
「2023년 경기도 의료협력 정기포럼」 시험 및 분석 지원 프로그램 모집공고

경기도 의료산업 활성화를 위한 ‘시험 및 분석 지원 프로그램’ 참가 기업 모집을 아래와 같이 공개 모집하오니, 많은 참여 바랍니다.

2023. 04. 11.
경기도지사

1 사업 개요

- 사업명 : 경기도 의료협력 사업 “시험 및 분석 지원 프로그램”
- 사업 목적
 - 의료 산업체의 R&D 역량 강화와 사업화 촉진
 - 임상 멘토링 등을 통해 제품 개선을 하였으나, 이후 제품에 대한 평가를 위한 임상시험 또는 분석시험 연계의 미흡함 충족
- 사업기간 : 사업 협약일 ~ 2023.11.30.
 - 신청기간 : 공고일 ~ 4월 21일(금)
 - 발표 심사 : 2023년 4월 27일(목) 예정
 - 결과 통보 : 2023년 5월 02일(화) 예정
- 주 최 : 경기도
- 주 관 : 분당서울대학교병원

2 주요 추진 내용

- 지원 대상 : 임상·비임상 등 시험 및 분석 프로그램을 수행 가능한 국내 의료기기 기업
- 지원 내용 : 접수된 기업의 희망 분야에 따라 매칭된 임상·의뢰 후 시험 및 분석 프로그램 지원
- 선정 규모 : 2개 기업, 기업 당 1,000만원 지원
 - ※ 지원금 외 금액은 기업에서 부담

□ 선정 기준 : 적절성, 기술성, 사업성 등을 기준으로 발표 심사를 통해 선정

□ 발표 심사 :

- 심사의 공정성을 유지하면서 사업계획서에 대한 이해를 높이기 위해 심사위원들에게 계획서 내용을 발표
- 발표 7분 및 질의응답 8분으로 기업당 15분 진행
 - ※ 접수 기업 현황에 따라 진행시간은 조정될 수도 있음
- 양식 : 자유양식이며, PPT파일 및 인쇄물 우편으로 제출
- 분량 : PPT 기준 10 page 내외
- 인쇄물 : 7부 (담당부서용 1부 + 심사위원용 6부)

3

모집 및 접수

□ 신청 자격 : 경기도 소재 기업 또는 연구소가 있는 의료산업 관련 기업

* 경기도 비소재 기업의 연구소가 경기도 내에 있는 경우도 가능

□ 접수 기간 : 공고일 ~ 4월 21일(금) 18:00까지

□ 제출 서류 :

순번	제출 서류	비고
1	지원신청서	이메일제출
2	참여의사 확인 및 개인정보 활용 동의서	
3	발표심사용 PPT 파일	
4	발표심사용 PPT 인쇄물(7부)	우편 제출

□ 제출 방법 :

□ 이메일 제출 : 분당서울대학교병원 의료협력 정기포럼 담당자 choeh@snuh.org

- 메일 제목 : [기업명] 시험 및 분석 지원 신청_지원분야(세부분야)

예) [(주)가나다] 시험 및 분석 지원 신청_FGI(안과)

※ 이메일 제출 후 확인 회신을 받으셔야 접수 완료

만약 회신을 못 받으신 경우에는 문의처로 연락 요망

□ 우편 제출 : (13605) 경기도 성남시 분당구 돌마로 172,

분당서울대학교병원 헬스케어 혁신 파크 7층 연구행정팀

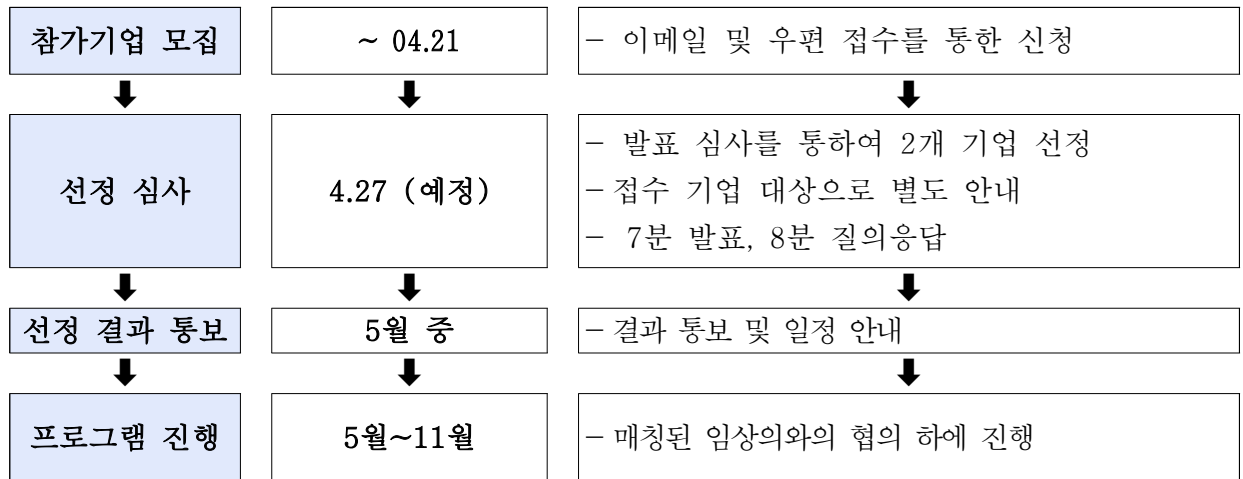
조은혜

※ 제출기한 내 등기우편으로 제출

(2023.04.21.금 18시 우체국 소인분까지 유효)

4

세부일정 및 절차



※ 진행상황에 따라 상기 일정은 변경 될 수 있음

※ 추후 최종보고서 작성을 위한 자료 제공 협조를 요청할 수 있음

5

선정 심사

□ 선정 및 수행 절차

- 신청·접수 : 모집방법에 따른 구비서류 준비하여 마감일까지 접수
- 선정 심사
 - 발표심사 진행
 - 신청기업 제안(PT 발표 7분) + 질의응답(8분) = 총 15분
- 결과 통보 : 선정기업에 개별 통보
- 임상의 매칭 및 지원 분야 협의
- 계약 체결
- 지원금 교부
- 지원 사업 운영(선정기업)
- 지원 사업 결과 보고 및 정산

□ 선정 기준 : 적절성, 기술성, 추진전략, 사업성 등에 대해 평가

구분	배점	심사 내용
적절성	20	개발 제품이 혁신·신개발·첨단 의료기기 & 의약품 등 선정대상에 해당하는지 여부
기술성	20	개발품이 실제로 제품화·상품화 가능성 여부
추진전략	20	제품이 제품화·상품화되기 위한 체계적 추진 전략 확보 여부

사업성	20	개발 제품의 시장성, 매출, 고용, 인프라확대 등의 창출 여부
협업성	10	분당서울대학교병원과의 협업 계획 여부
창의성	10	기존 제품과의 사용목적, 적응증 등 차별성 여부
합계	100	

※ 선정평가 결과 총합의 평균이 70점 이하인 기업은 미선정

6

유의사항

- 심사를 통해 제출 자료 누락 또는 보완이 필요한 경우는 보완을 요청할 수 있으며, 제출자료 미비 시 발표 평가 대상에서 제외될 수 있음
- 제출서류가 위/변조 혹은 허위임이 밝혀 질 경우 선정 취소 또는 협약 해지 가능
- 제출서류 이외 추가 서류 제출 가능(회사 및 제품 소개브로셔 등)
- 제출서류는 일절 반환하지 않음

7

문의처

- 문의사항이 있는 경우, 의견을 작성하시어 담당자에게 가능한 메일로 주시기 바랍니다.
- 문의 담당 : 031-787-8871, 8868, choeh@snubh.org

① 지원 신청서

시험 및 분석 프로그램 신청서

신청분야	☐ 임상시험 지원(Pilot Study 등) ☐ 사용자 적합성 시험 지원 ☐ Focus Group Interview(FGI) ☐ 기타(<i>희망하는 지원 서비스 기재</i>)			
상세내용	※ 관련 진료과명, 또는 분야에 대한 추가 내용 기재			
신청기업	기업명		사업자번호	
	주소			
	대표자	성명		
		연락처		
		이메일		
	실무담당자	성명		
		연락처		
		이메일		
대상제품	품목명 (품목분류번호)	※ 식약처 「의료기기 품목 및 품목별 등급에 관한 규정」에 의한 품목명 기재		
	제품명			
총 사업비 (천원)	구분	과제지원금	업체부담금	합계
	현금	10,000		
	현물	0		
	계	10,000		

■ 본 사업 제안서의 내용은 사실과 틀림없으며, 제출된 서류의 내용이 허위로 판명될 경우, 이로 인한 모든 책임은 신청자에게 있습니다.

■ 경기도 운영 지침과 분당서울대학교병원의 모든 지시사항을 준수하면서 기업지원 프로그램을 성실히 수행하고자 다음과 같이 신청서를 제출합니다.

2023 년 일 일

대표자 : (인)

분당서울대학교병원장 귀중

1. 요약

배경	본 프로그램(시험 및 분석 등)을 통해 도출하고자 하는 목표와 내용 지원이 필요한 타당성, 연구수행의 당위성 제시
회사 및 제품 소개 자료	자유롭게 기재
최종 목표	본 프로그램(시험 및 분석)을 통해 달성하고자 하는 목표
기대 효과	※ 본 프로그램(시험 및 분석)을 통한 해결 및 개선 기대방향 및 효과 기술 (FGI를 통하여 제품의 실용화 및 사업화 가능성 증대 등)
희망 분야	진료과명 등

2. 계획서 요약

- 다음 각 항에 대해 비전문가가 이해할 수 있는 평이한 언어로 간단명료하게 작성
- 해당 사항이 없는 경우 항목을 임의로 삭제하지 않고, “해당 없음”으로 명기
- 본 계획서를 바탕으로 임상과의 매칭이 진행되며, 협의 후 최종 확정 내용으로 진행

제 목	○○○ 환자를 대상으로 □□□ 제품의 무엇을(1차 목적)을 평가하기 위한 단일기관/다기관, 공개/ 단일맹검 /이중맹검, 비교/탐색/확증 임상시험																																																																																																											
목 적	시험을 통하여 일차적으로 확인/검증하고 싶은 내용																																																																																																											
시험 설계	단일기관/다기관, 공개/맹검, 비교임상 등 연구디자인																																																																																																											
지원 개발 수행 계획	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">수행과업</th><th colspan="10">2023년</th><th>(월)</th><th rowspan="2">세부내용</th></tr> <tr> <th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	수행과업	2023년										(월)	세부내용	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																				
수행과업	2023년										(월)	세부내용																																																																																																
	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																		
시험 대상																																																																																																												
임상시험용 의료기기	비교임상시험의 경우, 시험의료기기와 대조의료기기 함께 기입																																																																																																											
피험자수	목표피험자수 / 산출 근거																																																																																																											
선정기준																																																																																																												
제외기준																																																																																																												
시험방법	○ 스크리닝(방문1), 등록, 추적 관찰 등을 방문별 어떤 검사/시술을 어떠한 방법으로 어떠한 절차로 하는지에 대한 기술																																																																																																											

평가/분석 방법	○ 유효성 평가변수, 안정성 평가변수, 통계 분석 방법 기술
기대효과 및 예상결과	

② 참여의사 확인 및 개인정보 활용 동의서

참여의사 확인 및 개인정보 활용 동의서

기업명	(주)	대표자	
실무담당자			

기업지원 프로그램 수행을 위하여 제출한 신청서 및 대상이
심의를 거쳐 지원 대상으로 선정될 시 경기도 및 분당서울대학교병원의
내부 규정과 관련 법령의 제반사항을 준수하면서 본 사업에 적극 참여하겠습니다.

아울러, 지원되는 연구비는 본 사업 관련 시험·분석, 관련 미팅에 사용되는 실비 외에는
사용하지 않을 것이며, 중도포기 및 강제중단 시에는 비용 환급할 것을 동의합니다.

또한, 분당서울대학교병원은 의료산업 분야 지정 대상 선정 및 관리를 위해
신청 기업에 대해 아래의 정보를 수집하고 있으며,
수집된 정보는 해당 용도로만 이용하고 있습니다.

◎ 수집 정보의 내용

- 기업정보(사업자등록번호, 사업자명, 대표자명, 법인등록번호, 소재지, 전화번호 등)
- 사업수행정보(사업 수행 정보, 제재 대상 해당 여부 정보)

◎ 수집 정보의 용도

- 선정평가, 프로그램 진행 등 지원 사업과 관련된 용도로 이용

이에 당사는 위 내용에 동의합니다.

20 년 월 일

(기업명)

(대표자)

(인)

[PPT 제목]

2023년도
경기도 의료협력 정기포럼 사업
(기업명)
사업 계획서

- * PPT 발표 자료는 이메일 제출(파일 형태) 및 우편(7부 인쇄물) 제출
- * PPT 내용은 제출한 사업신청서를 바탕으로 작성하며, 정성적 평가를 위한 평가 요소 "신청분야, 배경, 회사 및 제품 소개, 프로그램 진행 계획 등" 이 반드시 포함되어야 함
- * 발표용 PPT 출력물은 한쪽 당 "1컷" 형으로 단면 컬러 인쇄
- * 제본은 스프링철로 제출 요망

- 이메일 제출 : 분당서울대학교병원 의료협력 정기포럼 담당자 choeh@snubh.org
 - 메일 제목 : [기업명] 시험 및 분석 지원 신청_지원분야(세부분야)
 - 예) [(주)가나다] 시험 및 분석 지원 신청_FGI(안과)

※ 이메일 제출 후 확인 회신을 받으셔야 접수 완료
만약 회신을 못받으신 경우에는 문의처로 연락 요망

- 우편 제출 : (13605) 경기도 성남시 분당구 돌마로 172,
분당서울대학교병원 헬스케어 혁신 파크 7층 연구행정팀
조은혜

※ 제출기한 내 등기우편으로 제출
(2023.04.21.금 18시 우체국 소인분까지 유효)