

## 臺中市政府衛生局 函

地址：420206臺中市豐原區中興路136號  
承辦人：科員 莊小禾  
電話：04-22289111#70111  
電子信箱：htbcm02005@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國115年4月17日  
發文字號：中市衛醫字第1150044442號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：轉知衛生福利部已公告「臨床護理價值典範100表揚計畫」之申請簡章，請查照。

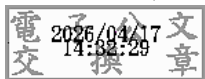
說明：

- 一、依據衛生福利部115年4月15日衛部照字第1151560480A號函辦理。
- 二、為肯定臨床護理人員之執業價值與專業影響力，該部辦理「臨床護理價值典範100表揚計畫」，透過公開徵選、評核與報導，提升臨床護理人員專業價值之社會力與可見度，以提升護理人員臨床留任。
- 三、申請簡章請至該部護助e起來平台「最新公告」下載（首頁/最新消息/最新公告：<https://nurse.mohw.gov.tw/cp-27-2494-537e1-2.html>）。
- 四、如有相關疑問請洽該部委託單位：台灣永續能源研究基金會（獎勵委員會：(02)2769-8968分機213；[evazhou@taise.org.tw](mailto:evazhou@taise.org.tw)）
- 五、副本抄送本市醫師公會、護理師護士公會，敬請轉知所屬會員知悉。



正本：本市64家醫院

副本：社團法人臺中市大臺中醫師公會、社團法人臺中市醫師公會、社團法人臺中市大臺中護理師護士公會、社團法人臺中市護理師護士公會、本局醫事管理科



裝



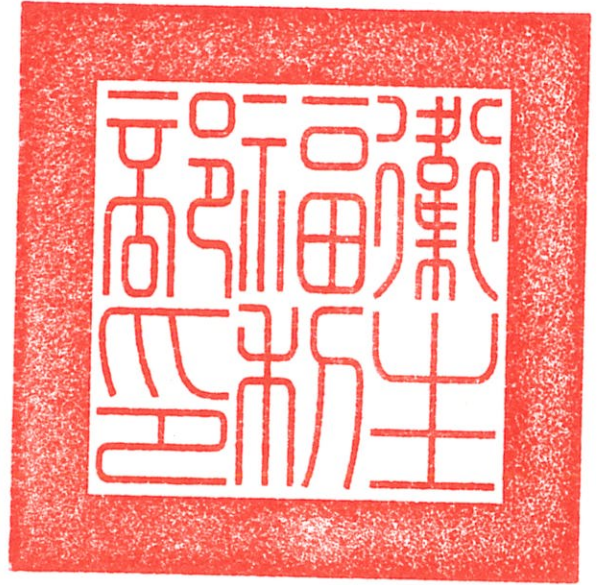
訂

線



## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國115年4月15日  
發文字號：衛部照字第1151560480號  
附件：申請簡章



主旨：公告「臨床護理價值典範100表揚計畫」申請簡章。

公告事項：

- 一、申請簡章請至本部護助e起來平台「最新公告」下載（首頁/最新消息/最新公告：<https://nurse.mohw.gov.tw/cp-27-2494-537e1-2.html>）。
- 二、本案本部委託「台灣永續能源研究基金會」辦理，如有申請相關疑問請洽該會（獎勵委員會：(02)2769-8968分機213；[evazhou@taise.org.tw](mailto:evazhou@taise.org.tw)）

部長 石崇良

# 衛生福利部

## 「臨床護理價值典範 100 表揚計畫」

### 申請簡章

#### 壹、目的

為肯定臨床護理人員之執業價值與專業影響力，衛生福利部辦理「臨床護理價值典範100表揚計畫」，透過公開徵選、評核與報導，提升臨床護理人員專業價值之社會力與可見度，以提升護理人員臨床留任。

貳、主辦單位：衛生福利部

參、執行單位：台灣永續能源研究基金會

#### 肆、報名資訊

一、申請資格：現行執業中之基層護理人員（執業場域不限）。

二、報名方式：採線上報名，分為「推薦報名」與「自薦報名」兩類。

（一）報名及資料繳件日期：自公告日起至115年5月12日止。

（二）報名類型

1. 推薦報名：由機（關）構或團體推薦具代表性或傑出事蹟之護理人員報名參選。

【推薦名額限制】為確保公平性與多元性，各機（關）構的推薦名額依其護理執業人數比例設定上限如下（執業人數基準日為115年3月31日止）：

- 執業人數 999 人（含）以下：可推薦 1 名
- 執業人數 1,000 至 1,999 人：可推薦 2 名
- 執業人數 2,000 至 2,999 人：可推薦 3 名
- 執業人數 3,000 人（含）以上：最多可推薦 4 名

【彈性機制】若機構推薦名額已滿，優秀人員仍可透過「自薦」方式報名。

2. 自薦報名：由護理人員本人提出報名，需提具推薦信一封，並依報名系統規定，於指定報名網址完整填寫各項資料及上傳相關文件，始完成報名程序。

三、報名網址：<https://www.surveycake.com/s/N4x0k>

備註：由於線上表單無暫存功能，建議先參考附件內容，備妥資料後複製到線上表單。

## 伍、繳件內容

一、推薦報名者：線上報名表內容詳如附件一，並請填妥推薦單位資料表，用印後轉為 PDF 檔上傳至報名頁面。

二、自薦報名者：線上報名表內容詳如附件二，並請提具推薦信一封，轉為 PDF 檔上傳至報名頁面。

三、績效自述：績效自述表詳如附件三，請以電腦打字方式填寫，並轉存為 PDF 檔後上傳至報名頁面，勿以手寫文字掃描檔提交。

## 四、評量重點

本評選依「四大評選面向」進行評量；其中四大評選面向之重點說明參考，詳如附件四。為提升參選資料品質與評選一致性，參選人於各評量面向撰寫實績時，請同時展現以下三大撰寫原則：

(一)特色性（差異化）：呈現具代表性與獨特性的專業作為。

(二)具體性（一致性）：以實際案例與可驗證成果說明，並展現長期穩定表現。

(三)影響性（價值感）：說明對病人、團隊及社會所產生之正向影響。

## 五、參選人自述影片

(一)影片長度：以3分鐘以內。

(二)影片格式：以直式與橫式拍攝皆可。

(三)影片拍攝手法與設備不限，影片品質不列入評分，但須確保畫面與聲音清晰可辨，參賽影片如涉及病人、醫療照護機構場景或其他相關人員，參賽者須確保個人資料與隱私受到保護（例如對臉部打馬賽克），並保證內容不侵犯任何第三方權利，同時完成授權同意。

1. 影片內容：分享臨床照護職涯中最具成就感、充分展現護理專業價值與人文關懷的真實案例。

2. 繳交方式：請將影片上傳至個人雲端儲存空間（如 Google Drive），並將影片分享連結填寫於報名表單指定欄位。

## 六、其他說明

(一)字元含標點符號及空格，英文單詞每字母為1字元。

(二)經由機（關）構或團體推薦報名之參選人，須被告知其獲推薦報名參選。

(三)繳件資料撰寫方向請參考評選面向。

## 陸、獎勵方式與名額

一、名額：以100名為上限。

二、獎勵方式：

(一)壹萬元郵政禮券。

(二)獎狀乙幀，並邀請出席頒獎典禮接受表揚。

(三)精美客製禮品1份。

(四)專刊1份。

## 柒、評選機制

一、評選方式：得視實際報名件數分組評選。

二、評選團：由跨領域學者、專家、業界人士，組成評選團。

三、得獎名單預計於115年6月18日前公告，並函知得獎單位。

## 捌、作業時程

作業項目	預計完成時程
報名及繳件截止	115年5月12日(二)
公布得獎名單	115年6月18日(四)
舉行頒獎典禮	115年7月7日(二)

## 玖、參選人注意事項

一、參選人註冊、報名、繳件時提供之資料，須同意授權主辦單位(衛生福利部)及執行單位(台灣永續能源研究基金會)基於公益性質及目的，不限時間與地域，蒐集、處理、利用，以作為後續數據統計分析。

二、基於透明誠信及公平、公開、公正原則，獲獎者應同意參賽資料(含文字、圖像及影片)授權主辦單位及執行單位公布、再製得獎事蹟(源自繳交之參獎資料內容)，並配合本計畫作為後續數據統計分析、出版書籍、影片製作、媒體運用(平面報紙、網路平台等)等管道露出、數位化之用。

三、獲獎者之專刊資料，將公開於衛生福利部「護助e起來」網站。

四、參選人須本諸誠信原則提供參選資料，提報資料若經查證有不實陳述、隱瞞；或未來發生爭議事件致影響社會大眾及本獎項形象者，主辦單位得撤銷其得

獎資格並公告。

五、主辦單位保有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權利，若有相關異動將會公告於網站，恕不另行通知。

#### 壹拾、聯繫窗口

台灣永續能源研究基金會 獎勵委員會

服務信箱：[evazhou@taise.org.tw](mailto:evazhou@taise.org.tw)

地址：105 臺北市松山區南京東路五段 188 號 4 樓之 1C 室

電話：(02) 2769-8968 分機 213

## 附件一、推薦參選報名表

### ※注意事項

1. 推薦名額限制說明：為確保公平性與多元性，機（關）構的推薦名額依其護理執業人數比例設定上限如下（執業人數基準日為 115 年 3 月 31 日止）：

護理執業人數	可推薦名額
999 人（含）以下	1 名
1,000 至 1,999 人	2 名
2,000 至 2,999 人	3 名
3,000 人（含）以上	最多 4 名

2. 自即日起開放線上報名及資料繳交，繳件將 5 月 12 日（二）23：59 截止。
3. 姓名、出生年月日等資料以國民身分證、護照資料為準。
4. 本活動僅接受網路報名，「推薦單位資料表」請於填妥後，用印並轉為 PDF 檔，於活動報名頁面上傳；其他資料可參考下方資訊，並於備妥資料後，以複製文字方式填至活動報名頁面之表格（線上表格與本附件填寫內容相同）。
5. 報名頁面：<https://www.surveycake.com/s/N4x0k>

## 一、 推薦單位資料表

※ 請填妥「推薦單位資料表」後，用印並轉為 PDF 檔，於活動報名頁面上傳。

### (一) 推薦單位基本資料

推薦機 (關) 構	名 稱			
	代 表 人		職 稱	
地 址			電 話	
登記護理執業人數 (基準 日為 115 年 3 月 31)			本參選人推薦順位 (請填第 0 位)	

### (二) 被推薦之參選人姓名及職稱

姓 名	
現 職	

### (三) 推薦理由

600 字元以內 (含標點符號及空格)。

參選人已被告知獲推薦參與評選 (請勾選)

推薦機 (關) 構代表簽名： \_\_\_\_\_

推薦機 (關) 構用印：

## 二、 授權同意書（必填，沒有勾選不會到下一頁）

參選人（以下稱「本人」）於提交參賽資料前，請詳閱以下條款並勾選同意：

### （一）資料蒐集與使用

本人同意衛生福利部（以下稱「主辦單位」）及台灣永續能源研究基金會（以下稱「執行單位」）蒐集、處理及利用本人提供之資料（文字、圖像、影片等），用於公益性質、後續數據統計分析及相關活動用途，本人如有違反，願負一切法律責任（包括依民法第 179 條及刑法相關規定所生之民、刑事責任），並同意主辦單位取消得獎資格、追回已發放之獎金及獎狀，且遵守評選結果，絕無異議。

### （二）作品公開與再製

本人同意，若獲獎，本人之參賽資料可由主辦單位及執行單位公開、再製，用於公布得獎事蹟、出版書籍或專刊、製作影片、媒體運用（含平面及網路平台）及數位化呈現。

### （三）資料真實性

本人保證提供資料真實無誤。如經查證有不實或爭議，主辦單位有權撤銷本人得獎資格並公告。

### （四）主辦單位權利

主辦單位保留本活動最終修改、變更、解釋及取消權利，異動將公告於官方網站。

我已閱讀並同意以上授權及使用條款

### 三、 個人資料告知聲明書（必填，沒有勾選不會到下一頁）

參選人（以下稱「本人」）於提交報名資料前，請詳閱以下內容，並勾選同意：

#### (一) 蒐集者與蒐集目的

本人同意衛生福利部（以下稱「主辦單位」）蒐集、處理及利用本人提供之個人資料（如姓名、聯絡方式、照片、作品資料等），以辦理本活動報名、管理及後續數據統計分析或相關活動用途。

#### (二) 資料提供與更新

1. 本人承諾提供正確、完整，並為本人截至申請時之完整實績資料。
2. 若資料有異動，本人將主動申請更正，以保持資料正確性。
3. 若資料不實或不完整，可能影響本人參賽或權益。

#### (三) 資料使用與公開

本人同意，若獲獎，主辦單位可公開、再製本人參賽資料（文字、圖像、影片等），用於公布得獎事蹟、出版書籍、製作影片、媒體報導及數位化呈現等公益用途。

#### (四) 權利告知

依中華民國「個人資料保護法」，本人可行使以下權利：

1. 查詢、閱覽或請求複製。
2. 補充或更正。
3. 停止蒐集、處理或利用。
4. 刪除資料。

※但若涉及主辦單位業務執行必要，主辦單位得依法拒絕。

#### (五) 同意之效力

1. 勾選「我已閱讀並同意個人資料蒐集告知內容」即表示本人同意並接受上述規範。
2. 主辦單位保留隨時修改本同意書之權利，並於官方網站公告。若不同意修改內容，本人可依前述權利要求停止資料使用。

#### (六) 準據法與管轄

本同意書之解釋、適用及爭議，均依中華民國法律處理，並以臺灣臺北地方法院為第一審管轄法院。

我已閱讀並同意以上授權及使用條款

#### 四、 參選人基本資料

##### (一)單位推薦表上傳 (必填)

###### 檔案上傳

檔案請以「01. 推薦報名-單位推薦報名表-參選人姓名」方式命名，以 PDF 檔格式上傳，檔案不得大於 10MB，以利後續行政事宜

##### (二)參選人基本資訊 (必填)

1. 中文姓名：
2. 出生年月日：
3. 身分證字號：
4. 電子信箱：
5. 手機號碼：
6. 請提供近個人形象照

###### 檔案上傳

檔案請以「02. 推薦報名-個人形象照-參選人姓名」方式命名，以 JPG/JPEG 檔格式上傳，解析度為 300 DPI，檔案不得大於 10MB，以利後續行政事宜

##### (三)參選人相關資料

###### 1. 主要學歷：

※ 必填一項，至多可選填三項

- 學校名稱：
- 院系科別：
- 修業開始年月：
- 修業結束年月：
- 修業狀態： 畢業       肄業

###### 2. 現行執業資料 (必填)：

- 服務機構 (不可使用簡稱)：
- 部門科別或單位：
- 職稱：

###### 3. 其他護理執業 (請依據自己經歷的多寡填寫重要經歷，可選填)：

經歷 1：

請填寫服務機關(構)、職稱、開始年月日、結束年月日

經歷 2：

請填寫服務機關(構)、職稱、開始年月日、結束年月日

經歷 3：

請填寫服務機關(構)、職稱、開始年月日、結束年月日

其他經歷：

請填寫服務機關(構)、職稱、開始年月日、結束年月日

#### (四) 績效自述

- ※ 績效自述表詳如附件三，請以電腦打字方式填寫，並轉存為 PDF 檔後上傳至報名頁面，勿以手寫文字掃描檔提交

##### 附件上傳

檔案請以「03. 績效自述-參選入姓名」方式命名，檔案不得大於 50MB，以利後續行政事宜

#### (五) 佐證資料

- ※ 佐證資料請整理為一份 PDF 檔
- ※ 所有參獎資料均授權主辦單位作為非商業性用途使用，感謝您的配合

##### 附件上傳

檔案請以「04. 推薦報名-佐證資料-參選入姓名」方式命名，以 PDF 檔格式上傳，檔案不得大於 50MB，以利後續行政事宜

#### (六) 影片

- ※ 請錄製一份 3 分鐘以內影片，敘述您在臨床護理職涯中最具成就感、充分展現護理專業價值與人文關懷的真實案例。
- ※ 請將影片上傳至個人雲端儲存空間（如 Google Drive）後，並將影片分享連結填寫於報名表單指定欄位。

## 附件二、自薦參選報名表

### ※注意事項

1. 自薦報名需提具推薦信一封。
2. 自即日起開放線上報名及資料繳交，繳件於5月12日（二）23：59截止。
3. 姓名、出生年月日等資料以國民身分證、護照資料為準。
4. 本活動僅接受網路報名，可參考下方資訊，並於備妥資料後，以複製文字方式填至活動報名頁面之表格（線上表格與本附件填寫內容相同）。
5. 報名頁面：<https://www.surveycake.com/s/N4x0k>

### 一、授權同意書（必填，沒有勾選不會到下一頁）

參選人（以下稱「本人」）於提交參賽資料前，請詳閱以下條款並勾選同意：

#### （一）資料蒐集與使用

本人同意衛生福利部（以下稱「主辦單位」）及台灣永續能源研究基金會（以下稱「執行單位」）蒐集、處理及利用本人提供之資料（文字、圖像、影片等），用於公益性質、後續數據統計分析及相關活動用途，本人如有違反，願負一切法律責任（包括依民法第179條及刑法相關規定所生之民、刑事責任），並同意主辦單位取消得獎資格、追回已發放之獎金及獎狀，且遵守評選結果，絕無異議。

#### （二）作品公開與再製

本人同意，若獲獎，本人之參賽資料可由主辦單位及執行單位公開、再製，用於公布得獎事蹟、出版書籍或專刊、製作影片、媒體運用（含平面及網路平台）及數位化呈現。

#### （三）資料真實性

本人保證提供資料真實無誤。如經查證有不實或爭議，主辦單位有權撤銷本人得獎資格並公告。

#### （四）主辦單位權利

主辦單位保留本活動最終修改、變更、解釋及取消權利，異動將公告於官方網站。

我已閱讀並同意以上授權及使用條款

## 二、 個人資料告知聲明書（必填，沒有勾選不會到下一頁）

參選人（以下稱「本人」）於提交報名資料前，請詳閱以下內容，並勾選同意：

### （一）蒐集者與蒐集目的

本人同意衛生福利部（以下稱「主辦單位」）蒐集、處理及利用本人提供之個人資料（如姓名、聯絡方式、照片、作品資料等），以辦理本活動報名、管理及後續數據統計分析或相關活動用途。

### （二）資料提供與更新

1. 本人承諾提供正確、完整，並為本人截至申請時之完整實績資料。
2. 若資料有異動，本人將主動申請更正，以保持資料正確性。
3. 若資料不實或不完整，可能影響本人參賽或權益。

### （三）資料使用與公開

本人同意，若獲獎，主辦單位可公開、再製本人參賽資料（文字、圖像、影片等），用於公布得獎事蹟、出版書籍、製作影片、媒體報導及數位化呈現等公益用途。

### （四）權利告知

依中華民國「個人資料保護法」，本人可行使以下權利：

1. 查詢、閱覽或請求複製。
2. 補充或更正。
3. 停止蒐集、處理或利用。
4. 刪除資料。

※但若涉及主辦單位業務執行必要，主辦單位得依法拒絕。

### （五）同意之效力

1. 勾選「我已閱讀並同意個人資料蒐集告知內容」即表示本人同意並接受上述規範。
2. 主辦單位保留隨時修改本同意書之權利，並於官方網站公告。若不同意修改內容，本人可依前述權利要求停止資料使用。

### （六）準據法與管轄

本同意書之解釋、適用及爭議，均依中華民國法律處理，並以臺灣臺北地方法院為第一審管轄法院。

我已閱讀並同意以上授權及使用條款

### 三、 參選人基本資料

#### (一)推薦信上傳 (必填)

##### 檔案上傳

檔案請以「01. 自薦參選-推薦信-參選人姓名」方式命名，以 PDF 檔格式上傳完整推薦見內容，包含推薦人與被推薦人關係、具體描述被推薦者的能力、表現、個人特質、活動或專案中表現突出以及其他詳細說明，檔案不得大於 10MB，以利後續行政事宜

#### (二)參選人基本資訊 (必填)

- 1.中文姓名：
- 2.出生年月日：
- 3.身分證字號：
- 4.電子信箱：
- 5.手機號碼：
- 6.請提供近個人形象照

##### 檔案上傳

檔案請以「02. 自薦報名-個人形象照-參選人姓名」方式命名，以 JPG/JPEG 檔格式上傳，解析度為 300 DPI，檔案不得大於 10MB，以利後續行政事宜

#### (三)參選人相關資料

- 1.主要學歷：  
※ 必填一項，至多可選填三項
  - 學校名稱：
  - 修業開始年月：
  - 修業結束年月：
  - 修業狀態： 畢業  肄業
- 2.現行執業資料(必填)：
  - 服務機構 (不可使用簡稱)：
  - 部門科別或單位：
  - 職稱：
- 3.其他護理執業 (請依據自己經歷的多寡填寫重要經歷，可選填)：
  - 經歷 1：  
請填寫服務機關(構)、職稱、開始年月日、結束年月日
  - 經歷 2：  
請填寫服務機關(構)、職稱、開始年月日、結束年月日
  - 經歷 3：  
請填寫服務機關(構)、職稱、開始年月日、結束年月日
  - 其他經歷：  
請填寫服務機關(構)、職稱、開始年月日、結束年月日

#### (四) 績效自述

※ 績效自述表詳如附件三，請以電腦打字方式填寫，並轉存為 PDF 檔後上傳至報名頁面，勿以手寫文字掃描檔提交

##### 附件上傳

※ 檔案請以「03. 績效自述-參選人名」方式命名，檔案不得大於 50MB，以利後續行政事宜

#### (五) 佐證資料

※ 佐證資料請整理為一份 PDF 檔

※ 所有參獎資料均授權主辦單位作為非商業性用途使用，感謝您的配合

##### 附件上傳

檔案請以「04. 自薦報名-佐證資料-參選人名」方式命名，以 PDF 檔格式上傳，檔案不得大於 50MB，以利後續行政事宜

#### (六) 影片

※ 請錄製一份以 3 分鐘以內影片，敘述您在臨床護理職涯中最具成就感、充分展現護理專業價值與人文關懷的真實案例。

※ 請將影片上傳至個人雲端儲存空間（如 Google Drive）後，並將影片分享連結填寫於報名表單指定欄位。

### 附件三、績效自述

1. 個人案例摘要（600 字元以內，含標點符號及空格。撰寫方向請參考附件四之評選面向。）

2. 個人績效自述，請參考評量重點撰寫自身案例或經驗（6,000 字元以內，含標點符號及空格，撰寫方向請參考附件四之評選面向。）

## 附件四、四大評選面向

評量重點/權重	重點參考
與病人照護的關係 (30%)	指參與者在臨床照護過程中，如何以病人為中心，建立信任關係、理解病人需求、回應病人身心處境，並透過溝通、陪伴、支持與專業判斷，提升病人之安全感、配合度、照護品質與就醫經驗。
與照護團隊的關係 (30%)	指參與者在不同臨床照護情境中，能否依據病人病況、團隊需求、流程限制與現場變化，展現專業判斷、應變能力、協作能力及照護整合能力，並有效提升照護安全、效率與品質。
與社會影響的關係 (20%)	指參與者在臨床專業角色之外，如何將護理專業價值延伸至病人家庭、社區、機構、公共倡議或社會溝通層面，發揮正向影響力，提升大眾對護理專業、健康促進及照護價值的理解與認同。
與自我成長的關係 (20%)	指參與者對自身護理角色、專業使命、核心價值與成長歷程之理解程度，以及在職涯中持續精進、自我突破、累積專業成果與形成個人護理特色之表現。