

# 社團法人中華食品安全管制系統發展協會



## 食品作業場所

## 病媒綜合防治作業評鑑作業要點

113 年 4 月 20 日

[版次：7.0]

## 目 錄

食品作業場所病媒綜合防治作業評鑑作業要點.....	3
附件一食品作業場所病媒綜合防治作業評鑑/複評申請書表.....	9
附件二食品作業場所病媒綜合防治作業申請評鑑流程圖.....	10
附件三食品作業場所病媒綜合防治作業符合性評鑑項目評核表.....	10
附件四食品作業場所病媒綜合防治作業分級評鑑項目評分表.....	14
附件五食品作業場所病媒綜合防治作業符合性評鑑項目業者自評表.....	17
附件六食品作業場所病媒綜合防治作業分級評鑑項目業者自評表.....	19
附件七食品作業場所病媒防治作業評鑑結果彙整表.....	21
附件八食品作業場所病媒防治作業評鑑證明書遺失切結書.....	22
附件九食品作業場所病媒綜合防治作業評鑑變更申請書.....	23

# 社團法人中華食品安全管制系統發展協會

## 食品作業場所病媒綜合防治作業評鑑作業要點

103.10.21 第一次修訂

103.12.29 第二次修訂

104.01.31 第三次修訂

104.08.14 第四次修訂

106.09.09 第五次修訂

112.04.07 第六次修訂

113.04.20 第七次修訂

### 一、緣起：

食品作業場所生產之產品，係供人飲食之用，色香味俱全之外，衛生安全尤為重要，不容許有病原菌之存在。由於其香氣十足的食物，最容易誘引孳生老鼠、蒼蠅、蟑螂等病媒。老鼠、蒼蠅、蟑螂等病媒多孳生及棲息、出沒於糞坑、垃圾堆、排水溝等病原菌蓄積處，最容易攜帶傳播消化系統傳染病及食物中毒。因此，食品作業場所衛生亟需加強病媒綜合防治工作。

老鼠、蠅類、蟑螂等病媒綜合防治有其專業性，食品業一般多委託病媒防治業者防治。但國內病媒防治業者參差不齊，有的業者僅施藥，卻未從病媒孳生源、入侵點、棲息處對症處理，不但防治效果不佳，病媒普遍產生抗藥性；甚至於濫行噴藥，污染到食材、餐具，徒然添增殺蟲劑化學中毒之風險。

有鑑於此，本會特辦理『食品作業場所病媒綜合防治作業評鑑作業要點』，評選出優良具專業水準之病媒防治業者，公告於本協會網站，供本會會員參考，俾食品同業能僱用到深具病媒防治專業之病媒防治業者，確實解決食品作業場所之病媒防治困擾，以符食品安全管制系統之相關規範。

### 二、定義：

(一) 食品作業場所：指食品之原材料處理、製造、加工、調配、包裝及貯存場所。

(二) PCO：病媒防治業者（pest control operator）係指從事環境衛生之蟲、蟻、鼠等病媒、害蟲防治及殺菌消毒之業者。

(三) IPM：病媒綜合管理（Integrated pest management）係屬一種安全、效能、兼顧環境與生態的策略。其作法考量生產之成品、製程四周環境、所對應的相關病媒及其棲息場所的管理方式與技巧防治。

三、評鑑對象：所有合格之病媒防治業者。

### 四、報名：

(一) 凡領有直轄市、縣市政府核發之病媒防治營業登記證之業者，均可報名參加，接受本會符合性或分級評鑑。

(二) 申請分級評鑑之業者應具備病媒種類消長趨勢之統計能力並能依此統計數據提供客戶

病媒防治報告書。

(三)凡具本會評鑑通過之業者始能申請其證書之展延。

## 五、申請文件：

(一)上述業者，均可檢具下列文件：

1. 病媒防治業許可證影本。
2. 病媒防治專業技術人員證書影本。
3. 施作人員受訓結業證書影本，並繳交評鑑費用資料。
4. 現職員工勞健保資料。
5. 參加病媒防治業商業同業公會證明或本會團體會員影本。
6. 每年員工在職教育訓練資料或本會相關食品餐飲業之有害生物防治講習課程研習證明(相關課程可與本會查詢授課時程，再行報名參加)。
7. 評鑑項目業者自評表，提出申請後若有資料不足時，得給與延長一個月的時間準備，所繳交費用概不予退還。
8. 近期施工計畫書(2-3 案)及其他可以展現該公司特色之文件。
9. 已通過本會符合性/分級評鑑過合格的病媒業者業者展延可免附原始證書影本。
10. 申請評鑑時應繳交評鑑費用(符合性評鑑和其後續展延者新臺幣壹萬捌仟元，分級評鑑和其展延者新臺幣叁萬伍仟元整)，且填具評鑑/複評申請書(附件一)申請符合性或分級評鑑。
11. 符合性評鑑第一年採書面審查，其後續每年的追蹤查核採現場實地查核。

(二)有關食品作業場所病媒綜合防治作業業者申請評鑑流程圖如(附件二)。

## 六、符合性評鑑：

- (一)每年隨時受理病媒防治業者的申請，從本會所建立的病媒防治專家人才資料庫隨機遴選病媒防治專家 1 人審查業者提供基本資料和自評表，依本作業要點所訂之符合性評鑑項目進行評鑑，為 2-3 小時。病媒防治業者受評時，該業者應派所屬之病媒防治專業技術人員必須至少 1 人在場參與病媒種類、孳生源、侵入途徑等的問答。審查時評核委員應與辦理符合性評鑑病媒防治業者之食品相關客戶進行最多 10 分鐘抽查訪談。
- (二) 符合性評鑑項目評核表如(附件三)，業者自評表如(附件五)。
- (三) 第一年符合性評鑑採取書面審查模式(業者須提具相關資料)；第二、三年之追蹤查核時評核老師需親至業者位址查看其現場倉庫及用藥管理，並填具符合性查核表單。
- (四) 評鑑內容及流程要客觀有公信力，有關評鑑委員之聘請、評鑑日期、評鑑對象、評鑑資料、文件、評鑑結果討論，全程保密。
- (五) 本會必須建立病媒防治專家人才資料庫，俾利遴選病媒防治學者專家人才。
- (六) 符合性評鑑結果不佳時，病媒防治業者若有意就符合性評鑑缺失改善項目提出改善報告(給予一個月的限期改善機會)後可再次向本會提出申請複評，並繳交複評費用新台幣貳仟伍佰元，且再次填具食品衛生病媒防治業符合性評鑑複評申請書(附件一)後提出複評，複評機會只有一次。若複評成績仍不佳者，請重新於次一年再行重新申請符

合性評鑑。

- (七) 評鑑結果經本會秘書處彙整通過後始發「符合性評鑑合格證書」予業者。惟業者仍需配合後續每年追蹤查核的辦法辦理。
- (八) 符合性評鑑證書效期為三年，包含每年的追蹤查核。

#### 七、現場分級評鑑：

- (一) 每年隨時受理病媒防治業者的申請(須具備 IPM 綜合防治能力並提出該場域相對應之防治報告書)，從本會所建立的病媒防治專家人才資料庫隨機遴選專家二人組成分級評鑑委員小組，於審查通過後 15 日內排定日期前往病媒防治業者位址和所提供之相關施作地點，依本作業要點所訂內容及病媒防治業者根據分級評鑑項目準備之資料評鑑，為期 3-4 小時。病媒防治業者受評時，該食品作業場所專任之病媒防治專業技術人員必須至少 1 人在場參與評鑑。分級評鑑項目評核表如(附件四)，業者自評表如(附件六)。
- (二) 分級評鑑內容及流程要客觀有公信力，有關評鑑委員之聘請、評鑑日期、評鑑對象、評鑑資料、文件、抽查訪談內容、評鑑結果討論，全程保密。
- (三) 現場分級評鑑結果不佳時，病媒防治業者若有意就分級評鑑缺失改善項目提出改善報告(給予一個月的限期改善機會)後可再次向本會提出申請複評，並繳交複評費用新台幣肆仟元，且填具食品衛生病媒防治業分級評鑑複評申請書(附件一)後提出複評，複評機會只有一次。若複評成績仍不佳者，仍請重新於次一年再行申請符合性評鑑。
- (四) 評鑑結果經本會秘書處彙整通過後始發評鑑「優/良級證書」予業者。惟業者仍需配合後續每年追蹤查核的辦法辦理。
- (五) 分級評鑑證書效期為三年，包含每年的追蹤查核。

#### 八、符合性評鑑(含追蹤查核)程序：

- (一) 評鑑會議起始(20 分鐘)
  - 1. 由評鑑委員介紹本次評鑑流程、內容項目、評鑑標準及評鑑項目時間分配。
  - 2. 由病媒防治業者簡報，簡報內容應包括：
    - (1)主要業務及施作對象。
    - (2)環境衛生用藥種類(含管制用藥之管理)。
    - (3)倉庫管理、病媒防治器材、安全防護裝備等管理。
    - (4)病媒防治專業技術人員及相關施藥人員。
    - (5)內外訓在職教育辦理情形。
    - (6)病媒監測與防治方法及相關紀錄表單。
    - (7)客戶溝通方式。
- (二) 書面審查及問答(50 分鐘)
  - 1. 評鑑申請單基本資料應包含該年度環境用藥 SDS。
  - 2. 可提供之病媒防治報告書。
  - 3. 問答內容涵蓋病媒種類、監測能力、孳生源、侵入點及可能之防治方法等。

4. 問答內容涵蓋各類病媒常用藥劑、儲存管理辦法。
- (三) 辦理病媒防治業者之客服專線並與相關客戶進行最多 10 分鐘抽查訪談。
- (四) 評鑑會議(10 分鐘)

統計各符合事項及其他不符合但可加強或改進事項做成評鑑報告。

- (五) 評鑑總結會議：由業者相關人員參加(30 分鐘)
  1. 由評鑑委員召集人對評鑑結果做綜合說明，並闡明缺點判定情形。
  2. 與病媒防治業者逐項討論確認評鑑結果，並說明提送缺點、矯正計畫期限、窗口等。
  3. 業者如對評鑑結果或缺點判定有異議時，可當場說明或提補相關資料，並做成紀錄。
  4. 請病媒防治業者負責人及評鑑委員召集人在評鑑報告上簽名並加蓋公司章。

#### 九、現場分級評鑑(含追蹤查核)程序：

- (一) 評鑑會議起始(20 分鐘)
  3. 由病媒防治業者介紹主要幹部。
  4. 由本會評鑑執行小組介紹評鑑委員及評鑑流程、評鑑內容項目、評鑑標準，各評鑑委員評鑑項目時間分配。
  5. 由病媒防治業者簡要說明。
- (二) 施作現場勘查評鑑軟硬體(60 分鐘)
  5. 書面資料，文件審查。(並提具該病媒防治施作現場之平面圖；分級評鑑者應在平面圖上標示捕蟲燈、鼠餌站、捕鼠站之位置)
  6. 環境衛生用藥倉庫評鑑。
  7. 病媒防治器材、安全防護裝備評鑑。
  8. 病媒及其孳生源鑑定能力評鑑。
  9. 病媒監測能力評鑑。
  10. 該施作場域之防治報告書。(申請分級評鑑或分級展延者)
- (三) 與辦理分級評鑑病媒防治業者之食品相關客戶進行最多 10 分鐘抽查訪談。
- (四) 評鑑會議(30 分鐘)
  1. 評鑑委員推舉主審委員主持會議，並請病媒防治業迴避。
  2. 各評鑑委員提出評鑑資料及現場評鑑結果討論，包括觀察所得及各項優缺點、加強或改進意見，做成現場評鑑報告。
- (五) 評鑑總結會議：由評鑑小組及業者相關人員參加(30 分鐘)
  5. 由評鑑委員召集人對評鑑結果做綜合說明，並闡明缺點判定情形。
  6. 與病媒防治業者逐項討論確認評鑑結果，並說明提送缺點、矯正計畫期限、窗口等。
  7. 業者如對評鑑結果或缺點判定有異議時，可當場說明或提補相關資料，並做成紀錄。
  8. 請病媒防治業者負責人及評鑑委員召集人在評鑑報告上簽名並加蓋公司章。

#### 十、評鑑結果：現場委員採共識決方式填寫現場評鑑表(附件四)，完成現場評鑑查核報告後逕送秘書處彙整。

- (一) 符合性評鑑判定標準為：

合格：小於3項主要缺失，每年至少追蹤1次。

不合格：大於等於3項(含)主要缺失，不予發證。

※不符合事項嚴重程度達「主要」三項次以上(「輕微」三項可視為「次要」一項，「次要」三項可視為「主要」一項)

(二)分級評鑑等級標準為：

優級：90分以上。

良級：80-89分。

十一、證書之核發：

(一)證書之頒發：評鑑結果交由秘書處進行彙整，通過後由本會發給符合性評鑑合格證書或分級評鑑證書，公布於本會網頁病媒防治業評鑑專區(包含評鑑證書之效期)，並提示其病媒防治專長、評鑑結果，提供本會團體會員、個人會員及其上下游廠商選擇僱用病媒防治業之參考，每次評鑑證書有效期為三年。

(二)評鑑證書編號為：「CH-01-區域代碼-編號」，級別：合格/優級/良級。(區域代碼：北部：N；中部：M；南部：S；東部：E。編號：西元末二碼-序號)

(三)視病媒防治業者之申請，配合本會相關理監事會議或研討會或會員大會等大型活動中予以頒發證書表揚。

十二、追蹤查核：

(一)追蹤查核每年至少應執行一次，初次驗證後之第一次追蹤評鑑查核日期不得逾該次評鑑日起12個月。

(二)符合評鑑的追蹤查核由本會派出病媒防治專家1人至病媒防治業者位址，就符合性評鑑的查核紀錄表單進行追蹤查核。

(三)分級評鑑的追蹤查核由本會派出病媒防治專家及食品衛生專家各1人至病媒防治業者位址及其施作場域，就分級評鑑的查核紀錄表單進行追蹤查核。

(四)經本會遴選通過公布於本會網站之病媒防治業者，如仍無法有效防治病媒蟲鼠，由本會邀請專家學者進行診斷輔導，費用由已繳交追蹤查核的費用支出。

十三、證書之廢止：

本會評鑑通過之病媒防治業在有效期間內，如有下列情事，經本會查證屬實，將予以公告廢止證書、除名，不再推薦：

(一)未通過年度追蹤評鑑者。

(二)病媒防治業者停業。

(三)未辦理展延者。(效期為三年)。

(四)病媒防治業將病媒防治轉包或委外施工。

(五)通過本會評鑑通過的病媒防治業者，如有經本會派員不定期抽查，發現缺失經限期改善後仍未完全改善者。

(六)如有本會會員對其僱用之通過本評鑑之病媒防治業者反映病媒防治成效不彰，本會將專案組成小組聘請專家前往查核，經限期改善後仍未完全改善者。

#### 十四、 證書之展延：

- (一)本會評鑑證書有效期限為三年，到期前6個月得提出展延申請，並填妥申請書(如附件一)，展延之收費標準依前述第五項申請文件之第10點方式辦理。
- (二)請檢附病媒防治業者相關技術人員或施作人員接受中央主管機關認可之機關(構)或病媒防治業同業公會所辦理病媒防治或食品衛生相關的專業研討、講習等課程或會議之持續學習時數證明。

#### 十五、 證書之補發

- (一)本評鑑證書有效日期內遺失者，得檢具本評鑑申請書(附件一)及切結書(附件八)，逕向本會秘書處申請證書補發，新證書有效期間與原證書相同。
- (二)申請證書補發需另繳交工本費新臺幣壹仟元。

#### 十六、 證書之變更：

通過本會評鑑之病媒防治業者有下列情形之一者，可以向本會提出證書變更申請如(附件九)，酌收工本費新臺幣壹仟元，以利本會更新網站資料。

- (一)廠商名稱或地址變更：應備妥變更後之廠商登記證明。(如公司登記或商號登記證明文件)
- (二)負責人名稱變更。

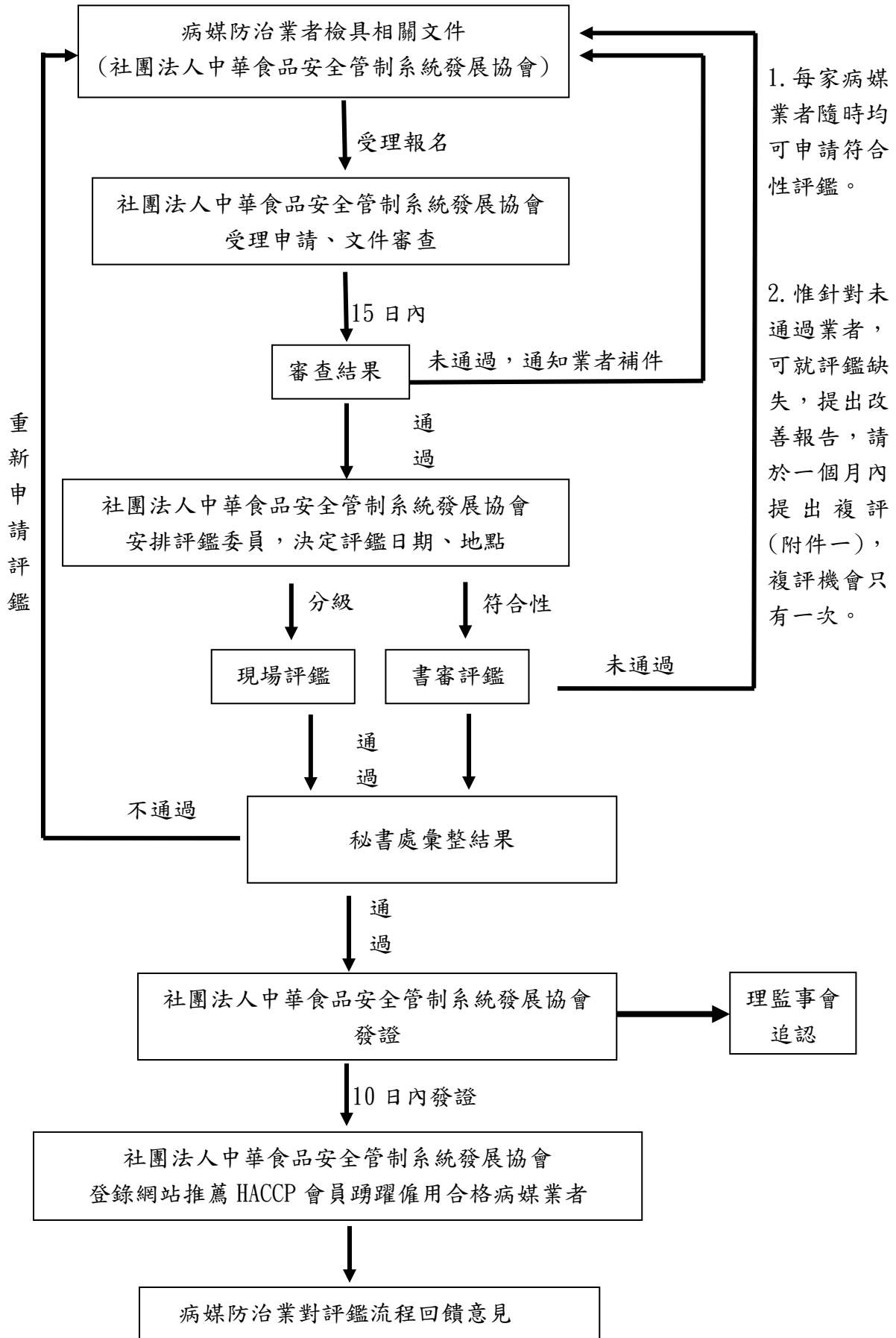
#### 十七、 本作業要點自發布日施行。

食品作業場所病媒綜合防治作業評鑑/複評申請書表

填表日期： 年 月 日

病媒防治業者名稱		負責人		聯絡人	
營業地址(總公司)		電話			
		傳真			
		E-mail			
營業地址(分公司)		電話			
		傳真			
		E-mail			
原始證書級別	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 符合性評鑑合格 <input type="checkbox"/> 優級 <input type="checkbox"/> 良級				
申請項目	<input type="checkbox"/> 符合性評鑑 <input type="checkbox"/> 分級評鑑(含展延) <input type="checkbox"/> 複評				
評鑑費用	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳   金額：_____				
公司組織概述					
商業登記字號					
病媒防治業許可證字號					
參加病媒防治業公會					
病媒防治專業技術人員 (檢附結業證書及勞健保影本) 計：_____人					
施藥人員(檢附三年內 有效施作訓練影本) 計：_____人					
消費者服務專線					
本公司病媒防治專長 及重要服務事蹟					

### 食品作業場所病媒綜合防治作業申請評鑑流程圖



## 食品作業場所病媒綜合防治作業符合性評鑑項目評核表

第一次評鑑    第一年追蹤查核    第二年追蹤查核

類別	編號	項 目	評 核 標 準	符合性評鑑			說明(不合格編號或良好表現)
				輕微 缺失	次要 缺失	主要 缺失	
公司 規模 與 管 理	1	現職病媒防治專業技術人員人數(評鑑有無勞健保資料、病媒防治專業技術人員結業證書)。	查核勞健保資料,從業人員 <b>至少有一位</b> 經環保署專業訓練合格之病媒防治專業技術人員(查核專責人員設置核定表)。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2	參加病媒防治業食品衛生講習人數(並提供相關佐證資料)。	查核現職人員 <b>至少一位</b> 參加食品衛生講習之證書(外訓)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	3	病媒防治業者平時是否有辦理員工在職教育制度(內外訓並提供相關佐證資料)。	員工病媒防治在職教育,每季至少一次(內訓),查核在職教育之講義簽到簿、測驗卷及照片等紀錄依據。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
病媒 防治 設備 與 藥 劑	4	各種病媒施藥防治裝備符合作業需求。	倉庫查核各種施藥器材及安全防護裝備、使用情形、堪用及維護情形。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	5	用藥基於食品安全原則並符合作業需求,防止污染食材、廚具)。	查核防止藥劑洩漏污染食材、廚具之裝備,並抽問環藥施工人員使用方法。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6	使用原封合法環境衛生用藥。	抽查環境衛生用藥是否合法原封產品,並於櫃上及儲物層架上標示清楚;並提供該年度環境用藥之 SDS。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7	藥劑之安全儲存符合相關法規要求。	是否貯藏於可以上鎖之環境衛生用藥倉庫;鑰匙專人保管,環衛用藥進出倉庫登記,倉庫是否禁菸、備滅火器材(查核滅火器有效日期)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
專業 技能	8	具備客製化病媒防治計畫能力(並提供相關佐證資料)。	抽查客戶病媒防治計畫書檔案,比較不同之客戶,其施作計畫之差異,病媒施作計畫是否具備 IPM 綜合防治能力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9	提示客戶環境管理、環	檢視不同客戶之施作計畫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		境衛生應配合事項(並提供相關佐證資料)。	書,是否客製化服務及具體提示告知食品客戶環境管理、環境衛生應行注意事項。			
	10	具備病媒及孳生源種類鑑定能力。	準備飛行性病媒(蚊、蠅類),爬行類病媒(蟑螂、螞蟻)、老鼠糞便、食物殘屑,以圖示或標本 <b>現場抽問</b> 病媒種類鑑定及防治方法。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	具備飛、爬行性害蟲之監測能力。	針對防治設施平面圖查看飛行害蟲捕蟲燈監測,爬行害蟲黏板監測,擺設布置之位置是否正確,並查對監測結果之數據且是否告知委託之食品業者防堵策略。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12	具備鼠害之監測能力。	針對防治設施平面圖查看是否在食品作業場所之室外(內),老鼠可能入侵之風險關鍵點布設老鼠監測設備,並查對監測結果之數據且是否告知委託之食品業者防堵策略。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
客戶服務	13	建立客戶施工紀錄建檔管理。	審查書面或電腦檔案,病媒防治施工是否作成紀錄建檔。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	14	有客服專線,且服務態度良好。	評鑑委員現場打客服專線,看是否有接聽,服務態度如何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	15	執行客戶滿意度調查分析。	評鑑委員查看最近客戶滿意度調查資料,並 <b>查看是否進行分析檢討</b> ,並對缺失作成改進,定期追蹤查核。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

評鑑結果：

合計缺失數：主要缺失\_\_\_\_\_個

次要缺失\_\_\_\_\_個

輕微缺失\_\_\_\_\_個

註1：3個輕微缺失累進為1個次要缺失；3個次要缺失累進為1個主要缺失。

註2：主要缺失達3個(含)以上,列為本次評鑑不合格。

總評或其他建議事項：

建議級別：

合格 不合格(不符合事項 $\geq 2$ )。

補送缺失改善計畫書及缺失改善前後對照相片，期限：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前寄至本會

委員簽名/日期：\_\_\_\_\_

業者代表人：

簽章

查核人簽名：

會同人員：

秘書處綜合考評事項：

考評結果：合格 不合格

考評人員：\_\_\_\_\_

備註：

- 一、業者具結：本公司(店)(人)查核時並無發生金錢財務短少及其他任何損害事情。
- 二、本表如無查核人員簽署者無效。
- 三、不合格事項請務必加註說明。
- 四、本記錄表單應影印一份，供廠商收執，正本由本會自存。

食品作業場所病媒綜合防治作業分級評鑑項目評分表

第一次評鑑    第一年追蹤查核    第二年追蹤查核

類別	編號	項 目	配 分	評 分 標 準	得 分
公司 規模 與管 理 (18)	1	現職病媒防治專業技術人員人數(查核有無勞健保資料、病媒防治專業技術人員結業證書)。	5	4人(含)以上(5分)。 3人(4分)。 2人(3分)。 1人(含)以下(0分)	
	2	是否參加病媒防治業商業同業公會(查核有無病媒防治業商業同業公會有效會員證)。	5	有(5分)無(0分)	
	3	參加病媒防治業食品衛生講習人數(要查核結業證書,平時是否有員工在職教育要查核相關訓練紀錄、簽到單、講義、照片)。	5	全部員工參加(5分) 1/2以上員工有參加(3分) 1/3以上員工有參加(2分) 無(0分)	
	4	病媒防治業者平時是否有員工在職教育制度(一年內內/外部訓練含年度教育訓練計畫)?	3	有(3分)無(0分)	
病媒 防治 設備 與藥 劑 (28)	5	各種病媒施藥防治裝備是否充足堪用?(現場檢視各種施藥設備、用藥安全防護裝備及使用情形)。	5	是(5分)否(0分)	
	6	用藥安全防護裝備及使用情形與維護狀況(現場檢視各種施藥設備、用藥安全防護裝備及使用情形)。	10	優(10分)良(7分)普(5分) 差(3分)極差(0分)	
	7	是否使用原封合法環境衛生用藥?(須標示查驗許可之字號),並於櫃上及儲物層架上標示清楚。	5	是(5分)否(0分)	
	8	安全儲存量(現場檢視環境衛生用藥貯存倉庫、是否上鎖、備有滅火裝置)	5	優(5分)良(3分)普(2分) 差(1分)極差(0分)	
	9	防治施作藥劑後其設備器具及藥劑是否妥善管理,沒有污染食品之情形?	3	優(3分)良(2分)普(1分) 差(0分)	
專業 技能 (31)	10	客製化病媒防治計畫能力(查核病媒防治業者留存之病媒防治計畫書、與客戶簽約之內容,查核是否依不同客戶之病媒狀況個別設計)。	10	優(10分)良(7分)普(5分) 差(3分)極差(0分)	
	11	查核病媒防治報告書是否具體提示告知食品客戶環境管理、環境衛生應行注意事項。	2	是(2分)否(0分)	
	12	病媒種類鑑定(由協會準備病媒標本或圖示、排泄物、足跡等,請評審委員現場個別抽問病媒防治專業技術人員)。	5	優(5分)良(3分)普(2分) 差(1分)極差(0分)	
	13	孳生源鑑定能力(由協會準備病媒標本或圖示、排泄物、足跡等,請評審委員現場個別抽問病媒防治專業技術人員)。	5	優(5分)良(3分)普(2分) 差(1分)極差(0分)	

	14	飛行性害蟲之監測能力（檢視病媒防治業者該區現場安裝之監測設備種類，並請評審委員現場抽問病媒防治專業技術人員如何監測）。	3	優(3分)良(2分)普(1分)差(0分)	
	15	爬行性害蟲之監測能力（檢視病媒防治業者該區現場安裝之監測設備種類，並請評審委員現場抽問病媒防治專業技術人員如何監測）。	3	優(3分)良(2分)普(1分)差(0分)	
	16	老鼠之監測能力（檢視病媒防治業者該區現場安裝之監測設備種類，並請評審委員現場抽問病媒防治專業技術人員如何監測）。	3	優(3分)良(2分)普(1分)差(0分)	
客戶服務 (13)	17	是否建立客戶施工紀錄建檔管理（檢視病媒防治業者文書或電腦檔案）？	3	是(3分)否(0分)	
	18	是否有客服專線，且服務態度良好（試撥客服專線並查看客服專線紀錄）？	3	是(3分)否(0分)	
	19	客戶滿意度調查分析制度情形（檢視病媒防治業者文書或電腦檔案）？	5	優(5分)良(3分)普(2分)差(1分)極差(0分)	
	20	病媒防治專長及針對食品業病媒防治重要服務經驗是否豐富?(從分級評鑑申請表所附資料中去判斷)。	2	是(2分)否(0分)	
現場訪查 (10)	21	食品業客戶抽查訪談，是否提供客戶完整之『食品作業場所病媒防治計畫書』、『該場域病媒防治設施擺放平面圖』、『該場域病媒防治報告書』、『該場域各種病媒蟲鼠調查監測種類、消長趨勢統計紀錄』、『該場域踪、孳生源、侵入點詳細說明及建議配合防治之書記錄』（由評核委員抽查病媒防治業者現有客戶訪視）等資料？	10	優(10分)良(7分)普(5分)差(3分)極差(0分)	
共計			100		
<p>客戶抽查訪談結果：</p> <p>客戶建議事項：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
<p>總評或其他建議事項：</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					

建議級別：

優級：90 分以上 良級：80-89 分 不合格

補送缺失改善計畫書及缺失改善前後對照相片，期限：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前寄至本會

委員簽名/日期：\_\_\_\_\_

業者代表人：\_\_\_\_\_ 簽章

查核人簽名：

會同人員：

秘書處綜合考評事項：

考評結果：合格 不合格

考評人員：\_\_\_\_\_

備註：

- 一、業者具結：本公司(店)(人)查核時並無發生金錢財務短少及其他任何損害事情。
- 二、本表如無查核人員簽署者無效。
- 三、不合格事項請務必加註說明。
- 四、本記錄表單應影印一份，供廠商收執，正本由本會自存。

類別	編號	項目	評核標準	輕微 缺失	次要 缺失	主要 缺失	說明(不 合格編 號或良 好表現)
公司 規模 與管 理	1	現職病媒防治專業技術人員人數(評鑑有無勞健保資料、病媒防治專業技術人員結業證書)。	查核勞健保資料,從業人員 <b>至少有一位</b> 經環保署專業訓練合格之病媒防治專業技術人員(查核專責人員設置核定表)。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2	參加病媒防治業食品衛生講習人數(並提供相關佐證資料)。	查核現職人員 <b>至少一位</b> 參加食品衛生講習之證書(外訓)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	3	病媒防治業者平時是否有辦理員工在職教育制度(並提供相關佐證資料)。	員工病媒防治在職教育,每季至少一次(內訓),查核在職教育之講義簽到簿、測驗卷及照片等紀錄依據。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
病媒 防治 設備 與藥 劑	4	各種病媒施藥防治裝備符合作業需求。	倉庫查核各種施藥器材及安全防護裝備、使用情形、堪用及維護情形。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	5	用藥基於食品安全原則並符合作業需求,防止污染食材、廚具)。	查核防止藥劑洩漏污染食材、廚具之裝備,並抽問環藥施工人員使用方法。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6	使用原封合法環境衛生用藥。	抽查環境衛生用藥是否合法原封產品,並於櫃上及儲物層架上標示清楚;並提供供該年度環境用藥之 SDS。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7	藥劑之安全儲存符合相關法規要求。	是否貯藏於可以上鎖之環境衛生用藥倉庫;鑰匙專人保管,環衛用藥進出倉庫登記,倉庫是否禁菸、備滅火器材(查核滅火器有效日期)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
專業 技能	8	具備客製化病媒防治計畫能力(並提供相關佐證資料)。	抽查客戶病媒防治計畫書檔案,比較不同之客戶,其施作計畫之差異,病媒施作計畫是否具備 IPM 綜合防治能力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9	提示客戶環境管理、環境衛生應配合事項(並提供相關佐證資料)。	檢視不同客戶之施作計畫書,是否客製化服務及具體提示告知食品客戶環境管理、環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

			衛生應行注意事項。			
	10	具備病媒及孳生源種類鑑定能力。	準備飛行性病媒(蚊、蠅類)，爬行類病媒(蟑螂、螞蟻)、老鼠糞便、食物殘屑，以圖示或標本 <b>現場抽問</b> 病媒種類鑑定及防治方法。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	具備飛、爬行性害蟲之監測能力。	針對防治設施平面圖查看飛行害蟲捕蟲燈監測，爬行害蟲黏板監測，擺設布置之位置是否正確，並查對監測結果之數據且是否告知委託之食品業者防堵策略。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12	具備鼠害之監測能力。	針對防治設施平面圖查看是否在食品作業場所之室外(內)，老鼠可能入侵之風險關鍵點布設老鼠監測設備，並查對監測結果之數據且是否告知委託之食品業者防堵策略。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
客戶服務	13	建立客戶施工紀錄建檔管理。	審查書面或電腦檔案，病媒防治施工是否作成紀錄建檔。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	14	有客服專線，且服務態度良好。	評鑑委員現場打客服專線，看是否有接聽，服務態度如何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	15	執行客戶滿意度調查分析。	評鑑委員查看最近客戶滿意度調查資料， <b>並查看是否進行分析檢討</b> ，並對缺失作成改進，定期追蹤查核。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

填表人: \_\_\_\_\_

主管簽章: \_\_\_\_\_

類別	編號	項 目	配 分	評 分 標 準	得 分
公司 規 模 與 管 理 (18)	1	現職病媒防治專業技術人員人數(查核有無勞健保資料、病媒防治專業技術人員結業證書)。	5	4人(含)以上(5分)。 3人(4分)。2人(3分)。 1人(含)以下(0分)	
	2	是否參加病媒防治業商業同業公會(查核有無病媒防治業商業同業公會有效會員證)。	5	有(5分)無(0分)	
	3	參加病媒防治業食品衛生講習人數(要查核結業證書,平時是否有員工在職教育要查核相關訓練紀錄、簽到單、講義、照片)。	5	全部員工參加(5分) 1/2以上員工有參加(3分) 1/3以上員工有參加(2分) 無(0分)	
	4	病媒防治業者平時是否有員工在職教育制度(內/外部訓練含年度教育訓練計畫)?	3	有(3分)無(0分)	
病 媒 防 治 設 備 與 藥 劑 (28)	5	各種病媒施藥防治裝備是否充足堪用? (現場檢視各種施藥設備、用藥安全防護裝備及使用情形)。	5	是(5分)否(0分)	
	6	用藥安全防護裝備及使用情形與維護狀況 (現場檢視各種施藥設備、用藥安全防護裝備及使用情形)。	10	優(10分)良(7分)普(5分) 差(3分)極差(0分)	
	7	是否使用原封合法環境衛生用藥?(須標示查驗許可之字號),並於櫃上及儲物層架上標示清楚。	5	是(5分)否(0分)	
	8	安全儲存量(現場檢視環境衛生用藥貯存倉庫、是否上鎖、備有滅火裝置)	5	優(5分)良(3分)普(2分) 差(1分)極差(0分)	
	9	防治施作藥劑後其設備器具及藥劑是否妥善管理,沒有污染食品之情形?	3	優(3分)良(2分)普(1分) 差(0分)	
專 業 技 能 (31)	10	客製化病媒防治計畫能力(查核病媒防治業者留存之病媒防治計畫書、與客戶簽約之內容,查核是否依不同客戶之病媒狀況個別設計)。	10	優(10分)良(7分)普(5分) 差(3分)極差(0分)	
	11	查核病媒防治報告書是否具體提示告知食品客戶環境管理、環境衛生應行注意事項。	2	是(2分)否(0分)	
	12	病媒種類鑑定(由協會準備病媒標本或圖示、排泄物、足跡等,請評審委員現場個別抽問病媒防治專業技術人員)。	5	優(5分)良(3分)普(2分) 差(1分)極差(0分)	
	13	孳生源鑑定能力(由協會準備病媒標本或圖	5	優(5分)良(3分)普(2分)	

		示、排泄物、足跡等，請評審委員現場個別抽問病媒防治專業技術人員)。		差(1分)極差(0分)	
	14	飛行性害蟲之監測能力(檢視病媒防治業者該區現場安裝之監測設備種類，並請評審委員現場抽問病媒防治專業技術人員如何監測)。	3	優(3分)良(2分)普(1分)差(0分)	
	15	爬行性害蟲之監測能力(檢視病媒防治業者該區現場安裝之監測設備種類，並請評審委員現場抽問病媒防治專業技術人員如何監測)。	3	優(3分)良(2分)普(1分)差(0分)	
	16	老鼠之監測能力(檢視病媒防治業者該區現場安裝之監測設備種類，並請評審委員現場抽問病媒防治專業技術人員如何監測)。	3	優(3分)良(2分)普(1分)差(0分)	
客戶服務(13)	17	是否建立客戶施工紀錄建檔管理(檢視病媒防治業者文書或電腦檔案)?	3	是(3分)否(0分)	
	18	是否有客服專線，且服務態度良好(試撥客服專線並查看客服專線紀錄)?	3	是(3分)否(0分)	
	19	客戶滿意度調查分析制度情形(檢視病媒防治業者文書或電腦檔案)?	5	優(5分)良(3分)普(2分)差(1分)極差(0分)	
	20	病媒防治專長及針對食品業病媒防治重要服務經驗是否豐富?(從分級評鑑申請表所附資料中去判斷)。	2	是(2分)否(0分)	
現場訪查(10)	21	食品業客戶抽查訪談，是否提供客戶完整之『食品作業場所病媒防治計畫書』、『該場域病媒防治設施擺放平面圖』、『該場域病媒防治報告書』、『該場域各種病媒蟲鼠調查監測種類、消長趨勢統計紀錄』、『該場域踪、孳生源、侵入點詳細說明及建議配合防治之書記錄』(由評核委員抽查病媒防治業者現有客戶訪視)等資料?	10	優(10分)良(7分)普(5分)差(3分)極差(0分)	
共計			100		

填表人: \_\_\_\_\_

主管簽章: \_\_\_\_\_

## 中華食品安全管制系統(HACCP)發展協會

## 食品作業場所病媒防治作業評鑑結果彙整表

廠商		負責人		聯絡人	
電話		地址			

## 壹、評鑑結果

評鑑日期： 年 月 日

評鑑項目：符合性評鑑 分級評鑑

評鑑結果：主要缺失\_\_\_個

次要缺失\_\_\_個

輕微缺失\_\_\_個

建議事項：

輔導委員：主審委員(ooo)、評審委員(ooo)

建議級別：

下次追蹤查核時間：\_\_\_年\_\_\_月

彙整人員：

主管確認：

總召確認：

## 中華食品安全管制系統(HACCP)發展協會

### 食品作業場所病媒防治作業評鑑證明書遺失切結書

具結人\_\_\_\_\_，因故遺失食品作業場所病媒防治作業評鑑證明書，茲向中華食品安全管制系統發展協會秘書處申請補發，嗣後發現報失之食品作業場所病媒防治作業評鑑證明書將予繳回銷毀，不做非法用途。如有虛偽情事，願負法律上一切責任。

此 致

中華食品安全管制系統發展協會

具切結書人（簽章）：

身分證統一編號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中華民國            年            月            日

食品作業場所病媒綜合防治作業評鑑變更申請書

填表日期： 年 月 日

業者名稱：		證書編號：	
變更事項： <input type="checkbox"/> 廠商名稱變更 <input type="checkbox"/> 負責人名稱變更 <input type="checkbox"/> 經營型態變更(應檢附相關文件)			
檢送文件如下：(請打V) <input type="checkbox"/> 原證書影本 <input type="checkbox"/> 學習時數證明影本 <input type="checkbox"/> 其他文件_____			
負責人姓名：		蓋章	
以下係申請變更廠商名稱、負責人名稱填寫			
(請勾選)	變更前	擬變更	
<input type="checkbox"/> 業者名稱			
<input type="checkbox"/> 負責人名稱			
<input type="checkbox"/> 其他			