## 112年度第4季法務部矯正署高雄第二監獄外部視察小組視察報告

製作日期:112年12月20日

## 一、委員組成

召集人:王東碧

委員:陳義成、張麗玉、劉嘉茹(請假)、蔡易廷

### 二、本季視察業務概述

#### (一)本季視察重點:

本季之視察重點為精神疾患收容人醫療及照護處遇情形探討,略分為新收收容人精神疾病之認定、在監處遇及輔導、出監通報及其社會福利服務辦理情形,另了解聘請營養師參與給養現況。

#### (二)視察業務執行概述:

本小組 112 年 12 月 1 日訪視法務部矯正署高雄第二監獄戒護區後,假行政大樓會議室召開本年度第 4 季視察小組會議,因應本季之視察重點,會中邀請該監調查科、教化科及衛生科就本季視察重點及上一季本小組建議之後續辦理情形進行業務簡報。

## 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. 有關本監	視察重點及說明:為落實基本人權,改善收容人居住品	目前一人一床設置上有何優先順序?每年預計
一人一床政	質,矯正機關推行一人一床已行之有年,本小組為了解該	進度目標為何?推行該政策是否有所阻礙?需如
策執行情形	監一人一床執行進度,訪視該監舍房,發現各場舍一人一	何改進?
	床設置進度落差極大,依該監標準容額 1722 人計算,總床	

1	·	·
	數 895 床,覆蓋率為 52%,本小組對該監一人一床進度表	
	達關心及提出幾點疑問。	
2. 有關戒護	視察重點及說明:本小組經該監中央台連線,了解戒護病	建議法務部與衛生福利部協商,比照 COVID-19
專屬病房	房運作狀況,為維護收容人身心健康,保障其就醫權利,	模式,提供經費給予該類病房護理師專業加
	該監每年持續爭取增加戒護病房床數,但住院情況仍然持	給,避免護理人力闕漏。
	續維持滿床狀態,又因應護病比相關法規,矯正機關專屬	
	病房住院人數可能會受到限制,本小組對矯正機關戒護病	
	房運作提出一點建議。	
3. 有關營養	視察重點及說明:本小組了解該監外聘營養師參與收容人	現行膳食提供是否能依該建議報告執行?執行
師參與該監	給養狀況,外聘營養師每 4 週依該監收容人給養菜單,提	上曾遇到什麼阻礙?應如何改進?
給養狀況	供 1 次膳食營養建議,以提供均衡的餐食份量,期能達到	
	70%的 DRIs,且以合宜的三大營養素比例(蛋白質 10-	
	20%、脂質 20-30%、醣類(碳水化合物)50-60%)為攝取	
	目標。	
	為維護收容人身體健康,營養師建議降低超加工食品的供	
	應。超加工食品、鹽與糖的食用量與慢性病的發生率成正	
	比,收容人若攝取過多超加工食品,恐也增加該監醫療方	
	面的負擔。	
	營養師的建議十分良善,但就平均近 2000 人份的膳食供應	

	來說,是否有辦法在營養師提供建議後,迅速確實依該建議調整?本小組對該業務表達關心及提出幾點疑問。	
4. 有關精神	視察重點及說明:本小組聽取教化科對於精神疾患收容人	精神疾患收容人參與各種團體及課程,有助於
疾患收容人	在監處遇及輔導方面的簡報,該監由收容人新收入監後就	維護其心理健康,建議能開辦符合精神疾患收
參與課程現	加強關懷輔導,需要者並列入自殺防治列管,另開辦各項	容人需求特性課程團體,以提高成效。
況	課程與團體輔導,提供適合該類收容人的處遇,另外在該	
	類收容人家庭有需要時進行家庭關懷援助。本小組就輔導	
	業務方面提出一些建議。	

# 四、歷次視察建議處理情形

年度	季別	視察建議	機關辦理情形	管考建議
112	3	若有收容人於自習及閱讀時間內持續影響	本監係依受刑人違規行為及懲罰基準表第一項第	解除追蹤,
		房內安寧,不聽勸導,應有標準一致,且	三款第五目及同法同項同款第 14 目之規定,由	持續辦理
		公告收容人周知之做法,以維護大部分收	值勤同仁先行予以告知相關規定並開立勸導單,	
		容人權益。	倘經勸導仍未改善者,依規定辦理違規;另,本	
			監業已將舍房作息表及相關規定公告收容人周	

			知。	
112	3	一、建議該監檢視曼德拉規則,確認處遇	一、我國於 109 年修正監獄行刑法及相關法規,	解除追蹤,
		措施有否更能精進之處。	如申訴權利、戒具使用及外部視察等,為落	持續辦理
		二、國外制定之標準,不一定能符合本國	實保障收容人權益,均有詳實之規定;具體	
		國情,如有窒礙難行之處,可提出討	作為如提供無障礙生活設施、一人一床等政	
		論。	策,俾符合國際間收容人處遇標準。	
			二、本監對收容人之處遇大致上皆符合曼德拉規	
			則,如有適用上與本國法律不同之處,仍依	
			本國法律為主。	
112	3	一、雖然本年度第 112002 號陳情案無具體	一、本監承作醫院看診為健保,健保開立處方箋	解除追蹤,
		陳情內容及具名,無法深入追蹤,但	後皆需經過健保署的審核,疾病與藥品審核	持續辦理
		是否有可能收容人看病所開之藥物跟	如不符會被核刪。	
		其病情無關?請該監再確認釐清。	二、本監處理陳情案件係依行政程序法第七章及	
		二、請該監宣導收容人陳情需具名,否則	相關規定辦理,予以妥處;會再請值勤人員	
		無法深入了解案情及回覆。	宣導規定予收容人,以維權益,如收容人對	
			醫療上有意見時,需署名並指定交本監衛生	
			科,可協助調查其原因為何。	
112	3	一、流感疫苗施打應及早進行,以降低群	一、本監依衛生福利部疾病管制署之規定預計於	解除追蹤,
		聚感染之衝擊。	112 年 10 月 26 日安排 600 名收容人接受公	持續辦理

		二、新冠肺炎疫情已解封,一般病情已無	費流感疫苗施打。	
		<b>需特別報告</b> ,重點在於重症個案之醫	二、本監對於 HIV、高齡及慢性病收容人等易發	
		療狀況,流行性傳染病之重症容易發	生重症之收容人身上,會持續依政府政策安	
		生在免疫力較差之收容人身上,如感	排施打疫苗,若有不適及時安排就醫避免發	
		染 HIV、高齡及慢性病收容人,應加	生重症。	
		強注意預防。	三、本監今年對於猴痘、流感及登革熱等近期流	
		三、有關猴痘、流感及登革熱等新興及近	行之傳染病衛教宣導內容如下表,會持續加	
		期流行之傳染病,應加強宣導,提高	強宣導,以提高同仁及收容人傳染病常識。	
		同仁及收容人衛教常識。		
112	3	一、懇親家庭日等活動可結合更生保護會	一、後續辦理相關輔導課程或活動將持續尋求多	解除追蹤,
		等民間團體,以擴大教化成效,維持	元社會資源如更生保護會等民間團體協助辦	持續辦理
		社會聯繫。	理,以擴大教化成效。	
		二、有關於民間團體機構對於收容人的協	二、本監就網絡資源運用上,對於在地公、私部	
		助部分,能提供安置、物資、家庭協	門持續進行資源盤點、建立社區資源網絡名	
		助或獎學金等資源,建議該監經常對	單,視需要每年舉辦1至2次共識營,邀請	
		能利用之資源進行盤點,也可辦理團	在地衛政、社政、警政、勞政、更生保護會	
		體機構間的交流溝通或聯誼,可促進	及相關單位人員參與,以增進單位間彼此了	
		彼此更多了解及合作。	解、經驗交流、凝聚共識及建立合作機制,	
			俾利未來出監轉銜服務品質提升。	