

# 112 年度第一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：112 年 4 月 10 日

## 一、委員組成(4 名)

召集人：洪委員瑄憶

委員：王伯頌副教授、朱春林副教授、吳坤鴻主任

## 二、本季視察業務概述

(一)視察重點:第 1 季之視察重點為『健康監獄推動與實踐計畫-收容人藥物自主管理計畫』及『健康監獄推動與實踐計畫-皮膚病防治措施』之探討報告。

(二)視察業務執行概述:

1. 本小組於 112 年 3 月 17 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一次視察會議，出席人數達法定人數，主席宣布開始會議，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 112 年 2 月 25 日開啟意見箱及當日由委員開啟意見箱皆未發現有收容人有申訴事件。
3. 由衛生科人員帶視察小組委員視察本監衛生科診間、療養舍、疥瘡舍房及少年觀護所少年處遇。

## 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)
1. 『健康監獄推動與實踐計畫-收容人藥物自主管理計畫』	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 這個計畫中，能否再進一步宣傳讓收容人知悉此計畫，抽查藥品數量能否更精進的做法?</li><li>2. 在新收收容人中有無病識感而拒絕看診、服藥的情形，貴監如何處置?</li><li>3. 此計畫中為何選擇第</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 請機關增加廣為宣導收容人自主用藥的觀念及自主監康管理的重要性。</li><li>2. 減少因為對於本身缺乏病識感或健康異常的收容人而忽視自身健康，詳加新收健康檢查及規劃門診。</li></ol>

	<p>七工場來做實施的單位，該工場具備何種屬性?能進一步發掘問題，並進一步排除。</p> <p>4. 由貴監的簡報資料中，有再進一步擴大實施嗎?定量給予藥品的數量以日為單位、或是以數日為單位，甚至可以進一步增加日數的數量，有何更進步的作法。</p> <p>5. 為何選擇這個計畫，對於值勤的同仁接受度，及工作量的影響?</p>	<p>3. 該計畫的實施非常好，冀能增加人數及工場數。</p> <p>4. 考量貴監提及為收容短刑期機關，收容人出、入監頻繁，健康疾病知識建立需透過長時間衛教，方能增進收容人健康疾病認知，以避免有忘記及囤藥問題；計畫實施期間，隨時檢視收容人服藥情形，審慎評估藥品全數交予收容人自行保管服用之可行性。</p>
<p>2. 『健康監獄推動與實踐計畫-皮膚病防治措施』</p>	<p>1. 預防型的投藥的對象是以高風險的接觸者，是以那一類型的收容人為主?</p> <p>2. 再統計數據中-接觸者的比率高達22%風險值偏高原因，這數據次否有重覆計算疑慮。</p> <p>3. 那一類型皮膚病疾病的病因及原因造成重覆感染的原因，有何改進的措施?</p> <p>4. 此計畫的期程多久?統計的數量是否正確、有無重覆計算的疑慮?</p> <p>5. 簡報中提及診斷碼之即時更新有困難，請</p>	<p>1. 皮膚疾病病因為氣候濕度、居住環境、個人體質免疫系統、個人衛生習慣等多重因素所致，建議改善監所衛生環境，減少或改善悶熱的舍房處所，方能逐步減少皮膚病的傳播及感染。</p> <p>2. 依據統計數字上就會出現與實際皮膚疾病就醫次數統計之落差請特別注意相關數據。</p> <p>3. 對於診斷碼未即時更新相關問頭，本視察小組特別注重</p>

	<p>描述並說明目前改善措施。延續上題，診斷碼未即時更新狀況是否有事後更正減少錯誤的產生？</p> <p>6. 傳染性皮膚病普篩後發生機率是否有進一步的改善？</p> <p>7. 診斷結果未正確疑似有誤診情形發生，如何在此計畫中保證受刑人的權益。</p>	<p>收容人的權益問題，皮膚病雖然不是很嚴重的疾病，但是攸關收容人的健康，請特別注意改善，減少類似事件發生。</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。

年度	季別	視察情形	視察建議	管考建議
111年	第1季	對於新收流程未無太多建議，貴監的新收收容人類型眾多，容易出現資料輸入錯誤的情形。	建議目前作業方式導入科技化讓新收作業更有效率及精準避免出錯，使整個新收流程更簡便。	解除追蹤
111年	第1季	何曾經錯放人犯的案例，與檢討報告嗎?對於這個議題是否有其他的控制方式，以避免錯放的情事發生?	本委員會的作用是在於改進貴監的作業方式，避免出現有漏放情形，精進釋放流程，建立SOP標準化流程。	解除追蹤
111年	第1季	總務科承辦人員列席視察會議回覆說明:根據曾發生的案例，上級單位會進行案例討論，並將各個環節進行剖析，制定新的規範跟指引函示，單位會依據這些函示導入內部控制中，承辦人以此作為標準化流程。	減少因為承辦人的不熟悉，產生不必要的風險，經眾委員瞭解後，釋放作業繁瑣細節眾多，將各項可能出現的問題建置內部控制的風險因素中，減少人為的失誤，才是本委員會協助機關的重點。	解除追蹤
111年	第2季	視察重點說明:能否提供更有效的更具成本的治療方式，非單純的只有監禁處遇的刑事政策。	委員的建議:對於目前的刑事政策中提出建議:亂世用重典成效不佳，需要更多研究及團體治療課程研究，找出能降低社會成本的治療方式，非單純的監	解除追蹤

			禁處遇而已。	
111年	第2季	法務部矯正署新修訂酒駕收容人處遇模式是否還有精進的方式。可否借鏡國外的治療方式，降低酒駕收容人再犯。	酒精是容易取得的物品，而大部分的受刑人中有酒癮症狀的居少數，大部分是繳不起罰金及無法易科、多次酒駕入監執行；然酒癮症狀是受大腦影響，法律並不是一個很好的解決方式，建議藉由藥物治療的輔助，運用毒癮治療的團題模式來處置也是不錯的處遇。建議用健保回診治療及緩起訴、或是運用課程治療的方式，減少及認知酒精對人體的危害。	解除追蹤
111年	第2季	機關對於未來的勤務制度，決定權還是在法務部矯正署，單位能做的部分只有後續的應對之法，考量到班制的變動對於同仁的影響，請機關著重於同仁健康部分，讓同仁能在良好的勤務制度下，領取合適的夜班加班費，並能配合機關需要值勤。	建議在新的制度施行前是否能採取較有彈性的上班方式，如延後或提早上班的另類方式應對。不論是精進隔日制或是12小時制的勤務制度，希望能兼顧同仁的健康權及矯正機關勤務運作正常。	解除追蹤
111年	第3季	這份計劃是去年擬訂實施，與其他矯正機關的潛伏結核感染防治計畫之成效為何？	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。	解除追蹤
111年	第3季	潛伏結核感染檢驗之陽性個案收容人之處置作為？	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。	解除追蹤

111年	第3季	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？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？	委員建議：空氣循環對於降溫的成效屬有限，增加通風及栽種綠色植物降低直接日照視為可行性方案。	解除追蹤
111年	第3季	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，對於受容人的健康都是有幫助的。	安排衛教課程對於收容人身體保健有所裨益。	解除追蹤
111年	第3季	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。	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。	解除追蹤
111年	第4季	在各項調查中是否有收容人不願意接受監方或外界社福機構的協助，故在入監或出監調查中，填載不實，如勾選沒意願接受協助，實際上卻是需要幫助的個案，機關如何因應。	對於收容人的各項調查需求，包括入監時的身心健康、作業、甚至出監的協助，都需要審慎的評估，以免遺漏任何一個個案。對照是否有未接受出監復歸轉銜幫助的收容人，需要做風險評估。	解除追蹤
111年	第4季	在轉介的個案中，貴監是否追蹤後續的處置個案是否恰當或是檢視轉銜的規劃流程是否有精進的空間。	由報告內容中得知，機關人力不足以應對更生保護的個案追蹤，有求於各社勞機關的互相合作。	解除追蹤
111年	第4季	矯正機關再更生保護中所扮演的角色，有無其他外部視察小組能夠給予幫助有其他提供意見，可以供改善的建議嗎？	在整個更生保護的流程中監獄只是其中的一環，如能運用其他的社會資資源襄助，有助於弱勢收容人得到更多的幫助。	解除追蹤

111 年	第 4 季	貴監刑期短、收容人流動率高，要正視矯正機關在作業上可以扮演何種角色，能有何種精進做法。	就報告中得知，現行制度下將作業項目關注在於勞作金多少，應在於作業能對於收容人有多少幫助，畢竟出監後從事相關在監受訓的技能訓練者少之又少，只是限於法規收容人需要作業從事勞動而已。	解除追蹤
111 年	第 4 季	對於收容人作業上或是其他部分的控管機制能否更有效率的運用科技的輔助。	現在醫院的人力也不足，需要眾多軟性需求及專業的協助，故對於復歸轉銜及收容人作業方面的做法，也可以仿效國外作電子監控或運用科技協助。	解除追蹤

五、會議紀錄：

# 112年第1季法務部矯正署 桃園監獄外部視察小組會議

主席：洪瑄憶委員  
112年3月17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

## 【矯正署綜合規劃組】有關外部視察小組視察報告及權責機關回覆內容陳報事宜。

- 1) 為提升視察報告及權責機關回覆內容公告之時效性及正確性，請各機關於陳報報告前，務必審視內容有無缺漏，並留意機關就委員提問回覆內容之品質後，再行陳報。
- 2) 如視察報告內容涉及個人資料或其他足以影響戒護安全之資訊者，機關務必提醒外部視察小組依監獄及看守所外部視察小組實施辦法第17條第2項進行適當遮蔽。
- 3) 另如有涉及矯正機關通盤性或需由本署回應之建議，請於本監函報旨揭資料時併同於函文中敘明，俾利矯正署回覆說明；如視察建議涉貴機關權責部分，亦請即時辦理並清楚回覆。

## 壹、主席致詞



# 貳、討論議題

112年第1季法務部矯正署  
刑務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

『健康監獄推動  
與實踐計畫-(一)  
收容人藥物自主  
管理計畫』

112年第1季法務部矯正署  
刑務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

### 『健康監獄推動 與實踐計畫-皮膚 病防治措施』

112年第1季法律研習正題  
檢察廳對外研習小組會議

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6月16日下午二時三十分

※本監修復式司法運作現況與  
探討。

※貴監如何運用開發智慧中央  
監控平台整合系統，建構自動  
化監控，有無減低獄政管理人  
員監控工時計畫」。

112年第1季法律研習正題  
檢察廳對外研習小組會議

# 桃園監獄收容人自主健康管理計畫

## 『健康監獄推動與實踐計畫 (一)收容人藥物自主管理計畫』

依111年10月14日法矯署醫字第11106003750號函辦理-皮膚病防治  
為矯正署111、112年首要推行之「健康監獄推動及實踐計畫」

112年第1季法務部矯正署  
桃園監獄對外研擬小組會議

## 法令依據

### 監獄行刑法第55條-施行細則43條

監獄對於受刑人應定期為健康評估，並視實際需要施行健康檢查及「推動自主健康管理措施」。

### 羈押法第49條-施行細則43條

看守所對於被告應定期為健康評估，並視實際需要施行健康檢查及「推動自主健康管理措施」。

112年第1季法務部矯正署  
桃園監獄對外研擬小組會議

## 處 遇 目 的

建立收容人自我健康管理與照護責任

提升收容人正確用藥觀念

俾利收容人復歸社會之準備

## 桃園監獄藥品自主健康管理實施計畫

110年4月12日衛生科簽呈收容人自主管理實施計畫逐步擴大推動

### 實施對象

- 有服用藥物受刑人
- 區分不適用者

### 執行單位

- 主辦：衛生科
- 協辦：戒護科

### 實施方式

- 辦理衛教宣導
- 規劃自主管理模式
- 掌握收容人服用藥物情形
- 執行注意事項

## 不適用計畫者

### 特殊處遇

- 新收者
- 違規者
- 隔離保護者
- 單獨監禁者
- 需療養者

### 特殊用藥

- 精神疾病
- 法定傳染病

### 其他

- 炊場作業
- 員餐作業
- 不配合者
- 收容少年

## 實施方式

### 辦理衛教 宣導

- 自主健康管理概念
- 用藥觀念宣導
- 疾病常識與醫療保健

### 建置軟、 硬體設備

- 提供各場舍簡易衛材
- 推動自主健康管理護照

### 自主用藥 管理

- 收容人自行保管外用藥膏及自行購入藥品
- 以發放定量藥品予收容人自行保管使用。

## 計畫實施方式—自主用藥管理施行

口服藥品實施對象約300人

- 第七工場
- 外役隊
- 自主監外作業

### 第1階段

- 第八工場
- 第九工場
- 第十工場
- 誠舍服務員

### 第2階段

- 第二工場
- 第三工場
- 第四工場
- 第六工場

### 第3階段

112年第1學期部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 計畫實施方式—辦理衛教宣導



七工場衛教宣導情形



十工場衛教宣導情形

### 辦理衛教宣導

- 發放「自我健康管理護照」提升健康管理概念
- 疾病常識與醫療保健
- 張貼衛教文宣
- 本年1月至2月辦理22場次計2805人次參加

112年第1學期部矯正署  
桃園監獄外部視察小組會議

## 計畫實施方式—掌握收容人服用藥物情形



簽署切結書



填寫服藥紀錄單



繳回膳餘藥品後銷毀



不定期實施稽核

## 加強藥物管理與抽查

查核項目	查核內容	自我評比及辦理情形說明
藥物管理與抽查	藥物自主管理者之藥物存放及服用情形，應 <b>每週</b> 由教區科員或工場、舍房主管抽查合計至少 <b>3名</b> ， <b>每月</b> 則由衛生科及戒護科擴大抽查合計至少 <b>4名</b> ，並列冊登記，以強化檢查工作及用藥安全。	實施藥物自主管理總人數： <b>282</b> 每月教區實際查核人數： <b>74</b> 每月擴大暨查核人數： <b>10</b> 達成率： <b>100%</b>

## 計畫實施方式—執行注意事項

壹

- 不適用計畫者之用藥，由場舍主管保管及監看服用

貳

- 發現不配合者，依規定懲處

參

- 准許自行保管之急救藥品，服用後應立即報告值勤人員

肆

- 病癒毋須服藥者，應提書面報告陳核後，繳交贖餘藥品

## 計畫實施成效

壹

- 參與者無相關違規紀錄

貳

- 不定期隨機抽查藥品均核實無誤

參

- 未查獲囤積藥品情事



## 推行後之優點與困難

### 優點

提升收容人健康自主管理意識



縮短檢查（驗）及診療流程



減少值勤同仁工作負荷

### 困難

收容人可能忘記服藥



恐難避免轉讓或囤積藥品



戒護安全之疑慮難以消彌

## 桃園監獄收容人自主健康管理簡介

依111年10月14日法矯署醫字第11106003750號函辦理  
-皮膚病防治為矯正署111、112年首要推行之「健康監  
獄推動及實踐計畫」

## 法令依據

### 監獄行刑法第55 條-施行細則43條

監獄對於受刑人應定期為健康評估，並視實際需要施行健康檢查及「推動自主健康管理措施」。

### 羈押法第49條-施 行細則38條

看守所對於被告應定期為健康評估，並視實際需要施行健康檢查及「推動自主健康管理措施」。

## 處遇目的

培養健康促進行為，提升收容人皮膚衛生自我照顧意識與能力

降低皮膚病及相關傳染性疾病罹患率

## 現況分析

110年1月至111年9月皮膚病盛行率濕疹1%、疥瘡1.3%、接觸性皮炎22%

### 機關環境及設施

- 副熱帶季風氣候，濕度高
- 舍房老舊
- 設備有限

### 收容人性質

- 人口密集度高，屬人口密集機構
- 公共危險、毒品罪犯比例高，免疫力差
- 教育程度相對低

### 醫療

- 診斷碼未及時更新
- 缺乏稽核機制

## 皮膚病防治及衛教策進作為

### 一、新收入監

- 新收健康檢查·初步檢視皮膚完整性
- 預防性投藥-硫磺精、疥寧



## 二、舍房、環境管理

- 環境消毒
- 水質檢驗
- 衣物被褥曝曬
- 定時運動
- 增購紫外線燈、烘衣機



## 三、醫療作為

- 專科門診
- 一年二次普篩(112年2月、8月)
- 請購預防性藥物
- 正確診斷



#### 四、衛教宣導

- 新收作業播放個人衛生宣導影片
- 定期辦理收容人、管教人員衛生教育課程
- 公佈欄張貼衛教單張



#### 五、評估指標與管考

- 每月提報監務會議「疥瘡防治執行措施落實程度機關自評表」

112年8月陳報矯正署執行成果

[\\172.31.137.201\彙辦區\秘書室彙辦資料\02.監務會議其他資料\衛生科檔案  
112.02疥瘡防治執行措施落實程度機關自評表.docx](#)

- 定期以「疥瘡的認識與照護評量」評值收容人及管教人員對疾病的認知

[\\172.31.137.201\彙辦區\衛生科彙辦資料\疥瘡的認識與照護評量.docx](#)

## 執行困境

- 一、收容人數超過核定收容額，舍房擁擠
- 二、因地理環境及天候因素，衣物寢具定時曝曬有困難
- 三、無法以單獨舍房隔離，有重複感染風險
- 四、診斷碼之及時更新

## 參、臨時動議

# 肆、散會

112年第1學期醫部第三屆  
特專暨對外關係小組會議

## 六、外部視察小組視察機關：



視察衛生科收容人看診情形及環境



視察療養病舍環境及設施



介紹疥瘡收容人病舍環境





衛生科藥師介紹醫治疥瘡收容人設備



視察少年觀護所少年的處遇