

## 2026년 (인천)광역형 국산의료기기 교육훈련 지원센터 프로그램 참여기관(기업) 모집

국산의료기기의 사용경험을 확대하는 『광역형 국산의료기기 교육훈련 지원센터』 프로그램에 참여할 의료기기업체, 의사회, 의학회, 연구회를 다음과 같이 모집하오니 많은 신청 바랍니다.

2026. 2. 26.

(재)인천테크노파크원장, 가천대 길병원장, 인하대병원장, HLB바이오스텝(주) 대표

### □ 모집개요

- 사업명 : 2026년 (인천)광역형 국산의료기기 교육훈련 지원센터 프로그램
- 사업목적 : 국산의료기기를 활용한 술기 교육 프로그램을 개발하고, 전문화된 교육·훈련 과정을 국내·외 의료진에게 제공·확산함으로써 국산의료기기의 사용경험을 확대하고, 인지도 향상 및 국내·외 판로 확대와 매출 증대를 도모하고자 함.
- 사업기간 : 모집공고일 ~ 2026년 12월 11일 또는 예산소진시까지

### □ 모집분야 및 내용

#### ① 교육훈련 프로그램 운영

구분	국산의료기기 교육훈련 프로그램 운영
내용 및 목적	국산의료기기를 활용하여 의료진 등에게 Dry, Wet, 카데바 등 술기교육을 통해 국산의료기기의 사용경험 확대
지원대상	의학회 등*, 의료기기 기업**
지원항목	재료비, 강사료, 임차료, 식음료비, 홍보물 제작비, <b>홍보부스비***</b> 등
지원한도	건당 3천만원 이내 실비 지원
결과물 제출	결과 및 정산보고서 등(별도 서식)

## ② 교육훈련 프로그램 개발

구분	국산의료기기 교육훈련 프로그램 개발
내용 및 목적	국산의료기기를 활용한 술기 교육훈련 프로그램을 개발 및 매뉴얼로 제작하여 불특정 다수의 의료진 등에게 교육 실시
지원대상	의학회 등*
지원항목	강의비, 교안비, 번역비, 운반비, 임차료, 촬영 및 제작비 등
지원한도	건당 3천만원 이내 실비 지원
결과물 제출	결과 및 정산보고서, 제작물(영상 및 책자)

## ③ 사용적합성 평가

구분	사용적합성 평가
내용 및 목적	의료기기의 사용 과정에서 발생 가능한 사용자 오류나 안전성 문제를 사전에 식별하고, 이를 예방하기 위한 사용적합성 평가
지원대상	의료기기 기업**
지원항목	평가 진행 장소, 보조 기자재, 소모품 세팅, 참여 의료진 섭외 및 참여 수당 지급 등(선정기업에서 참여 의료진 추천 가능) ※평가 대상 의료기기는 기업이 준비
기타	(보조 기자재, 소모품 등 구매비용 협의 후 지원 가능 여부 결정)

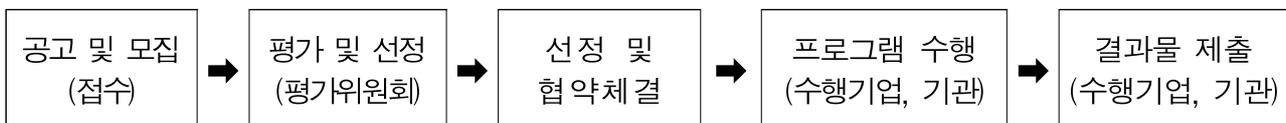
\* 대한의학회 소속 회원학회, 의학회, 연구회 등으로 사업자등록증(고유번호증)을 보유한 단체

\*\* 식품의약품안전처 의료기기 제조허가·인증·신고가 완료된 국산 의료기기를 보유한 의료기기 제조업체

\*\*\* 의료기기 업체가 학회에 핸즈온 등 교육훈련을 목적으로 참가시 부스임차비

※ 단, 신청의료기기의 구입 및 임차료 등은 지원 불가

## □ 평가 및 선정 방법



- 신청서 접수 : 국산의료기기 교육훈련 계획 등 신청 서류 검토
  - 결격사유가 있는 경우 보완을 요청할 수 있으며, 이에 응하지 않을 시 접수단계에서 탈락될 수 있음.
- 선정 방법 : 제출 서류를 토대로 서면 평가로 실시하고, 외부 전문가로 구성된 평가위원회를 통해 사업내용, 예산구성, 사업추진 역량 등을 종합적으로 평가함.

- 선정 발표 : 평가 결과(선정 여부)는 개별 통보 예정
  - 협약체결 : 평가를 통해 선정된 기관(기업)은 인천TP등\*과 협약을 체결함
- \* 인천테크노파크, 가천대 길병원, 인하대병원, HLB바이오스텝(주)

## □ 평가항목

평가항목	평가지표	배점
1. 사업내용의 타당성	- 교육을통해 달성하고자 하는 목표가 분명하고 구체적인가 - 해당 국산의료기기가 시장 경쟁력이 있는가? (글로벌 대비 기술력, 임상적 가치) - 의료기관 신규입점 및 도입가능성이 있는가?	40
2. 사업내용의 적정성	- 교육내용 및 세부계획의 구체성 - 강사, 교육생, 교육방식, 교육내용의 적정성 - 실제 임상·현장 활용 가능성	30
3. 예산구성의 적정성	- 소요예산 및 집행계획의 적절성 - 세부 산출내역의 객관성	20
4. 사업추진 역량	- 전담인력 구성의 적정성(전문성 및 인력 규모) - 보유 인프라 및 관련 경험 - 신청기업(기관)의 사업 수행 의지 및 책임성	10
<b>합 계</b>		<b>100</b>

※ 평가 시 항목 변동 가능

### ○ 가산점 항목

구분	항목	배점
가산점 (최대 10점까지 반영)	1. 혁신형 의료기기기업 인증*	5
	2. 보건신기술(NET) 인증기업	3
	3. 혁신의료기기 지정 제품**	3
	4. 조달청 혁신시제품 지정제품	3
	5. 해외 인허가(CE, FDA 등) 보유제품	3
	6. ISO 13485·의료기기 GMP 인증	2
	7. 벤처 인증기업	1
	8. 여성·장애인·사회적기업	1
	9. 의료기기 유관 단체	1
	10. 인천 소재 기업	5

\* 혁신형 의료기기기업 인증기업 : 참여기업이 「의료기기산업법」 제2조제3호 및 제10조에 따라 보건 복지부장관으로부터 혁신형 의료기기기업 인증서를 발급받은 기업

\*\* 혁신의료기기 지정 제품 : 참여기업의 제품이 「의료기기산업법」 제2조제4호 및 제21조에 따라 식품 의약품안전처장으로부터 혁신의료기기 지정서를 발급받은 제품

- 선정 기준 : 총득점 60점 이상 기업 중 고득점 순으로 선정

**□ 신청기간 및 방법**

- 신청기간 : 공고일 ~ 3월 18일(수) 18:00
  - \* 이메일 접수 시점을 기준으로 하며, 기한 이후 제출된 서류는 접수하지 않음
- 신청방법 : 이메일 접수(md@itp.or.kr)
- 모집방법 : 홈페이지 확인(itp.or.kr, kmdet.or.kr)

**□ 제출 서류**

No	구분	제출 서류	비고
1	[서식 1]	사업 참여 신청서 개인정보 수집·이용·제공 동의서	1부
2	[서식 2]	교육훈련 프로그램 운영 계획서	해당 서식 각 1부
	[서식 3]	교육훈련 프로그램 개발 계획서	
	[서식 4]	사용적합성 평가 운영 계획서	
3	-	사업자등록증 사본	1부
4	-	기타 관련 서류 (견적서, 가점 적용 인증 또는 등록 서류 등)	해당 서류 각 1부

**□ 기타 유의사항**

- 신청기관(기업)은 모집 및 선정 기간을 고려하여 접수하여야 하며, 협약 체결일 이전에 수행한 교육훈련은 지원이 불가함.
- 지원금은 인천 광역형 국산의료기기 교육훈련 지원센터 참여기관(가천대 길병원, 인하대병원, HLB바이오스텝(주))의 지급 방식에 따라 선지급 또는 후지급으로 지급될 수 있음.

**□ 문의**

- 인천테크노파크 바이오센터(032-260-0656, [md@itp.or.kr](mailto:md@itp.or.kr))