

填入資料後即成  
限閱文件  
只有獲授權人士才可查閱

## 衛生署

### 2017 年有關註冊中醫的醫療衛生服務人力統計調查

填寫問卷前，請參閱第 4 頁的註釋。如答案旁邊設有方格，請在適當的方格內加上「✓」號。為確保你的個人資料得以保密，請於遞交前把填妥的問卷放進所提供的「限閱文件」信封內封妥。

#### 甲. 個人資料

1. 性別	<input type="checkbox"/> 1 男	<input type="checkbox"/> 2 女
2. 出生年份	<input type="text"/>	
3. 下列哪項最符合你於 2017 年 8 月 31 日的就業情況？		
「從事中醫專業」包括從事中醫專業，或從事主要關乎中醫專業的工作。所涉及的範疇包括中醫領域的研究、行政及教學工作。		
<input type="checkbox"/> 1	在香港特別行政區從事中醫專業	→ (請答第 4 題)
<input type="checkbox"/> 4	在內地、澳門或台灣從事中醫專業	} (問卷完，多謝合作)
<input type="checkbox"/> 3	在海外從事中醫專業	
<input type="checkbox"/> 2	並非從事中醫專業	→ (請答第 11 題)

#### 乙. 現時的受僱工作 (2017 年 8 月 31 日的情況)

4. 你在哪個地區執業？

<input type="checkbox"/> 1 香港	<input type="checkbox"/> 2 九龍	<input type="checkbox"/> 3 新界	<input type="checkbox"/> 8 其他(請說明) _____
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--

5.(a) 請註明你於 2017 年 8 月 31 日在哪類型機構從事中醫專業工作。  
如你從事多於一份中醫專業工作，請說明佔用你最多工作時間的主要職位所屬機構類別。

機構類別	編碼	主要職位 請只選一個方格加上✓號
政府	01	
醫院管理局	02	
學術機構	03	
資助機構 (請說明) _____	04	
私營機構	中醫診所	30
	中藥材零售商 (如：藥材舖)	32
	中藥材批發商	27
	中成藥製造商	29
	中成藥批發商	28
	其他私營機構 (如：美容中心、醫療集團、私家醫院) (請說明) _____	13

5.(b) 你於 2017 年 8 月 31 日在中醫專業內屬那一種僱傭類別？

<input type="checkbox"/> 1 僱員	<input type="checkbox"/> 2 自僱人士／僱主(註 1)
-------------------------------	---

填入資料後即成

**限閱文件**

5.(c) 你現任職位中的主要工作範疇？(請只選一個方格加上✓號)

<input type="checkbox"/> 25	臨床全科	<input type="checkbox"/> 30	臨床針灸	<input type="checkbox"/> 31	臨床骨傷	<input type="checkbox"/> 06	行政/管理
<input type="checkbox"/> 07	教學	<input type="checkbox"/> 08	研究	<input type="checkbox"/> 09	其他(請說明)	_____	

5.(d) 平均來說，你於現任職位每週實際工作多少個小時？

(i) 每週工作時數(不計用膳時間)	_____	小時
(ii) 每週隨時候召工作時數(不計日常職務時間)	_____	小時

5.(e) 平均來說，你每個工作天的診症數目是多少？

<input type="checkbox"/> 1	少於 10	<input type="checkbox"/> 2	10 至 25	<input type="checkbox"/> 3	26 至 50	<input type="checkbox"/> 4	多於 50	<input type="checkbox"/> 8	不適用
----------------------------	-------	----------------------------	---------	----------------------------	---------	----------------------------	-------	----------------------------	-----

**丙. 所持專業醫療衛生資格**

6.(a) 請註明你註冊成為註冊中醫時所具備的基本資格。(請只選一個方格加上✓號)

<input type="checkbox"/> 26	通過執業資格試(《中醫藥條例》第 61(1)(a)條)的非表列中醫人士。
<input type="checkbox"/> 27	獲豁免參加執業資格試及註冊審核(《中醫藥條例》第 93 條)的表列中醫。
<input type="checkbox"/> 28	通過註冊審核(《中醫藥條例》第 94 條)的表列中醫。
<input type="checkbox"/> 29	通過執業資格試(《中醫藥條例》第 95 條)的表列中醫。
<input type="checkbox"/> 19	其他 (請說明) _____

6.(b) 你成為註冊中醫時的學歷資格由哪個國家/地區獲取？

<input type="checkbox"/> 01	香港	<input type="checkbox"/> 06	內地	<input type="checkbox"/> 02	海外 _____	<input type="checkbox"/> 03	沒有基本學術資格 (請註明國家/地區) _____ (如: 祖傳、師傅及嫡傳)
-----------------------------	----	-----------------------------	----	-----------------------------	----------	-----------------------------	--

6.(c) 在 2016 年 9 月 1 日至 2017 年 8 月 31 日期間，你在進修中醫藥學方面修滿多少分數？

<input type="checkbox"/> 1	1 至 10 分	<input type="checkbox"/> 2	11 至 20 分	<input type="checkbox"/> 3	21 至 30 分
<input type="checkbox"/> 4	31 至 40 分	<input type="checkbox"/> 5	多於 40 分	<input type="checkbox"/> 8	0 分

7.(a) 在你成為中醫後，你是否曾經或正在接受有關中醫專業的額外訓練(註 2)？

<input type="checkbox"/> 1	是 (請答第 7(b)題)	<input type="checkbox"/> 2	否 (請答第 8 題)
----------------------------	---------------	----------------------------	-------------

7.(b) 請註明你已完成有關中醫專業的額外訓練所達至的最高程度。(請只選一個方格加上✓號)

<input type="checkbox"/> 01	證書	<input type="checkbox"/> 07	文憑	<input type="checkbox"/> 12	學士學位	<input type="checkbox"/> 14	碩士學位
<input type="checkbox"/> 18	其他 (請說明) _____	<input type="checkbox"/> 19	不適用，因進修項目尚未完成。				

7.(c) 請註明你曾經或正在接受有關中醫專業的額外訓練所屬的範疇(註 2)。

(你可在多於一個方格內加上✓號)

<input type="checkbox"/> 117	香港的醫療體制及中醫藥規管制度	<input type="checkbox"/> 120	現代基礎醫學	<input type="checkbox"/> 121	傷寒論
<input type="checkbox"/> 122	中醫骨傷科學	<input type="checkbox"/> 125	中醫針灸學	<input type="checkbox"/> 129	中醫基礎理論
<input type="checkbox"/> 130	中醫內科學	<input type="checkbox"/> 131	中西醫結合	<input type="checkbox"/> 132	中醫診斷學
<input type="checkbox"/> 133	中醫外科學	<input type="checkbox"/> 135	中藥學	<input type="checkbox"/> 136	中醫婦科學
<input type="checkbox"/> 138	方劑學	<input type="checkbox"/> 139	中醫兒科學	<input type="checkbox"/> 140	與中醫執業資格試有關的培訓
<input type="checkbox"/> 024	其他 (請說明) _____				

填入資料後即成

**限閱文件**

8. 除中醫師外，你現在有沒有持有其他香港法定註冊醫護專業人員的有效執業證明書？

(你可在多於一個方格內加上✓號)

有→  16 醫生       04 護士       10 其他(請說明) \_\_\_\_\_

沒有→  11 沒有持有其他有效的執業證明書

**丁. 聯絡資料(以便有需要時跟進)**

9. 聯絡人姓名 \_\_\_\_\_

10. 聯絡電話號碼 \_\_\_\_\_

~ 問卷完，多謝合作 ~

\*\*\*\*\*

**戊. 只供現時並非從事中醫專業的人士填寫**

11. 如有人聘用你擔任中醫專業工作，你能否在過去7天內上任？

1 能夠 (請答第13題)       2 不能夠 (請答第12題)

12. 請說明你~~不能夠~~在過去7天內上任的原因。

1 暫時有病在身       2 其他(請說明) \_\_\_\_\_

13. 你在過去30天內有沒有尋找中醫專業的工作？

5 有 (問卷完，多謝合作)       4 沒有 (請答第14題)

14. 請說明你在過去30天內~~沒有尋找~~中醫專業工作的原因。(請只選一個方格加上✓號)

<input type="checkbox"/> 07 相信中醫專業暫無空缺(曾經盡力尋找工作)	<input type="checkbox"/> 02 移民
<input type="checkbox"/> 12 料理家務	<input type="checkbox"/> 08 期待重返原任的中醫專業崗位
<input type="checkbox"/> 01 退休	<input type="checkbox"/> 10 即將開展中醫專業的生意
<input type="checkbox"/> 11 等待出任有關中醫專業的新職位	<input type="checkbox"/> 13 希望休息/不想工作/財政上沒有需要
<input type="checkbox"/> 05 從事其他行業	<input type="checkbox"/> 06 其他(請說明) _____

~ 問卷完，多謝填寫問卷 ~

✂-----  
(若你不願披露身分，可撕下以下回條，與你填妥的問卷分別交回。)

**如你不希望收取催辦函，請提供姓名及註冊編號。**

致：衛生署 (傳真號碼: 2572 0892)

本人要求衛生署把本人的姓名，從收取是次調查催辦函的名單剔除。本人以下提供的姓名及註冊編號，只供該用途使用。

姓名: \_\_\_\_\_ 註冊編號: \_\_\_\_\_

(註釋：本署收集所得資料將會絕對保密。有關所提供個人資料(包括查閱及改正資料)的查詢，應送交科學主任曾偉麗女士收，電話：2961 8566，地址：香港灣仔皇后大道東 213 號胡忠大廈 21 樓衛生署醫療衛生服務人力組。)

## 註釋

### 1. 自僱人士／僱主

自僱人士指為自己工作，而不是以僱員身分受僱的人。如果你是獨資經營者，又或是合夥生意的合夥人，也是自僱人士。

僱主是指按訂立僱員合約以僱用另一人作為其僱員的人。

### 2. 額外訓練

指成為中醫師（註冊中醫、有限制註冊中醫或表列中醫）後接受／正在接受相關的醫療衛生訓練。只頒發聽講／訓練證書的內部培訓或短期課程不應視為額外訓練。

## 目的聲明

### 收集資料的目的

1. 你所提供的個人資料，將由衛生署收集以製備香港醫療人力的總體統計數字。有關資料只供本調查使用。總體統計是指一種概括性的調查結果，個別人士的資料或數據將不會被顯示。我們將會小心處理你所提供的資料，嚴加保密。至於是否提供個人資料，純屬自願性質。如你未能提供足夠和準確的資料，調查結果的代表性將會減低，繼而影響其作為統計基礎的效用。

### 獲給資料者的類別

2. 你在這次調查所提供的個人資料，主要用作以上所述用途。如有需要，我們亦只會把總體資料而非個人詳細資料發放給其他政府決策局／部門、機構或當局，以作上文第 1 段所載用途。此外，你在這次調查中所提供的個人資料，亦只會披露給你曾答允向其披露資料的相關各方，或用作《個人資料(私隱)條例》所核准的資料披露。

### 查閱個人資料

3. 你有權按照《個人資料(私隱)條例》第 18 和 22 條及附表 1 第 6 原則所訂的條文查閱和修正個人資料。你的查閱權力包括索取你在這次調查問卷中所提供個人資料的副本。索取資料或須繳費。

如對這次調查或這份問卷有任何查詢，請致電 2961 8566 與衛生署醫療衛生服務人力組職員聯絡。

填入資料後即成  
限閱文件  
只有獲授權人士才可查閱

## 衛生署

### 2017 年有關有限制註冊中醫的醫療衛生服務人力統計調查

填寫問卷前，請參閱第 2 頁的註釋。如答案旁邊設有方格，請在適當的方格內加上「✓」號。為確保你的個人資料得以保密，請於遞交前把填妥的問卷放進所提供的「限閱文件」信封內封妥。

#### 甲. 個人資料

1. 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	男	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	女
2. 出生年份	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 乙. 現時的受僱工作(2017 年 8 月 31 日的情況)

3. 你在哪個地區執業？

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	香港	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	九龍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	新界	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	其他(請說明)_____
--------------------------	--------------------------	---	----	--------------------------	--------------------------	---	----	--------------------------	--------------------------	---	----	--------------------------	--------------------------	---	--------------

4. 請註明你於 2017 年 8 月 31 日在哪類型機構從事中醫專業工作。

如你從事多於一份中醫專業工作，請說明佔用你最多工作時間的主要職位所屬機構類別。

機構類別		編碼	主要職位 請只選一個方格加上✓號
醫院管理局		02	
學術機構	香港大學	41	
	香港中文大學	42	
	香港浸會大學	43	
	香港理工大學	44	
	香港城市大學	45	
其他(請說明)_____		13	

5.(a) 你現任職位中的主要工作範疇？(請只選一個方格加上✓號)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07	教學	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08	研究	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09	其他(請說明)_____
--------------------------	--------------------------	----	----	--------------------------	--------------------------	----	----	--------------------------	--------------------------	----	--------------

5.(b) 平均來說，你於現任職位每週實際工作多少個小時？

(i) 每週工作時數(不計用膳時間)	小時
(ii) 每週隨時候召工作時數(不計日常職務時間)	小時

5.(c) 平均來說，你每個工作天的診症數目是多少？

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	少於 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	10 至 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	26 至 50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	多於 50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	不適用
--------------------------	--------------------------	---	-------	--------------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	--------------------------	---	-------	--------------------------	--------------------------	---	-----

丙. 所持專業醫療衛生資格

6.(a) 你是否曾經或正在接受有關中醫專業的額外訓練(註 1)？

1 是 (請答第 6(b)題)  2 否 (問卷完，多謝合作)

6.(b) 請註明你已完成有關中醫專業的額外訓練所達至的最高程度。

(請只選一個方格加上✓號)

01 證書  07 文憑  12 學士學位  14 碩士學位  
 18 其他 (請說明)\_\_\_\_\_  19 不適用，因進修項目尚未完成。

6.(c) 請註明你曾經或正在接受有關中醫專業的額外訓練所屬的範疇(註 1)。

(你可在多於一個方格內加上✓號)

117 香港的醫療體制及中醫藥規管制度  120 現代基礎醫學  121 傷寒論  
 122 中醫骨傷科學  125 中醫針灸學  129 中醫基礎理論  
 130 中醫內科學  131 中西醫結合  132 中醫診斷學  
 133 中醫外科學  135 中藥學  136 中醫婦科學  
 138 方劑學  139 中醫兒科學  140 與中醫執業資格試有關的培訓  
 024 其他(請說明)\_\_\_\_\_

丁. 聯絡資料(以便有需要時跟進)

7. 聯絡人姓名\_\_\_\_\_

8. 聯絡電話號碼\_\_\_\_\_

~問卷完，多謝合作~

註釋

1. 額外訓練

指成為中醫師(註冊中醫、有限制註冊中醫或表列中醫)後接受/正在接受相關的醫療衛生訓練。只頒發聽講/訓練證書的內部培訓或短期課程不應視為額外訓練。

## 目的聲明

### 收集資料的目的

1. 你所提供的個人資料，將由衛生署收集以製備香港醫療人力的總體統計數字。有關資料只供本調查使用。總體統計是指一種概括性的調查結果，個別人士的資料或數據將不會被顯示。我們將會小心處理你所提供的資料，嚴加保密。至於是否提供個人資料，純屬自願性質。如你未能提供足夠和準確的資料，調查結果的代表性將會減低，繼而影響其作為統計基礎的效用。

### 獲給資料者的類別

2. 你在這次調查所提供的個人資料，主要用作以上所述用途。如有需要，我們亦只會把總體資料而非個人詳細資料發放給其他政府決策局／部門、機構或當局，以作上文第 1 段所載用途。此外，你在這次調查中所提供的個人資料，亦只會披露給你曾答允向其披露資料的相關各方，或用作《個人資料(私隱)條例》所核准的資料披露。

### 查閱個人資料

3. 你有權按照《個人資料(私隱)條例》第 18 和 22 條及附表 1 第 6 原則所訂的條文查閱和修正個人資料。你的查閱權力包括索取你在這次調查問卷中所提供個人資料的副本。索取資料或須繳費。

如對這次調查或這份問卷有任何查詢，請致電 2961 8566 與衛生署醫療衛生服務人力組職員聯絡。

(若你不願披露身分，可撕下以上回條，與你填妥的問卷分別交回。)



如你不希望收取催辦函，請提供姓名及有限制註冊編號。

致:衛生署 (傳真號碼: 2572 0892)

本人要求衛生署把本人的姓名，從收取是次調查催辦函的名單剔除。本人以下提供的姓名及有限制註冊編號，只供該用途使用。

姓名: \_\_\_\_\_ 有限制註冊編號: \_\_\_\_\_

(註釋: 本署收集所得資料將會絕對保密。有關所提供個人資料(包括查閱及改正資料)的查詢，應送交科學主任曾偉麗女士收，電話: 2961 8566，地址: 香港灣仔皇后大道東 213 號胡忠大廈 21 樓衛生署醫療衛生服務人力組。)

填入資料後即成  
限閱文件  
只有獲授權人士才可查閱

## 衛生署

### 2017 年有關表列中醫的醫療衛生服務人力統計調查

填寫問卷前，請參閱第 4 頁的註釋。如答案旁邊設有方格，請在適當的方格內加上「✓」號。為確保你的個人資料得以保密，請於遞交前把填妥的問卷放進所提供的「限閱文件」信封內封妥。

#### 甲. 個人資料

1. 性別	<input type="checkbox"/> 1 男	<input type="checkbox"/> 2 女
2. 出生年份	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3. 下列哪項最符合你於 <b>2017 年 8 月 31 日</b> 的就業情況？ 「從事中醫專業」包括從事中醫專業，或從事主要關乎中醫專業的工作。所涉及的範疇包括中醫領域的研究、行政及教學工作。		
<input type="checkbox"/> 1	在香港特別行政區從事中醫專業	—————▶ (請答第 4 題)
<input type="checkbox"/> 4	在內地、澳門或台灣從事中醫專業	} (問卷完， 多謝合作)
<input type="checkbox"/> 3	在海外從事中醫專業	
<input type="checkbox"/> 2	並非從事中醫專業	

#### 乙. 現時的受僱工作 (2017 年 8 月 31 日的情況)

4. 你在哪個地區執業？	<input type="checkbox"/> 1 香港	<input type="checkbox"/> 2 九龍	<input type="checkbox"/> 3 新界	<input type="checkbox"/> 8 其他(請說明) _____
5.(a) 請註明你於 <b>2017 年 8 月 31 日</b> 在哪類型機構從事中醫專業工作。 如你從事多於一份中醫專業工作，請說明佔用你最多工作時間的主要職位所屬機構類別。				
機構類別	編碼	主要職位 請只選一個方格加上✓號		
政府	01			
醫院管理局	02			
學術機構	03			
資助機構 (請說明) _____	04			
私營機構	中醫診所	30		
	中藥材零售商 (如：藥材舖)	32		
	中藥材批發商	27		
	中成藥製造商	29		
	中成藥批發商	28		
其他私營機構 (如：美容中心、醫療集團、私家醫院) (請說明) _____	13			



**限閱文件**

5.(b) 你於**2017年8月31日**在中醫專業內屬那一種僱傭類別？

1 僱員       2 自僱人士／僱主(註 1)

5.(c) 你現任職位中的主要工作範疇？(請只選一個方格加上✓號)

25 臨床全科       30 臨床針灸       31 臨床骨傷       06 行政／管理  
 07 教學       08 研究       09 其他(請說明) \_\_\_\_\_

5.(d) 平均來說，你於現任職位每週實際工作多少個小時？

(i) 每週工作時數(不計用膳時間)	小時
(ii) 每週隨時候召工作時數(不計日常職務時間)	小時

5.(e) 平均來說，你每個工作天的診症數目是多少？

1 少於 10       2 10 至 25       3 26 至 50       4 多於 50       8 不適用

**丙. 所持專業醫療衛生資格**

6.(a) 在你成為表列中醫後，你是否曾經或正在接受有關中醫專業的額外訓練(註 2)？

1 是 (請答第 6(b) 題)       2 否 (請答第 7 題)

6.(b) 請註明你已完成有關中醫專業的額外訓練所達至的最高程度。  
(請只選一個方格加上✓號)

01 證書       07 文憑       12 學士學位       14 碩士學位  
 18 其他 (請說明) \_\_\_\_\_       19 不適用，因進修項目尚未完成。

6.(c) 請註明你曾經或正在接受有關中醫專業的額外訓練所屬的範疇(註 2)。  
(你可在多於一個方格內加上✓號)

117 香港的醫療體制及中醫藥規管制度       120 現代基礎醫學       121 傷寒論  
 122 中醫骨傷科學       125 中醫針灸學       129 中醫基礎理論  
 130 中醫內科學       131 中西醫結合       132 中醫診斷學  
 133 中醫外科學       135 中藥學       136 中醫婦科學  
 138 方劑學       139 中醫兒科學       140 與中醫執業資格試有關的培訓  
 024 其他 (請說明) \_\_\_\_\_

7. 你是否會考慮參加中醫執業資格試？

1 是       2 否       3 未決定

丁. 聯絡資料(以便有需要時跟進)

8. 聯絡人姓名 \_\_\_\_\_

9. 聯絡電話號碼 \_\_\_\_\_

~ 問卷完，多謝合作 ~

\*\*\*\*\*

戊. 只供現時並非從事中醫專業的人士填寫

10. 如有人聘用你擔任中醫專業工作，你能否在過去 7 天內上任？

1 能夠 (請答第12題)  2 不能夠 (請答第11題)

11. 請說明你不能夠在過去 7 天內上任的原因。

1 暫時有病在身  2 其他 (請說明) \_\_\_\_\_

12. 你在過去 30 天內有沒有尋找中醫專業的工作？

5 有 (問卷完，多謝合作)  4 沒有 (請答第13題)

13. 請說明你在過去 30 天內沒有尋找中醫專業工作的原因。(請只選一個方格加上✓號)

07 相信中醫專業暫無空缺 (曾經盡力尋找工作)  02 移民

12 料理家務  08 期待重返原任的中醫專業崗位

01 退休  10 即將開展中醫專業的生意

11 等待出任有關中醫專業的新職位  13 希望休息／不想工作／財政上沒有需要

05 從事其他行業  06 其他(請說明) \_\_\_\_\_

~ 問卷完，多謝填寫問卷 ~



(若你不願披露身分，可撕下以下回條，與你填妥的問卷分別交回。)

如你不希望收取催辦函，請提供姓名及表列註冊編號。

致：衛生署 (傳真號碼: 2572 0892)

本人要求衛生署把本人的姓名，從收取是次調查催辦函的名單剔除。本人以下提供的姓名及表列註冊編號，只供該用途使用。

姓名: \_\_\_\_\_ 表列中醫編號: \_\_\_\_\_

(註釋：本署收集所得資料將會絕對保密。有關所提供個人資料(包括查閱及改正資料)的查詢，應送交科學主任曾偉麗女士收，電話：2961 8566，地址：香港灣仔皇后大道東 213 號胡忠大廈 21 樓衛生署醫療衛生服務人力組。)

## 註釋

### 1. 自僱人士／僱主

自僱人士指為自己工作，而不是以僱員身分受僱的人。如果你是獨資經營者，又或是合夥生意的合夥人，也是自僱人士。

僱主是指按訂立僱員合約以僱用另一人作為其僱員的人。

### 2. 額外訓練

指成為中醫師（註冊中醫、有限制註冊中醫或表列中醫）後接受／正在接受相關的醫療衛生訓練。只頒發聽講／訓練證書的內部培訓或短期課程不應視為額外訓練。

## 目的聲明

### 收集資料的目的

1. 你所提供的個人資料，將由衛生署收集以製備香港醫療人力的總體統計數字。有關資料只供本調查使用。總體統計是指一種概括性的調查結果，個別人士的資料或數據將不會被顯示。我們將會小心處理你所提供的資料，嚴加保密。至於是否提供個人資料，純屬自願性質。如你未能提供足夠和準確的資料，調查結果的代表性將會減低，繼而影響其作為統計基礎的效用。

### 獲給資料者的類別

2. 你在這次調查所提供的個人資料，主要用作以上所述用途。如有需要，我們亦只會把總體資料而非個人詳細資料發放給其他政府決策局／部門、機構或當局，以作上文第 1 段所載用途。此外，你在這次調查中所提供的個人資料，亦只會披露給你曾答允向其披露資料的相關各方，或用作《個人資料(私隱)條例》所核准的資料披露。

### 查閱個人資料

3. 你有權按照《個人資料(私隱)條例》第 18 和 22 條及附表 1 第 6 原則所訂的條文查閱和修正個人資料。你的查閱權力包括索取你在這次調查問卷中所提供個人資料的副本。索取資料或須繳費。

如對這次調查或這份問卷有任何查詢，請致電 **2961 8566** 與衛生署醫療衛生服務人力組職員聯絡。