

桃園市立武漢國中食物中毒預防及危機處理辦法

99.10.29訂定

108.10.21修正

壹、依據

- 一、國民中小學校園安全管理手冊
- 二、依據教育部主管各級學校「學校食物中毒處理流程」。
- 三、桃園市學校午餐工作手冊。

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、為迅速處理學生中毒事件，使學生傷害減到最低
- 四、為預防中毒事件擴大，產生不必要傷亡
- 五、為迅速處理中毒事件之善後，避免類似事件再次發生。

參、處理原則

- 一、預防食物中毒「五要」原則:包括要洗手、要新鮮、要生熟食分開、要徹底加熱及要低溫保存。
- 二、學生的安全與急救為第一要務，應本「發現快、反應快、處理快」三快原則。
- 三、學校處理病患僅止於簡易救護技術操作，不能提供口服藥或侵入性醫療行為。
- 四、如遇到無法由簡易救護方式得到紓解，必須立刻與家長或監護人聯絡，將學生帶回自行照護或協助送醫處理，避免發生處理照護責任糾紛。
- 五、注意自我保護，處理過程中避免引起醫療糾紛。
- 六、確實紀錄、給予分析追蹤，以便瞭解校園飲食安全及傷病的狀況，作為校園飲食安全改善與教育計畫依據。

肆、處理時機

一、事前預防

- (一) 成立校園食物中毒處理小組。
- (二) 建立緊急事故通報系統，迅速有效處理食物中毒事故。
- (三) 加強飲食安全教育工作，隨時要求學生個人衛生，共同營造優質的學習環境。
- (四) 落實導師責任制及督導工作，利用集會時間，宣導及教導學生飲食安全注意事項，學生集體在教室內安靜用餐，嚴禁攜餐在教室外遊蕩，以確保飲食衛

生安全。

(五) 導師或任課老師每天應隨時關心學生健康狀況，並轉告護理師，以便學校及早做適當的處理。

(六) 落實午餐工作管理，結合社區家長人力資源，確保校園飲食安全。

(七) 落實學校教職員工食物中毒教育訓練，於必要時適時提供協助。

二、事件發生時處理

1. 在上課中，應立即依食物中毒處理流程，由任課老師將患者送至健康中心，必要時由護理師到場處理。
2. 非上課時間，由發現之教職員工或現場學生，依處理流程做現場處理，並立即將患病（學生）送至健康中心或請護理師到場處理，如有必要則聯絡119救護車送醫治療，並立刻通報學務處及導師。
3. 發生食物中毒時，若護理師不在，老師應掌握處理流程，依實際情況需要，予以緊急處理或立即就醫。
4. 發生食物中毒情形→通知師長→送醫急救→檢體（留檢、殘餘食物及嘔吐物）送衛生單位檢驗→記錄備查→請衛生單位檢查→加強衛生教育。
5. 緊急病患→緊急處理【評估是否啟動食物中毒處理小組】→護送就醫→辦理掛號及提供病況→交付家長。返校後做原因調查分析及填報相關紀錄→追蹤就醫狀況。
6. (1)普通急症：
事故發生→護理師處理，評估是否送醫。導師聯絡家長→聯絡不到家長或家長無法到校，應由導師或衛生組長協助送醫。
- (2)重大病患：
導師或護理師（不能擔任司機）救護車隨行→衛生組長聯絡家長→學務處主任處理現場→輔導室協助慰問與安撫學生。
7. 學生食物中毒護送就醫優先順序：
 - (1)護理師
 - (2)導師(導師請假由代理導師處理)。
 - (3)學務處衛生組長。
 - (4)學務主任指派人員。

三、事件發生後追蹤處理

- (一)緊急病患與食物中毒之發生與處理過程，應做成書面資料，知會相關人員，並做事後評估分析，擬定改善計畫。
- (二)追蹤個案就醫後狀況。
- (三)協助個案身心復健及心理輔導。

四、學生送醫要點

- (一)學生必須送醫時，配合學生家長填選的緊急醫療聯絡卡調查資料，儘可能送往該醫院就診。如無此資料，則送附近合格醫療機構就醫。
- (二)護送與陪同人員依照學生食物中毒護送優先順序辦理，由教學組安排課務，並由校方核給公假。
- (三)傷患送醫診療費用由隨行老師墊付，護送人員將收據交予家長，方便家長歸還就醫金額，因特殊原因無法歸還時報備學務處處理。
- (四)護送人員之課務代課費由教務處協助向家長會申請。

五、學生如在上學途中發生疾病或食物中毒，接獲通知之教職員工應通報學務處前往協助處理，並聯絡學生家長，了解情況後報知校長。

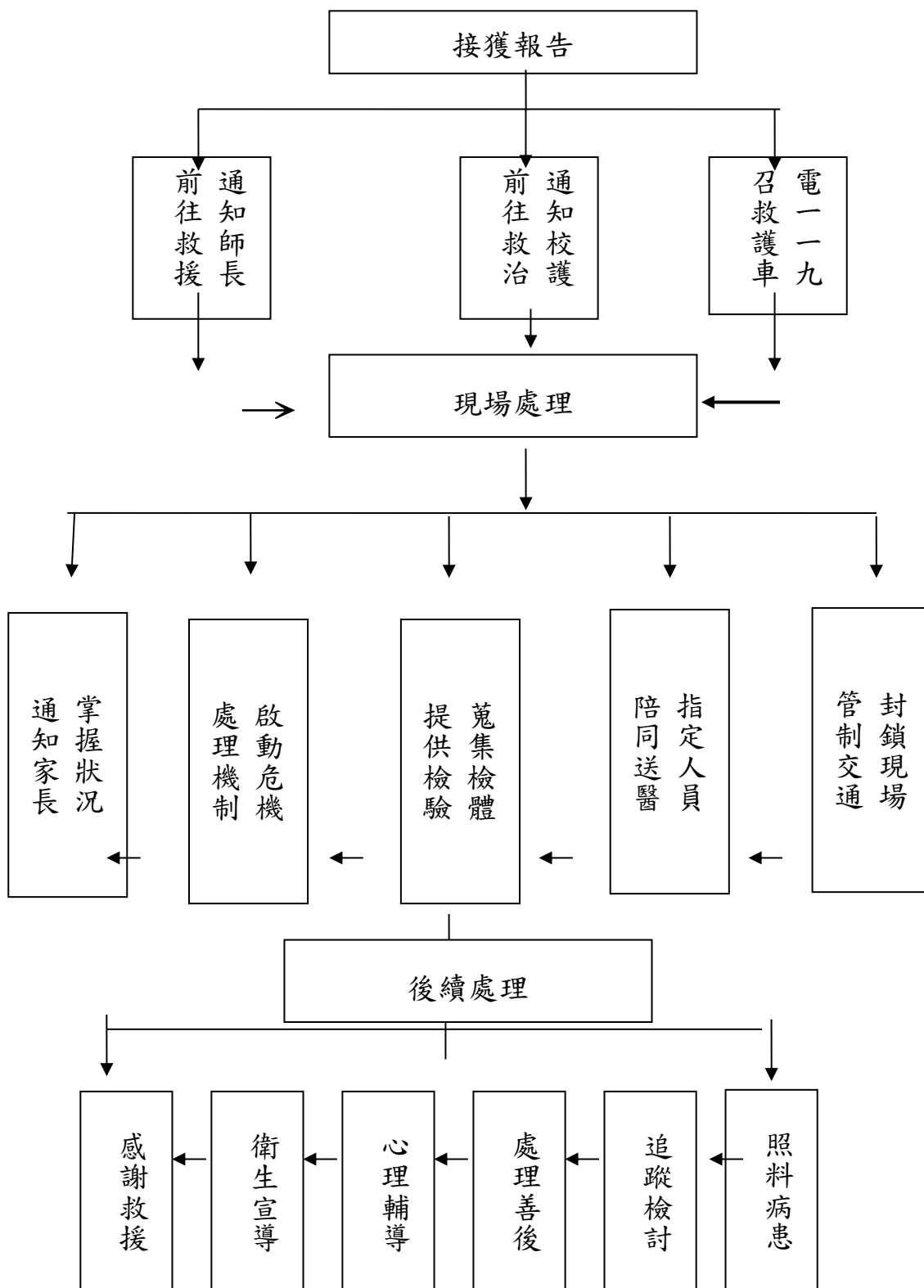
六、遇集體食物中毒，應先聯絡一一九，並向市府教育局及衛生局報備。

伍、桃園市武漢國中疑似中毒處理流程圖(一)(二)、處理小組及任務編組、通報紀錄表、學生名冊，如附件一、二、三、四、五。

陸、本辦法經 校長核示後實施，修正時亦同。

桃園市武漢國中午餐食物疑似中毒處理流程圖(一)

附件一



桃園市立武漢國民中學食物中毒處理小組成員及任務編組

附件三

| 編組職別 | 職掌 | 組長 | 組員 |
|---------|---|------|---------------------|
| | | 單位職稱 | 姓名 |
| 指揮官 | 啟動緊急處理小組 1. 統籌指揮緊急應變行動 2. 統籌對外訊息之公布與說明 3. 向地區緊急協助支援單位致謝 4. 召開事件處理檢討會議 | 校長 | 莫麗珍 |
| 副指揮官 | 1. 指揮現場緊急應變行動 2. 校內各單位之執行及協調 3. 校外醫療院所之聯繫 4. 通知衛生局及教育局處理結果隨時掌握回報 5. 食物中毒原因調查與分析 6. 事件紀錄分析追蹤 7. 辦理餐飲安全教育研習 8. 支援健康中心相關業務 | 學務主任 | 劉淑菁 吳瓊玲 |
| 現場管制組 | 1. 協助現場秩序管理如人員疏散、清點人數及家長聯繫 2. 成立臨時管制中心及現場隔離及安全警告標示設置 3. 引導校外支援單位進入搶救 4. 通報校安中心 | 生教組長 | 黃瑪璫 各班導師 任課老師 |
| 急救護急組 | 1. 成立緊急救護中心 2. 實施緊急救護與檢傷分類 3. 護送及安排就醫 4. 掌握狀況及通知管制組聯絡家長 5. 學生救護及狀況追蹤 6. 協助學生平安保險申請 7. 辦理教職員工及學生急救訓練 8. 充實、管理、運用病患處理設備 9. 學生相關資料之建立及記錄 | 護理師 | 陳誼臻 彭嘉婷 各班導師 |
| 課務資訊處理組 | 1. 掌握支援教師名單與協助課務處理 2. 協助申請家長會支應教師鐘點費 3. 停課及補課事項 4. 學校網頁重要訊息公布及更新 | 教務主任 | 何家儀 張君怡 劉勝民 |
| 總務組 | 1. 緊急處理所需器材設備支援 2. 協調護送之交通工具及協助救護相關經費籌措 3. 聯絡家長會長報告事件處理狀況 4. 協助申請家長會支應教師鐘點費 5. 依合約向廠商辦理賠償事宜及追究責任規屬 6. 持續督核午餐公司 7. 善後物品復原及清點器材 | 總務主任 | 蘇民 郭慧卿 林琮智 |

| | | | |
|-----|---|------|--------------------------|
| 輔導組 | 1 現場安撫慰問學生(必要時電聯家長予以慰問) 2. 家庭追蹤並提供協助申請社會救助 3. 協助學生身心復健及學習輔導 | 輔導主任 | 李幸怡 李欣慧 李彥賢 羅盛昱 |
|-----|---|------|--------------------------|

桃園市武漢國中疑似食物中毒通報紀錄表

附件四

| | |
|----------|---|
| 通報日期時間 | ____年____月____日____時____分 |
| 學校資料 | 校名：桃園市立武漢國中 聯絡電話：03-4806468 傳真電話：03-4092811 地址：桃園市龍潭區武中路 227 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： 1. 桃園國軍總醫院：（_____人次）就醫送診，（_____人次）回家休養 2. 龍潭敏盛醫院：（_____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：