

法務部矯正署綠島監獄 114 年度第 4 季外部視察小組視察報告

製作日期：114 年 12 月 15 日

一、委員組成

召集人：劉慧冠委員

委員：黃惠雪委員、胡敏華委員(報告撰寫)、陳紹基委員(請假)、蔡宇鑫委員(請假)、廖佩芬委員(請假)

二、本季視察業務概述

本小組於 114 年 12 月 5 日於法務部矯正署臺東戒治所召開本年度第 4 次視察會議。

(一) 會議首先由黃惠雪委員及本人向參加會議委員報告 10 月 16 日至綠監實地訪查情形及心得：

黃惠雪委員：

- (1) 遠距醫療：目前就醫流程，一般例行性看診如遇天候不佳而簽約醫院醫師無法至監內看診時，係將收容人戒護至診療室，利用電腦視訊設備配合 LINE 通訊軟體與醫師連線視訊做線上看診，臨時性看診則將收容人戒護外醫送至綠島衛生所，由醫師與高雄義大醫院或台東馬偕醫院醫師連線視訊診療。
- (2) 遠距視訊(行動)接見：現行較推行之接見方式，平均每月約 3~15 次辦理，申請接見之意願及使用率有提高，但仍有再推行增加的空間；訪查舍房遠距視訊(行動)接見設備及環境空間，光線充足且定期粉刷。
- (3) 遠距律師接見室：法院及地檢訊問專用室，亦是監對監同囚遠距接見及律師接見辦理處所，固定上述事項運用，隔音部分尚可，獨立區隔較無其他聲音影響，是使用中華電信專用 IP。
- (4) 諮商室正辦理毒品防治團體課程，學員 6 人，為期 5 天課程。
- (5) 實際開啟外部視察意見箱共七處，檢視都沒有陳情的書函。
- (6) 飲用水每日供應二次，每人有 5 公升使用量，可依據個人活動量、天氣等因素調整。
- (7) 檢視炊場伙食烹煮、菜色、衛生、清潔部分，在現有設施情況下逐一依食品衛生管理規定執行；當日中餐有吳郭魚，是獄方自行以牧草養殖，能不定時入菜，確實能提供收容人蛋白質攝取，富含各種人體所需胺基酸。
- (8) 員工休閒運動室：為增進員工身心健康，提供健身、運動和休閒設施，提醒使用健身器材時需注意安全。

(9) 建議事項：

1. 提醒若有疑似疥瘡個案，經醫師診斷確定後，使用滅疥藥品，並遵守醫囑及藥品標示的使用方法與注意事項，避免擴大傳染。
 - 塗抹藥品時必須從脖子塗抹到腳底，全身都要塗抹，如背部、屁股縫、會陰部、肚臍、手指間、腳趾縫、指甲縫等較不易塗抹部位均須徹底塗遍，不應只塗抹發癢部位。
 - 疥蟎通常暴露在 50°C 的環境中 10 鐘，或離開人體 2~3 天後即會死亡。因此在開始接受治療前 3 天內，使用的衣物及床被單等均須用 60°C 以上的熱水清洗並以高熱乾燥，或進行乾洗，無法清洗或乾洗的衣物，密封於塑膠袋 1~2 週。個案的衣物要與其他人的衣物分開清理，並持續高溫處理至完成治療為止。房間建議使用吸塵器清理。
 - 接受治療後，即使寄生於皮膚中的疥蟎及蟲卵已清除，皮膚癢及紅疹的症狀可能會持續約一個月才會全部解除，可就醫並由臨床醫師視個人狀況開立止癢的藥品以緩解症狀。
 - 若接受治療後 2~4 週仍有皮膚癢或再度出現紅疹等症狀，請再次就醫尋求專業協助。
2. 二舍職員衛浴，請加強地板防滑。
3. 提醒炊場工作人員：
 - 葉菜類蔬菜先洗後切，以避免農藥從切口滲入。正確做法是先用清水沖洗乾淨，再進行切段或去梗等處理。這樣可以防止農藥殘留污染到未清洗乾淨的切口，確保食用安全。
 - 另外，葉菜類盡量在時間允許下當餐使用再進行洗切流程，勿先行洗切冷藏，以保留新鮮度和營養。
 - 冷藏室內切好之食材務必蓋好，避免五味雜陳，恐易造成病原菌滋生與發霉腐敗。
 - 應在洗手檯前牆上張貼“正確洗手步驟”，炊場工作人員正確洗手至關重要，在飲食衛生方面既能防止食源性疾病又能有效防止食物交叉污染的簡單方法；在保健及防疫上更是避免病從口入，既簡單有效又能自保的良方。

胡敏華委員：

- (1) 感控部分：建議凡需洗手位置，張貼洗手須知（惠雪委員表示可向當地衛生所索取），特別是廚房或是柴魚工廠部分，更需加強手部清潔。
- (2) 諮商室部分：已將桌腳鎖在地上，增進安全性(**優點**)。此外，特殊房舍的諮詢室已同時顧及諮詢的隱密與安全性(**優點**)。
- (3) 圖書部分：有購買童書類或是漫畫類(配合有些受刑人教育程度或是認知可能略有退化)(**優點**)

(二)法務部矯正署綠島監獄(下稱綠監)自 114 年 10 月 3 日 114 年第 3 季外部視察會議後，至本次會議日為止，無收容人向外部視察提出陳情案。

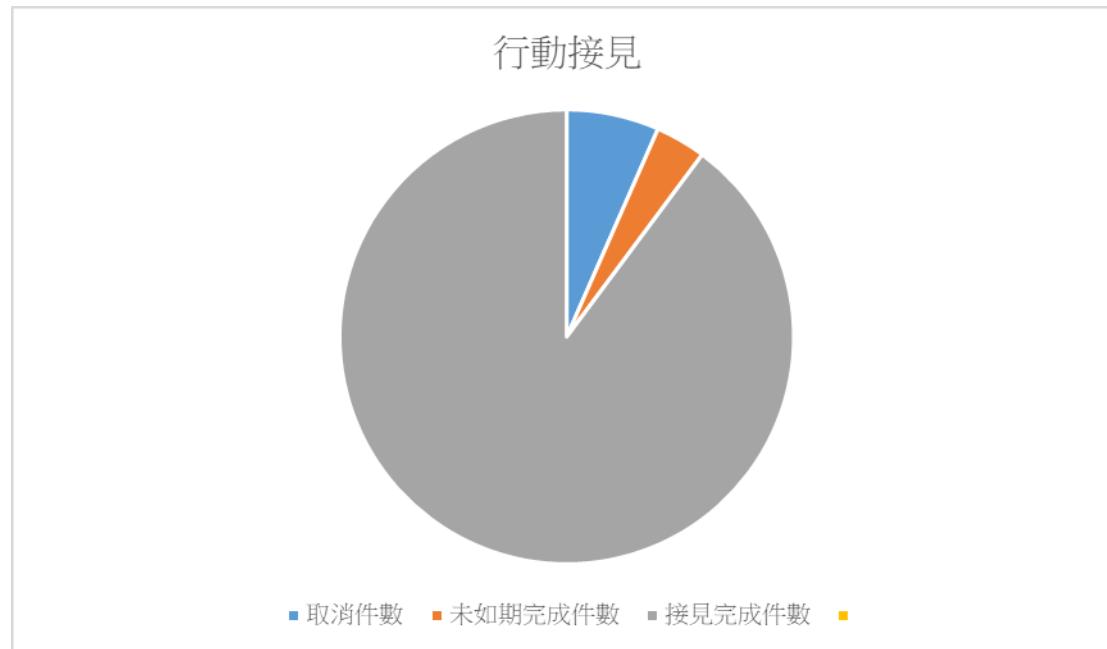
(三)討論下一季的議題設定及至監訪察行程時間，決議：部分委員因公未能出席，尚無法完整討論決定，故將於 LINE 群組上討論後再告知視察議題；而第一季因綠島地區東北季風強盛，天候及交通較不穩定，故此季暫不安排至監訪察行程。

(四)本季議題由陳委員紹基及廖委員佩芬就綠島監獄遠距視訊設備運用狀況，提議進行檢視，並獲決議作為本季討論議題。邀請綠監進行相關視察議題簡報，並由綠監列席人員提出說明及接受委員詢答。

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)
綠島監獄遠距視訊設備運用狀況	<p>綠島監獄遠距視訊設備運用狀況，如下說明：</p> <p>(一)使用通訊設備之法令依據：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 監獄及看守所辦理使用通訊設備接見辦法：<ol style="list-style-type: none">(1) 第 3 條「機關得許可收容人或請求接見者使用之通訊設備，以電話設備、遠距接見設備、行動接見設備及其他經監督機關核定之通訊設備種類為限」。2. 綠監視訊設備設置位置及數量：<ol style="list-style-type: none">(1) 戒護區內：<ol style="list-style-type: none">A. 行動接見室：位於一舍西兩間舍房內，每間各設置一部電腦視訊設備。B. 遠距接見(訊問)室：位於中央台科員辦公室旁，內設電腦一部及電視視訊設備一組。C. 診療室：位於中央台旁，設置電腦視訊設備一部。(2) 戒護區外：<ol style="list-style-type: none">D. 外接見室：設置電視視訊設備一組。3. 運用狀況：<ol style="list-style-type: none">(1) 行動接見：收容人家屬受限於天候交通及距離等因素，不便至機關辦理接見時，所能運用之接見方式，利用行動手機搭配網路及通訊視訊軟體進行，為目前綠監使用率較頻繁的視訊設備。	無

- (2) 遠距訊問：針對法院地檢借訊收容人，因受限天候交通及距離等因素或無需實際到庭者，所提供之視訊訊問方式。
- (3) 遠距醫療：對於綠監例行性監內看診之合約醫院醫師受天候交通影響無法蒞監，或收容人臨時身體不適又無急迫性者，安排監內電腦視訊醫師看診或戒護至衛生所由衛生所醫師連線視訊支援醫院(高雄義大醫院/台東馬偕醫院)醫師協助看診。
5. 視訊設備運用頻率：行動接見(較多)>遠距訊問(較少)>遠距醫療(極少)



(1) 綠監本年度(114 年)1-11 月行動接見辦理件數(總件數 167)

- 取消件數-11 件
- 未如期完成件數-6 件(未如期完成係指)
- 接見完成件數-150 件

本次會議主要報告了綠監在行動視訊接見、院檢遠距訊問、遠距醫療及醫療設備運用的現況與挑戰。報告涵蓋遠距醫療法規、設備使用頻率等。討論中強調遠距醫療中 B2B (醫師對醫師) 與 B2C (醫師對病人) 的不同應用與問題，並針對通訊診療服務科別有限、醫師資源不足及網路安全提出討論。

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
		113 年第 2 季以前建議事項均已解除列管。		
113	3	<p>113 年 8 月 1 日黃惠雪委員進入綠監，對於炊場環境衛生、伙食烹煮，食材保存等部分後續辦理之情形做實地訪查。</p> <p>惟下列情形經檢視後仍待改善：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 炊場地板有水漬，容易孳生病菌，地面應保持乾燥，人員雖有穿止滑工作鞋，但仍要預防滑倒受傷。 2. 紙箱包裝的食品食材應拆除，儘量用整理箱盛裝，且應標示品項、進貨時間、保存期限。 3. 冷凍櫃及儲藏室應注意棧板下的清潔及有無積水現象以避免孳生病菌。 4. 至少備有 2 塊砧板，一塊生食，一塊熟食，刀具備有 2 套，應做好標示，避免混用，以防止交叉汙染，砧板及刀具應定期清洗、消毒；刀具砧板儲存應側放或懸掛。 5. 食材應採三槽式清洗，不同類食品（蔬果、肉品、魚貝類等）應各有其專用清洗槽分開處理，並充分清洗以避免交叉污染。 6. 儲藏室建議裝設紗窗、紗門。 7. 每日環境打掃乾淨後，以每 10 公升水加入 100cc 一般家用漂白水(含氯量約 5%)，充分洗刷消毒室內。 	<p>綠監依視察小組會議決議，持續配合辦理。</p>	<p>解除追蹤 持續辦理</p>

	<p>8. 膳食檢體保存：為利於食品中毒調查時之檢驗需求，提高病因物質之判明率，協助後續醫療處置及廠商之查處與輔導。</p> <p>(1)每餐每樣食物至少留二百公克以上檢體一份。</p> <p>(2)食物檢體均分開裝盛並標示日期及餐次。</p> <p>(3)食物檢體均冷藏存放四十八小時以上始丟棄。</p>		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

法務部矯正署綠島監獄 114 年度第 4 季外部視察小組會議紀錄

一、時間：114 年 12 月 5 日(星期五)下午 14 時

二、地點：法務部矯正署臺東戒治所會議室

三、召集人：劉委員慧冠

出席委員：黃委員惠雪、胡委員敏華

列席人員：秘書陳琦茂、戒護科長劉旭峰、衛生科長徐志民

記錄：陳瑞明

四、召集人致詞：略

五、收容人陳情案件處理：

自本(114)年 10 月 3 日第 3 季外部視察會議召開，至本次會議日止，法務部矯正署綠島監獄(下稱綠監) 無收容人向外部視察提出陳情案。

六、黃委員惠雪及胡委員敏華於 114 年 10 月 16 日至綠監實地訪查情形報告：

黃惠雪委員：

(一)遠距醫療：目前就醫流程，一般例行性看診如遇天候不佳而簽約醫院醫師無法至監內看診時，係將收容人戒護至診療室，利用電腦視訊設備配合 LINE 通訊軟體與醫師連線視訊做線上看診，臨時性看診則將收容人戒護外醫送至綠島衛生所，由醫師與高雄義大醫院或台東馬偕醫院醫師連線視訊診療。

(二)遠距視訊(行動)接見：現行較推行之接見方式，平均每月約 3~15 次辦理，申請接見之意願及使用率有提高；訪查舍房遠距視訊(行動)接見設備及環境空間，定期粉刷。

(三)遠距律師接見室：法院及地檢訊問專用室，亦是監對監同囚

遠距接見及律師接見辦理處所，隔音部分尚可，是使用中華電信專用 IP，獨立區隔較無其他聲音影響。

(四) 諮商室正辦理毒品防治團體課程，學員 6 人，為期 5 天課程。

(五) 實際開啟外部視察意見箱共七處，檢視都沒有陳情的書函。

(六) 飲用水每日供應二次，每人有 5 公升使用量，可依據個人活動量、天氣等因素調整。

(七) 檢視炊場伙食烹煮、菜色、衛生、清潔部分，在現有設施情況下逐一依食品衛生管理規定執行；當日中餐有吳郭魚，是獄方自行以牧草養殖，能不定時入菜，確實能提供收容人蛋白質攝取，富含各種人體所需胺基酸。

(八) 員工休閒運動室：為增進員工身心健康，提供健身、運動和休閒設施，提醒使用健身器材時需注意安全。

(九) 建議事項：

1. 提醒若有疑似疥瘡個案，經醫師診斷確定後，使用滅疥藥品，並遵守醫囑及藥品標示的使用方法與注意事項，避免擴大傳染。

(1)塗抹藥品時必須從脖子塗抹到腳底，全身都要塗抹，如背部、屁股縫、會陰部、肚臍、手指間、腳趾縫、指甲縫等較不易塗抹部位均須徹底塗遍，不應只塗抹發癢部位。

(2) 疥蟎通常暴露在 50°C 的環境中 10 鐘，或離開人體 2~3 天後即會死亡。因此在開始接受治療前 3 天內，使用的衣物及床被單等均須用 60°C 以上的熱水清洗並以高熱乾燥，或進行乾洗，無法清洗或乾洗的衣物，密封於塑膠袋 1~2 週。個案的衣物要與其他人的衣物分開清理，並

持續高溫處理至完成治療為止。房間建議使用吸塵器清理。

- (3) 接受治療後，即使寄生於皮膚中的疥蟎及蟲卵已清除，皮膚癢及紅疹的症狀可能會持續約一個月才會全部解除，可就醫並由臨床醫師視個人狀況開立止癢的藥品以緩解症狀。
- (4) 若接受治療後 2~4 週仍有皮膚癢或再度出現紅疹等症狀，請再次就醫尋求專業協助。

2. 二舍職員衛浴，請加強地板防滑。

3. 提醒炊場工作人員：

- (1) 葉菜類蔬菜先洗後切，以避免農藥從切口滲入。正確做法是先用清水沖洗乾淨，再進行切段或去梗等處理。這樣可以防止農藥殘留污染到未清洗乾淨的切口，確保食用安全。
- (2) 另外，葉菜類盡量在時間允許下當餐使用再進行洗切流程，勿先行洗切冷藏，以保留新鮮度和營養。
- (3) 冷藏室內切好之食材務必蓋好，避免五味雜陳，恐易造成病原菌滋生與發霉腐敗。
- (4) 應在洗手檯前牆上張貼“正確洗手步驟”，炊場工作人員正確洗手至關重要，在飲食衛生方面既能防止食源性疾病又能有效防止食物交叉污染的簡單方法；在保健及防疫上更是避免病從口入，既簡單有效又能自保的良方。

胡敏華委員：

(一) 感控部分：建議凡需洗手位置，張貼洗手須知（惠雪委員表示可向當地衛生所索取），特別是廚房或是柴魚工廠部分，

更需加強手部清潔。

- (二) 諮商室部分：已將桌腳鎖在地上，增進安全性(優點)。此外，特殊房舍的諮詢室已同時顧及諮詢的隱密與安全性(優點)。
- (三) 圖書部分：有購買童書類或是漫畫類(配合有些受刑人教育程度或是認知可能略有退化)(優點)

七、視察議題探討：

陳委員紹基及廖委員佩芬就綠島監獄遠距視訊設備運用狀況，提議進行檢視，並獲決議作為本季討論議題。(請綠監列席代表提出說明)

綠監戒護科長：本監遠距視訊設備大致用於行動接見、遠距訊問及遠距醫療(看診)三個部分，其中行動接見為現在較為推行與外界維繫社交情感的一種方式，與遠距訊問同為使用頻率較高的視訊設備。

(一) 法令依據：

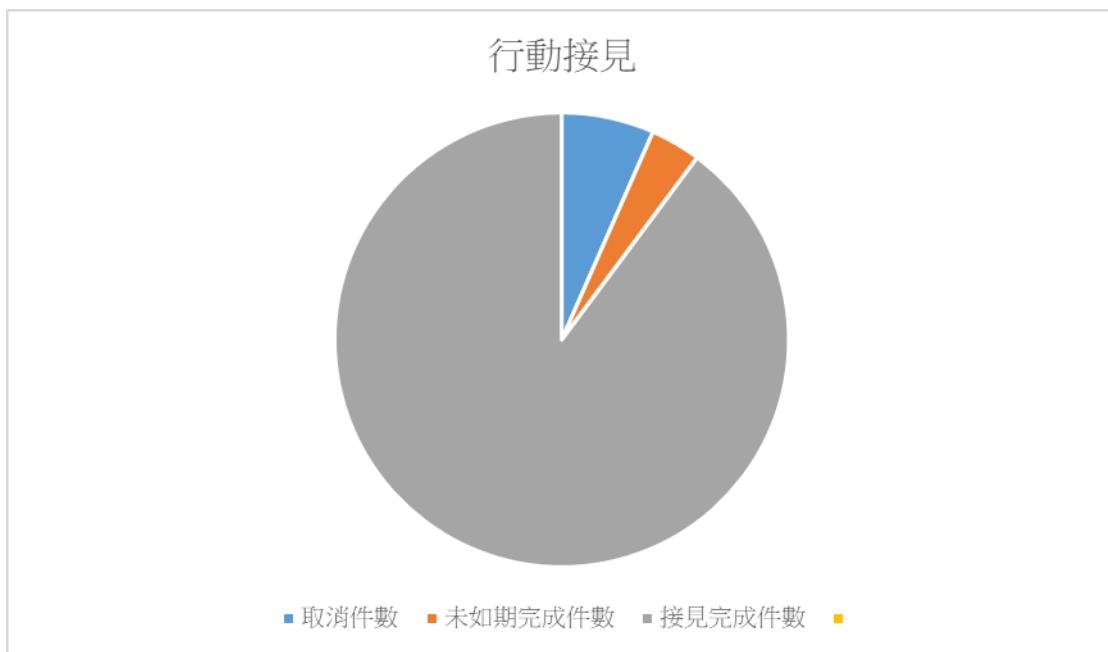
監獄及看守所辦理使用通訊設備接見辦法第3條規定：「機關得許可收容人或請求接見者使用之通訊設備，以電話設備、遠距接見設備、行動接見設備及其他經監督機關核定之通訊設備種類為限。」

(二) 本監視訊設備運用：

1. 行動接見：收容人家屬受限於天候交通及距離等因素，不便至機關辦理接見時，所能運用之接見方式，利用行動手機搭配網路及通訊視訊軟體進行，為目前本監使用率較頻繁的視訊設備。

2. 遠距訊問：針對法院地檢借訊收容人，因受限天候交通及距離等因素或無需實際到庭者，所提供之視訊訊問方式。
3. 遠距醫療：對於例行性監內看診之合約醫院醫師受天候交通影響無法蒞監，或收容人臨時身體不適又無急迫性者，安排監內電腦視訊醫師看診或戒護至衛生所由衛生所醫師連線視訊支援醫院(高雄義大醫院/台東馬偕醫院)醫師協助看診。

(二) 使用頻率：行動接見 > 遠距訊問 > 遠距醫療



(1) 緑監本年度(114 年)1-11 月行動接見辦理件數(總件數 167)

- 取消件數-11 件
- 未如期完成件數-6 件
- 接見完成件數-150 件

(三)目前運用狀況：

行動接見：

本監行動接見遠距設備目前使用頻率為1個月3-15次不等，使用人數約5-8人，有逐漸增加之趨勢。

遠距訊問：

目前為預約方式，多為法院地院預先排定訊問時程，再依排定時間提訊使用，目前使用頻率如附件。

遠距醫療：

除天候交通影響或收容人突發性不適需專科醫師看診之臨時狀況外，因非屬常態，故使用頻率較低。

綠島監衛生科長：跟委員補充報告，遠距醫療，其實在健保署全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫裡面，有規範到矯正機關內的門診，是要以實體門診為主，遠距醫療為輔。

所謂遠距醫療，後面還又多一個通訊診療，它有三種，就是實體門診為主要的，遠距醫療為次之，通訊診療是最後，差別在於全民健康保險的遠距醫療是B to B，而B to B就是醫師對醫師，兩端都要有醫師作連結。

像現在綠島的衛生所就是屬於B to B，由衛生所醫師會診其他醫療院所支援醫師，遠距端是會診，在地端的就是實施治療、開處方，但他的視訊設備必須要有VPN加密，因為醫療是有隱私權的，所以須要深度加密，因此照理來說是不能用LINE的。

不過綠島難的地方在於，沒辦法有一個在地的醫生可以常駐監內協助會診，只有今年2月25

日因天候不佳，請配合的家醫科醫師協助做遠距醫療，可是開藥變成是部東開藥，做起來是有點不太對，因為是遠距會診那一端開藥，所以這個做法是有錯誤的，因此遠距醫療在實際執行上是有困難，而現在我們退而求其次，就是是要作通訊診療。

通訊診療，就是 B to C，意指直接由醫師跟病人作聯繫看診，但目前也是一樣有一些通訊診療的規範，例如也是必須要透過中華電信有些加密的，或者設置線路上的加密 VPN。但它目前卻只限皮膚科跟精神科這兩個科別作使用，而本監尚有內科看診，所以執行上仍有不便，因此在 11 月 20 日東區醫療矯正機關服務計劃檢討會的部分，有將此難處提出說明及建議，不過他們要我們先行函文健保署東區醫療組跟部東醫院，然後說明理由原因，健保署才會去回覆可不可以開放，因此現在只能盡力去爭取然後等待他們回覆結果。

主席:感謝綠監同仁報告，針對綠監就遠距視訊設備運用狀況之報告及補充報告，其他委員有無意見？(委員們無異議)

八、臨時動議：

主席:針對 115 年第 1 季視察議題及至監訪察人員與時間，委員們有什麼提議和意見？

決議:部分委員因公未能出席，尚無法完整討論決定，故將於 LINE 群組上討論後再告知視察議題；而第一季因綠島地區東北季風強盛，天候及交通較不穩定，故此季暫不安排至監訪察行程。

散會:(15 時 23 分)