



경기도정신건강복지센터



수신자 수신처 참조

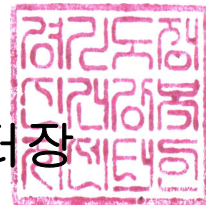
참 조

제 목 2019년 정신건강사례관리시스템(MHIS) 하반기 방문 및 소집 교육 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 경기도 정신건강증진사업의 통계 및 평가를 지원하는 정신건강사례관리시스템(MHIS)의 원활한 운영과 활성화를 도모하고자 방문 및 소집 교육을 실시하고자 하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.
 - 가. 교육 명 : 2019년 정신건강사례관리시스템(MHIS) 하반기 방문 및 소집 교육
 - 나. 교육일시 : 방문_ 2019년 7월 ~ 12월 중 교육 신청 기관과 조율
소집_ 매월 4째 주 수요일 13:00~
 - 다. 교육장소 : 방문_ 방문 교육 기관 내 교육장소
소집_ 경기도정신건강복지센터 회의실
 - 라. 교육대상 : 정신건강사례관리시스템(MHIS) 사용기관 실무자
 - 마. 신청기간 : 2019년 07월 01일 ~ 2019년 11월 30일까지
 - 바. 신청방법 : 방문_ 교육신청서 작성 후 E-mail(gpmhc2@hanmail.net) 접수
소집_ <http://www.mentalhealth.or.kr/> (교육·행사>참가신청)
 - 사. 담 당 : 경기도정신건강복지센터 박수연(031-212-0435 / 내선 6411)

- 붙임 1. 2019년 정신건강사례관리시스템(MHIS) 하반기 방문 및 소집 교육 안내 1부.
2. 방문 교육 신청서 1부. 끝.

경기도정신건강복지센터장



수신처 : 경기도 내 MHIS 사용기관

담당 박수연	상임팀장 김수영	부센터장 윤미경	센터장 이명수
시행: 경기정신건강19-198(2019.07.01.)		접수:	
우 16316 경기도 수원시 장안구 수성로 245번길 69 (정자동) 경기도 의료원 2층		전화(031)212-0435	전송(031)212-0442
홈페이지 http://www.mentalhealth.or.kr		(내선6411)	
		전자우편 gpmhc2@hanmail.net	



2019년 정신건강사례관리시스템(MHIS) 하반기 방문 및 소집교육 계획안



I 목 적

- ◎ 정신건강사례관리시스템(MHIS)을 활용하여 기존 업무의 연속성을 확보하고자 함.
- ◎ 지역사회 정신건강사업을 하는 센터들의 업무절차를 표준화하고, 사례관리 업무를 통해 누적된 자료를 활용하여 근거 기반의 정책 수립을 지원하고자 함.
- ◎ 고도화 된 시스템의 전반적인 기능을 사용하여 대상자에게 제공한 서비스를 최대한 실적으로 반영 할 수 있도록 하고자 함.

II 개 요

- **교육명** : 2019년 정신건강사례관리시스템(MHIS) 하반기 방문 및 소집 교육
- **교육내용** : 정신건강사례관리시스템(MHIS) 활용 방법 및 실적 관리 교육
- **교육대상** : 정신건강사례관리시스템(MHIS) 사용기관 실무자
- **교육일시**

방문	2019년 7월 ~ 12월 중 교육 신청 기관과 조율
소집	매월 넷째 주 수요일 오후 13시~ (7월 ~ 11월 중)

- **교육장소**

방문	경기도정신건강복지센터 회의실
소집	방문 교육 기관 내 교육장소

- **교육신청**

방문	첨부된 신청서 작성 후 메일로 발신 (※ 교육 참여 인원 7인 이상이어야 교육 신청 가능)
소집	http://www.mentalhealth.or.kr/ (교육·행사>참가신청) (※ 교육 참여 인원 5인 이상이어야 교육 진행 가능)

III 세부일정

시 간	내 용
13:00 ~ 14:40	정신건강사례관리시스템(MHIS) 개발배경 정신건강사례관리시스템(MHIS) 세부내용 - 1. 사례관리

14:40 ~ 14:50	휴식
14:50 ~ 16:10	정신건강사례관리시스템(MHIS) 세부내용 - 2. 의뢰·연계관리 정신건강사례관리시스템(MHIS) 세부내용 - 3. 정신건강증진
16:10 ~ 16:30	정신건강사례관리시스템(MHIS) 세부내용 - 4. 유틸리티 정신건강사례관리시스템(MHIS) 세부내용 - 5. 통계 및 지표
16:30 ~ 17:00	정신건강사례관리시스템(MHIS) FAQ

* 세부일정 내용 및 시간은 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

IV 기대효과

- 고도화 된 정신건강사례관리시스템(MHIS) 사용지침에 대한 전반적인 교육을 통하여 원활한 운영 및 시스템 사용의 활성화를 도모할 수 있다.
- 정신건강사례관리시스템(MHIS) 업무지원 및 데이터 관리의 효율성을 향상시키고 경기도 정신건강복지사업 통계 및 평가를 지원하는 체계를 이해할 수 있다.
- 정신건강사례관리시스템(MHIS)에 입력한 내용의 실적화 과정에 대한 이해를 통하여 업무실적 관리 능력을 향상시킬 수 있다.

V 오시는 길

- 주 소 : 경기도 수원시 장안구 수성로 245번길 69(정자동) 경기도의료원 2층
- 교통편 : 경기도정신증진사업 홈페이지 참조
http://www.mentalhealth.or.kr/MentalBusiness/Intro_map.asp
- 주 차 : 주차비 개인부담 (1시간 무료 / 초과 10분당 400원)





2019년 정신건강사례관리시스템(MHIS) 하반기 방문 교육 신청서



[개인정보 수집 동의 안내]

경기도정신건강복지센터에서는 정신건강사례관리시스템(MHIS) 실무자 교육 제공에 관련된 개인정보 수집 및 이용을 위해 개인정보보호법 제15조 및 제22조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 목적 : 정신건강사례관리시스템(MHIS) 실무자 교육 신청
2. 수집하는 개인정보의 항목 : 소속기관, 이름, 연락처
3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 정신건강사례관리시스템(MHIS) 실무자 교육 종료시까지 사용
4. 귀하의 위와 같은 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에는 교육 참여가 제한될 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집 및 이용에 동의하십니까? (여부를 체크√해주세요)

동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	---------	--------------------------

기관명			
담당자		담당자 연락처	
교육 참여인원	명	기관 E-mail	
방문교육 신청일	[1안] 예시: 7/8 (월) [2안] 예시: 9/27(금) [3안]		
비고	* 교육 가능 예상 일자 2~3개 정도를 기입해 주시면 전화를 드려 일정을 조정 할 예정입니다. * 방문 교육 신청 메일이 수신된 순서대로 전화를 드려 일정을 조율할 예정이니 참고하시기 바랍니다.		

2019년 정신건강사례관리시스템(MHIS) 하반기 방문 교육을 신청합니다.

2019년 월 일

신청기관 대표자 : _____ (서명)