台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統

（THAS 系統）

2022 年 第 3 季 監視報告

一、目的：定期製作報表分析，警覺異常之醫療照護相關感染事件，並且透過醫療照護相關感染資料交流，發現異常警訊，維護就醫民眾及醫護人員健康。

二、資料來源：台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統（以下簡稱 THAS 系統），原名為台灣院內感染監視資訊系統（TNIS 系統）於 2007 年 1 月 1 日正式啟用，自 2022 年 2 月 4 日起改版擴充為 THAS 系統。

三、通報方式：

(一) 線上輸入：適用於醫院內部未建置有院內感染系統者，醫院端可透過網際網路將醫療照護相關感染個案資料直接鍵入本署 THAS 系統。

(二) 交換中心上傳及 WebAPI 上傳：適用於醫院已自行建置有院內通報系統者，醫院端依據 CDC 公告之相關工作說明書，開發院所端所需之介接程式，經由系統對系統之資訊交換方式進行通報，可避免醫院同仁於醫院系統及本署系統重複鍵入資料之困擾。

四、分析對象：醫學中心及區域醫院加護病房

五、資料統計範圍：2013 年 1 月至 2022 年 9 月

六、資料下載日期：2023 年 1 月 14 日

七、說明：

(一) 本系統於 2007 年 1 月 1 日正式啟用，分析結果係依資料庫陸續更新，本分析結果僅供參考。

(二) 下呼吸道感染自 2009 年 1 月 1 日起異動為「肺炎」，而肺炎以外之下呼吸道感染則異動為「其他」部位感染。

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

(三) 自 2015 年起，醫院加護病房「常見之醫療照護相關感染菌種」及「部位別常見之醫療照護相關感染菌種」監測報表內容有以下調整：

1. 將 *E. faecium* 及 *E. faecalis* 以外的 *Enterococcus* 歸類為 *Enterococcus* species；
2. *C. albicans* 及 *Candida* species other than *C. albicans* 分開計算；
3. *Enterococcus* species、*Staphylococcus* species、*Acinetobacter* species 、*Corynebacterium* species、*Candida* species 列入總菌株數計算，但不參與排名；
4. 取最近 1 年全年度菌株數前 10 名菌種，呈現各年度菌株數及排名。

(四) 自 2022 年 1 月起，感染日期為 2022 年 1 月 1 日以後之通報個案若感染部位與檢體不相符，不納入報表計算。

衛生福利部疾病管制署 Centers for Disease Control

八、圖表目錄：

(一) 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染部位監測報表 5

圖1： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房醫療照護相關感染部位 5
圖2： 2013 至 2022 年第 3 區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位 6

(二) 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房常見之醫療照護相關感染菌種監測 7

表1： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房不分部位常見之醫療照護相關感染菌種排名 7
圖3： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房常見醫療照護相關感染菌種佔當年度所有醫療照護相關感染株數比率 8
表2： 2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房不分部位常見之醫療照護相關感染菌種排名 9
圖4： 2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房常見醫療照護相關感染菌種佔當年度所有醫療照護相關感染株數比率 10

(三) 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房部位別常見之醫療照護相關感染菌種 11

表3： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房部位別常見之醫療照護相關感染菌種排名 11
表4： 2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房部位別常見之醫療照護相關感染菌種排名 12

(四) 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房抗藥菌監測報表 13

圖5： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *A. baumannii* 菌株總數與 CRAB 比率分布 13
圖6： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別 (台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRAB 百分比分布圖 14
圖7： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *Enterobacteriaceae* 菌株總數與 CRE 比率分布 15
圖8： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRE 百分比分布圖 16
圖9： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *E.coli* 菌株總數與 CR *E.coli* 比率分布 17
圖10： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CR *E. coli* 百分比分布圖 . 18
圖11： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *K. pneumoniae* 菌株總數與 CRKP 比率分布 19
圖12： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRKP 百分比分布圖 20

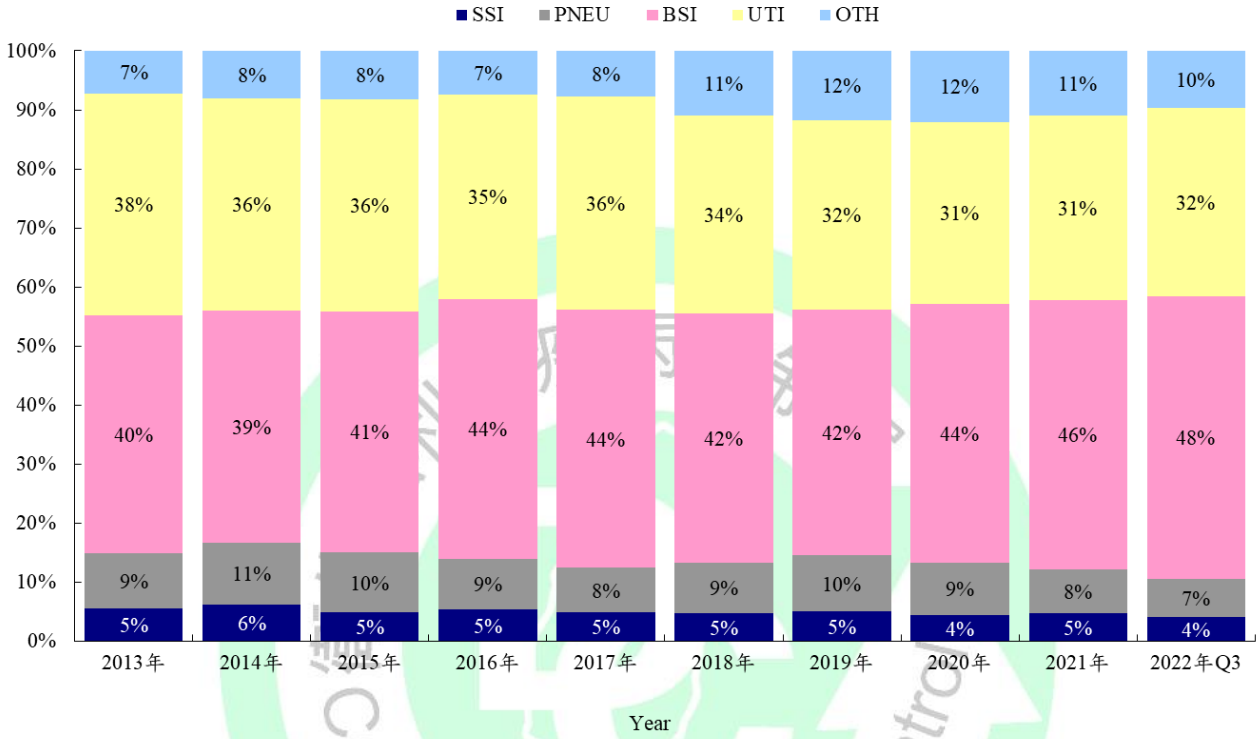
衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

圖13： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *P. aeruginosa* 菌株總數與 CRPA 比率分布 21
圖14： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRPA 百分比分布圖..... 22
圖15： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *Enterococcus* 菌株總數與 VRE 比率分布..... 23
圖16： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 VRE 百分比分布圖 24
圖17： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *E. faecium* 菌株總數與 VR *E. faecium* 比率分布..... 25
圖18： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 VR *E. faecium* 百分比分布圖 26
圖19： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *S. aureus* 菌株總數與 MRSA 比率分布 27
圖20： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 MRSA 百分比分布圖..... 28
圖21： 醫學中心 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 MRSA 抗生素抗藥性%..... 29
圖22： 區域醫院 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 MRSA 抗生素抗藥性%..... 30
圖23： 醫學中心 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 *Acinetobacter baumannii* 抗生素抗藥性%..... 31
圖24： 區域醫院 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 *Acinetobacter baumannii* 抗生素抗藥性%..... 32
圖25： 醫學中心 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 CRE 抗生素抗藥性%..... 33
圖26： 區域醫院 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 CRE 抗生素抗藥性%..... 34
(五) 誌謝 35

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

(一) 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染部位監測報表

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房醫療照護相關感染部位分布如圖 1。各年度之醫療照護相關感染部位皆以血流感染最常見、泌尿道感染次之。

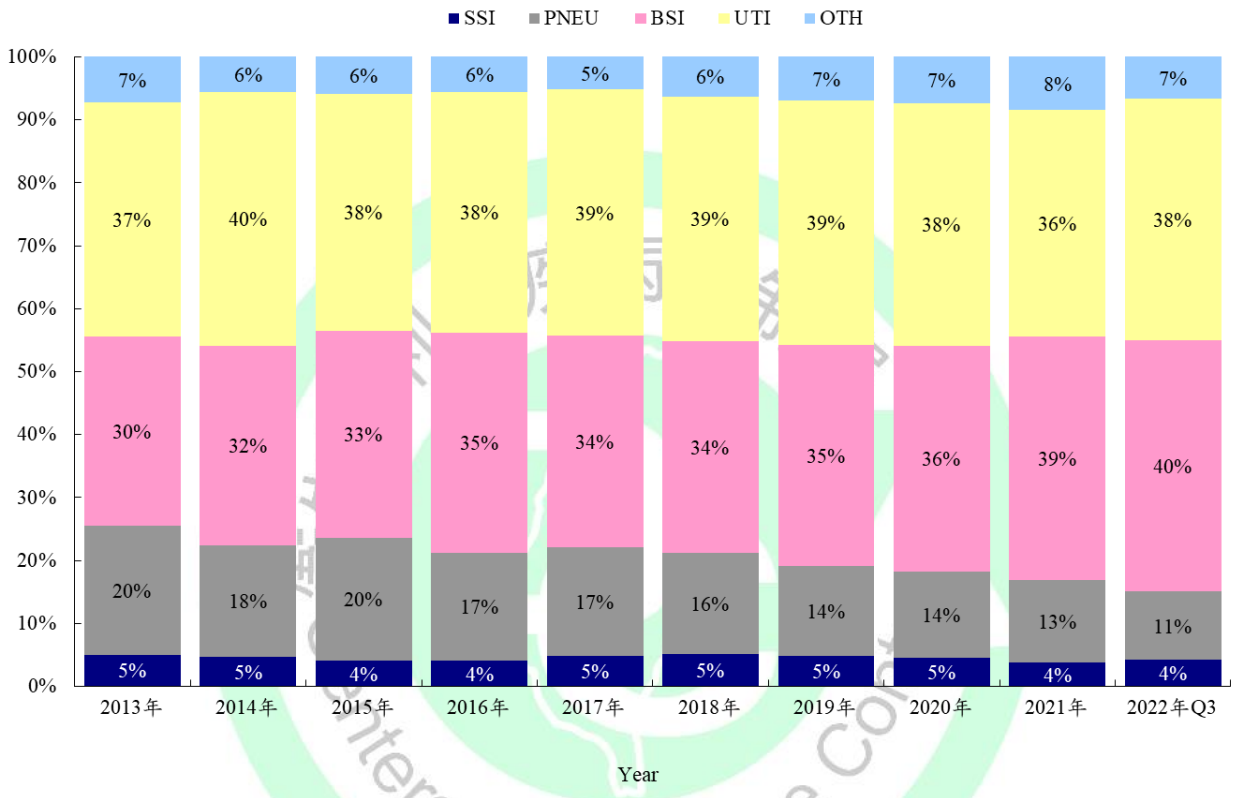


註：SSI：手術部位感染(surgical site infection)；PNEU：肺炎(pneumonia)；BSI：血流感染(bloodstream infection)；UTI：泌尿道感染(urinary tract infection)；OTH：非前述部位之感染(other)

圖1： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房醫療照護相關感染部位

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位分布如圖 2。2013 至 2020 年及 2022 年第 1 季之醫療照護相關感染部位以泌尿道感染最常見、血流感染次之，2021 年及 2022 年第 2 季及第 3 季以血流感染最常見、泌尿道感染次之。



註：SSI：手術部位感染(surgical site infection)；PNEU：肺炎(pneumonia)；BSI：血流感染(bloodstream infection)；UTI：泌尿道感染(urinary tract infection)；OTH：非前述部位之感染(other)

圖2： 2013 至 2022 年第 3 區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位

(二) 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房常見之醫療照護相關感染菌種監測

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房不分部位常見之醫療照護相關感染菌種排名如表 1。2022 年截至第 3 季醫療照護相關感染菌種前 3 名依序為 *Enterococcus faecium*、*Klebsiella pneumoniae* 及 *Candida albicans*。*Enterococcus faecium* 排名由 2013 年的第 7 名上升至 2022 年截至第 3 季的第 1 名；*Escherichia coli* 則由 2013 年的第 1 名下降至 2022 年截至第 3 季的第 4 名。

表1：2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房不分部位常見之醫療照護相關感染菌種排名

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Klebsiella pneumoniae	5	3	3	3	2	1	1	3	1	2
Enterococcus faecium	7	6	5	2	3	3	2	1	2	1
Candida albicans	2	2	2	4	4	4	4	4	3	3
Escherichia coli	1	1	1	1	1	2	3	2	4	4
Pseudomonas aeruginosa	3	4	4	5	6	4	5	5	5	5
Yeast-like	6	7	7	7	4	7	6	6	6	6
Acinetobacter baumannii	4	5	6	6	7	6	7	7	7	7
Enterobacter species	10	11	10	9	9	9	9	12	8	12
Coagulase negative staphylococci	11	10	11	11	11	11	12	9	9	10
Enterococcus faecalis	10	11	10	9	9	9	9	8	10	8

註：1.「菌種」欄位之優先順序為依據最近年度(2022 年)之院感菌株總數排名結果。其中 *Enterococcus* species(即：*E. faecium* 及 *E. faecalis* 以外的 *Enterococcus*)、*Staphylococcus* species、*Acinetobacter* species、*Corynebacterium* species、Candida species 列入總菌株數計算，但不參與排名；

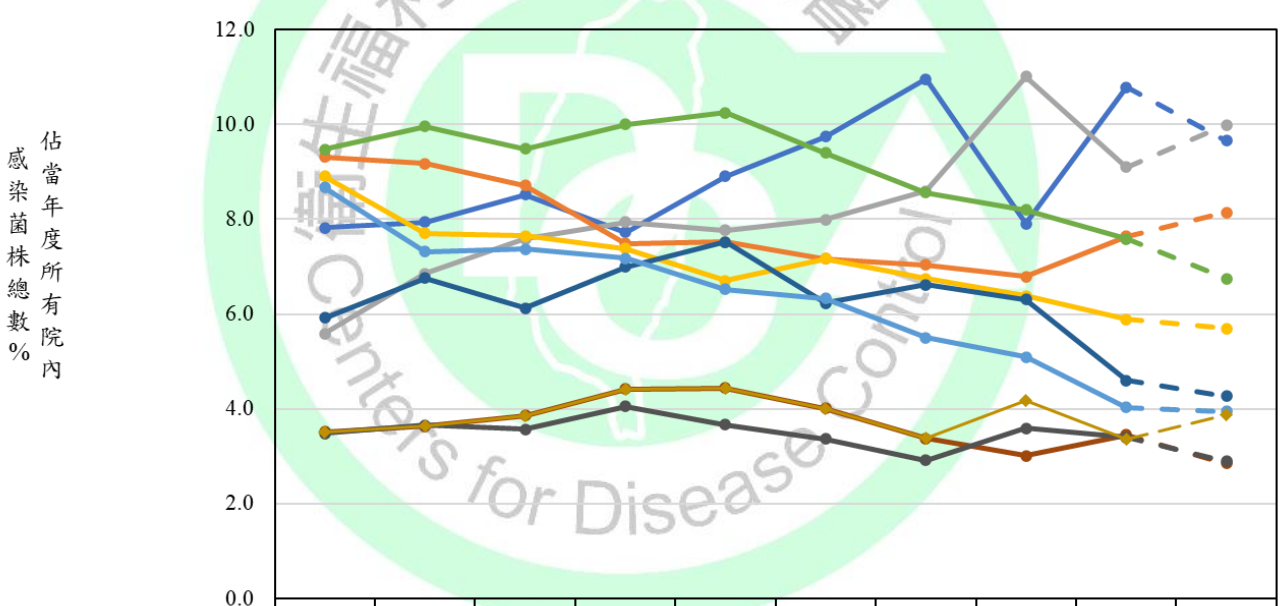
2.菌株總數計算方式為單一感染部位分離相同菌種以 1 次計算，分離不同種類菌種則分次計算；

3.NOS：not otherwise specified；

4.相同株數之菌種排名相同。

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

醫學中心加護病房年度別常見醫療照護相關感染菌種佔醫療照護相關感染菌株數百分比趨勢如圖 3。最近 10 年來，主要以 *Klebsiella pneumoniae* 及 *Enterococcus faecium* 所占比率呈現上升趨勢，分別由 2013 年 7.8%與 5.6%上升至 2022 年截至第 3 季的 9.7%與 10.0%；其他則以 *Acinetobacter baumannii* 下降幅度較明顯，由 2013 年的 8.7%，下降至 2022 年截至第 2 季的 3.9%。



	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
Klebsiella pneumoniae	7.8	7.9	8.5	7.7	8.9	9.7	11.0	7.9	10.8	9.7
Enterococcus faecium	5.6	6.9	7.6	7.9	7.8	8.0	8.6	11.0	9.1	10.0
Candida albicans	9.3	9.2	8.7	7.5	7.5	7.2	7.0	6.8	7.6	8.1
Escherichia coli	9.5	10.0	9.5	10.0	10.2	9.4	8.6	8.2	7.6	6.7
Pseudomonas aeruginosa	8.9	7.7	7.6	7.4	6.7	7.2	6.7	6.4	5.9	5.7
Yeast-like	5.9	6.8	6.1	7.0	7.5	6.2	6.6	6.3	4.6	4.3
Acinetobacter baumannii	8.7	7.3	7.4	7.2	6.5	6.3	5.5	5.1	4.0	3.9
Enterobacter species	3.5	3.6	3.9	4.4	4.4	4.0	3.4	3.0	3.5	2.8
Coagulase negative staphylococci	3.5	3.6	3.6	4.0	3.7	3.4	2.9	3.6	3.4	2.9
Enterococcus faecalis	3.5	3.6	3.9	4.4	4.4	4.0	3.4	4.2	3.4	3.9

圖3： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房常見醫療照護相關感染菌種佔當年度所有醫療照護相關感染株數比率

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房不分部位常見之醫療照護相關感染菌種排名如表 2。2022 年截至第 3 季醫療照護相關感染菌種前 3 名依序為 *Klebsiella pneumoniae*、*Candida albicans* 及 *Escherichia coli* 與 *Enterococcus faecium* 併列第 3 名。*Enterococcus faecium* 排名由 2013 年的第 9 名上升至 2022 年截至第 3 季的第 3 名，*Acinetobacter baumannii* 排名由 2013 年第 2 名下降至 2022 年截至第 3 季第 6 名。

表2：2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房不分部位常見之醫療照護相關感染菌種排名

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Klebsiella pneumoniae	3	4	4	3	3	1	2	2	1	1
Escherichia coli	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3
Candida albicans	5	2	2	1	2	4	3	1	3	2
Enterococcus faecium	9	7	7	6	6	6	6	5	4	3
Acinetobacter baumannii	2	3	3	5	5	5	5	6	5	6
Pseudomonas aeruginosa	4	5	5	4	4	3	4	4	7	5
Enterobacter species	7	8	8	8	8	8	8	7	8	7
Enterococcus faecalis	11	10	10	9	9	11	9	8	9	8
Staphylococcus aureus	6	6	6	7	7	7	7	9	10	9
Yeast-like	10	11	11	12	11	9	10	10	11	11

註：1. 「菌種」欄位之優先順序為依據最近年度(2021 年)之院感菌株總數排名結果。其中 *Enterococcus* species(即：*E. faecium* 及 *E. faecalis* 以外的 *Enterococcus*)、*Staphylococcus* species、*Acinetobacter* species、*Corynebacterium* species、*Candida* species 列入總菌株數計算，但不參與排名；

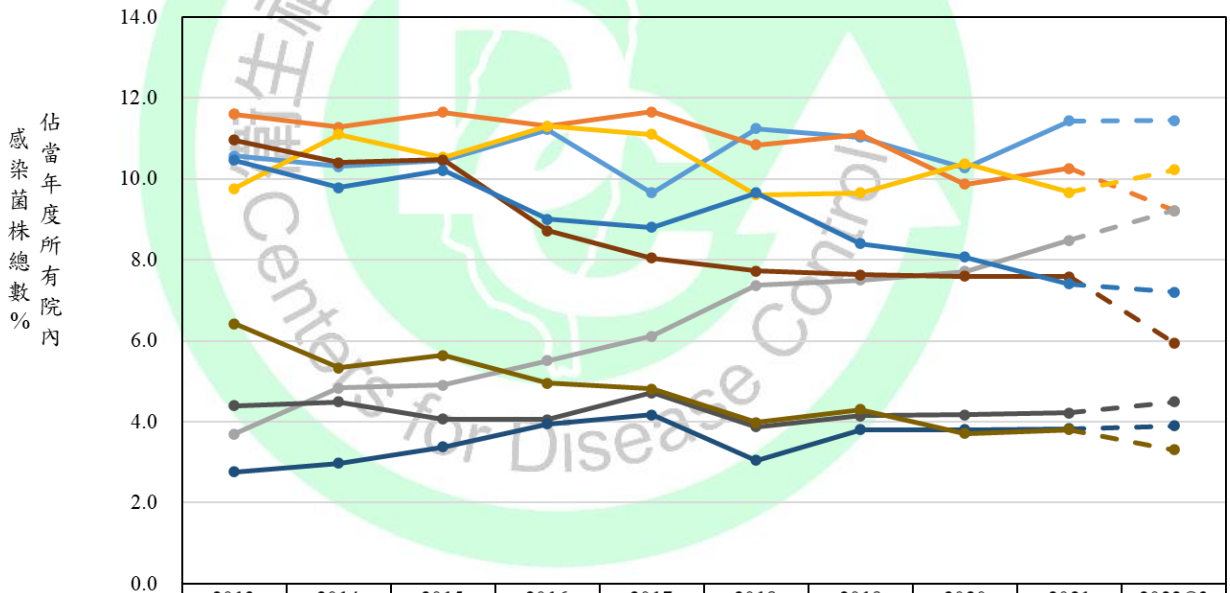
2.菌株總數計算方式為單一感染部位分離相同菌種以 1 次計算，分離不同種類菌種則分次計算；

3.NOS：not otherwise specified；

4.相同株數之菌種排名相同。

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

區域醫院加護病房年度別常見醫療照護相關感染菌種佔醫療照護相關感染菌株數百分比趨勢如圖 4。最近 10 年來，主要以 *Enterococcus faecium* 及 *Enterococcus faecalis* 所占比率呈現上升趨勢，分別由 2013 年 3.7%與 2.8%上升至 2022 年截至第 3 季的 9.2%與 3.9%；其他則以 *Acinetobacter baumannii* 及 *Pseudomonas aeruginosa* 下降幅度比較明顯，分別由 2013 年的 11.0%與 10.5%降至 2022 年截至第 3 季的 5.9%與 7.2%。



	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
Klebsiella pneumoniae	10.6	10.3	10.4	11.2	9.7	11.2	11.0	10.3	11.4	11.4
Escherichia coli	11.6	11.3	11.6	11.3	11.7	10.8	11.1	9.9	10.3	9.2
Candida albicans	9.8	11.1	10.5	11.3	11.1	9.6	9.7	10.4	9.7	10.2
Enterococcus faecium	3.7	4.8	4.9	5.5	6.1	7.4	7.5	7.7	8.5	9.2
Acinetobacter baumannii	11.0	10.4	10.5	8.7	8.1	7.7	7.6	7.6	7.6	5.9
Pseudomonas aeruginosa	10.5	9.8	10.2	9.0	8.8	9.7	8.4	8.1	7.4	7.2
Enterobacter species	4.4	4.5	4.1	4.1	4.7	3.9	4.1	4.2	4.2	4.5
Enterococcus faecalis	2.8	3.0	3.4	3.9	4.2	3.0	3.8	3.8	3.8	3.9
Staphylococcus aureus	6.4	5.3	5.6	4.9	4.8	4.0	4.3	3.7	3.8	3.3

圖4： 2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房常見醫療照護相關感染菌種佔當年度所有醫療照護相關感染株數比率

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

(三) 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房部位別常見之醫療照護相關感染菌種

醫學中心加護病房部位別常見醫療照護相關感染菌種排名如表 3。2022 年截至第 3 季手術部位最常見之分離菌種為 *Enterococcus faecalis*，肺炎最常見之分離菌種為 *Klebsiella pneumoniae*，血流感染為 *Enterococcus faecium*，泌尿道感染為 *Escherichia coli*。

表3： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房部位別常見之醫療照護相關感染菌種排名

SSI	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Pseudomonas aeruginosa	1	1	1	1	2	4	1	1	1	2
Klebsiella pneumoniae	3	3	4	6	5	6	2	5	1	5
Enterococcus faecium	10	5	7	7	4	5	3	4	3	2
Escherichia coli	2	2	3	2	1	1	4	1	3	7
Enterobacter spp.	4	7	2	4	5	2	6	6	5	5
Coagulase negative staphylococci	6	9	8	4	7	7	8	7	6	9
Enterococcus faecalis	8	5	5		33	29	37	26	7	1
Candida albicans	5	8	10	8	10	7	9	8	8	4
Candida spp.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bacteroides fragilis	18	24	15	14	13	12	15	9	9	11
Enterobacter cloacae complex	-	-	-	-	24	18	15	18	9	15
Staphylococcus aureus	8	4	6	10	9	12	11	28	9	15

PNEU	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Pseudomonas aeruginosa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Klebsiella pneumoniae	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1
Stenotrophomonas maltophilia	5	5	4	5	5	4	3	3	3	3
Acinetobacter baumannii	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4
Staphylococcus aureus	4	4	5	4	6	5	5	5	5	6
Escherichia coli	8	7	7	8	7	6	9	6	6	11
Enterobacter spp.	5	6	5	6	4	6	6	8	7	8
Elizabethkingia anophelis	-	-	-	-	-	-	9	6	8	6
Acinetobacter nosocomialis	-	18	13	-	23	15	8	17	9	13
Serratia marcescens	7	8	8	7	8	8	11	9	10	5
Enterobacter cloacae complex	-	-	-	-	23	12	7	23	10	11

BSI	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Klebsiella pneumoniae	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2
Enterococcus faecium	5	3	3	2	3	2	2	2	2	1
Candida spp.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Candida albicans	4	5	6	7	4	4	5	4	3	3
Acinetobacter baumannii	1	1	1	1	2	2	3	3	4	4
Pseudomonas aeruginosa	6	8	8	9	9	6	4	5	5	5
Stenotrophomonas maltophilia	6	9	9	11	11	8	7	7	6	6
Serratia marcescens	12	12	12	14	13	15	11	11	7	7
Escherichia coli	10	9	11	6	8	8	5	8	8	12
Enterobacter spp.	8	6	4	5	5	4	9	12	9	8

UTI	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Escherichia coli	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
Candida albicans	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2
Yeast-like	3	3	3	2	2	2	1	1	3	4
Enterococcus faecium	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3
Candida spp.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Klebsiella pneumoniae	6	6	5	6	5	5	5	5	5	5
Enterococcus faecalis	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7
Pseudomonas aeruginosa	4	5	6	5	6	6	6	6	7	8
Enterobacter spp.	9	9	9	9	9	8	8	9	8	9
Proteus spp.	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10

註：1.「菌種」欄位之優先順序為依據最近年度(2022 年)之醫學中心加護病房部位別醫療照護相關感染菌株總數排名結果。其中 *Enterococcus* species、*Staphylococcus* species、*Acinetobacter* species、*Corynebacterium* species、Candida species 列入總菌株數計算，但不參與排名；

2.菌種計算方式為單一感染部位分離相同菌種以 1 次計算，分離不同種類菌種則分次計算；

3.NOS：not otherwise specified；

4.相同株數之菌種排名相同。

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

區域醫院加護病房部位別常見醫療照護相關感染菌種排名如表 4。2022 年截至第 **3** 季手術部位感染最常見之分離菌種為 *Pseudomonas aeruginosa*，肺炎及血流感染為 *Klebsiella pneumoniae*，泌尿道感染為 *Candida albicans*。

表4： 2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房部位別常見之醫療照護相關感染菌種排名

SSI	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Pseudomonas aeruginosa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Enterobacter spp.	3	2	3	2	5	3	7	5	2	3
Escherichia coli	2	3	3	3	3	2	2	2	2	6
Klebsiella pneumoniae	4	4	2	5	1	4	3	4	4	2
Enterococcus faecalis	7	7	5	4	4	6	5	3	4	4
Enterococcus faecium	11	7	9	10	6	7	6	5	6	5
Candida albicans	9	10	7	7	7	5	8	8	7	7
Acinetobacter baumannii	5	6	7	9	8	8	3	7	8	7
Candida spp.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Proteus spp.	10	11	16	12	12	10	12	11	9	13

PNEU	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Klebsiella pneumoniae	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1
Pseudomonas aeruginosa	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2
Acinetobacter baumannii	1	1	2	2	1	1	2	1	3	3
Staphylococcus aureus	4	4	4	4	4	4	4	5	4	6
Stenotrophomonas maltophilia	5	7	7	5	5	4	5	4	5	4
Enterobacter spp.	6	5	5	6	6	7	5	6	6	5
Escherichia coli	7	6	6	8	7	6	7	7	7	6
Candida albicans	8	8	8	7	8	8	8	8	8	6
Serratia marcescens	9	8	9	9	9	9	9	10	9	9
Burkholderia cepacia	-	-	-	-	-	-	13	9	10	9

BSI	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Klebsiella pneumoniae	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
Acinetobacter baumannii	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3
Enterococcus faecium	10	9	6	6	4	3	3	3	3	2
Candida spp.	8	9	9	7	8	7	4	-	-	-
Enterobacter spp.	9	8	10	9	5	10	9	5	4	5
Pseudomonas aeruginosa	6	5	8	10	6	5	9	8	5	5
Staphylococcus aureus	2	3	4	3	7	6	5	7	5	5
Candida albicans	6	5	3	5	9	9	7	4	7	4
Escherichia coli	5	7	7	8	10	8	6	9	8	8
Coagulase negative staphylococci	4	4	5	4	3	4	7	6	9	11
Stenotrophomonas maltophilia	12	12	11	11	11	11	12	10	10	9

UTI	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022Q3
菌種	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
Escherichia coli	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
Candida albicans	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
Enterococcus faecium	6	6	6	4	4	3	3	3	3	3
Candida spp.	5	5	5	6	5	4	5	4	-	-
Klebsiella pneumoniae	3	3	4	3	6	5	4	5	4	4
Yeast-like	7	8	7	8	7	7	7	7	5	6
Pseudomonas aeruginosa	4	4	3	5	3	6	6	6	6	5
Enterococcus faecalis	10	9	9	7	8	8	8	8	7	7
Acinetobacter baumannii	8	7	8	9	11	9	9	9	8	9
Proteus spp.	9	11	11	10	10	9	10	10	9	10
Enterobacter spp.	11	10	10	10	9	11	11	11	10	8

註：1.「菌種」欄位之優先順序為依據最近年度(2020 年)之區域醫院加護病房部位別醫療照護相關感染菌株總數排名結果。其中 *Enterococcus* species、*Staphylococcus* species、*Acinetobacter* species、*Corynebacterium* species 列入總菌株數計算，但不參與排名；

2.菌種計算方式為單一感染部位分離相同菌種以 1 次計算，分離不同種類菌種則分次計算；

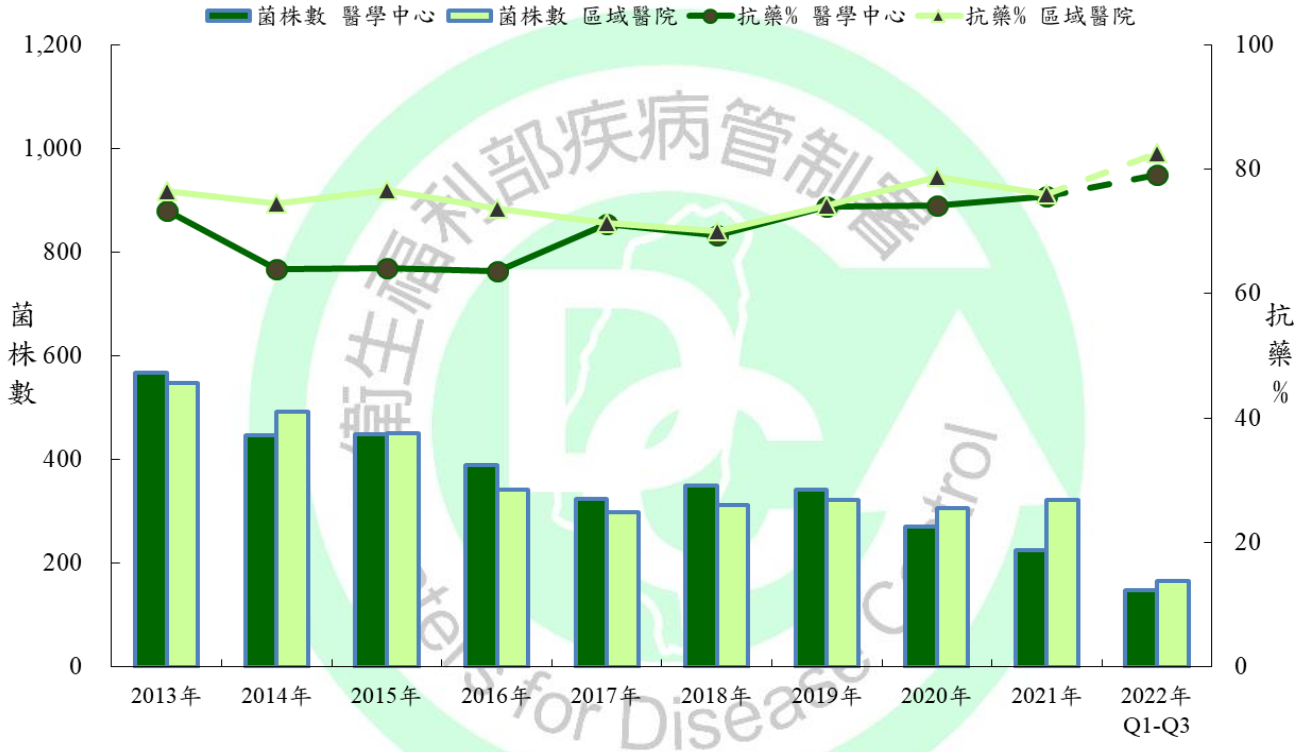
3.NOS：not otherwise specified；

4.相同株數之菌種排名相同。

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

(四) 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房抗藥菌監測報表

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Acinetobacter baumannii* 對 carbapenem 類抗生素具抗藥性(CRAB)百分比分布如圖 5。醫學中心加護病房 CRAB 比率由 2013 年的 73.4%增加至 2022 年第 3 季的 79.1%，相較 2021 年抗藥性增幅為 4.6%；區域醫院則由 76.5%增加至 82.5%，相較 2021 年抗藥性增幅為 8.6%。

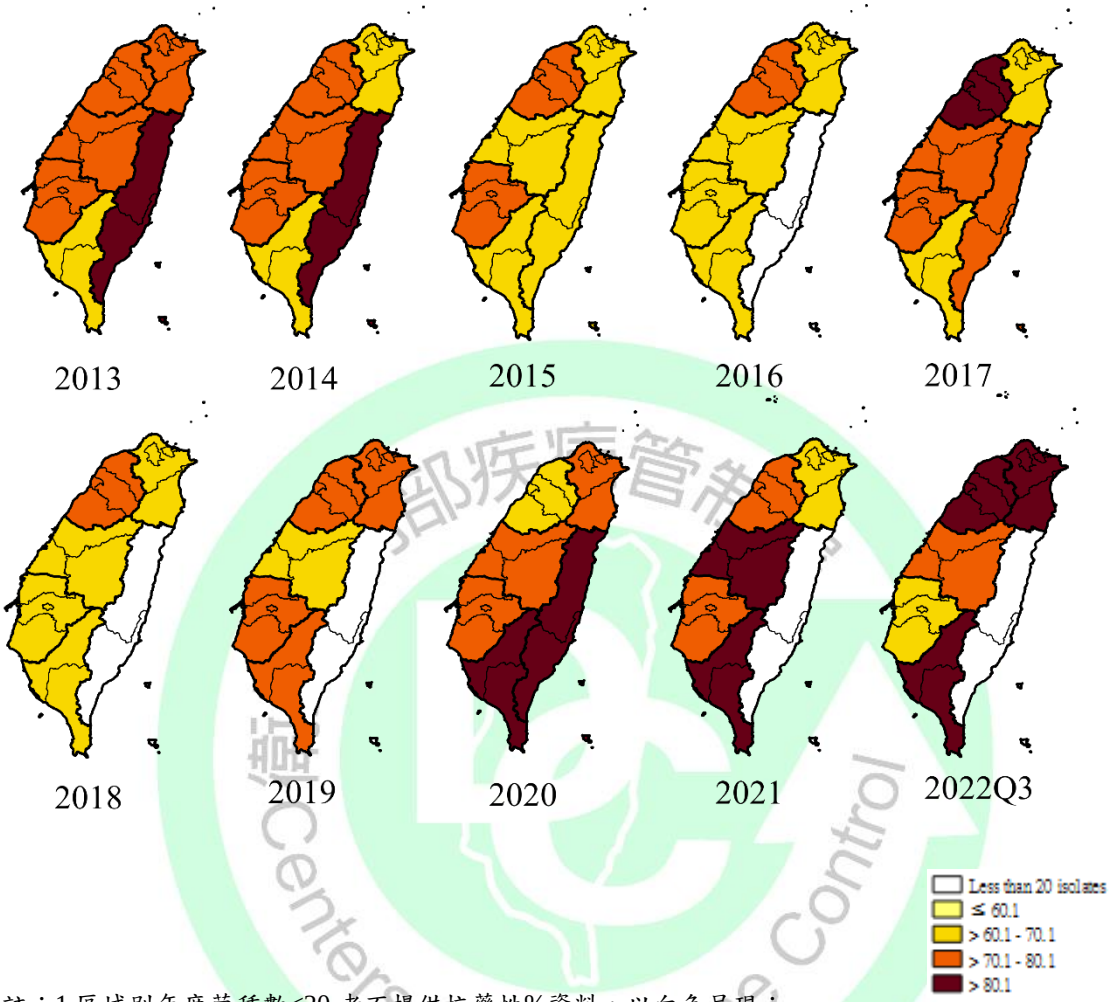


註：1 抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2. AB(*Acinetobacter baumannii*)菌包含 THAS 通報菌種 *Acinetobacter baumannii*、*Acinetobacter calcoaceticus* 及 *Acinetobacter calcoaceticus-Acinetobacter baumannii*
3. CRAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 任一抗生素具抗藥性之 AB。

圖5： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *A. baumannii* 菌株總數與 CRAB 比率分布

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季，區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 CRAB 比率在 6 個區域的分布如圖 6。於 2013 年以東區(88.4%)較高；2022 年截至第 3 季 CRAB 比率以高屏區(84.6%)為最，北區(83.7%)次之。

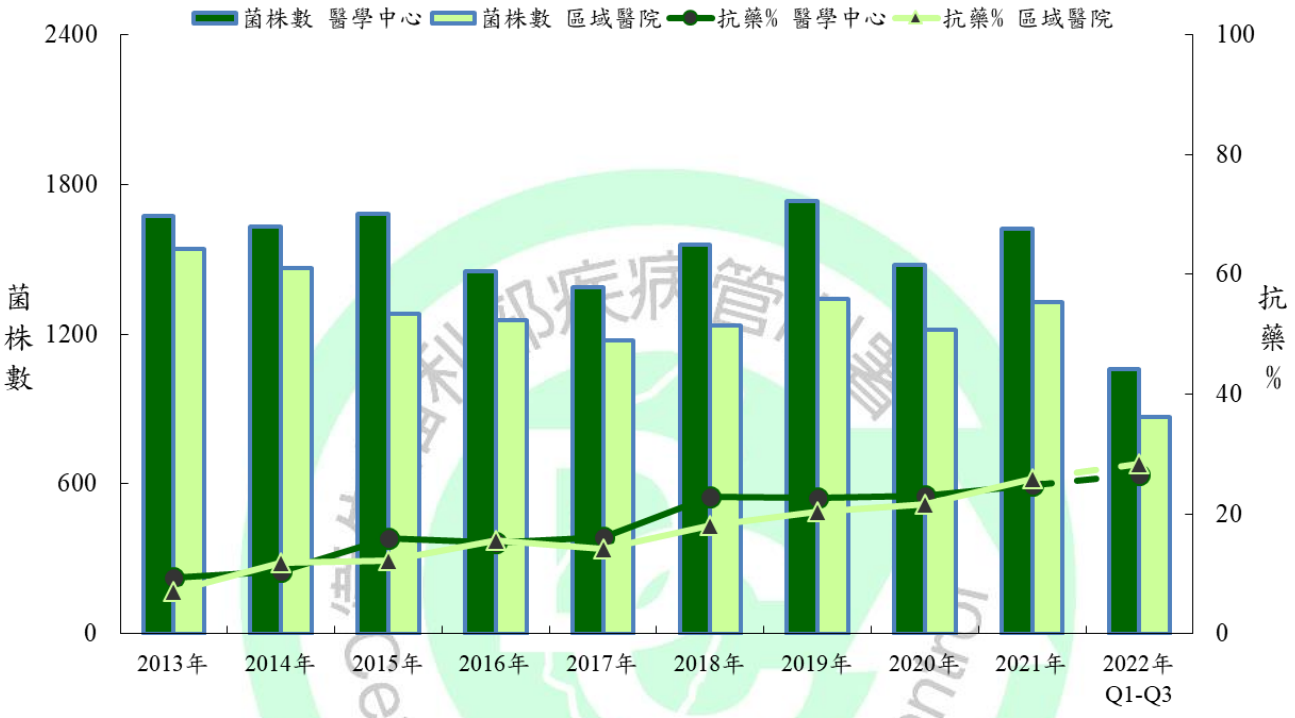


註：1.區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料，以白色呈現；
2.區域別分析包括台北區(台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣)、北區(桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣)、中區(台中市、彰化縣、南投縣)、南區(台南市、雲林縣、嘉義縣、嘉義市)、高屏區(高雄市、屏東縣)及東區(台東縣、花蓮縣)。

圖6： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別 (台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRAB 百分比分布圖

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Enterobacteriaceae* 對 carbapenem 類抗生素具抗藥性(CRE)百分比分布如圖 7。醫學中心加護病房 CRE 比率由 2013 年的 9.4%增加至 2022 年第 3 季的 26.6%，相較 2021 年抗藥性增幅為 7.7%；區域醫院則由 7.0%上升至 28.3%，相較 2021 年抗藥性增幅為 9.7%。

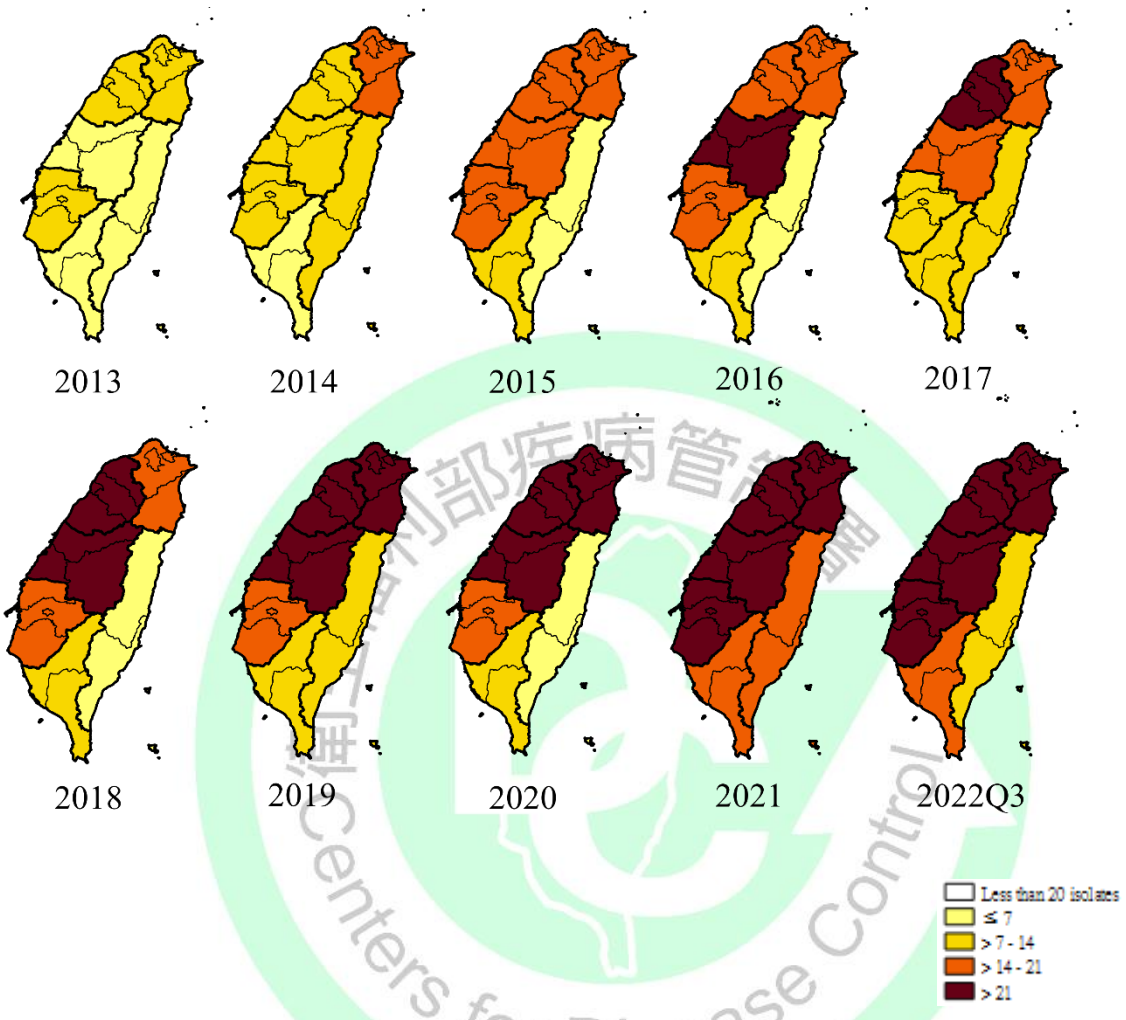


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；自 2009 年以來，CLSI 就腸道菌屬(*Enterobacteriaceae*)對 carbapenem 類抗生素藥敏試驗的判讀標準更動頻繁，因此抗藥%可能受各醫院各年度間所採用的判讀標準不同所影響。
2.腸道菌包含 THAS 通報 *Enterobacter*、*Escherichia*、*Citrobacter*、*Serratia*、*Proteus*、*Providencia*、*Klebsiella*、*Morganella*、*Salmonella*、*Shigella*、*Yersinia* 等屬；
3.CRE：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 *Enterobacteriaceae*。

圖7： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *Enterobacteriaceae* 菌株總數與 CRE 比率分布

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季，區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 CRE 比率在 6 區的分布如圖 8。於 2013 年以台北區(11.7%)較高；2022 年截至第 3 季 CRE 比率以北區(37.3%)為最，台北區(29.8%)次之。

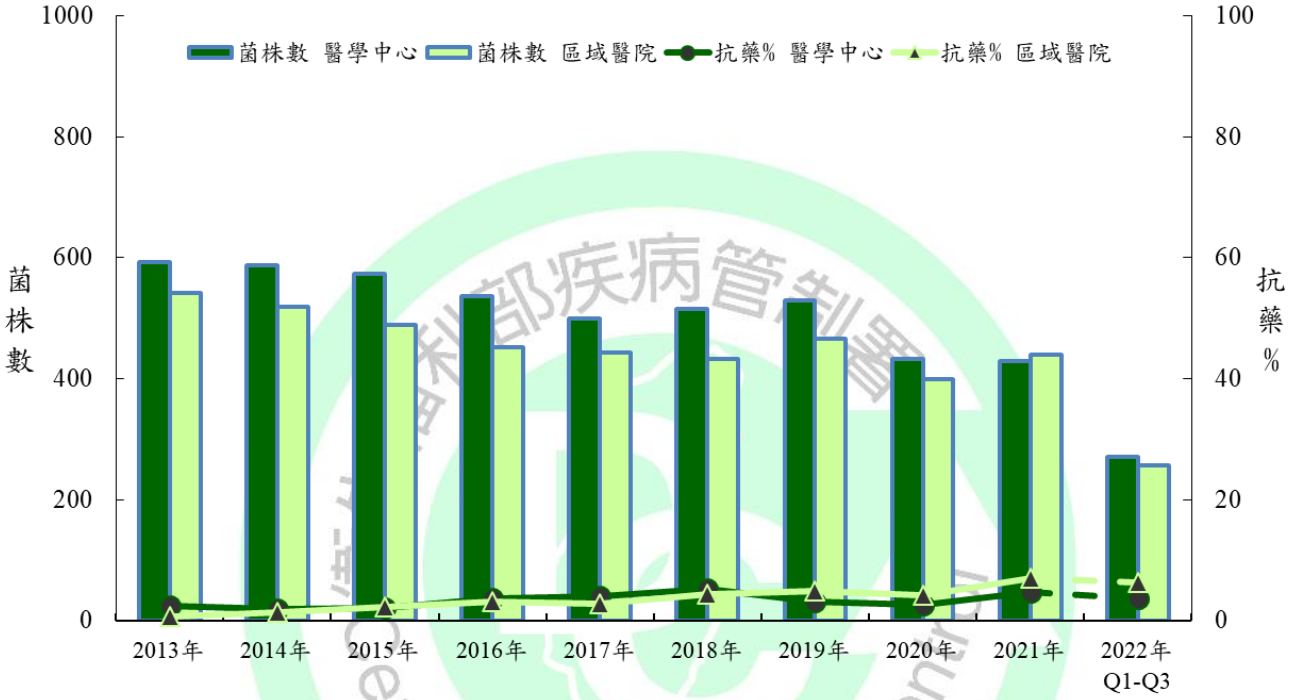


註：1.區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料，以白色呈現；
2.區域別分析包括台北區(台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣)、北區(桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣)、中區(台中市、彰化縣、南投縣)、南區(台南市、雲林縣、嘉義縣、嘉義市)、高屏區(高雄市、屏東縣)及東區(台東縣、花蓮縣)。

圖8： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRE 百分比分布圖

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Escherichia coli* 對 carbapenem 類抗生素具抗藥性(CR *E. coli*)百分比分布如圖 9。醫學中心加護病房 CR *E. coli* 比率由 2013 年的 2.4%增加至 2022 年第 3 季的 3.7%，相較 2021 年抗藥性降幅為 21.3%；區域醫院則由 0.7%上升至 6.3%，相較 2021 年抗藥性降幅為 11.3%。

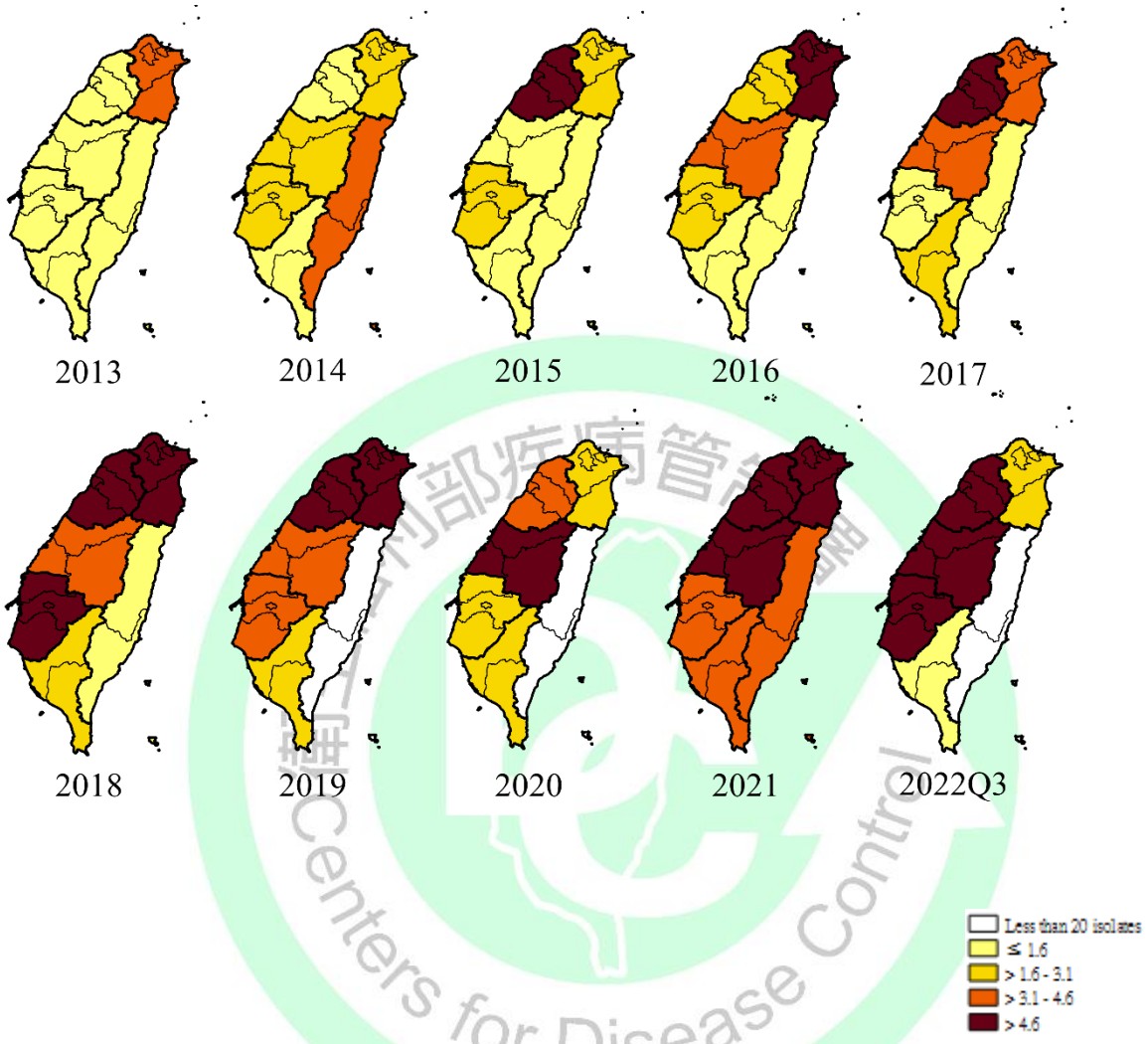


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；自 2009 年以來，CLSI 就腸道菌屬(*Enterobacteriaceae*)對 carbapenem 類抗生素藥敏試驗的判讀標準更動頻繁，因此抗藥%可能受各醫院各年度間所採用的判讀標準不同所影響。
2. *E. coli* (*Escherichia coli*)包含 THAS 通報菌種 *Escherichia coli (ESBL)*及 *Escherichia coli*；
3. CR *E. coli*：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 *E. coli*。

圖9： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *E.coli* 菌株總數與 CR *E.coli* 比率分布

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 CR *E. coli* 比率在 6 區的分布如圖 10。於 2013 年以台北區(3.3%)較高；2022 年截至第 3 季 CR *E. coli* 比率以北區(13.6%)為最，南區(7.7%)次之。

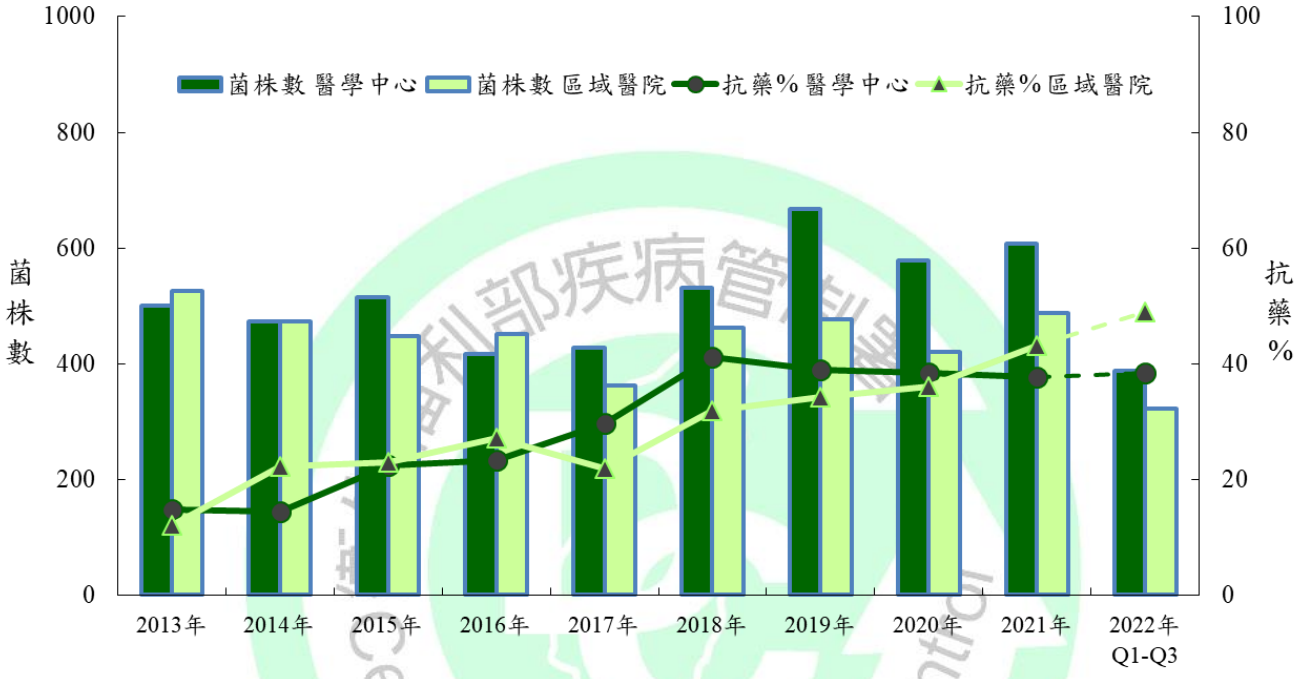


註：1.區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料，以白色呈現；
2.區域別分析包括台北區(台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣)、北區(桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣)、中區(台中市、彰化縣、南投縣)、南區(台南市、雲林縣、嘉義縣、嘉義市)、高屏區(高雄市、屏東縣)及東區(台東縣、花蓮縣)。

圖10： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CR *E. coli* 百分比分布圖

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Klebsiella pneumoniae* 對 carbapenem 類抗生素具抗藥性(CRKP)百分比分布如圖 11。醫學中心加護病房 CRKP 比率由 2013 年的 14.8%增加至 2022 年第 3 季的 38.4%，相較 2021 年抗藥性增幅為 1.9%；區域醫院則由 12.0%上升至 48.9%，相較 2021 年抗藥性增幅為 13.5%。



註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；自 2009 年以來，CLSI 就腸道菌屬(*Enterobacteriaceae*)對 carbapenem 類抗生素藥敏試驗的判讀標準更動頻繁，因此抗藥%可能受各醫院各年度間所採用的判讀標準不同所影響。

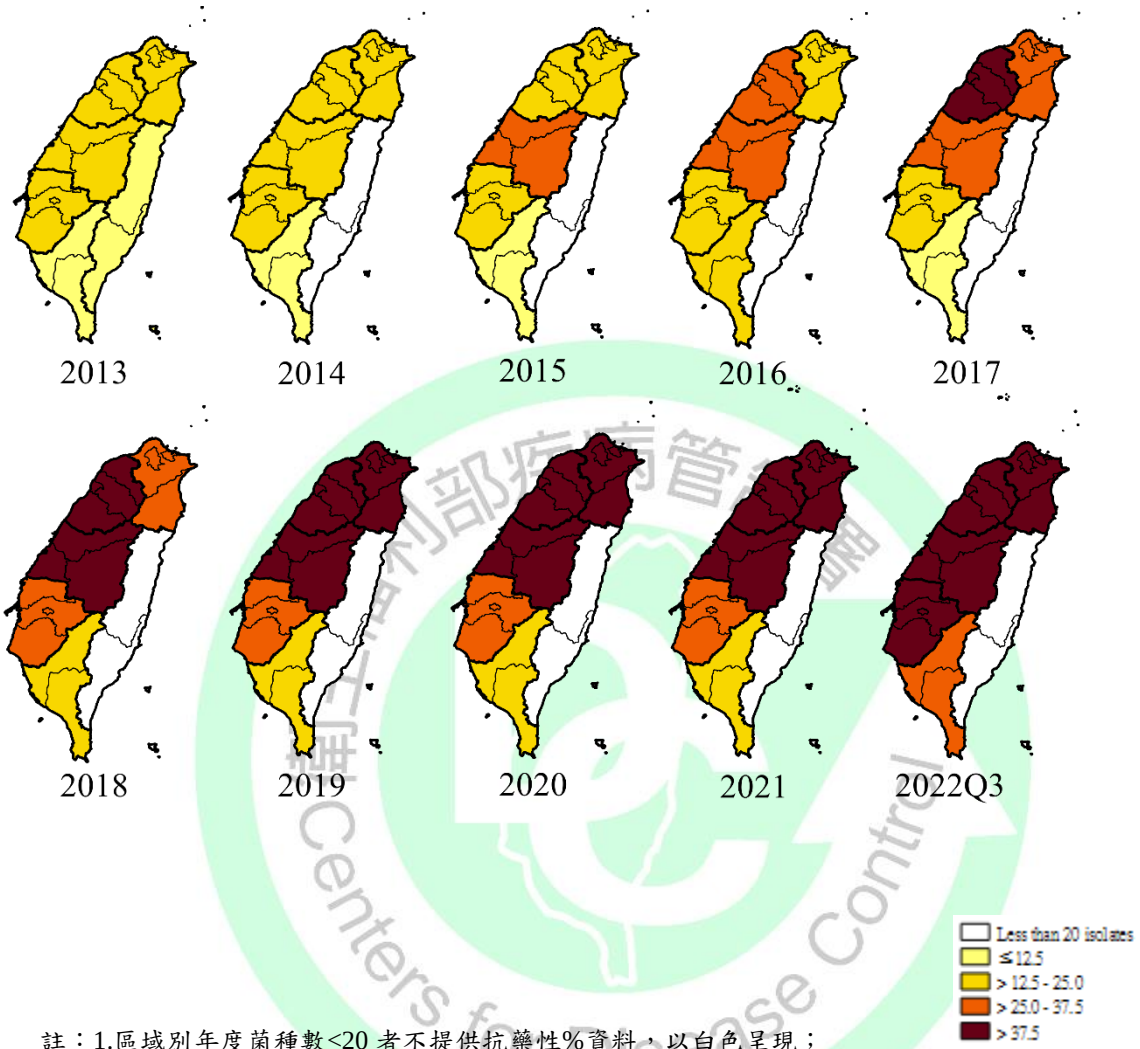
2. KP(*Klebsiella pneumoniae*)包含 THAS 通報菌種 *Klebsiella ozaenae*、*Klebsiella rhinoscleromatics* 及 *Klebsiella pneumoniae*；

3. CRKP：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 KP。

圖11： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *K. pneumoniae* 菌株總數與 CRKP 比率分布

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 CRKP 比率在 6 區的分布如圖 12。於 2013 年以台北區(17.0%)較高；2022 年截至第 3 季 CRKP 比率以北區(55.1%)為最，台北區(47.0%)次之。

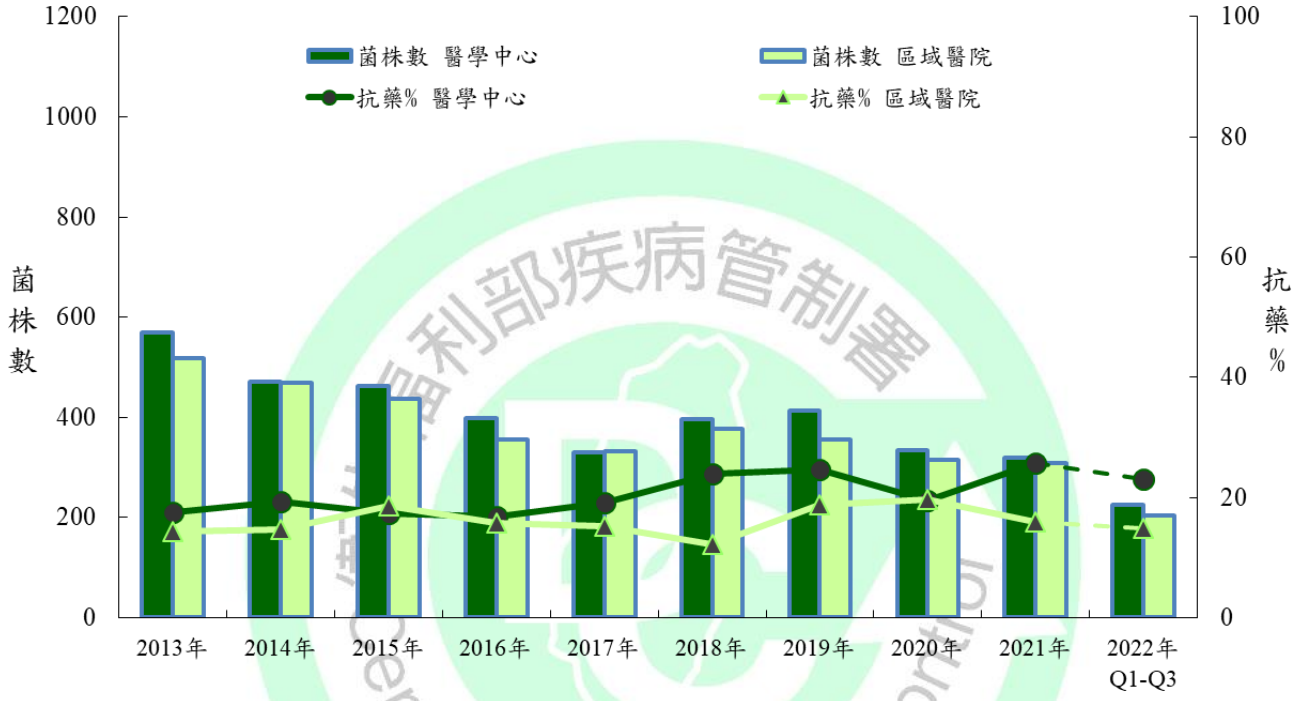


註：1.區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料，以白色呈現；
2.區域別分析包括台北區(台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣)、北區(桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣)、中區(台中市、彰化縣、南投縣)、南區(台南市、雲林縣、嘉義縣、嘉義市)、高屏區(高雄市、屏東縣)及東區(台東縣、花蓮縣)。

圖12： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRKP 百分比分布圖

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Pseudomonas aeruginosa* 對 carbapenem 類抗生素具抗藥性(CRPA)百分比分布如圖 13。醫學中心加護病房 CRPA 比率由 2013 年的 17.6%增加至 2022 年第 3 季的 23.1%，相較 2021 年抗藥性降幅為 10.1%；區域醫院則由 14.3%增加至 14.8%，相較 2021 年抗藥性降幅為 6.9%。

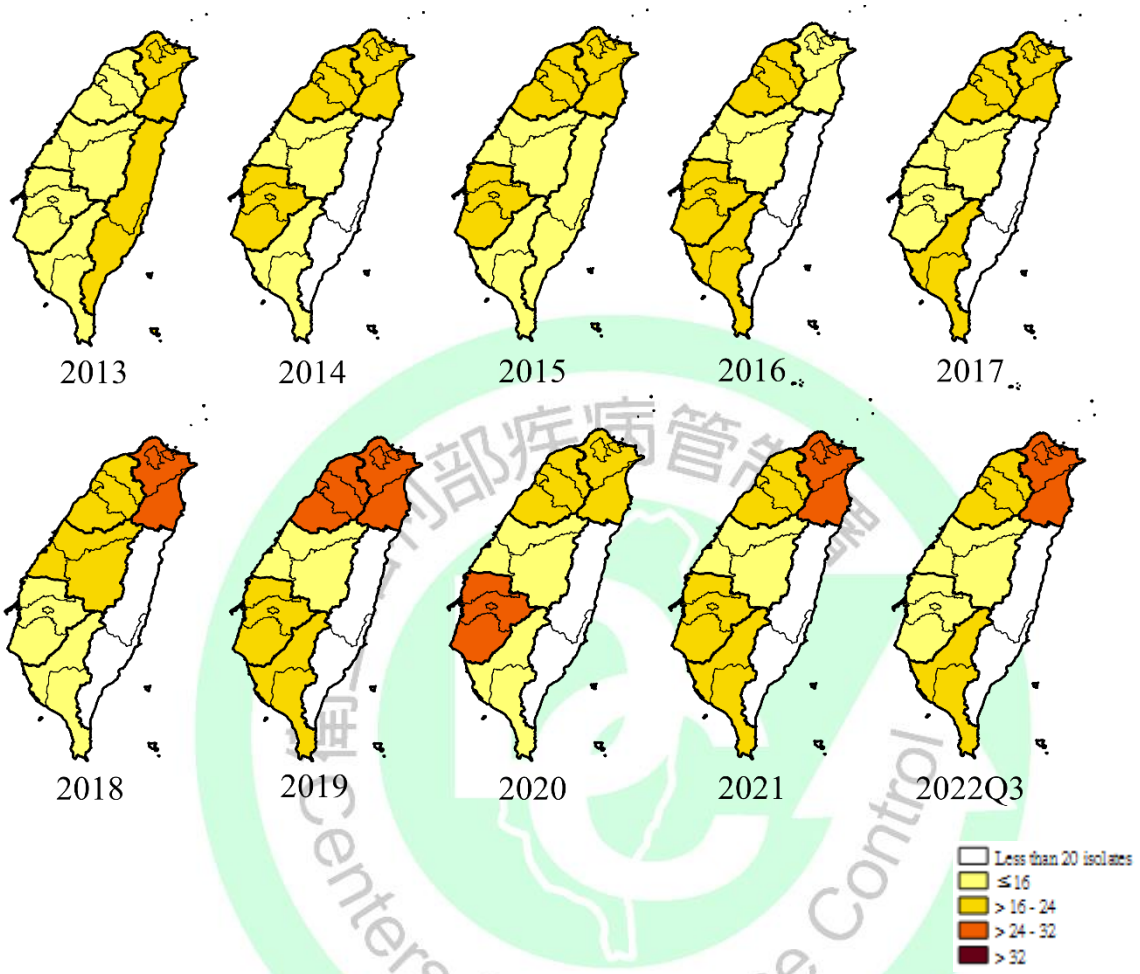


註：1 抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2. PA 為 THAS 通報菌種 *Pseudomonas aeruginosa*；
3. CRPA：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 任一抗生素具抗藥性之 PA。

圖13： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *P. aeruginosa* 菌株總數與 CRPA 比率分布

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 CRPA 比率在 6 區的分布如圖 14。於 2013 年以台北區(21.9%)較高；2022 年截至第 3 季 CRPA 比例以台北區(24.3%)為最，北區(22.6%)次之。

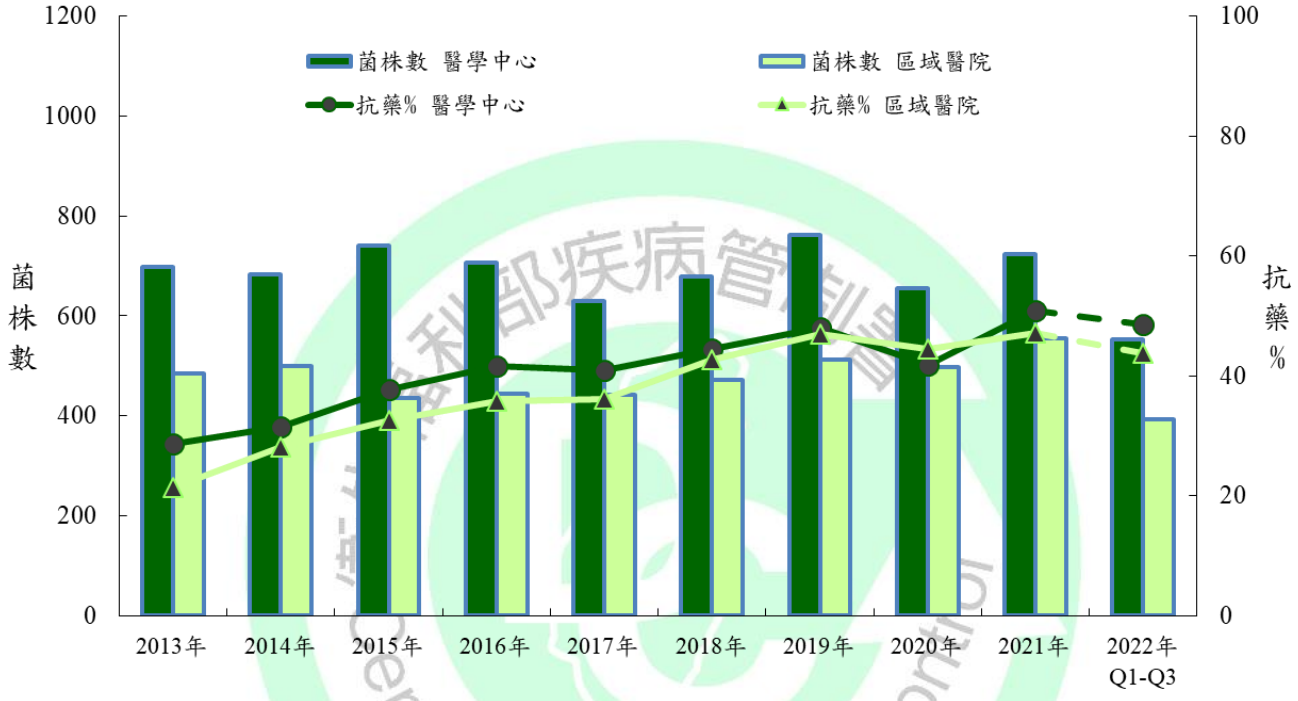


註：1.區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料，以白色呈現；
2.區域別分析包括台北區(台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣)、北區(桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣)、中區(台中市、彰化縣、南投縣)、南區(台南市、雲林縣、嘉義縣、嘉義市)、高屏區(高雄市、屏東縣)及東區(台東縣、花蓮縣)。

圖14： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRPA 百分比分布圖

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Enterococci* 對 vancomycin 具抗藥性(VRE)百分比分布如圖 15。醫學中心加護病房 VRE 比率由 2013 年的 28.6%增加至 2022 年第 3 季的 48.6%，相較 2021 年抗藥性降幅為 4.7%；區域醫院則由 21.4%上升至 43.8%，相較 2021 年抗藥性降幅為 7.0%。

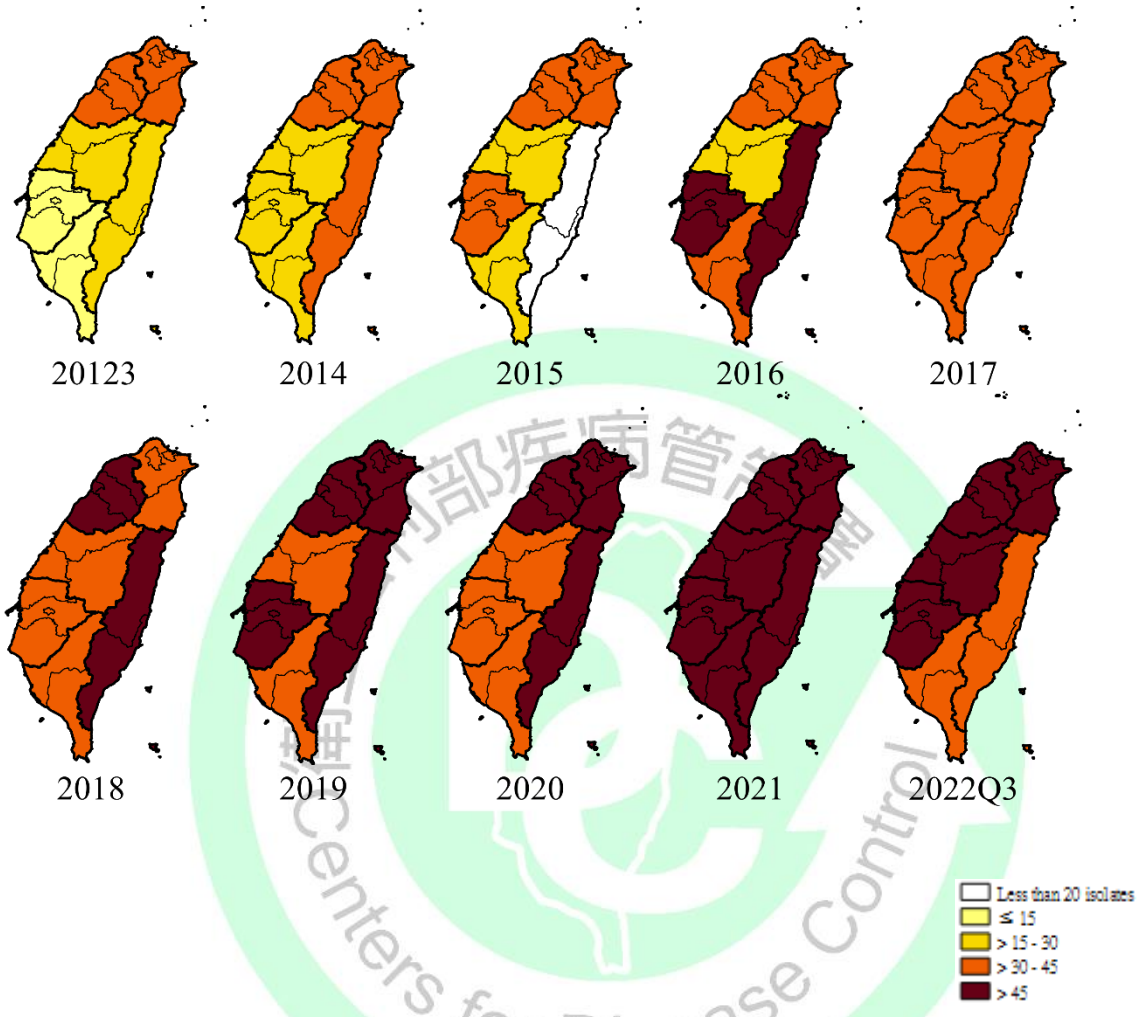


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2.VRE 之 *Enterococci* 分析包含 THAS 通報菌種 *Enterococcus faecalis*、*Enterococcus faecium*、*Enterococcus avium*、*Enterococcus durans*、*Enterococcus hirae*、*Enterococcus malodoratus*、*Enterococcus mundtii*、*Enterococcus* spp.和 *Enterococcus raffinosus*；而 *Enterococcus casseliflavus* 和 *Enterococcus gallinarum* 因菌種特性，通常不被認為是真的 VRE；
3.VRE：對 vancomycin 具抗藥性之 *Enterococci*。

圖15： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *Enterococcus* 菌株總數與 VRE 比率分布

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季，區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 VRE 比率在 6 區的分布如圖 16。於 2013 年以北區(34.6%)較高；2022 年截至第 3 季 VRE 比例以北區(49.6%)為最，中區(48.5%)次之。

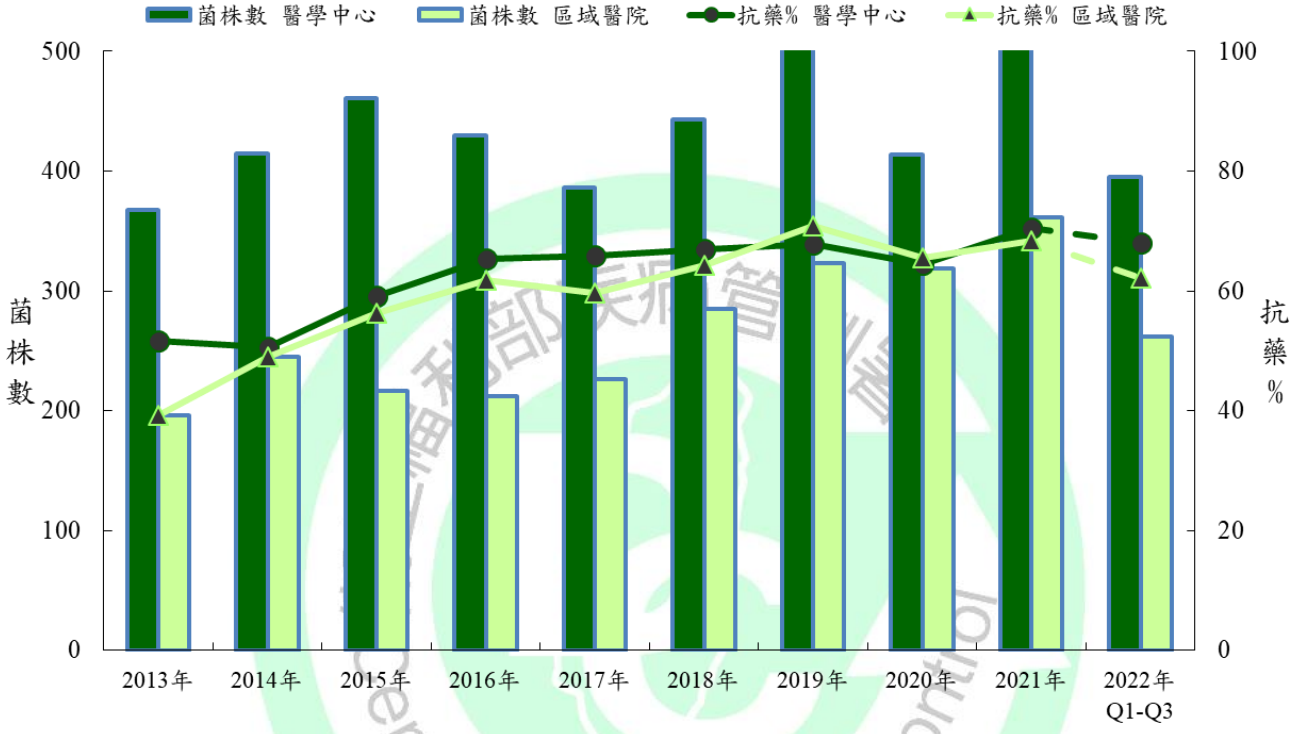


註：1.區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料，以白色呈現；
2.區域別分析包括台北區(台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣)、北區(桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣)、中區(台中市、彰化縣、南投縣)、南區(台南市、雲林縣、嘉義縣、嘉義市)、高屏區(高雄市、屏東縣)及東區(台東縣、花蓮縣)。

圖16： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 VRE 百分比分布圖

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Enterococcus faecium* 對 vancomycin 類抗生素抗藥性(VR *E. faecium*)百分比如圖 17。醫學中心加護病房 VR *E. faecium* 比率由 2013 年的 51.6%增加至 2022 年第 3 季的 68.1%，相較 2021 年抗藥性降幅為 3.4%；區域醫院則由 39.3%上升至 62.2%，相較 2021 年抗藥性降幅為 9.1%。

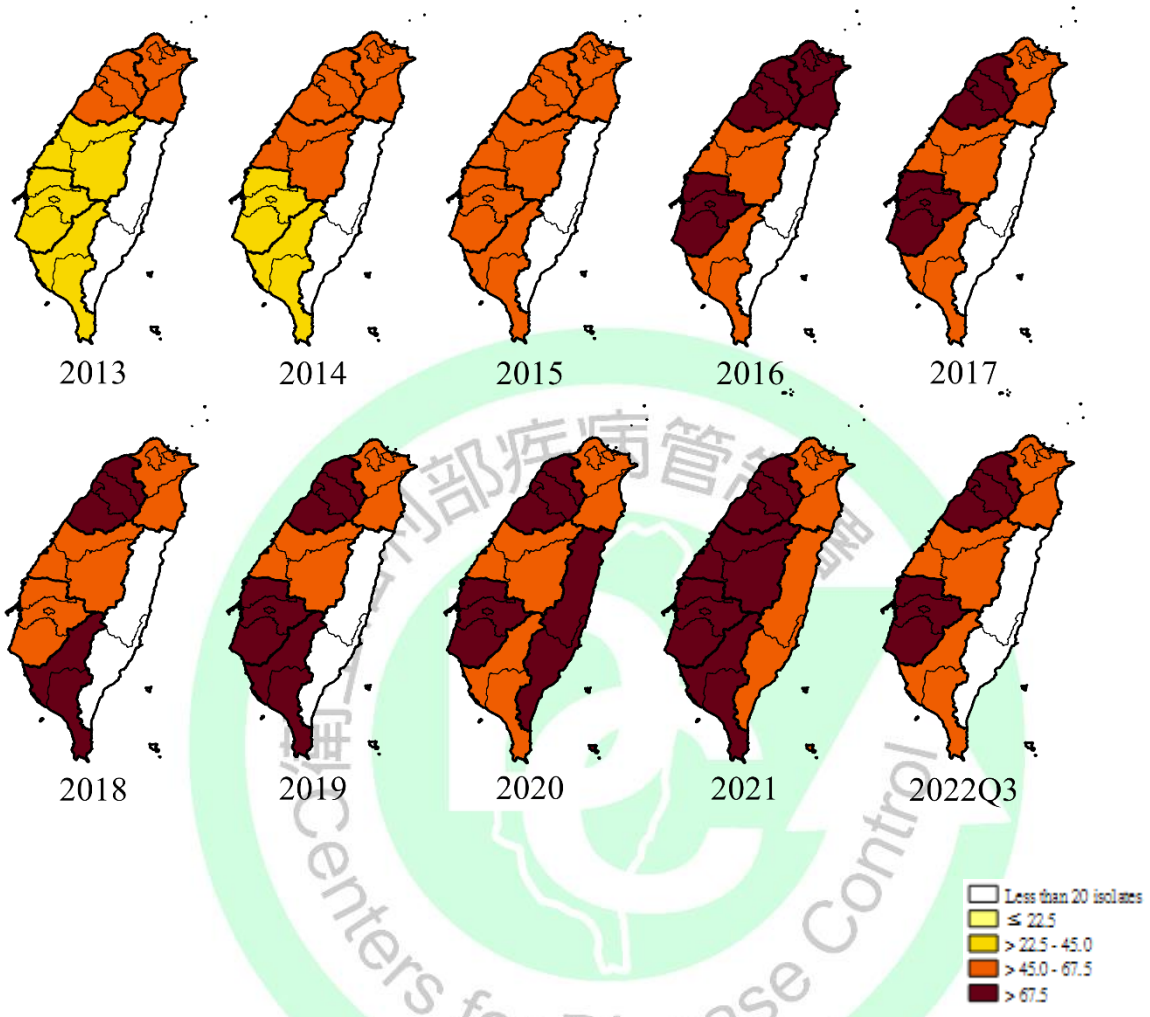


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2.*E.faecium* 為 THAS 通報菌種 *Enterococcus faecium*；
3.VR *E.faecium*：對 vancomycin 具抗藥性之 *Enterococcus faecium*。

圖17： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *E. faecium* 菌株總數與 VR *E. faecium* 比率分布

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季，區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 VR *E. faecium* 比率在 6 區的分布如圖 18。2013 年以台北區(55.9%)較高；2022 年截至第 3 季 VR *E. faecium* 比率以北區(73.4%)為最，南區(72.3%)次之。

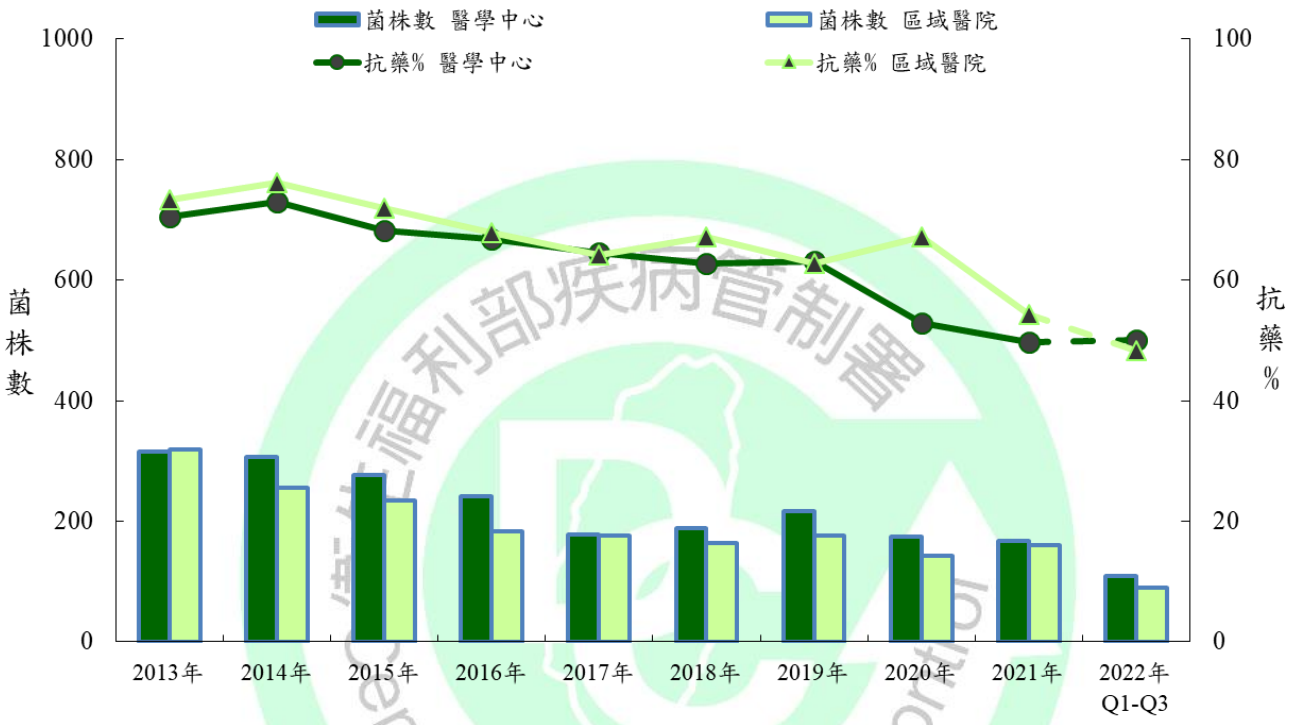


註：1.區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料，以白色呈現；
2.區域別分析包括台北區(台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣)、北區(桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣)、中區(台中市、彰化縣、南投縣)、南區(台南市、雲林縣、嘉義縣、嘉義市)、高屏區(高雄市、屏東縣)及東區(台東縣、花蓮縣)

圖18： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 VR *E. faecium* 百分比分布圖

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Staphylococcus aureus* 對 oxacillin 具抗藥性(MRSA)百分比分布如圖 19。醫學中心加護病房 MRSA 比率由 2013 年的 70.6%下降至 2022 年第 3 季的 50.0%，相較 2021 年抗藥性增幅為 0.6%；區域醫院則由 73.4%下降至 48.3%，相較 2021 年抗藥性降幅為 11.2%。

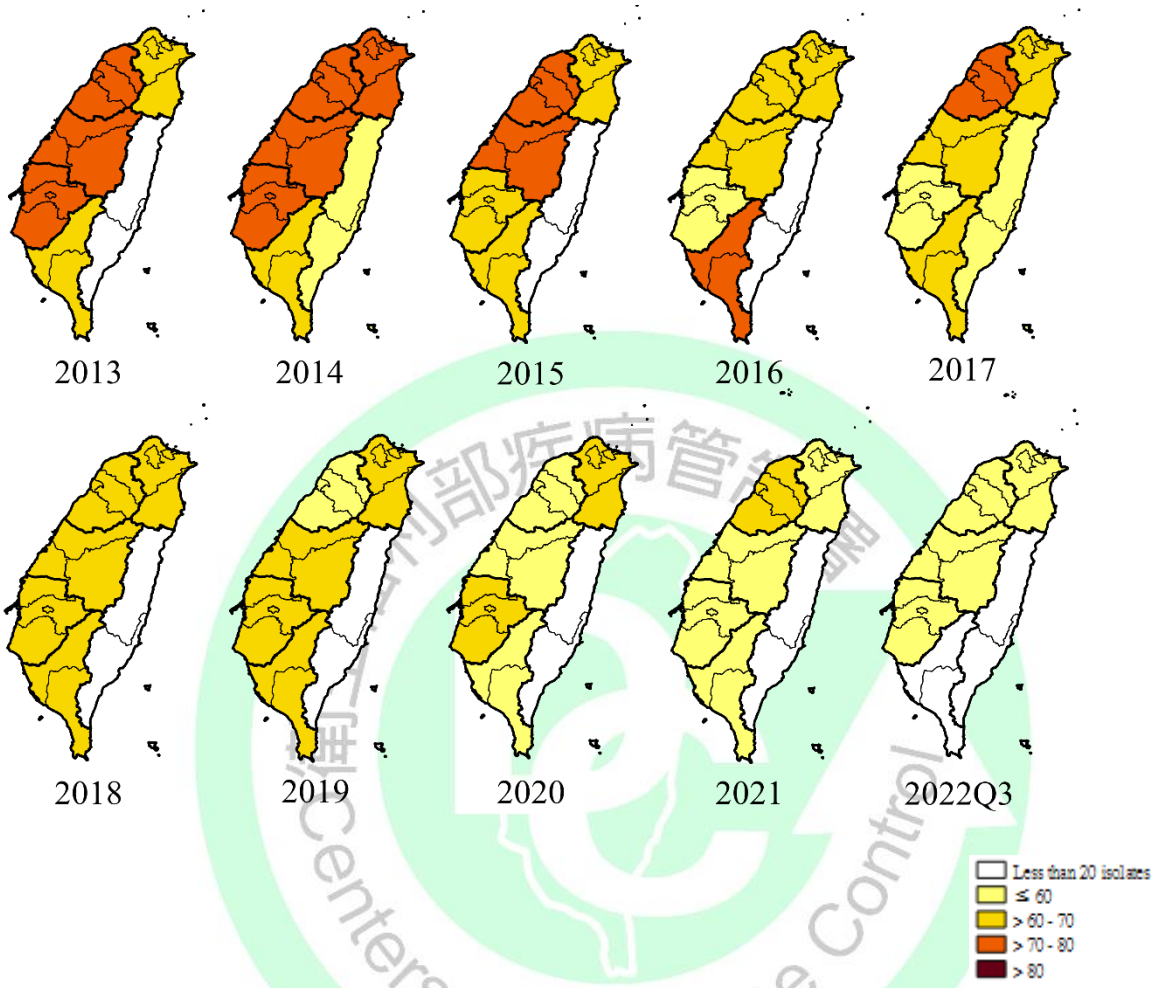


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2.SA 為 *Staphylococcus aureus*；
3.MRSA：對 oxacillin 具抗藥性之 SA。

圖19： 2013 至 2022 年第 3 季醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 *S. aureus* 菌株總數與 MRSA 比率分布

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季，區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 MRSA 比率在 6 區的分布如圖 20。於 2013 年以中區(75.4%)較高；2022 年截至第 3 季 MRSA 比率以南區(58.1%)為最，北區(54.1%)次之。

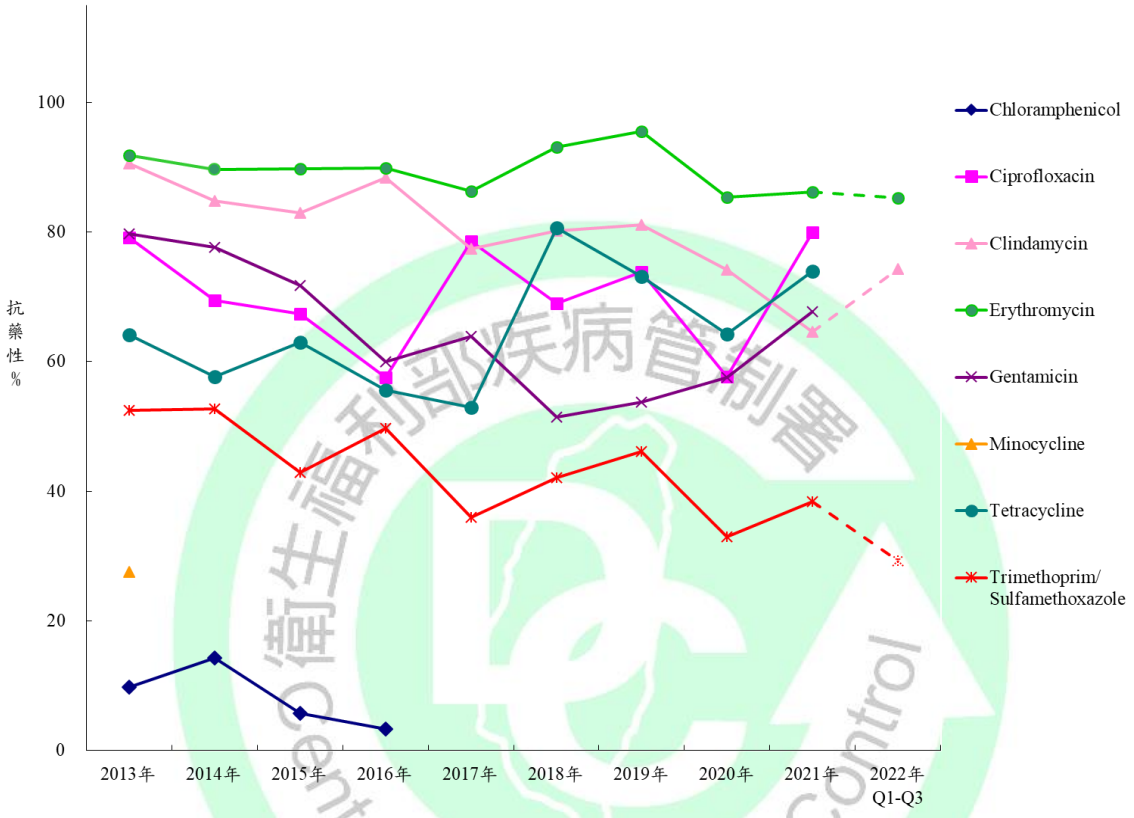


註：1.區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料，以白色呈現；
2.區域別分析包括台北區(台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣)、北區(桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣)、中區(台中市、彰化縣、南投縣)、南區(台南市、雲林縣、嘉義縣、嘉義市)、高屏區(高雄市、屏東縣)及東區(台東縣、花蓮縣)

圖20： 2013 至 2022 年第 3 季區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 MRSA 百分比分布圖

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房醫療照護相關感染 MRSA 個案中，對 Erythromycin、Gentamicin、Clindamycin、Tetracycline 及 Ciprofloxacin 具抗藥性比率高於對 Trimethoprim/Sulfamethoxazole、Minocycline 及 Chloramphenicol 具抗藥性之比率。

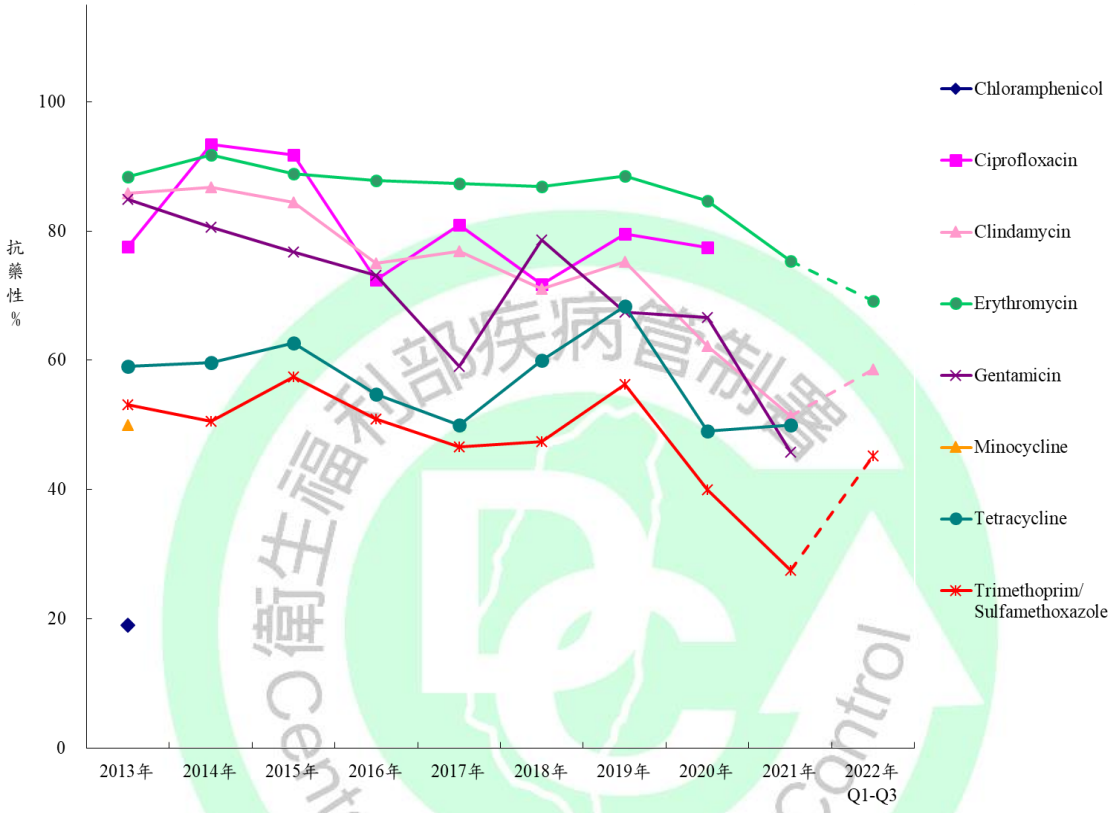


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2.MRSA：對 oxacillin 產生抗藥性之 *Staphylococcus aureus*；
3.年度總菌種數小於 20 株者不呈現資料。

圖21： 醫學中心 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 MRSA 抗生素抗藥性%

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季區域醫院加護病房醫療照護相關感染 MRSA 個案中，對 Erythromycin、Ciprofloxacin、Tetracycline、Gentamicin 及 Clindamycin 具抗藥性比例高於對 Trimethoprim/Sulfamethoxazole、Minocycline 及 Chloramphenicol 具抗藥性之比例。

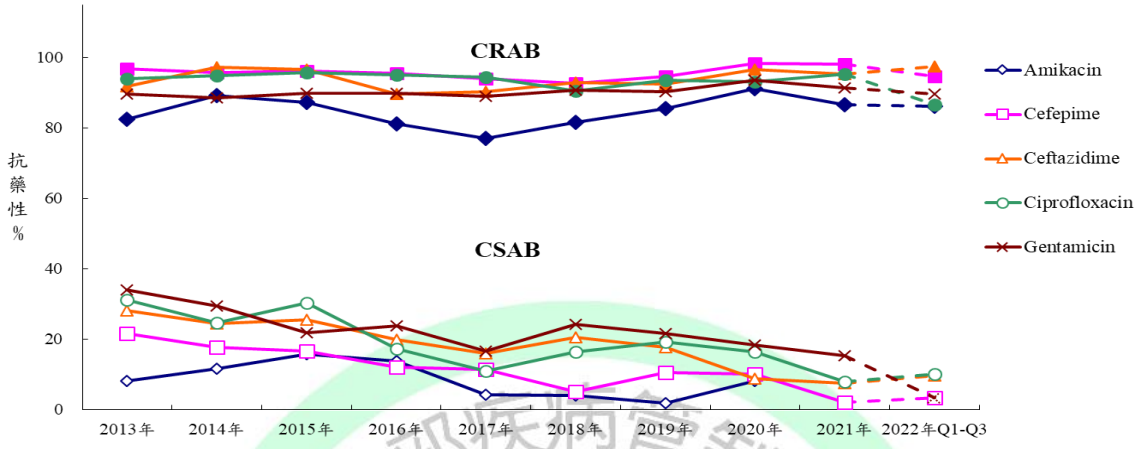


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2.MRSA：對 oxacillin 產生抗藥性之 *Staphylococcus aureus*；
3.年度總菌種數小於 20 株者不呈現資料。

圖22： 區域醫院 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 MRSA 抗生素抗藥性%

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心加護病房醫療照護相關感染 CRAB 對 Amikacin、Cefepime、Ceftazidime、Ciprofloxacin 及 Gentamicin 抗藥性比率高於 CSAB。

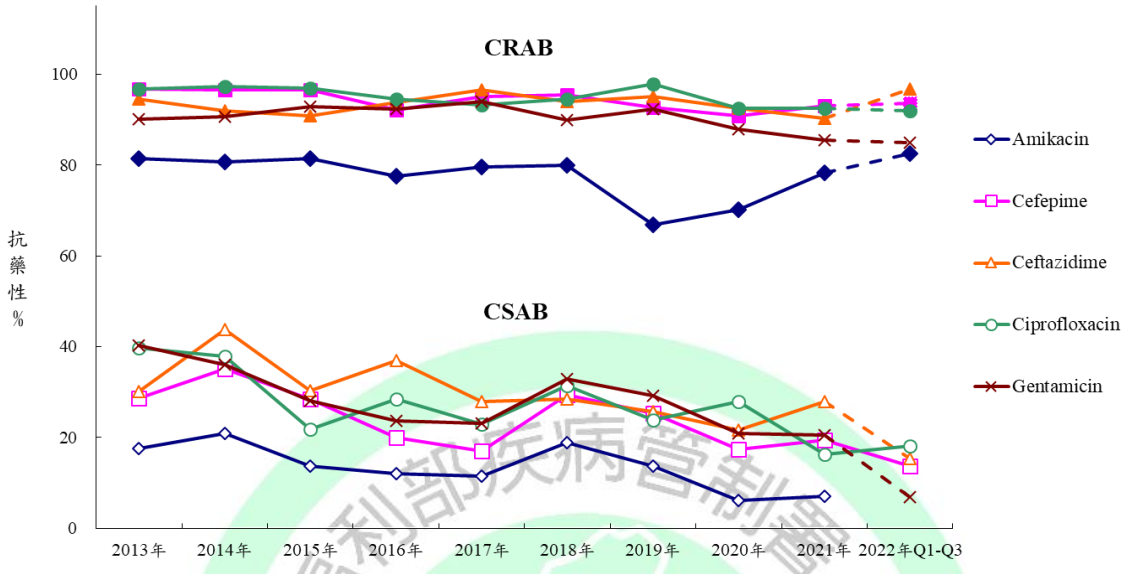


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2.AB(*Acinetobacter baumannii*)包含 THAS 通報菌種 *Acinetobacter baumannii*、*Acinetobacter calcoaceticus* 及 *Acinetobacter calcoaceticus-Acinetobacter baumannii complex*；
3.CRAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 任一抗生素產生抗藥性之 AB；
4.CSAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 及 meropenem 抗生素均未產生抗藥性之 AB；
5.年度總菌種數小於 20 株者不呈現資料。

圖23： 醫學中心 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 *Acinetobacter baumannii* 抗生素抗藥性%

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季區域醫院醫療照護相關感染 CRAB 對 Amikacin、Cefepime、Ceftazidime、Ciprofloxacin 及 Gentamicin 抗藥性比率高於 CSAB。

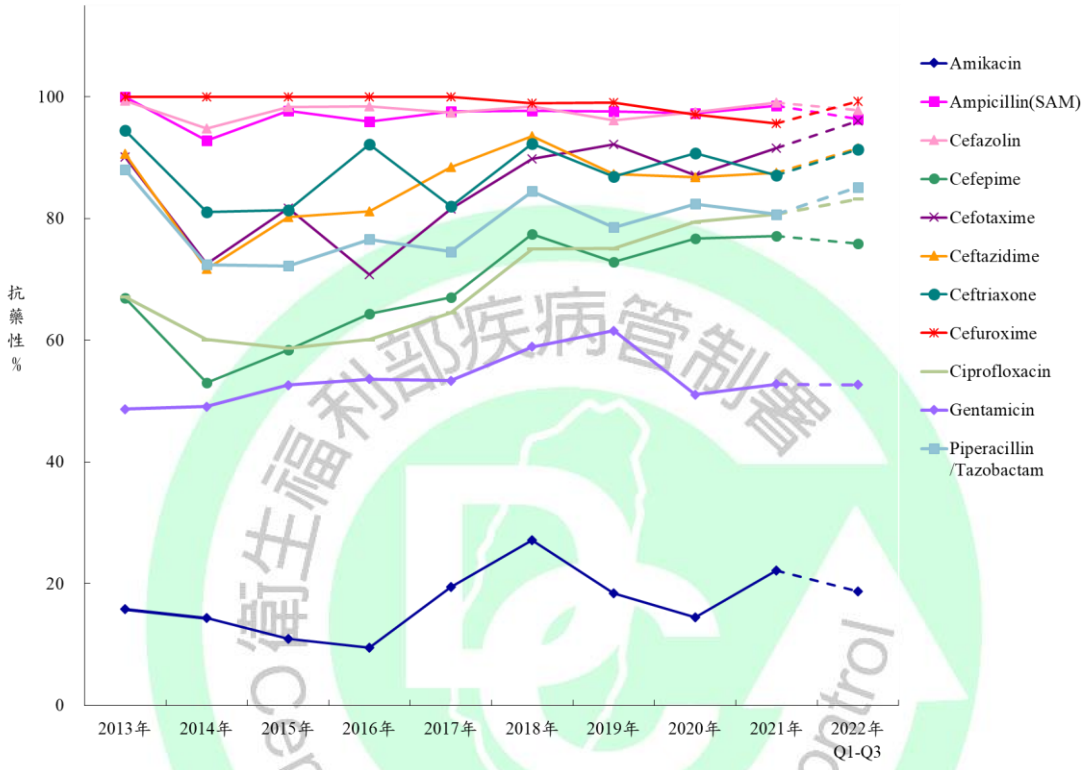


註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
2.AB(*Acinetobacter baumannii*)包含 THAS 通報菌種 *Acinetobacter baumannii*、*Acinetobacter calcoaceticus* 及 *Acinetobacter calcoaceticus-Acinetobacter baumannii complex*；
3.CRAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 或 meropenem 任一抗生素產生抗藥性之 AB；
4.CSAB：對 carbapenem 類中的 imipenem 及 meropenem 抗生素均未產生抗藥性之 AB；
5.年度總菌種數小於 20 株者不呈現資料。

圖24： 區域醫院 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 *Acinetobacter baumannii* 抗生素抗藥性%

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季醫學中心醫療照護相關感染 CRE 對 Amikacin、Ampicillin(SAM)、Cefazolin、Cefotaxime、Cefepime、Ceftazidime、Ceftriaxone、Cefuroxime、Ciprofloxacin、Gentamicin 及 Piperacilin/Tazobactam 抗藥性分布如下圖。



註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；自 2009 年以來，CLSI 就腸道菌屬(*Enterobacteriaceae*)對 carbapenem 類抗生素藥敏試驗的判讀標準更動頻繁，因此抗藥%可能受各醫院各年度間所採用的判讀標準不同所影響。

2.腸道菌包含 THAS 通報 *Enterobacter*、*Escherichia*、*Citrobacter*、*Serratia*、*Proteus*、*Providencia*、*Klebsiella*、*Morganella*、*Salmonella*、*Shigella*、*Yersinia* 等屬；

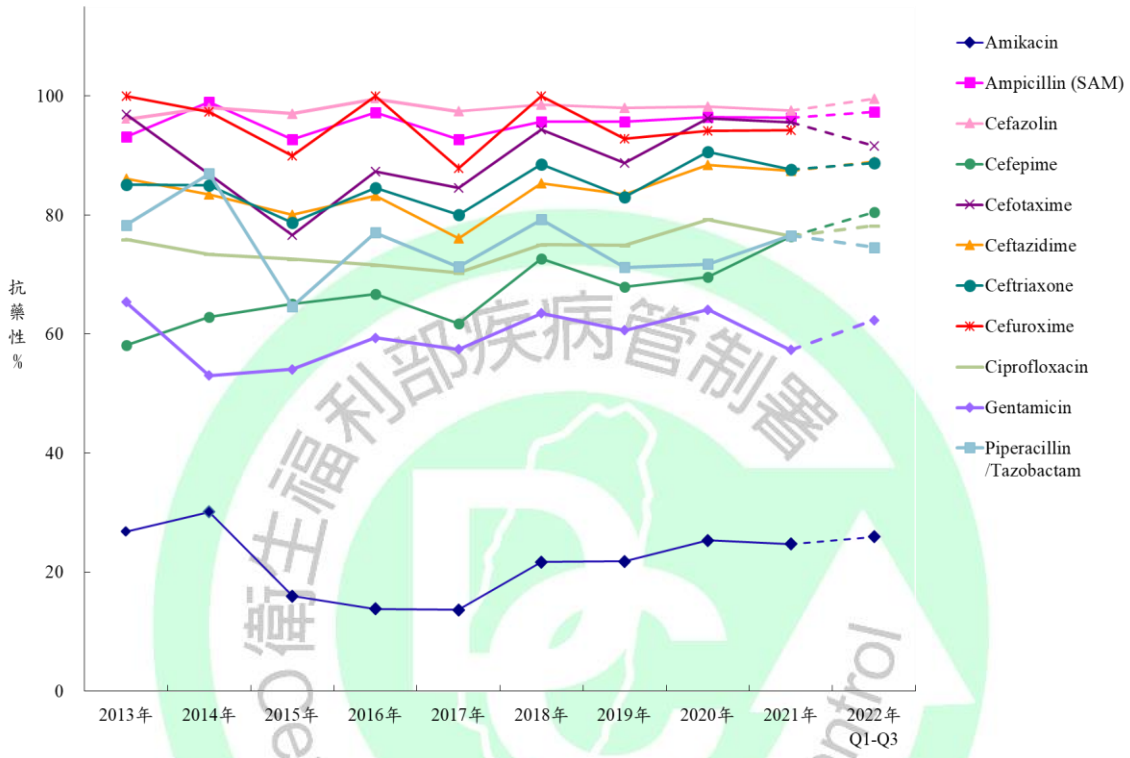
3.CRE：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 *Enterobacteriaceae*。

4.年度總菌種數小於 20 株者不呈現資料。

圖25： 醫學中心 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 CRE 抗生素抗藥性%

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

2013 至 2022 年第 3 季區域醫院醫療照護相關感染 CRE 對 Amikacin、Ampicillin(SAM)、Cefazolin、Cefepime、Cefotaxime、Ceftazidime、Ceftriaxone、Cefuroxime、Ciprofloxacin、Gentamicin 及 Piperacilin/Tazobactam 抗藥性分布如下圖。



註：1 抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；自 2009 年以來，CLSI 就腸道菌屬(*Enterobacteriaceae*)對 carbapenem 類抗生素藥敏試驗的判讀標準更動頻繁，因此抗藥%可能受各醫院各年度間所採用的判讀標準不同所影響。

2.腸道菌包含 THAS 通報 *Enterobacter*、*Escherichia*、*Citrobacter*、*Serratia*、*Proteus*、*Providencia*、*Klebsiella*、*Morganella*、*Salmonella*、*Shigella*、*Yersinia* 等屬；

3.CRE：對 carbapenem 類中的 imipenem、meropenem 或 ertapenem 任一抗生素具抗藥性之 *Enterobacteriaceae*。

4.年度總菌種數小於 20 株者不呈現資料。

圖26： 區域醫院 2013 至 2022 年第 3 季加護病房 CRE 抗生素抗藥性%

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw

(五) 誌謝

感謝疾病管制署「院內感染資料分析小組」專家成員（依姓氏筆劃排序）：王立信、王振泰、王復德、吳肖琪、呂學重、李聰明、張上淳、莊銀清、陳垚生、黃高彬、楊采菱，提供資料分析構思及討論，使本分析報告得以順利完成；另感謝所有支持及參與院內感染通報系統之醫院同仁，包括 23 家醫學中心（含兒童醫院）及 83 家區域醫院提供的加護病房醫療照護相關感染個案資料，使我們得以瞭解台灣醫學中心及區域醫院醫療照護相關感染之概況。

醫院層級	醫院名稱	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
醫學中心	三軍總醫院附設民眾診療服務處	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	中山醫學大學附設醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	中國醫藥大學附設醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺中榮民總醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	奇美醫療財團法人奇美醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	財團法人長庚紀念醫院	v	v	v	v	v	v		v	v	v
醫學中心	財團法人長庚紀念醫院林口分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	財團法人長庚紀念醫院高雄分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	財團法人國泰綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	高雄榮民總醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	國立台灣大學醫學院附設醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	國立成功大學醫學院附設醫院			v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院					v	v	v	v	v	v
醫學中心	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	彰化基督教財團法人彰化基督教兒童醫院										v
醫學中心	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	臺北市立萬芳醫院-委託財團法人臺北醫學大學辦理	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	臺北榮民總醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
醫學中心	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v		v
區域醫院	三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	大林慈濟醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	中國醫藥大學北港附設醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	天成醫療社團法人天晟醫院	v	v	v	v	v	v	v	v		v
區域醫院	台中榮民總醫院嘉義分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台北市立聯合醫院 － 陽明院區	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台北市立聯合醫院 － 中興院區	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台北市立聯合醫院 － 仁愛院區	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台北市立聯合醫院 － 和平院區	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台北市立聯合醫院 － 忠孝院區	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台北市立聯合醫院 － 婦幼院區	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台東馬偕紀念醫院		v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	光田綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	光田綜合醫院大甲分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v

醫院層級	醫院名稱	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
區域醫院	安泰醫療社團法人安泰醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院桃園分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	東元醫療社團法人東元綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v		v
區域醫院	林新醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	屏東寶建醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	振興醫療財團法人振興醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	財團法人天主教聖馬爾定醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	財團法人佛教慈濟綜合醫院台中分院	v	v	v	v	v	v	v	v		
區域醫院	財團法人長庚紀念醫院基隆分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	財團法人基督復臨安息日會臺安醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	財團法人義大醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	財團法人臺灣基督教門諾醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營)	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	高雄市立小港醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	高雄市立聯合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v		v
區域醫院	國仁醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	國立陽明交通大學附設醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	國立臺灣大學附設雲林分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	國軍台中總醫院附設民眾診療服務處	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	國軍高雄總醫院左營分院附設民眾診療服務處	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處	v	v	v	v	v	v	v	v		v
區域醫院	國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	敏盛綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v		v
區域醫院	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	新北市立聯合醫院三重院區	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	新北市立聯合醫院-板橋院區	v	v	v	v	v	v	v			
區域醫院	臺北醫學大學附設醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	輔英科技大學附設醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	澄清綜合醫院	v	v	v	v	v	v	v	v		v
區域醫院	澄清綜合醫院中港分院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部台中醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部台北醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部南投醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部屏東醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部苗栗醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部桃園醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部基隆醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部彰化醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部臺南醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部豐原醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	衛生福利部雙和醫院（委託臺北醫學大學興建經營）	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	聯新國際醫院	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v
區域醫院	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	v	v	v	v	v	v	v	v		v

註：v 表示該年度有通報加護病房感染個案資料

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 http://www.cdc.gov.tw