

# 課程表

## 一、THAS教育訓練

上午場	下午場	內容	講師
9:00-9:30	13:30-14:00	報到 (含連線測試)	
9:30-11:00	14:00-15:30	帳號申請	宏碁資訊服務股份有限公司
		醫院及個人基本資料維護	
		通報功能項目維護	
		通報項目及邏輯	
		人工批次上傳及自動上傳通報	
		抗生素抗藥性相關報表	
		綜合討論	

## 二、WebAPI 建置經驗分享

上午場	下午場	內容	講師
11:00-12:00	15:30~16:30	AR 模組 WebAPI 建置經驗分享	佛教慈濟醫療財團 法人台北慈濟醫院
		綜合討論	

1. 請使用報名時之email進入會議室並註明「服務單位名稱/職稱/姓名 (全名)」。

2. 本次教育訓練教材置於以下位置，請自行下載運用：

(1) **疾管署全球資訊網**/傳染病與防疫專題/抗生素抗藥性管理/抗生素抗藥性管理通報作業/台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統 (THAS) ( <https://reurl.cc/ezDDNR> )。

(2) **THAS系統首頁** ( <https://thas.cdc.gov.tw/> )。

3. 本日教育訓練亦將同步錄影，會後將擇期置於疾管署全球資訊網，逕行觀看學習。

4. 若對於課程內容有相關疑問，請於討論區留言問題內容，講師將於經驗分享之綜合討論統一回復。

**113年度  
台灣醫院感染管制與抗藥性監測  
管理系統(THAS)  
抗生素抗藥性管理通報模組(AR)  
抗藥性監測通報教育訓練**

衛生福利部疾病管制署

113年5月

# 課程大綱

項目	課程內容
<b>PART 1</b> 帳號申請	帳號相關(含帳號申請、新醫院申請等...)
PART 2 醫院及個人基本資料 維護	基本資料維護(含基本資料變更、權限變更等)
PART 3 通報功能項目維護	通報項目維護(含病房維護、菌種維護等)
PART 4 通報項目及邏輯	通報注意事項(含須通報項目、通報欄位邏輯等)
PART 5 人工批次上傳& 自動通報上傳	抗藥性監測通報流程
PART 6 AR報表說明	抗生素抗藥性相關報表

# THAS系統登入頁介紹

- 系統僅提供使用**自然人憑證**或**醫事人員卡**登入
- 登入頁提供資訊：最新消息、檔案下載、常見問題、新帳號申請、新醫院申請

**台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統**

最新消息   檔案下載   常見問題

**NEWII【客服諮詢窗口】** 電話：02-2784-1059；信箱：cdcthas@cdc.gov.tw

**NEWII【停機公告】** 112/06/29(星期四)12:00-13:30 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統進行定期維護整理，屆時本系統將會暫停服務，造成不便還請見諒。

依據本署資安政策規定，系統連線作業時間設定為**20分鐘**，逾時將自動登出系統，請務必於線上操作時，隨時進行儲存，避免資料遺失。

使用者登入

卡片類別  醫事人員卡  
 自然人憑證

**登入**   **重填**

新帳號申請   新醫院申請

設定Edge允許彈出視窗  
設定Chrome允許彈出視窗

衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019  
客服諮詢窗口：02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw

※電腦環境：配備瀏覽器Microsoft Edge或Google Chrome最新更新版本。

# THAS系統登入頁介紹

- 系統僅提供使用**自然人憑證**或**醫事人員卡**登入
- 登入頁提供資訊：**最新消息**、**檔案下載**、**常見問題**、**新帳號申請**、**新醫院申請**

The screenshot shows the THAS system login page. At the top, there is a logo and the title "台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統". Below the title are three navigation buttons: "最新消息" (highlighted with a red box), "檔案下載", and "常見問題". The main content area is divided into two columns. The left column contains a "最新消息" section with a red box around the text "放置最新公告及相關異動訊息" and a red box around the "最新消息" button. The right column contains a "使用者登入" section with radio buttons for "醫事人員卡" and "自然人憑證", and buttons for "登入" and "重填". Below the "登入" button are links for "新帳號申請" and "新醫院申請", and instructions to "設定Edge允許彈出視窗" and "設定Chrome允許彈出視窗". At the bottom, there is a footer with contact information: "衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019 客服諮詢窗口: 02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw".

※電腦環境：配備瀏覽器Microsoft Edge或Google Chrome最新更新版本。

# THAS系統登入頁介紹

- 系統僅提供使用**自然人憑證**或**醫事人員卡**登入
- 登入頁提供資訊：最新消息、**檔案下載**、常見問題、新帳號申請、新醫院申請

The screenshot shows the THAS system interface. At the top, there is a logo and the title "台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統". Below the title are three tabs: "最新消息", "檔案下載", and "常見問題". The "檔案下載" tab is highlighted with a red box. A callout box points to this tab, stating: "操作說明書、API工作說明書等參考資料，將放置於「檔案下載」區。". Below the tabs is a search bar with a "查詢" button. A callout box points to the search bar, stating: "可以輸入文字查詢相關檔案。". To the right of the search bar is a "使用者登入" section with radio buttons for "醫事人員卡" and "自然人憑證", and buttons for "登入" and "重填". Below the search bar, there is a list of files for download, including "【THAS年報及季報】2022年台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統(THAS系統)監視季報(第4季).pdf", "【THAS文件】【THAS\_WebAPI】HAI工作說明書", "【THAS文件】【THAS\_WebAPI】AR工作說明書", and "【THAS文件】【THAS\_WebAPI】WebAPI代碼參考表格(112/06/14更新菌種及抗生素代碼表)". At the bottom of the page, there is a footer with the text: "衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019 客服諮詢窗口：02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw".

※電腦環境：配備瀏覽器Microsoft Edge或Google Chrome最新更新版本。

# THAS系統登入頁介紹

- 系統僅提供使用**自然人憑證**或**醫事人員卡**登入
- 登入頁提供資訊：最新消息、檔案下載、**常見問題**、新帳號申請、新醫院申請

The screenshot shows the THAS system login page. At the top, there is a logo and the title "台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統". Below the title are three navigation tabs: "最新消息", "檔案下載", and "常見問題". The "常見問題" tab is highlighted with a red box. Below the tabs is a search bar with a "查詢" button. A red box highlights the search bar and the "查詢" button, with a callout box stating "可以輸入文字查詢相關檔案。". To the right of the search bar is a callout box stating "若遇有操作問題，請優先至「常見問題」，查閱問題排除建議。". Below the search bar is a list of questions, including "【系統操作-共通項目】新帳號申請或權限變更點列印申請單無反應", "【系統操作-HAI】HAI資料完成通報之後，系統是不是立即可以檢索到相關資料及查詢分析結果?", "【系統操作-HAI】上傳月維護資料時一直出現匯入失些病房須通報要從哪邊查看?", and "【系統操作-HAI】要如何修改個案資料?". To the right of the search bar is a "使用者登入" section with radio buttons for "醫事人員卡" and "自然人憑證", and buttons for "登入" and "重填". Below the "登入" button are links for "新帳號申請" and "新醫院申請". Below the "重填" button are links for "設定Edge允許彈出視窗" and "設定Chrome允許彈出視窗". At the bottom of the page, there is a footer with the text "衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019" and "客服諮詢窗口：02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw".

台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

最新消息 檔案下載 常見問題

查詢

若遇有操作問題，請優先至「常見問題」，查閱問題排除建議。

可以輸入文字查詢相關檔案。

【系統操作-共通項目】新帳號申請或權限變更點列印申請單無反應

【系統操作-HAI】HAI資料完成通報之後，系統是不是立即可以檢索到相關資料及查詢分析結果？

【系統操作-HAI】上傳月維護資料時一直出現匯入失些病房須通報要從哪邊查看？

【系統操作-HAI】要如何修改個案資料？

使用者登入

卡片類別  醫事人員卡  自然人憑證

登入 重填

新帳號申請 新醫院申請

設定Edge允許彈出視窗

設定Chrome允許彈出視窗

衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019  
客服諮詢窗口：02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw

※電腦環境：配備瀏覽器Microsoft Edge或Google Chrome最新更新版本。

# 新醫院申請-1



## 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

最新消息

檔案下載

常見問題

**NEW!!**【**客服諮詢窗口**】電話：02-2784-1059；信箱：cdcthas@cdc.gov.tw

**NEW!!**【**停機公告**】112/06/29(星期四)12:00-13:30 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統進行定期維護整理，屆時本系統將會暫停服務，造成不便還請見諒。

依據本署資安政策規定，系統連線作業時間設定為**20分鐘**，逾時將自動登出系統，請務必於線上操作時，隨時進行儲存，避免資料遺失。

使用者登入

卡片類別  醫事人員卡  
 自然人憑證

登入

重填

新帳號申請

新醫院申請

設定Edge允許彈出視窗

設定Chrome允許彈出視窗

- 不具帳號醫院請點『新醫院申請』進行申請。

衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019  
客服諮詢窗口：02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw

- 
1. 此處僅提供在本系統**不具有帳號之醫院申請(新設立醫院)**。
  2. 若為**原有醫院變更醫院基本資料**，請感控窗口登入系統，自行於「資料維護作業」→「基本資料維護」→「醫院基本資料維護」功能修改。倘需**變更醫院代碼**，請來函通知，由疾管署協助修改。

# 新醫院申請-2

- 1.此處僅提供在本系統不具有帳號之醫院申請。
- 2.若為原有醫院變更醫院基本資料，請感控窗口登入系統，自行於「資料維護作業」→「基本資料維護」→「醫院基本資料維護」功能修改。倘需變更醫院代碼，請來函通知，由本署協助修改。

機構代碼※ 

確定

- 1.此處僅提供在本系統不具有帳號之醫院申請。
- 2.若為原有醫院變更醫院基本資料，請感控窗口登入系統，自行於「資料維護作業」→「基本資料維護」→「醫院基本資料維護」功能修改。倘需變更醫院代碼，請來函通知，由本署協助修改。

醫院代碼※ 9999999001

院所層級※ 地區醫院 ▾

醫院名稱※ 感管組測試醫院

as25@outlook.com

院所類別 私立醫院 ▾

內科/慢性醫院 ▾

醫院體系 ▾

台北市 ▾

隸屬區管中心※ 疾病管制署臺北區管制中心 ▾

隸屬衛生局※ 台北市衛生局 ▾

院所負責人 王大明

院所地址 臺北市中正區林森南路6號

院所電話 02-23959825

院所傳真 02-23959825

• 請將本頁面資料輸入完成後(紅色※為必填欄位)，點『確定並列印申請單』

確定並列印申請單

# 新醫院申請-3

## 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統 新設醫院帳號資料申請單

申請日期：112年07月03日

醫院資料	
醫院名稱	感管組測試醫院
醫療機構代碼	9999999001
醫院類別	<input type="checkbox"/> 1.榮民醫院 <input type="checkbox"/> 2.醫學院校附設醫院 <input type="checkbox"/> 3.機關(構)附設醫院 <input type="checkbox"/> 4.公立醫學院校附屬醫院 <input checked="" type="checkbox"/> 5.私立醫院 <input type="checkbox"/> 6.軍方醫院 <input type="checkbox"/> 7.公立醫院 <input type="checkbox"/> 8.其他法人附設醫院 <input type="checkbox"/> 9.財團法人醫院 <input type="checkbox"/> 10.縣市立醫院 <input type="checkbox"/> 11.宗教財團法人附設醫院 <input type="checkbox"/> 12.衛生福利部所屬醫院
醫院層級	<input type="checkbox"/> 1.醫學中心 <input type="checkbox"/> 2.區域醫院 <input checked="" type="checkbox"/> 3.地區醫院
醫院體系	
醫院縣市	台北市
隸屬區管中心	疾病管制署臺北區管制中心
隸屬衛生局	台北市衛生局
院所負責人	王大明
院所地址	臺北市中正區林森南路6號
院所電話	02-23959825
院所傳真	02-23959825
申請人Email	cdcthas25@outlook.com

※本申請表為機敏文件，請務必妥善保存處理。

申請人：\_\_\_\_\_ (簽章)      單位主管：\_\_\_\_\_ (簽章)

### 備註：

- 1、請以掃描或照片等方式，將簽核完成的申請單電子檔上傳至系統。
- 2、申請單上傳方式為至 THAS 系統再次點選【新醫院申請】並輸入機構代碼後，系統會詢問是否要上傳申請單，點[是]進入上傳申請單頁面，點[否]可修改申請單內容或再次列印申請單。
- 3、申請核准將以 E-mail 通知申請者。
- 4、申請進度查詢請洽轄屬各區管制中心，如有其他疑問，請洽本系統客服 (02-2784-1059)。

單位	連絡電話
臺北區管制中心	02-8590-5000轉5022
北區管制中心	03-398-2789轉133
中區管制中心	04-2473-9940轉241
南區管制中心	06-269-6211轉226

- 請確認申請單內容正確無誤後，進行申請單簽核。
- 請將簽核完成的申請單以掃描或照片等方式建立電子檔，上傳至系統。

申請進度查詢請洽轄屬各區管制中心，如有其他疑問，請優先至「常見問題」查閱問題排除建議，若仍無法排除，再洽本系統客服

# 新醫院申請-4



## 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

最新消息

檔案下載

常見問題

**NEW!!**【客服諮詢窗口】電話：02-2784-1059；信箱：cdcthas@cdc.gov.tw

**NEW!!**【停機公告】112/06/29(星期四)12:00-13:30 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統進行定期維護整理，屆時本系統將會暫停服務，造成不便還請見諒。

依據本署資安政策規定，系統連線作業時間設定為**20分鐘**，逾時將自動登出系統，請務必於線上操作時，隨時進行儲存，避免資料遺失。



使用者登入

卡片類別  醫事人員卡  
 自然人憑證

登入

重填

新帳號申請

新醫院申請

設定Edge允許彈出視窗

設定Chrome允許彈出視窗

衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019  
客服諮詢窗口：02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw

- 若需上傳簽核掃描檔或修改申請資料請再次點選『新醫院申請』。

# 新醫院申請-5

## 醫院申請單

- 1.此處僅提供在本系統不具有帳號之醫院申請。
- 2.若為原有醫院變更醫院基本資料，請感控窗口登入系統，自行於「資料維護作業」→「基本資料維護」→「醫院基本資料維護」功能修改。  
倘需變更醫院代碼，請來函通知，由本署協助修改。

是否要上傳完成紙本簽核之申請單?

是 否

- 輸入機構代碼後，系統會判斷已有申請紀錄，詢問「**是否要上傳完成紙本簽核之申請單?**」。
  - 選『**否**』則進入**資料填寫頁面**，可再次修改申請單內容或列印申請單。
  - 選『**是**』則進入**上傳申請單電子檔頁面**。

# 新醫院申請-6

## 醫院申請單

- 1.此處僅提供在本系統不具有帳號之醫院申請。
- 2.若為原有醫院變更醫院基本資料，請感控窗口登入系統，自行於「資料維護作業」中進行變更。倘需變更醫院代碼，請來函通知，由本署協助修改。

申請單上傳※

選擇檔案 新醫院申請單...\_20230703.pdf

申請單上傳檔案格式僅限PDF、TIF、JPG、DOC及DOCX

提交申請單

1.請先點選『選擇檔案』，選取檔案後，畫面會出現所選取的檔案名稱。

2.點選『提交申請單』才算送出申請。

- 紙本申請單用於單位內簽核，將簽核完成的申請單電子檔上傳至系統後，**無需另外傳真**，醫院帳號審核結果將以E-mail通知申請者。
- 線上填寫申請資料後若未上傳簽核完畢之申請單電子檔，系統將發送E-mail提醒，**逾30天仍未上傳者**，系統將自動刪除申請資料。

# 新帳號申請-1



## 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

最新消息

檔案下載

常見問題

**NEW!!【客服諮詢窗口】** 電話：02-2784-1059；信箱：cdcthas@cdc.gov.tw

**NEW!!【停機公告】** 112/06/29(星期四)12:00-13:30 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統進行定期維護整理，屆時本系統將會暫停服務，造成不便還請見諒。

依據本署資安政策規定，系統連線作業時間設定為**20分鐘**，逾時將自動登出系統，請務必於線上操作時，隨時進行儲存，避免資料遺失。

使用者登入

卡片類別  醫事人員卡  
 自然人憑證

登入

重填

新帳號申請

新醫院申請

設定Edge允許彈出視窗

設定Chrome允許彈出視窗

- 若需新增使用者帳號，請點『新帳號申請』。

衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019  
客服諮詢窗口：02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw



- 1.此處僅提供新帳號之申請。
- 2.若**超過210天未登入系統**，系統將自動刪除帳號，屆時請重新申請。  
請務必上系統確認帳號是否有效。
- 3.如需帳號權限異動或帳號刪除，請登入系統至：資料維護作業>個人設定>個人資料維護辦理。

# 新帳號申請-2

## 帳號及權限申請單

此處僅提供新帳號之申請，如需帳號權限異動申請或帳號刪除，請登入系統至個人資料維護。

身分證字號※

機構代碼※

選取

無身分證者，請輸入醫事人員卡之憑  
證號碼(居留證號或護照號碼)

確定

- 請輸入申請者的身分證字號及機構代碼，點『確定』。

### 提醒：

- 系統將會依身分證字號進行檢核，若有**任職機構異動情形**，請務必先刪除原有**帳號\***，否則無法申請新任職機構使用者帳號(如下圖)。

\*個人帳號刪除方式，請登入系統至：資料維護作業>個人設定>個人資料維護辦理。

## 系統提示訊息

該身分證字號已有帳號資料，不可申請新帳號!

確定

# 新帳號申請-3

帳號及權限申請單

申請完成後，請列印紙本並簽核完成後上傳電子檔，系統將交送區管中心進行審核。

護照號碼或居留證號碼	A123456788	申請日期	112/06/30
申請人姓名※	王大明	機構名稱	CDC測試醫院
EMail※	cdcthas25@outlook.com	機構電話※	02-23959825
行動電話		機構傳真※	02-23959825
機構類別	醫療機構		
本次申請原因※	辦理感染管制業務		
申請功能項目※	<input checked="" type="checkbox"/> 醫院一般使用者 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院感控窗口 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院查核窗口 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院查核委員		
功能項目清單※	<input checked="" type="checkbox"/> HAI通報 <input checked="" type="checkbox"/> HAI資料查詢 <input checked="" type="checkbox"/> HAI報表 <input checked="" type="checkbox"/> AUR通報 <input checked="" type="checkbox"/> AUR資料查詢 <input checked="" type="checkbox"/> AUR報表 <input checked="" type="checkbox"/> 視覺化圖表 <input checked="" type="checkbox"/> 查核資料檢視 <input checked="" type="checkbox"/> 接收AUR-API回傳訊息 <input checked="" type="checkbox"/> 接收HAI-API回傳訊息  [HAI-API包含醫療照護感染個案通報、月維護及手術個案通報] <input checked="" type="checkbox"/> 感控窗口 <input checked="" type="checkbox"/> 查核窗口 <input checked="" type="checkbox"/> 查核委員		

【保密切結】  
本系統權限申請或變動如經確定，本人願確實遵守「個人資料保護法」規定，並保障個案隱私，不做工作職掌以上所知悉、持有之機密資料、程式、檔案及媒體等，絕對保守機密，不得對外洩洩，如有違背，願負法律上責任。  
 ※我同意以上保密切結

確定並列印申請單

1. 填寫頁面資料(紅色※為必填欄位)。

2. 選取欲申請的功能項目及清單

- 「一般使用者」可依實務所需，勾選功能項目清單；
- 「感控窗口」、「查核窗口」及「查核委員」具有權限的功能項目則由系統預設。

提醒：

部分功能項目權限有人數限制：

- 醫院：感控窗口每家至多2名；查核窗口每家至多1名。
- 查核委員權限將於每年查核共識會議後由系統自動賦予，已有帳號者無須另外申請。

若有職務異動情形(如更換窗口，離職等)請原承辦人先行申請權限變更或進行帳號刪除，新承辦人再行申請帳號或異動。

# 新帳號申請-4

帳號及權限申請單

申請完成後，請列印紙本並簽核完成後上傳電子檔，系統將交送區管中心進行審核。

護照號碼或居留證號碼	A123456788	申請日期	112/06/30
申請人姓名*	王大明	機構名稱	CDC測試醫院
EMail*	cdcthas25@outlook.com	機構電話*	02-23959825
行動電話		機構傳真*	02-23959825
機構類別	醫療機構		
本次申請原因*	辦理感染管制業務		
申請功能項目*	<input checked="" type="checkbox"/> 醫院一般使用者 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院感控窗口 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院查核窗口 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院查核委員		
功能項目清單*	<input checked="" type="checkbox"/> HAI通報 <input checked="" type="checkbox"/> HAI資料查詢 <input checked="" type="checkbox"/> HAI報表 <input checked="" type="checkbox"/> AUR通報		

- 資料輸入完成後，勾選『我同意以上保密切結』，點『確定並列印申請單』。

- 若未看到跳出新視窗顯示申請單列印畫面時，請檢視使用之瀏覽器是否已封鎖彈出視窗。
- 請參考系統登入頁「設定Edge/Chrome允許彈出視窗」

## 【保密切結】

本系統權限申請或變動如經確定，本人願確實遵守「個人資料保護法」規定，並保障個案隱私，不做工作職掌以外之用途，對於業務上所知悉、持有之機密資料、程式、檔案及媒體等，絕對保守機密，不得對外宣洩，如有違背，願負法律上責任，離職後亦相同。

\*我同意以上保密切結

確定並列印申請單

# 新帳號申請-5

## 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統 新帳號申請單

身份證字號	A123456788	申請日期	112/06/30
申請人姓名	王大明	機構名稱	CDC測試醫院
E-mail	cdcthas25@outlook.com	機構電話	02-23959825
行動電話		機構傳真	02-23959825
機構類別	醫療機構		
申請項目	新帳號		
申請功能項目	醫院一般使用者		
功能項目清單	HAI通報、HAI資料查詢、HAI報表、AUR通報、AUR資料查詢、AUR報表、視覺化圖表、查核資料檢視、接收AUR-API回傳訊息、接收HAI-API回傳訊息[HAI-API包含醫療照護感染個案通報、月維護及手術個案通報]		
本次申請原因	辦理感染管制業務		

※本申請表為機敏文件，請務必妥善保存處理。

【保密切結】本系統權限申請或變動如經確定，本人願確實遵守「個人資料保護法」規定，並保障個案隱私，不做工作職掌以外之用途，對於業務上所知悉、持有之機密資料、程式、檔案及媒體等，絕對保守機密，不得對外宣洩，如有違背，願負法律上責任，離職後亦相同。

●我同意以上保密切結

申請人：\_\_\_\_\_ (簽名及蓋職章) 單位主管：\_\_\_\_\_ (簽名及蓋職章)

備註：

- 1、請以掃描或照片等方式，將簽核完成的申請單電子檔上傳至系統。
- 2、申請單上傳方式為至THAS系統再次點選【新帳號申請】並輸入機構代碼及身分證字號後，系統會詢問是否要上傳申請單，點[是]進入上傳申請單頁面，點[否]可修改申請單內容或再次列印申請單。
- 3、申請核准將以E-mail通知申請者本人。
- 4、申請進度查詢請洽轄屬各區管制中心，如有其他疑問，請洽本系統客服(02-2784-1059)。

單位	連絡電話
臺北區管制中心	02-8590-5000轉5022
北區管制中心	03-398-2789轉133
中區管制中心	04-2473-9940轉241

- 請確認申請單內容正確無誤後，進行申請單簽核。
- 請將簽核完成的申請單以掃描或照片等方式建立電子檔，上傳至系統。

申請進度查詢請洽轄屬各區管制中心，如有其他疑問，請優先至「常見問題」查閱問題排除建議，若仍無法排除，再洽本系統客服。

# 新帳號申請-6



## 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

最新消息

檔案下載

常見問題

**NEW!!【客服諮詢窗口】** 電話：02-2784-1059；信箱：cdcthas@cdc.gov.tw

**NEW!!【停機公告】** 112/06/29(星期四)12:00-13:30 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統進行定期維護整理，屆時本系統將會暫停服務，造成不便還請見諒。

依據本署資安政策規定，系統連線作業時間設定為**20分鐘**，逾時將自動登出系統，請務必於線上操作時，隨時進行儲存，避免資料遺失。



使用者登入

卡片類別  醫事人員卡  
 自然人憑證

登入

重填

**新帳號申請**

新醫院申請

設定Edge允許彈出視窗

設定Chrome允許彈出視窗

衛生福利部 疾病管制署 Copyright: All right reserved. 2019  
客服諮詢窗口：02-2784-1059 cdcthas@cdc.gov.tw

• 若需**上傳簽核掃描檔**或**修改申請資料**請再次點選『**新帳號申請**』。

# 新帳號申請-7

## 帳號及權限申請單

此處僅提供新帳號之申請，如需帳號權限異動申請或帳號刪除，請登入系統至個人資料維護。

身分證字號※

A123456788

機構代碼※

9999999166

選取

無身分證者，請輸入醫事人員卡之憑證號碼(居留證號或護照號碼)

確定

1.再次輸入申請者的身分證字號及機構代碼後，並按下『確定』。

## 帳號及權限申請單

此處僅提供新帳號之申請，如需帳號權限異動申請或帳號刪除，請登入系統至個人資料維護。

身分證字號※

A123

無身

證號

是否要上傳完成紙本簽核之申請單？

是 否

選取

確定

2.系統會詢問「是否要上傳完成紙本簽核之申請單？」，

→選『否』則進入資料填寫頁面，可再次修改申請單內容或列印申請單。

→選『是』則進入上傳申請單電子檔頁面。

# 新帳號申請-8

## 帳號及權限申請單

請上傳已完成簽核申請單的電子檔。

申請單上傳※

選擇檔案 新申請帳號簽核單.jpg

申請單上傳檔案格式僅限PDF、TIF、JPG、DOC及DOCX

提交申請單

1. 請先點選『選擇檔案』，選取檔案後，畫面會出現所選取的檔案名稱

2. 點選『提交申請單』才算送出申請。

- 紙本申請單用於單位內簽核，將簽核完成的申請單電子檔上傳至系統後，**無需另外傳真**，帳號審核結果將以E-mail通知申請者。
- 線上填寫申請資料後若未上傳簽核完畢之申請單電子檔，系統將發送E-mail提醒，**逾30天仍未上傳者**，系統將自動刪除申請資料。

# 帳號申請重點摘要

- THAS系統僅限已申請之IP連結，若無法連線，請先確認是否更換醫院IP，並重新申請系統網路服務(<https://gov.tw/YMb>)。
- 登入方式：使用**自然人憑證**或**醫事人員卡**登入。
- 遇有操作問題，請優先至「常見問題」查閱問題排除建議，找不到再打電話找客服。
- 「**新醫院申請**」僅提供在本系統不具有帳號之醫院申請；若為原有醫院變更醫院基本資料，請感控窗口登入系統，自行於「資料維護作業」→「基本資料維護」→「醫院基本資料維護」功能修改(p.29-30)。倘需變更醫院代碼，請來函通知，由疾管署協助修改。
- 「**新帳號申請**」僅提供系統內不具帳號者申請；若為已具有系統帳號，請登入系統至「個人資料維護」功能進行功能權限變更申請或帳號刪除(p.31-44)。
- 新醫院申請與新帳號申請均若逾30天仍未上傳簽核完畢之申請單電子檔者，系統將自動刪除申請資料。

# THAS系統首頁

- 登入「首頁」，將依帳號權限顯示的分類模組圖示
- 點選各模組圖示，則進入各模組首頁



前次登入時間： 16:24:57  
你好!!

台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

登出

醫療照護  
相關感染通報

抗生素抗藥性  
管理通報

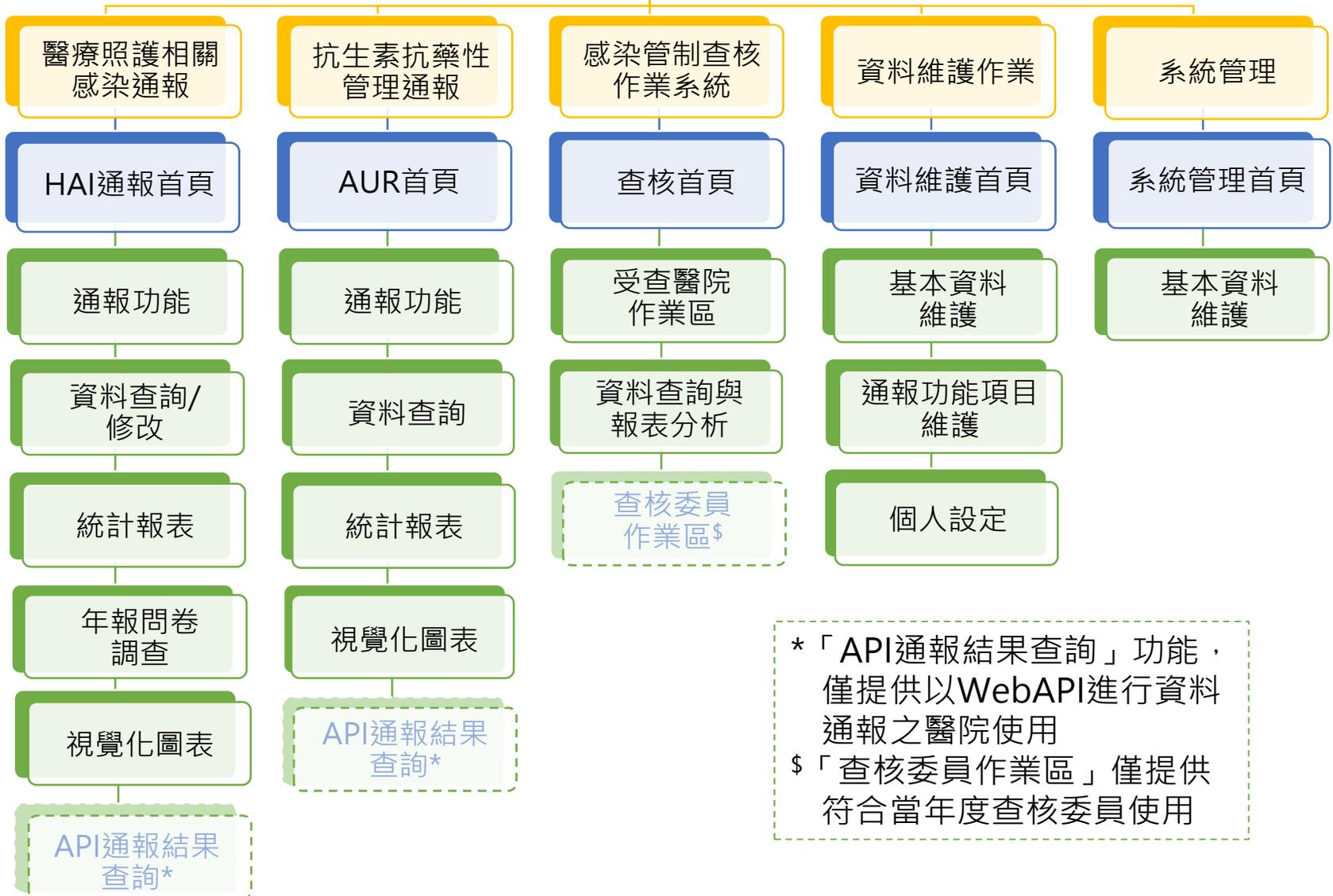
感染管制查核  
作業系統

資料維護作業

系統管理

# 系統功能表

THAS系統



# 課程大綱

項目	課程內容
PART 1 帳號申請	帳號相關(含帳號申請、新醫院申請等...)
<b>PART 2</b> <b>醫院及個人基本資料 維護</b>	<b>基本資料維護(含基本資料變更、權限變更等...)</b>
PART 3 通報功能項目維護	通報項目維護(含病房維護、菌種維護等...)
PART 4 通報項目及邏輯	通報注意事項(含須通報項目、通報欄位邏輯等)
PART 5 人工批次上傳& 自動通報上傳	抗藥性監測通報流程
PART 6 AR報表說明	抗生素抗藥性相關報表

# 資料維護作業



醫療照護  
相關感染通報



抗生素抗藥性  
管理通報



感染管制查核  
作業系統

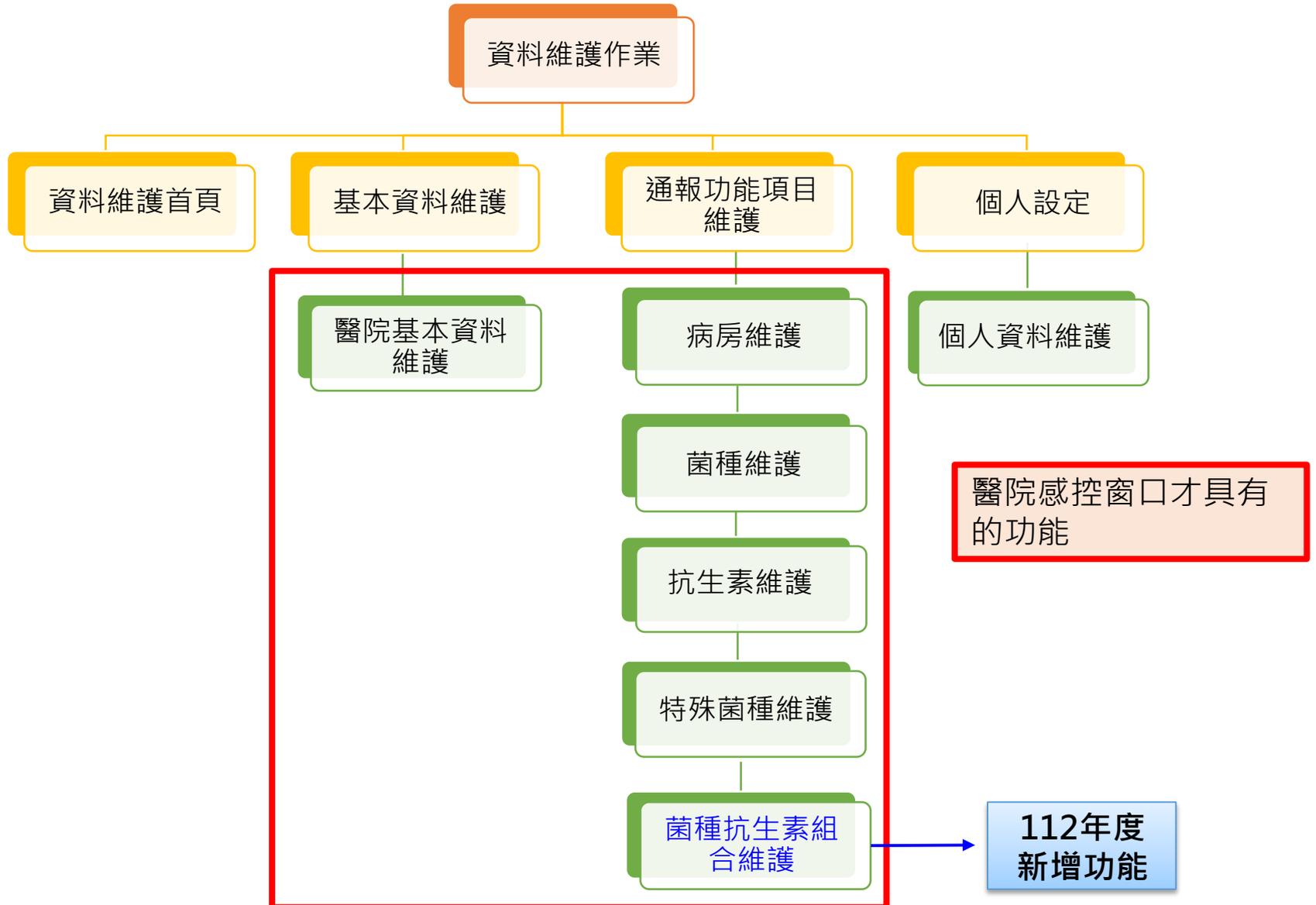


資料維護作業



系統管理

# 資料維護作業



# 資料維護首頁

🏠 首頁   資料維護首頁   基本資料維護   通報功能項目維護   個人設定   📄 說明文件

**待辦事項** → **待辦事項**  
醫院層級確認，共1件

**感控及查核窗口名單** →

- 1、若有通報項目維護(例如病房、菌株及抗生素)等問題，請逕洽貴院感控窗口。
- 2、貴院感控及查核窗口如下：

姓名	系統權限
護理師	感控窗口
護理師	查核窗口

- 資料維護首頁分為「待辦事項」及「貴院感控及查核窗口名單」。
- 若需設定通報項目(如病房、菌株及抗生素等)，請洽貴院窗口協助。

# 待辦事項

## ■ 待辦事項說明

為辦理查核作業，疾管署管理者每年會上傳當年度全國醫院名單，此時系統將比對上傳名單與系統醫院維護資料，若發現醫院層級有不相符之處，則出現提示訊息，請感控窗口確認：

- **醫院層級**不相符則顯示：貴院於本系統之醫院層級，經比對與醫院評鑑資料不相符，請勾選正確之醫院層級。

🏠 首頁 📄 資料維護首頁 📄 基本資料維護 📄 通報功能項目維護 👤 個人設定 📖 說明文件

### 待辦事項

醫院層級確認，共1件

### 醫院層級確認

貴院於本系統之醫院層級，經比對與醫院評鑑資料不相符，請勾選正確之層級

項目	本系統	醫院評鑑資料
醫療層級	<input type="checkbox"/> 醫學中心	<input type="checkbox"/> 區域醫院

- 請勾選正確的資料後，點『確定』鈕。
- 若系統中的層級有誤，請同時至「醫院基本資料維護」功能修正。

# 醫院基本資料維護-1

🏠 首頁

資料維護首頁

基本資料維護

通報功能項目維護

個人設定

📄 說明文件

醫院基本資料維護

## 醫院基本資料維護

醫院代碼※ 9999999166

醫院名稱※ CDC測試醫院

院所類別

醫院體系 台北市醫體系

轄屬區管中心※ 疾病管制署臺北區管制中心

院所負責人 王大明

院所電話 02-23959825

AR補助

AR關帳年度 105

AR固定關帳

醫療層級※ 區域醫院

醫院種類※ 非精神科/慢性醫院

醫院縣市※ 台北市

轄屬衛生局※ 台北市衛生局

院所地址 台北市中正區林森南路6號

院所傳真 02-23959825

API自動上傳  AR  HM  手術  日維護

AR關帳時間

修改

• 可查看醫院基本資料，若需修改請點『修改』。

# 醫院基本資料維護-2

## 醫院基本資料維護

醫院代碼※	9999999166	醫療層級※	區域醫院 ▾
醫院名稱※	CDC測試醫院	院所類別	▾
院所類別	▾	醫院種類※	非精神科/慢性醫院 ▾
醫院體系	台北市醫體系 ▾	醫院縣市※	台北市 ▾
轄屬區管中心※	疾病管制署臺北區管制中心 ▾	轄屬衛生局※	台北市衛生局 ▾
院所負責人	王大明	院所地址	台北市中正區林森南路6號
院所電話	02-23959825	院所傳真	02-23959825
AR補助	<input type="checkbox"/>	API自動上傳	<input checked="" type="checkbox"/> AR <input type="checkbox"/> HAI <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 月維護
AR關帳年度	105	AR關帳時間	110/06/18
AR固定關帳	<input type="checkbox"/>		
<input type="button" value="儲存"/>		<input type="button" value="回上頁"/>	

- 開放修改欄位如藍框標示，輸入需修改的資料後點『儲存』，即可完成修改。
- 倘需變更醫院代碼，請來函通知，由本署協助修改。

# 個人資料維護-1

## 修改基本資料



### 個人資料維護

機構名稱	<input type="text" value="CDC測試醫院"/>	身分證字號	<input type="text" value="*****"/>
申請人姓名	<input type="text" value="王大明"/>	行動電話	<input type="text" value="09123456789"/>
E-Mail	<input type="text" value="cdcthas25@outlook.com"/>	機構傳真	<input type="text" value="02-23959825"/>
機構電話	<input type="text" value="02-23959825"/>		
申請項目	<input type="button" value="系統功能權限變更"/> <input type="button" value="同體系跨院申請"/> <input type="button" value="帳號刪除"/>		
	<input type="button" value="儲存"/>		

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	審核狀態
<input type="button" value="詳"/>	112/07/03	112/07/03	新帳號(含權限)	審核同意
	112/06/26		帳號刪除	審核同意

- 可查看個人基本資料及帳號歷程，若需**修改基本資料**，請於修改後點『儲存』，即完成修改。
- 若超過**210天未登入**，系統將**自動刪除帳號**。

# 個人資料維護-2

## 功能權限變更-1

### 個人資料維護

機構名稱	<input type="text" value="CDC測試醫院"/>		
申請人姓名	<input type="text" value="王大明"/>	身分證字號	<input type="text" value="123456789"/>
E-Mail	<input type="text" value="cdcthas25@outlook.com"/>	行動電話	<input type="text" value="09123456789"/>
機構電話	<input type="text" value="02-23959825"/>	機構傳真	<input type="text" value="02-23959825"/>
申請項目	<input type="button" value="系統功能權限變更"/>	<input type="button" value="同體系跨院申請"/>	<input type="button" value="帳號刪除"/>
	<input type="button" value="儲存"/>		

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	審核狀態	審核說明
<input type="button" value="詳"/>	112/07/03	112/07/03	新帳號(含權限)	審核同意	
	112/06/26				系統自動刪除

• 若需申請權限變更(如：增加權限、變更感控窗口、變更查核窗口等)，請點『系統功能權限變更』。

# 個人資料維護-3

## 功能權限變更-2

### 個人資料維護

機構名稱	CDC測試醫院
申請人姓名	王大明
E-Mail	cdcthas25@outlook.com
機構電話	02-23959825
申請項目	<input checked="" type="radio"/> 系統功能權限變更 <input type="radio"/> 同體系跨院申請 <input type="radio"/> 帳號刪除
本次申請原因※	辦理抗藥性監測管理業務
申請功能項目※	<input checked="" type="checkbox"/> 醫院一般使用者 <input type="checkbox"/> 醫院感控窗口 <input type="checkbox"/> 醫院查核窗口 <input type="checkbox"/> 醫院查核委員
功能項目清單※	<input checked="" type="checkbox"/> HAI通報 <input checked="" type="checkbox"/> HAI資料查詢 <input checked="" type="checkbox"/> HAI報表 <input checked="" type="checkbox"/> AUR通報 <input checked="" type="checkbox"/> AUR資料查詢 <input checked="" type="checkbox"/> AUR報表 <input checked="" type="checkbox"/> 視覺化圖表 <input type="checkbox"/> 查核資料檢視 <input type="checkbox"/> 接收AUR-API回傳訊息 <input type="checkbox"/> 接收HAI-API回傳訊息
	[HAI-API包含醫療照護感染個案通報、月維護及手術個案通報]
	<input checked="" type="button"/> 確定並列印申請單 <input type="button"/> 回上頁

### 提醒：

部分功能項目權限有人數限制：

- 醫院：感控窗口每家至多2名；查核窗口每家至多1名。
- 查核委員權限將於每年查核共識會議後，由系統自動賦予，已有帳號者無須另外申請。

若有職務異動情形(如更換窗口，離職等)，請原承辦人先行申請權限變更或進行帳號刪除，新承辦人再行申請帳號或異動。

- 若需增加或移除權限，請勾選完擬增減的功能項目後，點『確定並列印申請單』。

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	審核狀態	審核說明
<input checked="" type="button"/> 詳	112/07/03	112/07/03	新帳號(含權限)	審核同意	

# 個人資料維護-4

## 功能權限變更-3

### 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統 功能權限變更申請單

身份證字號	111111111	申請日期	112/07/03
申請人姓名	王大明	機構名稱	CDC測試醫院
E-mail	cdcthas25@outlook.com	機構電話	02-23959825
行動電話	09123456789	機構傳真	02-23959825
機構類別	醫療機構		
申請項目	功能權限變更		
申請功能項目	醫院一般使用者		
功能項目清單	HAI通報、HAI資料查詢、HAI報表、AUR通報、AUR資料查詢、AUR報表、視覺化圖表		
本次申請原因	辦理抗藥性監測管理業務		

※本申請表為機敏文件，請務必妥善保存處理。

【保密切結】本系統權限申請或變動如經確定，本人願確實遵守「個人資料保護法」規定，並保障個案隱私，不做工作職掌以外之用途，對於業務上所知悉、持有之機密資料、程式、檔案及媒體等，絕對保守機密，不得對外宣洩，如有違背，願負法律上責任，離職後亦相同。

我同意以上保密切結

申請人：\_\_\_\_\_ (簽名及蓋職章) 單位主管：\_\_\_\_\_ (簽名及蓋職章)

備註：

- 1、請以掃描或照片等方式，將簽核完成的申請單電子檔上傳至系統。
- 2、申請單上傳方式為至THAS系統進入【資料維護作業→個人設定→個人資料維護】於[帳號歷程]區塊中找到本次申請紀錄後點[編]，系統會詢問是否要上傳申請單，點[是]進入上傳申請單頁面，點[否]可修改申請單內容或再次列印申請單。
- 3、申請核准將以E-mail通知申請者本人。
- 4、申請進度查詢請洽轄屬各區管制中心，如有其他疑問，請洽本系統客服(02-2784-1059)。

單位	連絡電話
臺北區管制中心	02-8590-5000轉5022
北區管制中心	03-398-2789轉133
中區管制中心	04-2473-9940轉241
南區管制中心	06-269-6211轉226

- 請確認申請單內容正確無誤後，進行申請單簽核。
- 請將簽核完成的申請單以掃描或照片等方式建立電子檔，上傳至系統。

申請進度查詢請洽轄屬各區管制中心，如有其他疑問，請優先至「常見問題」查閱問題排除建議，若仍無法排除，再洽本系統客服

# 個人資料維護-5

## 功能權限變更-4

### 個人資料維護

機構名稱	CDC測試醫院	身分證字號	*****
申請人姓名	王大明	行動電話	09123456789
EMail	cdcthas25@outlook.com	機構傳真	02-23959825
機構電話	02-23959825		
申請項目	<a href="#">系統功能權限變更</a>	<a href="#">同體系跨院申請</a>	<a href="#">帳號刪除</a>
	<a href="#">儲存</a>		

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	審核狀態	審核說明
<a href="#">編</a>	112/07/03		權限異動	填寫中	
<a href="#">詳</a>	112/07/03	112/07/03	新帳號(含權限)	審核同意	

- 若需上傳簽核文件或修改申請資料，請於帳號歷程中找到該筆申請紀錄後點『編』。

# 個人資料維護-6

## 功能權限變更-5

個人資料維護

機構名稱	CDC測試醫院		
申請人姓名	王大明	身分證字號	XXXXXXXXXX
E-Mail	cdcthas25@outlook.com	行動電話	09123456789
機構電話	02-23959825	機構傳真	02-23959825
申請項目	系統		

是否要上傳完成紙本簽核之申請單?

帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	審核狀態	審核說明
<input type="button" value="編"/>	112/07/03		權限異動	填寫中	
<input type="button" value="詳"/>	112/07/03	112/07/03	新帳號(含權限)	審核同意	

- 點『編』後系統會詢問「是否要上傳完成紙本簽核之申請單?」  
→ 選『是』則進入上傳紙本簽核頁面  
→ 選『否』則進入資料修改頁面。

# 個人資料維護-7

## 功能權限變更-6

### 個人資料維護

機構名稱	<input type="text" value="CDC測試醫院"/>	身分證字號	<input type="text" value="999999-99"/>
申請人姓名	<input type="text" value="王大明"/>	行動電話	<input type="text" value="09123456789"/>
E-Mail	<input type="text" value="cdcthas25@outlook.com"/>	機構傳真	<input type="text" value="02-23959825"/>
機構電話	<input type="text" value="02-23959825"/>		
申請項目	<input checked="" type="radio"/> 系統功能權限變更 <input type="radio"/> 同體系跨院申請 <input type="radio"/> 帳號刪除		
本次申請原因※	<input type="text" value="辦理抗藥性監測管理業務"/>		
申請功能項目※	<input checked="" type="checkbox"/> 醫院一般使用者 <input type="checkbox"/> 醫院感控窗口 <input type="checkbox"/> 醫院查核窗口 <input type="checkbox"/> 醫院查核委員		
功能項目清單※	<input checked="" type="checkbox"/> HAI通報 <input checked="" type="checkbox"/> HAI資料查詢 <input checked="" type="checkbox"/> HAI報表 <input checked="" type="checkbox"/> AUR通報 <input checked="" type="checkbox"/> AUR資料查詢 <input checked="" type="checkbox"/> AUR報表 <input checked="" type="checkbox"/> 視覺化圖表 <input type="checkbox"/> 查核資料檢視 <input type="checkbox"/> 接收AUR-API回傳訊息 <input type="checkbox"/> 接收HAI-API回傳訊息		
	[HAI-API包含醫療照護感染個案通報、月維護及手術個案通報]		
申請單上傳※	<input type="text" value="選擇檔案"/> 權限變更申請..._20230703.pdf		
	申請單上傳檔案格式僅限PDF、TIF、JPG、DOC及DOCX		
	<input type="button" value="提交申請單"/> <input type="button" value="回上頁"/>		

- 1.請先點選申請單上傳的『選擇檔案』，並夾帶檔案。
- 2.點選『提交申請單』才算送出申請，申請核准後將以E-mail通知申請者本人。

# 個人資料維護-8

## 同體系跨院申請-1

### 個人資料維護

機構名稱	<input type="text" value="CDC測試醫院"/>	身分證字號	<input type="text" value="123456789"/>
申請人姓名	<input type="text" value="王大明"/>	行動電話	<input type="text" value="09123456789"/>
EEmail	<input type="text" value="cdcthas25@outlook.com"/>	機構傳真	<input type="text" value="02-23959825"/>
機構電話	<input type="text" value="02-23959825"/>		
申請項目	<input type="button" value="系統功能權限變更"/>	<input type="button" value="同體系跨院申請"/>	<input type="button" value="帳號刪除"/>
	<input type="button" value="儲存"/>		

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	審核狀態
<input type="button" value="詳"/>	112/07/03	112/07/03	權限異動	
<input type="button" value="詳"/>	112/07/03	112/07/03	新帳號(含權限)	審核同意

• 若需申請同體系其他醫院之使用者帳號，請點『同體系跨院申請』。

# 個人資料維護-9

## 同體系跨院申請-2

### 個人資料維護

機構名稱

申請人姓名  身分證字號

E-Mail  行動電話

機構電話

申請項目

本次申請原因※

1. 請選擇需跨院的醫院
2. 勾選在該院所需的功能項目
3. 點『確定並列印申請單』。

1.

申請功能項目※  醫院一般使用者  醫院感控窗口  醫院查核窗口  醫院查核委員

功能項目清單※

- HAI通報
- HAI資料查詢
- HAI報表
- AUR通報
- AUR資料查詢
- AUR報表
- 視覺化圖表
- 查核資料檢視
- 接收AUR-API回傳訊息
- 接收HAI-API回傳訊息

2.

[HAI-API包含醫療照護感染個案通報、月維護及手術個案通報]

3.

# 個人資料維護-10

## 同體系跨院申請-3

### 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統 同體系跨院帳號申請單

身份證字號	XXXXXXXXXX	申請日期	112/07/03
申請人姓名	王大明	機構名稱	○○○醫院
E-mail	cdcthas25@outlook.com	機構電話	02-23959825
行動電話	09123456789	機構傳真	02-23959825
機構類別	醫療機構		
申請項目	同體系跨院帳號		
申請功能項目	醫院一般使用者		
功能項目清單	HAI通報、HAI資料查詢、HAI報表、AUR通報、AUR資料查詢、AUR報表、視覺化圖表、查核資料檢視、接收AUR-API回傳訊息、接收HAI-API回傳訊息[HAI-API包含醫療照護感染個案通報、月維護及手術個案通報]		
本次申請原因	協辦○○○醫院業務		

※本申請表為機敏文件，請務必妥善保存處理。

【保密切結】本系統權限申請或變動如經確定，本人願確實遵守「個人資料保護法」規定，並保障個案隱私，不做工作職掌以外之用途，對於業務上所知悉、持有之機密資料、程式、檔案及媒體等，絕對保守機密，不得對外宣洩，如有違背，願負法律上責任，離職後亦相同。

●我同意以上保密切結

申請人：\_\_\_\_\_ (簽名及蓋職章) 單位主管：\_\_\_\_\_ (簽名及蓋職章)

跨院單位主管：\_\_\_\_\_ (簽名及蓋職章)

備註：

- 請以掃描或照片等方式，將簽核完成的申請單電子檔上傳至系統。
- 申請單上傳方式為至THAS系統進入【資料維護作業→個人設定→個人資料維護】於[帳號歷程]區塊中找到本次申請紀錄後點[編]，系統會詢問是否要上傳申請單，點[是]進入上傳申請單頁面，點[否]可修改申請單內容或再次列印申請單。
- 申請核准將以E-mail通知申請者本人。
- 申請進度查詢請洽轄屬各區管制中心，如有其他疑問，請洽本系統客服(02-2784-1059)。

單位 \_\_\_\_\_ 連絡電話 \_\_\_\_\_

- 請確認申請單內容正確無誤後，進行申請單簽核，申請單須由任職醫院及跨院之單位主管進行簽核。
- 請將簽核完成的申請單以掃描或照片等方式建立電子檔，上傳至系統。

申請進度查詢請洽轄屬各區管制中心，如有其他疑問，請優先至「常見問題」查閱問題排除建議，若仍無法排除，再洽本系統客服

# 個人資料維護-11

## 同體系跨院申請-4

### 個人資料維護

機構名稱	CDC測試醫院		
申請人姓名	王大明	身分證字號	■■■■■-■■■
E-Mail	cdcthas25@outlook.com	行動電話	09123456789
機構電話	02-23959825	機構傳真	02-23959825
申請項目	<a href="#">系統功能權限變更</a> <a href="#">同體系跨院申請</a> <a href="#">帳號刪除</a>		
<a href="#">儲存</a>			

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	審核狀態	審核說明
<a href="#">編</a>	112/07/03		跨院申請	填寫中	

- 若需上傳簽核文件或修改申請資料，請於帳號歷程中找到該筆申請紀錄後點『[編](#)』。
- 後續申請表上傳流程，與功能權限變更申請操作方式相同(請參考P32-37)。

# 個人資料維護-12

## 刪除帳號-1

### 個人資料維護

機構名稱	<input type="text" value="CDC測試醫院"/>		
申請人姓名	<input type="text" value="王大明"/>	身分證字號	<input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>
EEmail	<input type="text" value="cdcthas25@outlook.com"/>	行動電話	<input type="text" value="09123456789"/>
機構電話	<input type="text" value="02-23959825"/>	機構傳真	<input type="text" value="02-23959825"/>
申請項目	<input type="button" value="系統功能權限變更"/> <input type="button" value="同體系跨院申請"/> <input type="button" value="帳號刪除"/>		
	<input type="button" value="儲存"/>		

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	
<input type="button" value="編"/>	112/07/03		跨院申請	<ul style="list-style-type: none"><li>• 若需申請帳號刪除，請點『帳號刪除』。</li></ul>
<input type="button" value="詳"/>	112/07/03	112/07/03	權限異動	

# 個人資料維護-13

## 刪除帳號-2

### 個人資料維護

thas.cdc.gov.tw 顯示

請輸入刪除原因

離職

確定 取消

機構名稱 CDC測試醫  
申請人姓名 王  
E-Mail cdcthas25@  
機構電話 02-2395982  
申請項目 系統功能權限變更 同體系跨院申請 帳號刪除

儲存

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	
編	112/07/03		跨院申請	填寫中
詳	112/07/03	112/07/03	權限異動	審核同意

• 系統將跳出提示視窗，請輸入刪除原因後，並按『確定』。

# 個人資料維護-14

## 刪除帳號-3

### 個人資料維護

機構名稱	CDC測試醫院		
申請人姓名	王大明	身分證字號	■■■■■■■■■■
EEmail	cdcthas25@	thas.cdc.gov.tw 顯示	89
機構電話	02-23959825	帳號刪除後將無法使用THAS系統，請問是否確定要刪除??	25
申請項目	系統功能		

### 帳號歷程

	申請日期	申請單上傳日期	申請項目	審核狀態	審核說明
<input type="button" value="編"/>	112/07/03		跨院申請	填寫中	

- 系統會跳出警語「帳號刪除後將無法使用THAS系統，請問是否確定要刪除??」，若點『確定』則會將帳號刪除，並立即登出系統。

# 常見問題

# 帳號與權限-1

Q：已申請帳號很多天了，仍無法登入系統

A：1.請確認您有將帳號申請單上傳至系統，待轄屬各區管制中心審核。

2.CDC核准帳號作業時間為3個工作天。

3.一旦帳號核准後，系統將會發送核准通知信件至您的郵件信箱。  
(請避免使用yahoo或pchome信箱，以免收不到信件)

Q：登入時系統跳出帳號已被刪除，該如何處理？

A：帳號逾期末登入超過210天，系統會自動刪除帳號，請重新申請。

# 帳號與權限-2

Q：醫院感控窗口變更，要如何辦理？

- A：1.請至「資料維護作業」/「個人設定」/「個人資料維護」功能，點選「系統功能權限變更」鈕，並將簽核後之申請單上傳系統申請開通。
- 2.若感控窗口已達上限2人，須先請原感控窗口變更權限後，再進行權限變更申請。

Q：使用者如何申請跨醫院操作？

- A：1.請至「資料維護作業」/「個人設定」/「個人資料維護」功能，按下「同體系跨醫院申請」鈕。
- 2.請填入申請原因並選擇申請跨院的醫院及功能，然後按「確定後並列印申請單」，將簽核後之申請單上傳系統申請開通權限。

# 帳號與權限-3

Q：新帳號申請或權限變更點列印申請單無反應該怎麼辦？

A：新帳號申請或權限變更點列印申請單無反應，應為被快顯封鎖視窗阻擋，請至系統登入頁，參照「設定Edge允許彈出視窗」或「設定Chrome允許彈出視窗」操作說明。

Q：新帳號申請或權限變更要如何重印申請單？

A：1. **新帳號申請**：再次點選「新帳號申請」，並輸入身份證字號及機構代碼後，系統會詢問是否要上傳申請單，點「否」可進入修改頁面重新列印申請單，點「是」即可上傳申請單。

2. **權限變更**：再次進入「資料維護作業」/「個人設定」/「個人資料維護」功能，於「帳號歷程」中找到本次申請項目後點「編」，系統會詢問是否要上傳申請單，點「否」可進入修改頁面重新列印申請單，點「是」即可上傳申請單。

# 課程大綱

項目	課程內容
PART 1 帳號申請	帳號相關(含帳號申請、新醫院申請等...)
PART 2 醫院及個人基本資料 維護	基本資料維護(含基本資料變更、權限變更等...)
<b>PART 3</b> <b>通報功能項目維護</b>	<b>通報項目維護(含病房維護、菌種維護等...)</b>
PART 4 通報項目及邏輯	通報注意事項(含須通報項目、通報欄位邏輯等)
PART 5 人工批次上傳& 自動通報上傳	抗藥性監測通報流程
PART 6 AR報表說明	抗生素抗藥性相關報表

# 功能頁面導引



醫療照護  
相關感染通報



抗生素抗藥性  
管理通報



感染管制查核  
作業系統



資料維護作業



系統管理

# 病房維護-1

路徑：資料維護作業>通報功能項目維護>病房維護



「通報功能項目維護」項下的各項功能僅感控窗口可以操作

# 病房維護-2

## 病房維護

醫療院所 9999999166 CDC測試醫院

匯出格式  XLS  ODS

查詢

匯出

病房若已關閉，則關閉欄位將註記「X」符號

1.若需新增病房，請點選『新增』

新增

	病房代碼	病房說明	科別名稱	病床數	病房種類	開啟日期	關閉日期	關閉
<input type="button" value="編"/>	111	11樓病房	內科	5	一般病房	108/01/01	112/06/30	X
<input type="button" value="編"/>	11F	11樓病房	不分科	10	一般病房	106/01/01	999/12/31	
<input type="button" value="編"/>	12F	12樓病房	內科	10	RCW	108/01/01	999/12/31	
<input type="button" value="編"/>	2F	2樓病房	外科	12	一般病房	108/01/01	999/12/31	
<input type="button" value="編"/>	7F	7樓病房	不分科	6	加護病房	106/01/01	999/12/31	

2.點選『編』，可編修該病房的關閉日期、類型、科別、細分科、病床數等資料

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	病房代碼	病房說明	科別名稱	病床數	病房種類	開啟日期	關閉日期	狀態
2	111	11樓病房	內科	5	一般病房			
3	11F	11樓病房	不分科	10	一般病房			
4	12F	12樓病房	內科	10	RCW			
5	2F	2樓病房	外科	12	一般病房			
6	7F	7樓病房	不分科	6	加護病房			

可下載貴院全部病房明細資料

# 病房維護-3

## 病房維護

1. 病房代碼※  病房說明

開啟日期※ 112/07/04  關閉日期※ 999/12/31 

病房種類※  加護病房  一般病房  RCC病房  RCW  慢性病房

科別代碼※  細分科

病床數

2.

請注意，資料儲存後『病房代碼』將無法再做變更。

- 1.請依序將病房資料輸入完成(紅色※為必填欄位)。  
\*關閉日期預設為「999/12/31」表示病房開啟中
- 2.按下『儲存』，即完成病房新增。

- 病房代碼經『儲存』後，將無法再做變更，其餘欄位可透過『編』進入修改。
- 請注意確保病房維護資料正確性，適時更新。  
以自動上傳或批次上傳方式通報AR相關資料時，若通報資料含有病房維護中之不存在的病房代碼，或不在病房開啟區間，將無法成功上傳。
- 病房如因整修等因素暫時關閉時，無須至系統更動關閉日期，相關通報資料請報「0」；若該病房已不再使用，才需維護關閉日期，避免影響相關報表計算。

# 菌種維護-1

路徑：資料維護作業>通報功能項目維護>菌種維護



- 使用時機：進行AR個案通報，找不到想要通報的菌種時，請至「菌種維護」功能查詢，視需要進行維護
- 「通報功能項目維護」項下的各項功能僅感控窗口可以操作

# 菌種維護-2

## 菌種維護

醫療院所 9999999166 CDC測試醫院

菌種名稱   顯示已隱藏註記項目

菌種代碼

匯出格式  XLS  ODS

查詢

重設

匯出

- 以菌種名稱或代碼查詢，確認欲通報之菌株是否已在貴院建立之菌種清單內
- 建議勾選「顯示已隱藏註記項目」

可自訂菌種於通報畫面的顯示順序

新增

儲存

[1] 2 3 4 5 6 7 8 9 10 > >>

【每頁 20 筆

· 第 1 頁

共 66 頁 1309 筆】

菌種代碼	菌種名稱	菌種別名	屬名	HAI	AR	顯示順序
FP01246	Acanthamoeba spp.		Acanthamoeba	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
FP00249	Achro		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3
FP01221	Achromobacter denitrificans		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4
FP01377	Achromobacter insolitus		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	5
FP00998	Achromobacter piechaudii		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6
FP00250	Achromobacter spp.		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
FP00251	Achromobacter xylooxidans		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0
FP00933	Acidaminococcus fermentans		Acidaminococcus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0
FP01252	Acidaminococcus sp		Acidaminococcus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0

• 表列項目為貴院已建立之菌種清單

表示該菌種適用通報之模組  
若菌種已在清單中，但『HAI』  
和『AR』都沒有勾選，則查詢  
條件必須勾選「顯示已隱藏  
註記項目」才查得到

# 查詢狀況1-菌種已存在貴院的清單，不需新增

## 菌種維護

醫療院所  CDC測試醫院

菌種名稱   顯示已隱藏註記項目

菌種代碼

匯出格式  XLS  ODS

查詢

重設

匯出

新增

儲存

[1] 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 1 頁 2 筆】

菌種代碼	菌種名稱	菌種別名	屬名	HAI	AR	顯示順序
FP00002	Acinetobacter baumannii		Acinetobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

※如果細菌換名字了，用舊名字也可以在清單中查詢得到：

## 菌種維護

醫療院所  CDC測試醫院

菌種名稱   顯示已隱藏註記項目

菌種代碼

匯出格式  XLS  ODS

查詢

重設

匯出

新增

儲存

[1] 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 1 頁 1 筆】

菌種代碼	菌種名稱	菌種別名	屬名	HAI	AR	顯示順序
FP00014	Klebsiella aerogenes	Enterobacter aerogenes ; Aerobacter aerogenes	Klebsiella	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

# 查詢狀況2-菌種已存在貴院的清單， 但僅設定於單一通報模組使用

## 菌種維護

醫療院所  CDC測試醫院

菌種名稱   顯示已隱藏註記項目

菌種代碼

匯出格式  XLS  ODS

查詢

重設

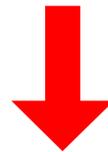
匯出

新增

儲存

[1] 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 1 頁 1 筆】

菌種代碼	菌種名稱	菌種別名	屬名	HAI	AR	顯示順序
FP00002	Acinetobacter baumannii		Acinetobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>



- 原設定僅適用於HAI通報
- 將AR選項勾選
- 按『儲存』即可於AR通報該菌

新增

儲存

[1] 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 1 頁 1 筆】

菌種代碼	菌種名稱	菌種別名	屬名	HAI	AR	顯示順序
FP00002	Acinetobacter baumannii		Acinetobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

# 查詢狀況3-菌種不存在貴院的清單， 需進行新增

## 菌種維護

醫療院所 9999999166 CDC測試醫院

1.

菌種名稱 Actinobaculum spp.  顯示已隱藏註記項目

菌種代碼

匯出格式  XLS  ODS

查詢

重設

匯出

2.

新增

儲存

【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 0 頁 0 筆】

查無符合資料

1. 查詢 *Actinobaculum spp.* 顯示「查無符合資料」
2. 點選『新增』，將此菌種新增到貴院的菌種清單

# 菌種維護-3

## 菌種維護

菌種名稱

菌種代碼

重設

查詢

回上頁

儲存

全選

全不選

表列項目為THAS系統所有菌種

菌種/別名

菌種/別名

Abiotrophia defectiva

Absidia spp.

Acetobacter spp

Achromobacter denitrificans

Achromobacter piechaudii

Achromobacter xylooxidans

Acidaminococcus intestini

Acidovorax temperans

Acinetobacter anitratus

Abiotrophia spp.

Acanthamoeba spp.

Achromobacter (Vd)

Achromobacter insolitus

Achromobacter spp.

Acidaminococcus fermentans

Acidaminococcus sp

Acinetobacter alcaligenes

Acinetobacter baumannii

有打勾的菌種表示已在醫院建立的清單中

# 菌種維護-4

## 菌種維護

1. 菌種名稱

Actinobaculum spp.

菌種代碼

重設

2. 查詢

回上頁

儲存

全選

全不選

菌種/別名

菌種/別名

1. 輸入欲新增的菌種名稱或代碼
2. 按下『查詢』
3. 將該菌種勾選起來
4. 按下『儲存』，即完成新增。



## 菌種維護

菌種名稱

Actinobaculum spp.

菌種代碼

重設

查詢

回上頁

4. 儲存

全選

全不選

菌種/別名

菌種/別名

3.  Actinobaculum spp.

# 菌種維護-5

## 菌種維護

醫療院所 9999999166 CDC測試醫院

1. 菌種名稱 Actinobaculum spp.  顯示已隱藏註記項目

菌種代碼

匯出格式  XLS  ODS

2.

- 系統會跳回到菌種清單頁面
- 再次輸入菌種名稱或代碼，並查詢剛剛完成新增的菌種

新增

儲存

[1] 2 3 4 5 6 7 8 9 10 > >> 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 66 頁 1310 筆】

菌種代碼	菌種名稱	菌種別名	屬名	HAI	AR	顯示順序
FP01246	Acanthamoeba spp.		Acanthamoeba	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
FP00249	Achromobacter (Vd)		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
FP01221	Achromobacter denitrificans		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
FP01377	Achromobacter insolitus		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
FP00998	Achromobacter piechaudii		Achromobacter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

# 菌種維護-6

## 菌種維護

醫療院所  CDC測試醫院

菌種名稱   顯示已隱藏註記項目

菌種代碼

匯出格式  XLS  ODS

查詢

重設

匯出

新增

儲存

[1] 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 1 頁 1 筆】

菌種代碼	菌種名稱	菌種別名	屬名	HAI	AR	顯示順序
FP01414	Actinobaculum spp.		Actinobaculum	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

- 系統預設將HAI與AR皆勾選
- 若該菌種僅適用於AR通報，請取消HAI部分勾選後按『儲存』，以避免造成HAI通報上之困擾；反之亦然。

2.

新增

儲存

[1] 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 1 頁 1 筆】

菌種代碼	菌種名稱	菌種別名	屬名	HAI	AR	顯示順序
FP01414	Actinobaculum spp.		Actinobaculum	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

1.

# 抗生素維護-1

路徑：資料維護作業>通報功能項目維護>抗生素維護



- 使用時機：進行AR個案通報，找不到想要通報的抗生素時，請至「抗生素維護」功能查詢，視需要進行維護
- 「通報功能項目維護」項下的各項功能僅感控窗口可以操作

# 抗生素維護-2

## 抗生素維護

醫療院所  CDC測試醫院

抗生素名稱   顯示已隱藏註記項目

匯出格式  XLS  ODS

查詢、新增及設定方式與菌種相同，請參見「菌種維護」(P.54-62)

[1] 2 3 4 5 6 7 8 9 10 > >> 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 20 頁 388 筆】

抗生素名稱	抗生素簡稱	ATC全碼	HAI	AUR	顯示順序
Avoparcin			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
Amoxicillin/Sulbac			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
Apalcillin			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
Azithromycin	AZM	J01FA10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
Amphotericin B		J02AA01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
Apramycin			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>
Azlocillin		J01CA09	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>

• 表列項目為貴院已建立之抗生素清單

# 菌種抗生素組合維護-1

路徑：資料維護作業>通報功能項目維護>菌種抗生素組合維護



- **使用時機**：想要查詢常見菌種及抗生素組合的抗藥性資料時，可以在此功能先定義菌種抗生素的組合，以利後續於「菌種抗藥性百分比」及「抗藥性圖譜」等報表查詢之條件使用
- 「通報功能項目維護」項下的各項功能僅感控窗口可以操作



# 菌種抗生素組合維護-2

[🏠 首頁](#)
[📄 資料維護首頁](#)
[📄 基本資料維護](#)
[📄 通報功能項目維護](#)
[👤 個人設定](#)
[📄 說明文件](#)

## 菌種抗生素組合維護

• 表列項目為貴院已建立之菌種抗生素組合清單

1. **新增**   **下載**   3. 【1】【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 1 頁 2 筆】

菌種代碼/菌種名稱	抗生素代碼/抗生素名稱
2. <b>編</b> <b>刪</b> Shigella spp.	1.C-046/Ciprofloxacin 2.L-001/Levofloxacin 3.T-029/Tigecycline
<b>編</b> <b>刪</b> 1.FP00002/Acinetobacter baumannii	1.I-001/Imipenem 2.M-001/Meropenem

1. 可依貴院常用之菌種及抗生素組合進行『新增』
2. 如欲修改請點選『編』或『刪』
3. 點選『下載』可匯出菌種抗生素組合之excel檔

	A	B	C
1	菌種名稱/菌種代碼 Shigella spp.	抗生素名稱/抗生素代碼 1.C-046/Ciprofloxacin 2.L-001/Levofloxacin 3.T-029/Tigecycline	
2	1.FP00002/Acinetobacter baumannii	1.I-001/Imipenem 2.M-001/Meropenem	
3			
4	備註：菌種名稱前若無菌種代碼則為菌屬之意；若有菌種代碼則表示僅單選菌種之意		
5			

菌種抗生素組合

# 菌種抗生素組合維護-3

## 菌種抗生素組合維護

菌屬/菌種※

1. 菌屬/菌種項目 選取

1.FP00002/Acinetobacter baumannii

抗生素※

2. 抗生素項目 選取

1.I-001/Imipenem  
2.M-001/Meropenem

3. 儲存

回上頁

1. 點選『選取』，選擇菌屬/菌種項目
2. 點選『選取』，選擇抗生素項目
3. 按下『儲存』即完成新增或修改

# 菌種抗生素組合維護-4

## 菌種抗生素組合維護 - 選取菌種/屬

菌屬/菌種  菌屬  菌種

菌屬名稱

[1] 2 3 4 5 6 7 8 9 10 > >> 【每頁 20 筆】 · 第

	菌屬名稱
<input type="button" value="確定"/>	Abiotrophia spp.
<input type="button" value="確定"/>	Absidia spp.

- 選取「菌屬」時，系統會依貴院於「菌種維護」建立之清單帶出菌屬列表，並僅能單選1個菌屬。
- 按下『**確定**』即完成。

## 菌種抗生素組合維護 - 選取菌種/屬

菌屬/菌種  菌屬  菌種

菌種名稱  菌種代碼

[1] 2 3 4 5 6 7 8 9 10 > >> 【每頁 20 筆】 · 第

<input type="checkbox"/>	菌種代碼	菌種名稱
<input type="checkbox"/>	FP00001	Acinetobacter haemolyticus
<input checked="" type="checkbox"/>	FP00002	Acinetobacter baumannii

- 選取「菌種」時，系統會依貴院於「菌種維護」建立之清單帶出菌種列表，並可多選菌種。
- 勾選完菌種後，按下『**確定**』即完成

# 菌種抗生素組合維護-5

## 抗生素項目

抗生素名稱/代碼

查詢

重設

確定

【1】 2 3 4 5 6 7 8 9 10 &gt; &gt;&gt; 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 20 頁 389 筆】

<input type="checkbox"/>	代號	名稱
<input type="checkbox"/>	A-012	Amdinocillin
<input type="checkbox"/>	A-023	Amikacin high (1000)
<input type="checkbox"/>	A-018	Amoxicillin (AMX)
<input type="checkbox"/>	A-005	Amoxicillin/Sulbactam
<input type="checkbox"/>	A-009	Amphotericin B
<input type="checkbox"/>	A-013	Ampicillin (AM)

- 選取「抗生素」時，系統會依貴院於「抗生素維護」建立之清單帶出菌種列表，並可多選抗生素。
- 勾選完抗生素後，按下『**確定**』即完成

# 通報功能項目維護重點摘要

- 醫院端需維護的項目包含「病房維護」、「菌種維護」及「抗生素維護」，以提供於系統線上人工通報之相關通報欄位選項。
  - 以API或交換中心自動上傳方式通報的醫院，可以使用系統中所有的菌種和抗生素代碼，不限定必須在醫院建立的清單項目中
- 請注意確保「病房維護」資料正確性，並適時更新。
  - 以自動上傳或批次上傳方式通報AR相關資料時，若通報資料中包含病房維護檔中不存在的病房代碼或非病房開啟期間，將無法成功上傳。
  - 病房如因整修等因素暫時關閉時，無須至系統更動關閉日期，通報資料請報「0」；若該病房已不再使用，才需維護關閉日期，避免影響相關報表計算。
- 「菌種抗生素組合維護」提供AR模組相關報表使用，可視需要自行設定。
  - 「菌種抗生素組合維護」之菌種及抗生素清單來源為醫院於「菌種維護」及「抗生素維護」所建立之清單

# 常見問題

# 通報項目維護-1

Q：若於菌種代碼表無法找到院內檢出之菌株種類？

A：1.若透過「菌種維護」功能，無法找到可通報之菌株種類(操作流程可參考簡報P.54-62)，請將待查詢菌種名稱 email至客服信箱 [cdcthas@cdc.gov.tw](mailto:cdcthas@cdc.gov.tw)。

2.經查詢後，若該菌種：

- 於THAS系統中，**無**菌種別名相關代碼，將**新增**該菌種之代碼，並更新相關文件置於系統「檔案下載」區。
- 於THAS系統中，**有**該菌種別名之代碼，且該菌株有國際通用之正式學名，系統將配合修改為國際間通用名稱，並請醫院延用原代碼進行通報。

# 通報項目維護-2

Q：若收到THAS系統通知某一菌株代碼停用或修改的通知，我如何於系統「菌株維護」功能進行調整？

A：若發現某一細菌擁有多個別名，且不同別名在THAS系統內有不同代碼時，本署將保留單一代碼，統一以現行適用之學名接受通報，並停用其他別名之菌種代碼及進行相關調整，說明如下：

1. 若醫院端的菌種維護檔中有選取被停用的代碼，系統將同步進行移除，並自動加入本次保留的代碼

(1)透過線上輸入的醫院，可直接以新代碼進行通報，**無須於「菌種維護」功能進行設定。**

(2)交換中心/API通報資料的醫院，請通知院內資訊單位，上傳資料**無法再以舊代碼通報菌種。**

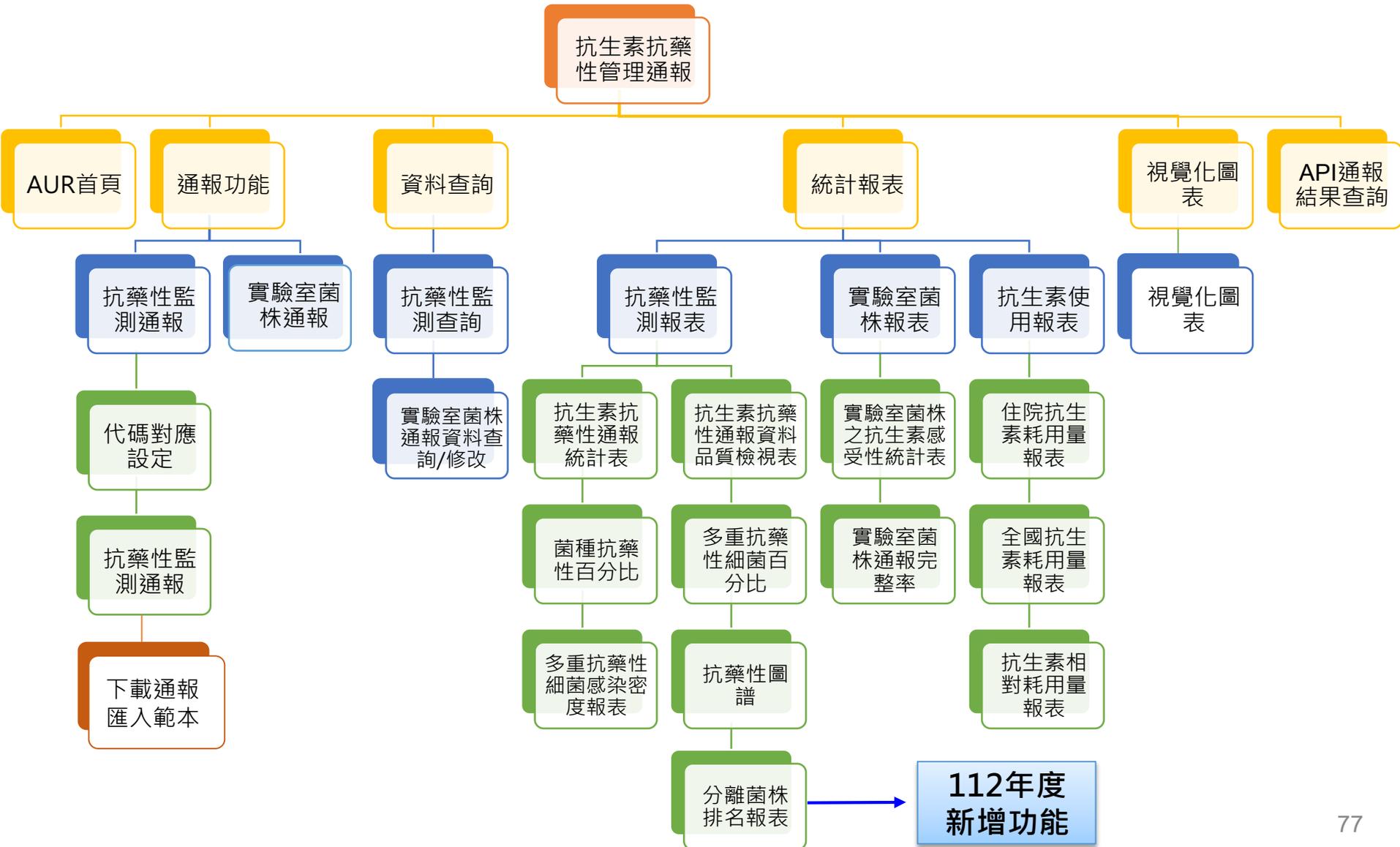
2. THAS系統資料庫中，若有以舊的菌種代碼通報的歷史資料，本署將統一修改為新的代碼。

# 課程大綱

項目	課程內容
PART 1 帳號申請	帳號相關(含帳號申請、新醫院申請等...)
PART 2 醫院及個人基本資料 維護	基本資料維護(含基本資料變更、權限變更等...)
PART 3 通報功能項目維護	通報項目維護(含病房維護、菌種維護等...)
<b>PART 4 通報項目及邏輯</b>	<b>通報注意事項(含須通報項目、通報欄位邏輯等)</b>
PART 5 人工批次上傳& 自動通報上傳	抗藥性監測通報流程
PART 6 AR報表說明	抗生素抗藥性相關報表



# 系統功能表-抗生素抗藥性管理通報系統



# AUR首頁

前次登入時間：108/11/26 14:36:00

Hi, 醫院測試員 你好!!



## 台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

登出

首頁

**AUR首頁**

通報功能

資料查詢

統計報表

視覺化圖表

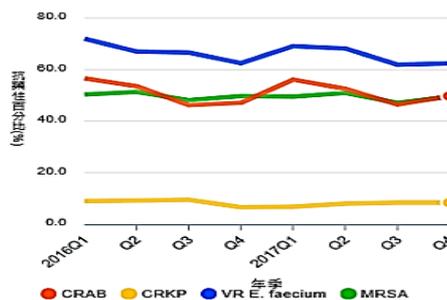
API通報結果查詢

說明文件

### 儀表板

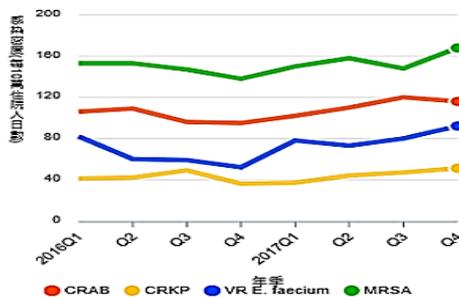
若貴院無通報資料則不會有趨勢圖，下圖為有通報數值之示意圖

#### 重要MDRO抗藥性百分比趨勢



註：最後一個數值若有圓形標誌，表示數值高於前3年平均

#### 重要MDRO感染密度趨勢



註：最後一個數值若有圓形標誌，表示數值高於前3年平均

貴院於2018年01月起開始通報

- 通報完整率:16.7%，還有很大進步空間，請加油努力改善！☹
- 資料品質不良率:25.0%，還有很大進步空間，請加油努力改善！☹

計算邏輯同說明事項

### 說明事項

抗生素抗藥性監測報表數值，均由貴院通報資料依歸併原則及計算邏輯進行整理分析所製。若貴院發現報表數值不合理，請先檢視貴院上傳之資料，必要時請重新上傳資料。

抗生素抗藥性資料歸併原則及計算邏輯

通報醫院家數統計資料

儀表板通報概況資料計算邏輯

### 待辦事項

未通報/通報不成功之年月清單

資料品質待確認清單

# AUR待辦事項

## ■ 項目說明：

類別	顯示時機
未通報/通報不成功之年 月清單	1. 自初次通報月至前 月未通報月份(黑字) 及 <b>通報不成功年月</b> (紅字) 2. 每月25日清查
資料品質待 確認清單	醫院資料成功存入資 料庫後，資料品質內 容有誤時

### 未通報/通報不成功清單

未通報/通報不成功清單
107/01、107/02、107/03、107/04、107/06、107/07、107/08、107/09、107/10、107/11、107/12、108/02 108/03、108/04、108/05、108/08、108/09、108/10、108/11、108/12
註：紅字表示通報不成功。
確定

### 資料品質待確認清單

資料品質待確認清單
108/01
確定

# 需通報項目-1

通報項目	備註
<i>Escherichia</i> spp.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 需通報左列項目菌屬下之<u>所有菌種</u>資料，如<u><i>Escherichia</i> spp.</u>包括<u><i>E. coli</i></u>、<u><i>E. vulneris</i></u>等；<u><i>Klebsiella</i> spp.</u>包括<u><i>K. pneumoniae</i></u>、<u><i>K. ozaenae</i></u>、<u><i>K. rhinoscleromatics</i></u>等。</li><li>2. 需為THAS中已定義之菌株種類</li><li>3. 若醫院欲通報之菌種不包含在THAS菌株清單，請通知本署<u>THAS窗口</u>進行增修。</li></ol>
<i>Klebsiella</i> spp.	
<i>Enterobacter</i> spp.	
<i>Proteus</i> spp.	
<i>Salmonella</i> spp.	
<i>Shigella</i> spp.	
<i>Citrobacter</i> spp.	
<i>Morganella</i> spp.	
<i>Providencia</i> spp.	
<i>Serratia</i> spp.	
<i>Yersinia</i> spp.	
<i>Campylobacter</i> spp.	

# 需通報項目-2

通報項目	備註
<i>Enterococcus</i> spp.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.需通報左列項目菌屬下之<u>所有菌種</u>資料，如：<u><i>E. faecalis</i>、<i>E. faecium</i>、<i>E. avium</i></u>等</li> <li>2.需為THAS中已定義之菌株種類</li> <li>3.若醫院欲通報之菌種不包含在THAS菌株清單，請通知本署THAS窗口進行增修</li> <li>4.<u>無法分型之醫院</u>，才可通報<u><i>Enterococcus</i> spp.</u></li> </ol>
<i>Acinetobacter baumannii</i>	
<i>Acinetobacter calcoaceticus</i>	
<i>Acinetobacter calcoaceticus-Acinetobacter baumannii</i> complex	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	
<i>Staphylococcus aureus</i>	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	
<i>Clostridioides difficile</i>	
<i>Helicobacter pylori</i>	
<i>Haemophilus influenzae</i>	

# 欄位邏輯說明-1

欄位名稱	檢核邏輯	必填性
分子資料 身分證字號	1.文字，可輸入 <b>身分證字號</b> 、 <b>居留證號</b> 或 <b>護照號碼</b> 2.無身分證時才可輸入居留證號；無身分證或居留證時才可輸入護照號碼 3. <b>新生兒</b> 的出生日期 <b>至採檢日</b> ， <b>小於6個月</b> 時，得以「 <b>AA</b> 」輸入 4. <b>本國人無身分證</b> 時，得以「 <b>BB</b> 」輸入 5. <b>外國人無居留證或護照號碼</b> ，得以「 <b>CC</b> 」輸入	必填
病歷號	文字	必填
性別	文字，M或F	必填
出生年月	yyyy/mm	必填
入院採檢資料 前次出院日期	1. yyyy/mm/dd，「 <b>前次出院日期</b> 」不可晚於「 <b>入院或就診日期</b> 」 2. 此日期為本次通報住院期間之前一次出院日期 3. 若 <b>無住院史</b> ，請 <b>固定填1900/01/01</b>	必填
入院或就診日期	1. yyyy/mm/dd，當入院或就診型態為 <b>1</b> ：Inpatient或 <b>3</b> ：Emergency，「 <b>入院或就診日期</b> 」不可晚於「 <b>採檢日期</b> 」 2. 「 <b>入院或就診日期</b> 」不可早於「 <b>前次出院日期</b> 」	必填

# 欄位邏輯說明-2

分子資料

入院採檢資料

欄位名稱	檢核邏輯	必填性
入院或就診型態	<p><b>1</b> : Inpatient · <b>2</b> : Outpatient · <b>3</b> : Emergency            入院或就診型態之歸類取決於採檢行為發生於何處，如：病人經由急診入院，若於急診處採檢，即視為急診病人；於病房處採檢則為住院病人。</p>	必填
採檢病房別	<p>1. 需在<b>THAS病房維護檔</b>中有資料            2. 該病房需<b>開啟</b>或<b>採檢日期</b>位於該病房開設期間內            3. 「入院或就診型態」為<b>Inpatient</b>時，「採檢病房別」必填。  <u>入院或就診型態」為Outpatient及Emergency時，「採檢病房別」不可填寫任何資料及空白鍵。</u></p>	條件式必填
採檢科別	<p>1. 需在THAS科別代碼檔中有資料            2. 此欄位為<b>THAS中定義之科別</b>資料，與健保大科別分類相同(非細分科)</p>	必填
採檢日期	<p>1. yyyy/mm/dd            2. 當入院或就診型態為<b>1 : Inpatient</b>或<b>3 : Emergency</b>，「<b>採檢日期</b>」不可早於「<b>入院或就診日期</b>」            3. 「採檢日期」應以病人實際採檢日為主，例如:某醫院門診1/1開採檢單(註明1/2抽血)給民眾，1/2即為採檢日期。若無法得知實際採檢日，也可以「<b>檢體簽收日</b>」代之。</p>	必填
檢體代碼	此欄位為THAS中已定義之檢體種類代碼	必填
菌株代碼	此欄位為THAS中已定義之菌株種類代碼	必填

# 欄位邏輯說明-3

欄位名稱	檢核邏輯	必填性
<div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; display: inline-block;">分子資料</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; display: inline-block;">入院採檢資料</div> 藥敏試驗抗生素代碼	1.需在THAS抗生素代碼檔 ( ANTI ) 中有資料 2.此欄位為通報THAS中使用之抗生素代碼 3.當「試驗方式」為 <b>MIC、Etest、Disk</b> 時，此欄位 <b>必填</b>	條件式 必填
試驗方式	1. <b>藥敏試驗</b> ：MIC、Etest、Disk； 2. <b>毒性檢測</b> ：CCNA、EIA、NAAT	必填
試驗結果	1.藥敏試驗： 1) <u>當「試驗方式」為<b>Disk</b>時，此欄位<b>必填</b></u> 2) 「試驗方式」為 <b>MIC、Etest、Disk</b> 時，「試驗結果」僅可填 <b>R、I、S、SDD、NS</b> 2.毒性檢測： 1) <u>當「試驗方式」為CCNA、EIA、NAAT時，此欄位<b>必填</b></u> 2) 「試驗方式」為CCNA、EIA、NAAT時，「試驗結果」僅可填non、toxinA、toxinB、toxinA+B、other； <u>若檢測出之毒素無法區分toxinA、toxinB及toxinA+B，但為陽性，請填報other</u>	條件式 必填
藥敏試驗數值	1.當「試驗方式」為 <b>MIC、Etest</b> 必填 2.「試驗方式」為Disk方式，且此欄位有資料時，需為正整數或零	條件式 必填

## 欄位邏輯說明-4

分子資料

侵入性醫療  
處置使用資料

欄位名稱	檢核邏輯	必填性
是否使用中心導管	文字，Y、N	<b>非必填</b>
中心導管使用日期	yyyy/mm/dd，中心導管使用日期 <u>不可晚於</u> 中心導管 移除日期	
中心導管移除日期	yyyy/mm/dd，中心導管移除日期 <u>不可早於</u> 中心導管 置入日期	
是否使用呼吸器	文字，Y、N	
呼吸器使用日期	yyyy/mm/dd，呼吸器使用日期 <u>不可晚於</u> 呼吸器移除 日期	
呼吸器移除日期	yyyy/mm/dd，呼吸器移除日期 <u>不可早於</u> 呼吸器置入 日期	
是否使用導尿管	文字，Y、N	
導尿管使用日期	yyyy/mm/dd，導尿管使用日期 <u>不可晚於</u> 導尿管移除 日期	
導尿管移除日期	yyyy/mm/dd，導尿管移除日期 <u>不可早於</u> 導尿管置入 日期	

# 欄位邏輯說明-5

欄位名稱	檢核邏輯	必填性
分母資料 類型	1：科別，2：病房別，3：全院，須同時通報類型為2及3之資料，且類型為3之資料僅能有一筆。	必填
病房別	1.需在THAS病房維護檔中有資料 2.該病房需開啟或採檢日期位於該病房開設期間內 3.此欄位為醫院在THAS中各自維護之病房別資料 4. <u>「類型」為2時，此欄位必填，有通報的病房別須至少包含分子通報的所有病房別。</u>	條件式 必填
科別	1.需在THAS科別代碼檔中有資料 2.此欄位為THAS中定義之科別資料，與健保大分科別分類相同 3. <u>「類型」為1時，此欄位必填</u>	條件式 必填
住院人日數	1.需為正整數或零 2. <u>「類型」為2或3時，此欄位必填</u> 3.各病房人日數之加總或各科別人日數之加總均不可大於全院人日數 4.當醫院病房維護檔包含全院所有病房且全數通報時，全院住院人日數才會等於病房住院人日數總和	條件式 必填
住院人次數	1.需為正整數或零 2. <u>「類型」為3時，此欄位必填</u> 3.住院人次數不可大於住院人日數	條件式 必填
中心導管使用人日數	需為正整數或零	非必填
呼吸器使用人日數	需為正整數或零	非必填
導尿管使用人日數	需為正整數或零	非必填

# 資料去重複檢核邏輯-1

- 若有2筆以上資料為同一醫院、年、月、採檢日、身分證字號、檢體種類、菌種、抗生素、試驗方式、採檢病房別時，請依照以下去重複檢核邏輯進行研判
- 藥敏試驗
  1. 當「試驗結果」或「藥敏試驗數值」相同時，僅可提供1筆資料進行通報，其研判邏輯如下

醫院	年	月	ID	檢體	菌種	抗生素	採檢日	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
A	106	1	KK	SP01	<i>E. Faecium</i>	Vacomycin	1/2	Disk	R		v
A	106	1	KK	SP01	<i>E. Faecium</i>	Vacomycin	1/2	Disk	R		
A	106	1	KK	SP01	<i>S. aureus</i>	Vacomycin	1/2	MIC	R	>32	v
A	106	1	KK	SP01	<i>S. aureus</i>	Vacomycin	1/2	MIC	R	>32	

# 資料去重複檢核邏輯-2

- 藥敏試驗

2. 當「試驗結果」不同時，依照 **NS > R > I > SDD > S** 順序為原則，僅可提供1筆資料進行通報

醫院	年	月	ID	檢體	菌種	抗生素	採檢日	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
A	106	1	KK	SP01	<i>E. Faecium</i>	Vacomycin	1/2	Disk	R		v
A	106	1	KK	SP01	<i>E. Faecium</i>	Vacomycin	1/2	Disk	S		

2. 當「試驗方式」為**MIC**或**Etest**，無「試驗結果」，且「藥敏試驗數值」不同時，以「藥敏試驗數值」較大者優先為原則，僅可提供1筆資料進行通報

醫院	年	月	ID	檢體	菌種	抗生素	採檢日	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
A	106	1	KK	SP01	<i>S. aureus</i>	Vacomycin	1/2	MIC		>32	v
A	106	1	KK	SP01	<i>S. aureus</i>	Vacomycin	1/2	MIC		2	

# 資料去重複檢核邏輯-3

## • 毒性檢測

1. 毒性檢測之「試驗結果」不同時，以toxinA+B > toxinA/B > other > non順序為原則，僅可提供1筆資料進行通報

醫院	年	月	ID	檢體	菌種	抗生素	採檢日	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
A	106	1	KK	SP01	<i>C. difficile</i>	Vacomycin	1/2	EIA	toxinA		✓
A	106	1	KK	SP01	<i>C. difficile</i>	Vacomycin	1/2	EIA	other		
A	106	1	KK	SP01	<i>C. difficile</i>	Vacomycin	1/2	EIA	non		

2. 同時檢出toxinA及toxinB時，「試驗結果」需以toxinA+B進行通報

醫院	年	月	ID	檢體	菌種	抗生素	採檢日	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
A	106	1	KK	SP01	<i>C. difficile</i>	Vacomycin	1/3	NAAT	toxinA		
A	106	1	KK	SP01	<i>C. difficile</i>	Vacomycin	1/3	NAAT	toxinB		
A	106	1	KK	SP01	<i>C. difficile</i>	Vacomycin	1/3	NAAT	toxinA+B		✓

3. 若檢驗試劑為陽性，因無法區辨為何種毒素，「試驗結果」需以other進行通報；若為陰性，則以non進行通報。

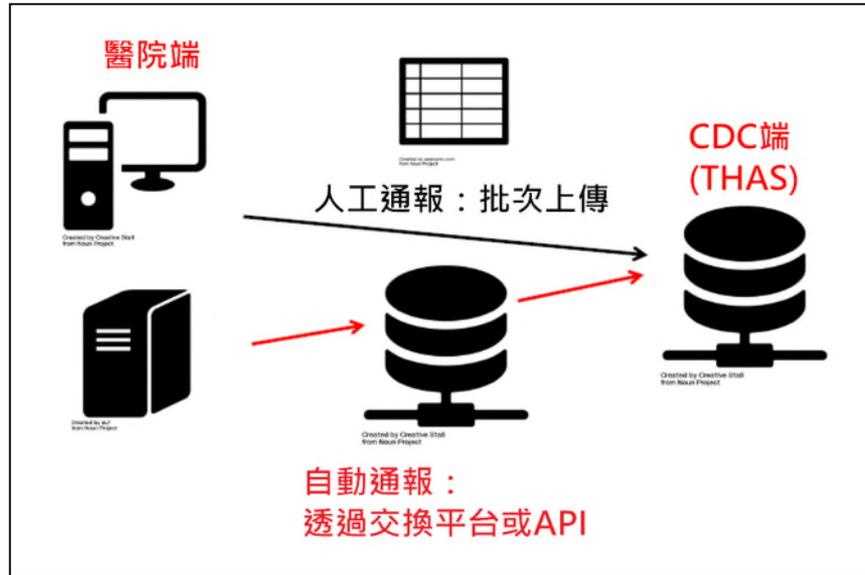
# 課程大綱

項目	課程內容
PART 1 帳號申請	帳號相關(含帳號申請、新醫院申請等...)
PART 2 醫院及個人基本資料 維護	基本資料維護(含基本資料變更、權限變更等...)
PART 3 通報功能項目維護	通報項目維護(含病房維護、菌種維護等...)
PART 4 通報項目及邏輯	通報注意事項(含須通報項目、通報欄位邏輯等)
<b>PART 5</b> <b>人工批次上傳&amp;</b> <b>自動通報上傳</b>	<b>抗藥性監測通報流程</b>
PART 6 AR報表說明	抗生素抗藥性相關報表

# 系統簡介

- 監測項目：**23項**菌種或菌屬包含之任一菌種
- 通報方式：

批次上傳  
批次驗證



- 通報範圍：實驗室檢驗資料(含住院、門急診)
- 通報頻率：以採檢日期年月為基準，於當月結束後2個月內完成通報

# 抗藥性監測通報流程(人工批次上傳)

步驟：

- 菌種、抗生素、病房代碼檔維護
- 下載通報資料範本及建立通報資料
- 代碼對應設定
- 通報流程(含零通報)
- 通報資料查詢

# 抗藥性監測通報下載通報資料範本

Home 首頁    AUR首頁    通報功能    資料查詢    統計報表    視覺化圖表    說明文件

通報功能

- 抗藥性監測通報
- 實驗室菌株通報

下載通報匯入範本

- 代碼對應設定
- 抗藥性監測通報

下載通報匯入範本-csv

下載通報匯入範本-xls

通報步驟：

1. 下載通報資料範本
2. 代碼對應設定
3. 抗藥性監測通報

- 提供CSV及XLS格式2種範本供鍵入資料，分子及分母需使用同一格式範本上傳

您要開啟或儲存來自 192.168.173.25 的 抗藥性監測通報-匯入範本-csv.zip (666 個位元組)?

開啟(O)

儲存(S)

取消(C)

x

# 建立抗藥性監測通報資料

- 注意事項：匯入檔案的檔名不限，但欄位不可任意更動，請勿編輯欄位名稱及調換欄位順序，匯入時若欄位不一致會被系統剔退。

## • 分子檔案

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	
1	身份證字	病歷號	性別	出生年月	前次出院	入院或就	入院或就	採檢病房	採檢科別	採檢日期	檢體代碼	菌株代碼	藥敏試驗	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗	是否使用	中心導管	中心
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			

## • 分母檔案

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	類型	病房別	科別	住院人日數	住院人次數	中心導管使用人日數	呼吸器使用人日數	導尿管使用人日數
2								
3								
4								
5								
6								

# 代碼對應設定

## 通報功能頁面導引



# 代碼對應設定

## 設定步驟1

### 代碼對應設定

	代碼檔名稱	資料完整性
<b>編</b>	入院或就診型態	不完整
<b>編</b>	性別	不完整
<b>編</b>	藥敏試驗抗生素代碼	不完整
<b>編</b>	檢體代碼	不完整
<b>編</b>	菌株代碼	不完整

- 入院或就診型態
- 性別
- 菌株代碼
- 檢體代碼
- 藥敏試驗抗生素代碼

- 初始「資料完整性」欄位會顯示不完整
- 點選「編」進入設定畫面

# 設定步驟2

## 方法1-使用醫院院內代碼進行轉換

- 於「輸入醫院使用代碼」一欄內輸入醫院使用代碼以進行代碼對應
- 點選「儲存」將資料存檔

代碼對應設定

THAS代碼或名稱

選取

<input type="checkbox"/>	THAS 代碼	THAS 代碼名稱	輸入醫院使用代碼
<input type="checkbox"/>	1	Inpatient	<input type="text" value="Add"/>
<input type="checkbox"/>	2	Outpatient	<input type="text" value="OPD"/>
<input type="checkbox"/>	3	Emergency	<input type="text" value="ER"/>

複製 THAS 代碼   **儲存**   重設   回上頁

## 方法2-使用THAS代碼進行對應

### 代碼對應設定

THAS代碼或名稱

選取

- 狀況1：  
院內代碼  
與THAS  
完全相同

<input type="checkbox"/>	THAS 代碼	THAS 代碼名稱	輸入醫院使用代碼
<input type="checkbox"/>	1	Inpatient	1
<input type="checkbox"/>	2	Outpatient	2
<input type="checkbox"/>	3	Emergency	3

1 2 3

複製 THAS 代碼 儲存 重設 回上頁

- 狀況2：  
院內代碼  
與THAS  
部分相同

- 若院內代碼與THAS完全相同，可直接點選「複製THAS代碼」
- 若有部分不同，可單獨編輯該項
- 點選「儲存」將資料存檔

定

THAS代碼或名稱

選取

<input type="checkbox"/>	THAS 代碼	THAS 代碼名稱	輸
<input checked="" type="checkbox"/>	1	Inpatient	1
<input type="checkbox"/>	2	Outpatient	OPD
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Emergency	3

1 2 3 4 5

複製 THAS 代碼 儲存 重設 回上頁

# 完成代碼對應

- 顯示「完整」字樣表示該項目已完成代碼對應
- 請逐項完成代碼對應

## 代碼對應設定

	代碼檔名稱	資料完整性
編	入院或就診型態	完整
編	性別	不完整
編	藥敏試驗抗生素代碼	不完整
編	檢體代碼	不完整
編	菌株代碼	不完整

# 完成所有代碼對應

## 代碼對應設定

	代碼檔名稱	資料完整性
編	入院或就診型態	完整
編	性別	完整
編	藥敏試驗抗生素代碼	完整
編	檢體代碼	完整
編	菌株代碼	完整

- 所有設定顯示「完整」字樣後，即完成所有代碼之對應，可開始進行通報

# 抗藥性監測通報流程(含零通報)

## 通報功能頁面導引

🏠 首頁

AUR首頁

通報功能

資料查詢

統計報表

視覺化圖表

📄 說明文件

抗藥性監測通報 ▶

實驗室菌株通報

下載通報匯入範本 ▶

代碼對應設定

抗藥性監測通報

# 已建立完成之通報資料

## • 分子檔案

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	身份證字號	病歷號	性別	出生年月	前次出院日期	入院或就診日期	入院或就診型態	採檢病房別	採檢科別	採檢日期	檢體代碼	菌株代碼	藥敏試驗抗生素代碼	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值
2	A123456789	1234	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	1	ICU	00	2023/05/20	SP01	FP00002	I-001	Disk	toxinA	
3	B223456789	1235	F	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	1	A01	00	2023/05/20	SP01	FP00172	M-001	MIC	S	4
4	C223456789	1236	F	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00002	M-001	Etest	I	8
5	D123456789	1237	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00085	M-001	EIA	other	
6	E123456789	1238	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00017	I-001	Disk	R	

## • 分母檔案

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	類型	病房別	科別	住院人日數	住院人次數	中心導管使用人日數	呼吸器使用人日數	導尿管使用人日數
2	2	ICU		200	10			
3	2	A01		200	10			
4	3			400	20			

# 匯入分子及分母檔案

## 抗藥性監測通報

※ 進行資料匯入時，系統會將該年月原有資料刪除

醫療院所 9999999166 CDC測試醫院

1 採檢年月 112 年 5 月

是否為零通報  否  是

2 上傳指標分子資料  抗藥性監測通...)-匯入範本.xls

上傳指標分母資料  抗藥性監測通...)-匯入範本.xls

3

匯入

重設

- 設定採檢年月(資料內採檢日之年月)
- 上傳分子分母檔(需一併上傳)
- 匯入資料
- 分子及分母檔案格式需一致

# 失敗狀況1-代碼轉換失敗

代碼轉換失敗！請依錯誤訊息檢視並修正代碼對應設定及通報資料！

抗藥性監測通報

分子資料筆數：5 分母資料筆數：3

分子代碼轉換成功筆數：4

分子代碼轉換失敗筆數：1

分母代碼轉換成功筆數：3

分母代碼轉換失敗筆數：0

分子轉換：

第 3 列：【病歷號碼：1235】

[菌株代碼]欄位值[FP00172]未存在於「菌種維護」清單中

分母轉換：

關閉視窗

- 代表意涵：通報資料裡面含有未存在貴院菌種維護清單之代碼
- 解決方式：若不是資料錯誤，則須至菌種維護功能新增該菌資料，再至代碼對應設定完成該菌代碼對應

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	身份證字號	病歷號	性別	出生年月	前次出院日期	入院或就診日期	入院或就診型態	採檢病房別	採檢科別	採檢日期	檢體代碼	菌株代碼	藥敏試驗抗生素代碼	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值
2	A123456789	1234	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	1	ICU	00	2023/05/20	SP01	FP00002	I-001	Disk	toxinA	
3	B223456789	1235	F	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	1	A01	00	2023/05/20	SP01	FP00172	M-001	MIC	S	4
4	C223456789	1236	F	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00002	M-001	Etest	I	8
5	D123456789	1237	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00085	M-001	EIA	other	
6	E123456789	1238	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00017	I-001	Disk	R	

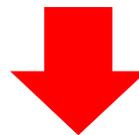
# 處理方式

步驟1-進行菌種維護，步驟如P.54-P.62

步驟2-進行代碼對應設定，步驟如P.94-P.99

## 代碼對應設定

	代碼檔名稱	資料完整性
<input type="checkbox"/>	入院或就診型態	完整
<input type="checkbox"/>	性別	完整
<input type="checkbox"/>	藥敏試驗抗生素代碼	完整
<input type="checkbox"/>	檢體代碼	完整
<input type="checkbox"/>	菌株代碼	不完整



## 代碼對應設定

THAS代碼或名稱

<input type="checkbox"/>	THAS 代碼	THAS 代碼名稱	輸入醫院使用代碼
<input type="checkbox"/>	FP00172	Campylobacter spp.	<input type="text"/>

- 若院內代碼與 THAS代碼相同，勾選該菌，按「複製THAS代碼」後儲存即可
- 若院內代碼與 THAS代碼不相同，輸入貴院代碼後儲存

# 失敗狀況2-檢核失敗

匯入檢核失敗！請依錯誤訊息檢視並修正通報資料！

抗藥性監測通報  
 分子上傳筆數：5  
 分子檢核成功筆數：4  
 分子檢核失敗筆數：1

分母上傳筆數：3  
 分母檢核成功筆數：3  
 分母檢核失敗筆數：0

- 通報資料概況資訊
- 依訊息修正錯誤資料
- 只要匯入失敗，分子分母全不會進入資料庫，須全數重傳

• 邏輯錯誤原因

分子匯入：

第 2 列：【病歷號碼：1234】

[試驗結果]欄位值[toxinA][試驗方式]、[試驗結果]、[藥敏試驗數值]欄位值有誤：當[試驗方式]為MIC、Etest、Disk時，  
 [試驗結果]僅可填R、I、S、SDD、NS，且[試驗方式]為Disk時，[藥敏試驗數值]需為正整數或零，且不可有>、<、=等符號；[試驗方式]為CCNA、EIA、NAAT時，  
 [試驗結果]僅可填non、toxinA、toxinB、toxinA+B、other。

• 資料錯誤所在列數

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	身份證字號	病歷號	性別	出生年月	前次出院日期	入院或就診日期	入院或就診型態	採檢病房別	採檢科別	採檢日期	檢體代碼	菌株代碼	藥敏試驗抗生素代碼	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值
2	A123456789	1234	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	1	ICU	00	2023/05/20	SP01	FP00002	I-001	Disk	toxinA	
3	B223456789	1235	F	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	1	A01	00	2023/05/20	SP01	FP00172	M-001	MIC	S	4
4	C223456789	1236	F	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00002	M-001	Etest	I	8
5	D123456789	1237	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00085	M-001	EIA	other	
6	E123456789	1238	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00017	I-001	Disk	R	

# 修正錯誤資料後再上傳

## 分子資料

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	身份證字號	病歷號	性別	出生年月	前次出院日期	入院或就診日期	入院或就診型態	採檢病房別	採檢科別	採檢日期	檢體代碼	菌株代碼	藥敏試驗抗生素代碼	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值
2	A123456789	1234	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	1	ICU	00	2023/05/20	SP01	FP00002	I-001	Disk	R	
3	B223456789	1235	F	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	1	A01	00	2023/05/20	SP01	FP00172	I-001	MIC	S	4
4	C223456789	1236	F	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00002	M-001	Etest	I	8
5	D123456789	1237	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00085	M-001	EIA	other	
6	E123456789	1238	M	2013/05	1900/01/01	2023/05/20	2		00	2023/05/20	SP01	FP00017	I-001	Disk	R	

## 分母資料

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	類型	病房別	科別	住院人日數	住院人次數	中心導管使用人日數	呼吸器使用人日數	導尿管使用人日數
2	2	ICU		200	10			
3	2	A01		200	10			
4	3			400	20			

# 上傳成功

## 匯入成功!

匯入檢核及歸件結果!

抗藥性監測通報

資料匯入時間：2023-07-13 17:47:03

分子上傳筆數：5

分子實際匯入筆數：5

分子重覆筆數：0

分母上傳筆數：3

分母實際匯入筆數：3

請注意!爾後資料上傳請務必依『去重覆邏輯』進行研判，  
避免上傳重覆資料。

提供此次成功上傳資料之「資料品質檢視表」，請檢視其合理性，表中「\*」處若有數值，表示貴院上傳此資料內容絕對錯誤；有『#』之比率若為0，表示該項資料錯誤可能性大。請貴院務必檢視資料之正確性並重新上傳資料。

此次通報資料品質檢視表請下載檢視

- 請務必下載此檔案檢視通報資料之合理性

關閉視窗

# 零分子資料通報方式

## 抗藥性監測通報

※ 進行資料匯入時，系統會將該年月原有資料刪除

醫療院所  CDC測試醫院

採檢年月  年  月

是否為零通報  否  是 1

上傳指標分子資料

上傳指標分母資料  2

• 若無分子資料，可點選「零通報」，但分母仍需上傳。

### 匯入成功!

匯入檢核及歸件結果!

抗藥性監測通報

資料匯入時間：2023-07-13 18:03:21

零通報

分母上傳筆數：3

分母實際匯入筆數：3

請注意!爾後資料上傳請務必依『去重覆邏輯』進行研判，避免上傳重覆資料。

提供此次成功上傳資料之「資料品質檢視表」，請檢視其合理性，表

中「\*」處若有數值，表示貴院上傳此資料內容絕對錯誤；有「#」之比率若為0，表示該項資料錯誤可能性大。請貴院務必檢視資料之正確性並重新上傳資料。

若分子檔案為零通報，則不提供「資料品質檢視表」。

• 若為「零通報」不提供「資料品質檢視表」。

## 次月再次通報可能遇到之問題

- A. 資料內含未維護之菌種或抗生素：以菌種為例，需進行：
- 1) 菌種維護：步驟如P.54-P.62
  - 2) 代碼對應設定：步驟如P.94-P.99

代碼轉換失敗！請依錯誤訊息檢視並修正代碼對應設定及通報資料！

抗藥性監測通報  
分子資料筆數：5 分母資料筆數：3  
分子代碼轉換成功筆數：4  
分子代碼轉換失敗筆數：1  
分母代碼轉換成功筆數：3  
分母代碼轉換失敗筆數：0

-----

分子轉換：

第 2 列：【病歷號碼：1234】  
[菌株代碼]欄位值[FP00999]未存在於「菌種維護」清單中

分母轉換：

關閉視窗

- 通報資料含有未存在於貴院建立之菌種及抗生素表單之菌種或抗生素
- 可由提示訊息瞭解尚須維護何種菌種或抗生素，經維護後，並完成代碼對應設定，即可再次上傳資料

## B. 代碼對應未完成即通報：以菌株為例，需進行代碼對應設定，步驟如P.94-P.99

### 抗藥性監測通報

※ 進行資料匯入時，系統會將該年月原有資料刪除

醫療院所 9999999166 CDC測試醫院

代碼對應設定不完整，系統將切換至代碼對應設定功能，請先完成設定。

上傳指標：

上傳指標分母資料 選擇檔案 未選擇任何檔案

匯入

重設

- 雖已維護新菌種或新抗生素，但未完成代碼對應設定下即進行通報，系統將導回代碼對應功能設定畫面，完成設定後即可上傳資料



### 代碼對應設定

	代碼檔名稱	資料完整性
<input type="checkbox"/>	入院或就診型態	完整
<input type="checkbox"/>	性別	完整
<input type="checkbox"/>	藥敏試驗抗生素代碼	完整
<input type="checkbox"/>	檢體代碼	完整
<input type="checkbox"/>	菌株代碼	不完整

# 抗藥性監測查詢-1

🏠 首頁    AUR首頁    通報功能    **資料查詢**    統計報表    視覺化圖表    📄 說明文件

**抗藥性監測查詢**  
實驗室菌株通報資料查詢/修改



## 抗藥性監測查詢

醫療院所 9999999166 CDC測試醫院  
醫療層級 區域醫院  
區管中心 疾病管制署臺北區管制中心  
縣市 台北市

採檢年月 112 年 5 月 ~ 112 年 5 月

匯出格式  XLS  ODS

※ 解壓縮密碼為登入者身分證字號，英文字母須大寫

**匯出**    重設

- 設定下載資料區間
- 按匯出下載

# 抗藥性監測查詢-2

依據本署資安政策規定，匯出機敏資料時，需再次進行身分驗證，請輸入身分證字號及圖形驗證碼，以利執行驗證程序。

身分證字號※

驗證碼※



確定

關閉

- 依據資安規定下載機敏資料需再次驗證身分
- 輸入使用者PID及驗證碼
- 解壓縮密碼為使用者身分證字號，第一個英文字母需大寫

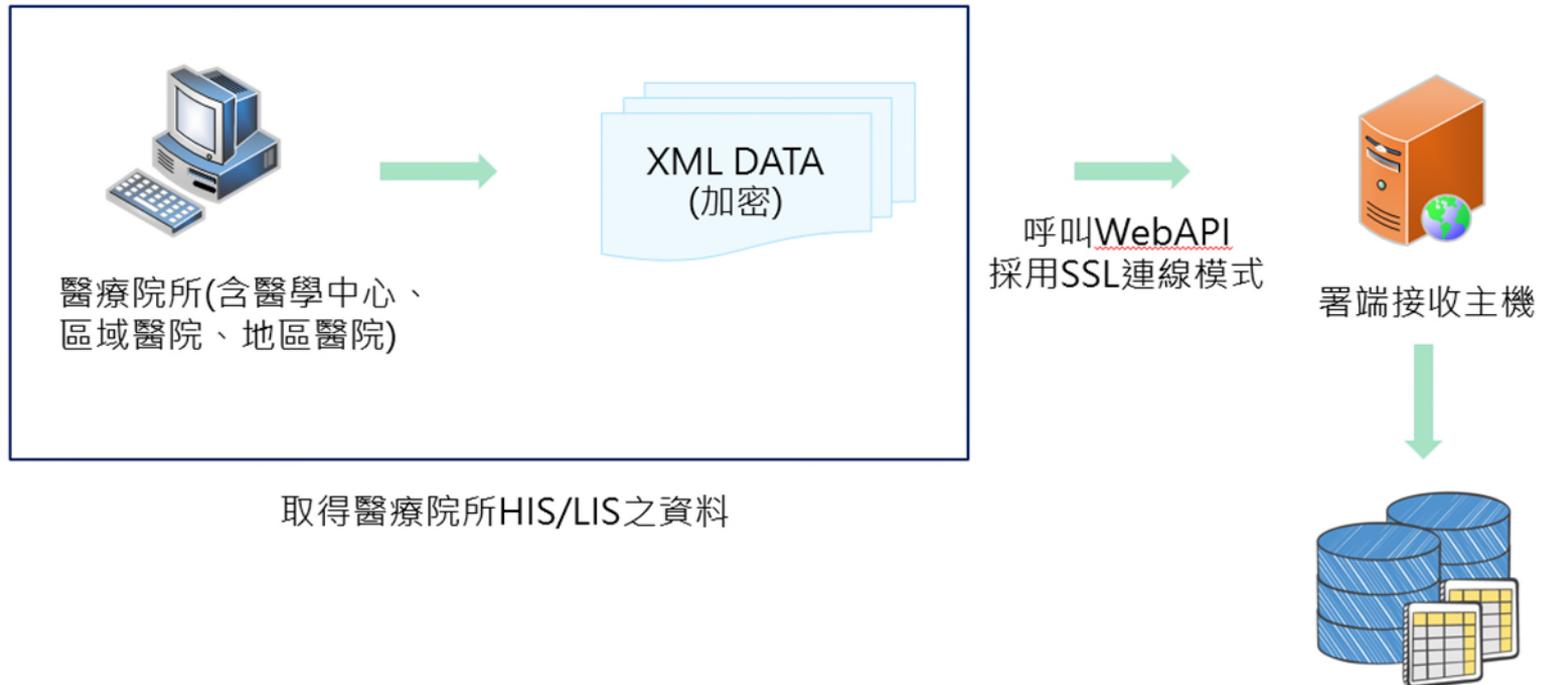
# 自動上傳通報

- 過去-防疫資訊交換平台
- 新增-API

# 醫院自動上傳通報資料

- 防疫資訊交換平台(gateway)
- 自109年起新增WebAPI

## 系統架構說明



# 醫院自動上傳通報資料

## ● 通報機制

- 請以WebAPI通報方式進行程式開發(停止以Gateway測試)  
現行採用防疫資訊交換平台進行資料上傳之醫院，建議規劃期程進行Web API程式開發

## ● 通報項目

- AUR通報模組：抗生素抗藥性管理

## ● WebAPI工作說明書

- THAS系統登入頁之檔案下載區
- 本署全球資訊網(首頁>傳染病與防疫專題>抗生素抗藥性管理>抗生素抗藥性管理通報作業)

- 以WebAPI正式上線後，僅能於線上通報零通報，不能再進行單筆或批次通報

# AR-API通報結果查詢-1

首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢 統計報表 視覺化圖表 **API通報結果查詢** 說明文件

## API通報結果查詢

通報項目 **AR** ▾

醫院

選取

上傳日期區間  ~

查詢

重設

[1] 2 3 4 > >> 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 4 頁 65 筆】

	上傳日期	醫事機構代碼	醫院名稱	上傳批號	採檢年月	API檔案數	通報總筆數	格式錯誤筆數	檢核錯誤筆數	通報結果
<b>詳</b>	109/11/16 06:00:44	0 [REDACTED]	[REDACTED] 院	20201116001	109/10	31	2913	0	2	失敗剔退
<b>詳</b>	109/11/15 21:00:23	0 [REDACTED]	[REDACTED] 院			18	1662	29916	資料格式有誤，不進行檢核。	失敗剔退
<b>詳</b>	109/11/15 13:06:22	0 [REDACTED]	[REDACTED] 院	20201115002	109/10	2	1609	0	0	成功

- 可查看上傳資料狀態，若要查看該批號的錯誤資訊請點『詳』。

# AR-API通報結果查詢-2

首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢 統計報表 視覺化圖表 API通報結果查詢 說明文件

## API通報結果查詢

通報項目  醫院  醫院  
上傳日期  上傳批號   
MSGID  檢核結果

[查詢](#) [匯出](#) [回上頁](#)

[1] 2 > >> 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 2 頁 31 筆】

	上傳批號	MSGID	年月	資料進入 暫存區時間	資料完成 檢核時間	檢核結果 ↓
<a href="#">詳</a>	20201116001	132499512248747110	109/10	109/11/16 06:00:46	109/11/17 03:05:47	失敗
<a href="#">詳</a>	20201116001	132499512260524454	109/10	109/11/16 06:00:46	109/11/17 03:05:47	失敗
	20201116001	132499512072682657	109/10	109/11/16 06:00:46	109/11/17 03:05:47	成功
	20201116001	132499512132458047	109/10	109/11/16 06:00:46	109/11/17 03:05:47	成功

- 系統會查出該批號所有的上傳資料，若要看詳細的錯誤資訊請點『詳』。

# 常見問題

# AR通報應注意事項-1

Q：病房維護問題。

A：資料上傳前，請務必確認欲通報資料中之病房代碼已於THAS病房維護設定，且其採檢日期範圍需於病房開設期間內；科別的部分，若為細分科，請對應至健保就醫科別通報 ( Table 9128 ) 。  
(本系統所需所有代碼相關表格可於THAS首頁之檔案下載區取得)。

Q：需填報試驗結果為何之資料？

A：所有資料 ( 包含NS、R、I、SDD及S ) 均需通報。

Q：發現資料少傳要補傳，是否僅需再上傳漏傳的部分？

A：相同採檢年月之分子及分母資料需全數(包含已傳的部分)一起重傳。

# AR通報應注意事項-2

Q：「入院或就診型態」填報原則。

A：1. 「入院或就診型態」之歸類取決於採檢行為發生於何處，如：病人經由急診入院，若於急診處採檢，即視為急診病人；於病房處採檢則為住院病人。

2. 「入院或就診型態」為1 ( Inpatient )，則「採檢病房別」必填，若「入院或就診型態」為2 ( Outpatient ) 及3 ( Emergency )，則「採檢病房別不可填寫任何資料及空白鍵」。

Q：所使用之 *Clostridioides difficile* 毒素檢測試劑，無法區分為何種毒素，怎通報資料？

A：若檢測為陽性，但無法區分ToxinA、ToxinB或ToxinA+B等毒素，請填報「Other」

# AR通報應注意事項-3

Q：「檢體代碼」、「菌株代碼」及「藥敏試驗抗生素代碼」填報原則。

A：抗生素抗藥性通報結果應有具體檢體、菌株名稱、藥敏試驗抗生素結果，故應有確切對應之檢體、菌株、抗生素代碼。

•舉例說明：

1. 檢體代碼：不可設定為SP08(為無檢體)、SP98(為未分類)等；
2. 菌株代碼：不可設定為ZP00001(為No growth)等；
3. 藥敏試驗抗生素代碼：不可設定為Z-001(為None)等。

# AR通報應注意事項-4

Q：「試驗方式」與「藥敏試驗數值」填報原則。

- A：1. 應按實際試驗方式上傳資料，如：原試驗方式為「MIC」，但因無法取得可信結果而改採Disk之方法進行試驗，於通報資料前需將試驗方法修正為「Disk」再上傳。
2. 當「試驗方式」為「MIC或Etest」時，「藥敏試驗數值」為必填，其內容值需符合國際公認之標準指引（如：CLSI）及醫院檢驗方式。
3. 若為複方之抗生素，其「藥敏試驗數值」請以「/」合併呈現（如：2/38）。
4. 若有特殊情形，如：腸球菌對Gentamicin High (G-004)及Streptomycin High (S-002)，因部分自動化微生物分析儀於此項「藥敏試驗數值」註記為「SYN-R」或「SYN-S」，無法通報數值時，藥敏試驗數值可通報「SYN-R」或「SYN-S」。

# AR通報應注意事項-5

## Q：分子資料填報原則。

A：1. 實驗室檢驗資料有試驗結果之資料，不論住院、門急診皆須通報。

2. 需與分母同時上傳。

3. **所有抗生素抗藥性檢驗資料均應確實上傳**，以避免統計數值有誤。

以感染密度為例說明：A病人在2/1、2/10、2/20各有一筆血液檢體檢驗陽性資料，若2/10資料未通報，2/1、2/20皆會被收案，分子為2；但若3次檢驗皆有通報，因**收案邏輯為「採檢日期-上次陽性採檢日期+1>14天」**，而2/10及2/20距離前一次陽性採檢日期+1皆 $\leq 14$ 天，故僅2/1資料會被收案，分子為1。

## Q：分母資料填報原則。

A：1. 「類型」分「1」（科別）、「2」（病房別）及「3」（全院），不論有否檢驗、試驗結果如何，所有住院病人均納入計算。

2. 需與分子同時上傳。

3. 住院人日數之計算為算進不算出；住院人次數之計算，若出院後再次入院，住院人次數另計1人次；跨科借床時，科別請以就醫之科別作計算，非借床單位之科別。

4. 同一年月，「類型」為3（全院）只能有1筆資料，且分母通報的病房別須至少包含分子通報的所有病房別。

# AR通報應注意事項-6

Q：「人工批次上傳」於資料上傳完成可立即看到上傳是否成功及檢核訊息，若採「自動交換平台」方式傳輸，怎麼獲得相關資訊？

A：請申請疾管署「防疫資訊平台-監控網站」使用權限，並開通「抗生素抗藥性管理」模組權限，即可由網站得知上傳資料之筆數及系統檢核資訊或設定以電子郵件傳送檢核信件。

● 另提醒您：有關抗生素抗藥性管理通報系統新增系統功能、相關通報注意事項以及工作說明書，相關文件已置於疾管署全球資訊網(首頁>傳染病與防疫專題>抗生素抗藥性管理>抗生素抗藥性管理通報作業)或THAS首頁之檔案下載區下載。

• 提醒：自109年起，醫院資料若使用自動上傳，僅能採用WebAPI方式，不可再申請透過Gateway方式上傳。

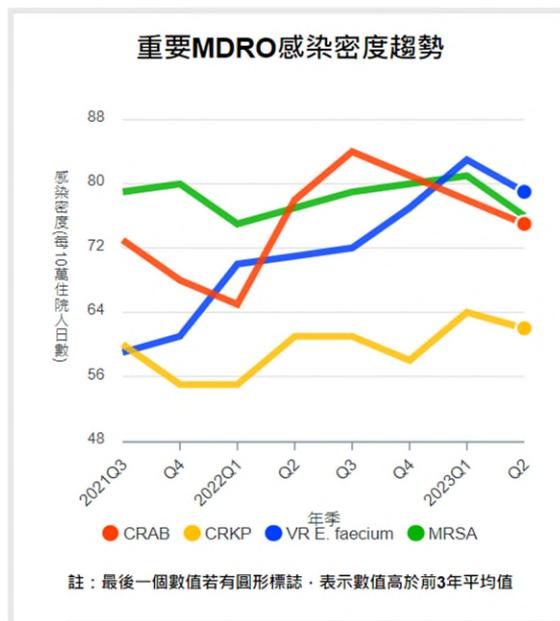
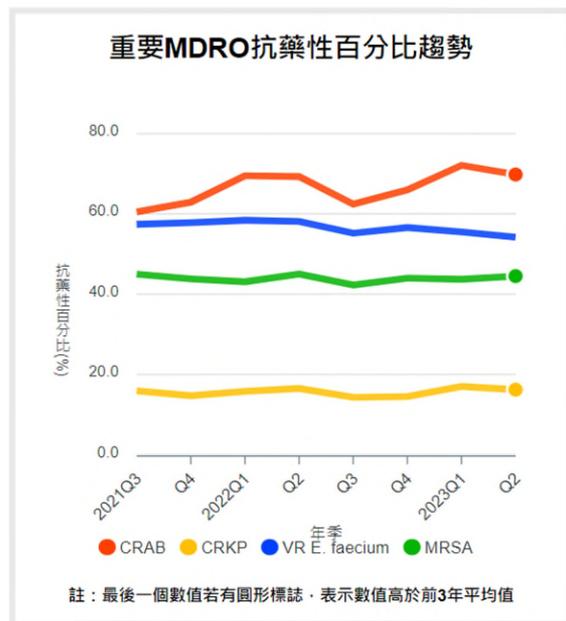
# 課程大綱

項目	課程內容
PART 1 帳號申請	帳號相關(含帳號申請、新醫院申請等...)
PART 2 醫院及個人基本資料 維護	基本資料維護(含基本資料變更、權限變更等...)
PART 3 通報功能項目維護	通報項目維護(含病房維護、菌種維護等...)
PART 4 通報項目及邏輯	通報注意事項(含須通報項目、通報欄位邏輯等)
PART 5 人工批次上傳& 自動通報上傳	抗藥性監測通報流程
<b>PART 6</b> <b>AR報表說明</b>	<b>抗生素抗藥性相關報表</b>

# 抗生素抗藥性管理通報制式報表

## 歸件原則及計算邏輯說明

### 儀表板



#### 貴院於2019年01月起開始通報

- 通報完整率:91.7%，不錯喲，請繼續加油！ 😊
- 資料品質不良率:28.6%，還有很大進步空間，請加油努力改善！ 😞
- 門急診不應有病房資料之比率:0.0%，系統邏輯運作正常，辛苦了！ 😊

計算邏輯同說明事項

### 說明事項

抗生素抗藥性監測報表數值，均由貴院通報資料依歸件原則及計算邏輯進行整理分析所製。若貴院發現報表數值不合理，請先檢視貴院上傳之資料，必要時請重新上傳資料。

[抗生素抗藥性資料歸件原則及計算邏輯](#)

[通報醫院家數統計資料](#)

[儀表板通報概況資料計算邏輯](#)

### 待辦事項

[未通報/通報不成功之年月清單](#)

[資料品質待確認清單](#)

# 儀表板通報概況資料計算邏輯

醫療機構、衛生局、區管中心

## 儀表板通報概況資料計算邏輯

### ■ 通報完整率公式

= 實際通報年月數 / 應通報年月數 × 100

### ■ 資料品質不良率公式(品質檢視表)

= 有註記欄位數值異常之年月數 / 有通報年月數 × 100

➤ 數值異常定義：任一\*註記欄位數值 > 0 或 #註記欄位數值 = 0 (p.185)

\*身分證編碼格式中身分證第2碼與性別一致性檢視不一致(%)

\*年齡層分布(%) < 0

\*入院或就診日期小於出生年月之比率(%)

\*前次出院日期小於出生年月之比率(%)

\*檢體類別(%) 為未檢驗

#抗藥性檢測(S)(%)

# 通報醫院家數統計資料

## 通報醫院家數統計

醫療層級別	103年	104年	105年	106年	107年	108年	109年	110年	111年	112年
醫學中心	0	0	20	21	21	23	23	23	23	24
區域醫院	0	1	56	63	65	68	70	72	74	72
地區醫院	1	1	13	55	71	81	107	112	118	154
全國	1	2	89	139	157	172	200	207	215	250

區域別	縣市別	103年	104年	105年	106年	107年	108年	109年	110年	111年	112年
臺北區	台北市	1	1	19	28	30	32	32	32	33	36
	基隆市	0	0	1	1	1	2	3	3	3	3
	新北市	0	0	5	11	13	13	14	14	16	19
	宜蘭縣	0	0	2	3	3	3	3	3	3	4
	金門縣	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
	連江縣	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
	小計	1	1	27	43	48	51	54	54	57	64
	新竹市	0	0	4	4	4	4	4	4	6	7
	桃園市	0	1	9	12	13	13	15	15	16	16

# 歸件原則及計算邏輯說明

## 抗生素抗藥性資料歸件原則及計算邏輯

抗藥性百分比 = 分子/分母\*100%

以欲探討「每月」的「單一菌種抗藥性百分比」為例：

分母：即以同一醫院「同年月」同病人之單一菌種檢驗單一抗生素為基準，選擇每月第一筆採檢日之資料歸件，若相同採檢日有 2 筆及以上之資料，則依檢驗結果 NS > R > I > SDD > S 順序選取 1 筆資料。

分子：即分母歸件資料中，檢驗結果為「NS、R、I、SDD」者

### (1) 單一菌種抗藥性百分比

- 分子：分母歸件者中單一菌種對單一抗生素「最終試驗結果」為「NS、R、I、SDD」之菌株數
- 分母：歸件者中單一菌種對單一抗生素之總菌株數

### (2) 多重抗藥性細菌抗藥性百分比【多重抗藥性細菌種類請參考附件】

- 分子：分母歸件者中單一 MDRO(或其次分型)「最終試驗結果」為「NS、R、I、SDD」之菌株數
- 分母：歸件者中單一 MDRO(或其次分型)之總菌株數
- 特殊 MDRO 分子計算
  - VISA 分子：分母歸件者中檢測 Vancomycin 對 SA 之「最終試驗結果」為「I、SDD」之菌株數
  - VRSA 分子：分母歸件者中檢測 Vancomycin 對 SA 之「最終試驗結果」為「NS、R」之菌株數

附件

## 多重抗藥性細菌

(參照 TNIS 現有分析定義；VISA/VRSA 則參照法傳定義)

<b>1. Carbapenem-resistant <i>Acinetobacter baumannii</i> (CRAB)</b> (1) AB( <i>Acinetobacter baumannii</i> )菌包含 TNIS 通報菌種 <i>Acinetobacter baumannii</i> 、 <i>Acinetobacter calcoaceticus</i> 及 <i>Acinetobacter calcoaceticus-Acinetobacter baumannii</i> complex； (2) CRAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 任一抗生素具抗藥性 AB。	
<b>2. Carbapenem-resistant <i>Enterobacteriaceae</i> (CRE)</b> (1) 腸道菌包含 TNIS 通報 <i>Enterobacter</i> 、 <i>Escherichia</i> 、 <i>Citrobacter</i> 、 <i>Serratia</i> 、 <i>Proteus</i> 、 <i>Providencia</i> 、 <i>Klebsiella</i> 、 <i>Morganella</i> 、 <i>Salmonella</i> 、 <i>Shigella</i> 、 <i>Yersinia</i> 等屬； (2) CRE：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 <i>Enterobacteriaceae</i> 。	
<b>3. Carbapenem-resistant <i>Escherichia coli</i> (CR <i>E. coli</i>)</b> (1) <i>E. coli</i> ( <i>Escherichia coli</i> )包含 TNIS 通報菌種 <i>Escherichia coli</i> (ESBQ)及 <i>Escherichia coli</i> ； (2) CR <i>E. coli</i> ：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 任一抗生素具抗藥性之 <i>E. coli</i> 。	
<b>4. Carbapenem-resistant <i>Klebsiella pneumoniae</i> (CRKP)</b> (1) KP( <i>Klebsiella pneumoniae</i> )包含 TNIS 通報菌種 <i>Klebsiella pneumoniae</i> 、 <i>Klebsiella pneumoniae</i> 及 <i>Klebsiella pneumoniae</i> 等屬； (2) CRKP：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 任一抗生素具抗藥性之 KP。	Enterococcus spp和 <i>Enterococcus raffinosus</i> ；而 <i>Enterococcus casseliflavus</i> 和 <i>Enterococcus gallinarum</i> 因菌種特性，通常不被認為是真的 VRE； (2) VRE：對 vancomycin 具抗藥性之 <i>Enterococci</i> 。
<b>5. Carbapenem-resistant <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (CRPA)</b> (1) PA 為 TNIS 通報菌種 <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ； (2) CRPA：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 任一抗生素具抗藥性之 PA。	<b>7. Vancomycin-resistant <i>Enterococcus faecium</i> (VR <i>E. faecium</i>)</b> (1) <i>E. faecium</i> 為 TNIS 通報菌種 <i>Enterococcus faecium</i> ； VR <i>E. faecium</i> ：對 vancomycin 具抗藥性之 <i>Enterococcus faecium</i> 。
<b>6. Vancomycin-resistant <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)</b> (1) VRE 之 <i>Enterococci</i> ：包括 <i>Enterococcus faecium</i> 、 <i>Enterococcus faecalis</i> 、 <i>Enterococcus hirae</i> 、 <i>Enterococcus mundtii</i> 、 <i>Enterococcus gallinarum</i> 、 <i>Enterococcus casseliflavus</i> 、 <i>Enterococcus italicus</i> 、 <i>Enterococcus faecium</i> 等屬。	<b>8. Vancomycin-resistant <i>Enterococcus faecalis</i> (VR <i>E. faecalis</i>)</b> (1) <i>E. faecalis</i> 為 TNIS 通報菌種 <i>Enterococcus faecalis</i> ； (2) VR <i>E. faecalis</i> ：對 vancomycin 具抗藥性之 <i>Enterococcus faecalis</i> 。
<b>9. Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)</b> (1) SA 為 TNIS 通報菌種 <i>Staphylococcus aureus</i> ； (2) MRSA：對 oxacillin 具抗藥性之 SA。	<b>10. Vancomycin-intermediate <i>Staphylococcus aureus</i> (VISA)</b> (1) SA 為 TNIS 通報菌種 <i>Staphylococcus aureus</i> ； (2) VISA：對 vancomycin 具中度抗藥性(I)之 <i>Staphylococcus aureus</i> 。
<b>10. Vancomycin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (VRSA)</b> (1) SA 為 TNIS 通報菌種 <i>Staphylococcus aureus</i> ； (2) VRSA：對 vancomycin 具抗藥性(R)之 <i>Staphylococcus aureus</i> 。	

【若試驗結果為 NS 者視為 R】

# 制式報表種類一覽-1

🏠 首頁

AUR首頁

通報功能

資料查詢

統計報表

視覺化圖表

📄 說明文件

抗藥性監測報表 ▶

實驗室菌株報表 ▶

抗生素使用報表 ▶

抗生素抗藥性通報統計表

抗生素抗藥性通報資料品質檢視表

菌種抗藥性百分比

多重抗藥性細菌百分比

多重抗藥性細菌感染密度報表

抗藥性圖譜

分離菌株排名報表

# 制式報表種類一覽-2

Home 首頁   AUR首頁   通報功能   資料查詢   **統計報表**   視覺化圖表   說明文件

- 抗藥性監測報表
- 實驗室菌株報表**
- 抗生素使用報表

實驗室菌株之抗生素感受性統計表  
實驗室菌株通報完整率

Home 首頁   AUR首頁   通報功能   資料查詢   **統計報表**   視覺化圖表   說明文件

- 抗藥性監測報表
- 實驗室菌株報表
- 抗生素使用報表**

住院抗生素耗用量密度報表  
全國抗生素耗用量密度報表  
抗生素相對耗用量報表

# 抗生素抗藥性通報統計表

## 查詢頁面

首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢 統計報表 視覺化圖表 說明文件

### 抗生素抗藥性通報統計表

醫療層級

區域別

縣市別

醫院院所

日期  年  月 ~  年  月

匯出格式  XLS  ODS

按下列印時，如使用IE無法正確開啟時，請改用Chrome開啟。

列印

匯出

重設

- 設定下載資料區間
- 按列印或匯出下載

# 查詢結果

未接受補助：  
• 每月均須持續通報

抗生素抗藥性通報統計表

日期範圍：112年1月～112年6月

製表人：醫院測試員

資料下載日期：112年7月17日

區域	醫療層級別	縣市	醫院名稱	有無受補助	項目	202301	202302	202303	202304	202305	202306							通報率(%) /符合狀況 註
臺北區	區域醫院	台北市	CDC測試醫院	無	是否通報	有	有	有	無	有	有							83.3
					通報項數	13	-	-	-	4	-							

有接受補助：  
• 每月均須持續通報  
• 每月通報項數 ≥ 10項

抗生素抗藥性通報統計表

日期範圍：112年1月～112年6月

製表人：醫院測試員

資料下載日期：112年7月17日

區域	醫療層級別	縣市	醫院名稱	有無受補助	項目	202301	202302	202303	202304	202305	202306							通報率(%) /符合狀況 註
臺北區	區域醫院	台北市	CDC測試醫院	有	是否通報	有	有	有	無	有	有							83.3
					通報項數	13	-	-	-	4	-							

# 抗生素抗藥性通報資料品質檢視表

## 查詢頁面

🏠 首頁    AUR首頁    通報功能    資料查詢    統計報表    視覺化圖表    📄 說明文件

### 抗生素抗藥性通報資料品質檢視表

醫療院所  CDC測試醫院

採檢年月  年  月

匯出異常資料明細  是  否 (若選擇匯出異常資料明細，則不提供列印功能)

匯出格式  XLS  ODS

列印

匯出

重設

- 設定下載資料區間
- 按列印或匯出下載
- 可點選匯出異常明細查看異常資料，以便修正通報資料
- 若選擇匯出異常資料明細，則不提供列印功能

# 查詢結果-1

抗生素抗藥性通報資料品質檢視表			
CDC測試醫院 112年1月 資料下載日期：112年7月17日			
本月分子通報筆數 <sup>註1</sup>	16	該院平均通報基準值 <sup>註2</sup>	0~0
身分資料類型檢視(%)			
身分證編碼格式	100	身分證編碼格式中身分證編碼第2碼 與性別一致性檢視(%)	
AA	0		
BB	0	一致	93.75
CC	0	*不一致	6.25
其他格式	0		
年齡層分布(%)			
*<0	0	45-64	0
0-4	0	65-84	0
5-14	100	85-99	0
15-24	0	100-120	0
25-44	0	>120	0

## 查詢結果-2

入院或就診日期檢視結果			
*入院或就診日期小於出生年月之比率(%)			0
相同年月出現次數之比率(%) 【列出前4個比率最多之年月】		入院或就診日期在該採檢日期前之比率(%)	
2023/01	100	<= 1年	100
		> 1-2年	0
		> 3-5年	0
		> 5年	0
入院或就診型態及病房別檢視結果(%)			
入院或就診型態之比率(%)		住院應有病房資料，門急診不應有病房資料 之比率(%)	
門診	18.75		
急診	0	正確	100
住院	81.25	*不正確	0

## 查詢結果-3

前次出院日期檢視結果			
無前次出院日期； 以1900/01/ 01表示之比率(%)	100	*前次出院日期小於 出生年月之比率(%)	0
相同年月出現次數之比率(%)【列出前4個比率最多之年月】			
1900/01	100		
檢體類別(%)			
血液	100	支氣管肺泡灌洗術 (BAL)或保護性檢體刷 取術(PSB)	0
尿液	0		
痰液	0	氣管內管抽吸(ETA)	0
膿或傷口	0	尿道拭子	0
腦脊髓液	0	子管頸拭子	0
糞便	0	其他	0
肋膜液	0	*無檢體	0

## 查詢結果-4

試驗結果			
抗藥性檢測數	15	毒性檢測數	1
抗藥性檢測(%)		毒性檢測(%)	
NS	0	ToxinA+B	0
R	86.67	ToxinA	0
I	6.67	ToxinB	0
SDD	0	other	100
#S	6.67	non	0
空白	0	空白	0

上表中『\*』處若有數值，表示貴院上傳此資料內容絕對錯誤；有『#』之比率若為0，表示該項資料錯誤可能性大。請貴院務必檢視資料之正確性並重新上傳資料。

註1：通報筆數係指已去除重複筆數之值

註2：通報基準值為『該院通報月前6個月之平均通報筆數-3倍標準差~前6個月之平均通報筆數+3倍標準差』

## 查詢結果-5(異常資料明細)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	身份證字號	病歷號	性別	出生年月	前次出院日期	入院或就診日期	入院或就診型態	採檢病房別	採檢科別	採檢日期	檢體代碼	資料品質異常說明
2	A12345****	1234	女	2013/05	1900/01/01	2023/01/20	1	ICU	不分科	2023/01/20	SP01	身分證編碼第2碼與性別不一致

# 查詢結果-6(零通報)

首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢 統計報表 視覺化圖表 說明文件

## 抗生素抗藥性通報資料品質檢視表

醫療院所 9999999166 CDC測試醫院

採檢年月 112 年 2 月

匯出異常資料明細  是  否 (若選擇匯出異常資料明細，則不提供列印功能)

匯出格式  XLS  ODS

列印

匯出

重設

CDC測試醫院 2023年2月 上傳分子檔案為零通報，故不提供「資料品質檢視表」

確定

• 若查詢當月為零通報，則不提供品質檢視表

# 菌種抗藥性百分比報表

## 查詢頁面

• 選取查詢條件

🏠 首頁    AUR首頁    資料查詢    統計報表    視覺化圖表    API通報結果查詢    📄 說明文件

### 菌種抗藥性百分比

類別  全國報表     醫療院所別報表

報表子類別  醫療層級別     區域別     縣市別

日期  年度     年季     年月

日期範圍  年 ~  年

其他查詢條件(※ 其他查詢條件都不選擇時，為全院資料)

感染來源     社區相關感染     醫療相關感染

就醫類型     住院     急診     門診

病房類型     加護病房     非加護病房

感染部位     血流     尿道     肺炎     其他

檢體種類     血液     尿液     痰液     膿或傷口     糞便     其他

菌種抗生素查詢方式  自選菌種及抗生素     依「菌種抗生素組合維護檔」分析

細菌種類

抗生素

選取

選取

匯出格式  XLS     ODS

列印

匯出

重設

# 菌種抗藥性百分比報表

## 選取菌種

細菌種類

菌株名稱/代碼

查詢

重設

確定

[1] 【每頁 20 筆 · 第 1 頁 共 1 頁 14 筆】

<input type="checkbox"/>	代號	名稱
<input type="checkbox"/>	FP00002	Acinetobacter baumannii
<input type="checkbox"/>	FP00006	Aeromonas hydrophila
<input type="checkbox"/>	FP00085	Clostridioides difficile\Clostridium difficile ; Bacillus difficilis ; Peptoclostridium difficile
<input type="checkbox"/>	FP00017	Escherichia coli
<input type="checkbox"/>	FP00014	Klebsiella aerogenes\Enterobacter aerogenes ; Aerobacter aerogenes
<input type="checkbox"/>	FP00021	Klebsiella pneumoniae
<input type="checkbox"/>	FP00024	Proteus mirabilis
<input checked="" type="checkbox"/>	FP00029	Pseudomonas aeruginosa

# 菌種抗藥性百分比報表

🏠 首頁    AUR首頁    資料查詢    統計報表    視覺化圖表    API通報結果查詢    📄 說明文件

## 菌種抗藥性百分比

類別  全國報表     醫療院所別報表

報表子類別  醫療層級別     區域別     縣市別

日期  年度     年季     年月

日期範圍  年 ~  年

其他查詢條件(※ 其他查詢條件都不選擇時，為全院資料)

感染來源     社區相關感染     醫療相關感染

就醫類型     住院     急診     門診

病房類型     加護病房     非加護病房

感染部位     血流     尿道     肺炎     其他

檢體種類     血液     尿液     痰液     膿或傷口     糞便     其他

菌種抗生素查詢方式  自選菌種及抗生素     依「菌種抗生素組合維護檔」分析

細菌種類

1.Pseudomonas aeruginosa

抗生素

選取

選取

匯出格式  XLS     ODS

列印

匯出

重設

# 菌種抗藥性百分比報表

## 選取抗生素

抗生素項目

抗生素名稱/代碼 M-001

查詢

重設

確定

[1] 2 3 > >>

<input type="checkbox"/>	代號	
<input type="checkbox"/>	A-012	Amdinocillin
<input type="checkbox"/>	A-016	Amikacin (AN)
<input type="checkbox"/>	A-023	Amikacin high (1000)
<input type="checkbox"/>	A-018	Amoxicillin (AMX)
<input type="checkbox"/>	A-009	Amphotericin B
<input type="checkbox"/>	A-013	Ampicillin (AM)
<input type="checkbox"/>	A-002	Ampicillin/Sulbactam

抗生素項目

抗生素名稱/代碼 I-001

查詢

重設

確定

[1]

<input type="checkbox"/>	代號	
<input checked="" type="checkbox"/>	M-001	Meropenem (MEM)

抗生素項目

抗生素名稱/代碼 I-001

查詢

重設

確定

<input type="checkbox"/>	代號	
<input checked="" type="checkbox"/>	I-001	Imipenem (IPM)

# 菌種抗藥性百分比報表

## 查詢頁面

🏠 首頁    AUR首頁    資料查詢    統計報表    視覺化圖表    API通報結果查詢    📄 說明文件

### 菌種抗藥性百分比

類別  全國報表     醫療院所別報表

報表子類別  醫療層級別     區域別     縣市別

日期  年度     年季     年月

日期範圍 113 ▾ 年 ~ 113 ▾ 年

其他查詢條件(※ 其他查詢條件都不選擇時，為全院資料)

感染來源     社區相關感染     醫療相關感染

就醫類型     住院     急診     門診

病房類型     加護病房     非加護病房

感染部位     血流     尿道     肺炎     其他

檢體種類     血液     尿液     痰液     膿或傷口     糞便     其他

菌種抗生素查詢方式  自選菌種及抗生素     依「菌種抗生素組合維護檔」分析

細菌種類

1.Pseudomonas aeruginosa

抗生素

1.Imipenem (IPM)

選取

取

匯出格式  XLS     ODS

列印

匯出

重設

- 設定下載資料區間及條件
- 按列印或匯出下載

# 查詢結果

醫療層級別細菌種類之抗藥性百分比報表 - 感染來源

日期範圍：112 年 ~ 112 年  
 資料下載日期：112 年 7 月 17 日  
*Pseudomonas aeruginosa*

醫療層級別	抗生素項目	112年											
		社區相關感染		醫療相關感染									
		總菌株數	抗藥性百分比(%)	總菌株數	抗藥性百分比(%)								
醫學中心	Imipenem	6793	8.9	4775	18.1								
區域醫院		7123	11.2	3235	17.9								
地區醫院		1372	19.2	811	38.6								
全國		15288	10.9	8821	19.9								
醫學中心	Meropenem	4695	7.1	3473	19.3								
區域醫院		4414	10.2	1930	19.6								
地區醫院		1317	16.7	634	37.9								
全國		10426	9.6	6037	21.4								

# 多重抗藥性細菌百分比報表

## 查詢頁面

• 選取查詢條件

首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢 統計報表 視覺化圖表 說明文件

### 多重抗藥性細菌百分比

查詢報表  多重抗藥性細菌百分比  多重抗藥性之細菌與抗生素分析

類別  全國報表  醫療院所別報表

報表子類別  醫療層級別  區域別  縣市別

日期  年度  年季  年月

日期範圍 112 年 ~ 112 年

其他查詢條件(※ 其他查詢條件都不選擇時，為全院資料)

感染來源： 社區相關感染  醫療相關感染

就醫類型： 住院  急診  門診

病房類型： 加護病房  非加護病房

感染部位： 血流  尿道  肺炎  其他

檢體種類： 血液  尿液  痰液  膿或傷口  糞便  其他

多重抗藥性細菌

匯出格式  XLS  ODS

選取

列印

匯出

重設

# 多重抗藥性細菌百分比報表

## 選取菌種

多重抗藥性細菌名稱/代碼

查詢

重設

確定

[1] 【每頁 20 筆，第 1 頁 共 1 頁 11 筆】

<input type="checkbox"/>	代號	名稱
<input type="checkbox"/>	CRAB	CRAB
<input type="checkbox"/>	CRE	CRE
<input type="checkbox"/>	CR E.coli	CR E.coli
<input type="checkbox"/>	CRKP	CRKP
<input checked="" type="checkbox"/>	CRPA	CRPA
<input type="checkbox"/>	VRE	VRE
<input type="checkbox"/>	VR E.faecium	VR E.faecium
<input type="checkbox"/>	VR E.faecalis	VR E.faecalis
<input type="checkbox"/>	MRSA	MRSA
<input type="checkbox"/>	VISA	VISA
<input checked="" type="checkbox"/>	VRSA	VRSA

# 多重抗藥性細菌百分比報表

首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢 統計報表 視覺化圖表 說明文件

## 多重抗藥性細菌百分比

查詢報表  多重抗藥性細菌百分比  多重抗藥性之細菌與抗生素分析

類別  全國報表  醫療院所別報表

報表子類別  醫療層級別  區域別  縣市別

日期  年度  年季  年月

日期範圍 112 年 ~ 112 年

其他查詢條件(※ 其他查詢條件都不選擇時，為全院資料)

感染來源： 社區相關感染  醫療相關感染

就醫類型： 住院  急診  門診

病房類型： 加護病房  非加護病房

感染部位： 血流  尿道  肺炎  其他

檢體種類： 血液  尿液  痰液  膿或傷口  糞便  其他

多重抗藥性細菌

1. CRPA  
2. VRSA

匯出格式  XLS  ODS

選取

列印

匯出

重設

- 設定下載資料區間及條件
- 按列印或匯出下載

# 查詢結果-多重抗藥性細菌百分比

醫療層級別多重抗藥性細菌之抗藥性百分比報表 - 就醫類型						
日期範圍：112 年 ~ 112 年						
資料下載日期：112 年 7 月 18 日						
VRSA						
醫療層級別	112年					
	住院		急診		門診	
	總菌株數	抗藥性百分比(%)	總菌株數	抗藥性百分比(%)	總菌株數	抗藥性百分比(%)
醫學中心	5394	0	3120	0	3648	0.0
區域醫院	5160	0.1	3368	0.0	4151	0.1
地區醫院	1168	0.4	558	0	946	0.5
全國	11722	0.1	7046	0.0	8745	0.1

# 查詢頁面

🏠 首頁    AUR首頁    通報功能    資料查詢

統計報表

視覺化圖表

📄 說明文件

## 多重抗藥性細菌百分比

查詢報表     多重抗藥性細菌百分比     多重抗藥性之細菌與抗生素分析

類別     全國報表     醫療院所別報表

報表子類別     醫療層級別     區域別     縣市別

日期     年度     年季     年月

日期範圍    112 ▾ 年 ~ 112 ▾ 年

其他查詢條件(※ 其他查詢條件都不選擇時，為全院資料)

感染來源：     社區相關感染     醫療相關感染

就醫類型：     住院     急診     門診

病房類型：     加護病房     非加護病房

感染部位：     血流     尿道     肺炎     其他

檢體種類：     血液     尿液     痰液     膿或傷口     糞便     其他

多重抗藥性細菌

CRAB

匯出格式     XLS     ODS

選取

匯出

重設

# 查詢結果-多重抗藥性之細菌與抗生素分析

醫學中心CRAB之細菌與抗生素分析 - 住院				
日期範圍：112年～112年				
資料下載日期：112年7月18日				
菌種名稱	112年			
	Imipenem		Meropenem	
	菌株總數	抗藥%	菌株總數	抗藥%
Acinetobacter baumannii	2956	71.1	1965	70
Acinetobacter calcoaceticus	10	20	4	0
Acinetobacter calcoaceticus- Acinetobacter baumannii complex	558	67.2	490	69.2

# 多重抗藥性細菌感染密度報表

## 查詢頁面

首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢 統計報表 視覺化圖表 說明文件

### 多重抗藥性細菌感染密度報表

類別  全國報表  醫療院所別報表

報表子類別  醫療層級別  區域別  縣市別

日期  年度  年季  年月

日期範圍 112 年 第 1 季 ~ 112 年 第 2 季

檢體種類  血液檢體  所有檢體(含血液檢體)

#### 其他查詢條件(僅分析住院資料)

病房類型  加護病房  非加護病房

多重抗藥性細菌

1.CRPA

匯出格式  XLS  ODS

選取

列印

匯出

重設

- 設定下載資料區間及條件
- 按列印或匯出下載

# 查詢結果

醫療層級別 住院個案多重抗藥性細菌感染密度報表 - 血液檢體

日期範圍：112 年 Q1 ~ 112 年 Q2

資料下載日期：112 年 7 月 18 日

CRPA

醫療層級別	112年 Q1			112年 Q2								
	個案數	住院人日數	感染密度 (‰)	個案數	住院人日數	感染密度 (‰)						
醫學中心	59	2684036	0.022	59	2291729	0.026						
區域醫院	35	2261463	0.015	29	1717559	0.017						
地區醫院	17	605512	0.028	9	503465	0.018						
全國	111	5551011	0.020	97	4512753	0.021						

# 抗藥性圖譜

## 查詢頁面

🏠 首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢

統計報表

視覺化圖表

📄 說明文件

### 抗藥性圖譜

報表種類  固定報表  非固定報表

年別 112 ▾

類別  全國報表  醫療院所別報表

醫療層級  醫學中心  區域醫院  地區醫院  全國

匯出格式  XLS  ODS

列印

匯出

重設

- 設定下載資料區間及條件
- 按列印或匯出下載

# 固定報表抗生素內容

## 抗生素名稱與簡稱對照

抗生素項目	抗生素名稱	簡稱	抗生素項目	抗生素名稱	簡稱
<b>固定報表第1張: Penicillins、Anti-Pseudomonal Penicillins、Macrolides、Tetracyclines 及 Miscellaneous (I)</b>					
Penicillins	Oxacillin	OX	Macrolides	Erythromycin	E
	Penicillin G	P-G	Tetracyclines	Tetracycline	TE
	Penicillin V	P-V		Minocycline	MI
	Ampicillin	AM	Miscellaneous (I)	Clindamycin	CC
	Ampicillin/Sulbactam	SAM		Metronidazole	MTZ
	Amoxicillin	AMX		Rifampin	RA
	Amoxicillin/Clavulanate	AMC		TMP-SMX	SXT
Anti-Pseudomonal Penicillins	Piperacillin	PIP	Chloramphenicol	C	
	Piperacillin/Tazobactam	TZP			
<b>固定報表第2張: Cephalosporins</b>					
1st GC	Cefazolin	CZ	Anti-Pseudomonal 3rd GCs	Cefoperazone	CFP
2nd GC	Cefoxitin	FOX	4rd GCs	Ceftazidime	CAZ
	Cefuroxime sodium	FUR		Cefepime	FEP
	Cefuroxime axetil	CXM			
	Cefotaxime	CTX			
	Ceftriaxone	CRO			
	Cefixime	CFM			
<b>固定報表第3張: Aminoglycosides、Fluoroquinolones、Carbapenems 及 Miscellaneous(II)</b>					
Aminoglycosides	Gentamicin	GM	Miscellaneous(II)	Colistin	CL
	Gentamicin-High	HLG		Aztreonam	ATM
	Amikacin	AN		Tigecycline	TGC
Fluoroquinolones	Ciprofloxacin	CIP		Vancomycin	VA
	Levofloxacin	LVX		Quinupristin/dalfopristin	SYN
	Moxifloxacin	MXF		Linezolid	LNZ
Carbapenems	Imipenem	IPM		Daptomycin	DAP
	Meropenem	MEM		Nitrofurantoin	F/M
	Ertapenem	ETP			
	Doripenem	DOR			

# 查詢結果-固定報表 (以第1頁為例)

## 醫學中心 抗藥性圖譜(I)

年別:112

資料下載日期 : 113 年 4 月 30 日

抗生素項目: Penicillins、Anti-Pseudomonal Penicillins、Macrolides、Tetracyclines 及 Miscellaneous (I)

Class of Pathogen	Pathogen	Penicillins							Anti-Pseudomonal Penicillins		Macrolides	Tetracyclines		Miscellaneous (I)				
		OX	P-G	P-V	AM	SAM	AMX	AMC	PIP	TZP	E	TE	MI	CC	MTZ	RA	SXT	C
Aerobic Gram Positive	<i>Enterococcus faecalis</i>		97 6,942	99 689	100 13,168	41 49			48 62	80 61	10 7,533	13 7,857					56 62	
	<i>Enterococcus faecium</i>		6 5,237	7 349	8 9,269	30 27			39 36	92 36	5 6,191	43 6,102					63 30	
	<i>Staphylococcus aureus</i>	61 28,232	10 5,954	17 578	1 537	97 601			58 33	88 33	50 24,617	61 12,174	98 3,423	73 27,020		99 6,573	95 28,103	92 241
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	8 40	70 268				67 116	51 324			5 1,513	15 487		21 1,414		100 98	65 1,442	88 677
Aerobic Gram Negative-Enterobacteriaceae	<i>Citrobacter spp.</i>				0 2,287	53 2,959		81 1,167	11 353	86 5,668			88 109				92 6,455	
	<i>Enterobacter cloacae</i>				0 1,977	0 1,824		0 782		62 3,022			41 68				76 3,280	
	<i>Escherichia coli</i>	54 37			25 29,065	42 56,558		71 17,073	29 3,222	90 63,663	37 54		74 1,228	76 37		95 37	55 77,797	82 28
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>				0 12,300	55 27,552		66 5,156	48 1,384	71 28,463		36 22	62 706				62 32,692	
	<i>Morganella spp.</i>				1 1,348	14 2,881		0 824	80 149	96 3,207			58 40				73 3,688	
	<i>Proteus mirabilis</i>				48 4,479	68 8,057		82 2,293	67 487	97 8,990			2 196				50 10,816	
	<i>Providencia spp.</i>				1 444	33 792		1 255	67 52	90 883							56 1,095	
	<i>Salmonella spp.</i>				61 3,855	53 367			69 52	94 313							67 5,049	64 1,276
	<i>Serratia marcescens</i>				0 1,439	1 2,697		0 457	86 141	84 2,733			36 100				87 3,791	
	<i>Shigella spp.</i>				86 21												71 31	
Aerobic Gram Negative-Non Enterobacteriaceae	<i>Acinetobacter baumannii</i>				0 612	46 7,759			31 563	38 8,350			88 1,565			38 6,818		
	<i>Campylobacter spp.</i>																	
	<i>Haemophilus influenzae</i>				39 1,269	87 215		84 287				96 23				38 1,121	97 566	
	<i>Helicobacter pylori</i>						82 60					100 60		42 60				
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>		2 88									6 205						
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>					37 52			87 3,880	87 23,330			9 127				1 3,669	
Anaerobes	<i>Clostridioides difficile</i>		5 63	20 145		93 444					95 196			27 453	99 794		99 251	

# 查詢頁面

🏠 首頁   AUR首頁   通報功能   資料查詢   統計報表   視覺化圖表   📄 說明文件

## 抗藥性圖譜

報表種類    固定報表    非固定報表

類別    全國報表    醫療院所別報表

菌種抗生素查詢方式    自選菌種及抗生素    依「菌種抗生素組合維護檔」分析

細菌種類

- 1.Acinetobacter baumannii
- 2.Escherichia coli

選取

年別   112 ▾

醫療層級    醫學中心    區域醫院    地區醫院    全國

抗生素

- 1.Amoxicillin (AMX)
- 2.Ampicillin (AM)
- 3.Ampicillin/Sulbactam (SAM)
- 4.Imipenem (IPM)
- 5.Erythromycin (E)
- 6.Meropenem (MEM)

選取

匯出格式    XLS    ODS

匯出

重設

- 設定下載資料區間及條件
- 按匯出下載(非固定報表不提供列印)

# 查詢結果-非固定報表

## 醫學中心 抗藥性圖譜

年別:112

資料下載日期 : 113 年 4 月 30 日

Pathogen	Amoxicillin (AMX)	Ampicillin (AM)	Ampicillin/Sulbactam	Erythromycin (E)	Meropenem (MEM)
<i>Acinetobacter baumannii</i>		<b>0</b> 512	<b>45</b> 6,517		<b>40</b> 5,451
<i>Escherichia coli</i>		<b>25</b> 29,065	<b>42</b> 56,558	<b>37</b> 54	<b>99</b> 22,627

# 分離菌株排名報表

## 查詢頁面

首頁 AUR首頁 通報功能 資料查詢 統計報表 視覺化圖表 說明文件

分離菌株排名報表 [附件1](#)

• 可查看定義說明

報表子類別  醫療層級別  區域別  縣市別

日期  年度  年季

日期範圍 109 年 ~ 109 年

排序資料範圍  僅附件1中之菌種/屬資料  全部資料

其他查詢條件(※ 其他查詢條件都不選擇時為總表)

感染來源  社區相關感染  醫療相關感染

檢體種類  血液  尿液  痰液  膿或傷口  糞便  其他

匯出格式  XLS  ODS

匯出

重設

• 設定下載資料區間及條件  
• 按匯出下載

# 查詢結果

## 醫學中心 分離菌株排名報表 - 血液

日期範圍：112 年 ~ 112 年

資料下載日期：113 年 4 月 30 日

排序資料範圍：僅附件1中之菌種/屬資料

醫學中心		112					
菌種/屬	排名	菌株數					
	<i>Escherichia coli</i>	1	13228				
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	2	6164					
<i>Staphylococcus aureus</i>	3	4184					
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4	2450					
<i>Enterococcus faecium</i>	5	2214					
<i>Enterococcus faecalis</i>	6	1744					
<i>Proteus spp.</i>	7	1305					
<i>Acinetobacter calcoaceticus-Aciv</i>	8	1178					
<i>Enterobacter spp.</i>	9	1174					
<i>Salmonella spp.</i>	10	990					
其他		1790					
總計		36421					

# 視覺化呈現資料

- 具THAS帳號權限者，可由THAS「視覺化圖表」連結至「傳染病統計資料查詢系統(NIDSS)」查看「抗藥性百分比」、「抗生素耗用量」視覺化資料

🏠 首頁

AUR首頁

通報功能

資料查詢

統計報表

視覺化圖表

📄 說明文件

視覺化圖表

# 視覺化呈現資料

可由左上方選擇以「趨勢圖」、「動態地圖」及「比較圖」不同呈現介面觀看資料

三

回首頁 中文版 English

A-Z 索引

依傳染病防治法分類

依傳染途徑分類

抗生素抗藥性監測

抗藥性百分比

耗用量密度

侵入性導管相關感染監測

醫療照護相關感染監測

進階圖表

急診傳染病監測統計

次級健保資料

肺炎及流感死亡監測

實驗室自動通報系統

其他傳染病資料查詢

其他衛生統計查詢

常見問題

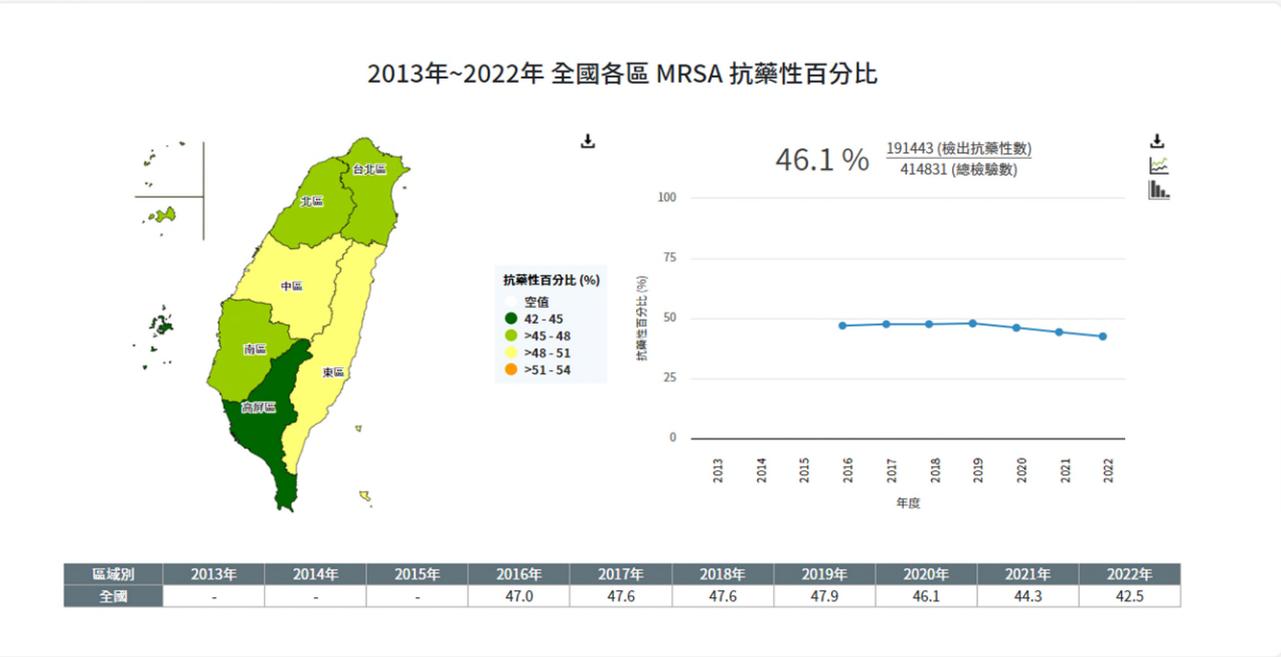
反應信箱

關於我們

登入

趨勢圖 動態地圖 比較圖

使用說明



資料查詢結果有 3 個月的時間差，例如：資料更新時間為 2020/5/31 時，最新資料僅提供至 2020 年 2 月。  
抗藥性百分比計算公式：檢出抗藥性數 / 總檢驗數 \* 100%。  
資料更新時間為 2023/06/30。

# NIDSS-趨勢圖-1

查詢條件：

- 資料期間：2022Q1-2023Q2
- 多重抗藥性細菌種類：MRSA

系統

趨勢圖

動態地圖

比較圖

2022年第1季~2023年第2季 全國各區 MRSA 抗藥性百分比



抗藥性百分比 (%)

- 空值
- 40 - 43
- >43 - 46
- >46 - 49
- >49 - 52



區域別	2022年				2023年	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2
全國	43.1	45.0	42.4	44.0	43.7	-

查詢條件

日期格式

年度  年季  年月

查詢區間

起： 2022年 第1季

迄： 2023年 第2季

多重抗藥性細菌種類

CRAB  CRE  CR E.coli

CRKP  CRPA  VRE

VR E.faecium  VR E.faecalis

MRSA  VISA  VRSA

查詢

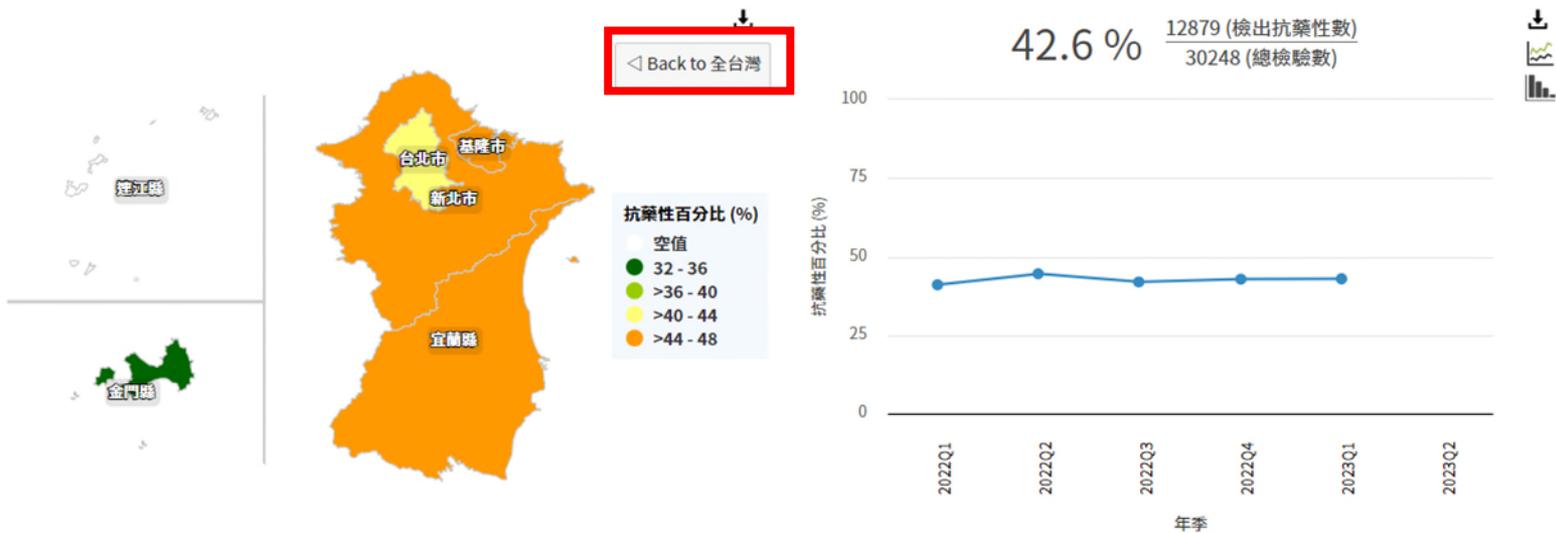
重設

# NIDSS-趨勢圖-2

查詢條件：  
 • 資料期間：2022Q1-2023Q2  
 • 多重抗藥性細菌種類：MRSA

趨勢圖 動態地圖 比較圖

2022年第1季~2023年第2季 台北區各縣市 MRSA 抗藥性百分比



區域別	2022年				2023年	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2
台北區	41.0	44.5	41.9	42.8	42.9	-

# NIDSS-動態地圖-1

查詢條件：

- 資料期間：2020-2023
- 多重抗藥性細菌種類：MRSA

→ 查詢條件

日期格式

年度  年季  年月

查詢區間

起： 2020 年

迄： 2023 年

多重抗藥性細菌種類

CRAB  CRE  CR E.coli

CRKP  CRPA  VRE

VR E.faecium  VR E.faecalis

MRSA  VISA  VRSA

地區選項

分區  縣市

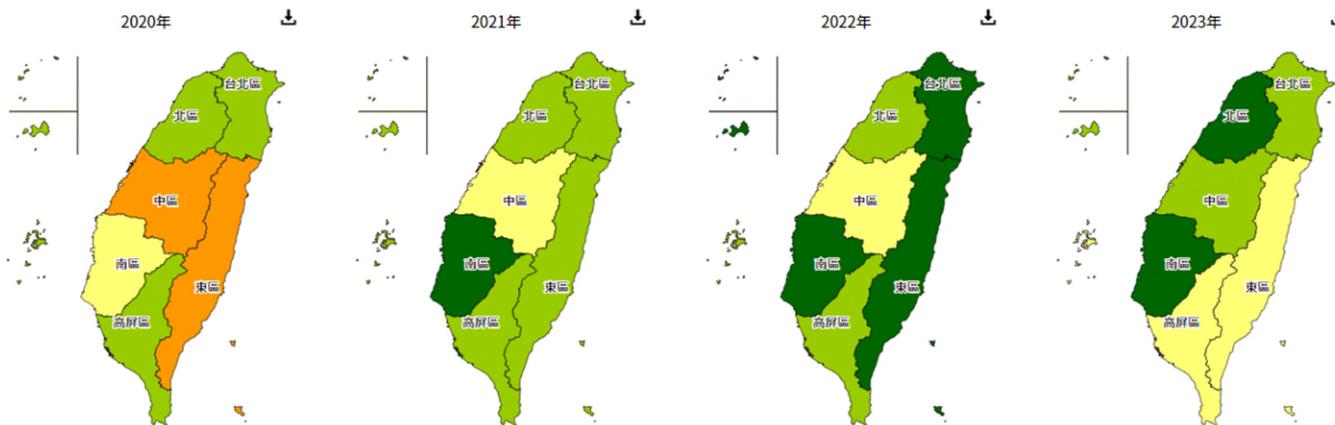
查詢

重設

2020年~2023年 **全國各區** MRSA 抗藥性百分比

抗藥性百分比 (%)

空值  38 - 42  >42 - 46  >46 - 50  >50 - 54



區域別	2020年	2021年	2022年	2023年
台北區	45.0	43.9	41.3	42.9
北區	44.3	44.0	42.6	41.6
中區	51.1	49.5	47.6	45.9
南區	46.8	41.0	38.9	41.4
高屏區	42.1	42.1	43.2	46.2
東區	50.6	44.5	41.0	49.5
全國	46.1	44.3	42.5	43.7

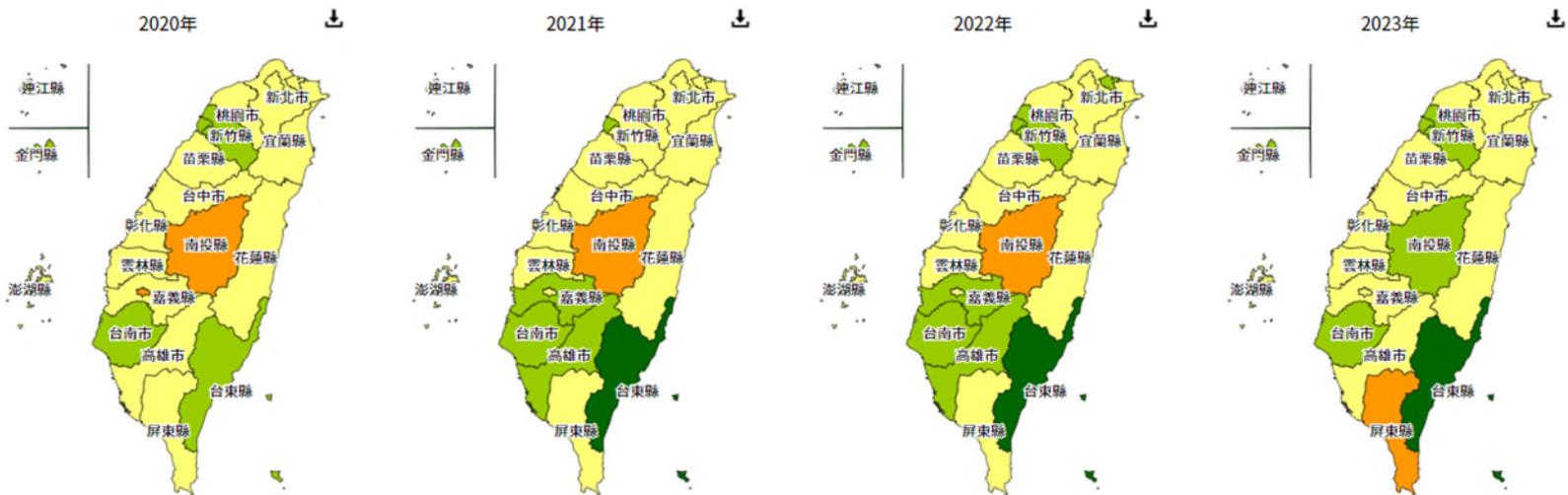
# NIDSS-動態地圖-2

查詢條件：  
 • 資料期間：2020-2023  
 • 多重抗藥性細菌種類：MRSA

趨勢圖 **動態地圖** 比較圖

2020年~2023年 **全國各縣市** MRSA 抗藥性百分比

抗藥性百分比 (%)  
 空值 0 - 20 >20 - 40 >40 - 60 >60 - 80

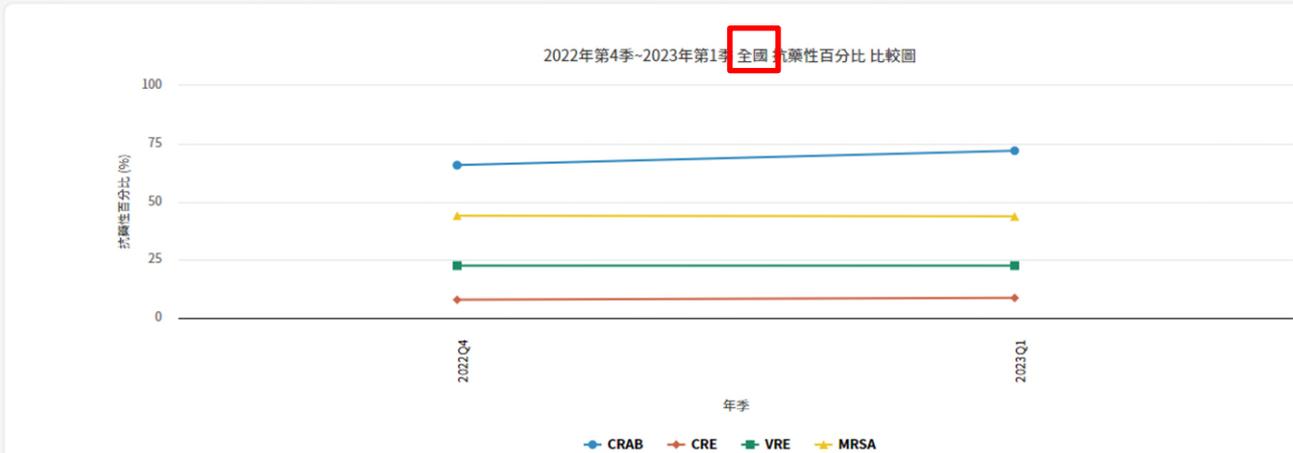


區域別	縣市別	2020年	2021年	2022年	2023年
台北區	基隆市	53.3	41.5	38.8	53.5
台北區	新北市	44.8	46.2	43.5	44.7
台北區	台北市	44.3	43.0	40.0	40.7
台北區	宜蘭縣	46.9	43.6	44.6	48.2
台北區	連江縣	-	-	-	-
台北區	金門縣	36.7	39.3	31.4	36.0
北區	桃園市	45.0	45.6	45.8	43.8
北區	新竹縣	28.4	41.8	27.7	28.1

# NIDSS-比較圖-1

查詢條件  
 資料期間：2022Q4-20231  
 地區選項：分區  
 分區選項：全國、台北區  
 多重抗藥性細菌種類：CRAB、CRE、MRSA、VRE  
 資料呈現依據：地區/時間

趨勢圖 動態地圖 **比較圖**



	2022年	2023年
全國	Q4	Q1
CRAB	65.7	71.9
CRE	7.8	8.6
VRE	22.5	22.5
MRSA	44.0	43.7



查詢條件

日期格式  
 年度  年季  年月

查詢區間  
 起：2022年 第4季  
 迄：2023年 第1季

多重抗藥性細菌種類  
 CRAB  CRE  CR E.coli  
 CRKP  CRPA  VRE  
 VR E.faecium  VR E.faecalis  
 MRSA  VISA  VRSA

資料呈現依據  
 地區  時間

地區選項  
 分區  縣市

分區選項  
 全國  台北區  北區  
 中區  南區  高屏區  
 東區

查詢 重設

# NIDSS-比較圖-2

系統

→ 查詢條件

日期格式

年度  年季  年月

查詢區間

起： 2022年 10月

迄： 2022年 12月

多重抗藥性細菌種類

CRAB  CRE  CR E.coli

CRKP  CRPA  VRE

VR E.faecium  VR E.faecalis

MRSA  VISA  VRSA

資料呈現依據

地區  時間

地區選項

分區  縣市

分區選項

全國  台北區  北區

中區  南區  高屏區

東區

查詢

重設

趨勢圖

動態地圖

比較圖



2022年10月	台北區	全國
CRAB	59.7	68.2
CRE	7.6	8.4
VRE	24.6	24.4
MRSA	45.2	46.2



# THAS系統及WebAPI-問題諮詢聯繫方式

## 問題諮詢窗口

- 1.可於【檔案下載區】中下載操作手冊。
- 2.建議將問題email至客服信箱  
cdcthas@cdc.gov.tw。
- 3.請於周一至五上班時間連絡系統服務窗口  
(02)2784-1059。

敬請指教 Thank you for your attention!!  
Any question?