

## □ 사업개요

- **(사업근거)** 「감염병예방법」 제8조의3(내성균 관리대책), 같은법 시행령 제1조의5(내성균 관리대책의 수립)
- **(사업대상)** 상급종합병원 및 종합병원 중 참여 의료기관
- **(사업목적)** 참여 의료기관이 항생제 사용량 분석을 수행하고, 분석 결과를 시스템에 정기적으로 등록하여 각 병원의 특성을 반영한 항생제 사용량을 파악하여 항생제 스튜어드십(ASP\*) 활동에 활용

\* **ASP(Antimicrobial Stewardship Program)** : 전문관리팀이 기관 내 항생제 처방 과정을 중재·관리함(선택된 항생제·처방일수·용량의 적절성 검토, 보류 항생제의 사용 승인·제한 등)으로써 부적절한 항생제 사용 줄이고 적절 사용 유도 위한 체계

- **(사업내용)** 참여기관 대상으로 기관 내, 기관 간 항생제 사용량을 비교 분석하고 그 결과를 환류하여 의료기관별 적정 사용 유도
  - 기관별 적정 사용량 여부를 확인 할 수 있는 기준(SAAR\*) 제시

\* **표준화 항생제 사용비**(standardized antimicrobial administration ratio, SAAR)

$$SAAR = \frac{\text{의료기관의 실제 항생제 사용량}}{\text{의료기관 특성별로 예측된 항생제 사용량}}$$

(의미) SAAR: > 1.0 예측치보다 많은 항생제 사용, < 1.0 예측치보다 적은 항생제 사용

- KONAS 참여기관 단계적 확대\* 추진

\* 단계적 확대 : ('21) 26개소(시범) → ('22) 55개소(15%) → ('23) 91개소(25%) → ('24) 127개소(35%) → ('25) 181개소(50%)

※ 산출근거 : '20. 8월 요양기관 현황 신고 기준 기관수, 심평원, 상급병원 42개, 종합병원 320개

## □ 참여기준 및 홈페이지 입력 정보

### ○ (참여기준)

- 항생제 내성균 정보(MRSA, MRAB, MRPA, VISA/VRSA, VRE 발생 건수 등)의 분기별 수집·입력이 가능해야 함
- KONAS를 통해 소속기관 항생제 사용량을 확인하고 주요 항생제 사용량을 기관 내부 직원들과 공유\*할 수 있어야 함

\* 항생제 관리위원회에 보고, 그룹웨어 게시판 공지, 뉴스레터 제작 등

- 일부 항생제(carbapenem 계통 항생제) 사용량 정보\*를 병원 전산을 통해 분기별 수집·입력이 가능해야 함

\* 상급종합병원은 필수, 종합병원은 선택

- 건강보험심사평가원에서 익명화 처리한 소속기관 항생제 처방 자료의 KONAS 이송에 동의

- 상급종합병원 또는 종합병원

※ 인건비 지급을 위한 필수사항 : ①연 1회 이상 교육 참석(대면 혹은 비대면), ②분기별 내성균 및 항생제 자료입력 완료, ③병원 기본 정보 입력, ④KONAS 차원의 조사 협조, ⑤항생제 사용량을 확인하고 기관 내부 직원들과 공유

※ 기타사항: 2024년 신규 참여기관에 소정의 인건비 지급 예정

### ○ (KONAS 홈페이지 입력 정보)

- 분기별: 항생제 내성균 정보(MRSA, MRAB, MRPA, VISA/VRSA, VRE 발생 건수), 상급종합병원 Carbapenem 계통 항생제 사용량 정보
- 연 1회: 병원 기본 정보(종별, 병상수, 특수센터 보유 여부, 항생제 스튜어드십 관련 정보 등)

※ 참여병원의 항생제 처방 정보는 건강보험심사평가원에서 비식별 처리하여 KONAS 홈페이지로 이송

※ 참여 의료기관 사업책임자 혹은 사업담당자 : 분기별, 연간 분석 결과 확인 필요