

통계분석

# 2021년 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오 분석

KISTEP 생명기초사업센터 강유진 · 김종란



## [요약 및 시사점]

- ▶ **최근 10년(2012년~2021년) 동안 정부 R&D 예산 중 총 3조 4,987억 원이 신약개발 연구\*에 투자됨 (연간 평균 3,499억 원)**
  - 7개 부처\*\*의 투자 중 복지부(1조 3,857억 원), 과기부(1조 2,442억 원), 산업부(2,703억 원)의 투자는 2조 9,002억 원(전체 투자의 82.9%)으로 3개 부처가 투자를 주도
    - \* 기초 및 기전 연구 제외
    - \*\* 과기부, 범부처, 복지부, 산림청, 식약처, 산업부, 질병청, 해수부
- ▶ **'21년 신약개발 분야 정부 R&D 투자 규모 증가(전년 대비 10.4%)의 가장 주요한 요인은 '21년부터 시작된 국가 신약개발사업(범부처, 462억 원)인 것으로 분석됨**
- ▶ **2021년 신약개발 정부 R&D 투자는 5,108억 원으로, 단계별로는 인프라, 의약품 종류별로는 신약, 질환별로는 감염증에 가장 많이 투자됨**
  - 단계별로 인프라 1,501억 원(29.4%), 후보물질 도출 및 최적화 1,382억 원(27.1%), 임상 804억 원(15.7%), 비임상 764억 원(15.0%), 타겟 발굴 및 검증 223억 원(4.4%) 순으로 투자
  - 의약품 종류별로 신약 3,265억 원(63.9%), 공통기반기술 1,106억 원(21.7%), 개량신약 133억 원(2.6%) 순으로 투자
  - 질환별로 기타(1,481억 원, 29.0%)를 제외하고, 감염증 1,426억 원(27.9%), 종양질환(혈액암 포함) 941억 원(18.4%), 퇴행성 뇌질환 290억 원(5.7%) 순으로 투자
- ▶ **의약품 종류-신약개발 단계별 투자 규모는 바이오신약-후보물질 도출 및 최적화 단계에 투자가 729억 원으로 가장 많았고, 연구 수행 주체-신약개발 단계별 투자 규모는 대학-후보물질 도출 및 최적화 단계에 집중 투자**
  - 의약품 종류-신약개발 단계별 투자 규모는 바이오신약-후보물질도출 및 최적화(729억 원), 합성신약-후보물질도출 및 최적화(526억 원), 바이오신약-비임상(512억 원) 순
  - 연구 수행 주체-신약개발 단계별 투자 규모는 대학-후보물질 도출 및 최적화(727억 원), 대학-인프라(693억 원), 기업-임상(668억 원) 순
- ▶ **신약개발 단계, 의약품 종류, 대상 질환별 상세 포트폴리오 분석을 통해 정부 신약개발 R&D 투자전략 수립 등에 활용 기대**
  - 단계 및 주체 등이 포함된 다각적 포트폴리오 분석은 정부 신약개발 R&D 재정소요 전망, 투자 전략 수립 등에 활용이 가능함

# 목 차

☞ 1. 개요.....	1
☞ 2. 총괄 현황.....	3
☞ 3. 투자 포트폴리오 분석.....	6
☞ 4. 포트폴리오 심층 분석.....	9

## 1. 개요

- **신약개발 분야 정부 R&D 투자 전략성 및 효율성 제고를 위해 2016년 이후 매년 「신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오 분석」 발간**
  - 신약개발은 개발에 장기간이 소요되고 실패 위험이 높으며, 대상 질환 및 의약품의 종류도 다양하여 전략적·효율적 투자 필요성이 높음
  - 이에 따라, 신약개발 관련 정부 R&D 상세 분석과 관리를 위해 신약개발의 단계, 의약품 종류, 대상 질환을 기준으로 정부 R&D 투자 포트폴리오를 분석
- **투자효율화 방안과 동일한 분석 기준을 적용하여 2021년 신약개발 정부 R&D 투자 현황 및 포트폴리오를 분석**
  - 국가연구개발사업 조사·분석 통계(NTIS)를 기준으로 투자 추이(2012년~2021년), 투자 포트폴리오(2021년)를 분석<sup>1)</sup>
  - 신약개발 단계 : 타겟 발굴 및 검증, 후보물질 도출 및 최적화, 비임상, 임상1~3상, 인프라 및 기타

〈표 1〉 신약개발 단계 분류기준

신약개발단계(대)	신약개발단계(중)	신약개발단계(소)
타겟 발굴 및 검증	타겟 발굴 및 검증	타겟 발굴 및 검증
후보물질 도출 및 최적화	후보물질 도출 및 최적화	후보물질 도출 및 최적화
비임상	비임상	비임상
임상	임상1상	임상1상
	임상2상	임상2상
	임상3상	임상3상
인프라	신약플랫폼기술	타겟 발굴 플랫폼
		후보물질 발굴 플랫폼
		전임상 플랫폼
		질환동물 플랫폼
		임상플랫폼
	인력양성	인력양성
	제도·정책	제도·정책
인·허가	인·허가	
기타	기타	기타

자료) 국가과학기술위원회 생명복지전문위원회, 「신약개발 R&D 투자 효율화 방안」, 2012.3  
 엄익천 외, 「정부연구개발예산의 재정소요 전망 방법론 개발 연구: 신약개발 분야를 중심으로」, 2015.12

1) 국가과학기술지식정보서비스(<https://www.ntis.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 최신 결과(2012년~2021년)를 바탕으로 작성

- 의약품 종류: 합성신약, 바이오신약, 한약(생약제제), 개량신약(합성), 바이오베터, 바이오시밀러

〈표 2〉 의약품 종류 분류 기준

의약품종류(대)	의약품종류(중)	의약품종류(소)	
신약	합성신약	합성신약	
	바이오신약	단백질 치료제	단백질 치료제
		펩타이드 치료제	펩타이드 치료제
		유전자 치료제	유전자 치료제
		세포 치료제	세포 치료제
		백신	백신
		항체기반신약	항체기반신약
기타	기타		
	한약(생약제제)	한약(생약제제)	
개량신약	개량신약(합성)	개량신약	
	바이오베터	단백질 치료제	단백질 치료제
		펩타이드 치료제	펩타이드 치료제
		유전자 치료제	유전자 치료제
		세포 치료제	세포 치료제
		백신	백신
		항체기반신약	항체기반신약
기타	기타		
바이오시밀러	바이오시밀러	바이오시밀러	
공통기반기술 및 기타	공통기반기술	공통기반기술	
	기타	기타	

주: 공통기반기술은 의약품 종류를 특정하지 않은 범용기술 및 플랫폼 기술 등  
 자료) 국가과학기술위원회 생명복지전문위원회, 「신약개발 R&D 투자 효율화 방안」, 2012.3  
 임익천 외, 「정부연구개발예산의 재정소요 전망 방법론 개발 연구: 신약개발 분야를 중심으로」, 2015.12

- 질환<sup>2)</sup>: 혈관질환, 호흡기질환, 중앙질환(혈액암 포함), 근골격계 질환, 면역계 질환, 감염증, 정신질환, 퇴행성 뇌질환, 내분비질환, 소화기계 질환, 비만, 희귀질환\*, 기타

\* 타 질환에 포함되지 않는 희귀질환

➊ 2021년도 정부 R&D 과제 중 신약개발의 범주에 해당하는 총 1,426개 과제를 선별하여 분류

- 신약개발을 목표로 하는 R&D 사업 중 과제명, 연구목표, 연구 내용 등을 토대로 신약개발 정부 R&D 과제를 선별

\* 생명의료분야 예산심의 대상 사업 중 의약 분야에 관련되는 과제 대상으로, 연구자 주도 기초연구 제외

- 선별된 R&D 과제들을 제시된 기준(신약개발 단계, 의약품 종류, 대상 질환)에 따라 분류

2) 2018년 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오 분석 수행 과정에서 전문가 의견을 반영하여 기존 분류 기준을 일부 수정함

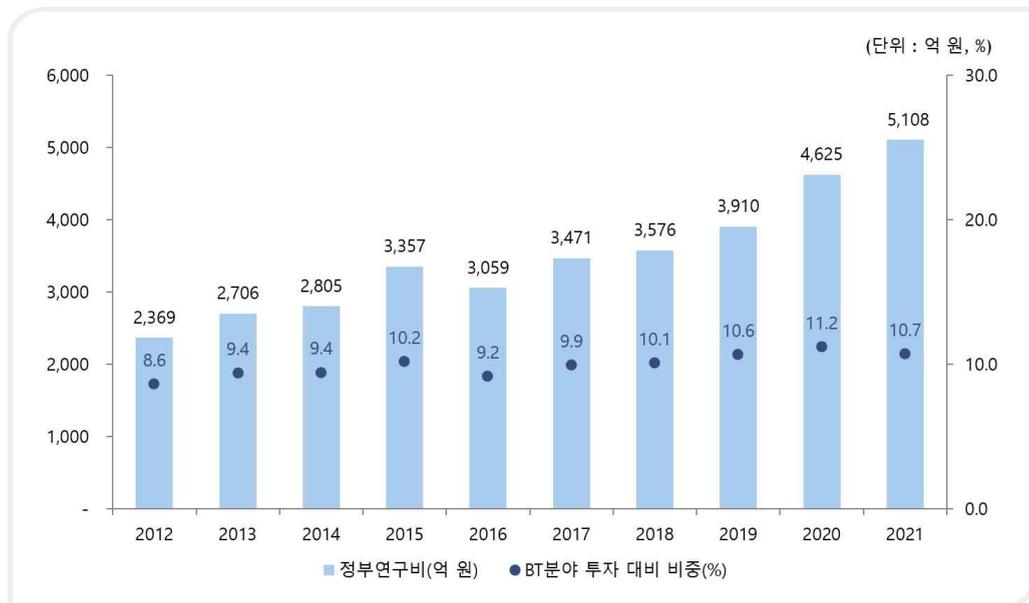
- 기초 및 기전 연구는 개별 연구자 수준에서 수행하여 신약개발로 직접 연결되기 어렵기 때문에 분석 대상에서 제외하였으며, 따라서 각 부처의 투자계획과 상이할 수 있음

## 2. 총괄 현황

### 2.1 신약개발 정부 R&D 총 투자

🔍 최근 10년(2012년~2021년) 동안 총 3조 4,987억 원 투자(연간 평균 3,499억 원)

- 2012년 2,369억 원에서 2021년 5,108억 원으로 연평균 8.9% 증가
- BT<sup>3)</sup> 분야 투자 대비 신약개발 투자 비중은 8.6~11.2%로 약 9.9% 수준 유지



주: 2016년도의 경우 일시적인 기준 변경으로 인하여 집계상 차이 발생  
 자료) 국가과학기술자식정보서비스(<https://www.ntis.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 분석·가공

[그림 1] 신약개발 정부 R&D 투자 추이 및 BT분야 투자 대비 비중(2012년~2021년)

3) 미래유망신기술 6T 중 바이오 분야

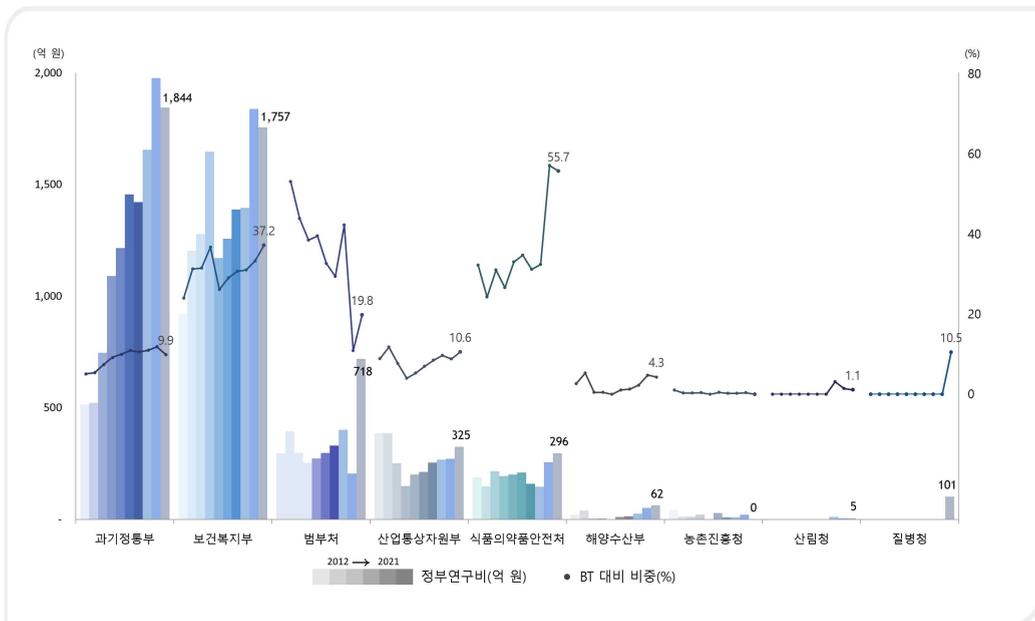
## 2.2 최근 10년간 부처별 신약개발 투자 현황 및 BT 투자 대비 비중<sup>4)</sup>

● 보건복지부(이하 복지부, 1조 3,857억 원), 과학기술정보통신부(이하 과기부, 1조 2,442억 원), 법무처(3,464억 원), 산업통상자원부(이하 산업부, 2,703억 원) 순으로 투자 집중

- 10년간 신약개발 과제에 복지부가 총 1조 3,857억 원(전체의 39.6%)을 투자하여 부처 중 가장 많이 투자했고, 다음으로 과기부(1조 2,442억 원, 35.6%), 법무처(3,464억 원, 9.9%), 산업자원통상부(2,703억 원, 7.7%) 순으로 투자
- 상위 3개 부처(복지부, 과기부, 산업부)의 투자 총액은 2조 9,002억 원으로 전체 투자의 82.9% 차지
- 과기부, 해수부, 법무처는 각각 연평균 15.2%, 12.6%, 10.4% 증가한 반면, 산림청, 산업부는 각각 31.1%, 1.9% 감소함

※질병관리청은 2020년 9월 복지부 산하 질병관리본부에서 승격됨에 따라 2021년부터 별도 부처로 분류

● 2021년 기준 부처별 BT 투자 대비 신약개발 투자비중은 식품의약품안전처(55.7%), 보건복지부(37.2%), 법무처(19.8%), 산업통상자원부(10.6%), 질병관리청(10.5%) 순에 해당



자료) 국가과학기술지식정보서비스(<https://www.nts.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 분석·가공

[그림 2] 부처별 신약개발 정부 R&D 투자 추이(2012년~2021년)

4) 「2013년도 국가연구개발사업 조사·분석 시행계획(안)」의 다부처 공동추진 국가연구개발사업에 대한 통합조사 시행에 따라 부처 분류에 '법무처' 추가 (NTIS 조사·분석 통계), 해당 기간의 신약개발 정부 R&D 법무처 사업인 법무처 전주기 신약개발사업은 '법무처' 통계로 산출

〈표 3〉 부처별 신약개발 정부 R&amp;D 투자 추이(2012년~2021년)

(단위 : 백만 원, %)

구분		2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	총합계 (억 원)	연평균 증가율
보건 복지부	신약개발 연구비	91,994	120,373	127,755	164,748	117,026	125,799	138,806	139,534	183,949	175,688	13,857	7.5
	BT대비 비중	24.0	31.3	31.5	36.7	26.1	29.0	30.7	31.0	33.3	37.2	-	-
과학기술 정보 통신부	신약개발 연구비	51,501	52,210	74,588	108,970	121,485	145,600	142,143	165,579	197,668	184,424	12,442	15.2
	BT대비 비중	5.1	5.4	7.4	9.2	10.0	10.9	10.6	11.0	11.9	9.9	-	-
법부처	신약개발 연구비	29,555	39,413	29,726	25,308	27,300	29,700	33,000	40,051	20,561	71,833	3,464	10.4
	BT대비 비중	-	53.1	43.9	38.5	39.5	32.6	29.4	42.3	10.9	19.8	-	-
산업 통상 자원부	신약개발 연구비	38,606	38,707	25,180	14,835	20,062	21,235	25,428	26,668	27,148	32,469	2,703	-1.9
	BT대비 비중	8.9	11.8	7.7	4.0	5.3	7.0	8.5	9.7	8.8	10.6	-	-
식품 의약품 안전처	신약개발 연구비	18,856	14,735	21,592	19,345	20,017	20,896	15,981	14,572	25,554	29,578	2,011	5.1
	BT대비 비중	32.2	24.3	31.0	26.6	33.0	34.7	31.2	32.4	57.1	55.7	-	-
해양 수산부	신약개발 연구비	2,133	3,934	400	382	-	1,080	1,335	2,477	5,099	6,197	230	12.6
	BT대비 비중	2.7	5.3	0.5	0.5	-	1.1	1.3	2.3	4.8	4.3	-	-
농촌 진흥청	신약개발 연구비	4,264	1,252	1,232	2,150	-	2,782	930	1,010	2,057	-	157	-
	BT대비 비중	1.0	0.3	0.3	0.4	-	0.5	0.2	0.2	0.4	-	-	-
질병 관리청	신약개발 연구비	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,112	101	-
	BT대비 비중	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.5	-	-
산림청	장류연구비	-	-	-	-	-	-	-	1,120	506	532	22	-31.1
	BT대비 비중	-	-	-	-	-	-	-	3.1	1.4	1.1	-	-

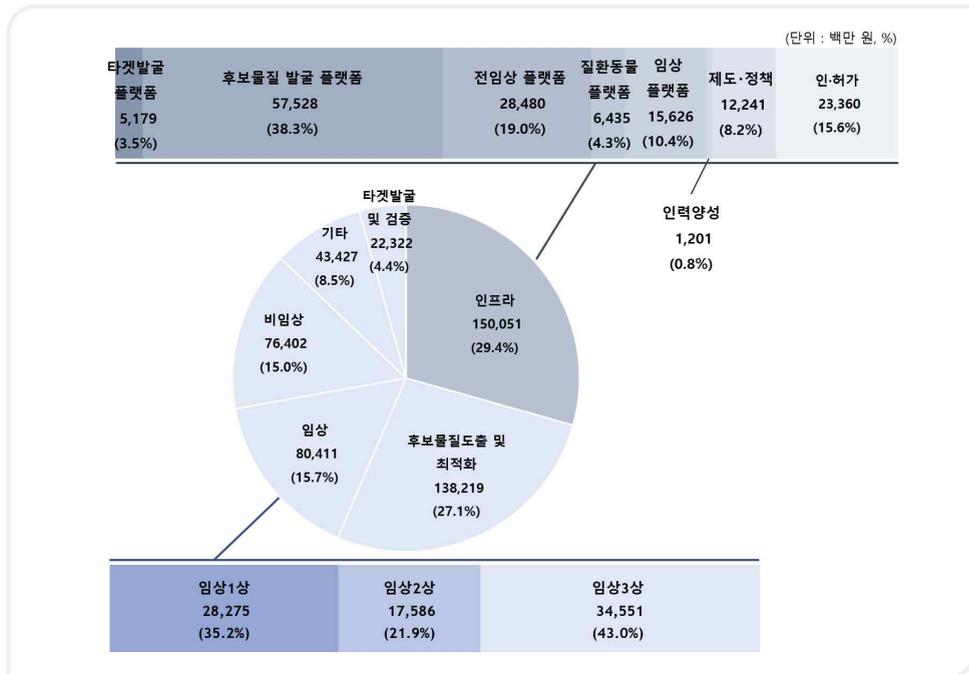
주: 2016년도의 경우 일시적인 기준 변경으로 인하여 집계상 차이 발생  
 자료) 국가과학기술지식정보서비스(<https://www.ntis.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 분석가공

### 3. 투자 포트폴리오 분석

#### 3.1 신약개발 단계별 포트폴리오

● 2021년 5,108억 원 중 인프라에 가장 많은 1,501억 원(29.4%)이 투자되었고, 다음으로 후보물질 도출 및 최적화, 임상 순으로 투자

- 후보물질도출 및 최적화 1,382억 원(27.1%), 임상 804억 원(15.7%), 비임상 764억 원(15.0%), 타겟 발굴 및 검증 223억 원(4.4%) 순으로 지원
- 인프라는 후보물질 발굴 플랫폼에 575억 원(38.3%)으로 가장 많이 투자되었고, 전임상 플랫폼(285억 원, 19.0%), 인·허가(234억 원, 15.6%), 임상 플랫폼(156억 원, 10.4%), 제도·정책(122억 원, 8.2%) 순으로 투자<sup>5)</sup>
- 임상 단계는 임상 3상에 346억 원(43.0%)으로 가장 많이 투자되었고, 다음으로 임상 1상 283억 원(35.2%), 임상 2상 176억 원(21.9%) 순으로 투자가 이루어짐
- 신약개발 단계 소분류 기준 전년대비 투자 규모의 변화가 가장 큰 단계는 임상 3상(약 110배, 10,868.6% 증가)이며, 다음으로 질환 동물 플랫폼(67.9% 감소)이 해당  
 ※('20년) 임상3상 3억 원, 질환동물 플랫폼 201억 원



자료) 국가과학기술지식정보서비스(<https://www.ntis.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 분석·가공

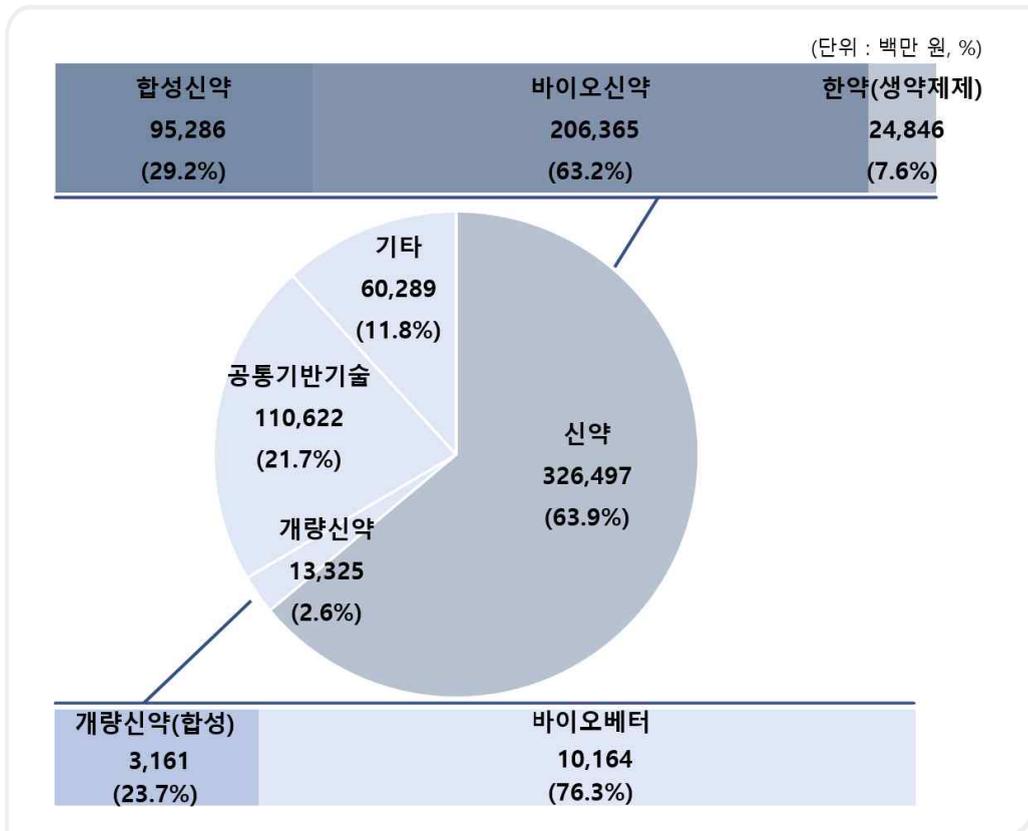
[그림 3] 신약개발 단계별 정부 R&D 투자 포트폴리오(2021년)

5) 신약플랫폼 기술은 임상단계 지원 인프라, 모델 구축, 평가 지표 및 방법 개발 등을 포함한 기반기술로써 신약개발의 효율성 제고를 위한 기술임

### 3.2 의약품 종류별 포트폴리오

📌 2021년 기준 의약품 종류별 투자 규모의 절반 이상이 신약(63.9%)에 집중되어 있음

- 의약품 종류별 투자 현황은 신약에 3,265억 원(63.9%)으로 가장 많이 투자되었고, 공통기반 기술 1,106억 원(21.7%), 개량신약 133억 원(2.6%) 순으로 투자
- 신약의 하위분류에서는 바이오신약 2,064억 원(63.2%), 합성신약 953억 원(29.2%), 한약(생약 제제) 248억 원(7.6%) 순으로 투자가 이루어짐
- 개량신약은 바이오베터 102억 원(76.3%), 개량신약(합성)\* 32억 원(23.7%) 순으로 지원  
\* 화합물 기반의 개량 의약품
- 전체 의약품 종류 중 전년대비 투자 규모의 변화가 가장 큰 의약품은 개량신약으로, 개량신약 (합성)\* 30.2% 감소, 바이오베터 77.5% 증가  
※(20년) 개량신약 45억 원, 바이오베터 57억 원



자료) 국가과학기술지식정보서비스(<https://www.ntis.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 분석·가공

[그림 4] 의약품 종류별 정부 R&D 투자 포트폴리오(2021년)

### 3.3 대상 질환별 포트폴리오

● 2021년 기준 질환별 투자 현황은 감염증, 종양 질환(혈액암 포함), 퇴행성 뇌질환 순으로 투자

- 질환별 투자 현황은 기타(1,481억 원, 29.0%, 447개 과제)를 제외하고, 감염증 1,426억 원(27.9%, 297개 과제), 종양질환(혈액암 포함) 941억 원(18.4%, 251개 과제), 퇴행성 뇌질환 290억 원 (5.7%, 110개 과제) 순으로 지원
- 전체 대상 질환 중 전년대비 투자 규모가 가장 크게 증가한 질환은 소화기계 질환(89.3%)으로 분석됨  
※('20년) 34억 원 → ('21년) 65억 원



주: 질환을 특정한 연구과제 대상, 다수 질환에 적용 가능한 범용기술은 제외  
자료) 국가과학기술자식정보서비스(<https://www.ntis.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 분석·가공

[그림 5] 대상 질환별 정부 R&D 투자 포트폴리오(2021년)

## 4. 포트폴리오 심층 분석

### 4.1 의약품 종류-신약개발 단계별 교차분석

◎ 2021년 기준으로 바이오신약-후보물질 도출 및 최적화 투자가 729억 원으로 가장 많았고, 합성신약-후보물질 도출 및 최적화(526억 원), 바이오신약-비임상(512억 원) 순으로 투자

- 합성신약은 후보물질 도출 및 최적화(526억 원), 비임상(111억 원), 임상 2상(75억 원) 순
- 바이오신약은 후보물질 도출 및 최적화(729억 원), 비임상(512억 원), 임상 3상(337억 원) 순으로 지원
- 공통기반기술은 후보물질 발굴 플랫폼(403억 원), 전임상 플랫폼(257억 원), 기타(154억 원) 순으로 투자가 이루어짐

신약개발 단계	신약 종류	신약개발 단계															
		타겟발굴 및 검증	후보물질 도출 및 최적화	비임상	임상1상	임상2상	임상3상	타겟발굴 플랫폼	후보물질 발굴 플랫폼	전임상 플랫폼	질량동물 플랫폼	임상 플랫폼	인력양성	제도·정책	인·허가	기타	
신약	합성신약	1,815	52,572	11,128	7,306	7,518	255	790	7,007	189					6,707		
	바이오신약	5,683	72,948	51,245	15,972	8,016	33,666		6,712	2,263	228	5,430		225	3,977		
	허약 (생약제제)	844	7,491	3,776	4,363	1,578	630		896	169		693		2,313	1,633	460	
개량신약	개량신약 (합성)	58	928	1,876	300												
	바이오백터	180	1,876	3,244		140			640						4,084		
공통기반기술 및 기타	공통기반기술	3,453	1,065	1,162	163	334		4,089	40,343	25,695	5,893	8,806	243	4,002	15,375		
	기타	10,289	1,339	3,972	171			300	1,930	165	315	598	958	5,926	21,502	12,824	
신약개발 단계		신약플랫폼 기술			임상			신약플랫폼 기술								인프라 및 기타	

주: 공통기반기술의 신약플랫폼 기술의 예산이 집중되어 소분류까지 표기, 신약개발 단계 분류 기준은 2페이지 참조  
 자료) 국가과학기술지식정보서비스(<https://www.nts.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 분석가공

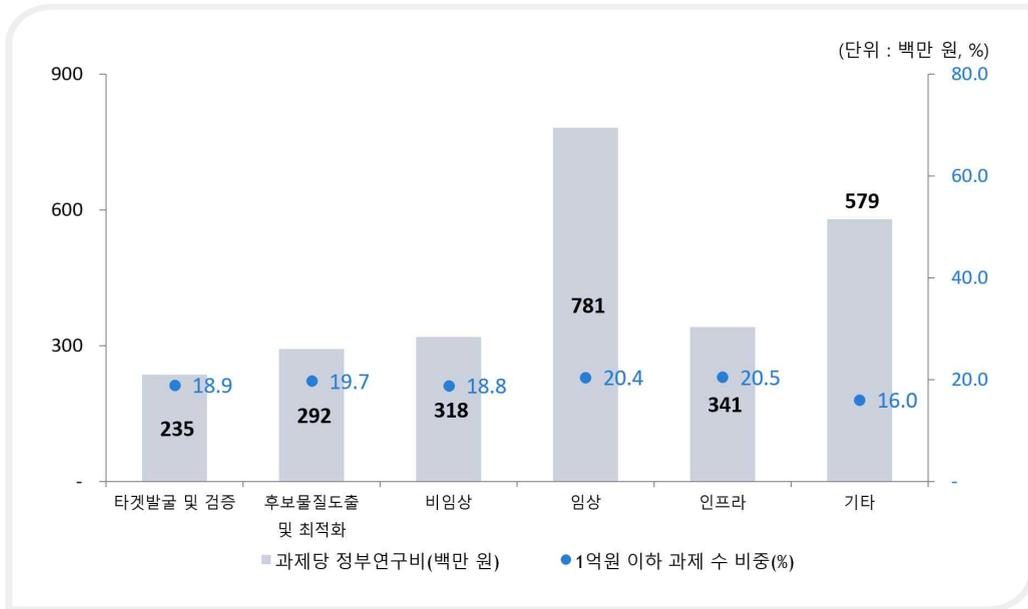
[그림 6] 의약품 종류-신약개발 단계별 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오(2021년)

## 4.2 과제 규모의 분포

### ④ 신약개발 단계별 과제당 평균 연구비는 임상 단계가 7.8억 원으로 가장 큼

- 과제당 연구비는 임상 단계에서 가장 높게 나타나며(7.8억 원), 다음으로는 인프라(3.4억 원), 비임상(3.2억 원) 순으로 투자
- 1억 원 이하 소규모 과제가 전체 과제에서 차지하는 비중은 인프라가 20.5%로 가장 높았고, 다음으로 임상 단계 20.4%, 후보물질 도출 및 최적화 19.7%, 타겟 발굴 및 최적화 18.9% 순이며, 전년 대비 비중 편차가 70.8% 감소

\* ('20년) 5.6 → ('21년) 1.6



주: 1억 원 이하 과제 수 비중 = 1억 원 이하 과제 수 / 전체 과제 수(%)

자료) 국가과학기술지식정보서비스(<https://www.ntis.go.kr/>)의 「조사·분석통계」 분석가공

[그림 7] 신약개발 단계별 정부 R&D 과제당 평균 연구비 및 소규모 과제 수 비중(2021년)

### 4.3 연구 수행 주체-신약개발 단계별 교차분석

2021년 기준으로 대학-후보물질 도출 및 최적화 투자가 727억 원으로 가장 많았고, 대학-인프라 (693억 원), 기업-임상(668억 원) 순으로 투자

- 대학은 후보물질 도출 및 최적화(727억 원), 후보물질 발굴 플랫폼(238억 원), 비임상(163억 원) 순으로 투자가 이루어짐
- 기업은 비임상(472억 원), 임상 3상(301억 원), 후보물질 도출 및 최적화(289억 원) 순
- 출연연구소는 후보물질 도출 및 최적화(277억 원), 후보물질 발굴 플랫폼(221억 원), 전임상 플랫폼 (99억 원) 순으로 지원

(단위 : 백만 원)

대학	12,182	72,653	16,269	5,892	1,571	855	2,132	23,795	14,460	2,405	10,041	1,201	2,559	12,745	7,388
기업	대기업		1,400	2,575	900		30,048								
	중견기업	270	3,171	9,076	5,275	4,975		175					458	180	3,075
	중소기업	200	24,379	35,534	14,916	10,640	30	2,650	950		300		40	1,130	13,490
출연연구소	7,030	27,670	3,939	285	100		1,740	22,118	9,948	1,822	1,053		3,972	1,750	2,297
국립연구소	1,420	3,890	140			1,293		1,810		604			2,384	6,876	
기타	1,220	5,057	8,868	1,008	300	2,325	1,308	6,980	3,123	1,605	4,233		2,828	680	17,178
연구수행주체 신약개발단계	타겟발굴 및 검증	후보물질 도출 및 최적화	비임상	임상1상	임상2상	임상3상	신약플랫폼기술			인력양성	제도 ·정책	인·허가	기타		
				임상			인프라 및 기타								

주: 신약플랫폼 기술의 소분류까지 표기, 신약개발 단계 분류 기준은 2페이지 참조  
 자료) 국가과학기술지식정보서비스(https://www.ntis.go.kr)의 「조사·분석통계」 분석가공

[그림 8] 연구 수행 주체-신약개발 단계별 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오(2021년)

## |저자소개|

### **강유진 연구원**

생명과학 석사

한국과학기술기획평가원 생명기초사업센터

E-mail : kyj10513@kistep.re.kr 전화 : 043-750-2558

### **김종란 연구위원**

농업생명과학 박사

한국과학기술기획평가원 생명기초사업센터

E-mail : jkim@kistep.re.kr 전화 : 043-750-2460

※ 본 KISTEP 브리프의 내용은 필자의 개인적 견해이며, 기관의 공식적인 의견이 아님을 밝혀 둡니다.

## [ KISTEP 브리프 발간 현황 ]

발간호 (발행일)	제목	저자 및 소속	비고
57 (23.01.06.)	MZ세대를 위한 미래 기술	지수영·안지현 (KISTEP)	미래예측
- (23.01.20.)	KISTEP Think 2023, 10대 과학기술혁신정책 아젠다	강현규·최대승 (KISTEP)	이슈페이퍼 (제341호)
58 (23.02.02.)	세계경제포럼(WEF) Global Risks 2023 주요내용 및 시사점	김다운·김유신 (KISTEP)	혁신정책
59 (23.02.07.)	미국의 「오픈사이언스의 해」 선포와 정책적 시사점	이민정 (KISTEP)	혁신정책
- (23.02.21.)	‘데이터 보안’ 시대의 10대 미래유망기술	박창현·임현 (KISTEP)	이슈페이퍼 (제342호)
60 (23.03.06.)	연구자산 보호 관련 주요국 정책 동향 및 시사점	유지은·김보경 (KISTEP)	혁신정책
61 (23.03.20.)	美 「과학적 진실성 정책 및 실행을 위한 프레임워크」의 주요 내용 및 시사점	정동덕 (KISTEP)	혁신정책
- (23.03.29.)	우리나라 바이오헬스 산업의 주력산업화를 위한 정부 역할 및 지원방안	홍미영·김주원 안지현·김종란 (KISTEP)	이슈페이퍼 (제343호)
62 (23.03.30.)	2021년 한국의 과학기술논문 발표 및 피인용 현황	한혁 (KISTEP)	통계분석
63 (23.03.30.)	2021년 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오 분석	강유진·김종란 (KISTEP)	통계분석