

# 111 年度第三季法務部矯正署桃園監獄外部視察小組視察報告

製作日期：111 年 8 月 30 日

## 一、委員組成(4 名)

召集人：王伯頌副教授

委員：朱春林副教授；洪瑄憶律師；吳坤鴻主任

## 二、本季視察業務概述

(一)視察重點:第三季之視察重點為矯正機關潛伏結核感染篩檢計畫及夏季炎熱難耐，本監如何採取有效之抗暑及降溫對策之策報告。

(二)視察業務執行概述:

1. 本小組於 111 年 8 月 19 日下午 14 時 30 分於法務部矯正署桃園桃園監獄會議室召開本年度之第三次視察會議，因為疫情關係仍採用視訊方式進行。於該次會議，邀請機關進行業務簡報(簡報內容可參附件 01)。
2. 由貴監林裕淵代表視察小組委員於 111 年 7 月 27 日開啟意見箱，並未發現有收容人有申訴事件。

## 三、視察內容及處理情形

案由	視察內容及處理情形	視察小組建議(由視察小組提出具體建議)
5. 矯正機關潛伏結核感染篩檢計畫	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 這份計畫是去年擬訂實施，與其他矯正機關的潛伏結核感染防治計畫之成效為何?</li><li>2. 潛伏結核感染檢驗之陽性個案收容人之處置作為?</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>一、請持續鼓勵收容人接種潛伏結合，以降低該項傳染病的染病率，甚至消除該項病毒在監內傳播。</li><li>二、貴監能控制潛伏結核感染的染病，並能於出監前通知桃園市衛生局辦理後續追蹤治療實屬收容人之福。</li></ol>

<p>6. 矯正機關夏季抗暑及降溫對策</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 對於通風用的百葉窗完成的時間點，裝設後的成效如何有無具體呈現？</li> <li>2. 是否能在陽台多種植一些綠色植物或在舍房外種植樹木多些陰涼的地方，對於降溫多少有一些幫助？</li> <li>3. 能否教育受刑人對於中暑或高溫造成腎臟疾病，甚至多吃一些利尿的食物等衛教，對於收容人的健康都是有幫助的。</li> <li>4. 因為不少社會大眾對受刑人在服刑期間可以吹冷氣不以為然，因此矯正機關不敢貿然實施。除了機關努力改善問題之外，是否可請收容人一起討論提出對策，如何改變社會大眾的態度，共同改善服刑期間使用冷氣的問題。</li> </ol>	<p>一、委員建議:空氣循環對於降溫的成效應屬有限，增加通風及栽種綠色植物降低直接日照視為可行性方案。</p> <p>二、安排衛教課程對於收容人身體保健有所裨益。</p> <p>三、如果可行的話，增設中央空調為最佳方案，如受限於社會輿論及經費設備，對於這方面監獄還有進步的空間。</p>
-------------------------	---	---

四、歷次視察建議處理情形(含解除追蹤、解除追蹤持續辦理、繼續追蹤等，此部分內容由機關提供，由外部視察小組視需要放入):目前還沒有需要追蹤部分。

## 五、會議紀錄：

# 111年第3季法務部矯正署 桃園監獄外部視察小組會議

主席：王伯頌委員  
111年8月19日14時30分

## 會議議程

- 壹 •主席致詞
- 貳 •討論議題
- 參 •臨時動議
- 肆 •散會

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 貳、討論議題

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 壹、主席致詞

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

**Part 1.業務簡介**

**Part 2.綜合討論**

**Part 3.建議事項**

議題一

『矯正機關潛伏結核感染  
篩檢計畫』

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

**Part 1.業務簡介**

**Part 2.綜合討論**

**Part 3.建議事項**

議題二

『夏季炎熱難耐，本監如何  
採取有效之抗暑及降溫  
對策?』

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## Part 1.綜合討論

## Part 2.決議事項

### 議題三

下次會議時間及議題

※預計12月16日或12月23日下午2時30分

※因本監收容人人數超收，頻繁移監，人員流動過大造成收容人作業人力不足之困難點排除。

※收容人更生保護及出監轉銜業務辦理情形？

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 參、臨時動議

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

# 110年矯正機關潛伏結核感染 篩檢與治療計畫

桃園監獄 衛生科

111.08.19

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 緣 起

結核病為全球矚目的公共衛生議題，2020年全球估計有1000萬人罹患結核病，有150萬人因罹患結核病死亡，為全球第13大死亡原因之一，為單一疾病致死率最高疾病之一。臺灣新案病例7,823例，發生率為33.2人/每十萬人口，死亡460例，死亡率為2人/每十萬人口。

WHO指出全球約有20億人口感染結核桿菌，在初感染時，大約95%的人會因自身的免疫力而未發病，但會有終身再活化的潛在危險，未發病前，沒有明顯症狀亦無法透過胸部X光檢查，但終生約有5-10%的機會進展為結核病，需藉由潛伏結核感染檢驗得知。

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 「潛伏結核感染」與「結核病」差異

狀態	活動性肺結核(TB disease)	潛伏結核感染(TB infection)
流行病學	全球約1,000萬人	全球約1/4人口
症狀	咳嗽超過2週、咳痰、食慾不振、體重減輕、 疲勞倦怠、發燒、夜間盜汗、咳血、胸痛、	無症狀
傳染力	有	沒有
胸部X光檢查	通常異常 (但在肺外結核、氣管內結核或免疫力不佳病)	正常
LTBI檢驗	TST或IGRA檢驗通常為陽性(因此無法用來區別TB disease或TB infection)	
細菌學或分子快	通常陽性(少數病人如兒童可能陰性)	陰性
治療	結核病治療	潛伏結核感染(LTBI)治療以預防TB發病

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 潛伏結核感染(LTBI)

檢驗方法	丙型肝炎釋放試驗 (Interferon-gamma release assay, IGRA)	結核菌素測驗 (Tuberculin Skin Test, TST)
原理	利用結核分枝桿菌特異抗原在體外刺激淋巴球產生丙型肝炎(M. tuberculosis specific Interferon- $\gamma$ )，加以定量來判定是否感染。	結核菌素(PPD)注入人體之皮內，觀察有無特異過敏反應現象(delayed-type hypersensitivity)。
方式	抽血4CC	皮內施打0.1CC。
年齡	2歲(含)以上	未滿2歲。
	2歲(含)至未滿5歲，倘無法執行IGRA檢驗，得使用TST。	
LTBI治療標準	結果為陽性或不定性(mitogen-nil<0.5)者。	<ul style="list-style-type: none"> <li>曾接種BCG者，TST硬結<math>\geq 10</math> mm。</li> <li>未曾接種BCG者、免疫功能低下、惡性腫瘤或器官移植者TST硬結<math>\geq 5</math> mm。</li> </ul>
特性	<ul style="list-style-type: none"> <li>較不受BCG及環境中之非典型分枝桿菌(NTM)造成之偽陽性影響結果。</li> <li>檢驗成本較高。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>48-72小時內須回診判讀，易受增強效應(booster effect)影響；施打及判讀人員須接受過訓練。</li> <li>檢驗成本較低。</li> </ul>

資料來源：衛生福利部疾病管制署

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 潛伏結核感染篩檢計畫目的

- 目的** ➤ 找出感染者給予治療，避免發病，維護矯正機關內職員及收容人之健康。
- 對象** ➤ 本監有意願參加之職員工。  
➤ 本監刑期4個月以上收容人，不含借提、有另案者。
- 期程** ➤ 110年1月至110年12月

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 各階段執行程序與重點



衛生局



矯正機關



健保承作醫院

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 計畫對象費用補助



IGRA抽血檢驗

收容人：免費  
工作人員：免費



胸部X光檢查

收容人：免費  
工作人員：免部分負擔  
(持轉介單/LTBI就診手冊)



門診評估治療

收容人：免掛號費及  
部分負擔  
工作人員：免部分負擔  
(持轉介單/LTBI就診手冊)

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 潛伏結核感染办理流程

### 衛教宣導

與疾病管制署共同辦理全監收容人潛伏結核感染衛教，徵詢收容人同意，填寫篩檢意願書

### 篩檢期程

彙整篩檢意願書，安排潛伏結核感染檢驗抽血，  
潛伏結核感染檢驗陽性者，安排X光檢查。

### 門診醫療

LTBI陽性個案安排門診，評估使用藥品。  
監測服用藥品情形。

### 出監轉銜

出監個案通知當地衛生局，進行後續追蹤

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 職員篩檢



- 潛伏結核感染職員衛教宣導辦理2場次，計149人次參加。



- 90位職員填寫參與同意書。

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 檢驗結果

- 職員檢驗90人，陽性5人，**陽性率5.5%**。
- 收容人檢驗199人，陽性21人，**陽性率10.5%**。

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 篩檢之優點與困難

### 優點

提升疾病知識，降低疾病汙名化。

維護職員及收容人健康，降低收容人出監返回社區感染風險。

### 受限

高風險族群僅可終生檢驗1次。

收容人普遍接受潛伏結核感染檢驗度略低。

## 策進作為

- 收容人進入矯正機關1個月內，安排X光檢查，針對X光異常個案，及時安排機構內胸腔科門診，增加就醫時效及方便性，另與開放性結核病個案接觸者，安排X光追蹤檢查及潛伏結核感染檢驗。
- 每年定期辦理全監X光篩檢檢查。
- 定期辦理及並衛教，降低疾病汙名化，提高潛伏結核感染篩檢意願



共同消除結核  
保護人員健康

111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議



法務部矯正署桃園監獄

Taiwan Prison, Agency of Correctional, Ministry of Justice

## 矯正機關夏季抗暑及降溫對策

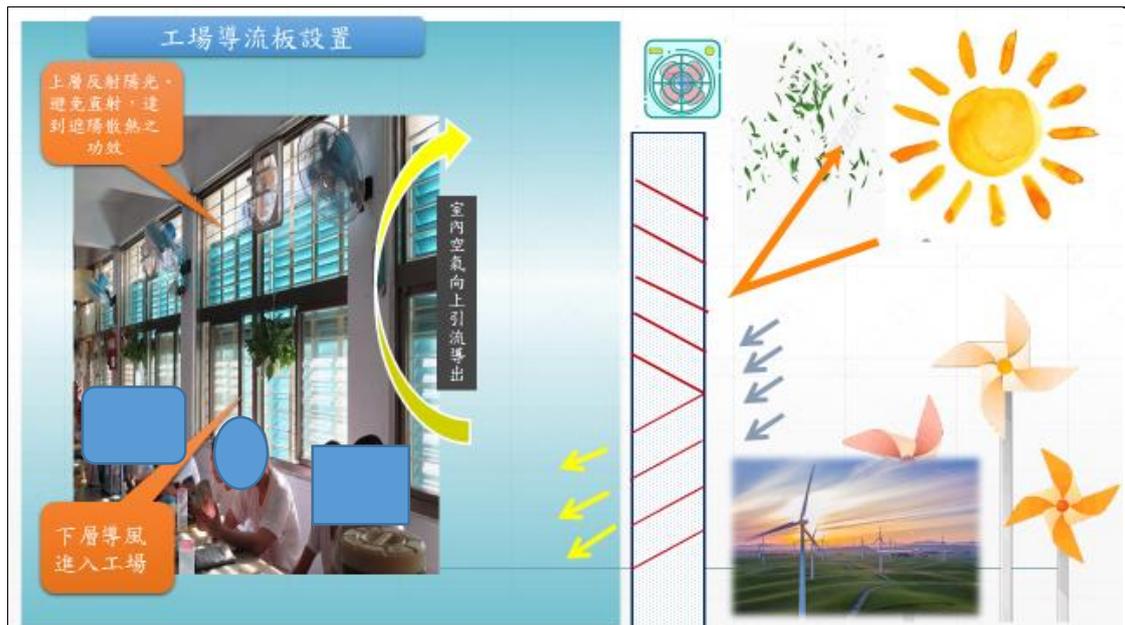
報告單位 戒護科  
主任管理員 廖振斌

## 夏季高溫對矯正機關可能的影響

- 一、收容人心情較為浮躁，彼此間易產生摩擦，影響囚情穩定。
- 二、收容人健康問題，例如皮膚病或因水份補充不足引起熱痲痺或中暑。
- 三、高溫環境造成不友善的值勤環境。
- 四、電費、水費等支出費用提升，增加機關行政資源之負擔。



111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議



## 增設調溫及防窺視多功能百葉窗

工場及舍房因建築方位，有嚴重西曬及走道通風不佳問題，夏季酷熱難耐。為強化遮蔭及通風效果，本監乃利用冷空氣向下，熱空氣向上之氣流原理，自行施做固定式百葉窗，百葉窗扇片向上，用以導入冷氣並兼具防止收容人窺視窗外動態之效果，淺藍之塗裝亦讓視覺為之清涼爽朗，兼顧通風、視覺美感及戒護安全。



111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 增設大型循環箱扇

本監舍房走道因建築構造關係，呈現長走廊形式，此建築格局通風不良熱氣容易蓄積，以致舍房夏季悶熱潮濕，有鑑於此，本監購置多台變頻移動式強力風扇放置於舍房走道，運用變頻高效能送風特性，強化走道空氣流通。



111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 購置冰涼水 舒緩夏季悶熱

- 1、提供冰涼水商品供收容人自行購買，降低高溫環境穩定收容人心境，減少摩擦、爭吵等 違規情事，以穩定囚情。
- 2、考量少年收容人心智未熟，易受高溫環境影響，致有不當之行為，故於每周二、四、六日公 費發放每人1瓶冰涼水予少年收容人，以穩定其心境，同時舒緩囚情壓力。



111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 大家來呷冰



法務部矯正署桃園監獄  
Taoyuan Prison, Agency of Corrections, Ministry of Justice  
桃園監獄、桃園看守所及桃園少年觀護所合署辦公

收容人受夏季高溫影響，食慾較為不佳，以致囚糧多有浪費情形。為改善此情形，於每周飲食中提供3次冰涼飲品，例如紅豆湯、綠豆湯、仙草蜜等飲品，可消暑清熱、增進食慾，以減少食物浪費。



111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議



## 提供食用鹽水 維持電解質平衡

- 普遍收容人缺乏正確自我保護觀念，在高溫的環境下，因持續流汗或無法散發熱量，且未補充適當的鹽分及水分，以致有熱衰竭或中暑情形，若能適時補充水分與鹽分，即能避免憾事發生。有鑑於此，本監於各工場及舍房放置食用鹽，由值勤人員管制使用。
- 適時提供需要補充鹽分及水分之收容人，以維護收容人健康。



111年第3季法務部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議



## 結 語

夏季高溫對矯正機關影響甚鉅，如何使用有效的降暑措施以穩定囚情，同時兼顧公庫的支出平衡，是各矯正機關夏季首要課題。人類情緒易受環境影響，而產生不當行為模式，故若能提供穩定的收容環境，例如裝設中央空調系統搭配風扇等輔助設備，營造符合體感溫度的合宜環境，可有效節省公帑，穩定囚情，但社會大眾對此措施的接受度及觀感，仍是推行建置中央空調系統之重要關鍵。