

# 113 年度病媒防治業評鑑說明

近年因疫情升溫，專業消毒及噴藥需求顯著提升，為確保民眾安全及避免環境污染，本局自 111 年起辦理病媒防治業者評鑑作業，期望藉由評鑑確保業者施作品質、重視施作環境及人員安全，促使病媒防治業持續提升自主管理，建立病媒防治業專業形象及民眾信賴度。

評鑑作業執行以分組評鑑、逐步納管、獎優汰劣三方針執行，並將評鑑成果以新聞稿、表揚會及公布績優名單等方式建立獎優汰劣機制。以下依序針對辦理期程、地點等說明。

## 一、評鑑時間

辦理期程：113 年 4 月至 9 月。

- 4 月：開放報名
- 5 月上旬：辦理參與業者評鑑說明會。
- 5 月下旬至 8 月：開始執行評鑑訪查作業。
- 9 月上旬統計評鑑訪查作業成績。
- 10 月中旬辦理成果說明及表揚會。

## 二、報名方式

相關資料公佈於新北市政府環境保護局網站，說明如下：

(一)報名期間：即日起報名至 113 年 5 月 3 日(星期五)止。

(二)報名方式：採兩階段報名，先於新北市環境保護局官網線上報名，再將紙本報名表掛號郵寄至環保局。

(一) 線上報名資訊：本局官網/首頁/活動報名專區線上報名(<https://www.epd.ntpc.gov.tw/Activity>)/活動報名/「113 年度病媒防治業者評鑑作業」

(二) 紙本掛號郵寄：

1. 請下載附件簡章報名表格，將填妥的報名表格紙

本，於 113 年 5 月 3 日(星期五)下午 5 點前(以郵戳為憑)掛號寄送至新北市政府環境保護局，寄送後電話連絡李先生確認是否收到郵寄之報名表 (02-29532111 分機 1055)。

2. 寄送地址：220243 新北市板橋區民族路 57 號，事業廢棄物管理科收。電話：02-29532111 分機 1055

(三)參加對象：本市轄內病媒防治業業者

(四)評鑑時間：113 年 5 月至 8 月

(五)注意事項：依報名順序登記，報名後經機關確認資格並同意後始得參與評鑑作業。

113年度病媒防治業評鑑報名表

報名編號	(主辦單位填寫)	<input type="checkbox"/> 契約組 <input type="checkbox"/> 推薦組 (主辦單位勾選)	
業者名稱			
營地址			
許可證字號		負責人	
聯絡人		聯絡方式	室內: 手機:
收件核章 (主辦單位填寫)		確認報名核章 (主辦單位填寫)	

本公司同意參加「113年度病媒防治業評鑑」並同意接受以下規範：

1. 報經機關確認資格，依業者報名順序登記，報名後經機關確認資格並同意後始得參與評鑑作業。
2. 評鑑過程若有明確違反法規規範且可直接裁罰者，經確認後主辦單位得取消資格。
3. 繳交之其他優良事蹟，送審資料確實請填寫並簽章確認詳實無誤，若日後發現不實填報，將取消獲獎等第，並擔負一切法律責任。
4. 於評鑑過程需尊重主辦機關及評鑑專家之評審，不得異議。
5. 參加者同意遵守機關所訂之「113年度病媒防治業評鑑」相關規定。

立書人：\_\_\_\_\_ (簽章及用印)

--	--

中華民國      年      月      日

113年度病媒防治業評鑑 優良事蹟

(113.4.19製表)

項目	提報日期	
業者資料	業者名稱	
	許可證字號	
其他優良事蹟說明		
佐證資料		

<<若欄位不足，請自行調整>>

### 三、評鑑地點

- (一) 業者噴藥施作現場。
- (二) 業者營業場所(公司登記地址)。

### 四、評鑑內容及配分：

- (一) 現場施作情形(表 5-1):針對施作現場情形進行評核，

細項分類包含：

- 1.安全管理(63%)。
- 2.人員管理(20%)。
- 3.設備管理(6%)。
- 4.契約規範管理(法規符合度)(11%)。

- (二) 業者營業場所(表 5-2):環藥業者營業場所輔導查核，

細項分類包含：

- 1.安全管理(41%)。
- 2.人員管理(20%)。
- 3. 資料管理(39%)。

- (三) 近三年受政府機關裁處開罰情形：依受裁罰金額多寡，作為扣分依據(扣總分 1~3 分)。

- (四) 其他優良品蹟(詳表 5-3，由業者自行列舉，例如參與政府特殊疾病緊急清消作業、提供員工優良防護設備及工作環境等，由評鑑人員討論加總分 1~3 分)。

## 五、評鑑作業業者說明會

報名截止後，評鑑作業開始前，辦理 1 場次業者評鑑作業說明會，並成立 Line 群組，相關評鑑作業辦理方式、時間及變動事項均可於群組內查詢或詢問。

## 六、獎勵表揚

- (一) 分數計算方式：合計現場施作情形(佔 50%)及廠商營業場所(佔 50%)2 項評分，並納入其他加/減分數後，加總排序。
- (二) 成績優良者給予「特優」、「優等」或「甲等」，予以表揚。
- (三) 評鑑過程若有明確違反法規規範且可直接裁罰者，經確認後，不得列入「特優」及「優等」名單。
- (四) 評鑑結果將公布績優名單於網路、發布新聞稿及辦理表揚會供民眾選擇參考，成效不佳業者後續將加強稽核輔導。

表 5-1 評鑑作業-現場施作情形查核表(1)

113 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表

(113.4.3 製表)

項次	評鑑日期	113 年	月	日	時	分至	時	分												
基本資料	業者名稱				聯絡電話															
	許可執照字號				聯絡人姓名															
	施藥地點				參與身分	<input type="checkbox"/> 契約組 <input type="checkbox"/> 推薦組														
	現場施作人數	<input type="checkbox"/> 專業技術人員計 ____ 名 <input type="checkbox"/> 施藥人員計 ____ 名																		
評鑑項目及配分	一、安全管理																			
	評分項目						配分	評分												
	1. 施作現場應是否設立明顯告示																			
	<input type="checkbox"/> 有設立施作告示 <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> 無設立，僅口頭告知 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 無設立 <sup>(0)</sup>						5													
	2. 施作告示 2.1 內容包括(1項得1分)： <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 尺寸(≥A4 大小)</td> <td><input type="checkbox"/> 業者名稱</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 許可執照字號</td> <td><input type="checkbox"/> 施作日期</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 施作時間</td> <td><input type="checkbox"/> 施作範圍</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 施作時及施作後應注意事項</td> <td><input type="checkbox"/> 防治性能(害蟲)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 專業技術人員</td> <td><input type="checkbox"/> 施藥人員</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 聯絡人員</td> <td><input type="checkbox"/> 聯絡電話</td> </tr> </table> 2.2 是否設立於施工現場主要出入口及明顯地點 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 2.3 字體不得小於 1 公分 × 1 公分 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup>						<input type="checkbox"/> 尺寸(≥A4 大小)	<input type="checkbox"/> 業者名稱	<input type="checkbox"/> 許可執照字號	<input type="checkbox"/> 施作日期	<input type="checkbox"/> 施作時間	<input type="checkbox"/> 施作範圍	<input type="checkbox"/> 施作時及施作後應注意事項	<input type="checkbox"/> 防治性能(害蟲)	<input type="checkbox"/> 專業技術人員	<input type="checkbox"/> 施藥人員	<input type="checkbox"/> 聯絡人員	<input type="checkbox"/> 聯絡電話	16	
<input type="checkbox"/> 尺寸(≥A4 大小)	<input type="checkbox"/> 業者名稱																			
<input type="checkbox"/> 許可執照字號	<input type="checkbox"/> 施作日期																			
<input type="checkbox"/> 施作時間	<input type="checkbox"/> 施作範圍																			
<input type="checkbox"/> 施作時及施作後應注意事項	<input type="checkbox"/> 防治性能(害蟲)																			
<input type="checkbox"/> 專業技術人員	<input type="checkbox"/> 施藥人員																			
<input type="checkbox"/> 聯絡人員	<input type="checkbox"/> 聯絡電話																			
3. 是否設置適當之黃色警戒帶 <input type="checkbox"/> 室內 <input type="checkbox"/> 戶外																				
<input type="checkbox"/> 有設置/鄰里清消適當之設置 <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> 無設置 <sup>(0)</sup>						3														
4. 現場調配施用之藥劑與施作計畫書																				
4.1 施用之藥劑是否相符 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 藥劑名稱： _____ 許可字號： _____ 4.2 使用方法是否依容器包裝標示防治害蟲用水稀釋倍數 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 防治對象： _____ 稀釋倍數： _____ 4.3 藥劑是否在有效期限內 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 製造日期： _____ 有效期限： _____						6														

表 5-1 評鑑作業-現場施作情形查核表(2)

113 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表

<p>5. 將施作計畫書送達客戶並充分告知客戶計畫書所載內容(1項得1分)：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 病媒防治業者 <input type="checkbox"/>名稱 <input type="checkbox"/>地址 <input type="checkbox"/>電話號碼 <input type="checkbox"/>許可執照號碼 <input type="checkbox"/>專業技術人員姓名</li> <li>● 客戶 <input type="checkbox"/>名稱 <input type="checkbox"/>地址</li> <li>● <input type="checkbox"/>施作地點 <input type="checkbox"/>施作面積及範圍描述 <input type="checkbox"/>防治性能(害蟲) <input type="checkbox"/>施藥人員姓名</li> <li>● <input type="checkbox"/>施用之藥劑品名 <input type="checkbox"/>許可證字號 <input type="checkbox"/>濃度 <input type="checkbox"/>使用量</li> <li>● <input type="checkbox"/>施作日期 <input type="checkbox"/>施作時間 <input type="checkbox"/>施作方法 <input type="checkbox"/>預防中毒 <input type="checkbox"/>解毒方法</li> <li>● <input type="checkbox"/>施作時及施作後之應注意事項</li> <li>● <input type="checkbox"/>專技人員簽章 <input type="checkbox"/>施作前與委託單位(者)確認</li> </ul>	23	
<p>6. 施藥人員穿著安全防護設備、衣著或臂章：</p> <p>6.1 防護強度：<input type="checkbox"/>強(如：C級防護衣、護目鏡)<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>中(如：N95、濾毒罐)<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>弱<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>無<sup>(0)</sup></p> <p>6.2 衣著或臂章：<input type="checkbox"/>公司行號名稱<sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>顧客申訴電話<sup>(1)</sup></p>	10	
<b>二、人員管理</b>		
評分項目	配分	評分
<p>7. 現場之施藥人員共計_____人(其正式員工計____名，其他公司支援計____名)</p> <p>7.1 施藥人員於執行業務後是否每3年應再訓練1次 <input type="checkbox"/>是<sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(0)</sup></p> <p>7.2 識別證：<input type="checkbox"/>尺寸(至少長10公分*寬7公分)<sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>業者名稱<sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>專業技術人員或施藥人員姓名<sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>一寸以上照片<sup>(1)</sup></p> <p>7.3 施藥人員姓名有無填寫於告示板 <input type="checkbox"/>有<sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/>無<sup>(0)</sup></p>	8	
<p>8. 現場專業技術人員姓名：_____ 證號：_____</p> <p>8.1 專業技術人員是否在全程督導施藥人員執行 <input type="checkbox"/>是<sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(0)</sup></p> <p>8.2 識別證：<input type="checkbox"/>尺寸(至少長10公分*寬7公分)<sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>業者名稱<sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>專業技術人員或施藥人員姓名<sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>一寸以上照片<sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>訓練合格證書字號<sup>(1)</sup></p> <p>8.3 與施作計畫書登載是否相符 <input type="checkbox"/>是<sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(0)</sup></p> <p>8.4 現場督導施藥人員之專業技術人員是否與告示相符 <input type="checkbox"/>是<sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(0)</sup></p>	12	
<b>三、設備管理</b>		
評分項目	配分	評分

表 5-1 評鑑作業-現場施作情形查核表(3)

113 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表

9. 病媒防治業執行業務之車輛是否標示以下項目： 車號：_____			
9.1 車輛標示公司名稱 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 9.2 公司行號聯絡電話 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 9.3 病媒許可執照字號 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 9.4 車上安全防護設施 <input type="checkbox"/> 簡易急救箱 <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> 備用防護設備 <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> 滅火器 <sup>(1)</sup>		6	
<b>四、契約規範管理</b>			
10. 人力與設備配置情形 <input type="checkbox"/> 符合 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 不符合 <sup>(0)</sup> (機關契約規範：6人5台；7人6台；12人10台，以此類推； 若非機關契約業者，依合理性進行紀錄) 現場執行人力：_____名；現場機具(包括備用機具)：_____台		2	
11. 是否依公告時間執行施藥作業及施藥器材是否運作正常 11.1 是否依公告時間執行 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 否，原因_____		4	
11.2 施藥機械是否運作情形 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> 否，原因_____			
12. 現場執行施藥之人員是否無抽菸、嚼食檳榔等不良行為，並聽從專業技術人員指示 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup>		3	
13. 現場施作完畢後應立即將未使用完畢之藥劑需予以密封，倘進行清洗藥桶(瓶)、機械之動作，其清洗之廢水、廢液應由立約商妥善處理，且不得任意傾倒，以避免污染環境，並連同使用完竣之藥桶(瓶)一併繳回適用機關進行回收管理 A. 機關契約業者 (1)未使用完畢之藥劑容器是否密封 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> (2)後續處理作法 <input type="checkbox"/> 委託清除處理，說明_____		2	
B. 自薦組業者 (1)未使用完畢之藥劑容器是否安全處置 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(0)</sup> (2)後續處理作法 <input type="checkbox"/> 委託清除處理，說明_____			
總分		100	
建議改善	備註：委員可自行斟酌加減分 0-5 分。	±5	
評鑑委員		業者簽名	

表 5-2 評鑑作業-業者營業場所查核表(1)

113 年度病媒防治業評鑑 營業場所評分表

(113.4.3 製表)

業者資料	評鑑日期	113 年 月 日 時 分至 時 分	
	業者名稱	統一編號	
	許可證字號	負責人	
	營登地址	參與身分	<input type="checkbox"/> 契約組 <input type="checkbox"/> 推薦組
	聯絡人	公司電話	
	施作對象 (代號排序)	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) 1. 蚊蟲 2. 螞蟥 3. 蟑螂 4. 老鼠 5. 特殊疾病消毒	施作區域 (代號排序)
評鑑項目及配分	一、安全管理		
	評分項目		配分 得分
	1. 營業場所位置圖(包括位置路線圖及環境用藥置放平面配置圖)：		
	1.1 是否置放於營業場所 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(a)</sup> 1.2 繪製情形與現場狀況是否相符 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(a)</sup> 1.3 是否與環境用藥管理資訊系統一致 <input type="checkbox"/> 是 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(a)</sup> (否, 依限 年 月 日前更新環境用藥管理資訊系統)		5
	2. 環境用藥貯存置放使用管理情形： <input type="checkbox"/> 符合，現況如下 <sup>(a)</sup> ： <input type="checkbox"/> 特殊環境用藥置放總量不超過一千公升(公斤) <input type="checkbox"/> 未逾一百公升(公斤)者設專櫥加鎖 <input type="checkbox"/> 逾一百公升(公斤)者設專用置放區並加鎖管理 <input type="checkbox"/> 不符合 <sup>(a)</sup> ，原因 _____		5
3. 專櫥或專用置放區是否無置放環境用藥以外之化學藥品及整齊度 <input type="checkbox"/> 是，僅置放環境用藥藥劑 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> 是，無其他化學藥品，但堆置雜物(物品) <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> 否 <sup>(a)</sup> ，原因 _____		5	
4. 專用置放區不得設於室外或交通工具內 <input type="checkbox"/> 符合 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> 不符合 <sup>(a)</sup> ，原因 _____		5	





113 年度病媒防治業評鑑 營業場所評分表

<p>11. 病媒防治業應對所僱用之施藥人員：</p> <p>11.1 共設置 ____名(其正式員工計____名，支援其他公司計____名)</p> <p>11.2 施藥人員於執行業務後每3年應再訓練1次 <input type="checkbox"/>有<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>無<sup>(3)</sup></p> <p>11.3 保存施藥人員訓練紀錄是否3年 <input type="checkbox"/>是<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(3)</sup></p>	5	
<b>三、資料管理</b>		
評分項目	配分	得分
<p>12. 僱用之專業技術人員及施藥人員健康檢查紀錄：</p> <p>12.1 設置專業技術人員計____名</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 健康檢查紀錄____份(每份符合2分，不符則0分)</li> <li>● 健康檢查是否包括血中膽鹼酯酶 <input type="checkbox"/>是<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(3)</sup></li> </ul> <p>12.2 施藥人員計____名</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 健康檢查紀錄____份(每份符合2分，不符則0分)</li> <li>● 健康檢查是否包括血中膽鹼酯酶 <input type="checkbox"/>是<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(3)</sup></li> </ul> <p>12.3 健康檢查是否每年檢查1次 <input type="checkbox"/>是<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(3)</sup></p> <p>12.4 健康檢查紀錄是否保存10年備查 <input type="checkbox"/>是<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(3)</sup></p>	8	
<p>13. 執行業務前，應將施作計畫書送達客戶並充分告知客戶施作計畫書所載</p> <p>13.1 內容項目(1項得1分)：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 病媒防治業者<input type="checkbox"/>名稱 <input type="checkbox"/>地址 <input type="checkbox"/>電話號碼 <input type="checkbox"/>許可執照號碼 <input type="checkbox"/>專業技術人員姓名</li> <li>● 客戶<input type="checkbox"/>名稱 <input type="checkbox"/>地址</li> <li>● <input type="checkbox"/>施作地點 <input type="checkbox"/>施作面積及範圍描述 <input type="checkbox"/>防治性能(害蟲) <input type="checkbox"/>施藥人員姓名</li> <li>● <input type="checkbox"/>施用之藥劑品名<input type="checkbox"/>許可證字號<input type="checkbox"/>濃度<input type="checkbox"/>使用量</li> <li>● <input type="checkbox"/>施作日期<input type="checkbox"/>施作時間<input type="checkbox"/>施作方法<input type="checkbox"/>預防中毒<input type="checkbox"/>解毒方法</li> <li>● <input type="checkbox"/>施作時及施作後之應注意事項</li> <li>● <input type="checkbox"/>專技人員簽章 <input type="checkbox"/>施作前與委託單位(者)確認</li> </ul> <p>13.2 資料是否保存三年備查 <input type="checkbox"/>是<sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(3)</sup></p>	25	

表 5-2 評鑑作業-業者營業場所查核表(3)

表 5-2 評鑑作業-業者營業場所查核表(4)

113 年度病媒防治業評鑑 營業場所評分表

	<p>14. 施作紀錄</p> <p>14.1 是否逐月製作施作紀錄 <input type="checkbox"/>是<sup>(註)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(註)</sup></p> <p>14.2 申報是否以中央主管機關所定網路傳輸方式為之 <input type="checkbox"/>是<sup>(註)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(註)</sup></p> <p>14.3 施作紀錄是否由病媒防治業專業技術人員確認內容無訛，保存 3 年備查 <input type="checkbox"/>是<sup>(註)</sup> <input type="checkbox"/>否<sup>(註)</sup></p>	6	
調查及宣導	<p>施作藥劑調查及宣導：</p> <p>1. 藥劑名稱(依使用量排序)</p> <p>(1)名稱：_____，許可字號：衛製/衛輸 第_____號</p> <p>(2)名稱：_____，許可字號：衛製/衛輸 第_____號</p> <p>(3)名稱：_____，許可字號：衛製/衛輸 第_____號</p>		
建議改善或補充說明事項	<p>備註：委員可自行斟酌加減分 0-5 分。</p>	±5	
評鑑委員		業者簽名	

□