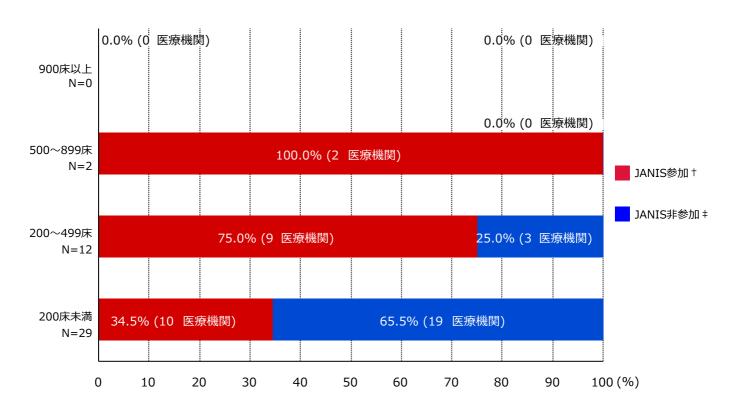
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. データ提出医療機関*数(21医療機関)



- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	12	9 (75.0%)
200床未満	29	10 (34.5%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	43	21 (48.8%)

¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





2. データ提出医療機関数、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	
		重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	21	10,758	6,428	7,168	5,019	13,383	10,784
尿検体	21	7,610	6,111	4,545	3,876	6,676	6,059
便検体	20	1,615	1,381	750	672	1,142	1,055
血液検体	20	16,331	6,593	2,235	1,246	2,677	1,445
髄液検体	12	357	281	18	10	20	12
その他	21	6,061	3,965	2,906	2,135	4,874	4,007
合計	21	42,732	24,759	17,622	12,958	28,772	23,362

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

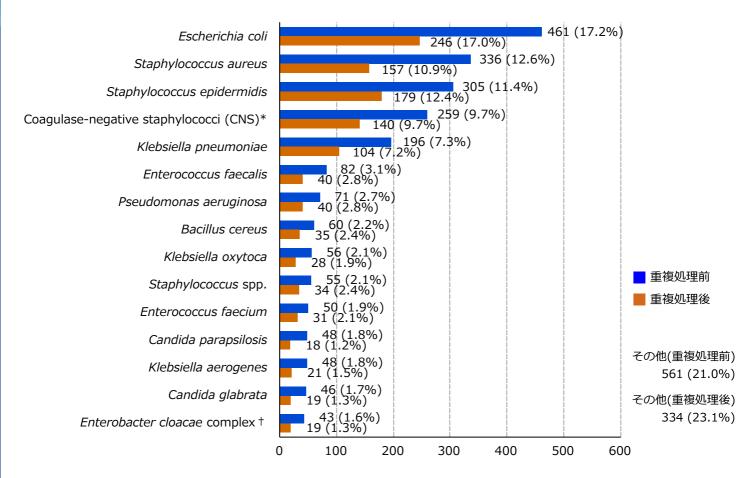
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)、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 : 2024年04月22日

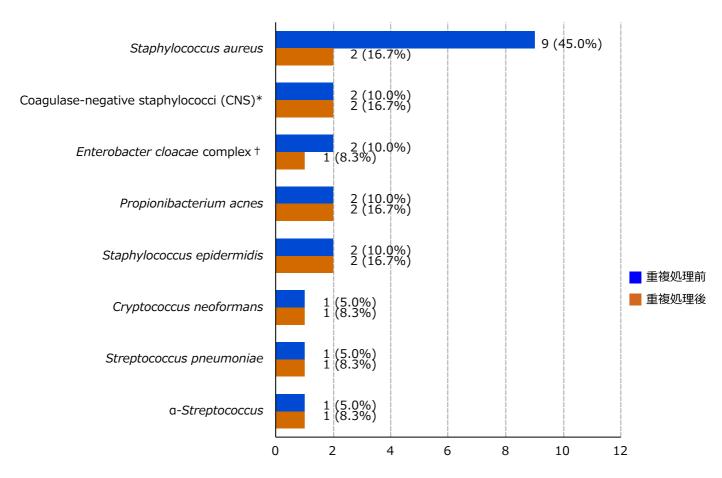
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の表による。

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 : 2024年04月22日

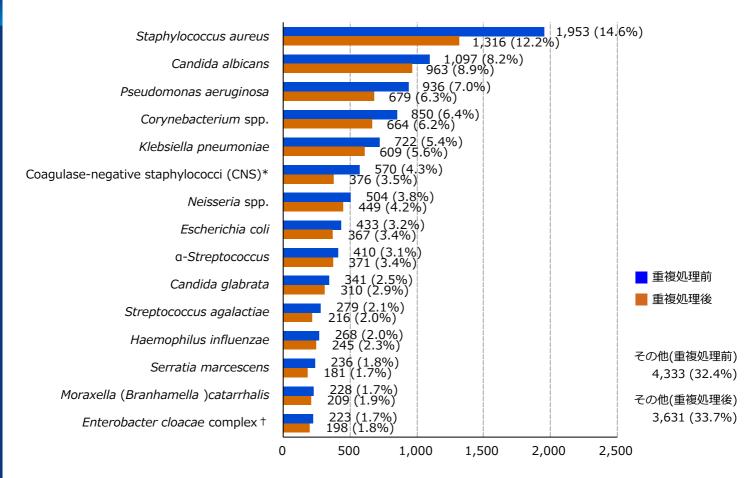
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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 : 2024年04月22日

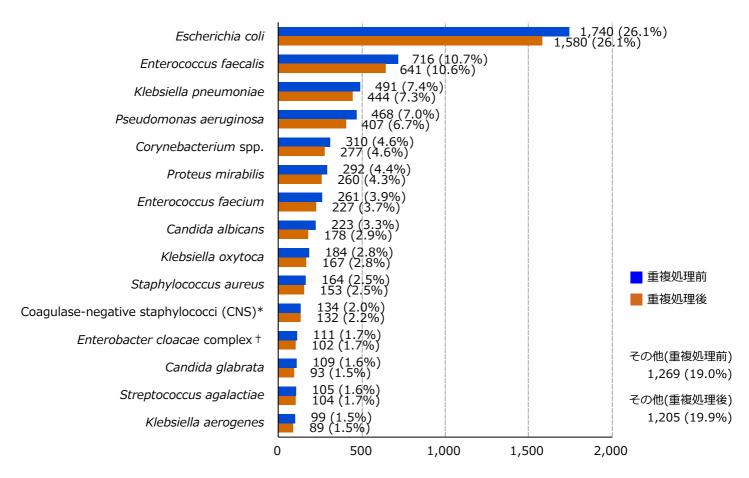
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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-テル尿(同202)、留置カテ-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

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日: 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





4. 主要菌分離患者数*と全医療機関†の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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)	15,945人 (326.1)	15,299人 (312.9)	15,428人 (307.2)	15,363人 (305.9)	15,936人 (290.2)※	
S. aureus	1,820人 (11.41%)	1,843人 (12.05%)	1,928人 (12.50%)	1,956人 (12.73%)	1,940人 (12.17%)	7.55 13.10 33.67
S. epidermidis	362人 (2.27%)	421人 (2.75%)	419人 (2.72%)	482人 (3.14%)	414人 (2.60%)	0.00 1.80 7.50
S. pneumoniae	195人 (1.22%)	117人 (0.76%)	137人 (0.89%)	120人 (0.78%)	126人 (0.79%)	0.00 0.28
E. faecalis	806人 (5.05%)	881人 (5.76%)	994人 (6.44%)	960人 (6.25%)	943人 (5.92%)	2.99 6.44 18.71 —
E. faecium	294人 (1.84%)	304人 (1.99%)	321人 (2.08%)	371人 (2.41%)	403人 (2.53%)	0.00 2.31 5.66
E. coli	2,044人 (12.82%)	2,088人 (13.65%)	2,295人 (14.88%)	2,237人 (14.56%)	2,382人 (14.95%)	9.43 1 6.81 50.00
K. pneumoniae	1,020人 (6.40%)	1,137人 (7.43%)	1,082人 (7.01%)	1,187人 (7.73%)	1,271人 (7.98%)	2.59 9.24 21.04
E. cloacae complex	-	337人 (2.20%)	319人 (2.07%)	383人 (2.49%)	402人 (2.52%)	0.00 2.40 5.00
K. aerogenes	-	164人 (1.07%)	209人 (1.35%)	202人 (1.31%)	253人 (1.59%)	0.00 1.40 4.09
Enterobacterales	3,984人 (24.99%)	4,211人 (27.52%)	4,453人 (28.86%)	4,562人 (29.69%)	4,843人 (30.39%)	20.83 32.45 77.36
P. aeruginosa	1,057人 (6.63%)	1,152人 (7.53%)	1,269人 (8.23%)	1,141人 (7.43%)	1,217人 (7.64%)	4.10 9.09 30.29 +
Acinetobacter spp.	114人 (0.71%)	135人 (0.88%)	152人 (0.99%)	154人 (1.00%)	152人 (0.95%)	0.00 0.69 4.86

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)が行われている
- † 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

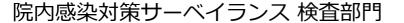
全体の分離率

- = (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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





【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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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	15,945人	15,299人	15,428人	15,363人	15,936人	
(100床あたり)	(326.1)	(312.9)	(307.2)	(305.9)	(290.2)※	
メチシリン耐性黄色ブ	877人	876人	864人	744人	773人	0.94 6.16 18.10
ドウ球菌(MRSA)	(5.50%)	(5.73%)	(5.60%)	(4.84%)	(4.85%)	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	I
バンコマイシン耐性腸	0人	0人	0人	0人	0人	0.00
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	I
ペニシリン耐性肺炎球	91人	48人	58人	59人	50人	0.00 0.09 0.78
菌(PRSP)	(0.57%)	(0.31%)	(0.38%)	(0.38%)	(0.31%)	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	3人	1人	2人	1人	0人	0.00
	(0.02%)	(0.01%)	(0.01%)	(0.01%)	(0.00%)	I
多剤耐性アシネトバク	0人	2人	2人	0人	0人	0.00
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.01%)	(0.01%)	(0.00%)	(0.00%)	I
カルバペネム耐性腸内	42人	20人	32人	38人	43人	0.00 0.00
細菌目細菌(CRE)	(0.26%)	(0.13%)	(0.21%)	(0.25%)	(0.27%)	
カルバペネム耐性緑膿 菌	123人 (0.77%)	146人 (0.95%)	125人 (0.81%)	130人 (0.85%)	131人 (0.82%)	0.00 0.69 5.04
第三世代セファロスポ	96人	149人	141人	129人	165人	0.00 0.54 9.05
リン耐性肺炎桿菌	(0.60%)	(0.97%)	(0.91%)	(0.84%)	(1.04%)	————————————————————————————————————
第三世代セファロスポ	614人	660人	665人	575人	682人	0.00 4.85 23.38
リン耐性大腸菌	(3.85%)	(4.31%)	(4.31%)	(3.74%)	(4.28%)	
フルオロキノロン耐性	826人	904人	982人	876人	895人	1.72 5.93 27.27
大腸菌	(5.18%)	(5.91%)	(6.37%)	(5.70%)	(5.62%)	H

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)が行われている
- † 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

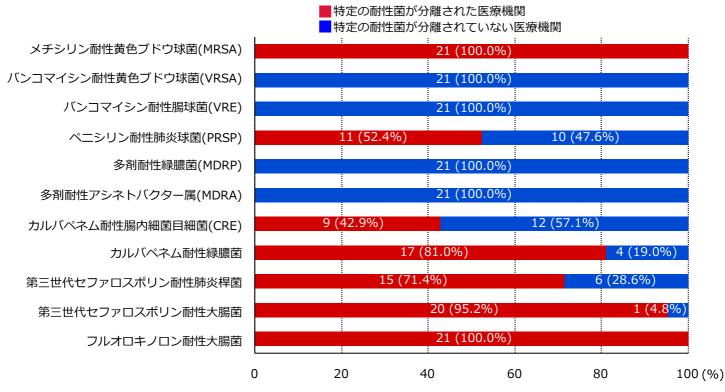
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=21)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	18	18	18	18	21
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	94.4%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	61.1%	61.1%	61.1%	44.4%	52.4%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	5.6%	5.6%	11.1%	5.6%	0.0%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0.0%	5.6%	5.6%	0.0%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	50.0%	44.4%	55.6%	44.4%	42.9%
カルバペネム耐性緑膿菌	66.7%	77.8%	77.8%	83.3%	81.0%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	72.2%	77.8%	77.8%	83.3%	71.4%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	94.4%	94.4%	94.4%	88.9%	95.2%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数) ÷ (集計対象医療機関数)

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 : 2024年04月22日

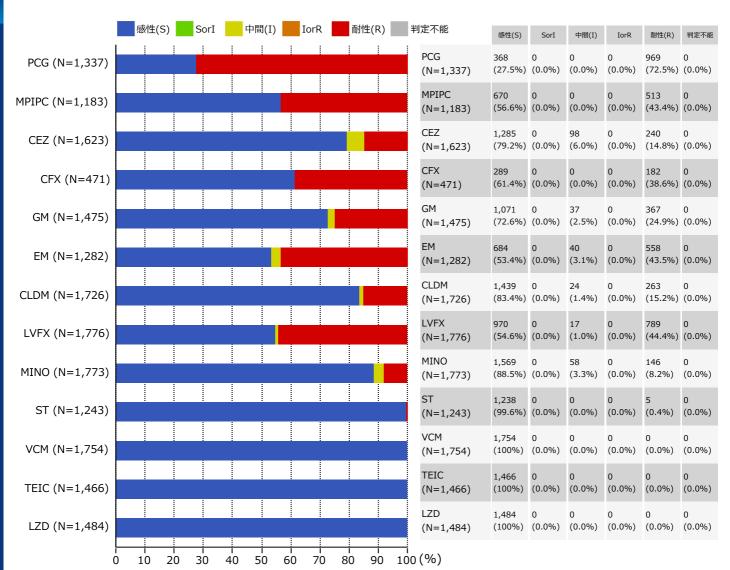
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

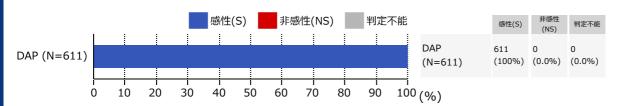
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

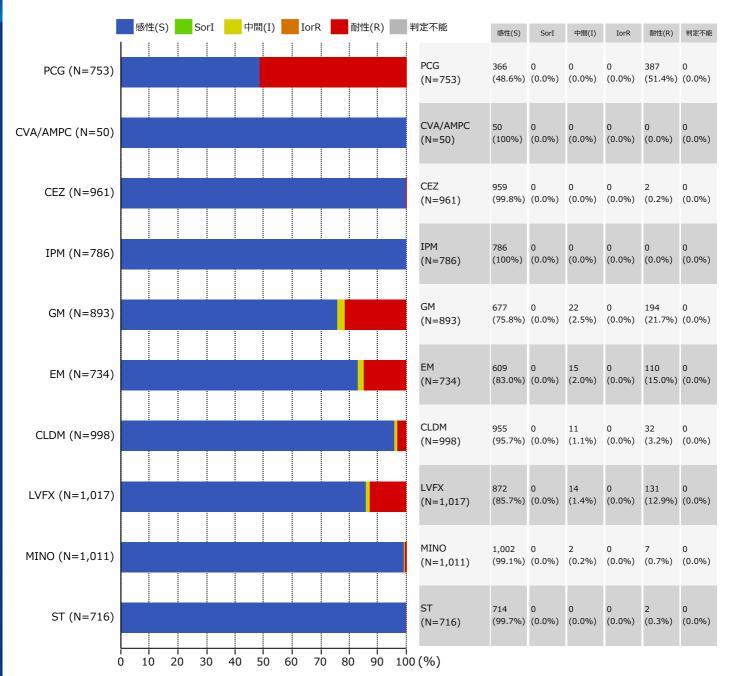
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

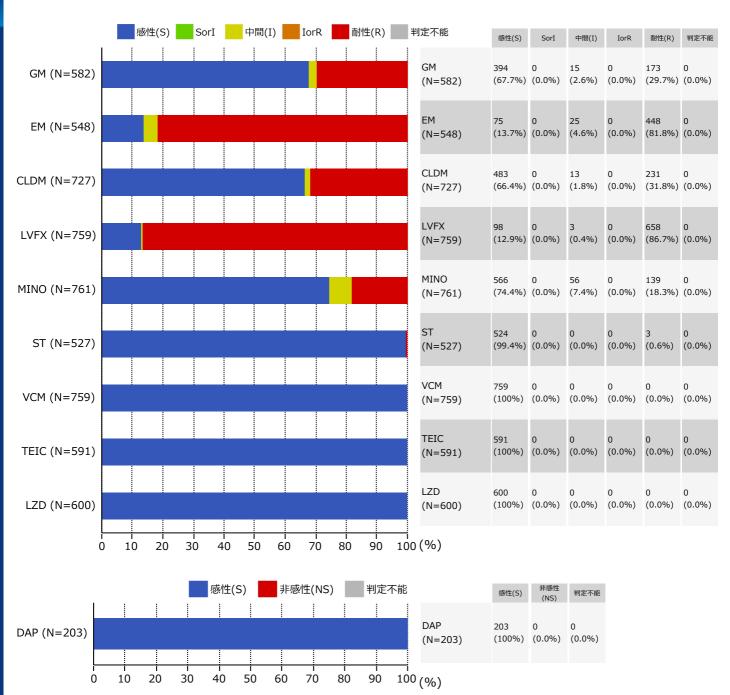
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

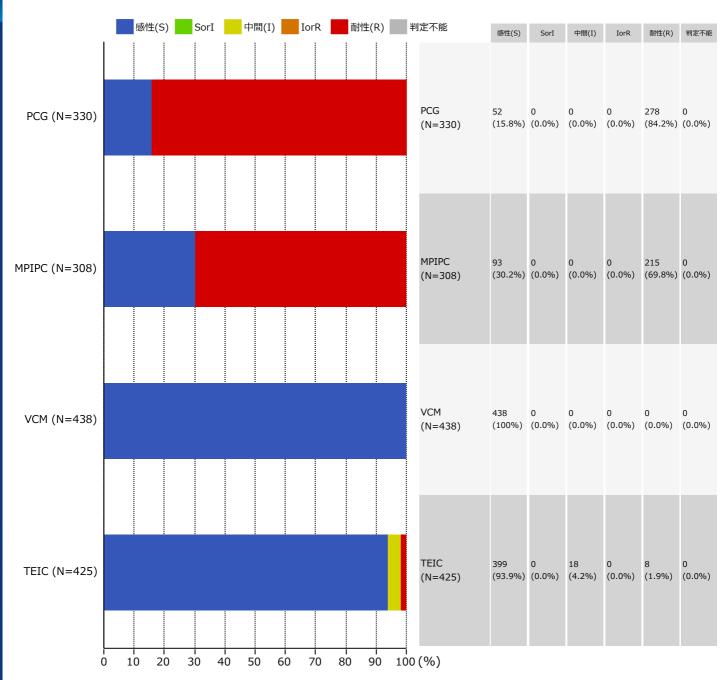
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

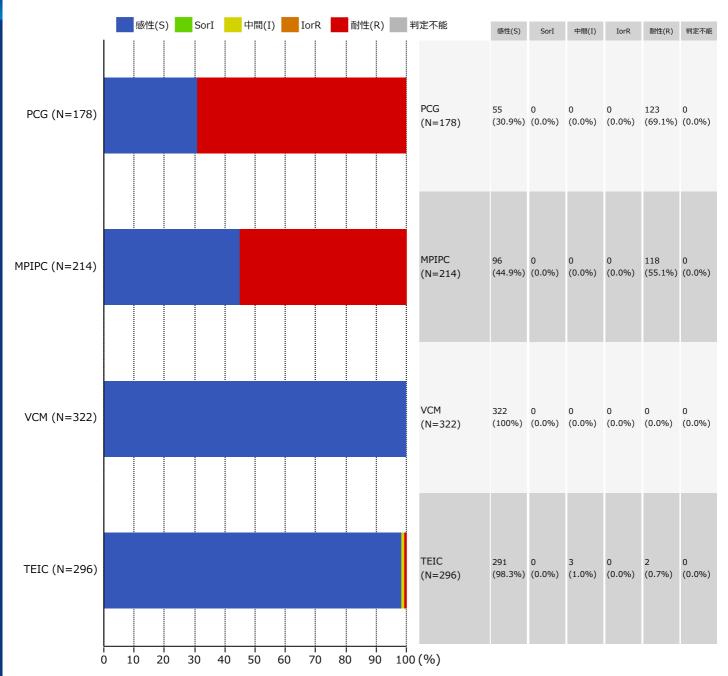
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

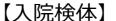
14

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

データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

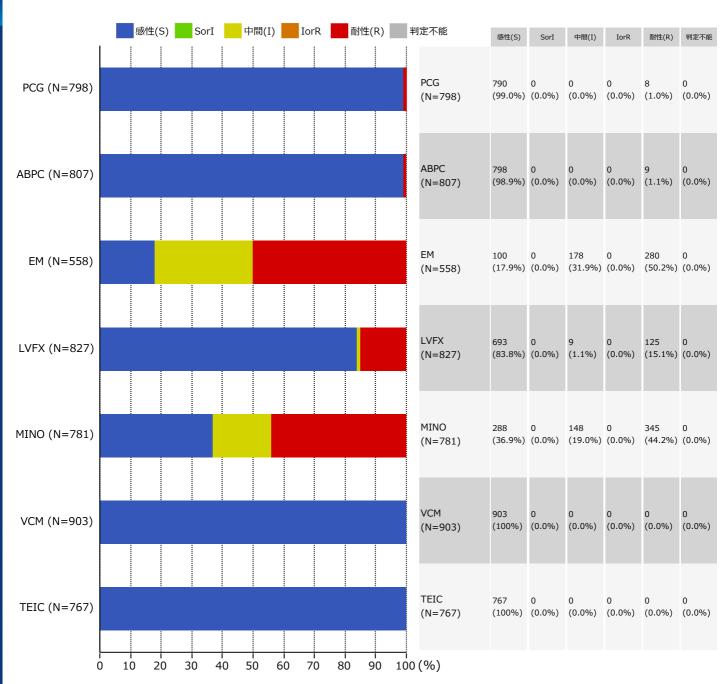
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

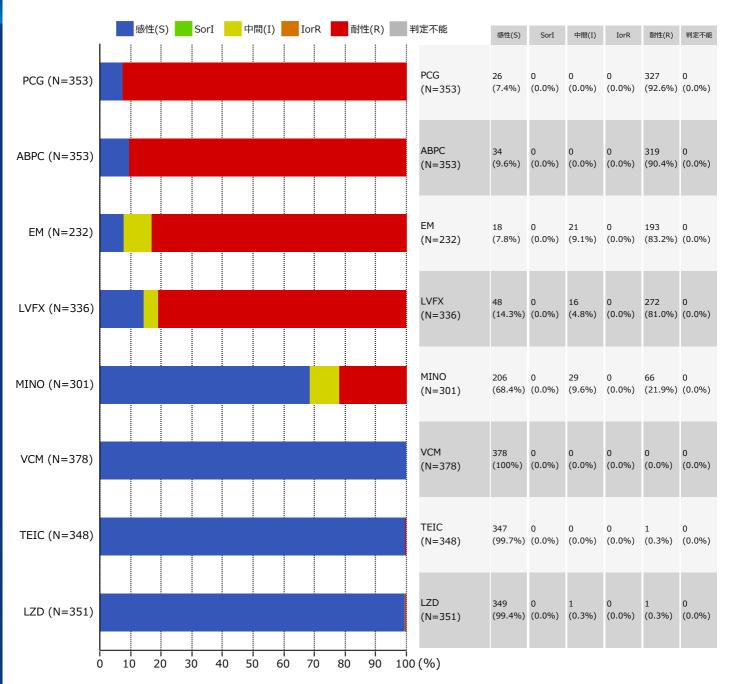
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

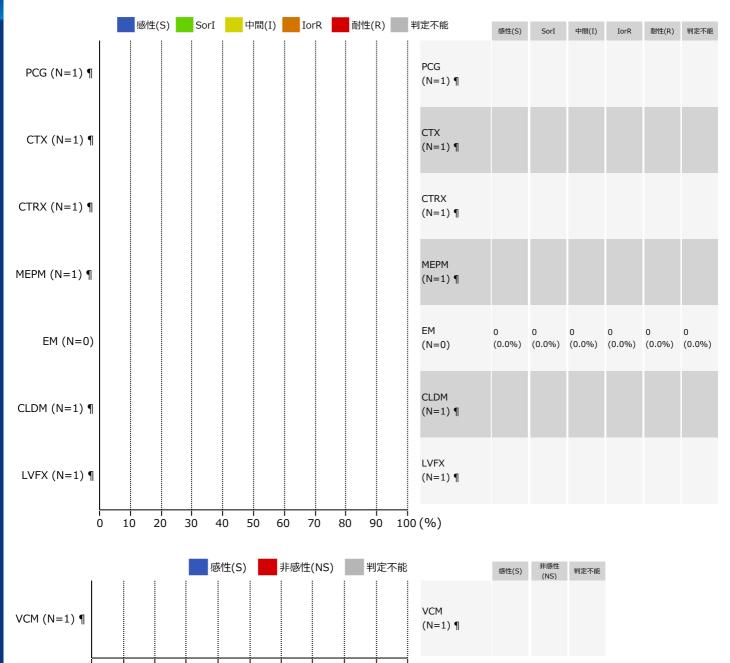
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

60

70

80

100(%)

50

40

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

30

+ 菌名コード: 1131と報告された菌

10

20

¶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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

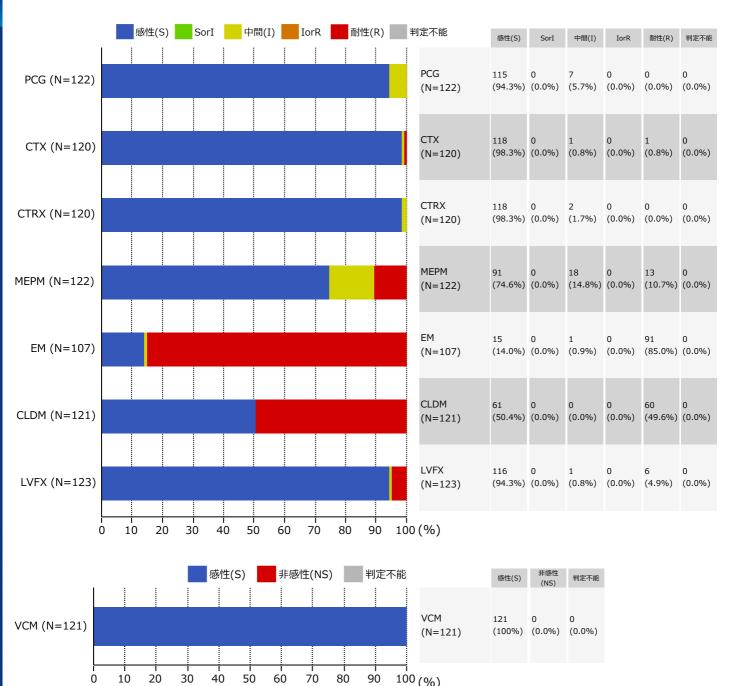
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

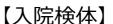
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

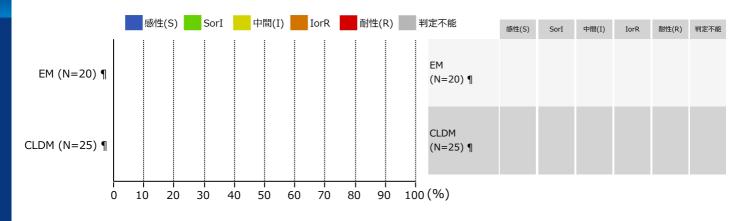
院内感染対策サーベイランス 検査部門

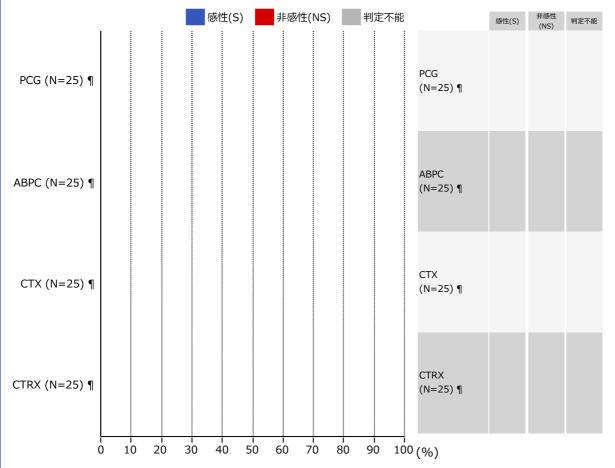




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

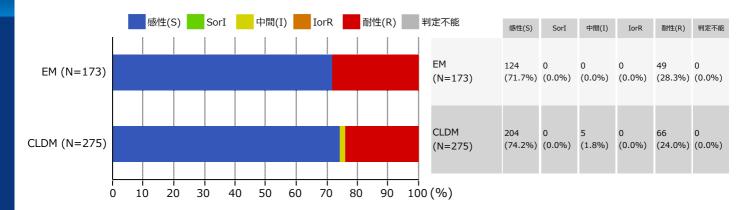
院内感染対策サーベイランス 検査部門

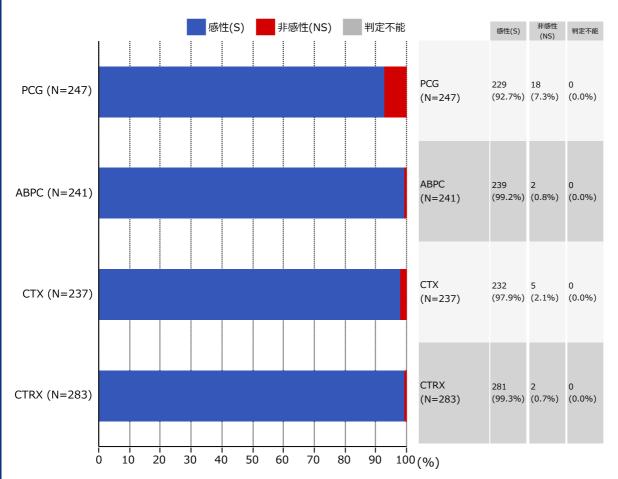




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

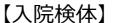
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

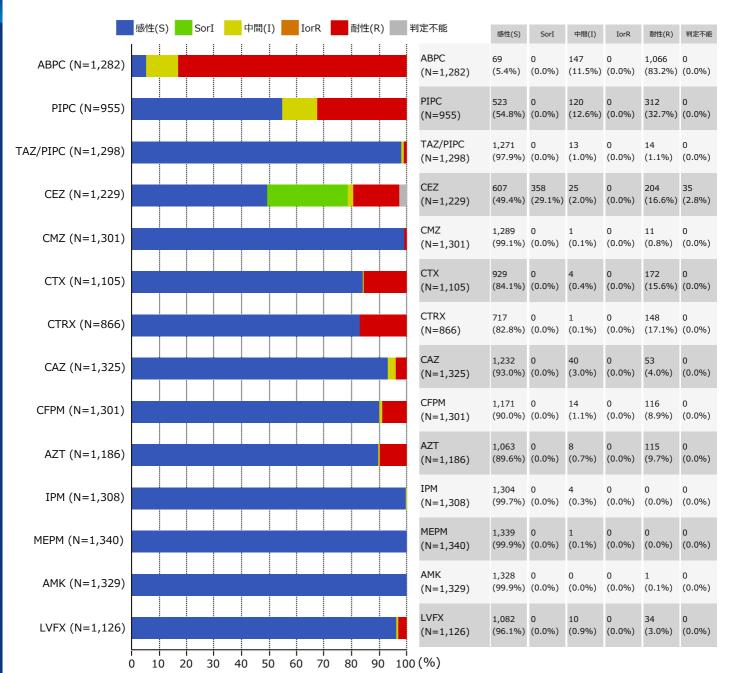
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

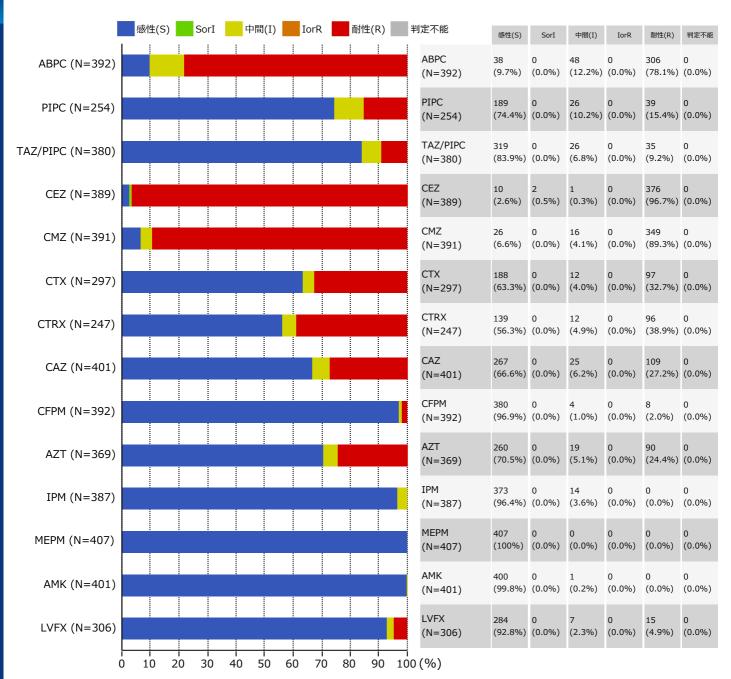
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

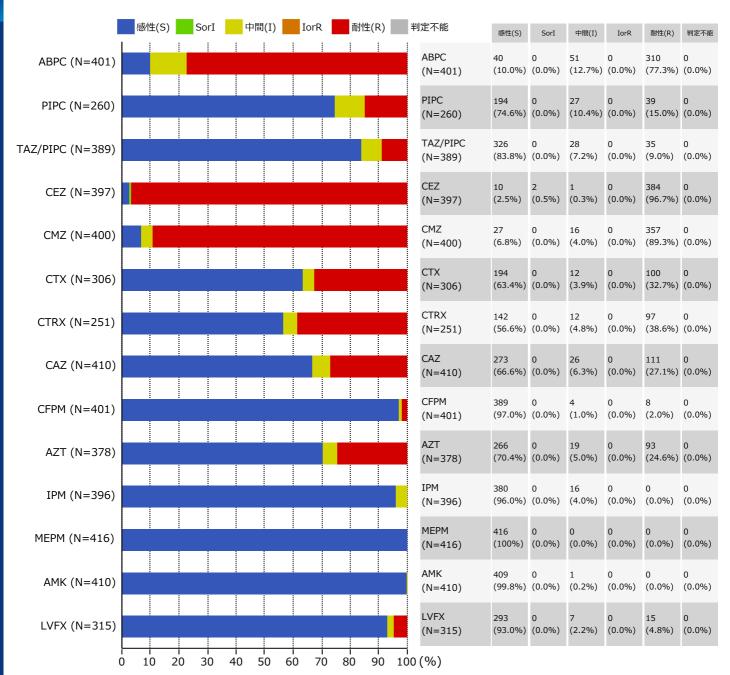
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

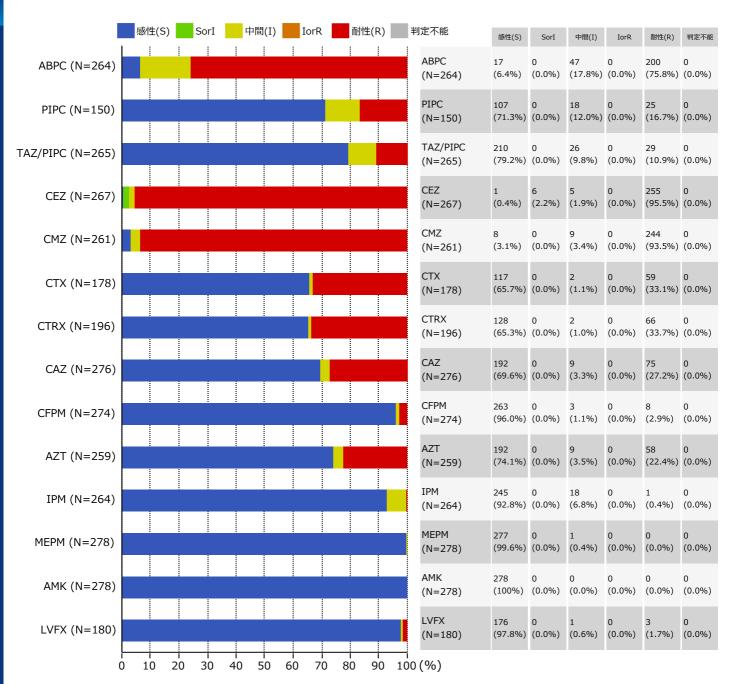
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

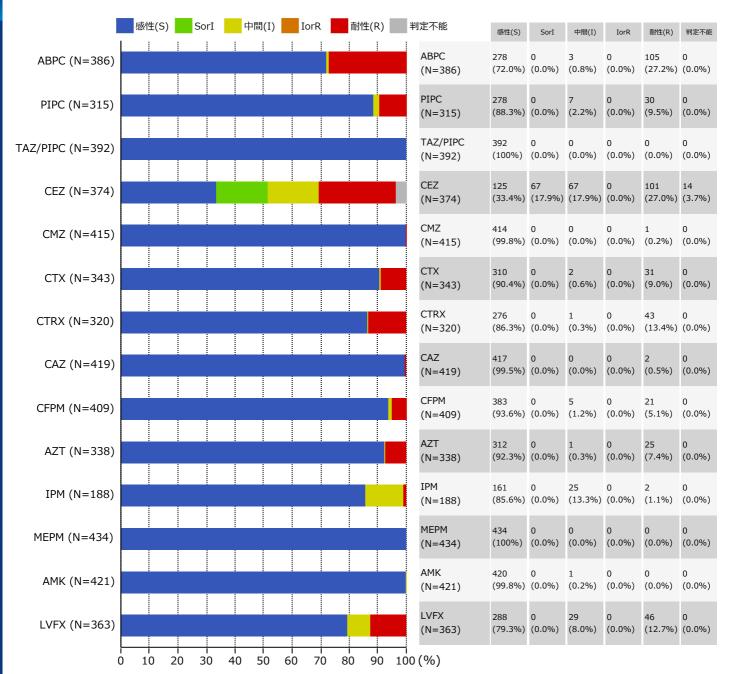
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

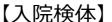
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

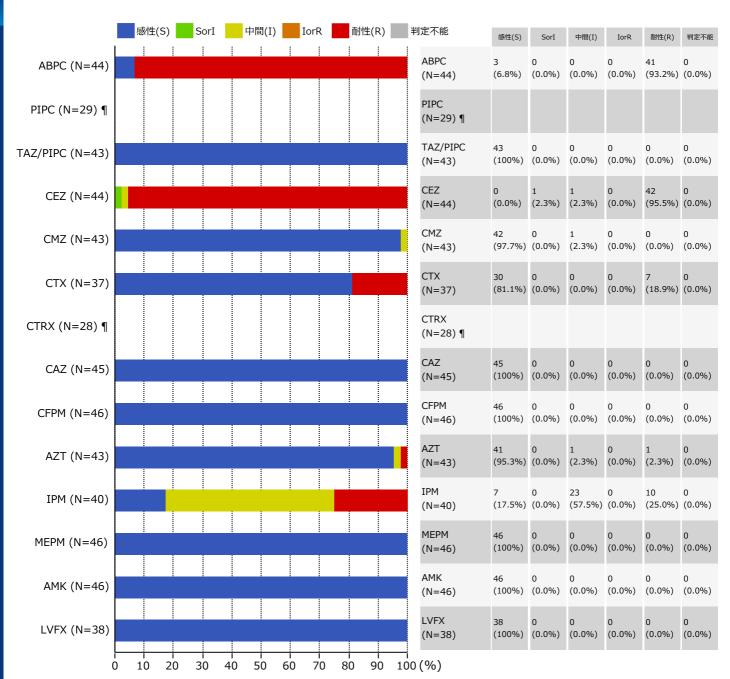
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

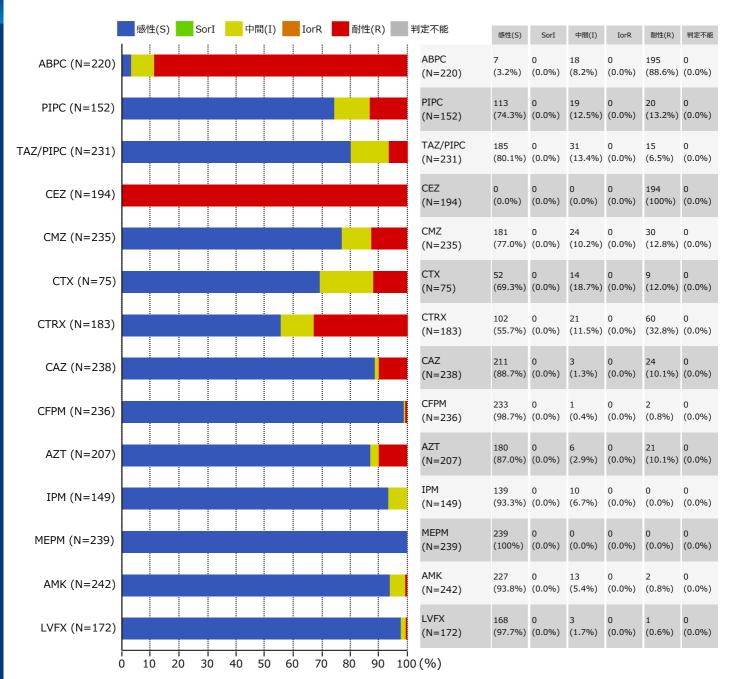
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

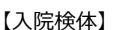
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

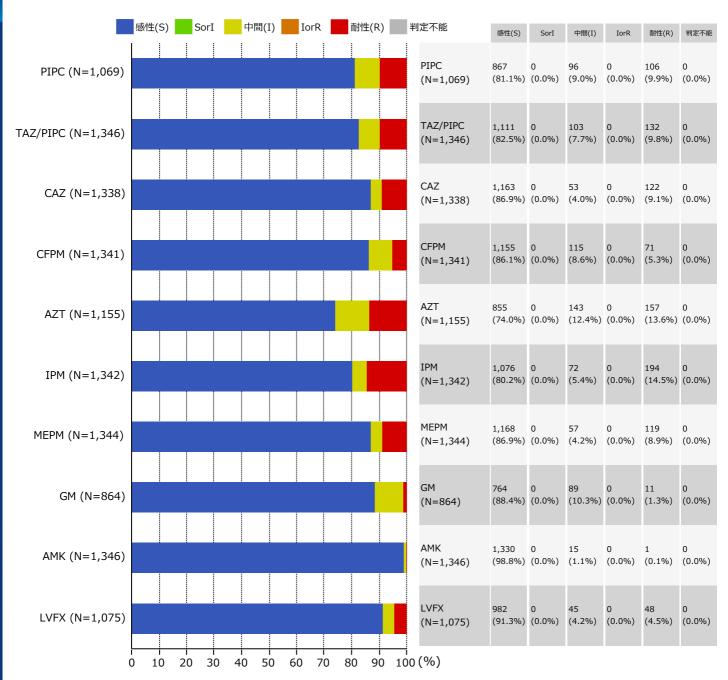
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

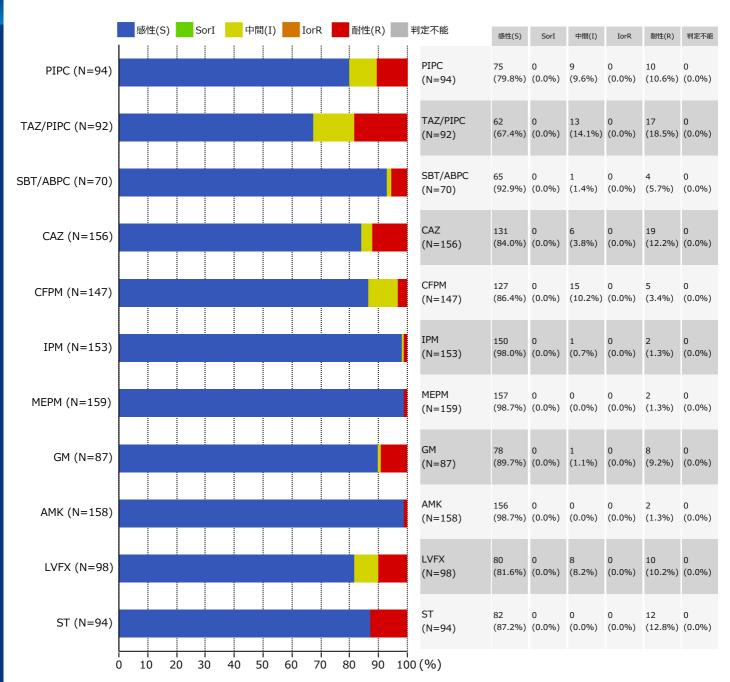
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

* S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

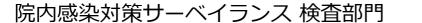
+ 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

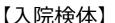
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

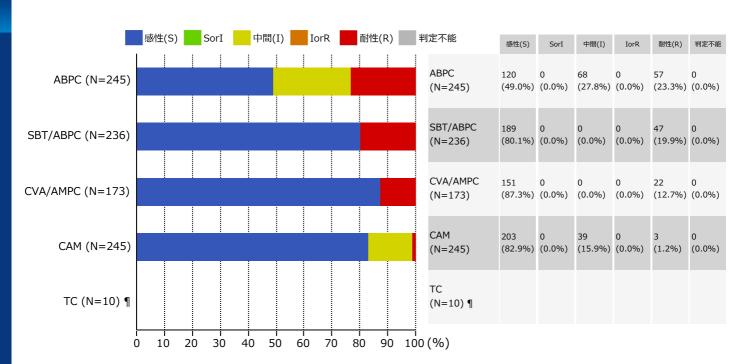


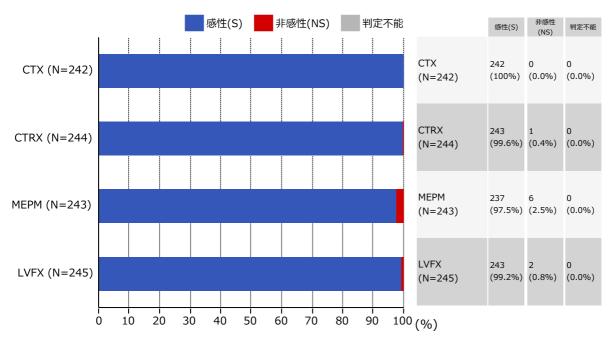




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

33

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

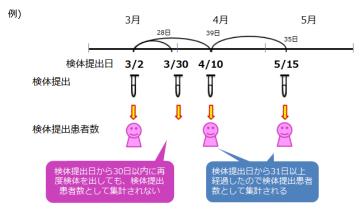
1. 日数の数え方

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。



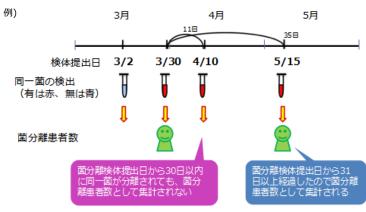
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

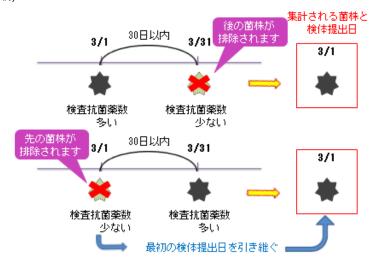
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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。

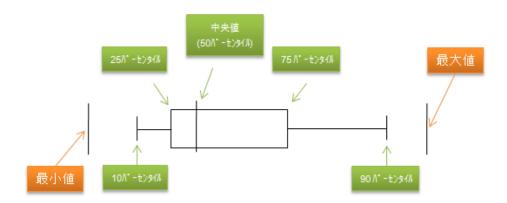
例)

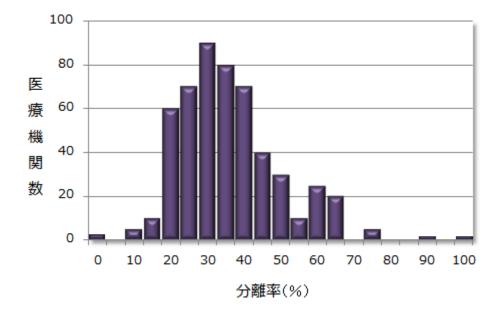


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

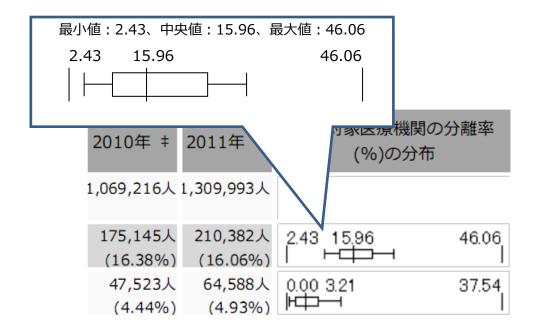
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





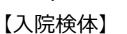
※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

2. 公開情報の箱ひげ図



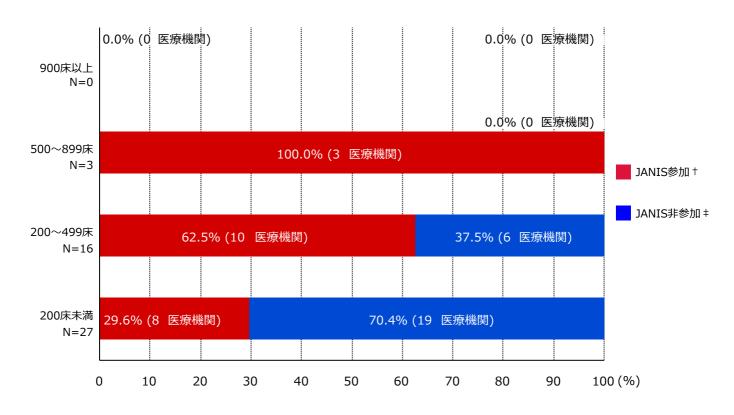
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





1. データ提出医療機関*数(21医療機関)



- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	27	8 (29.6%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	46	21 (45.7%)

¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	集計対象	検体数		陽性検体数		分離菌数	
	医療機関数		重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	21	11,049	7,270	7,438	5,258	16,922	13,799
尿検体	21	9,649	7,755	6,431	5,425	9,855	8,908
便検体	21	3,804	2,733	1,805	1,193	3,155	2,264
血液検体	21	19,387	7,726	2,663	1,442	2,931	1,705
髄液検体	14	547	429	24	23	27	24
その他	21	8,987	6,124	3,795	2,837	6,717	5,696
合計	21	53,423	32,037	22,156	16,178	39,607	32,396

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

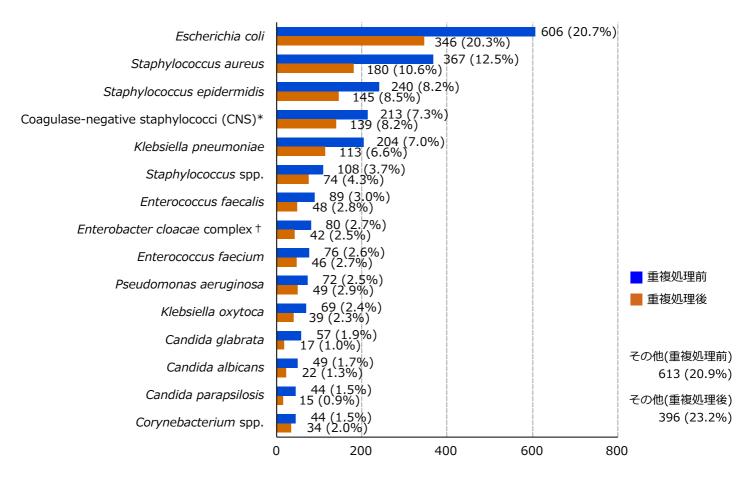
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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)、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

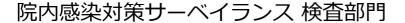
菌名コード、検査材料コード

: 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 : 2024年04月22日

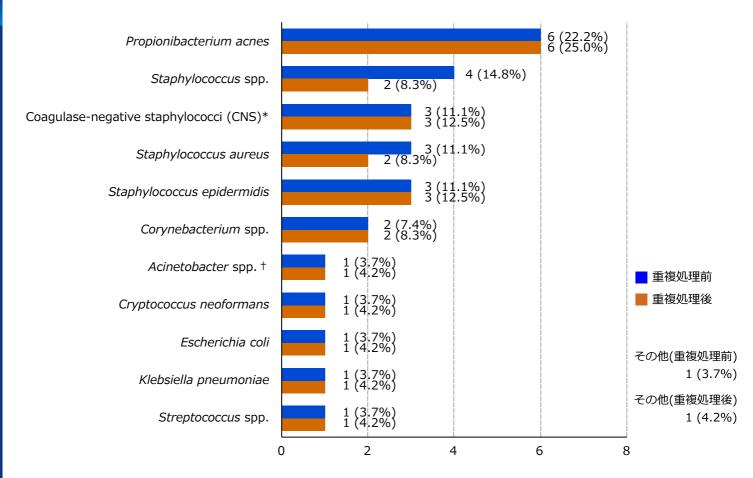
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)



【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌



*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・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

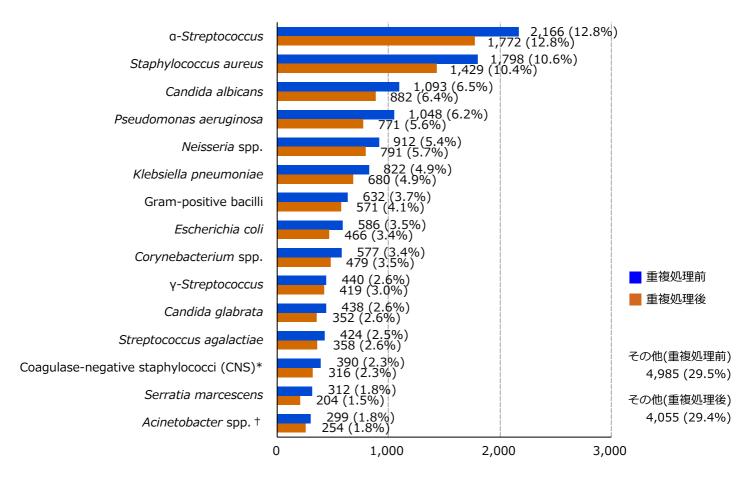
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

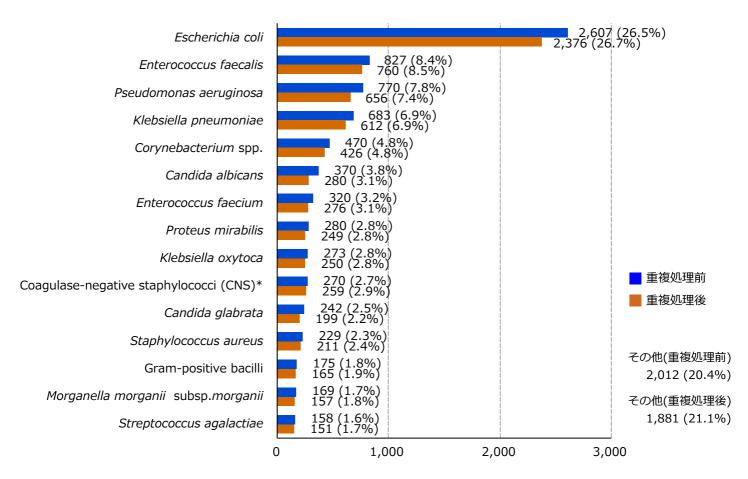
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





4. 主要菌分離患者数*と全医療機関 † の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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)	19,605人 (328.2)	18,829人 (322.5)	18,260人 (313.1)	20,154人 (344.5)	19,776人 (337.0)※	
S. aureus	2,295人 (11.71%)	2,159人 (11.47%)	2,129人 (11.66%)	2,142人 (10.63%)	2,173人 (10.99%)	7.46 11.66 26.53
S. epidermidis	761人 (3.88%)	1,023人 (5.43%)	791人 (4.33%)	641人 (3.18%)	575人 (2.91%)	0.00 1.77 7.39
S. pneumoniae	151人 (0.77%)	122人 (0.65%)	93人 (0.51%)	84人 (0.42%)	118人 (0.60%)	0.00 0.50 2.78
E. faecalis	1,064人 (5.43%)	1,281人 (6.80%)	1,184人 (6.48%)	1,254人 (6.22%)	1,131人 (5.72%)	0.85 5.89 13.54 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
E. faecium	353人 (1.80%)	449人 (2.38%)	446人 (2.44%)	489人 (2.43%)	536人 (2.71%)	0.00 2.03 8.00 Hall 1
E. coli	3,746人 (19.11%)	3,940人 (20.93%)	3,657人 (20.03%)	3,747人 (18.59%)	3,822人 (19.33%)	10.02 22.00 39.34
K. pneumoniae	1,420人 (7.24%)	1,542人 (8.19%)	1,447人 (7.92%)	1,543人 (7.66%)	1,647人 (8.33%)	4.21 9.84 19.67 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
E. cloacae complex	-	253人 (1.34%)	269人 (1.47%)	281人 (1.39%)	539人 (2.73%)	0.00 2.52 5.35
K. aerogenes	-	318人 (1.69%)	304人 (1.66%)	353人 (1.75%)	373人 (1.89%)	0.00 1.37 3.60
Enterobacterales	6,505人 (33.18%)	6,830人 (36.27%)	6,526人 (35.74%)	6,691人 (33.20%)	6,956人 (35.17%)	19.19 41.09 61.48
P. aeruginosa	1,358人 (6.93%)	1,440人 (7.65%)	1,433人 (7.85%)	1,500人 (7.44%)	1,584人 (8.01%)	3.67 8.42 29.35 +
Acinetobacter spp.	202人 (1.03%)	199人 (1.06%)	215人 (1.18%)	285人 (1.41%)	332人 (1.68%)	0.00 1.16 8.87

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)が行われている
- † 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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	19,605人	18,829人	18,260人	20,154人	19,776人	
(100床あたり)	(328.2)	(322.5)	(313.1)	(344.5)	(337.0)※	
メチシリン耐性黄色ブ	985人	914人	899人	933人	903人	0.65 4.79 15.38
ドウ球菌(MRSA)	(5.02%)	(4.85%)	(4.92%)	(4.63%)	(4.57%)	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	I
バンコマイシン耐性腸	0人	0人	0人	13人	47人	0.00 0.00 2.37
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.06%)	(0.24%)	H
ペニシリン耐性肺炎球	31人	30人	21人	23人	41人	0.00 0.00 0.65
菌(PRSP)	(0.16%)	(0.16%)	(0.12%)	(0.11%)	(0.21%)	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	2人 (0.01%)	3人 (0.02%)	2人 (0.01%)	0人 (0.00%)	2人 (0.01%)	0.00 0.00
多剤耐性アシネトバク	0人	0人	0人	0人	0人	0.00
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	I
カルバペネム耐性腸内	105人	65人	73人	75人	70人	0.00 0.00 0.98
細菌目細菌(CRE)	(0.54%)	(0.35%)	(0.40%)	(0.37%)	(0.35%)	
カルバペネム耐性緑膿菌	111人 (0.57%)	129人 (0.69%)	119人 (0.65%)	157人 (0.78%)	122人 (0.62%)	0.00 0.32 4.95
第三世代セファロスポ	36人	49人	60人	73人	82人	0.00 0.40 4.92
リン耐性肺炎桿菌	(0.18%)	(0.26%)	(0.33%)	(0.36%)	(0.41%)	
第三世代セファロスポ	1,182人	1,157人	996人	1,034人	968人	0.23 5.76 16.24
リン耐性大腸菌	(6.03%)	(6.14%)	(5.45%)	(5.13%)	(4.89%)	
フルオロキノロン耐性 大腸菌	1,108人 (5.65%)	1,193人 (6.34%)	1,070人 (5.86%)	1,037人 (5.15%)	885人 (4.48%)	0.00 4.46 15.59

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)が行われている
- † 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

R

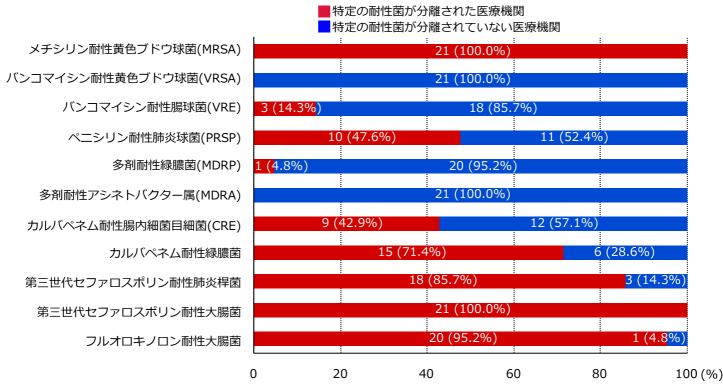
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=21)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	19	19	19	20	21
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0.0%	0.0%	0.0%	15.0%	14.3%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	47.4%	52.6%	42.1%	40.0%	47.6%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	10.5%	15.8%	10.5%	0.0%	4.8%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	47.4%	47.4%	47.4%	45.0%	42.9%
カルバペネム耐性緑膿菌	73.7%	84.2%	78.9%	70.0%	71.4%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	57.9%	78.9%	73.7%	80.0%	85.7%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	95.2%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数) ÷ (集計対象医療機関数)

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

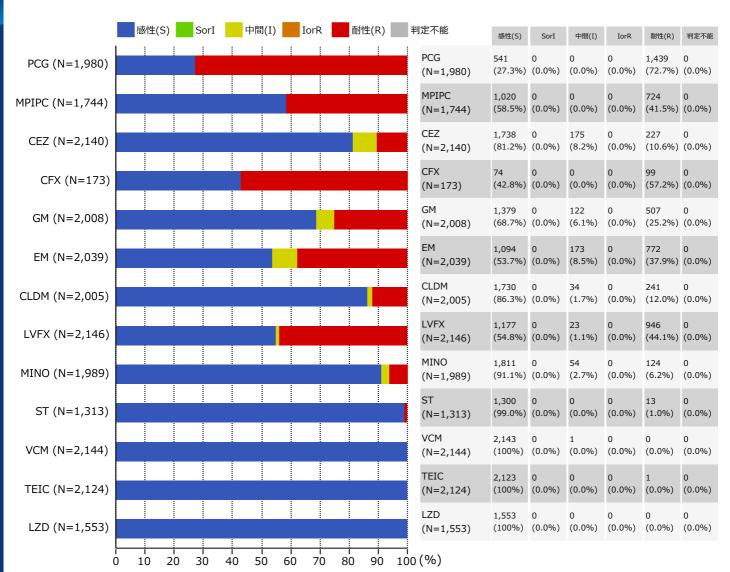
院内感染対策サーベイランス 検査部門

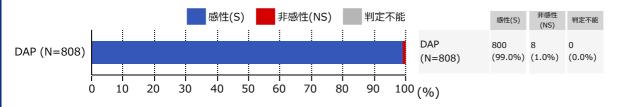




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

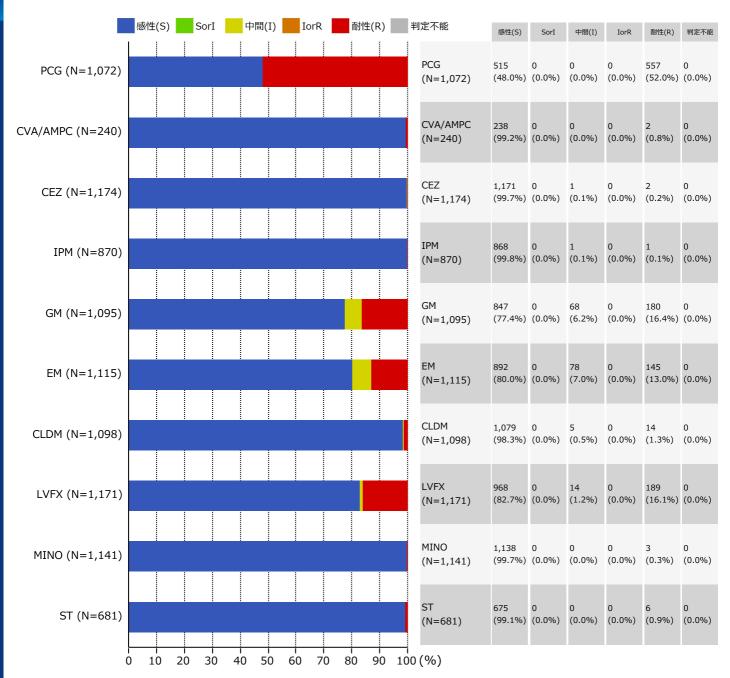
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

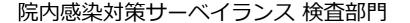
* S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

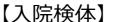
†菌名コード:1304,1305,1306と報告された菌、または菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン) および抗菌薬コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

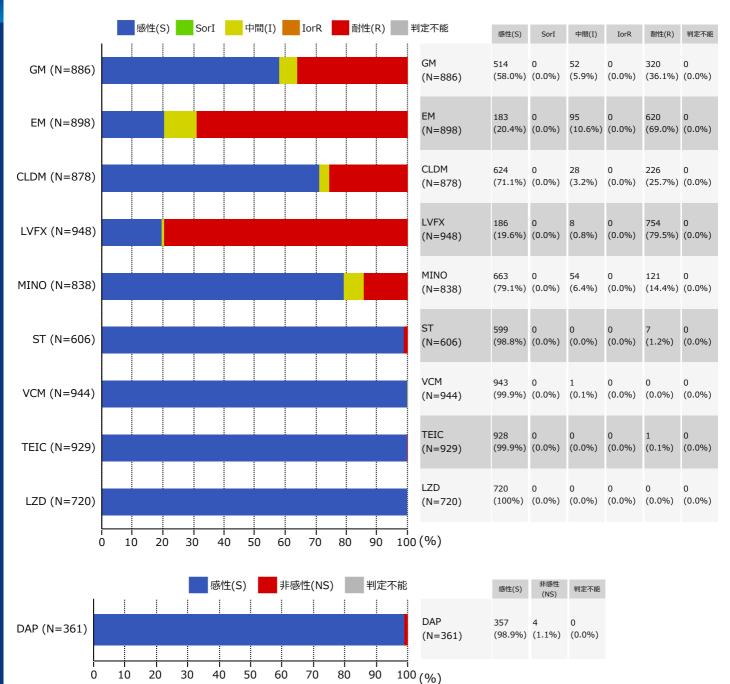






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

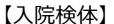
コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「R」の菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

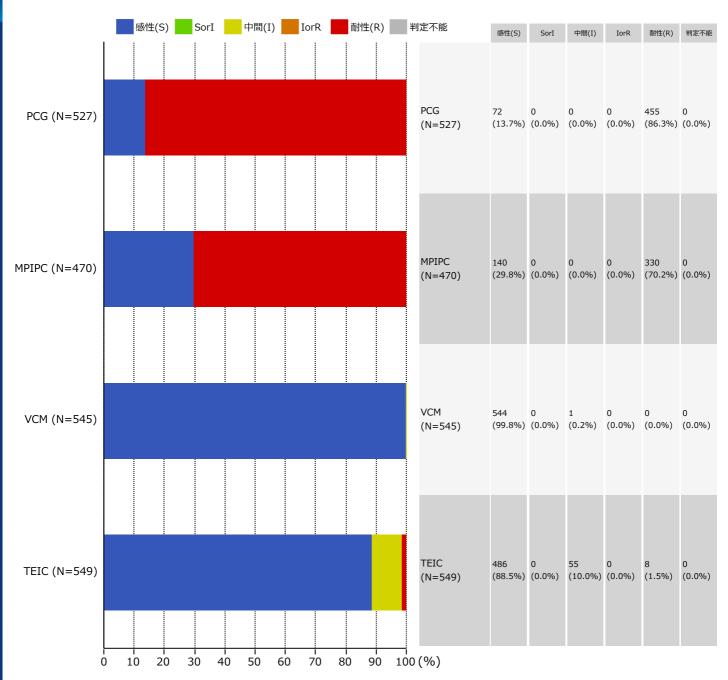
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

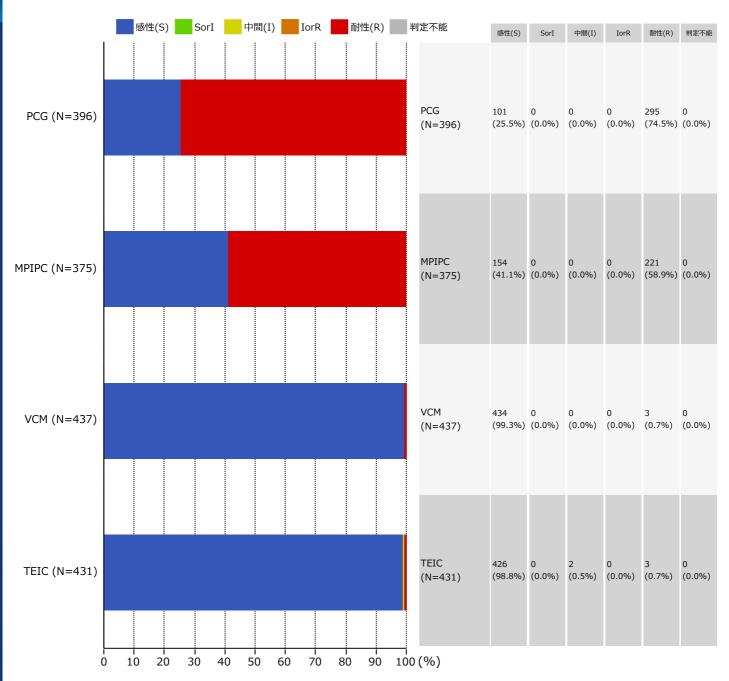
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

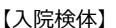
14

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

データ集計日 : 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

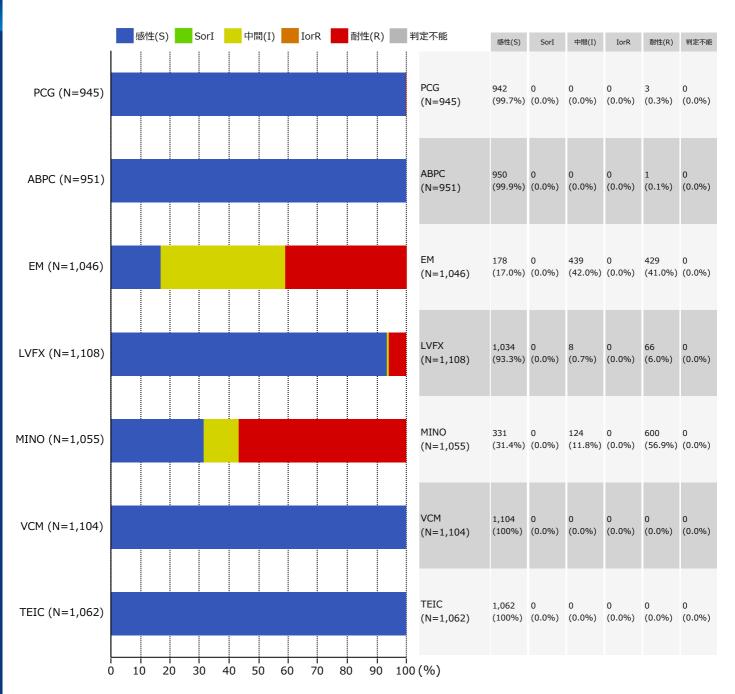
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

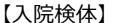
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

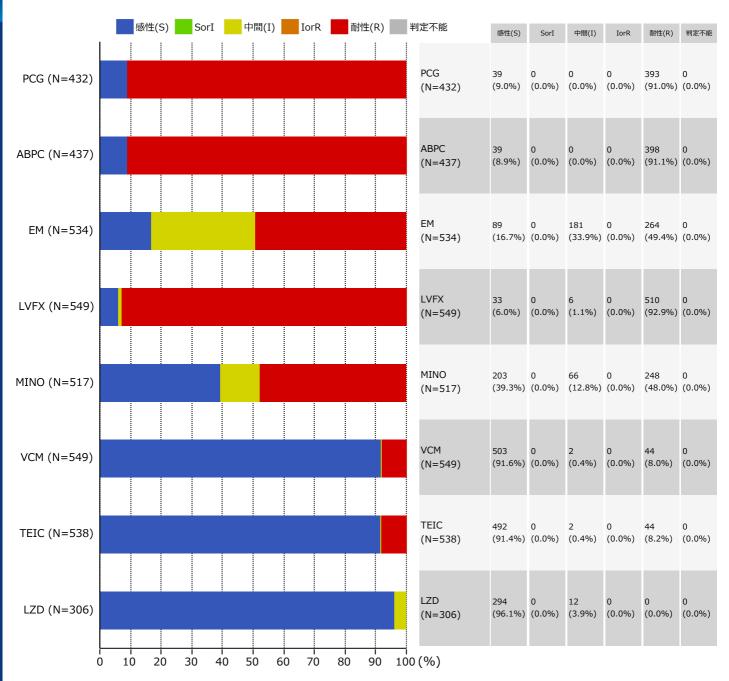
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

* S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

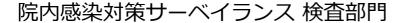
† 菌名コード: 1131と報告された菌

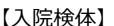
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

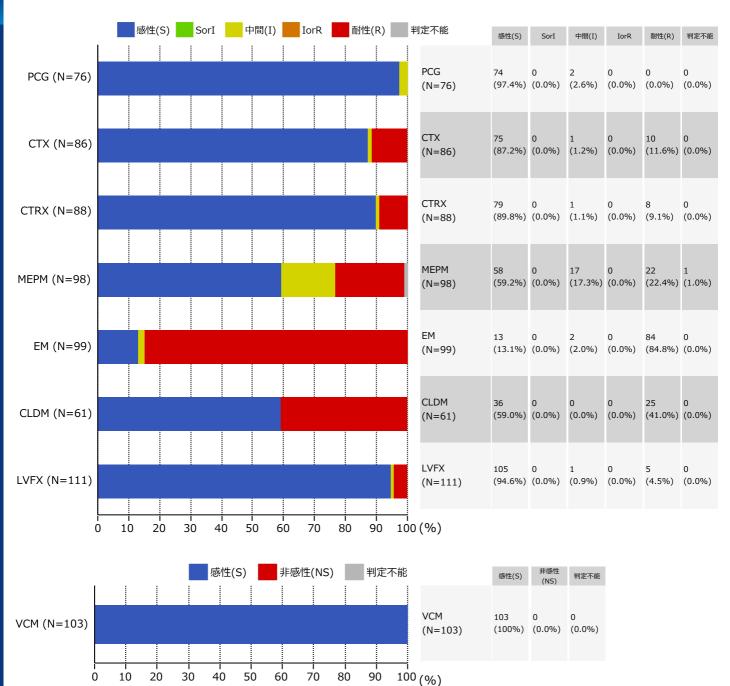






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

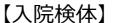
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

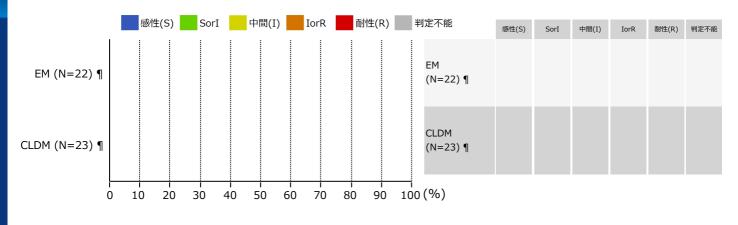


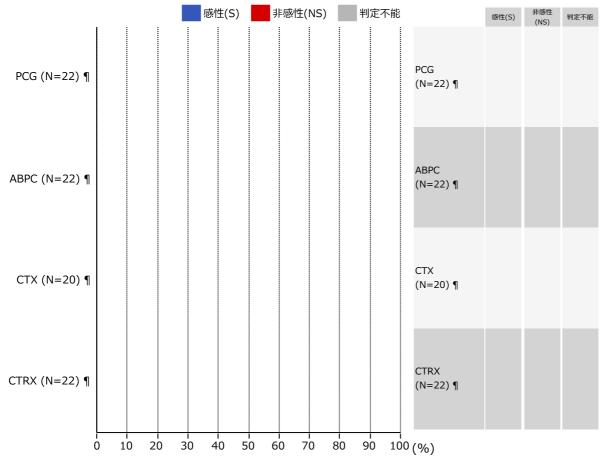




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

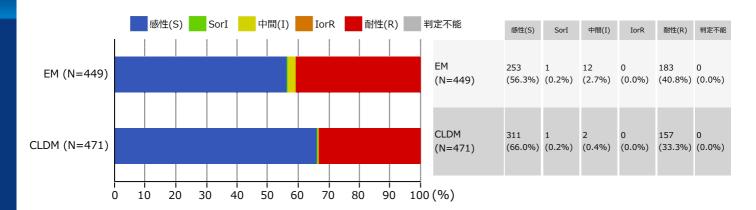
院内感染対策サーベイランス 検査部門

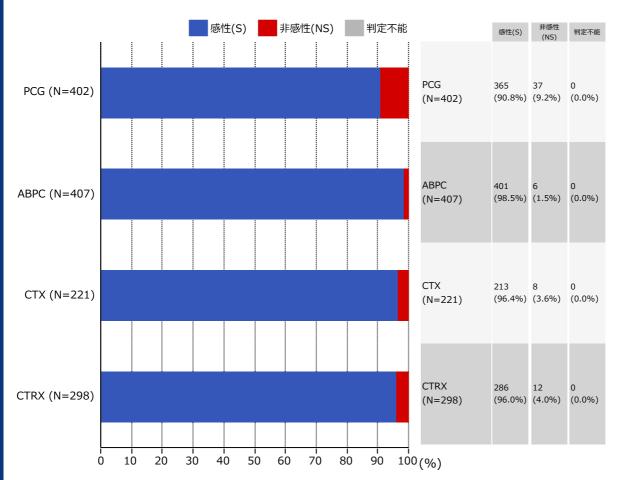
【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

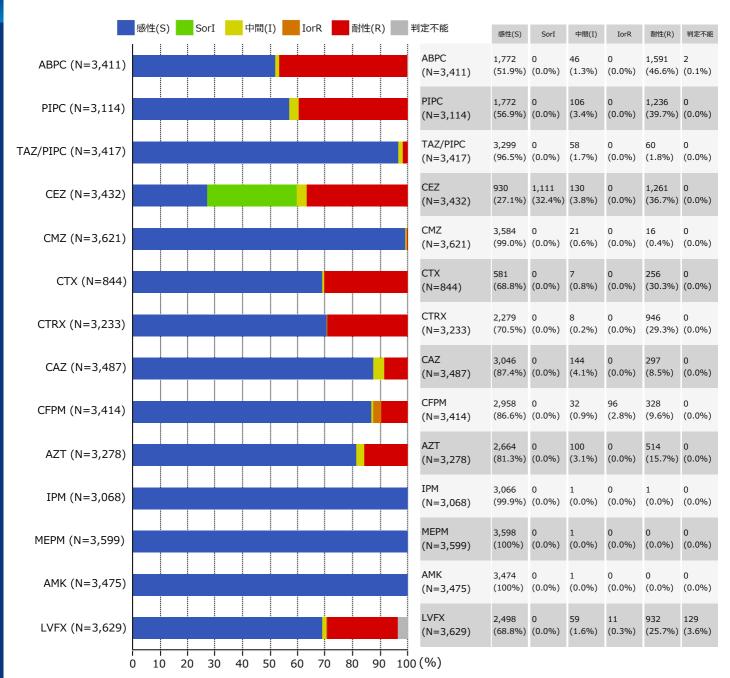
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

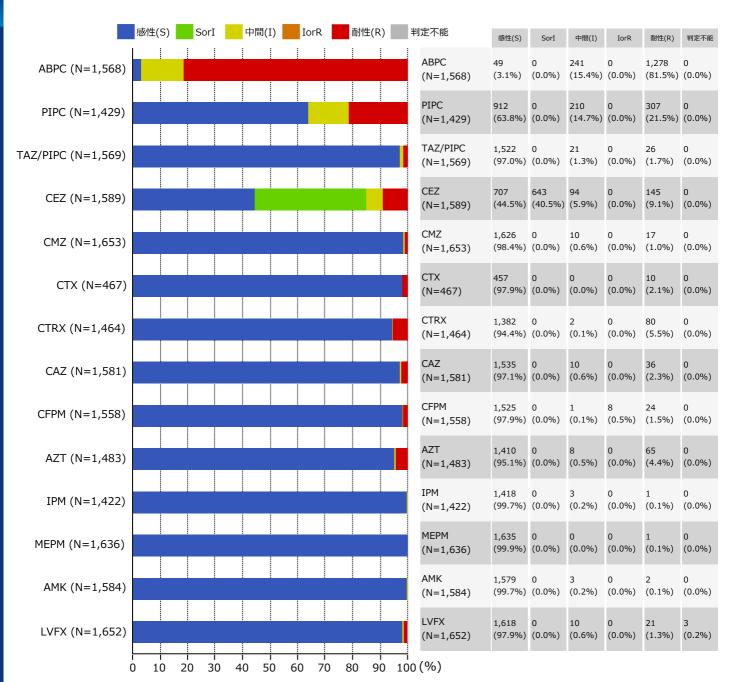
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

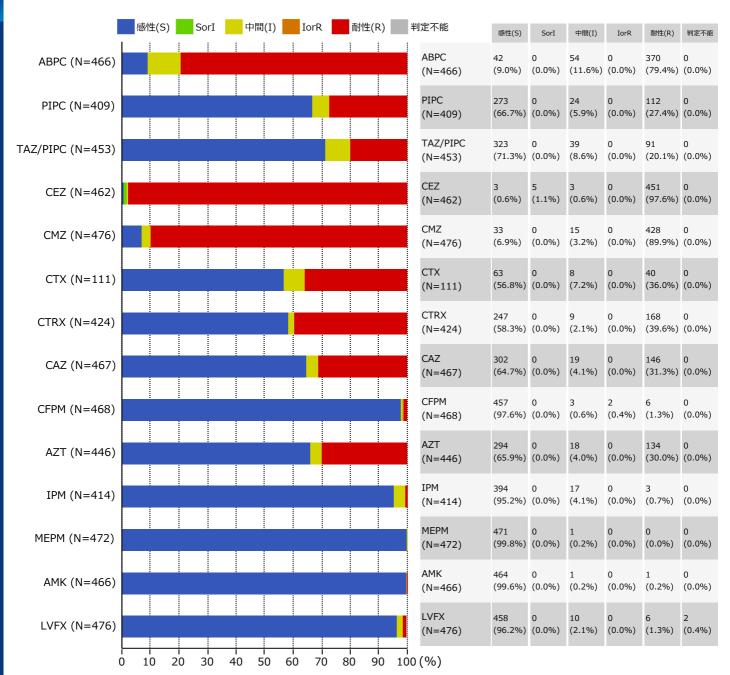
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

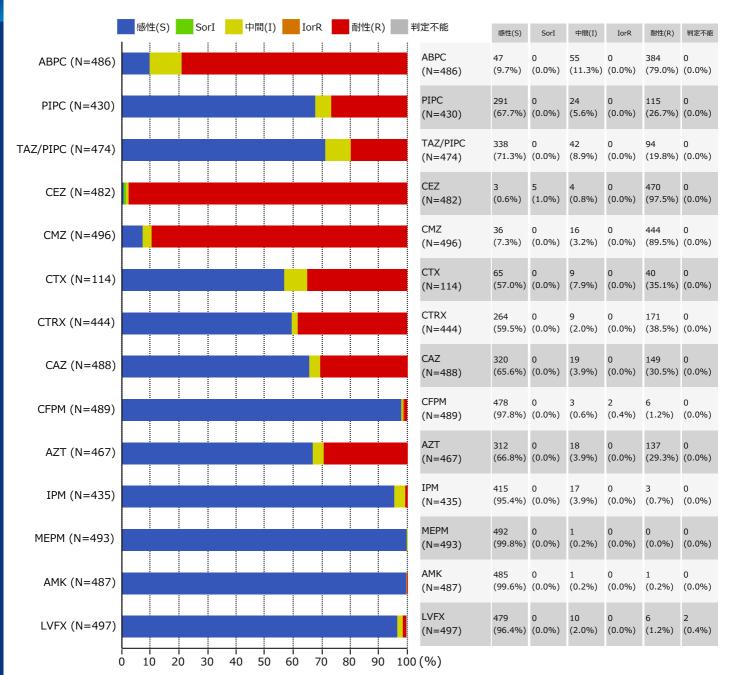
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

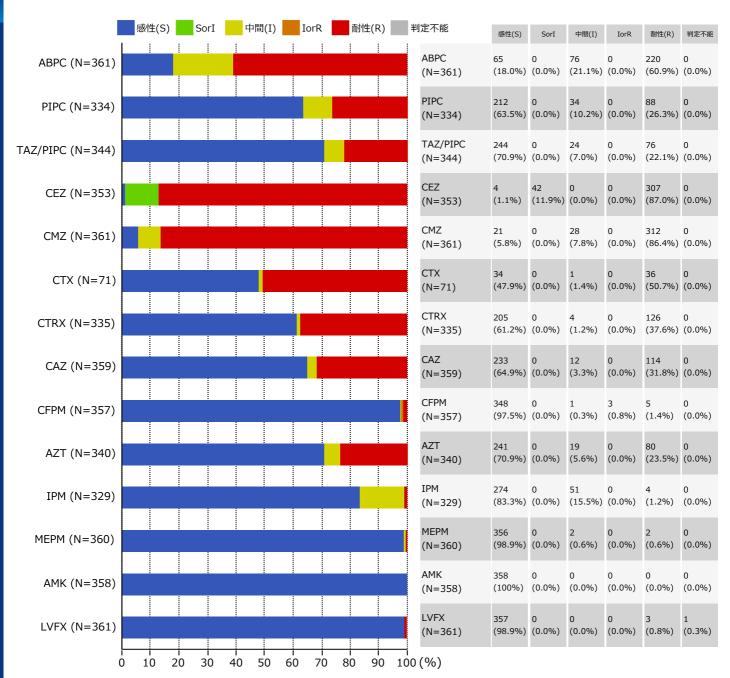
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

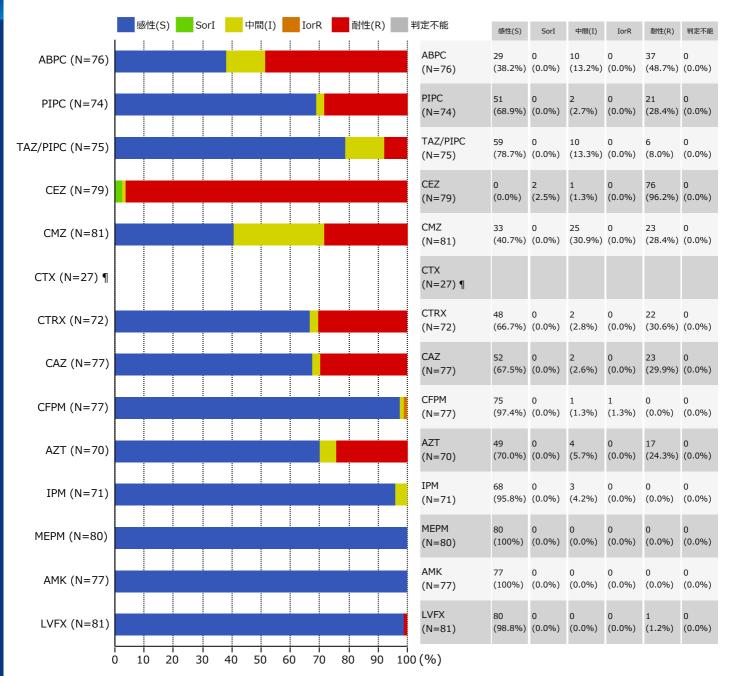
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

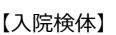
¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

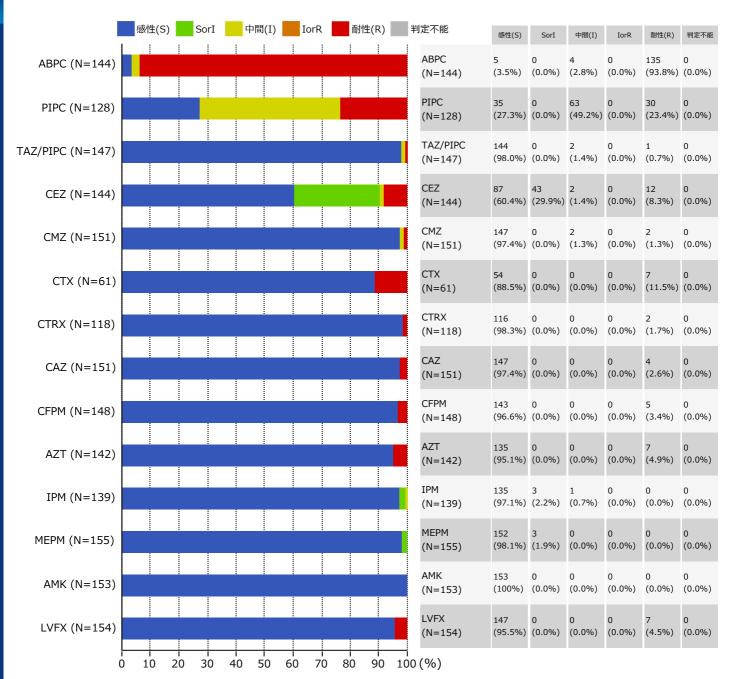
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

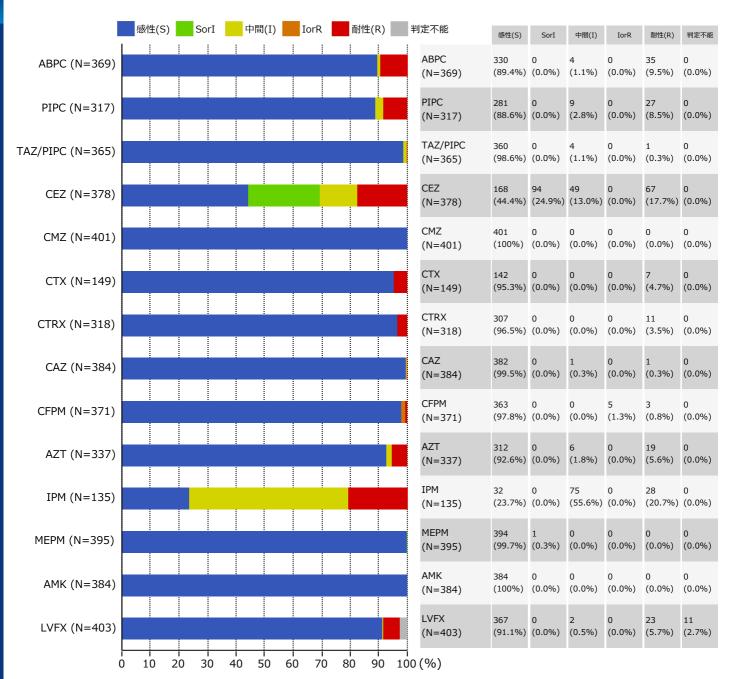
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

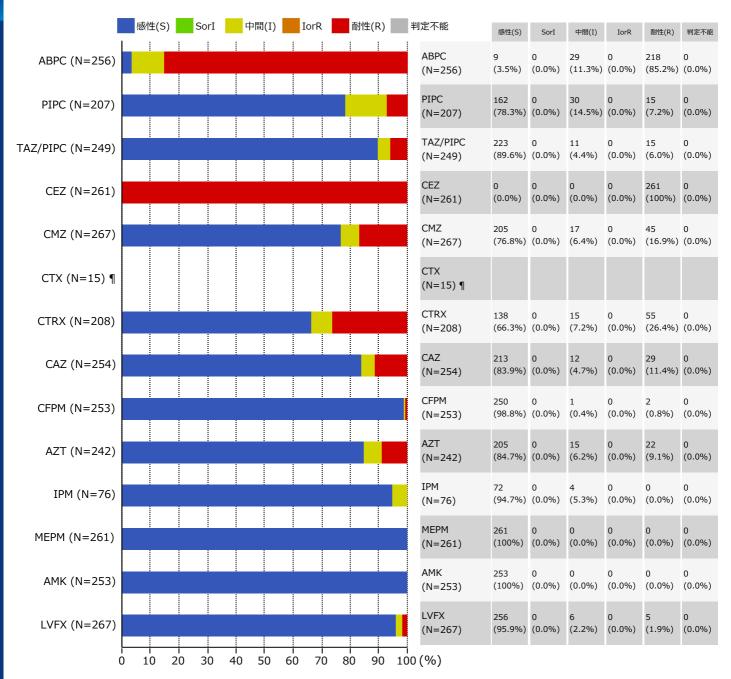
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

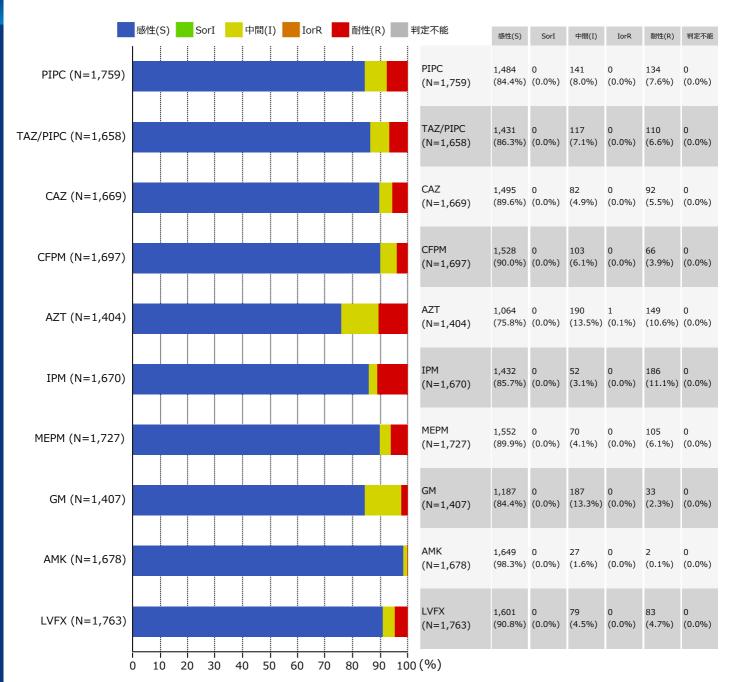
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

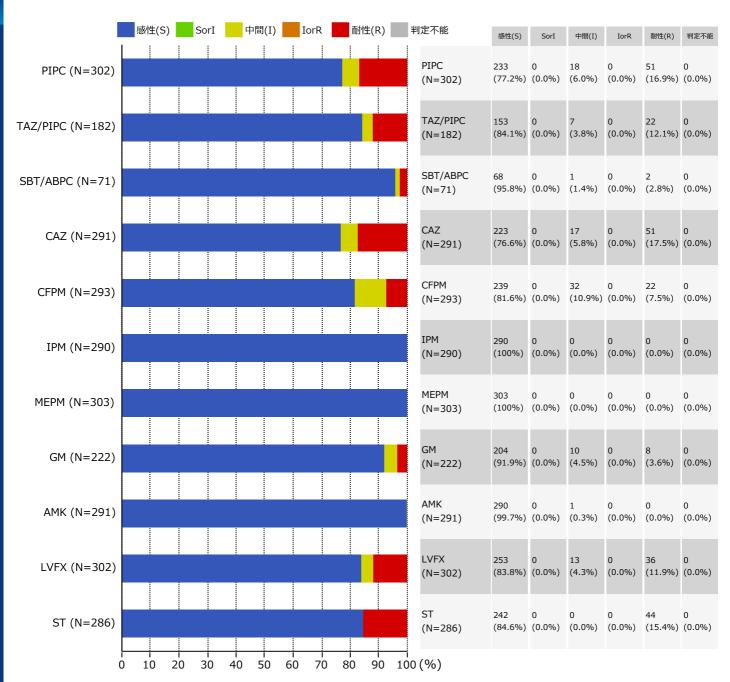
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

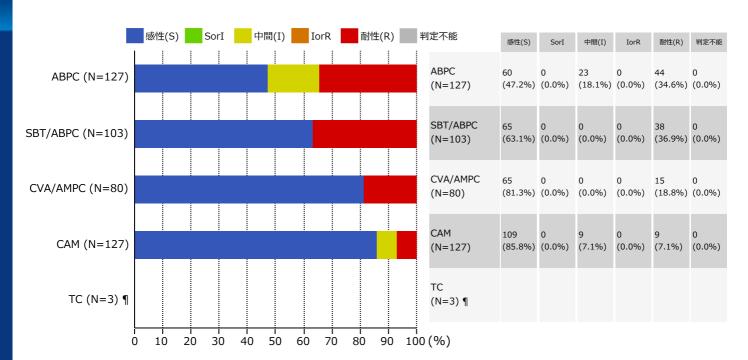
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

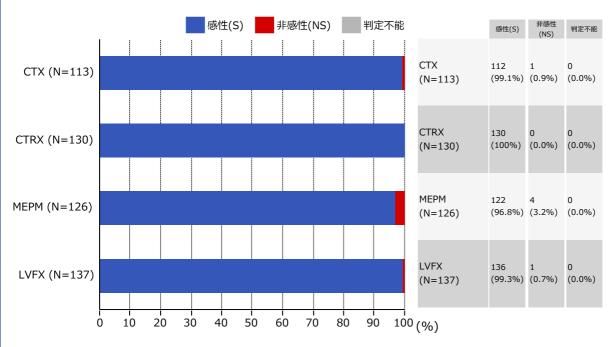
院内感染対策サーベイランス 検査部門



7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

33

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

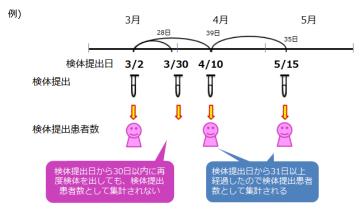
1. 日数の数え方

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。



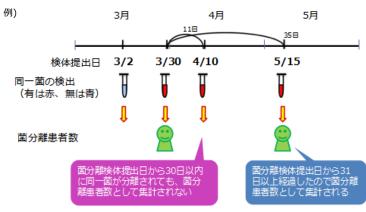
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

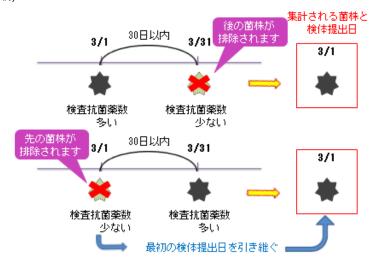
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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。

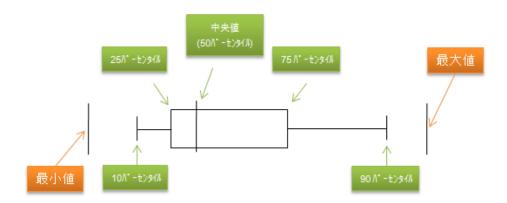
例)

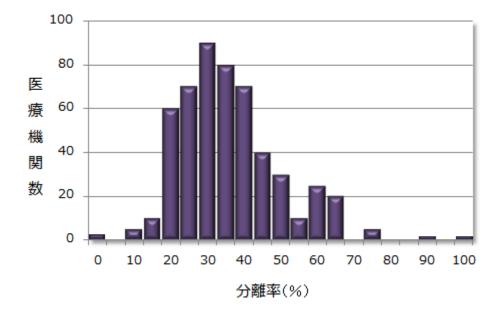


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

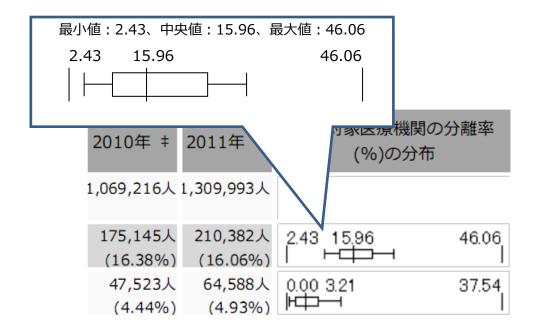
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

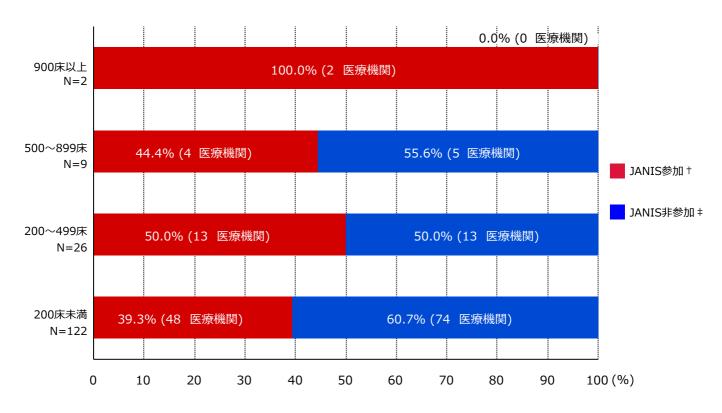


公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門



1. データ提出医療機関*数(67医療機関)



【入院検体】

- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	26	13 (50.0%)
200床未満	122	48 (39.3%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	159	67 (42.1%)

¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





2. データ提出医療機関数、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	
		重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	67	42,707	26,935	27,173	18,279	59,242	46,178
尿検体	67	29,476	22,945	18,317	15,224	28,621	25,393
便検体	64	16,555	12,520	5,556	4,441	9,619	7,960
血液検体	66	55,915	19,456	6,240	3,428	7,372	4,353
髄液検体	22	1,358	1,054	56	39	64	45
その他	67	30,799	17,616	12,247	8,532	21,894	17,402
合計	67	176,810	100,526	69,589	49,943	126,812	101,331

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

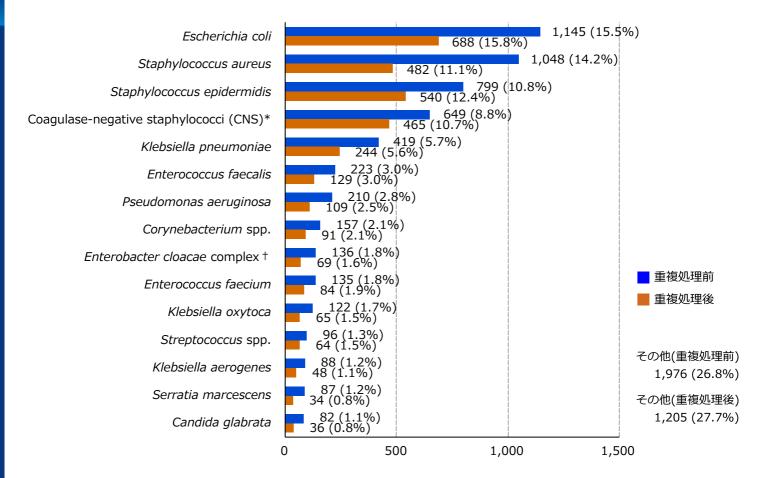
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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)、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 : 2024年04月22日

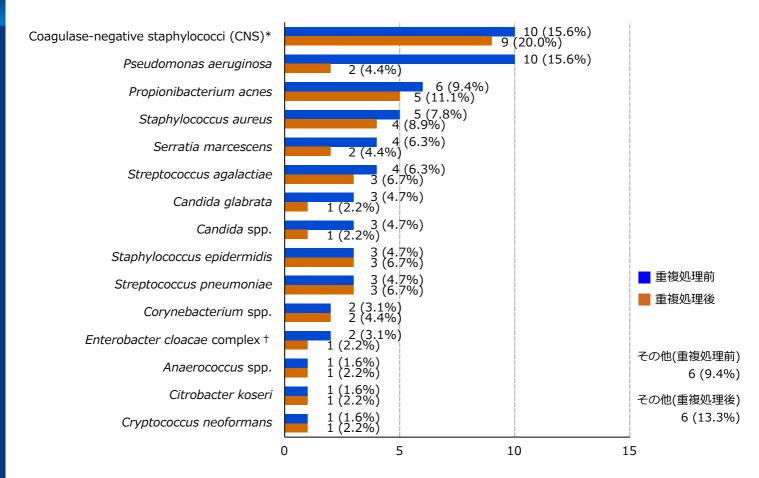
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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

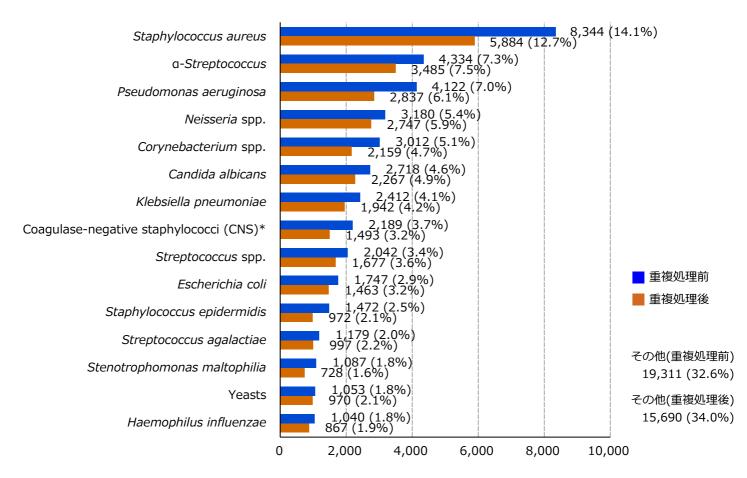
1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

(岡山県) 公開情報 2023年1月~12月 年報 (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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

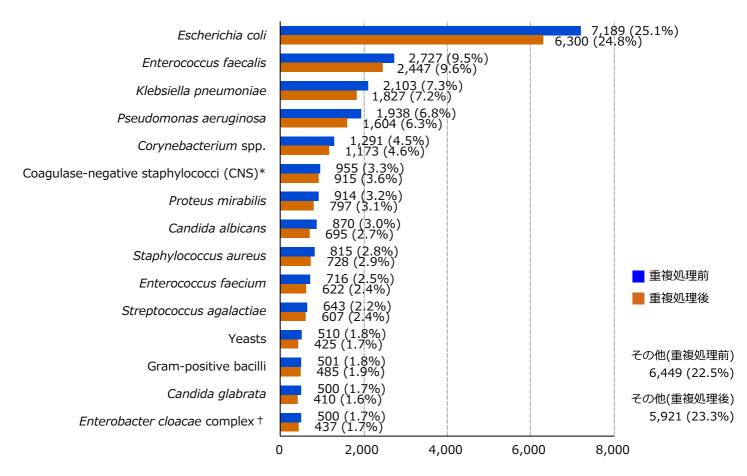
5

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 : 2024年04月22日

(岡山県) 公開情報 2023年1月~12月 年報 (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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





4. 主要菌分離患者数*と全医療機関†の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の分離率 (%)の分布	1
検体提出患者数 (100床あたり)	62,692人 (484.0)	55,970人 (424.4)	56,574人 (421.8)	56,838人 (420.7)	61,346人 (417.9)※		
S. aureus	9,610人 (15.33%)	8,468人 (15.13%)	8,082人 (14.29%)	7,769人 (13.67%)	8,334人 (13.59%)	3.03 15.24 50.1	5
S. epidermidis	3,645人 (5.81%)	2,812人 (5.02%)	2,745人 (4.85%)	2,616人 (4.60%)	2,618人 (4.27%)	0.00 2.28 17.0 ⊢ □□ −1	5
S. pneumoniae	786人 (1.25%)	492人 (0.88%)	423人 (0.75%)	386人 (0.68%)	446人 (0.73%)	0.00 0.55 2.8	0
E. faecalis	3,915人 (6.24%)	3,830人 (6.84%)	3,625人 (6.41%)	3,658人 (6.44%)	3,794人 (6.18%)	0.76 6.61 20.2	6
E. faecium	1,109人 (1.77%)	1,063人 (1.90%)	1,084人 (1.92%)	1,164人 (2.05%)	1,211人 (1.97%)	0.00 1.69 6.2	:5
E. coli	10,307人 (16.44%)	10,118人 (18.08%)	9,700人 (17.15%)	9,679人 (17.03%)	10,604人 (17.29%)	5.19 21.65 48.6	i4
K. pneumoniae	4,355人 (6.95%)	4,137人 (7.39%)	3,980人 (7.04%)	4,351人 (7.66%)	4,674人 (7.62%)	0.00 8.53 22.9	5
E. cloacae complex	-	1,471人 (2.63%)	1,426人 (2.52%)	1,562人 (2.75%)	1,792人 (2.92%)	0.00 2.53 7.3	5
K. aerogenes	-	647人 (1.16%)	670人 (1.18%)	729人 (1.28%)	818人 (1.33%)	0.00 1.02 4.6	i2
Enterobacterales	18,272人 (29.15%)	17,430人 (31.14%)	17,268人 (30.52%)	17,706人 (31.15%)	19,360人 (31.56%)	8.03 39.78 69.8	3
P. aeruginosa	5,206人 (8.30%)	4,896人 (8.75%)	4,832人 (8.54%)	4,956人 (8.72%)	5,178人 (8.44%)	0.86 10.26 30.6	i0
Acinetobacter spp.	956人 (1.52%)	780人 (1.39%)	657人 (1.16%)	629人 (1.11%)	655人 (1.07%)	0.00 0.88 3.5	:3

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)が行われている
- † 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

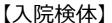
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100
- ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※病床数が登録されている医療機関のみが対象

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の (%)の分布	分離率¶
検体提出患者数 (100床あたり)	62,692人 (484.0)	55,970人 (424.4)	56,574人 (421.8)	56,838人 (420.7)	61,346人 (417.9)※		
メチシリン耐性黄色ブ	4,824人	4,273人	3,878人	3,551人	3,898人	0.75 8.09	46.85
ドウ球菌(MRSA)	(7.69%)	(7.63%)	(6.85%)	(6.25%)	(6.35%)	+ 	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
バンコマイシン耐性腸	35人	12人	7人	3人	1人	0.00 0.00	0.03
球菌(VRE)	(0.06%)	(0.02%)	(0.01%)	(0.01%)	(0.00%)		
ペニシリン耐性肺炎球	380人	246人	230人	229人	254人	0.00 0.17	2.69
菌(PRSP)	(0.61%)	(0.44%)	(0.41%)	(0.40%)	(0.41%)		
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	45人	50人	33人	23人	14人	0.00 0.00	0.93
	(0.07%)	(0.09%)	(0.06%)	(0.04%)	(0.02%)	H	
多剤耐性アシネトバク	1人	1人	0人	0人	2人	0.00 0.00	0.17
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
カルバペネム耐性腸内	235人	222人	241人	195人	182人	0.00 0.00	3.26
細菌目細菌(CRE)	(0.37%)	(0.40%)	(0.43%)	(0.34%)	(0.30%)		
カルバペネム耐性緑膿 菌	861人	818人	693人	697人	581人	0.00 0.74	8.56
	(1.37%)	(1.46%)	(1.22%)	(1.23%)	(0.95%)		
第三世代セファロスポ	658人	731人	739人	861人	924人	0.00 1.12	9.76
リン耐性肺炎桿菌	(1.05%)	(1.31%)	(1.31%)	(1.51%)	(1.51%)		
第三世代セファロスポ	3,633人	3,614人	3,423人	3,437人	3,697人	0.00 7.65	29.35
リン耐性大腸菌	(5.79%)	(6.46%)	(6.05%)	(6.05%)	(6.03%)	—————	
フルオロキノロン耐性	4,353人	4,482人	4,403人	4,193人	3,795人	0.00 8.99	30.23
大腸菌	(6.94%)	(8.01%)	(7.78%)	(7.38%)	(6.19%)	———————————————————————————————————	

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)が行われている
- † 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

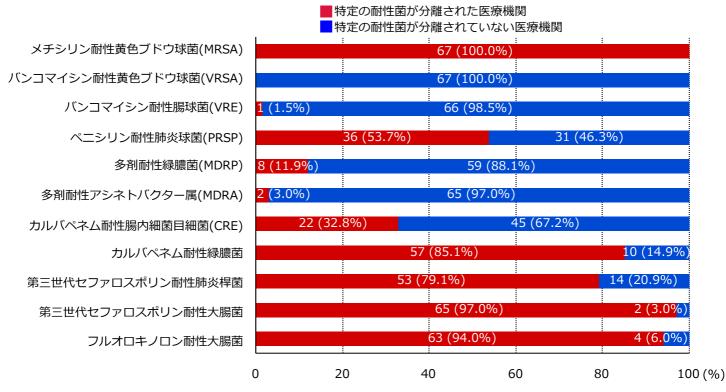
8

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 : 2024年04月22日

(岡山県) 公開情報 2023年1月~12月 年報 (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. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=67)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	50	52	54	55	67
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	16.0%	9.6%	7.4%	3.6%	1.5%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	68.0%	61.5%	46.3%	61.8%	53.7%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	32.0%	32.7%	24.1%	20.0%	11.9%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	2.0%	1.9%	0.0%	0.0%	3.0%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	44.0%	46.2%	40.7%	43.6%	32.8%
カルバペネム耐性緑膿菌	88.0%	94.2%	88.9%	76.4%	85.1%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	86.0%	80.8%	81.5%	83.6%	79.1%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	98.0%	98.1%	96.3%	94.5%	97.0%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	94.0%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数) ÷ (集計対象医療機関数)

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

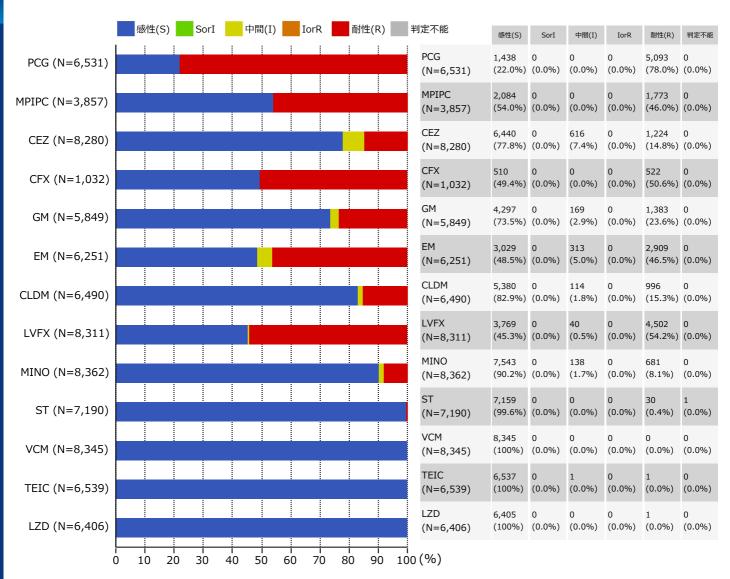
院内感染対策サーベイランス 検査部門

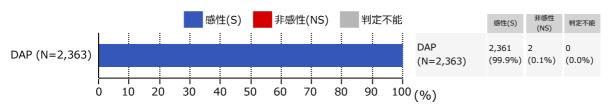


【入院検体】

7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

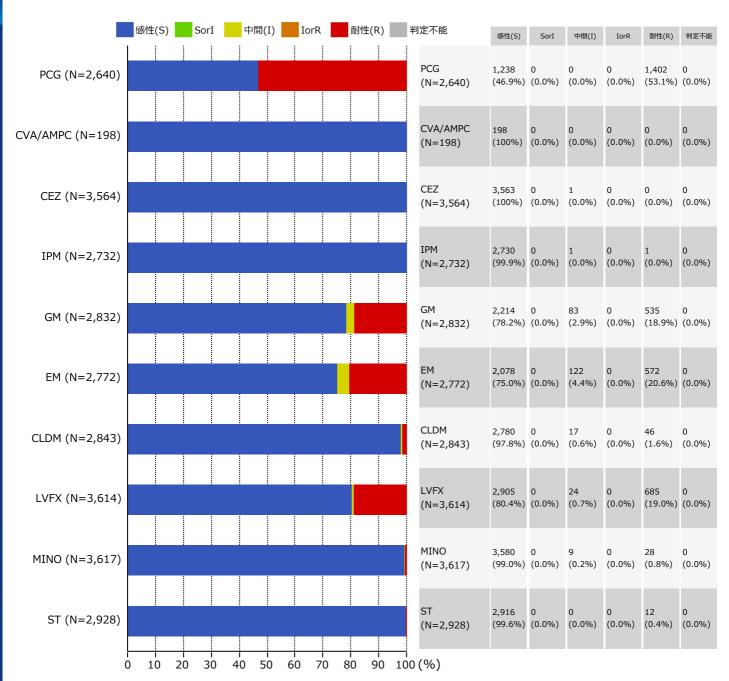
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

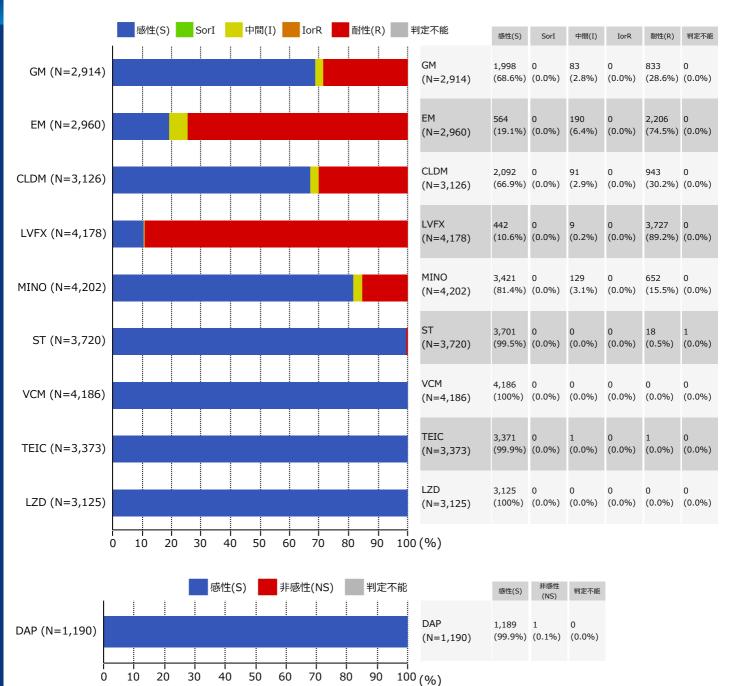
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

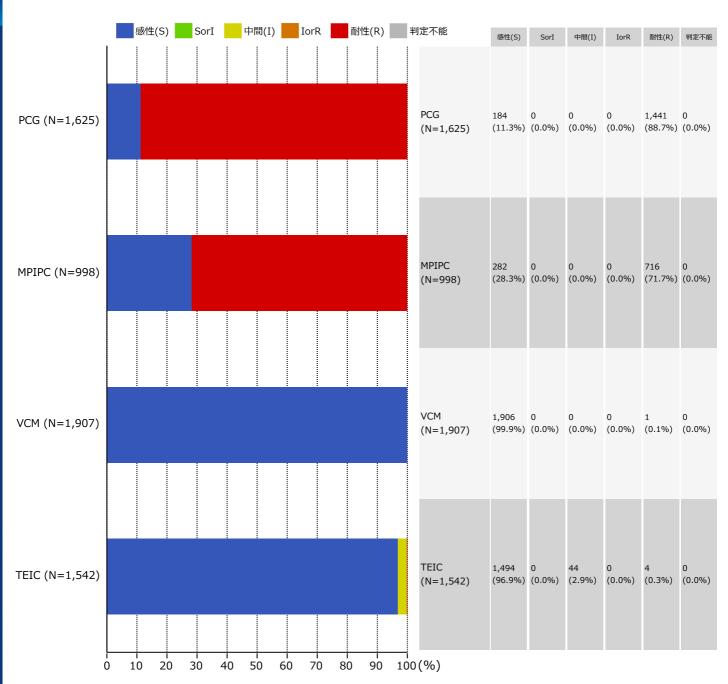
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

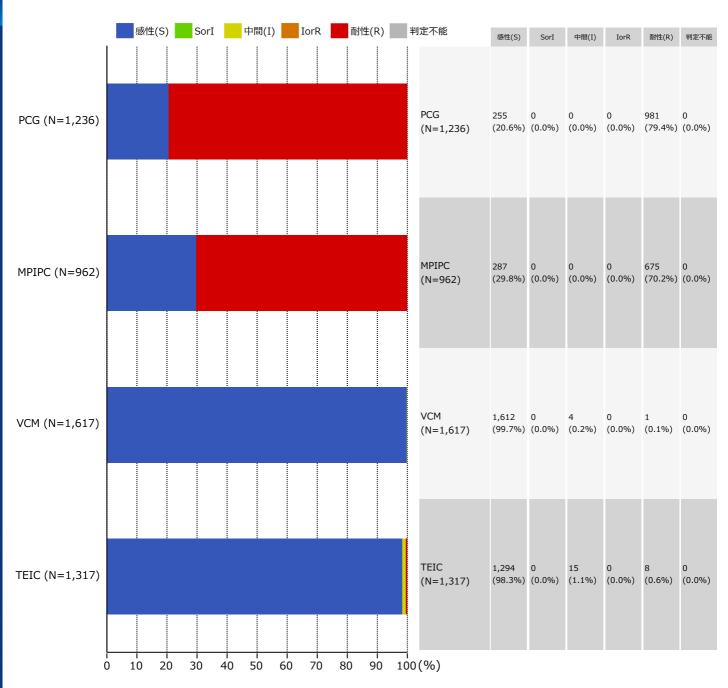
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

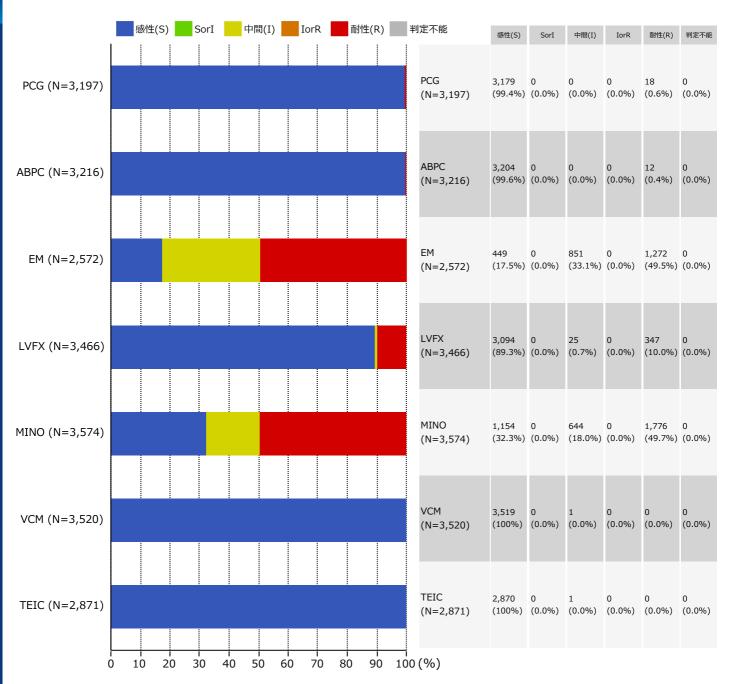
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

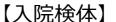
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

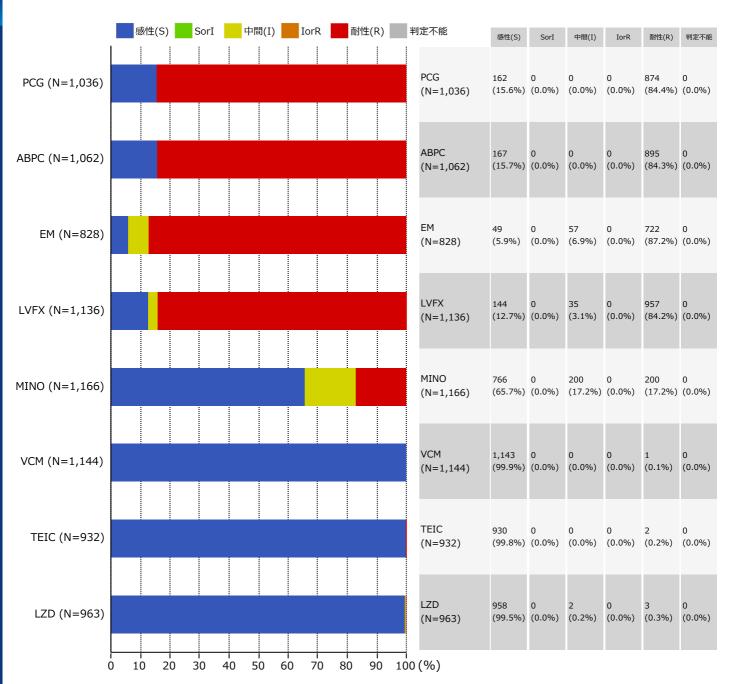
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

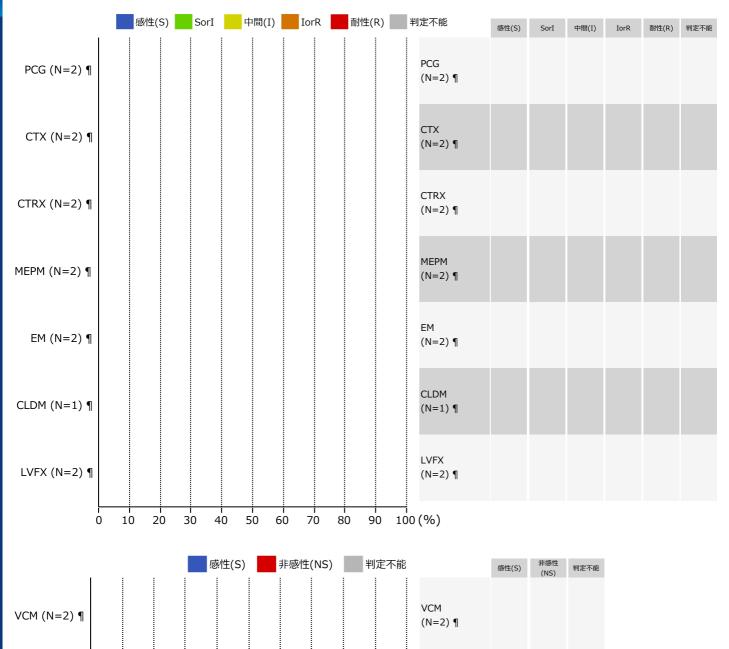
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

60

70

80

100(%)

50

40

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

30

+ 菌名コード: 1131と報告された菌

10

20

¶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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

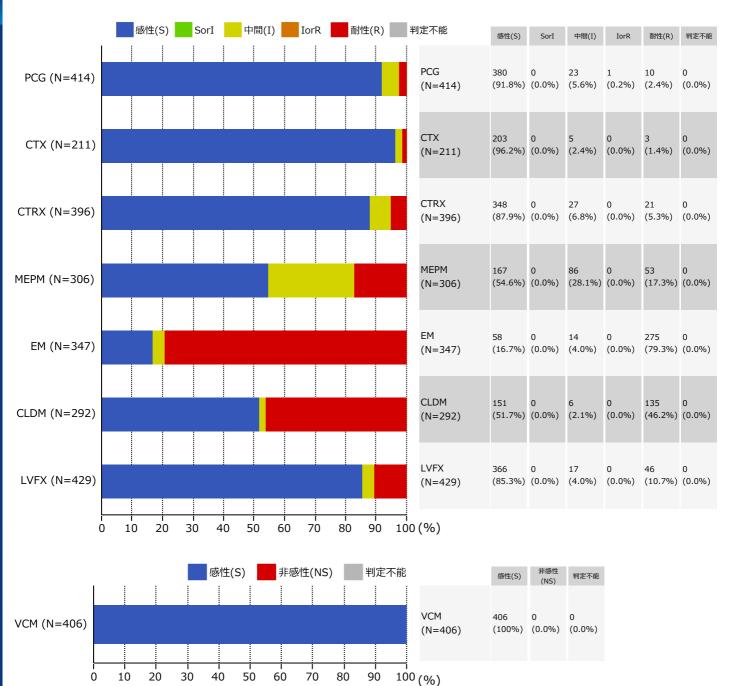
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

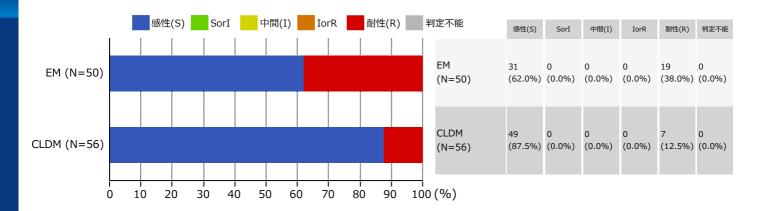
院内感染対策サーベイランス 検査部門

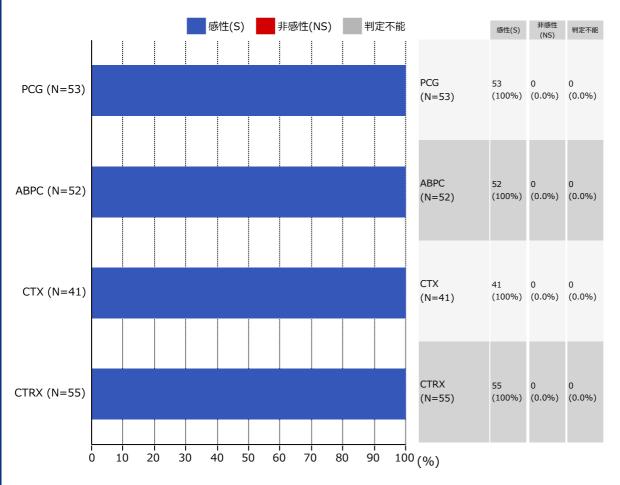
【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

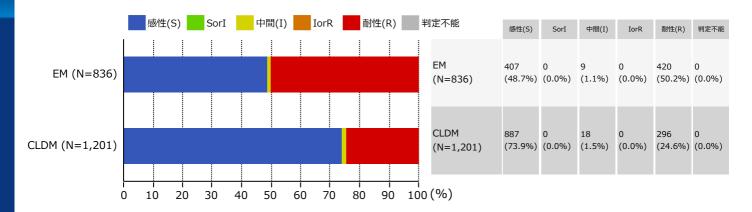
院内感染対策サーベイランス 検査部門

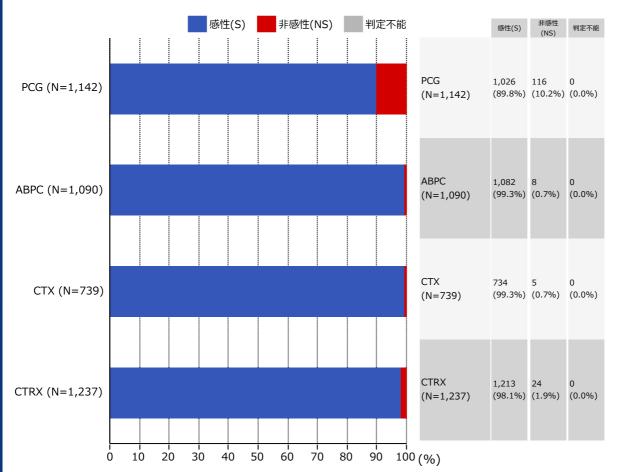
【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

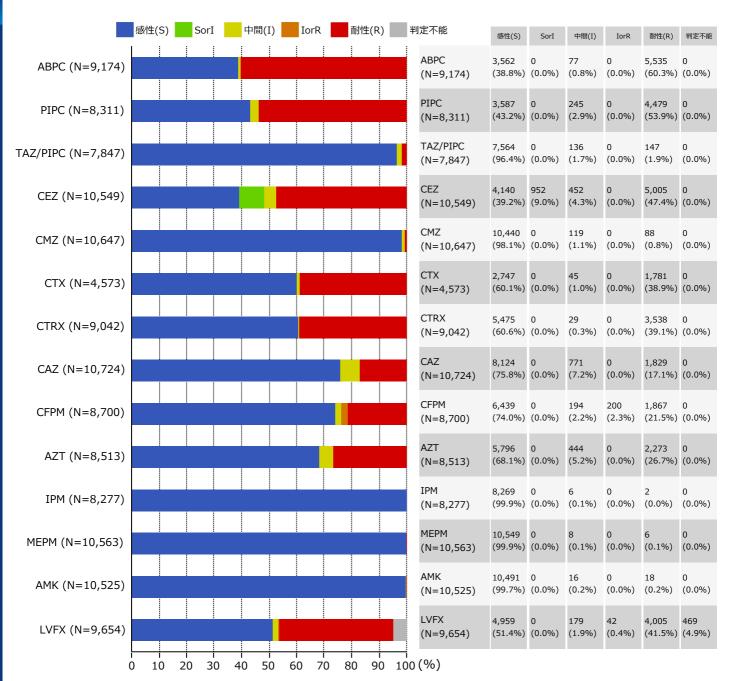
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

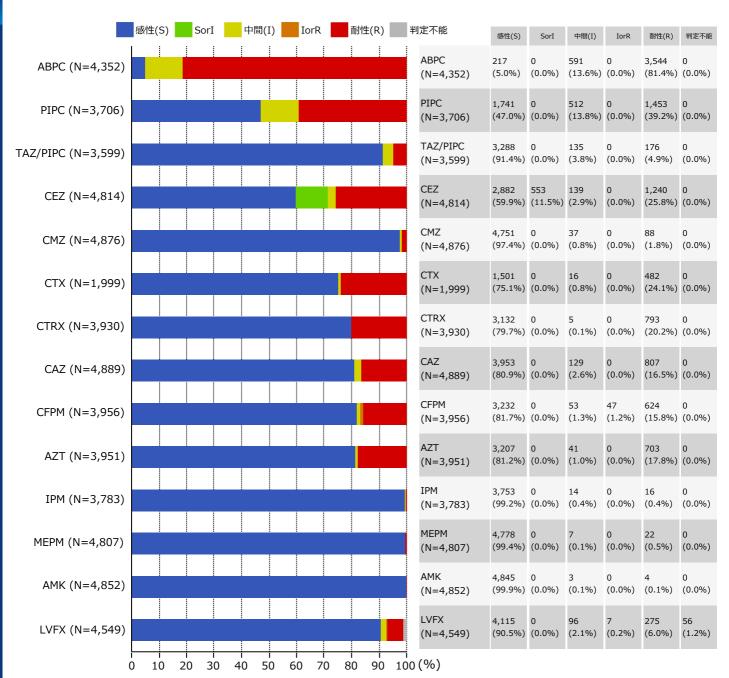
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 20

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

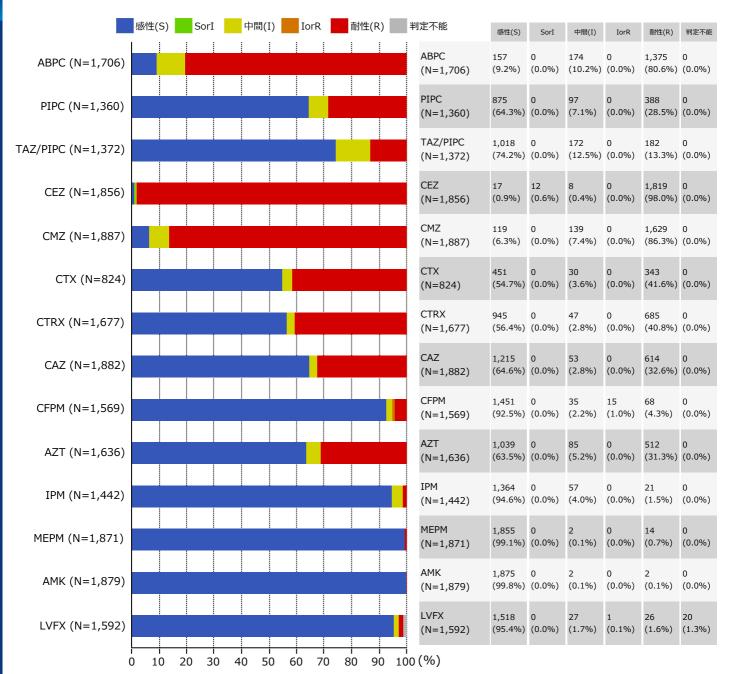
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

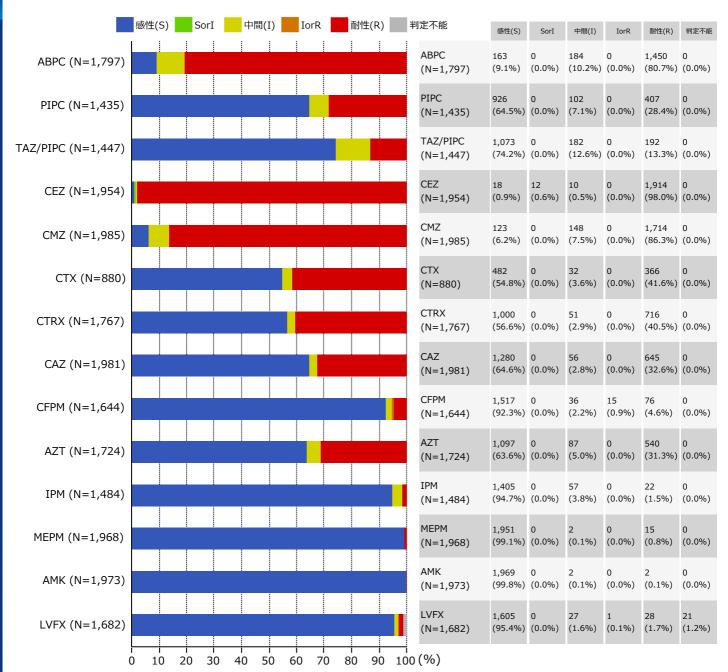
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

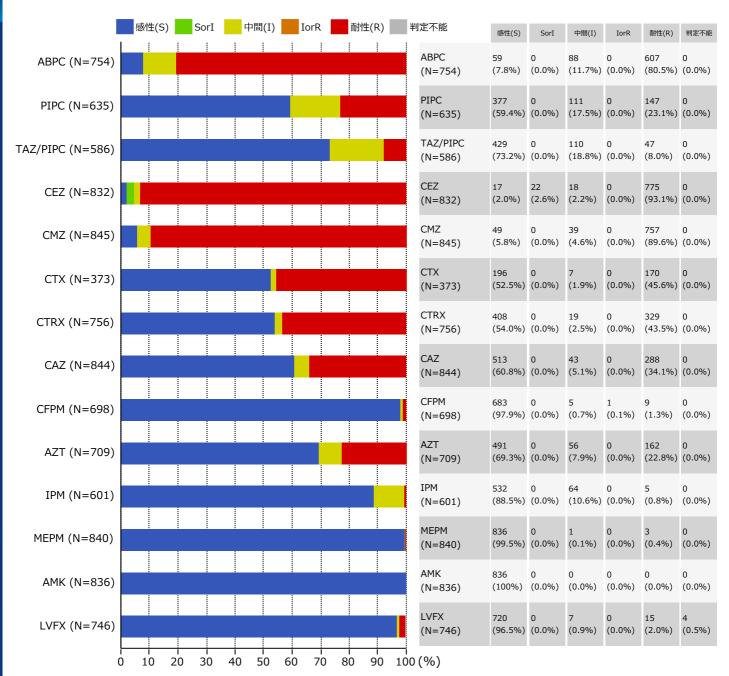
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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)

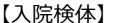
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

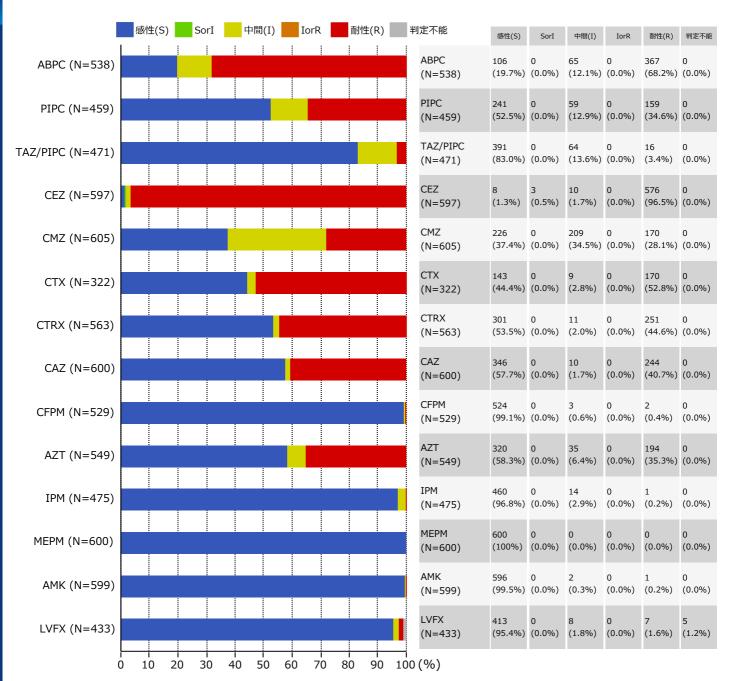
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

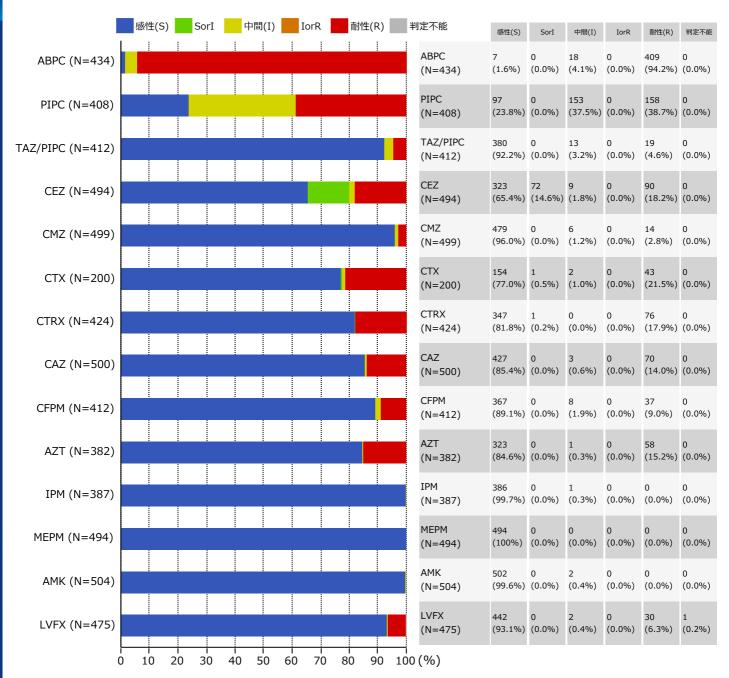
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

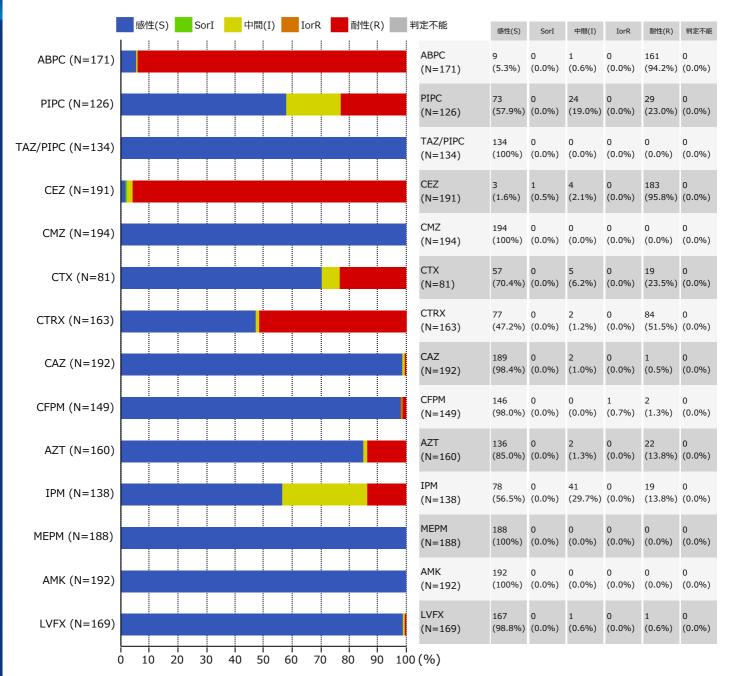
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

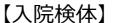
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

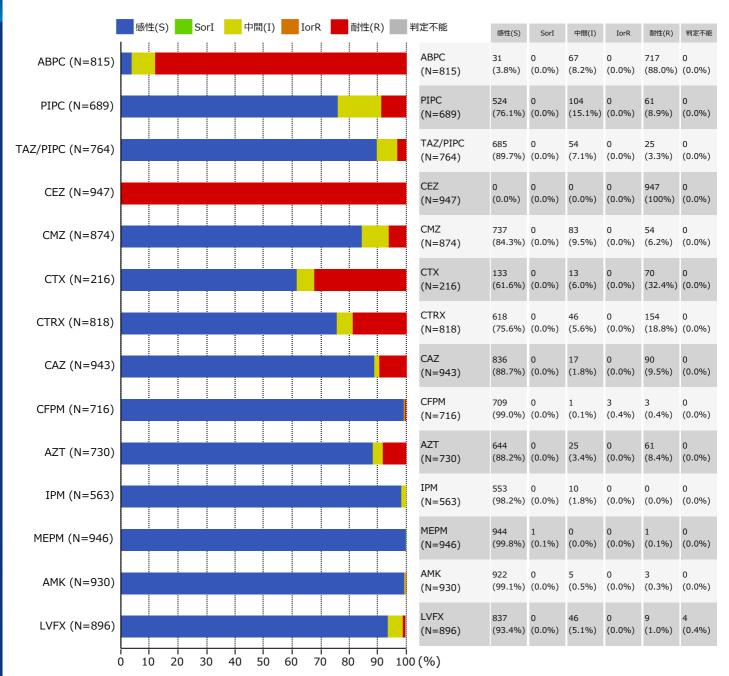
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

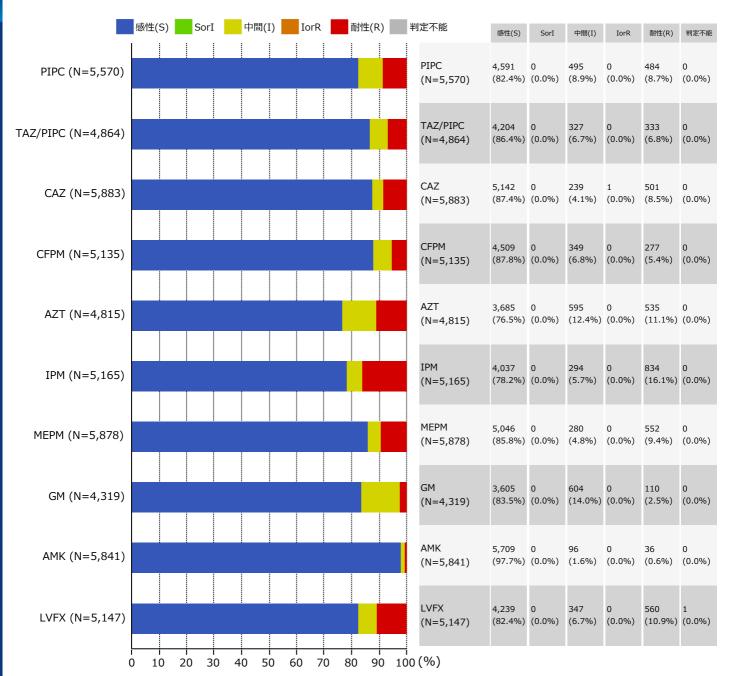
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

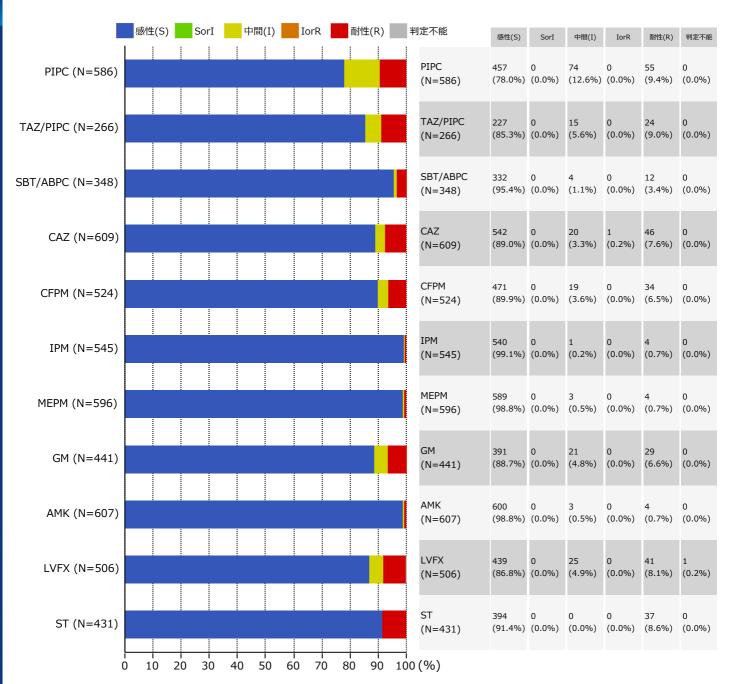
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

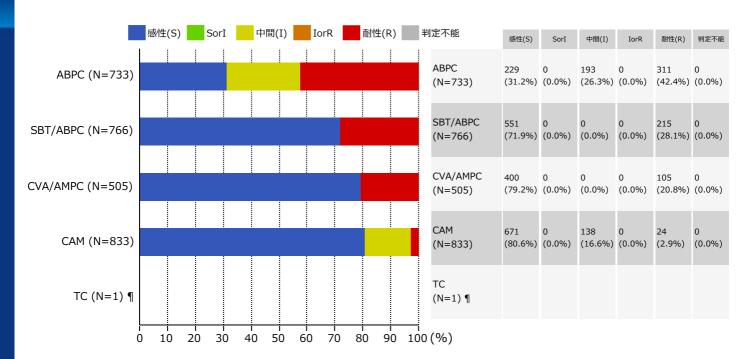
院内感染対策サーベイランス 検査部門

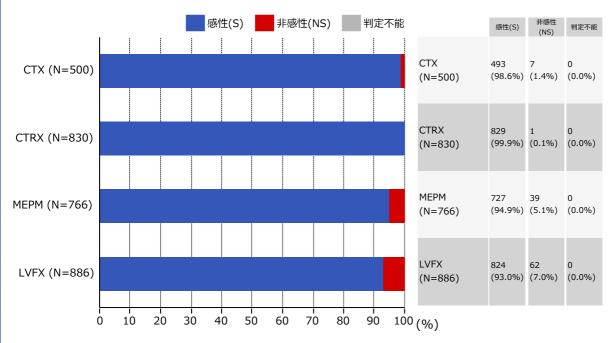
【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

33

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。デ

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

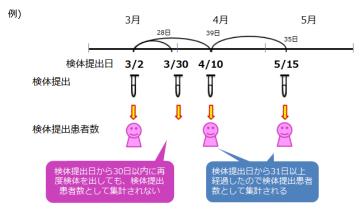
1. 日数の数え方

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。



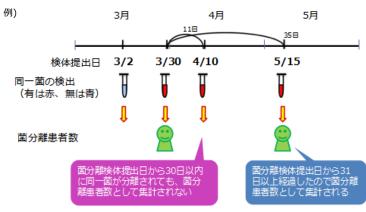
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

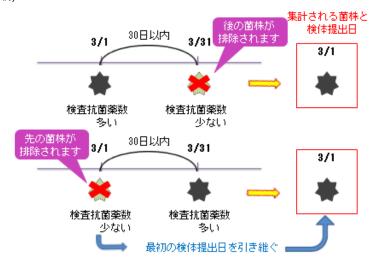
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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。

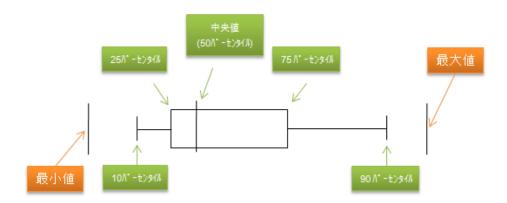
例)

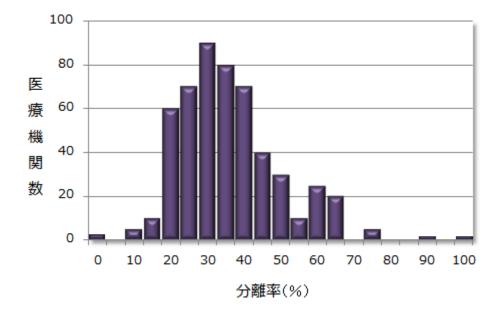


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

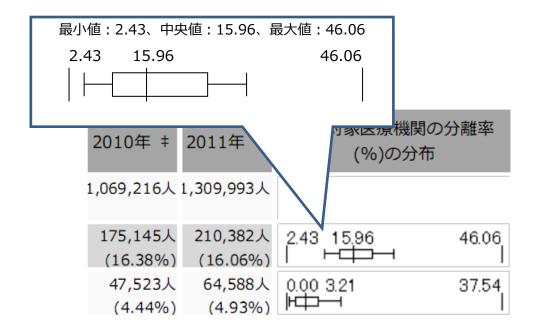
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

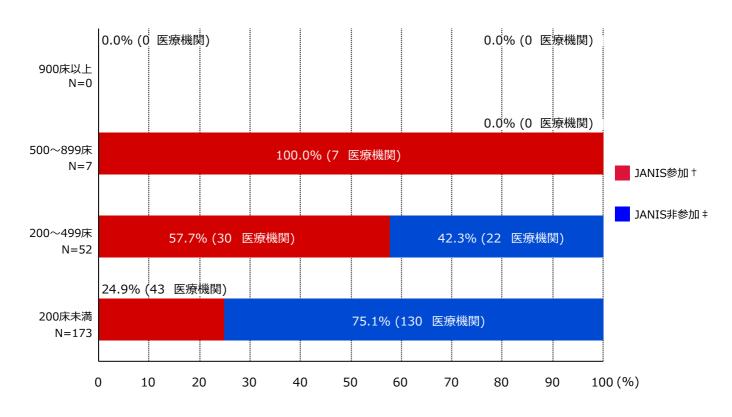


公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門



1. データ提出医療機関*数(80医療機関)



【入院検体】

- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	7	7 (100.0%)
200~499床	52	30 (57.7%)
200床未満	173	43 (24.9%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	232	80 (34.5%)

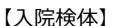
¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







2. データ提出医療機関数、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	
		重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	80	46,316	29,715	27,772	19,878	52,994	43,189
尿検体	80	33,644	25,599	20,360	16,963	31,203	27,777
便検体	79	12,135	8,125	6,475	4,162	10,753	7,913
血液検体	80	61,835	26,580	8,499	4,956	9,415	5,721
髄液検体	41	1,374	1,109	71	54	75	56
その他	80	32,431	20,013	15,873	11,261	29,819	23,698
合計	80	187,735	111,141	79,050	57,274	134,259	108,354

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

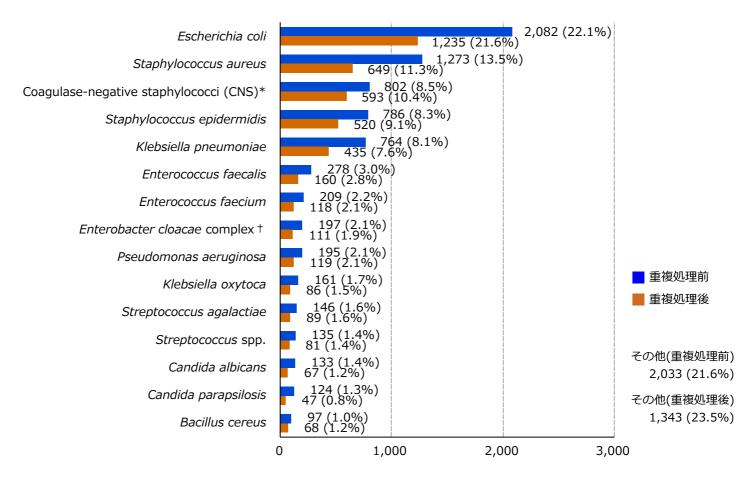
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌



【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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)、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 : 2024年04月22日

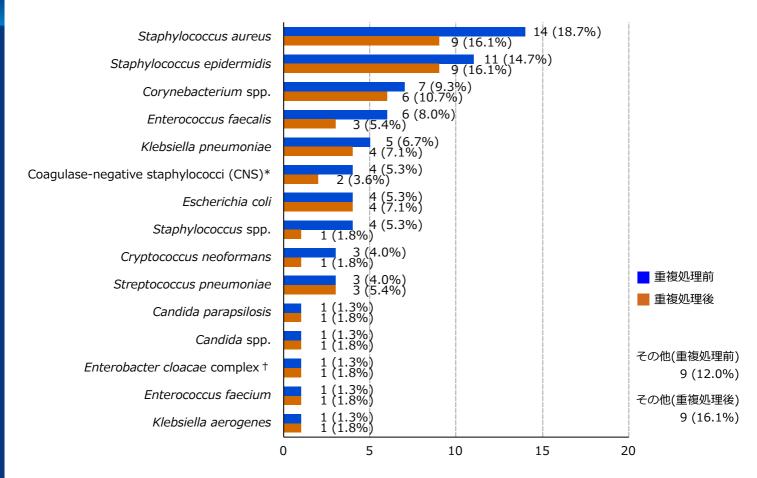
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

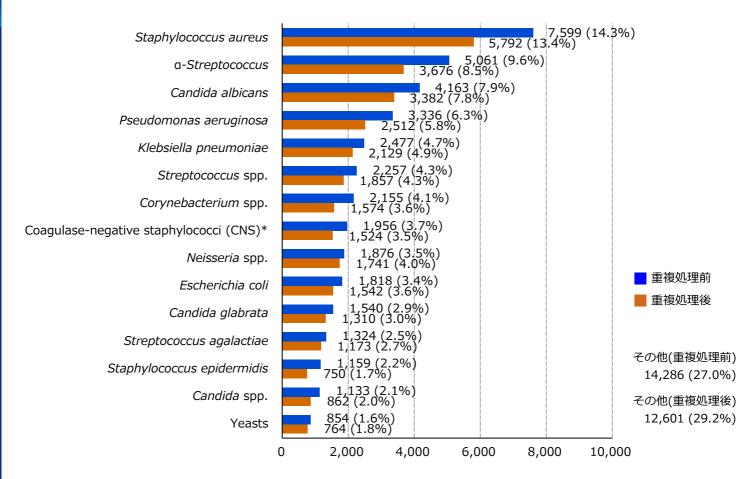
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

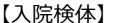
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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: 2024年04月22日

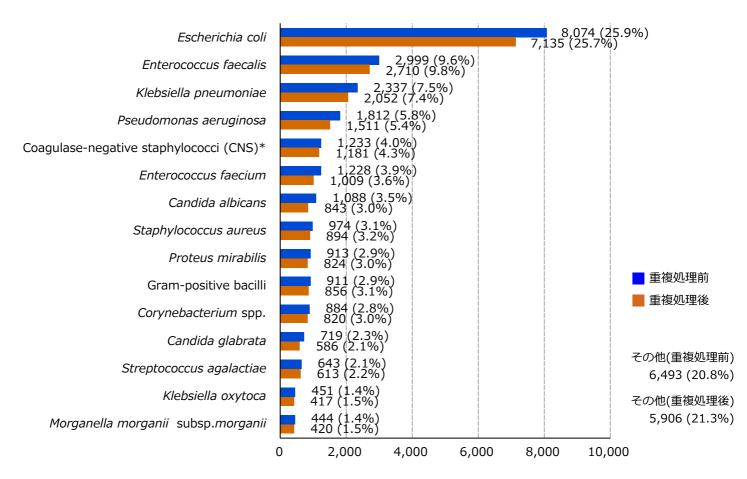
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

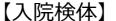
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







4. 主要菌分離患者数*と全医療機関 † の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の分 (%)の分布	∄率¶
検体提出患者数 (100床あたり)	67,726人 (424.8)	64,770人 (387.8)	68,868人 (404.7)	73,544人 (421.8)	73,901人 (386.0)※		
S. aureus	8,546人 (12.62%)	8,009人 (12.37%)	7,986人 (11.60%)	8,414人 (11.44%)	9,039人 (12.23%)	3.46 13.94 ————————————————————————————————————	41.80
S. epidermidis	1,905人 (2.81%)	1,865人 (2.88%)	1,892人 (2.75%)	2,131人 (2.90%)	2,118人 (2.87%)	0.00 1.56	8.23
S. pneumoniae	718人 (1.06%)	394人 (0.61%)	317人 (0.46%)	275人 (0.37%)	300人 (0.41%)	0.00 0.33	2.23
E. faecalis	3,902人 (5.76%)	4,139人 (6.39%)	4,266人 (6.19%)	4,509人 (6.13%)	4,739人 (6.41%)	0.00 6.53 H	22.02
E. faecium	2,292人 (3.38%)	2,385人 (3.68%)	2,489人 (3.61%)	2,570人 (3.49%)	2,586人 (3.50%)	0.00 2.60 	14.94
E. coli	10,774人 (15.91%)	10,916人 (16.85%)	11,228人 (16.30%)	11,540人 (15.69%)	12,253人 (16.58%)	5.06 19.55 ———————————————————————————————————	41.59
K. pneumoniae	4,548人 (6.72%)	4,469人 (6.90%)	4,600人 (6.68%)	5,199人 (7.07%)	5,715人 (7.73%)	1.00 9.05	24.34
E. cloacae complex	-	1,589人 (2.45%)	1,473人 (2.14%)	1,674人 (2.28%)	1,777人 (2.40%)	0.00 1.82 ————————————————————————————————————	6.80
K. aerogenes	-	718人 (1.11%)	762人 (1.11%)	800人 (1.09%)	862人 (1.17%)	0.00 0.95	3.24
Enterobacterales	18,512人 (27.33%)	19,114人 (29.51%)	19,839人 (28.81%)	20,954人 (28.49%)	22,573人 (30.54%)	11.39 35.50	62.96
P. aeruginosa	3,972人 (5.86%)	3,979人 (6.14%)	4,099人 (5.95%)	4,391人 (5.97%)	4,764人 (6.45%)	1.89 7.20 ⊬ ↓	45.58
Acinetobacter spp.	682人 (1.01%)	594人 (0.92%)	583人 (0.85%)	527人 (0.72%)	704人 (0.95%)	0.00 0.84 	4.26

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)が行われている
- † 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の分(%)の分布	∂離率¶
検体提出患者数 (100床あたり)	67,726人 (424.8)	64,770人 (387.8)	68,868人 (404.7)	73,544人 (421.8)	73,901人 (386.0)※		
メチシリン耐性黄色ブ	4,471人	4,168人	4,261人	4,374人	4,847人	1.41 7.15	34.98
ドウ球菌(MRSA)	(6.60%)	(6.44%)	(6.19%)	(5.95%)	(6.56%)	H	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
バンコマイシン耐性腸	6人	26人	98人	116人	54人	0.00 0.00	0.48
球菌(VRE)	(0.01%)	(0.04%)	(0.14%)	(0.16%)	(0.07%)		
ペニシリン耐性肺炎球	281人	185人	175人	154人	167人	0.00 0.00	1.90
菌(PRSP)	(0.41%)	(0.29%)	(0.25%)	(0.21%)	(0.23%)		
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	33人 (0.05%)	19人 (0.03%)	13人 (0.02%)	10人 (0.01%)	15人 (0.02%)	0.00 0.00 	0.15
多剤耐性アシネトバク	1人	0人	0人	0人	0人	0.00	
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
カルバペネム耐性腸内	227人	159人	166人	168人	187人	0.00 0.00	2.15
細菌目細菌(CRE)	(0.34%)	(0.25%)	(0.24%)	(0.23%)	(0.25%)	——	
カルバペネム耐性緑膿 菌	465人 (0.69%)	367人 (0.57%)	415人 (0.60%)	400人 (0.54%)	470人 (0.64%)	0.00 0.45	4.55
第三世代セファロスポ	378人	340人	438人	667人	901人	0.00 0.85	15.00
リン耐性肺炎桿菌	(0.56%)	(0.52%)	(0.64%)	(0.91%)	(1.22%)	 	
第三世代セファロスポ	3,220人	3,560人	3,593人	3,446人	3,567人	0.00 5.79	21.41
リン耐性大腸菌	(4.75%)	(5.50%)	(5.22%)	(4.69%)	(4.83%)	 	
フルオロキノロン耐性 大腸菌	4,415人 (6.52%)	4,531人 (7.00%)	4,609人 (6.69%)	4,268人 (5.80%)	4,348人 (5.88%)	0.00 7.05	22.32

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)が行われている
- † 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

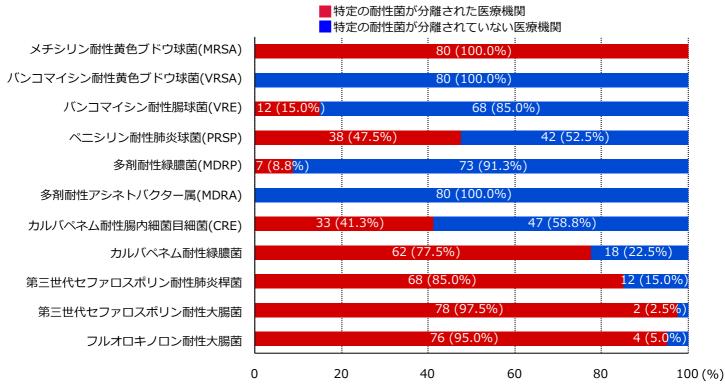
R

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

(広島県) 公開情報 2023年1月~12月 年報 (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. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=80)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	61	65	66	71	80
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	1.6%	9.2%	19.7%	23.9%	15.0%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	63.9%	58.5%	63.6%	57.7%	47.5%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	26.2%	13.8%	18.2%	7.0%	8.8%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	1.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	50.8%	46.2%	47.0%	43.7%	41.3%
カルバペネム耐性緑膿菌	78.7%	80.0%	75.8%	78.9%	77.5%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	82.0%	78.5%	81.8%	83.1%	85.0%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	95.1%	100.0%	97.0%	98.6%	97.5%
フルオロキノロン耐性大腸菌	96.7%	96.9%	97.0%	95.8%	95.0%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数)÷ (集計対象医療機関数)

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 : 2024年04月22日

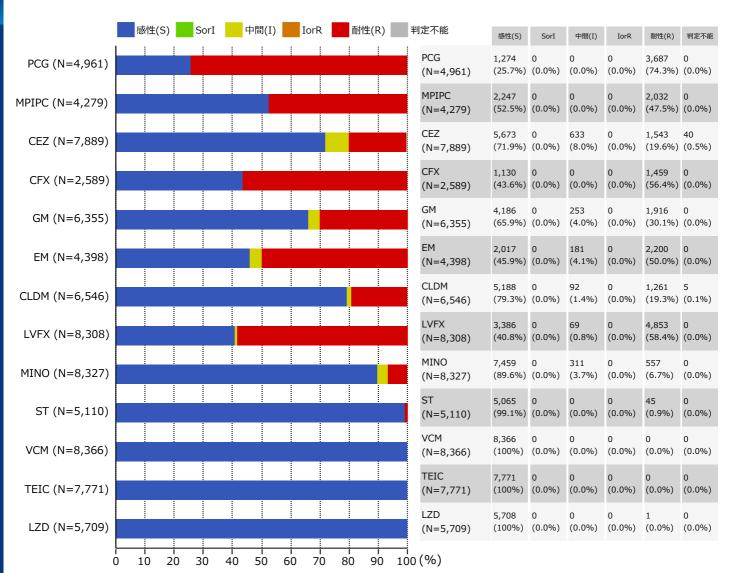
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

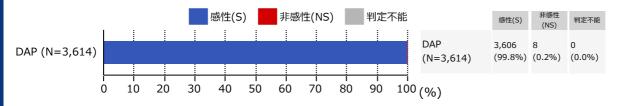
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 :

データ集計日 : 2024年04月22日 公開情報掲載日 : 2024年09月20日

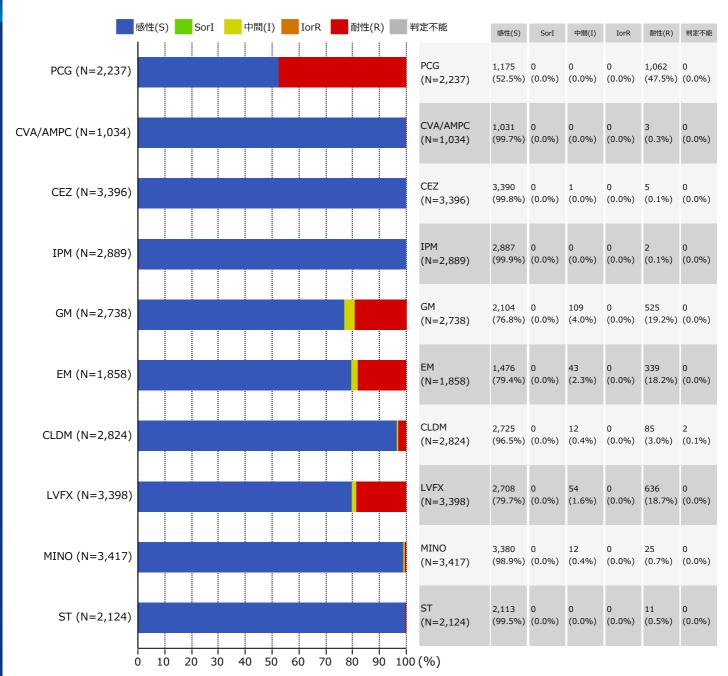
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

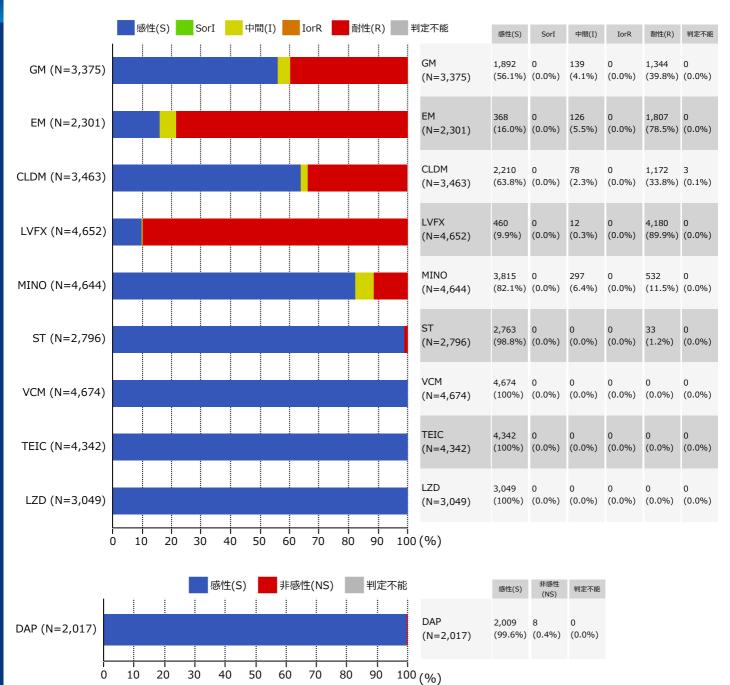
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

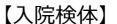
コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「R」の菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

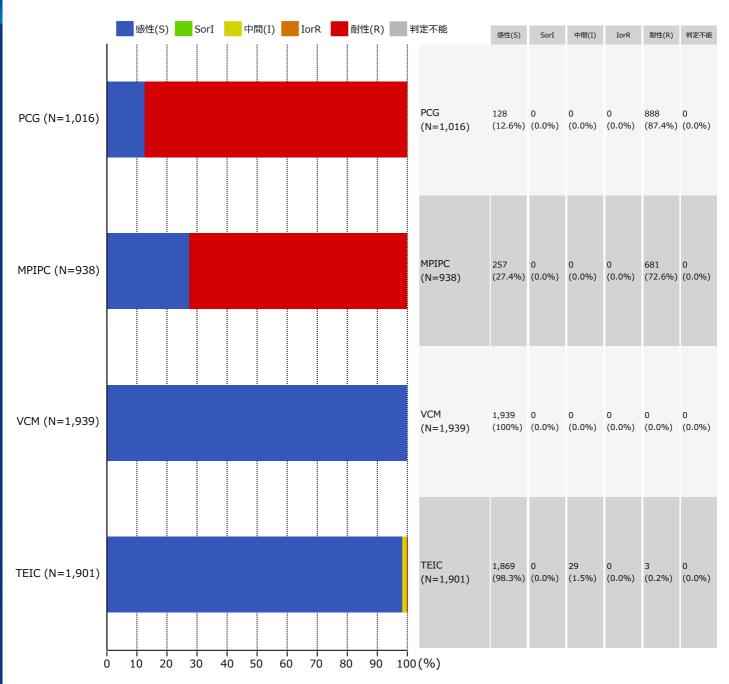
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

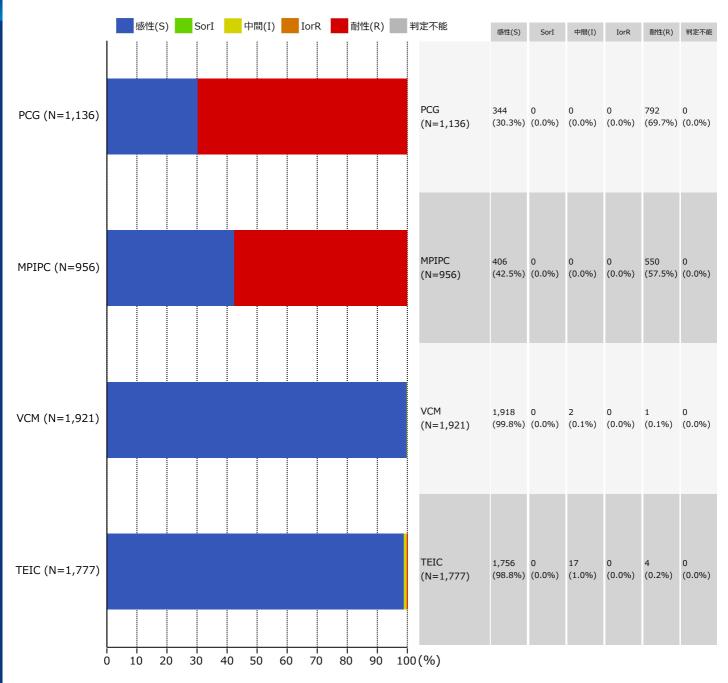
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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

データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

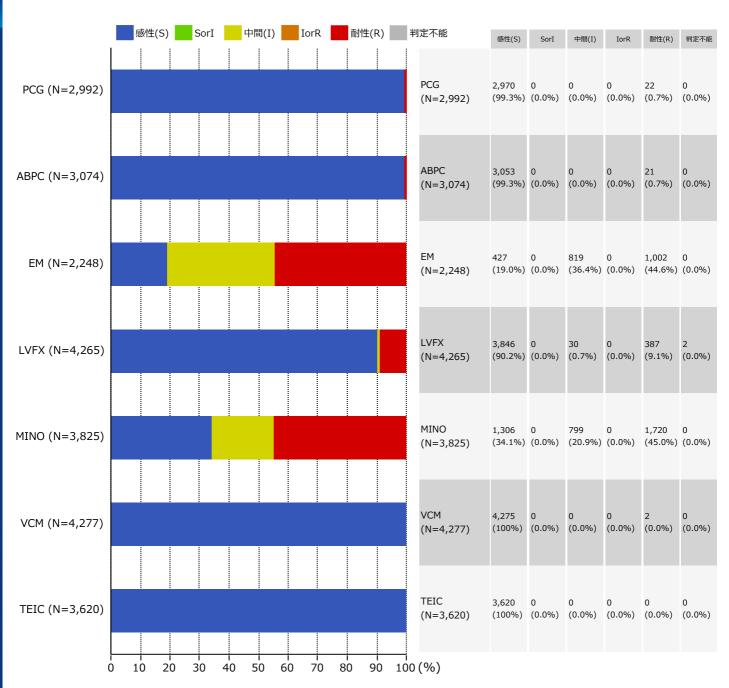
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

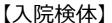
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

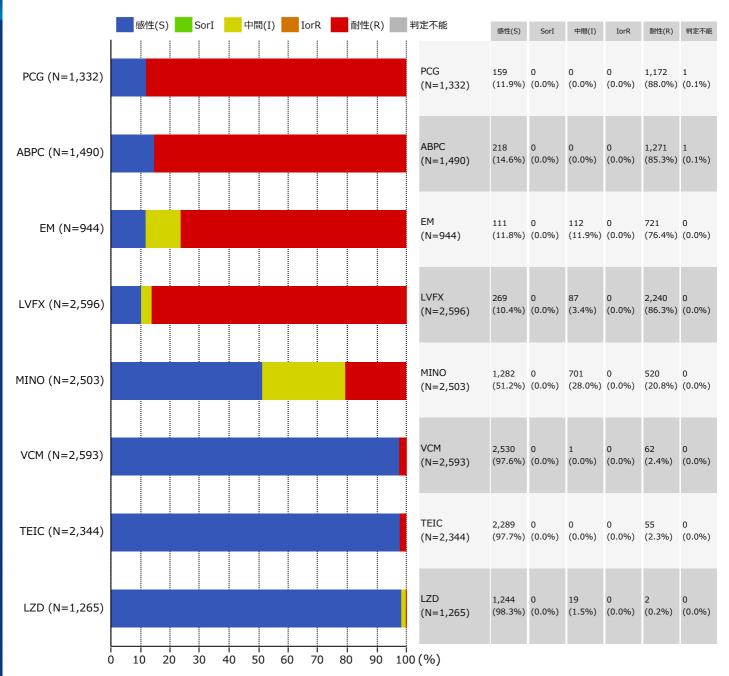
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

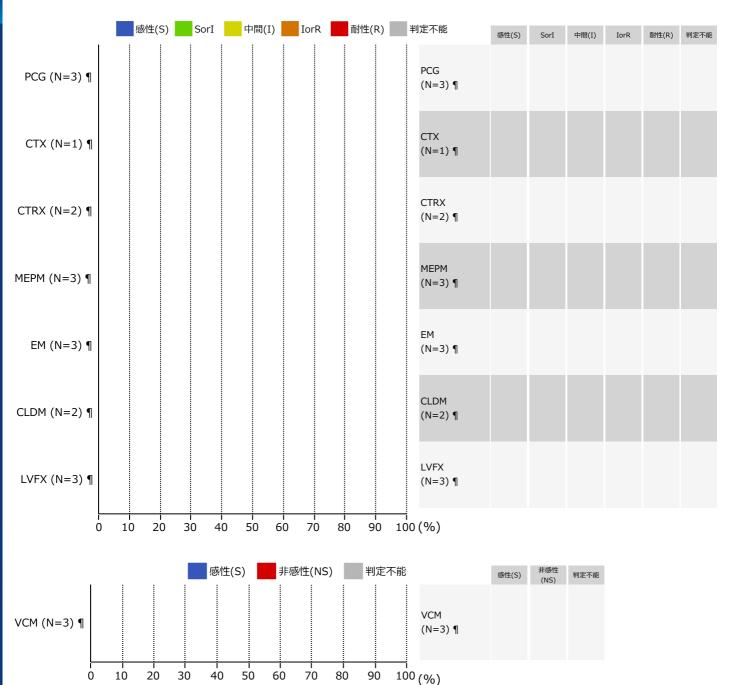
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

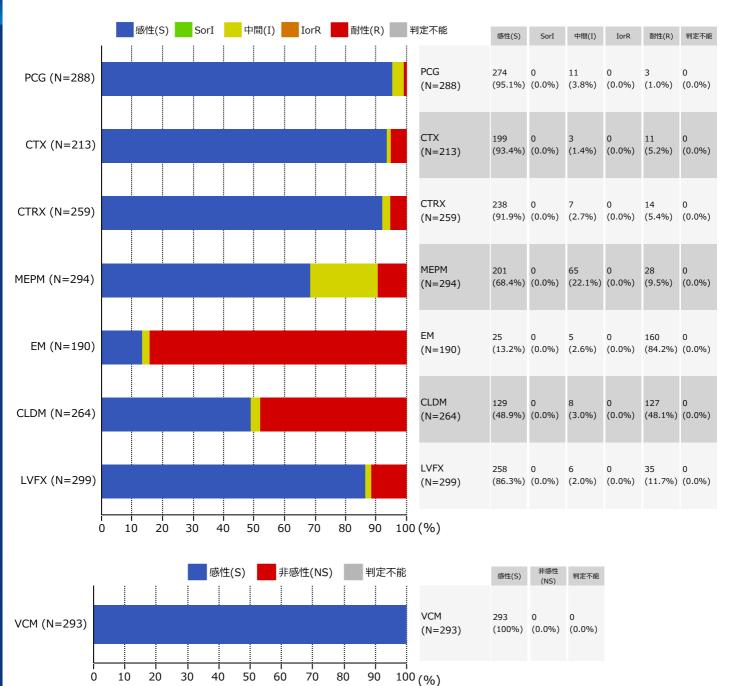
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

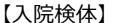
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

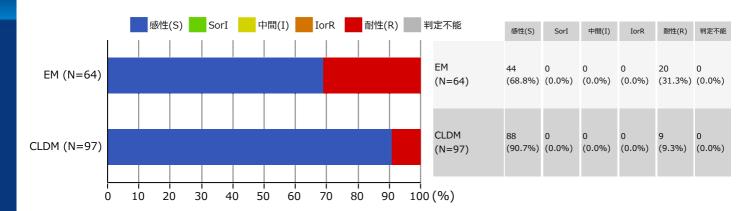
院内感染対策サーベイランス 検査部門

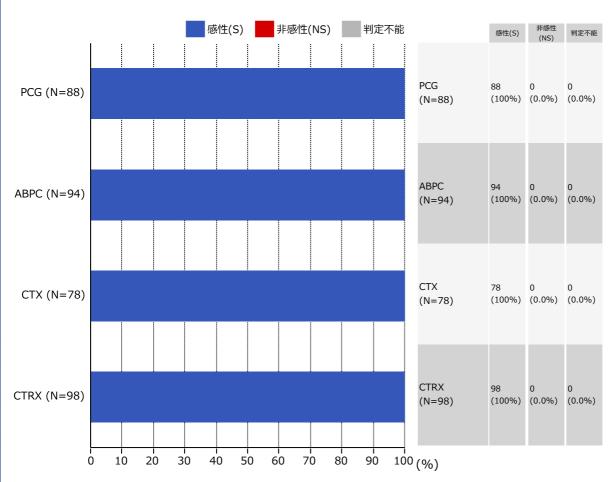




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

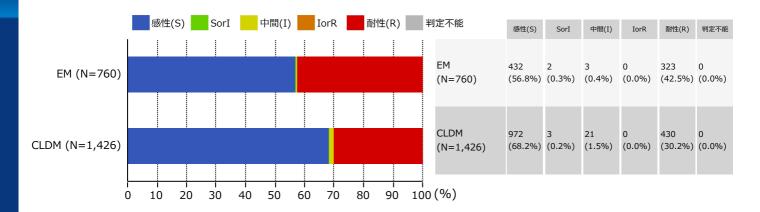
院内感染対策サーベイランス 検査部門

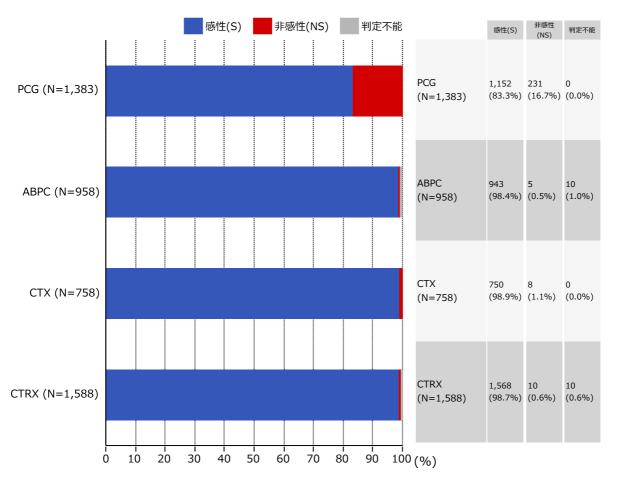
【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

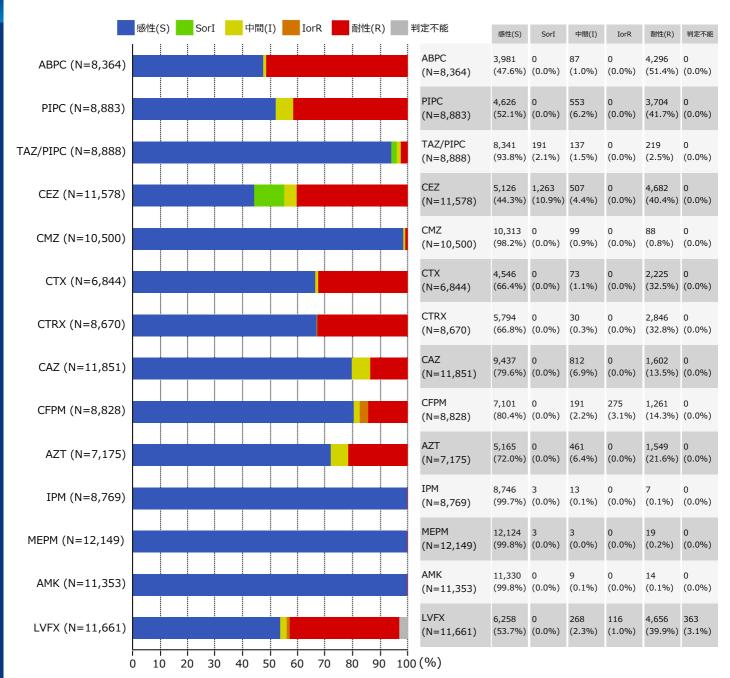
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

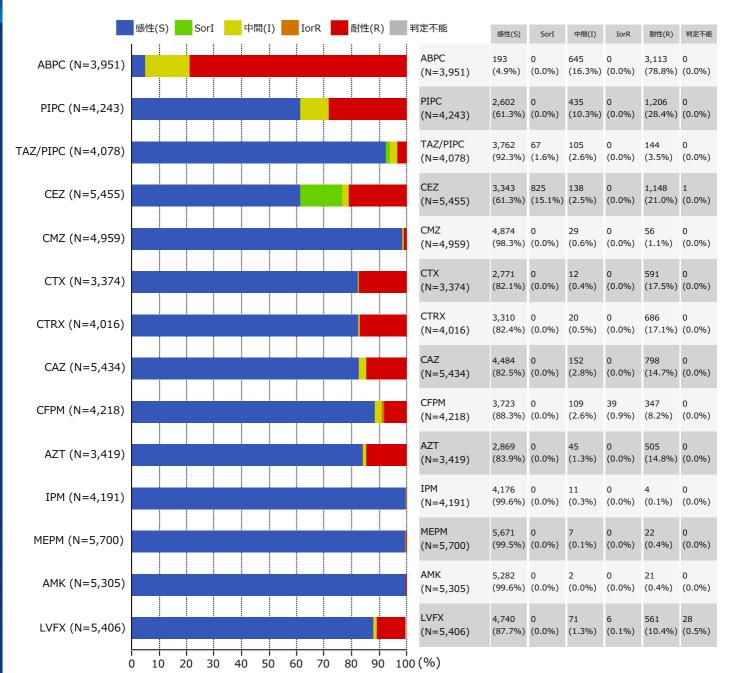
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 :

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

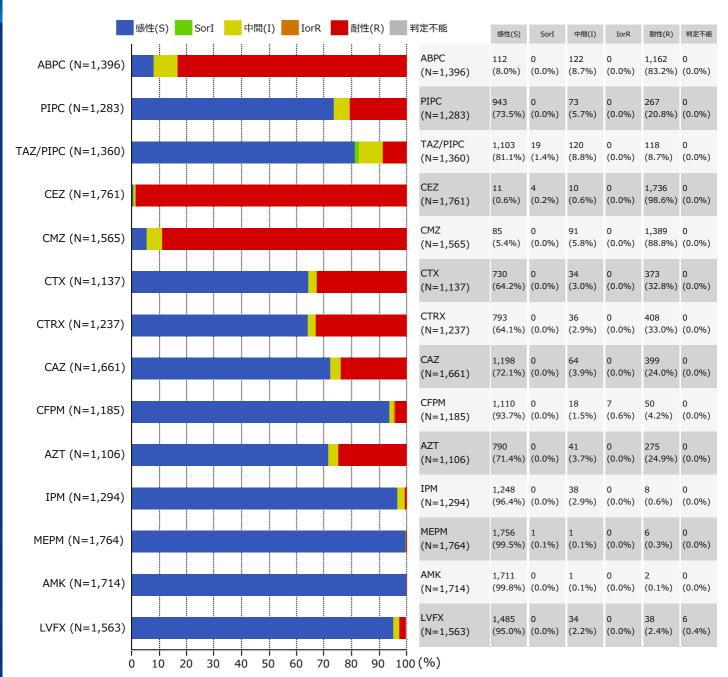
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

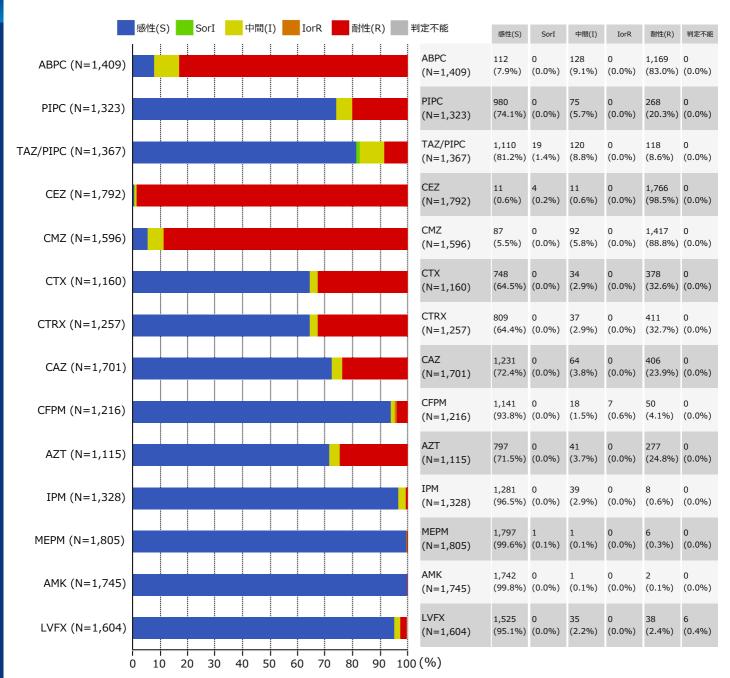
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

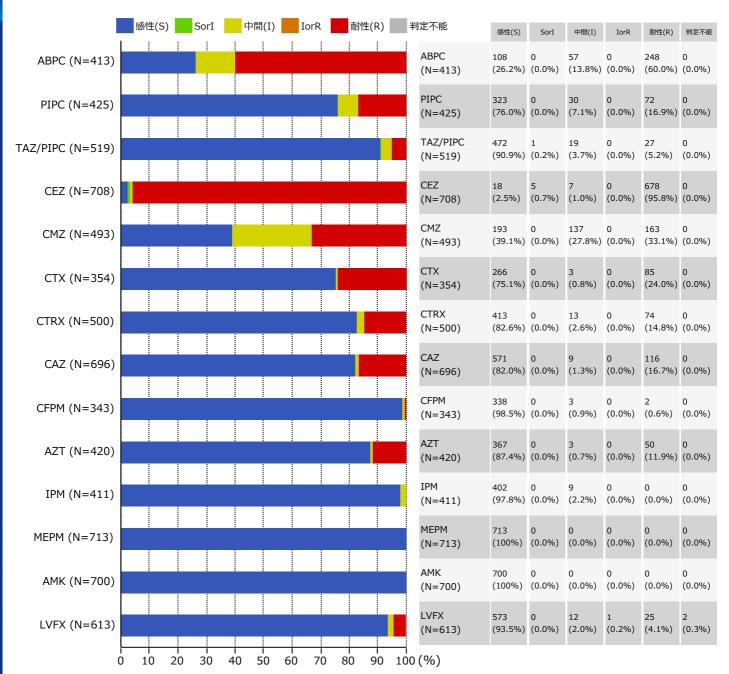
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

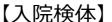
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

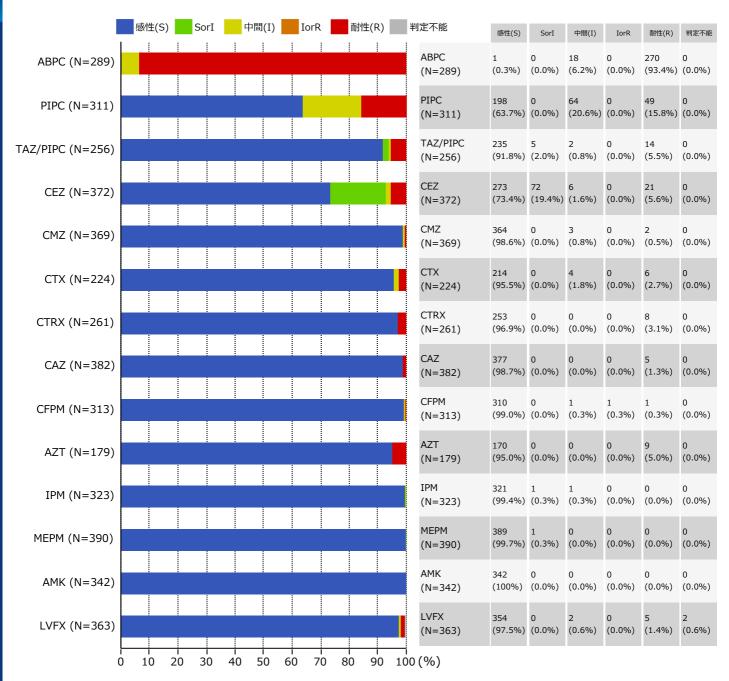
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

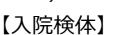
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

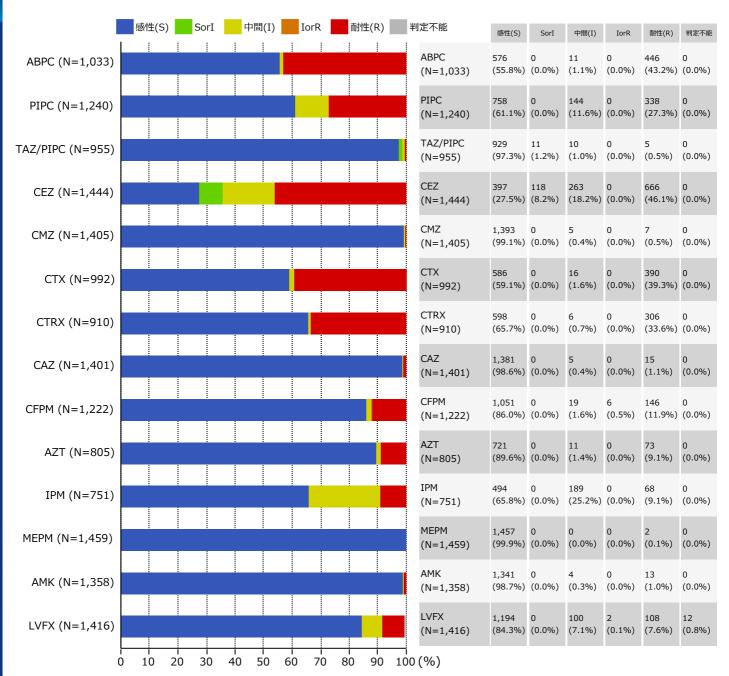
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

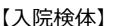
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

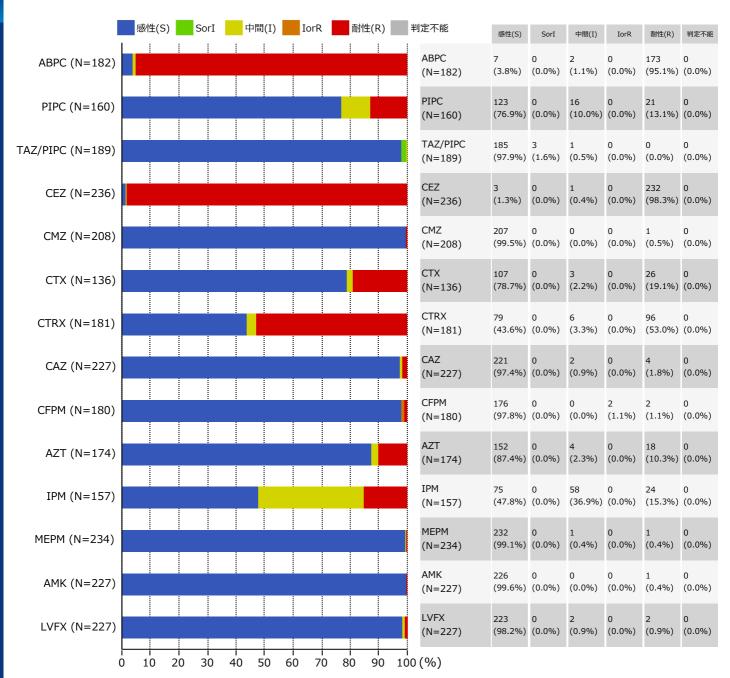
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

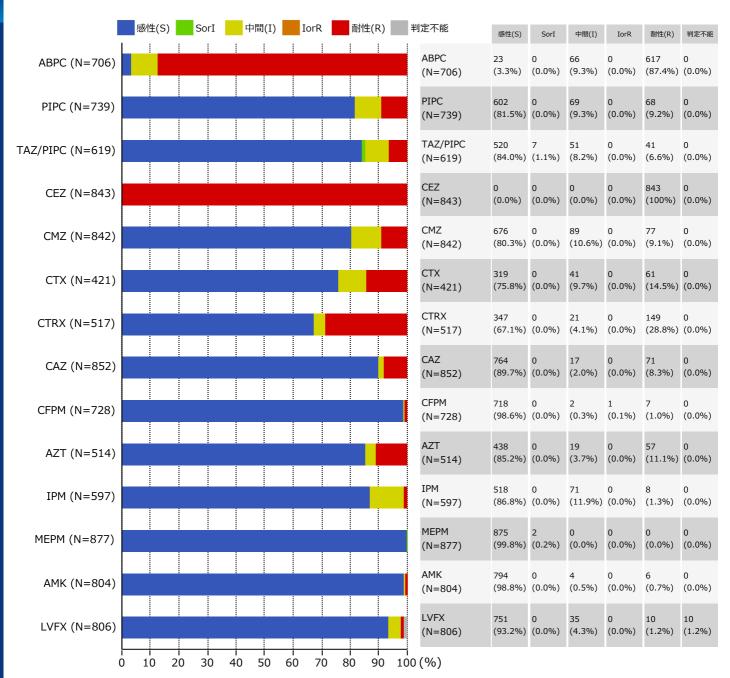
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

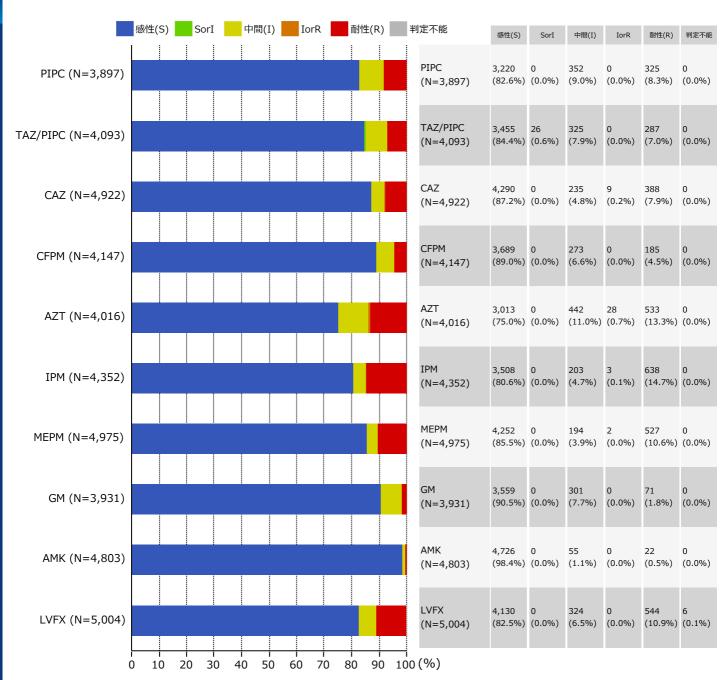
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 :

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

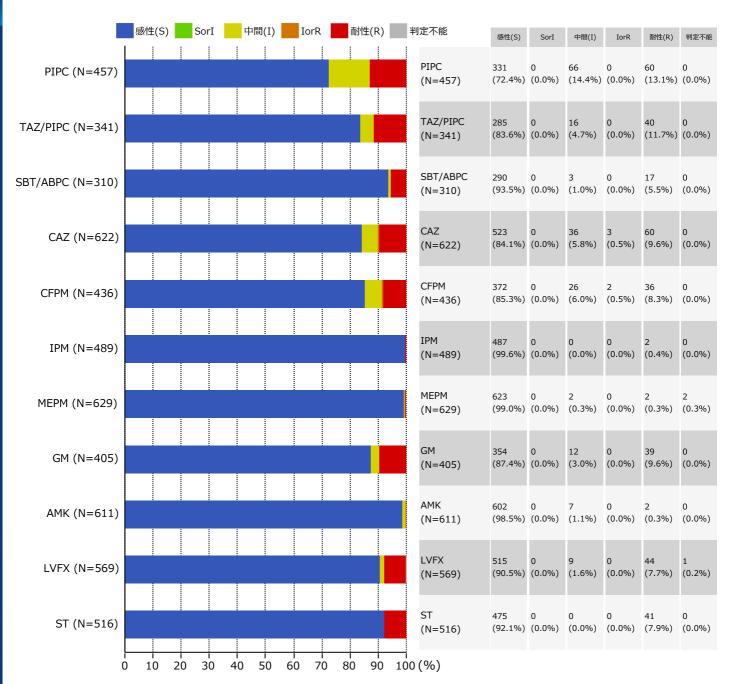
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

* S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

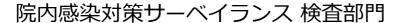
+ 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

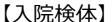
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

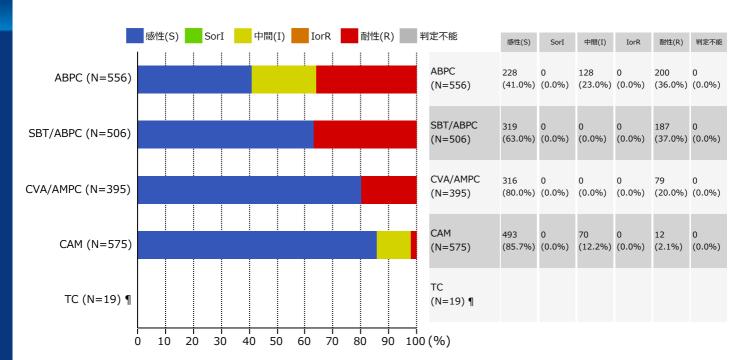


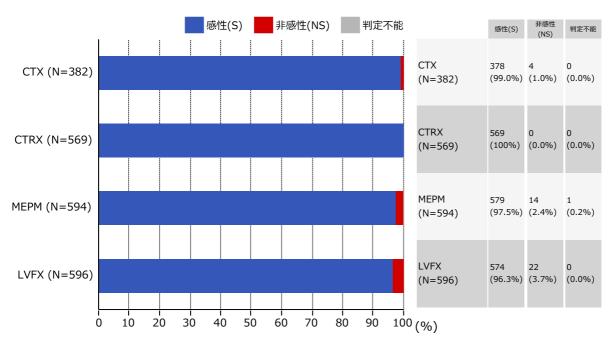




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

33

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。

データ集計日 : 2024年04月22日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

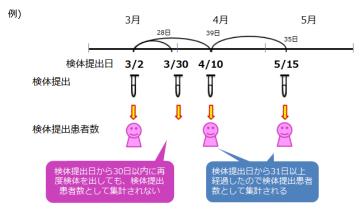
1. 日数の数え方

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。



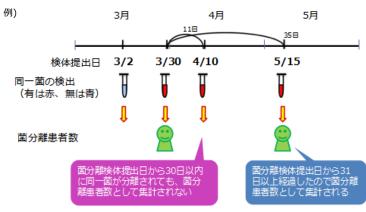
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

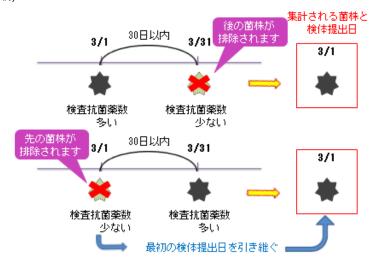
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

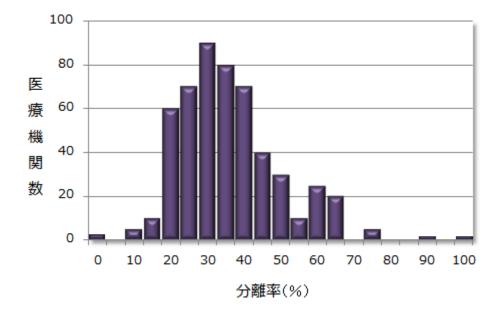


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

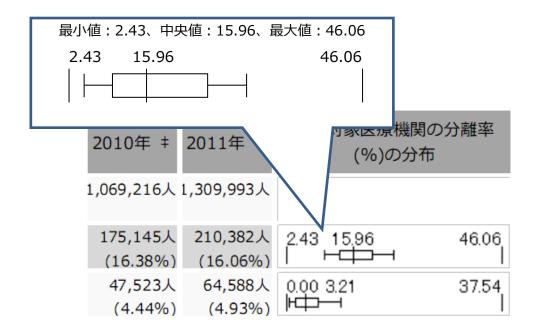
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

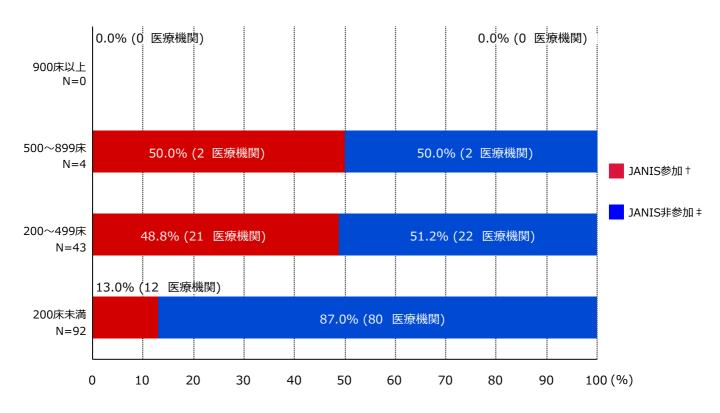


公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. データ提出医療機関*数(35医療機関)



- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	2 (50.0%)
200~499床	43	21 (48.8%)
200床未満	92	12 (13.0%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	139	35 (25.2%)

¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





2. データ提出医療機関数、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	
		重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	35	27,204	17,609	17,049	11,791	33,234	26,413
尿検体	35	16,047	12,794	10,814	8,942	16,954	14,953
便検体	35	7,086	4,822	1,607	1,214	1,914	1,504
血液検体	35	29,619	12,855	4,254	2,499	4,834	2,917
髄液検体	19	646	482	35	26	39	31
その他	35	21,987	13,125	8,461	5,745	15,382	11,963
合計	35	102,589	61,687	42,220	30,217	72,357	57,781

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

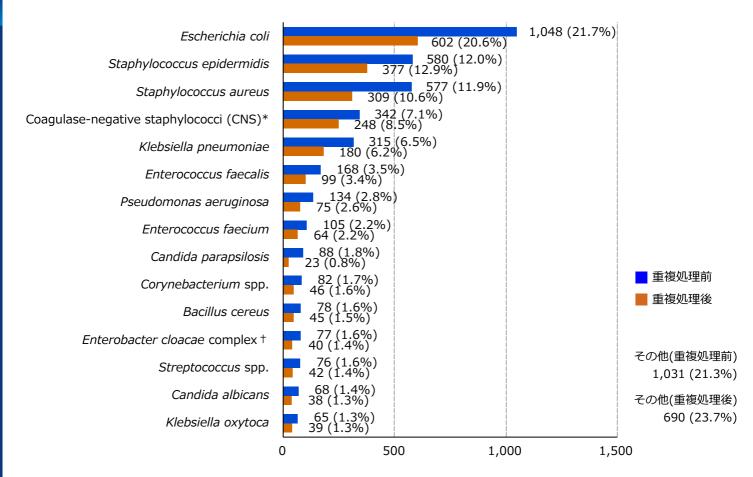
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)、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 : 2024年04月22日

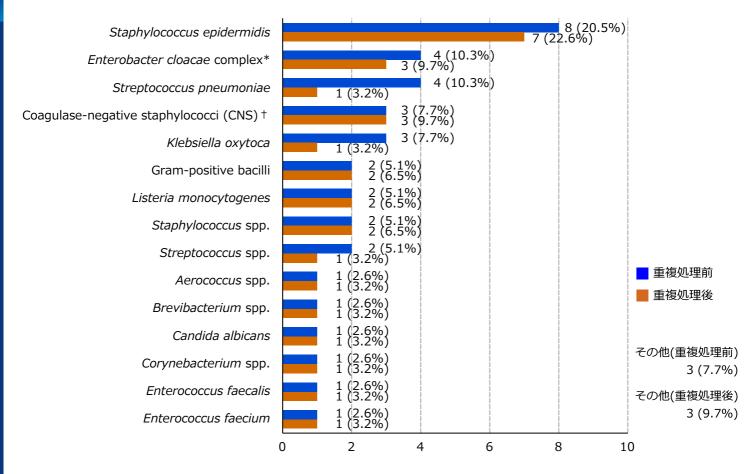
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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

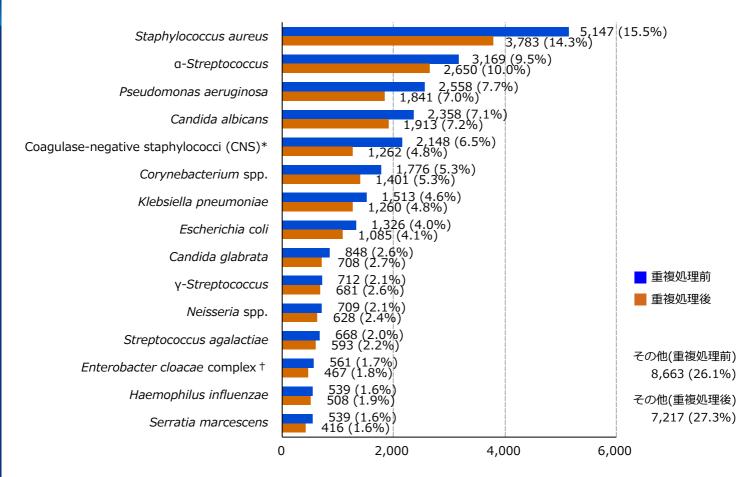
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】





*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の意は「スの物」に使う

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 : 2024年04月22日

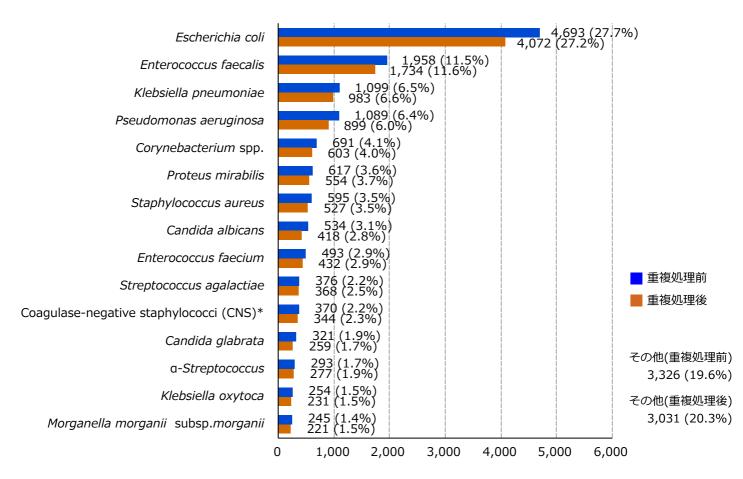
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)

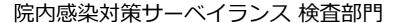
尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

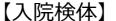
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







4. 主要菌分離患者数*と全医療機関 † の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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)	39,441人 (421.8)	34,596人 (369.1)	35,212人 (375.6)	36,339人 (389.7)	38,912人 (400.2)※		
S. aureus	5,687人 (14.42%)	5,272人 (15.24%)	5,152人 (14.63%)	5,084人 (13.99%)	5,435人 (13.97%)	7.62 14.08 	42.65
S. epidermidis	1,394人 (3.53%)	1,270人 (3.67%)	1,331人 (3.78%)	1,350人 (3.72%)	1,405人 (3.61%)	0.73 3.02 ————	10.37
S. pneumoniae	541人 (1.37%)	247人 (0.71%)	301人 (0.85%)	276人 (0.76%)	330人 (0.85%)	0.00 0.49 	4.03
E. faecalis	1,961人 (4.97%)	1,886人 (5.45%)	2,102人 (5.97%)	2,106人 (5.80%)	2,618人 (6.73%)	1.05 6.19 + ⊄ →	31.17
E. faecium	885人 (2.24%)	801人 (2.32%)	814人 (2.31%)	854人 (2.35%)	922人 (2.37%)	0.49 2.44	6.10
E. coli	5,303人 (13.45%)	5,065人 (14.64%)	5,208人 (14.79%)	5,360人 (14.75%)	6,314人 (16.23%)	8.29 19.70 H====================================	45.08
K. pneumoniae	2,156人 (5.47%)	1,985人 (5.74%)	2,045人 (5.81%)	2,333人 (6.42%)	2,720人 (6.99%)	3.72 7.98 	16.93
E. cloacae complex	-	730人 (2.11%)	739人 (2.10%)	767人 (2.11%)	975人 (2.51%)	0.00 2.15	6.35
K. aerogenes	-	403人 (1.16%)	429人 (1.22%)	432人 (1.19%)	484人 (1.24%)	0.00 1.05	2.51
Enterobacterales	9,775人 (24.78%)	9,335人 (26.98%)	9,688人 (27.51%)	10,089人 (27.76%)	11,630人 (29.89%)	17.80 33.04 ——————	72.97
P. aeruginosa	2,629人 (6.67%)	2,588人 (7.48%)	2,666人 (7.57%)	2,669人 (7.34%)	2,995人 (7.70%)	2.89 6.49 H	33.18
Acinetobacter spp.	572人 (1.45%)	497人 (1.44%)	503人 (1.43%)	490人 (1.35%)	491人 (1.26%)	0.00 0.87 	7.20

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)が行われている
- † 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

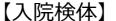
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100
- ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※病床数が登録されている医療機関のみが対象

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関 (%)の分	
検体提出患者数 (100床あたり)	39,441人 (421.8)	34,596人 (369.1)	35,212人 (375.6)	36,339人 (389.7)	38,912人 (400.2)※		
メチシリン耐性黄色ブ	3,133人	2,928人	2,791人	2,691人	2,881人	3.35 6.83	39.81
ドウ球菌(MRSA)	(7.94%)	(8.46%)	(7.93%)	(7.41%)	(7.40%)	+ 1 	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
バンコマイシン耐性腸	0人	1人	0人	5人	10人	0.00 0.00	0.25
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.01%)	(0.03%)		
ペニシリン耐性肺炎球	289人	143人	178人	172人	190人	0.00 0.09	3.63
菌(PRSP)	(0.73%)	(0.41%)	(0.51%)	(0.47%)	(0.49%)	———	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	16人	9人	11人	15人	10人	0.00 0.00	0.88
	(0.04%)	(0.03%)	(0.03%)	(0.04%)	(0.03%)	H	
多剤耐性アシネトバク	28人	35人	50人	40人	24人	0.00 0.00	3.23
ター属(MDRA)	(0.07%)	(0.10%)	(0.14%)	(0.11%)	(0.06%)		
カルバペネム耐性腸内	99人	88人	74人	96人	81人	0.00 0.05	1.26
細菌目細菌(CRE)	(0.25%)	(0.25%)	(0.21%)	(0.26%)	(0.21%)		
カルバペネム耐性緑膿 菌	365人	362人	414人	346人	385人	0.00 0.91	7.64
	(0.93%)	(1.05%)	(1.18%)	(0.95%)	(0.99%)		
第三世代セファロスポ	110人	114人	167人	175人	232人	0.00 0.36	7.52
リン耐性肺炎桿菌	(0.28%)	(0.33%)	(0.47%)	(0.48%)	(0.60%)	中一	
第三世代セファロスポ	1,653人	1,635人	1,735人	1,669人	2,163人	1.54 5.63	34.41
リン耐性大腸菌	(4.19%)	(4.73%)	(4.93%)	(4.59%)	(5.56%)	+ 	
フルオロキノロン耐性	2,340人	2,323人	2,416人	2,475人	2,867人	0.00 7.01	38.33
大腸菌	(5.93%)	(6.71%)	(6.86%)	(6.81%)	(7.37%)	 	

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)が行われている
- † 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 : 2024年04月22日

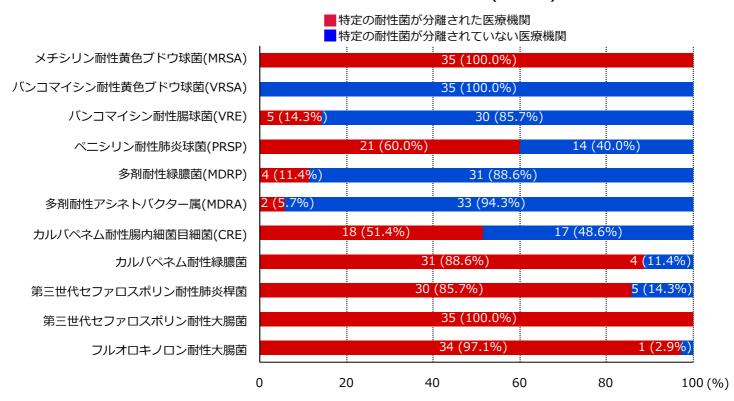
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



6. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=35)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	29	30	30	30	35
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0.0%	3.3%	0.0%	10.0%	14.3%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	86.2%	83.3%	66.7%	63.3%	60.0%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	27.6%	20.0%	13.3%	13.3%	11.4%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	6.9%	6.7%	6.7%	3.3%	5.7%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	58.6%	63.3%	56.7%	63.3%	51.4%
カルバペネム耐性緑膿菌	100.0%	93.3%	93.3%	93.3%	88.6%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	79.3%	76.7%	80.0%	86.7%	85.7%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	96.6%	96.7%	96.7%	100.0%	100.0%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	97.1%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数)÷(集計対象医療機関数)

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

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

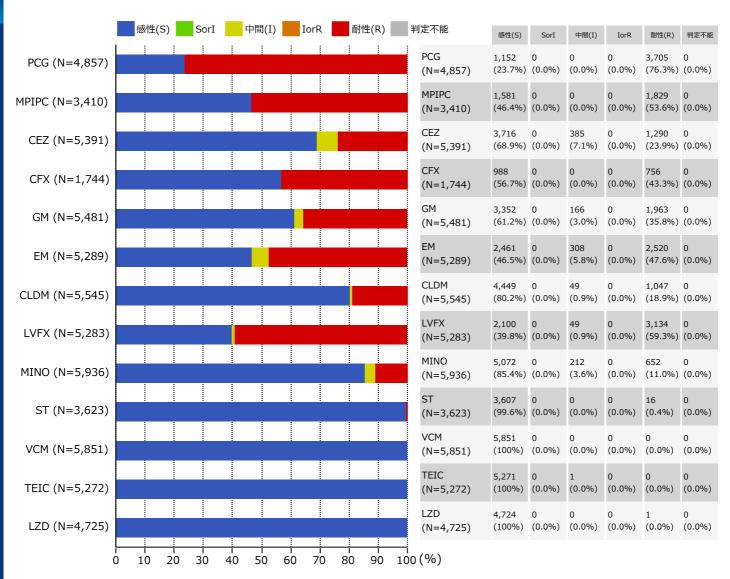
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

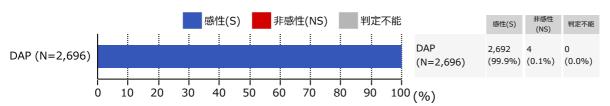
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

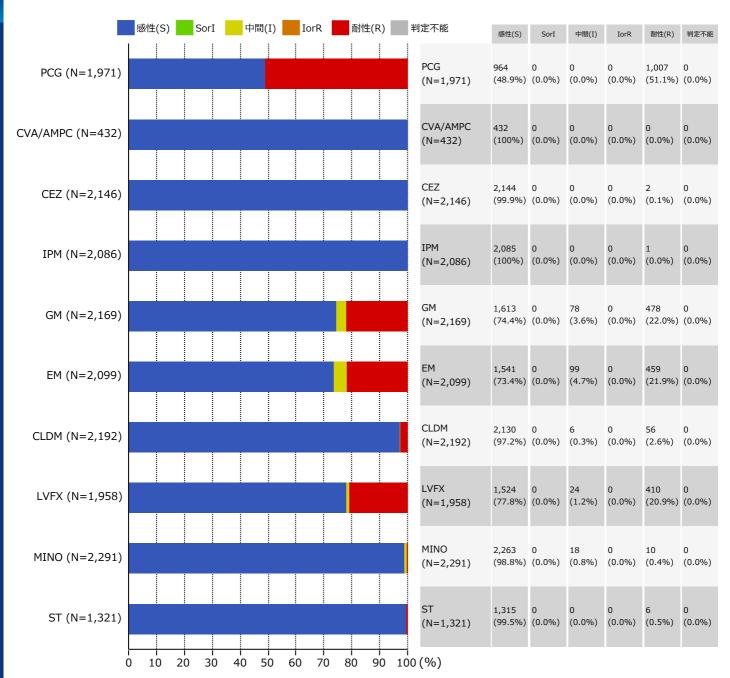
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

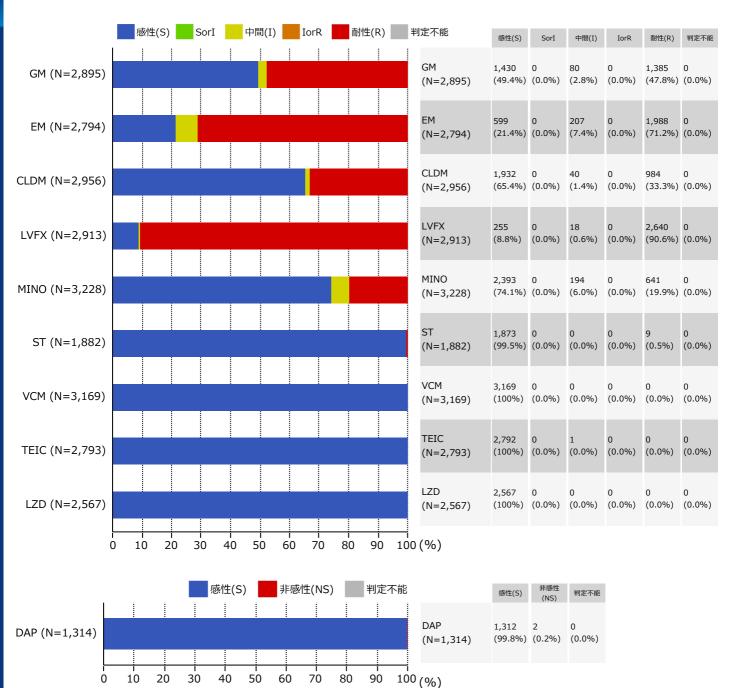
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

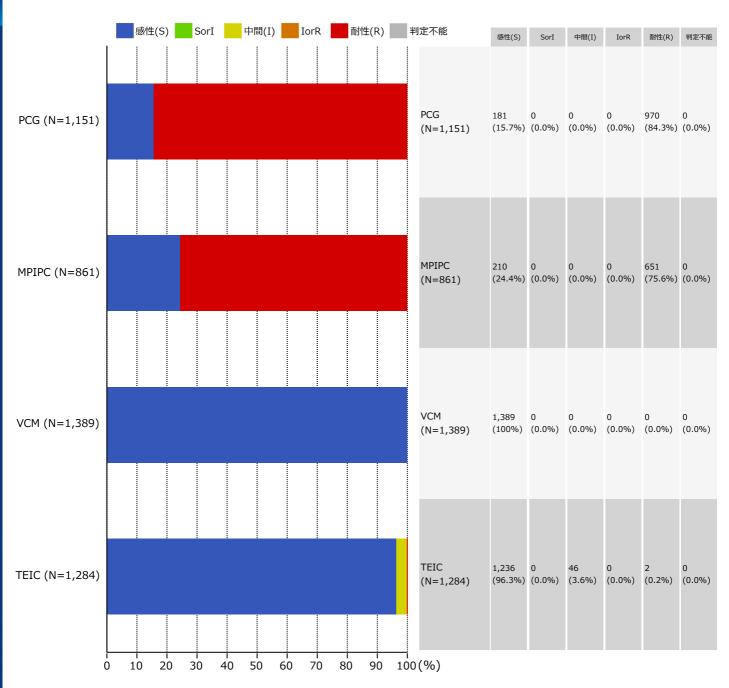
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

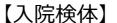
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

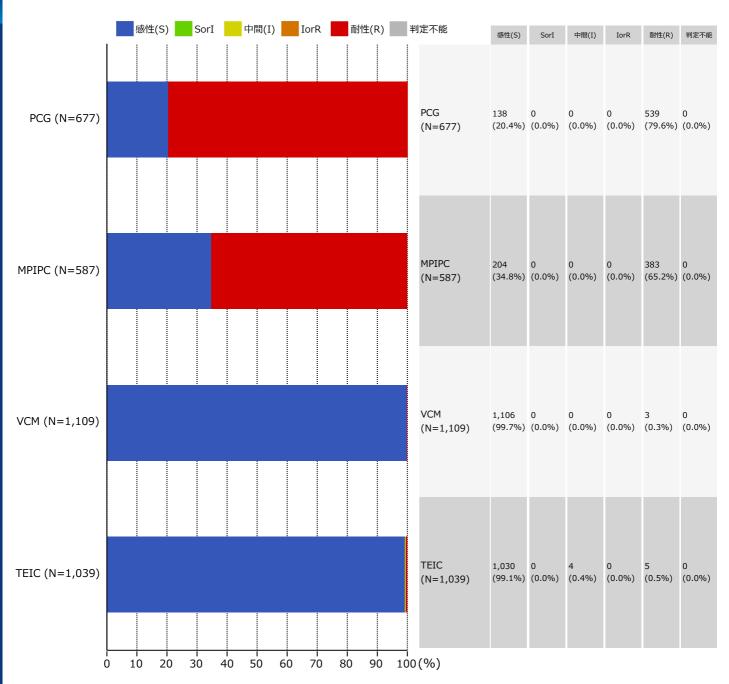
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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

データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

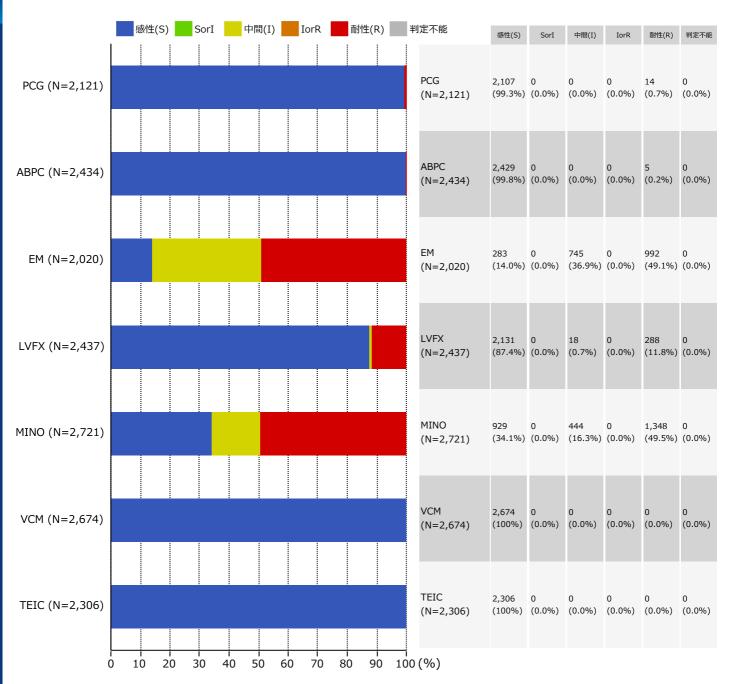
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

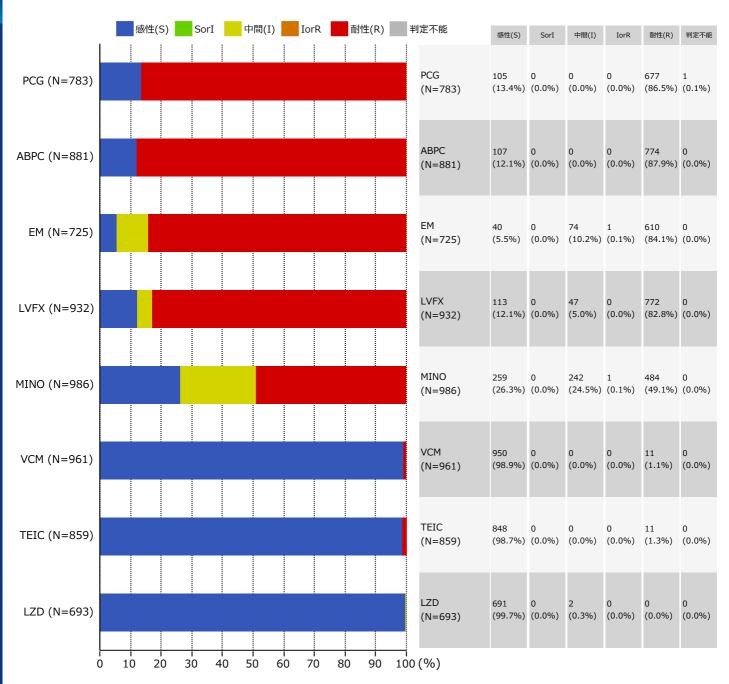
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

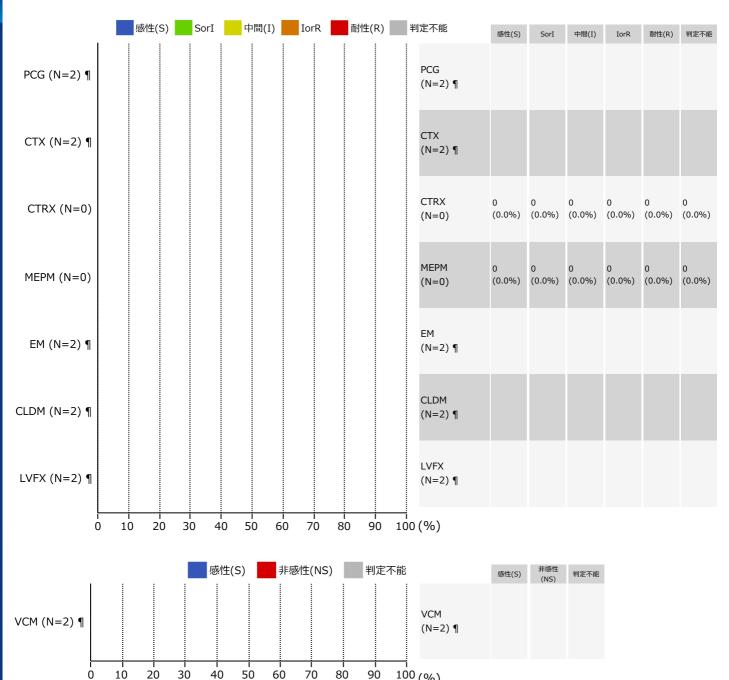
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

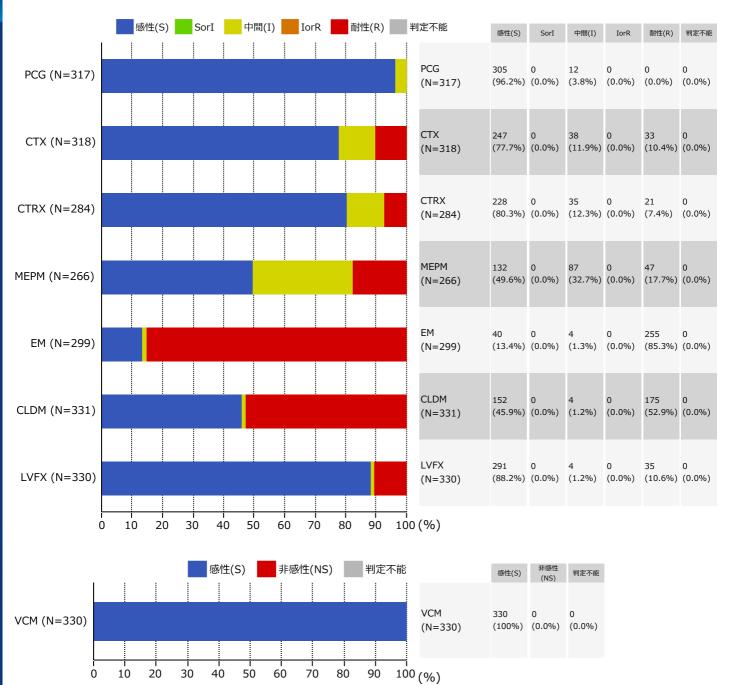
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

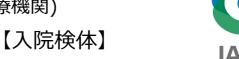
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

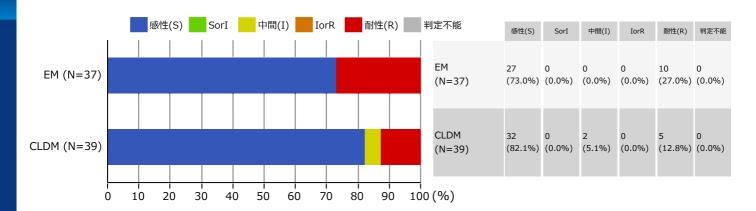
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

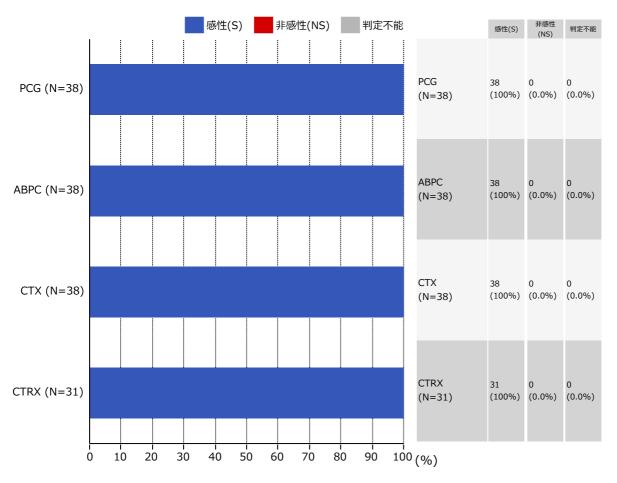
院内感染対策サーベイランス 検査部門



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

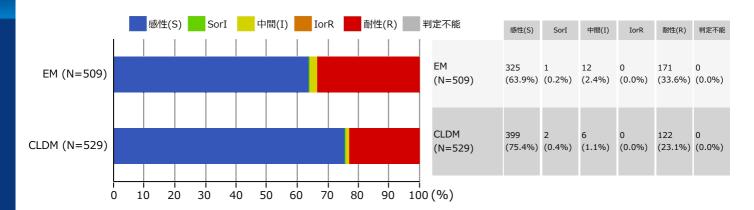
院内感染対策サーベイランス 検査部門

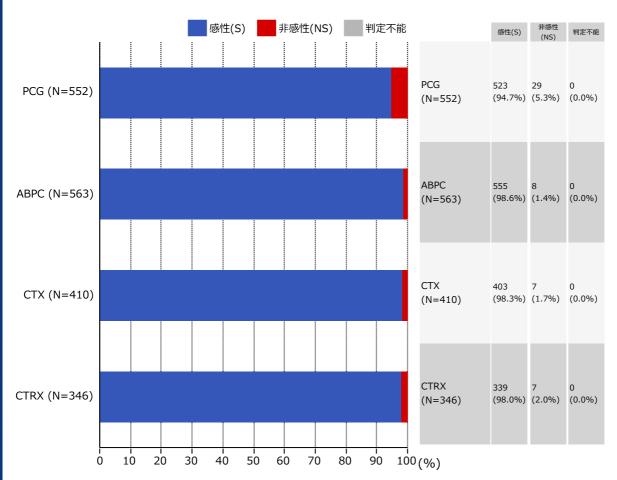
【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

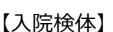
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

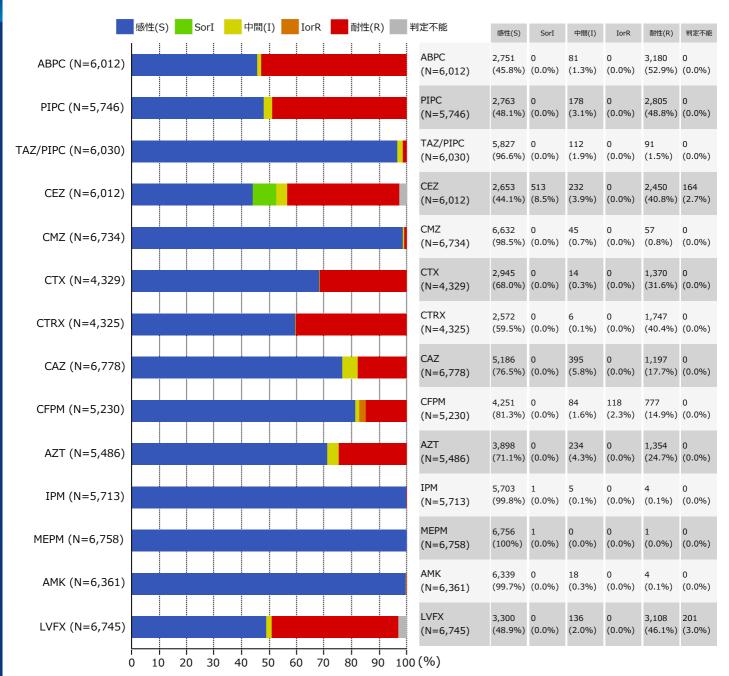
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

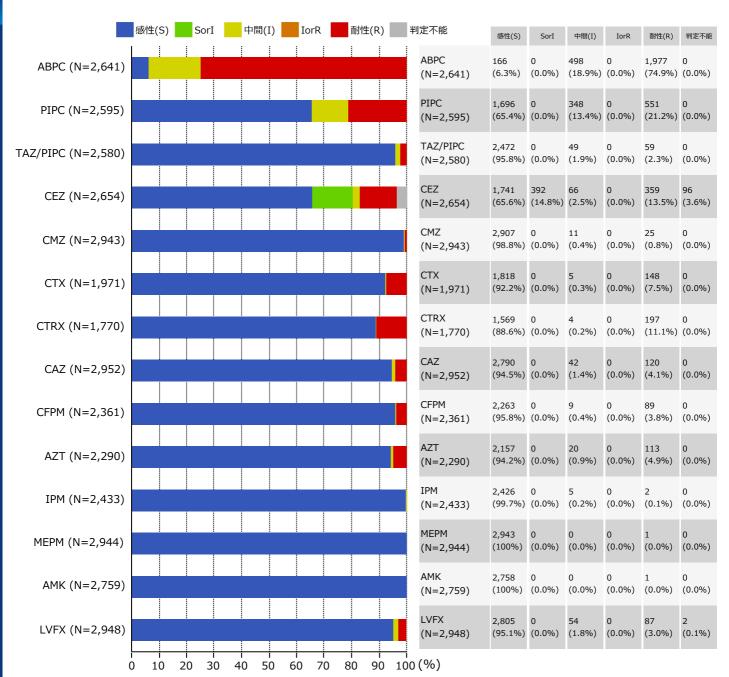
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

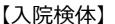
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

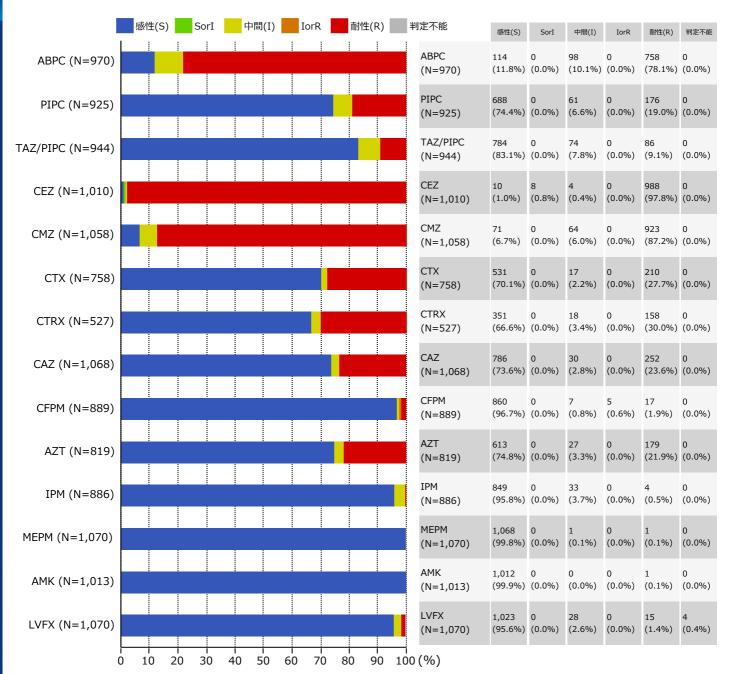
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

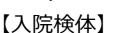
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

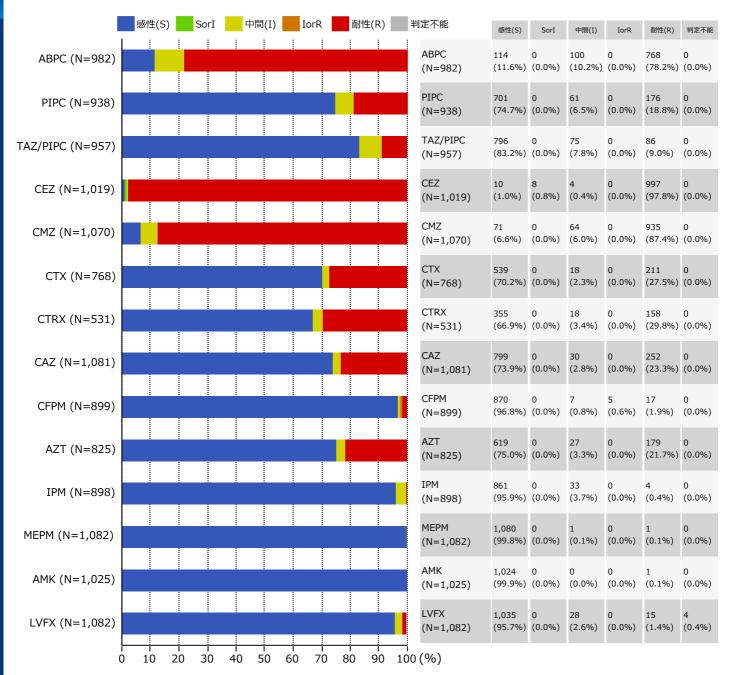
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

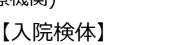
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

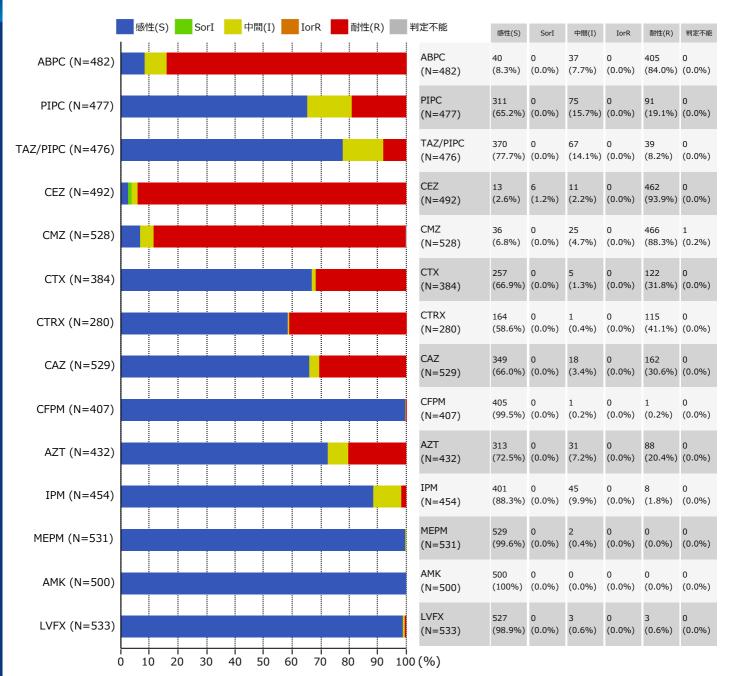
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

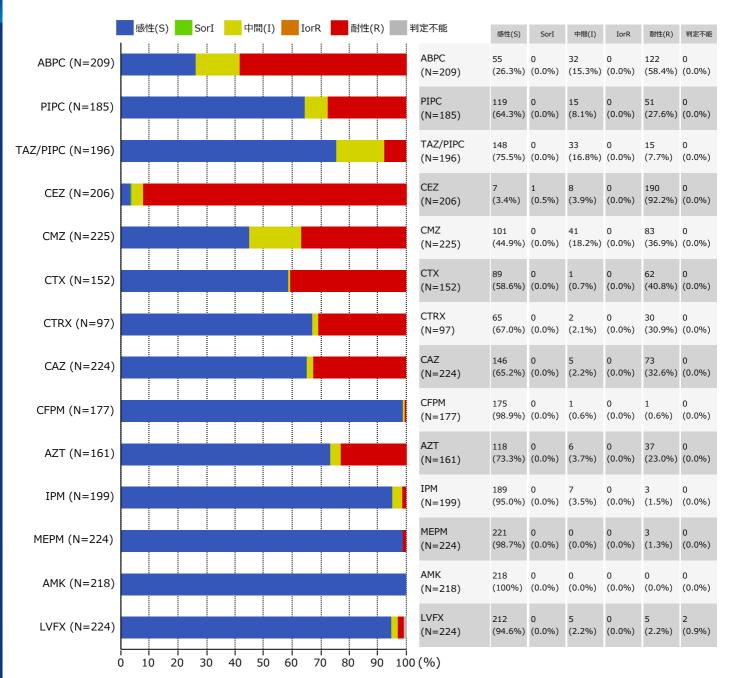
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

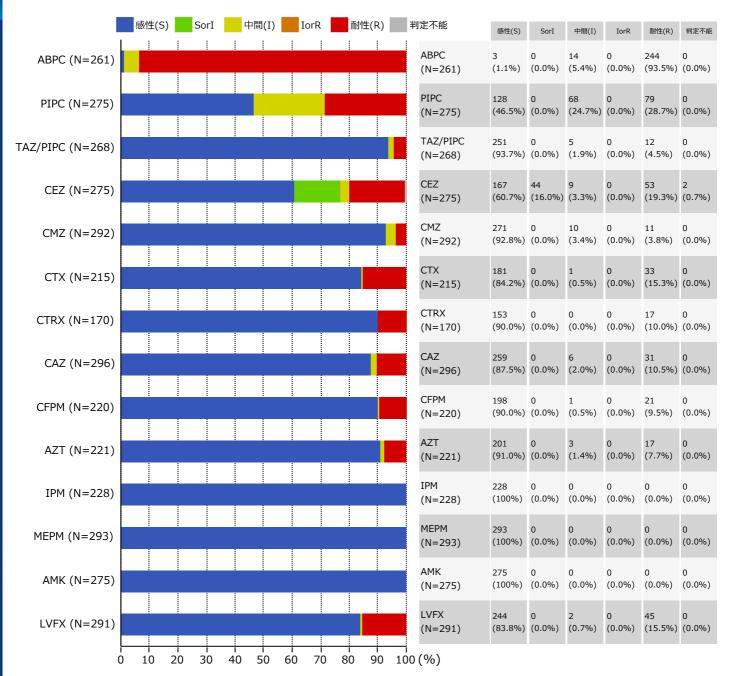
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

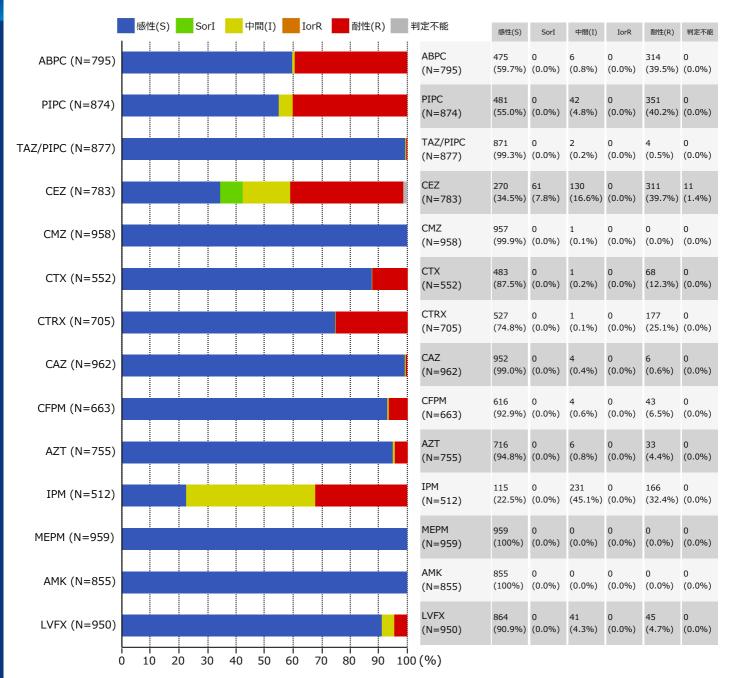
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

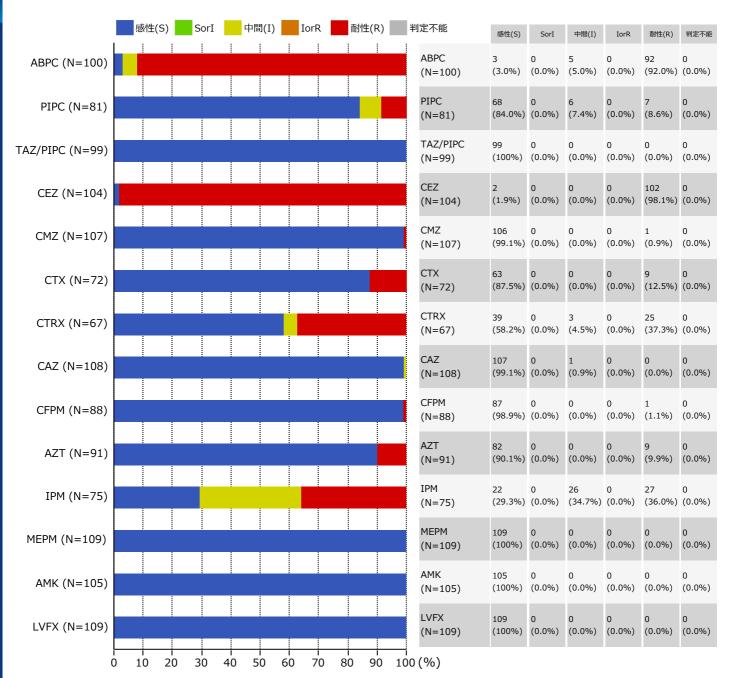
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

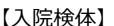
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

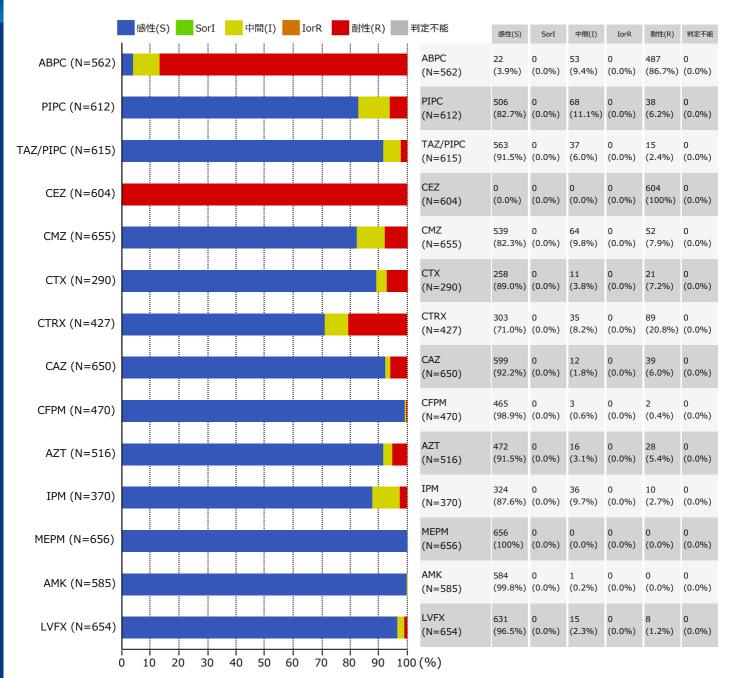
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

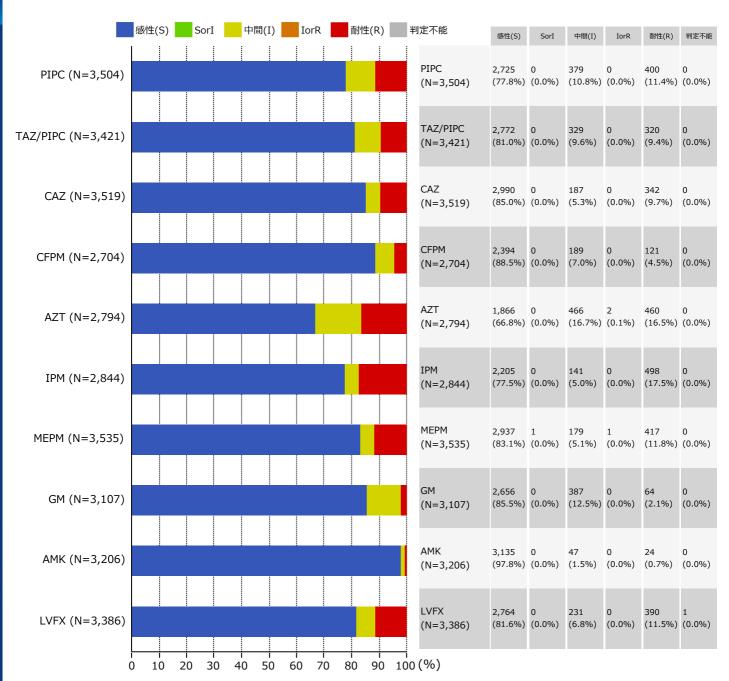
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

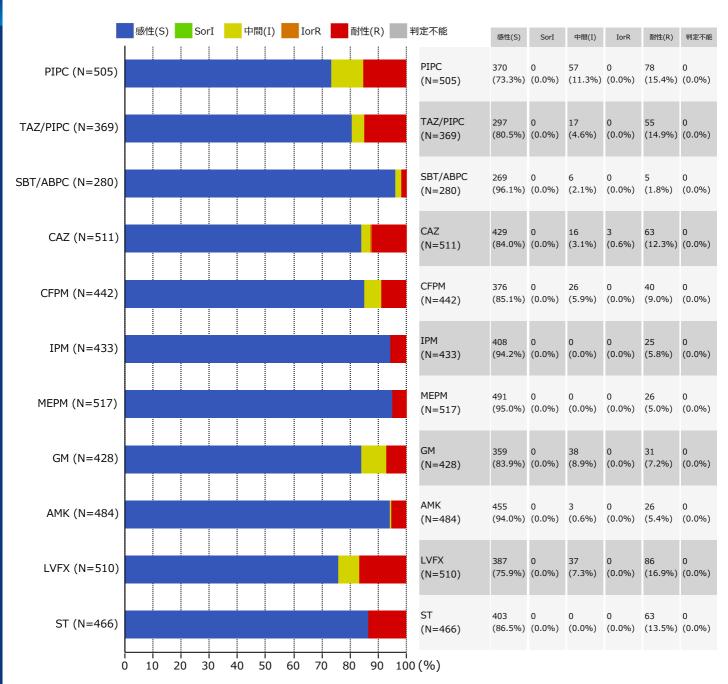
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

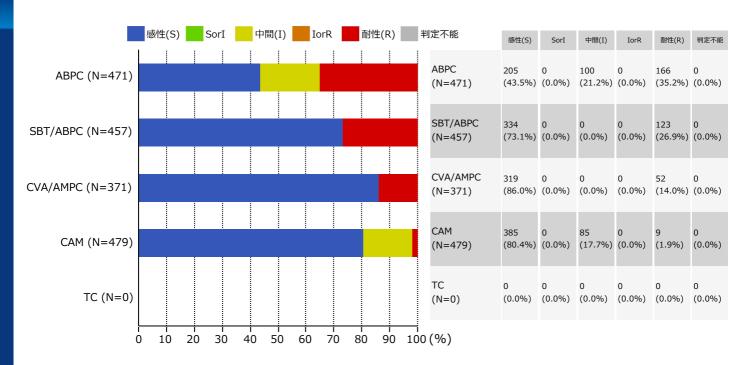
院内感染対策サーベイランス 検査部門

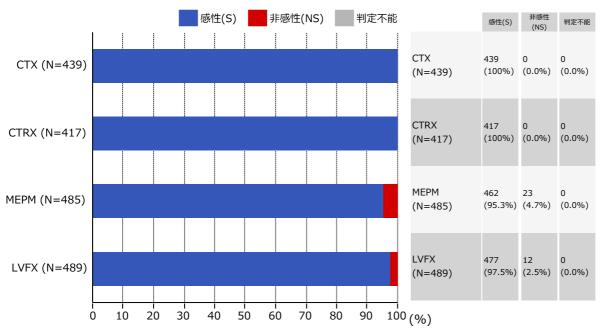
【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

33

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 デー

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

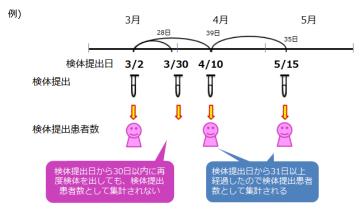
1. 日数の数え方

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。



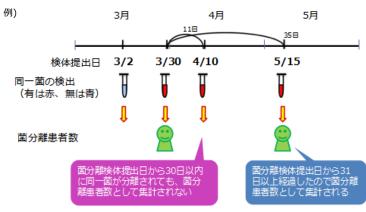
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

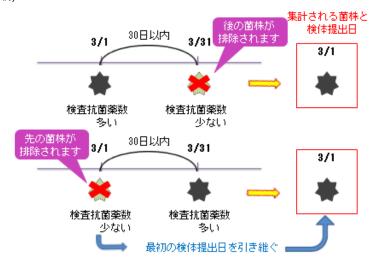
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

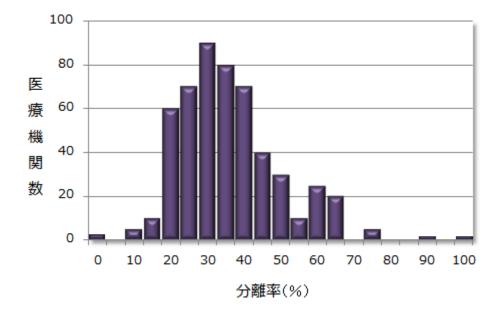


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

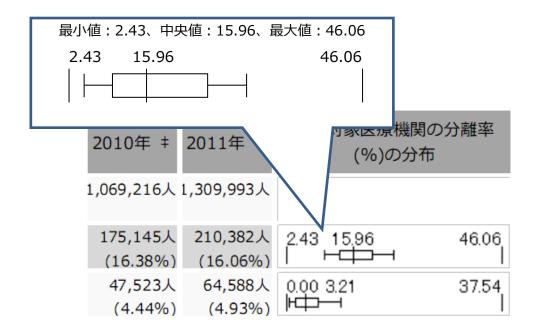
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

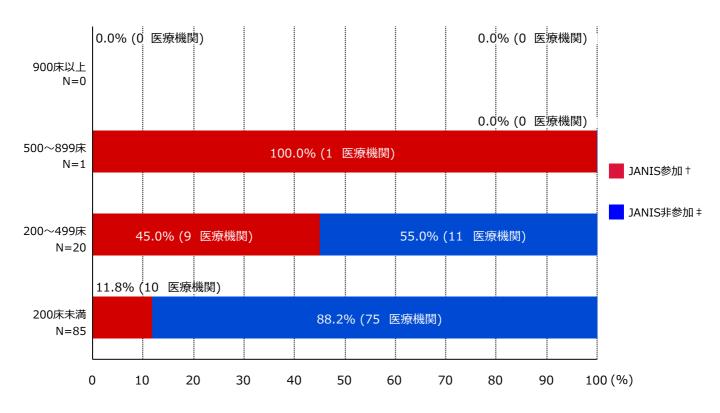


公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. データ提出医療機関*数(20医療機関)



- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	20	9 (45.0%)
200床未満	85	10 (11.8%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	106	20 (18.9%)

¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





2. データ提出医療機関数、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	
		重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	20	12,063	8,152	7,579	5,457	16,353	12,950
尿検体	20	6,334	5,235	4,020	3,484	6,579	5,938
便検体	20	2,311	1,742	1,625	1,254	4,120	3,490
血液検体	19	14,449	6,189	2,008	1,158	2,243	1,354
髄液検体	11	445	292	24	12	25	13
その他	20	7,736	5,037	4,016	2,944	7,717	6,342
合計	20	43,338	26,647	19,272	14,309	37,037	30,087

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

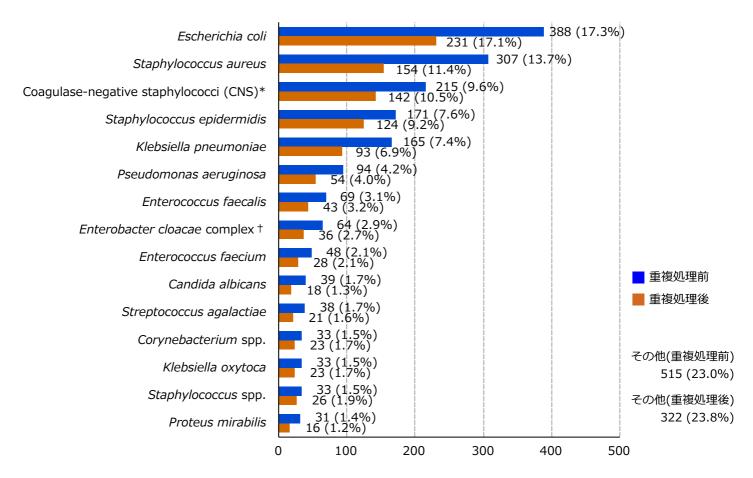
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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



3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌



【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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)、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

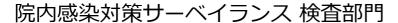
菌名コード、検査材料コード

: 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 : 2024年04月22日

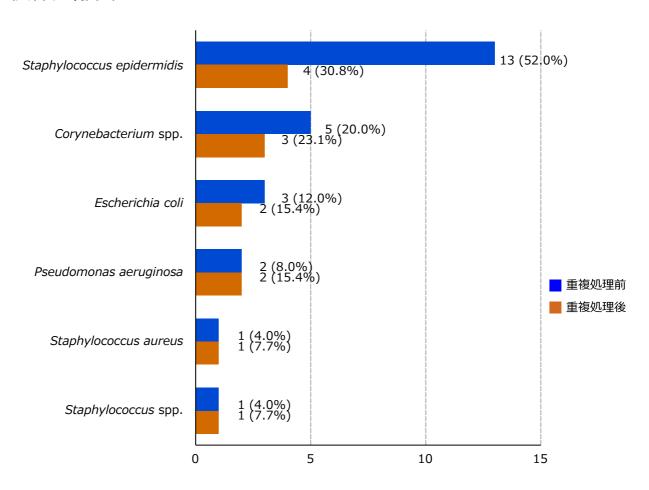
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)



【入院検体】



3. 検査材料別分離菌数割合 髄液検体分離菌



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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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 : 2024年04月22日

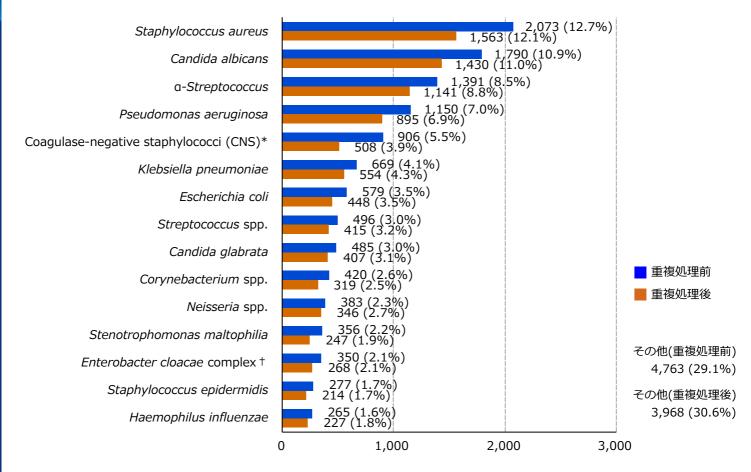
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

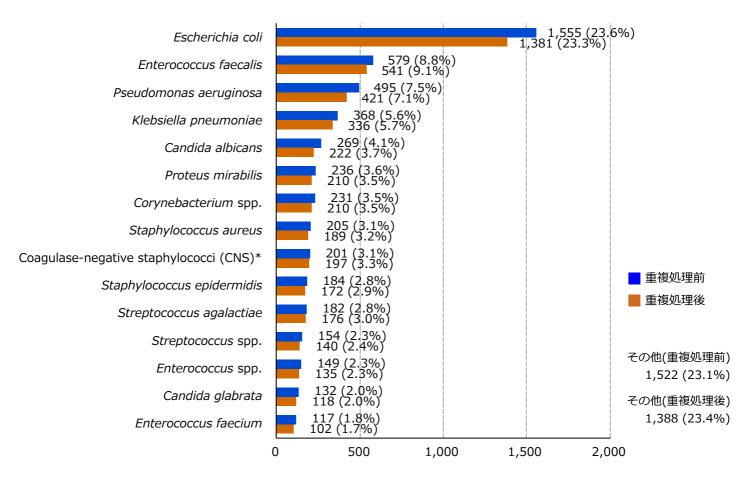
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)

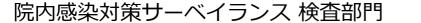
尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

: 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





4. 主要菌分離患者数*と全医療機関 † の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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)	16,768人 (407.3)	16,999人 (380.5)	16,550人 (370.5)	15,925人 (361.1)	17,363人 (369.1)※	
S. aureus	2,302人 (13.73%)	2,365人 (13.91%)	2,328人 (14.07%)	2,212人 (13.89%)	2,305人 (13.28%)	7.41 12.97 23.66
S. epidermidis	1,074人 (6.41%)	885人 (5.21%)	889人 (5.37%)	752人 (4.72%)	894人 (5.15%)	0.00 1.50 14.67
S. pneumoniae	121人 (0.72%)	117人 (0.69%)	113人 (0.68%)	111人 (0.70%)	133人 (0.77%)	0.00 0.56 3.92
E. faecalis	979人 (5.84%)	1,028人 (6.05%)	1,027人 (6.21%)	974人 (6.12%)	1,057人 (6.09%)	0.00 5.06 16.38
E. faecium	309人 (1.84%)	324人 (1.91%)	372人 (2.25%)	336人 (2.11%)	342人 (1.97%)	0.00 1.09 5.36
E. coli	2,570人 (15.33%)	2,947人 (17.34%)	2,834人 (17.12%)	2,674人 (16.79%)	3,004人 (17.30%)	8.33 18.41 39.29
K. pneumoniae	974人 (5.81%)	1,168人 (6.87%)	1,148人 (6.94%)	1,119人 (7.03%)	1,272人 (7.33%)	3.33 7.69 16.38
E. cloacae complex	-	540人 (3.18%)	494人 (2.98%)	539人 (3.38%)	595人 (3.43%)	0.00 2.74 5.61
K. aerogenes	-	209人 (1.23%)	202人 (1.22%)	220人 (1.38%)	226人 (1.30%)	0.00 0.88 2.22
Enterobacterales	4,638人 (27.66%)	5,237人 (30.81%)	5,256人 (31.76%)	4,983人 (31.29%)	5,586人 (32.17%)	19.74 36.37 67.92
P. aeruginosa	1,234人 (7.36%)	1,465人 (8.62%)	1,461人 (8.83%)	1,424人 (8.94%)	1,537人 (8.85%)	3.86 8.40 49.15
Acinetobacter spp.	159人 (0.95%)	162人 (0.95%)	230人 (1.39%)	167人 (1.05%)	248人 (1.43%)	0.00 0.82 9.52

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)が行われている
- † 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

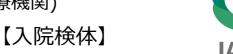
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100
- ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※病床数が登録されている医療機関のみが対象

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の (%)の分布	分離率¶
検体提出患者数 (100床あたり)	16,768人 (407.3)	16,999人 (380.5)	16,550人 (370.5)	15,925人 (361.1)	17,363人 (369.1)※		
メチシリン耐性黄色ブ	1,004人	1,140人	1,019人	976人	1,042人	3.11 5.49	20.09
ドウ球菌(MRSA)	(5.99%)	(6.71%)	(6.16%)	(6.13%)	(6.00%)	+ 	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
バンコマイシン耐性腸	0人	4人	0人	0人	0人	0.00	
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.02%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
ペニシリン耐性肺炎球	43人	67人	67人	71人	72人	0.00 0.18	1.85
菌(PRSP)	(0.26%)	(0.39%)	(0.40%)	(0.45%)	(0.41%)		
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	6人 (0.04%)	5人 (0.03%)	0人 (0.00%)	4人 (0.03%)	3人 (0.02%)	0.00 0.00	0.18
多剤耐性アシネトバク	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
カルバペネム耐性腸内	48人	53人	45人	80人	71人	0.00 0.00	1.65
細菌目細菌(CRE)	(0.29%)	(0.31%)	(0.27%)	(0.50%)	(0.41%)		
カルバペネム耐性緑膿 菌	189人	166人	173人	150人	130人	0.00 0.57	13.65
	(1.13%)	(0.98%)	(1.05%)	(0.94%)	(0.75%)	 	
第三世代セファロスポ	58人	85人	74人	70人	110人	0.00 0.39	5.80
リン耐性肺炎桿菌	(0.35%)	(0.50%)	(0.45%)	(0.44%)	(0.63%)		
第三世代セファロスポ	528人	639人	636人	712人	854人	0.00 5.03	30.36
リン耐性大腸菌	(3.15%)	(3.76%)	(3.84%)	(4.47%)	(4.92%)	H	
フルオロキノロン耐性	768人	793人	807人	932人	1,000人	0.00 6.12	31.25
大腸菌	(4.58%)	(4.66%)	(4.88%)	(5.85%)	(5.76%)	H	

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)が行われている
- † 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

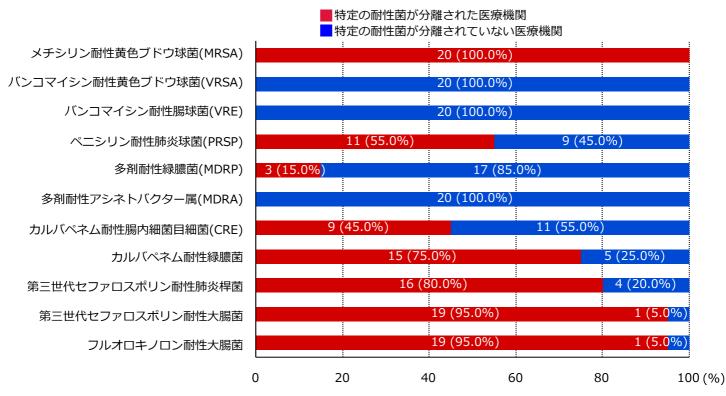
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





6. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=20)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	15	17	17	16	20
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0.0%	5.9%	0.0%	0.0%	0.0%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	60.0%	64.7%	52.9%	68.8%	55.0%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	33.3%	23.5%	0.0%	18.8%	15.0%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	66.7%	41.2%	29.4%	56.3%	45.0%
カルバペネム耐性緑膿菌	73.3%	52.9%	76.5%	81.3%	75.0%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	66.7%	64.7%	82.4%	81.3%	80.0%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	86.7%	94.1%	88.2%	100.0%	95.0%
フルオロキノロン耐性大腸菌	86.7%	94.1%	88.2%	100.0%	95.0%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数)÷ (集計対象医療機関数)

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 : 2024年04月22日

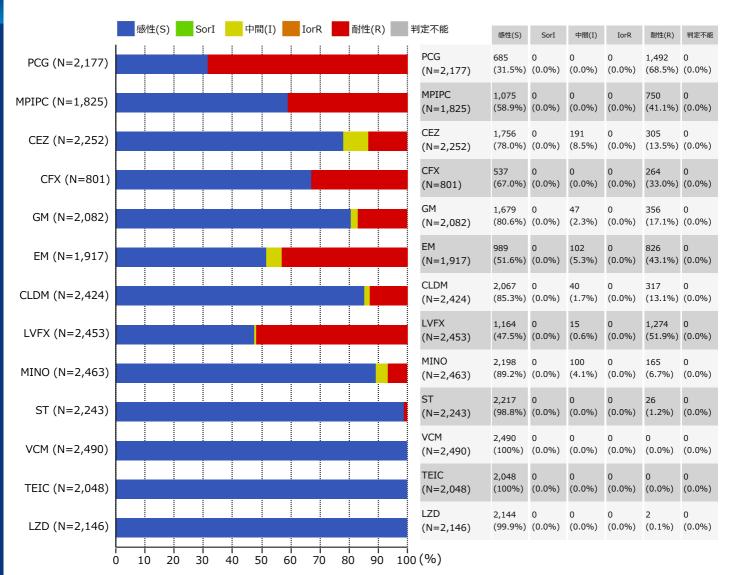
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

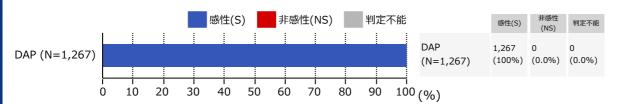




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

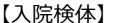
†菌名コード:1301,1303~1306と報告された菌 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

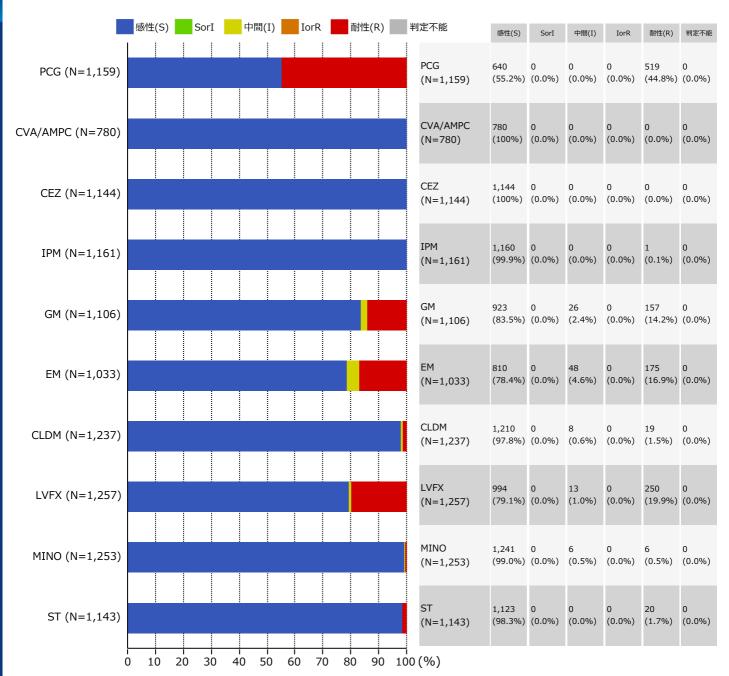
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

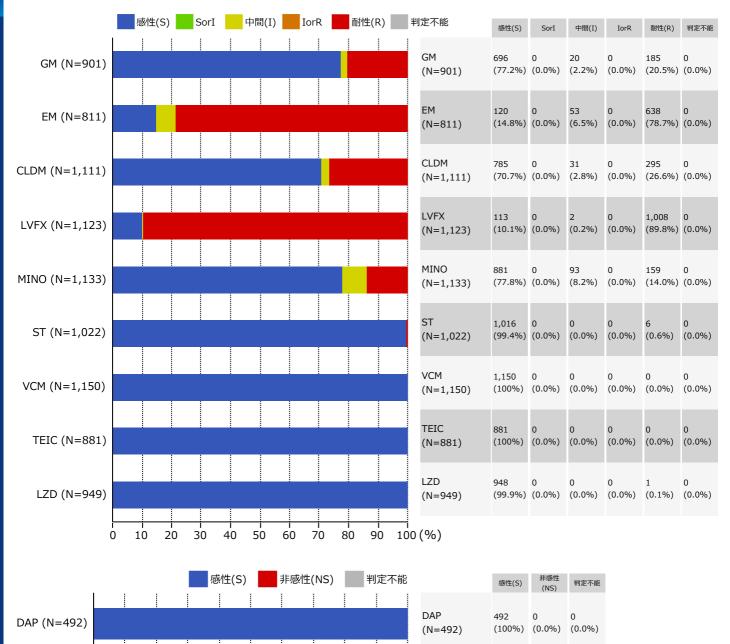
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

60

70

* 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

100 (%)

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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

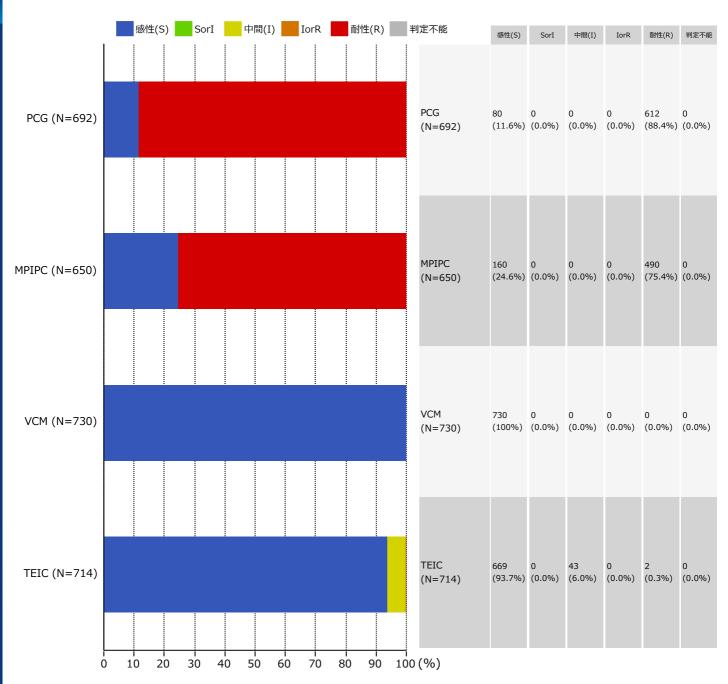
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

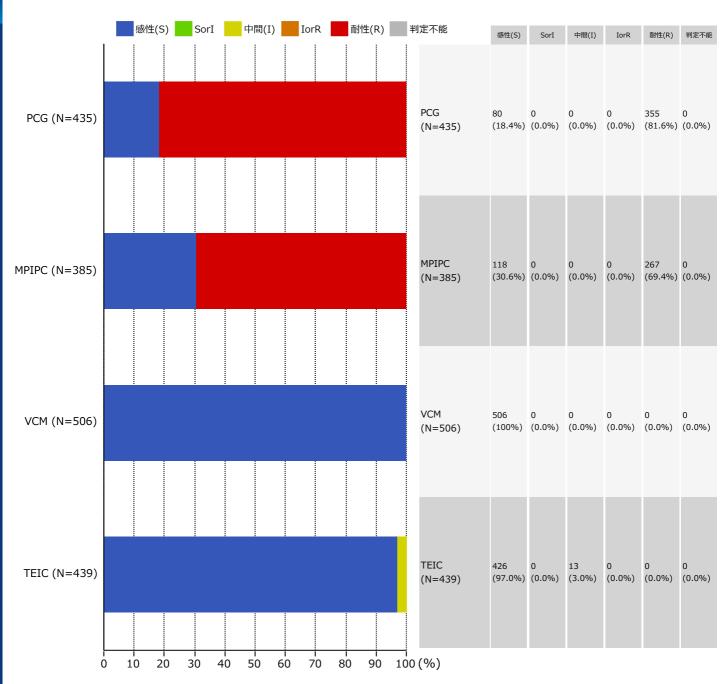
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

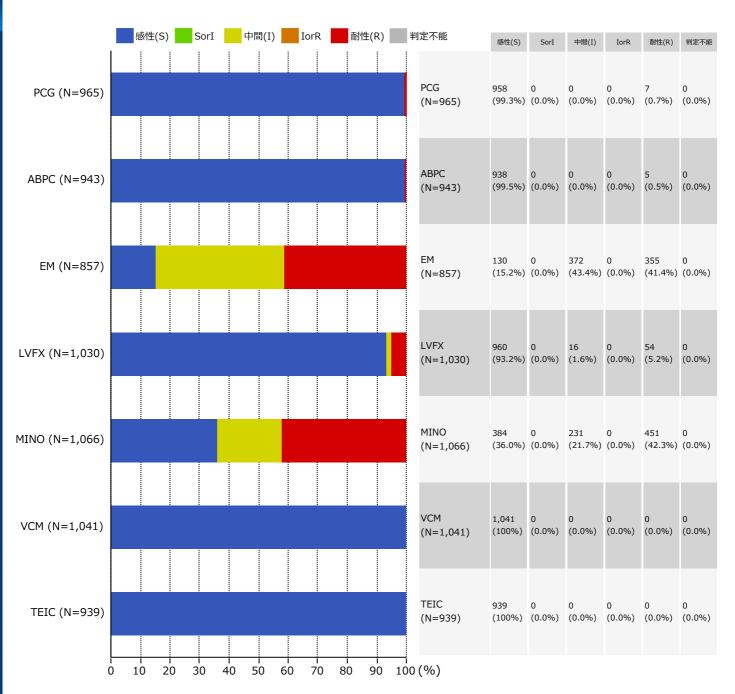
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

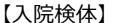
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

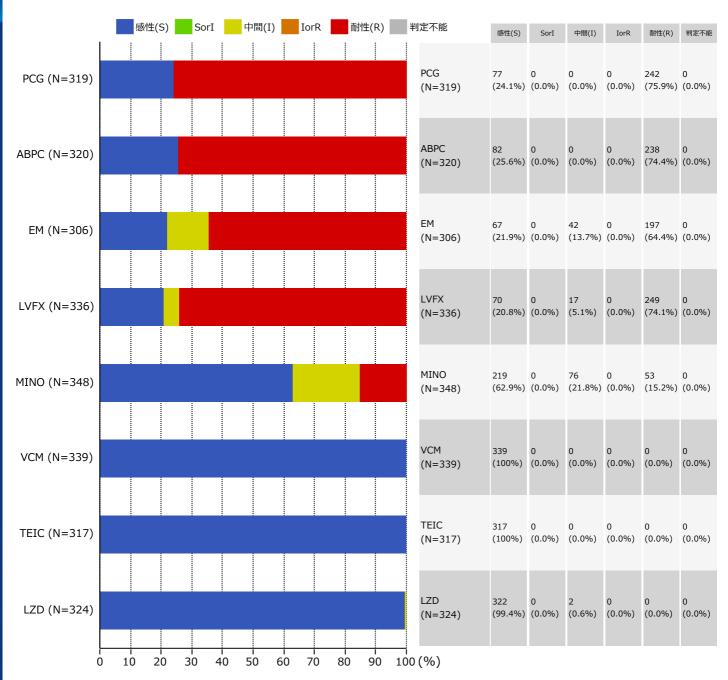
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)



【入院検体】

7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †

院内感染対策サーベイランス 検査部門

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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: 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

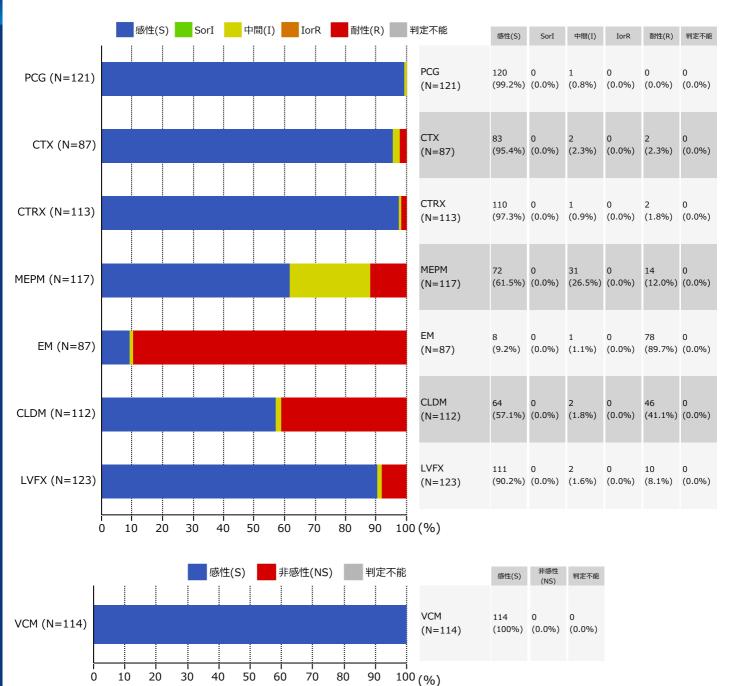
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

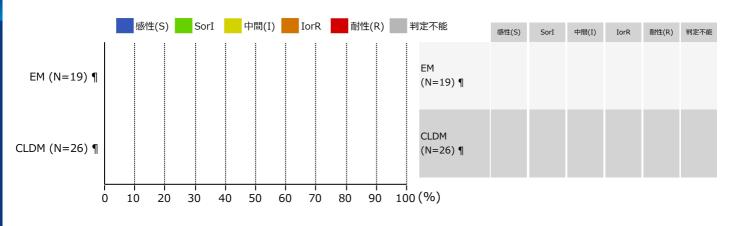
院内感染対策サーベイランス 検査部門

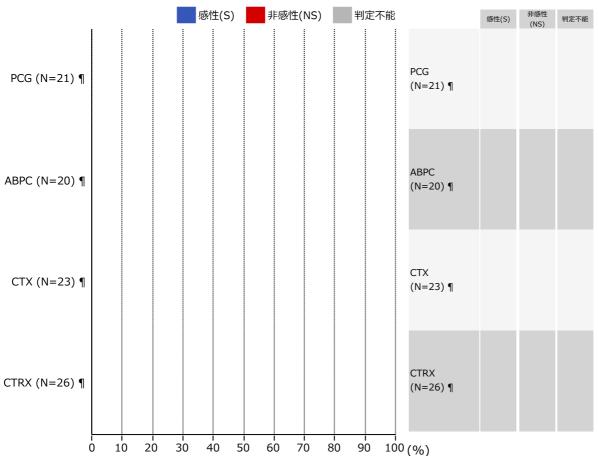




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

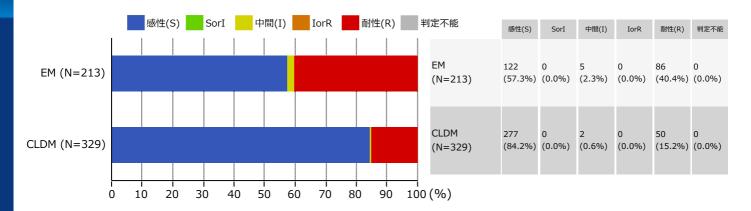
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

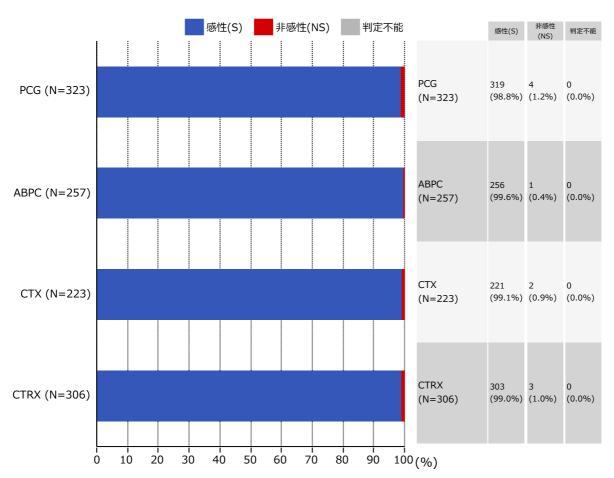


7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus agalactiae †



【入院検体】



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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

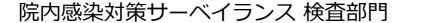
†菌名コード:1114と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)



【入院検体】



7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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: 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

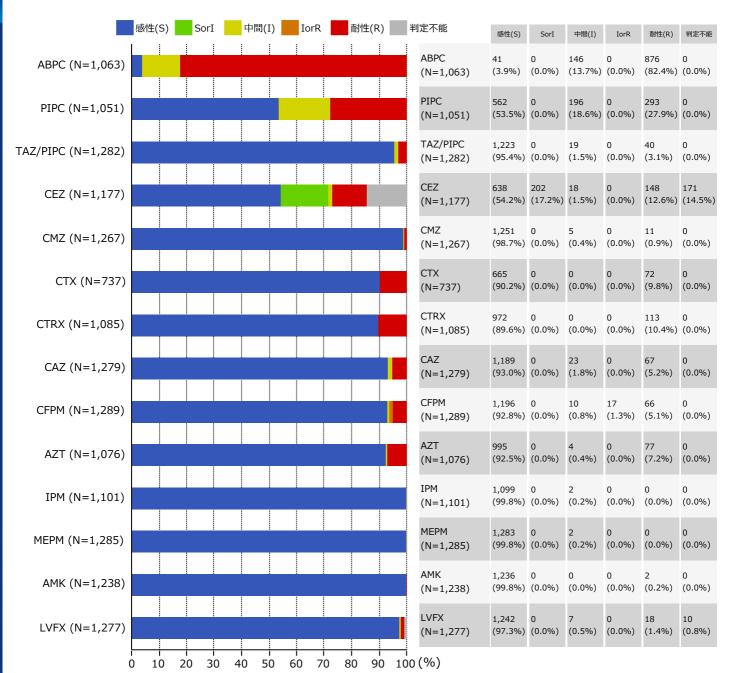
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

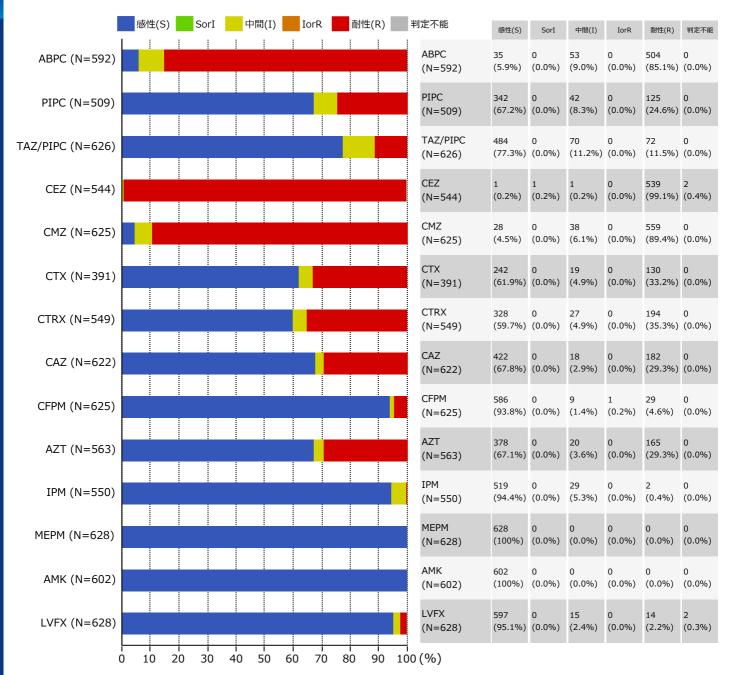
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

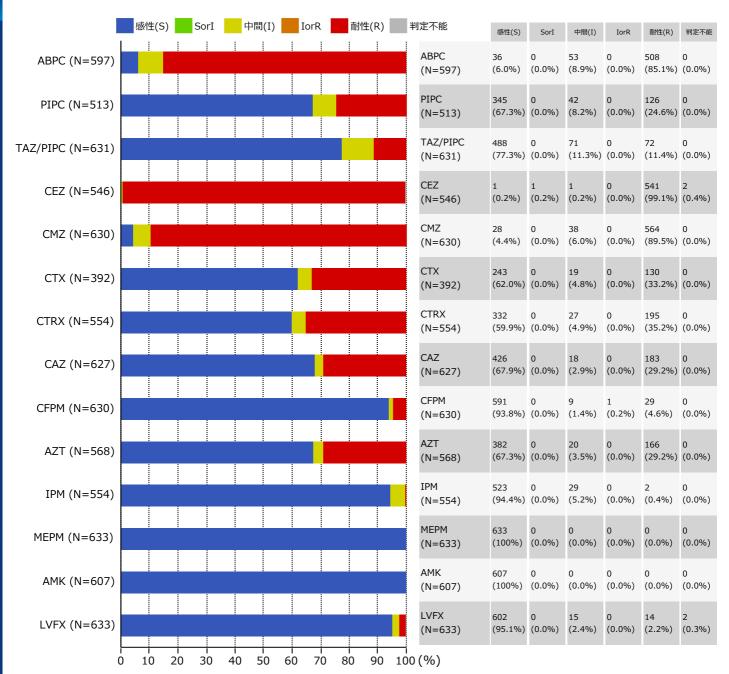
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

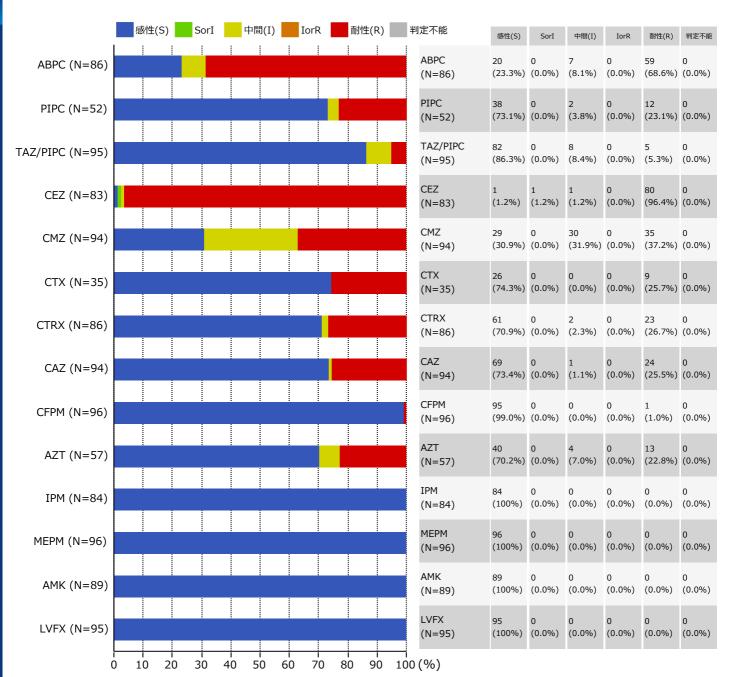
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

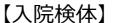
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

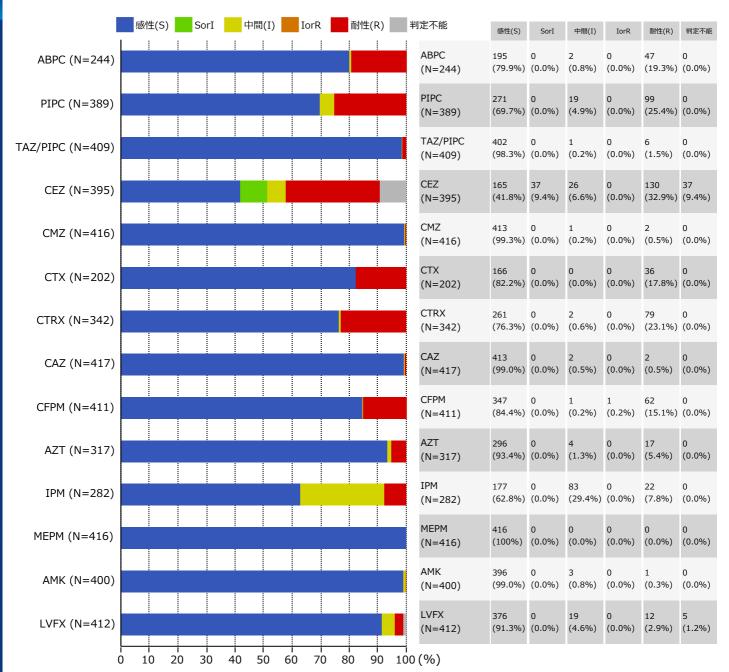
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

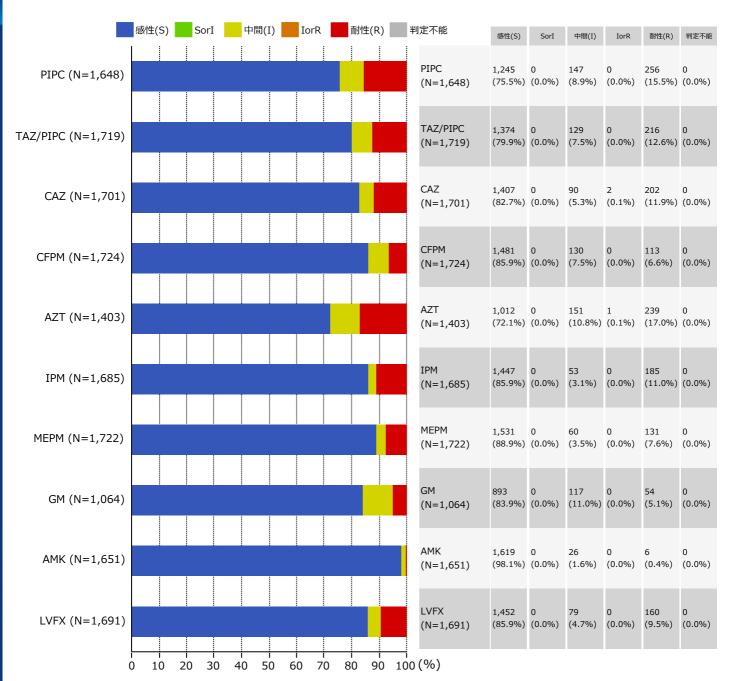
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

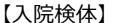
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

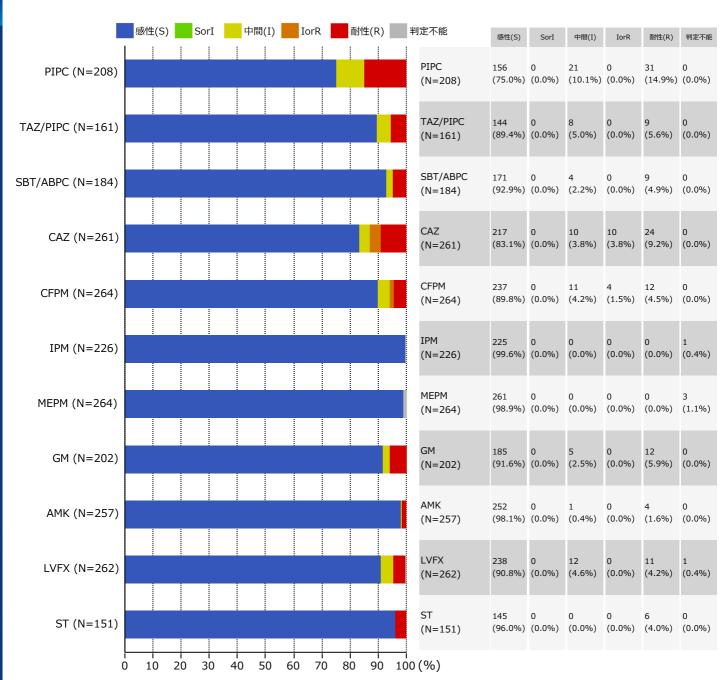






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

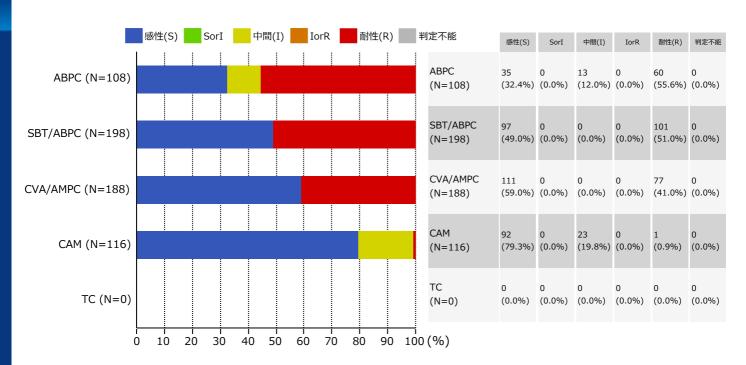
院内感染対策サーベイランス 検査部門

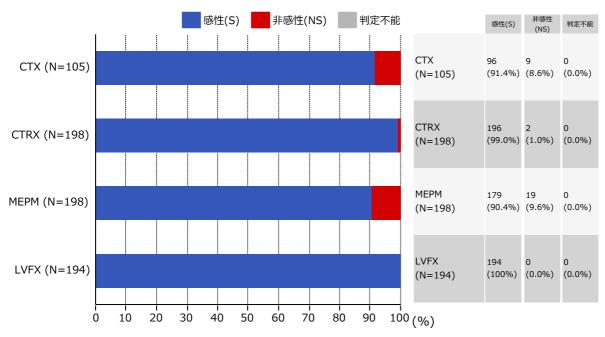




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

33

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。

データ集計日 : 2024年04月22日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

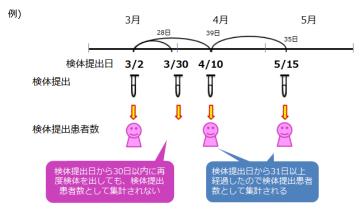
1. 日数の数え方

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。



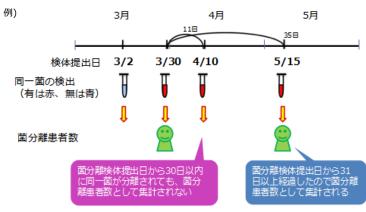
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

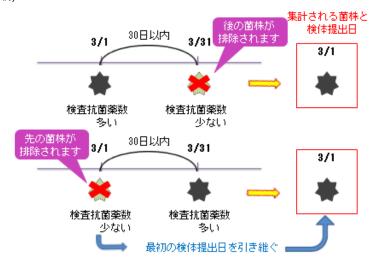
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

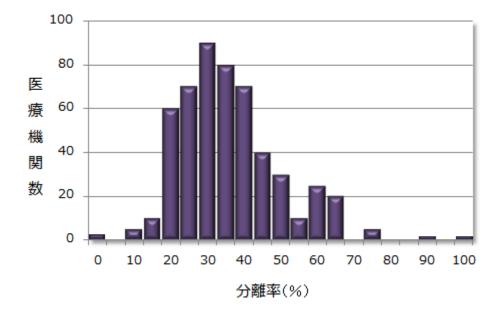


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

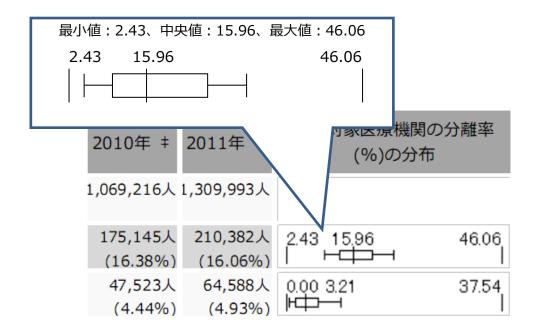
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

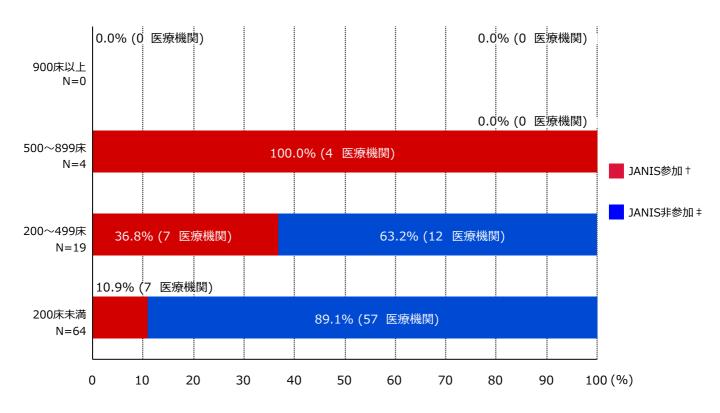


公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. データ提出医療機関*数(18医療機関)



- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	7 (36.8%)
200床未満	64	7 (10.9%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	87	18 (20.7%)

¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数

検査材料分類	分類 集計対象 分類 医療機関数	検体数		陽性検体数		分離菌数	
		重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	18	14,376	9,886	9,209	6,666	17,537	14,437
尿検体	18	12,247	8,860	5,935	4,786	9,039	7,854
便検体	18	5,267	3,500	2,159	1,719	3,849	3,332
血液検体	18	26,449	11,323	2,958	1,678	3,241	1,945
髄液検体	15	554	447	25	21	30	25
その他	18	11,273	6,935	5,063	3,640	9,629	7,766
合計	18	70,166	40,951	25,349	18,510	43,325	35,359

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

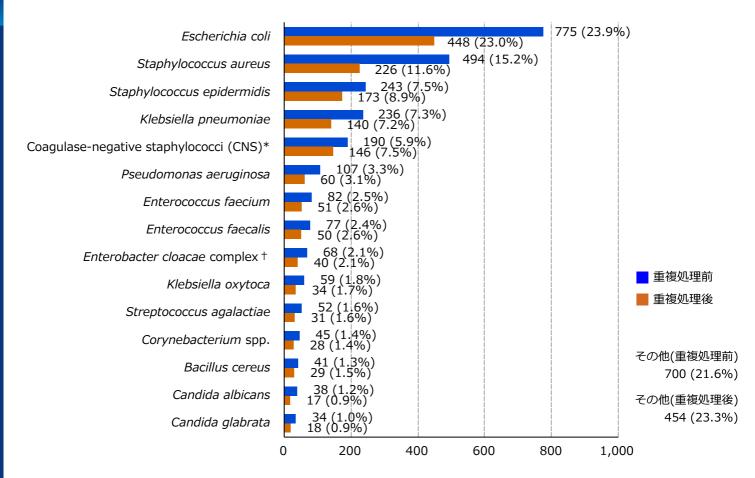
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)、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 : 2024年04月22日

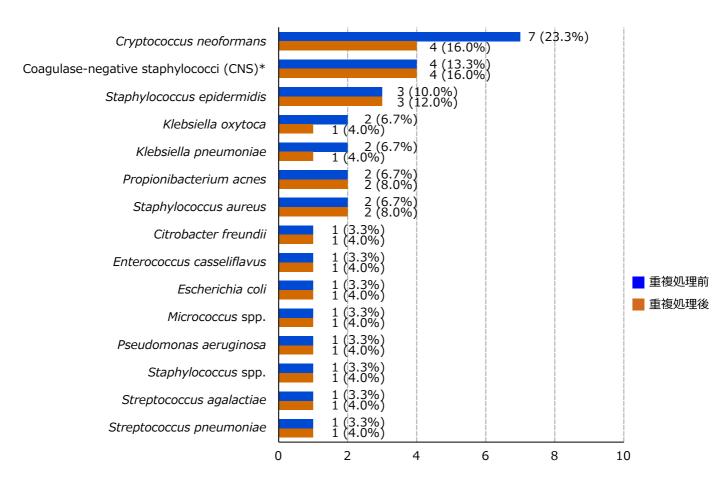
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

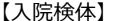
: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

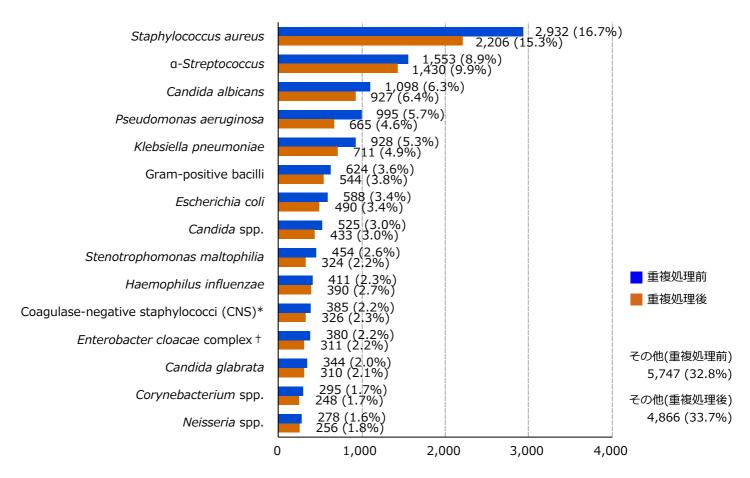
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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







*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)

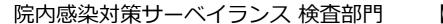
呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数) ÷ (呼吸器系検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

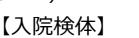
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2024年04月22日

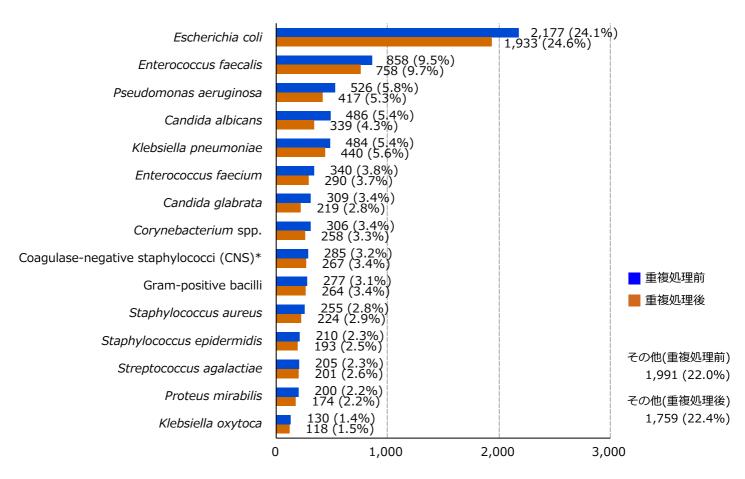
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)

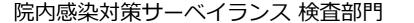
尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

: 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





4. 主要菌分離患者数*と全医療機関 † の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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)	26,230人 (467.2)	23,811人 (411.3)	23,633人 (420.4)	25,112人 (416.9)	25,008人 (415.6)※	
S. aureus	3,787人 (14.44%)	3,189人 (13.39%)	2,846人 (12.04%)	3,116人 (12.41%)	3,087人 (12.34%)	6.33 11.31 22.95
S. epidermidis	981人 (3.74%)	881人 (3.70%)	879人 (3.72%)	915人 (3.64%)	866人 (3.46%)	0.00 2.66 11.98
S. pneumoniae	445人 (1.70%)	199人 (0.84%)	165人 (0.70%)	193人 (0.77%)	206人 (0.82%)	0.00 0.42 2.49
E. faecalis	1,277人 (4.87%)	1,168人 (4.91%)	1,262人 (5.34%)	1,362人 (5.42%)	1,310人 (5.24%)	2.56 4.95 7.12
E. faecium	670人 (2.55%)	622人 (2.61%)	714人 (3.02%)	810人 (3.23%)	734人 (2.94%)	0.56 2.51 5.59
E. coli	3,774人 (14.39%)	3,663人 (15.38%)	3,496人 (14.79%)	3,822人 (15.22%)	3,834人 (15.33%)	9.92 18.76 30.16
K. pneumoniae	1,597人 (6.09%)	1,450人 (6.09%)	1,297人 (5.49%)	1,574人 (6.27%)	1,681人 (6.72%)	0.28 7.96 13.06
E. cloacae complex	-	702人 (2.95%)	628人 (2.66%)	630人 (2.51%)	695人 (2.78%)	0.05 2.78 5.18
K. aerogenes	-	265人 (1.11%)	297人 (1.26%)	274人 (1.09%)	305人 (1.22%)	0.61 1.04 1.81
Enterobacterales	6,813人 (25.97%)	6,495人 (27.28%)	6,199人 (26.23%)	6,753人 (26.89%)	6,985人 (27.93%)	12.98 33,52 50.31
P. aeruginosa	1,259人 (4.80%)	1,193人 (5.01%)	1,267人 (5.36%)	1,246人 (4.96%)	1,326人 (5.30%)	2.46 5.66 9.87
Acinetobacter spp.	315人 (1.20%)	258人 (1.08%)	230人 (0.97%)	284人 (1.13%)	271人 (1.08%)	0.05 0.94 2.80

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)が行われている
- † 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

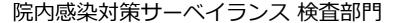
全体の分離率

- = (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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





【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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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	26,230人	23,811人	23,633人	25,112人	25,008人	
(100床あたり)	(467.2)	(411.3)	(420.4)	(416.9)	(415.6)※	
メチシリン耐性黄色ブ	1,685人	1,465人	1,284人	1,430人	1,325人	2.66 5.72 12.45
ドウ球菌(MRSA)	(6.42%)	(6.15%)	(5.43%)	(5.69%)	(5.30%)	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	
バンコマイシン耐性腸	2人	0人	1人	1人	2人	0.00 0.00
球菌(VRE)	(0.01%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.01%)	
ペニシリン耐性肺炎球	177人	85人	60人	77人	88人	0.00 0.13 1.32
菌(PRSP)	(0.67%)	(0.36%)	(0.25%)	(0.31%)	(0.35%)	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	6人 (0.02%)	6人 (0.03%)	10人 (0.04%)	4人 (0.02%)	5人 (0.02%)	0.00 0.00
多剤耐性アシネトバク	1人	1人	2人	3人	0人	0.00
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.01%)	(0.01%)	(0.00%)	I
カルバペネム耐性腸内	153人	114人	103人	107人	89人	0.00 0.17
細菌目細菌(CRE)	(0.58%)	(0.48%)	(0.44%)	(0.43%)	(0.36%)	
カルバペネム耐性緑膿 菌	160人 (0.61%)	162人 (0.68%)	166人 (0.70%)	128人 (0.51%)	119人 (0.48%)	0.00 0.37 1.90
第三世代セファロスポ	68人	65人	64人	123人	112人	0.00 0.41 1.48
リン耐性肺炎桿菌	(0.26%)	(0.27%)	(0.27%)	(0.49%)	(0.45%)	
第三世代セファロスポ	951人	950人	924人	979人	1,083人	0.00 4.97 9.89
リン耐性大腸菌	(3.63%)	(3.99%)	(3.91%)	(3.90%)	(4.33%)	
フルオロキノロン耐性	1,347人	1,373人	1,264人	1,330人	1,360人	0.00 6.32 12.21
大腸菌	(5.14%)	(5.77%)	(5.35%)	(5.30%)	(5.44%)	

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)が行われている
- † 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

R

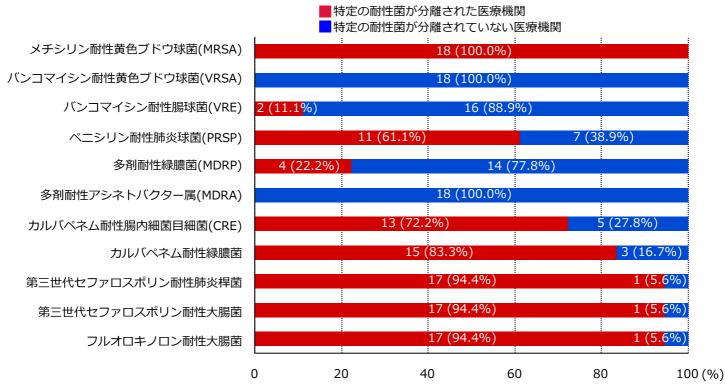
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=18)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	16	17	17	18	18
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	12.5%	0.0%	5.9%	5.6%	11.1%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	93.8%	82.4%	70.6%	55.6%	61.1%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	31.3%	17.6%	23.5%	11.1%	22.2%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	6.3%	5.9%	5.9%	11.1%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	75.0%	70.6%	64.7%	61.1%	72.2%
カルバペネム耐性緑膿菌	93.8%	100.0%	94.1%	88.9%	83.3%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	93.8%	88.2%	94.1%	83.3%	94.4%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	94.4%	94.4%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	94.4%	94.4%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数) ÷ (集計対象医療機関数)

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

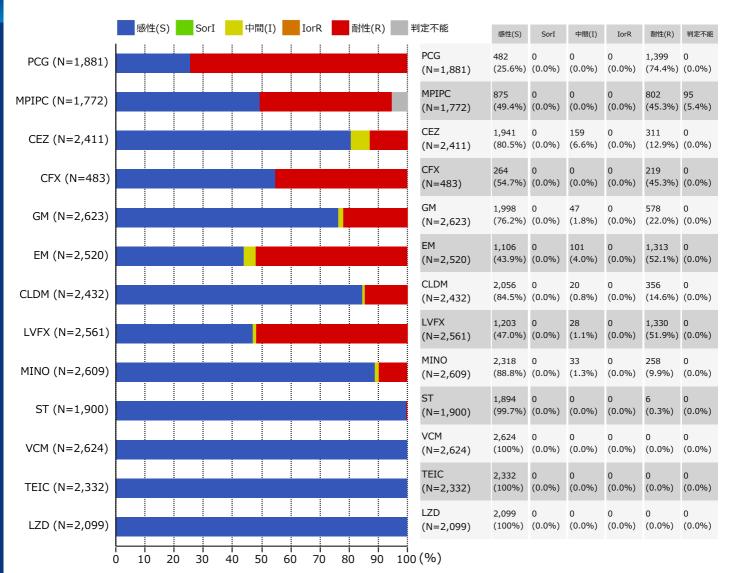
院内感染対策サーベイランス 検査部門

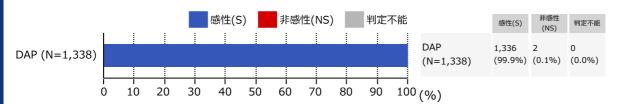




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 :

データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

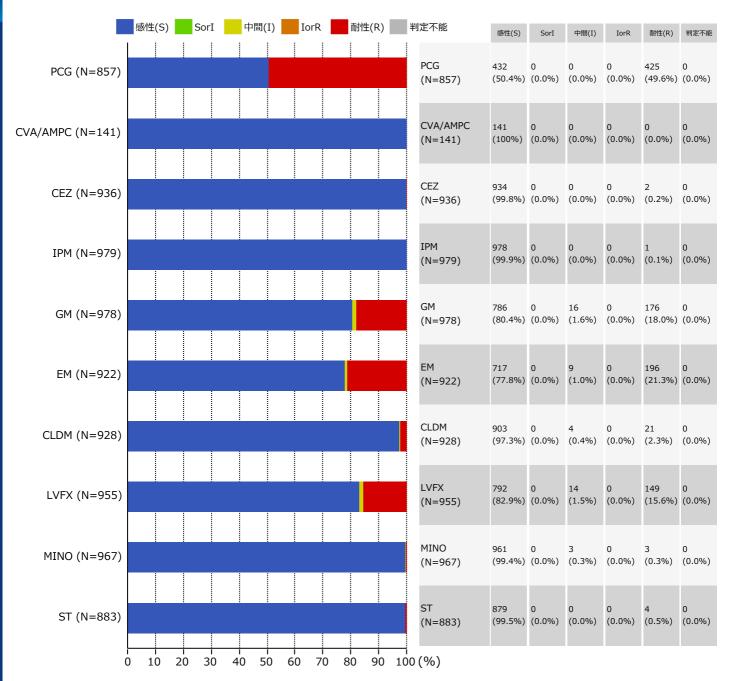
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

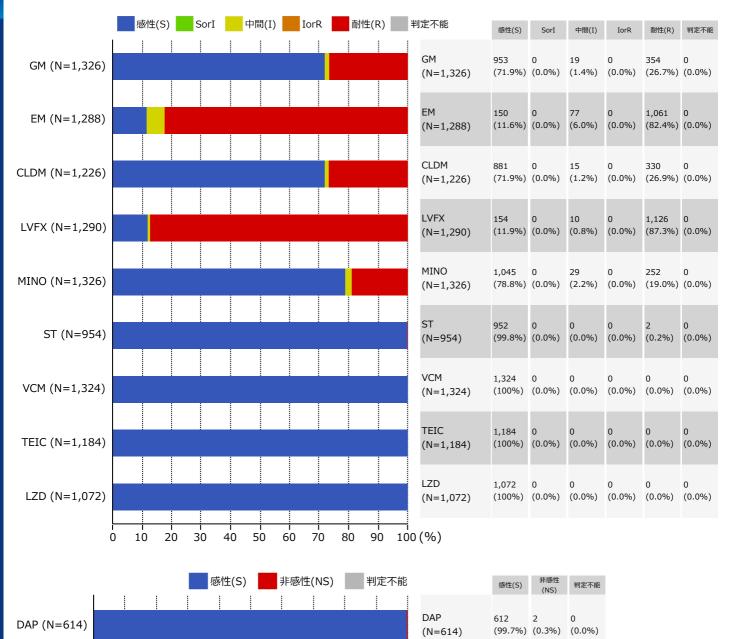
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

60

70

* 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

100(%)

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

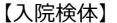
12

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 : 20

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

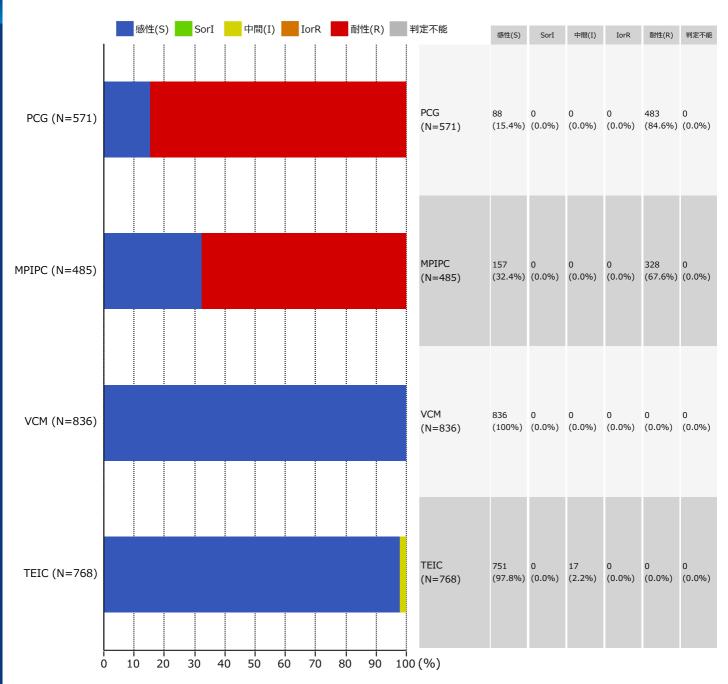
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

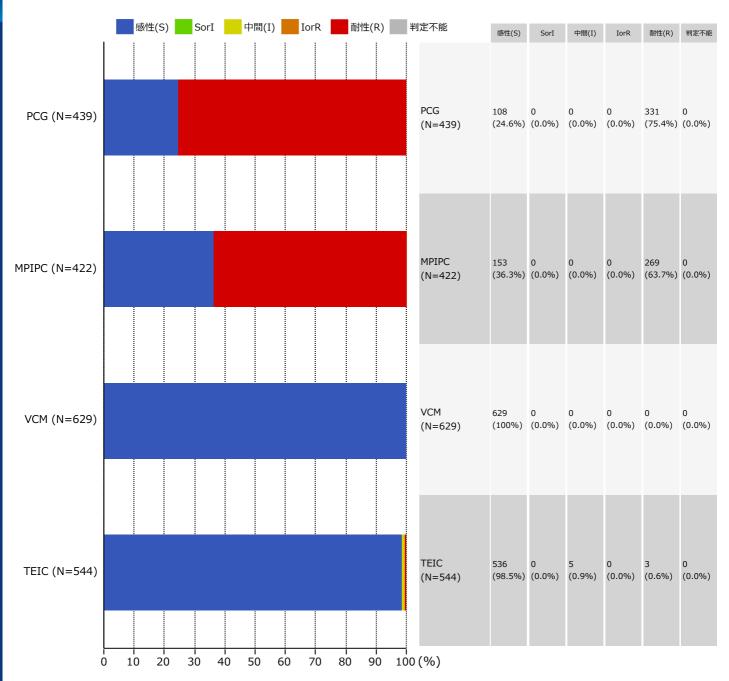
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 :

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

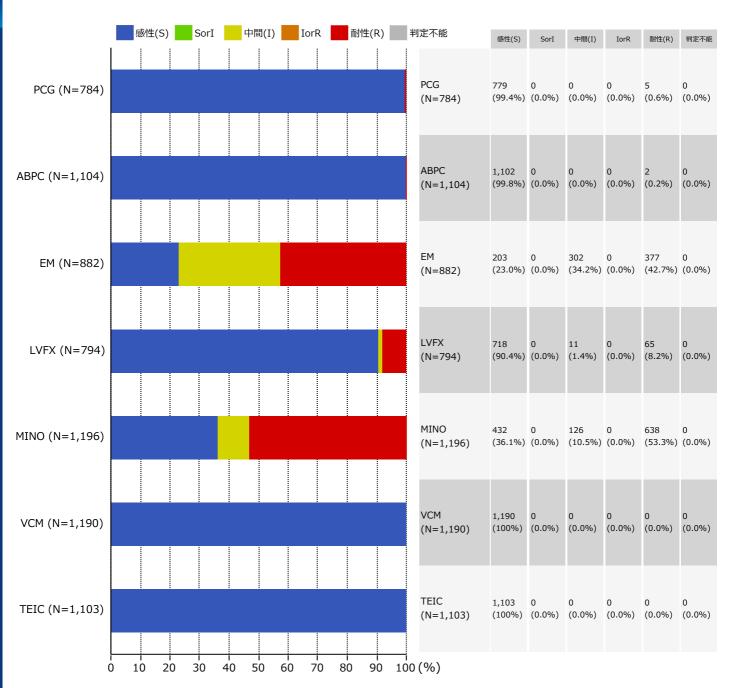
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

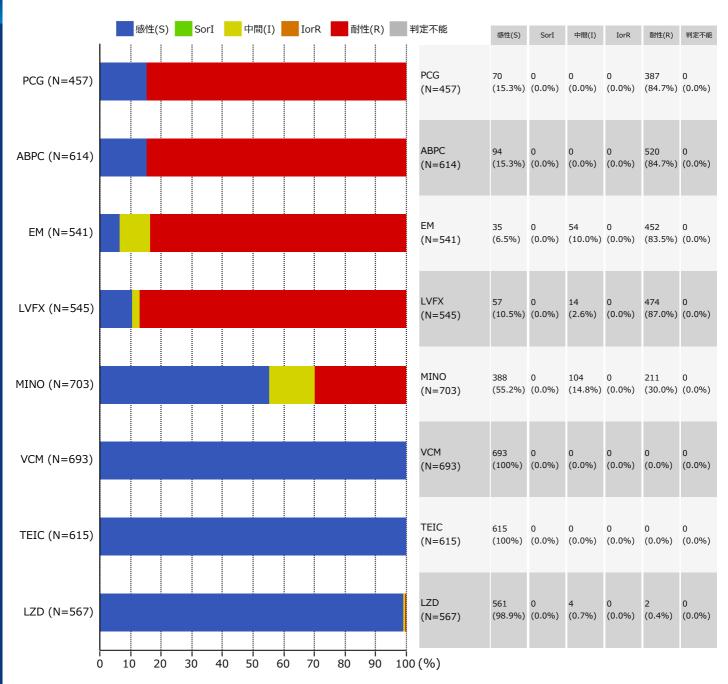
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

(香川県) 公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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: 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

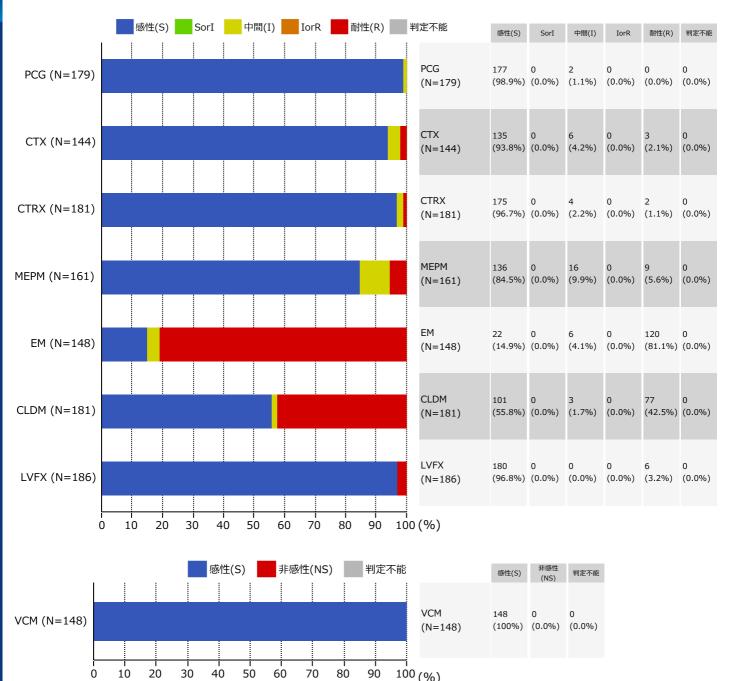
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

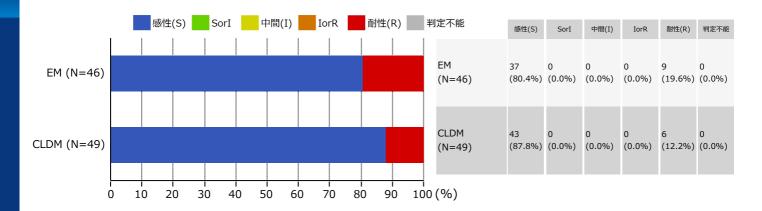


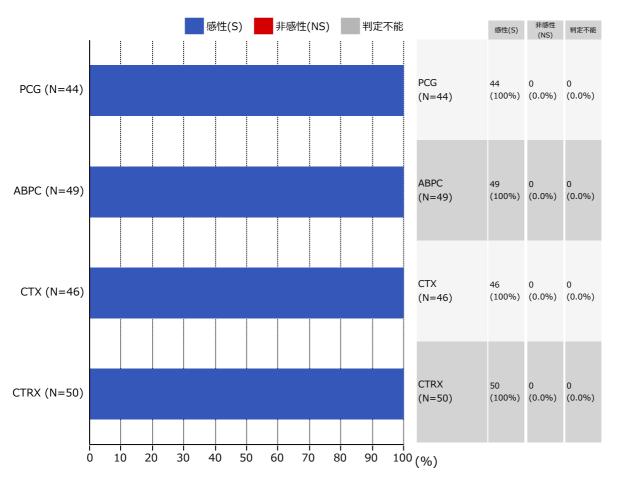




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

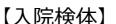
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

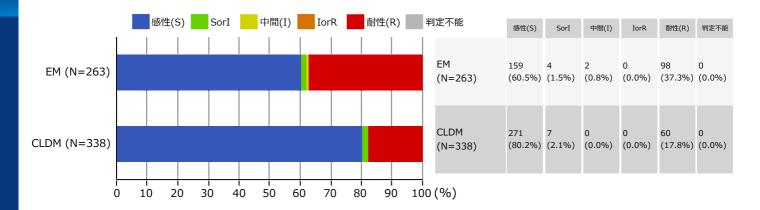
院内感染対策サーベイランス 検査部門

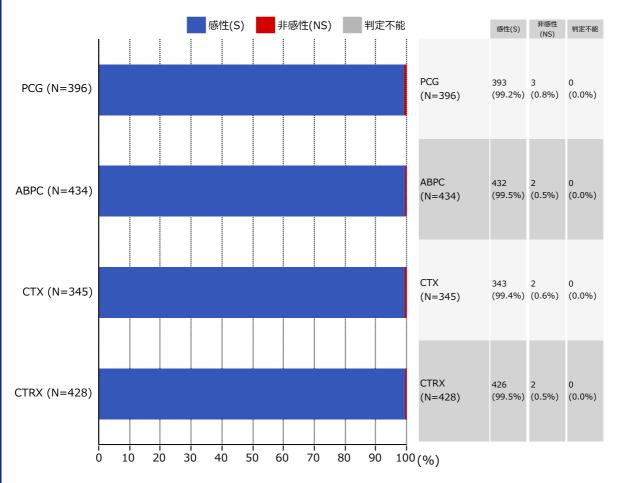




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

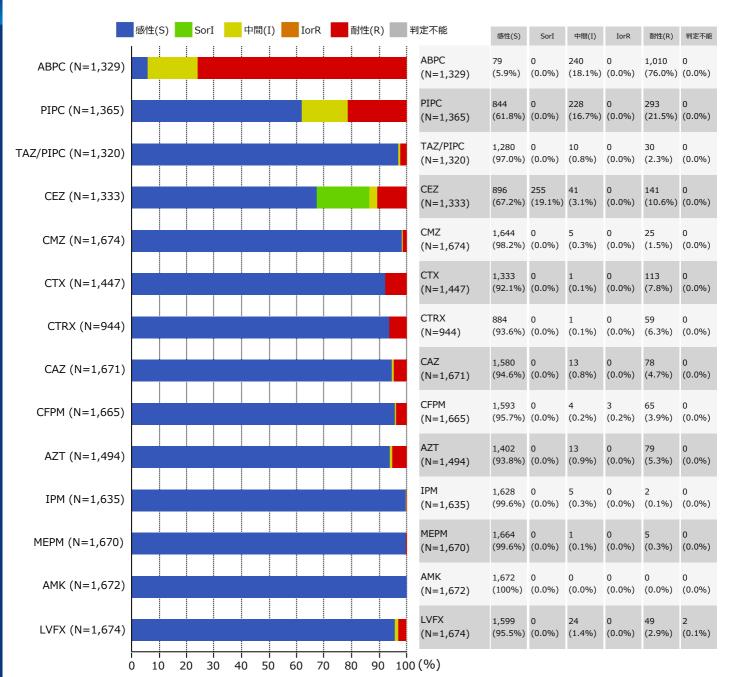
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

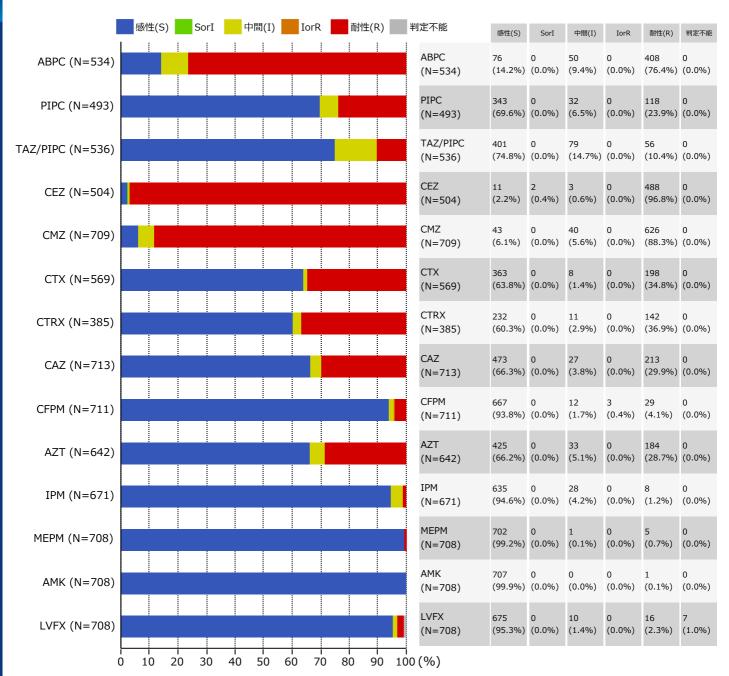
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

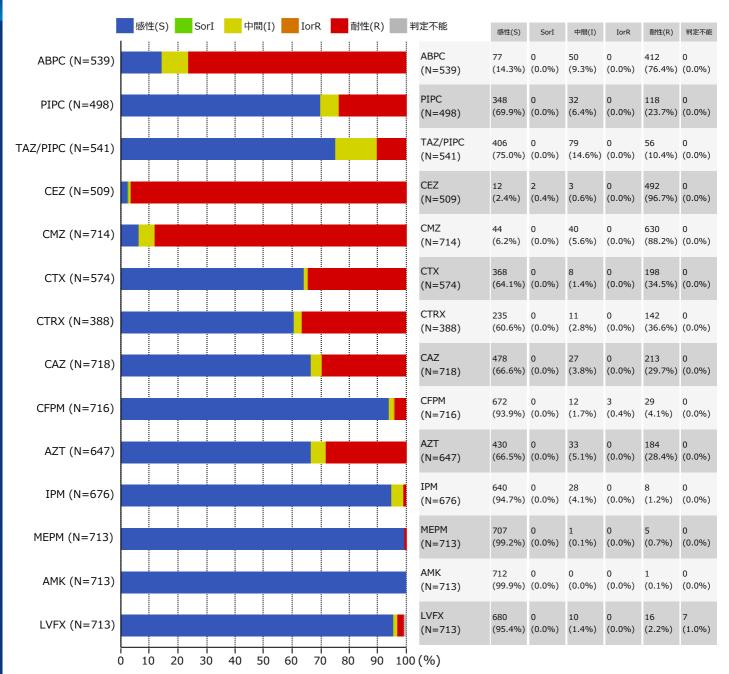
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

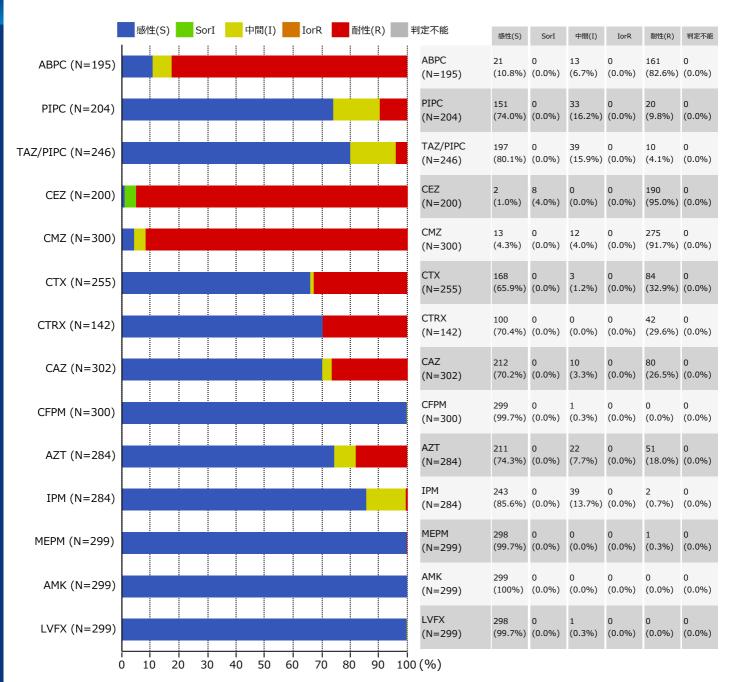
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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: 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

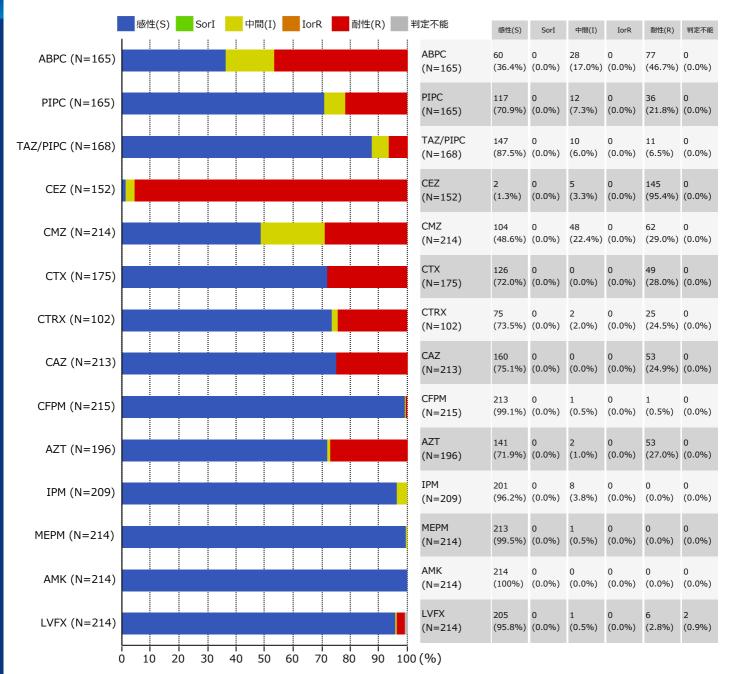
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

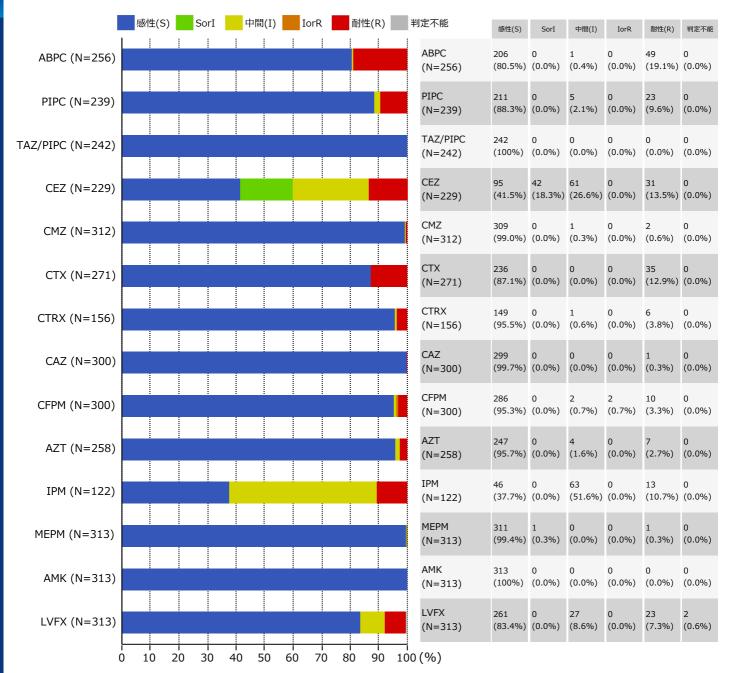
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

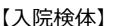
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

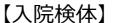
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

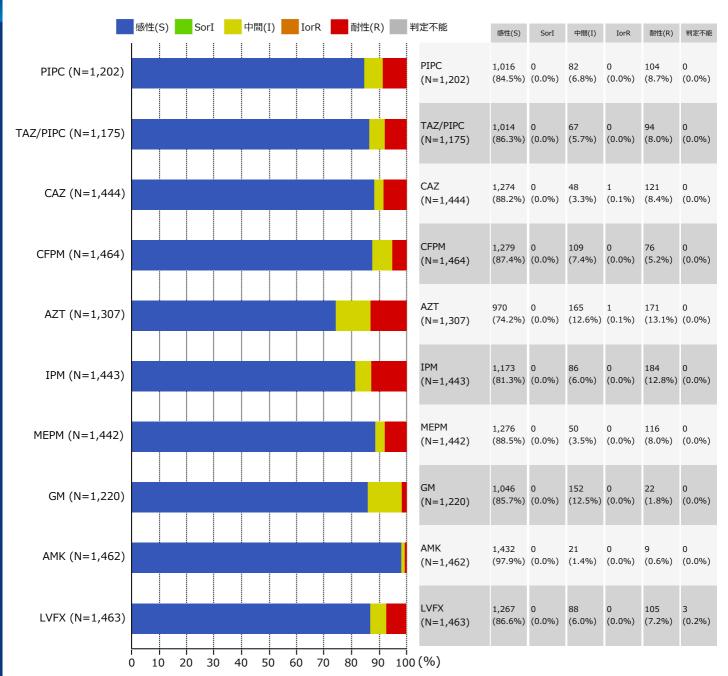
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

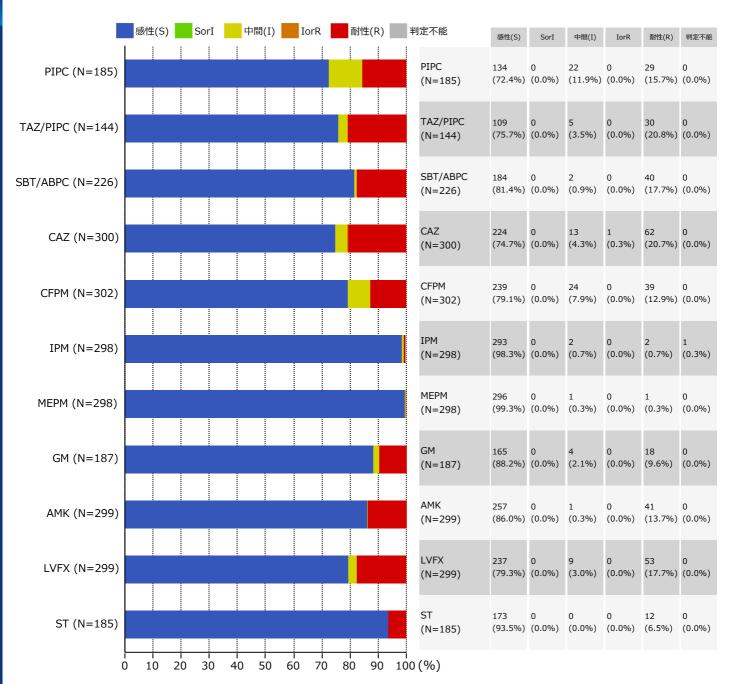
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

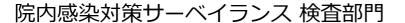
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

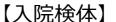
32

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 :

データ集計日 : 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

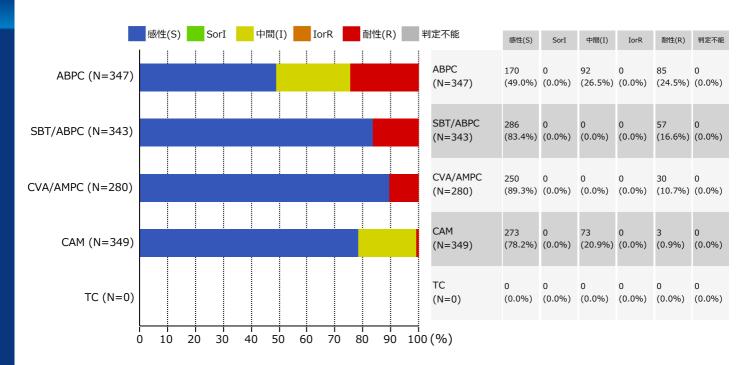


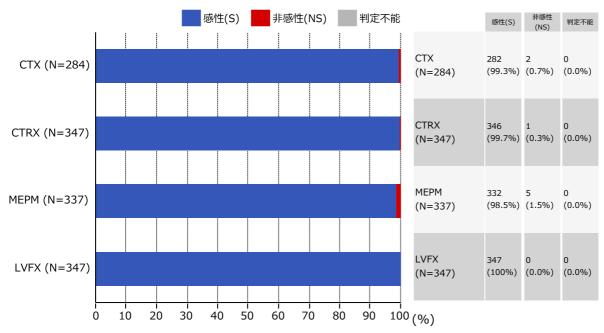




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

33

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。デー

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

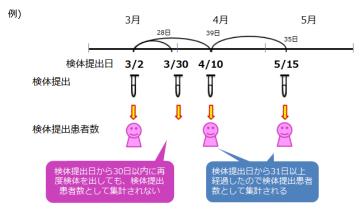
1. 日数の数え方

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。



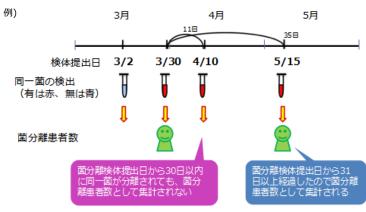
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

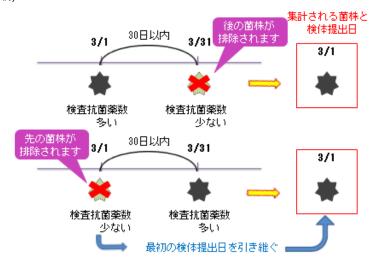
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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。

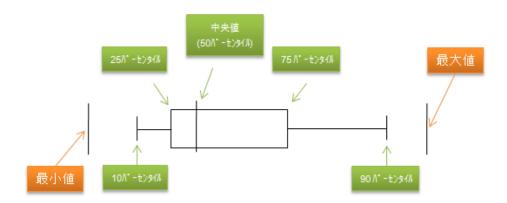
例)

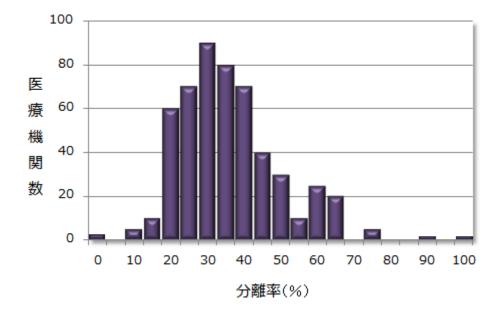


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

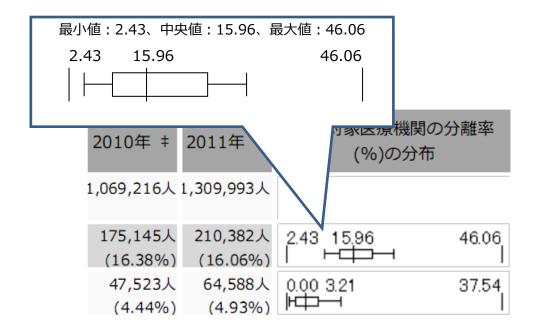
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

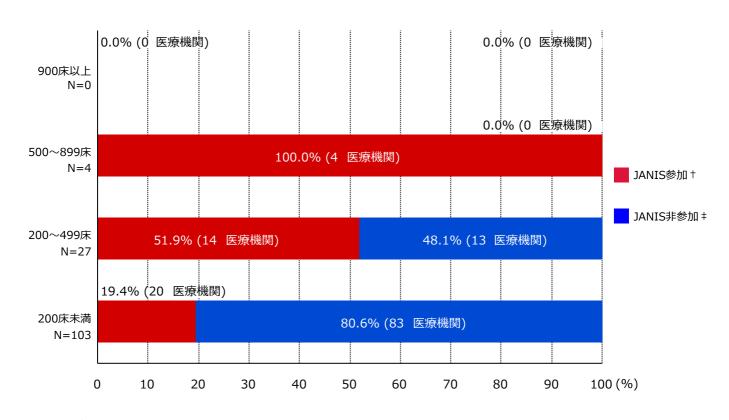


公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. データ提出医療機関*数(38医療機関)

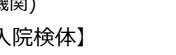


- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	27	14 (51.9%)
200床未満	103	20 (19.4%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	134	38 (28.4%)

¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





2. データ提出医療機関数、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	
		重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	38	18,608	13,128	11,717	8,739	22,268	18,274
尿検体	38	11,313	9,376	7,423	6,411	11,280	10,188
便検体	37	3,602	2,390	1,862	1,422	2,998	2,499
血液検体	38	27,553	11,867	3,936	2,276	4,331	2,626
髄液検体	21	529	431	14	12	16	14
その他	38	13,986	8,776	6,236	4,460	10,911	8,663
合計	38	75,591	45,968	31,188	23,320	51,804	42,264

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)

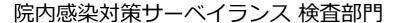
その他:上記以外の検査材料コード

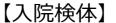
検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2024年04月22日

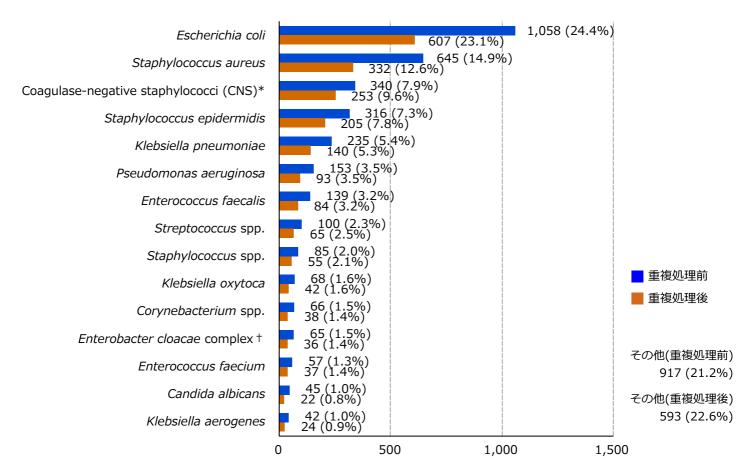
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)、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 : 2024年04月22日

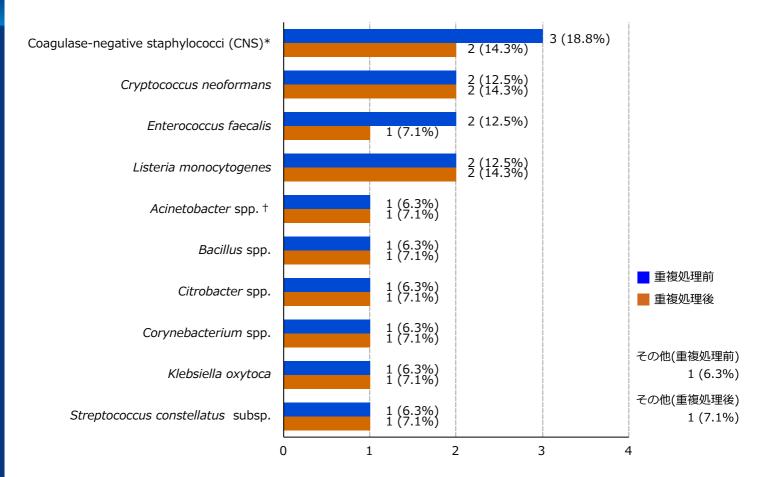
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*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・汚染菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの物」に使う

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 : 2024年04月22日

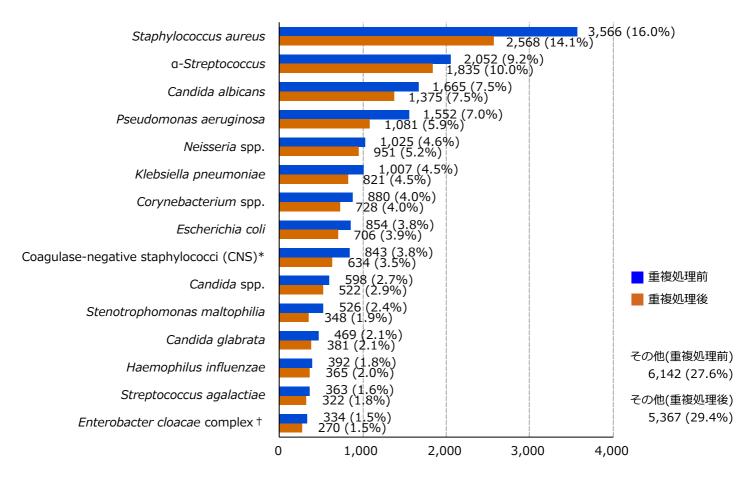
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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

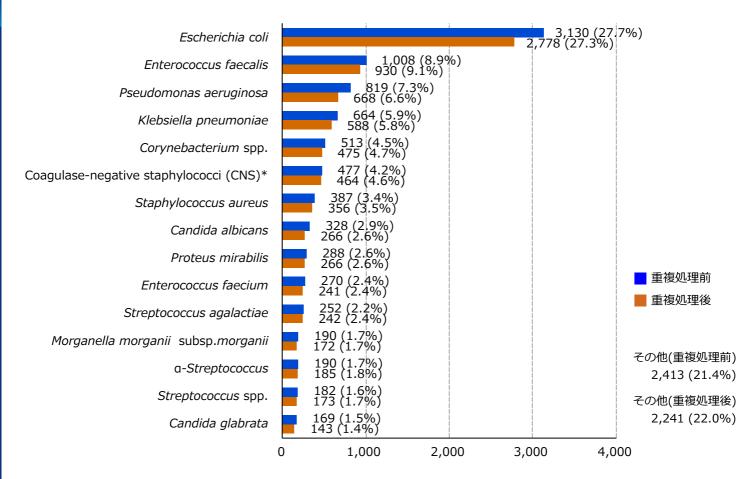
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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)	30,926人 (330.2)	29,077人 (305.6)	29,083人 (306.7)	31,167人 (329.0)	30,385人 (318.2)※	
S. aureus	4,156人 (13.44%)	3,897人 (13.40%)	3,810人 (13.10%)	3,757人 (12.05%)	3,941人 (12.97%)	4.58 15.14 40.26
S. epidermidis	883人 (2.86%)	825人 (2.84%)	722人 (2.48%)	704人 (2.26%)	752人 (2.47%)	0.00 1.88 12.36
S. pneumoniae	278人 (0.90%)	158人 (0.54%)	141人 (0.48%)	102人 (0.33%)	208人 (0.68%)	0.00 0.43 3.36
E. faecalis	1,408人 (4.55%)	1,554人 (5.34%)	1,543人 (5.31%)	1,603人 (5.14%)	1,589人 (5.23%)	0.43 5.13 9.29
E. faecium	586人 (1.89%)	621人 (2.14%)	580人 (1.99%)	508人 (1.63%)	561人 (1.85%)	0.00 1.33 5.49
E. coli	4,378人 (14.16%)	4,722人 (16.24%)	4,544人 (15.62%)	4,769人 (15.30%)	4,934人 (16.24%)	6.22 16.69 38.46
K. pneumoniae	1,681人 (5.44%)	1,727人 (5.94%)	1,753人 (6.03%)	1,810人 (5.81%)	1,888人 (6.21%)	0.09 7.26 15.36
E. cloacae complex	-	648人 (2.23%)	591人 (2.03%)	572人 (1.84%)	593人 (1.95%)	0.00 1.96 6.87
K. aerogenes	-	286人 (0.98%)	320人 (1.10%)	298人 (0.96%)	377人 (1.24%)	0.00 1.13 3.37
Enterobacterales	8,102人 (26.20%)	8,309人 (28.58%)	8,283人 (28.48%)	8,500人 (27.27%)	8,826人 (29.05%)	11.72 32.47 59.26
P. aeruginosa	1,894人 (6.12%)	1,864人 (6.41%)	1,809人 (6.22%)	1,916人 (6.15%)	2,064人 (6.79%)	2.69 7.40 26.07
Acinetobacter spp.	283人 (0.92%)	269人 (0.93%)	256人 (0.88%)	253人 (0.81%)	220人 (0.72%)	0.00 0.36 3.30

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)が行われている
- † 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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

5. 特定の耐性菌分離患者数*と全医療機関 † の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の領	分離率¶
検体提出患者数 (100床あたり)	30,926人 (330.2)	29,077人 (305.6)	29,083人 (306.7)	31,167人 (329.0)	30,385人 (318.2)※		
メチシリン耐性黄色ブ	2,147人	1,959人	1,757人	1,690人	1,747人	1.41 6.64	35.06
ドウ球菌(MRSA)	(6.94%)	(6.74%)	(6.04%)	(5.42%)	(5.75%)	H	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
バンコマイシン耐性腸	1人	4人	1人	0人	0人	0.00	
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.01%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
ペニシリン耐性肺炎球 菌(PRSP)	136人 (0.44%)	74人 (0.25%)	66人 (0.23%)	51人 (0.16%)	88人 (0.29%)	0.00 0.00	1.97
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	25人 (0.08%)	20人 (0.07%)	12人 (0.04%)	24人 (0.08%)	16人 (0.05%)	0.00 0.00	0.46
多剤耐性アシネトバク	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
カルバペネム耐性腸内	72人	59人	118人	100人	168人	0.00 0.00	4.67
細菌目細菌(CRE)	(0.23%)	(0.20%)	(0.41%)	(0.32%)	(0.55%)		
カルバペネム耐性緑膿 菌	186人 (0.60%)	187人 (0.64%)	173人 (0.59%)	188人 (0.60%)	147人 (0.48%)	0.00 0.26	5.4 1
第三世代セファロスポ	68人	60人	80人	108人	79人	0.00 0.13	3.93
リン耐性肺炎桿菌	(0.22%)	(0.21%)	(0.28%)	(0.35%)	(0.26%)	———————————————————————————————————	
第三世代セファロスポ	1,007人	1,129人	1,053人	1,200人	1,285人	0.00 4.14	18.18
リン耐性大腸菌	(3.26%)	(3.88%)	(3.62%)	(3.85%)	(4.23%)		
フルオロキノロン耐性	1,558人	1,775人	1,641人	1,816人	1,836人	1.07 6.51	20.35
大腸菌	(5.04%)	(6.10%)	(5.64%)	(5.83%)	(6.04%)		

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)が行われている
- † 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

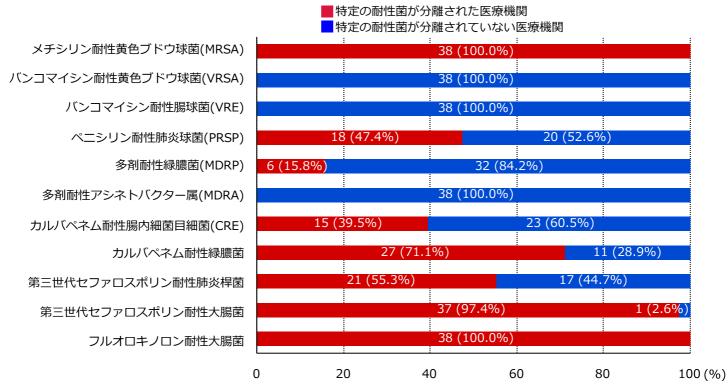
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=38)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	35	36	36	37	38
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	2.9%	5.6%	2.8%	0.0%	0.0%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	62.9%	47.2%	50.0%	54.1%	47.4%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	22.9%	25.0%	13.9%	29.7%	15.8%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	40.0%	44.4%	44.4%	45.9%	39.5%
カルバペネム耐性緑膿菌	74.3%	80.6%	75.0%	73.0%	71.1%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	45.7%	55.6%	61.1%	54.1%	55.3%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	94.3%	94.4%	97.2%	94.6%	97.4%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数) ÷ (集計対象医療機関数)

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 : 2024年04月22日

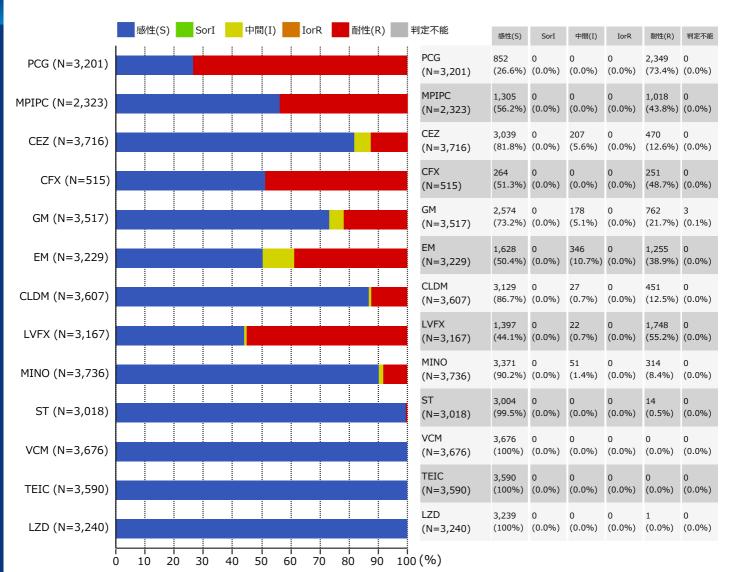
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

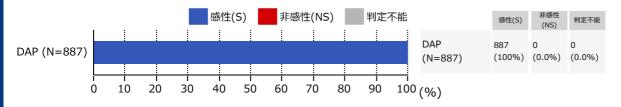
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

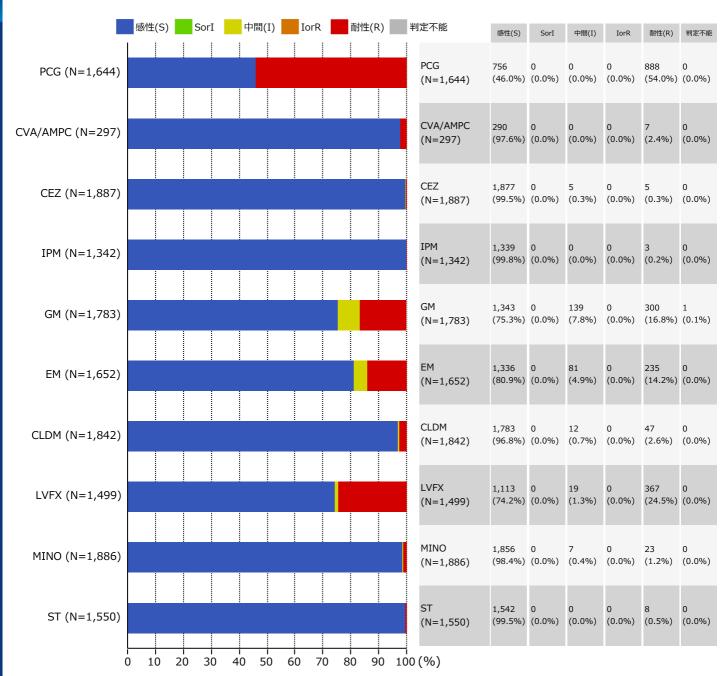
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

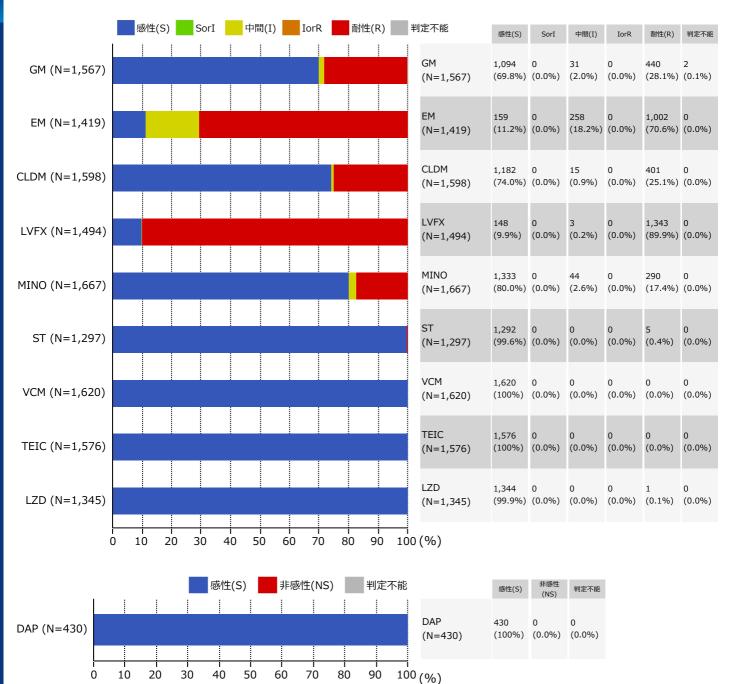
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

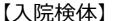
コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「R」の菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

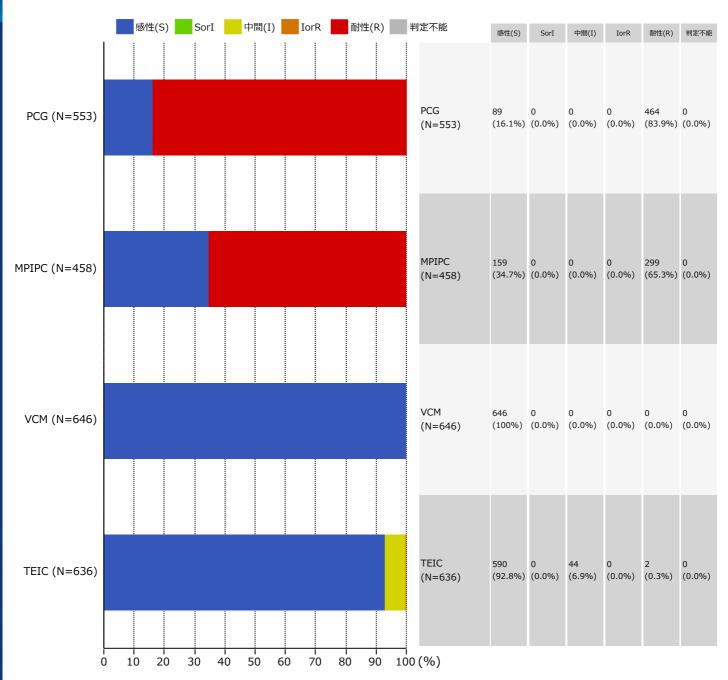
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

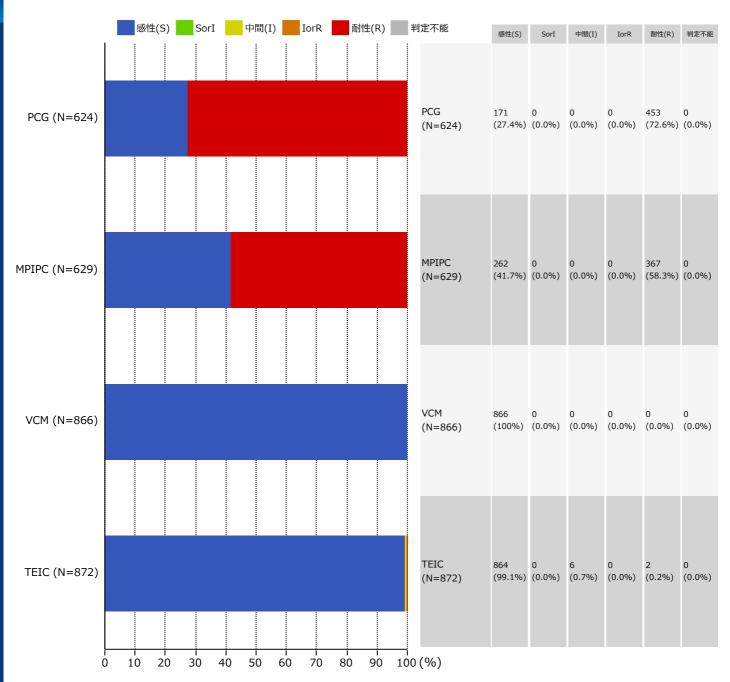
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

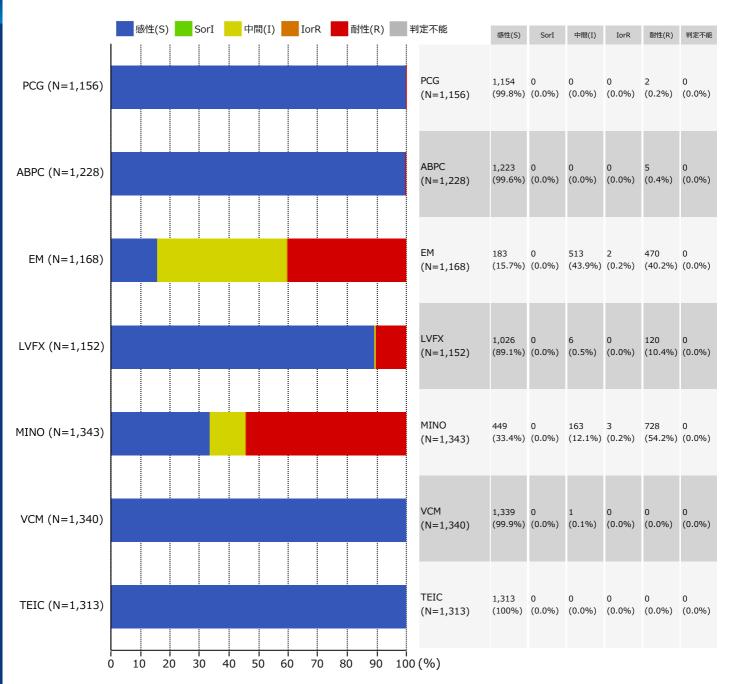
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

* S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

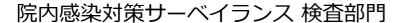
+ 菌名コード: 1201, 1202と報告された菌

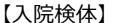
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

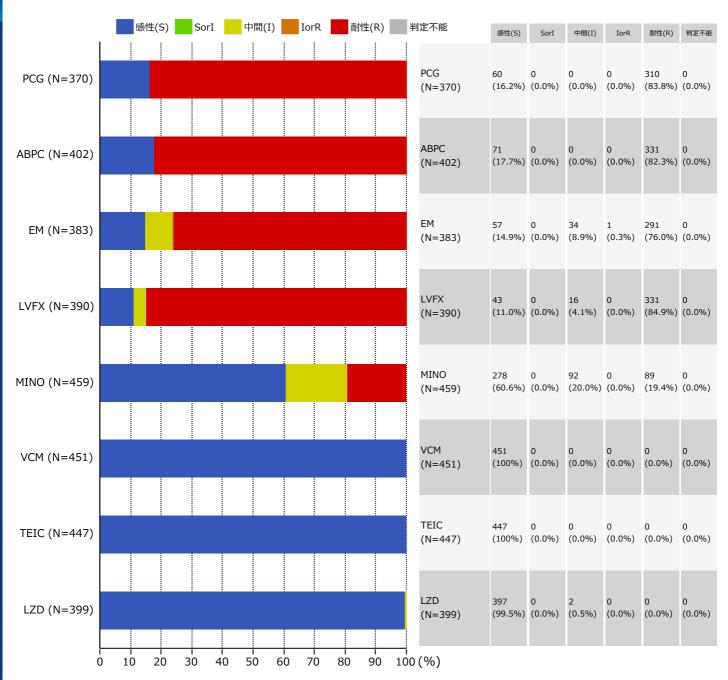






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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: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 : 2024年04月22日

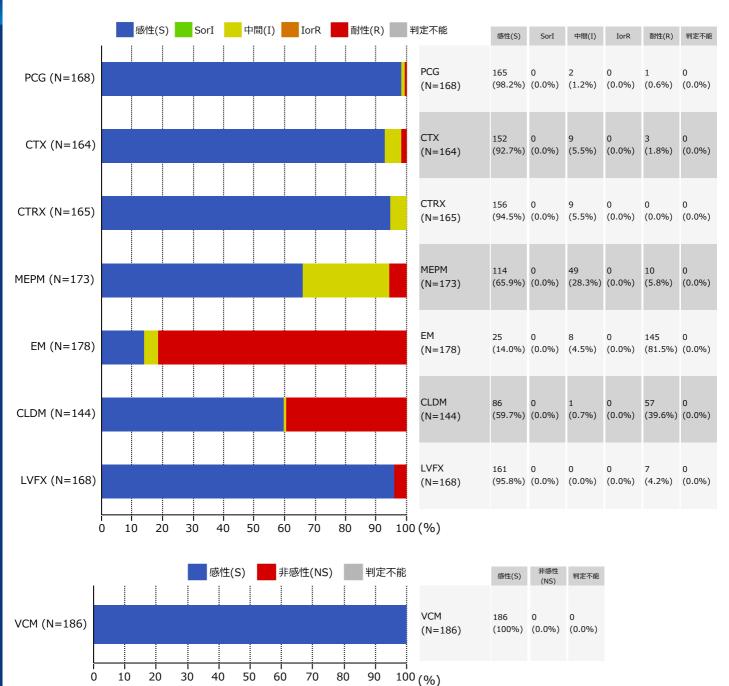
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

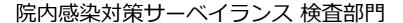
+ 菌名コード: 1131と報告された菌

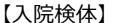
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

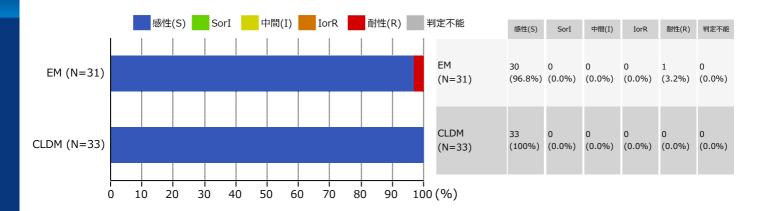


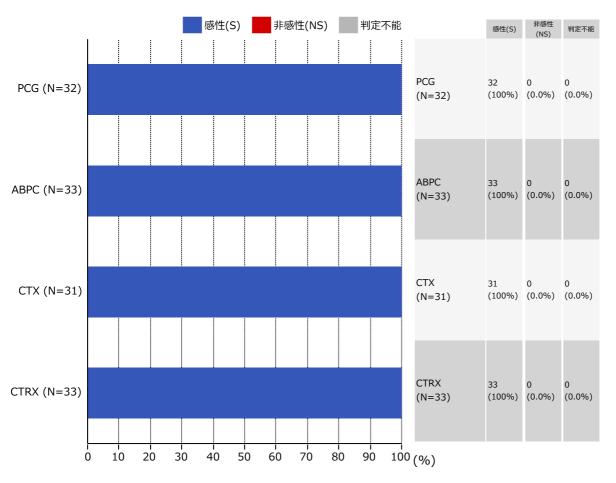




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

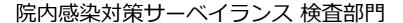
+ 菌名コード: 1111と報告された菌

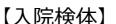
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

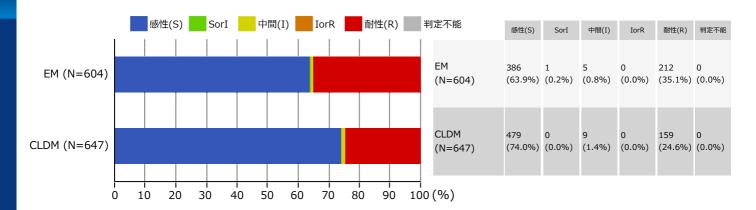


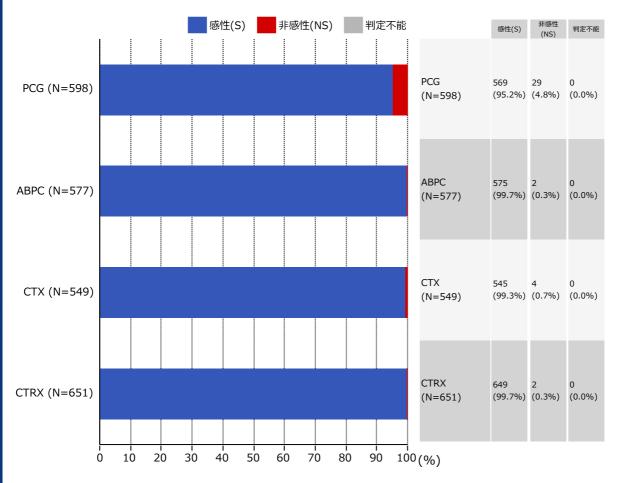




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

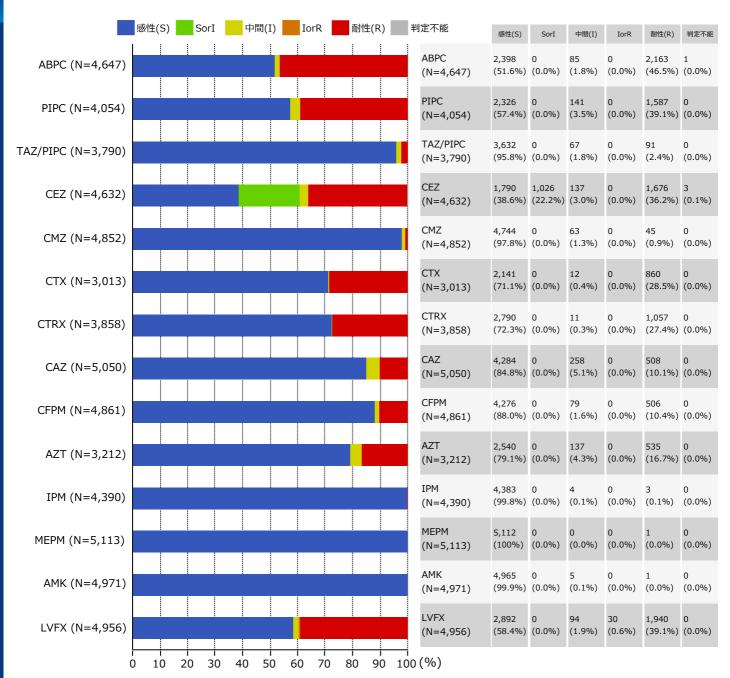
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 202

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

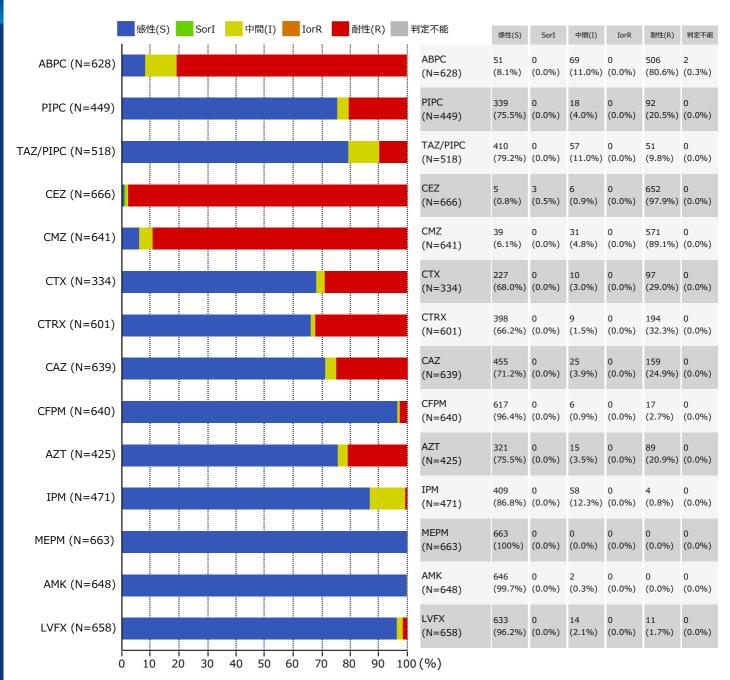
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

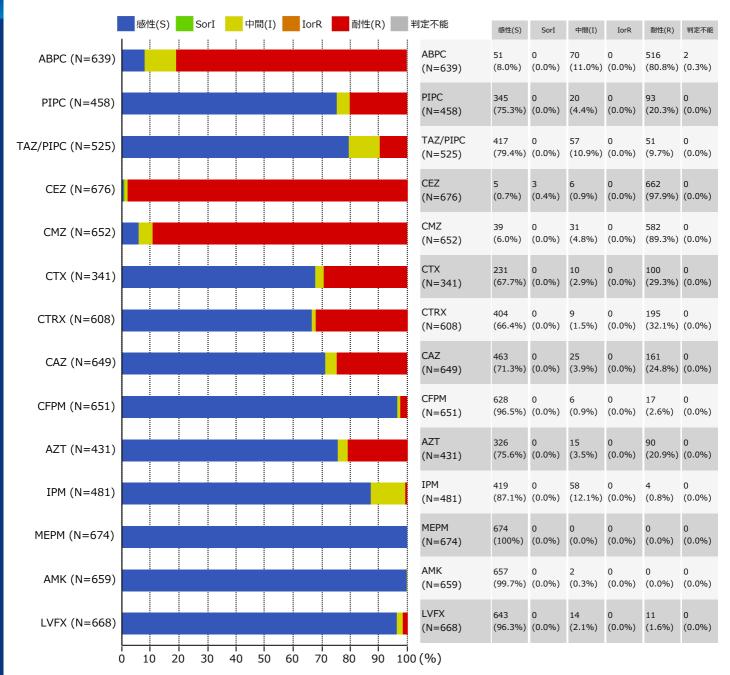
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

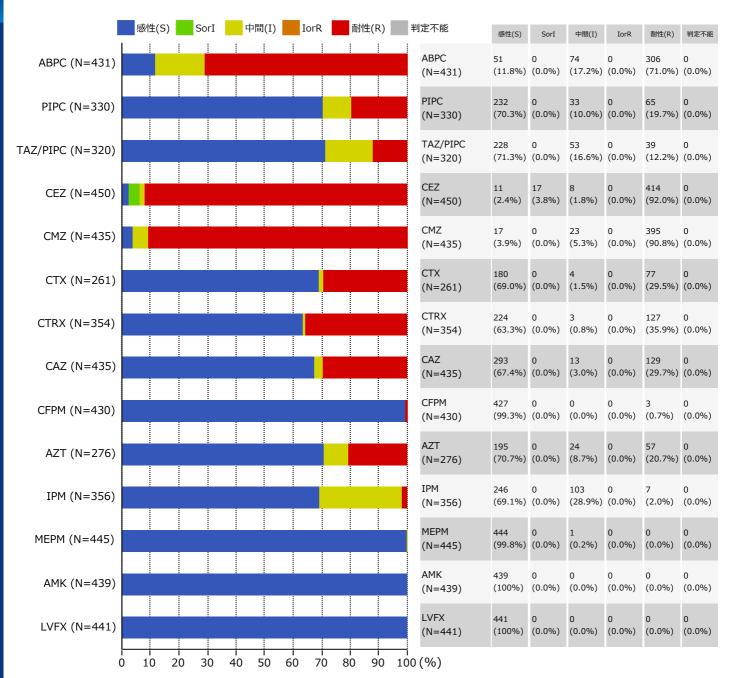
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

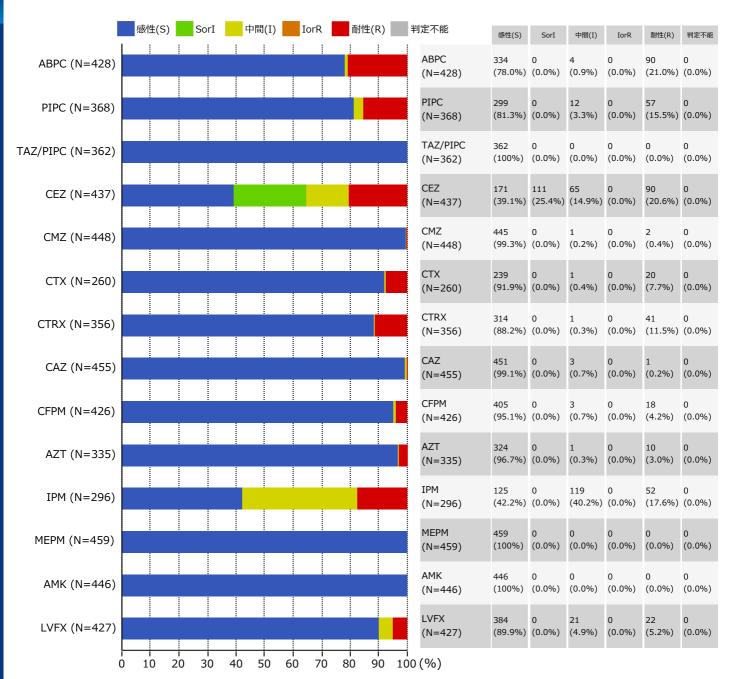
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

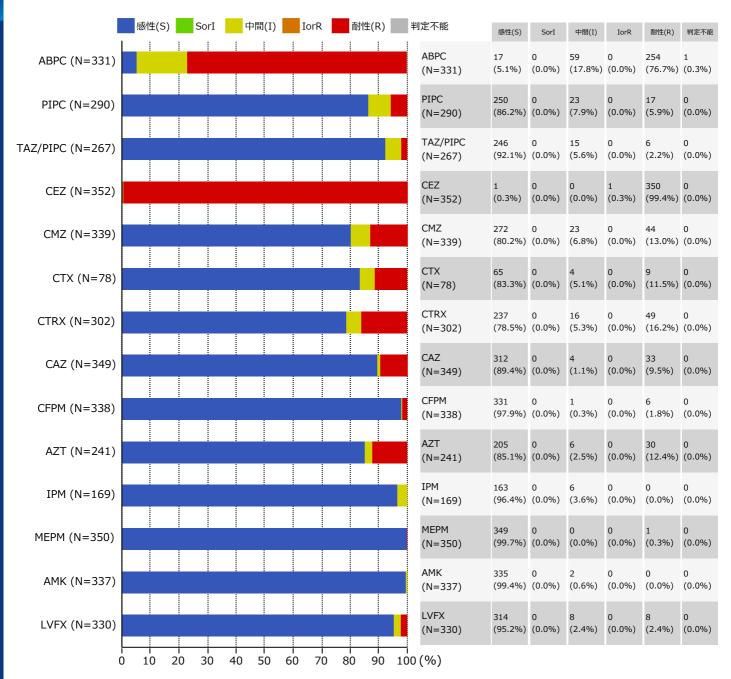
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

* S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

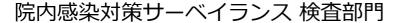
+ 菌名コード: 2101と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

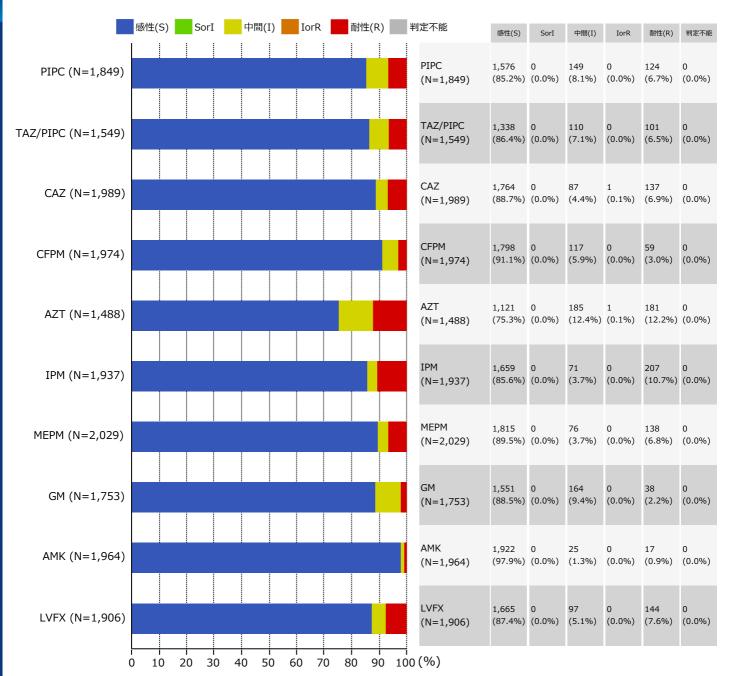


【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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

データ集計日 : 2024年04月22日

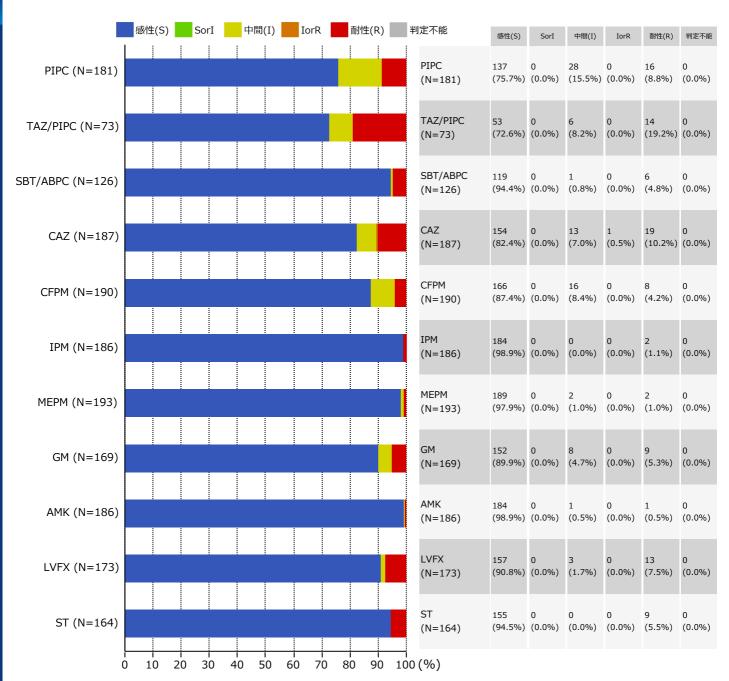
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

* S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

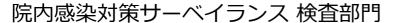
+ 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

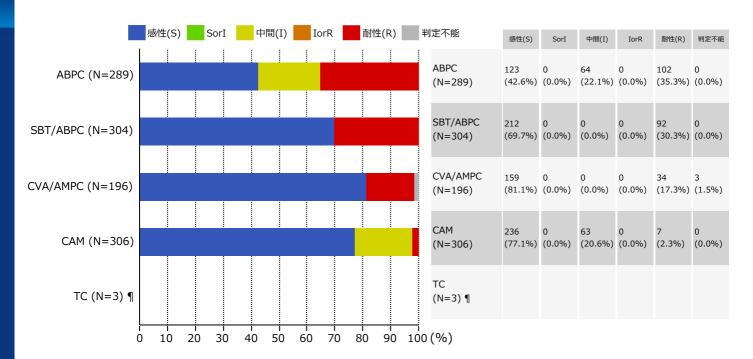


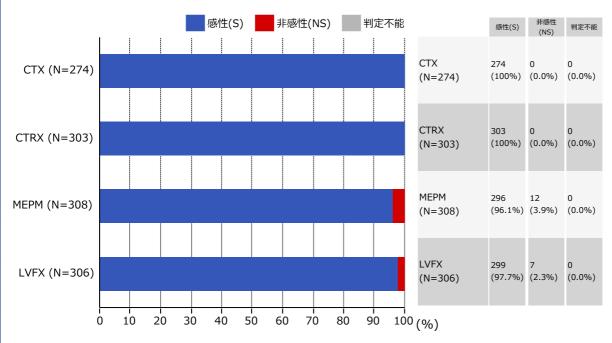
【入院検体】



7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

33

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。

データ集計日: 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

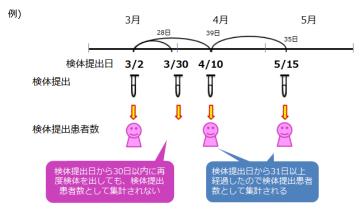
1. 日数の数え方

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。



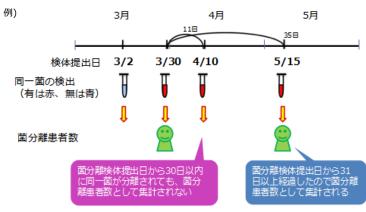
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

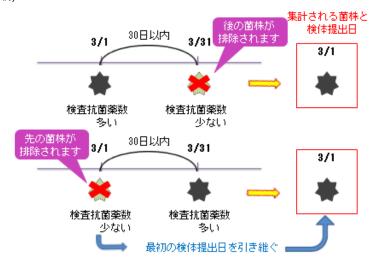
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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。

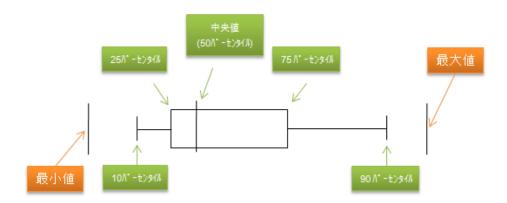
例)

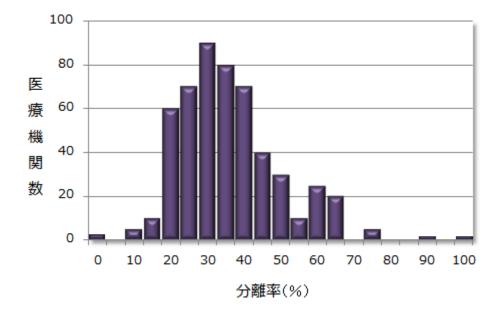


【巻末資料3 箱ひげ図について】

1. 箱ひげ図について

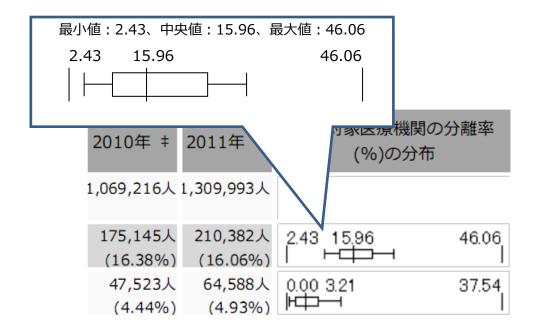
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

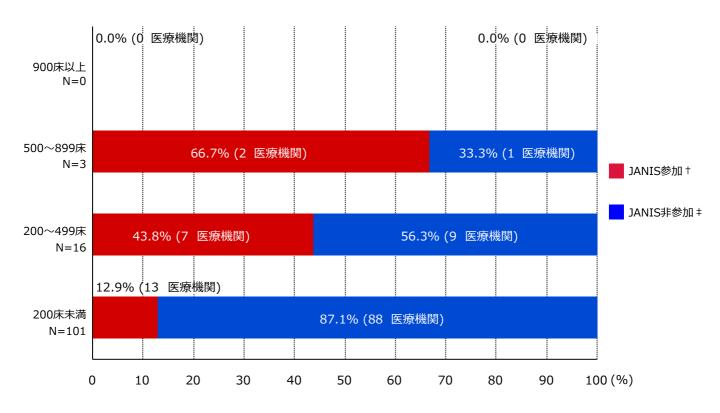


公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



1. データ提出医療機関*数(22医療機関)



- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2023年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 = (2022年 都道府県医療機関数¶) (2023年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2022年 都道府県別医療機関数¶	2023年1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	2 (66.7%)
200~499床	16	7 (43.8%)
200床未満	101	13 (12.9%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	120	22 (18.3%)

¶2022年医療施設(動態)調査を参照した

1

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





2. データ提出医療機関数、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	
		重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後	重複処理前	重複処理後
呼吸器系検体	22	13,829	8,609	8,804	5,980	18,839	14,876
尿検体	22	7,045	5,679	4,350	3,719	6,307	5,760
便検体	22	3,878	2,341	2,717	1,721	5,020	3,558
血液検体	22	21,584	8,032	2,668	1,446	2,959	1,722
髄液検体	13	482	348	21	18	21	18
その他	22	9,712	6,100	4,790	3,309	8,377	6,631
合計	22	56,530	31,109	23,350	16,193	41,523	32,565

入院として報告された検体を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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 : 2024年04月22日

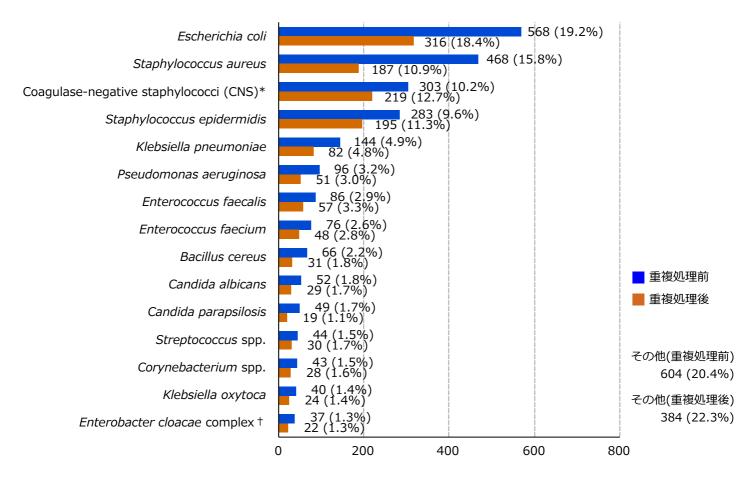
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





3. 検査材料別分離菌数割合 血液検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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)、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 : 2024年04月22日

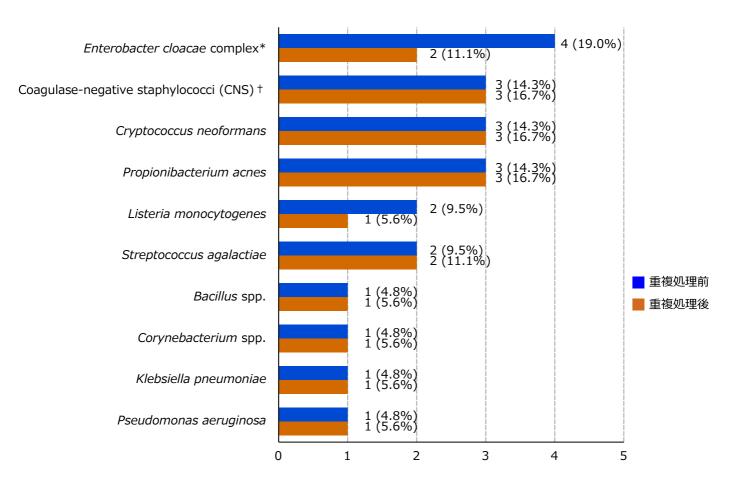
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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



*菌名コード:2151,2155,2157~2161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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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

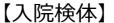
: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2024年04月22日

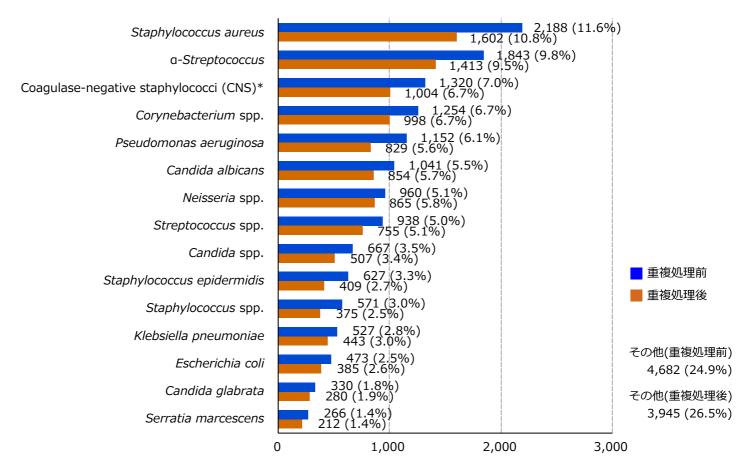
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





3. 検査材料別分離菌数割合 呼吸器系検体分離菌



*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・常在菌にかかわらず報告されたすべての菌を集計

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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位以下の素は、「スの性しに作品

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

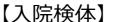
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2024年04月22日

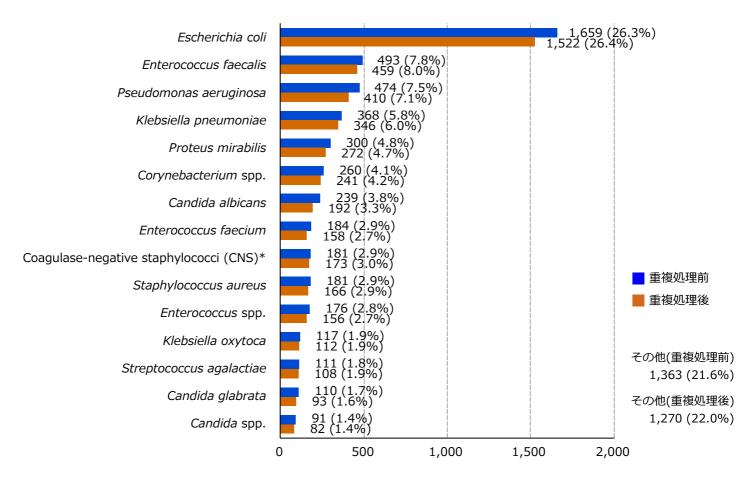
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門





3. 検査材料別分離菌数割合 尿検体分離菌



*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

重複処理:30日単位で実施(巻末資料2参照)

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)

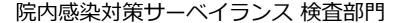
尿検体分離菌数割合 = (対象菌の尿検体分離菌数) ÷ (尿検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

: 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







4. 主要菌分離患者数*と全医療機関 † の分離率分布

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (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)	17,672人 (393.4)	16,846人 (364.0)	16,969人 (366.7)	16,497人 (363.1)	19,278人 (362.2)※	
S. aureus	2,245人 (12.70%)	2,031人 (12.06%)	2,177人 (12.83%)	2,223人 (13.48%)	2,365人 (12.27%)	7.59 13.40 33.11
S. epidermidis	862人 (4.88%)	850人 (5.05%)	945人 (5.57%)	811人 (4.92%)	890人 (4.62%)	0.00 1.42 16.41
S. pneumoniae	152人 (0.86%)	103人 (0.61%)	108人 (0.64%)	92人 (0.56%)	126人 (0.65%)	0.00 0.38 4.85
E. faecalis	856人 (4.84%)	953人 (5.66%)	934人 (5.50%)	1,019人 (6.18%)	1,091人 (5.66%)	0.00 4.48 11.49
E. faecium	311人 (1.76%)	289人 (1.72%)	331人 (1.95%)	420人 (2.55%)	410人 (2.13%)	0.00 1.23 3.47
E. coli	2,367人 (13.39%)	2,446人 (14.52%)	2,553人 (15.05%)	2,508人 (15.20%)	2,926人 (15.18%)	7.89 16.45 37.97
K. pneumoniae	925人 (5.23%)	882人 (5.24%)	1,008人 (5.94%)	870人 (5.27%)	1,080人 (5.60%)	0.18 5.87 13.92
E. cloacae complex	-	439人 (2.61%)	416人 (2.45%)	367人 (2.22%)	363人 (1.88%)	0.00 1.15 4.31 H
K. aerogenes	-	147人 (0.87%)	167人 (0.98%)	151人 (0.92%)	147人 (0.76%)	0.00 0.95 2.63
Enterobacterales	4,502人 (25.48%)	4,516人 (26.81%)	4,798人 (28.28%)	4,693人 (28.45%)	5,453人 (28.29%)	17.16 29.82 60.76
P. aeruginosa	1,075人 (6.08%)	1,072人 (6.36%)	1,115人 (6.57%)	1,183人 (7.17%)	1,468人 (7.61%)	4.38 9.92 25.00
Acinetobacter spp.	108人 (0.61%)	112人 (0.66%)	105人 (0.62%)	110人 (0.67%)	94人 (0.49%)	0.00 0.38 2.03

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)が行われている
- † 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

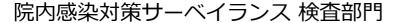
全体の分離率

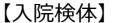
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100
- ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※病床数が登録されている医療機関のみが対象

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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

	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	2022年 患者数 (分離率‡)	2023年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の分 (%)の分布	·離率¶
検体提出患者数 (100床あたり)	17,672人 (393.4)	16,846人 (364.0)	16,969人 (366.7)	16,497人 (363.1)	19,278人 (362.2)※		
メチシリン耐性黄色ブ	1,309人	1,235人	1,235人	1,257人	1,302人	2.40 7.09	24.24
ドウ球菌(MRSA)	(7.41%)	(7.33%)	(7.28%)	(7.62%)	(6.75%)	H	
バンコマイシン耐性黄	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
色ブドウ球菌(VRSA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
バンコマイシン耐性腸	0人	0人	2人	0人	1人	0.00 0.00	0.03
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.00%)	(0.01%)	(0.00%)	(0.01%)		
ペニシリン耐性肺炎球 菌(PRSP)	88人 (0.50%)	48人 (0.28%)	45人 (0.27%)	58人 (0.35%)	63人 (0.33%)	0.00 0.00	1.00
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	0人 (0.00%)	1人 (0.01%)	4人 (0.02%)	2人 (0.01%)	2人 (0.01%)	0.00 0.00 	0.05
多剤耐性アシネトバク	0人	0人	0人	0人	0人	0.00	
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
カルバペネム耐性腸内 細菌目細菌(CRE)	126人 (0.71%)	88人 (0.52%)	73人 (0.43%)	63人 (0.38%)	79人 (0.41%)	0.00 0.07	1.55
カルバペネム耐性緑膿 菌	119人 (0.67%)	98人 (0.58%)	105人 (0.62%)	147人 (0.89%)	140人 (0.73%)	0.00 0.75	2.63
第三世代セファロスポ	58人	62人	45人	54人	68人	0.00 0.00	3.95
リン耐性肺炎桿菌	(0.33%)	(0.37%)	(0.27%)	(0.33%)	(0.35%)		
第三世代セファロスポ	493人	577人	479人	556人	594人	0.00 3.57	24.05
リン耐性大腸菌	(2.79%)	(3.43%)	(2.82%)	(3.37%)	(3.08%)	+ 	
フルオロキノロン耐性	776人	757人	685人	756人	835人	0.00 4.71	22.73
大腸菌	(4.39%)	(4.49%)	(4.04%)	(4.58%)	(4.33%)	H	

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)が行われている
- † 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

R

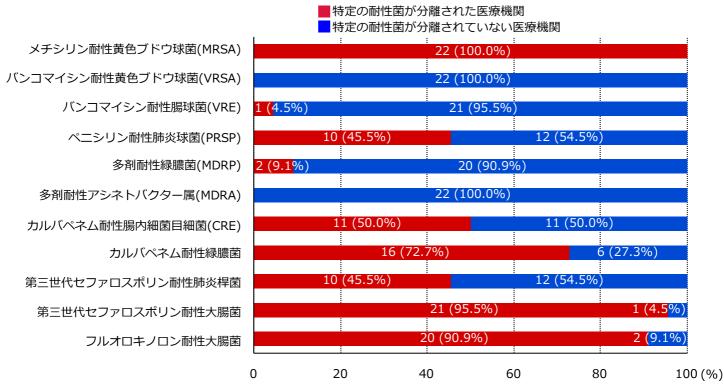
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (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. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2023年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=22)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
集計対象医療機関数	14	14	14	14	22
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌(VRSA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
バンコマイシン耐性腸球菌(VRE)	0.0%	0.0%	7.1%	0.0%	4.5%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	92.9%	71.4%	64.3%	71.4%	45.5%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	0.0%	7.1%	21.4%	7.1%	9.1%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌目細菌(CRE)	64.3%	64.3%	50.0%	57.1%	50.0%
カルバペネム耐性緑膿菌	85.7%	92.9%	85.7%	92.9%	72.7%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	85.7%	64.3%	64.3%	71.4%	45.5%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	100.0%	92.9%	92.9%	100.0%	95.5%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	92.9%	92.9%	100.0%	90.9%

耐性菌判定薬剤(巻末資料参照)が未検査の場合、分離されていない医療機関として集計

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

特定の耐性菌が検出された集計対象医療機関の割合

= (特定の耐性菌が1株でも報告された医療機関数)÷ (集計対象医療機関数)

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 : 2024年04月22日

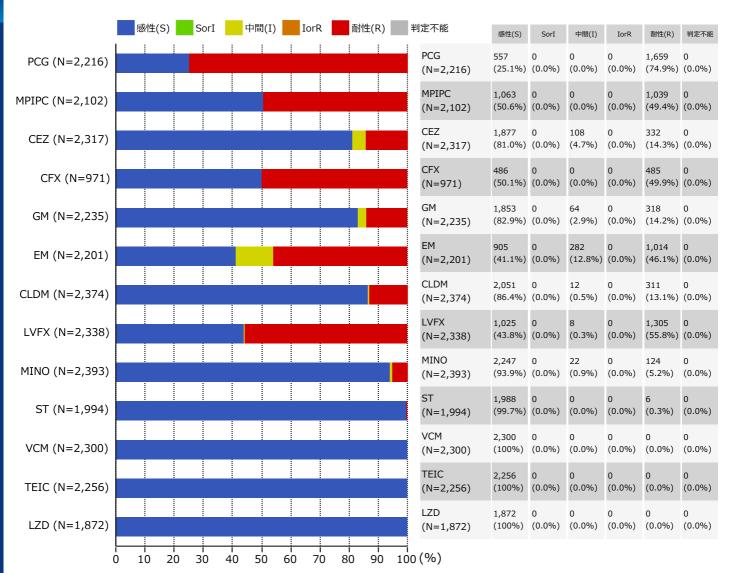
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

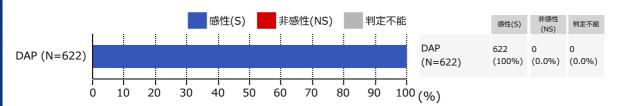
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

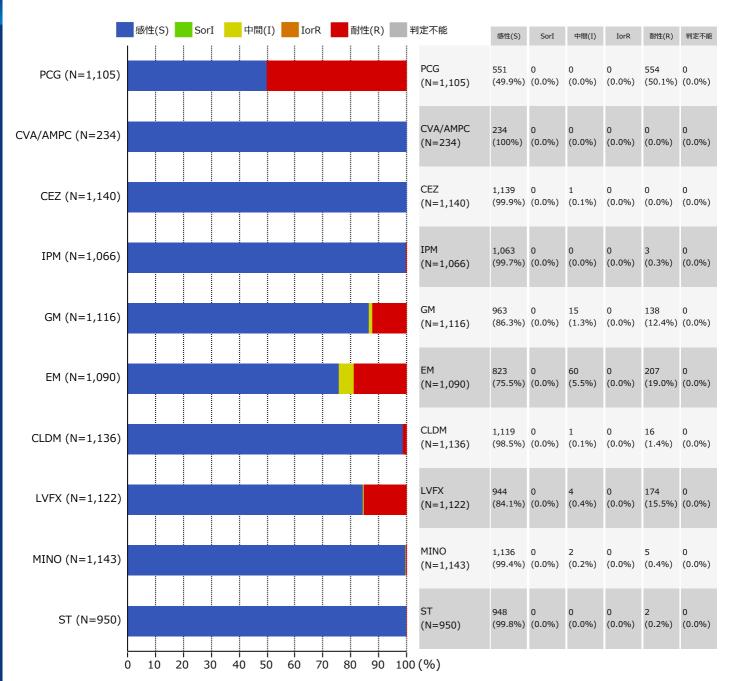
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

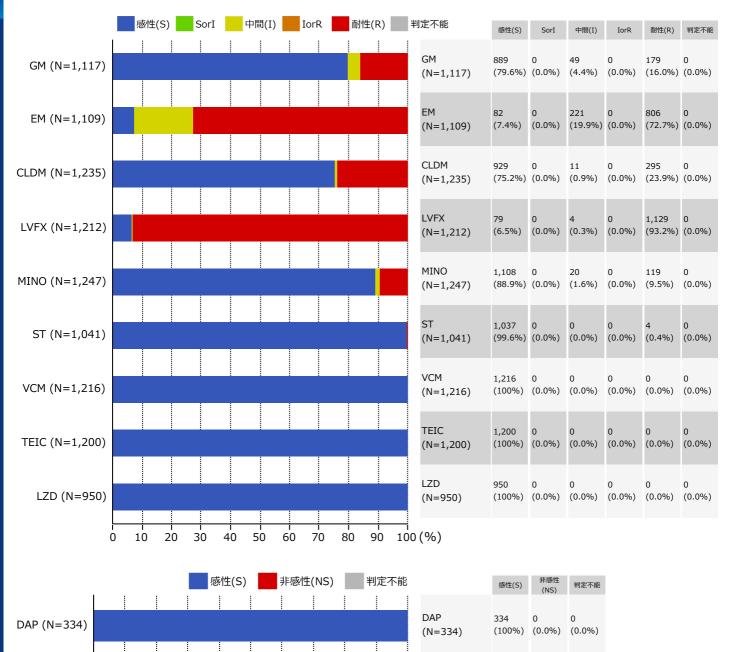
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

60

70

* 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

100(%)

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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

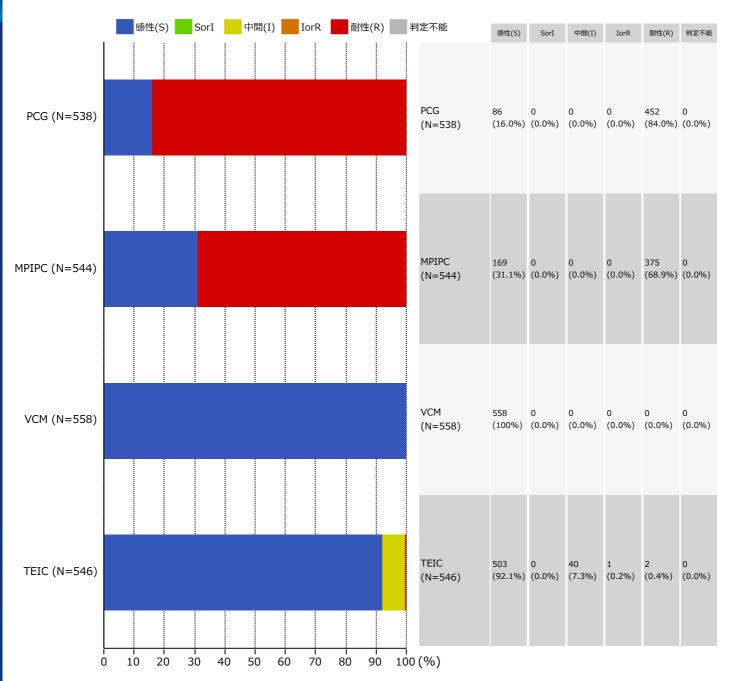
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

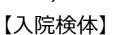
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

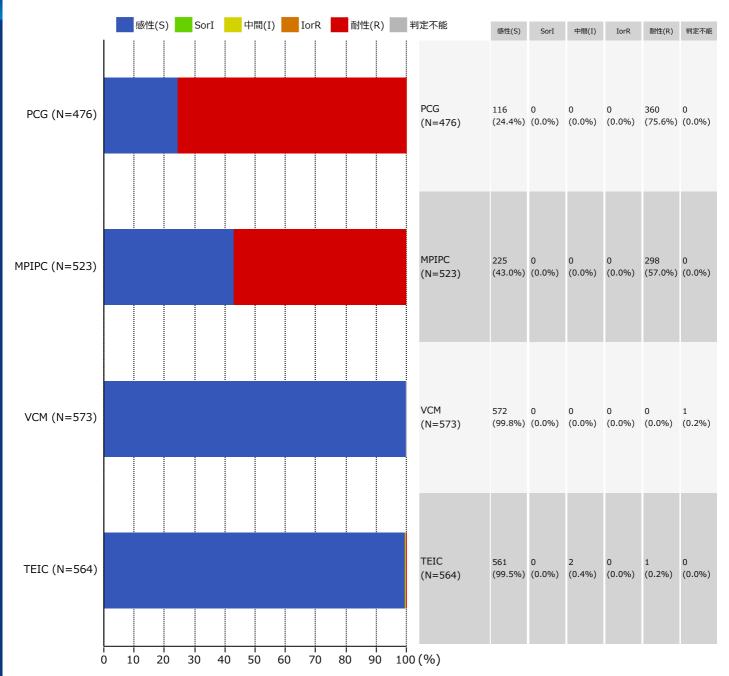
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日 公開情報掲載日: 2024年09月20日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

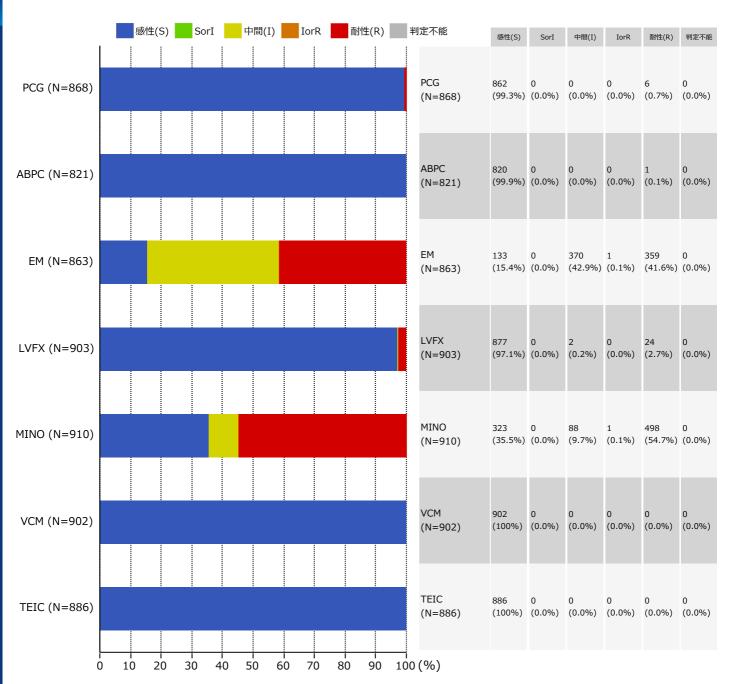
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

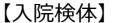
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

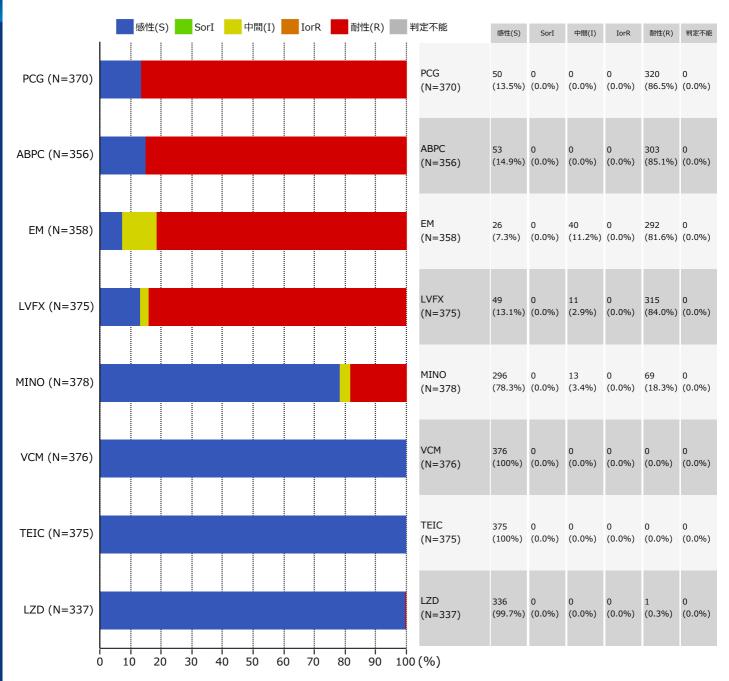
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

(高知県) 公開情報 2023年1月~12月 年報 (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】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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: 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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

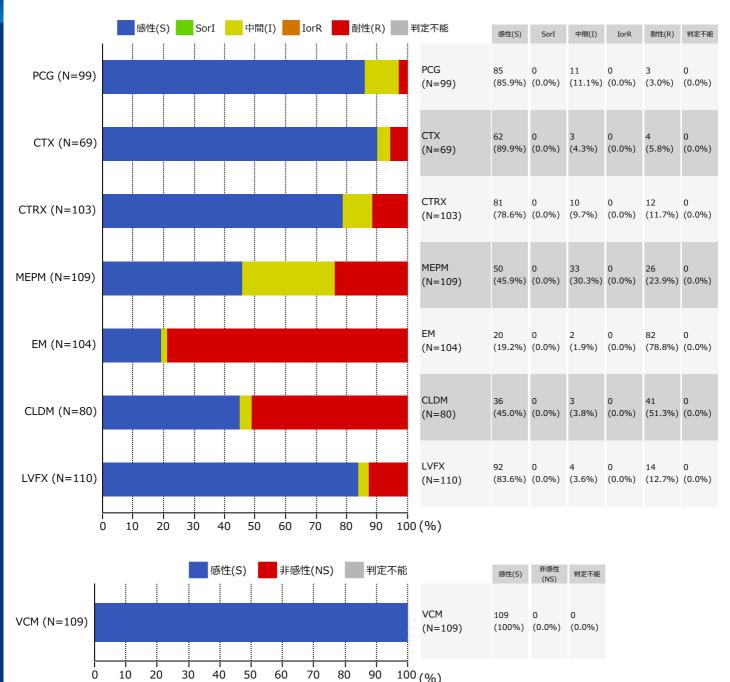
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

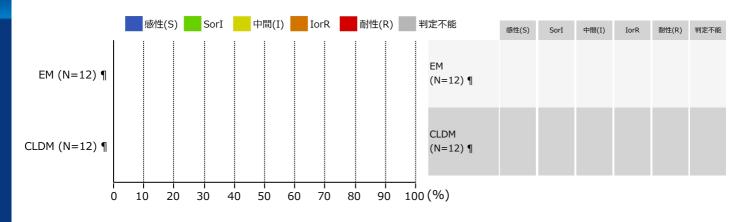
公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

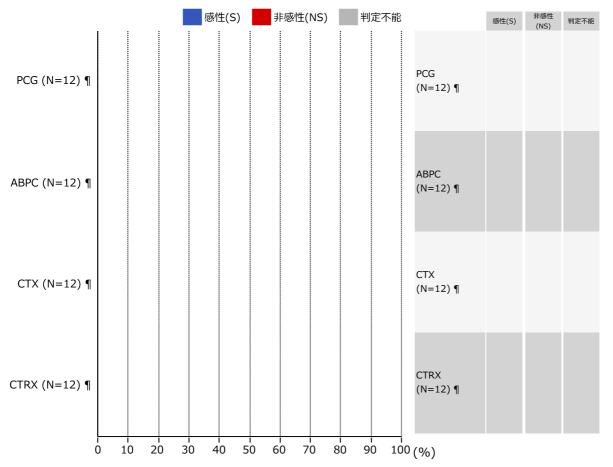


7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus pyogenes †



【入院検体】



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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

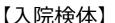
¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

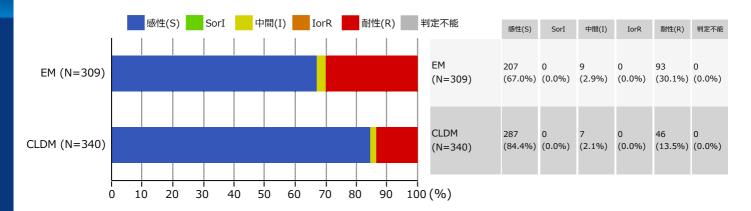


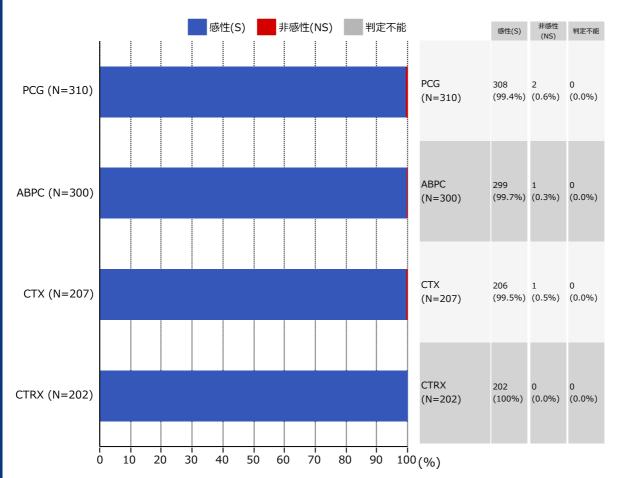




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

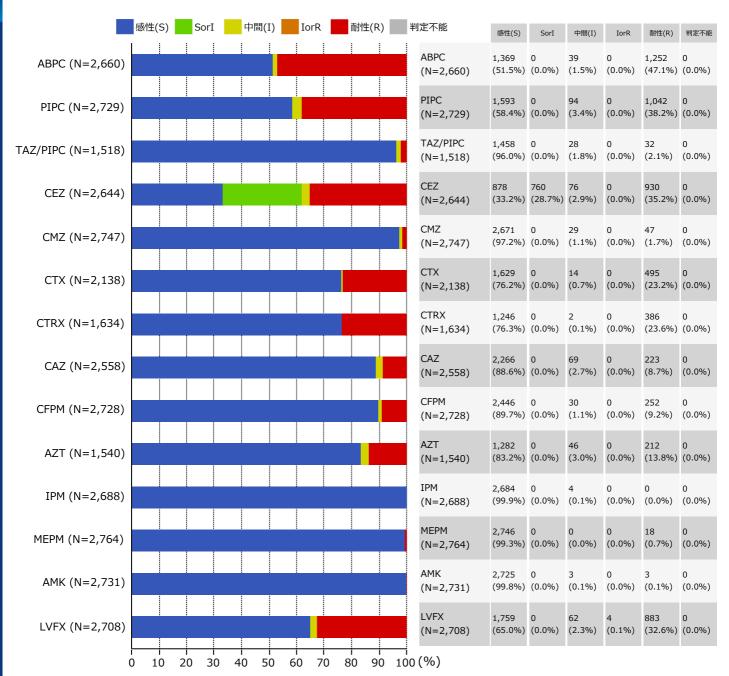
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

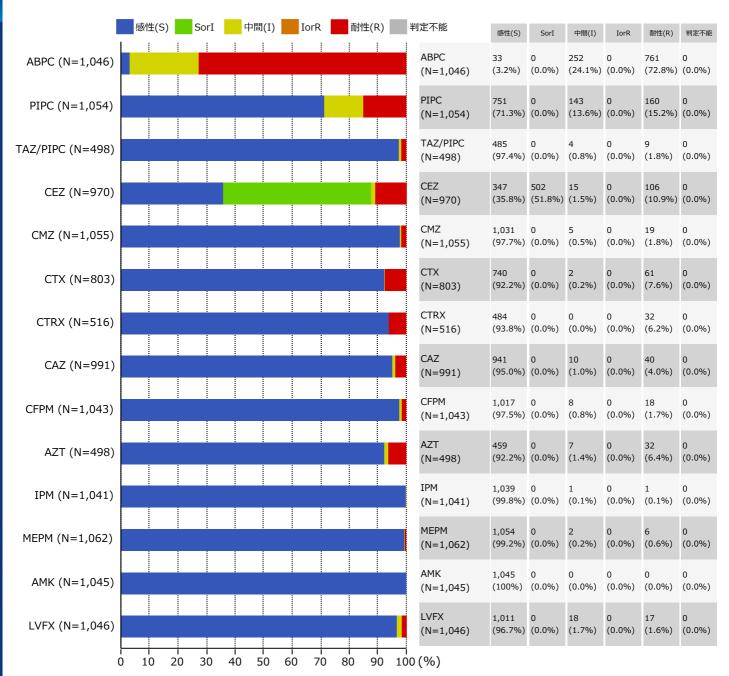
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

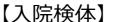
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

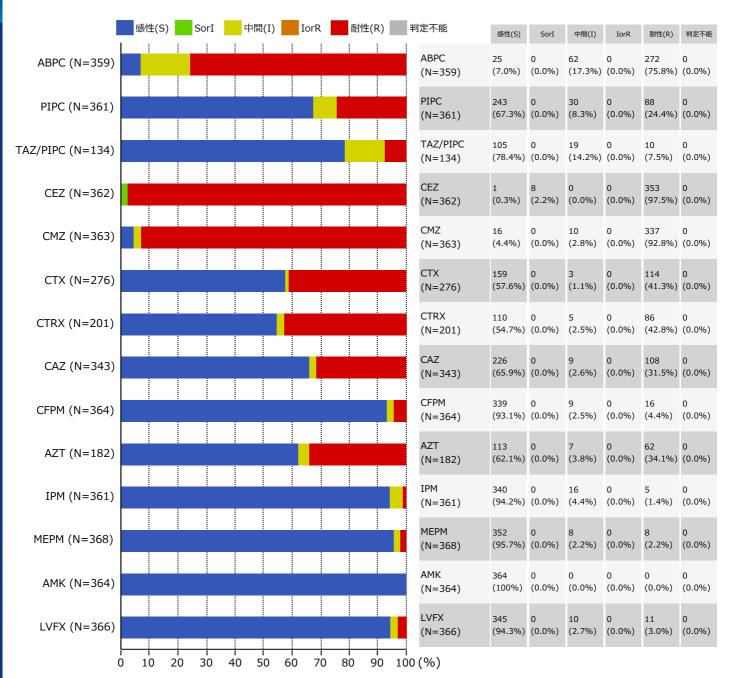
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

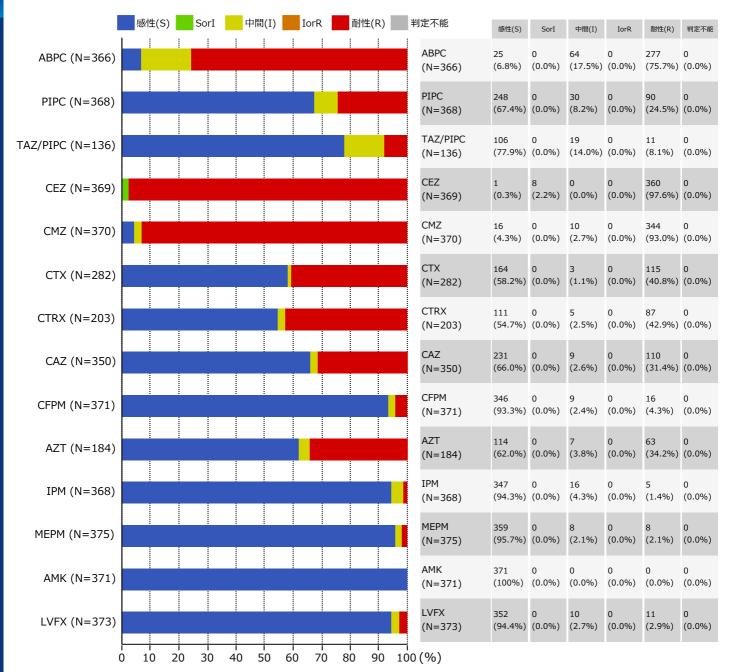
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

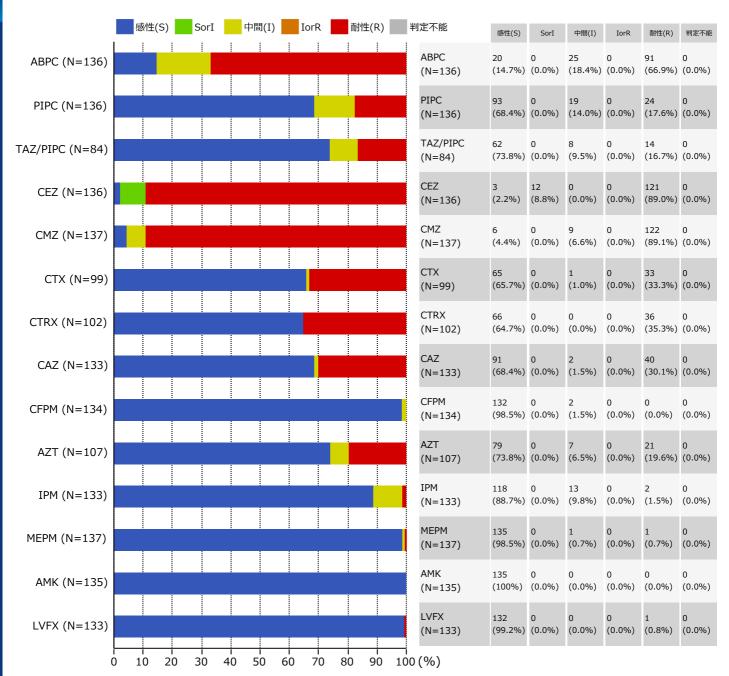
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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)

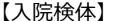
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

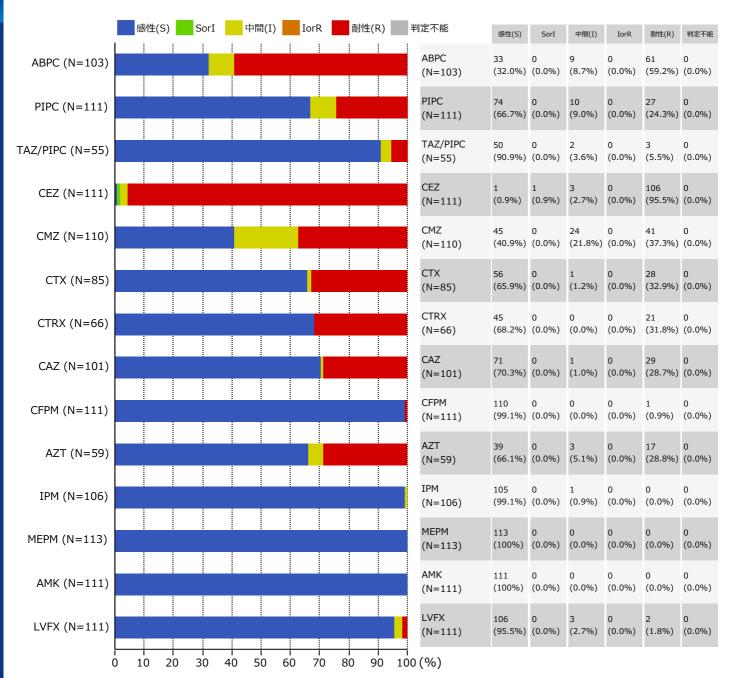
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

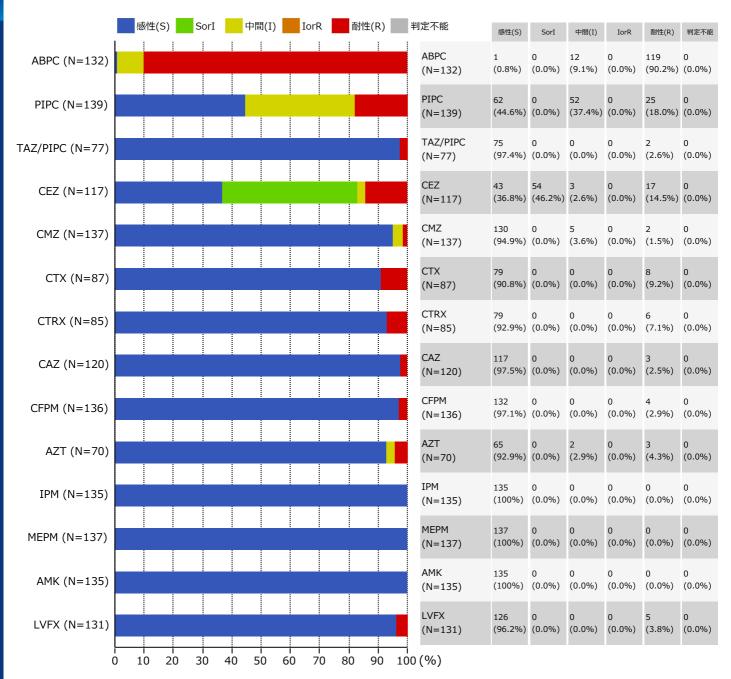
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

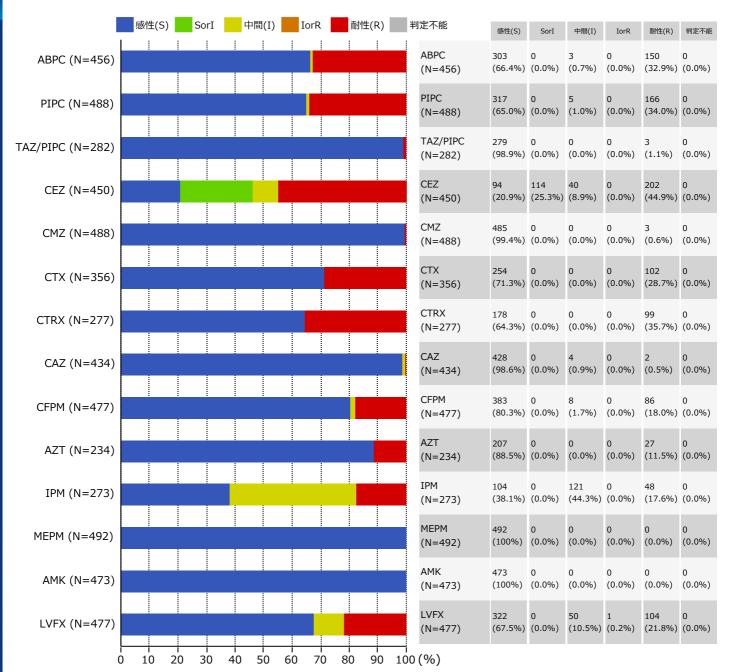
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

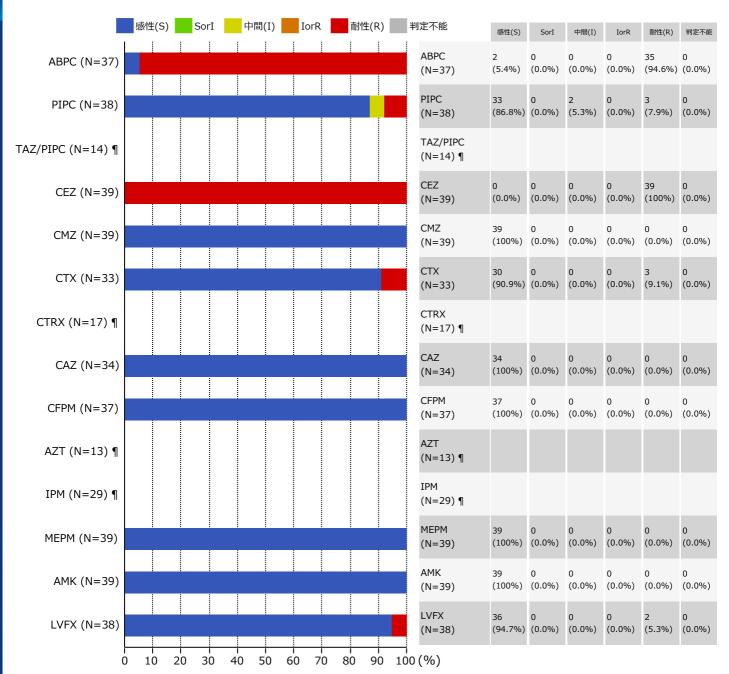
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【入院検体】



7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

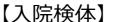
¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

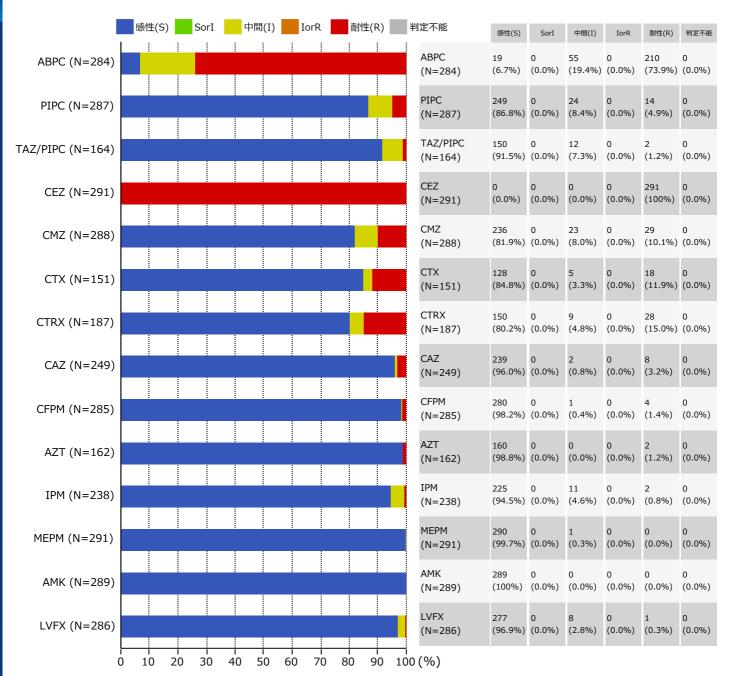
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

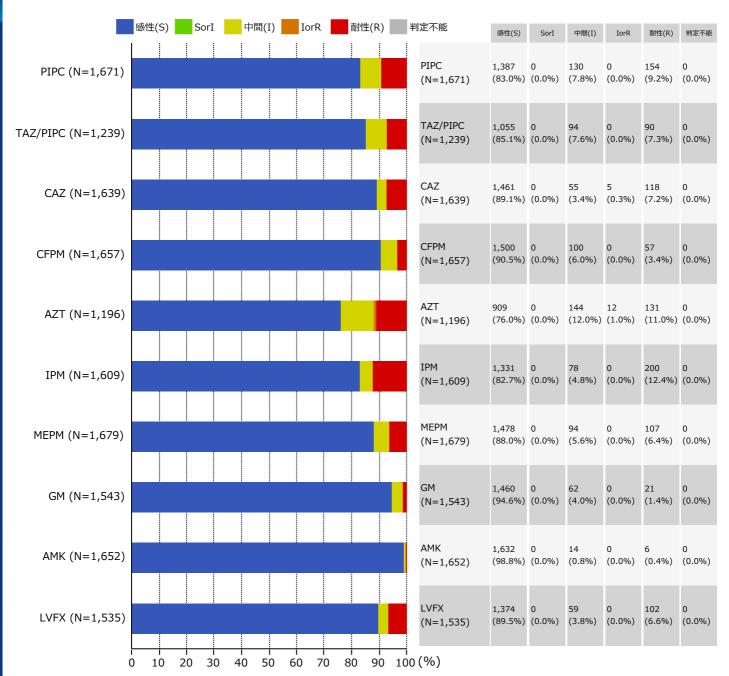
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【入院検体】

7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

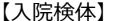
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

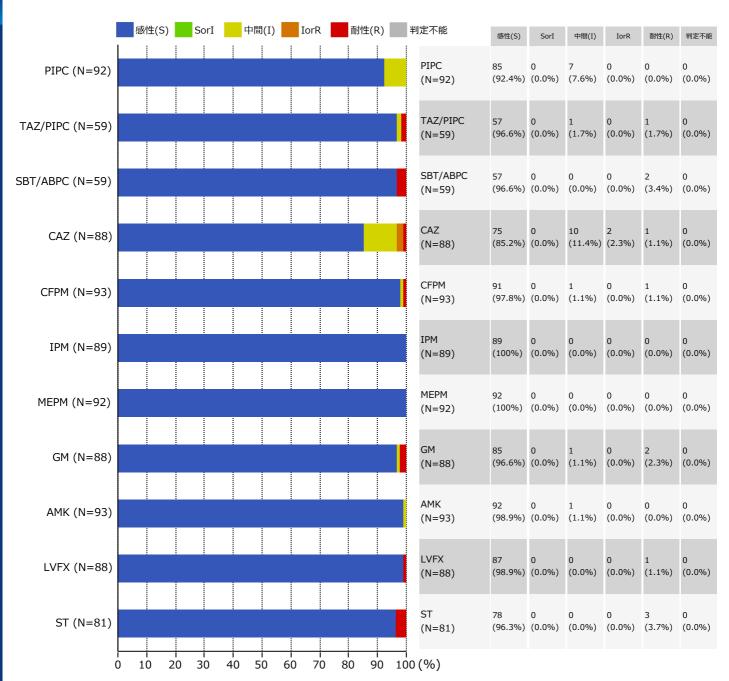
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 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30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)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

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 : 2024年04月22日

公開情報 2023年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

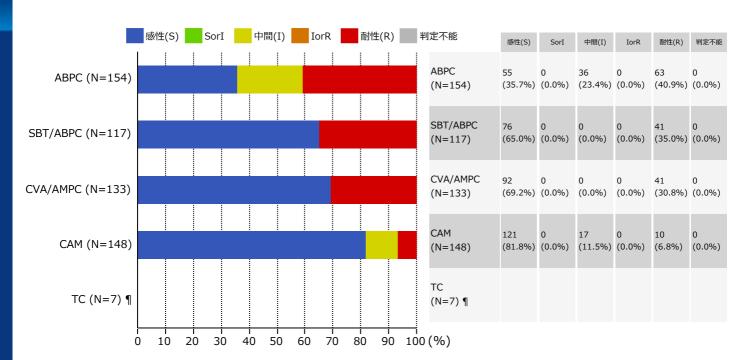
院内感染対策サーベイランス 検査部門

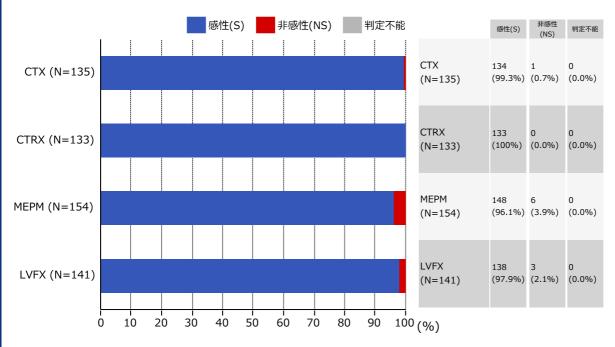
【入院検体】



7. 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 30日単位で、抗菌薬感受性の違いも考慮して菌株数を集計する重複処理(巻末資料)が行われている

¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

33

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

公開情報掲載日: 2024年09月20日

2024年04月22日

^{*} 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

【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.6.1
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
Enterobacterales	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

「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 Enterobacterales カルバペネム耐性腸内細菌目細菌

* :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.3.3) 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.6.1
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 <i>Enterococcus</i> 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 <i>Enterococcus</i> 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. カルパペネム系(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目 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 <i>E. coli</i>	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】

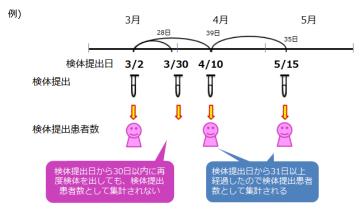
1. 日数の数え方

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。



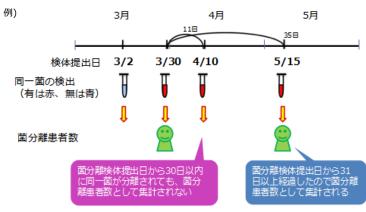
2. 検体提出患者数

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。なお、年報の「2. データ提出医療機関数、検体数、分離菌数」「3. 検査材料別分離菌数割合」で重複処理前の値と併記しているのは、上記重複処理を実施した後の値である。



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

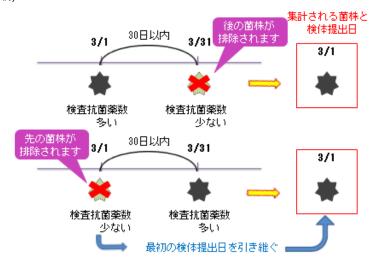
30 日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に 1 つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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
- 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)

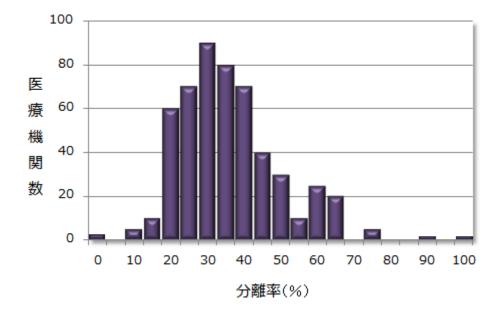


【巻末資料3 箱ひげ図について】

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

