

113 年度第 3 季法務部矯正署新店戒治所外部視察小組視察報告

製作日期：113 年 9 月 13 日

一、委員組成(具名)

召集人：黃蘭嫻委員（紀錄）

委員：楊聰財委員、鄭益隆委員、洪文玲委員、賴擁連委員（請假）、樊裕明委員（請假）、吳慧菁委員（請假）

二、本季視察業務概述

(一)依據 113 年度第 2 季外部視察小組會議決議，本季視察主題為「二代健保實施後，目前結合地方醫療院所提供健保服務之現況說明，是否有特別規劃機關內成癮者健康需求之相關措施？另，收容人無健保時，機關如何提供醫療？最後，以戒治所之機關屬性，試述二代健保實施後之具體成效與未來挑戰」。

(二)本小組於 113 年 9 月 13 日於新店戒治所召開本年度第 3 季視察會議，首先召集人提議先行進入戒護區巡視外部視察專用意見箱，並觀察中秋節前夕所方安排之面對面懇親狀況。經查，本季並無收容人投書。在所方說明收容人與家屬面對面懇親之安排與實地觀察視察懇親狀況後，所有與會者返回會議室繼續會議程序。

(三)主席確認議題及議程，與會委員對議程均無意見，同意按程序進行。

(四)衛生科針對二代健保後醫療概況提出工作報告，內容包括機關屬性簡介、收容現況、門診統計、二代健保實施後之成效、矯正機關醫療利用總計、以及挑戰與因應（詳如簡報資料）。報告結束後，各委員分別提問及由業務承辦科室回覆及說明。

(五)本季為本屆視察委員之最後一次開會，無臨時動議。召集人感謝所有委員兩年來之貢獻以及戒治所秘書及工作人員的辛勞，使本屆視察工作均能順利完成，並祝大家中秋佳節愉快。

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)
二代健保實施後，目前結合地方醫療院所提供健保服務之現況說明，是否有特別規劃機關內成癮者健康需求之相關措施？	1. 本所之醫療係與耕莘醫院簽約，針對收容人提供在監門診、醫院門診、急診或住院等服務。目前每週有家醫科、感染科、精神科、外科、牙科等，C肝專診為2週1次，尚符合收容人看診需求。以113年8月為例，診次達到41診次，看診人次達686人次。 2. 針對成癮者可能因共用針具而導致由血液感染的疾病較多，特別規劃感染科和C肝專科醫師入所看診。 3. 本所受觀察勒戒人或受戒治人大致上年齡尚輕，較少慢性病友。在113年5月始開始接受受刑人，目前受刑人已逾53%，其次為受觀勒人30%以及受戒治人17%。	楊聰財委員： 1. 精神科醫師如何評估受觀察勒戒人是否有再施用傾向？ 2. 精神科診次是否足夠？ 3. 戒護外醫的評估與標準流程為何？ 4. 若收容人有多種疾病時，如何安排其看診與滿足就醫需求？ 5. 矯正機構如何評估收容人有急診或外醫之需求？ 鄭益隆委員： 1. 二代健保實施後導致人力吃緊，請問醫療效果是否有提升？ 2. 所內是否有不適合執行的收容人？暫停執行的人數多不多？ 3. 所內醫療人員不足以及戒護人力不足，若有因此導致工作風險增加的情況，建議向矯正署反映。

收容人無健保時，機關如何提供醫療？	1. 若收容人僅是未帶健保卡或是無法即時提供者，可以例外就醫享有健保服務。 2. 無健保資格之收容人非常少數，僅有個位數。	黃蘭嫻委員：所內有健保資格但入所時未加保，以及無健保資格者大約有多少人？以及他們有醫療需求時由誰提供？
以戒治所之機關屬性，試述二代健保實施後之具體成效與未來挑戰	1. 自健保署提供矯正機構收容人全民健保後，對收容人的健康照護有很正向的效果，尤其是面對未來收容人高齡化的趨勢，健保發揮極佳的效益。 2. 比較本所 113 年 1 至 8 月和前兩年之醫療利用統計結果發現所內門診利用人次增加，戒護外醫人數減少。在本所收容人人數整體為上升趨勢之下，可見有增加使用健保門診，減少戒護外醫的效益。再視戒護外醫的利用情況發現急診略有增加，戒護外醫門診減少，可見所內的門診可滿足大多數收容人之需求。觀察 113 年 1~8 月戒護外醫人數 101 人顯示已比起 111 年的 254 人下降 150%。 3. 本所在收容人有須轉診戒護外醫或是假日需	楊聰財委員：有關健保欠費問題，有何因應之道？ 洪文玲委員： 1. 有鑑於本月有發生戒護人員戒護外醫時遭收容人攻擊事件，請問平時是否有進行演練與相關緊急處理應變流程？ 2. 目前戒護人力是否充足以及人員流動率高低？薪資待遇能否提升以吸引應徵者？ 黃蘭嫻委員： 1. 平均之醫療費用為 600 多元，較其他矯正機關是否偏高？以及原因為何。 2. 本所是否保留公醫制度，以及公醫的工作項目，公醫是否可以幫未有健保的收容人看診？

	外醫或急診等，本持著維護醫療人權至上，經由醫事人員判斷確有病情之需要時，寧可同仁辛苦一點，絕對不會延誤就醫時間。 4. 分析健保實施後的挑戰有：醫療欠費、戒護人力增加以及戒護安全風險增加等。其次，衛生科人力目前僅有 4 人，而戒護人力更是長期不足。	
--	--	--

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

五、本次會議資料

附件 1 機關簡報資料「二次健保實施後醫療概況」

法務部矯正署
新店戒治所

二代健保實施後醫療概況

法務部矯正署新店戒治所

Sindian Drug Abuser Treatment Center, Agency of Corrections, Ministry of Justice

大綱

01 機關屬性簡介

02 收容現況

03 門診統計

04 二代健保實施後之成效

05 矯正機關醫療
利用總計

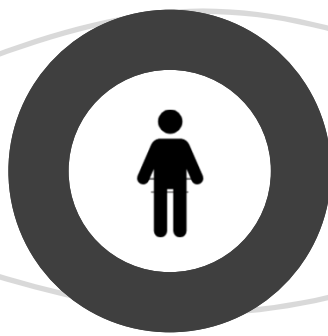
06 挑戰與因應

收容對象



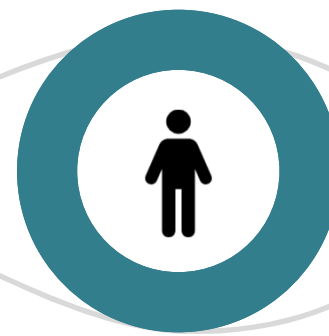
受觀察勒戒人

收容期間：期間不得逾2月



受戒治人

收容期間：期間6個月以上，最長不得逾1年



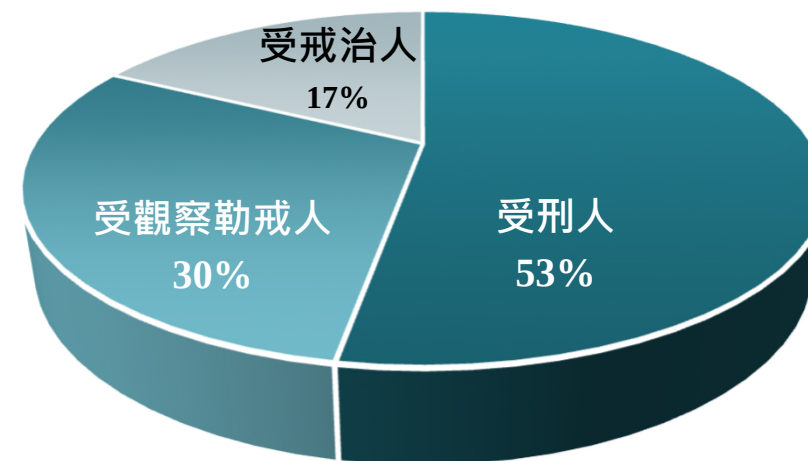
一般受刑人

收容期間：刑期期滿或假釋

收容現況

- 本所核定收容員額：1169人
- 目前在所人數：765人

收容人類別	
受刑人	399人
受觀察勒戒人	226人
受戒治人	132人



收容現況

111至113年1-9月暨去年同期矯正機關收容人數服務量統計

年月/收容人數	111年	112年	113年
1月	676	512	501
2月	695	572	479
3月	826	512	556
4月	766	530	531
5月	645	529	670
6月	603	478	692
7月	605	525	673
8月	636	512	757
9月	631	525	764
平均收容人數	676	522	625
成長比	-22%	+19%	



所內門診統計

113年9月所內門診表

時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午	家醫科	家醫科	1.家醫科 2.精神科	1.家醫科 2.外科	家醫科 (內科)
下午	感染科		C肝專診	牙科	

所內門診統計

111至113年1-8月 所內門診診次統計 表

年度	月份	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	合計
111年	家醫科	21	17	23	20	22	22	21	23	169
	HIV/感染科	5	4	4	4	4	4	4	5	34
	精神科	4	3	5	4	4	5	4	5	34
	總門診數	30	24	32	28	30	31	29	33	237
112年	家醫科	20	19	23	18	23	21	21	22	167
	HIV/感染科	3	4	4	3	5	4	5	4	32
	精神科	3	4	5	3	5	4	4	5	33
	總門診數	26	27	32	24	33	29	30	31	232
113年	家醫科	22	17	21	21	23	20	21	22	167
	HIV/感染科	4	3	3	5	3	2	3	4	27
	精神科	5	3	4	4	5	4	5	4	34
	C肝專科					4	4	2	2	12
	外科								5	5
	總門診數	31	23	28	30	35	30	31	37	245

本所提供醫療健保門診之現況

- 本所與耕莘醫院簽屬合約醫療院所，針對毒品成癮者特別規劃相關醫療門診。
- 113年8月門診診次及看診人次

診別	門診時間	診次	看診人次
家醫科	週一至週五	22	686
感染科	週一	4	54
C肝專診	週三(每2週1次)	2	62
精神科	週三	4	74
外科	週四	5	67
牙科	週四	4	80



無健保者如何提供醫療

- 無健保者以「例外就醫」方式提供醫療，並不影響其醫療照護。
- 有健保身分但無健保卡者，本所戒護科及總務科將協助辦理健保卡，辦理時期使用「例外就醫」仍可持續提供醫療服務。



全民健康保險特約醫療院所例外就醫名冊

特約醫療院所名稱：天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院

特約醫療院所代號：1231050017

就醫日期	就醫日類別	姓名	出生日期	身分證字號	連絡電話	無卡原因
	☐ 門診 ☐ 急診 ☐ 住院				(公) (宅) 手機	☐ 已加保未領到卡 ☐ 遺失、毀損換發期間 ☐ 因災害導致遺失或毀損
	☐ 門診 ☐ 急診 ☐ 住院				(公) (宅) 手機	☐ 已加保未領到卡 ☐ 遺失、毀損換發期間 ☐ 因災害導致遺失或毀損
	☐ 門診 ☐ 急診 ☐ 住院				(公) (宅) 手機	☐ 已加保未領到卡 ☐ 遺失、毀損換發期間 ☐ 因災害導致遺失或毀損
	☐ 門診 ☐ 急診 ☐ 住院				(公) (宅) 手機	☐ 已加保未領到卡 ☐ 遺失、毀損換發期間 ☐ 因災害導致遺失或毀損
	☐ 門診 ☐ 急診 ☐ 住院				(公) (宅) 手機	☐ 已加保未領到卡 ☐ 遺失、毀損換發期間 ☐ 因災害導致遺失或毀損

註：1. 本表由醫療院所自存備查，併同保險對象所持例外就醫之證明文件影本，至少應保存2年。

2. 本表請院所自行印製使用。

3. 門診及住院醫療費用點數清單就醫序號代碼：已加保未領到卡、遺失或毀損換發期間或因災害導致遺失或毀損請填C001。

健保署 FAX：23706584 TEL：(02)23486344

二代健保實施後之成效

提供本所收容人較優質及完整醫療服務，以保障醫療權利。



矯正機關醫療利用總計

111至113年1-8月暨去年同期醫療利用摘要

111年1-8月醫療利用總計				
	所內門診	永生牙醫	戒護外醫	總計
人次	5,376	482	370	6,228
112年1-8月醫療利用總計				
	所內門診	永生牙醫	戒護外醫	總計
人次	5,428	381	322	6,131
113年1-8月醫療利用總計				
	所內門診	永生牙醫	戒護外醫	總計
人次	8,366	399	342	9,107

矯正機關醫療利用總計

111至113年1-8月矯正機關戒護外醫醫療利用

戒護外醫利用摘要					
年度	項目診次	門診	急診	住院	總計
111年1-8月	人次	274	56	41	371
	人數	115	55	39	230
112年1-8月	人次	245	52	26	323
	人數	118	52	25	195
113年1-8月	人次	217	87	39	343
	人數	111	85	37	233

矯正機關醫療利用總計

111至113年1-8月戒護外醫門診服務量統計

戒護外醫	門診		
項目	人次		
年度/月份	111年1-8月	112年1-8月	113年1-8月
小計	254	253	101
成長比		-0.35%	-150%

➤ 113年1-8月門診外醫合計101人次，較112年253人次，減少150%。

矯正機關醫療利用總計

111至113年戒護外醫門診十大就診科別

111年排序	科別	個案數	112年排序	科別	個案數	113年排序	科別	個案數	排名順序
1	胃腸肝膽	38	1	耳鼻喉科	34				↑
2	一般外科	39	2	骨科	26				↑
3	骨科	25	3	心臟內科	23				↑
4	心臟內科	22	4	胸腔內科	22				↑
	耳鼻喉科	22	5	胃腸肝膽	20				↓
5	眼科	16	6	神經外科	18				—
6	神經外科	11	7	泌尿科	15				—
7	泌尿科	10	8	神經內科	13				↑
8	胸腔內科	8	9	一般外科	12				↓
9	皮膚科	7	10	整形外科	10				↓
	整形外科	7	11	皮膚科	9				↓
	直腸外科	7							
10	神經內科	6							

矯正機關醫療利用總計

111至113年1-8月戒護外醫急診服務量統計

戒護外醫	急診		
項目	人次		
年度/月份	111年1-8月	112年1-8月	113年1-8月
小計	77	72	87
成長比		-7%	+15%

➤ 113年1-8月急診外醫合計87人次，較112年72人次，增加15%。

矯正機關醫療利用總計

111至113年1-8月戒護外醫住院服務量統計

戒護外醫	住院		
項目	人次		
年度/月份	111年1-8月	112年1-8月	113年1-8月
小計	42	23	39
成長比		-45%	+41%

➤ 113年1-8月外醫住院合計39人次，較112年23人次，增加41%。

二代健保實施後之挑戰及因應方式

- 醫療欠費
- 戒護外醫比例上升
- 戒護人力增加
- 戒護安全風險增加



月份	人數	欠費金額
1	85	33,155
2	71	28,314
3	91	41,876
4	84	25,205
5	117	74,320
6	64	27,821
7	69	29,055
8	75	72,864



法務部矯正署
新店戒治所

報告完畢

惠請委員指導