

# 建佑醫院

## 工作場所性騷擾防治措施申訴 及懲戒標準作業書

文件編號：PR-B0027

版本：**3.4**

發行日期：**109/11/01**

| NO | 修訂日期      | 頁次 | 版次  | 修訂內容  |
|----|-----------|----|-----|---|
| 1  | 96.05.29  |    | 1.1 | 修正第四條委員改選   |
| 2  | 98.02.11  |    | 1.2 | 修正第四條增聘身心科醫師為副主任委員  |
| 3  | 101.11.01 |    | 2.0 | 1. 性騷擾防治措施申訴及懲戒辦法修正為工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒辦法<br>2. 第四條職責原社工為申訴案件受理之窗口修正由人事組長申訴案件受理之窗口 |
| 4  | 103.04.15 |    | 2.1 | 定期檢視  |
| 5  | 104.07.25 |    | 3.0 | 文件編碼改版  |
| 6  | 105.11.01 |    | 3.1 | 定期檢視  |
| 7  | 106.10.15 |    | 3.2 | 定期檢視  |
| 8  | 107.11.01 |    | 3.3 | 定期檢視  |
| 9  | 108.11.01 |    | 3.4 | 定期檢視  |
| 10 | 109.11.01 |    | 3.5 | 定期檢視  |

| 制定者/制定單位 | 單位主管 | 審查  | 核准  |
|----------|------|-----|-----|
| 林秀蓮/人事組  | 朱文洋  | 朱文洋 | 許義郎 |

# 建佑醫院標準作業書

| 文件編號     | 制定單位 | 文件名稱                  | 版本  | 頁次 |
|----------|------|-----------------------|-----|----|
| PR-B0027 | 人事組  | 工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒標準作業書 | 3.5 | 1  |

## 1. 目的：

依據「性別工作平等法」第十三條規定及為維護本院員工暨服務對象在工作場所免於性騷擾服務環境，特訂定本作業書。

## 2. 適用範圍：

本作業書適用於本院所屬員工相互間或員工與服務對象間所發生之性騷擾事件。

## 3. 權責：

3.1 人事組：性騷擾申訴受理窗口及調查。

3.2 社工人員：性騷擾申訴處理調查。

3.3 員工申訴暨性騷擾處理處理委員會：

3.3.1 本委員會置委員七人至九人，其中一人為主任委員，由本院院長兼任，並為會議主席，主席因故無法主持會議時，得指定委員代理；人事主管除為當然委員外，並為申訴案件受理之窗口；餘委員之遴聘由本院人事評議委員、身心科醫師及社工兼任（附件-名冊），其中女性委員不得少於二分之一。委員任期隨同人事評議委員會委員之任期行之，任期內出缺時，繼任委員任期至原任期滿之日止。

3.3.2 本委員會應有全體委員二分之一以上出席始得開會，有出席委員過半數之同意始得作成決議，可否同數時取決於主席。

## 4. 定義：

4.1 本作業書所稱性騷擾，係指下列行為：

4.1.1 展示具性意涵或性誘惑之圖片、文字或物品。

4.1.2 與性或性別有關之不適當、不悅、冒犯性質之言語、身體碰觸或以猥褻之言語、舉動或其他方法，調戲他人者。

4.1.3 以性行為或與性有關之行為為交換報償之要約。

4.1.4 以強暴、脅迫、恐嚇、催眠術、懲罰或違反其意願之方法要求性行為或與性有關行為。

4.1.5 其他意圖挑逗或滿足性慾，違背他方意思，以肢體或明示、暗示之語言、圖畫、影

## 建佑醫院標準作業書

| 文件編號     | 制定單位 | 文件名稱                  | 版本  | 頁次 |
|----------|------|-----------------------|-----|----|
| PR-B0027 | 人事組  | 工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒標準作業書 | 3.5 | 2  |

片或其他方法，施予他方，致其人格、尊嚴、人身自由、工作或權益受侵犯或干擾行為。

### 5. 作業說明：

#### 5.1 申訴時效及要件：

5.1.1 性騷擾事件之申訴，受害人或其法定代理人應自事實發生之日起六個月內，向本委員會提出之。

5.1.2 前項申訴，應以書面為之，必要時並得以口頭、電話、傳真、電子郵件等方式提出，但應於五日內以書面補正。

#### 5.2 申訴書應載明事項：

5.2.1 申訴人姓名、性別、出生年月日、國民身分證統一編號、服務單位、職稱、住居所、聯絡電話。

5.2.2 有代理人者應檢附委任書並載明其姓名住居所聯絡電話。

5.2.3 申訴事實發生日期、內容、相關事證或人證。

5.2.4 請求事項。

#### 5.3 申訴案件不受理情形：

5.3.1 以口頭、電話、傳真、電子郵件等方式提出申訴，逾期未以書面補正者。

5.3.2 提起申訴逾申訴期限者。

5.3.3 申訴人非性騷擾事件之受害人或其法定代理人者。

5.3.4 同一事由經申訴決定確定或已撤回後，再提起申訴者。

5.3.5 對不屬性騷擾範圍之事件，提起申訴者。

5.3.6 無具體之事實內容或未具真實姓名及住居所者。

5.3.7 申訴人於本委員會作成決定前，得以書面撤回其申訴；其經撤回者，不得就同一事由再為申訴。

#### 5.4 本委員會評議程序

5.4.1 接獲性騷擾申訴案件，應送請受理窗口於三個工作日內確認是否受理。不受理之申

## 建佑醫院標準作業書

| 文件編號     | 制定單位 | 文件名稱                  | 版本  | 頁次 |
|----------|------|-----------------------|-----|----|
| PR-B0027 | 人事組  | 工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒標準作業書 | 3.5 | 3  |

訴案件，應提本委員會備查。

- 5.4.2 確認受理之申訴案件，主任委員應於三日內指派三人以上之委員組成專案小組進行調查。
- 5.4.3 專案小組調查過程應保護當事人之隱私，調查結束後，並應作成調查報告書，提申本委員會評議。
- 5.4.4 申訴案件之評議，應事前通知當事人得到場說明，必要時並得邀請與案情有關之相關人員或專家、學者列席說明。
- 5.4.5 本委員會對申訴案件之評議，應作出成立或不成立之決定。決定成立者，應作成懲處及其他適當處理之建議；決定不成立者，仍應審酌審議情形，為必要處理之建議。
- 5.4.6 申訴決定應載明理由，以書面通知當事人，並移請相關單位依規定辦理。
- 5.4.7 申訴案件應自受理之次日起三個月內作成決定結案。
- 5.4.8 申訴人及申訴之相對人對申訴案之決議異議者，得於十日內提出申覆。經結案後，不得就同一事由再提出申訴。
- 5.4.9 參與性騷擾申訴案件之處理、調查、評議之人員，對於知悉之申訴內容應予保密，違反者，主委應即終止其參與，並得視其情節輕重，依法懲處並解除其聘(派)兼。
- 5.4.10 參與性騷擾申訴案件之處理、調查、評議人員，其本人為當事人或與當事人有(前)配偶、四親等內之血親、三親等內之姻親或家長、家屬關係者，應自行迴避。
- 5.4.11 前項人員應迴避而不自行迴避或有其他具體事實，足認其執行職務有偏頗之虞者，當事人得以書面舉其原因及事實，向本委員會申請迴避。
- 5.4.12 性騷擾案件已進入司法程序，本委員會得決議暫緩調查及評議。
- 5.4.13 前項行為如有涉及刑法之妨害性自主罪章所列行為者，移送檢察機關辦理
- 5.4.14 當事人有輔導、醫療等需要者，本委員會得協助轉介至專業輔導或醫療機構。
- 5.4.15 本委員會委員均為無給職。但撰寫調查報告書，得酌領撰稿費。本委員會所需經費由本院相關預算項下支應。

6. 示意圖與補充說明：

# 建佑醫院標準作業書

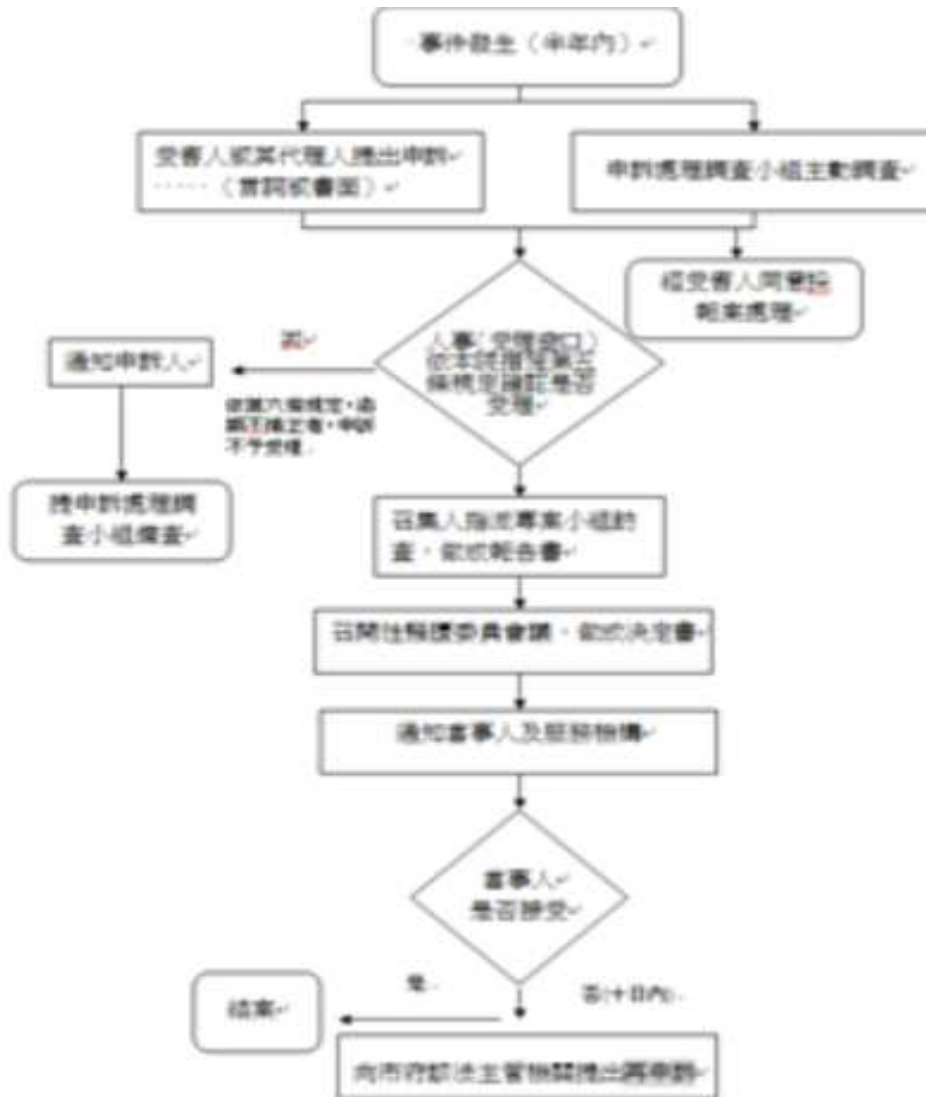
|          |      |                       |     |    |
|----------|------|-----------------------|-----|----|
| 文件編號     | 制定單位 | 文件名稱                  | 版本  | 頁次 |
| PR-B0027 | 人事組  | 工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒標準作業書 | 3.5 | 4  |

## 6.1 委員會名單

|          |          |       |           |
|----------|----------|-------|-----------|
| 主任委員     | 許義郎院長    | 副主任委員 | 身心科醫師     |
| 委員       | 黃昭榮副院長   | 委員    | 朱文洋執行長    |
| 委員       | 行政副院長    | 委員    | 院本部許仲邦副院長 |
| 委員       | 醫管部許振煌主任 | 委員    | 社工        |
| 委員(受理窗口) | 人事林秀蓮組長  |       |           |

## 6.2

### 建佑醫院性騷擾申訴處理流程圖



## 建佑醫院標準作業書

|          |      |                       |     |    |
|----------|------|-----------------------|-----|----|
| 文件編號     | 制定單位 | 文件名稱                  | 版本  | 頁次 |
| PR-B0027 | 人事組  | 工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒標準作業書 | 3.5 | 5  |

### 6.3 申訴書

### 建佑醫院性騷擾事件申訴書（紀錄）

（有法定代理人、受任人者，請另填法定代理人、受任人資料表）

|  |  |   |            |   |  |       |    |      |  |
|--|--|---|------------|---|--|-------|----|------|--|
| <b>被<br/>害<br/>人<br/>資<br/>料</b>       | 姓名   |   | 性別         | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女     | 出生年月日  | 年     | 月  | 日（歲） |  |
|  | 身分證統一編號<br>（或護照號碼）                                       |   | 聯絡電話       |   | 服務或就學單位  |       | 職稱 |      |  |
|  | 住（居）所  | 縣市 村里 路 段 巷 弄 號 樓   |            |   |  |       |    |      |  |
|  | 教育程度   | <input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中（職） <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳   |            |   |  |       |    |      |  |
|  | 職業   | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公教軍警 <input type="checkbox"/> 家庭管理<br><input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳 |            |   |  |       |    |      |  |
| <b>申<br/>訴<br/>事<br/>實<br/>內<br/>容</b> | 加害人姓名  | <input type="checkbox"/> 不詳   | 加害人服務或就學單位 | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 不詳 | 職稱：  | 聯絡電話： |    |      |  |
|  | 事件發生時間   | 年   | 月          | 日   | <input type="checkbox"/> 上午<br><input type="checkbox"/> 下午 | 時     | 分  |      |  |
|  | 事件發生地點   |   |            |   |  |       |    |      |  |
|  | 事件發生過程   |   |            |   |  |       |    |      |  |
| <b>證<br/>據</b>                         | 附件 1：<br>附件 2： <span style="float: right;">（無者免填）</span> |   |            |   |  |       |    |      |  |
| 被害人（法定代理人或受任人）簽名或蓋章：                   |  |   |            |   | 申訴日期： 年 月 日  |       |    |      |  |
| 上紀錄經當場向申訴人朗讀或交付閱覽，申訴人認為無異。             |  |   |            |   |  |       |    |      |  |
| 記錄人簽名或蓋章： _____                        |  |   |            |   |  |       |    |      |  |

#### 法定代理人資料表（無者免填）

|  |                    |  |      |   |       |   |   |      |
|--|--------------------|--|------|---|-------|---|---|------|
| <b>法<br/>定<br/>代<br/>理<br/>人<br/>資<br/>料</b> | 姓名                 |  | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生年月日 | 年 | 月 | 日（歲） |
|  | 身分證統一編號<br>（或護照號碼） |  | 聯絡電話 |   |       |   |   |      |
|  | 住（居）所              | 縣市 村里 路 段 巷 弄 號 樓  |      |   |       |   |   |      |
|  | 職業                 | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公教軍警 <input type="checkbox"/> 家庭管理<br><input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 不詳 |      |   |       |   |   |      |

#### 受任人資料表（無者免填）

|                                  |                    |  |      |   |       |   |   |      |
|----------------------------------|--------------------|--|------|---|-------|---|---|------|
| <b>受<br/>任<br/>人<br/>資<br/>料</b> | 姓名                 |  | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生年月日 | 年 | 月 | 日（歲） |
|                                  | 身分證統一編號<br>（或護照號碼） |  | 聯絡電話 |   |       |   |   |      |
|                                  | 住（居）所              | 縣市 村里 路 段 巷 弄 號 樓  |      |   |       |   |   |      |
|                                  | 職業                 | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公教軍警 <input type="checkbox"/> 家庭管理<br><input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 不詳 |      |   |       |   |   |      |
| <b>*檢附委任書</b>                    |                    |  |      |   |       |   |   |      |

## 建佑醫院標準作業書

| 文件編號     | 制定單位 | 文件名稱                  | 版本  | 頁次 |
|----------|------|-----------------------|-----|----|
| PR-B0027 | 人事組  | 工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒標準作業書 | 3.5 | 6  |

7. 控制(稽核)重點：

於員工申訴暨性騷擾處理處理委員會會議討論其適用性。

8. 使用表單：

性騷擾事件申訴書 (附件 1, PR-C0027-01)。

9. 參考文獻：

性別工作平等法第 12 條。