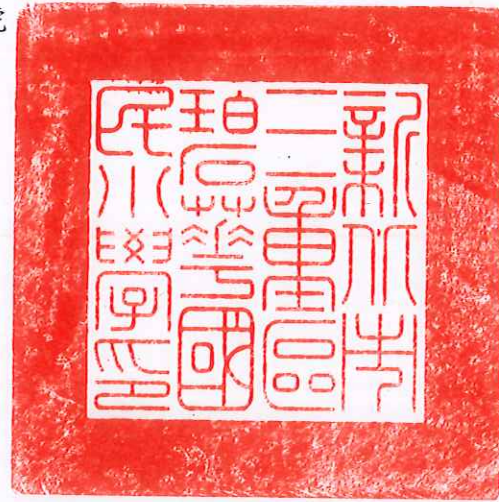


檔 號：  
保存年限：

## 新北市三重區碧華國民小學 公告

發文日期：中華民國112年3月20日  
發文字號：新北重碧小學字第1127981596號  
附件：新北市三重區碧華國民小學校外教學疑似食品中毒事件處理流程實施辦法



主旨：公告本校「新北市三重區碧華國民小學校外教學疑似食品中毒事件處理流程」，並自公告日起實施，請查照。

依據：新北市政府教育局109年4月29日新北教體衛字第1090730538號函辦理。

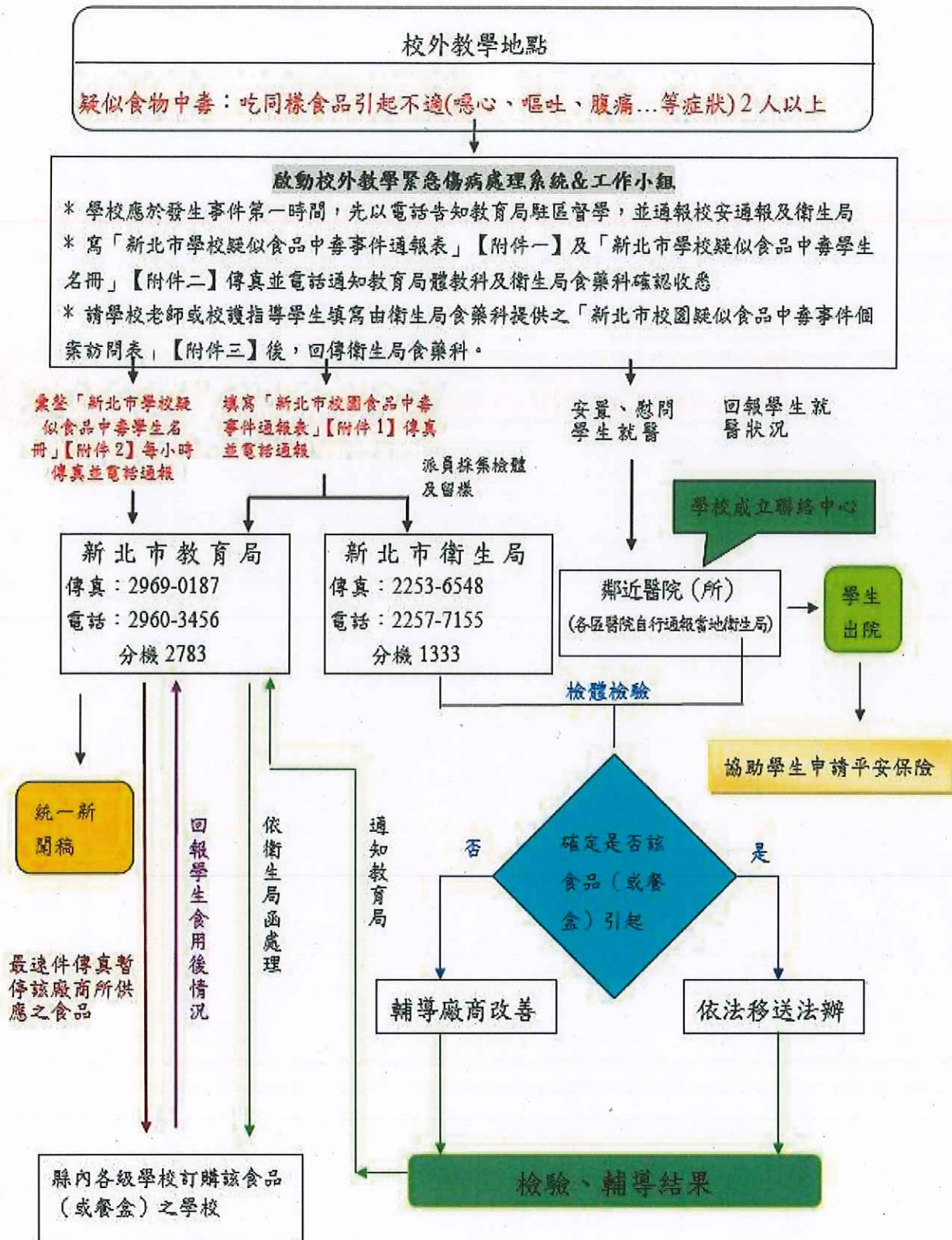
說明：旨案業於112年3月13日經行政主管會議議決通過。

公告事項：新北市三重區碧華國民小學校外教學疑似食品中毒事件處理流程。

校長賴森華

# 新北市三重區碧華國民小學校外教學疑似食品中毒事件處理流程實施辦法

經 113 年 3 月 13 日主管會議通過



新北市三重區碧華國民小學校外教學食品中毒事件處理小組

組別	負責人	分機	職掌
指揮官	賴森華 校長	700	整合調度緊急傷病處之各項資源，使緊急照護措施達到維護師生安全之最佳效能。
副指揮官	陳偉群學務主任	720	1. 當緊急傷病事件發生時，負責指揮調度各現場人員，協助處理傷病患。 2. 如屬重大及短時間大量傷病發生，須在第一時間通報校長 3. 統籌對外訊息之發佈與說明 4. 連繫教育局 5. 依衛生局來函處理。
緊急救護組	1. 學年主任 2. 林玉卿護理師 3. 解麗鳳護理師 4. 郭盈昕生教組長	729 723	1. 安排緊急醫務專業之處理。 2. 緊急護送傷患就醫，通知119。 3. 緊急時由學年主任優先陪同照顧傷患。 4. 校安通報、相關單位（如衛生局）上級機關之通報。
協調組	許文華總務主任	730	1. 車輛的聯絡調派及人力支援 2. 辦理廠商合約違規事宜。
控制組	謝炳睿教務主任	710	1. 安排處理校內相關課務問題。
輔導組	蔡坤陵輔導主任	740	1. 情緒安撫 2. 其他必要措施
其他	劉坤枝主任	760	安排護送人員(教師)請假事宜。

◎所需要連絡電話：

1. 新北市衛生局：2257-7155\*1331
2. 新北市教育局：2960-3456\*2783

各縣市衛生局聯絡地址、電話及網站資料

名稱	地址	電話	網站
基隆市衛生局	201015 基隆市信義區信二路 266 號	(02) 24230181	https://www.klchb.klcc.gov.tw/
臺北市政府衛生局	11008 臺北市信義區市府路 1 號	(02) 27208889	https://health.gov.taipei/
新北市政府衛生局	22006 新北市板橋區英士路 192-1 號	(02) 22577155	https://www.health.ntpc.gov.tw/
桃園市政府衛生局	330206 桃園市桃園區縣府路 55 號	(03) 3340935	https://dph.tycg.gov.tw/
新竹縣政府衛生局	302099 新竹縣竹北市光明七街 1 號	(03) 5518160	https://www.hcshb.gov.tw/
新竹市衛生局	30041 新竹市中央路 241 號 10-12 樓	(03) 5355191	https://dep.hcshb.gov.tw/
苗栗縣政府衛生局	35646 苗栗縣後龍鎮大庄里 21 鄰光華路 373 號	(037) 558080	https://www.mlshb.gov.tw/te/
臺中市政府衛生局	420206 臺中市豐原區中興路 136 號	(04) 25265394	https://www.health.taichung.gov.tw/
彰化縣衛生局	500009 彰化市成功里中山路二段 162 號	(04) 7115141	http://www.chshb.gov.tw/
南投縣政府衛生局	54062 南投市復興路 6 號	(049) 2222473	https://www.ntshb.gov.tw/
雲林縣衛生局	64054 雲林縣斗六市府文路 34 號	(05) 5373488	https://ylshb.yunlin.gov.tw/
嘉義縣衛生局	61249 嘉義縣太保市祥和二路東段 3 號	(05) 3620600	https://cyshb.cyhb.gov.tw/
嘉義市政府衛生局	60097 嘉義市德明路 1 號	(05) 2338066	https://health.chiayi.gov.tw/
臺南市政府衛生局	730213 臺南市新營區東興路 163 號 (東興辦公室) 701017 臺南市東區林森路一段 418 號 (林森辦公室)	(06) 6357716	https://health.tainan.gov.tw/
高雄市政府衛生局	802511 高雄市苓雅區凱旋二路 132-1 號	(07) 7134000	https://khd.kcg.gov.tw/tw/
屏東縣政府衛生局	900214 屏東市自由路 272 號	(08) 7370002	https://www.ptshb.gov.tw/
宜蘭縣政府衛生局	26051 宜蘭市女中 2 段 287 號	(03) 9322634	https://www.ilshb.gov.tw/
花蓮縣衛生局	97058 花蓮市新興路 200 號	(03) 8227141	https://www.hlshb.gov.tw/
臺東縣衛生局	95043 臺東縣臺東市博愛路 336 號	(089) 331171	https://www.ttshb.gov.tw/
連江縣衛生局	20941 連江縣南竿鄉復興村 216 號	(083) 622095	http://www.matsuhb.gov.tw
金門縣衛生局	89148 金門縣金湖鎮新市里復興路 1-12 號	(082)330697	https://phb.kinmen.gov.tw/
澎湖縣政府衛生局	88041 澎湖縣馬公市中正路 115 號	(06) 9279621	https://www.phchb.gov.tw/

## 事故發生時注意事項：

1. 依照緊急事件處理流程表，啟動危機處理小組運作。
2. 危機處理會議中，提醒所有同仁：行動電話隨身攜帶、記得開機、保持聯絡。
3. 通知 119 後，傷患人數眾多，應由校內教職員工以自用車協助載運，並聯絡地區緊急醫療網加入救援。
4. 支援人員報到時，請協調救援組先即時登記其行動電話號碼，再分配支援組別與協助項目。
5. 所有病患應集中，並由校護先行初步處理。
6. 隨時登錄傷患學生之班級、姓名、症狀、病情，尤其送醫院名稱更應記錄清楚，以利管制。
7. 指定人員隨同救護車照顧及辦理醫療住院等手續，並隨時回報，以便掌握送往那些醫院。
8. 尋問學生事故發生時的情形與原因，以供醫院參考。
9. 遇有中毒事件時，應保存食物、嘔吐物、或排泄物等檢體。
10. 盡心盡力照顧學生並迅速聯絡家長，說明最新情況。
11. 進駐醫院照護學生人員，應隨時向學校回報狀況，主動向家長說明病情。
12. 學校總機應有專人接聽，針對家長探詢應清楚說明，尤其醫院名稱、送出時間等，以安定家長不安情緒。
13. 其餘不是病患學生或疑似中毒學生，學校先暫停放學，至少留校觀察二小時，最好通知家長帶回，一發現可疑症狀，應隨即送醫，家長接回時也應記錄由何人何時接回。
14. 食物中毒事件通報單處理流程：  
導師填寫登錄單→交緊急救護組影印二份→緊急救護組登錄送往醫院及隨車照護人員（一份交隨車照護人員，一份交回聯繫通報組彙整）。
15. 聯繫通報組應作好通報的管制，隨時向校長呈報最新情況，以便統一對外發言，及前往醫院慰問。

承辦人：

代營養師 林佩萱

學務主任

教師兼學務主任 陳偉群

校

長：

校長 賴森華

護理師：

護理師 林玉卿

總務主任：

教師兼總務主任 許文華

環教組長：

教師兼環教組長 陳穎志

教務主任：

教師兼教務主任 謝炳睿

生教組長：

教師兼生教組長 郭盈昕

輔導主任：

教師兼輔導主任 蔡坤陵

人事主任：

人事室主任 劉坤枝

新北市三  
國民小學

# 新北市三重區碧華國民小學校外教學食品中毒事件通報表

(附件一)

- 一、 通報時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分
- 二、 通報單位名稱、地址：\_\_\_\_\_
- 三、 通報單位聯絡人姓名、電話：\_\_\_\_\_
- 四、 共同攝食的時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分
- 五、 攝食總人數：\_\_\_\_\_疑似中毒人數：\_\_\_\_\_就醫人數：\_\_\_\_\_
- 六、 發病時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分起
- 七、 發病地點：\_\_\_\_\_
- 八、 主要症狀：嘔吐頭暈腹瀉腹痛其他：\_\_\_\_\_
- 九、 食品供應商名稱、地址：\_\_\_\_\_
- 十、 攝食內容(菜單)：\_\_\_\_\_
- 十一、 事件簡述：



# 新北市三重區碧華國民小學校外教學疑似食品中毒學生名冊 (附件二)

通報學校名稱： \_\_\_\_\_ 地址： \_\_\_\_\_ 通報人： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_ 通報日期、時間： \_\_\_\_\_

編號	姓名	性別	年齡	班級	聯絡電話	攝食時間 (日期/時間)	發病時間 (日期/時間)	症狀				就醫情形		供應商 (同時請附菜單)		
								噁心	嘔吐	腹痛	腹瀉	其他	就醫		就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	
													就醫	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就醫處：	

註一：患童症狀及就醫有無請以「V」表示  
 註二：通報時需同時聯絡教育局、衛生局  
 註三：攝食時間及發病時間請填寫日期及時間 (例：0216/1530)  
 教育局聯絡單位-學生事務科電話(02)2960-3456 分機 2777 衛生局聯絡單位-藥物食品衛生科電話(02)2257-7155 分機 1331~1340 傳真：2253-6548



編號：\_\_\_\_\_ (請勿填寫) (附件三)

## 新北市三重區碧華國民小學校外教學疑似食品中毒事件個案訪問表

\*本問卷僅供參考，作為分析病因用。內容完全保密。請儘量回憶確定後再作答，謝謝！

\*□處請用打√回答，\_\_\_\_\_部份請用文字敘述。

1. 姓名：\_\_\_\_\_
2. 學校名稱：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班 座號：\_\_\_\_\_
3. 性別：□男□女
4. 出生日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 (\_\_\_\_\_歲)
5. 您\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(星期\_\_\_\_)有沒有吃\_\_\_\_\_提供之午餐？ □有 □沒
6. 您有沒有吃下列的食物(請勾選√)？，請盡量回想，謝謝

項次	菜名(內容物)	有吃	沒吃
1			
2			
3			
4			
5			
6			

7. 您從\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(星期\_\_\_\_)午餐吃完之後是否有不舒服的症狀？□有 □

沒有



(1) 開始不舒服症狀的時間：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

(24小時制，若凌晨12點請填寫為0時0分，中午12點請填寫為12時0分)

(2) 您有發生什麼症狀？(可以複選)

- 腹瀉(次數\_\_\_\_)、□嘔吐(次數\_\_\_\_)、□噁心、□腹痛、□腹脹、  
□發燒(38°C以上)、□頭痛、□紅疹、□頭暈、□畏冷  
□裏急後重(想拉但沒東西拉出)、□四肢無力、□食慾不振、□喉嚨痛  
□咳嗽、□流鼻水、□肌肉痠痛、□其他(請註明)\_\_\_\_\_

(3) 如有腹瀉症狀，大便形狀是：□水液狀 □黏液狀 □大便中有血液

(4) 生病後有沒有去看醫生？

-有(請註明醫院/診所名稱)\_\_\_\_\_ □沒有

-看醫生時間：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 □上午 □下午 \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

-有沒有留院觀察：□有，醫院/診所名稱：\_\_\_\_\_ □沒有

-有沒有住院：□有，醫院/診所名稱：\_\_\_\_\_ □沒有

(5) 以上症狀完全消失的時間：

\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 □上午 □下午 \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分