

# 台中市護理師護士公會優良護理人員選拔作業要點

103.1.14 第 24 屆第 6 次理監事聯席會議通過  
106.1.25 第 25 屆第 2 次會員委員會第一次修訂  
110.5.17 第 26 屆第 2 次會員委員會第二次修訂  
110.7.21 第 26 屆第 11 次理監事聯席會議通過

第一條 台中市護理師護士公會(以下簡稱本會)為獎勵所屬會員對護理專業特殊貢獻，特訂定優良護理人員選拔作業要點(以下簡稱本要點)。

第二條 優良護理人員之選拔條件

## 一、資格條件

- (一) 須入本公會並現職同一機構從事護理業務連續服務二年以上者。
- (二) 在五年內無違反護理人員法之紀錄者。
- (三) 醫療機構由護理主管推薦，非醫療機構由主管機關行政首長推薦。

## 二、選拔標準：

- (一) 最近五年內生活、品德、操守無不良紀錄，且對業務盡忠職守，自動自發、認真負責，無曠職、遲到早退等不良紀錄者。
- (二) 積極進取，充實專業知識、技能，提昇醫療保健業務與服務品質者。其工作態度佔 30%、專業能力佔 30%、品德佔 20%、其它特殊貢獻或具體之優良事蹟佔 20%。
- (三) 對所負責的業務盡職責，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。
- (四) 曾提出有關研究發展、護理著作或改進建議等，提昇護理水準者。
- (五) 最近五年內未曾接受衛生福利部或本會表揚優良護理人員者。
- (六) 如推選出之護理人員有被爭議時，其機構二年內亦不得再推選。

## 三、選拔方式：

- (一) 依本會所屬會員，每 100 名遴選 1 名優良護理人員。
- (二) 依各機關單位及會員人數計算名額：
  1. 依各機構單位及會員人數計算名額：
    - (1) 依本會所屬會員 100 人以上，每 140 名遴選 1 名優良護理人員，每增加 140 人可增加 1 人。
    - (2) 依本會所屬會員 100 人以下，每 40 名遴選 1 名優良護理人員，每增加 40 人可增加 1 人。
    - (3) 小單位(包括診所、公衛、校護、學校、廠護)可自行提報，但需依該類別會員總人數，每 40 人選 1 名，依標準額度配額。診所由該機構負責人或院長推薦；學校護理人員由中華民國學校護理人員協進會台中市分會推

薦。

(4)會務人員彙整各單位提報資料，交由會員委員會審核。

四、每年於臺中市舉辦之國際護師節慶祝大會中接受表揚。

五、審核

由本會會員委員會負責審核資格，再經理監事會審核之。

第三條 被推薦者應填具推薦表並檢附有關證明文件，推薦表格如附件。

第四條 本項表揚得與其他機構聯合辦理。

第五條 本要點經理監事會通過後實施，修正時亦同。

2014.01.14 訂定

2016.01.01 修訂

2017.01.25 修訂二版

2021.05.17 修訂三版

## 台中市護理師護士公會優良護理人員 推薦表

填表日期： 年 月 日

姓 名		機構到職日		二 吋 近 照
服務單位		職 稱		
身分證號碼		會員號碼		
入會日期		電話/手機	O : H :	
評核項目				分數
1.工作態度 (30%)	1-1 態度謙和、耐心傾聽病人或家屬等需求，並予以說明(5%)			
	1-2 獲得內外顧客讚美(口頭、信件、滿意度調查、E-mail)(5%)			
	1-3 主動協助或處理病人或家屬之困難(5%)			
	1-4 語氣溫和，常面帶笑容，親切待人、熱心助人，具團隊合作精神、溝通協調能力良好(5%)			
	1-5 能如期完成交辦事項(5%)			
	1-6 能主動協助單位危急狀況處理(5%)			
2.專業能力 (30%)	2-1 能運用護理專業之知識與技能，完成護理照護工作(6%)			
	2-2 具備工作相關的專業知識及指導病人衛教，能發揮護理教育、護理行政、社區護理等專業工作(6%)			
	2-3 五年內有文章完成或發表(包含研究、論文、口頭或海報發表、專案或個案報告、期刊發表)(6%)			
	2-4 完成必要的學習時數認證、取得護理專業相關證照(6%)			
	2-5 各項工作能按照標準執行、能及時反應單位特殊狀況並處理(6%)			
3.品德 (20%)	3-1 無遲到、早退、曠職或其他不良記錄 (6%)			
	3-3 具有專業護理形象(服裝儀容整潔)(6%)			
	3-4 能遵守法紀、誠實、言行一致、負責，尊重關懷、顧及病人隱私(8%)			
4.近五年內優良品蹟(20%)請自由發揮				
總分				
附件	請被推薦人將優良品蹟之佐證資料、工作證明 1 份及相關資料依頁數裝訂成冊。			
推薦機關	<input type="checkbox"/> 醫院機構 <input type="checkbox"/> 基層醫療 <input type="checkbox"/> 社區衛生 <input type="checkbox"/> 護理教育 <input type="checkbox"/> 其他_____			
推薦者 簽章		護理主管 簽章		機關首長 簽章
會員委員會 審核意見	總分：_____ <input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 不合格_____			
	主任委員簽章：			
理監事會 審核意見	<input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 不合格_____			
	理事長簽章：			

備註：1.公會會員號查詢辦法：

(1)在護理師或護士證書背面蓋有本會戳章 NO：欄位內字

(2)請上本會網站 <http://www.tcnurse.org.tw/>>>登入帳號及密碼>>會員基本資料