

113年度第四季法務部矯正署高雄女子監獄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、高雄女子監獄對於收容人日常飲用水如何供應？如遇停水時有何應變方式？	沈美利委員： 停水會停 2 日或以上嗎？	總務科： 目前還未發生過。
	陳義成委員： 只備 1 日之儲水量是否足夠？	總務科： 3.4噸的儲水只是戒護科屋頂儲水桶之容量，在炊場樓頂另有一顆加熱桶及備用儲水桶，總計亦約3.4噸，總計本監實際是有2日的備水量。
	劉潤謙委員： 飲用水量是否有限制？是自由飲用還是有限制？	戒護科： 本監於各工場內設有茶水系統管線，由炊場蒸氣鍋爐煮沸水後，經由管線傳送至各工場以供應飲用水，使收容人自由飲用。
二、高雄女子監獄對於罹犯精神疾病收容人有何處遇方式？	劉潤謙委員： 送病監是送到國軍高雄總醫院(802)嗎？	衛生科： 女性收容人精神病監是經精神科醫師評估後，送往臺北監獄桃園分監評估收治治療。

	劉潤謙委員： 收容人外醫需要經過當事人同意嗎？	衛生科： 收容人外醫需經診間醫師診療評估後，覺得需進一步檢查或轉診其他科別就診(開立檢查單或轉診單)，衛生科依醫囑安排戒護外醫；收容人另行提出報告單，請監方准許外醫需求(依此收容人知悉與同意)。
	劉潤謙委員： 監內服藥部分是強制還是交期自服？	衛生科： 只要是身心科藥物，皆由主管依醫囑服藥。
	劉潤謙委員： 長效針劑是否有使用？	衛生科： 由身心科醫師視收容人病情需要，如有病情需要會開立長效針劑每月回診施打。
	陳慧女委員： 貴監精神疾病人比例？	教化科： 目前列管精神疾病收容人共計111名，佔全監8.8%。

	陳慧女委員： 教化提到讓其參加遊戲治療團體，透過桌遊、團康等，請問成效如何？	教化科： 根據參與團體的收容人回應，遊戲治療團體活動過程中有不同的角色分配，例如投球比賽中有人負責計分、有人投球，成員竟意外發現每個人的專長不同，原本對彼此的負面印象有翻轉，有利於人際互動關係發展。另外音樂聲波治療對於日常情緒穩定有幫助，正念認知行為療法讓他們練習聚焦在每個當下，有效減緩精神症狀與焦躁情緒。
--	--	--