

法務部矯正署金門監獄外部視察小組113年度第1季視察報告

製作日期：113年4月10日

一、委員組成

召集人：顏郁芳

委員：曾杏榕、鄭憲章(連江視訊與會)

二、本季視察業務概述

(一)研商本(113)年度每一季視察重點：

第一季：衛生醫療業務(本季實施)。

第二季：收容人給養、總務業務。

第三季：收容人輔導、作業業務。

第四季：收容人戒護管理與戒護安全業務。

(二)收容人衛生醫療業務簡報：

1.業管科室簡報業務辦理情形及特殊績效。

2.委員提出建議或精進措施。

(三)「外部視察小組」專用意見箱本(113)年第1季收容人陳情情形：

1.相關依據規定。

2.外部視察小組專用意見箱開啟紀錄檢視。

3.本季收容人陳情情形。

(四)視察歷次建議事項及辦理情形管考。

(五)委員與收容人面對面訪談：

1.透過訪談，協助委員了解收容人在監執行情形及處遇相關措施。

2. 委員分享訪談內容及相關意見，作為機關精進之參考。

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)
討論及確認本 (113) 年度 每季視察重點	一、視察重點及說明： 請機關承辦人行政協助彙整個別委員討論內容，並區分四季每季就一項矯正業務主題進行檢視暨提供意見。 二、機關列席視察會議回覆說明： (一) 依委員決議通過結果，配合辦理本(113) 年度每季矯正業務主題視察及機關簡報事宜。 1. 本季請戒護科簡報收容人衛生醫療業務辦理情形。	無。
強化收容人外 醫作為，維護 收容人就醫權 益	一、視察重點及說明： 了解機關衛生醫療業務、收容人戒護外醫作業辦理情形： (一) 戒護就醫（一般外醫）、緊急外醫差異。 (二) 戒護就醫（一般外醫）、緊急外醫流程。	顏委員郁芳： 一、建議機關緊急外醫件數統計表中，看診「其他」類別，可加註外醫原因是那一類疾病，以方便針對如較常發生的緊急就醫病因，整理相關因應的作法以備經驗傳承及新進學習使用；例如像是心血管類的疾病，對應 AED 增設的建議作

- (三) 矯正機關緊急外醫檢視表內容說明及提問 (附件1)。
- (四) 戒送外醫診療相關紀錄簡介 (附件2)。
- (五) 管理人員戒護收容人外醫施用戒具相關規定及方式說明。
- (六) 收容人外醫的類別及件數統計 (附件3)。
- (七) 收容人戒護外醫之精進作為。
- (八) 金門監獄現有緊急醫療器材介紹 (附件4)。

二、機關列席視察會議回覆說明：

(一)

1. 戒護就醫(一般外醫)：受刑人在監獄服刑時因受傷或罹患疾病，由監獄管理人員戒送至醫療機構或病監醫治；目前矯正機關收容人皆已納入全民健保給付範圍，本監皆委請金門醫院醫師入監看診。
2. 矯正機關於夜間、例假日或日間未有醫生入監看診，遇有收容人身體不適，除

法；參考及記錄的好處就是建置機關在處理類似狀況時的資料庫，方便事後彙整，歸納統計。

二、有關曾委員(杏榕)提到今(113)年第一季因「急診」外醫的人數似乎較多的情形(12件)，經機關說明應是第一季流感及新冠肺炎流行所致；提醒機關現在一般民眾生活圈，流感流行的案例也很多，另外還有麻疹流行等，請適時提醒收容人應根據個人自身健康及身體狀況配戴口罩，保護自己也保護他人。。

三、本次來監開會看見機關中庭停放一輛X光車，經機關說明為例行性及針對有特殊需求需照X光的收容人使用，建議機關此類常態性的醫療作為可適時在簡報內補充註記，俾使委員及外界了解機關在衛生醫療業務執行的一個現況，以提升矯正機關精進革新之印象。

妥為留存收容人生命徵象數值及相關紀錄外，經值勤管理人員評估認有緊急戒護外醫之需求，則即迅速由管理人員戒送至醫院看診。另收容人若經醫師診斷評估需住院時，本監會另行通知收容人家屬，俾慰親情人倫並方便家屬探視及辦理接見。

(二) 收容人戒護外醫依法務部矯正署112年5月23日法矯署醫字第11206002430號函規定辦理。

(三) 當收容人於夜間或例假日遇有身體不適，經本監依「矯正機關緊急外醫檢視表」內容態樣評估，判斷有需緊急外醫之急迫情形時，本監即啟動外醫機制戒送收容人至金門醫院看診，而依檢視表所量測之相關數據也皆妥善記錄留存以備查考佐證。

(四) 收容人戒護外醫依規定應經機關首長核准後始得外醫，惟若遇緊急急迫之情形時，則可先行戒送收容人外出至金門醫院治療，再後補填報簿冊、紀

錄陳核機關首長核准；戒送外醫診療紀錄簿則記錄醫囑及提示機關應注意事項以及收容人相關生命徵象紀錄等，以備查考。

(五) 考量收容人戒護出監有逃亡之虞，本監收容人經評估需戒護外醫時，皆由管理人員依規定予以施用戒具；戒具種類有手銬、腳鐐並經本監衛生醫護人員評估後施用；另戒護比依規定一位收容人需有兩名管理人員戒護。

(六) 本監近四年統計收容人看診，一般外醫常見的類別有牙科、檢驗、內科、外科、急診及其他等，緊急外醫的類別則有外傷、心血管疾病、發燒、腹痛及其他等，件數部份110年間因新冠肺炎疫情所致，一般外醫內科及急診件數都有相對較高的情形，而緊急外醫部份則是外傷及發燒的件數相對其他類別為高。

(七) 收容人戒護外醫之精進作為：

1. 持續納入管理人員勤前教育或常年教育的訓練課程，期使人員熟悉相關醫療處置作為，以避免延誤救援黃金時機，衍生醫療糾紛。

2.

(1) 軟體部份：辦理相關如初級救護技術員(EMT-1)訓練、急重症糖尿病收容人處置教育訓練以及預計本(113年)下半年度辦理人員急救訓練課程(CPR 及 AED)。

(2) 硬體部份：預計再增購1台 AED(自動體外心臟電擊去顫器)，以強化本監衛生醫療服務品質。

(八) 為利管理人員適時使用及量測收容人生理數據，並據以評估是否已達到戒護外醫之標準，本監現有緊急及常備醫療器材設置地點及種類如下：

1. 中央台：甦醒球、醫用氧氣瓶。
2. 崇善樓：AED、醫用氧氣瓶。
3. 各場舍：有血壓計、血糖機、血氧機等。

本（113）年第1季收容人陳情情形	一、視察重點及說明： （一）「外部視察小組」收受陳情案件相關處置規定。 （二）小組專用意見箱開啟紀錄。 （三）本季受理人員陳情案件統計。 二、機關列席視察會議回覆說明： （一）依法務部矯正署112年4月11日法矯署綜字第11202003920號函、監獄及看守所外部視察小組實施辦法§16、外部視察小組工作手冊 v3版等有關陳情規定辦理。 （二）簡報本季意見箱開啟相關紀錄。 （三）本季無人員陳情案件。	
委員與收容人面對面訪談	一、視察重點及說明： （一）期許透過訪談，了解收容人在監執行情形及機關處遇相關措施，以及有無問題或意見反應。 （二）訪談收容人：呂○宇（男；少年）、何○娟（女）。 （三）本次訪談的兩位收容人皆肯定獄方在收容人生活措施及軟硬體環境上各項	顏委員郁芳： 本次訪談的呂姓收容少年，有說明他在監獄附設少年觀護所的同時也在準備高中會考，建議機關可在規定允許的範圍內，或許除了他常看的漫畫書之外，其他像精神支持類的佛經、聖經書籍，也可以詢問他是否也有興趣閱讀，幫助他提升個人認知及心性穩定度，也可給予其精神上若干支持。

照顧及安排，其中的女性收容人（何女）甚至還表示她與其他收容人聊過，金門監獄比其他臺灣的監獄好待多了。

二、機關列席視察會議回覆說明：

本次訪談請委員隨機抽選兩位收容人（若遇收容人借提、接見中等情形時則略過另抽一位），之後委員分成兩組同時分別進行訪談，訪談時間約15分鐘，結束後再請委員回到會議現場分享本次訪談內容及意見提供，並於會議中與會人員進行研討。

四、歷次視察建議處理情形：

上一季視察建議事項：

有關機關建議與金門醫院簽約設置收容人專屬戒護病房事宜，經向法院反應後，院方表示近年收容人因病戒護住院次數少，若設置專屬病房使用率將會偏低，且考量近日醫院佔床率日益增高情形，恐將會有浪費醫療資源之疑慮。另外，專屬病房的設置常需加設監視錄影設備及多道鐵門，縱使專屬病房無收容人使用而改為一般病房提供民眾使用，則易造成觀感及隱私顧慮；綜合以上因素，建議暫緩設置待日後評估有實際使用量的需求時，再行增設為宜。

處理情形：

李委員與金門醫院管理單位討論後回覆金門監獄，建議待日後有設置需求時，再行評估增設為宜；本案解除追蹤持續辦理。

五、附件：

附件1：金門監獄緊急外醫檢視表（範例）。

附件2：金門監獄收容人戒送外醫診療紀錄簿（範例）。

附件3：金門監獄收容人外醫類別及件數統計（近四年）。

附件4：金門監獄現有緊急醫療器材介紹。



矯正機關緊急外醫檢視表

收容人編號: [] 姓名: [] 場舍: 金訊班 日期: 112.3.11

收容人身體狀況	第一次觀察測量	收容人身體狀況	第二次觀察測量	備註
1	意識不清: 意識程度呈木僵(是 ☐ 、否 ☒)、昏迷(是 ☐ 、否 ☒)。	意識不清: 意識程度呈木僵(是 ☐ 、否 ☐)、昏迷(是 ☐ 、否 ☐)。		
2	呼吸道阻塞或無適當呼吸(呼吸每分鐘 ≥ 30 或 < 10 次)。每分鐘 <u>22</u> 下	呼吸道阻塞或無適當呼吸 (呼吸每分鐘 ≥ 30 或 < 10 次)。每分鐘 _____ 下		
3	無脈搏或脈搏每分鐘 ≥ 140 或 < 50 下。每分鐘 <u>110</u> 下	無脈搏或脈搏每分鐘 ≥ 140 或 < 50 下。每分鐘 _____ 下		
4	異常血壓: 收縮壓 ≥ 200 或 ≤ 90 mmHg, 舒張壓 ≥ 130 mmHg。 收縮壓 <u>151</u> 舒張壓 <u>102</u>	異常血壓: 收縮壓 ≥ 200 或 ≤ 90 mmHg, 舒張壓 ≥ 130 mmHg。 收縮壓 _____ 舒張壓 _____		
5	立即可見且持續出血情形或創傷(如骨折、穿刺傷、臟器外露、頭部外傷併意識改變、動物咬傷等)。是 ☐ 否 ☒	立即可見且持續出血情形或創傷(如骨折、穿刺傷、臟器外露、頭部外傷併意識改變、動物咬傷等)。是 ☐ 否 ☐		
6	體溫 $\geq 39^{\circ}\text{C}$ 或 $\leq 32^{\circ}\text{C}$ 、SPO2 $< 90\%$ 。 體溫 <u>39</u> /SPO2 _____	體溫 $\geq 39^{\circ}\text{C}$ 或 $\leq 32^{\circ}\text{C}$ 、SPO2 $< 90\%$ 。 體溫 _____ SPO2 _____		
7	出現單側無力(是 ☐ 、否 ☒)、昏迷(是 ☐ 、否 ☒)、意識混亂(是 ☐ 、否 ☒)、表情或肢體不協調、抽搐(是 ☐ 、否 ☒)情形。	出現單側無力(是 ☐ 、否 ☐)、昏迷(是 ☐ 、否 ☐)、意識混亂(是 ☐ 、否 ☐)、表情或肢體不協調、抽搐(是 ☐ 、否 ☐)情形。		
8	曾罹患心臟疾病病史, 出現胸悶、胸痛不適情形。是 ☐ 、否 ☒	曾罹患心臟疾病病史, 出現胸悶、胸痛不適情形。是 ☐ 、否 ☐		
9	有長期酗酒、藥物濫用習慣收容人入監執行5天內出現肌肉抽搐, 或對人、事、時、地等定向感差併意識混亂者。是 ☐ 、否 ☒	有長期酗酒、藥物濫用習慣收容人入監執行5天內出現肌肉抽搐, 或對人、事、時、地等定向感差併意識混亂者。是 ☐ 、否 ☐		
10	經檢視人員綜合評估或諮詢相關醫護人員意見後, 認有須緊急戒護外醫之情形時。是 ☒ 否 ☐ 說明: <u>體溫超過39°C</u>	經檢視人員綜合評估或諮詢相關醫護人員意見後, 認有須緊急戒護外醫之情形時。是 ☐ 否 ☐ 說明: _____		
檢視結果	按 112 年 5 月 23 日法矯署醫字第 11206002430 號函頒緊急戒護外醫指引逐條檢視結果是否戒護外醫: 觀察地點: ☐ 觀察室 ☐ 療養舍 ☐ 衛生科 ☐ 中央臺 ☒ 其他(請敘明處所及原因) <u>金訊工務</u>	是 ☒ 否 ☐ 備註: _____		

一、觀察應於觀察室、療養舍、衛生科及中央臺等處所進行, 未於前述處所執行觀察時應說明實際觀察處所及原因。
二、測量次數逾 2 次, 請自行增加新表。
三、生理徵象數值達指標臨界值或狀態任一為是時, 均應立即戒送醫院治療。
四、檢視表請逐一檢視後勾選填寫, 不得闕漏, 並於陳核完畢後與收容人健康及就醫資料一同留存於衛生科備查。

檢視人員: 管理員 [] 值班科員: [] 衛生科: [] 戒護科長或督導官: []



法務部矯正署金門監獄收容人戒送外醫診療紀錄簿					
113 年 2 月 2 日 星期五					
編號		刑期	8年10月	核准戒送醫院	衛生福利部金門醫院
姓名		級別	三	外出時間	0930
返回時間					1100
罪名(案由)	強盜	身分證號		使用金額	
施用戒具					手銬
戒送前核章	戒護人員	中央台主任	值班科員	戒護科長	機關首長
	管理員	主任管理員	科員	戒護科長	典獄長
醫師	主要病狀==Subjective主觀描述== left foot penetrated by wood on 112-11-28 removal of the wound was done at ER painful swelling has been noted off and on ==Objective客觀描述== fluctuated mass, left foot, was noted under LA. I and D was done a piece of wood and pus was noted removal of the wood was done B/C of the pus was done, too ==Assessment評估== Puncture wound with foreign body, left foot, initial encounter 診斷: S91.342APuncture wound with foreign S91.342DPuncture wound with foreign 處置名稱-----用量-----用法-----日--總量-- 肌肉或深部組織腫痛切除術及異物取出術 10:12 至10:12 1 Curam (錠) 1gm (875mg/125mg)(Amox/Cl) 1 粒 BI PO 8 Acetal 500mg (Acetaminophen) 1 粒 QIDPCPO 16 Neomycin oint 5mg/gm 1 適量OD EXT 1 傷口消毒氣細菌培養--門住申 1 細菌培養鑑定檢查(細菌室專用0株菌) 1 細菌最低抑制濃度快速試驗(細菌室專用0) 1				
醫師	醫師				
值到	到達				
就醫	就醫				
診療	診療				
記要	醫師囑咐事項: 下週一回診				
場舍主管	衛生科	教區科員	戒護科長	機關首長	
管理員	管理員	科員	戒護科長	典獄長	

注意事項: 收容人戒送外醫前應詳細填寫其身分資料, 如有涉及另案或長期刑者, 應特別加強戒護。戒送外醫前應先將本簿送檢(如事屬緊急則可另行補送), 為提供收容人妥適醫療照顧, 請貴院及醫師於本項診療紀錄簿之診療紀錄欄位填寫醫療具體事實及病況等資料; 值勤記要欄由戒護人員依各項詳細記載。會送場舍主管、衛生科及教區科員後, 逐級陳閱, 並存入收容人就醫紀錄。

14—收容人戒送外醫診療紀錄簿



五、本監近年(一般)外醫件數

	牙科	檢驗	內科	外科	急診	其他	小計
110年	49	22	31	23	32	71	228
111年	29	18	6	8	26	62	149
112年	28	29	14	16	28	104	219
113年 (3/22止)	1	5	8	9	12	25	60



六、本監近年緊急外醫件數

	外傷	心血管疾病	發燒	腹痛	其他	小計
110年	12	6	6	1	7	32
111年	11	3	5	1	6	26
112年	7	10	3	3	5	28
113年 (3/22止)	1	1	4	2	4	12



八、本監現有緊急醫療器材



中央台設有甦醒球、醫用氧氣瓶
崇善樓設有AED、醫用氧氣瓶
各單位血壓計、血糖機、血氧機等