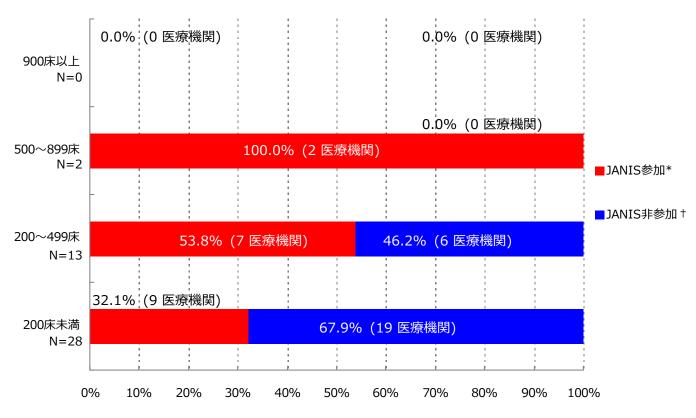
# (鳥取県)

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 1. 集計対象医療機関数(18医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	0	0 ( 0.0% )
500~899床	2	2 (100.0%)
200~499床	13	7 (53.8%)
200床未満	28	9 (32.1%)
病床数不明	-	0 ( - )
合計	43	18 (41.9%)

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup>JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

### (鳥取県)

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	18	2,677	1,659 (3,083)
尿検体	18	1,777	1,050 (1,532)
便検体	16	510	219 (345)
血液検体	17	3,793	502 (568)
髄液検体	7	101	1 (1)
その他	18	1,566	719 (1,241)
合計	18	10,424	4,150 (6,770)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿力テーテル)、203(留置力テーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

便検体:

301(糞便)

血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

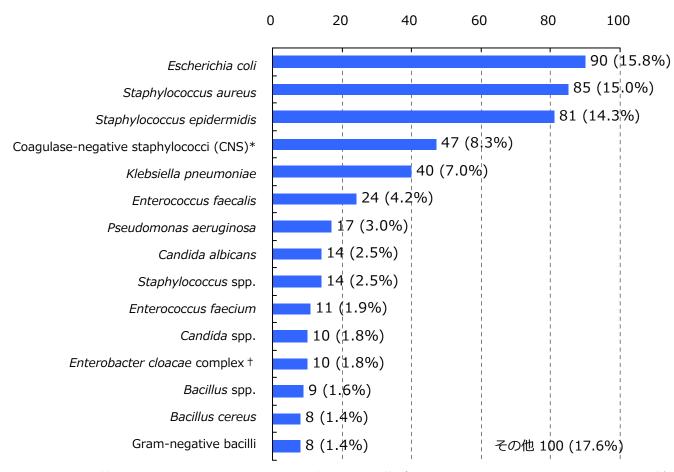
検査材料コード: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=568)



\*菌名コード:1311, 1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

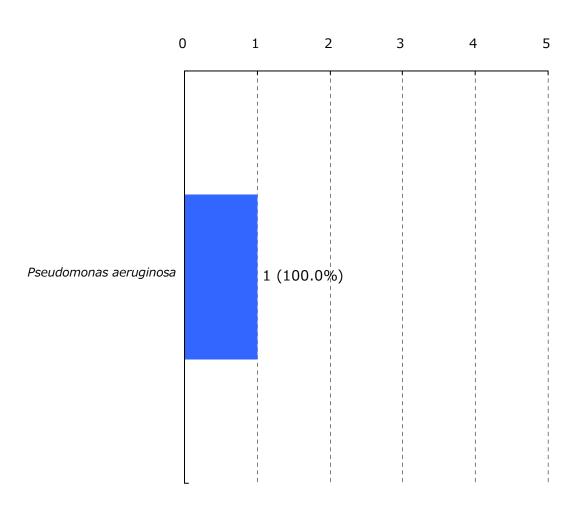
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (鳥取県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=1)



入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

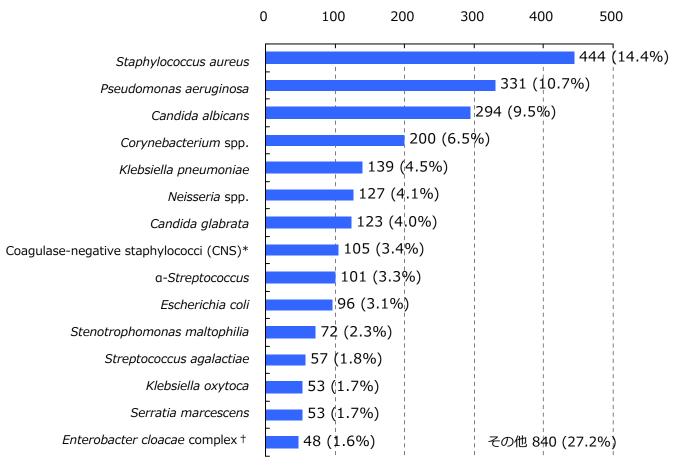
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



# 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=3,083)



\*菌名コード:1311, 1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

+菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位 以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

5

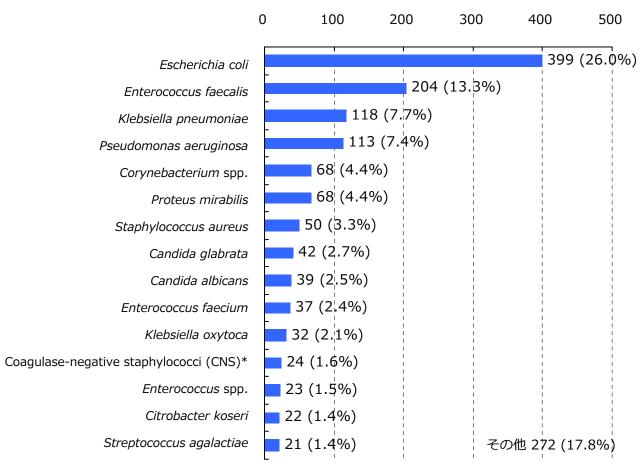
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (鳥取県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=1,532)



\*菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌 (1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテーテル尿(同202)、留置カテーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### (鳥取県)

# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	3,956人 (80.9)※	
S. aureus	499人 (12.61%)	0.00 12.20 22.81
S. epidermidis	112人 (2.83%)	0.00 2.00 9.06
S. pneumoniae	32人 (0.81%)	0.00 0.33 5.36
E. faecalis	263人 (6.65%)	0.00 6.64 19.23
E. faecium	60人 (1.52%)	0.00 1.30 4.08
E. coli	537人 (13.57%)	8.22,14.53 46.15   H
K. pneumoniae	283人 (7.15%)	0.00 6.44 22.32
E. cloacae complex	78人 (1.97%)	0.00 1.81 8.33 
K. aerogenes	50人 (1.26%)	0.00 1.17 7.69
Enterobacteriaceae	1,089人 (27.53%)	18.11 26.99 76.92   <del>                                   </del>
P. aeruginosa	364人 (9.20%)	0.00 7.91 28.95   <del>                                   </del>
Acinetobacter spp.	33人 (0.83%)	0.00 0.60 8.33

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

# (鳥取県)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	3,956人 (80.9)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	234人 (5.92%)	0.00 6.00 15.63
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	12人 (0.30%)	0.00 0.00 2.68 □→
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	0人 (0.00%)	0.00 
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	1人 (0.03%)	0.00 0.00
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	7人 (0.18%)	0.00 0.00 0.89
カルバペネム耐性緑膿菌	45人 (1.14%)	0.00 0.81 9.38
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	40人 (1.01%)	0.00 0.39 3.59
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	184人 (4.65%)	0.00 4.53 18.37
フルオロキノロン耐性大腸菌	231人 (5.84%)	0.00 6.17 18.42

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

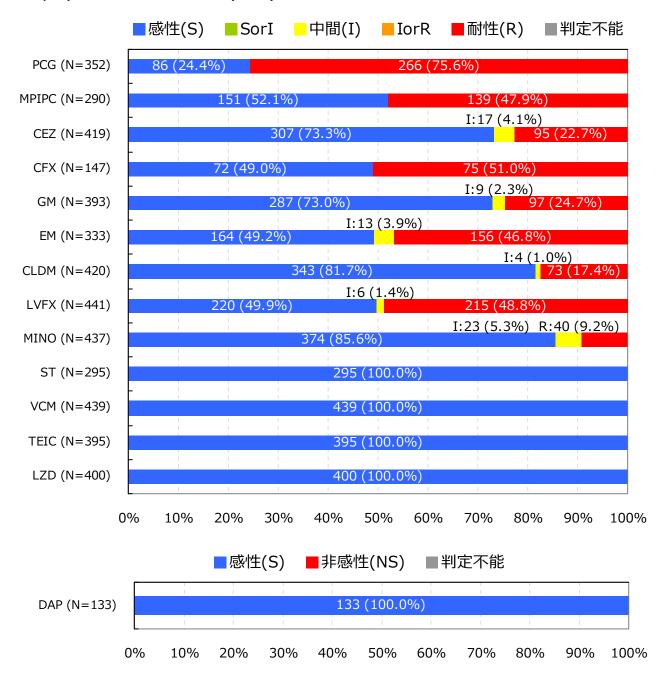
8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

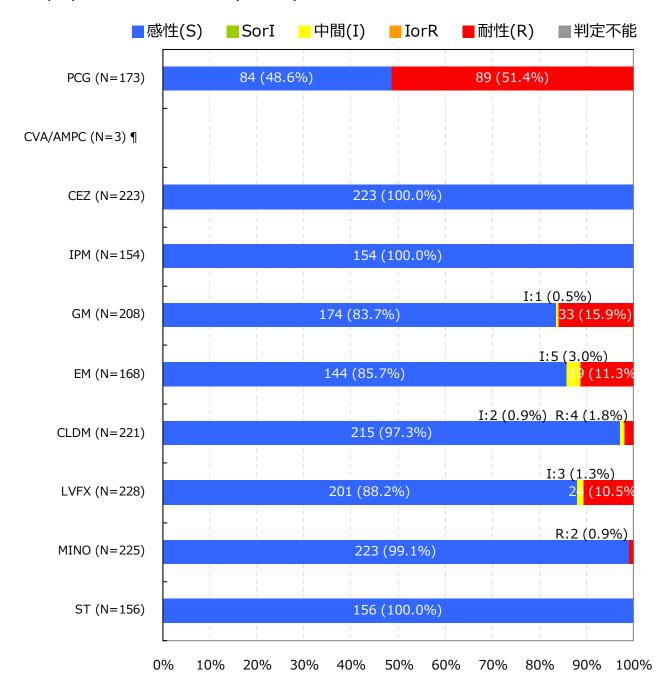
9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) および抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「S」の菌 (一方が「S」で他方が未測定の場合を含む)

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

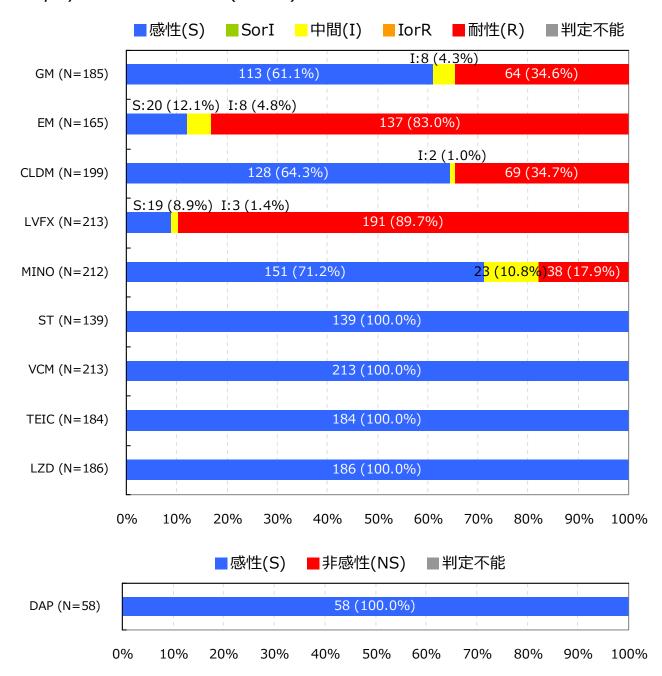
10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

<sup>\*</sup>S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

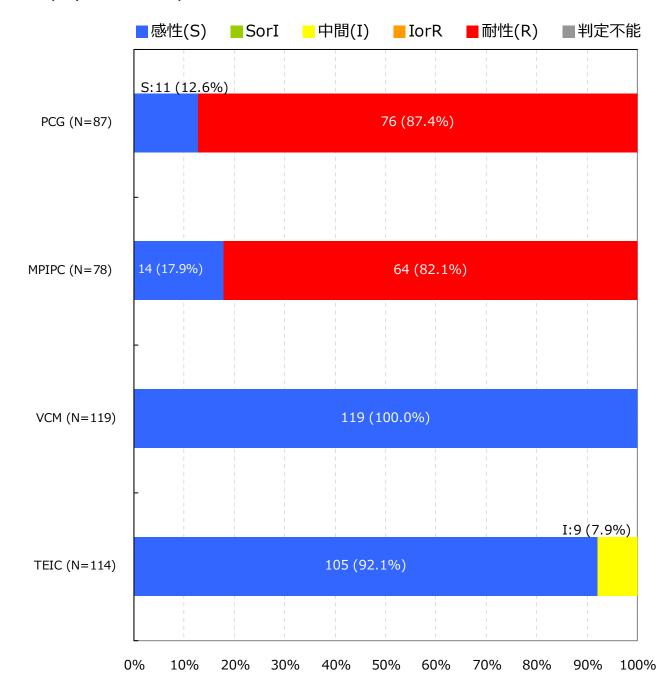
<sup>†</sup> 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

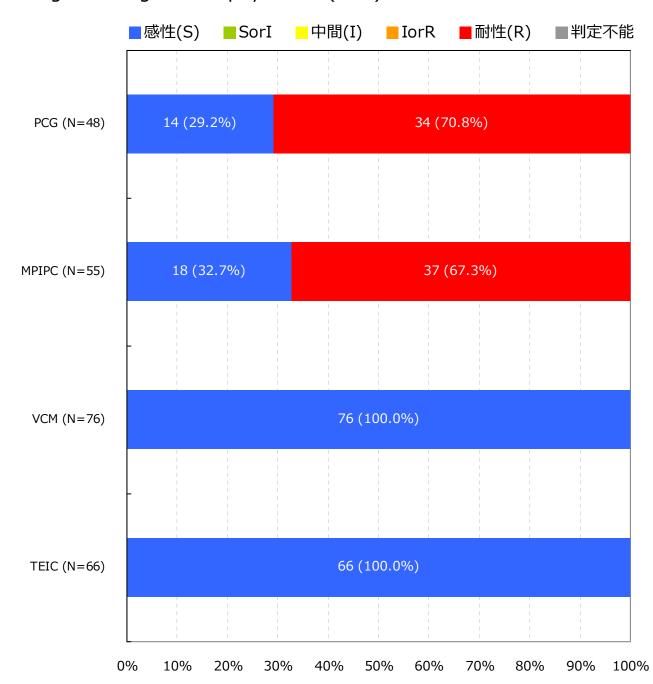
12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

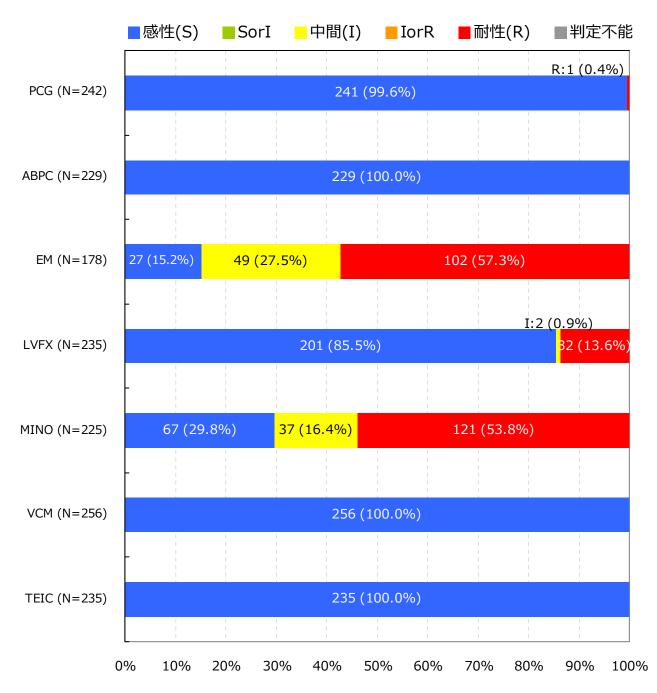
13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

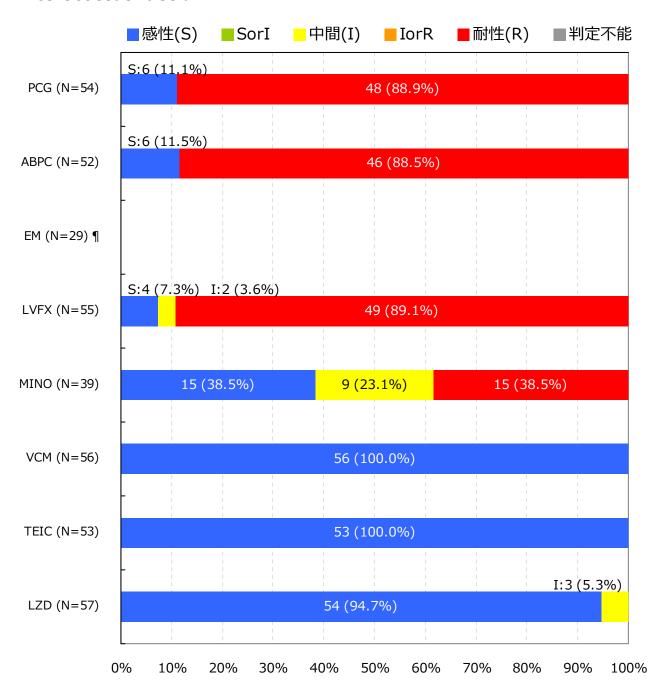
14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

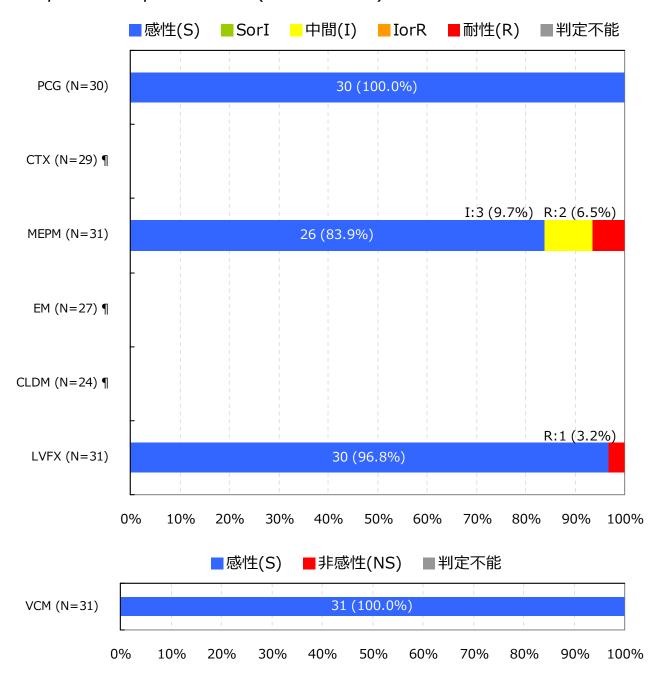
16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

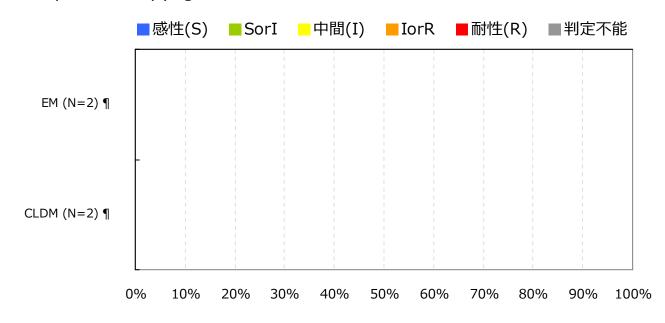
17

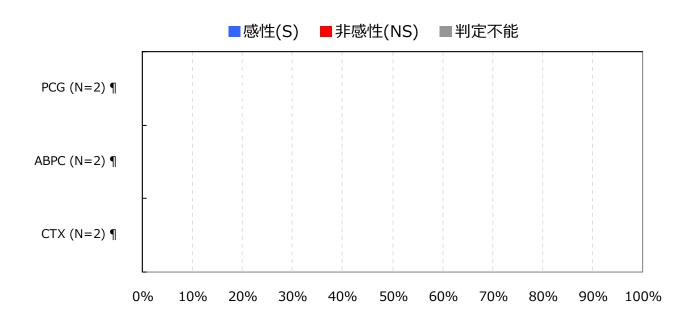
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## (鳥取県)

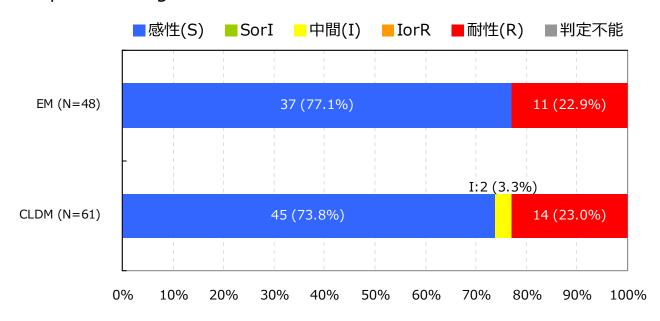
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

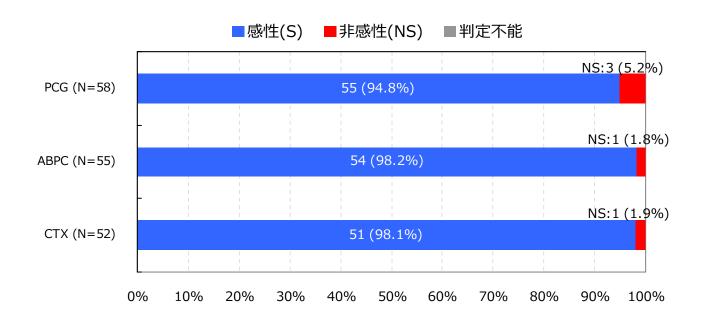
## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

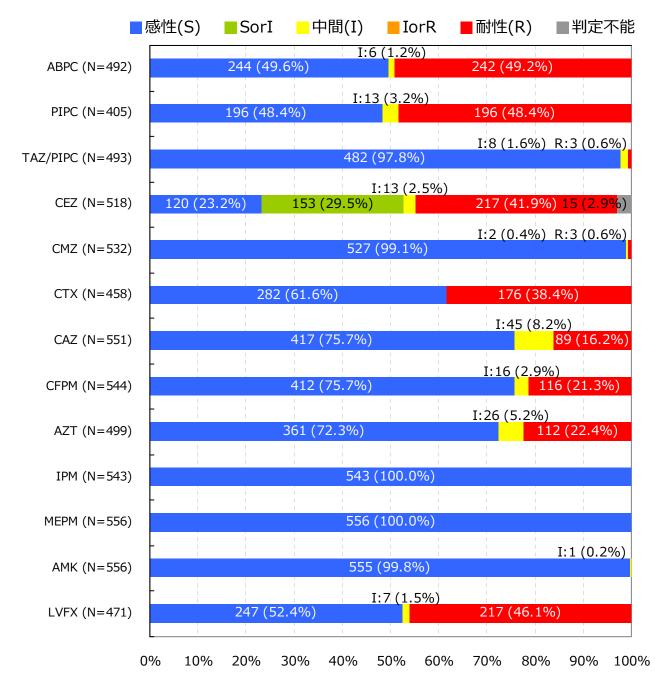
19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

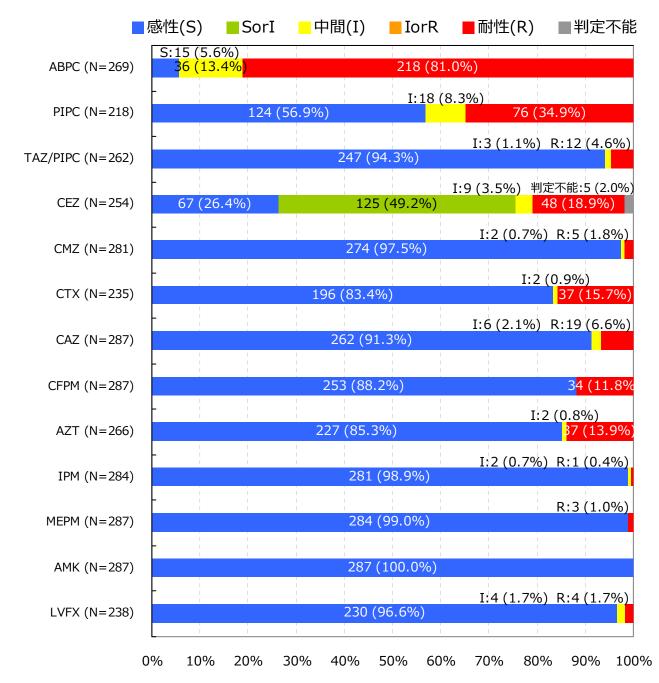
20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (鳥取県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

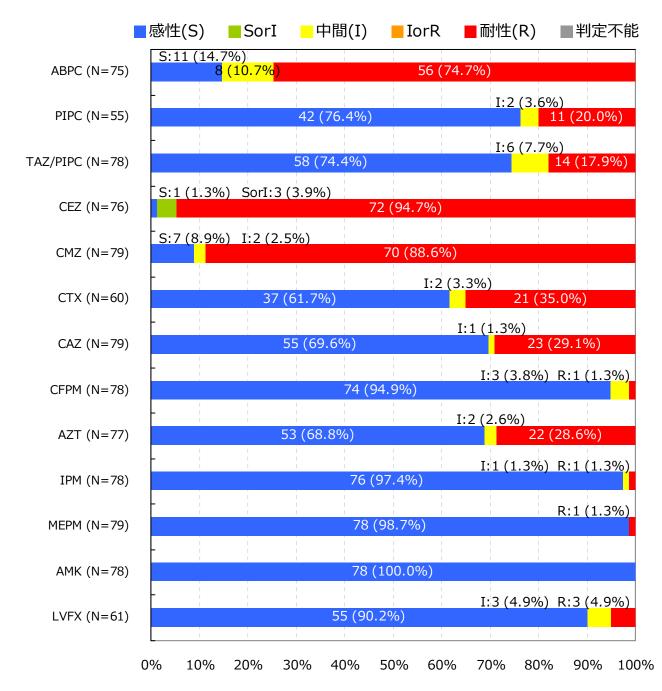
【入院検体】

院内感染対策サーベイランス 検査部門



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

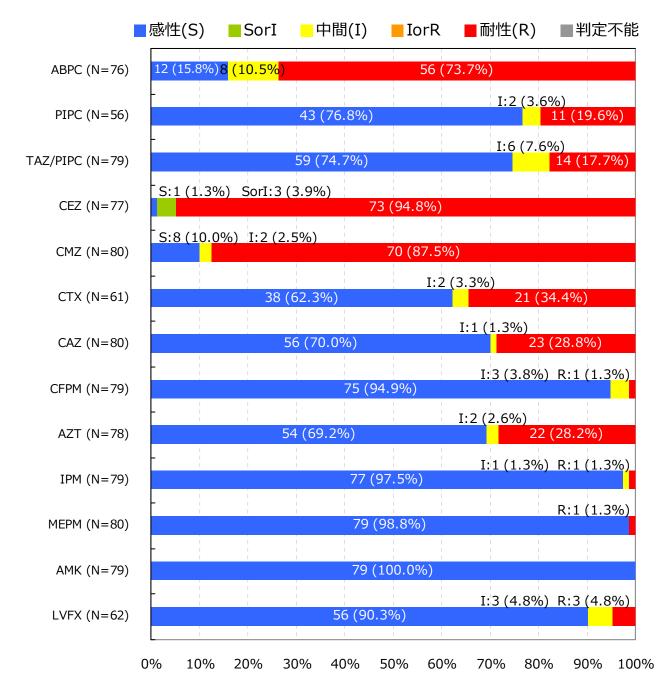
22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

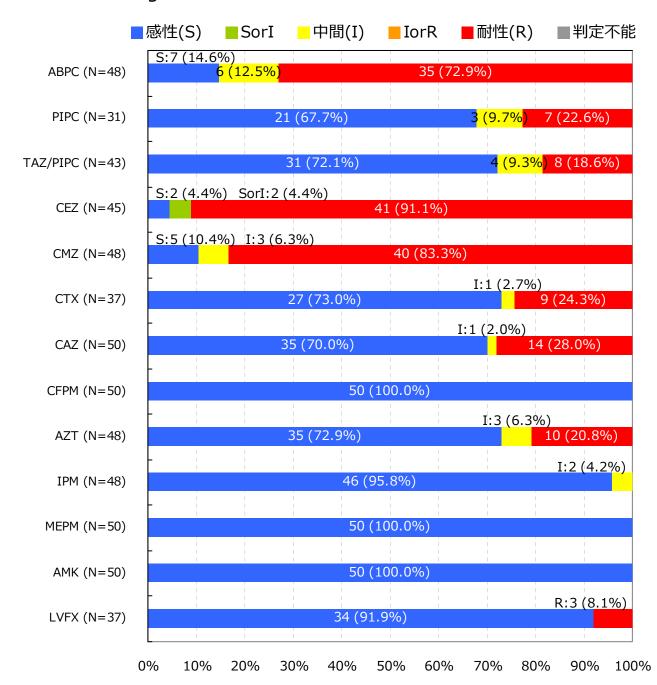
23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

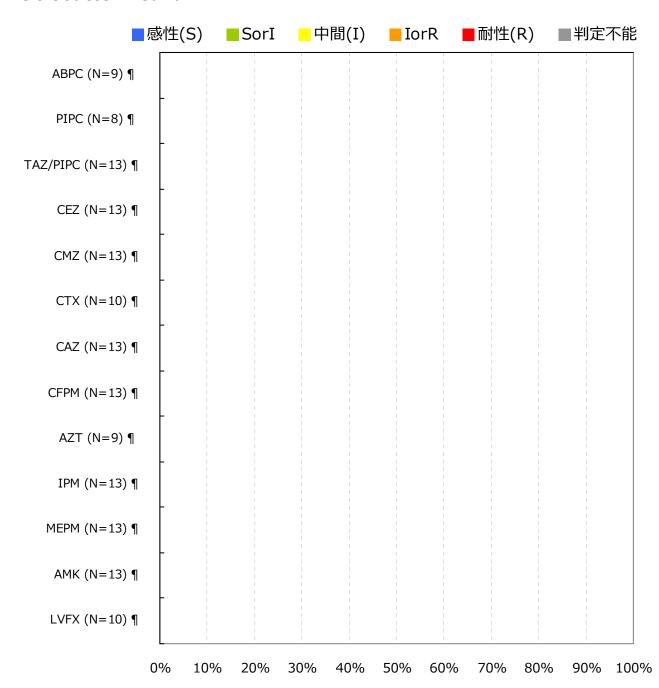
24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

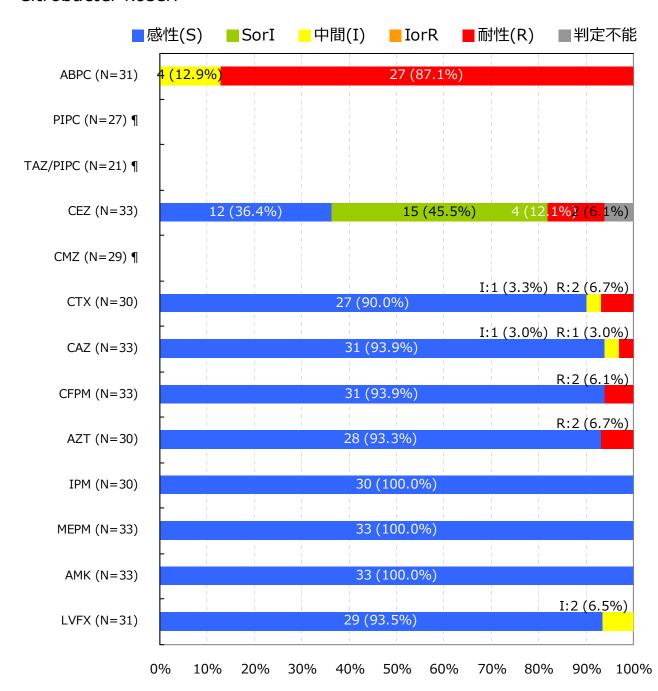
25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2052と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

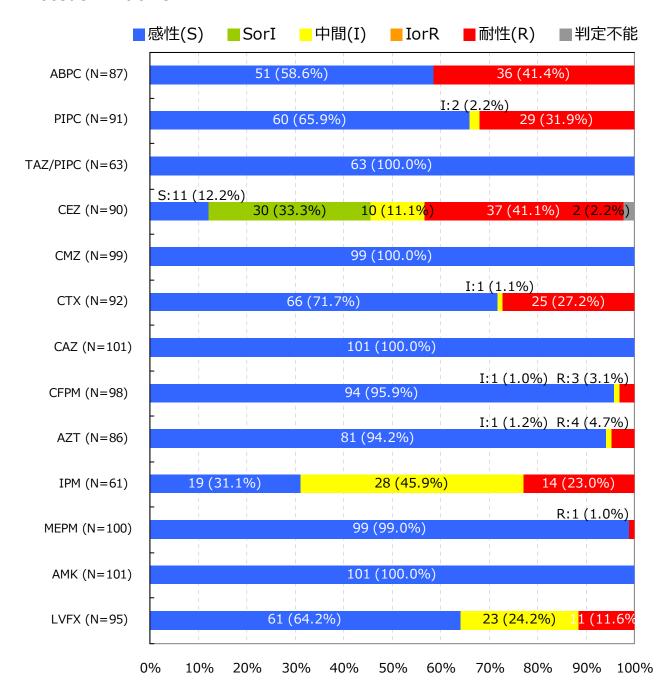
26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

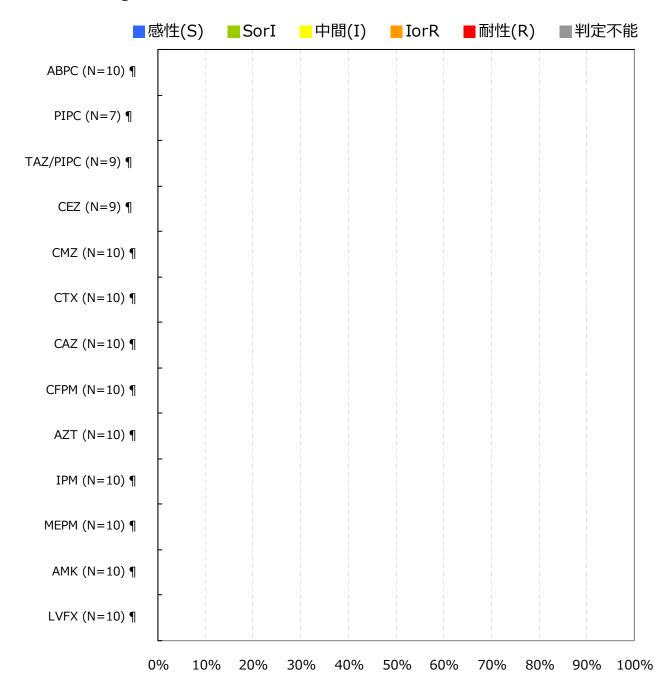
27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

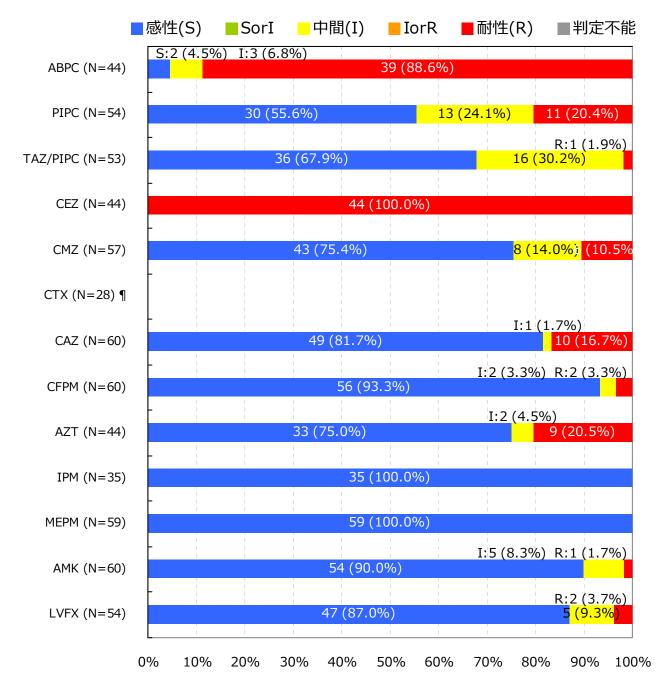
28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

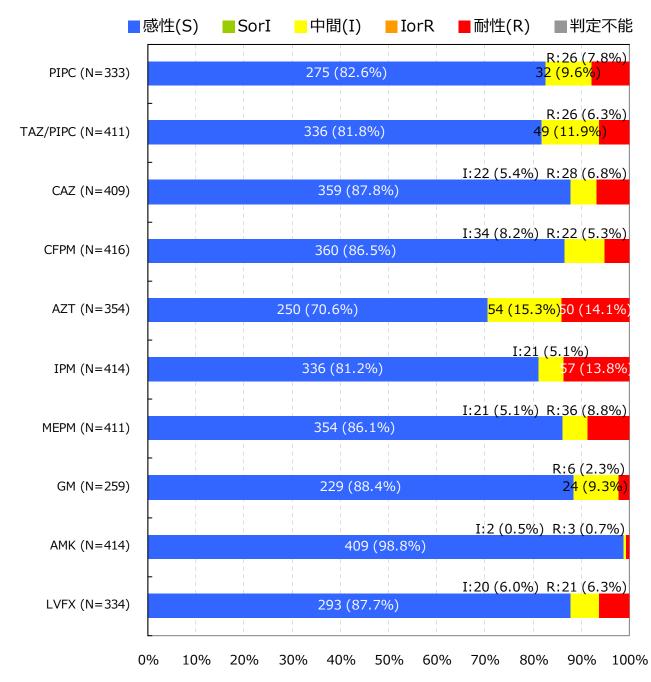
29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

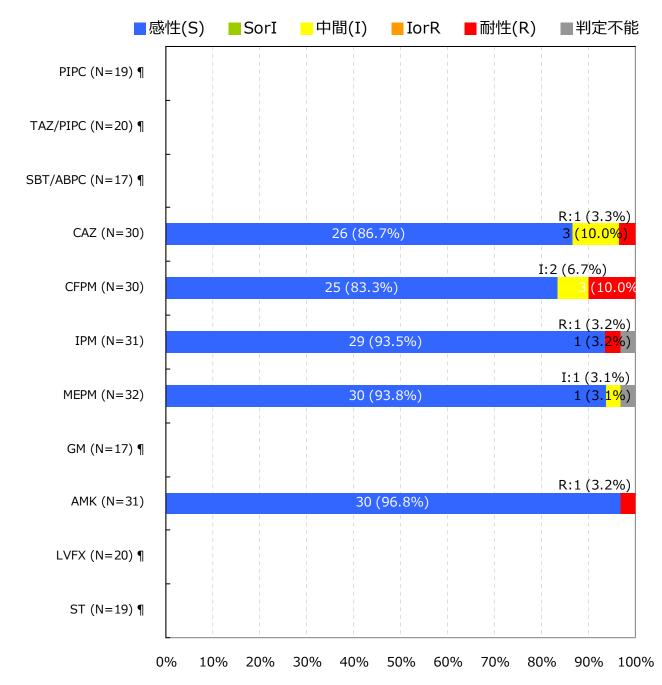
30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

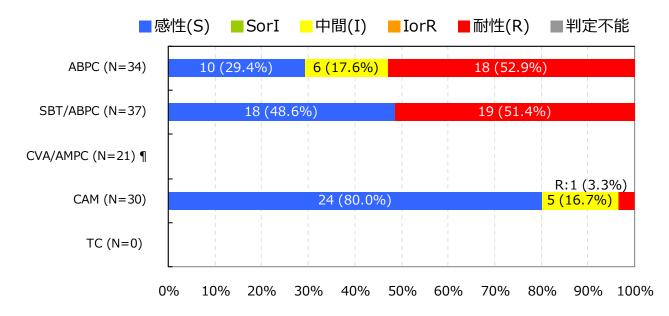
31

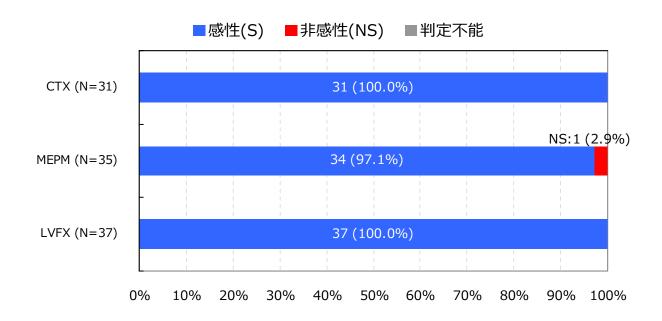
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL CFX ≥8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≧16μg/mL † MEPM ≧16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

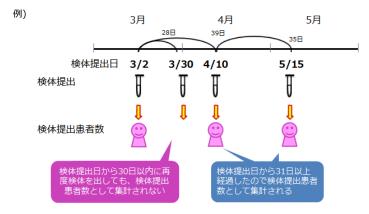
### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



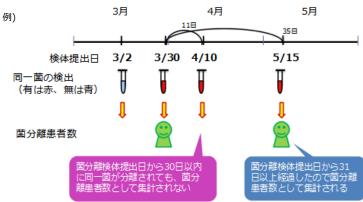
### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

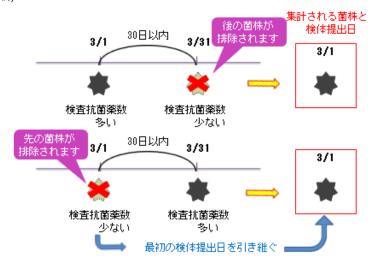
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

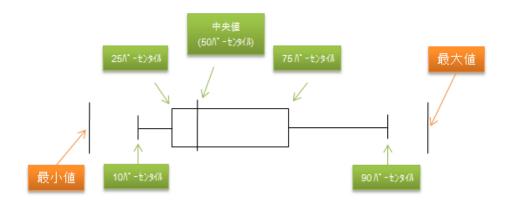
例)

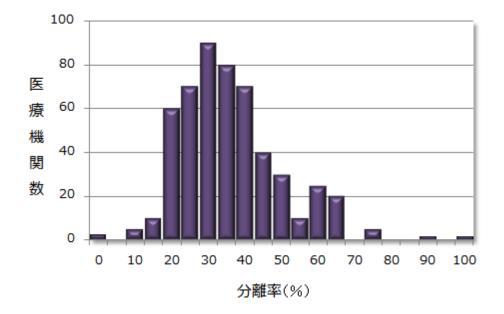


### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

### 1. 箱ひげ図について

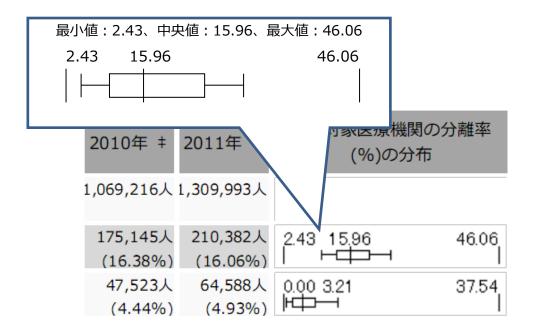
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

### 2. 公開情報の箱ひげ図



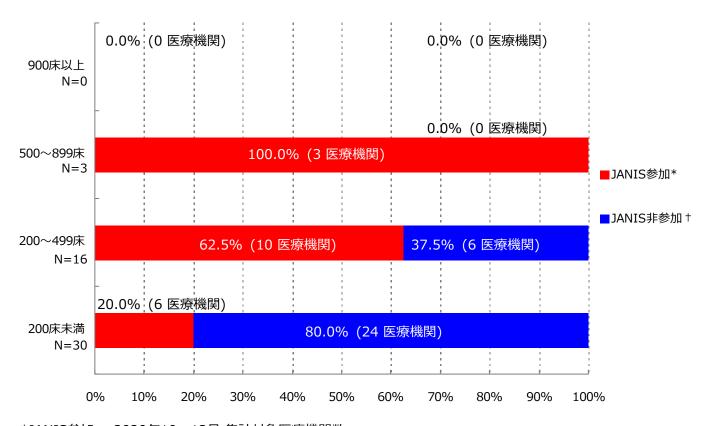
### (島根県)

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 1. 集計対象医療機関数(19医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	0	0 ( 0.0% )
500~899床	3	3 (100.0%)
200~499床	16	10 (62.5%)
200床未満	30	6 (20.0%)
病床数不明	-	0 ( - )
合計	49	19 (38.8%)

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup>JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	19	2,798	1,920 (4,351)
尿検体	19	2,140	1,378 (2,188)
便検体	18	813	411 (683)
血液検体	19	4,348	620 (669)
髄液検体	11	125	6 (6)
その他	19	2,208	1,102 (1,883)
合計	19	12,432	5,437 (9,780)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿カテーテル)、203(留置カテーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

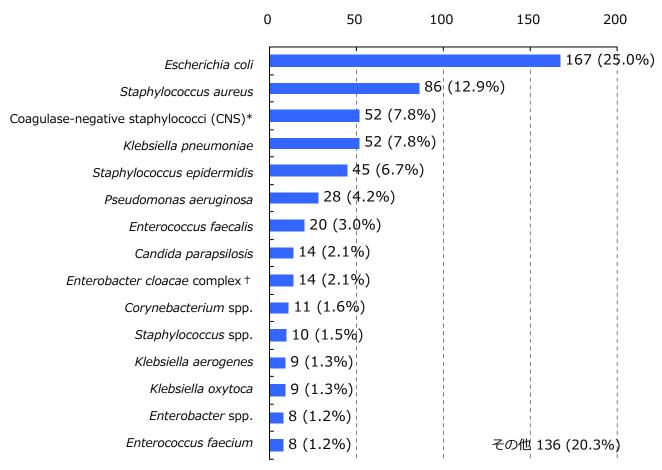
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=669)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

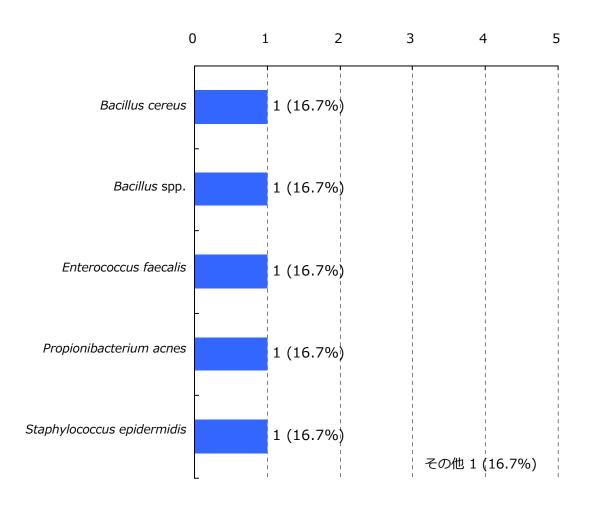
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=6)



入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

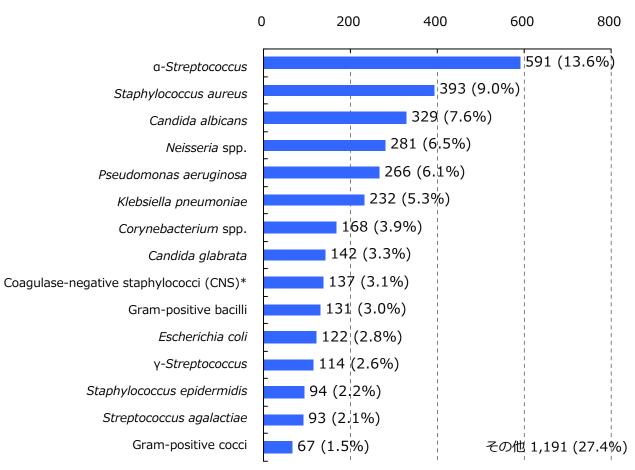
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=4,351)



\*菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

5

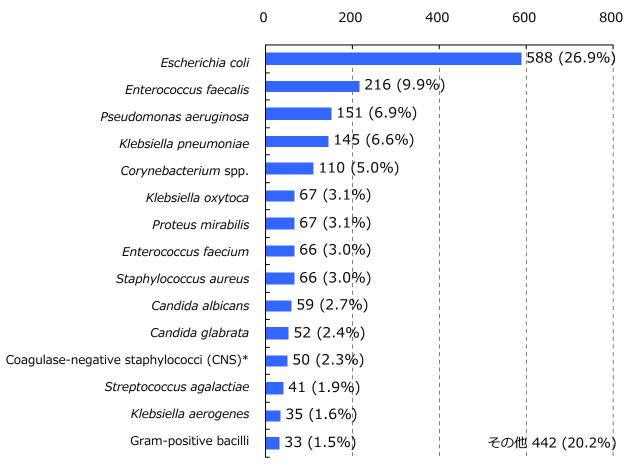
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=2,188)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテーテル尿(同202)、留置カテーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	4,799人 (82.2)※	
S. aureus	533人 (11.11%)	8.78 11.16 30.61   <del></del>
S. epidermidis	243人 (5.06%)	0.00 1.72 17.17 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
S. pneumoniae	33人 (0.69%)	0.00 0.43 4.08
E. faecalis	357人 (7.44%)	0.00 6.29 16.13
E. faecium	124人 (2.58%)	0.00 1.47 5.44
E. coli	903人 (18.82%)	9.64 22.58 33.33
K. pneumoniae	397人 (8.27%)	4.20 9.59 20.97
E. cloacae complex	68人 (1.42%)	0.00 1.55 4.20
K. aerogenes	85人 (1.77%)	0.00 1.37 3.40
Enterobacteriaceae	1,636人 (34.09%)	20.72 38.36 56.25   — — —
P. aeruginosa	384人 (8.00%)	4.1.2 7.53 40.91
Acinetobacter spp.	48人 (1.00%)	0.00 1.25 4.84

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	4,799人 (82.2)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	224人 (4.67%)	0.70 5.88 19.05
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 I
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	6人 (0.13%)	0.00 0.00 2.04
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	1人 (0.02%)	0.00 0.00 0.11
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	15人 (0.31%)	0.00 0.00
カルバペネム耐性緑膿菌	34人 (0.71%)	0.00 0.43 3.23
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	13人 (0.27%)	0.00 0.00 4.41 ———————————————————————————————————
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	254人 (5.29%)	0.00 6.54 14.29
フルオロキノロン耐性大腸菌	288人 (6.00%)	2.73 7.48 16.13

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

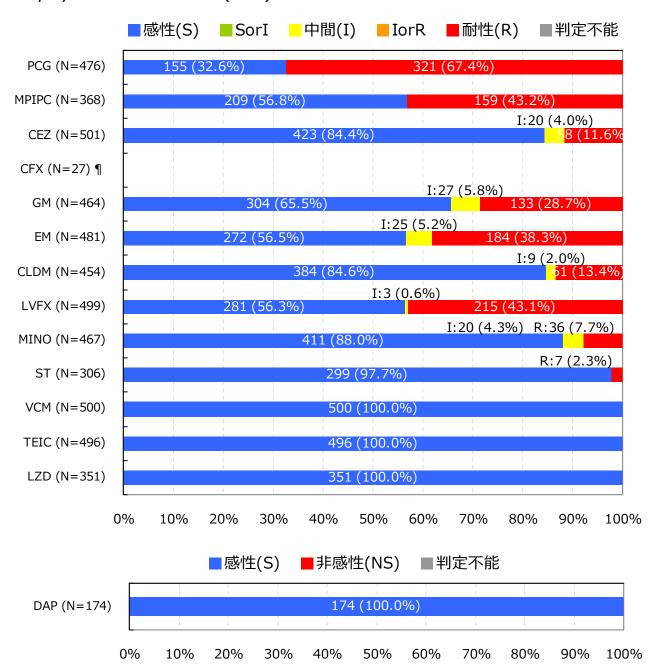
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208(オキサシリン)および抗菌薬コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

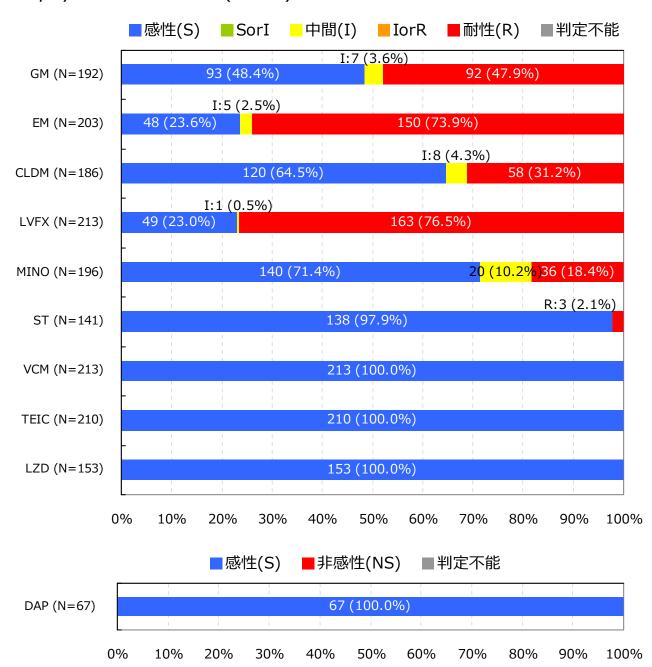
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

<sup>\*</sup>S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

<sup>†</sup> 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

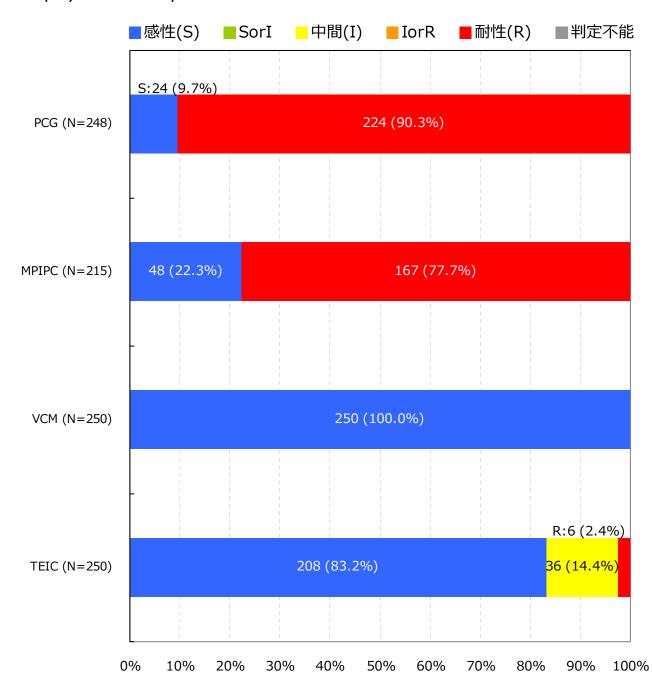
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

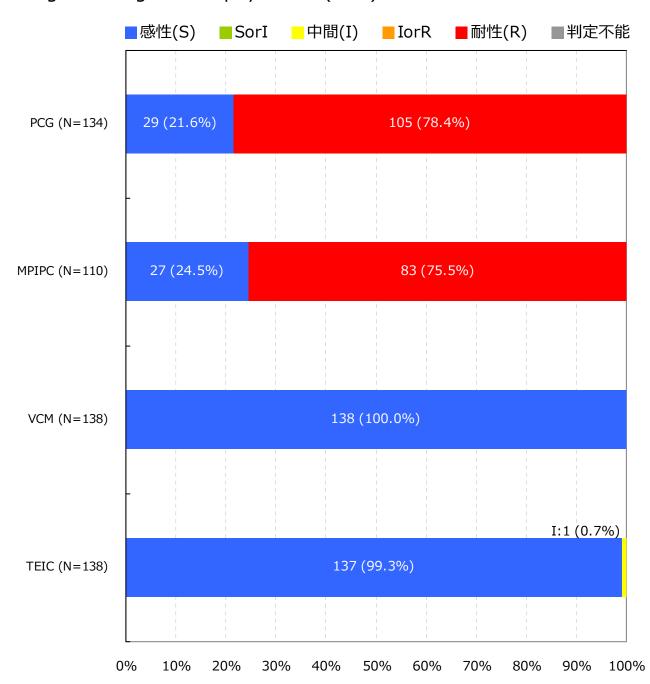
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

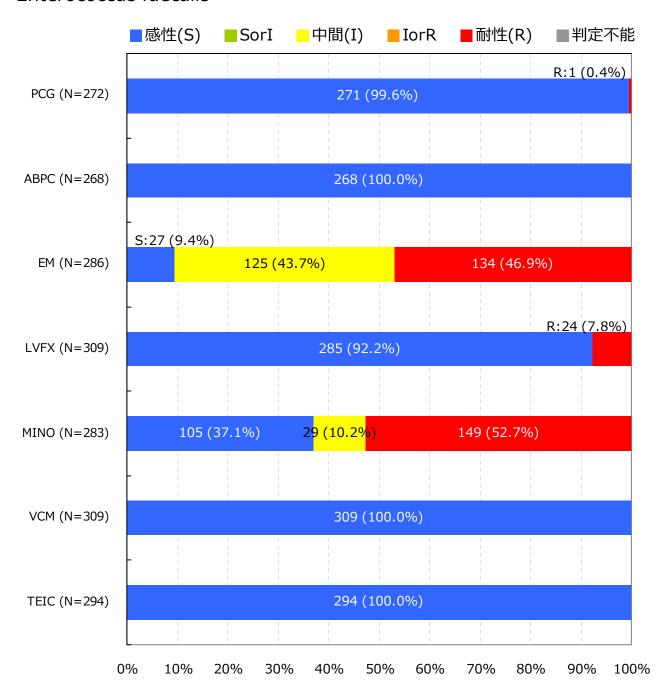
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

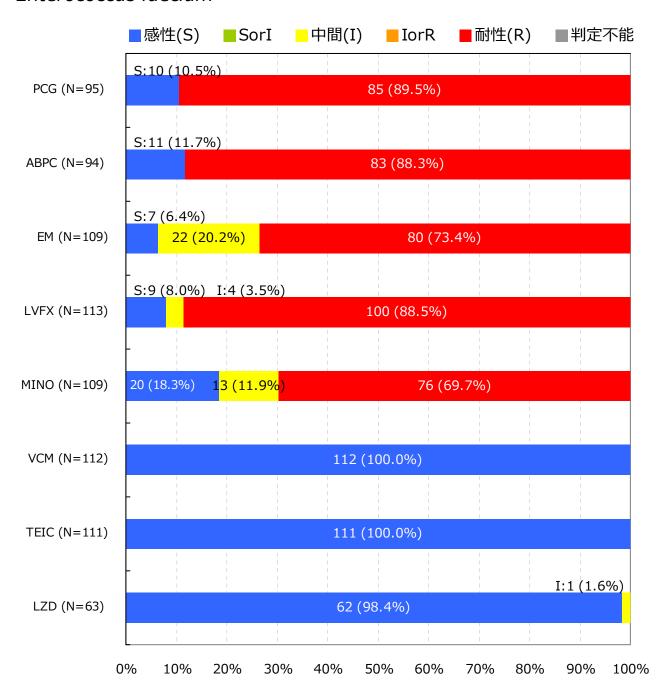
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

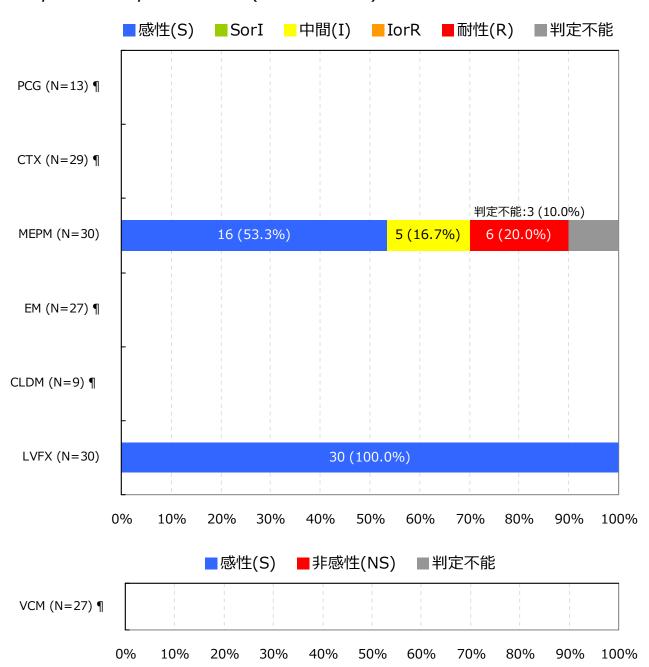
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

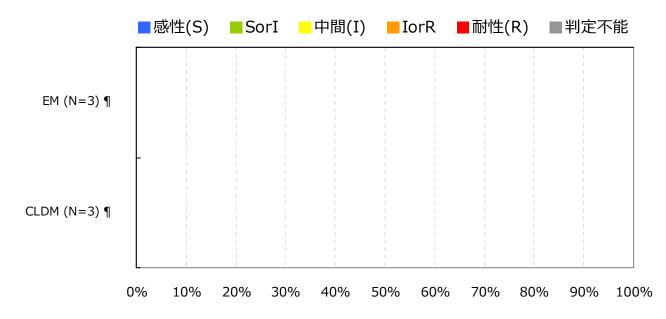
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

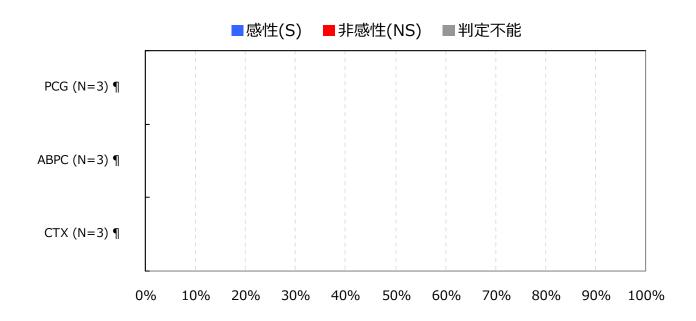
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

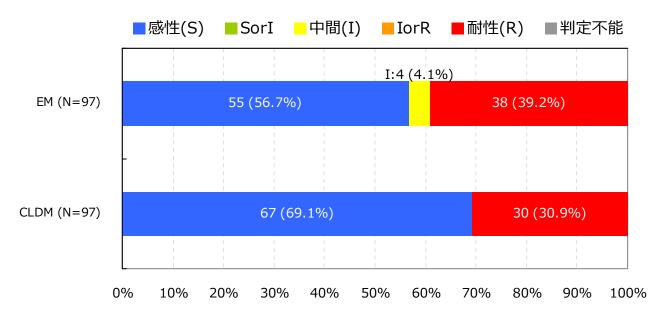
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

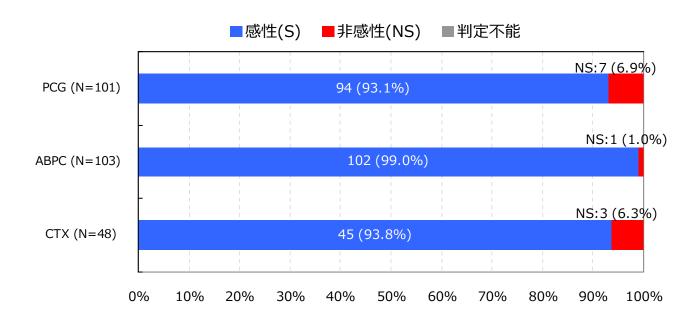
## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

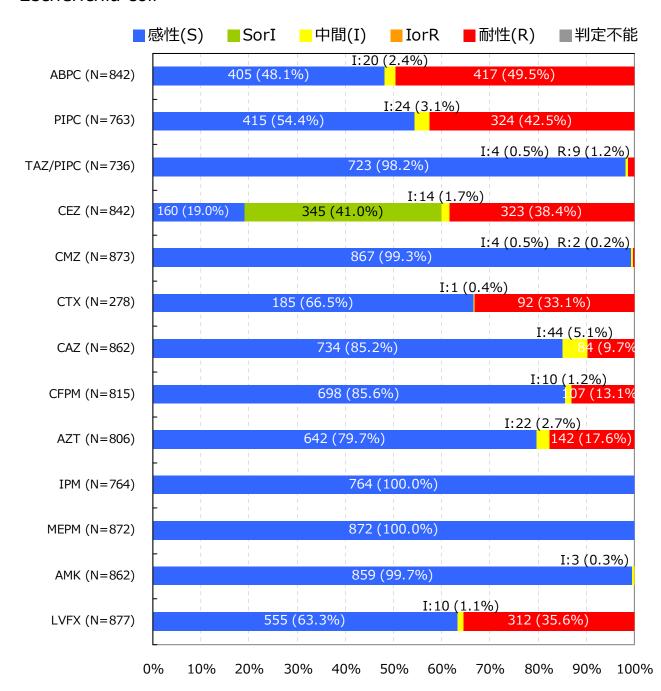
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

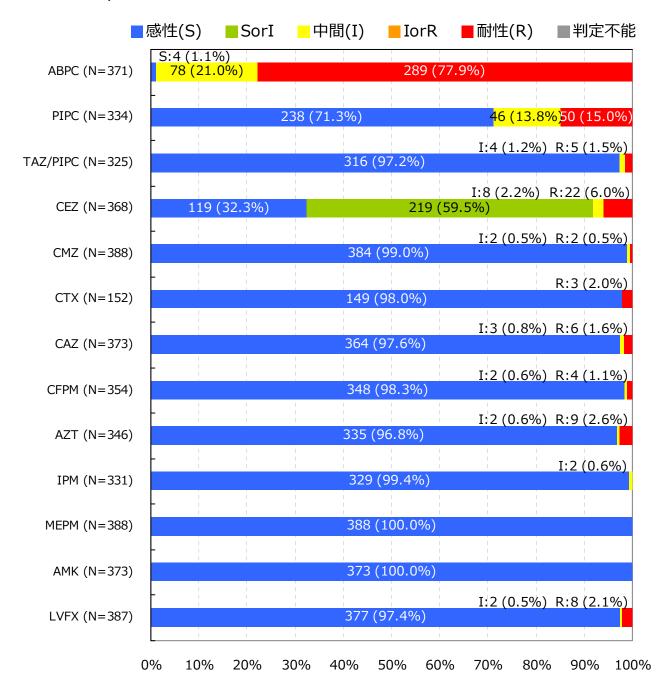
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

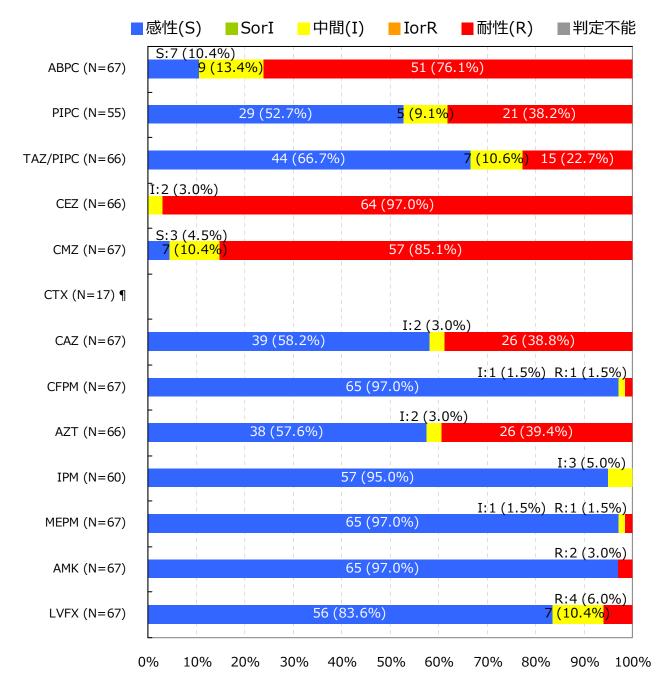
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

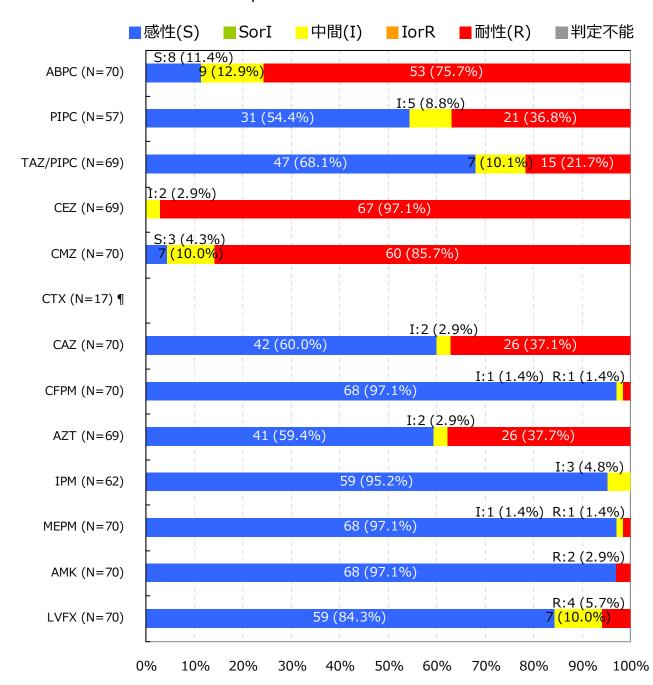
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

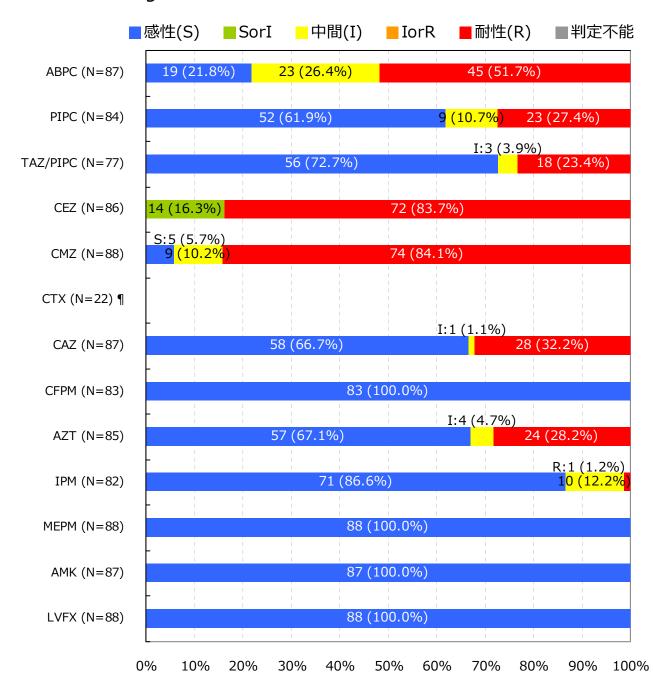
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌(旧名: Enterobacter aerogenes)

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

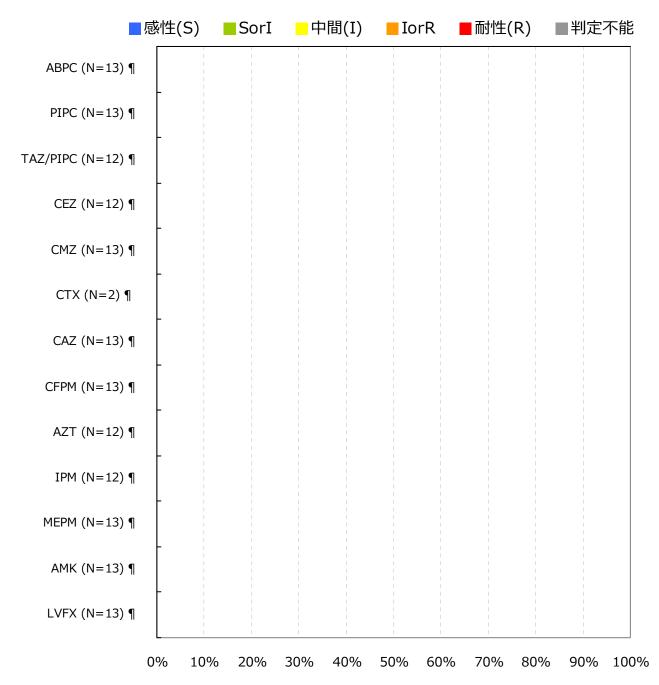
公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

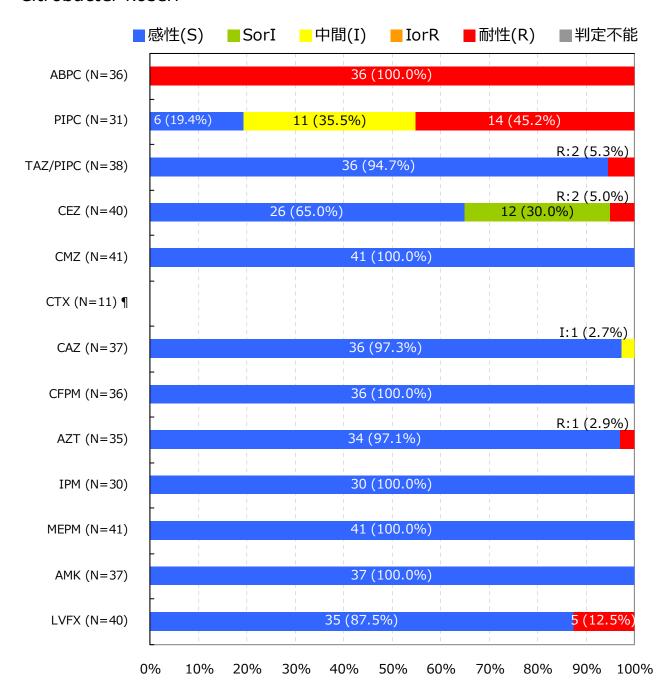
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2052と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

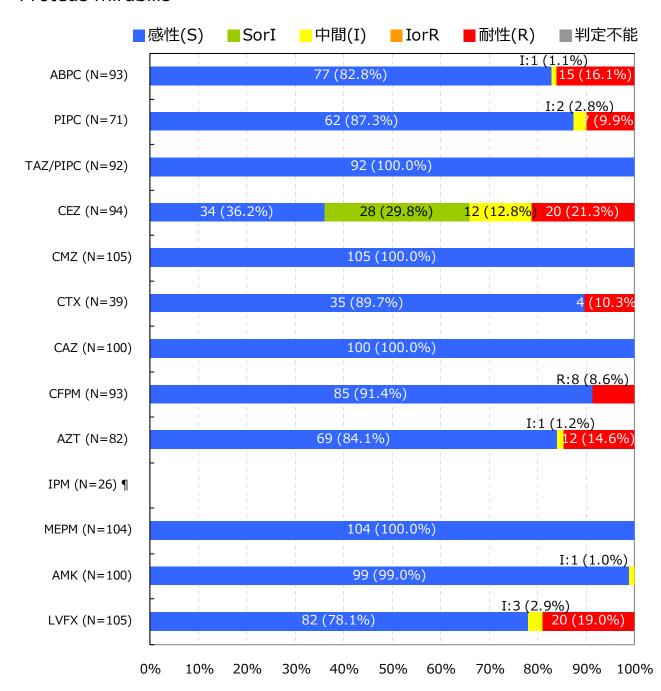
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

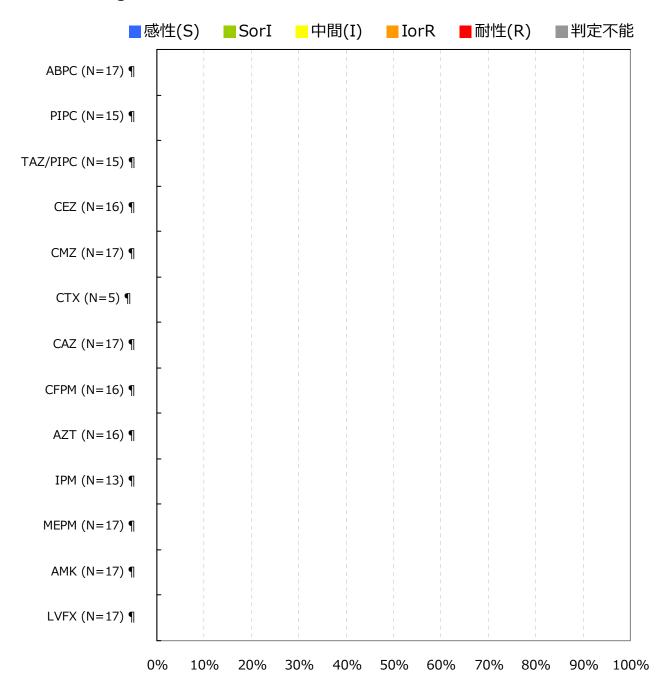
公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

# Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

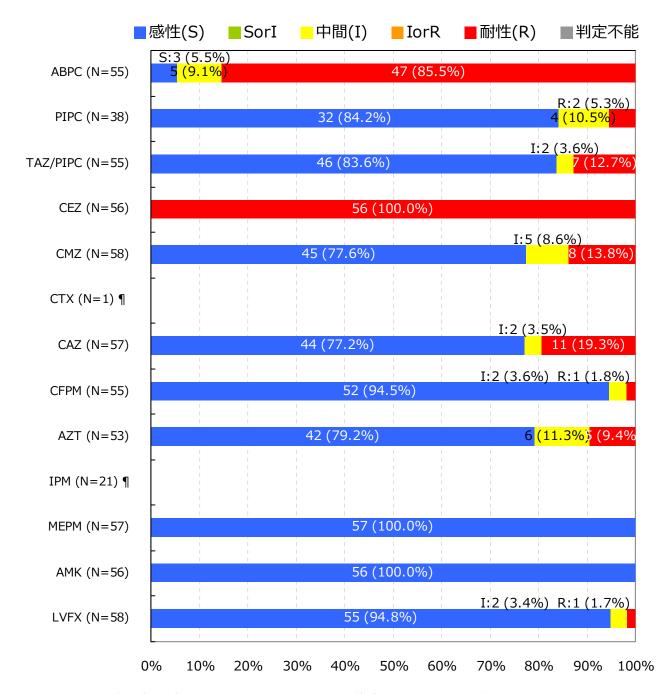
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

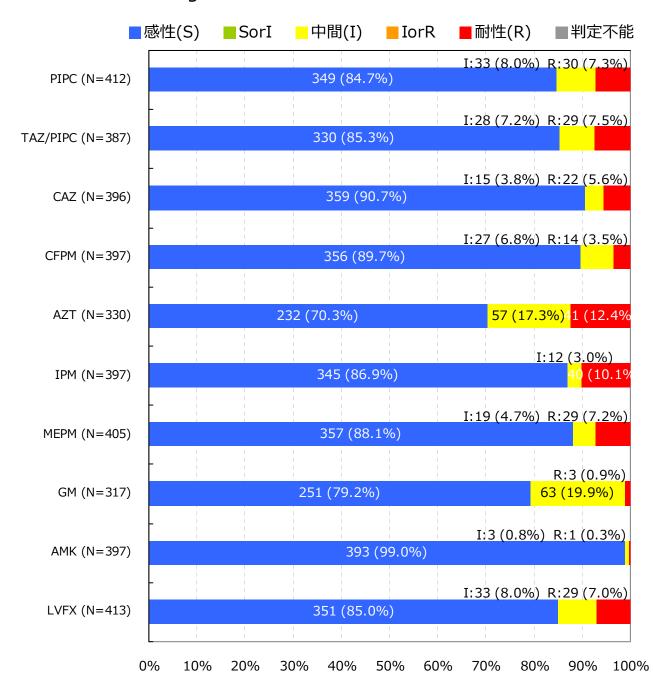
# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

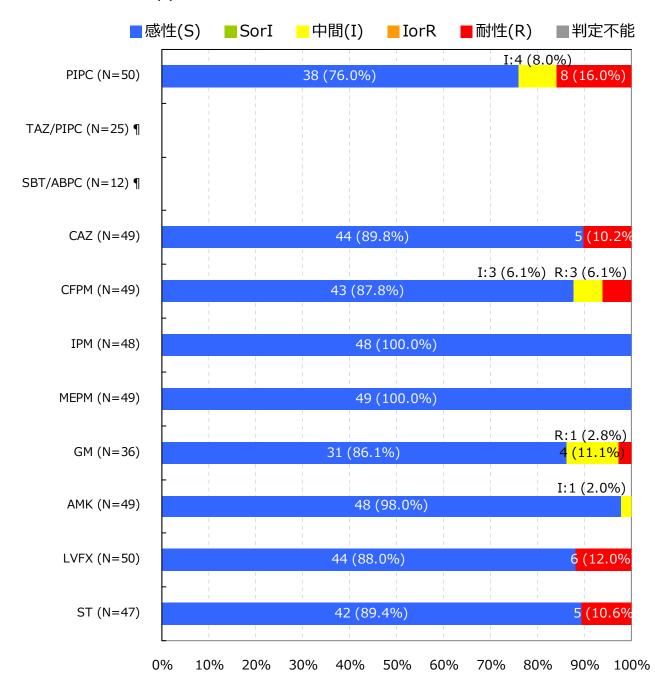
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

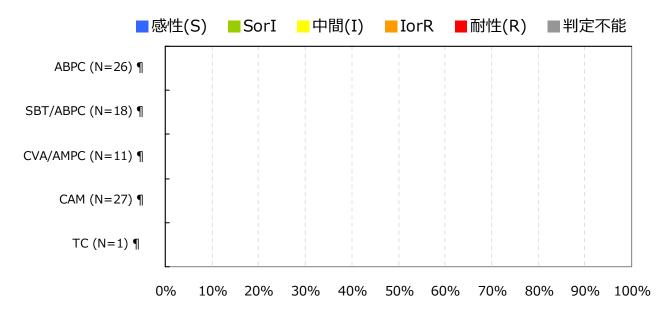
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

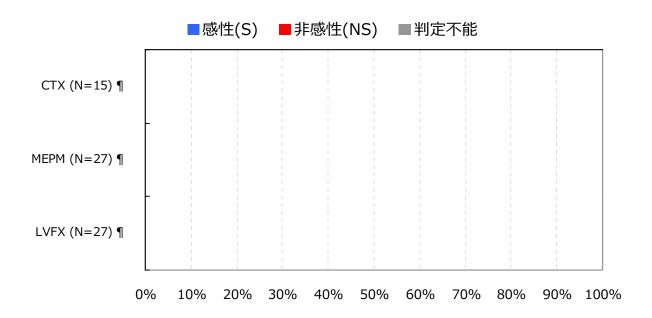
# (島根県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0	
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306	
Staphylococcus epidermidis	1312	
Streptococcus pneumoniae	1131	
Enterococcus faecalis	1201,1202	
Enterococcus faecium	1205,1206	
Escherichia coli	2001-2007	
Klebsiella pneumoniae	2351	
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161	
Klebsiella aerogenes	2152	
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151	
Pseudomonas aeruginosa	4001	
Acinetobacter spp.	4400-4403	

#### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

#### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL † MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

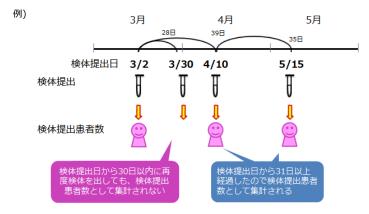
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



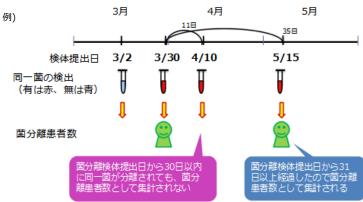
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

#### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

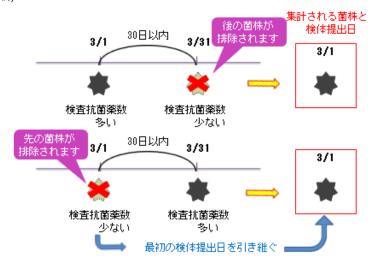
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

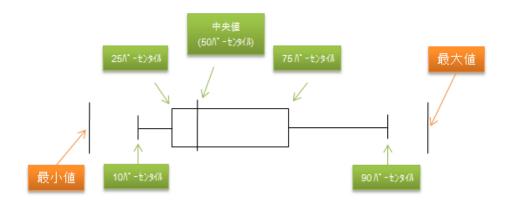
例)

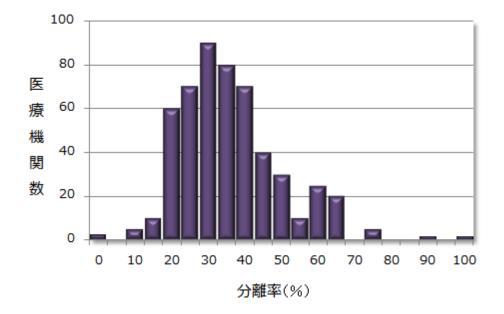


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 箱ひげ図について

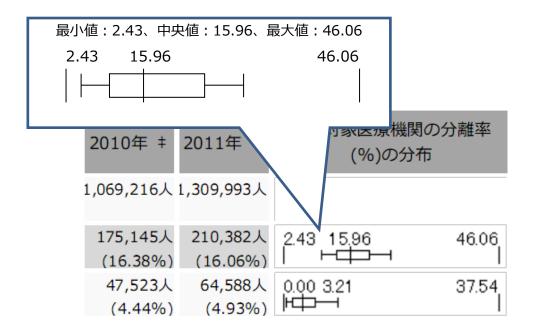
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

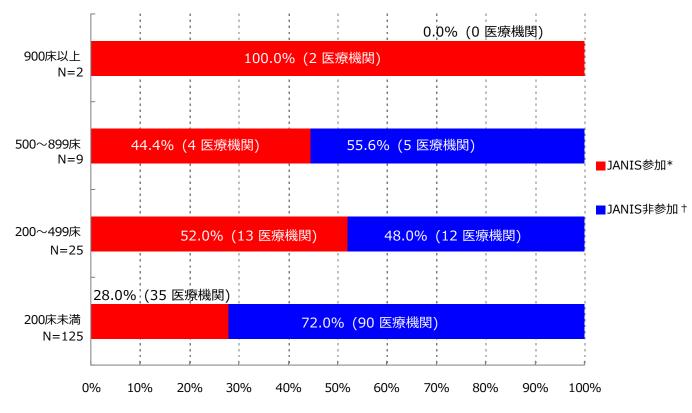
#### 2. 公開情報の箱ひげ図



# (岡山県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 1. 集計対象医療機関数(54医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)	
900床以上	2	2 (100.0%)	
500~899床	9	4 (44.4%)	
200~499床	25	13 (52.0%)	
200床未満	125	35 ( 28.0% )	
病床数不明	-	0 ( - )	
合計	161	54 (33.5%)	

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

## (岡山県)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)





## 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	53	9,622	6,153 (13,649)
尿検体	54	6,131	3,661 (5,777)
便検体	51	4,438	1,514 (2,881)
血液検体	53	13,727	1,524 (1,847)
髄液検体	17	340	21 (22)
その他	52	8,541	3,631 (6,173)
合計	54	42,799	16,504 (30,349)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿カテーテル)、203(留置カテーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

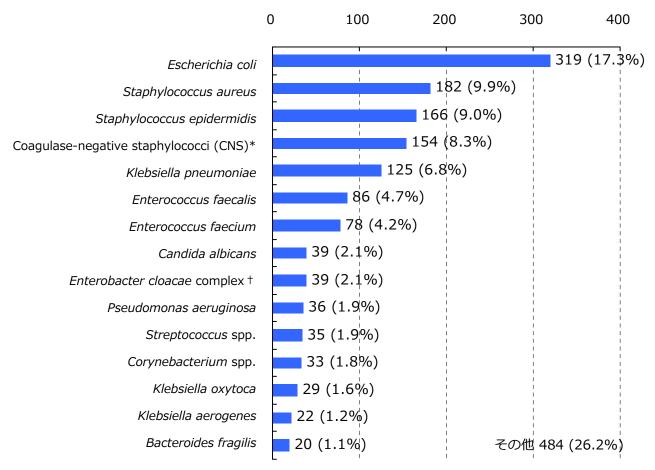
検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=1,847)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

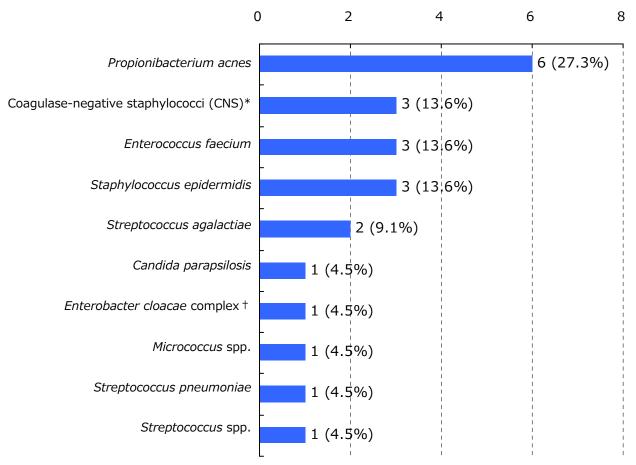
## (岡山県)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=22)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

+菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

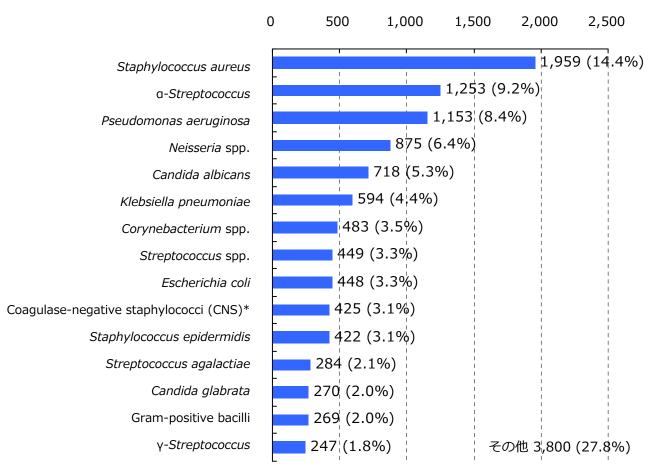
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=13,649)



\*菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌 (1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

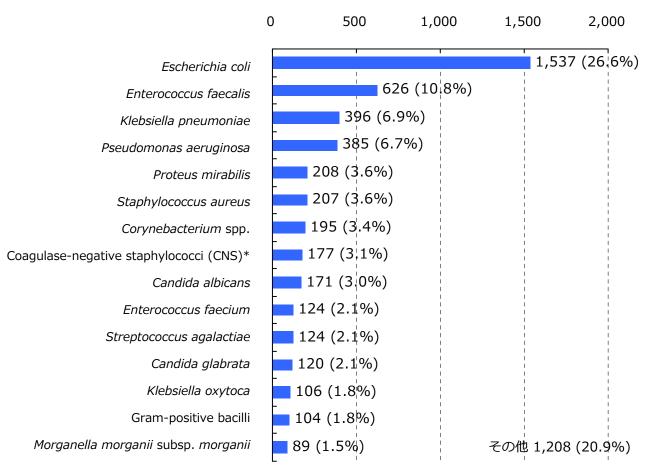
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=5,777)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテーテル尿(同202)、留置カテーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## (岡山県)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	14,327人 (106.9)※	
S. aureus	2,069人 (14.44%)	4.27 15.67 43.88   <del>                                    </del>
S. epidermidis	705人 (4.92%)	0.00 1.55 27.26
S. pneumoniae	104人 (0.73%)	0.00 0.00 3.23
E. faecalis	916人 (6.39%)	0.00 7.04 18.84
E. faecium	261人 (1.82%)	0.00 1.38 10.00
E. coli	2,511人 (17.53%)	4.76 21.13 47.58   <del>   -  </del>
K. pneumoniae	1,126人 (7.86%)	0.00 7.69 27.42   ————————————————————————————————————
E. cloacae complex	402人 (2.81%)	0.00 2.53 10.53
K. aerogenes	178人 (1.24%)	0.00 0.77 5.29
Enterobacteriaceae	4,511人 (31.49%)	5.88 37.07 66.94   — —
P. aeruginosa	1,315人 (9.18%)	0.00 9.96 45.16
Acinetobacter spp.	182人 (1.27%)	0.00 0.71 7.14

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

## (岡山県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関†の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布	
検体提出患者数(100床あたり)	14,327人 (106.9)※		
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	1,025人 (7.15%)	0.00 8.45 35.71   ————————————————————————————————————	
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 	
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	2人 (0.01%)	0.00 0.00	
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	53人 (0.37%)	0.00 0.00 2.00	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	7人 (0.05%)	0.00 0.00 1.49 	
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 	
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	56人 (0.39%)	0.00 0.00 5.41 ├──	
カルバペネム耐性緑膿菌	216人 (1.51%)	0.00 0.68 20.88	
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	203人 (1.42%)	0.00 0.77 10.99	
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	925人 (6.46%)	0.00 7.26 28.23 	
フルオロキノロン耐性大腸菌	1,133人 (7.91%)	0.00 10.46 32.26	

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

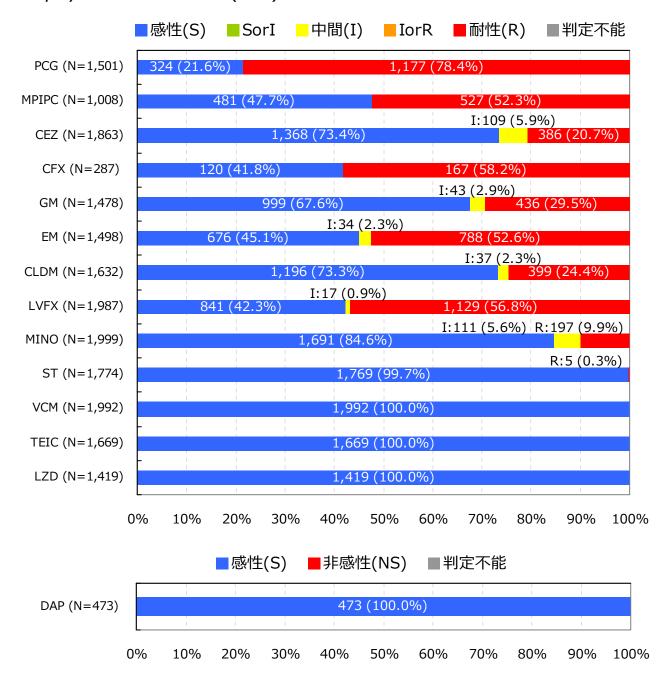
8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) および抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「S」の菌 (一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

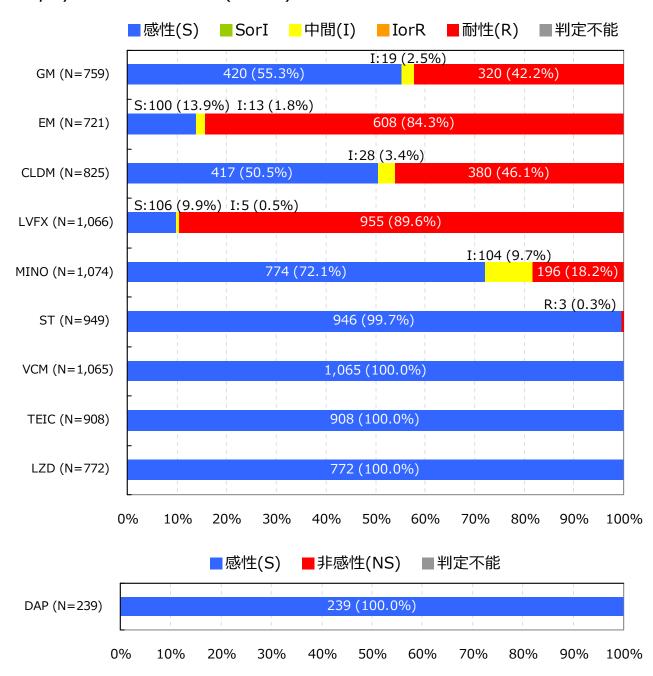
10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

<sup>\*</sup>S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

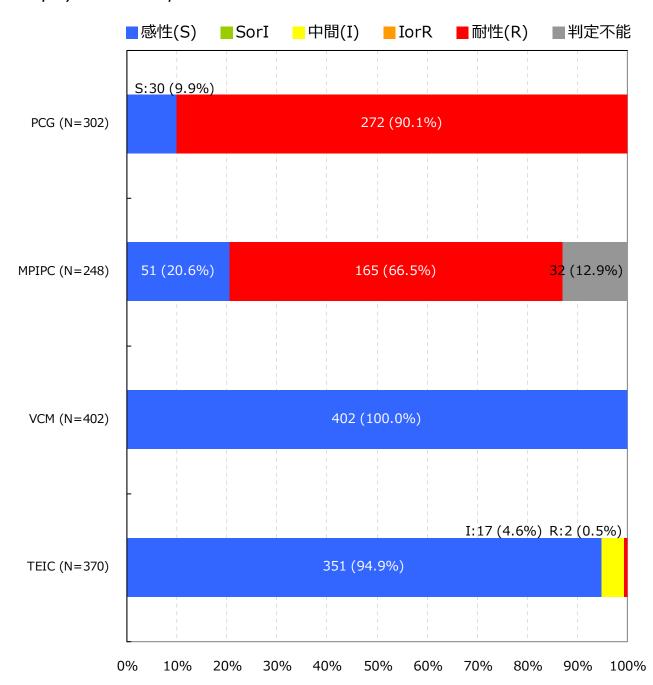
<sup>†</sup> 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

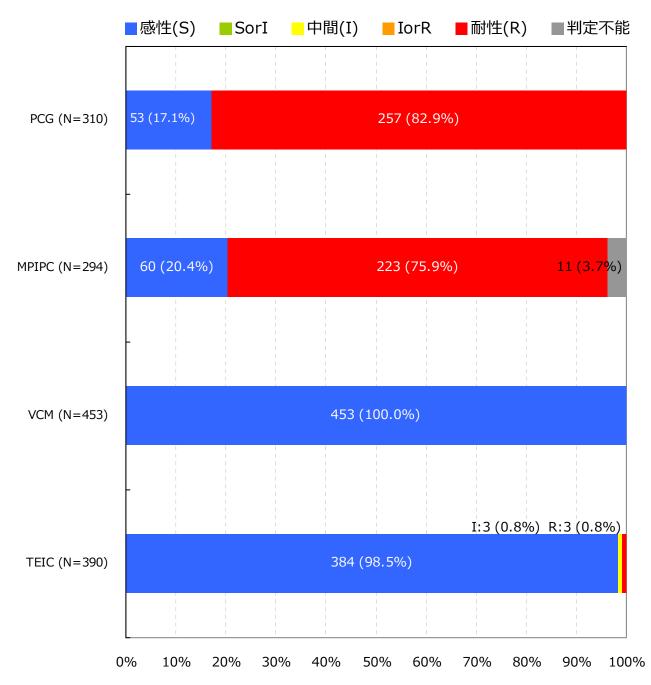
12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

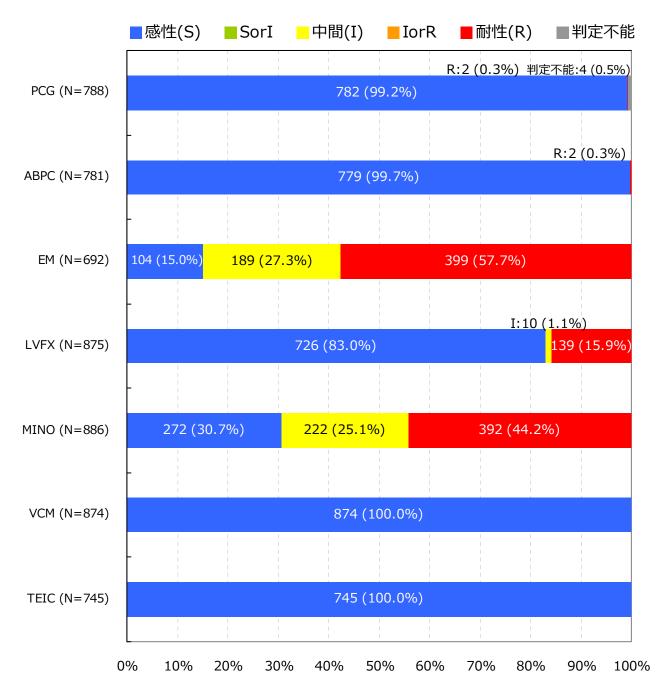
13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

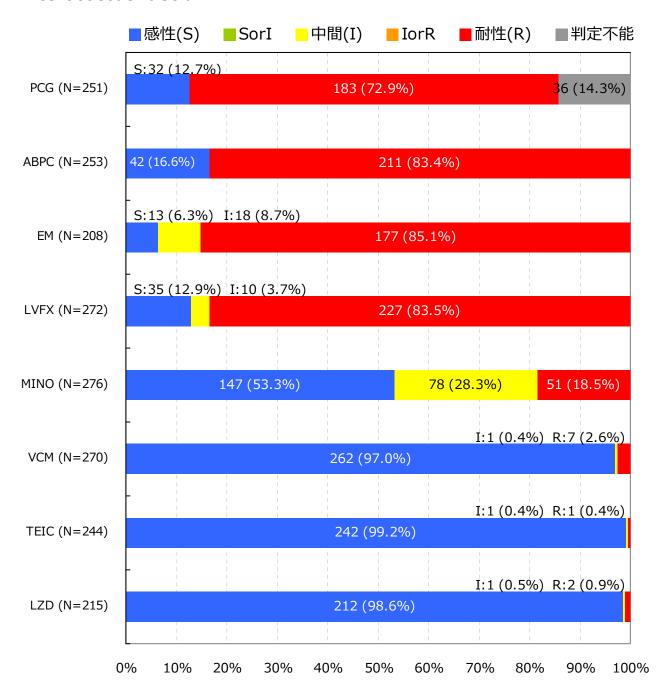
14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

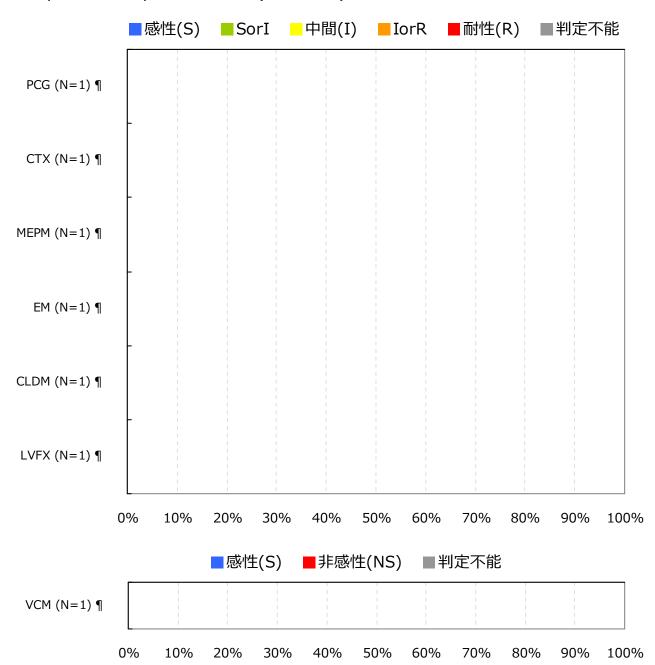
15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

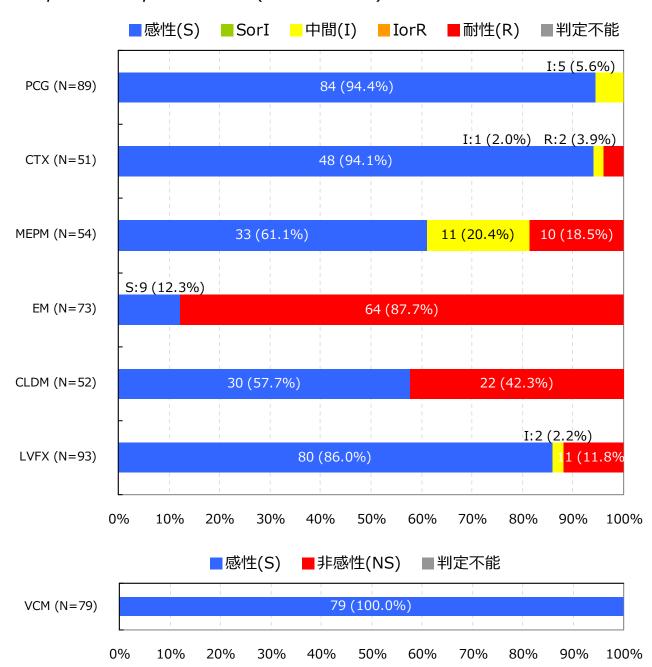
16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

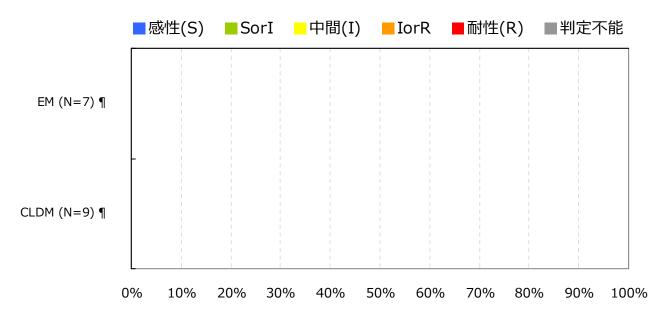
17

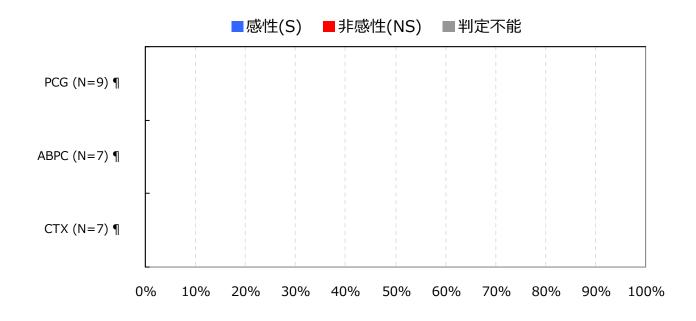
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

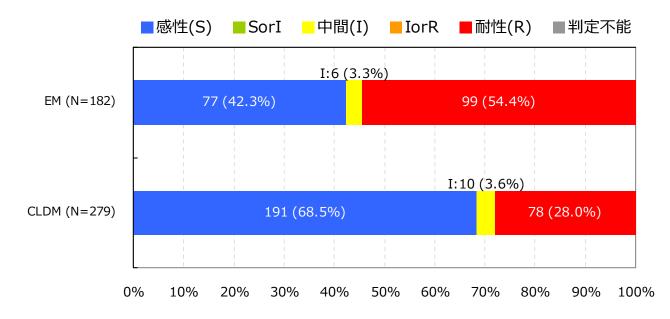
18

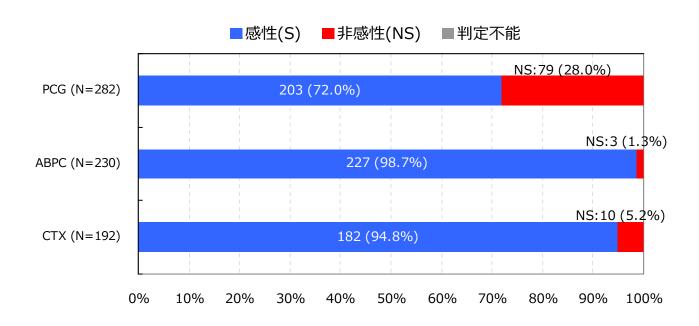
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

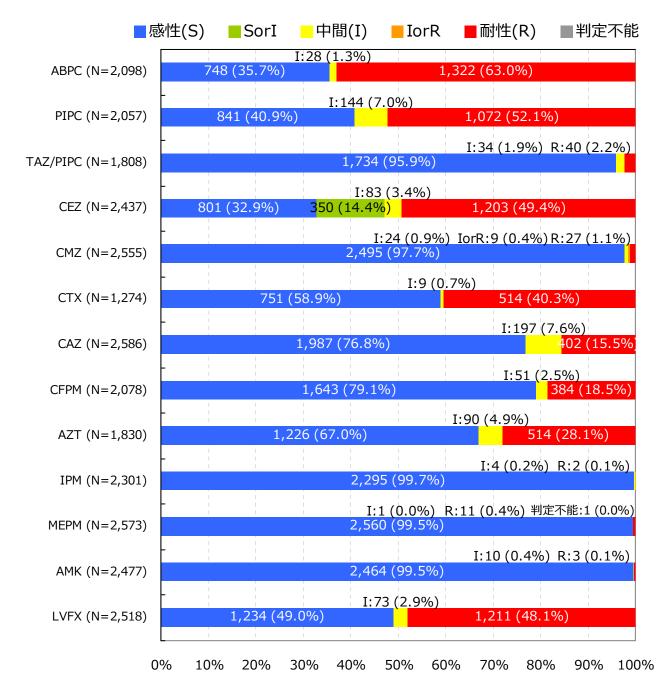
19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

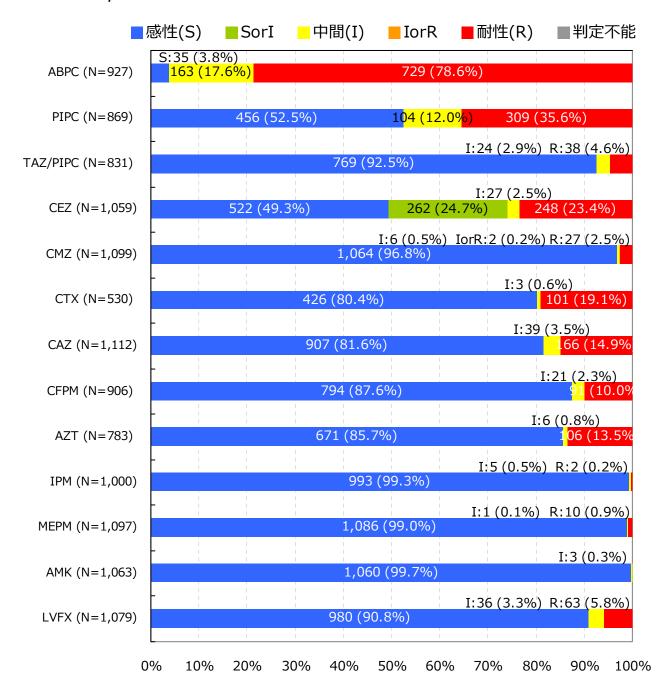
20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

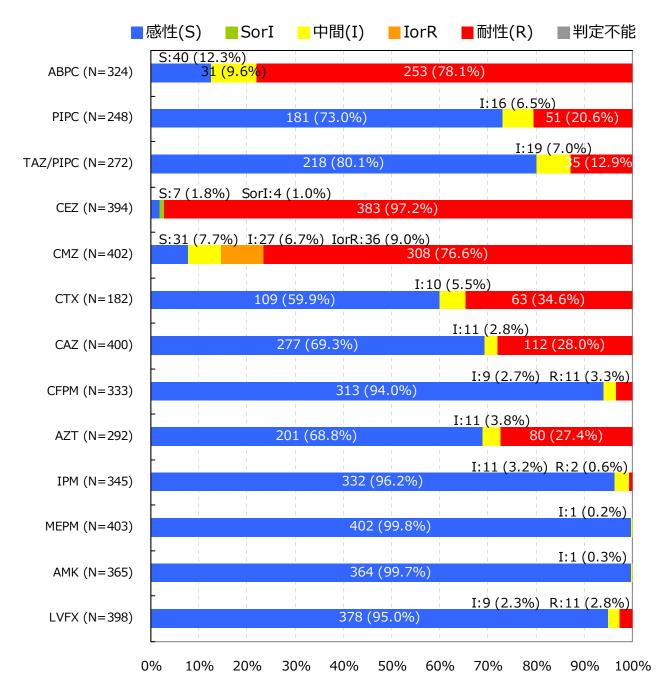
21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

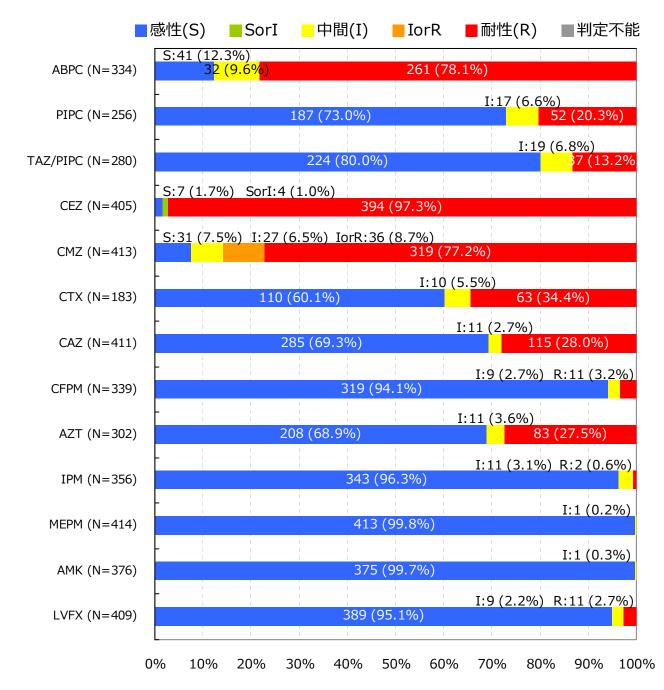
22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

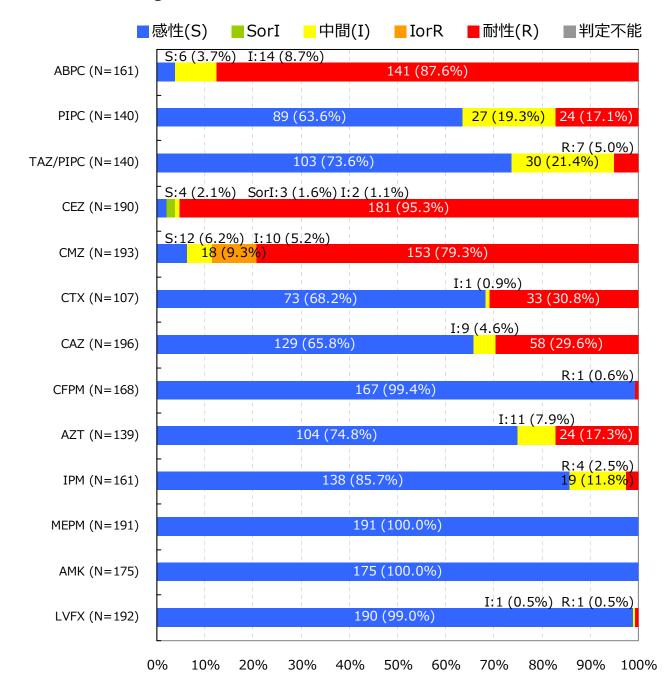
23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌 (旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

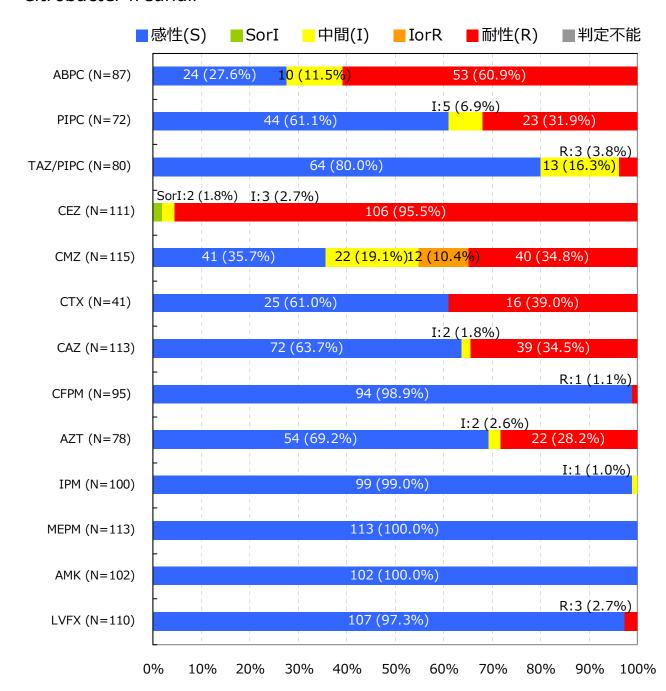
24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

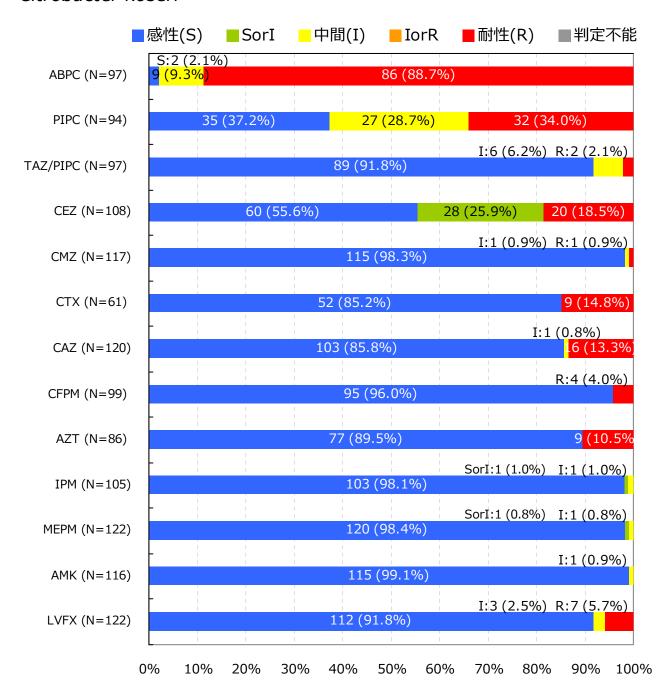
25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2052と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

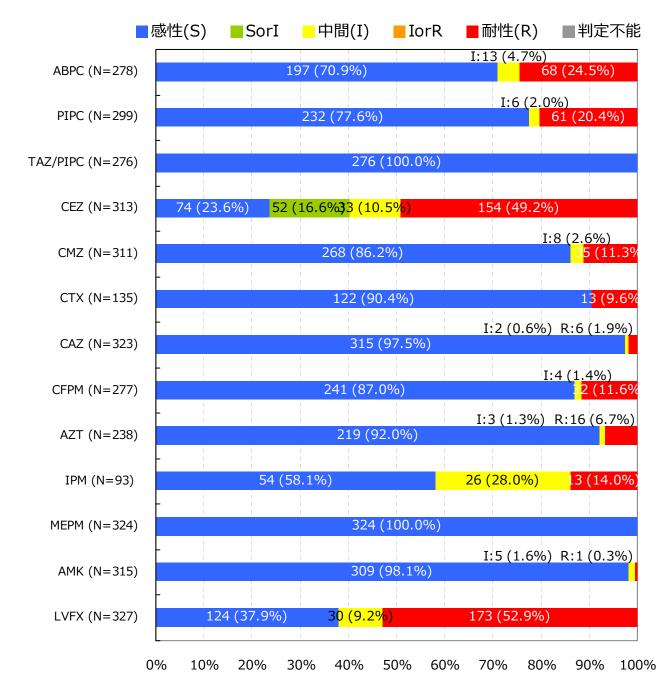
26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

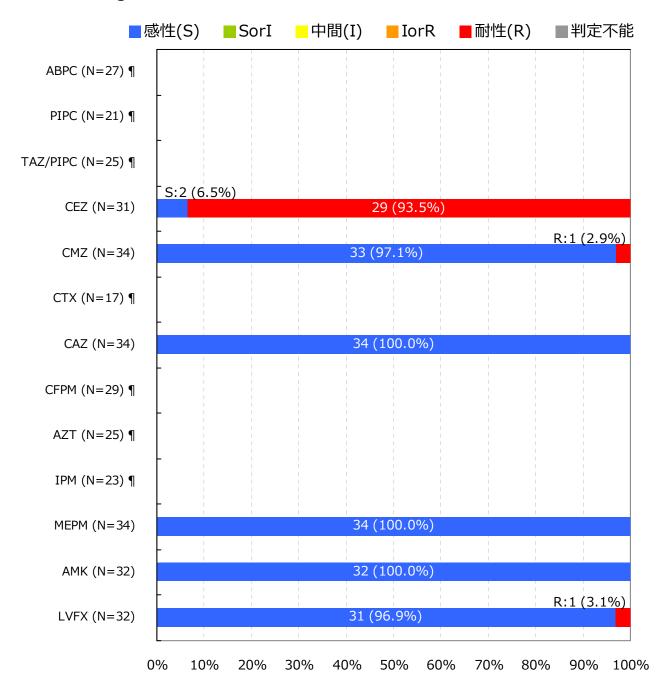
27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2202と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

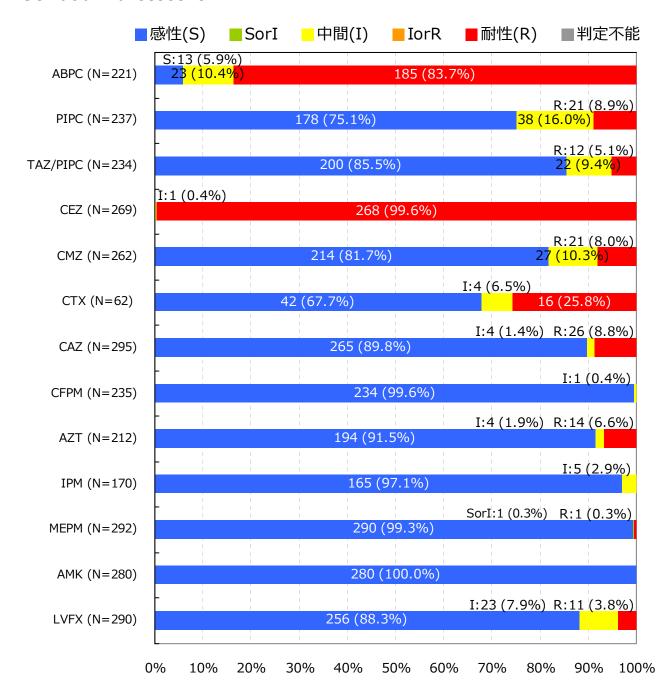
28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

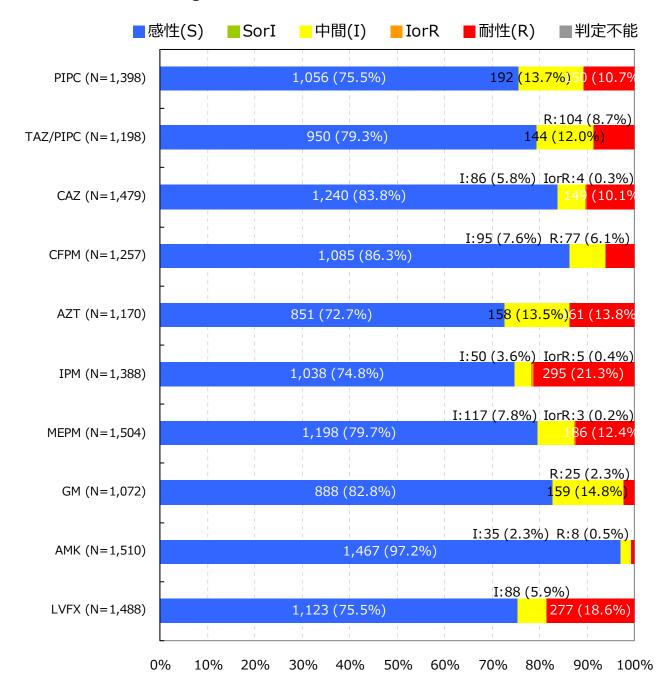
29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

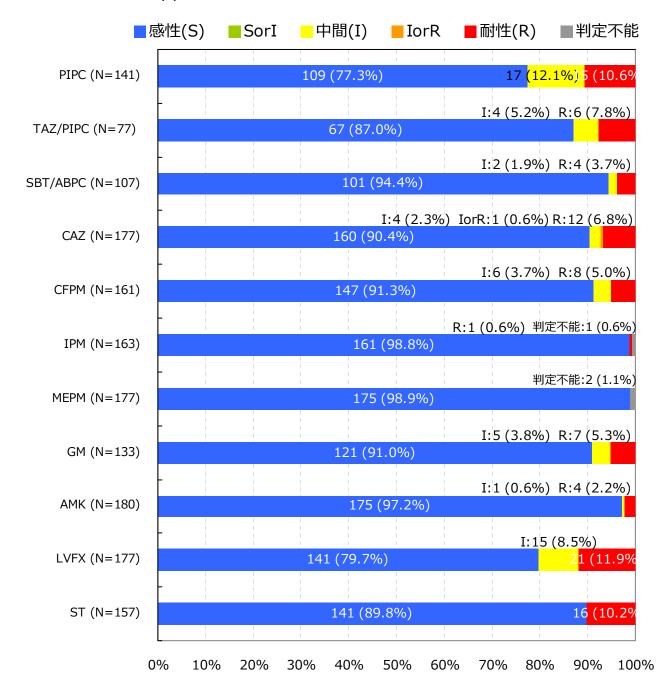
30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

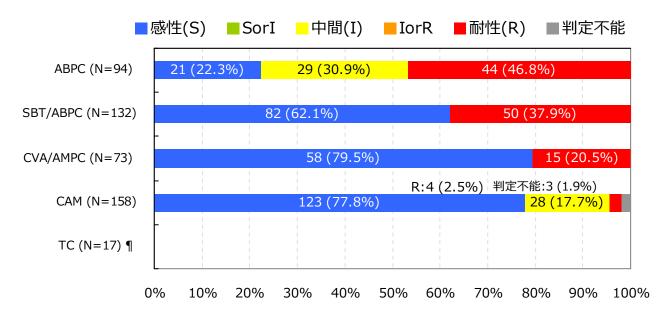
31

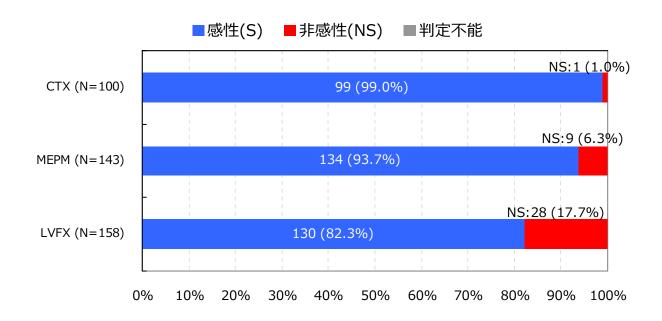
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

#### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL CFX ≥8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL † MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

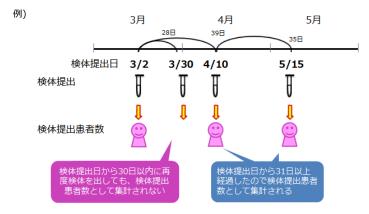
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



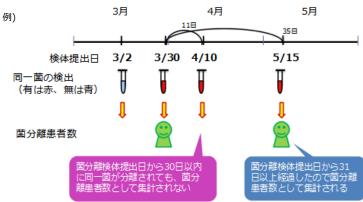
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

#### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

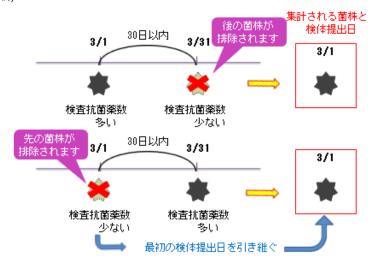
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

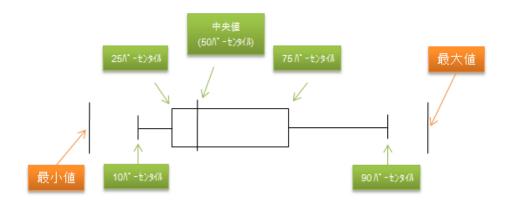
例)

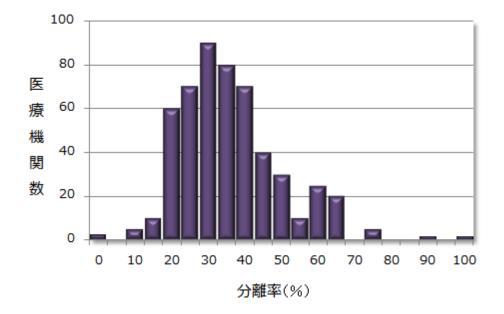


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

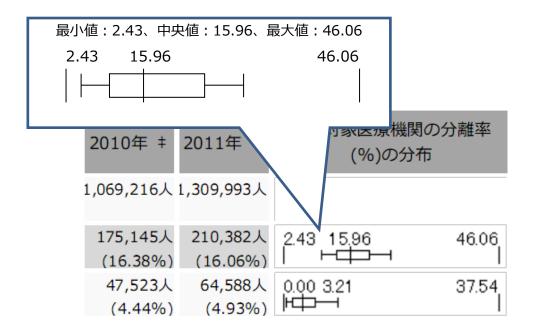
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図



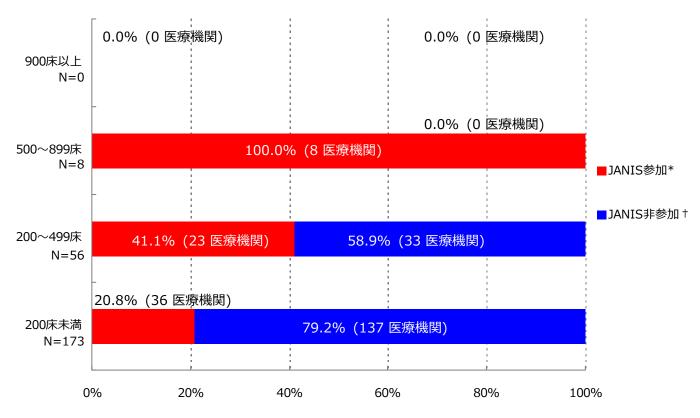
## (広島県)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 1. 集計対象医療機関数(67医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)	
900床以上	0	0 ( 0.0% )	
500~899床	8	8 (100.0%)	
200~499床	56	23 (41.1%)	
200床未満	173	36 (20.8%)	
病床数不明	-	0 ( - )	
合計	237	67 (28.3%)	

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

## (広島県)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)





## 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	67	11,303	6,823 (12,712)
尿検体	67	8,432	4,636 (7,058)
便検体	67	4,073	2,278 (3,793)
血液検体	66	14,879	1,910 (2,088)
髄液検体	35	287	12 (16)
その他	65	7,730	3,892 (7,193)
合計	67	46,704	19,551 (32,860)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿力テーテル)、203(留置力テーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

便検体:

301(糞便)

血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

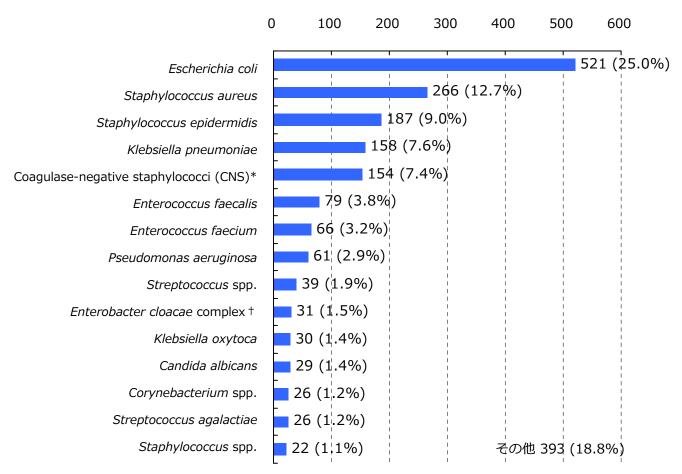
## (広島県)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=2,088)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

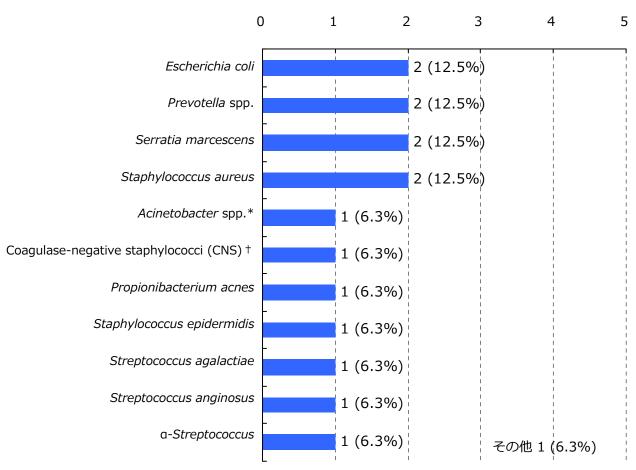
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=16)



\*菌名コード:4400~4403と報告された菌

+ 菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

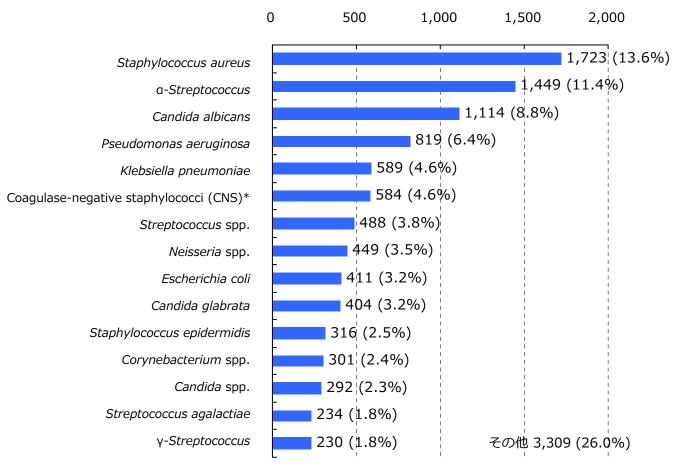
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



# 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=12,712)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

5

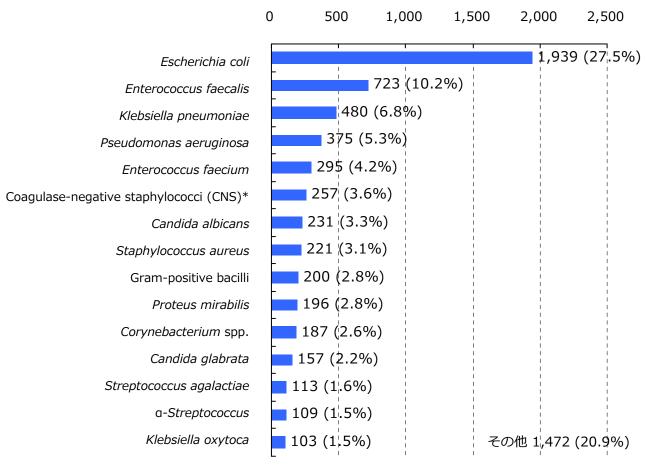
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=7,058)



\*菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテーテル尿(同202)、留置カテーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	17,174人 (100.8)※	
S. aureus	2,061人 (12.00%)	0.00 12.12 45.00   H
S. epidermidis	477人 (2.78%)	0.00 1.49 13.16
S. pneumoniae	88人 (0.51%)	0.00 0.34 4.88 ———————————————————————————————————
E. faecalis	1,142人 (6.65%)	0.00 5.71 20.44   ———————————————————————————————————
E. faecium	649人 (3.78%)	0.00 2.08 18.79 ├ <del>───</del> ──
E. coli	2,903人 (16.90%)	4.23 18.18 36.50
K. pneumoniae	1,312人 (7.64%)	0.00 8.57 20.00
E. cloacae complex	414人 (2.41%)	0.00 1.82 18.75 ├────────────
K. aerogenes	197人 (1.15%)	0.00 0.90 6.25
Enterobacteriaceae	5,161人 (30.05%)	13.79 34.31 63.16
P. aeruginosa	1,088人 (6.34%)	0.00 6.38 32.12
Acinetobacter spp.	166人 (0.97%)	0.00 0.50 6.35

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布	
検体提出患者数(100床あたり)	17,174人 (100.8)※		
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	1,081人 (6.29%)	0.00 6.02 45.00   <del>1                                   </del>	
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 	
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	23人 (0.13%)	0.00 0.00 6.90 	
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	43人 (0.25%)	0.00 0.00 4.88 □───	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	3人 (0.02%)	0.00 0.00	
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 	
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	37人 (0.22%)	0.00 0.00 3.07 	
カルバペネム耐性緑膿菌	90人 (0.52%)	0.00 0.19 6.25 ————————————————————————————————————	
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	112人 (0.65%)	0.00 0.32 5.00 ———————————————————————————————————	
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	978人 (5.69%)	0.00 6.25 21.74   —	
フルオロキノロン耐性大腸菌	1,224人 (7.13%)	0.00 7.79 27.01   —	

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

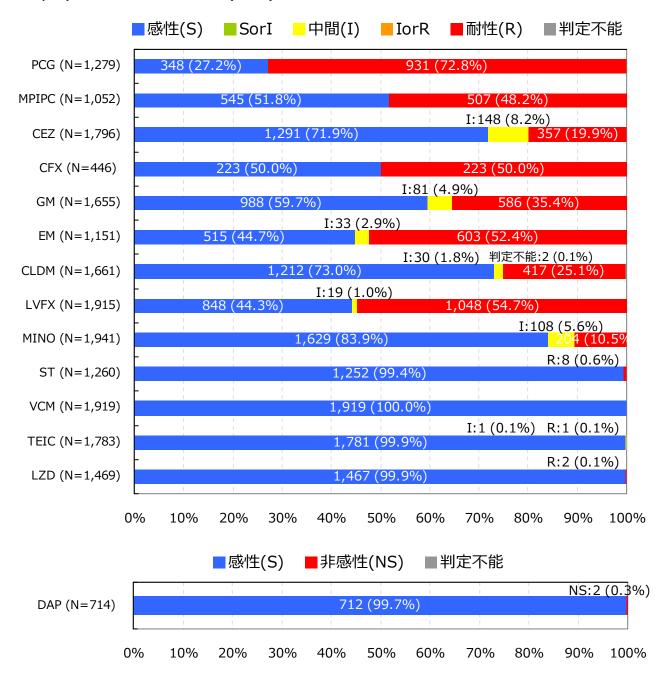
8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

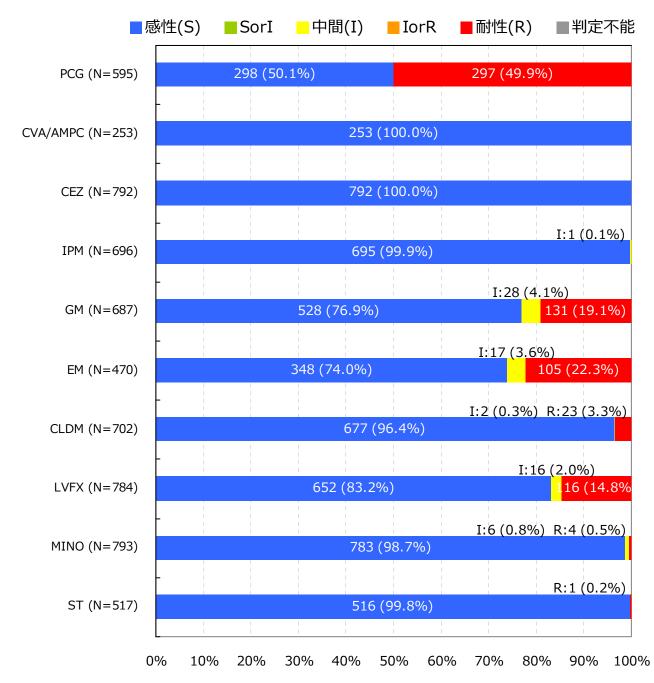
9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208(オキサシリン)および抗菌薬コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

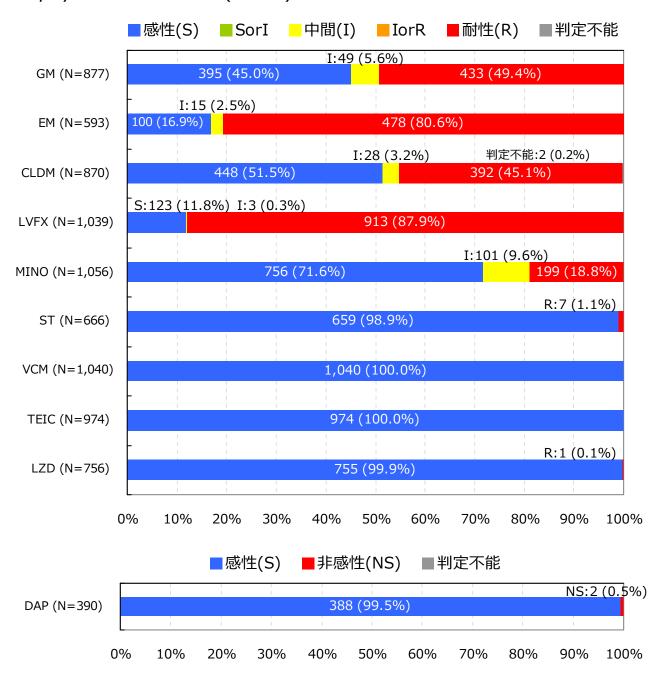
10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

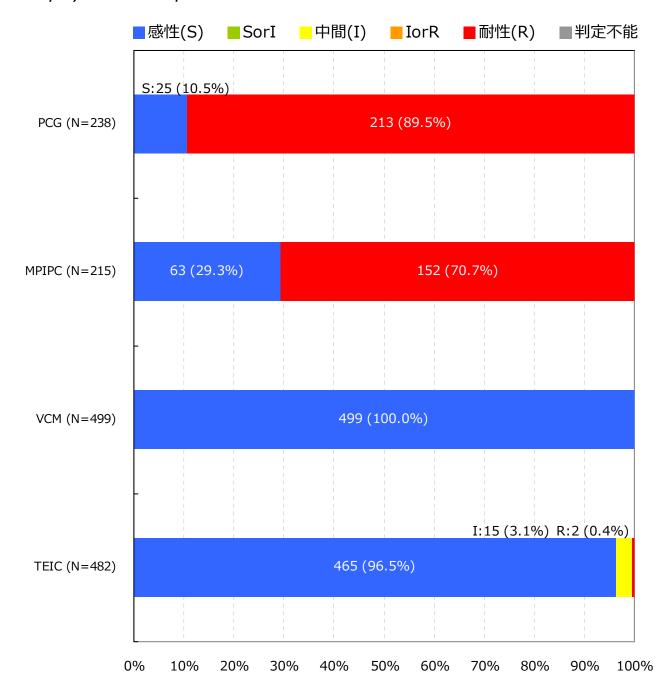
11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

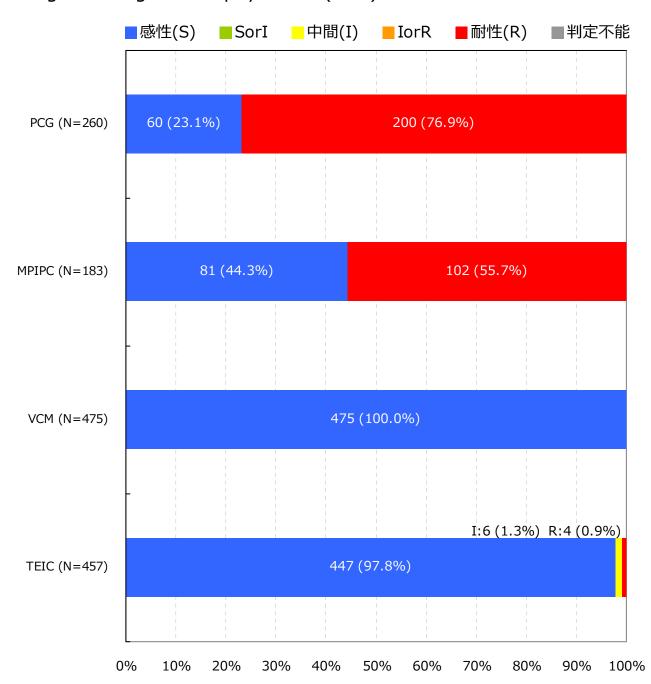
# (広島県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

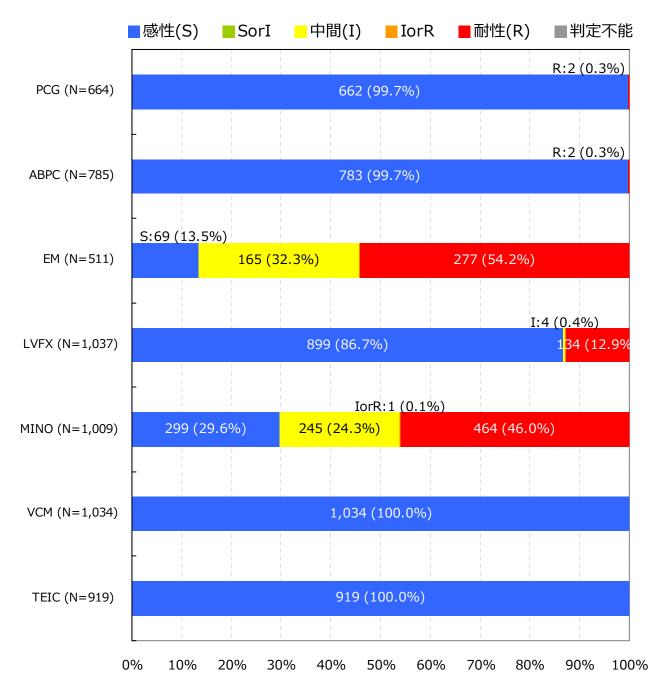
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## (広島県) 公開情報 2020年10日~12日 四半期

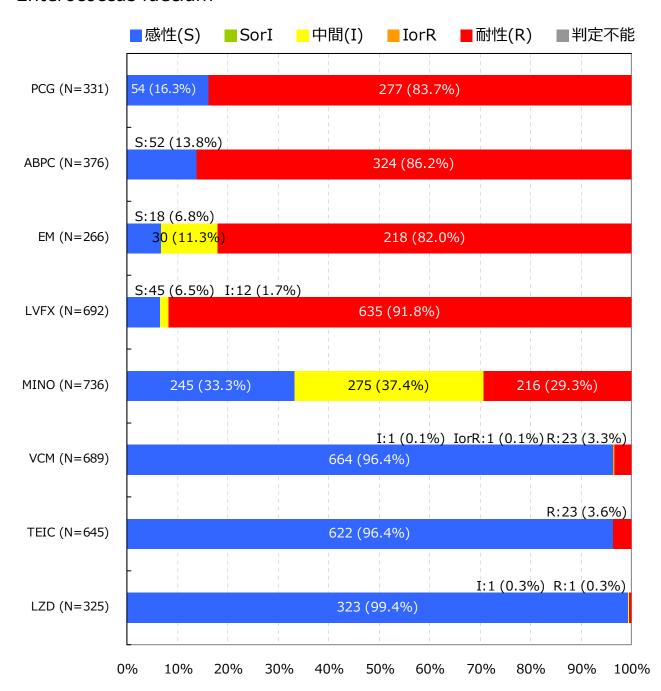
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# JANIS

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】

#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

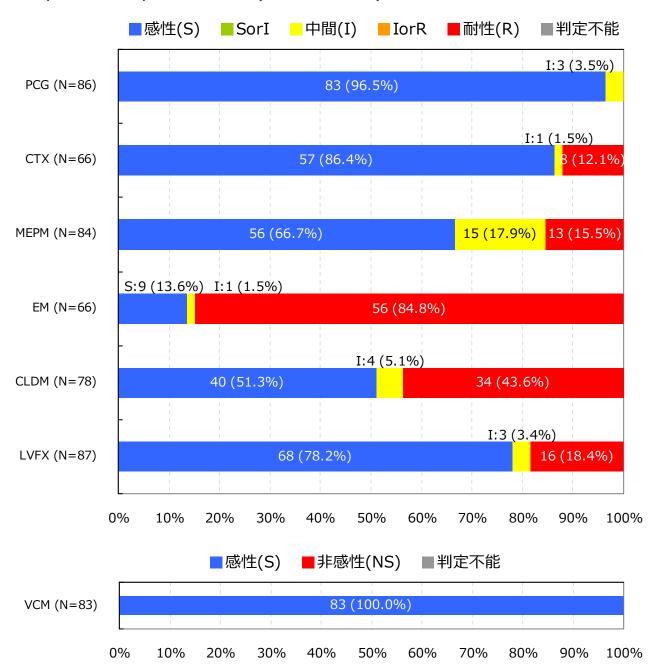
16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

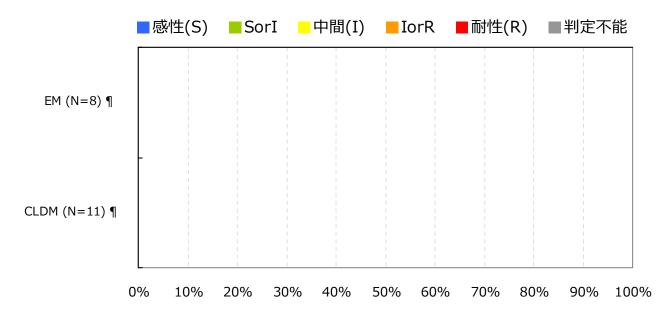
17

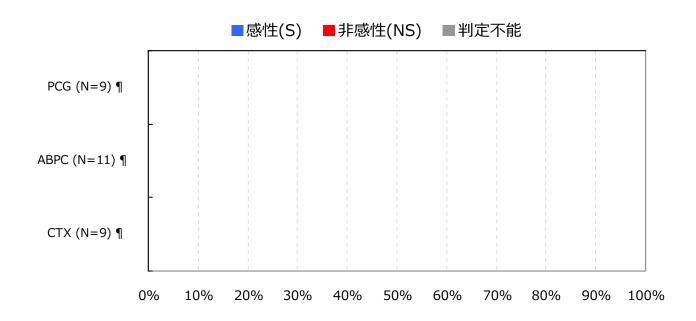
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

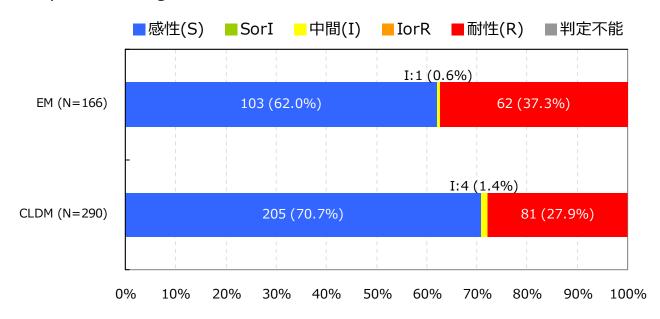
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

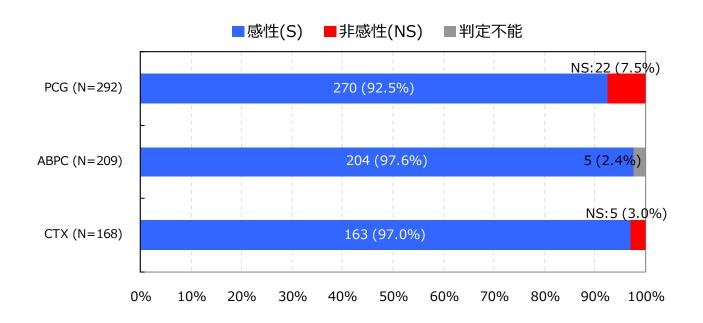
## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

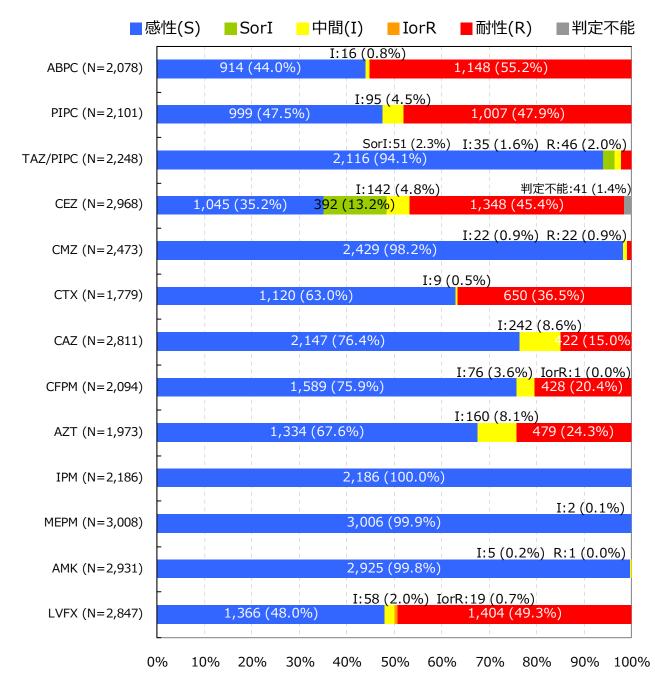
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

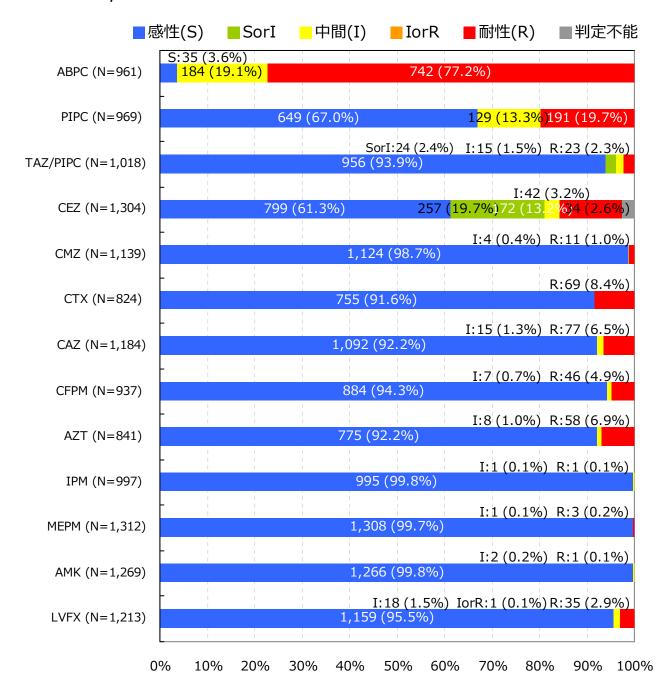
20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

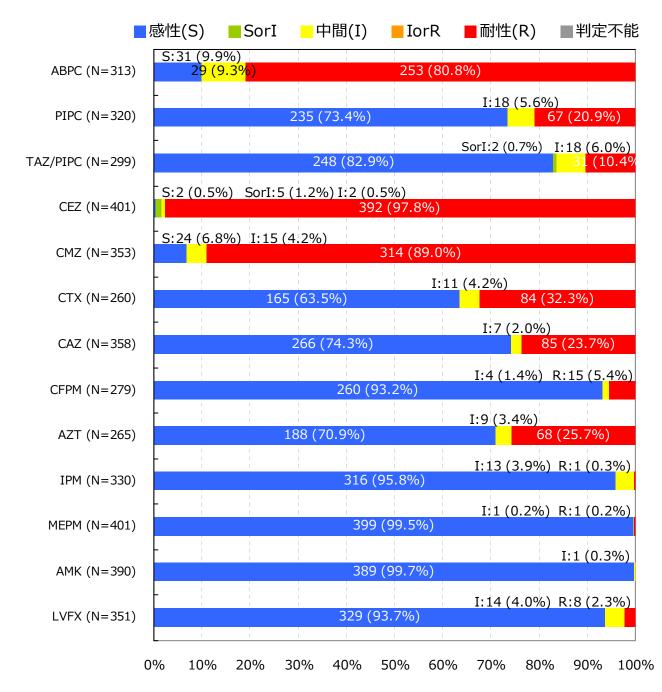
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

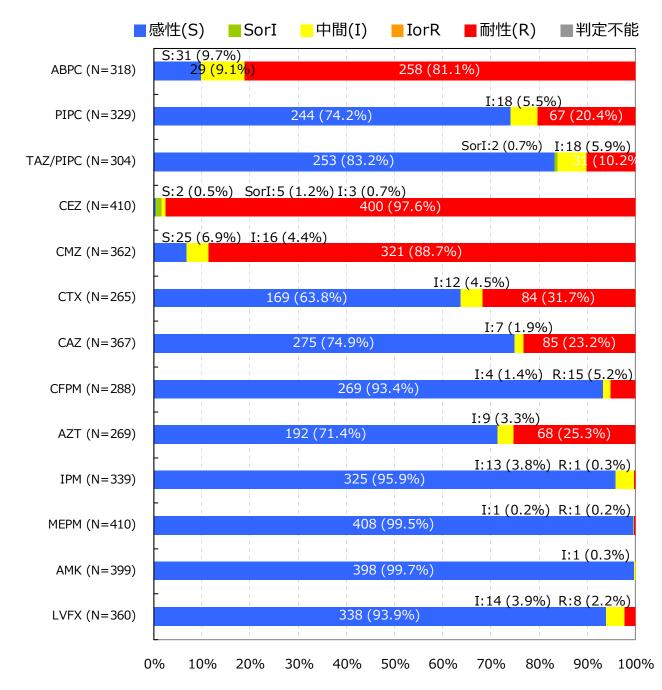
22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

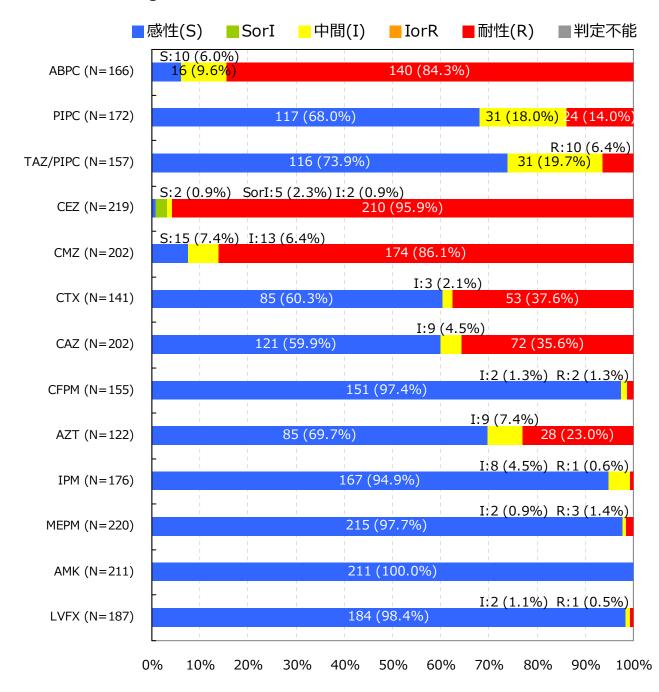
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

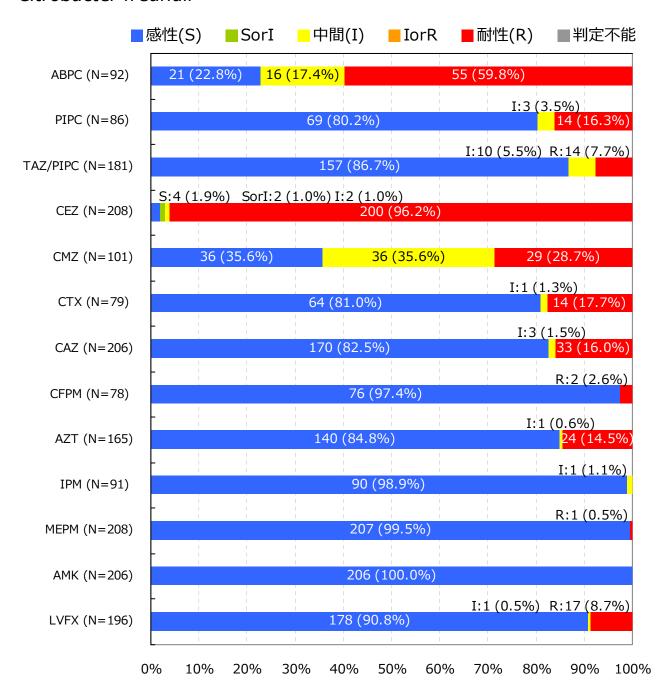
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (広島県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

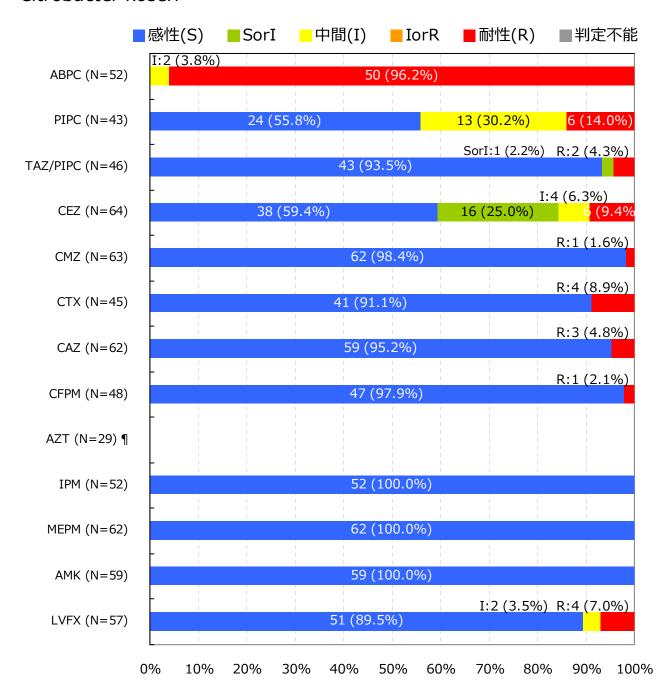
【入院検体】

院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2052と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

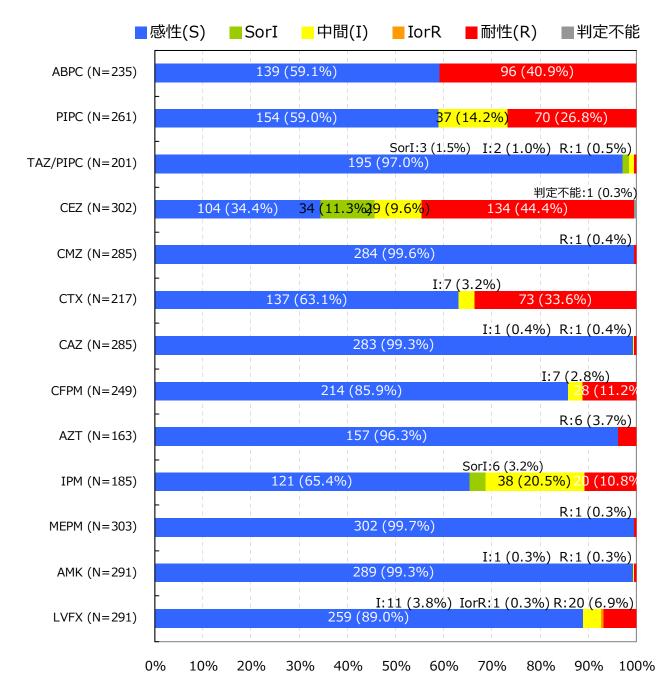
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

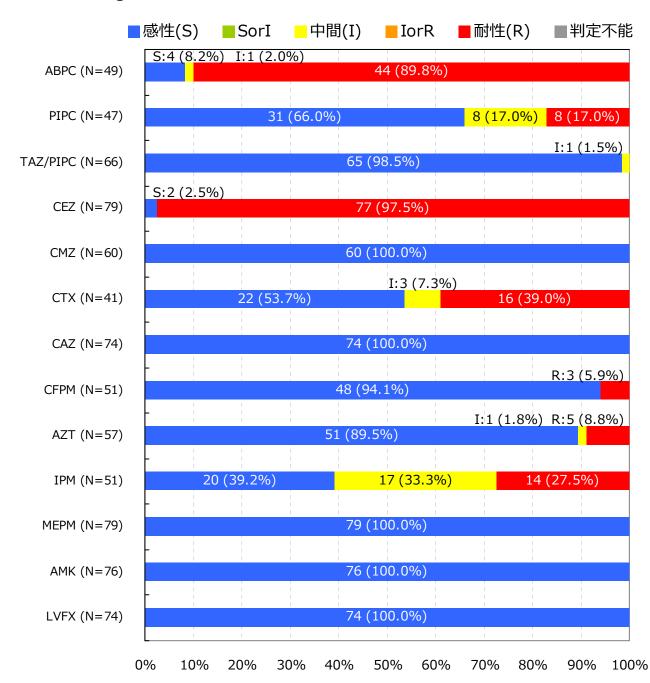
27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

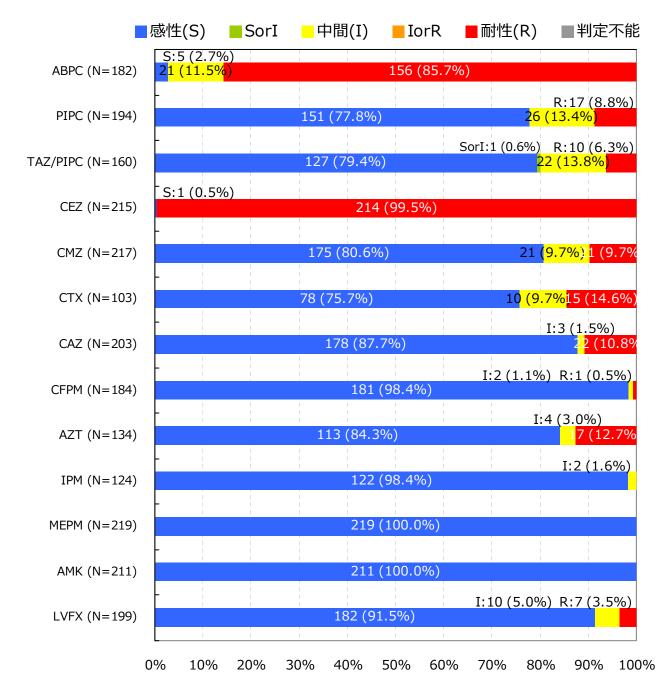
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (広島県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

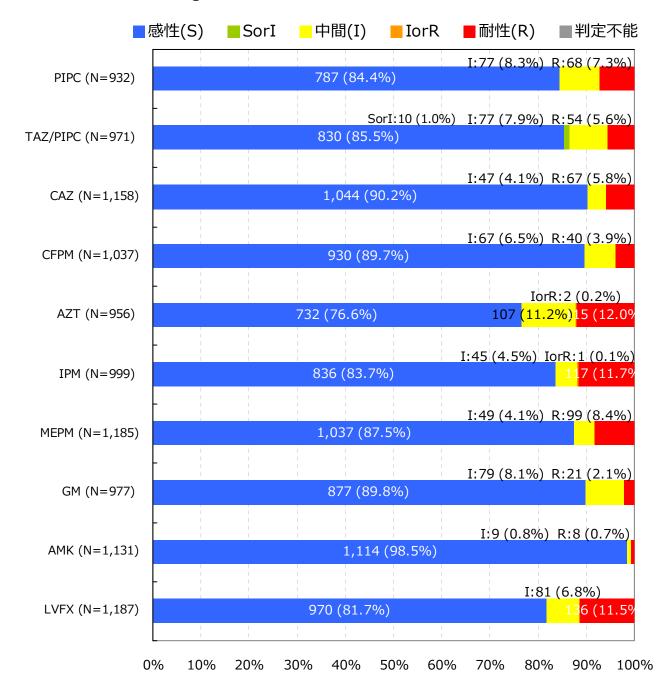
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

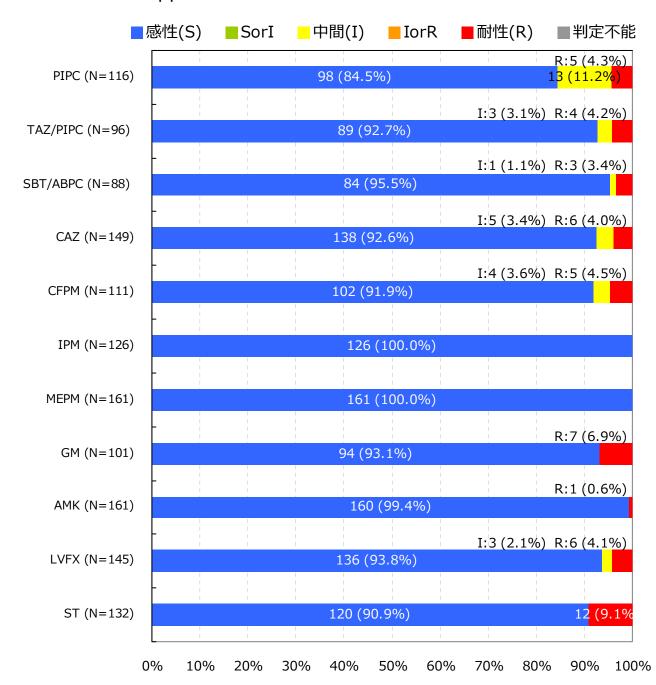
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

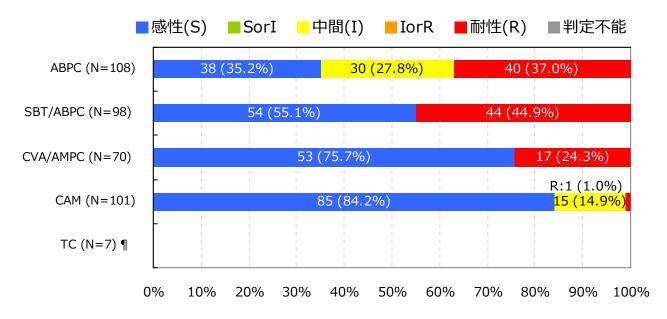
31

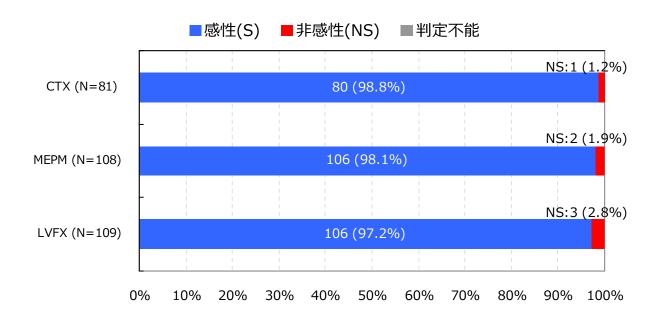
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

#### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL CFX ≥8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL † MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

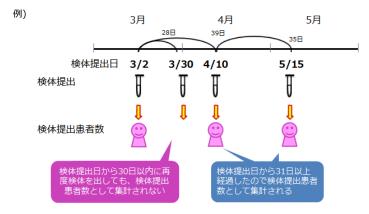
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



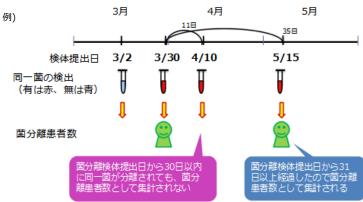
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

#### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

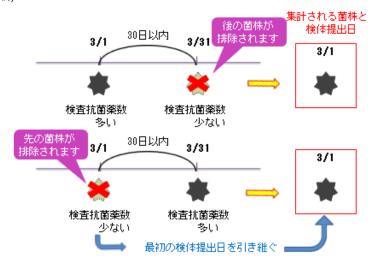
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

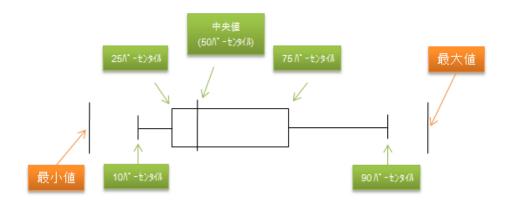
例)

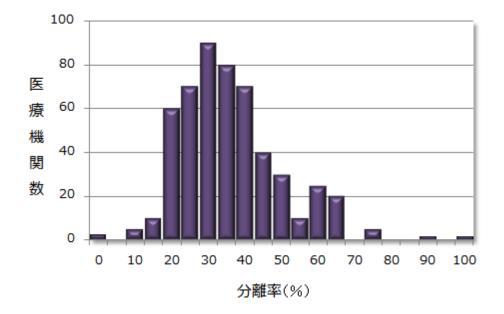


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

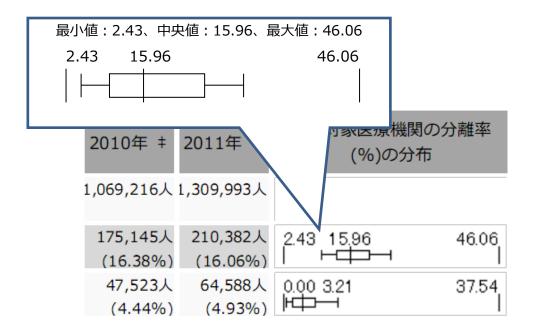
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





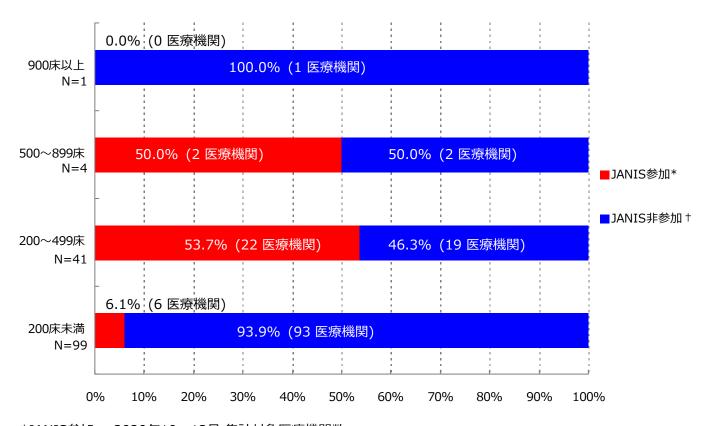
※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図





## 1. 集計対象医療機関数(30医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	1	0 ( 0.0% )
500~899床	4	2 (50.0%)
200~499床	41	22 (53.7%)
200床未満	99	6 (6.1%)
病床数不明	-	0 ( - )
合計	145	30 (20.7%)

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup>JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

#### (山口県)

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)





#### 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	30	6,235	4,073 (8,173)
尿検体	30	3,201	1,984 (3,100)
便検体	30	1,610	475 (598)
血液検体	29	6,289	926 (1,011)
髄液検体	16	189	15 (16)
その他	30	4,616	1,985 (3,492)
合計	30	22,140	9,458 (16,390)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿カテーテル)、203(留置カテーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

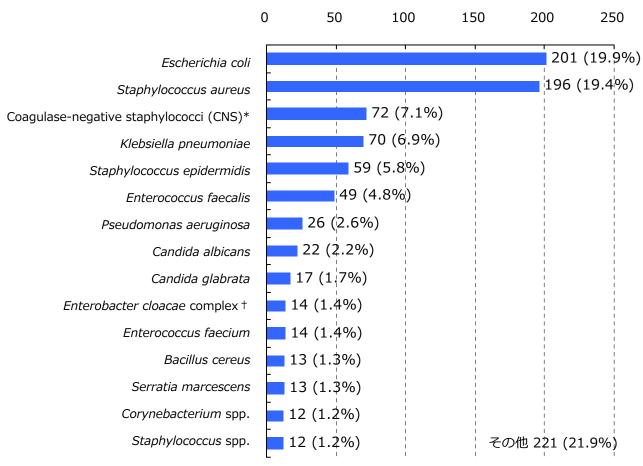
検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



# 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=1,011)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (山口県)

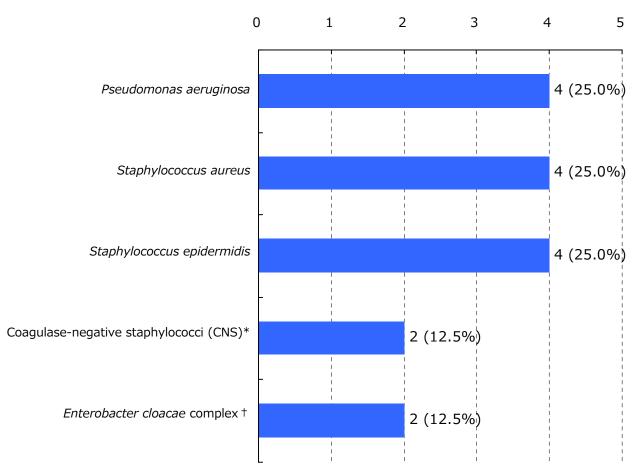
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合

髓液検体分離菌 (N=16)



\*菌名コード:1311, 1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

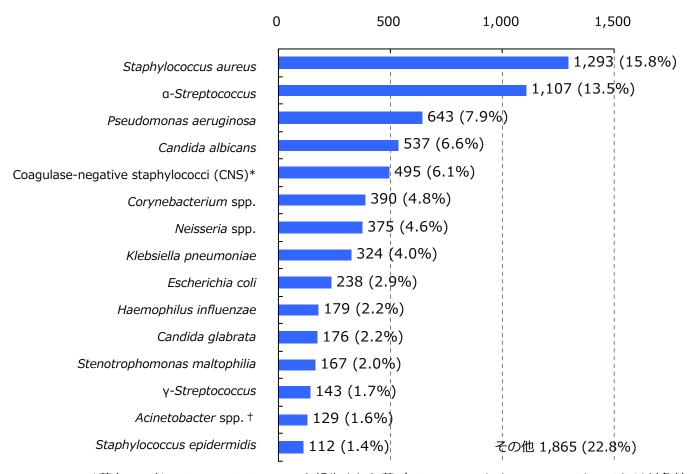
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=8,173)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404)呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### (山口県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

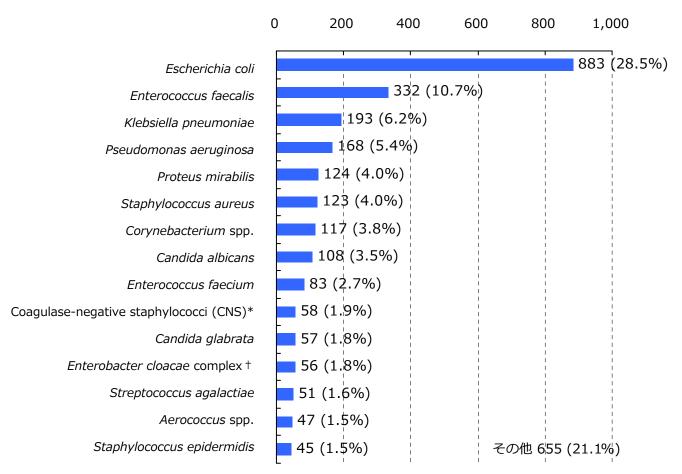
院内感染対策サーベイランス 検査部門

# JANIS

# 3. 検査材料別分離菌数割合

尿検体分離菌 (N=3,100)

【入院検体】



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

+ 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテーテル尿(同202)、留置カテーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### (山口県)

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	8,757人 (93.4)※	
S. aureus	1,321人 (15.09%)	8.00 13.61 41.18   <del>  </del>
S. epidermidis	306人 (3.49%)	0.00 2.83 18.58   <del>                                    </del>
S. pneumoniae	48人 (0.55%)	0.00 0.41 1.93
E. faecalis	499人 (5.70%)	1.03 5.57 22.67   ————————————————————————————————————
E. faecium	181人 (2.07%)	0.00 <b>1</b> .95 8.99
E. coli	1,301人 (14.86%)	5.99 15.93 32.56   <del>         </del>
K. pneumoniae	550人 (6.28%)	2.97 6.46 15.69
E. cloacae complex	194人 (2.22%)	0.00 2.08 6.52
K. aerogenes	97人 (1.11%)	0.00 0.93 3.23
Enterobacteriaceae	2,443人 (27.90%)	14.09 31.02 61.63
P. aeruginosa	658人 (7.51%)	0.99 5.81 37.25   <del>  中                                 </del>
Acinetobacter spp.	141人 (1.61%)	0.00 1.11 16.86  н <del>⊔</del> ⊣

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

### (山口県)

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	8,757人 (93.4)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	727人 (8.30%)	2.65 8.49 32.35   <del>⊢ □                                  </del>
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 I
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	29人 (0.33%)	0.00 0.00 1.35
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	2人 (0.02%)	0.00 0.00
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	11人 (0.13%)	0.00 0.00 6.40
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	22人 (0.25%)	0.00 0.00 1.82
カルバペネム耐性緑膿菌	106人 (1.21%)	0.00 0.99 6.40
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	36人 (0.41%)	0.00 0.11 2.91
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	412人 (4.70%)	0.00 4.57 20.93   H
フルオロキノロン耐性大腸菌	595人 (6.79%)	1.82 7.26 27.91   ₩————————————————————————————————————

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

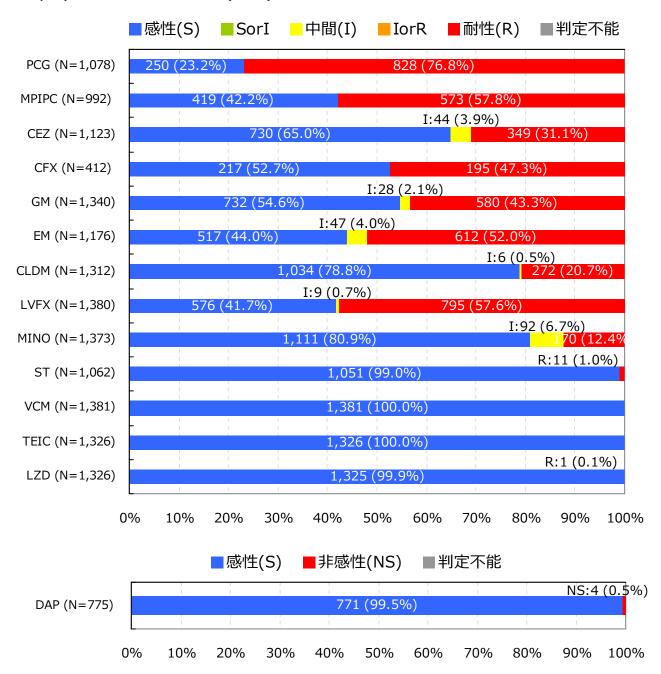
8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

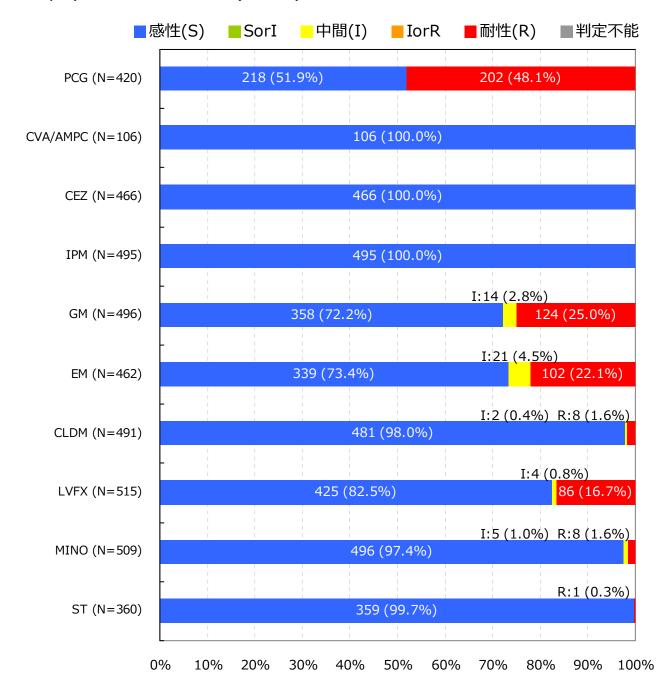
9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) および抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「S」の菌 (一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

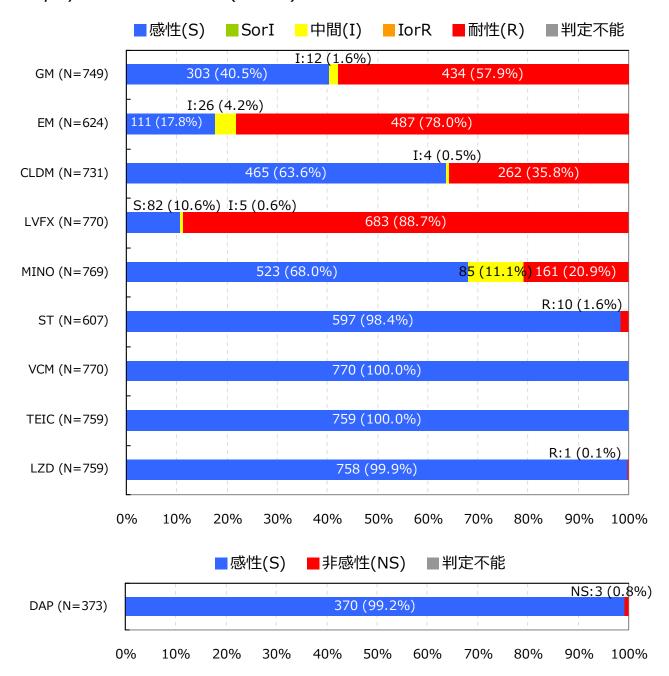
10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

<sup>\*</sup>S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

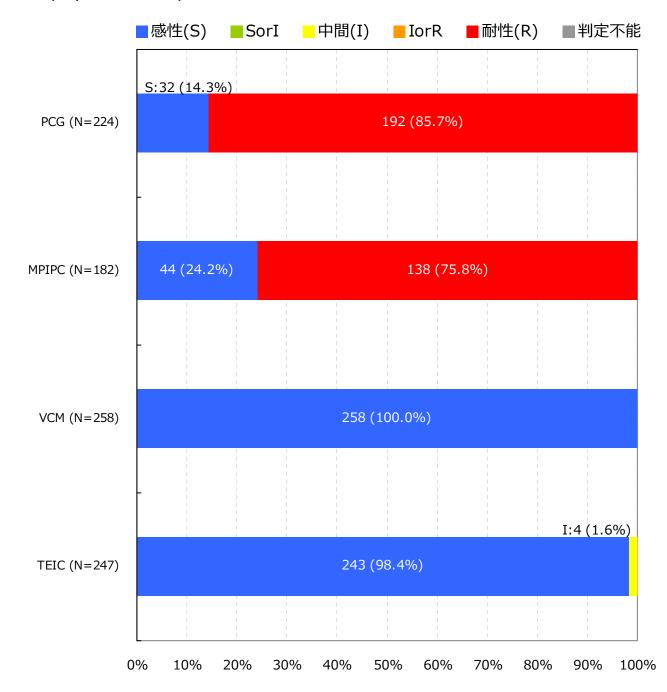
<sup>†</sup> 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

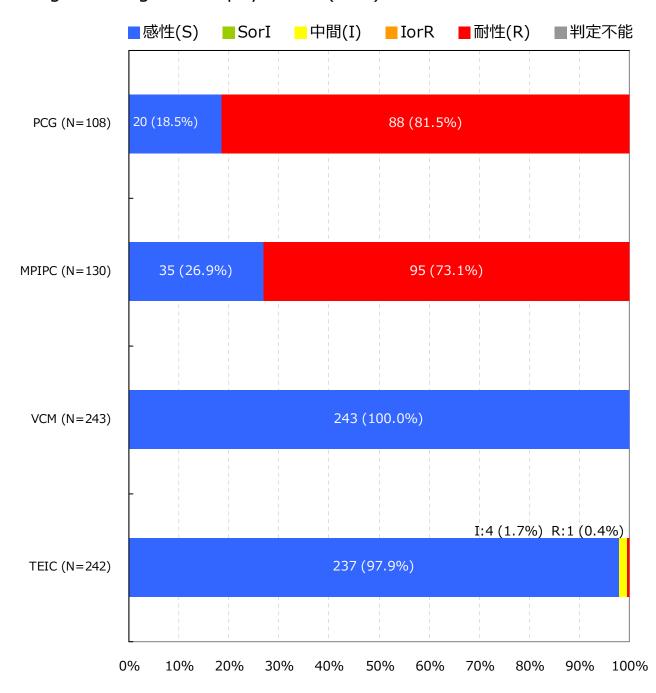
12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

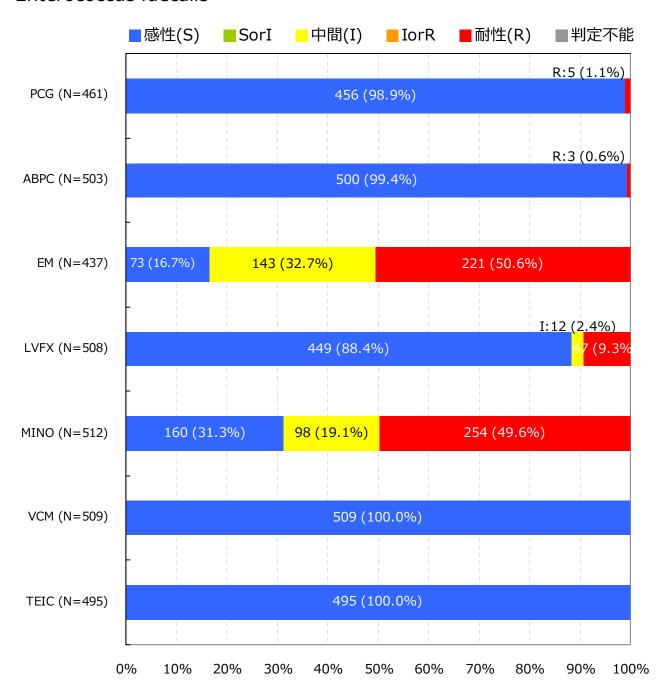
13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

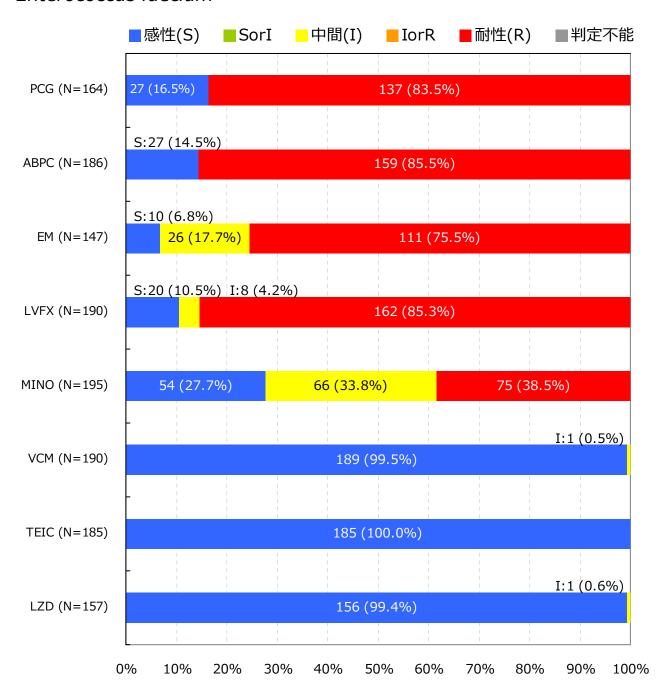
14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

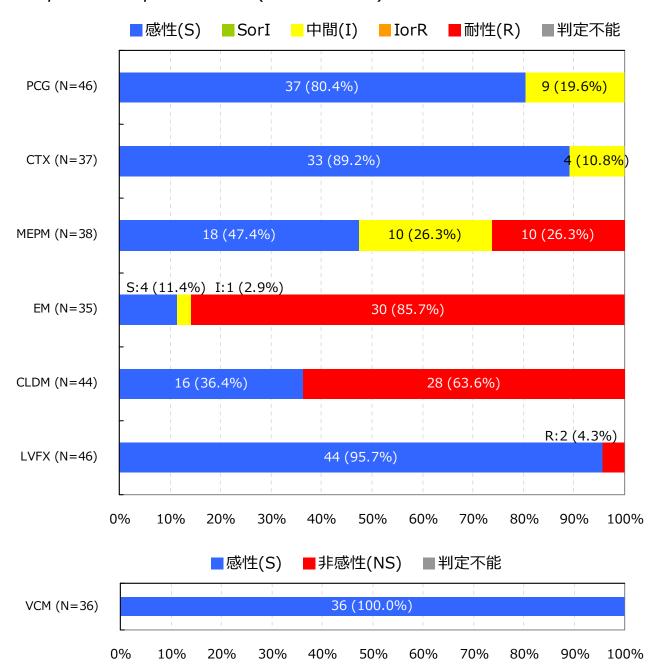
16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

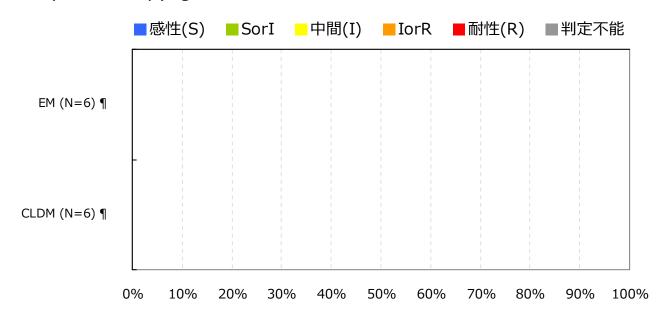
17

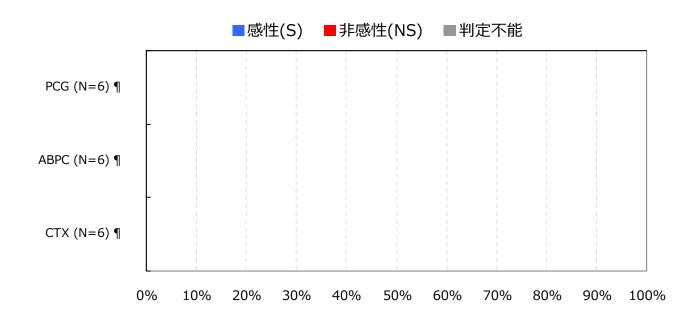
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### (山口県)

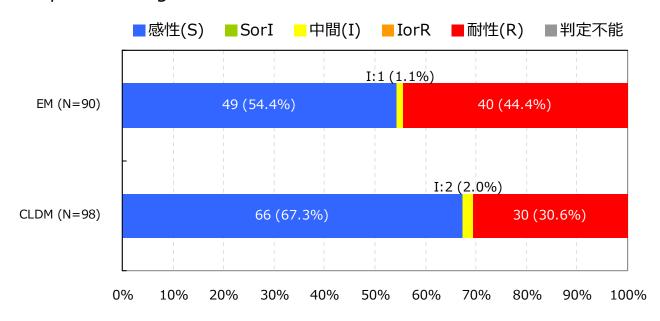
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

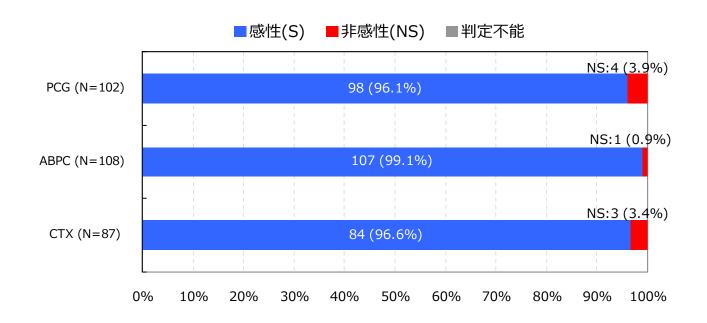
### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

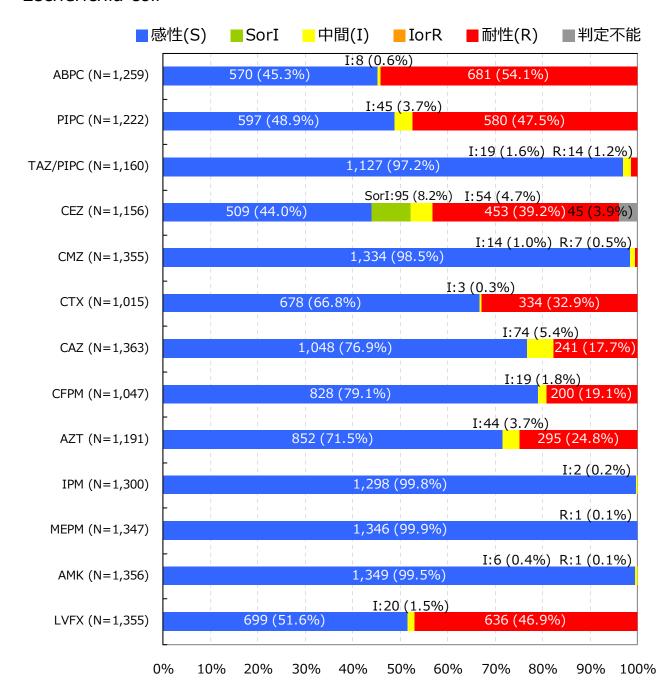
19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

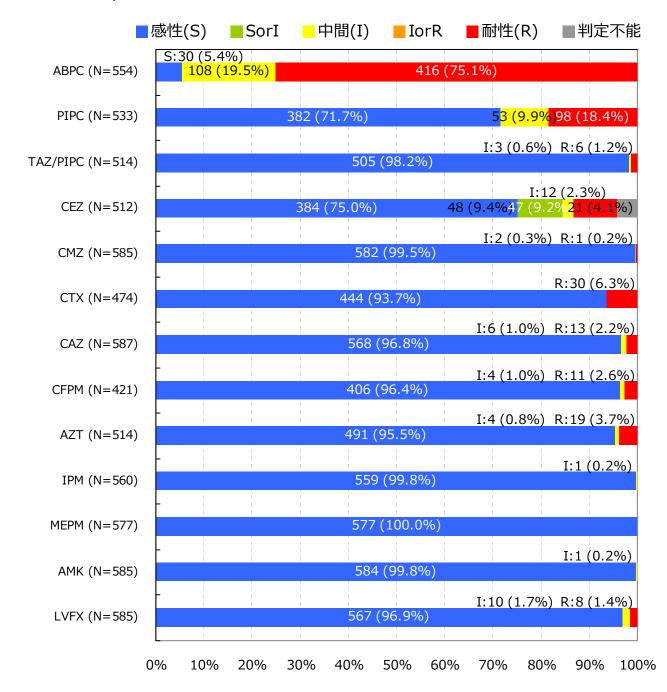
20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

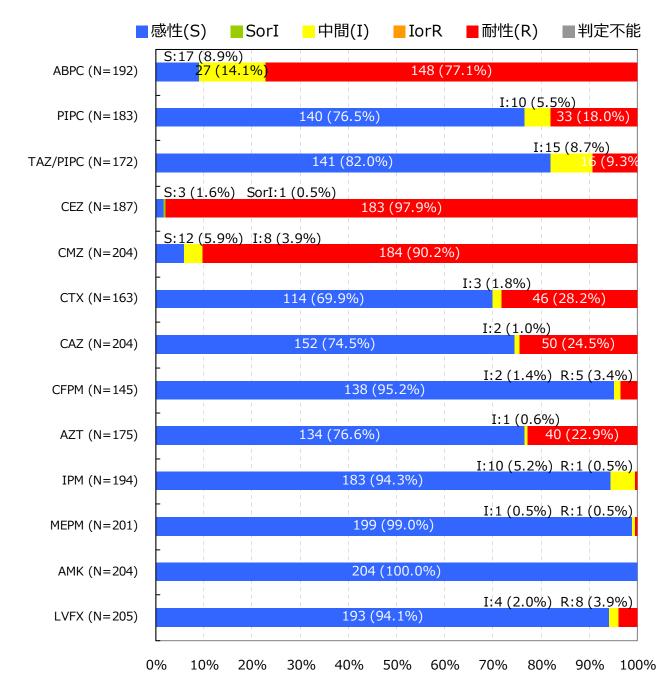
21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

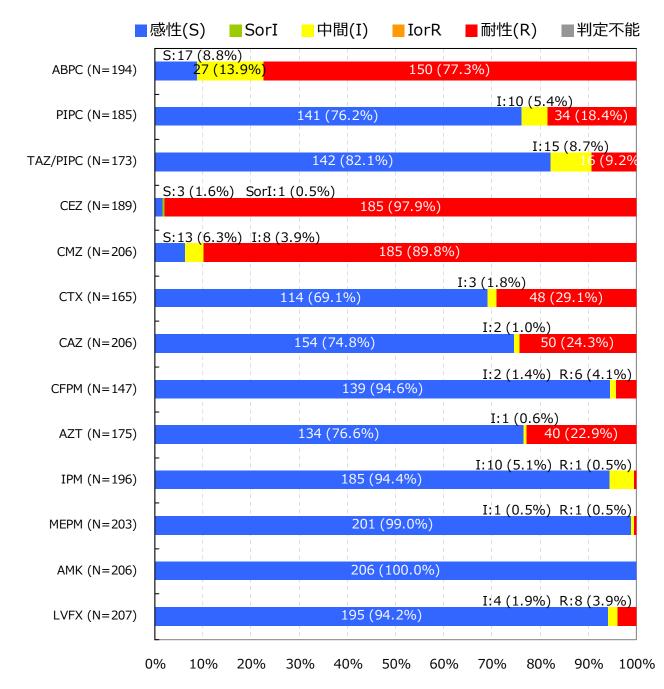
22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

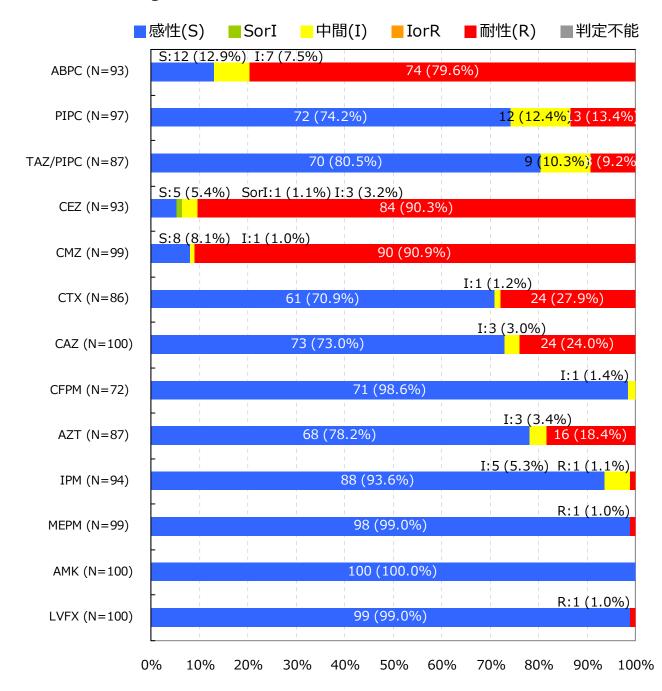
23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌 (旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

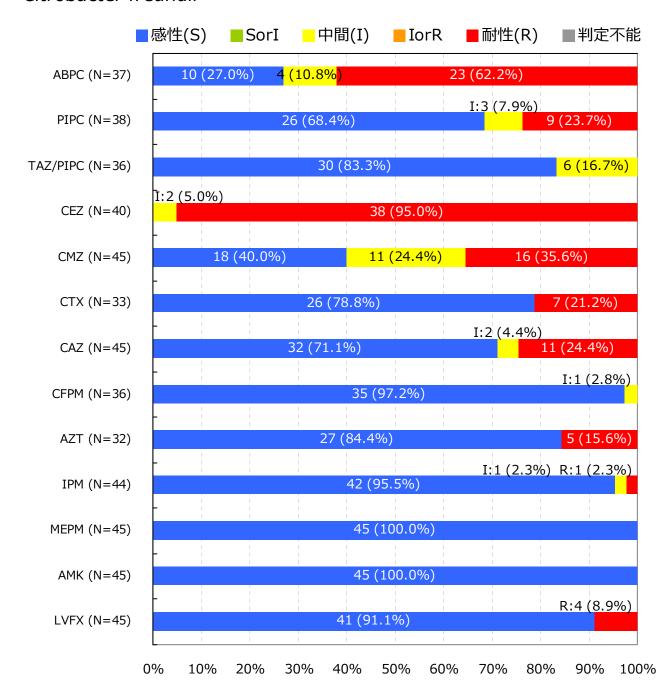
24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

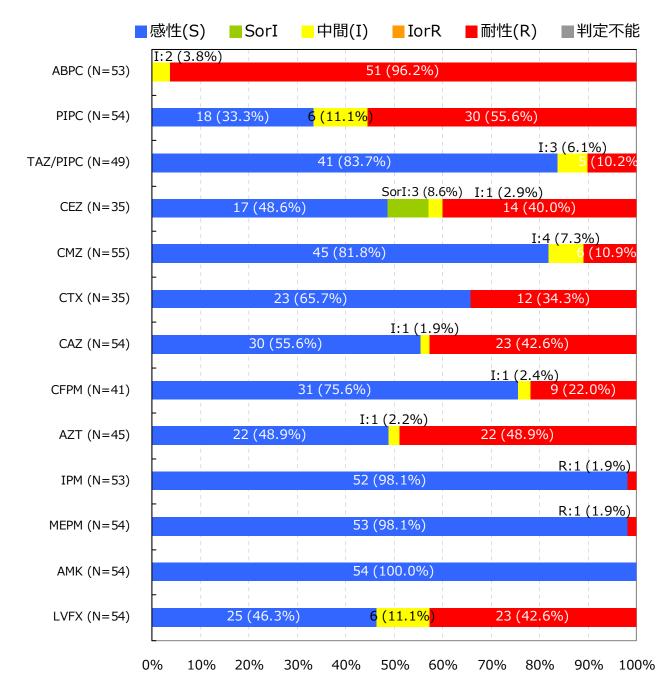
25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2052と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (山口県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

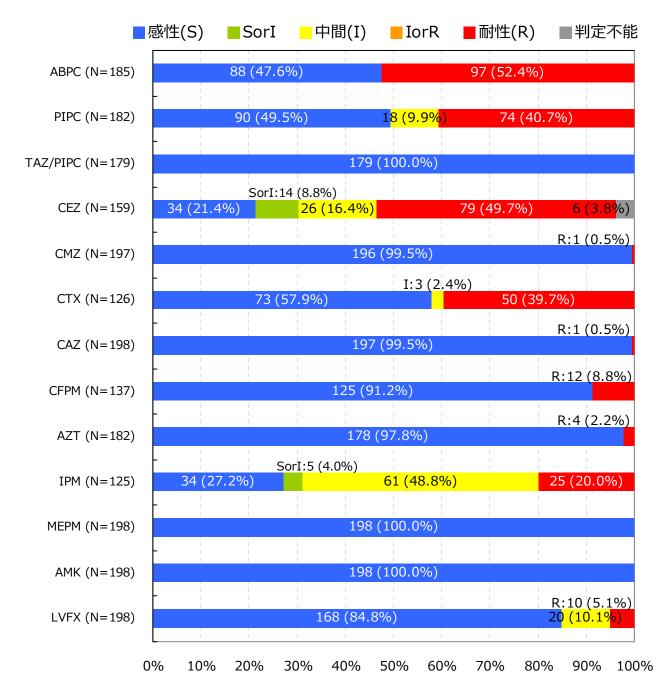
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

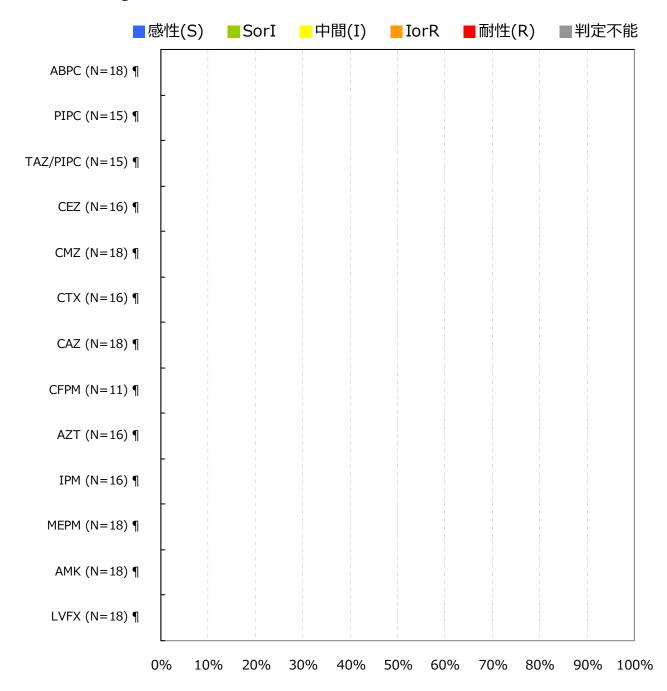
27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

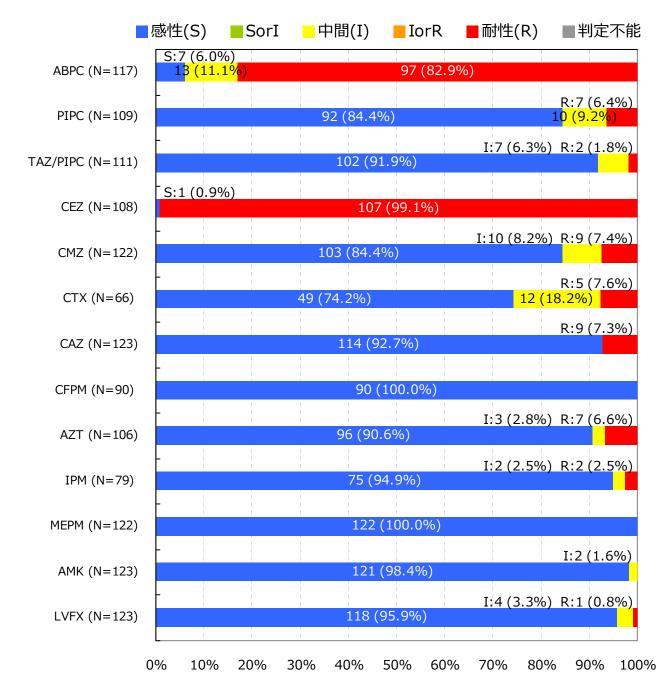
28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

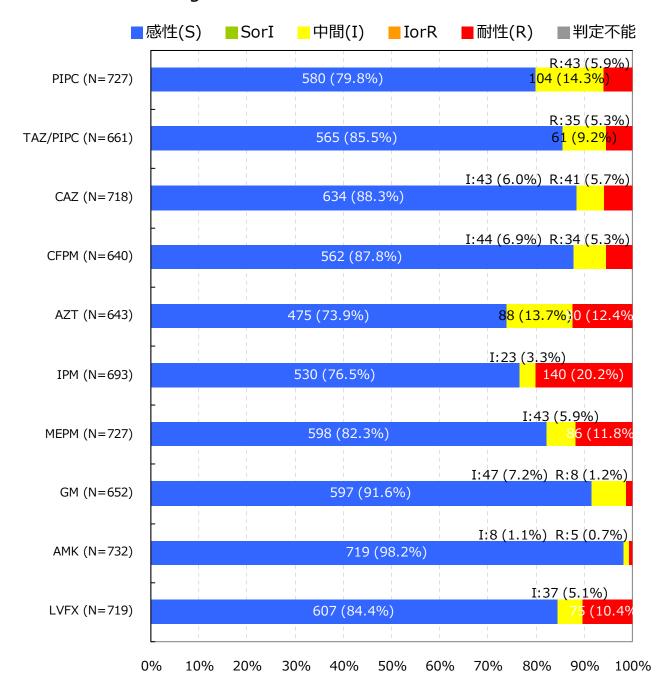
29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

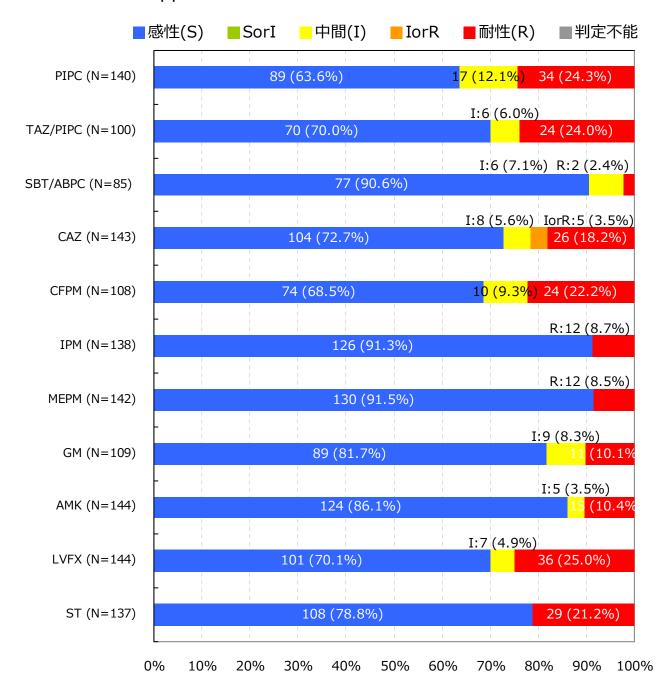
30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

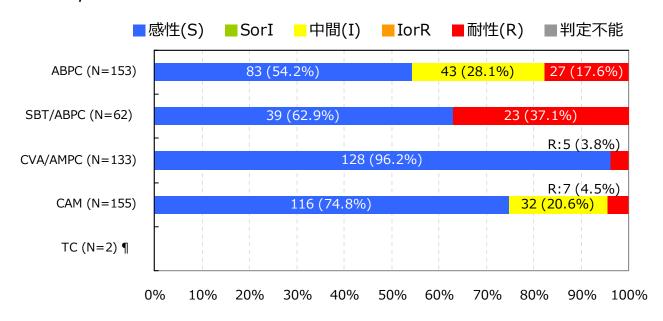
31

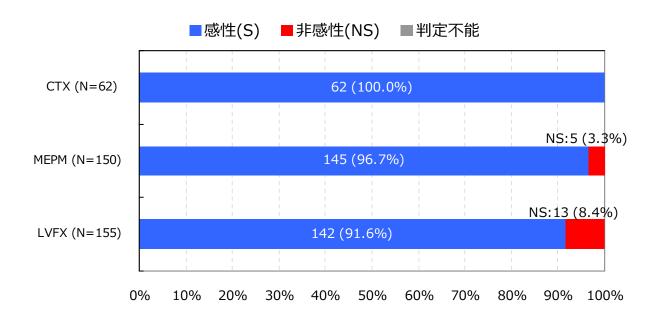
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

#### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL CFX ≥8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL † MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

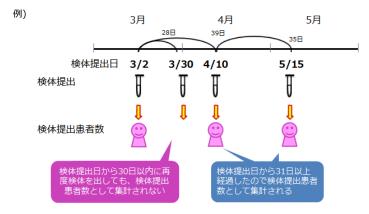
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



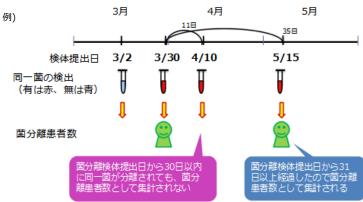
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

#### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

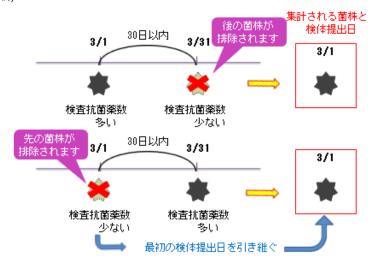
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

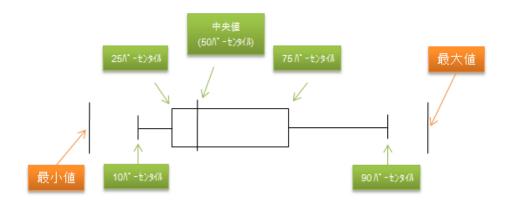
例)

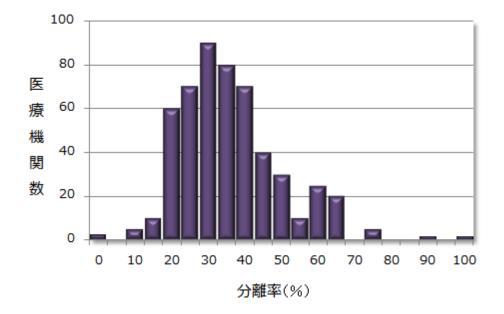


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

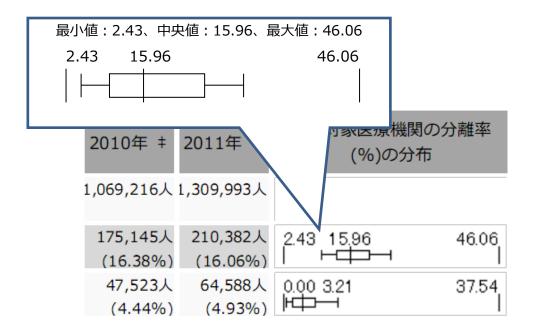
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

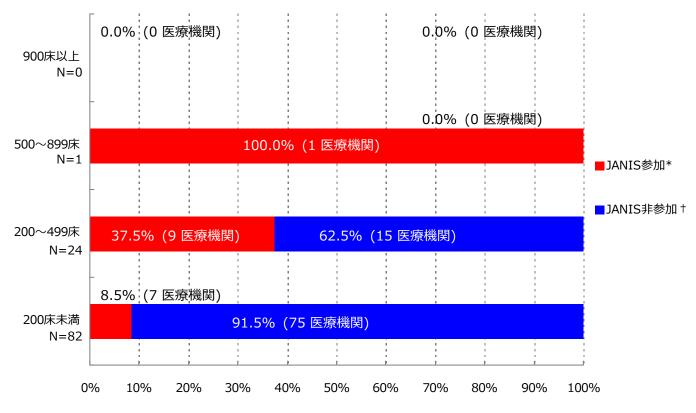


### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 1. 集計対象医療機関数(17医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

<sup>†</sup>JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	0	0 ( 0.0% )
500~899床	1	1 (100.0%)
200~499床	24	9 (37.5%)
200床未満	82	7 (8.5%)
病床数不明	-	0 ( - )
合計	107	17 (15.9%)

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)





### 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	17	2,999	1,749 (3,770)
尿検体	17	1,513	1,007 (1,740)
便検体	16	500	346 (937)
血液検体	16	3,114	448 (531)
髄液検体	8	137	11 (11)
その他	17	1,891	899 (1,852)
合計	17	10,154	4,460 (8,841)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿カテーテル)、203(留置カテーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

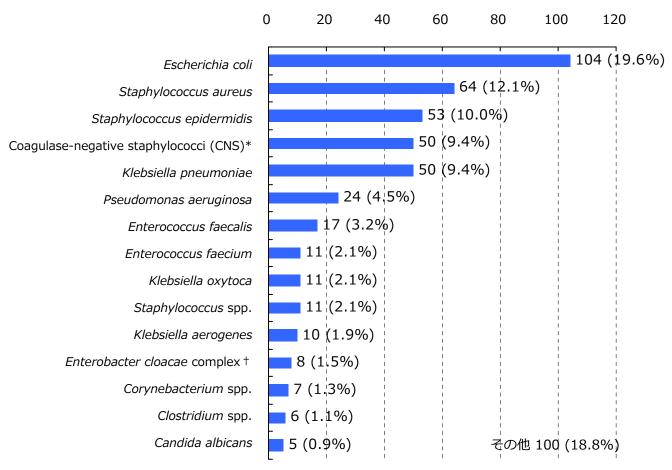
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=531)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

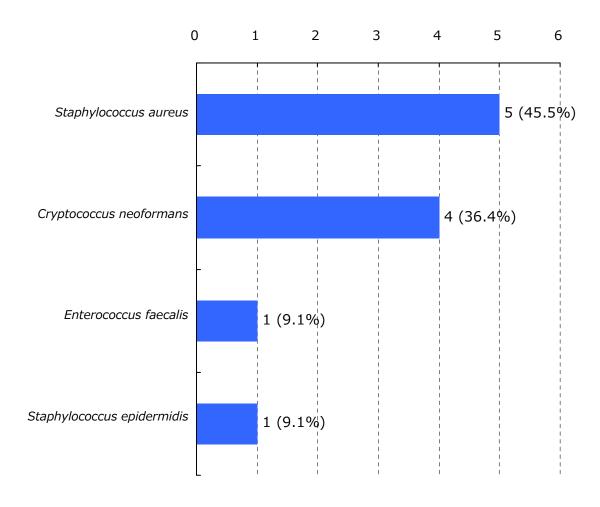
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 3. 検査材料別分離菌数割合

### 髄液検体分離菌 (N=11)



入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

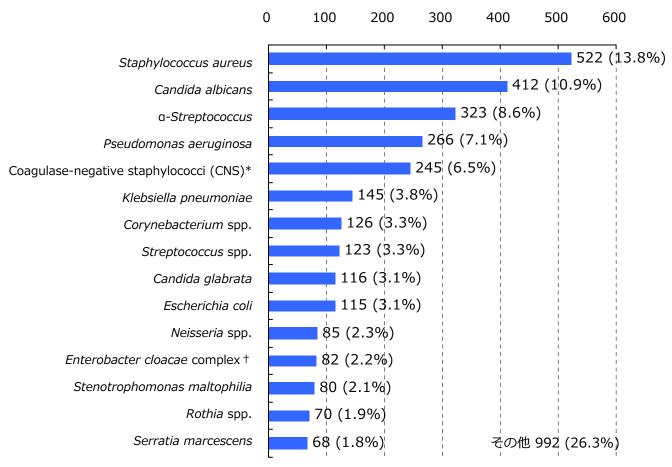
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=3,770)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

5

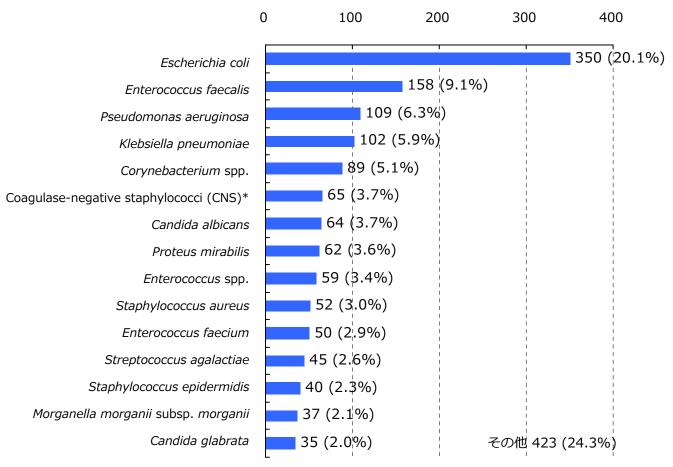
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=1,740)



\*菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌 (1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿力テーテル尿(同202)、留置力テーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	4,302人 (96.3)※	
S. aureus	583人 (13.55%)	6.52 14.58 30.00   — — —
S. epidermidis	212人 (4.93%)	0.00 1.43 13.65
S. pneumoniae	22人 (0.51%)	0.00 0.00 3.57
E. faecalis	269人 (6.25%)	0.00 4.76 24.04  ────────────────────────────────────
E. faecium	109人 (2.53%)	0.00 1.41 4.76
E. coli	698人 (16.23%)	7.69 17.31 27.50
K. pneumoniae	326人 (7.58%)	3.47 8.53 15.17 
E. cloacae complex	149人 (3.46%)	0.00 2.50 5.97
K. aerogenes	62人 (1.44%)	0.00 0.90 3.85
Enterobacteriaceae	1,351人 (31.40%)	17.54 34.13 70.19
P. aeruginosa	373人 (8.67%)	0.00 6.65 58.65   <del></del>
Acinetobacter spp.	40人 (0.93%)	0.00 0.69 14.29

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関†の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	4,302人 (96.3)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	274人 (6.37%)	2.17 6.02 22.50   ————————————————————————————————————
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	8人 (0.19%)	0.00 0.00 1.90
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	1人 (0.02%)	0.00 0.00
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	13人 (0.30%)	0.00 0.00 1.13
カルバペネム耐性緑膿菌	42人 (0.98%)	0.00 0.00 20.19 }⊣
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	20人 (0.46%)	0.00 0.34 2.37
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	173人 (4.02%)	0.00 4.55 17.50 
フルオロキノロン耐性大腸菌	202人 (4.70%)	0.00 6.75 17.50

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

8

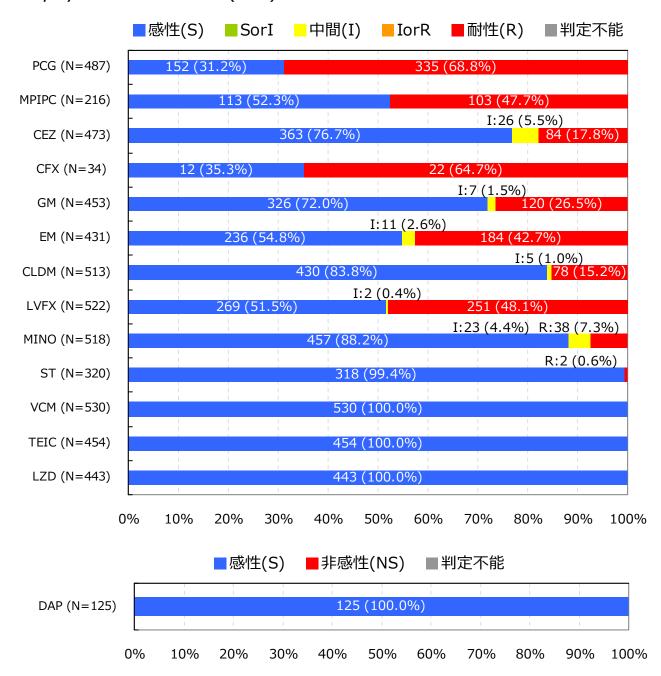
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

# (徳島県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208(オキサシリン)および抗菌薬コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

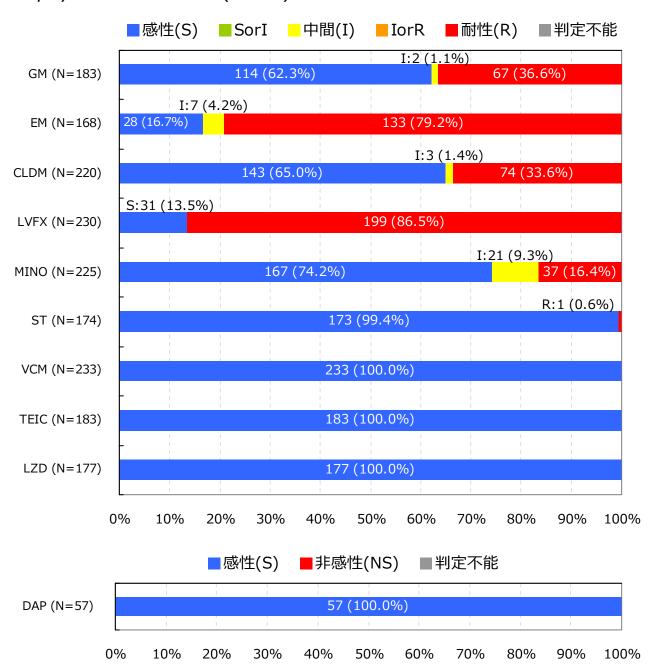
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

<sup>\*</sup>S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

<sup>†</sup> 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

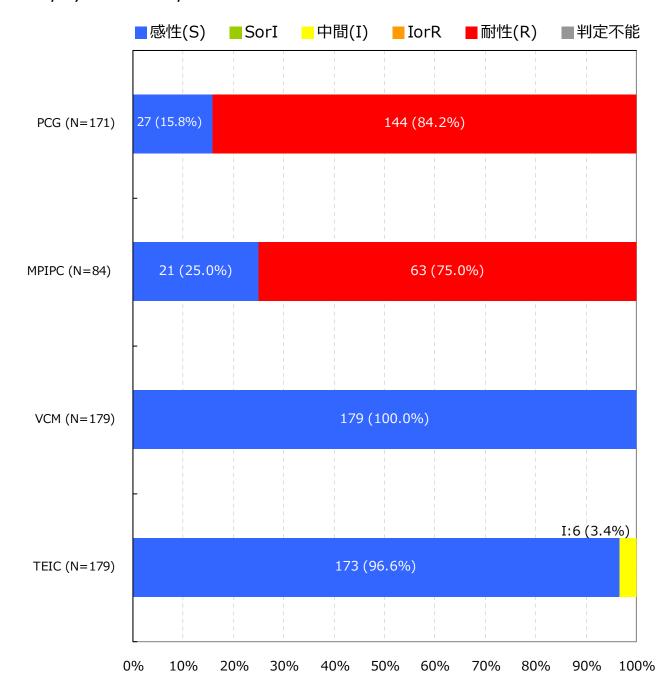
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

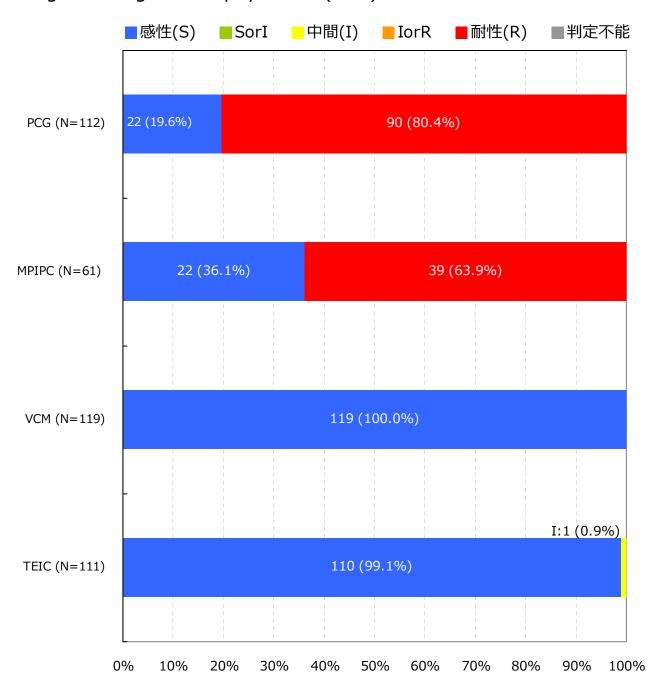
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

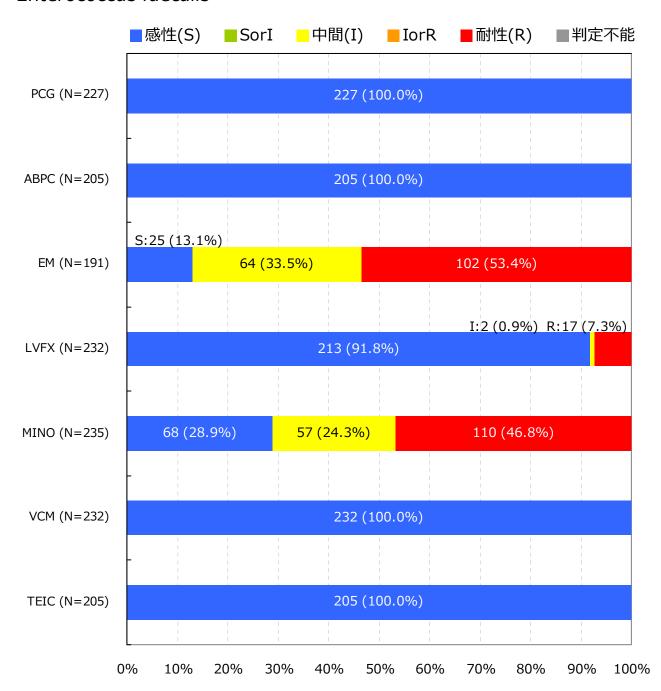
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

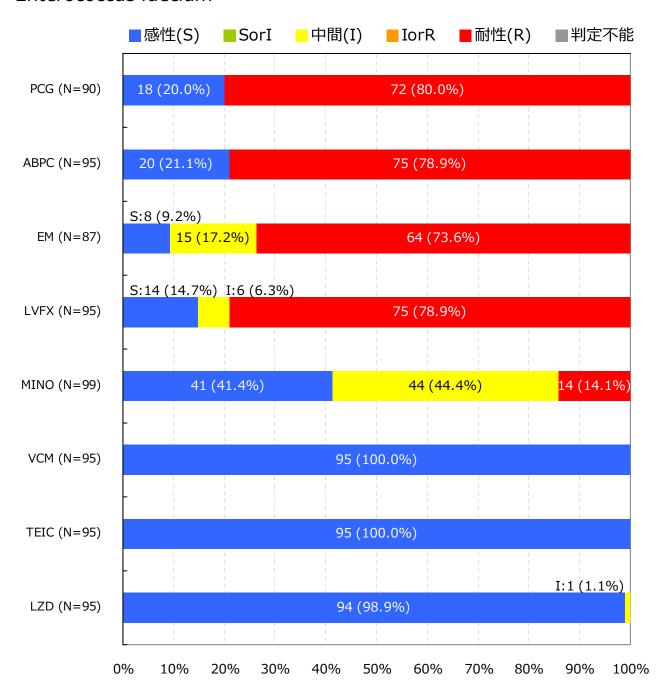
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

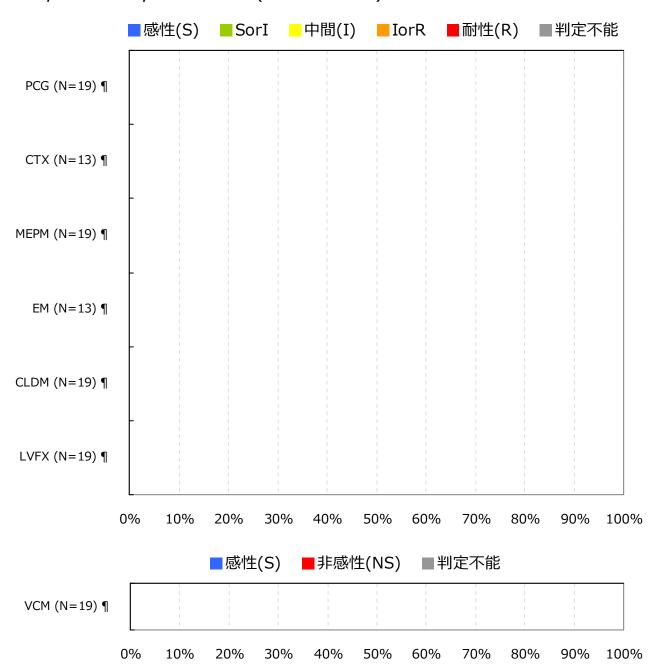
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

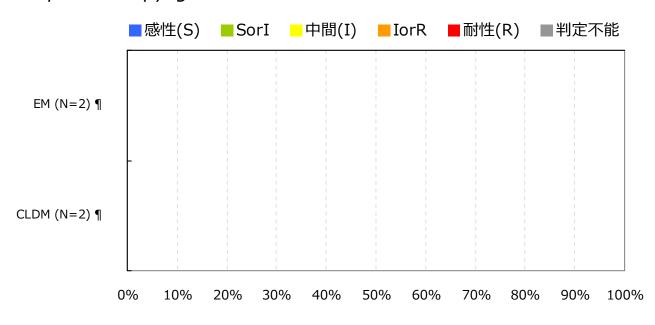
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

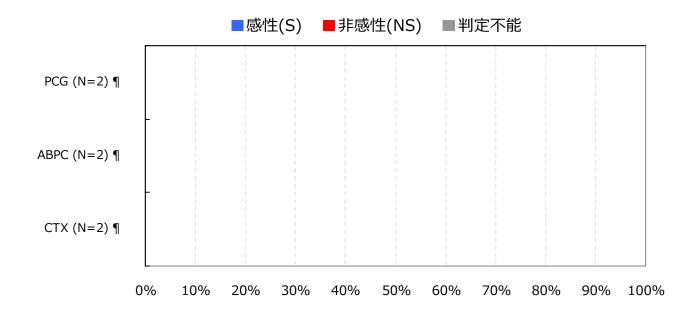
### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

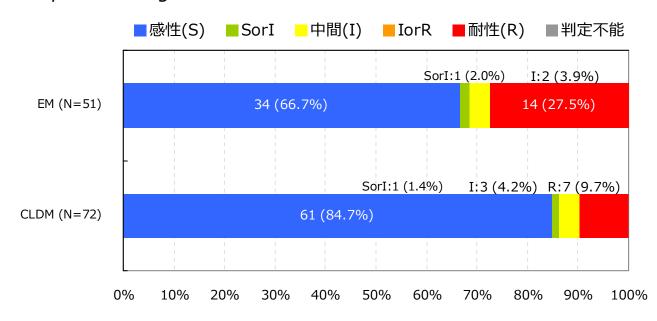
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

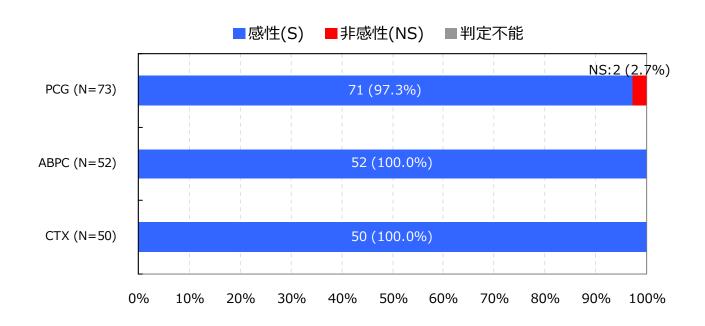
### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

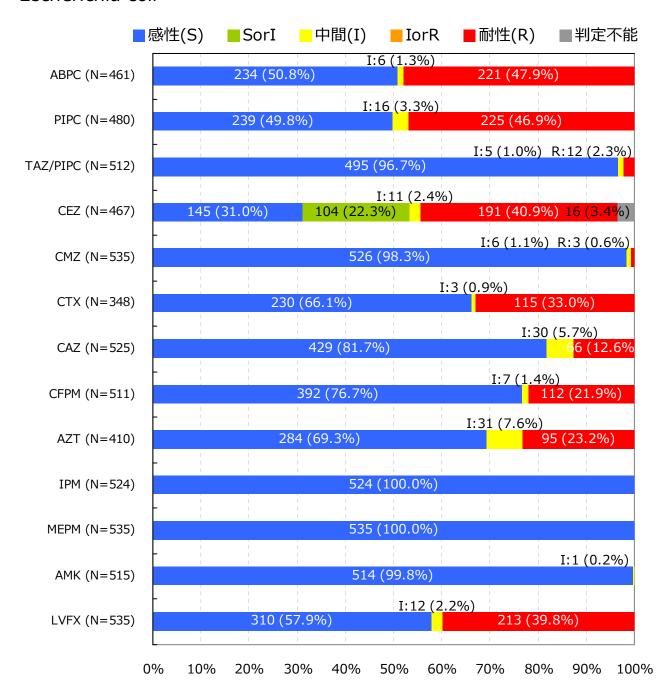
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

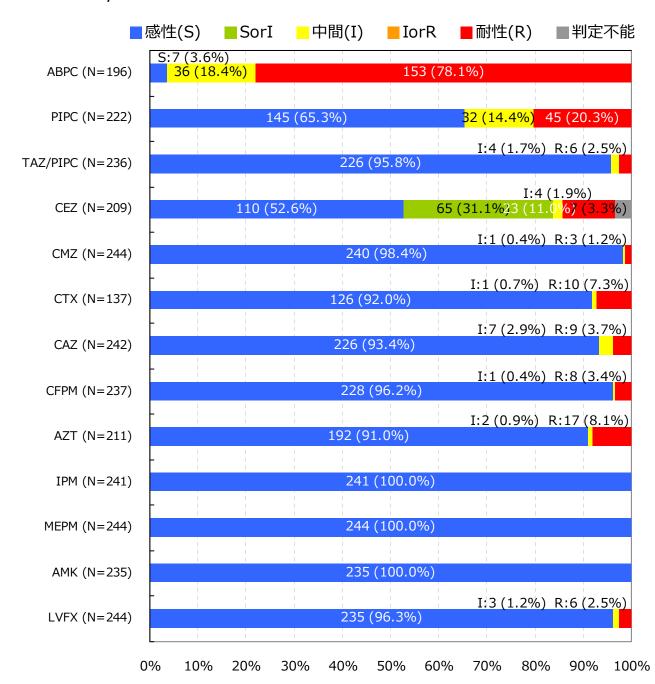
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

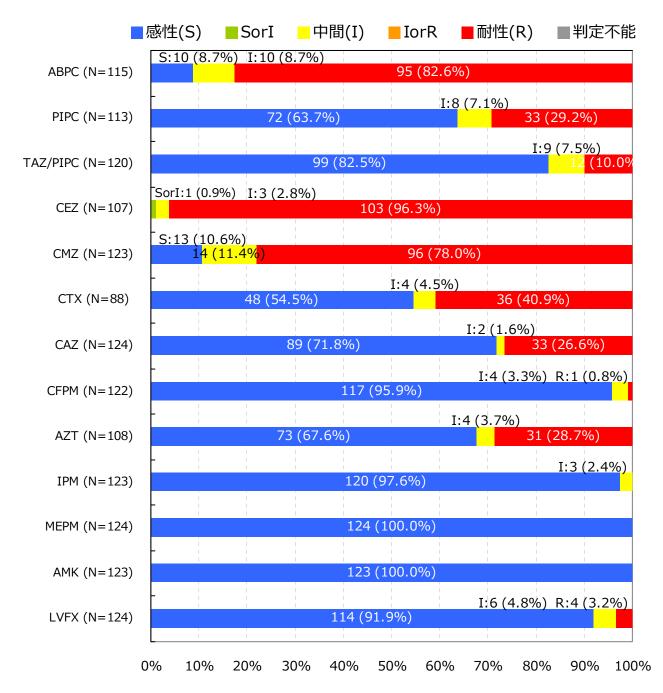
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

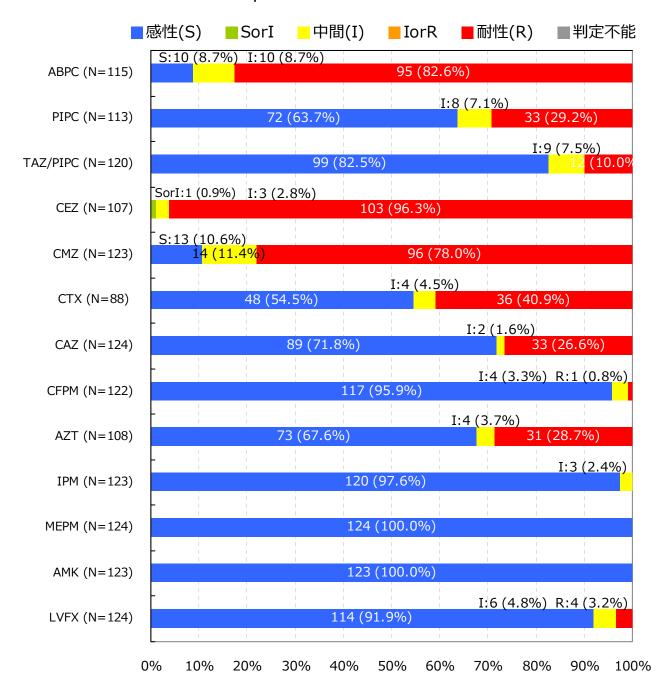
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

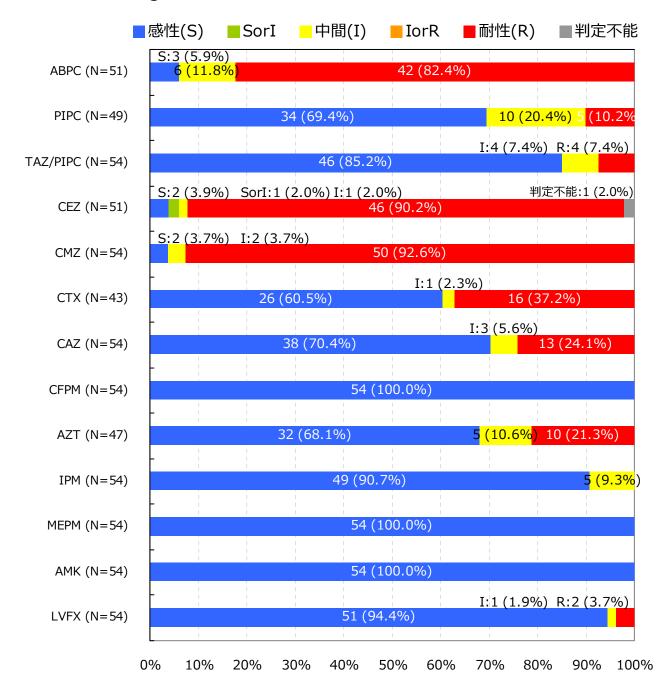
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

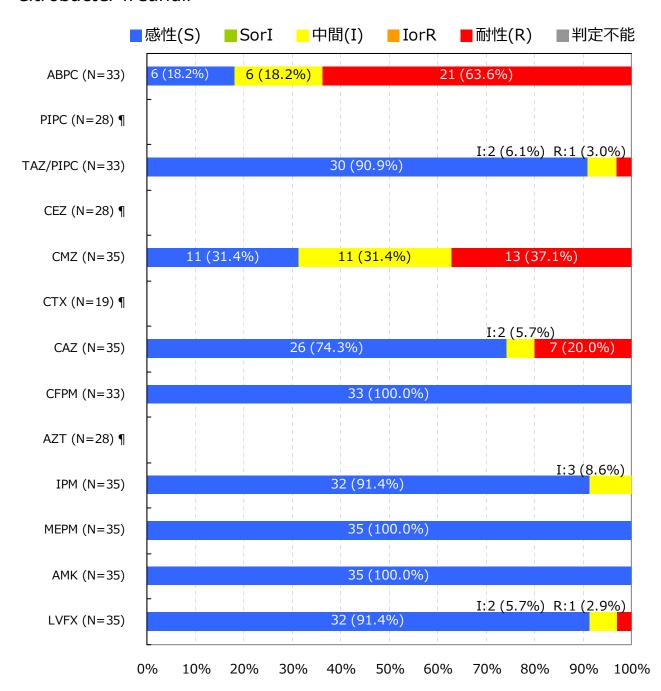
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

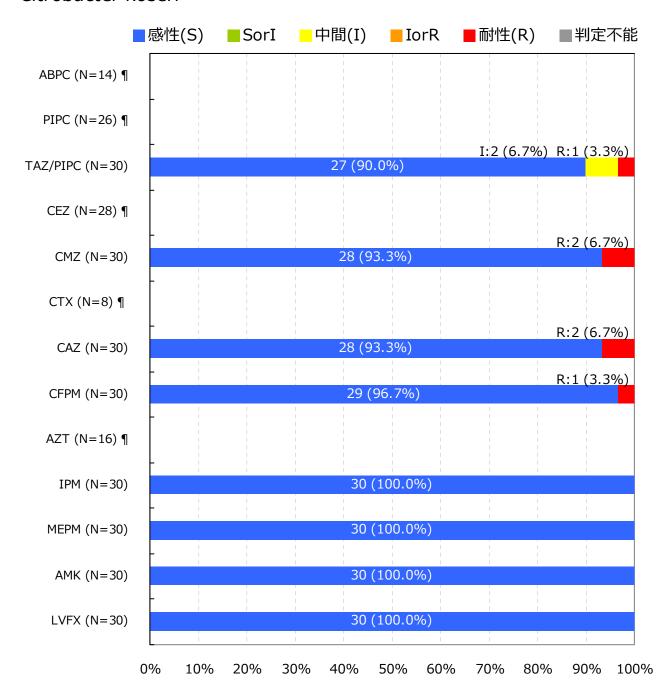
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2052と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

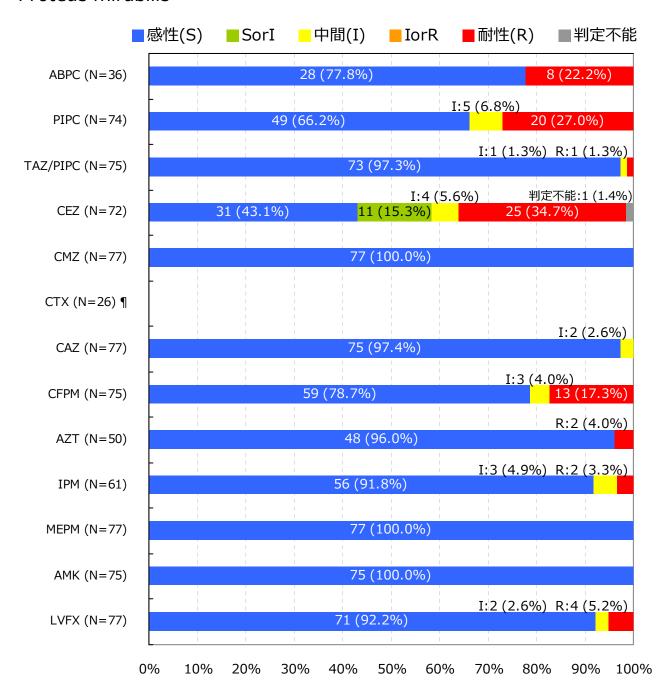
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

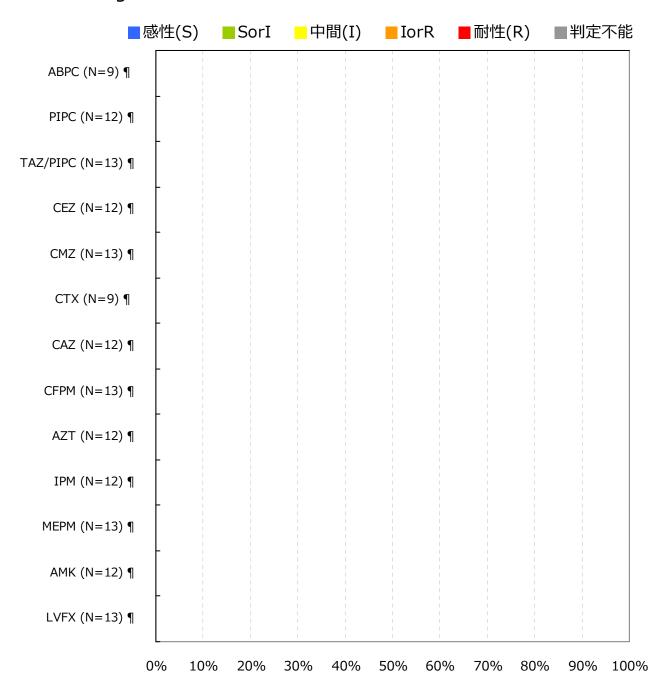
# (徳島県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

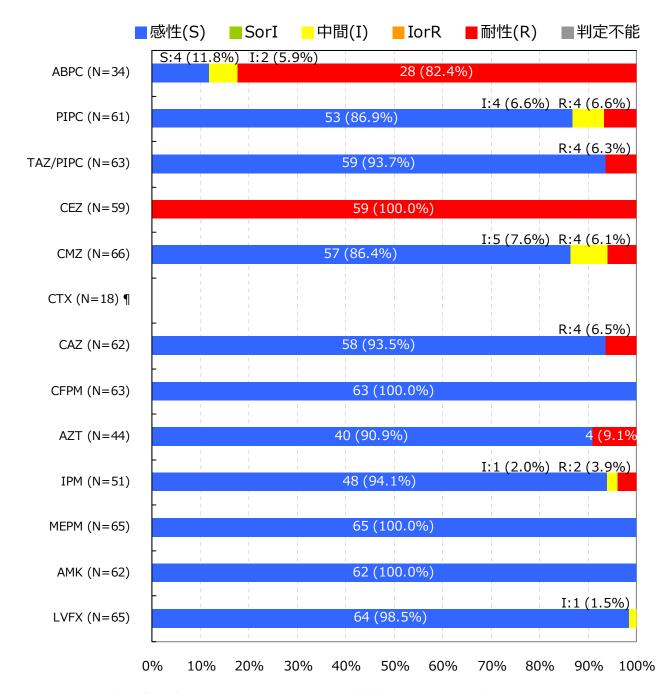
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

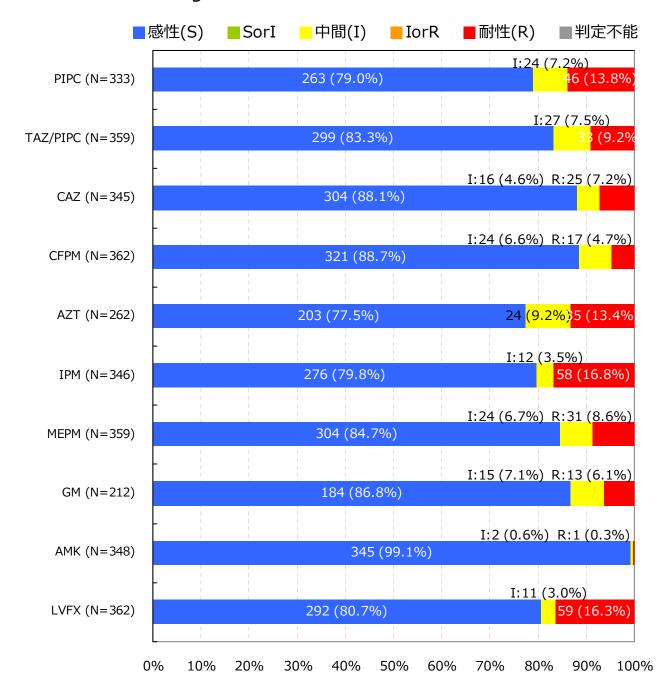
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

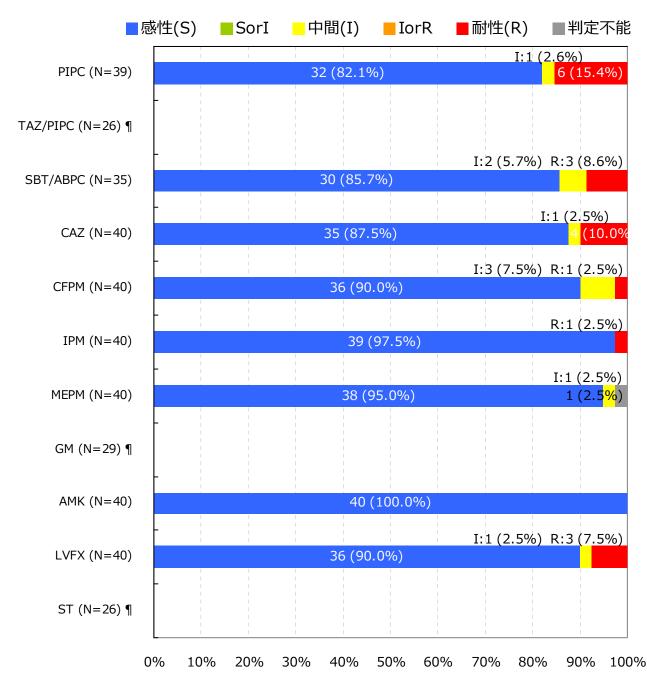
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

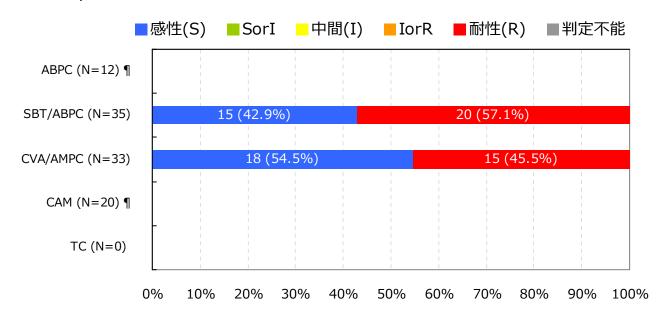
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

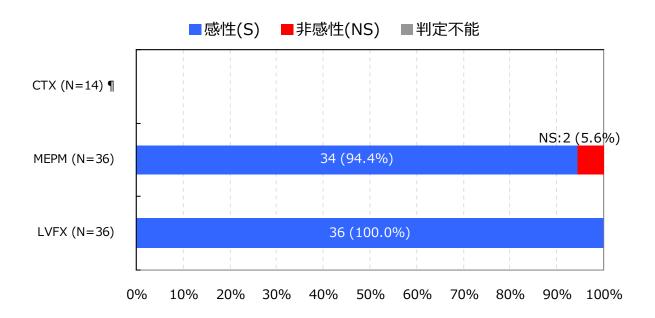
#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

#### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL † MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

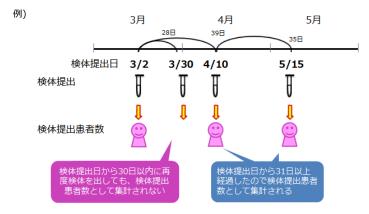
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



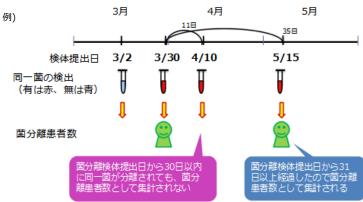
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

#### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

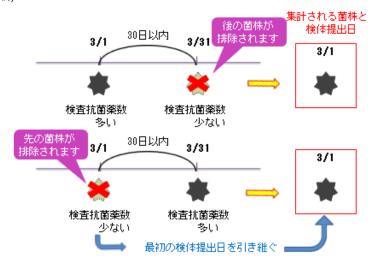
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

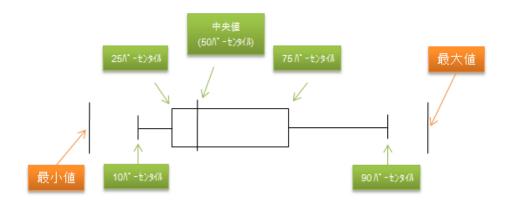
例)

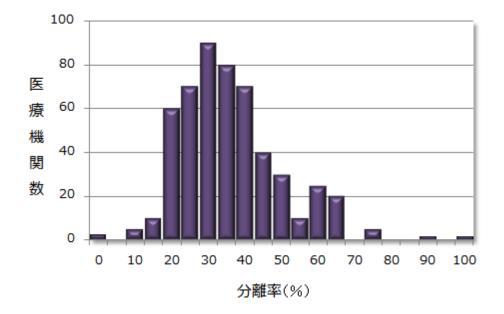


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

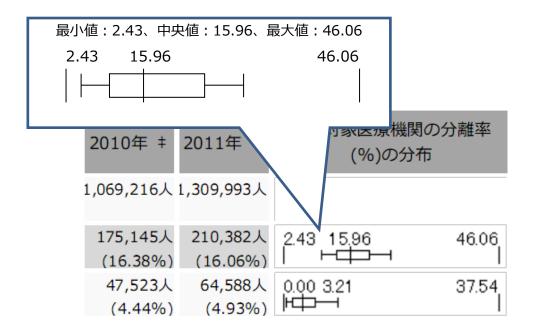
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

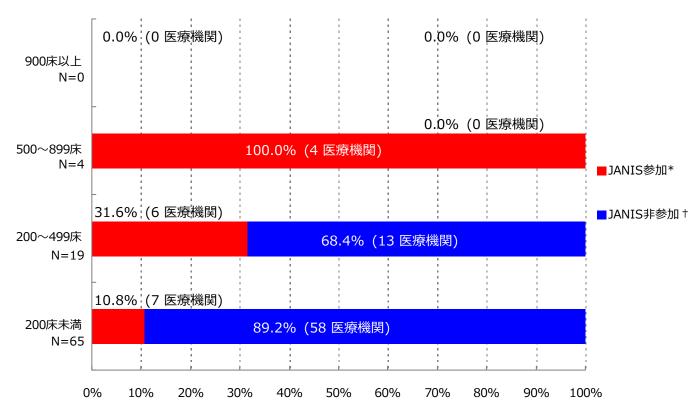


#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 1. 集計対象医療機関数(17医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

<sup>†</sup>JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	0	0 ( 0.0% )
500~899床	4	4 (100.0%)
200~499床	19	6 (31.6%)
200床未満	65	7 (10.8%)
病床数不明	-	0 ( - )
合計	88	17 (19.3%)

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)





#### 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	17	3,491	2,213 (4,042)
尿検体	17	2,938	1,282 (1,849)
便検体	17	1,266	577 (1,036)
血液検体	17	6,148	646 (712)
髄液検体	13	177	8 (8)
その他	17	3,049	1,252 (2,242)
合計	17	17,069	5,978 (9,889)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿カテーテル)、203(留置カテーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

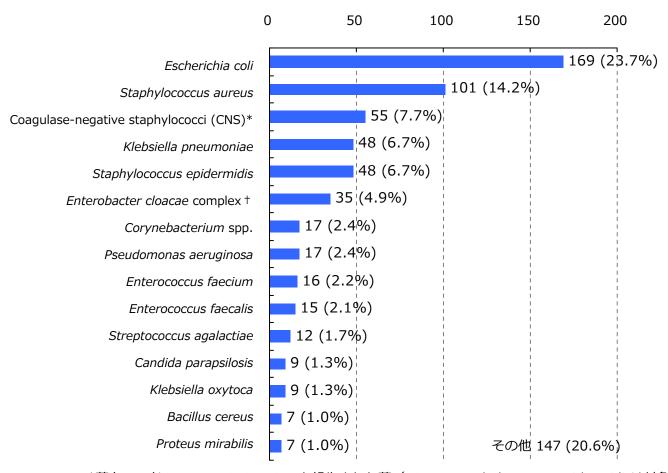
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=712)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

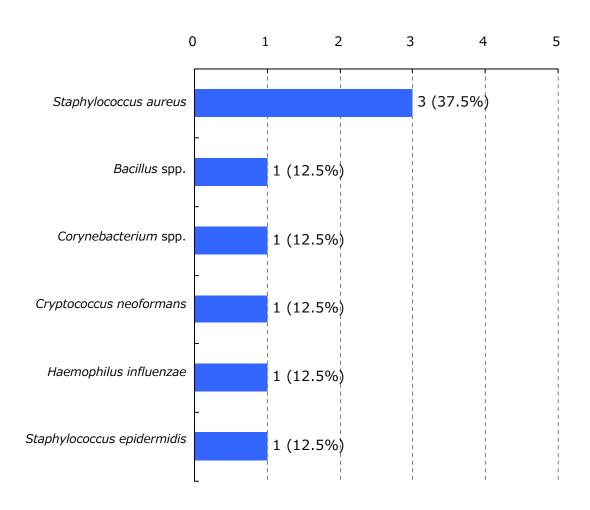
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=8)



入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数) ÷ (髄液検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

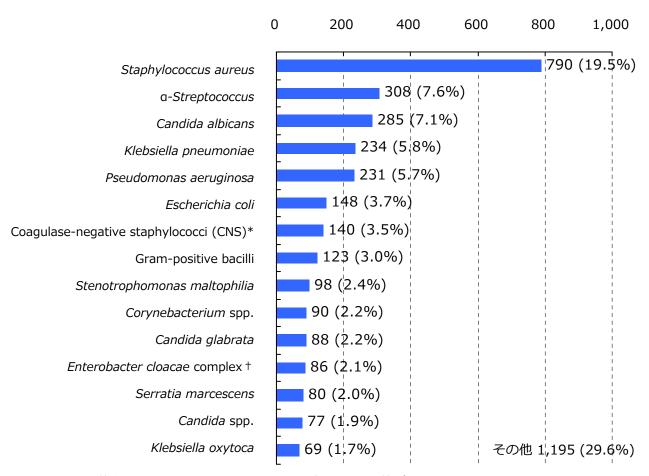
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=4,042)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

5

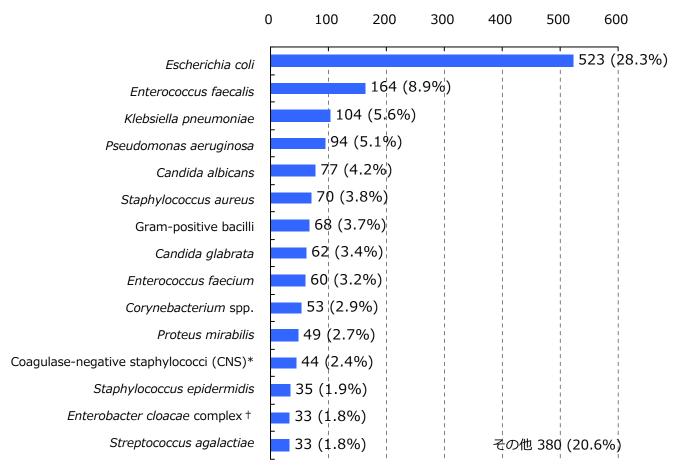
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=1,849)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテーテル尿(同202)、留置カテーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	6,009人 (103.8)※	
S. aureus	798人 (13.28%)	6.87 12.50 24.02 
S. epidermidis	201人 (3.34%)	0.00 2.01 8.49
S. pneumoniae	49人 (0.82%)	0.00 0.51 2.36
E. faecalis	277人 (4.61%)	2.53 4.01 8.00
E. faecium	169人 (2.81%)	0.00 1.89 8.75
E. coli	912人 (15.18%)	9.11 16.25 44.83 
K. pneumoniae	405人 (6.74%)	3.01 7.76 13.41   — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
E. cloacae complex	171人 (2.85%)	0.00 3.01 6.16
K. aerogenes	58人 (0.97%)	0.00 0.68 2.65
Enterobacteriaceae	1,648人 (27.43%)	15.06 31,50 58.62   <del> </del>
P. aeruginosa	325人 (5.41%)	2.01 6.87 9.95   H
Acinetobacter spp.	59人 (0.98%)	0.00 1.18 2.59

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	6,009人 (103.8)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	360人 (5.99%)	2.15 6.57 12.20   HELLOW
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	25人 (0.42%)	0.00 0.20 2.36
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	1人 (0.02%)	0.00 0.00
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	1人 (0.02%)	0.00 0.00
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	24人 (0.40%)	0.00 0.25
カルバペネム耐性緑膿菌	46人 (0.77%)	0.00 0.50 4.21
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	23人 (0.38%)	0.00 0.14 4.67
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	231人 (3.84%)	2.53 4.47 8.66
フルオロキノロン耐性大腸菌	338人 (5.62%)	2.87 5.84 1 6.38

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

# (香川県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

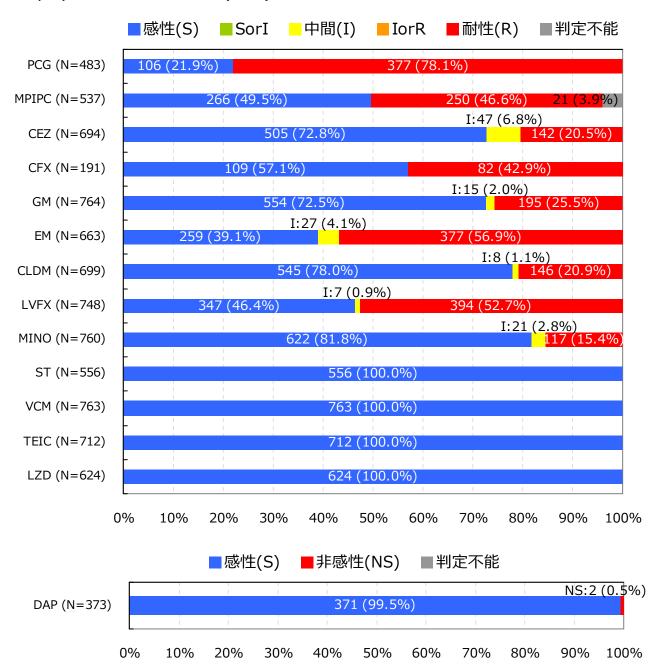
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

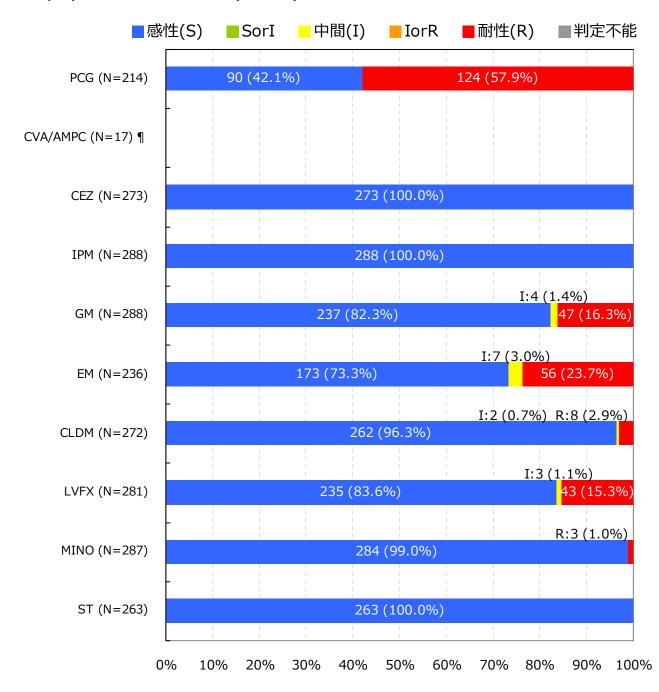
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208(オキサシリン)および抗菌薬 コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む)

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

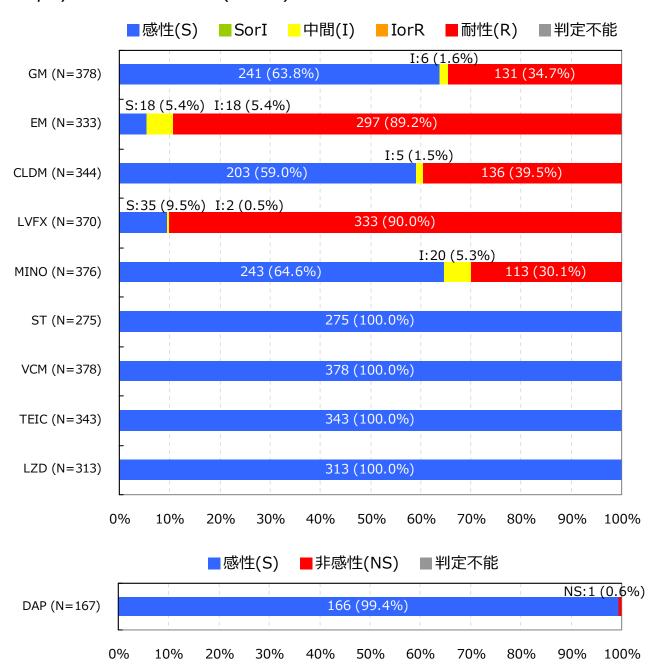
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

<sup>\*</sup>S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

<sup>†</sup> 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

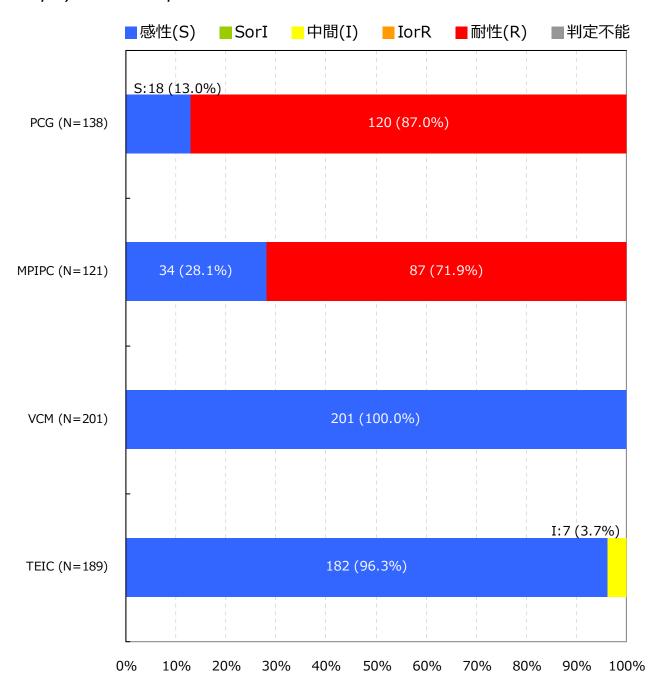
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

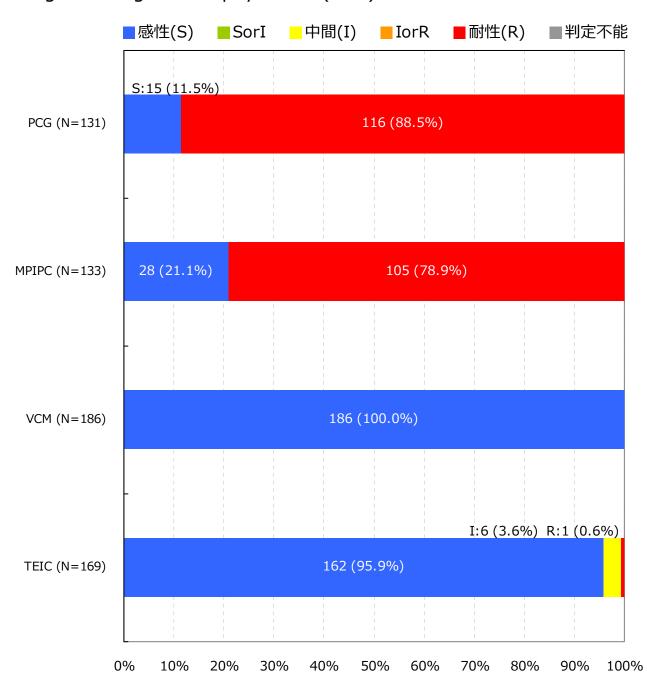
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

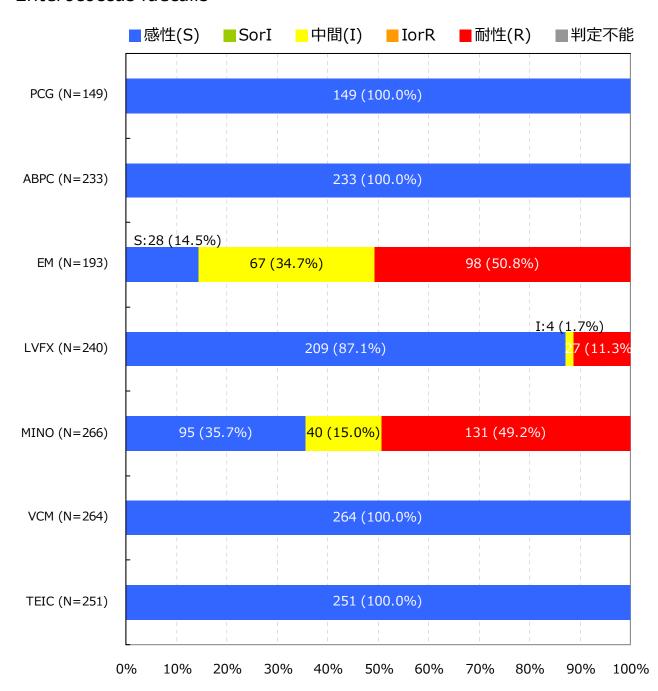
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

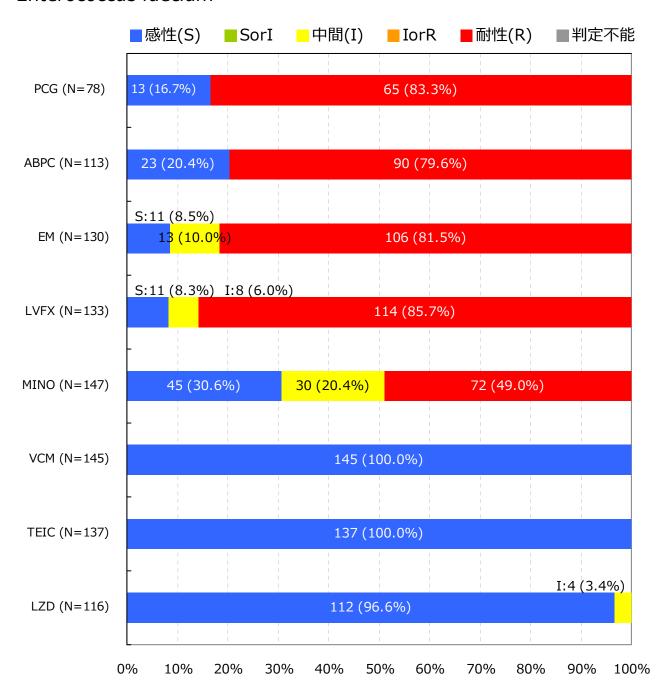
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

(香川県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

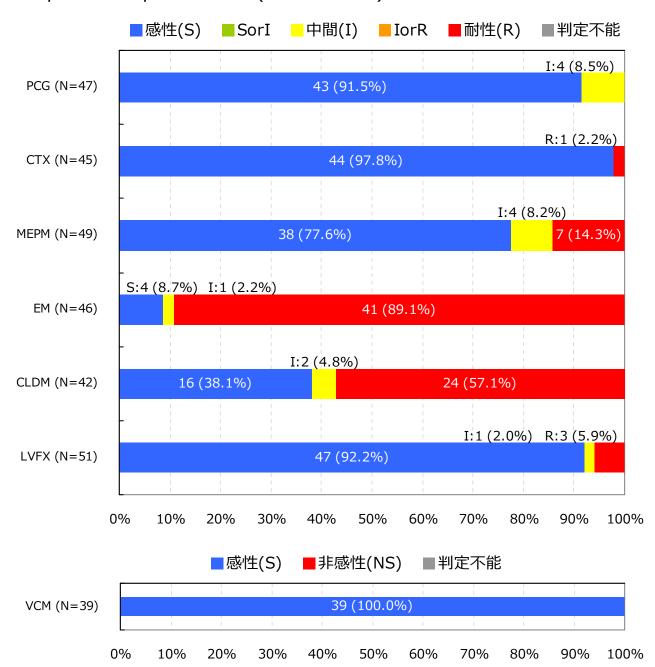
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

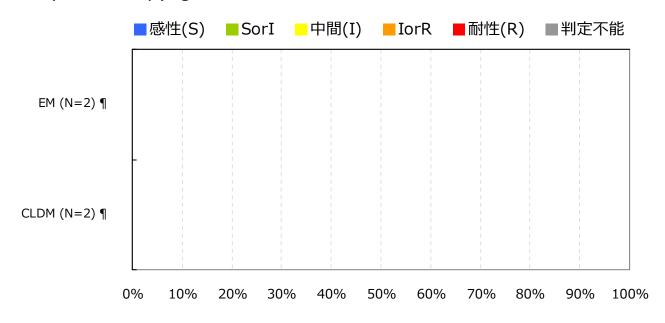
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

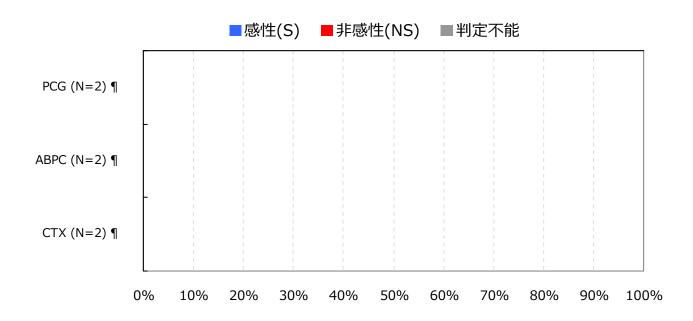
## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

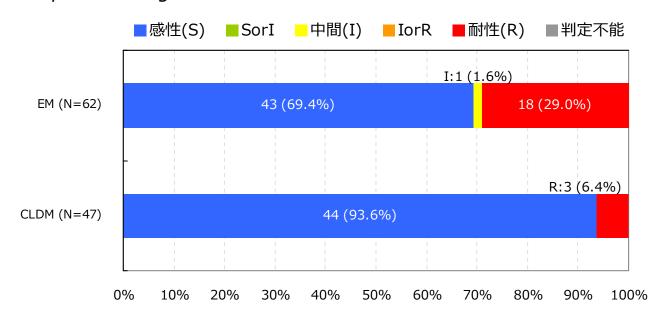
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

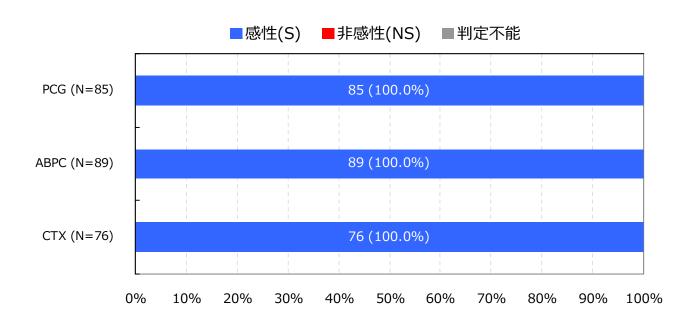
## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

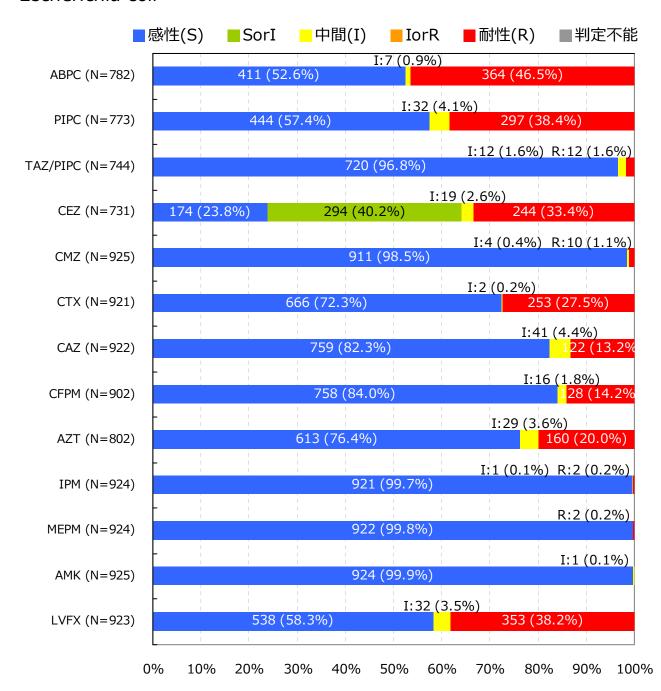
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

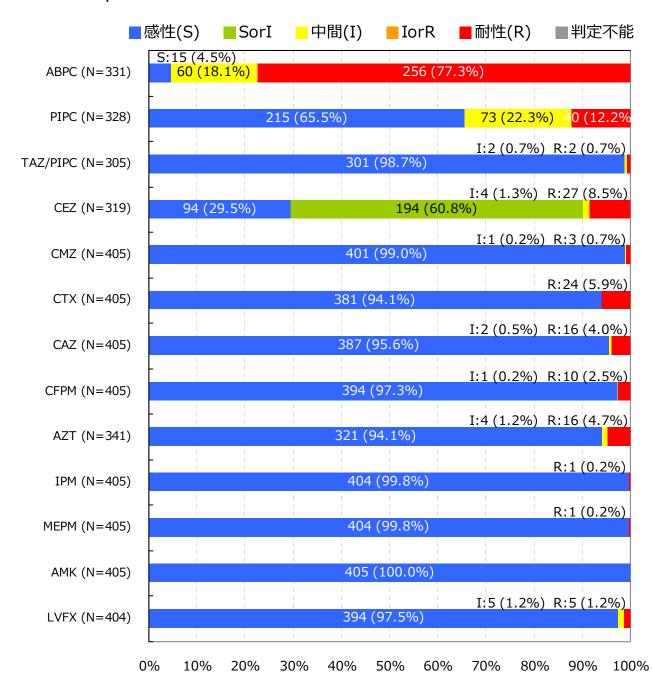
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

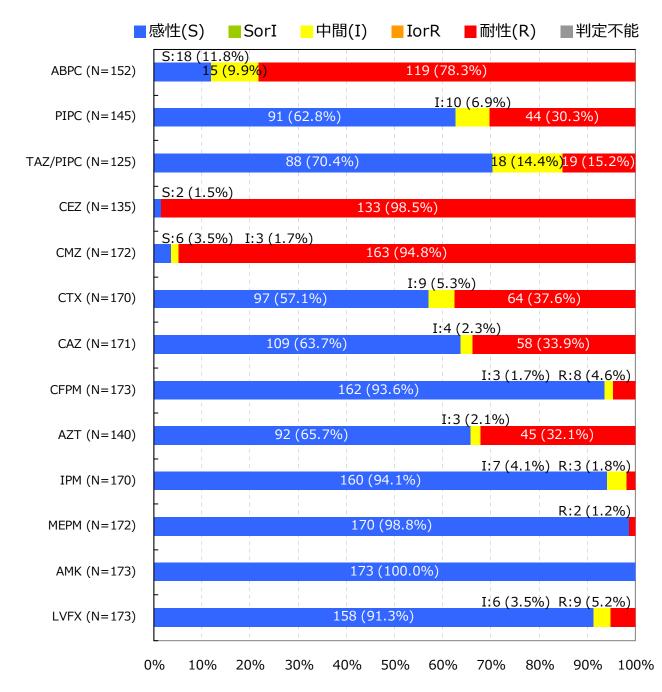
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

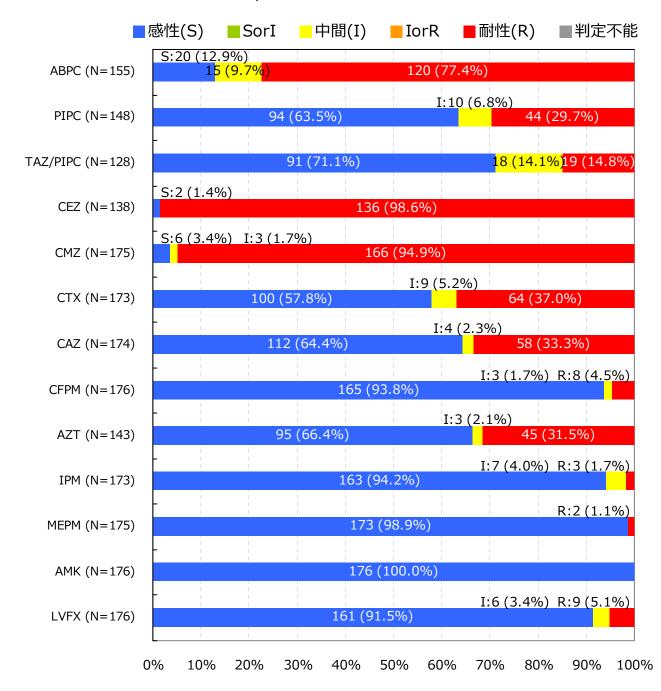
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

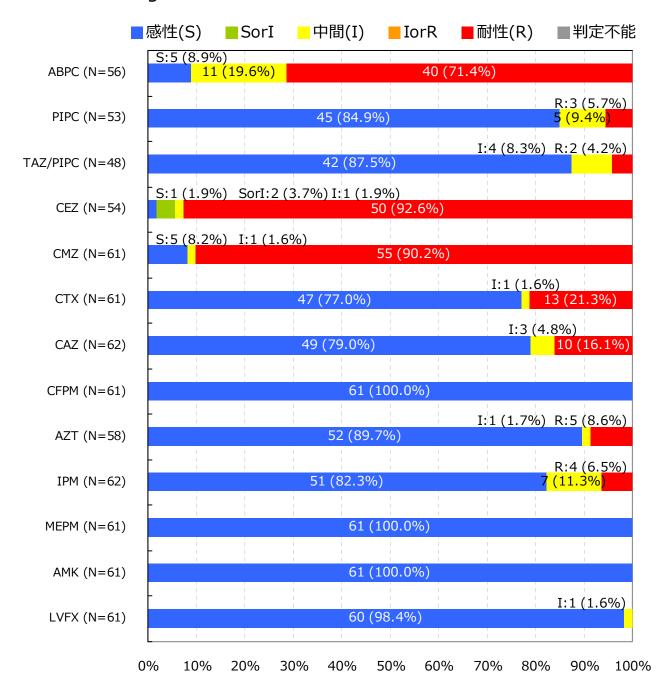
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

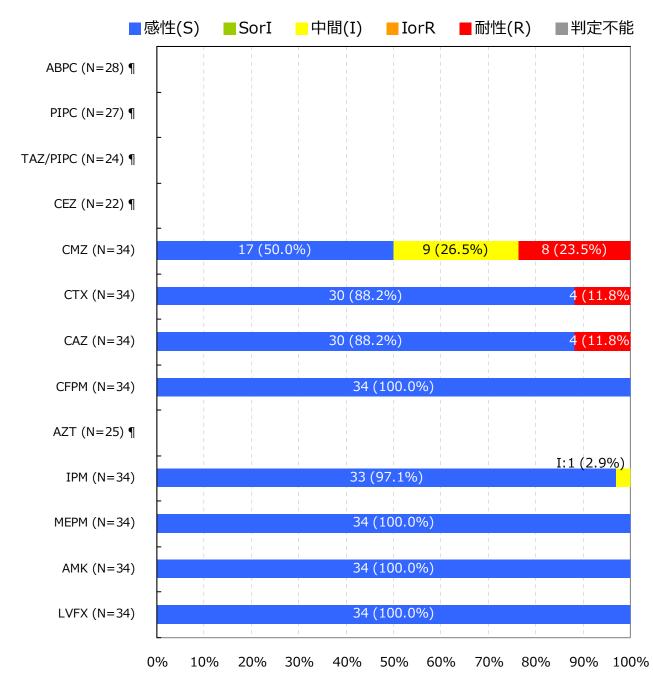
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

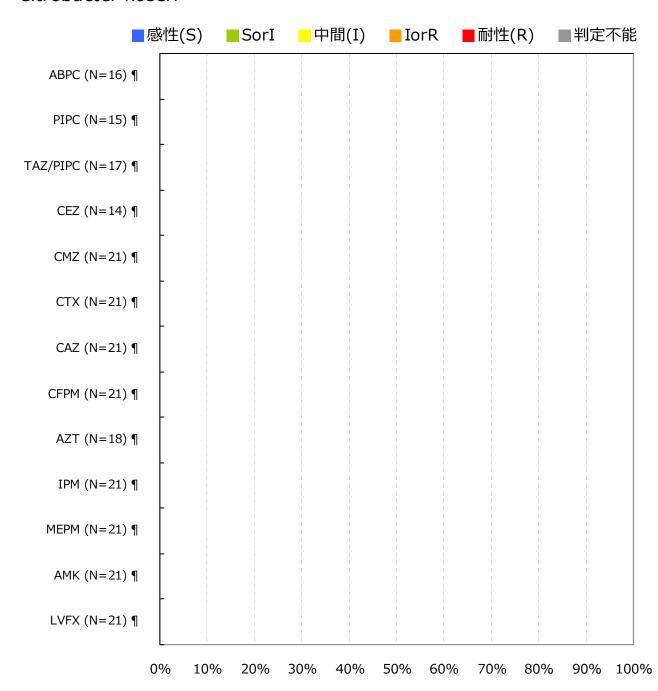
公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2052と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (香川県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

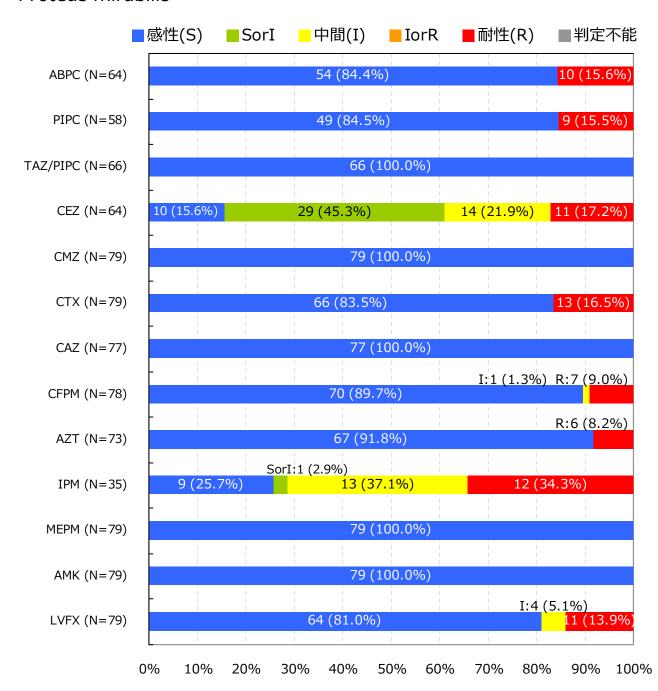
【入院検体】

院内感染対策サーベイランス 検査部門



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

27

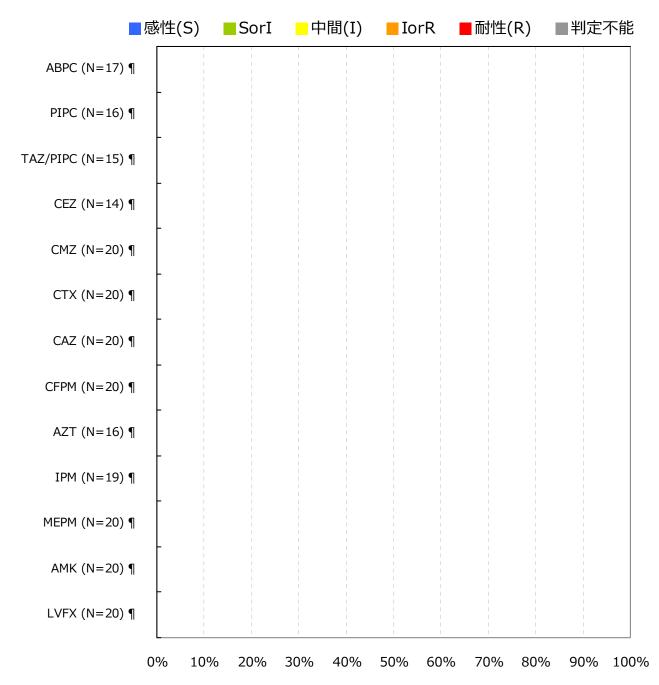
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (香川県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (香川県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

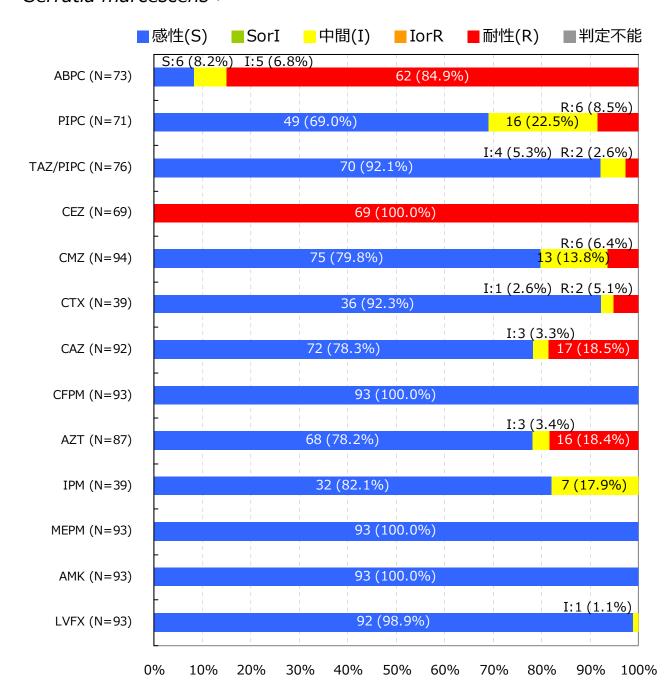
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

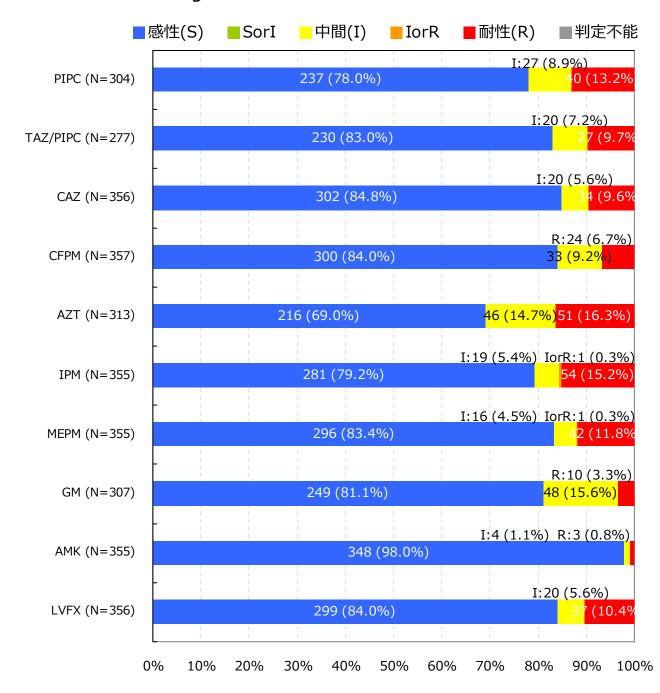
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (香川県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

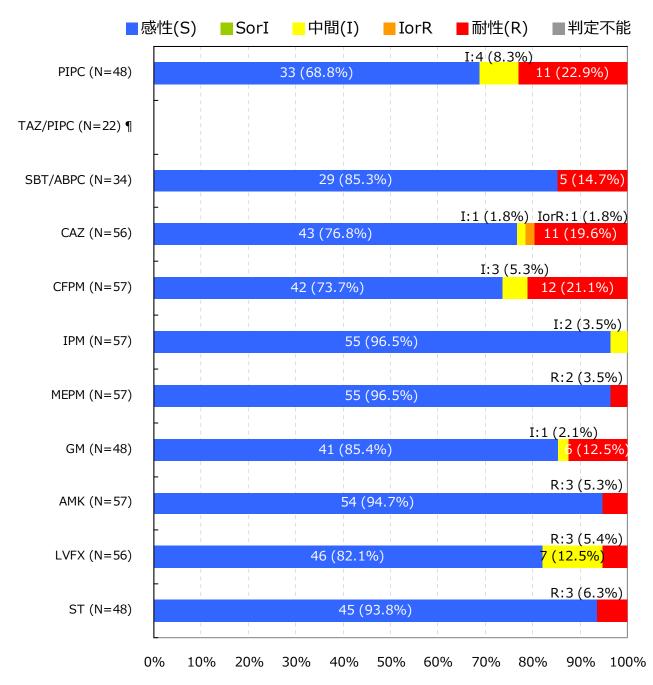
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

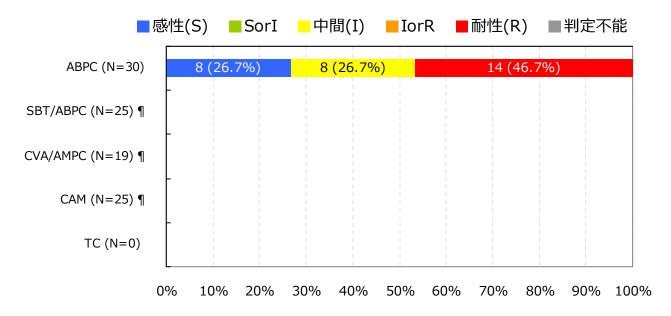
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

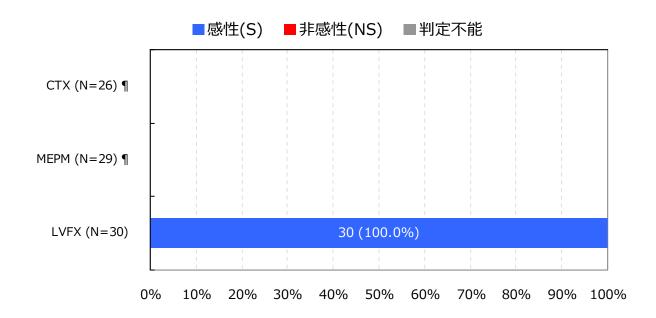
# (香川県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

## Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

#### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL CFX ≥8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL † MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

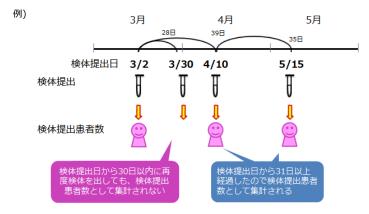
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



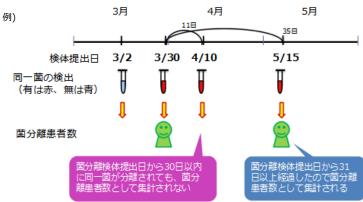
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

#### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

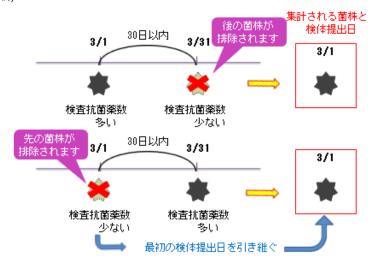
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

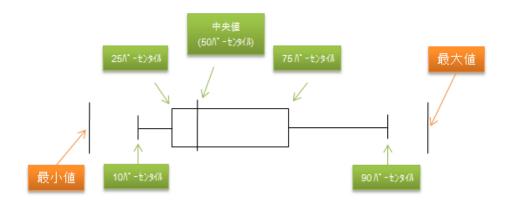
例)

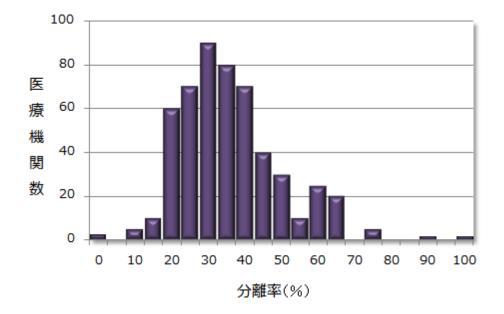


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

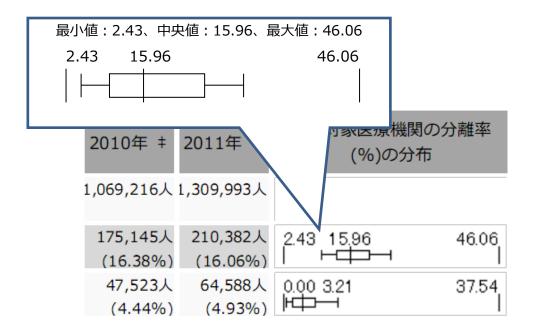
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

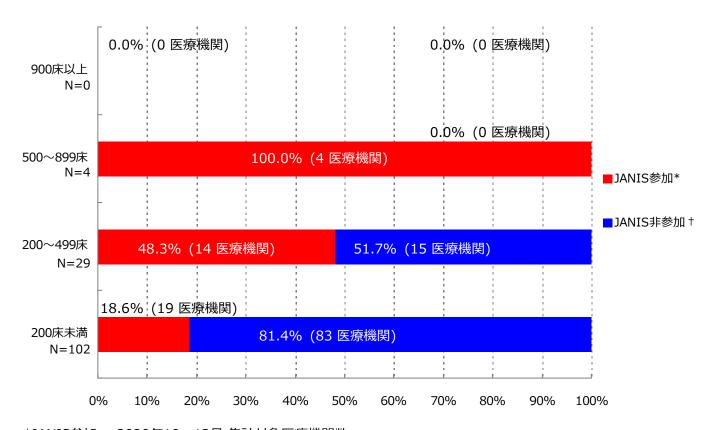


## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 1. 集計対象医療機関数(37医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	0	0 ( 0.0% )
500~899床	4	4 (100.0%)
200~499床	29	14 (48.3%)
200床未満	102	19 (18.6%)
病床数不明	-	0 ( - )
合計	135	37 (27.4%)

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)





## 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	37	4,505	2,756 (5,338)
尿検体	37	2,622	1,771 (2,723)
便検体	34	948	534 (950)
血液検体	34	6,430	879 (979)
髄液検体	16	154	15 (15)
その他	35	3,724	1,650 (2,937)
合計	37	18,383	7,605 (12,942)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿力テーテル)、203(留置力テーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置力テの区別不能))

便検体:

301(糞便)

血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

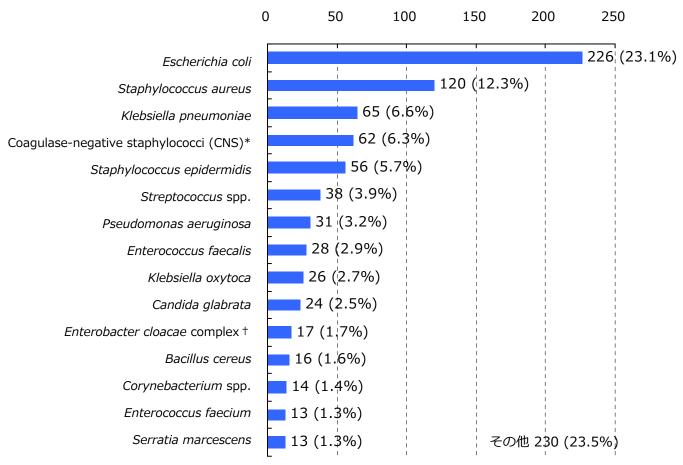
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=979)



\*菌名コード:1311, 1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

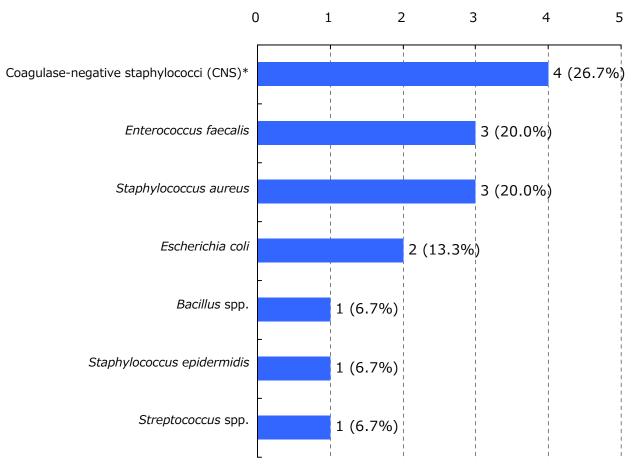
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合

髓液検体分離菌 (N=15)



\*菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

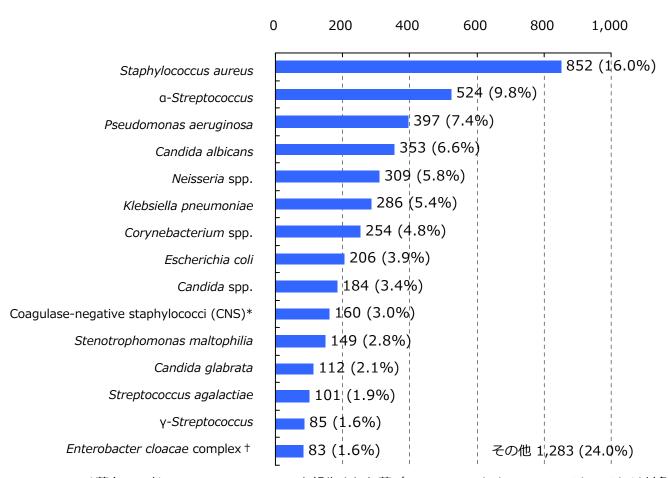
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=5,338)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

5

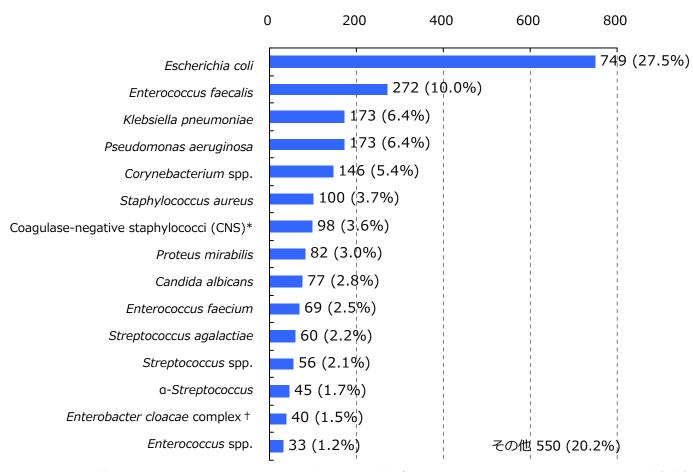
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=2,723)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

+菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿カテーテル尿(同202)、留置カテーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	7,627人 (79.0)※	
S. aureus	977人 (12.81%)	2.38 13.09 49.12   H
S. epidermidis	179人 (2.35%)	0.00 1.50 14.29
S. pneumoniae	37人 (0.49%)	0.00 0.00 2.50
E. faecalis	421人 (5.52%)	0.00 5.21 21.31 
E. faecium	167人 (2.19%)	0.00 1.92 6.25
E. coli	1,241人 (16.27%)	4.65 17.21 39.13
K. pneumoniae	536人 (7.03%)	0.00 8.66 20.00
E. cloacae complex	185人 (2.43%)	0.00 2.70 7.87
K. aerogenes	68人 (0.89%)	0.00 0.73 5.00
Enterobacteriaceae	2,280人 (29.89%)	7.75 37.33 62.30
P. aeruginosa	542人 (7.11%)	1.94 6.81 35.09   H
Acinetobacter spp.	83人 (1.09%)	0.00 0.43 6.56

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)





# 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関†の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	7,627人 (79.0)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	471人 (6.18%)	0.00 6.88 43.86   <del>                                    </del>
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	17人 (0.22%)	0.00 0.00 2.00 
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	6人 (0.08%)	0.00 0.00 0.78
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	14人 (0.18%)	0.00 0.00
カルバペネム耐性緑膿菌	48人 (0.63%)	0.00 0.39 8.16
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	15人 (0.20%)	0.00 0.00
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	280人 (3.67%)	0.00 3.04 19.30 
フルオロキノロン耐性大腸菌	447人 (5.86%)	0.00 5.82 24.56   ————————————————————————————————————

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

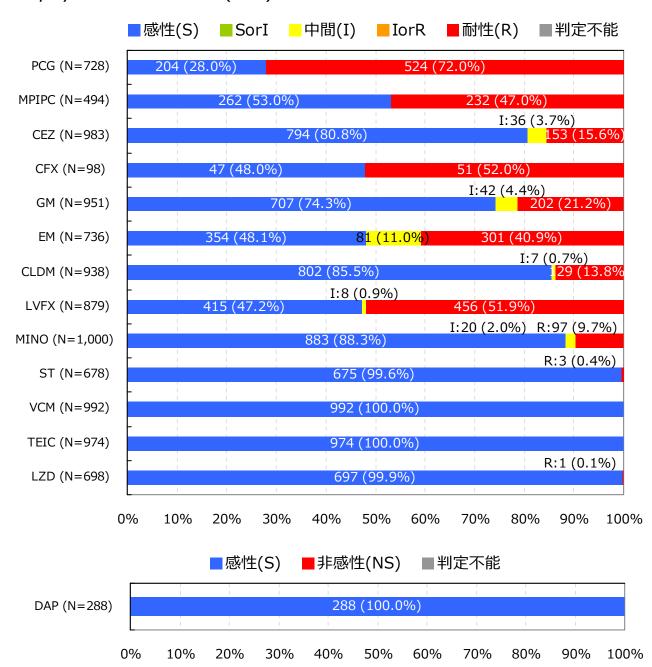
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)および抗菌薬コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

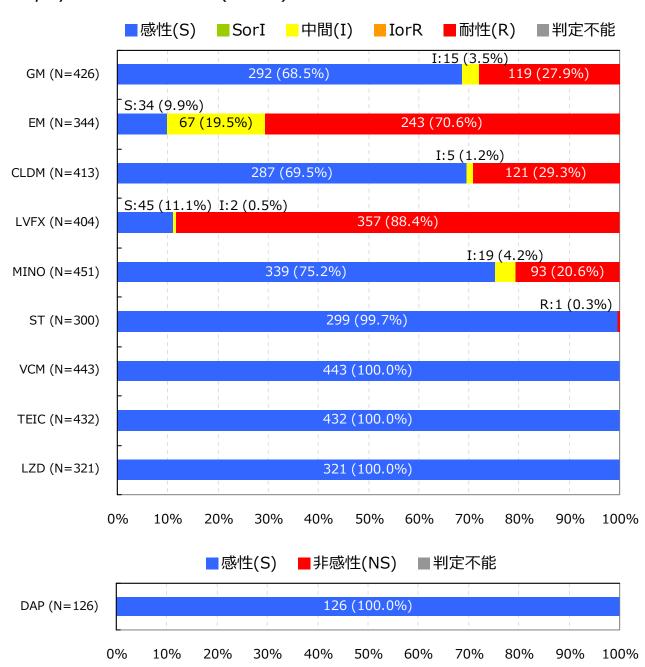
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

<sup>\*</sup>S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

<sup>†</sup> 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

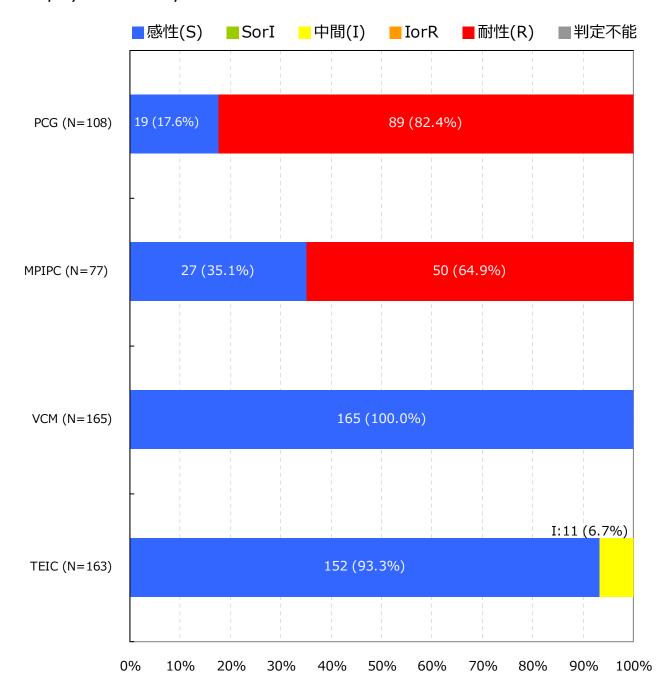
# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

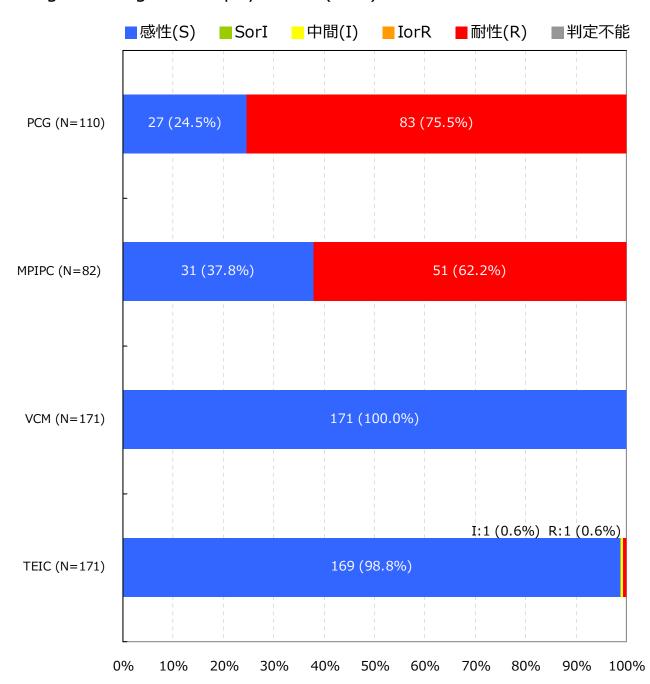
# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

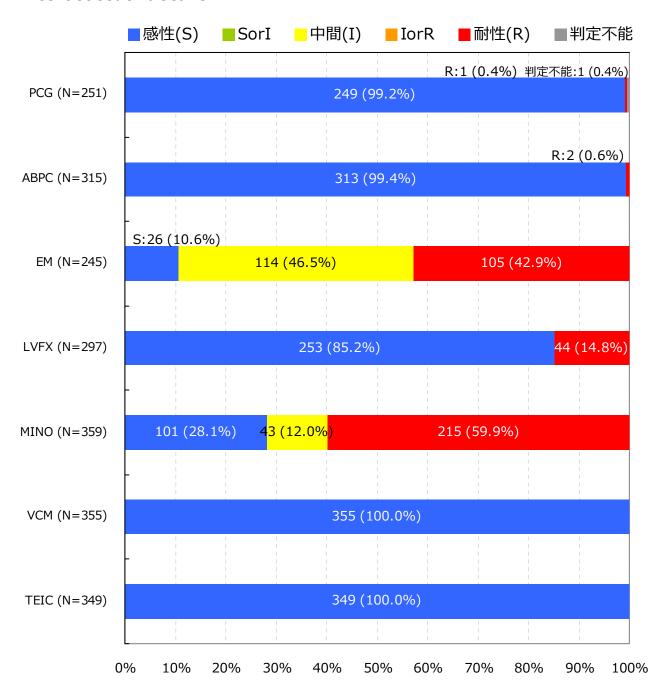
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

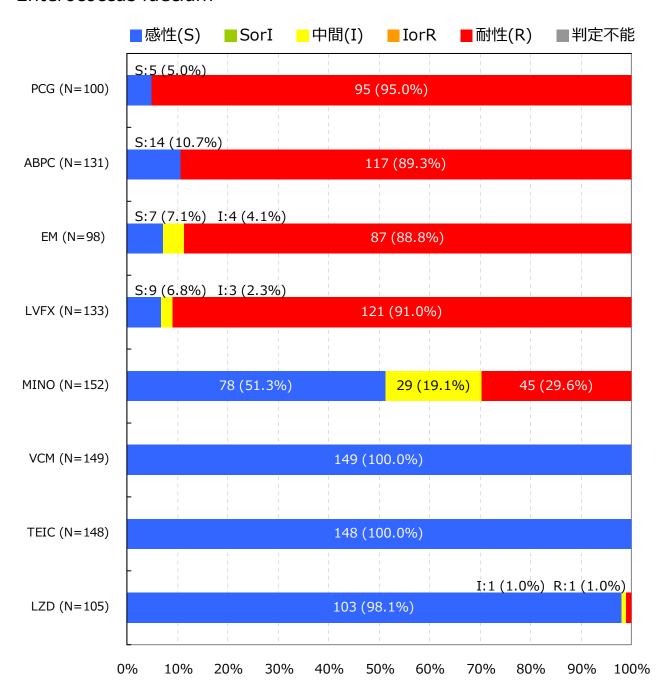
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

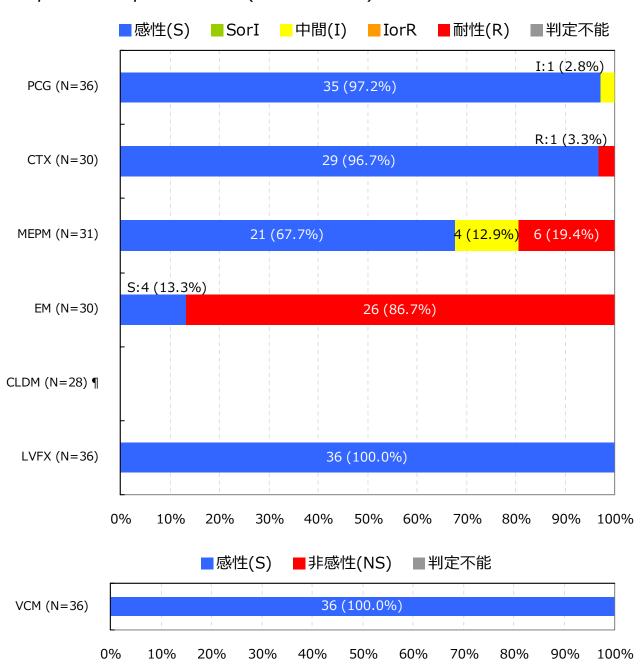
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

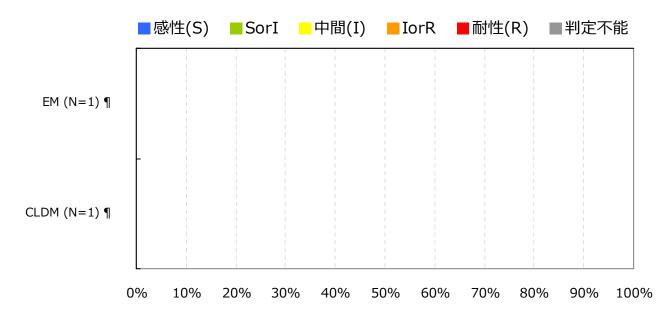
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

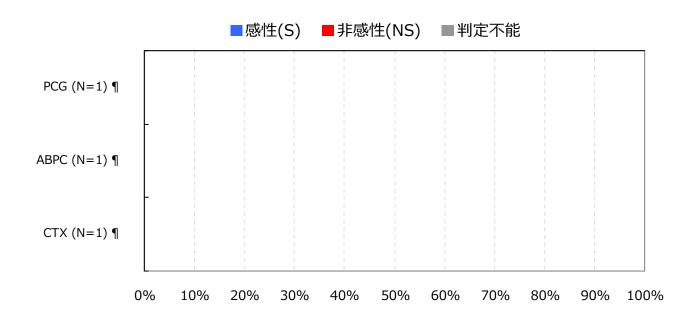
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

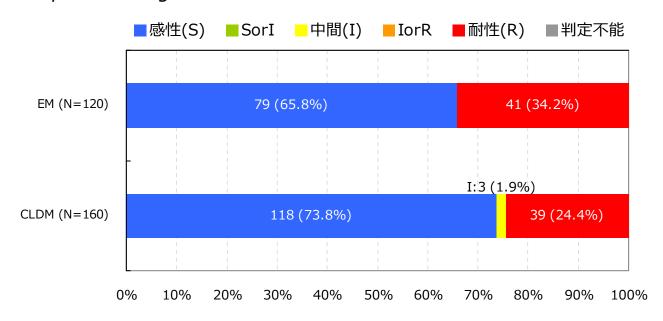
# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

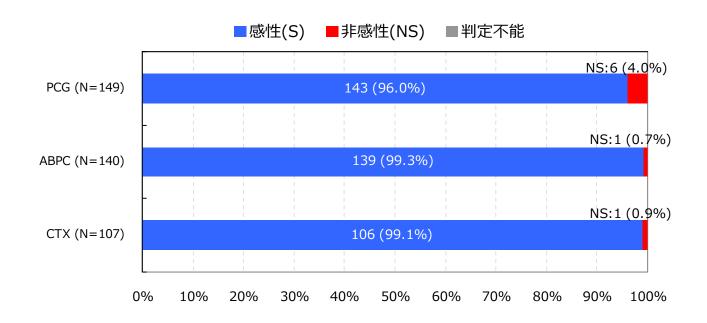
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

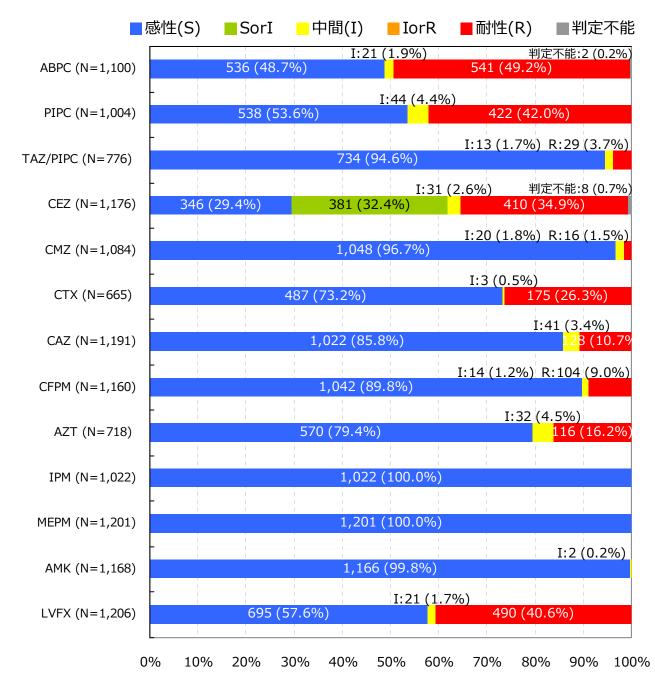
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

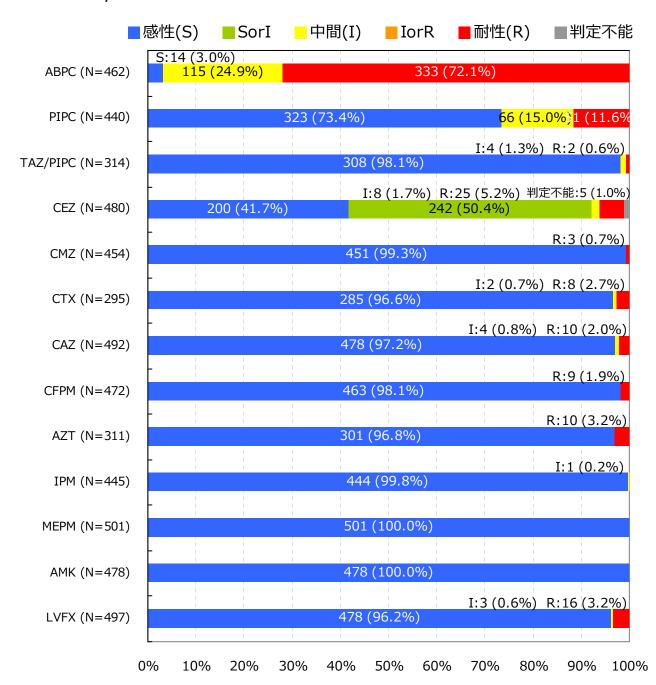
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

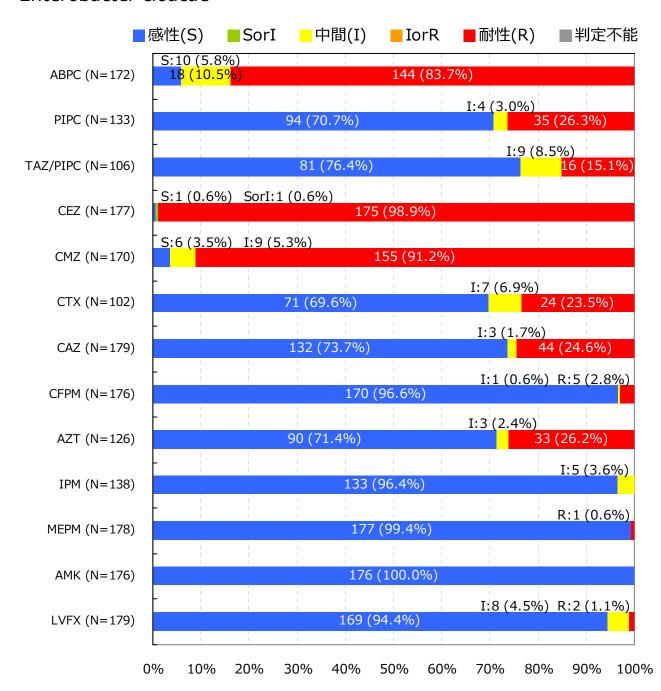
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

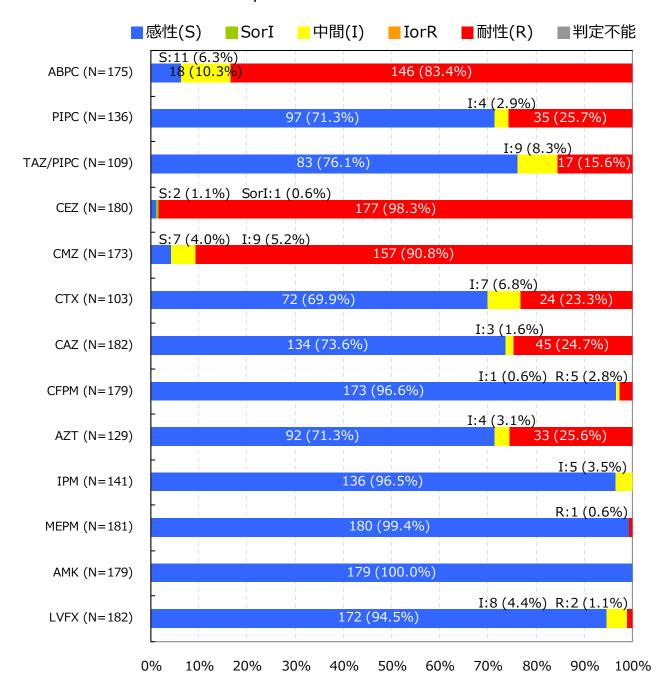
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

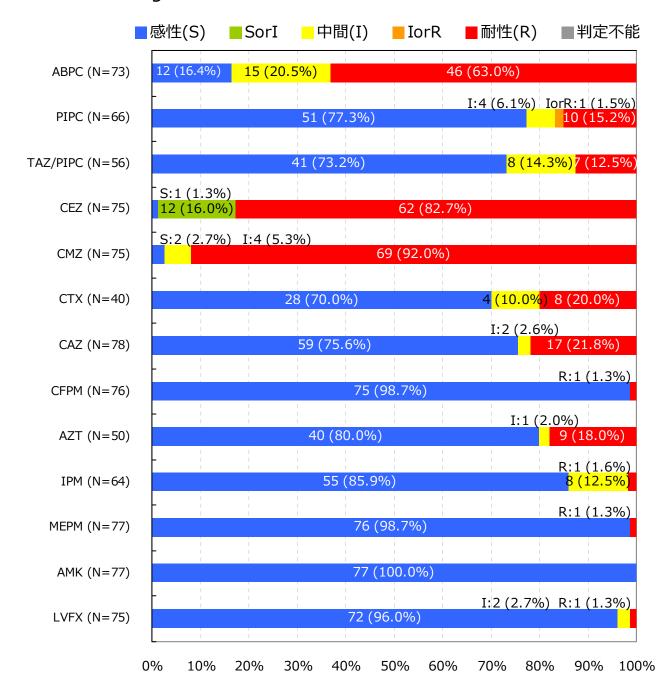
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌 (旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

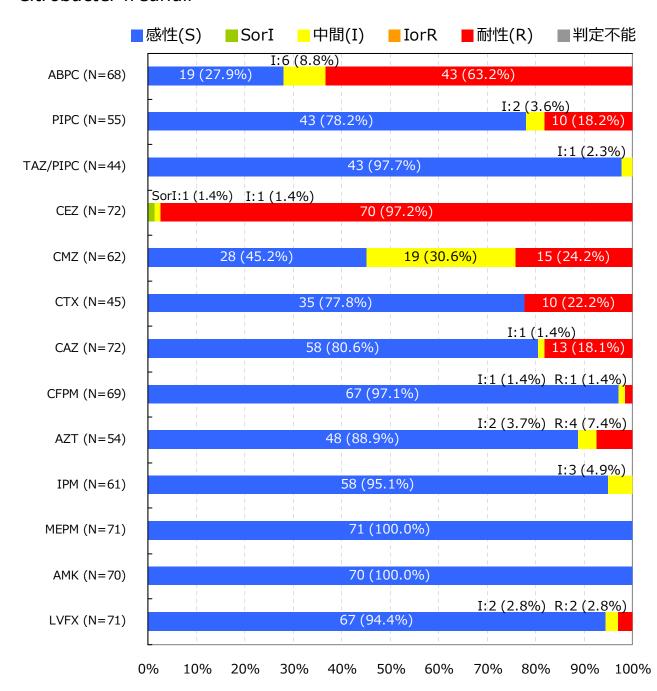
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

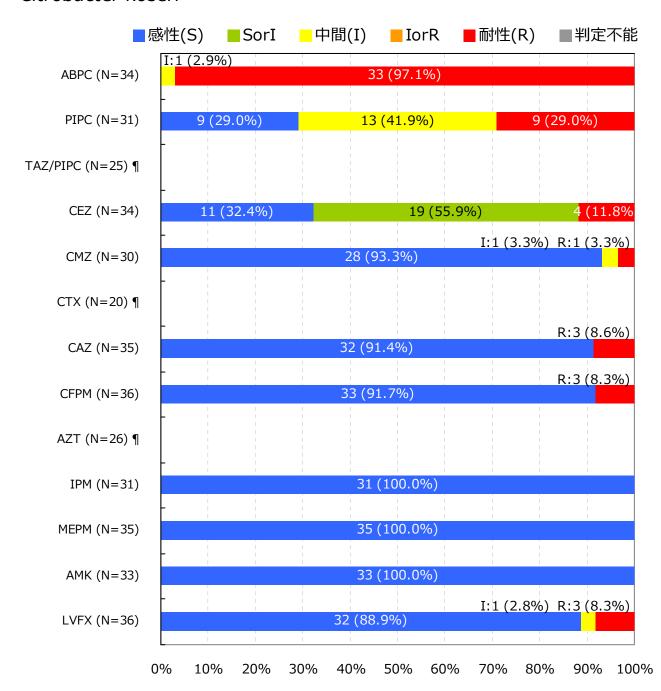
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2052と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

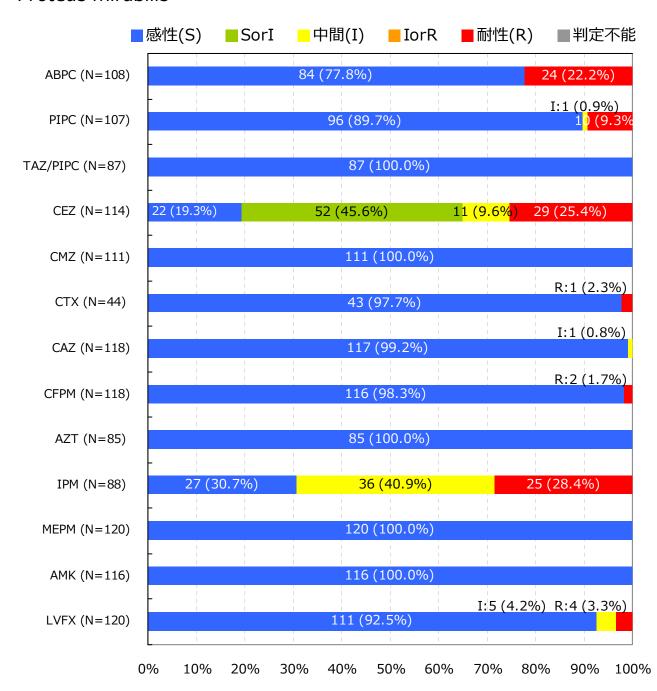
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

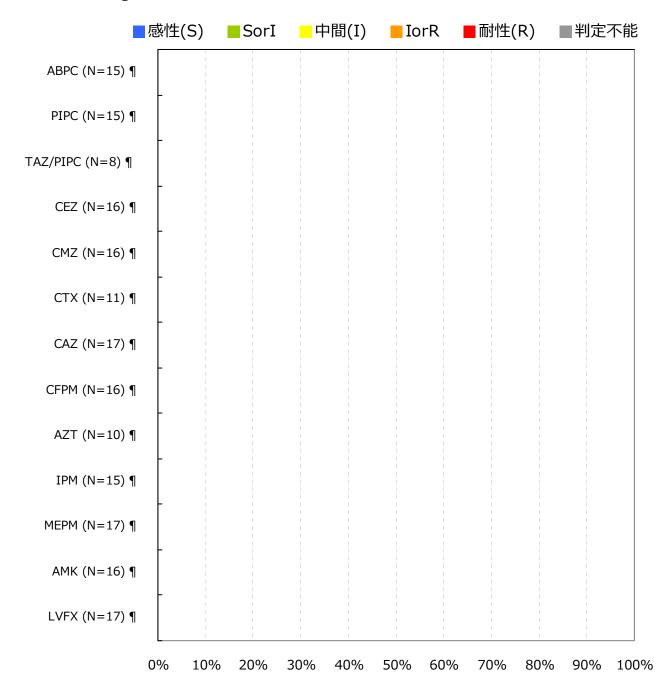
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

# Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

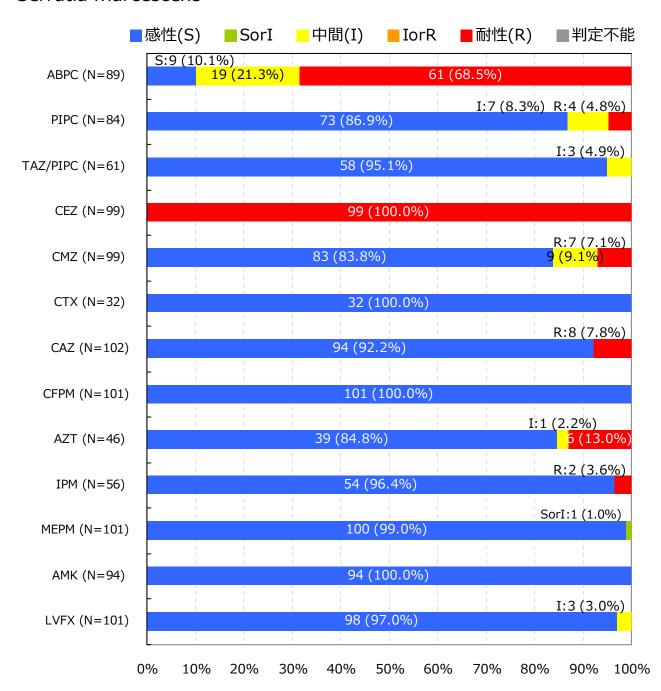
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

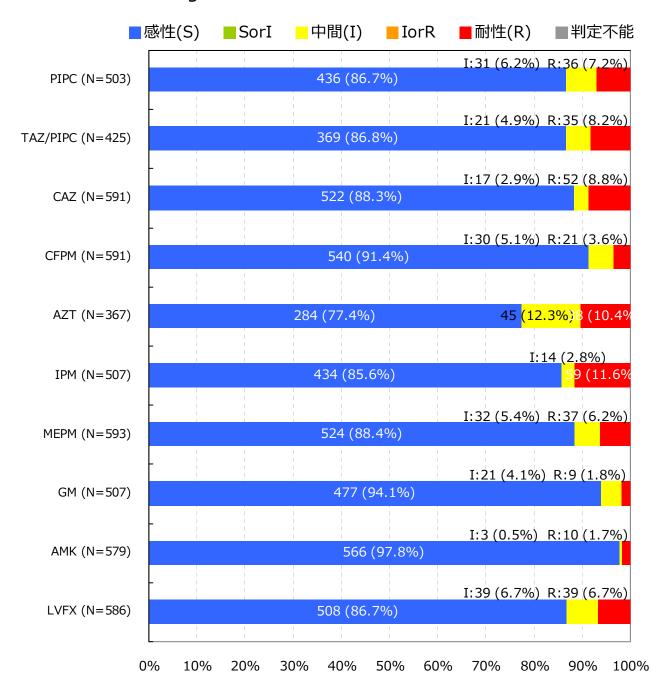
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

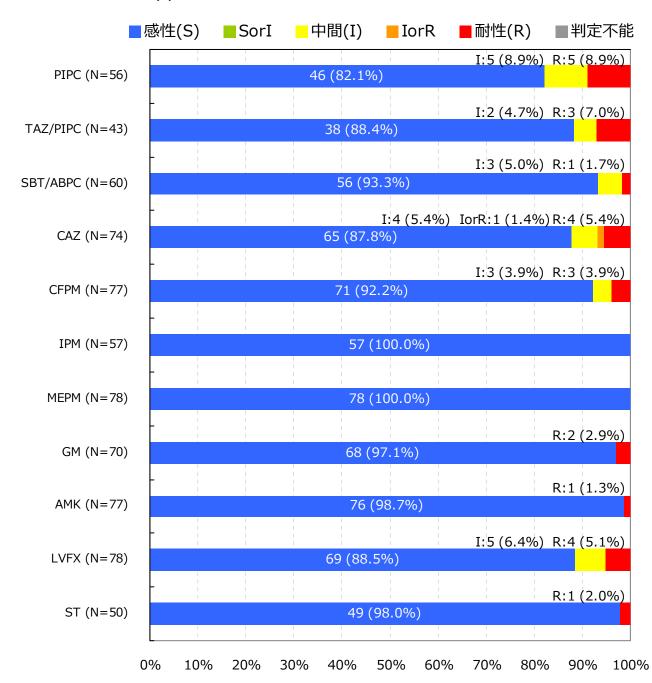
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

31

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

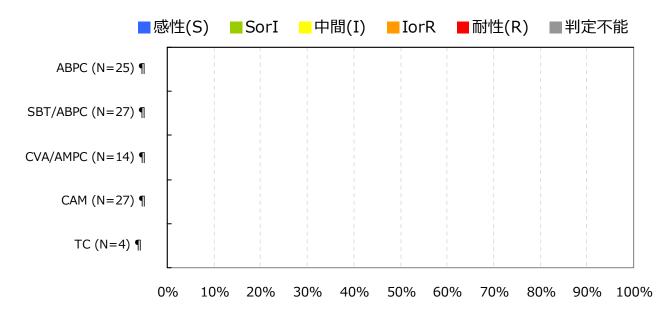
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

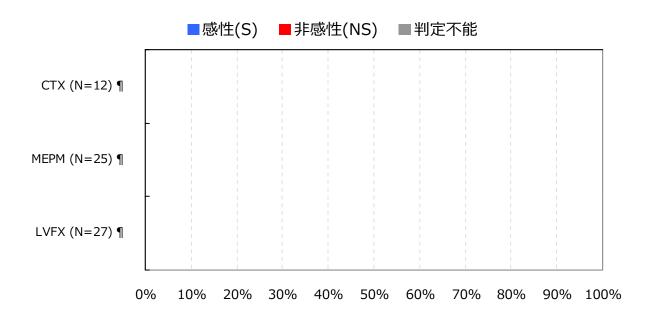
# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

#### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

#### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≥4μg/mL CFX ≥8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL † MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

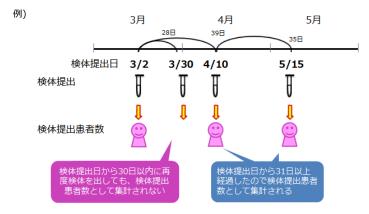
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



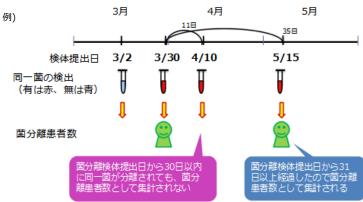
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

#### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

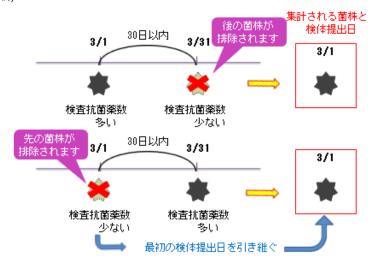
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

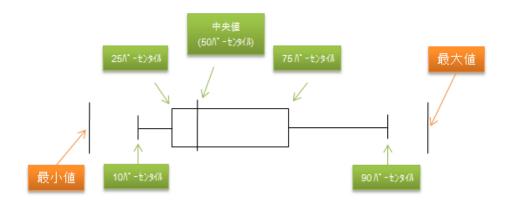
例)

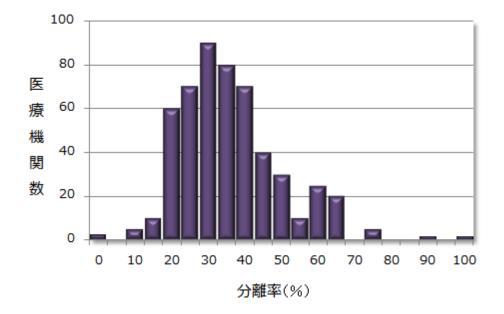


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

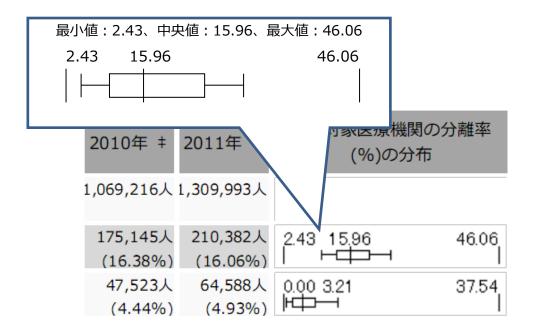
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

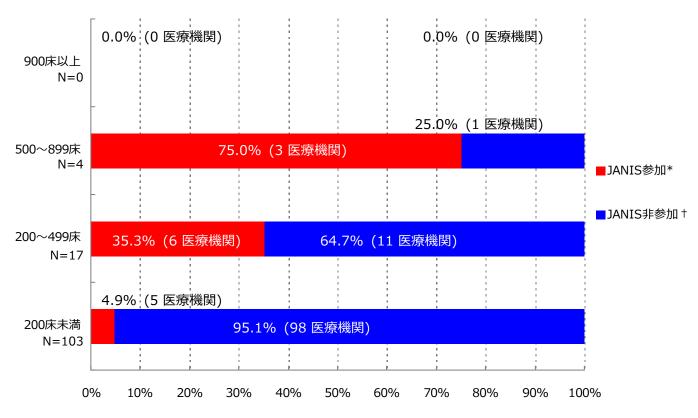


#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 1. 集計対象医療機関数(14医療機関)



<sup>\*</sup>JANIS参加 = 2020年10~12月 集計対象医療機関数

<sup>†</sup> JANIS非参加 = (2019年 都道府県別医療機関数 ‡) - (2020年10~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 都道府県別医療機関数 ‡	2020年10月〜12月 集計対象医療機関数 (都道府県別医療機関数に占める割合)
900床以上	0	0 ( 0.0% )
500~899床	4	3 (75.0%)
200~499床	17	6 (35.3%)
200床未満	103	5 ( 4.9% )
病床数不明	-	0 ( - )
合計	124	14 (11.3%)

<sup>‡2019</sup>年医療施設(動態)調査を参照した

### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



## 2. 検査材料別集計対象医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象医療機関数	検体数	陽性検体数 (分離菌数)
呼吸器系検体	14	2,840	1,858 (3,909)
尿検体	14	1,430	834 (1,210)
便検体	14	732	580 (1,109)
血液検体	14	4,333	447 (496)
髄液検体	10	96	4 (4)
その他	14	2,661	1,291 (2,212)
合計	14	12,092	5,014 (8,940)

入院として報告された検体を集計

集計対象菌: コメントのみ(菌名コード9999)の報告以外の全ての菌

検査材料分類は以下に該当する検査材料コードを集計

#### 呼吸器系検体:

101(喀出痰)、102(気管内採痰)、103(気管支洗浄液)、104(咽頭粘液)、105(鼻腔内)、106(口腔内)、

107(生検材料(肺))、109(その他(呼吸器))、404(胸水)

#### 尿検体:

201(自然排尿)、202(採尿カテーテル)、203(留置カテーテル)、206(カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能))

#### 便検体:

301(糞便)

#### 血液検体:

401(静脈血)、402(動脈血)

#### 髄液検体:

403(髄液)

その他:上記以外の検査材料コード

検査材料コード: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

2

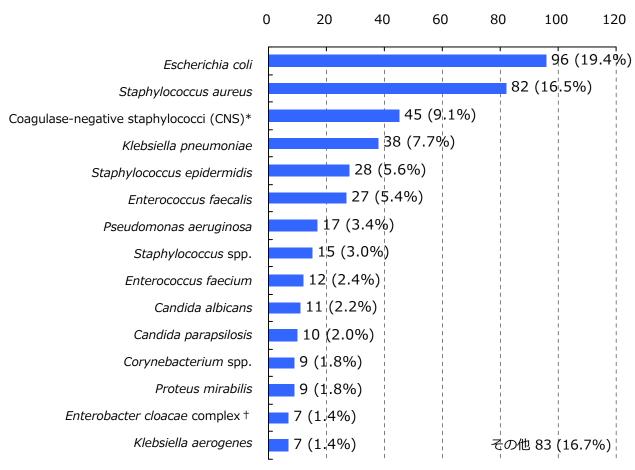
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌 (N=496)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

†菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料:静脈血(検査材料コード401)と動脈血(同402)

血液検体分離菌数割合 = (対象菌の血液検体分離菌数)÷(血液検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

3

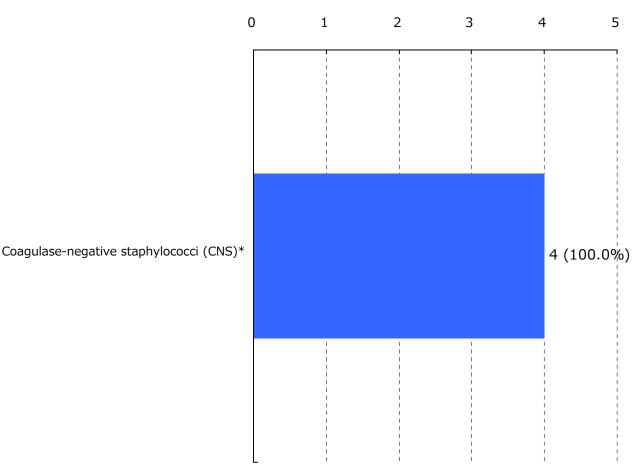
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌 (N=4)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:髄液(検査材料コード403)

髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数)÷(髄液検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

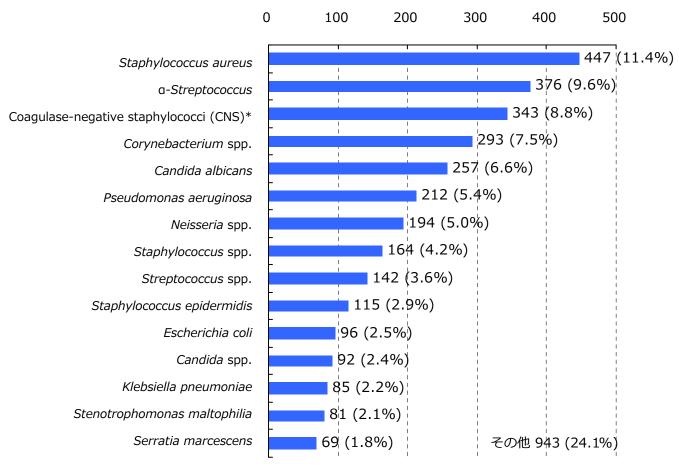
4

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (高知県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌 (N=3,909)



\*菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌 (1312: Staphylococcus epidermidisは対象外)

入院検体のうち、起因菌・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以外の全ての菌

集計対象検査材料: 喀出痰(検査材料コード101)、気管内採痰(同102)、気管支洗浄液(同103)、咽頭粘液(同104)、鼻腔内(同105)、口腔内(同106)、生検材料(肺)(同107)、その他(呼吸器)(同109)、胸水(同404) 呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数)÷(呼吸器系検体分離菌数合計)×100 菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

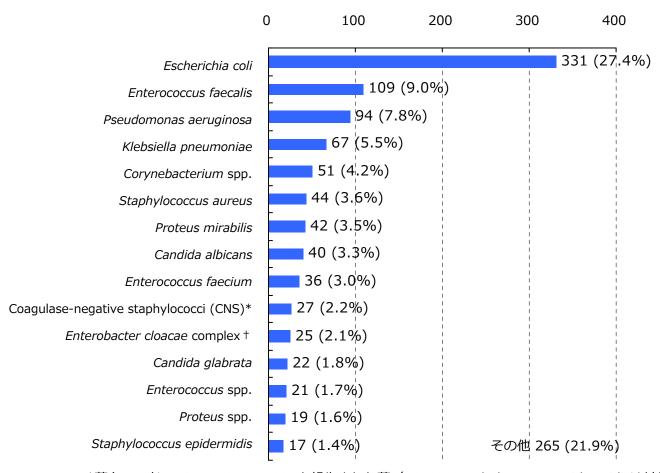
5

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (高知県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関) 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌 (N=1,210)



\*菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312:Staphylococcus epidermidisは対象外)

+ 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌

入院検体のうち、起因菌・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

分離菌数割合が四捨五入して小数第一位までの表示で[0.0%]になる菌、菌名コード9998(その他の菌種)、16位以下の菌は「その他」に集計

集計対象菌: 菌名コード9996(ウイルスによる(疑いもふくむ))、9997(菌不明)、9999(コメントのみ)の報告以 外の全ての菌

集計対象検査材料:自然排尿(検査材料コード201)、採尿力テーテル尿(同202)、留置力テーテル尿(同203)、カテーテル尿(採尿、留置カテの区別不能)(同206)

尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数)÷(尿検体分離菌数合計)×100

菌名コード、検査材料コード

: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

6

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 4. 主要菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	4,466人 (96.5)※	
S. aureus	523人 (11.71%)	3.08 10.61 26.56
S. epidermidis	201人 (4.50%)	0.00 1.29 18.00
S. pneumoniae	22人 (0.49%)	0.00 0.19 1.21
E. faecalis	274人 (6.14%)	0.00 3.31 12.87 
E. faecium	77人 (1.72%)	0.00 1.58 3.64 
E. coli	653人 (14.62%)	4.93 15.07 27.78   <b>⊢———</b>
K. pneumoniae	220人 (4.93%)	0.15 6.32 10.00
E. cloacae complex	127人 (2.84%)	0.00 2.20 4.35 
K. aerogenes	44人 (0.99%)	0.00 0.62 1.90
Enterobacteriaceae	1,215人 (27.21%)	9.86 25.39 46.83   + <del>     </del>
P. aeruginosa	303人 (6.78%)	3.52 6.43 16.67   ⊢□
Acinetobacter spp.	36人 (0.81%)	0.00 0.59 1.74

入院として報告された検体を集計

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

7

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日

# 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

# 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



# 5. 特定の耐性菌分離患者数\*と全医療機関 † の分離率分布

	検体提出・菌分離患者数 全体の分離率 ‡	集計対象医療機関の 分離率¶(%)の分布
検体提出患者数(100床あたり)	4,466人 (96.5)※	
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	317人 (7.10%)	1.54 7.81 21.88
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0.00 
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0人 (0.00%)	0.00 
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	12人 (0.27%)	0.00 0.00 1.21
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	0人 (0.00%)	0.00 
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0人 (0.00%)	0.00 
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	25人 (0.56%)	0.00 0.00 1.98
カルバペネム耐性緑膿菌	31人 (0.69%)	0.00 0.42 3.28
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	11人 (0.25%)	0.00 0.00 0.80
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	160人 (3.58%)	0.00 3.64 10.32
フルオロキノロン耐性大腸菌	205人 (4.59%)	0.00 5.00 12.70

入院検体でかつ、検査法が原則微量液体希釈法又はEtestと設定されたMIC値が報告されている検体を集計 MRSAとVREは検査法によらず菌名コードで指定された場合はそれらを含む

- \*分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)している
- † ここでは全医療機関は集計対象医療機関を表す
- ‡ここでの分離率は全体の分離率を表す

全体の分離率

- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計)÷(集計対象医療機関の検体提出患者数合計)×100 ¶分離率 = (対象菌の分離患者数)÷(検体提出患者数)×100
- ※ 病床数が登録されている医療機関のみが対象

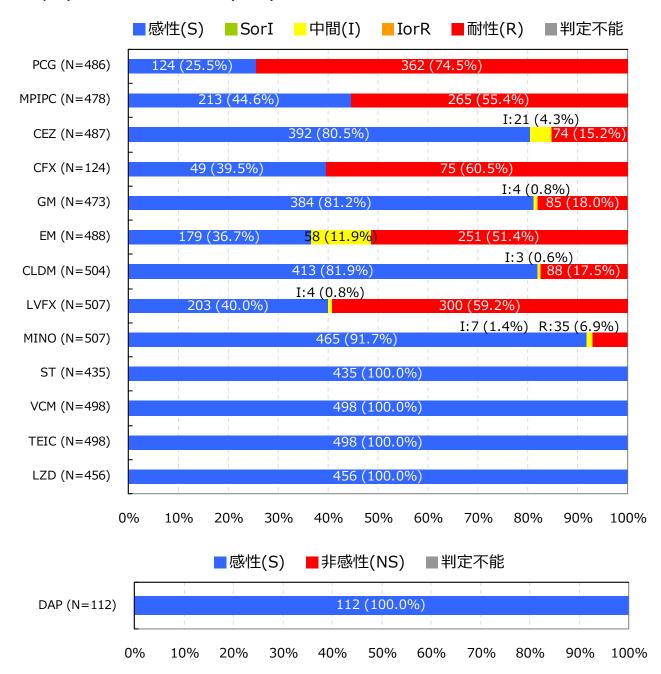
8

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (ALL) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 1301, 1303~1306と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

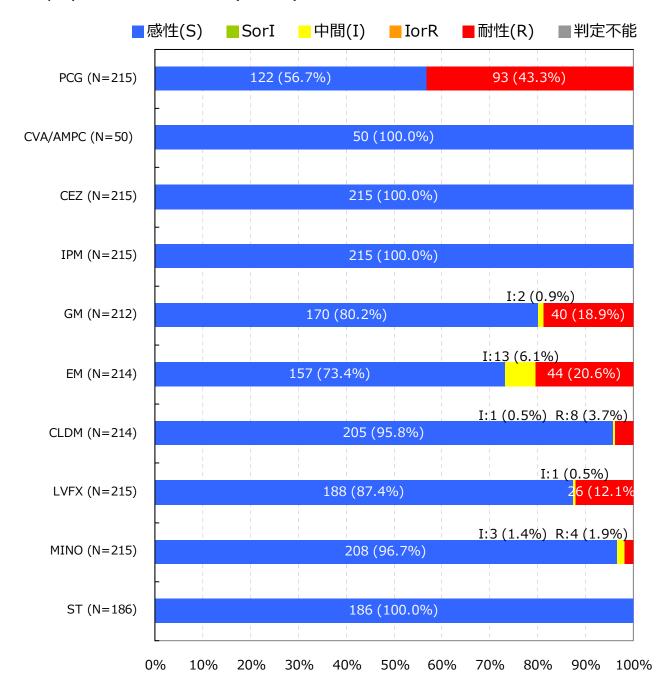
9

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Staphylococcus aureus (MSSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード:1304, 1305, 1306と報告された菌、または菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン)および抗菌薬コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

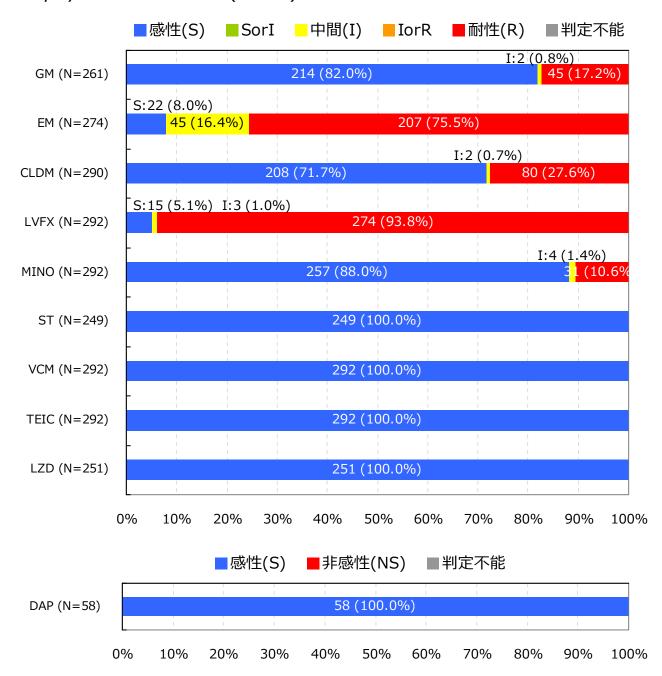
10

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus aureus (MRSA) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1303と報告された菌、または菌名コード: 1301と報告され抗菌薬コード: 1208 (オキサシリン) または抗菌薬コード: 1606 (セフォキシチン) の感受性結果「R」の菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

11

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

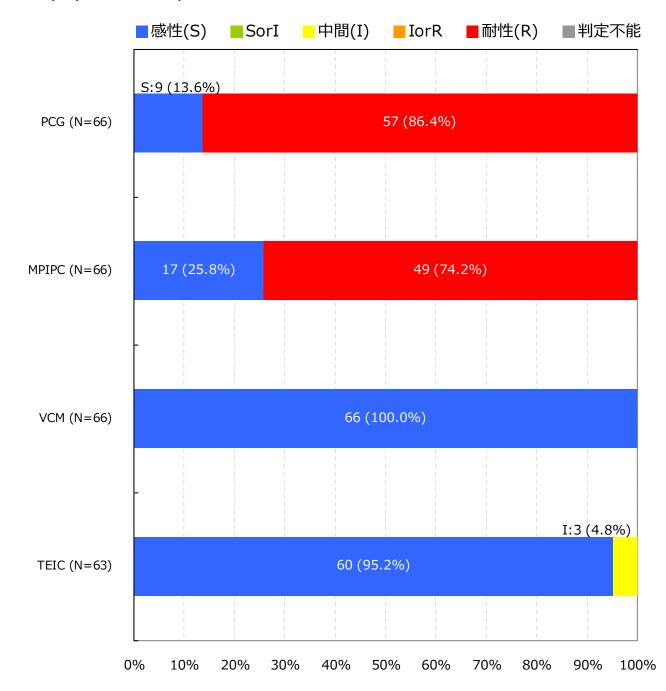
# (高知県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Staphylococcus epidermidis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1312と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

12

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

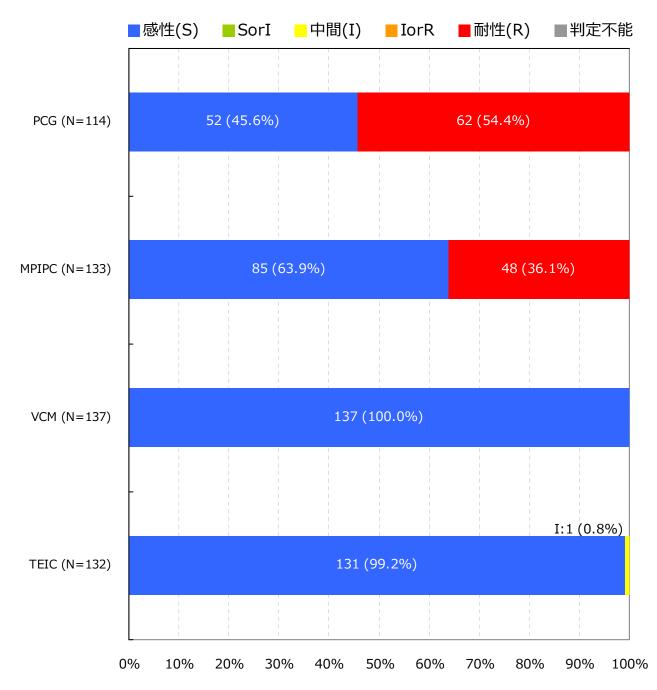
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Coagulase-negative staphylococci (CNS) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1311, 1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

13

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### (高知県) 公開標駅 2020年10日 - 12日 『

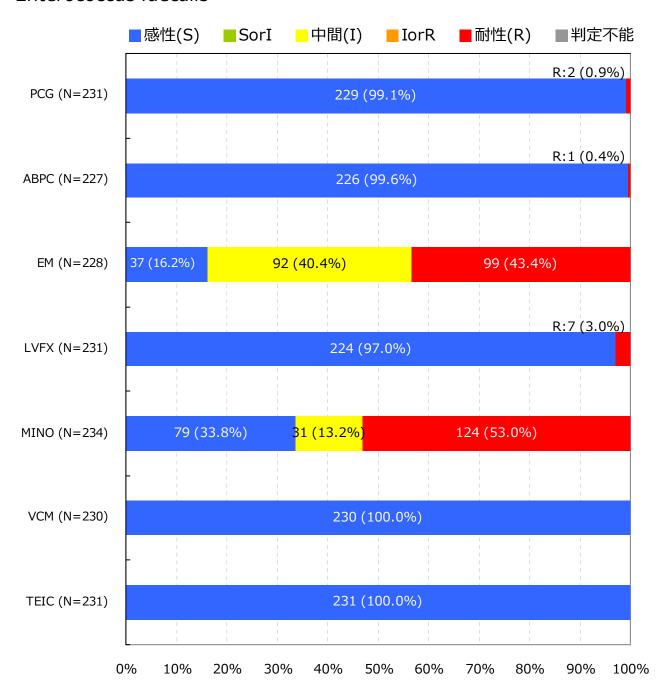
### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

## 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecalis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

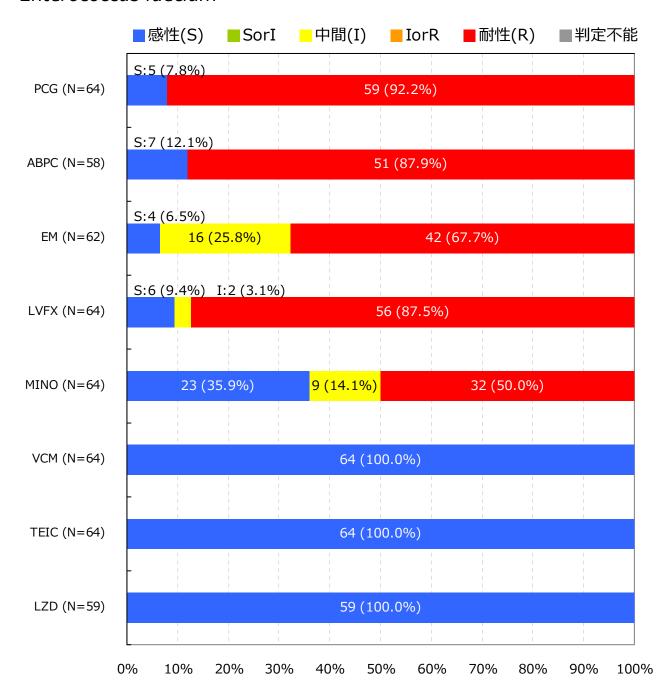
14

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterococcus faecium †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1205, 1206と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

15

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



## 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

報告はありませんでした

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

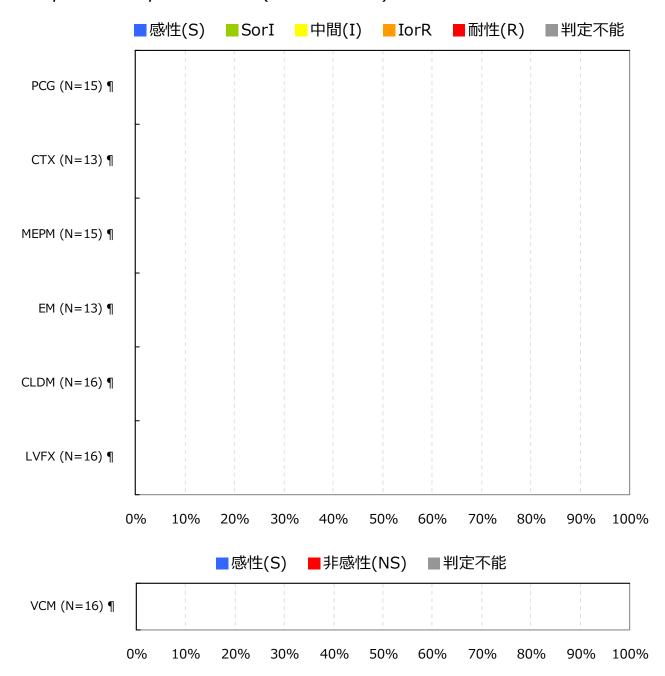
16

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Streptococcus pneumoniae(髓液検体以外) †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1131と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

17

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

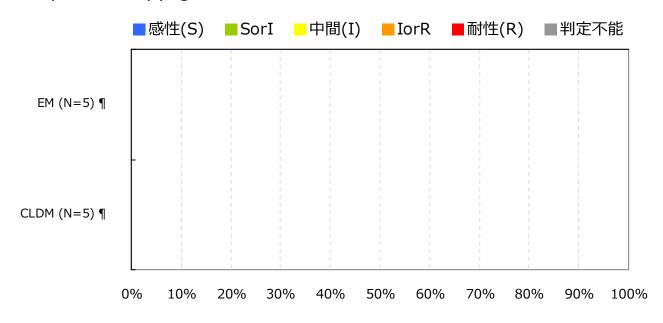
# (高知県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

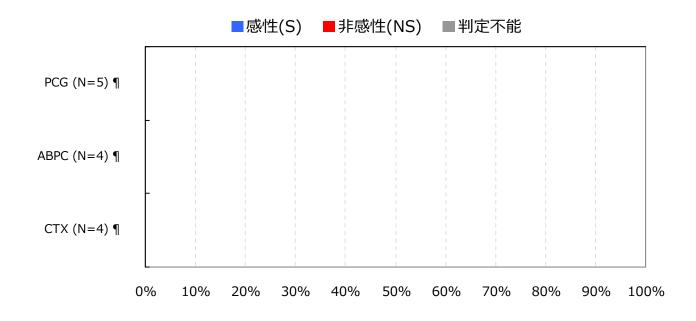
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus pyogenes †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1111と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

18

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

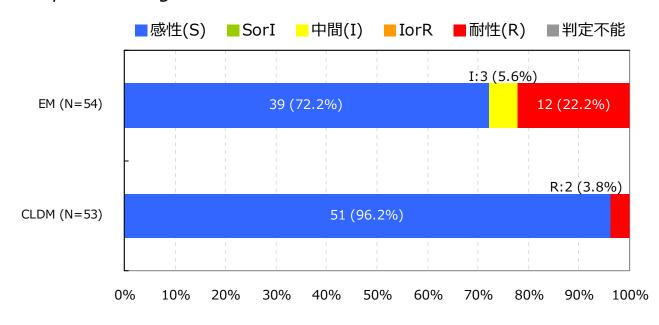
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Streptococcus agalactiae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

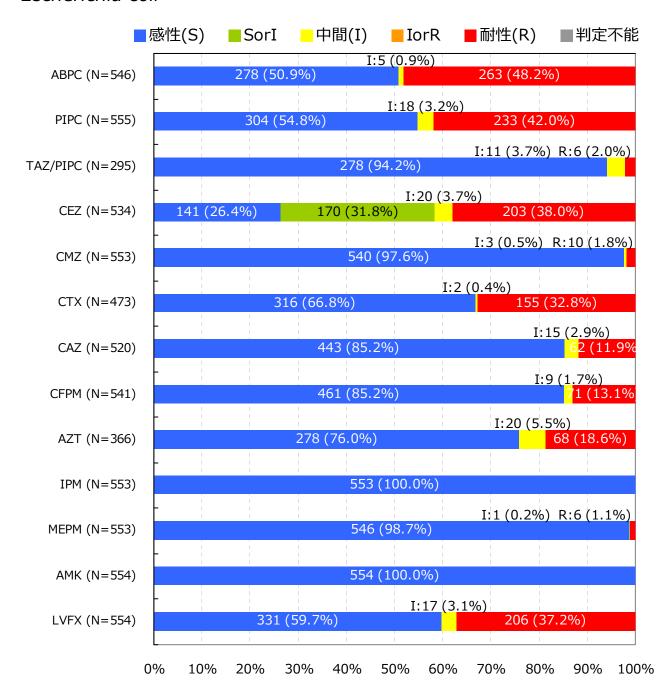
19

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Escherichia coli †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

20

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

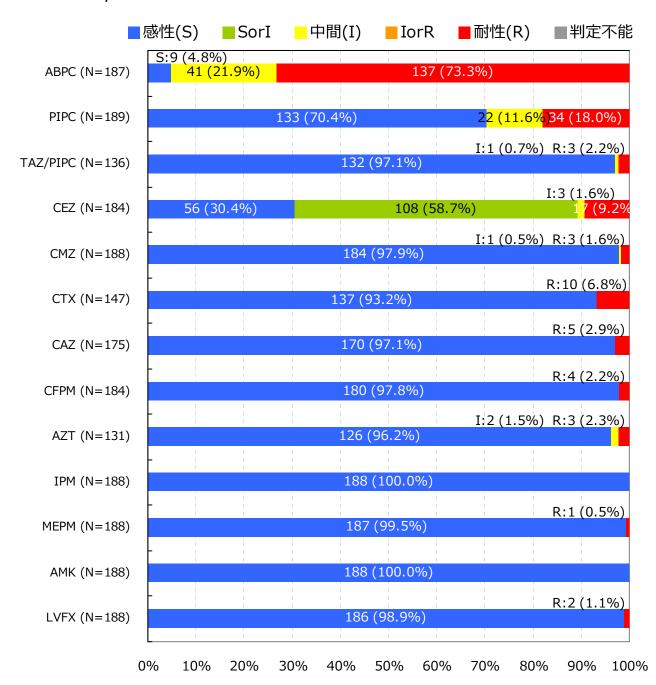
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Klebsiella pneumoniae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2351と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

21

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

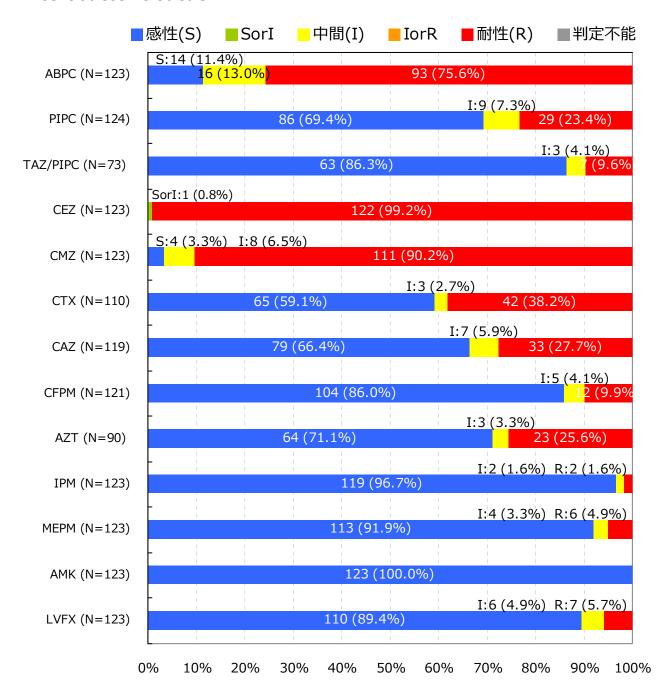
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2151と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

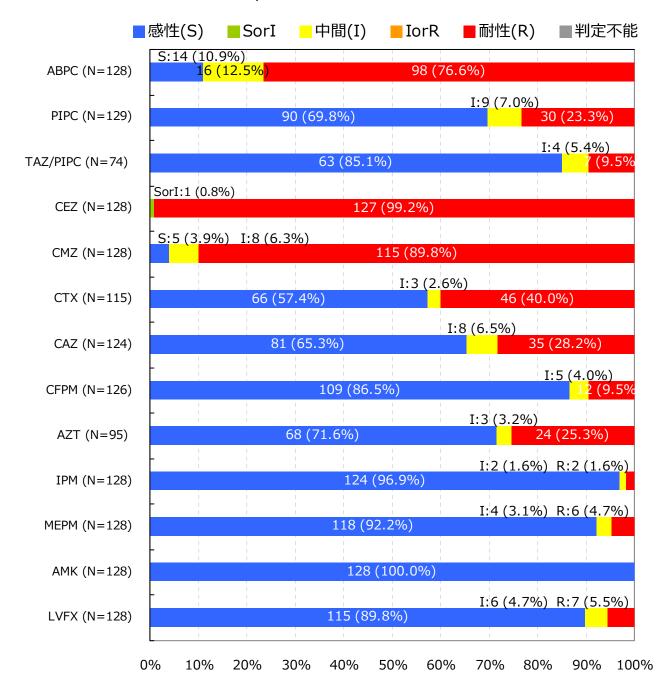
22

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Enterobacter cloacae complex †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

23

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

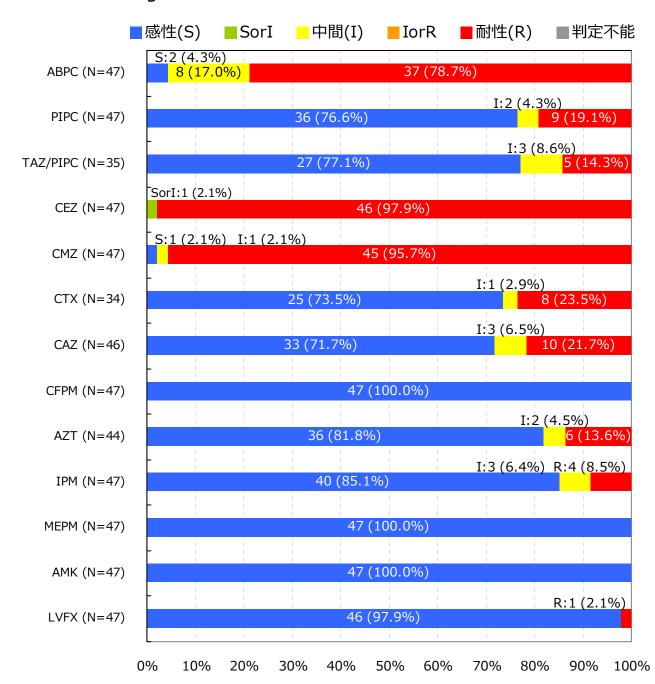
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Klebsiella aerogenes †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†菌名コード: 2152と報告された菌(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

24

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

# (高知県) 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

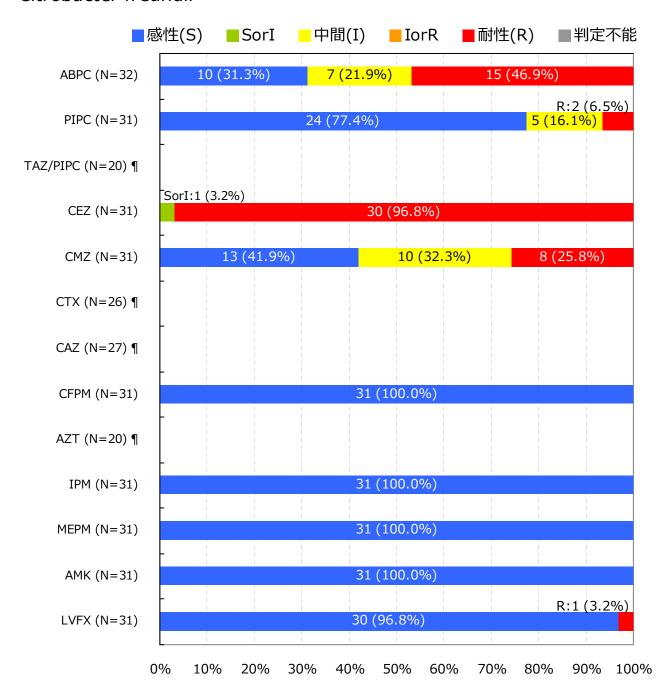
【入院検体】

院内感染対策サーベイランス 検査部門



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter freundii †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2051と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

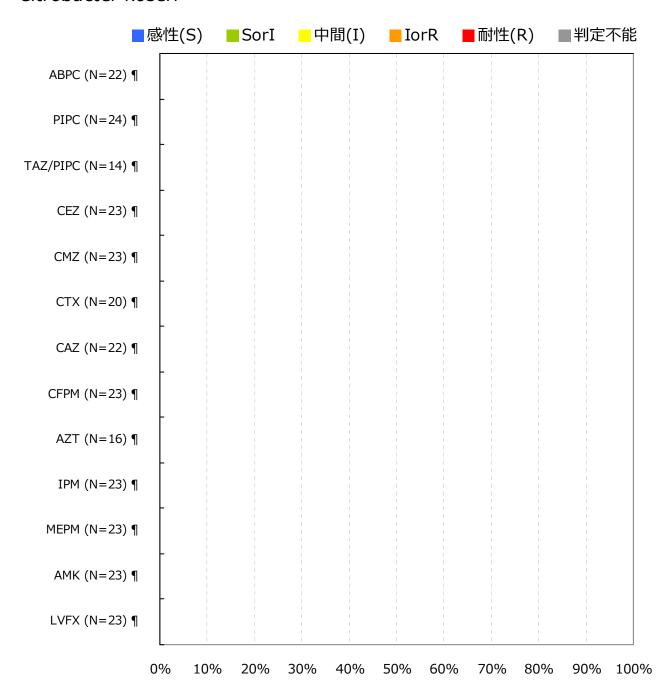
25

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Citrobacter koseri †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2052と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

26

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

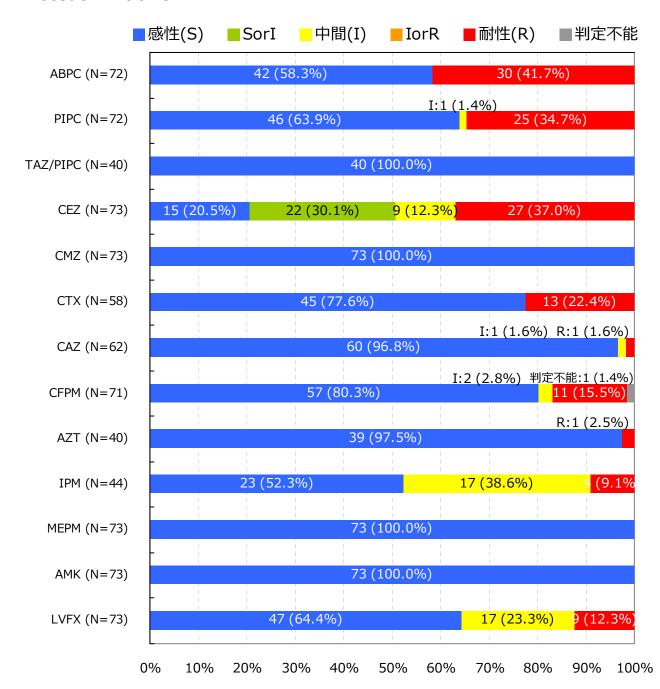
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Proteus mirabilis †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2201と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

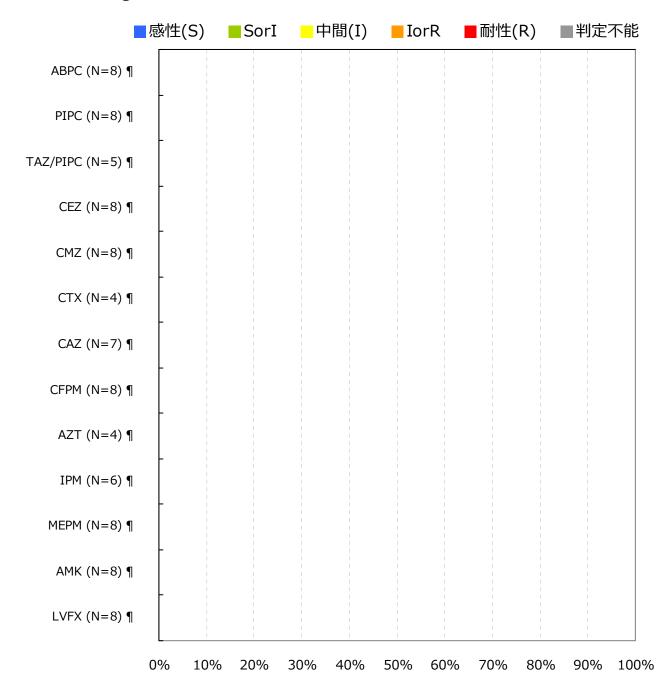
27

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

### Proteus vulgaris †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 2202と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

28

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

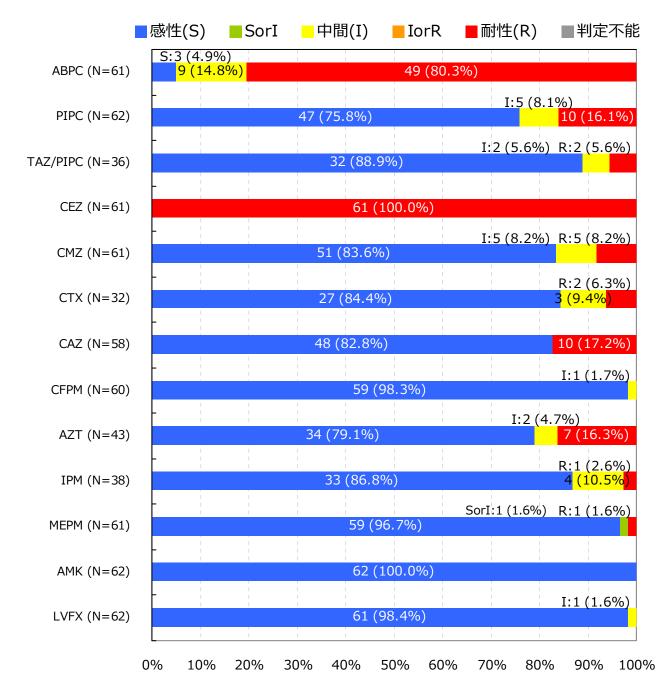
## 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Serratia marcescens †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 2101と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

29

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

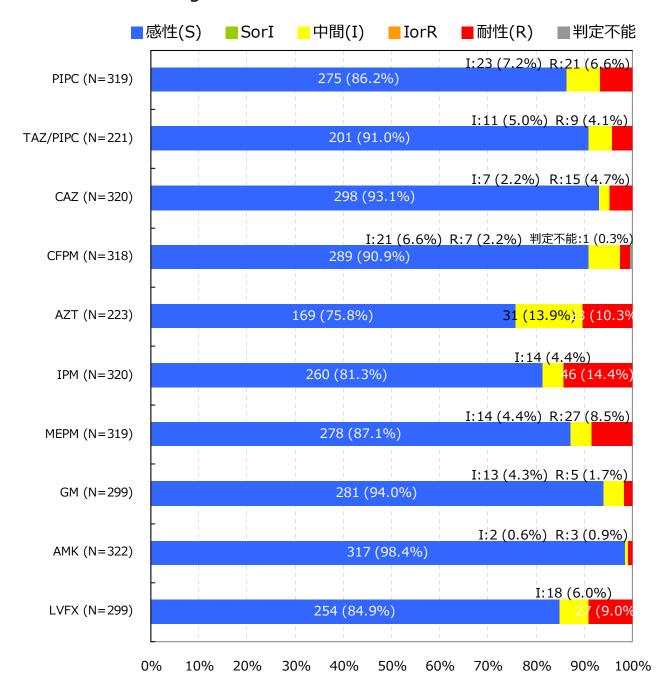
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

#### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Pseudomonas aeruginosa †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 4001と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

30

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

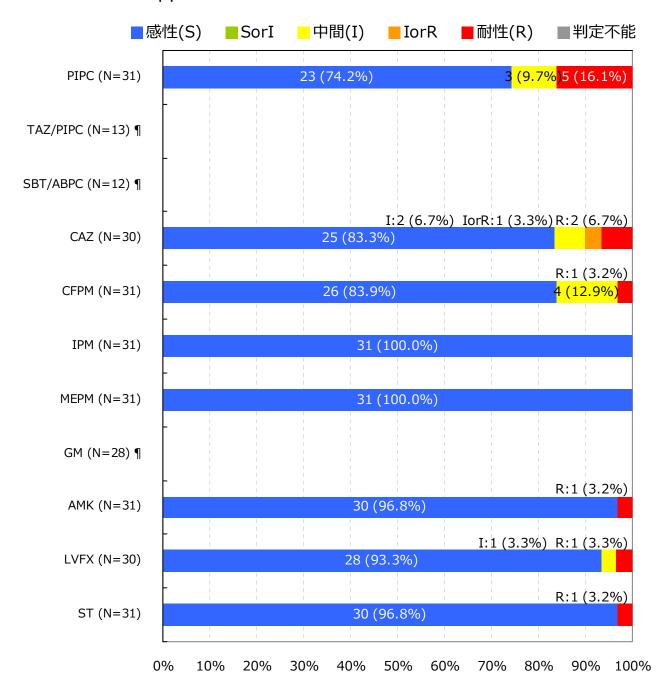
#### 公開情報 2020年10月~12月 四半期報(全集計対象医療機関)

### 院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

Acinetobacter spp. †



入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

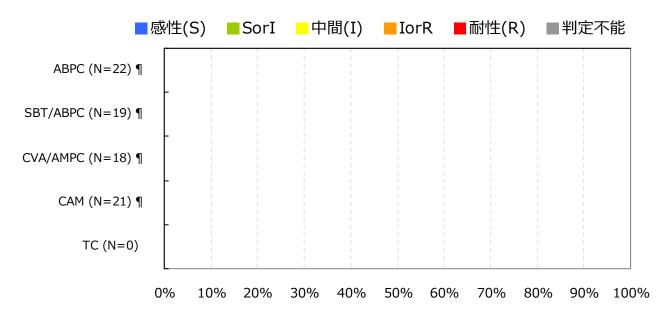
31

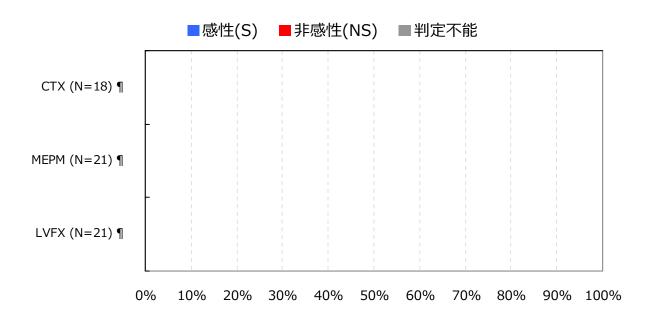
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日



#### 6. 主要菌の抗菌薬感受性\*

#### Haemophilus influenzae †





入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又はEtestと設定されMIC値が報告されている検体を集計 抗菌薬感受性結果の重複処理(巻末参照)が行われている

\*S,I,RまたはS,NSの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

+ 菌名コード: 3201, 3202, 3203, 3205, 3208, 3211, 3214, 3217, 3220, 3223と報告された菌

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

32

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2021年04月02日

#### 【巻末資料1 主要菌の菌名コード / 微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準】

主要菌の菌名コード(薬剤感受性条件なし)

菌名	菌名コード Ver.6.0	
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306	
Staphylococcus epidermidis	1312	
Streptococcus pneumoniae	1131	
Enterococcus faecalis	1201,1202	
Enterococcus faecium	1205,1206	
Escherichia coli	2001-2007	
Klebsiella pneumoniae	2351	
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161	
Klebsiella aerogenes	2152	
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151	
Pseudomonas aeruginosa	4001	
Acinetobacter spp.	4400-4403	

#### \* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

(Davin-Regli et al (2019), Clinical Microbiology Reviews)

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

#### \*\* Enterobacteriaceae

腸内細菌科 (Enterobacteriaceae) 細菌の分類が変更され一部の菌種が新たな科として独立したことに 伴い、旧来の Enterobacteriaceae と同義の用語として腸内細菌目(Enterobacterales)を使用することが 提唱されているが、混乱を避けるため JANIS では当面旧来通りに Enterobacteriaceae を Enterobacterales に属する Enterobacteriaceae 以外に Morganellaceae に属する Proteus、Providencia、Morganella や Yersiniaceae に属する Serratia 等を含むものとして記載する。

#### 「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant S. aureus メチシリン耐性黄色ブドウ球菌

VRSA: Vancomycin-resistant S. aureus バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

VRE: Vancomycin-resistant Enterococcus spp. バンコマイシン耐性腸球菌

PRSP: Penicillin-resistant S. pneumoniae ペニシリン耐性肺炎球菌

MDRP: Multidrug-resistant P. aeruginosa 多剤耐性緑膿菌

MDRA: Multidrug-resistant Acinetobacter spp. 多剤耐性アシネトバクター属

CRE: Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae カルバペネム耐性腸内細菌科細菌

\* : 原則 S,I,R の判定は CLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

薬剤耐性菌判定基準 (Ver.3.2) と 検査部門特定の耐性菌判定基準 (Ver.4.2) を基に作成した。

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

菌名‡	概要*	JANISで用いている判定基準	菌名コード Ver.6.0
MRSA	MPIPC または CFX が "R" の S. aureus または選択培地で MRSA と確認された菌	MPIPC ≧4μg/mL CFX ≧8μg/mL	1301,1303
VRSA	VCM が微量液体希釈法で "R"の S. aureus	VCM ≧16μg/mL	1301,1303-1306
VRE	下記のいずれかの条件を満たす Enterococcus spp.  ・VCM が微量液体希釈法で耐性 †  ・選択培地で VRE と確認された菌 注)種の同定が行われていない Enterococcus sp.は除く	VCM ≥16µg/mL†	1201,1202,1205, 1206,1209,1210, 1213-1217
PRSP	PCG が微量液体希釈法で耐性 † の S. pneumoniae	PCG ≧0.125µg/mL†	1131
MDRP	下記全てに該当する <i>P. aeruginosa</i> 1. カルパペネム系 (IPM、MEPM の何れか) が微量液体 希釈法で耐性 †  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系 (NFLX、OFLX、LVFX、LFLX 、CPFX の何れか) が "R"	1.IPM ≥16µg/mL†,  MEPM ≥16µg/mL†  2.AMK ≥32µg/mL†  3.NFLX ≥16µg/mL,  OFLX ≥8µg/mL,  LVFX ≥8µg/mL,  LFLX ≥8µg/mL,  CPFX ≥4µg/mL	4001
MDRA	下記全てに該当する <i>Acinetobacter</i> spp.  1. カルバベネム系(IPM、MEPM の何れか)が"R"  2. アミノグリコシド系の AMK が微量液体希釈法で耐性 †  3. フルオロキノロン系(LVFX、CPFX の何れか)が"R"	1.IPM ≥16µg/mL†, MEPM ≥16µg/mL† 2.AMK ≥32µg/mL† 3.LVFX ≥8µg/mL, CPFX ≥4µg/mL	4400-4403
CRE	下記の何れかの条件を満たす腸内細菌科 1. MEPM が耐性 † 2. IPM が耐性 † 、かつ CMZ が"R"	1.MEPM ≥2µg/mL † 2.IPM ≥2µg/mL†かつ CMZ≥64µg/mL	2000-2691, 3150-3151
カルバペネム 耐性緑膿菌	IPM または MEPM が耐性†の P. aeruginosa	IPM ≥16μg/mL † MEPM ≥16μg/mL†	4001
第三世代セファ ロスポリン耐性 肺炎桿菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のK. pneumoniae	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2351
第三世代セファ ロスポリン耐性 大腸菌	CTX またはCTRX またはCAZ が "R" のE. coli	CTX ≥4µg/mL CTRX ≥4µg/mL CAZ ≥16µg/mL	2001-2007
フルオロキノロ ン耐性大腸菌	フルオロキノロン系(NFLX、OFLX、LVFX、LFLX、CPFX の何れか)が "R" の E. coli	NFLX ≥16µg/mL、 OFLX ≥8µg/mL、 LVFX ≥8µg/mL、 LFLX ≥8µg/mL、 CPFX ≥4µg/mL	2001-2007

#### 【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

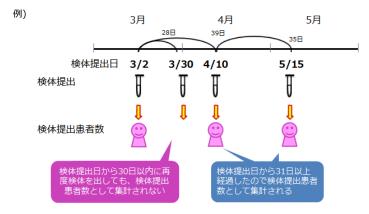
#### 1. 日数の数え方

検体提出日の翌日を1日目とする。検体提出日が3月1日とすると、1日目が3月2日、30日目が3月31日となる。



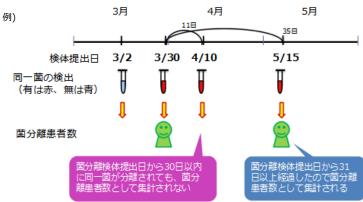
#### 2. 検体提出患者数

検体提出患者数は、検体の種類や菌分離の有無に関わらず検体(入院検体)が提出された患者の数である。 検体提出患者数は重複処理を行っており、30 日以内の同一患者からの複数の検体提出は1件とする。



#### 3. 菌分離患者数

菌分離患者数も検体提出患者と同様の重複処理を行い、30 日以内に同一患者から同一菌が複数回検出された場合、菌分離患者数は1件とする。耐性菌分離患者数は、耐性菌の基準に合致する菌をまず抽出し、その中で上記重複処理を行っている。



#### 4. 分離率の算出

「4. 主要菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」「5.特定の耐性菌分離患者数と全医療機関の分離率分布」の各分離率は以下の算出式を用いている。なお、公開情報年報での全医療機関とは、集計対象医療機関を表す。

‡全体の分離率 = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100

¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100

#### 5. 抗菌薬感受性検査結果をもとにした同一菌と異なる菌との区別

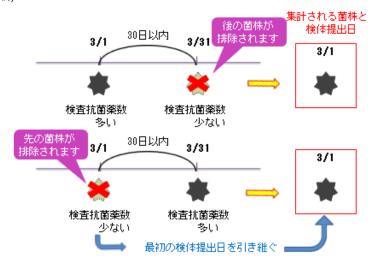
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- ① MIC 値に 4 倍以上の違いがある ただし、MIC > 2 は MIC ≥ 4 と考え、判定時は MIC = 4 として扱う また、MIC < 16 は MIC ≤ 16 と考え、判定時は MIC = 16 として扱う</li>
- ② SIR 判定では「S と R」の組み合わせ
- ③ +/- 判定では「-と++」または「+と+++」または「-と+++」の組み合わせ
- ④ 共通する検査抗菌薬数が5未満

#### 抗菌薬感受性結果の重複処理

検体提出日が先の菌株の検査抗菌薬数が(30日以内の)後の菌株の検査抗菌薬数より多い場合、後の菌株の 抗菌薬感受性検査結果は排除する。また、検体提出日が後の菌株の検査抗菌薬が(30日以内の)先の菌株の 検査抗菌薬より多い場合、先の菌株の抗菌薬感受性検査結果を排除するが、先の検査の検体提出日を引き継ぐ。

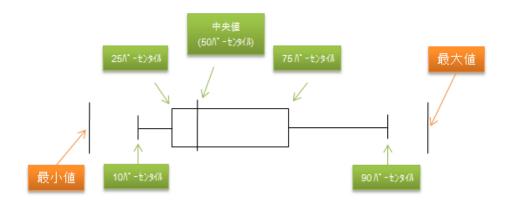
例)

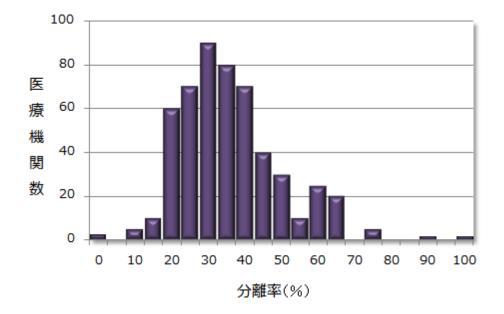


#### 【巻末資料3 箱ひげ図について】

#### 1. 箱ひげ図について

集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

#### 2. 公開情報の箱ひげ図

