

# 臺北商業大學疑似食品中毒事件處理要點

108 年 04 月 11 日行政會議訂定

111 年 01 月 20 日行政會議第 1 次修訂

112 年 04 月 27 日本校 111 學年度第 2 學期第 5 次行政會議第 2 次修訂通過

一、為使國立臺北商業大學（以下簡稱本校）教職員工生在校內發生疑似食品中毒事件時，對處理程序有所遵循，依據教育部『學校餐廳廚房員生消費合作社衛生管理辦法』第 21 條規定，訂定本校疑似食品中毒事件處理要點(以下簡稱本要點)。

二、校內遇有食品中毒事件發生時通報規定：

(一) 攝食同樣食品引起不適，如噁心、嘔吐、腹痛…等症狀達 2 人以上。

(二) 攝食後造成視覺模糊、吞嚥困難等症狀(疑似肉毒桿菌、化學物質或天然毒素)而引起急性中毒達 1 人以上。

以上任一皆應依本校疑似食品中毒事件處理流程通報環境暨健康保健組或校安中心。

三、疑似食品中毒事件處理方式如下：

(一) 學校啟動疑似食品中毒事件危機處理小組，分工及職責如下：

職 稱	分 工 職 責
副校長	綜理食品中毒事件相關事宜。
<u>主任秘書</u>	提供相關法律資訊及處理涉及法律事宜並對校外聯絡協調及發言。
<u>總務長</u>	統籌餐廳供膳環境作業安全。
<u>環境安全衛生中心主任</u>	<u>統籌協助食品中毒事件之教職員工生相關事宜。</u>
經營管理組組長／ 綜合服務組組長	立即要求發生食品中毒之攤商停止供膳作業、進行消毒，協助保險理賠事宜。
校安中心值班教官	通報教育部，協助統籌食品中毒處理之事項、協助學生迅速送醫。
<u>環境暨健康保健組組長</u>	食品中毒處理之行政聯繫。
心理諮商組組長／ <u>學務長</u>	心理諮商後續輔導安排。
營養師	填寫食品中毒通報單、通報衛生機關、相關衛生檢驗、檢驗供膳流程及食材衛生。
護理師	填寫食品中毒事件學生名冊，聯繫送醫並通知導師及家長或緊急聯絡人、追蹤就醫情形及後續就醫狀況。

(二) 護理師依據本校『緊急傷病處理辦法』協助學生迅速就醫及安置未就醫學生，通知導師及家長或緊急聯絡人，並填寫國立臺北商業大學疑似食品中毒事件學生名冊(附件2)。

(三) 通報主管機關：

1. 由環境暨健康保健組營養師通報管轄衛生主管機關衛生查驗股(台北校區)；食品管理暨檢驗科(桃園校區)，並填寫國立臺北商業大學疑似食品中毒事件通報表(附件3)。
2. 由校安中心依「校園安全及災害事件通報作業要點」依緊急事件等級通報教育部。

(四) 協助管轄衛生主管機關，執行調查原因及採集檢體相關工作：食物檢體、患者嘔吐物及排泄物等，及配合衛生機關後續處理事項。

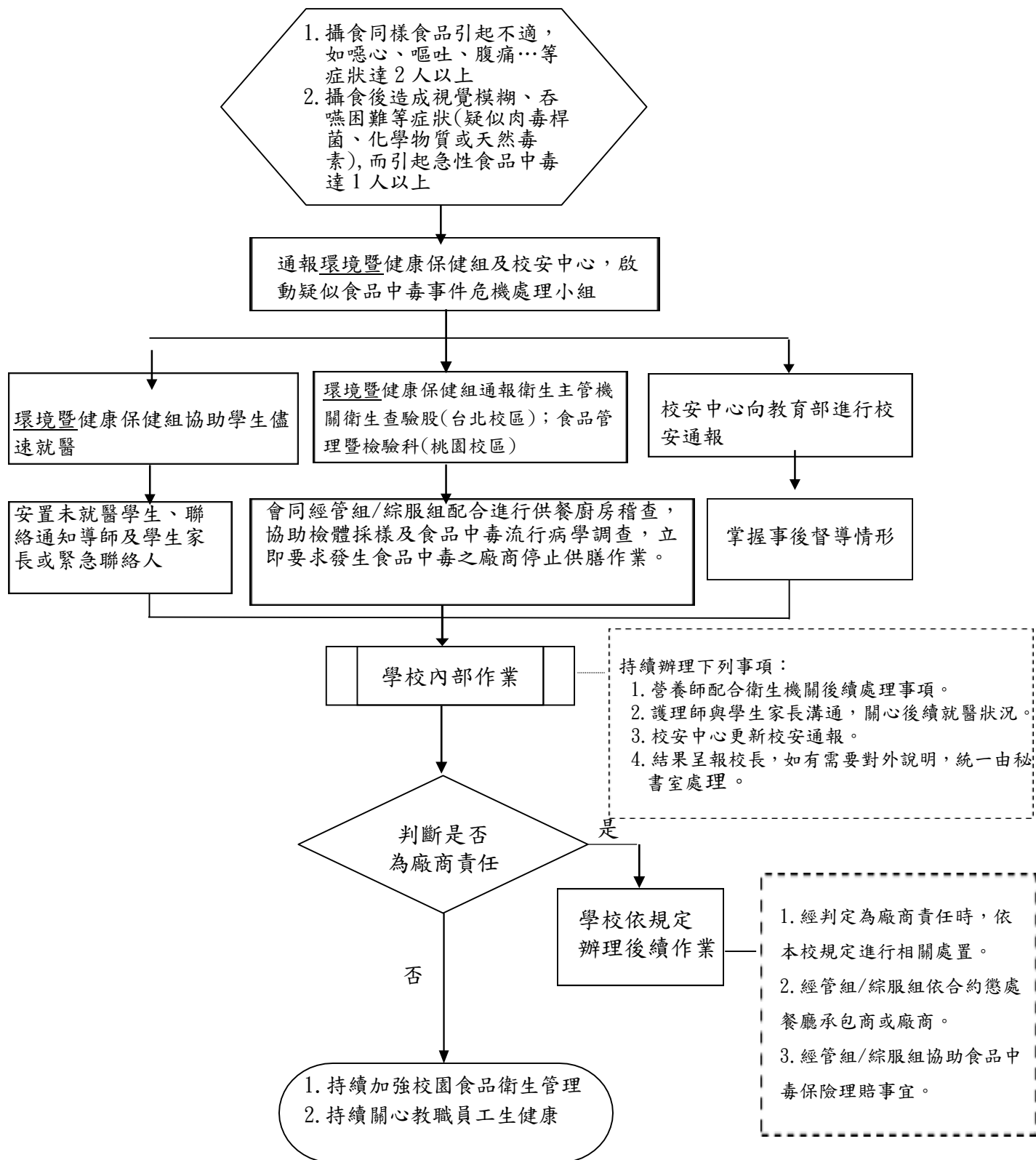
(五) 即要求發生食品中毒之廠商停止供膳作業。

(六) 將調查結果呈報校長，如有需要對外說明，統一由秘書室處理。

四、經判定為廠商責任時，依本校規定進行相關處置。

五、本要點經膳食衛生協調委員會及行政會議通過，陳請校長核定後實施，修正時亦同。

# 國立臺北商業大學發生疑似食品中毒事件處理標準作業流程(附件 1)



備註：

1. 依據教育部「校園安全及災害事件通報作業要點」，「食品中毒」列為緊急通報事件，學校應於知悉食品中毒事件後，至遲不得逾2小時於校安通報網通報。
2. 學校應保留患者之食餘、嘔吐物、排泄物及餐廳業者剩餘之食品，留存於冰箱冷藏庫內，以供衛生單位檢驗之用。

國立臺北商業大學疑似食品中毒事件學生名冊 (附件2)

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			
								噁心	嘔吐	腹痛	腹瀉	其他	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：症狀及就醫有無請以「V」表示

註二：通報時需同時聯絡教育部、衛生局

台北校區：教育部聯絡單位-校安中心電話(02)3343-7855

衛生局聯絡單位-衛生查驗股電話(02) 27208889 轉 7079

桃園校區：教育部聯絡單位-校安中心電話(02)3343-7855

衛生局聯絡單位-食品管理暨檢驗科電話 03-3376154 轉 2411

註三：攝食時間及發病時間請填寫日期及時間(例：0216/1530)

國立臺北商業大學疑似食品中毒事件通報表 (附件 3)

- 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：