

## 114 年度第 3 季法務部矯正署花蓮看守所外部視察小組視察報告

### 一、委員組成

召集人：林燕孜委員

委員：黃增樟委員、張瓊文委員、陳紹祖委員

### 二、本季視察業務概述

(1) 本季視察主題：監所醫療與診間戒護。

(2) 視察業務執行概述

本小組於 114 年 9 月 25 日於花蓮看守所(下簡稱花所)召開本年度第 3 次外部視察小組會議，並邀請機關進行業務簡報(簡報內容詳如附件 1)，使能對現行監所醫療與診間戒護及人權等相關議題有更全面之認識，並提出建議。

### 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)
1、 監所醫療與 診間戒護	1、 視察重點及說明：  (1) 所方是如何對職員進行基本急救訓練？AED 是否會 使用？	(1) 建議對患有糖尿病之收容人每半年進 行糖尿病檢查及季節性用藥如氣喘等

	<p>(2) 夏目前所方對於收容人服藥包括管制藥品是如何處理？施用胰島素的收容人如何施用？</p> <p>(3) 所方所提新設立之改良用病室，其使用完畢如何清理消毒？建議未來可以設立 SOP。</p> <p>(4) 目前所方合作醫院為國軍花蓮總醫院，若發生急症急診如何判斷該送往何處醫院？建議以能救治、且醫療量能充足之醫院為主。</p> <p>2、機關列席視察會議回覆說明：</p> <p>(1) 本所具專業急救證照(EMT-1)之職員有數名，目前 AED 有 2 台，每年至少進行一次演練，同仁在操作上沒有太大的問題。</p> <p>(2) 目前藥物發放統一保管，依服藥時間分門別類、管制發放，如三餐服藥、睡前服藥。施打胰島素之針劑及針頭由所方保管，依據收容人施打胰島</p>	<p>讓收容人自行保管。</p> <p>(2) 建議未來所方可以設立病室之清潔、消毒 SOP。</p> <p>(3) 建議診療室(含牙科)配置紫外線燈，診療結束後定時開啟清消，強化感染管制並維護就醫安全。</p> <p>(4) 建議若發生急症急診，以送至能救治、且醫療量能充足之醫院為主。</p>
--	---	--

	<p>素時間進行施打。另關於緊急用藥如氣喘吸入劑等由收容人自行管理，本所藥師已造冊個案列管。</p> <p>(3) 本所病室使用多為一床出一床進，使用漂白水擦拭消毒。</p> <p>(4) 本所收容人如有生命危險急症會請消防局救護車協助送醫，並依照其專業意見送往醫院。</p>	
--	--	--

#### 四、歷次視察建議處理情形(本次會議無歷次視察建議處理事項之列管情形)

年度	季別	視察建議	機關辦理情形	管考建議
無	無	無	無	無

## 五、外部視察小組實地訪查紀錄(含視察照片)

訪視委員：林燕孜、黃增樟、張瓊文、陳紹祖

陪同人員：秘書曾志賢、總務科長林爰均、戒護科長林介營

衛生科長梁貽仁、管理員洪祥祐

時間：114 年 9 月 25 日 11:20~12:00

地點：一般醫療及牙科診間

紀錄：林燕孜

### 一、訪視流程及執行描述（詳見照片）

委員巡視環境動線，進入醫療診間及牙科診療室，當日無門診醫療工作。該所由國軍花蓮總醫院負責醫療工作。由衛生科協助訪視。委員另對於所方每次訪視完都秉持著正向接受溝通的態度，積極改善委員提供的建議，實屬不易，給予所方管理階層職人精神的努力與開放，大大肯定。

### 二、訪談內容歸納(詳見照片)

- (1) 前因他所於醫療行為進行時發生受刑人對醫療人員施行暴力事件，為防範近距離接觸之醫療暴力事件，看守所重新規畫醫療診間配置，以診療桌、床區隔及桌面物品配置等物理性隔離方式拉開危險距離，遇高風險受刑人就醫時並增加戒護人員因應。
- (2) 新增緊急通報發報按鈕，除醫師看診座位旁外，護理人員處置位置及戒護人員位置附近皆配置完成，可直接通報至中央台，立即啟動應變作為。醫師護理師可迅速由後方連接衛生科之安全通道迅速後撤，以保護醫事人員安全。

(3) 在醫療器械部分，將高風險器械收起，牙科醫療器械專櫃上鎖，危險器械請國軍醫療團隊結束後帶回該院。

### 三、現場訪視改善事項

查看牙科診療室，鋪床單被及鉛衣(背心)可見許多霉斑及污漬。鋪床單被標有114/07，倘為消毒滅菌之日期，距委員訪視當日已逾二個月，應予改善。

### 四、建議事項

所方考量受刑人年齡漸長及就醫需要，改裝病舍配置病床等，為同理及視病猶親之作為，委員皆予以肯定。惟建議所方可建置病舍清潔消毒之作業程序並落實，診療室(含牙科)建議配置紫外線燈，診療結束後定時開啟清消，強化感染管制並維護就醫安全。

## 五、實地訪視照片







# 法務部矯正署花蓮看守所

## 醫療資源與診間安全

114年9月25日

# 大綱

## 一. 醫療行政

1. 門診與時間
2. 醫療資源
3. 看診時間
4. 外醫住院人數
5. 保外醫治

## 二. 診療安全

1. 診間防護措施
2. 危機處理

## 三. 醫療面臨困境

# 1. 門診科別與時間

一、門診科別：

(一) 健保：精神科、外科、家醫科、

胸腔科、感染科及牙科等。

(二) 公醫：新收健檢及觀察勒戒評估。



# 1. 門診科別與時間

## 二、門診時間：

(一) 每週一至五皆有預排門診(詳如附件1)。

(二) 倘遇三日以上連續假期，與醫院協調加診。

連假	開診日期	診次
春節連假	1月28日、1月31日	2
和平紀念日連假	2月28日	1
清明連假	4月3日	1
端午連假	5月30日	1
教師節連假	9月29日	1
國慶連假	10月10日	1

## 2. 醫療資源

一、X光攝影檢查：以行動X光車入所服務。

(一)新收胸部X光：每月2次，目的排除新收入所收容人罹患結核病之可能，截至8月底，檢驗589名，異常6名，均已安排胸腔科門診治療。

(二)健保門診X光：每月2次(隔週五)由健保醫師根據病患病灶，開立檢驗單。



## 2. 醫療資源

### 二、生化檢驗：

(一)新收性病檢驗：每月2次。截至8月底，檢驗500名，異常者12人，均安排感染科治療。

(二)健保生化檢驗：每週1次，藉由血、尿液及糞便檢體分析，瞭解病患身體健康狀況。

## 2. 醫療資源

三、醫療器材：AED(自動體外心臟電擊去顫器)、  
氧氣瓶、氧氣製造機、三合一生理監測儀器  
、血氧機、血糖監測儀器、長背板及推床等。



## 2. 醫療資源

三、觀察室：為強化本所對罹病收容人之收容品質，於8月中旬完成舍下128房（觀察房）設備改善案，設可調式病床2床、床頭燈、邊桌、扶手及浴廁區止滑等無障礙設施，另有上下舖2床，共可收容4名收容人（含1名照護視同作業員），以保障罹病收容人舍房生活安全及提升行動便利性。



### 3. 看診人數

	精神科	一般科	牙科	總計
1月(23診)	151	233	17	401
2月(24診)	133	205	17	355
3月(25診)	149	224	19	392
4月(24診)	153	234	22	409
5月(26診)	176	198	25	399
6月(25診)	176	152	20	348
7月(28診)	102	148	16	266
8月(25診)	134	155	8	297
總計(200診)	1174	1549	144	2867

註：一般科包含外科、家醫科、胸腔科、感染科等。

## 4. 外醫、住院人數

	外醫人數	住院人數
1月	23	5
2月	18	1
3月	22	3
4月	20	6
5月	19	6
6月	17	2
7月	16	4
8月	15	9
總計	150	36

## 5.保外醫治

	類型	疾病	時間
1	緊急保外	急性腎衰竭、 肺炎、敗血症	114. 2. 25~ 114. 7. 17
2	緊急保外	肺炎併敗血性休克	114. 5. 29~ 114. 6. 6

註：本所目前無保外醫治個案。

# 1. 診間防護措施

一、依法務部矯正署114年6月13日法矯署醫字第11406001940號函辦理。

二、改善措施：(詳如附件2)

- (一)、門禁管制。
- (二)、器械管制。
- (三)、監視系統。
- (四)、警鈴連線。
- (五)、戒護知能。
- (六)、列管醫療暴力高風險名冊。

## 2. 危機處理

一、本所於114年6月24日及8月27日行「看診收容人持藏匿器械攻擊醫護人員處置演練」(詳如附件3)。

二、演練過程：(詳如附件4)

- (一)、示警：以告警系統及無線電請求中央台人力支援。
- (二)、監控：監視畫面鎖定事故現場。
- (三)、阻絕防護：外科室同仁趕赴支援，設立阻絕點。
- (四)、安撫情緒：柔性勸導，安撫激動情緒。

## 2. 危機處理

- (五)、逮捕壓制：以優勢警力持械盾逮捕壓制。
- (六)、區隔調查：滋事收容人區隔調查。
- (七)、醫療照護：受傷醫護人員予以治療。
- (八)、通報存查：電話通報矯正署並上傳監視影像  
留存備查。

# 醫療面臨困境

- 一、健康知能不足、徒增醫療負擔：收容人入所前多數健康觀念差、自我照顧能力不足，或欠缺就醫能力，普遍身理狀況欠佳，入所後增排多項檢查及頻繁戒護外醫。
- 二、人力短缺：礙於收容人病情複雜，一旦需分院治療或長期住院，造成戒護警力分散及不足之窘境；醫療及行政業務繁雜，醫事人力編制短缺。
- 三、醫療資源有限：所內門診科別、醫療設備及檢驗設施相對不足，難以滿足多元化醫療需求，例如：皮膚科、眼科、心臟科、各類儀器檢查及血液透析等。

報告完畢

---

感謝聆聽

# 114年第3季 外部視察小組會議

陳情案件報告

# 第一案

陳情人 匿名

現在有規定06~07:00早上關電扇，現在這個天氣6點就有太陽照。電扇一關就會被熱醒，一大早的就開始流汗了，希望可以不要關電扇，導致心情浮動，如果真得要關，希望可以改為06：30再關，至少受刑人不會06：00就這麼早被熱醒，06：30起床整理也剛剛好。

# 第二案

匿名

放水時間不夠，不足大房人滿使用，也不足夠儲水，懇請鈞長審酌調整。  
(水壓、水量嚴重不足)

# 第三案

匿名

廣播的電台可以更換嗎?  
像是中廣，因為警廣播報是路況，較為不實用。

# 第四案

主管常叫同學幫他寫工作簿。

匿名