

法務部矯正署花蓮看守所防制傳染病及肺結核病處遇及應行注意事項修正對照表

修正規定	現行規定	修正說明																																												
<u>一、為能有效控制傳染病源，切斷所內傳染途徑及蔓延，並因應肺結核通報病例之增加，維護本所機關人員及收容人避免遭受感染，以有效防範傳染病及肺結核病傳染，特訂定本處遇及應行注意事項。</u>	前言 為能有效控制傳染病源，切斷所內傳染途徑及蔓延，並因應肺結核通報病例之增加，維護本所機關人員及收容人避免遭受感染，以有效防範傳染病及肺結核病傳染，特訂定本處遇及應行注意事項。	修正項次。																																												
<u>二、傳染病種類：法定傳染病共分為五類，其中每類之疾病病原、傳染途徑、預防措施、治療方式及應通報時限，依據衛生福利部疾病管制署公告規定辦理。</u>	<div>一、傳染病種類： (一)第一類法定傳染病(應於 24 小時內通報)<table><tr><td>天花</td><td>H5N1 流感</td><td>嚴重急性呼吸道症候群</td><td>鼠疫</td></tr><tr><td>狂犬病</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (二)第二類法定傳染病(應於 24 小時內通報)<table><tr><td>登革熱</td><td>德國麻疹</td><td>霍亂</td><td>流行性斑疹傷寒</td></tr><tr><td>白喉</td><td>流行性腦脊髓膜炎</td><td>西尼羅熱</td><td>傷寒</td></tr><tr><td>副寒</td><td>小麻痺症/急性無肢體麻痺</td><td>桿菌性痢疾</td><td>阿米巴性痢疾</td></tr><tr><td>瘧疾</td><td>麻疹</td><td>急性病毒性 A 型肝炎</td><td>腸道出血性大腸桿菌感染症</td></tr><tr><td>漢他病毒症候群</td><td>多重抗藥性結核病</td><td>屈公病</td><td>炭疽病</td></tr></table> (三)第三類法定傳染病(應於 1 週內通報)<table><tr><td>腸病毒感染併發重症</td><td>結核病</td><td>人類免疫缺乏病毒感染</td><td>漢生病</td></tr><tr><td>破傷風</td><td>百日咳</td><td>新生兒破傷風</td><td>急性病毒性 B 型肝炎</td></tr><tr><td>急性病毒性 C 型肝炎</td><td>急性病毒性 D 型肝炎</td><td>急性病毒性 E 型肝炎</td><td>流行性腮腺炎</td></tr><tr><td>梅毒</td><td>淋病</td><td>侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症</td><td>退伍軍人病</td></tr></table></div>	天花	H5N1 流感	嚴重急性呼吸道症候群	鼠疫	狂犬病				登革熱	德國麻疹	霍亂	流行性斑疹傷寒	白喉	流行性腦脊髓膜炎	西尼羅熱	傷寒	副寒	小麻痺症/急性無肢體麻痺	桿菌性痢疾	阿米巴性痢疾	瘧疾	麻疹	急性病毒性 A 型肝炎	腸道出血性大腸桿菌感染症	漢他病毒症候群	多重抗藥性結核病	屈公病	炭疽病	腸病毒感染併發重症	結核病	人類免疫缺乏病毒感染	漢生病	破傷風	百日咳	新生兒破傷風	急性病毒性 B 型肝炎	急性病毒性 C 型肝炎	急性病毒性 D 型肝炎	急性病毒性 E 型肝炎	流行性腮腺炎	梅毒	淋病	侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	退伍軍人病	<div>一、修正項次。 二、為因應新興法定傳染病增加，衛生福利部疾病管制署視傳染病防治需要，隨時修正各類法定傳染病種類，故將本注意事項之五類傳染病刪除，改為隨時依衛生福利部疾病管制署網站公告之法定傳染病分類辦理疾病通報及預防措施。</div>
天花	H5N1 流感	嚴重急性呼吸道症候群	鼠疫																																											
狂犬病																																														
登革熱	德國麻疹	霍亂	流行性斑疹傷寒																																											
白喉	流行性腦脊髓膜炎	西尼羅熱	傷寒																																											
副寒	小麻痺症/急性無肢體麻痺	桿菌性痢疾	阿米巴性痢疾																																											
瘧疾	麻疹	急性病毒性 A 型肝炎	腸道出血性大腸桿菌感染症																																											
漢他病毒症候群	多重抗藥性結核病	屈公病	炭疽病																																											
腸病毒感染併發重症	結核病	人類免疫缺乏病毒感染	漢生病																																											
破傷風	百日咳	新生兒破傷風	急性病毒性 B 型肝炎																																											
急性病毒性 C 型肝炎	急性病毒性 D 型肝炎	急性病毒性 E 型肝炎	流行性腮腺炎																																											
梅毒	淋病	侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	退伍軍人病																																											

	<table><tr><td><u>先天性德國麻疹症候群</u></td><td><u>日本腦炎</u></td><td></td><td></td></tr></table> <p>(四)第四類法定傳染病(各疾病通報時程不一)</p> <table><tr><td><u>肉毒桿菌中毒(24小時)</u></td><td><u>鉤端螺旋體病(24小時)</u></td><td><u>類鼻疽(24小時)</u></td><td><u>疱疹B病毒感染症(24小時)</u></td></tr><tr><td><u>NDM-1腸道菌感染症(24小時)</u></td><td><u>流感併發症(1週內)</u></td><td><u>地方性斑疹傷寒(1週內)</u></td><td><u>弓形蟲感染症(1週內)</u></td></tr><tr><td><u>侵襲性肺炎鏈球菌感染症(1週內)</u></td><td><u>水痘(1週內)</u></td><td><u>貓抓病(1週內)</u></td><td><u>兔熱病(1週內)</u></td></tr><tr><td><u>萊姆病(1週內)</u></td><td><u>恙蟲病(1週內)</u></td><td><u>Q熱(1週內)</u></td><td><u>布氏桿菌病(1週內)</u></td></tr><tr><td><u>庫賈氏病(1個月)</u></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>(五)第五類法定傳染病(應於24小時內通報)</p> <table><tr><td><u>新型冠狀病毒感染症</u></td><td><u>H7N9流感</u></td><td><u>黃病</u></td><td><u>伊拉病毒出血熱</u></td></tr><tr><td><u>拉薩熱</u></td><td><u>馬堡病毒出血熱</u></td><td><u>裂谷熱</u></td><td></td></tr></table>	<u>先天性德國麻疹症候群</u>	<u>日本腦炎</u>			<u>肉毒桿菌中毒(24小時)</u>	<u>鉤端螺旋體病(24小時)</u>	<u>類鼻疽(24小時)</u>	<u>疱疹B病毒感染症(24小時)</u>	<u>NDM-1腸道菌感染症(24小時)</u>	<u>流感併發症(1週內)</u>	<u>地方性斑疹傷寒(1週內)</u>	<u>弓形蟲感染症(1週內)</u>	<u>侵襲性肺炎鏈球菌感染症(1週內)</u>	<u>水痘(1週內)</u>	<u>貓抓病(1週內)</u>	<u>兔熱病(1週內)</u>	<u>萊姆病(1週內)</u>	<u>恙蟲病(1週內)</u>	<u>Q熱(1週內)</u>	<u>布氏桿菌病(1週內)</u>	<u>庫賈氏病(1個月)</u>				<u>新型冠狀病毒感染症</u>	<u>H7N9流感</u>	<u>黃病</u>	<u>伊拉病毒出血熱</u>	<u>拉薩熱</u>	<u>馬堡病毒出血熱</u>	<u>裂谷熱</u>		
<u>先天性德國麻疹症候群</u>	<u>日本腦炎</u>																																	
<u>肉毒桿菌中毒(24小時)</u>	<u>鉤端螺旋體病(24小時)</u>	<u>類鼻疽(24小時)</u>	<u>疱疹B病毒感染症(24小時)</u>																															
<u>NDM-1腸道菌感染症(24小時)</u>	<u>流感併發症(1週內)</u>	<u>地方性斑疹傷寒(1週內)</u>	<u>弓形蟲感染症(1週內)</u>																															
<u>侵襲性肺炎鏈球菌感染症(1週內)</u>	<u>水痘(1週內)</u>	<u>貓抓病(1週內)</u>	<u>兔熱病(1週內)</u>																															
<u>萊姆病(1週內)</u>	<u>恙蟲病(1週內)</u>	<u>Q熱(1週內)</u>	<u>布氏桿菌病(1週內)</u>																															
<u>庫賈氏病(1個月)</u>																																		
<u>新型冠狀病毒感染症</u>	<u>H7N9流感</u>	<u>黃病</u>	<u>伊拉病毒出血熱</u>																															
<u>拉薩熱</u>	<u>馬堡病毒出血熱</u>	<u>裂谷熱</u>																																
<p><u>三、入所（監）檢查</u></p> <p>（一）為確實掌握新收收容人之健康狀況，對新收入所（監）者，應實施健康檢查，經初步診斷疑似傳染病或肺結核病者，應即送外醫檢查或採集「痰液」等檢體送花蓮縣衛生局初驗，確認該收容人有無罹患傳染病或肺結核病，以妥適後續醫療處理及隔離預防及通報措施。</p> <p>（二）凡檢查結果為傳染病或肺結核病者，應隨即進行體溫追蹤檢測、配戴口罩，並將該收容人配住隔離病房（隔離舍或勒戒房）予以隔離觀察。</p> <p>（三）收容人經確認為傳染病或肺結核病例者，應於規定時間內通報花蓮縣衛生局及「<u>人口密集機構傳染病監視作業</u>」網站辦理網路通報，以為必要之隔離治療及追蹤病況、後續治療等事項。</p>	<p><u>二、入所（監）檢查</u></p> <p>（一）為確實掌握新收收容人之健康狀況，對新收入所（監）者，應實施健康檢查，經初步診斷疑似傳染病或肺結核病者，應即送外醫檢查或採集「痰液」等檢體送花蓮縣衛生局初驗，確認該收容人有無罹患傳染病或肺結核病，以妥適後續醫療處理及隔離預防及通報措施。</p> <p>（二）凡檢查結果為傳染病或肺結核病者，應隨即進行體溫追蹤檢測、配戴口罩，並將該收容人配住隔離病房（隔離舍或勒戒房）予以隔離觀察。</p> <p>（三）收容人經確認為傳染病或肺結核病例者，應於規定時間內通報花蓮縣衛生局，以為必要之隔離治療及追蹤病況、後續治療等事項。</p>	<p>一、修正項次。</p> <p>二、依花蓮縣衛生局建議，當收容人為傳染病確診病例時，除通報衛生機關外，另至衛生福利部疾病管制署「<u>人口密集機構傳染病監視作業</u>」網站實施網路通報。</p>																																
<p><u>四、戒護管理與管制措施</u></p>	<p><u>三、戒護管理與管制措施：</u></p>	<p>一、修正項次。</p>																																

<p>(一) 機關發生肺結核病或傳染病感染時，應立即成立緊急應變小組，確實掌控囚情，防止病情蔓延及收容人藉機滋事。</p> <p>(二) 收容人及職員如經診斷確認遭受所內感染，對疫情顯有蔓延之虞時，機關應全面停止開封及各項活動，並停止辦理接見。</p> <p>(三) 如發生疑似感染傳染病或肺結核病情況且持續蔓延時，收容人係未配業（新收房、違規房）之收容人，該房全房收容人均視同隔離房或移禁隔離專區，實施必要檢查及隔離觀察。</p> <p>(四) 如係已配業工場之收容人，工場應暫停開封，並暫於原配舍房隔離觀察，該工場所配置之舍房則劃定為隔離專區。</p> <p>(五) 專區內所有物品應與外界全面隔離，罹患傳染病或肺結核病收容人應隔離監禁，並嚴密管控其個人使用餐具、盥洗用具及使用衣類。其廢棄物應以雙層塑膠袋妥善包紮，並交由專人或醫療廢棄物公司集中清理銷毀。</p> <p>(六) 該工場或舍房主管應即就醫檢查，並依病況實施必要之隔離治療（或居家隔離），本所警力如無法支應，陳報法務部矯正署調度鄰近矯正機關警力支援。</p> <p>(七) 與該疑似傳染病或肺結核病同場舍之收容人，每日實施體溫檢測，如有超過正常值或異常病灶時，立即戒送就醫檢查。</p> <p>(八) 本所如經疑似遭受傳染病或肺結核病感染，全區應即進行全面消毒。一般市售漂白水(成分為次氯酸鈉，濃度約5%)，為最經濟有效之消毒劑，使用方法是<u>以稀釋濃度為500ppm(0.05%，市售5%漂白水稀釋100倍)之漂白水，擦拭經罹病收容人接觸、血液、體液、嘔吐物或引流物…污染之所有器物。另罹病收容人離開後，使用過之舍房環境、大型固定器具，如舍房通氣孔、床板、櫃子、盥洗台…應先以500ppm漂白水擦拭，再使用紫外線燈照射30分鐘殺菌後，原舍房才能再開放使用。</u></p>	<p>(一) 機關發生肺結核病或傳染病感染時，應立即成立緊急應變小組，確實掌控囚情，防止病情蔓延及收容人藉機滋事。</p> <p>(二) 收容人及職員如經診斷確認遭受所內感染，對疫情顯有蔓延之虞時，機關應全面停止開封及各項活動，並停止辦理接見。</p> <p>(三) 如發生疑似感染傳染病或肺結核病情況且持續蔓延時，收容人係未配業（新收房、違規房）之收容人，該房全房收容人均視同隔離房或移禁隔離專區，實施必要檢查及隔離觀察。</p> <p>(四) 如係已配業工場之收容人，工場應暫停開封，並暫於原配舍房隔離觀察，該工場所配置之舍房則劃定為隔離專區。</p> <p>(五) 專區內所有物品應與外界全面隔離，罹患傳染病或肺結核病收容人應隔離監禁，並嚴密管控其個人使用餐具、盥洗用具及使用衣類。其廢棄物應以雙層塑膠袋妥善包紮，並交由專人或醫療廢棄物公司集中清理銷毀。</p> <p>(六) 該工場或舍房主管應即就醫檢查，並依病況實施必要之隔離治療（或居家隔離），本所警力如無法支應，陳報法務部矯正署調度鄰近矯正機關警力支援。</p> <p>(七) 與該疑似傳染病或肺結核病同場舍之收容人，每日實施體溫檢測，如有超過正常值或異常病灶時，立即戒送就醫檢查。</p> <p>(八) 本所如經疑似遭受傳染病或肺結核病感染，全區應即進行全面消毒。<u>消毒方法如下：一般市售漂白水(成分為次氯酸鈉，濃度約5%)，為最經濟有效之消毒劑，使用方法是以稀釋濃度為500ppm漂白水(0.05%，市售5%漂白水稀釋100倍)之漂白水擦拭一般器物等處，，如受病人嘔吐物、分泌物污染，其稀釋濃度值需較高，以5000ppm漂白水(0.5%，市售5%漂白水稀釋10倍)沖洗或擦拭之。針對有高傳染力、病患病症的傳染源是以間接接觸方式傳播時，病人所使用器具除每天消毒（200ppm之漂白水，0.02%，市售5%漂白水稀釋250倍，浸泡30分鐘以上後沖洗）外，使用過之舍房環境、器物等不易消毒者，如舍房通氣孔、床板、盥洗用具、被褥等，罹病收容人一旦離開後，立即實施環境消毒。</u></p>	<p>二、修正標點符號。</p> <p>三、修正有關本所疑似經汙染時，漂白水稀釋濃度、消毒方法及修改敘述文字。</p>
<p><u>五、醫療照護</u></p> <p>(一) 對疑似病例收容人於緊急送醫治療時，全員應帶上口罩並作必要之隔離防護，戒護人員及司機於必要時需穿著C級防護衣及面罩，進出所內動線需即噴</p>	<p>四、醫療照護</p> <p>(一) 對疑似病例收容人於緊急送醫治療時，全員應帶上口罩並作必要之隔離防護，戒護人員及司機於必要時需穿著C級防護衣及面罩，進出所內動線需即噴</p>	<p>一、修正項次。</p> <p>二、依據法務部矯正署 102 年 10 月 7 日法矯署醫字第 10206001070 號函示「矯正機關收容人戒護外醫流程圖」，</p>

<p>灑消毒水。</p> <p>(二) 與疑似病例收容人有接觸之所有相關人員均應配戴口罩、測量體溫，並儘速安排追蹤檢查，必要時應進行舍房隔離觀察十天，隔離期間為避免感染，宜停止接見或改為電話接見。</p> <p>(三) 罹患傳染病或肺結核病收容人，每日由單位主管及醫事人員予於追蹤評估病情，並設簿記錄，以確實掌握病情及療程。</p> <p>(四) 執勤人員每日依醫師處方按時給藥，並依規定目視其口服，不得假手雜役或其他收容人發給或用藥。</p> <p>(五) 對罹患傳染病或肺結核病收容人，於戒送外醫住院時，應即通知家屬協助相關醫療事項及照護事宜，惟仍應依據法務部<u>矯正署</u>頒訂「<u>矯正機關收容人戒護外醫流程</u>」規定，妥慎辦理戒護管理、接見事項。</p> <p>(六) 加強聯繫當地衛生醫療機構或指定醫院，要求指派人員對罹病個案實施評估及病況瞭解，定期或不定期配合衛生機構或醫院接受相關檢查及配合各階段治療療程。</p> <p>(七) 管理人員對於罹患傳染病或肺結核病罹病收容人應本於愛心及耐心，注意其自尊，用心關懷，對其需求除應依法處理外，在生活上儘量給予照顧，讓其安心服刑與接受治療，不得歧視或藉故疏離。</p> <p>(八) 對疑似病例收容人，應加強其隱私保密權益，除經所長允准或指定之發言人，不得對外透漏或發表任何與收容人病情有關之醫療訊息。</p> <p>(九) 對於所內發生確定病例，除應依「傳染病防治<u>法</u>」通報地區衛生醫療機構外，並應以「重大事件通報表」傳真通報法務部矯正署。</p>	<p>灑消毒水。</p> <p>(二) 與疑似病例收容人有接觸之所有相關人員均應配戴口罩、測量體溫，並儘速安排追蹤檢查，必要時應進行舍房隔離觀察十天，隔離期間為避免感染，宜停止接見或改為電話接見。</p> <p>(三) 罹患傳染病或肺結核病收容人，每日由單位主管及醫事人員予於追蹤評估病情，並設簿記錄，以確實掌握病情及療程。</p> <p>(四) 執勤人員每日依醫師處方按時給藥，並依規定目視其口服，不得假手雜役或其他收容人發給或用藥。</p> <p>(五) 對罹患傳染病或肺結核病收容人，於戒送外醫住院時，應即通知家屬協助相關醫療事項及照護事宜，惟仍應依據法務部頒訂「<u>戒護外醫流程</u>」規定，妥慎辦理戒護管理、接見事項。</p> <p>(六) 加強聯繫當地衛生醫療機構或指定醫院，要求指派人員對罹病個案實施評估及病況瞭解，定期或不定期配合衛生機構或醫院接受相關檢查及配合各階段治療療程。</p> <p>(七) 管理人員對於罹患傳染病或肺結核病罹病收容人應本於愛心及耐心，注意其自尊，用心關懷，對其需求除應依法處理外，在生活上儘量給予照顧，讓其安心服刑與接受治療，不得歧視或藉故疏離。</p> <p>(八) 對疑似病例收容人，應加強其隱私保密權益，除經所長允准或指定之發言人，不得對外透漏或發表任何與收容人病情有關之醫療訊息。</p> <p>(九) 對於所內發生確定病例，除應依「傳染病防治<u>條例</u>」通報地區衛生醫療機構外，並應以「重大事件通報表」傳真通報法務部矯正署。</p>	<p>修正原先法務部函頒之戒護外醫流程，做為本所戒護外醫準則。</p> <p>三、原「傳染病防治條例」，修正為「傳染病防治法」。</p>
<p><u>六</u>、本注意事項經陳核並提所務會議通過後實施，修正時亦同。</p>	<p>五、本注意事項經陳核並提所務會議通過後實施，修正時亦同。</p>	<p>修正項次。</p>