

## □ 폐렴 4차 적정성 평가 평가대상

### 1. 대상기간

○ 2019년 10월 1일 ~ 2020년 2월 22일

※ 2019년 10월 1일 ~ 2020년 2월 22일 기간 동안 입퇴원이 이루어진 경우

### 2. 대상기관

○ 평가대상기간 동안 「지역사회획득 폐렴」 입원 건이 10건 이상인 병원급 이상 요양기관(요양병원 제외)

### 3. 대상환자

○ 「지역사회획득 폐렴\*」으로 입원하여 항생제(정맥내)를 3일 이상 투여한 만 18세 이상 성인 환자

\* 주상병 또는 제1부상병이 폐렴으로서 평가대상 제외 기준에 해당되지 아니한 환자

## □ 평가대상 제외 기준

### • 코로나바이러스감염증-19 의심 및 확진자 (추가)

\* 명일련단위 특정내역 구분코드 MT043(국가재난 의료비 지원 대상유형)란에 “3/02” 기재 청구 건

### • 지역사회획득 폐렴이 아닌 경우

- 병원 내 폐렴, 의료시설 관련 폐렴, 인공호흡기 관련 폐렴, 수술 후 폐렴
- 입원 후 72시간 이내 항생제(정맥 내) 투여 받지 않은 경우
- 요양원에서 전원 온 경우
- 최근 의료시설과 밀접한 접촉이 있었던 환자(90일 이내 2일 이상 입원경력이 있는 경우)
- 항생제(정맥 내)사용 후 전원 온 환자의 폐렴
- 급성질환(응급수술 등)으로 폐렴치료가 지연된 경우
- 호스피스·완화의료의 경우

### • 동반질환 또는 상태가 폐렴 발생, 중증도 위험도를 증가시키는 경우

- 악성종양으로 3개월 이내에 진단 또는 3개월 이내 항암 또는 방사선 치료를 받은 경우
- 면역억제제 복용하거나 면역질환이 동반된 경우
- 고용량스테로이드 치료를 받은 경우(20mg/일, 2주 이상)
- 투석치료를 받은 경우(30일 이내 주 2회 이상(월8회 이상) 혈액 및 복막투석을 실시한 경우)
- 인체면역결핍바이러스병 또는 후천성면역결핍증후군이 있는 경우