

國立新竹高級工業職業學校

106 學年度第 2 學期健康促進委員會會議紀錄

■時間：107 年 02 月 26 日（星期一）下午 04:00

■地點：行政大樓 2 樓第一會議室

■參加人員：詳委員名單

紀錄：莊宜蓁營養師

項次	職 稱	姓 名	原 任 職 務	備 註
01	委 員	李 恆 霖	校 長	兼主任委員
02	委 員	吳 妙 芳	秘 書	
03	委 員	詹 文 克	教務主任	
04	委 員	廖 倉 祥	學務主任	兼執行秘書
05	委 員	張 進 昌	總務主任	
06	委 員	林 佳 玉	人事主任	
07	委 員	黃 美 玲	主計主任	
08	委 員	林 合 懿	實習主任	
09	委 員	陳 惠 青	圖書館主任	
10	委 員	陳 幼 欣	輔導主任	
11	委 員	朱 祥 銘	主任教官	
12	委 員	林 建 發	體育組長	兼副執行秘書
13	委 員	王 繹 棊	衛生組長	兼副執行秘書
14	委 員	田 彭 凱	訓育組長	
15	委 員	張 芳 綺	活動組長	
16	委 員	蘇 靜 雁	生輔組長	
17	委 員	王 若 權	特教組長	
18	委 員	張 志 堂	體育老師	
19	委 員	蕭 耀 宇	體育老師	
20	委 員	陳 芮 淇	體育老師	
21	委 員	蕭 雅 月	護 理 師	
22	委 員	李 家 儀	護 理 師	
23	委 員	莊 宜 蓁	營 養 師	

壹、校長致詞：略

貳、工作報告：

【體育組】

一、體育教學：

1. 體育科教學項目進度表與行事曆（P.3-P.4）。
2. 加強學生體適能。
3. 2/27 晨間健康操開始實施。

二、重要工作計劃：

1. 體育組本學期重點校內外競賽如下：

■校外運動競賽：

- | | |
|----------|-------------|
| 02/24~25 | 新竹市中小學游泳錦標賽 |
| 03/07~09 | 新竹市中小學田徑錦標賽 |

■校內運動競賽：

- | | |
|-------|---------|
| 03/07 | 班際籃球賽開始 |
| 04/02 | 班際排球賽開始 |

註：詳細內容請參閱 106 學年度第 2 學期體育組行事曆 (P.4)

以上諸多活動請各處室同仁多多協助與支持。

2. 本學期各運動校隊自 02/26 開始常規練習，請各位指導老師多費心本學期各校隊志工教練(協助訓練)名單如下：

- (1) 棒球隊：楊文熹教練，於社團活動時間指導訓練以及每週六下午 1:00~4:00 外操場練習。

- (2) 排球隊：董庭瑋教練，於社團活動時間指導訓練。

三、106 學年度第一學期校內運動競賽成績記錄如下表：

☆106 學年度第一學期高一桌球單打比賽

組別	第一名	第二名	第三名	第四名	第五名	第六名
高男組	化一甲 施佑欣	板一甲 邱俊翔	化一甲 陳紀昀	綜一丁 范揚耀	綜一丁 潘亦樺	電一甲 陳彥廷
高女組	綜一丁 邱可昀	化一甲 許芯瑜				

☆106 學年度第一學期高一竹工活力操比賽

組別	第一名	第二名	第三名	備註
活力操	綜一丙	製一甲	綜一丁	

四、106 學年度第一學期校外運動競賽成績記錄如下表：

項 目	榮 譽	獲獎學生名單	指導教練	備 註
市運動會田徑賽高男組標槍	第四名	綜二丁黃遠勳	林建發	
市運動會田徑賽高男組鉛球	第三名	綜二丙朱長偉	林建發	
市運動會田徑賽高男組鉛球	第五名	製三甲楊展豪	林建發	
市運動會游泳賽高男 400 混	第三名	綜一丙蔡碩恩	林建發	
市運動會游泳賽高男 400 自	第三名	綜一丙蔡碩恩	林建發	
市運動會游泳賽高男 200 蝶	第三名	綜一丙蔡碩恩	林建發	
竹市中小學桌球聯賽	第三名	室二甲李昕芃	張志堂	高女單打
竹市中小學校際棒球聯賽	第三名	棒 球 隊	楊文熹	
市長盃排球錦標賽高中男子組	第三名	排 球 隊	蕭耀宇	

國立新竹高工 106 學年度第 2 學期體育科教學項目進度表

週次	日 期							高 一	高 二	高 三	備 註
	日	一	二	三	四	五	六	項 目	項 目	項 目	
1	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	體適能	體適能	體適能	01/22-24 補上班課
2	2/18	2/19	2/20	2/21	2/22	2/23	2/24	體適能	體適能	體適能	02/21 上午開學典禮；10:00 正式上課
3	2/25	2/26	2/27	2/28	3/01	3/02	3/03	排球	足球	籃球	02/26 體育衛生委員會 02/28 二二八紀念日（放假）
4	3/04	3/05	3/06	3/07	3/08	3/09	3/10	排球	足球	籃球	03/07 班際籃球比賽開始；社團 1
5	3/11	3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	田徑	籃球	排球	03/14 社團 2
6	3/18	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	田徑	籃球	排球	
7	3/25	3/26	3/27	3/28	3/29	3/30	3/31	體育常識	體育常識	體育常識	03/26-27 第一次期中考；03/28 社團 3 03/31 補上班課
8	4/01	4/02	4/03	4/04	4/05	4/06	4/07	籃球	排球	足球	04/02 班際排球賽開始 04/04-05 兒童節暨清明節（放假） 04/06 調整放假
9	4/08	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	籃球	排球	足球	04/11 社團 4；04/14 校慶園遊會
10	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	體操	休閒體育 （高爾夫）	壘球	04/16 校慶補假一天；04/18 社團 5
11	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	體操	休閒體育 （高爾夫）	壘球	
12	4/29	4/30	5/01	5/02	5/03	5/04	5/05	羽球	壘球	體操	05/05-05/06 四技二專統測
13	5/06	5/07	5/08	5/09	5/10	5/11	5/12	體育常識	體育常識	測驗	05/9-11 高一、高二第二次期中考、高三畢業考
14	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	排球	足球	羽球	05/16 社團 6
15	5/20	5/21	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	排球	足球	籃球	05/19-20 國中教育會考
16	5/27	5/28	5/29	5/30	5/31	6/01	6/02	桌球	田徑	健康操	05/30 社團 7 06/01 畢業典禮
17	6/03	6/04	6/05	6/06	6/07	6/08	6/09	桌球	體操	田徑	
18	6/10	6/11	6/12	6/13	6/14	6/15	6/16	足球	桌球		
19	6/17	6/18	6/19	6/20	6/21	6/22	6/23	壘球	羽球		06/18 端午節
20	6/24	6/25	6/26	6/27	6/28	6/29	6/30	測驗	測驗		06/27-29 高一、高二期末考 07/01-03 大學指考

國立新竹高級工業職業學校 106 學年度第二學期體育組行事曆

週次	日	一	二	三	四	五	六	行 事 內 容	備 註
106 上 21	1/14	1/15	1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	01/19 結業式	
106 下 1	1/21 1/28 2/04 2/11	1/22 1/29 2/05 2/12	1/23 1/30 2/06 2/13	1/24 1/31 2/07 2/14	1/25 2/01 2/08 2/15	1/26 2/02 2/09 2/16	1/27 2/03 2/10 2/17	01/22-24 補上班課 01/25 寒假開始 02/10 寒假結束	01/26-27 大學學測 02/12-14 調整放假 02/15-20 春節連假
2	2/18	2/19	2/20	2/21	2/22	2/23	2/24	02/21 上午開學典禮 10:00 正式上課 02/24-25 新竹市 107 年中小學游泳錦標賽	107 年中小學游泳錦標賽於清大泳池舉行
3	2/25	2/26 考	2/27 考	2/28	3/01	3/02	3/03	02/26 體育衛生暨健康促進委員會(體、衛) 02/27 晨間健康操開始實施(體)	02/28 二二八紀念日(放假) 02/26-27 職三模擬考, 03/01-02 綜三模擬考
4	3/04	3/05	3/06	3/07	3/08	3/09	3/10	03/07 社團 01(動) 社團指導老師會議 03/07 班際籃球比賽開始(體) 03/07-09 新竹市 107 年中小學田徑錦標賽	107 年中小學田徑錦標賽於新竹市立田徑場舉行
5	3/11	3/12	3/13	3/14	3/15 考	3/16 考	3/17	03/14 社團 02(動)	03/15-16 職三模擬考
6	3/18	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	03/21 週會	
7	3/25	3/26 考	3/27 考	3/28	3/29	3/30	3/31	03/28 社團 03(動) 03/26-27 第一次期中考	03/31 補上班課
8	4/01	4/02	4/03	4/04	4/05	4/06	4/07	04/02 班際排球比賽開始(體)	04/04-05 兒童節暨清明節(放假) 04/06 調整放假
9	4/08	4/09 考	4/10 考	4/11	4/12	4/13	4/14	04/11 社團 04(動) 04/14 校慶園遊會(動)	04/09-10 職三模擬考 04/12-13 高三作業抽查
10	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	04/16 校慶補假一天 04/18 社團 05(動)	04/16 校慶補假一天
11	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	04/27 運動器材安全維護(體) 04/25 週會	
12	4/29	4/30 考	5/01 考	5/02	5/03	5/04	5/05	05/02 週會	04/30-5/1 綜三模擬考
13	5/06	5/07	5/08	5/09 考	5/10 考	5/11 考	5/12	05/09-11 高三畢業考 高一高二第二次期中考	
14	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	05/16 社團 06(動)	
15	5/20	5/21	5/22	5/23	5/24 補考	5/25	5/26	05/19-20 國中教育會考	05/24 高三補考
16	5/27	5/28	5/29	5/30	5/31	6/01	6/02	05/30 社團 07(動) 05/31 運動器材安全維護(體) 06/01 高三畢業典禮	05/28 高一二作業抽查
17	6/03	6/04	6/05	6/06	6/07	6/08	6/09	06/06 導師會議暨特定人員審查會議(育)	
18	6/10	6/11	6/12	6/13	6/14	6/15 藝考	6/16	06/13 週會 ; 國際教育旅行心得講座(動)	06/15 藝能科考試
19	6/17	6/18	6/19	6/20	6/21	6/22	6/23	06/20 週會; 社團成果發表會	06/18 端午節放假
20	6/24	6/25	6/26	6/27	6/28	6/29	6/30	06/29 結業式; 運動器材安全維護(體)	06/27-29 高一高二期末考
暑假 1	7/01	7/02	7/03	7/04	7/05	7/06	7/07	07/01 暑假開始	07/01-03 大學指考

【衛生組】

一、校園飲食安全：

1. 依據教育部 105 年 5 月 27 日臺教授國部字第 1050041127B 號令訂定發布之「高級中等學校午餐供應會組織及運作要點」規定，目前校園食品督導考核業務由本校午餐供應委員會委員輪流協助執行兩週一次的督考業務，督考結果呈核後，相關缺失及需改善事項會函文給熱食部承包廠商，並將由營養師持續追蹤廠商改善狀況。
2. 目前本校熱食部廠商所販售之午餐及販賣商品，皆能依規定至「校園食材登錄平臺」進行食材登錄，本學期營養師會持續督導熱食部依規定每日落實登錄，並加強抽查廠商供餐資料登載是否詳實；為提供本校師生及家長透明化的餐飲安全資訊，目前「校園食材登錄平臺」網址已納入本校網頁「快速連結」供師生及家長查詢。
3. 依據國教署 105.2.3 來函，為確實把關校園之食品安全，並關注食材來源及其安全性，立法院已三讀通過學校衛生法修正案，並由總統於 104 年 12 月 30 日華總一義字第 10400151521 號令公布，於學校衛生法修正條文第 23 條第 3 項增列學校供應膳食禁止使用含基因改造生鮮食材及初級加工品；本案已要求承包廠商配合辦理，並請廠商檢具非基因改造食材證明文件，並提供完整食材來源廠商追蹤溯源及食材驗收資料，營養師會依規定不定期查核食材供應商及廠商校園食材登錄平臺登錄資料之正確性。

二、社區健康服務：

1. 106 學年度第 2 學期「清淨家園全民運動」預定於 04 月 25 日週會時間舉辦，屆時煩請下列班級導師、教官同仁協助幫忙。負責班級：製二甲、板二甲、機一乙。
2. 106 學年度第 2 學期「竹工發揮愛心熱情捐血活動」預定於 05 月 23 日(三) 下午 13:00 - 17:00 舉行，當天將有捐血車蒞臨本校服務，參與捐血的學生均有獎勵，也歡迎各位同仁踴躍參加，捲起衣袖、響應愛心、捐出熱血。

三、環境教育計畫與成果申報：

1. 按照環境教育法第 19 條規定，「機關、公營事業機構、高級中等以下學校及政府捐助基金累計超過 50% 之財團法人，應於每年一月三十一日以前訂定環境教育計畫，推展環境教育，所有員工、教師、學生均應於每年十二月三十一日以前參加 4 小時以上環境教育，並於翌年一月三十一日以前，以網路申報方式向中央主管機關提報當年度環境教育執行成果。」
2. 按照環境教育法第 24 條規定，機關、公營事業機構、高級中等以下學校或政府

捐助基金累計超過百分之五十之財團法人，違反第十九條第一項所定下列情形之一，經主管機關命其限期辦理，屆期未辦理者處新臺幣五千元以上一萬五千元以下罰鍰，並令其有代表權之人或負責環境保護權責人員接受一小時以上八小時以下環境講習：

- (1) 未於每年一月三十一日以前訂定環境教育計畫。
 - (2) 未於每年十二月三十一日以前針對所有員工、教師、學生辦理四小時以上環境教育。
 - (3) 未於翌年一月三十一日以前以網路申報方式向中央主管機關提報當年度環境教育執行成果。經主管機關令其接受前項或前條環境講習，有正當理由無法如期參加者，得申請延期，並以一次為限。拒不接受第一項或前條所定環境講習或時數不足者，處新臺幣五千元以上一萬五千元以下罰鍰，經再通知仍不接受者，得按次處罰，至其參加為止。
3. 本學期不辦理全校環境教育研習。學生清淨家園全民運動、18 尖山尋根之旅、淨灘活動、服務學習志工團或參加校內外舉辦之環境教育活動(包含參與的師長們)，亦可以將其列入環境教育時數統計。

四、校園整潔及資源回收：

1. 衛生保健組於 106 學年度第一學期期末招募環境衛生評分志工，預計於 02 月 23 日集合所有報名同學統一說明與講解評分要領，擔任評分人員將於期末記功嘉獎、頒發服務學習時數證書並累計服務學習時數以資鼓勵，並於 02 月 26 日開始進行全校環境整潔評分工作。
2. 衛生保健組於本學期開始，每週統計全校打掃成績，除了公告於導師室公佈欄外，並立即通知須加強改善的班級導師與幹部，期望這些班級能夠有改善與進步的機會。各年級當週整潔最差班級將於成績公佈當週的星期三中午 12：30 至 12：50，於內集合場進行基本教練或儀態訓練，106 學年度第一學期校園環境整潔競賽前五名與家長會獎勵金發放情形如附件一。
3. 本學期「資源回收場」、「落葉堆肥區」、「紙類回收室」與「垃圾子母車」由機加一班級環保小尖兵協助清潔與維護（特別感謝王服賢老師的幫忙），敬請各位師長督促同學確實做好垃圾分類與回收，全校師生共同維護校園環境整潔。(106 年 6 月至 12 月資源回收經費收支如附件二)
4. 本校「資源回收場」、「落葉堆肥區」、「垃圾子母車」，近來常因學生資源回收分類不確實，造成衛生保健組需額外耗費時間與人力處理，請各位師長協助督促學生落實垃圾回收與分類，救救北極熊。
5. 下學期校園環境整潔區域稍做修改與微調，修改目的係希望讓各班打掃區域較

公平公正，讓打掃與維持難易程度盡量不要有太大差距，如附件三所示。

五、健康中心：

1. 106 學年第一、二學期休學學生，相關資訊將以書面(雙掛號)及電話並行通知。將於開學後以雙掛號寄出“休學生學生保險權益說明”予家長，並告知繳費期限於 107/02/27。全校投保名單經由與註冊組確認，預計三月初進行國泰人壽網站上傳作業，包括：繳交保費學生及免繳保費學生之學生總數，與具備學籍但不投保學生之名冊資料。
2. 申請學生平安保險，學生需準備診斷證明書(可於最後一次就診後請醫師開立)、就診期間收據(正本或影本/影本需加蓋醫院章以茲證明)、申請單(至健康中心領取及填寫)，準備完成後將資料交至健康中心，以進行申請作業。
3. 學生保險給付部分：每次住院及意外事故傷害門診醫療費用之理賠，係按收醫療費用金額，扣除不保事項(如掛號、診斷證明書費用)等，若超出自負額 500 元，針對超出的部分，在投保限額內給付保險金。
 - (1) 住院醫療保險金：扣除每次住院自負額 500 元，最高給付金額以 5 萬元為限(實際支出之各項醫療費用，病房費部分每日以 1,000 元為限，但領有衛生福利部中央健康保險署核發之重大傷病卡者不受此限制)。
 - (2) 傷害門診保險金：扣除每一事故自負額 500 元，最高給付金額以 5,000 元為限。
4. 106 學年第二學期全校學生身高、體重及視力檢測，將依據體育課表安排測量時間，檢查時間表將發給體育組及各班，感謝體育組各老師的協助。
5. 106 學年第一學期申請學生保險的診斷及金額如附件四，請參閱。
6. 106 學年度第一學期傷病統計如附件五，請參閱。

六、健康促進活動：

- (一) 健康促進學校計劃目的乃結合社區資源，透過健康教育與活動及健康服務之實施，引導學生及教職員工自發及自主性進行健康管理，並藉由校園環境之配合，共同營造健康校園。
- (二) 107 年度，本校健康促進主題為「菸害防治」、「健康體位」及「視力保健」，屆時煩請各相關處室與單位協助配合活動，並提供成果資料。(本校 107 年度健康促進學校計劃書如附件六、附件七、附件八)
- (三) 106 年度健康促進計畫業務執行報告：

106 學年度第二學期預計執行事項：

1. 將於 107 年 04 月 14 日校慶園遊會當日擺設健康體位攤位與師生、來賓進行趣味活動，以增加師生參與興趣及學習意願。
2. 本學期健康體位活動將配合於校慶園遊會當日辦理宣導活動，以健康體位核心密碼 85210 及天天五蔬果作為活動設計的主軸，指導健康促進志工帶領現場參加賽者，進行有趣的體能活動競賽，希望參與的師生、家長及現場民眾能藉由有趣競賽活動，將 85210 活動的目的深刻的記憶在腦海中，進而落實於日常生活。
3. 健康促進學校計劃目的乃結合社區資源，透過健康教育與活動及健康服務之實施，引導學生及教職員工自發及自主性進行健康管理，並藉由校園環境之配合，共同營造健康校園。
4. 106 學年度第二學期預計將提出的健康促進計畫主題為視力保健，預計將於 106 學年第二學期與 107 學年第一學期執行。
5. 本學期將先進行視力保健的行為、態度及知識進行問卷調查，針對調查情形加強衛教宣導，以提升健康促進效益。

七、疾病防治與宣導：

1. 伊波拉病毒：

- (1) 傳播方式：透過接觸受感染果蝠，此病毒可直接傳染給人，或是透過中間宿主之野生動物，例如受感染的猴、猿等再傳染給人。
- (2) 潛伏期：2~21 天，平均為 4~10 天。
- (3) 發病症狀：初期症狀為突然出現高燒、嚴重倦怠、肌肉痛、頭痛等。重症常伴有肝臟受損、腎衰竭、中樞神經損傷、休克併發多重器官衰竭。個案死亡率高達 9 成。
- (4) 預防方法：伊波拉病毒目前尚無有效疫苗可供預防接種。
 - a. 在流行地區，避免接觸或食用果蝠、猿猴等野生動物。食用肉類前應煮熟。
 - b. 避免直接接觸被感染者之血液、分泌物、器官、精液或可能被污染的環境。如需照顧病患則應配戴手套及合適之個人防護裝備。男性病患於康復後三個月內，精液仍可能帶有病毒，故男性病患於這段時間應避免性行為，或使用保險套。病患屍體應於 24 小時內入殮並火化。
 - c. 因疾病初期症狀較不具專一性，醫護人員照護所有病患需提高警覺並配戴標準防護配備，實施感染控制措施，包括洗手、呼吸道衛生、避免體液噴濺等。
- (5) 治療方法與就醫資訊：
 - a. 治療方法：無特定或標準治療方法，以支持性療法為主，包括病患體液及電

解質平衡、維持血壓及氧氣狀況、補充失血和凝血因子、併發性感染的治療等。

- b. 就醫資訊：民眾應盡量避免前往幾內亞、賴比瑞亞、獅子山等疫區，民眾自疫區返國後 21 天內，應自主健康管理，如出現有發燒、嘔吐、腹瀉、皮膚出疹等不適症狀撥打國內免付費防疫專線 1922(或 0800-001922) 洽詢並協助就醫，並主動告知醫師旅遊史及接觸史。醫師如發現疑似伊波拉病毒感染病人應立即收治於隔離病房，最遲於 24 小時內通報衛生機關。照護人員應做適當防護，並進行健康監測，注意是否出現相關症狀，直至接觸後 21 天為止。

2. 流感、諾羅病毒、腸病毒：

流 感 諾羅病毒感染 腸病毒

急性病毒性呼吸道疾病 病毒性腸胃炎 腸病毒

臨床上所謂的感冒、喉炎、支氣管炎、病毒性肺癌以及無法區分之急性呼吸道疾患均有可能為感染流感病毒所引起。好發於冬季、傳染力強，主要是經由糞口傳染，透過曾與病人接觸、實用遭汙染的食物或飲料等都可能造成感染。傳染性極強，主要經由腸胃道(糞一口、水或食物污染)或呼吸道(飛沫、咳嗽或打噴嚏)傳染，亦可經由接觸病人的分泌物而受到感染。

常引起發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等，但通常均在 2~7 天內會康復。感染後 1~3 天開始出現腸胃炎症狀，視個人健康狀況，症狀可能持續 1~10 天。主要症狀為水瀉、嘔吐，並可能伴隨頭痛、發燒、腹部痙攣、胃痛、噁心、肌肉痠痛等症狀。腸病毒可以引發多種疾病，其中很多是沒有症狀的感染，或只出現類似一般感冒的輕微症狀，常引起之症狀為手足口病、疱疹性咽峽炎；有些時候則會引起一些較特殊的臨床表現，包括無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、心肌炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎等。

- (1) 流感為急性病毒性呼吸道疾病，常引起發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等，但通常均在 2~7 天內會康復。臨床上所謂的感冒、喉炎、支氣管炎、病毒性肺癌以及無法區分之急性呼吸道疾患均有可能為感染流感病毒所引起。而估計每年流行時，約有 10% 受感染的人有噁心、嘔吐以及腹瀉等腸胃症狀伴隨呼吸道症狀而來。
- (2) 諾羅病毒感染是引起病毒性腸胃炎的常見原因，好發於冬季、傳染力強，主要是經由糞口傳染，透過曾與病人接觸、實用遭汙染的食物或飲料等都可能造成感染，感染後 1~3 天開始出現腸胃炎症狀，視個人健康狀況，症狀可能持續 1~10 天。主要症狀為水瀉、嘔吐，並可能伴隨頭痛、發燒、腹部痙攣、胃痛、噁心、肌肉痠痛等症狀，不可輕忽。

- (3) 腸病毒的傳染性極強，主要經由腸胃道(糞口、水或食物污染)或呼吸道(飛沫、咳嗽或打噴嚏)傳染，亦可經由接觸病人的分泌物而受到感染。腸病毒可以引發多種疾病，其中很多是沒有症狀的感染，或只出現類似一般感冒的輕微症狀，常引起之症狀為手足口病、疱疹性咽峽炎，有些時候則會引起一些較特殊的臨床表現，包括無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、心肌炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎等。

3. 登革熱防治教育宣導：

(1) 傳播方式：

臺灣主要傳播登革熱的病媒蚊為埃及斑蚊 (*Aedes aegypti*) 及白線斑蚊 (*Aedes albopictus*)，這些蚊子的特徵都是身體是黑色的，腳上有白斑。其中埃及斑蚊的胸部兩側具有一對似七弦琴的縱線及中間一對黃色的縱線，喜歡棲息於室內的人工容器，或是人為所造成積水的地方；白線斑蚊則是中胸盾板部位中間，有一條白色且明顯的縱紋，並比較喜歡棲息於室外。一天叮咬人的高峰期約在日出後的 1-2 小時及日落前的 2-3 小時，此時到戶外活動請做好自我保護措施。

(2) 潛伏期：

典型登革熱的潛伏期約為 3 至 8 天(最長可達 14 天)。

病人發病前一天至發病後 5 天的這段期間，稱為「可感染期」，或稱為「病毒血症期」，如果感染者在這個時期被斑蚊叮咬，那麼這隻斑蚊將感染登革病毒，病毒在蚊子體內經過 8-12 天的增殖，這隻斑蚊就具有終生傳染病毒的能力，當牠再叮咬其他人時，就會把體內的登革病毒傳染給另一個人。

(3) 發病症狀：

每個人的體質不一樣，有些人感染登革熱時，症狀輕微，甚至不會出現生病症狀。而典型登革熱的症狀則是會有突發性的高燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)，頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛及出疹等現象；然而，若是先後感染不同型別之登革病毒，有更高機率導致較嚴重的臨床症狀，如果沒有及時就醫或治療，死亡率可以高達 20% 以上，所以民眾千萬不能掉以輕心！發病後的第 3~5 天，若病情突然加劇，如發生劇烈疼痛、抽搐、昏迷、意識狀況及血壓改變等，須注意是否進展為登革熱重症。

(4) 預防方法：

登革熱是一種「社區病」、「環境病」，且病媒蚊對於叮咬對象並無選擇性，一旦有登革病毒進入社區，且生活周圍有病媒蚊孳生源的環境，就有登革熱流行的可能性，所以民眾平時應做好病媒蚊孳生源的清除工作。此外，民眾平時也應提高警覺，了解登革熱的症狀，除了發病時可及早就醫、早期診斷且適當治療，亦應同時避免再被病媒蚊叮咬，以減少登革病毒再傳播的可能。

a. 一般民眾的居家預防：

家中應該裝設紗窗、紗門；睡覺時最好掛蚊帳，避免蚊蟲叮咬清除不需要的容器，把暫時不用的花瓶、容器等倒放。家中的陰暗處或是地下室應定期巡檢，可使用捕蚊燈。家中的花瓶和盛水的容器必須每週清洗一次，清洗時要記得刷洗內壁。放在戶外的廢棄輪胎、積水容器等物品馬上清除，沒辦法處理的請清潔隊運走。平日至市場或公園等戶外環境，宜著淡色長袖衣物，並在皮膚裸露處塗抹衛生福利部核可的防蚊藥劑。

b. 清除孳生源四大訣竅—澈底落實「巡、倒、清、刷」：

- ◎「巡」—經常巡檢，檢查居家室內外可能積水的容器。
- ◎「倒」—倒掉積水，不要的器物予以丟棄。
- ◎「清」—減少容器，使用的器具也都應該澈底清潔。
- ◎「刷」—去除蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊。

c. 感染登革熱民眾，應配合的事項：（對病人、接觸者及周圍環境之管制）

感染登革熱民眾，應於發病後 5 日內預防被病媒蚊叮咬，病房應加裝紗窗、紗門，病人可睡在蚊帳內。防疫單位應進行孳生源清除工作，並依相關資料綜合研判後，評估是否有必要實施成蟲化學防治措施。登革熱患者周遭可能已有具傳染力病媒蚊存在，所以應調查患者發病前 2 週以及發病後 1 週的旅遊史（或活動地點），確認是否具有疑似病例。

(5) 治療方法與就醫資訊：

由於目前沒有特效藥物可治療登革熱，所以感染登革熱的患者，一定要聽從醫師的囑咐，多休息、多喝水、適時服用退燒藥，通常在感染後兩週左右可自行痊癒。此外，對於登革熱重症病患應安排住院，適時的介入措施，提供完整嚴密及持續的照護，可將死亡率從 20% 以上降到 1% 以下。登革熱目前尚無有效可施打之疫苗。

【登革熱疫苗小常識】

登革熱疫苗其實從 1970 年代即已展開研究，但因為登革熱病毒共有四種型別，所以在疫苗研發時，必須考量能夠同時符合對抗四種型別病毒的保護力。

但疫苗難免會有副作用，在登革熱疫苗的試驗中發現，單一型別疫苗的副作用很輕微，但四種型別疫苗的副作用卻常發生且較嚴重；此外，只要疫苗缺乏其中一型抗體，一旦被感染到缺乏的那種病毒時，反而更容易增加登革熱重症的發生機率、疾病嚴重性（毒力）與流行的潛在危機等。因此，在尚未有經人體試驗證實安全、有效的登革疫苗被核准上市前，建議民眾應加強自身的防蚊措施，並積極清除積水容器，杜

絕病媒蚊孳生才是防治登革熱的根本之道。

(1) 什麼是登革熱？

Ans：登革熱俗稱「天狗熱」或「斷骨熱」，是一種藉由病媒蚊叮咬而感染的急性傳染病，主要出現發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛、出疹等症狀；登革熱依抗原性可分為 I、II、III、IV 型等四種型別。

(2) 登革熱的感染方式為何？

Ans：感染方式主要是藉由病媒蚊叮咬人時將病毒傳入人體內，並不會由人直接傳染給人，也不會經由空氣或接觸傳染。

(3) 台灣傳播登革熱的病媒蚊有哪些種類？

Ans：台灣地區傳播登革熱的病媒蚊為斑蚊屬，特徵是身體黑色，腳上有白斑，主要是埃及斑蚊和白線斑蚊兩種。

(4) 登革熱的潛伏期有多久？

Ans：一般人感染病毒經過 3 至 8 天的潛伏期後會開始發病，但少數人的潛伏期可能長達 14 天之久。

(5) 如何防治登革熱？

Ans：目前登革熱尚無有效的疫苗可以預防，而且又沒有特效藥，所以登革熱防治最有效的方法為清除積水容器，杜絕病媒蚊。

4. 茲卡病毒感染症防治：

茲卡病毒 (Zika virus) 為黃病毒 (黃病毒科、黃熱病毒屬) 的一種，是一個有包膜、二十面體、單股正鏈 RNA 病毒，長度約為 10,794 個鹼基，主要是經由蚊子傳播的蟲媒病毒 (vector borne disease)，最早在西元 1947 年於烏干達茲卡森林中的獼猴體內分離出來，而第一位被報導的人類感染者是在 1954 年的奈及利亞，首次群聚事件發生在 1978 年的印尼，而 2007 年在密克羅尼西亞聯邦的雅蒲島爆發的群聚疫情，使此疾病受到注意。其發病機制一般認為是透過病毒在侵入處附近的樹突細胞 (dendritic cells) 複製，之後被攜帶至血流和淋巴結。

【流行病學】

茲卡病毒被發現後，經過了半世紀，大多只在非洲及亞洲發現散發的人類病例，直到 2007 年在密克羅尼西亞聯邦的雅蒲島爆發群聚疫情，為全球首度於亞洲及非洲以外之地區發生，才對這疾病有比較多的認識。最近一波疫情則是開始於 2013 年 10 月的玻里尼西亞等南太平洋島嶼地區，其後在 2015 年 5 月，WHO 證實巴西東北部出現本土的茲卡病毒感染確診病例，為美洲地區首例，2016 年 1 月，疫情擴增至中、南美洲 10 餘個國家/地區，包括巴西、哥倫比亞、薩爾瓦多、瓜地馬拉、墨西哥

、巴拉圭、蘇利南、委內瑞拉、宏都拉斯、巴拿馬、法屬馬丁尼克、法屬圭亞那、波多黎各、海地等皆出現本土疫情，因此，茲卡病毒感染症被認為是將會持續擴展到新地區的新興傳染病。依據基因型別分為亞洲型和非洲型兩種型別，在中非、東南亞和印度等都有發現的紀錄。

【傳染窩】

目前的直接證據，是過去曾在非洲綠猴（*Cercopithecus aethiops*）及赤猴（*Erythrocebus patas*）上分離出病毒，認為是由斑蚊屬的病媒蚊和靈長類動物形成病毒傳播循環，但由於在斑馬、大象、水牛及齧齒類動物都有分離出該病毒，因此詳細病毒傳播過程仍待進一步研究。在 2013 年發生於波里尼西亞的疫情證實人類為確定的傳染窩之一。

【傳染方式】

主要是人被帶有茲卡病毒的病媒蚊叮咬，經過約 3 至 7 天的潛伏期後（最長可達 12 天）開始發病。感染者在發病第 1 天至發病後 11 天，血液中存在茲卡病毒，此時如再被病媒蚊叮咬，病毒將在病媒蚊體內增殖，經過約 15 天左右，病毒進入蚊子的唾液腺，就具有傳播病毒的能力，而當牠再叮咬其他健康人時，這一個健康的人就會感染茲卡病毒。由於約有 75% 的個案無明顯症狀，因此在流行地區有可能經輸血感染，例如玻里尼西亞在流行期間，約有 3% 的捐血者血品中檢驗出病毒。另外，也有可能母嬰間垂直傳染，並可能會造成胎兒小頭畸形。此外，有報告顯示茲卡病毒可能透過性行為傳染，有文獻資料指出，茲卡病毒感染症在症狀痊癒後的 2 週，仍可在感染者的精液中驗出病毒。

臺灣可傳播茲卡病毒的病媒蚊為埃及斑蚊（*Aedes aegypti*）及白線斑蚊（*Aedes albopictus*），這 2 種蚊子均曾有文獻報導在野外捕捉到帶有茲卡病毒的成蚊，因此確定是病媒。其特徵都是身體是黑色的，腳上有白斑。其中埃及斑蚊的胸部背側具有一對似七弦琴的白色縱線及中間一對淡黃色的縱線，喜歡棲息於室內的人工容器，或是人為造成積水的地方；白線斑蚊胸部背側中間有一條白色且明顯的縱紋，比較喜歡棲息於室外。斑蚊一天叮咬人的高峰期約在日出後的 1-2 小時及日落前的 2-3 小時，此時外出時要特別留意做好防蚊措施。

【預防方法】

茲卡病毒感染症主要經由斑蚊叮咬傳染，目前無疫苗可預防，避免病媒蚊叮咬是最重要的預防方法。戶外活動時建議使用經衛生福利部核可、含 DEET 的防蚊液，並依照標籤指示說明使用。長時間戶外活動時，應穿著長袖衣褲，並可在衣服上噴灑防蚊液，增強保護效果。至流行地區活動時，應選擇裝有紗窗或空調設備的居住場所。清除家戶內外孳生源。如果確診為茲卡病毒感染症，發病期間要待在蚊帳內或室內，避免被蚊子叮咬造成傳染。建議懷孕婦女如無必要應暫緩前往流行地區，若必須前

往請做好防蚊措施，如穿著淺色長袖衣褲、皮膚裸露處塗抹衛福部核可的防蚊藥劑等，返國後自主健康監測，如有任何疑似症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史。

【臨床症狀】

像其他黃病毒感染類似，並不是每一位感染者都有明顯症狀，平均約有 25% 的感染病例會出現臨床症狀，典型的症狀是發燒（通常是微燒）合併斑丘疹、關節痛（主要是手和腳的小關節）或結膜炎等，其他常見症狀為頭痛、後眼窩痛、厭食、腹痛及噁心等。茲卡病毒感染症之症狀與登革熱相似但較輕微，這些症狀通常在 3 - 12 天的潛伏期過後開始，症狀持續約 2 - 7 天，常會被忽略或被誤認為登革熱。過去報告多認為茲卡病毒感染症通常不至於造成重症或住院個案，依據流行地區監測資料顯示，曾有少數病例出現神經系統（如 Guillain-Barré Syndrome）或免疫系統（如特異性血小板低下性紫斑症，Idiopathic Thrombocytopenic Purpura，ITP）併發症，且有孕婦產下小頭畸形新生兒之案例，惟這些神經異常與感染茲卡病毒之關聯性仍待證實。

5. 肺結核感染防治：

【何謂肺結核】

肺結核為結核桿菌侵襲肺部，所造成的一種傳染病，其病菌也可能侵襲人體其他部位而造成疾病，如淋巴結核、骨結核、結核性胸膜炎、腸結核、尿路結核..等。結核桿菌在人體感染後，先是形成結核結節，繼而鈣化，以致損壞組織，降低免疫系統功能，嚴重者將危及生命安全。

【肺結核是如何傳染的】

肺結核是在台灣地區常見的一種肺部感染，致病因乃結核性分枝桿菌。感染的途徑是由口沫吸入，尤其以咳嗽為最有效之傳播途徑。因此，患有肺結核的病人都應戴口罩，以免將結核菌傳染給家人及周遭人士。

接觸到結核菌，並不一定會被感染。一般來說，在密集的接觸之下，例如住在一起的家人有感染肺結核時，其他人被感染到結核菌的機會約是 30%，而這些被感染的人當中約有 10% 會發展成結核病。發病與否與吸入的結核菌數量、自身的免疫力以及接觸時間的長短有關。吸入的結核菌數量愈多、接觸時間愈長，就愈容易感染。同樣的，若自身的抵抗力較差時，例如罹患糖尿病、腎臟病或肝硬化等，也較容易被感染。一旦染上了肺結核，病人在一生中隨時可能發病，但以在受感染後兩年內發病的可能性最大，不過也有人一輩子都不會發病。

【肺結核症狀】

可能出現全身倦怠、缺乏食慾、體重下降、午後發熱、盜汗、肩痛，而且經常咳嗽、吐痰，嚴重時出現喀血和胸痛等症狀。但有許多患者在初期並無明顯症狀，容

易為人忽略而延誤治療時機，加速病菌的散播；因此，若出現連續發燒症狀時，應小心儘速就醫。

【肺結核的預防方法】

人們接觸結核菌後不一定都會發病，但在身體抵抗力差及嚴重感染情況下，就很容易發病；為預防肺結核疾病上身，應注意下列要點：

- (1) 凡年滿 20 歲以上者，每年最好定期作一次胸部 X 光檢查，能有效發現早期結核病變。
- (2) 少出入公共場所，尤其嬰幼兒及體質較弱、抵抗力不足者，應儘量避免出入公共場所，可減少傳染機會。
- (3) 卡介苗接種。

【肺結核的判斷】

結核病早期大多沒有症狀，必須透過胸部 X 光檢查和驗痰才會得知是否得病。胸部 X 光檢查對人體檢查輻射量最少，因此每年進行 1~2 次胸部檢查是對身體不會有害的。

肺結核要如何治療

結核病的治療時間相當長，一般至少要半年，服用的藥物數量亦多，因此，病人須有耐心地遵照醫囑服藥。一般來說，前兩個月會服用四種藥物，後四個月會服藥三種藥物。服用抗結核藥物有些人可能出現副作用，例如肝炎、血小板低下、皮疹、痛風、手腳發麻及視力障礙等，因此一定要定期複診並定期抽血檢查。有些病患因服藥麻煩，常中斷治療，在這種情形下容易產生具有抗藥性之結核菌，日後病重後再想治療就很困難了。

【肺結核會復發嗎】

絕大多數的肺結核患者只要按時服藥就會痊癒，但是痊癒後肺內還是會留下極少數細菌被人體的免疫細胞所包圍著，只要自身的免疫功能正常，這些細菌就不太會復發。但若身體因罹患某些特定疾病而致使抵抗力下降時，結核病是有可能會復發。因此即使接受過治療，如果出現超過三週以上的慢性咳嗽症狀時，請務必要回到原來接受治療的醫院追蹤胸部 X 光。

【肺結核的居家管理】

- (1) 住院治療病人的機會較少，開放性病人如按時服藥，則兩週後就較不具有傳染性，因此對家人的影響會相對較小。
- (2) 病人打噴嚏或者咳嗽時應用手帕或衛生紙掩蓋口鼻，吐出的痰要用衛生紙包好，丟入沖水馬桶或用火燒毀。室內保持空氣流通，以減少結核菌滋長的機會。病人

應按時服藥、均衡飲食、適度運動、正常作息。避免吸菸導致治療效果變差，除非是嚴重患者，否則則不需要分食、與家人隔離。家屬需適度關懷並督促按時服藥和複查，以順利完成治療。

6. 季節性流感防治：

【實施衛生教育宣導】

(1)、落實良好衛生習慣：

平時應養成勤洗手及注意手部衛生、良好的呼吸道衛生及咳嗽禮節，儘量避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所。如有呼吸道症狀時應配戴口罩；打噴嚏時應用面紙或手帕遮住口鼻，或用衣袖代替；與他人交談時，儘可能保持 1 公尺以上。

(2)、落實「生病不上課、不上班」原則：

對感染流感之師生，請其戴口罩，指導其適當休息與適當補充水分，並依醫師指示接受治療，並儘量與家長溝通，讓學生在家休養直至症狀解除後 24 小時始返校上課，休養期間儘量不要外出參加任何活動或至短期補習班、課後照顧服務中心上課，以避免傳染他人。

(3)、注意流感危險徵兆，儘速就醫：

加強宣導生病之師生如出現呼吸困難、急促、發紺（缺氧、嘴唇發紫或變藍）、血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、低血壓、高燒持續 72 小時等流感危險徵兆應儘速就醫，以掌握治療的黃金時間。

【提供適當支持環境，落實疫情監測及通報機制】

(1)、提供充足且適當之洗手環境，保持教室之清潔與通風，並維持室內寬敞空間；如有需要，進行全面環境清掃及消毒工作。

(2)、隨時關心與注意學生之健康與請假情況，如學生出現異常之請假狀況時，應聯繫家長了解原因；如為疑似群聚感染情形，應進行必要之通報與預防措施。

7. 水痘感染症防治宣導：

【臨床症狀】

前驅症狀有微燒（37.5~39℃）、顫抖、腹痛、肌肉或關節酸痛約 2~5 天。隨即皮膚上出現斑丘疹，且多由臉、頭皮往軀幹及四肢延伸，全身性的皮疹逐漸快速顯現，隨後變成水疱，最後留下粒狀痂皮。

成人得到水痘會有更嚴重的全身症狀，且有較高的併發症風險，常見的併發症為

下呼吸道感染和繼發性細菌感染。在出疹前 1 至 2 天可能先有發燒及不適，與小孩先出現皮疹的病程有所不同。

【傳染途徑】

可經由皮膚直接接觸、飛沫或空氣傳染，接觸到水疱液或黏膜分泌物也可能感染，水疱尚未結痂及變乾前皆具傳染性。

【潛伏期】

為 2~3 週。自出紅疹前 5 天起（通常為前 1~2 天）到第一批水疱出現後 5 天之間，傳染力極強。

【注意事項】

- (1) 同學若出現發燒、紅疹疑似水痘病徵時，請戴上口罩迅速就醫，若為確診病例，立刻跟導師告知並向學校通報(依醫囑使用抗病毒藥物)。
- (2) 依疾管局規定，得到水痘時，應停止上課，請假在家休息到水泡結痂變乾為止，並由醫師評估傳染力已大幅降低後再復課，復課後請持續戴口罩兩週。
- (3) 請應遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節，並注意室內空氣流通避免至公共場所及搭乘大眾運輸交通工具，直到水泡變乾結痂為止，同住者應維持良好的個人及環境衛生，正確勤洗手。
- (4) 感染者應避免接觸未接種水痘疫苗的嬰幼兒、孕婦及免疫功能低下者等水痘高危險群。孕婦感染水痘可能會導致胎兒先天性缺陷，免疫低下者罹患水痘容易併發肺炎和腦炎。

★勤洗手、勿共食、生病請戴口罩、注意室內空氣流通★

參、提案討論：無

肆、臨時動議：無

伍、照片紀錄



體育組業務報告



衛生組業務報告



會議進行情形



會議進行情形

伍、散會：4:30

附件一

106 學年度第 1 學期校園環境整潔競賽

校園整潔競賽前五名與家長會獎勵金發放情形

名次 \ 項目	第一名	第二名	第三名	第四名	第五名
整潔競賽	職一乙 (獎金 1500 元)	職一甲 (獎金 1000 元)	職二甲 (獎金 800 元)	職二乙	電二甲
	周芳如導師 (獎金 500 元)	吳金花導師 (獎金 500 元)	黃惠嫻導師 (獎金 500 元)	黃瑜惠導師 (獎金 500 元)	李偉嘉導師 (獎金 500 元)

※整潔評比全校第一名班級全班同學記小功一次、第二名嘉獎兩次、第三名至第五名各記嘉獎一次；另班級導師建議予以各嘉獎一次獎勵，以茲鼓勵。

附件二

國立新竹高級工業職業學校

106 學年度第 1 學期資源回收經費收支一覽表

106 年 06 月份	名 稱	數量 (Kg)	單 價	金 額	備 註
	紙類	3300	2	6600	
	保特瓶	290	2	580	
	塑膠	220	1	220	
	鐵類	70	1	70	
	鋁箔包	230	1	230	
	CD	2	5	10	
	電池	1	5	5	
	燈管(具)	2	1	2	
	總金額：新台幣柒仟柒佰壹拾柒元整 (\$ 7,717)				

106 年 07 月份	名 稱	數量 (Kg)	單 價	金 額	備 註
	紙類	750	2	1500	
	保特瓶	140	2	280	
	塑膠	100	1	100	
	鐵類	30	1	30	
	鋁箔包	90	1	90	
	CD	3	5	15	
	電池	2	5	10	
	燈管(具)	2	1	2	
	總金額：新台幣貳仟零貳拾柒元整 (\$ 2,027)				

106 年 08 月份	名 稱	數量 (Kg)	單 價	金 額	備 註
	紙類	1610	2	3220	
	保特瓶	190	2	380	
	塑膠	150	1	150	
	鐵類	30	1	30	
	鋁箔包	210	1	210	
	CD	5	5	25	
	電池	2	5	10	
	燈管(具)	2	1	2	
總金額：新台幣肆仟零貳拾柒元整（\$ 4,027）					

106 年 09 月份	名 稱	數量 (Kg)	單 價	金 額	備 註
	紙類	1310	2	2620	
	保特瓶	120	2	240	
	塑膠	90	1	90	
	鐵類	40	1	40	
	鋁箔包	160	1	160	
	CD	2	5	10	
	電池	2	5	10	
	燈管(具)	5	1	5	
總金額：新台幣參仟壹佰柒拾伍元整（\$ 3,175）					

106 年 10 月份	名 稱	數量 (Kg)	單 價	金 額	備 註
	紙類	650	2	1300	
	保特瓶	310	2	620	
	塑膠	270	1	270	
	鐵類	80	1	80	
	鋁箔包	180	1	180	
	CD	5	5	25	
	電池	2	5	10	
	燈管(具)	3	2	6	
總金額：新台幣貳仟肆佰玖拾壹元整（\$ 2,491）					

106 年 11 月份	名 稱	數量 (Kg)	單 價	金 額	備 註
	紙類	1190	2	2380	
	保特瓶	220	2	440	
	塑膠	170	1	170	
	鐵類	90	1	90	
	鋁箔包	250	1	250	
	CD	3	5	15	
	電池	5	1	5	
	燈管(具)	3	5	15	
總金額：新台幣參仟參佰陸拾伍元整（\$ 3,365）					

106 年 12 月份	名 稱	數 量 (K g)	單 價	金 額	備 註
	紙類	900	2	1800	
	保特瓶	290	2	580	
	塑膠	220	1	220	
	鐵類	90	1	90	
	鋁箔包	380	1	380	
	CD	2	5	10	
	電池	2	5	10	
	燈管(具)	3	1	3	
	總金額：新台幣參仟零玖拾參元整 (\$ 3,093)				

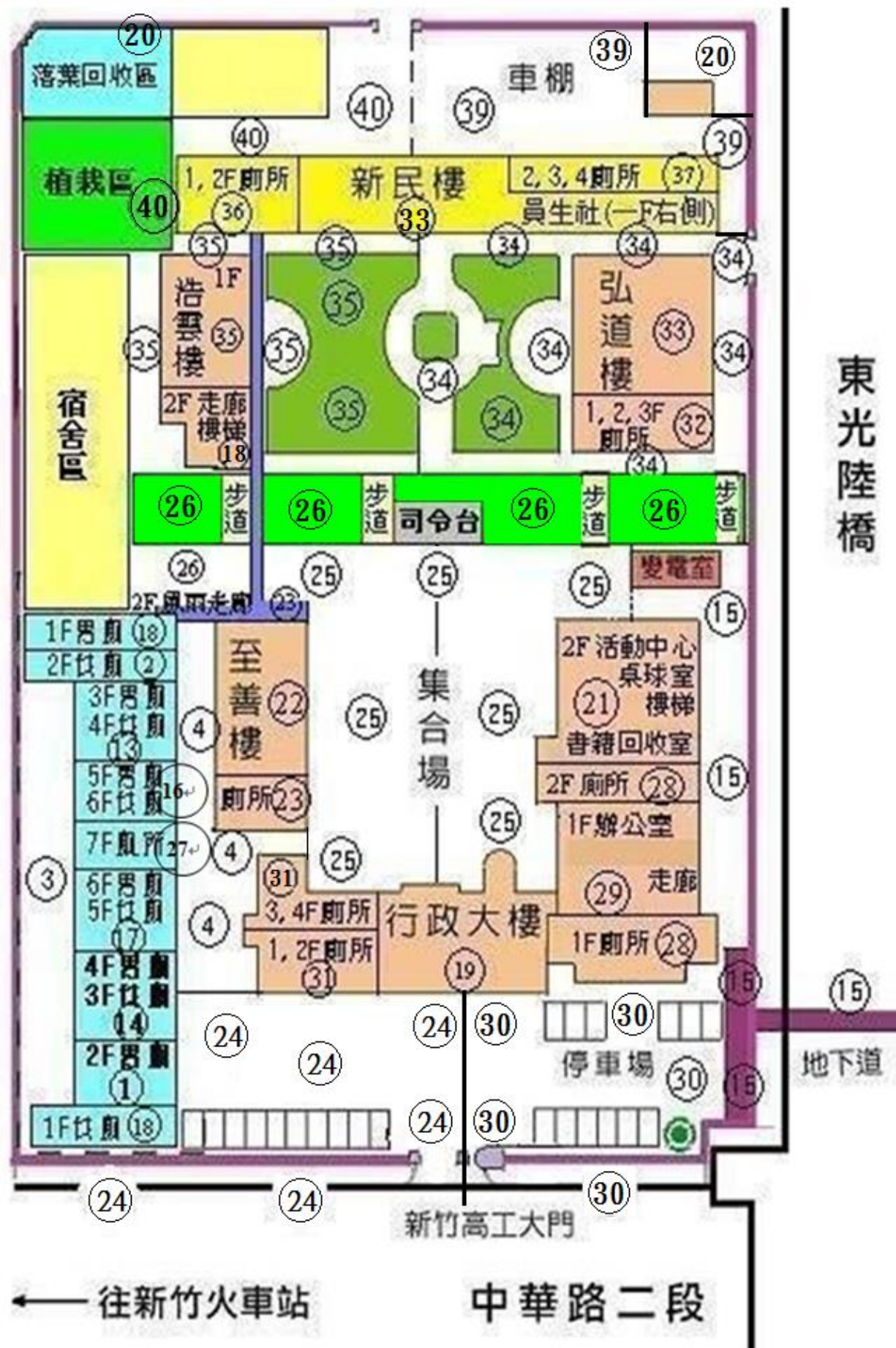
附件三

國立新竹高級工業職業學校 106 學年度校園戶外環境清潔責任區域分配表				
編號	班 級	導 師	打 掃 區 域	備註
1.	職一甲	吳金花	欣學樓 1~3 樓靠中華路側→ (a) 樓梯間 (4 座樓梯)；(b) 2 樓男廁、陽台(含隔音門)。	特教班
2.	職二甲	黃惠嫻	欣學樓 1~3 樓靠電梯側→ (a) 樓梯間 (4 座樓梯)； (b) 2 樓女廁；(c) 特教辦公室前空地、飲水機。	
3.	職一乙	周芳如	(a) 欣學樓至圍牆邊空地、花園(含戶外階梯教室)；(b)欣學樓 1 樓女廁前走廊；(c) 圖書館內打掃 (書庫區與電腦區)。	
4.	職二乙	黃瑜惠	(a) 圖書館旁花園(含玻璃走廊、車道上方空地)；(b) 欣學樓 1 樓走廊； (c) 欣學樓與至善樓間停機車處至校門口停車場地面與水溝。	
5.	機加二	林信廷	(a) 實習工廠區圍牆邊人行道；(b) 藝德樓 1 樓男、女、無障礙廁所； (c) 實習工廠區大門外側含花園、內側至懿德樓 (含機車棚)。	實習工廠與外操場
6.	板二甲	李正平	製圖科辦公室旁男女廁所、板金科實習工場、板金科辦公室、懿德樓、圍牆至室設館、機械館間的車道、花園、水溝、走道。	
7.	電二甲	李偉嘉	(a) 電機館廁所、電機科前走廊、洗手台；(b) 圍牆內草地 (機車棚)、水溝； (c) 健康中心及周邊環境打掃；(d) 健康中心前花園； (e) 體育組前回收桶(資源回收桶*2)。	
8.	化二甲	辜鈺棋	(a) 化工館走廊通道 (含階梯至鐵網間區域)、水溝、廁所； (b) 圍牆內空地、水溝；(c) 體育室與地下室；(d) 化工科辦公室。	
9.	化一甲	范碧雲	(a) 地下道出口、東光陸橋圍牆(含牆後)至操場水溝間； (b) 排球場、草地、水溝至鐵網間(含大樹下)；(c) 體育組前一般垃圾桶。	
10.	機二乙	陳柏翰	(a) 機械館前草地、籃球場地、跑道至籃球場及機械館旁綠地； (b) 機械館靠運動場旁水泥地走道、水溝；(c) 機械科辦公室； (d) 販賣機周邊地面及機械科前地下室空地。	
11.	室二甲	蔡松柏	運動場司令台至室設館間草地、水溝、跑道及跑道內草地，室設館旁走道(不含板金工廠前柏油路)、室設科辦公室及資源回收。	
12.	電一甲	陳志煒	運動場司令台至東光陸橋圍牆間，草地、水溝、跑道 (含司令台)。	
13.	綜二乙	黃湘云	欣學樓 3~5 樓電梯側 → (a) 樓梯間 (4 座樓梯)；(b) 3、4 樓男女廁所； (c) 3 樓消防陽台；(d) 3、4 樓電梯及視聽教室前空地 (含飲水機)。	欣學樓 3 至 6 樓與行政大樓
14.	製二甲	李佑宗	欣學樓 3~5 樓中華路側 → (a) 樓梯間 (4 座樓梯)；(b) 3、4 樓男女廁所； (c) 3、4 樓陽台、廁所前空地 (含蒸飯箱、隔音門)。	
15.	綜二丙	沈維瑛	(a) 竹工隧道(含三座樓梯)；(b) 垃圾箱(桶)、廚餘桶、紙餐盒箱； (c) 力行館、東光陸橋間通道、車棚、花園，至變電室間空地。	
16.	機加三	邱奕維	欣學樓 5~7 樓電梯側→ (a) 樓梯間 (4 座樓梯)、前走廊； (b) 5、6 樓男女廁所；(c) 5 樓語言教室前空地。	
17.	板三甲	葉又瑄	欣學樓 5~7 樓中華路側→ (a) 樓梯間(4 座樓梯)、前走廊；(b) 5、6 樓男女廁所；(c) 7 樓天台。	
18.	綜三丙	謝宜君	(a) 欣學樓 1 樓男、女、無障礙廁所； (b) 浩雲樓(學程教室)樓梯間及 2 樓走廊。	
19.	化三甲	陳華芳	(a) 行政大樓 1 樓至 4 樓兩側樓梯間 (含地下室階梯)； (b) 1 樓至 4 樓辦公室走廊通道(含 1 樓川堂)；(c) 第一會議室。	
20.	機加一	王服賢	(a) 環保小尖兵 (垃圾子母車、落葉堆肥區、資源回收場、紙類回收室)。	
21.	機三乙	葉千雅	(a) 力行館 1、2、3 樓樓梯；(b) 力行館前外側樓梯、門廊、階梯； (c) 力行館 2 樓桌球室、活動中心(含舞台、球場)。	
22.	綜三丁	姚念廷	(a) 至善樓 1 樓走廊；(b) 導師辦公室紙類、一般垃圾、資源回收； (c) 導師辦公室附近環境整潔、洗手台、水溝、花園、石頭椅。	

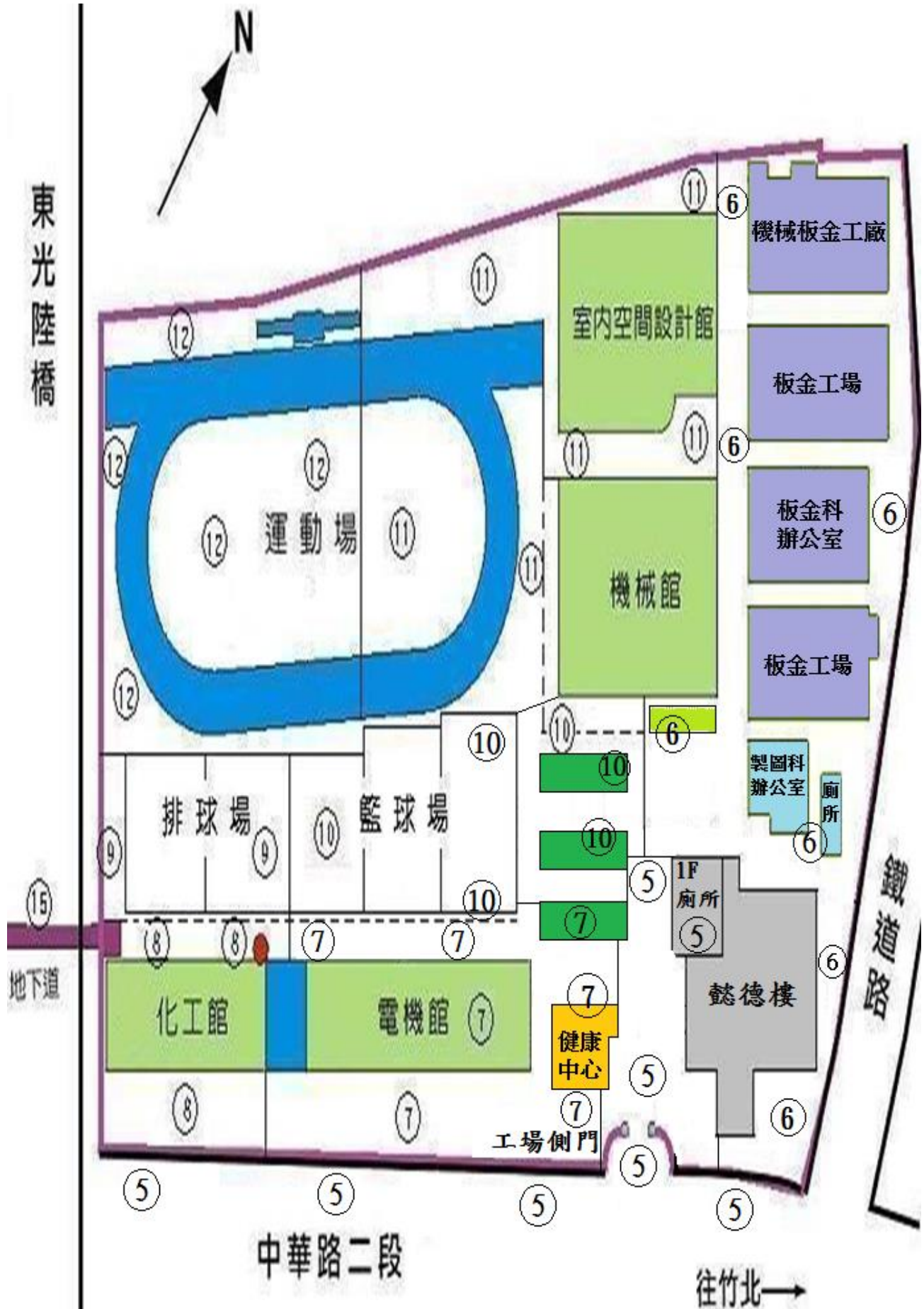
國立新竹高級工業職業學校 106 學年度校園戶外環境清潔責任區域分配表

編號	班 級	導 師	打 掃 區 域	備註
23.	機三甲	翁永春	(a) 至善樓 2、3 樓走廊、樓梯； (b) 廁所 ← 1~2、2~3 樓樓梯間的兩間男廁； (c) 教務處往欣學樓及學程教室 2 樓風雨走廊、洗手台、花園。	
24.	製一甲	張健朗	(a) 校門口公車亭地面、花園；(b) 警衛室前門柱至欣學樓與行政大樓間停車場（進校門後左側停車場含花園）。	
25.	室一甲	林郁婷	(a) 整個內操場區域，廣場、花園、水溝（重點為司令台周邊、導師室前大樹下、教官室前大樹下、總務處前大樹下）； (b) 新民樓二樓右側走廊洗手台。	
26.	綜一丁	陳芳如	(a) 弘道樓、浩雲樓至內操場階梯間花園、水溝（含校長宿舍前廣場、水溝、司令台及階梯）；(b) 導師室旁木頭階梯、座椅花園、往導師室階梯。	
27.	綜三乙	游惠君	(a) 欣學樓 7 樓男、女、無障礙廁所及電梯前空地； (b) 7 樓空中階梯教室、陽台。	欣學樓 7 樓、力行館、新民樓、行政大樓
28.	綜一乙	謝幸蓉	(a) 力行館 1、2 樓男女廁所、廁所外側地面； (b) 新民樓 1 樓穿廊(販賣機周圍)、合作社及第二視聽教室前走廊。	
29.	電三甲	王溫鋒	(a) 力行館 1 樓穿堂走道（含 3 個出口平台及階梯）； (b) 專任教師辦公室；(c) 輔導室；(d) 學務處。	
30.	綜二甲	鄭智聰	行政大樓與力行館前至圍牆間，廣場(停車場)、花園、水溝；水池周邊環境至地下道入口；(c) 天橋旁人行步道至校門前。	
31.	室三甲	黃振亮	(a) 行政大樓 1、2 樓廁所（導師室旁 1 樓女廁、教務處旁 2 樓女廁）； (b) 行政大樓 3、4 樓廁所。	
32.	綜二丁	周淑萱	弘道樓 1、2、3 樓男女廁所（含廁所走道）。	
33.	綜三甲	李佩娟	(a) 弘道樓 B1~5 樓兩側樓梯間、各層樓走廊通道； (b) 弘道樓地下室及水溝；(c) 新民樓中間 1 樓至 3 樓樓梯(含樓梯前走廊)。	
34.	綜一丙	陳玟靜	(a) 新民樓前中線至弘道樓旁圍牆；(b) 弘道樓周邊花園草地（含羅馬階梯廣場、中央圓環走道）、水溝、階梯及殘障坡道。	
35.	板一甲	蕭耀宇	(a) 新民樓前中線至浩雲樓(學程教室)四周至圍牆間；(b) 浩雲樓(學程教室)樓梯間；(c) 1 樓走廊通道(含半圓廣場)、花園、水溝。	
36.	機一乙	周盈君	(a) 面新民樓左側 → 1 樓女廁(含無障礙廁所)、2 樓男廁； (b) 面新民樓左側 B1~3 樓樓梯。(c) 面新民樓左側 3 樓拖把槽。	
37.	綜一甲	周筱媛	(a) 面新民樓右側 → 1 樓半男廁、2 樓半女廁、3 樓半男廁； (b) 面新民樓右側 B1~3 樓樓梯。(c) 面新民樓右側 2、3 樓洗手台。	
38.	製三甲	王玉琪	(a) 欣學樓至行政大樓、至善樓間空地； (b) 欣學樓兩側樓梯(1 樓至地下室 B2 停車場)； (c) 欣學樓 B2 停車場與綠色坡道； (d) 欣學樓電梯(電梯地板需掃地與拖地，玻璃與牆面要擦乾淨)。	
39.	機一甲	劉育樺	新民樓後中線、後圍牆至木工室間，廣場(含車棚)、水溝、花園、木工室前地面及廚餘回收場周邊地面。	
40.	機二甲	袁宗廷	新民樓後中線、後圍牆至職能科植栽場間，車棚空地、水溝、花園、後門外側。	

校本部



實習工廠與外操場



國立新竹高級工業職業學校

106 學年度第一學期申請學生保險診斷及金額

班級	診斷	事故日期	受理日期	理賠金額	給付日期
職一甲	不詳	106/08/28	106/09/18	2,221	106/10/17
板三甲	右側外踝骨折	106/09/04	106/10/13	3,523	106/10/27
室二甲	紅斑性狼瘡	106/08/03	106/10/13	11,533	106/11/15
電二甲	上顎牙齒斷裂	106/09/19	106/11/09	5,500	106/11/15
機加二	不詳	106/11/10	106/11/16	9,329	106/11/27
職三乙	自閉症(衝動行為)	106/10/26	106/11/28	4,400	106/12/01
化一甲	急性白血病併骨頭壞死	106/08/21	106/11/28	7,240	106/12/04
化一甲	急性白血病併骨頭壞死	106/08/21	106/11/28	13,540	106/12/04
化一甲	急性白血病併骨頭壞死	106/08/21	106/11/28	23,548	106/12/04
製圖一	右小腿撕裂傷	106/11/09	106/12/04	718	106/12/08
室二甲	紅斑性狼瘡	106/09/01	106/10/13	11,597	106/12/07
化一甲	右橈骨骨折	106/11/17	106/12/11	3,663	106/12/13
板二甲	不詳	106/11/19	106/12/13	10,411	106/12/14
製圖二	不詳	106/11/17	106/12/25	5,500	106/12/27
機一甲	左側睪丸扭轉	106/09/09	106/12/26	6,553	106/12/28
室二甲	紅斑性狼瘡	106/10/31	106/12/26	11,400	106/12/28
室二甲	紅斑性狼瘡	106/12/02	106/12/26	11,416	106/12/28
綜一甲	急性腸胃炎	106/12/24	107/01/08	1,931	107/01/10
綜二丁	臀部撕裂傷	106/12/06	107/01/08	1,364	107/01/10
職三乙	自閉症(衝動行為)	106/11/26	107/01/24	6,959	107/01/25
職三乙	右股骨大轉子骨折	107/01/08	107/01/24	1,570	107/01/25

附件五

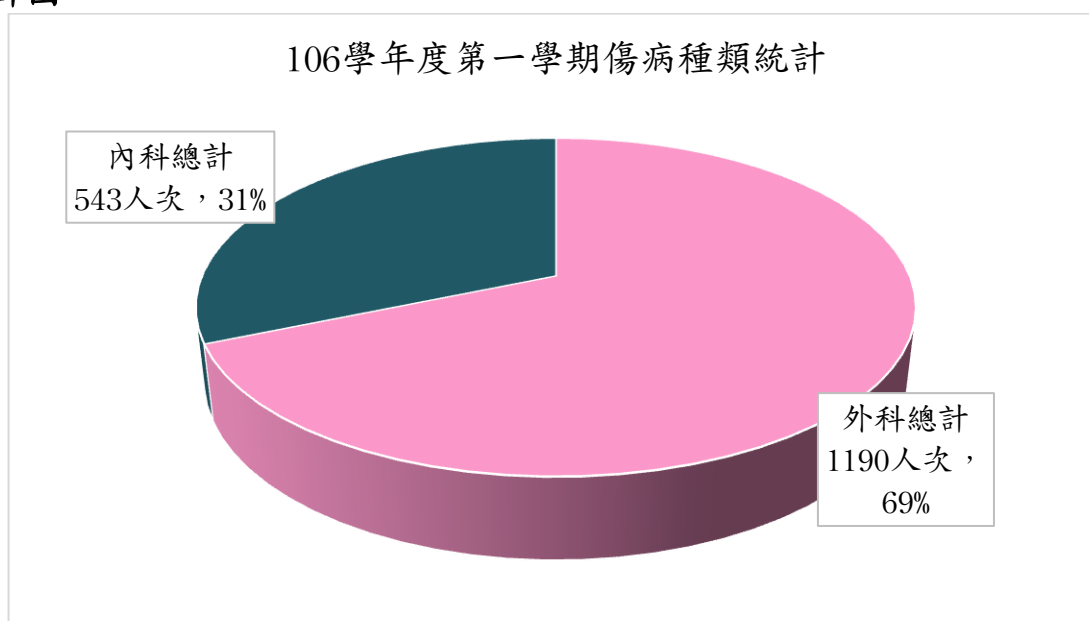
國立新竹高級工業職業學校

106 學年度第一學期傷病統計

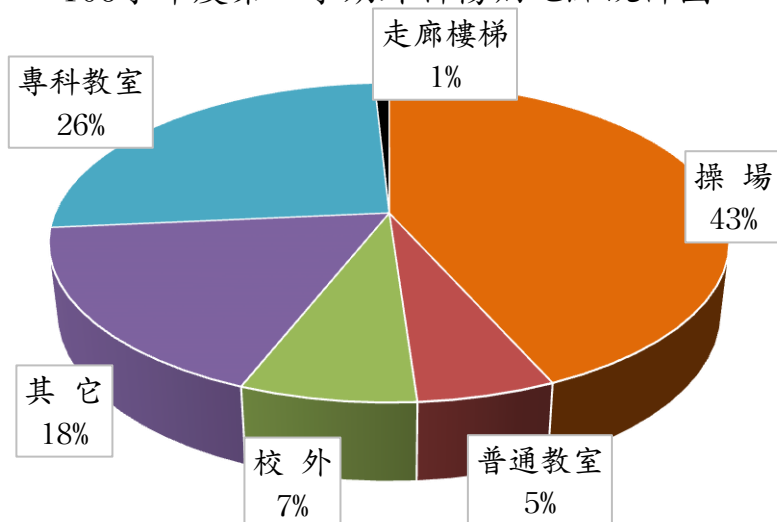
傷病種類與地點統計表													
科別地點	人 數	09 月份		10 月份		11 月份		12 月份		01 月份		總計	
		人次	百分比	人次	百分比	人次	百分比	人次	百分比	人次	百分比	人次	百分比
外科	操 場	105	38%	114	43%	155	56%	90	39%	52	38%	516	43%
	普 通 教 室	18	6%	13	5%	17	6%	9	4%	9	7%	66	6%
	校 外	30	11%	13	5%	7	3%	18	8%	16	12%	84	7%
	其 它	60	22%	54	20%	38	14%	39	17%	18	13%	209	18%
	專 科 教 室	66	24%	70	26%	59	21%	73	32%	37	27%	305	26%
	走廊與樓梯	0	0%	2	1%	2	1%	2	1%	4	3%	10	1%
	總 計	279	100%	266	100%	278	100%	231	100%	136	100%	1190	100%
外科總計		279	68%	266	74%	278	70%	231	65%	136	65%	1190	69%
內科總計		129	32%	93	26%	121	30%	126	35%	74	35%	543	31%
總 數		408	100%	359	100%	399	100%	357	100%	210	100%	1733	100%

傷病年級統計表													
年級	人 數	09 月份		10 月份		11 月份		12 月份		01 月份		總計	
		人次	百分比	人次	百分比	人次	百分比	人次	百分比	人次	百分比	人次	百分比
一 年 級		171	42%	141	39%	140	35%	170	48%	87	41%	709	41%
二 年 級		166	41%	163	45%	167	42%	128	36%	72	34%	696	40%
三 年 級		71	17%	55	15%	92	23%	59	17%	51	24%	328	19%
總數		408	100%	359	100%	399	100%	357	100%	210	100%	1733	100%

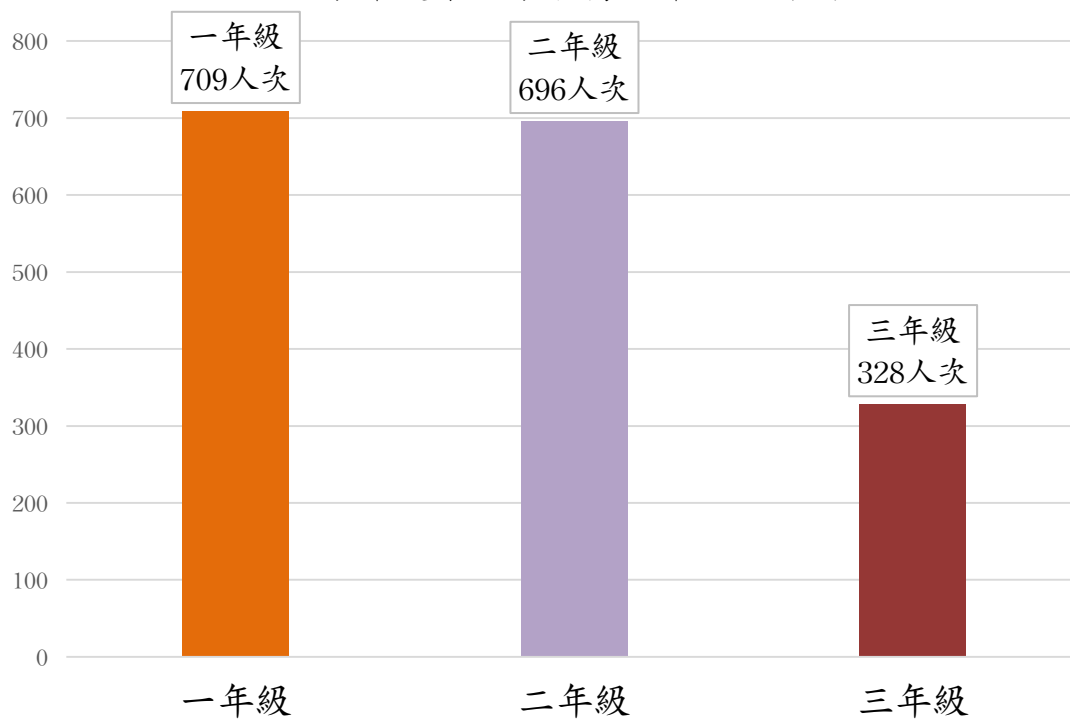
傷病統計圖：



106學年度第一學期外科傷病地點統計圖



106學年度第一學期傷病年級統計圖



107 年度健康促進學校計畫書

健康體位議題

壹、計畫說明

現況說明	因國人飲食習慣及家庭結構的改變，伴隨著食物的選擇趨向精緻化、油脂化和高熱量攝取及家長工作繁忙、單親家庭及隔代教養的學生比例偏高，突顯學生之健康生是值得大家關切的。有鑑於青少年的體位和體能是成年的基礎，其重要性不容忽視。研究顯示，肥胖兒童有二分之一的機率變成肥胖的成人，肥胖青少年的機率更高，達三分之二，肥胖對健康的影響，包括增加糖尿病、代謝症候群、血脂異常、高血壓及冠狀動脈心臟病等慢性疾病的風險，加上身體形象的改變，影響人際關係的建立，導致生理、心理、社會等之健全發展發生障礙；體重過輕會使抵抗力降低，容易感染疾病。因此維持理想體重應從小開始，協助建立良好飲食習慣及有恆的運動。 統計分析本校日間部 106 學年第一學期 501 位高一新生身體質量指數（BMI）檢測結果，發現高一新生體位異常者 224 人(44.7%)，其中過重及肥胖學生約 27.5%，其中過重 75 人(14.97%)、肥胖 63 人(12.57%)、過輕 86 人(17.2%)，顯示青少年對食物的選擇及營養知識不足，且每日之活動量過少。由於健康飲食與身體活動是預防慢性疾病的主要二項措施，為推動本校師生健康體重管理活動，營造有益健康、成長的學習環境，增進學生健康體能及營養知能，爰經學校衛生委員會評估，提出校園健康體位健康促進學校計畫。
計畫目標（請條列）	一、建立學生對體重控制之正確知識，培養正確體重控制之觀念與行為，以實踐健康之生活。 二、降低體重過重及肥胖學生比率，促使學生維持健康體位。 三、協助學生設定其行為改變計畫，透過分析自己的飲食與運動習慣，以達到有效之體重控制。 四、使學生了解何謂健康飲食及平時如何選擇正確均衡的食物。 五、提升學生、家長、教師健康體位知能。

計畫內容	一、豎立健康飲食與運動風氣，修正飲食習慣與運動習慣。 1. 每週二、四、五利用升旗集會時間進行健康操之活動。 2. 測量學生身高、體重，計算其身體質量指數，篩選肥胖、體重過重個案。 3. 建立體重過重個案管理專案，實施飲食狀況、身體活動情形之前測、後測等調查。 4. 實施運動以及飲食指導，培養運動習慣及良好的飲食習慣。 二、加強學生健康體型意識之宣導。 三、以推行健康飲食及認識六大類食物為主要議題，設計相關主題活動，讓學生學習簡單易行的健康體重管理方法。 四、學校成立健康休閒性之運動團體，鼓勵學生參與。 五、配合現有教育、課程、親師座談等機制，提醒學生家長落實動態生活及健康飲食。 六、鼓勵福利社供應廠商推動健康飲食、推動食品營養或份量標示，共同營造健康環境。 七、商請體育老師針對體重過重學生，加強體重控制觀念與行為指導。
預期效益	一、由健康知識介入後，經前後測結果進行分析，有八成學生願意改變生活型態，並減少攝取有害身體的食品。 二、降低因不健康飲食所導致腹痛、胃痛而來健康中心的學生比例。 三、願意參與健康飲食及改變生活型態之體重過重或肥胖者，於計劃結束前體重至少可減 2 公斤以上。

貳、經費概算

項 目	單位	數量	單價	總價	說 明
講師鐘點費	元/時	2	1,600	3,200	1. 辦理訓練、研討活動之授課鐘點費 2. 外聘學者專家每節 1600 元、內聘 800 元，助教減半。
物品費	元/式	4	900	3,600	器材費（如食物份量模型等）
獎品費	元/式	30	100	3,000	才藝競賽、有獎徵答、圖書禮券。
雜支	元/式	1	200	200	凡前項費用未列之辦公事務費用屬之。
合計				10,000	經費流用，請依「教育部補助及委辦經費核撥結報作業要點」辦理。

107 年度健康促進學校計畫書

壹、計畫說明

菸害防制議題

現況說明	根據董氏基金會的調查，國內有 90%的吸菸者是在 19 歲以前養成的習慣，在這之前若不吸菸，日後再吸菸的比例只有 10%，因此只要不讓青少年接觸香菸、吸第一口菸，日後有吸菸惡習的機率就不高了。除了家庭之外，學校是青少年最常生活的地方，因此營造無菸校園、無菸環境，加強菸害防制教育，是學校重要工作之一。 教導學生反菸、拒菸的正確觀念，應從國小到國中、高中（職）及大專院校教育課程，使學生擁有不吸菸及拒菸的態度及能力，如此不僅能有效減少吸菸率，也能使下一代生活在無菸的環境，因此，策訂及推展學生遠離菸害的校園菸害防制計畫。
計畫目標（請條列）	一、針對無菸校園之維護，訂定合理之輔導與管教要點，除了加強校園安全巡查之外，並納入學生手冊執行。 二、鼓勵學生參加本市辦理之各項無菸創意活動，並舉辦校園春暉專案才藝競賽—菸害防制漫畫、海報等藝文活動。 三、利用開學典禮、結業式、班會或週會活動時間，推動以拒菸為主題之全校性演講與活動。 四、對曾在校內吸菸或因好奇而吸菸及有意願戒菸的學生，成立戒菸班強制協助遠離菸害、戒除吸菸習慣，降低吸菸盛行率。 五、本校健康中心、學務處主動提供學生相關的菸害防制資源，並於校園內明顯處張貼菸害防制教育海報、標語，以提供（醒）學生相關資源管道。 六、學校課程中能加入菸害防制相關的內容，並實施菸害認知檢測，以減低學生吸菸機率。 七、培訓戒菸教育種子師資，結合社區資源及家長志工團體，推動拒菸和戒菸，並利用親子座談時機實施菸害防制宣導。 八、與新竹市衛生所、鄰近醫院等配合辦理菸害防制教育宣導，運用專業師資實施菸害防制教育，讓學生更加清楚瞭解吸菸對於自己或他人的嚴重危害。

計畫內容	一、成立「無菸校園推動小組」，由本校健康促進委員擔任，配合健康促進會議，實施校園菸害防制活動。 二、不定期舉辦無菸校園教育宣導演講及座談會，加強學生無菸教育。 三、於新生訓練時實施無菸校園課程。 四、利用週會、班會實施無菸校園教育宣導及法規和討論題綱。 五、校園各處張貼菸害衛生教育海報、標語，佈置無菸環境。 六、不定期舉辦無菸校園漫畫、海報、創意標語等競賽。 七、利用午餐時間、週會、班會、國防通識、健康與護理課程等時間播放有關無菸校園宣導短片。 八、配合本校校慶、園遊會、開學典禮、結業式等，實施菸害防制宣導。 九、不定期舉辦戒菸班，協請專業機構到校擔任講座，以提升正確的菸害知識及對健康的危害。 十、實施無菸校園服務隊的組織及編組，成員由春暉社以及志工同學擔任，由生輔組長編組，執行巡視校園任務，採柔性方式勸導及相關獎懲措施。 十一、勸導本校教職員工與外賓勿在校園內吸菸。
預期效益	一、參與菸害防制系列活動的師生達全校總人數九成以上。 二、經教學前、後測結果進行分析，有八成學生對菸品危害認知、拒菸態度方面有顯著增加。 三、九成吸菸教職員工生願意戒/減菸，戒菸率達五成左右。 四、在校園各處聞不到菸味且看不到菸蒂。

貳、經費概算

項 目	單 位	數 量	單 價	總 價	說 明
講師鐘點費	元/時	2	1600	3,200	講演及戒菸班外聘教師鐘點費
獎品費	元/個	48	100	4,800	專題演講有獎徵答、圖書禮卷等。
物品費	元/式	2	900	1,800	推動學生菸害防制相關物品及材料費用等。
雜支	元/式	1	200	200	凡前項費用未列之辦公事務費用屬之。
合計				10,000	上述經費得互相勻支(經費流用，請依「教育部補助及委辦經費核撥結報作業要點」辦理)。

107 年度健康促進學校計畫書

壹、計畫說明

視力保健議題

現況說明	根據教育部統計，105 學年度台灣高級中等學校學生裸視視力概況調查成果報告顯示，高中一年級視力不良比率男/女：78.1%/83.0%，高中二年級男/女：78.1%/83.3%；高中三年級男/女：79.6%/84.6%；可見現今高中生視力不良狀況相當嚴重，有許多人視力不良，卻不懂得正確使用及保養眼睛的重要性，視力保健的正確觀念，更應該從小開始培養起。106 學年度本校高中一、二、三年級視力不良比例分別為 76%、83%、85%，包括有：近視、散光、弱視等。 現今社會環境裡，3C 產品充斥，用眼習慣不佳，導致學生視力不良比率偏高，不僅影響青少年學習效率，亦會增加社會醫療經費負擔。青少年近視會造成成人後期視力的疾病，如青光眼、白內障與視網膜剝離、黃斑病變等，甚至成為視力喪失的主要因素。而學生時期可塑性高，是良好健康知識、態度與習慣建立之關鍵期；因此，藉由學校有組織、有系統地進行視力保健教育及活動的實施，將會是奠定國民視力健康基礎最直接、有效且經濟之重要途徑。 鑑於視力不良對國民所帶來的威脅，本校希望藉由「健康促進視力保健議題」的推動，透過視力保健認知教育議題，將可以達到向下扎根，以期為維護青少年視力健康的正常發展。
計畫目標（請條列）	一、結合本校健康促進計畫推動校內視力保健衛生教育相關活動，促進學生對視力保健衛生教育的重視。 二、落實學校健康教育，充實學生視力保健常識與觀念，培養學生視力保健的行為。 三、辦理本校推動校園視力保健教育生活技能融入課程教學活動，展現活力與創意的視力保健教學教育，提供學生才藝之發展平台。 四、結合教學與媒體的應用，建立校園永續倡導的視力保健教育模

	式。
計畫內容	一、健康政策：將視力保健教育納入為107年度健康促進學校之推動議題（依據臺教國署學字第1070015275號）辦理。 二、物質環境營造：持續完善學校的健康中心設備、推動視力保健觀念，維護學生視力保健。 三、健康社會環境：維持友善健康校園氣氛，營造正確視力保健正向支持環境，借重同儕勉勵，培養良好視力保健習慣，增進自主健康管理。 四、健康教學：將視力保健教育納為常規教學(健康護理與軍訓課)，使知識融入生活技能，並進行視力保健知識評量。 五、社區關係：清楚了解鄰近「眼科就診」資源，並推廣學生與家長視力保健知識。並辦理親師座談會議，宣導健康促進學校理念。 六、健康服務：持續充實學校健促網站及健康中心視力保健諮詢窗口，達到成果展現資源共享。建置學生視力保健資料庫，定期監控視力保健執行效能。
預期效益	一、建立正確的視力保健觀念，並將正確視力保健觀念帶入家庭，增進學生與家人視力保健保健知識，落實視力保健工作。 二、透過學生之間實務經驗分享提升學習效能，提昇視力保健及自我照護行為能力。 三、透由模擬眼球，使學生了解視力保健重要性，以期增加正確視力保健動力 四、校園營造出視力保健之支持性的環境。

貳、經費概算

項 目	單位	數量	單價	總價	說 明
講師鐘點費	元/時	2	1,600	3,200	1. 辦理訓練、研討活動之授課鐘點費 2. 外聘學者專家每節 1600 元、內聘 800 元，助教減半。
獎品費	元/個	96	50	4,800	參與活動學生獎勵用。
物品費	元/式	5	300	1,500	推動學生視力保健及評核相關材料費(模擬教具等)。
雜支	元/式	1	500	500	文具紙張耗材、宣導單張等。
合計				10,000	上述經費得互相勻支(經費流用，請依「教育部補助及委辦經費核撥結報作業要點」辦理)。