



法令宣導



- 01 本校「服務優良教師獎勵要點」及「績優員工獎勵要點」業經本校111年3月15日本校110學年度第7次行政會議決議通過，要點全文請參閱人事室網頁 / 人事法規 / 11.考核獎懲項下。
- 02 行政院修正「行政院表揚模範公務人員要點」第7點及「行政院辦理模範公務人員審議程序及表揚作業規定」第3點，並自111年3月23日生效，相關資訊請參閱人事室網頁相關釋例。
- 03 教育部重申各機關（構）學校進用各類型職缺（含聘僱人員、臨時人員、清潔隊員等）時，除應確實落實公開甄選等規定外，請積極運用行政院人事行政總處「事求人機關徵才系統」辦理甄選作業乙案。
- 04 勞動部修正「勞動派遣權益指導原則」、「派遣勞動契約應約定及不得約定事項」、「要派單位與派遣事業單位要派契約參考範本」及「勞動派遣期間勞動契約範本」等行政指導，請至雲林縣政府勞動暨青年事務發展處及勞動部網站下載參用。



業務報導



- 01 歡迎各位同仁多加利用本校員工協助相關資源，詳參本校人事室網頁/[員工協助與福利措施](#)(含校內資源彙整表、哺集乳室設置概況表)，也歡迎校內各單位(或同仁)踴躍提供校內員工協助措施並與本室聯繫，另有[員工優惠商店](#) (含子女托育)提供同仁生活上的協助措施，請自行上網瀏覽參考運用，消費時請留意商家實際營業狀況(含安全措施)，如發現商家有違反法令或建議事項，請立即連絡本校人事室。
- 02 為維護校園安全，務請各位同仁配合防疫站進行每日量測體溫及掃QRcode上傳並共同落實校園COVID-19相關防疫措施(如:勤洗手、戴口罩等)，並請各計畫主持人嚴加督導所屬專案計畫人員確實辦理。
- 03 提醒您善用e等公務園+學習平臺之公務人員10小時課程專區自主完成公務人員每年度必須完成課程學習時數。
- 04 重申就業服務法第5條第1項規定，雇主對求職人或所僱用員工，不得以種族、階級、語言、思想、宗教、黨派、籍貫、出生地、性別、性傾向、年齡、婚姻、容貌、五官、身心障礙、星座、血型或以往工會會員身分為由，予以歧視。違反者，處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰。亦請各單位重視職場性別工作平等問題，不得有性別歧視之觀念。
- 05 本校勞資會議預定每3個月召開一次(原則為1月、4月、7月、10月)，對於協調勞資關係、促進勞資合作事項、關於勞動條件事項、關於勞工福利籌劃事項、關於提高工作效率事項或其他事項，如有任何建議，可透過勞方代表提出議案，並由勞方代表填寫勞資會議提案表提會討論。



人事動態



人員異動名單：

姓名	異動原因	原職機關(單位) 職 稱	新職機關(單位) 職 稱	到(離)職日期
蔡雁婷	離職	企業管理系/行政助理		111.03.21
朱思貞	調任	人事室-第一組/專員		111.03.25
沈郁雯	陞任	人事室-第二組/組員	人事室-第一組/專員	111.03.25
許雅晶	新進	人事室-第一組/組員		111.03.31
劉玲玲	退休	產學處		111.04.06
張玉慧	調任	人事室-第一組/組長		111.04.14



當月壽星 Month Birthday

4月份壽星名單

單位	姓名	單位	姓名
工程學院	林奕欣	機械工程系	鄭俊誠
工程科技研究所	毛偉龍		許立傑
工程科技菁英班	吳勁葦	電機工程系	梁瑞勳
機械工程系	施國亮		賴俊吉



當月壽星 Month Birthday

4月份壽星名單			
單位	姓名	單位	姓名
電子工程系	王斯弘	設計學研究所	蕭惠雯
	賴志賢	工業設計系	吳克展
	塗文香		張景旭
資訊工程系	張傳育		黃信夫
	黃國豪	陳詩捷	
	張宏昌	建築與室內設計系	高小倩
化學工程與材料工程系	吳子和	數位媒體設計系	王照明
工業工程與管理系	蘇純繒	科技法律研究所	張蘊慈
	楊能舒		吳威志
企業管理系	劉韻僖		張國華
	劉友蘭	文化資產維護系	楊凱成
資訊管理系	董少桓	應用外語系	焦錦濶
	楊婷茹		賴志超
	徐濟世	智慧機器人學士學位學程	李翊駿
會計系	翁佩瑜	產業科技學士學位學程	鄭傑文
國際人工智慧管理研究所	羅艾希	教務處-課程及教學組	丁千閔

生日快樂！



當月壽星 Month Birthday

4月份壽星名單

單位	姓名	單位	姓名
教務處-招生宣導與出版組	黃淑卿	語言中心	李毓禎
學務處-生活輔導組	張健文		李珮昀
學務處-軍訓組	丁儀偉	資訊中心	李宜俐
總務處-文書組	陳乃菁	環境安全科技中心-安全衛生組	莊雅婷
總務處-出納組	張永慧	校務發展中心	陳美君
總務處--事務組	劉麗琴	體育室	林思慧
	陳瑞銘	諮商輔導中心	徐安立
總務處-營繕組	陳佩紋	秘書室-公共關係組	李香佳
研究發展處-就業暨校友聯絡組	蔡沂璇	主計室-第二組	高智鳳
國際事務處-國際交流組	劉曉儒	駐衛警察小隊	黃重和
諮商輔導中心	徐安立		

生日快樂！



員工協助方案專區

視茫茫是白內障還是乾眼症？30秒快速檢測視野健康

作者：鄧桂芬2022/02/01

白內障

怎麼發生：水晶體會隨著老化而逐漸混濁，使得視力下降。若有危險因子，會使得生成速度加快。

症狀：視力減退、畏光、色覺偏黃。

危險因子：老化、遺傳、藥物（例如類固醇）、糖尿病、紫外線暴露、長時間用3C產品、高度近視等。

預防方式：配戴太陽眼鏡防曬、減少3C使用時間、控制糖尿病。

治療方法：當影響到生活時應該開刀，手術包含囊外晶體摘除術、超音波晶體乳化術、飛秒雷射白內障屈光手術，超過9成的人視力都能進步。

術後照顧：術後建議戴鋁製保護蓋或眼鏡2週，避免不慎碰傷。術後1個月內要避免劇烈運動，清潔眼部時避免水跑進眼睛裡。平時也應多吃抗氧化食物，避免辛辣和菸酒。

醫師想說：手術成功率99%，但仍有1%的併發症可能，例如感染發炎或出血，若原本就是單眼的人又發生白內障，要特別跟醫師討論後再手術。

乾眼症

怎麼發生：眼表的淚液層從內而外分「黏液層」、「水層」和「脂質層」，當有一層分泌不足或分布不均，就會引發乾眼症。乾眼症又分缺水型、缺油型及濕潤度下降型，以缺油型為大宗。

症狀：眼睛乾澀、灼熱刺痛、異物感、分泌物黏稠、怕風、畏光、刺激性流淚等，嚴重恐致角膜表皮潰瘍而影響視力。

危險因子：老化、女性停經、眼睛雷射手術、長時間使用3C產品或是長期配戴隱形眼鏡等。



員工協助方案專區

預防方式：遵循「2好3多」原則。

- **好習慣**：多喝水、多吃蔬果、少油炸、少辛辣、不菸酒。
- **好環境**：避免太乾或太多灰塵煙霧的環境。
- **多保濕**：避免直吹電風扇和冷氣，吹冷暖氣時增加室內濕度。
- **多保養**：眼睛熱敷、多變換焦距。
- **多休息**：用眼30分鐘、休息10分鐘。

治療方法：內科療法有人工淚液及類固醇藥物，外科療法有淚小管栓塞術、眼瞼縫合術和羊膜移植。最新有OPT優化脈衝光雷射治療方法。

術後照顧：平常應注意眼瞼和睫毛的清潔，可用40~42°C的毛巾早晚熱敷3~5分鐘。隱形眼鏡配戴時間不可過長。使用3C產品時要提醒自己多眨眼睛、而且要眨到底。

醫師想說：建議先檢查自己是缺水、缺油或缺乏黏液的乾眼症，對症下藥更有效。若眼睛對防腐劑敏感，或需4小時點藥一次，建議用不含防腐劑的人工淚液。

黃斑部病變

怎麼發生：黃斑部老化會使清理代謝廢物的細胞功能變差，讓黃斑部下方的脈絡膜增生異常血管，這些血管容易出血、滲漏、水腫或結痂，會影響視力。黃斑部病變分乾性與濕性，乾性佔約90%、濕性佔約10%，濕性惡化速度較快。

症狀：視力衰退、看東西中間畫面扭曲。

危險因子：老化、長時間使用3C產品、糖尿病等。

預防方式：做好日常保養，透過減重、戒菸、運動等方式，減少危險因子，並且配合定期檢查。



員工協助方案專區

治療方法：目前只能透過局部視網膜雷射、光動力治療及眼內注射抗血管新生因子藥物（VEGF）等方式，延緩濕性的黃斑部病變惡化速度，無法治癒。

術後照顧：控制好三高、防紫外線暴露、降低3C產品使用時間。

醫師想說：民眾可透過「阿姆斯方格紙」進行檢測，若看方格紙時出現局部暗影、空缺或曲線，這表示眼底可能出現病變的徵兆。

青光眼

怎麼發生：眼球內的房水分泌過多或排出太少都會使眼壓升高，當超過視神經無法承受的範圍時就會導致部分視神經受損，稱作青光眼。青光眼分急性與慢性，以慢性為大宗。因初期無明顯症狀，無妥善處理可能失明。

症狀：視力減退、視野縮小。

危險因子：老化、遺傳、高度近視、長時間使用3C產品等。

預防方式：一般人應5年做一次定期檢查，高危險族群建議每2年做一次檢查。若有青光眼家族史又合併慢性病，則建議每半年需要追蹤一次。

治療方法：藥物治療可以有效控制，但若症狀持續惡化，可考慮雷射、青光眼手術或微創手術。

術後照顧：遵循醫囑回診及用藥，平常應有充分睡眠、保持心情穩定。水分少量多次攝取，避免過量飲茶、酒或咖啡。室內要足夠採光，避免長時間用眼。

醫師想說：若家族直系血親有青光眼，罹病機會就增加7~10倍。所以當父母有青光眼，孩子都要去檢查；假如是孩子罹病，也要反向追蹤父母的狀況。



員工協助方案專區

視網膜剝離

怎麼發生：視網膜是附於眼球內壁的一層感光薄膜，當脫離眼球壁時，脫離之處因喪失眼球壁血管供給的養分，視網膜就無法維持正常功能，沒妥善處理可能失明。

症狀：初期會出現小黑點或閃爍光點，看物體會發生變形或扭曲。嚴重時伴隨視野部分或完全喪失。

危險因子：老化、高度近視、外傷、糖尿病等。

預防方式：高度近視者建議定期做眼睛健康檢查。

治療方法：剝離範圍較小，可用雷射光凝固療法或冷凍治療。剝離範圍較大且有合併症，則應進行鞏膜扣壓術、空氣填充術、玻璃體切除術等。

術後照顧：術後應採俯臥姿勢或面朝地板，利用眼內空氣浮升的力量，促使視網膜平貼黏合。這段期間應避免後仰、過度用力，平常也應戴保護性眼罩以免碰撞患部，可搭配平光眼鏡或太陽眼鏡增加美觀。

醫師想說：視網膜剝離若影響到黃斑部，術後視力大致能恢復到原本的9成，但感光細胞和視神經都可能受損。

（諮詢專家：基隆長庚紀念醫院眼科主治醫師孫啟欽、中華民國眼科醫學會監事暨學術委員會召集人呂大文、恩主公醫院眼科主任江怡慧、恩主公醫院眼科主治醫師劉育舒）

（本文章摘自康健雜誌 279期，其他文章可至「天下雜誌群知識庫」閱讀）

