

環境衛生檢核表(公共場所)

查核日期：_____年_____月_____日 受查機構名稱：_____

查核單位：_____ 查核人員：_____

查核重點事項		現場處理及建議																							
一、洗手環境 1. 是否於洗手台放置洗手乳、肥皂或乾洗手；配置烘乾機或擦手紙 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 是否於洗手台張貼正確洗手步驟宣導資料 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 二、環境清消 1. 是否能正確配製 500ppm、1000 ppm 漂白水 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 漂白水成份是否含氯，品名：_____ 濃度：_____ 有效日期：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否定期環境清潔及使用漂白水重點消毒(頻率：_____) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 是否製作清消紀錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 設有「球池」者，請查核以下項目： (1) 密切監視是否有目視可察的髒汙(如食物、嘔吐物、排泄物等) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若發現可察髒汙，相關清潔消毒方式：_____ (2) 清消情形： <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 45%;">球池內地板、壁面、邊緣</th> <th style="width: 45%;">球池內球體</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">頻率</td> <td><input type="checkbox"/>少於每日一次，頻率：_____</td> <td><input type="checkbox"/>少於每週一次，頻率：_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>至少每日一次，頻率：_____</td> <td><input type="checkbox"/>至少每週一次，頻率：_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">消毒用品</td> <td><input type="checkbox"/>稀釋漂白水，濃度：_____</td> <td><input type="checkbox"/>稀釋漂白水，濃度：_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>其他，品名：_____</td> <td><input type="checkbox"/>其他，品名：_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">清消方式</td> <td><input type="checkbox"/>噴灑消毒液 <input type="checkbox"/>擦拭 <input type="checkbox"/>其他_____</td> <td><input type="checkbox"/>人工清消 <input type="checkbox"/>洗球機 <input type="checkbox"/>其他_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">消毒紀錄</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> </tbody> </table>				球池內地板、壁面、邊緣	球池內球體	頻率	<input type="checkbox"/> 少於每日一次，頻率：_____	<input type="checkbox"/> 少於每週一次，頻率：_____		<input type="checkbox"/> 至少每日一次，頻率：_____	<input type="checkbox"/> 至少每週一次，頻率：_____	消毒用品	<input type="checkbox"/> 稀釋漂白水，濃度：_____	<input type="checkbox"/> 稀釋漂白水，濃度：_____		<input type="checkbox"/> 其他，品名：_____	<input type="checkbox"/> 其他，品名：_____	清消方式	<input type="checkbox"/> 噴灑消毒液 <input type="checkbox"/> 擦拭 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 人工清消 <input type="checkbox"/> 洗球機 <input type="checkbox"/> 其他_____	消毒紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	球池內地板、壁面、邊緣	球池內球體																							
頻率	<input type="checkbox"/> 少於每日一次，頻率：_____	<input type="checkbox"/> 少於每週一次，頻率：_____																							
	<input type="checkbox"/> 至少每日一次，頻率：_____	<input type="checkbox"/> 至少每週一次，頻率：_____																							
消毒用品	<input type="checkbox"/> 稀釋漂白水，濃度：_____	<input type="checkbox"/> 稀釋漂白水，濃度：_____																							
	<input type="checkbox"/> 其他，品名：_____	<input type="checkbox"/> 其他，品名：_____																							
清消方式	<input type="checkbox"/> 噴灑消毒液 <input type="checkbox"/> 擦拭 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 人工清消 <input type="checkbox"/> 洗球機 <input type="checkbox"/> 其他_____																							
消毒紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																							
三、衛教宣導 1. 是否張貼腸病毒宣導海報或資料 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																									
其他建議事項： 																									

受查機構簽名：_____