



## 醫院管理局 義工註冊表格 1 – 個別 / 團體義工(長期)

歡迎你們成為醫管局義工，但在某些情況下，如該人士有可能對職員、病人、訪客或義工的安全構成危險，則醫管局或未能安排該名人士成為/繼續作為本局義工。作為本港的主要醫療服務提供機構，醫管局的首要責任是確保病人、訪客、醫務人員及義工在醫院進行義工活動時，健康及安全得到保障。

為此，醫管局現規定：

- 所有人士必須先依手續向醫管局或轄下公立醫院註冊，才可進行義工活動。醫管局及轄下公立醫院和附屬機構會根據《個人資料(私隱)條例》處理所有的登記資料。
- 所有註冊義工必須遵守醫管局的義工手則。

---

請申請者在向醫管局提供任何個人資料之前，閱讀本通知書。

醫管局是一法定機構，負責管理公立醫院及其全資擁有/管轄的機構(包括附屬公司)(「醫管局附屬機構」)。我們的員工可能會請你提供你的個人資料(包括健康狀況)，或向醫管局附屬機構/任何適當的第三者收集你的個人資料，作為你申請/註冊成為本局義工的用途。

當你提供個人資料給我們時，請提供準確及完整的資料。否則會影響我們考慮你申請/註冊成為本局義工。

並請注意，你在上述情況下被收集的個人資料可能會被我們交予：

- 醫管局/醫管局附屬機構內的適當人士；
- 醫管局/醫管局附屬機構以外的醫生、健康護理人員或其他有關人士；
- 在法理所規定/容許下向所適當的政府部門/辦事處/管理機構等透露個人資料，或在因為公眾利益需要的情況下透露。

除了上文所述以外，我們只會在下述情況下把你向醫管局提供的個人資料使用、透露或轉移：

- 作為有關你申請/註冊成為醫管局義工的目的或其他直接有關連的目的；或
- 在法律容許的情況下。

我們將會在得到你的同意後，才使用你的個人資料作為其他目的。

如果你希望根據《個人資料(私隱)條例》要求查閱/改正醫管局/醫管局附屬機構持有你的個人資料，請在辦公時間內與有關的資料控制員聯絡。

地址：香港柴灣樂民道 3 號  
東區尤德夫人那打素醫院主座大樓 1 樓 052 室  
社區及病人資源中心  
電話：2595 6342





## 保密及參與活動同意書

本人簽署此同意書即同意

1. 尊重病人及職員的私隱。除了適宜與醫院職員在工作會議討論的事項，不會在私人場合中談及其他在醫院所聽到的、所見的、所閱的或其他任何途徑取得的資料。
2. 本人明白醫院乃病人治療及康復的地方。在此環境下提供義工服務是可能要冒受疾病感染的風險。本人亦明白本人將會接受感染控制培訓課程，從中學習防禦知識及防染技巧，並遵循醫護人員所有有關疾病預防措施的指引，保障自己及他人健康安全。
3. 在沒有承諾日後給予補償或聘用的情況下，為機構提供服務。
4. 在義務工作期間，要就任何涉及本人的意外或損傷，向適當的人士匯報。
5. 在義務工作期間，衣著要得宜，包括佩帶醫院所發的義工證。
6. 如身體不適或發燒，立即停止參與進行中或將要進行的義工活動。
7. 如因事，或身體不適，或發燒，而未能依時到達，必須通知指定的人員。
8. 依時工作及盡量履行服務，或在未能服務時，提供充足的通知，使能作出調動。

本人亦同意在義務工作期間，不參與任何與商業有關的活動。

本人明白在接受義務工作前，本人將會接受面試、訓練及參加迎新活動。本人亦明白醫管局/醫院在以下情況，保留終止本人義工身份的權利：(a)本人未能遵守醫管局的政策、規則或條例，或(b)在沒有預先通知的情況下缺席，或(c)工作態度或表現令人不滿，或(d)任何情況下，經由醫院判斷，本人所作之義務工作違反醫院的利益。

本人已清楚閱讀以上各項，並同意遵守所有條文。

本人保證以上所有資料均屬實無誤。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

## 18歲以下人士參與活動同意書

本人同意本人的兒子/女兒參與貴醫院的義工服務。本人明白醫院乃病人治療及康復的地方。在此環境下提供義工服務，本人的兒子/女兒有可能要冒受疾病感染的風險。本人亦明白本人的兒子/女兒將會接受感染控制培訓課程，從中學習防禦知識及防染技巧，並遵循醫護人員所有有關疾病預防措施的指引，以減低對自己及其他人的危險。

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 與義工關係：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_





東區尤德夫人那打素醫院  
社區及病人資源中心

義工註冊表格 1 補充資料

職員專用

義工編號: \_\_\_\_\_  
有效日期: \_\_\_\_\_  
義工記錄冊編號: \_\_\_\_\_  
登記日期: \_\_\_\_\_

現職本院義工服務

關懷病人服務	<input type="checkbox"/> SSP 病人支援站 <input type="checkbox"/> CL 癌症病人圖書閣 <input type="checkbox"/> SP 社交及康樂活動 <input type="checkbox"/> CP 院牧部(基督教)	<input type="checkbox"/> RS 復康店 <input type="checkbox"/> CST 中心接待大使 <input type="checkbox"/> PST 活動支援大使 <input type="checkbox"/> CAT 院牧部(天主教)	<input type="checkbox"/> HC 剪髮服務 <input type="checkbox"/> PA 藥房大使 <input type="checkbox"/> FP 防跌大使	<input type="checkbox"/> PP 兒科遊戲服務 <input type="checkbox"/> WA 病房大使 <input type="checkbox"/> MHRS 精神健康資源站
支援服務	<input type="checkbox"/> SIP 消毒物品包裝組 <input type="checkbox"/> MRD 病歷檔案部文職工作	<input type="checkbox"/> DP 藥物包裝組 <input type="checkbox"/> CA 部門助理	<input type="checkbox"/> DR 退藥組 <input type="checkbox"/> OT 其他	<input type="checkbox"/> CWL 洗衣房服務
朋輩關懷服務	<input type="checkbox"/> P 新症/過來人分享 <input type="checkbox"/> E 社區教育推廣	<input type="checkbox"/> W 病房探訪 <input type="checkbox"/> M 會務(會議/文書工作)	<input type="checkbox"/> S 諮詢服務 <input type="checkbox"/> OT 其他	<input type="checkbox"/> T 電話關懷 <input type="checkbox"/> A 活動支援
所屬小組/病類	<input type="checkbox"/> NSG 勿糖組 <input type="checkbox"/> CRP 腸癌朋輩服務	<input type="checkbox"/> BCG 親子樂家長組 <input type="checkbox"/> OT 其他	<input type="checkbox"/> YG 兒童及青少年糖尿家長互助小組	
開始參與本院義工服務日期	(日)	(月)	(年)	
接受「義工防感染培訓課程」日期	(日)	(月)	(年)	

技能

電腦軟件操作 / 辦公室事務	外語 / 中國方言	音樂/舞蹈
<input type="checkbox"/> WD 網頁設計 <input type="checkbox"/> EX Excel <input type="checkbox"/> PP Power Point <input type="checkbox"/> TC 中文打字 <input type="checkbox"/> OT 其他	<input type="checkbox"/> EN 英語 <input type="checkbox"/> MA 普通話 <input type="checkbox"/> CH 潮語 <input type="checkbox"/> FI 菲律賓語 <input type="checkbox"/> OT 其他	<input type="checkbox"/> CI 中國樂器 <input type="checkbox"/> WI 西方樂器 <input type="checkbox"/> SI 唱歌 <input type="checkbox"/> CD 中國舞 <input type="checkbox"/> OT 其他
美術設計/專門技術	傳播	家政
<input type="checkbox"/> DE 美術設計 <input type="checkbox"/> PH 攝影 <input type="checkbox"/> EE 電工 <input type="checkbox"/> OT 其他	<input type="checkbox"/> MC 司儀 <input type="checkbox"/> ED 編輯 <input type="checkbox"/> SL 手語 <input type="checkbox"/> OT 其他	<input type="checkbox"/> HC 剪髮 <input type="checkbox"/> SE 縫紉 <input type="checkbox"/> HD 手工藝 <input type="checkbox"/> OT 其他

職員專用

資料核對人簽署:	負責社工簽署:	日期:
義工類別: <input type="checkbox"/> C 社區 <input type="checkbox"/> G 團體義工	<input type="checkbox"/> P 病人及家屬 <input type="checkbox"/> CP_R 社區伙伴 神職人員	<input type="checkbox"/> S 職員
是否需要發義工證: <input type="checkbox"/> 需要 ( <input type="checkbox"/> 長期證 <input type="checkbox"/> 短期證 - 建議義工證有效日期至 _____) <input type="checkbox"/> 不需要		
義工證儲存地點: <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> SOPD <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CAT <input type="checkbox"/> PSY <input type="checkbox"/> OT 其他		
部門經理簽署:	日期:	義工退出日期:

茲證明本人已領取/退還 義工證換領咭，並簽署作實。

領取簽名/日期:

退還簽署/日期: