

德育護理健康學院
113 學年度第一學期
進修部第 13 週導師通訊

日期：113/12/11-113/12/17

重要宣導

請各班班長於最後一節課下課後，或當日不再使用的教室，**請務必將教室內所有電器關閉，包含冷氣、電燈、電扇、教學設備(電腦及麥克風)**，隨手做好節能減碳並維護環境整潔。
若班長不在，依序由服務股長、副班長代理。

日常節能減碳



1

節約用水電



2

回收分類



進修部官方LINE



LINE ID : @581oppin

註冊組

一、請通知學生至進修部註冊組辦理未完成事項。

項目	班級	學號(或單據)
未領取(或未查驗) 學歷證件正本	進二技高三甲	1132409053、1132409055、1132409070
	進二專高一甲	1132209043、1132209045、1132209057
	進二技幼三乙	1132403057、1132403104、1132403125
	進二技護三甲	1132401024
新生學籍卡未簽名	進二技護三甲	1132401043
	進二專高一甲	1132209043
	進二技幼三乙	1132403083
	進二專幼一甲	1132203002

二、113-1 期中成績預警名單已匯入系統，惠請導師針對班上學期成績 1/2(含)學分以上不及格的同學進行輔導，並請於 12/27(五)前將訪談紀錄表簽名送交系辦彙整。

三、本(113-1)學期期中考成績已公告，請同學逕至本校教務資訊系統查詢個人成績，恕不接受電話詢問。

學業成績查詢路徑:教務資訊系統→A5 成績管理→A47 成績管理系統→A5310 學生成績查詢。

四、本(113-1)學期新生入學獎學金頒發依本校「新生入學及自強獎助學金頒發辦法」辦理。核發方式：

(一) 新生入學獎助學金發放時間為每學期**第 18 週**。

(二) 受獎助學期內辦理休學、轉學、轉部別學制、退學、因其他原因離校、曠課達三分之一以上者或第二學期(含)以上未符合獎助資格者，取消當學期及後續獎助學金獎助，受獎者須無條件退回當學期已頒給之獎助學金。當休學原因消滅，復學繼續就讀者，得繼續領取該項獎助學金，學生就學狀態需仍「在學」，核算截止時間為當學年度**第 13 週**。

五、學生個人基本資料如有變更，請至進修部辦公室申辦學籍異動。

六、請同學定時瀏覽學校網頁、資訊服務系統、教務資訊系統及教務處法規，維護個人權利與義務。

課務組

一、113 學年度第 1 學期重要事項期程如下：

課務相關作業	日期	適用對象
退選學分費	113 年 11 月 27 日(三)起發放	退費名單已另行通知導師

(一)已提供第一銀行或郵局存摺影本者，本校業於 113 年 11 月 21 日轉帳匯入指定銀行/郵局帳戶，請務必確認款項是否收到。

(二)未提供銀行帳號者，請於 113 年 11 月 27 日(三)起，攜帶學生證或身分證明文件至課務組領取退選學分費支票。

二、【提醒】114 年 1 月 1 日(三)元旦國定假日，放假一日。

三、【提醒】本學期--期末考週：114 年 1 月 15 日(三)至 114 年 1 月 19 日(日)，切勿隨意請假。

四、請導師提醒學藝股長於上課前至進修部辦公室領取教室日誌，並請授課老師務必依規定填寫教室日誌，填寫內容：【上課日期】、【上課科目】、【上課內容】、【授課教師簽名】及【導師簽名】。

五、請同學務必按課表時間、教室上課，請同學勿自行更換教室，避免教室使用衝突。

六、113 學年度第 1 學期全校**期末教學評量**：

- 1.自 113 年 12 月 16 日(一)至 113 年 12 月 29 日(日)止。(路徑：學校首頁→資訊服務系統→登錄→教務→教學評量登錄作業路徑：學校首頁→資訊服務系統→登錄→教務→教學評量登錄作業)。
- 2.為鼓勵同學上網填寫教學評量問卷調查，各班級於 12/22(日)前完成問卷填答，且班級填答率為 100%，全班同學各記嘉獎乙次。

學務組

一、113 學年度第 1 學期**導師工作學生評量**作業預於 113 年 12 月 14 日(週六)起開放系統，請各班級同學於 113 年 12 月 27 日(週五)前至學生資訊服務系統填寫，凡於規定時間內完成全班填答率 100%的班級，全班同學皆記嘉獎乙次。

二、113 學年度第 2 學期汽、機車停車證申辦事宜：

- 1.開放登記：預計 113 年 12 月 13 日(週五)至 12 月 24 日(週二)止，請速閱網頁說明
- 2.抽籤作業：113 年 12 月 27 日(週五)下午 15:00
- 3.網路公告：113 年 12 月 31 日(週二)下午 15:00 進修部網頁
- 4.繳費領證：114 年 1 月 2 日(週四)至 114 年 1 月 8 日(週三)下午 4 點止，請貴班總務股長收齊費用後，至進修部事務組辦理繳費領證，如未繳費視同放棄。(通行證費用繳納後，不得因任何因素包含休、退學等要求退費)。

登記網址：<https://acad.dyhu.edu.tw/>

※汽車臨時通行證申請時間：開學後第 1~3 週開放申請 限量:75 張)。

三、溫馨小叮嚀：同學在校上課期間如有身體不適情形，請盡早就醫，返家休息。

學校附近醫療院所資訊：

安安診所—02-2437-7799 (學校旁邊 7-11 隔壁) 週六休診、週日 8:20 - 12:25

55
林義宏診所--02-2436-6481 (學校對面往交流道方向步行 3 分鐘) 週六 09:00 - 12:00
週日休診



四、同學完成請假手續且經導師及學務組核可，如請假原因消失而欲取銷休假，應於請假日之前電話告知、或於上課當日至進修部學務組提出取銷原休假申請，逾期不予受理。

五、依教育部「校園菸害防制計畫」，校園內全面禁菸，如有抽菸需求，請到校門口與全家便利超商旁，畫有紫色區域的吸菸區，違規者將依本校學生行為規範與獎懲辦法記小過處理。

六、如需申請更正缺曠誤記，請務必於被登記日(上課日)起三週內，至進修部領取教師更改學生缺曠紀錄申請表，並填寫科目名稱、節數、更改原因等，並請任課老師簽名後送至進修部學務組完成申請手續，逾期不予受理。

七、113 學年度第 1 學期學務處學生輔導中心，平日安排專業輔導人員接受同學申請個別晤談；另假日則於固定週次安排輔導人員定輪值(預約方式)晤談。同學如需假日與輔導人員晤談，可至進修部網頁公告之學輔中心輔導老師輪值表 <https://dpd.dyhu.edu.tw/p/405-1019-57899,c1042.php> 查詢後，再至進修部填寫晤談預約申請單。

八、為避免傳染病散播，嚴禁攜帶寵物到校。

重要宣導請參閱 P4~P6

<https://dpd.dyhu.edu.tw/p/405-1019-58072,c2658.php>

<摘錄> 德育學院【學務通訊】安全及法治相關重要宣導



菸危害

癌症

國人十大死因大都和吸菸有關，包含癌症、心臟病、中風及慢性肺部疾病等。每年至少有 2 萬人死於菸害，平均每 25 分鐘就有 1 人因菸害而失去生命。美國癌症協會(ACS) 2013 的菸草與健康圖鑑《Tobacco Atlas》表示，全球 8 億男性吸菸者中，約 20% 來自高收入國家，80% 以上在中低收入國家；約 2 億女性有吸菸的習慣，其中 50% 來自高收入國家；50% 在中低收入國家。在全球中，男性約 80% 的肺癌死亡和女性約 50% 的肺癌死亡是由吸菸導致的。

根據世界衛生組織統計，2013 年發表的非傳染性疾病各國概況顯示，全球非傳染疾病為世界最大死因，約有 63% 的死亡是由非傳染性疾病所引起的，多數非傳染病是可預防的，而吸菸是引起全球死亡之危險因子最主要的風險因素，因而預防或控制菸品成為全球首要的可預防死亡之措施。從 2002 年以來，菸害導致全球死亡人數增長近 3 倍，每年全球平均已有 600 萬人死於菸害，平均每 5.3 秒即有 1 人死於菸害，使用菸品者平均壽命減少約 15 年，若菸害未能加以控制，至 2030 年，每年將有 800 萬人死於吸菸相關疾病，吸菸已於 20 世紀讓 1 億人失去生命，21 世紀將奪去 10 億人的生命。事實上，吸菸幾乎傷害身體的每個器官，即使不直接造成死亡，對於吸菸者的生活品質也多少會有影響，例如：呼吸困難、工作不便等。

吸菸更是致癌的主因之一，菸草中含有超過 7,000 種化學物質和化合物，其中數百種是有毒的，至少有 93 種已知的致癌物，世界衛生組織指出，菸、酒、不健康飲食、缺乏身體活動及肥胖等主要危險因子，佔癌症死因的 30%。佔國人罹癌排行榜加總 6 成左右的大腸癌、肝癌、肺癌、乳癌及口腔癌等五種癌症，都與前述致癌因子有關。如：肺癌的發生受到吸菸與二手菸的影響甚大，口腔癌及食道癌與抽菸、喝酒、嚼檳榔息息相關。

至少有 22% 的癌症由於菸害造成，世界衛生組織指出，與吸菸者同住，得到肺癌的機會比一般民眾高出 20%-30%，長期二手菸暴露更會造成或加重孩童呼吸道疾病，且與兒童白血病、淋巴瘤、大腦與中樞神經系統病變、肝母細胞瘤等癌症有關。菸草內主要引致癌症的物質來自焦油，可能直接引發的癌症包括肺癌、口腔癌、咽頭癌、喉頭癌、膀胱癌、食道癌，而間接可引發的癌症包含頸癌、血癌（骨髓性白血病）、胃癌、肝癌、腎臟癌、胰臟癌、大腸癌、子宮頸癌等。

以肺癌為例，在美國，男性吸菸者罹患肺癌的機率是非吸菸者的 23 倍，女性吸菸者罹患肺癌的機率是非吸菸者的 13 倍；肺癌是癌症死亡的主因，平均 85% 的肺癌死亡歸因於吸菸，且吸菸的肺癌患者中，男性死亡率是非吸菸者的 22 倍，女性死亡率是非吸菸者的 12 倍；而在台灣，每 5 個癌症死亡人口便有 1 個死於肺癌，肺癌已經連續多年位居國人癌症死因的第一位。

雖然政府於 86 年 9 月開始實施菸害防制法後，國人吸菸率已大幅下降，但依過去各國數據吸菸率下降 20 年，及戒菸 20 年後肺癌發生率及死亡率才會下降。需特別提醒二手菸暴露問題對肺癌所造成的影響也不容小覷，特別是家庭二手菸的暴露，根據國民健康署調查資料顯示，我國 18 歲以上女性家庭二手菸暴露率曾一度從 97 年的 26.3% 降至 100 年的 17.3%，但其後又上升到 109 年 27.4%，顯示仍有超過 2 成女性在家庭中遭受到二手菸的危害。長期暴露在

二手菸下，不僅會造成如氣喘、支氣管炎和肺氣腫的胸腔問題和心臟病外，還會增加罹患肺癌的危險。

根據 2011 年美國食品藥物管理局 (FDA) 研究，不存在任何一種完全安全的菸草製品，包括低焦油紙菸已被科學證明幾乎傷害身體每個器官，進而增加病殘率和病死率，無菸菸草製品也是增加口腔癌的風險。即使吸淡菸，對於降低癌症罹患機率也無顯著差異；吸菸也會影響癌症的治療及預後，因為吸菸會啟動體內的尼古丁受器，促進癌細胞持續增長，無論哪一種癌症治療方法都會因此效果打折；研究也發現，吸菸的急性骨髓白血病患者治療後緩解期間較短，也較易在白血球低下時發生感染。

戒菸，則可以降低罹患及死於癌症的風險，效益會隨著戒菸期間越長而增加，但會因每個人的菸齡和菸量有所差異；即使是已罹癌的吸菸者，戒菸都能降低罹患第二種癌症的機率；然而，每種癌症的罹患風險降低不一，例如：肺癌在戒菸 5 年後即大為減少，但要到 20 年以後才會降至非吸菸者的水準，膀胱癌則是即使戒菸 25 年，也只下降 60% 的相對危險。

參考資料：

1. 美國癌症協會 (ACS), 2013 的菸草與健康圖鑑《Tobacco Atlas》
2. World Health Organization. (2013). WHO report on the global tobacco epidemic

