

2021년도 제1차
국민건강 스마트관리 연구개발사업단
신규지원 대상과제 공고 안내

2021. 03. 31.

한국건강증진개발원
국민건강 스마트관리 연구개발사업단

목 차

| | |
|--|----|
| I. 2021년도 신규지원 계획 | |
| 1. 신규지원 대상과제 개요 | 3 |
| 2. 추진 일정 | 3 |
| 3. 과제신청 전 숙지사항 | 4 |
| II. 신청요건 및 방법 | |
| 1. 신청요건 | 5 |
| 2. 신청방법 | 9 |
| III. 선정평가 절차 및 방법 | |
| 1. 선정평가 절차 | 12 |
| 2. 선정평가 방법 및 기준 | 13 |
| IV. 향후 연구사업 관리 | 14 |
| V. 문의처 | 17 |
| VI. 기타사항 | 17 |
| [붙임 1] 연구시설·장비 도입 및 관리 | 18 |
| [붙임 2] 생명윤리법에 따른 IRB심의 의무화 | 19 |
| [붙임 3] 연구개발정보의 등록 및 연구개발결과의 평가·보고·공개 | 21 |

I 2021년도 신규지원 계획

1. 신규지원 대상과제 개요

※ RFP별 상세 지원내용은 '각 사업별 제안요청서(RFP)'를 확인 요망

※ 선정예정 과제수는 상황에 따라 변동 될 수 있음

| 공고단위 (RFP명) | 지원규모 | 지원기간 | 지원대상 | 과제구성 요건 | 선정예정 과제수 (이내) |
|---|--|--|---------|---|---------------------|
| 지역사회 기반 스마트 건강관리 체계 구축 | · 500백만원 이내/년 (1차년도 280백만원, 2차년도 400백만원) | · 3(2+1)년 이내 (1차년도 9개월, 2차년도 10개월) | 산·학·연·병 | 총괄 ¹⁾ 또는 단독 ²⁾ | 3 |
| 국민건강 스마트관리 데이터 플랫폼 구축 및 서비스 모델 연계 | · 600백만원 이내/년 (1차년도 500백만원, 2차년도 550백만원) | · 4(2+2)년 이내 (1차년도 9개월, 2차년도 10개월) | 산·학·연·병 | 총괄 ¹⁾ 또는 단독 ²⁾ | 1 |
| 지역보건의료기관 연계 기반의 소생활권 스마트 건강관리서비스 개발 | · 400백만원 이내/년 (1차년도 340백만원, 2차년도 380백만원) | · 3(2+1)년 이내 (1차년도 9개월, 2차년도 10개월) | 산·학·연·병 | 총괄 ¹⁾ 또는 단독 ²⁾ | 1 |
| 지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 연구 | · 156백만원 이내 | · 9개월 이내 | 학·연·병 | 단독 ²⁾ | 1 |

1) 총괄과제는 2개 이상 세부과제를 구성하여 연구과제를 수행하는 형태

2) 단독과제는 1개의 세부과제로 연구과제를 수행하는 형태

2. 추진 일정

※ 공고단위(RFP)별 신청마감시간(18:00) 엄수 (마감 시간이후 연장 불가)

※ 공고단위(RFP)별 구두평가 일정 및 경쟁률 등 기타 평가관련 사항은 '보건의료기술 종합정보 시스템(www.htdream.kr)'에 공지를 확인 요망

※ 추진 일정은 평가진행 상황에 따라 변동될 수 있음

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| ○ 2021. 3. 31. | 사업 공고 |
| ○ 2021. 4. 29.(목) 18:00 | (연구책임자) 과제 신청(전산입력) 마감 |
| ○ 2021. 4. 29.(목) 18:00 | (주관연구기관) 전자인증(또는 공문제출) 마감 |
| ○ 2021. 5. 초 | 연구개발계획서 사전검토 |
| ○ 2021. 5. 초 | 평가계획 수립 및 과제평가단 구성 |
| ○ 2021. 5. 중 | 구두평가 일정 사전안내 및 경쟁률 공지 |
| ○ 2021. 5. 말 | 서면평가 실시 및 구두평가 대상과제 발표 |
| ○ 2021. 5. 말 | 구두평가 |
| ○ 2021. 6. 초 | 예비선정 공고 |
| ○ 2021. 6. 초 | 연구개시 |

3. 과제 신청 전 숙지사항

- 연구자는 ‘제안요청서(RFP)’와 ‘공고안내서’의 내용을 숙지한 후 지원하여야 함
 - RFP별 지원자격, 연구비 규모 및 기간, 지원내용 등에서 차이가 있으므로 관련 내용 확인 요망
- 연구자는 「국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정」 제32조 (연구수행에의 전념)를 준수하여야 함
 - 예비선정 대상과제 공고 시 연구책임자에 대한 국가연구개발사업 동시 수행 과제수를 점검하며 참여 제한 기준을 초과할 경우 선정과제가 탈락할 수 있음
- ※ 연구책임자는 과제신청 전 본인의 국가연구개발사업 동시수행 연구개발 과제수 점검을 실시하여 과제신청 가능 여부를 확인 요망
- 연구자는 NTIS(www.ntis.go.kr)를 통해 신청하고자 하는 연구계획과 기 지원된 국가연구개발과제(타부처 포함)와의 유사성을 과제 신청전에 반드시 확인 요망
- ※ 유사과제 검색 방법 : www.ntis.go.kr 로그인 → 과제참여 → 유사과제 → 유사성검토

1. 신청요건

1) 연구기관 및 연구책임자의 자격

□ 연구기관의 자격

- 「국가연구개발혁신법」 제2조제3항 또는 시행령 제2조 각 호의 기관·단체 및 「보건의료기술진흥법」 제5조제2항 각 호의 기관·단체

- 국가 또는 지방자치단체가 직접 설치하여 운영하는 연구기관
- 「고등교육법」 제2조에 따른 학교(이하 “대학”이라 한다)
- 「정부출연연구기관 등의 설립·운영 및 육성에 관한 법률」 제2조에 따른 정부출연연구기관
- 「과학기술분야 정부출연연구기관 등의 설립·운영 및 육성에 관한 법률」 제2조에 따른 과학기술분야 정부출연연구기관
- 「지방자치단체출연 연구원의 설립 및 운영에 관한 법률」 제2조에 따른 지방자치단체출연 연구원
- 「특정연구기관 육성법」 제2조에 따른 특정연구기관
- 「상법」 제169조에 따른 회사
- 「중소기업기본법」 제2조에 따른 중소기업
- 「보건의료기술진흥법 시행령」 제3조에 따라 보건복지부 장관이 인정하는 보건의료 기술분야의 연구기관·단체(의료법 제3조2항제3호에 의한 병원급 의료기관 포함)

□ 연구책임자의 자격

- 해당 RFP에서 별도 명시한 경우를 제외하고는 연구책임자는 해당 연구기관에 소속된 연구인력 이어야 함

※ 연구과제 수행 중 정년퇴직으로 연구책임자의 자격요건 상실이 예정된 경우는 과제신청 전 반드시 사전문의 바람

연구기관 및 연구책임자의 자격을 충족하지 못할 경우 과제선정에서 탈락할 수 있으므로 자격 여부를 사전에 확인 요망

2) 신청 제한

□ 신청 제한

- 신청 마감일 전날까지 국가연구개발사업 참여제한 기간이 종료되지 않은 연구자
 - 「보건의료기술연구개발사업 관리규정」 제33조제4항에 따라 참여제한 중인 자는 신청할 수 없으며 신청 마감일 전일까지 참여제한이 종료된 자는 과제신청 가능
- 국가연구개발사업 동시수행 연구개발과제수 제한 기준에 저촉되는 연구자
 - 「국가연구개발혁신법 시행령」 제64조(연구개발과제 수의 제한)에 따라, 연구자가 참여 연구원으로 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제는 최대 5개 이내로 하며, 그 중 연구책임자로서 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제는 최대 3개임
 - * 위탁연구책임자 및 위탁과제 참여연구원은 신청 제한 대상이 아님
 - * 세부사항은 「국가연구개발사업 동시수행 연구개발과제 수 제한기준」(과학기술 정보통신부고시 2021. 1. 1.) 참조

- 연구개발계획서 제출 후에 참여 제한에 대한 사전요건심사를 실시하므로 연구책임자는 연구과제 신청 전 본인의 국가연구개발사업 동시수행 연구개발과제수 점검을 실시하여 과제신청 가능 여부를 확인 요망
- 연구책임자가 참여 제한기준을 초과할 경우, 선정과제가 탈락할 수 있음

3) 과제구성 요건

□ 세부과제 구성요건

- 각 연구지원 제안요청서(RFP)를 참고하여 세부과제를 구성하되 세부과제가 있는 경우, 주관연구책임자는 반드시 제1세부 연구책임자를 겸해야 함
 - ※ 국가연구개발혁신법 및 시행령에 따른 관련 규정 및 지침 변경에 따라 변경 될 수 있음
- 세부과제 하위에 다른 세부과제를 구성할 수 없음(위탁과제는 구성 가능)
 - ※ “위탁과제”라 함은 주관 및 세부연구기관에서 수행하는 연구개발 과제 중 일부분을 외부 기관에 위탁을 주어 수행하는 과제임. 위탁연구기관은 추후 연구개발과제 수행결과로 얻어지는 지식재산권·연구보고서의 판권 등 무형적 결과물의 소유권은 없음

4) 기타 유의사항

□ 중복성 검토

- 국가연구개발사업으로 추진하였거나 추진 중인 연구개발과제와의 중복성 여부를 국가과학기술지식정보서비스(www.ntis.go.kr)를 통해 확인하며, 주관연구책임자에게 중복여부에 대한 소명을 요청할 수 있음
- 국가과학기술지식정보서비스(www.ntis.go.kr)에서 1차적으로 중복이 의심되는 과제는 연구개발과제 선정평가 시 중복성 여부를 과제평가단에서 심의·판단함
- 연구자는 NTIS(www.ntis.go.kr)를 통해 신청하고자 하는 연구계획과 기 지원된 국가연구개발과제(타부처 포함)와의 유사성을 과제 신청전에 반드시 확인 요망
 - ※ 유사과제 검색 방법 : www.ntis.go.kr 로그인 → 과제참여 → 유사과제 → 유사성검토)
- 신청한 연구개발과제가 기존 국가연구개발사업 과제와 중복과제로 판명 시 선정에서 제외될 수 있음

□ 연구시설·장비 도입 및 관리

- 연구시설·장비(3천만원 이상)의 도입 계획이 있는 경우는,
 - 연구개발계획서 제출시 '연구장비예산심의요청서'를 작성·첨부하여야 함
 - 구축하고자 하는 연구시설·장비가 3천만원 이상 1억 미만인 경우는 '과제평가단'에서 심의, 1억 이상인 경우는 '국가연구시설·장비심의위원회(과학기술정보통신부 주관)'에서 심의 (붙임1. 참조)

□ 생명윤리법에 따른 IRB 심의 의무화

- 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 인간 대상 연구 및 인체유래물 연구를 수행 하는 연구자는 해당 연도 협약체결 이전까지 기관생명윤리위원회(IRB)의 심의를 받아야 함 (붙임2. 참조)

□ 연구개발정보의 등록 및 연구개발결과의 평가·보고·공개

- 관련법령에 근거하여 연구개발성과를 분야별 연구성과물 전달기관에 등록하거나 기탁하여야 함 (붙임3. 참조)

□ 예상 연구성과에 대한 계량적 명시

- 과제신청 시 제시한 성과지표에 대한 목표치를 달성하지 못하는 경우 연구비 환수 및 참여제한 등의 조치를 받을 수 있으므로 반드시 달성 가능한 목표치를 제시하여야 함
- 연구개발계획서의 제출시 단계별 연구기간 종료시점, 총 연구기간 종료시점 까지 예상되는 구체적인 연구성과, 즉 논문게재, 특허 출원 및 등록, 사업화 등을 양식에 따라 계량적으로 명시하여야 함

□ 연구책임자 평가위원 등록

- 신규과제로 선정될 경우, 연구책임자는 평가위원 풀에 등록될 예정임

□ 박사후연구원 고용증빙 서류 제출

- 신규과제로 선정될 경우, 참여연구원 중에 「기초연구진흥 및 기술개발지원에 관한 법률 시행령」제2조 제3호에 따른 박사후연구원이 있는 경우에는 협약용 계획서 제출시 박사후연구원의 근로계약서 등 고용관계를 증명할 수 있는 서류를 첨부해야 함

2. 신청방법

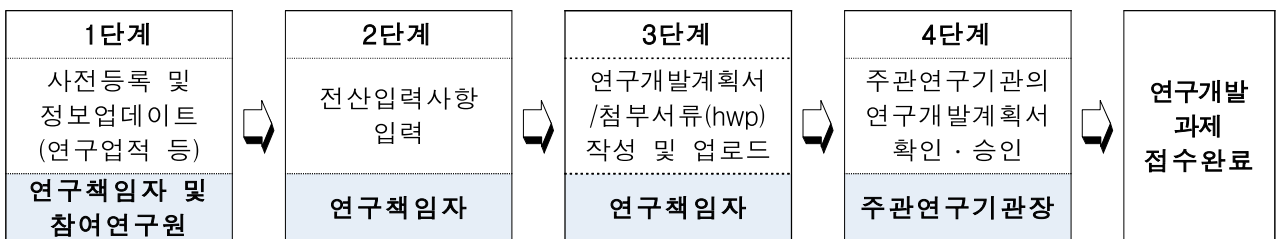
1) 전산입력 안내

□ 전산입력 화면 접속 방법

- 보건의료기술종합정보시스템(www.htdream.kr)에 접속 후 화면 우측 상단 메뉴에서 'R&D지원시스템 바로가기' 클릭

※ 과제신청은 연구책임자 계정으로 로그인후 '연구자 권한'으로 신청 가능

□ 신청절차



○ (1단계) 사전등록 및 업데이트

- * 연구자, 연구기관, 참여기업 등에 대한 정보는 보건의료기술 종합정보시스템에 사전 등록되어 있어야 하며, 기등록 된 경우는 최신 정보로 업데이트 요망

○ (2단계) 전산입력 사항 입력

- * 과제명, 세부과제구성, 요약문, 연구자 인적사항, 참여연구원, 참여기업, 연구비 등

○ (3단계) 연구개발계획서/첨부서류 서식에 따른 내용 작성 및 hwp파일 업로드

- * 신청완료 후 연구개발계획서 합본 PDF파일(전산입력+업로드 hwp 파일)의 파본 여부 반드시 확인

○ (4단계) 주관연구기관 공인인증서를 활용한(전자인증) 과제신청 승인

- * 기관용 공인인증서는 범용인증서만 사용 가능(은행용 등 용도가 제한된 인증서는 사용 불가)
- * 기관용 공인인증서가 없는 경우 주관연구기관장의 과제신청 공문을 별도로 제출 가능

○ 전산입력 관련 자세한 사항은 매뉴얼 참조(www.htdream.kr→[자료실]→매뉴얼)

<주의사항>

- 과제신청(전산입력)시 세부과제를 구성하는 경우 각 세부과제 신청완료 후 총괄과제에서 '신청완료'되었는지 반드시 확인해야 함
(총괄과제가 신청완료 처리를 하지 않으면 과제신청 완료가 불가능)
- 연구책임자가 신청완료(3단계까지) 후에 주관기관으로 '확인 및 승인'을 요청해야함
(주관기관 전자인증 또는 과제신청 공문 제출이 되지 않은 신청과제는 접수처리 되지 않음)
- 과제신청 마감시간 임박시(마감 2일전부터) 전산접속 폭주로 인하여 시스템이 느려지거나 접속이 어려울 수 있으니, 마감시간으로부터 충분한 여유시간을 갖고 신청 요망

2) 연구개발비 산정

□ 연구개발비 산정 기준

- 신청과제의 정부출연금 지원규모를 고려하고 「국가연구개발사업 연구개발비 사용 기준」(과학기술정보통신부 고시, 2021.1.1.)에 따라 연구 수행에 필요한 적정 연구비를 산정해야 함

※ RFP(제안요청서) 및 「국가연구개발사업 연구개발비 사용 기준」에 부합되지 않는 경우는 최종 연구비 결정시 조정하여 지원될 수 있음

※ 위탁정산 수수료는 주관연구과제(1세부)만 계상(붙임4. 참조)

- 간접비는 「국가연구개발사업 기관별 간접비 계상기준」(과학기술정보통신부 고시 제2020 - 3호, 2020.1.7.)에 따라 계상하며, 총 연구비 내에 포함됨

□ 참여기업 부담금(세부과제별 산정)

※ 제안요청서(RFP)에 별도의 기준이 있는 경우, 해당 RFP 기준 적용

※ 참여기업 부담금은 연구개발과제 협약을 체결하기 위해 사전에 확보되어야 하며, 이와 관련하여 협약이 지연될 경우 선정 취소 또는 지원 중단될 수 있음

- 참여기업의 연구개발비 부담기준

| 항목 | | 대기업 | 중견기업 | 중소기업 |
|----------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| 참여기업 부담 연구개발비 비율 | | 총 연구개발비 대비 50% 이상 | 총 연구개발비 대비 30% 이상 | 총 연구개발비 대비 25% 이상 |
| 참여기업 부담 연구개발비 중 현금 부담 기준 | | 부담액의 15% 이상 | 부담액의 13% 이상 | 부담액의 10% 이상 |
| 참여기업 부담 연구개발비 중 현물 부담 허용 비목 및 범위 | 참여기업 소속 연구원 인건비 | 현물 부담액의 50% 이내 | 현물 부담액의 70% 이내 | - |
| | 직접경비 중 보유하고 있는 연구기자재 및 시설비, 재료비, 시제품 제작에 필요한 부품비, 기술도입비 | 연구기자재 및 시설비는 인건비를 제외한 금액의 50% 이내 | 연구기자재 및 시설비는 인건비를 제외한 금액의 70% 이내 | - |

※ 참여기업이 복합적으로 구성되고, 그 중 대기업의 비율이 3분의 1이하인 경우 참여기업부담 연구개발비 비율 : 총 연구개발비 대비 40% 이상. 다만, 참여기업 중 중소기업의 비율이 3분의 2 이상인 경우는 25% 이상으로 함

※ 그 밖의 경우 참여기업부담 연구개발비 비율 : 총 연구개발비의 50% 이상

- 세부과제를 수행하는 중견·중소기업이 청년인력(만18세 이상 만34세 이하)을 1명 이상 신규채용시, 현금부담금을 해당 인건비만큼 현물로 대체할 수 있음
 - 해당 인력의 인건비 집행액이 민간부담현금의 감액분에 미치지 못한 때에는 해당연도 정산시 그 차액만큼 반납하여야 함

※ 단, 총 연구수행기간 내 해당 세부과제 정부출연금 총액이 5억원 이상인 경우, “청년인력 신규 채용 기준(5억원당 1명)” 초과 채용 시 적용

(예 : 5억원 과제 - 2명 고용시 1명 인건비 감면, 10억원 과제 - 3명 고용시 1명 인건비 감면)

3) 연구개발계획서 작성

□ ‘연구개발계획서 및 첨부서류양식’은 보건의료기술종합정보시스템 (www.htdream.kr) 관련서식 메뉴에서 다운로드 받아 작성

※ www.htdream.kr→ [사업참여]→사업공고 또는 [자료실]→법규/서식→관련서식

※ 별도의 인쇄본 제출은 없음

○ 서면 및 구두평가 시 연구개발계획서와 첨부서류 모두 활용하여 평가함

| 광고단위 (RFP명) | 연구계획서 본문 양식 | 연구계획서 본문 (분량제한) | 첨부서류 |
|--|----------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 지역사회 기반 스마트 건강관리 체계 구축 | 공통양식 | 50페이지 이내 | RFP별 내용 확인 후 공지된 양식을 이용하여 작성 |
| 국민건강 스마트관리 데이터 플랫폼 구축 및 서비스 모델 연계 | | | |
| 지역보건의료기관 연계 기반의 소생활권 스마트 건강관리서비스 개발 | | | |
| 지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 연구 | | | |

4) 제출기한

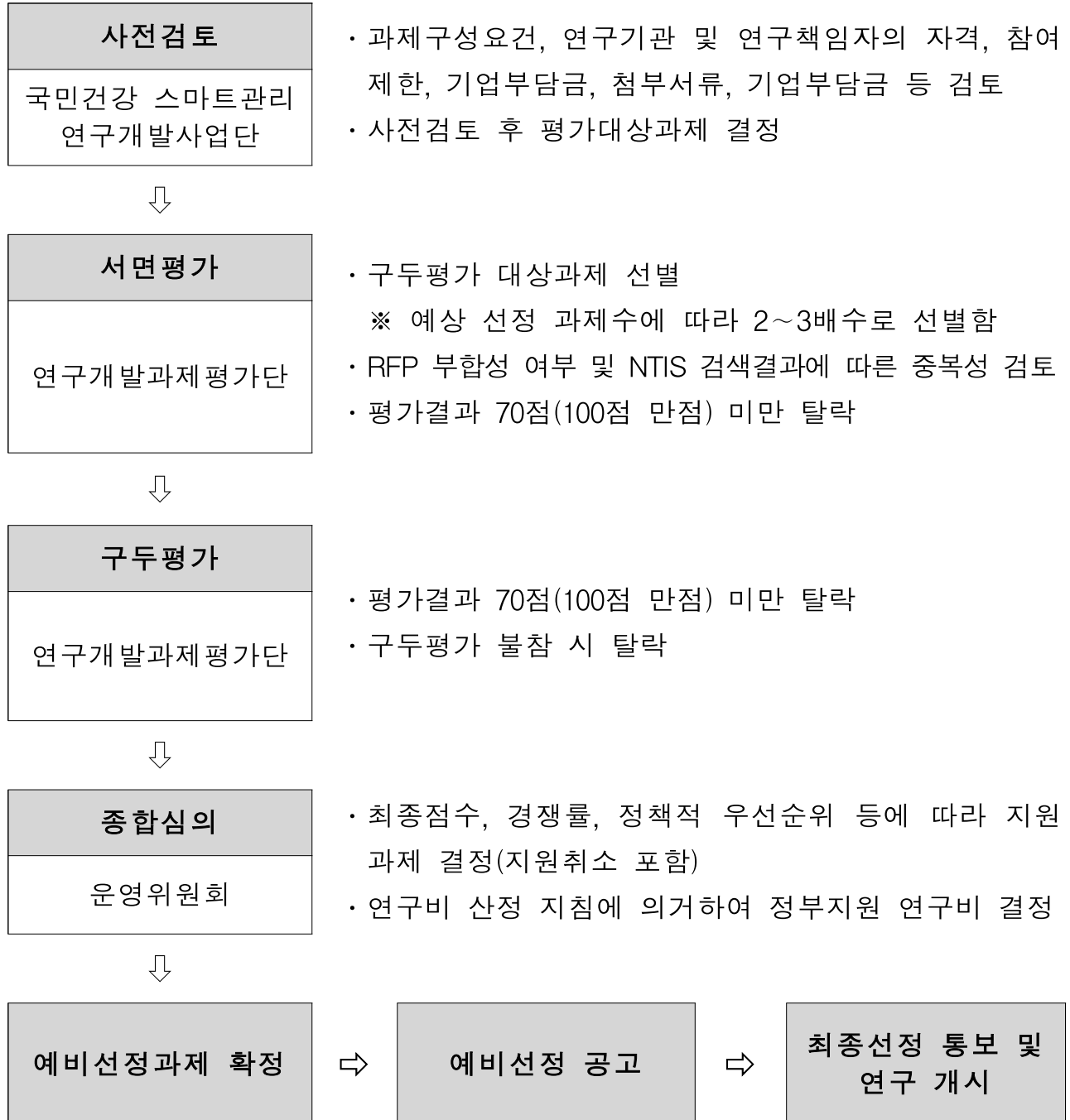
※ 신청마감 시간(18:00) 엄수 (마감 시간이후 연장 불가)

※ RFP별 구두평가 일정 및 경쟁률 등 기타 평가관련 사항은 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr)에 공지함

※ 상기 일정은 평가진행 상황에 따라 변동될 수 있음

| 연구책임자 과제신청 (전산입력) 마감일시 | 주관연구기관 전자인증 (또는 공문제출) 마감일시 |
|-----------------------------|-------------------------------|
| 2021. 4. 29. (목) 18 : 00 | 2021. 4. 29. (목) 18 : 00 |

1. 선정평가 절차



※ 예비선정공고 기간 실시내용

- 중복대상으로 이의제기된 과제는 「보건의료기술연구개발사업 평가지침」에 따라 처리
- 해당 첨부서류 미제출자는 탈락처리

2. 선정평가 방법 및 기준

□ 평가방법

| 평가방법 | 평가점수 계산방식 | | |
|--------|-----------|------|------|
| | 서면평가 | 구두평가 | 최종점수 |
| 서면, 구두 | A | B | B+D |

※ 서면평가점수(A), 구두평가점수(B), 가감점(D)

※ 최고점과 최저점을 제외한 평가위원 평가점수를 산술평균하여 과제의 종합평가점수 및 연구비 조정 등에 관한 의견을 제시함. 다만, 평가를 실시한 평가위원이 5명 이하인 경우 최고·최저점을 제외하지 않음

□ 평가기준

○ 주요 평가항목

| 서면/구두평가 | |
|-------------------------------|--|
| 평가항목(배점) | 평가내용 |
| 1. 연구계획의 적절성(50) | ○ 사업목적에 대한 이해도(10) ○ 연구목표의 구체성(10) ○ 연구내용의 우수성(20) ○ 연구방법 및 설계의 타당성(10) |
| 2. 연구자의 우수성 및 연구진 구성의 적절성(20) | ○ 연구책임자의 전문성과 과제수행능력(10) ○ 연구진 구성의 적절성(10) |
| 3. 활용 및 기대효과(30) | ○ 연구결과의 실현가능성 및 성공가능성(20) ○ 연구결과의 파급효과(10) |

○ 가감점 부여기준

- 「보건의료기술연구개발사업 평가지침」의 연구개발과제의 가감점 기준·방법 적용하되, 가점 적용은 해당 RFP에 별도로 명시한 경우에 한함

※ 가점신청자는 첨부서류의 가산점 신청서 양식을 작성하여 신청계획서와 함께 제출

- 최종평가 가점 대상자는 보건의료기술종합정보시스템(www.htdream.kr)에서 과제 신청시 ‘기본정보 - 가감점 이력’에서 확인 가능(누락된 경우 확인 요망)

1) 협약변경

□ 연구책임자 변경

- 주관연구책임자 변경은 원칙적으로 불허함
 - 다만, 주관연구책임자의 건강문제(사망, 장기 입원 등), 퇴직, 부서이동 등의 불가피한 사유가 발생한 경우에 한하여 변경 요청이 가능함. 이 때 반드시 사업단의 사전 승인을 득하여야 함
- 세부연구책임자 변경은 연구수행을 위해 필요한 경우 사업단에 승인 요청할 수 있음(다만, 타 연구개발사업 참여를 위한 연구책임자 변경은 불허함)

□ 연구기관 변경

- 주관연구기관 변경은 원칙적으로 불허함
 - 예외적으로 지원대상이 소형 개별연구인 경우에만 사업단에 승인 요청 가능함. 이 경우 다른 연구책임자로의 변경은 허용하지 않음
- 세부/위탁연구기관/참여기업 변경은 연구수행을 위해 필요한 경우 제한적으로 사업단에 승인요청 가능

2) 중간평가

- 주관연구기관의 장은 총 연구기간이 2개년도 이상인 과제에 대하여 「연차/단계실적·계획서」를 해당년도 연구개발 종료 1개월 전까지 사업단장에게 제출
 - * 단계평가는 단계로 구분되어 있는 연구개발과제만 해당
- 사업단은 필요시 현장방문을 실시할 수 있음. 이 경우 연구기관 및 연구책임자는 이에 적극 협조하여야 함

3) 최종평가

- 주관연구기관의 장은 총 연구기간이 종료된 과제에 대하여 「최종보고서」를 연구과제가 종료된 후 60일 이내에 사업단장에게 제출함. 사업단장은 이를 제출 받은 후 「최종보고서」 평가를 시행하여야 함
 - ※ 수행과정이 부적절하고 성과가 계획 대비 미흡한 경우, 행정제재(참여제한, 사업비 환수 등) 및 새로운 신규과제 신청시 감점대상이 될 수 있음

- 게재 논문 및 특허는 지원과제와 연관된 것으로 보건복지부 보건의료기술연구 개발사업 지원과제임을 명기한 경우만 인정

4) 연구성과의 관리 및 평가

□ 연구성과활용 현황의 보고

- 주관연구기관의 장은 연구개발사업(과제) 종료 후 다음 연도부터 3년간 매년 2월 말일까지 성과활용 실적이 포함된 「성과활용보고서」를 제출하여야 하며, 필요시 최장 5년간 제출할 수 있음

□ 연구성과의 홍보

- 사업단이 연구성과의 홍보를 위하여 연구발표회 참가 등의 협조를 요청할 경우, 연구책임자는 이에 성실히 응해야 함
- 연구개발과제 성과를 발표할 경우에는 보건복지부 국민건강 스마트관리 연구개발 사업에서 지원하는 사업의 성과임을 표시하여 발표하여야 함
 - 대중매체를 통하여 발표할 경우, 발표내용을 사업단과 반드시 사전협의
 - 국내·외 (전문)학술지에 게재하거나 특허 출원할 경우, 아래와 같이 사사표기

- * 국문 표기 : “본 연구는 보건복지부의 재원으로 국민건강 스마트관리 연구개발사업 지원에 의하여 이루어진 것임(과제고유번호 예시 : HS21C0000).”
- * 영문 표기 : “This research was supported by a grant of the Korea Health Promotion R&D Project, funded by the Ministry of Health & Welfare, Republic of Korea (grant number : HS21C0000).”

- 연구종료 전·후 연구성과 발생(논문게재, 특허 출원·등록 등)일로부터 1개월 이내, 보건의료기술종합정보시스템(www.htdream.kr)에 수시 입력함

□ 기술료 제도 안내

- 정부납부기술료 납부대상
 - 연구개발성과 소유기관이 연구개발 성과를 실시하려는 자와 기술실시계약을 체결할 경우 실시권의 내용, 기술료 및 기술료 납부방법 등은 두 기관이 합의하여 정함
 - 연구개발목표를 성취한 실용화 과제 중 영리기관에 한해 과제종료 후 정부 납부기술료를 납부하여야 함

※ 비영리법인 정부납부기술료 납부 면제, 대상과제는 RFP에 표기

○ 정부납부기술료 납부방법 및 감면사항

- 영리법인인 연구개발성과 소유기관의 장은 정액기술료와 경상기술료 방식 중 하나를 선택하여 납부하여야 함
- 정액기술료는 기술실시계약 체결일로부터 5년 이내 균등 분할 납부함을 원칙으로 하며, 정액기술료 전액을 현금으로 일시납부 시 기술료를 감면 함
- 경상기술료의 징수기간은 매출이 발생한 회계연도부터 5년까지로 함
- 기술실시계약일로부터 2년간 청년인력의 고용을 유지할 경우, 해당 인력에게 총 지급한 연봉의 50% 이내에서 기술료를 감면 함

※ 기술료 감면에 대한 사항은 「보건의료기술연구개발사업 기술료 관리지침」 참고

○ 정부납부기술료 납부 비율

| 영리기업 유형 | 정부납부 정액기술료 납부 비율 | 정부납부 경상기술료 납부 비율 | |
|---------|---------------------|------------------|------------|
| | | 착수기본료 | 경상기술료 |
| 중소기업 | 정부출연금의 10% | 정부출연금의 5% | 매출액의 1.25% |
| 중견기업 | 정부출연금의 20% | 정부출연금의 10% | 매출액의 3.75% |
| 대기업 | 정부출연금의 40% | 정부출연금의 10% | 매출액의 5% |

※ 향후 과제 관리 등 공모안내서와 RFP에 명시되지 않은 기타 자세한 사항은 관련규정을 참고하시기 바랍니다.

(관련규정은 www.htdream.kr → 자료실 → 관련법규/매뉴얼에서 확인)

- * (총괄규정) 보건의료기술연구개발사업 관리규정
- * (평가관련) 보건의료기술연구개발사업 평가지침
- * (연구시설장비 관련) 국가연구개발 시설·장비의 관리 등에 관한 표준지침
- * (기술료 관련) 보건의료기술연구개발사업 기술료 관리지침
- * (연구노트 관련) 보건복지부소관 연구개발사업 연구노트 관리지침
- * (성과관리 관련) 보건의료 R&D 연구성과 관리 매뉴얼

V

문의처

○ 홈페이지

- 사업단 : 한국건강증진개발원 (www.khealth.or.kr)
- 전문기관 : 한국보건산업진흥원 보건의료기술 종합정보시스템 (www.htdream.kr)

☞ 문의사항은 한국건강증진개발원 국민건강 스마트관리 연구개발사업단 담당자 이메일로 질의하여 주시기 바랍니다. 가능한 신속히 답변 드리도록 하겠습니다. 원활한 업무를 위해 전화문의는 오전 10시~오후 3시(점심시간 12시~1시 제외)에 부탁드립니다.

○ 사업 담당자 안내

| 구분 | 담당자 | 연락처 |
|--------------------|-------------------|---|
| 사업내용(RFP) 안내 | 이준복 | nanaya@khealth.or.kr / 02-3781-2277 |
| 평가(일정/절차) 및 연구비 안내 | 조혜림 장지선 김소애 | helim0112@khealth.or.kr / 02-3781-7614 pam016@khealth.or.kr / 02-3781-2274 sakim@khealth.or.kr / 02-3781-2275 |

VI

기타사항

○ 코로나19 상황에 따라 선정평가의 진행방법이 달라질 수 있음

- 구두평가는 비대면 평가로 대체할 수 있으며, 해당시 별도 공지 또는 개별적으로 안내 예정

○ 국가연구개발혁신법 및 시행령의 시행 이후 관련 규정 및 지침 등이 변경 될 수 있음

- 연구시설·장비(3천만원 이상 1억원 미만)의 도입 심의
 - 연구개발계획서 제출 시 '연구장비예산심의요청서(3천만원 이상~1억원 미만)'을 작성·첨부하여 「과제평가단」의 심의를 받아야 함
- 1억원 이상의 연구시설·장비를 구축할 경우 '국가연구시설·장비심의위원회(과학기술정보통신부 주관)'에서 심의 실시(선정과제 별도 안내)
 - ※ 선정 이후 : 차기년도 1억원 이상의 연구시설·장비예산을 심의하는 '국가연구시설·장비심의위원회(과학기술정보통신부 주관)'의 본심의를 받아야 함(매년 5월경 예정)
- 연구기관의 장은 연구시설·장비 도입과 관련하여 변경사항(금액변경·구축포기 등) 발생 시 주관연구기관을 통하여 사업단에 보고·승인을 득하여야 함
- 연구기관의 장은 3천만원 이상(또는 3천만원 미만이라도 공동활용이 가능한) 연구시설·장비를 구축할 경우에는 구축일로부터 30일 이내 ZEUS 연구개발시설·장비 종합정보시스템(<http://www.zeus.go.kr>)에 등록하여야 하며 「국가연구시설장비정보등록증」의 발급여부를 점검하여야 함
 - 연구기관의 장은 시설장비 도입 완료 후 연구개발비 정산 및 최종보고서 제출 시 「국가연구시설장비정보등록증」을 발급받아 제출하여야 함

▶ **기관생명윤리위원회(Institutional Review Board, IRB)**

- 인간 또는 인체유래물을 대상으로 하는 연구나 배아 또는 유전자 등을 취급하는 생명윤리 및 안전의 확보가 필요한 기관에서 연구계획서 심의 및 수행 중 연구과정 및 결과에 대한 조사, 감독 등을 통한 연구자 및 연구대상자 등을 적절히 보호할 수 있도록 설치된 자율적·독립적 윤리 기구

▶ 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」(시행 2020. 9. 12.)

- 인간대상연구 및 인체유래물연구를 수행하는 자가 소속된 교육, 연구기관 또는 병원 등은 기관생명윤리위원회를 설치해야 하며, 연구계획서의 윤리적·과학적 타당성 등을 심의 받아야 함
 - ※ 기관생명윤리위원회를 설치하지 않을 경우 과태료 최대 500만원, 등록하지 않을 경우 과태료 최대 200만원 부과

▶ **생명윤리법 관련 연구 수행 시 연구 수행기관의 IRB 심의 의무화**

□ **생명윤리법 주요내용**

- (목적) 인간과 인체유래물 등을 연구하거나, 배아나 유전자 등을 취급할 때, 인간의 존엄과 가치를 침해하거나 인체에 위해(危害)를 끼치는 것을 방지함으로써 생명윤리 및 안전을 확보하고 국민의 건강과 삶의 질 향상
- (인간대상연구) 사람을 대상으로 ①물리적으로 개입, ②의사소통, 대인접촉 등의 상호작용을 통해 수행하는 연구, ③개인식별정보를 이용하는 연구 (생명윤리법 제2조제1호)
- (인체유래물연구) 인체유래물을 직접 조사·분석하는 연구 (동법 제2조제12호)
 - * (인체유래물) 인체로부터 수집하거나 채취한 조직·세포·혈액·체액 등 인체 구성물 또는 이들로부터 분리된 혈청, 혈장, 염색체, DNA, RNA, 단백질 등 (동법 제2조제11호)
- (IRB 역할 강화) 인간대상연구 및 인체유래물연구 수행 전 IRB 심의를 의무화하고, 해당 기관에 IRB 설치·운영을 의무화 (위반시 과태료)
- (공용IRB) IRB 설치가 어려운 개인연구자, 소규모 연구기관, 중소기업 등이 공동으로 이용할 수 있는 공용 IRB 근거 마련
- (IRB 심의대상 연구의 범위) 인간을 대상으로 하거나 인체유래물(배아, 체세포복제 배아, 단성생식배아, 배아줄기세포주 등 포함)을 사용하는 연구*만 IRB의 심의 대상
 - * 연구(Research)란 일반화할 수 있는 지식을 발전시키거나 그에 기여할 수 있도록 고안된 연구개발 및 시험, 평가를 포함한 체계적인 조사를 의미(美 연방법 HIPPA, 연방규정 45CFR46 등)

- 단순한 설문조사(출구조사, 여론조사), 기업 활동과 관련된 조사(시장 조사, 제품 만족도 조사) 등 일반화한 지식으로 체계화되지 않은 조사는 연구에 해당하지 않음

□ 준수 사항

- 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 인간대상연구 및 인체유래물 연구를 수행 하는 연구자는 해당 연도 협약체결 이전까지 기관생명윤리위원회(IRB)의 심의를 받아야 함
- 인간대상연구 및 인체유래물연구 등 생명윤리법 관련 연구 수행기관의 IRB 설치 및 등록 의무화
 - IRB 설치가 어려운 기관의 경우 보건복지부 지정 공용IRB와 협약을 통해 심의가 이루어질 수 있도록 협조

※ 관련 유관기관 홈페이지 및 연락처

- 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」의 문의사항이나 인간대상연구, 인체유래물연구 등의 자세한 내용은 아래에 기관으로 문의하시기 바랍니다.
- 국가생명윤리정책원 기관생명윤리위원회 : <http://irb.or.kr> (irbqna@nibp.kr)

□ 9대 연구 성과물의 등록 및 기탁

- 국가 R&D사업의 연구성과를 체계적으로 관리하고 효율적인 활용을 지원하기 위하여 ‘연구성과 관리·유통 전담기관’을 지정·운영하고 있으며,

※ 관련법규: 연구성과 관리·유통 전담기관 지정 고시(고시 제2019-58호, 2019.7.12.)

- 각 연구성과물이 발생할 때에는, 아래의 해당 ‘연구성과 관리·유통 전담기관’의 담당부서와 사전확인 후, 자원활용이 가능한 성과물을 등록·기탁하여야 함
- 다만, ‘논문’, ‘특허’, ‘보고서원문’의 경우 연구자가 보건의료기술종합정보시스템 (www.htdream.kr)에 등록하면, 한국보건산업진흥원에서 전담기관으로 등록

<연구성과 관리·유통 전담기관 지정 현황>

| 구분 | 연구성과물 | 전담기관 | 관리대상(등록·기탁 기준) |
|----|--------------|--|---|
| 등록 | 논문 | 한국과학기술 정보연구원 (http://paper.kisti.re.kr) | 국내외 학술단체 및 출판사에서 발간하는 학술지 및 학술대회지에 수록된 학술논문(전자원문 포함) |
| | 특허 | 한국특허전략개발원 (http://www.ripis.or.kr) | 국내외 출원 또는 등록된 특허정보 |
| | 보고서원문 | 한국과학기술 정보연구원 (http://nrms.kisti.re.kr) | 연구개발 종료 시 제출하는 최종보고서 및 연차보고서(전자원문 포함) |
| | 연구시설· 장비 | 한국기초과학 지원연구원 (http://www.zeus.go.kr) | 국가연구개발사업 수행 시 취득한 장비 중 가격이 3천만원 이상인 장비 또는 취득가격이 3천만원 미만이라도 공동 활용이 가능한 장비 |
| | 기술요약정보 | 한국산업기술진흥원 (https://www.ntb.kr) | 기초·응용·개발단계 등의 최종보고 및 연차보고가 완료된 결과물의 기술정보를 요약하여 공유·활용(기술이전, 사업화 등)할 수 있도록 작성된 기록정보 |
| | 생명 자 원 | 한국생명공학연구원 (http://www.biodata.kr) 또는 http://www.kobis.re.kr | 유전체 정보(서열, 발현정보 등), 단백질 정보(서열, 구조, 상호작용 등), 발현체 정보(유전자 칩, 단백질 칩 등) 및 그 밖의 관련 정보 |
| | | 국립농업과학원 (http://genebank.rda.go.kr) | 생명정보 중 국내외에 출원 또는 등록된 농업용 신품종에 관한 정보 |
| | 소프트웨어 | 한국저작권위원회 (https://www.cros.or.kr) | 창작된 소프트웨어 및 등록에 필요한 관련 정보 |
| | | 정보통신산업진흥원 (https://www.swbank.kr) | |

| 구분 | 연구성과물 | | 전담기관 | 관리대상(등록·기탁 기준) |
|----|----------|----------|--|---|
| 기탁 | 생명 자원 | 생명 자원 | 한국생명공학연구원 (https://biorp.kribb.re.kr) | 미생물자원(세균, 곰팡이, 바이러스 등), 동물 자원(사람·동물세포, 수정란 등), 식물자원(식물 세포, 종자 등), 유전체자원(DNA, RNA, 플라스미드 등) 및 관련 정보 |
| | 화합물 | | 한국화학연구원 (https://chembank.org) | 합성 또는 천연물에서 추출한 유기화합물 및 관련 정보 |

* 생명자원의 관리·유통 전담기관은 「생명연구자원의 확보·관리 및 활용에 관한 법률(이하, 생명자원법)」 제11조에 따라 범부처 국가생명연구자원정보센터가 지정되어 있는 한국생명공학연구원으로 하되, 생명자원의 다양성을 고려하여 생명자원법 제8조에 의해 각 중앙행정기관의 장이 지정한 기탁등록보존기관에 생명자원의 정보와 실물을 등록·기탁

□ 임상연구정보 CRIS(Clinical Research Information Service) 등록

- 등록대상 : 사람을 대상으로 하는 연구로서 대상자를 직접 관찰하는 코호트 등의 관찰연구 및 중재연구(임상시험) 등 모든 종류의 임상연구
- 보건의료기술연구개발사업 임상연구 성과정보의 내실화 및 국내 임상연구정보를 공유하기 위하여 질병관리청 국립보건연구원에 구축된 임상연구정보서비스(CRIS, <https://cris.nih.go.kr>)에 지원과제와 관련된 임상시험을 포함한 임상연구정보를 등록하여야 함

※ 질병관리청 국립보건연구원 (CRIS) 등록문의 : 043-249-3021

- 성과보고시 임상연구 성과는 CRIS 등록 승인번호를 기재하여야 함

- 임상연구정보서비스(CRIS, Clinical Research Information Service)는 국내에서 진행되는 임상시험을 포함한 임상연구에 대한 온라인 등록시스템으로서 질병관리청 국립보건연구원에서 구축, 운영하고 있음
- 2010년 5월 WHO International Clinical Trials Registry Platform(ICTRP)에 국가대표등록시스템(Primary Registry)으로 가입함에 따라, CRIS등록으로 국내뿐만 아니라 국제적으로 본인의 연구정보를 공개할 수 있으며 국제학술지에서 요구하는 등록조건을 충족시킬 수 있음

※ 정보등록 시 유의사항

- 등록시점 : 첫 피험자 모집 전에 사전 등록을 원칙으로 하고 있으나 진행 중이거나 종결된 임상시험 및 임상연구도 등록이 가능
- 등록권한 : 회원가입 후, 등록권한 신청 및 승인절차를 거쳐 등록 가능
- 임상연구정보 갱신 : 임상연구를 등록한 사용자는 등록된 연구의 종료 시점까지 매 6개월마다 연구정보를 갱신하여야 함

□ 임상·유전체 연구데이터 CODA(Clinical & Omics Data Archive) 시스템 등록

- 등록대상 : 보건복지부장관명의로 지정된 과제에 한하며 연구계획서 제출 시 연구데이터 관리계획을 제출하여야 함

- 연구데이터란 연구개발과제 수행 과정에서 실시하는 각종 실험, 관찰, 조사 및 분석 등을 통하여 산출된 사실 자료로서 연구결과의 검증에 필수적인 데이터를 의미함
- 해당과제는 제출된 연구데이터 관리계획 및 CODA시스템 (<http://coda.nih.go.kr>)에서 정하는 지침에 따라 연구데이터 및 메타정보 등을 등록하여야 함

○ 과제평가 시 CODA시스템 등록실적을 (등록 필증 등) 제출하여야 함

CODA(Clinical & Omics Data Archive) 시스템은 보건복지부 지원과제에 생산된 연구데이터의 국가 자원화 및 공유·활용을 촉진하여 국내 보건의료 연구역량 강화 및 연구 생산성 증대를 지원하기 위하여 설치된 보건복지부 생명연구자원정보센터 정보시스템으로, 질병관리청 국립보건연구원에서 구축, 운영하고 있음

※ 질병관리청 국립보건연구원(CODA) 등록문의 : 043-249-3042

□ 논문 성과의 등록 및 공개

○ 정부는 소요경비의 전부 또는 일부를 지원하여 얻은 지식과 기술 등을 공개하고 성과를 확산하며 실용화를 촉진해야 함

※ 관련법규 : 과학기술기본법 제11조 제2항 제4호

- 보건의료기술연구개발사업 성과 중 논문에 대한 공공의 접근성 및 활용 촉진을 위하여 질병관리청 국립보건연구원을 논문의 공개 및 공유 전담기관으로 지정

※ 관련법규 : 보건의료기술연구개발사업 관리 규정 제23조 제2항

○ 보건의료기술연구개발사업의 지원으로 수행된 연구 성과물 중 **학술지 게재가 확정된 논문은 공식 출판일로부터 12개월 이내에 논문의 최종본 전자파일을 질병관리청 국립의과학지식센터에 제출해야 함**

- 연구자는 논문의 최종본 원고 제출 시 논문의 저작권을 소유하여야 한다. 다만, 논문의 저작권을 출판사 또는 학회 등으로 양도하는 계약을 체결한 경우에는 반드시 해당 논문이 국립보건연구원에 제출되어야 함을 고지하여야 함

※ 학술지(출판사)의 저작권 정책은 국립의과학지식센터 홈페이지(library.nih.go.kr → 전자자원 Journal Information)에서 확인 가능

※ 출판계약서 또는 저작권 양도계약서 체결 시 예시 문구

(출판사명 또는 학회명)는 저자가 게재 확정된 최종 원고를 국립보건연구원에 제출함으로써, 논문의 공식 출판 12개월 이내에 국립보건연구원이 운영하는 디지털 보존소를 통해 일반에 공개할 수 있는 권리를 보유한다는 점을 인지하고 있다.

((Journal) acknowledges that Author retains the right to provide a copy of the final manuscript to the Korea National Institute of Health (KNIH) upon acceptance for Journal publication, for public archiving in KNIH-operating digital repository as soon as possible but no later than 12 months after publication by (Journal).)

※ 문의: 질병관리청 국립의과학지식센터, 043-249-3030 / ncmik@korea.kr