

암정복추진연구개발사업 2025년 신규과제 제안서 사전공시

(' 24.10.17., 암정복추진기획단사무국)

1 2025년도 암정복추진연구개발사업 공모과제 제안요청서

프로그램명	‘암관리 근거 창출 연구’	보안과제 여부 (보안등급)	일반
공모유형	자유공모형	정부납부기술료 납부 대상여부	○
적용대상 가점	해당사항 없음	연구데이터 관리계획 제출대상 여부	-

지원규모 및 기간	구분	지원분야	지원기간	연구비(연간)	협약형태	선정예정 과제 수
	1-1		암 예방·관리연구 분야	2025. 4. 1.~ 2026. 12. 31. (2년 이내)	최대 270백만원	다년도
1-2		암 공공데이터 활용을 통한 근거생성 연구	2025. 4. 1.~ 2027. 12. 31. (3년 이내, 2단계(1년+2년))	최대 425백만원	다년도	1~3과제

▶ 지원목적

- 제4차 암관리 종합계획(2021~2025년)상의 주요 실천과제 해결을 위한 연구 부문에서 근거 창출

▶ 지원분야 및 내용

- 각 지원분야별 세부 RFP 내용은 [붙임]에서 확인

▶ 신청자격요건

- 한 주제에 여러 공동연구자가 참여하는 컨소시엄 과제 우대
- 주관연구기관은 학·연·병 가능
- 일반적인 사항은 공모안내서의 ‘신청요건’ 부분 참고

▶ 특기사항

- 국립암센터 공익적암연구사업(intramural program)과 상호보완적으로 연구 추진

구분	공익적암연구사업(Intramural)	암정복추진연구개발사업(Extramural)
암관리	근거탐색 및 평가연구, 사업모니터링, 사업평가, 제도개선 연구	빅데이터 등 활용한 신기술 개발, 기초연구, 정책 아이디어 도출, 사업고도화

- 연구과제 수행 시 진행되는 내용은 보건복지부, 국립암센터와 정기적으로 협의
 - 필요시 착수보고회 및 중간점검회의, 종료보고회 개최 가능
 - 연구진행 내용이나 결과를 바탕으로 암정복포럼 개최 협의 가능
- 예비 선정된 신규과제 또는 단계별 평가 시, 가용 예산과 평가 결과 등을 감안하여 연구비 삭감이나, 세부과제 구성 변경 등의 조정 가능
 - * (예시) 암예방·진단·치료·관리 분야의 새로운 정책대안 등 제시

붙임

‘암관리 근거 창출 연구’ 지원분야별 RFP

지원분야	1-1. 암 예방·관리연구 분야		
지원규모 및 기간			
지원기간	연구비(연간)	협약형태	선정예정 과제 수
2025. 4. 1. ~ 2026. 12. 31. (2년 이내)	최대 270백만원	다년도	1~3과제
※ 추진과제별로 지원기간 및 연구비 상이 ※ 1차년도(* 25년)는 연간 연구비의 3/4 이내 지원 ※ 연구기간 및 연구비는 암정복추진기획단 심의를 통해 조정될 수 있음 ※ 다년도 협약이 원칙이나, 연도별 예산확보 상황에 따라 지원기간 및 연구비 변동 가능			
지원목적	○ 제4차 암관리 종합계획(2021~2025년)상의 주요 실천과제 해결을 위한 연구 부문에서 근거 창출		
지원분야 및 내용	○ 국가 차원의 중장기 암관리계획의 목표 달성을 위해 추진 중인 각종 암관리사업의 근거 창출 연구 - 연구자가 자율적으로 연구개발 목표와 내용을 정하고, 연구개발계획을 수립하여 제안 ○ 아래 추진과제를 해결할 수 있는 근거 마련 연구 - 아래 추진과제 중 1개 과제를 선택하여 지원하되, 우선순위 분야 과제에 우선하여 지원함 ※ 선정평가 결과 제4차 암관리종합계획 근거 창출, 사업개선과 연관된 연구개발과제가 없을 경우, 선정하지 않을 수 있음		
<제4차 암관리종합계획> 주요 추진과제별 우선순위			
추진전략	추진과제		우선순위
① 암 빅데이터 활성화	①-1	암데이터 활용 인프라 조성	① 국가암데이터(K-Cancer DW) 구축
			② 국가암데이터센터 운영
	③ 안전한 암데이터 공유·개방 활성화		
② 암 예방·검진 고도화	①-2	암등록·감시체계 개선	① 빅데이터를 통한 암 감시체계 구축
			② 암등록통계 관리체계 개선
	①-3	데이터 기반 공익적 암 연구 확대	① 암 예방 및 항암신약 관련 연구
② 암 예방·검진 고도화	②-1	예방 가능한 암 위험 해소	② 개방형 암 연구 인프라
			③ AI 등 첨단기술 관련 연구
	②-2	양질의 암검진 실시	① 예방 가능한 암종별 조기개입 강화
③ 암치료·대응 내실화	②-3	지식·정보(발암요인 등) 기반 암 예방 실천	② 암 발생 고위험군 집중 관리
			② 암검진 질적 수준 제고
	③-1	효율적인 암 치료·보장 강화	① 과학적 근거에 기반한 암검진사업 개선
			② 암검진 질적 수준 제고
			① 정확한 암 지식·정보 확산
			② 발암요인 관리체계 구축
			① 의료비 지원 효율성 제고
			② 암 치료의 질 관리 강화

	[3]-2	희귀·난치암의 공적 책임 제고	① 공공 부문 중심의 임상연구 활성화	○
			② 임상연구 개방형 플랫폼 구축	
			③ 국제 네트워크 통한 연구기반 확장	○
	[3]-3	미래 위험(감염병, 인구구조 변화 등) 대응 강화	① 감염병 유행 시기 단기적 조치 실시	
			② 신종 감염병 유행 대비 중장기 방안 수립	
			③ 인구구조 변화에 따른 연령별 암관리 강화	
[4] 균등한 암관리 기반 구축	[4]-1	중앙-지방 암관리 역량 향상	① 국립암센터 위상 강화	
			② 지역암센터 역량 향상	
			③ 암관리 거버넌스 개편	
	[4]-2	지역사회 중심의 맞춤형 돌봄·지원	① 암생존자의 건강한 사회복귀 지원	
			② 취약계층 맞춤형 지원	○

성과목표	
<p>○ (논문) 과제책임자(총괄주관, 주관, 공동)가 주저자(교신, 제1)로 SCI(E)급 학술지에 연구종료 시까지 1편 이상의 논문을 발표(accept)해야 하며 암정복사업을 사소한 논문만 인정함 * 편수는 사사수로 나눈 평균값으로 반영하며 연구개시 6개월 이후 발표된 논문에 한함</p> <p>○ (정책반영) 제4차 암관리종합계획 등 정부정책 반영 실적 1건 이상</p>	

지원분야	1-2. 암 공공데이터 활용을 통한 근거 생성 연구
------	------------------------------

지원규모 및 기간	
-----------	--

지원기간	연구비(연간)	협약형태	선정예정 과제 수
2025. 4. 1. ~ 2027. 12. 31. (3년 이내, 2단계(1년+2년))	최대 425백만원	다년도	1~3과제

- ※ 1차년도('25년)는 연간 연구비의 3/4 이내 지원
- ※ 단계평가 후 과제 진척도에 따라 과제지원이 중단될 수 있음
- ※ 연구기간 및 연구비는 암정복추진기획단 심의를 통해 조정될 수 있음
- ※ 다년도 협약이 원칙이나, 연도별 예산확보 상황에 따라 지원기간 및 연구비 변동 가능

지원목적	
------	--

- 보건의료 빅데이터에 기반한 암 진단, 치료 등 헬스케어 기술 개발 및 검증
- 인공지능 기술 등 차세대 기술을 예후 예측 모형 개발 등을 통한 맞춤형 암관리 추진 연구

지원분야 및 내용	
-----------	--

※ 연구사업 지원범위: 보건의료현장에서 통용되는 의료기술 임상연구(중개연구 분류 T3 및 T4)

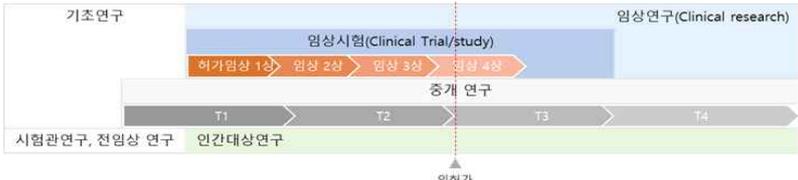


- 분야1. 암 전주기에 걸친 데이터 기반 근거 생성 연구: 암 예방·진단·치료 분야
 - 임상 및 공공 데이터를 이용한 암 치료 성과 분석 및 치료성과 향상
 - 맞춤형 암 예방·진단 및 치료 근거 확보를 위한 근거생성 연구
 - KOCAS(KOREAN CANCER SURVIVOR HEALTHCARE R&D PROJECT)에서 구축된 암생존자 데이터를 활용한 암생존자 헬스케어 기술 개발 및 다기관 임상연구를 통한 효과 검증

공공기관 데이터	(중점) K-CURE 사업에서 구축된 암공공라이브러리, 중앙암등록자료, KOCAS에서 구축한 암생존자 DB 등 국립암센터에 구축된 자료 ※ 건보공단, 심평원의 건강보험 청구·급여자료, 통계청 사망원인 자료, 질병관리청 한국인유전체역학조사사업, 환경부 환경노출자료 등도 활용 가능
의료기관 데이터	의료기관 내 구축된 가명처리된 임상데이터(K-CURE 사업에서 구축된 암종별 임상라이브러리, 암 레지스트리, CDW 등), 유전체 데이터, 영상데이터 등

- 분야2. 문제해결형 암관리 정책 연구
 - 암 공공데이터를 이용한 암 예방·검진·치료 관련 정책 수립 및 개선 연구
 - * (예시) 암 위험요인 변화에 따른 질병부담 연구, 항암제 보장성 강화 및 급여 효율화 방안 등
- 분야3. 인공지능, 딥러닝 기술 등을 활용한 암 진단·치료 관련 예측 모델 개발 및 적용 검증
 - 개인의 건강행태 및 검진결과 암 발생 위험모형 개발
 - 암 환자에서의 재발 및 전이 예측 모델 개발
 - 암 장기 생존자에서의 만성질환 발생 예측
 - 암 생존자에서의 사망위험 예측 등

성과목표	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 단계별 요구성과 <ul style="list-style-type: none"> - 개념 증명 또는 연구를 통한 TRL Shift(내용 또는 목표)를 제시해야 함 * 연구개발계획서에 총 연구기간 동안의 마일스톤을 제시하여야 하며, 단계평가에서 연차별 마일스톤 달성 여부를 평가하고 목표 미달성 시 지원이 중단될 수 있음 ○ 최종보고서 제출 시 <ul style="list-style-type: none"> - (정책반영) 개발된 활용모델을 통한 실용화 및 실현 가능한 정책 연계방안 제시(필수) - (논문) JCR 분야별 상위 30% 이내 1편 이상
특기사항	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연구개발결과는 단계별로 평가를 실시하여, 당초 설정한 목표를 달성할 가능성이 없는 것으로 평가될 경우 중단조치를 취할 수 있음 <ul style="list-style-type: none"> - 특히 과제 수행을 위해 구축된 DB를 활용할 경우, 국립암센터에서 구축된 DB활용을 우선으로 함 - 후향적 연구설계로 건보/심평원 등의 DB를 활용할 경우, 자료 구독 및 비식별화 과정에 소요되는 기간을 감안하여 1단계 내 마무리하여야 하며, 자료구독이 어려울 경우 과제가 중단될 수 있음 ○ 연구 데이터의 관리 체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> - 1차년도('25년)까지 연구 데이터 구축이 완료되어야 함 - 전향적으로 수집된 모든 연구 데이터는 사업종료 후 국립암센터를 통해 공개되는 것을 원칙으로 하며, 이를 위해 사전에 개인정보보호 및 개인정보 제공에 관한 동의서를 구독하여야 함 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>[제출자료]</p> <ul style="list-style-type: none"> - 수집된 자료(Raw data) 등 - 유전체 데이터(수집시) 및 의료영상 데이터 포함 - 연구정보의 제3자 제공 및 2차 연구 이용에 대한 동의서 <p>*세부사항 문의: 국가암데이터센터 데이터구축팀(☎ 031-920-1890)</p> </div> ○ 과제 선정 시 연구내용의 공공성, 보건 의료 데이터 활용 목적에의 부합 여부 등을 우선 검토 ○ 예비 선정된 과제의 가용 예산과 평가 결과 등을 감안하여 연구비 삭감 등의 조정 가능 <ul style="list-style-type: none"> - 연구개발내용에 따라 연구과제수 및 연구비 조정 가능(1과제 내에서 추진 가능시 연구비 조정)

프로그램명	‘암관리 근거창출 연구’		보안과제 여부 (보안등급)	일반	
공모유형	품목지정형		정부납부기술료 납부 대상여부	○	
적용대상 기점	해당사항 없음		연구데이터 관리계획 제출대상 여부	X	
지원규모 및 기간	지원분야	지원기간	연구비(연간)	협약형태	선정예정 과제 수
	암질환별 NGS기반 패널검사의 임상적 유용성, 비용효과성 등의 근거 생성을 위한 연구	2025. 4. 1.~ 2027. 12. 31. (3년 이내)	최대 150백만원	다년도	1과제
<p>※ 1차년도(* 25년)는 지원 개월수에 따라 연간 연구비 이내에서 조정 지원됨 ※ 연구기간 및 연구비는 암정복추진기획단 심의를 통해 조정될 수 있음 ※ 다년도 협약이 원칙이나, 연도별 예산확보 상황에 따라 지원기간 및 연구비 변동 가능</p>					
<p>▶ 연구목표</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 공익적 목적의 국내 암 임상연구 추진을 통해 암환자에게 최적의 예방·진단·치료·예후 효과를 제공하는 근거 창출 ○ 암치료 연구그룹(Study Group) 중심으로 암 임상분야 현안 해결을 위한 연구 기반 구축 지원 					
<p>▶ 지원분야 및 내용</p> <p>※ 연구사업 지원범위: 보건의료현장에서 통용되는 의료기술 임상연구(중개연구 분류 T3 및 T4)</p>  <p>The diagram illustrates the flow from '기초연구' (Basic Research) to '임상시험(Clinical Trial/study)' and then to '임상연구(Clinical research)'. The clinical trial phase is divided into four stages: '임상 1상', '임상 2상', '임상 3상', and '임상 4상'. Below this, a timeline shows phases T1, T2, T3, and T4. T1 is labeled '시험관연구, 전임상 연구' (In vitro, pre-clinical research), T2 is '인간대상연구' (Human subject research), and T3 and T4 are '중개 연구' (intermediate research). A vertical dashed line labeled '임허가' (license) is positioned between T2 and T3.</p>					
<ul style="list-style-type: none"> ○ 국내 암 질환별 NGS 기반 패널검사의 임상적 유용성, 비용효과성 등의 근거 생성을 위한 인프라 구축 연구 <ul style="list-style-type: none"> ※ 보건복지부(환자중심의료기술최적화연구사업단)·식약처 등에서 추진하는 연구는 해당되지 않으며, 동 연구를 바탕으로 임상현장의 미충족 연구수요를 발굴하고 관련 연구를 지원하기 위한 기획 보고서 ○ 암 진단기술 변화, 적용 항암제의 한계, NGS 선별급여 재평가에 따른 비급여화 등 NGS 기반 패널검사의 한계와 임상적 효용성 향상을 위한 정책 제안 및 근거 제시 ○ NGS 검사 자료의 Registry를 구축을 위해 기관별 상이한 NGS 검사 패널, 결과에 대한 표준화 & 등록 기반 마련 ○ 각 암종별로 상이할 수 있는 NGS의 치료효과성에 대하여 임상적 근거마련을 위해 암치료 연구그룹(Study Group) 중심의 의료기술 비교평가 DB 활용 연구 등 <ul style="list-style-type: none"> ※ 해당 학회에서 우선 해결과제 위주로 연구내용 선정하며, 제시된 연구내용 이외 학회에서 제안 가능 					
<p>▶ 성과목표</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (정책반영) 개발된 활용모델을 통한 실용화 및 실현가능한 정책 연계방안 제시(필수) ○ (논문) JCR 분야별 상위 30% 이내 1편 이상 					

▶ 신청자격요건

- 대한암학회 등 NGS 검사와 관련된 대표 학회와 협조하여 진행되어야 함

▶ 특기사항

- 동 연구는 2023년 제79회 암정보포럼의 패널 토의 후속조치로 지원되는 과제로, 보고서의 결과는 정부(보건복지부, 건강보험심사평가원 등) 정책 반영을 위해 활용 예정임
- 최종성과에 개념 증명 또는 연구를 통한 TRL shift(내용 또는 목표)를 제시해야 함
- 연구 데이터의 관리 체계 구축
 - 전향적으로 수집된 모든 연구 데이터는 사업종료 후 국립암센터를 통해 공개되는 것을 원칙으로 하며, 이를 위해 사전에 개인정보보호 및 개인정보 제공에 관한 동의서를 구득하여야 함

[제출자료]

- 수집된 자료(Raw data) 등
- 유전체 데이터(수집시) 및 의료영상 데이터 포함
- 연구정보의 제3자 제공 및 2차 연구 이용에 대한 동의서
- *세부사항 문의: 국가암데이터센터 데이터구축팀 ☎ 031-920-1890

2

2025년도 암정복추진연구개발사업 공모과제 제안요청서

프로그램명	‘공익적 암 임상연구’		보안과제 여부 (보안등급)	일반	
공모유형	자유공모형		정부납부기술료 납부 대상여부	○	
적용대상 가점	해당사항 없음		연구데이터 관리계획 제출대상 여부	○	
지원규모 및 기간	지원분야	지원기간	연구비(연간)	협약형태	선정예정 과제 수
	연구자 주도 다기관 암 임상연구	2025. 4. 1. ~ 2029. 12. 31. (5년 이내, 2단계(2년+3년))	최대 400백만원	다년도	5과제
※ 1차년도(* 25년)는 연간 연구비의 3/4 이내 지원 ※ 단계평가 후 과제 진척정도에 따라 과제지원이 중단될 수 있음 ※ 연구기간 및 연구비는 암정복추진기획단 심의를 통해 조정될 수 있음 ※ 다년도 협약이 원칙이나, 연도별 예산확보 상황에 따라 지원기간 및 연구비 변동 가능					

▶ 연구목표

- 산업체와의 이해 관계가 없는 공익적 목적의 다기관 암 임상연구 추진을 통해 암환자에게 최적의 예방·진단·치료·예후 효과를 제공할 수 있는 근거 창출
- 국내 암치료 연구그룹(Study Group)들이 수행하고 있는 ‘연구자 주도 다기관 임상연구’ (IIT)를 활성화시키기 위한 다학제 연구 지원

▶ 지원분야 및 내용

- ※ 제시된 연구개발 내용을 참고하여 연구자가 자율적으로 연구개발 목표와 내용을 정하고, 연구개발계획을 수립하여 제안
- ※ 연구사업 지원범위: 보건의료현장에서 통용되는 의료기술 임상연구(중개연구 분류 T3 및 T4)



○ 진료현장의 미충족 수요에 부응하는 암예방·진단·치료기술 개발

- * (예) 기존 암 검진법 개선 및 암 조기발견을 위한 새로운 감시검사법 등 개발
: 바이오마커를 이용한 고위험 검진대상 선별 연구
- * (예) 다기관에 등록된 암생존자의 미충족 수요를 반영한 디지털 치료(Digital Therapeutics)+ 서비스 플랫폼 및 전달체계 개발
+ (디지털치료) 의학적 장애, 질병을 예방·관리 또는 치료하기 위한 소프트웨어 기반 치료

○ 항암제/수술/방사선 등이 결합된 병용치료법 개발 등 현재 활용되고 있는 암예방·치료기술의 개선 연구

- * (예) 항암화학요법에서 용법용량 및 사용기간 최적화 결정 연구
- * (예) 항암제/수술/방사선 등의 새로운 병용요법 개발을 통한 치료효과 개선연구

○ 기허가 임상시험 결과가 소외된 암환자에서도 재현되는지를 검증하는 실용(pragmatic) 임상시험

- * (예) 소아암, 희귀·난치암 등을 대상으로 항암신약의 적응증 확대 연구

▶ **성과목표**

○ **단계별 요구성과**

- 총 연구기간 중 연구수행 기간에 비례하여 목표환자 등록을 완료해야 함
- * 총 연구기간이 5년일 경우 1단계 종료시점인 2차년도 말까지 당초 목표환자수의 30% 이상 등록 必
- 개념 증명 또는 연구를 통한 TRL shift(내용 또는 목표)를 제시해야 함
- * 연구개발계획서에 총 연구기간 동안의 마일스톤을 제시하여야 하며, 단계평가에서 연차별 마일스톤 달성 여부를 평가하고 목표 미달성 시 지원이 중단될 수 있음

○ **최종보고서 제출 시**

- **(논문)** 대표 의학학술지^{주)}에 1건 이상으로 해당 과제의 연구내용에 근거해야 하며, 연구책임자의 제1/교신저자 논문만 인정, 중복사사는 표기사사 수로 나눈 값으로 산정
- ^{주)} NEJM, JAMA, Lancet, JCO 등 I.F.점수 30.0 이상 학술지를 원칙으로 하되, 연구특성에 따라 다소 조정 가능
- **(고유지표)** 연구종료 단계에서 제시할 고유성과지표
- * (예) 1차 평가지표(Primary Endpoint), 2차 평가지표(Secondary Endpoint) 등

○ **연구종료 후**

- 추적관찰이 필요할 경우, 소요기간과 예상결과 발표일자 제시

▶ **신청자격 요건**

- 의료법에 의한 병원급 이상 의료기관 5개 이상의 참여가 필수조건이며, 지역암센터 소속 의료기관의 참여를 적극 권장함
- 일반적인 사항은 공모안내서의 ‘신청요건’ 부분 참고

▶ **특기사항**

- 과제계획서 제출 시 필수 제출 서류
- * 주관연구개발기관의 IRB 접수확인서나 승인서 및 관련 첨부 서류(프로토콜, 증례기록지, 환자동의서 등)
- * 시험약이 필요한 경우: 제약사의 제공 약약서 등 증빙 서류
- 임상시험계획 승인서(Investigational New Drug, IND) 제출 필수
- 임상연구 데이터의 질 관리 체계 구축
- 임상연구 데이터는 검증된 eCRF를 이용하여 수집되고 관리되어야 함
- 수집된 모든 임상연구 데이터는 사업종료 후 국립암센터(국가암데이터센터)를 통해 공개되는 것을 원칙으로 하며, 이를 위해 사전에 개인정보보호 및 개인정보 제공에 관한 동의서를 구득하여야 함

[제출자료]

- 수집된 자료(Raw data) 등
- 유전체 데이터(수집시) 및 의료영상 데이터 포함
- 연구정보의 제3자 제공 및 2차 연구 이용에 대한 동의서
- * 세부사항 문의: 국가암데이터센터 데이터구축팀 ☎ 031-920-1890

- 연구개발결과는 단계별로 평가를 실시하여, 당초 설정한 목표를 달성할 가능성이 없는 것으로 평가될 경우, 중단조치를 취할 수 있음
- 특히, 환자등록 건수 축소 등은 원칙적으로 허용되지 않으며, 부득이한 경우 축소 시 연구비 삭감 등의 조치를 취할 수 있음
- 예비 선정 과제는 가용 예산과 평가 결과 등을 감안하여 연구비 삭감 등의 조정을 할 수 있으며, 필요시 유사 주제를 중심으로 과제를 묶어 새로운 대형과제를 제안할 수 있음