卓越杏林

榮耀時刻

- 兒保中心組
- 兒保社區組

• 兒保中心組 - 金獎

國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院

兒少保護全人醫療團隊照護

前言

國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院為臺灣北區重要的醫學中心，該院對兒少保護的重視受到相當多的肯定。在人員編制方面，該院兒保中心的成員涵蓋了相當多專業領域，並且許多醫師都已在自身的專業領域從業許久，藉由他們的協助，受虐兒必能得到妥善的醫療照顧。

醫院不僅安排院內權威醫師，替院內外的醫事人員進行教育訓練，更會到其他醫院與其專業醫事人員交流，分享中心服務經驗並推廣兒少保護的最新醫療觀念，讓這些醫事人員能夠透過與他院交流，以及不斷進修，精進自己的專業知能，以提供到院就診的孩童更專業的協助。

一、環境介紹

- 在空間配置上面，臺大醫院兒童醫院設置寬敞、舒適的評估室，讓醫事人員對受虐兒、家屬及社工等相關人員進行評估及諮詢，且必要時可錄音錄影。另外，尚有多間的會談室以供使用，讓該團隊成員能夠同時進行多面向的評估，減少孩童、家屬及社工奔波之苦。



- 提供溫馨、隱密而舒適之會談場所，增進孩童對環境的信任，並免於不安與焦慮。



- 設計符合友善兒童醫療環境理念，使孩童能於溫馨友善的氛圍中，接受團隊之評估與診療。



- 院內相關海報的張貼及衛教單張的種類相當齊全，以供就醫的民眾拿取並參閱，包含家暴性侵防治單張、通報衛教單張、性侵害個案一站式服務說明、家庭暴力暨性侵害防治中心簡介等等。



- 在急診室病人候診區，明顯可見該院「家庭暴力 / 兒少保護個案就醫作業流程」、「疑似性侵害就醫保護個案作業流程」等相關資訊。



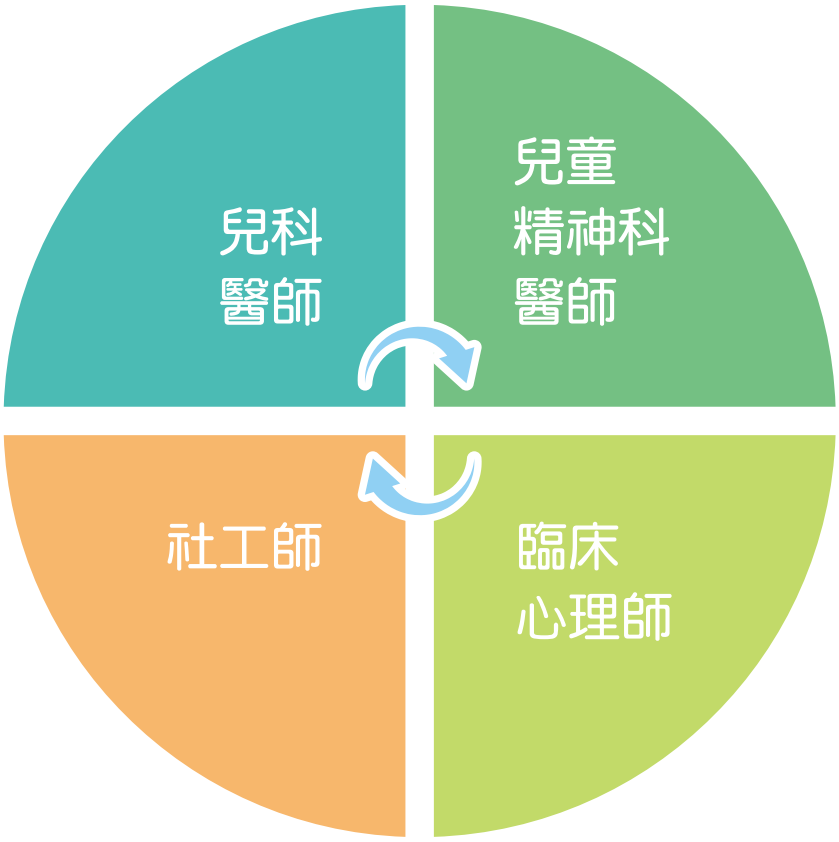
- 診間牆面上展示防治全國保護專線宣導海報，包括：「勇敢防狼」、「用愛終止暴力 - 要抱不要暴」等等。



二、服務小組人力組織架構

國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院兒少保護醫療中心，是由兒童青少年精神科、兒童胸腔與加護醫學科、兒童內科、兒童急診科、兒童耳鼻喉科、兒童骨科、小兒影像診斷科、法醫學科、婦產科、大腸直腸外科、泌尿科、兒童牙科、社會工作室、臨床心理中心、營養室以及法律人員所組成，大致可分為四大類別：兒科醫師、兒童精神科醫師、社工師以及臨床心理師。

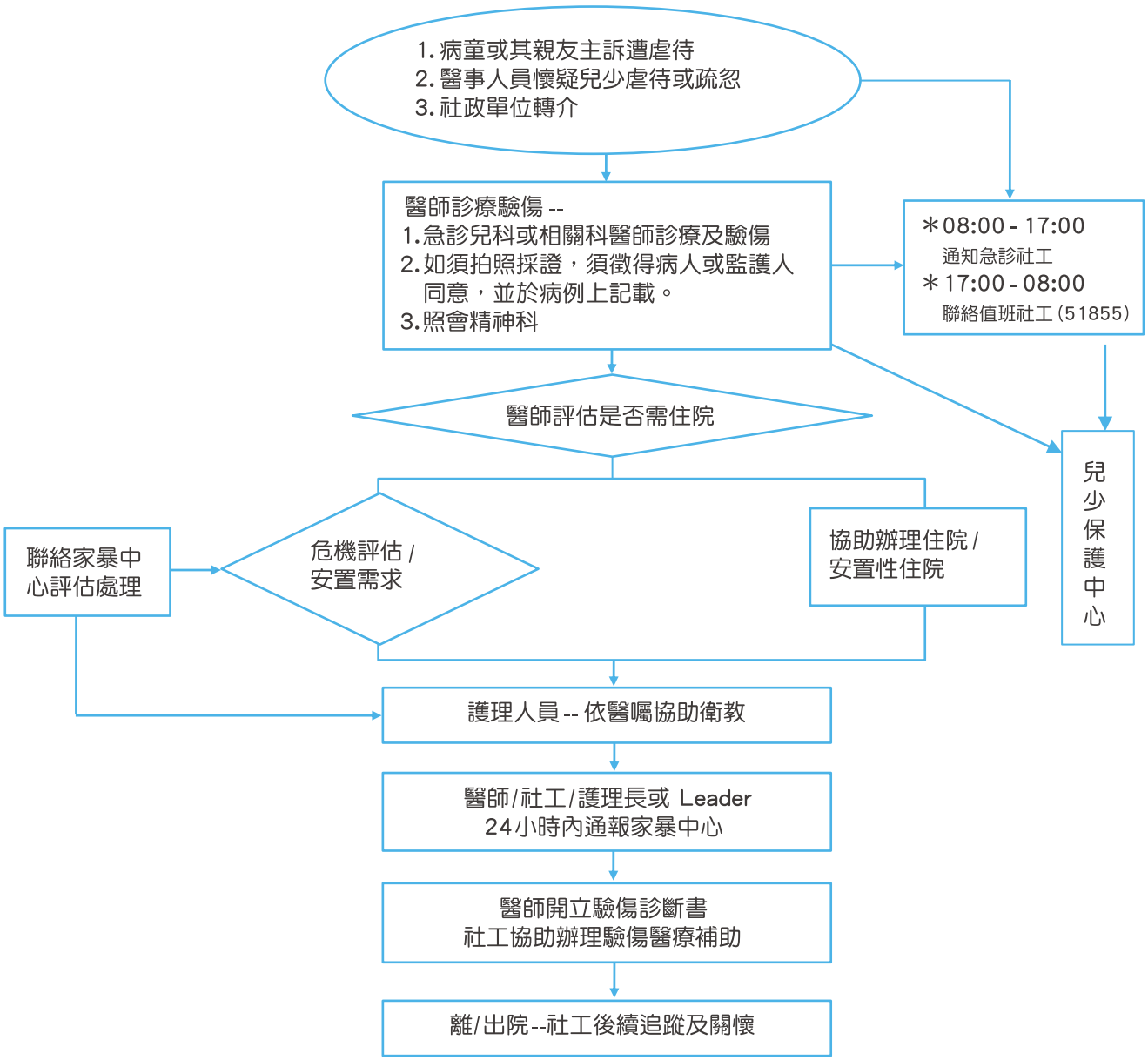
整合團隊資源，評估每位受虐兒少的生理與心理狀態，提供完善的醫療照護，並且由社工師評估安置、照顧以及親職之需求，持續追蹤每件個案。



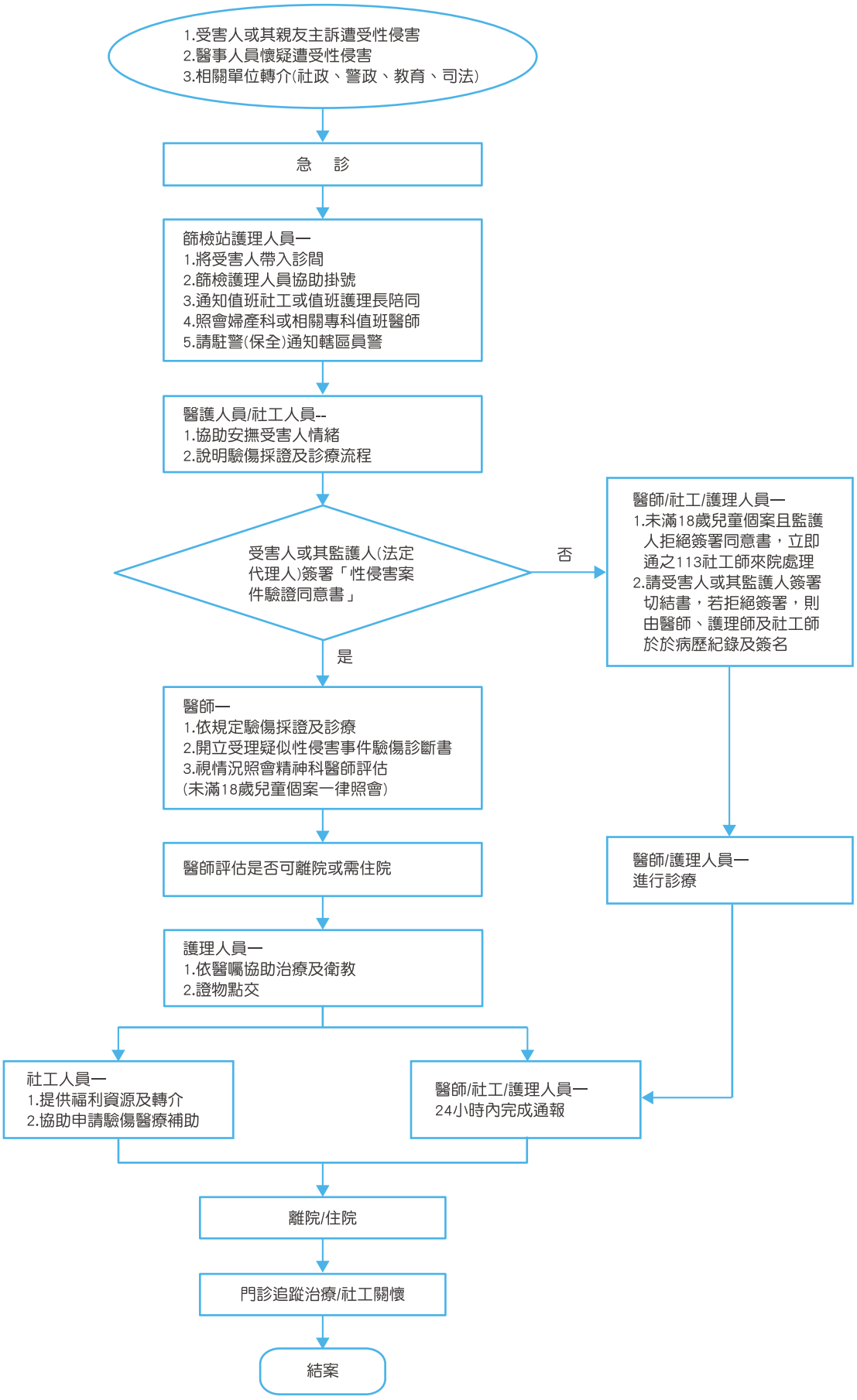
三、兒少保護案件處理流程

臺大兒童醫院將保護性個案之處理流程有「家庭暴力 / 兒少保護」與「疑似性侵害」兩類，其中特別針對兒少保護個案予以詳加規定。分別為「兒少保護案件處理流程表」與「兒少疑似性侵案件處理流程表」。

• 兒少保護案件處理流程表



• 兒少性侵案件處理流程表



四、小組教育訓練

除了每個月定期的會議之外，臺大醫院兒童醫院兒少保護小組也會於院內定期舉辦教育訓練、研討會等，增加醫事人員的專業知識、提升判斷能力外，也積極推廣兒少保護之最新醫療觀念。

時間	地點	議程
103/12/20	臺大兒童醫院 B1視聽講堂	103年度兒少保護專業人員繼續教育訓練：兒少保政策法令、網絡資源運用、兒少保護醫療服務示範中心介紹討論與座談：主題 - 兒虐篩檢及評估以及傷勢評估及驗傷診斷書之開立。
104/7/8	臺大兒童醫院 B1視聽講堂	104年度兒少保護專業人員繼續教育訓練：兒童性侵害辨識及驗傷採證、兒少保護醫療照護、兒少保護 - 精神 / 心理評估、兒少保護 - 社會 / 家庭評估。
104/10/17 | 104/10/18	臺大兒童醫院 B1視聽講堂	2015年兒少保護整合醫療服務國際研討會

五、院內提供的服務

• 門診通報流程

若發現疑似或確認為兒少保護個案，於上班時間檢傷護理師須通知「當班兒童急診科主治醫師」與「急診社工師」。若為夜間或假日，急診護理師則通知「當班兒童急診科主治醫師」。

病人自行掛號或醫師轉診至門診，懷疑為兒少保護個案，醫師通知各科部專責社工師或直接通知社工室 → 社工室通報兒少保護醫療中心單一窗口 → 個案至診間就診，由醫師或臨床心理師進行評估及診療 → 就診資料彙整至兒少保護中心，由個管師列管追蹤，專業團隊共同會議討論，決定後續診療計畫、轉介或結案

• 住院通報流程

住院個案經由急診或門診醫療服務後，轉為住院個案，於急診或門診階段時，均以急診會診流程或門診會診流程通報社工室。若個案為住院中，醫事人員發現疑似或確認為兒少保護個案，則須通知各科部專責社工師啟動社工室內部通知。

急診或門診轉至住院病房，通知各科部專責社工師或直接通知社工室 → 社工室通報兒少保護醫療中心單一窗口 → 各住院病房，由醫師或臨床心理師進行評估及診療 → 就診資料彙整至兒少保護中心，由個管師列管追蹤，專業團隊共同會議討論，決定後續診療計畫、轉介或結案等

• 跨科會診流程

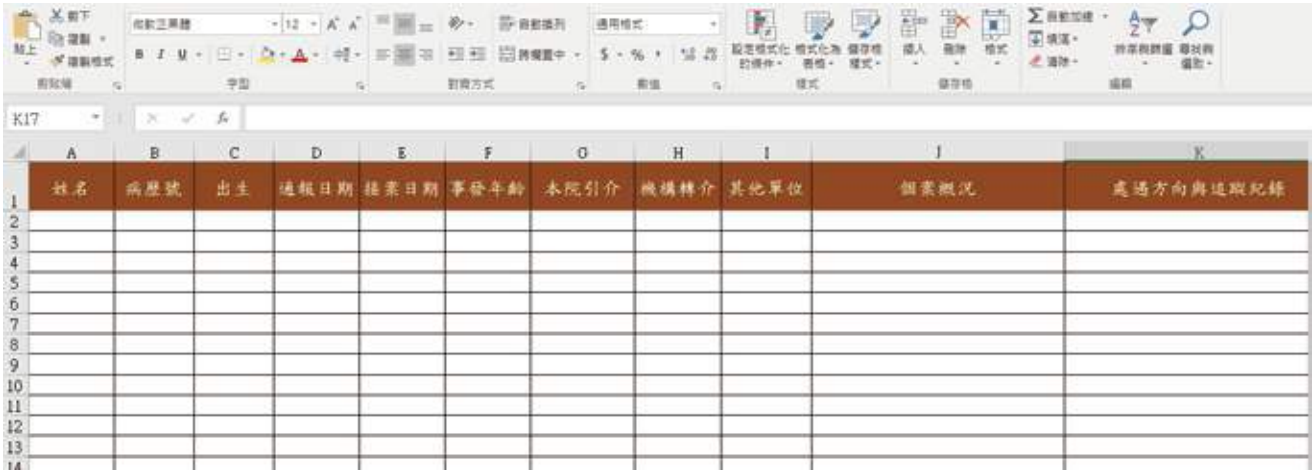
經由單一服務聯繫窗口受理案件後，經聯合（門診）或小組會議評估後，兒少保護團隊擬定後續處遇計畫中，決定是否須會診其他科部，若需會診各科部，則依照個案情況分成兩種處理模式：一、若個案非住院病人，則由個管師協助個案掛號會診科部，安排門診及檢查；二、若個案為急診或住院病人，則依照本院「照會流程」辦理，照會其他科部協助檢查與診療。

1. 自行掛號
2. 由兒少保護醫療中心協助掛號
3. 住院依照照會流程

→ 各診間就診，由會診醫師進行評估及診療 → 就診資料彙整至中心，由個管師列管追蹤，專業團隊共同會議討論，決定後續診療計畫、轉介或結案等

六、服務品質

追蹤紀錄使用Excel建立個案列表，由個管師負責記錄，掌握個案最新狀況。個案列表的內容包含：個案姓名、病歷號、出生、通報日期、接案日期、負責之家防中心、個案　概況、處遇方向與追蹤紀錄、病房訪視、院內外人員聯繫、個案討論會等等。



兒少保護個案若有驗傷需求，由就診時當班之兒童急診科主治醫師進行驗傷，若有性侵害個案驗傷需求，則會診婦產科醫師進行驗傷採證。此外，兒少保護團隊成員在通訊軟體上設有專門群組，以24小時及時因應緊急個案狀況。

七、服務案例分享

民國103年底，家防中心轉介一位兩歲六個月大之個案，當時由家防中心社工員帶個案至本院急診驗傷採證，兒科醫師於急診進行驗傷與傷勢之醫療，臨床心理師與個管師並同步至急診評估個案身心狀況，進行兒童心理衡鑑並收案。

驗傷時，兒科醫師發現她身上有新舊不一的瘀挫傷以及舊的骨折，因此高度懷疑為母親照顧時對她身體虐待所造成。家防中心遂將個案緊急安置，個管師後持續與家防中心聯絡，追蹤個案狀況。

約莫半年後，家防中心發現案主於延長安置中，持續有情緒適應困難方面的問題，於是聯繫國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院兒少保護小組進行聯合評估，希望能透過跨團隊之評估，為孩子提供全人之身心靈多面向綜合醫療。

聯合評估中除兒科醫師、社工師與臨床心理師外，亦邀請兒童精神科醫師同步進行診療，由於身體傷勢已恢復，故由專任臨床心理師進行心理治療四次，以處理案主情緒行為問題。

心理治療對此個案之幫助為協助社工處理安排寄養家庭之轉銜，降低對個案的衝擊與傷害，提供寄養家庭親職建議，增加案主適應性。其後，至家防中心進行個案討論，與家防中心、父母親職教育之治療單位、寄養機構等進行討論，針對後續處遇提供建議與達成共識，目前此個案仍由國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院兒少保護小組，個管師與臨床心理師持續追蹤中。

MEMO

• 兒保中心組 - 銀獎

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院

從過去到現在-站在巨人的肩膀

前言

長庚財團醫療法人林口長庚紀念醫院位於桃園市龜山區，為該地區重要的醫學中心，提供當地區民以及許多特地前往求診的病患良好的醫療照護。該院對於兒童及青少年保護案件的付出更是不遺餘力，不僅在兒保小組的人員編列上，涵蓋了各領域專業的醫事人員，讓受虐孩童在就醫時可以得到全面的照護，兒保小組的召集醫師更配有一支24小時專線，讓相關醫事人員需要協助時能夠隨時得到支援。

過去長庚財團醫療法人林口長庚紀念醫院接獲到許多個案，但是醫事人員不辭辛勞的照護每位受虐兒少。雖然常常感到心疼，甚至氣憤殘忍的大人們所做的一切，但是為了讓受虐兒少可以恢復健康並且快樂的成長，時常忍住自己的淚水，用自己專業、耐心以及愛心陪伴孩童。即使孩童恢復健康離開醫院後，也時常到安置的地方探望孩童。對他們來說，看見孩子的微笑，就足以忘卻一切辛苦。

一、環境介紹

- 兒少保護門診暨諮詢室位於兒童急診，為了保護個案的隱私，醫院規劃出單獨會談室。設備精簡而齊全，佈置具有兒童親善性。



- 內設檢查床，旁有圍簾，可以在保有隱私情形下進行理學檢查。可上鎖櫥櫃內有兒保資料與兒童玩具、文具。

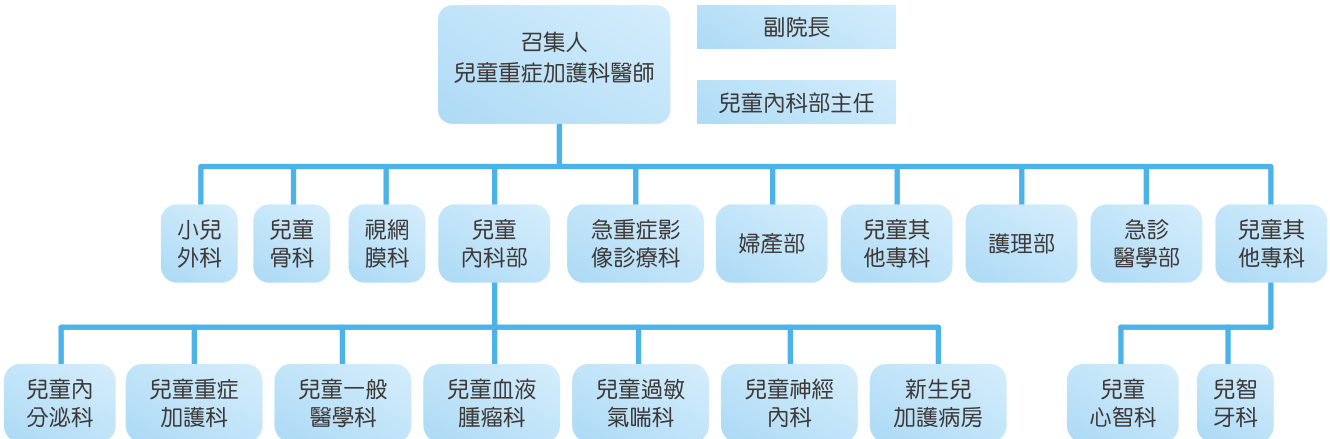


- 牆面上張貼有完整的兒少保護相關資訊，包含兒童受虐通報、兒少保護轉介個案流程圖、保護案醫療處理流程圖等清楚、詳細的說明。



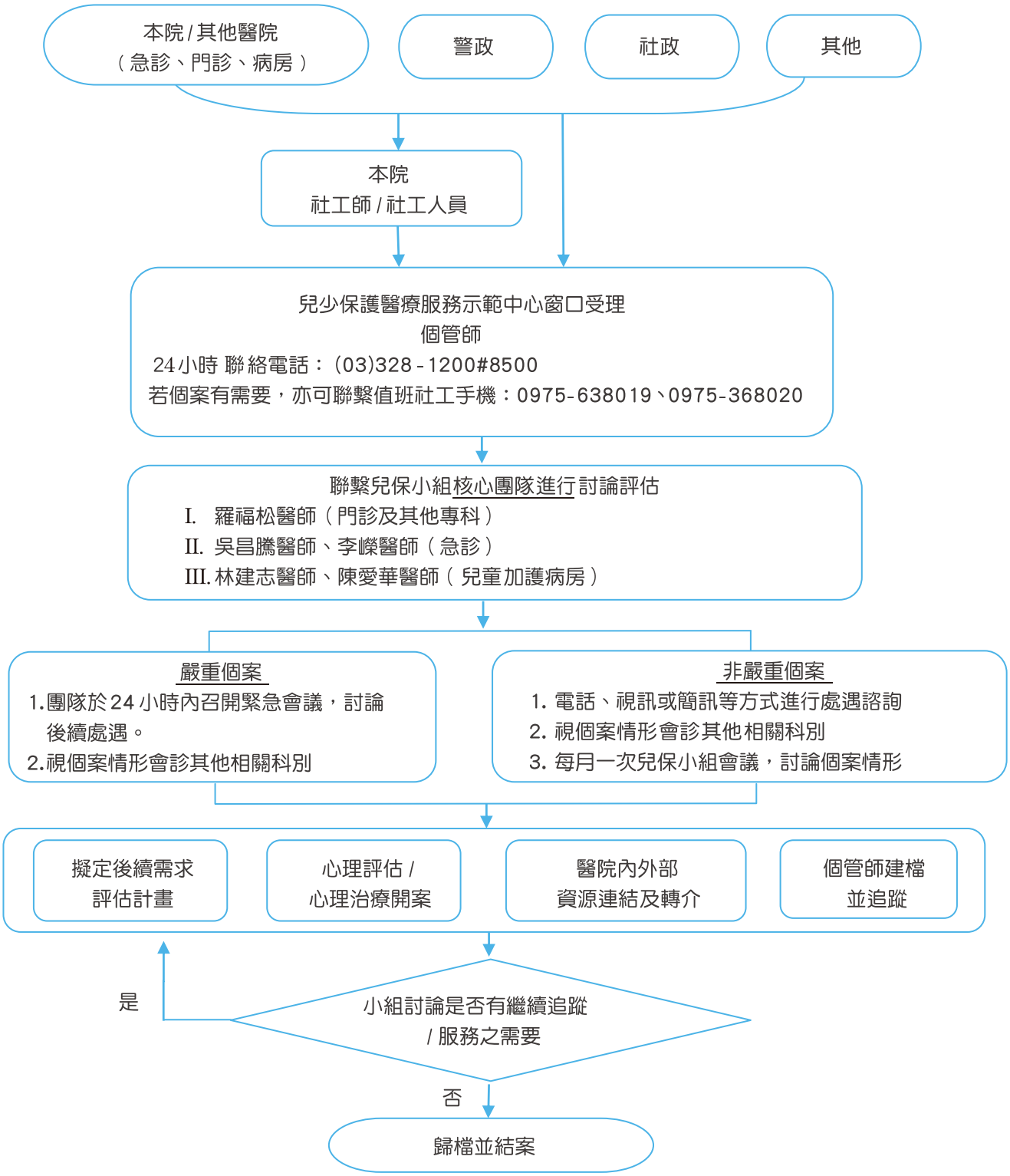
二、服務小組人力組織架構

提供身體或性虐待、疏忽的兒童及青少年們全面性、團隊式（醫療人員、心智人員、司法人員、社工等）的諮商、評估、治療及轉介服務。本院兒童保護小組提供支持性及有善環境給受害兒童及家族成員，由了解受虐兒童恐懼及焦慮的專業人員輔助接受司法面談，避免二度傷害。



三、兒少保護案件處理流程

林口長庚紀念醫院兒少保護小組根據衛生福利部「醫療機構執行兒少保護服務流程圖」，訂定標準流程措施，由單一窗口受理及通報機制。並且設立24小時專線服務，當接獲到嚴重個案時，會於24小時內進行個案討論以及後續處理流程。



四、小組教育訓練

林口長庚醫院在成立兒少保護小組後，固定每個月召開一次會議，討論院內的個案，以及兒少保護小組的計畫執行進度。並且於103年開始至今，辦理超過7場研討會以及教育訓練。

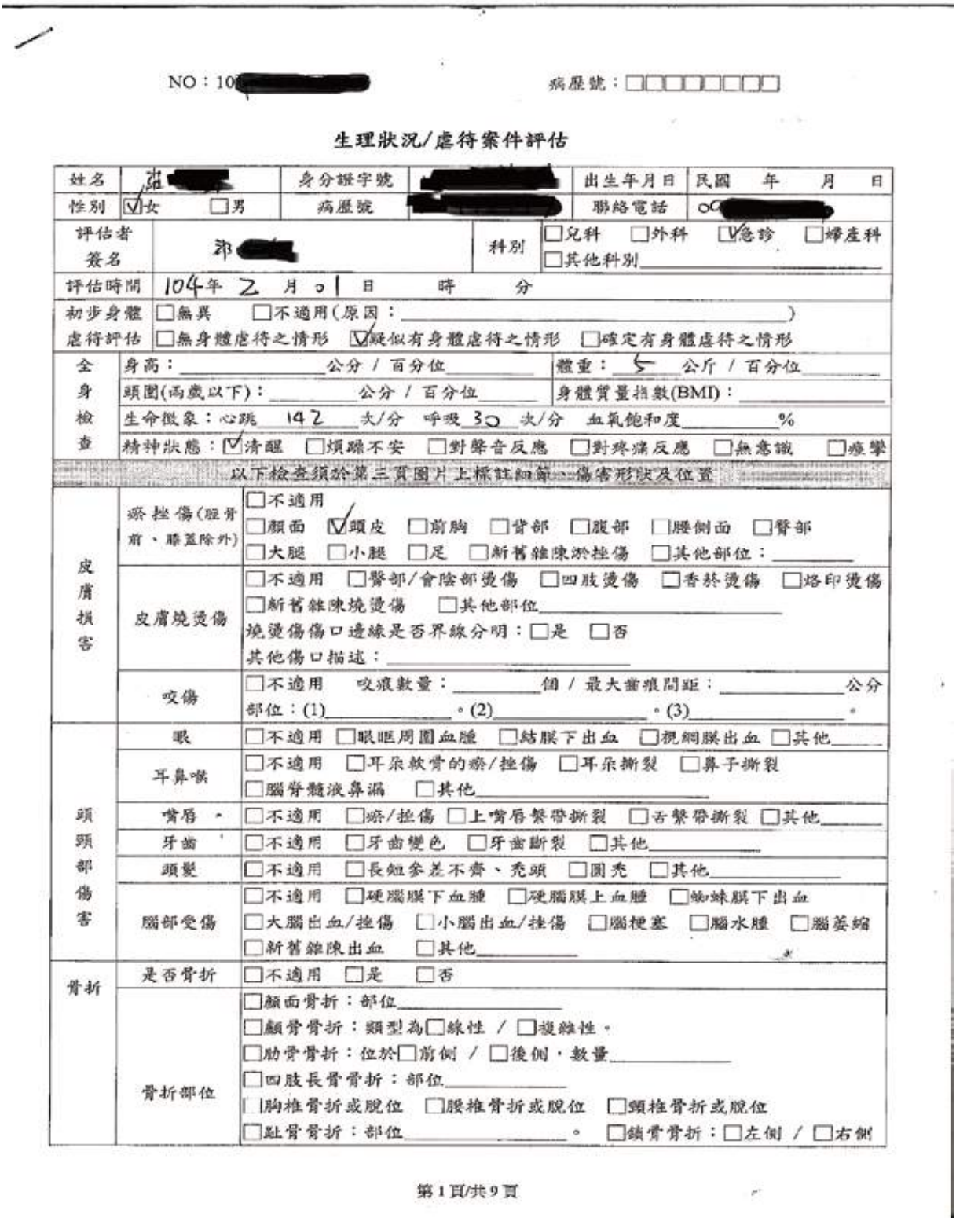
序號	時間	會議名稱	參加人數
1.	103.11.23	兒少保護人員繼續教育訓練- 兒少虐待案例分析與評估專題演講	38位
2.	104.05.26	兒少保護人員繼續教育訓練- 兒少虐待案例分析與評估專題演講	158位
3.	104.07.07	兒少保護人員繼續教育訓練- 兒少虐待案例分析與評估專題演講	143位
4.	104.07.28	兒少保護人員繼續教育訓練- 兒少虐待案例分析與評估專題演講	125位
5.	104.09.01	兒少保護人員繼續教育訓練- 兒少虐待案例分析與評估專題演講	189位
6.	104.11.08	兒少保護新觀念論壇	249位
7.	104.11.09- 104.11.13	兒少保護新觀念： 特聘客座美國辛辛那提兒童醫院Shapiro教授系列講座	625位
8.	105.01.21	兒少保護人員繼續教育訓練-兒少虐待案例分析與評估	210位

五、院內提供的服務

- 全面性醫療評估：
  林口長庚醫院的兒童保護小組每兩週定期開會作全面性醫療評估，以協助準確辨認疑似被不當待遇的兒童，會診住院、門診及急診部門的受虐兒童，進行受虐兒童的心理訪談及測驗評估，給予受虐兒童個別治療及家庭支持，包括行為及情緒上的問題治療、學校諮商、參與少年及刑事法庭的作證、與社區家庭醫師共同協調照護受虐兒童、整合臨床工作人員醫療照護及社服人員社會資源協助。
- 陪同就醫及採證，並協助開立驗傷診斷書
- 安排獨立會談空間，並給予情緒關懷
- 協助報案及說明保護令申請流程
- 提供113專線及家防中心資源
- 依據法令通報家暴暨性侵害防治中心
- 出院後電話追蹤關懷

六、服務品質

建立嚴謹的生理狀況、虐待案件評估項目，醫師詳細紀錄受虐兒少到院時身體各部位的狀況，以利後續治療以及觀察追蹤。除此之外，緊急個案會於24小時內啟動兒保小組討論會，用最快的時間及專業的判斷照護每位受虐兒少。



NO：10[redacted]　　病歷號：□□□□□□□□

生理狀況/虐待案件評估

姓名	范[redacted]	身分證字號	[redacted]	出生年月日	民國　年　月　日
性別	☑女 □男	病歷號	[redacted]	聯絡電話	0[redacted]
評估者簽名	邱[redacted]	科別	□兒科 □外科 ☑急診 □婦產科 □其他科別＿＿＿＿		
評估時間	104年 2 月 21 日　時　分				
初步身體虐待評估	□無異 □不適用(原因：＿＿＿＿) □無身體虐待之情形 ☑疑似有身體虐待之情形 □確定有身體虐待之情形				
全身檢查	身高：＿＿＿＿公分 / 百分位＿＿＿＿	體重：5 公斤 / 百分位＿＿＿＿			
	頭圍(兩歲以下)：＿＿＿＿公分 / 百分位＿＿＿＿	身體質量指數(BMI)：＿＿＿＿			
	生命徵象：心跳 142 次/分　呼吸 30 次/分　血氧飽和度＿＿＿＿%				
	精神狀態：☑清醒 □煩躁不安 □對聲音反應 □對疼痛反應 □無意識 □癲癇				

以下檢查須於第三頁圖片上標註細節、傷害形狀及位置

皮膚損害	瘀挫傷(脛骨前、膝蓋除外)	□不適用 □顏面 ☑頭皮 □前胸 □背部 □腹部 □腰側面 □臀部 □大腿 □小腿 □足 □新舊雜陳瘀挫傷 □其他部位：＿＿＿＿
	皮膚燒燙傷	□不適用 □臀部/會陰部燙傷 □四肢燙傷 □香菸燙傷 □烙印燙傷 □新舊雜陳燒燙傷 □其他部位＿＿＿＿ 燒燙傷傷口邊緣是否界線分明：□是 □否 其他傷口描述：＿＿＿＿
	咬傷	□不適用 咬痕數量：＿＿＿＿個 / 最大齒痕間距：＿＿＿＿公分 部位：(1)＿＿＿＿。(2)＿＿＿＿。(3)＿＿＿＿。
頭頸部傷害	眼	□不適用 □眼眶周圍血腫 □結膜下出血 □視網膜出血 □其他＿＿＿＿
	耳鼻喉	□不適用 □耳朵軟骨的瘀/挫傷 □耳朵撕裂 □鼻子撕裂 □腦脊髓液鼻漏 □其他＿＿＿＿
	嘴唇、口腔	□不適用 □瘀/挫傷 □上嘴唇繫帶撕裂 □舌繫帶撕裂 □其他＿＿＿＿
	牙齒	□不適用 □牙齒變色 □牙齒斷裂 □其他＿＿＿＿
	頭髮	□不適用 □長短參差不齊、禿頭 □圓禿 □其他＿＿＿＿
	腦部受傷	□不適用 □硬腦膜下血腫 □硬腦膜上血腫 □蜘蛛膜下出血 □大腦出血/挫傷 □小腦出血/挫傷 □腦梗塞 □腦水腫 □腦萎縮 □新舊雜陳出血 □其他＿＿＿＿
骨折	是否骨折	□不適用 □是 □否
	骨折部位	□顏面骨折：部位＿＿＿＿ □顱骨骨折：類型為□線性 / □複雜性。 □肋骨骨折：位於□前側 / □後側，數量＿＿＿＿ □四肢長骨骨折：部位＿＿＿＿ □胸椎骨折或脫位 □腰椎骨折或脫位 □頸椎骨折或脫位 □趾骨骨折：部位＿＿＿＿。 □鎖骨骨折：□左側 / □右側

第1頁/共9頁

七、創新服務

林口長庚醫院特地建立了線上網頁「長庚兒童保護小組」，促進關懷公益之宗旨，於民國99年執行社會弱勢關懷服務計劃，調查桃園縣內兒少安置機構院童健康照護狀態，並組成醫療團隊，提供安置機構欠缺的完善健康照護資源，增強院童自我照顧能力及提供多元豐富的照顧服務，扮演弱勢院童身心健康守護者。



提供給臺灣兒科醫學會使用之『兒少虐待疏忽』衛教資料，亦作為林口長庚紀念醫院宣導用之單張。

臺灣兒科醫學會聲明稿
Statement of Taiwan Pediatric Association

兒少虐待與疏忽

臺灣兒科醫學會
制訂：2015 年 2 月 10 日臺灣兒科醫學會促進兒童健康及福利委員會

根據衛生福利部統計，民國 100 年至 102 年共發生 53,163 件兒少虐待（兒虐）案件，平均每 18 分鐘就有 1 位兒少被通報疑似兒虐，每 31 分鐘就有一位兒少亟需援助。這類事件不只造成受虐兒本身及家庭成員的身心傷害，更會增加社會及醫療成本的負擔。除了身體虐待外，兒虐更涵蓋精神虐待、疏忽及性虐待，是兒科醫師及所有民眾皆應關注的議題。台灣兒科醫學會嚴正譴責兒虐行為，經過專業訓練與教育的兒科醫師們，也積極投入兒虐防治工作，及早發現並通報兒虐事件，配合政府建立完整的兒少虐待照護網路，保障所有兒童與少年的健康福祉。

1. 兒少虐待之可能表現
   (1) 兒少身體多次不明原因受傷、瘀青、骨折等等，或其受傷部位不尋常。
   (2) 照顧者對兒少傷害原因無法合理解釋、刻意規避問題、表現不安或延遲就醫。
   (3) 病史與身體檢查不一致，例如由低處掉落的病史卻有嚴重腦出血。
   (4) 兒少表現退縮、被動、沮喪、時常哭泣、攻擊性強、破壞玩具或物品、暴力傾向、虐待動物。
   (5) 兒少無法獲得適當照護而呈現營養不良。
   (6) 兒少表現無法熟睡或時常做惡夢。
   (7) 兒少表現出害怕家長或其他照顧者。
   (8) 下課後逗留外面，不願回家。
   (9) 兒少被剝奪就醫權或受教權。
   (10) 父母酗酒或服用毒品、有偏差社會行為。
   (11) 兒少受性侵害、猥褻或有異常性方面暗示之舉止。

2. 所有人對於兒童及少年都不可有虐待的行為，對於兒虐事件則都有通報之責任與義務
   (1) 責任通報：根據兒少法，規定醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、警察、司法人員及其他執行兒童及少年福利業務人員，知悉兒少有被虐事件時，有責任需在二十四小時以內向各縣市家庭暴力暨性侵害防治中心通報，並熟知網路通報流程。
   (2) 任意通報：非以上專業人員之其他任何人獲知兒少有被虐待之情形，可撥打 113 專線通報。

3. 預防兒虐事件發生
   (1) 加強社區教育宣導，讓民眾有對兒虐有正確認知及責任感。
   (2) 建立兒虐預警機制及兒少保護網絡。
   (3) 建議各縣市編列預算，依人口數增加照顧兒少虐待之社工師比例。
   (4) 建議政府相關單位落實兒少保護、執行後續保護及處置措施。

八、服務案例分享

林口長庚紀念醫院兒少保護小組過去曾接獲到一位1歲6個月大的小恩，與2歲6個月大的哥哥，當時兄妹同時被送至急診，不幸的是，哥哥到院時早已死亡，錯過搶救的時機，而妹妹小恩因昏迷被送到加護病房搶救。

兄妹兩人皆骨瘦如材且身上多處出現瘀傷及咬痕，讓林口長庚紀念醫院的醫事人員看了相當不捨。當警方訊問時，才知他們的僅有父親20歲，母親也年僅18歲，早已經被政府列為高風險家庭注意中。住院前，小恩的爸媽因吵架分別離家出走，兄妹兩人託給舅公照顧，舅公7天來僅餵食4塊麵包並曾多次虐打兄妹。

小恩送醫時有嚴重脫水和急性腎衰竭，經積極搶救後逐漸回穩。清醒後的小恩非常害怕，常常發呆哭泣，無法與人互動，加護病房的同仁們看了十分不忍，也相當心疼。因此同仁們常買小玩具、小點心送給小恩，雖然一開始小恩只有看到食物時才肯讓人靠近，但是經過2個禮拜耐心的陪伴、照護之下，小恩逐漸打開心房，開始會和醫事人員玩耍，偶而還會露出開心的笑容，逐漸恢復孩子應有的童真。

看到小恩原本凹陷的雙頰逐漸豐腴，大家都覺得很欣慰。漸漸的小恩會吵著需要人陪了，開朗的笑容也吸引了更多人跟她玩耍。經過1個月的成功治療與保護，小恩的生理功能獲得很大的改善。

小恩安置在育幼院後，還是有幾位醫事人員利用放假時間去探訪並送小零食及玩具給她，她也很期待醫事人員的探訪。希望小恩可以儘早被領養，在健全的家庭平平安安的長大。

• 兒保中心組 - 銅獎

高雄醫學大學附設中和紀念醫院

保護網絡連結為導向的醫療工作

前言

高雄醫學大學附設中和紀念醫院位於高雄市三民區，為地處高雄市的醫學中心之一。高雄醫學大學附設中和紀念醫院的兒保小組相當特別，在人員編制上設有專業法醫的編制及醫療專業群的整合性驗傷報告，讓該院的兒保個案經過司法程序審核時，能兼具專業及說服力。此外，小組的人員編制也集合醫療人員的熱忱，在院內各次專科固定的窗口建立橫向溝通，讓高雄醫學大學附設中和紀念醫院在服務個案時，在受虐兒每一個醫療的需求面向都得到最精準的照顧。

藉由跨領域專業人員組成整合醫療團隊，期使兒少保護網絡防治人員增強對兒少保護醫療服務整合模式的認識與了解。不僅如此，高醫兒少保護小組成員在院方、高雄市地檢署及高雄市社會局的協助下定期至外院、社區及校園進行受虐兒相關之鑑定、教學及宣導，透過定期的追蹤，高雄兒少保護小組新創之「青少年及兒童保護門診」更能確保這些孩童的後續發展，從許多小細節，可看出該醫院對兒童及青少年案件的重視及投入。

一、環境介紹

- 高雄醫學大學附設中和紀念醫院兒少保護驗傷室為比照歐美先進國家之兒童醫院，為國際水準之設置，結合詢問、身心評估及科學驗傷之一站式服務獨立空間，配備電腦、印表機、看診檯、診療床(含婦產科可拆式檢查腳架)、烤燈及相關驗傷備物。



- 兒少驗傷室配備高科技多濾波光源，可偵測肉眼所不能見之體液(精液、血液)等跡證。另外室內整理規劃包含牆面、燈光、玩具及相關備物以友善兒童醫療為主題，提供溫馨、隱蔽及童趣等環境以有利驗傷人員和個案建立安全感及友善互動。

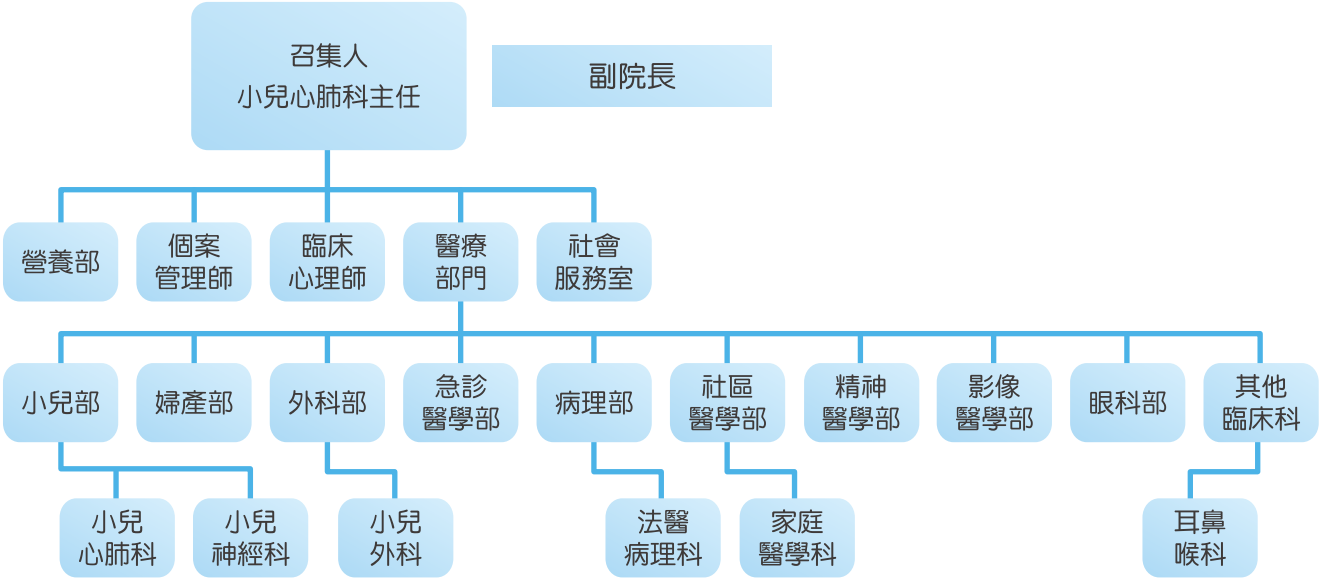


- 由兒科醫師、兒童精神科醫師及臨床兒童心理師群策群力自製共9種版本之衛教單張(家長版及兒童版)，內容包含防止性侵害、兒童居家安全、霸凌、暴力目睹、嬰兒哭鬧處理等適合作為衛教內容之專屬宣傳單，置放於院內門診急診及病房明顯處，讓兒少保護知識隨手可得。



二、服務小組人力組織架構

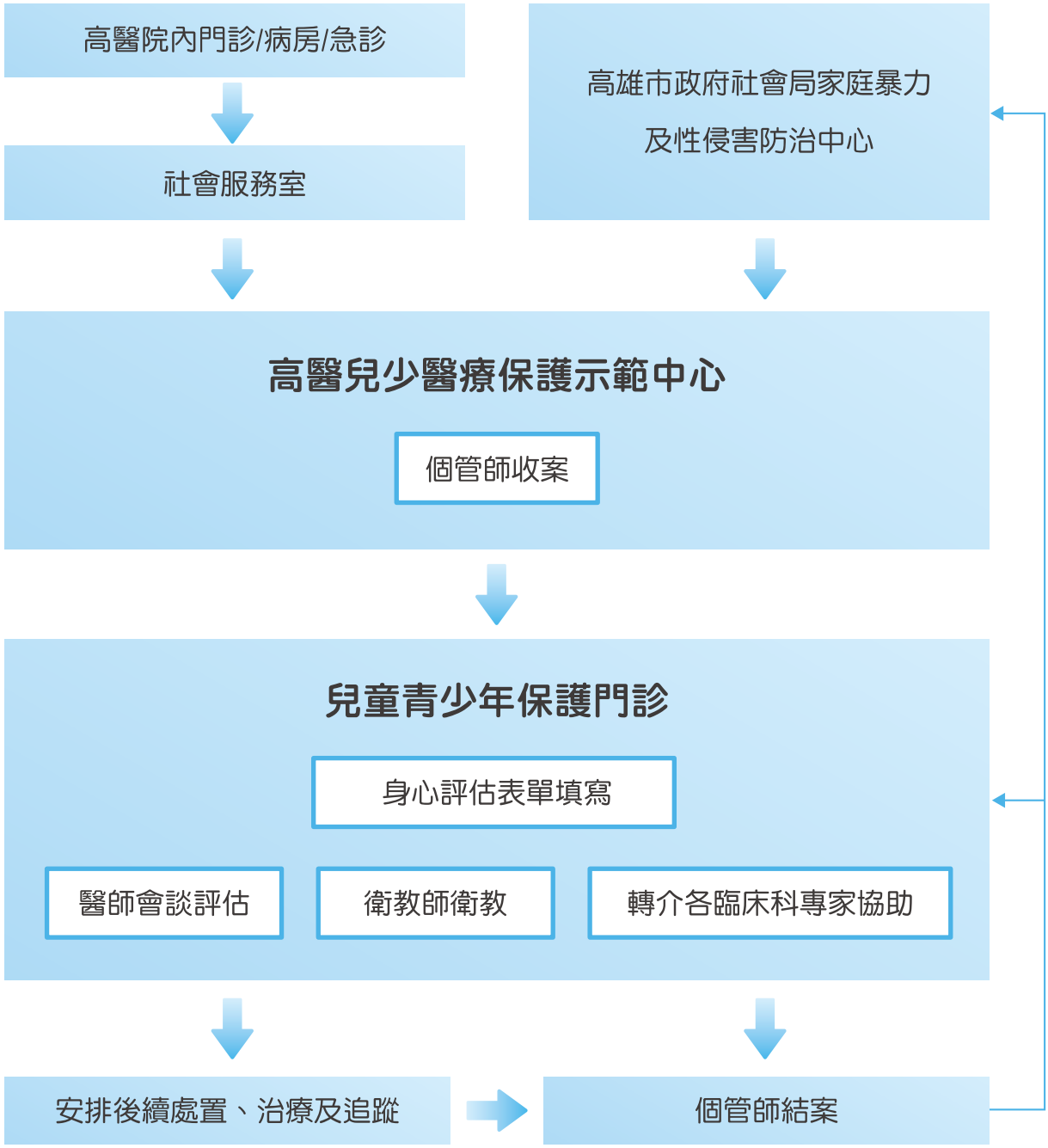
南區兒少保護醫療服務示範中心依據高雄醫學大學附設中和紀念醫院所設定之標準作業流程，執行24小時全天候之辨識個案、啟動醫療服務及執行責任通報。由法醫、小兒科醫師、兒童精神科醫師、社工師、心理師、個管師等組成。並且藉由各個醫師協助執行、整合院內資源，制定執行計畫。



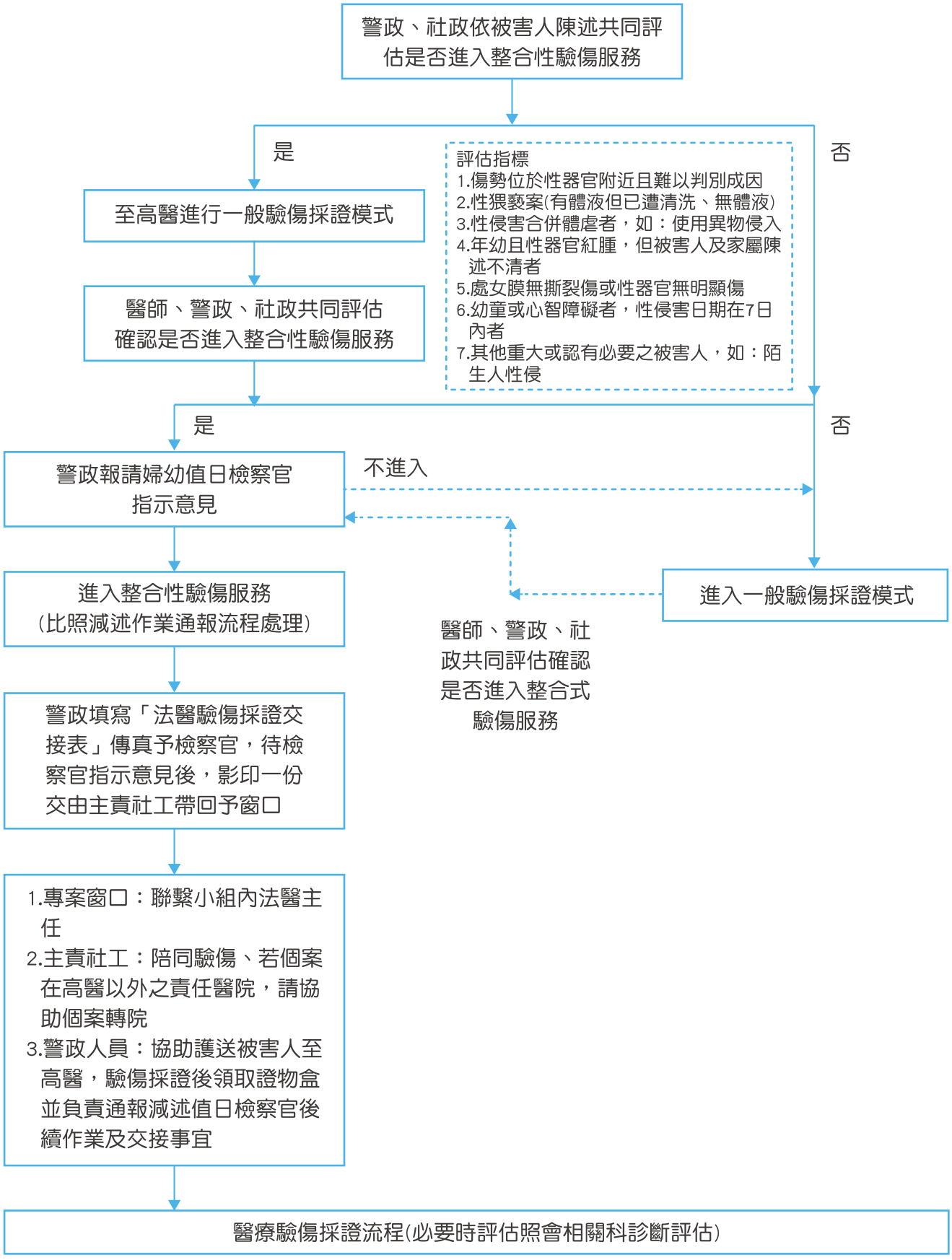
三、兒少保護案件處理流程

高醫兒少保護小組服務流程、高醫性侵個案 - 特殊個案驗傷流程以及高醫兒少保護個案通報及驗傷流程，分述如下：

• 兒少保護小組服務流程



• 特殊個案驗傷流程


警政、社政依被害人陳述共同評估是否進入整合性驗傷服務
是
否
評估指標
1.傷勢位於性器官附近且難以判別成因
2.性猥褻案(有體液但已遭清洗、無體液)
3.性侵害合併體虐者，如：使用異物侵入
4.年幼且性器官紅腫，但被害人及家屬陳述不清者
5.處女膜無撕裂傷或性器官無明顯傷
6.幼童或心智障礙者，性侵害日期在7日內者
7.其他重大或認有必要之被害人，如：陌生人性侵
至高醫進行一般驗傷採證模式
醫師、警政、社政共同評估確認是否進入整合性驗傷服務
是
否
警政報請婦幼值日檢察官指示意見
不進入
進入整合性驗傷服務
(比照減述作業通報流程處理)
進入一般驗傷採證模式
醫師、警政、社政共同評估確認是否進入整合式驗傷服務
警政填寫「法醫驗傷採證交接表」傳真予檢察官，待檢察官指示意見後，影印一份交由主責社工帶回予窗口
1.專案窗口：聯繫小組內法醫主任
2.主責社工：陪同驗傷、若個案在高醫以外之責任醫院，請協助個案轉院
3.警政人員：協助護送被害人至高醫，驗傷採證後領取證物盒並負責通報減述值日檢察官後續作業及交接事宜
醫療驗傷採證流程(必要時評估照會相關科診斷評估)

四、小組教育訓練

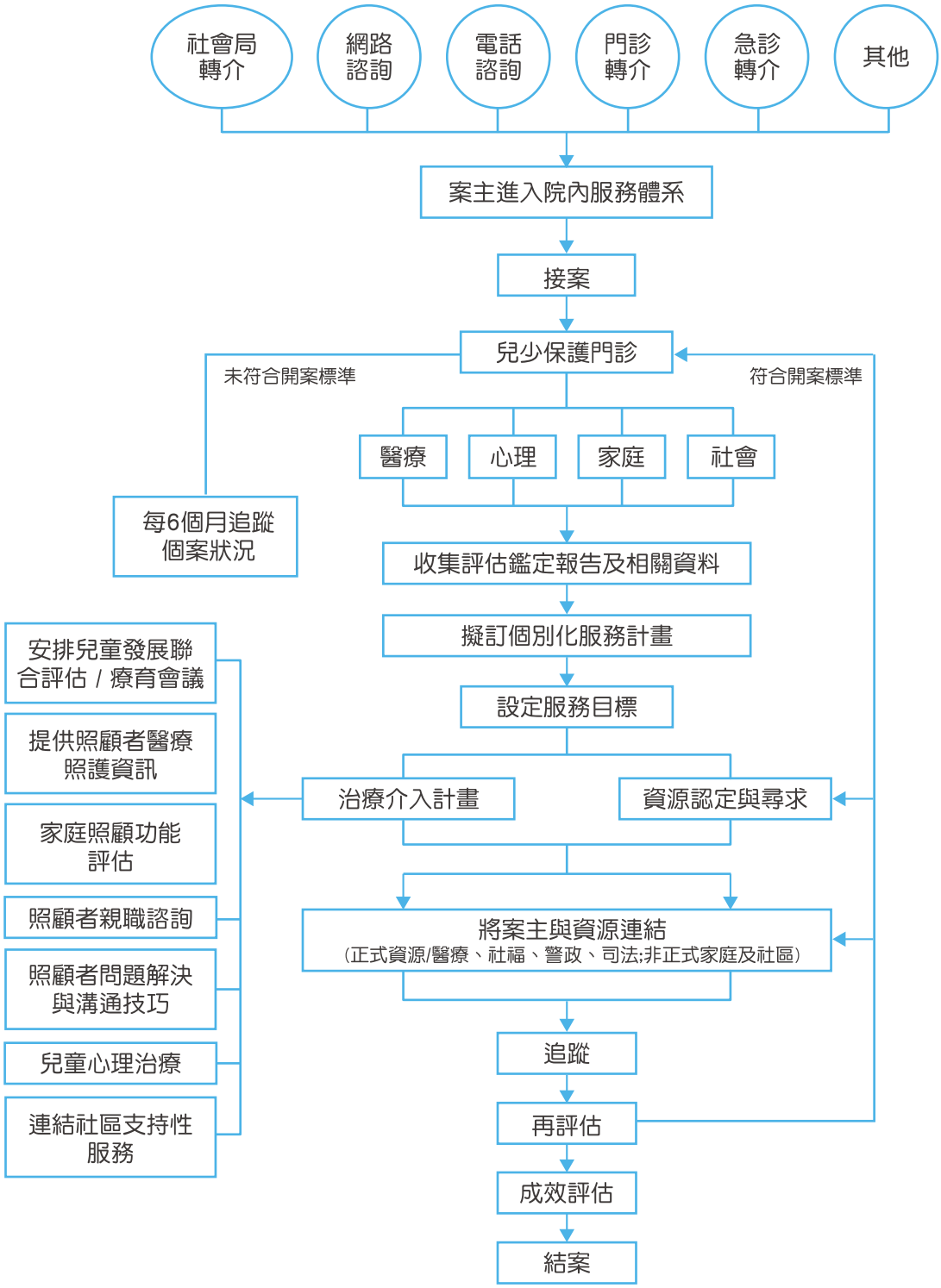
高雄醫學大學附設中和紀念醫院，從105年開始，每個月定期舉辦會議及教育訓練。涵蓋的內容包括兒虐個案的討論、計畫執行討論會、高雄市性侵害案件整合性驗傷服務討論會。在職訓練議題得包含：兒少虐待辨識與評估(含流程及追蹤、案例分享)等基本訓練議題。

序號	時間	會議名稱	參加人員
1.	105.01.04	兒科病房兒虐個案討論	護理師、個管師
2.	105.01.18	計畫執行討論會	高醫小兒神經科醫師、臨床心理師、衛教師、個管師
3.	105.01.19	兒虐工作坊教案、流程討論	臨床心理師、高醫小兒科醫師、高醫一般內科醫師、個管師、衛教師、社工師
4.	105.02.01	重難症兒少保護醫療計畫定期會議	高醫小兒科主任、高醫小兒科醫師個管師、衛教師
5.	105.03.10	重難症兒少保護醫療計畫定期會議	高醫小兒科醫師、高醫家醫科醫師、個管師、衛教師
6.	105.03.15	性侵害院內醫療網絡會議會前會	高醫法醫病理部主任、高醫家醫科醫師、高醫急診部醫師、高醫小兒科醫師、高醫精神科醫師、社工師、護理師、重難症兒少計畫人員
7.	105.03.17	高雄市性侵害案件整合性驗傷服務模式討論會	高雄市政府社會局人員、高醫法醫病理部主任、高醫病理部主任、高醫小兒科醫師、重難症兒少計畫人員
8.	105.03.29	兒虐手冊應用推廣服務案	社政單位、醫院代表、重難症兒少計畫人員
9.	105.04.19	高雄市兒虐辨識社工手冊編輯暨高醫兒少保護中心籌備會	高醫精神科醫師、高醫小兒科醫師、臨床心理師、重難症兒少計畫人員
10.	105.04.28	高雄市兒虐辨識社工手冊編輯籌備會	高雄市政府社會局、高醫法醫病理部主任、高醫社服室主任、高醫小兒科醫師、重難症兒少計畫人員
11.	105.06.22	台東馬偕醫院兒少保護教育訓練行前討論	高醫小兒科醫師、高醫精神科醫師、臨床心理師、重難症兒少計畫人員

五、院內提供的服務

兒少保護醫療服務示範中心並配置1名專任個案管理社工師及1名臨床心理師，結合院內整合醫療團隊，執行兒少虐待個案驗傷、兒少虐待個案與相對人身心評估、心理治療、心理衡鑑及兒少虐待個案及家庭資源轉銜計畫。

• 兒少保護醫療服務之身心治療服務模式流程圖



六、服務品質

高雄醫學大學附設中和紀念醫院兒少保護小組會依照個案之需求，進行不定期的聯繫，也會於必要時召開緊急個案會議。針對嚴重個案，小組成員於24小時內討論後續處理，並且持續追蹤個案。

高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心　密件

專家協助評估/診斷個案報告表　案號：

個案姓名：	陳[redacted]	性別：	□女 ■男	出生年月日 103 年 12 月 [redacted] 日
評估/診斷專家（姓名/職稱）：	姓名：[redacted] 職稱：兒童神經科 主治醫師			評估地點：高醫附院兒童加護病房
評估/診斷日期：	104.02.[redacted]			
受暴類型：□精神虐待 ■身體虐待 □性虐待 ■疏忽 □其他_____				

一、評估/診斷問題摘要：

個案為一出生 55 天的男嬰，因疑似未明原因之腦出血轉至本院兒科加護病房治療。個案入院時意識狀態呈現昏迷且有反覆痙攣的現象。身體檢查發現前囟門突出，顯示腦部內部壓力升高；頭部、臉部及下肢有大範圍瘀傷；神經學檢查發現瞳孔光反應微弱並合併四肢肌肉張力低下；腦部影像學檢查發現硬腦膜下腔出血及疑似顱骨骨折；經照會眼科發現有視網膜出血；因出現腦壓上升、重積癲癇及血壓不穩定等情況，導致危及生命，故使用多重降腦壓治療及給予兩線抗癲癇藥物，目前生命徵象已趨穩定。

二、評估／診斷：

(1) 未明原因之腦出血：

目前評估疑似顱骨骨折及腦出血之情形，疑為嚴重外力(撞擊或搖晃)致之。 於加護病房詢問病史時父母無法提出合理解釋受傷原因及時間點，且根據加護病房護理師描述案母於加護病房探視個案時表情漠漠，而案父對於個案傷勢提出前後反覆不一的說詞，並一度提出可能為個案十一個月大的哥哥所致，考量個案之年紀(根據約三個月大孩童之發展狀況應尚不會翻身)及傷害嚴重程度且前後不一、無法解釋之病史，評估為非意外所致之腦部傷害。

(2) 頭部及臉部瘀傷：

個案於頭部及臉部有大範圍面積之瘀傷，考量受傷位置非兒童常見意外傷害之區域，且個案目前發展狀況尚無法翻身，故評估個案之頭部及臉部瘀傷非意外傷害所致。

三、建議：

(1) 此個案之腦傷範圍及程度均屬嚴重並危及生命，且此個案之腦傷有高度機會往後成為癲癇、發展遲緩及腦性麻痺之個案，建議於兒童神經科長期追蹤及治療。

(2) 此個案疑似遭受非意外傷害所致之嚴重腦傷，建議於病情穩定後緊急安置照顧。

專家簽名：[redacted]　報告日期：中華民國 104 年 03 月 [redacted] 日

七、創新服務

設有專線及網頁諮詢服務，免費諮詢服務專線為07-3208319，由中心專任個管社工師及臨床心理師提供個案及網絡團隊兒虐評估相關資訊，並由整合醫療團隊提供個案身心整合醫療的診斷與治療，並安排相關照會諮詢。

除此之外，高雄醫學大學附設中和紀念醫院成立兒保外展診療小組，用最快速及整合之方式，提供個案一站式的專業即時服務，避免重複訊問之證詞汙染及因頻繁往返醫療單位加諸於個案之身心壓力，同時體諒社工專業人員之辛勞，由院內法醫、小兒科醫師、兒童精神科醫師、社工師、心理師及個管師組成快速診療小組。一次完成檢查蒐證、身心評估及擬定跨專業照護計畫等之醫療專業服務。



八、服務案例分享

接獲社會局通報，有一偏鄉家庭之個案被頻繁通報且受虐情況嚴重，需醫師協助外展到個案家中協助評估，高雄醫學大學附設中和紀念醫院兒少保護小組出動家庭。醫師、兒童神經科醫師、兒童臨床心理師、個管社工師，經評估緊急送入於兒科加護病房，並安排後續醫院看護事宜。

一個月後生理狀況較穩定即安排出院與褓姆寄養。目前由寄家褓姆持續帶個案回兒少保護門診追蹤，並持續回兒童發展評估中心追蹤社會情緒發展。

• 兒保社區組 - 金獎

義大醫療財團法人義大醫院

守護兒少，義同在愛中飛躍

前言

義大醫療財團法人義大醫院的兒少保護小組，針對受虐兒少診斷相關硬體設備相當完善，除加強醫院的監視及管制設備，保障被害人的安全之外，空間的設置則是配有獨立的診療及會談空間，設計上則是將孩童喜歡的插畫及圖案放入其中，讓受虐孩童在該空間可以感到更加自在。

除此之外，因為醫院對於兒保案件的重視，對相關醫事人員的教育更是不馬虎，不僅定期辦理新人教育訓練，也針對兒保案件舉辦定期的研討會議，讓醫事人員們可以彼此交換意見及討論個案。如此一來，除了能夠提升醫事人員的專業技能之外，更可以確保病患是受到妥善的醫療照護。

一、環境介紹

- 急診室婦兒科診療室外門口及走道皆備有監視設備，保障被害人之隱私及安全。另在病房發現保護性個案，除有管制門可管控出入人員亦有監視設備，保障被害人之隱私及安全。



- 兩人以上備用空間：當有兩名以上保護性個案到本院就診，此空間將會開啟給第二病人使用；倘若病人或家屬在待診或需休息，在此空間亦可提供病人或家屬休息。



- 在急診室婦兒科診療室的牆上掛上兒少保護案件處理流程，讓每位受虐兒少看診時，可以清楚的瞭解，進而配合醫事人員的作業辦法。



- 急診室婦兒科診療室為獨立空間，具有相關設備如電腦、印表機、相機、燒錄器等，同時在此空間亦設有廁所，保障被害人之隱私及安全。

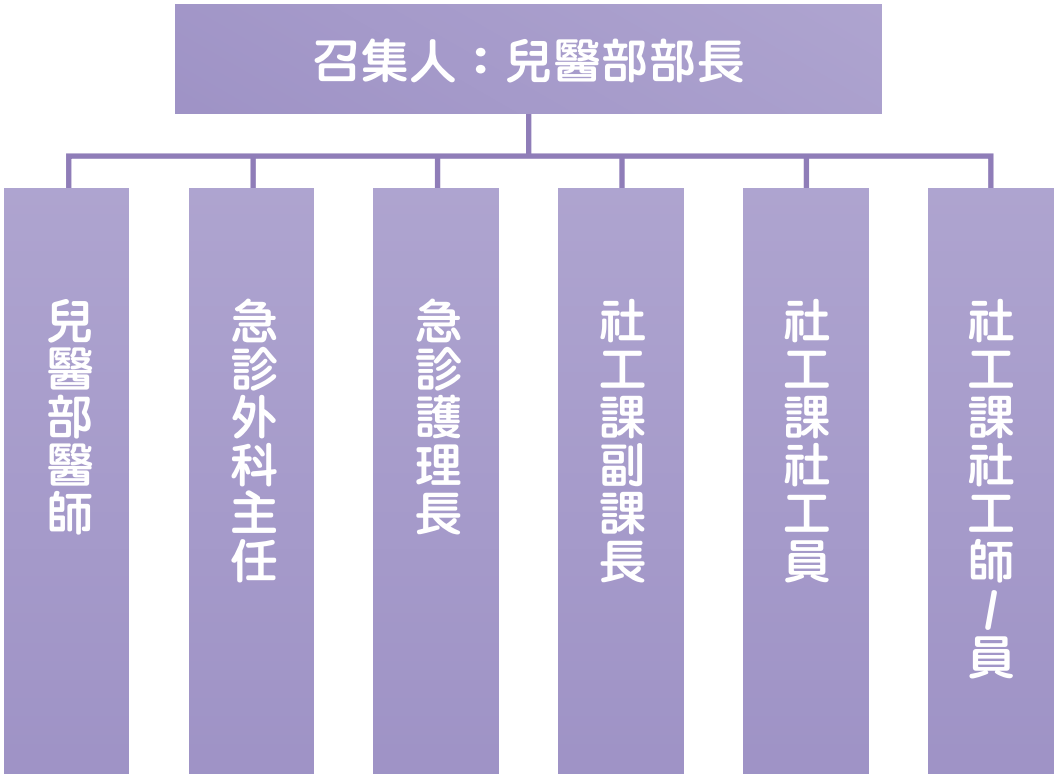


- 在服務台、急診、兒科、骨科、復健科櫃台等明顯處放置宣傳單張及本院自製宣導單張，並於院內大廳電子看版播放宣導海報。



二、服務小組人力組織架構

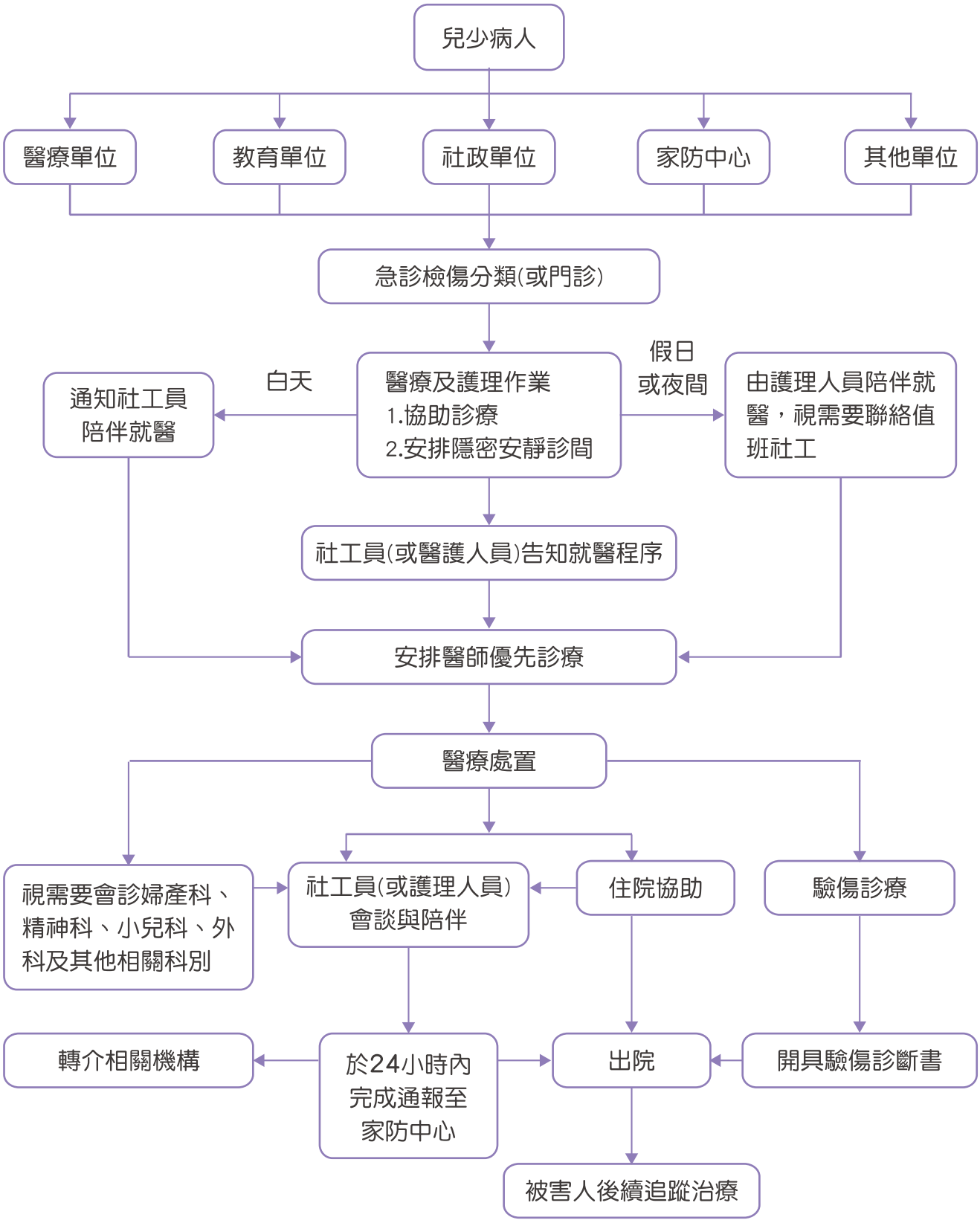
南區兒少保護醫療服務示範中心依據高雄醫學大學附設中和紀念醫院所設定之標準作業流程，執行24小時全天候之辨識個案、啟動醫療服務、及執行責任通報。由法醫、小兒科醫師、兒童精神科醫師、社工師、心理師、個管師等組成。並且藉由各個醫師協助執行、整合院內資源，制定執行計畫。



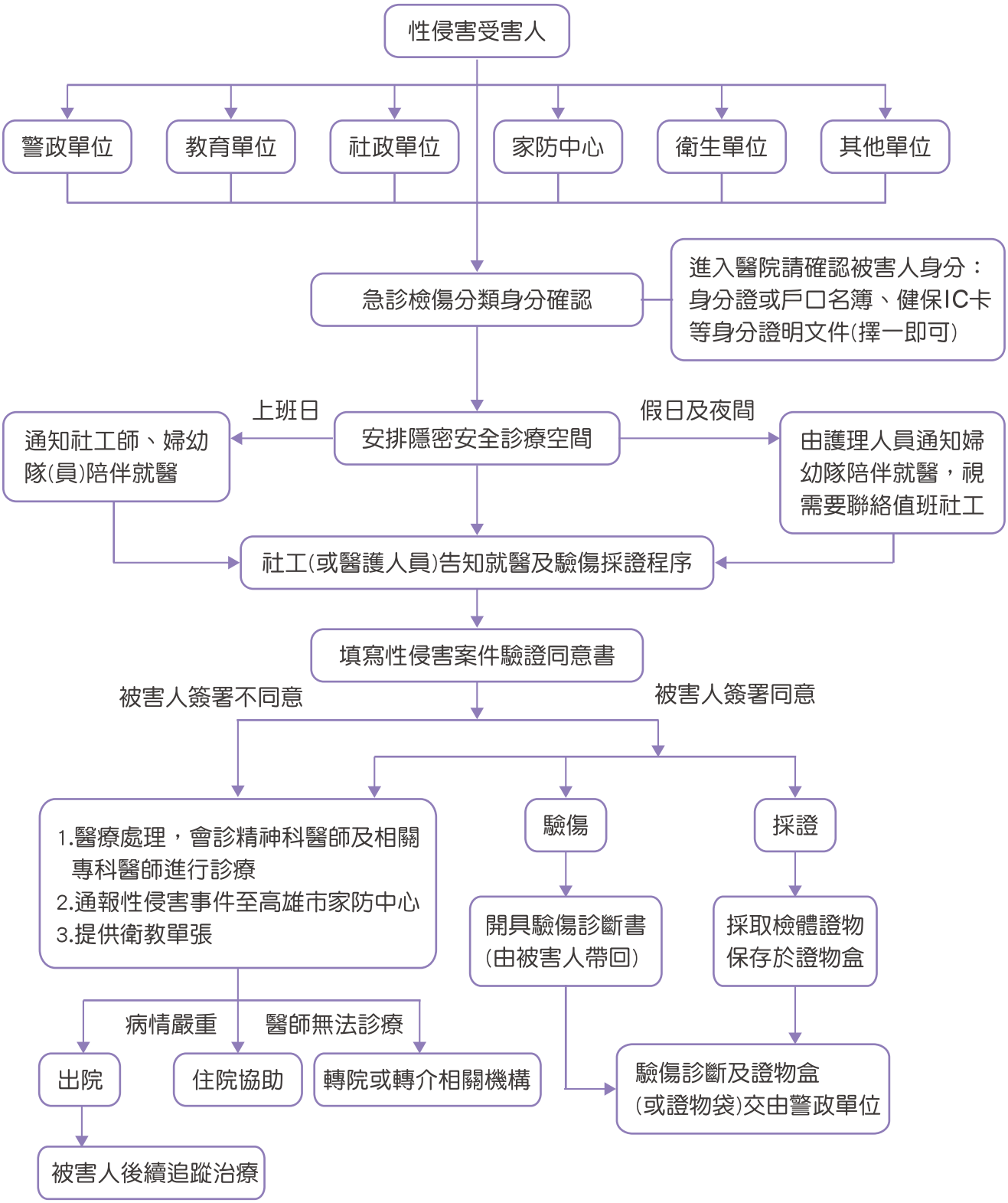
三、兒少保護案件處理流程

當兒少疑似發生受虐(含性侵)情形，由各單位發現送至義大醫院進行驗傷；除協助帶至獨立空間診療外，同時照會社工前往了解狀況並進行通報．兒少就診時間比照一級傷患就醫，於30分鐘內到場診視，並給予醫療處置，及社工24小時內完成線上通報。工作須知依由衛福部及兒科醫學會訂定「兒少虐待及疏忽一醫事人員工作手冊」為基礎，另制定本院針對兒少保護性個案「受虐兒童及少年處理作業辦法」，以保護受虐兒童及少年被害人隱私與權益，避免再度受到傷害。

• 兒少保護流程


兒少病人
醫療單位
教育單位
社政單位
家防中心
其他單位
急診檢傷分類(或門診)
白天
醫療及護理作業
1.協助診療
2.安排隱密安靜診間
假日
或夜間
通知社工員
陪伴就醫
由護理人員陪伴就醫，視需要聯絡值班社工
社工員(或醫護人員)告知就醫程序
安排醫師優先診療
醫療處置
視需要會診婦產科、精神科、小兒科、外科及其他相關科別
社工員(或護理人員)會談與陪伴
住院協助
驗傷診療
轉介相關機構
於24小時內完成通報至家防中心
出院
開具驗傷診斷書
被害人後續追蹤治療

• 兒少性侵害保護流程


性侵害受害人
警政單位
教育單位
社政單位
家防中心
衛生單位
其他單位
急診檢傷分類身分確認
進入醫院請確認被害人身分：
身分證或戶口名簿、健保IC卡
等身分證明文件(擇一即可)
上班日
假日及夜間
通知社工師、婦幼
隊(員)陪伴就醫
安排隱密安全診療空間
由護理人員通知婦
幼隊陪伴就醫，視
需要聯絡值班社工
社工(或醫護人員)告知就醫及驗傷採證程序
填寫性侵害案件驗證同意書
被害人簽署不同意
被害人簽署同意
1.醫療處理，會診精神科醫師及相關
專科醫師進行診療
2.通報性侵害事件至高雄市家防中心
3.提供衛教單張
驗傷
採證
開具驗傷診斷書
(由被害人帶回)
採取檢體證物
保存於證物盒
病情嚴重
醫師無法診療
出院
住院協助
轉院或轉介相關機構
驗傷診斷及證物盒
(或證物袋)交由警政單位
被害人後續追蹤治療

四、小組教育訓練

定期召開工作小組會議，討論個案，並且辦理兒少保護醫療服務在職教育訓練，兒少虐待辨識與評估。除此之外，定期辦理新人訓練，訓練課程包含保護性個案防治宣導以及相關教育訓練課程。

日期	課程名稱
103-10-25	2014年家庭暴力及性侵害驗傷診療研習
104-04-07	4月全院性跨領域團隊會議：PICU/疑似受虐兒摘除呼吸器的倫理困境
104-10-12	急診護理人員家暴及兒少保防治宣導課程
104-11-21	2015家暴性侵兒虐防治研習課程
105-04-28	急診護理人員家暴及兒少保防治宣導課程
105-06-28	社政與醫療於保護性服務之網絡合作模式

兒少保護小組成員接受兒少保護相關教育訓練，透過完整的教育訓練，提升每位醫事人員的專業度，在第一線接觸受虐兒少時，可以擁有正確的判斷，並且給予正確的醫療照護。

日期	課程名稱
103-10-25	2014年家庭暴力及性侵害驗傷診療研習
104-04-07	4月全院性跨領域團隊會議：PICU/疑似家暴兒摘除呼吸器的倫理困境
104-04-24	104年南區兒少保護醫療網絡整合服務研習課程計畫
104-06-26	辨識兒少保護個案之臨床實務
104-10-12	急診護理人員家暴防治宣導課程
104-11-12	104年高雄市兒少保護工作網路專業人員研習課程
104-11-21	2015家暴性侵兒虐防治研習課程
104-11-30	104年南區兒少保護醫療服務示範中心成果發表暨記者會
104-12-18	兒少保護小組標竿學習/會議
105-02-20	兒童及青少年保護團隊照顧工作坊
105-04-28	急診護理人員家暴防治宣導課程
105-06-28	社政與醫療於保護性服務之網絡合作模式

五、院內提供的服務

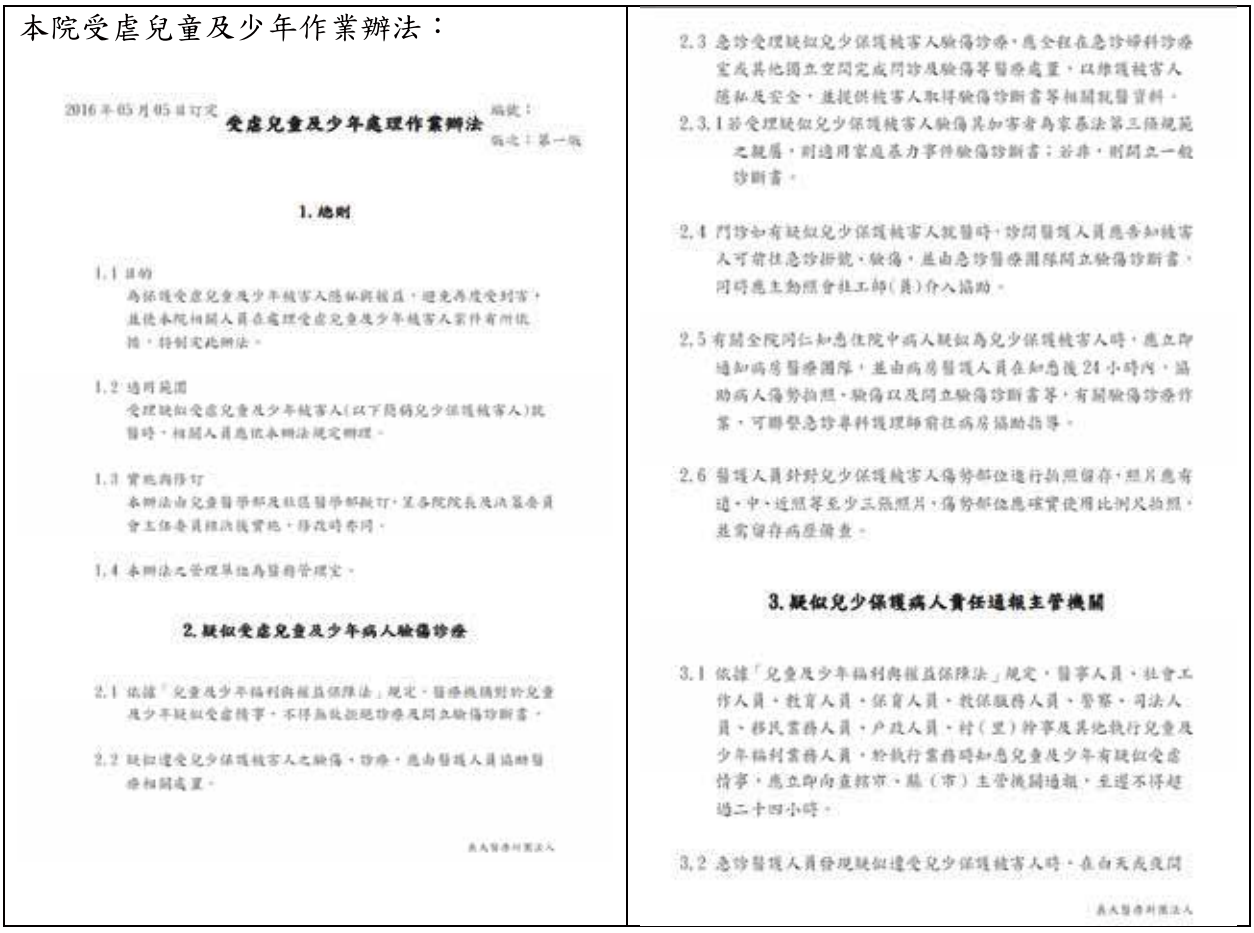
義大醫療財團法人義大醫院於2016年訂定了「受虐兒童及少年處理作業辦法」，主要目的是保護受虐兒童及少年的隱私及權益，內容包括：疑似受虐兒童及少年病人驗傷診療、疑似兒少保護病人責任通報主管機關、病人安全維護、疑似兒少保護加害人陪同就醫處理機制、重大兒少保護事件、兒少保護病人權益及資源、個案就診資料保護等作業辦法。

受虐兒少的驗傷、診療，經由醫護人員協助醫療相關處置，並明訂驗傷診療全程應在急診婦科診療室或其他獨立空間進行，以維護受虐兒少隱私及安全。

除此之外，如在假日或夜間受理重大兒少虐待事件時，義大醫院之醫療團隊人員應須主動報備單位主管、行政總值、值班護理長、值班社工師以及行政處等相關單位。

透過完善的通報流程、明確的作業辦法以及每個月定期的教育訓練，義大醫院兒少保護小組的醫事人員具有高度的專業能力，並且能於24小時內有效的處理每個個案。

本院受虐兒童及少年作業辦法：



2016年05月05日訂定　**受虐兒童及少年處理作業辦法**　編號：
版次：第一版

1. 總則

1.1 目的
為保護受虐兒童及少年被害人隱私與權益，避免再度受到害，並使本院相關人員在處理受虐兒童及少年被害人案件有所依循，特制定此辦法。

1.2 適用範圍
受理疑似受虐兒童及少年被害人(以下簡稱兒少保護被害人)就醫時，相關人員應依本辦法規定辦理。

1.3 實施與修訂
本辦法由兒童醫學部及社區醫學部擬訂，呈各院院長及決策委員會主任委員核決後實施，修改時亦同。

1.4 本辦法之管理單位為醫務管理室。

2. 疑似受虐兒童及少年病人驗傷診療

2.1 依據「兒童及少年福利與權益保障法」規定，醫療機構對於兒童及少年疑似受虐情事，不得無故拒絕診療及開立驗傷診斷書。

2.2 疑似遭受兒少保護被害人之驗傷、診療，應由醫護人員協助醫療相關處置。

義大醫療財團法人

2.3 急診受理疑似兒少保護被害人驗傷診療，應全程在急診婦科診療室或其他獨立空間完成問診及驗傷等醫療處置，以維護被害人隱私及安全，並提供被害人取得驗傷診斷書等相關就醫資料。

2.3.1 若受理疑似兒少保護被害人驗傷是加害者為家暴法第三條規範之親屬，則適用家庭暴力事件驗傷診斷書；若非，則開立一般診斷書。

2.4 門診如有疑似兒少保護被害人就醫時，診間醫護人員應告知被害人可前往急診掛號、驗傷，並由急診醫療團隊開立驗傷診斷書，同時應主動照會社工師(員)介入協助。

2.5 有關全院同仁知悉住院中病人疑似為兒少保護被害人時，應立即通知病房醫療團隊，並由病房醫護人員在知悉後24小時內，協助病人傷勢拍照、驗傷以及開立驗傷診斷書等，有關驗傷診療作業，可聯繫急診專科護理師前往病房協助指導。

2.6 醫護人員針對兒少保護被害人傷勢部位進行拍照留存，照片應有遠、中、近照等至少三張照片，傷勢部位應確實使用比例尺拍照，並需留存病歷備查。

3. 疑似兒少保護病人責任通報主管機關

3.1 依據「兒童及少年福利與權益保障法」規定，醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、教保服務人員、警察、司法人員、移民業務人員、戶政人員、村(里)幹事及其他執行兒童及少年福利業務人員，於執行業務時知悉兒童及少年有疑似受虐情事，應立即向直轄市、縣(市)主管機關通報，至遲不得超過二十四小時。

3.2 急診醫護人員發現疑似遭受兒少保護被害人時，在白天或夜間

義大醫療財團法人

六、服務品質

義大醫院值班人員皆熟悉相關處置流程，且兒少保護小組人員接受24小時相關諮詢，除一般正常上班日外，夜間及假日均有社工人員值班，以利應變突發狀況以及重大個案。

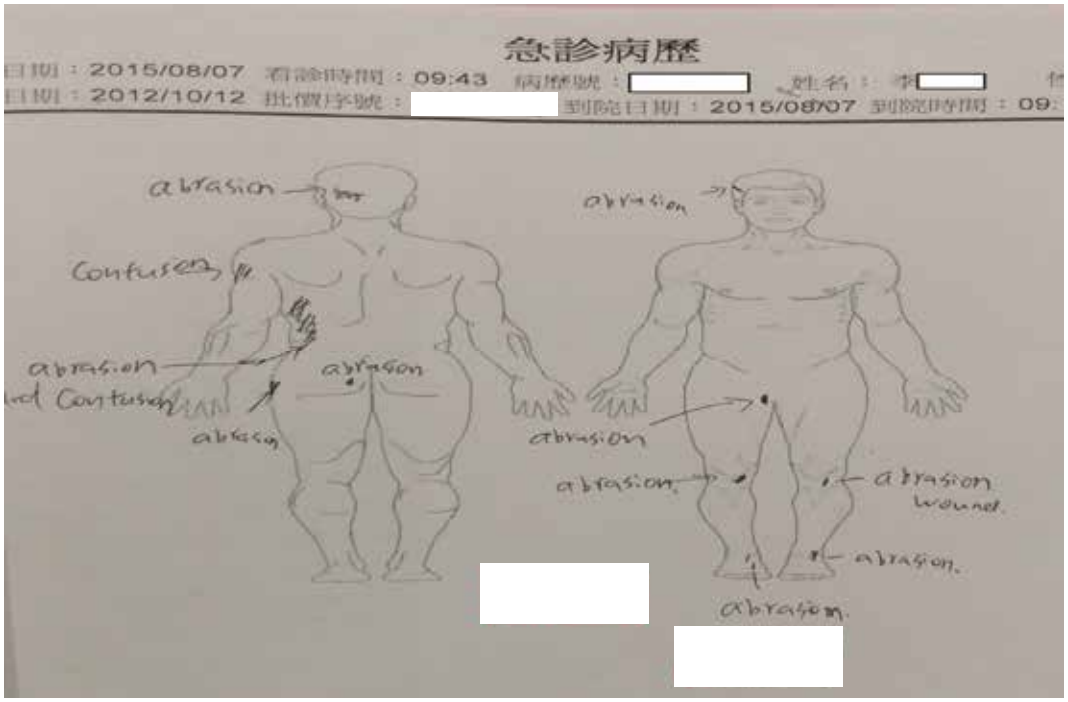
義大醫療財團法人義大醫院社工課值班記錄

105年 1月-105年 2月

日期	時間	值班人員	電話/出勤	服務內容	備註
1/19	11:00	[redacted]	電話	MICU病人狀況不佳請社工協尋家屬。 社工協助聯繫完成DNR簽署	
1/22	23:05	[redacted]	電話	1220B病人媽媽因由社會局安置案父母返院探視拒絕，情緒不佳，打擾病房作業及影響其他病人出面說明。 ①請協尋到場病情說明②聯繫社會局安置社工到院回覆	
1/23	17:25	[redacted]	電話	①新生兒NP篩檢社工一助回電表示已回覆 值班護理師及會陰傷科，同時通知病房長，此案結報院內處理。 值班同仁表示電腦出現3個醫師開案，社工請值班同仁協助刪除1個開案。	
2/8	22:45	[redacted]	電話	9520主體學電福利諮詢（個案姐姐，是否可分開撤銷或有什麼社會福利）	
2/9	15:10	[redacted]	電話	3F0小護理師個案媽媽打電話至護理站詢問。 照會社工評估	
2/21	10:17	[redacted]	電話	保護個案朱電通詢通報者，院方未請社工單獨告知個	
3/9	18:40	[redacted]	出勤	9W NP病房值班，個案媽媽不讓家屬陪伴打點隔離醫囑生活，社工出勤評估	

主管簽核 [redacted]

接觸到通報之個案後，醫師會進行看診，並且詳細填寫個案之病歷，後續交由社工師追蹤，並且填寫社會服務照會單。



• 社會服務照會單



A05020080 SOCIAL WORK REFERRAL FORM 【第一頁】

姓名 [redacted] 病歷號碼 [redacted] 床號 211-1 性別 男 出生日期 1999/08/10

病情診斷及簡要 DiagnosisClinical Summary

照會項目

- [ ] 經濟問題
- [ ] 家屬情緒問題
- [ ] 家庭問題
- [ ] 復健就業
- [ ] 出院安置
- [ ] 病患病病適應
- [ ] 醫病關係
- [ ] 居家照顧
- [ ] 福利諮詢
- [x] 兒童保護
- [ ] 家庭暴力
- [ ] 安寧療護
- [ ] 其他

照會原因說明

兒少

照會者(REFERRANT)：陳思琪

單位及電話(DEPT TEL)：急外 3130

照會日期(DATE)：2016/02/20

【第二頁由社會工作師填寫】

義大醫院 MR-41

七、創新服務

在義大財團醫療法人義大醫院社區醫學部底下設置"兒少保護不分你我他"保護網頁，進行兒童及少年保護個案權益宣導，並且設定專線07-6150988宣導。



八、服務案例分享

義大醫療財團法人義大醫院兒少保護小組，曾接獲到一個不被期望出生的案例，孩童自胎兒時即是個父親不理不睬、母親也因為父親的態度，而感到無奈，甚至不願照顧孩童，面臨需要離開母親身邊出養到其他家庭。

後來因為母親的不捨，社工進而予以通報及轉介慈善單位協助孩童返家，並且提供經濟及照顧；出院返家後又因家庭經濟狀況不佳，母親要做手工維持家計，同時住家偏遠無任何回診紀錄，因而藉由社區外訪機會由社工先至孩童家進行訪視，訪視評估後經與小組醫師討論，與小組醫師及護理師再次案家進行訪視，提供醫療評估、診視，並提供相關資源、物資，以確認孩童返家後身體健康狀況。

另透過轉介慈善會－每月領有慈善會撥款生活補助金6,000元及社會處社工不定時到宅提供訪視與服務，雖然孩童的家庭氣氛及照顧者仍呈現低迷狀態，但透過社會福利及慈善會與兒少保護小組醫事人員的關懷，已可看見孩童逐漸走出陰霾及重新展開對人生、家庭的希望。

• 兒保社區組 - 銀獎

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院

看見偏鄉兒少保護的希望

前言

門諾醫院的兒保小組，正式成立於105年1月，由兒科吳俞晔主任為召集人，帶領各領域的專業醫事人員所組成，問及成立的原因，吳主任笑笑地回答：「這些事情我們早就在做了，只是沒有正式成立一個小組。因為這些事情是醫院本來就該做的，並不是一定要成立什麼才要去做。」

位處地形狹長的花蓮縣北部，雖然醫療資源較為不足，門諾醫院的醫事人員們依舊秉持基督教犧牲奉獻的精神，除了為花蓮縣北部的居民服務之外，還包括了偏遠山區的居民，因此醫事人員得親自赴偏鄉地區看診及訪查，過程雖然辛苦，但他們覺得甘之如飴。對他們而言，看到孩童被不當對待而受傷甚至失去生命，那樣的心痛是遠比工作的辛勞還要令人難受，希望能藉由兒保小組的幫助，讓花蓮地區的受虐兒童能夠擁有更好的醫療環境，並且在安全無虞的環境下成長。

一、環境介紹

- 除了設立溫馨會談室之外，為了讓民眾了解兒少保護小組在各階段會給予哪些協助，門諾醫院於急診入口以及溫馨會談室內，皆有張貼兒少保護就醫流程，明確指示相關就醫流程。



- 為加強民眾對於兒少保護宣導的觀念以及警覺性，門諾醫院在醫院各個角落皆設有衛教單張放置處，除了提供衛教單張之外，亦提供兒少保護宣導衛教資訊，提供就醫民眾索取。



- 兒科候診區以及急診區也不遺漏，皆有設置兒少相關衛教及宣傳單張，讓候診的民眾能夠索取。



- 在門諾醫院的走廊佈告欄，也可以看見院方貼心的張貼兒少保護宣傳單張以及海報，讓有需求的民眾在醫院的各個角落都可以得到所需的資訊。



- 會談室內設有攝錄影設備，讓法政人員能夠在此直接進行採證。



- 溫馨會談室設置於急診中心，讓受害的孩童能夠在送醫後直接轉介至此，免於奔波於各診間的辛苦。內部設有「一站式服務」所需的設備，讓專業的醫事及法政人員可以在這個單獨的空間中，完成應做的檢傷及會談，如此一來也能減少被害人對於環境變動所造成的緊張及不安。



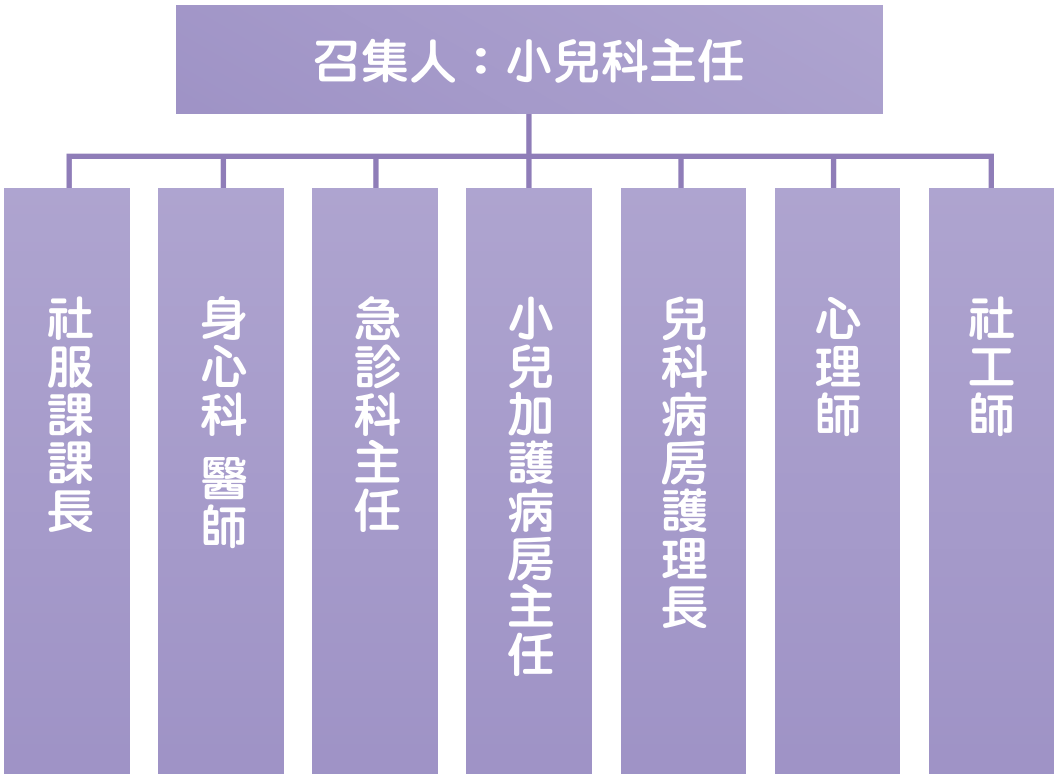
- 在會談室內設有診療設備，與會談室以布簾相隔，提供被害者隱密的診療空間。溫馨會談室兼具會談及診療的功能，讓門諾醫院的「一站式服務」能夠更加完善。





二、服務小組人力組織架構

門諾醫院於105年1月在一次家暴性侵暨自殺防治委員會時配合政策，正式成立了「兒少保護小組」，並由小兒科主任擔任召集人，小組成員有許多領域的專業醫師，包含：急診醫學科、精神科、心理師、社工師等，成員們各司其職，讓門諾醫院的兒少保護小組能夠給予孩童最完善的照護。而該小組主要為關懷0~18歲孩童的食衣住行育醫。



三、兒少保護案件處理流程

門諾醫院的社會服務課，於105年發行第一版特殊個案專案人員指導手冊，這本內容針對家庭暴力、性侵害防治、兒童與青少年保護等，訂定服務流程以及專業人員指導說明，並提供相關資源網路聯繫窗口與方式。這本特殊個案專案人員手冊放置於急診中心、門診、各科病房，提供相關醫事人員教學以及新人訓練。手冊內容包含：

兒童與青少年保護個案就醫流程：

（一）急診驗傷：

由急診醫學科的護理人員初步驗傷，知悉個案疑似或確實為兒少保護個案，第一時間將會照會值班社工，協助進行驗傷採證的流程。

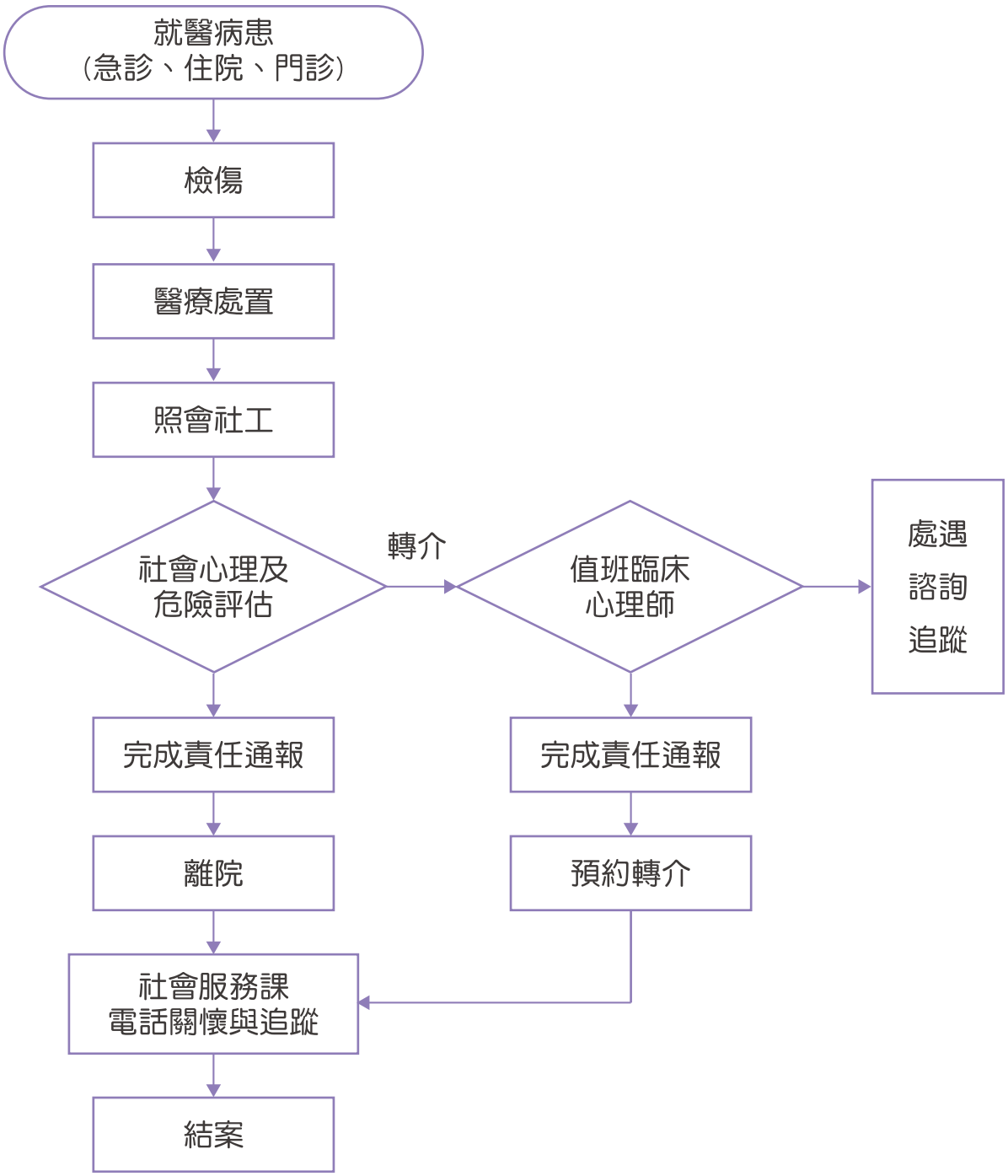
（二）醫療處置：

由急診主治醫師進行第一時間的醫療處置，進行驗傷及拍照等流程，隨後並開立衛生福利部所制定的診斷證明書。

（三）社會心理評估：

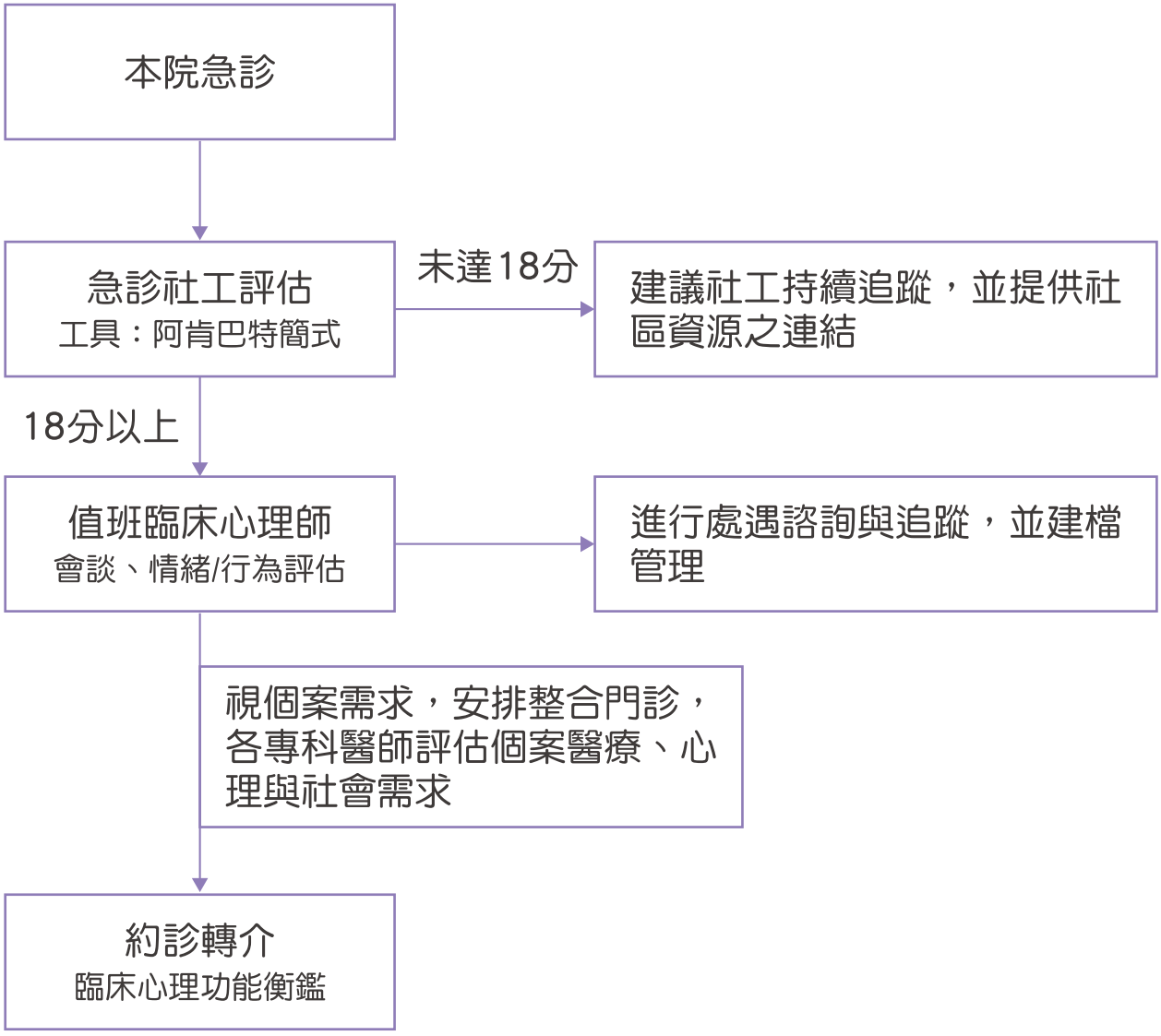
會由急診社工進行社會心理評估，主要評估孩童的安全性，接著提供照顧者及個案相關社會資源的協助。

於責任通報的部分，門諾醫院皆有固定的值班社工，再知道有孩童受虐的24小時內，便會協助通報相關政府單位，並轉介家庭暴力防治中心進行後續服務。



當兒童或青少年受到虐待時，除了身體外觀上的傷害之外，對他們心理上所造成的影響更是需要被重視。為此，門諾醫院也會協助將這些個案轉介至心理師，會藉由填寫一份「阿肯巴特簡式量表」問卷，評估孩童的心理狀況提供所需的幫助。

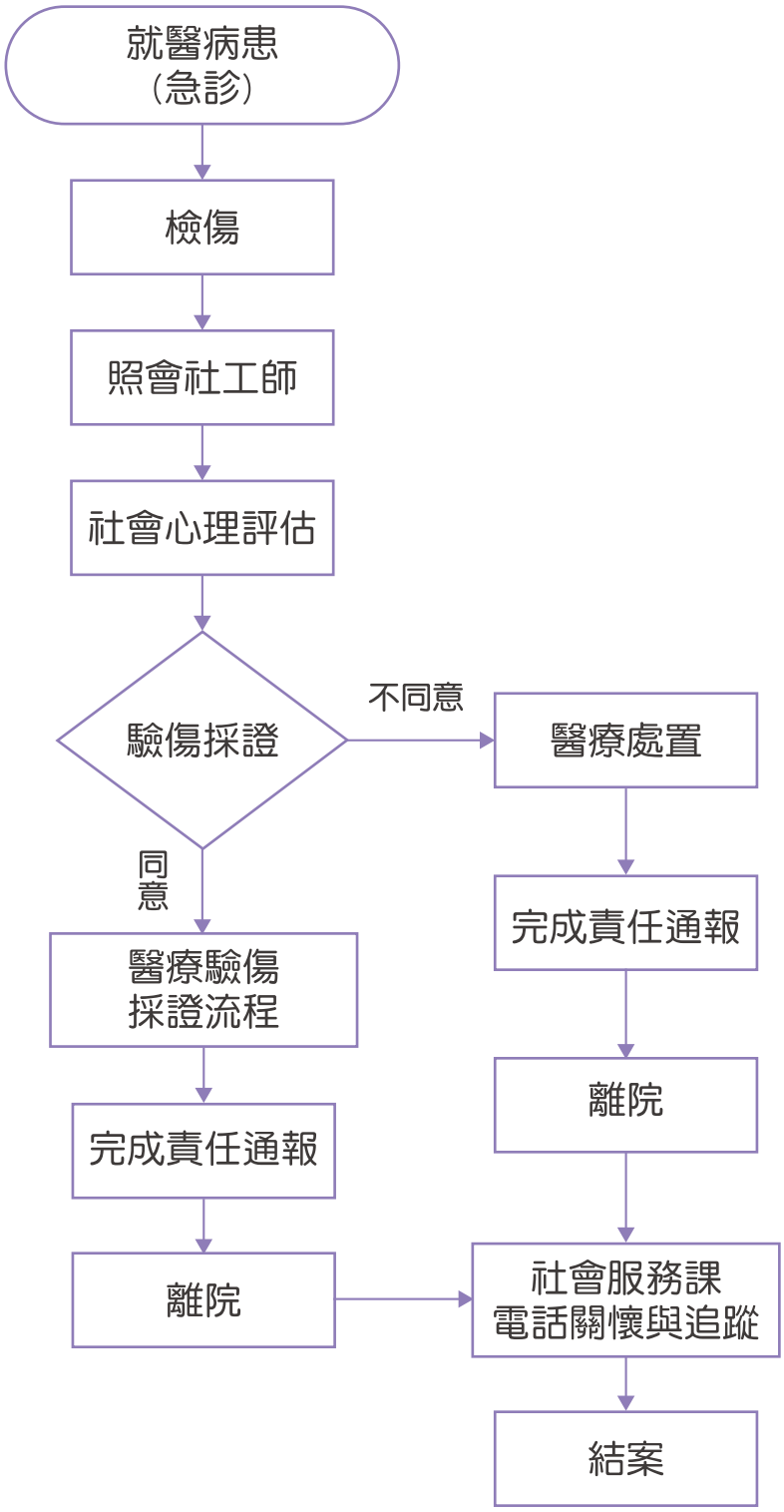
- **臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院臨床心理師兒少服務流程圖**



除了一般的傷害之外，常見的孩童受虐還包括了性侵害。而門諾醫院也針對性侵害案件設有另外的醫療流程。

• 性侵害防治個案醫療流程

病患主訴遭到性侵害或發現疑似遭到性侵害個案。



1.照會急診值班社工
2.與個案或家屬進行會談了解案件情形，說明驗傷採證流程了解個案驗傷採證意願。
3.以BSRS量表評估個案身心狀況，>15分轉借身心科。

1.男性病患由泌尿科醫師檢傷，女性病患由婦產科醫師檢傷。
2.事發>7天開證物盒，事發>7天開證物袋。

結案依據：
1.網絡資源已介入服務
2.BSRS<5

四、小組教育訓練

門諾醫院在成立兒少保護小組後，便固定每3個月會召開一次個案討論會，針對那段時間的兒童及青少年保護個案進行討論，但若這之間有重大案件發生，便會再另行召開會議。

序號	會議時間	會議地點	會議名稱
1	105年03月23日	門諾醫院小兒科7樓病房討論室	第一季兒童與青少年保護個案討論會。
2	105年05月10日	門諾醫院院牧部圖書室	兒童與青少年保護個案身心照護轉介溝通會議。
3	105年06月23日	門諾醫院小兒科7樓病房討論室	第二季兒童與青少年保護個案討論會。

除此之外，門諾醫院辦理花蓮縣105年度家庭暴力及性侵害防治研討會，透過家庭暴力暨性侵害驗傷採證品質提供相關的教育課程，增加院內專業醫事人員對於檢傷流程與專業知能的精進。該課程邀請院外其他領域專業的人員共同參與，並擔任講師，透過實務經驗的分享與檢傷流程的說明，提升院內醫事人員臨床工作上的專業技能。

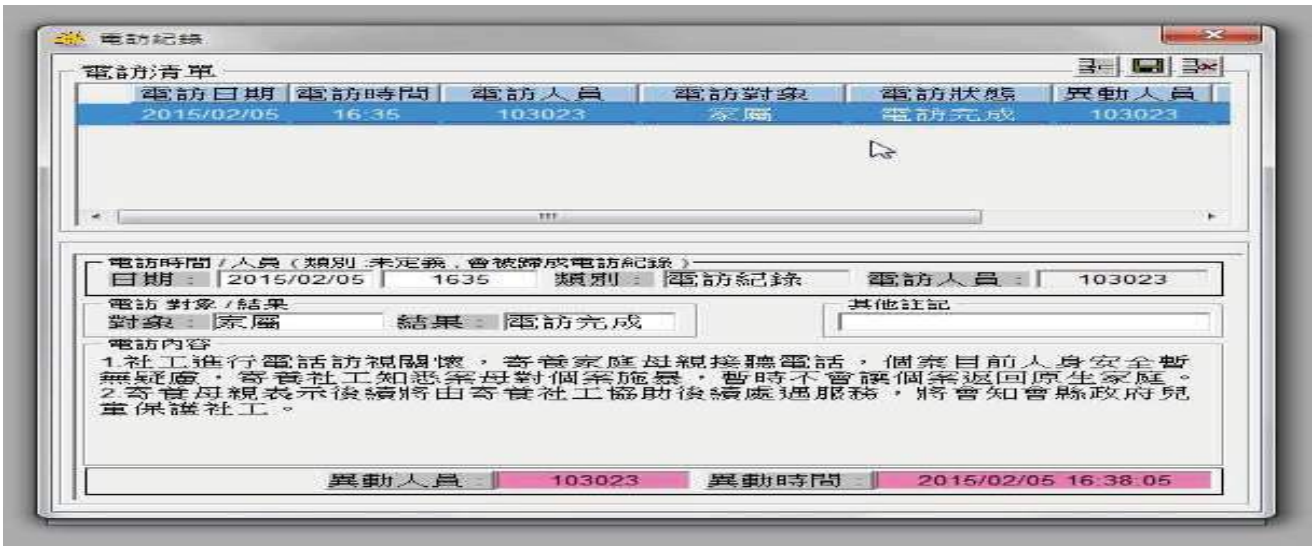
序號	會議時間	會議名稱	院外參與人員姓名	專長
1	105年04月16日	家庭暴力暨性侵害防治研討會	臺北市立聯合醫院 詹景全 醫師	不孕症、試管嬰兒、男性不孕。
2	105年04月16日	家庭暴力暨性侵害防治研討會	花蓮地方法院 家事調查官 林寶霞	家庭評估、家族治療。
3	105年06月02日	社會服務課團體督導	台北榮民總醫院 社工師 溫信學	醫療社會工作。
4	105年06月23日	第二季兒童與青少年保護個案討論會	花蓮縣政府社工科 公職社工師 沈道中	兒童與青少年保護議題。

由以上種種可得知門諾醫院對兒童及青少年保護的重視，藉由定期的會議及研討會的參與，讓院內的醫事人員能夠有更專業的專業技能，以在遇到受虐孩童時，能夠給予最適當的協助。

五、院內提供的服務

門諾醫院依法針對兒童及青少年保護個案，出現疑似或是具體虐待、疏忽等行為，提供24小時的責任通報。醫院的社工人員們會安排急診夜間值班人員，針對家庭暴力、性侵害防治、兒童暨青少年保護之個案，協同急診醫事人員，協助個案進行驗傷採證及醫療服務，值班社工人員也必須在知道個案的24小時內完成責任通報。

醫院也針對孩童後續狀況的評估，提供完整的醫療服務。直到孩童離開醫院後，也會有專責的社工師進行3個月的電話訪談及追蹤，了解孩童返家後生活適應的狀況，以及有無相關社會資源介入，確認孩童脫離危險後，經過多方評估才會結案，而在這段時間的電訪內容，將會統一紀錄於個案追蹤系統，並設定觀看權限，以保障孩童的隱私。



門諾醫院因為位處地形狹長的花蓮，最令人讚賞的是醫院有提供偏遠地區醫療服務(IDS)，如果有醫護人員於社區中發現疑似兒童與青少年的保護個案，只要填寫轉介單，並給予醫院專責的社工人員，該院便會依其所通報的個案，提供家庭訪視、問題評估，以及相關就醫與轉介服務。

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院

偏遠地區醫療服務 社會工作照會單

照會者：　　聯絡方式：　　□卓溪鄉 ■萬榮鄉 □其他社區__

病歷號		出生年月日	[redacted]	性別	■男 □女	職業	[redacted]
姓名	[redacted]	身分證字號		婚姻	□已婚■未婚□喪偶 □離婚 □同居	族群	[redacted]
聯絡電話				地址	[redacted]		
連絡人	[redacted]	關係	[redacted]	連絡電話			

照會問題：

□高風險家庭1 □885 □995 ■就醫困難 ■資源連結與轉介 □自殺問題 □經濟問題 ■其他：疾病

照會原因（簡述）：

1. 3/15 由學校校長帶至馬遠 IDS 診療站，訴個案友大便失禁情形，請求協助。學校曾告至家長但家長不予理會。但因學校非醫療單位，使學校有老師無法理解學童此狀況而有指責的言語，校長擔心贈成影響學童發展，故求診。
2. 經家醫科沈醫師評估，生殖器外觀無明顯異常。
3. 此學童單親，寄宿於外婆家，母未同住，父歿。
4. 學校聯繫電話：　　導師

社工回覆：　　□轉介 □諮詢 ■電訪/聯繫■校訪 ■其他 會談

1. 社工於 03/21 前往學校訪視與其個案及校長、導師進行會談，並由社工指導個案基本衛教。
2. 04/06 社工前往學校與案母及導師進行會談，案母表示現已經將個案接回自行照顧，並會依循配合學校及相關衛教指導的方式指導個案。
3. 社工評估：
   1. 個案多數時間由案外婆進行照顧，但因案外婆須外出工作，且案外婆同居人中風行動不便因此照顧個案工作尚造成疏忽，另案母因身體另有疾病關係於照顧工作上不佳。
   2. 個案生性較為貪玩且貪嘴，時常因為貪玩等關係忽略生理問題之解決，往往等到有感受了才發現已經來不及而排泄於褲子上。
   3. 個案自幼即被案父喝護照顧著，直至小二都仍由案父協助上廁所之擦拭，因此個案對於如廁後之相關衛教並不熟悉。
   4. 經社工訪談後，可排除生理構造與後天外力(疑似性侵)造成個案問題。
4. 社工處預計畫：
   1. 提供相關基本衛教給予個案與照顧者案母，並請學校老師協助關注與加強指導。
   2. 若後續未有改善或持續惡化，提供案母相關醫療資源與協助。(已告知案母)
   3. 社工將持續追蹤個案 3 個月(至 06/21)後續進展與改善狀態。若無其它狀況則結案。

主責社工：

回覆日期：

主管核示：

同意執行社工之處遇計畫，此紀錄也請存檔並回覆。2016.3.5

六、服務品質

針對兒少保護個案的病例，除了電子病歷藉由權限管理之外，紙本病歷則是會主責的社工人員，親自轉交給病歷課課長，由課長協助歸檔，而其他人員在調閱病歷時，須清楚說明理由以及在病歷封條上簽上姓名，以示負責。





為清楚了解醫院的兒少保護案件類別及人數分析，門諾醫院的社會服務課定期於次月的5日前，會進行上月兒少保護案件的統計分析，每一季也會再次針對當季通報個案再進行一次整合性的整理，並透過會議報告，說明個案的內容以及這段時間追蹤的狀況。

七、創新服務

除了政府所提供的衛教單張，門諾醫院的社會服務課於105年自製許多有關兒童與青少年保護醫療資源單張，其中內容包括：兒童與少年保護之定義、求助情境之辨別與說明、求助專線、服務內容，以及花蓮地區醫療服務之窗口。







八、服務案例分享

門諾醫院於105年4月的周六門診時段，外科門診通報有一名2歲小男童，由母親陪同就醫，孩童媽媽表示孩童最近一直說屁股搔癢難耐，且近期身體狀況不適，經過專業醫師內診後，發現孩童肛門口感染菜花。因此，外科醫師便在第一時間通知值班社工師，告知孩童因不明原因肛門口長有菜花，希望社工師能夠前來了解。

值班的社工師於第一時間與孩童媽媽進行會談，在會談時，孩童媽媽表示其家庭居住環境及成員較為複雜，有名成員便曾多次帶不同異性到家發生性行為，因此懷疑該成員恐罹患菜花，而間接傳染給孩童。此外，社工在接觸孩童的過程中，發現孩童的專注力不佳，並且情緒明顯焦慮不安，懷疑孩童有發展遲緩的狀況。

社工在會談後，並與主治醫師討論孩童檢傷狀況，雖然醫師表示孩童肛門口並沒有撕裂傷，暫時可以排除被異物侵入的可能。但2歲小男童會感染到菜花，恐怕是因為居家環境欠佳，或是家庭成員中有人罹患菜花，因而傳染給小男童。不僅如此，在透過醫療紀錄時，發現主要照顧者曾經有對孩童兄長施暴的行為，在綜合種種狀況後，社工基於保護個案生命安全，以及希望提升主要照顧者的照顧方式為由，將該孩童通報為兒童與少年保護案件。

後續與花蓮縣政府兒少保護社工師討論孩童的狀況，確認孩童家已經是確定開案服務的家庭，經過政府社工的了解，該家庭的主要照顧者，曾經因為情緒控制差，有施打小孩的狀況發生，除此之外，孩童的哥哥(8歲男童)也曾遭受中年男子性侵害，後續縣政府的社工將會持續關注及服務。

雖然該案件是在外科門診中發生，但由於門諾醫院醫事人員對於兒童與青少年保護性個案的敏感度，讓該案件能夠有妥善的處置，並透過與政府的合作，讓該家庭能夠得到所需要的幫助，也讓孩童能夠健康的成長。除此之外，後續門諾醫院社工也將該案件拿出來進行討論，並邀請縣政府的社工，以及相關醫事人員，希望藉由該案的回顧及思考，去討論往後合作的方式，期望建立專業並一致的合作關係。

MEMO

• 兒保社區組 - 銅獎

天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院

多陪孩子一哩路

前言

天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院位於雲林縣虎尾鎮，為鎮內少數的大型醫院之一，過去一直以來都有在執行兒少保護的工作，對醫事人員而言，這就是應該要做的事情。在兒保小組正式成立後，為了提供雲林受虐的兒童及青少年更專業的醫療照護，若瑟醫院提供醫事人員許多在職訓練的課程，以及針對兒少保護個案固定的檢討會議，以期望能夠給予這些受虐的孩童更完整的醫療照護。

更令人感動的是，若瑟醫院的醫事人員會到較偏遠的地區幫民眾看診，一旦發現疑似受虐的兒少後，便會帶回醫院就醫。醫師也時常到各個學校教育每位孩童對身體認知的概念，並且提醒當他人出現對自己不利的行為時，一定要懂得如何保護自己。若瑟醫院社工室的社工員許越智說：「面對每位孩童，單只有愛是不夠的，如果加上我們的身體力行，很多事情的結果就會不一樣，這樣也能把愛孩童的心發揮到最大的效用。」每位兒少保護小組的醫事人員身體力行，目的就是期望能透過自己的專業知識，給予孩童正確的教育，避免更多遺憾發生。

一、環境介紹

- 在院內的公布欄中，會將兒少保護的相關資訊放上，讓院內的民眾可以得知相關的訊息。



- 急診科大廳外也有相關資訊，提供兒少個案的處理流程。

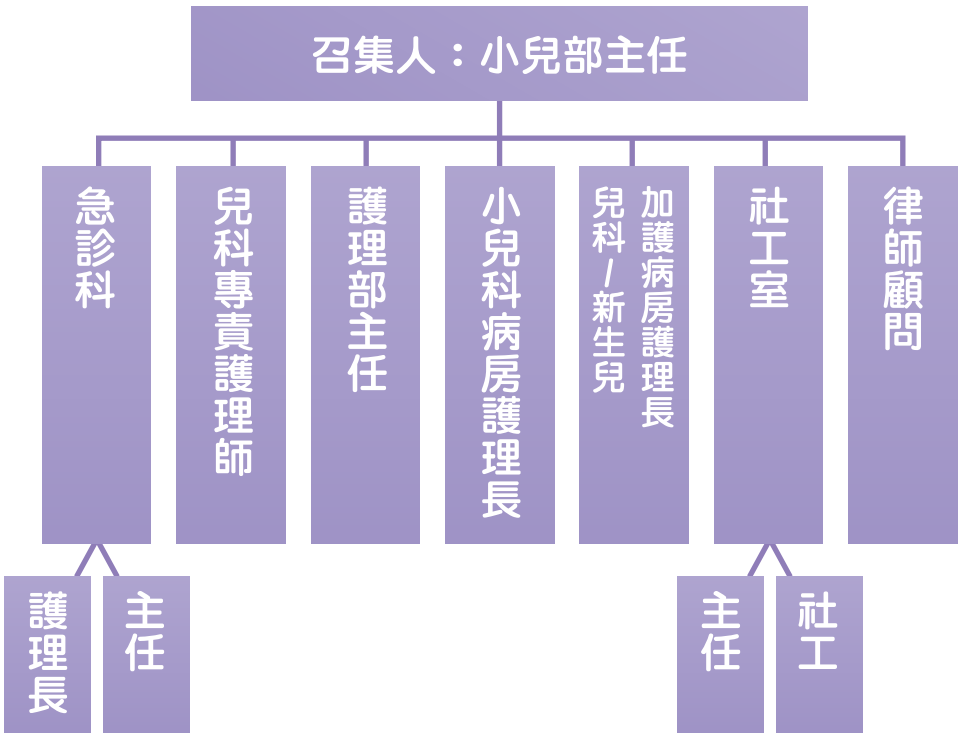


- 社工會談討論室供兒少保護小組的醫事人員使用，空間雖然小，但是具有隱密性質，可以保障每位受虐兒少的隱私及權益。



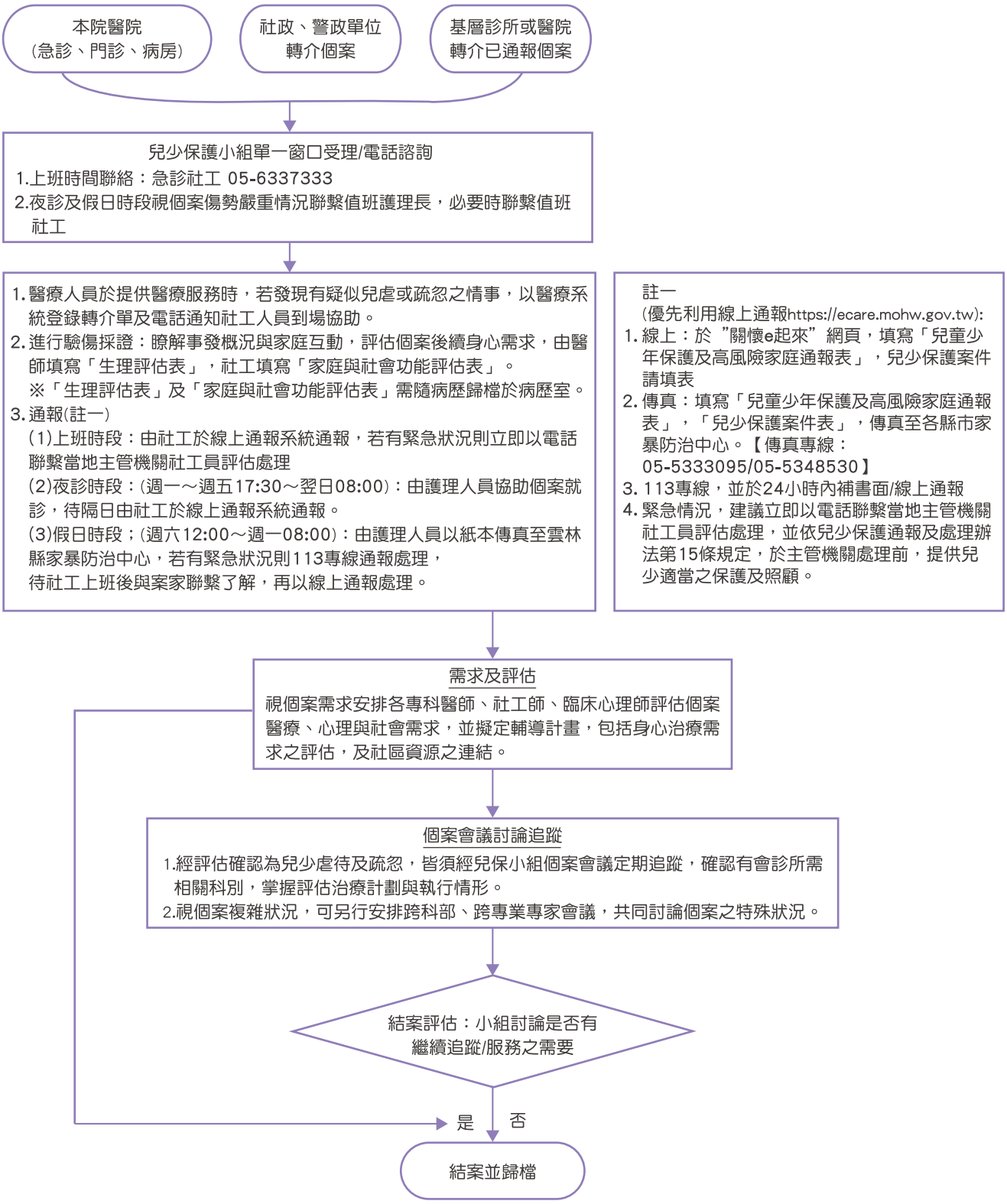
二、服務小組人力組織架構

天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院兒少保護小組是由小兒部主任所帶領，由護理師及醫師專責兒科病患評估、手術前後照護以及臨床醫療評估與處置。社工室則專責辦理員工教育訓練，並且協助處理保護性案件評估及處遇。另外，小組成員中也包含了律師顧問，協助處理法律相關事宜。

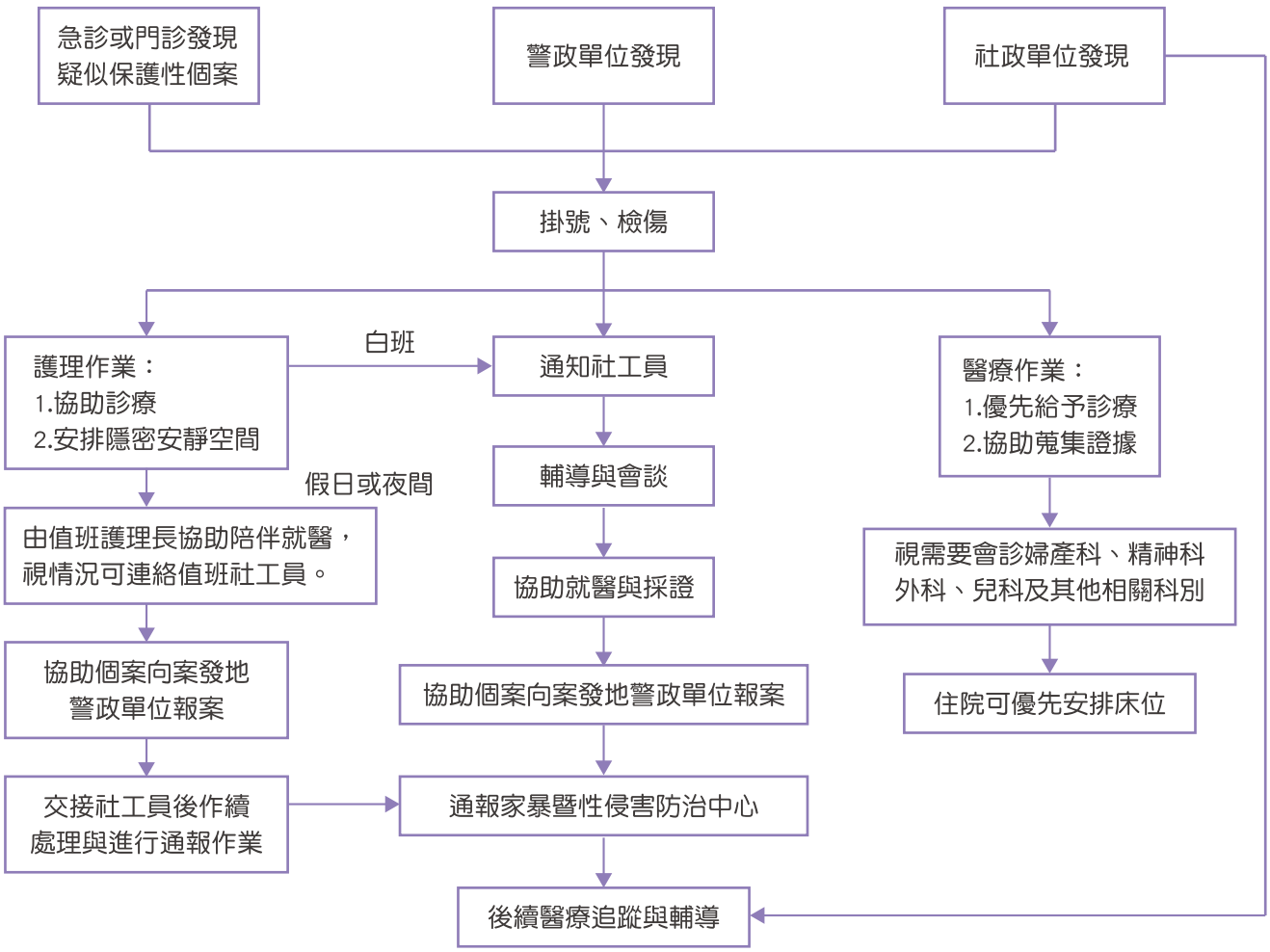


依「醫療機構執行兒少保護服務流程圖」訂定院內標準流程措施，並有單一窗口受理及通報機制。若遇符合「兒少虐待及疏忽定義」，立即啟動兒少保護處遇流程，分述如下：

• 兒少保護流程



• 保護性個案處遇流程


急診或門診發現
疑似保護性個案
警政單位發現
社政單位發現
掛號、檢傷
護理作業：
1.協助診療
2.安排隱密安靜空間
白班
通知社工員
醫療作業：
1.優先給予診療
2.協助蒐集證據
假日或夜間
輔導與會談
由值班護理長協助陪伴就醫，
視情況可連絡值班社工員。
協助就醫與採證
視需要會診婦產科、精神科
外科、兒科及其他相關科別
協助個案向案發地
警政單位報案
協助個案向案發地警政單位報案
住院可優先安排床位
交接社工員後作續
處理與進行通報作業
通報家暴暨性侵害防治中心
後續醫療追蹤與輔導

四、小組教育訓練

若瑟醫院訂定每位兒少保護小組成員每年需參與3小時以上的教育訓練，除了院內自行舉辦的課程之外，也會鼓勵醫事人員參與其他相關單位舉辦的課程。課程內容主要涵蓋通報流程、身體虐待之辨識、創傷心理復原等類別。每位醫事人員須熟悉每個流程以及可運用資源，讓受虐兒少得到最好的照護。

序號	主辦單位	課程名稱
1.	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	104年度兒少虐待防治網絡專業人員教育訓練課程
2.	臺灣兒科醫學會	104年中區兒少保護整合醫療服務研討會
3.	臺灣兒科醫學會	104年度兒少虐待及疏忽醫事人員初階教育訓練
4.	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院社工室	兒少保護通報流程 兒少身體虐待象徵辨識 創傷心理復原之精神醫療介入

五、院內提供的服務

醫療人員於提供醫療服務時，若發現有疑似兒虐或疏忽之個案時，須以醫療系統登錄轉介單，以及電話通知社工人員到場協助。進行驗傷採證時，須瞭解事發概況與家庭互動評估個案後續身心需求並記載於通報表中。

醫院責任通報時間可分為平日及假日，平日上班時間：由社工人員運用網站「關懷e起來網頁」填寫通報資料，若有緊急狀況則立即以電話聯繫當地主管機關社工員評估處理。假日期間(週六12:00至週一8:00)由護理人員以紙本傳真至雲林縣家暴防治中心，若有緊急狀況則以113專線通報處理。帶社工人員上班後將再與個案家人聯繫，並寫上網填寫通報資料。



(關懷e起來網頁)

六、服務品質

若瑟醫院設有三種不同之評估表，分別為生理狀況/虐待案件評估表、臨床心理評估表，以及社工個案紀錄。詳細記錄每位受虐兒少至醫院時的狀況，並且由社工持續追蹤。

天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院

生理狀況/虐待案件評估表

病歷號碼：	科別：	出生日期：	□健保□自費
姓　　名：	床號：	年　　齡：	□男 □女

評估者簽名		評估時間	___年___月___日___時___分
初步身體虐待評估	□無異　□不適用(原因：　　) □無身體虐待之情形　□疑似有身體虐待之情形　□確定有身體虐待之情形		
全身檢查	身高：_____公分 / 百分位_____	體重：_____公斤 / 百分位_____	
	頭圍(兩歲以下)：_____公分 / 百分位_____	身體質量指數(BMI)：_____	
	生命徵象：心跳_____次/分　呼吸_____次/分　血氧飽和度_____%		
	精神狀態：□清醒　□煩躁不安　□對聲音反應　□對疼痛反應　□無意識　□痙攣		
以下檢查須於第三頁圖片上標註細節、傷害形狀及位置			
皮膚損害	瘀挫傷(經骨前、膝蓋除外)	□不適用□顏面　□頭皮　□前胸　□背部　□腹部　□腰側面　□臀部 □大腿　□小腿　□足　□新舊雜陳淤挫傷　□其他部位：_____	
	皮膚燒燙傷	□不適用　□臀部/會陰部燙傷　□四肢燙傷　□香菸燙傷　□烙印燙傷 □新舊雜陳燒燙傷　□其他部位_____ 燒燙傷傷口邊緣是否界線分明：□是□否 其他傷口描述：_____	
	咬傷	□不適用　咬痕數量：_____個 / 最大齒痕間距：_____公分 部位：(1)_____，(2)_____，(3)_____。	
頭頸部傷害	眼	□不適用 □眼眶周圍血腫 □結膜下出血 □視網膜出血 □其他_____	
	耳鼻喉	□不適用 □耳朵軟骨的瘀/挫傷□耳朵撕裂□鼻子撕裂□腦脊髓液鼻漏 □其他_____	
	脣唇	□不適用 □瘀/挫傷 □上脣唇繫帶撕裂 □舌繫帶撕裂 □其他_____	
	牙齒	□不適用 □牙齒變色 □牙齒斷裂 □其他_____	
	頭髮	□不適用 □長短參差不齊、禿頭 □圓禿 □其他_____	
	腦部受傷	□不適用 □硬腦膜下血腫 □硬腦膜上血腫□蜘蛛膜下出血 □大腦出血/挫傷 □小腦出血/挫傷 □腦梗塞 □腦水腫 □腦萎縮 □新舊雜陳出血 □其他_____	
骨折	是否骨折	□不適用 □是 □否	
	骨折部位	□顏面骨折：部位_____ □顱骨骨折：類型為□線性 / □複雜性 □肋骨骨折：位於□前側 / □後側，數量_____ □四肢長骨骨折：部位_____ □鎖骨骨折：□左側 / □右側 □胸椎骨折或脫位 □腰椎骨折或脫位 □頸椎骨折或脫位 □趾骨骨折：部位_____ □其他骨折_____	
	骨折形式	□初次骨折 □同時多處骨折 □不同癒合期的多處骨折 □斜向骨折 □螺旋骨折 □粉粹性骨折 □幹端骨折 □其他_____	

1　　16R400-1

天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院
臨床心理功能評估表

病歷號碼：	科別：	出生日期：	□健保□自費
姓　名：	床號：	年　齡：	□男 □女

評估人員	_____臨床心理師	評估日期	___年___月___日___時___分
個案基本資料			
就學狀況	□尚未就學　□幼稚園 ___班 □小學（學校：　　___年級）□國中(學校：　　___年級) □現在或曾休學或停學（日期：___年___月___日至___年___月___日）		
主要照顧者	□案母　□案父　□案祖父　□案祖母 □案外公　□案外婆　□保姆　□其他_____		
兒保類型（主訴）	□身體虐待　□精神(情緒)虐待　□性虐待　□疏忽 □其他_____		
轉介來源	□急診　□門診_____　□住院_____ □家防中心　□他院轉介_____　□其他_____		
評估項目	□發展評估　□事件認知　□智力評估　□情緒狀態 □性格氣質　□注意力　□創傷反應　□其他_____		
相對人	□案父　□案母　□案祖父母　□家屬長輩 _____ □保姆_____　□手足_____　□其他_____		
主訴			
（簡述兒保事件發生經過，家長態度、案主想法、轉介評估目的）			
發展及健康史			
包含個案出生史、發展史、生理或心理精神疾病史等資料			

天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院社工個案工作記錄

單號:

病患基本資料					
病歷號:	姓名:	性別:	生日:	年齡:	婚姻:
地　址:				電　話:	
住院資料					
入院日:	科　別:		床號:	主治醫師:	
主要診斷:					
轉案資料					
轉介單位:	轉案者:			轉案日期:	
相關診斷					
特殊情況					
相關資料					

七、服務案例分享

五個月大的小楷曾經有兩次入院的紀錄，為3/10右側股骨閉鎖性骨折，過了一個月後又因左側股骨閉鎖性骨折，都在到院後的隔日出院，當時並未通報為兒少保護案件。

3/10入院後經社工探訪時，瞭解到小楷的父母曾多次積極參與若瑟醫院院內親子教室活動，且小楷住院期間都由父母陪同。小楷爸爸會主動詢問照顧狀況。當時社工人員觀察到小楷爸爸仔細清理個案排泄物及傷口處，經社工與護理長討論排除個案有兒少保之虞，故未予通報。

再次入院後，社工人員於隔日探訪，小楷因為年幼，完全依賴父母打理。小楷的父母也會主動關心小楷的病情並學習照顧技巧，且父母因小楷短時間發生骨折感到自責與不解。

在經過兒少保護小組一次會議決議後，決定通報為兒少保護案件並且列管追蹤。後續醫務社工人員致電縣府主責社工詢問家訪情況，縣府社工表示小楷父母已離婚，卻仍保持聯絡，家境狀況良好，建議請小楷的父母以及小楷做骨質密度檢查。

小楷因兩次入院皆因左右側股骨閉鎖性骨折，但是兩次入院的主治醫師不同，經兩位主治醫師討論後暫時排除疴僂症及成骨不全症(玻璃娃娃)之可能性。與會主治醫師表示就診過程中，父母並不排斥醫療人員問診，小楷也無其他外傷，因此建議做進一步相關檢查，確認是否為罕見疾病，以利小楷身心發展。

• 兒保中心組 - 績優獎
國立成功大學醫學院附設醫院

• 特色介紹

國立成功大學醫學院附設醫院兒少保護小組雖然成立不到半年，但是整體運作流程明確、順暢，並且積極辦理司法相關人員與醫事人員之訓練，凝聚成員間的共識。由急診部醫師擔任工作小組召集人，小組成員有各相關科別醫師、護理師暨學者專家。並有婦產科、精神科、心理師、泌尿科、小兒外科、外傷科等專家擔任諮詢委員。除此之外，更結合了法制人員、法醫人員共同評估兒少保護個案。

舉辦「醫療與社政聯繫會議」以及「司法醫學課程」，並且醫事人員積極出庭擔任重大兒虐個案，以及家防中心的重大兒虐個案會議。接觸到個案時，能有效以隱密方式保存社工會談紀錄、善盡教育社會責任。遇到疑似重大兒虐個案時，醫事人員會積極地透過會議討論處理方式，詳細記錄個案到院時的狀況，並且在會議中討論後續的治療及追蹤方式。

• 醫院介紹

- 成大醫院設立溫馨舒適且隱密會談的空間，透過玩偶、插圖的設計，有助於孩童放鬆、抒發壓力。



- 兒少保護流程放置於院內的明顯處，讓民眾了解通報流程。



- 24小時皆安排社工師輪值，協助處理兒少相關案件，並於24小時內通報完成。



- 急診兒科候診區提供兒童保護、居家安全等衛教及兒少福利資訊，供就醫民眾自由取閱。



- 定期召開工作小組會議，詳細討論個案處理細節，並且確立個案聯繫窗口與值班醫師。



• 兒保中心組 - 績優獎
臺中榮民總醫院

• 特色介紹

臺中榮民總醫院兒保小組成立時間雖然不長，但卻已頗有規模與制度，當有疑似兒少虐待案件發生時，通報流程與組內運作順暢，成員間合作緊密；設置獨立隱密之診察空間，且除保護性個案紙本資料皆由社會工作室建檔，專櫃上鎖外，電子病例亦一律加密，需有授權碼才可查看，充分保障兒少的隱私與安全。同時，臺中榮民總醫院兒保小組也提供免費短期之暫時安置之服務，可緩衝照顧者若為加害人之暫時性風險。

小組成員跨科別結合兒科、骨科之醫師、個管師與社工師，透過定期之教育訓練，成員皆有清楚之判斷能力與處置方向，針對嚴重個案一律皆於知悉後24小時內由醫師、護理師與社工師等開會討論案情，直接於個案紀錄形成討論紀錄，透過系統化管理，快速掌握個案脈絡，保障兒少權益。

• 醫院介紹

- 院內多處張貼兒少保護之宣導海報與通報資訊，可見小組對於兒保之重視與用心。



- 於急診大樓二樓為疑似兒少性侵害被害人設置隱密的檢查室及會談室，動線盡量維持隱密，力求提供安全、舒適之環境，避免被害人遭受二次傷害，並保障被害人於診療會談期間不被打擾。





- 環境明亮、溫馨，並配有相關玩偶、童書，協助兒少於治療、留觀期間分散注意力，緩和緊張痛苦之情緒。



- 跨科別小組成員間緊密配合，定期會議、檢討個案。



• 兒保中心組 - 績優獎
中國醫藥大學兒童醫院

• 特色介紹

中國醫藥大學兒童醫院以行政管理階層成立兒少保護小組與委員會，積極參與兒少保護工作。自104年8月開始，中國醫藥大學兒童醫院強化疑似個案之辨識與通報，並建立兒少驗傷流程與推廣。此外，作為兒少保護第一道防線，其整合各專科醫療資源並教育第一線醫療照護團隊的角色及責任，透過專業的處理程序，與社工、檢警體系連結，以支持兒虐案件的相關調查。

中國醫藥大學兒童醫院之兒保小組召集人及小組成員團隊合作良好，且召集人主動積極，並與家防中心建立良好合作關係。小組團隊更積極介入，主動篩檢急診病人，各科資源整合佳且設有急診兒少保護警示系統，能有效篩檢並提醒注意可能個案。值得嘉許之處還有院內個管師能主動再次篩檢急診就醫病患，發掘未能於第一線通報之個案，給予追蹤關懷。

面對冰冷的醫院，許多個案孩童會心生恐懼，對此，中國醫藥大學兒童醫院於診間環境創造溫馨舒適之感，且設立隱密性佳會談室。對於守護孩童，中國醫藥大學兒童醫院兒保小組皆用「心」對待、用「愛」關懷、用「力」察覺！希望能夠透過自己的專案與能力，給予受虐孩童更完整健全的醫療照護。

• 醫院介紹

- 設立隱密的空間，保障受害者隱私。



- 打造明亮、乾淨、溫馨且舒適的會談環境，進行個案評估與治療。





- 「醫」同守護孩子們快樂平安長大，是小組之願景與承諾！



- 兒少保護小組提供民眾24小時案件通報及諮詢服務，積極協調教育、社政、警政、司法、衛生、醫療院所等相關單位，共同建立制度化之通報體系，以加強個案管理，做好第一線阻斷兒虐事件的工作。



• 兒保社區組 - 績優獎
臺北市立聯合醫院陽明院區

• 特色介紹

臺北市立聯合醫院陽明院區兒少保護小組，除了由各科醫師、社工、護理長組成之外，小組成員也包含了駐警隊隊長以及法務人員，共同協助處理兒少虐待案件。訂有兒少保護服務專業流程，24小時皆有社工人員值班，協助處理兒少虐但案件，並提供諮詢服務。聯合醫院陽明院區接觸到許多性侵害案件，針對性侵害案件特定設立一站式服務，避免受害者因多次諮詢而造成傷害。

醫事人員詳實填寫個案之醫療評估表單，並詳細記載於驗傷診斷書中，家庭暴力、性侵害及兒少保護個案病歷資料，依照特殊病歷保管流程保存並且增設「早療個案聯繫紀錄單」，針對特殊個案之聯繫情形紀錄後以信件方式通知團隊同仁。

• 醫院介紹

- 設有專屬且隱密的會談空間，保障受害者的隱私。並且利用布偶裝置，讓孩童可以放鬆心情，舒緩情緒。



- 於會談室內張貼相關衛教海報，並且有兒少保護服務流程圖，讓受虐兒少了解服務流程。



- 除了急診室的會談空間外，婦產科區特地設有性侵害被害人一站式服務專用空間，溫馨且明亮的佈置，減緩受害人緊張、恐懼的情緒，也利於醫事人員協助治療。



- 於院內提供相關衛教單張，讓民眾可以取閱，並且傳遞正確資訊。



• 潛力獎

每個孩子都是父母最珍愛的傳家寶，當孩子不幸受虐時，身為兒科醫師，能做的事情，就是讓他們有機會脫離一個非常困難的環境。要達成上述目標，在醫療機構內建立兒童保護小組的工作，變得非常重要，因為受虐兒少的醫療診斷及照顧，都需要兒保小組組織性的安排，再配合後續地方政府家庭暴力暨性侵害防治中心公權力的介入，才能有機會讓這些受虐兒少免於持續留在受傷害的環境之中。

臺灣近年來努力推動兒少保護醫療服務政策，在衛生福利部、臺灣兒科醫學會、民間團體以及醫療機構的共同努力之下，已有非常好的成果。未來也希望社政單位能努力與衛生醫療單位合作，延長個案追蹤處遇時間，發展不同類別個案之多元處遇及生活重建服務措施，以家庭為中心進行服務，提供具體評估成效指標、人員角色及追蹤訪視內容，以有效降低兒少再度受虐之風險。

在這次參與成效獎的醫療機構，不論哪家醫院，對於兒少保護醫療服務的付出與貢獻，皆令所有評選委員感到敬佩，對於受虐兒少不辭辛勞，和煦的付出，更秉持著茁壯的精神與態度，繼續在兒少保護醫療服務工作上，努力成長與邁進，讓這些受虐的小孩能夠得到良好的協助，未來也期許醫療機構能觀摩這些優秀的醫療機構，一起努力合作與學習。因為獎項有限，但其中醫療機構實際參與及辛苦付出，值得我們鼓勵，藉由105年兒少保護小組品質成效獎之「潛力獎」的頒發，得以讓該小組更往前躍進。

• 特色介紹

• 兒保中心組

獲獎醫療機構	具體事蹟
國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	1.首創急診主動式篩檢評估模式。 2.辦理兒少保護個案聯合評估門診。 3.強化院內通報敏感度，創新通報聯繫管道。 4.建立兒童不當對待傷勢鑑定評估紀錄，協助網絡單位處遇。 5.定期舉辦兒少保護專業教育訓練、院層級委員會及個案討論會。 6.首次成功輔導其他院所成立兒少保護醫療服務中心。 7.強化衛教宣導及被害人服務。

獲獎醫療機構	具體事蹟
奇美醫療財團法人奇美醫院	1.環境設施布置符合兒少需求且溫馨，流程資料展示清楚與完備、專業分工明確。 2.院內提供社會資源網路關懷卡。 3.與地方政府家防中心聯繫密切且有聯繫窗口，且警覺性高，保護孩子。 4.病歷管理優良且有特殊隱密保存。 5.兒保小組成立時間雖然不久，但能追蹤個案，值得鼓勵。
長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	1.流程處理資訊展示清楚、地點合適。 2.兒保小組委員分布領域廣泛，且積極參與各項訓練。 3.實際參與並協助個案後續追蹤，並與社會局密切合作很好。 4.可持續提供後續個案返院後之追蹤及提供醫療以外之服務資源。

• 兒保社區組

獲獎醫療機構	具體事蹟
國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	1.環境設施空間整潔，流程處理資訊明確與嚴謹。 2.兒保小組委員充分參與會議與受訓，並分享兒虐讀書報告。 3.召集人熱心參與院外課程與會議。 4.服務過程能提高警覺、有效通報與診療。 5.由負責醫師親自撰寫的感人故事，用心仔細觀察從腸胃炎主訴，主動發現兒虐，且照會其他科別、跨科別合作，並有後續追蹤。
佛教慈濟醫療財團法人臺北慈濟醫院	1.環境設施空間整潔，有宣導單張置於急診檢傷櫃台。 2.院內高層長官重視並參與兒保委員會。 3.該院通報積極，能結合各單位協助受虐兒童，並協助個案出院安置。 4.用心處理並配合各網絡單位及協助警方辦案。
衛生福利部桃園醫院	1.部分衛教資料加註注音，協助兒童閱讀。 2.兒保小組由各科主任參與，並辦理全院性教育活動。 3.積極通報且有院內專屬通報代號。 4.有效協助受虐個案，從案例敘述中，警覺發現個案有毒品暴露，從而協助受虐兒少。

國家圖書館出版品預行編目(CIP)資料

105年兒少保護小組品質成效獎評獎紀實. / 衛生福利部作--初版.
臺北市：衛福部, 民105.12
101面；42x29.7公分
ISBN 978-986-05-0995-3(平裝)

1.兒童保護 2.少年福利 3.行政考核 4.品質管理

548.13 105022891

發 行 人：林奏延
副發行人：何啟功、呂寶靜、蔡森田
總 策 劃：諶立中
副策劃人：張雍敏、鄭淑心、洪健榮
總召集人：黃璟隆、葉國偉
總 顧 問：王以凡、白麗芳、邱南昌、宋維村、吳書昀、林惠珠、郭耿南、陳俊鶯、翁惠瑛、黃清峯、馮瑞鶯
總 編 輯：葉國偉
主　　編：游凱翔、吳吟書
執行編輯：洪鈺婷、王亭詠、郭惠珊
編輯諮詢：王世敏、丘彥南、呂　立、李銘峻、吳俞咩、周　琪、徐仲豪、陳文發、陳瑞昌、夏紹軒、張耀仁、傅雲慶、黃瀛賢、蔡政憲、謝欣洋、譚玉棠、羅福松、蘇有村
策 劃 群：李炳樟、陳琬菁
書　　名：105年兒少保護小組品質成效獎評獎紀實
出 版 者：衛生福利部(委託臺灣兒科醫學會編製)
出版單位：衛生福利部
地　　址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488號
網　　址：http：//www.mohw.gov.tw/
電　　話：(02)8590-6666
出版年月：105年12月
版　　次：初版
定　　價：新臺幣200元
展 售 處：
臺北　國家書店
地址：10485臺北市松江路209號1、2樓
電話：(02)2518-0207

臺中　五南文化廣場
地址：40042臺中市中區中山路6號
電話：(04)2226-0330
G P N：1010502647
I S B N：978-986-05-0995-3

著作財產權人：衛生福利部
本書保留所有權利，欲利用本書全部或部分內容者，須徵求著作財產權人衛生福利部同意或書面授權。請洽衛生福利部(電話：02-8590-6666)
©All rights reserved. Any forms of using or quotation, part or all should be authorized by copyright holder Ministry of Health and Welfare. Please contact with Ministry of Health and Welfare.(TEL：886-2-8590-6666)