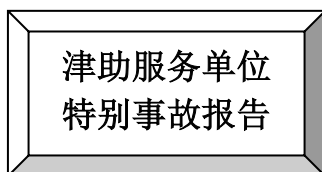


**【请于事件发生后的三个历日（包括公众假期）内，
呈交社会福利署 (1)津贴科 及 (2)相关服务科】**



致： 社会福利署津贴科

(传真：2575 5632 及 电邮：suenq@swd.gov.hk)

及

(请 ☒ 适用者)

☐ 安老服务科

(传真：2832 2936 及 电邮：ebenq@swd.gov.hk)

☐ 家庭及儿童福利科

(传真：2833 5840 及 电邮：fcwenq@swd.gov.hk)

☐ 康复及医务社会服务科

(传真：2893 6983 及 电邮：rehabenq@swd.gov.hk)

☐ 青年及感化服务科

☐ 感化服务组

(传真：2833 5861 及 电邮：corenq@swd.gov.hk)

☐ 青年事务组

(传真：2838 7021 及 电邮：youthenq@swd.gov.hk)

「特别事故」包括：(1)服务使用者不寻常死亡 / 重复受伤，或其他事故导致服务使用者死亡 / 严重受伤；(2)服务使用者失踪以致需要报警求助；(3)已确立 / 怀疑有服务使用者被职员 / 其他服务使用者虐待 / 侵犯；(4) 争执以致有人身体受伤而需要报警求助；(5)其他严重事故以致影响服务单位的日常运作超过 24 小时；及 (6)可能引起公众或传媒关注的事故。

如津助服务单位受法例规管，即安老院、残疾人士院舍、幼儿中心或药物倚赖者治疗康复中心，请按有关要求向社会福利署牌照及规管科呈交特别事故报告，并将副本送交津贴科及相关服务科，无须另行填写此表格。

单位数据

机构名称 : _____
单位名称 : _____
单位地址 : _____
负责职员姓名 : _____
联络电话 : _____

特别事故资料

- (a) 事故发生日期 : _____
- (b) 事故发生时间 : _____
- (c) 事故发生地点 : _____
- (d) 事故类别 : (请 ☒ 适用者)

☐ (1) 服务使用者不寻常死亡 / 重复受伤, 或其他事故导致服务使用者死亡 / 严重受伤

☐ (2) 服务使用者失踪以致需要报警求助

☐ (3) *已确立 / 怀疑有服务使用者被职员¹ / 其他服务使用者虐待 / 侵犯

(* 请删除不适用者)

虐待性质

☐ 身体虐待

☐ 性侵犯

☐ 精神虐待

☐ 疏忽照顾

☐ 其他(请注明 : _____)

☐ (4) 争执以致有人身体受伤而需要报警求助

☐ (5) 其他严重事故以致影响服务单位的日常运作超过 24 小时

☐ (6) 可能引起公众或传媒关注的事故

(e) 事故被传媒报导

☐ 是

☐ 否

(f) 特别事故的详情:

有关服务用户的数据 (如适用)

(a) 服务使用者 (第一位) : 性别 _____ 年龄 _____

(b) 服务使用者 (第二位, 如有) : 性别 _____ 年龄 _____

(c) 服务使用者 (第三位, 如有) : 性别 _____ 年龄 _____

有关职员¹的资料 (如适用)

(a) 职员 (第一位) : 性别 _____ 职位 _____

(b) 职员 (第二位, 如有) : 性别 _____ 职位 _____

(c) 职员 (第三位, 如有) : 性别 _____ 职位 _____

¹ 包括寄养家庭的寄养家长及儿童之家的家舍家长及其家庭成员

跟进行动

(a) 报警处理

- ☐ 有 (报警日期和时间 : _____)
(报案编号 : _____)
☐ 没有 (备注 : _____)

(b) 通知家人 / 亲属 / 监护人 / 保证人

- ☐ 有 (通知日期和时间 : _____)
(与服务使用者的关系 : _____)
(负责职员姓名 : _____)
☐ 没有 (备注 : _____)

(c) 通知相关的服务使用者 / 员工 / 转介社工 / 其他相关人士

- ☒ 有 (通知日期和时间 : _____)
(与服务使用者的关系 : _____)
(负责职员姓名 : _____)
☐ 没有 (备注 : _____)

(d) 医疗安排

- ☐ 有 (请注明 : _____)
☐ 没有 _____

(e) 举行多专业个案会议 / 为有关服务使用者订定照顾计划

- ☐ 有 (请注明, 包括日期 : _____)
☐ 没有 (备注 : _____)

(f) 需要响应外界团体 (如: 关注组、区议会、立法会等) 的关注 / 查询

- ☐ 是 (请注明 : _____)
☐ 否

(g) 已作出实时的跟进行动, 包括保护其他服务使用者的措施 (如适用)

(h) 跟进计划

拟备人员 : _____
姓名 : _____
职位 : _____
电话 : _____
日期 : _____

批签人员 : _____
姓名 : _____
职位 : _____
电话 : _____
日期 : _____