



건강한 정신, 함께 웃는 지역사회

# 서대문구정신건강복지센터

< 직인 생략 >

수신자  
(경유) 수신처 참조

## 제 목 서대문구정신건강복지센터 20주년 기념 심포지엄 “서路서路” 참여 신청 협조의 건

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 서대문구정신건강복지센터는 지역주민의 정신건강증진, 정신장애인의 건강한 사회복귀 및 가족의 삶의 질 향상을 위하여 노력하고 있습니다.
3. 문서번호 서대문정신2017-171(2017.07.04)호 관련입니다.
4. 관련하여 서대문구정신건강복지센터는 개소 20주년을 맞아 정신건강복지사업의 발전 방향성 모색과 정신건강전문가들의 자질향상을 위한 심포지엄을 아래와 같이 붙임의 내용으로 진행하고자 하오니 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

- 아 래 -

가. 행 사 명 : 20주년 기념 심포지엄

[ 서대문구정신건강복지센터가 걸어온 길 “서路”

서대문구정신건강복지센터가 걸어가야 할 길 “서路” ]

나. 일 시 : 2017년 9월 15일(금) 14:00~17:20

다. 장 소 : 서대문구청 6층 대강당

라. 참여 대상 : 정신건강 유관기관 실무자 및 관계자 100여명

(정신건강사회복지사 평점 2점, 정신건강간호사 수련생 학술 2시간 인정)

마. 신청 기간 및 방법 : 2017년 8월 16일(수)~ 9월 11일(월)까지

신청서 작성하여 팩스(02-337-2175) 또는 이메일(scmhc@hanmail.net) 접수

바. 문의 : 정신건강관리팀(02-337-2165,02-337-2179)

\* 붙임 : 1. 서대문구정신건강복지센터 20주년 기념 심포지엄 안내 및 신청서 1부. 끝.

## 서 대 문 구 정 신 건 강 복 지 센 터 장

수신처 : 전국 정신건강복지센터, 정신건강관련 병원 및 정신재활시설, 관련 공공기관, 복지관, 중독관련기관, 대학교, 사회복지관련단체, 정신건강전문요원 수련기관, 각 보건소 등

담당자	송유미	팀장	-	상임팀장	송유미	센터장	송동호
협조자							

시 행 서대문정신 2017-229호 (2017. 08. 16.)

접 수 ( )

우 03653 서울시 서대문구 연희로 290 서대문구보건소 별관 4층

홈페이지 www.sdmmind.net

전 화 02)337-2165,2176,2179

전 송 02)337-2175

이메일

scmhc@hanmail.net

공개

# 서대문구정신건강복지센터 20주년 기념 심포지엄 “서路서路” 안내

---

## I 추진 배경

- 서대문구정신건강복지센터는 1995년 최초 시범사업을 시작으로 1997년 개소하여 20주년을 맞이한 현 시점에서 정신건강복지사업의 발전 방향성을 모색하고자 기회를 마련함.

## II 행사 개요

- 행사명 : 서대문구정신건강복지센터 20주년 기념 심포지엄  
서대문구정신건강복지센터가 걸어온 길 “서路”  
서대문구정신건강복지센터가 걸어가야 할 길 “서路”
- 일 시 : 2017년 9월 15일(금) 14:00~17:20
- 장 소 : 서대문구청 6층 대강당
- 참석 대상 : 정신건강 유관기관 실무자 및 관계자 100여명  
(정신건강사회복지사 평점 2점, 정신건강간호사 수련생 학술 2시간 인정)
- 주 최 : 서대문구, 연세대학교 세브란스병원
- 주 관 : 서대문구정신건강복지센터
- 내 용 :
  - 식전행사 - 포토존, 역사존, 전시존(작품전시)
  - 기념식 - 개회식, 인사말, 축사, 센터가 걸어온 길“서路”
  - 특강 - 모두가 꿈꾸는 정신건강도시
  - 토론 - 정신건강도시를 위한 지역정신건강복지센터의 역할과 방향성 모색



## 행사 내용

당일 일정

시 간	세부 내용	진행
식전 행사		
13:30-14:30(60')	# 포토존, 역사존, 작품 전시(작품전시)	
14:00-14:30(30')	# 접수	
1부 기념식		*사회 이승애팀장
14:30-14:45(15')	개회식(3')	이승애 팀장
	인사말(2')	송동호 센터장
	격려사(2')	이충렬 서대문구 부구청장
	축사 (8')	박원순 서울시장 동영상 축사 서대문구 구의원 센터 역대 센터장 동영상 축사
14:45-15:00(15')	# 서대문구정신건강복지센터가 걸어온 길 “서路” - 송유미 상임팀장	
2부 심포지엄		*사회 송동호센터장
15:00-15:50(50')	# 특강 “모두가 꿈꾸는 정신건강도시” - 홍창형 수원시행복정신건강센터장 # 질의 응답	좌장 : 송동호 서대문 구정신건강복지센터장 /연대세브란스병원 소 아정신과장
15:50-16:00(10')	Break time	
16:00-17:00(60')	# 토론 서대문구정신건강복지센터가 걸어가야 할 길 “서路” (정신건강도시를 위한 지역정신건강복지센터의 역할과 방향성 모색) - 패널1 백종우 동대문구정신건강복지센터장 - 패널2 금 란 백석문화대학교 간호학과 교수 - 패널3 안성희 종로구정신건강복지센터 부센터장 # 질의응답	좌장 : 이영문 서울시 공공보건의료재단 대 표이사
17:00-17:10(10')	20주년 기념 축하 메시지 영상	
17:10-17:20(10')	# 평가 및 폐회식	*사진 촬영

## V 기대 효과

- 서대문구정신건강복지센터의 20년을 되돌아 볼 수 있는 기회 제공
- 정신건강복지센터의 발전 방향성을 논의 해 볼 수 있는 기회 제공
- 정신건강복지 기관들 간의 장을 마련하여 화합 및 소통의 장 마련
- 정신건강전문요원들의 자질 향상

## V 등록 안내

- 참여비 : 무료
- 신청 기간 : 2017년 08월 16일(수)~09월 11일(월)
- 접수 방법 : 팩스(02-337-2175) 및 이메일(scmhc@hanmail.net) 접수
- 평점 인정
  - 정신건강사회복지사협회(수련생 포함) 2점
  - 정신건강간호사 수련생 학술 활동 2시간
- 문의 및 확인
  - 서대문구정신건강복지센터 정신건강관리팀(02-337-2165, 02-337-2176)

## VI 찾아오시는 길

- 장소 : 서대문구청 6층 대회의실(서울시 서대문구 연희로 248(연희동))



교통편

정류장명	내용
홍제역(3호선)	3, 4번 출구 지선버스(초록색) : 7713, 7738
신촌역(2호선)	1번출구 지선버스(초록색) : 7713, 7720 간선버스(파랑색) : 110A
	2번출구 간선버스(파랑색) : 153
	4번출구 마을버스 : 서대문03
서대문구청/ 보건소 앞	지선버스(초록색) : 7017, 7713, 7720, 7738, 8774(맞춤버스)
	간선버스(파랑색) : 110A, 153
	마을버스 : 서대문03
	공항버스 : 6005
	경기도버스 : 567
홍연교 앞	지선버스(초록색) : 7017, 7021

## Ⅶ 신청서

별첨 참조



# 서대문구정신건강복지센터

## 20주년 기념 심포지엄 “서路서路”

### 참여 신청서



<b>신청자</b>	성 명		
	소 속		
	직 업		
	직 위		
	연락처	휴대폰	
E-mail			
<b>평점 신청</b>	<input type="checkbox"/> 정신건강사회복지사협회(수련생포함) 2점 <input type="checkbox"/> 정신건강간호사 수련생 학술활동 2시간		
<b>참고 사항</b>	1. 신청 후 접수 여부 확인 부탁드립니다. 2. 주차장이 매우 협소하니 대중교통 이용을 권장합니다.		

#### [개인정보 수집 동의 안내]

본 기관에서는 서대문구정신건강복지센터 20주년기념 심포지엄 “서路서路” 제공에 관련된 개인정보 수집·이용을 위해 개인정보보호법 제15조 및 제22조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보 제공 목적 : 서대문구정신건강복지센터 20주년기념 심포지엄 “서路서路” 참여 및 평점 신청
2. 수집하는 개인정보의 항목 : 신청자 성명, 소속, 개인 연락처 등
3. 개인정보의 보유·이용 기간 : 관련 사업 종료 시까지 사용
4. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에는 서대문구정신건강복지센터 20주년기념 심포지엄 “서路서路” 참여가 제한될 수 있습니다.

**위와 같이 개인정보를 수집 및 이용에 동의하십니까?**

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

2017년    월    일  
서대문구정신건강복지센터 귀하