

# KONAS 사업참여 관련 FAQ

<'24. 2. 15. 항생제내성관리과>

## Q1. 기존 참여병원도 참여신청을 다시 해야 하나요?

A1. 기존 참여병원은 참여신청을 하지 않아도 KONAS 참여가 지속·유지됩니다.

※ 참여 철회 문의 : KONAS 사무국 ☎ 010-3299-7391

## Q2. KONAS 사업에 참여했을 때 참여 의료기관에서 얻을 수 있는 이점은 무엇일까요?

A2. 기관 내 항생제 사용 현황 파악 및 규모가 비슷한 타 기관과의 항생제 사용량 비교·분석을 통해 '의료기관 내 항생제 관리'를 보다 효율적으로 수행·구축할 수 있습니다. 이를 통해 참여병원의 항생제 사용 관리체계 구축에 도움을 줄 수 있고, 항생제 내성 발생을 예방할 수 있는 기반이 마련 되어 의료 질 향상을 기대할 수 있습니다.

※ 4주기 의료기관 인증평가 8.1의 정규항목에 '항생제 사용 관리체계를 갖추고 운영한다'가 포함됨

## Q3. 참여신청서 제출 시 일정 자격 심사 후 지정이 되는건가요?

A3. 참여신청서 상의 기관정보, 주참여 의사 및 주참여 실무자 정보 기준을 충족하는 동시에 '필수 사항'을 수행할 수 있는 기관에 한해 참여기관으로 지정하고 있습니다.

\* <붙임 2> '인건비 지급을 위한 필수사항' 참고

## Q4. 주참여 의사의 역할은 무엇인가요?

A4. 기관 내 항생제 사용량이 적절하게 모니터링되고 있는지를 확인하고, 모니터링 결과가 경영진 또는 의료진에게 적절하게 보고 및 공유되는지를 확인하는 것이 주된 역할입니다. 더불어 실무자와 함께 KONAS 차원에서 조사 등 참여기관 '필수사항'을 수행하는 역할을 하게 됩니다.

\* <붙임 2> '인건비 지급을 위한 필수사항' 참고

## Q5. 참여병원 신청서 중 총병상수 입력 시, 시점 및 병상수 입력에 대한 기준은 어떻게 되나요?

A5. 입력시점은 참여일 기준, 가장 최근 시점으로 입력하시면 됩니다. 총병상수는 보건 의료자원 통합 신고포털 사이트의 허가병상수를 참고하여 입력하시면 됩니다. 단, 특수병동(고위험임산부집중 치료실 등) 등이 있는 경우 참여기관의 특성을 고려하여 허가병상수에 함께 포함하여도 무방합니다.

## Q6. 중환자병상수 입력 시 신생아 중환자실 병상수도 포함되나요?

A6. KONIS 중환자실로 카운트되는 MICU, SICU, MSICU 등이 포함되며, 신생아 중환자실은 제외합니다.

## Q7. 항생제 내성균 정보 입력 시 어떤 양식으로 입력하나요?

A7. 내성균 정보는 질병관리청에 보고하고 있는 의료관련감염병 보고 건수로 입력하시면 되고, KONAS 시스템 상 입력 양식은 <붙임 1>을 참고하시기 바랍니다.

## Q8. 신규 참여기관에 지급되는 인건비는 어느정도이며, 누구(책임의사 또는 병원)에게 지급되는 것인가요?

A8. 인건비 책정은 아직 미정(3~4월 정도 확정 예정)이며, 인건비는 참여를 신청한 기관의 주참여 의사나 실무자 혹은 실무자 혹은 관련 인력에게 지급하게 됩니다. 기관별 지급 대상은 참여 기관의 의향에 따라 결정됩니다.

**Q9. 참여신청 시 공문에 병원장 직인이 필요한가요?**

**A9.** 심평원 자료 사용을 위한 근거로 병원장 직인이 들어간 공문이 필수이며, 참여신청서와 공문을 모두 제출하셔야 합니다.

**Q10. 참여병원 신청서 중 조혈모세포이식센터 보유여부, 화상센터 보유여부를 기입하도록 되어있는데, 센터없이 해당치료를 하는 경우도 포함하나요?**

**A10.** 유·무형의 센터가 존재하면 보유(1)로, 없으면 미보유(0)로 기입하고, 센터 없이 치료만 하는 경우는 포함시키지 않습니다.

**Q11. 참여병원에서 입력하는 정보는 어떻게 되나요?**

**A11.** 병원 기초 정보와 내성균 발생 건수를 입력해야 하며, carbapenem 계통 항생제 사용량 정보(상급 종합병원 필수, 종합병원 선택)를 필수적으로 입력해야 합니다. 또한, KONAS 차원에서의 설문조사 등에 응해야 합니다. 상세한 내용은 <붙임 2>를 참고하시기 바랍니다.

**Q12. 참여기관에서 입력한 정보는 어디에서 분석하나요?**

**A12.** 항생제 사용량 분석은 KONAS 실무위원회에서 진행할 예정이며, 참여기관에서 따로 항생제 사용량 분석을 할 필요는 없습니다. 다만, 결과 해석은 기관에서 수행해야 하며, 사업 중간에 시스템 사용에 대한 피드백 등에 대한 요청이 있을 수 있습니다.

**Q13. 코로나거점전담병원도 참여 신청이 가능한가요?**

**A13.** 코로나거점전담병원도 사업참여 가능합니다.

**Q14. 주참여 의사가 해외연수 등의 사유로 부재 시 어떻게 해야 하나요?**

**A14.** 주참여 의사 부재 시 다른 의사가 그 역할을 대체해야 하며, 주참여 의사가 꼭 감염내과 전문의일 필요는 없습니다.

붙임 1

다제내성균 등록 양식 예시

월별 다제내성균 등록

의료관련 감염병 신고

병원 코드			
입력월	2024	년	02
재원일수		일	

감염증명	구분	환자수				병원체보유자수			
		입원 48시간 이전		입원 48시간 이후		입원 48시간 이전		입원 48시간 이후	
		내성균 분리건수	전체균 분리건수	내성균 분리건수	전체균 분리건수	내성균 분리건수	전체균 분리건수	내성균 분리건수	전체균 분리건수
메티실린내 성 황색포도 알균(MRSA) 감염증	성인								
	소아								
반코마이신 내성 장알균(VRE) 감염증									
- E.faecium	성인								
	소아								
- E.faecalis	성인								
	소아								
- 기타	성인								
	소아								
다제내성녹 농균 (MRPA) 감 염증	성인								
	소아								
다제내성 아 시네토박터 바우마니균 (MRAB) 감 염증	성인								
	소아								

## □ 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 스텠퍼드십 관련 정보 등)

※ 참여병원의 항생제 처방 정보는 건강보험심사평가원에서 비식별 처리하여 KONAS 홈페이지로 이송

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