

我們的學校



美園簡訊

出版 美園國民小學
發行人 校長 李榮哲
日期 102年10月
期別 第140期
電話 8662474 8669450
網址 www.cyps.ptc.edu.tw

【校長開講】

各位家長先進收訊平安：

天佑美園！面對號稱史上最完美風暴的天兔颱風，我們在緊張防災氣氛與芳香四溢的烤肉香中歡度中秋佳節。還好颱風路徑稍往南偏，讓我們再度安然度過這完美風暴。在這感恩、惜福與關懷的節日裡，藉由烤肉或其他活動促膝談笑，凝聚全家的心與感情，拉近彼此與在地的感情，也感恩上天和他人給予這豐收的季節。

學校同仁致力營造優質學習環境，讓孩子們喜歡來上學，透過教學軟硬體設備的更新，美綠化環境的營造，在校園的多處種植散發清香的花草，營造多元感官「小確幸」的校園。本學期開始每週三、週五有多元社團讓孩子們有更豐富的學習內容，發展他們的多元智慧。

美園國小家長會熱心參與和協助校務，受到各界的肯定，更是學校強有力的後盾，再次感謝歷任家長會長帶領委員會出錢出力支持校務的推動。**過去二年在鄭光雄會長協助下，學校在平安穩健中持續成長進步。**今年家長會也已經完成改選，**林龍湖先生眾望所歸，獲選為102學年度家長會會長**，全校師生特表感謝與恭賀。

時序已過中秋，天氣將逐漸轉涼，請家長提醒孩子們注意身體保健，也請鼓勵施打流感疫苗。

敬祝 闔家平安喜樂、永保安康！！

校長 李榮哲 敬筆

【十月活動一覽表】

- 1、102年10月8日~10月9日（二~六年級第一次評量）
- 2、102年10月10日 國慶日放假
- 3、102年10月15日（二）上午8時 上西園掌中戲團展演-鄭和下西洋
- 3、102年10月25日（五） 英語朗讀比賽(三~六年級)

本校參加102年屏東縣東港盃青少年足球錦標賽

榮獲 國小五年級組亞軍

國小四年級組殿軍

教師組（聯隊）亞軍

狂賀

【掌聲鼓勵】

恭喜 102 學年度家長委員會順利改選，新任委員名單出爐了！！

屏東縣羌園國小 102 學年度家長會選舉結果					
職稱	姓名	職稱	姓名	職稱	姓名
會長	林龍湖	副會長	陳志宏	副會長	王玉琳
常務委員	林勝賢	常務委員	林連成	常務委員	王啟銘
常務委員	陳仁敏	常務委員	林清道	常務委員	賴正祥
常務委員	陳雅昆	委員	王新泰	委員	洪啟三
委員	王明祥	委員	張明和	委員	周居興
委員	吳明彥	委員	王明輝	委員	王信中
委員	洪柳文	代表	鄭志成	代表	劉聰明
代表	鄭和傑	代表	鄭吉裕	代表	林信朋
代表	潘明德	代表	陳明成	代表	楊合民
代表	鄭國勝	代表	周珠源		

【健康資訊】~~健康中心宣導~~

※ 本校 1 至 6 年級學生注射流感疫苗時間為 102 年 10 月 15 日（星期二） ※

※※ 10 月 1 日起公費流感疫苗開打，高風險族群優先；老人及幼兒免診察費 ※※

疾病管制署宣布，本(102)年度公費流感疫苗接種將從 10 月 1 日起開打，至疫苗用完為止。今年公費流感疫苗為全球普遍採用的三價流感疫苗，提供高風險及高傳播族群優先接種，第一波接種至明(103)年 1 月 1 日若疫苗尚有結餘，將再開放第二波候補對象接種，符合接種資格的民眾請至公費疫苗之醫療院所接種；另幼兒接種公費流感疫苗，今年比照老人免付診察費，請家長開打後盡快攜帶家中幼兒接種。

疾管署表示，今年度在國外及我國新上市的四價流感疫苗，與公費提供的三價流感疫苗的差異，在於疫苗株成分除原三價疫苗的 2 種 A 型疫苗株及 1 種 B 型疫苗株外，多包含 1 種 B 型疫苗株。考量國內外使用四價疫苗之成本效益等資訊有限，而三價流感疫苗具有保護效果，為世界衛生組織建議所採用之疫苗及全球各國現階段普遍採用的疫苗產品，故該署本年度仍採購三價流感疫苗供應高風險族群接種。另為評估四價流感疫苗之成本效益，該署同步依衛生福利部傳染病諮詢會-預防接種組流感工作小組審查意見，將持續蒐集更多資訊，如有證據顯示該疫苗具成本效益，並視未來流感疫情狀況及全球接種趨勢等，適時檢討國內接種策略。為提升流感疫苗的施打率，該署將持續透過多元宣導管道及公共衛生體系等，提高國內接種率，積極鼓勵民眾踴躍接種，實現預防勝於治療的效果，對提升國內整體接種率及民眾健康保護效果有極大的幫助。

疾管署指出，本年度公費流感疫苗共計採購 304.7 萬劑，第一波的接種對象包括：65 歲以上老人、6 個月以上及國小 6 年級幼兒及學童、安養養護機構之住民、或具重大傷病證明或從事醫事及衛生防疫工作及禽畜養殖相關工作者；另今年也新增納入 60-64 歲具有高風險慢性病患(曾罹患糖尿病、慢性肝病〈含肝硬化〉、心、肺、血管疾病〈不含單純高血壓〉、慢性肺部疾病、腎臟疾病等，疾病類別代碼一覽表詳如附件)，為第一波的接種對象。若疫苗尚有結餘，將於明年元月 1 日納入第二波候補對象：50-60 歲具高風險慢性病患等。凡符合接種資格民眾，10 月 1 日起可自行或攜帶幼兒前往至各地衛生所或約 3,000 家標示有公費疫苗之醫療院所施打，而國小 1-6 年級學童將協調安排於 10 月 1 日起於學校內接種，家長僅需等候通知接種即可；另外，社區也會不定時安排接種站，請民眾留意各地衛生單位公告並多加利用。

疾管署提醒，接種前需先留意身體狀況，如有對蛋的蛋白質或疫苗的成分有嚴重過敏、過去注射曾發生嚴重不良反應或曾經醫師評估告知不適合接種情形者，都不適合前往接種，正發燒或患急性疾病期則要等病情緩和後再前往。另外，前往接種除需攜帶身分證、健保卡等身分證明文件外，還需自行負擔

掛號等醫療費用款項，今年度入學前幼兒接種流感疫苗所需診察費比照老人享有 100 元補助，家長無需自費負擔診察費用。

疾管署強調，今年度公費疫苗的接種政策是與國際共同之作法一致，以提升高危險族群接種率為努力目標，不會擴大一般民眾使用，但是依該署統計資料顯示，流感病毒在社區中一直持續活動，所有年齡層的人都可能受感染，由於最高風險等級者已經納入今年公費疫苗建議接種對象，對於次風險等級者如孕婦、公費對象之照顧者、具有慢性疾病患者及肥胖者等，或評估自身風險有接種需求之民眾，都可考慮自費接種流感疫苗。

疾管署呼籲，流感疫苗施打後需約 1 個月後才會產生足夠的抗體，具保護效果，故民眾應儘早於 11 月底疫情來臨前洽詢公費或自費接種服務，提升自我保護力，預防感染。另完成疫苗接種後，雖可有效降低感染流感病毒的機率，但仍可能罹患其他病毒所引起的感冒，因此民眾仍應注意個人衛生保健及各種預防措施。有關本項接種計畫相關資訊及接種地點，可至各地衛生局網站及疾管署全球資訊網(網址：<http://www.cdc.gov.tw>)連結查詢，或撥打 1922(或 0800-001922)防疫專線洽詢。

※※※ 中秋假期持續出現本土登革熱病例，疾管署呼籲民眾落實戶內外孳生源清除 ※※※

國內登革熱確定病例，共新增 18 例本土病例，3 例境外移入病例。疾管署表示，南台灣於中秋連續假期，持續出現本土病例，因颱風帶來的雨量恐導致全台病媒蚊孳生源增加，為避免登革熱病毒隨著民眾返回工作地或居住地而大幅提高疫情傳播，疾管署呼籲民眾務必落實戶內外孳生源清除，如有疑似症狀應儘速就醫，另籲請臨床醫師提高警覺，落實通報疑似病例，以降低本土疫情於社區傳播之風險。

上週新增 18 例本土登革熱病例，皆居住於屏東縣，分別為屏東市 16 例（橋北里 7 例，豐榮里 3 例，一心里、平和里、長春里、厚生里、勝利里及瑞光里各 1 例）及潮州鎮 2 例（三和里及光華里各 1 例）。今年流行季截至 9 月 23 日止，共累計 117 例本土病例，分別為屏東縣 105 例（春日鄉 36 例、屏東市 32 例、潮州鎮 23 例、新園鄉 11 例、新埤鄉 3 例）、臺北市 7 例、高雄市 4 例、新北市 1 例。今年境外移入確定病例共有 196 例。

目前屏東縣登革熱病例數快速增加，且即將進入往年 10 月、11 月之本土疫情高峰期，加上假期結束後之民眾往返可能加速病毒跨地區傳播，疾管署呼籲全國民眾，如有發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛、出疹等疑似症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史、活動史等相關資訊，以利醫師診療及通報。依據文獻資料顯示，部分登革熱感染者症狀雖不明顯，但該感染者如於病毒血症期遭病媒蚊叮咬，仍有可能造成登革熱疫情於社區傳播。為避免不顯著感染者於社區傳播登革熱病毒，疾管署籲請民眾應經常檢視住家戶內外環境，落實清除病媒蚊孳生源，並回收處理不需要的容器，以降低社區病媒蚊密度，阻斷登革熱病毒於社區傳播之風險。有關登革熱最新疫情及各項資訊，請參閱疾管署全球資訊網(<http://www.cdc.gov.tw>)或撥打國內免付費 1922 (或 0800-001922) 防疫專線洽詢。

※※※※ 重申菸害防制法條文第15條規定，高級中等學校以下學校全面禁止吸菸 ※※※※

依據屏東縣政府 102 年 9 月 25 日屏府教體字第 10228748000 號函 → 重申菸害防制法條文第 15 條規定，高級中等學校以下學校全面禁止吸菸，請加強宣導並加強校園菸害防制工作與輔導吸菸學生遠離菸品誘惑。

菸害防制法第 15 條第 1 款：高級中等學校以下學校及其他供兒童及少年教育或活動為主要場所全面禁止吸菸。同法第 31 條規定，違反於禁菸場所吸菸者，處新臺幣二千元以上一萬元以下罰鍰。又學校應於所有出入口處設置明顯禁菸標示，並不得提供吸菸有關之器物，違反者處負責人新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰，並令限期改正；屆期未改正者，得按次連續處罰。

根據世界衛生組織統計，每年全球平均有 540 萬人死於菸害，平均每 6 秒即有 1 人死於菸害，使用菸品者平均壽命減少約 15 年；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 4,000 種化學物質，至少有 60 種已知的致癌物，所有癌症的死亡有 30% 都可歸咎於吸菸行為；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；所有癌症死亡人口中，有 30% 和吸菸有關。

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。

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。

【102 上暑假作業優秀名單】

二甲-第一名-高玉欣	第二名-林鋒泰	第三名-鄭文玉
優良-楊俊翊 王耀輝	陳建安	
三甲-第一名-鄭宇岑	第二名-高育適	第三名-王筱鈞
優良-張宸睿 林聖哲	鄭宏展	
四甲-第一名-鄭暉儒	第二名-陳柏憲	第三名-周沅璋
優良-楊佳芸 周志偉	曹羽庭	
五甲-第一名-陳盈蓁	第二名-陳靖蓉	第三名-鄭瑀文
優良-陳政宇 鄭柏群	鄭文惠	
六甲-第一名-鄭珮倩	第二名-潘君妮	第三名-林茵夢
優良-曹羽織 陳政蓉	王志宏	

※佛光盃籃球賽參訪※



祝順心如意

★各位敬愛的家長，若您有任何意見與學校連繫，歡迎蒞臨學校指導，或使用電話聯絡。