

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：王君緯

聯絡電話：(02)8590-6634

傳真：(02)8590-6065

電子郵件：sawang@mohw.gov.tw

受文者：花蓮縣政府

發文日期：中華民國110年4月7日

發文字號：衛部救字第1101360863號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：社工人員執業安全危害事件處理通報流程、社工人員執業安全重大危害事件處理
及策進實施計畫 (A21000000I_1101360863_doc2_Attach1.pdf、
A21000000I_1101360863_doc2_Attach2.pdf)

主旨：檢送修正「社工人員執業安全危害事件處理通報流程」及
「社工人員執業安全重大危害事件處理及策進實施計
畫」，惠請轉知所轄進用社會工作人員之機關（構）、學
校、法人、團體及所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依行政院107年2月26日院臺衛字第1070003251號函核定
「強化社會安全網計畫」辦理。
- 二、為落實社會工作人員執業安全相關策略及實施措施，本部
前於106年7月7日以衛部救字第1061362303號函頒訂旨揭通
報流程及實施計畫，業依我國近年社會工作實務運作現況
檢討及研修，惠請貴單位轉知所轄進用社會工作人員之機
關（構）、學校、法人、團體及所屬會員並配合辦理，俾
利共同維護各領域社會工作人員之執業安全。

正本：司法院、內政部、教育部、勞動部、法務部、國防部、原住民族委員會、國軍退
除役官兵輔導委員會、衛生福利部社會及家庭署、本部保護服務司、本部心理及
口腔健康司、本部醫事司、本部附屬醫療及社會福利機構管理會、各直轄市政府

花府 110/04/08



1100068019



社會局及各縣市政府、地方政府衛生局、中華民國社會工作師公會全國聯合會、中華民國醫務社會工作協會、台灣心理衛生社會工作學會、台灣原住民族社會工作學會、社團法人台灣社會工作督導服務協會、社團法人臺灣社會工作教育學會、臺灣社會工作專業人員協會、臺灣學校社會工作協會、台北市社會工作師公會、新竹市社會工作師公會、彰化縣社會工作師公會、嘉義市社會工作師公會、台南市社會工作師公會、宜蘭縣社會工作師公會、南投縣社會工作師公會、花蓮縣社會工作師公會、臺東縣社會工作師公會、社團法人基隆市社會工作師公會、社團法人新北市社會工作師公會、社團法人桃園市社會工作師公會、社團法人苗栗縣社會工作師公會、社團法人台中市社會工作師公會、社團法人高雄市社會工作師公會、社團法人屏東縣社會工作師公會、台北市社會工作人員職業工會、新北市社會工作人員職業工會、桃園市社會工作人員職業工會、彰化縣社會工作人員職業工會、台南市社會工作人員職業工會、高雄市社會工作人員職業工會、花蓮縣社會工作人員職業工會

副本：

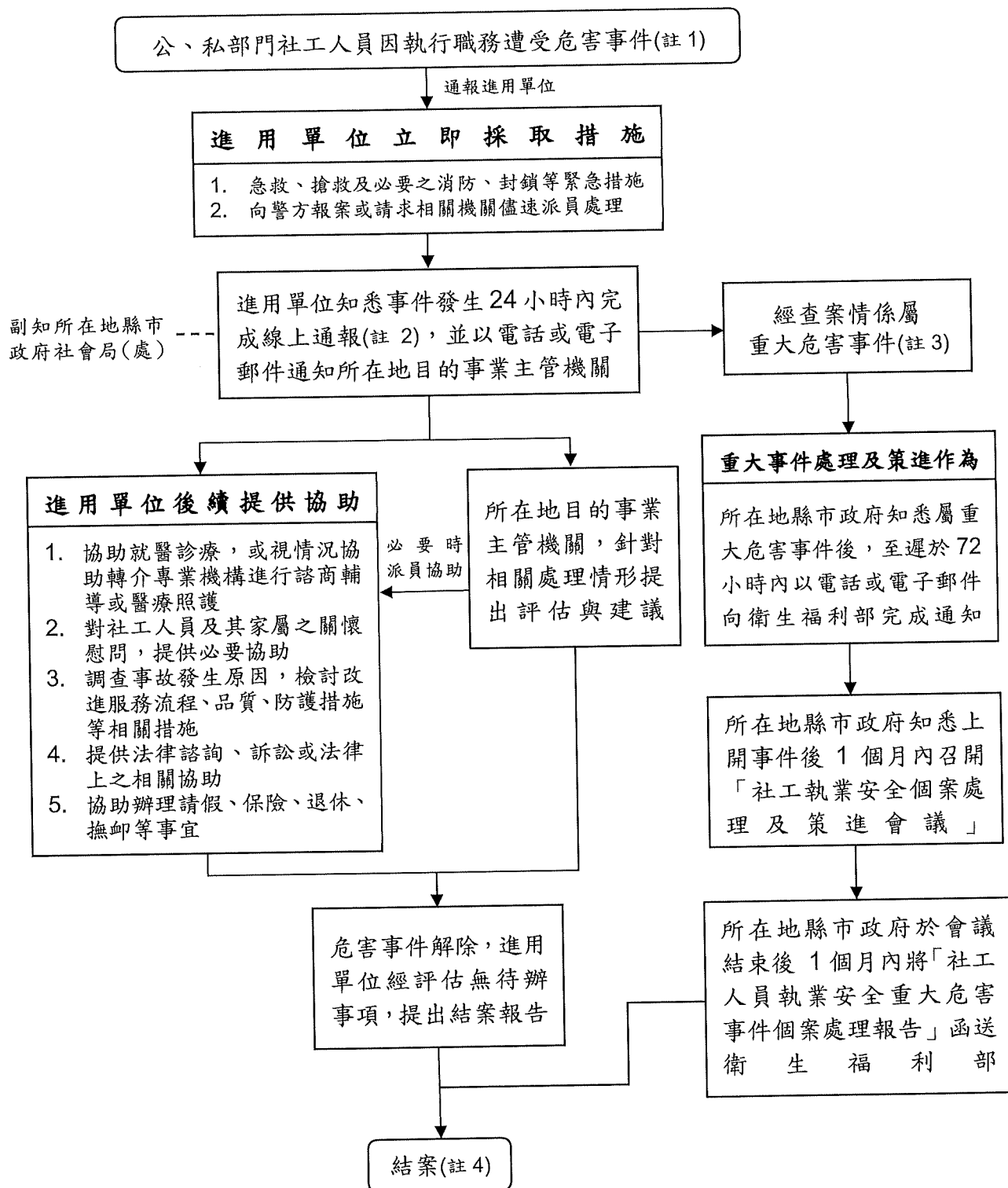


裝

訂

線

社工人員執業安全危害事件處理通報流程



註 1：危害事件包括財產損失、身體攻擊、性暴力、恐嚇(含恐嚇社工周遭網絡內相關人士)、妨害名聲、非理性陳情行為或其他威脅。

註 2：請至衛生福利部社工人力資源管理系統「人身安全前臺通報」頁面完成通報(<https://sasw.mohw.gov.tw/moswl/>)。

註 3：重大危害事件為下列情形之一：

- (1) 同一工作場所或服務單位發生社工人員因執行職務遭受人身安全侵害致死，或 1 個月內發生 2 起(含)以上致傷事件。
- (2) 社工人員遭受侵害並經 3 家以上媒體報導，或具有爭議性之新聞事件。
- (3) 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。

註 4：所在地縣市政府社會局(處)每年彙報所轄進用單位社工人員因執行職務有遭受財產損失、身體攻擊、性暴力、恐嚇、妨害名聲或其他威脅及危害事件情形表至衛生福利部備查。

社工人員執業安全危害事件通報表

通報單位	
基本資料	社工人員姓名： _____ 身分證統一編號： _____ 職稱： _____ 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： _____
風險指標及 危害型態	相對人風險指標： <input type="checkbox"/> 本案相對人有使用工具，工具(請說明)： _____ <input type="checkbox"/> 使用酒精中毒(含疑似使用) <input type="checkbox"/> 使用藥物中毒(含疑似使用) <input type="checkbox"/> 精神狀態異常(含疑似)
	危害型態： 財產損失 <input type="checkbox"/> 損害或偷竊機構財物 <input type="checkbox"/> 損害或偷竊社工人員財物 <input type="checkbox"/> 縱火 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 身體攻擊 <input type="checkbox"/> 武器攻擊 <input type="checkbox"/> 以物刺傷 <input type="checkbox"/> 丟擲物品 <input type="checkbox"/> 拉扯 <input type="checkbox"/> 毆打 <input type="checkbox"/> 咬 <input type="checkbox"/> 猛然撲、抱 <input type="checkbox"/> 抓傷 <input type="checkbox"/> 勒住脖子 <input type="checkbox"/> 限制自由 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 性暴力 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性威脅或意圖性侵害 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 恐嚇 <input type="checkbox"/> 言語威脅 <input type="checkbox"/> 書信威脅 <input type="checkbox"/> 電子通訊威脅 <input type="checkbox"/> 持武器威脅 <input type="checkbox"/> 其他： _____ <input type="checkbox"/> 其他以任何形式使社工畏懼之情況(請說明)： _____ 妨害名聲及非理性陳情行為 <input type="checkbox"/> 公然侮辱 <input type="checkbox"/> 誹謗 <input type="checkbox"/> 不實申訴 <input type="checkbox"/> 惡意申訴 <input type="checkbox"/> 濫行申訴 <input type="checkbox"/> 訴訟(被告) <input type="checkbox"/> 其他： _____ 其他威脅 <input type="checkbox"/> 遭動物攻擊 <input type="checkbox"/> 受疾病傳染 <input type="checkbox"/> 受天然環境危害 <input type="checkbox"/> 其他： _____
進用單位採取 措施、提供後續 協助及結案說 明	
危害事件處遇 層級	<input type="checkbox"/> 進用單位採取措施並提供後續協助 <input type="checkbox"/> 所在地目的事業主管機關派員協助處理 <input type="checkbox"/> 屬重大事件，所在地縣市政府依「社工人員執業安全重大危害事件處理及策進實施計畫」處遇
承辦人員：	單位主管：
所在地目的事 業主管機關評 估與建議	
承辦人員：	單位主管：

社工人員執業安全重大危害事件處理及策進實施計畫

壹、 依據

行政院 107 年 2 月 26 日院臺衛字第 1070003251 號函核定「強化社會安全網計畫」陸、相關配套。

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，完善重大危害事件處理並進行個案因應處理，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發生社工人員因執行職務遭受人身安全危害致死，或 1 個月內發生 2 起（含）以上致傷事件。
- 二、 社工人員遭受人身安全危害並經 3 家以上媒體報導，或具有爭議性之新聞事件。
- 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，並依「社工人員執業安全危害事件處理通報流程」於知悉事件後至遲 72 小時內通報本部。
- (二) 知悉上開事件後 1 個月內，由直轄市、縣(市)政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「社工人員執業安全重大危害事件個案處

理報告」(附件 1)函送本部。

二、 中央主管機關及中央目的事業主管機關：

- (一) 本部函請直轄市、縣(市)政府就該重大危害事件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) 視需要召開「社工人員執業安全重大危害案件處理及策進會議」，追蹤列管歷次會議決議事項執行及近期重大危害事件處理情形，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、 直轄市、縣(市)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、 直轄市、縣(市)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，本部得請直轄市、縣(市)政府補正。

陸、 本實施計畫如有未盡事宜得隨時修正。

附件 1

社工人員執業安全重大危害事件個案處理報告

填報單位：_____

填報日期：_____年_____月_____日

一、案情摘要			
(請摘述案件發生經過)			
二、案件危害型態			
財產損失			
<input type="checkbox"/> 損害或偷竊機構財物 <input type="checkbox"/> 損害或偷竊社工人員財物 <input type="checkbox"/> 縱火 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
身體攻擊			
<input type="checkbox"/> 武器攻擊 <input type="checkbox"/> 以物刺傷 <input type="checkbox"/> 丟擲物品 <input type="checkbox"/> 拉扯 <input type="checkbox"/> 毆打 <input type="checkbox"/> 咬			
<input type="checkbox"/> 猛然撲、抱 <input type="checkbox"/> 抓傷 <input type="checkbox"/> 勒住脖子 <input type="checkbox"/> 限制自由 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
性暴力			
<input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性威脅或意圖性侵害 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
恐嚇			
<input type="checkbox"/> 言語威脅 <input type="checkbox"/> 書信威脅 <input type="checkbox"/> 電子通訊威脅 <input type="checkbox"/> 持武器威脅			
<input type="checkbox"/> 其他以任何形式使社工畏懼之情況：_____			
妨害名聲及非理性陳情行為			
<input type="checkbox"/> 公然侮辱 <input type="checkbox"/> 誹謗 <input type="checkbox"/> 不實申訴 <input type="checkbox"/> 惡意申訴 <input type="checkbox"/> 濫行申訴 <input type="checkbox"/> 訴訟(被告) <input type="checkbox"/> 其他：_____			
其他威脅			
<input type="checkbox"/> 遭動物攻擊 <input type="checkbox"/> 受疾病傳染 <input type="checkbox"/> 受天然環境危害			
<input type="checkbox"/> 其他：_____			
三、社工人員基本資料			
職稱		生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他：_____
受害日期	民國____年____月____日	年齡	
	____時____分 - 民國 ____年____月____日 ____時____分	任職年資	
四、相對人基本資料			
兩造關係	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 個案家屬 <input type="checkbox"/> 上司/下屬(含僱傭關係) <input type="checkbox"/> 陌生人士 <input type="checkbox"/> 其他：_____		

問題型態 (可複選)	社會福利及教育輔導問題： <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"/> 失學或輟學 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	精神疾患及行為問題： <input type="checkbox"/> 物質使用疾患 <input type="checkbox"/> 酒精使用疾患 <input type="checkbox"/> 思覺失調疾患 <input type="checkbox"/> 憂鬱或焦慮疾患 <input type="checkbox"/> 人格疾患 <input type="checkbox"/> 曝險行為(適用少年事件處理法者) <input type="checkbox"/> 其他：_____		
年齡		出生日期	
生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他：_____	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：_____
職業		刑事裁定或判決紀錄	
五、相對人攻擊史及相關單位因應方式			
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、○○○	民國__年__月__日		
二、○○○	民國__年__月__日		
六、緊急處置及未來服務計畫			
醫療、消防、警政協助			
法律及司法協助			
心理協助			
休假、保險、撫卹、慰問等			
七、評估檢討			

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：

