**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： |  | ） |  |
|  |  |  |
| (a) | [ ] 已確立個案 [ ] 懷疑個案 |  |
| (b) | 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)** | **院舍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院舍運作／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）；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 |  | 職位 |  |
| 姓名 |  | 日期 |  |