

114 年度第 1 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
醫護背景與人員訓練	有關貴所療養房之視同作業收容人是否有醫護背景，還是有受過相關訓練？	本所療養房視同作業收容人較難擁有相關醫療背景，故在挑選時，會針對其學歷及工作樣態，並會提醒可能要協助盥洗、清潔大小便等作業。若遴選為視同作業，會利用影片及本衛生科進行教導血壓測量、藥品服用時機等照護身障收容人之技巧，以確保協助身障收容人日常起居。
	收容人使用輪椅時，是否有其他人員協助使用？	身障收容人使用輪椅時，會另請視同作業協助推輪椅，不會讓其自行使用。
輔具需求與安全管理	有身障輔具需求之收容人，貴所的輪椅、拐杖等輔具是否足夠？	本所身障收容人大約為 40 人，而輔具是全所通用的，如今日該名身障收容人有接見，需要從舍房移動到接見室，會從本衛生科或其他舍房調用輔具。
	有關藥品保管之藥櫃，是否有管制，以確保藥品之安全？	本所藥櫃係為鐵櫃，平時保持上鎖狀態，且藥品是使用密封餐包，並有向各場舍主管宣導避免藥櫃直照太陽，以確保藥品保存完善。
健康緊急事件處置	收容人若發生健康緊急事件，如心臟病或中風，貴所的流程及處置為何？	如有突發健康狀況，本所中央台後方有留觀區，若收容人身體不適，會安置此處，並隨時監控其生理狀況，並依矯正署頒布之「矯正機關緊急外醫檢視表」判斷，如超過訂定標準，會連絡救護車協助帶

		往醫院；本所亦有租用 3 台 AED，並定期幫收容人及職員進行 AED+CPR 教育訓練。
	收容人有分健保藥和公藥，公藥係收容人無法繳納健保費時而提供的藥物，如收容人服用公藥後，認為效力不佳或醫療效果不好，請問貴所如何處置？	本所有公醫制度，針對貧困或外籍收容人，會提供公醫藥物，但因公醫藥物品項較少，如無法治療其疾病時，會採送醫療院所或掛號本所醫療健保門診，其費用會由每年矯正署提撥之醫療補助核銷，以確保治療正常運作。
高齡化與復歸轉銜	輔導科有復歸轉銜的業務，那在療養房擔任視同作業的收容人，出監後是否有機會從事相關行業？	矯正署每年皆在臺中監獄推行照服員的訓練，本所會優先推派療養房視同作業參加訓練，以利日後出所銜接就業。
藥物自主管理與經費需求	貴所推動藥物自主管理後，衛生科人力負擔是否有減緩？	服藥業務係由戒護科辦理，若收容人藥物自主管理正常運行的話，確實可減少戒護同仁的服藥業務。
	推動藥物自主管理是否有激勵手段，例如加分等？以及是否有收容人被剔除此計畫？	藥物自主管理僅給予鼓勵，並辦理衛教，宣導可增加對自身疾病的瞭解；另每周各場舍會抽樣 3 人，本科藥師每月抽樣 4 人，如有不按時服藥、停藥或服用他人藥品等，就會剔除此計畫。
	療養房的收容人是否有返回一般場舍的案例？	返回一般場舍的案例，如開手術之收容人，從醫院返監後會安排在療養房，回診後若醫師評估已可正常行動後，就會安排該名收容人回一般舍房。
	療養房主要採購經費除了病床以外，還有其他需要較多經費的設備嗎？	本所生理監測的設備，如血壓機，因經常使用，大多一年就需要汰換，且多為小台的移動式血壓機，若碰到體型較寬碩的收容人，將難以進行測量，會

		持續向上級機關申請經費採購。
--	--	----------------