

# 전공의 수련계획서 및 근무지침

## 목 차

### I. 신경외과 전공의 수련계획서

1. 수련목표 -----	1
2. 수련 개요 -----	1
3. 수련 지침 -----	1
가. 연간/월간 수련 계획 -----	1
나. 주간 수련 계획 -----	2
4. 연차별 수련 과정 -----	2
5. 연구 및 학술활동 -----	5
6. 파견 수련 지침 -----	5
7. 수련 평가 -----	5
8. 휴가 -----	7
9. 전공의 수련 위원회 -----	7

### II. 신경외과 전공의 근무지침

1. 주간 근무 -----	9
2. 당진 근무 -----	9
3. 진료 -----	9
4. 의무기록 및 처방 -----	10
5. 교육 -----	10
6. 연구 -----	10

# 1. 신경외과 전공의 수련 계획서

## 1. 수련 목표

본원 신경외과 전공의 수련의 목표는 신경 계통의 외과적 질환에 대하여 독자적인 판단 능력을 갖추고, 창의적인 연구 능력을 갖춘 전문의를 양성하는데 있다. 계획에 의한 연차별 임상교육을 실시하고, 최신 신경외과적 지식을 교육하여 이의 임상적 응용에 기여토록 한다.

## 2. 수련 개요

- 가. 전공의 수련기간 중 임상적 능력 배양을 위해 임상 활동에의 참여, 연구, 교육 활동을 통해 신경외과 전문의로서의 자질을 갖추고, 향후 의학연구 및 교육 능력의 기반을 마련하는데 있다.
- 나. 임상 활동은 병실, 중환자실 및 응급실 환자의 관리, 신경외과 수술의 보조 및 수행, 외래 환자의 관리와 관련된 내용을 포함한다.
- 다. 연구 및 교육은 논문의 작성, 집담회 발표, 학생 및 전공의 교육 활동에의 참여를 포함한다.
- 라. 각 연차마다 정해진 수련 목표에 따라 환자 관리 및 수술에 참여하고, 연구와 관련된 목표를 이행한다.

## 3. 수련 지침

가. 연간/월간 수련 계획

년차	술기 및 수술	발표 및 논문
1	A-/C-line, Intubation, Lumbar puncture, Tracheostomy, External ventricular drainage, Camino ICP monitor insertion,	
2	Lumbar drainage, Burrhole subdural drainage, Ommaya reservoir insertion, Supratentorial stereotactic biopsy, Traction(Gardner/Halo)	학회발표 2 회 이상, 논문작성 1 회 이상
3	Pterional approach, Interhemispheric approach, Midline SOC, Retromastoid SOC, Ventriculo-peritoneal shunt, Epidural/subdural hematoma evacuation, cerebral 4 vessel angiography, Decompressive craniectomy, Infratentorial stereotactic biopsy, Neck dissection for ACDF, proximal control, or VNS, Laminectomy (partial/subtotal/total), Discogram, Halo-vest application, Excision of skin lesion	학회발표 2 회 이상, 논문작성 1 회 이상
4	Occipital transtentorial approach, Endoscopic 3 <sup>rd</sup> ventriculostomy, Supratentorial tumor resection, Aneurysms clipping, Discectomy, Screw fixation, Vertebroplaty, Grid/Strip/Depth insertion, Deep brain stimulation	학회발표 2 회 이상

나. 주간 수련 계획

	07:20 ~07:50	08:00	09:00	17:30
월	<i>Vascular/tumor/spine conference (각 파트별)</i>			
화	<i>Neurovascular conference, NRC</i>		PNR	Neuro-oncology conference
수	Morbidity& mortality conference/ Case of the month			Epilepsy conference Neuro-endocrine conference
목	<i>Vascular/tumor/spine conference (각 파트별)</i>			
금	Neurosurgical Grand Round			
토		Reports or Conference	Journal/Book Review	

\*NRC : Neuroradiology Conference & Round

\*PNR : Pediatric Neurology, Neurosurgery & Neuroradiology Round

4. 년차별 수련 과정

1 년차

입원 환자 및 응급 환자의 일차 담당 의사로서 교수, 임상강사 및 상급 전공의의 지도를 받아 진단과 치료를 한다. 병실 환자의 문제가 발생시 상급 전공의의 지시를 받아 조속하고 효율적인 일차적 진료를 시행해야 한다. 응급 외상 환자 처치, 외상 환자의 방사선 필름 판독, 수술 전,후 처치, 기관절개술, 뇌압감시장치의 삽입 및 응급 뇌실외배액술 등을 수련하여 독자적으로 시행할 수 있어야 한다.

2 년차

입원 환자 및 응급 환자를 진료하고 중환자실 환자의 주치의가 되어 신경외과적 치료의 토대를 마련한다. 수술의 제 1 혹은 제 2 조수를 맡으며, 단순 두개골 천공술 및 개두술의 수기를 습득한다. 과내 집담회를 상급전공의의 지도하에 준비하고 회의록을 정리한다. 또한 신경방사선 필름을 독자적으로 판독하는 능력을 기른다. 학회에서 연 1 회 이상 발표하도록 하며, 제 1 저자로서 1 편이상의 논문을 완성한다.

### 3 년차

성인 뇌혈관 질환과 뇌종양 환자, 선천성 및 후천성 소아질환, 척추 질환의 진단 및 치료를 습득하고 제 1 조수로서 수술에 참여하여 수술 수기를 습득한다. 외상성 질환 및 단락술에 대한 독자적 진단과 수술 능력을 기르고 혈관조영술 및 색전술에 대한 이해와 술기를 익힌다. 학회에서 연 1 회 이상 발표하도록 하며, 제 1 저자로서 1 편이상의 논문을 완성한다.

### 4 년차

성인 뇌혈관질환, 뇌종양, 간질, 척추 등의 대수술에 제 1 조수로서 참여한다. 일일 신경방사선 집담회 및 각종 집담회의 실무를 맡아 진행하고, 교수의 지도하에 전공의와 관련되어 일어나는 모든 일을 총괄하고 조정한다. 독자적으로 외상성 질환 및 단락술의 수술 치료가 가능하도록 노력한다. 수시로 하급 전공의들에 대한 교육을 시행하고 전문의 시험에 대비한다. 학회에서 연 1 회 이상 발표하도록 한다.

※ 연차별 교과과정은 아래의 대한신경외과학회 기준을 따른다.

연차	구 분	내 용
1	환자취급범위	입원환자관리(실인원) 및 퇴원요약 150예 이상
	교 과 내 용	<p><b>지식</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 신경학적 검사법을 이수한다.</li> <li>2. 환자의 임상소견과 신경해부학적 소견을 이해한다.</li> <li>3. 기본적인 영상의학적 소견을 이해한다</li> <li>4. 신경학적 응급 환자에 대한 평가 및 처치법을 이수한다.</li> <li>5. 두개강내압을 이해하고 관리법(약물요법 및 수술적 치료)을 이수한다.</li> </ol> <p><b>관리</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 외래 및 입원환자의 병력청취 및 병력지를 기록한다.</li> <li>2. 각종 임상검사를 의뢰한다.</li> <li>3. 수술 전후 환자를 관리한다.</li> </ol> <p><b>술기</b></p> <p>다음 신경외과적 술기(처치, 시술, 수술)를 이해한다.(1,2년차 공통)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 기관삽관술 및 중심정맥관삽입술, 혈중세척술, 요추천자술, 기관절개술, 두피 봉합술, 뇌실외배액술 및 천두술을 시행할 수 있다.</li> <li>2) 뇌혈관조영술 및 혈관내시술에 참여한다.</li> <li>3) 뇌항법장치 및 뇌정위틀을 사용할 수 있다.</li> <li>4) 신경차단술 및 척추시술에 참여한다.</li> <li>5) 척추외고정술 및 견인장치를 사용할 수 있다.</li> <li>6) 다음의 각종 특수 검사법을 이해한다.</li> </ol> <p>신경생리검사(뇌파/근전도/신경전도/유발전위/수술중 신경감시),</p>

		신경외과적 초음파(근골격계/경동맥/도플러), 척수조영술, 디스크조영술
	학술회의참석	외부 년 1회 이상 / 원내 20회 이상
	논문제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 주저자로서 원저 1편 이상
	타과파견	일반외과, 정형외과, 신경과중 6개월 파견 수련함을 권장함.
	기타요건	1, 2, 3, 4년 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표 1년에 1회이상 대한신경외과학회 춘, 추계학회 참석
2	환자취급범위	입원환자관리(실인원) 및 퇴원요약 75에 이상
	교과내용	<b>지식</b> 1. 신경영상의학적 소견을 이해한다 2. 신경병리학적 소견을 이해한다  <b>관리</b> 1. 중환자실 환자의 관리 및 처치를 시행한다 2. 다발성 외상환자를 관리한다  <b>술기</b> 다음 신경외과적 술기(처치, 시술, 수술)를 이해한다.(1,2년차 공통) 1) 기관삽관술 및 중심정맥관삽입술, 혈종 세척술, 요추천자술, 기관절개술, 두피 봉합술, 뇌실배액술 및 천두술을 시행할 수 있다. 2) 뇌혈관 조영술 및 혈관내 시술에 참여한다. 3) 뇌항법장치 및 뇌정위틀을 사용할 수 있다. 4) 신경차단술 및 척추시술에 참여한다. 5) 척추외고정술 및 견인장치를 사용할 수 있다. 6) 다음의 각종 특수 검사법을 이해한다. 신경생리검사(뇌파/근전도/신경전도/유발전위/수술 중 신경감시), 신경계 초음파(근골격계/경동맥/도플러), 척수조영술, 디스크조영술
	학술회의참석	외부 연 1회 이상 / 원내 20회 이상
	논문제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 주저자로서 원저 1편 이상
	타과파견	
	기타요건	1, 2, 3, 4년차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표 1년에 1회이상 대한신경외과학회 춘, 추계학회 참석
3	환자취급범위	입원환자관리(실인원) 및 퇴원요약 75에 이상
	교과내용	<b>관리</b> 1. 타과의 자문에 응할 수 있는 능력을 갖춘다 2. 저년차 (1,2년차) 전공의를 지도할 능력을 갖춘다.

		<p><b>지식 및 술기</b></p> <p>1. 다음 신경외과적 지식 및 술기(처치, 시술, 수술)를 이해한다 ; 3-4년차공통</p> <p>1) 다음 술기를 수행할 능력을 함양한다</p> <p>- 뇌병변의 종류와 위치에 따른 개두술, 두부외상수술 및 응급 뇌감압술, 단락술, 두개 성형술, 척추 후궁절제술, 척추성형술</p> <p>2) 다음 술기에 참여 할 수 있다</p> <p>- 뇌종양 절제술, 뇌혈관질환의 수술, 혈관내 수술 정위수술, 기능질환수술, 방사선수술, 척추 감압술 및 유합술, 척추종양 수술, 말초신경수술, 선천성 기형의 수술, 통증 수술 및 시술</p> <p>2. 수술참여 60례 이상</p>
	학술회의참석	외부 연 2회 이상 / 원내 20회 이상
	논문제출	1, 2, 3, 4 년차 기간 중 주저자로서 원저 1 편 이상
	타과파견	
	기타요건	1, 2, 3, 4년차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표(수련규정 참조 필요)
4	환자취급범위	1. 퇴원환자(실인원) 75 명 이상
	교과내용	<p><b>관리</b></p> <p>1. 1, 2, 3년차 전공의를 지도하고 수석 전공의로서 리더십을 함양한다.</p> <p>2. 독자적 진료 능력을 함양한다.</p> <p>1) 입원 또는 수술 여부를 결정한다.</p> <p>2) 신경외과 외래 진료를 할 수 있다.</p> <p>3) 입원 환자를 포괄적으로 관리한다.</p> <p>4) 인지장애 및 신체장애 환자를 관리한다.</p> <p>5) 통증을 관리한다.</p> <p><b>지식 및 술기</b></p> <p>1. 다음 신경외과적 지식 및 술기(처치, 시술, 수술)를 이해한다 ; 3-4년차공통</p> <p>1) 다음 술기를 수행할 능력을 함양한다</p> <p>- 뇌병변의 종류와 위치에 따른 개두술, 두부외상수술 및 응급 뇌감압술, 단락술, 두개 성형술, 척추 후궁절제술, 척추성형술.</p> <p>2) 다음 술기에 참여 할 수 있다</p> <p>- 뇌종양 절제술, 뇌혈관질환의 수술, 혈관내 수술, 정위수술, 기능질환수술, 방사선수술, 척추 감압술 및 유합술, 척추종양 수술, 말초신경수술, 선천성 기형의 수술, 통증 수술 및 시술</p> <p>2. 수술 참여 90례 이상</p>

	학술회의참석	외부 년 2회 이상 / 원내 20회 이상
	논문제출	1, 2, 3, 4년차 기간 중 주저자로서 원저 1편 이상
	타과파견	일반외과, 정형외과, 신경과 중 6개월 파견 수련함을 권장함.
	기타요건	1, 2, 3, 4년차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표
총계	환자취급범위	입원환자관리(실인원) 및 퇴원요약 300예 이상
	교과내용	연차별로 정해진 교과내용을 수련기간 중 이수함을 원칙으로 한다.
	학술회의참석	외부 6회 이상, 원내 80회 이상 외부학술회의 및 연수교육 등에 관한 사항은 수련규정 전공의 의무 7조에 의한다.
	논문제출	수련기간 중 주저자로 된 신경외과학 관련 논문 1편(원저)을 대한신경외과학회지 또는 SCI(E)에 등재된 학술지에 발표하여야 한다. 학회산하 분과 학회지나 학회가 인정한 학술지(대한방사선수술학회지, 대한두개저외과학회지, 분과학회 산하 세부분과학회지 등)에 발표할 경우에는 최소한 증례보고 1편이 더 필요하다.
	타과파견	전체 수련기간에 걸쳐 일반외과, 정형외과, 신경과에 6개월 파견수련을 권장함
	기타요건	1, 2, 3, 4년차 기간 중 2회 이상 구연 또는 포스터 발표
비고		수련기간 중 총 대수술 150예 이상 집도 또는 제1조수로서의 수술기록을 갖추어야 하며 그 중 20% 이상은 종양과 혈관계수술의 대수술에이어야 한다.

## 5. 연구 및 학술활동

년차	발표 및 논문
2	학회발표 2회 이상, 논문작성 1회 이상
3	학회발표 2회 이상, 논문작성 1회 이상
4	학회발표 2회 이상

## 6. 파견 수련 지침

### 1. 타원 파견 수련 지침

전체 수련 기간 중 일정 기간, 통합 선발에 따른 강릉아산병원 파견 근무토록 한다. 신경계 혈관 조영 영상검사와 신경계 외상 분야에 대해 중점적으로 교육받으며, 이에 대한 기본 술기를 익힌다.

### 2. 본원 파견 전공의 수련 지침

외부 전공의 파견 요청이 있을 경우, 파견 수련이 시행되며 뇌혈관/종양/간질 및 정위기

능/척추/소아 부문을 순회하며 수술 참관 및 각종 과내 학술회의에 참여함.

## **7. 수련 평가**

전공의 근무 평가는 연 2회 (7월 말, 1월 말) 실시하며, 평가는 구두시험과 필기시험, 교수의 평가지, 근무 평가표를 사용한다. 구두 및 필기시험 평가서와 교수의 평가지, 근무 평가표는 문서로 보관하고, 그 결과는 전공의와의 면담을 통해 전달하고, 필기시험의 성적은 과내 공지를 통해 공개한다 (근무 평가지 참조).

파견 수련의 경우 파견 수련 종료 후 제출한 보고서를 과장 및 의국장과 전공의 수련위원회에서 검토하고, 향후 파견 수련의 계획 수립과 전공의 평가에 참조한다.





## 8. 휴가

1. 연차 : 휴가 기간 중에 일요일이나 휴일이 있는 경우는 휴가일수에서 자동으로 제외되므로 나누어서 여러 건으로 신청할 필요 없음
  - 1회에 사용할 수 있는 일수는 전공의 7일 이내(휴일제외)로 사용 가능
  
2. 병가 : 질병으로 인하여 근무를 하지 못할 경우, 진단서 제출 (요양기간 명시)
  - 14일(휴일포함)
  
3. 축하, 기복휴가 : 발생 일을 기준으로 함 (휴가기간중의 (공)휴일은 휴가기간에 포함)
  - 축하휴가: 본인 결혼 (7일), 자녀 결혼 (2일), 본인 및 배우자 형제자매 결혼(1일),  
자녀 출생(배우자 출산)-최대5일(최초3일;유급, 추가2일;무급)  
배우자 칠순 (2일), 본인 및 배우자 부모 칠순 (2일)
  - 기복휴가: 배우자 사망(7일), 본인 및 배우자 부모사망(7일),  
자녀 사망(3일), 본인 및 배우자 형제자매 사망(3일),  
본인 및 배우자 조부모 사망(3일), 본인의 외조부모사망(3일),  
본인 및 배우자 형제자매 배우자 사망(1일),  
본인 및 배우자 백숙부모 사망(2일), 배우자 탈상(1일),  
본인 및 배우자 부모 탈상(1일), 조부모 탈상(1일),  
형제 탈상(1일), 자매 탈상(1일)
  
4. 출산전후 휴가 : 총 90일(출산 다음날부터 45일이상 확보)
  - 출산전 휴가: 유산위험자만 해당, 90일중 최대 44일을 나누어 사용 가능  
진단서 제출 (요양기간 명시)
  - 유·사산 휴가 : 임신16주미만(모체에 현저한 훼손이 발생한 경우)
    - 30일 이내
    - 임신 16주 이상 21주 이내 - 30일
    - 임신 22주 이상 27주 이내 - 60일
    - 임신 28주 이상 : 만기출산과 동일  
진단서 제출 (요양기간 명시)

## 9. 전공의 수련위원회

1. 전공의 수련위원회는 전공의 수련과 교육과 관련된 프로그램을 개발하고, 검토 개선하여 효율적인 수련 프로그램을 제공하는 것을 목적으로 한다. 수련위원회의 수련위원은 전공의 기간 중 임상적 지식과 기술의 습득과 함께, 인성, 연구 및 교육 참여, 진료활동 개선과 관련된 활동에 대해 교육, 감독하고, 향후 신경외과 전문의로서의 소양을 갖추도록 조언하고

계발하는 역할을 한다.

2. 수련 위원 중 1인을 선정하여 수련위원장을 두고, 각 수련위원의 활동을 조정하고, 전공의 평가를 총괄적으로 감독하는 역할을 한다.
3. 수련위원은 신경외과 전문의 자격 취득 후 1년 이상 본원에서 전공의 지도 경험이 있어야 하며, 이는 문서로 기록되어 인정되어야 한다.
4. 수련위원 및 수련위원회는 연차별 전공의 교육목표의 이행을 관리, 감독하며, 전공의가 효율적으로 프로그램에 참여할 수 있도록 지도하는 역할을 수행한다.
5. 수련위원회는 주기적으로 전공의 교육목표의 이행과 과내 활동의 참여를 평가하고, 교수 평가서를 통해 평가내용을 제출하고 보관한다. 수련위원회는 1년에 두 번 구두시험과 필기 시험을 시행하고, 수련 위원장은 구두 및 필기 시험내용과 교수 평가서, 전공의 근무 평가서를 수합하여 총괄적 평가를 시행하여 수련위원에게 통보하고, 그 내용은 문서로 보관한다.

## Ⅱ . 신경외과 전공의 근무지침

- \* 전공의 근무 지침은 크게 병원 전체 전공의 근무규정과 개별 과 근무지침으로 구분된다.
- \* 개별 과의 근무지침은 병원 전체 근무규정에 위배되어서는 안 된다. 다만 특수한 상황으로 인하여 병원장(혹은 교육위원회 또는 교육수련부장)의 허가를 받은 경우에는 예외로 한다. 병원 전공의 근무규정은 전공의 교육규정(2007년 7월1일 개정)에 명시되어 있으며, 기타 명시되지 않은 사항은 병원의 직원 근무규정을 준용한다.
- \* 다음의 항목은 별도의 병원 규정을 참고한다.
  - 전공의 해외연수 지침
  - 영어 교정 및 논문 게재 지원 지침
  - 전공의 논문발표 지원 기준
  - 의사직 휴가, 출장 관리 지침
  - 학회 출장비 세부지원 기준

### 1. 주간 근무

- (1) 주간 근무시간 (월~금): 07:00-18:00
- (2) 토, 일요일: 당직자 제외 근무 없음, 담당교수/임상강사 회진, 오전 보호자 면담
- (3) 근무복장: 정장이나 수술복에 가운 착용

### 2. 당직 근무

- (1) 당직 근무시간
  - 월~금요일: 18:00부터 익일 07:00까지
  - 토, 일요일 및 공휴일: 07:00부터 오후 19:00 및 오후 19:00 부터 익일 07:00까지
- (2) 당직 근무자는 ICU, 병동 및 응급실 총 2명, 그 외 On-call 당직으로 전공의 수련 시간 규정에 벗어나지 않는 선에서 응급 수술 등 참여할 수 있음
- (3) 당직 보고 : 당직 전공의는 당직 업무내용을 당직일지를 작성하고 수석 레지던트 및 다음 당직자에게 인계 및 보고한다.

### 3. 진료

#### 1) 수술

- (1) 주요 수술의 참관 및 보조는 상급 전공의 (3,4년차)가 담당함을 원칙으로 한다.
- (2) 모든 수술 진행 시 수술 관련 진행 및 결정사항을 임상강사 혹은 해당 교수에게 확인 후 시행토록 한다.
- (3) 수술에 관련된 해부 및 병태생리적 지식을 술 전에 반드시 습득한다.
- (4) 수술 전후 환자 및 보호자 면담을 담당교수와 상의 하에 시행한다.

## 2) 병실

- (1) 주간 근무 시간 동안 1,2년차 전공의는 입원환자에 대한 일차적 진료를 담당하며 3,4년차 전공의는 1,2년차 전공의에 대한 지도, 감독, 교육 및 타과의뢰 환자에 대한 진료를 담당교수와 상의하여 수행한다.
- (2) 예정되지 않은 일로 갑작스럽게 근무지를 이탈할 경우 담당교수 및 의국장으로부터 허가를 받아야 하며 부재기간 중 정해진 대진 근무자에게 담당환자를 인계한다.
- (3) 처방: 응급상황을 제외하면 가급적 구두 처방을 삼가야 하며 daily order system 에 맞추어 퇴근 전 다음날 정규처방을 완료해야 한다. 퇴원이 결정된 환자는 퇴원 전날 퇴원처방을 완료하여 주간 병동 업무에 차질이 없도록 해야 한다.
- (4) 신경외과적 응급상황에 대해 숙지하고 항상 대비하여야 한다.
- (5) 중환자실 전담의 및 당직의는 중환자실에 항상 대기하여야 하며 중환자 진료 이외의 업무에 관여하지 않음을 원칙으로 한다.

## 3) 응급실

- (1) 해당일 정규 근무시간 응급실 당직 1명이 응급환자 진료를 담당하고 여타 상급 전공의 및 전임의가 back-up의 역할을 수행한다. 당직 근무시간에는 지정된 응급실 당직 전공의 또는 전임의가 응급환자 진료를 담당한다.
- (2) 응급환자로 인한 응급실 호출 시 즉각 응답하고 신속히 진료하여 당직 체계를 통해 보고한다.
- (3) 응급환자의 입퇴원 및 전원 여부는 당직교수의 최종 결정에 따라 수행한다.

## 4. 의무기록 및 병동 처방

- (1) 의무기록 작성은 원내 의무기록 작성 지침에 따라 성실히 수행한다.
- (2) 처방된 약을 변경할 시에는 즉시 처방 입력을 변경한다
- (3) 전화나 구두에 의한 의사지시는 원칙적으로 허용되지 않는다.

## 5. 교육

- (1) 저널 및 교과서 발표: 전공의 1인당 월 1회 이상 발표
- (2) 의대 임상실습 학생과 인턴수련의, Sub-internship 지원자 등에 지도 및 교육을 실시한다.
- (3) 중환자실 담당 전공의들은 본원 중환자실 교육 프로그램을 청강한다.

## 6. 연구

- (1) 담당교수의 지도하에 전공의 근무기간 중 2편 이상의 논문을 제 1저자로 출판하여야 한다. 이 중 1편 이상 대한신경외과학회지에 게재하여야 한다.
- (2) 자신의 환자가 연구에 참여되는 경우 설명 및 동의서 작성에 참여한다.
- (3) 연구진행시 임상강사 및 연구간호사 요청에 적극 협조한다.