

國立臺南第二高級中學 113 年防制學生藥物濫用執行計畫 附件 1

計畫依據	依臺南市聯絡處 113 年 3 月 6 日南市軍訓字第 1130200028 號函頒 113 年防制學生藥物濫用實施計畫辦理。
本學年度 工作重點	<ul style="list-style-type: none"> 一、加強本校防制學生藥物濫用宣導工作。 二、推動本校防制學生藥物濫用任務編組。 三、強化防制學生藥物濫用相關社團功能。 四、推動防制學生藥物濫用宣導活動。 五、配合臺南市第一學生校外生活輔導委員會各項專案工作執行特定人員尿液篩檢、藥物濫用防制認知檢測。 六、日常執行校外聯巡、網咖查訪、春風專案及抽菸、喝酒所輔導之學生，列為藥物濫用高危險群，一併實施尿液篩檢工作。上列學生如須實施尿液篩檢者，按規定程序納入「特定人員名冊」。
相關法令	<ul style="list-style-type: none"> 一、行政院 109 年 8 月 27 日院臺法字第 1090202107 號函頒「新世代反毒策略行動綱領（第二期 110-113 年）」。 二、教育部 109 年 12 月 2 日臺教學（五）字第 1090149031B 號令修正「各級學校特定人員尿液篩檢及輔導作業要點」。 三、教育部 110 年 5 月 10 日臺教學（五）字第 1100062913 號令修正「教育部防制學生藥物濫用實施計畫」。 四、教育部 110 年 10 月 20 日臺教學（五）字第 11001355395A 號令修正「教育單位協助檢警緝毒溯願通報作業要點」。 五、臺南市聯絡處 113 年 3 月 6 日南市教軍（一）字第 1130200028 號函頒 113 年防制學生藥物濫用實施計畫。
協辦單位	<ul style="list-style-type: none"> 一、臺南市政府警察局少年隊：聯絡電話 06-6370080 二、臺南市政府衛生局：聯絡電話 06-2679751 三、教育部臺南市第一聯絡處：聯絡電話 06-2288585
任務編組	一、本校「防制學生藥物濫用」任務推動小組名冊如附件 2。
執行規劃	<ul style="list-style-type: none"> 一、持續辦理春暉各項宣導資料。 二、113 年 2 月、9 月配合校外會辦理特定人員尿液篩檢。 三、113 年 2 月、9 月填報特定人員清查及各項表報作業，清查藥物濫用行為之學生並建立輔導名冊。 四、113 年 9 月防制學生藥物濫用社團幹部訓練，賦予工作任務，強化功能發揮。 五、113 年 8 月新生訓練加強反毒宣導活動。 六、113 年 2 月、9 月結合友善校園週實施反毒宣導活動。

	<p>七、113 年 9 月辦理績優春暉認輔志工選拔呈報。</p> <p>八、113 年 3 月辦理加強教育人員反毒知能研習。</p> <p>九、113 年 3-6 月辦理防制學生藥物濫用反毒知能研習（由學校反毒師資入班宣教）。</p> <p>十、113 年 10 月辦理家長反毒知能研習。</p> <p>十一、113 年 3 月、6 月、9 月、12 月「防制學生藥物濫用」捐血活動。</p> <p>十二、113 年 12 月彙整「防制學生藥物濫用」績優選拔資料。</p>
業務承辦	聯絡電話 06-2522272，Email：hlc850928@yahoo.com.tw

國立臺南第二高級中學推動「防制學生藥物濫用」任務推動小組名冊					
職稱	隸屬單位	職務	姓名	職掌	備考
組長	校長	校長	林晏旭	指導推動本校防制學生藥物濫用工作。	
副組長	學務處	主任	蔡安靖	協助推動防制學生藥物濫用工作執行。	
秘書	學務處	主任教官	李建坤	協助推動防制學生藥物濫用工作執行。	
組員	學務處	生輔組長	林建亨	協助推動防制學生藥物濫用工作執行。	
組員	學務處	訓育組	趙鴻中	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	
組員	學務處	社團組	高毓莉	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	
組員	學務處	衛生組	侯盈帆	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	
組員	學務處	健康中心	蘇映儒	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	
組員	學務處	學創人員	黃麗琴	協助本校防制學生藥物濫用工作規劃與執行。	承辦人
小組組長	教務處	主任	塗益郎	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	
小組組長	總務處	主任	李寶利	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	
小組組長	主計室	主任	沈惠琴	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	
小組組長	輔導室	主任	黃思騰	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	
小組組長	圖書館	主任	陳宗元	協助本校防制學生藥物濫用工作執行。	

家長同意書

(家長簽名)同意國立臺南二中為維護本人子女身心健康，
將就讀 ____年 ____班 _____ 納入特定人員名冊，
並適時實施尿液篩檢，共同為學生身心健康把關。

立同意書人

父母(或監護人)：

關 係：

身分證字號：

住 址：

電 話：

此致

國立臺南第二高級中學

中 華 民 國 年 月 日

國立臺南二中 113 年 月份執行防制學生藥物濫用宣教活動佐證照片

照片要壓縮	照片要壓縮
時間： 內容：	時間： 內容：
照片要壓縮	照片要壓縮
時間： 內容：	時間： 內容：
照片要壓縮	照片要壓縮
時間： 內容：	時間： 內容：
照片要壓縮	照片要壓縮
時間： 內容：	時間： 內容：

國立臺南二中113年__月「迎向春暉 認輔志工」志工協助各項活動成果報告表

活動名稱		活動地點	
參加人員		參加人數	人
協助志工姓名			
時 間	年 月	活動類型	
執行成果概述：			
活 動 剪 影			
說明：	說明：		
說明：	說明：		

學校承辦人簽章：

軍訓主管簽章：