

人事服務簡訊

<http://www.nhcue.edu.tw>

中華民國 105 年 10 月 1 日

第 204 期

人事室編印

人事法令規章

● 教師於 105 年 4 月 22 日教師請假規則修正發布施行前申請侍親留職停薪，於 104 學年度復職並兼任行政職務者，基於法規適用從新從優之原則，倘該教師於教師請假規則修正發布生效（105 年 4 月 24 日）後仍兼任該行政職務，則應依 105 年 4 月 22 日修正發布施行後（現行）之教師請假規則第 9 條第 2 項但書規定，依第 8 條第 3 項規定核給休假（如：教師於 104 年 8 月 1 日侍親留職停薪復職且兼行政職務至 105 年 7 月 31 日止，則其休假日數按 104 學年度實際兼任行政職務月數比例 12/12 核給），次學年度續兼者，依第 8 條第 1 項規定核給休假。（教育部 105.7.20 臺教人(三)字第 1050093306 號函）

● 「公務人員留職停薪辦法」修正條文業經考試院會同行政院於 105 年 7 月 5 日考臺組貳一字第 10500045571 號、院授人培字第 10500453382 號令修正發布。（教育部 105.7.21 臺教人(三)字第 1050098646 號函）

● 行政院人事行政總處函以，有關選擇支（兼）領展期或減額月退休金人員之年終慰問金應如何計算發給一案，說明如下：

（一）選擇支（兼）領展期月退休金人員：以其於展期期間並未「實際按月支（兼）領退休金」，爰不得發給年終慰問金。至開始領取月退休金後，如其「實際按月支（兼）領退休金」符合退休（伍）軍公教人員年終慰問金發給辦法（以下簡稱發給辦法）第 2 條第 1 項第 1 款及第 2 項規定，則開始領取月退休金當年之年終慰問金，依其實際支（兼）領月退休金之月數比例計算發給。

（二）選擇支（兼）領減額月退休金人員：以其「實際支（兼）領月退休金」之數額（亦即依減額比率減發後之月退休金數額），作為認定符合發給辦法第 2 條第 1 項第 1 款及第 2 項規定之判斷準據；至其年終慰問金之發給數額，則先依發給辦法第 3 條第 1 款第 2 目及第 3 目規定計算後，再按其減額比率減發。（教育部 105.8.9 臺教人(四)字第 1050111109 號書函）

☀ 銓敘部函，公教人員保險法施行細則部分條文修正案，業經考試院會同行政院於 105 年 8 月 3 日發布。(教育部 105.8.9 臺教人(四)字第 1050111294 號函)

☀ 依據勞動部規定，自 105 年 10 月 1 日起每小時基本工資調整為 126 元；自 106 年 1 月 1 日起每小時基本工資調整至 133 元，每月基本工資調整至 21,009 元。

活動紀錄

☀ 人事室於 105 年 9 月 9 日(五)辦理生命教育訓練「中台禪寺參訪」，花絮照片：



☀ 人事室特邀新北地方法院葉麗霞院長於 105 年 9 月 21 日(三)下午 2 時 10 分在本校講堂丙主講「廉政倫理研習」，花絮照片：



● 本校 105 年 9 月敬師月活動，教務處於 9 月 29 日（四）中午 12 時在行政大樓 1 樓中庭特別辦理「105 年度敬師月表揚茶會」，各系 104 學年度皆獲教學意見反應調查前三名之教師名單及表揚花絮照片：

序	系所	教師姓名
1	英教系	李蕙如老師
2	特教系	朱思穎副教授、黃澤洋助理教授、孔淑萱助理教授
3	通識中心	洪巳軒助理教授
4	語研所	陳鳳如副教授、葉美利副教授
5	應科系	李清福教授
6	環文系	倪進誠教授



人事室於105年9月23(五)上午10時10分在本校綜合教學大樓3樓/教科系會議室辦理「教師業務法制作業研習-以本校教師聘任及升等審查辦法為例」，花絮照片：



行政人員教育訓練預告

時間	科目名稱	主講	地點	備註
105.10.3(一) 19:30 至 21:15	愛老講座- 《關心你所愛的人》	廖健妤/老玩客 創辦人	應科系 階梯教室	
105.10.5(三) 10:10 至 12:10	◎網路發展趨勢與行政服務	行政院人事行政 總處資訊處 莊素宜副處長	講堂丙	
105.10.17(一) 19:30 至 21:15	愛海講座-《愛海無塑-你所 不知道的海洋廢棄物》	陳人平/海湧工 作室創辦人	講堂乙	
註： 1、科目名稱具「*」符號者，係全校公務人員、約用人員務必參加之課程。 2、科目名稱具「◎」符號者，係全校職稱「行政助理、資訊工程師、諮商員、組員、技士、專員、編審、秘書、組長」務必參加之課程。 3、科目名稱具「○」符號者，係學術單位行政人員務必參加之課程。 4、以上務必參加課程如當日因故不克參加者，請自行於105年9月30日前完成指定之數位課程。				

人事動態

單位	職稱	姓名	生效 日期	動態
藝設系	組員	吳淑宜	1050901	回職復薪(育嬰)
藝設系	行政助理	高慧貞	1050901	契約期滿
學務處	組員	錢清琴	1050902	退休

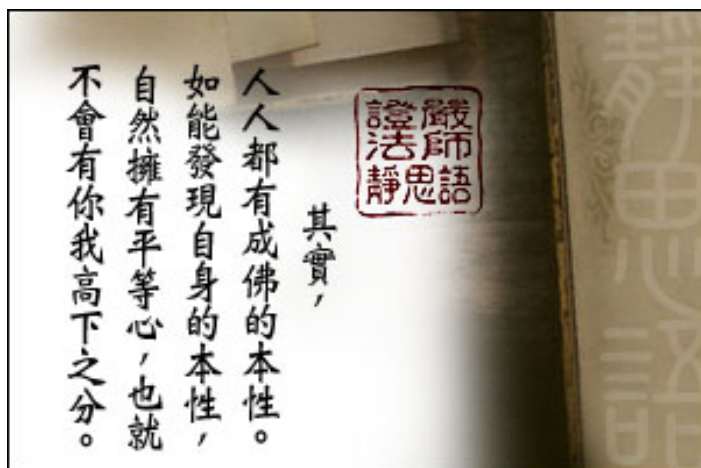
單位	職稱	姓名	生效日期	動態
學務處	護理師	張麗華	1050907	退休
師培中心	組員	徐巧欣	1050930	過調離職

智慧財產權宣導

Q: 古聖先賢的著作是否受著作權法保護?

A: 著作財產權的保護期間並不是漫無限制的，它最長的一種情形是存續於著作人終身，再加上死亡後可以由其子孫繼承五十年。也就是說，著作財產權因存續期間屆滿而消滅，一經消滅，這項著作即屬社會公共財產，任何人在不侵害其著作人格權的情形下(例如不得改竄內容致損害其名譽等)，都可以自由利用。久遠之前的古聖先賢的著作，在創作時並沒有著作權法，不可能適用現行的著作權法取得著作財產權，當然也不會有著作權保護期間屆滿的問題，屬於「無著作財產權」的著作，除了著作人格權仍受保護外，其他任何利用行為，都是著作權法不禁止的，自然可以自由利用。(§30、§42、§43)。(摘自經濟部智慧財產局網頁 Q&A)

能量加油站



健康補給站

保肝之道—談肝炎防治

『肝哪好，人生係彩色的；肝哪歹，人生係黑白的。』這句熟悉的廣告詞也正巧道出了肝臟對於健康人生的重要性。慢性肝炎、肝硬化及肝癌為國人的重要死亡原因之一，其中肝癌更是穩居癌症死因之前三位。

一般成人帶原率約達15-20%。臺灣自1984年7月起針對B型肝炎表面抗原陽性母親之新生兒實施B型肝炎疫苗注射計畫，1986年7月起全面實施嬰幼兒B型肝炎預防接種，此後，六歲兒童B型肝炎帶原率由1989年10.5%顯著下降至2007年0.8%。

在臺灣大約百分之九十五的慢性肝炎、肝硬化及肝癌是病毒性肝炎的後遺症，而其中約有百分之八十是B型肝炎所致，其餘百分之二十左右為C型肝炎所引起。由此可見肝炎防治的重要性。

當肝臟受到感染、藥物、酒精或化學物質之傷害，造成肝細胞壞死及炎症反應，就稱為肝炎。肝炎可能在急性發病時演變成猛爆性肝炎而危害生命，此外也可能形成慢性肝炎。肝臟長時間處於慢性發炎的狀態可能導致肝硬化或肝癌，對於身體健康影響甚鉅。在臺灣肝炎是以病毒性肝炎所引起的危害最廣。目前已知的肝炎病毒有A、B、C、D、E及G型等，其中A、E二型為糞口傳染，經由飲用被病毒污染的水或食物而感染，一般與外食或用水管線路使用設置不當有關；B、C、D、G型肝炎則是經由體液(特別是血液)所傳染，其中B型肝炎又以母子垂直感染為最常見的傳染途徑。



肝臟是一個「沈默寡言」的器官，得了肝病不一定會有症狀，所以肝病患者經常不知道自己已經患有肝病。若出現急性症狀則患者可能會有黃疸、噁心、腹部不適、胃口不佳及倦怠感等現象。為了瞭解自己有沒有肝病，必須要做的檢查包括抽血檢驗肝功能（GOT、GPT）、肝炎病毒標記、血中胎兒蛋白以及腹部超音波檢查等檢查。

對於急性肝炎的治療，因為目前所知並無有效的抗病毒藥物可供使用，因此仍是以支持性療法為主流，所幸大部分急性肝炎都是自限性的。至於慢性肝炎的治療則是更大的挑戰，目前主要有幾個方向，包括增強免疫功能(例如干擾素)以及抗病毒藥物的使用(例如 ribavirin 和肝安能等)。療效方面並非絕對有效，也有其副作用，因此決定使用之前應該與醫師仔細討論。

C 型肝炎潛伏期為 2 週至 6 個月，通常為 6 至 9 週。發病徵狀較不明顯，約 20-30% 患者可能出現發燒、疲倦、厭食、隱約腹部不適、噁心、嘔吐或黃疸等相關症狀等，嚴重的話可能會形成致命猛爆性肝炎，而感染 C 型肝炎病毒後，約 70%-80% 會演變成慢性肝炎。慢性 C 型肝炎患者，約 5-20% 於 20-30 年間可能演變為肝硬化，約 1-5% 死於慢性肝炎的併發症（肝硬化與肝癌）。由於目前沒有疫苗可預防，儘量避免不必要的輸血、打針、針灸、刺青、穿耳洞等行為。

B 型肝炎的潛伏期通常為 45-180 天，平均為 60-90 天，潛伏期的長短與感染的病毒量、傳染途徑及宿主本身因素有關。一般人多無症狀，少部份的人會有腹部不適、食慾不振、全身無力、疲

倦、噁心、嘔吐、黃疸(如皮膚和眼白呈黃色)、茶色尿等情形。慢性帶原者常無症狀或只出現容易疲累和倦怠等情形。而B型肝炎的防治，可以說是台灣在公共衛生上最著名的成就之一。台灣是全世界第一個全面實施B型肝炎疫苗接種的地區，經過多年的研究也証實了接種B型肝炎疫苗可以降低兒童肝癌的發生率。根據衛生福利部近年來統計，台灣的嬰兒在全面接種B型肝炎疫苗後，帶原率將由目前的15%-20%下降到1%以下。如此一來，肝炎號稱為「國病」之恥辱，將可以徹底地得到洗刷。

A型肝炎雖然致命危險低，也不像B肝或C肝會造成慢性帶原，不會引發肝硬化或肝癌，但仍有很少數人會變成猛暴性肝炎，可能危害生命。

根據統計台灣都會地區15歲以下的孩童幾乎都沒有感染過A型肝炎，16-30歲民眾則有70%沒有感染過A型肝炎，至於35歲以上民眾則有大部分人已感染過A型肝炎。台灣臨近的大陸和東南亞地區亦為A型肝炎流行的疫區，由於國人出國旅遊蔚為風潮，加上兩岸交流日益頻繁，曾經有肝病學者大膽的預測未來在台灣新生代民眾(三十五歲以下)，有可能會爆發急性A型肝炎大流行。

為了預防感染A型肝炎，35歲以下有需要前往A型肝炎高度傳染地區者，應該優先接種A型肝炎疫苗，另一方面職業上容易感染A型肝炎的人如食品處理者、育幼中心人員、醫護人員(尤其是小兒科)、衛生工作人員也應該接種。疾管署於今(2016)年試辦為期1年之「A型肝炎確定病例之接觸者公費疫苗接種計畫」(如附件)，凡是A型肝炎確定病例之接觸者(家庭成員或同住者、性伴侶)，且於1971年(含)以前出生未具A肝抗體者，或1972年(含)以後出生且年齡在出生12個月以上者，可由縣市衛生局安排免費接種1劑A型肝炎疫苗，於6個月後1年以內再前往醫療院所自費接受第2劑接種，以獲得長期的免疫力。35歲以上民眾則大部分已有抗體，原則上不必接種，除非驗血沒有抗體，才需要A型肝炎疫苗接種。

總而言之，在個人方面，肝炎的防治應注意要有正常的生活作息以及均衡的飲食。此外還要禁菸、酒、不亂服藥以及避免容易感染肝炎的危險行為，例如不必要的打針和輸血、共用可能留存血液的器具和危險的性行為等。當然符合施打疫苗的人還是應該盡儘早接受疫苗接種。如果能確實作到以上各點，相信您的肝臟一定可以陪伴您一起度過一個美麗的彩色人生。

(資料來源：衛生福利部國民健康署健康九九網站)