

桃園市大溪區大溪國小午餐疑似食物中毒危機處理流程計畫

98年12月04日訂定

111年08月30日修正

壹、依據：

- 一、依據110.11.11教育部校園食品事件處理作業標準說明書。
- 二、依據105.10.25桃園市學校午餐工作參考手冊。

貳、目的：

- 一、迅速處理食物中毒事件，使學童傷害減到最輕。
- 二、預防中毒事件擴大，產生不必要傷亡。
- 三、迅速處理中毒事件善後，避免類似事件再發生。

參、食品中毒定義（106年8月22日更新）

- 一、依「學校衛生法」第15條第2項及「學校餐廳廚房員工消費合作社衛生管理辦法」第21條規定辦理。
- 二、教育部於108年11月19日修正「校園安全及災害事件通報作業要點」，將「食品中毒」列為緊急事件，規定各校應於知悉食品中毒事件後，至遲不得逾2小時於校安通報網通。
- 三、食品中毒定義(衛生福利部食品藥物管理署 106.08.22)
 1. 2人或2人以上攝取相同的食品而發生相似的症狀，稱為一件食品中毒案件。
 2. 因肉毒桿菌毒素而引起中毒症狀且自人體檢體檢驗出肉毒桿菌毒素，或由可疑的食品檢體檢測到相同類型的致病菌或毒素，或因攝食食品造成急性食品中毒(如化學物質或天然毒素中毒等)，即使只有一人，也視為一件食品中毒案件。
 3. 經流行病學調查推論為攝食食品所造成，也視為一件食品中毒案件

肆、處理流程：

- 一、發現學生出現疑似食物中毒現象，導師立即通報護理師並後送學生至健康中心，護理師填寫附件一，釐清是否為食物中毒。
- 二、護理師判斷若為疑似食物中毒人數達二人(含)以上時，則啟動疑似食物中毒危機處理機制，並通報學務主任或午秘，由學務主任(或午秘)聯繫各組負責人成立【食物中毒危機處理小組】迅速針對中毒事件進行處理，並由發言人統一對外發言。
- 三、護理師立即以電話通知大溪區衛生所及表訂後送醫院並請求派遣救護車前來支援，若人數眾多則由食物中毒危機處理小組協調本校教師開車後送醫院。
- 四、食物中毒危機處理小組成立後，下轄各組之負責人及組員、疑似中毒學生所屬導師應立即暫停各項課(事)務並先至教務處通報教學組長或(留守人員)後，再直接前往就位地點執勤。

- 五、教學組長或教務處（留守人員）接獲食物中毒危機處理小組人員通報後須主動協調其他無課務之教師立即接替該班授課任務，以利救援行動之遂行。
- 六、導師通報教學組後須立即主動向食物中毒危機處理小組下轄之聯絡接待組報到，並以電話或各種可能之方式通知學生家屬或緊急聯絡人。
- 七、緊急救護組人員須隨同救護車至醫院協助處理疑似食物中毒學生，並於到院後隨時將醫生診斷的情形、病房號碼及病患人數等相關資訊之最新消息回報指揮中心執行秘書彙整。
- 八、現場醫護組人員立即於健康中心開設疑似食物中毒學生收容站，依中毒程度分類及分別安置照顧、協助送醫，並通報指揮中心執行秘書組。
- 九、聯絡接待組人員至健康中心報到後立即成立連絡中心並負責校內、外之相關聯絡及對上級機關之初步通報。同時須主動進行學生家長的聯繫與媒體的接待任務。
- 十、安全維護組人員須針對校門口內兩側空地及健康中心等區域進行封鎖形成管制區域以利救護送醫行動之暢通。另須派專人（學生糾察隊）管制非相關人員靠近健康中心。
- 十一、疑似食物中毒危機處理機制終止後必須將案件處理過程、結果及書面報告主動送達各主管機關。
- 十二、疑似食物中毒學生食用後之殘餘食物、嘔吐物及留樣檢體須立即送交健康中心保存並等待衛生單位前來取樣檢驗，切勿自行將樣體送檢或棄置而影響疑似中毒物的判讀。
- 十三、若食物中毒與廠商供餐內容物有關，則由聯絡接待組通知廠商立即到校共同處理中毒學生的照顧，並進行相關醫療及保險理賠的協調。
- 十四、緊急救護組後送疑似食物中毒學生之醫院依其容納量依序如下表列：

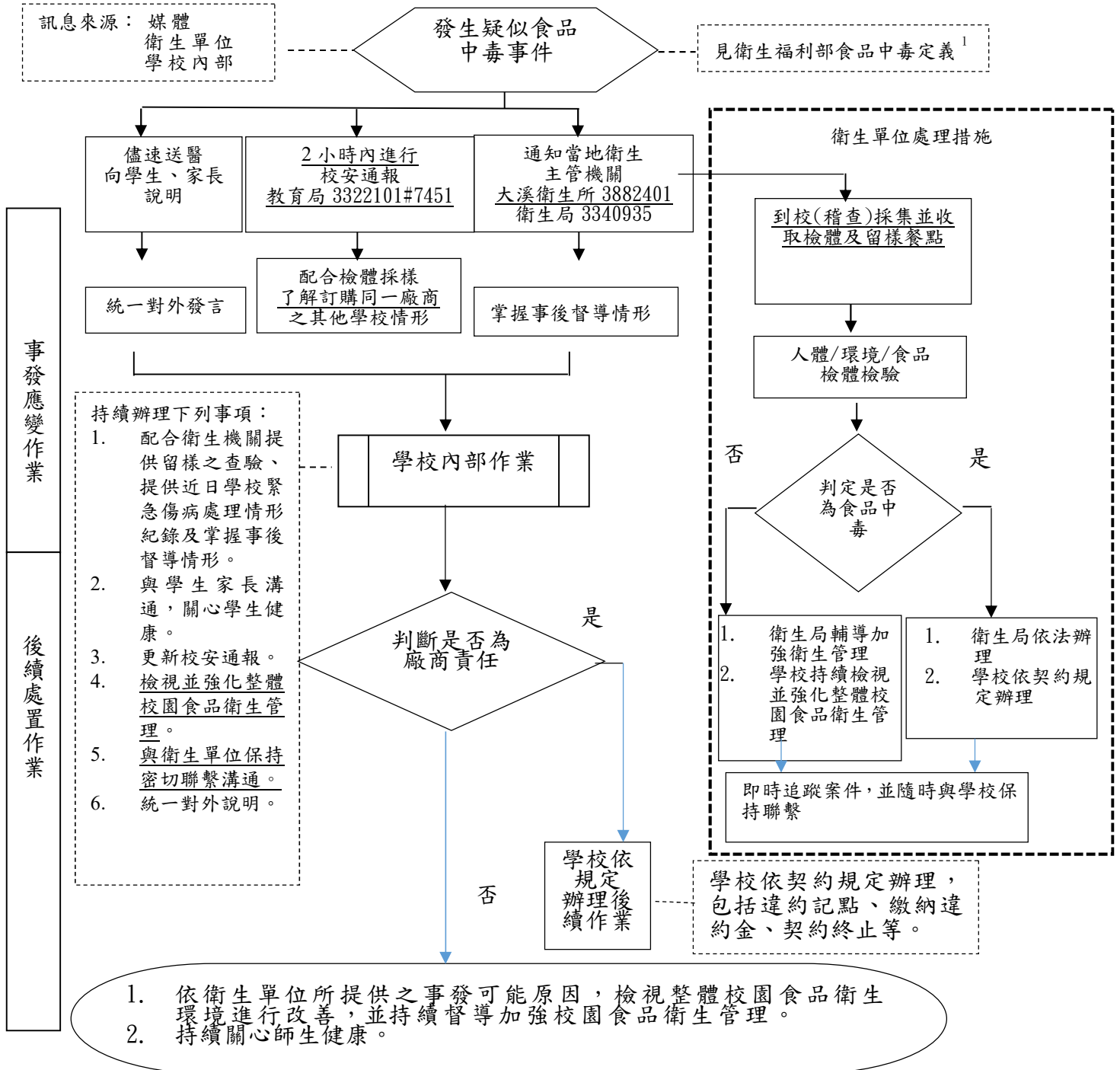
後送順位	(1)	(2)	(3)
醫院名稱	龍潭鄉 八〇四 國軍桃園總醫院	新北市 三峽區 恩主公醫院	桃園市 聖保祿醫院
負責人	訓育組長	衛生組長	體育組長

伍、疑似食物中毒危機處理小組成員組織表：

職務	負責人	執掌	所屬組員	就位地點
召集人	校長	負責總指揮、召開會議、督導各組工作事宜。		指揮中心

總幹事兼 新聞組發言人	教務主任	1. 成立食物中毒危機處理小組指揮中心。 2. 綜理各組狀況並負責對外發言。		指揮中心
執行秘書	營養師	1. 協調指揮中心與各組間的聯繫。 2. 彙整各組最新狀況，並填寫附件二、附件三。 3. 協調與分配各組人力。		指揮中心
緊急救護組	學務主任	1. 隨行救護車進行學生照顧及辦理醫療住院等手續並隨時回報指揮中心	1. 訓育組長 2. 衛生組長 3. 體育組長	1. 龍潭 804 醫院 2. 三峽恩主公醫院 3. 桃園聖保祿醫院
現場醫護組	輔導主任	於健康中心開設疑似食物中毒學生收容站，依中毒程度分類分別安置照顧，協助送醫，並通報指揮中心執行秘書組。	1. 護理師 2. 輔導組長 3. 幹事 4. 特教組長	1. 第 1 收容站 (健康中心) 2. 第 2 收容站 (健康中心走廊)
聯絡接待組	總務主任	1. 成立連絡中心負責校內、外之聯絡及對上級機關之報。 ※衛生局 ※教育局 ※教育部校安中心 2. 派員接待來訪媒體並協助引導至指揮中心新聞組了解 3. 主動聯繫並接待家長以協助了解學生送醫狀況。 4. 建立網路傳送區(點)以協助媒體記者發送新聞稿。	1. 導師 2. 事務組長 3. 出納組長 4. 文書組長	健康中心 (電梯口空地)
安全維護組	生教組長	1. 對校門口內兩側空地至健康中心區域進行封鎖形成管制區域。 2. 派遣人員管制與指揮交通，並安排各單位車輛的停放，保持救護送醫行動之暢通。 3. 派遣專人管制非相關人員靠近健康中心。	1. 警衛人員 2. 工友	1. 健康中心周圍 2. 校門口

桃園市大溪國民小學發生疑似食品中毒事件處理作業流程圖



午餐執行秘書：

學務主任：

校長：

教務主任：

輔導主任：

總務主任：

附件一

桃園市大溪國民小學食品中毒案件個案訪問表

班級：_____

填表日期：__年__月__日__時__分

一、個案姓名：_____ 性別：男 女 年齡：_____

二、症狀開始發生時間：__月__日__時__分

三、症狀：(可複選)

拉肚子、嘔吐

發癢、發疹、其他 _____

四、症狀發生前進食情形 (包括用餐時間及所食用食品)

	第0餐 (__月__日__時__分)	第1餐 (__月__日__時__分)	第2餐 (__月__日__時__分)
進 食 食 品 名 稱	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃

五、是否就醫：是 否 就醫時間：__月__日__時__分

就診醫院診所名稱：_____

六、是否住院：是 否

桃園市大溪國民小學疑似食物中毒通報紀錄表

通報日期時間	____年____月____日____時____分
學校資料	校名：桃園市 <u>大溪國小</u> 學校 聯絡電話：3882040~316 傳真電話：3874045 地址：桃園市大溪區登龍路19號
疑似造成中毒原因	疑似造成中毒之食品：_____ 食品來源或廠商名稱：_____
用餐種類	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 營業場所（餐廳、小吃店） <input type="checkbox"/> 學校廚房製備 <input type="checkbox"/> 外購餐盒（或團體膳食） <input type="checkbox"/> 學校員生消費合作社販售食品 <input type="checkbox"/> 其它：_____
進食時間	____年____月____日____時____分
發病時間	____年____月____日____時____分 至 ____時____分
就醫情況	攝食人數：學生____人，教職員工：____人 疑似中毒人數：學生____人，教職員工：____人 就醫人數：學生____人，教職員工：____人 截至目前尚在醫院人數：學生____人，教職員工：____人
中毒症狀	<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 過敏反應（ <input type="checkbox"/> 臉部潮紅 <input type="checkbox"/> 發癢 <input type="checkbox"/> 發疹等） <input type="checkbox"/> 神經症狀（ <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 暈眩等） <input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____）
就醫地點	醫療院（所）名稱： （_____人次）就醫送診 （_____人次）回家休養
簡述處理情形	

填表人：

單位主管：

校長：

桃園市大溪國民小學疑似食物中毒學生緊急後送就醫紀錄表

號次	學生姓名	就讀班級	就醫病況勾選及簡述										送醫醫院名稱	到院時間	處理結果		
			嘔心	嘔吐	上腹痛	下腹痛	腹瀉	發燒	喉嚨痛	過敏反應	神經症狀	其它註明			住院病房	出院時間	備註
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

備註：1. 應每小時通報教育局一次，至所有就醫學生出院為止，俾便掌握就醫學生情況。

2. 教育局電話：03-3322101*7451 傳真：03-3361097

通報日期、時間： 年 月 日 時 分

填表人：

聯絡電話：

桃園市大溪國民小學疑似食物中毒處理流程

