

社團法人新竹縣護理師護士公會 函

檔號：

保存年限：

地址：302 新竹縣竹北市復興二路 229 號 8F-5

承辦人：李惠君

電話：03-5583276 傳真：03-5588509

E-mail:service@hccnurse.org.tw

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 112 年 03 月 15 日

發文字號：新竹縣護字第 112003 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：112 年國際護師節慶祝活動計畫書

主旨：慶祝 112 年國際護師節，本會擬於 112 年 5 月 5 日（星期五）晚上 18:00 假江屋日本料理（新竹縣竹北市莊敬南路 19 號）舉辦慶祝國際護師節表揚大會，表揚優良護理人員及連續入會 10 年之資深護理人員，敬請轉知及提報所屬護理人員，請 查 照。

說明：

- 一、本次慶祝大會活動內容為會員餐敘、表揚優良護理人員及連續入會 10 年之資深護理人員。
- 二、優良護理人員及資深護理人員提報，請於 4/14 前提出，相關資格條件如計畫書。
- 三、報名時間：即日起至 4/14 接受 E-mail、傳真報名。
- 四、本活動會員本人免費參加，眷屬欲參加每人 \$600 元。
- 五、出席會員含理監事、優良護理人員、資深護理人員，須在 4/28 前繳納 500 元報名訂金，於出席當天退還，若臨時有事無法出席，請務必於 4/28 中午 12:00 前取消，逾時取消及未出席者 500 元不予退還，敬請配合。
- 六、檢附計畫書及報名表。
- 七、敬請貴單位配合優良及資深護理人員排班，以便出席大會領獎。

正本：本縣各醫療院所、護理機構、新竹縣政府衛生局

理事長 趙育玲

112 年慶祝國際護師節表揚大會計畫書

一 目的：慶祝 112 年國際護師節，表揚優良、資深護理人員、舉辦會員餐敘

二 主辦單位：社團法人新竹縣護理師護士公會

三 活動日期：112 年 5 月 5 日（星期五） 18:00-21:00

四 活動地點：江屋日本料理（新竹縣竹北市莊敬南路 19 號）

五 活動內容：

時間	活動內容	負責人
17:30~18:00	會員報到	理監事及會務人員
18:00~18:20	主席致詞 貴賓致詞	主持人 趙育玲理事長
18:20~18:40	● 優良護理人員表揚 ● 連續入會 10 年資深人員表揚	主持人 趙育玲理事長
18:40~21:00	● 餐敘 ● 大合照	全體會員
21:00~	賦歸	全體會員

六 表揚人員資格說明：

1. 優良護理人員（請參照優良護理人員遴選辦法-附件一）：

1.1 選拔方式：各機構會員人數每100人推薦乙名，超過60名者，增薦一名。

單位	新竹臺大分院生醫醫院	中國醫藥大學新竹附設醫院	東元綜合醫院	北榮新竹分院	仁慈醫院	大安醫院	新仁醫院	培靈、竹信、林醫院、捐血中心	衛生局所	職業衛生	校護	診所	產後護理之家	長期照護	自由會員	合計
在會人數	549	486	403	275	191	71	70	101	144	229	199	516	146	247	55	3681
推薦人數	5	5	4	3	2	1	1	1	1	2	2	5	1	2	0	35

會員在職人數統計至112年3月15日止，各機構及其附屬機構會員人數計算包含有：

- (一) 新竹臺大分院：含竹北、竹東院區、居家護理所、護理之家
- (二) 東元綜合醫院：含醫院、居家護理所、艾微笑診所
- (三) 北榮新竹分院：含醫院、居家護理所、護理之家、康復之家
- (四) 仁慈醫院：含醫院、居家護理所、護理之家、聖母診所、竹北老人安養中心
- (五) 大安醫院：含醫院、平安護理之家、建安護理之家，居家護理所
- (六) 新仁醫院：含醫院、居家護理所、禾馨及福馨護理之家等
- (七) 培靈關西醫院、竹信醫院、林醫院、新竹捐血中心
- (八) 衛生局所：服務於衛生局、衛生所或國健署、疾管署派駐人員
- (九) 職業衛生：服務於公司、工廠、消防局、部隊營區之護理人員
- (十一) 校護：服務於幼兒園、國小、國中、高中職、大學等學校護理人員
- (十二) 診所：中西醫診所、眼科、牙科等診所及未執業會員
- (十三) 產後護理之家、托嬰中心及附設幼兒園
- (十四) 長期照護機構：獨立型護理之家、居家護理所、安養護機構、康復之家等

1.2 診所護理人員及廠護，自行報名參選，本會依相關規定審核。

1.3 繳交文件：推薦表（如附件二）、相關證明文件。

1.4 審查辦法：本會彙整各單位推薦人選後，召開審查會議辦理審查。

1.5 表揚方式：於本會慶祝護師節表揚大會公開表揚，致贈獎牌乙楨、禮品乙份，並將優良事蹟公告於公會網頁中。

2. 連續入會 10 年之資深護理人員：

2.1 111 年度會費繳交完畢者。

2.2 111 年 12 月 31 日前連續入會滿十年者(101.01.01-101.12.31 入會者)，且正常繳交年費者。

2.3 入會後未曾接受過本會本獎項表揚者。

2.4 檢附資料：推薦表（如附件三）、護理師或護士證書正反面影印本（A4 大小），作為年資審核依據。

2.5 審查辦法：彙整各單位推薦人選後，召開審查會議進行查核。

2.6 表揚方式：慶祝國際護師節表揚大會公開表揚，致贈獎牌乙楨、獎金 2000 元。

七 報名方式及注意事項：

1. 優良及資深人員提報：即日起至 4/14 止，請將相關資料 E-mail、傳真或郵寄，資料傳送後請來電確認。E-mail：service@hccnurse.org.tw；傳真：03-5588509；寄件地址：302 新竹縣竹北市復興二路 229 號 8F 之 5，社團法人新竹縣護理師護士公會 收。

2. 會員本人免費參加，眷屬欲參加每人 \$600 元，請於報名時一同繳交。

3. 出席會員含理監事、優良護理人員、資深護理人員，須在 4/28 前繳納 500 元報名訂金，於出席當天退還，若臨時有事無法出席，請務必於 4/28 中午 12:00 前取消，逾時取消及未出席者訂金不予退還，可採用郵局劃撥及親自到本會繳款，郵局劃撥戶名：社團法人新竹縣護理師護士公會，劃撥帳號：12115324，郵局劃撥者請來電告知，機構敬請統一報名並繳費。

社團法人新竹縣護理師護士公會

優良護理人員遴選辦法

- 一 目的:為使本會服務優良人員之選拔作業有所遵循，並達到激勵護理同仁能具主動、熱忱之優質服務態度，特定訂本辦法。
- 二 資格條件:
 1. 前一年度會費繳交完畢者。
 2. 領有護理人員證書、限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，且5年內無違反護理人員法之記錄者。
 3. 於醫療衛生機關或護理學校從事護理行政或護理教育者，於前一年12月31日前服務滿五年者
- 三 選拔標準:
 1. 最近五年內生活品德、操守良好、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、早退等不良記錄者。
 2. 積極進取、吸收新知、充實專業知識、技能，提升醫療保健業務與服務品質者。
 3. 對所負責之業務負責盡職，其業務成績達各項標準，且對業務之推行有顯著貢獻者。
 4. 曾提出有關研究發展、護理著作或改善建議，以提升護理水準等。
 5. 最近五年內未曾接受過本會優良人員表揚者。
 6. 有其他貢獻獲優良事蹟者。
- 四 選拔方式:
 1. 各機構會員人數每100人推薦乙名，超過60名者，增薦一名。
 2. 診所護理人員及廠護，自行報名參選，本會依相關規定審核。
- 五 繳交文件: 推薦表、相關證明文件。
- 六 審查辦法:本會彙整各單位推薦人選後，召開審查會議辦理審查。
- 七 表揚方式:於本會慶祝國際護師節表揚大會公開表揚，致贈獎牌乙楨、禮品乙份，並將優良事蹟公告於公會網頁中。
- 八 本辦法經理監事會通過後實施，修正時亦同。

112 年度優良護理人員推薦表

服務機構		出生地	
服務單位		職 稱	
姓名		執業登錄 服務年資	
出生 年月日	年 月 日	執(開)業 執照字號	
身分證字號		到職日期	
學經歷			
優良事蹟 (具體填列 並將資料附 上)			
推薦單位總評			
部門主管或負責人		單位主管	

備註：

1. 檢附推薦表(書面及電子檔)。
2. 相關證明文件紙本。
3. 是否出席表揚大會 是 否；晚餐 葷 素
4. 請踴躍出席領獎。

112 年度資深護理人員推薦表

服務單位：

連絡人及電話：

會員 編號	姓名	身份證 字號	新竹縣 入會日期	聯絡 電話	行動 電話	是否出 席表揚 大會	出席者 晚餐
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食

(欄位不足請自行影印)

備註：

1. 檢附護理人員證書正反面影印本 (傳真或郵寄)
2. 111 年 12 月 31 日前連續入會滿十年者(年資不可中斷)且正常繳交年費者。
3. 請踴躍出席領獎。

112 年慶祝國際護師節表揚大會報名表

服務機構：_____ 報名日期：112 年 月 日

主要聯絡人：_____ 電話：_____

繳費方式：親繳郵局劃撥(劃撥請備註姓名聯絡方式)

繳費日期：

身分	姓名	服務機構	手機	費用	晚餐	備註
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	

傳真：03-5588509；電話：03-5583276