

제2회 의료기기산업大賞 포상 계획

2017. 4.



산업발전위원회

추진 배경 및 기본 방침

1. 추진 배경

- 의료기기 개발 및 상용화에 기여한 유공자를 발굴하여 포상·격려함으로써 자긍심을 고취하고,
- 이를 통하여 의료기기 제조분야 경쟁력 제고에 대한 저변을 확대하여 의료기기 산업 활성화 및 국민안전 향상 도모

2. 기본 방침

- 수상대상자는 창의적이고 혁신적인 아이디어를 바탕으로 의료기기 기술개발 및 개발한 기술을 활용하여 의료기기 사업화 성과를 도출함으로써 의료기기 산업발전에 기여한 의료인 및 연구자를 대상으로 함
 - ※ 수상대상자는 개인(본인포함), 기관 및 단체 등의 추천을 받는 것을 원칙으로 함
- 수상적격자 선정을 위하여 공정한 공적심의위원회를 구성·운영하여 공적내용과 도덕성 등을 심사함
 - ※ 공적심사위원회에 공공기관(또는 유관기관) 전문가를 포함시켜 선발과정에서의 공정성과 객관성 확보
- 수상대상자의 공적이 거짓임이 드러나거나 추천제한 사유에 해당됨이 확인된 경우, 공적심의위원회를 통해 수상이 취소 또는 철회될 수 있음
 - ※ 심의위원회는 수상대상자의 추천제한 사유 확인을 위해 필요시 범죄경력 조회 관련 자료를 요청할 수 있음
- 수상 취소 및 철회에 따른 사후조치로 상패 및 상금 전액 회수함

1. 개요

- 시상명칭 : KMDIA 포럼 및 제2회 의료기기산업 大賞(가칭)
- 일 시 : 2017년 7월 14일(금)
- 장 소 : JW 메리어트호텔 5층 그랜드볼룸
- 수상인원 : 00명
- 시 상 : 상패 및 상금
- 주 최 : 한국의료기기산업협회
- 주 관 : KMDIA 산업발전위원회
- 후 원 : 비브라운코리아
 - ※ 『제2회 의료기기산업대상』 공식후원사 모집(2017년 05월 31일 까지)
 - : 협회 홈페이지 『제2회 의료기기산업대상』 공식후원사 모집공고 참조

2. 시상 부문 및 내역

- 시상부문
 - 대 상 : 창의적인 아이디어와 혁신으로 의료기기 기술개발 및 사업화 공적이 있는 의료인 및 연구자 중 최우수자
 - 기술혁신상 : 의료기기 개발에 있어 창의적·혁신적인 기술 개발의 공적이 우수한 의료인 및 연구자
 - 산업진흥상 : 혁신적인 기술을 활용하여 의료기기 사업화 및 상용화 성과를 도출한 공적이 우수한 의료인 및 연구자
 - 기업후원상 : 의료기기 개발 및 상용화 공적이 우수한 연구자 및 제조기업

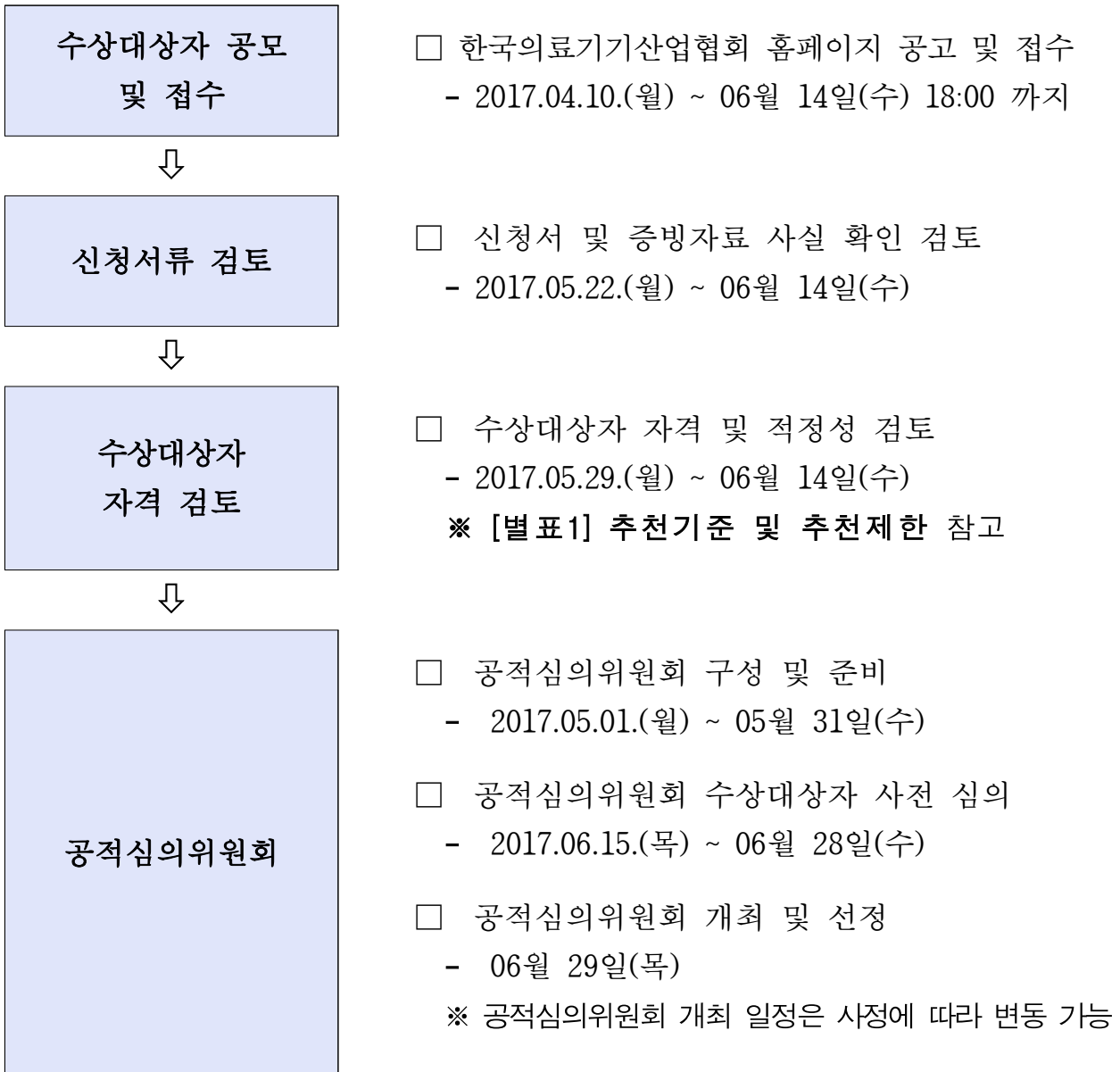
○ 시상내역

구분	수상인원	시상
대 상	1명	상패 및 상금 2,000만원
기술혁신상	1명	상패 및 상금 1,000만원
산업진흥상	1명	상패 및 상금 1,000만원
기업후원상*	00명	상패 및 기업후원금

* 기업후원상 : 의료기기산업대상 공식후원사의 후원금을 상금으로 지급
 ※ 소득세법에 따라 세금 공제 후 상금 지급

3. 추진 일정

- 추천 및 접수 : 2017.04.10.(월) ~ 2017.06.14.(수) 18:00까지
- 공적심의위원회 구성 : 2017.05.01.(월) ~ 2017.05.31.(수)
- 수상대상자 선정 평가 : 2017.06.15.(목) ~ 2017.06.28.(수)
 - ※ 최종 공적심의위원회 개최(06.29. 예정)
- 수상대상자 결정 통보 : 2017년 7월 초(예정)
- 시상 : 2017.07.14.(금)



II 수상대상자 추천(신청) 및 접수

1. 수상대상자 추천(신청)

- [별표1] 추천기준 및 추천제한에 따름

2. 추천(신청) 및 접수 방법

- 접수기간 : 2017. 04. 10(월) ~ 2017. 06. 14(수) 18:00 까지
- 접수처 : 한국의료기기산업협회
- 접수방법 : 이메일(kmdia_id@kmdia.or.kr) 및 등기우편
 - [서식1] ~ [서식4]는 한글파일로 이메일 제출
 - 원본 및 공적사항 증빙서류 등은 등기우편 제출(팩스접수 불가)
 - ※ 등기우편 제출서류 : 서명 또는 날인이 있는 서류(서식1, 서식3, 서식4 등), 의사면허증 사본, 그 외 공적사항 증빙서류 등
 - ※ 제출처 : (우편번호 06133) 서울시 강남구 테헤란로 123(역삼동, 여삼빌딩 9층)
한국의료기기산업협회 산업발전위원회
- 문의 : 협회 산업발전위원회(☎ 070-7725-8724)

3. 제출 서류

- [서식1] 포상자추천서 1부(본인 추천의 경우 미제출)
- [서식2] 공적요약서 1부
- [서식3] 공적조서 1부
- [서식4] 포상에 대한 동의서 1부
- 의사면허증 사본 1부(해당자에 한함)
- 공적사항 증빙서류(공적내용을 증명할 수 있는 자료 등 필수 첨부)
 - ※ 관련 제출서류 작성은 **[별표2] 제출서류 및 작성요령**에 따름

4. 심 사

- 서류(요건)심사 및 공적심사 등을 거쳐 포상자 선정
- 심사기준은 개발 기술의 독창성, 우수성, 창의성, 파급효과, 사업성 및 의료기기산업 발전에 기여한 정도 등임
- 해당 기술 및 공적으로 타기관 등의 포상·표창 등을 받은 이력이 없으면서 최신 개발기술 및 이를 활용한 사업화 성과를 도출한 경우는 가산점 부여될 수 있음

[별표 1]

< 추천기준 및 추천제한 >

1. 추천대상

- 창의적이고 혁신적인 아이디어를 바탕으로 의료기기 기술개발 및 개발한 기술을 활용하여 의료기기 사업화 성과를 도출함으로써 의료기기 산업발전에 기여한 의료인 및 연구자
 - 의료기기 관련 연구 및 기술개발 등에 공헌한 자
 - 혁신적 기술을 활용하여 의료기기 사업화 및 상용화 등에 공헌한 자
 - 국내 의료기기 산업발전 및 경쟁력 제고에 기여한 자

2. 추천기준

- 수공기간
 - 최소 공적기간에 대한 별도제한 없음
- 재포상 금지기간 : 수여일로부터 추천일 기준
 - 의료기기산업 대상을 받은 자는 3년 이내 다시 포상을 받을 수 없음

3. 추천 시 유의사항

- 추천권자는 추천대상자에 대한 수상 의사 확인 및 공적내용을 철저히 확인하여야 함
- 추천 대상자는 공적사실 확인과 심사 등을 위한 개인정보이용에 대한 동의서를 제출하여 하며, 추천제한 사유 확인에 필요한 범죄경력조회 관련 자료 요청 시 관련자료 제출하여야 함

※ 필요시 심의위원회는 범죄경력조회 관련 자료를 요구할 수 있음

- 분야별 포상 추천 제한에 해당됨에도 허위 추천하거나 공적, 이력 등이 거짓 또는 과장됨이 확인될 경우 향후 5년간 추천 제외

4. 분야별 포상 추천 제한

1) 형사 처벌 등을 받은 자

- 가) 기소되어 형사재판에 계류 중인 자
- 나) 금고이상의 형을 받고 그 집행이 종료된 후 5년을 경과하지 아니한 자
- 다) 금고이상의 형을 받고 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 5년을 경과하지 아니한 자
- 라) 금고이상의 형의 집행유예를 받은 경우, 그 집행유예의 기간이 완료된 날로부터 3년을 경과하지 아니한 자
- 마) 금고이상의 형의 선고유예를 받은 경우, 그 기간 중에 있는 자
- 바) 포상추천일 전 2년 이내에 2회 이상의 벌금형 처분을 받은 자
- 사) 포상추천일 전 2년 이내에 1회 벌금액이 200만원 이상의 벌금형 처분을 받은 자

2) 사회적으로 지탄을 받는 자

- 수사 중이거나 각종 언론보도 등으로 사회적 물의를 일으켜 정부 포상·표창이 합당치 않다고 판단되는 자

3) 의료기기법령의 위반으로 행정처분을 받거나 처분이 진행 중인 자

- 가) 최근 2년 이내 의료기기법령의 위반으로 행정처분을 받은 업체와 그 임원 등
- 나) 다만, 상기 가)의 경우에도 시정명령 등 그 처분사항이 미미하거나

기관 또는 임원 등이 그 위반행위를 방지하기 위하여 해당 업무에 관한 상당한 주의와 감독을 게을리 하지 아니한 경우로 행정처분 부서의 장이 확인하는 경우는 추천 가능

* “최근 2년 이내”라 함은 포상대상자 추천일 기준 최근 2년

- 예) 추천일이 2017. 4. 1.인 경우 : 2015. 4. 1. ~ 2017. 3. 31.

** 당해사업장의 등기임원과 미등기 임원일지라도 해당 행정처분 사유에 직접적 책임이 있는 자는 추천대상에서 제외

[별표 2]

< 제출서류 및 작성요령 >

□ 제출서류 목록

1. [서식1] 포상자추천서 1부(본인 추천의 경우 미제출)
2. [서식2] 공적요약서 1부
3. [서식3] 공적조서 1부
4. [서식4] 포상에 대한 동의서 1부
5. 의사면허증 사본 1부(해당자에 한함)
6. 공적사항 증빙서류(공적내용을 증명할 수 있는 자료 등 필수 첨부)

□ 제출서류 작성요령

서류명	작성 요령
포상자추천서	<ul style="list-style-type: none"> ○ 본인 추천인 경우 미제출 ※ [서식1] 한글파일로 작성
공적요약서	<ul style="list-style-type: none"> ○ 개인별로 각 장으로 작성(70자 이내로) ※ [서식2] 한글파일로 작성
공적조서	<ul style="list-style-type: none"> ○ 해당란을 빠짐없이 기록하여 1부 제출 ○ 공적조서 중 성명란의 한자 및 생년월일을 정확히 기재하고 공적내용은 육하원칙에 의거 구체적으로 작성하되 공적내용을 입증할 수 있는 수치 등을 기록 ○ 소속기관·단체 및 근무부서 명칭을 정확하게 기록 ※ [서식3] 한글파일로 작성
포상에 대한 동의서	<ul style="list-style-type: none"> ○ 추천되는 본인이 서명 ※ [서식4] 한글파일로 작성

□ 작성 시 유의사항

- 작성기준 시점은 2017년 4월말을 기준으로 하여 작성
- 공적내용에 대한 사실내용 기재
- 제출서류 작성 시 작성요령을 반드시 숙지한 후 작성·제출
 - 휴면명조, 10포인트로 작성하고, **[서식2] 공적요약서**의 공적개요는 반드시 70자 이내로 함
 - 기관명칭 및 직위·직급은 반드시 정식명칭으로 기재
- 추천자의 구비서류가 빠지지 않도록 잘 검토하여 제출
- 지정된 서식(서식 변경금지)에 따라 추천기일(06.14 수)내 제출
- 기타 문의사항은 협회 산업발전위원회(☎ 070-7725-8724)로 문의

□ 기타 사항

- [서식1~4]는 서식 변경 없이 작성해야 하며, 해당 한글파일은 이메일 (kmdia_id@kmdia.or.kr)로 제출
- 원본 및 공적사항 증빙서류 등은 반드시 종이문서로 등기우편 제출(팩스접수 불가)
 - * 등기우편 제출서류 : 서명 또는 날인이 있는 서류(서식1, 서식3, 서식4 등), 의사면허증 사본, 그 외 공적사항 증빙서류 등
 - * 제출처 : (우편번호 06133) 서울시 강남구 테헤란로 123(역삼동, 여삼빌딩 9층)
한국의료기기산업협회 산업발전위원회

[서식 1]

포 상 자 추 천 서

(추천인 작성용)

추천인

소 속		성 명	(인)
연 락 처		E-Mail	

피추천인

소 속		성 명	
연 락 처		E-Mail	
추천사유	(추천 사유를 100자 이내로 자유롭게 기재)		

위의 기록이 사실과 다름없음을 확인합니다.

년 월 일

추천기관(단체)명 또는 추천인

인(서명)

(사)한국의료기기산업협회장 귀하

[서식 2]

공 적 요 약 서

추천 순위	소 속	직 급 (직 위)	성 명 생년월일	재직기간	공 적 개 요 (70자 이내)
1	00000000	00000	홍길동 70.01.01	17년 2월	'00년부터 0000를 개발하였으며, 산 업발전에 크게 기여함.
2					
3					

[서식 3]

공 적 조 서

(앞 쪽)

성 명	(한자)		
생 년 월 일		국 적	
주 소			
직 업		소 속	
직 위(직급·계급)		추 천 순 위	
공 적 분 야		공 적 기 간	
공적 요지(100자 이내)			
조 사 자			
소 속			
직 위(직급·계급)		성 명	(서명 또는 인)
위의 기록이 사실과 다름없음을 확인합니다.			
년 월 일			
추천기관(단체)명 또는 추천인			관인(서명)

210mm×297mm[일반용지 70g/㎡(재활용품)]

주요경력	
연 월 일	이력사항
경력 시작일과 종료일을 명확히 기재	의료기기 개발 등 관련 분야에 종사한 경력에 대하여 빠짐없이 기재
과거 포상기록(훈장·포장·표창별로 기록)	
수여일(연월일)	수여내역
포상 수여일을 명확히 기재	포상 수여내역을 명확히 기재
공적 내용	
공적 내용은 최대한 자세하게 작성 (근거자료 별첨)	

[서식 4]

포상에 대한 동의서

(피추천인 작성용)

인적사항

성 명		생년월일	
소 속		직 위(급)	
주 소			

동의내용

위 본인은 포상 후보자로 추천됨에 따라, 관련기관에서

- ① 공적사실 확인과 심사 및 범죄 경력 조회 등을 위해 본인 개인정보를 수집·보유하는 것
- ② 인적사항과 공적내용이 관련기관 홈페이지 등에 게재되는 것
- ③ 포상이 확정되거나 취소될 경우, 그 내용이 관련기관 홈페이지 등에 게재되는 것을 동의합니다.

또한 포상관련 추천기준 부적격 및 추천제한 사유에 해당되어 포상이 철회 또는 취소될 경우, 관련 사후조치 등에 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2017. . .

성명

(서명)