

衛生福利部南區兒童之家職場霸凌防治、申訴及調查處理要點

108年7月8日訂定

113年3月27日修訂

113年8月21日修訂

113年11月22日修訂

114年9月2日修訂

115年3月25日修訂

- 一、衛生福利部南區兒童之家（以下簡稱本家）為建構健康友善之職場環境，及辦理員工職場霸凌防治與申訴處理，特依職業安全衛生法（以下簡稱職安法）第二十二之一條及公務人員執行職務安全及衛生防護辦法（以下簡稱安衛辦法）第三十九條規定訂定本要點，並公開揭示。
- 二、本要點所稱職場霸凌，指職安法第二十二之一條第一項、安衛辦法第三十一條第一項及公務人員保障法（以下簡稱保障法）第十九條第二項所規定之情形。
職場霸凌行為情節輕重之判斷，應審酌下列因素：
 - （一）對被害人造成身心侵害之程度。
 - （二）對被害人侵害行為之次數、頻率、行為手段、重複違犯及其他相關因素。
 - （三）對被害人之侵害行為應受責難程度，包括故意、悔改有據及其他相關因素。
- 三、本要點適用於本家之各類別員工於工作場所或執行職務時，遭受任何人職場霸凌事件。
- 四、本家員工職場霸凌申訴管道如下：
 - （一）申訴專線電話：07-3536265
 - （二）申訴傳真：07-3536107
 - （三）申訴電子信箱：srch0285@srch.mohw.gov.tw
- 五、本家員工遭受職場霸凌，得由本人填具職場霸凌申訴書（或委任代理人）向本家安全及衛生防護委員會（以下簡稱防護委員會）提出職場霸凌之申訴。如行為人為本家首長，應向衛生福利部提出申訴（如附件一、二）。
前項提起申訴之期限，應依下列規定辦理：
 - （一）被申訴人屬非具權勢地位者，自職場霸凌行為終了時起，逾三年者，不予受理。霸凌事件持續發生者，以最後一次事件結束之次日起算。
 - （二）被申訴人屬具權勢地位者，自職場霸凌行為終了時起，逾五年者，不予受理。霸凌事件持續發生者，以最後一次事件結束之次日起算。本家接獲職場霸凌之申訴時，應即通知衛生福利部。
- 六、本家應於接獲申訴之日起十日內，召開安全及衛生防護委員會會議，決定是否受理，並以書面通知申訴人是否受理；無從通知者，免予通知；不受理者，應於書面通知內敘明理由，並副知衛生福利部。
職場霸凌之申訴有下列情形之一者，應不予受理：

- (一) 非屬本要點第二點第一項所稱職場霸凌事項。
- (二) 無具體之內容。
- (三) 申訴人未具真實姓名或足以識別其身分之資訊。
- (四) 同一事件已不受理或已作成終局實體處理。
- (五) 申訴事件已撤回申訴(如附件三)。
- (六) 已逾申訴期限。

前項第五款之撤回申訴，本家認有必要者，得本於職權繼續調查處理。

七、本家防護委員會受理申訴之日起，應於一個月內組成調查小組調查處理。

前項調查小組成員至少三人，任一性別比例不得少於三分之一；外部學者專家不得少於二分之一。

參與職場霸凌申訴案件之調查、處理人員之迴避，應依行政程序法第三十二條及第三十三條規定辦理，如有應自行迴避而不迴避者，本家應命其迴避。於本家人事、主計、政風人員為職場霸凌事件行為人時，亦應要求其迴避或採取適當措施，確保申訴調查過程客觀公正。

八、本家於知悉職場霸凌之情形，或至遲自申訴人提起申訴時起，應採取下列立即有效之糾正及補救措施：

(一) 本家因接獲申訴而知悉時：

- 1、採行避免申訴人受職場霸凌情形再度發生之措施。
- 2、視申訴人需求及事件情節，提供相關諮詢或必要之協助及保護措施。
- 3、對申訴事件進行調查；申訴人有意願者，得予協調，如協調不成立時，應續行調查。
- 4、對行為人為適當之處理。

(二) 本家非因前款情形而知悉時：

- 1、就相關事實進行必要之釐清。
- 2、依被霸凌員工意願，協助其協調或提起申訴。
- 3、適度調整工作內容或工作場所。
- 4、依被霸凌員工意願，提供相關諮詢或必要之協助及保護措施。

職場霸凌行為人涉及不法侵害，且情節重大者，於進行調查期間有先行調整職務之必要時，本家得依相關法令規定，調整其職務。

九、調查小組進行調查時，應超然獨立，秉持客觀、公正及專業之原則，給予申訴人、被申訴人陳述意見機會，並依下列規定辦理：

- (一) 訪談申訴人、被申訴人、其他相關人員時，調查小組應全程錄音或錄影；受訪談者不得自行錄音或錄影。
- (二) 申訴人、被申訴人及相關人員應配合調查小組之調查，並提供相關文件、資料或陳述意見。

(三) 就涉及調查之特殊專業、鑑定及其他相關事項，得諮詢其他機關(構)、法人、團體或專業人員。

委員、調查人員及參與處理職場霸凌事件之人員，就申訴人、被申訴人、協助調查之人之姓名及其他足以辨識身分之資料，應予保密，違者按情節輕重予以懲處。

十、調查小組應於召開第一次會議之日起二個月內完成調查報告；必要時，得延長一個月，本家並應通知申訴人及被申訴人。

前項調查報告應送防護委員會，其內容應包括下列事項：

(一) 申訴人之申訴要旨。

(二) 調查歷程，包括日期及對象。

(三) 申訴人、被申訴人及相關人員陳述之重點。

(四) 事實認定及理由，包括證人與相關人員陳述之重點、相關物證之查驗。

(五) 處理建議。

申訴人或被申訴人無正當理由拒絕配合調查，經調查小組通知限期配合調查，屆期仍未配合者，調查小組得不待其陳述，逕行作成調查報告。

十一、防護委員會應依調查結果，至遲於調查報告完成日起一個月內，為職場霸凌申訴成立與否之決定，並將決定結果交由本家以書面載明理由通知申訴人及被申訴人。

調查報告及申訴成立與否之決定，應於決定作成日起七日內併同職場霸凌處理程序檢核表，函送衛生福利部備查。

十二、本家應依決定結果，檢討相關人員責任、懲處及研提改善作為，並副知衛生福利部。

申訴案件經調查屬實決定成立者，本家應視情節輕重，對被申訴人為適當之懲處、調整職務或其他適當處理，並予以追蹤、考核及監督，避免再度職場霸凌或報復情事發生；決定不成立者，仍應審酌處理建議，為必要之處理。

申訴案件經調查證實申訴人有濫訴或誣告之事實者，亦得審酌處理建議，依公務員服務法、公務人員考績法相關規定追究責任或其他適當處理。

當事人對審議決定不服時，得按其身分依適用法令提起救濟。

十三、本家應將職場霸凌申訴案件處理及檢討改善情形，運用適當場合或會議進行公開宣導，並應持續協助與關懷個案後續情形，得視當事人需要，透過員工協助方案(含諮商輔導)等機制，協助轉介相關專業機構。

為積極防治職場霸凌事件之發生，本家應定期舉辦或鼓勵所屬人員參與職場霸凌防治教育訓練(含數位學習)。

十四、本家對於在職場霸凌事件申訴、調查或處理程序中，為申訴、作證、提供協助或其他參與行為之人，不得為不當之差別待遇。

前項不當之差別待遇指解僱、降調或其他損害其依法所應享有之權益等作為。

- 十五、因案件調查或審議需要，邀請外部專家、學者擔任委員，出席會議時得支領出席費，撰寫調查報告書者得支領撰稿費；防護委員會所需經費由本家相關預算項下支應。
- 十六、本要點未規定者，應依職安法、保障法、安衛辦法、各機關公務人員執行職務遭受職場霸凌防治處理原則及其他相關規定辦理。
- 十七、本規定奉核可後實施，並得依實際需要修正之。

附件1 申訴書範本

衛生福利部南區兒童之家 職場霸凌申訴書

(有代理人者，請另填代理人資料表)

申 訴 人 資 料	姓名		聯絡電話及 電子郵件	(公) (宅) (手機) (E-Mail)
	國民身分證 統一編號		出生年月日	年 月 日 (歲)
	服務單位		職稱	
	身分別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 聘任人員 <input type="checkbox"/> 聘用人員 <input type="checkbox"/> 約僱人員 <input type="checkbox"/> 駐衛警 <input type="checkbox"/> 工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/> 約用人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	住(居)所地址			
	公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下(請勿填寫郵政信箱)		
申 訴 事 實 內 容	被申訴人姓名		被申訴人 服務單位	
	被申訴人職稱		被申訴人 身分別	<input type="checkbox"/> 一般同仁 <input type="checkbox"/> 機關首長
	事件發生時間 (起訖時點)			
	事件發生機關			
	事件發生過程 (請載明發生事 件時之行為、內 容、相關事證或 人 證)			
相 關 證 明 文 件				
(上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤)				
申訴人:		(簽章)		
代理人(如無則免填):		(簽章)		
中華民國 年 月 日				

代理人資料表（無者免填）

代理人資料	姓名		出生年月日	年 月 日 (歲)
	國民身分證 統一編號		聯絡電話及電子郵件	(公) (宅) (手機) (E-Mail)
	住(居)所地址			
	職業			
	關係			
	*委任代理人應檢附委任書			

-----處理情形摘要（以下申訴人免填）-----

初次接獲單位	單位名稱		紀錄人姓名	
	聯絡電話		職稱	
	被申訴人姓名		被申訴人國民身分證統一編號	
	接獲申訴時間	年 月 日 上(下)午 時 分		
紀錄人： (簽章)				

安全及衛生防護委員會	召開會議時間	年 月 日 上(下)午 時 分
	申訴是否受理	
召集人： (簽章)		

附註：本家應於接獲申訴之日起10日內，召開防護委員會會議，決定是否受理，並以書面通知申訴人是否受理；無從通知者，免予通知；不受理者，應於書面通知內敘明理由。

附件 2 委任書範本

衛生福利部南區兒童之家 職場霸凌事件申訴委任書

稱謂	姓名	出生 年月日	國民身分證 統一編號	住(居)所地址	聯絡電話
委 任 人					
委任 代理人					

茲委任 _____ 為代理人，受委任人就本人與 _____ 間職場霸凌案件，有為一切申訴行為之代理權限，
 並有 撤回申訴之特別權限，爰依法提出本件委任書。
 但無

此致

(機關名稱)

申訴人: _____ (簽章)
代理人(如無則免填): _____ (簽章)

附件 3 申訴撤回書範本

衛生福利部南區兒童之家 職場霸凌申訴撤回書			
申訴人姓名		出生年月日	年 月 日 (歲)
國民身分證 統一編號		聯絡電話及 電子郵件	(公) (宅) (手機) (E-Mail)
住(居)所地址			
公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下(請勿填寫郵政信箱)		
撤回原因 (請簡述)			
附件	檢附原申訴書影本		
說明	1、本撤回書送達申訴受理機關後，申訴調查程序即予終止，但機關認有必要者，得本於職權繼續調查處理。 2、申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。 3、本撤回書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。		
本人(申訴人)已瞭解上開說明內容，撤回於 年 月 日申訴 _____(被申訴人姓名)之職場霸凌申訴事件，特此聲明。			
此致 _____(申訴處理機關)			
本人(申訴人)簽名： 代理人簽名(無則免填)：			
中 華 民 國 年 月 日			