

社團法人嘉義市護理師護士公會 函

機構地址：嘉義市自由路 502 號 3 樓之 1

聯絡電話：(05)2324698 蔡嘉雯

傳 真：(05)2340527

電子信箱：service@cycnurse.org.tw

受文者：本會會員所屬機構

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 113 年 1 月 2 日

發文字號：嘉市護字第 113002 號

附件：見說明

主旨：敬請 貴單位推薦優良護理人員參與「113 年度國際護師節慶祝大會嘉義市優良護理人員表揚」之甄選，請 查照。

說明：一、推薦參選資格：最近三年內未曾接受過本會表揚者。

二、隨函檢附本會表揚優良護理人員選拔作業要點、推薦表各乙份，**推薦表請推薦單位檢附優良性事蹟資料並於推薦單位核章後於 3 月 10 日前送達公會以利本會甄選作業。**

正本：嘉義市政府教育處、嘉義市政府衛生局、嘉義市東區衛生所、嘉義市西區衛生所、衛生福利部嘉義醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、嘉義基督教醫院、天主教聖馬爾定醫院、陽明醫院、本會會員所屬機構

理事長 廖彥琦

本公會為鼓舞護理人員士氣、激勵服務熱忱、砥礪高尚品德培養學術風氣，以提高護理專業水準，特舉辦優良及入會連續滿十五年資深護理人員表揚，其選拔作業依本要點規定辦理。

表揚對象：

(一) 優良護理人員：

1. 資格條件：

- (1)領有護理人員證書，現於所在地衛生主管機關核准登記之醫療機構，護理機構、學校、工廠或療養機構從事護理工作，並領有執業執照者，且五年內無違反護理人員法之記錄者。
- (2)於醫療衛生機關或護理學校從事護理行政或護理教育者比照之。
- (3)凡本會會員入會年資連續滿五年以上，且有特殊優良表現者。

2. 選拔標準：

- (1)近三年內生活、品德、操守無不良記錄，且對業務盡忠職守、自動自發、認真負責，無曠職、遲到、早退等不良記錄者。
- (2)積極進取，吸收新知，充實專業知識、技能、提昇醫療保健業務與服務品質者。
- (3)對所負責的業務盡量盡職，其業務成績達各項預定之標準，且對業務之推行有顯著貢獻者。
- (4)曾提出有關研究發展、護理著作或改進建議，以提昇護理水準等。
- (5)其它特殊貢獻或優良具體事蹟者。
- (6)最近三年內未曾接受本會表揚者。

3. 選拔方式：

- (1)由本會會員福祉組召開審查會議辦理審核。
- (2)由本會會員福祉組決定入選名額及經費預算提報至理監事會議決議。
- (3)審核結果會議記錄、錄取名單及原單位推薦表於四月十五日前送嘉義市政府衛生局及社會處等主管機關複核。
- (4)當選人員將安排於護士節慶祝活動當天頒獎，並公佈於新聞媒體，分享榮譽。

(二) 資深護理人員：

資格條件：

- (1)領有護理人員證書，現於所在地衛生主管機關核准登記之醫療機構，護理機構、長照機構、學校、工廠從事護理工作，並領有執業執照者，且無違反護理人員法之記錄者。
- (2)於醫療衛生機關或護理學校從事護理行政或護理教育者。
- (3)凡符合上列會員資格，且入會連續滿十五年，表現優良者。
- (4)符合資格：由公會電腦資料篩選統一作業。
- (5)表揚時間、方式，均比照優良護理人員選拔作業方式。

申請時間：每年三月

表揚日期：每年五月護師節慶祝活動當日。

嘉義市護理師護士公會甄選優良護理人員推薦表

服務單位		出生地		請貼大頭照	
職 稱		到職日期			
姓 名		執業登錄 服務年資			
出生年月日		服務單位 地址			
身份證字號		連絡電話			
是否加入護理師護士公會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	學經歷			
工 作 態 度 與 品 德					
工 作 技 能					
具體填寫 優 良 事 蹟 並 將 資 料 附 上					
審 核 小 組			推 薦 單 位		