

中華民國學校衛生護理學會學校護理人員能力認證辦法

1140315 學會理監事聯席會議通過

第一條 為確保學校護理之健康照護品質以增進學生健康福祉，並深化學校護理專業能力以符合護理專科化的發展，特訂定學校護理人員進階與專科認證辦法（以下簡稱本辦法）。

第二條 為執行本辦法，由中華民國學校衛生護理學會(以下簡稱本學會)成立學校護理人員認證委員會執行之。

委員會任務如下：

- 1.研擬暨修訂認證各項決策並公告。
- 2.認證資格審查。
- 3.發證。
- 4.籌組暨召開審查委員會。
- 5.其他依本辦法執行認證工作之相關事宜。
- 6.委員會設置：委員設置共 5 人，委由理事 3 人擔任委員、外聘委員 1 人，理事長為當然委員，由委員互推選出主任委員。

第三條 學校護理人員認證分為學校初階護理師、學校進階護理師、學校專科護理師三階段。

第四條 學校護理人員申請資格及條件如下：

一、學校初階護理師：

(一)資格：

- 1.具有我國護理師證書。
- 2.現職之學校護理服務證明。
- 3.學校護理人員基礎能力之訓練證明至少 40 小時，並符合以下內容

類別	主題	最低時數
初階	健康促進學校必選議題	10
	校園法律相關	3
	健康檢查資訊	3
	緊急傷病	2
	傳染病相關	2

上述初階基礎能力訓練時數，不包含各項學校衛生工作說明會之研習時數、新進職前訓練、常規急救教育初、複訓等。(詳見檢核表說明)。

4.本學會會員，於認證時為活動會員且入會滿一年以上。

(二)檢具下列相關資料及申請表：

- 1.護理師證書掃描檔。
- 2.現職執業執照正反面掃描檔。
- 3.符合認證規定之訓練時數研習證明（含課程名稱、時間、時數、開課單位，請自行依上述之認證主題進行分類排序，填入表 1）。
- 4.認證當年度會費繳費收據掃描檔(入會滿一年以上之活動會員)。
- 5.清晰的一吋相片 jpg 檔(製作證書用)。

二、學校進階護理師：

(一)資格：

- 1.具備學校初階護理師證明(取得初階護理師認證 5 年內)。
- 2.從事學校護理相關工作至少 3 年。
- 3.學校護理人員須符合初階認定之訓練且認證積分最少 60 小時，並須符合以下內容(詳見檢核表說明)

類別	主題	最低時數
進階	健康促進學校必選議題	8
	領導與管理	3
	職場溝通	3
	研究與統計	3
	實證護理/醫學	3

4. 認證當年度前三年皆為本會活動會員

(二) 檢具下列相關資料及申請表：

- 1.護理師證書掃描檔。
- 2.學校初階護理師證書掃描檔(效期 5 年內)。
- 3.現職執業執照正反面掃描檔。
- 4.學校護理相關工作年資證明掃描檔。
- 5.符合認證規定之訓練時數研習證明（含課程名稱、時間、時數、開課單位，請自行依上述之認證主題進行分類排序和註記。請填入檢核表）
- 6.認證當年度會費繳費收據掃描檔(且認證當年度前三年皆為本會活動會員)。
- 7.清晰的一吋相片 jpg 檔(製作證書用)。

- 8.一份學校護理報告(可為5年內之個案報告、專案報告或是健康促進計畫成果報告、期刊發表，並將電子檔以電子郵件寄到本會信箱，供認證委員會審查。

備註:學校護理人員進階能力之訓練內容說明(至少60小時並符合檢核表規定)

第五條 審核作業為每年8月辦理，申請人應檢附相關證明文件送審，送審資料不符規定者，即退件或通知限期補件；合於規定者由學會發予電子證書，並公告於本會網站。

第六條 申請認證方法與費用：

(一)請於網站下載申請表填寫。

(二)檢具申請表及資格審查相關證明資料檔案，以電子郵件寄至本會認證執行委員會(信箱帳號17771938s@gmail.com)。

(三)學校初階護理師和學校進階護理師，由會員向本會提出申請審查，審查通過後由本會核發證照。

(四)認證費用：

1.學校初階護理師，酌收證照工本費500元，申請補發時亦同。

2.學校進階護理師，酌收審查費1,500元及證照工本費500元。

第七條 護理師證書經依法撤銷或廢止者，同時撤銷或廢止其學校護理師初階、進階與專科證書。

第八條 本辦法經中華民國學校衛生護理學會理監事會通過後公布實施，增、修訂時亦同。

申請表一、中華民國學校衛生護理學會學校護理人員初階、進階與專科認證

中華民國學校衛生護理學會學校護理人員初階、進階與專科護理師認證 申請表

申請日期： 年 月 日 (請以正楷詳細填寫下表)

姓 名		生理性別 ☐ 男 ☐ 女	出生 日期	民國 年 月 日	1 吋相片 (或電子 jpg 檔)
英文姓名 (需與護照相同)			身分證 字號		
E-mail			聯絡 電話	(公):() 手機:	
收件地址 請寫郵遞區號	□□□				
學 校 衛 生 護 理 學 會 會 員 編 號				證 書 字 號	
服 務 單 位	縣市：	服 務 學 校：		職 稱：	

◎需檢附之證件及資料：(依據中華民國學校衛生護理學會學校護理人員初階、進階與專科認證辦法辦理。)

1. 檢核表。
2. 認證申請表。
3. 一寸相片清晰掃描檔或 jpg 檔。
4. 護理師證書掃描檔。
5. 現職執業執照正反面掃描檔。
6. 中華民國學校衛生護理學會當年度會費繳費收據掃描檔。
7. 3 個月內有效期之在職證明掃描檔。
8. 學校衛生護理相關之繼續教育積分研習證明。(含課程名稱、時間、時數、開課單位)，請自行整理按照順序編列頁碼，並於檢核表內標註各主題、時數與證明的頁碼，如無法辨識則本會予以退件或不採積分，若有影響個人權益，由會員自行負責。
9. 認證劃撥收據掃描檔，請註明姓名、縣市與服務學校。
10. 申請進階認證者，請檢附初階認證證書及學歷掃描檔。

11.◎繳交費用：

初階護理師，證照工本費 500 元，進階護理師認證需另加審查費 1,500 元。

郵局劃撥帳號 戶名：中華民國學校衛生護理學會

劃撥帳號：17771938 通訊欄請註明：參加學校護理人員認證

*將所需之證件資料請繳交電子檔連同繳款單據掃描檔，以 [Email寄至17771938s@gmail.com](mailto:17771938s@gmail.com)

中華民國學校衛生護理學會Email信箱收

※請務必在 8 月 01 到 9 月 30 日期限內送件，逾期不受理，所寄之資料將銷毀，並不予以退款。

核發證照編號	核發日期	結果	審查委員會核示章
		☐ 通過 ☐ 退件	

中華民國學校衛生護理學會 Email: 17771938s@gmail.com

申請表二:

認證訓練證明自我檢核表

1.學校護理人員初階認證訓練證明自我檢核表(至少 40 小時並符合以下規定)

類別	主題	最低時數	檢核是否完成
初階 ☐ 超過 40 小時 ☐ 不足 40 小時	1.健康促進學校必選議題 1-1 教育單位或衛生單位辦理之健康促進學校各主題專題討論會。 1-2 行動研究群組增能研習。 1-3 自行參與健康促進相關議題之網路課程增能研習 ※縣市或人民團體單位辦理工作推動討論說明會議，不屬於此認列範圍。	10	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)
	2.校園法律相關 2-1 衛生福利部積分認證系統內認證之法律議題積分為限。 2-2 校園常見醫療法律糾紛防範措施。	3	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)
	3.健康檢查資訊 3-1 教育單位或衛生單位辦理之健康檢查專題討論會。 3-2 自行參與健康檢查或健康篩檢相關議題之網路課程增能研習。 ※縣市或人民團體單位或南華大學辦理健康檢查工作、健康檢查觀察員等工作推動討論會議，不屬於此認列範圍。	3	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)
	4.緊急傷病 4-1 衛生單位或急救醫學會、災難醫學會等相關單位辦理最新急救資訊專題討論會或增能研習。 4-2 自行參與緊急醫療相關議題之網路課程增能研習。 ※縣市教育局或人民團體單位急救教育初訓或複訓等資格研習，不屬於此認列範圍。	2	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)
	5.傳染病相關 5-1 衛生單位、醫院、感染管制學會、疾管署等辦理最新傳染病資訊專題討論會或增能研習。 5-2 自行參與傳染病監控與防治相	2	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)

	關議題之網路課程增能研習 ※疫苗注射等工作會議，不屬於此認列範圍。		
--	--------------------------------------	--	--

2.學校護理人員進階能力認證訓練證明自我檢核表(至少 60 小時並符合以下規定)

類別	主題	最低時數	檢核是否完成
進階 ☐ 超過 60 小時 ☐ 不足 60 小時	1.健康促進學校必選議題 1-1 行動研究專題討論會議。 1-2 擔任健康促進專案報告及分享講師。 ※縣市或人民團體單位辦理工作推動討論會議，不屬於此認列範圍。	8	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)
	2.領導與管理 2-1 南丁格爾學院證書。 2-2 護理相關單位辦理領導與管理課程。 2-3 自行上網遠距學習組織領導管理課程。	3	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)
	3.職場溝通 3-1 參與職場溝通相關議題之網路課程增能研習。 3-2 自行上網遠距學習職場溝通課程。 ※縣市或人民團體單位職前訓練等工作推動討論會議，不屬此範圍。	3	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)
	4.研究與統計 4-1 學校進修相關研究、統計等 5 年內修習學分及行動研究前後測統計專題研討會。 4-2 自行參與研究方法、統計、運用人工智慧生成協助統計資料分析與運用。	3	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)
	5.實證護理/醫學 5-1 護理相關學會辦理實證護理或醫學實證等專題討論會。 5-2 專題研討會海報或期刊發表。	3	☐ 是 在附件_____頁 ☐ 否 (請螢光筆註記積分欄位)