

2015년도

암정복추진연구개발사업계획

2015. 1.

보 건 복 지 부
국 립 암 센 터
암정복추진기획단

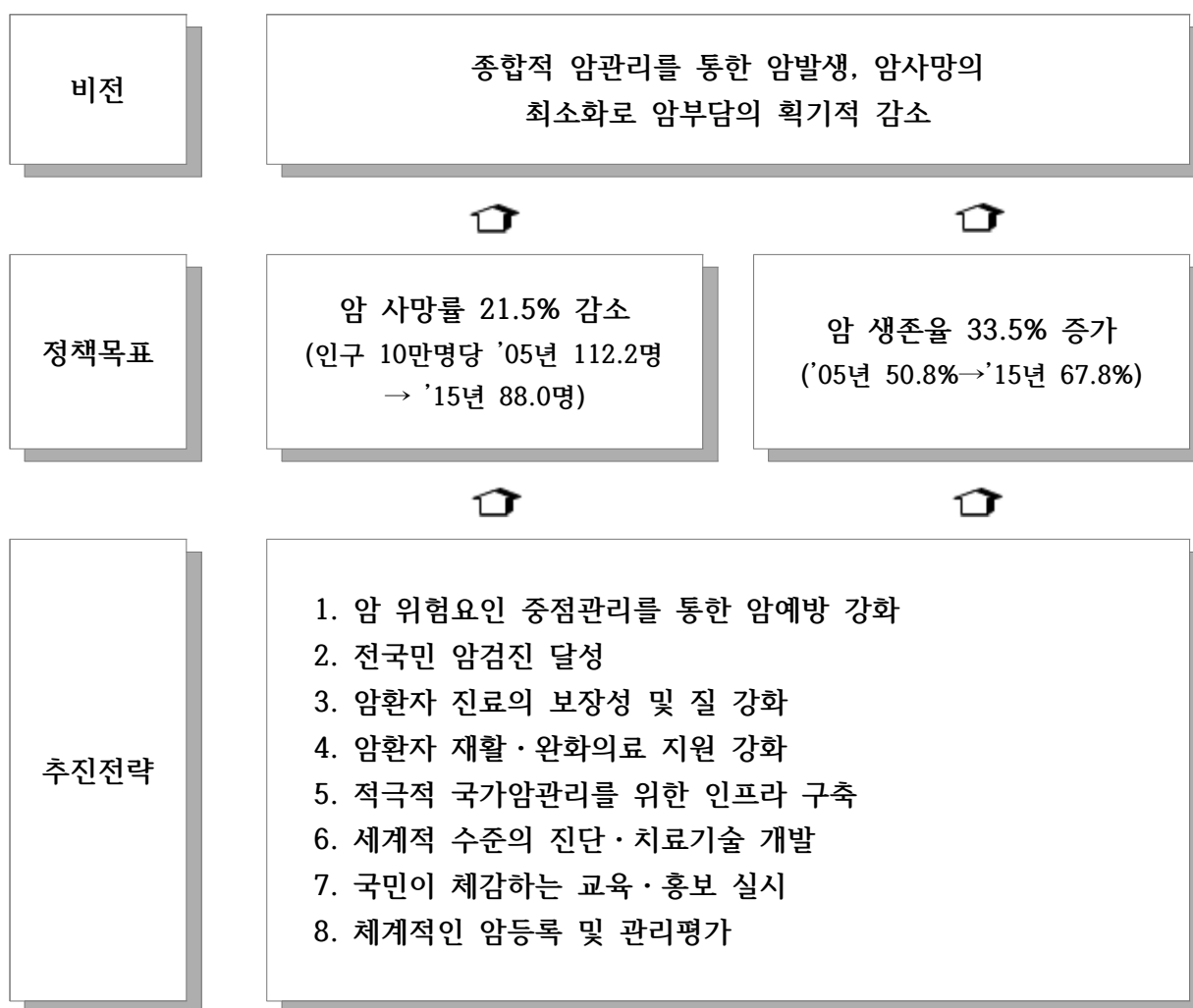
목 차

I . 사업개요	1
II . 국내외 암 관련 동향	6
III . 2014년도 추진실적 및 성과	9
IV . 2015년도 추진계획	14
① 추진방향	14
② 추진내용	16
③ 연구비 배분계획	17
④ 지원 프로그램	18
⑤ 연구기간 및 사업추진일정	22
⑥ 사업추진 · 관리체계	23
V . 신청요건 및 방법	24
① 신청요건	24
② 신청방법	28
VI . 평가 및 관리	30
① 평가방법	30
② 연구사업의 운영 및 관리	34
 [별첨1] 연구기관별 연구인력 해당 기준표	40
[별첨2] 연구개발비 비목별 계상기준	41

사업개요

1. 제2기 암정복10개년계획('06~'15년) 요약

1) 목표 및 추진전략



2) 추진체계

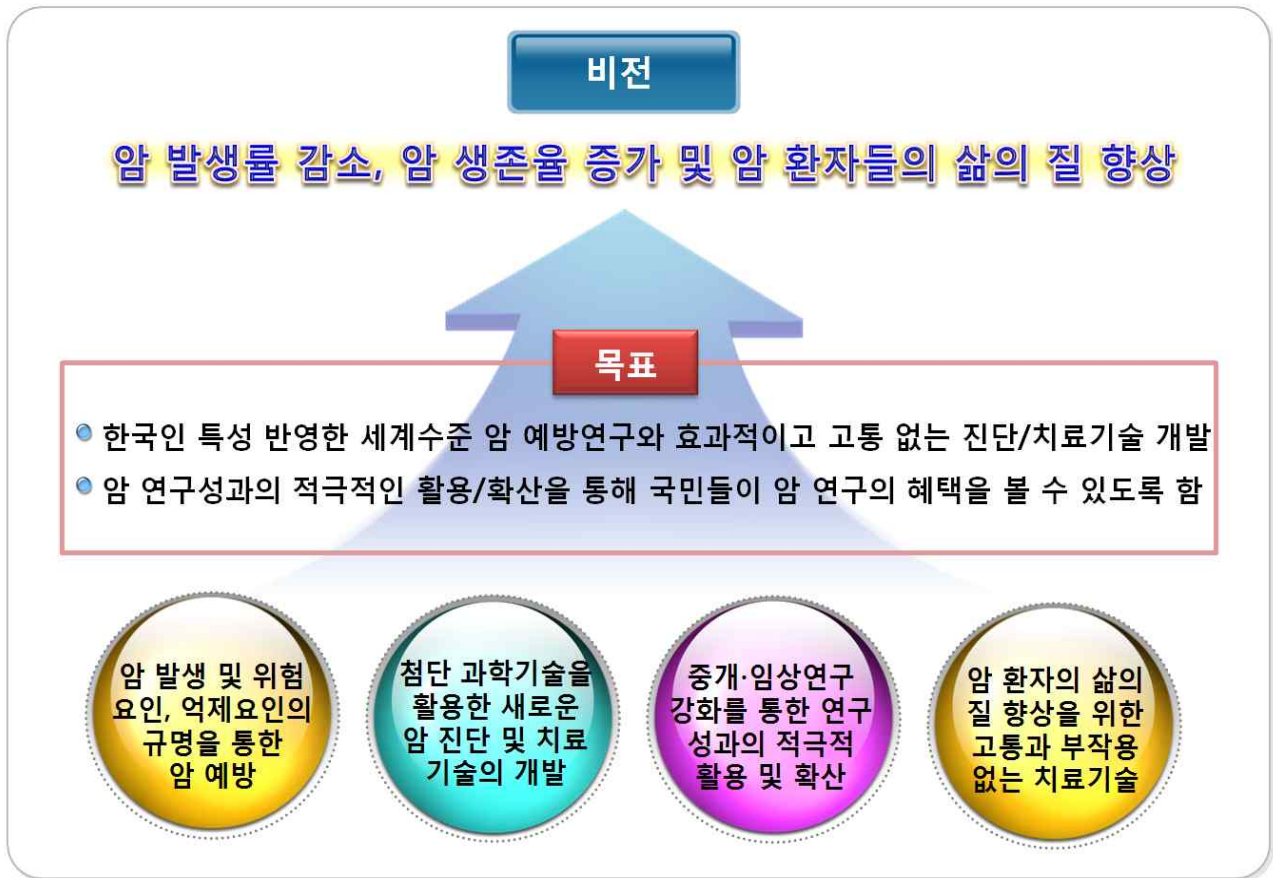


[제2기 암정복10개년계획('06~'15년)에서 암정복추진연구개발사업의 역할]

암정복추진연구개발사업은 제2기 암정복10개년계획('06~'15년)에서 목표로 하는 암 발생·사망 감소 및 암환자 생존율 향상을 실현하기 위해 「기초연구·이행성연구·실용화연구·임상연구·정책연구」에 해당하는 '연구사업'을 주도적으로 추진, 세계적 수준의 진단·치료기술 개발을 위한 추진전략을 수행

2. 암정복추진연구개발사업 개요

1) 비전 및 목표



2) 추진전략

- 첨단 과학기술과의 접목과 학제 간 융합연구를 통한 암 연구수준 제고
- 우리나라의 강점을 살리고 한국인의 특성을 반영한 연구를 통해 암 연구 분야에서 고유의 경쟁력 확보
- 암 연구성과의 활용 및 확산을 위한 중개연구·임상연구 강화
- 암 연구성과의 극대화를 위한 국가 암연구사업의 연계 체계 개선

3) 사업근거

- 암관리법 제9조(법률 제11690호)
- 보건복지부 암정복 2015 - 제2기 암정복10개년계획(2006년)
- 보건의료기술연구개발사업 관리규정(보건복지부 예규 제62호)

4) 추진경위

- 1996년 ‘제1기 암정복10개년계획’(1996~2005) 수립
 - 암정복추진기획단 설치 및 암정복추진연구개발사업 시행
- 2000년 ‘암정복추진연구개발사업’ 사무국 이관(국립보건원 → 국립암센터)
- 2002년 ‘암정복을 위한 국가 암연구 활성화 계획’ 국가과학기술위원회 심의·의결
 - 국가 암연구 기획·관리체계 정비
 - 암정복추진연구개발사업: 기반연구와 임상연구 결과를 연계하여 활용하는 이행성 연구를 중점 전략분야로 집중 지원
 - ‘21C 프론티어 사업’ 등 타 부처 암 관련 연구사업: 기초연구 강화
- 2003년 ‘암관리법’ 제정·공포
 - 국가암관리위원회 구성 및 운영: 암관리종합계획 등 중요사항 심의
 - 암정복추진연구개발사업 활성화: 새로운 예방·진단·치료기술 개발
- 2006년 ‘제2기 암정복10개년계획’(2006~2015) 수립
- 2010년 암정복추진연구개발사업 성과분석 및 발전방안 도출을 위한 기획연구 결과를 바탕으로 지원 프로그램 전면 개편 실시
 - 중개연구 등 수요자 중심의 연구지원 및 성과지향적인 지원전략 도출
- 2013년 국내외 암 관련 동향 분석 및 효율적인 사업 계획 수립을 위한 기획연구 결과를 바탕으로 중점 추진방향 설정 및 R&D 구조 개선 실시
- 2014년 사전기획연구를 통한 대형 기획과제 주제 도출 및 공모 선정
 - 암 대사연구, 암 유전체 분석 플랫폼 개발, 암진단·치료
 - 나노 융합기술개발 등 3개 주제에 대한 기획과제 추진

5) 암정복추진기획단 조직 구성 및 역할



국립암센터(전문기관)	암정복추진기획단
<ul style="list-style-type: none"> - 암정복추진기획단 운영 · 지원 - 연도별 연구사업 시행계획 보고 - 연구과제 협약 및 예산집행 - 연구개발비 관리 및 정산 등 	<ul style="list-style-type: none"> - 암정복10개년계획 추진을 위한 기술동향 분석, 암질환 동향 및 기술수요 예측 - 연구사업 기획 및 연도별 · 분야별 과제 우선순위 설정 - 연구과제 공모 · 평가위원선정 · 과제선정 및 사후관리 등 ※ 과제별 평가는 외부전문가로 구성 · 운영 - 분야별 전문위원회 운영

6) 기타 암정복포럼 운영

■ 포럼 추진목적

(국내 암 연구의 발전 도모) 보건복지부의 제2기 암정복10개년계획을 지원하고, 현실에 부합하는 연구주제를 발굴하여 국내 암 연구의 발전 도모

(암 관련 정책 발굴 및 기획) 암정복포럼을 통해 논의된 사항을 바탕으로 지정과제를 도출하여 정책적으로 필요한 분야에 대한 연구 추진

■ 개최현황

- 2007. 2. 7. 제1회 암정복포럼을 시작으로, 2015년 1월 현재 총 51회 개최

- 제51회 | 유방암 검진 효과와 권고안 ('14. 12. 16.)
- 제50회 | 폐암 검진 효과와 권고안 ('14. 9. 19.)
- 제49회 | 갑상선암 검진 어떻게 할 것인가 ('14. 7. 21.)
- 제48회 | 암 환자 지지의료 - 질환 중심에서 환자 중심으로 ('14. 6. 26.)
- 제47회 | Advances in MR Imaging and MR Metabolomics ('14. 6. 12.)
- 제46회 | 노령화 시대의 암 환자 치료와 관리 ('14. 4. 24.)
- 제45회 | Circulating Tumor Cells의 현재와 미래 ('14. 2. 12.)


국내외 암 관련 동향

1. 해외 동향

□ 주요 국가의 암 관련 정책 현황

국가	주요 추진 정책
미국	<ul style="list-style-type: none"> ○ 세계 암 관련 시장을 주도하고 있는 미국의 암 연구는 국립보건원(NIH)내 국립암연구소(NCI) 및 질병통제예방센터(CDC) 중심으로 지원되고 있음 ○ 오바마 정부는 암 예방, 치료 및 복지에 이르는 전방위적 항암정책을 추진 ○ 국가암관리사업의 패러다임이 암의 제거 및 조기 검진에서 예방 중심으로 변화 <ul style="list-style-type: none"> - NCI 경우 연평균 약 50억달러의 연구비로 기초, 중개, 임상 및 관리 연구 등을 수행 또는 지원하고 있으며, 최근 유전체 연구에 바탕한 임상분야의 정밀의학(Precision medicine)을 활성화시켜서 개인의 유전 정보에 바탕한 최적의 암치료법 도입을 위해 전 세계에 걸친 다기관 암 임상연구를 적극 지원하고 있음
EU	<ul style="list-style-type: none"> ○ EU 주요 회원국은 국가 차원에서 암 연구 및 관리를 총괄할 수 있는 기관을 설립하여 운영중 <영국> <ul style="list-style-type: none"> - 2000년 9월 국가보건서비스(NHS) 주관 하에 'NHS Cancer Plan'을 수립하고 2001년 민관이 공동으로 설립한 국립암연구소(NCRI)를 통해서 암연구 활동을 수행하거나 지원하고 있음 - 정부 차원의 암연구에 대한 지원은 2010년 이후 감소추세에 있으나 Cancer Research UK 등 민간 암연구재단을 통한 연구지원은 확대되는 추세임 <프랑스> <ul style="list-style-type: none"> - 프랑스 정부는 2004년 국립암연구소(INCa)를 설립하고 2014~2019년까지의 암관리 5개년 계획을 수립하여 진행중에 있으며, 예방 및 기초연구 분야의 투자를 포함하여 총 17개의 세부 목표를 설정하여 진행중 - WHO 산하 국제암연구소(IARC)도 프랑스 리옹에 소재

	<p><기타></p> <ul style="list-style-type: none"> - 독일은 독일암연구센터(DKFZ), 네덜란드는 네덜란드암연구소(NKI) 등 국립암연구기관을 설립하여 운영중 <p>○ 암관리 분야는 암 예방 계획 및 환자 중심의 지원 시스템 구축 등 암환자들의 삶의 질을 향상시키기 위한 방향으로 정책 추진</p>
일본	<p>○ 일본 정부는 ‘대(對) 암10개년 전략’, ‘암극복 신(新) 10개년 전략’, ‘제3차 종합전략’ 등 수립으로 지속적인 암 연구를 지원하고 있음</p> <p>○ 한편 국립암센터에 보다 많은 운영상의 자율성을 부여하기 위해서 2010년 4월 독립행정법인 국립암연구센터로 개편하여 암 의료서비스 개선, 조기검진 활성화, 암 예방·진단 및 치료법 개발 등을 추진하고 있음</p> <ul style="list-style-type: none"> - 국립암연구센터는 2개의 병원과 연구소 이외에도 항암신약 임상개발센터, 암예방검진연구센터, 암대책정보센터 등의 다수의 하부조직을 추가하여 기능을 강화하는 등 국가암연구·관리의 중추기관으로서의 역할 수행 <p>○ ‘제4기 과학기술기본계획(2011~2015)’을 시행, 주요 사업으로 암에 대한 혁신적 기초연구의 성과육성을 위한 ‘차세대 암 연구사업’ 추진</p>

 세계 암 연구를 주도하고 있는 주요국에서는 암 예방, 환자 중심의 복지 및 삶의 질 향상을 위한 정책을 추진하고 있음

2. 국내 동향

1) 국내 암 연구개발 정책 현황

○ ‘암정복10개년계획’ 실시

① 제1기 암정복10개년계획(1996~2005)

- 암이 사망원인 1위를 차지하며 국민건강을 위협함에 따라, 정부는 국가 차원의 장기적·종합적인 암관리 대책의 필요성을 인식, 제1기 암정복 10개년계획을 수립·시행함
- 암관리 인프라 구축 등 국가암관리사업의 기틀을 마련함

② 제2기 암정복10개년계획(2006~2015)

- 제1기 계획 완료 후, 종합적 암관리를 통한 암 발생, 암 사망의 최소화와 암 부담의 획기적 감소를 목표로 제2기 암정복10개년계획을 수립
- 암 위협요인 중점관리 및 생활습관 개선을 통한 암 예방 강화
 - ※ 위협요인: 성인 남자 흡연율, B형 간염 표면 항원 양성률 감소 및 인유두종바이러스 감염 등
- 암환자 검진을 포함한 의료 지원을 '15년까지 확대, 암관리를 위한 인프라 구축 및 치료제 연구개발 지원

③ 제3기 암정복10개년계획(2016~2025)

- 암정복추진연구개발사업의 일환으로 수립중에 있음

2) 국내 암 연구개발 주요 동향

○ 암 중개연구(Translational Cancer Research) 활성화

- 기초연구성과와 임상진료에서의 연구와 노력을 유기적으로 연결시켜 각 분야 간 장벽을 없애고 효과적인 협력체계를 구축함으로써, 암연구를 효율적으로 추진하기 위한 '암 중개연구' 활성화
 - ※ 중개연구란, 실험, 임상 또는 인구통계 연구로부터 얻어진 과학적 발견을 암 발생률 감소 및 사망률 감소를 위해 임상적 응용제품으로 변환하는 중간과정으로 정의(미국 NCI)

○ 삶의 질 향상을 위한 기술개발에 대한 수요 증가

- 최근 고령사회 진입, 질병구조의 변화 및 건강에 대한 가치변화에 따라 국민의 삶의 질과 관련된 사회적, 공공적 기술수요가 증가하고 있으며, 사회문제를 과학기술에 기반하여 해결하고자 하는 움직임이 활발해지는 추세
- 특히 암환자 생존률 제고에 따른 암 생존자 지원 등의 문제가 새롭게 대두되고 있음

2014년도 주요추진 실적 및 성과

1. 주요 성과지표

투자현황

- 투자실적: 총 1,612과제, 133,852백만원(1996~2014)
- 프로그램별 투자 현황
 - 암 중개연구 > 지역암센터 연구사업지원 > 암 신진연구자 지원 > 공익적 다기관 암임상연구 > 기획·정책연구 > 암 예방·관리·서비스 연구 > 암 대사연구

과학·기술적 성과

- 논문 성과
 - 총 논문 건수: 2,011건(제1기: 263건, 제2기: 1,748건)
 - 평균 IF: 3.87(제1기: 3.95(3.99), 제2기: 3.88(3.89))
 - IF/억원: 5.81(제1기: 4.38(5.79), 제2기: 6.06(6.07))
- 특허 성과
 - 총 특허 건수: 402건(출원: 288건, 등록: 114건)
 - 연구비 1억원 당 출원 특허 수: 0.22건
 - 연구비 1억원 당 등록 특허 수: 0.08건

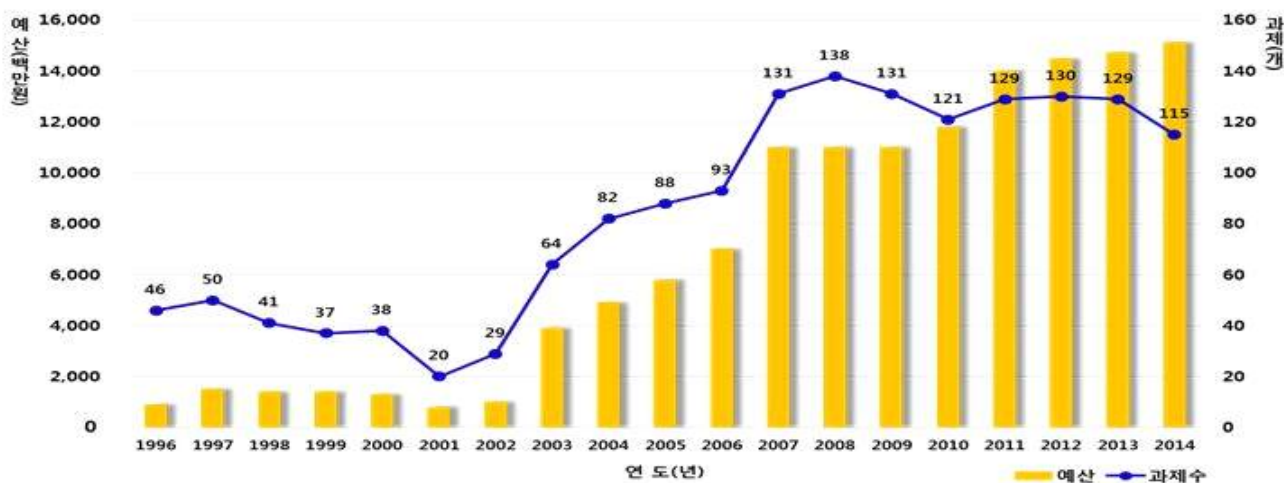
주) 암정복10개년계획에 따라 암정복추진연구개발사업 수행시기를 1기('96년~'05년), 2기('06년~'15년)로 구분

기술이전 성과

- 기술이전 성과
 - 총 기술이전 건수: 13건
 - 기술료 수입: 총 9.84억원(건당 기술료: 0.76억원)

2. 지표별 주요 실적

1) 투자실적



○ 연도별 투자현황 : 총 1,612과제, 133,852백만원(1996~2014)

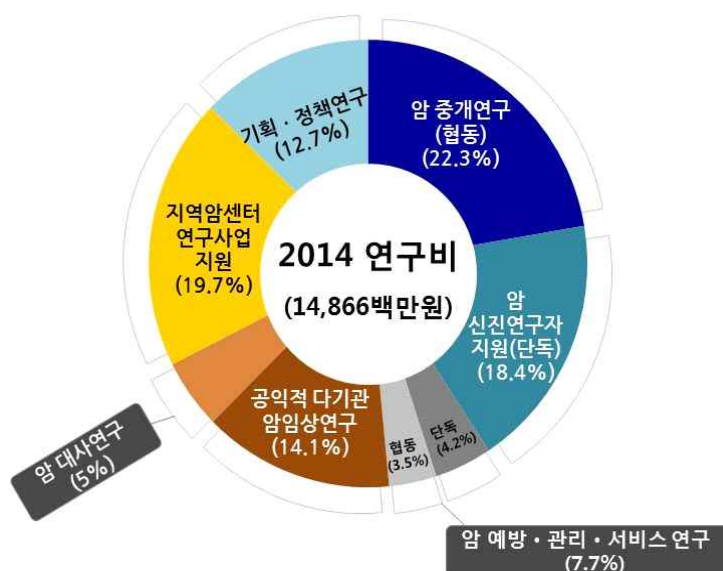
(단위: 백만원, 과제수 / 2014.12. 기준)

구분	합계	제1기		제2기								
		1996~2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
예산	133,852	23,719	7,000	11,000	11,000	11,000	11,810	14,010	14,471	14,721	15,121	
과제수	1,612	495	93	131	138	131	121	129	130	129	115	

주) 암정복10개년계획에 따라 암정복추진연구개발사업 수행시기를 1기('96년~'05년), 2기('06년~'15년)로 구분

○ 프로그램별 투자현황

- 2014년 암정복추진연구개발사업 연구비는 암 중개연구 > 지역암센터 연구사업지원 > 암 신진연구자 지원 > 공익적 다기관 암임상연구 > 기획·정책연구 > 암 예방·관리·서비스 연구 > 암 대사연구 순으로 투자

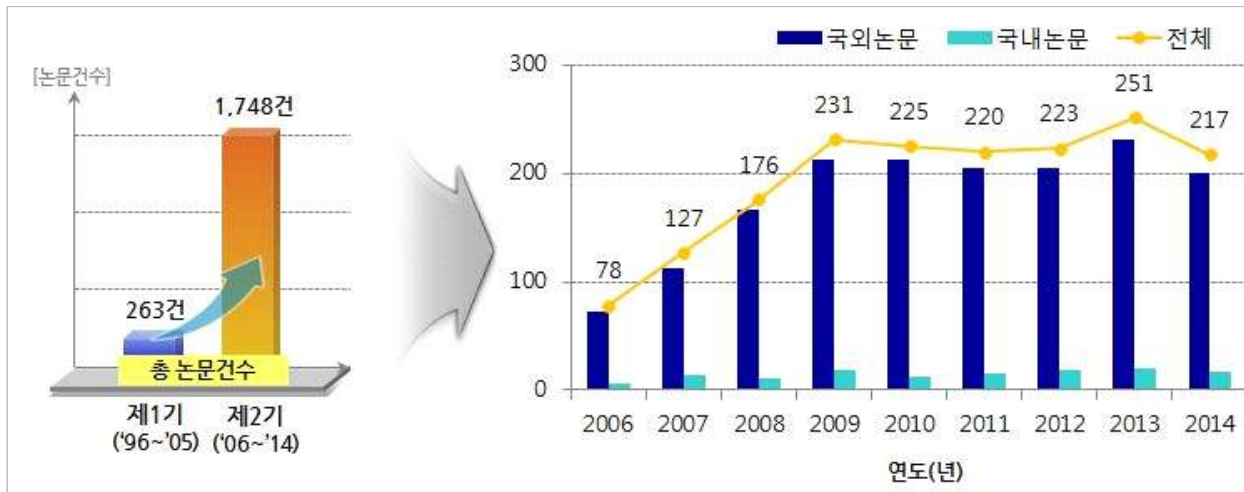


2) 논문성과

○ 연도별 논문발생 현황

- '14년까지 발표된 논문건수는 총 2,011건임
- 암정복 제1기('96~'05) 263건에 대비하여 제2기('06~'14)에는 1,748건으로 약 6.6배 증가하는 양적성장을 보임

[암정복추진연구개발사업 연도별 논문현황(단위: 건)]

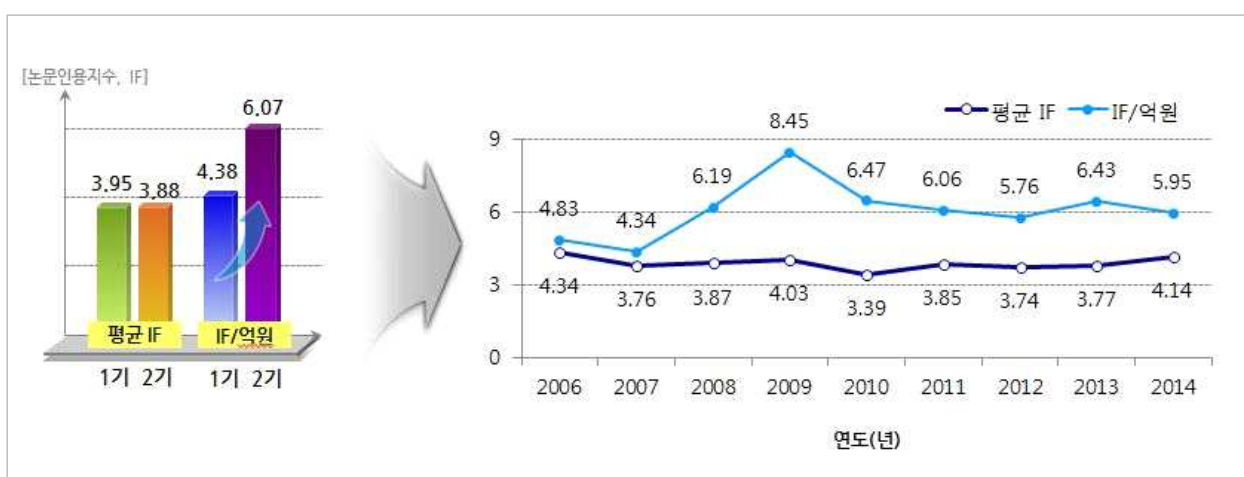


주. 제2기 논문건수는 '14년 12월까지 집계된 논문을 포함

○ 논문성과의 질적 수준 분석

- 발표된 논문의 평균 IF값 및 연구비 1억원 당 IF값을 분석한 결과 1기에 비해 2기에 발생한 논문의 질적 수준이 높은 것으로 나타남

[암정복추진연구개발사업 논문성과 질적 수준]



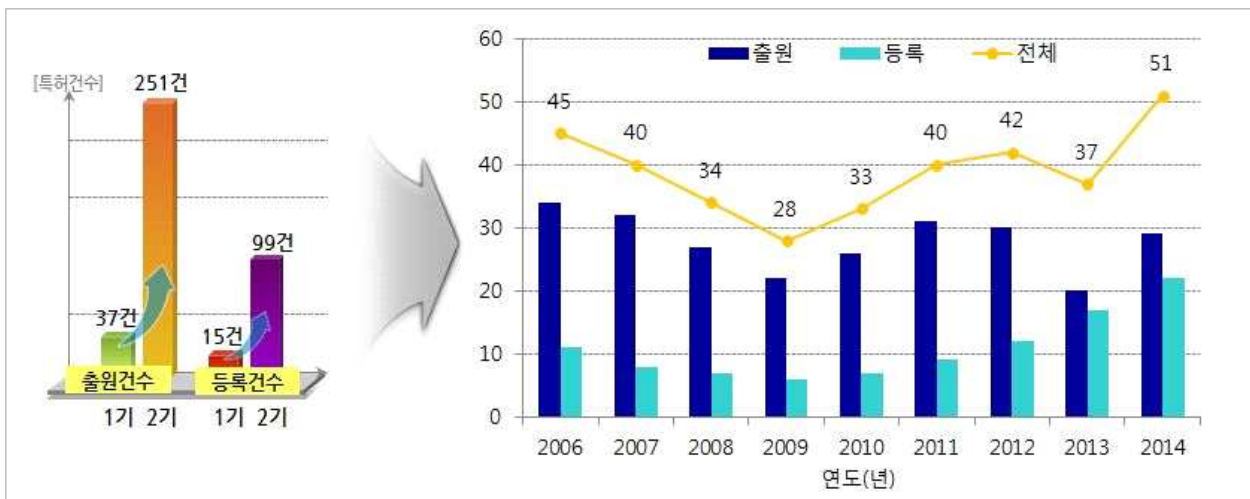
주. 제2기 논문건수는 '14년 12월까지 집계된 논문을 포함

3) 특허성과

○ 연도별 특허발생 현황

- '14년까지 발표된 총 특허건수는 402건임(출원 288건, 등록 114건)
- 암정복 제1기('96~'05) 52건에 대비하여 제2기('06~'14)에는 350건으로 약 6.7배 증가하는 양적성장을 보임

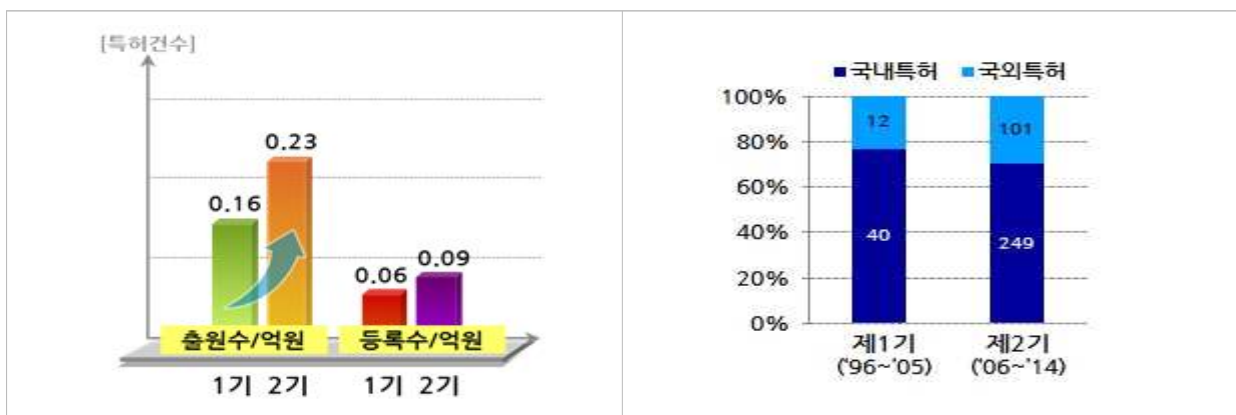
[암정복추진연구개발사업 연도별 특허현황(단위: 건)]



○ 특허성과의 질적 수준 분석

- 연구비 1억원 당 특허출원 및 등록건수를 분석한 결과, 1기 대비 2기에 1억원 당 특허출원수가 약 1.4배, 특허등록수가 약 1.3배 상승함
- 1기에 비해 2기에는 해외특허청으로의 출원 및 등록비율이 증가함

[암정복추진연구개발사업 억원 당 특허건수/국내외 특허 비율]



4) 기술이전 성과

- 현재까지 기술이전 성과는 총 13건으로 기술료 수입은 총 9.84억원 규모임
- 건당 기술료: 0.76억원

[암정복추진연구개발사업 기술이전 현황]

(단위: 천원)

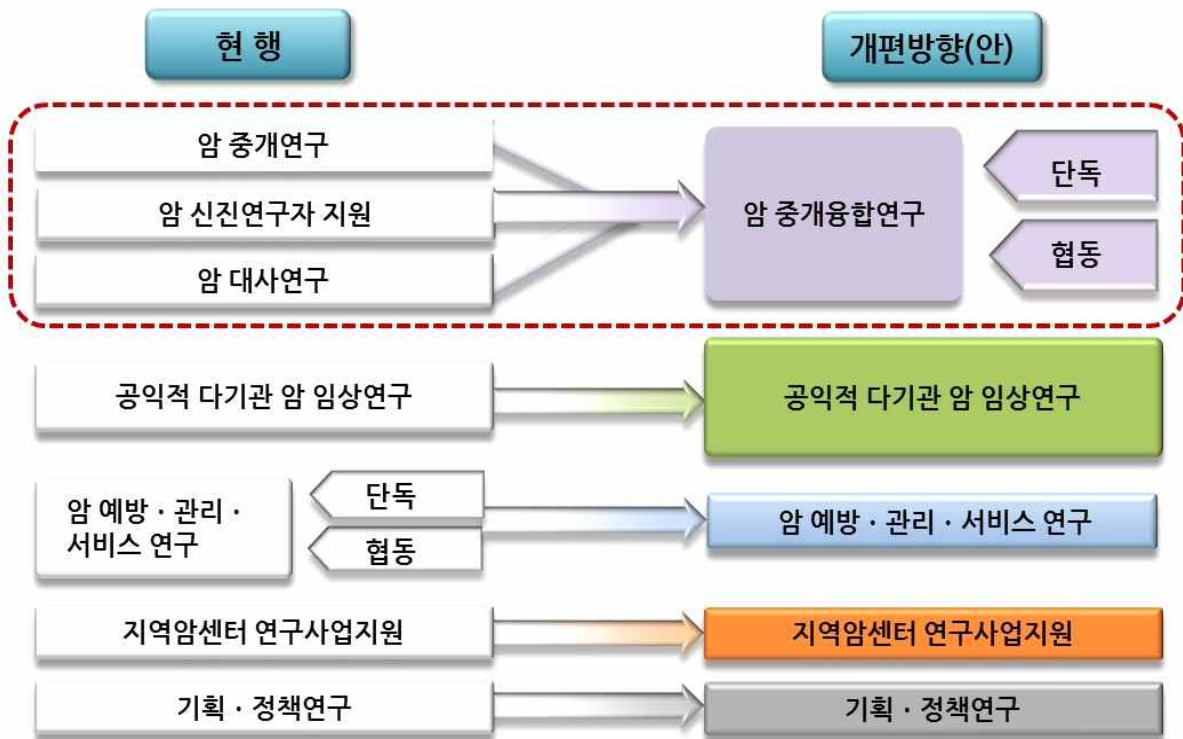
기술명	연구기간	연구비	건수	계약일자	기술료
세포사 유도 펩타이드	02.08.01. ~05.05.31	95,000	1	09.09.30	35,000
항 HGF/SF 인간화 항체 및 이의 제조방법	04.08.01. ~07.06.30.	150,000	1	09.08.01.	150,000
자연살해 T세포의 리간드와 항원을 적재한 세포 백신	04.08.01. ~07.06.30.	150,000	1	09.02.26.	150,000
성숙 자연살해세포의 제조방법 및 관련 특허	04.08.01. ~07.06.30.	120,000	4	05.12.15.	25,000
			1	06.11.14.	100,000
세포내 거대분자 전송유도 신펙타이드의 개발	06.05.01. ~09.03.31.	240,000	1	07.11.27.	200,000
			1	08.12.02.	199,000
카테콜 폴리에틸렌글리콜 유도체를 이용한 단백질 또는 펩타이드-폴리에틸렌글리콜 접합체 및 이의 제조방법	10.06.01. ~11.05.31.	99,800	1	10.06.01.	10,000
생체 적합성 분자광학 영상용 양자점 및 이의 제조방법	11.04.01. ~12.03.31.	75,000	1	11.05.03.	15,000
PKA 활성을 이용한 암 진단용 조성물 및 암전이 진단을 위한 제공방법	10.06.01. ~15.05.31.	420,000	1	14.04.01	100,000
총 계			13	-	984,000

2015년도 추진계획

1. 추진방향

- 실용화 성과 도출 지향적 사업 추진
 - 5년 이내에 암환자 진료 성적 향상, 의료비 절감 등 국민 체감형 성과를 낼 수 있는 연구과제 집중 지원
 - 사전 기획을 통한 공익적 목적의 하향식(Top-down) 과제 지원을 강화하되, 분야에 따라 상향식(Bottom-up) 연구 과제도 지원
- 사업 관리의 공정성, 투명성 확보
 - 선정 평가 및 결과평가의 방법 및 기준 등은 공모계획서에 사전 제시
 - 과제별 평가위원 구성은 외부 전문가로 구성하되, 기획단 위원은 사업 기획 등에 전념
- 사업관리의 차별성 확보
 - 유사 세부 프로그램 통·폐합으로 사업 모델 단순화 및 협동 대형 연구과제 위주로 지원
 - 과제당 지원 규모 늘려 연구과제 대형화 도모
 - 팀 사이언스 중심의 연구과제 지원
- 기타 국내외 암연구 최근 동향 파악 및 정보교류를 위한 장 마련
 - 효율적인 국가 암 연구수행 및 암 연구의 발전방향 모색을 위한 「암정복포럼」 운영

[프로그램 개편 방향]



[2015년 주요 사업계획 변경 내용]

구분	2014년	2015년
프로그램 통폐합	암중개연구, 암신진연구자 지원, 암대사연구, 기 수행중인 대형 기획과제 등의 별도 프로그램 운영	4개 프로그램을 암중개융합연구로 통합
단위과제의 장기 대형화	-단독과제: 6~7천만원/3년 이내 -협동과제: 2~3억원/3~4년 이내	-단독과제: 7~8천만원 이내/3년 이내 -협동과제: 5억원 이내/5년 이내
평가 공정성 확보를 위한 기획단 위원의 역할 조정	-암정복추진기획단 위원이 평가 위원 선정과 직접 평가위원으로 참여함	-암정복추진기획단 위원은 사전 기획 및 평가위원 선정에만 참여하고, 평가위원은 전원 외부전문가로 구성
최종보고서 평가 절차 강화	-연구책임자의 발표없이 패널평가만 실시	-연구책임자가 직접 발표하는 구두평가로 변경하여 주요성과를 직접 파악하도록 함
기타	-	-국립암센터 내부과제와의 연계 방안 모색을 위해 신규 선정 연구책임자와 국립암센터 연구책임자간 정보교류의 장 마련

2. 추진내용

- 우리나라의 암부담 감소와 직결된 주요 현안을 과학적 근거에 기반하여 해결하기 위한 실용화 연구 중점 추진



분야	내용
암중개융합 연구	국내외 산·학·연·병의 암 기초연구 결과를 임상연구로 접목시켜 암 진단·치료 기술 향상 및 실용화 촉진
암임상 연구	국내 암 치료 수준의 질적 향상 및 비용-효과 측면에서 과학적 근거를 제시할 수 있는 공익적 목적의 다기관 공동 암 임상연구 수행을 위한 국가 차원의 다기관 암임상 연구 네트워크 지원
암관리 연구	국민의 삶의 질 향상 및 복지구현을 위한 국가 차원의 암 예방·관리·서비스 연구 및 보건정책 관련 연구 지원

- 기타 암 연구의 미충족 영역(Unmet needs)을 반영한 전략적 하향식 기획과제 추진 등

3. 연구비 배분계획

○ 2015년도 연구비: 15,871백만원

2015년 연구비 배분(안)

(단위: 백만원)

프로그램		2014년도 배정계획				2015년도 배정(안)			
		합계		신규	계속	합계		신규	계속
		금액	비율			금액	비율		
계		15,048	100.0	5,033	10,015	15,871	100.0	4,466	11,405
암 중개융합 연구	단독 (신진연구자지원)	3,490	23.2	1,450	2,040	2,990	18.8	400	2,590
	협동	3,115	20.7	800	2,315	3,835	24.2	1,500	2,335
공익적 다기관 암 임상연구		2,310	15.3	800	1,510	2,890	18.2	1,000	1,890
암 예방·관리·서비스 연구	단독	600	4.0	300	300	650	4.1	210	440
	협동	600	4.0	200	400	720	4.5	400	320
지역암센터 연구사업 지원 ^{주)}		2,950	19.6	-	2,950	2,330	14.7	-	2,330
기획·정책연구		1,983	13.2	1,483	500	2,456	15.5	956	1,500

※ 사업 평가·관리비(400백만원) 미포함

주) 신규 과제 지원 여부는 기획·정책연구를 통해 기획후에 결정할 예정임

○ 신규과제

신규과제 연구비 배분은 위에서 정한 기준으로 하되, 프로그램별 경쟁률 및 평가결과에 따라 암정복추진기획단 전체회의에서 최종 조정

○ 계속과제

평가결과 70점 이상의 과제를 '계속지원'하며, '조기중단' 또는 '중단' 등으로 인하여 미배정 연구비가 발생할 경우 신규과제 지원에 활용

4. 지원 프로그램

구 분	암 중개융합연구
내 용	<p>암 기초연구 결과를 임상에 접목시켜 실용적인 암 진단·치료기술을 개발할 수 있는 융합 연구를 지원하고, 신진연구자 지원을 위한 별도의 트랙 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 신진연구자 지원: 차세대 우수 암 연구 인력으로 양성하기 위한 유망 연구자 지원 프로그램
지원규모 및 기간	<ul style="list-style-type: none"> - 암 중개융합연구(협동): 연간 5억원 이내, 5년 이내(3+2에 의한 단계평가) - 신진연구자 지원(단독): 연간 8천만원 이내, 3년 이내(필요시 2년 연장)
과제구성	<ul style="list-style-type: none"> - 암 중개융합연구(협동)는 2개 이상의 세부과제로 구성하되, 기초의과학자와 임상의학자의 연계(세부과제 연구책임자)가 필수 조건임 - 신진연구자 지원(단독): 참여연구원은 기초의과학자와 임상의학자 등 다학제적으로 구성하는 것을 권장함
과제제안서(RFP)	붙임1

구 분	공익적 다기관 암 임상연구
내 용	국내 암 치료 수준의 질적 향상 및 비용-효과 측면에서 과학적 근거를 제시할 수 있는 공익적 목적의 다기관 암 임상연구 수행 네트워크 지원
지원규모 및 기간	연간 5억원 이내, 5년 이내(3+2에 의한 단계평가)
과제구성	5개 이상의 임상시험 기관이 참여하여야 함
과제제안서(RFP)	붙임2

구 분	암 예방·관리·서비스 연구
내 용	국가 암 예방·관리의 기초자료로 활용 가능한 연구결과를 도출하고, 암 관련 정책의 근거를 마련하여 향후 정책 수립 방향을 제시할 수 있는 연구 지원
지원규모 및 기간	<ul style="list-style-type: none"> - 단독: 연간 7천만원 이내, 3년 이내 - 협동: 연간 4억원 이내, 5년 이내(3+2에 의한 단계평가) * 지원기간은 과제 성격에 따라 달리 정할 수 있음
과제구성	- 협동과제의 경우 2개 이상의 세부과제로 구성
과제제안서(RFP)	붙임3

구 분	기획·정책연구
내 용	효율적인 국가 암연구 수행을 위한 전략적 기획 연구 및 암관리정책 수립·시행의 근거 개발을 위한 정책연구 지원
지원규모 및 기간	과제별 차등지원

붙임
1

‘암 중개융합연구’ 제안요청서

과제명	-
지원규모 및 기간	<ul style="list-style-type: none"> ○ 암 중개융합연구: 연간 5억원 이내, 5년 이내(2단계, 3년+2년) ○ 신진연구자 지원: 연간 8천만원이내, 3년 이내(필요시 2년 연장)
최종목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 궁극적으로 국내 암환자 진료의 패러다임을 바꿀 수 있는 연구로써 암기초연구 결과를 바탕으로 암의 진단·치료 향상으로 연결될 수 있는 실용적인 암 극복 기술의 개발 - 신진연구자 지원: 신진연구자가 안정적으로 연구 환경에 정착할 수 있도록 기회를 제공함으로써, 연구의욕 고취 및 역량 확대를 도모하고, 차세대 우수 암 연구 인력 육성에 기여
주요 연구개발 내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 과학기술에 기반하여 사회적 문제를 해결하기 위한 솔루션 제공형 연구(R&SD, Research & Solution Development) 및 이미 성과가 입증된 선행연구 결과를 바탕으로 실용화 가능 연구 지원 ○ 다학제적(Multidisciplinary) 연구기법과 문제해결형 접근을 통하여 암 진단·치료·예방기술을 향상시키기 위한 연구 지원 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>- 주요 연구주제(예시)</p> <ul style="list-style-type: none"> · 시그널 네트워크 분석을 이용한 Drug repositioning 연구 · 공개된 바이오마커나 표적을 활용하여 항암제 내성을 극복할 수 있는 Drug repositioning 연구 · 특정 항암제에 대한 Sensitivity 제고 방법 개발 </div>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주관연구기관은 산·학·연·병 모두 가능하며, 2개 이상의 세부과제로 구성하되, 기초의과학자와 임상의학자의 연계(세부과제 연구책임자로 참여)가 필수 조건임 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>[참고] 기초의과학자 및 임상의학자 구분</p> <ul style="list-style-type: none"> - 기초의과학자: Ph.D. 또는 진료업무가 없는 M.D. 및 D.D.S. - 임상의학자: 임상수련과정을 마치고 의료기관에 근무하는 진료업무가 있는 M.D. 및 D.D.S.(진단검사의학과, 핵의학과, 병리과 포함) </div> <ul style="list-style-type: none"> ○ 신진연구자 지원 프로그램은 조교수 이하의 전임교원급, 병원의 임상 조교수급, 공공·민간 연구소의 선임연구원급 연구자(박사학위 또는 전문의 취득 후 7년 이내(2008년 이후 취득자)) - 학문적 근거를 확보하기 위해서 연구진은 기초연구와 임상연구 관련 전문가를 참여연구원으로 포함시키는 것을 권장
특기사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연구 수행 시 ‘생명윤리 및 안전에 관한 법률’ 준수 ○ 연구결과는 연차별로 엄격한 평가를 실시하여, 당초 설정한 목표를 달성할 가능성이 없는 것으로 평가될 경우, 중단조치를 취할 수 있음 ○ 연구과제 수행 후 그 결과가 신속하게 임상단계로 진입할 수 있는 가능성을 제시하는 과제에 우선순위를 부여함

‘공익적 다기관 암 임상연구’ 제안요청서

과제명	-
지원규모 및 기간	연간 5억원 이내, 5년 이내(2단계, 3년+2년)
최종목표	공익적 목적의 다기관 임상연구 활성화를 위한 네트워크 구축과 이를 바탕으로 암치료의 패러다임을 바꿀 수 있는 다기관 암 임상연구를 지원하여 국내 암환자의 치료성적을 향상시키고 암 임상연구 분야에서 글로벌 경쟁력 확보
주요 연구개발 내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 획기적인 암 진단 및 치료법의 검증을 위한 임상연구 <ul style="list-style-type: none"> - 국내외 개발 암 치료제 및 치료기술의 활용을 위한 임상연구 - 정밀의학(Precision medicine) 구현을 위한 암 임상연구 - 주요 연구주제(예시) <ul style="list-style-type: none"> · 암 유전체 연구 기반 또는 분자기반, 생체 표지자를 기반으로 한 암 임상연구 ○ 우리나라 실정에 적합한 암 진료의 근거 확립에 관한 임상연구
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료법에 의한 병원급 이상 의료기관 ○ 5개 이상의 기관 참여가 필수 조건임
특기사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 최소 요구 성과 <ul style="list-style-type: none"> - 연구시작 후 2년 이내에 대상 환자 등록 완료 (대상 환자는 전국적 네트워크를 활용하여 모집) - 연구시작 후 5년 이내에 SCI 논문 3편 이상 게재 ○ 고유 성과지표 및 목표 설정 <ul style="list-style-type: none"> - 암환자 생존율 향상, 의료비 절감 등 과제 고유의 성과지표 제시 ○ 과제계획서 제출 시 참여기관의 ‘기관생명윤리위원회(IRB) 승인서’를 제출하여야 함 ○ 임상연구 데이터의 질(Quality) 관리 필요 <ul style="list-style-type: none"> - 국립암센터에서 운영하는 eVelos system을 포함한 웹기반 임상연구관리 시스템을 사용하여야 함 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>[참고] eVelos System을 활용하는 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지원범위: eCRF 설계, 통계 분석, 데이터 Management 및 Validation 등 - 사용료: 국립암센터 임상연구협력센터 운영지침에 따름 - 문의: 국립암센터 임상연구협력센터 eVelos System 담당자 ☎ 031-920-1484 </div> <ul style="list-style-type: none"> ○ 연구결과는 단계별로 엄격한 평가를 실시하여, 당초 설정한 목표를 달성할 가능성이 없는 것으로 평가될 경우, 중단조치를 취할 수 있음

붙임
3

‘암 예방·관리·서비스 연구’ 제안요청서

과제명	-
지원규모 및 기간	<ul style="list-style-type: none"> ○ 단독: 연간 7천만원 이내, 3년 이내 ○ 협동: 연간 4억원 이내, 5년 이내(2단계, 3년+2년)
최종목표	국가 암 예방·관리의 기초 자료로 활용 가능한 연구결과를 도출하고, 암 관련 정책의 근거 마련 및 향후 정책 수립 방향 제시
주요 연구개발 내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 암 발병률 저감을 위한 암 예방 환경조성 연구 <ul style="list-style-type: none"> - 암 위험요인 관리·중재 연구 - 암 조기검진 연구: 암검진 효과 연구 - 암 관련 의료의 질 및 비용 연구 ○ 암 발병 전후 국가적 관리에 대한 서비스·제도연구 등 <ul style="list-style-type: none"> - 암 환자 삶의 질 향상 연구: 암생존자 보장성 강화 연구 - 암 환자 증상관리 연구 - 암 관리·정책 근거 개발 연구: 지역사회 기반 암관리사업 현황 분석 및 발전전략 수립 등
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주관연구기관은 산·학·연 모두 가능하며, 협동과제의 경우 반드시 2개 이상의 세부 과제로 구성
특기사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 협동과제의 경우, 전략적이고 집중적인 연구체계로 세부과제를 구성하여 서로 긴밀히 협력하여야 함 ○ 연구 수행 시 ‘생명윤리 및 안전에 관한 법률’ 준수 ○ 연구결과는 연차별로 엄격한 평가를 실시하여, 당초 설정한 목표를 달성할 가능성이 없는 것으로 평가될 경우, 중단조치를 취할 수 있음

5. 연구기간 및 사업추진일정

○ 연구기간

구 분	연구시작일	선정년도	비고
신규과제	2015.05.01.	2015	※ 단계평가 대상과제 - '09년 선정과제 중 연구기간이 단계로 구성된 과제
계속과제	2015.05.01.	2009, 2011, 2012, 2013	
	2015.05.25.	2007	
	2015.06.01.	2008, 2013	

○ 사업추진일정

구 분 (연구시작일)	신규과제 (15.05.01.)	계속과제	
		(15.05.01.)	(15.05.25, 06.01.)
사업공고	1.20.	-	-
사업설명회	1.9., 1.15	-	-
과제접수	2.12. ~ 2.24.	3.2. ~ 3.6.	4.1. ~ 4.8.
서면평가	3.23. ~ 4.7.	3.11. ~ 3.25.	4.10. ~ 4.24.
구두발표/패널토론평가	4.20. ~ 4.24.	4.20. ~ 4.24.	5.11. ~ 5.15.
최종선정결과 통보	4월	4월	5월
협약 및 연구개시	5월	5월	5, 6월

- ➡ 구두발표 평가 시 암정복추진기획단과 사전협의 없이 연구책임자가 발표하지 않을 경우, 평가대상에서 제외하는 것을 원칙으로 함
- ➡ 상기 일정은 사정에 따라 향후 변동될 수 있음

6. 사업추진 · 관리체계

절차	사업추진 · 관리주체	비고
신규 과제 발굴 등 사업 기획	암정복추진기획단	보건복지부, 국립암센터 의견 수렴
사업계획 검토·심의	암정복추진기획단	
사업계획 승인	보건복지부	
사업시행계획 공고	국립암센터	인터넷 공고
과제 신청·접수	암정복추진기획단	연구책임자가 신청하고자 하는 프로그램에 해당하는 과제계획서를 작성하여 제출
평가계획 수립	암정복추진기획단	사전 선별심사, 선정평가단 구성
평가실시(서면-구두평가)	외부평가단	평가위원은 전원 외부 위원으로 구성
평가결과 종합심의	암정복추진기획단	
최종 선정	국립암센터	보건복지부 승인 후 통보
연구 협약	국립암센터	국립암센터 ↔ 주관연구기관
연구개발 수행	주관·협동·위탁 연구기관	국립암센터 내부연구와 연계 강화 모색(공동연구, 학술대회 개최 등)
결과 보고	암정복추진기획단	연차·최종보고서 제출 및 평가
연구결과 활용 및 성과 관리	암정복추진기획단	- 인터넷 등을 통하여 연구결과 공개 - 논문, 특허, 실용화 실적 관리

신청요건 및 방법

(※ 이하 다음 내용은 보건복지부 R&D공동관리규정이 개정될 경우 변경될 수 있음)

1. 신청요건

1) 연구기관 자격

- 국·공립 연구기관
- 과학기술분야 정부출연연구기관 등의 설립·운영 및 육성에 관한 법률, 특정연구기관육성법의 적용을 받는 연구기관
- 고등교육법 제2조의 규정에 의한 학교
- 보건의료기술진흥법 시행령에서 정한 기준에 해당하는 기업부설연구소

보건의료기술진흥법 시행령[대통령령 제25649호, 2014.10.8.]

제3조(기업부설연구소 등의 기준) ① 보건의료기술진흥법 제5조제2항제4호에서 “대통령령으로 정하는 기준에 해당하는 기업부설연구소”란 「기초연구진흥 및 기술개발지원에 관한 법률 시행령」 제16조 제1항에 따른 기업부설연구소 중 보건의료기술분야의 연구전담인력을 상시 확보하고 있는 기업부설 연구소를 말한다.

- 민법 또는 다른 법률에 의하여 설립된 법인인 연구기관
- 보건의료기술진흥법 시행령 제3조제2항에 따라 보건복지부장관이 인정하는 보건의료기술분야의 연구기관·단체(의료법 제3조제2항제3호에 의한 병원급 의료기관 포함)

보건의료기술진흥법 시행령[대통령령 제25649호, 2014.10.8.]

제3조(기업부설연구소 등의 기준) ② 법 제5조제2항제6호에서 “그 밖에 대통령령으로 정하는 보건의료기술 분야의 연구기관 또는 단체”란 보건의료기술 분야에서 3년 이상의 연구경력을 가진 자를 2명 이상 포함하는 연구전담요원 5명 이상을 상시 확보하고 독립된 연구시설을 갖춘 연구기관 또는 단체로서 보건복지부장관이 인정하는 연구기관 또는 단체를 말한다.

- 기타 보건복지부장관이 기획·정책연구과제 등 암정복추진연구개발사업을 수행하기 위해 지정한 기관

2) 연구책임자 자격

- 연구책임자는 위의 기관에 소속된 선임급 이상의 정규 연구인력이어야 함
- 비정규 인력이 연구책임자로 참여할 경우, 해당 연구기관에서의 임용 계약 기간은 반드시 총 연구기간보다 길어야 하며, 해당 연구기관의 임면권자가 발행한 '임용확약서류'를 반드시 제출하여야 함
- ➡ 연구기관별 책임급, 선임급의 기준은 [별첨1] 연구기관별 연구인력 해당 기준표 참조

3) 세부과제 구성요건

- 지원 프로그램별 제안요청서(RFP)를 참고하여 세부과제를 구성하되, 세부과제가 있는 경우 주관연구책임자는 반드시 제1세부 연구책임자를 겸해야 함
- 세부과제 하위에 다른 세부과제를 구성할 수 없음(위탁과제는 구성 가능)
- 기업체의 참여를 권장함

4) 신청 및 참여제한에 관한 사항

가. 참여제한

- 국가연구개발사업 참여제한 조치를 받고, 연구개시 예정일(2015. 5.)현재 해당 기간이 경과하지 않은 연구자
- 최종 연구종료 예정일 이전에 정년퇴직이 예정되어 있는 연구자
- 보건복지부 또는 타 부처 지원으로 연구내용 및 연구방법이 신청과제와 동일한 과제를 수행하였거나 수행 중에 있는 경우
- ➡ 모든 신청과제는 국가과학기술지식정보서비스(<http://www.ntis.go.kr>)를 통해 중복성 여부를 확인함

나. 신청제한

- 연구자가 동시에 수행할 수 있는 국가연구개발사업의 연구개발과제는 최대 5개 이내로 하며, 그 중 주관 또는 세부연구책임자로서 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제는 최대 3개 이내로 함
- ➡ 3책 5공 예외사항: 신청마감일로부터 4개월 이내에 종료되는 연구과제, 위탁연구과제

- 암정복추진연구개발사업은 계속과제를 포함하여 1인 1과제만 참여(수행) 가능함. 다만, 수행 중인 과제가 올해(2015년) 종료되는 경우 또는 정책연구과제 연구책임자는 예외로 함

연구개발계획서는 접수 후 연구책임자의 신청 및 참여제한 여부에 대해 신청요건심사를 실시하므로, 주관·세부연구책임자는 연구과제 신청 전에 본인의 참여 가능 여부를 반드시 확인하여야 하며, 참여율 제한을 초과할 경우 해당 신청과제는 탈락됨

5) 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 준수

- 인간과 인체유래물, 배아나 유전자 등을 대상으로 생명현상을 규명·활용하는 연구를 수행하고자 하는 연구자 및 연구기관은 생명윤리 및 안전에 관한 법률(이하 “법”이라 함)을 준수하여야 함
 - ➔ 배아 및 유전자 등에 관한 생명과학기술 분야에 한정되어 있었던 기존 생명윤리정책의 영역을 확대하여 인간 및 인체유래물에 관한 연구에도 적용
 - 인간의 존엄과 가치를 침해하는 방식으로 하여서는 아니 되며, 연구대상자 등의 인권과 복지를 우선적으로 고려하여야 함(법 제3조)
 - 생명윤리 및 안전을 확보하기 위하여 기관생명윤리위원회(이하 “기관위원회”라 함)를 설치하여야 함(법 제10조)
 - ➔ 인간대상연구 및 인체유래물 연구를 수행하는 연구자가 소속된 교육·연구기관, 병원 등 포함
 - 인간대상연구 및 인체유래물 연구를 수행하려는 연구자는 연구수행 전 기관위원회의 심의 및 연구대상자 또는 인체유래물 기증자의 서면동의를 받아야 함(법 제15~16조, 제36~37조)
- 잔여배아 연구, 체세포복제배아 연구, 배아줄기세포주 연구, 유전자치료 및 검사 연구 등을 수행하고자 하는 경우 법에서 정한 증빙서류를 연구계획서 제출 시 첨부하여야 함(예: 배아연구기관등록증, 배아연구계획승인서, 유전자검사기관·유전자연구기관신고필증 등)
- ‘국가생명윤리심의위원회’, ‘기관생명윤리위원회’에서 정하는 사항 및 연구의 종류·대상·범위를 준수하여야 함

6) 임상연구정보 CRIS 등록

- 등록대상: 사람을 대상으로 하는 연구로서 대상자를 직접 관찰하는 코호트 등의 관찰연구 및 중재연구(임상시험) 등 모든 종류의 임상연구
- 암정복추진연구개발사업 임상연구 성과정보의 내실화 및 국내 임상연구 정보를 공유하기 위하여 질병관리본부 국립보건연구원에 구축된 임상연구 정보서비스(CRIS, <http://cris.nih.go.kr>)에 지원과제와 관련된 임상시험을 포함한 임상연구 정보를 등록하여야 함
- 성과보고 시 임상연구 성과는 CRIS 등록 승인번호를 기재하여야 함

임상연구정보서비스(CRIS, Clinical Research Information Service)

- 국내에서 진행되는 임상시험을 포함한 임상연구에 대한 온라인 등록시스템으로서, 질병관리본부 국립보건연구원에서 구축, 운영하고 있음
- 2010년 5월 WHO International Clinical Trials Registry Platform(ICTRP)에 국가대표등록 시스템(Primary Registry)으로 가입함에 따라, 국내뿐만 아니라 국제적으로 본인의 연구정보를 공개할 수 있으며, 국제학술지에서 요구하는 등록조건을 충족시킬 수 있음

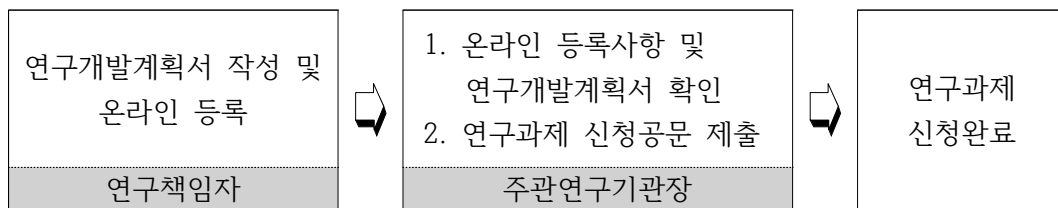
※ 정보등록 시 유의사항

- ➡ 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

2. 신청방법

1) 신청방법 및 절차

- 신청을 원하는 연구자는 지원 프로그램의 종류 및 세부내용을 숙지한 후 적정 프로그램을 선택함
- 지원하고자 하는 프로그램의 연구개발계획서 서식을 암정복추진연구개발사업 연구사업관리정보시스템(<http://rnd.ncc.re.kr>)에서 다운로드 받아 작성한 후, 접수 일정에 맞추어 전산 등록하여 접수함



- ➡ 과제평가 및 관리는 전산입력 자료를 기초로 하므로, 제출하는 계획서에 근거한 정확한 데이터를 입력하여야 함

2) 속지사항

○ 연구비 산정

신청 프로그램의 지원규모와 [별첨2] 연구개발비 비목별 계상기준을 참고하여 연구수행에 필요한 적정연구비를 산정함. 적정성이 인정되지 않거나, 본 지침에 위배되는 비용은 불인정함

○ 참여기업 부담금

대기업, 중견기업, 중소기업 등 기업이 참여하는 경우, 참여기업 부담금 참여기업 유형에 따라 다음 각 호의 비율로 부담하는 것을 원칙으로 함

1. 대기업: 정부출연금과 참여기업 부담금을 합친 연구개발비(이하 “총 연구개발비”라 함)의 50% 이상
2. 중견기업: 총 연구개발비의 40% 이상
3. 중소기업: 총 연구개발비의 25% 이상
4. 참여기업이 복합적으로 구성되고, 그 중 대기업의 비율이 3분의 1 이하인 경우: 총연구개발비의 40%이상, 다만, 참여기업 중 중소기업의 비율이 3분의 2 이상인 경우는 총연구개발비의 25%이상

5. 그 밖의 경우: 총 연구개발비의 50% 이상

- 참여기업이 부담하는 연구개발비 중 현금으로 부담하는 금액은 다음의 기준을 따름

1. 대기업: 부담금액의 15% 이상
2. 중견기업: 부담금액의 13% 이상
3. 중소기업: 부담금액의 10% 이상

- 기업이 부담하는 연구개발비 중 현물부담이 허용되는 비목 및 범위는 다음과 같음

1. 참여기업 소속 연구원의 인건비

➡ 대기업의 경우 현물 투자액의 50% 이내, 중견기업인 경우에는 70% 이내

2. 직접경비 중 보유하고 있는 연구기자재 및 시설비, 재료비, 시작품 제작에 필요한 부품비

➡ 대기업이 보유하고 있는 연구기자재 및 시설비는 기업의 현물 부담액 중 인건비를 제외한 금액의 50% 이내, 중견기업인 경우에는 70% 이내

정부지원 연구비가 신청액보다 삭감 지원될 경우에도 신청 시 부담하기로 한 참여기업 부담금은 삭감할 수 없음

3) 제출서류

- 주관연구기관장의 연구개발계획서 제출 공문(일괄 제출)
- 암정복추진연구개발사업 연구개발계획서 전산파일

4) 제출기한

구 분 (연구시작일)		신규과제 (15.05.01.)	계속과제	
			(15.05.01.)	(15.05.25, 06.01.)
과제접수	연구책임자	2.12. ~ 2.23.(17:00)	3.2. ~ 3.5.	4.1. ~ 4.7.
	기관담당자	2.12. ~ 2.24.(17:00)	3.3. ~ 3.6.	4.1. ~ 4.8.

- ➡ 연구사업관리정보시스템(<http://rnd.ncc.re.kr>)에 전산 등록하여 제출하며, 전산 등록 시 참여인력의 과학 기술인번호 등록·인증 등 시간이 소요되는 필수사항 등록을 감안하여 제출할 것. 또한 연구책임자의 신청사항에 대하여 주관연구기관(소속기관)장의 승인이 완료되어야 신청 접수가 최종 완료되므로, 연구 책임자와 주관연구기관은 접수기간을 고려하여 사전에 신청 및 승인절차를 완료하여야 함

평가 및 관리

1. 평가방법

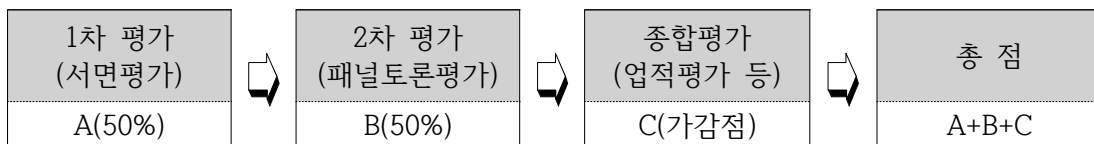
1) 신청요건심사

- 프로그램별 지원조건(RFP)과의 부합성, 중복신청 여부
- 연구기관 및 연구책임자의 자격, 연구책임자의 참여제한 여부
- 과제에의 구성요건 등

※ 사업계획서 및 관련 규정에 위배되는 과제는 신청요건심사에서 제외함

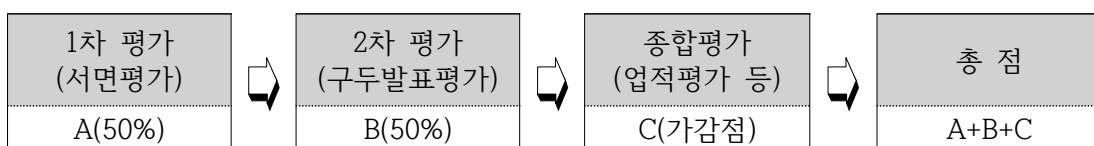
2) 프로그램별 평가절차 및 배점

- 대상: 암 신진연구자 지원, 암 예방·관리·서비스 연구(단독), 기획·정책 연구
- 평가순서 및 반영비율

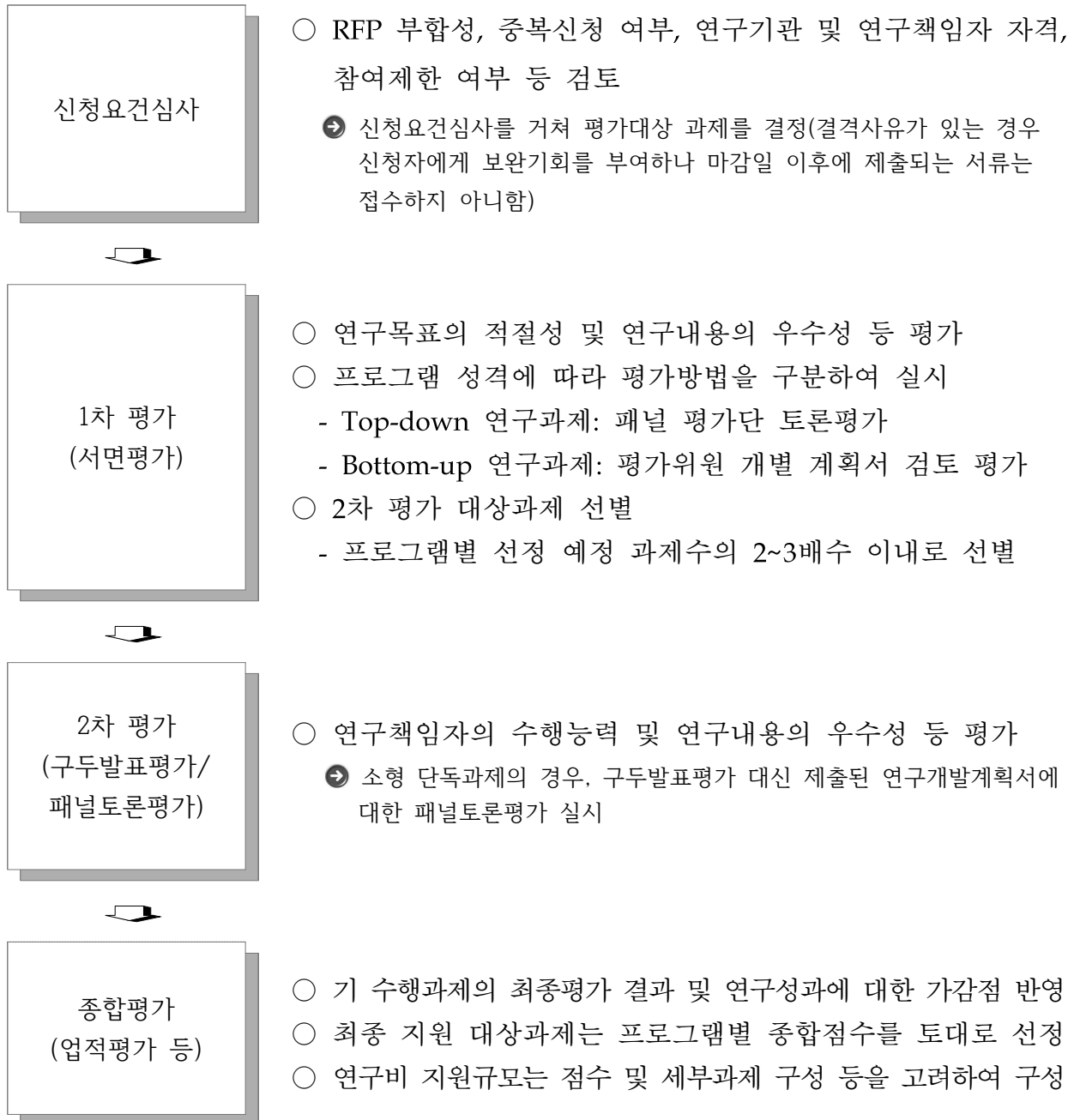


※ 2차 평가 시 연구책임자의 발표평가 대신 제출된 연구개발계획서에 대해 연구분야별 패널평가단을 구성하여 토론평가 실시

- 대상: 암 중개융합연구(협동), 암 예방·관리·서비스 연구(협동), 공익적 다기관 암 임상연구
- 평가순서 및 반영비율



3) 평가절차



4) 평가기준

프로그램	평가항목	평가내용
암 중개융합연구 (신진연구자 지원 포함) 암 예방·관리·서비스 연구	연구의 중요성	연구의 필요성 및 중요성 연구 필요성 도출과정의 적절성(Review의 충실성)
	연구의 혁신성	아이디어, 연구방법 및 모델의 혁신성 암연구의 새로운 영역 창조 가능성
	연구계획의 우수성	목표를 달성하기 위한 추진체계의 구체성 및 타당성
		목표를 달성하기 위한 연구기간의 적절성
		연구방법의 적절성
	연구자 능력	연구비의 적정성
		연구책임자의 연구실적
		연구책임자의 해당분야 유사 연구 수행 경험
	활용 및 기대효과	참여연구진의 과제수행 능력 및 역할분담
		제안연구와 관련된 지식보유 및 기술 확보 수준
공익적 다기관 암 임상연구	연구의 중요성	연구의 필요성 및 중요성
		목표를 달성하기 위한 추진체계의 구체성 및 타당성
		목표를 달성하기 위한 연구기간의 적절성
		연구방법의 적절성
		연구비의 적정성
	연구자 능력	전국적 네트워크를 활용한 대상환자 등록 완료 가능성 (2년 이내)
		연구책임자의 연구실적
		연구책임자의 해당분야 유사 연구 수행 경험
		참여연구진의 과제수행 능력 및 역할분담
		제안연구와 관련된 지식보유 및 기술 확보 수준
기획·정책연구	연구의 중요성	연구결과의 공익적 파급효과
		상위 국제학술지 논문 게재 또는 임상적용 가능성
	연구계획의 우수성	RFP와의 부합성
		연구의 필요성 및 시급성
		연구목표 및 범위의 타당성
	연구자 능력	연구내용의 우수성
		연구방법의 적절성
		연구책임자의 적격성
	활용 및 기대효과	참여연구진의 과제수행 능력 및 역할분담
		제안연구와 관련된 지식보유 및 기술 확보 수준
기획·정책연구	연구의 중요성	연구목표의 달성 가능성
		연구결과의 파급효과(정책 활용 가능성 등)
	연구계획의 우수성	연구책임자의 적격성
		참여연구진의 과제수행 능력 및 역할분담
		제안연구와 관련된 지식보유 및 기술 확보 수준
	연구자 능력	연구목표의 달성 가능성
		연구결과의 파급효과(정책 활용 가능성 등)
		연구책임자의 적격성
	활용 및 기대효과	참여연구진의 과제수행 능력 및 역할분담
		제안연구와 관련된 지식보유 및 기술 확보 수준

5) 가감점 기준

○ 최종평가 결과 및 연구성과 반영

- 암정복추진연구개발사업을 기 수행한 연구책임자가 신규과제를 수행하기 위해 신청한 경우, 기 수행과제의 최종평가 결과 및 연구성과에 대하여 다음 기준에 따라 최종 선정 평가점수에 반영할 수 있음

[최종평가 결과 및 연구성과 실적 반영 기준]

구 분	가 감 점				
	아주우수	우수	보통	미흡	불량
최종평가 결과	+2점	+1점	0점	-1점	-2점
	점수 \geq 90	80 \leq 점수 $<$ 90	70 \leq 점수 $<$ 80	60 \leq 점수 $<$ 70	점수 $<$ 60
연구성과	+2점	+1점	0점	-1점	-2점
계	+4점	+2점	0점	-2점	-4점

6) 평가점수 계산방식

- 평가점수는 과제별로 평가위원이 부여한 평가점수 중 최고점과 최저점을 제외한 나머지 점수를 산술평균하여 계상하며, 각 평가단계별 반영비율을 적용하여 최종 점수를 산출함
- 신규과제 선정 시 동점자가 발생하였을 경우, 2차 평가점수가 높은 과제에 우선순위를 부여함

2. 연구사업의 운영 및 관리

1) 연구책임자 변경

- 주관연구책임자 변경은 원칙적으로 불허함
 - 다만, 주관연구책임자의 사망, 이민, 퇴직 등의 불가피한 상황이 발생한 경우에 한하여 변경 요청이 가능하며, 전문기관의 사전승인을 득하여야 함
- 세부연구책임자의 경우, 해당 세부연구과제의 연구실적 부진 등 합당한 사유가 있을 때 전문기관에 변경 요청을 할 수 있음(다만, 타 연구개발사업 참여를 위한 변경 요청은 불허함)
- 과제 수행 중 해당과제와 관련하여 연구수행을 목적으로 6개월 이상 국외 출장계획이 있는 연구책임자(주관/세부)는 출국 1개월 전까지 전문기관의 승인을 받아야 함
- ※ 연구개발기간이 2년 이상인 계속과제의 경우 1차년도에는 6개월 이상의 국외출장을 할 수 없음

2) 연차실적·계획의 평가

- 연구개발기간이 2년 이상인 계속과제를 수행하는 주관연구책임자는 당해 연도 연구종료 전에 소정의 서식에 의한 「연차실적·계획서」를 제출하여야 하며, 암정복추진기획단은 이를 평가하여 차년도 연구지원 여부 및 지원연구비를 확정함
- 평가절차: 서면평가 ⇨ 구두발표평가 ⇨ 종합평가
 - 소형 단독과제의 연차평가는 서면평가만 실시함. 다만, 서면평가 결과 70점 미만인 경우, 구두발표평가를 실시하여 계속지원 여부를 결정할 수 있음
- 평가기준

구 분	서면/구두발표 평가기준
기 수행 연구실적 평가	<ul style="list-style-type: none"> - 연구수행의 당초 목표대비 추진실적 - 연구수행 결과 관련 실적
다음 연도 연구계획 및 내용	<ul style="list-style-type: none"> - 기 수행 연구내용과의 연관성 - 다음 연도 연구목표 및 내용의 적정성 - 편성된 연구비의 적정성 - 최종 연구목표 달성 가능성

○ 평가점수 반영

점 수	점수 ≥ 70점	60점 ≤ 점수 < 70점	점수 < 60점
지원여부	계속지원	조기중단	중단(연구책임자 제재)

※ '중단'으로 분류된 과제의 연구책임자는 동 사업 참여를 3년간 제한함

3) 단계실적·계획의 평가

- 연구기간이 단계로 구성된 계속과제를 수행하는 주관연구책임자는
각 단계별 연구종료 전에 소정의 서식에 의한 「단계실적·계획서」를 제출
하여야 하며, 암정복추진기획단은 단계평가를 통하여 계속지원 여부를 결정함

- 평가절차: 서면평가 ⇨ 구두발표평가 ⇨ 종합평가

○ 평가기준

프로그램	서면/구두발표 평가기준	프로그램	서면/구두발표 평가기준
다기관공동 암임상연구	<ul style="list-style-type: none"> - 연구의 목표달성도 및 우수성 - 연구단계의 진전여부 - 근거확립 및 표준지침 마련여부 - 다음단계 연구계획의 적절성 - 연구결과의 예상되는 파급효과 	암전문 연구센터	<ul style="list-style-type: none"> - 연구의 목표달성도 및 우수성 - 연구단계의 진전여부 - 임상적용 등 실용화 가능성 - 다음단계 연구계획의 적절성 - 연구결과의 예상되는 파급효과
	- 다음 단계 진입 허용 여부(가/부)		- 다음단계 진입 허용 여부(가/부)
이행성암연구 특별프로그램	<ul style="list-style-type: none"> - 연구의 목표달성도 및 우수성 - 연구단계의 진전여부 - 임상적용 등 실용화 가능성 - 다음단계 연구계획의 적절성 - 연구결과의 예상되는 파급효과 	지역암센터 연구사업 지원	<ul style="list-style-type: none"> - 연구의 목표달성도 및 우수성 - 연구단계의 진전 여부 - 지역암센터 역할 증대 기여도 - 다음단계 연구계획의 적절성 - 연구결과의 예상되는 파급효과
	- 다음단계 진입 허용 여부(가/부)		- 다음단계 진입 허용 여부(가/부)

○ 평가점수 반영

- 평가항목 중 '다음단계 진입 허용 여부'에 대하여 서면평가 및 구두발표평가
에서 각각 평가위원 과반수의 찬성을 얻고, 평가점수 70점 이상인 과제에
한하여 다음단계 진입이 가능함

4) 연구비 사용실적보고서 제출

- 주관연구기관의 장은 매년 당해연도 연구과제 수행 종료 후 2개월 이내에 각 세부/위탁과제별 연구비 사용실적보고서 및 집행증빙서류 사본을 취합하여 전문기관의 장이 지정한 위탁정산기관에 제출하여야 함
- ➡ 연구비 사용실적보고서는 연구비카드 시스템(<http://ncc.bccard.com>) 출력본만 인정하며, 일괄적인 통장관리 등으로 인하여 이자 산출이 어려운 경우 현물을 제외한 연구개발비 금액의 0.1%로 계상하여야 함
- 주관연구기관의 장은 전문기관으로부터 정산결과를 통보 받는 즉시 각 세부/위탁과제별 집행잔액, 미사용 발생이자 및 연구비 기준 외 집행액 등 정산잔액을 전문기관이 지정한 기한 내에 지정된 계좌로 입금하여야 함
- ➡ 반납금액은 정부출연금에 한하며, 정부출연금 지분 반납액이 10,000원 이하인 경우에는 연구기관의 소유로 함

5) 최종보고서 평가

- 주관연구책임자는 총 연구기간이 종료된 과제에 대하여 연구기간 종료 후 1개월 이내에 「최종보고서」를 제출하여야 함
- 평가절차: 구두평가
- 평가기준

프로그램	최종평가 기준
공 통	<ul style="list-style-type: none"> - 연구개발결과의 우수성 - 연구목표 달성도 - 당초 연구계획 대비 연구내용의 부합성 - 연구결과의 활용성 - 연구자의 성실수행 여부 - 우리나라 암 연구 수준을 획기적으로 향상시켰는지의 여부

- 평가점수 반영

구 분	아주우수	우수	보통	미흡	불량
점 수	점수 ≥ 90	80 ≤ 점수 < 90	70 ≤ 점수 < 80	60 ≤ 점수 < 70	점수 < 60

※ 최종보고서 미제출자 및 '불량'으로 분류된 과제의 연구책임자는 동 사업 참여를 3년간 제한함
다만, 평가결과 '불량' 등급에 해당하여 제재대상으로 분류된 과제 중 암정복추진기획단 심의를 통해 연구개발을 성실히 수행한 사실이 인정되는 경우에는 제재조치를 감면할 수 있음

6) 연구성과 관리

가. 예상 연구성과에 대한 계량적 명시

- 연구개발계획서에 명시되어 있는 예상 연구성과는 연구과제 선정평가 및 최종평가 등에서 주요 평가기준으로 활용되므로, 반드시 달성 가능한 목표치를 제시하여야 함
- 연구개발계획서 제출 시 단계별 연구기간 종료시점, 총 연구기간 종료시점 및 최종 연구종료 3년 후에 예상되는 구체적인 연구성과(정부정책기여, 진료지침개발, 치료기술개발, 제품개발, 기술이전, 특허, 논문 등)를 계량적으로 명시함

나. 연구성과 보고

- 연구책임자는 연구 수행 중 또는 연구종료 후 3년까지 연구와 관련하여 성과가 발생할 경우, 그 결과를 즉시 암정복추진연구개발사업 연구사업 관리정보시스템(<http://rnd.ncc.re.kr>)에 등록하여 전문기관에 보고하여야 함
 - 정부정책기여, 진료지침개발, 치료기술개발, 제품개발, 기술이전, 특허, 논문 등의 실적과 증빙자료 및 이의 활용성과 등을 구체적으로 제시하여야 함
- 전문기관은 연구성과 관리를 위하여 연구종료 후 추적조사를 실시할 수 있으며, 연구책임자 및 연구기관은 이에 성실히 응하여야 함

연구종료 후 연구성과를 보고하지 않는 경우, 연구책임자 및 연구기관의 보건복지부 연구비 지원 신청을 제한할 수 있음

다. 연구결과의 발표 및 게재

- 연구책임자는 해당 연구성과의 홍보를 위한 자체적인 노력을 기울여야 하고, 홍보 시 암정복추진연구개발사업의 지원 사실을 명기하여야 하며, 전문기관과 필히 사전 협의하여야 함
- 특허, 연구결과를 국내외 전문학술지에 게재하거나 특허출원(등록)할 경우 반드시 아래와 같이 표기하여야 함

- 국문: '본 연구는 보건복지부 암정복추진연구개발사업 지원으로 이루어진 것임(전문기관에서 부여한 과제번호: 예시 1420000)'
- 영문: 'This study was supported by a grant from the National R&D Program for Cancer Control, Ministry of Health & Welfare, Republic of Korea(전문기관에서 부여한 과제번호: 예시 1420000)'

연구성과는 지원과제와 관련된 것으로, 보건복지부 암정복추진연구개발사업 지원과제임을 명기한 경우만 인정함

라. 기술료 납부

- 연구개발결과물 소유기관의 장이 연구개발 결과물을 실시하려는 자와 기술실시 계약을 체결하는 경우, 실시권의 내용, 기술료 및 기술료 납부방법 등은 두 기관이 합의하여 정함. 다만, 전문기관의 장이 기술료를 징수하는 경우 협약에서 정하는 기술실시 보고서 등을 전문기관의 장에게 제출하는 것으로 기술실시계약의 체결을 대신할 수 있음
- 전문기관 납부비율: 영리법인인 경우 정부출연금의 10~40%

영리법인 유형	전문기관 기술료 납부 비율	비고
중소기업	정부출연금의 10%	* 기술료 납부액 : 각 세부연구기관별로 지원된 정부출연금을 기준으로 산정
중견기업	정부출연금의 30%	
대기업	정부출연금의 40%	

※ 비영리법인인 경우 전문기관 기술료 납부 면제되나, 기술료 중 정부 출연금 지분의 9퍼센트에 해당하는 금액을 과학기술인공제회법에 따라 전문기관을 거쳐 과학기술인 공제회에 출연하여야 함

본 계획에 기술되어 있지 않은 기타 연구사업의 운영은 「보건의료기술연구개발사업 관리규정」 및 「국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정」에 따라 추진함

7) 기타

국립암센터 내부 연구자들과의 상호보완적인 협력방안을 모색하기 위하여 암정복추진기획단장은 선정 신규과제 연구책임자에게 국립암센터 내부 연구자들을 상대로 과제 설명회 등을 요청할 경우 연구책임자는 이에 응해야 함

* 반대로 연구책임자가 암정복추진기획단장에게 국립암센터 내부연구자와의 정보교류를 위한 설명회 등을 요청할 경우 적극 지원할 예정임

문의처

- 암정복추진기획단 사무국: TEL) 031-920-1081~3, FAX) 031-920-1089
- 홈페이지: <http://rnd.ncc.re.kr>, <http://ncc.ncc.re.kr>, <http://www.ncc.re.kr>
- 제출처: 경기도 고양시 일산동구 일산로 323
국립암센터 내 암정복추진기획단 사무국(대외연구기획지원팀)
(우편번호: 410-769)

별첨1

연구기관별 연구인력 해당 기준표

연구기관	책임급	선임급	연구원급	연구원보급
대 학	<ul style="list-style-type: none"> - 부교수 이상 - 박사학위취득 후 5년 이상 	<ul style="list-style-type: none"> - 전임강사 이상 - 박사학위 취득 후 1년 이상 	<ul style="list-style-type: none"> - 대학원 박사과정 재학생 - 학사학위 소지자로서 대학부설 연구기관 6년 이상 근무자 	<ul style="list-style-type: none"> - 대학원 석사과정 재학생 이하
국/공립 의료기관 및 부설연구소 소유 민간의료기관	<ul style="list-style-type: none"> - 의사, 치과의사 및 한의사 면허소지자로서 면허취득 후 12년 이상 	<ul style="list-style-type: none"> - 의사, 치과의사 및 한의사 면허소지자로서 면허취득 후 7년 이상 	<ul style="list-style-type: none"> - 의사, 치과의사 및 한의사 면허소지자로서 면허취득 후 2년 이상 	<ul style="list-style-type: none"> - 의사, 치과의사 및 한의사 면허소지자 및 비의료인 연구자
국/공립 연구소	<ul style="list-style-type: none"> - 연구직 과장 또는 5년 이상 - 기술직 4급 이상 - 정부출연연구소의 책임급 연구원 	<ul style="list-style-type: none"> - 연구관 - 기술직 5급 - 정부출연연구소의 선임급 연구원 - 박사학위 소지자로서 국/공립 연구소에 근무하는 연구사 	<ul style="list-style-type: none"> - 연구사 - 기술직 6급 이하 - 정부출연연구소의 석사급 연구원 	<ul style="list-style-type: none"> - 정부출연연구소의 학사급 연구원
정부투자기관 및 민간기업체	<ul style="list-style-type: none"> - 학사학위 소지자로서 전공분야 연구경력 12년 이상 - 박사학위 또는 기술사 취득 후 5년 이상 	<ul style="list-style-type: none"> - 학사학위 소지자로서 전공분야 연구경력 6년 이상 - 박사학위 또는 기술사 취득 후 1년 이상 	<ul style="list-style-type: none"> - 학사학위 소지자로서 전공분야 연구경력 1년 이상 	<ul style="list-style-type: none"> - 학사학위 이하 소지자

별첨2

연구개발비 비목별 계상기준

비 목	세 목	내 용						
직접비	인건비	① 사용용도						
		해당 연구개발과제에 직접 참여하는 내부·외부 연구원에게 지급하는 인건비						
		② 계상기준						
		○ 소속기관의 급여기준에 따른 연구기간 동안의 급여총액 ¹⁾ 을 해당과제 참여율 ²⁾ 에 따라 계상함						
		1) 급여총액 : 4대보험과 퇴직급여충당금의 본인 및 기관 부담분 포함						
		2) 해당과제 참여율						
		<table><tr><th>구 분</th><th>내 용</th></tr><tr><td>정부출연연구기관 및 특정연구기관 등 인건비가 100% 확보되지 않은 기관</td><td>연구원의 연봉총액을 100으로 할 때 해당 연구개발과제에서 연구원에게 지급될 인건비 비율</td></tr><tr><td>인건비가 이미 확보된 기관</td><td>실제 해당 연구개발과제에 참여하는 정도</td></tr></table>	구 분	내 용	정부출연연구기관 및 특정연구기관 등 인건비가 100% 확보되지 않은 기관	연구원의 연봉총액을 100으로 할 때 해당 연구개발과제에서 연구원에게 지급될 인건비 비율	인건비가 이미 확보된 기관	실제 해당 연구개발과제에 참여하는 정도
		구 분	내 용					
		정부출연연구기관 및 특정연구기관 등 인건비가 100% 확보되지 않은 기관	연구원의 연봉총액을 100으로 할 때 해당 연구개발과제에서 연구원에게 지급될 인건비 비율					
		인건비가 이미 확보된 기관	실제 해당 연구개발과제에 참여하는 정도					
○ 정부출연연구기관 및 특정연구기관 등 인건비가 100% 확보되지 않는 기관에 소속된 연구원이 새로운 연구개발과제에 인건비를 계상할 때에는 이미 수행 중인 연구개발과제 참여율을 모두 합산한 결과 130%를 넘지 않는 범위에서 계상함								
※ 정부수탁사업과 정부출연연구기관 및 특정연구기관 등의 기본 사업을 포함하여 산정하며, 연구개발과제 참여율의 최대한도를 이미 확보한 연구원은 연구수당 등 연동비목 계상을 목적으로 연구개발과제 참여율을 계상할 수 없음								
※ 특정연구기관육성법 시행령 제3조제1호 내지 제3호에 해당하는 연구기관 소속 연구자의 인건비가 기 확보되어 해당 연구개발과제에서 별도의 인건비를 지급하지 않는 경우 과제당 30% 이내에서 참여율 계상이 가능함. 단, 해당 미지급 인건비는 연구수당 계상 시 제외하여야 함								
○ 대학교수, 기업 및 국공립연구기관 소속 연구원 등 원 소속기관으로부터 지급받는 인건비에 해당하는 부분은 현물 또는 미지급 인건비로 계상하되, 현금으로 지급하지 않음								
※ 인건비가 기 확보되어 참여연구원에게 별도의 인건비를 지급하지 않는 경우 연동비목 계산을 위하여 과제당 30% 이내에서 참여율 계상이 가능함(미지급 인건비 계상)								

비 목	세 목	내 용							
직접비	인건비	<p><내부인건비 지급 가능 대상></p> <ul style="list-style-type: none">• 보건복지부 산하 정부출연연구기관• 지식서비스 분야의 개발내용을 포함한 과제를 수행하는 중소기업 소속 연구원의 인건비• 「국가과학기술 경쟁력강화를 위한 이공계지원특별법」 제18조에 따라 연구개발을 전문으로 하는 연구개발서비스업자로 신고한 기업에 소속된 연구원으로 해당 연구개발과제에 직접 참여하는 연구원의 인건비• 중소기업의 경우 해당 연구개발과제 수행을 위해 신규로 채용하는 연구원의 인건비(신규 채용 연구원은 사업 공고일 기준 3개월 이전에 채용한 연구원도 인정)• 그 밖의 연구기관에 소속된 연구원 중 해당 연구과제만을 수행하기 위해 채용되었음을 입증하는 서류(고용계약서 등)를 제출한 연구인력• 그 밖에 보건복지부장관이 현금으로 계상하여 지급하는 것이 필요하다고 인정하는 연구원의 인건비 <p>③ 계상방법</p> <p>소속기관 규정에 따른 급여액(월평균액)×참여율×실제 참여기간(월)</p> <p>※ 인건비 현물 산정기준: 수행기관 급여기준 x 참여율</p> <div>참고</div> <p>○ 사전승인사항: 해당연구개발과제 수행을 위하여 신규로 채용한 중소기업 소속 연구원의 인건비를 원래계획보다 감액하려는 경우</p>							
	학생 인건비	<p>[국가연구개발사업 학생인건비 통합관리기관으로 지정된 기관만 해당]</p> <p>① 사용용도</p> <p>○ 해당 연구개발과제에 직접 참여하는 학생연구원(「기초연구진흥 및 기술개발지원에 관한 법률 시행령」 제2조제3호에 따른 박사후연구원(리서치 펠로우)을 포함)에게 지급하는 인건비</p> <p>② 계상기준</p> <p>○ 해당 연구개발과제별로 투입되는 인원 총량(man-month)을 기준으로 계상함</p> <table><tr><th>학사과정</th><th>석사과정</th><th>박사과정</th><th>박사후연구원</th></tr><tr><td>1,000,000원/월</td><td>1,800,000원/월</td><td>2,500,000원/월</td><td>소속기관의 인건비 지급기준에 따름</td></tr></table>	학사과정	석사과정	박사과정	박사후연구원	1,000,000원/월	1,800,000원/월	2,500,000원/월
학사과정	석사과정	박사과정	박사후연구원						
1,000,000원/월	1,800,000원/월	2,500,000원/월	소속기관의 인건비 지급기준에 따름						

비 목	세 목	내 용
		<p>③ 계상방법</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 참여율 100%를 기준으로 아래의 금액을 해당과제 참여율에 따라 계상함. 이 경우 연구개발과제 참여율은 정규수업에 지장을 주지 않는 범위에서 계상하여야 함 <p>참고</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 참여율의 관리 <ul style="list-style-type: none"> · 연구책임자는 연구개발계획서 작성 시 참여연구원별로 다른 국가 연구개발사업 등에서의 참여현황을 명시하여야 함 · 전문기관의 장은 참여연구원별 참여율의 확인·점검을 위하여 주관연구기관의 장에게 관련 자료의 제출 및 열람을 요구할 수 있음 ○ 참여연구원 변경 : 참여연구원 변경에 관한 기관의 내부결재 문서 등을 사용실적보고서 제출 시 첨부하여 위탁정산기관에 제출함 ○ 사전승인사항 : 학생인건비를 당초 계획서 대비 5% 이상 증액 또는 감액하여 사용하고자 하는 경우 <p>➡ 불인정액</p> <ul style="list-style-type: none"> · 타 연구기관에 소속된 연구원의 인건비 · 연구개발계획서에 계상되지 않은 인원의 인건비 · 연구개발계획서에 총원으로 명시된 인원에 대해 인건비를 지급한 경우, 총원을 확인할 수 있는 서류 미비 시 · 인건비 지급 시 참여연구원의 계좌에 이체하였거나, 지급한 사실이 인정되는 구체적인 증빙서류가 없는 경우 · 학생인건비를 전문기관 사전승인 없이 증액 또는 감액하여 사용한 경우
직접비	연구장비 · 재료비	<p>① 사용용도</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 연구시설·장비: 해당 연구개발과제의 해당연도 종료 2개월 이전에 구입이 완료되어 해당연구에 사용할 수 있는 기기·장비(해당 연구 개발과제 수행과 관련 없는 개인용 컴퓨터는 제외), 연구시설의 설치·구입·임차·사용에 관한 경비와 운영비 등 부대경비 ○ 재료비·전산처리비: 시약·재료 구입비 및 전산처리·관리비 ○ 시작품 제작비: 시제품·시작품·시험설비 제작경비 <p>※ 외부기관이 제작할 경우에 계상이 가능하며, 자체제작하는 경우 인건비, 재료비등에 반영</p>

비 목	세 목	내 용
		<p>② 계상기준</p> <p>실소요 경비를 계상함</p> <p>참고</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 사전승인사항 : 건당 3천만원 이상의 연구장비·시설비를 원래 계획 없이 새로 집행하거나 당초계획과 다른 연구장비·시설로 변경하려는 경우 전문기관의 사전승인을 득하여야 하며, 과제종료 2개월 전에 구입이 완료되어야 함 ○ 연구시설·장비 도입의 타당성 심의를 위한 연구장비 도입심사평가단 운영 - 예산집행시점에서 구축하려는 1억원 이상의 고가연구장비 심사평가 <p>➡ 불인정액</p> <ul style="list-style-type: none"> · 해당 연구에 기여치 않은 재료비 및 기자재 구입비(해당 연구기간 종료 직전에 구입 의뢰하여 연구종료 후 도착한 경우 포함) 단, 계속과제로서 다음 연도에 실제 사용이 확인된 경우는 제외 (연차실적·계획서, 연구비 사용실적보고서 등에 구입내용 명기) · 기관 공통 기자재 및 시설유지보수비, 공통연구환경 구축비 · 연구와 무관한 범용성 기자재(프린터, 복사기, 개인용 컴퓨터 등 OA 기기) · 내부기자재 임차비 및 일괄흡수 전산처리비
직접비	연구 활동비	<p>① 사용용도</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 연구원의 국외 출장여비 ○ 과제와 직접 관련 있는 인쇄, 복사, 인화, 슬라이드 제작비, 공공요금, 제세공과금 및 수수료 등 ○ 전문가 활용비, 국내외 교육훈련비, 도서 등 문헌구입비, 회의장 사용료, 세미나 개최비, 학회·세미나 참가비, 원고료, 통역료, 속기료, 기술도입비 등 ○ 시험·분석·검사, 임상시험, 기술정보수집, 특허정보조사 등 연구개발서비스 활용비 ○ 세부과제가 있는 경우에는 해당과제의 조정 및 관리에 필요한 경비 (세부과제가 있는 주관과제에만 계상) <p>② 계상기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 연구개발과제 수행기관이 정한 기준이 있는 경우 그 기준에 따라 계상하고, 기준이 없는 경우 실소요 경비를 계상함

비 목	세 목	내 용
		<ul style="list-style-type: none"> - 국외 출장여비는 연구개발과제 수행기관의 자체 여비기준이 있음에도 불구하고 연구개발과제 수행을 위한 여비기준을 별도로 정하여 계상할 수 없으며, 국·공립 대학(국가가 별도 법률에 의해 설립한 국립대학법인은 제외) 및 국·공립 연구기관은 「공무원 여비 규정」에 따라 계상하여야 함 - 세부과제 조정·관리비는 회의식비에 대한 자체기준이 없는 경우 1인당 30,000원 이내로 계상함 <p>○ 비임상·임상시험비는 시험 인증기관 또는 공인기관에서 발생하는 제비용으로, 당초 계획대비 변경사항이 있을 경우 전문기관에 사전 문의하여야 함</p> <p>➡ 불인정액</p> <ul style="list-style-type: none"> · 미참여인력의 여비 및 해당과제와 무관한 개인성 여비 · 연구용도와 무관한 내부차량 임차비, 차량 임차비, 유류비 · 연구와 직접 관련 없는 전기료, 수도료, 가스료 등 · 사무 및 난방용 연료비, 청소비, 차량보험료, 경상피복비 등 · 종신학회비 및 해당과제와 무관한 학회의 연회비, 참가비 · 참여연구원에 대한 전문가 활용비
직접비	연구과제 추진비	<p>① 사용용도</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 연구원의 국내 출장여비 및 시내교통비 ○ 사무용품비, 연구환경 유지를 위한 기기·비품의 구입·유지비용 등 ○ 회의비(연구활동비의 회의장 사용료, 전문가활용비 제외) ○ 해당 연구개발과제 수행과 관련된 식대(야근 및 특근식대) <p>② 계상기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 연구개발과제 수행기관이 정한 기준이 있는 경우 그 기준에 따라 계상하고, 기준이 없는 경우 실소요 경비를 계상함 <ul style="list-style-type: none"> - 국내 출장여비는 연구개발과제 수행기관의 자체 여비기준이 있음에도 불구하고 연구개발과제 수행을 위한 여비기준을 별도로 정하여 계상할 수 없으며, 국·공립 대학(국가가 별도 법률에 의해 설립한 국립대학법인은 제외) 및 국·공립 연구기관은 「공무원 여비 규정」에 따라 계상하여야 함 - 회의식비에 대한 자체기준이 없는 경우 1인당 30,000원 이내로 계상함

비 목	세 목	내 용
		<ul style="list-style-type: none"> - 연구환경 유지를 위한 기기·부품의 구입·유지비용은 연구실의 냉난방 및 건강하고 청결한 환경 유지를 위하여 필요한 기기·비품의 구입·유지비용임 <p>➡ 불인정액</p> <ul style="list-style-type: none"> · 식대 중 평일 점심식대로 집행한 금액 · 외부기관 참석없이 단일 수행기관 내부 직원 간 회의비로 집행한 금액
직접비	연구수당	<p>① 사용용도</p> <p>해당 연구개발과제 수행과 관련된 연구책임자 및 참여연구원의 보상금·장려금 지급을 위한 수당</p> <p>② 계상기준</p> <p>인건비(인건비로 계상된 현물·미지급인건비 및 학생인건비는 포함하되, 정부출연연구기관 및 특정연구기관의 미지급인건비는 제외)의 20% 범위에서 계상함</p> <p>참고</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 연구수당은 당초 계획대비 증액이 불가하며, 인건비를 감액하는 경우 이에 비례하여 연구수당도 감액하여야 함 ○ 연구기관의 장 및 연구책임자는 사전에 연구수당 지급을 위한 합리적인 평가기준 및 방법을 마련하여 연구기간 중 참여연구원을 대상으로 한 평가결과에 따라 지급하여야 함 <p>➡ 불인정액</p> <ul style="list-style-type: none"> · 계획서 당초 예산 대비 초과 집행분 · 기여도 평가 등 합리적인 기준 없이 지급한 금액 · 연구책임자 단독으로 지급받은 금액 · 인건비가 연구개발계획서 상의 금액보다 감액한 경우, 이에 비례하여 연구수당을 감액하지 않고 지급한 경우
직접비	위탁연구 개발비	<p>① 사용용도</p> <p>연구의 일부를 외부기관에 용역을 주어 위탁 수행하는데 소요되는 경비</p>

비 목	세 목	내 용
		<p>② 계상기준</p> <p>직접비, 간접비로 계상하되, 원칙적으로 해당 연구개발과제의 위탁 연구개발비를 제외한 직접비의 40%를 초과할 수 없음</p> <p>참고</p> <p>○ 사전승인사항 : 당초 계획대비 20% 이상 증액 시 전문기관의 사전 승인을 득하여야 함</p>
간접비	간접비	<p>① 사용용도</p> <p>① 인력지원비</p> <p>○ 지원인력 인건비 : 연구개발에 필요한 장비운영 전문인력 등 지원 인력, 연구책임자의 연구비 정산 등을 직접 지원하기 위한 인력의 인건비 (한개 또는 여러 개의 연구실을 묶어 총 연구개발비가 10억원 이상 이고, 정산 등 행정업무 부담이 큰 경우만 해당)</p> <p>○ 연구개발능률성과급 : 연구기관(주관/협동/공동/위탁연구기관)의 장이 우수한 연구성과를 낸 연구자 및 우수한 지원인력에게 지급하는 능률 성과급</p> <p>② 연구지원비</p> <p>○ 기관 공통지원경비 : 연구개발에 필요한 기관 공통지원경비</p> <p>○ 사업단 또는 연구단 운영비 : 사업단 또는 연구단 형태로 운영되는 경우 운영경비 및 비품 구입경비</p> <p>○ 연구실 안전관리비 : 연구개발과제 수행과 관련하여 연구실험실 안전을 위한 안전교육비 등 예방활동과 보험 가입 등 연구실 안전환경 조성에 관한 경비 중 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」에 따라 정하는 경비</p> <p>○ 연구보안관리비 : 연구개발과제 수행과 관련하여 보안장비 구입, 보안 교육 등 연구개발과제 보안을 위한 필요경비</p> <p>○ 연구윤리활동비 : 연구개발과제 수행과 관련하여 연구윤리규정 제정 · 운영, 연구윤리 교육 및 인식확산 활동 등 연구윤리 확립, 연구부 정행위 예방 등과 관련된 경비</p> <p>○ 연구개발준비금 : 정부출연연구기관, 특정연구기관 및 미래창조과학부 장관이 별도로 고시하는 비영리 민간 연구기관에 소속된 연구원의 일시적 연구 중단(과학기술기본법 제11조의2제1항에 따라 참여제한을 받은</p>

비 목	세 목	내 용
		<p>경우 또는 내부 징계로 인한 일시적 연구 중단의 경우는 제외), 연구 연가, 박사 후 연수 또는 3개월 이상의 교육훈련(연수 또는 교육훈련 기관에서 비용을 부담하지 않는 경우만 해당), 신규채용 직후 처음으로 과제에 참여하기까지의 공백 등으로 인하여 연구개발과제에 참여하지 않는 기간 동안의 급여 및 파견 관련 경비</p> <p>○ 대학 연구활동 지원금 : 학술용 도서 및 전자정보(Web-DB, e-Journal) 구입비, 실험실 운영 지원비, 학술대회 지원비, 논문 게재료 등 대학의 연구 활동을 지원하는 경비(직접비에 계상되지 않는 경우만 해당)</p> <p>○ 대학의 연구 관련 기반시설 및 장비 운영비(직접비에 계상되지 않는 경우만 해당)</p> <p>③ 성과활용지원비</p> <p>○ 과학문화활동비 : 연구개발과제의 홍보를 위한 과학 홍보물 및 행사 프로그램 등의 제작, 강연, 체험활동, 연구실 개방 및 홍보전문가 양성 등 과학기술문화 확산에 관련된 경비</p> <p>○ 지식재산권 출원·등록비 : 해당 연도에 연구기관에서 수행하는 국가 연구개발사업과 관련된 지식재산권의 출원·등록·유지 등에 필요한 모든 경비 또는 기술가치평가 등 기술이전에 필요한 경비, 연구노트 작성 및 관리에 관한 자체 규정 제정·운영, 연구노트 교육·인식확산 활동 및 연구노트 활성화 등과 관련된 경비</p> <p>○ 기술창업 출원·출자금 : 연구기관에서 수행하였거나 수행하고 있는 국가연구개발과제와 관련된 기술지주회사, 학교기업, 실험실공장, 연구소 기업의 설립 및 운영에 필요한 비용</p> <p>㉔ 계상기준</p> <p>○ 간접비 비율이 고시된 비영리기관 : 직접비(미지급 인건비, 현물 및 위탁연구개발비는 제외)에 고시된 간접비 비율을 곱한 금액 이내에서 계상함</p> <p>○ 간접비 비율이 고시되지 않은 비영리법인 : 직접비(미지급 인건비, 현물 및 위탁연구개발비는 제외)의 17% 범위에서 계상함</p> <p>○ 영리법인(「공공기관의 운영에 관한 법률」 제5조제3항제1호의 공기업 포함) : 직접비(미지급 인건비, 현물 및 위탁연구개발비는 제외)의 5% 범위에서 실제 필요한 경비로 계상함. 단, 「국가과학기술 경쟁력 강화를 위한 이공계지원특별법」 제18조에 따라 연구개발을 전문으로 하는 연구개발서비스업자로 신고한 기업의 경우 10%까지 계상할 수 있음</p> <p>○ 연구개발능률성과급은 해당 연도 간접비 총액의 10% 범위에서 계상함</p>

비 목	세 목	내 용
		○ 기술창업 출연·출자금은 해당연도 간접비 총액의 10% 범위에서 계상하고, 설립이후 최장 5년까지 집행할 수 있음
		➡ 불인정액
		· 계상기준 비율 초과액 및 당초 계획서 대비 증액분

비고

1. 대학, 특정연구기관(해당하는 기관만 해당함) 및 학연합동 석사·박사 과정을 운영하는 정부출연 연구기관의 학생연구원에게 지급되는 학생인건비는 연구책임자가 공동 관리해서는 안 됨
2. 연구기관은 자체적으로 성과평가를 실시하고, 그 결과에 따라 연구개발능률성과급을 지급하여야 함
3. 연구기관의 장 및 연구책임자는 연구수당 지급에 관해 합리적인 기준을 마련하고 그 기준에 따라 지급하여야 함