

# 國立空中大學人事服務簡訊 第 135 期

[http://www.nou.edu.tw/~ person/](http://www.nou.edu.tw/~person/)



每月出刊

人事室 編印 (103.10.29)

## 一、法規篇

- 一、「基本工資」調整，業經勞動部於 103 年 9 月 15 日以勞動條 2 字第 1030131880 號公告發布。自 104 年 7 月 1 日起，每月基本工資調整為新臺幣 20,008 元，每小時基本工資調整為新臺幣 120 元。【教育部 103.9.30 臺教人(一)字第 1030137119 號函】
- 二、中央選舉委員會業於 103 年 8 月 21 日公告 103 年地方公職人員選舉事項，請各機關(構)學校人員嚴守行政中立法制相關規定。  
【教育部 103.10.8 臺教人(一)字第 1030144513 號書函】
- 三、銓敘部函以，關於行政院所屬機關(構)組織編制訂定或修正中部分具爭議之未確定職務，其於考試院同意核備前，暫緩人員派代一案。  
【教育部 103.09.18 臺教人(二)字第 1030135001 號函】
- 四、「國立大學校務基金進用教學人員研究人員及工作人員實施原則」第 3 點之 1、第 4 點修正規定，有關校長及單位主管配偶、近親迴避進用及教學遴聘之規定，業經教育部於 103 年 9 月 26 日以臺教人(二)字第 1030125221B 號令修正發布，詳細規定請參閱教育部主管法規查詢系統  
(<http://edu.law.moe.gov.tw/LawContentDetails.aspx?id=FL008658&KeyWord=>)。  
【教育部 103.9.26 臺教人(二)字第 1030125221C 號函】
- 五、公立大學校長兼任「財團法人高等教育評鑑中心基金會」董事及監察人職務，得視為當然兼職。【教育部 103.09.30 臺教人(二)字第 1030142968 號函】
- 六、教師評審委員會進行審議時，有關大學教師評審委員會出席委員人數之認定，以大學法第 20 條規定教師評審委員會之運作規定，經校務會議審議通過後實施，基於大學自治，有關出席委員認定方式原則應視各校內部規範而定；如學校未予明定者，「出席委員數」以審議該案件時實際出席會議之委員計列，又表決時在場不表示意見委員，或以投票方式表決，投空白及廢票委員，仍應計入「出席委員數」，並注意各案出席委員數應達全體委員一定比例出席始得開會之限制。【教育部 103.10.6 臺教人(二)字第 1030140194 號函】

- 七、銓敘部 103 年 9 月 1 日令，有關應民國 104 年 1 月 1 日以後公務人員考試錄取者，休假年資採計事宜依下列規定辦理：
- (一)公務人員考試錄取訓練期間，不得採計為公務人員休假年資。
  - (二)公務人員考試錄取訓練期滿並經正式派代任用後，始得依公務人員請假規則第 7 條第 2 項規定，按正式派代任用當月至年終之在職月數比例於次年 1 月起核給休假。
- 【教育部 103.9.15 臺教人(三)字第 1030131258 號函】
- 八、教育部 103 年 9 月 4 日臺教人(三)字第 1030126564 號函發布修正「教育部及所屬機關(構)學校因公派員赴大陸地區案件處理要點」第 4 點，有關機關學校執行因公派員出國案件應依原則及出國計畫應由年度編列國外旅費項下支應，並自 102 年 6 月 11 日生效，詳細規定請參閱教育部主管法規查詢系統  
(<http://edu.law.moe.gov.tw/NewsContent.aspx?id=3055>)。
- 【教育部 103.9.19 臺教人(三)字第 1030136621 號函】
- 九、公務人員撰寫博士論文倘確有留職停薪全時進修之需求，得向機關提出申請並敘明相關理由，由其服務機關依權責予以准駁。
- 【教育部 103.9.23 臺教人(三)字第 1030137900 號函】
- 十、為提振高雄、澎湖地區觀光，活絡經濟，自 103 年 9 月 1 日起至 12 月 31 日止，放寬公務人員強制休假補助費措施規定。【教育部 103.9.25 臺教人(三)字第 1030138545 號函】
- 十一、為推廣教育部公務人員協會之發展，請協助宣導貴屬職員踴躍加入該會(該會網址：<http://www.csa.edu.tw/>)。【教育部 103.10.1 臺教人(三)字第 1030142226 號函】
- 十二、「公務人員週休二日實施辦法」第 3 條、第 11 條修正條文，業經行政院會同考試院於 103 年 9 月 23 日修正發布，有關配合 103 年 6 月 11 日修正之紀念日及節日實施辦法第 5 條之一及第 6 條規定，紀念日及節日之放假日逢例假日應予補假。例假日為星期六者於前一個上班日補假，為星期日者於次一個上班日補假。但農曆除夕及春節放假日逢例假日，均於次一個上班日補假，並自 104 年 1 月 1 日施行，詳細規定請參閱行政院人事行政總處主管法規查詢系統  
(<http://law.dgpa.gov.tw/NewsContent.aspx?id=416>)。
- 【教育部 103.10.2 臺教人(三)字第 1030141101 號函】
- 十三、有關銓敘部函釋，103 年 6 月 1 日修正施行之公教人員保險法所稱「拘禁」，係指「受拘留、留置、觀察勒戒、強制戒治或保安處分裁判之宣告，在特定處所執行中，其人身自由受剝奪或限制者。但不包含執行保護管束、保外就醫及假釋中者」。
- 【教育部 103.10.2 臺教人(四)字第 1030144551 號函】

十四、有關銓敘部函釋，103 年 6 月 1 日修正施行之公教人員保險法（以下簡稱公保法）第 36 條所定早產及分娩之認定標準一案：

- (一) 查公保法第 36 條規定：「(第 1 項)被保險人有下列情形之一者，得請領生育給付：一、繳付本保險保險費滿 280 日後分娩。二、繳付本保險保險費滿 181 日後早產。...。」所稱「分娩」，指妊娠滿 37 週產出胎兒；所稱「早產」，指胎兒產出時，妊娠週數超過 20 週但未滿 37 週；至若妊娠超過 20 週之胎兒於母體腹中、產出時或產出後，無心跳或其他生命跡象之死產，仍得依上開早產及分娩定義，請領生育給付。
- (二) 至於醫學上所稱「流產」，指妊娠中止週數在 20 週以內(含)產出，或妊娠週數不明而妊娠中止時，胎兒體重在 500 公克以下之情形；因不符公保法第 36 條規定，不予給付生育給付。【教育部 103.10.2 臺教人(四)字第 1030144552 號函】

十五、有關「教育部公務人員協會團體保險自費投保專案」一案：

- (一) 「教育部公務人員協會團體保險自費投保專案」自 9 月 1 日起，由保誠人壽保險股份有限公司及英屬百慕達商友邦人壽保險股份有限公司承作。專案之承保對象：1. 教育部及部屬機關(構)學校之現職員工本人及其眷屬(限配偶及子女)。2. 教育部公務人員協會會員及眷屬(限配偶及子女)。
- (二) 專案內容包含壽險、意外醫療險、意外身故險、癌症住院險、癌症手術險、癌症療養險、癌症身故險、一般疾病之住院日額險、住院醫療險、住院手術險等投保項目。
- (三) 本專案詳情可至教育部公務人員協會會網站(<http://www.csa.edu.tw/>)查詢，或電洽保誠人壽(洽詢電話：0809-080968)、友邦人壽(洽詢電話：0800-012666)辦理。【教育部 103.10.6 臺教人(四)字第 1030142225 號書函】

十六、全國公教員工旅遊平安卡 102 年至 105 年優惠方案承作廠商富邦產物保險股份有限公司舉辦之「富邦產險旅平卡」抽獎活動訊息，請參閱全國公教員工「旅遊平安卡」專區(<https://www.fubon.com/insurance/b2b2c/hwc/index.html#>)。

【教育部 103.10.8 臺教人(四)字第 1030146572 號書函】

## 二、動態篇

### (一) 人事動態

姓名	異動類別	新職單位 職稱	原職單位 職稱	生效日期
廖明忠	高考分發	電子計算機中心技士		103.10.27

## (二)健康資訊

### 遊走在被遺忘的時光中 認識失智症

65 歲的蘇媽媽，平常最愛下廚，近來卻老是忘東忘西，不但忘了剛剛是否放過鹽巴、味精，更危險的是，還常忘了關瓦斯，有時東西放在哪裡，還會以為是家人偷了她的東西，讓家人困擾不已，經就醫檢查，蘇媽媽竟罹患了失智症。

資料來源：中央健康保險署雙月刊第 111 期

上稿日期：2014/10/16

諮詢／臺北市立聯合醫院仁愛院區內科系醫療部主任暨神經內科主任 甄瑞興

撰文／邱世斌

蘇媽媽的情況，很可能是許多家庭已經面臨或即將面臨的問題。根據世界衛生組織（WHO）統計，2012 年估計全球有 3,560 萬的失智症患者，正以每年增加 770 萬人的速度成長，也就是每 4 秒鐘就有一人罹患失智症。至於人口結構開始老化的臺灣，目前失智人口已達 17 萬人，依經建會人口統計資料及社區失智症盛行率推算，到了民國 145 年，臺灣失智人數將超過 72 萬人，也就是每百人就有 4 位是失智患者。

### 失智症的成因

提到失智症，一般人先想到「記憶力變差」，或多發生在老年人身上，其實失智的症狀不止記憶力變差，也並非只有老人才會發生，有些症狀可能從 10 年前就開始形成，因此中年人、年輕人更應該正視。

臺北市立聯合醫院仁愛院區內科系醫療部主任甄瑞興指出，失智症也稱痴呆症，是一種因腦部傷害或疾病所導致的漸進式認知功能退化，基本上它是一個臨床症候群，很多疾病都可能造成智能退化，不過有很多人會把失智症和阿茲海默症搞混，其實阿茲海默症只是其中一種，約占 6 成，不應把它和失智症畫上等號，以為老人痴呆就是阿茲海默症。失智症的成因，除了 6 至 7 成是阿茲海默症外，還有血管型失智症，例如：中風、頭部外傷顱內出血，腦部缺氧等，與其他可治療性失智症，如腦瘤、正常腦壓水腦症、維他命 B12 過低、甲狀腺功能異常、腦部感染、腦膜炎，甚至是第三期神經性梅毒，都會造成失智。而嚴重憂鬱症也會造成假性失智，假如年輕人忙於工作，為了力求完美，壓力過大，也會導致突然性的智力減退，造成輕度智能障礙，這種情況就是所謂的「假性痴呆」，有時候它來得快，去得也快，突然發生和消失，發生時間可長可短，並非真正的失智，通常用藥物治療即可獲得控制及改善。

### 失智症的症狀

甄瑞興指出，老年人若只是對偶發性的事情忘記，可能只是良性遺忘，如果是經常性發生，甚至影響到生活，就有問題了。例如：常忘了關瓦斯爐、忘東忘西，或吃過飯卻自覺沒吃，回家熟悉的路卻會走到迷路，這種經常性的記性不好，就是典型的失智症狀。

另外，在臨床實驗中，失智症患者不單指重複發問，也常發生出現妄想、幻覺，以及時間分不清等行為，這時最辛苦的就是家屬。因為病例中不乏先生懷疑妻子外遇，而偷偷摸摸跟蹤起妻子；或自己把特定物品藏起來，到頭來忘了東西放在哪裡，卻懷疑起家人手腳不乾淨，這些妄想行為，不僅容易造成家庭不和睦，也會給子女帶來精神上莫大的壓力，生活上也面臨重大改變。

### 早期失智徵兆的警訊

由於失智症是漸進式形成，患者大腦退化可能從症狀出現的 10 年前就開始，要如何發現家人有失智現象？甄瑞興認為，發現失智的時間早晚，和患者生活環境、學歷高低有關。由於近來民眾對失智普遍概念較清楚，但對中南部，尤

其是住在鄉下的民眾尚嫌不足，加上他們生活單純，左鄰右舍多是 20 幾年的老鄰居，即使失智老人短程記憶一點一滴流失，由於遠程記憶還在，實難發現長者已患有早期失智，一旦搬到臺北，更換新的居住環境，因無法學習新的事物，回不了家，才發現自己罹患了失智症。

另外，甄瑞興也發現不少自覺判斷力減退而來求診的患者，多屬高學歷者。他指出，教育水準愈高及平日愈需要用腦工作的人，較容易因發現記性不好，而早期求診。除了自覺，家屬和周遭的朋友的警覺，也是早日發現的契機。由於現在家屬對失智症較有概念，只要長者常重複問問題，就帶來給醫師做失智症評估，而「AD8 極早期失智症篩檢量表」除了可協助醫護人員用來篩檢可能的失智症患者外，一般民眾也可使用此量表為老伴或週遭的朋友作檢測。但矛盾的是，不少家屬捨不得家人被貼上「老人痴呆」的失智標籤，不承認家人有失智症，甚至不願意出面申領失智殘障手冊。

### 家屬對失智症的迷思

「這就是為什麼臺灣 65 歲以上失智人口已達 17 萬人，但實際上申領失智症殘障手冊者卻只有 3 萬多人，如此數字懸殊的原因。」甄瑞興，家屬常有一個迷思，以為老人家記憶力減退是正常老化現象，殊不知很多失智症早期，就是從記性不好、忘東忘西開始，也由於這些症狀太過輕微，長輩在家中又已有充分的照顧，沒有意識到家人已罹患失智症，因未及時治療，以致於症狀愈來愈嚴重。

另外一個迷思，就是家屬認為患者沒有失智問題，記性好得很，卻無法解釋，為何患者可以記得 20 年前的事，卻忘了今天吃飯了沒。甄瑞興指出，早期失智症記性不好是短程記憶，要丟掉以前的往事，其實是需要時間，也就是說，他可以記得 20 年前做了什麼好事，卻忘記剛剛發生的事情。這主要是早期阿茲海默症只影響腦中海馬迴，以致無法學習新東西，但遠程記憶又仍安穩的儲存在腦部皮質下，因此造成對以前的事情記性好，卻對最近發生的事情記憶較差的緣故。

### 失智不是老人專屬

甄瑞興也提醒，臺灣失智症患者 65 歲以上大約 5%，而年紀增加 5 歲，罹患失智症的機率就增加一倍。除了阿茲海默症多發生於老人，也有一些遺傳性失智症，通常發病較早，約占 5-10%，發病時間在 40 至 60 歲之間，都有可能。除了前述因憂鬱引發暫時性「假性痴呆」外，就血管性失智症來看，也是不分年齡的，像年輕人或小孩子，若突然車禍外傷或得到病毒性腦炎，也會造成失智。只要任何腦部受創發炎，癒後都可能會有後遺症，也會發生在任一個年齡層，因此，倘若有任何徵兆，不妨依十大警訊做自我檢測，適時尋求協助，以延緩退化程度。

### 多吃堅果少紅肉

至於失智老人的生活，該如何安頓？甄瑞興建議，維持生活的正常化，對改善失智患者的生活品質是重要的一環。目前臺灣社會已開始重視失智現象，並提供不少社會福利及協助，包括衛福部於今年開始在全國 50 個社區陸續設置失智症社區服務關懷據點，臺北市立聯合醫院也設立有日間照護中心，提供活動性知能訓練及行為治療，給予家屬一個「托老」及喘息的服務，畢竟照顧失智患者是一項長期照護工作，及早介入照護服務，不但對失智長者，對家屬而言都是非常重要的事。

失智可以預防嗎？甄瑞興表示，由於失智係由多重因素所造成，阿茲海默症占大部分，民眾平常應該多吃抗氧化食物（即地中海型飲食）及堅果類食物，少吃紅肉，不偏食，食材多樣化，烹調清淡，並從健康的生活型態來控制三高（高血壓、高血脂、高膽固醇），維持健康體重。年輕時不抽菸、不喝酒，遠離頭部外傷的機會，平日並不忘多動腦，養成規律的運動習慣，多參與活動，以避免失智症太早找上門。

## 十大警訊 失智症的早期臨床症狀

1	記憶力減退，忘東忘西，重複發問	6	對時間感到混淆
2	判斷力減退	7	處理日常熟悉的事情出現困難
3	性格出現轉變	8	做事失去主動性
4	行為或情緒的改變，出現妄想、幻想、憂鬱	9	對於較抽象的觀念出現問題
5	語言表達方面出現困難	10	把東西放在不適當的地方

## ❖ AD8 極早期失智症篩檢量表

	項 目	是 (有改變)	不是 (沒有改變)	不知道
1	判斷力上的困難，例如：落入圈套或騙局			
2	對活動和嗜好的興趣降低			
3	重複相同的問題、陳述和故事			
4	在學習如何使用工具、設備和小器具上有困難，如：電視、音響、洗衣機、遙控器等			
5	忘記正確的月份和年份			
6	處理複雜的財務上有困難，如：個人或家庭收支平衡、所得稅、繳費單			
7	記住約會的時間有困難			
8	有持續的思考和記憶方面的問題			
AD8 總分				
註：計分標準：是 = 1分，不是 = 0分，不知道 = 不計分（以最近半年內有否改變為原則） 如總分「2」以上，最好尋求醫師協助評估是否有失智症				

資料來源：2009年世界阿茲海默氏失智症大會

資料來源：中央健康保險署雙月刊第111期

資料來源：衛生福利部國民健康署健康專欄轉載