**安老院特別事故報告**

［須在事件發生後的3個曆日（包括公眾假期）內提交］

注意：請在合適方格內加上「🗸」號，並連同附頁／載有相關資料的自訂報告一併呈交

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **致：** | **社會福利署安老院牌照事務處**（註1）  **（傳真：3106 3058**／**2574 4176 及 電郵：lorcheenq@swd.gov.hk）**  **（查詢電話：2834 7414**／**3184 0729）** | | |
|  | ［經辦人: |  | （負責督察姓名）］ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 安老院名稱 | |  | | | | |
| 安老院主管姓名 | |  | | 聯絡電話 |  | |
| 事故發生日期 |  | |  | | |  |

**特別事故類別**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)** | **住客不尋常死亡／重複受傷；或其他事故導致住客死亡／嚴重受傷** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 在安老院內發生事故及送院救治／送院後死亡 | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | 請註明事件： |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | 在安老院內自殺及送院救治／送院後死亡 | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 其他不尋常死亡／受傷，請說明： | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | 收到死因裁判法庭要求出庭的傳票（請夾附傳票副本並在附頁說明詳情） | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| (a) | 沒有／已報警求助 | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | 報警日期及報案編號： | | | | |  | | | | | | | |  |
| (b) | 警方到安老院調查日期及時間（如適用）： | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **(2)** | **住客失蹤以致需要報警求助** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 住客擅自／在員工不知情下離開安老院  院外活動期間失蹤  回家度假期間　自行外出活動　安老院外出活動 | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 報警日期及報案編號： | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | |  |
| (a) | 已尋回（尋回日期： | | | |  | | | | | | | ） | |  |
| 仍未尋回（由失蹤日計起至呈報日，已失蹤 | | | | | | | |  | | 日） | | |  |
| (b) | 失蹤住客病歷（請註明： | | | | | |  | | | | | | ） |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **(3)** | **安老院內證實／懷疑有住客受虐待／被侵犯** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 身體虐待　精神虐待（註2）　疏忽照顧  侵吞財產　遺棄　 非禮／性侵犯 | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 其他（請註明： | |  | | | | | | | | | | ） |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (a)  (b) | 已確立個案 懷疑個案  施虐者／懷疑施虐者／侵犯者的身分  員工　　住客　　訪客 | | | | | | |  |
|  | 其他（請註明： | |  | | | | ） |  |
| (c) | 沒有／已轉介社工 | | | |  | | |  |
|  | 轉介日期及服務單位： | | | |  | | |  |
| (d) | 沒有／已報警求助  報警日期及報案編號： | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| **(4)** | **安老院內有爭執事件以致需要報警求助** | | | | | | |  |
|  | 住客與住客　住客與員工　住客與訪客  員工與訪客　訪客與訪客　其他（請註明： | | | | | 員工與員工 | ） |  |
|  |
|  | 報警日期及報案編號： | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| **(5)** | **嚴重醫療／藥物事故（須同時提交「藥物風險管理報告」）** | | | | | | |  |
|  | 住客誤服藥物引致入院接受檢查或治療  住客漏服或多服藥物引致入院接受檢查或治療  住客服用成藥或非處方藥物引致入院接受檢查或治療 | | | | | | |  |
|  | 其他（請註明： | |  | | | | ） |  |
|  |  | | | | | | |  |
| **(6)** | **其他特別事故以致影響安老院運作／住客** | | | | | | |  |
|  | 停止電力供應　　　樓宇破損或結構問題　　　火警  停止食水供應　　　水浸／山泥傾瀉／不明氣體／其他天災意外  其他（例如：嚴重員工事故），請註明： | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| **(7)** | **其他（例如：嚴重資料外洩或可能引起傳媒關注的事故）** | | | | | | |  |
|  | 請註明： |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |

**住客及家屬／相關員工情況**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住客姓名 | |  | | 年齡／性別 | |  | 房及／或床號 |  |  |
| 已通知住客監護人／保證人／家人／親屬／相關員工／轉介社工／其他相關住客／人士（註3）（可填寫多於一名） | | | | | | | | |  |
| 姓名及關係 | | |  | | | | | |  |
| 日期及時間 | | |  | | | | | |  |
| 負責通知的員工姓名及職位 | | | | |  | | | |  |
| 沒有通知住客監護人／保證人／家人／親屬／相關員工／轉介社工／其他相關住客／人士 | | | | | | | | |  |
| 原因 |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填報人簽署 |  | 職位 |  |
| 姓名 |  | 日期 |  |

**註1**

如屬社會福利署津助院舍，請同時通知以下社會福利署單位：

(1) 津貼組（傳真：2575 5632 及 [電郵：suenq@swd.gov.hk](mailto:電郵至suenq@swd.gov.hk)）；及

(2) 安老服務科（傳真：2832 2936 及 [電郵：](mailto:電郵至suenq@swd.gov.hk)ebenq@swd.gov.hk）

**註2**

精神虐待是指危害或損害被虐者心理健康的行為及／或態度，例如羞辱、喝罵、孤立、令他們長期陷於恐懼中、侵犯他們的私隱，及在不必要的情況下限制他們的活動範圍或活動自由等。

**註3**

須在顧及個人私隱的前提下，向相關的住客／家屬／員工或其他相關人員通報「特別事故」的資料。

**安老院特別事故報告（附頁）**

（此附頁／載有相關資料的自訂報告須連同首兩頁的表格一併呈交）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 安老院名稱 |  | | |  |
| 事故發生日期 |  | 事故發生時間 |  |  |
| 受影響住客姓名 |  | 身份證號碼 |  |  |
| 住客病歷**（**如適用**）** |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

**特別事故詳情／發生經過**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**安老院跟進行動（包括但不限於相關醫療安排、舉行多專業個案會議、為有關住客訂定照顧計劃、保護其他住客的措施、回應外界團體（例如關注組、區議會、立法會等）的關注或查詢）及／或預防事故再次發生的建議或措施**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填報人簽署 |  | 職位 |  |
| 姓名 |  | 日期 |  |