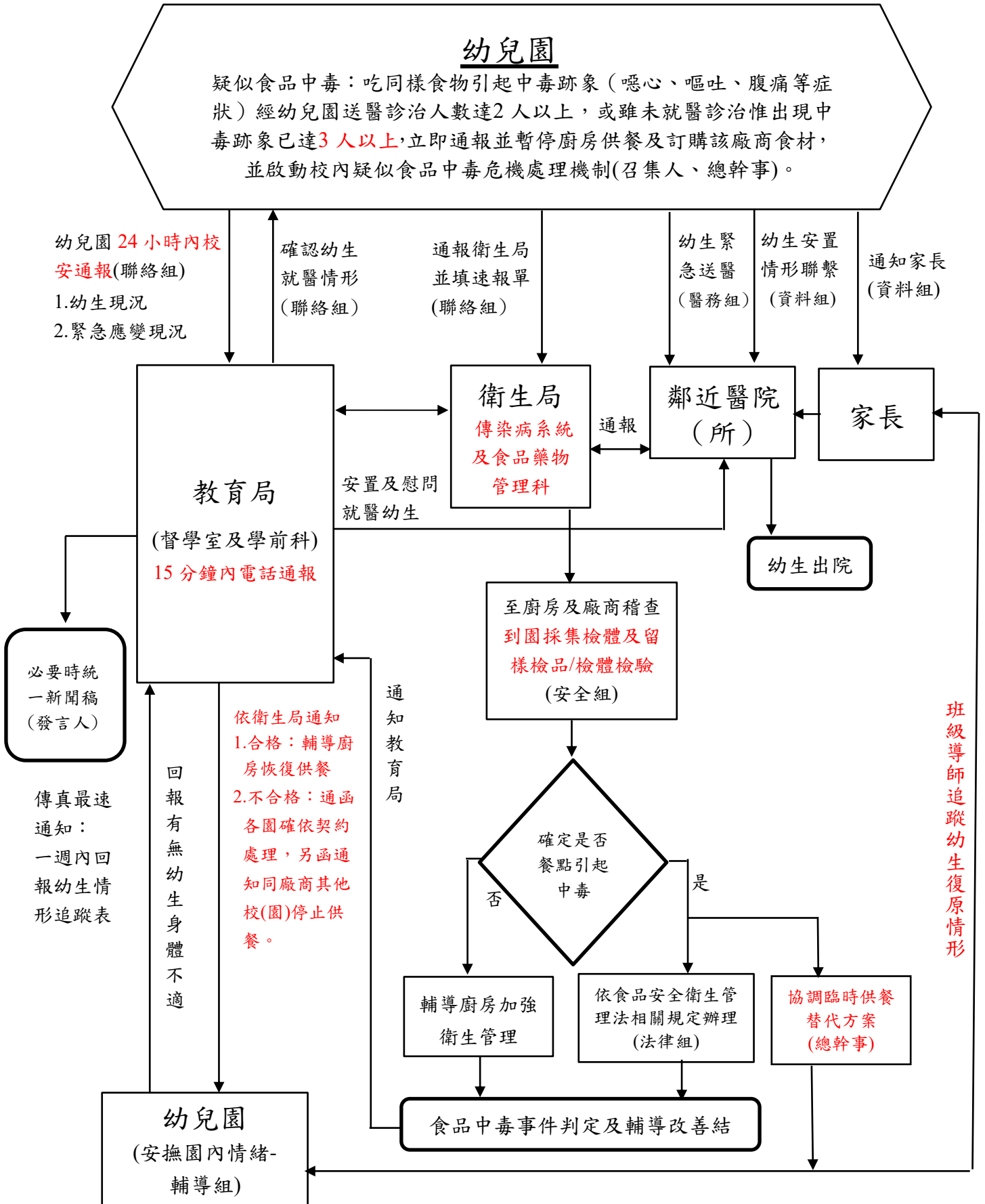


臺北市幼兒園疑似食品中毒事件通報及處理

- 一、供餐型態採自行烹煮之幼兒園倘發生疑似食品中毒事件，依「臺北市幼兒園疑似食品中毒事件處理流程」（圖1）及臺北市幼兒園疑似食品中毒危機處理及通報程序進行處理(P. 3-7)，採中央廚房及團膳之幼兒園請另依臺北市各級學校疑似食品中毒事件處理流程處理。
- 二、幼兒園應填寫「幼兒園疑似食品中毒事件簡速報告單」（表A）、「食品中毒案件個案訪問表（幼兒園）」（表B），傳真並通知市府衛生局食品藥物管理處及教育局學前教育科，並開會檢討追究相關責任。

臺北市幼兒園疑似食品中毒事件處理流程 (圖1)



聯絡窗口：
衛生局食品藥物管理科
電話：2720-5322 傳真：2720-5321
假日通報電話：0937069747

臺北市幼兒園疑似食品中毒危機處理及通報程序

一、依據

(1)臺北市各級學校校園事件處理要點(100.12.28 修正)

(2)臺北市政府教育局所屬各級學校緊急傷病處理要點(107.12.05 修正)

二、幼生疑似食品中毒危機處理小組組織及職掌 (各園得依組織編制自行調整)

職銜	職稱姓名 (學校/附幼)	代理人 (學校/附幼)	任務職掌
召集人	校長 000	教務主任 000 /園主任 000	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。 2. 指定適當人員對外發言。
發言人	校長指定		1. 掌握資訊。 2. 擬訂新聞稿。 3. 對外發言。
總幹事	學務主任 000 /園主任 000	總務主任 000 /教保組長 000	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. 襄理召集人交辦事項。 4. 辦理停課及相關事宜。 5. 衛生單位之聯繫窗口。
資料組	資料組長 000 及編組人員 /護理師 000	資訊組長 000	1. 負責事件資料之調查、蒐集、研擬與彙整。 2. 掌握並記錄送醫幼生的班級、姓名、送往醫院名稱。 3. 建立送醫幼生家長名冊並確實連絡家長。 4. 建立公告看板更新資訊
聯絡組	生教組長 000 及編組人員 /教保組編組人員 000	訓育組長 000	負責校內外之聯絡及對上級機關之通報。
醫務組	衛生組長 000 及護理師 000	體育組長 000	1. 負責緊急醫務專業之處理、照顧疑似食品中毒幼生。 2. 啟動緊急醫療網及聯絡醫療處所。 3. 幼生緊急送醫及登錄。

法律組	人事主任 000	會計主任 000	提供相關法律問題諮詢。
協調組	1. 總務主任 000 /園主任 2. 家長會長 000 /幼兒園家長代表 3. 教師會長 000	輔導主任 000	1. 負責協調及慰問等相關事宜。 2. 緊急基金之費用代墊付。 3. 負責學校內外有關事物之申訴、仲裁、救助、賠償等協調工作。 4. 進駐醫院回報情形。
安全組	事務組長 000、警衛或營養師 000 /教保組編組人員 000	幹事 000	1. 維持現場秩序及保存物證。 2. 收集留存留樣檢品。 3. 配合衛生單位進行採檢工作。 4. 負責偶發事件現場及善後之各項安全工作。
輔導組	輔導組長 000 及編組人員 /教保組編組人員 000	特教組長 000	負責協調有關資源及提供相關人員身心之輔導。

三、處理程序

幼兒園倘發生疑似食品中毒事件，依「臺北市幼兒園疑似食品中毒事件處理流程」(附件)進行處理。

(一)第一階段--接獲幼生中毒狀況報告時

- 1.通知健康中心前往現場救援及確認。[現場發現人員]
- 2.電話一一九召救護車。(各校視情況自行應變)。[聯絡組]
- 3.健康中心收容待送醫幼生，依疑似中毒程度分類分別安置照顧，協助送醫並通報。[醫務組]
- 4.疑似中毒跡象已達3人以上啟動緊急醫療網及聯絡醫療處所全力救援。[醫務組]
- 5.警衛打開校門，引導救護車及人員前往適宜停車點及健康中心(或待送醫學生之暫時安置處所)。[安全組]
- 6.得知事件發生後15分鐘內通報教育局與衛生局，並於24小時內完成校安通報及速報單。[聯絡組]

程序	負責組別
1.通知健康中心前往現場救援及確認。	現場發現人員
2.電話一一九召救護車。(各校視情況自行應變)	聯絡組

3.健康中心收容待送醫幼生，依疑似中毒程度分類分別安置照顧，協助送醫並通報。	醫務組
4.疑似中毒跡象已達 3 人以上啟動緊急醫療網及聯絡醫療處所全力救援。	醫務組
5.警衛打開校門，引導救護車及人員前往適宜停車點及健康中心(或待送醫幼生之暫時安置處所)。	安全組
6.得知事件發生後 15 分鐘內通報教育局與衛生局，並於 24 小時內完成校安通報及速報單。	聯絡組

(二)第二階段--現場處理

- 1.成立指揮中心、指揮危機處理小組運作、管制全局，分配任務，指定發言人。[召集人、總幹事]
- 2.登記中毒幼生班級、姓名、症狀，掌握並記錄幼生送往之醫療院所。[資料組]
- 3.封鎖現場，管制交通，保持救護送醫行動之暢通。[安全組]
- 4.指定人員隨同救護車照顧及辦理醫療住院等手續，並定時回報危機處理小組各救護車送往之醫院資訊。
- 5.詢問較清醒之幼生及班級老師中毒可能原因。[醫務組]
- 6.配合衛生單位進行採檢工作並蒐集留存留樣檢品。[安全組]
- 7.建立送醫幼生家長名冊，並確實連絡家長。[資料組]
- 8.進駐醫院協助救援、慰問及照顧幼生，隨時向危機處理小組回報狀況。[協調組]
- 9.建立公告看板隨時登錄中毒幼生姓名、症狀、病情、送醫之醫院名稱、病房、床號、送(出)醫院時間等資料，以利掌握全盤狀況，並方便家長探詢。[資料組]
- 10.清查已先行返家之幼生，避免遺漏，確定安全無慮為止。[資料組]

程序	負責組別
1.成立指揮中心、指揮危機處理小組運作、管制全局，分配任務，指定發言人。	召集人、總幹事
2.登記中毒幼生班級、姓名、症狀，掌握並記錄幼生送往之醫療院所。	資料組
3.封鎖現場，管制交通，保持救護送醫行動之暢通。	安全組
4.指定人員隨同救護車照顧及辦理醫療住院等手續，並定時回報危機處理小組各救護車送往之醫院資訊。	
5.詢問較清醒之幼生及班級老師中毒可能原因。	醫務組

6.配合衛生單位進行採檢工作並蒐集留存留樣檢品。	安全組
7.建立送醫幼生家長名冊，並確實連絡家長。	資料組
8.進駐醫院協助救援、慰問及照顧幼生，隨時向危機處理小組回報狀況。	協調組
9.建立公告看板隨時登錄中毒幼生姓名、症狀、病情、送醫之醫院名稱、病房、床號、送(出)醫院時間等資料，以利掌握全盤狀況，並方便家長探詢。	資料組
10.清查已先行返家之幼生，避免遺漏，確定安全無慮為止。	資料組

(三)第三階段—照料、慰問、善後

- 1.危機處理小組指派協調組人員駐院照顧病患，駐院人員主動隨時向其家人報告病情。
- 2.召集人聽取總幹事簡報最新情況並前往醫院慰問。[召集人、總幹事]
- 3.善後：
 - (1)若為廠商提供飲食不潔，引起細菌性中毒則依契約處理並專案求償。[協調組]
 - (2)若為不法份子下毒事件，引起化學性中毒則協助警方處理。[協調組]
 - (3)有幼生不幸死亡，應成立治喪委員會協助辦理喪葬事宜。[協調組、輔導組]
 - (4)維護校園秩序、恢復上課。[安全組]
 - (5)加強飲食衛生宣導。[醫務組]
 - (6)學校致函或感謝狀予協助處理疑似中毒事件有功人員以表達感謝之意。[輔導組]

程序	負責組別
1.危機處理小組指派協調組人員駐院照顧病患，駐院人員主動隨時向其家人報告病情。	
2.召集人聽取總幹事簡報最新情況並前往醫院慰問。	召集人、 總幹事
3.善後：	協調組
(1)若為廠商提供飲食不潔，引起細菌性中毒則依契約處理並專案求償。	協調組
(2)若為不法份子下毒事件，引起化學性中毒則協助警方處理。	協調組
(3)有幼生不幸死亡，應成立治喪委員會協助辦理喪葬事宜。	協調組、 輔導組
(4)維護校園秩序、恢復上課。	安全組
(5)加強飲食衛生宣導。	醫務組
(6)學校致函或感謝狀予協助處理疑似中毒事件有功人員以表達感謝之意。	輔導組

四、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，影響幼兒園教職員生用餐權益，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.依各校午餐供應委員會會議決議辦理。

五、本辦法經校長核可後實施，修正時亦同。

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

臺北市政府教育局學前教育科

電話：27208889 轉 1415-1417（園務行政管理股）傳真：27593369

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

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

表 A 幼兒園疑似食品中毒事件簡速報告單

一、園名：臺北市_____幼兒園

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：幼生____人，教職員工：____人

疑似中毒人數：幼生____人，教職員工：____人

就醫人數：幼生____人，教職員工：____人

截至目前尚在醫院人數：幼生____人，教職員工：____人

六、餐點種類：上午點心

午餐

下午點心

七、餐點來源：自煮 團膳

受_____（學校）供應

其他_____

八、當日菜單：_____

九、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：_____）

十、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：_____）

十一、處理情形

(一) 不適幼生或教職員工方面

就醫送診 回家休養 通知家長

(二) 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

(三) 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: _____)

十二、其他

因應替代措施：

十三、聯絡單位

衛生局食品藥物管理處：電話：2720-5322；傳真：2720-5321

教育局學前教育科：電話：2725-6389；傳真：2759-3369

教育部校安通報網：<https://csrc.edu.tw/>

填表人：

單位主管：

連絡電話：

填送時間：____年____月____日____時____分

表 B 食品中毒案件個案訪問表 (幼兒園)

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	<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

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

七、受訪對象：(幼兒家長) _____