질병관리청 공고 제2026-380호

「항생제 적정사용 관리 시범사업」을 실시하기 위하여 다음과 같이 참여기관을 공모하니 관련 의료기관의 적극적인 참여를 바랍니다.

2026년 10월 26일
질병관리청장

「항생제 적정사용 관리 시범사업」 3차 연도 참여기관 공모

Ⅰ. 시범사업 목적

의료기관의 항생제 사용에 대한 인식 제고와 적절한 사용 유도를 위해 '항생제 적정사용 관리(이하 'ASP') 시범사업'을 추진하여, 기관 내 항생제 적정사용 관리 운영체계를 마련하고, ASP 활동을 활성화하고자 함

Ⅱ. 시범사업 기간(3차 연도): 2027. 1. 1. ~ 2027. 12. 31.(12개월)

※ 전체 시범사업 기간(총 3차 연도): 2024. 11. 1.~ 2027. 12. 31.(3년 2개월), 매년 참여기관 추가 공모

Ⅲ. 3차 연도 사업 참여 신청 절차

가. 신청대상 의료기관

○ 「의료법」 제3조제2항제3호바목(종합병원), 제3조의3(종합병원) 및 제3조의4(상급종합병원 지정)에 해당하는 종합병원 및 상급종합병원으로, 다음의 기준을 모두 충족하는 기관

- **300병상 초과**(시범사업 신청일 기준, 허가 병상수)

- 필수 인력* 충족(병원 내 상근 인력이면서, ASP 활동이 가능한 전문의 및 약사)

  * 병상 규모당 상이하므로, 세부 충족 인력 기준은 지침 참조

○ 기존 2차 연도 시범사업 참여한 의료기관도 참여 신청 필요

- 기존 참여기관 중 시범사업 이행이 어렵다고 판단될 경우, 철회 신청을 할 수 있음(공문과 함께 별지 제13호 서식 제출)

나. 신청서 제출 방법

○ 제출기간: 2026. 10. 26.(월) ~ 2026. 11. 13.(금) (총 19일)

○ 제출서류: 아래 표에 명시된 서류 일체

연번	제출 서류 목록
1	시범사업 참여 신청 공문
2	참여 신청서(별지 제1호 서식)
3	의료기관 개설허가증
4	시범사업 이행약정서(별지 제2호 서식)
5	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서(별지 제3호 서식)
6	필수인력 재직증명서
7	필수인력(의사, 약사) 면허증 사본
8	감염전문의 및 감염전문약사의 경우 분과 세부 자격증 사본(해당 시)

○ 제출방법: 우편(기관장 직인이 포함된 원본) 및 전자메일 송부

- **반드시 우편 및 전자메일 모두 송부 필요**(접수된 자료는 일체 반환하지 않음)

- **공고마감일 우체국 소인분까지 유효함**

◆ **제출처: 질병관리청 항생제내성관리과**
- 전자메일 주소: amrkdca@korea.kr
- 우편주소: 충북 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 200, 국립인체자원은행 항생제내성관리과
- 전화번호: 043-219-2834, 043-719-7532

Ⅳ. 선정 기준 및 통보 절차

가. 선정 기준에 따른 서류 심사(자체 심사) : 병상 및 필수인력 충족 여부

나. 선정 결과 발표 및 확인

○ 발표: 2026. 11. 27.(금)

○ 확인: 질병관리청 누리집* 공고·공시 참조

* 질병관리청 누리집(https://www.kdca.go.kr) > 알림·자료 > 공고·공시에서 확인

Ⅴ. 평가사업 관련 문의

가. 신청 접수 확인, 평가 내용 등 문의처

○ 질병관리청 항생제내성관리과: 043-219-2834, 043-719-7532

나. 사전지원금 및 사후지원금 관련 문의

○ 건강보험심사평가원 공공수가정책실 수가기획부 : 033-739-1511

Ⅵ. 시범사업 참여기관 준수사항

가. 이행약정체결 및 시범사업 수행

○ 참여기관으로 선정된 의료기관은 사업 시작 전에 '참여기관이 준수할 사항'에 대해 이행약정을 체결

○ 「항생제 적정사용 관리 시범사업 및 평가 지침」에 따라 시범사업을 수행하여야 함

나. 자료 요구 시 제출 및 평가자료 제출 의무

○ 참여기관은 보건복지부·질병관리청이 시범사업의 모니터링, 평가 및 연구과제 수행 등을 위해 관련 자료(사업 수행 과정에서 생성된 자료 포함)를 요청할 경우, 해당 자료를 지체없이 성실하게 제출하여야 함

다. 관련 연구과제에 대한 참여 협조

○ 참여기관은 보건복지부·질병관리청이 시범사업과 관련된 연구를 수행하는 과정에서 참여기관에 소속된 의료인에게 연구진으로 연구 참여를 요청할 경우 이에 적극적으로 협조하여야 함

라. 각종 지침 준수 및 미준수 시 지정 취소

○ 참여기관은 시범사업 운영 안내 등 각종 지침을 준수하여야 하며, 이를 준수하지 않을 경우, 시범사업 중단 및 참여기관 지정이 취소될 수 있음

【 사업설명회 안내 】

가. 일시·장소: 2026. 10. 28.(수) ~ 10. 30.(금) / 서울·광주·부산(총3회)

구분	일시	장소
1차	10.28.(수) 14:30~16:30	강남역 인근 한국컨퍼런스센터 대강당(B2층)
2차	10.29.(목) 13:30~15:30	광주송정역 인근 소셜캠퍼스 온 광주 이벤트홀(6층)
3차	10.30.(금) 14:30~16:30	부산역 코레일 회의실(512호)

나. 방법: 대면·비대면 병행(서울), 대면(광주, 부산)

○ 비대면 온라인(Zoom) 안내

- 회의명: 항생제 적정사용 관리(ASP) 시범사업 권역 설명회
- 회의 아이디: 396 467 6281, 암호: 1339
- 접속주소: https://us06web.zoom.us/j/3964676281?pwd=9iDm1ZwGl27RbDMTEbt83AwiOROoxK.1&omn=84114957416
- 협조사항: 설명회 입장 시, 아이디는 소속 및 실명으로 설정

다. 대상: 항생제 적정사용 관리 시범사업에 관심 있는 의료기관

라. 내용: ▲ASP 개념 및 중요성, ▲평가기준 및 지침 개정사항, ▲지원금 지급 기준 및 절차 등 안내, ▲질의응답

붙 임 **2027년 ASP 시범사업 3차 연도 평가 일정**

절차	내용	일정
사업 공고	▪ 시범사업 공고(질병관리청)	'26. 10. 26.
⮟		
참여기관 공모	▪ 참여기관 신규 공모 및 모집	'26. 10. 26 . ~ 11. 13.
⮟		
참여기관 선정	▪ 참여기관 선정 평가 ▪ 선정평가 결과 통보 및 시스템 가입 안내	'26. 11. 14. ~ 11. 26. '26. 11. 27. ~
⮟		
사업설명회	▪ 총 3회 개최 - 사업설명회*(온·오프라인 병행, 대상 제한 없음) * ASP 개념 및 중요성, 평가기준 및 지침 개정사항 등	'26. 10. 28. ~ 10. 30.
⮟		
시범사업 개시 (3차 연도)	▪ 3차 연도 시범사업 개시 및 모니터링	'27. 1. 1. ~
⮟		
의료기관 중간보고	▪ 의료기관 대상 시스템 내 중간보고 자료 입력 안내 ▪ 시스템 내 중간보고 자료 입력(의료기관)	'27년 6월 '27. 7. 1. ~ 7. 31.
⮟		
현장점검	▪ 참여기관 중 일부 기관 대상 현장점검 실시 - ASP 활동 현황 점검, 전문가 자문 제공 등	'27년 하반기
⮟		
의료기관 평가자료 입력	▪ 의료기관 대상 시스템 내 평가자료 입력 안내 ▪ 시스템 내 평가자료 입력(의료기관)	'27년 12월 '28. 1. 1.~ 1. 31.
⮟		
평가 및 등급통보	▪ 의료기관 제출자료 평가 및 등급 통보(4월 중) (질병관리청→의료기관)	'28년 2~4월
⮟		
이의신청 및 재심의	▪ 등급 통보일 후 14일 이내 이의신청 ▪ 심의위원회 재심의 후 최종 등급 확정	'28년 5월 중순
⮟		
최종 결과통보	▪ 질병관리청 → 의료기관 및 건강보험심사평가원에 최종등급 통보	'28년 5월 말

* 상기 일정은 상황에 따라 변경될 수 있음