

新北市政府環境保護局

114 年度病媒防治業評鑑作業計畫

執行單位：事業廢棄物管理科

環境衛生管理科

中華民國 114 年 2 月 17 日

目錄

章節	名稱	頁碼
第一章	前言	2
第二章	計畫目標	3
第三章	執行方法流程	4

第一章 前言

有鑑於近年來疫情清消作業及民眾對於專業消毒及噴藥需求顯著提升，委託專業病媒防治業者進行施作也曾發生傷及人及寵物事故，本局對於環境用藥之製造、環境蟲害防治之作業及專業人員需加強管制查核，否則一旦發生意外，除週遭環境受到污染，對居民的生命財產亦會構成嚴重威脅。

新北市地緣廣闊，鄰里辦公室或社區大樓每年常態委託合格之病媒防治業者，針對執行進行登革熱防治、小黑蚊滋擾、疫情防治(如流感、其他疫病等等)或天然災害後淹水地區等環境噴藥作業，為消弭民眾疑慮及確保受委託業者作業品質，自 111 年度起已連續辦理 3 年，今年持續規劃辦理「新北市病媒防治業評鑑作業」，並擴大辦理對象，除本局委託鄰里消毒作業業者(契約組)及本市病媒防治商業同業公會推薦業者(推薦組)外，今年納入本市 113 年度施作量前 100 大業者，期望藉此確保各業者施作品質及符合法規要求。

第二章 計畫目標

整理國內目前發生之噴灑意外，歸究其原因，人為疏忽佔大多數，顯示極需深具專業素養之專責人員來執行環藥各項業務。除病媒防治業從業人員訓練，應加強病媒防治相關法令之落實及環境用藥管理法之執行外，亦需輔以本局平時提高查核督導量能，促使業者加強專業素質落實正確使用、合格選用及安全施作三觀念，防範意外災害，提升環境衛生品質，期望藉由本次評鑑達成下述重點目標：

- 一、建立正確使用、合格選用及安全施作觀念及做法。
- 二、確保施藥品質、民眾安全及環境品質。
- 三、提升業者整體專業形象及服務品質。
- 四、建立優良業者清單，提供民眾選擇參考。

第三章 執行方法

評鑑作業執行以分組評鑑、逐步納管、獎優汰劣三方針執行，針對評鑑對象分為契約、推薦兩組辦理，並將評鑑成果以新聞稿、表揚會及公布績優清單等方式建立獎優汰劣機制。以下依序針對辦理期程、地點、對象等說明。

一、評鑑對象(預計 25-35 家，依業者報名順序登記)

- (一) 本局委託鄰里消毒作業業者(契約組)
- (二) 新北市病媒防治業公會推薦業者、自行報名業者及本市 113 年度施作量前 100 大業者(推薦組)。

針對評鑑成果辦理表揚會，亦將績優名單公布於網路、發布新聞稿，成效不佳業者後續將加強稽核輔導。

二、評鑑時間

辦理期程：113 年 4 月至 10 月 (期程依實際作業時間辦理)

- 4 月：開始病媒防治業評鑑報名
- 5 月：辦理評鑑行前說明會
- 6 月：開始執行評鑑訪查作業。
- 9 月底：結束評鑑訪查作業。
- 12 月：辦理成果說明及表揚會。

三、評鑑人員：

- (一) 事業廢棄物管理科代表(以下簡稱事廢科)。
- (二) 環境衛生管理科代表(以下簡稱環衛科)。
- (三) 邀請病媒防治專家學者或專業人士參與。

四、評鑑項目及說明：

評鑑項目共有四大項，分別為現場施作情形、營業場所評鑑、近三年受政府機關裁處開罰情形及業者自主提供優良事蹟，其中現場施作項目因契約組執行本局委託消毒作業

需符合契約規範，與推薦組規範有所不同，所以現場施作評分表分為契約組及推薦組兩個版本，契約組於評分表中四、現場施作管理部分增加契約規範要求之「人力與設備配置情形」項目，推薦組則將該分數調整至「是否依公告時間執行施藥作業及施藥器材是否運作正常」，其餘評鑑項目及說明如下：

(一) 現場施作情形(契約組：表 3-1、推薦組：表 3-2)：針對施作現場情形進行評核，細項分類包含：

- 1.安全管理(66%)。
- 2.人員管理(20%)。
- 3.設備管理(6%)。
- 4.現場施作管理(8%)。

(二) 業者營業場所(表 3-3)：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) 優良品蹟(詳表 3-4，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、評鑑方法

(一) 現場施作情形：

- 1.契約組：由環衛科代表、事廢科代表及專家或學者共同至現場查核業者施藥情形。

2.推薦組：由事廢科代表及專家或學者共同至現場查核業者施藥情形。

(二) 廠商營業場所：由事廢科至業者營業場所輔導查核。

(三) 由事廢科自 EEMS 系統查詢統計近三年是否有受政府機關裁處罰款金額，再結果，扣總分 1~3 分，如沒有裁處情形則不予扣分，扣分說明如下：

1. 三年內裁處累計金額為 4,000 元~30,000 元(含 30,000 元)間者，扣 1 分。

2. 三年內裁處金額累計為 30,001 元~60,000 元間者，扣 2 分。

3. 三年內裁處累計金額為 60,001 元以上者，扣 3 分。

(四) 其他優良品蹟由業者自行列舉提交(如下舉例)，經主辦機關確認後加總分 1~3 分(最高 3 分)，如逾設定繳交日期或未繳者視為”0”分(不予加分)。

1. 落實自主管理，強化員工作業環境安全作為。

2. 配合政府機關執行緊急應變相關作業。

3. 配合公益團體執行清潔消毒作業。

4. 其他精進執業成效作為。

六、精進作為

(一) 其他優良品蹟由業者自行列舉提交，讓業者自主配合以取得佳績。

(二) 辦理評鑑說明會，向業者詳細說明法規規範及正確觀念，使業者加強專業素質落實正確使用、合格選用及安全施作三觀念，防範意外災害，提升環境衛生品質

(三) 因應近年發生之施作安全新聞事件，加強施作安全

檢核事項

(四) 現場施作評鑑

1. 主動提供病媒防治專責人員稀釋藥品作業的照片，須佩戴如手套、口罩等必要安全防護裝備。
2. 藥品稀釋比例依照藥品使用說明。
3. 有請里長廣播或於施藥範圍派工單位有公布施作告示，於公共公佈欄或其他方式告知民眾。
4. 廢藥品容器回收前，應以清水反覆沖洗多次，避免環藥殘留，沖洗液則可倒入環藥噴灑器中再利用。
5. 主動提供室外及室內噴藥佈點原則。

(五) 業者營業場所情形評鑑

1. 場所動線流暢不堆積雜物。
2. 營業場所內有對外通風換氣設施。
3. 營業場所設有沖洗設備。
4. 安全防護配備有清單且定期檢查配備使用情形及效期。
5. 貯存藥品有清單且定期清點環境用藥種類、數量及效期。

七、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。

表 3-1 評鑑作業-現場施作情形查核表(契約組)(1)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(契約組)

(114.2.12 製表)

項次	查核日期	114 年 月 日 時 分			
基本資料	業者名稱		連絡電話		
	許可執照字號		聯絡人姓名		
	施藥地點	<input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 戶外			
	現場執業人數	<input type="checkbox"/> 專業技術人員 ____ 名 <input type="checkbox"/> 施藥人員 ____ 名			
查核情形	項目			配分	評分
	一、安全管理				
	1. 是否提前聯繫里長並張貼噴藥通知 <input type="checkbox"/> 有設立完整且明顯之施作告示(出入口、樓梯間、公告欄等)(5) <input type="checkbox"/> 有設立施作告示(3-4) <input type="checkbox"/> 無設立，僅口頭告知(2) <input type="checkbox"/> 無設立(0)			5	
	2. 施作告示 2.1 內容包括(每1項得1分)： <input type="checkbox"/> 尺寸(≥A4 大小)(1) <input type="checkbox"/> 業者名稱(明顯清楚)(1) <input type="checkbox"/> 許可執照字號(1) <input type="checkbox"/> 施作日期(1) <input type="checkbox"/> 施作時間(1) <input type="checkbox"/> 施作範圍(1) <input type="checkbox"/> 施作時及施作後應注意事項(1) <input type="checkbox"/> 防治性能(害蟲)(1) <input type="checkbox"/> 專業技術人員(1) <input type="checkbox"/> 施藥人員(1) <input type="checkbox"/> 聯絡人員(1) <input type="checkbox"/> 聯絡電話(1) 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(2) <input type="checkbox"/> 否(0) 2.3 字體不得小於 1 公分 × 1 公分 <input type="checkbox"/> 是(2) <input type="checkbox"/> 否(0)			16	
3. 是否設置適當之黃色警戒帶 <input type="checkbox"/> 有設立完整且明顯之警戒帶(3) <input type="checkbox"/> 有設立警戒帶(1-2) <input type="checkbox"/> 無設立(0)			3		

表 3-1 評鑑作業-現場施作情形查核表(契約組)(2)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(契約組)

<p>4. 現場稀釋施用之藥劑與施作計畫書</p> <p>4.1 是否於現場調配藥劑 <input type="checkbox"/>是(1) <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>4.2 施用之藥劑是否與計畫書相符 <input type="checkbox"/>是(2) <input type="checkbox"/>否(0) 藥劑名稱：_____ 許可字號：_____</p> <p>4.3 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(2) <input type="checkbox"/>否(0) 防治對象：_____ 稀釋倍數：_____</p> <p>4.4 藥劑是否在有效期限內 <input type="checkbox"/>是(2) <input type="checkbox"/>否(0) 製造日期：_____ 有效期限：_____</p>	7	
<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> <p>● 病媒防治業者</p> <p><input type="checkbox"/>名稱(1) <input type="checkbox"/>地址(1) <input type="checkbox"/>電話號碼(1) <input type="checkbox"/>許可執照號碼(1) <input type="checkbox"/>專業技術人員姓名(1)</p> <p>● 客戶</p> <p><input type="checkbox"/>名稱(1) <input type="checkbox"/>地址(1) <input type="checkbox"/>施作地點(1) <input type="checkbox"/>施作面積及範圍描述(1) <input type="checkbox"/>防治性能(害蟲)(1) <input type="checkbox"/>施藥人員姓名(1) <input type="checkbox"/>施用之藥劑品名(1) <input type="checkbox"/>許可證字號(1) <input type="checkbox"/>濃度(1) <input type="checkbox"/>使用量(1) <input type="checkbox"/>施作日期(1) <input type="checkbox"/>施作時間(1) <input type="checkbox"/>施作方法(1) <input type="checkbox"/>預防中毒(1) <input type="checkbox"/>解毒方法(1) <input type="checkbox"/>施作時及施作後之應注意事項(1) <input type="checkbox"/>專技人員簽章(1) <input type="checkbox"/>施作前與委託單位(者)確認(1)</p>	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：</p> <p><input type="checkbox"/>全罩式或半罩式濾毒罐之防毒面具(單) (或符合現場施作最低需求)(1)</p> <p><input type="checkbox"/>工作衣(1) <input type="checkbox"/>工作帽(1) <input type="checkbox"/>工作鞋(1) <input type="checkbox"/>防護眼鏡(1) <input type="checkbox"/>防護手套(1) <input type="checkbox"/>濾罐註記開封日期(1) <input type="checkbox"/>設備強度額外加 1-3 分：+_____分 (如：抗化鞋、抗化手套、防護衣等，每項至多加 1 分)</p> <p><input type="checkbox"/>無(0)</p> <p>6.2 衣著或臂章：</p> <p><input type="checkbox"/>公司行號名稱(1) <input type="checkbox"/>顧客申訴電話(1)</p>	9+3	

表 3-1 評鑑作業-現場施作情形查核表(契約組)(3)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(契約組)

二、人員管理		
<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(2) <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>7.2 識別證： <input type="checkbox"/>尺寸(至少長 10 公分*寬 7 公分)(1) <input type="checkbox"/>業者名稱(1) <input type="checkbox"/>專業技術人員或施藥人員姓名(1) <input type="checkbox"/>一寸以上照片(1)</p> <p>7.3 施藥人員姓名有無填寫於告示板 <input type="checkbox"/>有(2) <input type="checkbox"/>無(0)</p>	8	
<p>8. 現場專業技術人員</p> <p>● 姓名：_____</p> <p>● 證號：_____</p> <p>8.1 專業技術人員是否在場全程督導施藥人員執行 (應於現場監督工作,例如向客戶說明工作內容及危害預防告知、施作人員點名、安全防護確認、藥劑調配確認、施作過程有無缺失、輔助施作範圍警戒及客戶(民眾)安全宣導、善後工作確認等) <input type="checkbox"/>是，且落實監督工作(3) <input type="checkbox"/>在現場但未落實監督工作：_____分 <small>(視現場狀況予 1-2 分)</small> <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>8.2 識別證： <input type="checkbox"/>尺寸(至少長 10 公分*寬 7 公分)(1) <input type="checkbox"/>業者名稱(明顯清楚)(1) <input type="checkbox"/>專業技術人員或施藥人員姓名(1) <input type="checkbox"/>一寸以上照片(1) <input type="checkbox"/>訓練合格證書字號(1)</p> <p>8.3 與施作計畫書登載是否相符 <input type="checkbox"/>是(2) <input type="checkbox"/>否(0)</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(2) <input type="checkbox"/>否(0)</p>	12	

表 3-1 評鑑作業-現場施作情形查核表(契約組)(4)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(契約組)

三、設備管理		
<p>9. 病媒防治業執行業務之車輛是否標示以下項目：</p> <p>● 車號：_____</p> <p>【車輛未在現場或非該公司所有工作車輛，本項目全部不予給分】</p> <p>9.1 車輛標示公司名稱(明顯清楚) <input type="checkbox"/>是(1) <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>9.2 公司行號聯絡電話 <input type="checkbox"/>是(1) <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>9.3 病媒許可執照字號 <input type="checkbox"/>是(1) <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>9.4 車上安全防護設施 <input type="checkbox"/>簡易急救箱(1) <input type="checkbox"/>備用防護設備(1) <input type="checkbox"/>滅火器(1)</p>	6	
四、現場施作管理		
<p>10. 人力與設備配置情形</p> <p><input type="checkbox"/>符合(1) <input type="checkbox"/>不符合(0)</p> <p>(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)</p> <p>● 現場執行人力：_____名；</p> <p>● 現場機具(包括備用機具)：_____台</p>	1	
<p>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</p> <p>11.1 是否依公告時間執行 <input type="checkbox"/>是(2) <input type="checkbox"/>否(0)，原因_____</p> <p>11.2 施藥機械是否運作情形 <input type="checkbox"/>是(1) <input type="checkbox"/>否(0)，原因_____</p>	3	
<p>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</p> <p><input type="checkbox"/>是(3) <input type="checkbox"/>否(0)</p>	3	
<p>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</p> <p>13.1 未使用完畢之藥劑容器是否密封 <input type="checkbox"/>是(1) <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>13.2 使用後藥桶(瓶)後續處理作法 <input type="checkbox"/>委託清除處理，說明_____</p> <p><input type="checkbox"/>自行清洗處理，說明_____</p>	1	

表 3-1 評鑑作業-現場施作情形查核表(契約組)(5)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(契約組)

		加減分說明(請委員於意見後加註是否加減分(+/-))	加減分
優良 事蹟 及 建議 改善	【優良事蹟】		+0-3
	【建議改善】		-0-3
總分			
評分人員		業者簽名	

表 3-2 評鑑作業-現場施作情形查核表(推薦組)(1)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(推薦組)

(114.2.12 製表)

項次	查核日期	114 年 月 日 時 分			
基本資料	業者名稱		連絡電話		
	許可執照字號		聯絡人姓名		
	施藥地點	<input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 戶外			
	現場執業人數	<input type="checkbox"/> 專業技術人員 ____ 名 <input type="checkbox"/> 施藥人員 ____ 名			
查核情形	項目			配分	評分
	一、安全管理				
	1. 是否提前聯繫里長並張貼噴藥通知 <input type="checkbox"/> 有設立完整且明顯之施作告示(出入口、樓梯間、公告欄等)(5) <input type="checkbox"/> 有設立施作告示(3-4) <input type="checkbox"/> 無設立,僅口頭告知(2) <input type="checkbox"/> 無設立(0)			5	
	2. 施作告示 2.1 內容包括(每1項得1分): <input type="checkbox"/> 尺寸(≥A4 大小)(1) <input type="checkbox"/> 業者名稱(明顯清楚)(1) <input type="checkbox"/> 許可執照字號(1) <input type="checkbox"/> 施作日期(1) <input type="checkbox"/> 施作時間(1) <input type="checkbox"/> 施作範圍(1) <input type="checkbox"/> 施作時及施作後應注意事項(1) <input type="checkbox"/> 防治性能(害蟲)(1) <input type="checkbox"/> 專業技術人員(1) <input type="checkbox"/> 施藥人員(1) <input type="checkbox"/> 聯絡人員(1) <input type="checkbox"/> 聯絡電話(1) 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(2) <input type="checkbox"/> 否(0) 2.3 字體不得小於 1 公分 × 1 公分 <input type="checkbox"/> 是(2) <input type="checkbox"/> 否(0)			16	
3. 是否設置適當之黃色警戒帶 <input type="checkbox"/> 有設立完整且明顯之警戒帶(3) <input type="checkbox"/> 有設立警戒帶(1-2) <input type="checkbox"/> 無設立(0)			3		

表 3-2 評鑑作業-現場施作情形查核表(推薦組)(2)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(推薦組)

<p>4. 現場稀釋施用之藥劑與施作計畫書</p> <p>4.1 是否於現場調配藥劑 <input type="checkbox"/>是(1) <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>4.2 施用之藥劑是否相符 <input type="checkbox"/>是(2) <input type="checkbox"/>否(0) 藥劑名稱： 許可字號：</p> <p>4.3 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(2) <input type="checkbox"/>否(0) 防治對象：_____稀釋倍數：_____</p> <p>4.4 藥劑是否在有效期限內 <input type="checkbox"/>是(2) <input type="checkbox"/>否(0) 製造日期：_____有效期限：_____</p>	7	
<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"> ● 病媒防治業者 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>名稱(1) <input type="checkbox"/>地址(1) <input type="checkbox"/>電話號碼(1) <input type="checkbox"/>許可執照號碼(1) <input type="checkbox"/>專業技術人員姓名(1) ● 客戶 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>名稱(1) <input type="checkbox"/>地址(1) <input type="checkbox"/>施作地點(1) <input type="checkbox"/>施作面積及範圍描述(1) <input type="checkbox"/>防治性能(害蟲)(1) <input type="checkbox"/>施藥人員姓名(1) <input type="checkbox"/>施用之藥劑品名(1) <input type="checkbox"/>許可證字號(1) <input type="checkbox"/>濃度(1) <input type="checkbox"/>使用量(1) <input type="checkbox"/>施作日期(1) <input type="checkbox"/>施作時間(1) <input type="checkbox"/>施作方法(1) <input type="checkbox"/>預防中毒(1) <input type="checkbox"/>解毒方法(1) <input type="checkbox"/>施作時及施作後之應注意事項(1) <input type="checkbox"/>專技人員簽章(1) <input type="checkbox"/>施作前與委託單位(者)確認(1) 	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：</p> <p><input type="checkbox"/>全罩式或半罩式濾毒罐之防毒面具(罩) (或符合現場施作最低需求)(1)</p> <p><input type="checkbox"/>工作衣(1) <input type="checkbox"/>工作帽(1)</p> <p><input type="checkbox"/>工作鞋(1) <input type="checkbox"/>防護眼鏡(1)</p> <p><input type="checkbox"/>防護手套(1) <input type="checkbox"/>濾罐註記開封日期(1)</p> <p><input type="checkbox"/>設備強度額外加 1-3 分：+_____分 (如：抗化鞋、抗化手套、防護衣等，每項至多加 1 分)</p> <p><input type="checkbox"/>無(0)</p> <p>6.2 衣著或臂章：</p> <p><input type="checkbox"/>公司行號名稱(1)</p> <p><input type="checkbox"/>顧客申訴電話(1)</p>	9+3	

表 3-2 評鑑作業-現場施作情形查核表(推薦組)(3)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(推薦組)

二、人員管理		
<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(2) <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>7.2 識別證： <input type="checkbox"/>尺寸(至少長 10 公分*寬 7 公分)(1) <input type="checkbox"/>業者名稱(1) <input type="checkbox"/>專業技術人員或施藥人員姓名(1) <input type="checkbox"/>一寸以上照片(1)</p> <p>7.3 施藥人員姓名有無填寫於告示板 <input type="checkbox"/>有(2) <input type="checkbox"/>無(0)</p>	8	
<p>8. 現場專業技術人員</p> <p>● 姓名：_____</p> <p>● 證號：_____</p> <p>8.1 專業技術人員是否在場全程督導施藥人員執行 (應於現場監督工作,例如向客戶說明工作內容及危害預防告知、施作人員點名、安全防護確認、藥劑調配確認、施作過程有無缺失、輔助施作範圍警戒及客戶(民眾)安全宣導、善後工作確認等) <input type="checkbox"/>是，且落實監督工作(3) <input type="checkbox"/>在現場但未落實監督工作：_____分 <small>(視現場狀況予 1-2 分)</small> <input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>8.2 識別證： <input type="checkbox"/>尺寸(至少長 10 公分*寬 7 公分)(1) <input type="checkbox"/>業者名稱(明顯清楚)(1) <input type="checkbox"/>專業技術人員或施藥人員姓名(1) <input type="checkbox"/>一寸以上照片(1) <input type="checkbox"/>訓練合格證書字號(1)</p> <p>8.3 與施作計畫書登載是否相符 <input type="checkbox"/>是(2) <input type="checkbox"/>否(0)</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(2) <input type="checkbox"/>否(0)</p>	12	

表 3-2 評鑑作業-現場施作情形查核表(推薦組)(4)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(推薦組)

三、設備管理		
<p>9. 病媒防治業執行業務之車輛是否標示以下項目：</p> <p>● 車號：_____</p> <p>【車輛未在現場或非該公司所有工作車輛，本項目全部不予給分】</p> <p>9.1 車輛標示公司名稱(明顯清楚)</p> <p><input type="checkbox"/>是(1)</p> <p><input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>9.2 公司行號聯絡電話</p> <p><input type="checkbox"/>是(1)</p> <p><input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>9.3 病媒許可執照字號</p> <p><input type="checkbox"/>是(1)</p> <p><input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>9.4 車上安全防護設施</p> <p><input type="checkbox"/>簡易急救箱(1)</p> <p><input type="checkbox"/>備用防護設備(1)</p> <p><input type="checkbox"/>滅火器(1)</p>		6
四、現場施作管理		
<p>10. 是否依公告時間執行施藥作業及施藥器材是否運作正常</p> <p>10.1 是否依公告時間執行</p> <p><input type="checkbox"/>是(2)</p> <p><input type="checkbox"/>否(0)，原因_____</p> <p>10.2 施藥機械是否運作情形</p> <p><input type="checkbox"/>是(2)</p> <p><input type="checkbox"/>否(0)，原因_____</p>		4
<p>11. 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</p> <p><input type="checkbox"/>是(3)</p> <p><input type="checkbox"/>否(0)</p>		3
<p>12. 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</p> <p>12.1 未使用完畢之藥劑容器是否處置合宜</p> <p><input type="checkbox"/>是(1)</p> <p><input type="checkbox"/>否(0)</p> <p>12.2 使用後藥桶(瓶)後續處理作法</p> <p><input type="checkbox"/>委託清除處理，說明_____</p> <p><input type="checkbox"/>自行清洗處理後送還販賣/製造業者</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>		1

表 3-2 評鑑作業-現場施作情形查核表(推薦組)(5)

114 年度病媒防治業評鑑 現場施作情形評分表(推薦組)

加減分說明(請委員於意見後加註是否加減分(+/-))		加減分
優良事蹟 及 建議 改善	【優良事蹟】	+0-3
	【建議改善】	-0-3
總分		
評分人員		業者簽名

表 3-3 評鑑作業-業者營業場所查核表(1)

114 年度病媒防治業評鑑 營業場所評分表

(113.2.12 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. 螞蟻 3. 蟑螂 4. 老鼠 5. 特殊疾病消毒	施作區域 (代號排序)	() () 1. 戶外空間 2. 室內空間	
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 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 否 ⁽⁰⁾ 1.2 繪製情形與現場狀況是否相符 <input type="checkbox"/> 是 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 否 ⁽⁰⁾ 1.3 是否與環境用藥管理資訊系統一致 <input type="checkbox"/> 是 ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> 否 ⁽⁰⁾ (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 ⁽⁵⁾ ： <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 ⁽⁰⁾ ，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 ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> 是，無其他化學藥品，但堆置雜物(物品) ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> 否 ⁽⁰⁾ ，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 ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> 不符合 ⁽⁰⁾ ，原因 _____			5		

表 3-3 評鑑作業-業者營業場所查核表(3)

114 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⁽³⁾ <input type="checkbox"/>無⁽⁰⁾</p> <p>11.3 保存施藥人員訓練紀錄是否3年 <input type="checkbox"/>是⁽²⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾</p>	5	
三、資料管理		
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"> ● 健康檢查紀錄____份(數量符合2分，不符則0分) ● 健康檢查是否包括血中膽鹼酯酶 <input type="checkbox"/>是⁽¹⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾ <p>12.2 施藥人員計____名</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 健康檢查紀錄____份(數量符合2分，不符則0分) ● 健康檢查是否包括血中膽鹼酯酶 <input type="checkbox"/>是⁽¹⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾ <p>12.3 健康檢查是否每年檢查1次 <input type="checkbox"/>是⁽¹⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾</p> <p>12.4 健康檢查紀錄是否保存10年備查 <input type="checkbox"/>是⁽¹⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾</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"> ● 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 ● 客戶<input type="checkbox"/>名稱 <input type="checkbox"/>地址 ● <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 ● <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 ● <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 ● <input type="checkbox"/>施作時及施作後之應注意事項 ● <input type="checkbox"/>專技人員簽章 <input type="checkbox"/>施作前與委託單位(者)確認 <p>13.2 資料是否保存三年備查 <input type="checkbox"/>是⁽²⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾</p>	25	

表 3-3 評鑑作業-業者營業場所查核表(4)

114 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⁽²⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾</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⁽²⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾</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⁽²⁾ <input type="checkbox"/>否⁽⁰⁾</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>		
優良事蹟或建議改善	加減分說明(請委員於意見後加註是否加減分(+/-))		
	<p>【優良事蹟】</p>		0~+3
<p>【建議改善】</p>		0~-3	
評鑑委員		業者簽名	

表 3-4 評鑑作業-其他優良事蹟

病媒防治業評鑑 其他優良事蹟

(113.2.16 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>>