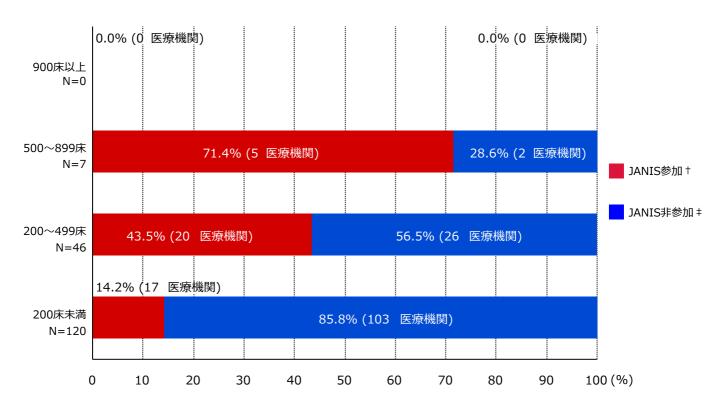
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(42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 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	5 (71.4%)
200~499床	46	20 (43.5%)
200床未満	120	17 (14.2%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	173	42 (24.3%)

¶2019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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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	
八旦初刊分次		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	42	37,368	22,650	19,962	13,787	43,324	34,406
尿検体	42	19,571	15,454	11,175	9,478	17,092	15,433
便検体	42	6,196	4,108	2,745	2,017	4,574	3,647
血液検体	42	46,998	19,842	7,200	4,119	8,908	5,130
髄液検体	31	2,193	1,498	91	59	96	66
その他	42	22,278	14,233	8,942	6,586	15,449	12,478
合計	42	134,604	77,785	50,115	36,046	89,443	71,160

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 : 2022年04月04日

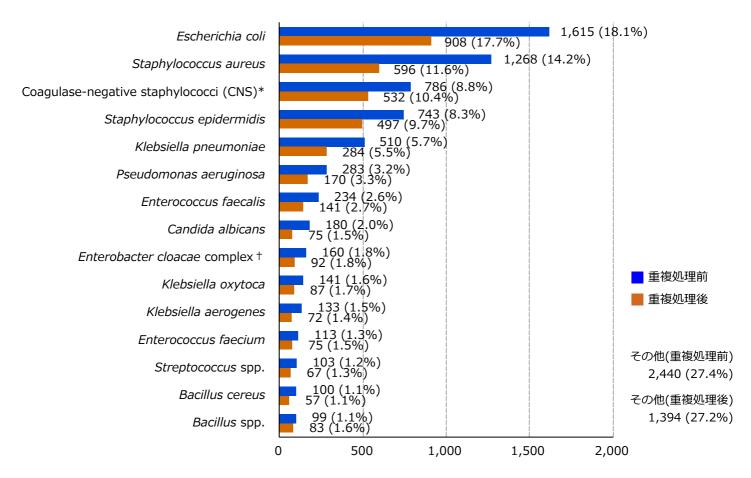
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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: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

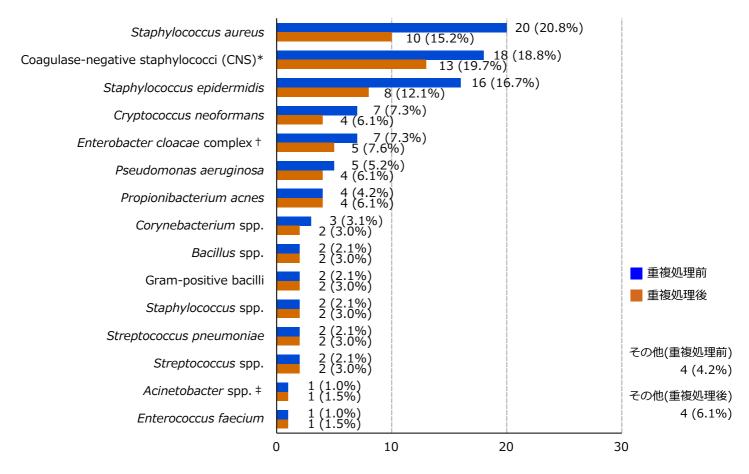
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

‡ 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

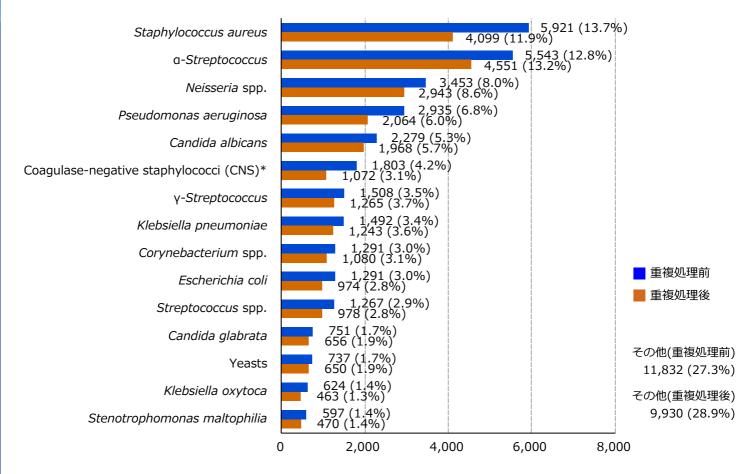
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

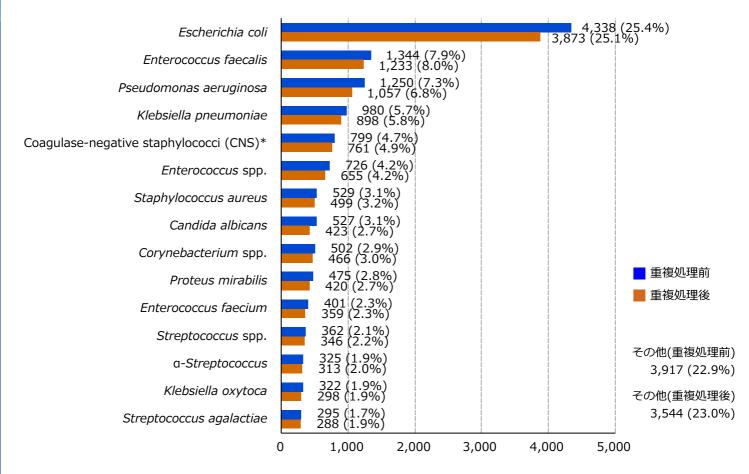
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	53,969人 (468.5)	51,920人 (464.0)	50,118人 (452.9)	47,359人 (398.7)	48,116人 (402.7)※		
S. aureus	6,980人 (12.93%)	6,802人 (13.10%)	6,437人 (12.84%)	6,296人 (13.29%)	5,955人 (12.38%)	6.61 12.63 30).43
S. epidermidis	1,368人 (2.53%)	1,315人 (2.53%)	1,309人 (2.61%)	1,121人 (2.37%)	1,057人 (2.20%)	0.00 1.65	7.33
S. pneumoniae	840人 (1.56%)	773人 (1.49%)	645人 (1.29%)	346人 (0.73%)	312人 (0.65%)	0.00 0.43 1	1.86 1
E. faecalis	2,368人 (4.39%)	2,286人 (4.40%)	2,149人 (4.29%)	2,222人 (4.69%)	2,149人 (4.47%)	0.00 4.53 13	3.83
E. faecium	827人 (1.53%)	860人 (1.66%)	819人 (1.63%)	826人 (1.74%)	802人 (1.67%)	0.00 1 .60	6.60
E. coli	6,532人 (12.10%)	6,681人 (12.87%)	6,502人 (12.97%)	6,562人 (13.86%)	6,635人 (13.79%)	6.79 17.44 38	3.57
K. pneumoniae	3,000人 (5.56%)	2,836人 (5.46%)	2,771人 (5.53%)	2,865人 (6.05%)	2,862人 (5.95%)	1.75 6.21 13	3.84
E. cloacae complex	-	-	-	1,202人 (2.54%)	1,135人 (2.36%)	0.00 2.28 	6.92
K. aerogenes	-	-	-	799人 (1.69%)	767人 (1.59%)	0.00 1.44 3	3.34
Enterobacteriaceae	-	13,023人 (25.08%)	12,566人 (25.07%)	12,798人 (27.02%)	12,833人 (26.67%)	15.91 30.68 66	6.86
P. aeruginosa	3,889人 (7.21%)	3,834人 (7.38%)	3,637人 (7.26%)	3,656人 (7.72%)	3,536人 (7.35%)	3.11 7.06 52 ⊬ ‡= —⊣	2.62
Acinetobacter spp.	500人 (0.93%)	538人 (1.04%)	428人 (0.85%)	398人 (0.84%)	378人 (0.79%)	0.00 0.53 5 H	5.23

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

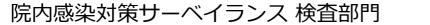
全体の分離率

- = (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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	53,969人 (468.5)	51,920人 (464.0)	50,118人 (452.9)	47,359人 (398.7)	48,116人 (402.7)※		
メチシリン耐性黄色ブ ドウ球菌(MRSA)	3,324人 (6.16%)	3,400人 (6.55%)	3,277人 (6.54%)	3,175人 (6.70%)	2,961人 (6.15%)	1.52 5.99 20.40	
バンコマイシン耐性黄 色ブドウ球菌(VRSA)	0人 (0.00%)	0人 (0.00%)	0人 (0.00%)	0人 (0.00%)	0人 (0.00%)	0.00 	
バンコマイシン耐性腸 球菌(VRE)	0人 (0.00%)	1人 (0.00%)	0人 (0.00%)	2人 (0.00%)	1人 (0.00%)	0.00 0.00	
ペニシリン耐性肺炎球 菌(PRSP)	314人 (0.58%)	255人 (0.49%)	230人 (0.46%)	107人 (0.23%)	107人 (0.22%)	0.00 0.07 0.98	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	56人 (0.10%)	41人 (0.08%)	45人 (0.09%)	50人 (0.11%)	37人 (0.08%)	0.00 0.00 1.16	
多剤耐性アシネトバク ター属(MDRA)	8人 (0.01%)	4人 (0.01%)	4人 (0.01%)	3人 (0.01%)	4人 (0.01%)	0.00 0.00	
カルバペネム耐性腸内 細菌科細菌(CRE)	138人 (0.26%)	197人 (0.38%)	196人 (0.39%)	127人 (0.27%)	131人 (0.27%)	0.00 0.03 1.14	
カルバペネム耐性緑膿 菌	483人 (0.89%)	432人 (0.83%)	388人 (0.77%)	365人 (0.77%)	324人 (0.67%)	0.00 0.44 6.98 中一	
第三世代セファロスポ リン耐性肺炎桿菌	233人 (0.43%)	226人 (0.44%)	236人 (0.47%)	214人 (0.45%)	218人 (0.45%)	0.00 0.22 5.09	
第三世代セファロスポ リン耐性大腸菌	1,128人 (2.09%)	1,485人 (2.86%)	1,380人 (2.75%)	1,376人 (2.91%)	1,322人 (2.75%)	0.00 2.78 24.22 + 	1
フルオロキノロン耐性 大腸菌	2,015人 (3.73%)	2,284人 (4.40%)	2,110人 (4.21%)	1,980人 (4.18%)	1,902人 (3.95%)	0.00 4.73 25.11	1

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

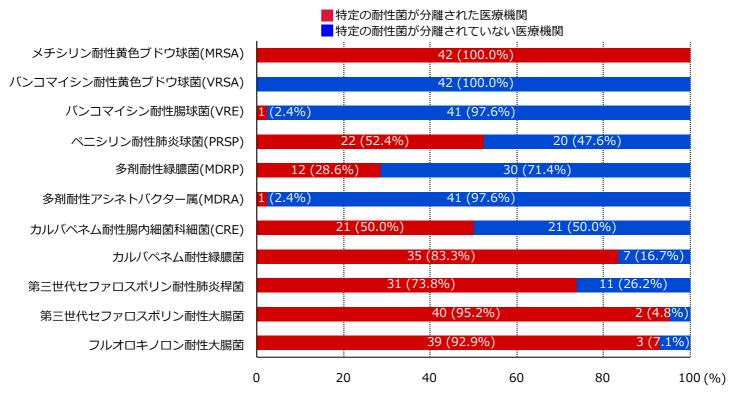
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=42)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	35	36	36	39	42
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%	2.8%	0.0%	2.6%	2.4%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	77.1%	75.0%	69.4%	61.5%	52.4%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	51.4%	41.7%	50.0%	38.5%	28.6%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	2.9%	5.6%	5.6%	5.1%	2.4%
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	68.6%	52.8%	52.8%	48.7%	50.0%
カルバペネム耐性緑膿菌	94.3%	94.4%	88.9%	82.1%	83.3%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	65.7%	75.0%	75.0%	76.9%	73.8%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	94.3%	100.0%	97.2%	92.3%	95.2%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	97.2%	92.3%	92.9%

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 : 2022年04月04日

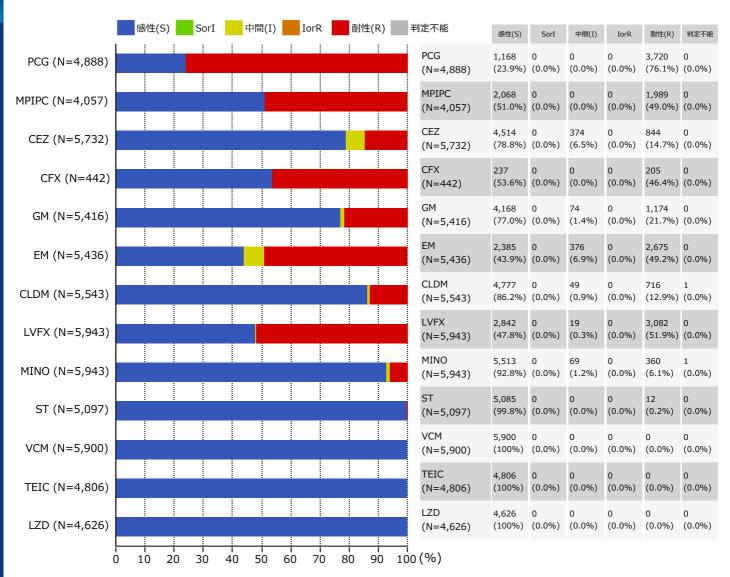
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

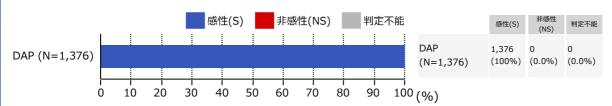
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

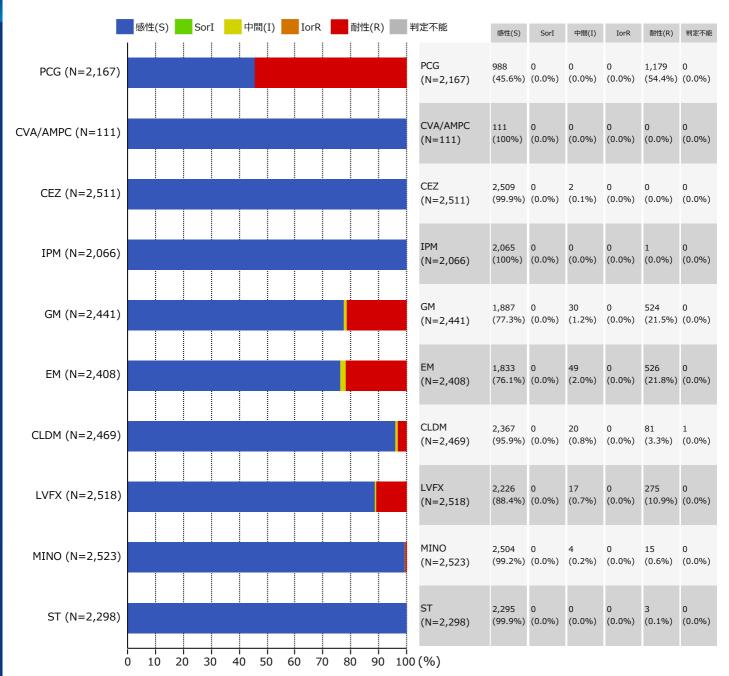
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

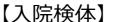
†菌名コード:1304,1305,1306と報告された菌、または菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン) および抗菌薬コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

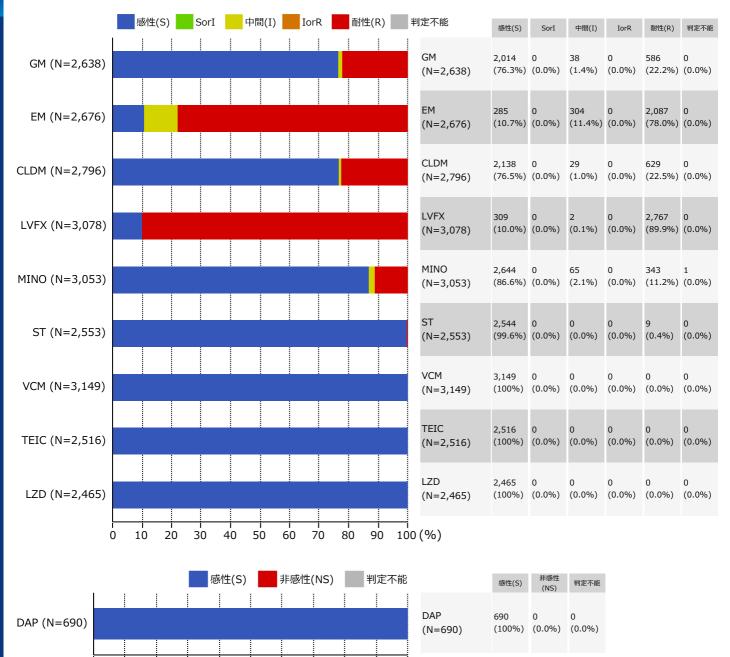
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

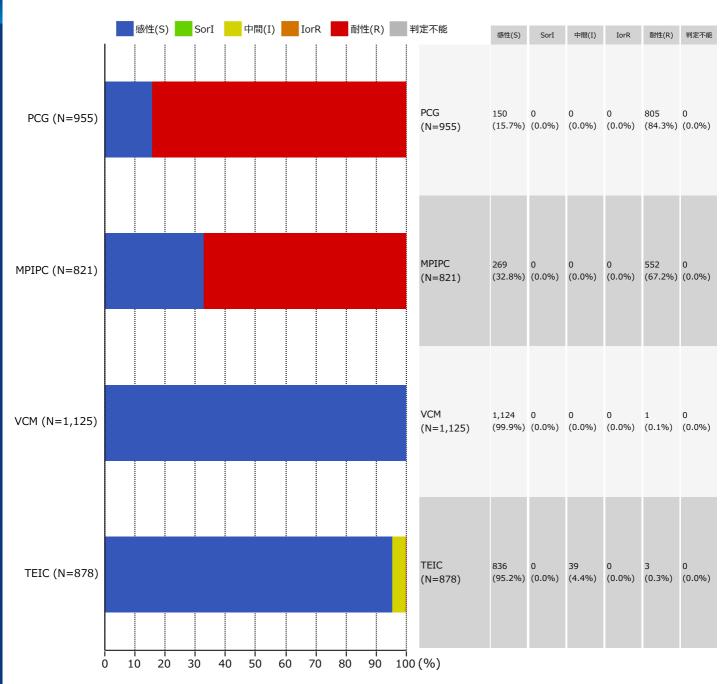
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

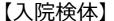
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

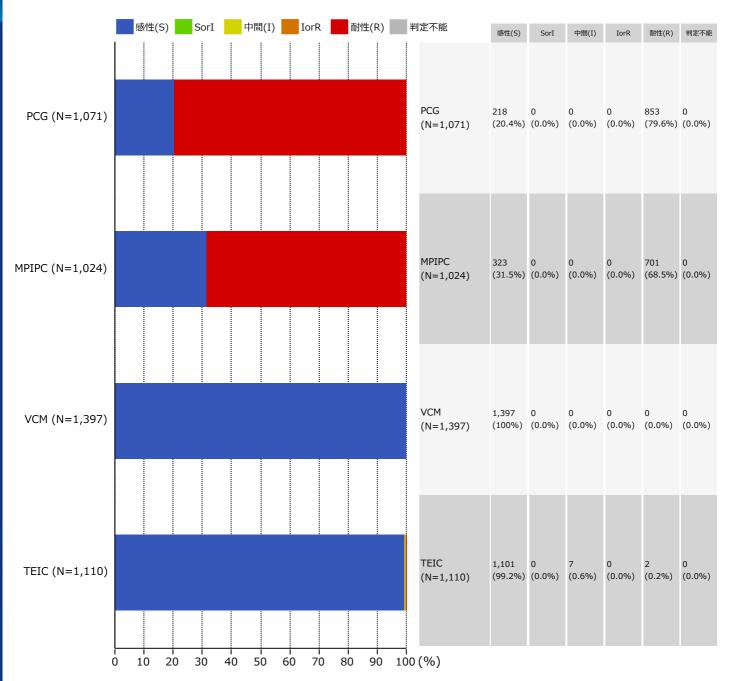
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

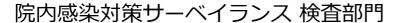
†菌名コード:1311,1313~1325と報告された菌(1312: Staphylococcus epidermidisは対象外) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

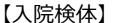
14

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 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

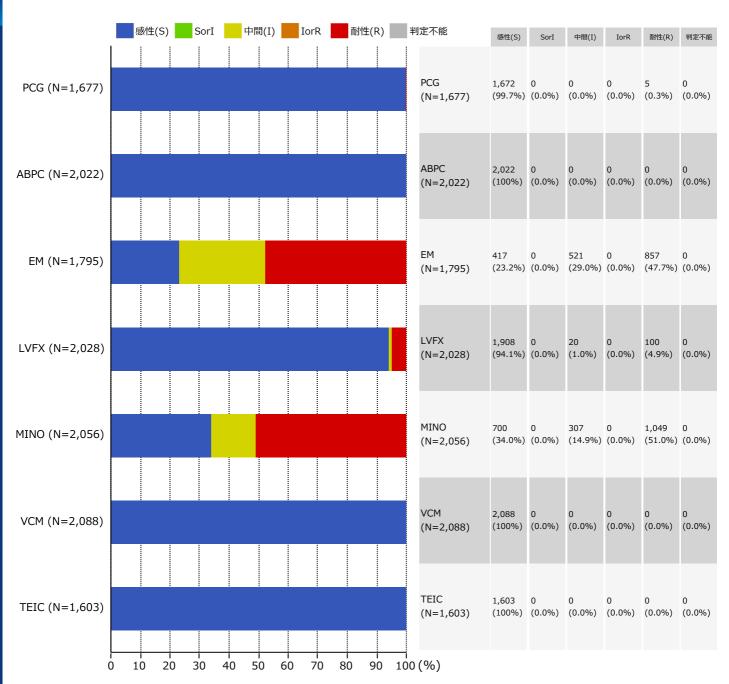






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

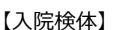
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

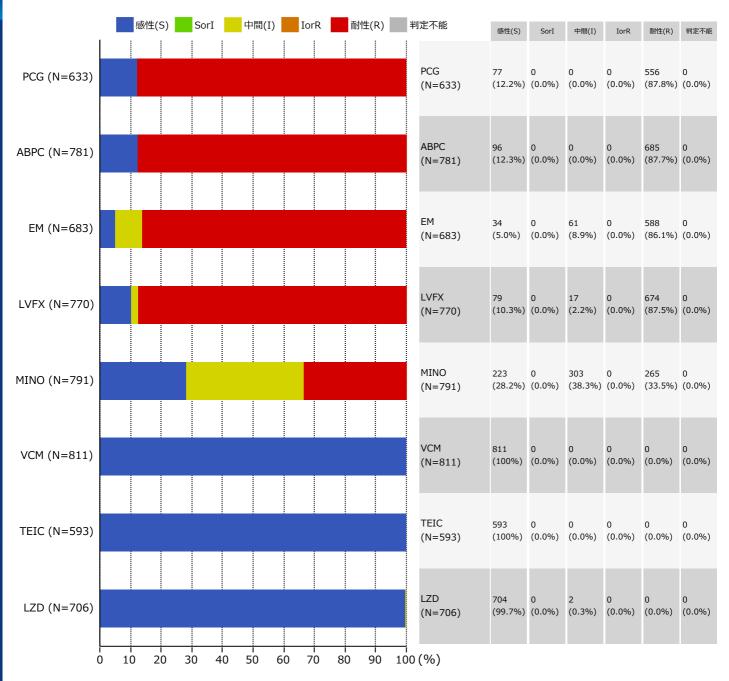
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

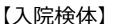
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

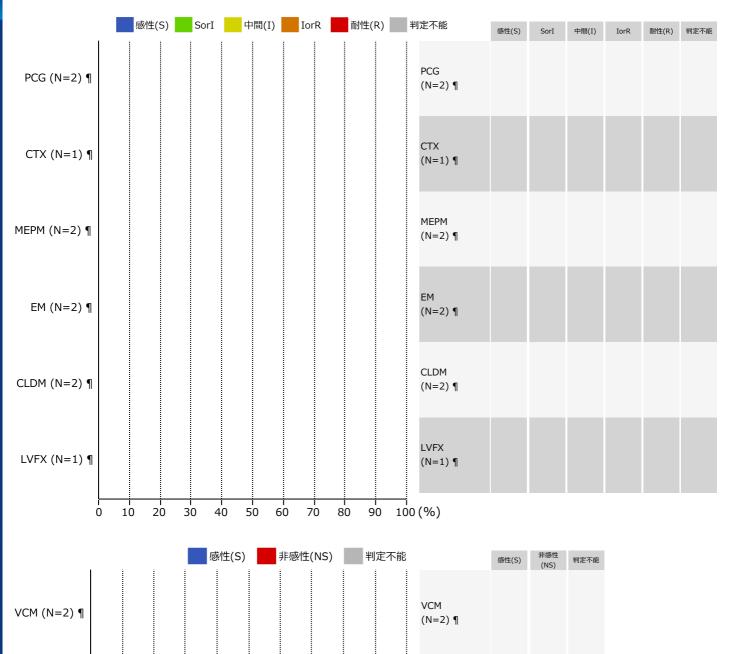






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus pneumoniae(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

70

80

100(%)

60

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

30

40

50

+ 菌名コード: 1131と報告された菌

10

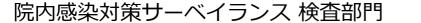
20

¶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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

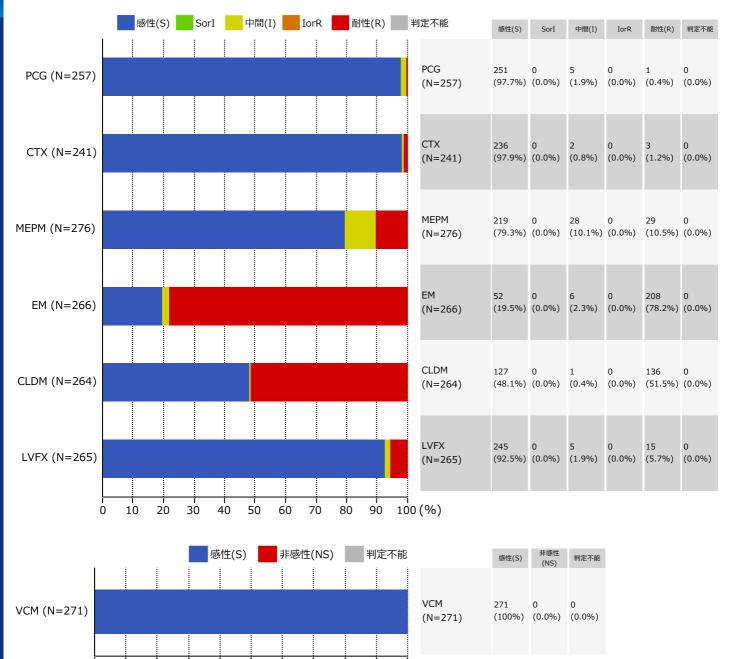






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

60

70

80

50

* 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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

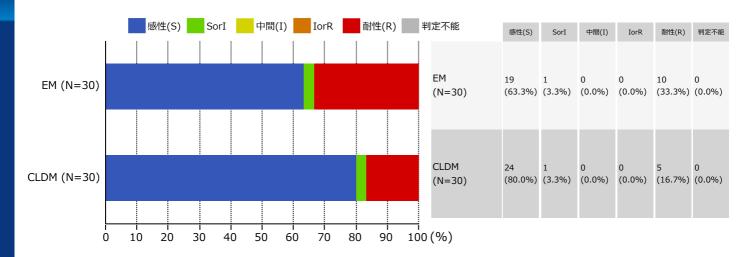
院内感染対策サーベイランス 検査部門

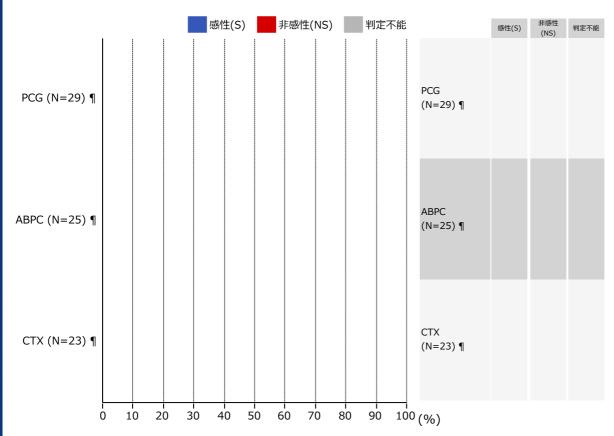




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

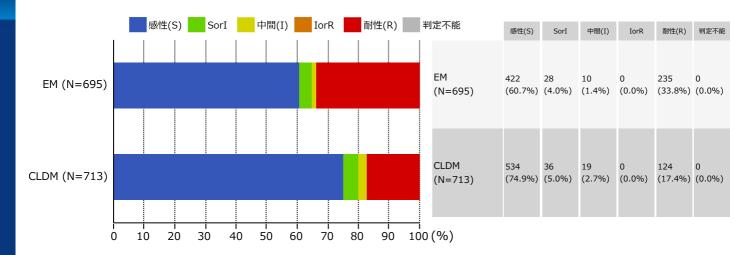
院内感染対策サーベイランス 検査部門

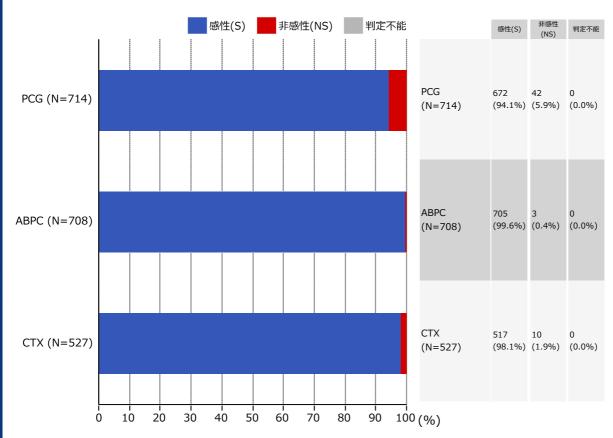




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

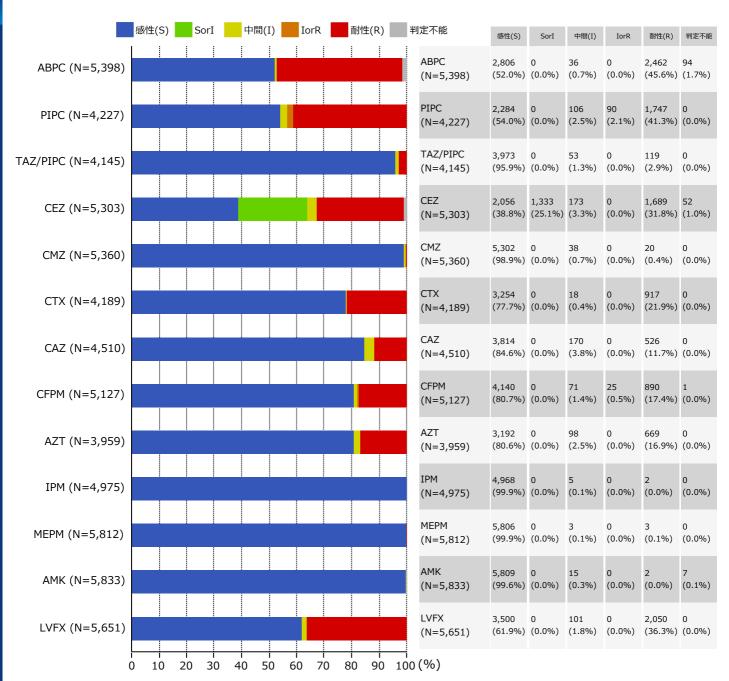
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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

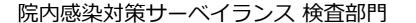
+ 菌名コード: 2001~2007と報告された菌

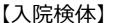
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

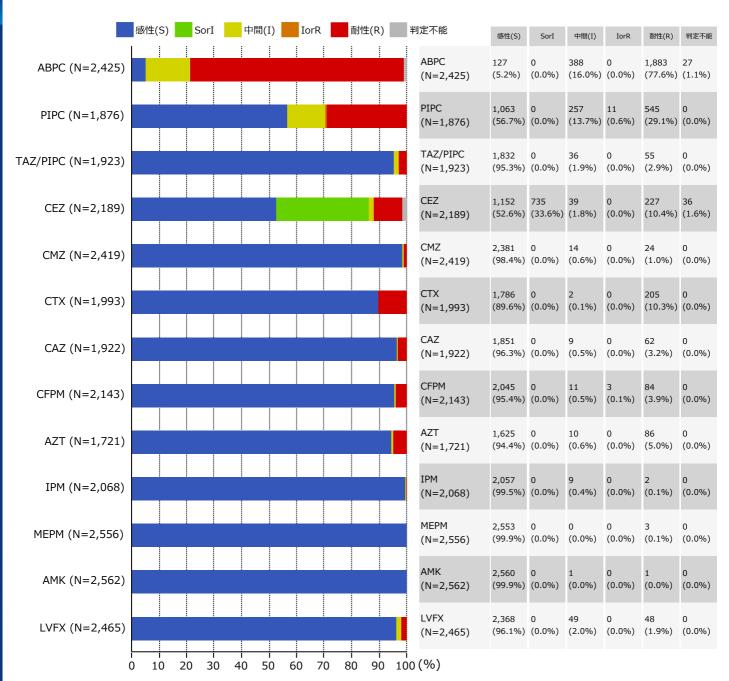






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 :

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

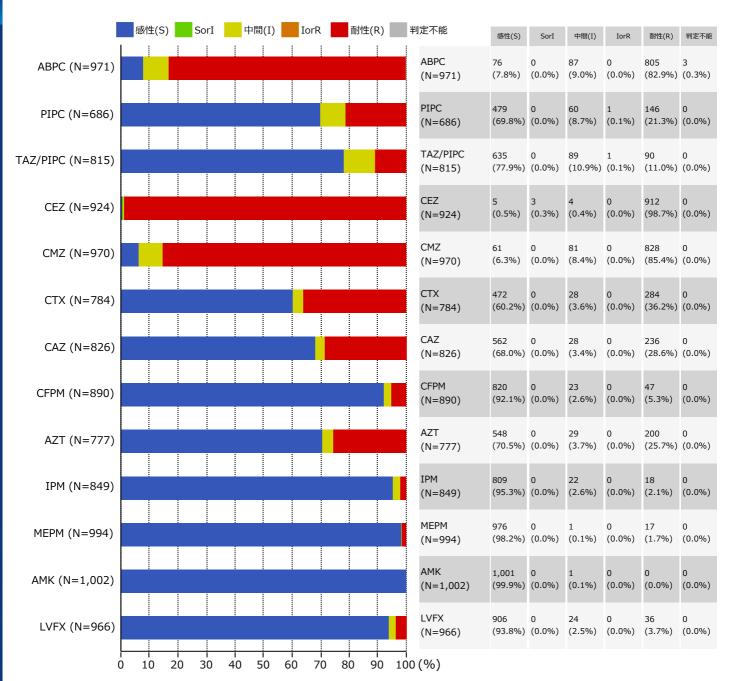
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

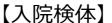
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

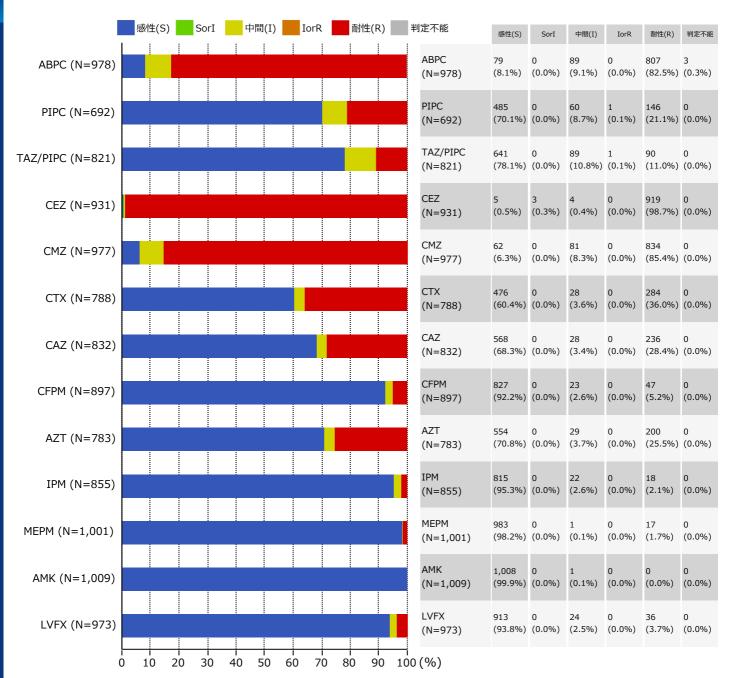
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

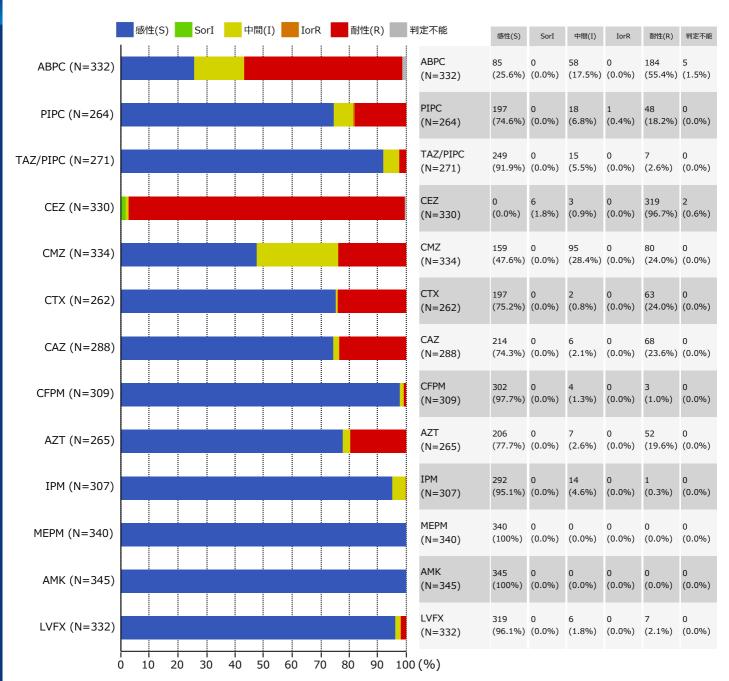
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

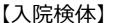
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

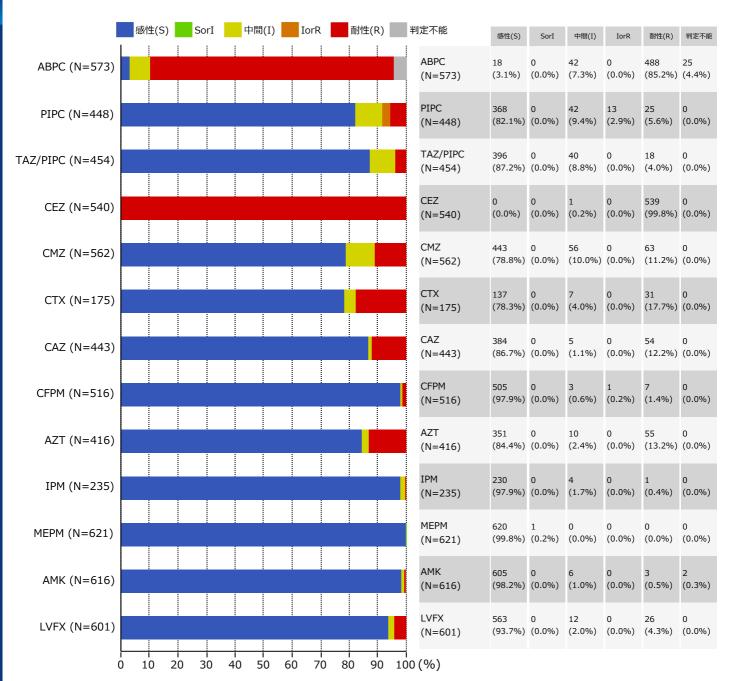
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

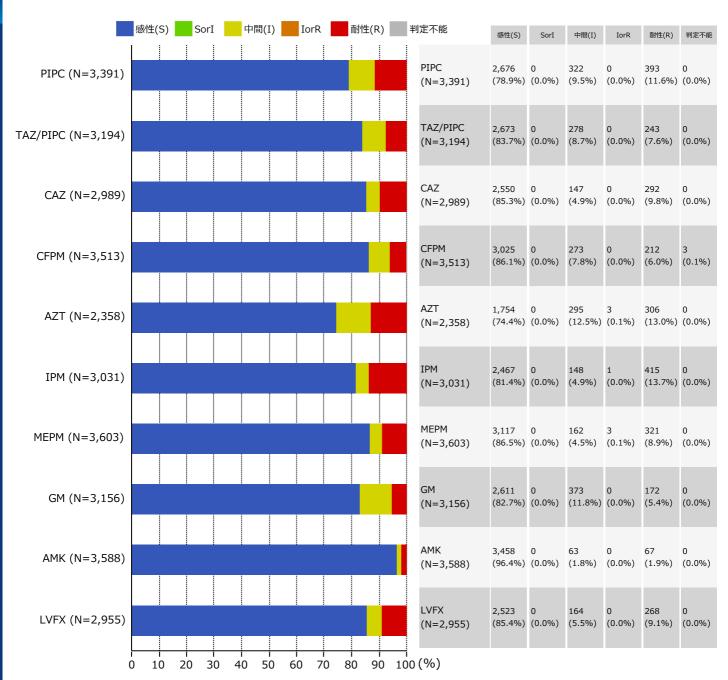
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

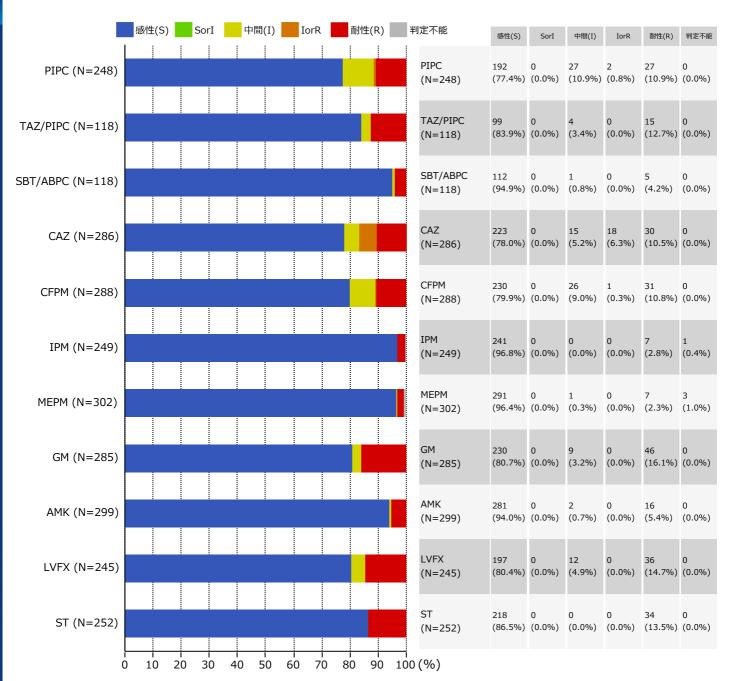
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

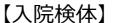
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

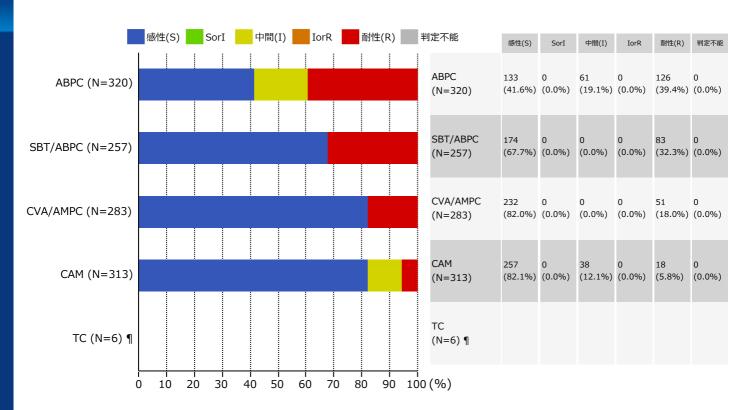
院内感染対策サーベイランス 検査部門

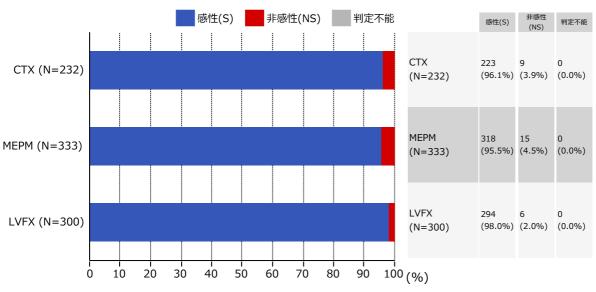




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

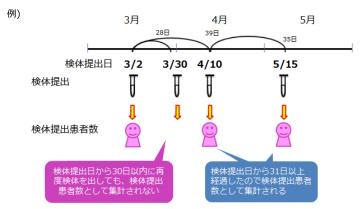
1. 日数の数え方

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



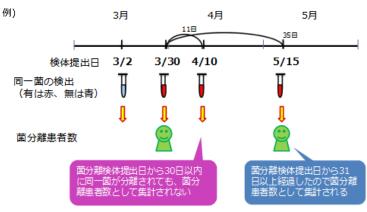
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

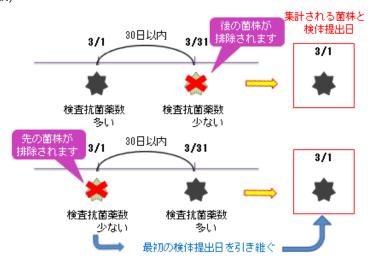
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

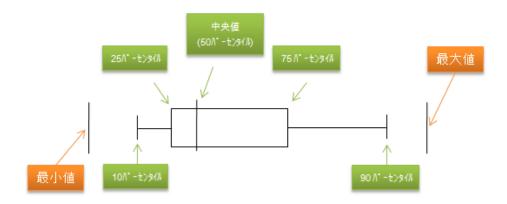
例)

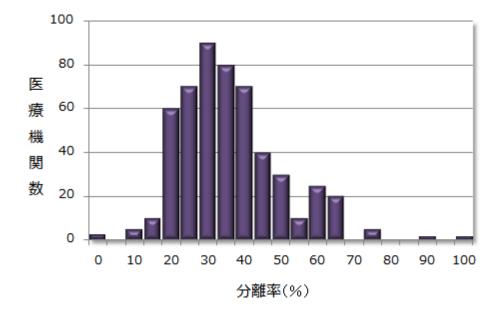


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

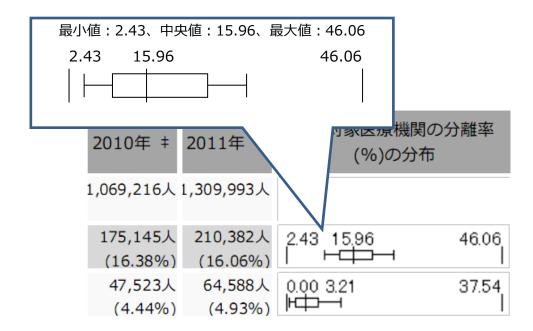
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

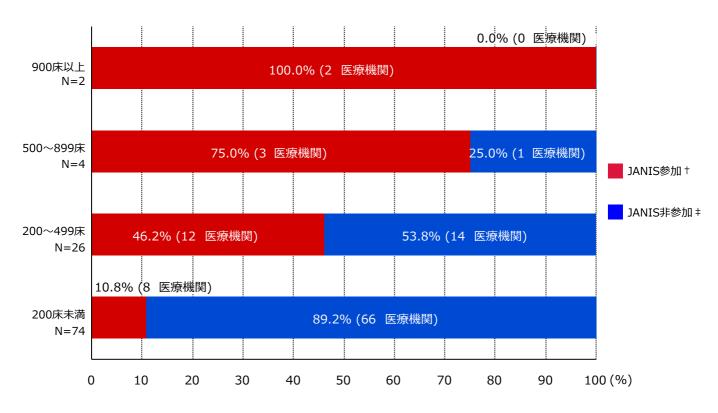


公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(25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 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	4	3 (75.0%)
200~499床	26	12 (46.2%)
200床未満	74	8 (10.8%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	106	25 (23.6%)

¶2019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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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	25	34,046	21,640	21,646	14,310	49,686	39,410
尿検体	25	19,415	14,795	10,753	8,740	15,914	14,078
便検体	25	5,857	4,465	2,415	2,068	3,782	3,366
血液検体	25	54,972	20,536	6,889	3,666	7,501	4,321
髄液検体	22	1,671	1,340	87	67	100	79
その他	25	21,009	12,343	9,861	6,600	17,369	13,398
合計	25	136,970	75,119	51,651	35,451	94,352	74,652

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 : 2022年04月04日

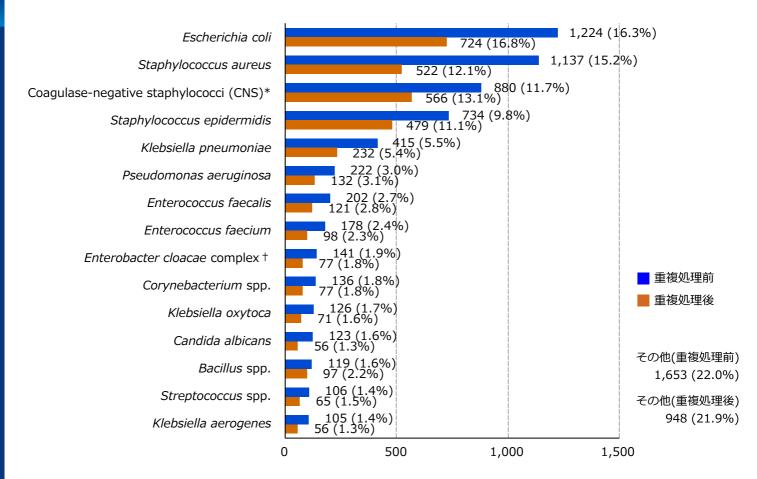
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

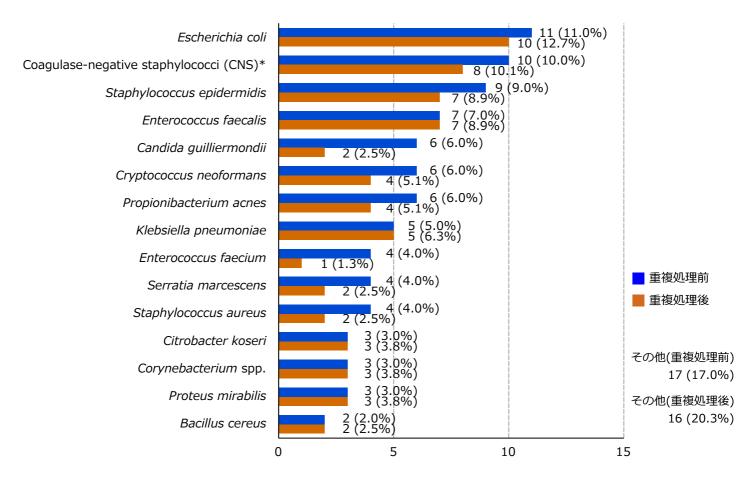
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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



【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)

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位以下の表が、「ススパトノスクスト

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 : 2022年04月04日

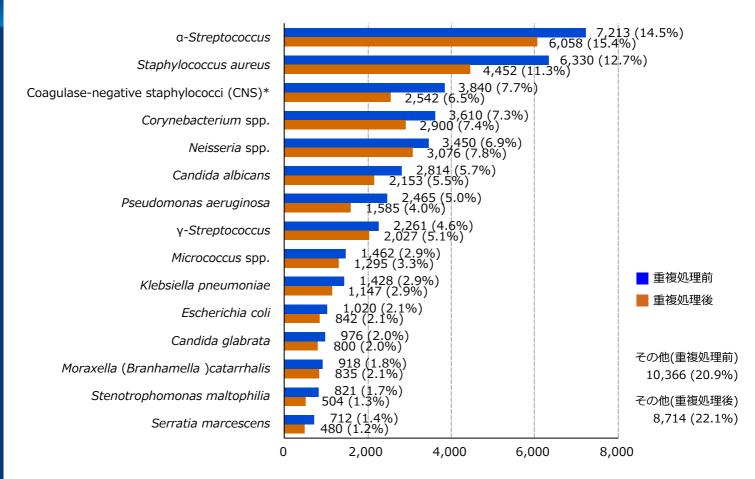
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

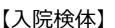
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2022年04月04日

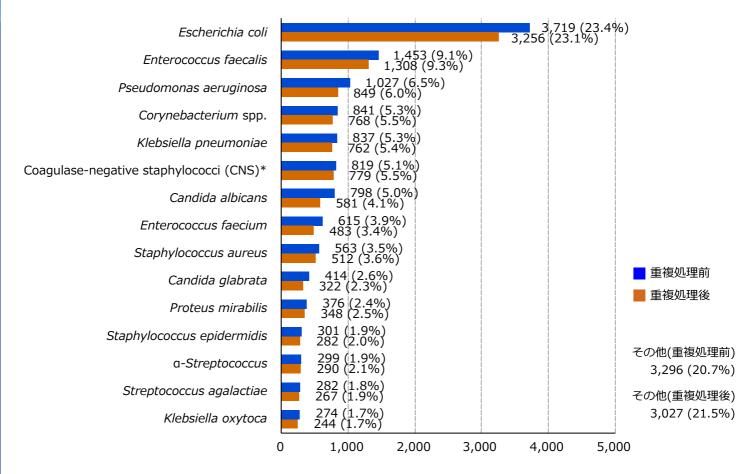
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	46,883人 (509.1)	47,050人 (496.8)	47,648人 (507.6)	44,440人 (473.4)	44,518人 (475.3)※	
S. aureus	6,759人 (14.42%)	6,755人 (14.36%)	6,839人 (14.35%)	6,415人 (14.44%)	6,205人 (13.94%)	6.45 13.78 32.68
S. epidermidis	1,642人 (3.50%)	1,695人 (3.60%)	1,615人 (3.39%)	1,651人 (3.72%)	1,839人 (4.13%)	0.00 1.70 16.10
S. pneumoniae	1,077人 (2.30%)	1,106人 (2.35%)	1,150人 (2.41%)	506人 (1.14%)	536人 (1.20%)	0.00 0.47 6.74
E. faecalis	2,166人 (4.62%)	2,129人 (4.52%)	2,179人 (4.57%)	2,158人 (4.86%)	2,272人 (5.10%)	0.00 4.77 12.33
E. faecium	696人 (1.48%)	652人 (1.39%)	772人 (1.62%)	963人 (2.17%)	927人 (2.08%)	0.00 2.02 6.23
E. coli	5,927人 (12.64%)	5,879人 (12.50%)	6,030人 (12.66%)	5,879人 (13.23%)	5,813人 (13.06%)	4.99 13.10 30.28
K. pneumoniae	2,512人 (5.36%)	2,535人 (5.39%)	2,487人 (5.22%)	2,608人 (5.87%)	2,494人 (5.60%)	0.84 5.42 20.08
E. cloacae complex	-	-	-	1,104人 (2.48%)	1,071人 (2.41%)	0.00 2.21 6.26
K. aerogenes	-	-	-	740人 (1.67%)	697人 (1.57%)	0.27 1.57 4.36
Enterobacteriaceae	-	11,366人 (24.16%)	11,383人 (23.89%)	11,477人 (25.83%)	11,314人 (25.41%)	10.33 25.83 62.23
P. aeruginosa	2,736人 (5.84%)	2,905人 (6.17%)	2,913人 (6.11%)	2,852人 (6.42%)	2,822人 (6.34%)	2.26 6.15 27.02
Acinetobacter spp.	532人 (1.13%)	444人 (0.94%)	362人 (0.76%)	330人 (0.74%)	378人 (0.85%)	0.00 0.46 2.12

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

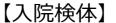
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100
- ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※病床数が登録されている医療機関のみが対象

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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	46,883人	47,050人	47,648人	44,440人	44,518人	
(100床あたり)	(509.1)	(496.8)	(507.6)	(473.4)	(475.3)※	
メチシリン耐性黄色ブ	2,620人	2,662人	2,872人	2,774人	2,622人	2.04 6.89 19.46
ドウ球菌(MRSA)	(5.59%)	(5.66%)	(6.03%)	(6.24%)	(5.89%)	
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	0人	1人	1人	3人	0.00 0.00
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.01%)	
ペニシリン耐性肺炎球	303人	370人	355人	173人	189人	0.00 0.15 2.01
菌(PRSP)	(0.65%)	(0.79%)	(0.75%)	(0.39%)	(0.42%)	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	6人 (0.01%)	11人 (0.02%)	12人 (0.03%)	6人 (0.01%)	3人 (0.01%)	0.00 0.00
多剤耐性アシネトバク	0人	1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	69人	148人	222人	145人	191人	0.00 0.13
細菌科細菌(CRE)	(0.15%)	(0.31%)	(0.47%)	(0.33%)	(0.43%)	
カルバペネム耐性緑膿 菌	353人 (0.75%)	381人 (0.81%)	384人 (0.81%)	350人 (0.79%)	309人 (0.69%)	0.00 0.61 3.11
第三世代セファロスポ	151人	166人	171人	141人	173人	0.00 0.10 11.46
リン耐性肺炎桿菌	(0.32%)	(0.35%)	(0.36%)	(0.32%)	(0.39%)	此
第三世代セファロスポ	836人	993人	1,133人	1,090人	943人	0.00 2.22 8.95
リン耐性大腸菌	(1.78%)	(2.11%)	(2.38%)	(2.45%)	(2.12%)	
フルオロキノロン耐性	1,775人	1,776人	1,881人	1,899人	1,733人	1.22 3.45
大腸菌	(3.79%)	(3.77%)	(3.95%)	(4.27%)	(3.89%)	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

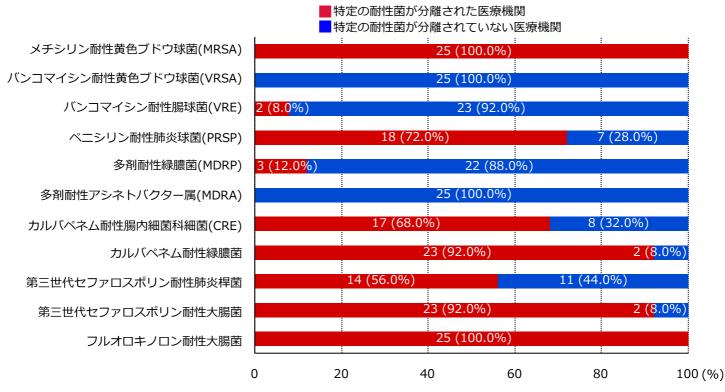
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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



6. 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=25)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	24	25	25	25	25
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)	4.2%	0.0%	4.0%	4.0%	8.0%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	62.5%	72.0%	72.0%	52.0%	72.0%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	20.8%	24.0%	32.0%	12.0%	12.0%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0.0%	4.0%	0.0%	0.0%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	66.7%	76.0%	64.0%	64.0%	68.0%
カルバペネム耐性緑膿菌	79.2%	92.0%	92.0%	96.0%	92.0%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	66.7%	64.0%	60.0%	80.0%	56.0%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	83.3%	96.0%	96.0%	96.0%	92.0%
フルオロキノロン耐性大腸菌	95.8%	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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

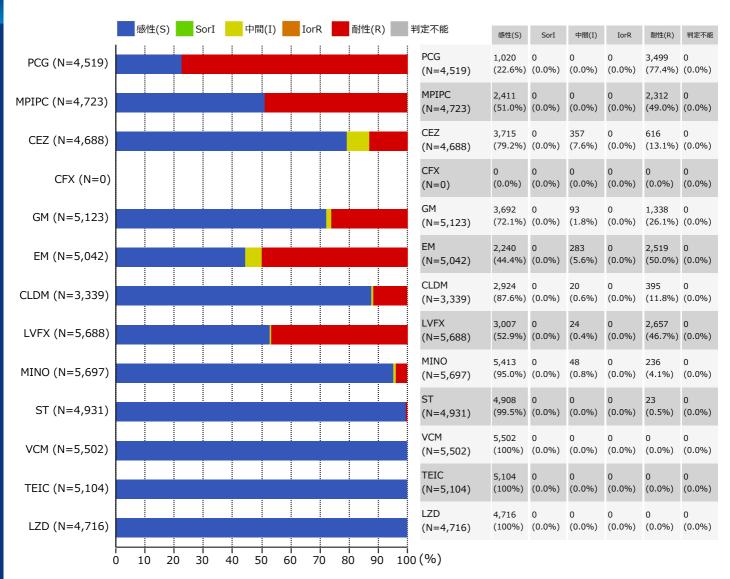
院内感染対策サーベイランス 検査部門

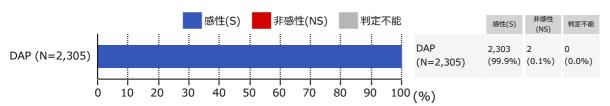


【入院検体】

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

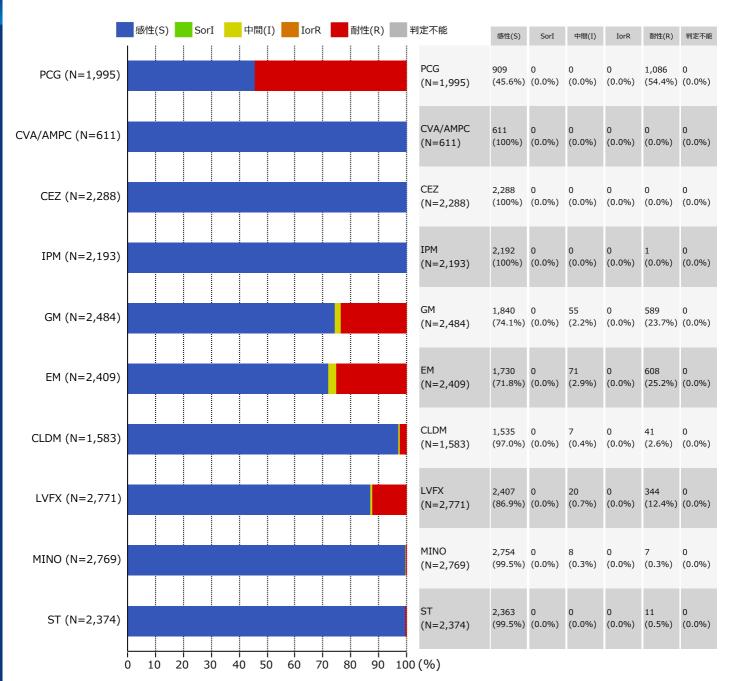
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

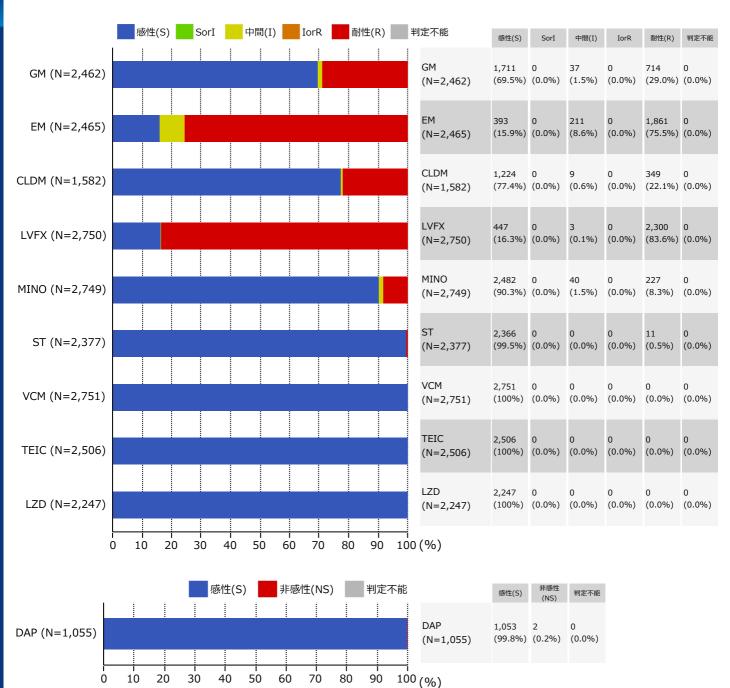
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

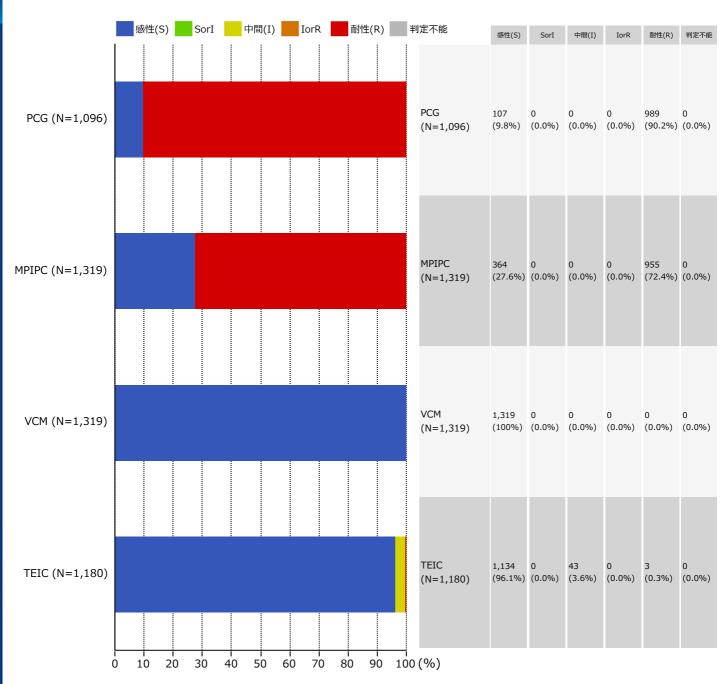
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

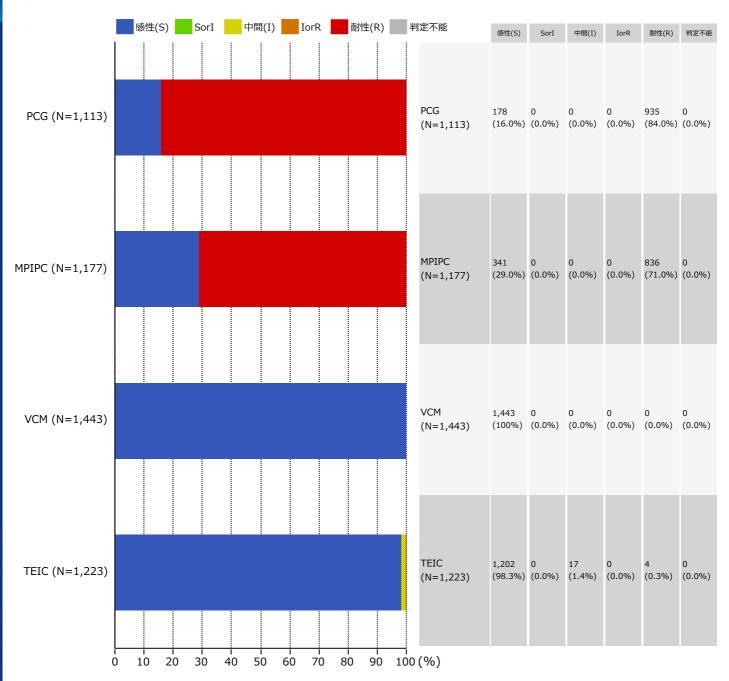
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

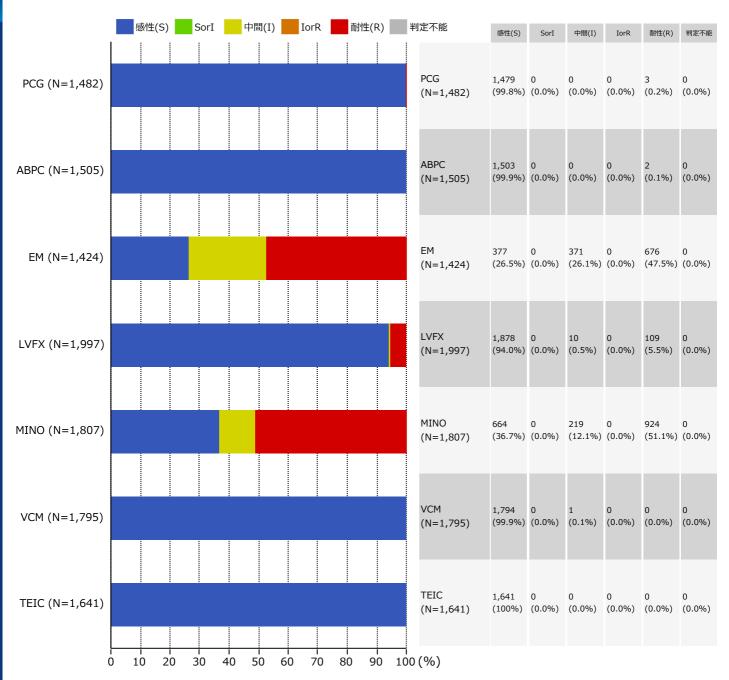
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

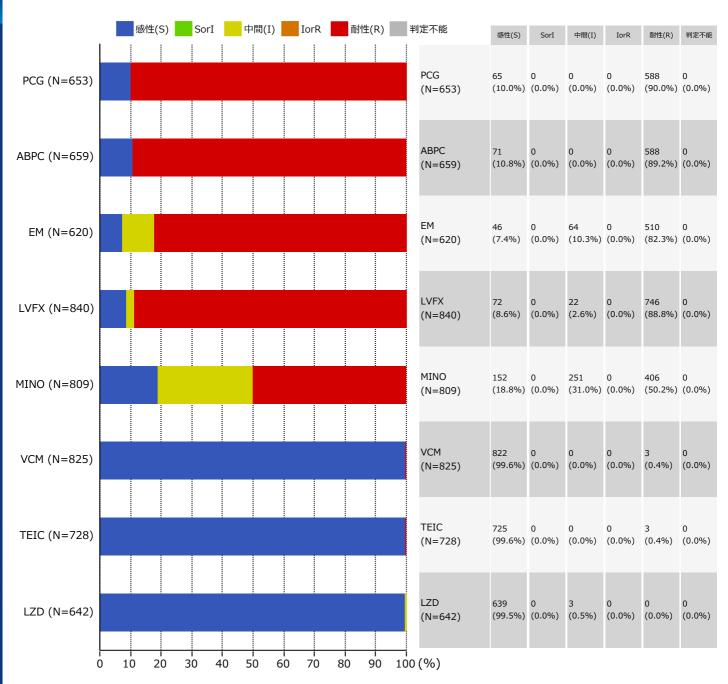
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

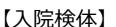
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

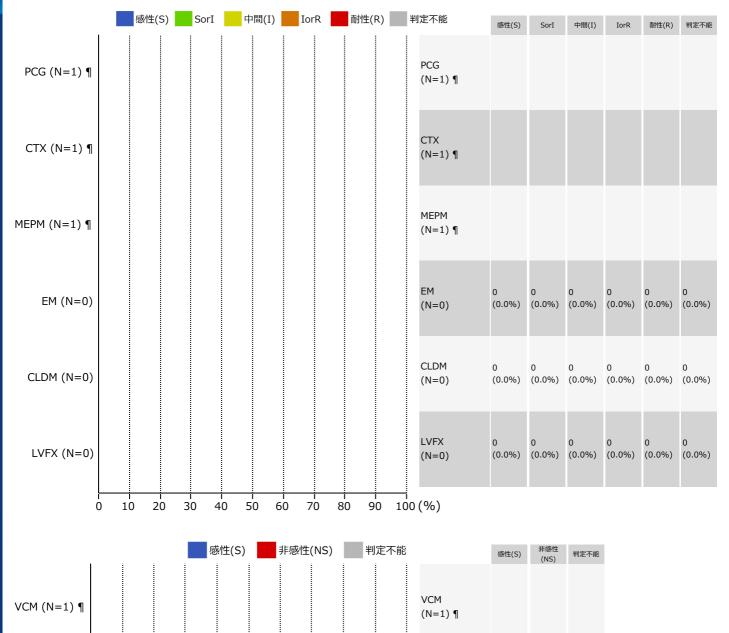
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus 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

70

80

60

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

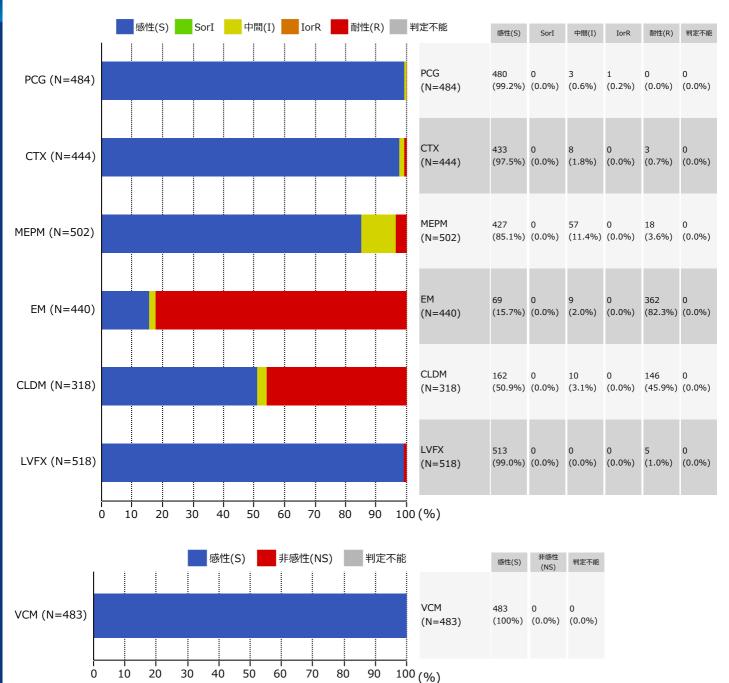
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

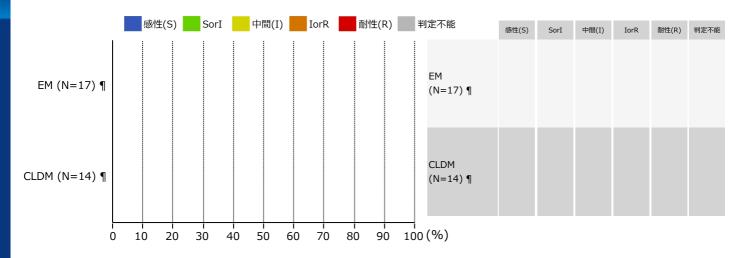
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

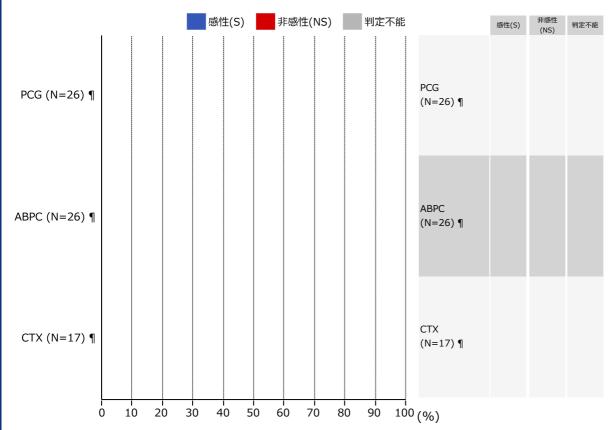


7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

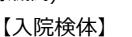
¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

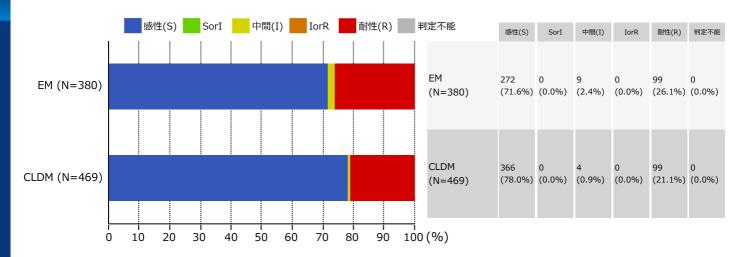
院内感染対策サーベイランス 検査部門

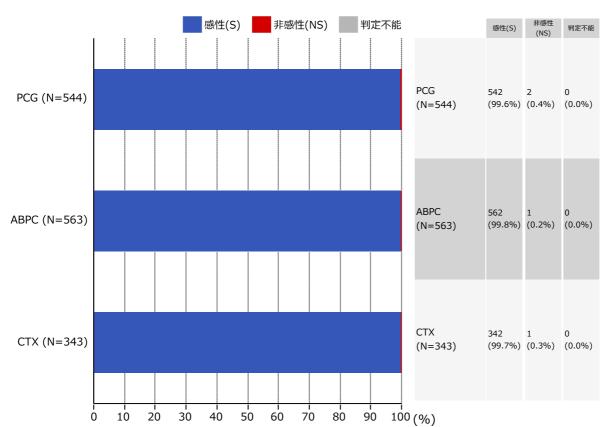




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

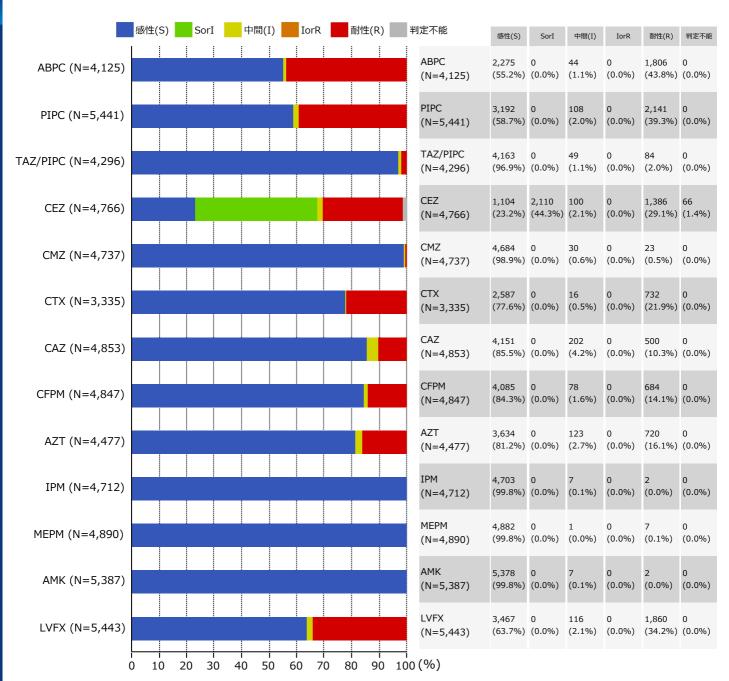
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

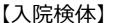
21

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 :

データ集計日 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021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

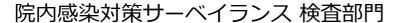
† 菌名コード: 2351と報告された菌

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

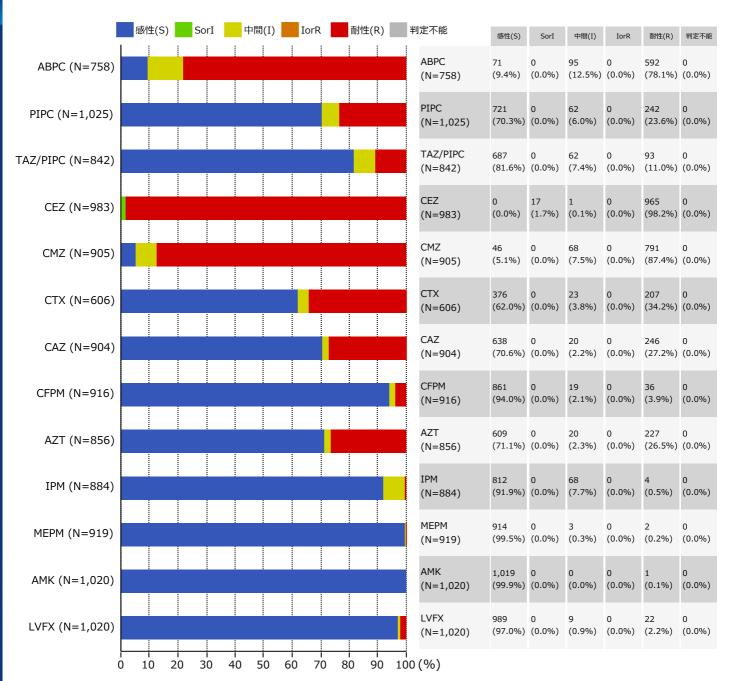


【入院検体】



7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

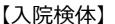
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

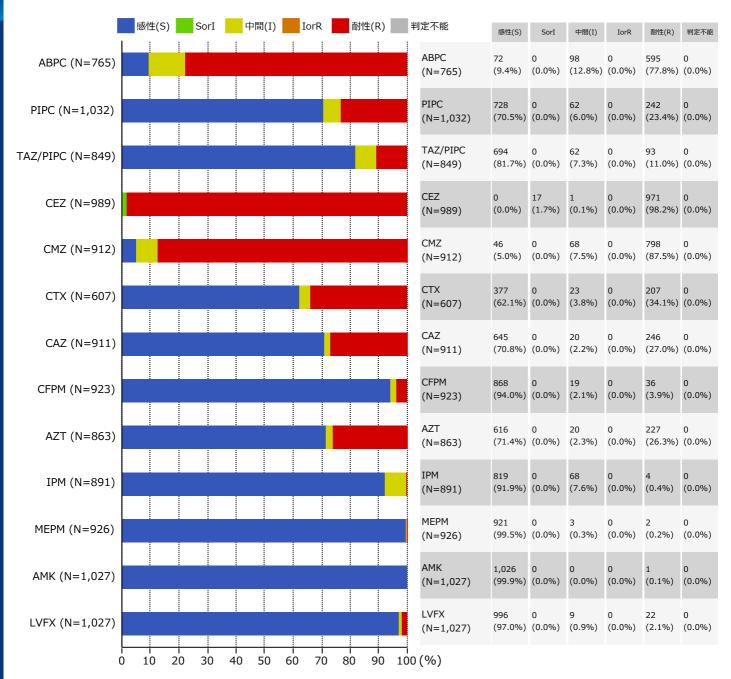
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 :

データ集計日 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021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 : 202

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

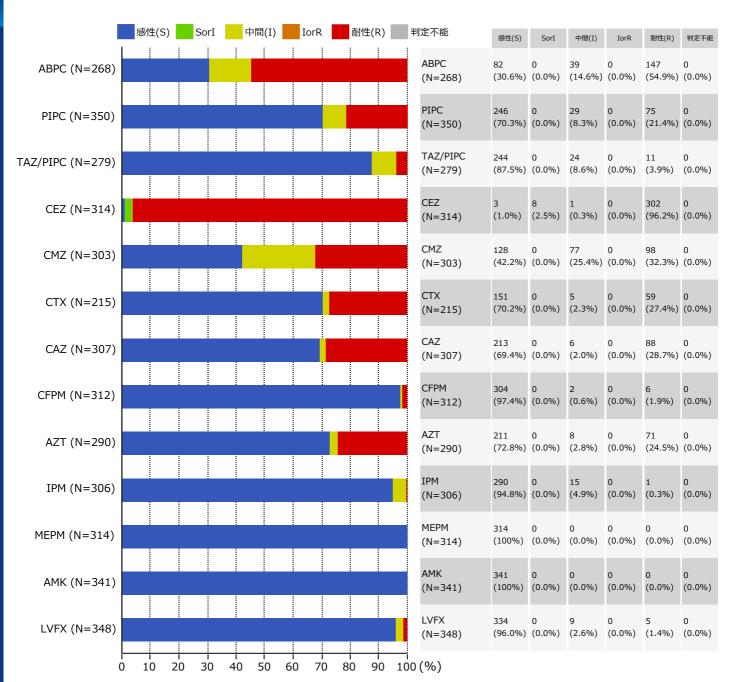
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

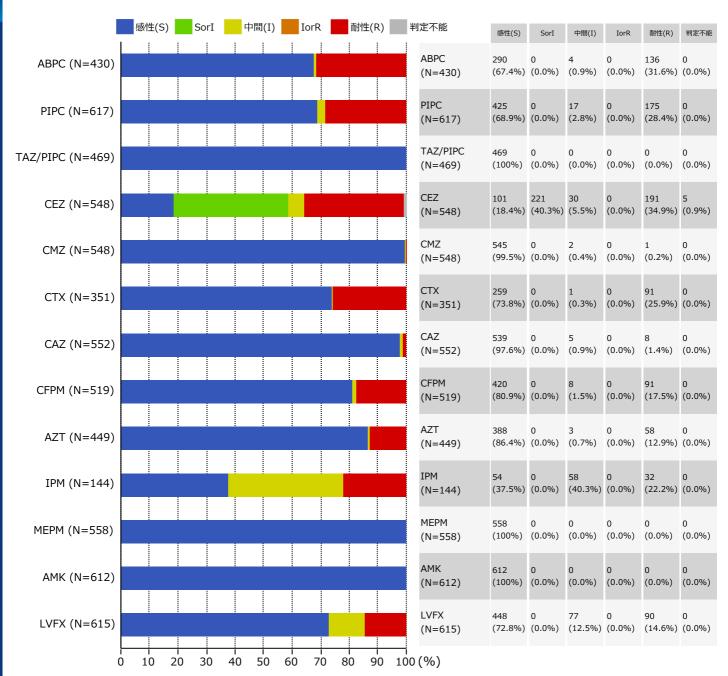
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

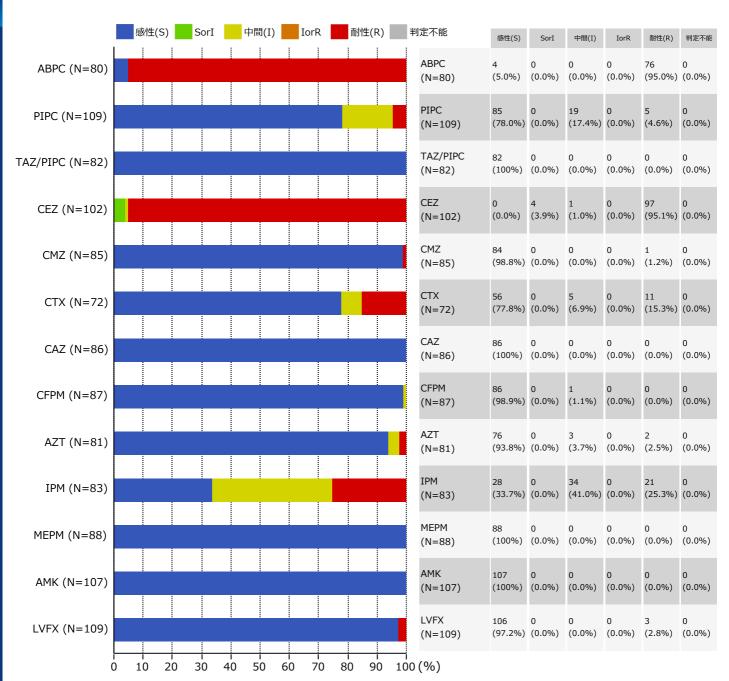
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

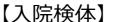
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

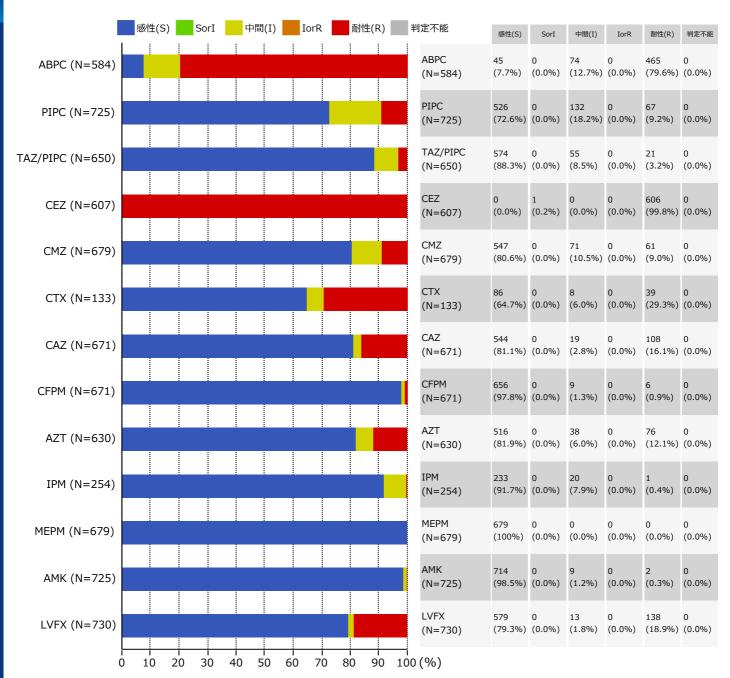
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

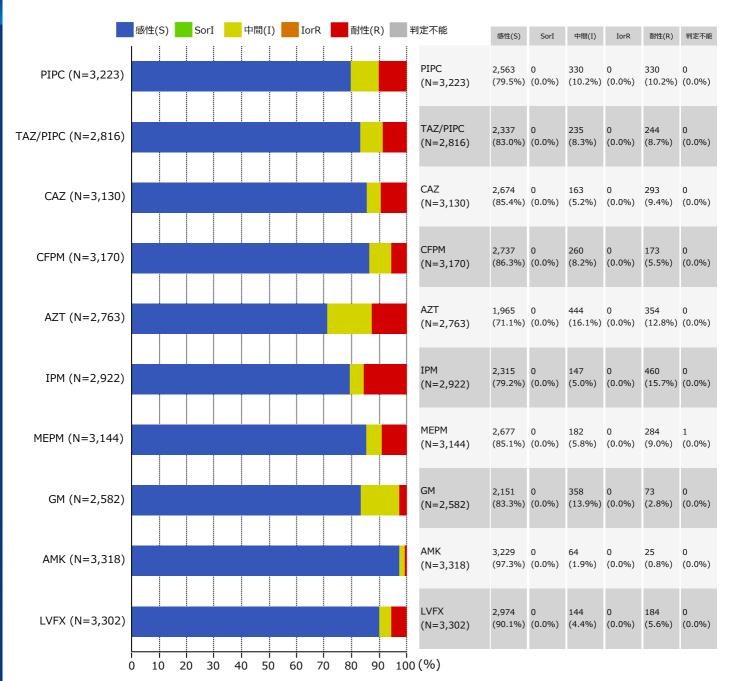
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

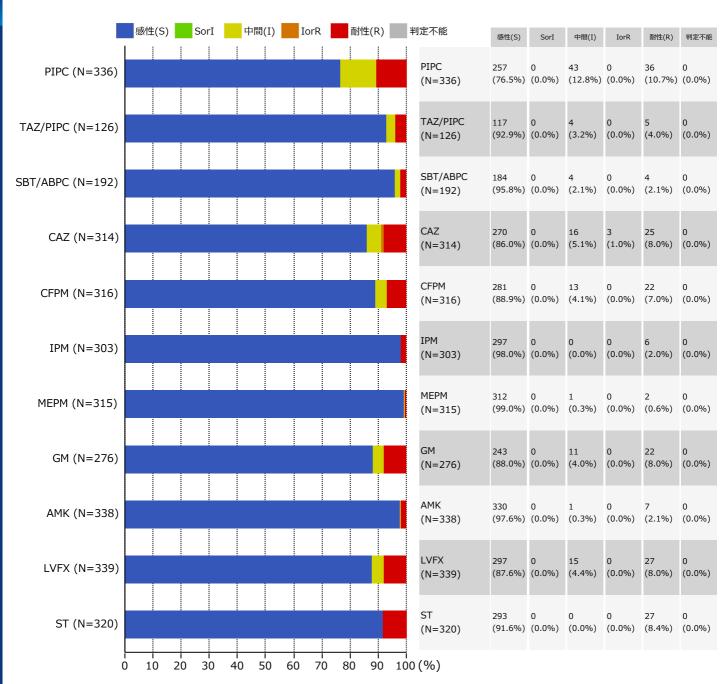
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

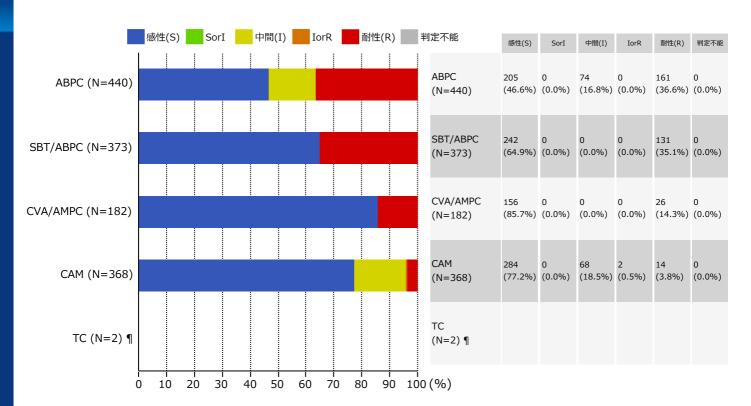
院内感染対策サーベイランス 検査部門

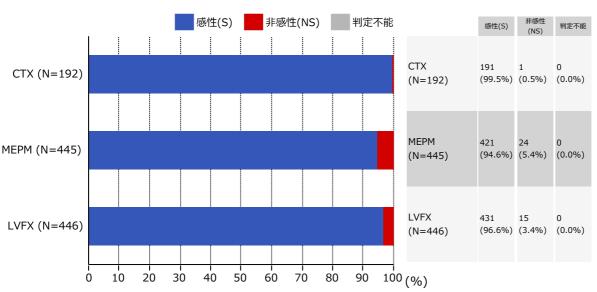
【入院検体】



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。

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

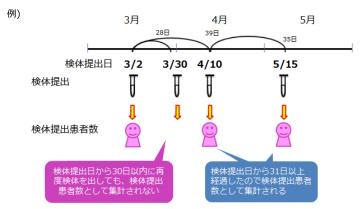
1. 日数の数え方

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



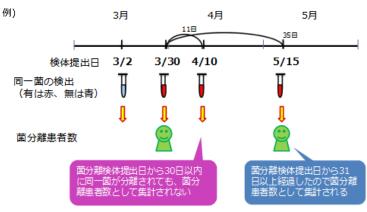
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

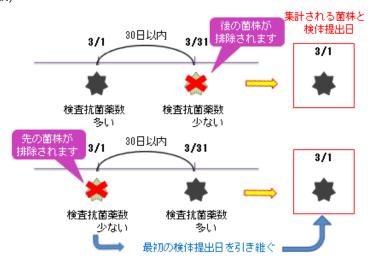
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

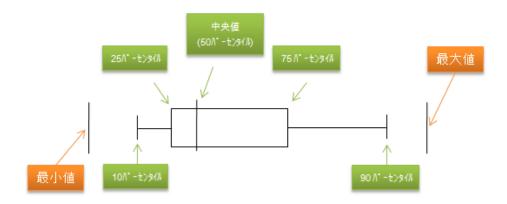
例)

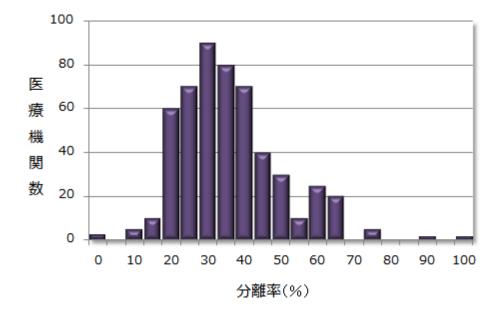


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

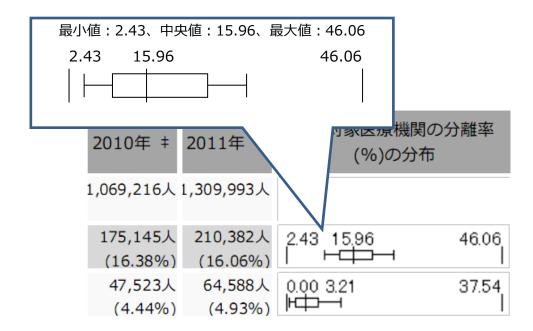
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

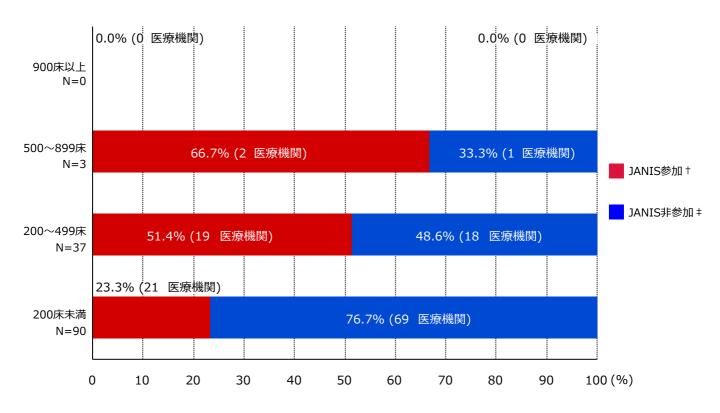


公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(42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 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	37	19 (51.4%)
200床未満	90	21 (23.3%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	130	42 (32.3%)

¶2019年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2021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	42	25,034	16,096	17,493	11,734	39,200	30,343
尿検体	42	14,048	11,144	8,363	7,033	12,658	11,276
便検体	40	5,796	4,897	2,790	2,293	5,064	4,291
血液検体	42	33,512	14,613	4,942	2,851	5,493	3,397
髄液検体	23	885	678	51	43	57	48
その他	41	15,809	9,192	8,212	5,500	14,977	11,502
合計	42	95,084	56,620	41,851	29,454	77,449	60,857

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 : 2022年04月04日

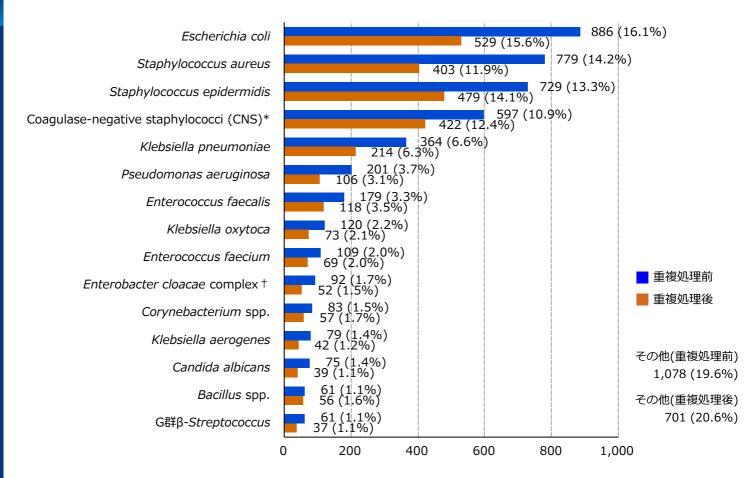
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

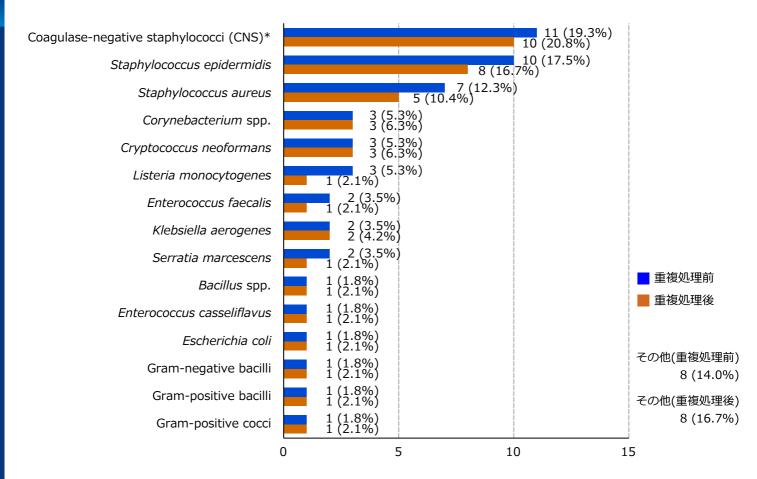
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

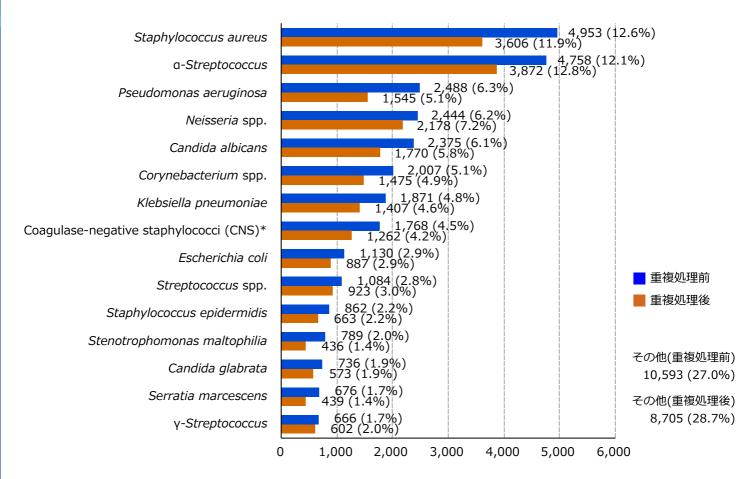
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

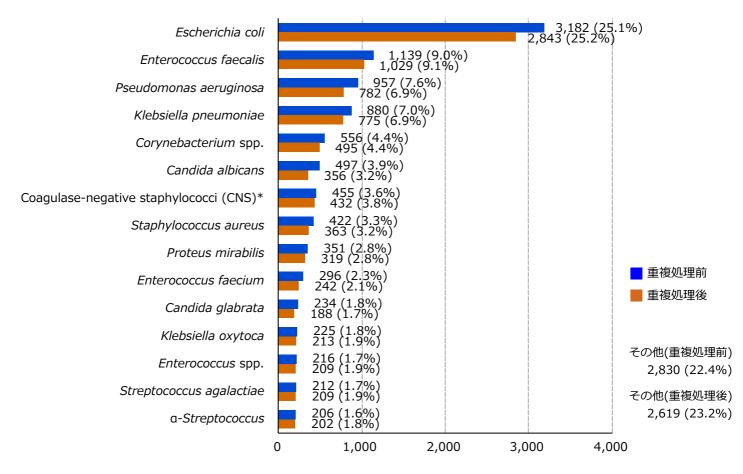
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	39,044人 (389.5)	39,820人 (392.0)	40,618人 (385.3)	35,097人 (333.1)	35,712人 (335.1)※	
S. aureus	5,581人 (14.29%)	5,794人 (14.55%)	5,818人 (14.32%)	5,104人 (14.54%)	5,111人 (14.31%)	5.37 15.61 26.92
S. epidermidis	1,830人 (4.69%)	1,870人 (4.70%)	1,888人 (4.65%)	1,742人 (4.96%)	1,800人 (5.04%)	0.00 3.03 16.19
S. pneumoniae	798人 (2.04%)	750人 (1.88%)	688人 (1.69%)	388人 (1.11%)	434人 (1.22%)	0.00 0.37 22.61
E. faecalis	2,151人 (5.51%)	2,079人 (5.22%)	2,126人 (5.23%)	1,959人 (5.58%)	2,095人 (5.87%)	0.00 4.96 16.14
E. faecium	719人 (1.84%)	669人 (1.68%)	681人 (1.68%)	684人 (1.95%)	688人 (1.93%)	0.00 0.97 7.45
E. coli	5,469人 (14.01%)	5,792人 (14.55%)	5,783人 (14.24%)	5,474人 (15.60%)	5,590人 (15.65%)	5.00 15.98 32.29
K. pneumoniae	2,814人 (7.21%)	2,841人 (7.13%)	2,802人 (6.90%)	2,618人 (7.46%)	2,862人 (8.01%)	0.00 7.71 20.49
E. cloacae complex	-	-	-	952人 (2.71%)	928人 (2.60%)	0.00 2.33 5.00
K. aerogenes	-	-	-	583人 (1.66%)	612人 (1.71%)	0.00 1.31 3.90
Enterobacteriaceae	-	11,296人 (28.37%)	11,124人 (27.39%)	10,640人 (30.32%)	11,122人 (31.14%)	15.31 30.21 58.29
P. aeruginosa	2,814人 (7.21%)	2,950人 (7.41%)	2,813人 (6.93%)	2,733人 (7.79%)	2,652人 (7.43%)	2.79 7.14 46.73
Acinetobacter spp.	433人 (1.11%)	398人 (1.00%)	332人 (0.82%)	350人 (1.00%)	317人 (0.89%)	0.00 0.56 2.12

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	39,044人 (389.5)	39,820人 (392.0)	40,618人 (385.3)	35,097人 (333.1)	35,712人 (335.1)※		
メチシリン耐性黄色ブ	2,445人	2,532人	2,678人	2,464人	2,304人	1.84 7.62	20.08
ドウ球菌(MRSA)	(6.26%)	(6.36%)	(6.59%)	(7.02%)	(6.45%)	————————————————————————————————————	I
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	5人	6人	7人	4人	2人	0.00 0.00	0.10
球菌(VRE)	(0.01%)	(0.02%)	(0.02%)	(0.01%)	(0.01%)		
ペニシリン耐性肺炎球	305人	328人	286人	199人	218人	0.00 0.05	22.61
菌(PRSP)	(0.78%)	(0.82%)	(0.70%)	(0.57%)	(0.61%)	јн	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	12人	13人	23人	8人	21人	0.00 0.00	0.51
	(0.03%)	(0.03%)	(0.06%)	(0.02%)	(0.06%)		
多剤耐性アシネトバク	1人	0人	7人	5人	3人	0.00 0.00	0.15
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.02%)	(0.01%)	(0.01%)		
カルバペネム耐性腸内 細菌科細菌(CRE)	114人 (0.29%)	196人 (0.49%)	205人 (0.50%)	154人 (0.44%)	146人 (0.41%)	0.00 0.05	1.91
カルバペネム耐性緑膿 菌	319人	329人	291人	279人	269人	0.00 0.48	2.68
	(0.82%)	(0.83%)	(0.72%)	(0.79%)	(0.75%)		
第三世代セファロスポ	184人	219人	197人	217人	329人	0.00 0.28	14.03
リン耐性肺炎桿菌	(0.47%)	(0.55%)	(0.49%)	(0.62%)	(0.92%)		
第三世代セファロスポ	1,014人	1,197人	1,328人	1,212人	1,185人	0.00 3.16	14.70
リン耐性大腸菌	(2.60%)	(3.01%)	(3.27%)	(3.45%)	(3.32%)	————————————————————————————————————	
フルオロキノロン耐性	1,474人	1,559人	1,706人	1,615人	1,574人	0.00 4.80	17.39
大腸菌	(3.78%)	(3.92%)	(4.20%)	(4.60%)	(4.41%)		

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

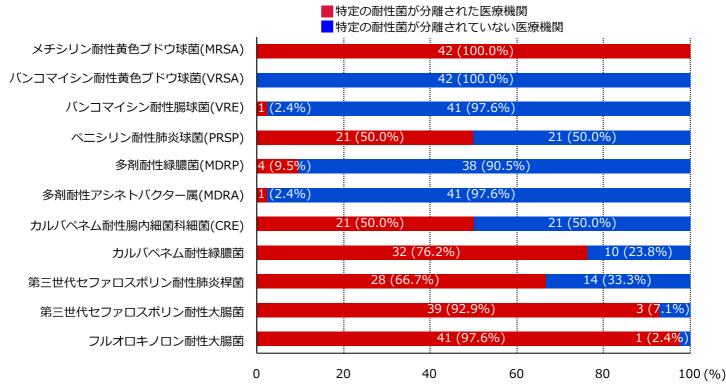
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=42)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	36	38	41	41	42
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	97.4%	100.0%	97.6%	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)	8.3%	13.2%	7.3%	4.9%	2.4%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	61.1%	60.5%	53.7%	43.9%	50.0%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	11.1%	15.8%	9.8%	14.6%	9.5%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	2.8%	0.0%	4.9%	2.4%	2.4%
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	63.9%	65.8%	53.7%	48.8%	50.0%
カルバペネム耐性緑膿菌	77.8%	71.1%	63.4%	73.2%	76.2%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	72.2%	73.7%	73.2%	65.9%	66.7%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	88.9%	94.7%	92.7%	95.1%	92.9%
フルオロキノロン耐性大腸菌	94.4%	94.7%	95.1%	92.7%	97.6%

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 : 2022年04月04日

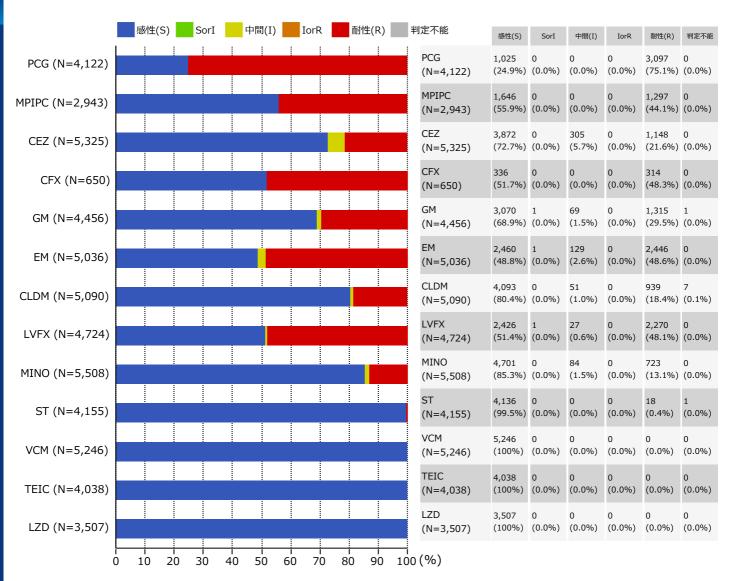
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

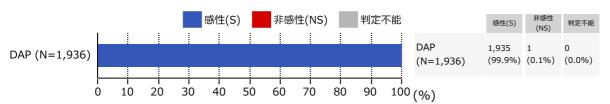
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

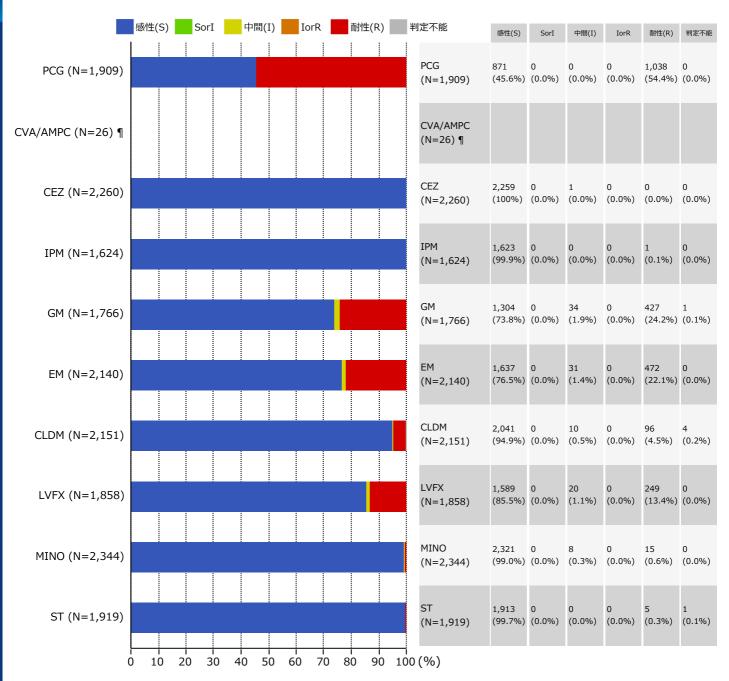
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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)

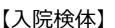
¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

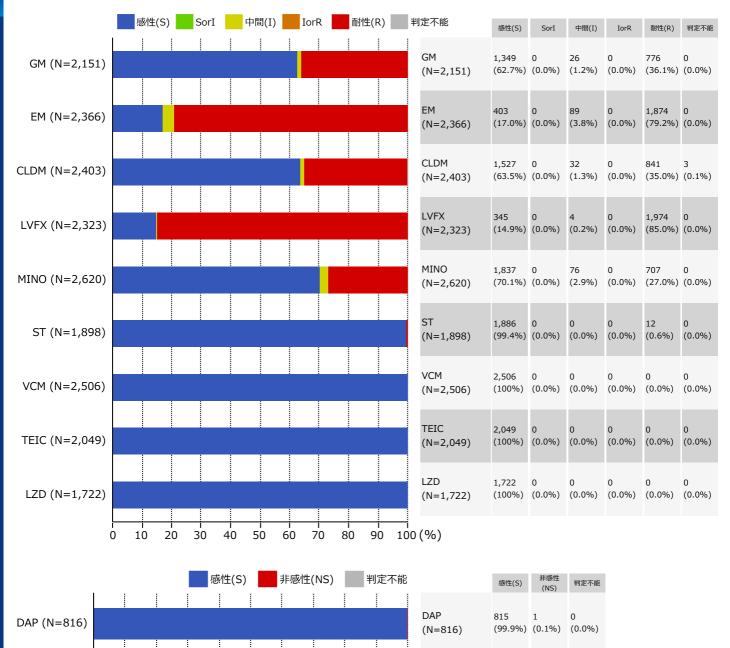
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

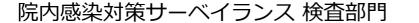
100(%)

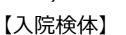
コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「R」の菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

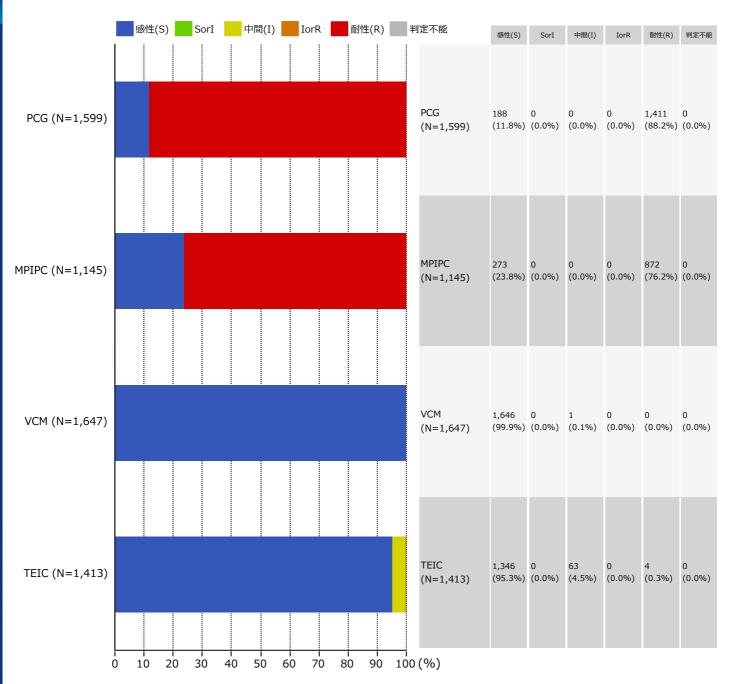






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus 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

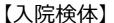
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

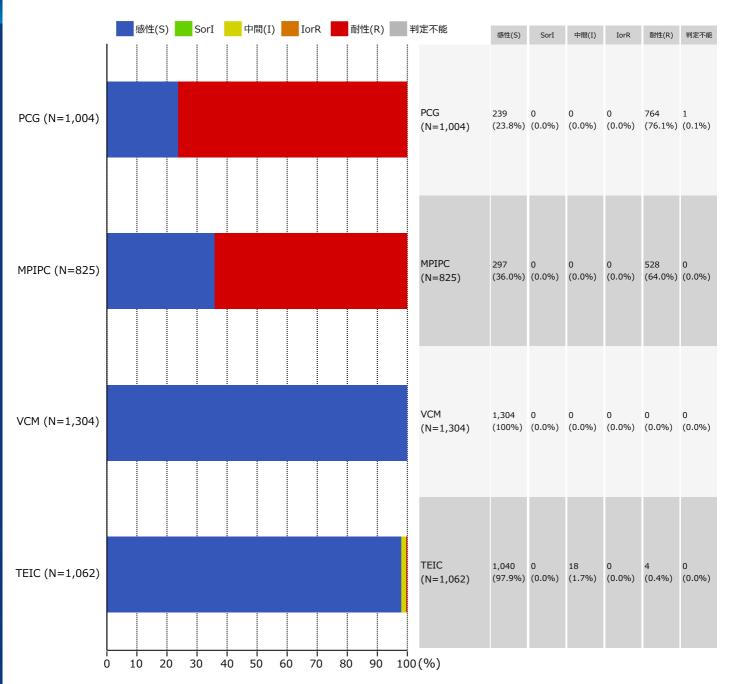
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

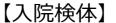
14

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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

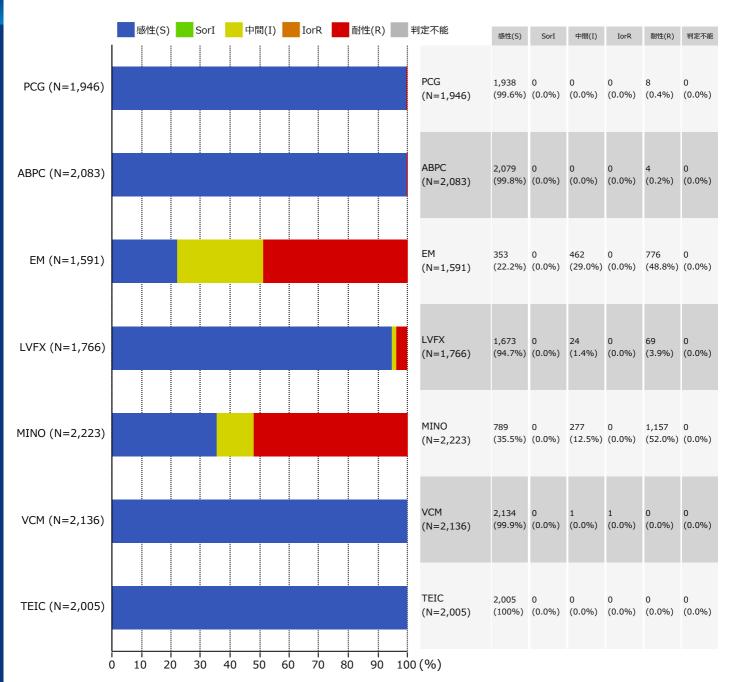
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

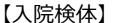
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

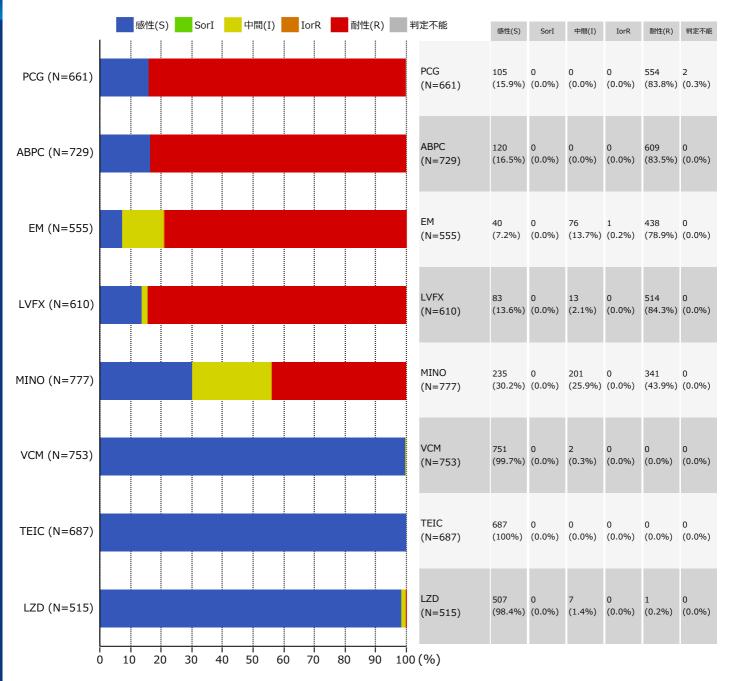






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

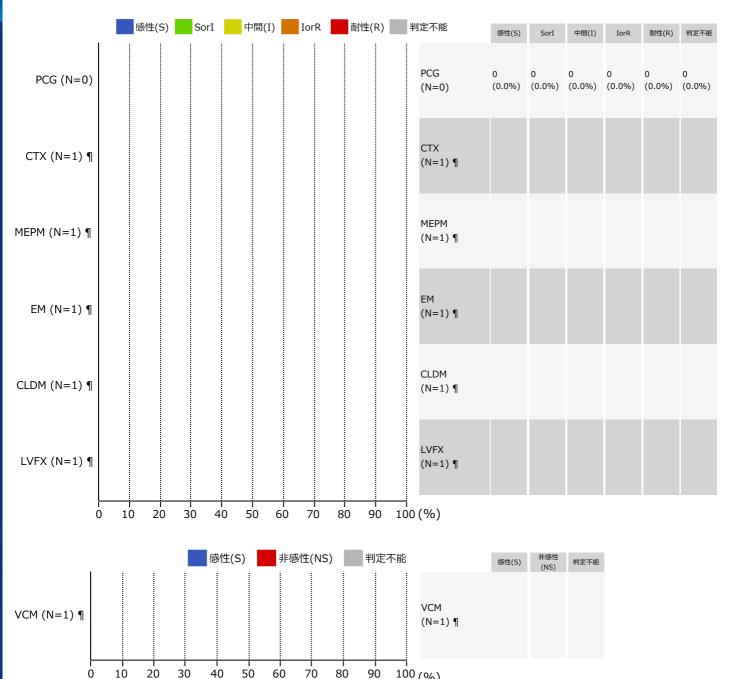
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

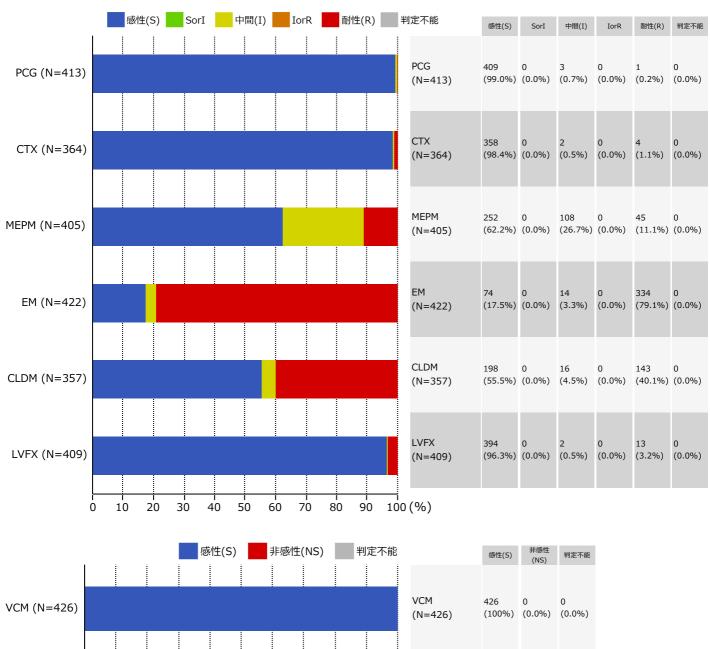
院内感染対策サーベイランス 検査部門

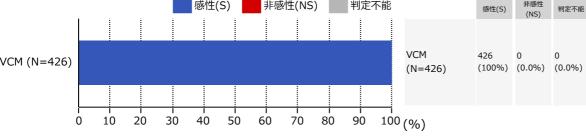
【入院検体】



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: 2022年04月04日

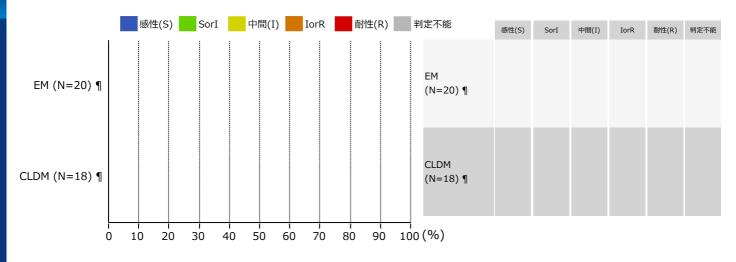
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

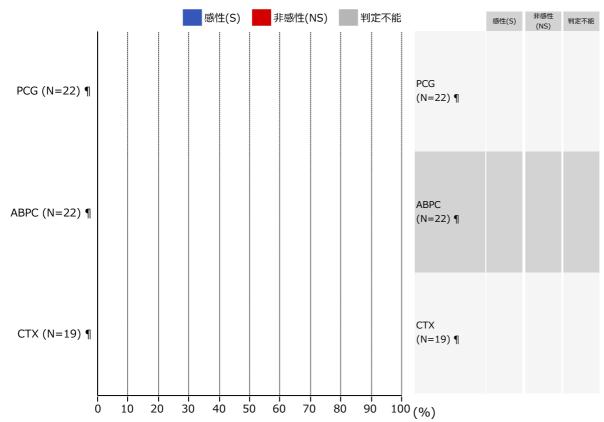




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

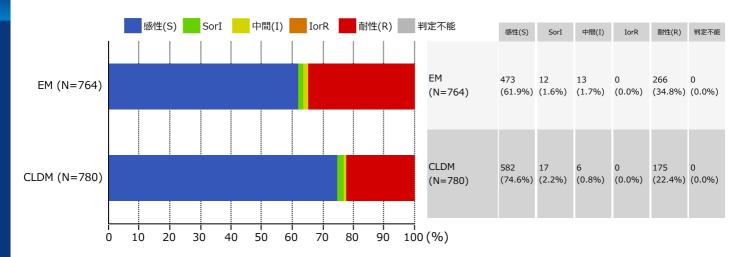
院内感染対策サーベイランス 検査部門

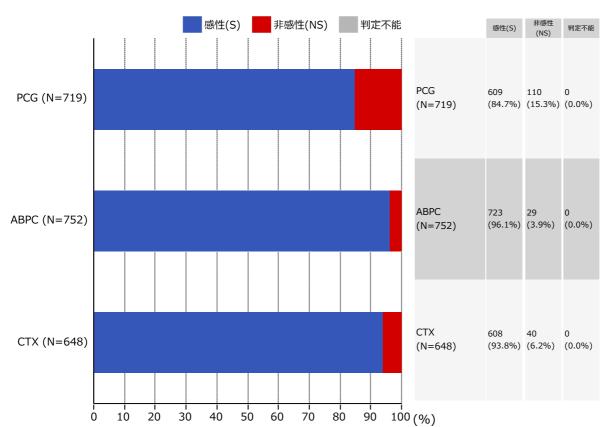
【入院検体】



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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

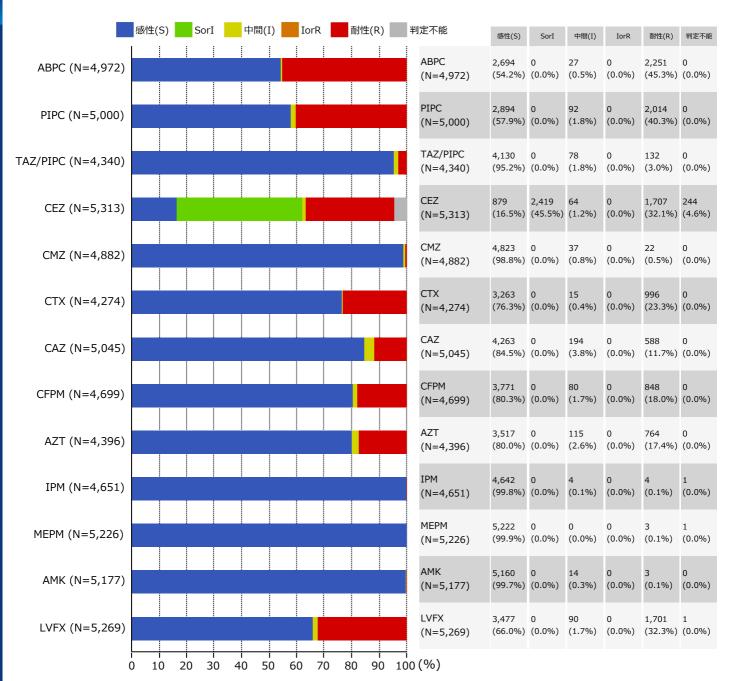
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

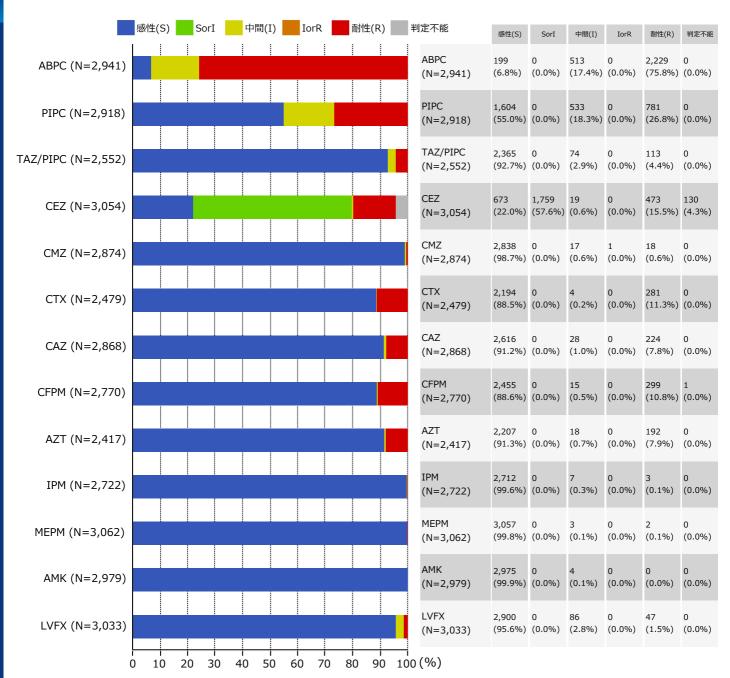
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

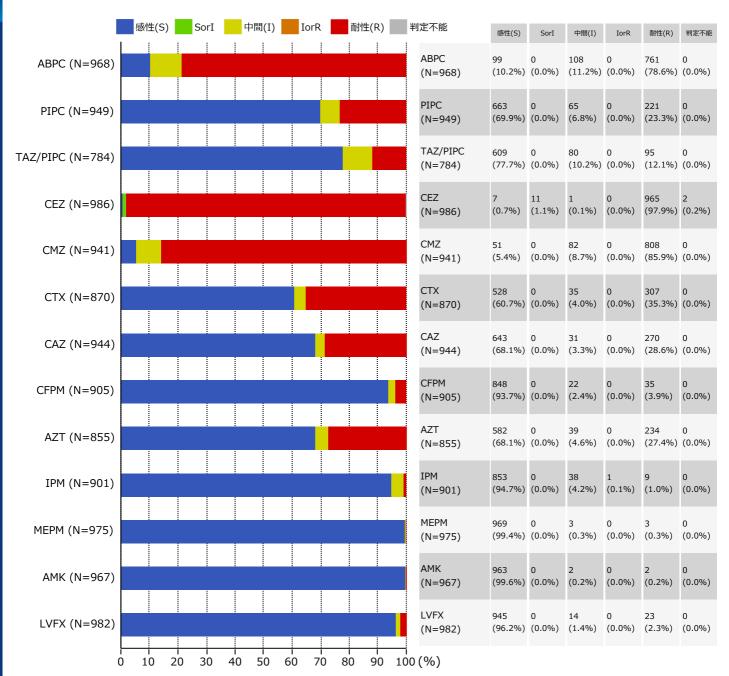
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

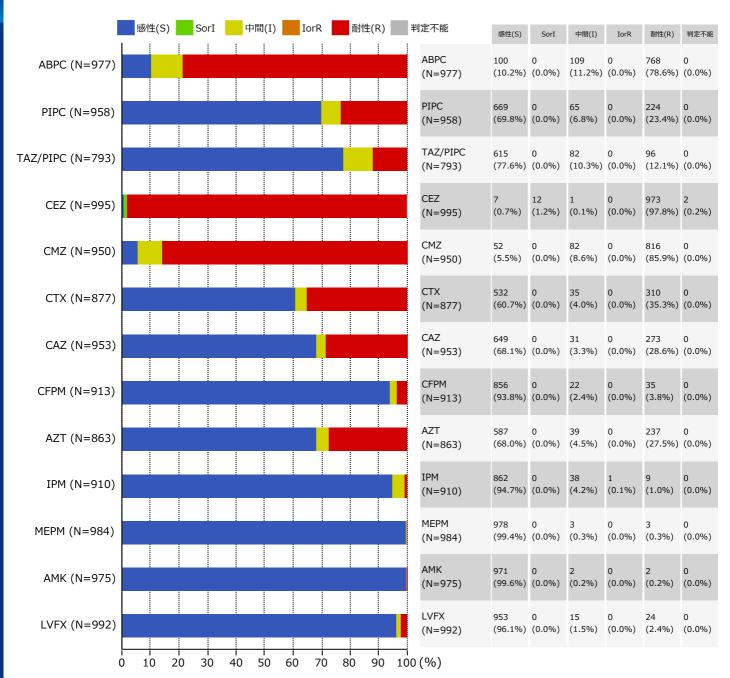
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Enterobacter cloacae 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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

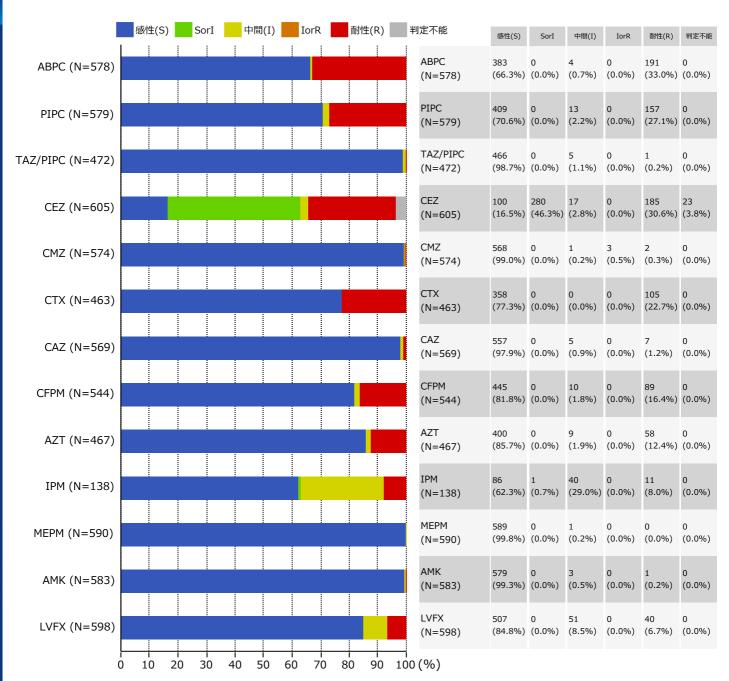
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

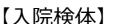
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

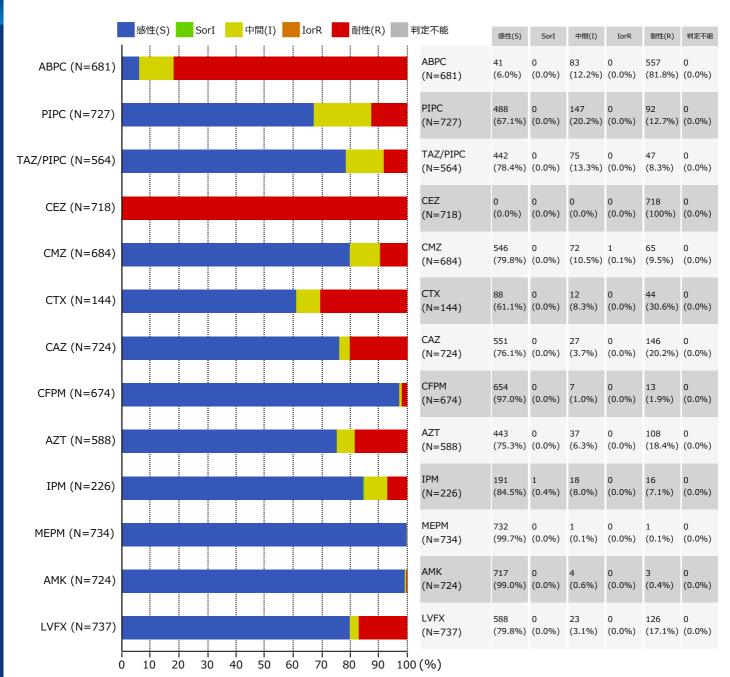
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

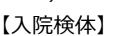
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

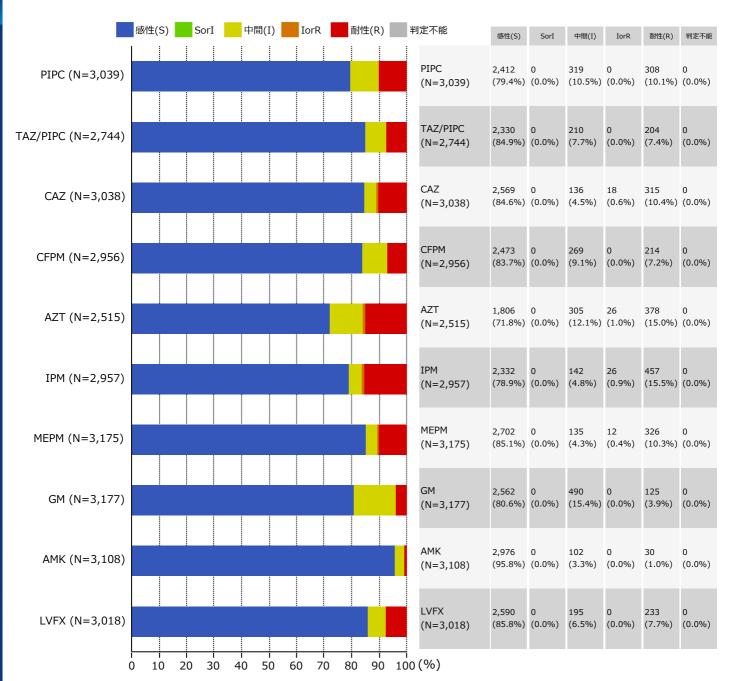
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

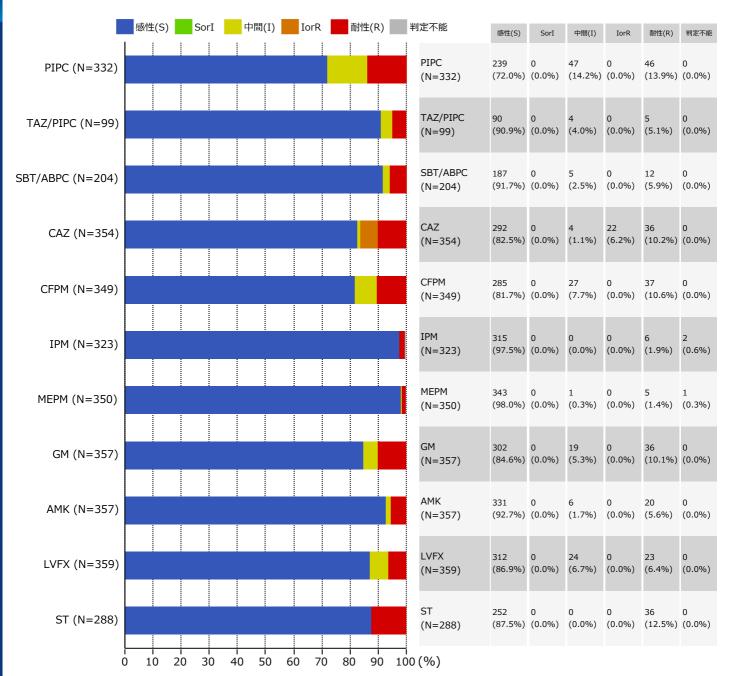
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

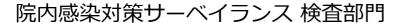
+ 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

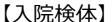
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

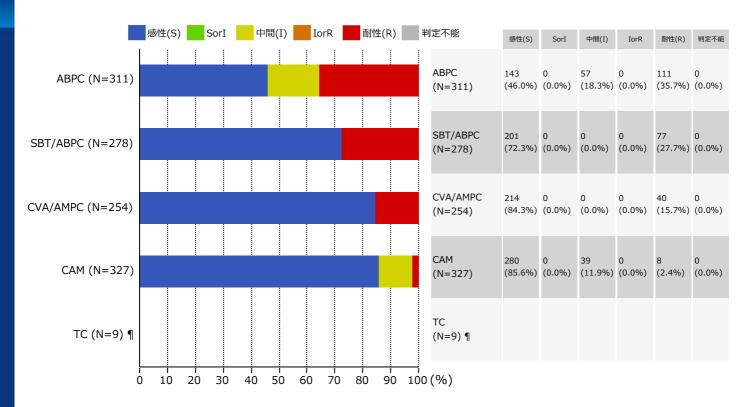


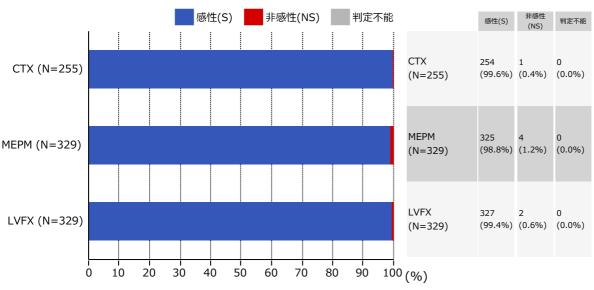




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

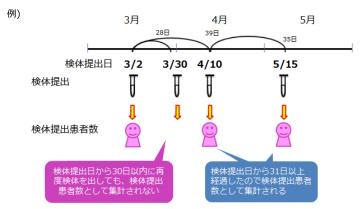
1. 日数の数え方

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



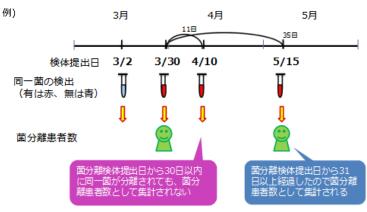
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

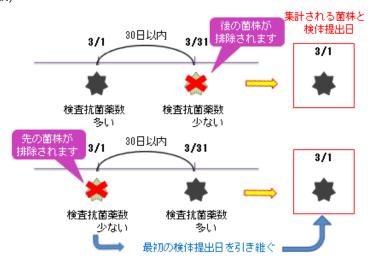
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

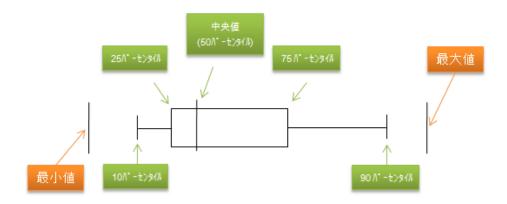
例)

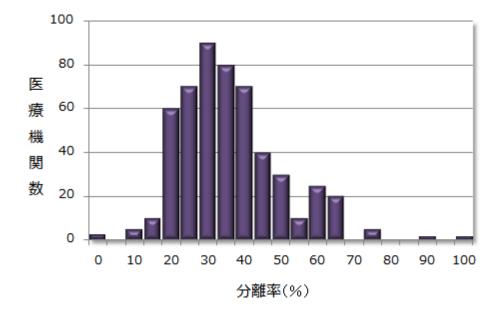


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

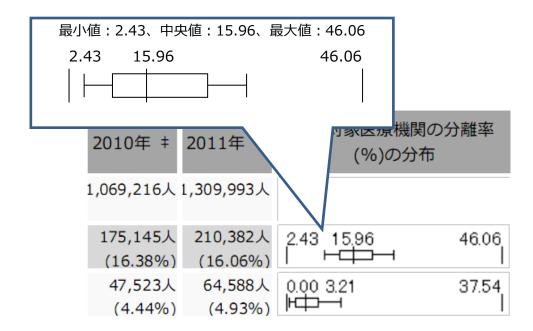
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。



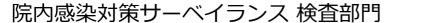


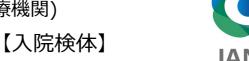
※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

2. 公開情報の箱ひげ図

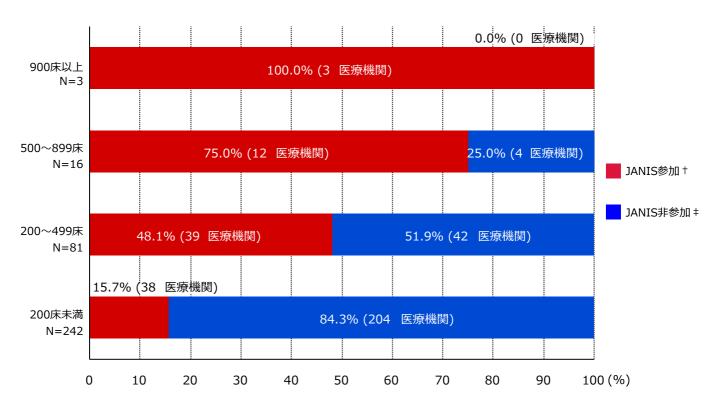


公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





1. データ提出医療機関*数(92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 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	3	3 (100.0%)
500~899床	16	12 (75.0%)
200~499床	81	39 (48.1%)
200床未満	242	38 (15.7%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	342	92 (26.9%)

¶2019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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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	92	86,619	58,585	55,197	39,148	117,255	94,935
尿検体	92	54,786	42,577	31,777	26,526	48,712	43,344
便検体	92	28,910	21,042	11,977	8,548	23,752	17,872
血液検体	90	126,181	49,939	19,608	10,803	22,185	13,256
髄液検体	52	3,985	3,006	145	109	163	126
その他	92	65,971	38,611	29,438	19,093	53,340	39,981
合計	92	366,452	213,760	148,142	104,227	265,407	209,514

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

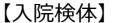
検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2022年04月04日

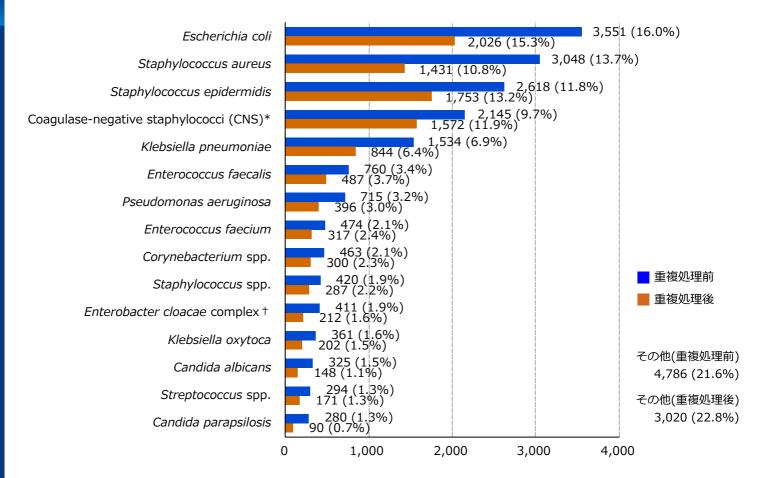
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

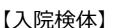
: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2022年04月04日

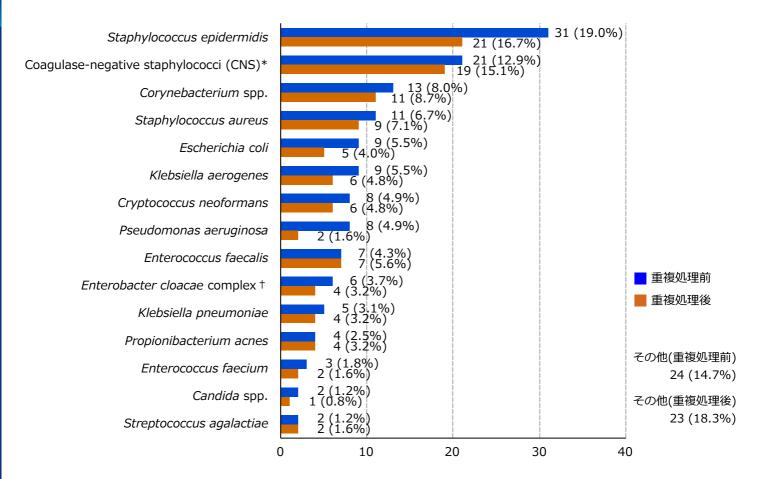
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

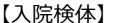
: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2022年04月04日

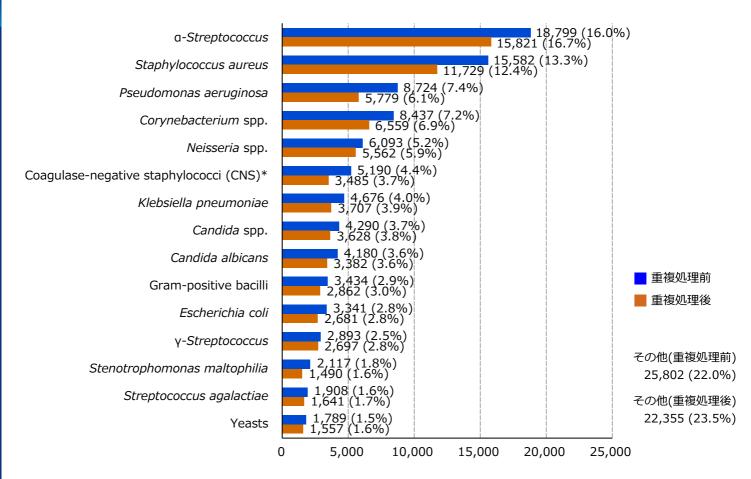
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

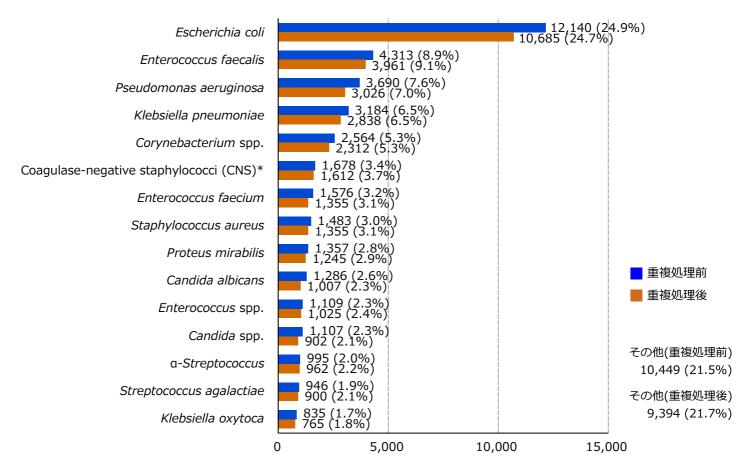
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	112,140人 (495.3)	118,580人 (494.2)	126,737人 (484.7)	123,631人 (450.0)	128,877人 (459.0)※	
S. aureus	15,100人 (13.47%)	16,427人 (13.85%)	17,644人 (13.92%)	16,835人 (13.62%)	17,024人 (13.21%)	5.16 15.93 33.41
S. epidermidis	4,357人 (3.89%)	4,312人 (3.64%)	4,354人 (3.44%)	4,452人 (3.60%)	4,415人 (3.43%)	0.00 2.34 10.86
S. pneumoniae	1,958人 (1.75%)	1,970人 (1.66%)	1,879人 (1.48%)	849人 (0.69%)	857人 (0.66%)	0.00 0.33 7.46 中
E. faecalis	5,332人 (4.75%)	5,879人 (4.96%)	6,397人 (5.05%)	6,837人 (5.53%)	6,846人 (5.31%)	0.24 5.87 15.02
E. faecium	2,015人 (1.80%)	2,201人 (1.86%)	2,511人 (1.98%)	2,666人 (2.16%)	2,744人 (2.13%)	0.00 1.88 6.44
E. coli	16,017人 (14.28%)	18,184人 (15.33%)	20,024人 (15.80%)	20,802人 (16.83%)	20,203人 (15.68%)	4.60 16.24 49.76
K. pneumoniae	6,726人 (6.00%)	8,114人 (6.84%)	8,227人 (6.49%)	8,834人 (7.15%)	8,600人 (6.67%)	0.00 7.46 32.93
E. cloacae complex	-	-	-	3,128人 (2.53%)	2,993人 (2.32%)	0.00 2.17 6.52
K. aerogenes	-	-	-	1,915人 (1.55%)	1,959人 (1.52%)	0.00 1.42 3.67
Enterobacteriaceae	-	32,954人 (27.79%)	35,455人 (27.98%)	36,882人 (29.83%)	36,576人 (28.38%)	14.29 32.65 69.25
P. aeruginosa	8,245人 (7.35%)	9,018人 (7.60%)	9,738人 (7.68%)	10,295人 (8.33%)	10,144人 (7.87%)	0.00 9.15 55.22 +
Acinetobacter spp.	1,105人 (0.99%)	1,284人 (1.08%)	1,072人 (0.85%)	1,025人 (0.83%)	919人 (0.71%)	0.00 0.67 3.83

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

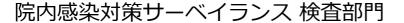
全体の分離率

- = (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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	112,140人 (495.3)	118,580人 (494.2)	126,737人 (484.7)	123,631人 (450.0)	128,877人 (459.0)※		
メチシリン耐性黄色ブ	6,556人	7,111人	7,584人	7,378人	7,333人	0.91 7.69	29.78
ドウ球菌(MRSA)	(5.85%)	(6.00%)	(5.98%)	(5.97%)	(5.69%)	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	73人	78人	12人	8人	2人	0.00 0.00	0.08
球菌(VRE)	(0.07%)	(0.07%)	(0.01%)	(0.01%)	(0.00%)		
ペニシリン耐性肺炎球	570人	590人	516人	254人	261人	0.00 0.00	1.81
菌(PRSP)	(0.51%)	(0.50%)	(0.41%)	(0.21%)	(0.20%)	———	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	44人	26人	53人	39人	44人	0.00 0.00	2.84
	(0.04%)	(0.02%)	(0.04%)	(0.03%)	(0.03%)	H	
多剤耐性アシネトバク	6人	20人	10人	4人	7人	0.00 0.00	0.65
ター属(MDRA)	(0.01%)	(0.02%)	(0.01%)	(0.00%)	(0.01%)		
カルバペネム耐性腸内 細菌科細菌(CRE)	298人 (0.27%)	380人 (0.32%)	402人 (0.32%)	385人 (0.31%)	353人 (0.27%)	0.00 0.00	1.77
カルバペネム耐性緑膿 菌	868人	873人	910人	938人	982人	0.00 0.52	8.23
	(0.77%)	(0.74%)	(0.72%)	(0.76%)	(0.76%)	 	
第三世代セファロスポ	325人	714人	770人	1,118人	1,142人	0.00 0.58	19.85
リン耐性肺炎桿菌	(0.29%)	(0.60%)	(0.61%)	(0.90%)	(0.89%)	仲H	
第三世代セファロスポ	2,393人	4,016人	4,898人	5,209人	4,864人	0.00 4.62	26.39
リン耐性大腸菌	(2.13%)	(3.39%)	(3.86%)	(4.21%)	(3.77%)	H 	
フルオロキノロン耐性	4,699人	5,562人	6,634人	7,151人	6,860人	0.00 7.08	32.85
大腸菌	(4.19%)	(4.69%)	(5.23%)	(5.78%)	(5.32%)	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

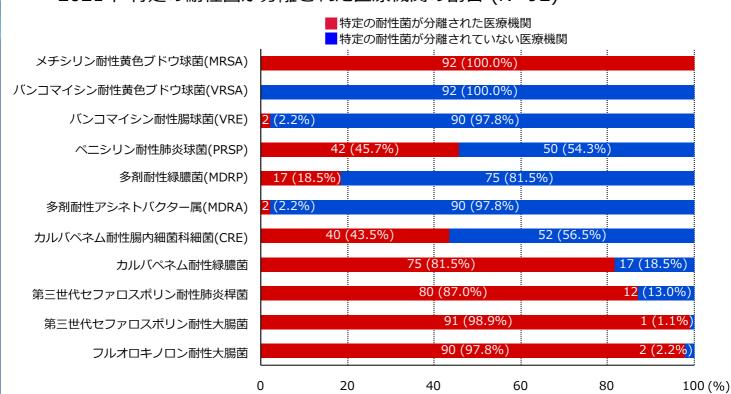
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=92)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	68	73	83	90	92
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)	23.5%	17.8%	8.4%	6.7%	2.2%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	60.3%	58.9%	53.0%	46.7%	45.7%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	30.9%	23.3%	28.9%	20.0%	18.5%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	2.9%	9.6%	4.8%	2.2%	2.2%
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	48.5%	46.6%	44.6%	41.1%	43.5%
カルバペネム耐性緑膿菌	83.8%	89.0%	85.5%	86.7%	81.5%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	55.9%	83.6%	86.7%	87.8%	87.0%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	72.1%	100.0%	98.8%	98.9%	98.9%
フルオロキノロン耐性大腸菌	95.6%	97.3%	97.6%	97.8%	97.8%

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

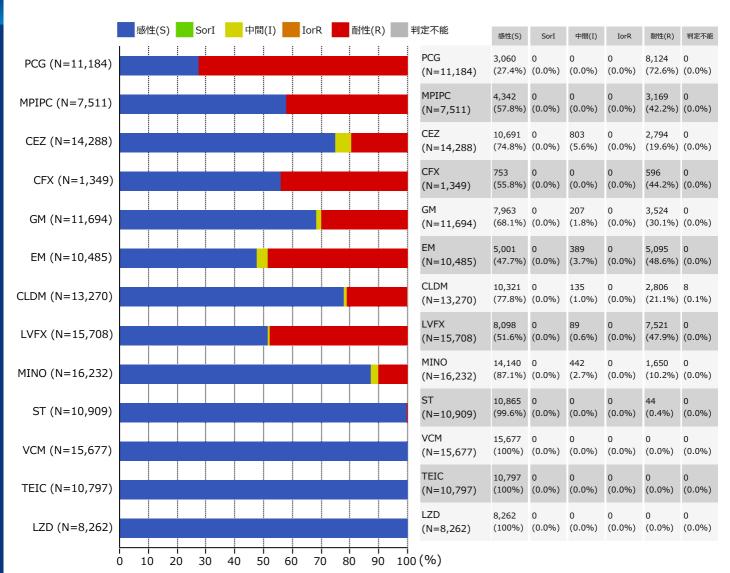
院内感染対策サーベイランス 検査部門

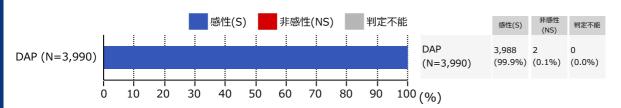


【入院検体】

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

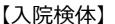
10

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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

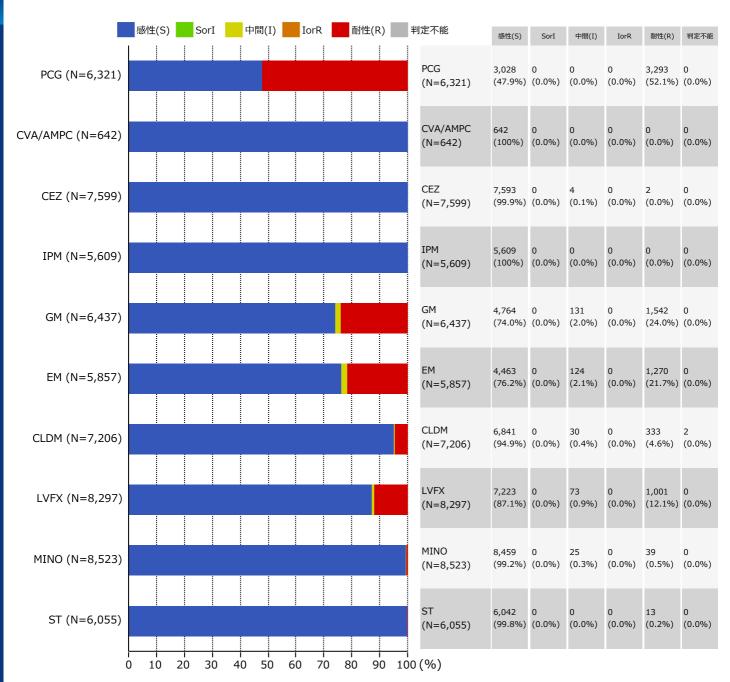
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

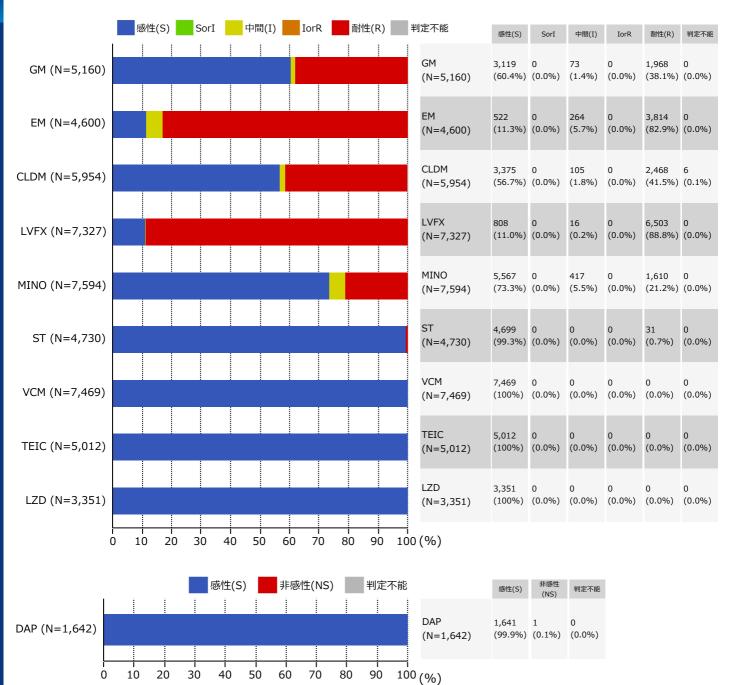
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

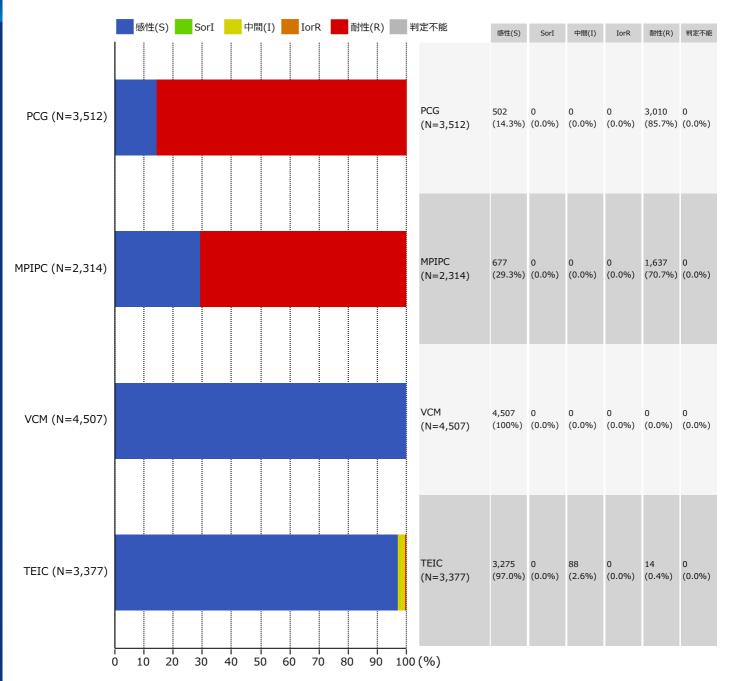
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

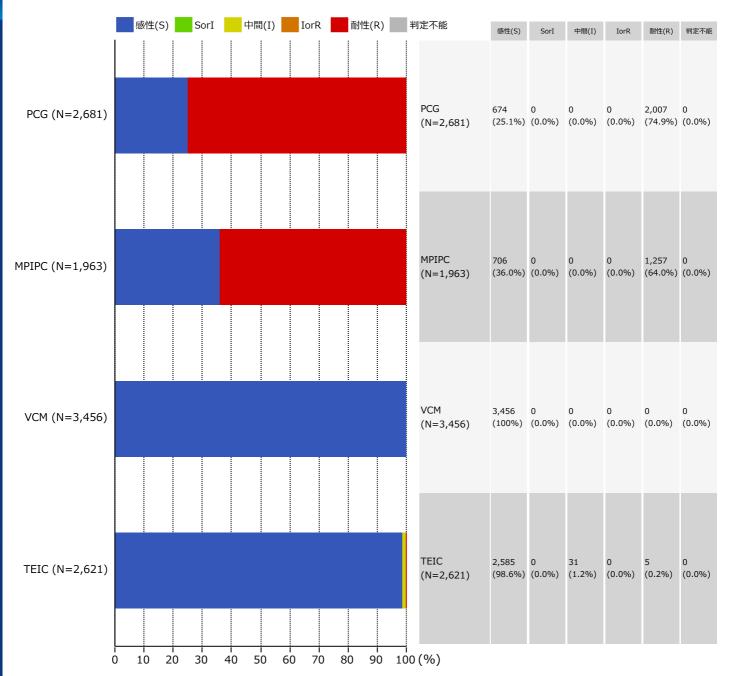
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

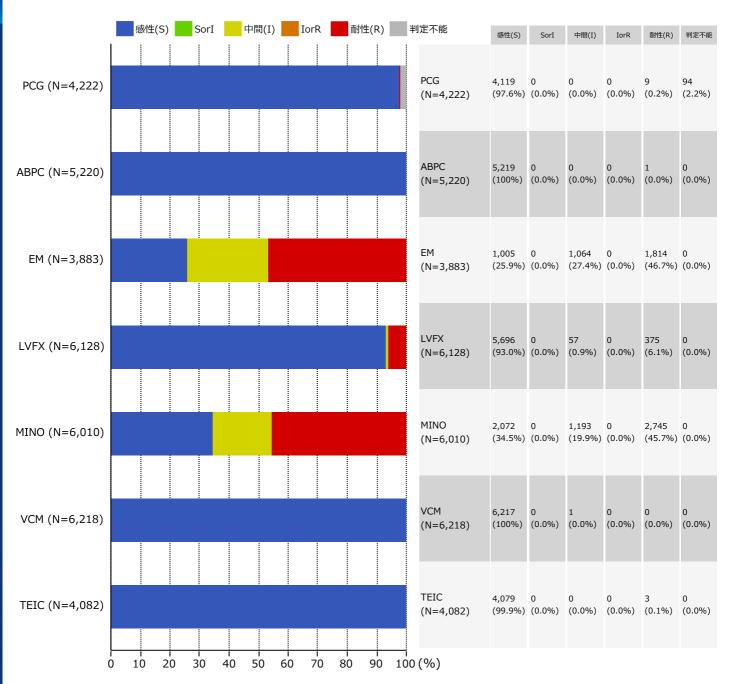
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

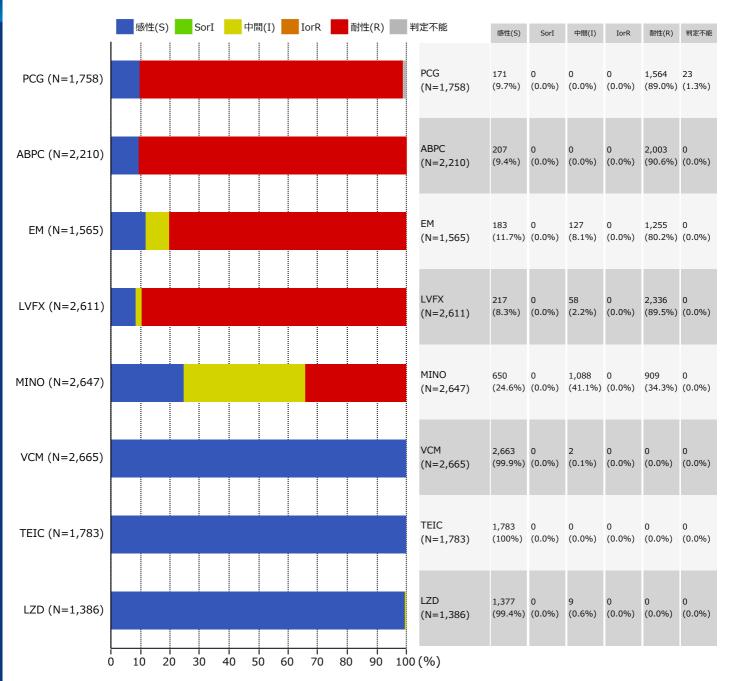
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

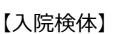
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

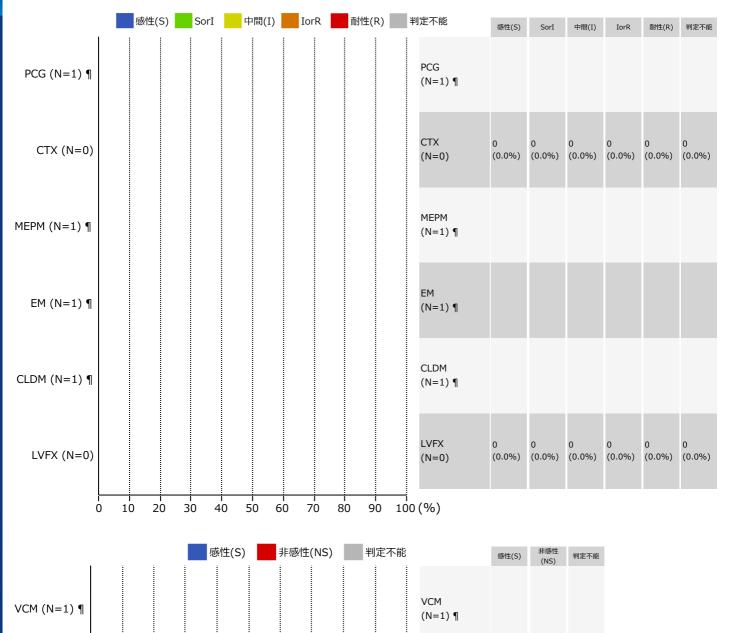
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus 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

70

80

60

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

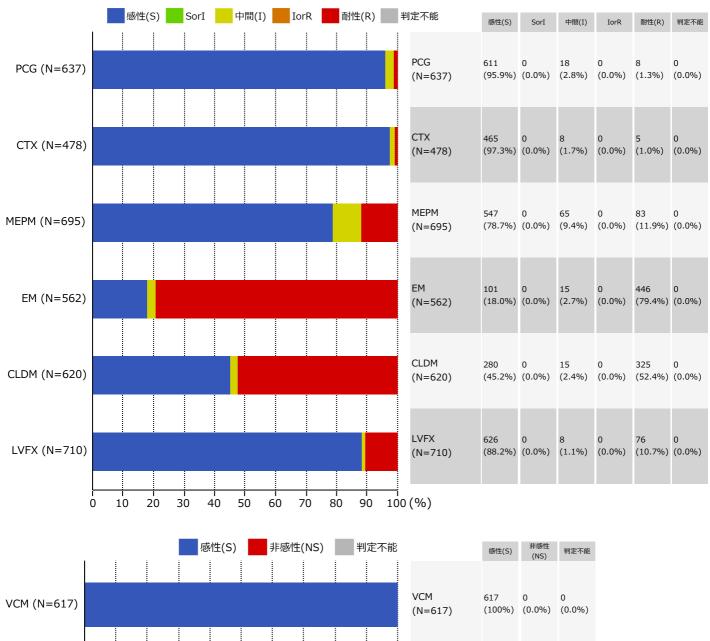
院内感染対策サーベイランス 検査部門

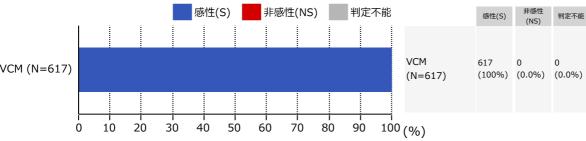
【入院検体】



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: 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

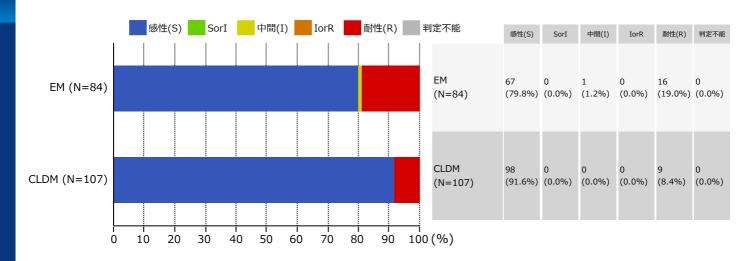
院内感染対策サーベイランス 検査部門

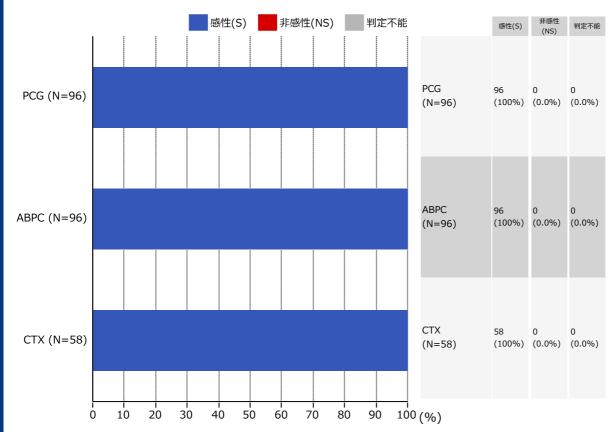
【入院検体】



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 : 2022年04月04日

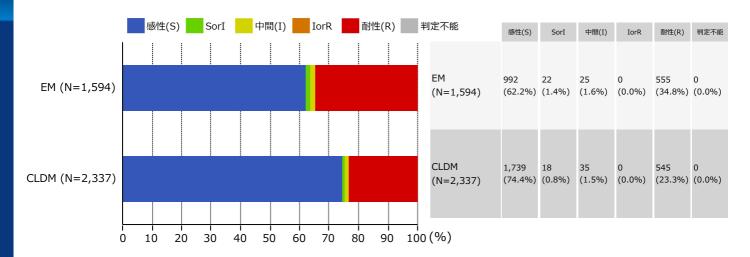
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

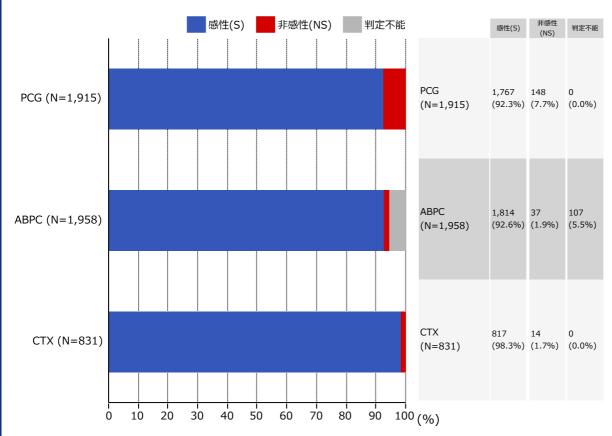


7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

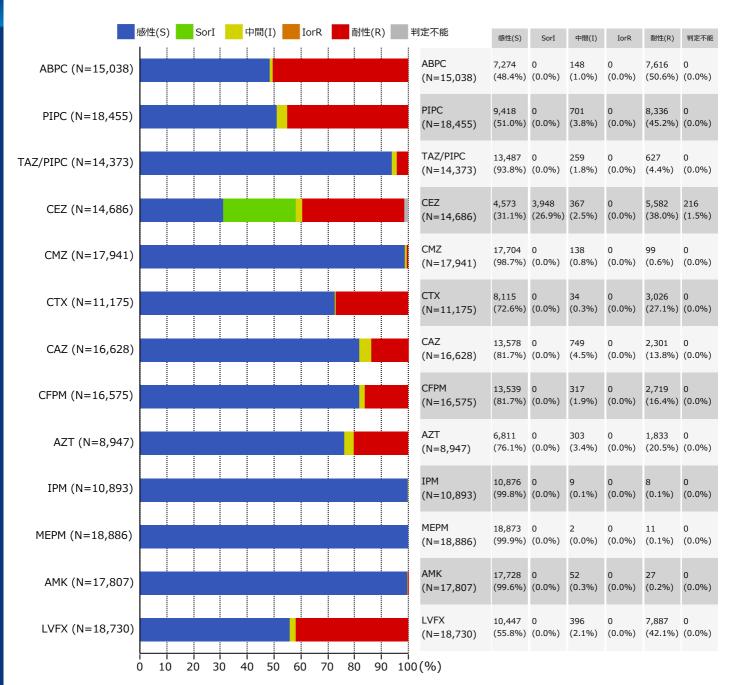
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

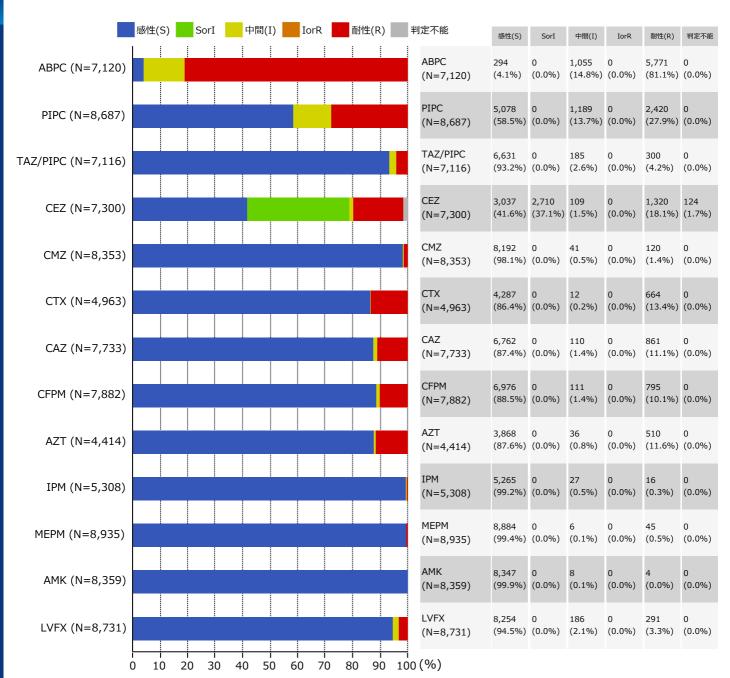




【入院検体】

7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

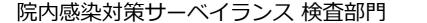
+ 菌名コード: 2151と報告された菌

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

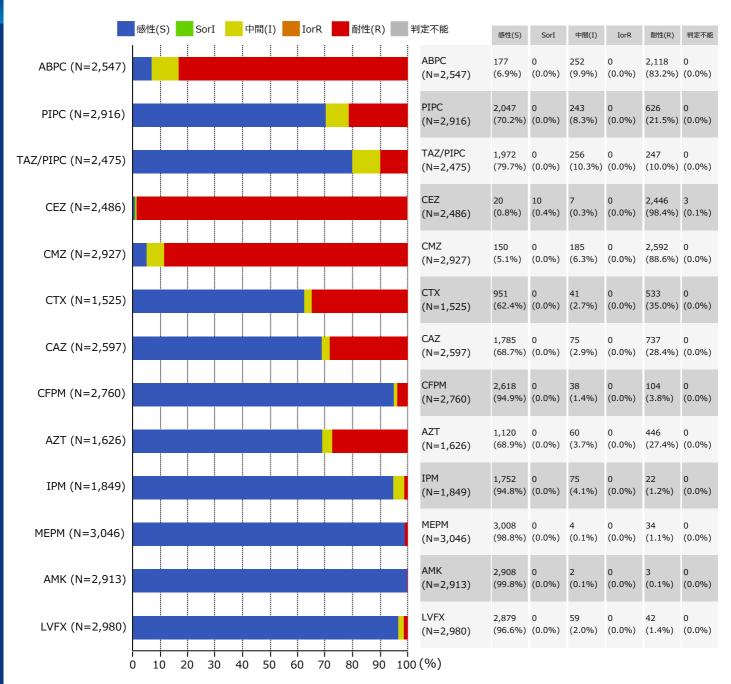


【入院検体】



7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

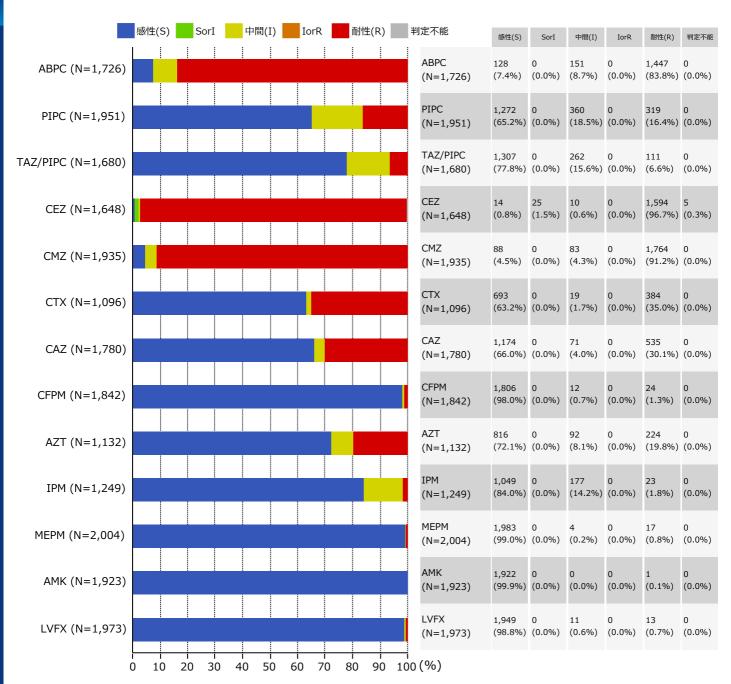
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

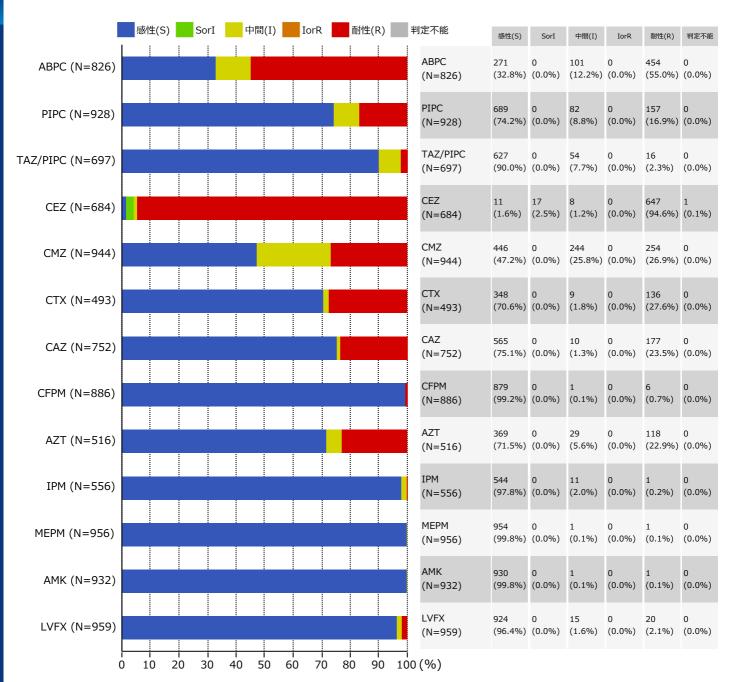
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

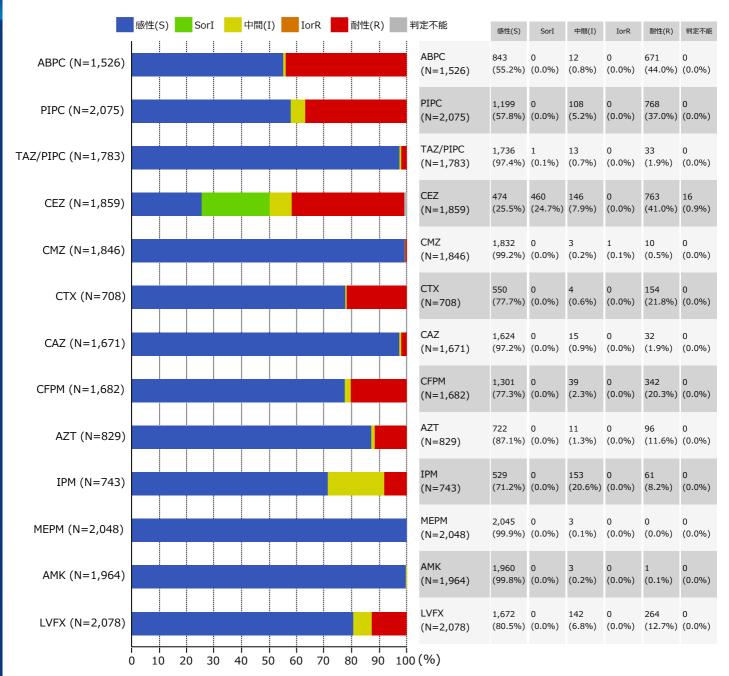
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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

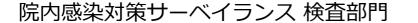
+ 菌名コード: 2201と報告された菌

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

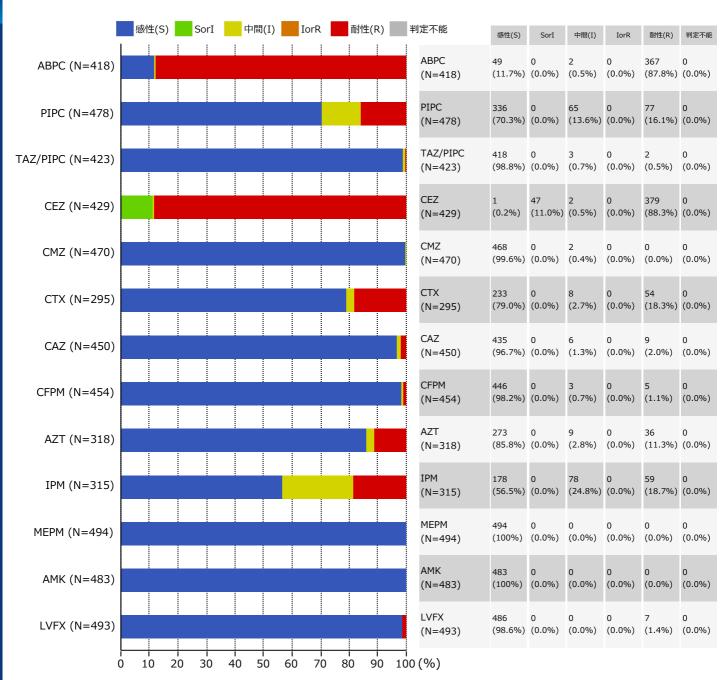






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Proteus 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 : 2022年04月04日

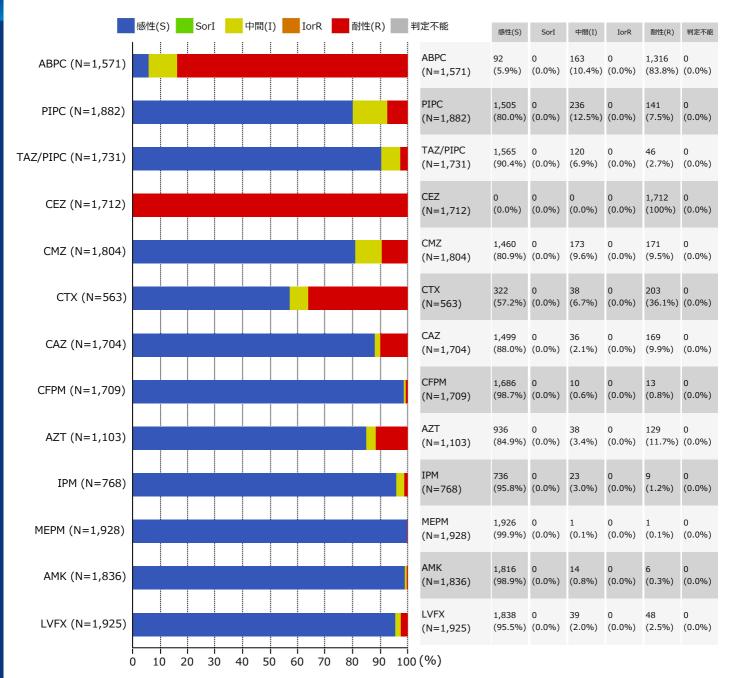
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

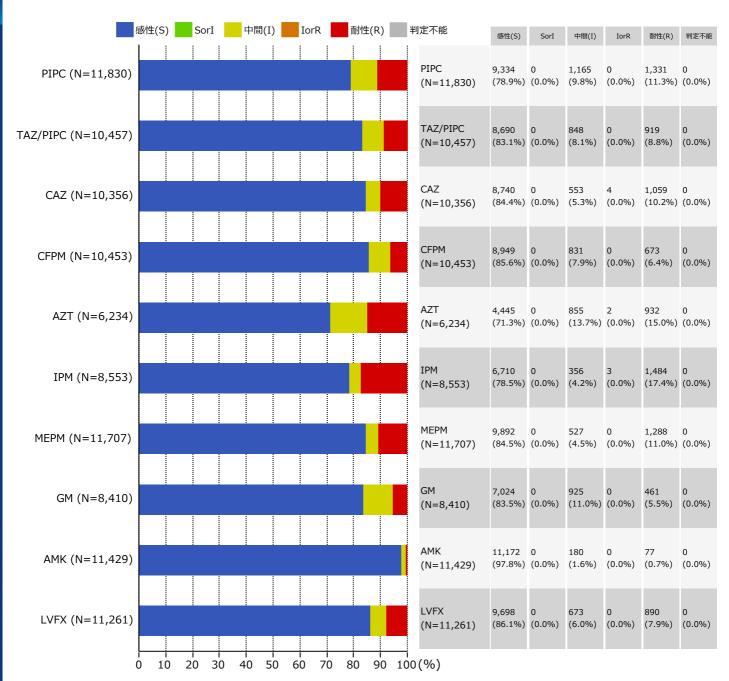
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

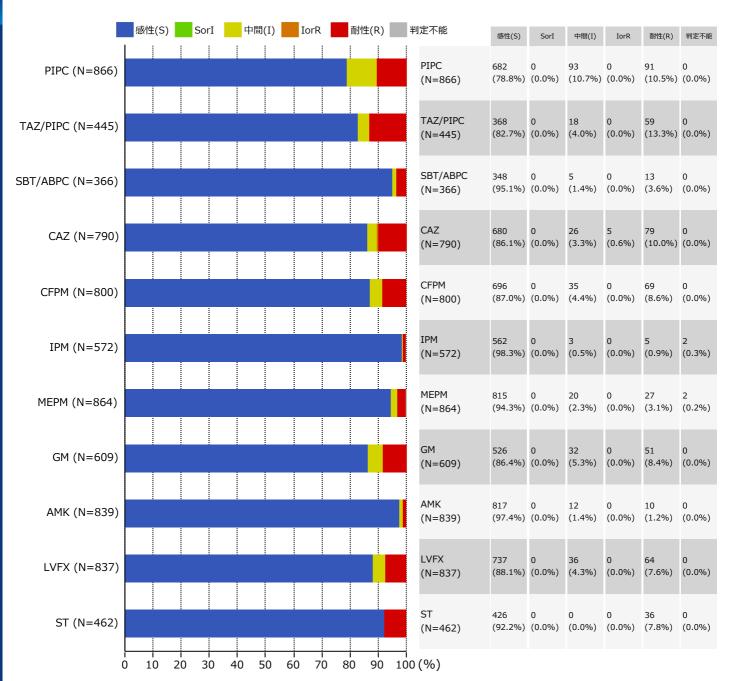
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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

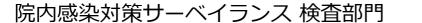
+ 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

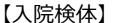
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

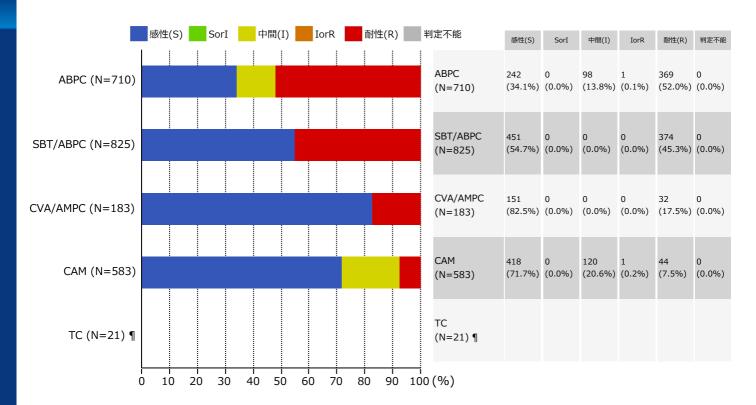


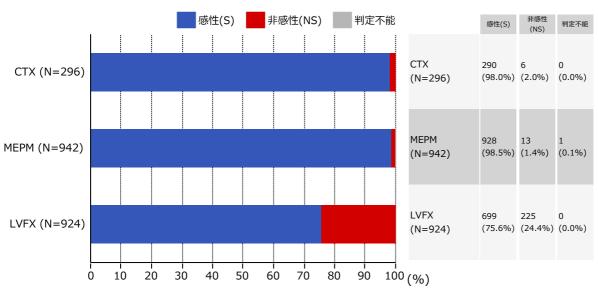




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

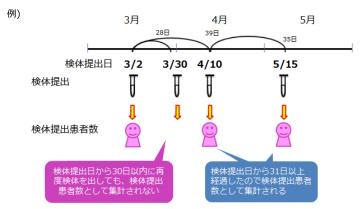
1. 日数の数え方

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



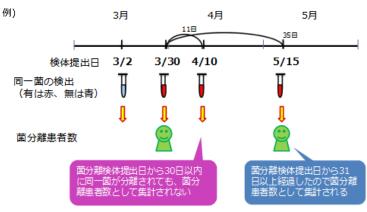
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

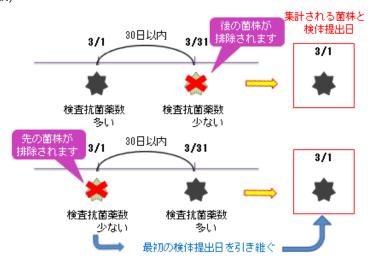
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

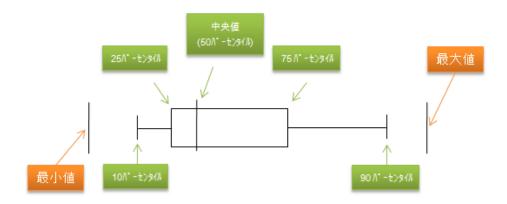
例)

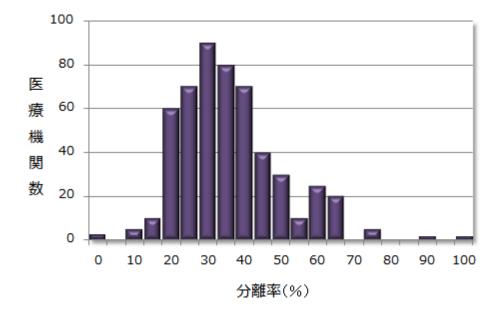


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

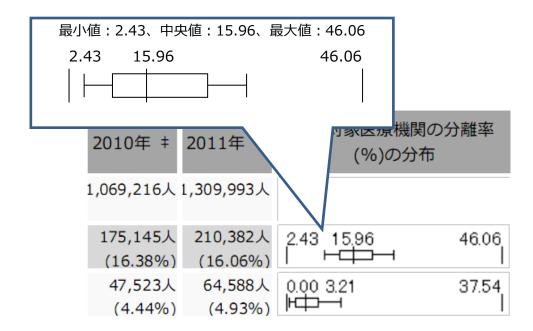
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

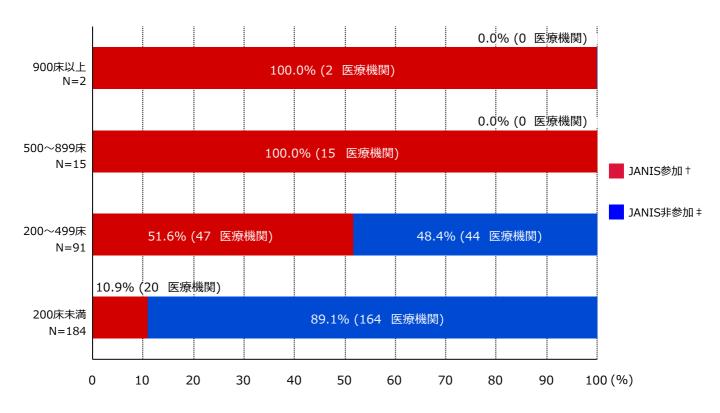


公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(84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 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	12	15 (125.0%)
200~499床	91	47 (51.6%)
200床未満	184	20 (10.9%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	289	84 (29.1%)

¶2019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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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】

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	
(人 <u>日</u> (内)(-1)(力)(大		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	84	92,626	58,043	62,419	40,757	142,954	108,695
尿検体	84	61,220	46,459	35,442	28,756	55,697	48,456
便検体	83	19,795	13,895	9,579	6,750	18,400	14,005
血液検体	84	140,715	49,980	18,973	9,841	21,844	12,135
髄液検体	62	3,574	2,636	180	114	185	121
その他	84	72,892	42,160	28,574	19,310	52,212	40,611
合計	84	390,822	213,173	155,167	105,528	291,292	224,023

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 : 2022年04月04日

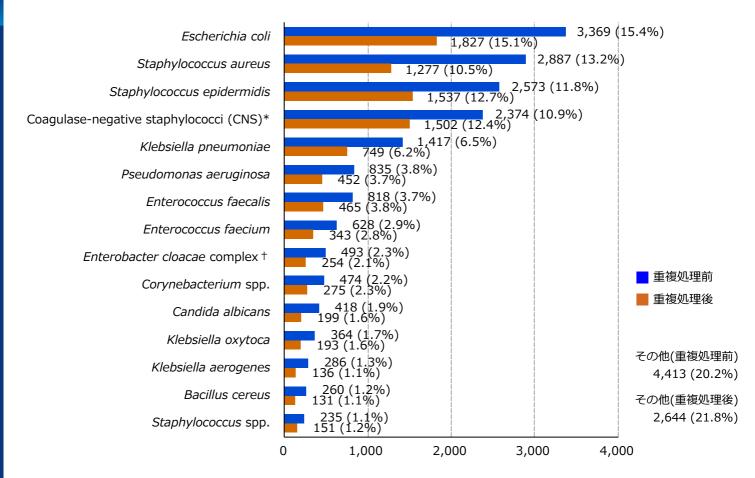
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

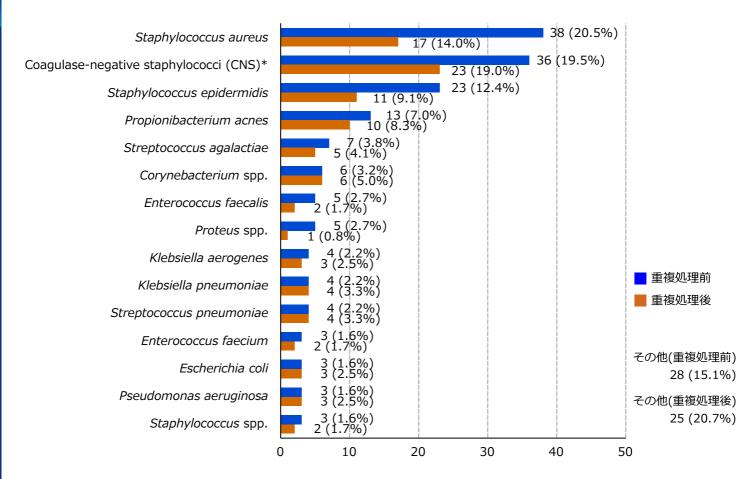
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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



【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)

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位以下の表が、「ススペト」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

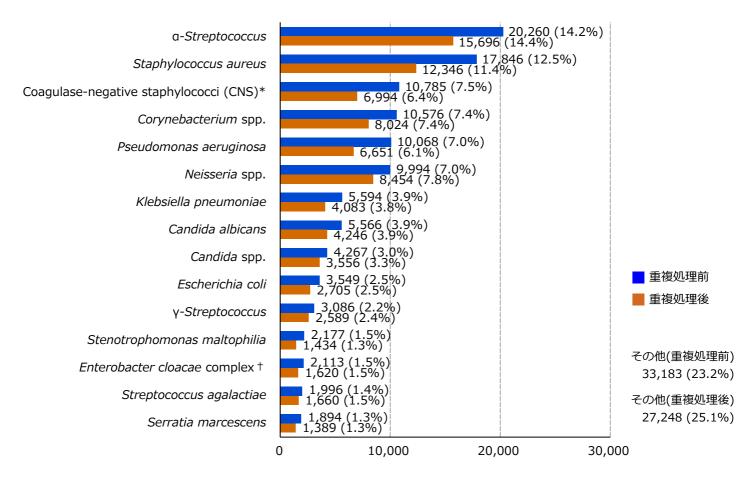
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 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

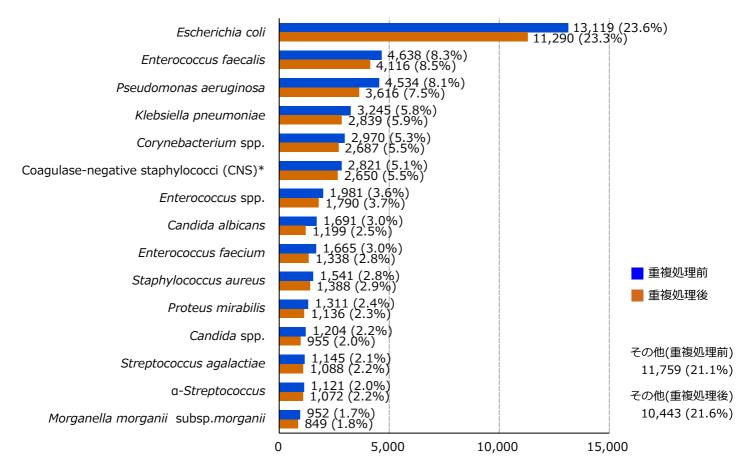
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	119,430人 (466.7)	118,820人 (469.0)	127,429人 (462.6)	117,080人 (412.6)	127,211人 (427.9)※	
S. aureus	15,500人 (12.98%)	15,846人 (13.34%)	17,420人 (13.67%)	16,668人 (14.24%)	17,003人 (13.37%)	2.23 14.30 37.16
S. epidermidis	3,549人 (2.97%)	3,579人 (3.01%)	3,544人 (2.78%)	3,334人 (2.85%)	3,467人 (2.73%)	0.00 2.32 10.45
S. pneumoniae	1,908人 (1.60%)	1,796人 (1.51%)	1,640人 (1.29%)	871人 (0.74%)	994人 (0.78%)	0.00 0.43 5.86 中一
E. faecalis	6,506人 (5.45%)	6,775人 (5.70%)	6,864人 (5.39%)	6,711人 (5.73%)	7,384人 (5.80%)	0.00 5.38 15.16
E. faecium	2,346人 (1.96%)	2,331人 (1.96%)	2,622人 (2.06%)	2,525人 (2.16%)	2,868人 (2.25%)	0.00 1.85 8.79
E. coli	16,926人 (14.17%)	17,094人 (14.39%)	18,943人 (14.87%)	18,289人 (15.62%)	19,356人 (15.22%)	0.99 16.95 35.14
K. pneumoniae	7,899人 (6.61%)	7,899人 (6.65%)	8,522人 (6.69%)	8,336人 (7.12%)	8,894人 (6.99%)	0.00 7.17 14.50
E. cloacae complex	-	-	-	3,515人 (3.00%)	3,544人 (2.79%)	0.00 2.36 6.67
K. aerogenes	-	-	-	2,082人 (1.78%)	2,150人 (1.69%)	0.00 1.46 4.12
Enterobacteriaceae	-	32,418人 (27.28%)	35,353人 (27.74%)	34,846人 (29.76%)	37,227人 (29.26%)	6.93 32.57 64.03
P. aeruginosa	9,455人 (7.92%)	9,392人 (7.90%)	10,798人 (8.47%)	10,546人 (9.01%)	11,521人 (9.06%)	2.13 8.66 41.35 + -
Acinetobacter spp.	1,153人 (0.97%)	1,232人 (1.04%)	1,130人 (0.89%)	973人 (0.83%)	1,075人 (0.85%)	0.00 0.67 5.63

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	119,430人 (466.7)	118,820人 (469.0)	127,429人 (462.6)	117,080人 (412.6)	127,211人 (427.9)※		
メチシリン耐性黄色ブ	6,742人	7,116人	8,049人	7,667人	7,833人	0.80 6.32	25.00
ドウ球菌(MRSA)	(5.65%)	(5.99%)	(6.32%)	(6.55%)	(6.16%)	 	
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	79人	45人	25人	72人	104人	0.00 0.00	5.11
球菌(VRE)	(0.07%)	(0.04%)	(0.02%)	(0.06%)	(0.08%)	H	
ペニシリン耐性肺炎球	695人	690人	633人	400人	427人	0.00 0.10	5.11
菌(PRSP)	(0.58%)	(0.58%)	(0.50%)	(0.34%)	(0.34%)	□ ──	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	70人 (0.06%)	66人 (0.06%)	89人 (0.07%)	60人 (0.05%)	42人 (0.03%)	0.00 0.00	0.90
多剤耐性アシネトバク	2人	1人	1人	0人	2人	0.00 0.00	0.02
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
カルバペネム耐性腸内	303人	324人	286人	337人	340人	0.00 0.05	2.55
細菌科細菌(CRE)	(0.25%)	(0.27%)	(0.22%)	(0.29%)	(0.27%)	———	
カルバペネム耐性緑膿 菌	957人	953人	1,056人	1,047人	1,059人	0.00 0.56	8.79
	(0.80%)	(0.80%)	(0.83%)	(0.89%)	(0.83%)	} 	
第三世代セファロスポ	234人	421人	542人	692人	708人	0.00 0.37	8.34
リン耐性肺炎桿菌	(0.20%)	(0.35%)	(0.43%)	(0.59%)	(0.56%)	□	
第三世代セファロスポ	1,930人	3,579人	4,056人	4,130人	4,253人	0.00 3.45	17.95
リン耐性大腸菌	(1.62%)	(3.01%)	(3.18%)	(3.53%)	(3.34%)	————————————————————————————————————	
フルオロキノロン耐性	4,711人	5,275人	5,757人	6,239人	6,376人	0.00 5.08	20.29
大腸菌	(3.94%)	(4.44%)	(4.52%)	(5.33%)	(5.01%)	 	

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

- *分離患者数と検体提出患者数は30日ごとに重複処理(巻末参照)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

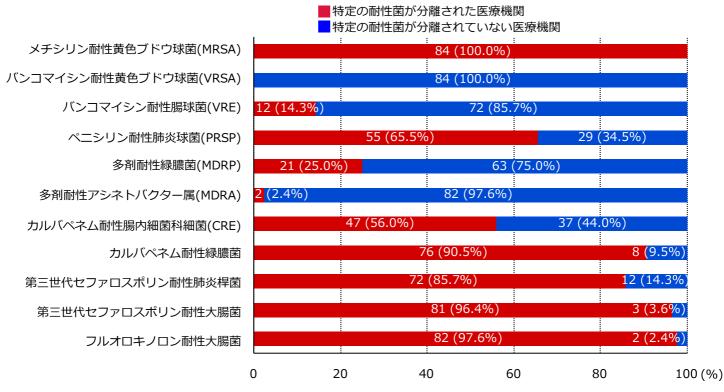
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=84)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	66	68	77	80	84
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)	10.6%	8.8%	7.8%	15.0%	14.3%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	74.2%	75.0%	70.1%	68.8%	65.5%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	42.4%	41.2%	35.1%	32.5%	25.0%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	3.0%	1.5%	1.3%	0.0%	2.4%
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	60.6%	63.2%	61.0%	57.5%	56.0%
カルバペネム耐性緑膿菌	92.4%	83.8%	84.4%	88.8%	90.5%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	66.7%	88.2%	85.7%	85.0%	85.7%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	83.3%	97.1%	96.1%	95.0%	96.4%
フルオロキノロン耐性大腸菌	93.9%	94.1%	96.1%	97.5%	97.6%

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 : 2022年04月04日

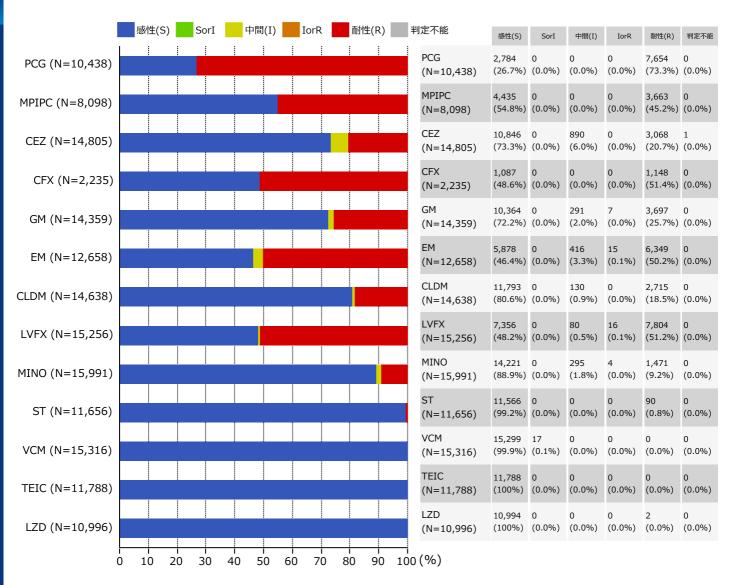
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

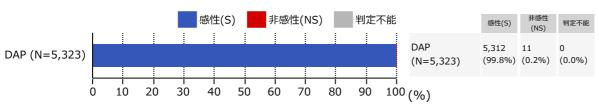
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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 : 2022年04月04日

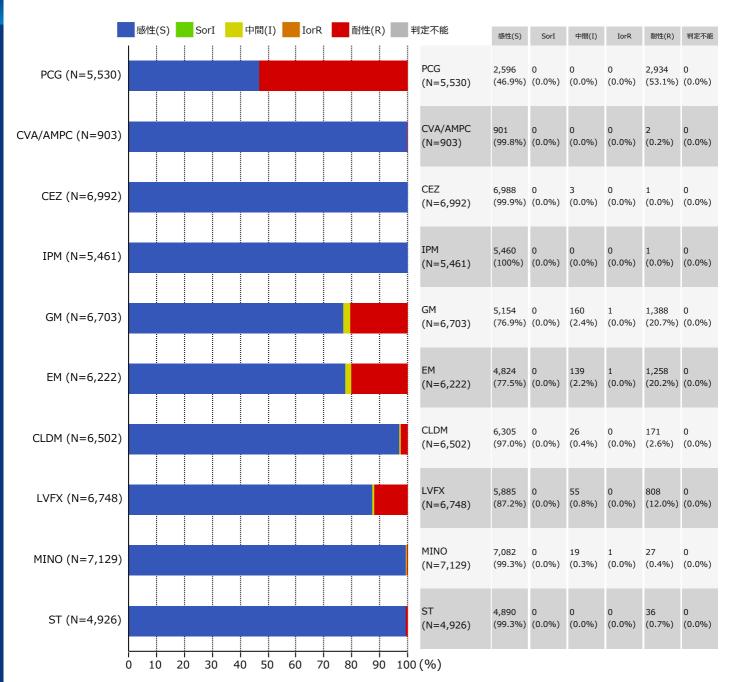
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

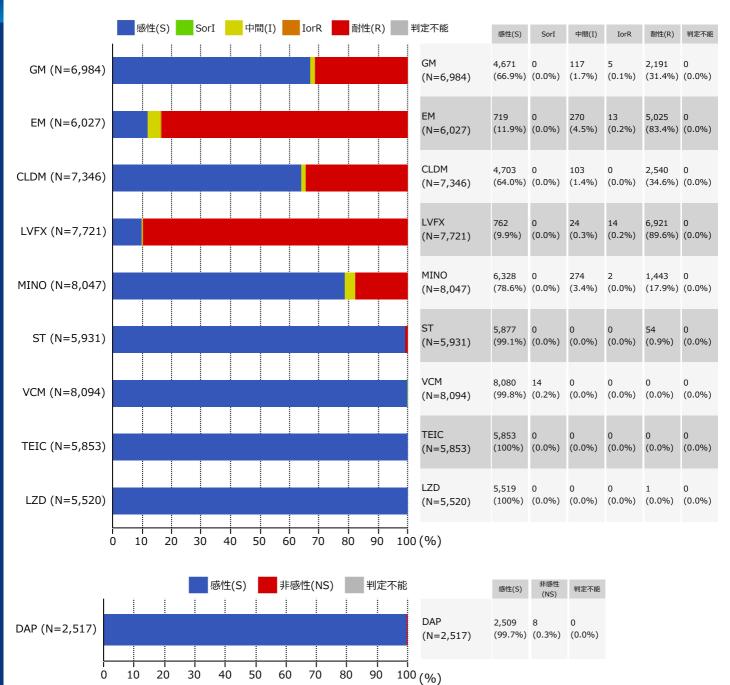
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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 : 2022年04月04日

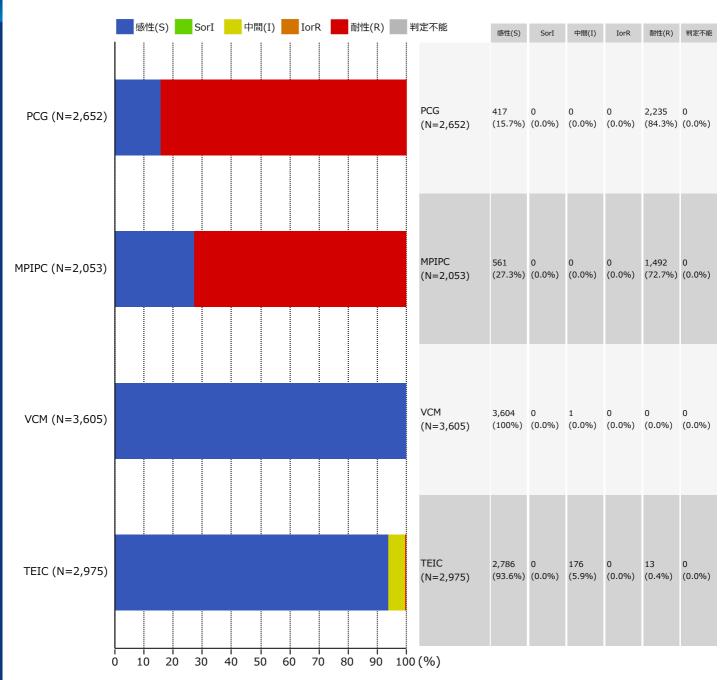
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

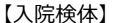
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

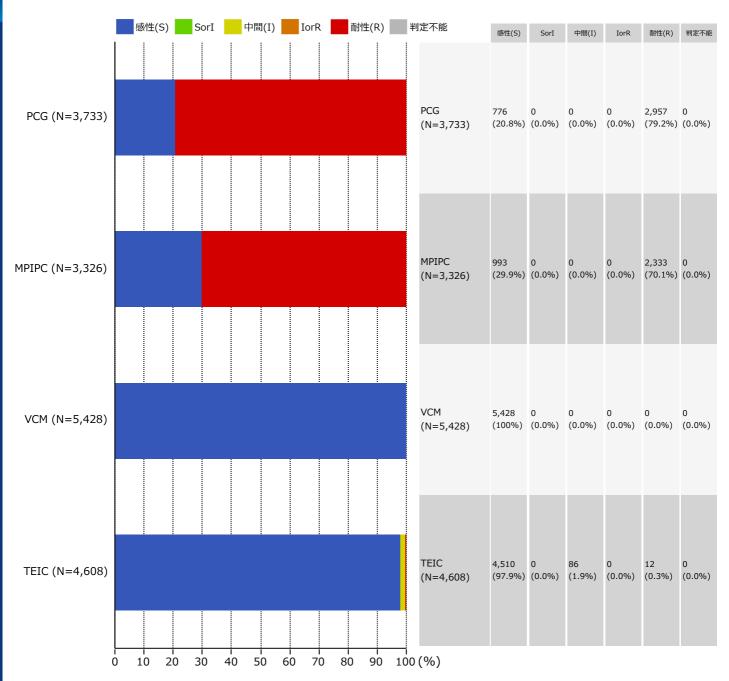






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

データ集計日 : 2022年04月04日

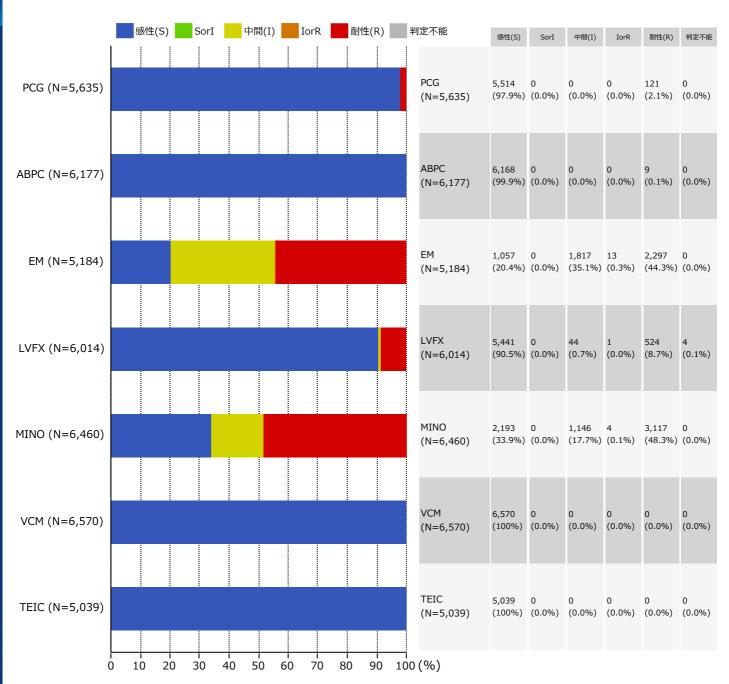
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

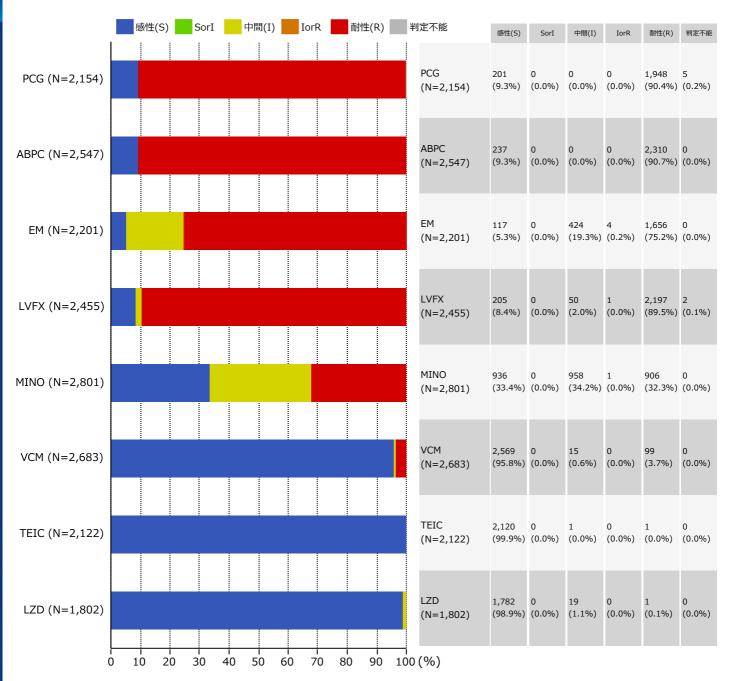
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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

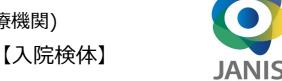
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

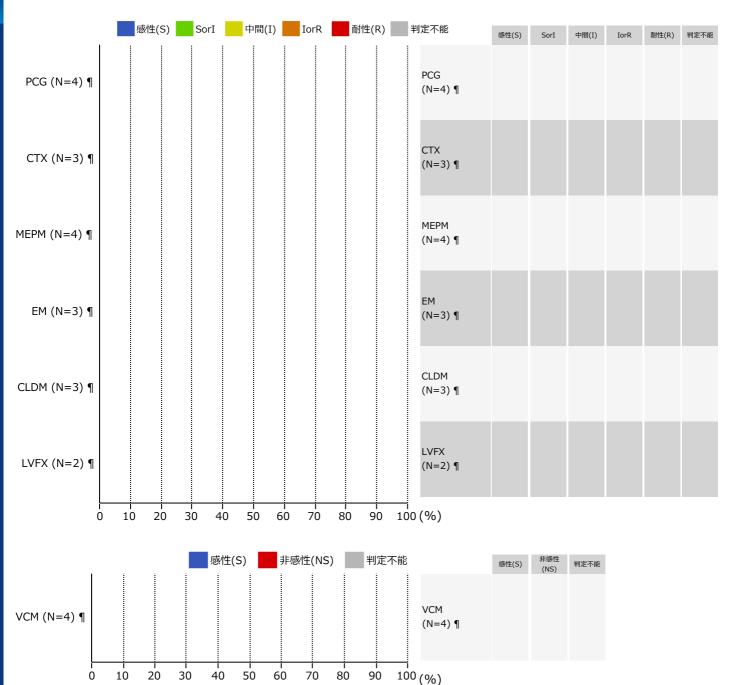
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus pneumoniae(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 : 2022年04月04日

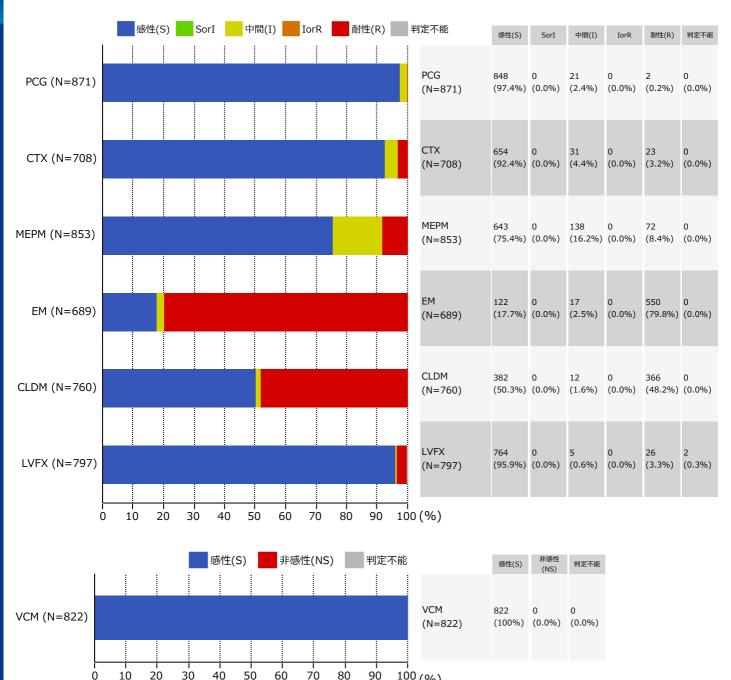
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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 : 2022年04月04日

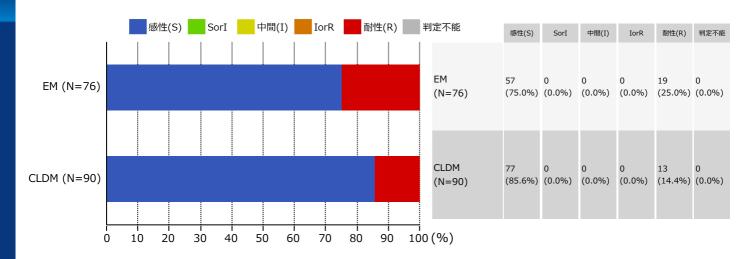
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

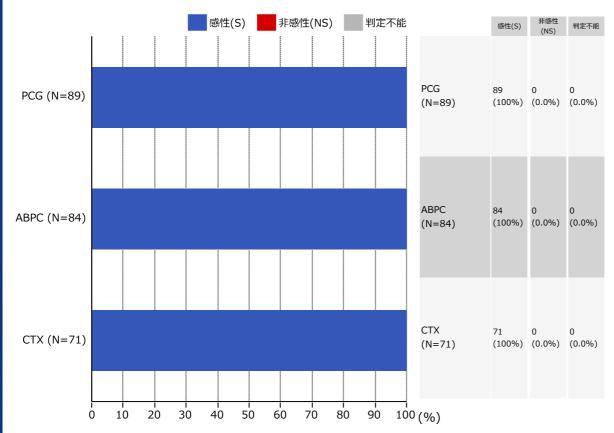




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

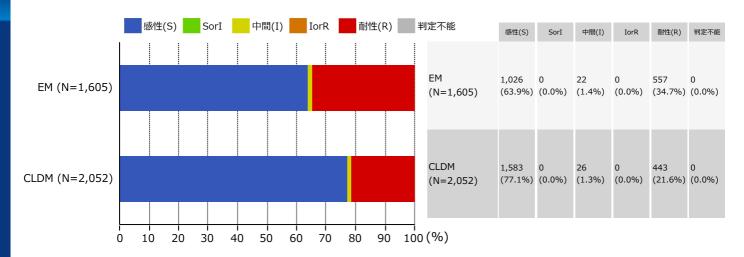
院内感染対策サーベイランス 検査部門

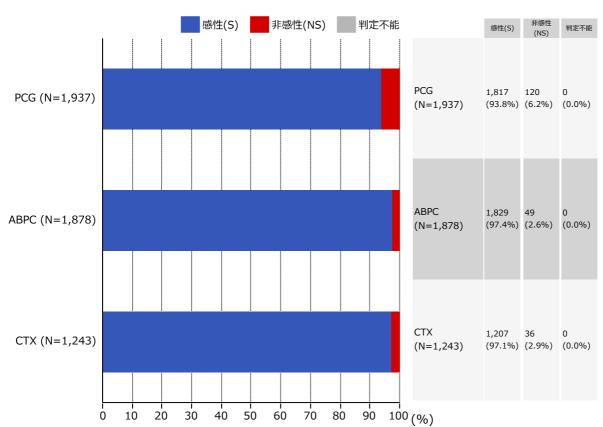




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

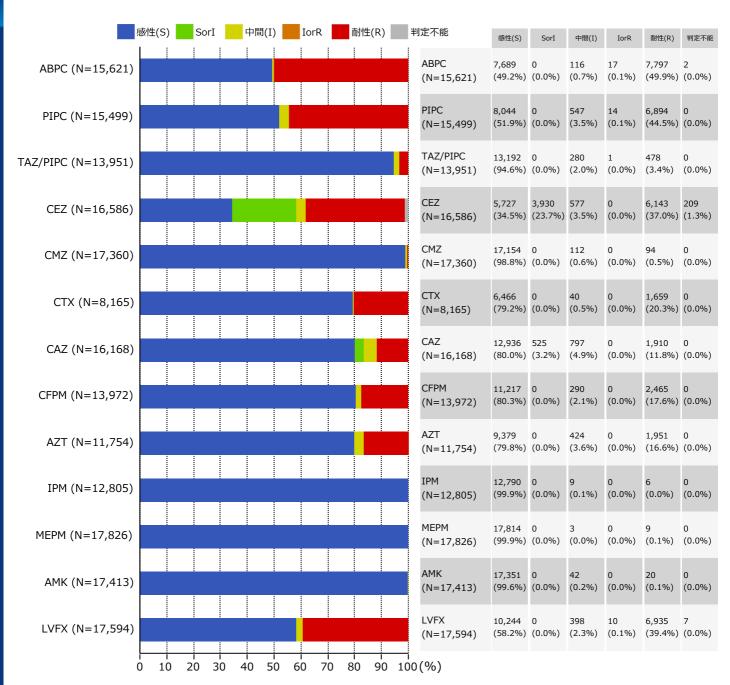
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2

データ集計日 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021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

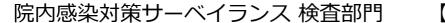
† 菌名コード: 2351と報告された菌

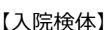
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

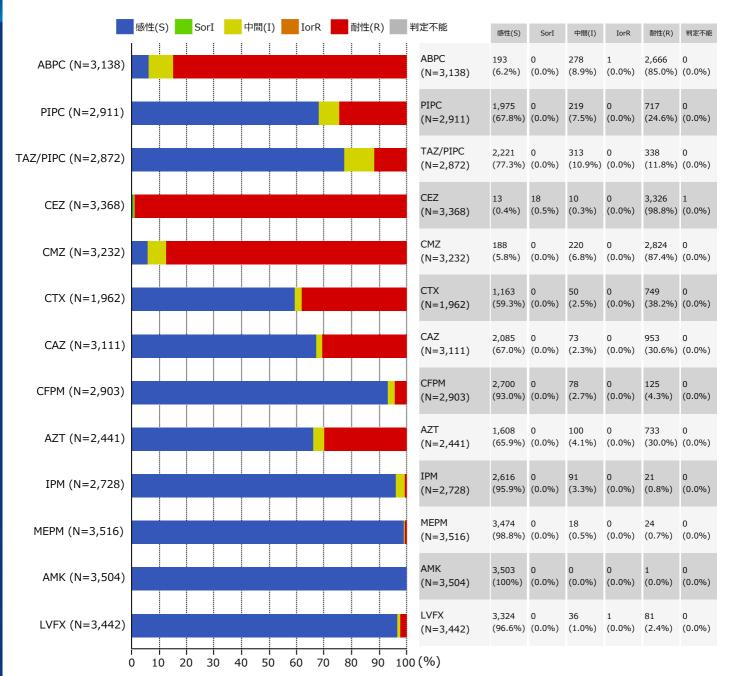






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

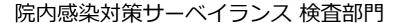
† 菌名コード: 2151と報告された菌

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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*

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 : 2

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

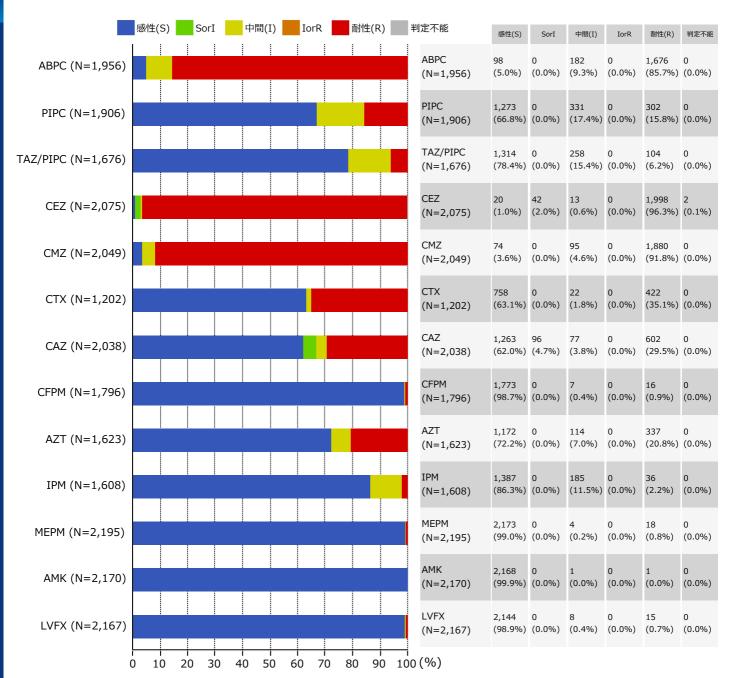
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

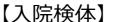
25

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

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

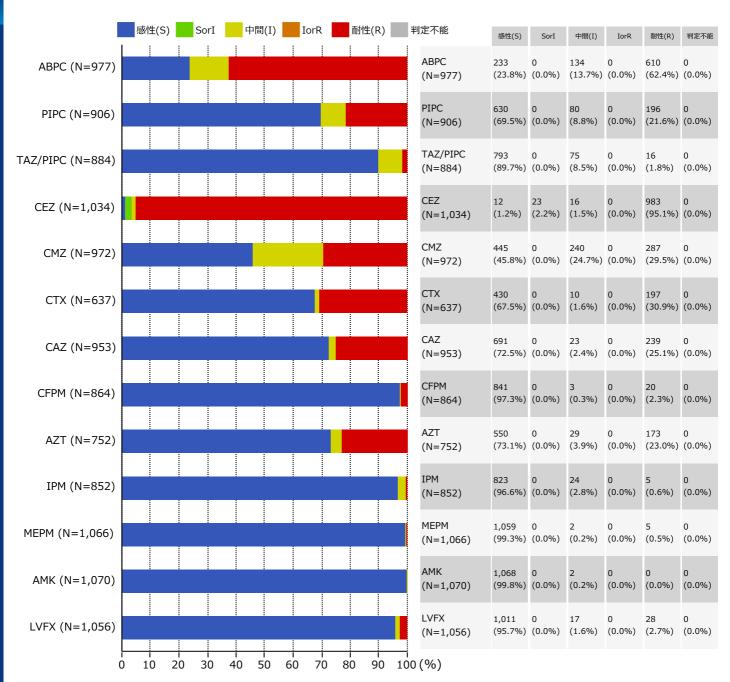
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

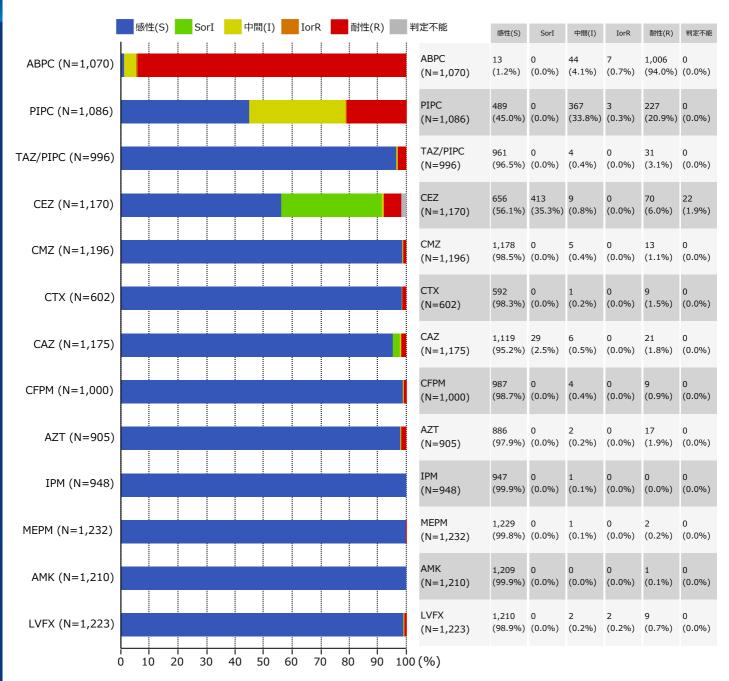
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

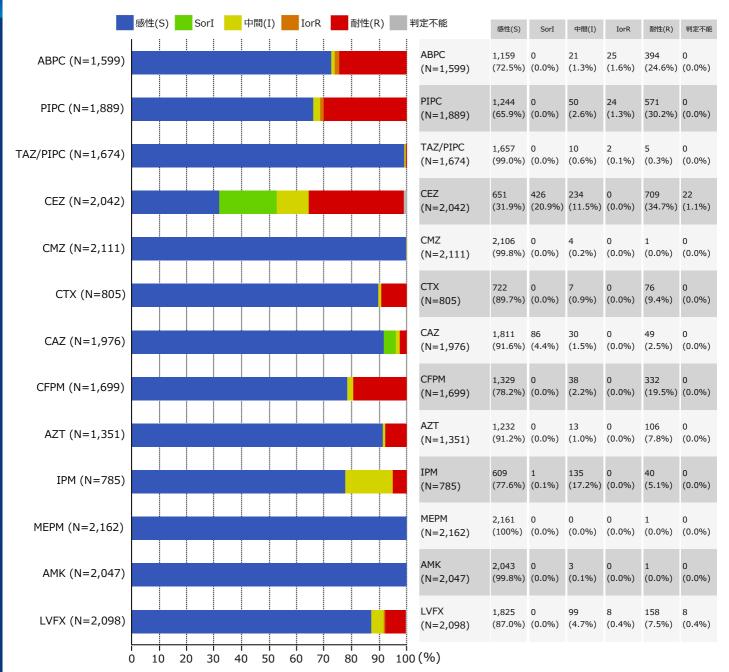
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

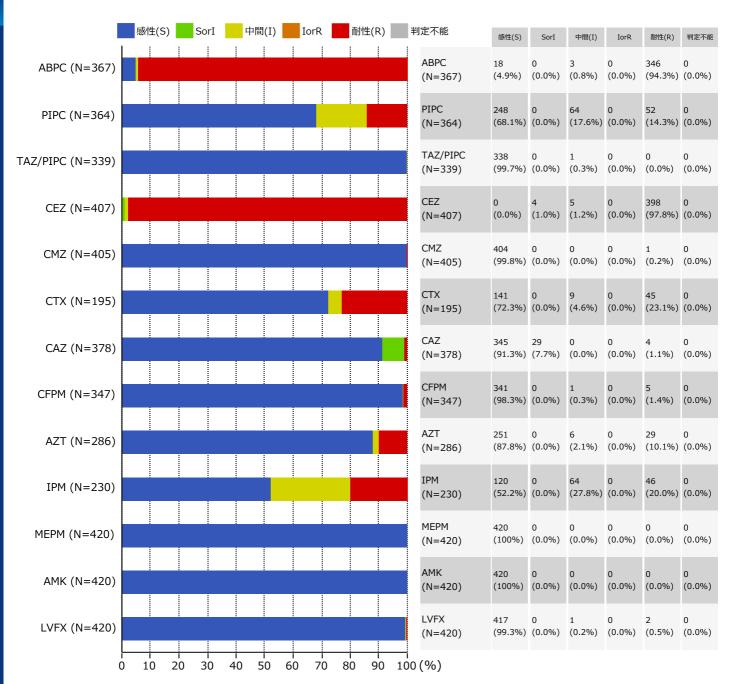
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

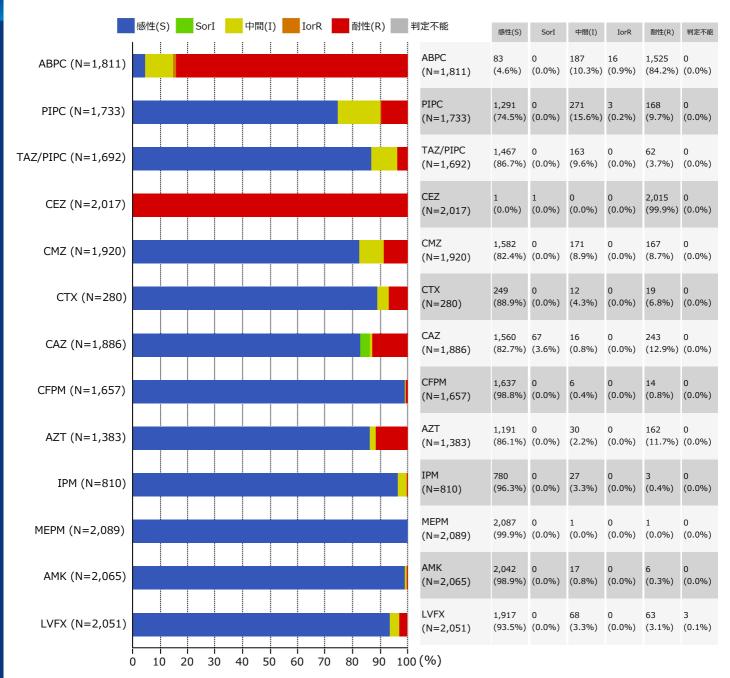
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

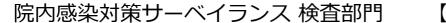
† 菌名コード: 2101と報告された菌

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 : 2022年04月04日

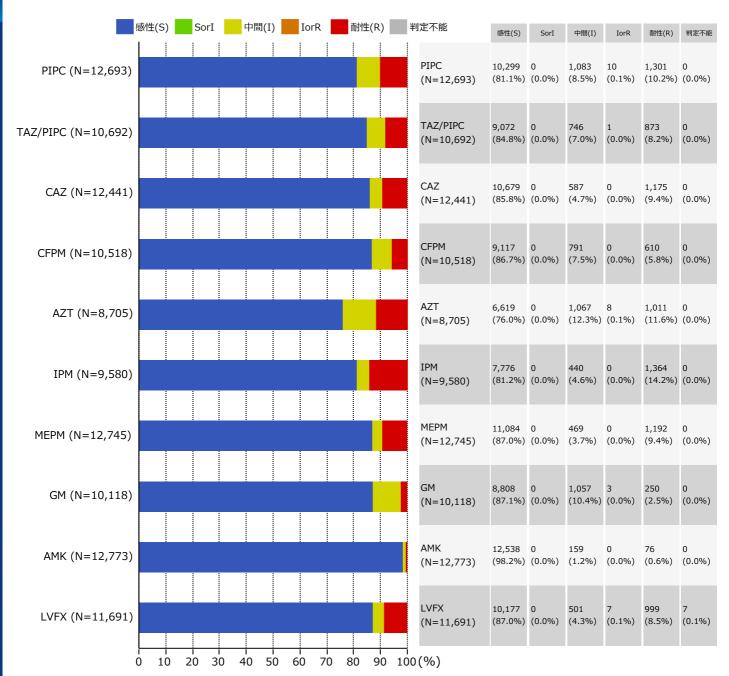
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

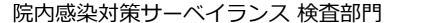
+ 菌名コード: 4001と報告された菌

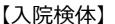
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

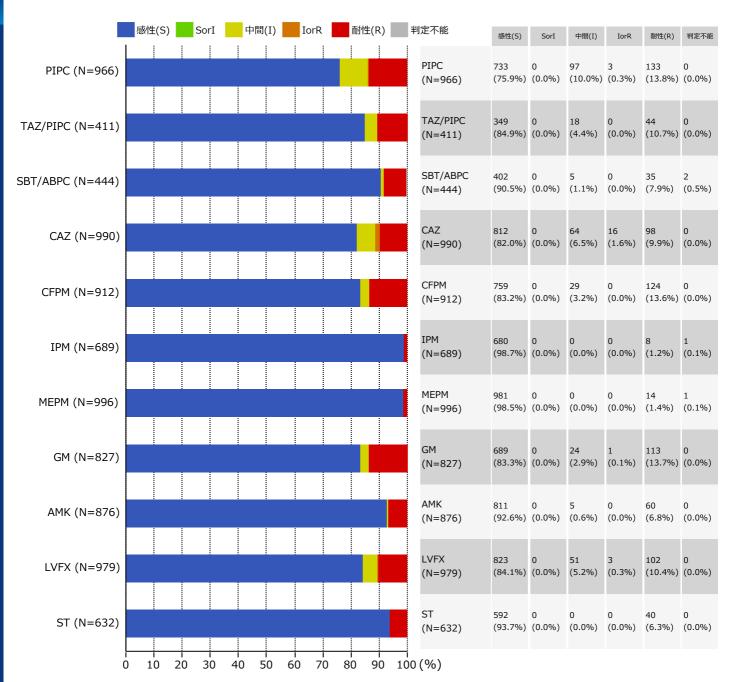






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

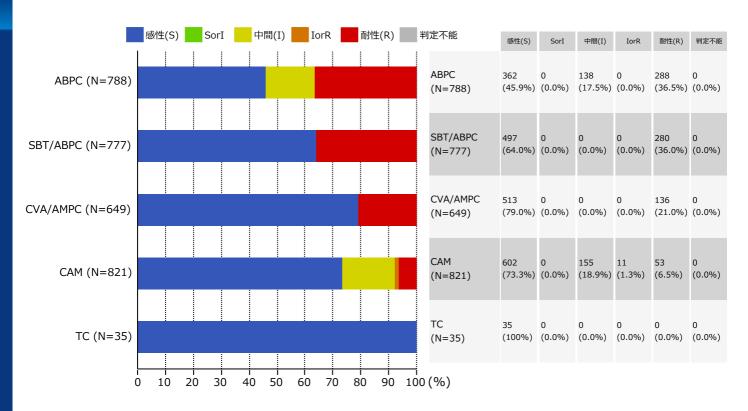
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

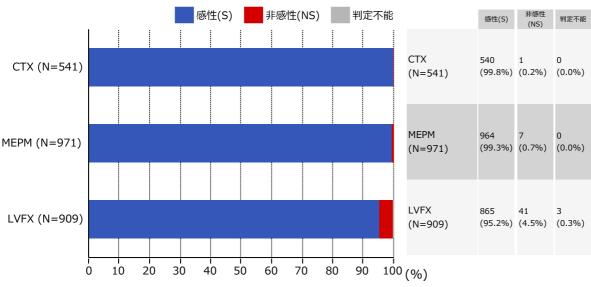




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 :

データ集計日 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

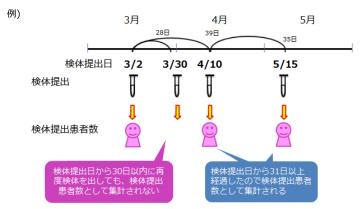
1. 日数の数え方

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



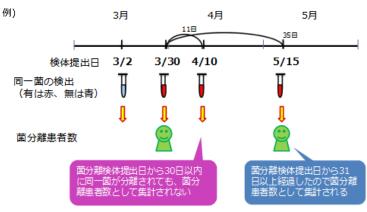
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

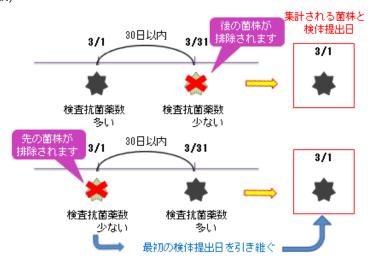
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

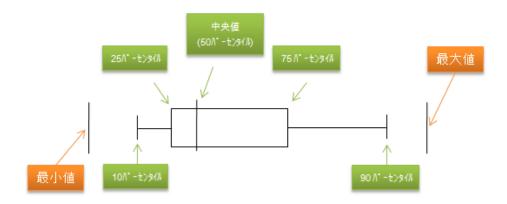
例)

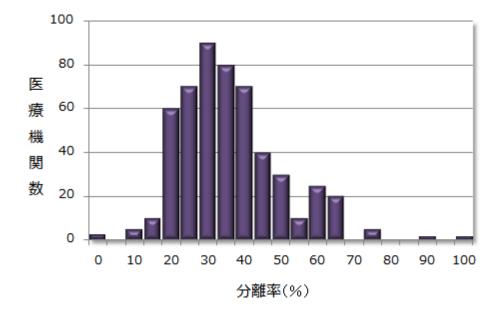


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

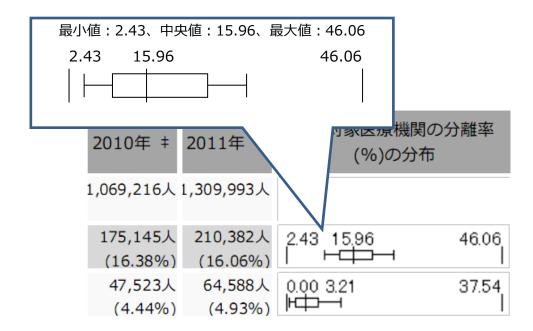
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

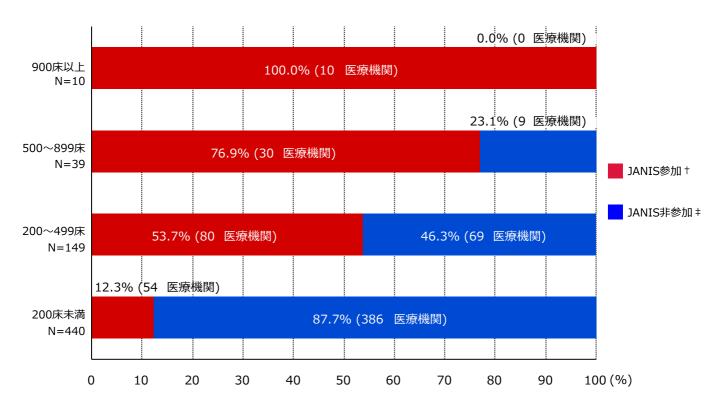


公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(174医療機関)

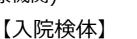


- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	10	10 (100.0%)
500~899床	39	30 (76.9%)
200~499床	149	80 (53.7%)
200床未満	440	54 (12.3%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	638	174 (27.3%)

¶2019年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2021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

院内感染対策サーベイランス 検査部門

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	
八旦初刊分為		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	173	229,252	135,000	127,891	84,381	284,450	217,538
尿検体	174	132,847	97,889	69,620	56,153	112,862	98,242
便検体	171	58,882	41,281	23,468	17,276	46,235	36,036
血液検体	170	356,824	122,384	41,816	21,488	47,832	26,682
髄液検体	128	10,892	7,481	359	261	383	287
その他	174	178,612	98,318	72,999	46,212	136,260	100,741
合計	174	967,309	502,353	336,153	225,771	628,022	479,526

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

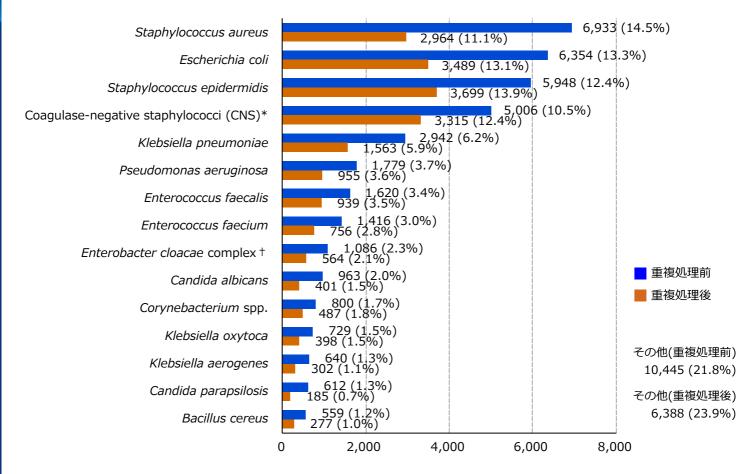
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

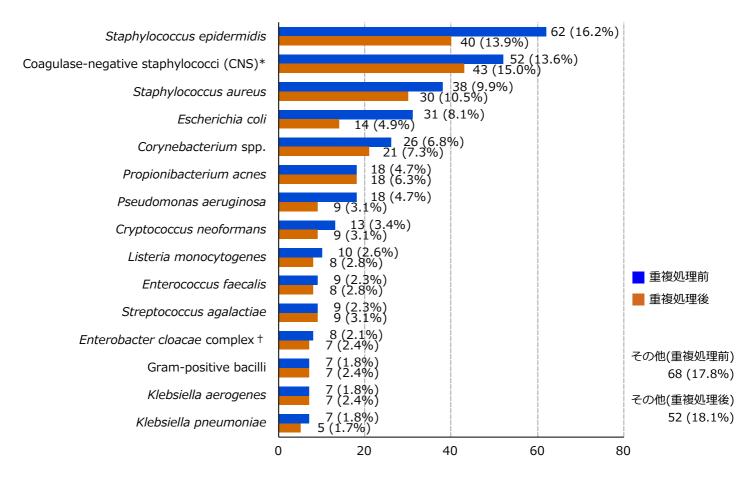
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 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

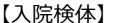
: JANISホームページ> 各部門について> 検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

4

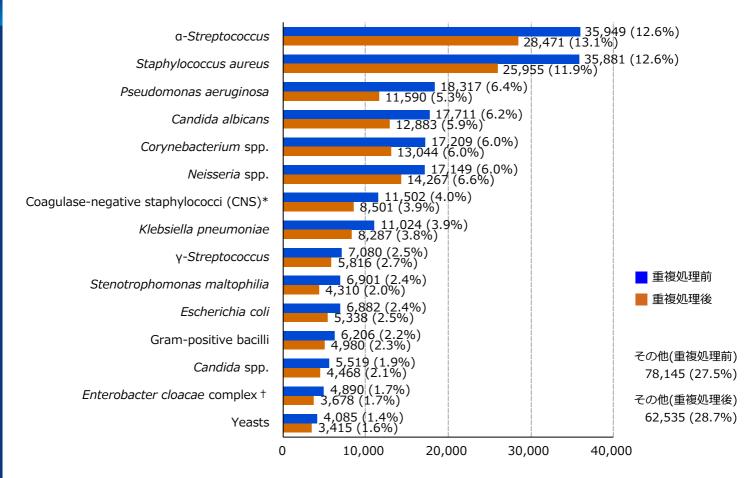
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

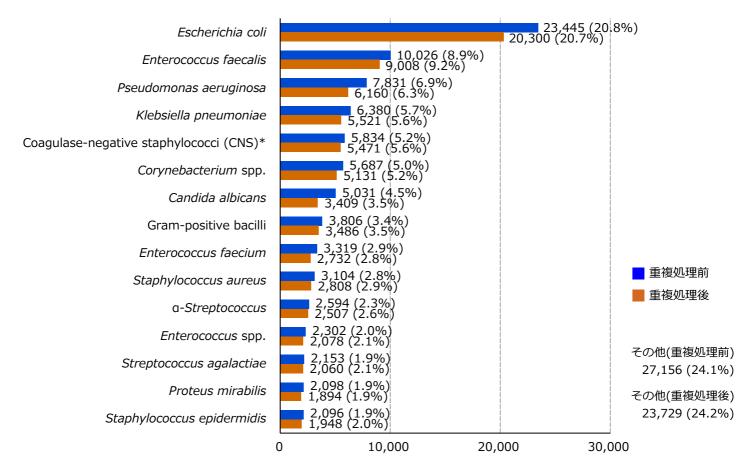
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の名 (%)の分布	}離率¶
検体提出患者数 (100床あたり)	316,032人 (516.4)	315,009人 (505.7)	320,616人 (506.1)	288,467人 (448.2)	293,664人 (454.8)※		
S. aureus	41,413人 (13.10%)	39,955人 (12.68%)	41,136人 (12.83%)	36,716人 (12.73%)	36,867人 (12.55%)	2.90 13.10	36.58
S. epidermidis	11,733人 (3.71%)	11,499人 (3.65%)	11,496人 (3.59%)	11,198人 (3.88%)	11,548人 (3.93%)	0.00 2.22 中一	27.21
S. pneumoniae	3,921人 (1.24%)	3,617人 (1.15%)	3,130人 (0.98%)	1,409人 (0.49%)	1,500人 (0.51%)	0.00 0.37 ├ ─ ──	3.65
E. faecalis	18,269人 (5.78%)	17,394人 (5.52%)	17,152人 (5.35%)	16,737人 (5.80%)	17,140人 (5.84%)	0.00 5.25 ————	21.75
E. faecium	6,717人 (2.13%)	6,742人 (2.14%)	7,168人 (2.24%)	7,095人 (2.46%)	7,056人 (2.40%)	0.00 1 .94 ⊢ ⊏⊐──	13.18
E. coli	40,070人 (12.68%)	39,635人 (12.58%)	40,078人 (12.50%)	38,031人 (13.18%)	37,551人 (12.79%)	1.36 15.30 	41.18
K. pneumoniae	19,525人 (6.18%)	19,830人 (6.30%)	19,732人 (6.15%)	18,450人 (6.40%)	18,378人 (6.26%)	0.42 6.88 	20.13
E. cloacae complex	-	-	-	8,238人 (2.86%)	8,377人 (2.85%)	0.00 2.67 ————	9.86
K. aerogenes	-	-	-	3,988人 (1.38%)	4,209人 (1.43%)	0.00 1.23	3.29
Enterobacteriaceae	-	76,542人 (24.30%)	76,943人 (24.00%)	73,113人 (25.35%)	73,130人 (24.90%)	8.30 28.63 ————————————————————————————————————	65.01
P. aeruginosa	23,162人 (7.33%)	22,479人 (7.14%)	22,212人 (6.93%)	20,850人 (7.23%)	21,199人 (7.22%)	0.00 7.21 中一一	54.10
Acinetobacter spp.	3,170人 (1.00%)	2,879人 (0.91%)	2,842人 (0.89%)	2,247人 (0.78%)	2,243人 (0.76%)	0.00 0.56	3.52

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	316,032人 (516.4)	315,009人 (505.7)	320,616人 (506.1)	288,467人 (448.2)	293,664人 (454.8)※		
メチシリン耐性黄色ブ	15,826人	15,636人	16,392人	14,367人	13,719人	0.28 5.09	27.09
ドウ球菌(MRSA)	(5.01%)	(4.96%)	(5.11%)	(4.98%)	(4.67%)	+ 	
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	41人	60人	113人	66人	66人	0.00 0.00	0.66
球菌(VRE)	(0.01%)	(0.02%)	(0.04%)	(0.02%)	(0.02%)		
ペニシリン耐性肺炎球	1,270人	1,295人	1,136人	556人	599人	0.00 0.10	3.65
菌(PRSP)	(0.40%)	(0.41%)	(0.35%)	(0.19%)	(0.20%)	∰H	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	185人 (0.06%)	159人 (0.05%)	121人 (0.04%)	111人 (0.04%)	96人 (0.03%)	0.00 0.00	0.27
多剤耐性アシネトバク	14人	16人	6人	2人	9人	0.00 0.00	0.27
ター属(MDRA)	(0.00%)	(0.01%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)		
カルバペネム耐性腸内	915人	1,117人	1,245人	980人	1,190人	0.00 0.07	2.35
細菌科細菌(CRE)	(0.29%)	(0.35%)	(0.39%)	(0.34%)	(0.41%)		
カルバペネム耐性緑膿 菌	2,253人	2,261人	2,125人	2,058人	2,293人	0.00 0.61	13.90
	(0.71%)	(0.72%)	(0.66%)	(0.71%)	(0.78%)	仲H	
第三世代セファロスポ	1,124人	1,627人	1,670人	1,632人	1,806人	0.00 0.43	11.25
リン耐性肺炎桿菌	(0.36%)	(0.52%)	(0.52%)	(0.57%)	(0.61%)	 中一	
第三世代セファロスポ	6,870人	9,099人	9,504人	8,951人	8,566人	0.00 3.26	26.30
リン耐性大腸菌	(2.17%)	(2.89%)	(2.96%)	(3.10%)	(2.92%)		
フルオロキノロン耐性	12,209人	12,627人	13,204人	12,452人	12,233人	0.00 5.08	25.81
大腸菌	(3.86%)	(4.01%)	(4.12%)	(4.32%)	(4.17%)	 	

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

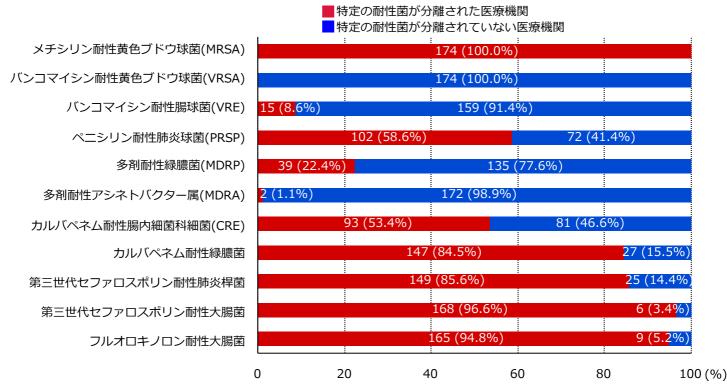
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=174)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	147	153	162	169	174
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)	8.8%	10.5%	10.5%	10.7%	8.6%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	77.6%	73.9%	72.2%	65.7%	58.6%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	38.8%	30.7%	27.8%	28.4%	22.4%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	2.0%	2.0%	1.2%	0.6%	1.1%
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	61.9%	54.9%	55.6%	53.3%	53.4%
カルバペネム耐性緑膿菌	87.8%	88.2%	88.9%	85.8%	84.5%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	75.5%	85.0%	85.8%	85.8%	85.6%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	88.4%	96.7%	96.9%	97.0%	96.6%
フルオロキノロン耐性大腸菌	98.6%	97.4%	96.9%	95.9%	94.8%

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

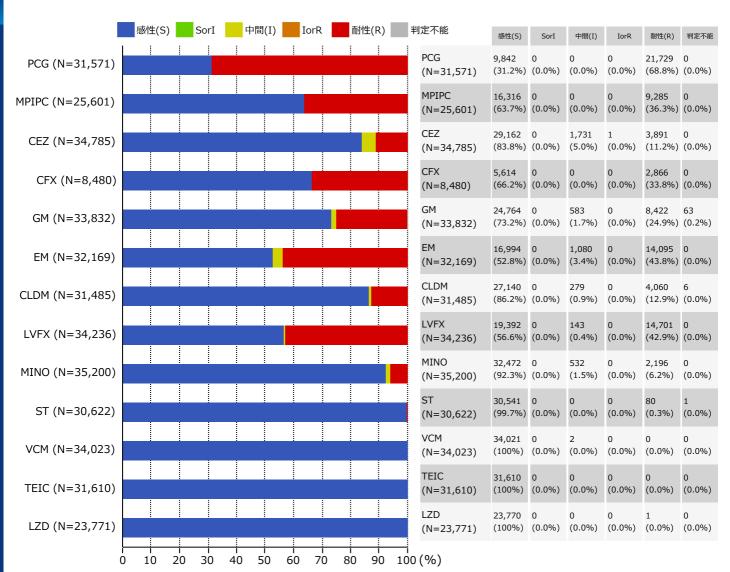
院内感染対策サーベイランス 検査部門

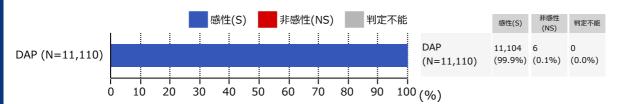


【入院検体】

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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

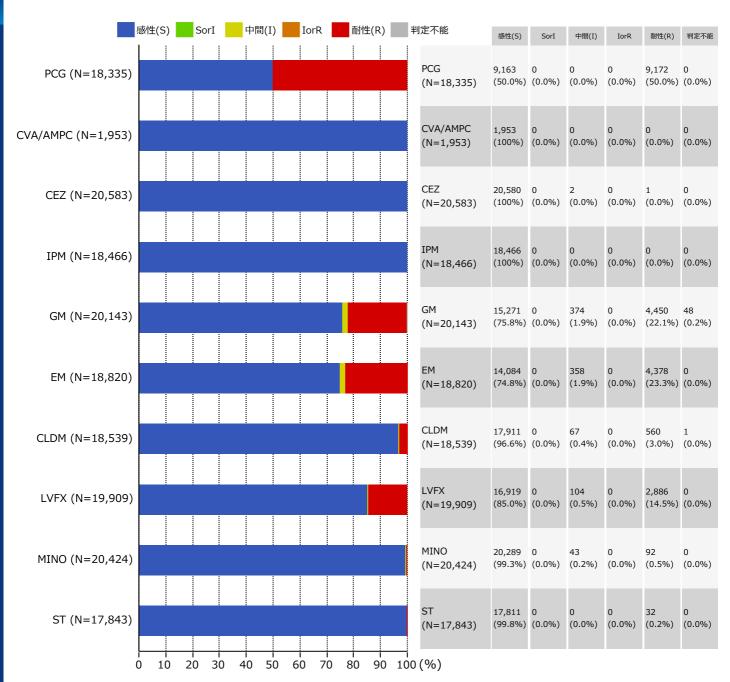
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

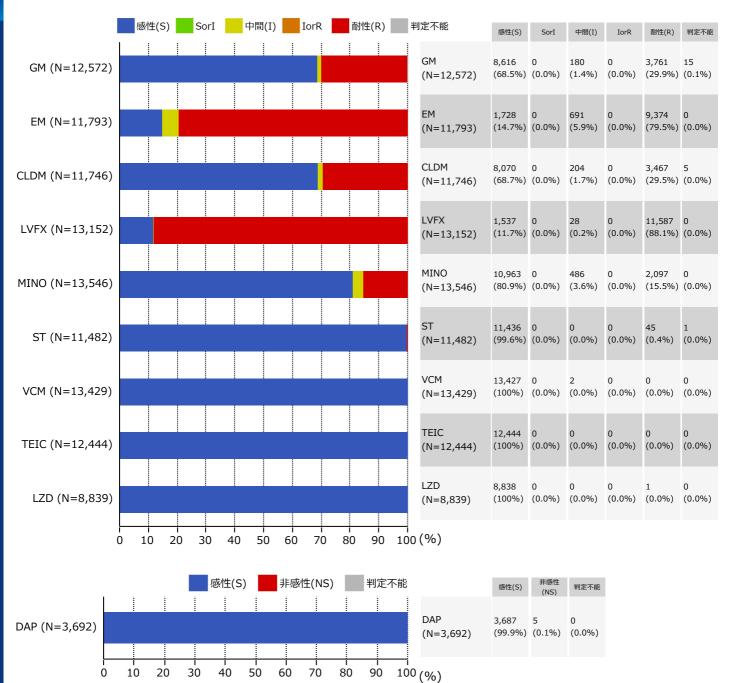
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

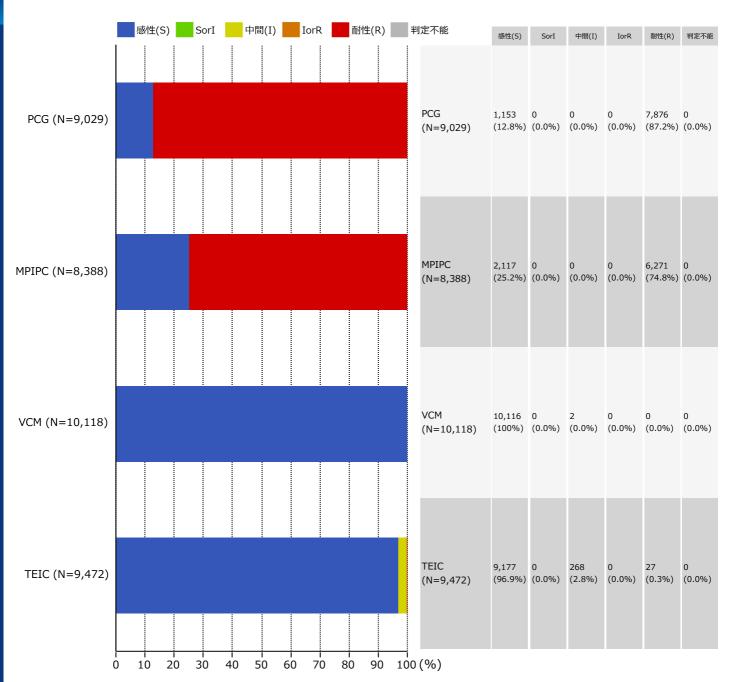
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

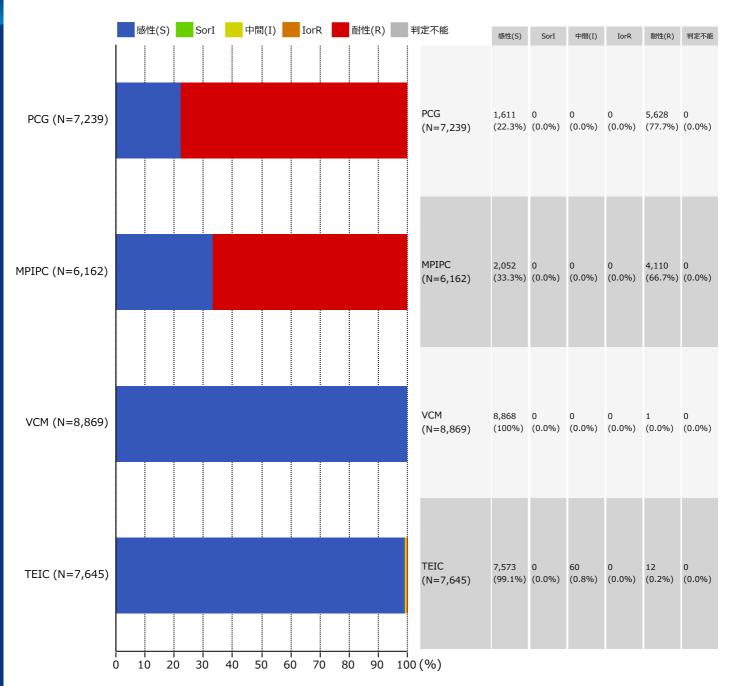
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

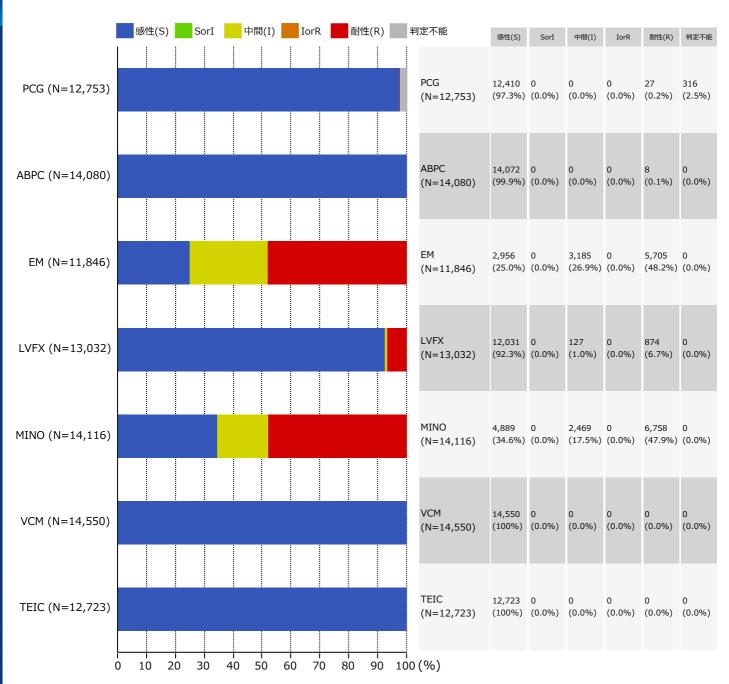
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

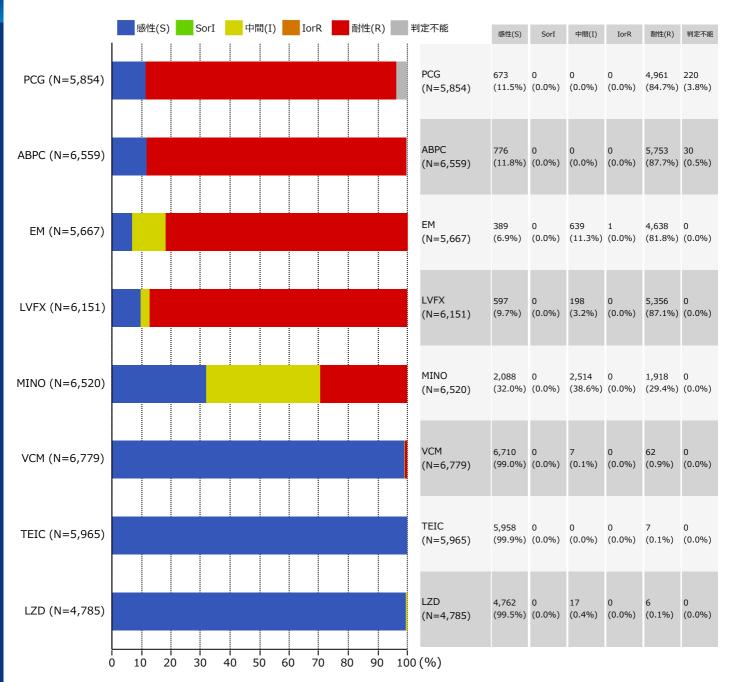
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

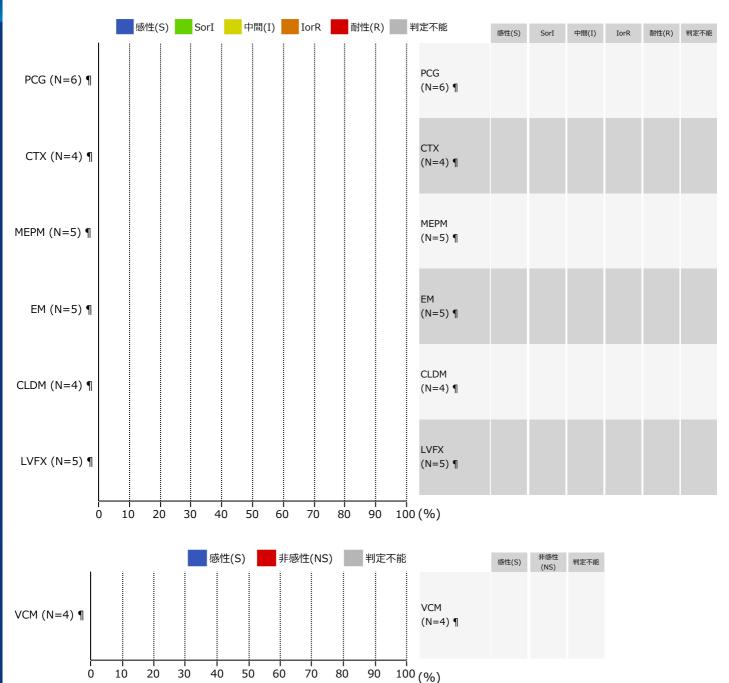
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

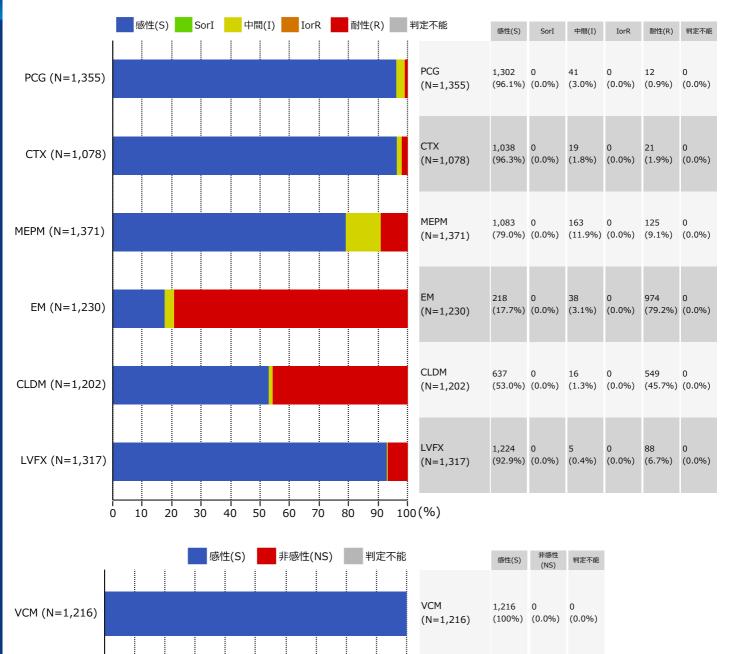
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

60

70

80

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

30

40

50

+ 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

20

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 : 2022年04月04日

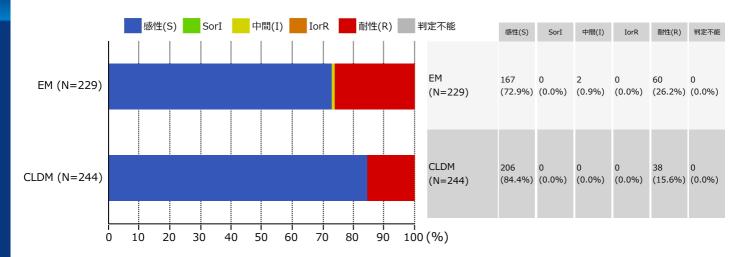
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

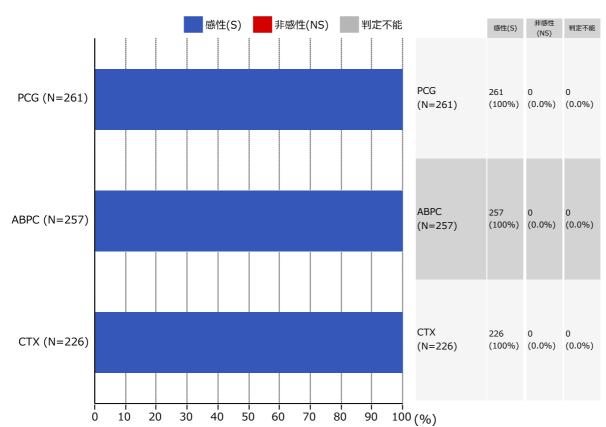


7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

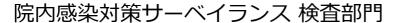
†菌名コード:1111と報告された菌

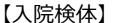
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

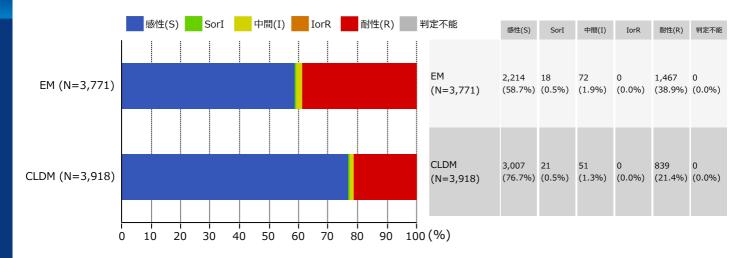


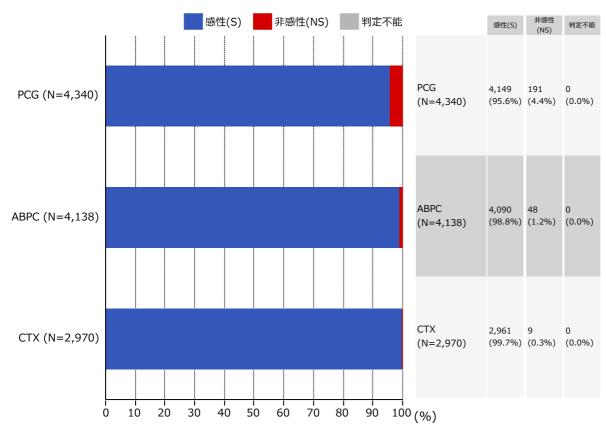




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

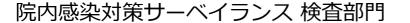
†菌名コード:1114と報告された菌

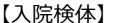
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

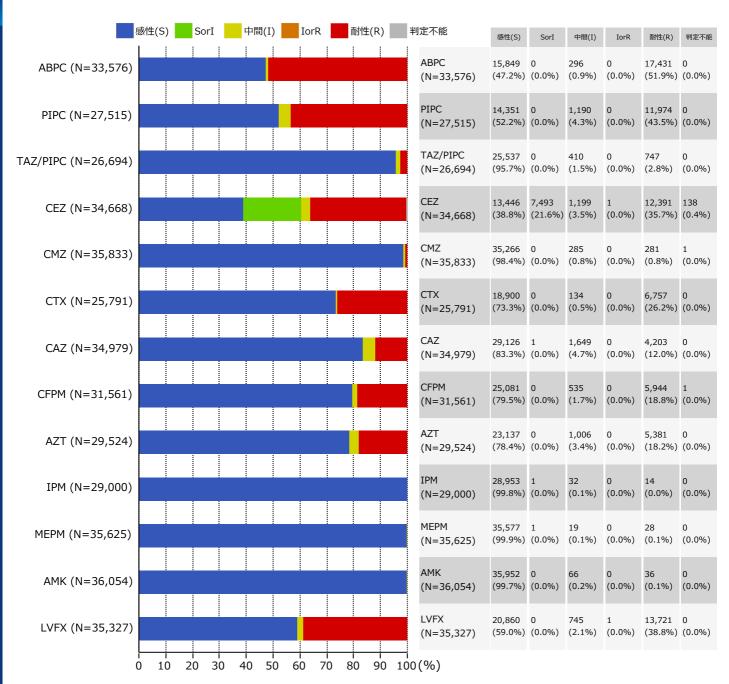






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

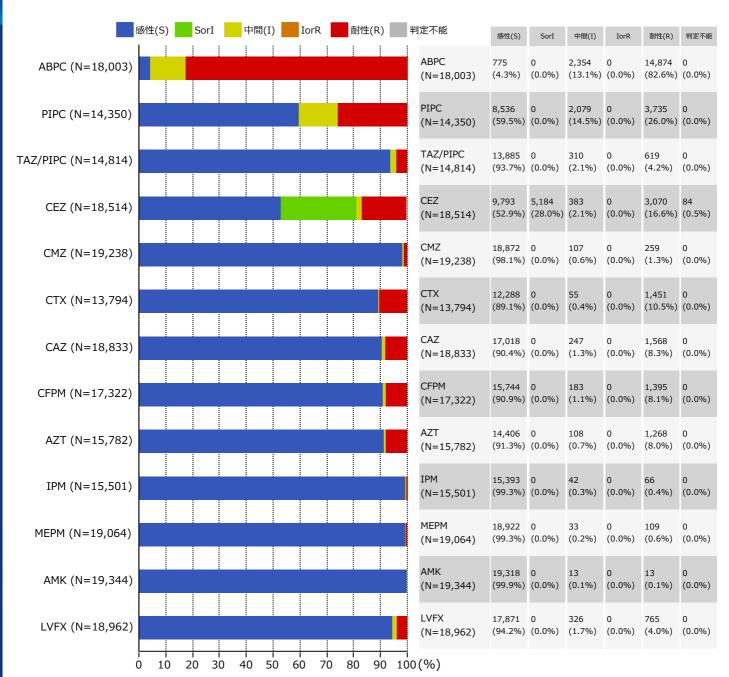
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 :

公開情報掲載日: 2022年07月20日

2022年04月04日

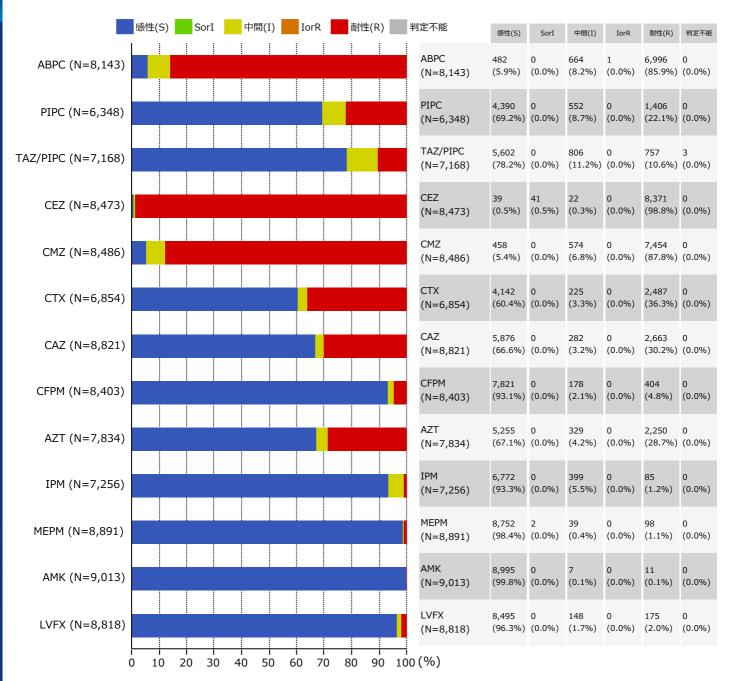
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

^{寮機関)} 【入院検体】 JANIS

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 : 2022年04月04日

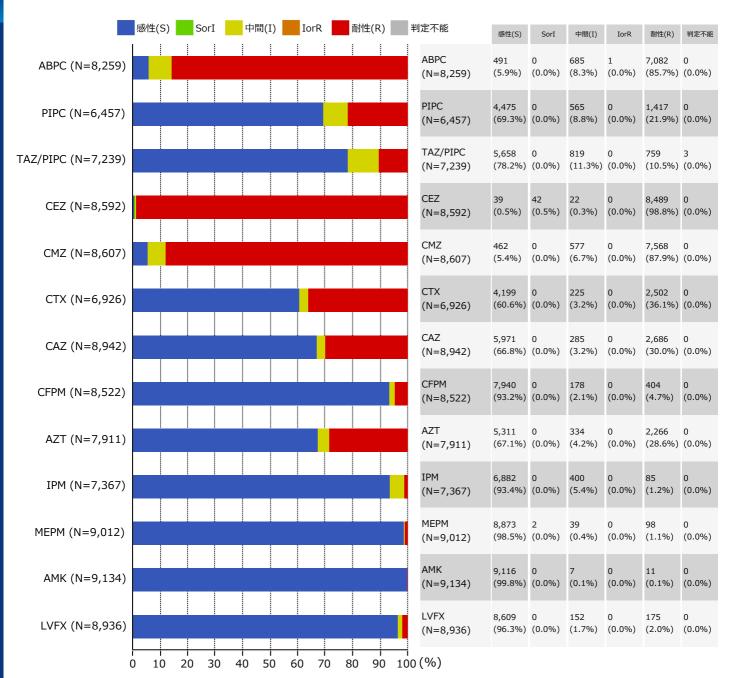
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Enterobacter cloacae 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

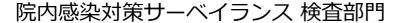
* S,I,Rの判定はCLSI 2012 (M100-S22) に準拠

†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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

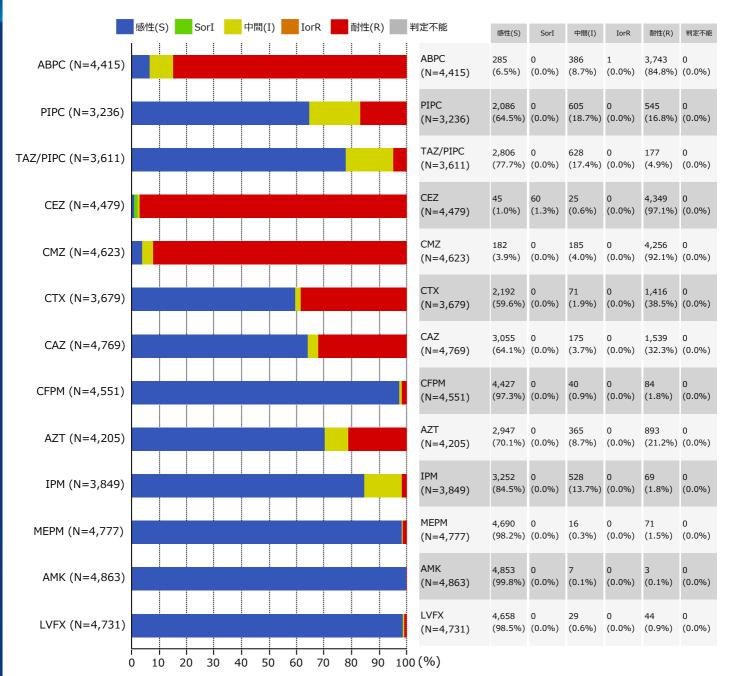






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 :

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021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

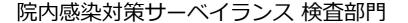
+ 菌名コード: 2051と報告された菌

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

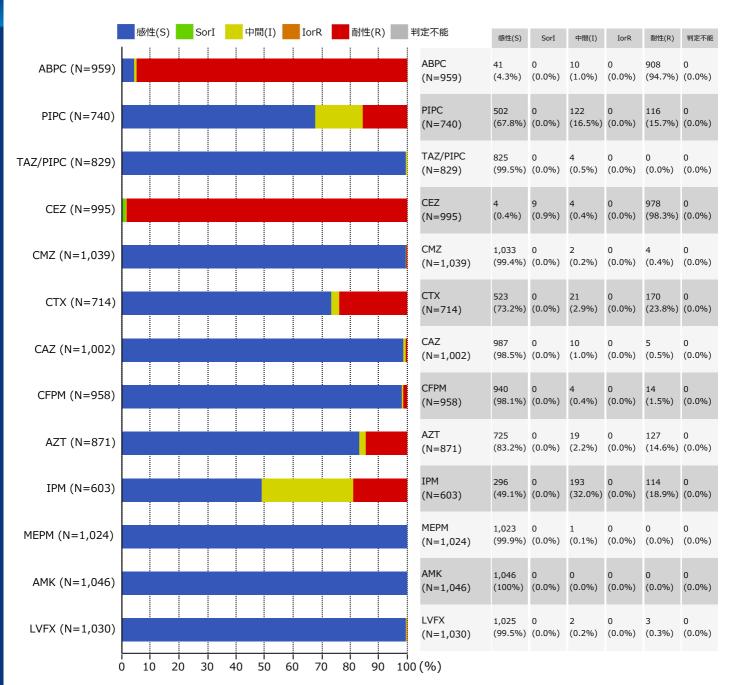
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

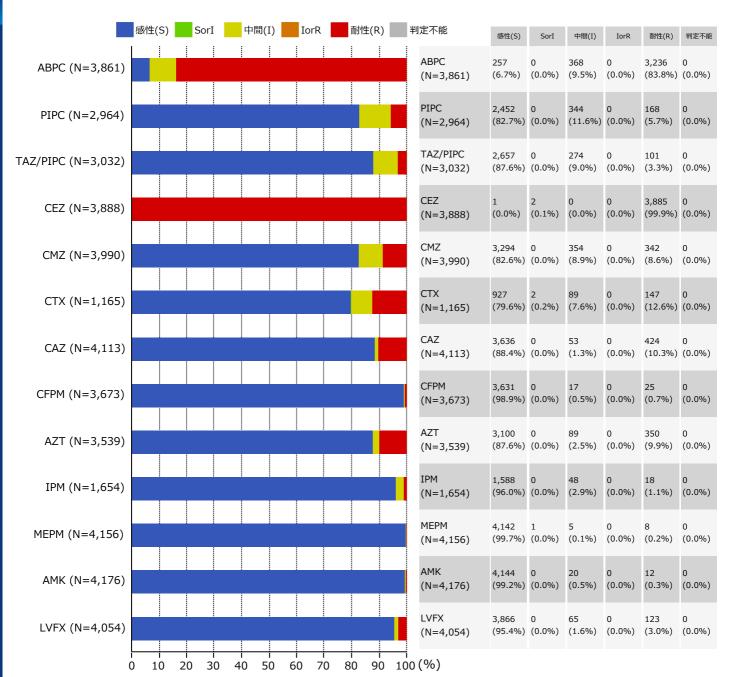
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

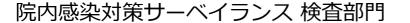
† 菌名コード: 2101と報告された菌

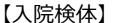
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

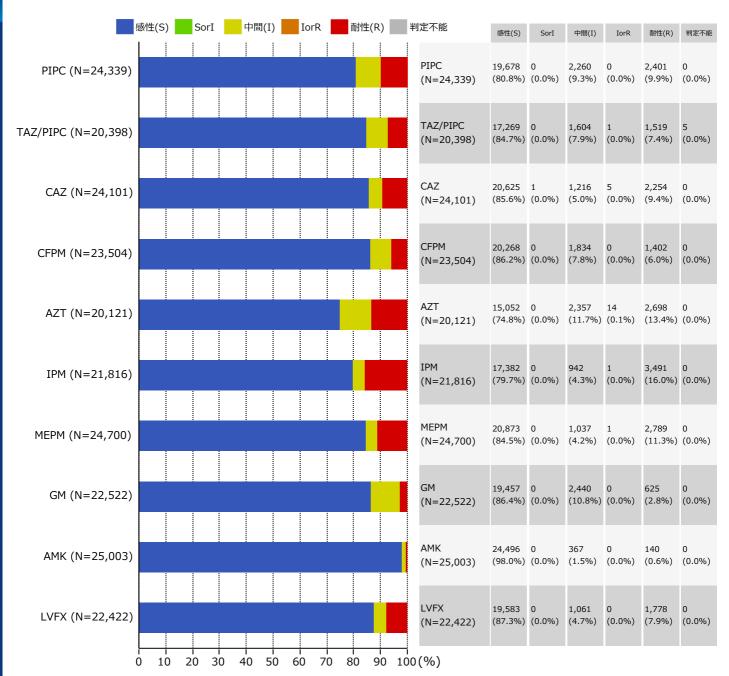






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

データ集計日 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

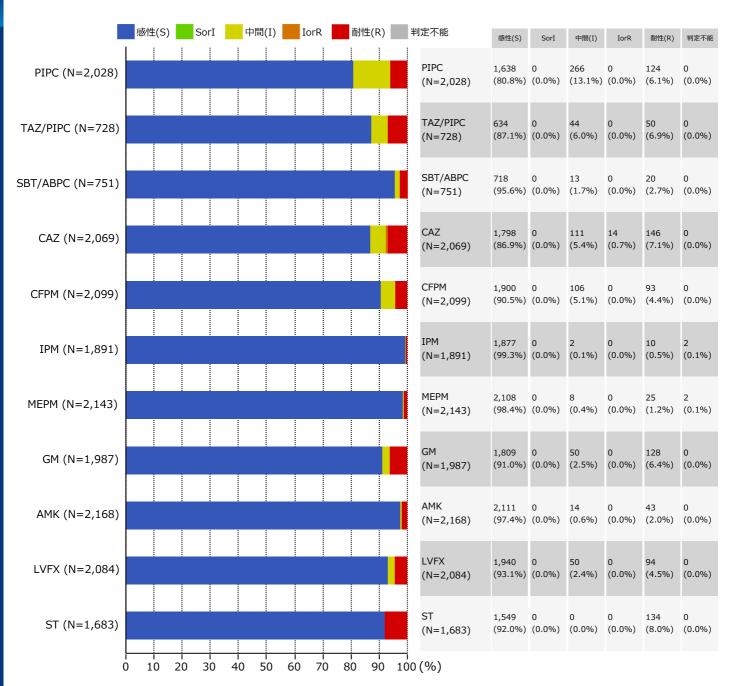
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

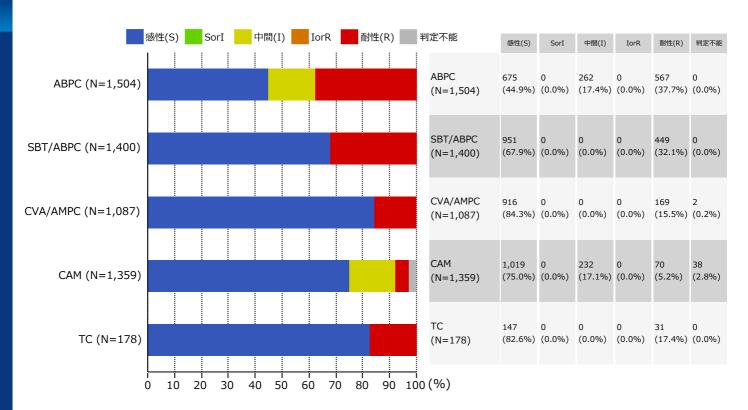
院内感染対策サーベイランス 検査部門

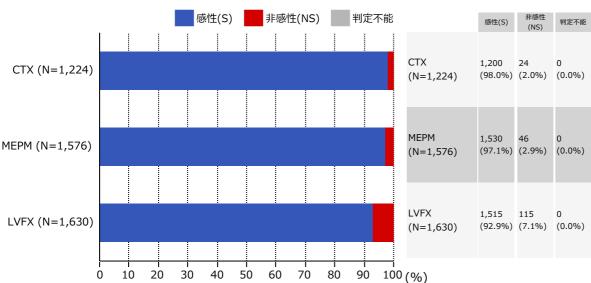




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡ は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

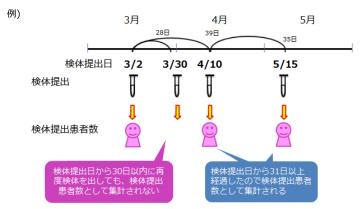
1. 日数の数え方

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



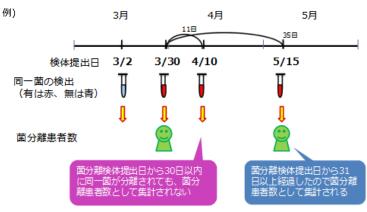
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

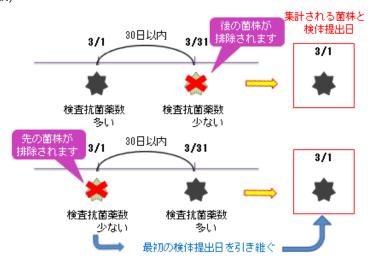
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

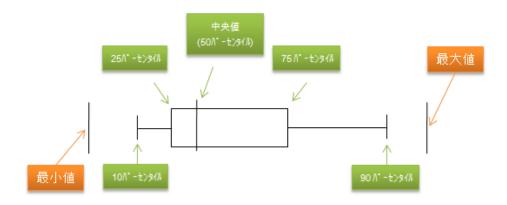
例)

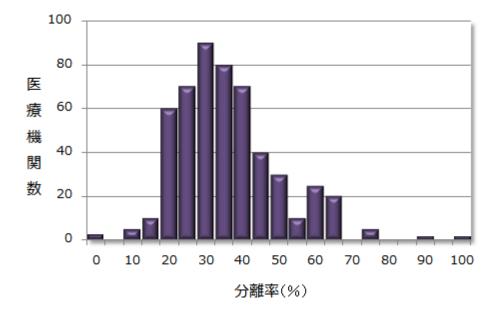


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

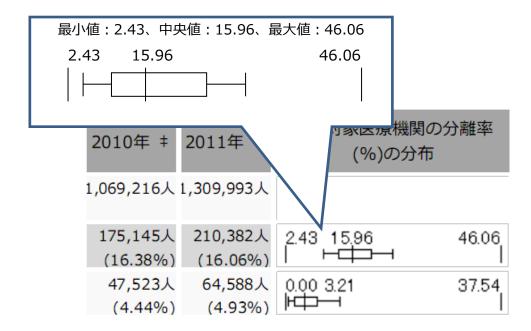
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

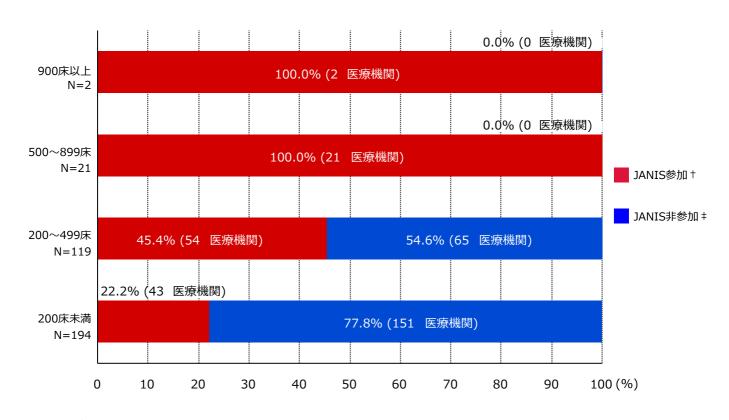


公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(120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 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	21	21 (100.0%)
200~499床	119	54 (45.4%)
200床未満	194	43 (22.2%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	336	120 (35.7%)

¶2019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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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	
KEM DOK		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	120	116,483	77,420	75,286	52,522	153,283	121,409
尿検体	120	77,433	59,297	43,314	35,581	66,696	58,517
便検体	120	39,274	30,106	9,633	7,933	17,847	15,274
血液検体	119	189,250	71,302	26,063	14,076	29,300	17,234
髄液検体	87	5,326	3,994	226	180	247	198
その他	120	89,542	53,623	38,377	26,736	67,878	53,792
合計	120	517,308	295,742	192,899	137,028	335,251	266,424

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

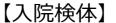
検査材料コード: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2022年04月04日

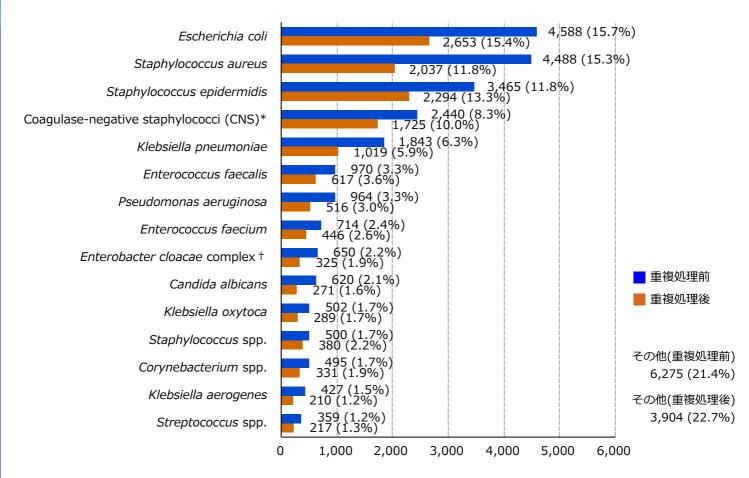
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







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

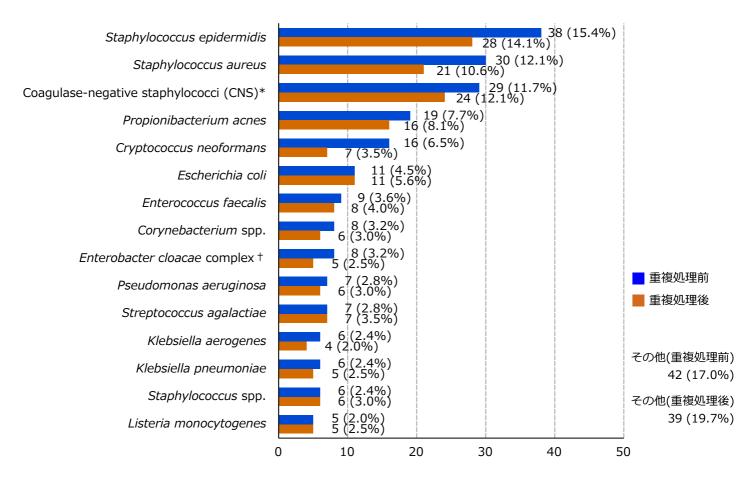
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 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

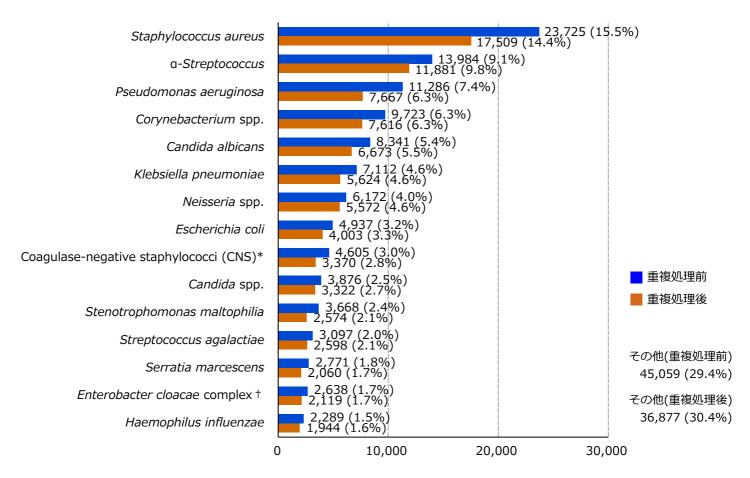
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)









*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)

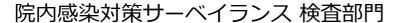
呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数) ÷ (呼吸器系検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

: 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 : 2022年04月04日

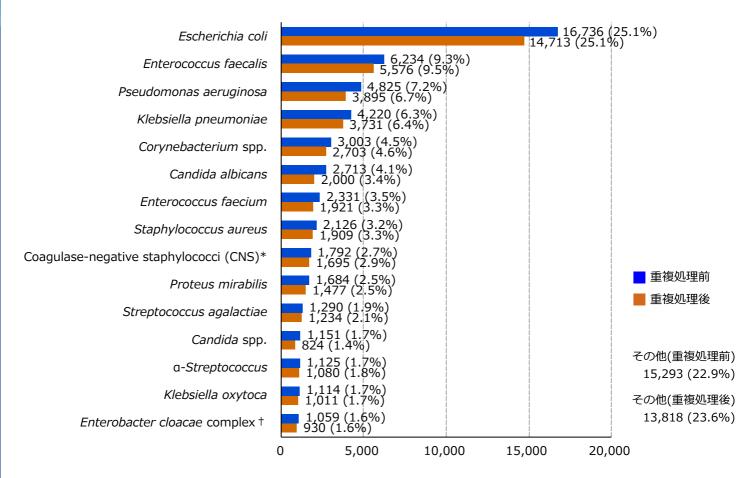
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







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)

†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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	178,204人 (519.2)	182,953人 (506.9)	184,735人 (491.2)	177,523人 (455.7)	179,001人 (458.4)※		
S. aureus	24,426人 (13.71%)	25,069人 (13.70%)	26,415人 (14.30%)	24,538人 (13.82%)	24,204人 (13.52%)	4.18 15.17 	47.05
S. epidermidis	7,593人 (4.26%)	7,634人 (4.17%)	7,190人 (3.89%)	6,784人 (3.82%)	6,445人 (3.60%)	0.00 2.13 + 	13.35
S. pneumoniae	2,632人 (1.48%)	2,438人 (1.33%)	2,167人 (1.17%)	998人 (0.56%)	1,169人 (0.65%)	0.00 0.35 	4.42
E. faecalis	8,845人 (4.96%)	9,320人 (5.09%)	9,106人 (4.93%)	9,288人 (5.23%)	9,950人 (5.56%)	0.00 5.45 	24.66
E. faecium	3,382人 (1.90%)	3,666人 (2.00%)	4,149人 (2.25%)	4,144人 (2.33%)	4,275人 (2.39%)	0.00 1.98 	9.49
E. coli	23,975人 (13.45%)	24,862人 (13.59%)	25,533人 (13.82%)	25,455人 (14.34%)	25,991人 (14.52%)	3.31 16.45 HELLOW	31.91
K. pneumoniae	11,707人 (6.57%)	12,319人 (6.73%)	12,606人 (6.82%)	12,487人 (7.03%)	12,061人 (6.74%)	0.00 7.12	22.19
E. cloacae complex	-	-	-	4,925人 (2.77%)	4,665人 (2.61%)	0.00 2.70	6.17
K. aerogenes	-	-	-	2,718人 (1.53%)	2,926人 (1.63%)	0.00 1.53 	4.71
Enterobacteriaceae	-	47,851人 (26.15%)	49,277人 (26.67%)	48,955人 (27.58%)	49,624人 (27.72%)	10.18 31.87	64.39
P. aeruginosa	12,406人 (6.96%)	12,832人 (7.01%)	12,992人 (7.03%)	13,020人 (7.33%)	13,179人 (7.36%)	1.98 7.69 	38.44
Acinetobacter spp.	1,689人 (0.95%)	1,680人 (0.92%)	1,742人 (0.94%)	1,411人 (0.79%)	1,384人 (0.77%)	0.00 0.51 仲一	10.88

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

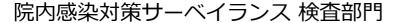
全体の分離率

- = (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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	178,204人 (519.2)	182,953人 (506.9)	184,735人 (491.2)	177,523人 (455.7)	179,001人 (458.4)※		
メチシリン耐性黄色ブ	10,935人	11,328人	12,005人	10,989人	10,381人	1.28 6.65	33.74
ドウ球菌(MRSA)	(6.14%)	(6.19%)	(6.50%)	(6.19%)	(5.80%)	+ 	
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	71人	18人	10人	21人	22人	0.00 0.00	3.07
球菌(VRE)	(0.04%)	(0.01%)	(0.01%)	(0.01%)	(0.01%)		
ペニシリン耐性肺炎球	857人	847人	675人	334人	431人	0.00 0.08	2.32
菌(PRSP)	(0.48%)	(0.46%)	(0.37%)	(0.19%)	(0.24%)	——	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	86人	58人	63人	38人	39人	0.00 0.00	0.65
	(0.05%)	(0.03%)	(0.03%)	(0.02%)	(0.02%)	H	
多剤耐性アシネトバク	2人	3人	1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 細菌科細菌(CRE)	484人 (0.27%)	598人 (0.33%)	689人 (0.37%)	523人 (0.29%)	527人 (0.29%)	0.00 0.00	1.90
カルバペネム耐性緑膿 菌	1,173人	1,111人	1,124人	1,065人	1,173人	0.00 0.51	5.81
	(0.66%)	(0.61%)	(0.61%)	(0.60%)	(0.66%)		
第三世代セファロスポ	665人	1,126人	1,286人	1,474人	1,529人	0.00 0.51	10.26
リン耐性肺炎桿菌	(0.37%)	(0.62%)	(0.70%)	(0.83%)	(0.85%)	 	
第三世代セファロスポ	3,381人	5,231人	5,633人	5,943人	6,272人	0.00 3.95	22.60
リン耐性大腸菌	(1.90%)	(2.86%)	(3.05%)	(3.35%)	(3.50%)	 	
フルオロキノロン耐性	7,097人	7,615人	8,293人	8,386人	8,753人	0.00 5.75	24.34
大腸菌	(3.98%)	(4.16%)	(4.49%)	(4.72%)	(4.89%)	 	

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

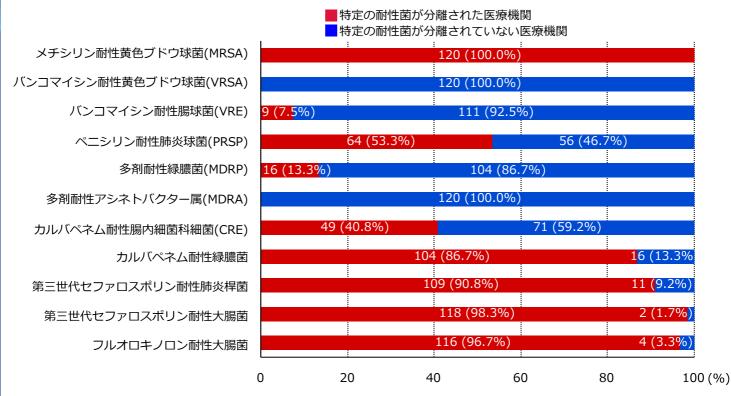
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=120)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	91	100	111	118	120
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	100.0%	99.1%	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)	15.4%	7.0%	5.4%	9.3%	7.5%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	72.5%	72.0%	66.7%	55.9%	53.3%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	37.4%	24.0%	23.4%	17.8%	13.3%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	2.2%	1.0%	0.9%	0.0%	0.0%
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	65.9%	59.0%	58.6%	55.9%	40.8%
カルバペネム耐性緑膿菌	92.3%	92.0%	92.8%	87.3%	86.7%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	71.4%	89.0%	90.1%	89.0%	90.8%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	89.0%	100.0%	98.2%	98.3%	98.3%
フルオロキノロン耐性大腸菌	97.8%	98.0%	96.4%	97.5%	96.7%

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

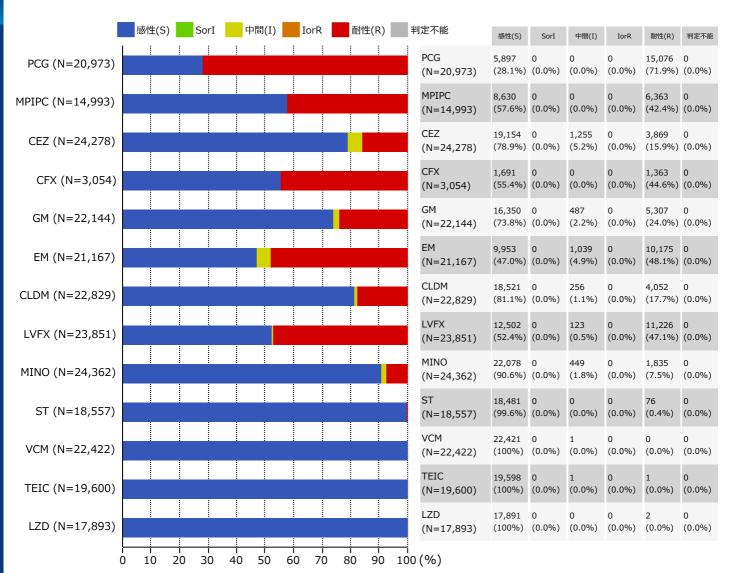
院内感染対策サーベイランス 検査部門

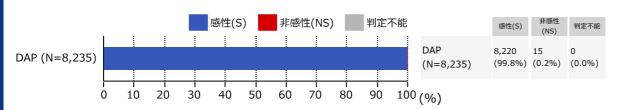


【入院検体】

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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

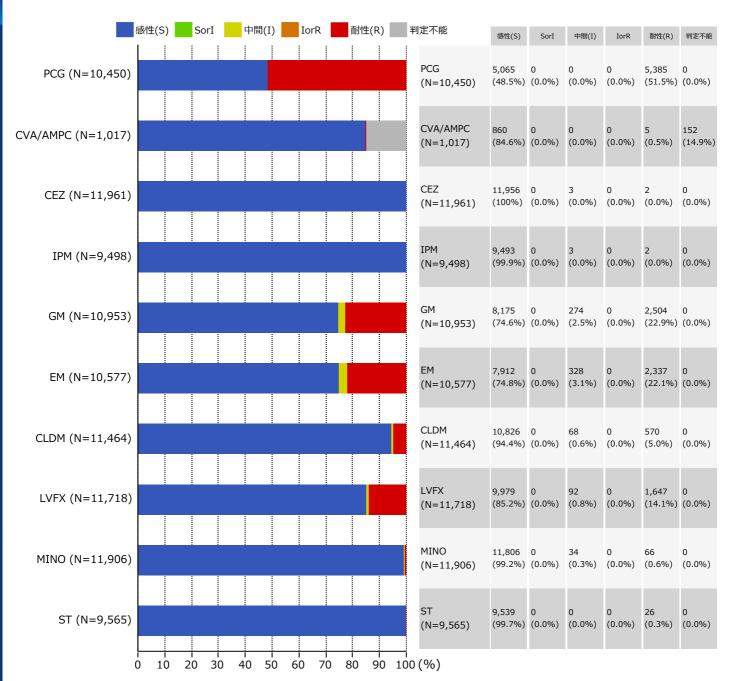
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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

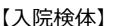
†菌名コード:1304,1305,1306と報告された菌、または菌名コード:1301と報告され抗菌薬コード:1208(オキサシリン) および抗菌薬コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「S」の菌(一方が「S」で他方が未測定の場合を含む) 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

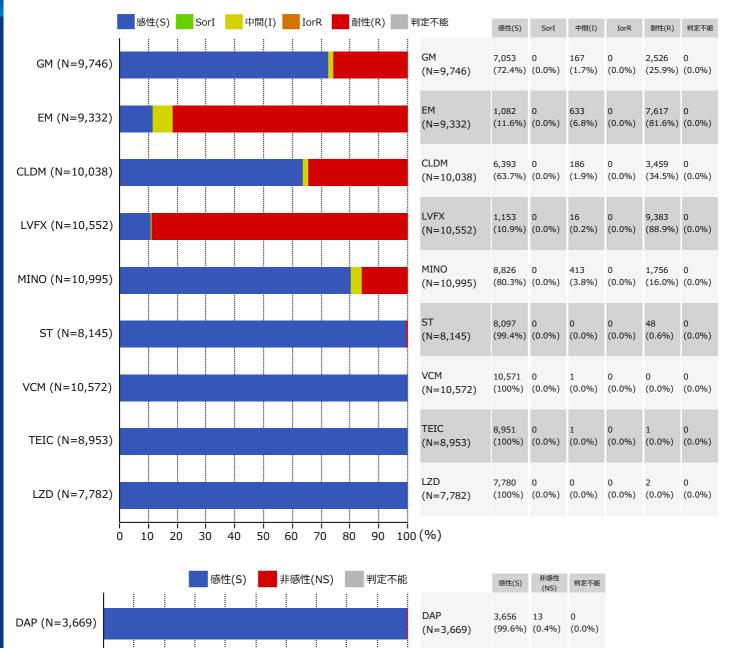
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

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 : 2022年04月04日

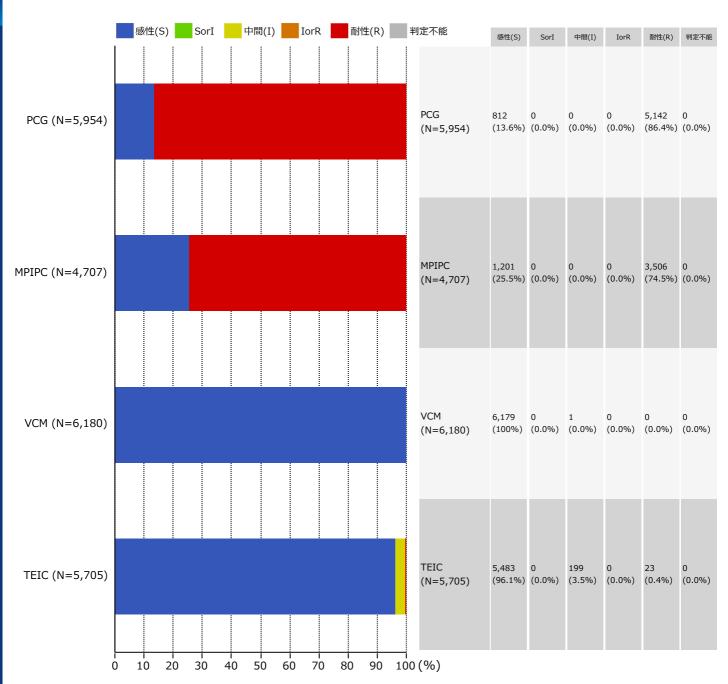
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Staphylococcus 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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

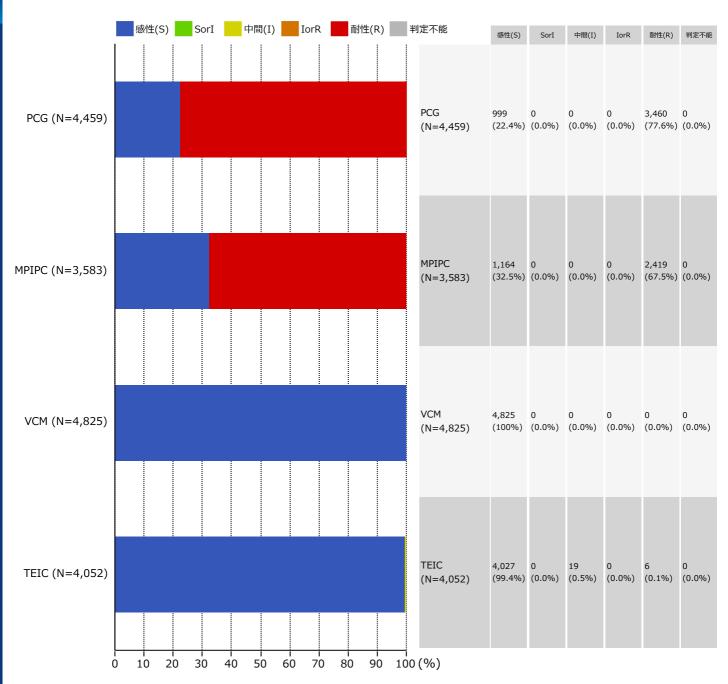
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

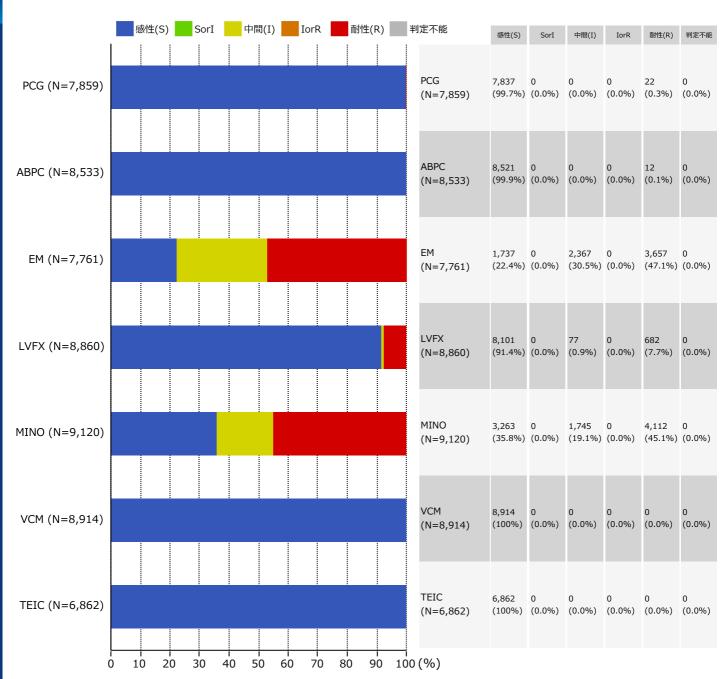
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

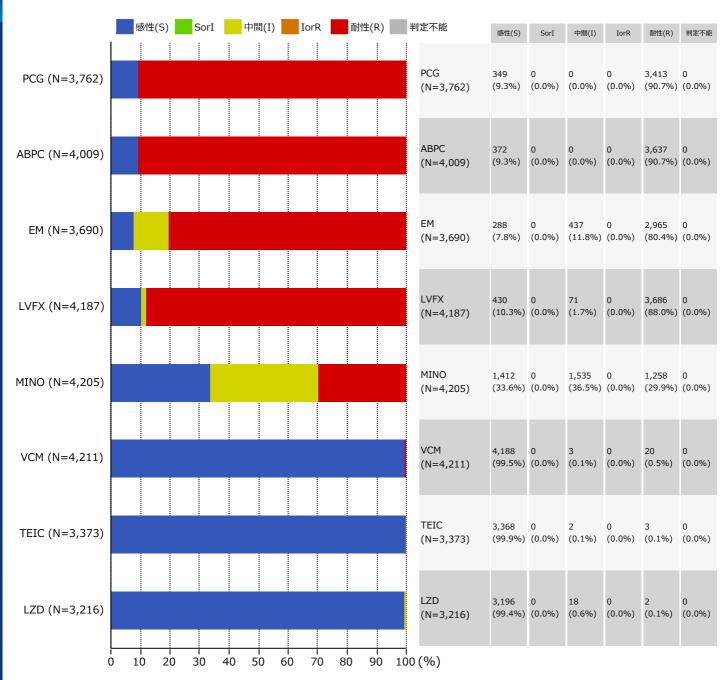
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

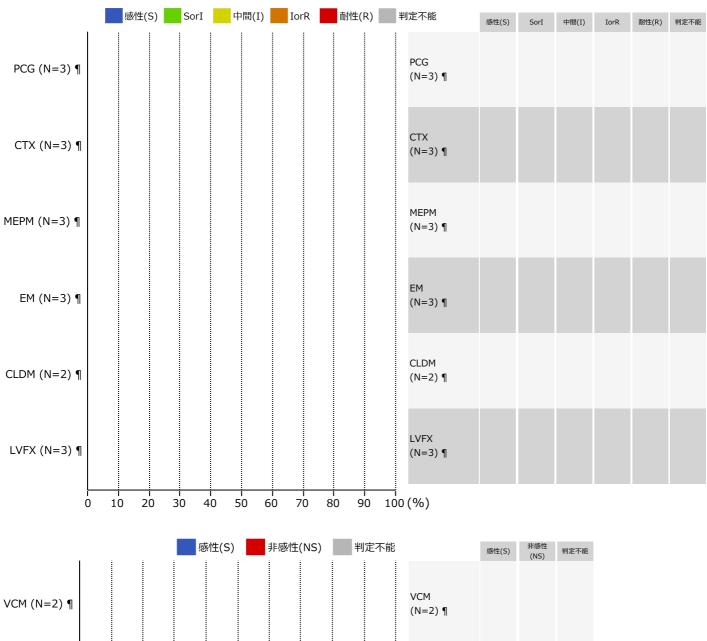
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus pneumoniae(髄液検体) †



VCM (N=2) ¶

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 (%)

入院検体で、かつ検査法が微量液体希釈法又は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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

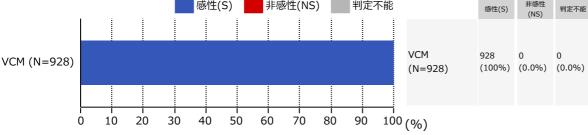


【入院検体】

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 : 2022年04月04日

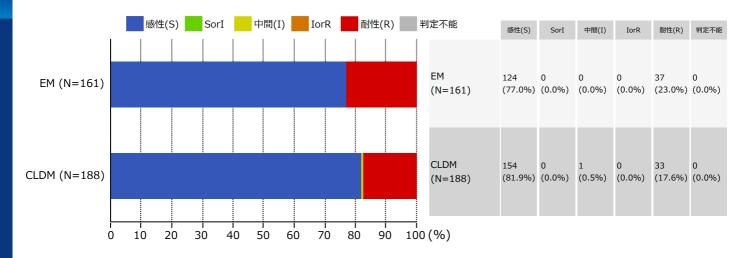
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

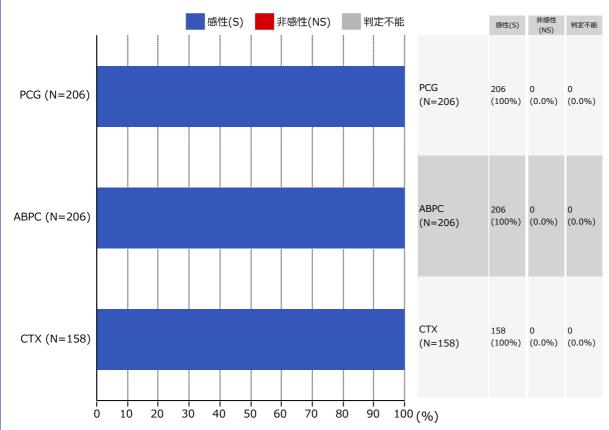
院内感染対策サーベイランス 検査部門



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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

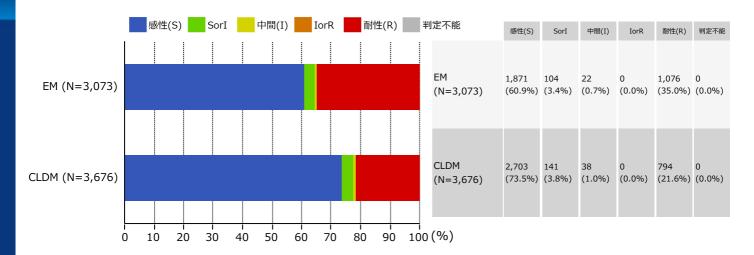
院内感染対策サーベイランス 検査部門

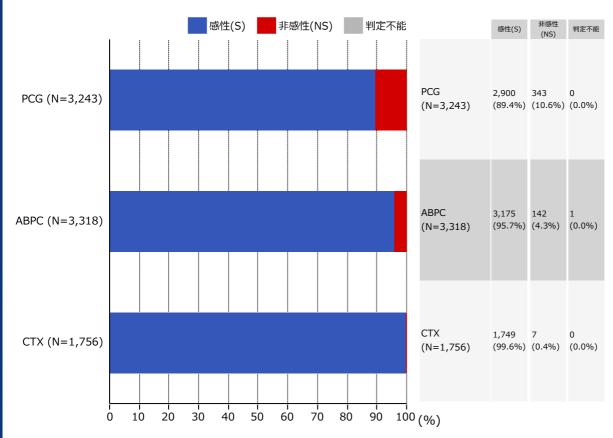




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

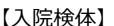
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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*

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 : 2

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

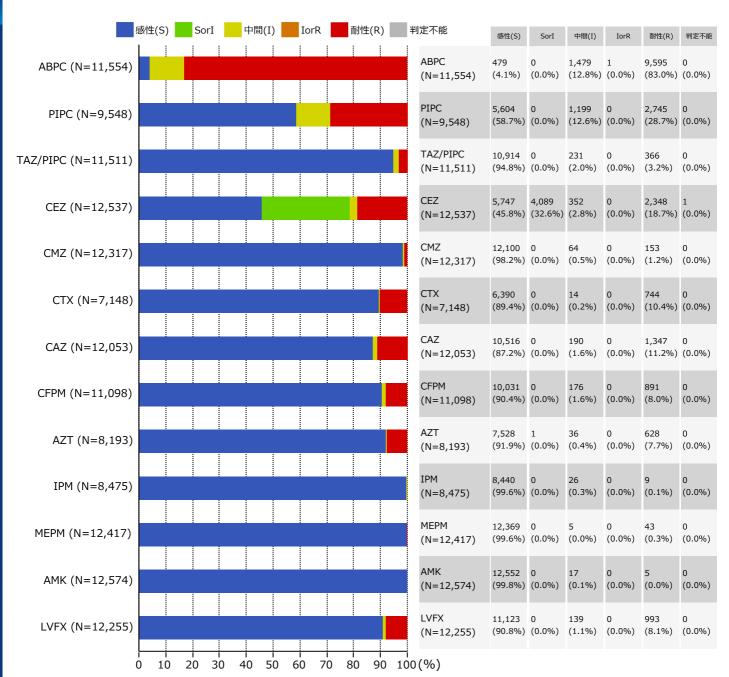
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

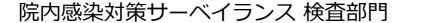
+ 菌名コード: 2351と報告された菌

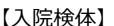
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

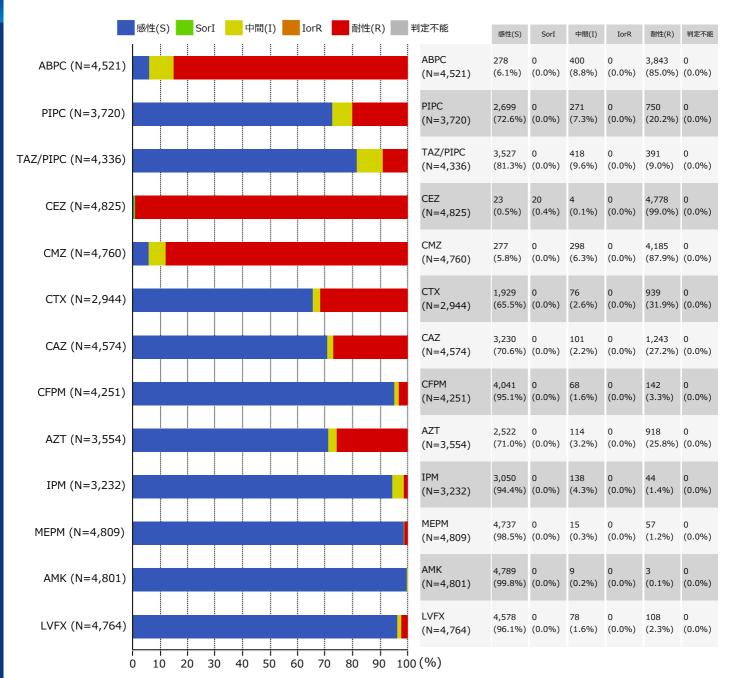






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

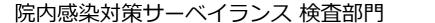
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

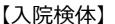
23

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

データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

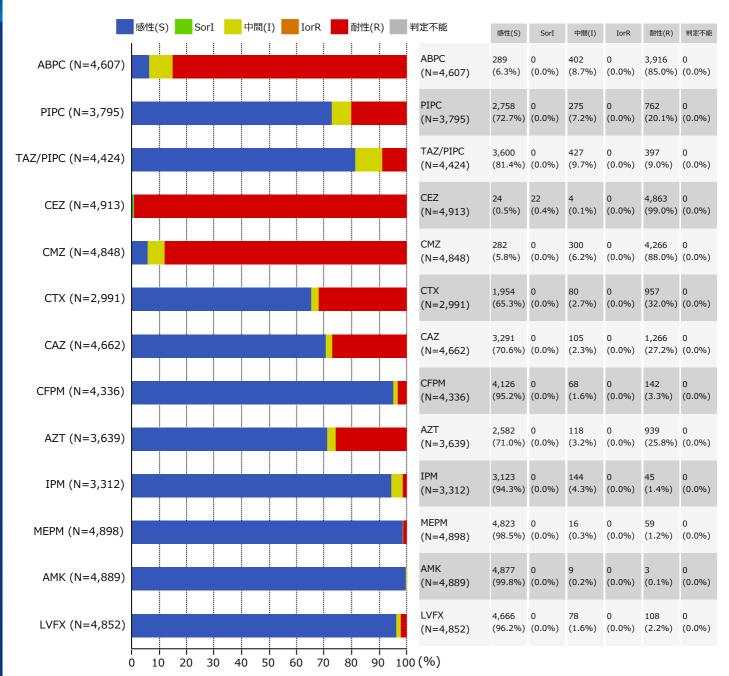






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Enterobacter cloacae 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

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

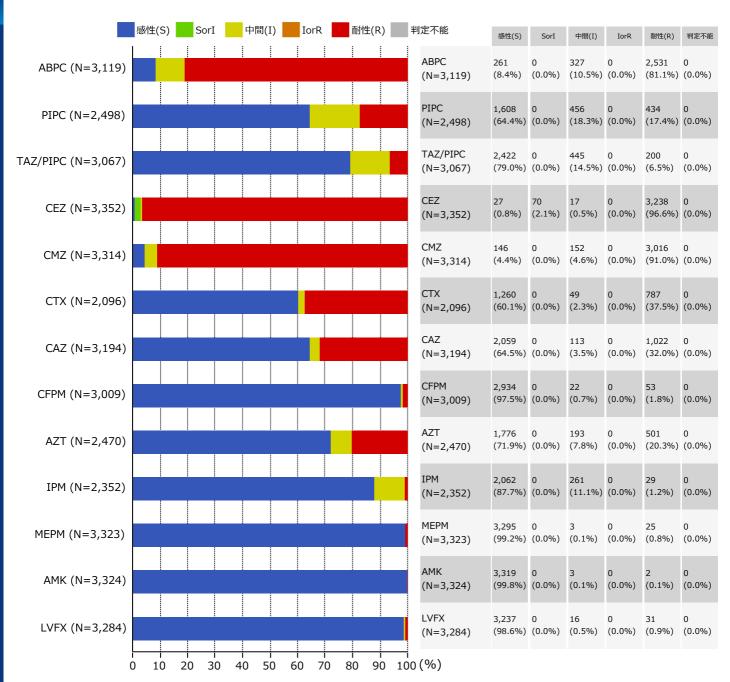
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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

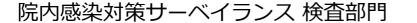
†菌名コード: 2152と報告された菌(旧名: Enterobacter aerogenes)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

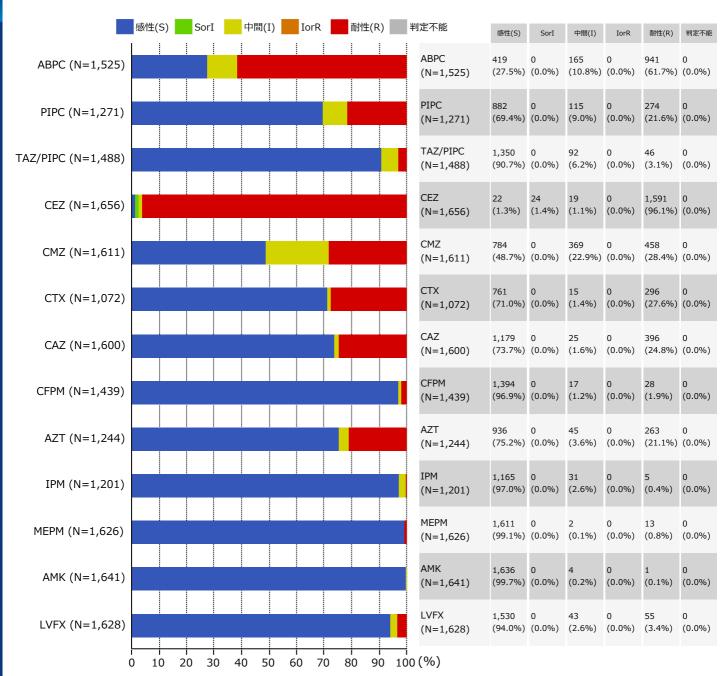




【入院検体】

7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 :

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

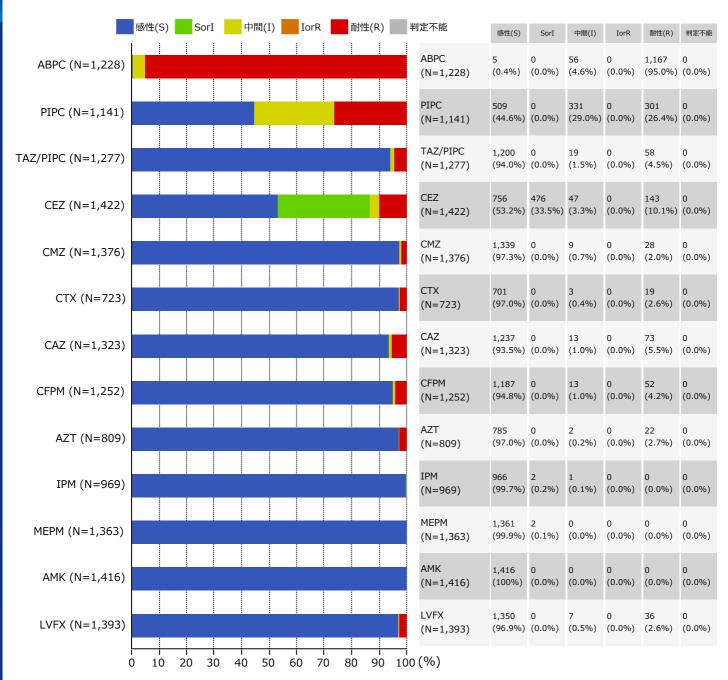
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

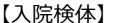
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

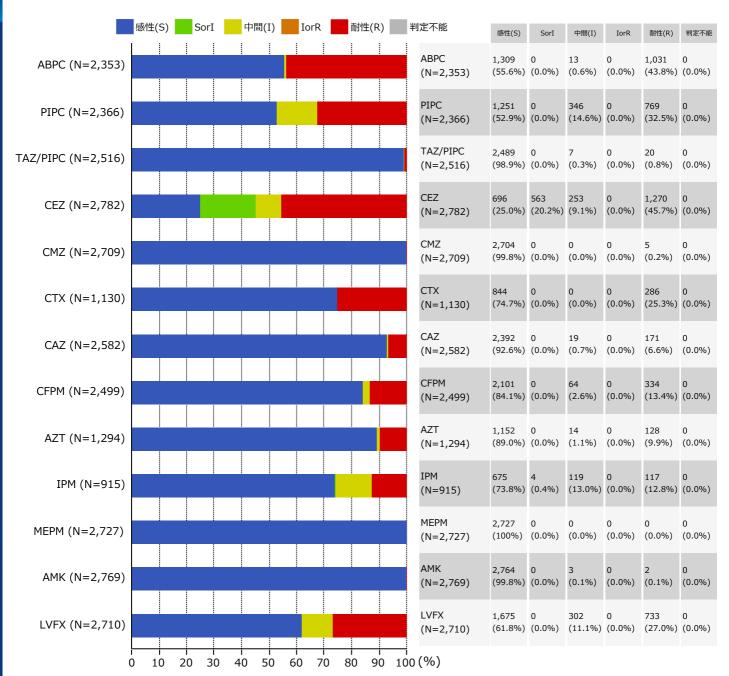
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

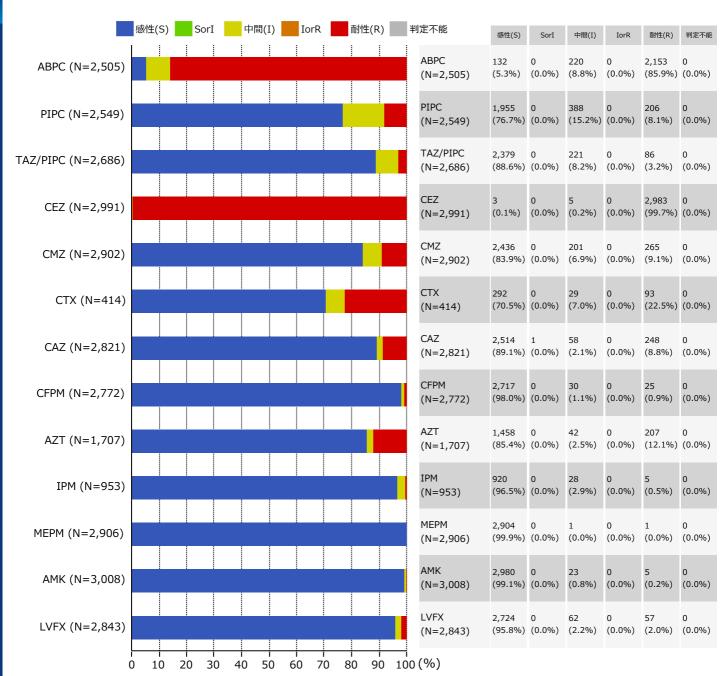
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

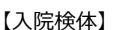
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

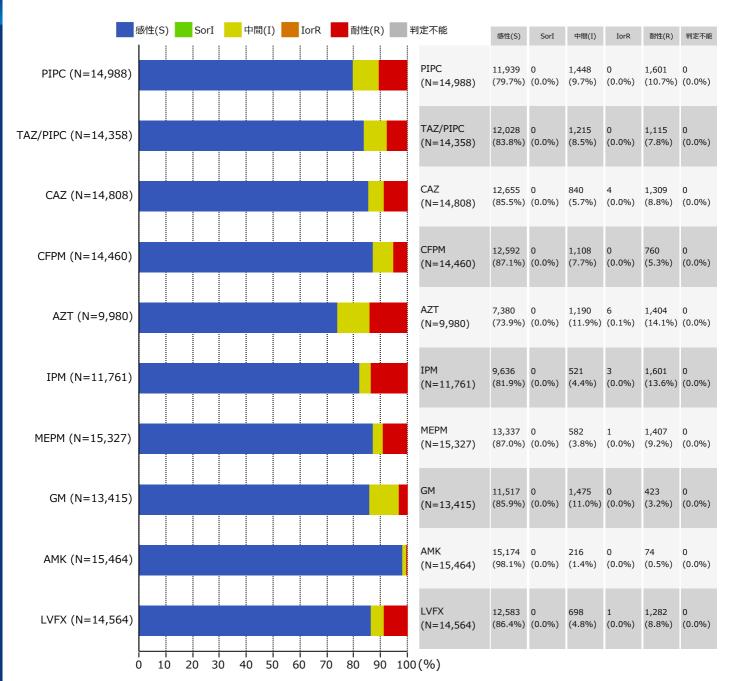
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

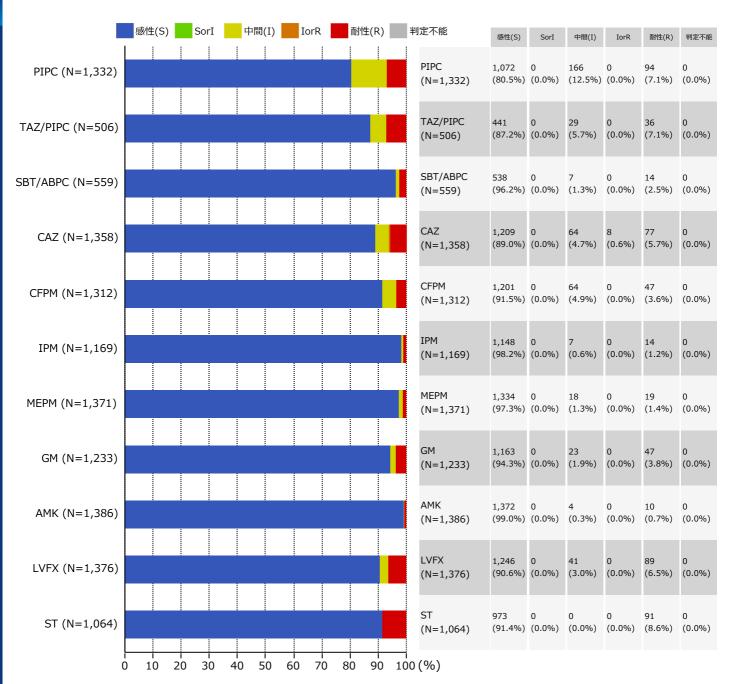
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

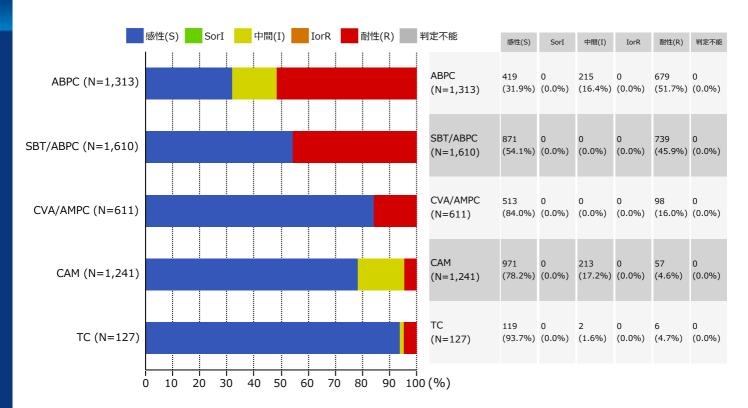
院内感染対策サーベイランス 検査部門

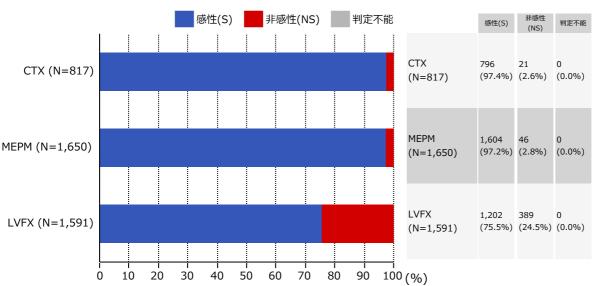


【入院検体】

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。

データ集計日 : 2022年04月04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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

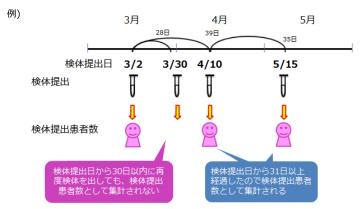
1. 日数の数え方

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



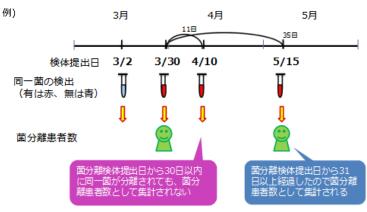
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

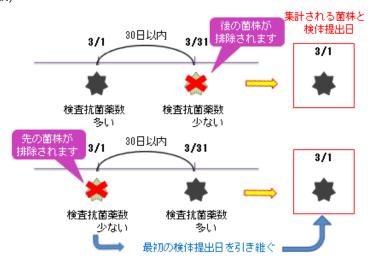
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

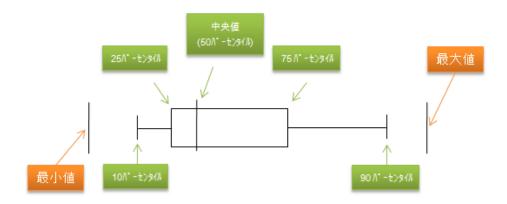
例)

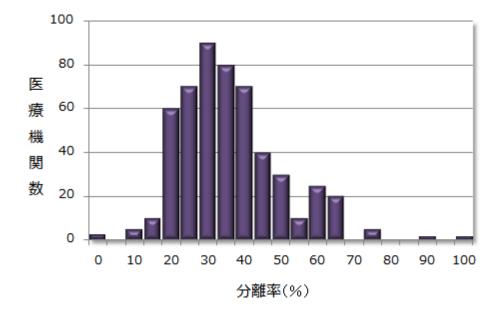


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

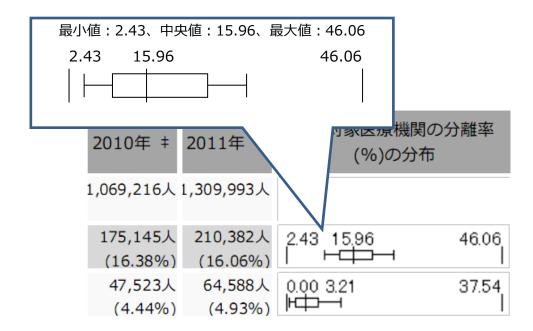
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





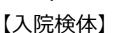
※ パーセンタイル:値を小さいものから大きいものへと順番に並べ、全体を100として何番目であるかを表したもの。 例えば、10パーセンタイルは、全体を100として小さいほうから数えて10番目の計測値を示している。

2. 公開情報の箱ひげ図



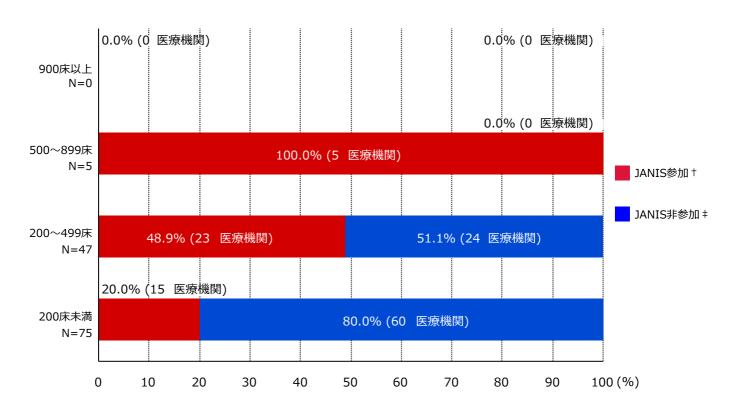
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(43医療機関)

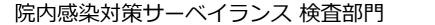


- *ここではデータ提出医療機関は集計対象医療機関を表す
- † JANIS参加 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	5	5 (100.0%)
200~499床	47	23 (48.9%)
200床未満	75	15 (20.0%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	127	43 (33.9%)

¶2019年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2021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	43	27,165	20,295	13,877	10,447	27,205	22,380
尿検体	43	14,592	12,376	9,882	8,612	15,560	14,325
便検体	43	6,987	5,330	2,976	2,418	5,275	4,331
血液検体	43	43,398	19,198	5,468	3,207	5,992	3,671
髄液検体	28	845	628	37	29	39	31
その他	43	21,596	15,323	8,310	6,148	16,329	13,692
合計	43	114,583	73,150	40,550	30,861	70,400	58,430

【入院検体】

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

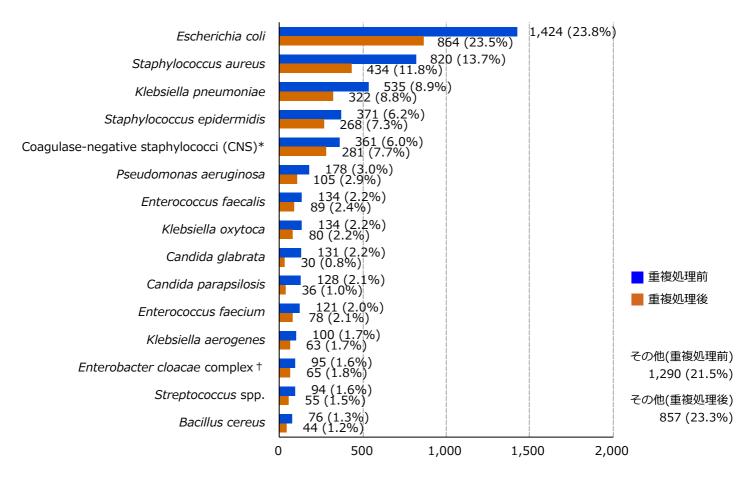
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

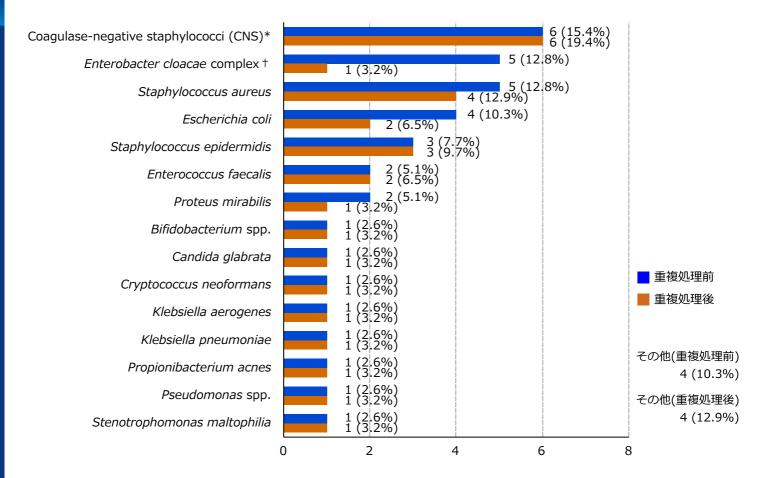
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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)

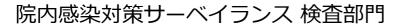
髄液検体分離菌数割合 = (対象菌の髄液検体分離菌数) ÷ (髄液検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

: 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 : 2022年04月04日

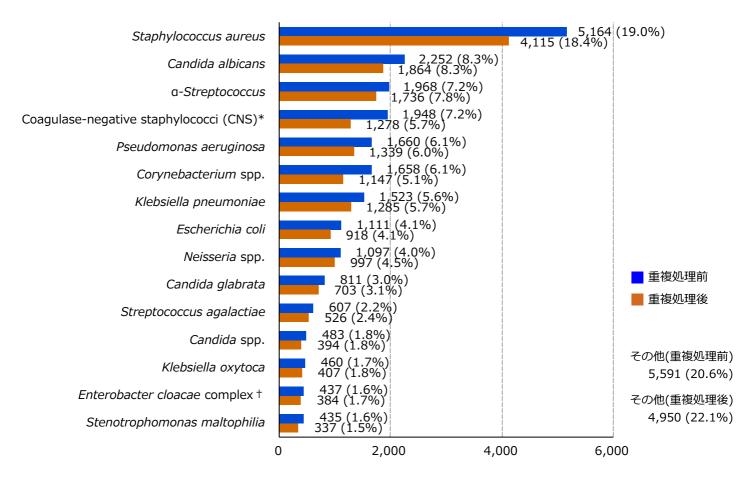
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







3. 検査材料別分離菌数割合 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

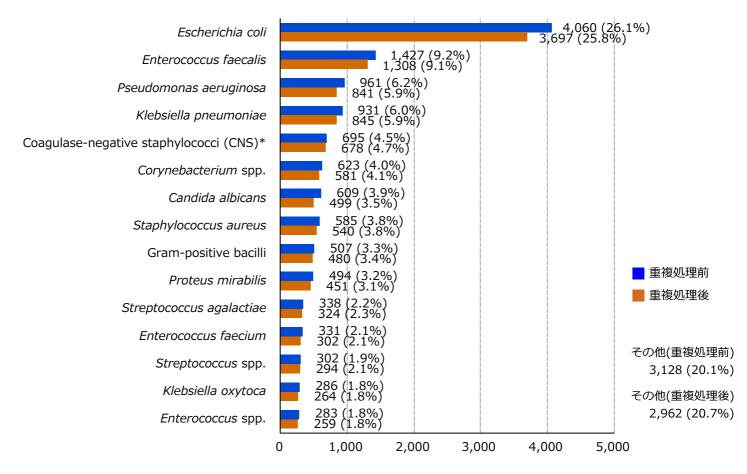
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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



【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)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	48,535人 (386.0)	47,881人 (383.2)	48,664人 (388.1)	46,855人 (359.0)	48,987人 (372.0)※	
S. aureus	6,550人 (13.50%)	6,645人 (13.88%)	6,540人 (13.44%)	5,934人 (12.66%)	5,952人 (12.15%)	5.03 14.66 23.17
S. epidermidis	1,258人 (2.59%)	1,230人 (2.57%)	1,029人 (2.11%)	977人 (2.09%)	884人 (1.80%)	0.00 1.85 6.61
S. pneumoniae	531人 (1.09%)	465人 (0.97%)	434人 (0.89%)	231人 (0.49%)	209人 (0.43%)	0.00 0.38 2.29 H
E. faecalis	2,328人 (4.80%)	2,208人 (4.61%)	2,097人 (4.31%)	2,275人 (4.86%)	2,198人 (4.49%)	0.00 4.44 12.67
E. faecium	595人 (1.23%)	546人 (1.14%)	597人 (1.23%)	643人 (1.37%)	664人 (1.36%)	0.00 1.28 4.11
E. coli	6,472人 (13.33%)	6,587人 (13.76%)	6,460人 (13.27%)	6,420人 (13.70%)	6,509人 (13.29%)	4.30 15.13 36.46
K. pneumoniae	2,712人 (5.59%)	2,954人 (6.17%)	3,046人 (6.26%)	2,932人 (6.26%)	2,954人 (6.03%)	1.41 6.53 15.70
E. cloacae complex	-	-	-	925人 (1.97%)	895人 (1.83%)	0.00 1.91 4.43
K. aerogenes	-	-	-	638人 (1.36%)	635人 (1.30%)	0.00 1.48 5.09
Enterobacteriaceae	-	12,076人 (25.22%)	12,027人 (24.71%)	11,878人 (25.35%)	12,115人 (24.73%)	8.35 29.15 63.27 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
P. aeruginosa	2,604人 (5.37%)	2,544人 (5.31%)	2,487人 (5.11%)	2,639人 (5.63%)	2,581人 (5.27%)	1.55 6.06 22.42
Acinetobacter spp.	303人 (0.62%)	317人 (0.66%)	323人 (0.66%)	249人 (0.53%)	286人 (0.58%)	0.00 0.43 3.04

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

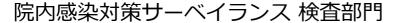
全体の分離率

- = (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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021年 患者数 (分離率‡)	集計対象医療機関の分割 (%)の分布	雛率¶
検体提出患者数 (100床あたり)	48,535人 (386.0)	47,881人 (383.2)	48,664人 (388.1)	46,855人 (359.0)	48,987人 (372.0)※		
メチシリン耐性黄色ブ	3,376人	3,357人	3,261人	2,772人	2,679人	1.10 7.55	18.50
ドウ球菌(MRSA)	(6.96%)	(7.01%)	(6.70%)	(5.92%)	(5.47%)	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	2人	1人	0人	3人	9人	0.00 0.00	0.64
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.01%)	(0.02%)		
ペニシリン耐性肺炎球	211人	140人	128人	78人	78人	0.00 0.05	1.37
菌(PRSP)	(0.43%)	(0.29%)	(0.26%)	(0.17%)	(0.16%)		
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	31人	16人	9人	7人	3人	0.00 0.00	0.28
	(0.06%)	(0.03%)	(0.02%)	(0.01%)	(0.01%)		
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 細菌科細菌(CRE)	99人 (0.20%)	144人 (0.30%)	137人 (0.28%)	120人 (0.26%)	203人 (0.41%)	0.00 0.32	1.76
カルバペネム耐性緑膿 菌	368人	326人	279人	317人	263人	0.00 0.32	3.62
	(0.76%)	(0.68%)	(0.57%)	(0.68%)	(0.54%)		
第三世代セファロスポ リン耐性肺炎桿菌	84人 (0.17%)	104人 (0.22%)	97人 (0.20%)	114人 (0.24%)	115人 (0.23%)	0.00 0.15	1.18
第三世代セファロスポ	1,041人	1,118人	1,291人	1,468人	1,430人	0.07 3.00	11.80
リン耐性大腸菌	(2.14%)	(2.33%)	(2.65%)	(3.13%)	(2.92%)	H	
フルオロキノロン耐性 大腸菌	2,145人 (4.42%)	1,918人 (4.01%)	2,053人 (4.22%)	2,249人 (4.80%)	2,202人 (4.50%)	1.18 5.06	15.60

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

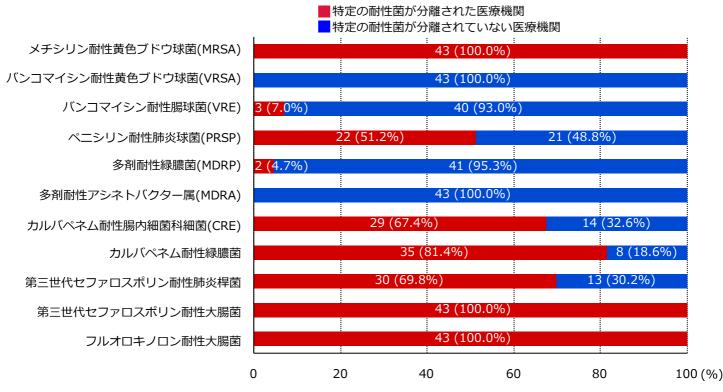
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=43)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	37	37	38	41	43
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)	5.4%	2.7%	0.0%	4.9%	7.0%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	86.5%	78.4%	81.6%	53.7%	51.2%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	40.5%	27.0%	21.1%	14.6%	4.7%
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科細菌(CRE)	73.0%	75.7%	73.7%	65.9%	67.4%
カルバペネム耐性緑膿菌	89.2%	91.9%	94.7%	92.7%	81.4%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	51.4%	83.8%	78.9%	68.3%	69.8%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	97.3%	100.0%	97.4%	97.6%	100.0%
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 : 2022年04月04日

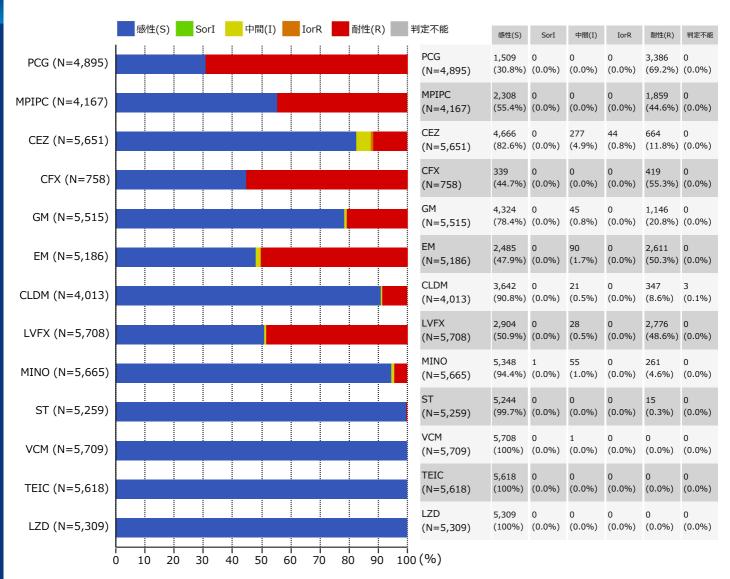
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

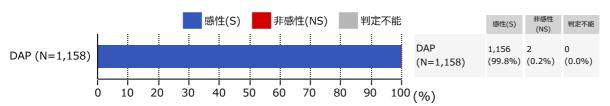
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

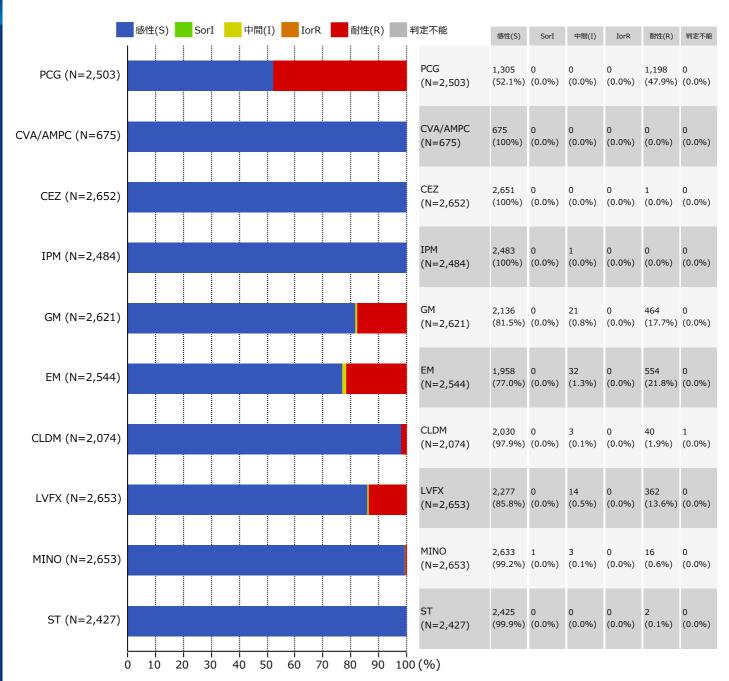
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

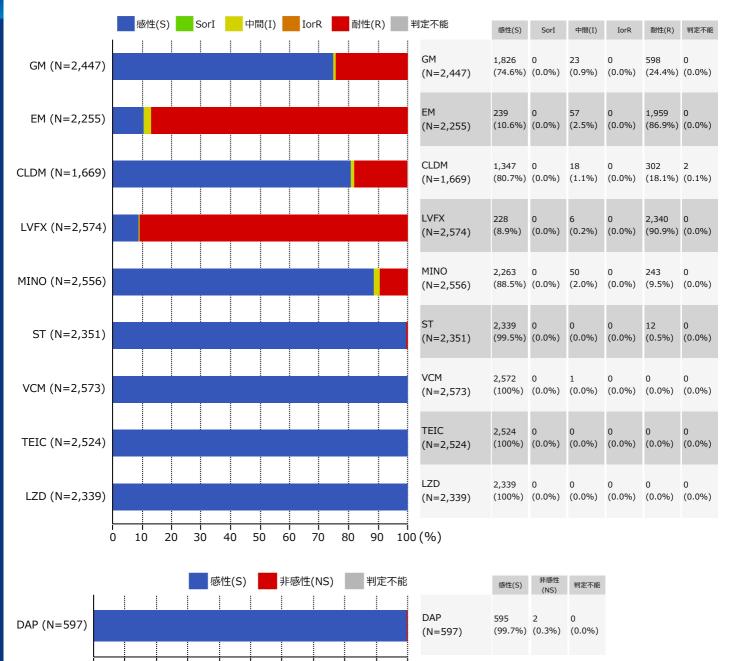
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(%)

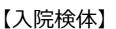
コード: 1606(セフォキシチン)の感受性結果「R」の菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

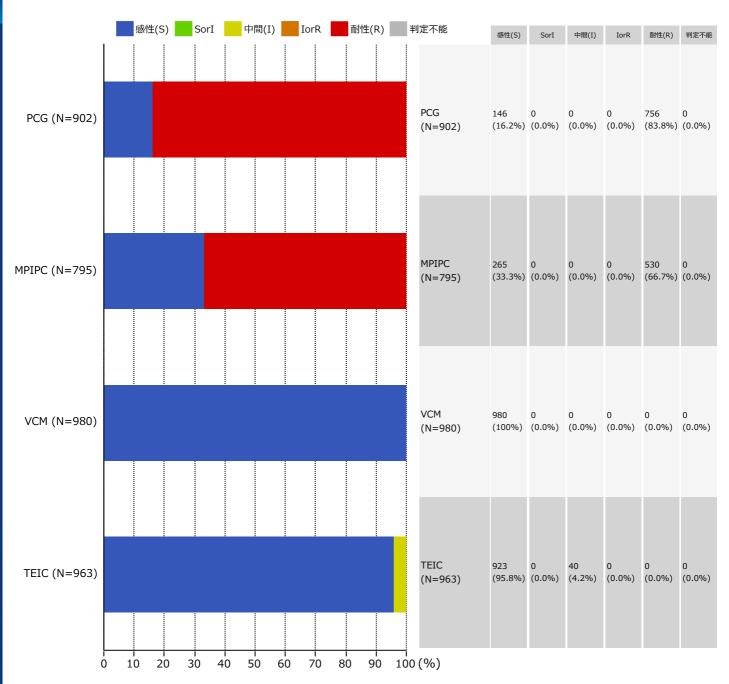
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

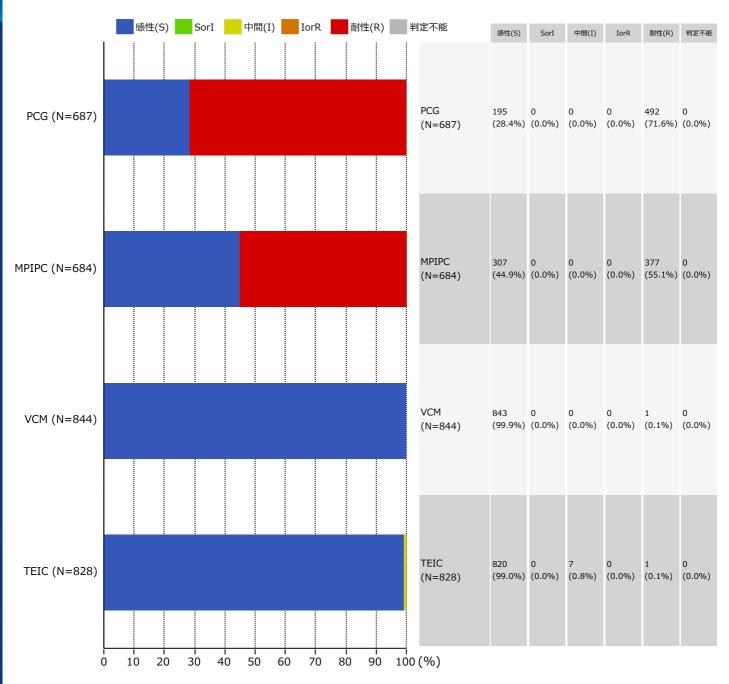
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

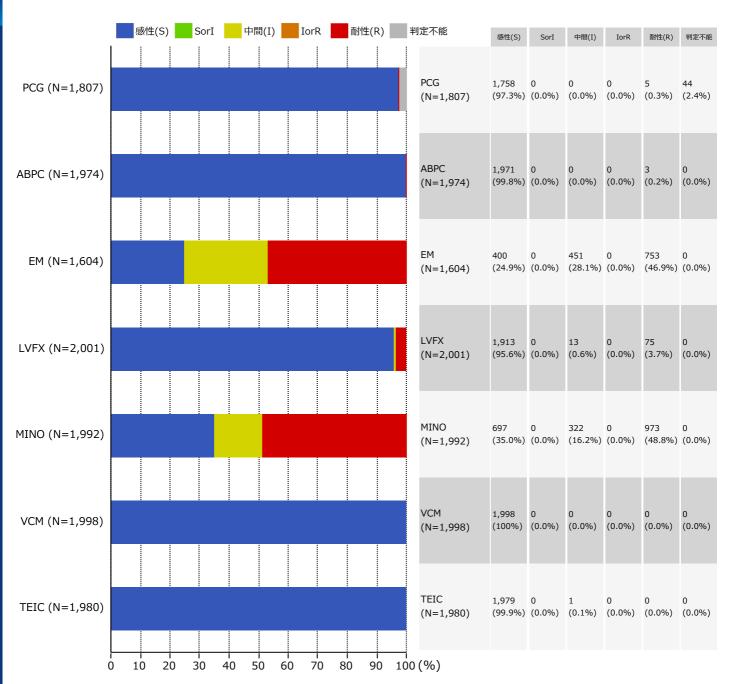
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

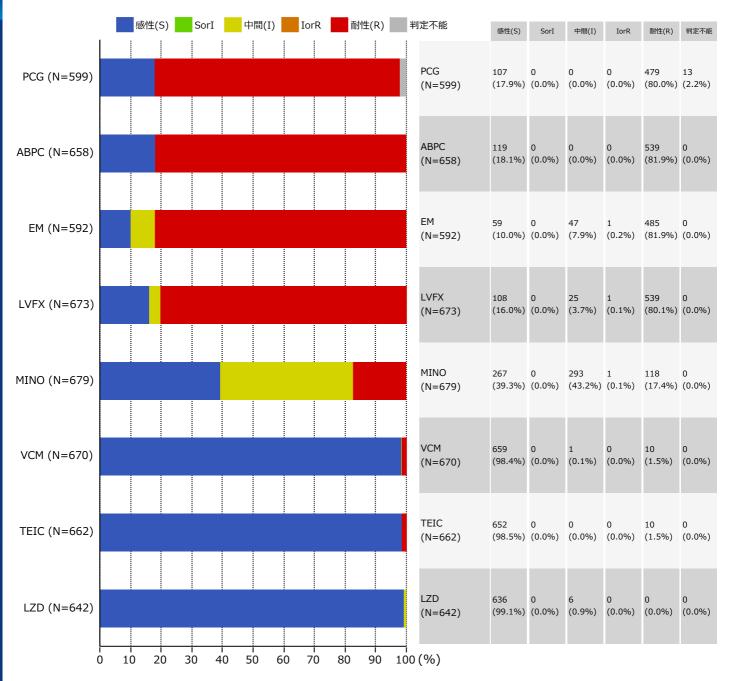
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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

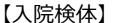
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

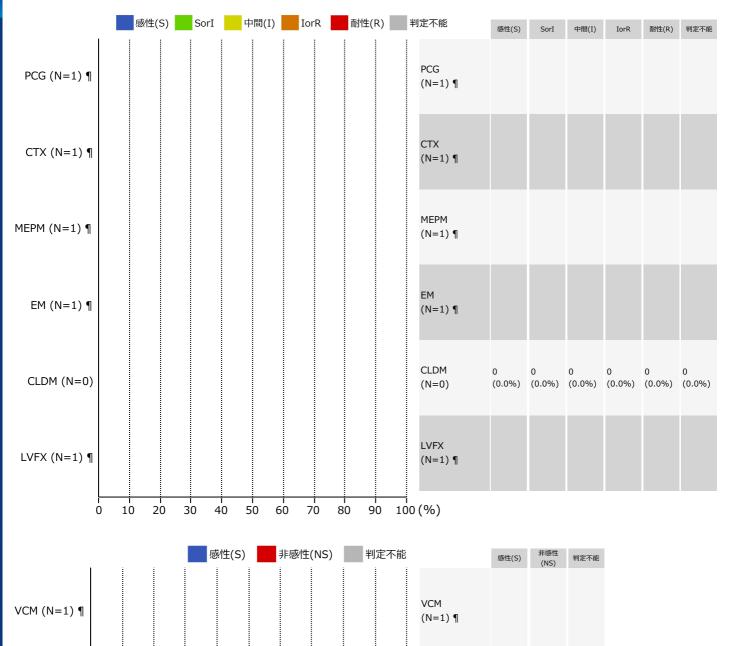
院内感染対策サーベイランス 検査部門





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Streptococcus 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

70

80

100(%)

60

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

30

40

50

+ 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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

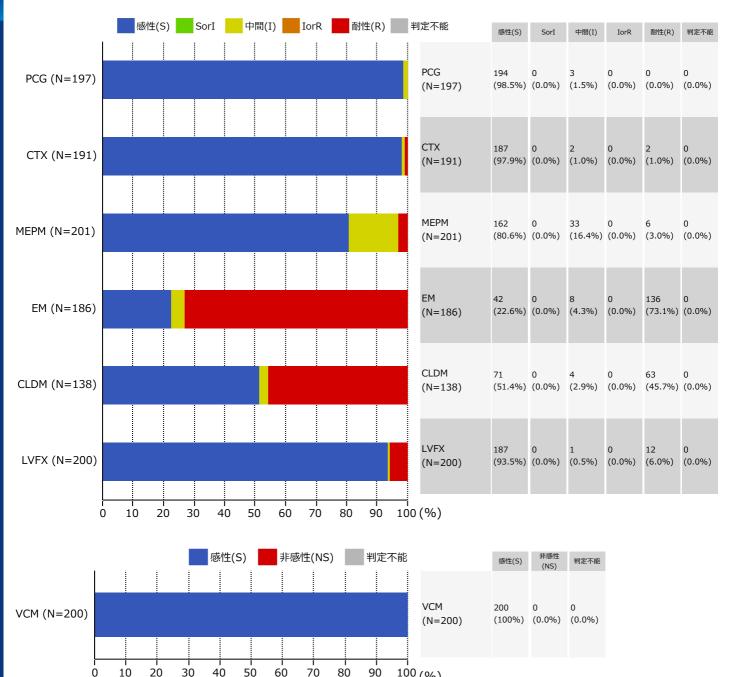
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

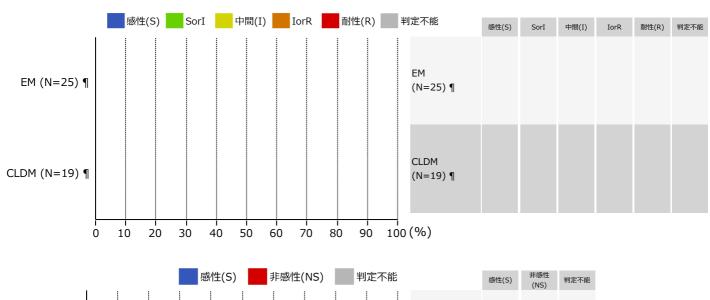
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

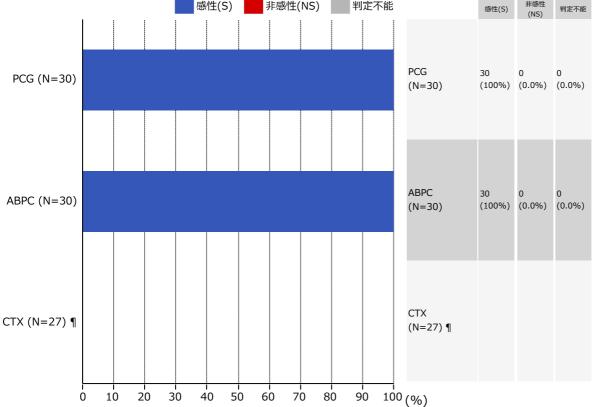
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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 : 2022年04月04日

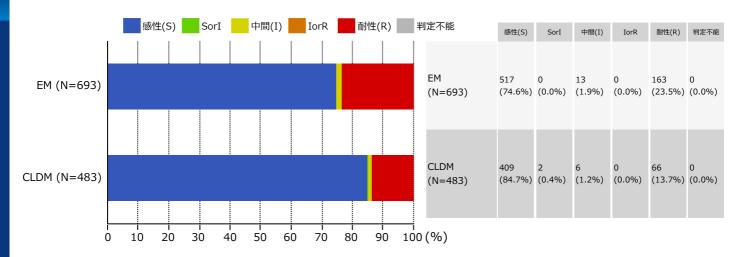
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

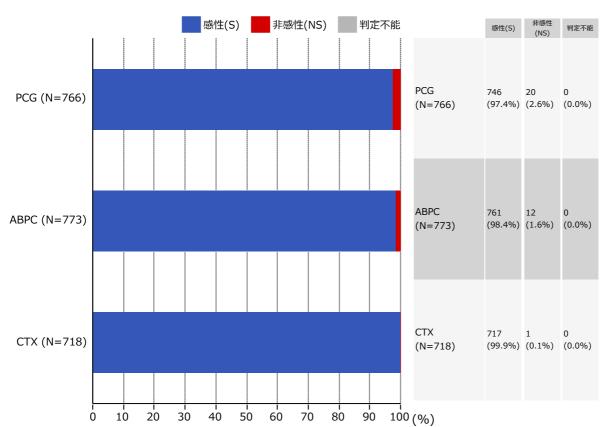
院内感染対策サーベイランス 検査部門



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

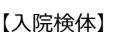
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

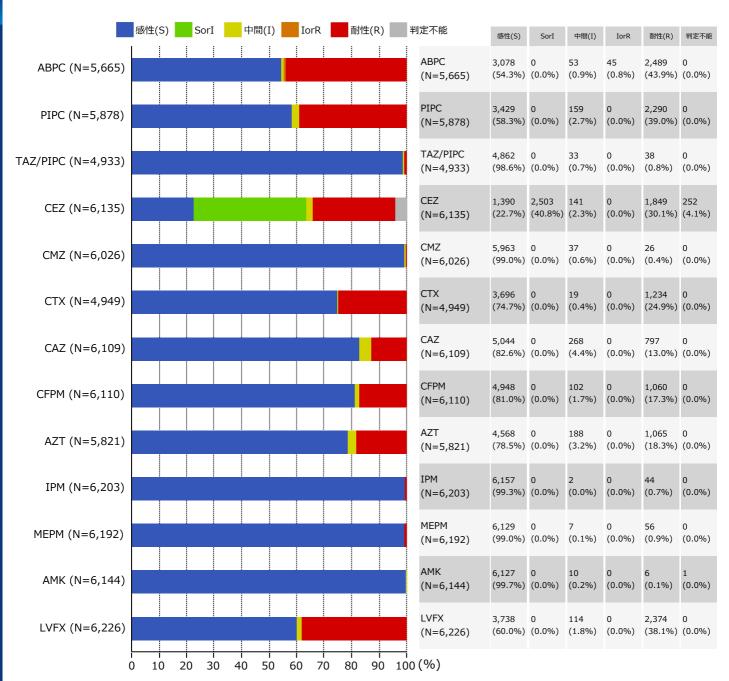
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

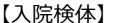
21

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

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

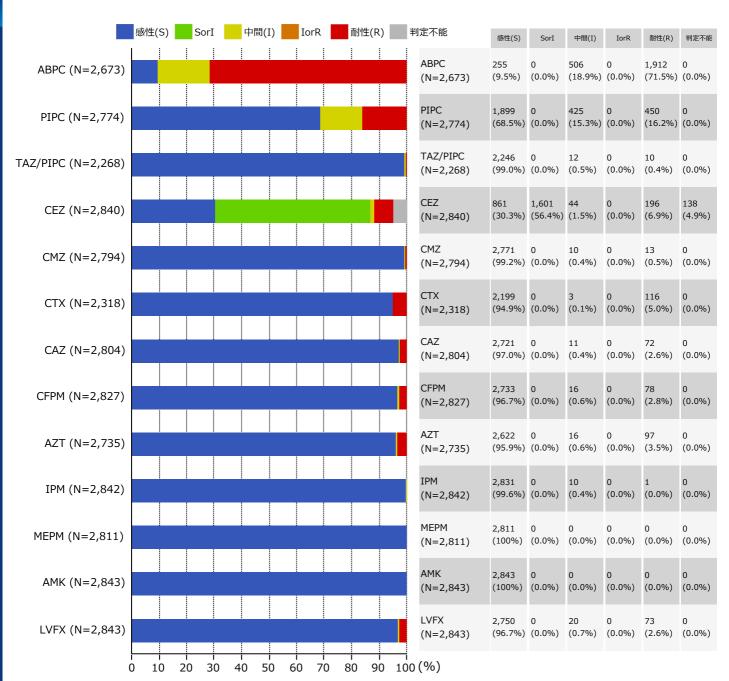
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 :

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

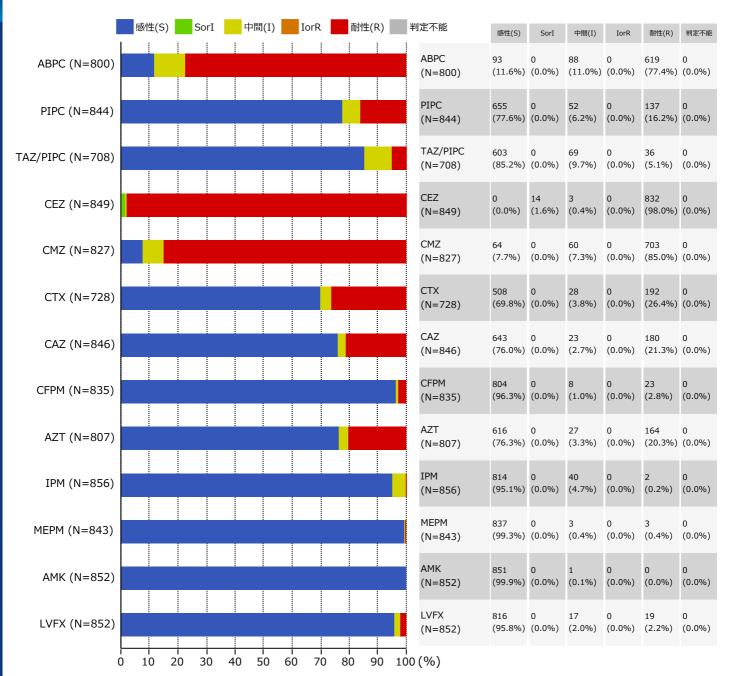
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

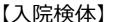
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

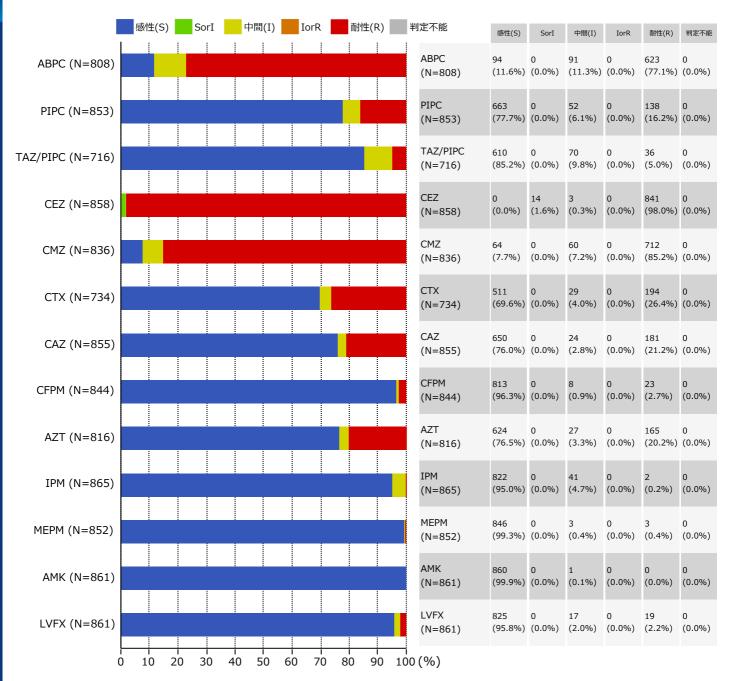






7. 主要菌の抗菌薬感受性*

Enterobacter cloacae 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

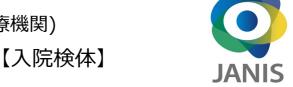
† 菌名コード: 2151, 2155, 2157~2161と報告された菌 集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

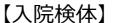
†菌名コード: 2152と報告された菌(旧名: Enterobacter aerogenes)

集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

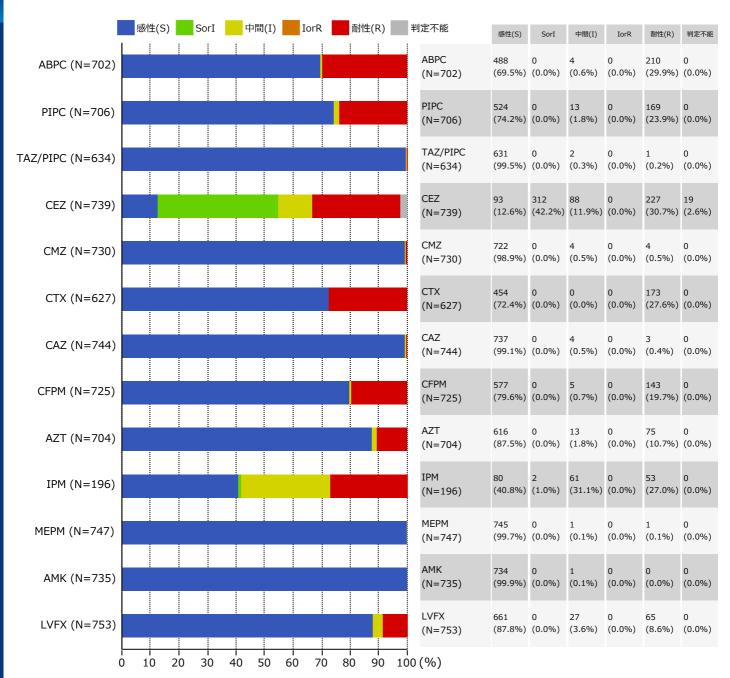
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

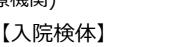
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

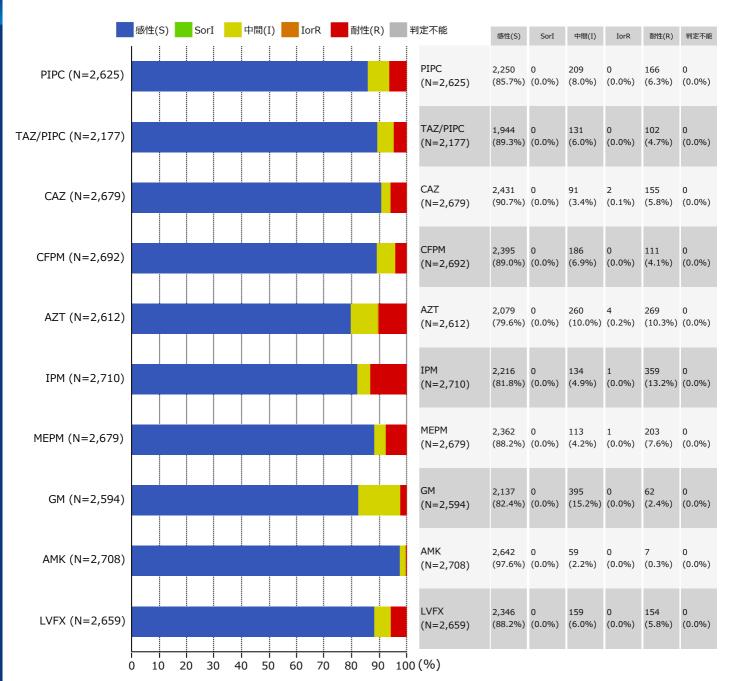
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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

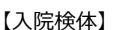
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

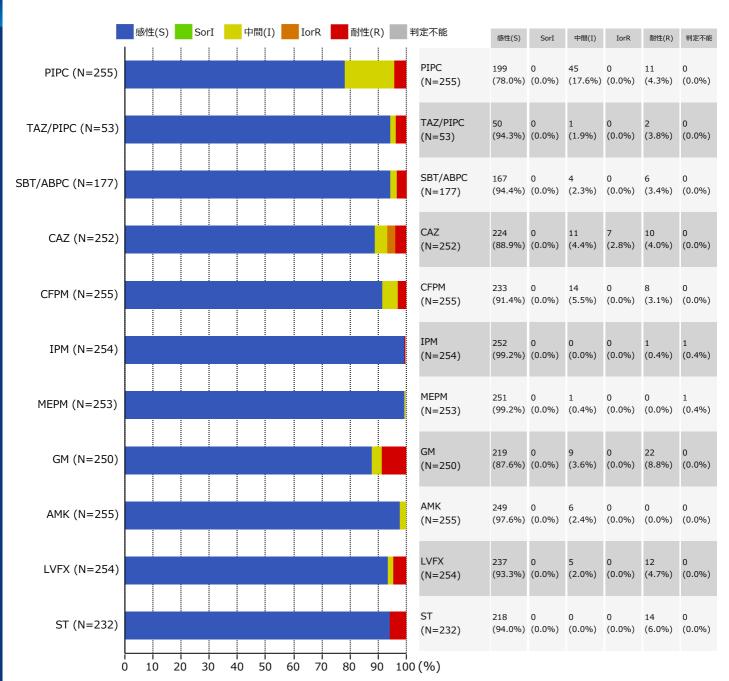
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

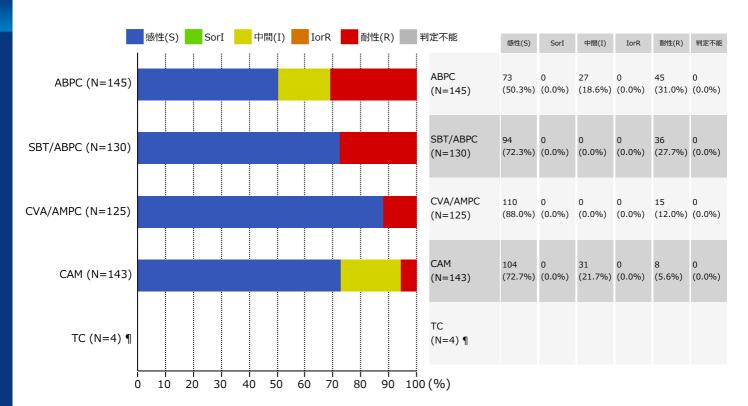
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

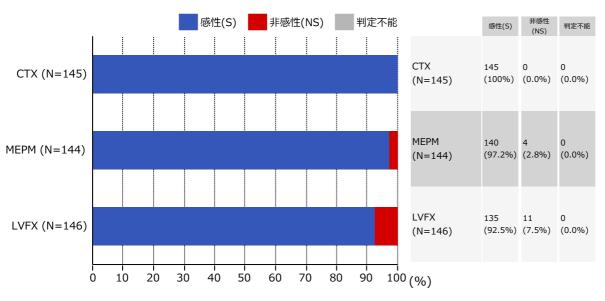
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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。 データ集計日 :

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

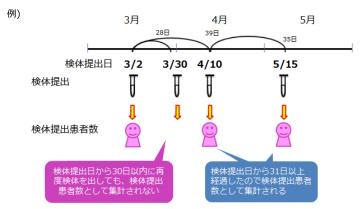
1. 日数の数え方

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



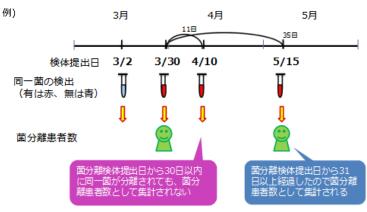
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

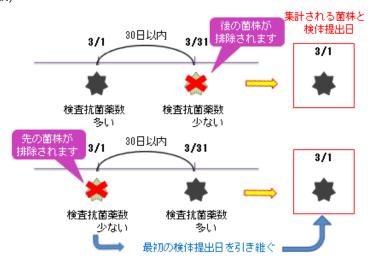
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

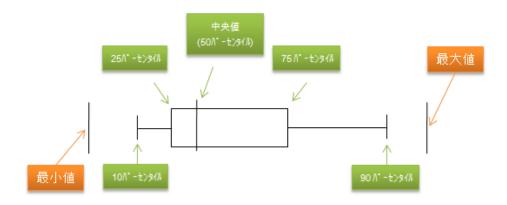
例)

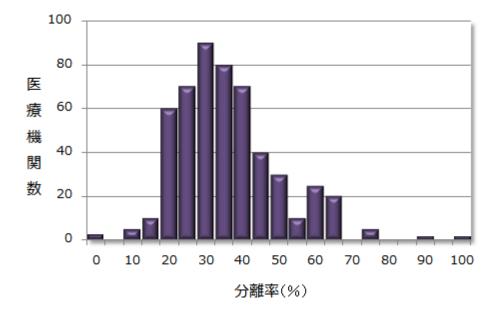


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

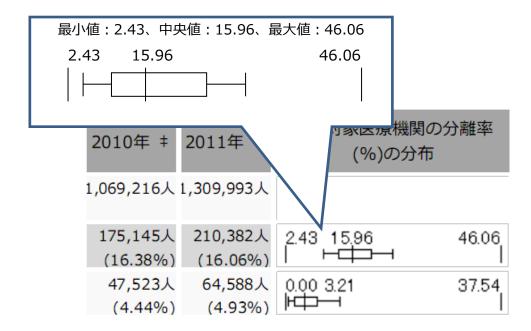
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

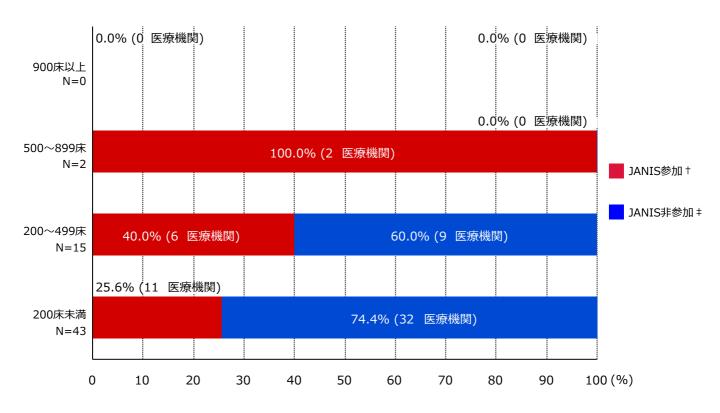


公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(19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 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	15	6 (40.0%)
200床未満	43	11 (25.6%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	60	19 (31.7%)

¶2019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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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	19	9,175	6,799	6,495	4,997	13,997	12,124
尿検体	19	7,239	5,491	4,177	3,494	6,114	5,559
便検体	18	3,247	2,207	1,693	1,374	2,857	2,479
血液検体	19	12,588	5,246	2,182	1,170	2,334	1,359
髄液検体	17	317	265	17	14	19	16
その他	19	6,339	4,562	3,086	2,312	5,088	4,273
合計	19	38,905	24,570	17,650	13,361	30,409	25,810

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 : 2022年04月04日

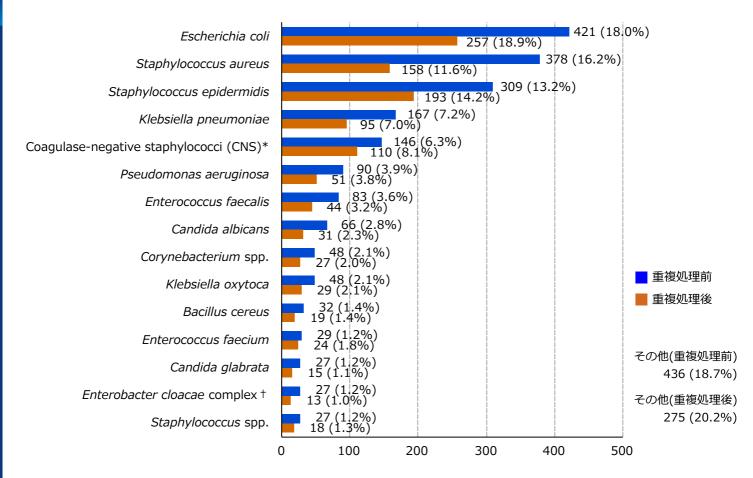
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

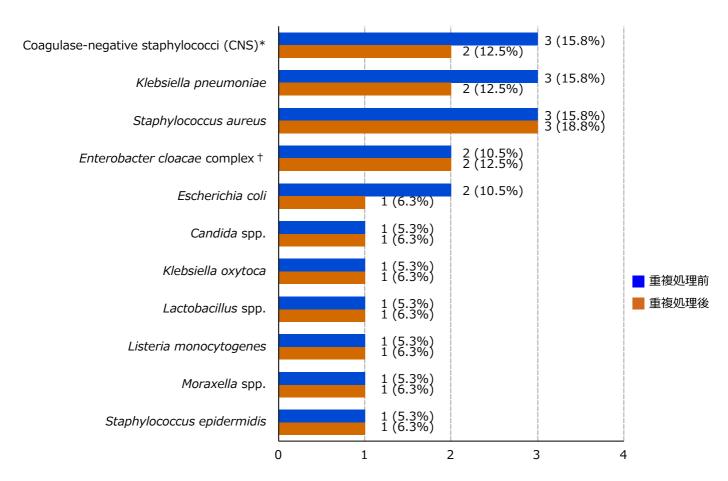
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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

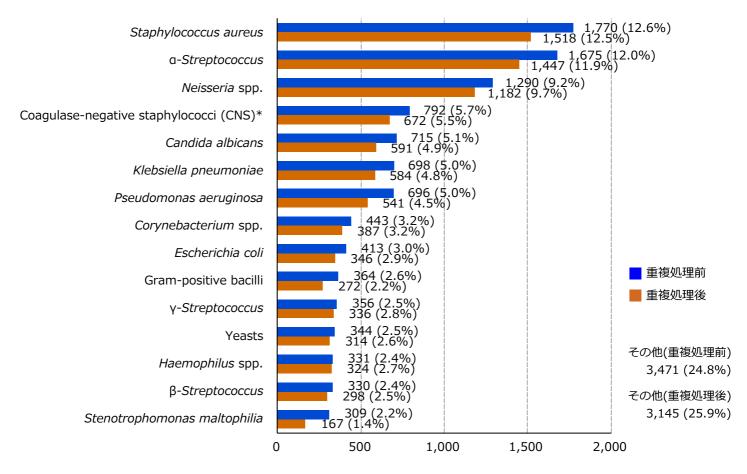
4

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 : 2022年04月04日

(山梨県) 公開情報 2021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 : 2022年04月04日

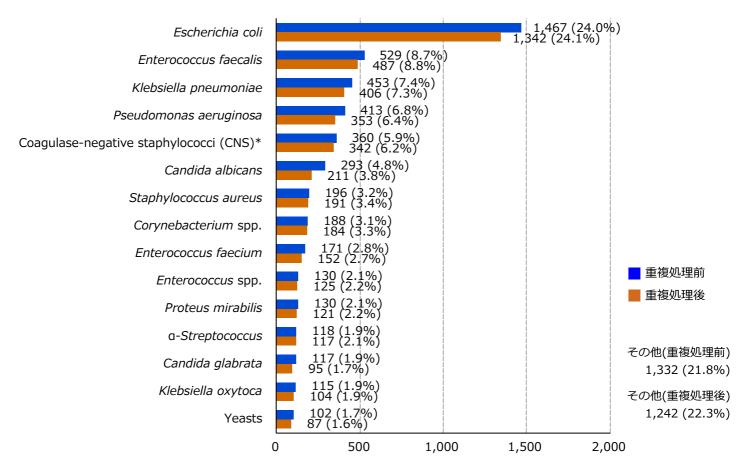
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

(山梨県) 公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	16,533人 (365.0)	16,609人 (345.0)	17,428人 (341.5)	15,485人 (317.7)	15,592人 (319.9)※	
S. aureus	2,386人 (14.43%)	2,467人 (14.85%)	2,655人 (15.23%)	2,346人 (15.15%)	2,290人 (14.69%)	1.95 12.31 35.32 - -
S. epidermidis	762人 (4.61%)	478人 (2.88%)	433人 (2.48%)	400人 (2.58%)	450人 (2.89%)	0.00 2.87 4.32
S. pneumoniae	268人 (1.62%)	257人 (1.55%)	326人 (1.87%)	143人 (0.92%)	155人 (0.99%)	0.00 0.65 10.44 中一
E. faecalis	749人 (4.53%)	704人 (4.24%)	706人 (4.05%)	697人 (4.50%)	804人 (5.16%)	0.65 4.43 13.79
E. faecium	246人 (1.49%)	247人 (1.49%)	260人 (1.49%)	266人 (1.72%)	284人 (1.82%)	0.00 1.72 3.34
E. coli	2,080人 (12.58%)	2,083人 (12.54%)	2,235人 (12.82%)	2,208人 (14.26%)	2,270人 (14.56%)	2.60 14.99 28.74
K. pneumoniae	1,099人 (6.65%)	1,089人 (6.56%)	1,113人 (6.39%)	1,148人 (7.41%)	1,238人 (7.94%)	0.00 6.68 17.63
E. cloacae complex	-	-	-	345人 (2.23%)	342人 (2.19%)	0.00 1.93 4.97
K. aerogenes	-	-	-	194人 (1.25%)	181人 (1.16%)	0.00 0.91 2.33
Enterobacteriaceae	-	4,094人 (24.65%)	4,228人 (24.26%)	4,179人 (26.99%)	4,423人 (28.37%)	3.25 <u>29.02</u> 46.14 ⊢
P. aeruginosa	1,085人 (6.56%)	1,051人 (6.33%)	1,091人 (6.26%)	989人 (6.39%)	1,038人 (6.66%)	0.65 5.68 15.26
Acinetobacter spp.	119人 (0.72%)	107人 (0.64%)	117人 (0.67%)	84人 (0.54%)	118人 (0.76%)	0.00 0.42 4.44

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

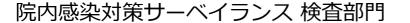
全体の分離率

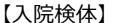
- = (集計対象医療機関の対象菌の分離患者数合計) ÷ (集計対象医療機関の検体提出患者数合計) ×100
- ¶分離率 = (対象菌の分離患者数) ÷ (検体提出患者数) ×100
- ※病床数が登録されている医療機関のみが対象

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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	16,533人	16,609人	17,428人	15,485人	15,592人	
(100床あたり)	(365.0)	(345.0)	(341.5)	(317.7)	(319.9)※	
メチシリン耐性黄色ブ	1,243人	1,333人	1,374人	1,206人	1,196人	0.65 6.01 22.72
ドウ球菌(MRSA)	(7.52%)	(8.03%)	(7.88%)	(7.79%)	(7.67%)	
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	0人	0人	0人	0.00
球菌(VRE)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	
ペニシリン耐性肺炎球	121人	108人	97人	48人	53人	0.00 0.17 1.99
菌(PRSP)	(0.73%)	(0.65%)	(0.56%)	(0.31%)	(0.34%)	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	2人 (0.01%)	0人 (0.00%)	1人 (0.01%)	1人 (0.01%)	7人 (0.04%)	0.00 0.00 0.35
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	25人	23人	36人	52人	51人	0.00 0.07
細菌科細菌(CRE)	(0.15%)	(0.14%)	(0.21%)	(0.34%)	(0.33%)	
カルバペネム耐性緑膿 菌	100人 (0.60%)	102人 (0.61%)	105人 (0.60%)	119人 (0.77%)	113人 (0.72%)	0.00 0.31 4.15
第三世代セファロスポ	25人	53人	65人	186人	251人	0.00 0.30 8.45
リン耐性肺炎桿菌	(0.15%)	(0.32%)	(0.37%)	(1.20%)	(1.61%)	————————————————————————————————————
第三世代セファロスポ	293人	486人	582人	538人	538人	0.00 2.87 10.23
リン耐性大腸菌	(1.77%)	(2.93%)	(3.34%)	(3.47%)	(3.45%)	
フルオロキノロン耐性	648人	716人	818人	765人	734人	0.00 4.57 13.77
大腸菌	(3.92%)	(4.31%)	(4.69%)	(4.94%)	(4.71%)	

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

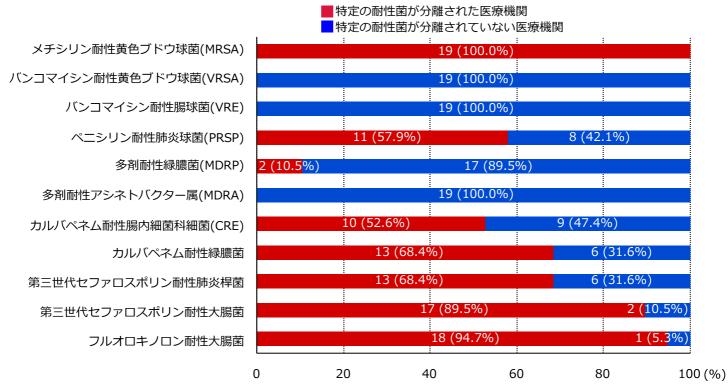
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=19)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	15	17	19	19	19
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%	0.0%	0.0%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	73.3%	58.8%	63.2%	63.2%	57.9%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	13.3%	0.0%	5.3%	5.3%	10.5%
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科細菌(CRE)	46.7%	47.1%	52.6%	52.6%	52.6%
カルバペネム耐性緑膿菌	80.0%	76.5%	73.7%	78.9%	68.4%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	40.0%	70.6%	57.9%	73.7%	68.4%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	86.7%	94.1%	89.5%	89.5%	89.5%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	100.0%	100.0%	94.7%	94.7%

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

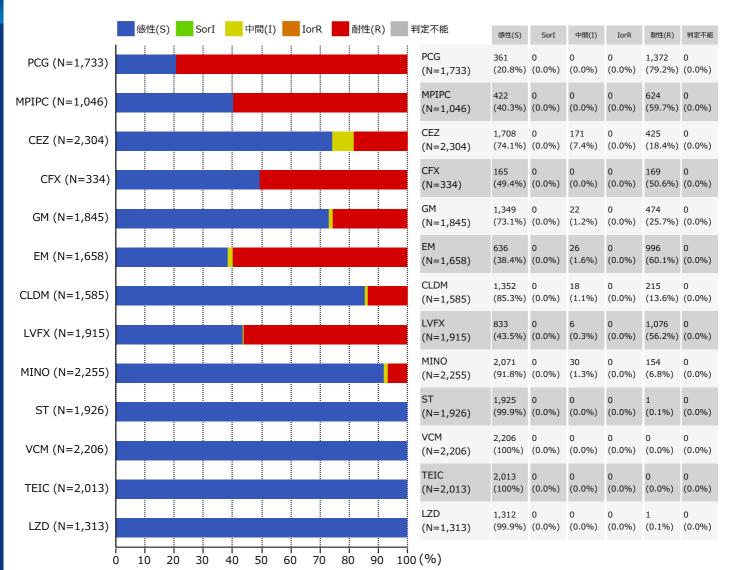
院内感染対策サーベイランス 検査部門

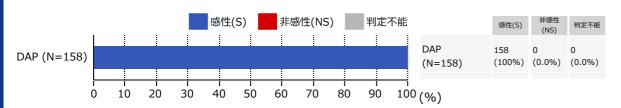


【入院検体】

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

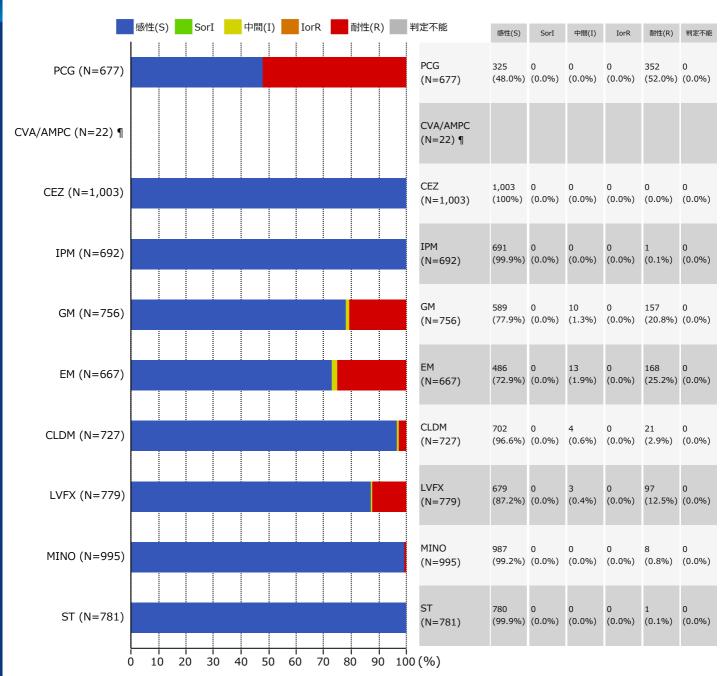
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

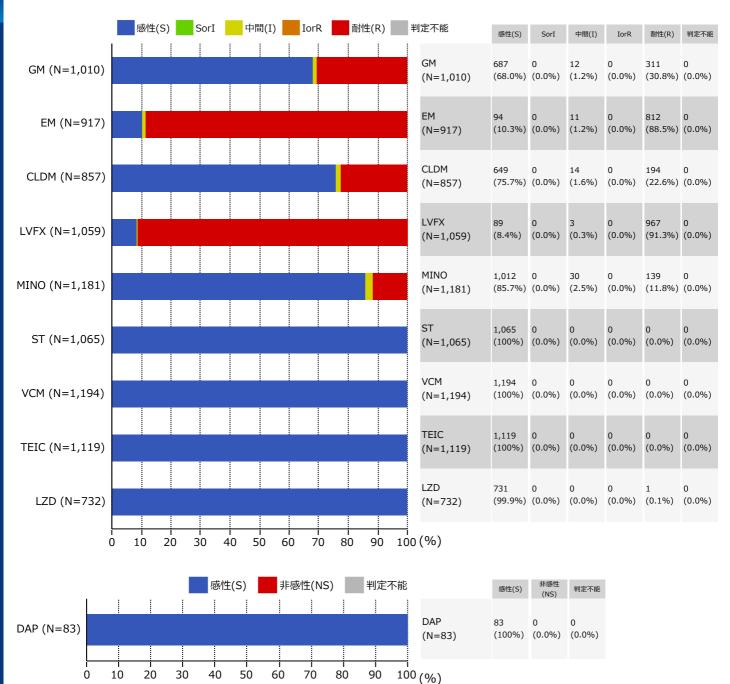
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

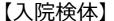
コード:1606(セフォキシチン)の感受性結果「R」の菌集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

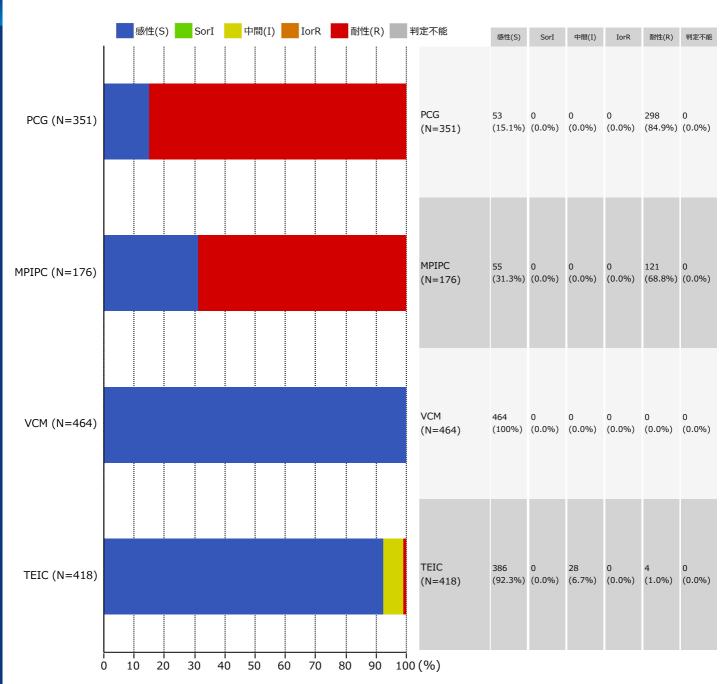
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

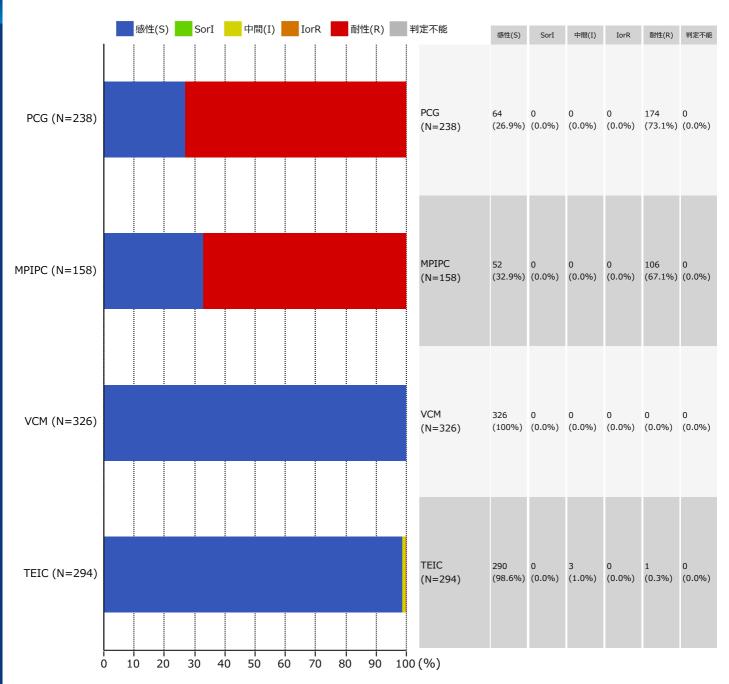
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

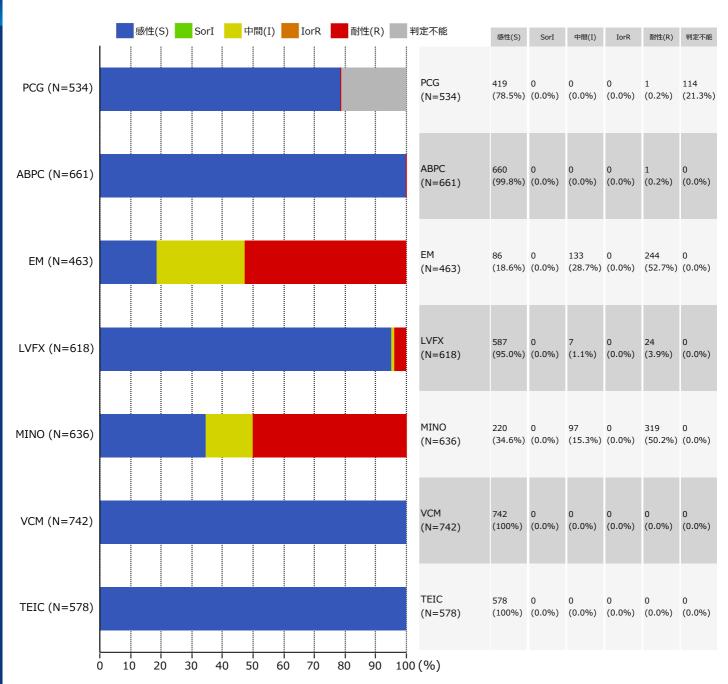
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

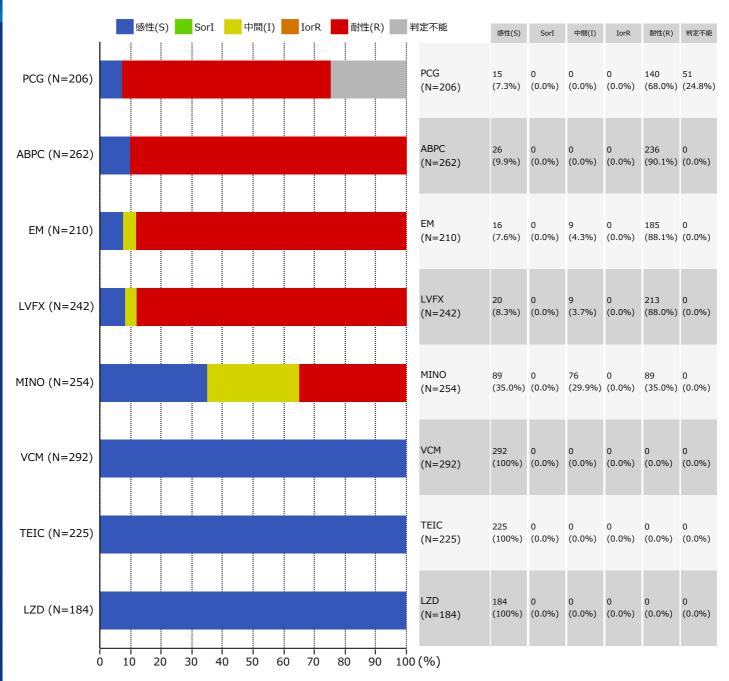
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

(山梨県) 公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

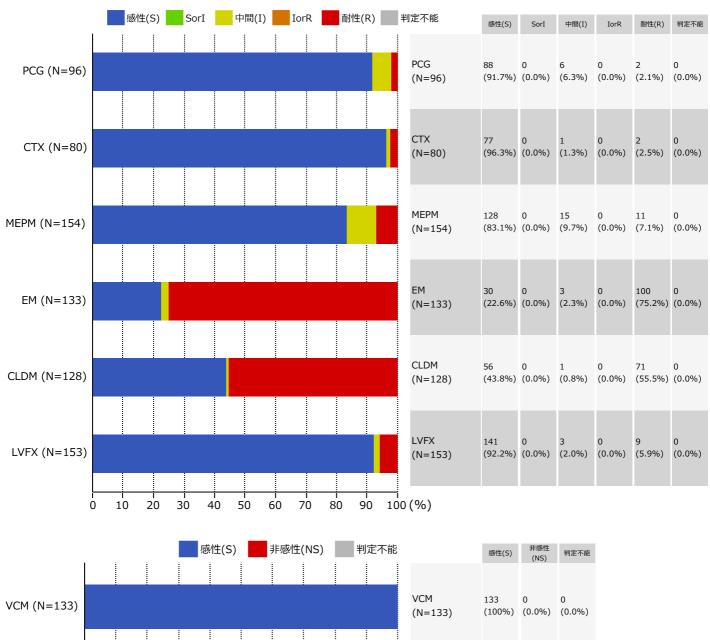
院内感染対策サーベイランス 検査部門

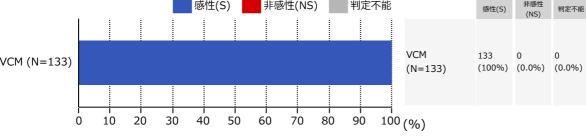
【入院検体】



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

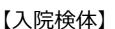
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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: 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

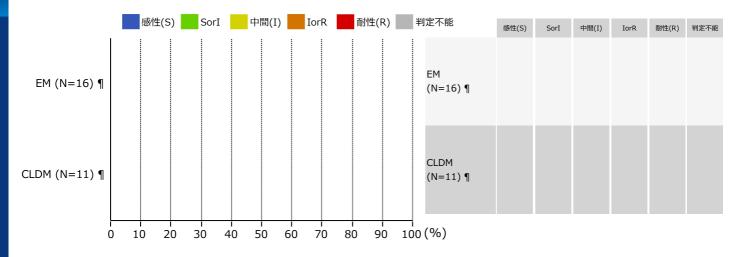
院内感染対策サーベイランス 検査部門

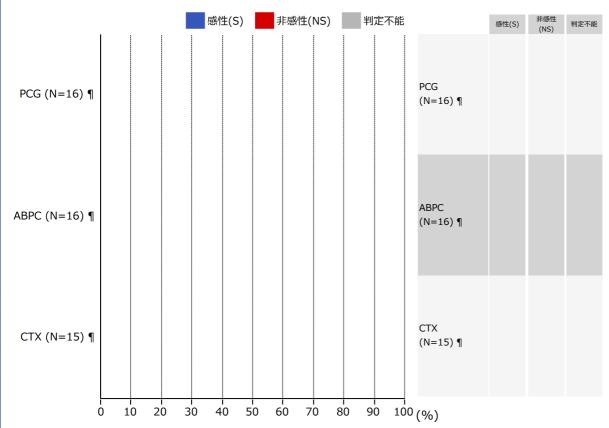




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

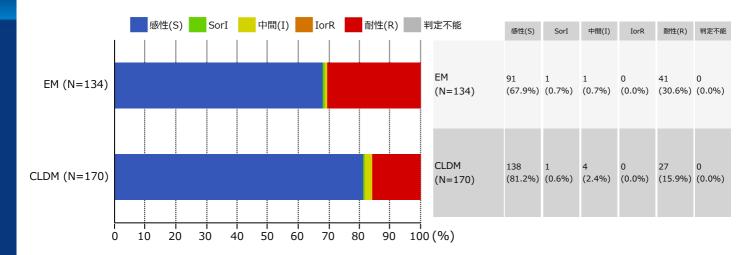
院内感染対策サーベイランス 検査部門

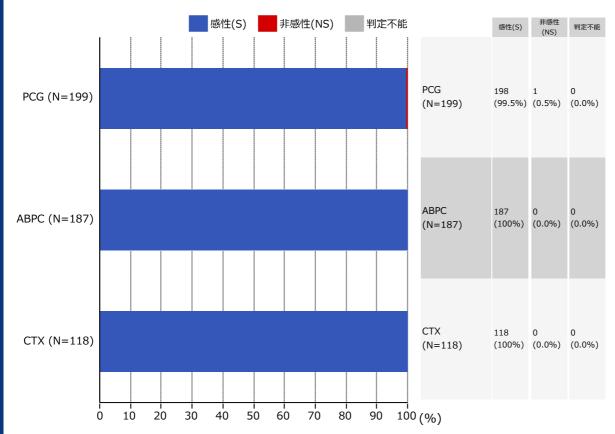




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

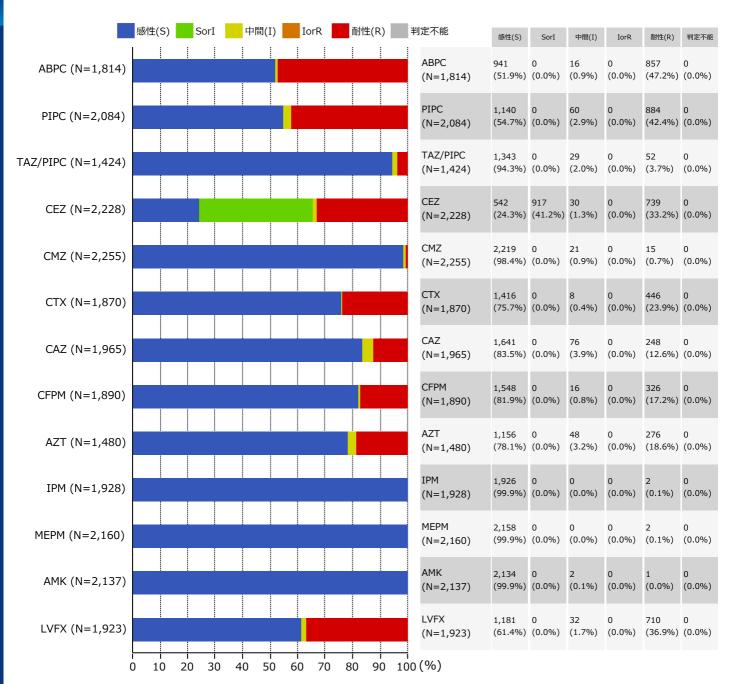
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

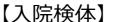
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

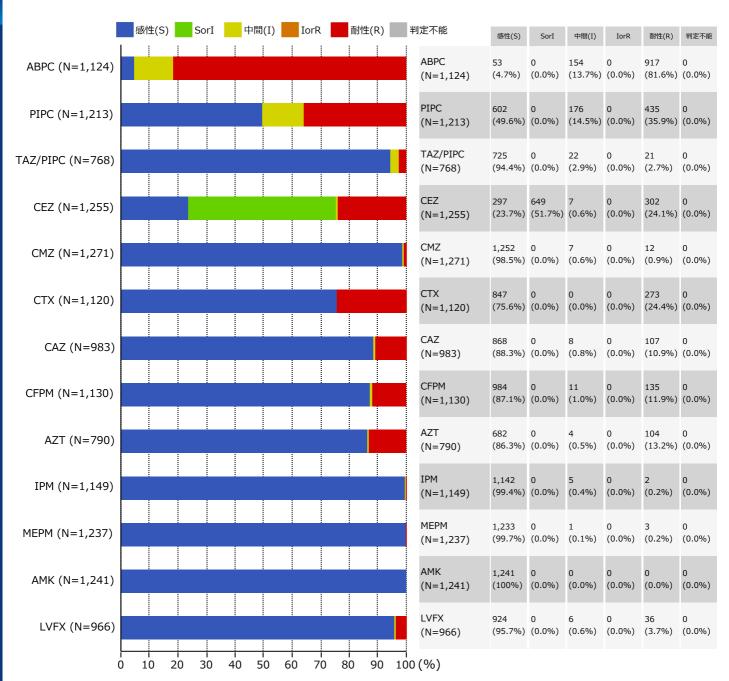
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

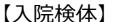
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

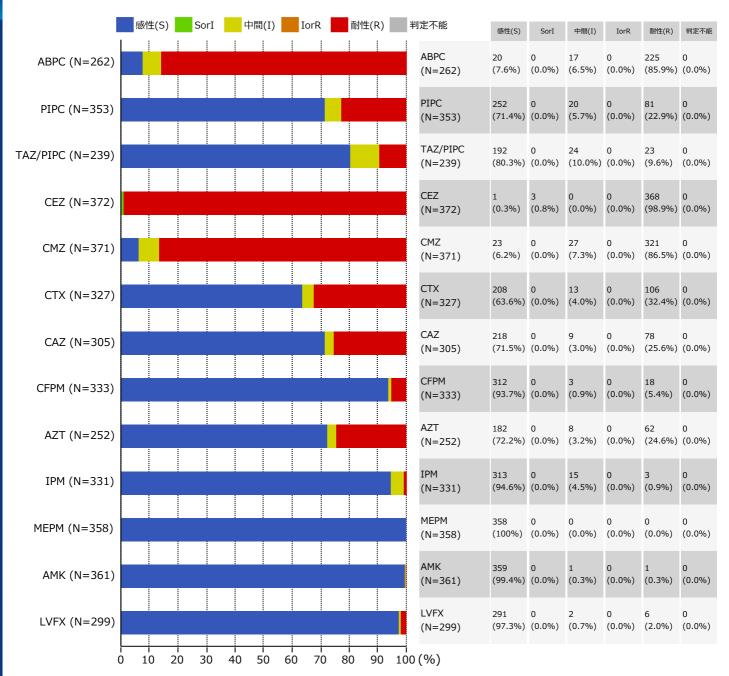
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

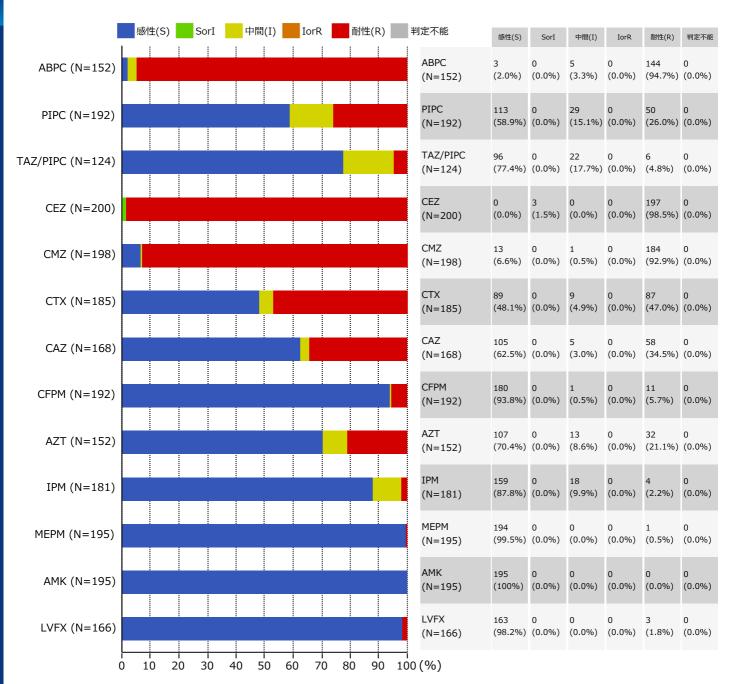
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

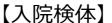
25

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 :

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

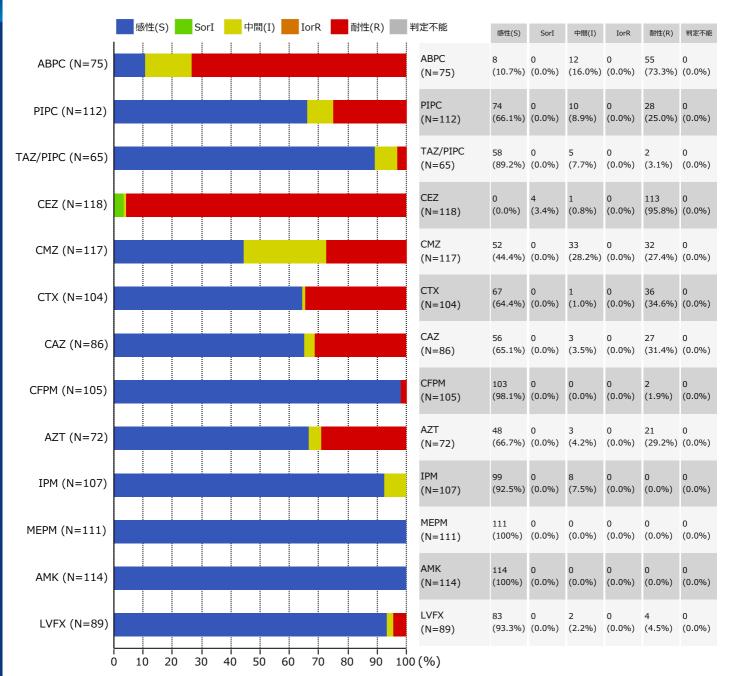
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

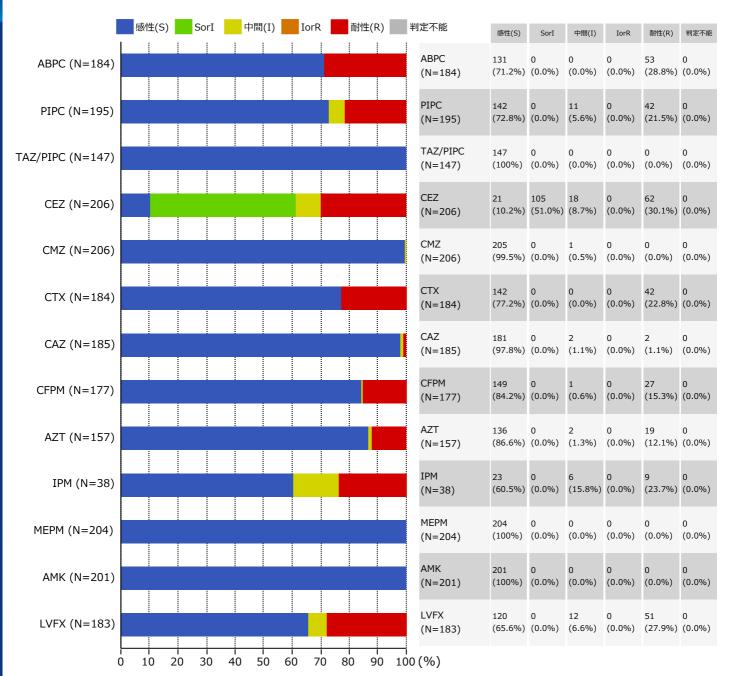
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

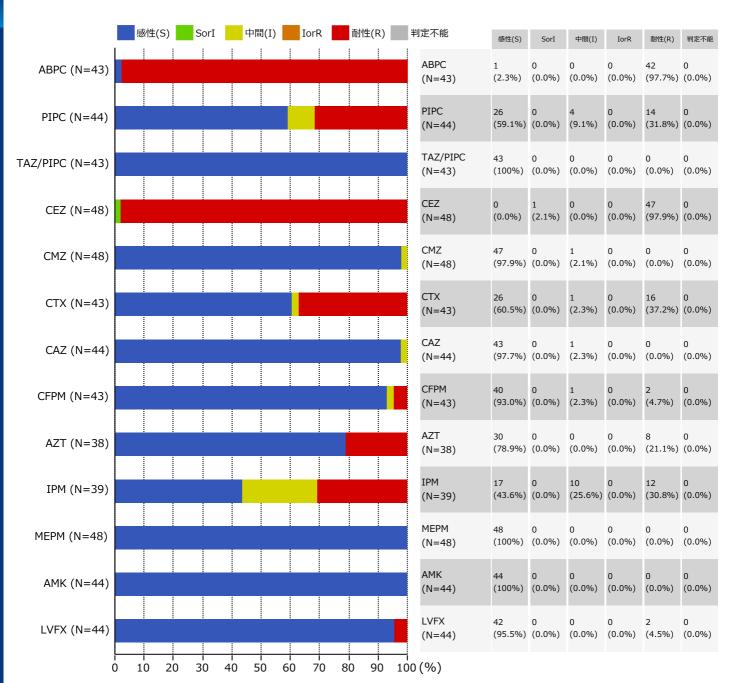
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

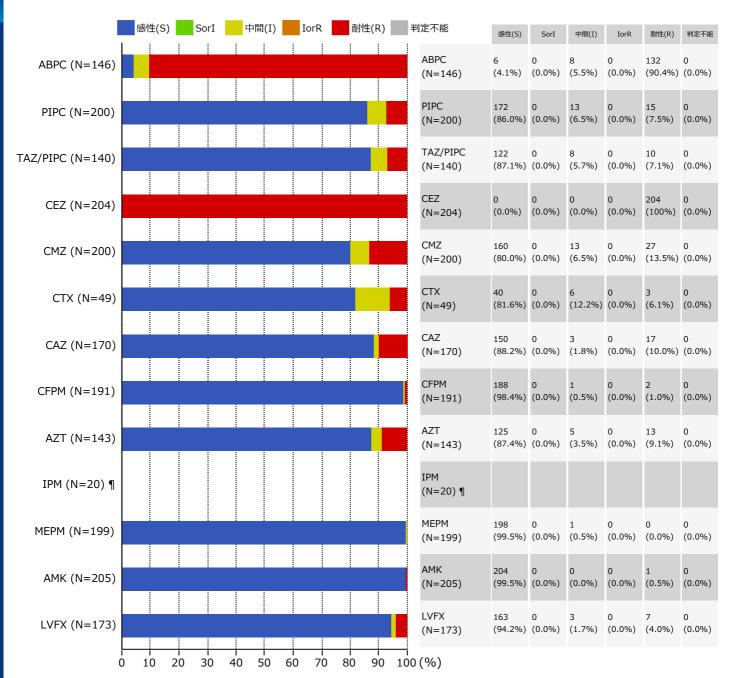
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

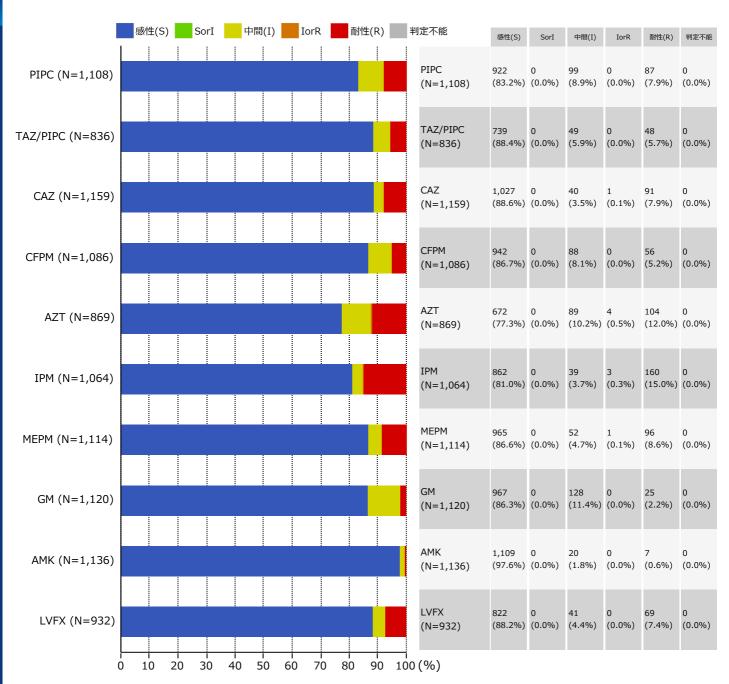
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

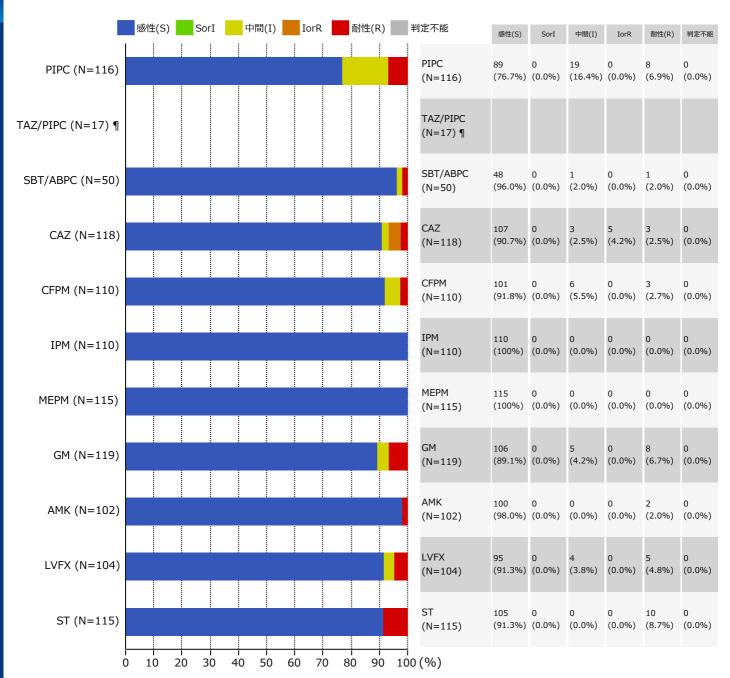
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

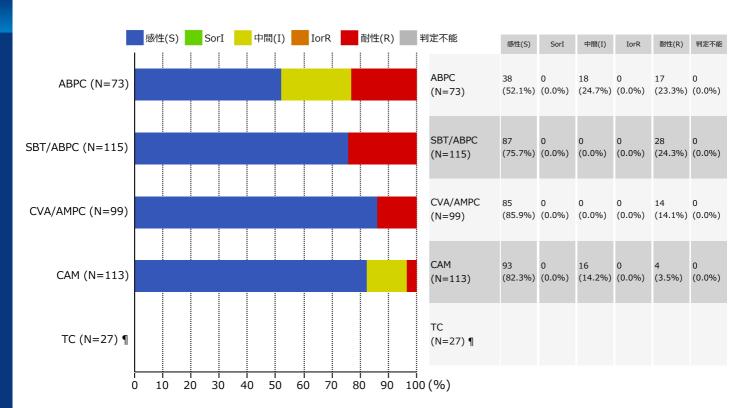
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

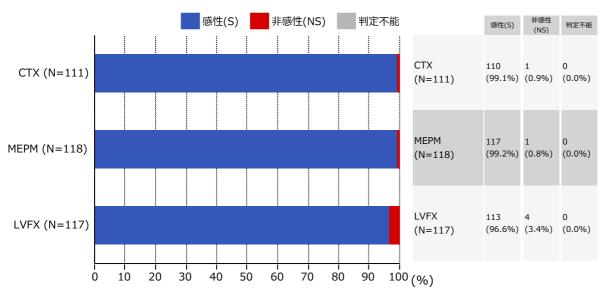
院内感染対策サーベイランス 検査部門 【入院検体】



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。 データ集計日 : 2022年04月04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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

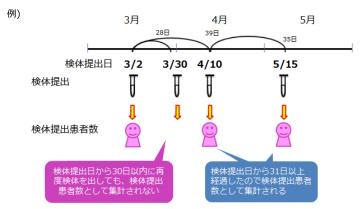
1. 日数の数え方

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



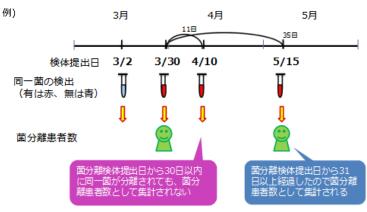
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

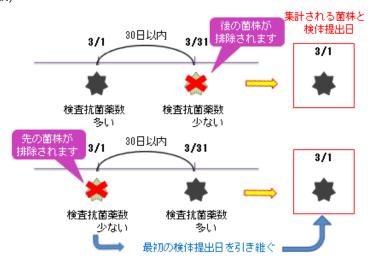
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

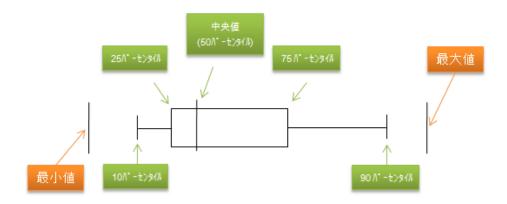
例)

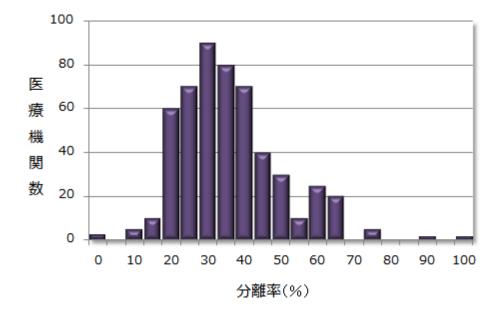


【巻末資料3 箱ひげ図について】

箱ひげ図について

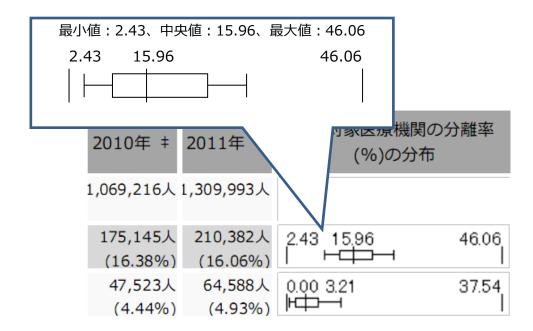
集計対象医療機関のデータのばらつきを示し、集計対象医療機関における自施設の位置を確認することができる。





※ 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

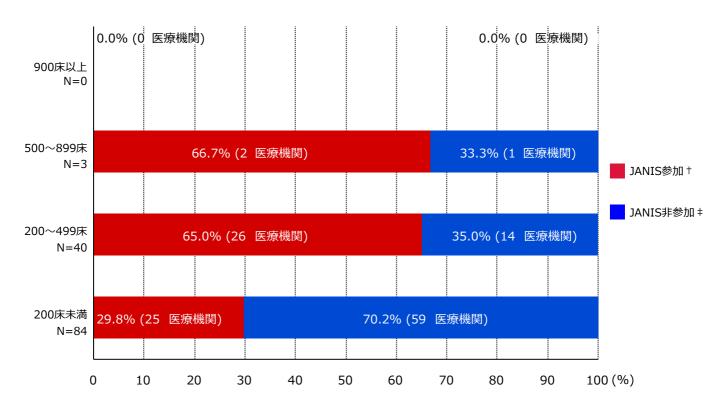


公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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(53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 = 2021年1~12月 集計対象医療機関数
- ‡ JANIS非参加 =(2019年 都道府県医療機関数¶) (2021年1~12月 集計対象医療機関数)

病床数	2019年 全国医療機関数¶	2021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	40	26 (65.0%)
200床未満	84	25 (29.8%)
病床数不明	-	0 (-)
合計	127	53 (41.7%)

¶2019年医療施設(動態)調査を参照した

公開情報 2021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	53	30,094	20,289	17,903	12,914	40,215	32,915
尿検体	52	19,584	16,394	13,534	11,743	20,279	18,654
便検体	53	6,862	5,669	3,507	3,104	7,128	6,639
血液検体	52	37,669	17,079	5,365	3,210	5,801	3,667
髄液検体	35	852	709	38	33	38	33
その他	53	28,415	15,819	12,895	8,166	23,425	17,477
合計	53	123,476	75,959	53,242	39,170	96,886	79,385

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

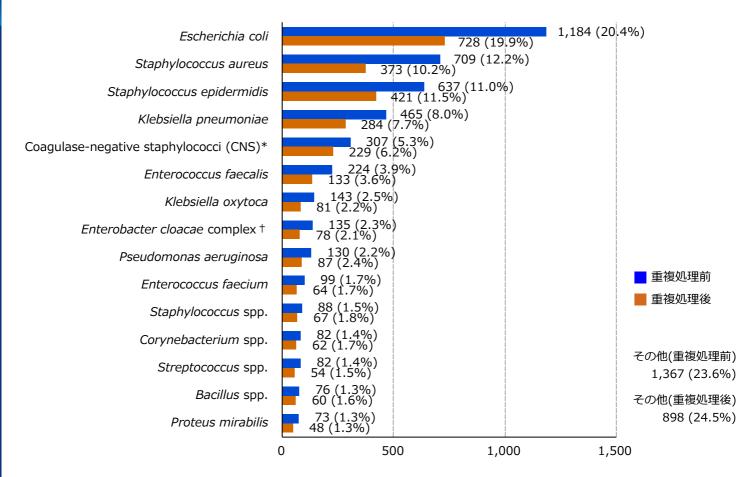
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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: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

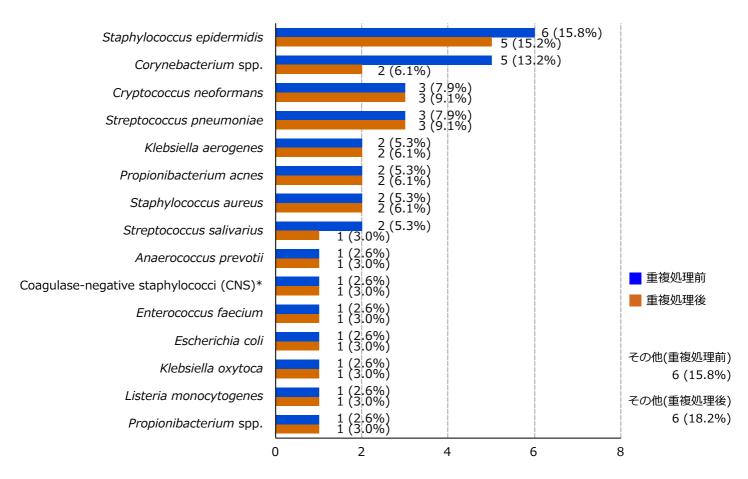
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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



【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)

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 : 2022年04月04日

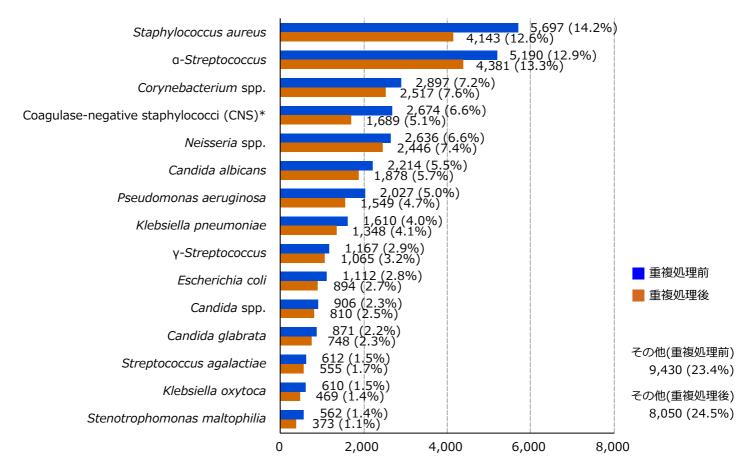
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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)

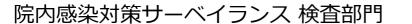
呼吸器系検体分離菌数割合 = (対象菌の呼吸器系検体分離菌数) ÷ (呼吸器系検体分離菌数合計) ×100 菌名コード、検査材料コード

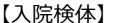
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2022年04月04日

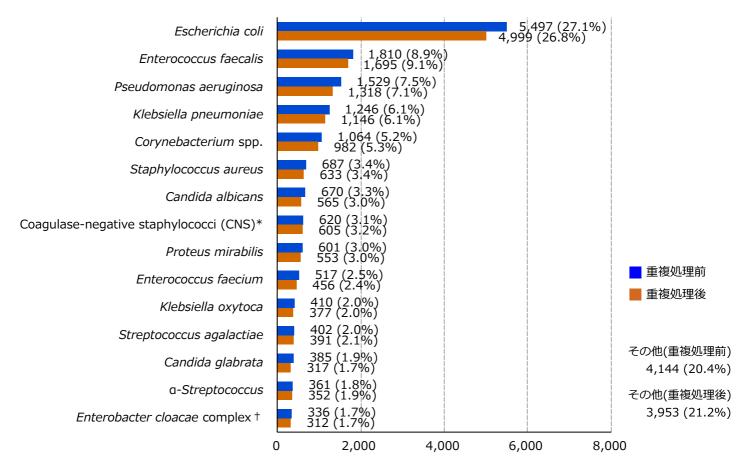
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)







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)

†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

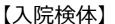
: JANISホームページ>各部門について>検査部門 https://janis.mhlw.go.jp/section/kensa.html

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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)	56,530人 (420.6)	57,506人 (406.5)	56,550人 (405.9)	51,785人 (368.6)	50,993人 (363.2)※	
S. aureus	7,256人 (12.84%)	7,617人 (13.25%)	7,506人 (13.27%)	6,966人 (13.45%)	6,288人 (12.33%)	2.95 13.02 42.56
S. epidermidis	1,925人 (3.41%)	1,900人 (3.30%)	1,749人 (3.09%)	1,736人 (3.35%)	1,786人 (3.50%)	0.00 2.11 12.80 H
S. pneumoniae	697人 (1.23%)	717人 (1.25%)	569人 (1.01%)	314人 (0.61%)	297人 (0.58%)	0.00 0.38 3.12
E. faecalis	2,788人 (4.93%)	2,774人 (4.82%)	2,724人 (4.82%)	2,938人 (5.67%)	2,878人 (5.64%)	0.00 5.69 16.17 ————————————————————————————————————
E. faecium	1,126人 (1.99%)	1,057人 (1.84%)	1,045人 (1.85%)	1,196人 (2.31%)	1,081人 (2.12%)	0.00 1.84 6.11
E. coli	8,678人 (15.35%)	9,223人 (16.04%)	9,028人 (15.96%)	8,912人 (17.21%)	8,730人 (17.12%)	2.21 18.76 36.32
K. pneumoniae	3,553人 (6.29%)	3,521人 (6.12%)	3,578人 (6.33%)	3,506人 (6.77%)	3,491人 (6.85%)	0.00 6.59 15.69
E. cloacae complex	-	-	-	1,311人 (2.53%)	1,301人 (2.55%)	0.00 2.29 6.05
K. aerogenes	-	-	-	833人 (1.61%)	783人 (1.54%)	0.00 1.28 3.03
Enterobacteriaceae	-	16,440人 (28.59%)	16,212人 (28.67%)	16,158人 (31.20%)	15,986人 (31.35%)	2.95 34.99 60.90
P. aeruginosa	3,631人 (6.42%)	3,692人 (6.42%)	3,696人 (6.54%)	3,600人 (6.95%)	3,416人 (6.70%)	0.00 6.37 30.10 +
Acinetobacter spp.	494人 (0.87%)	549人 (0.95%)	404人 (0.71%)	405人 (0.78%)	336人 (0.66%)	0.00 0.47 3.81

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

本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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

	2017年 患者数 (分離率‡)	2018年 患者数 (分離率‡)	2019年 患者数 (分離率‡)	2020年 患者数 (分離率‡)	2021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	56,530人	57,506人	56,550人	51,785人	50,993人	
(100床あたり)	(420.6)	(406.5)	(405.9)	(368.6)	(363.2)※	
メチシリン耐性黄色ブ	3,905人	4,089人	4,151人	3,752人	3,336人	0.37 7.08 39.45
ドウ球菌(MRSA)	(6.91%)	(7.11%)	(7.34%)	(7.25%)	(6.54%)	+
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	23人	3人	1人	0人	2人	0.00 0.00
球菌(VRE)	(0.04%)	(0.01%)	(0.00%)	(0.00%)	(0.00%)	
ペニシリン耐性肺炎球	245人	264人	209人	138人	143人	0.00 0.13 1.81
菌(PRSP)	(0.43%)	(0.46%)	(0.37%)	(0.27%)	(0.28%)	
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	7人 (0.01%)	7人 (0.01%)	12人 (0.02%)	7人 (0.01%)	8人 (0.02%)	0.00 0.00
多剤耐性アシネトバク	0人	0人	0人	0人	2人	0.00 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	98人	128人	144人	146人	152人	0.00 0.07 1.16
細菌科細菌(CRE)	(0.17%)	(0.22%)	(0.25%)	(0.28%)	(0.30%)	
カルバペネム耐性緑膿 菌	404人 (0.71%)	363人 (0.63%)	342人 (0.60%)	355人 (0.69%)	319人 (0.63%)	0.00 0.33 5.15
第三世代セファロスポ	145人	92人	99人	152人	154人	0.00 0.10 4.90
リン耐性肺炎桿菌	(0.26%)	(0.16%)	(0.18%)	(0.29%)	(0.30%)	
第三世代セファロスポ	1,310人	1,638人	1,570人	1,707人	1,536人	0.00 3.26 1 6.61
リン耐性大腸菌	(2.32%)	(2.85%)	(2.78%)	(3.30%)	(3.01%)	
フルオロキノロン耐性 大腸菌	2,679人 (4.74%)	2,816人 (4.90%)	2,637人 (4.66%)	2,867人 (5.54%)	2,607人 (5.11%)	0.00 5.69 20.07

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

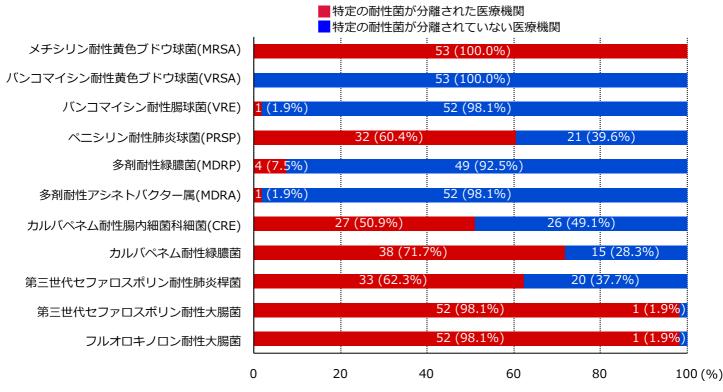
本公表データは国内の全医療機関の数値を集計したデータではありません。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 2021年 特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (N=53)



特定の耐性菌が分離された医療機関の割合 (過去5年間)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
集計対象医療機関数	47	51	51	53	53
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)	100.0%	98.0%	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)	4.3%	5.9%	2.0%	0.0%	1.9%
ペニシリン耐性肺炎球菌(PRSP)	72.3%	76.5%	72.5%	64.2%	60.4%
多剤耐性緑膿菌(MDRP)	8.5%	9.8%	15.7%	9.4%	7.5%
多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.9%
カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)	44.7%	47.1%	49.0%	47.2%	50.9%
カルバペネム耐性緑膿菌	89.4%	88.2%	80.4%	79.2%	71.7%
第三世代セファロスポリン耐性肺炎桿菌	72.3%	62.7%	60.8%	58.5%	62.3%
第三世代セファロスポリン耐性大腸菌	89.4%	96.1%	96.1%	98.1%	98.1%
フルオロキノロン耐性大腸菌	100.0%	98.0%	96.1%	98.1%	98.1%

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。 データ集計日 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

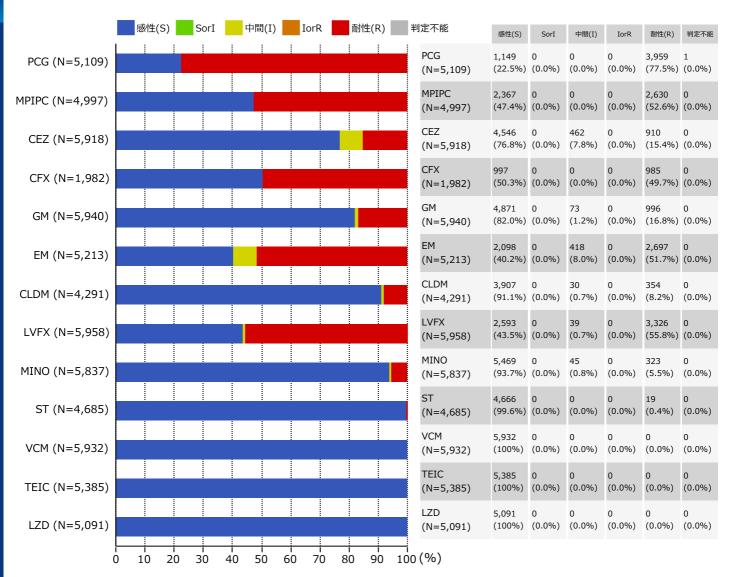
院内感染対策サーベイランス 検査部門

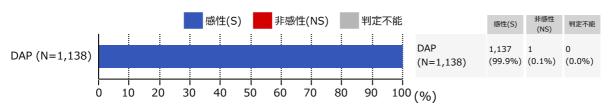


【入院検体】

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 : 2022年04月04日

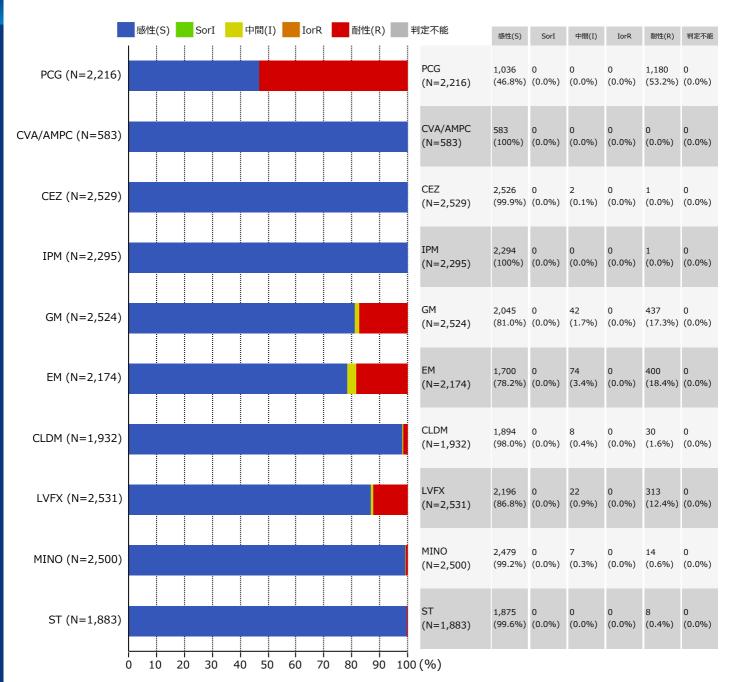
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

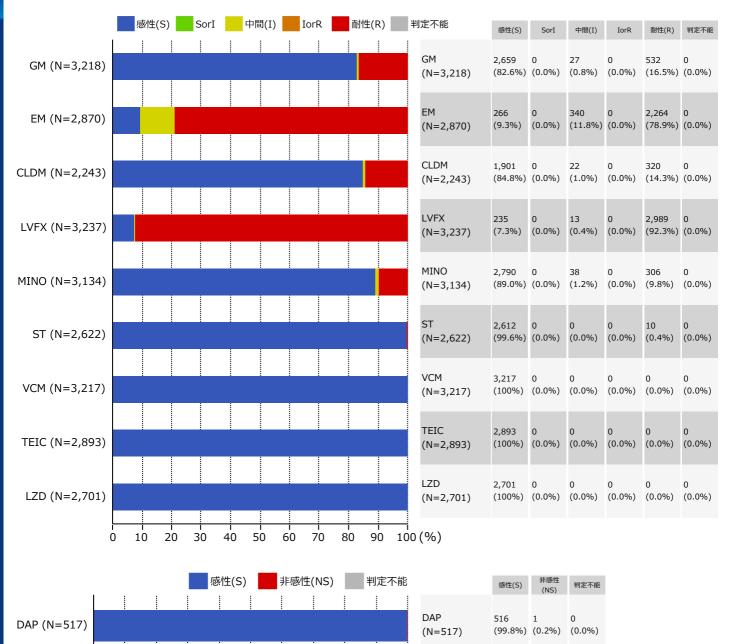
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

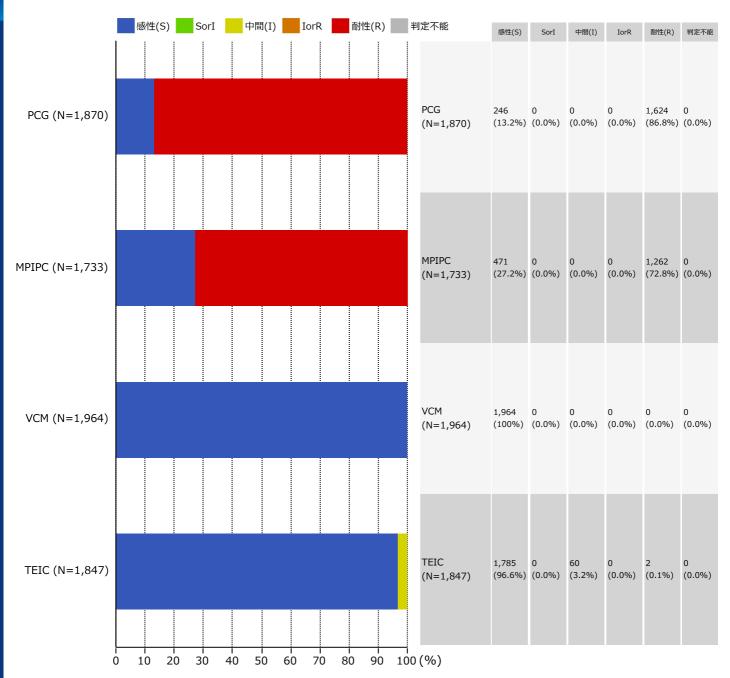
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

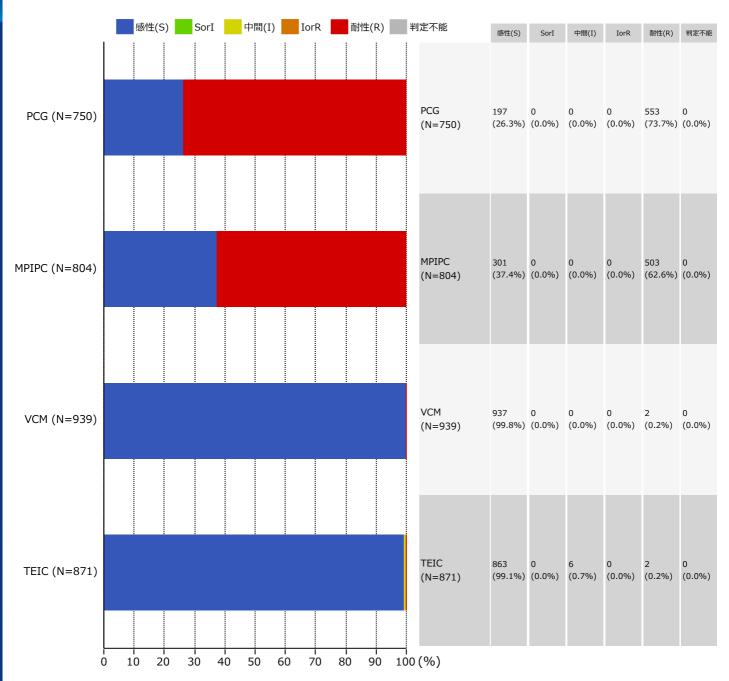
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

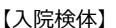
14

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 : 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

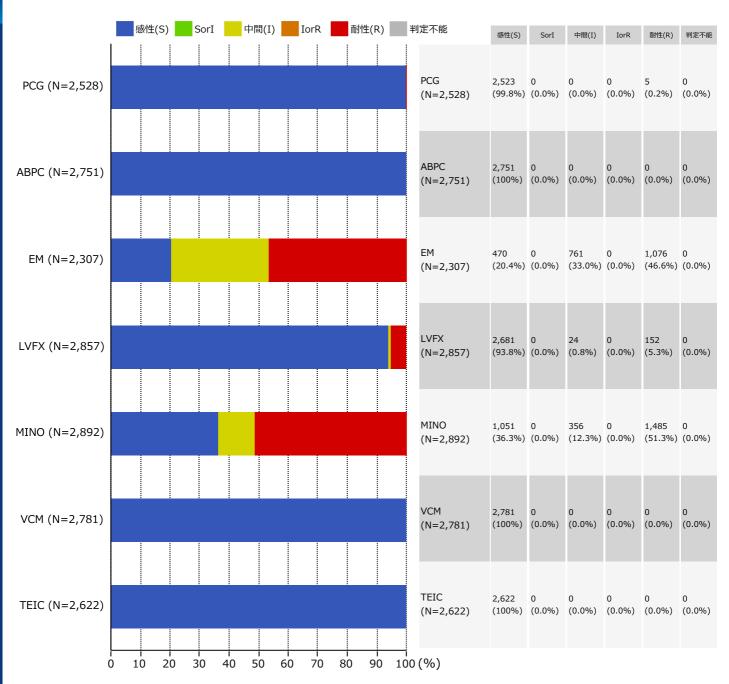
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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 : 2022年04月04日

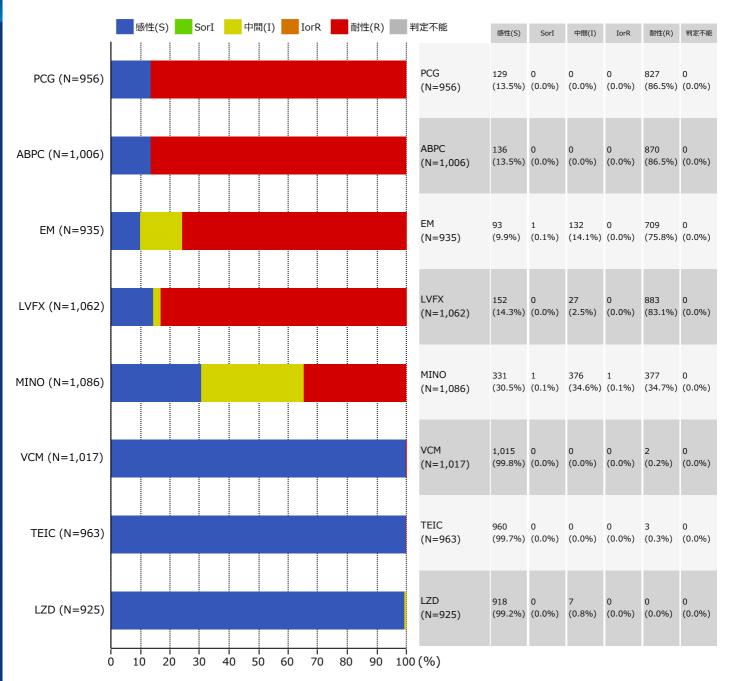
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 2022年04月04日

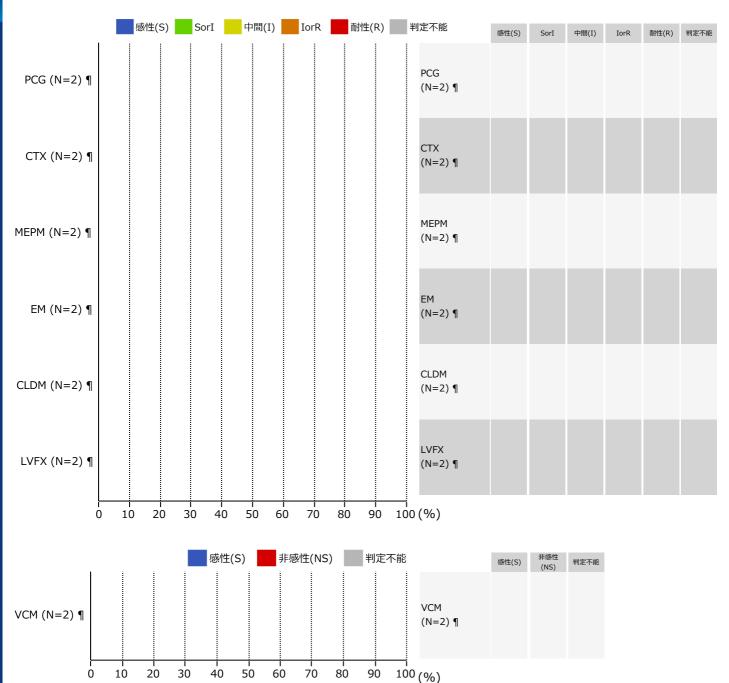
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

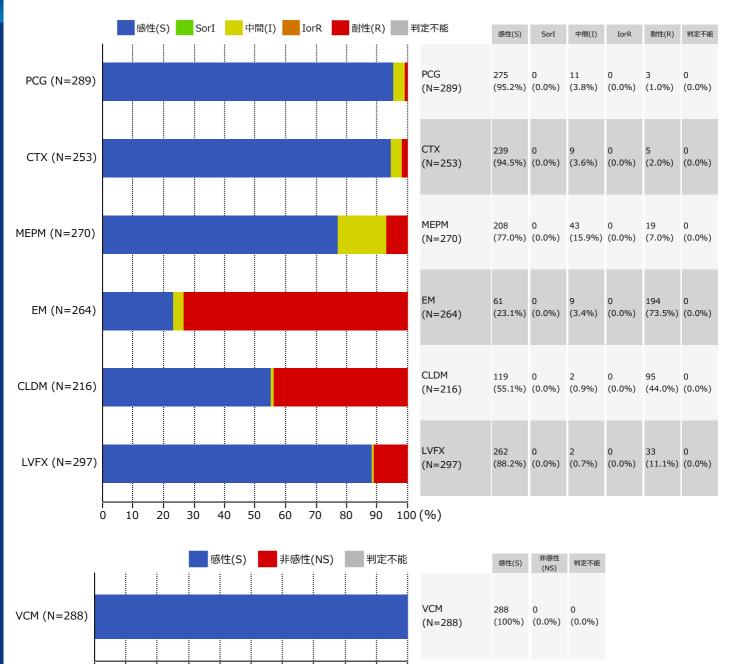
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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

60

70

80

100(%)

50

* 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 : 2022年04月04日

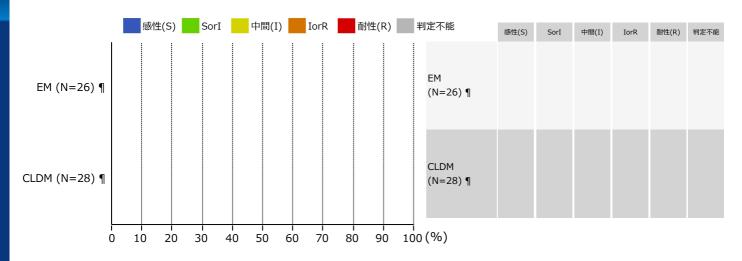
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

院内感染対策サーベイランス 検査部門

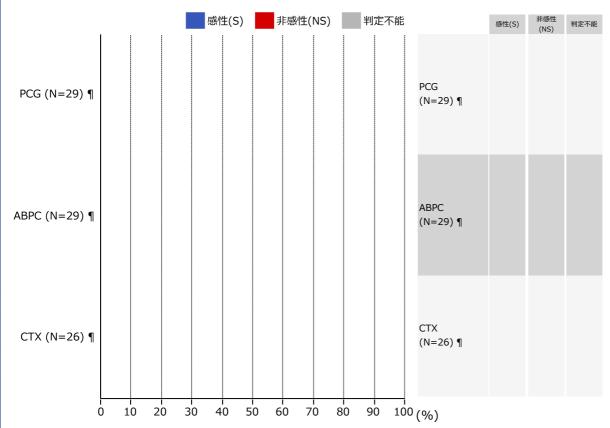


7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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

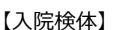
¶集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

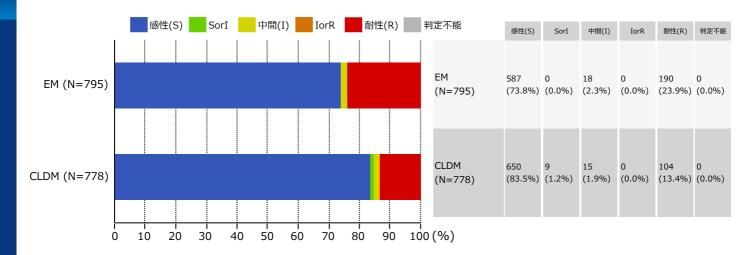
院内感染対策サーベイランス 検査部門

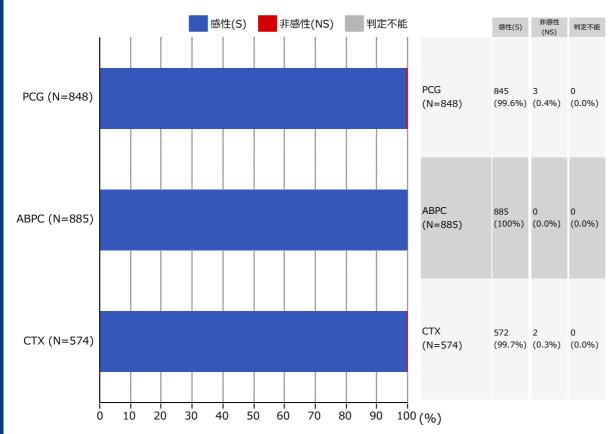




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

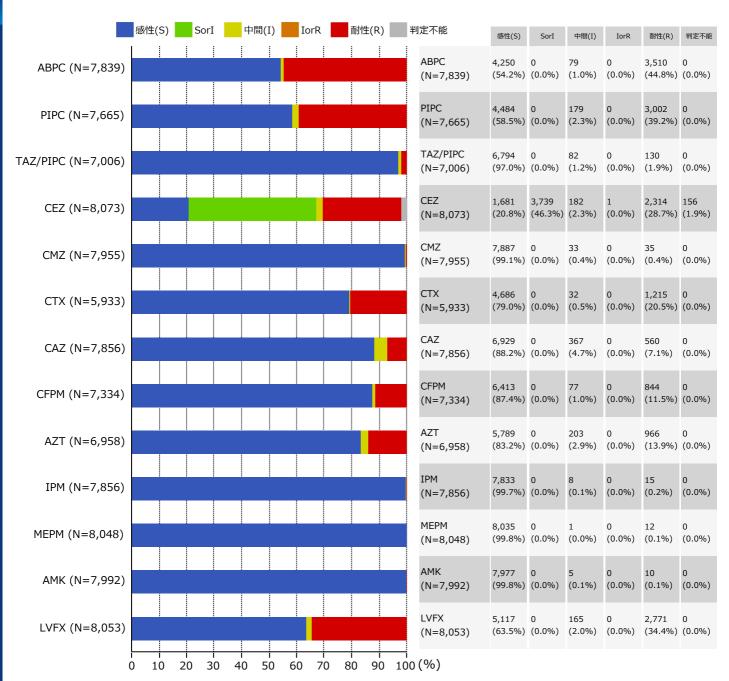
院内感染対策サーベイランス 検査部門

【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 : 2022年04月04日

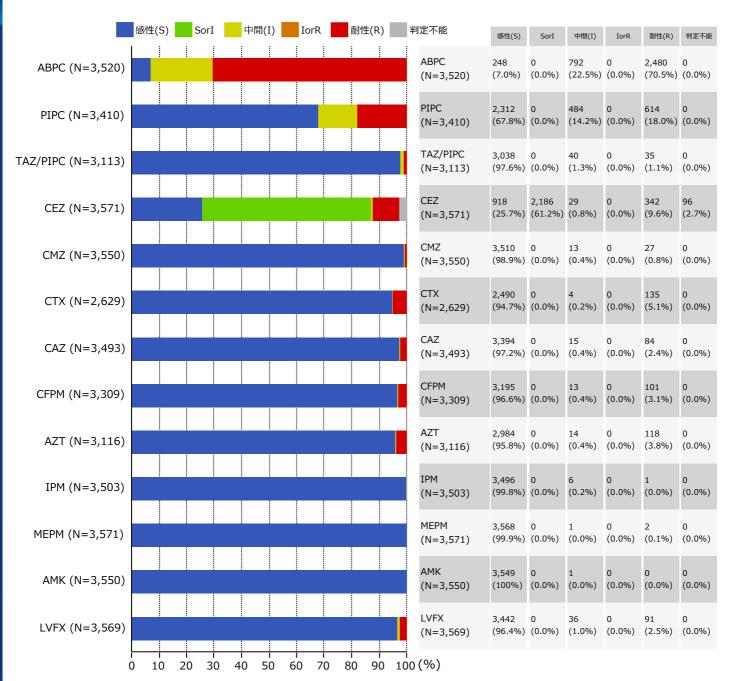
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

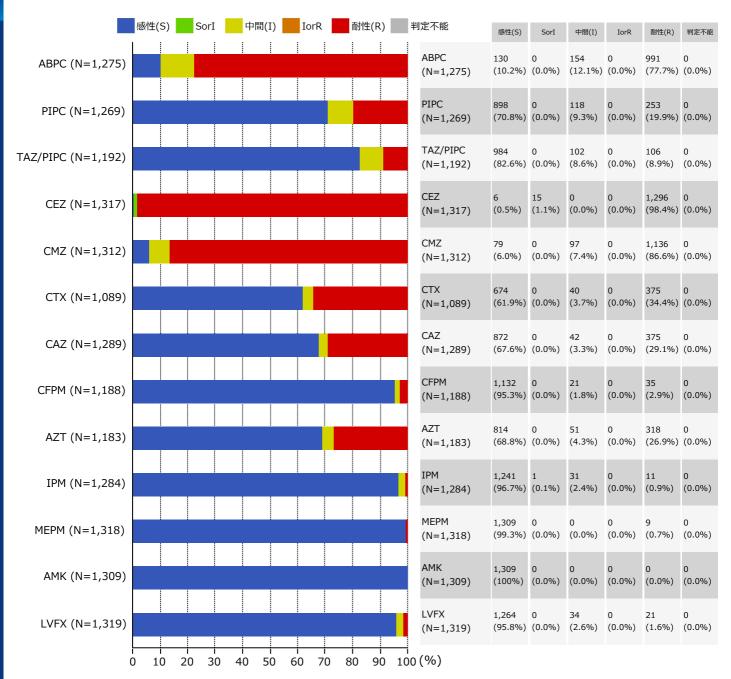
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

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 : 202

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07月20日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

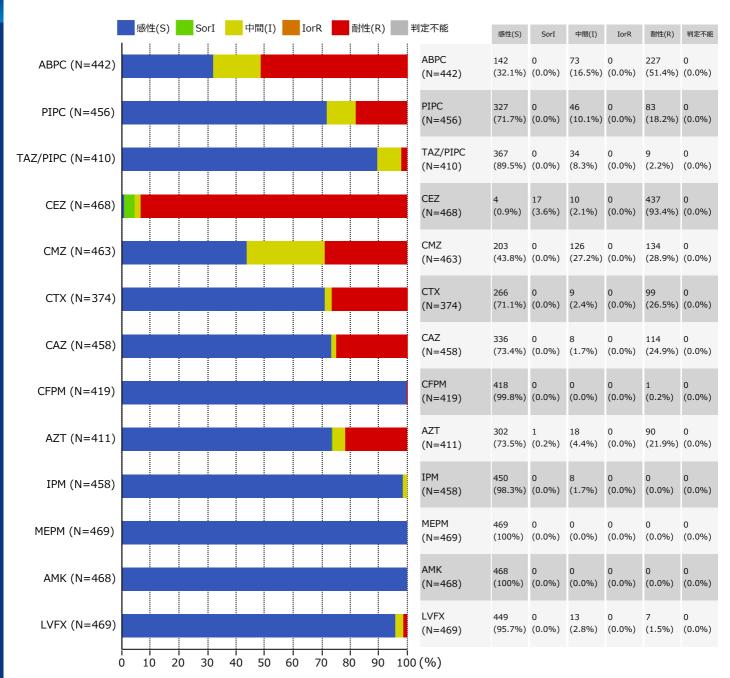
公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)





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

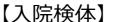
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

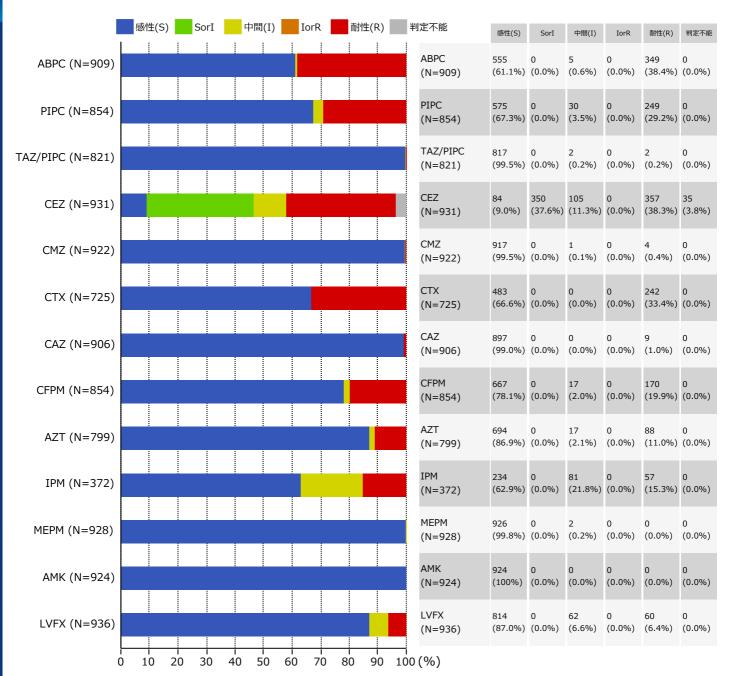




【入院検体】

7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

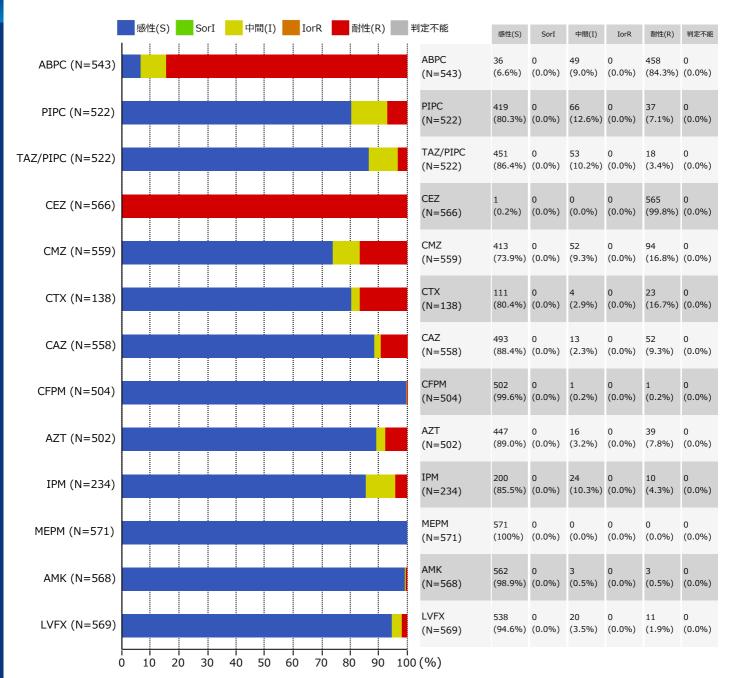
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

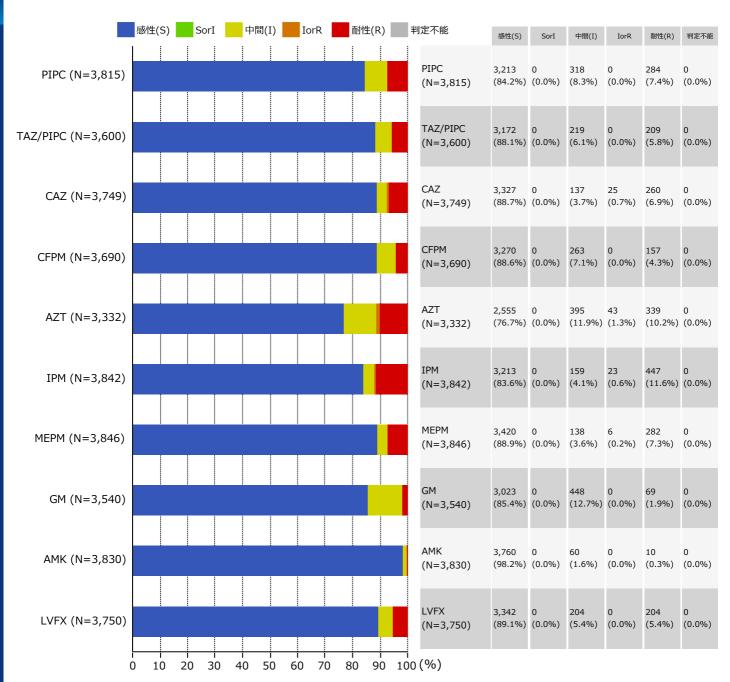
院内感染対策サーベイランス 検査部門



【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

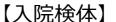
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

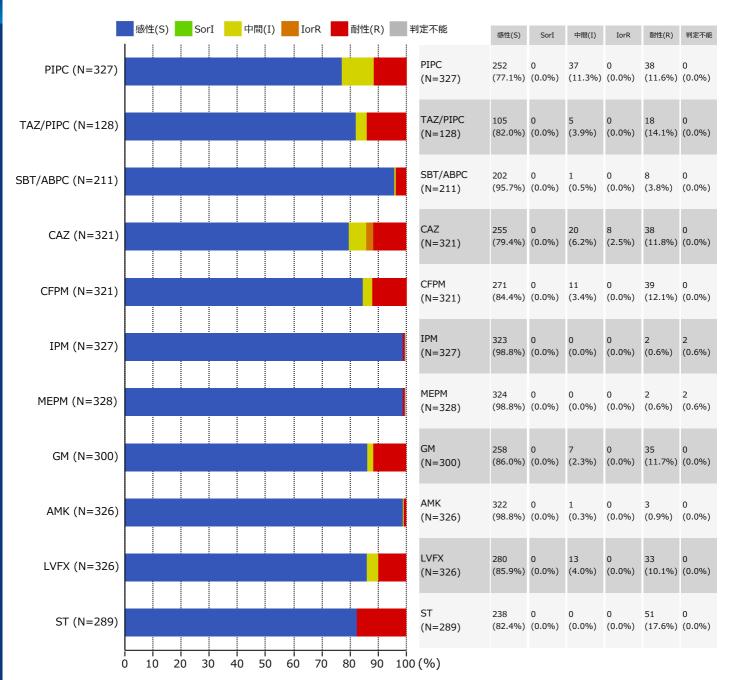
院内感染対策サーベイランス 検査部門





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

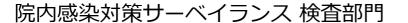
† 菌名コード: 4400~4403と報告された菌

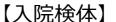
集計株数が30株未満の場合には、集計結果を公表しない

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 : 2022年04月04日

公開情報 2021年1月~12月 年報 (全集計対象医療機関)

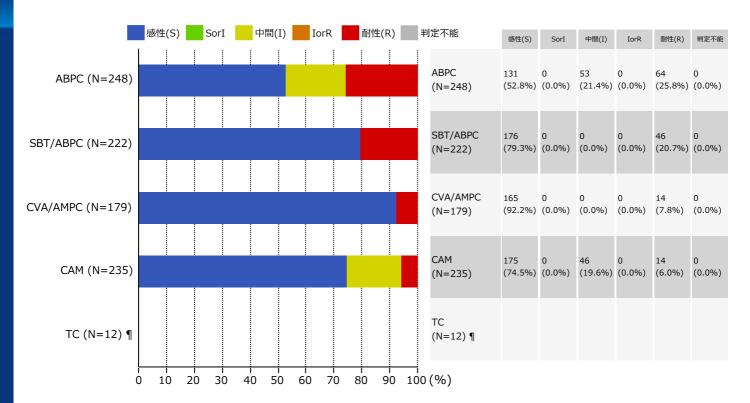


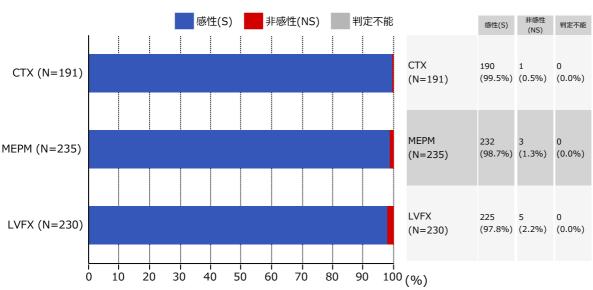




7. 主要菌の抗菌薬感受性*

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 :

データ集計日: 2022年04月04日 公開情報掲載日: 2022年07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.6.0
Staphylococcus aureus	1301,1303-1306
Staphylococcus epidermidis	1312
Streptococcus pneumoniae	1131
Enterococcus faecalis	1201,1202
Enterococcus faecium	1205,1206
Escherichia coli	2001-2007
Klebsiella pneumoniae	2351
Enterobacter cloacae complex *	2151,2155,2157-2161
Klebsiella aerogenes	2152
Enterobacteriaceae**	2000-2691,3150-3151
Pseudomonas aeruginosa	4001
Acinetobacter spp.	4400-4403

* Enterobacter cloacae complex

以下の菌名コードの菌種を含む

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

2151 Enterobacter cloacae

2155 Enterobacter asburiae

2157 Enterobacter hormaechei

2158 Enterobacter kobei

2159 Enterobacter ludwigii

2160 Enterobacter mori

2161 Enterobacter nimipressuralis

** Enterobacteriaceae

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

「微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準」について

耐性菌の菌名 ‡は以下の通り

MRSA: Methicillin-resistant *S. aureus* メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 VRSA: Vancomycin-resistant *S. aureus* バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌

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

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

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

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

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

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

†:感染症発生動向調査の基準に準拠

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

微量液体希釈法に基づく耐性菌の判定基準

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

【巻末資料 2 公開情報の集計方法について】

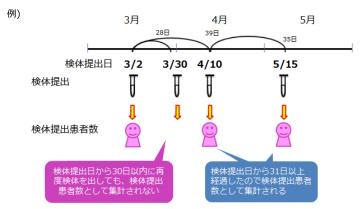
1. 日数の数え方

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



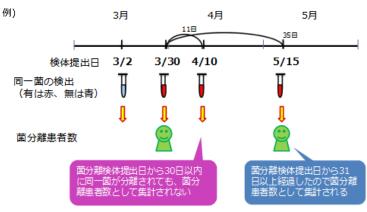
2. 検体提出患者数

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



3. 菌分離患者数

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

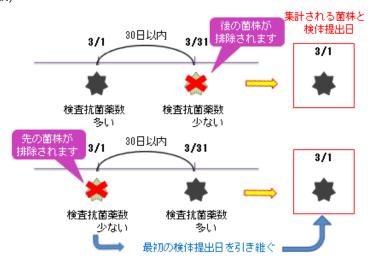
30日以内に同一患者から同一菌が検出された場合であっても、検査抗菌薬感受性結果に1つ以上不一致 (下記①~④のいずれかに該当) がある場合は異なる菌株として集計される。

- 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。

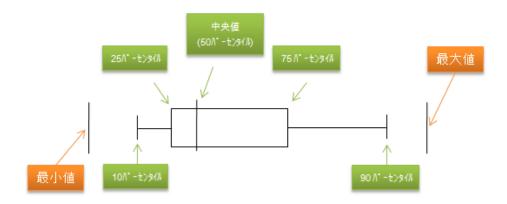
例)

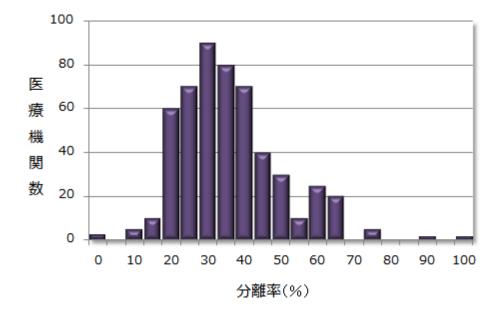


【巻末資料3 箱ひげ図について】

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

