

苗栗縣頭份市蟠桃國民小學疑似食品中毒事件處理作業流程

壹、依據：

- 一、學校衛生法。
- 二、學校餐廳廚房員工消費合作社衛生管理辦法。
- 三、校園安全及災害事件通報作業要點。

貳、食品中毒定義：

- 一、依衛生福利部食品藥物管理署定義，二人或二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。
- 二、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。
- 三、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。

參、組織與職掌：

本校依法組成「校園疑似食品中毒事件危機應變小組」（以下簡稱本小組）

其組織職掌表如下：

小組組別	職稱	任務執掌
總指揮/ 發言人	校長	啟動處理小組
行政組	學務主任、 衛生組長	1. 彙整資料及回傳「校園疑似食物中毒事件即時通報單」報告單給相關單位以掌握最新狀況 2. 加強衛生宣導注意食品衛生 3. 檢討原因並記錄事件經過以備查 4. 事件申訴賠償救助處理 5. 協助分配救醫，校園安全秩序維護
支援組	總務處、 教務處	1. 接聽總機 2. 安排課業事宜 3. 協助事故原因調查

		<ol style="list-style-type: none"> 4. 協助分配就醫，校園安全秩序維護 5. 其他臨時支援事項 6. 感謝協助單位及人員
醫務組	級任導師、校護	<ol style="list-style-type: none"> 1. 導師清查不適情形，並速報健康中心 2. 聯繫家長，主動向家長說明病情 3. 成立臨時醫護中心，集中照護不適師生 4. 迅速送醫救治確立診斷 5. 採集患者嘔吐或排泄（留存於冰箱冷藏室），儘速通知衛生單位檢驗 6. 回報就醫情形 7. 加強飲食衛生教育宣導
衛生組	輔導主任；午餐秘書、幹事	<ol style="list-style-type: none"> 1. 安撫學生及家長情緒 2. 保留剩餘食品（留存於冰箱冷藏室），留待衛生單位人員化驗 3. 廚房校園安全管制 4. 督促廚房或食材供應商改善衛生 5. 加強飲食衛生教育宣導

肆、發生疑似食品中毒事處理流程：

一、事發應變作業：

- (一) 發生事件時應儘速送醫至就近醫院【1】重光醫院(電話：037-682666 / 地址：苗栗縣頭份市中華路 1039 號)、【2】為恭醫院(電話：037-676811 / 地址：苗栗縣頭份市信義路 128 號)。
- (二) 通報本縣衛生局食品科（電話：037-558608、傳真：037-558604）及苗栗縣政府教育處體育保健科（電話：037-559710、傳真：037-324626），告知事件發生之經過及初步處理情形，並填報校園疑似食物中毒事件即時通報單及校安通報。
- (三) 配合衛生局檢體採樣及掌握事後督導情形，依據衛生福利部疑似食品中毒事件處理要點規定，檢體之採樣檢驗由衛生局主辦【每日午餐檢體應妥留存於學校，請學校及午餐廠商勿自行將檢體送驗】。
- (四) 持續配合衛生機關後續事項、關心學生健康及更新校安通報。

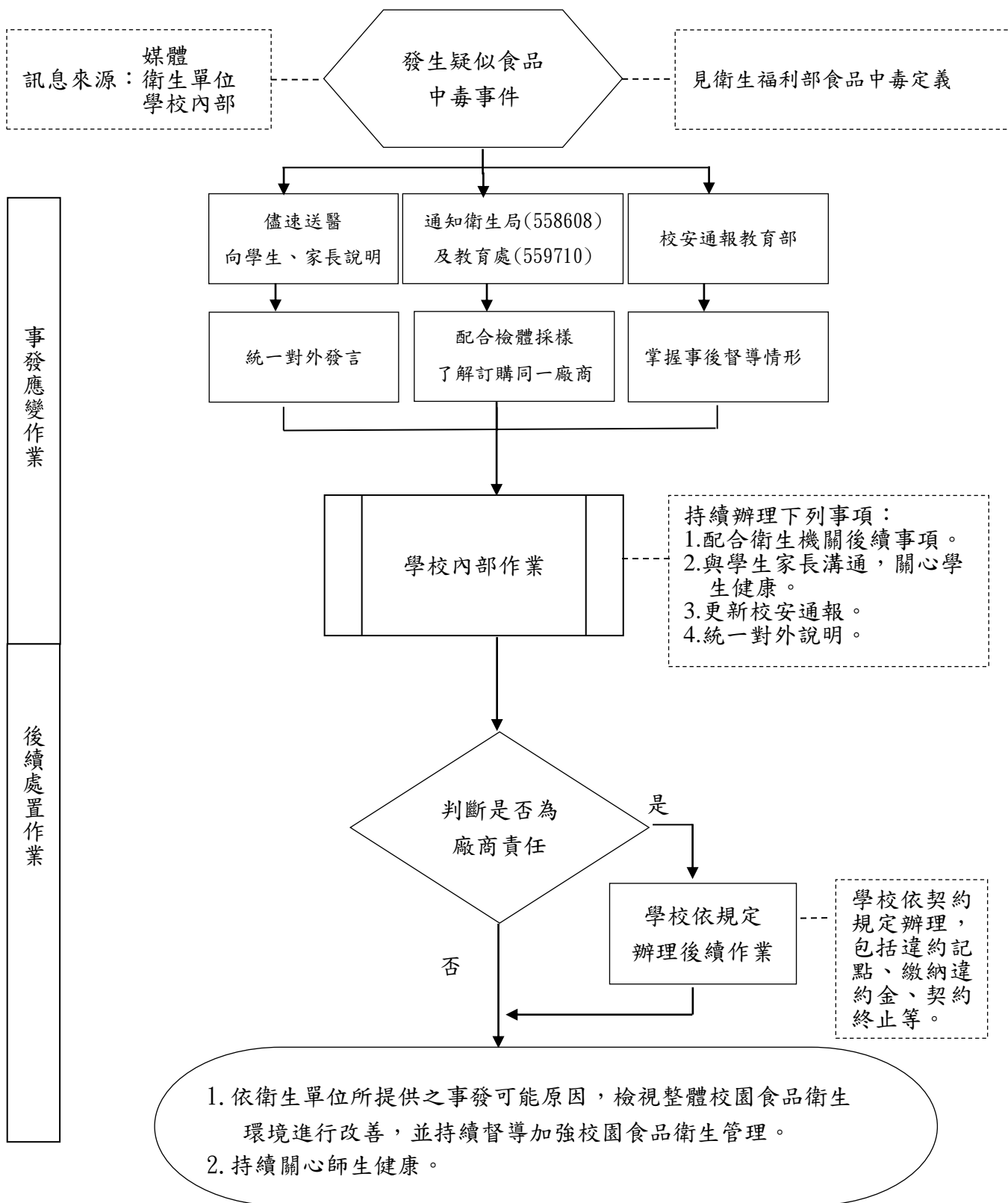
二、 後續處置作業：

(一) 判斷是否為廠商責任，學校依契約規定辦理違約記點、繳納違約金及契約終止等作業。

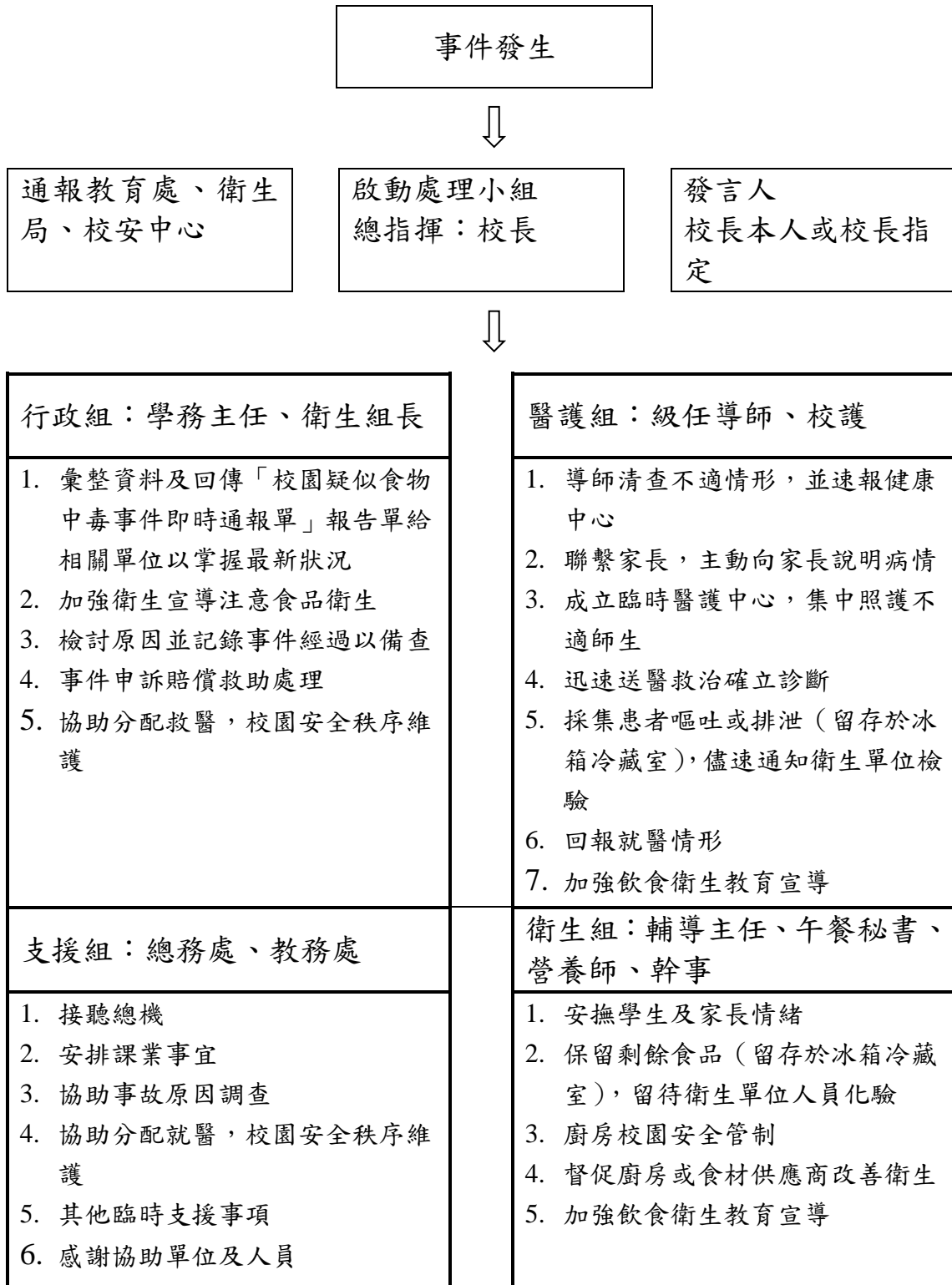
(二) 持續加強校園食品衛生管理及關心師生健康。

伍、本作業流程經校務會議通過後實施，修訂時亦同。

苗栗縣頭份鎮蟠桃國小發生疑似食品中毒事件處理作業流程圖



1. 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。
2. 教育部於 103 年 1 月 16 日修正「校園安全及災害事件通報作業要點」，將「食品中毒」列為乙級法定通報事件，規定各校應於知悉食品中毒事件後，至遲不得逾 24 小時於校安通報網通報。



1. 發生食物中毒發生事件時應儘速送醫並通報衛生局食品科、苗栗縣政府教育處體育保健科告知事件發生之經過及初步處理情形，並填報校園疑似食物中毒事件即時通報單及校安通報。
衛生局食品科：電話：037-558608、傳真：037-558604
苗栗縣政府教育處體育保健科電話：037-559710、傳真：037-324626
 2. 依據衛生福利部疑似食品中毒事件處理要點規定，檢體之採樣檢驗由衛生局主辦，【每日午餐檢體應妥留存於學校，請學校及午餐廠商勿自行將檢體送驗】。
- 備註：本資料為參考「苗栗縣學校疑似食品中毒事件處理作業說明」訂定，若有緊急狀況則依實際情況做危機應變小組任務組織表。

苗栗縣校園疑似食物中毒事件即時通報表			通報日期： 年 月 日 學校代號：	
疑似食物中毒 供應商基本資料	時 間	地 點	受害人數	
	年 月 日 時 分		人	1.返家休養_____人 2.送醫治療_____人 3.在校觀察_____人 4.其它(請敘明) _____人
事件摘要 (請依人、 事、時、地、 物詳述)				
通報情形	請依實況 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 已通知學生家長 <input type="checkbox"/> 已通報衛生主管機關並採樣送檢 <input type="checkbox"/> 已通報教育處			
後續處置				
具體檢討 及改進措施				
校長：		單位主管：		承辦人：
				TEL： FAX：
主管教育行政機關核示	會 簽 意 見	擬	辦	意 見

食品中毒案件個案訪問表（校園）

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