



衛生福利部疾病管制署

防疫資訊交換中心通報作業

WebAPI 工作說明書

【抗生素抗藥性管理通報】

Version 1.6

中華民國108年7月29日

目錄

1 交換平台自動傳輸工作說明書及各項代碼檔：可由以下2處取得檔案：.....	5
2 上傳抗生素使用抗藥監控作業.....	6
2.1 抗生素使用抗藥監控作業說明.....	6
2.2 抗生素使用抗藥監控通報規則.....	6
2.3 抗生素使用抗藥監控整合模式說明.....	6
3 抗生素抗藥 WebAPI 通報說明.....	7
3.1 抗生素抗藥 WebAPI 架構.....	7
3.2 系統主機硬體建議規格.....	7
3.3 通報 API 資料說明.....	7
3.3.1 本系統欄位屬性格式.....	9
3.3.2 XML 橋接.....	19
3.3.3 CSV 橋接.....	33
3.4 轉檔處理說明(規則).....	36
3.5 其他上傳注意事項.....	36
附件一 AUR 通報系統-分子通報範例.....	38
附件二 AUR 通報系統-分母通報範例.....	39
附件三 抗生素抗藥性管理通報系統通報項目.....	40
附件四 抗生素抗藥性管理通報系統資料檢核邏輯暨通報注意事項.....	41

版本變更記錄			
版次	修訂日期	說明	修訂單位
V1.0	2016/12/21	初版	疾病管制署
V1.1	2017/01/04	1.增修身份證字號(AC 欄位)備註之檢核邏輯說明 2.增修試驗結果(AQ 欄位) 備註之檢核邏輯說明	疾病管制署
V1.2	2017/04/21	1.新增「上傳批號」欄位名稱「Batch_NO」 2.調整測試範例之內容 調整1.2.2 XML 橋接及1.2.3 CSV 等章節，及新增 附件一 AUR 通報系統-分子通報範例 附件二 AUR 通報系統-分母通報範例 3.原”正整數”調整為”正整數 或零”	疾病管制署
V1.3	2018/02/1	1.新增1.2 抗生素使用抗藥監控通報規則 2.增修前次出院日期(AG 欄位)備註之檢核邏輯說明 3. 入院或就診日期(AH 欄位) 備註之檢核邏輯說明 4. 採檢病房別(AJ 欄位) 備註之檢核邏輯說明 5. 採檢科別(AK 欄位) 備註之檢核邏輯說明 6. 採檢日期(AL 欄位) 備註之檢核邏輯說明 7. 檢體代碼(AM 欄位) 備註之檢核邏輯說明 8. 菌株代碼(AN 欄位) 備註之檢核邏輯說明 9.藥敏試驗抗生素代碼(AO 欄位) 備註之檢核邏輯說明 10.病房別(BC 欄位) 備註之檢核邏輯說明 11.科別(BD 欄位) 備註之檢核邏輯說明 12.住院人次數(BF 欄位) 備註之檢核邏輯說明 13.上傳批號(BJ 欄位) 備註之檢核邏輯說明 14.增修 AUR 通報系統-分子通報 XML SCHEMA 範例(內容參照附件一) 15. 增修 AUR 通報系統-分母通報 XML SCHEMA 範例(內容參照附件二) 16. 增修 AUR 通報系統-分子通報 CSV FORMAT 範例(內容參照附件一) 17. 增修 AUR 通報系統-分母通報 CSV FORMAT 範例(內容參照附件二)	疾病管制署
V1.4	2018/7/13	新增建議說明 因應機關未來資料交換整合管理平臺建置規劃，	疾病管制署

版本變更記錄			
版次	修訂日期	說明	修訂單位
		通報資料介接模式規劃改採 WebAPI，不建議醫院採取原有之資料庫橋接模式進行通報(P5)。	
V1.5	2019/3/28	<ol style="list-style-type: none"> 1. 新增 WebAPI 通報說明(P7)。 2. 採檢病房別 (AJ 欄位) 備註之檢核邏輯說明 (P13) 3. 病房別 (BC 欄位) 備註之檢核邏輯說明 (P16) 4. 上傳批號 (BJ 欄位) 備註之檢核邏輯說明 (P17) 5. 新增附件三 (P38、P42) 6. 新增附件四 (P39、P43-45) 	疾病管制署
V1.6	2019/7/29	新增 WebAPI 通報參數(P8)；上傳總筆數 (TOTALCOUNT)	疾病管制署

1 交換平台自動傳輸工作說明書及各項代碼檔：可由以下2處取得檔案：

1.1 下載路徑一：本署全球資訊網 > 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系統> 資訊開發作業。

1.2 台灣院內感染資訊監視系統(TNIS)首頁「檔案下載」項下取得。

2 上傳抗生素使用抗藥監控作業

2.1 抗生素使用抗藥監控作業說明

此作業為醫療院所院內感染資料之通報，透過疾病管制署（以下簡稱本署）防疫資訊交換中心傳遞機制，自動化傳送至本署台灣院內感染監視資訊系統（以下簡稱 AUR）。

2.2 抗生素使用抗藥監控通報規則

1. 需通報欄位為 KEY=A~D、AC~BJ；KEY=E~AB 暫不需通報。
2. 需要代碼維護之欄位應使用 TNIS 中已定義之代碼。

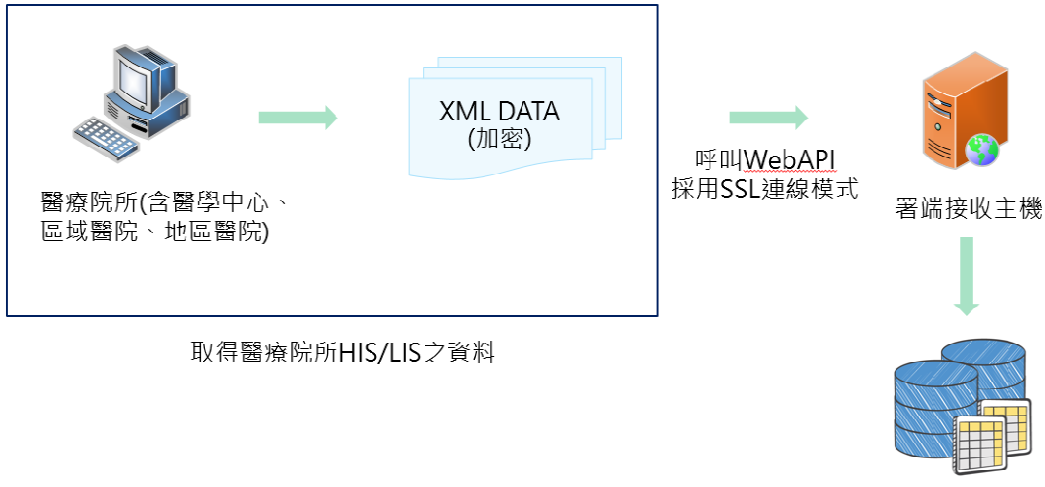
2.3 抗生素使用抗藥監控整合模式說明

1. 醫療院所可選擇的3種橋接模式：
 - XML 字串橋接：由院端提供符合本系統定義的 XML DTD 格式文件，命名規則不限。
 - XML 檔案橋接：由院端提供符合本系統定義的 XML DTD 格式文件，命名規則不限。
 - CSV 檔案橋接：由院端提供符合本系統定義的 CSV 格式文件，命名規則不限。
2. 院內感染資料內容：
 - 抗生素使用抗藥監控資料檔(AUR)
3. 其他注意事項：
 - 每批1000筆資料的上傳限制。

3 抗生素抗藥 WebAPI 通報說明

3.1 抗生素抗藥 WebAPI 架構

系統架構說明



3.2 系統主機硬體建議規格

作業系統	安裝軟體	記憶體	說明
Windows 7(含)以上	.NET Framework 4.5(含)以上	4G	院端通報主機

3.3 通報 API 資料說明

1. 上傳資料介接網址

API URL : <https://edxapi.cdc.gov.tw:8065/AUR/UpExcCdcAPI>

2. 批次資料流水號(MSGID)

說明：資料日期時間做為醫院每批上傳資料之唯一值。

語法：DateTime.Now.ToFileTime().ToString();

3. 日期時間(TIME)

說明：醫院資料上傳時間(西元年月日時分秒)。

EX：2016/07/21 16:05:37。

4. 資料代碼(DATA_TYPE)

說明：醫院通報資料之模組代碼，EX：AUR。

5. 資料內容(DATA_LIST)

說明：醫院通報之加密 XML 資料。

6. 醫事機構代碼十碼(HOS_ID)

說明：醫事機構代碼，EX：0123456789。

7. 上傳總筆數(TOTALCOUNT)

說明：上傳總筆數，EX：10000。

※有關 API 介接細部技術說明，機關於技術輔導時提供。

3.3.1 本系統欄位屬性格式

Y：必填欄位，C：條件式檢核欄位，空白：選填欄位

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
A	AUR_Class	類別	int	Y	1：AU-住院抗生素耗用量密度(DID) 2：AU-門急住病人抗生素使用率(分子) 3：AU-門急住病人抗生素使用率(分母) 4：AU-手術病人接受預防性抗生素比率 5：AR-抗藥性微生物個案(分子) 6：AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_Class=1~6 均必填
B	HSPID	醫院十碼章	nvarchar(11)	Y	醫院代碼(10碼) AUR_Class=1~6 均必填
C	UpLoad_Year	年度	int	Y	通報年度、 採檢年度 接受手術年度、 例:2016(只能填西元) AUR_Class=1~6 均必填
D	UpLoad_Mon	月份	int	Y	通報月份、 接受手術月份、 採檢月份、 例:07 AUR_Class=1~6 均必填
E	DRUG_ID	藥品代碼 代碼請參照 Table 10501	nvarchar(10)	C	AU-住院抗生素耗用量密度 AUR_Class=1 時必填 「藥品代碼」係申報健保資料之 藥品代碼
F	ATC_ID	ATC 代碼 代碼請參照 Table 10502	nvarchar(20)	C	AU-住院抗生素耗用量密度 AUR_Class=1 時必填 「ATC 代碼」係 ATC 完整代碼 共7碼，如：J01AA12 (Tigecycline)
G	ATC_TYPE	ATC 分類(住 院抗生素耗用	nvarchar(10)		AU-住院抗生素耗用量密度

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
		量密度) 代碼 請參照 Table 10502			
H	ANTI_TYPE	藥品分類(住 院抗生素耗用 量密度) 代碼請參照 Table 10502	nvarchar(100)		AU-住院抗生素耗用量密度
I	TREE_ID	給藥途徑(住 院抗生素耗用 量密度) 代碼請參照 Table 10503	nvarchar(10)	C	AU-住院抗生素耗用量密度 AUR_Class=1 時必填
J	DDD_COUNT	DDD 數	decimal(24, 4)	C	AU-住院抗生素耗用量密度 AUR_Class=1 時必填 資料須為正整數。
K	USE_ANTI_C OUNT	使用抗生素人 日數	int	C	AU-住院抗生素耗用量密度 AUR_Class=1 時必填 資料須為正整數。
L	ATC_TYPE_A U	ATC 分類(門 急住病人抗生 素使用率) 代碼請參照 Table 10502	nvarchar(10)	C	AU-門急住病人抗生素使用率(分 子) AUR_Class=2 時必填 「ATC 分類」係 ATC 代碼前3 碼, 如: J01
M	AnnIH_ANTI_ Count	全院住院中使 用抗生素人日 數	int	C	AU-門急住病人抗生素使用率(分 子) AUR_Class=2 時必填 資料須為正整數。
N	AnnIO_ANTI_ Count	門診處方箋含 抗生素張數	int	C	AU-門急住病人抗生素使用率(分 子) AUR_Class=2 時必填 資料須為正整數。
O	AnnIE_ANTI_ Count	急診抗生素處 方人日數	int	C	AU-門急住病人抗生素使用率(分 子) AUR_Class=2 時必填 資料須為正整數。
P	AnnIH1_Count	全院住院人日 數	int	C	AU-門急住病人抗生素使用率(分 母) AUR_Class=3 時必填 資料須為正整數。

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
Q	AnnIH2_Count	全院住院人次數	int	C	AU-門急住病人抗生素使用率(分母) AUR_Class=3 時必填 1.須為正整數。 2.不可大於 AnnIH1_Count。
R	AnnIO_Count	門診處方箋總張數	int	C	AU-門急住病人抗生素使用率(分母) AUR_Class=3 時必填 資料須為正整數。
S	AnnIE_Count	急診總人日數	int	C	AU-門急住病人抗生素使用率(分母) AUR_Class=3 時必填 資料須為正整數。
T	AnnOperType	手術型式代碼 代碼請參照 Table 9135	nvarchar(10)	C	AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_Class=4 時必填
U	ANTI_TYPE_A U	藥品分類(手術病人接受預防性抗生素比率) 代碼請參照 Table 10502	nvarchar(100)	C	AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_Class=4 時必填 「藥品分類」係 ATC 代碼前5碼，如：J01AA (Tetracyclines)
V	TREE_ID_AU	給藥途徑(手術病人接受預防性抗生素比率) 代碼請參照 Table 10503	nvarchar(10)	C	AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_Class=4 時必填
W	NON_SURGERY_COUNT	未接受預防性抗生素之手術次數	int		AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_CLASS=4 時檢查： 當本欄位有資料時，須為正整數。
X	SURGERY_1_COUNT	接受預防性抗生素小於或等於24小時之手術次數	int		AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_CLASS=4 時檢查： 當本欄位有資料時，須為正整數。

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
Y	SURGERY_2_COUNT	接受預防性抗生素2日之手術次數	int		AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_CLASS=4 時檢查： 當本欄位有資料時，須為正整數。
Z	SURGERY_3_COUNT	接受預防性抗生素3日之手術次數	int		AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_CLASS=4 時檢查： 當本欄位有資料時，須為正整數。
AA	SURGERY_3UP_COUNT	接收預防性抗生素大於3日之手術次數	int		AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_CLASS=4 時檢查： 當本欄位有資料時，須為正整數。
AB	SURGERY_TOTAL	所有手術次數總計	int		AU-手術病人接受預防性抗生素比率 AUR_CLASS=4 時檢查： 當本欄位有資料時， 1.須為正整數。 2.不可小於 NON_SURGERY_COUNT+SURGERY_1_COUNT+SURGERY_2_COUNT+SURGERY_3_COUNT+SURGERY_3UP_COUNT 的加總。
AC	PID	身份證字號	nvarchar(10)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 1.文字，可輸入身份證字號、居留證號或護照號碼 2.無身份證時才可輸入居留證號；無身份證或居留證號時才可輸入護照號碼 3.新生兒的出生日期至採檢日，小於6個月時，得以「AA」輸入

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
					4.本國人無身份證時，得以「BB」輸入 5.外國人無居留證或護照號碼時，得以「CC」輸入
AD	CHID	病歷號	nvarchar(20)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填
AE	Pgender	性別	nvarchar(1)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 資料須為'M'或'F' M：男性 F：女性
AF	PBirthday	出生年月	varchar(7)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 資料須為西元年/月，格式： yyyy/mm，例如：1972/05
AG	AnnLHDate	前次出院日期	DATE	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 1.須為西元年/月/日，格式： yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12 2.不可大於 t_AnnIHDate。 3.此日期為本次通報住院期間之前一次出院日期 4.若無住院史，固定填入 1900/01/01
AH	t_AnnIHDate	入院或就診日期	DATE	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 1.須為西元年/月/日，格式： yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12 2.當入院或就診型態為1： Inpatient 或3：Emergency，本欄位不可大於 Collect_Date 3.不可小於 AnnLHDate
AI	H_TYPE	入院或就診型態	nvarchar(20)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 資料須為1, 2, 3 1：Inpatient 2：Outpatient 3：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。
AJ	WARD_CAT	採檢病房別 (醫院自訂代碼)	nvarchar(20)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 條件式必填

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
					1.需在 TNIS 病房維護檔中有資料 2. Collect_Date 須位於該病房開啟至關閉日期間 3. H_TYPE 為1時本欄位必填，H_TYPE 為2及3時，本欄位不可填寫任何資料及空白鍵。
AK	AnnDep	採檢科別代碼請參照 Table 9128	nvarchar(20)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 需在 TNIS 科別代碼檔中有資料
AL	Collect_Date	採檢日期	DATE	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 1.資料須為西元年/月/日，格式：yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12。 2.當入院或就診型態為1：Inpatient 或3：Emergency，本欄位不可小於 t_AnnIHDate 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「檢體簽收日」代之。
AM	t_CHK_ID	檢體代碼代碼請參照 Table 9137	nvarchar(10)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 此欄位為 TNIS 中已定義之檢體種類代碼
AN	t_FU_ST_ID	菌株代碼代碼請參照 Table 9130	nvarchar(10)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 此欄位為 TNIS 中已定義之菌株種類代碼
AO	ST_ANTI_ID	藥敏試驗抗生素代碼代碼請參照 Table 9131	nvarchar(10)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 條件式必填 1.若 ST_MODE 為'MIC'或'Etest'或'Disk'時，本欄位必填。 2.需在 TNIS 抗生素代碼檔(ANTI)中有資料 3.此欄位為通報 TNIS 中使用之抗生素代碼
AP	ST_MODE	試驗方式	nvarchar(10)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 資料須為'MIC'或'Etest'或'Disk'或'CCNA'或'EIA'或'NAAT'

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
AQ	ST_RESULT	試驗結果	nvarchar(500)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_Class=5 時必填 1.藥敏試驗： (1)當「試驗方式」為 Disk 時，此欄位必填 (2)「試驗方式」為 MIC、Etest、Disk 時，「試驗結果」僅可填 R、I、S、SDD、NS 2.毒性檢測： (1)當「試驗方式」為 CCNA、EIA、NAAT 時，此欄位必填 (2)「試驗方式」為 CCNA、EIA、NAAT 時，「試驗結果」僅可填 non、toxinA、toxinB、toxinA+B、other；若檢測出之毒素無法區分 ToxinA、ToxinB 及 ToxinA+B，但為陽性，請填報 Other。
AR	ST_DATA	藥敏試驗數值	nvarchar(100)	C	AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 條件式必填 1.當「試驗方式」為 MIC、Etest 時，此欄位必填 2.「試驗方式」為 Disk 方式，且此欄位有數值時，需為正整數 或 零 3.若需填報大於、小於及等於符號，應填入半形符號，統一通報格式為「>=4」(範例)。 4.若為複方之抗生素，請以「/」合併呈現(如：2/38)。
AS	CC_USE_FLAG	是否使用中心導管	nvarchar(1)		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時，須為 'Y', 'N'
AT	CC_USE_DATE	中心導管使用日期	DATE		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時， 1.須為西元年/月/日，格式：yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12 2.此欄位不可晚於 CC_REMOVE_DATE

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
AU	CC_REMOVE_DATE	中心導管移除日期	DATE		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時， 1.須為西元年/月/日，格式： yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12 2.不可小於 CC_USE_DATE
AV	Res_USE_FLAG	是否使用呼吸器	nvarchar(1)		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時，須為'Y'，'N'
AW	Res_USE_DATE	呼吸器使用日期	DATE		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時， 1.須為西元年/月/日，格式： yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12 2.此欄位不可晚於 Res_REMOVE_DATE
AX	Res_REMOVE_DATE	呼吸器移除日期	DATE		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時， 1.須為西元年/月/日，格式： yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12 2.不可小於 Res_USE_DATE
AY	CATH_USE_FLAG	是否使用導尿管	nvarchar(1)		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時，須為'Y'，'N'
AZ	CATH_USE_DATE	導尿管使用日期	DATE		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時， 1.須為西元年/月/日，格式： yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12 2.此欄位不可晚於 CATH_REMOVE_DATE
BA	CATH_REMOVE_DATE	導尿管移除日期	DATE		AR-抗藥性微生物個案(分子) AUR_CLASS=5 時檢查： 當本欄位有資料時， 1.須為西元年/月/日，格式： yyyy/mm/dd，例如：1972/05/12 2.不可小於 CATH_USE_DATE
BB	DATA_TYPE	類型	int	C	AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_Class=6 時必填 資料須為1, 2, 3 1：科別 2：病房別 3：全院

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
					*須同時通報 DATA_TYPE=2及3之資料，且 DATA_TYPE=3之資料僅能有一筆。
BC	WARD_CAT_AR	病房別 (醫院自訂代碼)	nvarchar(20)	C	AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_Class=6 條件式必填， 1.若 DATA_TYPE=2，本欄位必填 2.需在 TNIS 病房維護檔中有資料 3.通報年度及通報月份須位於該病房開啟至關閉日期間 4.需包含 WARD_CAT(AUR_Class=5)有通報之病房別。
BD	AnnDep_AR	科別 代碼請參照 Table 9128	nvarchar(20)	C	AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_Class=6 條件式必填， 1.若 DATA_TYPE=1，本欄位必填 2.需在 TNIS 科別代碼檔中有資料
BE	AnnIH1_Count_AR	住院人日數	int	C	AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_Class=6 條件式必填， 1.若 DATA_TYPE=2或3時，本欄位必填 2.資料須為正整數 或 零
BF	AnnIH2_Count_AR	住院人次數	int	C	AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_Class=6 條件式必填 1.若 DATA_TYPE=3，本欄位必填 2.資料須為正整數 或 零 3.本欄位不可大於 AnnIH1_Count_AR
BG	CC_USE_Count	中心導管使用 人日數	int		AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_CLASS=6 時檢查： 當本欄位有資料時，須為正整數 或 零
BH	Res_USE_Count	呼吸器使用 人日數	int		AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_CLASS=6 時檢查： 當本欄位有資料時，須為正整數 或 零

抗生素使用抗藥監控檔(AUR)					
KEY	欄位名稱	說明	格式	必要	備註
BI	CATH_USE_Count	導尿管使用人日數	int		AR-抗藥性微生物個案(分母) AUR_CLASS=6 時檢查： 當本欄位有資料時，須為正整數或零。
BJ	Batch_NO	上傳批號	varchar (11)	Y	1. 編碼方式為上傳資料時之西元年月日+3碼流水號，如： 20180126001。 2. 同一上傳批號僅能包含單一採檢年月之分子及分母資料，且同批上傳之單一採檢年月之分子及分母資料上傳批號需相同，並且於同一批上傳程序內上傳。上傳批號應自 YYYYMMDD001依序更新，不可重複；若同一日須重傳同一採檢年月或再傳其他採檢年月之資料時，應依序設定為 (例) 20180126002、 20180126003...

備註：

1. MIC : Minimal inhibitory concentration (最小抑菌濃度試驗)
2. Disk : Disk diffusion (紙錠擴散試驗)
3. CCNA : Cell cytotoxic neutralization assay (細胞毒素中和試驗)
4. EIA : Enzyme immunoassay (酵素免疫試驗)
5. NAAT : Nucleic acid amplification test (核酸放大試驗)
6. NS : Nonsusceptible [請參考 CLSI 指引之定義]
7. SDD : Susceptible-Dose Dependent [請參考 CLSI 指引之定義]

3.3.2 XML 橋接

醫療機構組合 XML 資料後，將資料存放成一個檔案，檔案放置的位置為醫療機構所設定的目錄位址。一份 XML 檔案可以包覆多筆資料，各筆資料的內容以“通報內容” Tag 夾帶，多筆資料時以 Repeat Content 內容方式處理。

AUR 通報系統-分子通報 XML SCHEMA 範例(內容參照附件一)

```
<?xml version="1.0" encoding="Big5"?>
<AUR001>
  <Content>
    <AUR_Class>5</AUR_Class>
    <HSPID>1234567890</HSPID>
    <UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
    <UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
    <DRUG_ID></DRUG_ID>
    <ATC_ID></ATC_ID>
    <ATC_TYPE></ATC_TYPE>
    <ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
    <TREE_ID></TREE_ID>
    <DDD_COUNT></DDD_COUNT>
    <USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
    <ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
    <AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
    <AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
    <AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
    <AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
    <AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
    <AnnIO_Count></AnnIO_Count>
    <AnnIE_Count></AnnIE_Count>
    <AnnOperType></AnnOperType>
    <ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
    <TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
    <NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
    <SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
    <SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
    <SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
    <SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
    <SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
    <PID>A123456789</PID>
    <CHID>123</CHID>
    <Pgender>M</Pgender>
    <PBirthDay>1950/02</PBirthDay>
    <AnnLHDate>1900/01/01</AnnLHDate>
    <t_AnnIHDate>2017/03/01</t_AnnIHDate>
```

<H_TYPE>1</H_TYPE>
<WARD_CAT>ICU</WARD_CAT>
<AnnDep>03</AnnDep>
<Collect_Date>2017/03/02</Collect_Date>
<t_CHK_ID>SP01</t_CHK_ID>
<t_FU_ST_ID>FP00017</t_FU_ST_ID>
<ST_ANTI_ID>I-001</ST_ANTI_ID>
<ST_MODE>Disk</ST_MODE>
<ST_RESULT>R</ST_RESULT>
<ST_DATA></ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE></DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR></WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR></AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR></AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>

</Content>

<Content>

<AUR_Class>5</AUR_Class>
<HSPID>1234567890</HSPID>
<UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
<UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
<DRUG_ID></DRUG_ID>
<ATC_ID></ATC_ID>
<ATC_TYPE></ATC_TYPE>
<ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
<TREE_ID></TREE_ID>
<DDD_COUNT></DDD_COUNT>
<USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
<ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
<AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
<AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
<AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
<AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
<AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
<AnnIO_Count></AnnIO_Count>
<AnnIE_Count></AnnIE_Count>
<AnnOperType></AnnOperType>

```
<ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
<TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
<NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
<SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
<SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
<SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
<SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
<SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
<PID>A123456789</PID>
<CHID>123</CHID>
<Pgender>M</Pgender>
<PBirthday>1950/02</PBirthday>
<AnnLHDate>1900/01/01</AnnLHDate>
<t_AnnIHDate>2017/03/01</t_AnnIHDate>
<H_TYPE>1</H_TYPE>
<WARD_CAT>ICU</WARD_CAT>
<AnnDep>03</AnnDep>
<Collect_Date>2017/03/02</Collect_Date>
<t_CHK_ID>SP01</t_CHK_ID>
<t_FU_ST_ID>FP00017</t_FU_ST_ID>
<ST_ANTI_ID>M-001</ST_ANTI_ID>
<ST_MODE>MIC</ST_MODE>
<ST_RESULT>R</ST_RESULT>
<ST_DATA>&gt;32</ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE></DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR></WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR></AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR></AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>
</Content>
<Content>
  <AUR_Class>5</AUR_Class>
  <HSPID>1234567890</HSPID>
  <UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
  <UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
  <DRUG_ID></DRUG_ID>
  <ATC_ID></ATC_ID>
```

<ATC_TYPE></ATC_TYPE>
<ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
<TREE_ID></TREE_ID>
<DDD_COUNT></DDD_COUNT>
<USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
<ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
<AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
<AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
<AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
<AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
<AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
<AnnIO_Count></AnnIO_Count>
<AnnIE_Count></AnnIE_Count>
<AnnOperType></AnnOperType>
<ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
<TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
<NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
<SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
<SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
<SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
<SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
<SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
<PID>A223456791</PID>
<CHID>456</CHID>
<Pgender>F</Pgender>
<PBirthday>1960/05</PBirthday>
<AnnLHDate>2008/10/10</AnnLHDate>
<t_AnnIHDate>2017/03/01</t_AnnIHDate>
<H_TYPE>3</H_TYPE>
<WARD_CAT></WARD_CAT>
<AnnDep>03</AnnDep>
<Collect_Date>2017/03/02</Collect_Date>
<t_CHK_ID>SP01</t_CHK_ID>
<t_FU_ST_ID>FP00057</t_FU_ST_ID>
<ST_ANTI_ID>V-001</ST_ANTI_ID>
<ST_MODE>MIC</ST_MODE>
<ST_RESULT>S</ST_RESULT>
<ST_DATA>1</ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE></DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR></WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>

<AnnIH1_Count_AR></AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR></AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>
</Content>
<Content>
<AUR_Class>5</AUR_Class>
<HSPID>1234567890</HSPID>
<UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
<UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
<DRUG_ID></DRUG_ID>
<ATC_ID></ATC_ID>
<ATC_TYPE></ATC_TYPE>
<ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
<TREE_ID></TREE_ID>
<DDD_COUNT></DDD_COUNT>
<USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
<ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
<AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
<AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
<AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
<AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
<AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
<AnnIO_Count></AnnIO_Count>
<AnnIE_Count></AnnIE_Count>
<AnnOperType></AnnOperType>
<ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
<TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
<NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
<SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
<SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
<SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
<SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
<SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
<PID>A223456791</PID>
<CHID>456</CHID>
<Pgender>F</Pgender>
<PBirthday>1960/05</PBirthday>
<AnnLHDate>2008/10/10</AnnLHDate>
<t_AnnIHDate>2017/03/01</t_AnnIHDate>
<H_TYPE>3</H_TYPE>
<WARD_CAT></WARD_CAT>
<AnnDep>03</AnnDep>
<Collect_Date>2017/03/02</Collect_Date>
<t_CHK_ID>SP06</t_CHK_ID>
<t_FU_ST_ID>FP00085</t_FU_ST_ID>
<ST_ANTI_ID></ST_ANTI_ID>
<ST_MODE>EIA</ST_MODE>

```

<ST_RESULT>toxinB</ST_RESULT>
<ST_DATA></ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE></DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR></WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR></AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR></AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>
</Content>
<Content>
  <AUR_Class>5</AUR_Class>
  <HSPID>1234567890</HSPID>
  <UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
  <UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
  <DRUG_ID></DRUG_ID>
  <ATC_ID></ATC_ID>
  <ATC_TYPE></ATC_TYPE>
  <ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
  <TREE_ID></TREE_ID>
  <DDD_COUNT></DDD_COUNT>
  <USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
  <ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
  <AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
  <AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
  <AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
  <AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
  <AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
  <AnnIO_Count></AnnIO_Count>
  <AnnIE_Count></AnnIE_Count>
  <AnnOperType></AnnOperType>
  <ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
  <TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
  <NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
  <SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
  <SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
  <SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
  <SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
  <SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>

```


<PID>A223456791</PID>
<CHID>456</CHID>
<Pgender>F</Pgender>
<PBirthDay>1960/05</PBirthDay>
<AnnLHDate>2008/10/10</AnnLHDate>
<t_AnnIHDate>2017/03/01</t_AnnIHDate>
<H_TYPE>3</H_TYPE>
<WARD_CAT></WARD_CAT>
<AnnDep>03</AnnDep>
<Collect_Date>2017/03/02</Collect_Date>
<t_CHK_ID>SP06</t_CHK_ID>
<t_FU_ST_ID>FP00774</t_FU_ST_ID>
<ST_ANTI_ID>M-001</ST_ANTI_ID>
<ST_MODE>Disk</ST_MODE>
<ST_RESULT>SDD</ST_RESULT>
<ST_DATA></ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE></DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR></WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR></AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR></AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>

</Content>

<Content>

<AUR_Class>5</AUR_Class>
<HSPID>1234567890</HSPID>
<UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
<UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
<DRUG_ID></DRUG_ID>
<ATC_ID></ATC_ID>
<ATC_TYPE></ATC_TYPE>
<ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
<TREE_ID></TREE_ID>
<DDD_COUNT></DDD_COUNT>
<USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
<ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
<AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
<AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>

<AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
<AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
<AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
<AnnIO_Count></AnnIO_Count>
<AnnIE_Count></AnnIE_Count>
<AnnOperType></AnnOperType>
<ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
<TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
<NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
<SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
<SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
<SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
<SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
<SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
<PID>A223245692</PID>
<CHID>789</CHID>
<Pgender>F</Pgender>
<PBirthday>1970/12</PBirthday>
<AnnLHDate>2017/01/10</AnnLHDate>
<t_AnnIHDate>2017/03/01</t_AnnIHDate>
<H_TYPE>1</H_TYPE>
<WARD_CAT>2A</WARD_CAT>
<AnnDep>03</AnnDep>
<Collect_Date>2017/03/02</Collect_Date>
<t_CHK_ID>SP06</t_CHK_ID>
<t_FU_ST_ID>FP00774</t_FU_ST_ID>
<ST_ANTI_ID>I-001</ST_ANTI_ID>
<ST_MODE>Etest</ST_MODE>
<ST_RESULT>I</ST_RESULT>
<ST_DATA>4</ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE></DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR></WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR></AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR></AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>

</Content>

</AUR001>

AUR 通報系統-分母通報 XML SCHEMA 範例(內容參照附件二)

```
<?xml version="1.0" encoding="Big5"?>
<AUR001>
  <Content>
    <AUR_Class>6</AUR_Class>
    <HSPID>1234567890</HSPID>
    <UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
    <UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
    <DRUG_ID></DRUG_ID>
    <ATC_ID></ATC_ID>
    <ATC_TYPE></ATC_TYPE>
    <ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
    <TREE_ID></TREE_ID>
    <DDD_COUNT></DDD_COUNT>
    <USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
    <ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
    <AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
    <AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
    <AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
    <AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
    <AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
    <AnnIO_Count></AnnIO_Count>
    <AnnIE_Count></AnnIE_Count>
    <AnnOperType></AnnOperType>
    <ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
    <TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
    <NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
    <SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
    <SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
    <SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
    <SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
    <SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
    <PID></PID>
    <CHID></CHID>
    <Pgender></Pgender>
    <PBirthday></PBirthday>
    <AnnLHDate></AnnLHDate>
    <t_AnnIHDate></t_AnnIHDate>
    <H_TYPE></H_TYPE>
    <WARD_CAT></WARD_CAT>
    <AnnDep></AnnDep>
    <Collect_Date></Collect_Date>
    <t_CHK_ID></t_CHK_ID>
    <t_FU_ST_ID></t_FU_ST_ID>
    <ST_ANTI_ID></ST_ANTI_ID>
    <ST_MODE></ST_MODE>
```

<ST_RESULT></ST_RESULT>
<ST_DATA></ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE>1</DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR></WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR>03</AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR>150</AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR>10</AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>
</Content>
<Content>
<AUR_Class>6</AUR_Class>
<HSPID>1234567890</HSPID>
<UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
<UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
<DRUG_ID></DRUG_ID>
<ATC_ID></ATC_ID>
<ATC_TYPE></ATC_TYPE>
<ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
<TREE_ID></TREE_ID>
<DDD_COUNT></DDD_COUNT>
<USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
<ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
<AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
<AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
<AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
<AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
<AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
<AnnIO_Count></AnnIO_Count>
<AnnIE_Count></AnnIE_Count>
<AnnOperType></AnnOperType>
<ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
<TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
<NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
<SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
<SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
<SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
<SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>

```
<SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
<PID></PID>
<CHID></CHID>
<Pgender></Pgender>
<PBirthDay></PBirthDay>
<AnnLHDate></AnnLHDate>
<t_AnnIHDate></t_AnnIHDate>
<H_TYPE></H_TYPE>
<WARD_CAT></WARD_CAT>
<AnnDep></AnnDep>
<Collect_Date></Collect_Date>
<t_CHK_ID></t_CHK_ID>
<t_FU_ST_ID></t_FU_ST_ID>
<ST_ANTI_ID></ST_ANTI_ID>
<ST_MODE></ST_MODE>
<ST_RESULT></ST_RESULT>
<ST_DATA></ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE>2</DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR>ICU</WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR>100</AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR>5</AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>
</Content>
<Content>
  <AUR_Class>6</AUR_Class>
  <HSPID>1234567890</HSPID>
  <UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
  <UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
  <DRUG_ID></DRUG_ID>
  <ATC_ID></ATC_ID>
  <ATC_TYPE></ATC_TYPE>
  <ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
  <TREE_ID></TREE_ID>
  <DDD_COUNT></DDD_COUNT>
  <USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
  <ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
```

<AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
<AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
<AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
<AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
<AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
<AnnIO_Count></AnnIO_Count>
<AnnIE_Count></AnnIE_Count>
<AnnOperType></AnnOperType>
<ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
<TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
<NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
<SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
<SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
<SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
<SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
<SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
<PID></PID>
<CHID></CHID>
<Pgender></Pgender>
<PBirthday></PBirthday>
<AnnLHDate></AnnLHDate>
<t_AnnIHDate></t_AnnIHDate>
<H_TYPE></H_TYPE>
<WARD_CAT></WARD_CAT>
<AnnDep></AnnDep>
<Collect_Date></Collect_Date>
<t_CHK_ID></t_CHK_ID>
<t_FU_ST_ID></t_FU_ST_ID>
<ST_ANTI_ID></ST_ANTI_ID>
<ST_MODE></ST_MODE>
<ST_RESULT></ST_RESULT>
<ST_DATA></ST_DATA>
<CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
<CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>
<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE>2</DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR>2A</WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR>100</AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR>5</AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>

<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>
</Content>
<Content>
 <AUR_Class>6</AUR_Class>
 <HSPID>1234567890</HSPID>
 <UpLoad_Year>2017</UpLoad_Year>
 <UpLoad_Mon>03</UpLoad_Mon>
 <DRUG_ID></DRUG_ID>
 <ATC_ID></ATC_ID>
 <ATC_TYPE></ATC_TYPE>
 <ANTI_TYPE></ANTI_TYPE>
 <TREE_ID></TREE_ID>
 <DDD_COUNT></DDD_COUNT>
 <USE_ANTI_COUNT></USE_ANTI_COUNT>
 <ATC_TYPE_AU></ATC_TYPE_AU>
 <AnnIH_ANTI_Count></AnnIH_ANTI_Count>
 <AnnIO_ANTI_Count></AnnIO_ANTI_Count>
 <AnnIE_ANTI_Count></AnnIE_ANTI_Count>
 <AnnIH1_Count></AnnIH1_Count>
 <AnnIH2_Count></AnnIH2_Count>
 <AnnIO_Count></AnnIO_Count>
 <AnnIE_Count></AnnIE_Count>
 <AnnOperType></AnnOperType>
 <ANTI_TYPE_AU></ANTI_TYPE_AU>
 <TREE_ID_AU></TREE_ID_AU>
 <NON_SURGERY_COUNT></NON_SURGERY_COUNT>
 <SURGERY_1_COUNT></SURGERY_1_COUNT>
 <SURGERY_2_COUNT></SURGERY_2_COUNT>
 <SURGERY_3_COUNT></SURGERY_3_COUNT>
 <SURGERY_3UP_COUNT></SURGERY_3UP_COUNT>
 <SURGERY_TOTAL></SURGERY_TOTAL>
 <PID></PID>
 <CHID></CHID>
 <Pgender></Pgender>
 <PBirthday></PBirthday>
 <AnnLHDate></AnnLHDate>
 <t_AnnIHDate></t_AnnIHDate>
 <H_TYPE></H_TYPE>
 <WARD_CAT></WARD_CAT>
 <AnnDep></AnnDep>
 <Collect_Date></Collect_Date>
 <t_CHK_ID></t_CHK_ID>
 <t_FU_ST_ID></t_FU_ST_ID>
 <ST_ANTI_ID></ST_ANTI_ID>
 <ST_MODE></ST_MODE>
 <ST_RESULT></ST_RESULT>
 <ST_DATA></ST_DATA>
 <CC_USE_FLAG></CC_USE_FLAG>
 <CC_USE_DATE></CC_USE_DATE>

<CC_REMOVE_DATE></CC_REMOVE_DATE>
<Res_USE_FLAG></Res_USE_FLAG>
<Res_USE_DATE></Res_USE_DATE>
<Res_REMOVE_DATE></Res_REMOVE_DATE>
<CATH_USE_FLAG></CATH_USE_FLAG>
<CATH_USE_DATE></CATH_USE_DATE>
<CATH_REMOVE_DATE></CATH_REMOVE_DATE>
<DATA_TYPE>3</DATA_TYPE>
<WARD_CAT_AR></WARD_CAT_AR>
<AnnDep_AR></AnnDep_AR>
<AnnIH1_Count_AR>200</AnnIH1_Count_AR>
<AnnIH2_Count_AR>10</AnnIH2_Count_AR>
<CC_USE_Count></CC_USE_Count>
<Res_USE_Count></Res_USE_Count>
<CATH_USE_Count></CATH_USE_Count>
<Batch_NO>20170420001</Batch_NO>

</Content>

</AUR001>

3.4 轉檔處理說明(規則)

- ◆ 必填欄位：AUR_Class、HSPID、UpLoad_Year、UpLoad_Mon，若上述欄位有任一未填則視為錯誤資料。

3.5 其他上傳注意事項

1. 資料上傳

- (1) 監測項目：優先通報23項菌種或菌屬包含之任一菌種（請參見附件三「抗生素抗藥性管理通報系統通報項目」）。
- (2) 通報頻率：以「採檢日期年月」為基準，每月通報；當月資料需於下個月20日前上傳，如：106年1月完整資料需於106年2月20日前上傳。
- (3) 每日資料上傳前，請預估資料量及網路狀態所需傳輸時間，即早開始上傳，以確保於下午10時以前完成資料上傳。若逾該時段，系統將遲至後天才能提供檢核資訊。舉例說明：若1/1上傳資料於下午10時以前完成上傳，則系統1/2可提供檢核資訊；若1/1上傳資料於下午10時以後完成上傳，則系統1/3始可提供檢核資訊。
- (4) 填報範圍：
 - a. 類別 (AUR_Class)、醫院十碼章 (HSPID)、年度 (UpLoad_Year) 及月份 (UpLoad_Mon)，即 KEY 之「A 至 D」。
 - b. 類別 (AUR_Class) 為 5 之分子資料，即 KEY 之「AC 至 BA」。
 - c. 類別 (AUR_Class) 為 6 之分母資料，即 KEY 之「BB 至 BI」。
 - d. 上傳批號 (Batch_NO)，即 KEY 之「BJ」。
- (5) 分子及分母資料應為同一上傳年月，且應同批上傳。「上傳批號」格式為上傳資料時之西元年月日+3碼流水號（如 20170417001）務必需為11碼，且每日每次上傳批號需不同，並留意流水號應以001、002、003...依序編列。
- (6) 在上傳資料前，應依資料去重覆邏輯對資料進行歸件（請參見

附件四「抗生素抗藥性管理通報系統資料檢核邏輯暨通報注意事項」)。

- (7) 醫療院所在上傳資料後，若發現某月有數筆資料錯誤，應重傳當月整批資料（含分子與分母）。

附件一 AUR 通報系統-分子通報範例

類別	醫院十碼章	年度	月份	...	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	是否使用中心導管	中心導管使用日期	中心導管移除日期	是否使用呼吸器	呼吸器使用日期	呼吸器移除日期	是否使用導尿管	導尿管使用日期	導尿管移除日期	...	上傳批號	
5	1234567890	2017	03		A123456789	123	M	1950/02	1900/01/01	2017/03/01	1	ICU	03	2017/03/02	SP01	FP00017	I-001	Disk	R													20170420001
5	1234567890	2017	03		A123456789	123	M	1950/02	1900/01/01	2017/03/01	1	ICU	03	2017/03/02	SP01	FP00017	M-001	MIC	R	>32											20170420001	
5	1234567890	2017	03		A223456791	456	F	1960/05	2008/10/10	2017/03/01	3		03	2017/03/02	SP01	FP00057	V-001	MIC	S	1											20170420001	
5	1234567890	2017	03		A223456791	456	F	1960/05	2008/10/10	2017/03/01	3		03	2017/03/02	SP06	FP00085		EIA	toxinB												20170420001	
5	1234567890	2017	03		A223456791	456	F	1960/05	2008/10/10	2017/03/01	3		03	2017/03/02	SP06	FP00774	M-001	Disk	SDD												20170420001	
5	1234567890	2017	03		A223245692	789	F	1970/12	2017/01/10	2017/03/01	1	2A	03	2017/03/02	SP06	FP00774	I-001	Etest	I	4											20170420001	

附件二 AUR 通報系統-分母通報範例

類別	醫院十碼章	年度	月份	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	上傳批號
6	1234567890	2017	03				1		03	150	10				20170420001
6	1234567890	2017	03				2	ICU		100	5				20170420001
6	1234567890	2017	03				2	2A		100	5				20170420001
6	1234567890	2017	03				3			200	10				20170420001

附件三 抗生素抗藥性管理通報系統通報項目

編號	通報項目	備註
1	<i>Escherichia</i> spp.	需通報左列項目菌屬下之所有菌種資料，如 <i>Escherichia</i> spp. 包括 <i>E. coli</i> 、 <i>E. vulneris</i> ...等； <i>Klebsiella</i> spp. 包括 <i>K. pneumoniae</i> 、 <i>K. ozaenae</i> 、 <i>K. rhinoscleromatics</i> ...等
2	<i>Klebsiella</i> spp.	
3	<i>Enterobacter</i> spp.	
4	<i>Proteus</i> spp.	
5	<i>Salmonella</i> spp.	
6	<i>Shigella</i> spp.	
7	<i>Citrobacter</i> spp.	
8	<i>Morganella</i> spp.	
9	<i>Providencia</i> spp.	
10	<i>Serratia</i> spp.	
11	<i>Yersinia</i> spp.	
12	<i>Campylobacter</i> spp.	
13	<i>Enterococcus</i> spp.	1. 需通報左列項目菌屬下之所有菌種資料，如： <i>E. faecalis</i> 、 <i>E. faecium</i> 、 <i>E. avium</i> ...等 2. 無法分型之醫院，可通報 <i>Enterococcus</i> spp.
14	<i>Acinetobacter baumannii</i>	
15	<i>Acinetobacter calcoaceticus</i>	
16	<i>Acinetobacter calcoaceticus</i> - <i>Acinetobacter baumannii</i> complex	
17	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	
18	<i>Staphylococcus aureus</i>	
19	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	
20	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	
21	<i>Clostridioides difficile</i>	
22	<i>Helicobacter pylori</i>	
23	<i>Haemophilus influenzae</i>	

附件四 抗生素抗藥性管理通報系統資料檢核邏輯暨通報注意事項

一、資料檢核邏輯：

(一) 「抗生素抗藥性管理通報系統」提供醫院「人工批次上傳」及「防疫資訊交換平台自動傳輸」2種通報機制，皆適用以下檢核邏輯。

(二) 資料去重複邏輯

1. 藥敏試驗：

當院內同一病人，其採檢日期、病房、檢體及檢出菌株(菌種或屬)皆相同，並用同一試驗方式檢測相同的抗生素者，其藥敏結果請依以下順序研判：

(1) 若「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。如：

菌株	抗生素	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
<i>E. faecium</i>	vancomycin	Disk	R		V
<i>E. faecium</i>	vancomycin	Disk	R		
<i>S. aureus</i>	vancomycin	MIC	R	>32	V
<i>S. aureus</i>	vancomycin	MIC	R	>32	

(2) 若「試驗結果」不同時，以「試驗結果」NS>R>I>SDD>S優先順序為原則，僅可提供1筆資料進行通報。如：

菌株	抗生素	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
<i>E. faecium</i>	vancomycin	Disk	R		V
<i>E. faecium</i>	vancomycin	Disk	S		

(3) 若「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」較大的優先為原則，僅可提供1筆資料進行通報。如：

菌株	抗生素	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
<i>S. aureus</i>	vancomycin	MIC		>32	V
<i>S. aureus</i>	vancomycin	MIC		2	

2. 毒性檢測：

當院內同一病人，其採檢日期、病房、檢體及檢出菌株(*C. difficile*)皆相同，並用同一試驗方式進行毒性檢測，其毒性檢測結果請依以下順序研判：

- (1) 若毒性檢測結果不同時，以「試驗結果」toxinA+B > toxinA 或 toxinB > other > non 優先順序為原則，僅可提供1筆資料進行通報。如：

菌株	抗生素	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
<i>C. difficile</i>		EIA	toxinA		V
<i>C. difficile</i>		EIA	other		
<i>C. difficile</i>		EIA	non		

- (2) 若同時檢出 toxinA 及 toxinB時，「試驗結果」需以 toxinA+B 進行通報。如：

菌株	抗生素	試驗方式	試驗結果	藥敏試驗數值	通報
<i>C. difficile</i>		NAAT	toxinA		
<i>C. difficile</i>		NAAT	toxinB		
<i>C. difficile</i>		NAAT	toxinA+B		V

- (3) 若檢驗試劑無法區辨 toxinA 或 toxinB時，「試驗結果」需以 other (陽性) 或 non (陰性) 進行通報。

二、自動交換及人工上傳通報注意事項

(一) 分子及分母 (類別 (AUR_Class) 為5及6)

資料上傳前，請務必確認欲通報資料中之病房代碼已於 TNIS 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)。

(二) 分子 (類別 (AUR_Class) 為5)

1. 不論試驗結果 (ST_RESULT) 為何，排除重複通報後，所有資料 (包含 NS、R、I、SDD 及 S) 均需通報。
2. 有關新生兒的出生日期至採檢日，小於6個月時，身份證字號 (PID) 得以「AA」輸入。
3. 入院或就診型態 (H_TYPE)
 - (1) 入院或就診型態 (H_TYPE) 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 (H_TYPE) 為1 (Inpatient)，則採檢病房別 (WARD_CAT) 必填，若入院或就診型態 (H_TYPE) 為2 (Outpatient) 及3 (Emergency)，則採檢病房別 (WARD_CAT) 不可填寫任何資料及空白鍵。
4. 試驗方式 (ST_MODE) 與藥敏試驗數值 (ST_DATA)
 - (1) 應按實際試驗方法上傳資料，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 (ST_MODE) 為'MIC'、'Etest'時，藥敏試驗數值 (ST_DATA) 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 (ST_DATA) 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'及'SYN-S'，無法通報數值時，藥敏試驗數值 (ST_DATA) 可通報'SYN-R'及'SYN-S'。

(三) 分母 (類別 (AUR_Class) 為6)

- (1) 類型 (DATA_TYPE) 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 (DATA_TYPE) 為3 (全院) 只能有1筆資料，且分母有通報的病房別須至少包含分子通報的所有病房別。