

法務部矯正署新竹看守所（附件二）

外部視察小組 112 年度第一季會議紀錄

時間：112 年 2 月 24 日（星期五）下午 15：00

地點：秘書室會議室

召集人：李委員郁慧

出席委員：吳委員曉萍、李律師晉安

列席人員：衛生科楊科長裕賢、戒護科路科員安琪

壹、主席致詞：

鑒於目前我國收容人既已全面納入健保至今進入第十年度，推動皮膚病防治措施，完善有關收容人自主健康管理及傳染病防治等相關措施。以期培養收容人學習對自己健康負責，同時認知健康管理對自身及公共衛生之重要性，以為未來健康復歸社會之準備。

貳、聘書頒證：

本所陳報之外部視察小組委員李律師晉安擬聘名單，業經法務部核定，聘任程序委員任期自 111 年 12 月 12 日起至 113 年 9 月 30 日止。

參、視察案源及內容：

- 一、依據 111 年 12 月 28 日修正之「外部視察小組 112 年度視察計畫」（附件一）。
- 二、本季視察主題為：「收容人疥瘡及皮膚病防治」。（附件二）。

肆、機關列席人員報告：

- 一、收容人疥瘡與皮膚病衛教宣導：
 1. 入所收容人會領到一本「自我健康照護管理護照」，除個人基本醫療資料、健康紀錄表格外，護照內還有高血壓衛教、糖尿病衛教、藥物自主管理及服用注意事項及疥瘡認識與皮膚病防治。
 2. 為維護受刑人及被告之身體健康，看守所衛生科每月安排至少一場疥瘡及皮膚病衛生教育團體課程。
- 二、收容人入所皮膚狀況篩檢：
 1. 新收入所收容人，隔日由衛生科醫事人員檢查皮膚狀況，並登記於病歷首頁，如有皮膚異狀，安排門診看診。
 2. 新收入所收容人，每週二、四上午公醫醫師健康檢查，由醫師問診及健康檢查外，請醫師再次確認皮膚狀況，如有皮膚異狀或搔癢，由醫師評估是否藥物治療及隔離。

3. 不定期醫師巡迴篩檢：由衛生科安排，每月帶醫師至各舍房篩檢，檢查皮膚狀況。
- 三、 罹患皮膚病個案照護：
1. 皮膚狀況正常個案-自訴有皮膚搔癢及異狀收容人，但經檢查外觀正常無異狀，安排醫師看診後，開立口服藥物及藥膏治療，衛生科不主動安排回診。
 2. 發現皮膚異狀個案-自訴有皮膚搔癢經檢查皮膚有紅疹、乾燥…等異狀，安排醫師看診後，開立口服藥物及藥膏治療，衛生科主動安排回診。
 3. 疑似及確診疥瘡個案-疑似疥瘡個案，單獨隔離治療，醫事人員每 3 天至隔離舍房查看皮膚治療情況，加強皮膚病相關衛教；確診疥瘡個案，單獨隔離治療，醫事人員每日至隔離舍房查看皮膚治療情況，加強疥瘡衛教。
 - (1.) 醫事人員至舍房查看收容人皮膚症狀，了解藥物使用情形，經藥物治療皮膚紅疹有無改善，查看個人清潔習慣、清洗衣物及用物處理方式，有無符合相關規範，隔離 7-14 天後，紅疹改善且無新增，安排醫師看診，評估是否解除隔離。
 - (2.) 除外，同舍房收容人也進行皮膚篩檢，不論有無皮膚癢及紅疹情形，預防性投藥治療，每天洗澡後使用疥寧(衛生科提供)頸部下全身塗抹，至少連續 3-7 天。
- 四、 收容人可清洗衣物，，浸泡 60℃ 熱水 10-15 分鐘後清洗，清洗後戶外陽光下曝曬。
- 五、 收容人可清洗衣物，浸泡 60℃ 熱水 10-15 分鐘後清洗，但因天候因素無法曝曬，使用烘衣機烘乾衣物。
- 六、 收容人無法清洗棉被及大件物品，使用深色垃圾袋打包，靜置 14 天，白天放置戶外陽光下，下班時間放置室內角落。

伍、視察小組提問:(權責機關回覆)

一、 視察小組提出自我健康照護管理護照手冊具體建議修正：

- (一) 自我健康照護管理護照手冊第四頁、糖尿病衛教、「診斷糖尿病」一節建議修改如下：糖尿病診斷標準包括以下 4 項，非懷孕狀況下只要符合其中一項即可診斷為糖尿病(前三項需重複驗證 2 次以上)
1. 糖化血色素(HbA1c) $\geq 6.5\%$
 2. 空腹血漿血糖 ≥ 126 mg/Dl

3. 口服葡萄糖耐受試驗第 2 小時血漿血糖 ≥ 200 mg/dL

4. 典型的高血糖症狀(多吃、多喝、多尿與體重減輕)且隨機

血漿血糖 ≥ 200 mg/dL(文獻出處：衛生福利部國民健康署)

(二) 自我健康照護管理護照手冊第四頁、糖尿病衛教、「容易罹患糖尿病族群」一節、第 5 點建議修改如下：

1. 腹部肥胖:男性的腰圍 ≥ 90 cm(35 吋)、女性腰圍 ≥ 80 cm(31 吋)。

2. 血壓偏高:收縮壓 ≥ 130 mmHg 或舒張壓 ≥ 85 mmHg。

3. 空腹血糖偏高：空腹血糖值 ≥ 100 mg/dL。

4. 空腹三酸甘油酯偏高： ≥ 150 mg/dL。

5. 高密度脂蛋白膽固醇偏低：男性 < 40 mg/dL、女性 < 50 mg/dL。

(文獻出處：衛生福利部國民健康署)

(更正：第三點血糖的部分不包含餐後血糖、第六大點併入第五點)

➤ 權責機關回覆：參閱自我健康照護管理護照，經查收審酌視察小組具體建議已修正完成。

二、「收容人自主管理及服用個人藥物通知書」，收容人自主管理藥物可自行保管使用，請問哪一類或哪些藥物屬於自行保管之範疇？有些藥物過量會有致死的可能。

➤ 權責機關回覆：收容人自主管理藥物可自行保管使用，目前開放外用藥膏類及氣喘吸入器類二類，給予收容人藥品自主管理。

三、團體衛教照片內只有收容人，未見講師或醫師，請問是讓收容人觀看衛教影片嗎？

➤ 權責機關回覆：團體衛教部分，有衛生科醫事人員衛教及撥放影片二種衛教形式。

四、可否提供新竹看守所內診斷疥瘡的人次統計？

➤ 權責機關回覆：111 年度診斷疥瘡 1 人次，112 年度目前無診斷疥瘡人次。

陸、本季視察報告審議：

詳如附件四：「112 年度第一季法務部矯正署新竹看守所外部視察小組視察報告」

柒、次季視察事項訂定：

依據「法務部矯正署新竹看守所外部視察小組 112 年度視察計畫」

次季視察主題為「收容人夏季生活處遇」，召集委員為李委員。
捌、散會。