***【請於事件發生後的三個曆日（包括公眾假期）內，***

***呈交社會福利署 (1)津貼組 及 (2)相關服務科】***

**津助服務單位**

**特別事故報告**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 致： | 社會福利署津貼組  **及** | (傳真：2575 5632 及 電郵：suenq@swd.gov.hk) |
|  | **(請 🗹 適用者)** |  |
|  | 安老服務科 | (傳真：2832 2936 及 電郵：ebenq@swd.gov.hk) |
|  | 家庭及兒童福利科 | (傳真：2833 5840 及 電郵：fcwenq@swd.gov.hk) |
|  | 康復及醫務社會服務科 | (傳真：2893 6983 及 電郵：rehabenq@swd.gov.hk) |
|  | 青年及感化服務科 |  |
|  | 感化服務組 | (傳真：2833 5861 及 電郵：corenq@swd.gov.hk) |
|  | 青年事務組 | (傳真：2838 7021 及 電郵：youthenq@swd.gov.hk) |

「特別事故」包括：(1)服務使用者不尋常死亡／重複受傷，或其他事故導致服務使用者死亡／嚴重受傷；(2)服務使用者失踪以致需要報警求助；(3)已確立／懷疑有服務使用者被職員／其他服務使用者虐待／侵犯；(4) 爭執以致有人身體受傷而需要報警求助；(5)其他嚴重事故以致影響服務單位的日常運作超過 24 小時；及 (6)可能引起公眾或傳媒關注的事故。

如津助服務單位受法例規管，即安老院、殘疾人士院舍、幼兒中心或藥物倚賴者治療康復中心，請按有關要求向社會福利署牌照及規管科呈交特別事故報告，並將副本送交津貼組及相關服務科，無須另行填寫此表格。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **單位資料** | | | | | |
| 機構名稱 | | | | : |  |
| 單位名稱 | | | | : |  |
| 單位地址 | | | | : |  |
| 負責職員姓名 | | | | : |  |
| 聯絡電話 | | | | : |  |
|  | | | |  |  |
| **特別事故資料** | | | | | |
|  | 事故發生日期 | | | : |  |
|  | 事故發生時間 | | | : |  |
|  | 事故發生地點 | | | : |  |
|  | 事故類別 | | | : | (請 🗹 適用者) |
| (1) 服務使用者不尋常死亡／重複受傷，或其他事故導致服務使用者死亡／  嚴重受傷  (2) 服務使用者失踪以致需要報警求助  (3) \*已確立／懷疑有服務使用者被職員[[1]](#footnote-2)／其他服務使用者虐待／侵犯  *(\* 請刪除不適用者)*  虐待性質  身體虐待  性侵犯  精神虐待  疏忽照顧  其他(請註明 :  *)*  (4) 爭執以致有人身體受傷而需要報警求助  (5) 其他嚴重事故以致影響服務單位的日常運作超過24小時  (6) 可能引起公眾或傳媒關注的事故 | | | | |
| (e) | | 事故被傳媒報導  是  否 | | | | |
| (f) | | 特別事故的詳情： | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |

***有關服務使用者的資料（如適用）***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 服務使用者 (第一位) | ： | 性別 |  | 年齡 |  |
|  |  |
| 1. 服務使用者 (第二位，如有) | ： | 性別 |  | 年齡 |  |
|  |  |
| 1. 服務使用者 (第三位，如有) | ： | 性別 |  | 年齡 |  |

***有關職員1的資料（如適用）***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 職員 (第一位) | | | | | | : | | 性別 | | |  | | | | | 職位 |  | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | | | |  |  | | | | |
| 1. 職員 (第二位，如有) | | | | | | : | | 性別 | | |  | | | | | 職位 |  | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | | | |  |  | | | | |
| 1. 職員 (第三位，如有) | | | | | | : | | 性別 | | |  | | | | | 職位 |  | | | | |
| ***跟進行動*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 報警處理 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有 *(報警日期和時間 :* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | *)* | |
| *(報案編號 :* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | *)* | |
| 沒有 *(備註 :* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | *)* | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | 通知家人／親屬／監護人／保證人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有 *(通知日期和時間 :* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | *)* | |
| *(與服務使用者的關係 :* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | *)* | |
| *(負責職員姓名 :* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | *)* | |
| 沒有*(備註 :* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | *)* | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | 通知相關的服務使用者／員工／轉介社工／其他相關人士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有 *(通知日期和時間 :* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | *)* | |
| *(與服務使用者的關係 :* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | *)* | |
| *(負責職員姓名 :* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | *)* | |
| 沒有*(備註 :* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | *)* | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | 醫療安排 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有 *(請註明 :* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | *)* | |
| 沒有 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | 舉行多專業個案會議／為有關服務使用者訂定照顧計劃 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有 *(請註明，包括日期 :* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | *)* | |
| 沒有*(備註 :* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | *)* | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | 需要回應外界團體（如：關注組、區議會、立法會等）的關注／查詢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是 *(請註明 :* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | *)* | |
| 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 已作出即時的跟進行動，包括保護其他服務使用者的措施（如適用） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 跟進計劃 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |
| 擬備人員 | | : |  | | | | | | | | | |  | 批簽人員 | | | : |  | |
| 姓名 | | : |  | | | | | | | | | |  | 姓名 | | | : |  | |
| 職位 | | : |  | | | | | | | | | |  | 職位 | | | : |  | |
| 電話 | | : |  | | | | | | | | | |  | 電話 | | | : |  | |
| 日期 | | : |  | | | | | | | | | |  | 日期 | | | : |  | |

1. 包括寄養家庭的寄養家長及兒童之家的家舍家長及其家庭成員 [↑](#footnote-ref-2)