

## 社工人員遭受侵害重大事件處理及策進實施計畫

### 壹、 依據

行政院 104 年 4 月 1 日院臺衛字第 1040129317 號函核定「社會工作人員執業安全方案」。

### 貳、 目的

為強化保障社工人員之執業安全，使社工人員達安心服務之目標，完善社工人員遭受侵害重大案件處理，針對重大事件進行個案因應處理，對進用單位相關措施及執業環境進行檢視及輔導改善，爰辦理本計畫。

### 參、 實施範圍

有下列事件之一：

- 一、 同一工作場所或服務單位 1 個月內發生 2 起（含）以上社工人員執行業務時遭受人身安全侵害致傷、致死事件。
- 二、 社工人員遭受侵害之新聞事件。
- 三、 維護社工執業安全之機制或網絡合作方式認有必要檢討之事件，可作為重大事件處理之具體策進作為。

### 肆、 實施流程

一、直轄市、縣(市)政府：

- (一) 於接獲通報或自行發現轄內有符合本計畫所範定之事件時，應即要求轄內警政、衛政、教育、勞政等相關網絡單位提供社工人員協助或相關安全措施，並於知悉事件後即通報(傳真或 E-mail)本部，至遲於 72 小時內按衛生福利部（以下簡稱本部）所訂通報表(附件 1)向本部完成通報。
- (二) 知悉上開事件後 1 個月內，由該府秘書長層級以上人員邀集相關單位、專家學者召開社工執業安全個案處理及策進會議，並於會議結束後 1 個月內將處理結果依本部所訂「社工人員遭受侵害重大事件個案處理報告」(附件 2)函送本部。

二、中央主管機關及中央目的事業主管機關：

- (一) 本部將重大案件函請該管地方政府進行因應及後續處理事宜，並視案件需要知會教育部、內政部、國防部、法務部、勞動部、國軍退除役官兵輔導委員會、原住民族委員會、警政署、本部（保護服務司、醫事司、護理及健康照護司、心理及口腔健康司、社會及家庭署）等中

央機關（單位）協助促請地方政府網絡單位加強精進作為。

- (二) 可視需要召開「社工人員遭受侵害重大案件處理及策進會議」，追蹤列管歷次會議決議事項執行情形，且針對通案性之缺失研擬改善策略。

#### 伍、其他配合辦理事項

一、 地方政府各網絡單位未依本計畫肆之一（一）項規定通報或提供資料者，由本部函請該網絡單位中央目的事業主管機關促請改善。

二、 各網絡中央目的事業主管機關應依實務需求，辦理各該網絡人員之教育訓練。

三、 地方政府未依規定處理及討論精進作為或所送報告內容未盡詳實，本部得請地方政府補正。

陸、 本實施計畫如有未盡事宜得隨時修正。

附件 1

社工人員遭受侵害重大案件通報表

通報時間： 年 月 日

<p>通報單位</p>	<p>連絡電話</p>		
<p>基本資料</p>	<p>社工人員姓名： _____ 年齡： _____ 性別： _____            事件日期與時間： _____年_____月_____日_____時_____分            事件發生地點：<input type="checkbox"/> 機構 _____  <input type="checkbox"/> 案家 _____  <input type="checkbox"/> 其他 _____            本案相對人姓名： _____ 年齡： _____ 性別： _____            與社工員之關係： _____</p>		
<p>案情摘要</p>			
<p>處理情形</p>			
<p>危機事件 處遇</p>	<p><input type="checkbox"/> 危機已排除  <input type="checkbox"/> 進用單位主責處理  <input type="checkbox"/> 事件情節重大，需組專責處理小組</p>		
<p>通報單位 簽章</p>	<p>承辦單位</p>	<p>核稿</p>	<p>決行</p>
<p>受通報單位</p>	<p>衛生福利部社會救助及社工司</p>		

<b>通報方式</b>	<p><input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電子郵件</p> <p>註:傳真及電子郵件通報者，請以電話確認。</p> <p>電子郵件信箱：<a href="mailto:sa1666@mohw.gov.tw">sa1666@mohw.gov.tw</a>、<a href="mailto:sayawen@mohw.gov.tw">sayawen@mohw.gov.tw</a></p> <p>傳真：(02) 8590-6065;電話：(02) 8590-6650、6631</p>
-------------	--

附件 2

社工人員遭受侵害重大事件個案處理報告

填報單位：\_\_

填報日期： 年 月

日

<b>一、案情摘要</b>			
(請摘述案件發生經過)			
<b>二、案件類型</b>			
<input type="checkbox"/> 肢體暴力 <input type="checkbox"/> 遭受威脅 <input type="checkbox"/> 口頭辱罵 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明： )			
<b>三、社工人員基本資料</b>			
1.職稱		2.任職年資	
3.受害日期	年 月 日	4.性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
5.教育程度			
<b>四、相對人基本資料</b>			
1.兩造關係	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 個案家屬 <input type="checkbox"/> 上司/下屬 (含主僱關係) <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不認識		
2.本身問題 (可複選)	<input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 欠債 <input type="checkbox"/> 婚姻失調 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 患有藥癮 (吸毒) <input type="checkbox"/> 患有酒癮 <input type="checkbox"/> 患有精神疾病 <input type="checkbox"/> 人格違常 <input type="checkbox"/> 其他		
3.年齡		4.出生日期	
5.性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	6.教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他
7.職業		8.犯罪	

		紀錄	
<b>五、相對人攻擊史及相關單位因應方式</b>			
暴力事件 次別及案 情摘述 (含本次 事件)	時間	知悉或受理案件單 位	該單位處理方式(請條列各項作為 之日期及內容)
一、…… ……			1.
			1.
			1.
	……	……	1. ……
二、…… ……			
<b>六、緊急處置及未來服務計畫</b>			
1.醫療、 消防、警 政協助			
2.法律及 司法協助			
3.心理協 助			
4.休假、 保險、撫 卹、慰問 等			
<b>七、評估檢討</b>			
檢視現行 防治網絡 有無疏漏 之處及改 善防治網 絡之具體 建議(例: 社政、警 政、衛政)			

--	--

※ 本報告請事先召集警政、社政、衛政、教育等相關防治網絡人員開會確認。

※ 會議時間：

※ 會議主席：

※ 出席會議單位及人員名單：