

# 臺北市立大直高級中學

## 109 學年度校園疑似食品中毒事件演練

### 應變處理手冊



# 目錄

壹、 危機處理小組組織及職掌/計畫.....	P3-6
貳、 危機應變處理小組組織架構.....	P7
參、 臺北市各級學校疑似食品中毒事件處理流程.....	P8
肆、 疑似食物中毒演練腳本.....	P9-12
附件一 學校疑似食品中毒事件簡速報告單.....	P13-14
附件二 就醫紀錄追蹤表.....	P15
附件三 食品中毒案件個案訪問表（校園）.....	P16

# 臺北市立大直高級中學疑似食品中毒危機處理及通報程序計畫

## 一、依據

(一) 臺北市各級學校校園事件處理要點。

(二) 臺北市政府教育局所屬各級學校緊急傷病處理要點。

## 二、小組成員任務編組

### 學生食品中毒危機處理小組組織及職掌

職銜	職稱姓名	代理人	任務職掌
召集人	校長李世文	教務主任楊全琮	1. 召開安全會報、督導各項工作之推行、指揮危機處理小組運作。
發言人	教務主任楊全琮	學務主任鍾銘益	1. 掌握資訊 2. 擬訂新聞稿、對外發言
總幹事	學務主任鍾銘益	總務主任林國華	1. 擬訂食品中毒危機處理應變實施計畫。 2. 協助危機處理小組之運作。 3. 協助召集人處理一切事務。
資料組	圖書館主任蔡俊雄	資訊組長梁書銘	1. 負責事件資料之調查、蒐集、研擬與彙整。 2. 掌握並記錄送醫學生的班級、姓名、送往醫院名稱 3. 建立送醫學生家長名冊並確認連絡家長
聯絡組	生輔組長李政達 生教組長楊曙戎 班級教師	訓育組長劉悅如	1. 負責校內外之聯絡及對上級機關之通報。
醫務組	衛生組長黃佳麗 護理師劉晏蓉/林沛君	體育組長周亞倫	1. 負責緊急醫務專業之處理、照顧疑似食品中毒學生。 2. 啟動緊急醫療網、及聯絡醫療處所。 3. 學生緊急送醫及登錄。
法律組	人事主任陳國捷	會計主任江心琳	提供相關法律問題諮詢。
協調組	總務主任林國華 家長會長/教師會長 及相關人員	輔導主任吳姿瑩	1. 負責學校內外有關事物之申訴、仲裁、救助、賠償等協調工作。 2. 負責協調及慰問等相關事宜。
安全組	事務組長曾春梅 校安人員 楊守勇/高晟鏞/鄭憲鴻	校警 吳科宏/錢建國	1. 負責偶發事件現場及善後之各項安全的工作。 2. 收集留存留樣檢品。 3. 配合衛生單位進行檢驗工作。 4. 維持現場秩序及校園安全管理。
輔導組	輔導組長王穩琇 班級教師	特教組長張錦程	1. 負責協調有關資源及提供相關人員身心之輔導。

### 三、處理原則

- (一)本案攸關性命是校園重大事件，極易形成社會新聞焦點，事後又面臨追查原因及法律求償之責任。
- (二)送醫之前必須先做緊急處理。
- (三)必須把握學生清醒時機問明原委。
- (四)每位送醫學生的班級、姓名、送往醫院名稱要記錄清楚。
- (五)盡心盡力照顧學生，並確實連絡家長。
- (六)協助蒐集樣本，樣本是否確實，性命攸關。
- (七)迅速指揮學校危機處理小組將中毒學生送醫救治，維護現場秩序與學生安全。

### 四、處理程序

#### 第一階段—接獲學生中毒狀況報告時

- (一)通知健康中心前往現場救援及確認。(教師通知醫務組、聯絡組)
- (二)電話一一九召救護車。(各校視情況自行應變)
- (三)開放健康中心收容待送醫學生，依中毒程度分類分別安置照顧，協助送醫，並通報危機處理小組資料組。(醫務組)
- (四)如中毒人數眾多，請一一九通報，啟動地區緊急醫療網全力救援。(醫務組)
- (五)通知警衛打開校門，引導救護車前往出事地點。(安全組)
- (六)即時通報，即得知事件發生後十五分鐘內向教育局、衛生局及教育部完成電話通報，十二小時內以書面完成通報。(聯絡組)

#### 第二階段—現場處理

- (一)迅速趕赴現場並登記中毒學生班級，姓名、症狀。(資料組)
- (二)封鎖現場，管制交通，保持救護送醫行動之暢通。(安全組)
- (三)指定人員隨同救護車照顧及辦理醫療住院等手續，並規定定時回報危機處理小組。此因中毒學生人數較多，救護車分別送往各醫院，故需指定人員隨車，以便掌握送往那些醫院。(醫務組、資料組)
- (四)詢問較清醒同學中毒可能原因。(醫務組、聯絡組)
- (五)蒐集証物，如：食物、嘔吐物、排泄物。(安全組)
- (六)危機處理小組迅速成立指揮中心，管制全局，介配任務，並主動對外發布消息。(召集人、發言人)
- (七)迅速連絡家長，說明情況。(聯絡組、班級導師)
- (八)編組教師和職員進駐醫院協助救援，盡心盡力照顧學生，隨時向危機處理小組回報狀況。(醫務

組)

(九)指揮中心建立看板，隨時登錄中毒學生姓名、症狀、病情、送醫之醫院名稱、病房、床號、送(出)醫院時間等資料，以利管制，並方便家長探詢。(資料組)

(十)過濾清查已先行返家之學生，避免遺漏，確定安全無慮為止。(醫務組、資料組、聯絡組)

(十一) 關照已先行返回之學生，一發現有可疑症狀，派員隨護即刻送醫。(醫務組、資料組、聯絡組)

### 第三階段—照料、慰問、善後

(一)危機處理小組派人駐院照顧病患，照顧的人員主動隨時向其家人報告病情。(醫務組、聯絡組)

(二)向校長、危機處理小組簡報最新情況及陪同前往醫院慰問。(召集人、發言人、協調組)

(三)善後

1. 若是因為廠商提供飲食不潔，引起細菌性中毒則專案求償。(法律組、協調組)

2. 若是因為不法份子下毒，引起化學性中毒則協助警方破案以嚴懲不法。(法律組、協調組)

3. 有學生不幸死亡，應成立治喪委員會協助辦理喪葬事宜。(法律組、協調組)

4. 有效維護校園秩序，迅速恢復上課。(輔導組、班級教師)

5. 加強飲食衛生宣導。(輔導組、班級導師)

6. 凡協助處理中毒事件有功人員，建請學校致函或感謝狀表達謝忱。(協調組)

五、臨時供餐替代方案：為避免廠商發生違失事件致機關暫停供餐或終止契約時，影響學校教職員生用餐權益，於停餐時以下列方式擇一辦理：

1. 請另一家廠商供餐。

2. 洽其他合格餐飲業者訂購。

3. 依午餐供應委員會會議決議辦理。

六、本辦法經校長核可後實施，修正時亦同。

本校電話：2533-4017

通報單位

教育局

臺北市政府教育局督學室電話：27208889 轉 6451-6454 傳真：27205578

臺北市政府教育局體育及衛生保健科

電話：27208889 轉 6394-6395(衛生股) 傳真：27593365

**衛生局**

臺北市政府衛生局食品藥物管理科

電話：27208889 轉 7105、7079、7089(衛生查驗股) 傳真：27205321

假日及夜間聯絡電話：0937-069747

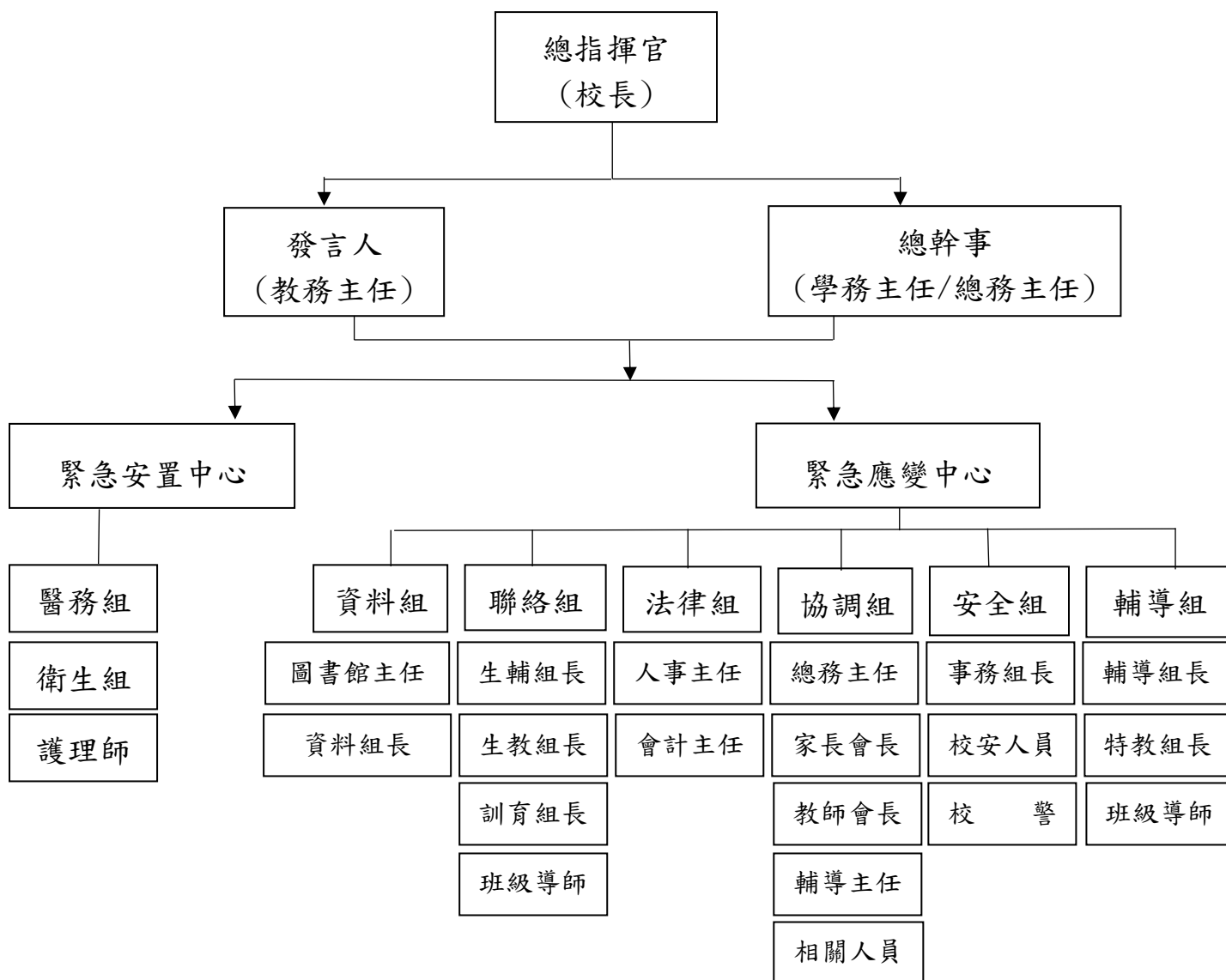
若案件符合腹瀉群聚要件，請增加通報臺北市學校傳染病通報系統

<https://tpcginfec.health.gov.tw/>

**教育部**

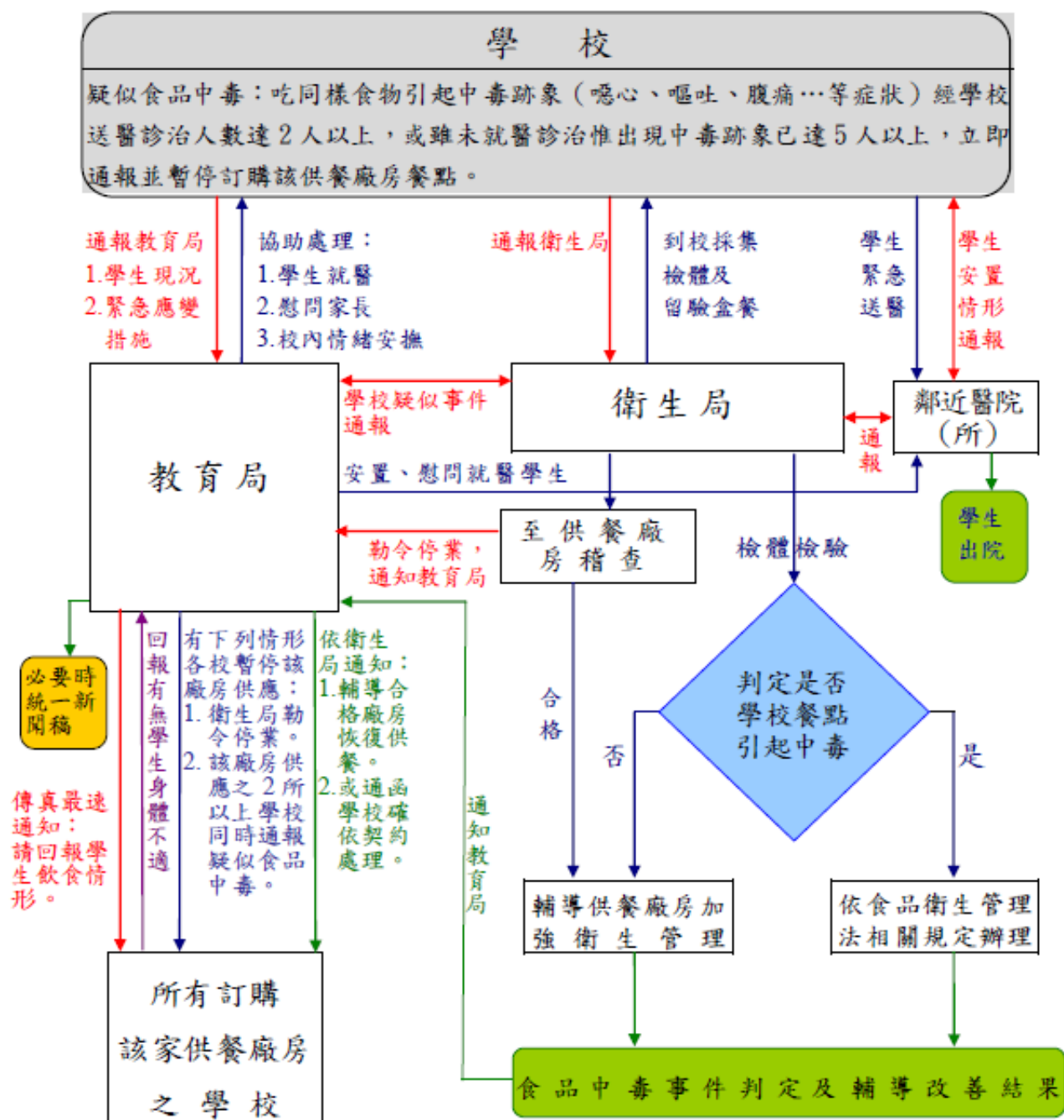
教育部校安通報網：<https://csrc.edu.tw/> 電話：(02)3343-7855、(02)3343-7856

# 臺北市立大直高級中學疑似食品中毒危機應變處理小組組織架構



## 臺北市各級學校疑似食品中毒事件處理流程

100年8月29日修訂





## 臺北市大直高級中學疑似食物中毒演練腳本

- 一、 演練人員：本校各處室人員
- 二、 演練項目：接獲學生中毒狀況報告時、現場處理、照料慰問善後
- 三、 演練流程：

對 白	情境	發生地點
<p><b>【司儀】</b>  <b>演練事由</b>            臺北市中山區大直高中校園疑似食品中毒事件演練            (演練開始)            今天__年__月__日下午1時30分，大直高中國中部7年10班學生餐後一小時身體不適發生疑似食品中毒事件。</p> <p>1. <b>【任課老師】</b>            上課中老師觀察到班上三位學生身體不適，其中一位很不舒服想吐，無法走至健康中心。老師請班長至健康中心通知護理師。</p> <p>2. <b>【劉護理師】</b>            護理師收到訊息後，請班長推輪椅一起到班上了解狀況將身體不適的同學帶至健康中心。</p> <p><b>【司儀】</b>  <b>學生陸續至健康中心</b>            *甲生腹痛、腹瀉、嘔吐、頭暈，有發燒情形。            *乙生上吐下瀉，拿著嘔吐袋。            *丙生腹痛、嘔吐一次後，目前無不適情況。</p> <p>《護理師初步評估三位學生症狀並填寫「學校疑似食品中毒事件簡速報告單」(如附件一)，影印1份，給資料組。》</p> <p>3. <b>【劉護理師】</b>            甲生與乙生因仍有嘔吐、腹瀉情形，需通知119送醫，請導師連繫家長到醫院會合。            因學生是吃學校午餐後出現嘔吐、腹瀉症狀，且有2人需要送醫，疑似食物引起中毒跡象。            《林護理師、衛生組長協助安撫學生情緒。》</p> <p>8. <b>【劉護理師】</b>            您好，這裡是臺北市大直高中，我們有2名學生疑似食物中毒症狀，請盡速派救護車到學校大門(北安路420號)接送學</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>能行走的學生，由同學陪同至健康中心；無法行走學生，請同學協助推輪椅至健康中心。</p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>1. 通知119。 2. 回報總指揮學務主任處理現況。</p> </div>	

生到醫院，謝謝您！

9. 【劉護理師】

報告學務主任，7年10班剛發生有3名學生疑似食品中毒事件，丙生經安撫及觀察後，已無大礙，留在教室休息；但是甲生和乙生狀況需就醫已通知119送醫。

10. 【學務主任】

收到，辛苦大家了，隨後立即通報校長。

《撥打電話。》

報告校長，剛健康中心劉護理師來報，國中部7年10班剛發生有3名學生疑似食品中毒事件，丙生經安撫及觀察後，已無大礙，留在教室休息；但是甲生和乙生狀況需就醫已通知119送醫。

11. 【校長】

收到。請學務主任通知同仁立即到校務發展中心集合，成立疑似食物中毒指揮中心，啟動緊急應變計畫。

《緊急應變計畫編制人員迅速抵達校務發展中心。》

12. 【學務主任】

收到。

《學務主任內線報告。》

全校各位同仁大家好，因有學生疑似食物中毒事件發生，經校長指示，現在成立指揮中心啟動緊急應變小組。

請緊急應變計畫編制人員迅速到校務發展中心集合，並佩帶個人識別證件/身份標示，全員集合進行任務分配。

《緊急應變計畫編制人員迅速抵達校務發展中心。》

13. 【學務主任】

謝謝各位同仁，現在請各位同仁手機保持暢通狀態，並請各組組長隨時留意手機訊息。

《由聯絡組建立Line群組，將成員加入群組中。》

14. 【劉護理師】

丙生經安撫及觀察後，已無大礙，但仍要通知家長，讓家長知道，回去觀察學生的情況。

15. 【導師】

好的，立即通知家長。

導師或生教生輔組長  
通知家長丙生情況。

16. 【劉護理師】

除劉護理師外，請主任派人協助隨救護車送甲生和乙生到醫院。

《收集和打包學生嘔吐物送救護車一同帶至醫院》。

《資料組填寫「就醫紀錄追蹤表」(如附件二)》。

學生嘔吐物一同帶至醫院，資料組填寫就醫紀錄追蹤表。

17. 【林護理師】

留校確認班級其他學生狀況。填寫食品中毒案件個案訪問表(校園)(附件三)。

【司儀】

現在進行的是救護車已到校。

《北安路大門已開啟》

18. 【學務主任】

安全組曾組長聽到請回答。

請安全組確認緊急醫護動線。

19. 【安全組曾組長】

收到。

20. 【學務主任】

請安全組聯絡警衛協助開大門，待會救護車到校接送疑似食物中毒產生身體不適之學生。

21. 【安全組曾組長】

報告學務主任，救護車已到校，7年10班2名疑似食物中毒學生上救護車，劉護理師隨同，現在救護車已離校。

22. 【學務主任】

收到。隨後請安全組收集留存留樣檢品採檢，以配合衛生單位進行檢驗工作，並維持現場秩序及校園安全管理。

安全組協助衛生局收集留存留樣檢品採檢流程。

23. 【安全組曾組長】

收到，隨後即刻執行。

【司儀】

現在進行的是安全組協助衛生局收集留存留樣檢品採檢流程。

《醫務組衛生組長依資料組提供的學生名冊，於校務發展中心建立看板。》

醫務組衛生組長建立看板

《由醫務組協同導師與醫院陪同人員聯繫，追蹤醫院就醫情

陪同就醫及追蹤就醫情況

況，填報就醫紀錄追蹤表(如附件二)。》

《通報

1. 生教組：通報校安、督學、國教科、衛生局及體衛科。
2. 醫務組：填寫學校疑似食品中毒事件簡速報告單(附件一)(傳真衛生局與體衛科)。
3. 健康中心：傳染通報系統通報。》

41. 【學務主任】

通報校長今日校園疑似食物中毒事件均通報完畢。

42. 【校長】

收到，謝謝同仁們，辛苦大家了。

~~~~~本次演練到此結束~~~~~

※以下作業程序因時間關係，不做演練僅作說明。

善後：

《危機處理小組各組，分別向召集人彙報最新情況，並由協調組陪同召集人前往醫院慰問。》

《班級教師維護班級秩序，迅速恢復上課。》

《班級教師對班級學生加強飲食衛生宣導，包括：洗手五步驟、進食時不說話……等。》

《根據食物檢驗報告，校內法律組及協調組開會，研擬向廠商求償的細項。》

《若是因為廠商提供飲食不潔，引起細菌性中毒則專案求償。》

《若是因為不法份子下毒，引起化學性中毒則協助警方破案以嚴懲不法。》

《若有學生不幸死亡，應成立治喪委員會協助辦理喪葬事宜。》

《凡協助處理中毒事件有功人員，建請學校致函或感謝狀表達謝忱。》

《討論臨時供餐替代方案：為避免廠商發生違失事件致機關暫停供餐或終止契約時，影響學校教職員生用餐權益，於停餐時以下列方式擇一辦理：

1. 請廠商由其中央廚房供餐。
2. 洽其他合格餐飲業者訂購。
3. 依午餐供應委員會會議決議辦理。》

~~~~~本次演練作業到此結束~~~~~

### B-12.2-1 學校疑似食品中毒事件簡速報告單

- 一、校名：臺北市\_\_\_\_\_學校  
聯絡電話：\_\_\_\_\_傳真電話：\_\_\_\_\_
- 二、涉疑食品：\_\_\_\_\_；食品來源或廠商名稱\_\_\_\_\_
- 三、進食時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時
- 四、發病時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時至\_\_\_\_時
- 五、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
- 六、午餐種類：自辦廚房 委外辦理  
受\_\_\_\_（學校）供應 評鑑合格廠商供應  
其他
- 七、當日午餐菜單：  
主食：  
副食：  
湯或水果：
- 八、主要症狀：  
噁心 嘔吐 上腹痛 下腹痛  
腹瀉 發燒 喉嚨痛  
過敏反應（臉部潮紅發癢發疹等）  
神經症狀（視覺障礙麻痺暈眩等）  
其他（請說明：\_\_\_\_\_）
- 九、推測原因：  
廚工個人衛生習慣不良廚工健康欠佳食材來源  
送達時間保存溫度保存時間環境衛生不良  
購買半成品（名稱：\_\_\_\_\_）

其他（請註明：\_\_\_\_\_）

十、處理情形

1 不適學生或教職員工方面

就醫送診      回家休養      通知家長

2 衛生單位檢查採樣項目

食品檢體      患者人體檢體

環境檢體      食品工作人員檢體

3 場所方面

限期改善（\_\_月\_\_日前）      輔導改進      全面消毒

暫停使用      其他（請註明：\_\_\_\_\_）

十一、其他：

因應替代措施：

十二、聯絡單位：衛生局藥物食品管理處：電話：27205322

傳真：27205321

教育局體衛科：電話：27256394-5

傳真：27593365

填表人：

單位主管：

連絡電話：

填送時間：\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分

附件二 就醫紀錄追蹤表

(一式二份，複寫本上聯張貼學生就醫公佈欄，正本輔導安置組留存，並繼續追蹤記錄學生就醫狀況)

上  
聯

# 就醫紀錄追蹤表

NO:

|        |  |   |       |
|--------|--|---|-------|
| 班級     |  | 姓名  |       |
| 陪同人員   |  | 陪同人員<br>手機號碼  |       |
| 醫院名稱   | <input type="checkbox"/> 馬偕醫院<br><input type="checkbox"/> _____                          |   |       |
| 送醫時間   |  |   |       |
| 家長姓名   |  | 家長電話  |       |
| 聯絡情形   | <input type="checkbox"/> 已聯絡；時間：_____；對象：_____<br><input type="checkbox"/> 未聯絡 確認人：_____ |   |       |
| 後續追蹤情形 | 聯繫時間   | 狀況  | 記錄人簽名 |
|        |  | <input type="checkbox"/> 持續留院觀察 <input type="checkbox"/> 已出院<br>說明： |       |
|        |  | <input type="checkbox"/> 持續留院觀察 <input type="checkbox"/> 已出院<br>說明： |       |
|        |  | <input type="checkbox"/> 持續留院觀察 <input type="checkbox"/> 已出院<br>說明： |       |
|        |  | <input type="checkbox"/> 持續留院觀察 <input type="checkbox"/> 已出院<br>說明： |       |

下  
聯

### B-12.2-2 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、食用共同飲食前，是否已有患者出現腸胃道症狀：

是、否

五、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 | <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 |
| 食 | <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 |
| 食 | <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 |
| 品 | <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 |
| 名 | <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 |
| 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 |

六、是否就醫：是 否 就醫時間：\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分

就診醫院診所名稱：\_\_\_\_\_

七、是否住院：是 否