

107 年度高屏區精神醫療網課程計畫

精神復健機構負責人及相關人員進階課程

一、計畫目的

增進精神復健機構負責人及專業管理人員對於精神復健機構在行政、治療及管理層面議題的了解，協助精神病患朝復元之路推進，並確保精神復健機構之服務品質。

- (一) 培訓精神復健機構專業管理人員，增進精神疾病及精神復健相關之基本知識與概念，以運用在對住民的疾病管理及衛教上，協助融入社區生活。
- (二) 教導精神復健機構負責人於機構人事管理、環境安全及衛生管理、健保申報等庶務管理、成本效益分析評估及財務管理、品質管理等經營管理等，以提升機構照護品質。

二、辦理單位

主辦單位：高屏區精神醫療網 承辦單位：迦樂醫療財團法人迦樂醫院

三、參加對象

精神復健機構之負責人員、專業(醫師、護理人員、職能治療師(生)、臨床心理師及社會工作人員)管理人員或任職滿1年之機構專任管理人員，計50人。

四、課程時間：107年7月18日~7月20日，詳見課程表。

五、上課地點：迦樂醫療財團法人迦樂醫院七樓國際會議廳

(屏東縣新埤鄉箕湖村進化路12-200號)

六、報名方式

(一)請於107年6月18日~7月13(星期五)前 e-mail 報名【calopsyboard@gmail.com】，或傳真:08-7982487,主辦單位收到後會以 E-mail 回信，如尚未收到回信，請打電話確認(08)798-1511 轉 810 賴主任。

(二)報名時，請檢附專業證書影本或機構在職證明。機構負責人，請檢附機構證明影本。

(三)課程內容：依據行政院衛生署規定之教育課程及訓練時數施行，訓練課程詳見課程表。上課地點辦理單位保有臨時異動之權利。

七、訓練證明：需全程參加(19小時)，課後測驗成績達70分以上，由承辦單位核發訓練證明。

八、費用：免費報名參加，午餐請自理(可代訂便當，一份70元)。

九、本活動遇自然災害，屏東縣政府宣布不上班，活動自然取消，不另公告。

十、愛護地球，響應環保署紙杯減量方案，本次課程提供茶水，請自備環保杯，謝謝您。

107 年度精神復健機構負責人及相關人員進階課程

課程時數共計 19 小時(含機構管理實務 5 小時、服務及品質 2 小時、相關法規與政策知能 6 小時、社區連結 2 小時、標竿學習 4 小時)

上課地點：迦樂醫療財團法人迦樂醫院七樓會議室				
日期	時間	主 題	講 師	時數
7/18	0945-1000	報 到		小時
	1000-1010	開 場	迦樂醫院龍佛衛院長	
	1010-1100	組織經營、短中長程目標與服務績效管理	屏東縣 職能治療公會 理事長 蔡宗勳主任	2
	1100-1200	精神復健成效評估指標與評估方式		
	1200-1300	午 休		
	1300-1400	健保申報、檔案管理、人事管理、環境安全、衛生、復健基金管理 etc 行政庶務管理實務	屏東縣 職能治療公會 理事長 蔡宗勳主任	2
	1400-1500	社區資源連結運用		
	1500-1600	特殊行為評估與處理	國軍高雄總醫院	2
	1600-1700	精神復健機構臨床服務技能相關知識 (會談、社交、求職等技巧、獨立生活教育)	張震霖 醫師	
7/19	0900-1000	社區關係建立、去汙名化	迦樂醫院 職能治療師 劉育伸	1
	1000-1100	精神衛生法及其子法規、精神衛生政策	臺北市立聯合醫院 姜丹榴 技正	2
	1100-1200	社會福利法規及服務措施		
	1200-1300	午 休		
	1300-1400	身心障礙者權益保障法、身心障礙者權利公約及相關政策措施	臺北市立聯合醫院 姜丹榴 技正	4
	1400-1500	建築管理與消防安全相關法規		
	1500-1600	機構督導考核與評鑑準備工作		
	1600-1700	服務資源開發與運用		
7/20	0800-0900	傳染病防治相關法規(含感染控制及防疫措施)	輔英科技大學 講師 郭斐如	2
	0900-1000	防災、緊急應變及異常事件處理等相關規定與執行		
	1000-1100	課後測驗與綜合討論	迦樂醫院溫瓊玉負責人	1
	1100-1300	午 休		
	1300-1700	標竿學習(國軍高雄總醫院附設社區復健中心)	國軍高雄總醫院附設社 區復健中心 張庭瑛 負責人	4

107 年度高屏區精神醫療網計畫

精神復健機構負責人及相關人員進階課程

姓名		服務單位	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職稱	
身分證字號		最高學歷	
出生年月日	年 月 日		
電子信箱			
聯絡電話	(0) 分機	行動電話	
證書郵寄地址 (服務單位)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
專業醫療人員相關 證照	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 其它_____】		
檢附證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【 _____ 】		
便當(代訂)	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		

注意事項：

- 錄取資格依研習對象而有所變動，如無法全程參與者，請將機會讓與他人，感謝您的配合。