

崇右影藝科技大學疑似食品中毒事件處理作業要點

中華民國 102 年 3 月 19 日衛生教育委員會議通過
中華民國 106 年 10 月 17 日衛生教育委員會會議修訂通過
中華民國 107 年 5 月 30 日衛生教育委員會會議修訂通過

第一條、目的：

為讓本校師生於發生疑似食品中毒事件時，能有遵循之依據與迅速處理之程序，並防範中毒事件再發生，特制訂崇右影藝科技大學疑似食品中毒事件處理作業要點，以下簡稱本要點。

第二條、依據：

- 一、學校衛生法第 15 條
- 二、學校餐廳廚房員生消費合作社衛生管理辦法第 21 條
- 三、校園飲品及點心販售範圍
- 四、校園安全及災害事件通報作業要點

第三條、校內遇有疑似食品中毒事件發生時，應依本校食品中毒處理流程處理，先以電話通報學務處體育衛生組或校安中心，並儘速聯絡各相關單位。

第四條、疑似食品中毒事件發生後，衛生教育委員會應成立調查小組，主任委員或副主任委員擔任召集人，並由召集人遴選五位調查委員，體育衛生組組長擔任執行秘書，進行食品中毒事件原因之調查，將調查結果呈報校長並公告周知。

第五條、處理要點：

一、事發應變作業：

- (一)發生事件時儘速協助個案就醫並通知導師、家屬或緊急連絡人。
- (二)體衛組至現場拍照存證。
- (三)填報疑似食品中毒事件個案訪問表。
- (四)通知廠商立即暫停營業、停止供應食物並查封食物、保留食物檢體。
- (五)通知地方衛生主管機關，配合協助調查原因及執行檢體採樣相關工作：如餐盒檢體、剩飯、剩菜、患者嘔吐物及排泄物等，並持續配合衛生機關後續事項。
- (六)消毒：餐廳所有餐具、調理用具、刀具、砧板及環境等全面徹底消毒。
- (七)關心個案健康狀況。
- (八)校安中心通報教育部。
- (九)掌握事後督導情形。

(十)由秘書室統一發言。

二、後續處置作業：

(一)持續追蹤個案健康狀況。

(二)填寫餐飲衛生事件報告表。

(三)判斷是否為廠商責任，學校依契約規定辦理違約記點、繳納違約金及契約終止等作業。

(四)持續加強校園食品衛生管理、督導膳食衛生稽核：保持膳食供應場所清潔，加強餐廳、廚房環境衛生及督導工作人員清潔衛生。

(五)協助辦理學生保險事宜。

第六條、本校疑似食品中毒事件處理作業流程，如下圖。

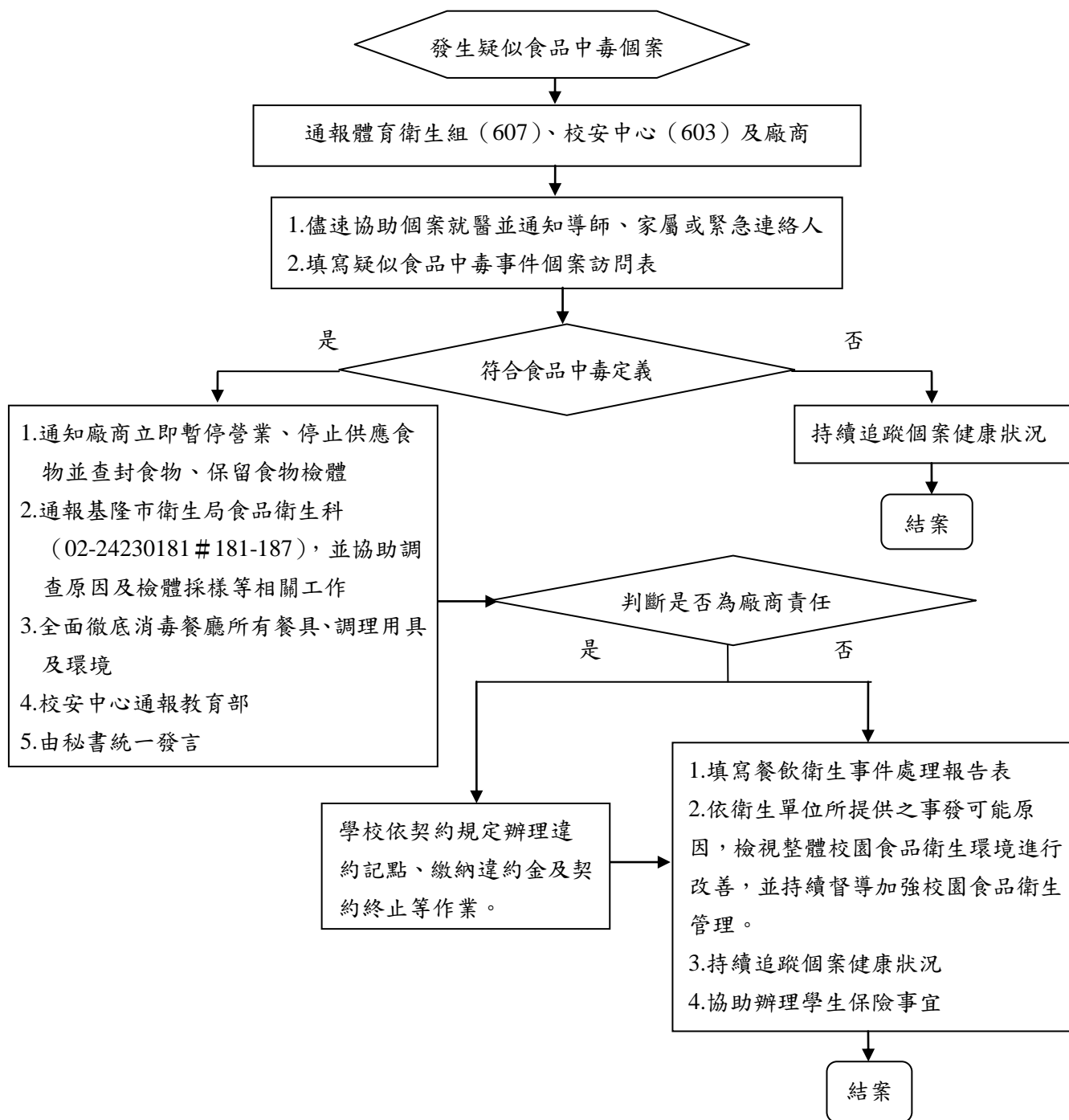
第七條、附件：

一、崇右影藝科技大學疑似食品中毒事件個案訪問表

二、崇右影藝科技大學餐飲衛生事件處理報告表

第八條、本作業處理要點經衛生教育委員會會議通過，陳校長核准後公佈實施，修正時亦同。

崇右影藝科技大學疑似食品中毒事件處理作業流程圖



註解：

1.食品中毒定義(衛生福利部食品藥物管理署 100.01.13)

(1)2人或2人以上攝取相同的食品而發生相似的症狀，稱為一件食品中毒案件。

(2)因肉毒桿菌毒素而引起中毒症狀且自人體檢體檢驗出肉毒桿菌毒素，或由可疑的食品檢體檢測到相同類型的致病菌或毒素，或因攝食食品造成急性食品中毒(如化學物質或天然毒素中毒等)，即使只有一人，也視為一件食品中毒案件。

(3)經流行病學調查推論為攝食食品所造成，也視為一件食品中毒案件。

2.教育部於103年1月16日修正「校園安全及災害事件通報作業要點」，將「食品中毒」列為乙級法定通報事件，規定各校應於知悉食品中毒事件後，至遲不得逾24小時於校安通報網通報。

崇右影藝科技大學疑似食品中毒事件個案訪問表

一、個案資料：

班級：_____ 學號：_____ 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)

噁心 嘔吐 腹痛 腹瀉 發燒 畏寒

過敏反應 (臉部潮紅 發癢 發疹等)

神經症狀 (視力模糊 手腳無力 抽搐 口舌及四肢麻木
 頭暈 頭痛 口乾 (渴) 等)

心血管症狀 (心律不整 低血壓等)

呼吸症狀 (胸悶 喉嚨不適 哮喘 呼吸困難等)

其他：請說明 _____

四、症狀發生前進食情形 (包括用餐時間及所食用食品)

	第1餐 (____月____日____時____分)	第2餐 (____月____日____時____分)	第3餐 (____月____日____時____分)
進 食 食 品 名 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
	<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
	<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
	<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
	<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
	<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

填表人：_____

單位主管：_____

填表日期：____年____月____日____時____分

崇右影藝科技大學餐飲衛生事件處理報告表

個案		班級	
時間	年 月 日	地點	
事件 一、類型	<input type="checkbox"/> 食品(物)過期 <input type="checkbox"/> 食品(物)腐敗 <input type="checkbox"/> 食品(物)有異物 <input type="checkbox"/> 環境問題 <input type="checkbox"/> 其他：		
二、發生原因 (請詳述問題)			
三、處理過程			
會辦單位：			
當事人：_____ 簽名 餐廳負責人員：_____ 簽名 當事人連絡電話：_____ 校方處理人員：_____ 簽名 <div style="text-align: right;">填表時間：__年__月__日__時__分</div>			

承辦人：

單位主管：

校長：