

## 殘疾人士院舍特別事故報告

〔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： 社會福利署殘疾人士院舍牌照事務處（註 1）  
（傳真：2153 0071 及 電郵：lorchdenq@swd.gov.hk）  
（查詢電話：2891 6379）  
〔經辦人： \_\_\_\_\_（負責督察姓名）〕

殘疾人士院舍名稱 \_\_\_\_\_

殘疾人士院舍主管姓名 \_\_\_\_\_ 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**

在院舍內發生事故及送院救治／送院後死亡

請註明事件： \_\_\_\_\_

在院舍內自殺及送院救治／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) 警方到院舍調查日期及時間（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院舍

院外活動期間失蹤

回家度假期間  自行外出活動  院舍外出活動

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) 院舍內證實／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： \_\_\_\_\_）

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

**住客及家屬／相關員工情況**

住客姓名 _____ 年齡／性別 _____ 房及／或床號 _____
<input type="checkbox"/> 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 _____
<input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_  
姓名 \_\_\_\_\_

職位 \_\_\_\_\_  
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）；及
- (2) 康復及醫務社會服務科（傳真：2893 6983 及 電郵：rehabenq@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。

### 殘疾人士院舍特別事故報告（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）

殘疾人士院舍名稱	_____		
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

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
---

院舍跟進行動（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 \_\_\_\_\_  
姓名 \_\_\_\_\_

職位 \_\_\_\_\_  
日期 \_\_\_\_\_