

112 年度第四季外部視察小組視察報告權責機關回覆(附件三)

製作日期：112 年 11 月 6 日

案由	視察小組意見或建議 (由視察小組提出具體建議)	視察內容及處理情形
壹、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」。 貳、本季視察主題為：「機關收容環境及設施模式」。	壹、 李委員郁慧： 我自己看的這些資料，因為自己是女性，請問女性收容人，生活日用品，像衛生棉，是如何處理？若遇貧困女性收容人又將如何處理？ 貳、 李委員郁慧： 因為少年不從事作業，我想他們受教權要怎麼去處理課程安排？目前有規劃開始上課嗎？	壹、 根據本所依女性收容人用品，採用代購方式處理： (一) 機關是用代購的方式處理，本所合作社販賣以男性用品為多，女性收容人用品，因為量比較少，特殊生活用品，像衛生棉之類，就是視實際的需求和人數，根據個人申請，由總務科庶務人員，去即時採購，費用是她們自行支付，由保管金內扣款。 (二) 女性收容人保管金如果沒有錢，經評估後將確實貧困者，機關則利用以公益金的方式支應。 貳、 關於少年不從事作業之受教權： (一) 機關會安排心理師輔導課程或是更生團契及天主教的志工，教簡單的英文或唱歌。我們現在有在規劃引進一些外部的教師，甚至已安排國英數這種學科課程。 (二) 分享臺北少觀所的經驗，就是少觀所多半是保護事件收容，其實保護事件一期最多就收容兩個月左右，那每個人的收容期間不定。其實收容期間不固定的情況下，在課程安排上會有困難性，所以我們在安排上盡量是比較短的單元式課程，比較沒有連貫性的授課，然後搭配些體育或宗教類型教化課程。

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)

年度	季別	視察建議	機關辦理情形	管考建議
112	1	一、 外部視察小組會前參閱相關資料提出具體建議，修正 112 年度第一季外部視察會議針對本所自我健康照護管理護照手冊數值修正，文獻出處：衛生福利部國民健康署。第四頁、糖尿病衛教、「診斷糖尿病」一節建議修改如下： 1. 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 1 項即可診斷為糖尿病(前三項需重複驗證 2 次以上) 2. 糖化血色素(HbA1c) $\geq 6.5\%$ 3. 空腹血漿血糖 $\geq 126 \text{ mg/Dl}$ 4. 口服葡萄糖耐受試驗第 2 小時血漿血糖 $\geq 200 \text{ mg/dL}$ 5. 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 $\geq 200 \text{ mg/dL}$(文獻出處：衛生福利部國民健康署)	112 年度第一季外部視察會議，由本所衛生科提請修正具體書面資料，供外部視察小組委員參閱完成。	解除追蹤。

112	1	二、 外部視察小組會前參閱相關資料提出具體建議，修正 112 年度第一季外部視察會議針對本所自我健康照護管理護照手冊數值修正，文獻出處：衛生福利部國民健康署。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：以下五項組成因子，符合三項(含)以上即可判定為代謝症候群。 1. 腹部肥胖：男性的腰圍$\geq 90\text{cm}$(35 吋)、女性腰圍$\geq 80\text{cm}$(31 吋)。 2. 血壓偏高：收縮壓$\geq 130\text{mmHg}$ 或舒張壓$\geq 85\text{mmHg}$。 3. 空腹血糖偏高：空腹血糖值$\geq 100\text{mg/dL}$。	112 年度第一季外部視察會議，由本所衛生科提請修正具體書面資料，供外部視察小組委員參閱完成。	解除追蹤。
-----	---	--	--	--------------