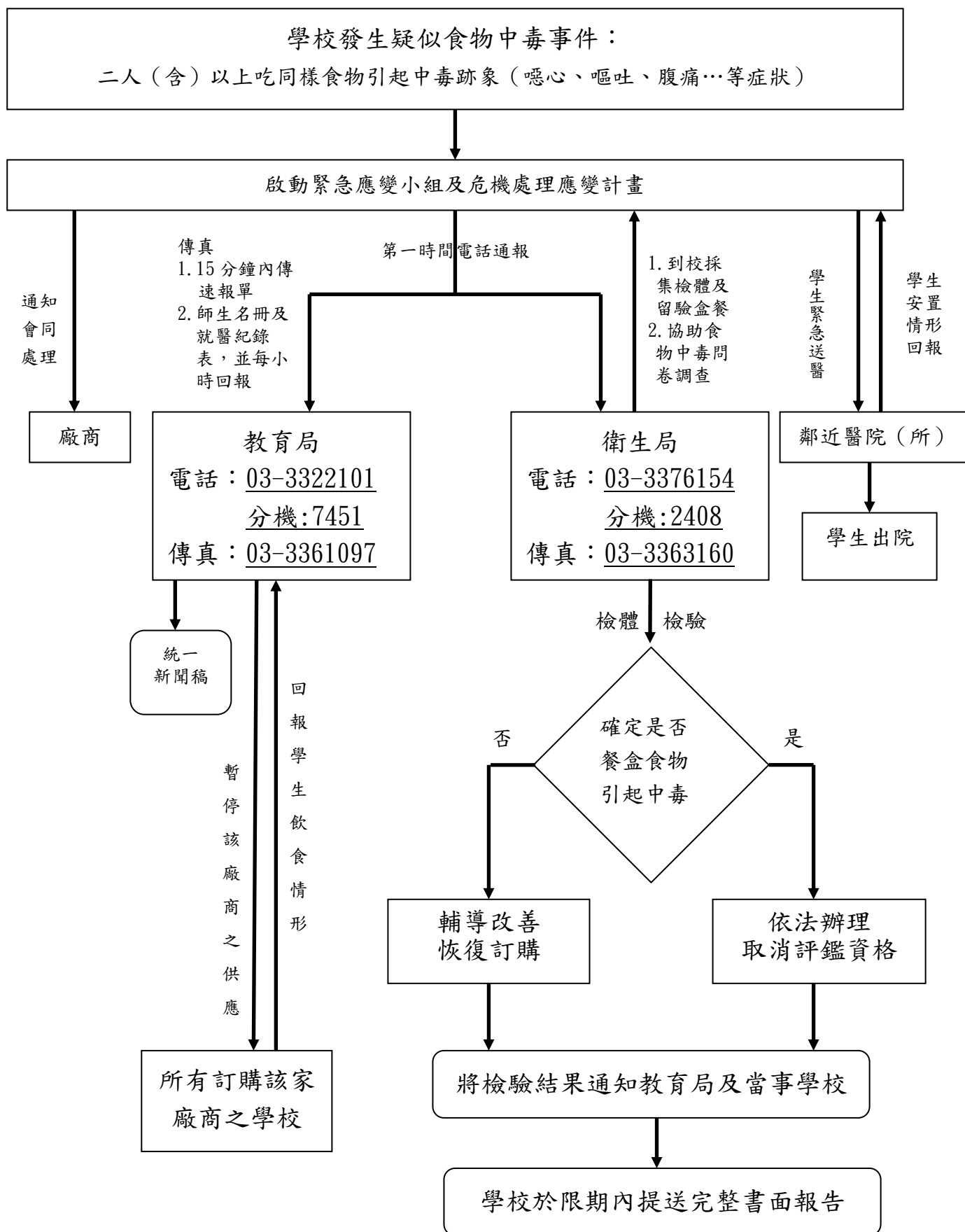


桃園市立青埔國民中學疑似食物中毒處理流程



桃園市立青埔國民中學疑似食物中毒緊急應變小組任務編組表

組別	單位	任務
召集人	校長	1. 綜合處理指揮一切事宜 2. 召開危機處理會議 3. 人員調度分配 4. 由本人或指定發言人
醫護組	學務處	1. 採取急救措施 2. 集中照護中毒師生 3. 情況嚴重者，安排送醫治療 4. 登錄就醫師生名冊，送行政組 5. 分配就醫車輛及隨車照護人員 6. 協助辦理住院手續 7. 定時回報就醫情形 8. 主動向家長說明病情
行政組	總務處	1. 彙整班級通報單，填寫速報單 2. 通報教育局及衛生局 3. 通報 119 4. 聯絡支援單位人員 5. 分配支援協助人員 6. 通知家長或緊急聯絡人 7. 製作書面報告提送教育局 8. 聯絡廠商
支援組	教務處 輔導室	1. 協助就醫車輛調度 2. 協助載送人員就醫 3. 協助檢體採集保存 4. 協助校園安全管制 5. 協助校園安全秩序維護 6. 撰寫新聞稿 7. 其他臨時支援事項
導師	班級	1. 填寫班級通報單 2. 協助學生急救及送醫 3. 安撫、慰問學生及家長情緒 4. 觀察照護班級學生 5. 登錄家長帶回名單

桃園市立青埔國民中學疑似食物中毒緊急聯絡網

學校：

電話：

傳真：

一、緊急應變小組

	召集人	醫護組	行政組	支援組	班導	校護
姓名						
手機						
姓名						
手機						
姓名						
手機						
姓名						
手機						
姓名						
手機						

二、支援單位：

單位	衛生所	警察分隊	消防分隊	計程車行		
電話						
姓名						
手機						
姓名						
手機						
姓名						
手機						
姓名						
手機						
姓名						
手機						

三、通報單位

單位	教育局體育保健科	衛生局食品藥物管理科
電話	03-3322101 分機 7451	3376154 分機 2408
傳真	3361097	3363160

四、醫療單位

單位	中壢 天晟醫院	衛福部 桃園醫院	聖保祿 醫院	敏盛綜合 醫院	臺北榮總 桃園分院	壢新醫院	林口 長庚醫院
電話	4629292	3699721	3613141	3179599	3384889	4941234	3281200

桃園市立青埔國民中學疑似食物中毒速報單

通報學校：

通報人姓名：

通報時間： 年 月 日 時 分(請以 0-23 時表示)

疑似造成食物中毒原因	1.疑似造成中毒之食品：_____ 2.食品來源： ☐ 學校廚房製備 ☐ 外購餐盒或團體膳食 ☐ 學校合作社販售食品 ☐ 校外商家販售食品 ☐ 學生自行製備 ☐ 其他：_____ 3.廠商名稱：_____
進食時間	年 月 日 時 分
發病時間	年 月 日 時 分至 時 分
影響人數	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
就醫情形	醫療院所名稱： 就醫人數： 醫療院所名稱： 就醫人數： 醫療院所名稱： 就醫人數：
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：_____）
事件摘要	
處理情形	

午餐秘書：

※請於事件發生 15 分內通知市府教育局及衛生局，

教育局體育保健科，聯絡電話：3322101 分機 7451，傳真：3361097。

衛生局食品藥物管理科，聯絡電話：3376154 分機 2408，傳真：3363160。

桃園市立青埔國民中學疑似食物中毒師生名冊及就醫紀錄表

通報學校：

通報人姓名：

職稱：

聯絡電話：

通報時間： 年 月 日 時 分(請以 0-23 時表示)

號次	教職員 職稱/學生就讀 班級	姓名	家長 姓名	聯絡 電話	症狀										處理情形 1.在校觀察 2.回家休養 3.送醫治療	就醫情形			
					嘔心	嘔吐	上腹 痛	下腹 痛	腹瀉	發燒	喉嚨 痛	過敏 反應	神經 症狀	其它 註明		醫院 名稱	送醫 時間	出院 時間	備註
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

備註：應每小時通報教育局一次（FAX:03-3361097），至所有狀況解除為止，俾便持續掌握處理情況。

桃園市立青埔國民中學疑似食物中毒班級通報單

通報班級： 導師： 聯絡電話：

班級學生數： 攝食人數： 疑似中毒人數：

通報時間： 年 月 日 時 分(請以 0-23 時表示)

號次	學生姓名	家長姓名	聯絡電話	症狀										進食時間	發病時間	疑似造成食物中毒原因			
				嘔心	嘔吐	上腹痛	下腹痛	腹瀉	發燒	喉嚨痛	過敏反應	神經症狀	其它註明			疑似造成中毒之食品	食品來源	廠商名稱	備註
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

備註：請於事件發生後，儘速送交行政組彙整。

桃園市立青埔國民中學疑似食物中毒家長自行接回登錄表

班級：_____年級_____班

記錄人：_____

座號	學生姓名	接回人員	接回時間	座號	學生姓名	接回人員	接回時間
1			時 分	21			時 分
2			時 分	22			時 分
3			時 分	23			時 分
4			時 分	24			時 分
5			時 分	25			時 分
6			時 分	26			時 分
7			時 分	27			時 分
8			時 分	28			時 分
9			時 分	29			時 分
10			時 分	30			時 分
11			時 分	31			時 分
12			時 分	32			時 分
13			時 分	33			時 分
14			時 分	34			時 分
15			時 分	35			時 分
16			時 分	36			時 分
17			時 分	37			時 分
18			時 分	38			時 分
19			時 分	39			時 分
20			時 分	40			時 分

※本表結束後請送交行政組彙整。