2016년도
암정복추진연구개발사업 안내

목차

Ⅰ. 사업개요

Ⅱ. 추진실적 및 성과

Ⅲ. 사업추진계획

Ⅳ. 평가 및 관리

Ⅴ. 신규사업 공모 안내

Ⅰ. 사업개요

[비전 및 목표]

비전

암 발생률 감소, 암 생존율 증가 및 암 환자들의 삶의 질 향상

목표

- 한국인 특성 반영한 세계수준 암 예방연구와 효과적이고 고통 없는 진단/치료기술 개발
- 제3기 암관리종합계획(2016~2020)을 바탕으로 암 연구를 적극 지원하여 성과의 활용/확산을 통해 암연구의 혜택을 확대

- 암 발생 및 위험요인, 억제요인의 규명을 통한 암 예방
- 첨단 과학기술을 활용한 새로운 암 진단 및 치료기술의 개발
- 중개·임상연구 강화를 통한 연구성과의 적극적 활용 및 확산
- 암 환자의 삶의 질 향상을 위한 고통과 부작용 없는 치료기술

[사업 추진 근거]

- 암관리법 제9조(법률 제11690호)
- 보건의료기술연구개발사업 관리규정(보건복지부 예규 제70호)

[추진경위]

1996년	**'제1기 암정복10개년계획'(1996~2005) 수립** - 암정복추진기획단 설치 및 암정복추진연구개발사업 시행
2002년	'암정복을 위한 국가 암연구 활성화 계획' 국가과학기술위원회 심의·의결 - 국가 암연구 기획·관리체계 정비
2003년	**'암관리법' 제정·공포**
2006년	**'제2기 암정복10개년계획'(2006~2015) 수립**
2010년	암정복추진연구개발사업 성과분석 및 발전방안 도출을 위한 기획연구 결과를 바탕으로 지원 프로그램 전면 개편 실시
2013년	국내외 암 관련 동향 분석 및 효율적인 사업 계획 수립을 위한 기획연구 결과를 바탕으로 중점 추진방향 설정 및 R&D 구조개선 실시
2015년	실용화 성과도출 지향적 사업 추진을 위해 유사 세부 프로그램 통·폐합으로 사업모델 단순화 및 협동 대형 연구과제 위주 지원
2016년	**'제3기 암관리종합계획'(2016~2020) 수립**

[암정복추진기획단 조직 구성 및 역할]



국립암센터 (전문기관)	암정복추진기획단
- 암정복추진기획단 운영 · 지원 - 연도별 연구사업 시행계획 보고 - 연구과제 협약 및 예산 집행 - 연구개발비 관리 등 정산 등	- 암정복 10개년계획 추진을 위한 기술동향분석, 암질환 동향 및 기술수요 예측 - 연구사업 기획 및 연도별 분야별 과제 우선 순위 설정 - 연구과제공모 · 평가위원선정 · 과제선정 및 사후관리 등 ※ 과제별 평가는 전원 외부전문가로 구성 · 운영 - 분야별 전문위원회 운영

Ⅱ. 추진실적 및 성과

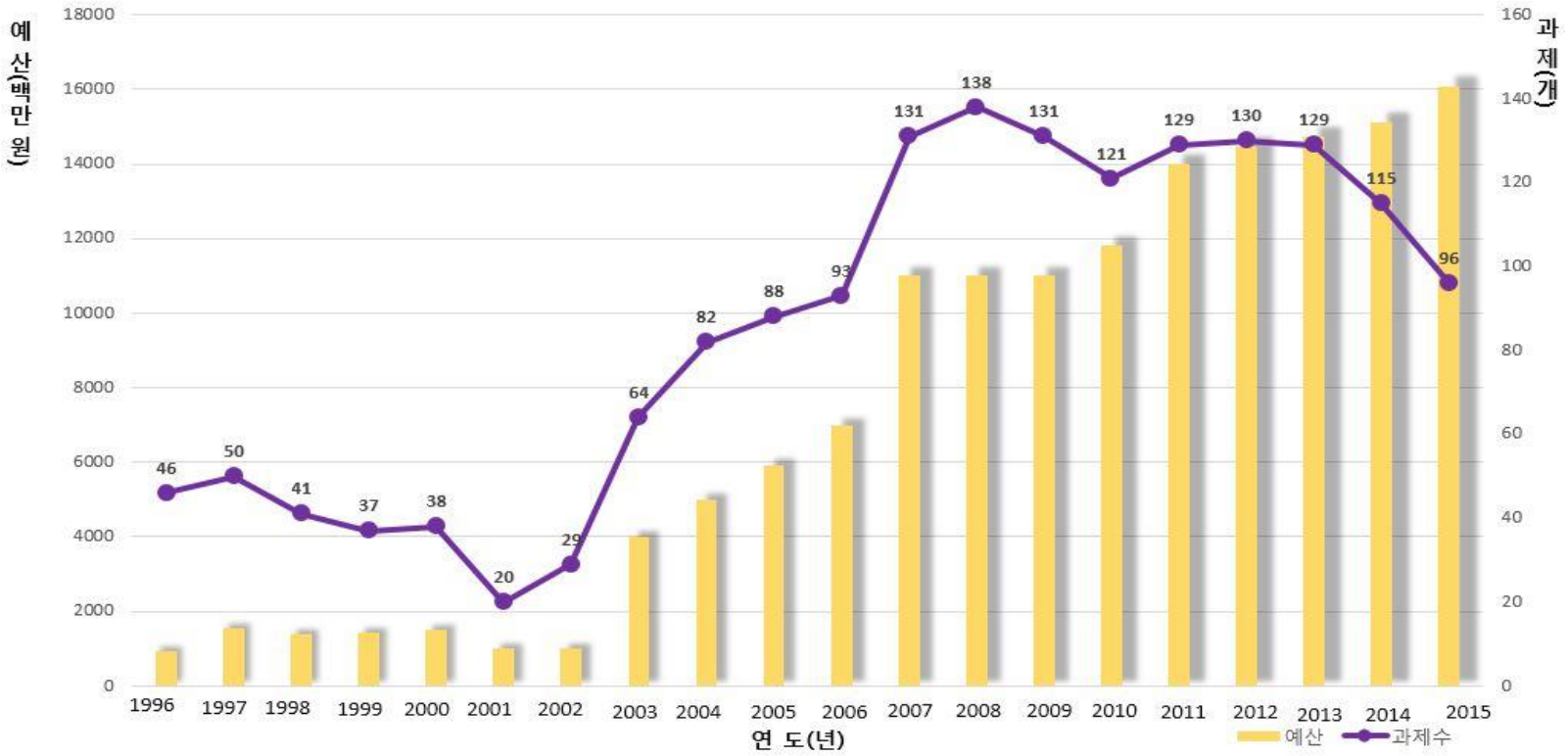
- 연도별 투자현황 및 실적
- 주요 성과

[연도별 투자 현황]

- 총 1,708과제, 149,940백만원(1996~2015), 과제당 평균 87백만원

구분	합계	제1기	제2기								
		1996~2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
예산	149,940	21,719	7,000	11,000	11,000	11,000	11,810	14,010	14,471	14,721	15,121	16,088
과제수	1,708	495	93	131	138	131	121	129	130	129	115	96

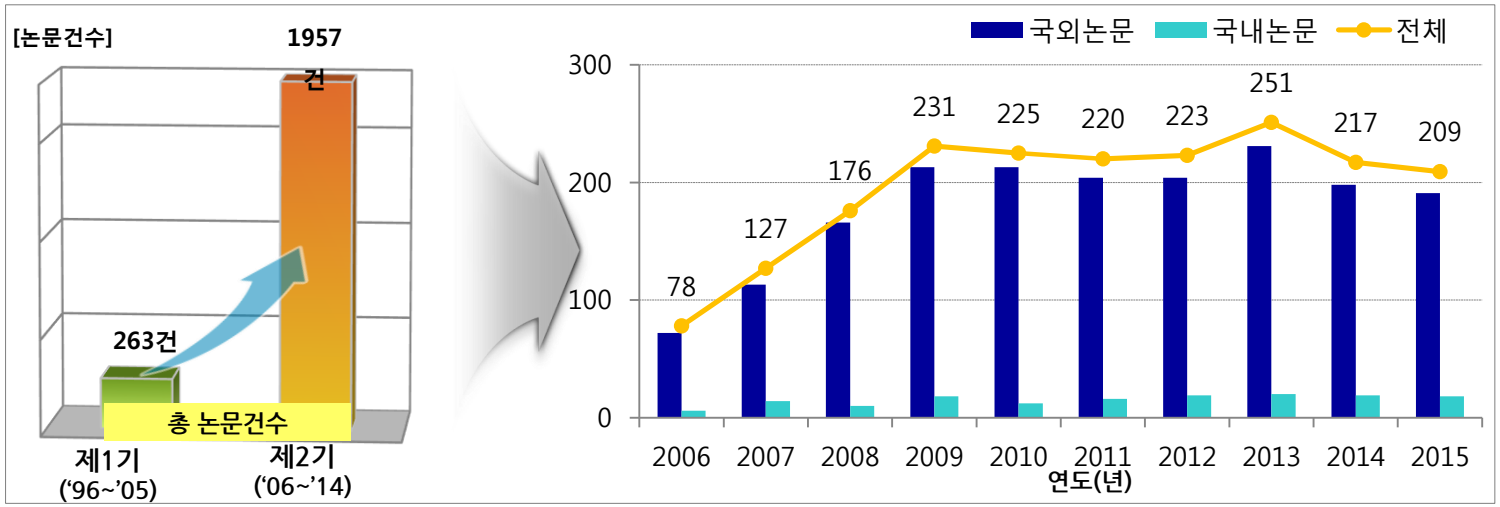
암정복10개년계획에 따라 암정복추진연구개발사업 수행시기를 1기('96년~'05년), 2기('06년~'15년)로 구분



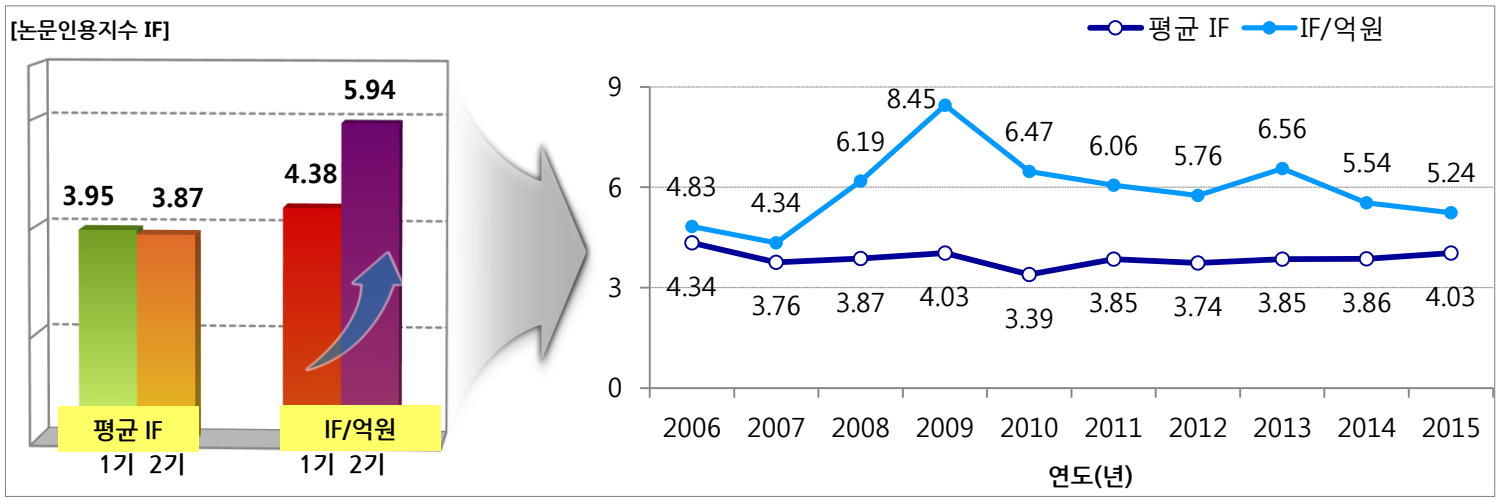
[주요 성과]

논문: 암정복 제1기('96~'05)와 비교하여 제2기 ('06~'15) 양적, 질적 성장이 두드러짐

[연도별 현황]

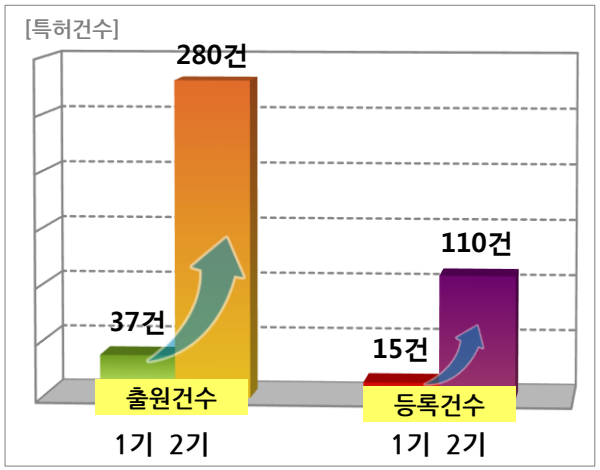


[논문성과 질적 수준]

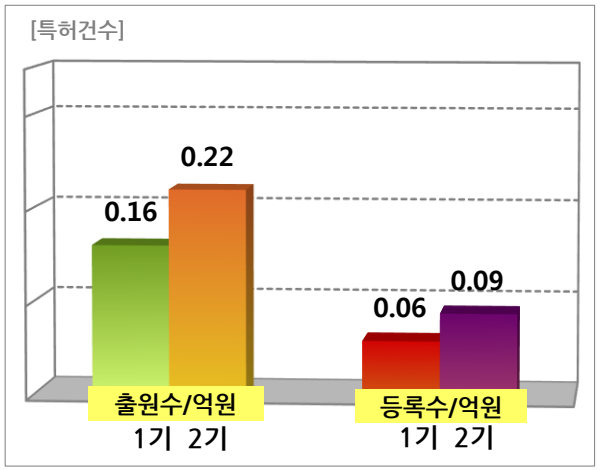


특허: 제1기 대비 제2기는 1억원 당 특허 발생 건수 및 해외 특허 발생 비율이 대폭 증가함

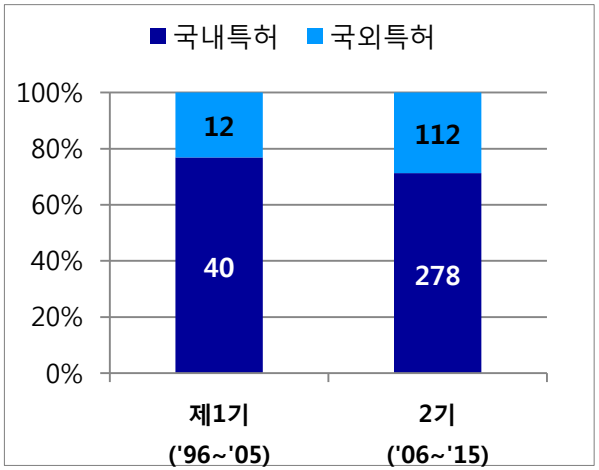
[연도별 특허현황]



[1억원 당 특허건수]



[국내외 특허비율]



기술이전 : 총 14건, 기술료 수입 10.24억원 규모 (건당 기술료 0.73억원)

Ⅲ. 사업 추진계획

- 사업 추진방향
- 세부사업 내용
- 연구비 배분계획
- 신규 지원 프로그램 내역
- 사업추진일정

[사업 추진 방향]

제3기 암관리종합계획(2016~2020)을 지원하는 암연구 수행

- 2020년 건강수명 75세 달성을 위한 공익적 암연구 지원
- 암기초연구 성과를 보건산업 분야의 성장동력으로 만들기 위한 연구 지원
  * 중개융합연구지원, 시스템통합적 항암신약 개발
- 국가 암관리사업의 효과 및 효율 극대화를 위한 연구 지원

정밀의학 구현을 위한 암연구 지원

- 표적항암제 사용 환자 선별을 위한 동반진단플랫폼 구축
- 국가암임상시험 네트워크 구축

타 국가연구개발사업과의 차별성 확보

- 암 관련 기초연구 수행을 위한 개별 연구자 지원은 지양하고, 네트워크형 연구개발 집중 지원

5년 이후 암 예방·진단·치료법을 바꿀 수 있는 5개 연구 성과 도출 : 'Five in Five'

[세부 사업 내용]

구분		내용	비고
암중개 융합연구	협동	암 기초연구 결과를 바탕으로 암 예방·진단·치료기술을 실용화·융합화하여 임상적용을 할 수 있는 연구 지원	지원기간: 최장 5년 지원규모: 5억원 이내/연
	단독	차세대 암연구 인력 육성의 일환으로 혁신적이고 창의적인 암중개연구과제 지원	지원기간: 최장 3년 지원규모: 0.8억원 이내/연
공익적 다기관 암임상연구		국내 암 진료 수준의 질적 향상 및 의료비 절감을 위한 과학적 근거를 제시할 수 있는 공익적 목적의 다기관 공동 암 임상연구 지원	지원기간: 최장 5년 지원규모: 5억원 이내/연
암예방·관리·서비스 연구	협동	우리나라 암 예방 및 관리의 기초자료로 활용할 수 있고, 국가 암관리 정책의 근거 마련 및 대안 제시 가능한 연구 지원	지원기간: 최장 5년 지원규모: 2억원 이내/연
	단독		지원기간: 최장 3년 지원규모: 0.7억원 이내/연
지역암센터 연구사업지원		지역암센터의 연구 기능 강화를 위한 지원	
시스템통합적 항암신약개발사업		국산 글로벌 항암제 개발을 목표로 국내 산학연이 발굴한 항암신약 후보물질의 효능검증, 비임상, 임상시험 지원	항암신약개발사업단이 국내 산학연의 물질을 이전받아 후속 개발
기획·정책연구		국가 차원의 정책적 필요에 의한 Top-down 기획 연구	

[연구비 배분계획]

(단위: 백만원)

구분		2015년			2016년		
		계	신규	계속	계	신규	계속
계		16,225 (98)	6,170 (24)	10,055 (74)	21,721	11,941	9,780 (52)
암중개융합연구	협동	4,605 (20)	1,500 (3)	3,105 (17)	5,250	2,000	3,250 (13)
	단독	2,167 (33)	400 (5)	1,767 (28)	1,350	320	1,030 (14)
공익적 다기관암임상연구		2,735 (11)	1,400 (3)	1,335 (8)	4,135	1,500	2,635 (10)
암예방 · 관리 · 서비스연구	협동	904 (5)	600 (3)	304 (2)	1,314	600	714 (4)
	단독	552 (9)	210 (3)	342 (6)	591 (9)	210 (3)	381 (6)
지역암센터연구사업지원		2,214 (9)	-	2,214 (9)	770	-	770 (3)
기획 · 정책연구		2,648 (11)	1,660 (7)	988 (4)	1,811	811	1,000 (2)
시스템통합적 항암신약개발		-	-	-	6,000	6,000	-
기타(암정복포럼 개최 등)		400	400	-	500	500	-

[신규 지원 프로그램 내역]

암 중개융합연구

- 기초연구자와 암 전문 임상의사가 협력하는 다학제적(multidisciplinary) 접근 방법을 통해 기초연구 성과가 신속하게 임상 단계에 진입할 수 있는 연구과제 지원(협동)
- 중개융합 분야의 차세대 유망 연구인력 육성을 위한 개발연구자 지원(단독)

주제 예시

* 표적항암제 사용환자 선별을 위한 한국형 전암 동반진단 플랫폼 구축 (Korea Pan-cancer Companion Diagnostics)
* Immune check point 억제제에 대한 반응 예측 인자 발굴
* 암 세포의 대사 변화, 항암제 감수성 및 내성 연구를 통한 효율성 증대 연구
* 빅데이터 플랫폼 구축 등

☞ 과제구성 : 협동과제는 2개 이상의 세부과제로 구성하되, 기초의과학자와 임상의학자의 연계가 필수 조건임

공익적 다기관 암임상연구

- 정밀의학 구현 등 암 치료 패러다임을 바꿀 수 있는 임상연구 결과를 도출하고, 다기관 임상연구 네트워크 구축을 통해 공익적 임상연구 추진

주제 예시

* 국가암임상시험네트워크(NCTN) 구축 및 공익적 임상연구 활성화
* 유전체 기반 다기관 임상연구를 통한 정밀의학(Precision medicine) 구현
  : 우산형 임상시험(Umbrella trial), 또는 바구니형 임상시험(Basket Trial) 등
* 암치료 전후의 조직분석(Serial biopsy)을 통한 내성기전 규명 및 새로운 표적발굴

☞ 과제구성 : 5개 이상의 임상시험 기관이 참여하고 2개이상의 세부과제로 구성

암예방 · 관리 · 서비스연구

- 국민의 삶의 질 향상 및 복지 구현을 위한 국가 차원의 암예방 · 관리 · 서비스 연구
- 국가암관리사업의 근거 개발을 위한 정책연구 지원

주제 예시

* 암생존자의 삶의 질 향상 연구
  · 암환자 증상관리 연구 및 암환자 서비스 제공 네트워크 구축 방안 제시
* 암생존자의 보장성 강화 방안 제안
  · 암환자 보장성 현황 평가 및 암환자 가구의 재정적 보호 방안 제안

☞ 과제구성 : 협동과제의 경우 2개 이상의 세부과제로 구성

시스템통합적 항암신약개발사업 (신규)

- 가상 신약개발 모델을 통해 국내 산학연의 암기초연구 성과를 전임상, 초기 임상 단계까지 개발하여 국내 항암신약 개발의 병목 현상을 해결하고, 글로벌 항암신약 개발 촉진

주제 예시

* 국내 산학연이 보유한 항암신약 후보물질을 대상으로 국립암센터 항암신약개발 사업단이 비임상, 초기임상 개발 및 기술이전 추진
* 필요시 공모를 통한 신규 물질 선정 및 후속개발 예정

☞ 본 사업은 2015년까지 보건의료기술연구개발사업으로 수행되었으며, 2016년도에 암정복추진연구개발사업으로 이관

[사업 추진 일정]

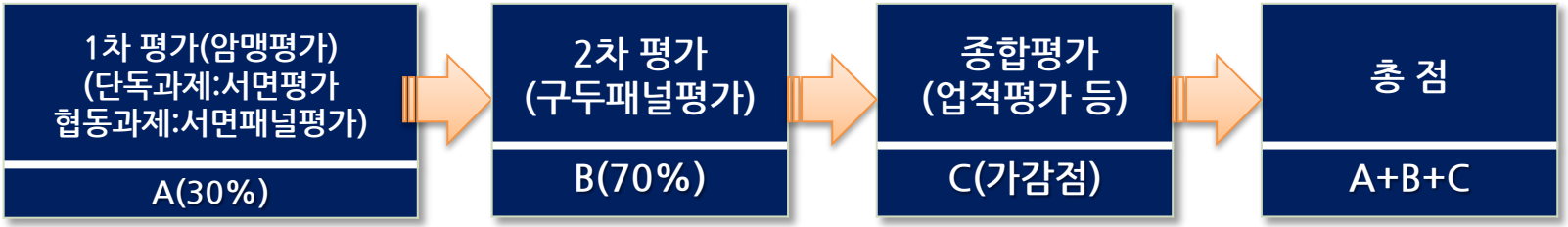
2016년 사업공고	1. 18.
과제접수	2. 22. ~ 2. 26.
서면/서면패널평가 실시	3. 28. ~ 4. 8.
구두패널평가 실시	4. 20. ~ 4. 27.
최종 선정결과 통보	4월 말
협약 및 연구개시	5월 이후

- 구두발표 평가 시 암정복추진기획단과 사전협의 없이 과제책임자가 발표하지 않을 경우, 평가대상에서 제외함을 원칙으로 함
- 상기 일정은 사정에 따라 변동될 수 있음

Ⅳ. 평가 및 관리

- 평가절차 및 반영비율, 가감점

평가절차 및 반영비율



가감점 반영: 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≧90	80≦점수<90	70≦점수<80	60≦점수<70	점수<60
연구성과	+2점	+1점	0점	-1점	-2점
계	+4점	+2점	0점	-2점	-4점

Ⅴ. 신규사업 공모 안내

- 신청요건
- 연구성과 관리
- 신청방법 및 절차

[신청 요건]

가. 참여제한

- 국가연구개발사업 참여제한 조치를 받고, 연구개시 예정일(2016. 5.)현재 해당기간이 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
  - 수행 중인 과제가 올해(2016년) 종료되는 경우 또는 정책연구과제 연구책임자는 예외

[연구성과 관리]

가. 예상 연구성과에 대한 계량적 명시

- 연구개발계획서에 기재하는 예상 연구성과는 연구과제 선정평가 , 연차평가 및 최종평가에서 주요 평가기준으로 활용되므로, 반드시 달성 가능한 목표치를 제시 하여야 함

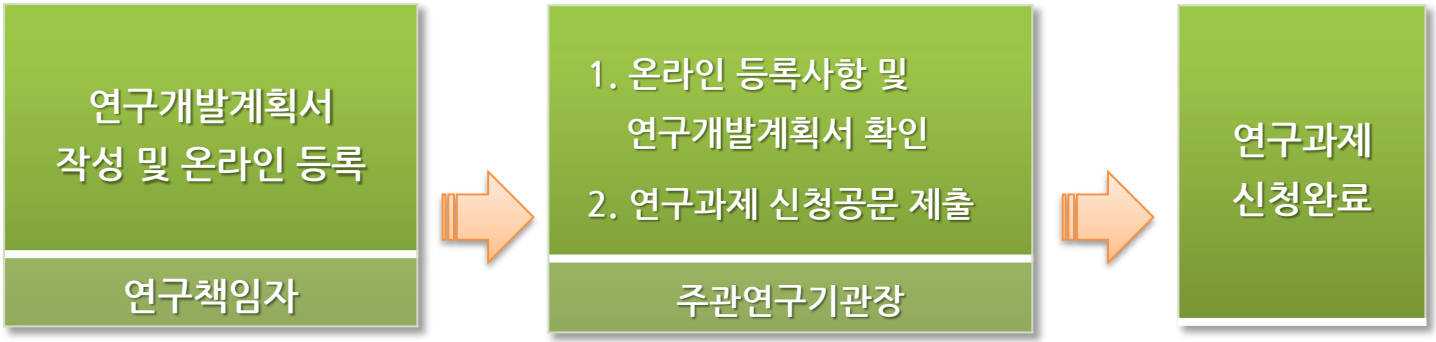
나. 연구성과보고

- 연구책임자는 연구 수행 중 또는 연구종료 후 3년까지 연구와 관련하여 성과가 발생할 경우, 그 결과를 즉시 암정복추진연구개발사업 연구사업관리정보시스템 (http://rnd.ncc.re.kr)에 등록하여 전문기관에 보고하여야 함
  특히, 연구결과를 국내외 전문학술지에 게재하거나 특허출원(등록)할 경우 반드시 아래와 같이 표기하여야 함
  - 국문 : '본 연구는 보건복지부 암정복추진연구개발사업 지원으로 이루어진 것임(과제번호)'
  - 영문 : 'This study was supported by a grant from the National R&D Program for Cancer Control, Ministry of Health & Welfare, Republic of Korea(과제번호)'

연구성과는 지원과제와 관련된 것으로, 보건복지부 암정복추진연구개발사업 지원과제임을 명기한 경우만 인정함

[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

[제출서류]

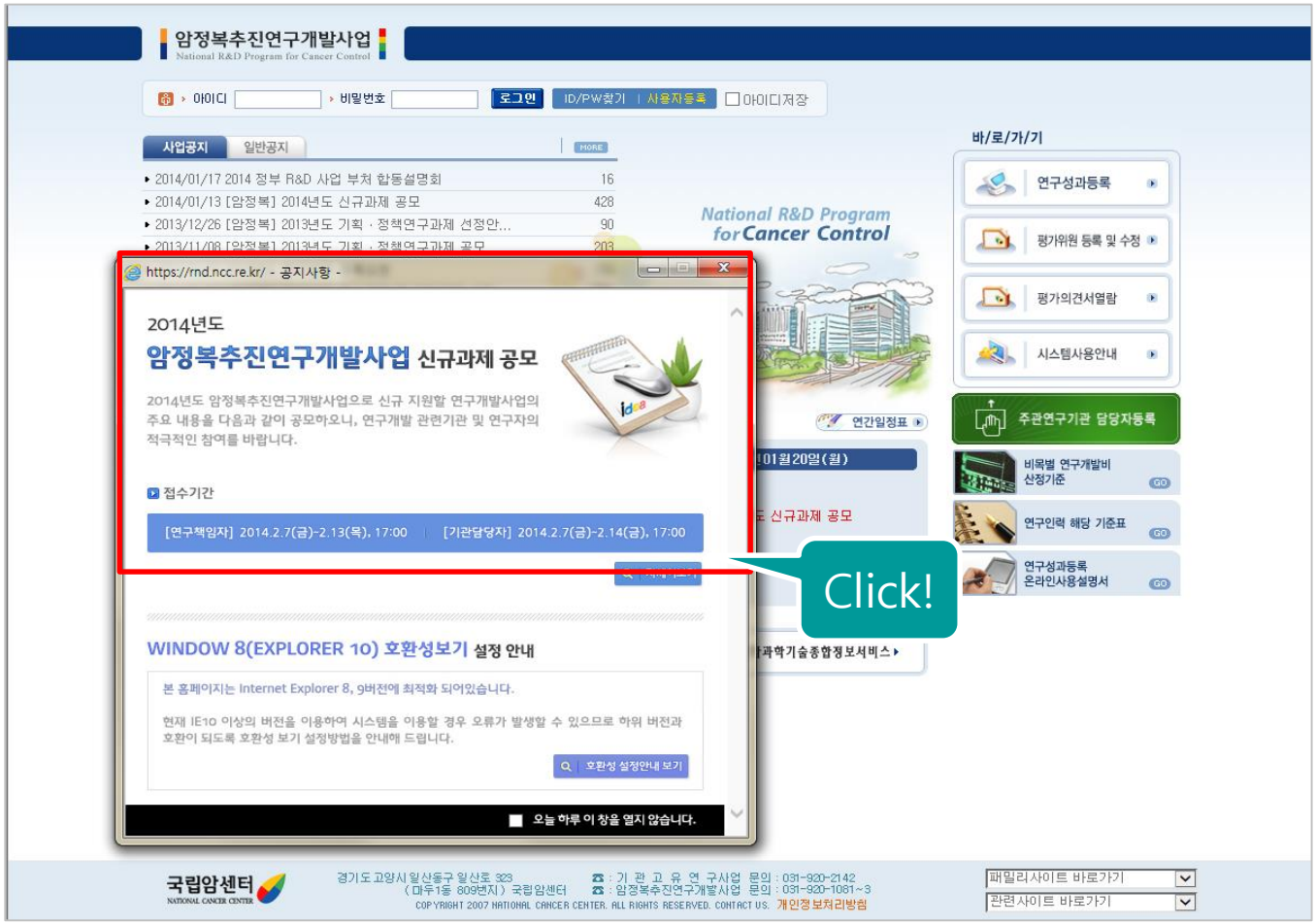
- **주관연구기관장의 연구개발계획서 제출 공문(일괄 제출)**
- **암정복추진연구개발사업 연구개발계획서 전산파일 2종류(암맹용, 일반용 계획서)**
  - 연구사업관리정보시스템(http://rnd.ncc.re.kr)에 전산등록 하여 제출

[제출기한]

- **연구책임자 : 2.22.(월) ~ 2.25.(목), 17:00**
- **기관담당자 : 2.22.(월) ~ 2.26.(금), 17:00**
  - 연구책임자의 신청사항에 대해 주관연구기관(소속기관)장의 승인이 완료되어야 신청 접수가 완료되므로, 연구책임자와 주관연구기관은 접수기간을 고려하여 사전에 신청 및 승인절차를 완료하여야 함

문의처

- 문의: (사업관련) 031-920-1081~3, (전산관련) 042-360-3472
  (*사업담당자: 이소영, 031-920-1081, cindy@ncc.re.kr)
- 홈페이지: http://rnd.ncc.re.kr, http://ncc.ncc.re.kr, http://www.ncc.re.kr
- 제출처: 경기도 고양시 일산동구 일산로 323 (우편번호: 410-769)
  국립암센터 내 암정복추진기획단 사무국(대외연구기획지원팀)



감사합니다

