

For 30 years of great OR, always Patient First.



KAORN
수술간호사회

수신자 병원장/간호부서장
참 조 수술간호관리자
제 목 임상연구 활동비 지원 안내

귀 병원의 무궁한 발전을 기원합니다.

본 병원수술간호사회에서는 수술 관련 임상연구 활성화를 위하여 다음과 같이 임상연구활동비를 지원하므로 회원 여러분의 적극적인 참여 부탁드립니다.

- 다 음 -

1. 지원자격 : 본회 회원
2. 연구내용 : 수술간호업무와 관련된 내용으로 2017년까지 발표되지 않은 임상연구 (학위논문 제외)
3. Proposal 제출방법 : **2018년 6월 30일 까지**
 - 연구 배경(필요성, 목적), 연구방법이 포함된 내용을 A*4 3~4장 이내로 작성하여 이메일로 접수
 - 학술위원장 김연희 yheekim@paik.ac.kr
 - 제출 시에는 병원명, 연락처(병원전화, 핸드폰번호), 이메일 주소 기록
4. 선정자 발표 : 2018년 7월 중 홈페이지 및 개별 통보
5. 지원금액 : 논문 4편을 지원하며 편당 100만원 지원
6. 기 타 : 수술간호 학술지에 게재되며, 학술대회에서 발표될 예정

병원간호사회 병 원 수 술 간 호 사 회 장



담 당 총무이사 양 희 순 / 회 장 정 혜 선
협 조 자 재무이사 원 진 희

시 행 수간 2018-13-01 (2018. 4. 23)

우 06351 서울특별시 강남구 일원로 81 삼성서울병원 수술실 / www.kaorn.org
전화 (02) 3410-6612 전송 (02) 3410-0063 / hyeseon.chung@samsung.com

* 2018년 임상연구 활동비 지원 신청서

연구제목

연구실시기관: 00 병원

주소; 서울특별시 00 구 ...

연구책임자: 000, 수술간호팀 팀장

공동연구자: 000, 수술간호팀 수간호사

연락책임자: 이름; , 핸드폰 번호: , 수술실 전화번호:

1. 연구의 필요성 및 목적

2. 문헌고찰

3. 연구설계 및 방법

1) 연구설계

2) 자료수집(연구기간포함)

3) 자료분석방법

4. 연구의 윤리적 고려사항 (IRB)

1) 윤리성 관리기준 준수 여부

(헬싱키 선언, 한국식약청기준, 생명윤리안전법에 의한 기준 등)

2) 피험자를 위한 설명 및 동의서 내용과 동의 취득 방법

3) 비밀보장방법

5. 연구의 기대효과

6. 연구 추진 계획

7. 참고문헌

첨부: 설문지 또는 증례기록서, 피험자를 위한 설명서, 동의서 등