

2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

주제강연 ①

젠더 관점을 도입한 연구 방향



이혜숙

(한국여성가족재단 젠더혁신연구센터 수석연구원)





젠더관점을 도입한 연구 방향

성인간호학회 동계학술대회

2018. 12. 7.

서울대학교 간호대학 강당

젠더혁신연구센터 이혜숙

<http://gister.re.kr/#!/main>

목차

1. 과학기술에서 젠더 이슈
2. 보건의료에서의 젠더혁신:
- 정의, 사례를 통해 보는 필요성
3. 과학기술 젠더혁신 방법론
4. 우리나라의 젠더혁신 현황

목표: 젠더혁신 연구의 필요성에 공감 얻기

https://futureoflife.org/2015/11/05/90-of-all-the-scientists-that-ever-lived-are-alive-today/

90% OF ALL THE SCIENTISTS THAT EVER LIVED ARE ALIVE TODAY

96% are men!
Technology has been made by and tested on
그 결과는?

자동차 안전에서 남녀의 차이

자동차 충돌실험

- 자동차산업: 충돌실험에 쓰이는 여성'더미'는 남성'더미'의 축소모형으로 뼈와 피부 등의 구조가 완전히 다른 여성에 대한 안전을 제대로 점검하지 못함 <성/젠더 분석>
- 여성의 47% 더 큰 부상 가능성이 있음
- 사고 데이터에 따르면 여성은 다른 부상 프로파일을 보임

Automobile Seatbelt

Areas of greater injury in women compared to men

Sierra Sam, developed for the U.S. Air Force in 1949 to test ejection seats, represented the median height and weight of the 95th percentile adult male U.S. population.

The 3-point seatbelt was developed in 1959.

과학기술 **Made by Men & Tested on Men** ➡ 젠더편견

TECHNOLOGY

Facial Recognition Is Accurate, if You're a White Guy

By STEVE LOHR FEB 9, 2018

얼굴인식에서 젠더 구별 알고리즘

Facial recognition technology is improving by leaps and bounds. Some commercial software can now tell the gender of a person in a photograph.

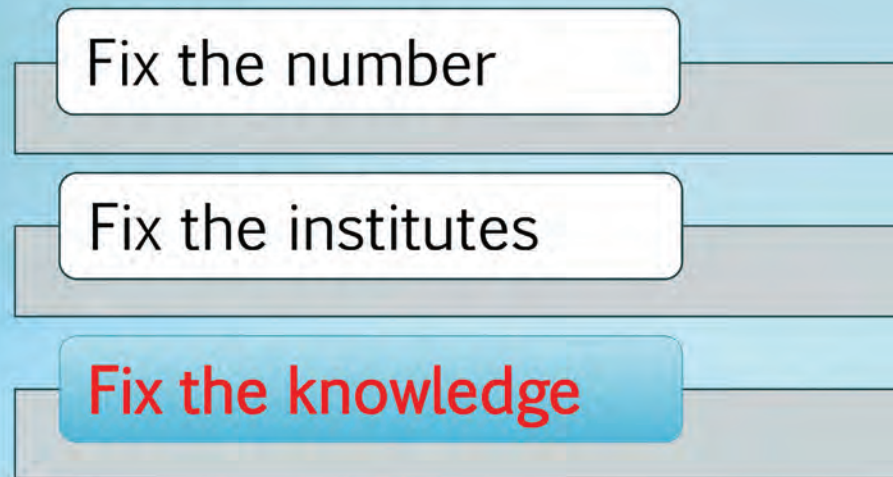
When the person in the photo is a white man, the software is right 99 percent of the time.

But the darker the skin, the more errors arise — up to nearly 35 percent for images of darker skinned women, according to a new study that breaks fresh ground by measuring how the technology works on people of different races and gender.

- 데이터가 스마트해야 AI도 스마트
- 4차산업혁명의 핵심인 데이터 경제가치에 의문
- 남성이 기술을 만들고 남성에게 우선 테스트한 기술과 서비스 등 다수에 젠더적 결함
 - 기계 번역, 음성 인식, 가상현실 기술 등 ICT 융합 전 과학기술분야
- 의생명, 보건의료 전 분야



과학기술에서 젠더 이슈



젠더혁신이란?

- 성과 젠더분석을 도구로 활용해 새로운 지식을 창출하고 기술혁신을 개발하는 과정
- 용어의 정의
 - 성(Sex): 생물학적 특성에 의해 결정
male/female/intersexed
 - 젠더(Gender): 사회적, 문화적으로 형성된 태도와 행동
남성적(masculine) / 여성적(feminine)
 - 성·젠더분석(Sex/Gender Analysis): 모든 연구와 실험단계에서 성별과 젠더 특성이 미치는 영향을 고려하여 분석하는 것

젠더혁신 (Gendered Innovations)=gender Diversity

과학기술분야 연구개발에서 성·젠더분석을 도입하여 창출된 지식·기술의 우수성을 높이고 과학기술의 사회·경제적 기여를 증대시키는 과정

젠더혁신 확산 배경: 약과 젠더

- 1997-2000 미국에서 퇴출된 10개의 약 중 8개가 남녀에 대한 부작용이 다름
 - 8개 중 4개는 여성에게 더 많이 처방, 다른 4개는 남녀에게 비슷한 빈도로 처방
 - 원인은 신약개발과정에서 암수(남녀)의 차이를 반영하지 않았기 때문이라고 결론
- *Science* (26.3.2010; Vol 327:1571-2)
- GAO(United States General Accounting Office)의 Drug Safety: Most Drugs Withdrawn in Recent Years Had Greater Health Risks for Women

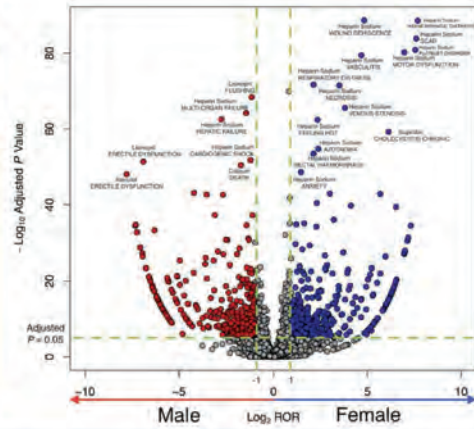
- 1997-2000 미국에서 퇴출된 10개의 약

Drug	Type of Drug	Date Approved	Date Withdrawn	Primary Health Risk
Prescription Drugs With Evidence of Greater Health Risks in Women				
Prolidin® (fenfluramine hydrochloride)	Appetite suppressant	6/14/1973	9/15/1997	Valvular heart disease
Redux (desfenfluramine hydrochloride)	Appetite suppressant	4/29/1996	9/15/1997	Valvular heart disease
Seldane® (terfenadine)	Antihistamine	5/9/1985	2/27/1998	Torsades de Pointes (potentially fatal irregular heartbeat)
Posicor (nifedipine diltiazem hydrochloride)	Cardiovascular	6/23/1997	6/9/1998	Lowered heart rate in elderly women and adverse interactions with 26 other drugs
Hismanal (astemizole)	Antihistamine	12/18/1988	6/18/1999	Torsades de Pointes
Besmin (troglitazone)	Diabetic	1/28/1997	3/21/2000	Liver failure
Propulsid® (cisapride monohydrate)	Gastrointestinal	7/29/1983	7/14/2000	Torsades de Pointes
Letroxex (alosestron hydrochloride)	Gastrointestinal	2/9/2000	11/29/2000	Ischemic colitis (intestinal inflammation due to lack of blood flow)
Prescription Drugs Without Evidence of Greater Health Risks in Women				
Raxar (gaspoxacin hydrochloride)	Antibiotic	11/9/1997	11/1/1999	Torsades de Pointes
Duract (thrombolase)	Analgesic and anesthetic	7/15/1997	6/22/1998	Liver failure

젠더혁신의 필요성: 약의 부작용의 남녀 차이

약품 복용량에 대한 성별 차이

On January 10, 2013, the FDA informed the manufacturers of zolpidem (Ambien) that the recommended dose be lowered for women from 10 to 5 mg for immediate-release products and from 12.5 to 6.25 mg for extended-release products.



- 현재 미국에서 시판되는 약 600여 개가 남녀에 대한 부작용이 다르다는 것이 알려짐 → 약사로부터 등장으로 약의 성차에 따른 부작용에 대한 DB확보 중요

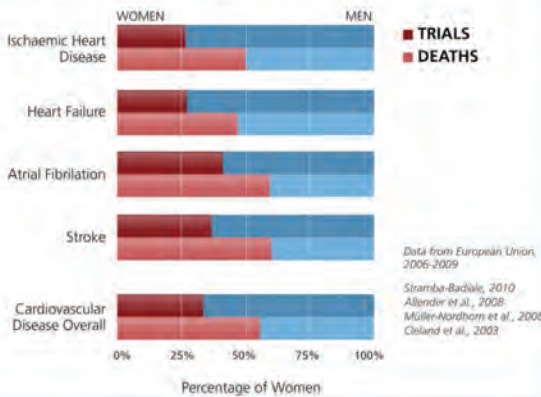
9

젠더혁신: 심장병에서의 남녀 차이

임상시험과 실제 여성비율

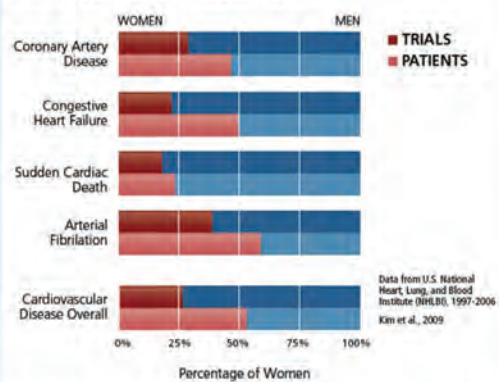
여성심혈관계 임상 시험율vs사망률

Percentage of Women in CVD Clinical Trials vs. Deaths
Women are underrepresented in CVD clinical trials



여성심혈관계 임상 시험율vs환자 발생률

Percentage of Women in CVD Clinical Trials vs. Patients
Women are underrepresented in CVD clinical trials



<http://genderinnovations.stanford.edu/>

10

젠더혁신 성공사례: 남녀의 차이

골다공증

- 골다공증을 폐경기 여성질환으로 인식
- 골반골절 환자의 1/3가 남성이나 진단지연
- 골다공증에 대한 남성 참조집단 구성(1997)
- 남성의 경우 여성과 다르게 성선기능저하, 과칼슘뇨증 치료법 발견

여성심혈관 질환

- 심장병은 남성의 질환으로 인식
- 협심증은 여성사망률 1위이나 진단 지연
- 심혈관 질환에 성별 차이를 인식을
- 협심증의 병리 생리학에 대한 재정의로 새로운 진단기술 개발



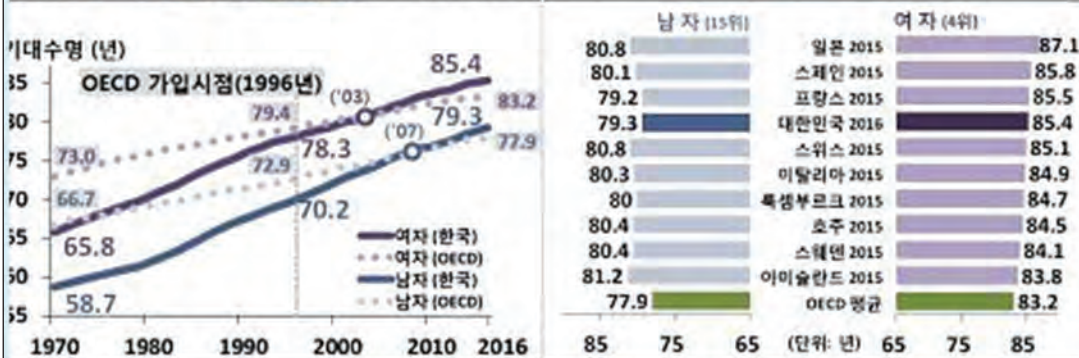
11

남녀의 기대 수명, 왜 다른가에 대한 최근 연구?

[2016년 생명표]

졸생아 기대수명 주이: OECD 평균과 한국, 1970-2016년 - 출처: OECD/STI, Health Status Data

OECD 주요 회원국의 기대수명 비교



우리나라 3대 사인(암, 심장질환, 뇌혈관 질환)으로 인한 사망률

남: 45.3%, 여: 38.8%

암으로 인한 사망 남 : 여 = 27.1% : 여: 16.4%

심장 질환으로 인한 사망 남 : 여 = 10.1% : 13%

12

남녀의 수명과 Y 염색체의 비밀: 도전 과제



Secrets of the Y Chromosome, NYT June 11, 2018

Y 염색체:

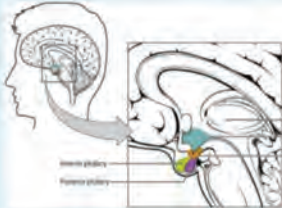
- 발달중인 배아에서 남성의 신체 부위를 결정
- 성인 남성에게 정자 공급

새로운 증거는 Y 염색체가 암 성장을 억제하고, 동맥을 깨끗하게 유지하며, 뇌에서 아밀로이드 패를 형성하는 것을 막는 것

혈액 및 기타 체세포가 자발적으로 Y 염색체의 복사를 때로는 신속히 때로는 천천히 폐기하기 시작

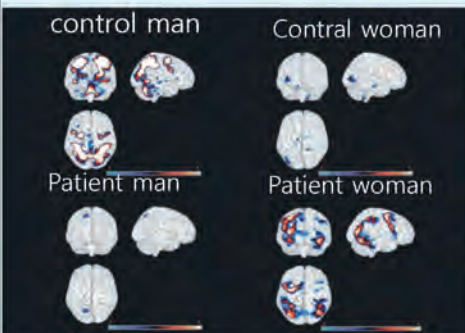
스웨덴의 웁살라 대학 (Uppsala University)의 의학 유전학 부교수인 라스 포스 버그 (Lars Forsberg)는 "연령에 따른 Y 염색체의 소멸이 여성에 비해 남성의 사망률 증가의 큰 원인

젠더혁신의 필요성: 남녀(또는 암수)의 차이



햄스터를 대상으로 한 연구결과 세로토닌이 여성들에게 공격성과 지배욕을 증진시키는 반면에 AVP(아르기닌 바소프레신)은 이를 억제하고 남성들에게는 반대로 세로토닌이 공격성과 지배욕을 억제하는 반면 AVP는 이를 증진한다는 사실을 밝힘 (PNAS 2016, Nov. Vol 113, No 46)

젠더혁신은 국민보건 의료의 질과 비용과 직결



There are important sex and gender differences in the prevalence and expression of numerous psychiatric disorders that are often **overlooked in research and clinical practice.**

A single sex (where not scientifically warranted) can lead to **erroneous generalizations** and limit potential pathways to treatment.

fMRI: Brain activations during mental rotation in schizophrenia patients and in healthy comparison patients. **참고: CIHR Institute of Gender and Health What a Difference Sex and Gender Make**

국제적으로 젠더 편견 없는 연구개발에 관심 급증!!

Nature, Vol. 509 (15 May, 2014), 282-283



NIH to balance sex in cell and animal studies

Janine A. Clayton and Francis S. Collins unveil policies to ensure that preclinical research funded by the US National Institutes of Health considers females and males.

그 이전부터 **Canada (CIHR; Sex and Gender Based Analysis), EU (Horizon 2020)**을 통해서 유럽각국에서 도입

NIH → 2016년 1월부터 연구지원서에 성분석을 의무화!

- NIH는 척추동물이상의 연구에서 과제신청서에 성(sex)을 생물학적 변수로 보고 연구설계에서 부터 연구방법론에 성이 어떤 영향을 미치는지 분석할 것을 의무적으로 요구
- 한 가지 성(sex)만을 연구대상으로 사용하면 과학적 문헌이나 예비 데이터, 혹은 다른 타당한 근거를 사용해서 이에 대한 정당한 사유를 제시할 것을 요구
- NIH 정책은 남성과 여성의 성분석을 통하여 남녀 모두의 건강과 질병에 대한 이해향상을 추구함
- NIH 평가기준(review criteria)에 반영
- 이미 수행한 연구에 성분석 추가할 시 추가연구비 지원
- 향후 바이오 관련 물질에 대한 무역장벽
- 전체 연구비의 50%가 보건의료 분야

ICT 융합 의료기술에서 젠더혁신을 위한 질문

노인 남녀의 신체적 차이, 선호도의 차이:
한국노인과 서양 노인의 필요는 같은가?



젠더와 직업병



<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013935105000496>

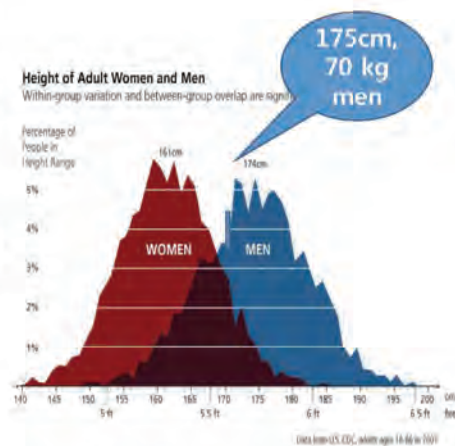
17

과학기술 젠더혁신을 위한 방법론

1. 연구우선순위와 성과 재정립 (Rethinking Research Priorities and Outcomes)
2. 개념과 이론 재정립 (Rethinking Concepts and Theories)
3. 연구문제 설정 (Formulating Research Questions)
4. 성별 분석 (Analyzing Sex)
5. 젠더분석 (Analyzing Gender)
6. 성별과 젠더의 상호관계 분석 (Analyzing how Sex and Gender Interact)
7. 성별과 젠더와 교차요인 분석 (Analyzing Factors Intersecting with Sex and Gender)
8. 공학혁신프로세스 (Engineering Innovation Processes)
9. 건강과 의생명연구 디자인 (Designing Health &Biomedical Research)
10. 참여적 연구와 디자인 (Participatory Research and Design)
11. 표준과 기준모델의 재정립 (Rethinking Standards and Reference Models)
12. 언어와 시각적 표현의 재정립 (Rethinking Language and Visual Representations)

4. 젠더분석

- Reporting the sex of research subjects or users.
- Recognizing differences that exist **within** groups of females and males/women and men.
- Collecting and reporting data on factors intersecting with sex in study subjects or users/consumers.
- Analyzing and reporting results **by sex**.
- Reporting **null findings**.
- Meta-Analysis.



19

5. 젠더분석

- What are the **researchers' or engineers'** gendered assumptions and behaviors that affect the proposed research?
- What are the **research subjects' and users'** gender needs, assumptions, or behaviors as they affect the proposed research?
- How do #1 & #2 **interact**? How do the genders of the researcher and the genders of the subject/user interact?

20

6. 성과 젠더의 상호작용 작용 분석

- "Sex" and "gender" are distinguished for analytical purposes.
- **In reality, sex and gender interact**
 - To form individual bodies, cognitive abilities, and disease patterns
 - To shape the ways engineers design objects, buildings, cities, etc.
 - For social factors, age, region. history,

Sex, Gender, and Factors Intersecting with Sex and Gender all interact to create individual behaviors, cognitive abilities, health outcomes, and attitudes, etc. across the life span.



7. Analyzing Factors Intersecting with Sex & Gender

- examining how other factors intersect with sex and gender
 - Genetics, Age, Sex Hormones, Reproductive Status, Body Composition, Comorbidities, Body Size, Disabilities, Ethnicity, Nationality, Geographic Location, Socioeconomic Status, Educational Background, Sexual Orientation, Religion, Lifestyle, Language, Family Configuration, Environment ...
- Identifying relevant factors or variables.
- Defining factors or variables.
- Identifying intersections between factors or variables.

왜 지금 '젠더혁신'인가

보다 나은 과학기술을 위하여

- '젠더혁신'을 통해 'Better Science'를 추구하고
- 연구개발의 질적 향상을 통한 과학기술 가치의 극대화를 실현할 시점

미래에 대응하여 연구개발 패러다임의 혁신적 변화를 위하여

- '4차산업혁명' 시대에 걸맞는 R&D 활동과 결과를 보장하고 향유하기 위해 '젠더혁신' 도입이 필요한 시점(예: 신약, 로봇, 뇌인지 등)

여성과학기술정책 측면에서 보더라도

- 여성과학기술인 육성 및 활용 촉진 지원 정책 → 성별영향평가, 성인지예산제도 → 이제는 '젠더혁신'으로 정책을 완성할 시기

Political Pledge를 보더라도

- '사람중심 과학기술정책'을 표방하는 문재인 정부 국정철학과 부합

자료: 박영일, 2018. 3. 6 국회토론회

젠더혁신을 위한 정책제안

- 법적 근거 수립을 위해 → 과학기술기본법 개정안 발의 (이상민의원)
국가연구개발사업 등의 성과 평가 및 성과관리에 관한 법률 개정안 발의 (문미옥 전 의원)
- 4차 과학기술기본계획에 반영 → 사회적 가치 등에 언급(17쪽)
- 연구비지원 정책지원 → 연구재단에 정책건의
- 학술지 게재정책 수립 → 과총 학술지지원정책 반영
2019년부터 의편협 전면 도입
- 전문가 교육 및 자료 개발
 - 전문가 대상한 가이드라인 개발 → 의생명분야 연구 가이드라인
 - 대학(원) 교육과정 개발연구 → 성차의학 대학원과정 (서울의대)
공과대학 젠더혁신 과정 (숙명여대, 한동대)

국내 학술지의 성/젠더 반영 도입을 위한 제언

2019년 부터 과총 학술지 지원사업에 성젠더 분석 도입 여부를 반영할 예정

방법:

성별/젠더 요소가 연구 설계에 어떻게 반영되었는가와 성별 비율이 적절히 반영되었는가를 보고해야 함. 남녀(암수)의 비율이 적절하지 않았거나 어느 한쪽 성별만을 사용했다면 그 타당한 이유를 설명하거나 근거를 제시할 것.

결과:

적절한 경우 데이터를 항상 성별/젠더에 따라 분석하고, 성별과 젠더에 근거한 분석결과는 성별/젠더 차이가 존재하지 않은 경우에도 보고함. 임상 시험에서 중도 이탈자나 포기자에 대한 데이터도 성별에 따라서 분리하여 보고함.

고찰:

성별/젠더가 연구 결과 및 해석에 미칠 수 있는 가능한 영향에 대해 논의해야 함. 만약 성별/젠더 분석을 하지 않은 경우 합당한 이유를 제시해야 하고 또한 성별/젠더 분석을 하지 않은 것이 연구결과 해석에 미치는 영향에 대해서도 논의해야 함

25

젠더혁신을 반영한 학술지

<http://genderedinnovations.stanford.edu/sex-and-gender-analysis-policies-peer-reviewed-journals.html>

Gendered Innovations in Science, Health & Medicine, Engineering, and Environment

Home | Contributors | Links | Translations | Contact Us | Search The Site

Sex and Gender Analysis Policies of Peer-Reviewed Journals

A growing number of peer-reviewed journals have editorial policies requiring sex- or gender- specific reporting of scientific research. The International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) integrated sex and gender analysis into its guidelines December 2016. The Lancet and Sex and Gender Equity in Research (SAGER) have published guidelines for authors and journal editors for evaluating manuscript for excellence in sex and gender analysis. Journals with policies on sex- and gender- specific reporting include:

Journal	Organization	Policy
Journal of the American College of Cardiology	American College of Cardiology (ACC)	"Please provide sex-specific and/or racial/ethnic-specific data when appropriate, in describing outcomes of epidemiologic analyses or clinical trials; or specifically state that no sex-based or racial/ethnic-based differences were present" (ACC—Journal of the American College of Cardiology Instructions for Authors)
American Journal of Physiology (AJP) - Cell Physiology	American Physiological Society	Cell Lines and Reagents: The source of cells utilized (species, sex, strain, race, age of donor, whether primary or established) should be clearly indicated.
AJP - Endocrinology and Metabolism		Materials and Methods: "Describe techniques, cell/animal models used (including species, strain, and sex). For studies involving humans, the sex and/or gender of participants must be reported" (American Physiological Society—Preparing Your Manuscript). See Miller, in Event of Scientific Excellence: Sex Matters .
AJP - Gastrointestinal and Liver		

슬라이드 14-18; 김용성교수 발표자료 (의생명보건의료분야 국제학술지의 젠더 적용사례)에서 재인용 13

강력한 젠더혁신 정책 도입사례: 학술지 편집 정책



At the Journal of Neuroscience Research, we recognize that sex fundamentally influences the brain and have now established policy requiring all authors to ensure proper consideration of sex as a biological variable. These are as follows:

1. Any paper utilizing subjects (cells, animals, humans) of only one sex must state the sex of the samples in the title and abstract of the paper, with the obvious exception of sex-specific issues (e.g., prostate or ovarian function). Authors must also state the rationale for using samples from one sex rather than from both.
2. All papers must clearly state in the methods section the number of samples/subjects of each sex used in the research. For cellular work, the sex of origin of cells used should be reported in most cases. If cells or tissue from both sexes were used without regard to sex, this fact should be indicated.
3. JNR is particularly interested in experiments involving both male and female subjects studied at the same time, and with sufficient sample size to ensure meaningful statistical comparisons. The inability for any reason to study sex differences where they may exist should be discussed as a study limitation.
4. Manuscripts reporting exploratory analyses of potential sex differences in studies not explicitly designed to address them are encouraged. JNR understands the real risk of false-positive errors associated with subgroup analysis, but that risk is balanced by the equal or greater risk of false-negative errors resulting from a failure to consider possible sex influences. JNR also understands that false negative results may result from underpowered analyses, but given the dearth of such analyses in neuroscience to date, and the now clear imperative to change the status quo on this issue, explicitly exploratory analyses are called for in many circumstances.
5. Clinical work should be designed with stratified randomization by sex. Post hoc analyses may also be useful, again perhaps explicitly designated as exploratory.

한국의 젠더혁신 확산 과정 및 성과

28



의생명 분야 연구에서 성(젠더) 요소를 생물학적 변수로 반영하기 위한 가이드라인

1. Research Design
2. Literature Review
3. Research Method
4. Results: Analysis & Reporting
5. Provide rationale (justification) when using only one sex
6. Other recommendations



사례: 1. Research Design

- ✓ Consider impact of sex on research question
- ✓ Consider the role of sex chromosomes and sex hormones
- ✓ Subjects:
 - Diseases varying in incidence by sex
 - the context of the problem and on existing knowledge of the biology and behavior of men and women
 - If there is very little sex related data, it may be difficult to establish a hypothesis that includes sex as a variable. But if it is possible to make meaningful hypothesis, it can reach to innovation with new discoveries.
- ✓ **Accurate use of sex and gender terms. Discuss how to consider gender**

29

GISTeR: 사례연구팀에서 18건의 사례연구 진행 (국제 공동 연구 2건 포함)

30

기초과학	⊖ 의생명분야 연구방법 및 자료 DB 개발 ⊖ 스트레스 상태에서 영양분 섭취가 위장관 기능에 미치는 영향의 성별 차이에 대한 연구
보건의료	⊕ 비만 제어 및 치료연구 최적화를 위한 성·젠더분석 ④ 기능성 소화기질환에서 남녀별 아형분석과 nociceptor의 발현 및 neurotrophic factors와 cytokine 분비에 대한 연구 ⑥ 식이섭취빈도조사지(FFQ)의 젠더반영 효과 ⑦ 보건의료 빅데이터를 통한 만성질환의 젠더차이 분석 ⑧ 영양역학 연구에서 식사관련 지표 개발 ⑨ 환자맞춤형 치매치료법 제시를 위한 치매 위험인자의 젠더연구
공학/기술	⑩ 감성 ICT 산업에서 젠더별 촉각감응 영향 및 세라믹 소재 적용 부품 도출 ⑫ 젠더분석기반 한국인 노인응성 분석용 소프트웨어 개발 ⑬ 보행보조용 소프트 웨어러블로봇 개발을 위한 젠더요인 모델개발 연구 ⑭ 블로그 빅데이터 아티클에 대한 저자 젠더 구별 기술 및 저자 젠더별 아티클 특성 분석
도시/환경	⑮ 공공임대주택의 거주자 특성 분석과 젠더혁신 방안 ⑯ 한국 건설현장의 젠더혁신 도입 방안 ⑰ 재난안전관리에서 젠더 고려 재난안전 관리방안 제안 ⑱ 젠더 이슈 분석을 통한 환경 유해화학물질관리 연구 혁신

젠더혁신연구 DB

<http://gister.re.kr>



[젠더혁신소개](#) | [연구사업](#) | [정책](#) | [센터소개](#) | [DB검색](#) | [KOR](#) | [ENG](#)

17개 연구주제,
- 검색 논문 수 약 60,000건
- 입력 문헌 641건;
- 입력정보 20,000여 항목

문헌 DB 검색

선행연구로 발견한 젠더연구가 반영된 논문을 검색할 수 있습니다

[검색하기](#)

유해물질 8종 문헌 129건, 3,500여 항목

Subject sex and gender identification

[검색하기](#)

세포 6,200여 종, 약 60,000 항목

Cell DB with sex description

[검색하기](#)

GS-FFQ 사용문헌 124개, 3,500여 항목

Diet-disease studies with gender-specific FFQ

[검색하기](#)

블로그 아티클 저자 성별분류 약 10만건

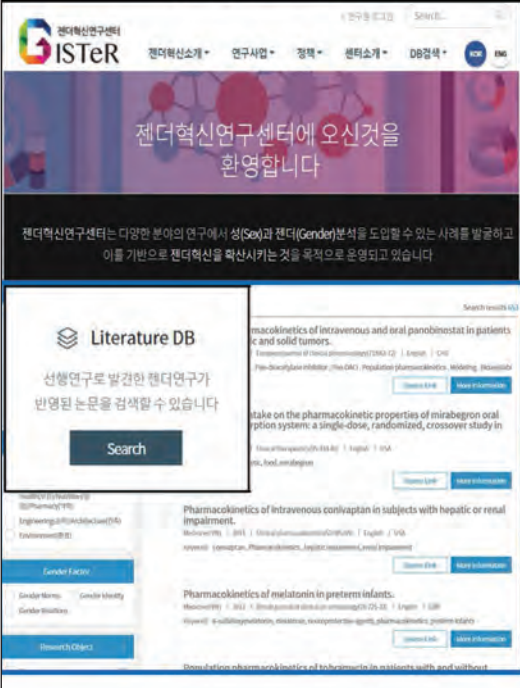
Blog BigData DB for Author SEX

[검색하기](#)

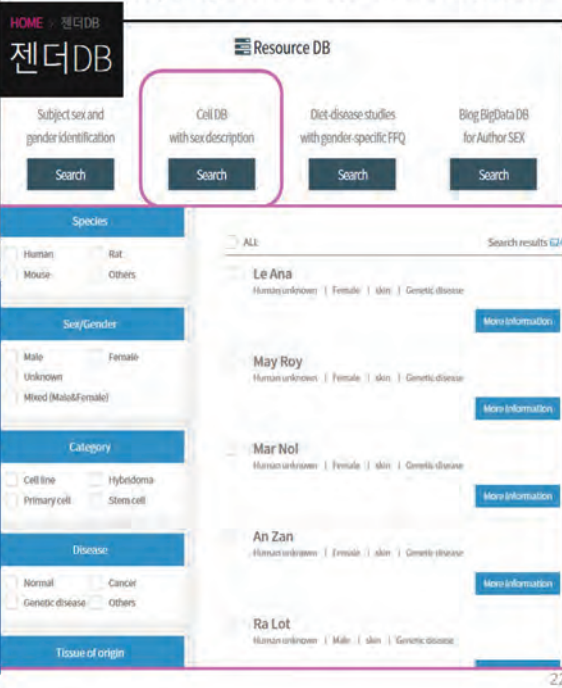
세계 최초의 연구 DB, NIH, CIHR등에 링크

젠더혁신연구 DB

<http://gister.re.kr/#!/main>



<http://gister.re.kr/#!/search/frame>



22

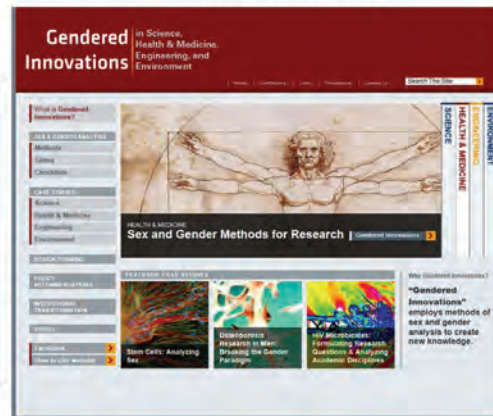
젠더혁신의 유용한 정보:

한국여성과학기술단체총연합회
젠더혁신연구센터 (GISTeR)



<http://gister.re.kr/#!/main>

Stanford University



<https://genderedinnovations.stanford.edu/>

23

감사합니다.



34



2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

주제강연 2

연구 성과의 질 향상



박헌주

(인하대학교/한국연구재단 의학학단장, 교수)



NRF **사람과 미래를 생각하는 한국연구재단** NRF 한국연구재단

의약학분야 기초연구 지원과 연구성과의 질 향상

National Research Foundation of Korea

박현주 단장
HEON JOO PARK, Program Manager

한국연구재단 기초연구본부 의약학단
Division of Medical Sciences,
Directorate for Basic Research in Science and Engineering



출범, 그리고 통합의 시너지 NRF 한국연구재단



NRF
한국연구재단 출범
2009년 6월 26일

한국연구재단은 전 학문분야를 아우르는 국가 기초연구지원시스템의 효율화 및 선진화를 목적으로 한국과학재단, 한국학술진흥재단, 국제과학기술협력재단이 하나로 통합되어 새롭게 출범한 연구관리전문기관입니다.

National Research Foundation of Korea



한국과학재단 1977년 설립



한국학술진흥재단 1981년 설립



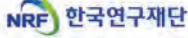
국제과학기술협력재단 2004년 설립



한국연구재단 2009년 설립



기초연구본부 비전 · 추진전략



기초연구본부 비전


기초연구지원 선진화를 통한 지식강국의 초석

추진전략

추진 방향	중점 추진과제
I. 연구자 중심 기초연구 혁신	1. 연구자 주도 기초연구 예산 확대 2. 기초연구사업 지원체계 개편
II. 연구자 수요를 반영한 기초연구사업 지원	3. 개인연구(우수연구) 지원 강화 4. 생애기본연구 신설 5. 지역전략분야 육성을 위한 집단연구 신설
III. 기초연구사업 평가제도 혁신	6. 연간 평균 연구비 기준 선정평가 적용 7. 최종평가 제외 대상 확대에 따른 선정평가 개선 8. 과정중심 평가체계 강화 9. 평가 질적 수준 제고 10. 평가위원 구성방안 11. 평가위원 상피기준 완화 및 검증 강화
IV. 연구환경 개선 및 국민과의 기초연구 공유	12. 신규과제 공고 및 접수마감 일정 조정 13. 기초연구사업 서식 충실화·간소화 14. 우수 연구성과/연구자 발굴 및 홍보강화


National Research Foundation of Korea

한국연구재단 의약학단




- 의약학 분야의 '새로운 지식 창출'과 '창조적 인력양성'을 통해 국가 경쟁력의 근본 원천인 '과학 기초(Science base)'를 제공하고자 연구자들에게 기초연구 R&D 과제를 지원 (과제 선정 · 관리)
- 기초연구 본부 예산 약 1.42조원 중 약 3,525억 원(4,844개 과제) 의약학 분야 지원 및 관리 (25.2% '18년 기준)


〈 의약학단 6개 학문 분야 〉




기초의학




응용의학




치의학



한의학



간호학

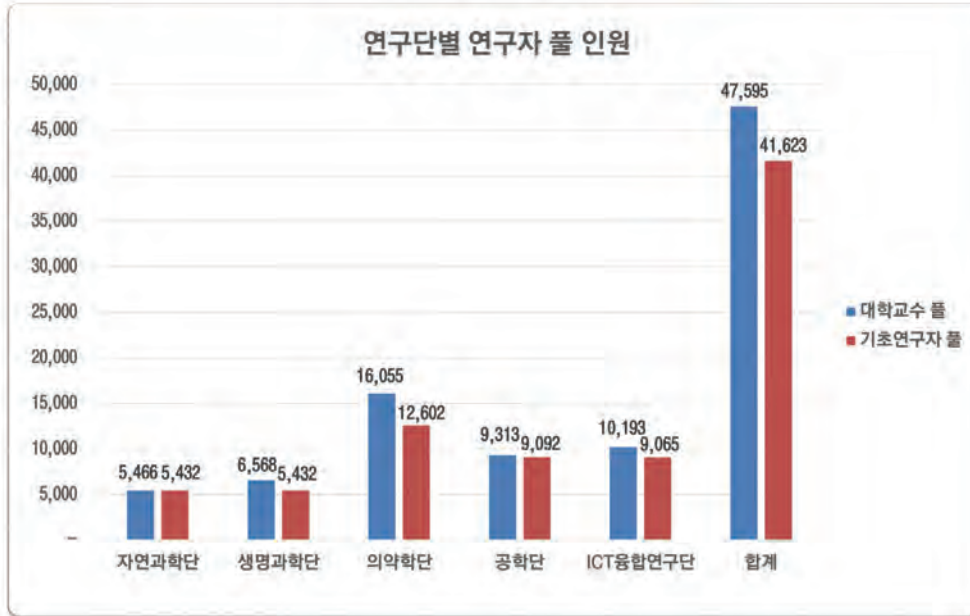


약학

National Research Foundation of Korea

연구단별 연구자 풀 인원

NRF 한국연구재단



National Research Foundation of Korea

2019년도 기초연구 지원

NRF 한국연구재단

부처간 역할 분담

- 기초연구 지원에 대하여 과기 정통부는 순수연구개발, 교육부는 이공학 학술기반구축 중심으로 역할 분담(국정과제 35)

현행		개선(안)	
과기 정통부	개인연구	리더연구 중진연구 신진연구 생애첫연구	개인 기초연구 우수연구 생애기본 연구
	집단연구	선도연구센터 기초연구실	집단연구 선도연구센터 기초연구실
교육부	이공학개인지초 (기본+보충+지역대학우수과학자)	박사후 국내외연수 리서치펠로우 대통령포닥 대학중점연구소	학문균형 발전지원 창의도전연구, 보충연구, 지역대학우수과학자
	이공학 학술연구 기반구축		학문후속 세대지원 대학연구 기반구축 박사과정생연구장려금 박사후 국내외 연수 대학중점연구소 기초과학연구역량강화

National Research Foundation of Korea

기초연구사업 기본 방향

NRF 한국연구재단

- 제 4차 기초연구진흥종합계획 수립 / 세부 이행계획
- 연구자 주도 기초연구 지원 확대
- 연구자의 생애 전주기 안정적인 연구 지원 체계 마련
- 평가제도 개선

National Research Foundation of Korea

기초연구사업 추진방향

NRF 한국연구재단

기초연구사업 핵심 추진방향

- I 연구자 중심 기초연구 혁신
- II 연구자 수요를 반영한 기초연구사업 지원
- III 기초연구사업 평가제도 혁신
- IV 연구환경 개선 및 국민과의 기초연구 공유

National Research Foundation of Korea

기초연구사업 추진방향

NRF 한국연구재단

1. 부처간 역할분담

- 과기 정통부는 순수연구개발, 교육부는 이공학 학술기반구축 중심

2. 개인연구 지원 개편

- 연구 생애 전주기 동안 연구성과를 창출할 수 있도록 수월성(우수연구)과 안정성(생애기본연구)의 균형있는 지원체제로 개편
- 우수연구
 - 과제 유형 다양화 및 지원 확대
 - 연구비 규모 상향: 리더/중견연구 유형2 신설
 - 연구기회 확대: 상·하반기 2회 공모
 - 신진연구 수행자 중 후속연구를 중견연구로 연계
- 생애기본연구
 - 안정적인 연구비 지원을 위해 소규모 기초연구과제 지원 체계 개편
 - 기본연구, 생애첫연구, 재도약연구로 구성

3. 연구보고서 간소화

4. 평가제도 개편

- 신진/중견연구: 연 평균 연구비 기준으로 평가 방식 적용
- 자율성 강화 및 과정 중심으로 전환: 중간평가 폐지 → 중간점검
- 단계평가 개선: 리더/선도센터
- 평가의견 공개 확대 및 평가위원 모니터링
- 우수 연구자가 적극적으로 평가에 참여

National Research Foundation of Korea

의약학분야 연구 방향

NRF 한국연구재단

연구실적의 질적 강화

- ◆ 양적 요구에서 질적인 수준 제고 요구
- ◆ 단계, 최종평가 시 정량적 평가를 지양하고 정성적 평가 실시
- ◆ 학문 분야별 특성을 고려하여 단순 IF 수치 비교 지양하고, JCR Rank 등 분야 특성을 반영한 지표 활용

연구분야의 정책개선

- ◆ 기초연구의 정의 확립
- ◆ CRB 분야 특성화 전략
- ◆ 의약학단의 예산 및 향후 방향 설정

National Research Foundation of Korea

2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

주제강연 ③

Real World Data를 활용한 임상연구 접근



김헌성

(가톨릭대학교 의과대학 교수)



2018 한국 성인간호학회 동계학술대회

(Real World Data를 활용한 임상연구)

What is “Real-World Evidence”..?

김 현 성

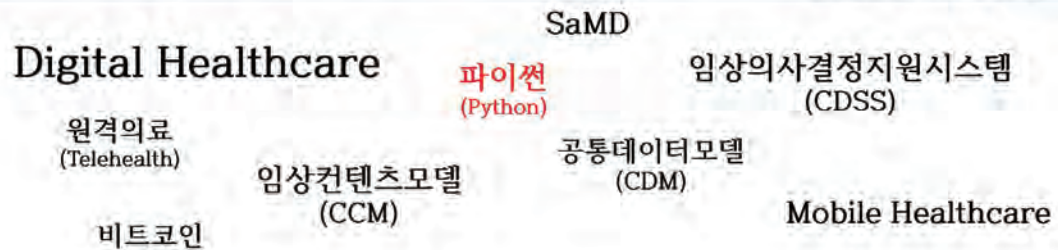
가톨릭대학교 의료정보학교실
가톨릭대학교 서울성모병원 내분비내과



나는 의사인데
나는 간호사인데,
나는 이 분야와 상관이 없는데.

미래를 위해서 이런 걸 꼭 배워야 하나요?


안배우면 미래에 뒤처지나요?
미래에 내 직업이 없어질까요?



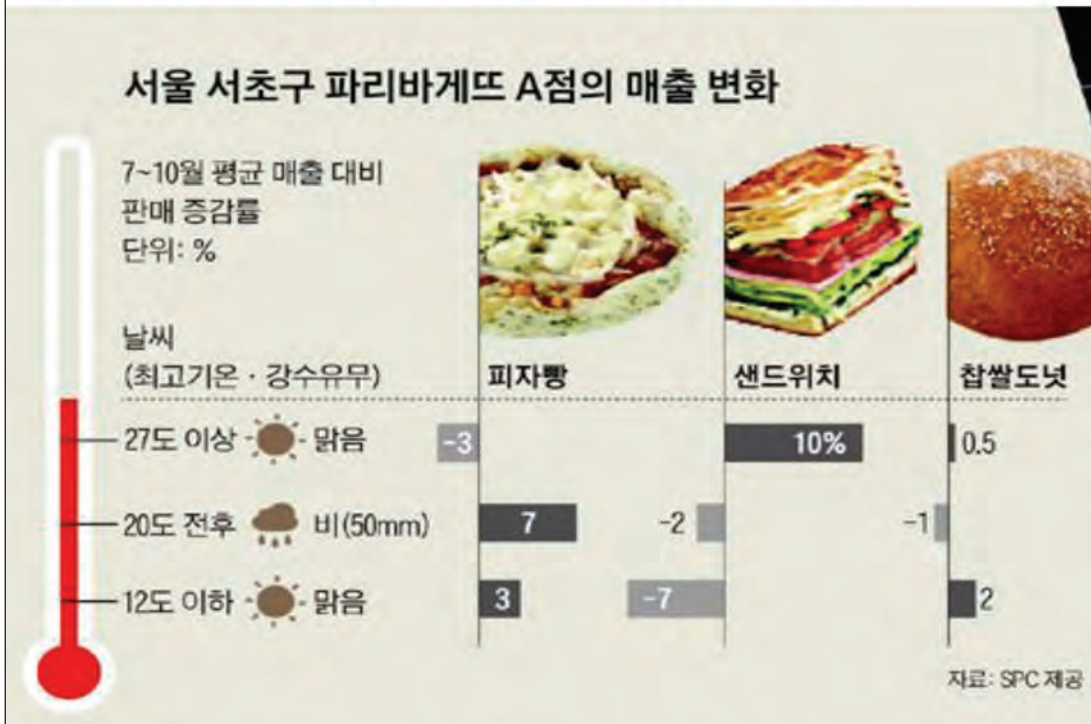
Vinod Khosla has 3 predictions for the future of health.

We've got 1 more

- #1. 80% of what doctors do, diagnostics, will be replaced by "Machines"
- #2. Medicine will become "tailor-made for each patient"
- #3. "Consumer-driven tech" will create better incentives to keep people healthy

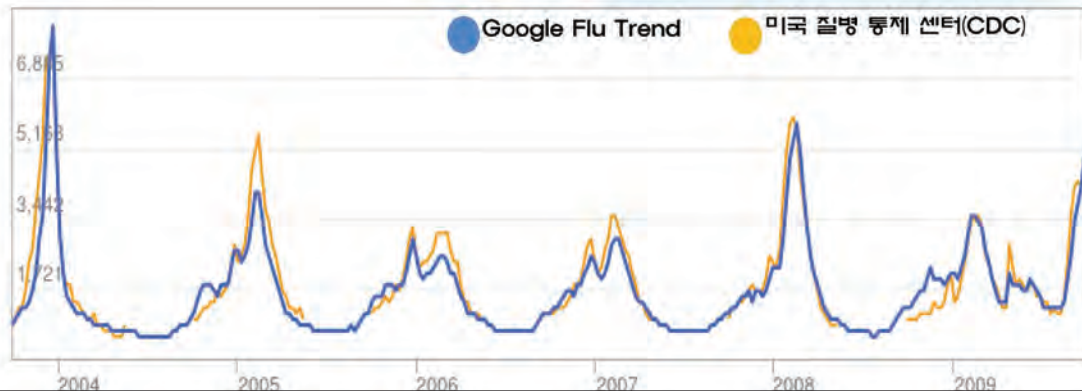
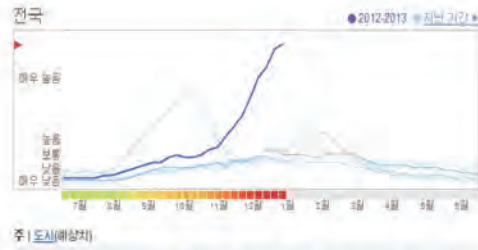


2012년 국내 빅데이터 활용 사례 - 파리바게뜨의 "날씨 경영"



Google Flu Trend

검색엔진 질의가
미국내 각 지역의 인플루엔자 발병율을 정확히 반영.



ASTHMAPOLIS

천식 환자들이 사용하는 흡인기에 모바일 센서 장치를 부착하여 위험을 예방하고 질환을 관리



#1.

What are RWD (Real World DATA) & Where do they come from?

#1. What are RWD & Where do they come from?

“Big data” refers to data sets whose size is **beyond the ability** of typical database software tools to capture, store, manage and analyze.

- The McKinsey Global Institute, 2011




PMR Paper Medical Records



EMR Electronic Medical Records



#1. What are RWD & Where do they come from?

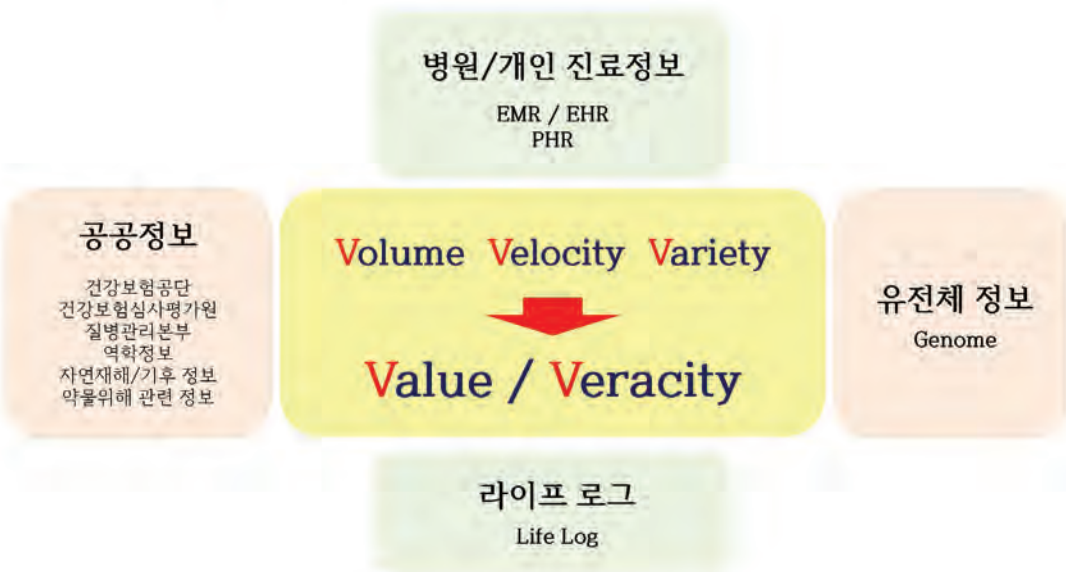


- **Real World Data (RWD)**
; data relating to **patient health status** and/or the delivery of health care routinely collected from a variety of sources.


- **RWD can come from a number of sources, for example:**
 - ; Electronic health records (EHRs)
 - Claims and billing activities
 - Product and disease registries
 - Patient-related activities in out-patient or in-home use settings
 - Health-monitoring devices

Food and Drug Administration. Use of real-world evidence to support regulatory decision-making for medical devices: draft guidance for industry and Food and Drug Administration staff. July 27, 2016

의료분야 4대 Big DATA



#1. What are RWD & Where do they come from?



- **Real World Evidence (RWE)**
 - ; clinical evidence regarding the usage and potential benefits or risks of a medical product derived from analysis of RWD.

a lot of **DATA** ≠ a lot of **Information**

DATA → **Information**
→ Knowledge
→ **Theory & Expertise**

Food and Drug Administration. Use of real-world evidence to support regulatory decision-making for medical devices: draft guidance for industry and Food and Drug Administration staff. July 27, 2016

#1. What are RWD & Where do they come from?



- **Real World Evidence (RWE)**
 - ; clinical inform **therapeutic development,**
 - outcomes research / research on health care systems**
 - patient care / quality improvement**
 - safety surveillance**
 - well-controlled effectiveness studies.**
 - ; **saving time and money**

Food and Drug Administration. Use of real-world evidence to support regulatory decision-making for medical devices: draft guidance for industry and Food and Drug Administration staff. July 27, 2016

#1. What are RWD & Where do they come from?

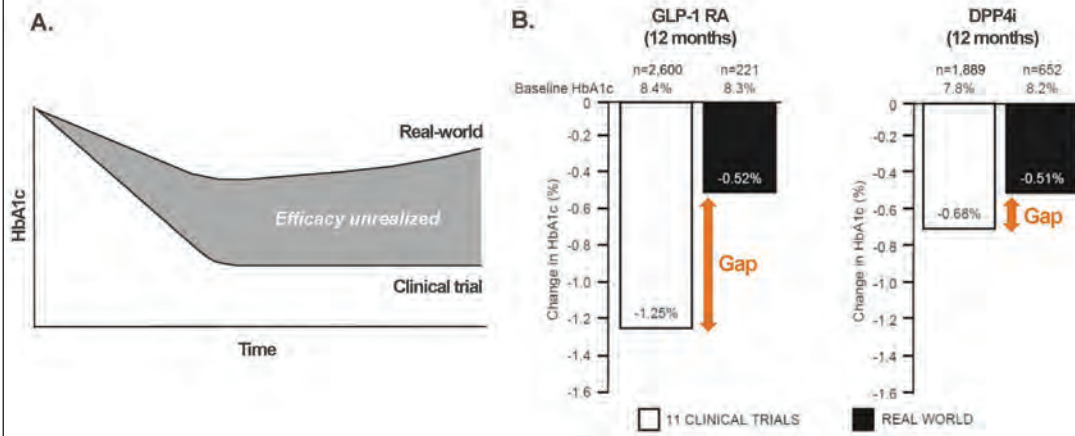
The collage features four articles:

- Top Left:** "Real-World Evidence — What Is It and What Can It Tell Us?" by Rachel E. Sherman, M.D., M.P.H., Steven A. Anderson, Ph.D., M.P.P., Gerald J. Dal Pan, M.D., M.H.S., Gerry W. Gray, Ph.D., et al. Published in *The New England Journal of Medicine* on December 8, 2016. DOI: 10.1056/NEJMs1609216.
- Top Right:** "Real-world Evidence versus Randomized Controlled Trial: Clinical Research Based on Electronic Medical Records" by Hun-Sung Kim, Suehyun Lee, and Ju Han Kim. Published in *JKMS (J Korean Med Sci)* in August 2018. DOI: 10.3346/jkms.2018.33.e213.
- Bottom Left:** "Real world evidence: experience and lessons from China" published in *MEDICAL RESEARCH IN CHINA*.
- Bottom Right:** "What Is Real-World Data? A Review of Definitions Based on Literature and Stakeholder Interviews" by Amir Makhadmeh, MD, PhD, Antonius de Boer, MD, PhD, Hans Hilleg, PhD, Olaf Klungel, PhD, Wim Goettsch, PhD, et al. Published in *ELSEVIER*.

#2.

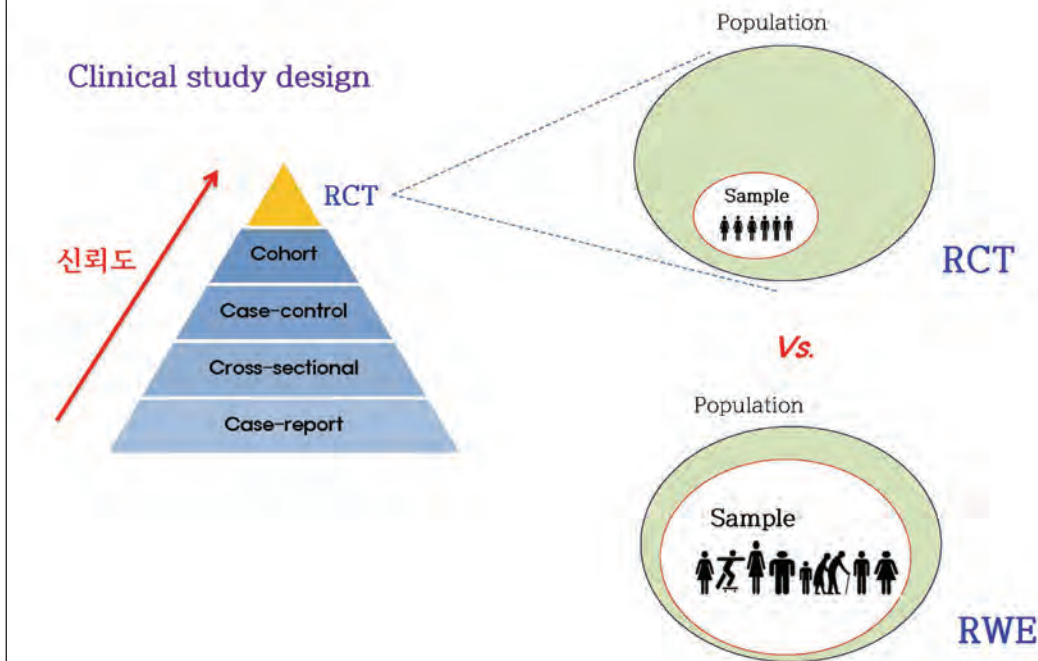
Real World Evidence (RWE)
Vs.
Randomized Controlled Trial (RCT)

#2. RWD vs. RCT





A. Conceptually, there is an efficacy gap between clinical trial results and real-world outcomes. Patients with diabetes in the real world are experiencing less meaningful and less sustained improvements resulting in an efficacy gap. B. A retrospective study identified 11 pivotal RCTs with patients who initiated GLP-1 RAs (seven studies, n = 2,600) or DPP-4 inhibitors (four studies, n = 1,889) that included measurements of HbA1c at both drug initiation and after 1 year of treatment. Data from the 2007–2014 Optum Humedica database served as a resource for the real-world data, and a cohort of patients with characteristics similar to the pivotal clinical trials was identified. Diabetes Care 2017;40:1425–1432.

#2. RWD vs. RCT



#2. RWD vs. RCT

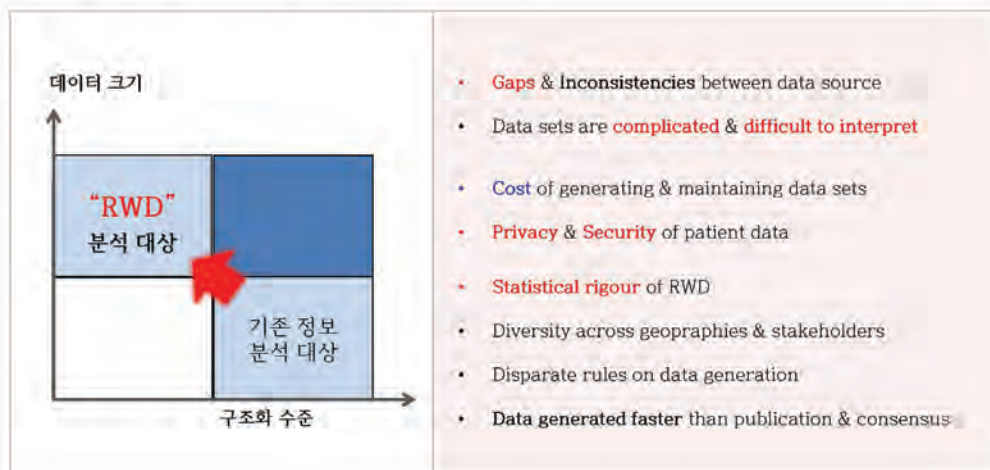



	RCTs (Randomized controlled trials)	RWE (Real world evidence)
Objective	"Can" it work?	"Does" it work?
Purpose	Gain regulatory approval	Impact real clinical practice
Setting / Design	"Ideal" conditions	"Real world" conditions
Intervention	"Fixed" regimen	"Flexible" regimen
Compliance	High	Low to high
External validity	Low to medium "Homogenous" populations	High: "Heterogeneous" populations (including "severe" cases)
Internal validity	High the intervention is the main difference between groups	Low the intervention may not be the most important difference between groups

RWE - Real World Evidence. RCT: randomised clinical trials Grimes et al., (2002) *Lancet* 359, p248-252;

#2. RWD vs. RCT

* 현재 시점에서 RWE 의 한계점



Gruman, G.(2010), Tapping into power of Big Data. *Technology Forecast*, 2010(3), 4-13

#3.

임상 현장에서 RWD 활용 방안

#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(1) Real Clinical Practice - "Post-Marketing surveillance"

→ 빈도가 낮은 약물부작용, 경과, 예후 등

(2) 빠른 시간에 대규모 데이터 확보

→ 임상연구 (RCT) 시행 전 "방향성 제시"

(3) RCT로 "불가능한 연구"

(연구윤리, IRB 불허 등등)

(4) A.I 기반 마련 예측 모델, 알고리즘

#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(1) Real Clinical Practice - "Post-Marketing surveillance"

→ 빈도가 낮은 약물부작용, 경과, 예후 등

* 과별 낮은 목표 처방률 → "의료진들의 적절하지 못한 처방"을 의미

Department	Total			Lipid profile (mg/dL)				LDL-C <100 mg/dL	
	n	Male (%)	Age (Years)	TC	TG	HDL-C	LDL-C	n	%
Cardiac surgery	205	141 (68.8)	67 ± 11	152 ± 34	133 ± 100	45 ± 11	81 ± 29	168	82.0
Cardiology	3,702	2,313 (62.5)	67 ± 11	158 ± 35	131 ± 84	47 ± 11	85 ± 30	2,703	73.0
Endocrinology	4,501	2,201 (48.9)	63 ± 10	161 ± 37	132 ± 87	48 ± 11	88 ± 31	3,220	71.5
A*	168	98 (58.3)	62 ± 14	168 ± 48	158 ± 124	4 ± 13	93 ± 41	105	62.5
B	60	22 (36.7)	60 ± 12	181 ± 39	156 ± 113	50 ± 13	106 ± 41	35	58.3
C	230	128 (55.7)	70 ± 11	165 ± 39	131 ± 111	45 ± 11	95 ± 34	128	55.7
D	174	79 (45.4)	62 ± 11	182 ± 42	134 ± 82	50 ± 13	105 ± 37	86	49.4
E	72	37 (51.4)	59 ± 12	188 ± 41	168 ± 112	50 ± 13	110 ± 34	30	41.6
Other ^b	273	169 (61.9)	62 ± 13	170 ± 43	139 ± 91	46 ± 13	95 ± 38	164	60.1
Total	9,385	5,188 (55.3)	65 ± 12	161 ± 37	133 ± 88	47 ± 11	88 ± 32	6,639	70.7

Analysis and comparison of statin prescription patterns and outcomes according to clinical department. Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics. 2016;41(1):70-7

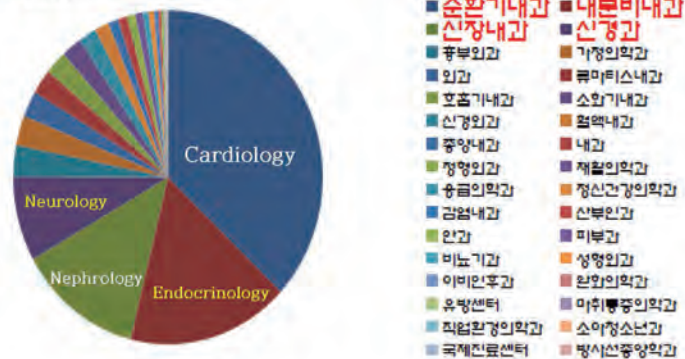
#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(1) Real Clinical Practice - "Post-Marketing surveillance"

→ 빈도가 낮은 약물부작용, 경과, 예후 등

Total of 229,694 cases

Total of 31,718 person



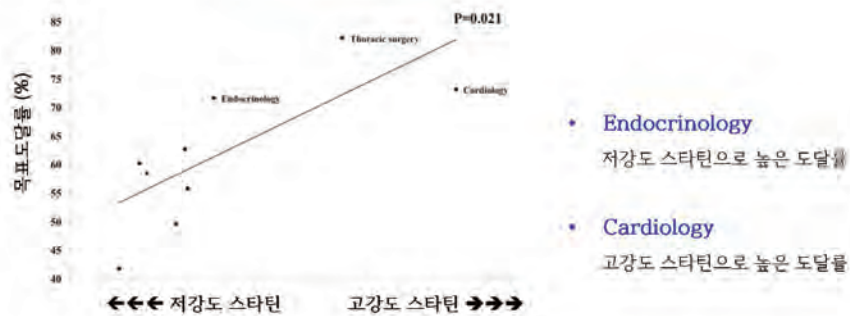
Analysis and comparison of statin prescription patterns and outcomes according to clinical department. Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics. 2016;41(1):70-7

#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(1) Real Clinical Practice - "Post-Marketing surveillance"

→ 빈도가 낮은 약물부작용, 경과, 예후 등

* 과별 낮은 목표치방률 → "의료진들의 적절하지 못한 처방"을 의미
 → "구체적인 처방 패턴 분석"



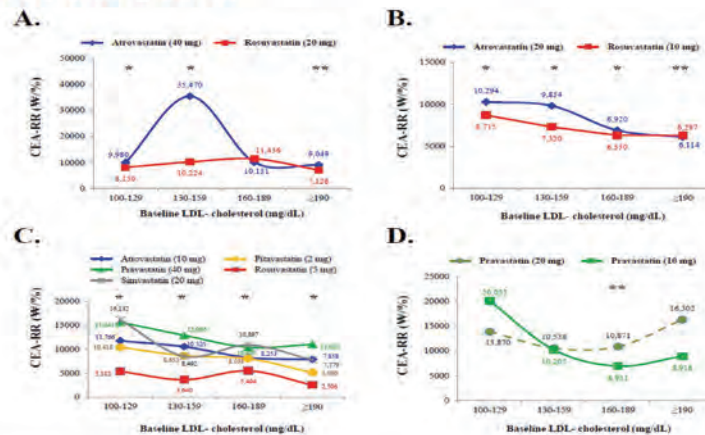
Analysis and comparison of statin prescription patterns and outcomes according to clinical department. Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics. 2016;41(1):70-7

#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(1) Real Clinical Practice - "Post-Marketing surveillance"

→ 빈도가 낮은 약물부작용, 경과, 예후 등

단기간내, 약제별 경제성 분석의 가능



Analysis and comparison of the cost-effectiveness of statins according to the baseline low-density lipoprotein cholesterol level in Korea. J Clin Pharm Ther. 2017;42(3):292-300.

#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

- (2) 빠른 시간에 대규모 데이터 확보
→ 임상연구 (RCT) 시행 전 “**방향성 제시**”

애보트 ‘시부트라민’ 미국시장 퇴출

美FDA, '심혈관계 위험이 유익성 상회'
애보트, FDA 회수권고 수용·자진철수

지난 8일(현지시간) 심혈관계 부작용 논란을 겪고 있는 비만치료제 리덕틸(시부트라민, 미국 제품명 : Meridia)이 미국 시장에서 전격 퇴출됐다.

FDA는 SCOUT연구(Sibutramine Cardiovascular Outcomes Trial) 결과를 검토한 결과 시부트라민의 부작용 위험이 유익성을 상회한다고 판단, 애보트에 자진회수를 요구했다.

해당 임상에서 위험요인을 안고 있는 환자들이 리덕틸을 복용했을 때 심근경색과 뇌졸중 등 심혈관계 계 증상이 나타날 위험이 위약 대비 16% 증가한 것으로 확인됐다는 것.

SCOUT연구는 시부트라민 고위험군의 심혈관계 안전성을 측정하기 위해 애보트와 유럽의약청(EMA)이 6년에 걸쳐 진행한 시판 후 연구로, 9800여명이 참여했다.

#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

- (2) 빠른 시간에 대규모 데이터 확보
→ 임상연구 (RCT) 시행 전 “**방향성 제시**”

- **외국의 새로 나온 Guideline 을 국내에 적용할 것인가?**
→ 대규모 임상연구 시행전에 샘플을 통한 Pilot 연구가 가능



결론)
한국에서는 외국의 가이드라인을 그대로 따르기 어려우며, 새로운 기준이 필요하다.

Use of Moderate-Intensity Statins for Low-Density Lipoprotein Cholesterol Level above 190 mg/dL at Baseline in Koreans. *Basic Clin Pharmacol Toxicol.* 2017;121(4):272-278.

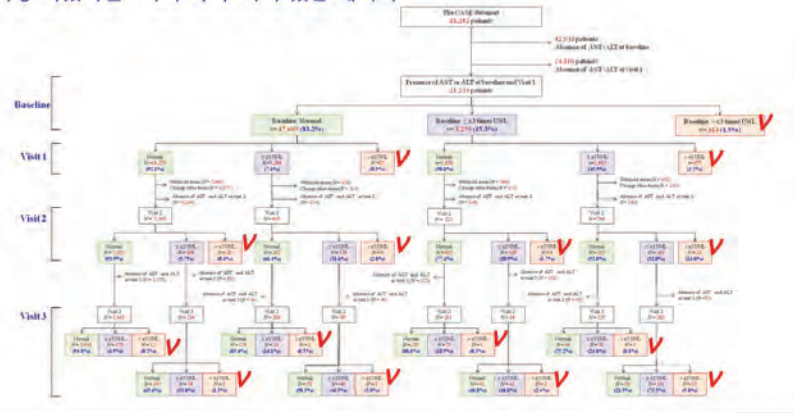
#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(3) RCT로 "불가능한 연구"

(연구윤리, IRB 불허 등등)

* 허가 사항을 위반한 처방, 그에 따른 경과 관찰이 가능

→ 잘못 처방 되었지만 "이미 축적"되어 있는 데이터



Statin-related aminotransferase elevation according to baseline aminotransferases level in real practice. *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*. 2016;41(3):266-72.

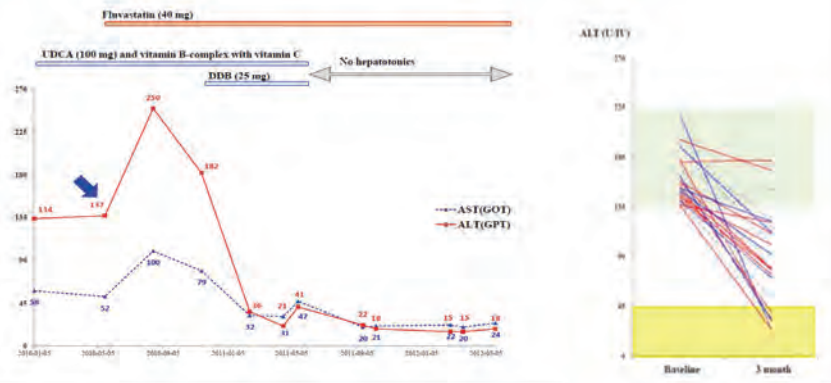
#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(3) RCT로 "불가능한 연구"

(연구윤리, IRB 불허 등등)

* 허가 사항을 위반한 처방, 그에 따른 경과 관찰이 가능

→ 잘못 처방 되었지만, 적절한 Hepatotonics와 함께 복용시 문제 되지 않는 경향을 보임.

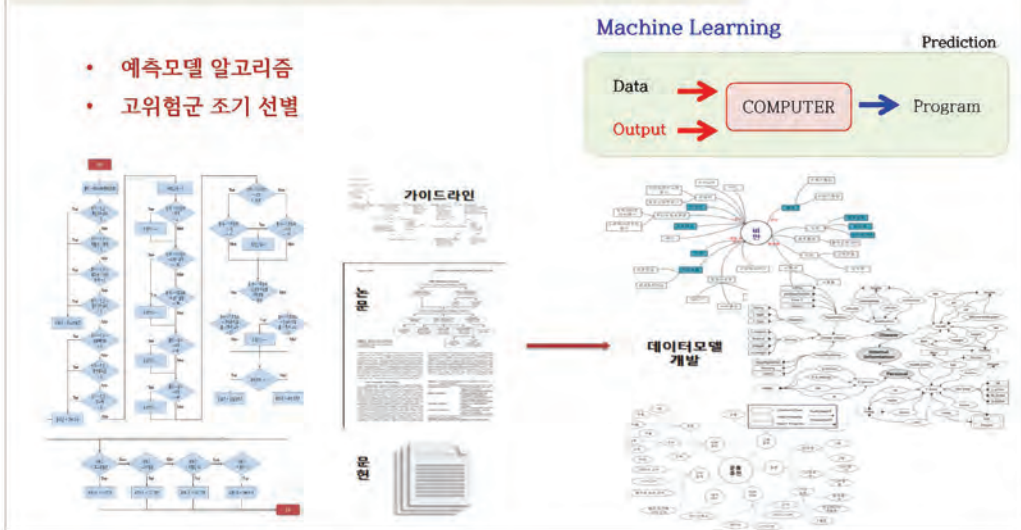


Change in alanine transaminase after administration of 3-hydroxy-3-methylglutaryl coenzyme A reductase (HMG-CoA reductase) inhibitors to subjects with pretreatment levels three times the upper normal limit in clinical practice. *Cardiovascular therapeutics*. 2018. On press

#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(4) A.I 기반 마련 예측 모델, 알고리즘

- 예측모델 알고리즘
- 고위험군 조기 선별



#3. 임상현장에서 RWD 활용 예시

(4) A.I 기반 마련 예측 모델, 알고리즘

* 덤러닝을 이용한 스타틴 처방후 "LDL-C" 결과값 예측

→ 특정 약물 처방 후, 결과값의 예측 모델

- $\Delta LDL = -0.2 LDLO + STATIN\ score$
 $-4.1 E10 + 0.5 BMI - 0.1 AGE -3.1 TB$
 $-11.4 Warfarin + 5.3 Thyroxine -6.4 Bisphosphonate$
 $+1.4 women -8.8$
- $STATIN\ score = 0\ DATVT10 - 6.4\ DATVT20 - 19.5\ DATVT40$
 $+12.9\ DFLVT40 +8.7\ DFLVTXL80$
 $+ 0.9\ DPIVT2 + 1.6\ DPIVT4$
 $+ 12.9\ DPRVT10 + 8.5\ DPRVT20 + 4.4\ DPRVT40$
 $-3.3\ DRSVT5 - 7.7\ DRSVT10 - 10.4\ DRSVT20$
 $+ 1.1\ DSVT20 + 1.3\ DSVT40$
 $- 4.1\ DVTOR10 - 7.8\ DVTOR20$
- $LDL1 = LDLO * \Delta LDL + LDLO$

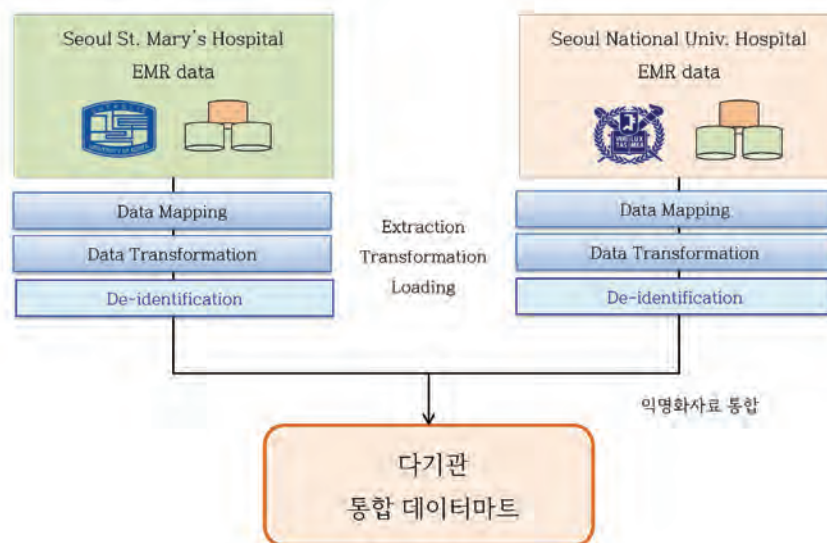


#4.

Future Direction

#5. Future Direction

다기관 통합 데이터마트





2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

연구출판윤리와 KJAN 성공적 게재 전략



손연정

(중앙대학교 간호대학 교수)



2018년 한국성인간호학회 동계학술대회



연구출판윤리 및 KJAN 성공적 게재 전략

KJAN 편집위원장

손연정

younjungson@gmail.com

CONTENTS



I 연구출판윤리

II 논문심사 과정

III KJAN 게재 전략

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU



I. Research & Publication *Ethics*

- Q1 연구윤리라 무엇인가?
- Q2 연구진실성이란 무엇인가?
- Q3 출판윤리라 무엇인가?
- Q4 연구출판윤리 가이드라인이란?
- Q5 좋은 연구란?

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

I . Research & Publication *Ethics*

Q1. 연구윤리란 무엇인가?

- > 연구 진실성과 출판 진실성을 포함하는 광범위한 개념의 윤리
- > 연구의 기획 단계부터 논문 출판까지 전체과정에서 모든 연구자가 반드시 지켜야 하는 최소한의 윤리적인 사항"

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

출처: 함창곡의 2008

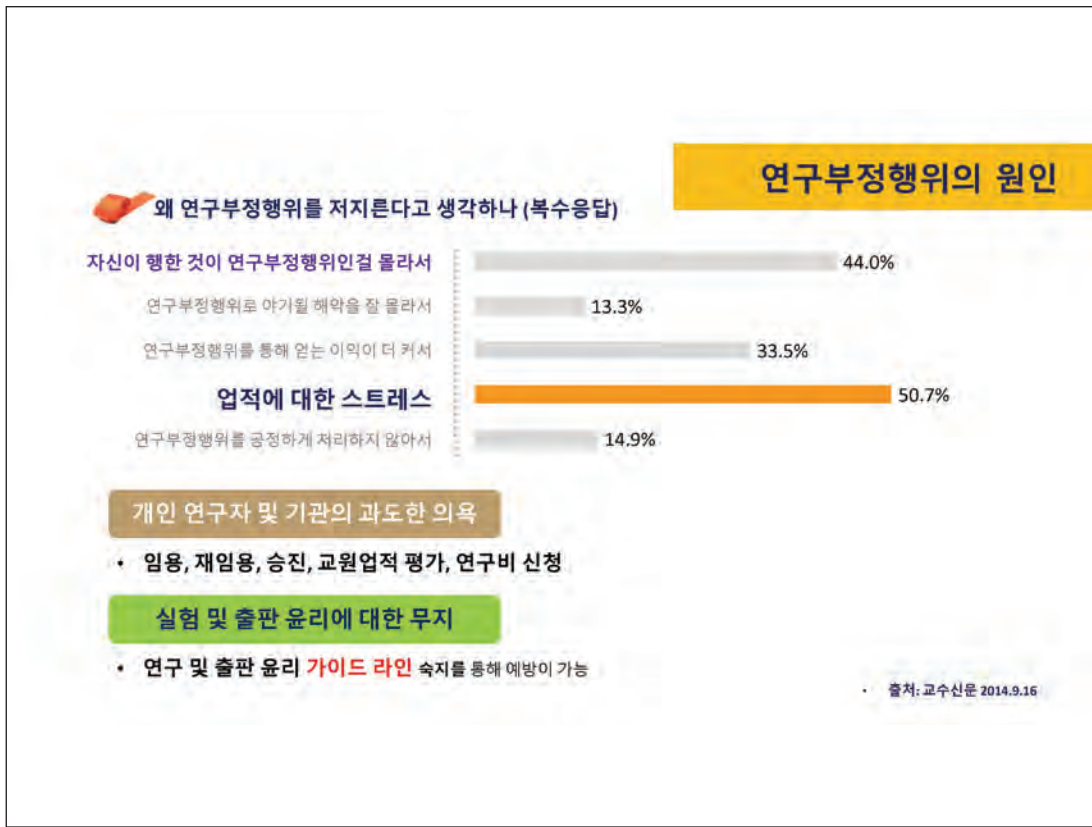
I . Research & Publication *Ethics*

Q2. 연구진실성이란 무엇인가?

- > 연구 수행 및 결과도출에 있어 부주의나 잘못된 지식 등으로 인한 비의도적인 오류나
위조, 변조, 표절 등 의도적인 부정행위가 개입되지 않고 객관성과 정확성이 확보된 것

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

출처: 과학기술부, 2007



I. Research & Publication Ethics

Q3. 출판윤리란 무엇인가?

➢ 완성된 연구결과를 출판하는 과정에서 발생하는 윤리적인 문제

: 부당 저자표시(Authorship)와 이중게재, 이해관계(Conflict of Interest)

등이 주요 내용이며, 최근 심사의 고의적 지연, 연구 아이디어의 도용, 게재 방해 등 편집인 또는 심사위원의 심사과정에서의 부도덕한 행위도 포함

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

I . Research & Publication *Ethics*

Q4. 연구출판윤리 가이드라인?



Dec 7 2018 Y-i Son at CAU

I . Research & Publication *Ethics*

연구윤리 확보를 위한 지침 개정 전문(교육부 훈령) 개정('18.7.17)

제5조(연구자의 역할과 책임) 연구자는 연구의 자유에 기초하여 자율적으로 연구를 수행하되, 다음 각 호의 사항을 준수하여야 한다.

1. 연구대상자의 인격 존중 및 공정한 대우
2. 연구대상자의 개인 정보 및 사생활의 보호
3. 사실에 기초한 정직하고 투명한 연구의 진행
4. 전문 지식을 사회에 환원할 경우 전문가로서 학문적 양심 견지
5. 새로운 학술적 결과를 공표하여 학문의 발전에 기여
6. 자신 및 타인의 저작물 활용 시 적절한 방법으로 출처를 밝히는 등 선행 연구자의 업적 인정·존중
7. 연구계약의 체결, 연구비의 수주 및 집행 과정의 윤리적 책임 견지
8. 연구비 지원기관의 이해관계에 영향을 받지 않고, 연구결과물에 연구와 관련된 모든 이해관계 명시
9. 연구결과물을 발표할 경우, 연구자의 소속, 직위(저자 정보)를 정확하게 밝혀 연구의 신뢰성 제고
10. 지속적인 연구윤리교육의 참여

I. Research & Publication Ethics

(교육부 훈령) 개정('18.7.17)

제12조(연구부정행위의 범위) ① 연구부정행위는 연구개발 과제의 제안, 수행, 결과 보고 및 발표 등에서 이루어진 다음 각 호를 말한다.

1. **“위조”**는 존재하지 않는 연구 원자료 또는 연구자료, 연구결과 등을 허위로 만들거나 기록 또는 보고하는 행위
2. **“변조”**는 연구 재료·장비·과정 등을 인위적으로 조작하거나 연구 원자료 또는 연구자료를 임의로 변형·삭제함으로써 연구 내용 또는 결과를 왜곡하는 행위
3. **“표절”**은 다음 각 목과 같이 일반적 지식이 아닌 타인의 독창적인 아이디어 또는 창작물을 적절한 출처표시 없이 활용함으로써, 제3자에게 자신의 창작물인 것처럼 인식하게 하는 행위
 - 가. 타인의 연구내용 전부 또는 일부를 출처를 표시하지 않고 그대로 활용하는 경우
 - 나. 타인의 저작물의 단어·문장구조를 일부 변형하여 사용하면서 출처표시를 하지 않는 경우
 - 다. 타인의 독창적인 생각 등을 활용하면서 출처를 표시하지 않은 경우
 - 라. 타인의 저작물을 번역하여 활용하면서 출처를 표시하지 않은 경우

Dec 7 2018 Y:J 8:03 AM CAU

I. Research & Publication Ethics

(교육부 훈령) 개정('18.7.17)

제12조(연구부정행위의 범위)

4. **“부당한 저자 표시”**는 다음 각 목과 같이 연구내용 또는 결과에 대하여 공헌 또는 기여를 한 사람에게 정당한 이유 없이 저자 자격을 부여하지 않거나, 공헌 또는 기여를 하지 않은 사람에게 감사의 표시 또는 예우 등을 이유로 저자 자격을 부여하는 행위
 - 가. 연구내용 또는 결과에 대한 공헌 또는 기여가 없음에도 저자 자격을 부여하는 경우
 - 나. 연구내용 또는 결과에 대한 공헌 또는 기여가 있음에도 저자 자격을 부여하지 않는 경우
 - 다. 지도학생의 학위논문을 학술지 등에 지도교수의 단독 명의로 게재·발표하는 경우
5. **“부당한 중복게재”**는 연구자가 자신의 이전 연구결과와 동일 또는 실질적으로 유사한 저작물을 출처표시 없이 게재한 후, 연구비를 수령하거나 별도의 연구업적으로 인정받는 경우 등 부당한 이익을 얻는 행위
6. **“연구부정행위에 대한 조사 방해 행위”**는 본인 또는 타인의 부정행위에 대한 조사를 고의로 방해하거나 제보자에게 위해를 가하는 행위
7. 그 밖에 각 학문분야에서 통상적으로 용인되는 범위를 심각하게 벗어나는 행위

Dec 7 2018 Y:J 5:03 AM CAU

I . Research & Publication Ethics

(교육부 훈령) 개정('18.7.17)

제13조(연구부정행위의 판단)

- ① 연구부정행위는 다음 각 호의 기준으로 판단한다.
 1. 연구자가 속한 학문 분야에서 윤리적 또는 법적으로 비난을 받을 만한 행위인지
 2. 해당 행위 당시의 '연구윤리 확보를 위한 지침' 및 해당 행위가 있었던 시점의 보편적인 기준 고려
 3. 행위자의 고의, 연구부정행위 결과물의 양과 질, 학계의 관행과 특수성, 연구부정행위를 통해 얻은 이익 등을 종합적으로 고려

- ② 제12조 제1항 제7호에서 정한 '그 밖에 각 학문분야에서 통상적으로 용인되는 범위를 심각하게 벗어난 행위'를 판단하고자 할 때에는 대학 등 연구자의 소속기관에서 금지되는 행위를 명문으로 정하고 있거나 연구자가 속한 학계에서 부정한 행위라는 인식이 널리 퍼져 있는지 등을 고려하여야 한다.

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

I . 연구출판윤리-연구부정행위 범위

위조(fabrication)와 변조(falsification)

- [연구윤리 확보를 위한 지침] 제12조
 - "위조"는 존재하지 않는 연구 원자료 또는 연구자료, 연구결과 등을 허위로 만들거나 기록 또는 보고하는 행위

Original data				Fabrication of data at 1 and 3 hours →	Data published			
Repetitions	Measured values				Repetitions	Measured values		
	1 hour	3 hours	5 hours		1 hour	3 hours	5 hours	
#1	Not measured	Not measured	17		#1	4	10	17
#2	Not measured	Not measured	20		#2	6	11	20

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

I. 연구출판윤리-연구부정행위 범위

위조(fabrication)와 변조(falsification)

• [연구윤리 확보를 위한 지침] 제12조

- “**변조**”는 연구 재료·장비·과정 등을 인위적으로 조작하거나 연구 원자료 또는 연구자료를 임의로 변형·삭제 함으로써 **연구 내용 또는 결과를 왜곡**하는 행위

Original data				Falsification of data at 3 hours	Data published			
Repetitions	Measured values				Repetitions	Measured values		
	1 hour	3 hours	5 hours		1 hour	3 hours	5 hours	
#1	5	3	17		5	10	17	
#2	7	2	20		7	11	20	

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

I. 연구출판윤리-연구부정행위 범위

표절(Plagiarism)



저자표시(Authorship)



논문예의 기여: 저자순서와 책임저자, 공저자

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU



I. 연구출판윤리-연구부정행위 범위

중복출간(Overlapping Publication)

- > 중복투고(Duplicate Publication)
 - => 하나의 논문이 두 개 이상의 학술지에 동시에 투고되어 출판된 경우
- > 중복출판(Redundant Publication)
 - => 이미 출판된 논문과 상당 부분이 중복되는 논문을 출판하는 경우
- > 이중게재
 - => 일련의 연구결과를 두 개 이상의 논문으로 발표하는 것. 또는 같은 내용의 연구를 표본수를 늘리거나 줄여서 같은 결과의 논문을 만드는 것도 포함된다

Dec 7 2018 Y-J Son at CNU

I. 연구출판윤리-연구부정행위 범위

중복출간(Overlapping Publication)의 판단 기준

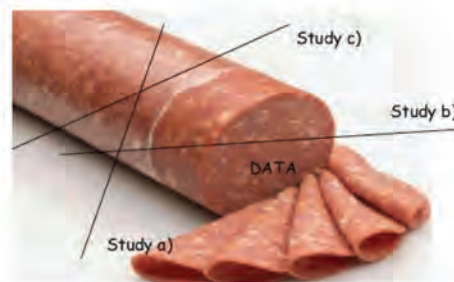
항목	설명
1) 유사한 가설	가설 중 인구집단 관련, 독립, 종속 변수가 거의 동일
2) 유사한 표본 수	연구 재료, 실험동물, 대상자의 90% 이상이 동일
3) 동일하거나 거의 동일한 방법	자료 수집, 분석, 제시 방법이 같거나 거의 같음
4) 유사한 결과	결과가 양이나 질 측면에서 거의 동일
5) 최소한 1명의 동일한 저자	제1, 제2, 마지막 저자가 PubMed에 이름이 있는 경우
6) 새 정보가 거의 없는 경우	추가적인 지식이 거의 추가되지 않은 경우

Dec 7 2018 Y-J Son at CALI

I. 연구출판윤리-연구부정행위 범위

분절출판(salami) : 연구 기간과 방법이 동일하게 수행된 분절출판

- ✓ 의학연구에서 연속으로 시행된 연구는 문제되지 않는다. 같은 학술지에 연속 게재 권장. 그러나 동일한 연구계획 아래 얻어진 결과를 각각 른 학술지에 게재 시 salami에 해당.
- ✓ 원고를 접수한 날짜가 상당 기간 차이가 나는 우 다년간 연구의 연속결과물로 제출하기 위해 계획되었다면 문제가 없을 수도 있다.



출처: 의편협(2014). 출판윤리 가이드라인 : Q & A 사례분석

Dec 7 2018 Y-J Son at CALI


I. Research & Publication Ethics

Q5. 좋은 연구란?



Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

II. Peer Review Process



<https://www.equator-network.org/>

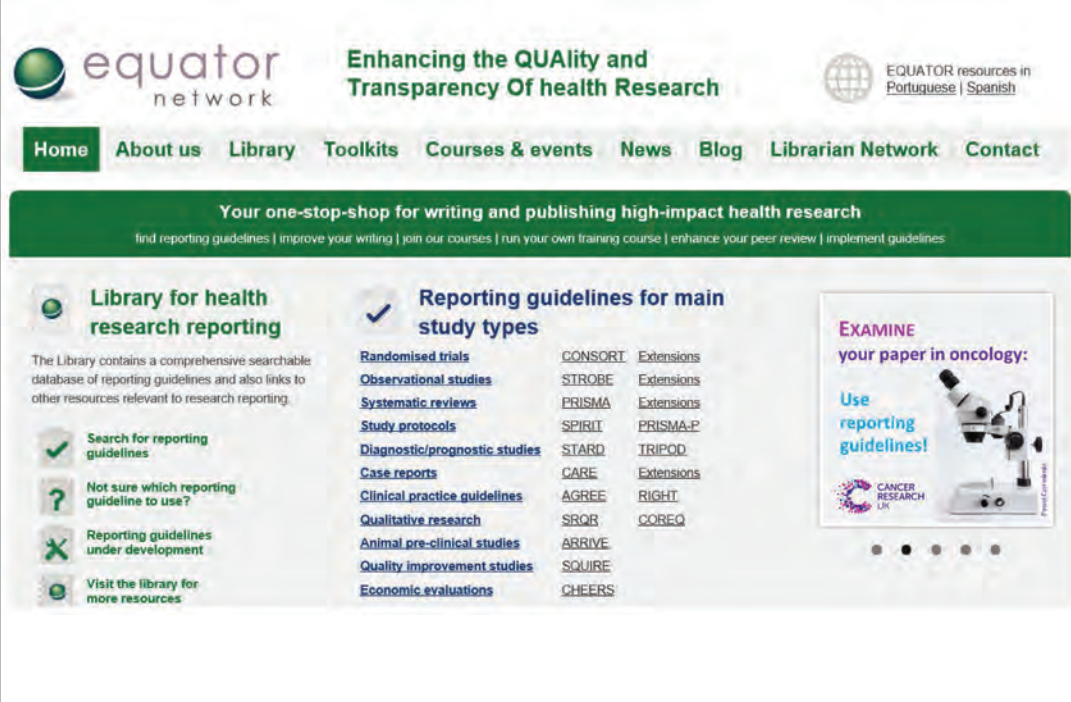
논문 보고지침

CONSORT	→	Randomized clinical trials
STROBE	→	Observational studies
PRISMA	→	Systematic reviews & Meta-analyses
CARE	→	Case reports
COSMIN	→	Scale Development

성인간호학회지 논문투고규정

개정 : 2018년 8월

저지점검사항



equator network Enhancing the QUALity and Transparency Of health Research

EQUATOR resources in Portuguese | Spanish

Home About us Library Toolkits Courses & events News Blog Librarian Network Contact

Your one-stop-shop for writing and publishing high-impact health research

find reporting guidelines | improve your writing | join our courses | run your own training course | enhance your peer review | implement guidelines

Library for health research reporting

The Library contains a comprehensive searchable database of reporting guidelines and also links to other resources relevant to research reporting.


- Search for reporting guidelines
- Not sure which reporting guideline to use?
- Reporting guidelines under development
- Visit the library for more resources

Reporting guidelines for main study types

Randomised trials	CONSORT	Extensions
Observational studies	STROBE	Extensions
Systematic reviews	PRISMA	Extensions
Study protocols	SPIRIT	PRISMA-P
Diagnostic/prognostic studies	STARD	TRIPOD
Case reports	CARE	Extensions
Clinical practice guidelines	AGREE	RIGHT
Qualitative research	SRQR	COREQ
Animal pre-clinical studies	ARRIVE	
Quality improvement studies	SQUIRE	
Economic evaluations	CHEERS	

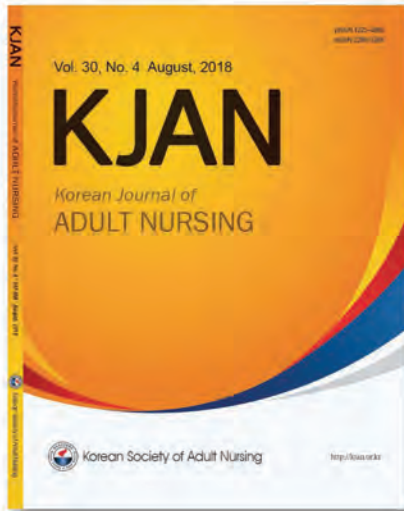
EXAMINE your paper in oncology:

Use reporting guidelines!



CANCER RESEARCH UK

II. Peer Review Process



II. Peer Review Process



Dec 7 2018 Y-I Son at CAU



KJAN Online submission

3 회원가입

한국성인간호학회는 한국간호과학회 회원제입니다.

한국성인간호학회에 가입하고자 하시는 분께서는 한국간호과학회(<http://www.kan.or.kr/>)에 회원가입을 먼저 해 주시고, 회원가입시 본인확인을 한국성인간호학회로 신청하여 주십시오.

한국간호과학회에 가입 후 한국성인간호학회 홈페이지에서도 회원가입을 하셔서 한국성인간호학회 홈페이지를 이용하실 수 있습니다.

2017년도 한국간호과학회 회원가입 안내

※신청 절차: 1) 한국간호과학회 홈페이지(www.kan.or.kr/)를 통해 온라인 신청
2) 해당 회비를 온라인 입금

구분	입회비	회비	계
장기회원(5년)	10,000원	300,000원	310,000원
복수장기회원(5년)	2개 이상 회원학회에 장기회원으로 추가 가입시	150,000원	150,000원
연회원	10,000원	70,000원	80,000원
복수연회원	2개 이상 회원학회에 연회원으로 추가 가입시	70,000원	70,000원

입금계좌: 수협은행 1130-0051-1147 예금주: (사)한국간호과학회

-회비는 입금일 이후의 달부터 적용됩니다.
 -주소 변경 시에는 홈페이지에서 개인정보 수정을 한 후 학회(02-567-7236)로 연락하여 주시기 바랍니다.
 -2개 이상의 회원학회의 복수(연회원 또는 평생회원)를 할하시는 분은 본인시 발행처를 기입하거나(한국간호과학회)를 발행처로 기재한 후 복수하는 기입사항을 해주셔야 합니다.

한국간호과학회
 KOREAN SOCIETY OF NURSING SCIENCE
 136-703 서울시 강남구 역삼동 638-1 한국과학기술원 신관 614호
 TEL: 02-567-7236 FAX: 02-564-8241 E-Mail: ksnw@ana.or.kr

Dec.7 2018 Y-J Son at CAU.

KJAN Online submission https://kjan.or.kr/

Review Article New Aug 2018 (v30 n4)

Identifications

Total number of records: 522
326 records identified through database search
3 additional records identified through authors' reference

Screening

305 records screened
205 records excluded based on title and abstract

Eligibility

10 full-text articles assessed for eligibility
10 records excluded based on the following reasons:
- Duplicate publication (n=2)
- Conference presentation (n=2)
- Not full-text available (n=6)
- Not in English (n=2)

Included

211 articles included in the systematic review (meta-analysis)

Effects of Cognitive-based Interventions of Older Adults with Mild Cognitive Impairment: A Systematic Review and Meta-analysis

Kim S, Kim B.
<https://doi.org/10.7475/kjan.2018.30.4.347>

Past Issues

e-Submission

KJAN on

Scopus CINAH KoreaMed

Search

Article Title, Author, Keywords

Advanced Search

KJAN Online submission

5 투고 전 점검사항

저자정보사항 및 저작권 대장동의서 등 우편이나 팩스로 보냄

【기본】

이 논문은 중복투고 논문이 아니며, 한국성인간호학회의 승려규정을 준수함

제1저자 및 교신저자는 한국성인간호학회 회원임(단, 국외 연구자는 예외임)

저자정보사항(e-mail로 보냄)

저작권 대장동의서(e-mail로 보냄)

대학규정 준수

복번호

IRB 승인

학위논문이 아닐 / 학위논문일 경우 논문의 제1저자는 학위수혜자이며, 학위논문임을 명시함

A4 [한글-용간격 200%, 10 point, 신영조/MS Word-Double space, 12point, Times New Roman]

※ 권고의 구성

【권재 표제지】

20쪽 이내(영문초록, 표, 그림, 사진 등 각 1장씩)

【권표지】

제목: 한글과 영문

제1저자와 교신저자의 구분

간행 저자: 소속, 직위를 국문 및 영문으로 기재

간행 저자: ORCID 번호 기재

교신저자 주소, 연락처, e-mail 주소 국문 및 영문으로 기재

논문의 종류

참고문헌 수(학위논문 인용 수)

영문초록 단어 : 250단어 이내

국문 주요 용어 (5개 이내)

연구배 지명: 국문과 영문으로 기재(기존에 있음)

학위논문인 경우, 이를 공표지에 국문과 영문으로 기재

이해 상충의 관계(conflict of interest): 국문과 영문으로 기재

저자의 논문에 대한 기대도

【영문초록】

250단어 이내

Purpose, Methods, Results, Conclusion으로 구성

주요용어는 MeSH에 등재된 단어로 5개 이내

【참고문헌】

투고 규정 준수

35개 이내(오인규속은 50개 이내)

별도의 페이지 시작

DOI 기재

【표】

표와 그림은 총 5개 이내(표미지 당 1개씩 기재)

표 또는 그림 1개가 A4 한 면을 초과하지 않았음

역자 설명은 도표 밑에 기술

숫자 사용시 단위를 표기

수치가 문문의 내용과 일치하고 오차가 없음

이상 투고규정을 준수하지 않았을 경우 반송을 부탁드립니다.

IRB Institutional Review Board

ORCID Connecting Research and Researchers

Conflicts of Interest

← 이전단계로 이동 다음단계로 이동 →

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

KJAN Online submission

6 저자선택

저자 정보입력

▶ 저1저자는 온라인에 가입된 회원이어야 하며 검색 창에서 성명을 입력하신 후 검색된 회원 목록에서 해당 저자를 선택하세요.

▶ 추가된 저자의 소속 및 영문 이름이 다른 경우 수정 후, 해당 목록에서 [정보수정]버튼을 클릭하세요.

구분	성명	소속
교신저자	(한글) 박찬희 (영문) Chanhee Park	(한글) (영문)
<input type="checkbox"/> 제1저자(주저자)가 교신저자와 같음		
구분	성명	소속
제1저자	(한글) (영문)	(한글) (영문)

▶ 1명의 공동저자가 선택되어 있습니다.




저작권 인정동의

- 본 논문이 성인간호학회에 출간될 경우 그 저작권을 성인간호학회에 미양합니다.
- 저자는 저작권 이외의 모든 권한 즉, 특허신청이나 향후 논문을 작성하는데 있어 본 논문의 일부 혹은 전부를 사용하는 권한을 소유합니다.
- 저자는 서면허가를 받으면 다른 논문에 본 논문의 자료를 사용할 수 있습니다.
- 본 논문의 모든 저자는 본 논문에 실재적이고 자적인 공헌을 했으며 논문의 내용에 대해 공적인 책임을 공유합니다.
- 본 논문은 과거에 출판된 적이 없으며 현재 다른 학술지에 제출되었거나 제출할 계획이 없습니다.

위 저작권 인정동의 합니다.
 모든 저자의 동의를 받았습니디.

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

II. Peer Review Process

I. 접수 전 단계

발간목적

Korean Journal of Adult Nursing (KJAN)은 한국성인간호학회 공식 학술지로서 성인간호학 이론, 실무, 교육 분야에서 이루어진 창의적인 연구를 게재하며, 기타 분야와 주제에 관한 논문은 편집위원회의 결정에 의하여 게재할 수 있다. KJAN은 논문의 출판을 통해 성인 대상자의 건강유지, 건강증진, 질병예방 및 회복에 기여하는 것을 목적으로 한다. 학회

FUNDING →

Copyright and Trademark

License Agreement

IRB
Human Subjects Research
334.844.5966

HOW TO PUBLISH PAPER

Authorship

SUBMIT PAPER
email your paper at editor@jifra.com

WRITE ARTICAL
TASK SUBMISSION FROM YOUR SUPERVISOR

COLLECT DATA

SELECT TOPIC
RELEVANT TO YOUR RESEARCH / EDUCATIONAL BACKGROUND

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

II. Peer Review Process

I. 접수 전 단계

Turnitin을 이용한 표절검사

Turnitin을 이용한 표절검사

유사성 결과 확인

순위	소스	유사성
1	e-sciencecentral.org	3%
2	jkana.or.kr	2%
3	www.scedu.ca	1%
4	online.library.wiley.com	1%
5	www.kan.or.kr	1%
6	Submitted to Edith Cowan University	1%
7	ocean.kisti.re.kr	1%
8	www.newcastle.edu.au	1%
9	blogs.ubc.ca	1%

유사성: 23%

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

논문유사도 검사

KCI 페이지 접속 (<https://www.kci.go.kr>)

2 로그인 후 논문유사도 검사 사이트 접속

KCI 통합검색

1 로그인

2 정보여닫기

로그인 후 논문유사도 검사 사이트 접속

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

논문유사도 검사

The image displays two sequential screenshots of the KCI document similarity check service interface. The left screenshot, labeled '3 파일업로드 클릭' (Click File Upload), shows the '논문 유사도 검사' (Document Similarity Check) page with a '파일업로드' (File Upload) button highlighted in a red box. The right screenshot, labeled '6 유사도 결과 확인' (Check Similarity Results), shows the '파일업로드' (File Upload) page with a '유사도 검사' (Similarity Check) button highlighted in a red box. A red arrow points from the '파일업로드' button in the right screenshot to the '유사도 검사' button in the left screenshot, indicating the flow of the process.

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

The image shows a screenshot of the KCI website displaying a list of articles. The list includes the following entries:

- 문장유사율: 0%**
또한 질병불확실성으로 인하여 혈액투석 환자는 차해 있는 상황을 평가하는 능력이 한되어 상황을 위협으로 평가하여 불안, 우울, 두려움 등의 부정적 정서를 경험하고, -질적 자아개념이 형성되어 주변 환경을 왜곡해석하고 부정적 대처양상을 보인다[2,9].
- 문장유사율: 0%**
만성질환자의 불확실성이 클수록 질병 심각성을 크게 인지하여, 환자가 지각하는 건 상태에도 영향을 미친다[10].
- 문장유사율: 25%**
주관적 건강상태는 환자 개인이 **좌신의 신체, 생리, 심리/사회적** 측면에서 포괄적인 가를 내리는 것으로 건강상태에 대한 개인의 견해를 말한다[11].
- 문장유사율: 43%**
만성질환자가 인지하는 주관적 건강상태는 건강관 노인에 비해 나쁜 것으로 나타났다. 주관적 건강상태를 긍정적으로 평가할 경우 **질병의 완화뿐만 아니라 신체적 및 정신 건강을 유지·증진시키고 사회적 지원체계에 대한 접근성을 높이는** 반면, 부정적 평가는 질병의 합병증을 발생시키고 **만성질환자의 증상 및 양상을 변화시켜** 사망률을 높이는 것으로 보고되고 있다[11-13].
- 문장유사율: 32%**
선행연구 예시만성질환자의 건강 정보에 대한 이해 능력이 낮을수록 지각하는 주관적 건강상태는 낮아지고 건강위험 인식은 **높아질병에 잘 걸릴 것이라 생각라고 질병으로 인한 위애가 더 심각한 것으로 생각하였다**[7,14].

비판

비판성 보고서

27%	23%	25%	17%
유사성 지표	인타넷 출처	출판물	학생 보고서

일차 출처

1	Judith Aponte, Kathleen M. Nokes. "Validating an electronic health literacy scale in an older hispanic population", Journal of Clinical Nursing, 2017	3%
2	Chae, Myeong Jeong, and Jin-il Kim. "Development of a Multicultural Education Program for Nursing Students and Evaluation of its Effects on Multicultural Sensitivity and Efficacy", Journal of Korean Public Health Nursing, 2016.	2%
3	dspace.unia.es	2%
4	Submitted to Leeds Beckett University	1%

논문유사도 검사

7 항목 클릭

번호	제목	유사도	문헌명	저자명
1	20180111_00000	98%	111	김남희
2	20180112	97%	111	김남희
3	20180113	76%	111	김남희
4	20180114	76%	111	김남희
5	20180115	60%	111	김남희
6	20180116	59%	111	김남희

8 유사도 결과 확인

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

논문유사도 검사

Turnitin 페이지 접속 (<https://www.turnitin.com/ko>)

1 로그인 클릭

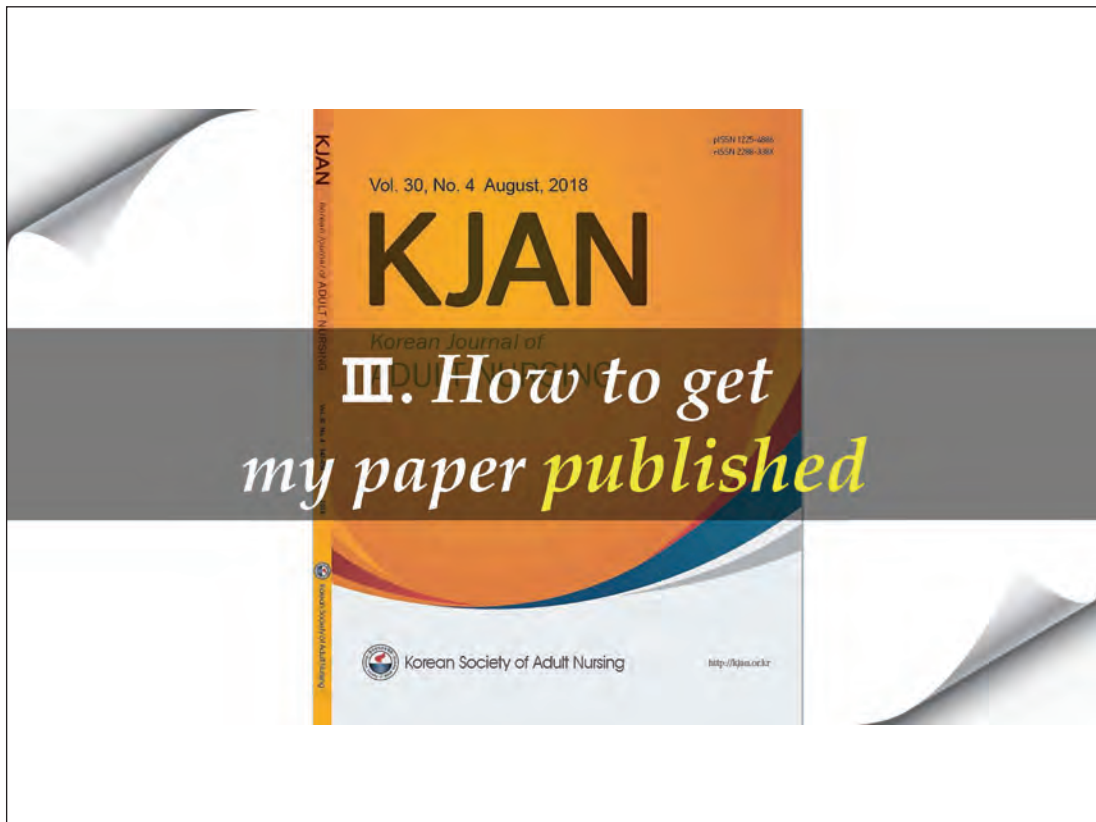
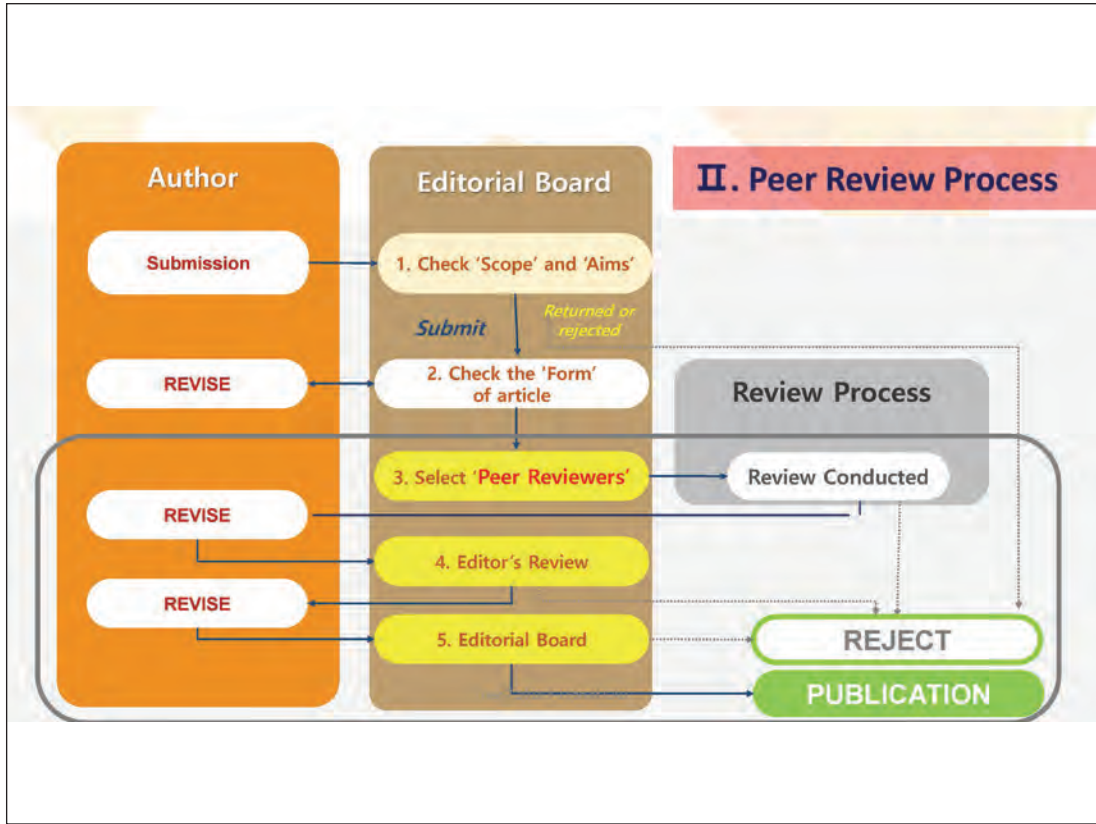
2 로그인

이메일 주소

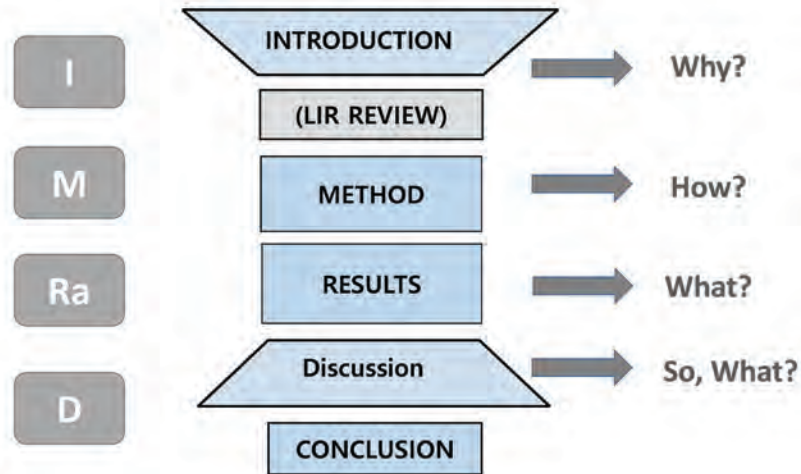
패스워드 (Turnitin의 로그인)

로그인

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

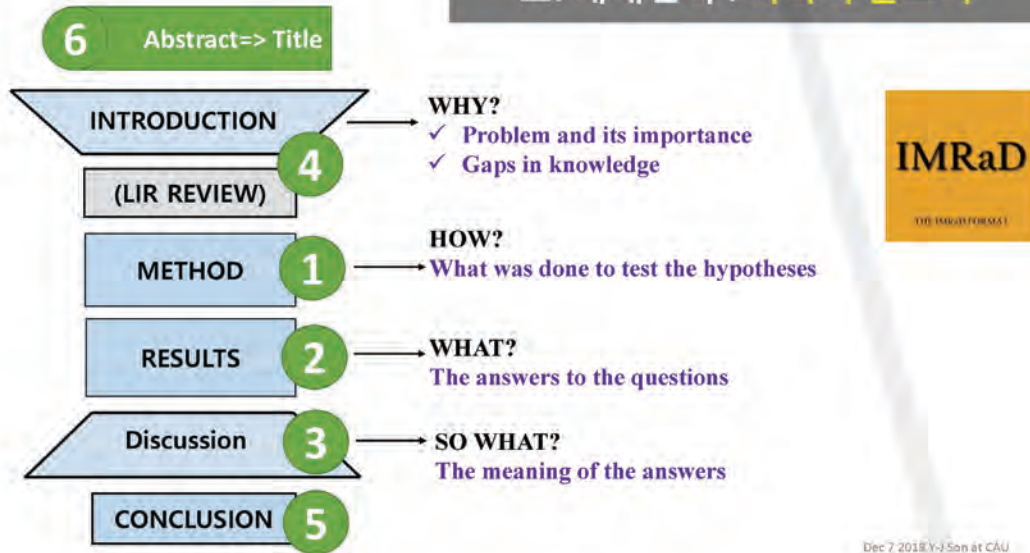


Ⅲ. 게재전략 : 과학적 글쓰기



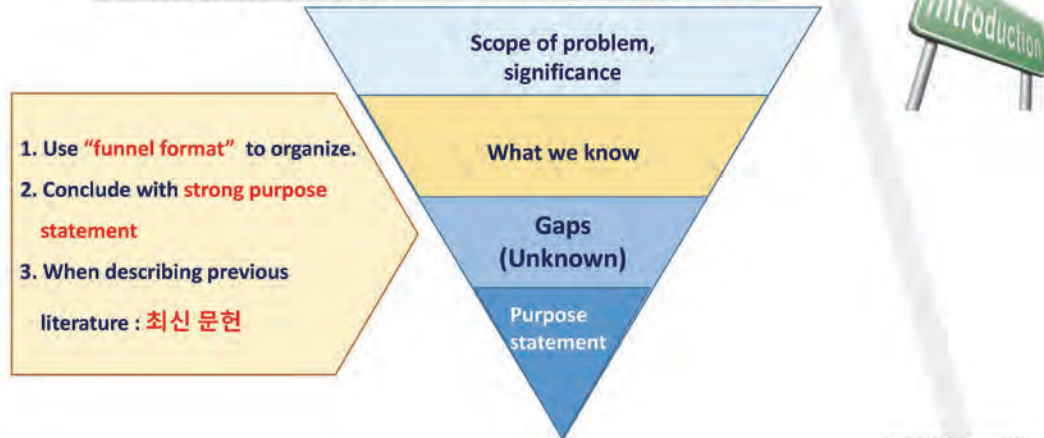
Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

Ⅲ. 게재전략 : 과학적 글쓰기



Ⅲ. 게재전략 : 과학적 글쓰기

❖ INTRODUCTION : Start Broadly, Then Narrow



Ⅲ. 게재전략 : 과학적 글쓰기

❖ Common Elements of the METHODS

- ✓ Overview of study design
- ✓ Participants (how gathered or recruited) – **Sample size**
- ✓ Eligibility (**선정과 제외 기준**) – **in a more detail**
- ✓ **Randomization and blinding**
- ✓ **Interventions**
- ✓ **Measurements – Korean version tools or validated tool**
- ✓ Analyses

Quinn, C. T., & Rush, A. J. (2009). Writing and publishing your research findings. *Journal of Investigative Medicine*, 57(5), 634-639.

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU

Ⅲ. 게재전략 : 과학적 글쓰기

❖ The RESULTS

- ✓ 가장 중요한 연구결과부터 기술
- ✓ 분석방법 순서대로
- ✓ 주요한 결과는 표와 그림으로 (표내용을 그대로 기술하지 말 것)



❖ Elements of the DISCUSSION

- ✓ 연구질문에 따른 주요 연구결과부터 기술
- ✓ 선행연구결과와 비교 및 차이점을 설명
- ✓ 연구결과의 의의(교육, 연구, 실무 측면)
- ✓ Limitations (연구제한점) : 연구방법, 일반화, 연구결과 해석 시 주의 점
- ✓ Pithy conclusions : 함축성있는 결론

Quinn, C. T., & Rush, A. J. (2009). Writing and publishing your research findings. *Journal of Investigative Medicine*, 57(5), 634-639.

Dec 7, 2018, Y-y Son at CAU

Ⅲ. 게재전략 : 과학적 글쓰기

❖ Introduction vs. Discussion

간결, 명확, 선행연구에 의해 잘 지지되어진 논리적 전개

1. The importance of your **research idea**
(the need for, or value of, whatever you investigated, studied, tested)
1. The importance of your **specific findings**
(the value of the new knowledge that you generated)



Dec 7, 2018, Y-y Son at CAU

Ⅲ. 게재전략 : 과학적 글쓰기

Characteristics of a Good Title

- **Attractive, simple, short, concise, specific**
- Easy to understand
- **Interesting. “ a reader grabber”**
- Nondeclarative (do not give the conclusion)
- Begin with a key word
- Consider a question
- No abbreviations (unless common to the journal)



Quinn, C. T., & Rush, A. J. (2009). Writing and publishing your research findings. *Journal of Investigative Medicine*, 57(5), 634-639.

Dec 7 2018 9:15pm at CAU

Ⅲ. 게재전략 : 과학적 글쓰기

❖ 주요 게재불가 사유

- 장황하고, 긴 문장, 비논리적 기술
- 연구주제: **Not of interest to readership of journal : Scope and Aims of Journal**
- 오타와 투고규정에 맞지 않는 전개
- **Content incomplete, insufficient or out-of-date**
- 연구제목-연구목적-자료분석 방법-연구결과 및 논의의 일관성 결여
- 근거제시 없는 문장 기술 : Emotionalism; **no evidence to support statements**
- Conflict of interest
- **Authorships !!!**

Associations, Relationships

Affect, Influence

Effect, Impact



MacDonald, et al. (2006). Preparing a manuscript for publication: a user-friendly guide. *Paediatrics & child health*, 11(6), 339-342.

Dec 7 2018 9:15pm at CAU

❖ Editors' and Reviewers' Most Common Criticism of Submitted Manuscripts



1. 연구주제의 중요성, 독창성 Importance of the Topic

- Rehash of established facts**
- Insignificant research questions**
- Irrelevant or unimportant topic
- Low reader interest
- Little Clinical relevance
- Not generalizable

2. 연구방법 Study Design

- Poor experimental design**
- Vague/inadequate method description**
- Methods lack sufficient rigor**
- Failure to account for confounders
- No control or improper control
- No hypothesis
- Biased protocol
- Small sample size
- Inappropriate statistical methods, or statistics not applied properly

Pierson, D. J. (2004). The top 10 reasons why manuscripts are not accepted for publication. *Respiratory care*, 49(10), 1246-1252.

Dec 7 2018 11:51:03 AM CAJ

❖ Editors' and Reviewers' Most Common Criticism of Submitted Manuscripts



3. 전반적인 연구결과 기술 Overall Presentation of Study and Findings

- Poor organization**
- Too long and verbose
- Poor grammar, syntax, or spelling**
- Excessively self-promotional
- Poorly written abstract

4. 논의 및 결론 Interpretation of the Findings

- Erroneous or unsupported conclusions
- Conclusions disproportionate to results**
- Study design does not support inferences made
- Inadequate link of findings to practice**
- Uncritical acceptance of statistical results
- Unexplained inconsistencies**
- Inflation of the importance of the findings**
- Interpretation not concordant with the data
- Inadequate discussion

Pierson, D. J. (2004). The top 10 reasons why manuscripts are not accepted for publication. *Respiratory care*, 49(10), 1246-1252.

Dec 7 2018 11:51:03 AM CAJ

❖ Ten simple rules for 심사평에 대한 저자답변

Rule 1: Provide an overview, then quote the full set of reviews

Rule 2: Be polite and respectful of all reviewers

Rule 3: Accept the blame

Rule 4: Make the response self-contained

Rule 5: Respond to every point raised by the reviewer

Rule 6: Use typography to help the reviewer navigate your response

Rule 7: Whenever possible, begin your response to each comment with a direct answer to the point being raised

Rule 8: When possible, do what the reviewer asks

Rule 9: Be clear about what changed relative to the previous version

Rule 10: If necessary, write the response twice

Noble, W. S. (2017). Ten simple rules for writing a response to reviewers. *PLoS computational biology*, 13(10), e1005730.

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU



Ⅲ. 게재전략 : 심사평에 대한 저자답변

- ❖ 비난이라고 생각하기 보다 **논문의 질 향상에 도움이 되리라는 긍정적 사고**
- ❖ **심사위원의 심사평에 따라 성실하게 주의깊게, 빠짐없이**
- ❖ **본문에서 수정하거나, 추가한 부분의 페이지와 줄번호 등을 친절히 삽입**
- ❖ **심사위원의 심사평이 상호배타적이거나, 따를 수 없는 경우 최대한 근거 또는 이유를 제시**

Dec 7 2018 Y-J Son at CAU



Ⅲ. 게재전략 : Summary



2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

국가고시 문항분석과 개발 전략



정 승 은

(한국교통대학교 간호학과 교수)




2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

국가고시 문항분석과 개발 전략

정승은
(한국교통대학교 간호학과)

목 차

- 국가시험의 변화
- 국가시험 문항분석
- 국가시험 문항개발 전략



- 국가시험의 변화
- 국가시험 문항분석
- 국가시험 문항개발 전략

간호사 국가시험

국가시험 결과 → 면허 부여

- 면허증을 부여할 수 있는 직무역량을 가지고 있는지를 측정하는 시험
- 모든 역량을 측정할 수 없고, 최소한의 역량(minimum competency)을 평가
- 평가되는 역량은 실제로 간호실무에 핵심이 되는 것

간호사 국가시험

- 시험의 목적: 측정(평가)하는 것

- 시험의 내용: 해야 할 일을 잘 하는가?

배운 것을 얼마나 잘 알고
이해하고 있는가?

직무내용



교육내용

간호사 국가시험

국가시험 결과 → 면허 부여

- 면허증을 부여할 수 있는 직무역량을 가지고 있는지를 측정하는 시험



- 면허증을 부여할 수 있는 **최소한의 직무역량을 잘 할 수 있는지**를 측정하는 시험

간호사 국가시험

간호사 국가시험에서 측정해야 하는 것은?

정확한 판단
올바른 판단
올바른 행동

직무분석

지식
태도
기술

학습목표



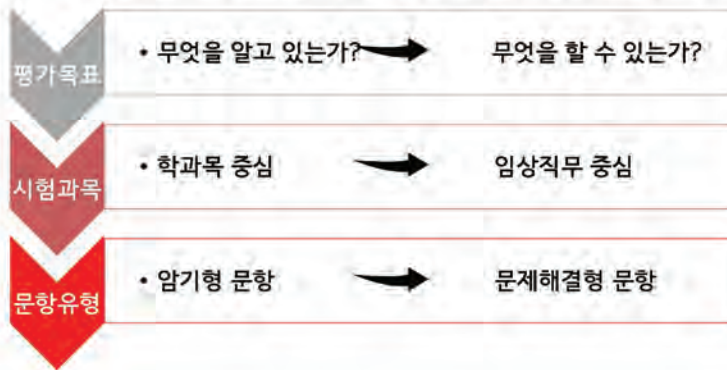
전문지식의 암기 및 이해 능력을 측정
상황을 해석하는 능력을 측정
판단하고 결정하는 능력을 측정

간호사로서 면허 업무를 잘 수행해낼 수 있을지를 평가

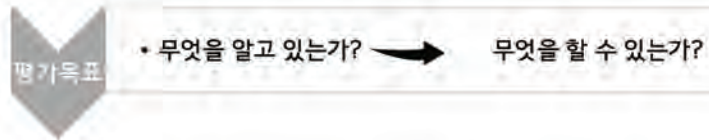
직무역량 평가

국가시험의 변화

필기시험의 국가시험으로 목적을 달성하기 위한 노력

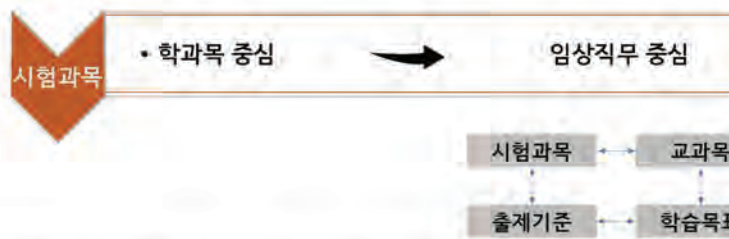


국가시험의 변화



- **직무분석**: 우리나라 상황에서 직무는?
- **최소 직무역량 규정**: 성공적인 직무 수행을 위해 반드시 갖추어야 할 핵심역량은?
- 어느 수준에서 평가해야 하는가?

국가시험의 변화



- **시험과목 개선**: 국가시험 과목 개선을 위한 노력, 실기시험 도입을 위한 노력
- **시험제도 개선**: 과목 통합, 실기시험

국가시험의 변화



- **타당성**: 직무 중심 평가내용의 타당성 확보 노력
- **신뢰성**: 직무 중심 평가결과의 신뢰성 확보 노력
- **출제관리인력** 확보 노력, 새로운 문항유형의 도입 등

- 국가시험의 변화
- 국가시험 문항분석
- 국가시험 문항개발 전략

문항분석

- 시험을 구성하는 문항(item)을 단위로, 수행된 시험결과
적절성을 평가하는 것
- 난이도, 변별도, 오답분석, 타당도



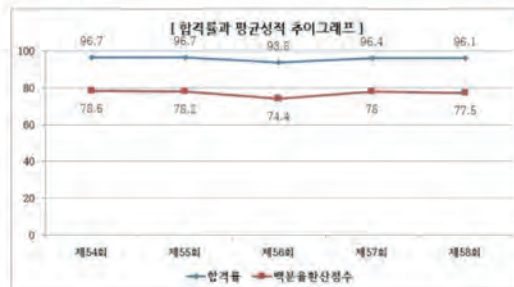
난이도와 변별도

- 난이도(Difficulty)
 - Difficulty index: $p\text{-value} = \frac{\text{정답자 수}}{\text{응시자 수}}$
 - 0 ~ 1
- 변별도(Discrimination)
 - $D = P_{\text{upper}} (U/NU) - P_{\text{lower}} (L/NL)$
 - 문항 - 총점 상관(Item-total correlation, ITC)
 - -1 ~ +1

2018년도 제58회 간호사 국가시험

합격률과 평균 성적 추이

합격자수 (%)	불합격자수(%)				재검보류자수
	병약	과락	기권	계	
19,927 (96.1)	782 (3.77)	22 (.11)	0 (00.0)	804 (3.9)	4 (00.0)
과목별 과락자 수	8	4	1	3	4
전과목 과락자 수	-	-	-	-	-

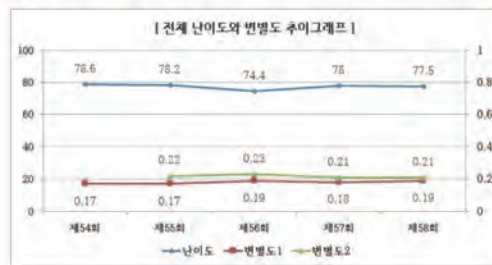


15

2018년도 제58회 간호사 국가시험

전체 난이도와 변별도 추이

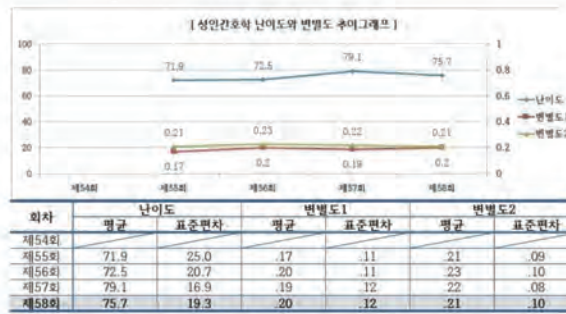
회차	난이도		변별도1		변별도2	
	평균	표준편차	평균	표준편차	평균	표준편차
제54회	78.6	.17	.17	.11	.22	.09
제55회	78.2	.20	.17	.11	.22	.09
제56회	74.4	.20	.19	.11	.23	.09
제57회	78.0	.17	.18	.11	.21	.09
제58회	77.5	.19	.19	.12	.21	.09



16

2018년도 제58회 간호사 국가시험

성인간호학 난이도와 변별도 추이

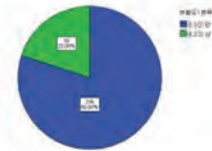
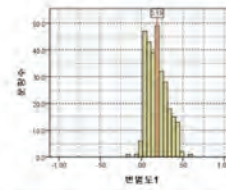
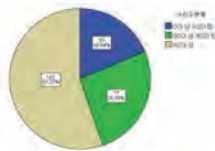
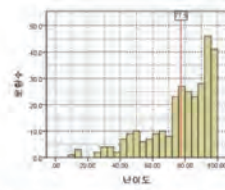


회차	난이도		변별도1		변별도2	
	평균	표준편차	평균	표준편차	평균	표준편차
제54회	71.9	25.0	.17	.11	.21	.09
제55회	72.5	20.7	.20	.11	.23	.10
제57회	79.1	16.9	.19	.12	.22	.08
제58회	75.7	19.3	.20	.12	.21	.10

17

2018년도 제58회 간호사 국가시험

전체 난이도와 변별도1의 분포도 및 비율 분석



총정	난이도	표준편차	난이도	문항수	비율(%)
295	77.5	19.6	0-60미만	55	18.6
			60-80미만	77	26.1
			80-100	163	55.3
			전체	295	100.0

총정	변별도1	표준편차	변별도1	문항수	비율(%)
295	.19	.12	0.3미만	236	80.0
			0.3이상	59	20.0
			전체	295	100.0

18

2018년도 제58회 간호사 국가시험

성인간호학 난이도와 변별도1의 분포도 및 비율 분석



19

2018년도 제58회 간호사 국가시험

지식수준별 난이도와 변별도1 분석

문항특성	문항수 (%)	난이도	변별도1	
전 체	295 (100.0)	77.5 ± 19.8	0.19 ± 0.12	
지식수준	암기형	60 (20.3)	78.7 ± 18.5	0.19 ± 0.12
	해석형	128 (43.4)	75.2 ± 20.0	0.21 ± 0.12
	해결형	107 (36.3)	79.7 ± 20.1	0.16 ± 0.12

20

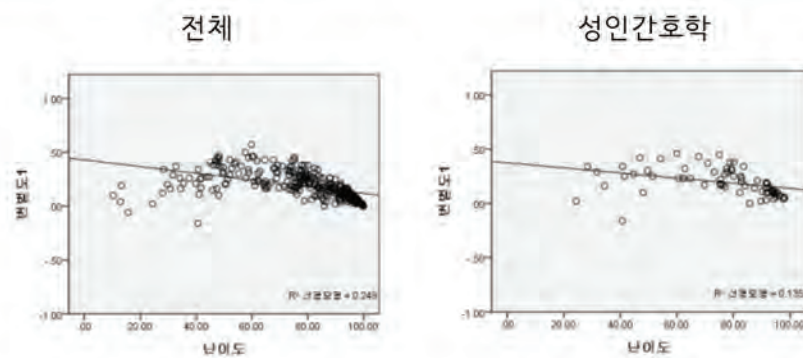
2018년도 제58회 간호사 국가시험

자료유형별 난이도와 변별도1 분석

문항특성	문항수 (%)	난이도	변별도1	
전 체	295 (100.0)	77.5 ± 19.8	0.19 ± 0.12	
자료유형	텍스트형	293 (99.3)	77.7 ± 19.7	0.19 ± 0.12
	자료제시형	2 (0.7)	55.0 ± 5.3	0.35 ± 0.14

2018년도 제58회 간호사 국가시험

난이도와 변별도1 간 산포도



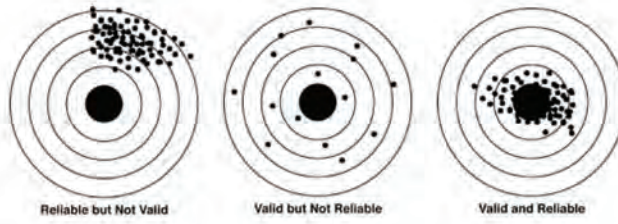
- 국가시험의 변화
- 국가시험 문항분석
- 국가시험 문항개발 전략

23

문항의 조건

- 신뢰성**
 - 응시자의 능력을 얼마나 정확하고 안정적으로 일관성 있게 측정하였는가?
 - 어떻게 물어볼 것인가?
- 타당성**
 - 질문의 내용이 정확하고 충실한가?
 - 평가할 것을 평가하였는가?
 - 무엇을 물어볼 것인가?

타당도와 신뢰도



https://www.google.com/search?hl=ko&rlz=1C1qWVWmGqjQaVch3qCA6q-vaIdri-vaId-reIabIy8qj-vaIdty+vaId-reIabIy8qj-vaIdty+img12-0008212000000000000_3_1c-64img_000_03-wM7AY2pHengr-UxZQ82/782M84p/-155211391415

25

타당도와 신뢰도의 관계



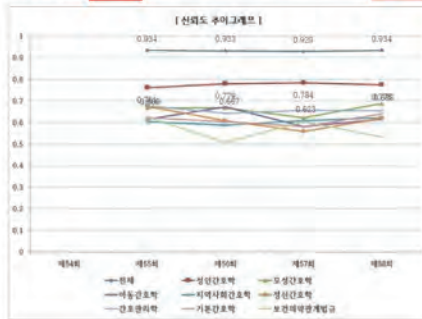
https://www.google.com/search?hl=ko&rlz=1C1qWVWmGqjQaVch3qCA6q-vaIdri-vaId-reIabIy8qj-vaIdty+vaId-reIabIy8qj-vaIdty+img12-0008212000000000000_3_1c-64img_000_03-wM7AY2pHengr-UxZQ82/782M84p/-155211391415

- 문항수가 많아지면?
- 수험자의 피로도는?
- 검사의 실행가능성은?

2018년도 제58회 간호사 국가시험

신뢰도

과목명	문항수	제54회	제55회	제56회	제57회	제58회
총계	295	.934	.934	.933	.929	.934
성인간호학	70	.781	.779	.764	.775	.775
보육간호학	35	.689	.687	.623	.688	.688
아동간호학	35	.616	.673	.581	.616	.616
지역사회간호학	35	.604	.589	.609	.623	.623
정신간호학	35	.676	.606	.568	.621	.621
간호관리학	35	.676	.642	.657	.654	.654
기본간호학	30	.623	.604	.582	.641	.641
보건역량개발영구	20	.624	.509	.603	.533	.533



27

신뢰도에 영향을 주는 요인

■ 문항수

문항수	5	10	20	40	80	160	320	640	∞
신뢰도계수	.20	.33	.50	.67	.80	.89	.94	.97	1.00

- 문항 난이도
- 문항 변별도
- 적당한 시간

타당도

- 신규간호사의 직무를 반영하고 있는가? 꼭 출제해야 할 문제인가?
- 의료인 및 대중이 신규간호사에게 기대하고 있는 수준을 반영하고 있는가?
- 핵심역량을 평가하고 있는가?
- 최근의 실무근거를 반영하고 있는가?
- 간호교육과정 및 임상현장의 현황을 반영한 문항내용이 적절한 문항수로 출제되고 있는가?

문항개발자의 자격

- 교육목표, 교과내용, 교육과정에 대한 충분한 이해
- 교수-학습이론과 인지심리학에 대한 이해
- 응시자의 특성에 대한 이해
- 문항작성원리 숙지
- 검사이론 숙지
- 질문의 내용을 간결 명확하게 표현하는 문장력
- 다양한 의견을 수용하는 자세
- 성별, 인종, 직업, 사회계층에 대한 편견 배제
- 풍부한 문항개발 경험

좋은 문항의 조건

- 시험의 목적을 달성하기 위해 좋은 문항이 갖추어야 할 조건



출제관리 흐름도



출제의 요건



33

문항유형

- 선택형
 - 주어진 답지 중 하나를 고르는 형태
 - 진위형, 선다형(최선답형, 정답형), 연결형
- 서답형
 - 직접 답을 쓰는 형태
 - 단답형, 괄호형, 완성형, 논술형

다양한 문항개발 전략

- 구조와 기능: 이미지나 사진 활용
- 확장결합형
- 교정진위형
- 자료제시형
 - 사진
 - 그래프
 - 그래픽, 음향 등

국가시험의 타당성 및 문제점

<표 27> 국가시험의 간호사 직무역량 평가 타당성 분포

구분	타당		타당하지 않은 이유
	임상 n(%)	대학 n(%)	
전혀 그렇지 않다	10(3.3)	2(1.2)	
그렇지 않다	45(14.8)	34(20.4)	- 일부와 관련된 문항이 적음
그저 그렇다	151(49.7)	59(35.8)	- 임상과 변화가 반영되지 않음
조금 그렇다	81(26.0)	66(39.5)	- 최소직무를 평가하는 내용과 거리가 있음
매우 그렇다	17(5.6)	8(3.8)	

<표 28> 간호사 국가시험의 문제점

구분	문제점	
	임상 n(%)	대학 n(%)
단답형과 암기형이 많다	104(24.2)	55(32.9)
시험의 내용이 너무 쉽다	33(10.9)	17(10.2)
상황에서 추론할 수 있는 문항이 부족하다	108(33.9)	76(45.5)
임상현장에 도움이 되지 않는 학습내용 중심이다	165(54.8)	81(38.5)
과목별이 아닌 통합된 상황중심의 문항이 부족하다	73(24.7)	79(47.8)

* 중복응답

서연옥 등(2016)

국가시험 과목 통합

<표 29> 국가시험 과목 통합에 대한 의견

구분	의견	
	일상 n(%)	대학 n(%)
전혀 동의하지 않는다	12(4.0)	15(9.0)
동의하지 않는다	118(38.3)	43(25.7)
조금 동의한다	158(51.5)	87(40.1)
매우 동의한다	19(6.3)	42(25.1)

<표 30> 국가시험 과목통합시 염려되는 사항

구분	의견	
	일상 n(%)	대학 n(%)
내 전공과목이 사라질 것에 대한 두려움	27(8.9)	4(2.4)
학습목표 중복 또는 누락 등의 혼란	119(37.4)	55(33.3)
소속 학회 등 정체성의 혼란	24(7.9)	7(4.2)
통합의 단점의 관한 출제의 어려움	71(23.5)	64(38.8)
과과목 이수시간 길어짐	11(3.6)	11(6.7)
과목만이 강조되어 '간호'원리가 상실될 수 있음	38(12.6)	12(7.3)
국가시험 시험과목 간의 통합이므로 문제가 없음	18(6.0)	12(7.3)

* 순위문항

<표 32> 국가시험 과목통합을 위한 우선순위

구분	의견	
	일상 n(%)	대학 n(%)
개별 교수자의 노력과 역량개발	28(9.2)	9(5.4)
간호학계 전체의 합의와 방향성	130(42.8)	138(81.4)
한국보건의료국가시험원의 추가	18(5.9)	4(2.4)
시험과목 통합에 대한 지원 제공	85(27.4)	11(6.6)
시험문항 개발과 검토를 위한 전문인력 등 확보	83(27.7)	7(4.2)

* 순위문항(중복응답)

서연옥 등(2016)

37

국가시험 개선을 위한 고려사항

- 통합문제 개발
 - 교과목 통합을 위해 과목 간의 공통부분, 핵심영역을 도출
 - 통합적 수행능력 평가
- 문제유형의 다양화
 - 자료제시형, 사례 중심의 문제해결형
 - 대한간호협회, 병원간호사회, 한국간호과학회 등 유관기관들의 상호협조
 - 국가시험을 위한 사례수집을 원활히 할 수 있는 기구설치 등 제도적 개선
- 문항개발인력 풀 확대: 간호사의 국가시험 문항개발워크숍 참여 권장

국가시험 개선을 위한 고려사항

- 응시자의 고부담 감소
 - 시험횟수 증가
 - 응시자 간 차별기능문항에 대한 적절한 조치
 - 신뢰도 보장
- 지필시험의 한계 극복: 컴퓨터화 검사(computer adaptive test)
- 합리적 준거설정: 타당한 근거를 기반한 합격선 설정
- 내용타당도 및 직무타당도가 높은 문항개발: 문항 공개!!

참고문헌

- 김금순, 강운희, 구현영, 권명진, 김남초, 김옥수, 박정숙, 신혜숙, 안옥희, 장성옥(2013). 간호사 국가시험과목제도 개선에 관한 연구. 한국보건의료인국가시험원.
- 박인숙 등(2017). 통합적 간호지식에 근거한 간호사 국가시험 사례형 문항 개발 및 평가 연구. 한국보건의료인국가시험원.
- 서연옥, 강소영, 박인숙, 신수진, 황선영(2016). 우수한 간호사 인력양성 및 배출을 위한 정책제안 연구. 한국보건의료인국가시험원.
- 신수진(2018). 간호사 국가시험의 발전방향: 신뢰도와 타당도 제고. 2018년도 간호사 사례형 문항개발능력향상 워크숍 자료집. 한국보건의료인국가시험원.
- 신수진(2018). 문항작성법과 문항평가법. 2018년도 간호사 사례형 문항개발능력향상 워크숍 자료집. 한국보건의료인국가시험원.
- 이경신(2018). 직무역량 평가를 위한 보건의료인 국가시험의 발전 방향. 2018년도 간호사국가시험 성인간호학 문항개발 워크숍. 한국성인간호학회.
- 이경신(2018). 문항작성법과 문항평가법. 2018년도 간호사국가시험 성인간호학 문항개발워크숍. 한국성인간호학회.
- 한국보건의료인국가시험원(2018). 2018년도 제58회 간호사 국가시험 분석결과.

2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

교수자를 위한 연구비 수혜 전략



박 주 영

(건양대학교 간호대학 교수)



2018 성인간호학회 동계학술대회: 간호연구 혁신 전략

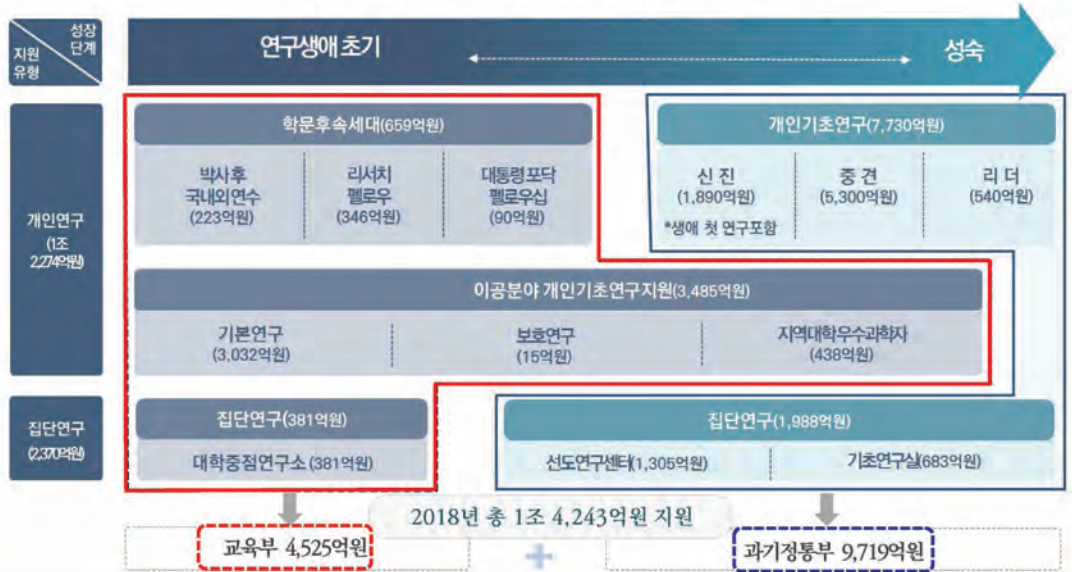
교수자를 위한 연구비 수혜 전략

박주영 RN, Ph.D.



기초연구사업의 연구비지원 구조는...

“교육부·과기정통부 기초연구지원 체계도”



한국연구재단 자료제공

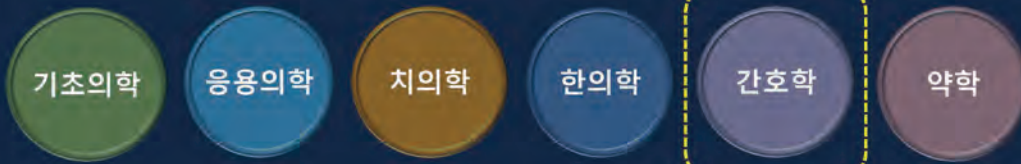
연구비 분배조직



간호학이 속한 의약학단의 구성

CRB (Chief Review Board, 책임전문위원회)

6개 학문분야로 구성 (CRB 분야)



CRB분야	RB분야	CRB분야	RB분야
기초의학 → 9개 RB분야	분자세포의학	치의학 3개 RB분야	두개안면 생물학
	감염의학		두개안면 형태, 병태학 및 재생학
	면역의학		예방보건, 재료, 응용기초
	인체시스템의학	한의학 2개 RB분야	기초관의학
	약리의학		응용관의학
	재생의학	약학 4개 RB분야	기초생명약학
	종양의학		응용생명약학
	신경의학		약품화학 및 천연물
	정신의학		물리약학 및 약제학
	응용의학 → 13개 RB분야	소화기의학	간호학 2개 RB분야
대사/내분비의학		건강관리 및 예방간호중재	
심혈관/혈액/신장/호흡		(2017.7.개편) 안과학, 이비인후과학, 피부과학	
병리/진단의학			
방사선의학			
유전생식발달의학			
감각기능의학			
예방 및 직업환경의학			
외상 및 응급중증의학			
근골격계 및 재활의학			

지속적 확대 중

6개 CRB, 33개 RB분야
책임전문위원 6명, 전문위원 71명

간호학의 경우 2개의 RB분야로 구성

간호학

CRB분야	RB분야	RB 세부분야		
간 호 학	기초간호 및 임상간호중재	신생아/아동간호기술	청소년간호기술	성인간호기술
		여성건강간호기술	정신건강간호기술	노인간호기술
		보완대체간호기술	기본/임상간호기술	생행동간호
		기초간호(생리/병리/약리/ 유전/미생물/영양 등)	-	-
	건강관리 및 예방간호중재	간호환경시스템 (간호관리/윤리)	간호정보 표준 /보안기술	지역사회 /보건간호기술
		이론개발/적용기술	간호교육	간호정책 /다문화간호
		기타 달리 구분되지 않는 간호 연구방법	-	-

연구비 심사

PM제도 운영

- ✓ PM(Program Manager)
- ✓ 분야별 전문가에 의한 연구사업 관리제도
- ✓ 사업관리의 전문성·공정성 제고
- ✓ 이를 통해 연구지원사업의 효과 확대 및 창의적 연구환경 조성 등에 기여



한국연구재단 자료제공

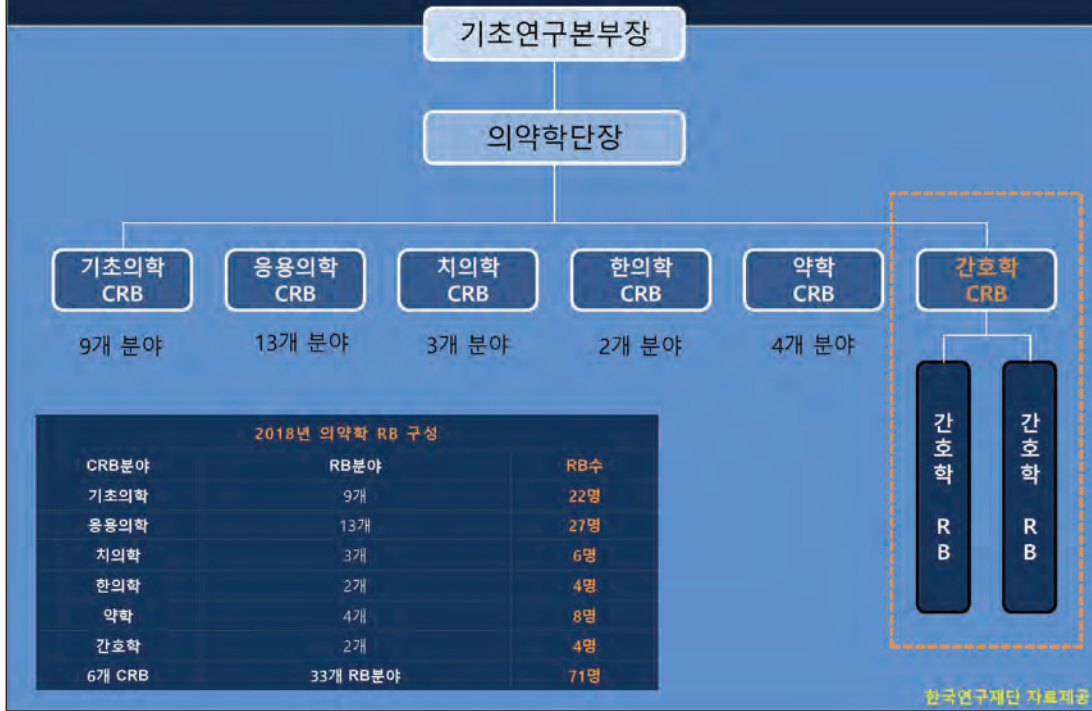
비상근 PM은 CRB & RB구성

- ✓ CRB (Chief Review Board, 책임전문위원)
- ✓ RB (Review Board, 전문위원)
- ✓ 전문위원 제도의 목적 : 연구자 친화적 연구관리 체계를 마련



한국연구재단 자료제공

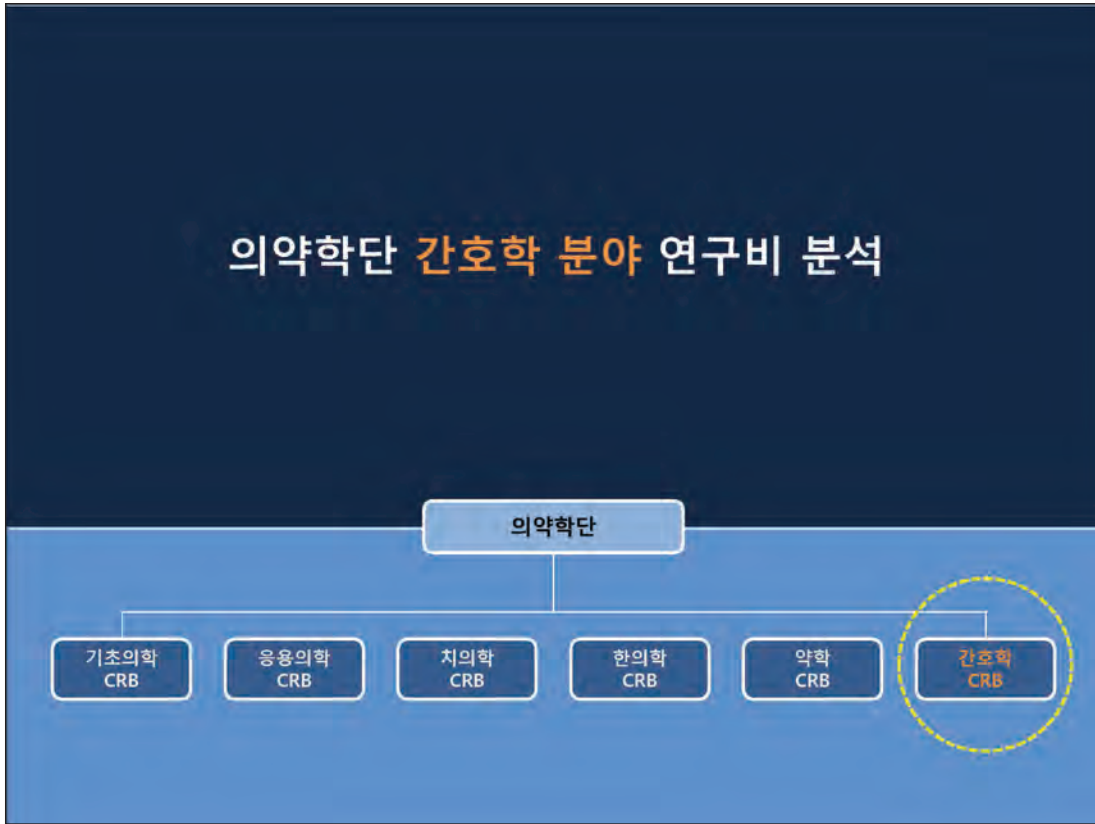
연구비의 심사조직



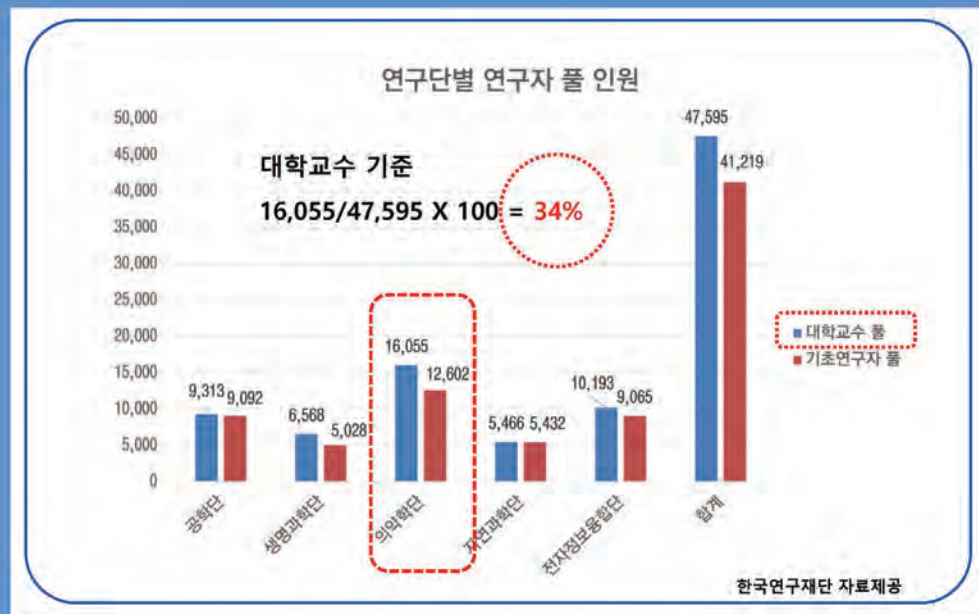
연구비 심사 CRB & RB의 역할



의약학단 간호학 분야 연구비 분석



연구자 수



한국연구재단 자료제공

의약학단 연구자 수

		의학 (기초+응용)	약학	치의학	한의학	간호학	계
대학교수 기준	수	9,903	589	415	459	4,689	16,005
	비율	61.7%	3.7%	2.6%	2.9%	29.2%	
KRI DB 기준	수	8,397	749	729	445	1,076	12,602 ¹⁾
	비율	66.6%	5.9%	5.8%	3.5%	8.5%	

출처: 기초연구 투자 확대 및 효과적 지원 방안 마련을 위한 기초연구자 데이터베이스 구축 및 분석 연구(한국연구재단, 2015)

한국연구재단 자료제공

세부연구비 분석

한국연구재단 개인기초연구

2018년	
생애 첫 연구	연 0.3억원 이내 / 1~3년
신진연구	연 0.5~1억원 / 1~5년 (필요 시 최초혁신실험실지원: 0.5~1억원, 1년)
중견연구	연 0.5~3억원 / 1~5년
리더연구	연 3~8억원 / 9년
이공학 개인기초(교육부) -기본연구 -지역대학우수과학자	연 0.1~0.5억원 / 1~10년

생애 첫 연구

목적: 신진연구자에게 연구기회를 보장, 조기연구 정착 유도

지원대상

- : 기초연구과제(교육부, 과기부) 수혜경험이 없고
- : 국내 4년제 대학 소속으로
- : 39세 이하 이공분야 전임교원 또는
- : 박사학위 취득 후 7년 이내 또는(2018년 지원 자격 완화)

연구비: 연 0.3억원 이내 자율신청(간접비 5%), 1~3년 과제

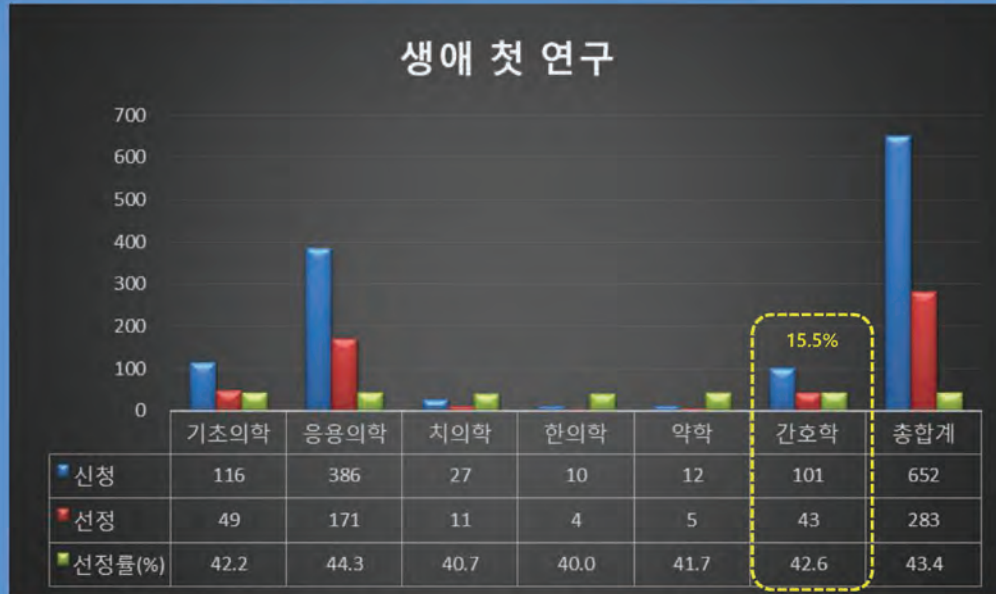
신청기간: 상하반기 임용시기에 맞추어 2회 신청/년

심의방법

- : 별도의 평가항목 없이 연구계획의 창의성·도전성, 연구자의 연구의지, 연구역량이 인정된 과제 추천
- : 온라인 서면평가, 암맹평가 미적용

한국연구재단 차세대연구

2018 생애 첫 연구 신청 / 선정 및 선정률



한국연구재단 자료제공

신진연구

목적: 신진연구자의 창의적 연구의욕 고취 및 연구역량 극대화를 통해 우수 연구인력으로 양성

지원대상

- : 이공학분야 교원(전임·비전임)
- : 공공·민간 연구소의 연구원으로
- : 만 39세 이하 또는 박사학위 취득 후 7년 이내

연구비: 연간 0.5~1억원, 1~5년 과제

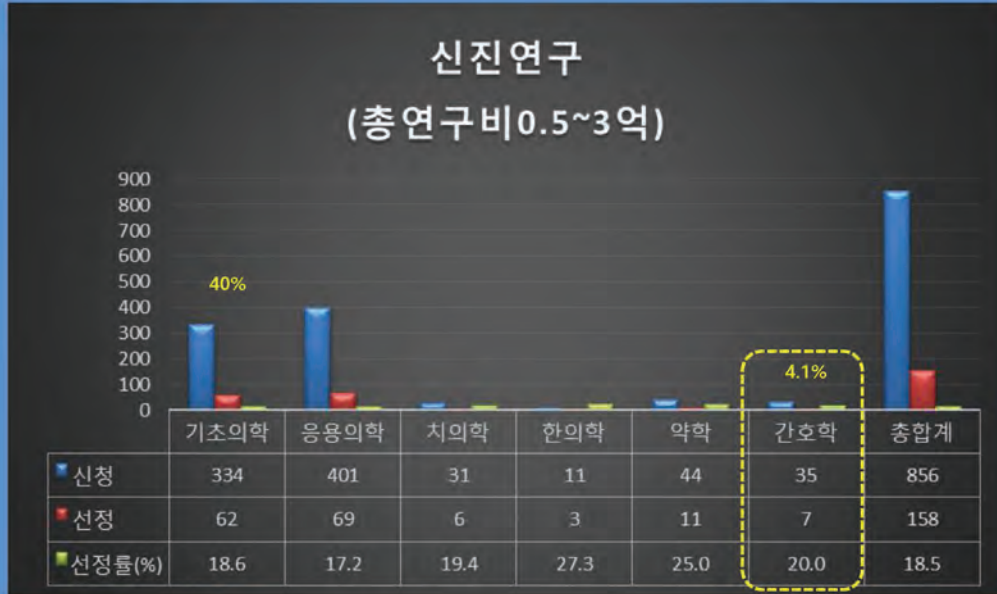
신청기간: 1회 신청/년

심의방법

- : 온라인 서면평가, 패널심의(연구비/연구기간 적정성 조정)
- : 토론/발표평가(총 연구비 3억 초과시)

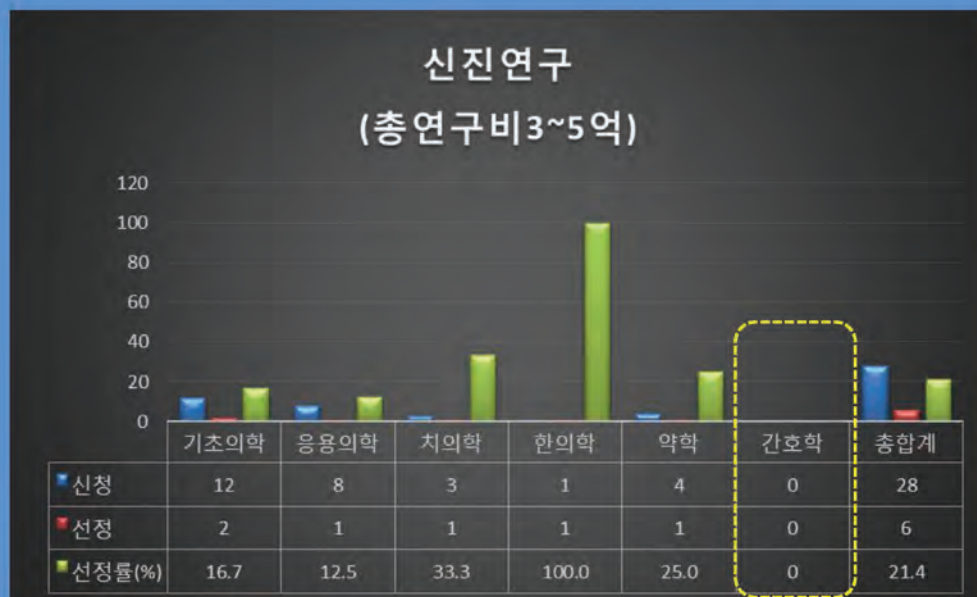
한국연구재단 자료제공

2018 신진연구(0.5~3억) 신청/선정 및 선정률



한국연구재단 자료제공

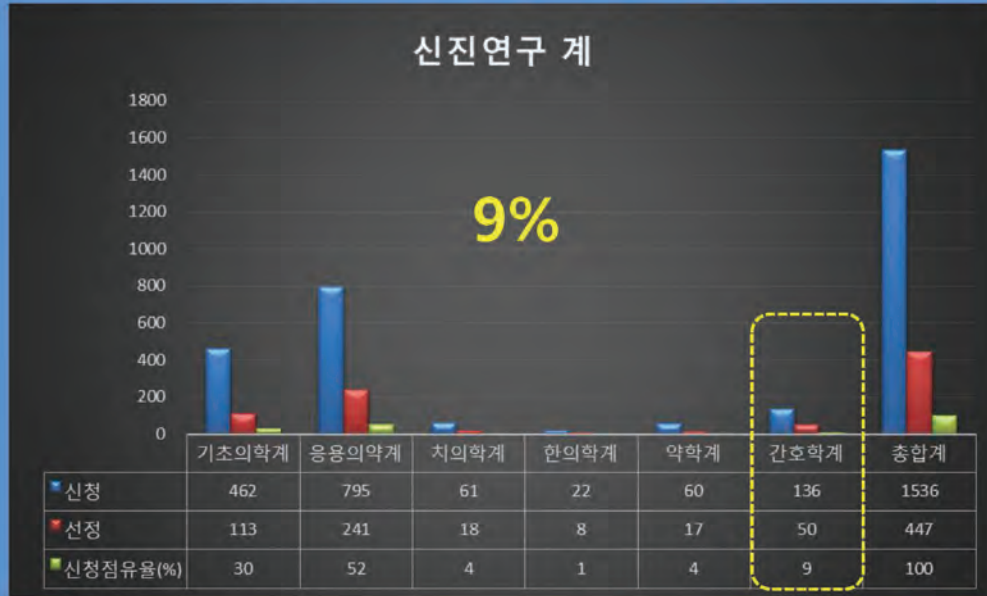
2018 신진연구(3~5억) 신청/선정 및 선정률



**간호학의 경우 신청자 없음

한국연구재단 자료제공

2018 신진연구(생애 첫 연구+신진연구) 신청점유율



한국연구재단 자료제공

중견연구

목적

- : 학문 분야별 특성에 맞는 개인단위 연구지원
- : 창의적 기초연구능력을 배양하고, 연구를 심화·발전
- : 우수한 기초연구 능력을 배양, 리더연구자로의 성장 발판 마련

지원대상

- : 대학(전문대학 포함) 이공분야 교원(전임·비전임)
- : 국(공)립·정부출연·민간 연구소의 연구원

연구비: 연 0.5~3억원 이내 자율신청, 1~5년 과제

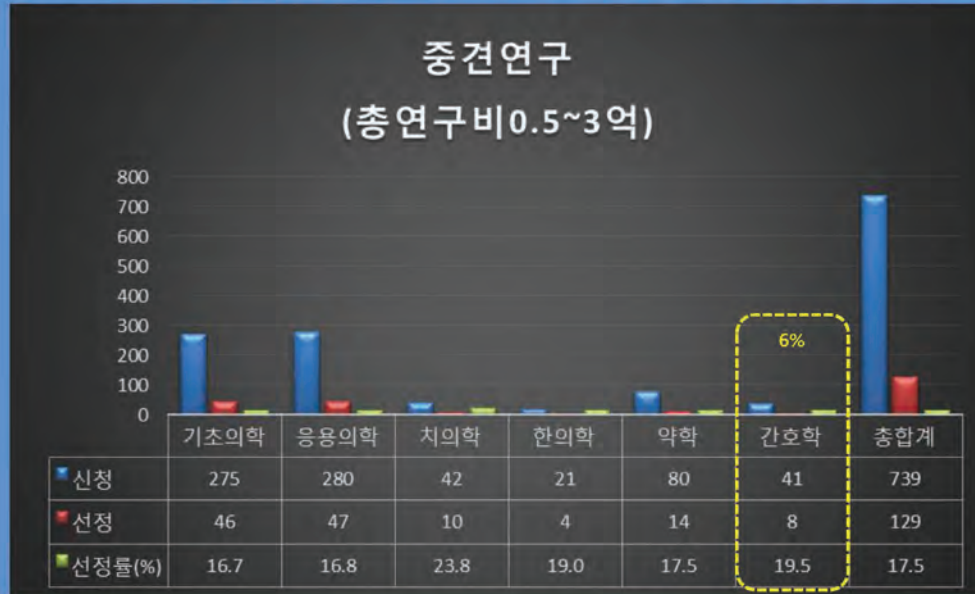
신청기간: 2회 신청/년

심의방법

- : 온라인 서면평가, 패널심의(연구비/연구기간 적정성 조정)
- : 토론/발표평가(총 연구비 3억 초과시)

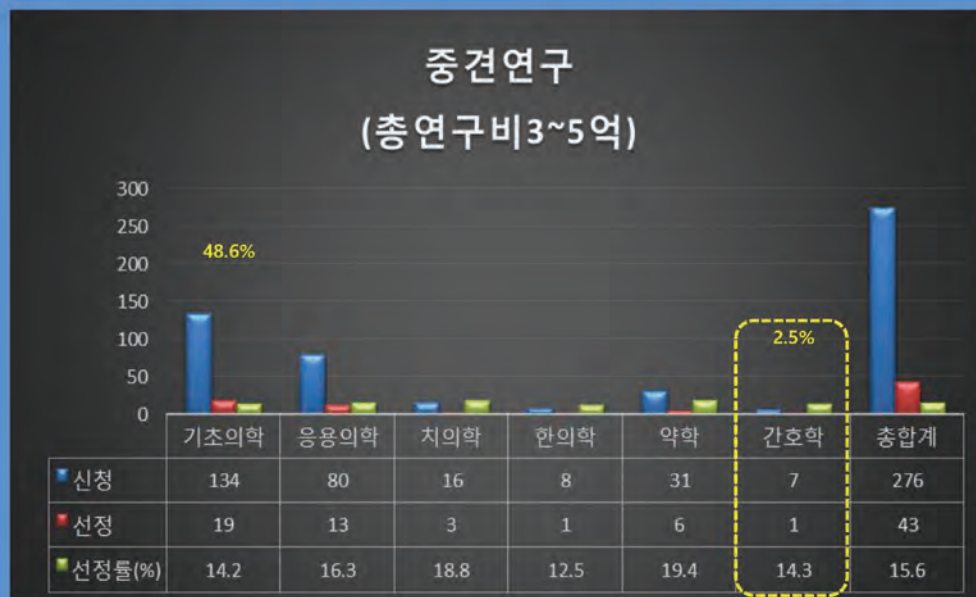
한국연구재단 자료제공

2018 중견연구(0.5~3억) 신청/선정 및 선정률



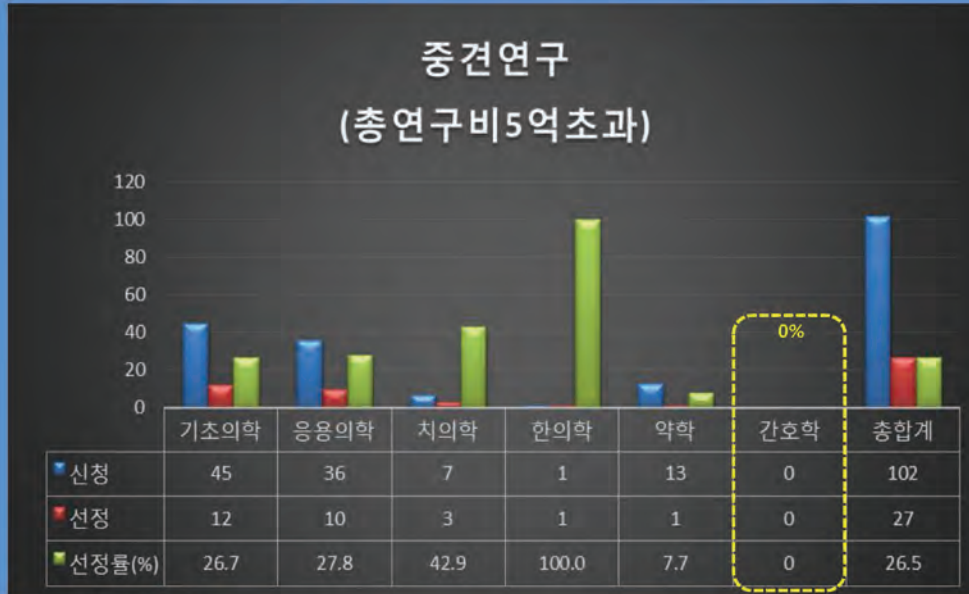
한국연구재단 자료제공

2018 중견연구(3~5억) 신청/선정 및 선정률



한국연구재단 자료제공

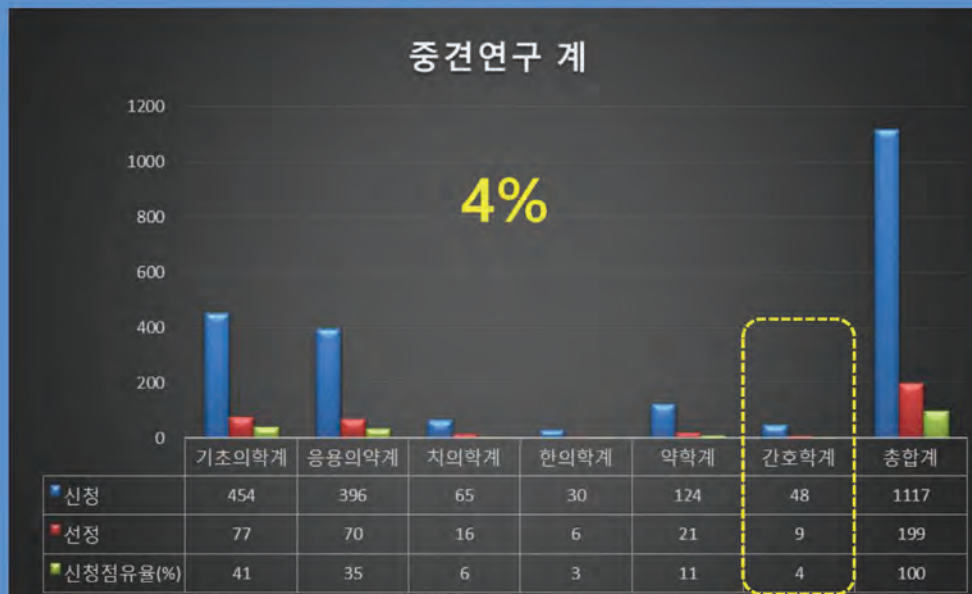
2018 중견연구(5억 초과) 신청/선정 및 선정률



**간호학의 경우 신청 없음

한국연구재단 자료제공

2018 중견연구 전체 신청점유율



한국연구재단 자료제공

기본연구

목적

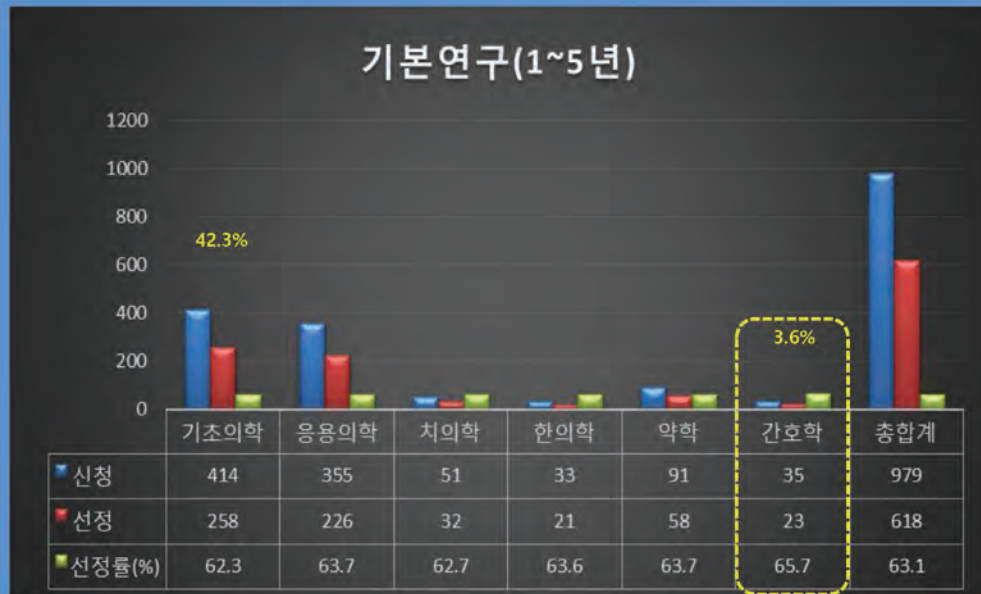
- : 이공학분야 풀뿌리 개인기초연구를 폭넓게 지원
- : 변혁적 연구 기반을 확대하고 국가 연구역량 제고

지원대상: 이공학분야 교원(전임·비전임), 공공·민간연구소의연구원

연구비: 연 0.1~0.5억, 1~10년 과제

2018 기본연구(1~5년) 신청/선정 및 선정률

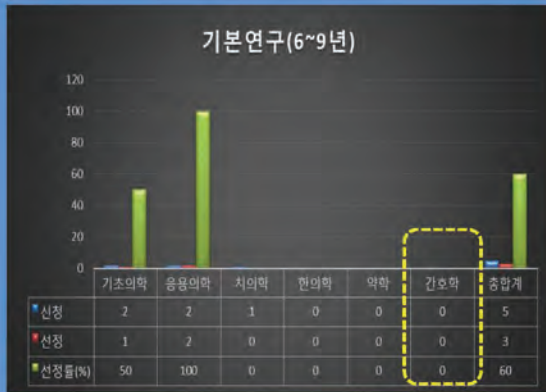
기본연구(1~5년)



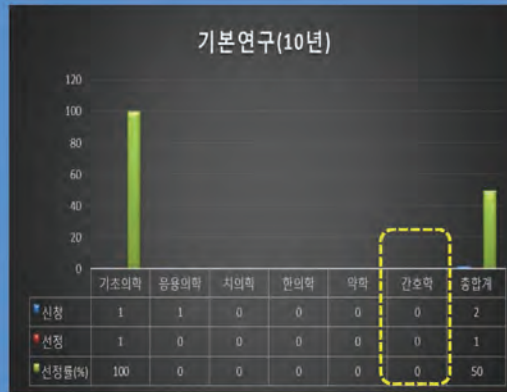
한국연구재단 자료제공

한국연구재단 자료제공

2018 기본연구(6~10년) 신청/선정 및 선정률



**신청 없음



한국연구재단 자료제공

한국연구재단 자료제공

지역대학우수과학자

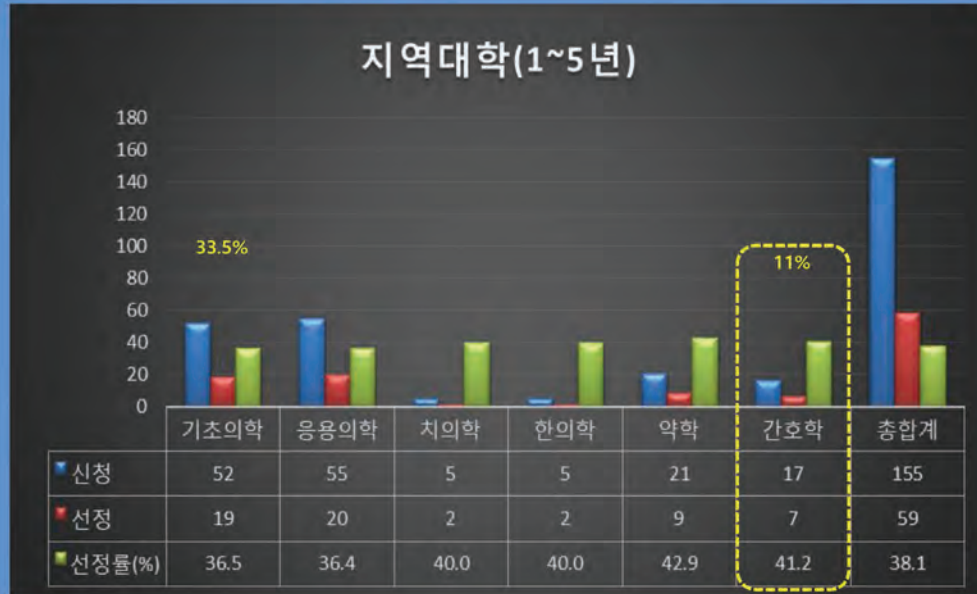
목적

: 지역의 과학기술 연구역량 제고 및 우수 연구인력 양성

지원대상: 지역대학(서울, 경기, 인천 외 지역의 전임. 비전임)

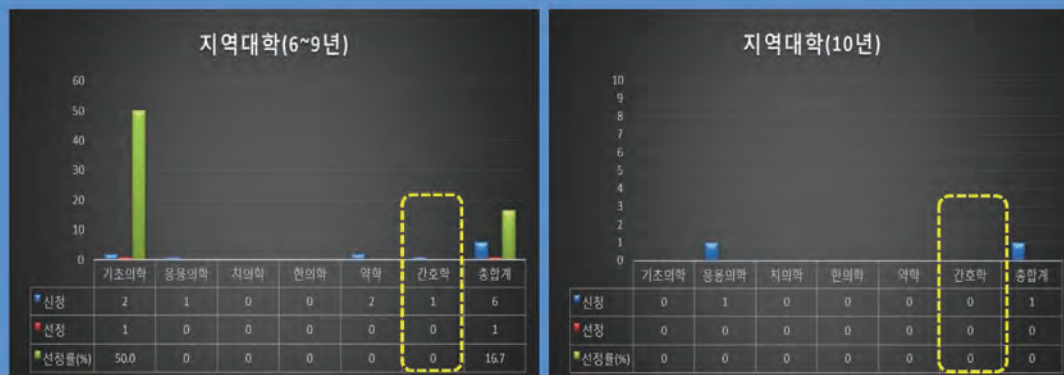
연구비: 연 1~5천만원, 1~10년 과제

2018 지역대학(1~5년) 신청/선정 및 선정률



한국연구재단 자료제공

2018 지역대학(6~10년) 신청/선정 및 선정률

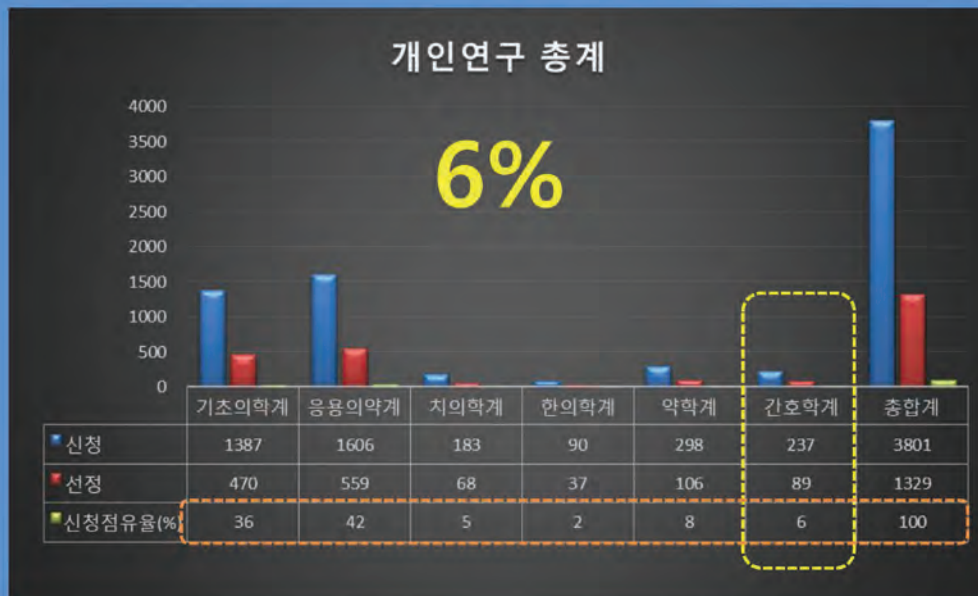


**신청 없음

한국연구재단 자료제공

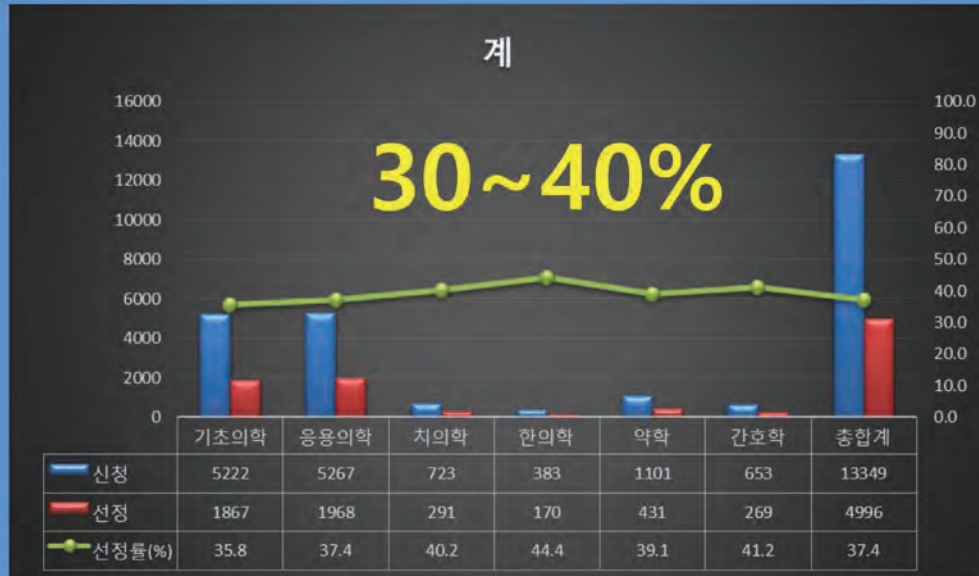
세부연구비 분석종합

2018 간호학분야 개인연구 신청점유율 총계



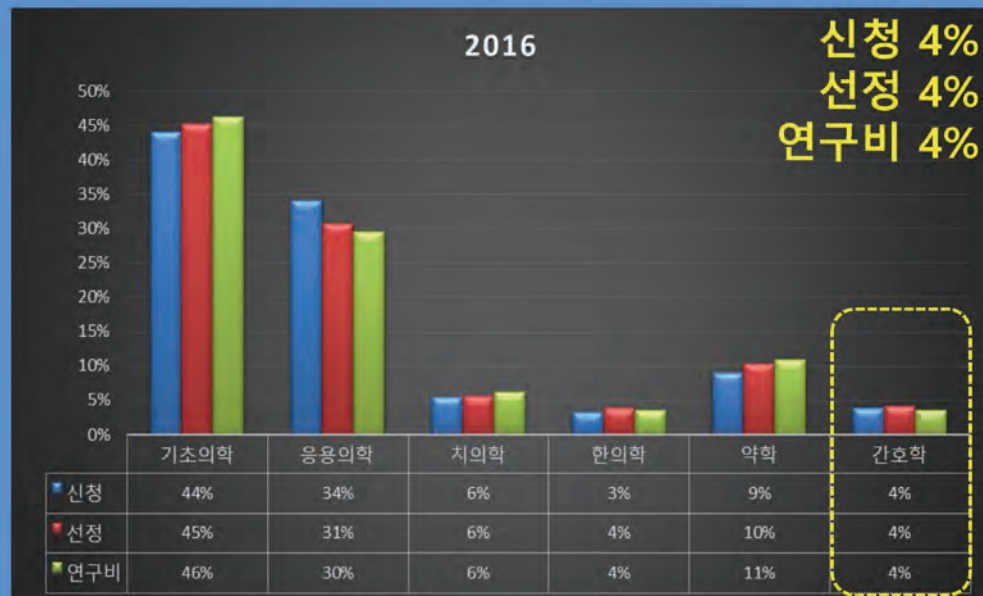
한국연구재단 자료제공

2016~2018년 의약학단 개인연구 선정률



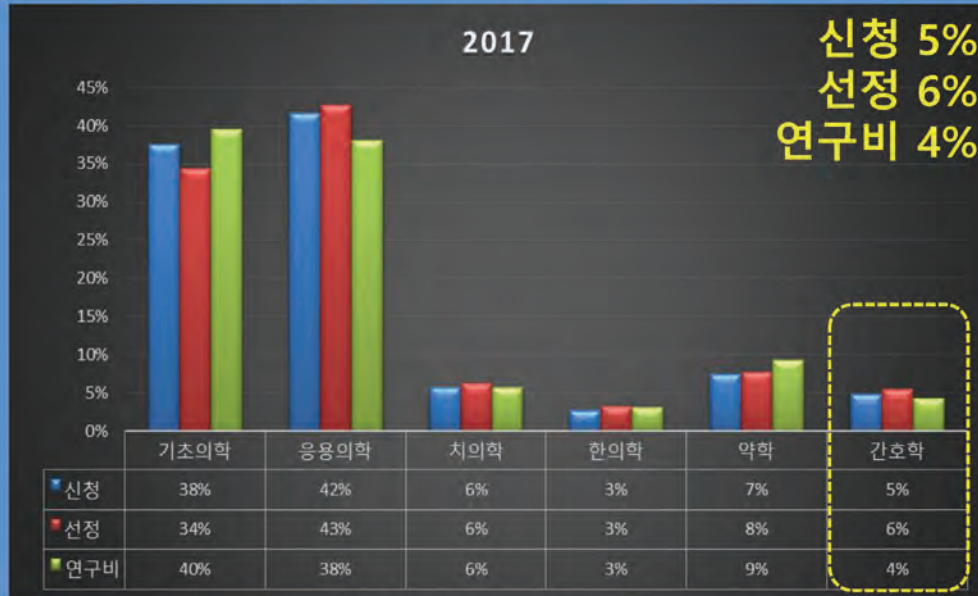
한국연구재단 자료제공

연차별 개인연구 종합(2016년)



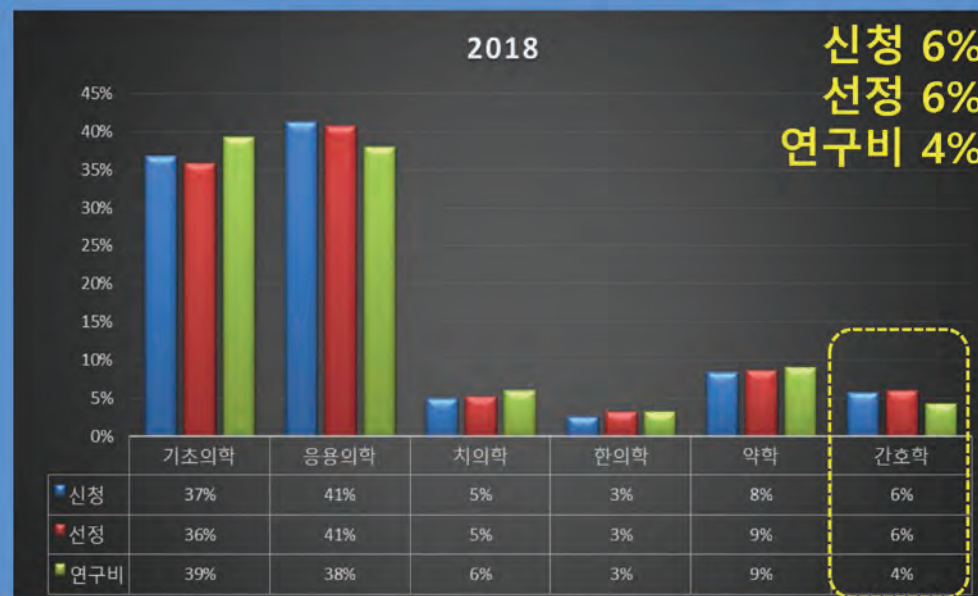
한국연구재단 자료제공

연차별 개인연구 종합(2017년)



한국연구재단 자료제공

연차별 개인연구 종합(2018년)



한국연구재단 자료제공

최근 3년간 세부 RB 분야별 선정률

기초간호 및 임상간호중재(130)

	신생아/아동 (10)			청소년 (8)			성인 (27)			여성 (16)			정신 (16)			노인 (21)			보완대체 (5)			기본/임상 (13)			생행동 (5)			기초 (9)		
	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18
신진	1	4	0	0	2	0	1	9	1	0	6	3	0	4	5	0	5	2	0	2	0	0	5	2	0	0	1	0	0	2
중견	1	0	2	0	2	0	0	3	1	0	1	2	0	2	1	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
기본	0	0	1	1	0	1	5	4	2	1	3	0	0	1	2	1	4	2	0	1	1	1	2	2	1	0	1	0	1	1
지역	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
총	2	4	4	2	5	1	7	16	4	1	10	5	0	8	8	3	12	6	0	4	1	1	7	5	1	2	2	2	2	4

건강관리 및 예방간호중재(96)

	간호환경 (18)			간호정보 (1)			지역사회 (36)			이론개발 (6)			간호교육 (13)			간호정책 (5)			기타 (17)		
	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18	'16	'17	'18
신진	0	6	1	0	0	0	0	7	12	2	0	2	0	2	1	1	2	1	1	5	1
중견	1	4	1	0	0	1	2	4	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	2	1
기본	0	2	1	0	0	0	1	6	3	0	0	1	3	3	1	0	0	0	2	1	4
지역	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
총	1	13	4	0	0	1	3	17	16	3	0	3	5	6	2	1	3	1	3	8	6

한국연구재단 자료제공

개인연구 수도권/지역 지원 현황

(단위 : 건, %)

사업	구분	2013		2014		2015		2016		2017		
		과제수	비율	과제수	비율	과제수	비율	과제수	비율	과제수	비율	
개인연구	리더 연구	수도권	70	94.6%	68	93.2%	76	93.8%	76	93.8%	76	93.8%
		지역	4	5.4%	5	6.8%	5	6.2%	5	6.2%	5	6.2%
	중견 연구	수도권	1,861	69.5%	1,979	69.6%	2,073	68.6%	2,170	68.0%	2,683	66.3%
		지역	815	30.5%	863	30.4%	950	31.4%	1,021	32.0%	1,361	33.7%
	신진 연구	수도권	1,138	63.2%	1,155	63.4%	1,239	62.4%	1,219	59.5%	1,202	58.3%
		지역	664	36.8%	666	36.6%	745	37.6%	831	40.5%	860	41.7%
	생애첫연구	수도권	-	-	-	-	-	-	-	-	436	37.0%
		지역	-	-	-	-	-	-	-	-	743	63.0%
	이공학 개인기초	수도권	2,972	52.8%	3,066	51.4%	2,729	50.6%	2,731	51.2%	3,661	51.9%
		지역	2,654	47.2%	2,904	48.6%	2,668	49.4%	2,601	48.8%	3,389	48.1%
	학문후속 세대	수도권	601	64.9%	514	56.8%	461	55.9%	500	55.9%	735	59.3%
		지역	207	22.4%	331	36.6%	316	38.3%	299	33.4%	405	32.7%
		국외	118	12.7%	60	6.6%	47	5.7%	96	10.7%	99	8.0%
	전략공모	수도권	132	77.2%	168	77.8%	204	75.3%	225	77.3%	379	70.7%
		지역	39	22.8%	48	22.2%	67	24.7%	66	22.7%	157	29.3%
	소 계	수도권	6,774	60.1%	6,950	58.8%	6,782	58.6%	6,921	58.5%	9,172	56.6%
		지역	4,383	38.9%	4,817	40.7%	4,751	41.0%	4,823	40.7%	6,920	42.7%
		국외	118	1.0%	60	0.5%	47	0.4%	96	0.8%	99	0.6%

한국연구재단 자료제공

의약학단 학문분야별 지원 현황

(단위 : 건, 백만원)

구 분	2013		2014		2015		2016		2017	
	과제수	연구비	과제수	연구비	과제수	연구비	과제수	연구비	과제수	연구비
의약학단	2,492	206,792	2,746	218,711	2,853	244,631	3,087	264,053	4,566	314,805
의학	1,828	149,095	2,008	156,270	2,102	175,851	2,305	193,996	3,474	238,151
약학	274	26,352	312	29,921	319	34,002	341	34,547	423	37,257
치의학	195	17,158	205	16,927	207	17,977	197	17,835	298	18,796
한의학	89	8,537	106	9,599	108	10,255	114	10,248	155	10,660
간호학	106	5,649	115	5,994	117	6,546	130	7,427	216	9,941

한국연구재단 자료제공

간호학 분야 연구비 확대를 위한 제언

1. 쉽고 명확한 연구계획서가 유리

- ✓ 무엇을 연구할 것인가? 연구주제를 명확히 선정하였는가?(contents, 연구내용)
- ✓ 어떤 가설을 설정하였는가? (hypothesis, 연구목표에 해당)
- ✓ 가설을 어떻게 접근할 것인가? (methods, 연구방법)

- ✓ 연구목표 접근 방법
 - : 병렬식 접근법 - 공동연구에 적합
 - : 직렬식 접근법 - 개인연구에 적합

- ✓ 개인연구계획서 작성 시 연차 별 연구목표와 내용, 직렬식 구성이 유리

2. 이심전심 보다 역지사지! 정답을 제시하는 배려

- ✓ 다양하고 많은 평가를 하는 심사위원 입장 고려
- ✓ 정답을 찾게 만드는 계획서 보다는 정답을 제시하는 계획서

- ✓ 내용에 맞게 제목도 근사하게 뽑아라
- ✓ 무엇을 하겠다는 것인지 중요한 부분의 소제목은 볼드체 표시

- ✓ 말 vs 글.. 많은 글 보다는 푹푹한 그림, 표 한 장이 필요

3. 연구내용 기준의 RB 분야 선택

- RB분야는 재단 연구지원사업의 신규과제 신청 시 온라인 신청 시스템의 필수 입력사항 이므로, 신청하고자 하는 과제의 연구 내용을 고려하여 가장 관련되는 분야 선택
 - 연구 과제 신청 과정에서 RB분야 선택 시 신청자의 출신, 소속, 전공 등이 아닌 연구내용 기준으로 RB분야(세부접수분야)를 선택
- ※ 필요한 경우, 평가 패널 분류 시 연구내용과 밀접한 RB분야로 변경가능

4. 연구비평가에 적극 참여, 계획서 작성 / 연구트렌드 습득

- ✓ 연구비 과제평가 / 기획위원 요청 시 적극 참여
- ✓ 평가경험이 쌓이게 되면
 - : 평가자의 시각에서 연구계획서를 작성하는 능력이 강화
 - : 심사자 입장에서 제안서를 볼 수 있는 역량 강화
 - : 연구비 수주가 수월해 질 수 있음
- ✓ 한국연구자업적통합정보(KRI) 연구자 등록 필수!

5. 중복성 체크

- ✓ 최근 중복성 검토를 완화
- ✓ 심화·발전, 다른 방법론 등이 인정되는 과제는 선정·지원
- ✓ 장기·심화연구 장려

6. 임상 / 융합연구 강화 추세

- ✓ 최근 단독과제보다 융합과제 지원이 강화
- ✓ 최근 임상에서의 적용 가능성을 중요시하는 추세
 - : 의료현장의 수요를 충족시키는 연구가 유리
 - : 사회적 문제 해결분야가 유리
 - : 환자 데이터, 샘플을 최대한 확보하여 기초연구자와의 차별성 강조
- ✓ 정부과제/산학과제/학내과제 등의 방향에 민감 또는 주도
- ✓ 적극적인 연구 네트워크 구축을 위해 노력이 필요
 - : 의과대학의 기초의과학자, 의료공학 분야와 네트워크 필요
 - : 기술을 보유한 산업체와도 연계 노력

7. 연구비 신청확대를 위한 학회차원의 노력이 필요

- ✓ 학회 개최 시 적극 홍보
 - : 신규진입 회원을 위한 내용/방법 설명회 개최 등
 - : 현직 CRB, RB 지속적인 특강개최
- ✓ 장려정책 마련
 - : 신규 연구비 수혜자 공지
 - : 관련 시상, 매칭펀드 마련 등
- ✓ 신진연구자들의 진입독려
 - : 생애 첫 연구, 신진연구 등에 적극 도전 유도 정책 발굴

8. 2019년 새로 신설된 연구과제 도전

- ✓ 재도약연구
- ✓ 기본연구
- ✓ 중견연구 유형 2
- ✓ 리더연구 유형 2

9. 명확한 연구비 관리

- ✓ 좋은 대학원 만들기를 위한 리더십 연구원 발굴과 책임과 권한이 부여된 합리적 운영
- ✓ 인건비의 개념
- ✓ 처음 국가연구비를 사용하는 신진연구자의 경우, 특히 주의가 필요
- ✓ "정부가 연구보조자에게 직접 주는 혜택"의 개념으로 해석할 필요

10. 간호학 RB분야 확대를 위한 노력

- ✓ 의학(기초+응용) RB 분야 수: 22개 분야
- ✓ 치의학 RB 분야 수: 3개 분야
- ✓ 한의학 RB 분야 수: 2개 분야
- ✓ 약학 RB 분야 수: 4개 분야



**간호분야의 연구자 수 대비 RB 분야 수 매우 부족

맺음말

의약학단 내 간호학 분야의 위상 확대



2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

연구비 수혜 사례 I



서 은 영

(서울대학교 간호대학 교수)



2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

연구비 수혜 사례 I

서 은 영, PHD, FNP, RN

서울대학교 간호대학

목차

- 들어가며
- Grants 스토리
- 연구 계획서 작성시 tips
- 강의를 마치며

들어가며

- 신진 연구 2008
- 여성과학자 (3년) 2009 – 2012
- 중견 연구자 (3년) 2013 – 2016
- 이공학개인지초 (3년) 2016 – 2019



신진과학자연구지원사업(기초과학분야) (2008)

- 자기운영능력 강화 프로그램이 유방암 환자의 항암화학요법으로 인한 오심 및 구토에 미치는 효과
 - 대규모 연구에 참여하여 문헌고찰 시행
 - 문헌 고찰의 축적이 연구의 Motive 제공
 - 선배 연구자들의 Coaching



여성과학자 지원사업 (2009 – 2012)

- 노인 위장관계 암 생존자를 위한 한국형 건강증진 프로그램의 개발과 적용
 - 3차년도에 걸친 첫 장기 연구
 - 병원 access 확보에 도움 받음
 - 기 체조 수련 경험



중견연구자지원사업 (2013 – 2016)

- 간호학생과 임상간호사를 위한 시뮬레이션 간호 페다고지 이론 및 콘텐츠의 개발과 적용
 - 시대 흐름에 맞는 교육방법, 연구 주제 선택
 - 다양한 CIT 사용



이공학 개인기초연구지원사업 (2016 – 2019)

- 시뮬레이션 모듈 탑재 스마트기기를 활용한 통합간호 실무역량 평가시스템의 개발과 적용
 - 2차년도 진행

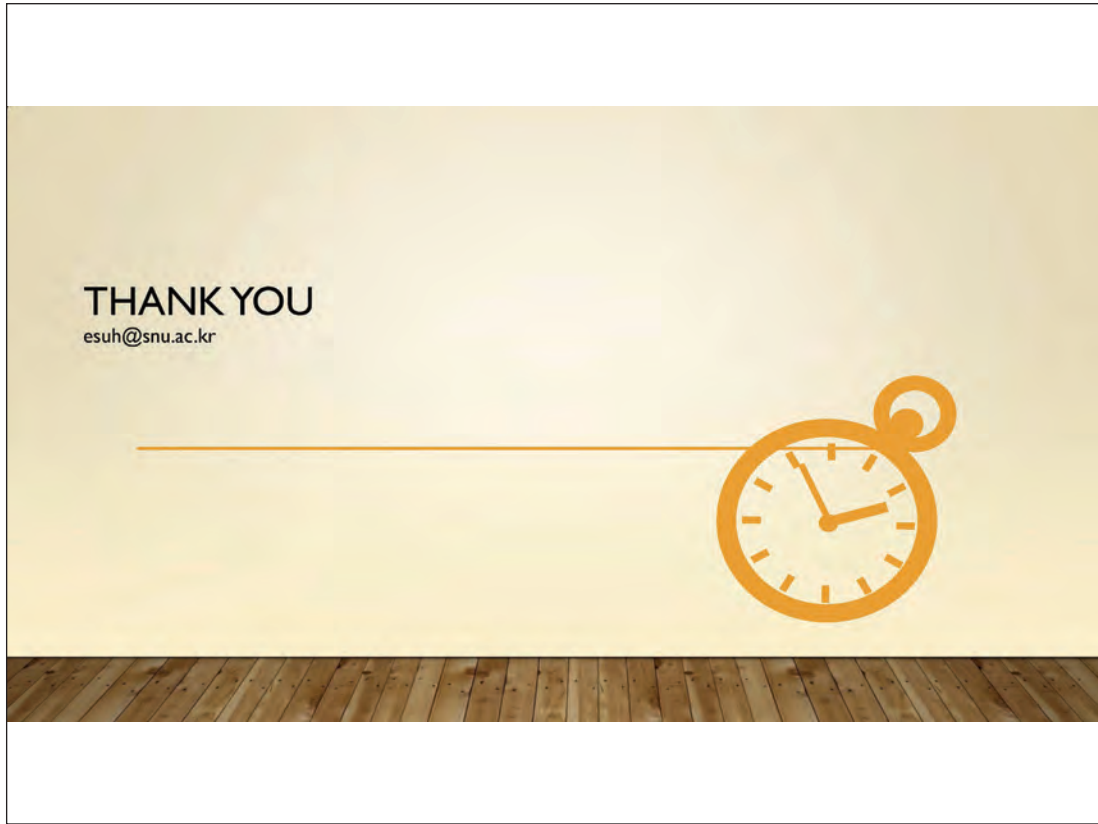


Figure 4. Smart device Based Test 의 실행

연구계획서 작성시 TIPS

- 문헌 고찰의 중요성
- 실험연구설계 (문헌고찰, 요구 분석 & 개발, 실험연구)
- 시간에 쫓기지 않게 지원 마감일 숙지
- 불성실함, 성과 부족은 추후 연구에 영향을 미침







2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

연구비 수혜 사례 II



김수현

(인하대학교 간호학과 교수)



2018년 성인간호학회 동계 학술대회

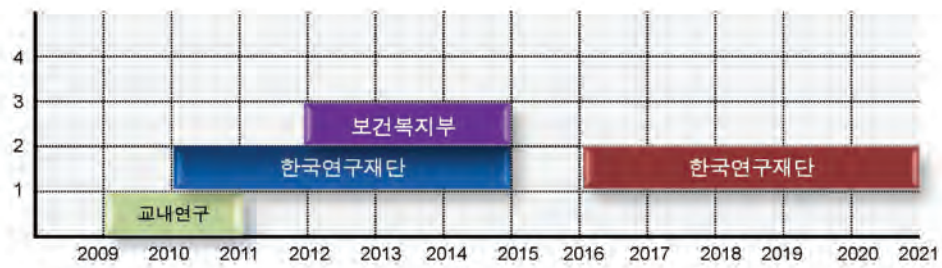
연구비 수혜 사례 II

2018. 12. 7. 인하대학교 김수현

2

목차

- 연구 관심 분야 소개
- 사례 1: 한국연구재단 기본연구자사업
- 사례 2: 보건복지부 암정복추진개발사업



사례 1.

① 한국연구재단 일반연구자사업 기본유형 II (2010-2015)

- ❖ 준비기간: 방학기간 중 10일
- ❖ 지원분야: 기본유형II (소규모 다년지원) & 신진연구자 지원사업
- ❖ 지원결과: 신진 탈락, 기본유형2 선정
- ❖ 신진연구 탈락사유: “박사학위 논문과 매우 유사한 주제임”
- ❖ 기본유형II 선정의 기여요인:
 - 과제 성격에 맞는 연구 주제
 - 설득력 있는 계획서

7



2010. 1.

교육과학기술부 기초연구과
한국연구재단 일반연구지원팀

□ 자학기관 및 규모

구분	일반연구 연구비 제한	연구비 제한 없음	이전 과목자 부수연구 유형	기초연구 유형	모형연구
지원규모	3년 이내	3년 이내	3년 이내	3년 이내	3년 이내
표제 및 지원규모	30백만원 내외/년	100백만원 내외/년	30백만원 내외/년	30백만원 내외/년	30백만원 내외/년

* 신청서 포함 금액으로서 '10년 연구비를 지원한다' 기준
 ** 3년 이내 후 연차별연구비를 통해 이루어진다(연간 결정)
 *** 3년 지원 후 연차별연구비를 통해 계속지원(2년) 여부 결정
 ■ 지원한 기(보)연구 표현은 '보·지원'이 2개 모두 신청(지원)사여할 함(단) 1회 가능

2. '10년 신규과제 지원규모

구분	지원예산	예산 외액 수	부세할 정액 지원 연구 (단·연구비)	비고
신청연구지원	34,740	569		
- 연구비 지원	24,740	489		
- 연구비 지원	10,000	300		연구비 지원
기초연구지원	352,361	2,069		
- 기초연구 지원	133,280	1,889		
- 지원 연구 유형	26,000	1,800		연구비 지원
- 지원 연구	4,000	100		연구비 지원
연구비 지원	2,778	155		연구비 지원
기초연구 지원	5,769	115		연구비 지원
합계	200,665	3,628		

■ 과제 성격에 맞는 연구주제

- Adverse sequelae of cancer and its treatment
 - Cancer treatment-induced bone loss (CTIBL)

			양식A101
① 부처사업명(대)	기초연구사업	보안등급(보안, 일반)	일반
② 사업명(중)	일반연구지원사업	공개가능여부(공개, 비공개)	공개
③ 세부사업명(소)	기본연구_유형II		
④ 과제성격(기초, 응용, 개발)	기초	④-1 실용화 대상여부(실용화, 비실용화)	실용화
⑤ 과제명	국문	유방암 환자의 골밀도에 관한 중적관찰 및 골건강증진 프로그램의 효과 평가	
	영문	A longitudinal study of bone mineral density and evaluation of the program for bone health promotion in patients with breast cancer	

		양식A201
연구목표 (500자내외)	본 연구의 목표는 유방암 환자의 골밀도 및 그 관련요인에 대한 중적관찰(longitudinal observation)과 생활습관 증대를 포함한 골건강증진 프로그램의 효과 검증 등을 통하여 유방암 환자의 골다공증의 효과적 관리 방안을 제시하고 이를 통해 궁극적으로 국내 유방암 환자의 건강증진 및 삶의 질 향상에 기여하고자 함이다.	

■ 설득력 있는 연구계획서

◆ 본 연구의 지속적, 안정적 수행의 필요성

- ✓ 유방암 환자의 골다공증 또는 골절 등의 골격계 문제는 환자의 치료와 밀접한 관련성이 있기 때문에 단일 시점에서 조사하기 보다는 치료시기(시작시점, 종료시점, 추후관리 시점)에 따라 골밀도 변화를 지속적으로 관찰할 필요가 있다. 이를 위해서는 종적관찰연구(longitudinal observation study) 설계가 필수적이며 적어도 유방암 항호르몬 치료기간인 5년 정도의 관찰기간이 필요하다.
- ✓ 기존의 단면연구설계(cross-sectional study)에서는 골다공증 위험요인과의 인과관계 규명에 제한점이 있지만 종적관찰 연구설계를 통해 골밀도 감소의 원인과 메커니즘을 좀더 명확히 규명해낼 수 있다.
- ✓ 골건강증진 프로그램을 적용하는데 6개월 이상이 소요되고 프로그램의 효과측정 변수인 골밀도, 골절 발생 등은 적어도 2년 이상의 관찰 기간이 필요하므로 지속적, 안정적 연구설계가 요구된다.

② 한국연구재단 이공학 개인기초연구사업 (2016-2021)

- ❖ 준비기간: 방학기간 1주일 + 서식 정리 1일 + 온라인 입력 1일
- ❖ 지원분야: 기본연구 4~5년
- ❖ 과제명: 유방암 생존자의 건강관련 삶의 질 향상을 위한 파트너십 기반 맞춤형 자기관리 프로그램 개발 및 효과 검증
- ❖ 선정 기여요인
 - 평가기준 사전 점검

2016 이공학 개인기초연구지원사업 하반기 신규과제 신청요강

기본연구, 보조연구, 지역대학우수과제자

2016. 6.

교육부 학술진흥과
한국연구재단 일반연구지원팀

2016년 사업개요

1. 사업목적 및 지원내용

□ 사업목적

- 이공분야의 훌륭한 개인기초연구를 지원하여 혁신적 연구기반을 확대하고 국가 연구역량을 제고
- 연구자가 안정적으로 연구에 몰입할 수 있는 환경을 조성하여 탁월한 연구를 활성화

□ 지원대상

구분	기본연구	보조연구	지역대학우수과제자
지원대상	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자
지원대상	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자
지원대상	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자	이공분야의 학제간 융합연구를 선도할 수 있는 연구자

□ 지원내용

- 사업유형 및 인정방식 : 개인연구, 자유공모
- 지원분야 : 이공계 과학기술 분야

구분	지원액	지원대상
기본연구	1-5년연구 100~200만원	이공분야 학제간 융합연구 연구자
보조연구	1-5년연구 100~200만원	이공분야 학제간 융합연구 연구자
지역대학우수과제자	1-5년연구 100~200만원	이공분야 학제간 융합연구 연구자

□ 지원기간

□ 공모 대상과제 : 신규과제(중 연구기간 1~5년)
□ 연구예산범위 : '16. 11. 1. 개시

□ 예산 신청과제 수 : 1,300여 내외

구분	기본연구	보조연구	지역대학우수과제자
지원 연구기간	1~5년		
지원 연구비	1~5년연구(100~200만원)		
신청과제 수	1,300여 내외	527명 내외	209명 내외

□ 중 연구기간별 지원 코드별 내역

구분	'16 지원과제 수	'16 지원액	'16 지원과제 수	'16 지원액	합계
기본연구	475명	55% 이상	5% 이상	5% 이상	50%
지역대학우수과제자	209명	55% 이상	5% 이상	5% 이상	50%

□ 학제간 신규과제 추진현황

영역	추진현황
'16.08	• 16년 학제간 신규과제(1~5년 지원) 공표
'16.09	• 16년 학제간 신규과제(1~5년 지원) 접수 • 16년 학제간 신규과제(1~5년 지원) 심사결과 발표
'16.10	• 16년 학제간 신규과제(1~5년 지원) 선정결과 발표
'16.11	• 16년 학제간 신규과제(1~5년 지원) 연구예산(11)

※ 지원 현황에 따라 지원액 변동 가능

○ 기본연구/지역대학우수과제자

평가항목	평가내용
연구목표의 창의성 · 도전성	<ul style="list-style-type: none"> 추구하는 연구목표가 현안해결 기존 지식 개선 기존 원리의 새로운 규명, 새로운 원리에 기반한 차세대 지식, 완전히 새로운 발견/발명 등을 중심으로 창의적이고 도전적을 지향하고 있는가?
연구내용 및 방법	<ul style="list-style-type: none"> 연구방법이 타당하고 연구추진 체계(전략)가 적합한가? 제안분야의 선행연구동향을 잘 파악하고 있고 선행연구와 비교해서 진보되고 차별화된 연구계획을 제안하고 있는가? (융합연구과제에 한함) 제안한 연구주제(내용)가 융합연구로서 필요성이 높고 융합성 적합성 등이 우수한가?
활용 및 기대효과	<ul style="list-style-type: none"> 연구목적이 달성될 경우 해당분야 또는 관련분야의 과학적 지식을 증진시키는데 얼마나 중요한가?
연구비 및 연구기간	<ul style="list-style-type: none"> 연구내용에 맞는 적정연구비 및 연구기간을 설정하였는가? ※ 평가결과에 따라 연구비 및 연구기간이 조정될 수 있음

+ 연구자 역량

■ 참여/도전성 ● : 독창적 중재 개발

1) Why partnership-based?

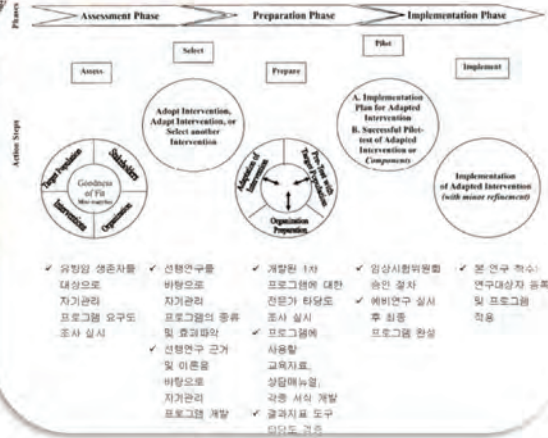
○ COM에 따르면, 환자-의료진 간의 관계가 생산적 상호작용 관계일 때 비로소 건강결과를 향상시킬 수 있다고 보았는데, 여기서 '생산적'이라는 의미는 환자의 자기관리에 대한 요구(needs)와 목표가 성숙된 상호관계 속에서 개발된 care plan을 통해 체계적이고 일관되게 달성되는 경우를 말한다. 특히, 이러한 생산적 상호작용은 환자가 자신의 건강관리에 대해 자신감이 용인하여 자기관리에 대한 정보를 잘 알고 있고, 행동변화를 위한 동기부여가 잘 되어있을 때 극대화 될 수 있다(CA Cancer Journal for Clinicians, 2011). 따라서 파트너십을 기반으로 한 자기관리 프로그램은 매우 중요한 요소이다.

2) Why tailored approach?

○ COM에서는 환자-의료진간의 생산적 상호작용을 이루기 위해서 의료진은 'pre'라고 강조하고 있다. 즉 최상의 care plan을 수립하기 위해서는 환자에게 무엇이든 미리 파악하는 것이 중요하다. 또한 암 생존자의 특성상 개인적 수 있는 부족함이 다양할 수 있고 심리적, 사회적 문제 또한 개인차가 있어 요구사항에 맞춘 care plan 수립이 중요하게 요구된다. 하지만 지금까지의 의의 이루어지지 않았다. 그 이유는 첫째, 시간과 노력이 많이 들고 둘째, 관심이 부족하기 때문이다. 본 연구에서는 이러한 장애요인을 극복하기 위한 맞춤형 자기관리 프로그램을 개발하고자 한다.

유방암 생존자의 자기관리 프로그램 적용 3년, 프로그램 효과 근거하여 1) Assess, 2) Select, 3)

그림 4. 실행이론에 근거한 연구내용



사례 2.

■ 보건복지부 암정복추진개발사업 (2012-2015)

- ❖ 준비기간: 방학기간 중 5일
- ❖ 지원분야: 암예방 및 관리
- ❖ 과제명: 전립선암 생존자의 골건강증진을 위한 가정기반 운동 프로그램 개발 및 효과검증
- ❖ 선정 기여요인:
 - Understudied population
 - 즉시 실행가능한 연구계획서
 - 연구자 주제의 일관성, 관련 연구성과

Tips

- 연구재단과제와 달리,
 - 연구계획서 분량에 제한이 없음. 연구동향이나 방법론 기술이 구체적이어야 함.
 - 예방, 관리, 서비스 분야로 지원하는 경우, 예방의학 또는 역학을 전공으로 하는 MD와의 경쟁이 예상됨. 연구성과에 대한 대비가 필요함.
 - 1차 서류, 2차 구두 발표이므로, presentation skill 또한 중요하게 작용함.
 - 심사자에 따라 연구주제의 창의/도전성이 과소평가될 수 있으므로 탈락했다 하더라도 재도전해볼만 함.

Questions or comments?
soohyun@inha.ac.kr



2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

학생연구자를 위한 연구비 수혜 전략



정 선 영

(고려대학교 간호대학 연구교수)



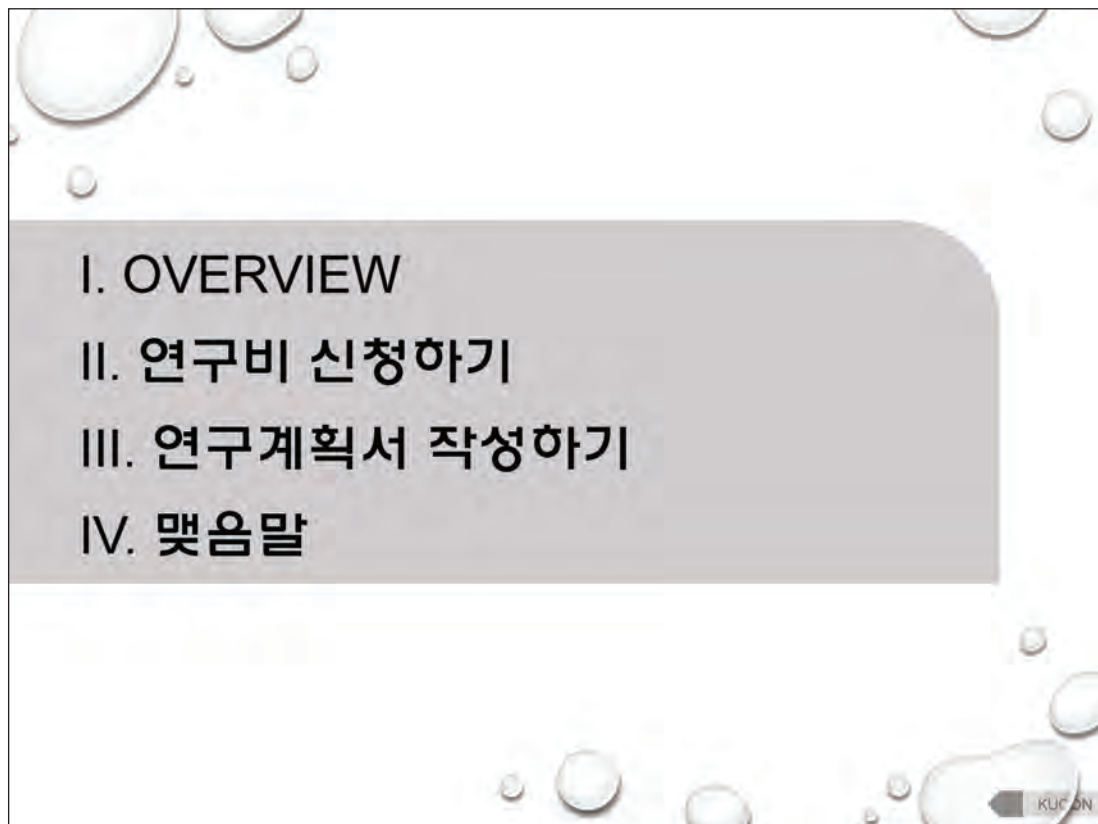


2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

학생연구자를 위한
연구비 수혜 전략
-Writing a research grant proposal-

December 07, 2018
Sunyoung Jung
Research professor
Korea university, college of nursing

KUCON



I. OVERVIEW
II. 연구비 신청하기
III. 연구계획서 작성하기
IV. 맺음말

KUCON

I. OVERVIEW

II. 연구비 신청하기

III. 연구계획서 작성하기

IV. 맺음말

KUC ON

I. Overview

연구를 수행하기 위해 필요한 요소



참신한 연구주제



구체적인 연구방법
(장소, 대상자, 측정도구 등)



연구팀
(동료 또는 멘토)



연구비



열정, 도전의식

4 KUC ON

I. Overview

대학원생에게 연구비란?



- ✓ 있으면 좋고 없으면 없어도 그만?
- ✓ 타인의 일?
- ✓ 나와 상관없는 이야기?
- ✓ 박사학위만으로 충분하다?
- ✓ 연구비 규모가 커야만 좋다?

- ✓ 중요한 연구 경력
- ✓ 누구나 도전하고 획득할 수 있는 기회
- ✓ 졸업과 동시에 부딪히는 과제
- ✓ 박사과정 중 학습하고 연습해야 하는 내용

5 KIC ON

I. Overview

지원 가능한 연구비



학회/장학회 지원사업

- 성인간호학회 우수연구지원사업 (대학원생 2인, 각 1백만원)
- 기본간호학회 학술지원사업 (대학원생 1인, 2백만원)
- 여성건강간호학회 박사학위논문 연구비 지원사업 (대학원생 2인, 각 1백만원)
- 아동간호학회 아동간호학술생 (박사과정생 2인, 각 1백만원)
- 보건장학회 학술연구비 (의학, 약학, 치의학, 한의학, 간호학, 식품영양학, 보건연구 총 00명, 1인당 1천만원)

학문후속세대양성사업

- 한국연구재단 박사후 국내외 연수, 리서치펠로우 등
- 국제한인간호재단 박사후 과정 등

한국연구재단/학회 등

- 개인기초연구 (신진/중견/리더)
- 이공분야 개인기초연구 (기본/보호/지역대학 우수과학자)
- 집단 연구 등
- 각종 학회 우수연구자 지원사업

6 KIC ON

I. Overview

지원 가능한 연구비

2017년도 한국영인간학
본 한국성인간호학회에서는 성하여 다음과 같이 알려드립니다

지원대상
학사 또는 박사학위 논문출간

지원영역
논문외 목적 및 기대효과가 높은 연구

지원내용
과 편당 100만원 (총 2편)

제출서류
1) 연구의 필요성, 국내외 연구 현황 조사 혹은 박사학위 논문 지도교수 추천서 3부(1부당 1)

제출방법
1) 제출기간 : 2017년 10월 31일
2) 제출처 : E-mail - jyeon@kucan.ac.kr
한국성인간호학회 학술위원회

한국아동간호학
한국아동간호학회 회원이 연구자라면 지원에 유리합니다.
3. 한국아동간호학회에 대한 설명이 포함된 기저학술지 게재를 위한 논문이 있습니다. 많은 학회명에서 중요한 역할을 합니다. 한국아동간호학회 회원이 연구자라면 지원에 유리합니다.
4. 연구의 필요성, 국내외 연구 현황 조사 혹은 박사학위 논문 지도교수 추천서 3부(1부당 1)

공지사항
본간담학회 학술연구비 수여지침
유한지침
1. 신청자격
대한민국 국민으로서 국내에 거주하며, 다만, 본 연구에는 목적임이요
2. 지원방법
학교장 또는 소속 기관장은 다음 1) 본 연구의 관행이며 국제 1 2) 연구는 2017년 7월 31일 3) 완료하여 본 회장에 제출 4) 공동연구의 경우 최소한 3
3. 모집분야 및 인원
1) 분야 : 의학, 약학, 치의학, 2) 인원 : 총 00명
4. 연구비(당학과) 지급액
1인당 1,000만원
5. 제출서류
1) 추천서
1) 추천서에 상기 3의 1) 2) 연구하고자 하는 학교 3) 연구목적(연구분야) 4) 연구계획서(연구목적) 5) 연구계획서(연구목적) 6) 연구계획서(연구목적) 7) 연구계획서(연구목적)
6. 접수
1) 기간 : 2017년 5월 18일 ~ 2) 접수처 : 본 학회
2) 장소 : 제1관 101호 본간담학회 연구비 담당자
주 : 송지영
문의번호 : 06927

I. Overview

지원 가능한 연구비

PhD Student **Post-PhD** **Professor**

학회/장학회 지원사업

Grant 1
지원기관: 한국성인간호학회
지원사업: 우수연구지원사업
연구기간: 2013 ~
주제 (Dissertation)
: 성인초기 제2형 당뇨병 환자의 웹기반 당뇨병 자가관리 프로그램(Web-DSMP) 개발 및 효과

학문후속세대양성사업

Grant 2
지원기관: 한국연구재단
지원사업: 학문후속세대양성사업 박사후 국외연수
연구기간: 2016 ~ 2018
주제: Web/Smart Device/IoT를 이용한 생애주기별 맞춤형 당뇨병 자가관리 프로그램 개발

한국연구재단/학회 등

Grant 3
지원기관: 한국연구재단
지원사업: 이공학개인지초 연구지원사업(기분)
연구기간: 2017 ~ 2020
주제: 사회연결망 접근을 통한 성인 초·중기 만성질환자의 스마트 건강증진 프로그램 ("Smart Health Better Life") 개발



I. OVERVIEW

II. 연구비 신청하기

III. 연구계획서 작성하기

IV. 맺음말

KUC ON

II. 연구비 신청하기

PROCEDURE

- 1) 연구비 신청을 위한 사전준비
- 2) 나에게 적합한 연구비 찾기
- 3) 연구비 신청: 제안서 및 연구계획서 작성
- 4) 과제 선정 및 협약
- 5) 연구 수행
- 6) 연구 수행 완료 및 보고
- 7) 지속 연구 신청 및 수행

11 KGC AN

II. 연구비 신청하기

1) 연구비 신청을 위한 사전준비

- 아이디어 선정 – start with a good idea!
- 사전조사, 문헌 고찰
- 필요한 세미나 및 관련 교육 참석
- 관련 연구실적
- 관련 주제 프로젝트 참여 경험
- 최근 연구비 수주 경향 파악
- 팀 또는 네트워크 구축
- 등등

12 KGC AN

II. 연구비 신청하기

2) 나에게 적합한 연구비 찾기

- 지원 가능한 연구비 목록 정리: 학회 or 장학회 연구비 지원 사업
- 과거 지원 일정 또는 선정 과제 검색: 대부분 해당 홈페이지 게시판에 공지
- 연구비 지원 공지 및 관련 자료 분석
 - 지원자격: 석사과정 or 박사과정 or 둘다
 - 제출기한: 1-2일 전에 제출 완료 계획
 - 제출서류: 연구계획서 (양식), 이력서, 추천서 등
 - 선정 후 의무: 구두발표, 학회지(해당 or 일정 등급 이상) 출간, 사사 표기, 기간 내 완료 등
 - 심사기준표: 연구주제의 독창성, 연구문제의 구체성, 연구목표의 적절성 및 달성 가능성, 연구내용의 명확성 및 연구방법의 타당성, 연구결과의 기여도 등

II. 연구비 신청하기

2) 나에게 적합한 연구비 찾기

▪ 성인간호학회/보건장학회

The screenshot shows the website of the Korean Society of Adult Nursing (한국성인간호학회). A central notice titled "2017년도 한국성인간호학회 우수연구지원" (2017 Korean Society of Adult Nursing Excellent Research Support) is displayed. The notice includes the following details:

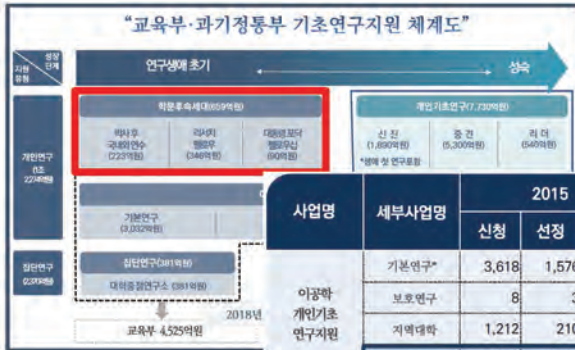
- 지원대상:** 석사 또는 박사학위 논문출간 후 한국성인간호학회 회원
- 지원영역:** 논문발표 목적 및 기대효과가 성인간호학 영역에서 연구용 논문 연구
- 지원내용:** 각 편당 100만원 (총 2편)
- 제출서류:** 1) 연구의 필요성, 국내외 연구동향, 연구목적, 연구방법, 기대효과 분석, 학술적 논문 게재시 1부(4등자 5-10명)의 지도교수 추천서, 2부(1명) 후 2인인 작필
- 제출방법:** 1) 제출기한: 2017년 10월 31일(금) 18:00까지
2) 제출처: E-mail: jyun@ksan.or.kr 한국성인간호학회 학술위원장 이기진 교수(충남대학교 간호대학)
- 결과 발표:** 우수연구지원사업의 당선발표는 11월 10일(금) 예정(개별 이메일로 통보). 연구비 수혜자는 이로 인해 논문결과를 반드시 한국성인간호학회 학술대회에서 구두발표하여야 합니다.

Additional information on the page includes a "공지사항" (Notice) section with details about the journal "간호연구" (Nursing Research) and a "제출서류" (Submission Documents) section listing required items like a research plan and recommendation letters.

II. 연구비 신청하기

2) 나에게 적합한 연구비 찾기

■ 한국연구재단: 이공분야 학문후속세대 양성사업(박사후국내/국외연수)



사업명	세부사업명	2015			2016			2017		
		신청	선정	선정률	신청	선정	선정률	신청	선정	선정률
이공학 개인기초 연구지원	기본연구*	3,618	1,576	43.6%	4,906	1,784	36.4%	4,105	2,543	61.9%
	보후연구	8	3	37.5%	24	15	62.5%	18	15	83.3%
	지역대학	1,212	210	17.3%	727	271	37.3%	585	497	85.0%
	소계	4,838	1,789	37.0%	5,657	2,070	36.6%	4,708	3,055	64.9%
이공학 학술연구 기반구축	박사후국내연수	736	103	14.0%	479	95	19.8%	873	250	28.6%
	박사후국외연수	368	47	12.8%	515	96	18.6%	503	100	19.9%
	리서치펠로우	312	87	27.9%	619	469	75.8%	460	339	73.7%
	대통령 Post-Doc	61	12	19.7%	56	11	19.6%	103	32	31.1%
	소계	1,477	249	16.9%	1,669	671	40.2%	1,939	721	37.2%
	대학중심연구수	65	6	9.2%	42	12	28.6%	53	7	13.2%

II. 연구비 신청하기

2) 나에게 적합한 연구비 찾기

■ 한국연구재단: 이공분야 학문후속세대 양성사업(박사후국내/국외연수)

■ 사업목적

: 박사학위를 취득한 연구자에게 연구기관에서 연수할 수 있는 기회를 제공함으로써 **학술연구 활동의 지속성 유지와 질적 연구능력 향상 유도**

■ 지원분야: 이공계 과학기술 전분야

■ 신청자격

- 국내 대학에서 **박사학위 취득 후 7년 이내인 자**
- 박사학위 취득 후 3년 이내인 자는 우대 (*)
- 연구 개시일 이전 박사학위 취득 예정자 신청 가능

■ 신청 실적요건: 게재 완료된 연구실적 1편 이상 (accepted, in press 불인정)

■ 연수기관

: 해당 학문 분야의 선진 지식이나 기술이 축적되어 있는 세계적 수준의 연구기관

II. 연구비 신청하기

2) 나에게 적합한 연구비 찾기

- 한국연구재단: 이공분야 학문후속세대 양성사업(박사후국내/국외연수)
 - 지원기간: 1년
 - 지원규모: 1인당 40백만원/연 (연수활동비: 39백만원, 간접비: 1백만원)
 - 추진일정

일정	추진내용
'17.12월 (12/7)	신규과제 사업 공고
'18.1월 (1/8)	신규과제 신청/접수
'18.2월	신규과제 선정평가
'18.3월 (2/28)	신규과제 예비선정
'18.8월	신규과제 최종선정 및 협약 체결
'18.9월 (9/1)	신규과제 연수 개시(9.1.)
 - 제출서류
 - 연수계획서 (분량 5페이지 이내)
 - 박사학위논문 요약문
 - 대표연구실적 요약문 및 사본
 - 연수지도교수 추천서
 - 박사학위 취득 증명서 등

I. OVERVIEW

II. 연구비 신청하기

III. 연구계획서 작성하기

IV. 맺음말

III. 연구계획서 작성하기

연구계획서에 필수적으로 포함해야 할 요소

- 무엇을 연구할 것인가 (Contents, 연구내용)
- 왜 이 연구가 필요한가 (Background, 연구필요성)
- 어떤 가설을 설정하였는가 (Hypothesis, 연구목표)
- 가설을 어떻게 접근할 것인가 (Method, 연구방법)

- 기대효과, 추진계획, 소요예산, 활용방안, 요약문 등

- 간략하지만 명확하게!
- 그림, 도표 등의 적절한 활용

III. 연구계획서 작성하기

무엇을 연구할 것인가

- 연구주제 선정
 - 박사학위논문 주제 및 제언
 - 연수기관 및 지도교수 주요 연구 개념
 - 최근 연구 동향 파악
 - 최근 과제 선정 동향 파악 (한국연구재단, 성과마루 등)

III. 연구계획서 작성하기

왜 이 연구가 필요한가 (BACKGROUND, 연구필요성)

- 주요 연구개념
- 국내외 연구동향 분석
- 기존 연구의 문제점 및 전망
- '어떠한 가정과 전제조건에서 출발하는가' 라는 점을 분명히 기술
- 현안해결, 기존지식 개선, 기존 원리의 새로운 규명, 새로운 원리에 기반하여 제시
- 참고문헌을 통해 기존연구 결과를 분석 + 예비연구 결과 제시 - 연구제안의 상빙성 향상



주요 심사기준

연구주제의 독창성 및 연구문제의 구체성
 연구 필요성의 명확성, 기존연구와의 차별성, 참신성

III. 연구계획서 작성하기

왜 이 연구가 필요한가 (BACKGROUND, 연구필요성)

- **Literature Searching**
 - Are your ideas novel?
 - Sources: academic literature, grey literature
 - Where are the research gaps? Be a critical thinker!
 - Show you can integrate and synthesize the existing literature
 - Nothing is perfect - illustrate some potential issues you may encounter and how you will deal with them (e.g. small N)
- **Writing: 4 "Cs" in Diamonds, 3 "Cs" in Research Writing**
 - Clear, Coherent, and Compelling (as Competitive)!
 - Macro over Micro-details
 - Don't get caught up in the little details; keep a "big picture" view
 - Write and cite and cite and cite!

III. 연구계획서 작성하기

어떤 가설을 설정하였는가 (HYPOTHESIS, 연구목표)

- 본 연구가 지향하는 최종 목표를 기술 WHAT do you wish to accomplish?
 - 성공적인 연구수행의 결과 혹은 산물은 무엇인가?
 - 성공을 가능하는 기준은 무엇인가?
 - 목표했던 바가 달성되었는지를 어떻게 알 수 있는가?
 - As with goals, is the question S.M.A.R.T.?
 - : Specific, Measurable, Achievable, Relevant and Time-Bound
 - Is it a feasible question (scope, time, budget)?
 - Beware of "scope creep"!
- 연차별 연구목표와 연구내용, 연구범위를 명확하게 제시

🎯 주요 심사기준

연구목표의 적절성 및 달성 가능성, 측정 가능성

23

III. 연구계획서 작성하기

가설을 어떻게 접근할 것인가 (METHOD, 연구방법)

- HOW will you answer your research question?
 - Five 'W's & H': Who, What, When, Where, Why, and How
- Methods must be well thought out and comprehensive
- Research Design
 - Qualitative or Quantitative or Mixed-Methods?
 - Cross-sectional or longitudinal surveys?
 - Primary or secondary data analysis?
 - If primary - Tool validation: pilot studies, validity statistics?
- Procedures: X Y Z, be logical and sequential
- Inclusion/exclusion vs. leave to "assume"
- Participants – communities, individuals, groups?
- Materials Used: Tools, instruments, equipment
- Key Question: Could someone ELSE carry out this entire project?

24

III. 연구계획서 작성하기

가설을 어떻게 접근할 것인가 (METHOD, 연구방법)

- 연구의 추진 전략 및 방법 기술
- 알기쉬운 그림으로 표현하여 이해도 향상
- 수행과정상의 핵심 단계 혹은 이정표들을 구체적으로 기술
- 예상되는 어려움 및 극복 방법 기술



주요 심사기준

연구내용의 명확성 및 연구방법의 타당성

III. 연구계획서 작성하기

연구의 기대효과

- Anticipated Findings and their Significance
 - A key factor in any research endeavour is the anticipated results
 - How will this project contribute to science, knowledge, or innovation?
 - Why will your proposal be chosen over others for funding?
 - **IMPACT**



주요 심사기준

기대결과의 학문적, 사회적 기여도

III. 연구계획서 작성하기

기 타

요약문: 1차적 검토 자료

- *The one-page Project Summary or Abstract should be a work of art !*
- 연구목표, Purpose, 연구내용, 기대효과, 중심어 및 Keywords 포함, 구성요소별로 분리
- 제한된 글자수 확인 (200-400)
- 연구주제, 문제점 및 연구 필요성과 연구목표를 모두 포함
- 기존연구의 단점에 대한 비판과 대안으로서의 필요성 제시
- 그림 하나로 표현할 수 있을 정도로 단순화 (그림을 포함할 수 없으므로 최대한 간단히 기술)
- 연구단계별로 이해하기 쉽게 표현, 연구비 규모와 기간에 맞는 내용으로 구성

연구제목 - 홍보 현수막. 논문의 내용을 정확하게 설명하는 가장 적은 단어 (이상적으로 12단어 미만)

- 단순하고 명료한 글씨기, 과학적 용어 사용 ('씩', '패', '훨씬', '대단히' 등 자제하기)
- 반드시 지정된 양식과 페이지 수 준수
- 본문을 요약할 수 있는 간단한 그림 하나가 평가자를 사로잡을 수 있음

27 KUC ON

III. 연구계획서 작성하기

연구계획서 평가 기준

한국아동간호학회 우수연구계획서 공모논문 심사서

1. 논문제목														
2. 부문별 평가														
평가항목	배점	태양우수		우수		보통		무종		태양부족		가산점	합계	등급
		5점	4점	3점	2점	1점	0점	1점						
1) 연구필요성의 명확성, 기존연구와의 차별성, 참신성												x4	20	
2) 연구목적의 명확성과 타당성, 측정가능성												x3	15	
3) 연구목적과 내용의 일치도·적절성												x3	15	
4) 기대효과와 혁신성·사회적 기여도												x3	15	
5) 연구방법의 적절성												x3	15	
6) 문헌기술·용어 사용의 정확성, 일관성, 명료성												x2	10	
7) 리주·인용·참고문헌의 정확성												x2	10	
총 점													100	
* 표절 혹은 중복 게재 여부(의견서술)														
3. 심사위원 및 수정 사항														

평가항목	평가지표
연구의 우수성	연구경력 및 실적의 우수성
	연구과제와의 부합성
	연구목표의 달성 가능성
연구내용의 우수성 및 타당성	연구과제의 우수성
	연구과제의 적절성 및 타당성
향후 기대효과	상호협력 및 발전가능성
연구기관 및 지원의 적절성	연구기관의 적합성

28 KUC ON

III. 연구계획서 작성하기

연구계획서 평가 기준

1. 연구내용 및 방법

- 연구주제 및 연구방법이 독창적인가
- 제안 분야의 국,내외 연구동향을 잘 파악하고 있고, 기존연구와 비교해서 진보되고 차별화된 연구계획을 제안하고 있는가
- 연구 내용과 절차가 잘 조직화되고 구체화되었는가
- 연구 내용을 뒷받침할 만한 예비 실험결과들이 제시되어 있는가
- 제안한 주제를 뒷받침할 만한 예비실험결과들이 제시되어 있는가
- 연구진은 적절하게 구성되었는가

2. 연구비 및 연구기간의 적정성

- 제안한 연구내용에 비추어 연구비는 합리적으로 편성되었으며 연구기간은 적절한가

29

III. 연구계획서 작성하기

연구계획서 평가 기준

3. 활용 및 기대효과

- 연구 목적이 달성될 경우 해당분야 또는 관련 분야의 과학적 지식을 증진시키는데 얼마나 중요한가
- 연구수행을 통해 우수 연구인력 양성에는 어느정도 기여하는가

4. 연구자 역량

- 연구책임자는 교육 및 연구경력 면에서 적당하게 훈련된 연구자로서, 제안한 과제를 실현시킬 역량을 갖추고 있는가
- 연구책임자가 사전에 수행한 연구과제의 수준은 제안한 과제를 실현시킬 수 있기에 충분한가
- 연구책임자가 최근 수행했던 연구과제의 연구업적은 우수한가

30

I. OVERVIEW

II. 연구비 신청하기

III. 연구계획서 작성하기

IV. 맺음말

KUC ON

IV. 맺음말

TEN THINGS YOU MUST DO

1. Find the right program for you and your idea
2. Become a "student" of the RFA
3. Develop a timeline for proposal preparation
4. Understand criteria used to evaluate proposals
5. Understand the review process and reviewers
6. Write the proposal logically and clearly
7. Prepare budget with a strong justification
8. Obtain critical input from experienced and successful colleagues
9. Fill out forms completely and correctly
10. Allow time for intramural administrative requirements - send to arrive on time

32

IV. 맺음말

A GOOD GRANT PROPOSAL HAS...

A good grant proposal has

- ✦ Clear overall concept
- ✦ Clear line of thought
- ✦ Clear purpose (explain what your project will deliver)

The reviewer most likely reads your proposal

- on an airplane or train
- in a crowded place
- under time pressure
- on the weekend



You have started with the big question in your proposal!

Now develop the details from it.

The experimental plan should flow logically from the hypothesis.



An good way is to work with questions.

For instance, instead of saying "The role of protein interactions is unknown, and we will investigate it here", say:

"What is the role of protein interactions?"

IV. 맺음말

A GOOD GRANT PROPOSAL HAS...

A good grant proposal has

- ✦ Wow factor, yet
- ✦ Comfort that it can be achieved
- ✦ Appealing design

What excites you about your proposal? What makes it different & better?

- Just a cool idea
- An unexpected outcome
- New methods
- Etc.



Think hard. Be bold, but realistic.

How to make a good impression?

Content

- Clear
- Interesting
- Easy to read

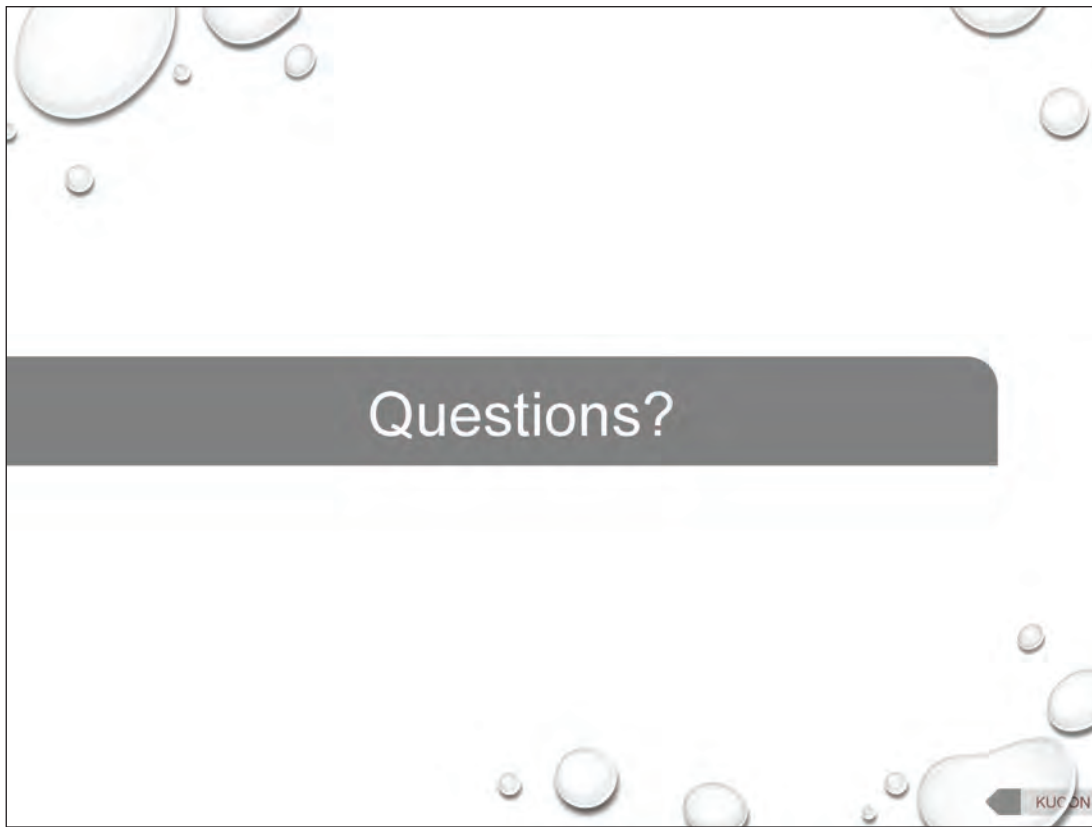
Layout

- Appealing
- Uncluttered
- Easy to read

Pictures

- Scheme of concept
- Scheme of workflow
- Key experimental data





2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

연구비 수혜 사례 I



김 영 만

(연세대학교 간호대학 박사생)





연구비 수혜 사례 I

Young Man Kim, RN, MSN.
Department of Nursing, Graduate School, Yonsei University

보건장학회 연구비



유한양행, 보건장학회 장학금 수여식 개최 미디어업저버 2018.07.23

보건장학회는 최근 총 30명에게 학술연구비 장학금 수여식을 개최했다고 23일 밝혔다. 보건장학회는 최근 제50회 학술연구비 장학금 수여식을 개최했다고 23일 밝혔다. 이날 수여식에서는 충북대학교 강예슬 씨를 비롯해...

유한양행, 제50회 보건장학회 장학금 수여식 개최 스포츠투선 2018.07.20 네이버뉴스

재단법인 보건장학회는 지난 19일 유한양행 본사에서 제50회 학술연구비 장학금 수여식을 가졌다고 20일 밝혔다. 이날 수여식에서는 충북대학교 강예슬씨를 비롯한 의학부문 12명, 약학부문 6명, 보건외과 부문 8명...

유한양행 '제50회 보건장학회 장학금' 수여식 아시아타임즈 2018.07.20

유한, 제50회 보건장학회 장학금 수여식 개최 위클리신문 2018.07.20

보건장학회, 충북대 강예슬씨 등 30명에게 장학금 1000만원씩 매일경제 2018.07.19

보건장학회의 제50회 학술연구비 장학금 수여식에 참석한 장학금 수여 대상과 장학회 관계자들이 기념사진을 찍고 있다. (사진 제공 = 유한양행) [재단법인 보건장학회] (아사왕 단면)는 19일 오전 서울 동작구 유한양행...

보건장학회, 제50회 장학금 수여식 개최 이투데이 2018.07.19

보건장학회, 보건외과 연구과제 당선 30명 레디파나뉴스 2018.07.19



보건장학회 장학금 수여식
2018. 7. 19

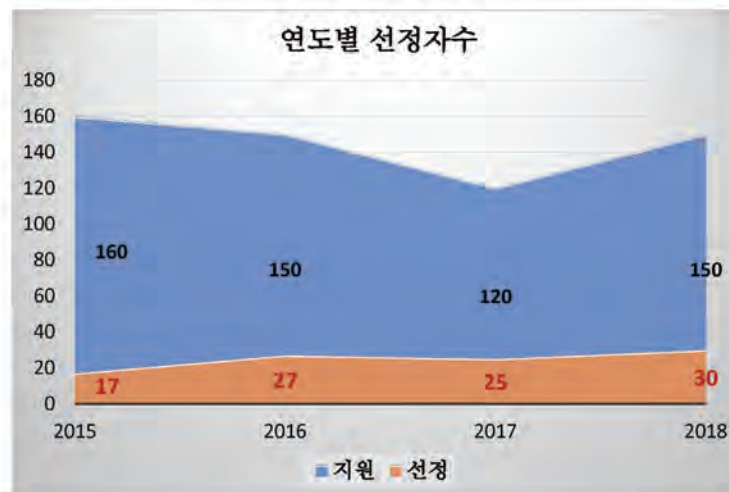


연구비 소개

- 연구비 지원기관: 재단법인 보건장학회(유한재단)
- 신청자격
 - 보건분야 대학원, 연구소 등에서 보건연구 계획하고 있는 자
 - 교수 및 박사이상 학위자 제외, 중복지원 불가
 - 연구비지원 2년 내 결과 제출
 - 공동연구의 경우, 최소한 차석연구자
- 모집부문
 - 부문: 의학, 약학, 치의학, 한의학, **간호학**, 식품영양학, 보건연구
 - 인원: 30명
- 연구비(장학금) 규모: 1인당 **1,000만원**



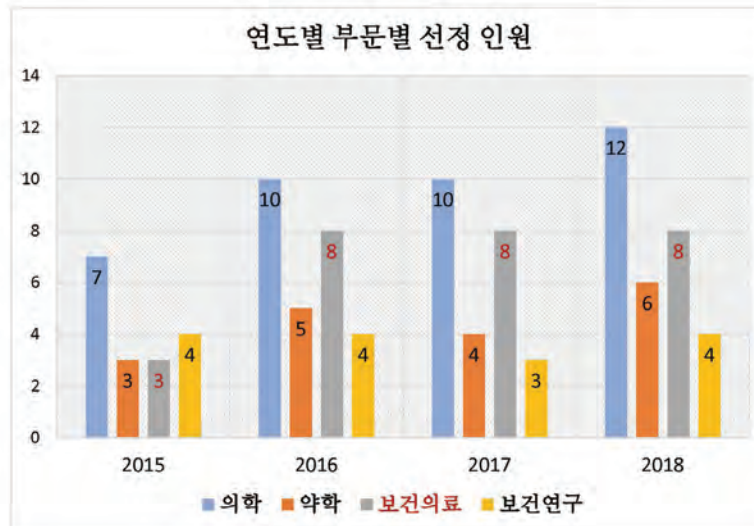
연구비 소개



선정율: 10.6 - 20.8 %



연구비 소개



보건의료부문

- 치의학
- 한의학
- 간호학
- 식품영양학



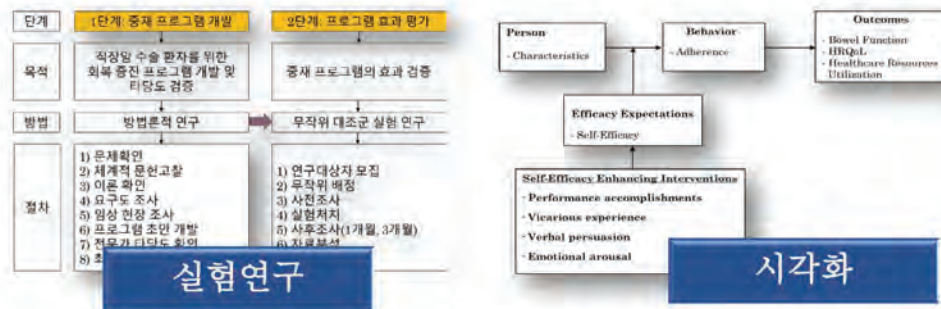
연구비 지원 절차



심사기준



Tips



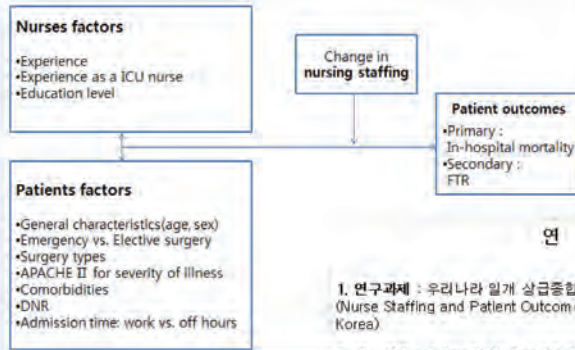
실험연구

시각화

- 연구과제** : 직장암 수술 환자를 위한 회복 증진 프로그램이 배변기능, 건강관련 삶의 질 및 의료자원 이용에 미치는 효과
- 연구목적** : 본 연구의 목적은 저위전발절제술을 받는 직장암 수술 환자를 위한 회복 증진 프로그램을 개발하고 그 효과를 검증하기 위함
- 연구기대효과** :
 - 실무: 직장암 수술 환자의 배변기능 향상, 건강관련 삶의 질 증진, 의료자원 이용 감소
 - 이론: Bandura의 자기효능감 이론의 임상에서의 유용성 입증
 - 연구: 프로그램 효과 검증을 통한 근거기반실무를 위한 하나의 경험적 근거 생산
 - 교육: 직장암 수술 환자 및 간호사 대상 교육 프로그램 개발 가능

개조식

실패 경험



연구 계획서

- 연구과제** : 우리나라 일개 삼급종합병원 외과중환자실의 간호인력과 환자성과 (Nurse Staffing and Patient Outcomes of Surgical Intensive Care Unit in a Tertiary Hospital in Korea)
- 연구목적** : 우리나라 일개 삼급종합병원의 간호인력 변화에 따른 외과중환자실 입원 환자의 성과 차이를 확인하여 궁극적으로 중환자실 간호인력의 적절성 여부를 평가하고 국가정책에 대한 기초자료를 제공하기 위함이다.
 - 1) 간호인력 변화에 따른 외과중환자실 입실환자의 입원사망률 차이 확인
 - 2) 간호인력 변화에 따른 중환자실 입실환자의 Failure to rescue 비율의 차이를 확인
- 연구기대효과** :
 - 1) 중환자실 간호관리료 차등제 (2008. 07. 01 도입) 적용 전과 후의 환자병상수 대 간호사의 비율의 변화에 환자성과를 확인하여 국가보건정책의 적절성에 대해 평가.
 - 2) 외국의 경우 중환자실 성과지표로 많이 사용하고 있는 Failure to rescue의 성과지표를 국내병원에 적용함으로써 성과지표로서의 활용가능성 확인.



대학원생 연구비 지원 사업

연구비 지원기관	사업공고	모집분야	선정인원	연구비규모
대한간호협회 ¹⁾	1회/1년 (10월)	간호행정 전공	2인	150만원
시그마학회	2회/년 (4월, 10월)	간호학	2인	50만원
서울특별시간호사회 ²⁾	2회/년 (4월, 11월)	간호학	석사 15인 박사 5인	100만원 150만원
한국성인간호학회	1회/년 (10월)	성인간호 전공	2인	100만원

- 1) 대한간호협회 백양 이영복 장학금
- 2) 서울시간호사회 한마음 장학금



연구진행 상황

단계	1단계: 중재 프로그램 개발	2단계: 프로그램 효과 평가																
목적	직장암 수술 환자를 위한 회복 증진 프로그램 개발	프로그램의 효과 검증																
방법	방법론적 연구	무작위 대조군 실험 연구																
절차	<table border="0"> <tr> <td>1) 문제확인</td> <td>완료</td> </tr> <tr> <td>2) 체계적 문헌고찰</td> <td>완료</td> </tr> <tr> <td>3) 이론 확인</td> <td>완료</td> </tr> <tr> <td>4) 요구도 조사</td> <td>완료</td> </tr> <tr> <td>5) 임상 현장 조사</td> <td>완료</td> </tr> <tr> <td>6) 프로그램 초안 개발</td> <td>완료</td> </tr> <tr> <td>7) 전문가 타당도 확인</td> <td>수행 중</td> </tr> <tr> <td>8) 최종 프로그램 개발</td> <td>예정</td> </tr> </table>	1) 문제확인	완료	2) 체계적 문헌고찰	완료	3) 이론 확인	완료	4) 요구도 조사	완료	5) 임상 현장 조사	완료	6) 프로그램 초안 개발	완료	7) 전문가 타당도 확인	수행 중	8) 최종 프로그램 개발	예정	<ol style="list-style-type: none"> 1) 연구대상자 모집 2) 무작위 배정 3) 사전조사 4) 실험처치 5) 사후조사(1개월, 3개월) 6) 자료 분석
1) 문제확인	완료																	
2) 체계적 문헌고찰	완료																	
3) 이론 확인	완료																	
4) 요구도 조사	완료																	
5) 임상 현장 조사	완료																	
6) 프로그램 초안 개발	완료																	
7) 전문가 타당도 확인	수행 중																	
8) 최종 프로그램 개발	예정																	



스튜디오 동영상 촬영



동영상 프로그램 샘플



YONSEI UNIVERSITY
COLLEGE OF NURSING



2018년 한국성인간호학회 동계학술대회

간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전

일시 : 2018년 12월 7일 (금) 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

연구비 수혜 사례 II



이 가 영

(연세대학교 간호대학 연구원)



2018년 한국 성인간호학회 동계 학술대회
연구비 수혜 사례

한국연구재단 박사후국내연수

이가영 Ph.D., ANP-BC, RN
연세대학교 간호대학 박사후연구원
kayolee@yuhs.ac

목차

1. 한국연구재단 학문후속세대양성
박사후국내연수 소개

2. 지원 준비 과정 및 연구 제안서 소개

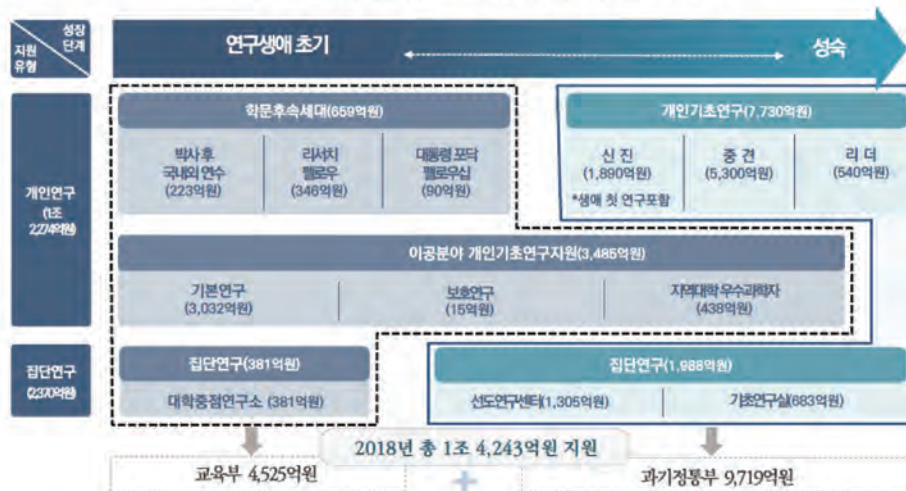
3. 글쓰기 전략



01. 한국연구재단 학문후속세대양성 박사후국내연수 소개

국내 기초연구사업 지원 체계

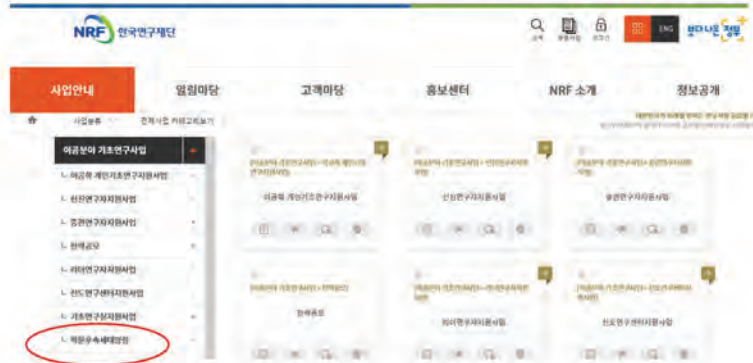
“교육부·과기정통부 기초연구지원 체계도”



출처: 한국연구재단 홈페이지(<https://www.nrf.re.kr>), 교육부 이공분야 학술 연구지원사업 소개 발표자료(2017.12.14.)

한국연구재단

- 한국연구재단 웹사이트(<https://www.nrf.re.kr>)



- 이공분야 기초연구사업 중 **학문후속세대양성**

한국연구재단: 학문후속세대양성

• 사업목적

: 이공분야 박사후 연구자에게 **국내·외 대학 및 연구소에서 연수기회**를 제공하여 학술연구의 지속성 유지 및 연구능력의 질적 향상 유도

• 2018년 사업별 1인당 지원 연구비 및 신규 과제 수

박사후 국내 연수	박사후 국외 연수	리서치 펠로우	대통령 Post-Doc
<ul style="list-style-type: none"> • 45백만원/년 • 347 신규 과제 내외 • 2017 선정율 28.6% 	<ul style="list-style-type: none"> • 40백만원/년 • 112 신규 과제 내외 • 2017 선정율 19.9% 	<ul style="list-style-type: none"> • 50백만원 내외/년 • 76 신규 과제 • 2017 선정율 73.7% 	<ul style="list-style-type: none"> • 1.3억원/년 • 0 신규/67 계속 • 2017 선정율 31.1%

출처: 한국연구재단 홈페이지(<https://www.nrf.re.kr>), 교육부 이공분야 학술 연구지원사업 소개 발표자료(2017.12.14.)

박사 후 국내·외 연수지원 사업 (2018년도)

• 신청 및 참여자격

- ✓ (국내연수): **국내·외 대학**에서 박사학위 취득 후 **7년** 이내인 자
- ✓ (국외연수): **국내 대학**에서 박사학위 취득 후 **7년** 이내인 자
- ✓ 박사학위 취득 후 **3년** 이내인 자는 우대
- ✓ 연수개시일(2018. 9. 1.) 이전에 박사학위 취득 예정자
- ✓ 연수 개시 전에는 취업자는 퇴직 상태
- ✓ 대학 전임교수, 국공립 연구기관 및 민간연구소 전임연구원은 신청 불가



출처: 한국연구재단 홈페이지(<https://www.nrf.re.kr>), 교육부 이공분야 학술 연구지원사업 소개 발표자료(2017.12.14.)

박사 후 국내·외 연수지원 사업 (2018년도)

• 신청 실적 요건

(아래의 조건 중 하나에 해당하는) 연구실적 1건 이상

- ✓ 게재 완료된 재단 등재(후보)학술지 또는 국제학술지
게재논문(SCI·SCIE급 등)
- ✓ 등록이 최종 완료된 국제특허
- ✓ 출판이 완료된 전문 학술 저서(학술적 가치가 있는 역서 포함)



출처: 한국연구재단 홈페이지(<https://www.nrf.re.kr>), 교육부 이공분야 학술 연구지원사업 소개 발표자료(2017.12.14.)

박사 후 국내·외 연수지원 사업 (2018년도)

• 연수기관 및 주관기관

구분	박사 후 국내연수	박사 후 국외연수
연수기관	대학원이 설치되어 있는 국내 대학, 국, 공립 연구기관 및 민간연구소 (박사학위 취득 기관과 동일하여도 무방)	해당 학문분야의 선진 지식이나 기술이 축적되어 있는 세계적인 수준의 연구기관
주관기관	<ul style="list-style-type: none"> • 연수기관과 동일 • 연구비 중앙관리가 가능한 국내기관 	<ul style="list-style-type: none"> • (신청자의) 국내 박사학위 취득 기관으로 연구비 중앙관리가 가능한 국내기관

- 연수 지도교수는 연수기관 동안 지도교수로서의 역할을 수행할 수 있는 자이어야 함.

출처: 한국연구재단 홈페이지(<https://www.nrf.re.kr>), 교육부 이공분야 학술 연구지원사업 소개 발표자료(2017.12.14.)

02. 지원 준비 과정 및 연구 제안서 소개

2018년 박사후국내연수(상반기) 준비 일정 예시



사전절차

• 사전절차(연수자 및 주관연구기관)

☑ 기관과의 사전 협의 및 확정

연수기관(주관기관)을 통해 연수종료일까지 연수수행 가능 여부 등을 사전 협의 및 확정

☑ 한국연구자정보(KRI)에 개인정보 입력/최신정보로 갱신

기본정보, 학위정보, 연구실적 등

☑ 제출서류(총 6개) 사전 작성

- ① 연수계획서 ② 박사학위논문요약문 ③ 대표연구실적 요약문 및 사본
- ④ 연수지도교수추천서 ⑤ 박사학위취득(예정)증명서
- ⑥ 개인정보 및 과세정보의 제공 활용동의서/청렴서약서

출처: 2018년 이공분야 학분후속세대양성사업 [박사후국내연수, 박사후국외연수] 신규과제 신청요강(2017. 12.)

신청(연수자)/ 승인(주관연구기관)

• 연수자가 해야할 일

☑ 1단계: 온라인 신청정보 입력(eRND), 신청마감 2일전까지

과제 기본정보 입력, 과제 연구요약문 입력, 대표연구실적 1편만 선택, 기타..

☑ 2단계: 제출서류 업로드(eRND), 신청마감 1일전까지 완료 권장

총 6개 제출서류 업로드

• 주관연구기관 해야할 일

☑ 검토 및 승인(eRND)

① 연수계획서 ② 박사학위논문요약문 ③ 대표연구실적 요약문 및 사본

⑥ 개인정보 및 과세정보의 제공 활용동의서/청렴서약서

출처: 2018년 이공분야 학분후속세대양성사업 [박사후국내연수, 박사후국외연수] 신규과제 신청요강(2017. 12.)

사전절차

• 사전절차(연수자 및 주관연구기관)

☑ 기관과의 사전 협의 및 확정

연수기관(주관기관)을 통해 연수종료일까지 연수수행 가능 여부 등을
사전 협의 및 확정

☑ 한국연구자정보(KRI)에 개인정보 입력/최신정보로 갱신

기본정보, 학위정보, 연구실적 등

☑ 제출서류(총 6개) 사전 작성

① 연수계획서 ② 박사학위논문요약문 ③ 대표연구실적 요약문 및 사본

④ 연수지도교수추천서 ⑤ 박사학위취득(예정)증명서

⑥ 개인정보 및 과세정보의 제공 활용동의서/청렴서약서

출처: 2018년 이공분야 학분후속세대양성사업 [박사후국내연수, 박사후국외연수] 신규과제 신청요강(2017. 12.)

한국연구자정보(KRI) <https://www.kri.go.kr>

KRI KOREAN RESEARCHER INFORMATION 한국연구자정보

계사판

2014 2015 2016 2017 2018

312,453명 339,154명 405,109명 463,911명 511,116명

학술자정보등록 기탁

국내일반학술지

국제전문학술지(SCI급)

국내전문학술지(KCI급)

아이디

비밀번호

로그인

아이디(비밀번호찾기)

로그인

KRI 관련문의

1544-6118

11시 ~ 18시 (평일) / 11시 ~ 15시 (주말, 공휴일 제외)

자세한 통계는 로그인 후 확인 가능합니다.

공지사항

ISSN(International Standard Name Identifier) 안내문 (참고) : 2018년 대학연구정보 실태조사 발표일 안내

KRI 연구분야 등 정보입력 협회안내

RIS 등록작업으로 인한 연구자등록번호 변경 임시중단 안내

KRI 기본계정 서비스 안내

2018-10-16

2018-09-28

2018-04-24

2018-04-23

2018-04-15

FAQ

성명용 변경하고 싶습니다. (내외국인)

SCI, SCOPUS 등의 논문이 맞는데 왜 걸리지 않습니까?

KCI에 등록된 논문이 맞는데 왜 걸리지 않습니까?

아이디 또는 비밀번호를 분실하였습니다.

외국계정이 걸려 되지 않습니다. (학회 수의대원) 기본형

자료실

KRI 연구자 매뉴얼 (2017년 8월)

2016년 한국연구자정보(KRI) 표준 학업 연계API 관련 자료입니다.

KRI 연구자 매뉴얼 (2015년 8월)

학술연구분야별료표 기탁 (2015.07)

연구사업통합지원시스템(eRND) <https://ernd.nrf.re.kr>

NRF 연구사업통합지원시스템

새로운 백년을 보는 눈!
한국연구재단

1544-6118
연구상담센터(콜센터)

LOGIN

환영합니다. 로그인용 아이디/비밀번호를 입력하실 수 있습니다.

아이디

비밀번호

로그인

회원가입

아이디(비밀번호 찾기)

영문접수번호찾기

관람 브라우저

Internet Explorer11

Chrome

접수중인 사업목록

【교육혁신】 2018.11.05 ~ 2018.11.09

2018_국립대학선도대학육성지원사업(후속지원)...

【학술진흥】 2018.10.08 ~ 2018.11.09

한-EU 교육협력전초사업 신규과제

【기타】 2018.10.30 ~ 2018.11.21

2018년도 일반연구교류지원사업 신규과제 공모

도움말

로그인

회원가입

회원관리

연구사업

연구관련

등록/해당

연수계획서 (2018년도)

[별첨1. 연구계획서(연구내용) 파일 업로드 양식]

2018년도 이공분야 학문후속세대양성사업 신규과제 연구계획서(연구내용)

과제명	의료기관 가정간호 사업소의 환자안전문화 인식과 안전관리활동에 관한 연구
영문	Perception of Patient Safety Culture and Safety Management Activities in Hospital-Based Home Care Nursing Systems

○ 작성 시 유의사항

- "작성분량은 5P 이내" 로 작성하여야 하며, 위반할 경우 연구계획서 평가 시 초과분량에 대한 평가 차감시 문 불이익을 받을 수 있음.
- 작성분량은 1인-7인 명목에 대한 분량이며, 표지 및 참고문헌은 작성분량에서 제외
- 연구계획서는 국문 작성용 양식으로 제공, 부록이란 경우 별문 작성해서 제공함
- 내용작성과 관련된 설명내용 "작성요령(태블릿 선택)"은 제거하고 내용 기술

✍ 세부내용

- 분량 5페이지 이내
- 1. 연구의 목표 및 내용
- 2. 연구의 필요성
- 3. 연구자의 연구 수행 역량
- 4. 연구기관의 우수성
- 5. 연구의 추진전략 및 방법
- 6. 연구 결과의 중요성
- 7. 기타
- 8. 참고문헌

연구 소개

제목: 의료기관 가정간호 사업소의
환자안전문화 인식과 안전관리활동에 관한 연구

• 탐색적 순차 혼합 연구 설계



1차년도:
체계적 문헌고찰.
일대일 심층면담을 통하여 가정전문
간호사의 환자안전문화 인식 및 안전
관리활동 경험을 질적으로 탐색.

2차년도:
질적 탐색을 토대로, 의료기관 가정간호사업소 특성에
맞게 수정 보완된 환자안전문화 측정도구 평가.

03. 글쓰기 전략

평가항목 및 평가지표

연구자의 우수성

- 연구경력 및 실적의 우수성
- 연구과제와의 부합성
- 연구목표의 달성 가능성

발표자의 사례

- ▶ 박사학위논문과의 연계성
- ▶ 연구자의 준비에 대한 설명

연구내용의 우수성

- 연구과제의 우수성
- 연구과제의 적절성 및 타당성

- ▶ 혁신적인 것, 정책적 이슈 등
- ▶ 적절한 연구 디자인 설계
분석 방법의 구체화

향후 기대효과

- 상호협력 및 발전가능성

연구기관 및 자원의 적정성

- 연구기관의 적합성

출처: 2018년 이공분야 학분후속세대양성사업 [박사후국내연수, 박사후국외연수] 신규과제 선정요강(2017. 12.)

Academic Writing for Graduate Students (John & Feak, 2015)

Considerations in Academic Writing



출처: Swales, J. M., & Feak, C. B. (2015). *Academic writing for graduate students: Essential tasks and skills* (3rd ed.). Ann Arbor, MI: University of Michigan Press.



경청해 주셔서 감사합니다.





한국성인간호학회

Korean Society of Adult Nursing

회장 : 김 희 경

주소 : 충남 공주시 공주대학로 56 간호보건대학 간호학과 443-1

TEL : 041-850-0847

E-mail : jhj_9889@naver.com

한국성인간호학회 집행부 및 실행이사 명단(2018~19)

직위	이름	소속
회장	김 희 경	공주대학교
부회장(차기회장)	오 의 금	연세대학교
감사	소 향 숙	전남대학교
감사	장 해 경	한서대학교
총무이사	양 남 영	공주대학교
회계이사	조 옥 희	공주대학교
서기이사	배 선 형	아주대학교
출판이사	권 보 은	서울여자간호대학교
편집이사	손 연 정	중앙대학교
학술이사	이 순 희	한국교통대학교
교육이사	정 승 은	한국교통대학교
홍보이사	이 지 연	충남대학교
법제이사	한 수 정	건양대학교
윤리이사	정 승 은	혜전대학교
총무간사	서 정 효	공주대학교
편집간사	박 찬 희	중앙대학교

한국성인간호학회 지역이사 명단(2018~19)

지역	이름	소속
서울 1	박 연 환	서울대학교
서울 2	류 은 정	중앙대학교
인천, 경기, 강원	박 진 희	아주대학교
광주, 전남북, 제주	김 해 숙	초당대학교
부산, 울산, 경남	최 귀 윤	울산과학기술대학교
대구, 경북	김 복 랑	선린대학교
대전, 충청	송 라 윤	충남대학교





한국성인간호학회 2018년 동계학술대회 평가서

본 평가서는 학술대회 만족도를 측정하고 차기 학술대회 준비에 있어 보다 발전적인 방향을 수립하기 위한 귀중한 자료로 활용하고자 하오니 성의 있는 답변을 부탁드립니다.

1. 이번 학술대회를 평가하는 문항으로 항목별로 “V” 표기를 하시고 이유를 적어주십시오.

구분	내용	매우 불만족	불만족	보통	만족	매우 만족	이유
내용 평가	간호연구 혁신 전략: 오늘의 이슈와 미래의 도전						
	젠더 관점을 도입한 연구 방향						
	연구 성과의 질 향상						
	Real World Data를 활용한 임상연구 접근						
	연구출판윤리와 KJAN성공적 게재 전략						
	국가고시 문항분석과 개발 전략						
	교수자를 위한 연구비 수혜 전략						
	학생연구자를 위한 연구비 수혜 전략						
	교수연구자: 연구비 수혜 사례I						
	교수연구자: 연구비 수혜 사례II						
	학생연구자: 연구비 수혜 사례I						
	학생연구자: 연구비 수혜 사례II						
강사 평가	이혜숙 수석연구원 (한국여성과총 젠더혁신연구센터)						
	박헌주교수 (한국연구재단 의약학단장)						
	김현성 교수(가톨릭대학교 의과대학)						
	손연정 교수(중앙대학교 간호대학)						
	정승은 교수(한국교통대학교 간호학과)						
	박주영 교수(건양대학교 간호대학)						
	서은영 교수(서울대학교 간호대학)						
	김수현 교수(인하대학교 간호학과)						
	정선영 연구교수(고려대학원 간호대학)						
	김영만 박사(연세대학교 간호대학)						
이가영 연구원(연세대학교 간호대학)							
내용 만족도	업무(교육/실무)에 도움 정도						
	연구에 도움정도						
	주제별 강의 시간의 적절성						
	학술대회 환경(장소, 식사 등)						
	학술대회의 진행 및 지원						
학술대회 전반의 종합 평가							

2. 한국성인간호학회 동계학술대회와 관련한 귀하의 의견이 있으시면 작성하여 주십시오.

3. 차기 학술대회에서 다루기를 희망하는 주제나 영역을 기록하여 주십시오.







위 임 장

성 명 :

소 속 :

본인은 한국성인간호학회 회원으로서
제 1 회 정기총회【2018. 12. 07. 금】에 참석할 수 없기에
정기총회의 다음 의결 사항 일체를
참석자에게 위임합니다.

의안 1. 2018년 사업 및 결산보고
의안 2. 2019년 사업 및 예산(안)심의

2018년 월 일

한국성인간호학회 귀하

(회신 / 전자메일 : jhj_9889@naver.com 팩스 : 041-850-0315)





참가확인증

성명 :

소속 :

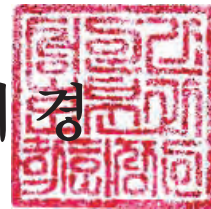
위 사람은
2018년도 한국성인간호학회 동계학술대회
“간호연구 혁신 전략 : 오늘의 이슈와 미래의 도전”
프로그램에 참석하였음을 증명합니다.

일시 : 2018년 12월 7일 금요일 09:00~17:00

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 강당

2018년 12월 7일

한국성인간호학회 회장 김희경







Laerdal
helping save lives



Nursing Anne Simulator

Nursing Anne Simulator는 완전히 새로운 교육 플랫폼입니다.

전 세계 주요 간호 교육자들의 의견을 바탕으로 설계된 이 강력한 참여형 플랫폼을 이용해 간호사들은 기술 트레이너와 매우 현실적인 여성 시뮬레이터에서 다양한 역량을 연습할 수 있습니다. 학습자는 기초 평가 및 비판적 사고에서 고급 중재에 이르기까지 핵심적인 간호 기술을 안전하고 실감나게 연습할 수 있습니다.



해부학적 경계부위에 대한 촉진



현실적인 관절과 자세



환자의 의식 확인



투약 및 혈관주사 실습 기능



심장, 폐와 장음을 청진



양측 맥박 측정