食品作業場所病媒綜合防治作業**分級評鑑**項目評分表

附件四

廠商名稱： □第一次評鑑 □第一年追蹤查核 □第二年追蹤查核

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |
| 客戶抽查訪談結果：  客戶建議事項： | | | | | | |
| 總評或其他建議事項：      □建議優級 (90分以上)  □建議良級 (80-89 分)  □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  □不合格  委員簽名/日期： | | | | | | |
| 秘書處綜合考評事項：      考評結果： □優級 □良級 □不合格  考評人員: | | | | | | |
| 備註： | | 1. 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。 2. 本表如無查核人員簽署者無效。 3. 不合格事項請務必加註說明。 4. 本記錄表單應影印一份，供廠商收執，正本由本會自存。 | | | | |