

2025년도 연구중심병원
한미혁신성과창출R&D
신규지원 대상과제 공고 안내

2025. 4. 7.



목 차

I. 2025년도 연구중심병원 한미혁신성과창출R&D 신규지원 계획	
1. 신규지원 대상과제 개요	1
2. 추진 일정	1
3. 과제 신청 전 숙지사항	2
II. 신청유형	
1. 신청유형	3
2. 신청유형별 공통사항	3
※ 【참고】 신청유형별 비교(요약)	6
3. 일반형, 별도 과제형	8
4. 공동기관형	9
III. 신청방법	
1. 공통사항	11
2. 공동기관형	13
IV. 선정평가 절차 및 방법	
1. 선정평가 절차	15
2. 선정평가 방법 및 기준	16
V. 향후 연구사업 관리	17
VI. 성과의 귀속 및 활용	18
VII. 기타사항	21
VIII. 문의처	21
[붙임 1] 연구시설·장비 도입 및 관리	22
[붙임 2] 생명윤리법에 따른 IRB심의 의무화	23
[붙임 3] 연구개발정보의 등록 및 연구개발결과의 평가·보고·공개	25

2025년도 연구중심병원 한미혁신성과창출R&D 신규지원 계획

1. 신규과제 지원내용 및 규모

※ 상세 지원내용은 과제제안요구서(RFP)를 확인

※ 선정예정 과제수 및 연구개발비는 정부예산사정, 평가결과 등에 따라 변동 될 수 있음

세부 사업명	공고단위 (RFP명)	지원 규모	지원기간	과제구성 요건* (아래 참고)	선정예정 과제수
연구중심병원 육성R&D	한미혁신성과창출 R&D	2,800백만원 이내/년 (1차년도 1,400백만원)	3년 이내 *1차년도 6개월	일반형, 공동기관형, 별도과제형	5

○ (지원대상) 주관연구개발기관은 「보건의료기술진흥법」 제15조에 따라 인증된 연구중심병원

- 해외기관¹⁾은 최소 1개 기관이 반드시 참여해야 하며, 과제구성 시 ‘일반형’, ‘공동기관형’, ‘별도 과제형’²⁾을 선택하여 구성해야 함

- 1) 해당 기관의 본원과 연구소의 주소지가 미국인 병원, 연구소, 대학
- 2) 국가연구개발사업 국제공동연구 매뉴얼('24.2) 참고

2. 추진 일정

○ 2025. 5. 20(화) 14:00	(연구책임자) 과제 신청(전산입력) 마감 (주관연구개발기관장) 등록사항 검토·승인 마감
○ 2025. 5. 초	연구개발과제 사전검토
○ 2025. 5. 중	평가 일정 사전안내 및 경쟁률 공지
○ 2025. 5. 말	평가계획 수립 및 과제평가단 구성
○ 2025. 6. 초	선정평가 실시
○ 2025. 6. 말	선정결과 공고
○ 2025. 7.	연구개시

※ 상기 일정은 평가진행 상황에 따라 변동될 수 있음

3. 과제 신청 전 숙지사항

- 경쟁률 및 발표평가 일정 등 기타 평가관련 사항은 보건의료기술 종합정보 시스템(www.htdream.kr)에 공지 예정
- **과제신청 마감시간(14:00) 엄수** (마감 시간 이후 연장 불가)
- 연구자는 과제제안요구서(RFP), 공고안내서, 연구개발계획서 작성요령의 내용을 숙지한 후 지원
 - RFP 내 지원자격, 연구개발비 규모 및 기간, 지원내용 등 내용 확인 필요
- 연구자는 「국가연구개발혁신법 시행령」 제64조(연구개발과제수의 제한)를 준수하여 국가연구개발사업 참여 가능 여부 확인 필요
 - 선정 대상과제 공고 시 연구책임자에 대한 국가연구개발사업 동시 수행 과제수를 점검하며 참여 제한 기준을 초과할 경우 선정과제가 탈락될 수 있음

제64조(연구개발과제 수의 제한)	<p>① 중앙행정기관의 장은 법 제35조제1항에 따라 연구자가 동시에 수행 할 수 있는 연구개발과제 수를 최대 5개로, 그 중 연구책임자로서 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제 수를 최대 3개로 제한할 수 있다.</p> <p>② 중앙행정기관의 장은 제2조제3호에 따른 외국법인인 연구개발기관(연구개발과제협약에 따라 연구개발비를 부담하는 연구개발기관으로 한정한다)과 연구개발과제를 공동으로 수행하는 국내 연구개발기관의 연구자에 대해서는 제1항에도 불구하고 연구자가 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제 수를 최대 6개로, 그 중 연구책임자로서 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제 수를 최대 4개로 제한할 수 있다. <신설 2024. 2. 6.></p> <p>③ 중앙행정기관의 장은 제1항 및 제2항에 따른 연구개발과제 수를 산정할 경우 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 연구개발과제는 그 수에 포함하지 않고 산정할 수 있다. <개정 2022. 2. 28., 2022. 12. 6., 2024. 2. 6.></p> <ol style="list-style-type: none">1. 제9조제2항 또는 제10조제2항에 따른 연구개발계획서의 제출 마감일부터 6개월 이내에 수행이 종료되는 연구개발과제2. 사전 조사, 기획·평가연구 또는 시험·검사·분석에 관한 연구개발과제3. 연구개발과제의 조정 및 관리를 목적으로 하는 연구개발과제4. 연구개발을 주목적으로 하지 않는 기반 구축 사업, 제5조제1호·제2호의 사업, 인력 양성 사업 및 학술활동사업 관련 연구개발과제4의2. 법 제3조제1호에 따른 사업 관련 연구개발과제5. 법 제4조 단서의 기본사업 관련 연구개발과제6. 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 연구개발기관이 중소기업과 공동으로 수행하는 연구개발과제로서 과학기술정보통신부장관이 관계 중앙행정기관의 장과 협의하여 그 연구개발비를 별도로 정하는 연구개발과제 가. 법 제2조제3호나목부터 바목까지의 규정에 해당하는 연구개발기관 나. 「산업기술혁신 촉진법」 제42조에 따른 전문생산기술연구소7. 그 밖에 연구개발 촉진 등을 위하여 연구개발과제 수에 포함하지 않고 산정할 필요가 있어 국가과학기술자문회의의 심의를 거친 연구개발과제
---------------------------	---

- 연구자는 NTIS(www.ntis.go.kr)를 통해 신청하고자 하는 연구계획과 기 지원된 국가연구개발과제(타부처 포함)와의 차별성을 과제 신청 전에 반드시 검토 필요

※ 차별성검토 방법 : www.ntis.go.kr 로그인 → 과제참여·관리 → 차별성검토

- 연구자는 비임상/임상연구를 수행하는 과제를 신청하고자 하는 경우, 첨부서류 중 '연구수행 시 성별특성을 고려한 체크리스트' 필수 작성 제출

II 신청유형

1. 신청유형

- 본 과제는 국제공동연구 국가연구개발사업으로서, 해외기관은 최소 1개 기관이 반드시 참여해야 하며, 과제 구성 시 '일반형', '공동기관형', '별도 과제형' 중 하나를 선택하여 신청하여야 함

※ 국가연구개발사업 국제공동연구 매뉴얼(24.2) 참고

2. 신청유형별 공통사항 : '일반형', '공동기관형', '별도 과제형' 모두에 해당

2-1) 연구개발기관 및 연구책임자의 자격

□ 연구개발기관의 자격

- 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 정부 출연연구기관
- 「과학기술분야 정부출연연구기관 등의 설립·운영 및 육성에 관한 법률」제2조에 따른 과학기술분야 정부출연연구기관
- 「지방자치단체출연 연구원의 설립 및 운영에 관한 법률」제2조에 따른 지방 자치단체출연 연구원
- 「특정연구기관 육성법」제2조에 따른 특정연구기관
- 「상법」제169조에 따른 회사
- 「중소기업기본법」제2조에 따른 중소기업
- 「민법」또는 다른 법률에 따라 설립된 비영리법인
- 「보건의료기술 진흥법 시행령」제3조에 따라 보건복지부 장관이 인정하는 보건 의료기술분야의 연구기관·단체(의료법 제3조2항제3호에 의한 병원급 의료기관 포함)

※ 상세 지원대상은 과제제안요구서(RFP)별로 확인 필요

※ 해당 사업의 RFP 상에서 지원자격을 별도로 명시한 경우에는 RFP에서 정한 지원자격을 우선 적용

※ 주관·공동·위탁연구개발기관이 기업일 경우 접수 마감일 이전에 기업부설연구소를 보유하고 있어야 함

(연구개발전담부서 불인정)

※ 「국가연구개발혁신법 시행령」 제2조에 따라 매출액 등의 요건을 충족하는 개인사업자(법인이 아닌 개인사업자로 등록된 의료기관 포함)는 중소기업에 포함되는 연구개발기관으로 접수 마감일 이전에 기업부설연구소를 보유하고 있어야 함

□ 연구책임자의 자격

- 각 사업별 과제제안요구서(RFP)에서 별도 명시한 경우를 제외하고는 연구책임자는 해당 연구개발기관에 소속된 연구 인력이어야 함
- ※ 연구개발과제 수행 중 정년퇴직으로 연구책임자의 자격요건 상실이 예정된 경우는 연구개발과제 신청 시 주관/공동 연구개발기관 명의의 퇴직 이후 고용유지 협약서를 제출해야 함
- 연구개발기관 및 연구책임자의 자격을 충족하지 못할 경우 과제선정에서 탈락될 수 있으므로 자격 여부를 사전에 반드시 확인 요망

2-2) 신청 제한

- 신청 마감일 전날까지 국가연구개발사업 참여제한 기간이 종료되지 않은 연구자
 - 「국가연구개발혁신법」 제32조(부정행위 등에 대한 제재처분)에 따라 참여제한 중인 자는 신청할 수 없으며 신청 마감일 전일까지 참여제한이 종료된 자는 과제신청 가능

2-3) 과제구성 요건

□ 연구개발과제 구성요건

- 주관연구개발기관은 「보건의료기술진흥법」 제15조에 따라 인증된 연구중심 병원이어야 하며, 단독 주관 또는 공동/위탁 연구개발과제 추가 구성 가능
 - ※ 주관연구개발기관 : 연구개발과제를 주관하여 수행하는 연구개발기관
 - ※ 공동연구개발기관 : 주관연구개발기관과의 연구개발과제협약에 따라 연구개발과제를 분담하여 공동으로 수행하는 연구개발기관
 - ※ 위탁연구개발기관 : 주관연구개발기관으로부터 연구개발과제의 일부(특수한 전문지식 또는 기술이 필요한 부분으로 한정한다)의 위탁을 그 소관 중앙행정기관의 장의 승인을 받아 수행하는 연구개발기관
- 주관연구개발과제 내에 동일 연구개발기관이 중복하여 공동·위탁으로 참여할 수 없음
 - ※ **동일 연구개발기관은 법인번호 기준으로 구분함(동일 법인인 경우 사업자등록번호가 달라도 중복참여 불가)**

2-4) 기타 유의사항

□ 예상 연구성과에 대한 계량적 명시

- 연구개발계획서 제출 시 단계별 연구개발기간 종료시점, 총 연구개발기간 종료 시점까지 예상되는 구체적인 연구성과(논문제재, 특허 출원 및 등록, 사업화 등)를 양식에 따라 계량적으로 명시하여야 함

- 연구개발과제 신청 시 제시한 성과지표에 대한 목표치를 달성하지 못하는 경우 연구개발비 환수 및 참여제한 등의 조치를 받을 수 있으므로 반드시 달성 가능한 목표치를 제시하여야 함

□ 차별성 검토

- 연구자는 국가과학기술지식정보서비스(www.ntis.go.kr)를 통해 신청하고자 하는 연구계획과 기 지원된 국가연구개발과제(타부처 포함)와의 차별성을 과제 신청 전에 반드시 검토 필요
※ 차별성검토 방법 : www.ntis.go.kr 로그인 → 과제참여·관리 → 차별성검토
- 국가연구개발사업으로 추진하였거나 추진 중인 연구개발과제와 유사성이 높은 과제에 대해서는 「보건의료기술 연구개발사업 가이드라인」에 따라 처리하며, 중복성이 있다고 판명된 과제는 선정과제에서 제외될 수 있음

□ 연구시설·장비 도입을 위한 예산 심의 요청

- 연구시설·장비(3천만원 이상)의 도입 계획이 있는 경우는,
 - 연구개발계획서 제출 시 ‘연구장비예산심의요청서’를 작성 · 첨부하여야 함
 - 구축하고자 하는 연구시설·장비가 3천만원 이상 1억원 미만인 경우는 과제 평가단에서 심의, 1억원 이상인 경우는 국가연구시설·장비심의위원회(과학 기술정보통신부 주관)에서 심의 (붙임1. 참조)

□ 생명윤리법에 따른 IRB 심의

- 「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)

□ 박사후연구원 고용증빙 서류 제출

- 선정된 연구개발과제의 참여연구원 중에 「기초연구진흥 및 기술개발지원에 관한 법률 시행령」 제2조제3호에 따른 박사후연구원이 있는 경우 협약용 연구개발계획서에 박사후연구원의 근로계약서 등 고용관계를 증명할 수 있는 서류를 첨부해야 함

참고

신청유형별 비교(요약)

구 분	일반형	공동기관형	별도 과제형
과제구성	<ul style="list-style-type: none"> - 주관 : 연구중심병원 <ul style="list-style-type: none"> └ 연구개발기관 외 기관 : 해외기관 * 복수 주관 불가 * 필요시 공동/위탁 추가 가능 	<ul style="list-style-type: none"> - 주관 : 연구중심병원 <ul style="list-style-type: none"> └ 공동 : 해외기관 * 복수 주관 불가 * 필요시 공동/위탁 추가 가능 	<ul style="list-style-type: none"> - 주관 : 연구중심병원 <ul style="list-style-type: none"> └ 연구개발기관 외 기관 : 해외기관 * 복수 주관 불가 * 필요시 공동/위탁 추가 가능
과제신청 및 접수	<ul style="list-style-type: none"> - 주관 : 연구중심병원 	<ul style="list-style-type: none"> - 주관 : 연구중심병원 <ul style="list-style-type: none"> └ 공동 : 주관(피위임기관)이 대행 * 위임장 필수, 해외에서 IRIS 접속 불가 	<ul style="list-style-type: none"> - 주관 : 연구중심병원
3책 5공 적용여부	<ul style="list-style-type: none"> - 3책 5공 적용 	<ul style="list-style-type: none"> - 4책 6공 적용 <ul style="list-style-type: none"> * 단, <u>해외기관이 연구비를 공동으로 부담</u>하는 과제에 한함 	<ul style="list-style-type: none"> - 3책 5공 적용
협약대상	<ul style="list-style-type: none"> - 전문기관 ↔ (주관) 연구중심병원 	<ul style="list-style-type: none"> - 전문기관 ↔ (주관) 연구중심병원 - 전문기관 ↔ (공동) 해외기관 	<ul style="list-style-type: none"> - 전문기관 ↔ (주관) 연구중심병원
협약체결	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 * 국내-해외기관 간 협약체결 없음 	<ul style="list-style-type: none"> - 주관 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 <ul style="list-style-type: none"> * 공동(해외기관) 협약서(오프라인 서명본)를 피위임기관이 IRIS 온라인 접수 	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 * 국내-해외기관 간 협약체결 없음
협약변경	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 <ul style="list-style-type: none"> * 공동(해외기관)의 협약변경 요청서(오프라인 서명본)를 피위임기관이 IRIS 온라인 접수 	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인

보고서 제출 (연차/최종)	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 * 공동(해외기관)의 연차/최종보고서를 포함하여 주관(연구중심병원)에서 제출 	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인
연구비 지급	<ul style="list-style-type: none"> - 주관(연구중심병원)이 해외기관에 지급 (국제공동연구개발비) 	<ul style="list-style-type: none"> - 전문기관이 주관(연구중심병원) / 공동(해외기관)에 연구비를 각각 지급 	<ul style="list-style-type: none"> - 전문기관이 주관(연구중심병원)에 지급 * 해외기관은 해당없음
연구비 집행	<ul style="list-style-type: none"> - 혁신법 및 연구비사용기준을 준수하여 집행 		<ul style="list-style-type: none"> - 해당없음
연구비 정산	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : 통합EZBaro 온라인 	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) / 공동(해외기관)에 각각 정산 - 방법 : 통합EZBaro 온라인 * 공동(해외기관)의 연구비사용내역 등 정산보고는 피워임기관이 통합EZBaro 온라인 접수 - 정산결과 : 정산결과 조회 및 불인정에 대한 소명은 피워임기관에서 실시 	<ul style="list-style-type: none"> - 주체 : 주관(연구중심병원) - 방법 : 통합EZBaro 온라인 * 해외기관은 해당없음
성과 귀속	<ul style="list-style-type: none"> - 주관(연구중심병원) 소유가 원칙 (필요시 조율 및 계약 체결 가능) 	<ul style="list-style-type: none"> - 기여도에 따른 성과 지분·소유 원칙 * 기여도 산정 곤란 시, 향후 별도 협의가 가능하도록 계약조건에 명시 * 지분 확보가 곤란할 경우, 주관연구개발기관의 통상실시권 등을 계약에 명시 	<ul style="list-style-type: none"> - 별도 소유
성과 추적 (과제종료 후 5년간)	<ul style="list-style-type: none"> - 성과입력 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 	<ul style="list-style-type: none"> - 성과입력 : 주관(연구중심병원) / 공동(해외기관)이 각각 입력 - 방법 : IRIS 온라인 * 과제 종료 후에 발생되는 공동(해외기관)의 성과는 피워임기관이 IRIS 온라인 등록 	<ul style="list-style-type: none"> - 성과입력 : 주관(연구중심병원) - 방법 : IRIS 온라인 * 해외기관은 해당없음
필요서류	<p>< 과제 접수시 ></p> <ul style="list-style-type: none"> - 사업참여의향서(LOI, MOU, SOW 등) <p>< 협약시 ></p> <ul style="list-style-type: none"> - 별도 계약서 필요 시 전문기관-주관연구개발기관 간 관리 	<p>< 과제 접수시 ></p> <ul style="list-style-type: none"> - 위임장, 사업참여의향서(LOI, MOU, SOW 등) <p>< 협약시 ></p> <ul style="list-style-type: none"> - 국제계약서, 비밀유지협약서, 보안서약서, 연구윤리 준수 서약서 제출 필요 	<p>< 과제 접수시 ></p> <ul style="list-style-type: none"> - 사업참여의향서(LOI, MOU, SOW 등) <p>< 협약시 ></p> <ul style="list-style-type: none"> - 별도 계약서 필요 시 전문기관-주관연구개발기관 간 관리

3. 일반형, 별도 과제형

3-1) 과제구성요건

- 주관연구개발기관 : 연구중심병원 단독 주관, 그 외 공동/위탁 추가 가능
- 해외기관 : '연구개발기관 외 기관'으로 구성

*  필수

	주관+해외	주관+공동+해외	주관+위탁+해외	주관+공동+위탁+해외
일반형 과제 구성 요건 (예시)	<div style="display: flex; align-items: center;"> 주관 00병원/A교수 연구개발기관 외 00병원/D교수 </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> 주관 00병원/A교수 공동 00병원/B교수 연구개발기관 외 00병원/D교수 </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> 주관 00병원/A교수 위탁 00병원/C교수 연구개발기관 외 00병원/D교수 </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> 주관 00병원/A교수 공동 00병원/B교수 위탁 00병원/C교수 연구개발기관 외 00병원/D교수 </div>
별도 과제형 과제 구성 요건 (예시)	<div style="display: flex; align-items: center;"> 주관 00병원/A교수 연구개발기관 외 00병원/D교수 </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> 주관 00병원/A교수 연구개발기관 외 00병원/D교수 금융 00병원/B교수 </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> 주관 00병원/A교수 위탁 00병원/C교수 연구개발기관 외 00병원/D교수 </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> 주관 00병원/A교수 연구개발기관 외 00병원/D교수 금융 00병원/B교수 위탁 00병원/C교수 </div>

3-2) 신청 제한

- 「국가연구개발혁신법 시행령」 제64조(연구개발과제수의 제한)제1항에 따라 연구자가 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제 수는 최대 5개로, 그 중 연구책임자로서 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제 수는 최대 3개임

< 연구책임자/참여연구자 구분 기준 >

구분	연구책임자	책임자 외 연구자
주관연구개발과제(기관)	연구책임자	참여연구자
공동연구개발과제(기관)	참여연구자	

4. 공동기관형

4-1) 과제구성요건

- 주관연구개발기관 : 연구중심병원 단독 주관, 그 외 공동/위탁 추가 가능
- 해외기관 : 해외기관이 연구개발비를 부담해야 하는 경우에 한하며, 해외기관을 '공동연구개발기관'으로 구성

* 필수

주관+해외(공동)	주관+해외(공동)+공동	주관+해외(공동)+위탁
<p>공동기관형 과제 구성 요건 (예시)</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"><p>주관 00병원/A교수 공동 美 00병원/D교수</p></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"><p>주관 00병원/A교수 공동1 美 00병원/D교수 공동2 00병원/B교수</p></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"><p>주관 00병원/A교수 공동 美 00병원/D교수 위탁 00병원/B교수</p></div>

4-2) 신청 제한

- 「국가연구개발혁신법 시행령」 제64조(연구개발과제수의 제한)제2항에 따라 해외연구기관이 연구개발비를 부담하는 경우에 한해 연구개발과제 수는 최대 6개로, 그 중 연구책임자로서 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제 수는 최대 4개임
< 연구책임자/참여연구자 구분 기준 >

구분	연구책임자	책임자 외 연구자
주관연구개발과제(기관)	연구책임자	
공동연구개발과제(기관)	참여연구자	참여연구자

4-3) 해외기관의 IRIS 시스템 사용 및 과제접수

- 해외기관은 IRIS를 통해 회원가입 및 국가연구자번호 발급을 직접 수행하고,
- 해외기관의 과제접수·신청, 협약, 과제수행에 제반되는 내용에 대해서는 주관연구개발기관(연구중심병원)이 해외기관에 안내하고 관련 업무를 대행해야 함(위임장 제출 필수)

- 해외기관 및 해외연구자는 아래 경로를 통해 IRIS 영문 웹사이트에 접속할 수 있음
 - (IRIS 영문 사이트) <https://www.iris.go.kr/enMain.do>
 - (IRIS 국문 사이트 접속) <https://www.iris.go.kr> → 우측 상단 [English] 클릭 → IRIS 영문 웹사이트로 이동
- 해외연구자는 IRIS 접속 후 회원가입 및 국가연구자번호를 발급받을 수 있음

- (회원가입) 본인확인이 가능한 문서(이름, 성별, 생년월일, 국적 기재 (必))를 통해 회원가입
※ 상세 절차는 IRIS 영문 홈페이지 [Online Manual] 내 안내자료 참고
 - (국가연구자번호 발급) IRIS 회원가입 후 로그인하여 National Researcher Information System*에 접속하면 연구자 전환 동의를 통해 국가연구자번호를 발급할 수 있음
※ IRIS 영문 홈페이지 좌측 상단 [National Researcher Information System] 버튼을 클릭하여 이동
- 과제접수·신청, 협약, 과제수행, 정산 등에 제반되는 내용에 대해서는 주관연구개발기관(연구중심병원=피임기기관)이 해외기관(위임기관)에 안내하고 관련업무를 대행해야 함(위임장 제출 필수)
※ 피임기관은 국가연구개발사업 국제공동연구 매뉴얼(24.3)을 반드시 숙지해야 함

1. 공통사항 : '일반형', '공동기관형', '별도 과제형' 모두에 해당

1-1) 전산입력 및 연구개발계획서 제출

공고 및 접수처

※ 접수 전 반드시 확인해 주시기 바랍니다.

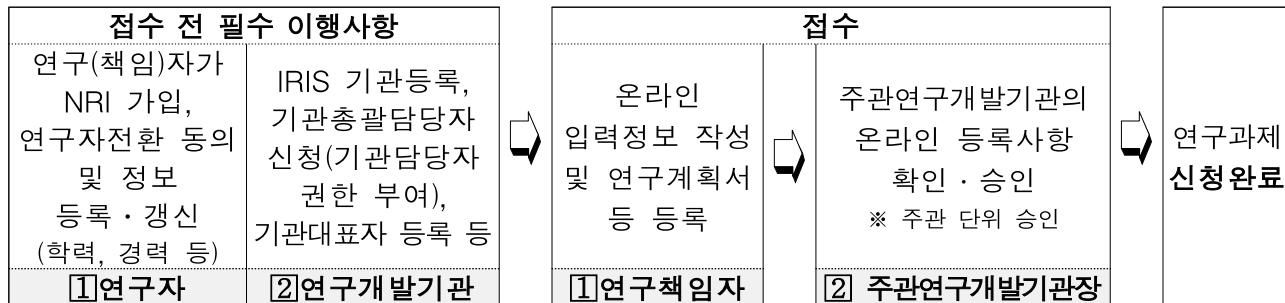
- ▶ 2025년도 신규지원 대상과제는 IRIS*(<https://www.iris.go.kr>)를 통해 과제신청, 평가 및 관리업무를 진행합니다.

* IRIS(Integrated R&D Information System): 각 부처 및 전문기관별로 운영하고 있던 시스템을 하나로 통합한 범부처통합연구지원시스템

- (공고) ① 범부처통합연구지원시스템(www.iris.go.kr) 사업공고
② 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr) 사업공고
- (접수) **범부처통합연구지원시스템(www.iris.go.kr)**에 접속하여 신청

신청절차

- 범부처통합연구지원시스템(IRIS, <https://www.iris.go.kr>)에 연구책임자가 로그인하여
온라인 입력정보 작성 및 연구계획서 등 업로드 후 주관연구기관 확인·승인



※ 접수 전 소속기관의 연구관리 담당자에게 주관연구기관 승인 가능여부를 반드시 확인 요망

- ▶ IRIS를 통한 과제신청을 위해 접수 전 필수 이행사항이 있으니 과제신청에 문제가 없도록
사전에 준비하여 주시기 바랍니다.

※ 세부내용은 [별첨] 연구개발과제 접수 전 필수 이행사항(KISTEP IRIS운영단), IRIS 회원가입
(연구자 전환) 및 연구자정보 등록 매뉴얼 참조

- ① (연구자) ① IRIS 회원가입, ② IRIS 내 NRI(국가연구자정보시스템)로 이동하여 연구자
전환 동의(국가연구자번호 발급), ③ NRI 내 학력/경력* 및 주요 연구수행 실적** 정보
등록 필수

* 경력정보에서 근무(소속)부서 등록 필수

- ** 최근 5년간 수행완료 과제, 수행 중/신청 중 과제 목록 작성
- * ① 및 ②: 연구책임자 포함 참여연구자 전원 필수(학생인건비 통합관리 기관의 학생연구자는 제외),
③: 연구책임자만 필수

[2] (연구개발기관) IRIS 기관등록, 기관총괄담당자 신청(기관담당자 권한부여), 기관대표자 등록 등

* 기관대표자 및 기관(총괄)담당자도 IRIS 회원가입 및 연구자전환 동의(국가연구자번호 발급)가 필수이며, 대표자 정보 미등록 시 연구자가 과제접수를 완료할 수 없으므로, 반드시 신청기간 시작 전까지 필수 이행사항 조치 필요

▶ IRIS 문의처: IRIS 콜센터 1877-2041 또는 IRIS 홈페이지 사용문의 게시판 활용

1-2) 연구개발비 산정

□ 연구개발비 산정 기준

- 신청과제의 정부지원연구개발비 지원규모를 고려하고 「국가연구개발사업 연구개발비 사용 기준」(2025.3.5. 개정)에 따라 연구 수행에 필요한 적정 연구개발비를 산정해야 함
 - * 과제제안요구서(RFP) 및 「국가연구개발사업 연구개발비 사용 기준」에 부합되지 않는 경우는 최종 연구개발비 결정 시 조정하여 지원될 수 있음
 - * 위탁정산 수수료는 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr) 공지사항 메뉴 “연구개발과제 위탁정산수수료 안내” 게시물 참조하여 연구활동비에 계상
- 간접비는 「국가연구개발사업 연구개발비 사용기준」(2022.1.1. 개정)[별표 6]에 따라 계상하며, 총 연구개발비 내에 포함됨
 - * 단, 해외기관에 지급하는 간접비는 직접비 총액의 38%를 초과할 수 없음

□ 연구개발비 정부지원 및 연구개발기관 부담기준

* 기관부담연구개발비 중 현금은 연차별 연구개발기간이 종료되기 3개월 전까지 납부하여야 함

- 기관유형별 기관부담연구개발비 부담기준

연구개발기관 유형	연구개발비 비율		기관부담연구개발비 중 현금 부담 비율
	정부지원연구개발비	기관부담연구개발비	
비영리기관	100% 이하	-	-
중소기업	75% 이하	25% 이상	10% 이상
중견기업	70% 이하	30% 이상	13% 이상
공기업·대기업	50% 이하	50% 이상	15% 이상
기관부담연구개발비 중 현금 사용용도 (비영리·영리기관 공통 적용)	가. 기관부담연구개발비가 아닌 비용으로 고용한 소속 연구자가 연구개발 과제를 수행한 경우 해당 연구자의 인건비 나. 연구시설·장비비 다. 기술도입비·연구재료비		
기관부담 연구개발비 비율	=	기관부담연구개발비 (해당 연구개발기관)정부지원연구개발비+기관부담연구개발비	x 100

1-3) 연구개발계획서 제출 분량 및 기한

- 연구개발계획서 분량은 주관연구개발기관 기준이므로 공동/위탁연구개발기관의 분량을 포함하여 적용

세부사업명	공고단위 (RFP명)	연구개발계획서 본문	연구책임자 과제신청 마감일시	주관연구개발기관 검토·승인 마감일시
연구중심병원 육성R&D	한미 혁신성과창출 R&D	50페이지 이내 권고*	2025.5.20.(화) 14:00	2025.5.20.(화) 14:00

- ※ 전산입력(접수) 시작일 및 마감일 제외 24시간 신청 가능
※ 주관연구개발기관의 기관승인을 완료하여야 접수가 완료되며, 기한 내 기관 미승인시에 접수대상에서 제외됨

※ 과제 지원규모 별 분량제한

구분	지원규모 범위(연간지원액)	분량제한
소형	~ 2억원 미만	20페이지 이내 권고
중형	2억원 이상 ~ 10억원 미만	30페이지 이내 권고
대형	10억원 이상 ~ 20억원 미만	50페이지 이내 권고
연합형	20억원 이상 ~	100페이지 이내 권고

2. 공동기관형

- ※ 해외기관(연구자)은 IRIS를 통해 회원가입 및 국가연구자번호 발급을 직접 수행
※ 해외기관의 기관등록, 과제접수·신청, 협약, 과제수행, 정산 등 모든 제반사항에 대해서는, 주관연구개발기관(연구중심병원)이 해외기관에 안내·대행해야 함

2-1) 해외연구자 직접수행 사항

- 해외기관 및 해외연구자는 아래 경로를 통해 IRIS 영문 웹사이트에 접속할 수 있음
 - (IRIS 영문 사이트) <https://www.iris.go.kr/enMain.do>
 - (IRIS 국문 사이트 접속) <https://www.iris.go.kr> → 우측 상단 [English] 클릭
→ IRIS 영문 웹사이트로 이동

- 해외연구자는 IRIS 접속 후 회원가입 및 국가연구자번호를 발급받을 수 있음
 - (회원가입) 본인확인이 가능한 문서(이름, 성별, 생년월일, 국적 기재 (必))를 통해 회원가입
※ 상세 절차는 IRIS 영문 홈페이지 [Online Manual] 내 안내자료 참고
 - (국가연구자번호 발급) IRIS 회원가입 후 로그인하여 National Researcher Information System*에 접속하면 연구자 전환 동의를 통해 국가연구자번호를 발급할 수 있음
※ IRIS 영문 홈페이지 좌측 상단 [National Researcher Information System] 버튼을 클릭하여 이동
- 과제접수·신청, 협약, 과제수행, 정산 등에 제반되는 내용에 대해서는 주관연구개발기관(연구중심병원=이하 ‘피위임기관’)이 해외기관(이하 ‘위임기관’)에 안내하고 관련 업무를 대행해야 함(위임장 제출 필수)
※ 피위임기관은 국가연구개발사업 국제공동연구 매뉴얼(24.3)을 반드시 숙지해야 함

2-2) 피위임기관(연구중심병원) 수행 사항

□ 기관 등록 신청

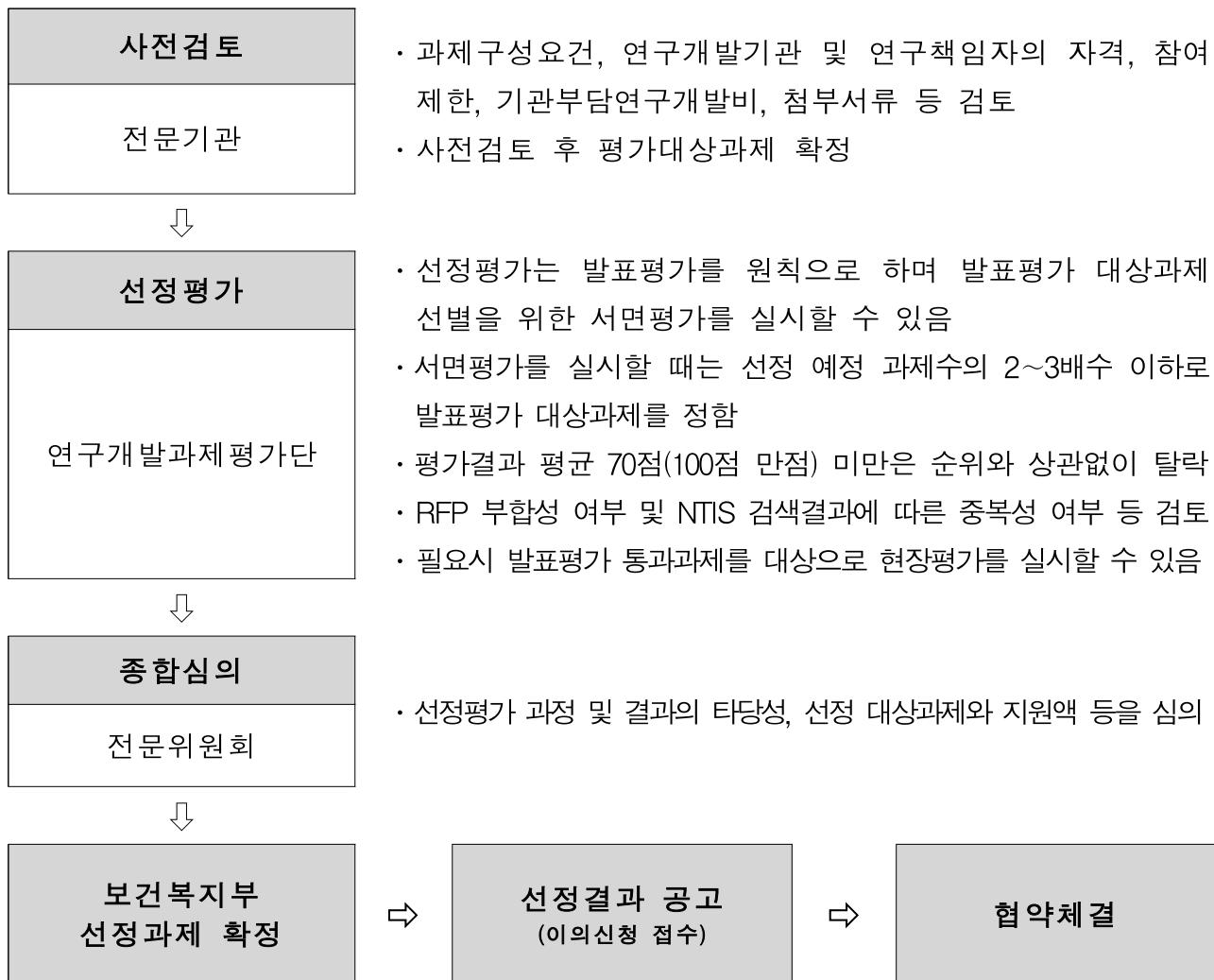
- 기관 등록은 IRIS 웹사이트 우측 퀵링크의 ‘기관신청’에서 신청
 - 기관명, 설립구분, 기관유형 등은 중요사항으로 정확한 기입하고, 기타 필수 정보를 입력 후 신청버튼 클릭(사업자등록증 없이 신청)
 - 신청 후 승인에 3일 내외 소요

□ 과제 접수

- 주관연구개발기관(이하, 대행기관)은 해외연구기관을 대리하여 IRIS R&D업무포털에서 과제 접수
 - 대행기관의 연구책임자는 반드시 위임장 및 IRIS를 통해 “피위임인” 지정 필요
 - 연구개발기관의 대표자 및 연구개발과제 실무담당자의 IRIS 회원가입 및 국가연구자번호 발급 필요
 - 대행기관 연구책임자가 계획서를 제출하면 연구개발기관 담당자 승인 없이 바로 전문기관 사업담당자에게 계획서 제출 완료

선정평가 절차 및 방법

1. 선정평가 절차



* 이의신청 처리 기준

- (이의신청) 평가결과(의견) 중 평가자의 결정적 오류가 발견되어 재검토가 필요한 경우 등 「보건의료기술 연구개발사업 가이드라인」의 이의신청 범위에 해당하는 경우에만 이의신청이 가능하며*, 접수된 이의신청에 대해 전문기관에서 우선 조사·검토하고, 타당성이 인정되는 경우에 한하여 전문위원회 심의를 실시함
- * 다만, 연구개발과제평가단·평가위원 선정, 연구비 결정, 평가규정 및 사전에 확정되어 안내된 절차, 평가방식에 대해서는 이의신청 불가

2. 선정평가 방법 및 기준

□ 평가방법

- 주관연구책임자의 발표평가를 원칙으로 함

- 연구개발과제가 선정예정과제수의 3배수 이상으로 접수 되거나 발표평가에 앞서 선별 또는 검토가 필요한 경우 서면평가를 실시할 수 있으며, 이때 서면 평가 점수는 최종 점수에 반영하지 않음

세부사업명	공고단위 (RFP명)	평가방법	서면평가	발표평가	가점	최종점수
연구중심병원육성	한미혁신성과창출R&D	서면+발표	-	B	-	B

※ 가점 적용 기준 : 각 사업별 과제제안요구서(RFP)에서 적용가점을 명시하고 있는 경우 해당

- 접수 과제수에 따라 서면평가 실시 여부를 결정하고 경쟁률 공지 시 관련 내용 함께 공지 예정임
- 발표평가장 배석은 달리 공지가 없는 한 과제 참여연구원 이상* 가능
 - * 연구책임자, 참여연구원이 아닌 연구자가 발표평가장 배석시 현장에서 퇴실될 수 있음

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

□ 평가기준

- 주요 평가항목은 ‘과제제안요구서(RFP)’를 참고

1. 연차·최종보고서 제출

- 연구개발기관과 연구책임자는 연차보고서·단계보고서 및 최종보고서를 다음의 날까지 전문기관의 장에게 제출
 - 연차보고서 : 연도별 연구개발기간 종료일
 - 최종보고서 : 연구개발과제협약 종료일 후 60일

2. 최종평가

- 본 사업의 최종평가는 과제지원 종료 이후 1년간의 성과등록기간을 거친 후 실시
- 최종평가를 통하여 평가결과에 따른 등급을 부여
 - 연구개발과제의 수행과정이 부적절하고 연구개발성과가 그 수행계획에 비하여 매우 미흡한 경우에는 극히 불량 등급을 부여하며 제재조치가 있을 수 있음
- 계재 논문 및 특허는 지원과제와 연관되어 보건복지부 보건의료기술 연구개발 사업 지원과제임을 명기한 경우만 연구개발성과로 인정

3. 특별평가

- 다음의 경우에는 특별평가를 거쳐 해당 연구개발과제의 연구개발 목표, 연구 책임자 등을 변경하거나 해당 연구개발과제를 중단할 수 있음
 - 연구개발과제의 수행 과정에서 국가연구개발사업 관련 부정행위가 발생한 경우
 - 연구책임자의 국가연구개발 활동에 대한 참여제한이 확정된 경우
 - 연구개발 환경이 변경되어 연구개발과제를 계속하여 수행하는 것이 불필요하다고 판단되는 경우
 - 연구개발기관 또는 연구책임자의 요청이 인정된 경우
 - 연구개발과제를 수행하는 연구자 또는 연구개발기관이 이 법 또는 협약에 따른 의무를 이행하지 아니하거나 연구개발과제를 계속하여 수행하는 것이 불가능하다고 인정되는 경우
 - 그 밖에 연구개발과제의 변경 및 중단이 필요한 경우로서 대통령령으로 정하는 경우
- 연구개발기관 또는 연구책임자는 다음의 경우에는 해당 연구개발과제의 연구 개발 목표 또는 연구책임자 등의 변경을 요청하거나 연구개발과제의 중단을 요청할 수 있음
 - 연구개발 환경이 변경되었거나 연구개발과제 목표를 조기에 달성하여 연구 개발과제를 계속하여 수행하는 것이 필요하지 아니하다고 판단되는 경우
 - 연구개발과제를 계속하여 수행하는 것이 불가능하다고 판단되는 경우

1. 연구개발성과의 소유·관리

- 연구개발성과는 해당 연구개발과제를 수행한 연구개발기관이 해당 연구자로부터 연구개발성과에 대한 권리를 승계하여 소유하는 것을 원칙으로 함
- 연구개발성과의 유형, 연구개발과제에의 참여 유형과 비중에 따라 연구개발 성과를 연구자가 소유하거나 여러 연구개발기관이 공동으로 소유할 수 있음
 - 여러 연구개발기관이 각자 연구개발성과를 창출한 경우, 연구개발성과를 창출한 연구개발기관이 해당 연구개발성과를 소유함
 - 여러 연구개발기관이 공동으로 연구개발성과를 창출한 경우, 연구개발성과를 창출한 기여도를 기준으로 소유비율을 정하되, 연구개발기관 간의 협의에 따라 연구개발성과의 소유비율 및 연구개발성과 실시 등에 관한 사항을 정한 경우에는 그 협의에 따름
 - 위탁연구개발기관이 연구개발성과를 창출한 경우 주관연구개발기관이 소유함
- 국제공동연구에 있어 ‘일반형’의 경우,
 - 국내 주관연구개발기관이 국제공동연구개발비를 통해 해외기관에게 연구의 일부를 수행하게 하는 경우이므로, 해외기관의 성과를 국내 주관연구개발기관이 권리를 승계하여 소유하는 것이 원칙
 - 불가피한 경우 양기관간 협의에 따라 별도의 조건으로 계약을 체결할 수 있으며, 이 경우에도 국내기관이 우선적으로 연구개발성과를 실시할 수 있도록 하는 등 최소한의 권리는 확보하도록 계약서에 명시 필요
- 국제공동연구에 있어 ‘공동기관형’의 경우,
 - 국내 주관연구개발기관과 공동연구개발기관(해외기관) 모두에게 소유권이 귀속되며, 각각의 소유 지분은 기여도에 따른 차등 소유가 원칙임
 - 국내 정부연구비가 해외기관으로 지급되는 만큼 그 규모에 준하는 연구개발 성과 소유 지분을 확보하도록 노력하여야 함
 - 공동연구자(기관)의 기여도를 정확하게 측정하는 것이 어려운 경우, 양기관간 균등한 지분으로 소유하도록 정하거나, 공동연구개발 완료 후 양기관이 협의 하여 기여도(지분)를 정하도록 국제계약서 내에 명시할 필요가 있음

※ 예 : ‘당사자들이 달리 합의하지 않는 한, 균등한 지분으로 소유한다’

○ 국제공동연구에 있어 ‘별도 과제형’의 경우,

- 국내 주관연구개발기관과 공동연구개발기관(해외기관)이 개별적으로 자신의 연구개발비를 부담(각자 funding)하고, 개별적으로 연구를 수행하여 단독으로 성과를 창출한 경우, 각자 개발한 결과물은 개별 소유하는 것이 원칙임
- 다만, 해당 연구개발기관이 공동으로 연구개발성과를 창출한 경우 각 기관의 기여도를 기준으로 소유 비율을 정할 수 있으며, 기여도 산정방식 및 귀속 기준(지분 등) 등에 대해서는 상기의 ‘공동기관형’ 기준을 참고하여 별도로 협의할 수 있음

2. 연구개발성과 활용 현황의 보고

- 연구개발기관과 연구책임자는 연구개발기간이 종료된 이후 중앙행정기관의 장이 요청하는 경우 연구개발성과의 활용에 대한 보고서(이하 “성과활용보고서”라 한다)를 중앙행정기관의 장에게 제출하여야 함

3. 연구개발성과 활용 촉진을 위한 추적조사

- 중앙행정기관의 장은 「국가연구개발혁신법」 제17조제5항에 따른 추적조사를 위하여 연구개발기관의 장으로 하여금 연구개발과제가 종료된 해의 다음 해부터 5년 동안 매년 2월 말일까지 성과활용보고서를 제출하게 할 수 있음
- 특히, 국제공동연구에 있어 주관연구개발기관은 해외기관의 성과가 추적관리 될 수 있도록 방안을 마련하고, 전문기관의 요청에 따라 해외기관의 성과를 피워임기관이 대행하여 입력해야 함

4. 연구개발성과의 과제정보 명기 및 성과정보 등록

- 연구개발과제 성과를 발표할 경우에는 보건복지부에서 지원하는 사업의 성과임을 표시하여 발표하여야 함
- 대중매체를 통하여 발표할 경우, 발표내용을 전문기관과 반드시 사전협의

- 국내·외 (전문)학술지에 게재하거나 특허 출원할 경우, 아래와 같이 사사표기

* 국문 표기 : “본 연구는 보건복지부의 재원으로 한국보건산업진흥원의 보건의료기술 연구개발사업 지원에 의하여 이루어진 것임(과제고유번호 예시 : RS-2025-12345678)”	* 영문 표기 : “This research was supported by a grant of the Korea Health Technology R&D Project through the Korea Health Industry Development Institute (KHIDI), funded by the Ministry of Health & Welfare, Republic of Korea (grant number : RS-2025-12345678).”
--	---

- 연구종료 전·후 연구책임자는 발생한 연구개발과제의 성과가 누락되지 않도록 발생일로부터 1개월 이내, 범부처통합연구지원시스템(www.iris.go.kr)에 수시 입력함

5. 연구개발정보의 등록 및 연구개발결과의 평가·보고·공개

- 「연구성과 관리·유통 전담기관 지정 고시」관련법령에 근거하여 연구개발성과 관리·유통전담기관이 별도로 정한 절차에 따라 연구개발성과를 연구개발성과 관리·유통전담기관에 등록·기탁해야 함(붙임3. 참조)

기타사항

- 본 공고에 기재되지 않은 사항은 「국가연구개발혁신법」, 동 법 시행령 및 시행규칙, 「보건의료기술 진흥법」 등의 법령과 하위규정을 적용(상세내용은 www.htdream.kr → 자료실 → 법규/서식, 매뉴얼 등에서 확인 가능)
 - ※ 관련 법령 및 규정의 제·개정에 따라 세부사항은 변경 될 수 있음
- 감염병 유행 상황에 따라 비대면평가 실시 등 선정평가의 진행방식이 달라질 수 있음
 - 발표평가 해당 시 별도 공지 또는 개별적으로 안내 예정

문의처

- 사업공고 열람
 - 범부처통합연구지원시스템(www.iris.go.kr)
 - 한국보건산업진흥원 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr) 등
- 사업별 담당자 안내
 - 과제 접수(시스템 입력) 관련 : 범부처통합연구지원시스템(1877-2041)
※ IRIS 콜센터 운영시간 : 09:00 ~ 18:00
 - 공고(RFP) 담당자 : 김정숙(043-713-8720), 이현주(8722)

연구시설·장비 도입 및 관리

(국가연구개발 시설·장비의 관리 등에 관한 표준지침 참조)

- 연구시설·장비(3천만원 이상 1억원 미만)의 도입 심의
 - 연구개발계획서 제출 시 연구장비예산심의요청서(3천만원 이상~1억원 미만)를 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)
- 연구개발기관의 장은 연구시설·장비 도입과 관련하여 변경사항(금액변경·구축 포기 등) 발생 시 주관연구개발기관을 통하여 전문기관에 보고·승인을 득하여야 함
- 연구개발기관의 장은 3천만원 이상(또는 3천만원 미만이라도 공동활용이 가능한) 연구시설·장비를 구축할 경우에는 구축일로부터 30일 이내 ZEUS 연구개발 시설·장비 종합정보시스템(<http://www.zeus.go.kr>)에 등록하여야 하며 「국가연구시설장비정보등록증」의 발급여부를 점검하여야 함
 - 연구개발기관의 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 생명 윤리 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, 연구개발기관 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 연구개발기관, 중소기업 등이 공동으로 이용할 수 있는 공용 IRB 근거 마련
- (IRB 심의대상 연구의 범위) 인간을 대상으로 하거나 인체유래물(배아, 체세포 복제배아, 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> (irb@nibp.kr)

불임 3 연구개발정보의 등록 및 연구개발결과의 평가 · 보고 · 공개

□ 연구 성과물의 등록 및 기탁

- 연구성과를 분야별로 효율적으로 관리하고 공동 활용하기 위해 연구개발성과 관리업무를 전담하는 연구개발성과관리·유통 전담기관 운영
※ 관련법규: 연구성과 관리·유통 전담기관 지정 고시(고시 제2020-107호, 2021.1.1.제정)
- 각 연구성과물이 발생할 때에는, 아래의 해당 연구성과 관리·유통 전담기관의 담당부서와 사전확인 후, 자원활용이 가능한 성과물을 등록·기탁하여야 함
 - 다만, 논문, 특허, 보고서 원문의 경우 연구성과 관리·유통 전담기관에 직접 등록하지 않고 연구자가 범부처통합연구지원시스템(www.iris.go.kr)에 등록

<연구성과 관리·유통 전담기관 지정 현황>

구분	연구 성과물	전담기관	관리대상(등록·기탁 기준)
등록	논문	한국과학기술정보연구원 (http://paper.kisti.re.kr)	국내외 학술단체에서 발간하는 학술(대회)지에 수록된 학술논문(전자원문 포함)
	특허	한국특허전략개발원 (http://www.ripis.or.kr)	국내외에 출원 또는 등록된 특허정보
	보고서원문	한국과학기술정보연구원 (http://nrms.kisti.re.kr)	연구개발 연차보고서, 단계보고서 및 최종보고서의 원문
	연구시설·장비	한국기초과학지원연구원 (http://www.zeus.go.kr)	국가연구개발사업을 통하여 취득한 3천만원 이상(부가가치세 및 부대비용을 포함)의 연구 시설·장비 또는 공동활용이 가능한 모든 연구 시설·장비
	기술요약 정보	한국산업기술진흥원 (https://www.ntb.kr)	연차보고, 단계보고 및 최종보고가 완료된 연구개발성과의 기술을 요약한 정보
	생명자원	한국생명공학연구원 (http://www.biodata.kr 또는 http://www.kobis.re.kr)	서열·발현정보 등 유전체정보, 서열·구조·상호작용 등 단백체 정보, 유전자(DNA)칩·단백질칩 등 발현체 정보 및 그 밖의 생명정보
	소프트웨어	한국저작권위원회 (https://www.cros.or.kr) 정보통신산업진흥원 (https://www.swbank.kr)	창작된 소프트웨어 및 등록에 필요한 관련 정보
	표준	한국표준협회 (www.rndstandard.or.kr) 한국정보통신기술협회 (rnd.tta.or.kr) 한국표준과학연구원 (측정표준 : eshop.kriss.re.kr) (참조표준 : www.srd.re.kr)	「국가표준기본법」 제3조에 따른 국가표준, 국제 표준으로 채택된 공식 표준정보[소관 기술위원회를 포함한 공식 국제표준화기구(ISO, IEC, ITU)가 공인한 단체 또는 사실표준화기구에서 채택한 표준정보를 포함함]

구분	연구 성과물		전담기관	관리대상(등록·기탁 기준)
기탁	생명자원	생명자원	한국생명공학연구원 (https://biorp.kribb.re.kr)	세균, 곰팡이, 바이러스 등 미생물자원, 인간 또는 동물의 세포·수정란 등 동물자원, 식물세포·종자 등 식물자원, DNA, RNA, 플라스미드 등 유전체자원 및 그 밖의 생물자원
	화합물		한국화학연구원 (https://chembank.org)	합성 또는 천연물에서 추출한 유기화합물 및 관련 정보
	신품종		국립농업과학원 (http://genebank.rda.go.kr)	생물자원 중 국내외에 출원 또는 등록된 농업용 신품종 및 관련 정보

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

□ 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
- 보건의료기술 연구개발사업 임상연구 성과정보의 내실화 및 국내 임상연구정보를 공유하기 위하여 질병관리청 국립보건연구원에 구축된 임상연구정보서비스 (CRIS, <https://cris.nih.go.kr>)에 지원과제와 관련된 임상시험을 포함한 임상 연구정보를 등록하여야 함

※ 질병관리청 국립보건연구원 (CRIS) 등록문의 : 043-249-3085
- 성과보고시 임상연구 성과는 CRIS 등록 승인번호를 기재하여야 함

- 임상연구정보서비스(CRIS, Clinical Research Information Service)는 국내에서 진행되는 임상 시험을 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 공개 할 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 연구 정보를 갱신하여야 함

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

- 등록대상 : 보건복지부장관명으로 지정된 과제에 한하여 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
- 과제평가시 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

※ 연구데이터 계획서 작성 및 CODA 시스템 등 관련 문의 : 질병관리청 국립보건연구원 043-249-3055

□ 논문 성과의 등록 및 공개

- 정부는 연구개발정보의 공개를 통한 개방형 혁신의 확산 유도 및 연구개발 성과의 활용·사업화 촉진해야 함
- 보건의료기술 연구개발사업의 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)은 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, 043-249-3000 / ncmik@korea.kr