

新化國中食物中毒緊急應變演練實施計畫

壹、依據：本校 104 學年度辦理學校午餐重點工作計畫。

貳、目的：

- 一、為使本校能夠熟練食物中毒緊急應變之作業流程，並有效處理食物中毒事件。
- 二、為維護師生健康，平時能做好防備機制，事故發生及善後處理能妥善因應，使中毒者獲致迅速有效醫療處理，降低因食物中毒意外所造成之傷害。

參、辦理單位：學務處

肆、參加演練對象：本校教職員工及廚工

伍、實施時間：104 年 5 月 18 日（星期二）13：30~14：10

陸、演練觀摩內容：

- 一、演練校園食物中毒事件處理流程（附件一）。
- 二、校園食物中毒演練狀況管制表（附件二）。
- 三、校園食物中毒緊急事件處理小組任務編組表（附件三）。
- 四、校園食物中毒事件通報名單（附件四）。
- 五、校園食物中毒事件家長接回登記表（附件五）。
- 六、校園食物中毒事件報告單（附件六）。

柒、預期效益：

- 一、能透過演練觀摩活動，熟練食物中毒緊急應變之作業流程，並有效處理食物中毒事件、了解中毒事件的防備、事故處理及善後。
- 二、藉由宣導、實際演練中，培養師生遇到緊急事故時能從容應變，減低傷害。

捌、本計畫奉校長核定後實施，修正時亦同。

承辦人：

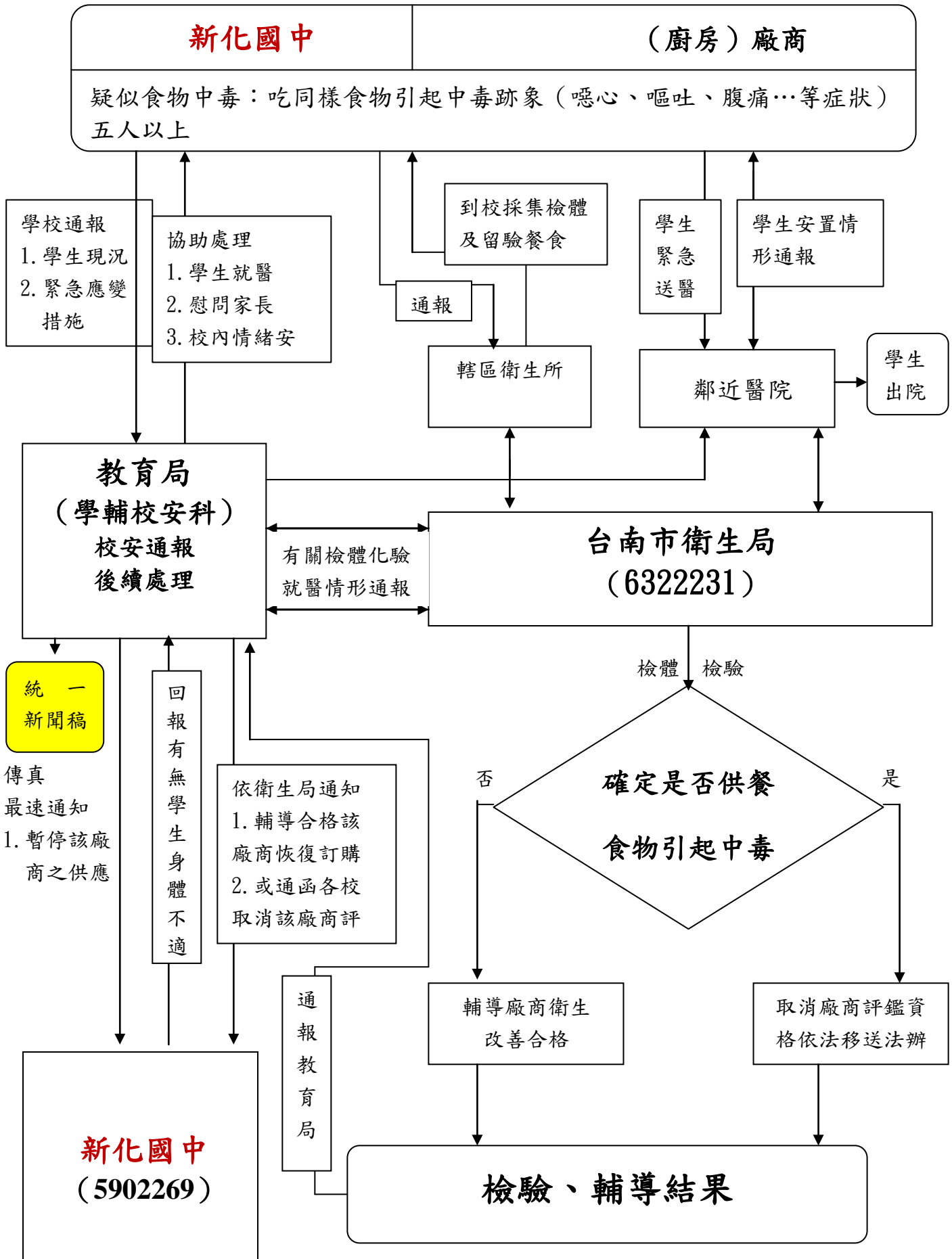
學務主任：

校長：

午餐執祕：

衛生：

(附件一) **新化國中午餐食物中毒危機處理流程表**



新化國中學校園食物中毒演練流程

狀況一

下午 01：30，五年孝班導師表示有三位學童出現腹痛、嘔吐、腹瀉、頭暈等症狀，並送至健康中心，初步判斷疑為食物中毒。接著又有 2 名學生有類似情形…



校內通報（校護報告學務主任，學務主任報告校長，全面調查學童狀況）



校長召開緊急處理小組會議：1. 啟動危機處理小組 2. 各任務編組人員進駐應變崗位，並將手機保持開機狀態。



醫護：	聯絡：	行政：	新聞：	輔導：
1. 醫護組人員進駐醫護站。 2. 照護中毒學生(玉凌)，填寫救護單(淑珍)。依病況輕重分類處理。	1. 將中毒人數及病情聯絡三星衛生所、通報視導區督學、校安中心、學管科及遼近消防隊(森林)。 2. 聯絡中毒學生家長(照明) 3. 各國小校護、119 及午餐供菜廠商(晟合)。 3. 登錄中毒學生名單(文君)。	1. 協助醫護站、觀察站(校長室前)及聯絡站之設立(佳倫、棋宗)。 2. 現場保持、校園安全維護(佳倫、棋宗)。	1. 了解全盤狀況，以發佈新聞，成立新聞中心(景瑩)。 2. 設立總機處(莊)	1. 安撫未中毒學生情緒及輔導並觀察疑似中毒之學生轉送醫護組(淑華)。 。



狀況二

01：40 已經有 8 名學童疑似食物中毒症狀送至醫護組。其中有 3 位學童需緊急送醫。



醫護：	聯絡：	行政：	新聞：	輔導：
1. 填寫救護單，並安排就醫護送人員(淑珍)。 2. 將救護單交給聯絡組(文君)及護送人員。 3. 中毒症狀輕微者送觀察室繼續照顧。	1. 連絡三星分局、三星消防隊並由消防隊啟動緊急醫療系統(森林)。 2. 彙整救護單、統計中毒人數、名單、情況及送醫資料(文君)。	1. 救護車出入動線交通安全維護(佳倫)。 2. 引導長官、記者至適場所(慧慈、會長)。	1. 了解各任務編組處理情況據以發佈新聞。 2. 接待記者。 3. 接聽總機、回答家長諮詢。	1. 安撫未中毒學生情緒及輔導並觀察疑似中毒之學生轉醫護組。



狀況三

01:50 社區家長聞訊趕到學校，由行政組統籌請家長志工用車輛載送家長前往醫院探視學童。



醫護：	聯絡：	行政：	新聞：	輔導：
1. 持續照護學童。 2. 請求送醫車輛支援。	1. 彙整救護單、統計中毒人數、名單、情況及送醫資料。	1. 整合學校車輛資源。 2. 引導家長至休息室，安撫家長及說明事件發展情形。	1. 發佈新聞稿 2. 接聽總機、回答家長諮詢	1. 持續輔導並觀察疑似中毒之學生。 2. 登錄家長自行帶回學生，並通報行政組。



引導家長探視、慰問學生在醫療院所照護情形，填寫事件報告單及召開檢討會議討論執行情形。



善後處理：非中毒學童應停止放學，持續留校觀察 2 小時，家長接回時，請家長注意學童身體狀況，若有不適應立即就醫。症狀嚴重學童，學校要持續給予關心及必要之協助。萬一有學生不幸死亡，應成立治喪委員會，協助辦理喪葬事宜。協助醫警單位調查，若中毒屬廠商應負責任時，則專案求償。

承辦人：

學務主任：

校長：

午餐執事：

衛生：

(附件二) 新化國中校園食物中毒演練狀況管制表

狀況	狀況一 下午 01:30, 八年孝班導師表示有三位學生出現腹痛、嘔吐、腹瀉、頭暈等症狀, 並送至健康中心, 初步判斷疑為食物中毒。接著又有 2 名學生有類似情形……		已演練打 v
演練單位	護理師	報告學務主任、校長目前有五位疑似食物中毒學生。	()
	召集人	1. 召開食物中毒緊急處理小組會議。 2. 啟動危機處理小組。 3. 各任務編組人員進駐應變崗位, 並將手機保持開機狀態。 4. 請副召集人集結所有學童至校長室前(觀察室), 儘速調查學童狀況, 並分發夾鏈袋、食物中毒事件通報名單(海報)及家長接回登記表。	() () () ()
	醫護組	1. 醫護組人員進駐醫護站。 2. 照護中毒學生, 填寫救護單, 安排護送人車, 並將救護單二、三聯分交聯絡組及護送人員。並依病況輕重, 分類處理。	() ()
	聯絡組	1. 就中毒人數及病情聯絡三星衛生所、並通報視導區督學、校安中心。 2. 聯絡中毒學生家長及午餐供菜廠商。 3. 各組間聯絡、協調。	() () ()
	行政組	1. 協助醫護站、聯絡站之設立。 2. 現場保持、校園安全維護。 3. 整合同仁人車資源及委員志工人車資源	() () ()
	新聞組	1. 了解全盤狀況, 據以發佈新聞。 2. 成立新聞中心。 3. 成立總機中心	() ()
	輔導組	1. 安撫未中毒學生情緒及輔導並觀察疑似中毒之學生。	() ()
狀況	狀況二 01:40 已經有 8 名學生疑似食物中毒症狀送至醫療站。其中有 3 位學生需緊急送醫。		已演練打 v
演練單位	醫護組	1. 照護中毒學生, 填寫救護單, 安排護送人車, 並將救護單二、三聯分交聯絡組及護送人員。並依病況輕重, 分類處理。 2. 中毒症狀輕微者留置健康中心繼續照顧。	() ()
	聯絡組	1. 連絡三星分局、三星消防隊並由消防隊啟動緊急醫療系統。 2. 彙整救護單、統計中毒人數、名單、情況及送醫資	() ()

		料。	()
	行政組	1. 救護車出入動線交通安全維護。 2. 引導長官、記者至適當場所。 3. 調配護送人車次序。	() ()
	新聞組	1. 了解各任務編組處理情況，據以發佈新聞。 2. 接待記者。 3. 接聽電話、回答家長諮詢。	() ()
	輔導組	1. 登錄家長接回學生名單，並通報聯絡組。 2. 安撫未中毒學生情緒及輔導並觀察疑似中毒之學生。	() () ()
狀況	狀況三 01:50 社區多位家長聞訊趕到學校，由行政組統籌請家長志工用車輛載送家長前往醫院探視學生。		已演練打 V
演練單位	醫護組	1. 持續照護學童 2. 請求送醫車輛支援	() ()
	聯絡組	1. 彙整救護單、統計中毒人數、名單、情況及送醫資料。 2. 依校安通報原則，將彙整結果進行校安通報。	() ()
	行政組	1. 整合學校車輛資源，載送家長前往醫院。 2. 引導家長至休息室，安撫家長及說明事件發展情形。	() ()
	新聞組	1. 發佈新聞稿。 2. 接聽電話、回答家長諮詢。	()
	輔導組	1. 協助中毒學生送醫，及慰問就醫學生。 2. 持續輔導並觀察疑似中毒之學生。 3. 登錄家長自行帶回學生，並通報行政組。	() () ()

承辦人：

學務主任：

校長：

午餐執秘：

衛生：

(附件三) 新化國中校園食物中毒緊急事件處理小組任務編組表

職稱	職稱	姓名	任務
召集人	校長	韓國華	一、綜理指揮一切事宜。 二、召開危機處理會議。 三、健全發言人制度，主動發佈新聞稿及處理情形。
副召集人	學務主任	葉乃菁	掌握事件最新發展情形，協助召集人及各處理小組綜理事務。
醫護組	護理師 幹事 組長 組長 教師	林懿慧 陳菽師 林家萍 葉怡菁 黃士益	一、支援醫療單位協助中毒學生急救。(玉凌) 二、架設醫護站。(堡琦、祥峰) 三、中毒嚴重學生實施安全急救及照護。(玉凌) 四、協助食物、嘔吐物等檢體採集保管。(祥峰) 五、依檢傷分類安排學童送醫順序。(玉凌) 六、分配隨車護送就醫人員。(淑珍) 七、登錄中毒事件救護三聯單通報聯絡組。 八、協助辦理醫療住院手續(隨車護送者)。 九、送醫人員向聯絡組回報各送醫學生及就醫情況。 十、統整運用支援之醫護人力。
聯絡組	學務主任 生教組長 體育組長 衛生組長 午餐執秘	葉乃菁 卓德明 張武進 林惠琇 洪溫兒	一、聯絡一一九、各國中小支援之校護(晟合)、通報教育處、校安中心、衛生局、三星消防隊(森林)。 二、聯絡衛生所支援(森林) 三、聯絡廠商、廚工(晟合)。 四、彙整紀錄單，統計中毒名單、中毒情況、中毒人數及送醫資料(文君)。 五、聯絡中毒學生家長(照明)。 六、各組間聯繫、協調、及應變處理(森林)。
行政組	總務主任 教學組長 註冊組長 設備組長 資訊組長 文書組長 會長	楊長春 黃新富 塗絲佳 楊仕熙 周桂名 林炯智 周勝賢	一、協助醫護站、聯絡站之設立(佳倫)。 二、整合學校、委員及志工車輛資源(炳琳)。 三、救護車進出動線、交通安全及人員管制(佳倫)。 四、自行就醫學童之登錄。(維冠) 五、引導長官、記者或家長至適當場所(慧慈)。 六、現場保持、廚房進出人員管制及校園安全維護。
新聞組	教務主任 幹事	吳松林 劉芬蓮	一、了解狀況，並撰寫新聞稿供校長核定後，據以發佈新聞(景瑩)。 二、必要時與新聞媒體保持密切聯繫，主動澄清各項不實傳言。 三、接聽電話總機，回答家長諮詢(美雲)。
輔導組	輔導組長 輔導教師	洪素蕙 劉禎芸	一、學生集中管理(淑華、欣怡)。 二、安撫未中毒學生情緒及輔導並觀察疑似中毒之學生(淑華、欣怡)。 三、登錄家長自行帶回學生，並通報行政組(欣怡)。

承辦人：

學務主任：

校長：

午餐執秘：

衛生：

座號	中毒學生姓名	中毒症狀	送醫時間	送往治療醫院	隨車就醫照護人員
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>			

※全校中毒情況：中毒需送醫人數：_____ 需觀察人數：_____ 安全無恙人數：_____

※處理流程說明：

1. 級任老師發現學生中毒現象，若情況危急需行急救時，則先行急救，並交代無中毒學生立即口頭通報：校護、鄰近班級老師、主任、校長等尋求支援協助。
2. 級任老師本身亦中毒無法處理事件時，亦請依前項處理尋求支援協助。
3. 若需送醫但無需進行急救情況時，級任老師應立即清查班上中毒情形，填妥本通報單，送交聯絡組。
4. 救護單處理流程：校護填單→醫護組登錄送醫情況→影印二份，一份交聯絡組→一份交隨車照護人員。

承辦人：

學務主任：

校長：

午餐執秘：

衛生：

(附件五)

新化國中食物中毒事件家長接回登記表

班級：____年____班 記錄人：_____日期：____年____月____日/時間：_____

座號	學生姓名	接回者 (關係)	接回 時間	接回者 簽名	備註	座號	學生姓名	接回者 (關係)	接回 時間	接回者 簽名	備註
1						18					
2						19					
3						20					
4						21					
5						22					
6						23					
7						24					
8						25					
9						26					
10						27					
11						28					
12						29					
13						30					
14						31					
15						32					
16						33					
17						34					

※ 本表填寫後請送交行政組彙整。

承辦人：

學務主任：

校長：

午餐執秘：

衛生：

(附件六) **新化國中食物中毒事件報告單**

(於事件調查確定後填報並傳真至教育局)

一、聯絡電話：學輔校安科 3901252

二、進食時間：____年____月____日____時

三、發病時間：____年____月____日____時至____時

四、供應廠商：_____

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

醫院名稱：_____

六、當日午餐菜單：

主食：

副食：

湯及水果：

七、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：_____)

八、涉疑食品：_____

九、處理情形

1. 學生或教職員工方面

就醫送診人數 回家休養人數 通知家長人數

2. 衛生單位檢查採樣項目請勾選

食品檢體 患者人體檢體

環境檢體 食品工作人員檢體

3. 場所方面請勾選

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、其他

學校午餐因應措施及替代廠商：

承辦人：

學務主任：

校長：

午餐執秘：

衛生：