

통계분석

2023년 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오 분석

KISTEP 생명기초사업센터 홍기현 · 김종란



[요약 및 시사점]

- **최근 10년(2014년~2023년) 동안 정부 R&D 예산 중 총 4조 2,116억 원이 신약개발 연구*에 투자 (연간 평균 4,212억 원)**
 - 7개 부처** 중 복지부(1조 5,348억 원), 과기부(1조 5,214억 원), 산업부(2,892억 원)의 투자는 총 3조 3,454억 원(전체 투자의 79.4%)으로 3개 부처가 신약개발 투자를 주도
 - * 기초 및 기전 연구 제외
 - ** 과기부, 복지부, 산림청, 식약처, 산업부, 질병청, 해수부
- **2023년 신약개발 정부 R&D 투자는 5,895억 원으로, 신약개발 단계별로는 인프라, 의약품 종류별로는 신약, 질환별로는 감염증에 가장 많이 투자**
 - 단계별로 인프라 2,095억 원(35.0%), 후보물질 도출 및 최적화 1,591억 원(26.6%), 비임상 1,054억 원(17.6%), 임상 522억 원(8.7%), 타겟 발굴 및 검증 271억 원(4.5%) 순으로 투자
 - 의약품 종류별로 신약 3,744억 원(62.6%), 공통기반기술 1,480억 원(24.7%), 개량신약 233억 원(3.9%) 순으로 투자
 - 질환별로 기타(2,045억 원, 34.2%)를 제외하고, 감염증 1,478억 원(24.7%), 종양질환(혈액암 포함) 1,037억 원(17.3%), 퇴행성 뇌질환 362억 원(6.0%), 순으로 투자
- **의약품 종류-신약개발 단계별 교차분석 시, 바이오신약-후보물질 도출 및 최적화 단계에 투자가 958억 원으로 가장 많았고, 연구수행주체-신약개발 단계별 분석 시, 기업-비임상 단계에 집중 투자**
 - 의약품 종류-신약개발 단계별 투자 규모는 바이오신약-후보물질 도출 및 최적화(958억 원), 바이오신약-비임상(750억 원), 공통기반기술-후보물질 발굴 플랫폼(543억 원) 순
 - 연구수행주체-신약개발 단계별 투자 규모는 기업-비임상(773억 원), 대학-후보물질 도출 및 최적화 투자 (770억 원), 기업-후보물질 도출 및 최적화(509억 원) 순
- **신약개발 단계, 의약품 종류, 대상 질환별 상세 포트폴리오 분석을 통해 정부 신약개발 R&D 투자전략 수립 등에 활용 기대**
 - 신약개발 단계 및 연구수행 주체 등이 포함된 다각적 포트폴리오 분석은 정부 신약개발 R&D 재정 소요 전망, 향후 투자전략 수립 등에 활용 가능
 - 향후 신규 과제 검토를 통하여 첨단바이오 기술이 접목된 신약 모달리티 항목 추가와 관련된 검토와 본 포트폴리오 반영을 통한 최첨단 신약개발기술 동향 파악 추진

목 차

 1. 개요.....	1
 2. 총괄 현황.....	4
 3. 투자 포트폴리오 분석.....	7
 4. 포트폴리오 심층 분석.....	10

1. 개요

- 한국과학기술기획평가원 생명기초사업센터는 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 포트폴리오 분석
- 국가연구개발사업 조사·분석 데이터를 바탕으로 신약개발 단계와 의약품 종류에 대한 분류체계를 수립하여 2023년 신약개발 정부 R&D 투자 현황 및 포트폴리오 상세 분석**
 - 국가연구개발사업 조사·분석 통계를 기준으로 신약개발 투자 추이(2014~2023년) 및 투자 포트폴리오(2023년) 분석 결과 제시¹⁾
 - 신약개발 단계 : 타겟 발굴 및 검증, 후보물질 도출 및 최적화, 비임상, 임상 1~3상, 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) 국가연구개발사업 조사·분석 결과(2014년~2023년)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
		펩타이드 치료제
		유전자 치료제
		세포 치료제
		백신
		항체기반신약
		기타
한약(생약제제)	한약(생약제제)	
개량신약	개량신약(합성)	개량신약
	바이오베터	단백질 치료제
		펩타이드 치료제
		유전자 치료제
		세포 치료제
		백신
		항체기반신약
		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.
 엄익천 외, 「정부연구개발예산의 재정소요 전망 방법론 개발 연구: 신약개발 분야를 중심으로」, 2015.12.

- 질환2): 혈관질환, 호흡기질환, 종양질환(혈액암 포함), 근골격계 질환, 면역계 질환, 감염증, 정신질환, 퇴행성 뇌질환, 내분비질환, 소화기계 질환, 비만, 기타*

* 2022년 분석부터 기존 분류체계에서 '타 질환에 포함되지 않는 희귀질환'과 '기타'를 모두 '기타'로 통합

2) 2018년, 2022년 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오 분석 수행 과정에서 전문가 의견을 반영하여 기존 분류기준을 일부 수정함

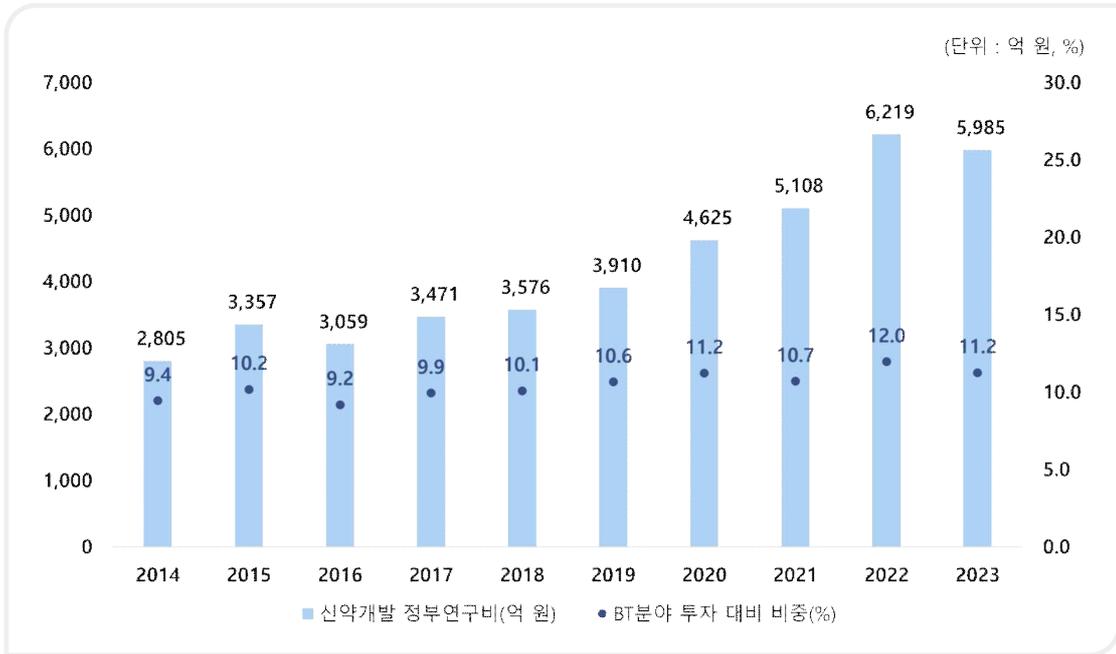
④ 2023년도 정부 R&D 과제 중 신약개발 범주에 해당하는 총 1,703개 과제를 선별하여 분류

- 신약개발을 목표로 하는 R&D 사업*의 과제 중 과제명, 연구목표, 연구 내용 등을 토대로 신약개발 정부 R&D 과제를 선별
 - * 국가과학기술자문회의 생명의료전문위원회 소관 사업 중 의약 분야에 관련된 사업을 본 포트폴리오 분석 대상으로 하며, 연구자 주도 기초연구 등은 분석 대상에서 제외
- 선별된 R&D 과제들을 제시된 기준(신약개발 단계, 의약품 종류, 대상 질환)에 따라 분류
- 기초 및 기전 연구는 개별 연구자 수준에서 수행하여 신약개발로 직접 연결되기 어렵기 때문에 분석 대상에서 제외함에 따라 각 부처의 투자계획에 제시된 투자규모와 다소 상이할 수 있음

2. 총괄 현황

2.1. 신약개발 정부 R&D 총 투자

- 최근 10년(2014년~2023년) 동안 신약개발 정부연구비는 총 4조 2,116억 원 투자(연간 평균 4,212억 원)
 - 2014년 2,805억 원에서 2023년 5,985억 원으로 연평균 8.8% 증가
 - ※ 동 기간 BT분야 투자는 연평균 6.7%로 증가
 - BT³⁾ 분야 투자 대비 신약개발 투자 비중은 9.2~12.0%로 연평균 약 10.6% 수준 유지



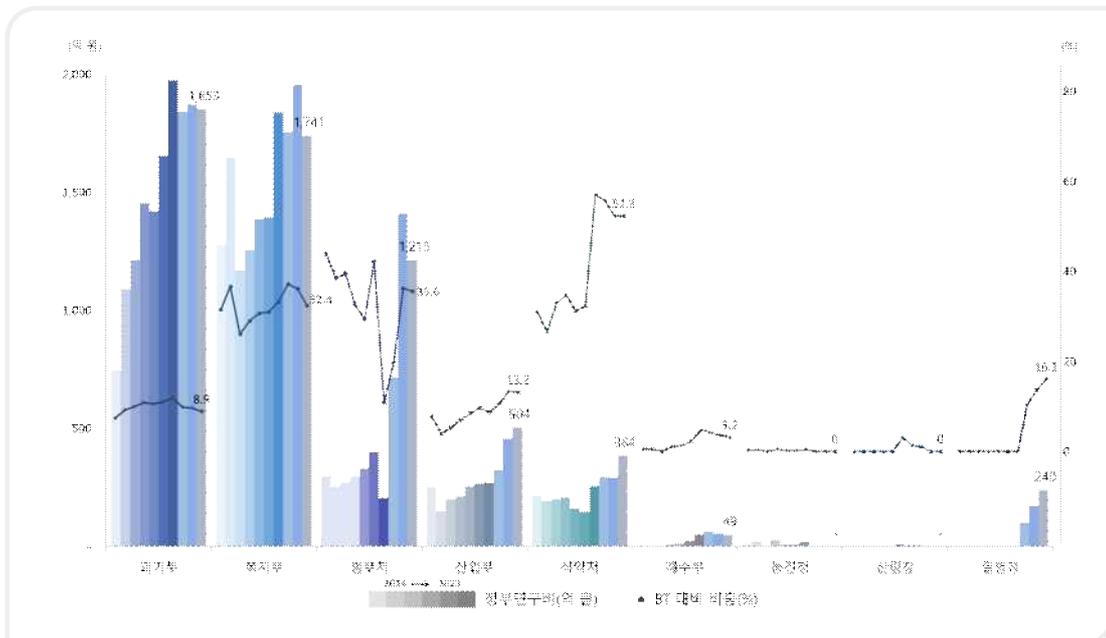
자료) 「2023년 국가연구개발사업 조사·분석」 결과를 바탕으로 저자 재구성

[그림 1] 신약개발 정부 R&D 투자 추이 및 BT분야 투자 대비 비중(2014년~2023년)

3) 미래유망신기술 6T 중 바이오 분야

2.2. 최근 10년간 부처별 신약개발 투자 현황 및 BT 투자 대비 비중⁴⁾

- 최근 10년간('14~'23) 보건복지부(이하 복지부, 1조 5,348억 원), 과학기술정보통신부(이하 과기부, 1조 5,214억 원), 범부처(5,402억 원), 산업통상자원부(이하 산업부, 2,892억 원) 순으로 투자 집중**
 - 부처별 신약개발 투자에 복지부가 총 1조 5,348억 원(36.4%)으로 부처 중 가장 많고, 다음으로 과기부(1조 5,214억 원, 36.1%), 범부처(5,402억 원, 12.8%), 산업부(2,892억 원, 6.9%) 순
 - 상위 3개 부처(복지부, 과기부, 산업부)의 투자 총액은 3조 3,454억 원으로 전체 투자의 79.4%를 차지
 - 질병청(3년간 54.0% 증가)을 제외한 부처별 연평균 증가율은 3.5~32.0%로 약 13.0% 수준
 - ※ 질병청은 2020년 9월 복지부 산하 질병관리본부에서 승격됨에 따라 2021년부터 별도 부처로 분류
- 한편, 2023년 기준 부처별 BT 투자 대비 신약개발 투자 비중은 식약처(52.3%), 범부처(35.6%), 복지부(32.4%), 질병청(16.1%), 산업부(13.2%) 순으로 나타남**



자료) 「2023년 국가연구개발사업 조사·분석」 결과를 바탕으로 저자 재구성

[그림 2] 부처별 신약개발 정부 R&D 투자 추이(2014년~2023년)

4) 「2014년도 국가연구개발사업 조사·분석 시행계획(안)」의 다부처 공동추진 국가연구개발사업에 대한 통합 조사 시행에 따라 부처 분류에 '범부처'를 추가하였으며, 해당 기간의 '범부처 전주기 신약개발사업'은 '범부처' 통계로 산출

〈표 3〉 부처별 신약개발 정부 R&D 투자 추이(2014년~2023년)

(단위 : 백만 원, %)

구분		2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	총 합계 (억 원)	연평균 증가율
보건 복지부	신약개발 연구비	127,755	164,748	117,026	125,799	138,806	139,534	183,949	175,688	187,349	174,147	15,348	3.5
	BT대비 비중	31.5	36.7	26.1	29.0	30.7	31.0	33.3	37.2	36.2	32.4	-	-
과학기술 정보 통신부	신약개발 연구비	74,588	108,970	121,485	145,600	142,134	165,579	197,668	184,424	195,624	185,306	15,214	10.6
	BT대비 비중	7.4	9.2	10.0	10.9	10.6	11.0	11.9	9.9	9.7	8.9	-	-
범부처	신약개발 연구비	29,726	25,308	27,300	29,700	33,000	40,051	20,561	71,833	141,215	121,508	5,402	16.9
	BT대비 비중	43.9	38.5	39.5	32.6	29.4	42.3	10.9	19.8	36.3	35.6	-	-
산업 통상 자원부	신약개발 연구비	25,180	14,835	20,062	21,235	25,428	26,668	27,148	32,469	45,780	50,380	2,892	8.0
	BT대비 비중	7.7	4.0	5.3	7.0	8.5	9.7	8.8	10.6	13.4	13.2	-	-
식품 의약품 안전처	신약개발 연구비	21,592	19,345	20,017	20,896	15,981	14,572	25,554	29,578	29,332	38,386	2,353	6.6
	BT대비 비중	31.0	26.6	33.0	34.7	31.2	32.4	57.1	55.7	52.4	52.3	-	-
해양 수산부	신약개발 연구비	400	382	-	1,080	1,335	2,477	5,099	6,197	5,500	4,877	273	32.0
	BT대비 비중	0.5	0.5	-	1.1	1.3	2.3	4.8	4.3	3.6	3.2	-	-
농촌 진흥청	신약개발 연구비	1,232	2,150	-	2,782	930	1,010	2,057	-	-	-	102	-
	BT대비 비중	0.3	0.4	-	0.5	0.2	0.2	0.4	-	-	-	-	-
질병 관리청	신약개발 연구비	-	-	-	-	-	-	-	10,112	17,124	23,969	512	54.0
	BT대비 비중	-	-	-	-	-	-	-	10.5	13.7	16.1	-	-
산림청	신약개발 연구비	-	-	-	-	-	1,120	506	532	-	-	22	-
	BT대비 비중	-	-	-	-	-	3.1	1.4	1.1	-	-	-	-

자료) 「2023년 국가연구개발사업 조사·분석」 결과를 바탕으로 저자 재구성

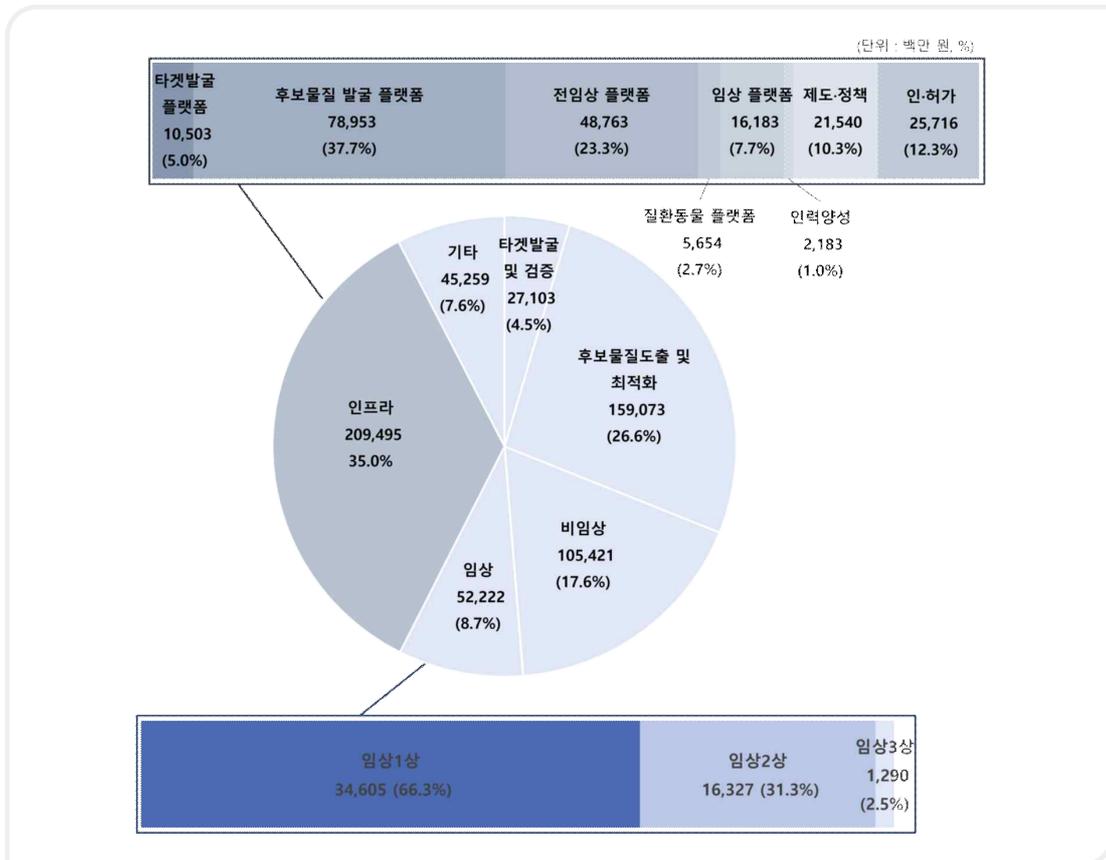
3. 투자 포트폴리오 분석

3.1. 신약개발 단계별 포트폴리오

● 2023년 5,985억 원 중 인프라에 2,095억 원(35.0%)이 투자되어 가장 높고, 다음으로 후보물질 도출 및 최적화, 비임상 순으로 투자

- 신약개발단계 대분류 기준 인프라 2,095억 원(35.0%), 후보물질도출 및 최적화 1,591억 원(26.6%), 비임상 1,054억 원(17.6%), 임상 522억 원(8.7%), 타겟 발굴 및 검증 271억 원(4.5%) 순으로 지원
- ‘인프라’ 중에서는 후보물질 발굴 플랫폼에 790억 원(37.7%)으로 가장 많이 투자되었고, 이어 전임상 플랫폼(488억 원, 23.3%), 인허가(257억 원, 12.3%), 제도·정책(215억 원, 10.3%), 임상 플랫폼(162억 원, 7.7%) 순)
- ‘임상 단계’ 중에서는 임상 1상에 346억 원(66.3%)으로 가장 많이 투자되었고, 임상 2상 163억 원(31.3%), 임상 3상 13억 원(2.5%) 순으로 투자가 이루어짐
- 신약개발 단계 소분류 기준 전년 대비 투자 규모가 가장 크게 증가한 단계는 인프라에 속한 인허가(+110.7%)이고, 가장 크게 감소한 단계는 인력양성(-48.8%)임

※ ('22년) 인·허가 122억 원, 인력양성 43억 원 → ('23년) 인·허가 257억 원, 인력양성 22억 원



자료) 「2023년 국가연구개발사업 조사·분석」 결과를 바탕으로 저자 재구성

[그림 3] 신약개발 단계별 정부 R&D 투자 포트폴리오(2023년)

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

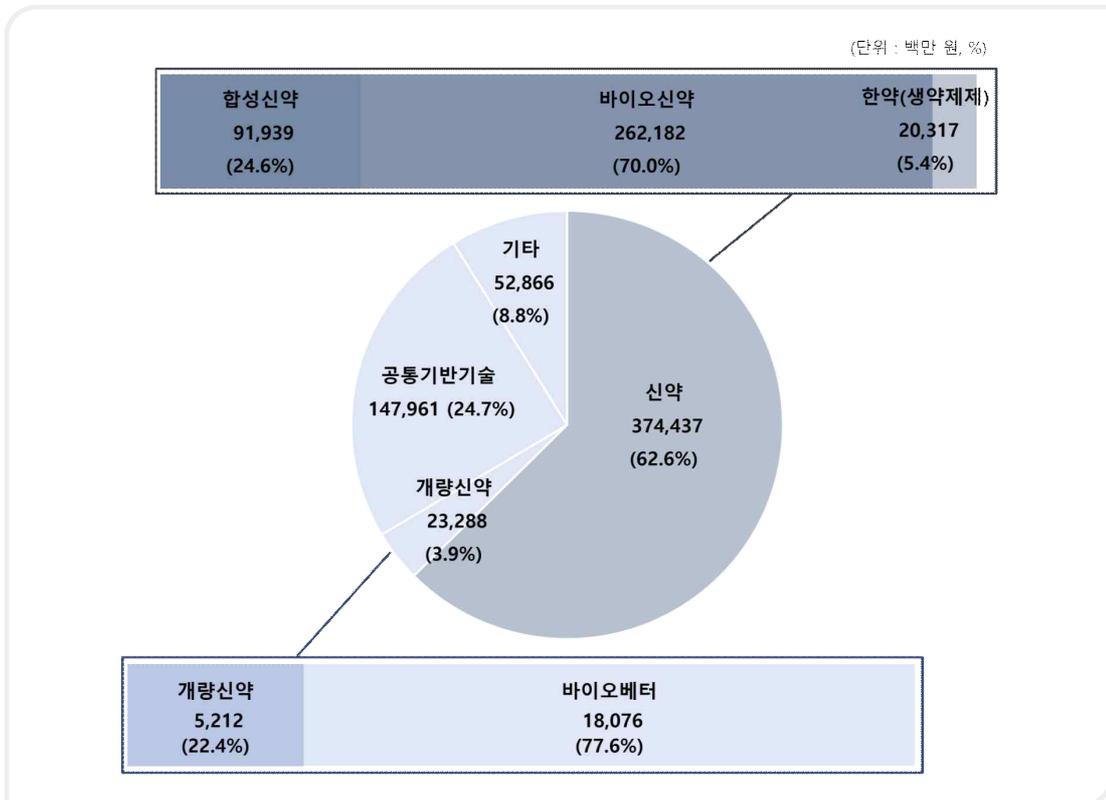
◎ 2023년 기준 의약품 종류별 투자 규모의 절반 이상이 신약(62.6%)에 집중

- 의약품 종류별 투자 현황은 신약에 3,744억 원(62.6%)으로 가장 많이 투자되었고, 공통기반기술 1,480억 원(24.7%), 개량신약 233억 원(3.9%) 순으로 투자
- 신약의 하위 분류에서는 바이오신약 2,622억 원(70.0%), 합성신약 919억 원(24.6%), 한약(생약제제) 203억 원(5.4%) 순으로 투자가 이루어짐
- 개량신약은 바이오베터 181억 원(77.6%), 개량신약(합성)* 52억 원(22.4%) 순으로 지원

* 화합물 기반의 개량 의약품

- 전체 의약품 종류 중 전년 대비 투자 규모의 변화가 가장 큰 의약품은 개량신약(+31.2%), 바이오베터 (-55.6%)인 것으로 분석됨

※ ('22년) 개량신약 40억 원, 바이오베터 407억 원 → ('23년) 개량신약 52억, 바이오베터 181억 원



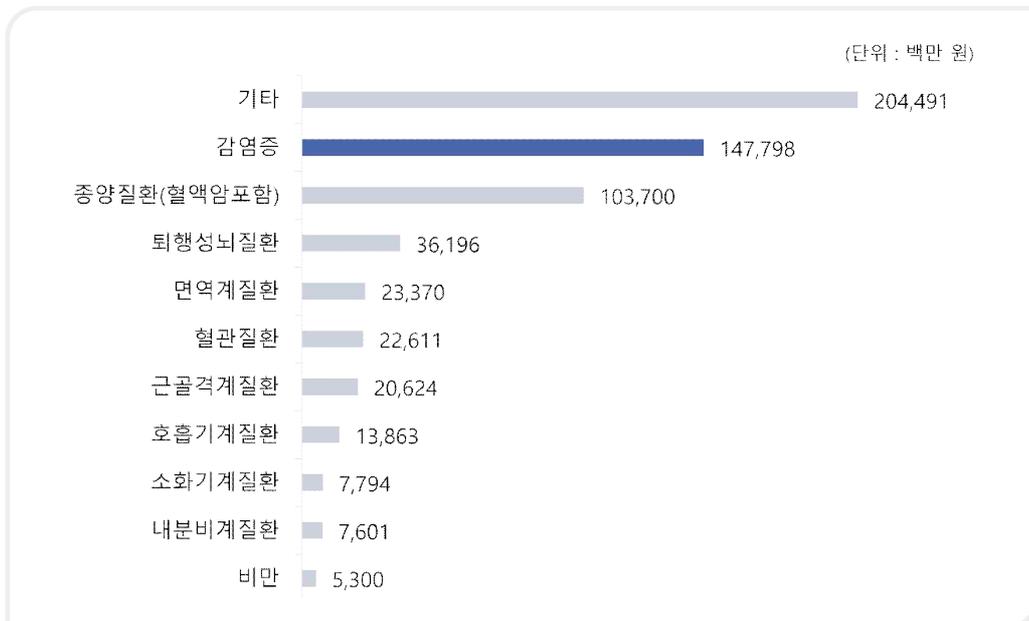
자료) 「2023년 국가연구개발사업 조사·분석」 결과를 바탕으로 저자 재구성

[그림 4] 의약품 종류별 정부 R&D 투자 포트폴리오(2023년)

3.3. 대상 질환별 포트폴리오

2023년 기준 질환별 투자 현황은 감염증, 종양질환(혈액암 포함), 퇴행성 뇌질환 순으로 투자

- 질환별로 감염증 1,478억 원(24.7%, 354개 과제), 종양질환(혈액암 포함) 1,037억 원(17.3%, 340개 과제), 퇴행성 뇌질환 362억 원(6.0%, 142개 과제) 순으로 지원
※ 기타(2,045억 원, 34.2%, 516개 과제)를 제외한 순위
- 전체 대상 질환 중 전년 대비 투자 규모가 가장 많이 증가한 질환은 비만(87.2%), 혈관질환(39.7%) 순으로 분석
※ ('22년) 비만 28억 원, 혈관질환 162억 원 → ('23년) 비만 53억 원, 혈관질환 226억 원
- 반면, 전년 대비 투자 비중이 가장 많이 감소한 질환은 내분비계질환(-31.1%), 감염증(-27.0%) 순으로 분석
※ ('22년) 내분비계질환 110억 원, 감염증 2,025억 원 → ('23년) 내분비계질환 76억 원, 감염증 1,478억 원



주: 질환을 특정한 연구과제 대상. 다수 질환에 적용 가능한 범용기술은 제외
자료) 「2023년 국가연구개발사업 조사 분석」 결과를 바탕으로 저자 재구성

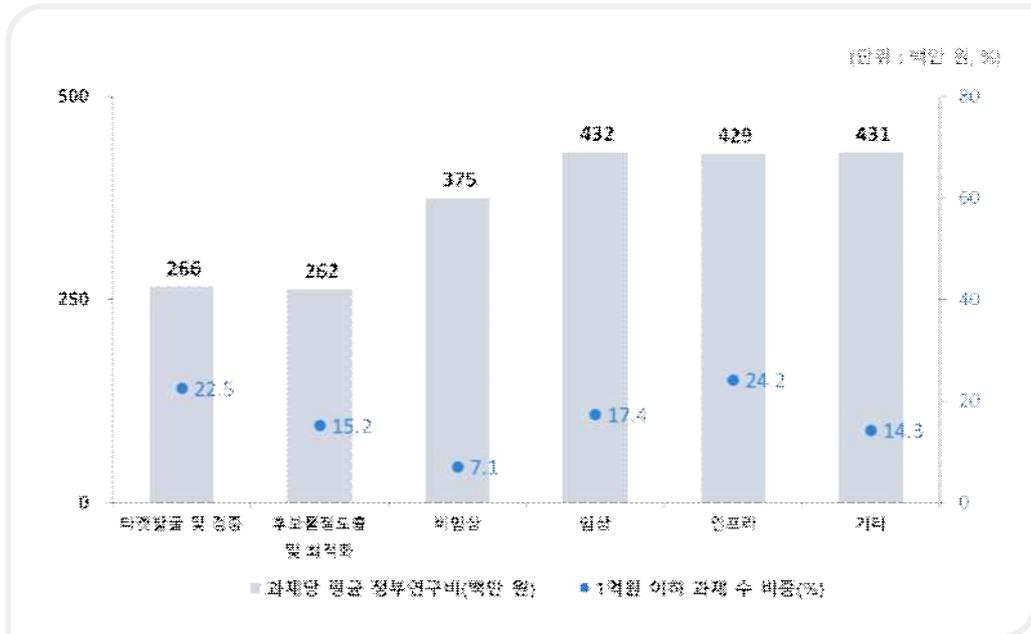
[그림 5] 대상 질환별 정부 R&D 투자 포트폴리오(2023년)

4.2. 과제당 평균 연구비 분포

○ 신약개발 단계별 과제당 평균 연구비는 임상 단계가 4.3억 원으로 가장 높음

- 과제당 평균 연구비는 임상 단계에서 가장 높게 나타나고(4.32억 원), 다음은 인프라(4.29억 원), 비임상(3.75억 원) 순*으로 투자 * 기타(4.3억 원)을 제외한 순위
- 전체 과제(1,703개)에서 1억 원 이하 소규모 과제가 차지하는 비중은 17.0%(289개)이며, 신약개발 단계별로 인프라 단계에서 24.2%로 가장 높고, 다음으로 타겟 발굴 및 검증 22.5%, 임상 17.4%, 후보물질 도출 및 최적화 15.2% 순이며, 전년 대비 비중 편차*가 54.9% 증가

* ('22년) 4.0 → ('23년) 6.2



주) 1억 원 이하 과제 수 비중 = 1억 원 이하 과제 수 / 전체 과제 수(%)
 자료) 「2023년 국가연구개발사업 조사·분석」 결과를 바탕으로 저자 재구성

[그림 7] 신약개발 단계별 정부 R&D 과제당 평균 연구비 및 소규모 과제 수 비중(2023년)

4.3. 연구수행주체-신약개발 단계별 교차분석

- 2023년 기준으로 기업-비임상(773억 원, 12.9%)이 가장 많았고, 대학-후보물질 도출 및 최적화(770억 원, 12.9%), 기업-후보물질 도출 및 최적화(509억 원, 8.5%) 순으로 투자
- 대학이 수행한 연구는 후보물질 도출 및 최적화(770억 원, 12.9%), 후보물질 발굴 플랫폼(323억 원, 5.4%), 비임상(206억 원, 3.4%) 순으로 투자가 이루어짐
- 기업이 수행한 연구는 비임상(773억 원, 12.9%), 후보물질 도출 및 최적화(509억 원, 8.5%), 임상 1상(255억 원, 4.3%) 순
- 출연연구소는 후보물질 발굴 플랫폼(319억 원, 5.3%), 전임상 플랫폼(274억 원, 4.6%), 후보물질 도출 및 최적화(189억 원, 3.2%) 순으로 연구개발 수행

(단위 : 백만 원)

연구수행주체	타겟발굴 및 검증	후보물질 도출 및 최적화	비임상	임상1상	임상2상	임상3상	타겟발굴 플랫폼	후보물질 발굴 플랫폼	전임상 플랫폼	질환동물 플랫폼	임상 플랫폼	인력양성	제도 정책	인허가	기타
대학	15,240	77,011	20,604	8,180	2,835	1,230	7,308	32,253	9,069	2,454	7,237	850	4,616	13,056	15,845
기업	대기업		700	1,405											
	중견기업	4,141	11,045	2,796	888			44						200	3,609
	중소기업	1,001	46,734	65,507	21,299	10,044	60	644	4,615	5,190	179	526	464	1,615	12,482
출연연구소	9,192	18,914	3,231	821	380		1,813	31,948	27,390	2,413	3,028		1,368	2,405	6,233
국공립연구소	1,295	4,485			1,180		178	726	1,069	200	461		4,397	6,285	460
기타	375	7,788	4,334	104	1,000		560	9,367	6,045	409	4,931	1,333	10,695	2,155	6,630
연구수행주체 신약개발단계				임상			신약플랫폼기술				인프라 및 기타				

주: 신약플랫폼 기술의 소분류까지 표기, 신약개발 단계 분류 기준은 2페이지 참조
 자료) 「2023년 국가연구개발사업 조사·분석」 결과를 바탕으로 저자 재구성

[그림 8] 연구 수행 주체-신약개발 단계별 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오(2023년)

|저자소개|

홍기현 부연구위원

한국과학기술기획평가원 생명기초사업센터

E-mail: khhong@kistep.re.kr, 전화: 043-750-2764

김종란 연구위원

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
164 (25.01.09.)	글로벌 주요기관 전망 2025년 유망기술 트렌드 및 시사점	최창택 (KISTEP)	혁신정책
165 (25.01.13.)	민·군 레이다 응용기술	김상준·문성훈 (KISTEP)	기술동향
166 (25.01.14.)	R&D분야 온실가스감축인지 예·결산제도 현황 및 시사점	김아람·여준석 (KISTEP)	혁신정책
- (25.01.14.)	KISTEP Think 2025, 10대 과학기술혁신정책 아젠다	황지호·이경재·최대승 김다은·박서안 (KISTEP)	이슈페이퍼 (제372호)
167 (25.01.20.)	트럼프 2기 행정부의 기후변화-에너지 분야 정책변화 전망 및 시사점	홍정석(KISTEP) 이영준(한국원자력연구원)	혁신정책
168 (25.02.12.)	글로벌 AI 패러다임 변화와 대응 전략 - 트럼프 정부의 AI 정책 전환과 중국 딥시크의 부상을 중심으로 -	주경원 (KISTEP)	혁신정책
169 (25.02.13.)	EU 폰테어라이엔 2기 집행위원회의 혁신정책 추진 방향 및 시사점 : 경쟁력 나침반 이니셔티브의 주요 내용	송창현 (KISTEP)	혁신정책
- (25.02.17.)	국내 공학 분야 외국인 박사 졸업자 현황 분석 및 시사점	이정재·이현경·서현정 (KISTEP)	이슈페이퍼 (제373호)
170 (25.02.19.)	3대 게임체인저 분야 기술수준 심층분석 ① - 반도체 강국으로 재도약을 위한 미래 이슈 -	정의진·신동평 (KISTEP)	미래예측
171 (25.02.28.)	트럼프 2기 행정부 미국 우주 정책의 전망과 시사점	이재민·문태석·강현규 (KISTEP)	혁신정책
172 (25.03.05.)	일본 연구중심대학 추진 현황 및 시사점 - 국제탁월연구대학을 중심으로 -	김태윤·이원홍 (KISTEP)	혁신정책
- (25.03.07.)	출연연 탄소중립 분야 연구 성과 현황 및 시사점	신우영·박창대·정민우 (KISTEP)	이슈페이퍼 (제374호)
173 (25.03.24.)	AI를 활용한 혁신 신약개발의 동향 및 정책 시사점	윤희정 (KISTEP)	혁신정책
174 (25.03.25.)	2023년 신약개발 정부 R&D 투자 포트폴리오 분석	홍기현·김종란 (KISTEP)	통계분석