

# **대한의학회 및 회원 학회대상**

## **2023년도 한국보건의료연구원 연구주제 수요조사 안내**

2023년도 한국보건의료연구원 주요 사업을 위한 분야별 연구주제를 공모하니, 해당 분야의 연구주제를 제안하고자 하는 학회는 안내에 따라 신청하여 주시기 바랍니다.

### I . 연구주제 수요조사 개요

#### □ 주제 접수 안내

- 대한의학회 회원 학회를 대상으로 연구주제 수요조사를 실시하여 정책적 시의성 · 연계성 높은 연구주제를 선정하고자 함  
※ 보건의료연구, 의료기술재평가, 임상진료지침 사업의 주제 수요조사를 통합해서 진행하고, 개별 사업 성격에 따라 수행할 예정임

#### □ 주제 접수 분야

- 보건의료연구, 의료기술재평가, 임상진료지침 사업  
※ 개별 사업에 대한 설명은 2~3페이지 참고

#### □ 주제 제안 방법

- 접수기간 내에 접수처로 붙임의 ① 연구주제 제안서, ② 개인정보 제공 · 활용 동의서를 작성하여 이메일로 접수  
※ 접수주체는 반드시 학회단위로 하며, 필요시 지속 연락 가능한 해당 학회의 담당자를 지정하고 담당자가 개인정보 제공·활용 동의서 작성
- (접수처) plan@neca.re.kr
- (접수기간) 2022년 8월 30일까지

#### □ 접수 이후 일정

- (9월~10월) 우선순위 선정 및 주제별 연구계획 보완
- (11월~12월) 연구주제 선정 및 외부 연구책임자 확정(학회 추천 등)

## II. 한국보건의료연구원(NECA) 소개

- 의료기술평가(HTA)를 중심으로 보건의료기술 관련 과학적 근거를 평가하고 연구하는 공공기관
- 주요사업으로 보건의료연구사업, 신의료기술평가사업, 의료기술재평가사업, 임상진료지침개발사업을 추진
  - ※ 신의료기술평가사업은 신청에 기반하여 수행하고, 이외의 사업은 기획 및 수요 발굴을 통하여 추진
- 보건의료정책의 합리적 의사결정을 위해 과학적 근거를 생성·제시하며, 이를 통한 보건의료 가치 실현이 목표

## III. NECA 주요 사업별 소개

### ① 보건의료 연구사업

- (소개) 보건의료 정책결정에 과학적 근거를 지원하는 근거기반의 후향적 연구로 다양한 방법론\*을 활용
  - ※ 체계적 문헌고찰, 자료분석을 통한 성과연구, 경제성 평가 등
- (연구 분야) 2023년 NECA 연구사업 Agenda

|              |                                                          |
|--------------|----------------------------------------------------------|
| ① 노인의료:      | 노인 건강관리·적정 치료 등 보건의료 통합 지원 관련                            |
|              | - (국정과제 45) 100세 시대 일자리·건강·돌봄체계 강화                       |
| ② 디지털 헬스케어:  | 비대면진료, 빅데이터, 재활로봇 등 디지털 헬스케어 서비스 제공 관련                   |
|              | - (국정과제 25) 바이오·디지털헬스 글로벌 중심국가 도약, (국정과제 67) 예방적 건강관리 강화 |
| ③ 예방적 건강관리:  | 검진, 예방접종, 만성질환, 정신건강 등 생애주기별 서비스 제공 관련                   |
|              | - (국정과제 67) 예방적 건강관리 강화                                  |
| ④ 감염병 예방/관리: | 코로나19 약물적/비약물적 개입 효과, 한국형 One health 시스템 구축 등 관련         |
|              | - (국정과제 2) 감염병 대응체계 고도화                                  |

- (고려 사항) 보건의료 정책 연계가 가능한 연구로서, 국정과제 또는 주요 보건의료계획 등 정책 반영 및 학술적 성과 창출 목표 제시 필요
- (예산 범위) 주제 1건당 5천만 원 이내

- (참고 사항) NECA 연구사업 주제로 최종 선정 시, ‘보건의료 빅데이터 플랫폼 사업’에 데이터 활용 신청하여 자료를 제공 받아 연구 수행 가능
  - ※ 한국보건의료연구원은 ‘보건의료 빅데이터 플랫폼 사업’의 공동사무국

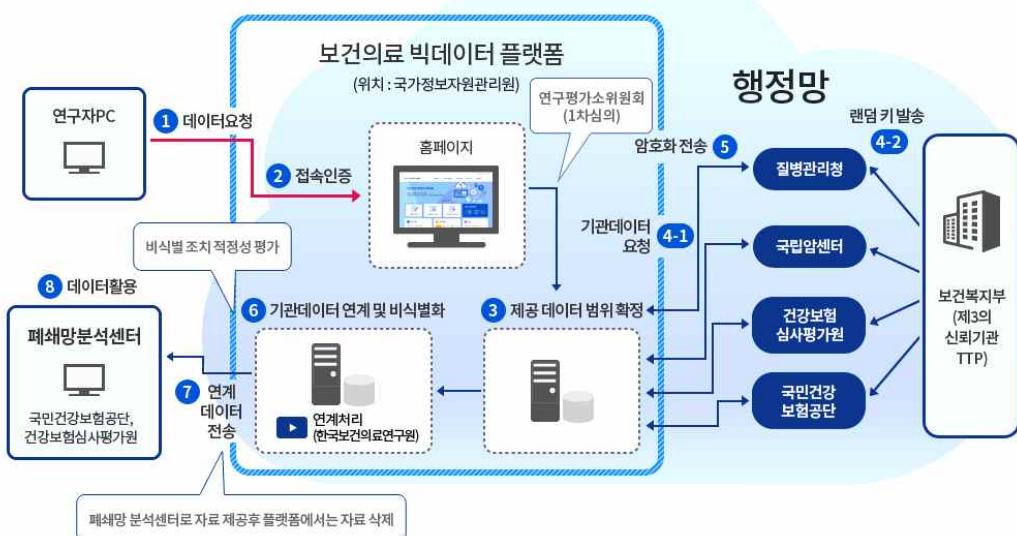
- 이 경우 데이터 확보·획득 기간이 단축되며(건보공단·심평원 청구자료 개별신청 대비), NECA 연구수행과 동시에 빅데이터 플랫폼 사업 참여 성과 확보 가능
- 다만 지정된 4개 기관 제공 데이터 외(의료기관 환자 자료 등) 확보·연계 불가능

## ■ 참고 - 보건의료 빅데이터 플랫폼 사업

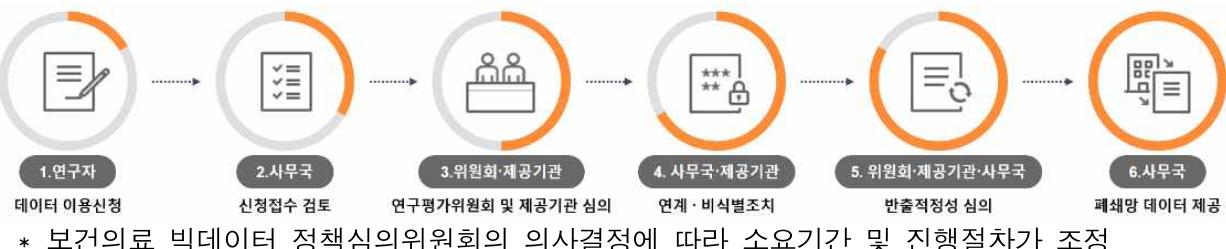
### ○ 사업 개념

- 보건의료 분야 4개 기관(질병관리청, 국립암센터, 건강보험공단, 건강보험심사평가원)의 데이터를 개인 단위로 연계, 공공적 목적 연구에 활용할 수 있도록 연구자에게 개방하는 사업

### ○ 보건의료 빅데이터 플랫폼 운영처리 프로세스



### ○ 데이터 제공절차



### ○ 2022년 보건의료 데이터 활용 접수

- \* 안내문(<https://hcdl.mohw.go.kr/BD/Portal/Enterprise/DefaultPage.bzr?tabID=1034&ftab=1003>)

출처: 보건의료 빅데이터 플랫폼 홈페이지(<https://hcdl.mohw.go.kr/BD/Portal/Enterprise/DefaultPage.bzr?>)

## ② 의료기술재평가 사업

- (소개) 국내 건강보험 체계 내에서 도입되어 활용되는 기존 의료기술(급여·비급여 등재 기술 등)의 근거를 평가하여, 국내 임상현장에서의 의료기술 사용 권고여부를 결정(심평원 급여결정 등에 참고/반영)
- (평가 분야) 체계적 문헌고찰 등을 활용하여 의료기술(보험 분류상 의료행위)의 안전성, 유효성, 경제성을 평가
- (고려 사항) 국내 등재되지 않은 행위, 의약품의 식약처 미허가 또는 허가·승인사항 초과(off-label) 관련 사항은 평가 제외
- (선정 과정) 의료기술재평가위원회에서 우선순위 평가(안건 선정) 및 평가계획 심의
- (평가 수행) 해당 분야 전문가로 구성된 소위원회를 중심으로 하여 NECA에서 평가수행(별도 예산지원은 없으며, 제안자 참여 불가)

## ③ 임상진료지침 개발 사업

- (소개) 대한의학회와 협력하여 근거기반의 질 높은 임상진료지침(CPG; clinical practice guideline) 개발 지원
- (연구 분야) 임상적 이슈에 대한 학회 주도의 진료지침 개발에 근거기반 연구방법론 적용
- (고려 사항) 환자중심성, 사회적 가치, 해당 학회의 지침 개발 역량 등을 고려하여 선정하며 다학제 구성 진료지침 개발 우대
  - 임상진료지침 신규 개발(제정), 기존 진료지침 수용개작(개정) 모두 가능
  - (Living guideline) 감염병과 같이 근거의 빠른 업데이트가 필요한 분야, 연구가 활발히 이뤄져 관련 근거가 많이 생산되는 분야에 적용
- (선정 과정) 위원회에서 안건 우선순위 선정 이후, 연구예산에 맞춰 수행  
※ 대한의학회-NECA 공동 위원회 구성하여 진행 예정
- (예산 범위) 주제 1건당 9천만 원 ~ 1억 원 이내

**붙임 1****NECA 연구주제 제안서 양식**

|                            |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| <b>분류</b>                  | <input type="checkbox"/> 보건의료연구 <input type="checkbox"/> 의료기술재평가 <input type="checkbox"/> 임상진료지침 <input type="checkbox"/> 기타( )                            |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |
| <b>하위 분류</b>               | 보건의료연구의 경우 선택<br><input type="checkbox"/> 노인 <input type="checkbox"/> 디지털헬스케어 <input type="checkbox"/> 예방적 건강관리 <input type="checkbox"/> 감염병 예방/관리         |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |
| <b>연구주제 제목<br/>(Topic)</b> | (작성 예시) 비대면 의료서비스의 특성에 따른 적용 필요분야 탐색 연구                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |
| <b>필요예산 규모</b>             | (작성 예시) 00,000천 원                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |
| <b>주요 분야</b>               | <input type="checkbox"/> 의약품 <input type="checkbox"/> 의료기기 <input type="checkbox"/> 의료행위 <input type="checkbox"/> 의료정책 및 제도 <input type="checkbox"/> 기타( ) |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |
| <b>의료기술 적용 영역</b>          | <input type="checkbox"/> 예방 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 치료 <input type="checkbox"/> 재활 <input type="checkbox"/> 기타( )             |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |
| <b>대상환자<br/>(Patient)</b>  | <b>중재<br/>(Intervention)</b>                                                                                                                               | <b>비교중재<br/>(Comparison)</b>                                                                                                                                                                        | <b>관심건강결과<br/>(Outcome)</b> |  |
|                            | <input type="checkbox"/> 급여 <input type="checkbox"/> 비급여                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 급여 <input type="checkbox"/> 비급여                                                                                                                                            |                             |  |
| <b>연구배경</b>                | <b>의료현장<br/>에서의<br/>문제점</b>                                                                                                                                | (작성 예시)<br>- COVID-19로 인해 한시적으로 원격 진료 및 처방이 이루어지고 있는 등, COVID-19 장기화와 사회적 거리두기 확산으로 기존 의료환경에 대한 변화가 요구되고 있음                                                                                         |                             |  |
|                            | <b>사회적<br/>의제<br/>(국민과 환자,<br/>의료공급자<br/>등)</b>                                                                                                            | (작성 예시)<br>- 보건의료 분야 정책 및 서비스의 다양한 물리적 한계를 보완할 수 있는 디지털 헬스케어에 대한 지속적인 수요가 발생하고 있음<br>- 그간 정부 주도 비대면 의료관련 사업은 대상 지역 · 질환 · 연령층 등 기준이 모두 유사하고, 제공하는 서비스의 내용 중복 또는 건강관리 및 건강행태 개선과 같은 모니터링 수준에 한정되어 있음 |                             |  |
|                            | <b>연구의<br/>필요성</b>                                                                                                                                         | (작성 예시)<br>- 비대면 의료서비스의 특성을 고려하여 실제 적용이 필요한 대상자, 지역, 질환, 연령층 등을 도출하고 이를 통한 정책적 방안이 만들어져야 함                                                                                                          |                             |  |
| <b>연구목적</b>                | (작성 예시)<br>비대면 의료서비스 적용이 필요한 대상을 확인하고, 적용 대상별 가능한 서비스 영역과 효율적인 비대면 의료서비스 구현을 위해 필요한 제도적 장치를 제시하고자 함                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |
| <b>연구내용 및 방법</b>           | (작성 예시)<br>- 문헌조사: 비대면 의료서비스 관련 국외정책 및 사례조사 등<br>- 자문회의<br>1) 기존 시범사업 모형 구축, 시범사업 운영 담당자 등 대상<br>2) 대상군별 가능 서비스 영역 확인을 위한 의료진 등 대상                         |                                                                                                                                                                                                     |                             |  |

|                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- FGD: 연구에서 비대면 의료서비스 필요 대상군으로 도출한 집단에 대한 필요 의료서비스 의견 조사</li> <li>- 관련 법·제도적 현황 및 개정 필요한 부분 검토</li> <li>- 효과적/효율적 비대면 의료서비스 범위 도출, 정책적 제언 등</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>역학연구 <input type="checkbox"/>체계적 문헌고찰 <input type="checkbox"/>무작위배정임상시험 <input type="checkbox"/>비교효과 및 경제성평가<br/><input type="checkbox"/>진료지침개선 및 개발 <input type="checkbox"/>정책개발 및 효과평가 <input type="checkbox"/>조사연구 <input type="checkbox"/>질적연구</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|----|-----|------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------|--------------------------|--|--|--|
| 활용 가능한 자료원                | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">자료원</th> <th rowspan="2">필요성</th> <th colspan="2">구축현황</th> <th rowspan="2">비고</th> </tr> <tr> <th>기구축</th> <th>구축필요</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NECA에서 기수행된 연구에서 사용한 연구자료</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>건강보험 청구자료</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>국민건강보험공단 자격자료</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>국민건강보험공단 건강검진자료</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>통계청 사망원인자료</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>중앙암등록센터 암등록자료</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>후향적 코호트자료</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>전향적 코호트자료</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>기타( )</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2개 이상 자료원의 연계 필요</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 자료원                      | 필요성                      | 구축현황 |  | 비고 | 기구축 | 구축필요 | NECA에서 기수행된 연구에서 사용한 연구자료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 건강보험 청구자료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 국민건강보험공단 자격자료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 국민건강보험공단 건강검진자료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 통계청 사망원인자료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 중앙암등록센터 암등록자료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 후향적 코호트자료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 전향적 코호트자료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 기타( ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 2개 이상 자료원의 연계 필요 | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| 자료원                       | 필요성                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          | 구축현황 |  |    | 비고  |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 기구축                      | 구축필요                     |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| NECA에서 기수행된 연구에서 사용한 연구자료 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 건강보험 청구자료                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 국민건강보험공단 자격자료             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 국민건강보험공단 건강검진자료           | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 통계청 사망원인자료                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 중앙암등록센터 암등록자료             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 후향적 코호트자료                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 전향적 코호트자료                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 기타( )                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 2개 이상 자료원의 연계 필요          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 기대효과                      | <p>(작성 예시)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기존 비대면 의료서비스 관련 시범사업 및 을 포괄적으로 검토</li> <li>- 비대면 의료서비스가 필요한 대상, 대상별 필요한 서비스 및 구현 가능한 서비스 등에 대한 논의를 통해 향후 비대면 의료서비스 관련 사업을 위한 참고 자료로 활용 가능</li> <li>- 우선적으로 필요하다고 도출된 대상군에 대한 비대면 의료서비스 시범사업 고안하고, 실행에 연계하여 후속 연구 및 사업 진행 가능</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |
| 참고자료(문현)                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |      |  |    |     |      |                           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |                 |                          |                          |                          |  |            |                          |                          |                          |  |               |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |           |                          |                          |                          |  |       |                          |                          |                          |  |                  |                          |  |  |  |

## 개인정보 제공 · 활용 동의서

| 제안 학회 담당자 기본 정보 |                   |       |               |          |                    |
|-----------------|-------------------|-------|---------------|----------|--------------------|
| * 성명            | 홍길동               | * 소속  | 소속 학회명        | * 직위     | 학회 내 직위            |
| 나이              | 35세               | * 연락처 | 010-1234-0000 | * E-mail | abcd123@neca.re.kr |
| 주소              | 서울특별시 광진구 능동로 400 |       |               |          |                    |

## \* 필수항목

|                          |                                                                                                                                  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 개인정보의 수집 · 이용 목적         | 2023년 한국보건의료연구원 연구주제 수요조사                                                                                                        |
| 개인정보의 항목                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>필수 항목: 성명, 소속, 직위, 이메일, 연락처</li> <li>선택 항목: 나이, 주소</li> </ul>                             |
| 보유 및 이용기간                | 수집 년도 12월 기준으로 3년 간 보유                                                                                                           |
| 수집 동의 거부 시 불이익           | 정보주체는 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는 데 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의를 거부할 경우 차후 주제 채택이 되었을 시 신상정보 부재로 한국보건의료연구원에서 진행하는 사업과 관련하여 연락을 받을 수 없음을 밝힘. |
| ※ 개인정보의 수집 · 이용에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오                                                                          |

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국보건의료연구원장 귀하