

한국재활간호학회

우)350-702 충청남도 홍성군 홍성읍 대학길25 혜전대학교 간호학과/Tel 041)630-5357 FAX 041)630-5296

문서번호 한재간학 제 16-5호

시행일자 2016. 3. 25.

수 신 기관장

참 조 간호부(과), 재활병동, 간호학과

제 목 2016년 한국재활간호학회 춘계학술대회
개최안내 및 참석 협조

선 결			지 시	
접 수	일 시	자 간	결 재 · 공 람	
	번 호			
	처 리 과			
	담 당 자			

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 한국재활간호학회에서는 **[척수손상환자의 재활간호]**를 주제로 춘계학술대회를 개최합니다.

3. 척수손상환자를 위한 재활간호에 관한 최신 개념과 이론적 근거를 살펴보고, 임상 현장에서 다양한 적용방법을 모색하고자 하오니 재활간호 현장의 간호사들이 많이 참석할 수 있도록 독려하시어 서로 유익한 정보를 교환할 수 있도록 협조 부탁드립니다.

4. 본 프로그램은 대한간호협회 보수교육인정 프로그램입니다(평점 8점 인정).

- 아 래 -

1. 일 시 : 2016년 4월 29일(금) 08:30~17:50

2. 장 소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 2층 강당

3. 주 제 : 척수손상환자의 재활간호

4. 사전등록마감 : 2016년 4월 22일(금)

* 등록방법:

1) 보수교육신청을 원하는 경우: 대한간호협회 에듀센터 홈페이지
(<http://edu.koreanurse.or.kr>) 「오프라인 RN교육」에서 신청.

2) 보수교육신청을 원하지 않는 경우: 첨부된 신청서를 작성하여 문의처
이메일로 제출

* 등록비 (교재, 중식비 포함)

: 사전등록 - 50,000원

단, 대한간호협회 미등록회원이 보수교육 신청을 원할 경우
추가등록비용이 부과될 수 있습니다.

당일등록 - 50,000원(단, 보수교육 신청은 불가함)

5. 문 의 : 총무이사 김경미 icpkim@catholic.ac.kr (TEL) 02-2258-7014

6. 첨 부 : 춘계학술대회 프로그램 1부.

보수교육 미신청자 사전등록 신청서 1부.

입회원서 1부

끝.

한국재활간호학회



첨부 1

**2016년도 한국재활간호학회 춘계학술대회
주제 : 척수손상환자의 재활간호**

일시 : 2016년 04월 29일(금) 08:30~17:50

장소 : 서울대학교 간호대학 제 2연구동 2층 강당

<학술대회 일정>

일시	내용	강사
08:30~08:50	등록	
09:00~09:10	개회사	문경희 한국재활간호학회장
1부		사회 : 김창희 부회장
09:10~10:00	척수손상 이해 및 최신지견	신지철 세브란스병원 재활의학과 교수
10:00~10:10	휴식	
10:10~11:50	척수손상환자의 욕창예방 및 상처간호	조미화 세브란스병원 파트장
11:50~13:00	점심식사	
2부		사회 : 유양숙 학술이사
13:00~13:50	척수손상 장애인의 성 재활	이범석 국립재활원 척수손상재활과 부장
13:50~14:00	휴식	
14:00~14:50	호흡재활의 이론과 실제	고명균 삼성서울병원 호흡치료전문간호사
14:50~15:00	휴식	
15:00~16:40	척수손상환자의 장·방광관리의 이론적 접근	김동구 서울특별시 북부병원 재활의학과 과장
16:40~17:00	휴식	
17:00~17:50	척수손상환자의 장·방광간호의 실제	권현영 국립재활원 수간호사
17:50	폐회사	문경희 한국재활간호학회장

* 간호사 보수교육 8평점

첨부 2

한국재활간호학회 춘계학술대회 보수교육 미신청자 사전등록 신청서

2016년도 한국재활간호학회 춘계학술대회

주제 : 척수손상환자의 재활간호

일시 : 2016년 4월 29일(금) 08:30~17:50

장소 : 서울대학교 간호대학 제2연구동 2층 강당

■ 사전등록 방법(보수교육을 신청하지 않는 경우만 해당)

아래 내용을 기재하시어 학회 총무이사 메일(icpkim@catholic.ac.kr)로 보내주시고,
등록비는 계좌이체(농협 352-1068-6502-93 예금주 : 문경희)하여 주십시오.

- ◆ 사전등록 마감 : 2016년 4월 22일(금)
- ◆ 사전등록비 : 학회 회원 45,000원 / 학회 비회원 50,000원
- ◆ 등록비 이체 시 신청서의 신청인 이름과 일치하도록 보내주시기 바랍니다. 다를 경우 아래 등록비 입금자명을 정확히 기입해주시기 바랍니다.
- ◆ 등록 대상이 2인 이상인 경우 아래 표를 1인 1개씩 작성하셔서 한꺼번에 발송해주시기 바랍니다.

성 명	
소 속	
연락처(H.P)	
E- mail	
면허번호(필수)	
주민등록번호(면허번호 모르시는 분)	
등록비 입금자명 / 이체한 날짜	예: 김OO / O월 OO일
회원구분 (회원은 본 학회의 2016년 연회원 또는 평생회원에 한함)	회원() 비회원()

