

113 年度第 3 季外部視察報告權責機關回覆

案由	視察小組意見或建議	權責機關回覆
(一) 新竹監獄戒護科說明目前管理現況、所遇困境，以及監視器設備有無待改善項目或 AI 系統化管理及其經費預估。	建議整體化思考 AI 技術對於監獄運行的使用，例如衛生科掛號用人臉辨識可有效節省人力，還有透過 AI 先行預警受刑人行為模式，遇到緊急狀況可立即用人力輔助，避免事態過大等情形。	本監配合矯正署所屬矯正機關科技安全網建置計畫，依期程 113 年為各機關採購設備及建置，預計於 118 年完成整體工程。
(二) 新竹監獄說明受刑人每月看診次數及「自費藥品」收費標準。	1. 以看診的人次來看身心科佔比相對高，臨床上身心科藥物有成癮性，監所個案相對較一般人又有較高比例之藥物依賴，有可能為索取多一點藥物會將症狀強化，造成醫師判斷的落差而給予藥物，建議監方看診時可提供平時情緒行為及睡眠	1. 如醫師問診時需相關資料，本監將提供相關資料(如日夜勤交接簿等記錄收容人態樣)予醫生閱覽。 2. 鎮靜安眠藥物等皆由醫師醫囑開立，相關藥物無法處方自費使用。 3. 如有身心科使用劑量較高之個案，由衛生科列管並交接予戒護科周知，相關藥物開

	相關的資料給醫師做參考，降低不必要鎮靜安眠藥物開立的數量。 2. 身心科個案鎮靜安眠相關的藥物建議不能處方自費使用。 3. 對身心科藥物使用劑量較高之個案，例如睡前藥物10幾顆，或觀察白天倦怠無力之個案也應列管提供醫師做開藥的參考，以降低潛在意外風險的發生！	立記錄於健保病歷皆有登載，提供醫師開立藥物的參考。
(三) 本季外部視察受理陳情案說明	1. 建議依監獄及看守所外部視察小組實施辦法第 3 條及第 16 條，如果非屬前開法規事項之陳情案，請新竹監獄妥為調查辦理。	1. 遇有外部視察意見箱投書，通知委員前來開啟意見箱後，投書內容會經小組成員討論，由主席裁示是否應交由本監卓處。 2. 本監於收容人入監時皆由調查科做生活管理及各類處遇說明，在新竹監獄受刑人生

	2. 建議請新竹監獄收容人知悉，如為具時效性或一般案件應以監方意見箱為主，方能不影響收容人權益。	活手冊第 22 頁在陳情、申訴及訴訟救濟之規定章節中就各類溝通管道提出說明。
--	---	---