

檔 號：

保存年限：

## 社團法人大臺南護理師護士公會 函

地址：730 台南市新營區中山路 115 號 7 樓之 1

電話：06-6353525、06-6355786

傳真：06-6377086

電子信箱：n6353525@ms61.hinet.net

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 115 年 7 月 9 日

發文字號：大臺南護會字第 071 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明六

主旨：函轉中華民國護理師護士公會全國聯合會承辦「2026 腦血管疾病防治基金會優秀護理人員表揚」活動，敬請推薦優秀護理人員參與甄選，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國護理師護士公會全國聯合會 115 年 7 月 8 日全聯護會琴字第 1150400217 號函辦理。
- 二、旨揭獎項為表揚並激勵本國護理人員的辛勞與貢獻，以提升護理照護品質並增進國民健康。
- 三、獎勵對象：被推薦者目前或曾經服務於國內地區及偏鄉離島醫院，從事護理工作滿 2 年以上(至 115 年 7 月 31 日止)，且未曾獲得 101 至 114 年該獎項之現職護理專業人員，具下列情形之一者，得申請該獎項：
  - (一)對護理專業照護具優良事蹟，提升照護品質，足為表率者。
  - (二)對護理專業之興革創新具有貢獻者。
  - (三)具護理相關研究發明或專案設計，對護理業務改進卓有成效者。
- 四、獎勵名額及方式：旨揭活動表揚優秀護理人員獎約 34 名，各頒發獎金新台幣 2 萬元和獎狀 1 紙。

裝

訂

線

## 五、推薦辦法：

- (一)受理推薦期間：即日起至 115 年 8 月 5 日止。請將推薦表、優良事蹟表及相關佐證資料，依「大臺南公會（服務機關名稱）－姓名」命名檔案，並以 PDF 檔寄送至電子郵件信箱 [n6377086@gmail.com](mailto:n6377086@gmail.com)，逾期恕不受理。
- (二)推薦方式：由本會推薦 1 名，獎勵 1 名。
- (三)被推薦者應填具推薦表並檢附優良事蹟或顯著貢獻之事證及其相關證明文件。
- (四)經本會審查通過並核章，以電話通知被推薦者，應於 115 年 8 月 23 日前逕至中華民國護理師護士公會全國聯合會官方網站首頁(<https://www.nurse.org.tw/>)，點選左側「2026 優秀護理人員甄選」進入，完成線上基本資料填寫，並上傳相關文件檔案(檔案上限 10MB)。

六、檢送該獎項之評審與甄選辦法、推薦表及優良事蹟表各 1 份。

正本：本會會員

副本：本會

理事長李美慧



## **2026 腦血管疾病防治基金會優秀護理人員獎 評審與甄選辦法**

### **宗旨**

臺灣醫療照護體系的維護，是第一線醫護人員犧牲奉獻努力的成果，而護理服務實為醫療照護最重要的一環。為表揚並激勵本國護理人員日夜熱忱照顧病人之辛勞，爰以提升本國護理照顧品質，增進國民健康為宗旨，本基金會乃自 2012 年開始，歷年特設優秀護理人員獎，頒予辛苦奉獻的優秀護理人員，以茲肯定與鼓勵其辛勤。

### **一、辦理單位：**

主辦單位：腦血管疾病防治基金會（董事長：高明見教授）  
承辦單位：中華民國護理師護士公會全國聯合會  
協辦單位：各縣市護理師護士公會  
指導單位：衛生福利部

### **二、獎勵對象：**

被推薦者目前或曾經服務於國內地區及偏鄉離島醫院，從事護理工作滿 2 年以上（至 2026 年 7 月 31 日止），且未曾獲得 2012 至 2025 年本獎項之現職護理專業人員，具下列情形之一者，得申請本獎項：

- （一）對護理專業照護具優良品蹟，提升照護品質，足為表率者。
- （二）對護理專業之興革創新具有貢獻者。
- （三）具護理相關研究發明或專案設計，對護理業務改進卓有成效者。

### **三、獎勵名額及方式：**

- （一）優秀護理人員獎：預計 34 名
- （二）每位優秀獲獎人頒發獎金新台幣貳萬元整和獎狀乙紙。
- （三）特邀請相關長官貴賓蒞會頒獎，以肯定獲獎人之辛勞貢獻。

### **四、推薦辦法：**

- （一）受理推薦期間：即日起至 2026 年 8 月 23 日止。
- （二）推薦方式：



# 財團法人腦血管疾病防治基金會

Cerebrovascular Diseases Prevention and Treatment Foundation (CVDPTF)

1. 本獎項由各縣市護理師護士公會推薦，不受理個人推薦。
2. 各公會推薦名額說明如下：  
執業會員人數 2 萬人（含）以上公會，推薦 3 名，獎勵 3 名。  
執業會員人數 1 萬人（含）以上公會，推薦 2 名，獎勵 2 名。  
執業會員人數 1 萬人以下公會，推薦 1 名，獎勵 1 名。
3. 推薦公會應填具推薦表，並檢附優良品蹟或顯著貢獻之事證及其相關證明文件，於期限內線上提出推薦申請。
4. 採線上申請：請至中華民國護理師護士公會全國聯合會官方網站首頁(<https://www.nurse.org.tw/>)，點選左側「**2026 優秀護理人員甄選**」進入，完成線上基本資料填寫，並上傳相關文件檔案(檔案上限 10MB)。
5. 推薦表格請逕行上中華民國護理師護士公會全國聯合會官方網站首頁(<https://www.nurse.org.tw/>)，點選左側「**2026 優秀護理人員甄選**」，自行下載使用。

## 五、評審方式：

主辦單位邀請專家學者及社會公正人士組成「優秀護理人員獎評審委員會」，於收件截止後展開評審作業，評選出優秀獲獎者，擇期公開表揚。

## 六、表揚方式：

- (一) 擬訂於 2026 年 12 月 2 日 (週三)，假台大醫院國際會議中心 401 廳公開表揚。(地址：台北市中正區徐州路 2 號 4 樓)
- (二) 邀請指導單位指導並邀請媒體採訪。
- (三) 獲獎人及其相關資料編輯成冊，並提供媒體發佈，以為護理人員的楷模，激勵護理人員服務熱忱與犧牲奉獻的精神。

## 七、其他：

對本獎項相關事項如有疑義，請洽：

中華民國護理師護士公會全國聯合會(02) 2550-2283 轉 24 盧專員  
腦血管疾病防治基金會 (02) 8772-0762 陸萍秘書



## 2026 腦血管疾病防治基金會優秀護理人員甄選

### 申請方式

#### 一、線上申請：

請於 2026 年 8 月 23 日以前至中華民國護理師護士公會全國聯合會官方網站首頁 (<https://www.nurse.org.tw/>)，點選左側「2026 優秀護理人員甄選」進入，完成線上基本資料填寫，並上傳相關文件檔案。

#### 二、文件檔案格式如下：

##### 1. 推薦表及優良事蹟表 PDF 檔：

(1) 需有推薦護理公會【理事長簽章】及【公會用印】

(2) 檔名：OOO 公會(機構名稱)-姓名【1】，

例如：高雄市公會(微笑醫院)-郝健康【1】

(3) 檔案上限 10MB

##### 2. 相關佐證資料 PDF 檔：

(1) 檔名：OOO 公會(機構名稱)-姓名【2】，

例如：高雄市公會(微笑醫院)-郝健康【2】

(2) 檔案上限 10MB

### 推薦護理公會

一、本獎項由各縣市護理師護士公會推薦，不受理個人推薦。各公會推薦名額說明：

※執業會員人數 2 萬人(含)以上公會，推薦 3 名，獎勵 3 名。

※執業會員人數 1 萬人(含)以上公會，推薦 2 名，獎勵 2 名。

※執業會員人數 1 萬人以下公會，推薦 1 名，獎勵 1 名。

二、請註明推薦理由及具體事實陳述。

#### 備註：

一、為便利評審委員會審查，請以中文 14 號標楷體打字或正楷填寫。

二、以下如表格不敷使用請自行增列。

三、請檢核確認報名資料明細，未完成線上申請或資料不齊全者視同資格不符。

四、對本獎項相關事項如有疑義，請洽：

中華民國護理師護士公會全國聯合會 (02) 2550-2283 轉 24 盧專員

財團法人腦血管疾病防治基金會 (02) 8772-0762 陸萍秘書



## 推薦表

被 推 薦 人 資 料									
中文姓名		出生年月日	民國		年		月		日
身分證字號		E-mail							
通訊電話		手機號碼							
通訊地址	郵遞區號：□□□-□□ 市/縣            鄉/鎮/市/區            路/街    段    巷    弄    號    樓								
服務機構名稱		機構電話		職稱					
服務機構地址	郵遞區號：□□□-□□ 市/縣            鄉/鎮/市/區            路/街    段    巷    弄    號    樓								
所屬縣市護理公會		公會會員號		累計工作年資					
學 歷									
學 校		科 系	畢 (肄) 業日期						
1									
2									
主 要 經 歷									
服務機構	單位	職稱	年 資						
1			民國__年至__年，共__年__月						
2			民國__年至__年，共__年__月						
3			民國__年至__年，共__年__月						
4			民國__年至__年，共__年__月						
5			民國__年至__年，共__年__月						
			合計服務年資：    年    月						
推 薦 護 理 公 會 資 料									
推薦護理公會								推 薦 護 理 公 會 用 印	
電 話									
地 址									
護理公會 理事長簽章									



## 優良事蹟

**一、推薦理由：**

請以條列式描述重要貢獻事蹟與得獎紀錄（500 字以內） 50%

**二、對改善臨床護理工作具體建議（500 字以內） 50%**

**自我檢表核：**

已於      月      日完成線上申請(基本資料填寫，並上傳相關資料)。