

# 基隆市立中正國民小學學校午餐食物中毒預防及危機處理辦法

## 壹、依據

教育部校園食品事件處理作業標準及基隆市立中小學學校午餐統一作業規定。

## 貳、目的

- 一、建立校園重大偶發事件通報管理系統。
- 二、增強學校對偶發緊急事件應變能力。
- 三、降低學生食物中毒傷害的程度或急症病情。
- 四、增進校園共識與師生家長間的聯繫管道。
- 五、避免處理過程引發衝突或法律糾紛。

## 參、中毒預防相關措施

午餐廠商措施：

- 一、從業人員應健康檢查合格，並保持良好個人衛生習慣。
- 二、廠區內需做有效及定期的病媒防治措施。
- 三、作業場所適當的分區隔離，生食、熟食分開，防止生熟食交叉污染；具標準之三槽式洗滌設施及餐具應經高壓或蒸氣消毒並有良好之貯存設施。
- 四、定期水質檢測及水塔清洗，及各項食材定期送檢。
- 五、食材應採正確保存方式保存，並確實做好原物料有效日期管理。
- 六、配膳包裝區應規劃為整齊清潔獨立的作業場所，配膳時間至用餐時間不得超過二小時。

學校方面措施：

- 一、定期現場查核午餐供應廠商。
- 二、加強飲食衛生教育宣導，落實學生餐前洗手、打菜裝備、送餐動線及置餐環境的衛生管理與檢核。
- 三、設置專用廚餘桶，避免放置於合菜桶內，廚餘和剩餘合菜分開處理。
- 四、落實每日午餐檢體之正確保存。
- 五、老師平時多與家長聯繫，建立暢通的聯繫管道，能隨時迅速通知家長學生在校狀況。

## 肆、中毒處理

若有食物中毒的情事發生時，應依校園緊急事件處理之機制，妥善處理之。

其處理之要點如下：

- 一、處理流程：詳如處理流程圖(附件一、附件二)。
- 二、食物中毒之護理：

(1) 學校護理師先行採取檢傷分類，啟動危機處理機制，積極進行急救措

施。

- (2) 安撫患者，以保持安靜和保溫(減少出汗現象)，儘量不要消耗體力，手腳發冷時應以溫水袋保持溫暖。
- (3) 腹瀉嚴重時，應繼續給患者喝少量溫水，以防嚴重脫水。
- (4) 保持中毒者的舒適，如感覺寒冷或疲倦，可蓋上毛毯，以保溫暖。
- (5) 嘔吐厲害時，可置冰袋於胃部，頭需往兩側擺置，以避免嘔吐穢物阻塞呼吸道。
- (6) 取得學生嘔吐、排泄物及食用之殘餘食物與當日留檢樣品，並送衛生單位檢驗。
- (7) 由學校護理師評估是否緊急送醫，送醫急診前做好分醫院登錄，並通知家長及安排老師在旁照料。
- (8) 通知廠商負起應負的責任。
- (9) 協助辦理醫療及保險理賠。
- (10) 檢討中毒原因，並記錄事件經過，以備查考。

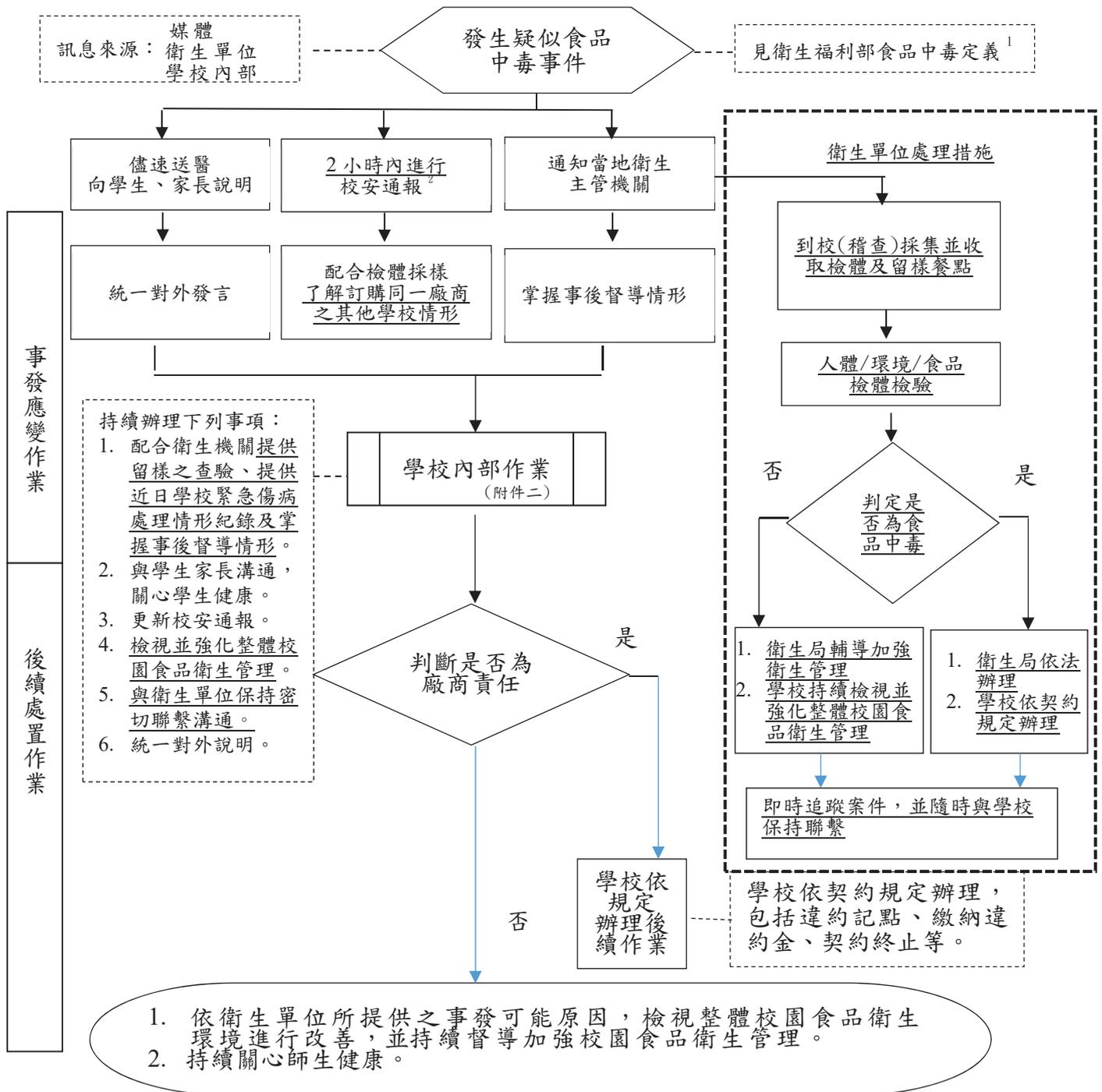
伍、食物中毒危機處理小組：詳如附件三。

陸、疑似午餐食物中毒事件通報單：詳如附件四。

柒、疑似午餐食物中毒事件通報紀錄表：詳如附件五。

捌、本辦法經 校長核定後實施，修正時亦同。

# 附件一、中正國小發生疑似食品中毒事件處理作業流程圖



依據「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。

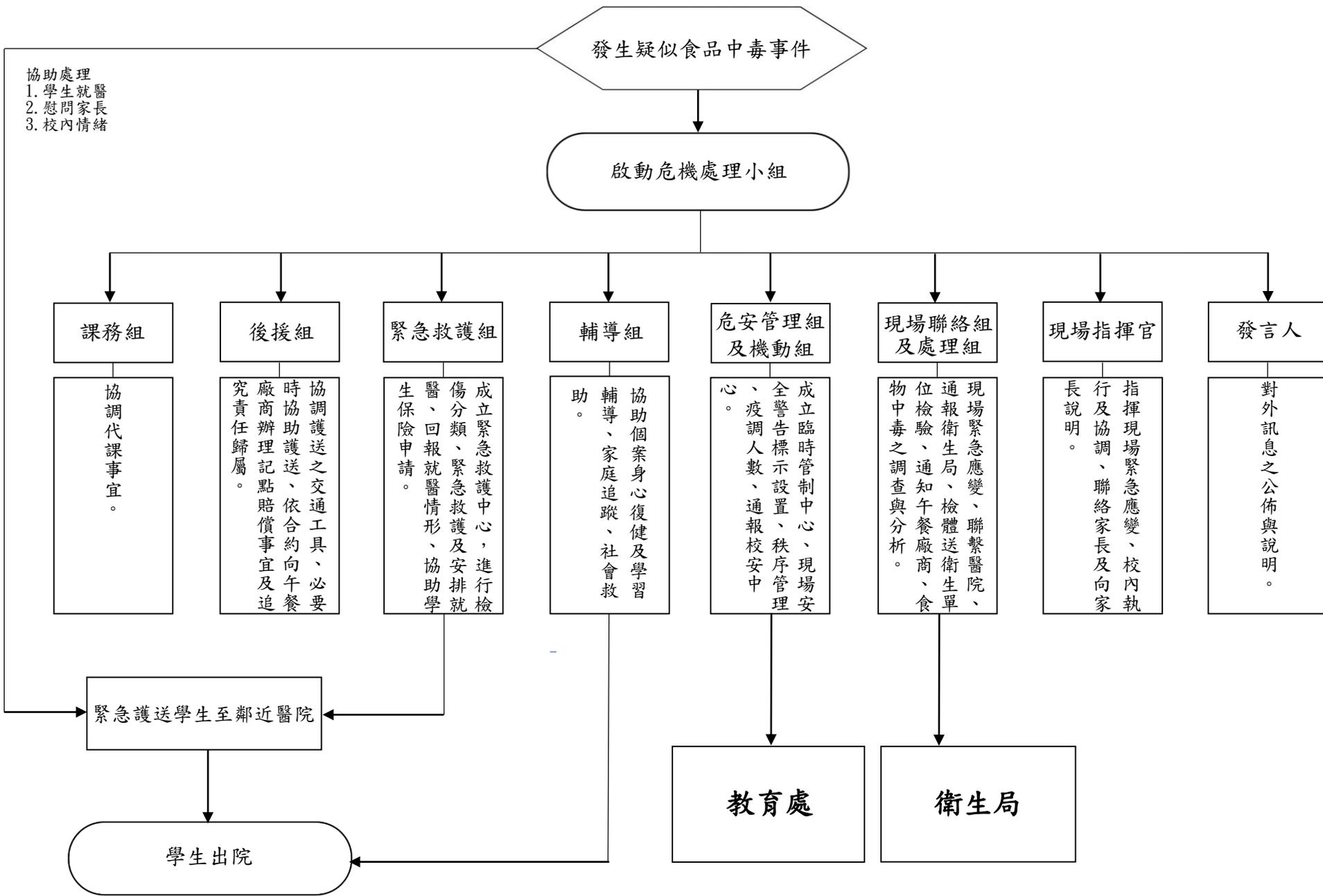
備註：

## 1. 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。

## 2. 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報。

### 基隆市中正區中正國小疑似午餐食物中毒危機處理流程表



## 基隆市中正國小疑似午餐食物中毒危機處理小組及職掌

編組職別	職 掌	單 位 職 稱
總指揮官	1. 統籌指揮緊急應變行動 2. 統籌對外訊息之公佈與說明 3. 與社區醫療資源保持良好互動關係，並獲社區資源支持	校長
發言人	1. 對外訊息之公佈與說明	教務主任
現場指揮官	1. 指揮現場緊急應變行動 2. 校內各單位之執行及協調 3. 視情況通知警察局 4. 聯絡家長及向家長說明 5. 引導校外支援單位進入救援	總務主任
現場聯絡組	1. 協助指揮現場緊急應變行動 2. 校外醫院所之聯繫 3. 支援健康中心相關業務 4. 通報衛生局及line食安通報小尖兵 5. 檢體送衛生單位檢驗	午餐秘書
現場處理組	1. 通知午餐廠商 2. 食物中毒之調查、分析 3. 持續督核午餐廠商	午餐秘書
現 場 危安管組	1. 成立臨時管制中心 2. 現場隔離及安全警告標示設置 3. 現場秩序管理 4. 通報校安中心	事務組長
人員機動組	1. 進行疫調人數盤查 2. 協助現場秩序管理	事務組長 班導師
緊急救護組	1. 成立緊急救護中心，進行檢傷分類 2. 緊急救護及安排就醫 3. 分配照護病患人員 4. 回報就醫情形 5. 協助學生保險申請	護理師 班導師
課務組	1. 協調代課事宜	教學組長
後援組	1. 負責協調護送之交通工具 2. 必要時協助護送 3. 依合約向廠商辦理賠償事宜及追究責任歸屬	總務主任 事務組長
輔導組	1. 協助個案身心復健及學習輔導 2. 家庭追蹤 3. 社會救助	輔導主任

**附件四**

**基隆市立中正國小疑似學校午餐食物中毒事件通報單**

通報人：\_\_\_\_\_

日期：\_\_年\_\_月\_\_日 時間：

班級	座號	中毒學生姓名	中毒症狀	送醫時間	送往治療醫院	備註
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹疼 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 基隆三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚醫院 <input type="checkbox"/>	

※疑似中毒需送醫人數：\_\_\_\_\_ 人

※ 處理流程說明：

1. 導師發現學生疑似中毒現象，立刻通知健康中心給予即時處理，健康中心視疑似中毒個案數，啟動危機處理小組機制。
2. 本通報單處理流程：健康中心發現二人以上疑似午餐中毒個案時→先行通知現場指揮官→啟動危機處理小組機制→現場人員動向，並登錄本通報單→影印通報單二份，一份送救護組，一份交隨車照護人員，正本留存→彙整掌握最新狀況。

附件五 基隆市立中正國小疑似學校午餐食物中毒通報紀錄表

通報作業用

通報日期時間	____年____月____日____時____分
事件日期時間	____年____月____日____時____分
學校資料	校名：基隆市立中正國小 聯絡電話：02-24223064傳真電話：02-24228143 地址：基隆市中正區中船路36巷4號
疑似造成中毒原因	午餐廠商名稱：_____ 疑似造成中毒之食品：_____
用餐種類	<input type="checkbox"/> 午餐(本校為共廚被供餐學校) <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 (詳如附件通報單)	食用人數：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__年__月__日__時__分尚在醫院人數：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： 1. _____醫院：(____人次)就醫送診，(____人次)回家休養 2. _____醫院：(____人次)就醫送診，(____人次)回家休養 3. _____醫院：(____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：