

## 112年度第1季外部視察報告花蓮看守所回覆

| 案由     | 視察小組意見或建議                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 權責機關回覆                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一、保外就醫 | <p>請務必重視收容人人權：我國雖非聯合國會員國，惟仍應遵循聯合國人權兩公約，尤其對於矯正機關之收容人最低處遇標準。及其各項基本人權，須恪守曼德拉準則之規定執行。建議貴所審慎處理所內收容人(含受刑人、刑事被告等)之各項權利，收容人僅是被剝奪自由的權利，生活處遇務必將心比心，站在同理心的角度，以維護收容人的醫療權以及健康權。建議保外醫治具體作法如下：</p> <p>(一)保外醫治收容人經矯正署核准後，須由家屬、親友具保、責付始能釋放，若遇無家屬、親友無願意具保、責付之收容人，花所轉介社會安置機構就尤為重要，建議常與社會福利單位做好橫向聯繫，以利保外醫治收容人受到妥善照護。</p> <p>(二)預防於未然，在收容人生理病徵發生異常前，可藉由睡眠、飲食、生活作息、靈性活動等徵兆側面觀察，在靈性活動方面，可以多加了解收容人的生存信念、活著的生命意義、生活目標、服刑、羈押等出所後打算等，有無異常變化。生理病徵會影響心理，相對地良好的心理素質也會影響生理，建議給予收容人關心以及照護。</p> <p>(三)加強職員教育，第一線戒護人員應有專業知</p> | <p>一、保外醫治收容人無家屬、親友或無意願具保、責付的情形，依監獄行刑法第64條、監獄行刑法施行細則第46條規定，通知在地直轄市、縣(市)社會福利主管機關辦理轉介安置或為其他必要之處置。於相當時間內，未接獲回復者，監獄應再行函催辦理。</p> <p>本所平日與花蓮更生保護會協會、財團法人臺灣基督教主愛之家輔導中心(接收毒品收容人)、花蓮縣人安基金會、露德協會(接收 HIV 收容人)、花蓮慈濟慈善基金會等單位均有保持良好的橫向聯繫，並於每季分別在本所與花蓮監獄辦理復歸轉銜聯繫會議，針對不同個案商討出如何安置需求提出討論。</p> <p>二、矯正署近年爭取經費在各矯正機關新增心社人員，以利輔導業務進行，本所現有勞務承攬心理師1名以及社工師1名。另外與花蓮國軍805醫院配合藥酒癮計畫，每月由花蓮國軍805醫院派心理師至本所對不能安全駕駛、毒品犯罪條例之受刑人做入監、在監、出監輔導。另本所所有毒品個管師評估個案，與毒品危害防制中心合作，安排戒毒課程，降低再犯率。各場舍主管每月均會對所屬收容人做個別輔導並記錄。衛生科定期將疾病收容名冊交由中央台，以便執勤主管更加了</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>能、同理心以及敏感度可在第一時間先協助收容人解決問題，以穩定收容人在監生活狀況。</p> <p>(四)多加注意收容人病程變化，醫療生命徵象數據瞬息萬變，並不是每個矯正機關都具備心電圖儀器、X光機、電腦斷層掃描等設備，建議儘速處理，以維收容人醫療、健康權利。</p> <p>(五)建議花所每位職員心肺復甦術(CPR)以及自動體外心臟電擊去顫器(AED)的教育訓練，要經常練習，並與時俱進，鑒於呼吸道傳染疾病關係，現階段急救口訣為叫叫 CAD</p> <p>叫:叫醒病患<br/> 叫:請周邊人員叫救護車<br/> C:按壓胸口<br/> A:暢通呼吸道<br/> D:使用 AED</p> | <p>解收容人病況。</p> <p>三、同仁教育部分，在收容人新收入所時，中央台主任會先做基本的健康調查，並於每日勤前教育時提出有病況收容人需多加注意照護，並安排所內門診看診及由醫師診療健檢。平日收容人一有反映身體不適，經場舍主管通報教區科員安排掛號看診。另外新收入所收容人皆會檢測簡式健康量表，分數超過6分或自殺想法1分以上，本所戒護科輔導組轉介心理師進行晤談，評估 PHQ-9分數，並依個案狀況，列管自殺防治名冊，分為初、二、三級管理，三級列管者另有24小時監控表於舍房外，值勤主管每15分鐘要記錄該員動態，密切掌握該員行狀。本所教育同仁仍需以人溺己溺，關懷包容之心態照顧收容人，依法執行勤務，並時時關注收容人生理狀況，以防醫療疏失、延誤就醫等情形發生。</p> <p>四、本所緊急外醫依110年9月15日法矯署醫字第11006005130號函示辦理，矯正機關於夜間、例假日或未開診時，遇有收容人身體不適，應妥為留存收容人生命徵象數值及相關紀錄，由值勤人員按外醫流程圖之緊急外醫指引逐條檢視，若有項目1至9所載情形之一，應以緊急外醫程序辦理，迅速轉送醫院；如未符合項目1至9所載情形，惟經值勤人員主觀判斷或諮詢相關醫護人員意見認有須緊急戒護外醫情形者，亦應迅速轉送醫院。</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>五、本所今年度與紅十字會合作安排急救常年教育，可藉由專業單位授課，訓練本所職員最新急救方式及標準處理流程，以維護收容人健康、生命。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>二、戒護外醫</p> | <p>建議戒護外醫具體作法如下：</p> <p>(一) 慢性疾病收容人，如患有高血壓、心臟病、糖尿病等，需妥善受到醫療照護。</p> <p>(二) 新收收容人可能面對被通緝時，來不及拿取慢性疾病用藥的問題，有賴花所與收容家屬保持好聯繫，將用藥連同處方籤一併送入所內，以供收容人服用控制病情。</p> <p>(三) 緊急或一般外醫時建議戒護主管配戴密錄器，花所雖有在緊急外醫時以攝影機全程錄影至出花所門口外，公務車或是救護車上也裝有行車記錄器，但戒護外醫主管隨身佩帶密錄器，可更完全保存整個外醫流程，對於家屬以及花所都互相有所保障，避免醫療糾紛的產生。</p> <p>(四) 未來花所在與醫療院所簽立合約標案時，建議開放花所衛生科人員，查詢收容人雲端病歷及用藥紀錄，現階段僅由花蓮國軍805醫院醫師診療時才有權限查詢，如非門診時段，對收容人病況就無從得知，開放查詢權限後，可以更加瞭解收容人病史及用藥記錄，</p> | <p>一、本所針對慢性疾病收容人由所內門診醫師開立慢性病處方籤，若不是當日門診科別，其他科別醫師以可依病歷、用藥記錄開立短時間用藥給與收容人先行服用，待下次看主要科別時，再由主治醫師依病況開立慢性病處方籤。</p> <p>二、本所新收收容人入所後，家屬兩週內可將藥品及處方籤送入所內，由衛生科人員檢查核對，再給與收容人服用；三個月的慢性處方籤經衛生科人員核對後無誤後給與收容人服用。送入之藥包是要完整、無破損及再度加工才可送入，以避免家屬在藥品內添加非該收容人病情所需之物。</p> <p>三、本所各場舍主管皆有配發密錄器，緊急外醫時以監視畫面、攝影機、公務車上行車記錄器輔以佐證，戒護外醫主管之密錄器，本所再納入今年度設備經費規劃。</p> <p>四、健保署回復本所非醫療機構，衛生科人員也並非目前簽約合作花蓮國軍805醫院員工，目前僅由所內門診醫師有權限可查詢收容人之病歷、用藥記錄。目前本所衛生科人員僅有客觀狀況判別收容人狀況，如有無身心障礙手冊、收容人簡述病</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>因為並不是每位收容人都可以清楚表達自我意思，有利病狀判別。</p> <p>(五) 一般戒護外醫時，可以參照醫療院所急診室檢傷分類，將收容人醫療需求分為1小時、3小時、5小時、7小時內需診療等態樣，有利於戒護人力的調動。</p> <p>(六) 除了平日場舍主管多加關心收容人身心狀況外，建議提供平甩功的影片供收容人觀看，因操作的場地不需要很大，甚至坐著都可以操作，有利於收容人健康維護，</p> | <p>史、量測生命徵象數據，側面了解收容人病況。</p> <p>五、本所安排一般外醫時，確實會審酌該收容人病況，並參酌所內門診醫師之醫囑，照輕重緩急的優先順序安排外醫時程。今年度公務人員服務法通過後，矯正機關戒護科人員每月加班時數上限為60小時，例外為80小時，針對戒護外醫的狀況本所採從寬認定病況，但實務上人力的運用確係一大挑戰，本所安排戒護外醫均需審慎考慮。</p> <p>六、本所工場的收容人每一開封日會先做健康操半小時，中午吃完飯時段在運動半小時，符合法令規定每日運動一小時。平甩功的部分本所會再將其列入運動項目之一，並鼓勵收容人多加練習。</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|