

## 宜蘭縣政府員工協助方案危機個案處理自行檢查表

發生人員傷亡

未發生人員傷亡

單位：

填表日期： 年 月 日

| 案由：(請填寫基本人事時地物，例如：臺南 311 地震受災同仁協助案) |                        |                   |     |        |
|-------------------------------------|------------------------|-------------------|-----|--------|
| 檢查重點                                |                        | 自行檢查情形<br>(請打「V」) |     | 檢查情形說明 |
|                                     |                        | 符合                | 未符合 |        |
| 一、通報相關單位(人員)                        | 110、119 (發生人員傷亡時)      |                   |     |        |
|                                     | 家屬                     |                   |     |        |
|                                     | 危機事件處理專案小組             |                   |     |        |
|                                     | 機關首長                   |                   |     |        |
|                                     | 人事單位                   |                   |     |        |
| 二、對當事人之關懷協助                         | 現場關懷行動                 |                   |     |        |
|                                     | 臨時性之工作調整               |                   |     |        |
|                                     | 安排單一窗口，協助辦理差假補助等事宜。    |                   |     |        |
| 三、對當事人直系血親之關懷協助                     | 現場關懷行動                 |                   |     |        |
|                                     | 安排單一窗口，協助辦理撫卹(發生人員傷亡時) |                   |     |        |

|                   |                            |  |  |  |
|-------------------|----------------------------|--|--|--|
| 四、對周邊同事之關懷協助      | 現場關懷行動                     |  |  |  |
|                   | 臨時性之工作調整                   |  |  |  |
| 五、對組織(及相關人員)之關懷協助 | 現場關懷行動                     |  |  |  |
|                   | 召開 EAP 結案會議，檢視通報之 SOP，予以補強 |  |  |  |

註 1：危機事件之定義：

- (一) 因重大意外造成員工傷亡或猝死之情形。
- (二) 因員工個人生(心)理、精神因素引發員工自傷、傷人或其他嚴重影響單位同仁之情形。
- (三) 處理重大意外事故，救災人力因作業過程導致身心受創之情形。

註 2：自行檢查情形除勾選外，未符合者必須於說明欄內簡述檢查情形。

註 3：本表填妥並核章後，密送本府人事處備查。

填表人：

單位主管：