

113年度第3季法務部矯正署桃園監獄外部視察小組視察報告

製作日期：113年9月30日

一、委員組成

召集人：洪委員瑄憶

委員：王委員伯頌、朱委員春林

二、本季視察業務概述

(一)本季視察重點：該監「健康監獄推動及實踐計畫」辦理情形及該監收容人自殺防治處遇計畫辦理情形。

(二)視察業務執行概述：

- 1.本小組於113年9月20日於法務部矯正署桃園監獄召開本年度之第3次視察會議(會議紀錄詳如附件1)。於該次會議，邀請機關進行業務簡報(簡報內容詳如附件2)。
- 2.因應本季之視察重點，本小組至機關進行實地訪查，並訪談業務承辦人以瞭解目前執行狀況。
- 3.本小組洪委員瑄憶113年9月20日開啟意見箱，未發現申訴及陳情案件(詳如附件3)。

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)
該監「健康監獄推動及實踐計畫」	一、視察重點及說明： (一)處遇目的。 (二)實施對象及方式。 (三)實施成效。 (四)推行之優點及困難。 二、機關列席視察會議回覆說明： (一)「健康監獄推動及實踐計畫」推動範疇包括收容人藥物自主管理計畫及C型肝炎篩檢與治療計畫。	一、該監推行收容人藥物自主管理計畫成效甚佳，建議後續評估增加每次發放藥品份量之可行性，如每次發放1日份增加為2日份，並選擇場舍試辦，評估成效達預期目標後再逐步推廣。 二、建議與合作醫院協調增加派員實施衛教宣導之場次，適時向收容人當面宣導，鼓勵收容人參與，以提升C型肝炎篩檢率。

	(二) 收容人藥物自主管理計畫： 1. 目的係為建立收容人自我健康管理與照護責任，提升收容人正確用藥觀念及俾利收容人復歸社會之準備。 2. 實施對象為有服用藥物之收容人，排除適用特殊處遇與用藥者、無意願或不配合者及收容少年。 3. 實施方式以辦理衛教宣導，規劃自主管理模式，掌握收容人服用藥物情形。 4. 實施成效：本年1月至9月實施對象達367人，參與者無相關違規紀錄，不定期隨機抽查藥品均核實無誤，未查獲囤積藥品情事。另對收容人及值勤同仁實施問卷調查，發現85%以上收容人認為對自身健康狀況有幫助，並對該計畫表示滿意，且有90%以上值勤同仁認為有效減輕勤務上的負擔及該計畫適合推行。 5. 推行後之優點包括提升收容人健康自主管理意識，縮短檢查（驗）及診療流程及減少值勤同仁工作負擔；推行困難包括收容人忘記服藥情形時有發生，難以避免轉讓或囤積藥品之情形，對於戒護安全之疑慮仍難以完全消彌。 (三) C型肝炎篩檢與治療計畫 1. 目的是篩檢出 C 型肝炎感染者，為其提供診斷與治療服務，並配合國家政策，2025年達到消除 C 型肝炎之目標。 2. 實施對象不限刑期之18歲(含)以上收容人，排除禁見被告與18歲以下者。 3. 實施成效：本(113)年8月符合篩檢條件收容人計342人，初步篩檢113人後發現5人呈現 C 型肝炎陽性反應，其中2名未檢驗出病毒量，不需治療，其	
--	--	--

	他3名已安排後續療程。 (四) 113年8月 C 型肝炎篩檢率僅達33%，研判原因為合作醫院無法派員親自到場實施衛教宣導，收容人對 C 型肝炎身體危害度認知不足。	
該監收容人自殺防治處遇計畫辦理情形	一、視察重點及說明： (一) 計畫對象。 (二) 防治策略。 (三) 評估流程。 (四) 防治成果。 二、機關列席視察會議回覆說明： (一) 該計畫對象為新收收容人、潛在風險者、教輔小組認有需要者及自殺未遂者。 (二) 防治策略為強化自殺防治守門人角色，依專業評估結果建置三級預防模式，加強個案控管，定期召開評估會議討論個案處遇措施及風險評估。 (三) 對新收收容人實施簡式健康量表(BSRS)、病人健康問卷(PHQ)等心理測驗問卷，依其施測結果區分預防等級。經評估預防等級達二級及三級者，透過積極觀察輔導及定期施測心理測驗問卷後，於定期評估會議討論個案處遇措施及評估預防等級，經評估解除列管者，仍將持續觀察其生活行狀約2至3個月，若發現疑有自殺傾向，即於評估會議提案討論。 (四) 113年1月至9月初步篩檢4,780人次，複篩168人次，列為二級預防者共1人次，3級預防者共0人次。	一、對疑有情緒不穩、人格異常或精神官能症狀之新收收容人實施簡式健康量表(BSRS)、病人健康問卷(PHQ)或其他心理測驗問卷測驗，呈現結果可能難以判定自殺傾向程度，建議施測後對是類收容人持續觀察生活行狀，並由心理師介入輔導及評估，必要時轉介精神科醫師診療，彙整相關資料後於定期評估會議提案討論。 二、建議引進其他心理測驗工具，以利各階段篩檢及後續評估之判斷參據。

四、歷次視察建議處理情形：目前尚無需追蹤部分。

113年第3季法務部矯正署桃園監獄外部視察小組會議紀錄

壹、時間：113年9月20日（星期五）14時0分

貳、地點：本監行政大樓2樓會議室

參、主席：洪委員瑄憶

紀錄：吳鎮華

肆、出席人員：朱委員春林、王委員伯頌

伍、列席人員：易副典獄長永誠、陳科長永杰、林心理師俊宏、李護理師芷幸、林藥師軒慧。

陸、討論提案

提案一：該監收容人自殺防治處遇計畫辦理情形，提請討論。

決議：請協助彙整會中討論事項及相關書面資料，以利製作本季視察報告。

提案一：該監「健康監獄推動及實踐計畫」辦理情形，提請討論。

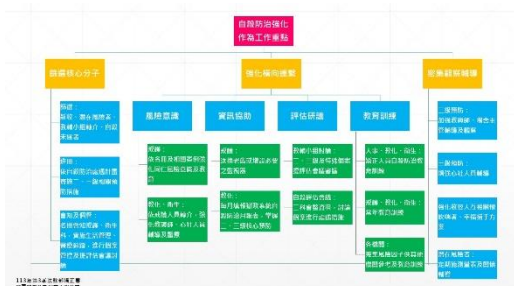
決議：請協助彙整會中討論事項及相關書面資料，以利製作本季視察報告。

柒、臨時動議

捌、視察機關

洪委員瑄憶於會議結束後，至戒護區內開啟外部視察小組信箱，未發現陳情信件。

玖、散會(15時45分)



11

禁見收容人四項自殺風險指標

- 屬中高齡年齡50歲以上
- 羈押禁見期間逾4個月
- 有精神科就診紀錄
- 經濟狀況不佳保管金餘額低於3000元

12

一般禁見收容人

1. 未具任一風險指標者，由教誨人員定期輔導。
2. 符合任一風險指標者，由教誨人員定期輔導，另由心社專輔人員適時介入施測及輔導。

13

「假釋期間犯最輕本刑5年以上重罪」禁見收容人

- 未具任一風險指標者，由教誨人員每2個月至少輔導1次。
- 符合任一風險指標者，由教誨人員每2個月至少輔導1次，另應由心社專輔人員立即介入施測及輔導。

14

禁見收容人符合自殺風險指標人數統計表

禁見類型	禁見人數	符合自殺風險指標人數	禁見指標					合計	符合自殺風險指標人數	合計
			禁見指標一 (禁見指標一)	禁見指標二 (禁見指標二)	禁見指標三 (禁見指標三)	禁見指標四 (禁見指標四)	禁見指標五 (禁見指標五)			
禁見收容人	411	264	0	130	4	42	78	130	135	0

15

自殺防治成果

初級自殺防治 簡式健康量表施測	病人健康問卷複核施測	自殺防治評估會議
• 112年1月至12月計 6,405人 • 113年1月至9月計 4780人	• 112年1月至12月計 367人 • 113年1月至9月計 168人	• 112年1月至12月 • 二級預防共5人 • 113年1月至9月 • 二級預防共1人 • 三級預防共0人

16

議題：桃園監獄「健康監獄推動及實踐計畫」辦理情形

桃園監獄收容人自主健康管理計畫

『健康監獄推動與實踐計畫
(一)收容人藥物自主管理計畫』

依111年10月14日法務部醫字第11106003750號函辦理,皮膚病防治
為矯正署111、112年首要推行之「健康監獄推動及實踐計畫」。

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

1

法令依據

監獄行刑法第55條-施行細則43條
監獄對於受刑人應注意其健康,並視其健康狀況,實施必要之健康檢查及「**推動自主健康**
管理措施」。

監獄行刑法第49條-施行細則43條
看守所對於收容應注意其健康狀況,並視其健康狀況,實施必要之健康檢查及「**推動自主健康**
管理措施」。

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

2

處 遇 目 的

建立收容人自我健康管理與照護責任

提升收容人正確用藥觀念

俾利收容人復歸社會之準備

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

3

桃園監獄藥品自主健康管理實施計畫

110年4月12日衛生科簽呈收容人自主管理實施計畫逐步擴大推動

實施對象

- 有服用藥物受刑人
- 區分不適用者

執行單位

- 主辦：衛生科
- 協辦：戒護科

實施方式

- 辦理衛教宣導
- 規劃自主管理模式
- 掌握收容人服用藥物情形
- 執行注意事項

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

4

桃園監獄藥品自主健康管理實施計畫

110年4月12日衛生科簽呈收容人自主管理實施計畫逐步擴大推動

實施對象

- 有服用藥物受刑人
- 區分不適用者

執行單位

- 主辦：衛生科
- 協辦：戒護科

實施方式

- 辦理衛教宣導
- 規劃自主管理模式
- 掌握收容人服用藥物情形
- 執行注意事項

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

5

不適用計畫者

特殊處遇

- 新收者
- 違規者
- 隔離保護者
- 單獨監禁者
- 商懲養者

特殊用藥

- 精神疾病
- 法定傳染病

其他

- 不配合者
- 收容少年

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

6

實施方式

辦理衛教宣導

- 自主健康發展概念
- 市國語金宣傳
- 推廣民眾健康保險

建置軟、硬體設備

- 提供各組舍簡易器材
- 推動自主健康管理課程

自主用藥管理

- 收容人自行保管外用藥膏及自行輸入藥品
- 以發放定單藥品了收容人自行保管使用。

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

7

計畫實施方式—自主用藥管理施行

口服藥品實施對象約367人

第1階段

- 第10工區
- 外役隊
- 自主監外作業

第2階段

- 第八工區
- 第九工區
- 第十工區
- 宿舍服務員

第3階段

- 第二工區
- 第三工區
- 第四工區
- 第六工區

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

8

計畫實施方式—辦理衛教宣導

辦理衛教宣導

- 發放「自我健康管理護照」提升健康管理概念
- 疾病常識與醫療保健
- 張貼衛教文宣
- 本年1月至8月辦61場次計7383人次參加

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

9

計畫實施方式—掌握收容人服用藥物情形

藥品切結書

繳驗藥物紀錄表

繳回藥品後銷毀

不定期實施稽核

112年10月14日法務部醫字第11206003750號函

10

加強藥物管理與抽查

查核項目	查核內容	自我評比及辦理情形說明
藥物管理與抽查	藥物自主管理者之藥物存放及服用情形 • 應每週由教區科員或工友、舍房主管抽查合計至少3名 • 每月則由衛生科及戒煙科擴大抽查合計至少4名 • 列冊登記，以強化檢查工作及用藥安全。	實施藥物自主管理總人數：367 每月教區實際查核人數：61 每月應人至查核人數：10 達成率：100%

11

計畫實施方式—執行注意事項

- 不適用計畫者之用藥，由場合主管保管及監看服用
- 發現不配合者，依規定懲處
- 准許自行保管之急救藥品，服用後應立即報告值勤人員
- 病處毋須服藥者，應提書面報告陳核後，繳交贖餘藥品

12

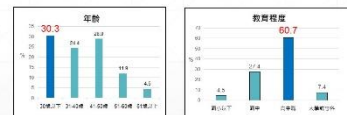
計畫實施成效

- 參與者無相關違規紀錄
- 不定期隨機抽查藥品均核實無誤
- 未查獲囤積藥品情事

13

計畫實施-收容人自主管理問卷分析

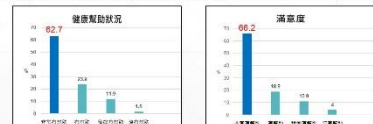
• 收容人藥物自主健康問卷共6個門衛稽查簽名數共201人



14

計畫實施-收容人自主管理問卷分析

- 請問對您的健康狀況是否有幫助？
- 對於「收容人藥物自主管理」之措施滿意情形



15

計畫實施-職員問卷分析

• 填寫推動收容人藥物自主管理問卷調查表人數共122人



16

計畫實施-職員問卷分析

- 對於減少勤務上的負擔有幫助，
- 此項計畫適用於本監推行



17

推行後之優點與困難

- 優點**

 - 提升收容人健康自主管理意識
 - 縮短檢查(驗)及診療流程
 - 減少值勤同仁工作負荷
- 困難**

 - 收容人可隨意服用藥品
 - 忌藥避免轉讓或回治藥品
 - 戒除安全之疑慮難以消除

18

桃園監獄收容人自主健康管理簡介

依112年8月14日法矯署醫字第11206003480號函辦理-
法務部矯正署配合衛生福利部國民健康署推動「2023-2025矯正機關C型肝炎篩檢與治療計畫」

19

處遇目的

- 篩檢出C型肝炎感染者，提供診斷與治療服務
- 配合國家政策，2025年達到消除C型肝炎

20



21



22



23



24



25

112年10月C型肝炎篩檢與治療計畫辦理情形：

項目	人次	備註
完成血液初篩	431	辦理3梯次
初篩抗體陽性	49	
C肝特別門診	26	未治療原因：曾經治療過、病毒量不低、無症狀等
完成治療	16	未治療原因：出監

113年度11月全案執行進度
桃園監獄內各科別執行進度

26



27

113年8月 B、C型肝炎篩檢與治療計畫辦理情形：

項目	人次	備註
完成血液初篩	113	8月入監人數342
初篩抗體陽性B/C型肝炎	10/7	
B型肝炎治療	0/9	9名為B肝帶原，未檢驗出病毒量，不需治療
C型肝炎治療	3/5	2名未檢驗出病毒量，不需治療

113年度11月全案執行進度
桃園監獄內各科別執行進度

28



29

結語

113年度執行第一個月，C型肝炎篩檢率33%，與計劃目標篩檢率 $\geq 90\%$ 差距甚遠，分析其原因為桃園醫院醫療人員無法親自到場衛教，受刑人對C型肝炎身體危害度認知不足，目前桃園醫院醫療人員表示：觀察近幾個月篩檢率，再調整執行方式。

113年度11月全案執行進度
桃園監獄內各科別執行進度

30

附件3—實地訪查及開啟意見箱情形



視察委員聽取承辦科室業務報告



視察委員聽取承辦科室業務報告



視察委員開啟意見箱



意見箱內無陳情信件