

醫護服務業之「認識及預防結核病」講座

結核病(俗稱肺癆病)，是肺部受「結核桿菌」侵襲的疾病。結核病是一種由空氣傳播的傳染病，患者會持續咳嗽，痰中帶血，體重下降，持續發熱，和夜間出汗等。醫護服務業從業員與結核病人接觸時應多加預防，以減低被傳染的風險，並防止結核病散播。

有見及此，職業安全健康局轄下之醫護服務業安全及健康委員會將舉辦「認識及預防結核病」講座，由勞工處代表講解院舍員工工作間的感染控制，並由衛生署代表講解結核病的病徵、傳播及預防方法，而職安局代表亦會講解如何在工作間建立職安健文化，歡迎報名參加。



日期 2018年7月19日(星期四)

時間 下午4時至5時30分(下午3時30分開始登記)

地點 九龍觀塘翠屏道3號基督教家庭服務中心禮堂

語言 粵語

費用 免費

程序表

下午3時30分	開始登記
4時	院舍員工工作間的感染控制 勞工處職業健康護士蘇秀儀女士
4時40分	結核病的病徵、傳播及預防 衛生署胸肺科護士長蘇倩梅女士
5時15分	建立職安健文化 職安局高級顧問(署理)余海娟女士
5時30分	講座結束

報名辦法：

1. 請填妥下列表格，於2018年7月13日或之前傳真、電郵或郵寄回香港北角馬寶道28號華匯中心19樓職業安全健康局收。
2. 名額有限，先到先得。

查詢：2116 5054 馮先生

傳真：2739 9779

電郵：charles@oshc.org.hk

報名表格

(請於2018年7月13日前傳真回：2739 9779)

* 確認通知將於講座舉行前一星期內以傳真或電郵發出

本人報名參加**醫護服務業之「認識及預防結核病」講座**(2018年7月19日)

申請人姓名：(中文) _____ (英文) _____
(必須與香港身份證姓名相同)

公司名稱： _____

職位： _____

地址： _____

電話：(辦事處) _____ (手提電話) _____ (傳真) _____
(本局可能透過短訊提供此活動的安排及資料) (如透過傳真報名，必須提供傳真號碼)

電子郵件： _____

如欲索取出席證明，必須填寫閣下之香港身份證號碼： _____ ()，並選擇其中一項索取出席證明方式：

- ☐ 電子郵件方式 (請確保電子郵件一欄已填寫)
☐ 郵寄方式 (請於講座當日帶備一個回郵信封(11cm x 22cm)，於信封面寫上收件人姓名及地址並貼上\$2.0郵票)

(出席證明將於講座後一星期內寄出，如同時選擇以上兩種方式，為環保理由，本局將以電子郵件方式發出)

- 備註：
1. 參加者如遲到逾二十分鐘或於講座完畢前提早離開，均作缺席論，將不獲發出出席證明。
 2. 參加者如需申領有關活動的出席證明核證副本，必須填妥「出席證明核證副本申請表格」及遞交所需文件。本局會於十四個工作天內通知參加者到本局領取，申領出席證明核證副本費用為每張港幣50元。
 3. 本局會在講座進行期間拍照或錄影，以作日後宣傳之用，當中包括但並不限於刊物、多媒體製作、影片及網上宣傳等。

《收集個人資料聲明》

1. 你向職業安全健康局(「本局」)所提供的資料，包括《個人資料(私隱)條例》所指的個人資料，只會用於相關活動。
 2. 為讓你得知最新的本局活動，本局將使用你的個人資料，包括你的姓名、電話號碼、郵寄和電郵地址，將有關職業安全健康訓練課程、活動、服務及資訊提供給你。你的個人資料亦可能被用作本局之研究及統計用途。
 3. 你可選擇是否同意接收上述資訊。若不同意的話，請於下列拒收資訊一欄之空格*內加上「✓」號。
 4. 你有權要求查閱及修正你的個人資料。有關申請須以書面向本局提出，地址為香港北角馬寶道28號華匯中心19樓。
- * ☐ 本人不同意日後接收由職業安全健康局發出其活動和相關的資訊。

簽署： _____

日期： _____

此表格只適用於一位與會者，如要作出額外的報名，請複印副本。