

---

# 2021년도 제1차 국민건강 스마트관리 연구개발사업단 신규과제 지원 대상과제 제안요청서(RFP)

---

1. 지역사회 기반 스마트 건강관리 체계 구축 ..... 1
2. 국민건강 스마트관리 데이터 플랫폼 구축 및 서비스 모델 연계 ..... 4
3. 지역보건의료기관 연계 기반의 소생활권 스마트 건강관리서비스 개발 ..... 7
4. 지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 연구 ..... 10

제안요청서명	지역사회 기반 스마트 건강관리 체계 구축	보안과제 여부 (보안등급)	일반
공모유형	품목지정형	정부납부기술료 납부 대상 여부	X
과제명	※ '해당연구'와 관련된 최종목표, 주요 연구내용 및 방법 등을 포함하여 명확하게 기술		
지원규모 및 기간	○ 연간 500백만원 이내, 3(2+1)년 이내 지원		
	구분	연구기간	지원규모
	1차년도	2021. 06. 01. ~ 2022. 02. 28. ( 9개월)	280백만원 이내
	2차년도	2022. 03. 01. ~ 2022. 12. 31. (10개월)	400백만원 이내
	3차년도	2023. 01. 01. ~ 2023. 12. 31. (12개월)	500백만원 이내
	※ 다년도 협약을 원칙으로 하며 연도별 예산확보 상황에 따라 연간 지원예산 변동 가능 ※ 선정 예정 과제 수 : 3개 과제(도시형 2개/도농복합형 1개)		

#### ▶ 지원목적

1. 지역사회 기반의 스마트 건강관리 민·관 협력 모델 개발·적용을 통해 **근거 중심의 건강증진 정책, 사업**을 추진하고, 건강수명 연장 및 건강형평성 제고에 기여하고자 함
2. 지역의 특성을 반영한 서비스 적용과 주변 인프라 활용·연계를 통해 **지역사회 보건·의료기관의 역할 강화**를 위한 기반을 조성하고자 함
3. 개인 맞춤형 건강데이터 정보의 연계와 데이터 기반의 개인건강관리시스템 구축을 통해 의료서비스 질 향상 등 지역사회 주민들의 건강관리를 향상시킬 수 있는 체계를 마련하고자 함

#### ▶ 연구목표

1. 지역사회 기반 스마트 건강관리서비스 실제 적용 모델 개발 및 거버넌스 구축(1차년도)
2. 개발된 서비스 모델을 활용한 시범사업 및 평가 실시(2~3차년도)
3. 서비스 활용·확산 계획 제시(3차년도)

#### ▶ 개발내용

1. 지역사회 기반 스마트 건강관리서비스 모델 개발 및 거버넌스 구축(1차년도)
  - ① 서비스 모델 적용을 위한 보건소, 1, 2차 민간 의료기관, 요양기관 등 시군구 보건의료기관 간 산·학·연·병 협의체 구축과 운영
  - ② 지역사회 협의체 내의 각 참여기관 간 효율적 운영을 위한 거버넌스 및 각 참여기관의 역할과 기능을 제시
  - ③ 서비스 모델의 의료기관 적용시 서비스 제공자의 역할(의사, 간호사, 코디네이터 등) 및 모니터링 자료 활용을 위한 가이드라인 제시
    - \* 생성 데이터는 연계를 위한 호환성, 이용자 보호를 위한 보안성 등을 고려해야하며, 사업단의 '국민건강 스마트관리 데이터 플랫폼 구축 및 서비스 모델 연계' 과제와 연계하여 플랫폼에 데이터가 전송될 수 있도록 시스템을 구성
    - \*\* 보건복지부의 '나의건강기록' 앱과의 연계 고려 권장
  - ④ 기 개발된 스마트 기술을 활용하여 건강관리서비스 제시, 지역사회 건강정보의 수집·저장 및 전달 시스템 구축
    - \* 제공자가 건강상태, 개인특성(행동패턴, 요구도 등)에 따라 맞춤형 건강정보 제공 및 관리 메시지 전달(예. 진료가 필요한 증상 발견에 따른 병원 방문 필요) 등 모니터링을 기반으로 서비스제공이 가능한 모델로 구성
    - \*\* EMR, PACS 등을 활용한 의료정보 전달 시스템 모델 개발

⑤ 소규모 실증(pilot)을 통해 모델의 적용 가능성, 데이터 연계성\* 등에 대한 확인 실시

\* 모델의 적용 가능성, 데이터 연계성을 확인할 수 있는 최소 규모 인원 이상으로 실증

\*\* 식품의약품안전처 「모바일 의료용 앱 안전관리 지침」 등을 참조하여 성과지표 및 목표치 제시

2. 개발된 서비스 모델을 활용한 시범사업 및 평가 실시(2~3차년도)

① 개발된 모델 실증 적용 결과에 대한 이용자 의견을 수렴하여 서비스 모델 수정·개선(2~3차년도)

\* 서비스의 수용도 및 활용성 강화를 위해 이용자 편의성(UX)을 고려한 기능, 인터페이스(UI)를 개발하고 이용자의 충분한 의견을 수렴(평가 시 수렴된 의견에 대한 반영 정도 평가 예정)

\*\* 지속적으로 이용자의 의견을 수렴하여 서비스 모델을 개선하여 보완할 수 있는 방법론(린스타트업, A/B 테스트, 리빙랩(Living Lab) 등) 적용 권장(제안서에 관련 계획 제시)

② 시범사업 확대(pivotal) 실시(2~3차년도)

\* 시범사업의 규모는 300명 이상을 권장하며, 서비스 모델 및 내용에 따라 선정 이후 사업단과 협의를 통해 조율 가능

③ 서비스의 효과를 입증하기 위해 시범사업 실시 전후 비교, 기존 서비스 대비 효과성, 효율성, 안전성, 경제성 등에 대한 평가 실시(2~3차년도)

\* 예) 효과성 : 건강상태의 향상, 만성질환 발견 및 관리 등

효율성 : 건강증진에 따른 생산성 향상, 서비스 제공자의 업무 부담 경감 등

안전성 : 데이터 관리의 안전성, 서비스 프로그램의 안전성 등

경제성 : 비용편익 분석, 경제성 평가 등

3. 서비스 활용·확산 계획 제시(3차년도)

① 개발된 서비스 모델의 지속적인 활용을 위해 관련 정책 및 제도 연계 방안 제안

② 지속가능한 건강관리 체계 구축, 서비스 환경 조성을 위한 법·제도, 정책 현황 분석 및 제언

▶ 지원대상

○ 주관연구기관은 대학, 연구기관, 의료법상 병원급 이상의 의료기관 가능

○ 일반적인 사항은 공모안내서의 '신청요건' 부분 참고

▶ 성과목표

단계	구분	최소요구성과
1단계	서비스 모델 개발	○ 건강관리 서비스 모델 1종 및 가이드라인 1종 이상 개발
	서비스 모델 검증	○ 효과성, 효율성, 안전성, 경제성 등 검증
2단계	서비스 모델 성능 검증	○ 서비스 모델의 효과성에 대한 SCI(E)/SSCI 논문* 1편 이상 게재 * 연구책임자(주관 또는 세부)가 제1저자 또는 교신저자인 논문만 인정(in press 포함)
	서비스 제공자·이용자의 사용 편의성 검증	○ 서비스 만족도 조사 등을 통한 사용자 편의성 검증 * 서비스의 직관성, 단순성, 적시성 등에 대한 고려 권장

※ 제시된 연구목표 이외 추가성과를 연구자가 제안

▶ 주요사항

1. 연구계획서 제출 시 연구진행 점검을 위한 분기별 마일스톤(서비스 모델 설계 및 개발과정을 체계적으로 제시) 및 서비스 효과를 입증할 수 있는 고유성과 지표 및 목표를 제시하여야 함

- 
2. 연구기관에서 개발된 서비스 모델을 직접 활용하기 어려울 경우 연구개발 결과물은 협의를 통해 보건복지부 또는 사업단의 소유로 할 수 있음
  3. 연구과제 데이터 실무담당자를 지정해야 하며, 담당자는 사업단에서 운영하고 있는 ‘데이터 실무단’에 참여해야 함
  4. 본 연구는 「개인정보보호법」 등 현행법 및 「비의료 건강관리서비스 가이드라인」을 준수하는 범위 내에서 추진되어야 함
- 

## ▶ 평가 관련 사항

### 1. 일반적인 사항

- ① ‘보건의료기술연구개발사업 관리 규정 및 평가지침’을 따름
- ② 선정평가
  - 당해연도 본 사업에 주관연구책임자가 중복으로 지원하는 것은 불허함
  - 분야별 지원된 과제 수에 따라 세부분야로 구분하거나 통합하여 선정평가를 진행할 수 있음
- ③ 연구수행
  - 과제 선정 이후 착수보고, 중간점검(분기별) 등을 실시할 수 있으며, 연구책임자는 성실히 임해야 함
  - 필요시 사업단은 연구수행과 관련된 자문단을 구성하여 연구수행이 효과적·효율적으로 이루어 질 수 있도록 지원할 수 있음
- ④ 최종평가
  - 반드시 연구기간 내 자료 수집과 분석을 종료하여 최종 연구결과를 도출하여야 함
  - 최종보고서 작성 및 제출은 과제 종료 60일 이내에 제출받으며, 별도의 성과 유예기간 없이 사업단에서 최종보고서 접수 이후 최종평가 예정

### 2. 본 과제 관련 사항

- ① 건강 정책의 방향성에 부합하는 서비스 모델을 개발하고 정책 연계의 흐름을 고려하여 중앙 정부와 지방정부의 역할을 제시할 수 있어야 함
  - ② 공공과 민간의 민관협력 모델을 고려하고, 서비스의 활용성을 고려하여 시장 진입 가능한 적정 기술을 기반으로 서비스 모델을 개발하여야 함
  - ③ 연구과제 종료 후 현장 적용 가능한 사업화 및 일자리 창출 등을 고려한 서비스 모델을 개발하여야 함
  - ④ 서비스 현장 의견을 수렴할 수 있는 지역사회 유관기관 등을 포함한 다학제적 자문단(보건, 복지, 행정, 경영, 경제, IT, 교육 등)을 구성하여 정기적 자문을 권장함
  - ⑤ 사용자 중심 서비스 개발을 통해 활용 가능성이 높은 모델로 구성하여야 함
  - ⑥ 체계적 문헌고찰을 통해 이론적 근거 기반의 서비스를 구성하고, 기존 R&D를 통해 객관적으로 검증이 완료된 성과와의 연계를 권장함
  - ⑦ 참여자에 대한 인센티브 및 참여기관의 수가 보상의 개선 방안을 제시
  - ⑧ 관련 법·제도·규제 완화 정책 등에 대한 방향을 제시하여야 함
-

제안요청서명	국민건강 스마트관리 데이터 플랫폼 구축 및 서비스 모델 연계	보안과제 여부 (보안등급)	일반
공모유형	품목지정형	정부납부기술료 납부 대상 여부	X
과제명	※ '해당연구'와 관련된 최종목표, 주요 연구내용 및 방법 등을 포함하여 명확하게 기술		
지원규모 및 기간	○ 연간 600백만원 이내, 4(2+2)년 이내 지원		
	구분	연구기간	지원규모
	1차년도	2021. 06. 01. ~ 2022. 02. 28. ( 9개월)	500백만원 이내
	2차년도	2022. 03. 01. ~ 2022. 12. 31. (10개월)	550백만원 이내
	3차년도	2023. 01. 01. ~ 2023. 12. 31. (12개월)	600백만원 이내
	4차년도	2024. 01. 01. ~ 2024. 12. 31. (12개월)	600백만원 이내
※ 다년도 협약을 원칙으로 하며 연도별 예산확보 상황에 따라 연간 지원예산 변동 가능			

#### ▶ 지원목적

1. 국민건강 스마트관리 연구개발사업 및 건강증진 사업에서 생산되는 개인 건강 데이터 관리를 위한 플랫폼을 통해 데이터 활용의 활성화 기반을 마련하고자 함
2. 사업의 연구과제에서 수집되는 데이터의 상호운용성, 데이터 보안, 품질관리 등에 대한 체계를 통해 향후 타 사업 등과 연계 가능성을 확대하고자 함
3. 서비스 개발을 위한 기술지원 가이드라인 웹사이트 운영을 통해 다양한 서비스가 개발될 수 있는 기술적 환경을 조성하고자 함

#### ▶ 연구목표

1. 국민건강 스마트관리 빅데이터 플랫폼 구축(1~2차년도)
2. 개발된 서비스 모델 및 건강증진사업과의 연계 지원(2~3차년도)
3. 국민건강 스마트관리 서비스 데이터 활용 및 연계 체계 구축(3~4차년도)
4. 국민건강 스마트관리 서비스 기술지원 가이드라인 웹사이트 운영(1~4차년도)

#### ▶ 개발내용

##### 1. 국민건강 스마트관리 빅데이터 플랫폼 구축(1~2차년도)

###### ① 개인 건강 데이터(Person/Patient Generated Health Data, PGHD) 수집·연계 시스템 설계

- \* 국민건강 스마트관리 연구개발사업, 보건소 모바일 헬스케어 사업에서 수집되는 데이터를 기반으로 플랫폼 구축
- \*\* 보건소 모바일 헬스케어 인프라 환경을 기본으로 빅데이터 기반 에코시스템을 구축하되 필요시 장비 증설
- \*\*\* 분산처리 빅데이터 오픈소스 솔루션 및 아키텍처로 구축하며 오픈소스 DBMS 활용 고려

###### ② 개인 건강정보 데이터 모델 구축

- \* 사업단 「데이터 프레임워크 구축 연구」에서 진행 중인 표준화 체계를 기반으로 구축
- \*\* 국민건강 스마트관리 연구개발사업 데이터 및 모바일 헬스케어 사업을 통해 개인정보수집 동의를 받아 수집한 데이터 등을 중심으로 개인 건강정보 데이터 모델 수립

###### ③ 보안성 및 신뢰성\*, 호환성 및 확장성\*\*, 유지보수성 등의 확보가 가능한 시스템 관리 기능 구현

- \* 현행 법령에 근거하여 정보 주체의 권리를 철저히 보호할 수 있도록 보안성 및 신뢰성이 확보된 플랫폼 구축

---

\*\* 데이터 수집 시 사용하는 기기 및 데이터 통신 규격 등은 추후 서비스 확장성을 고려하여 표준화가 가능한 개방형 플랫폼으로 개발하며 정형·비정형 데이터를 포괄적으로 수용할 수 있는 구조로 개발

**④ 데이터의 품질 확보 방안 및 품질 관리·검증 등을 위한 품질 관리체계 운영 계획 마련**

\* 향후 데이터의 활용(연구, 서비스 개발 등)에 용이한 데이터 확보를 위해 가공·처리·비식별화 및 정합성·무결성 확보 등 품질확보 방안 마련

**2. 개발된 서비스 모델 및 건강증진사업과의 연계(2~3차년도)**

**① 사업단의 인구집단별 건강관리 서비스 및 일차의료 기반 만성질환관리 서비스 데이터 연동 및 검증**

\* 데이터가 생산되어 저장·관리되는지 현황을 효율적으로 모니터링 할 수 있는 기능 구현

**② 모바일 헬스케어 서비스 모델과 데이터 플랫폼과의 연계**

\* 연구과제 진행 현황에 따라 다른 건강증진사업과도 연계될 수 있으며, 이에 대해서는 사업단과 협의하여 진행

**③ 향후 추가적으로 개발되는 연구과제의 서비스 모델 개발 지원 및 데이터 연동·검증**

**3. 국민건강 스마트관리 서비스 데이터 활용 및 유관 데이터 연계 체계 마련(3~4차년도)**

**① 수집된 데이터가 연구 및 서비스·제품 개발 등에 다시 활용될 수 있도록 하는 활용 체계 구축**

\* 다양한 데이터 분석 도구 및 AI 학습 알고리즘 등 사용자 친화적인 데이터 분석 환경 제공을 위한 계획 제시

\*\* 데이터 기반 건강관리, 의료서비스 등을 위한 연구, 창업 촉진을 위한 데이터(공공/민간) 연계, 기술(빅데이터 수집·가공·분석 인프라 등) 지원 고려(연구자, 개발자 등을 대상으로 PGHD 기반의 연구 및 서비스 개발을 위해 필요한 데이터 활용 체계에 대한 의견 수렴 필수)

**② 국민건강 스마트관리 서비스 데이터와 유관 데이터의 연계 체계 마련**

\* 지역보건의료정보시스템(PHIS), 의원급 병원정보시스템 등과 연계 고려

\*\* 향후 개인 중심 의료데이터 통합·활용 지원 플랫폼 구축과도 연동될 수 있도록 플랫폼 설계 및 개발 시 고려

**4. 국민건강 스마트관리 서비스 기술 지원 가이드라인 웹사이트 운영(1~4차년도)**

**① 스마트 건강관리 서비스·제품 등 개발 시 상호운용성과 정보보안 및 개인정보보호에 최적화된 기술지원 가이드라인\*을 제공하여 웹사이트에 적용\*\***

\* 국민건강 스마트관리 각 세부과제에서 수집되는 의료정보의 상호운용성을 담보하기 위한 의료 정보 표준, 보안, 개인정보보호 기술지원 가이드라인을 우선 고려

\*\* 국민건강 스마트관리 연구개발사업단 홈페이지를 활용할 예정

**② 서비스 개발에 필요로 하는 세부사항을 시각화하여 제공하고 개발을 지원할 할 수 있는 체계 마련**

\* 가공·분석·시각화, 사용자 인터페이스 개발, HW 자원 등 필요사항 지원 및 스마트 건강관리 서비스 open API 제공

**③ 기술지원 가이드라인 관련 웹사이트 보완 및 운영**

\* 의료정보 표준, 데이터 보안, 개인정보보호 등 관련 정책 및 기술 변화 등을 지속적으로 반영한 가이드라인의 수정 보완

---

## ▶ 지원대상

- 주관연구기관은 대학, 연구기관, 기업, 의료법상 병원급 이상의 의료기관 가능
- 일반적인 사항은 공모안내서의 '신청요건' 부분 참고

## ▶ 성과목표

단계	구분	최소요구성과
1단계	데이터 수집·연계 시스템 개발	○ 개인 건강 데이터 수집·연동 시스템 설계 1종 * SNOMED CT, HL7 CDA, HL7 FHIR 등 상호호환성 검증 등
	데이터 연동·검증	○ 서비스 모델 실증 데이터 연동 및 검증(5개 과제 이상)
2단계	서비스 데이터 활용 체계 구축	○ 서비스 모델 개발용 open API 10종 및 데이터 활용 컨설팅 5건 이상
	서비스 기술 지원 웹사이트 운영	○ 서비스 기술 지원 가이드라인 웹사이트 운영 결과보고서 * 데이터 연계, 확장 관련 가이드라인 및 데이터 항목 정의서 등 포함

※ 제시된 연구목표 이외 추가성과를 연구자가 제안

## ▶ 주요사항

1. 연구계획서 제출 시 연구진행 점검을 위한 분기별 마일스톤(서비스 모델 설계 및 개발과정을 체계적으로 제시) 및 서비스 효과를 입증할 수 있는 고유성과 지표 및 목표를 제시하여야 함
2. 본 과제에서 개발되는 플랫폼은 보건복지부 또는 사업단의 소유로 하며, 기업은 참여기업부담금을 계상하지 않음
3. 연구과제 데이터 실무담당자를 지정해야 하며, 담당자는 사업단에서 운영하고 있는 '데이터 실무단'에 참여해야 함
4. 본 연구는 「개인정보보호법」 등 현행법 및 「비의료 건강관리서비스 가이드라인」을 준수하는 범위 내에서 추진되어야 함
5. 학계, 관련 기관, 기업 등 협의체를 구성하여 진행하여야 함

## ▶ 평가 관련 사항

1. 일반적인 사항
  - ① '보건의료기술연구개발사업 관리 규정 및 평가지침'을 따름
  - ② 선정평가
    - 당해연도 본 사업에 주관연구책임자가 중복으로 지원하는 것은 불허함
    - 분야별 지원된 과제 수에 따라 세부분야로 구분하거나 통합하여 선정평가를 진행할 수 있음
  - ③ 연구수행
    - 과제 선정 이후 착수보고, 중간점검(분기별) 등을 실시할 수 있으며, 연구책임자는 성실히 임해야 함
    - 필요시 사업단은 연구수행과 관련된 자문단을 구성하여 연구수행이 효과적·효율적으로 이루어질 수 있도록 지원할 수 있음
  - ④ 최종평가
    - 반드시 연구기간 내 자료 수집과 분석을 종료하여 최종 연구결과를 도출하여야 함
    - 최종보고서 작성 및 제출은 과제 종료 60일 이내에 제출받으며, 별도의 성과 유예기간 없이 사업단에서 최종보고서 접수 이후 최종평가 예정

제안요청서명	지역보건의료기관 연계 기반의 소생활권 스마트 건강관리서비스 개발	보안과제 여부 (보안등급)	일반
공모유형	품목지정형	정부납부기술료 납부 대상 여부	X
과제명	※ '해당연구'와 관련된 최종목표, 주요 연구내용 및 방법 등을 포함하여 명확하게 기술		
지원규모 및 기간	○ 연간 400백만원 이내, 3(2+1)년 이내 지원		
	구분	연구기간	지원규모
	1차년도	2021. 06. 01. ~ 2022. 02. 28. ( 9개월)	340백만원 이내
	2차년도	2022. 03. 01. ~ 2022. 12. 31. (10개월)	380백만원 이내
	3차년도	2023. 01. 01. ~ 2023. 12. 31. (12개월)	400백만원 이내
	※ 다년도 협약을 원칙으로 하며 연도별 예산확보 상황에 따라 연간 지원예산 변동 가능 ※ 선정 예정 과제 수 : 1개 과제		

#### ▶ 지원목적

1. 소생활권 기반 스마트 건강관리서비스 개발·적용을 통해 **근거 중심의 건강증진 정책 및 사업**을 추진하고, 건강수명 연장 및 건강형평성 제고에 기여하고자 함
2. 소생활권 중심의 건강관리서비스 제공을 통해 지역사회 주민들의 **서비스 접근성을 향상**하고 수요에 대응할 수 있는 체계를 마련하고자 함
3. 건강관리서비스의 효과에 대해 **평가 방법론 개발·적용**하여 **지역사회 건강 수준 향상 정도를 측정**하고, 건강정책·사업을 추진하는 근거를 마련하고자 함

#### ▶ 연구목표

1. 지역 보건의료기관에 실제 적용 가능한 스마트 건강관리서비스 모델 개발(1차년도)
2. 개발된 서비스 모델을 활용한 시범사업 실시(2~3차년도)
3. 건강관리서비스 모델 평가 방법론 개발 및 적용(1~3차년도)
4. 서비스 모델 및 평가 방법론 활용·확산 계획 제시(3차년도)

#### ▶ 개발내용

1. 소생활권 보건의료기관 적용 가능한 스마트 건강관리 서비스 모델 개발(1차년도)
  - ① 지역보건의료기관(보건소, 보건지소, 건강생활지원센터) 연계 기반의 소생활권 스마트 건강관리서비스 모델 개발
    - \* '농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법' 상의 보건진료소와의 연계를 권장함
    - \*\* 기존 소생활권 보건의료기관에서 제공하고 있는 서비스에 스마트 기술을 접목 시킬 수 있도록 서비스를 개발하되, 새로운 개발이 아닌 기존에 개발된 서비스(보건소 모바일 헬스케어 등)를 지역사회 보건의료기관에 적용가능 하도록 수정
  - ② 서비스 제공자가 활용할 수 있도록, 스마트기기로 모니터링 한 데이터를 활용하여 건강관리 서비스에 적용할 수 있는 가이드라인 개발
    - \* 서비스 제공자가 활용할 수 있는 이용자 데이터 분석 자료를 개발하고, 모니터링 및 분석 자료 활용을 위한 가이드라인 제시
    - \*\* 생성 데이터는 연계를 위한 호환성, 이용자 보호를 위한 보안성 등을 고려해야하며, '국민건강스마트관리 데이터 플랫폼 구축 및 서비스 모델 연계' 과제와 연계하여 플랫폼에 데이터가 전송될 수 있도록 시스템을 구성



## 2. 개발된 서비스 모델을 활용한 시범사업 실시(2~3차년도)

### ① 소규모 시범사업(pilot)을 통하여 모델 실증 적용 및 효과성 평가를 실시하고, 이용자 의견을 수렴하여 서비스 모델 수정·개선(2차년도)

\* 서비스의 수용도 및 활용성 강화를 위해 이용자 편의성(UX)을 고려한 기능, 인터페이스(UI)를 개발하고 이용자의 충분한 의견을 수렴(중간·최종평가 시 수렴된 의견에 대한 반영 정도 평가)

\*\* 지속적으로 이용자의 의견을 수렴하여 서비스 모델을 개선하여 보완할 수 있는 방법론(린스타트업, A/B 테스트, 리빙랩(Living Lab) 등) 적용 권장(제안서에 관련 계획 제시)

### ② 시범사업 확대(pivotal) 실시(3차년도)

\* 연구자는 적용대상 선정의 적합성, 수용성을 검증하고, 적용가능 의견을 확인하여 보건복지부 및 사업단과 협의 후 시범사업을 확대 진행

## 3. 건강관리서비스 모델 평가 방법론 개발 및 적용(1~3차년도)

### ① 지역사회에 적용된 건강관리서비스를 통해 건강위험요인의 개선 효과\*, 건강 수준 및 질병에 미치는 영향 크기 등을 분석할 수 있는 산출 방법론(질병부담, 건강수명 등) 개발(1~2차년도)

\* 개인 단위의 개선 효과가 아닌, 지역 단위 수준의 다양한 지표를 활용한 효과 측정

### ② 도출된 평가 방법론을 활용하여 적용된 시범사업에 대한 평가 실시(2~3차년도)

## 4. 서비스 모델 및 평가 방법론 활용·확산 계획 제시(3년차도)

### ① 개발된 서비스 모델 및 평가 방법론의 지속적인 활용을 위해 관련 정책 및 제도 연계 방안 제안

### ② 지속가능한 건강관리 체계 구축, 서비스 환경 조성을 위한 법·제도, 정책, 서비스 표준화 현황 분석·제언

## ▶ 지원대상

- 주관연구기관은 대학, 연구기관, 의료법상 병원급 이상의 의료기관 가능
- 일반적인 사항은 공모안내서의 '신청요건' 부분 참고

## ▶ 성과목표

단계	구분	최소요구성과
1단계	서비스 모델 개발	○ 건강관리 서비스 모델 1종 및 가이드라인 1종 이상 개발
	서비스 모델 검증	○ 효과성, 효율성, 안전성, 경제성 등 검증
2단계	서비스 모델 성능 검증	○ 개발된 평가 방법론에 따른 모델 검증 논문 1편* 이상 게재 * 연구책임자(주관 또는 세부)가 제1저자 또는 교신저자인 논문만 인정 (in press 포함)
	서비스 모델 평가 방법론 검증	○ 서비스 모델의 평가 방법론에 대한 SCI(E)/SSCI 논문 1편 이상 게재 * 연구책임자(주관 또는 세부)가 제1저자 또는 교신저자인 논문만 인정 (in press 포함)

※ 제시된 연구목표 이외 추가성과를 연구자가 제안

---

## ▶ 주요사항

1. 연구계획서 제출 시 연구진행 점검을 위한 분기별 마일스톤(서비스 모델 설계 및 개발과정을 체계적으로 제시) 및 서비스 효과를 입증할 수 있는 고유성과 지표 및 목표를 제시하여야 함
2. 연구기관에서 개발된 서비스 모델을 직접 활용하기 어려울 경우 연구개발 결과물은 협의를 통해 보건복지부 또는 사업단의 소유로 할 수 있음
3. 연구과제 데이터 실무담당자를 지정해야 하며, 담당자는 사업단에서 운영하고 있는 '데이터 실무단'에 참여해야 함
4. 본 연구는 「개인정보보호법」 등 현행법 및 「의료 건강관리서비스 가이드라인」을 준수하는 범위 내에서 추진되어야 함
5. 학계, 관련 기관, 기업 등 협의체를 구성하여 진행하여야 함

---

## ▶ 평가 관련 사항

### 1. 일반적인 사항

- ① '보건의료기술연구개발사업 관리 규정 및 평가지침'을 따름
- ② 선정평가
  - 당해연도 본 사업에 주관연구책임자가 중복으로 지원하는 것은 불허함
  - 분야별 지원된 과제 수에 따라 세부분야로 구분하거나 통합하여 선정평가를 진행할 수 있음
- ③ 연구수행
  - 과제 선정 이후 착수보고, 중간점검(분기별) 등을 실시할 수 있으며, 연구책임자는 성실히 임해야 함
  - 필요시 사업단은 연구수행과 관련된 자문단을 구성하여 연구수행이 효과적·효율적으로 이루어질 수 있도록 지원할 수 있음
- ④ 최종평가
  - 반드시 연구기간 내 자료 수집과 분석을 종료하여 최종 연구결과를 도출하여야 함
  - 최종보고서 작성 및 제출은 과제 종료 60일 이내에 제출받으며, 별도의 성과 유예기간 없이 사업단에서 최종보고서 접수 이후 최종평가 예정

### 2. 본 과제 관련 사항

- ① 건강 정책의 방향성에 부합하는 서비스 모델을 개발하고 정책 연계의 흐름을 고려하여 중앙 정부와 지방정부의 역할을 제시할 수 있어야 함
  - ② 공공과 민간의 민관협력 모델을 고려하고, 서비스의 활용성을 고려하여 시장 진입 가능한 적정 기술을 기반으로 서비스 모델을 개발하여야 함
  - ③ 연구과제 종료 후 현장 적용 가능한 사업화 및 일자리 창출 등을 고려한 서비스 모델을 개발하여야 함
  - ④ 서비스 현장 의견을 수렴할 수 있는 지역사회 유관기관 등을 포함한 다학제적 자문단(보건, 복지, 행정, 경영, 경제, IT, 교육 등)을 구성하여 정기적 자문을 권장함
  - ⑤ 사용자 중심 서비스 개발을 통해 활용 가능성이 높은 모델로 구성하여야 함
  - ⑥ 체계적 문헌고찰을 통해 이론적 근거 기반의 서비스를 구성하고, 기존 R&D를 통해 객관적으로 검증이 완료된 성과와의 연계를 권장함
  - ⑦ 관련 법·제도·규제 완화 정책 등에 대한 방향을 제시하여야 함
-

제안요청서명	지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 연구	보안과제 여부 (보안등급)	일반
공모유형	품목지정형	정부납부기술료 납부 대상 여부	X
과제명	※ ‘해당연구’와 관련된 최종목표, 주요 연구내용 및 방법 등을 포함하여 명확하게 기술		
지원규모 및 기간	○ 9개월 156백만원 이내 지원 ※ 선정 예정 과제 수 : 1개 과제		

#### ▶ 지원목적

1. 지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 설계를 통해 건강관리 서비스의 질 향상 및 건강증진 사업이 확산될 수 있는 기반을 마련하고 건강 형평성 제고와 건강 수명 연장에 기여하고자 함
2. 지역사회 보건·의료·복지 생태계 조성 및 보건의료 영역의 역할 강화를 바탕으로 복지 영역과의 연계 방안을 모색하고자 함
3. 현재 수행 중인 지역사회 통합돌봄 선도사업의 기본 방향 및 선도사업별 연계 가능성을 검토하고 지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 및 활성화 방안을 마련하고자 함

#### ▶ 연구목표

1. 지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 내 민간·공공기관의 역할 정립, 연계 체계 설계 및 활성화 방안 제안
2. 지역사회 통합돌봄을 위한 스마트 기술 기반의 보건·의료·복지 연계 모델 제안
3. 이해관계자 의견 수렴을 위한 포럼 구성·운영

#### ▶ 개발내용

1. 지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 내 민간·공공기관의 역할 정립, 연계 체계 설계 및 활성화 방안 제안
  - ① 지역사회 보건·의료·복지 연계 및 활성화를 위해 일차의료기관의 적절한 역할 정립
  - ② 일차의료기관과 병원급 이상의 의료기관 간 연계 방안 마련
  - ③ 지역사회 보건의료기관과 복지기관의 연계를 통한 지역사회 통합돌봄 선도사업의 발전 방안 마련
  - ④ 지역사회 내에서 보건·의료·복지가 원활하게 연결될 수 있도록 법·제도·시스템 등의 측면에서 검토 실시
2. 지역사회 통합돌봄을 위한 스마트 기술 기반의 보건·의료·복지 연계의 실제 적용 모델 제안
  - ① 보건의료와 복지의 데이터 연계의 활성화를 위한 스마트 기술 기반의 거버넌스 모델 제시
  - ② 디지털 데이터 연계 기반의 지역사회 통합돌봄 선도사업의 실증 사업 모델 제안
3. 이해관계자 의견 수렴을 위한 포럼 구성·운영
  - ① 다양한 이해관계자가 참여하는 민관 합동 협의체 구성·운영을 통해 서비스 현장의 의견 수렴
    - \* 보건, 의학, 간호, 복지, 행정, 경영 등 다학제 전문가가 참여할 있도록 구성
    - \*\* 신청계획서 내 포럼 구성 및 정기적 운영 방안에 대해 구체적으로 작성하여야 하며, 선정 후 사업단과의 협의를 통해 수행
  - ② 이해관계자 의견 수렴 결과를 바탕으로 원활한 사업 간 연계를 위한 발전 방안 제시

---

▶ **지원대상**

- 주관연구기관은 대학, 연구기관, 의료법상 병원급 이상의 의료기관 가능
- 일반적인 사항은 공모안내서의 ‘신청요건’ 부분 참고

---

▶ **성과목표**

- 지역사회 보건·의료·복지 연계 체계 설계에 대한 연구결과보고서 제시
- ※ 제시된 연구목표 이외 추가성과를 연구자가 제안

---

▶ **평가 관련 사항**

1. 일반적인 사항

- ① ‘보건의료기술연구개발사업 관리 규정 및 평가지침’을 따름
- ② 선정평가
  - 당해연도 본 사업에 주관연구책임자가 중복으로 지원하는 것은 불허함
  - 분야별 지원된 과제 수에 따라 세부분야로 구분하거나 통합하여 선정평가를 진행할 수 있음
- ③ 연구수행
  - 과제 선정 이후 착수보고, 중간점검(분기별) 등을 실시할 수 있으며, 연구책임자는 성실히 임해야 함
  - 필요시 사업단은 연구수행과 관련된 자문단을 구성하여 연구수행이 효과적·효율적으로 이루어질 수 있도록 지원할 수 있음
- ④ 최종평가
  - 반드시 연구기간 내 자료 수집과 분석을 종료하여 최종 연구결과를 도출하여야 함
  - 최종보고서 작성 및 제출은 과제 종료 60일 이내에 제출받으며, 별도의 성과 유예기간 없이 사업단에서 최종보고서 접수 이후 최종평가 예정