

出國報告（出國類別：國際會議暨參訪）

韓國 GIMHS 2015-Felicity in Meal
Health 會議暨 Gongju National
Hospital 參訪

服務機關：衛生福利部八里療養院

姓名職稱：黃敏偉副院長

派赴國家：韓國

出國期間：104.8.27~104.8.29

報告日期：104.9.21

摘要

韓國近 10 年來心理健康問題的逐年增加，終身盛行率約 27%，但 85% 有心理健康問題的韓國人並未就診，近幾年韓國因船難事件，死傷近 300 人，立法委員，行政官員及民眾越來越重視，這幾年希望借助韓國與外國交流之國際會議，讓心理衛生教育可以普及於專業人員及一般民眾。

台灣在心理及精神健康資源，曾經以整體性規劃，投入相當多的人力及物力，隨著時代變遷，加上公立醫院被賦予社會責任，但又部分必須自負盈虧，以致無法如韓國近日急起直追，資源豐沛加上社會及政府支持，近年來許多國際會議皆在韓國舉辦，甚至還被世界衛生組織認可為亞洲心理健康訓練中心，不管在企圖心及國際觀上，值得我們深思及學習，尤其是韓國對於每場會議或醫院的經營，皆在事前有詳細的效益評估，且區分顯性及隱性效益，以對韓國人民吸收新知及學習交流為前提，只要符合上述基本條件就會被認為是無價的知識而被重視，進而修正及微調成韓國人民可接受之心理健康模式，同中求異及勇於融入地方文化，值得學習。

目次

壹、 目的	1
貳、 過程	1
參、 心得	4
肆、 影像紀錄	5

壹、目的

本次參訪的目的除了透過國際研討會議進行學術交流外，更藉由與公州國立醫院之親身體驗，感受韓國近年來對於心理健康領域在軟、硬體條件與實務經營的氛圍，以作為日後推動相關心理健康策略的參考思維，並期望與韓國公州國立醫院簽署合作備忘錄，能定期在教學及服務資訊、醫院管理及臨床經驗分享等面向，進行雙方資訊交流，使本院的服務更臻完善。

貳、過程

8月26日早上，台灣仍下著雨，在高鐵上閱讀了一部分韓國的訊息，搭上長榮班機，順利前往首爾，因大雨飛機延誤近一小時，出仁川機場時，已有公州國立醫院(Gongju National Hospital)，二位住院醫師持名卡在等待，他們二位可以簡單用英語溝通，簡單用過晚餐後，驅車前往公州市 Gongju City，路程約2個半小時，抵達飯店時，已接近晚上12時，但韓國人的彬彬有禮，讓人印象深刻。

早上一用完早餐，即前往會場，會場位於公州市之藝文中心，頗有現代藝術之風格，迎面而來是GIMHS 2015之大型海報，上面主題為Felicity in Meal Health.海報上有多位充滿笑容之人像，母親與小孩，小孩之間手握手之照片，據現場人員解說，此為第二年舉辦之國際會議，第一年主題為Imagination in Mental Health，主要強調在心理健康上有很多想像空間，今年為第二年，主題主要是心理健康的幸福與快樂，看看大會中，有很多關於幸福快樂的展示，如開始以手指指紋當作樹葉裝飾的快樂樹，有可以自行彩繪之蜥蜴，他們說，死去的蜥蜴表示煩惱及困難將成為過去，之後有一顆很大的幸運樹，與會人員希望我們可以在樹上貼上祈福小語及持愛心在幸運樹下拍照，之後欣賞精神疾病康復者的繪畫創作，整個展覽約有30多幅畫，有些是同一人，但不同時間所繪，主要疾病為思覺失調症

及雙極性情感疾病。整體而言，病友用色鮮明且大膽，人臉繪製細緻且會突破個體，有多幅之人物及動物皆佔據 80%以上版面，另有幾幅畫作頗有梵谷星空畫風，有些有抽象意念，有與現場住院醫師分享有關台灣藝術治療 (Art Therapy) 的經驗，也鼓勵他們可嘗試，隨後到了一區，主要介紹韓國之物質濫用情形及賭博成癮之現況，並現場邀請我寫下 6 個號碼，有一小台模型模擬樂透機，得 1 顆以上即有不同等級的禮物，當然，一個也沒猜到，主要告訴現場人員，這種中獎機會是低的，以提醒社會大眾勿沉溺於賭博遊戲，接著，到了一個展覽廳，其中懸掛約 30 圖卡，主要是歷年來曾有過主要精神疾病之名人，如過動症之游泳健將菲爾普斯，雙極性疾患的邱吉爾，富蘭克林喜好鴉片，甘迺迪是安非他命與古柯鹼的癮君子，耐許為思覺失調症患者，愛因斯坦為亞斯伯症，梵谷為情感性思覺失調症等，相當具有教育意義。

之後，參加了大會典禮，整場約 1 個小時，開場時有國家衛生部門代表，立法委員現場及預錄影像祝福，光州市長等賓蒞臨祝福。大會主 Young Moon Lee 主要提及近 10 年來韓國有心理健康問題的逐年增加，終身盛行率約 27%，但 85%有心理健康問題的韓國人並未就診，近幾年韓國因船難事件，死傷近 300 人，立法委員，行政官員及民眾越來越重視，這幾年希望借助韓國與外國交流之國際會議，讓心理衛生教育可以普及於專業人員及一般民眾，之後，光州國立醫院與韓國 KBS 電視台花了許多時間，一起拍攝一部感人且強調精神病友都是一家人的影片，內容與復原(Recovery)有關，希望韓國人不要歧視，且呈現病友願意入鏡且勇於表現自己甚至分享生活點滴的真實影片，相當有深度且發人省思。最後，由光州醫院工作人員帶動唱收尾，展現出一家 120 位工作人員之國家級精神專科醫院之企圖心，接著是大會演講，現場有韓國教授 Dong Woo Lee 及台灣台北醫學大學蔡篤堅教授演講，主題分別是 “Happiness and Mental Health System in Korea” 及 “Changes of Happiness and mental health in Taiwan History”，主要呼應大會主題 “Felicity in Communities”，韓國教授

主要將西方快樂及正向意念與東方儒家思想進行結合，有自己一套獨特的見解，西學東用，且符合韓國人之哲學思想，相當有見地，蔡教授主要談及台灣精神衛生自 1985 年以後發展，從主要精神疾病防治，精神醫療網，自殺防治，物質濫用防制，災難事件處理談起，之後引用文獻，強調富有與快樂並未劃上等號，強調外媒對台灣報導快樂指數是高的，並歸因台灣政府，相關部門，非營利組織 NGO 及民眾皆扮演重要的穩定力量，切中要點，引起現場討論，公認由上而下制定政策，由下而上執行並反饋，雙向進行是良方。

大會演講結束，隨即趕往公州國立醫院參訪，公州國立醫院與八里療養院一樣，隸屬於韓國衛福部之公立醫院，占地 19,955 平方公尺(約 2 公頃)，為全國五大精神科專科醫院之一，每年約有公務預算約 4 億台幣，占總營收之六成，其餘四成靠病人自費及健康保險收入，同樣有身心障礙手冊者免費，位於公州市區近郊約 20 分鐘車程，有醫院接泊車，且在半山腰，但主要是一片不算陡峭的平地所在，三面環山，有一大足球場，覆以人工草皮，足球練習是該院病友與工作人員共同回憶，此外，山區健走亦是病友們每周最愛，公州國立醫院也有一室內運動館，一樓主要有籃球及排球設施，二樓則是靜態如瑜珈等活動空間，公州國立醫院約有 110 床急性及 110 床慢性病床，除有一病房為男性專屬病房，其餘皆為混合病房，有 55 床慢性病房屬開放式病床，病友可在固定時間之內自由進出病房，活動作息及安排也相當多元，該院約 130 位員工，主要以醫師、護理、心理、社工還有行政人員，韓國目前正在推職能治療科系，故院內復健活動主要是護理及社工為主，病友之居住設備新穎且空間寬敞，更有多種運動器材可供使用，該院也推出部分庇護工作及商品，鼓勵功能好的病友參與其中，另外還有溫室栽培之園藝治療，整體而言，是一處適合精障病友療養的地方。

隨後與該醫院就合作備忘錄進行第一版的討論，主要希望八里療養院與公州國立醫院建立至少 2 年(必要時得延長一年)之定期交流教學及服務

資訊，醫院管理及臨床經驗分享，雙方之研討會資訊交流，雙方互訪等，僅就此英文版本進行修改，未來會有中文及韓文版本，經雙方首長認可後，應會於 2015 年 11 月於中華民國新北市八里療養院簽署。接下來，晚上有一歡迎晚會，主要於公州藝文中心露天廣場舉行，採露天音樂會形式，有樂團表演，相當有韓國近年主打之韓風音樂潮流，令人映象深刻。

隔天一早，主要是以韓語為主之研討會，主題為 PTSD，主因 2014 年 4 月 15 日之世越號沉沒事故，出事的渡輪上共有 476 人，事故共造成 295 人死亡，172 人受傷，另有 9 人下落不明，因有公州醫院之住院醫師協助翻譯，了解他們對災難倖存者及家屬所進行的處遇，有進一步的了解。中華民國前心口司司長陳快樂主要以英文演講 Trauma (Disaster) in Taiwan，演講中提及台灣歷經 921 大地震，莫拉克風災，飛機空難事件，捷運殺人事件及八仙塵暴事件，如何進行心理支持與處遇之快速動員模式，資源投入，人力支援整合，公部門及民間力量投入等，讓與會者相當肯定。會議至中午 12 時告一段落，接下來有一簡單且隆重之閉幕式，大家互相祝福，珍重再見，相約在首爾之 2015 WAPR 與台灣之 2015WPAIC。

參、心得

晚上搭上返台之飛機，也結束了 3 天 2 夜之小型國際會議及參訪行程，整體而言，個人有以下心得：

- 一、台灣在心理及精神健康資源，曾經以整體性規劃，投入相當多的人力及物力，隨著時代變遷，加上公立醫院被賦予社會責任，但又部分必須自負盈虧，以致無法如韓國近日急起直追，資源豐沛加上社會及政府支持，近年來許多國際會議皆在韓國舉辦，甚至還被世界衛生組織認可為亞洲心理健康訓練中心，不管在企圖心及國際觀上，值得我們深思及學習，曾問他們，有否評估每場會議或醫院的經營，是否有做效益評估，他們說有詳細評估，且分顯性及隱性效益，只要有利於韓國人民吸收新知及走出去學習交流，那就是無價，也難怪大會中，有很多修正及微調成韓

國人民可接受之心理健康模式，同中求異及勇於融入地方文化，值得稱許。

二、每位工作人員有強烈責人心與使命感，以身為國立醫院一分子為榮，雖然語言表達能力不佳，但會讓人有賓至如歸之感，從一而終，執行率相當高。

三、落實以病人為中心之照護模式，團隊合作之精神及氣氛佳，不特意凸顯個人，雖然工作人員不多，卻落實病人好的醫療品質及成功舉辦國際會議。

肆、影像紀錄





LOTTO

경기 생일 나이 만세 날짜 2015. 8.

국민 필연적 의무 100%

년 1회, 불공제 이후 공제 50%, 희망하는 연복로 100%이행.

구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1등	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2등	10	11	12	13	14	15	16	17	18
3등	19	20	21	22	23	24	25	26	27
4등	28	29	30	31	32	33	34	35	36
5등	37	38	39	40	41	41	43	44	45

당첨금 5억 6천 500만원

한국도박문제관리위원회

[공적] 광범한 여안수단인 물리학자 : 아스페거 증후군

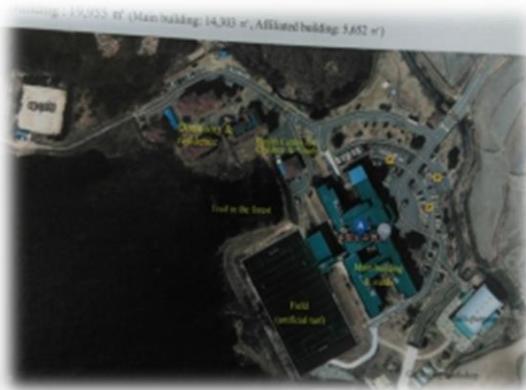
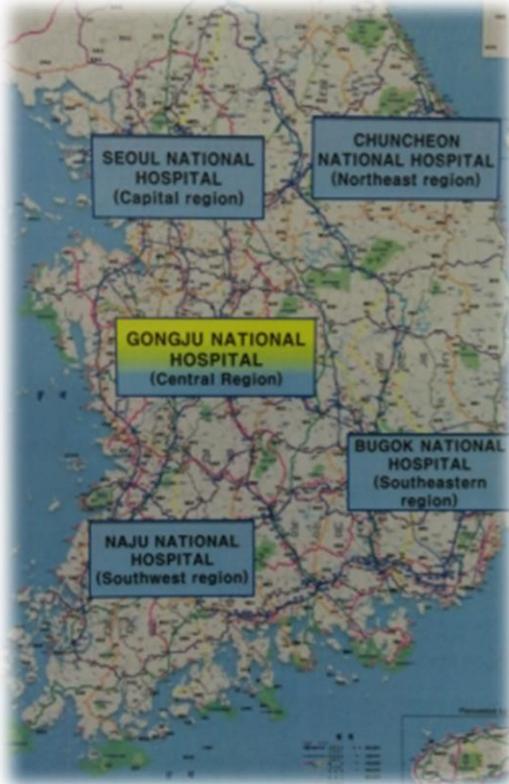
물리학자 아스페거 증후군

아스페거 증후군은 자폐 스펙트럼 장애의 일종으로, 주로 언어 발달 지연과 사회적 상호작용 장애를 특징으로 하는 발달 장애이다. 이 증후군은 1944년 오스트리아의 소아과 의사인 헤르만 아스페거에 의해 처음 설명되었다.

아스페거 증후군은 언어 발달 지연과 사회적 상호작용 장애를 특징으로 하는 발달 장애이다. 이 증후군은 1944년 오스트리아의 소아과 의사인 헤르만 아스페거에 의해 처음 설명되었다.

아스페거 증후군은 언어 발달 지연과 사회적 상호작용 장애를 특징으로 하는 발달 장애이다. 이 증후군은 1944년 오스트리아의 소아과 의사인 헤르만 아스페거에 의해 처음 설명되었다.

아스페거 증후군은 언어 발달 지연과 사회적 상호작용 장애를 특징으로 하는 발달 장애이다. 이 증후군은 1944년 오스트리아의 소아과 의사인 헤르만 아스페거에 의해 처음 설명되었다.



하르를 힘차게!

시간	일	행	수	목	금	토	일	
08:30~08:50		아침을 열매(가상, 침구관리, 개인위생), 아침식사						
08:50~09:30		투약 및 아침제조						
09:30~11:00		위탁작업						
11:00~11:30		병원기록과	협스	V/O관리	협스	무용치료	TV 시청	TV 시청
		출사위	임상치료	세척	통증	의술	및	및
						독서	독서	
11:30~12:30		점심식사, 투약						
12:30~01:30		영양	감염	노리	보	경	노래방	노래방
						제이그림		
01:30~01:45		자율산책, 동반산책						
		위탁작업 비누관리						
01:50~01:55		인원점검, 폐독						
01:55~02:05		치내식사, TV시청						
02:05~02:15		병원 및 사물함의 개인위생 관리						
02:15~02:30		치내 투약						
02:30~02:45		병원, 개인위생						
02:45~03:00		최종						

