

※104 學年度健康促進學校計畫執行資料線上填答題目

1. 學生每日潔牙次數平均幾次(104 學年度前測)
2. 學生每日潔牙次數平均幾次(104 學年度後測)
3. 104 學年度貴校曾經吸菸學生人數
4. 104 學年度貴校有吸菸習慣學生人數
5. 104 學年度貴校有吸菸習慣學生參與戒菸人數
6. 104 學年度辦理菸害防制教育宣導活動場次有_____場
7. 104 學年度辦理菸害防制教育宣導活動參加人數有_____人
8. 貴校戒菸種子師資_____人(指近年來接受國民健康局或衛生局辦理 6 小時以上訓練領有研習證明或時數者)
9. 104 學年度辦理正確用藥教育宣導有_____場
10. 104 學年度辦理正確用藥教育宣導參加人數有_____人
11. 貴校目前是否有校藥師?
12. 104 學年度曾邀請校藥師至校演講場次?
13. 104 學年度曾和校藥師合作辦理教學相關活動場次?
14. 需要協助媒合校藥師嗎?(如有校藥師請勿填答)
15. 104 學年度辦理性教育教育宣導或活動(指愛滋病防治、生理、安全性行為教育等，性別平等及兩性教育不列計) 有_____場
16. 104 學年度辦理性教育教育宣導或活動(指愛滋病防治、生理、安全性行為教育等，性別平等及兩性教育不列計)參加人數有____人
17. 104 學年度教職員工領有 CPR 證照比率_____%
18. 104 學年度學生每日平均受傷人數_____人/日
19. 104 學年度推動健康促進計畫合作或協助單位名稱
20. 104 學年度推動健康促進計畫與民間或機關單位合作內容
21. 104 學年度辦理健康促進親職講座與家長參與活動場次
22. 104 學年度辦理健康促進親職講座與家長參與活動人數
23. 104 學年度辦理健康促進親職講座與家長參與活動內容為何
24. 104 學年度貴校健康促進學校計畫自選議題為何