

台灣院內感染監視資訊系統(TNIS)

2015 年第 4 季 監視報告

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

二、資料來源：台灣院內感染監視資訊系統（TNIS 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於本署之院內感染通報系統。

(二) 交換中心上傳：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，可避免醫院同仁需在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：2006 年 1 月至 2015 年 12 月

六、資料下載日期：2016 年 05 月 18 日

七、說明：

(一) 本系統於 2007 年 1 月 1 日開始第一階段上線使用，資料正確性及完整性仍待改進，相關分析結果將依資料庫陸續更新，本分析結果僅供參考。

(二) 依據新版醫療照顧相關感染監測，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。

(三) 2015 年起，將 *E. faecium* 及 *E. faecalis* 以外的 *Enterococcus* 歸類為 *Enterococcus species*；*C. albicans* 及 *Candida species other than C. albicans*



分開納入排名；*Enterococcus species*、*Staphylococcus species*、*Acinetobacter species*、*Corynebacterium species* 列入總菌株數計算，但不參與排名，並取最近 1 年全年菌株數前 10 名菌種，呈現各年度菌株數及排名。



八、分析目錄：

(一) 2006 至 2015 年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 1：2006 至 2015 年醫學中心加護病房醫療照護相關感染部位.....	5
圖 2：2006 至 2015 年區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位.....	6
(二) 2006 至 2015 年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 1：2006 至 2015 年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 3：2006 至 2015 年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 2：2006 至 2015 年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 4：2006 至 2015 年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) 2006 至 2015 年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 3：2006 至 2015 年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 4：2006 至 2015 年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) 2006 至 2015 年區域級以上醫院加護病房抗藥菌監測報表	13
圖 5：2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 <i>A.</i> <i>baumannii</i> 菌株總數與 CRAB 比率分布	13
圖 6：2006 至 2015 年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 7：2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 <i>Enterobacteriaceae</i> 菌株總數與 CRE 比率分布	15
圖 8：2006 至 2015 年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 9：2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 <i>E.coli</i> 菌株 總數與 CR <i>E.coli</i> 比率分布	17
圖 10：2006 至 2015 年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 <i>E.coli</i> 百分比分布圖.....	18
圖 11：2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 <i>K.</i> <i>pneumoniae</i> 菌株總數與 CRKP 比率分布.....	19
圖 12：2006 至 2015 年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
圖 13：2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 <i>P.</i> <i>aeruginosa</i> 菌株總數與 CRPA 比率分布	21

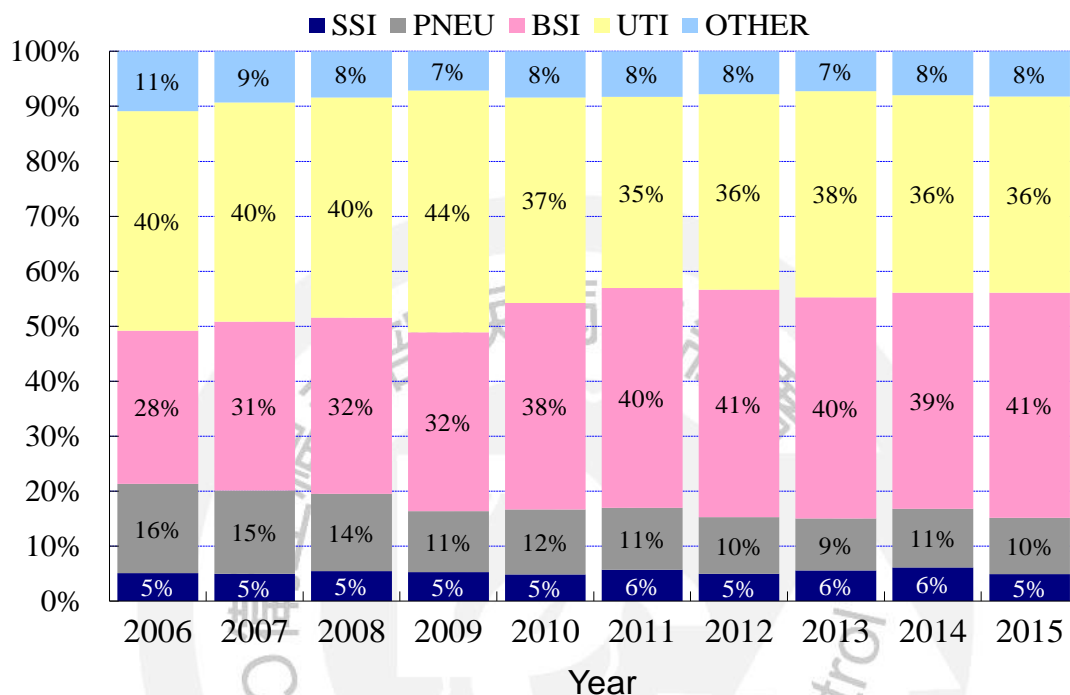


圖 14：2006 至 2015 年區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 CRPA 百分比分布圖	22
圖 15：2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 <i>Enterococcus</i> 菌株總數與 VRE 比率分布	23
圖 16：2006 至 2015 年區域級以上醫院加護病房區域別(台北區、北區、中區、南區、高屏區、東區)醫療照護相關感染 VRE 百分比分布圖	24
圖 17：2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 <i>E. faecium</i> 菌株總數與 VRE. <i>faecium</i> 比率分布	25
圖 18：2006 至 2015 年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 <i>E.faecium</i> 百分比分布圖	26
圖 19：2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染 <i>S. aureus</i> 菌株總數與 MRSA 比率分布	27
圖 20：2006 至 2015 年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 2006 至 2015 年加護病房 MRSA 抗生素抗藥性%	29
圖 22：區域醫院 2006 至 2015 年加護病房 MRSA 抗生素抗藥性%	30
圖 23：醫學中心 2006 至 2015 年加護病房 <i>Acinetobacter baumannii</i> 抗生素抗藥性%	31
圖 24：區域醫院 2006 至 2015 年加護病房 <i>Acinetobacter baumannii</i> 抗生素抗藥性%	32
圖 25：醫學中心 2006 至 2015 年加護病房 CRE 抗生素抗藥性%	33
圖 26：區域醫院 2006 至 2015 年加護病房 CRE 抗生素抗藥性%	34
(五) 誌謝	35



(一) 2006 至 2015 年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

2006 至 2015 年醫學中心加護病房醫療照護相關感染部位分布如圖 1。自 2010 年開始，各年度皆以血流感染最常見、泌尿道感染次之。

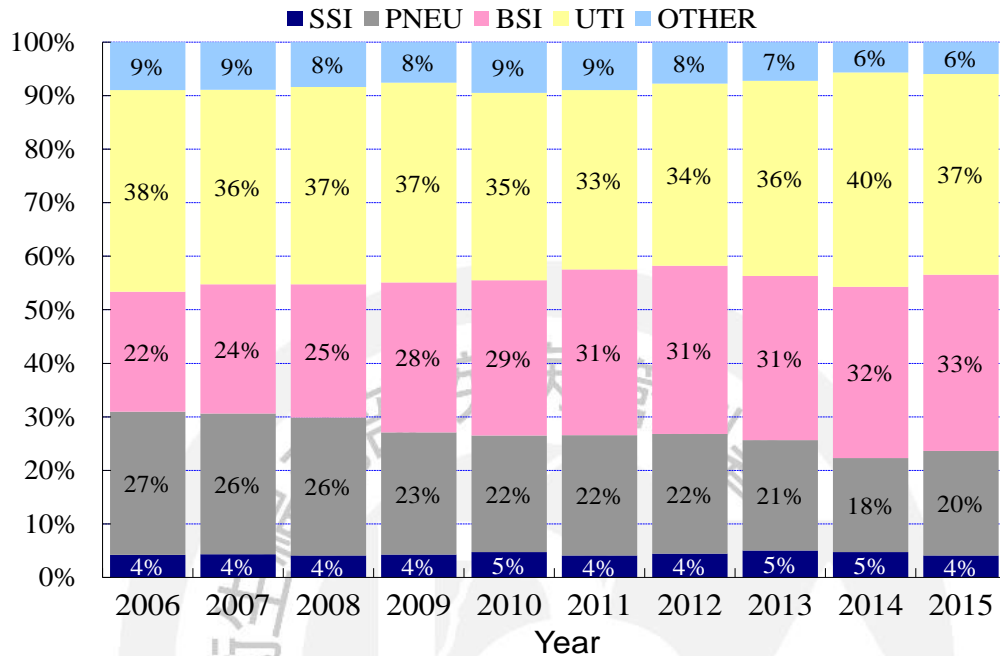


註：1.SSI：外科部位感染(surgical site infection)；PNEU：肺炎(pneumonia)；BSI：血流感染(bloodstream infection)；UTI：泌尿道感染(urinary tract infection)；Other：非前述部位之感染；

2.系統公告：TNIS 系統/通報系統/5.感染資料/呼吸道感染中，欄位名稱自 98/01/01 起異動為「肺炎」，而肺炎以外之下呼吸道感染則異動至「其他」（98 年 1 月 20 日衛署疾管感字第 0980000756 號函）

圖 1： 2006 至 2015 年醫學中心加護病房醫療照護相關感染部位

2006 至 2015 年區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位分布如圖 2。不分年度之醫療照護相關感染部位以泌尿道感染最常見；2015 年以泌尿道感染最常見、血流感染次之。



註：1.SSI：外科部位感染(surgical site infection)；PNEU：肺炎(pneumonia)；BSI：血流感染(bloodstream infection)；UTI：泌尿道感染(urinary tract infection)；Other：非前述部位之感染；
2.系統公告：TNIS 系統/通報系統/5.感染資料/呼吸道感染中，欄位名稱自 98/01/01 起異動為「肺炎」，而肺炎以外之下呼吸道感染則異動至「其他」(98 年 1 月 20 日衛署疾管感字第 0980000756 號函)。

圖2： 2006 至 2015 年區域醫院加護病房醫療照護相關感染部位

(二) 2006 至 2015 年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

2006 至 2015 年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。2015 年醫療照護相關感染菌種前 3 名依序為 *Escherichia coli*、*Candida albicans* 及 *Klebsiella pneumoniae*。Enterococcus faecium 排名由 2006 年的第 13 名上升至 2015 年的第 5 名，*Candida albicans* 則由 2006 年的第 6 名上升至 2015 年的第 2 名；*Staphylococcus aureus* 排名由 2006 年的第 5 名下降至 2015 年的第 10 名，*Acinetobacter baumannii* 則由 2006 年的第 3 名下降至 2015 年的第 6 名。

表1： 2006 至 2015 年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

菌株	2006年 排名	2007年 排名	2008年 排名	2009年 排名	2010年 排名	2011年 排名	2012年 排名	2013年 排名	2014年 排名	2015年 排名
<i>Escherichia coli</i>	2	3	4	4	4	2	2	1	1	1
<i>Candida albicans</i>	6	6	2	2	3	3	4	2	2	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	4	4	6	5	5	5	5	5	3	3
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	2	3	3	2	4	3	3	4	4
<i>Enterococcus faecium</i>	13	12	11	10	10	11	10	8	7	5
<i>Acinetobacter baumannii</i>	3	1	1	1	1	1	1	4	5	6
Yeast-like	7	7	7	6	6	7	6	6	6	7
Other <i>Candida</i> spp. or NOS	11	10	10	7	8	8	7	7	8	8
<i>Enterobacter</i> species	9	8	8	9	9	9	9	10	10	9
<i>Staphylococcus aureus</i>	5	5	5	8	7	6	8	9	9	10

註：1.「菌種」欄位之優先順序為依據 2015 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 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。



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 *Candida albicans*、*Enterococcus faecium* 和 Other *Candida* spp. or NOS 所占分率呈現上升趨勢，分別由 2006 年 6.7%、2.3% 和 2.7% 上升至 2015 年的 8.6%、7.6% 和 5.5%；其他則以 *Pseudomonas aeruginosa*、*Acinetobacter baumannii*、*Staphylococcus aureus* 下降幅度比較明顯，分別由 2006 年的 12.6%、9.9% 及 9.3% 持續下降至 2015 年的 7.7%、7.4% 及 4.6%。

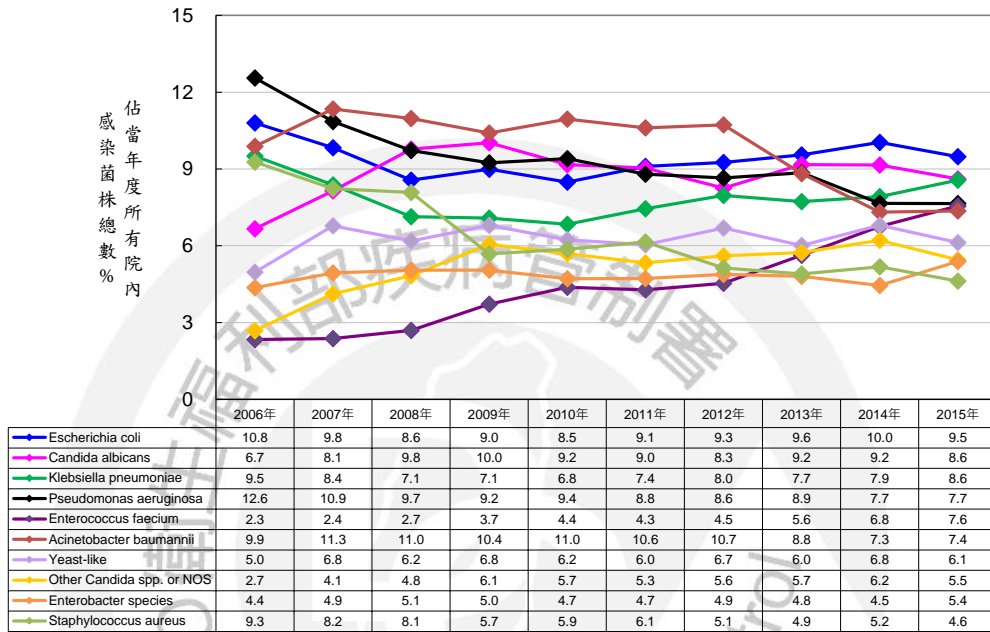


圖 3：2006 至 2015 年醫學中心加護病房常見醫療照護相關感染菌種佔當年度所有醫療照護相關感染株數比率

2006 至 2015 年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。2015 年醫療照護相關感染菌種前 3 名依序為 *E. coli*、*C. albicans* 及 *K. pneumoniae*。*E.coli* 排名由 2006 年第 3 名上升至 2015 年第 1 名，*C. albicans* 則由 2006 年的第 6 名持續上升至 2015 年的第 2 名，*E. faecium* 及 *Other Candida spp. or NOS* 排名分別由 2006 年的第 14 名、第 15 名上升至 2015 年的第 7 名、第 8 名。

表2： 2006 至 2015 年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

菌株	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年
	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名	排名
<i>Escherichia coli</i>	3	3	3	3	4	2	3	1	2	1
<i>Candida albicans</i>	6	6	5	5	5	5	5	5	1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	2	3	4	4	2	3	4	4	4	3
<i>Acinetobacter baumannii</i>	4	2	1	1	1	1	1	2	3	4
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	1	2	2	3	4	2	3	5	5
<i>Staphylococcus aureus</i>	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6
<i>Enterococcus faecium</i>	14	14	14	12	11	11	10	10	7	7
<i>Other Candida spp. or NOS</i>	15	10	10	10	9	9	9	8	8	8
<i>Enterobacter species</i>	7	7	7	7	8	8	8	7	9	9
<i>Coagulase negative staphylococci</i>	8	9	8	8	7	7	7	9	10	10

註：1.「菌種」欄位之優先順序為依據 2015 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* 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。



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株數百分比趨勢如圖 4。最近 10 年來，主要以 *C. albicans*、*E. faecium* 和 Other *Candida* spp. or NOS 所占分率呈現上升趨勢，分別由 2006 年 4.4%、1.5% 和 1.1% 上升至 2015 年的 10.6%、5.0% 和 4.5%；其他則以 *K. pneumoniae*、*P. aeruginosa* 及 *S. aureus* 下降幅度比較明顯，分別由 2006 年的 12.4%、14.3% 及 9.8% 持續下降至 2015 年的 10.6%、10.3% 及 5.7%。

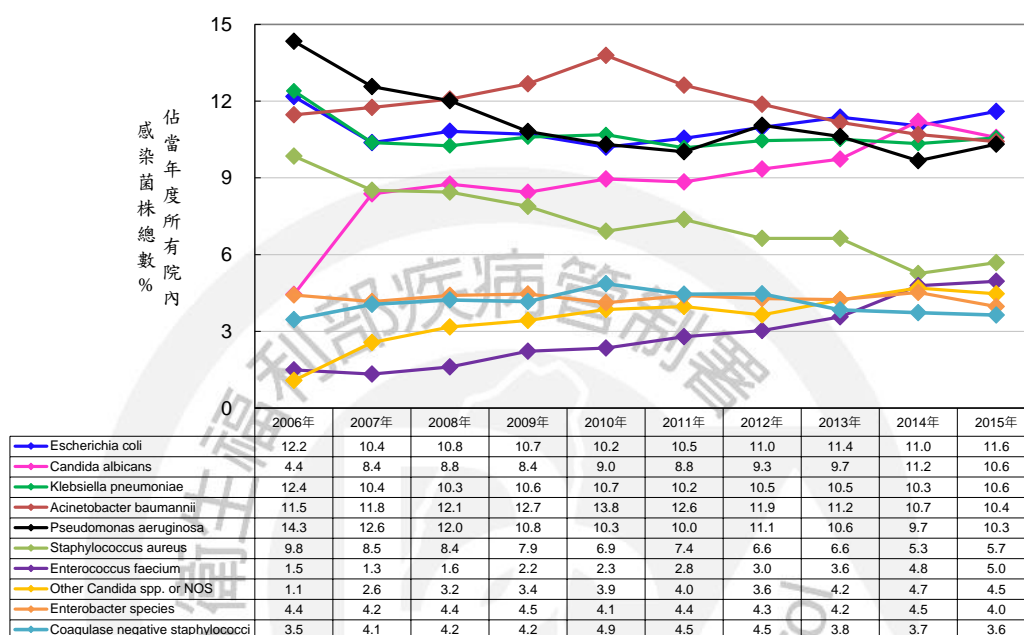


圖 4：2006 至 2015 年區域醫院加護病房常見醫療照護相關感染菌種佔當年度所有醫療照護相關感染株數比率

(三) 2006 至 2015 年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。2015 年外科部位感染及肺炎感染最常見之分離菌種為 *P. aeruginosa*，血流感染為 *A. baumannii*，泌尿道感染為 *E.coli*。

表3： 2006 至 2015 年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

菌種	SSI									
	2006 排名	2007 排名	2008 排名	2009 排名	2010 排名	2011 排名	2012 排名	2013 排名	2014 排名	2015 排名
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Enterobacter species</i>	6	4	3	5	5	4	2	4	7	2
<i>Escherichia coli</i>	3	3	6	2	3	2	3	2	2	3
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	7	6	5	4	6	3	6	3	3	3
<i>Enterococcus faecalis</i>	4	7	9	9	9	9	9	7	5	5
<i>Staphylococcus aureus</i>	2	2	2	3	7	5	5	7	4	6
<i>Enterococcus faecium</i>	10	16	17	10	11	10	8	10	6	7
<i>Coagulase negative staphylococci</i>	8	8	7	8	3	5	4	7	9	8
<i>Acinetobacter baumannii</i>	5	5	4	6	2	7	7	5	11	9
<i>Candida albicans</i>	26	10	8	7	8	8	10	5	8	10

菌種	PNEU									
	2006 排名	2007 排名	2008 排名	2009 排名	2010 排名	2011 排名	2012 排名	2013 排名	2014 排名	2015 排名
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2
<i>Acinetobacter baumannii</i>	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4
<i>Enterobacter species</i>	6	7	6	6	6	6	6	5	6	5
<i>Staphylococcus aureus</i>	4	3	3	4	4	5	4	4	4	6
<i>Escherichia coli</i>	7	6	7	7	8	8	7	8	7	7
<i>Serratia marcescens</i>	8	10	11	8	7	7	8	7	8	8
<i>Candida albicans</i>	24	19	9	9	9	9	9	10	9	9
<i>Yeast-like</i>	9	8	8	10	10	13	10	9	12	10

菌種	BSI									
	2006 排名	2007 排名	2008 排名	2009 排名	2010 排名	2011 排名	2012 排名	2013 排名	2014 排名	2015 排名
<i>Acinetobacter baumannii</i>	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	4	4	4	3	3	3	2	2	2	2
<i>Enterococcus faecium</i>	13	13	11	10	8	8	8	4	3	3
<i>Other Candida spp. or NOS</i>	12	9	8	8	9	7	7	6	4	4
<i>Enterobacter species</i>	7	6	5	4	4	9	4	9	7	5
<i>Staphylococcus aureus</i>	1	2	2	2	2	2	3	3	5	6
<i>Candida albicans</i>	8	7	7	7	7	5	9	5	6	7
<i>Coagulase negative staphylococci</i>	2	3	3	5	6	4	6	10	8	8
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	5	5	6	5	5	6	5	6	9	9
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	9	10	12	11	11	10	9	6	10	10

菌種	UTI									
	2006 排名	2007 排名	2008 排名	2009 排名	2010 排名	2011 排名	2012 排名	2013 排名	2014 排名	2015 排名
<i>Escherichia coli</i>	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1
<i>Candida albicans</i>	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2
<i>Yeast-like</i>	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3
<i>Enterococcus faecium</i>	9	9	8	8	7	8	7	6	5	4
<i>Other Candida spp. or NOS</i>	7	7	4	4	4	4	4	4	4	5
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	5	5	7	6	6	6	6	7	7	6
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	3	4	5	5	5	5	5	5	6	6
<i>Enterococcus faecalis</i>	10	10	10	10	10	9	9	8	8	8
<i>Acinetobacter baumannii</i>	6	6	6	7	8	7	8	9	9	9
<i>Enterobacter species</i>	8	8	9	9	9	10	10	10	10	10

註：1. 「菌種」欄位之優先順序為依據 2015 年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* 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。



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。2015年外科部位感染及肺炎感染最常見之分離菌種為 *P. aeruginosa*，血流感染為 *A. baumannii*，泌尿道感染為 *E.coli*。

表4：2006至2015年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										
菌種	2006 排名	2007 排名	2008 排名	2009 排名	2010 排名	2011 排名	2012 排名	2013 排名	2014 排名	2015 排名
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	4	5	5	5	2	3	4	4	2
<i>Staphylococcus aureus</i>	2	3	3	5	6	5	8	6	5	3
<i>Enterobacter species</i>	5	7	6	3	3	4	5	3	1	4
<i>Escherichia coli</i>	5	2	1	1	1	3	2	2	3	4
<i>Enterococcus faecalis</i>	11	8	9	9	8	5	7	7	7	6
<i>Acinetobacter baumannii</i>	4	5	4	4	4	7	6	5	6	7
<i>Candida albicans</i>	8	5	6	7	7	7	4	9	9	8
<i>Coagulase negative staphylococci</i>	9	8	9	8	10	9	8	7	10	9
<i>Enterococcus faecium</i>	14	16	14	11	13	11	10	11	7	9

PNEU										
菌種	2006 排名	2007 排名	2008 排名	2009 排名	2010 排名	2011 排名	2012 排名	2013 排名	2014 排名	2015 排名
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
<i>Acinetobacter baumannii</i>	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
<i>Staphylococcus aureus</i>	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
<i>Enterobacter species</i>	7	7	7	6	5	5	7	6	5	5
<i>Escherichia coli</i>	5	6	6	7	7	7	5	7	6	6
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	5	5	5	5	6	6	6	5	7	7
<i>Candida albicans</i>	8	9	9	9	8	8	8	8	8	8
<i>Serratia marcescens</i>	10	8	8	8	9	9	9	9	9	9
<i>Proteus species</i>	9	10	10	11	10	11	11	10	10	10

BSI										
菌種	2006 排名	2007 排名	2008 排名	2009 排名	2010 排名	2011 排名	2012 排名	2013 排名	2014 排名	2015 排名
<i>Acinetobacter baumannii</i>	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3	3	4	4	4	3	2	3	1	2
<i>Candida albicans</i>	10	7	5	5	6	7	6	6	5	3
<i>Staphylococcus aureus</i>	1	1	1	2	2	2	4	2	3	4
<i>Coagulase negative staphylococci</i>	4	4	2	3	3	4	3	4	4	5
<i>Enterococcus faecium</i>	14	12	14	12	11	11	11	10	10	6
<i>Escherichia coli</i>	6	6	7	8	7	5	5	5	8	7
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	5	5	8	6	5	9	7	7	6	7
<i>Other Candida spp. or NOS</i>	16	10	9	9	9	8	9	8	8	9
<i>Enterobacter species</i>	7	8	6	7	8	6	8	9	7	10

UTI										
菌種	2006 排名	2007 排名	2008 排名	2009 排名	2010 排名	2011 排名	2012 排名	2013 排名	2014 排名	2015 排名
<i>Escherichia coli</i>	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
<i>Candida albicans</i>	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	2	4	3	4	3	3	4	4	4	4
<i>Other Candida spp. or NOS</i>	10	7	7	7	6	5	5	5	5	5
<i>Enterococcus faecium</i>	9	11	10	9	9	8	8	6	6	6
<i>Yeast-like</i>	7	5	5	5	7	6	6	7	8	7
<i>Acinetobacter baumannii</i>	5	6	6	6	5	7	7	8	7	8
<i>Enterococcus faecalis</i>	12	12	11	11	11	10	9	10	9	9
<i>Enterobacter species</i>	8	9	9	10	10	11	11	10	10	10

註：1.「菌種」欄位之優先順序為依據2015年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；

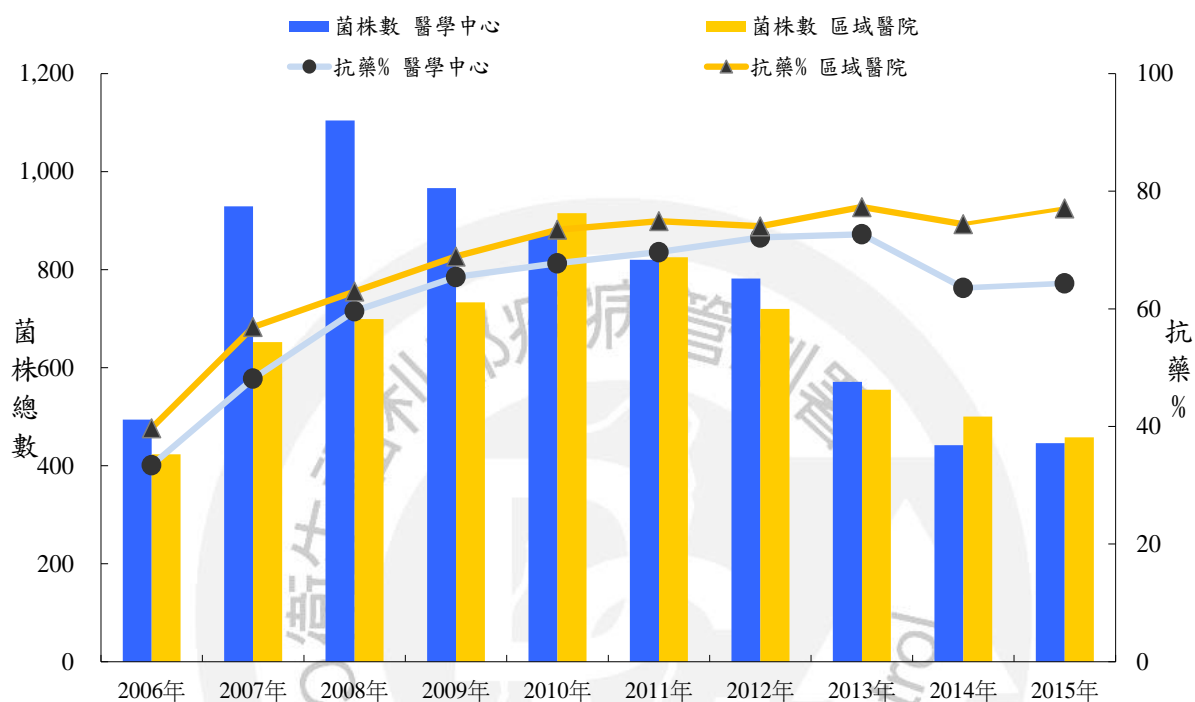
3.NOS：not otherwise specified；

4.相同株數之菌種排名相同。



(四) 2006 至 2015 年區域級以上醫院加護病房抗藥菌監測報表

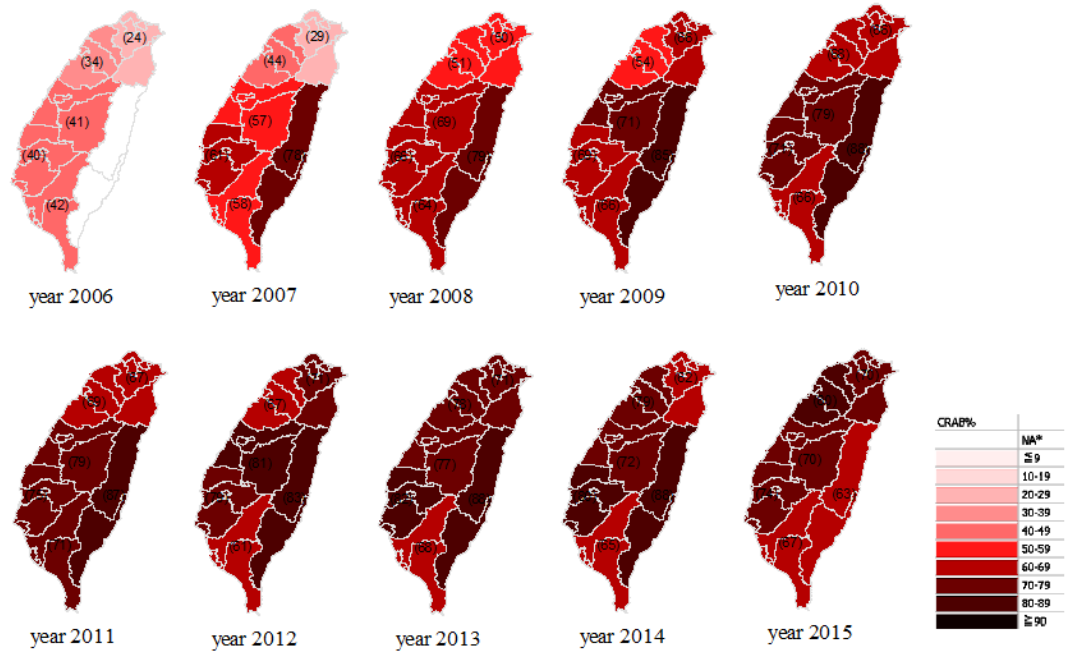
2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *A. baumannii* 對 carbapenem 類抗生素具抗藥性(CRAB)百分比分布如圖 5。醫學中心加護病房 CRAB 比率由 2006 年的 33.4% 增加至 2015 年的 64.3%，區域醫院則由 39.7% 上升至 77.1%。



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

圖 5： 2006 至 2015 年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

2006 至 2015 年，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 2006 年以高屏區(42.4%)最為嚴重；2006 至 2015 年期間，各區域 CRAB 問題持續惡化，2015 年 CRAB 比率以北區(79.8%)為最，南區(73.7%)次之。

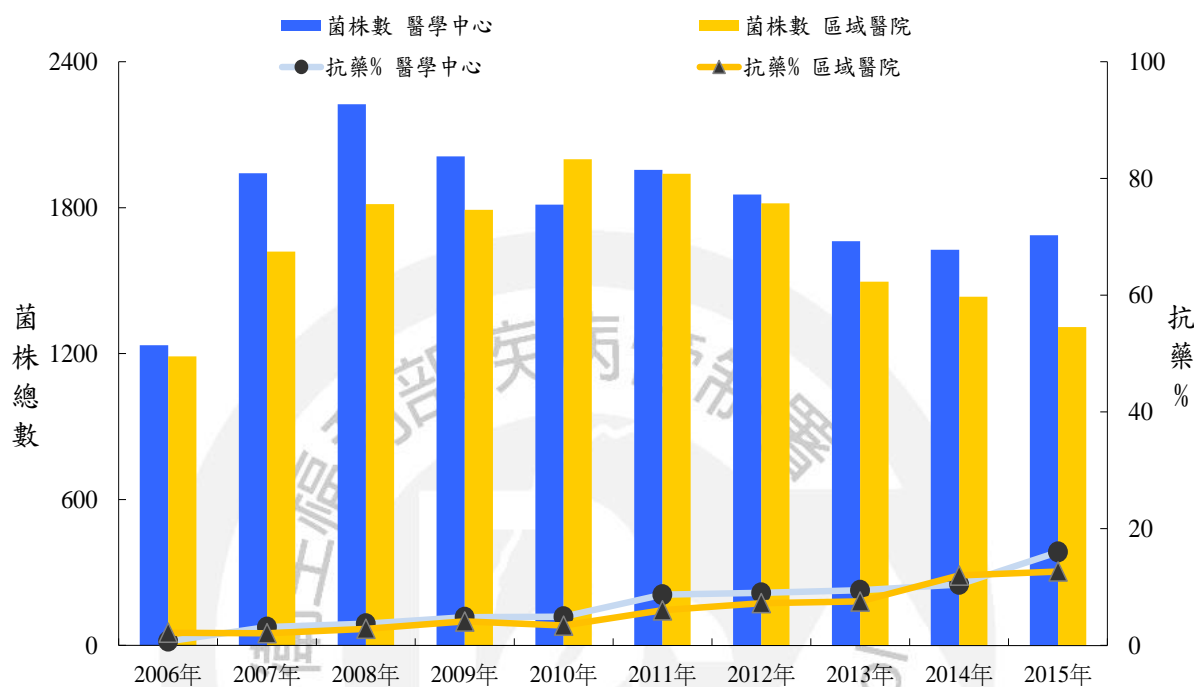


註：1.*區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料；

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(桃園縣、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6：2006 至 2015 年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

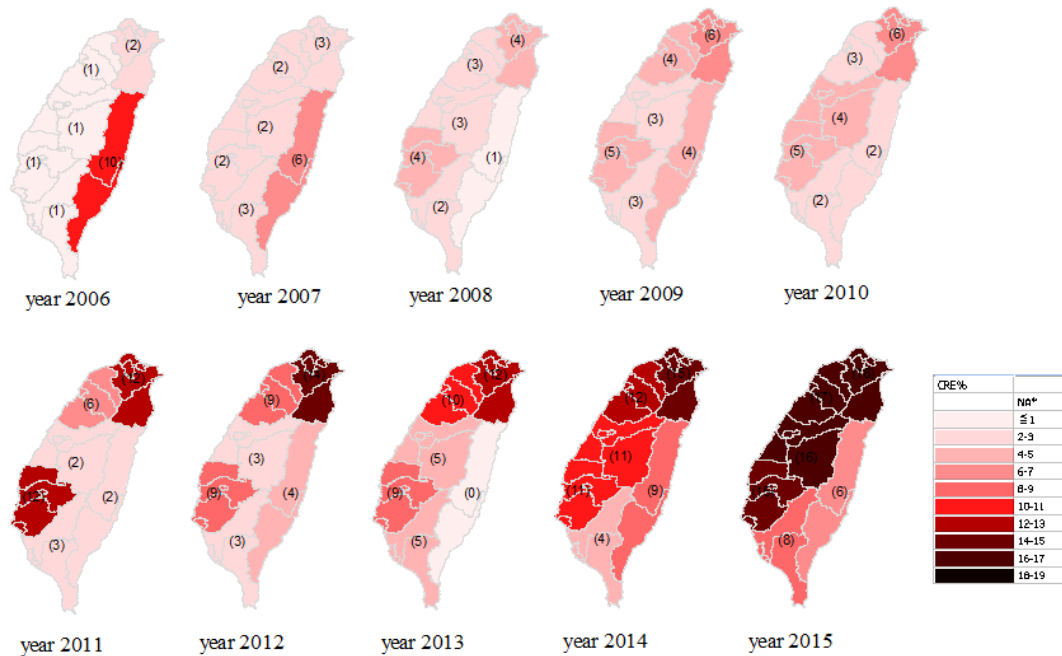
2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Enterobacteriaceae*(CRE)對 carbapenem 類抗生素具抗藥性百分比分布如圖 7。醫學中心加護病房之 CRE 比率於 2006 年及 2015 年分別為 0.7% 及 16.0%；區域醫院為 2.2% 及 12.7%。



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 TNIS 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 7：2006 至 2015 年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

2006 至 2015 年，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 2006 年以東區(9.7%)為最，台北區(2.3%)次之；2015 年 CRE 比率以北區(16.9)最高，中區(16.1%)次之。

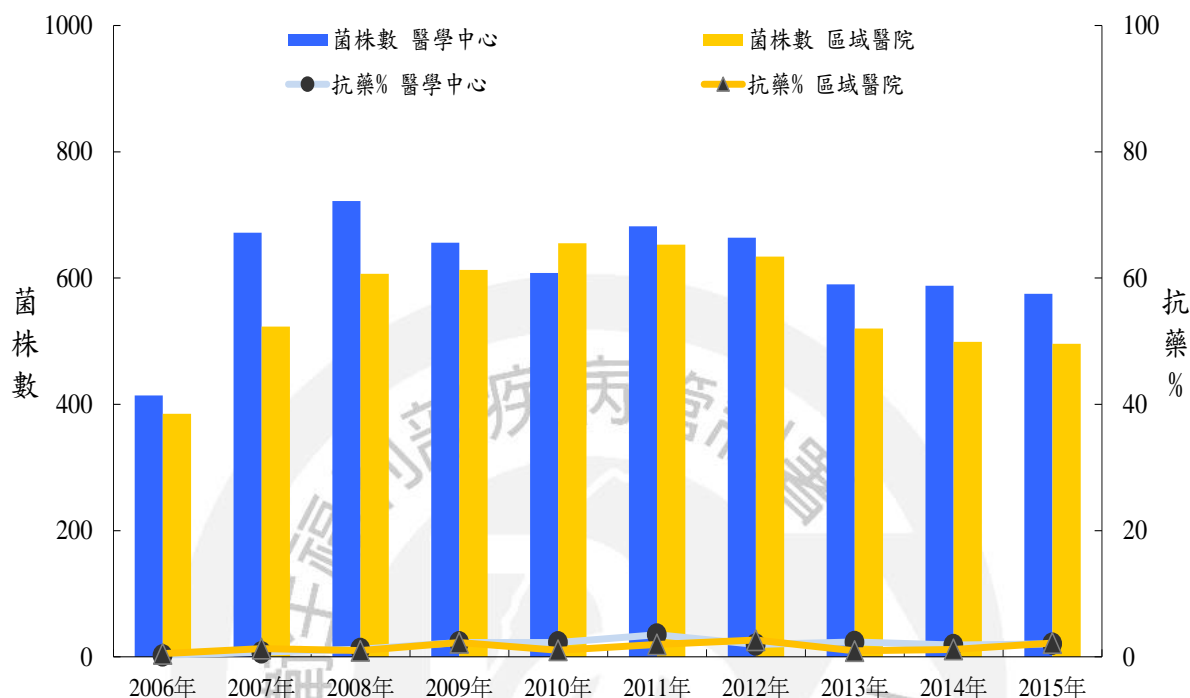


註：1.*區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料；

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(桃園縣、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8：2006 至 2015 年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

2006 至 2015 年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 *E. 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* 之比率於 2006 年及 2015 年分別為 0.2% 及 2.1%；區域醫院為 0.5% 及 2.2%。



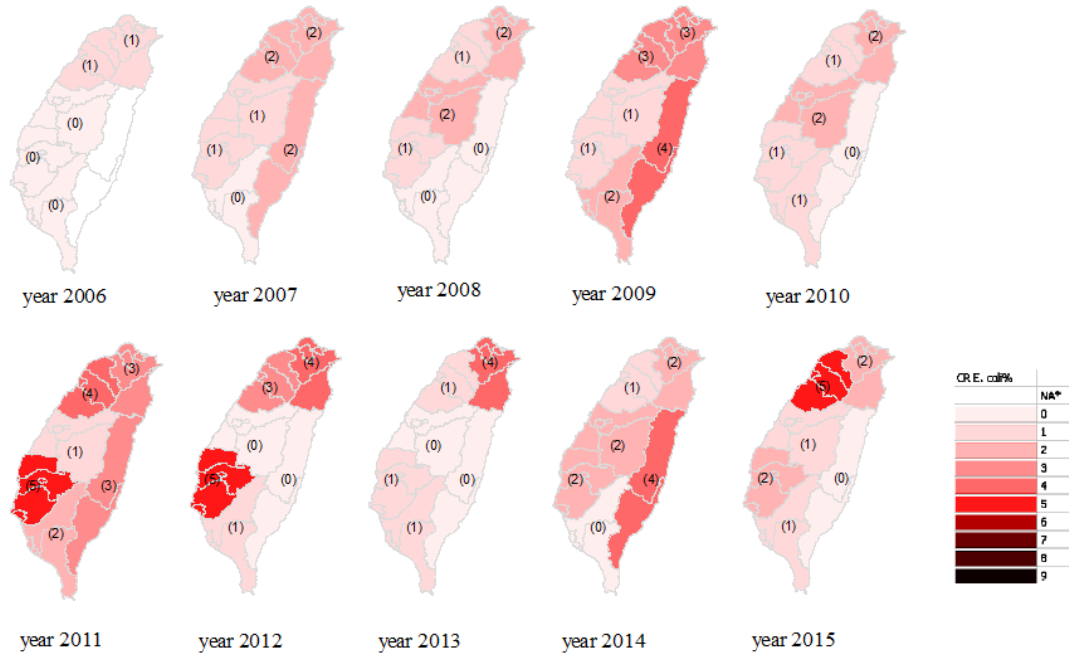
註：1 抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；自 2009 年以來，CLSI 就腸道菌屬 (*Enterobacteriaceae*) 對 carbapenem 類抗生素藥敏試驗的判讀標準更動頻繁，因此抗藥%可能受各醫院各年度間所採用的判讀標準不同所影響。

2. *E. coli* (*Escherichia coli*) 包含 TNIS 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9：2006 至 2015 年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

2006 至 2015 年，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 2006 年以北區(1.0%)較高；2015 年 CR *E. coli* 比率同樣以北區(4.8%)較高。

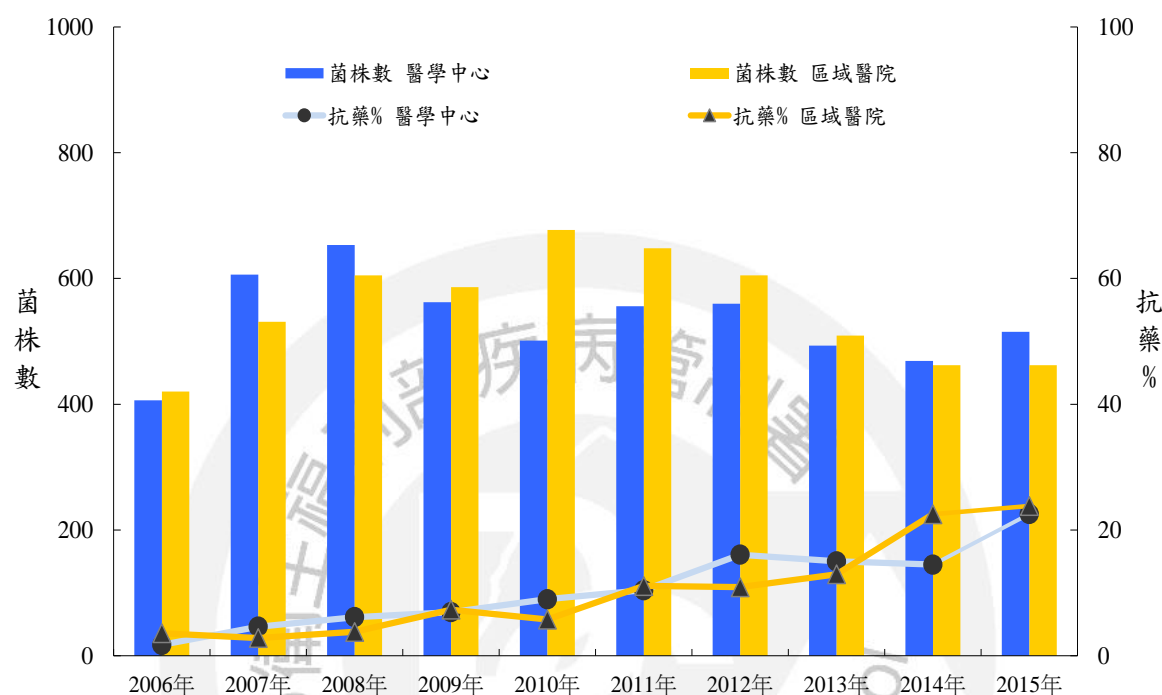


註：1.*區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料；

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(桃園縣、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10：2006 至 2015 年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

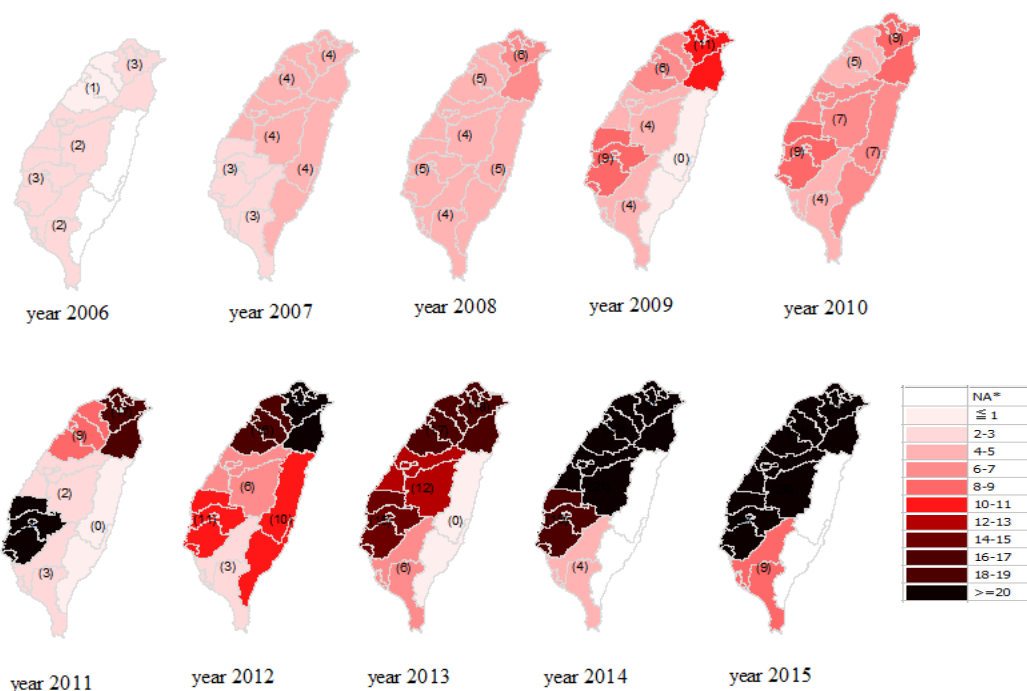
2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *K. pneumoniae* 對 carbapenem 類抗生素具抗藥性(CRKP)百分比分布如圖 11。醫學中心加護病房之 CRKP 比率於 2006 年及 2015 年分別為 1.7%及 22.5%；區域醫院為 3.6%及 23.8%。



- 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 TNIS 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 11：2006 至 2015 年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

2006 至 2015 年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 2006 年以台北區(3.0%)較高；2015 年 CRKP 比率以中區(28.1%)、南區(26.2%)及台北區(25.5%)較高。

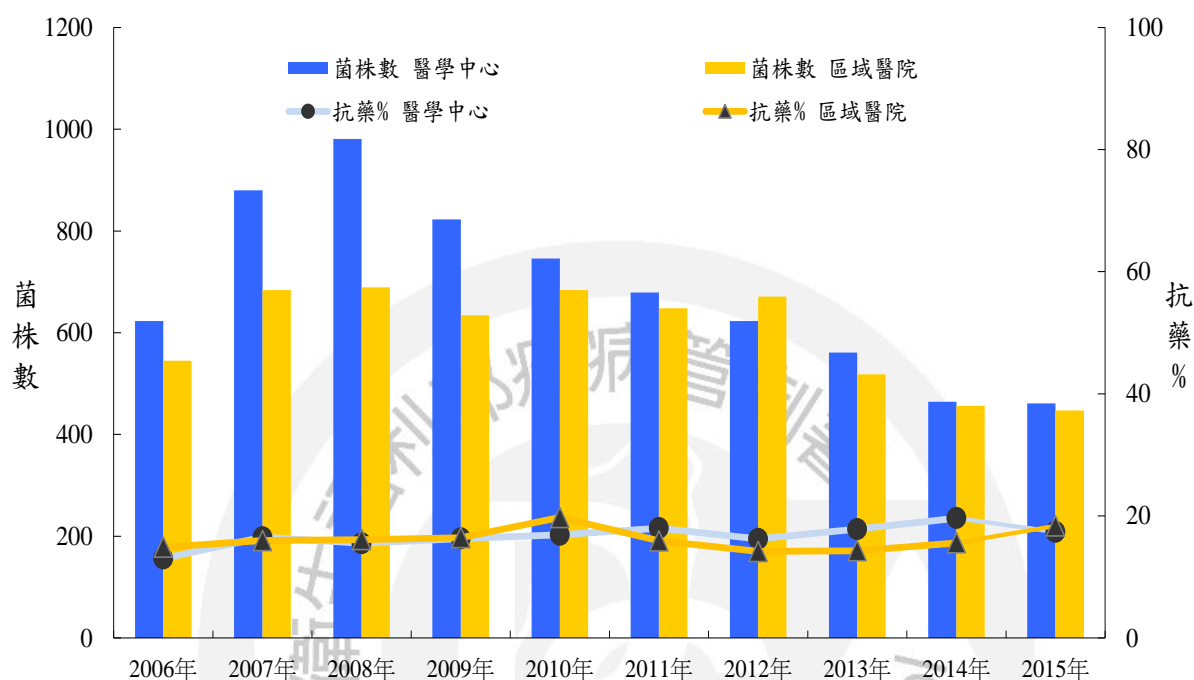


註：1.*區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料；

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(桃園縣、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 12：2006 至 2015 年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

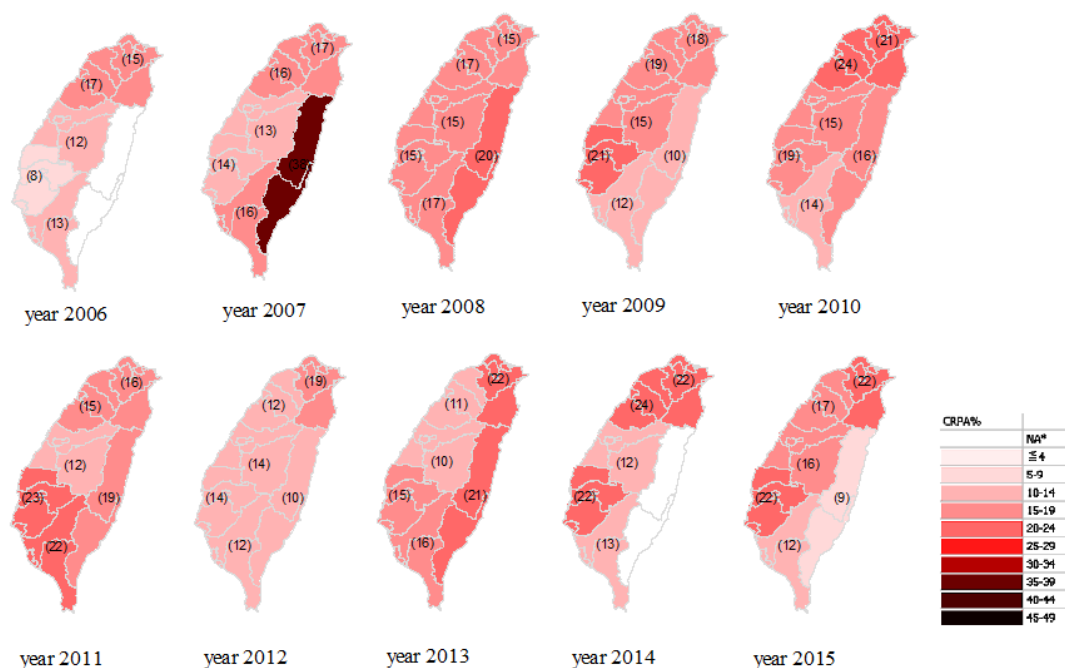
2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *P. aeruginosa* 對 carbapenem 類抗生素具抗藥性(CRPA)百分比分布如圖 13。醫學中心加護病房之 CRPA 比率於 2006 年為 13.0%，至 2015 年增加為 17.4%；區域醫院則由 2006 年的 14.9% 增加至 2015 年的 18.3%。



- 註：1 抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
 2. PA 為 TNIS 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 13：2006 至 2015 年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

2006 至 2015 年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 2006 年以北區(16.8%)較高；2015 年 CRPA 比例以台北區(21.8%)最高，南區次之(21.6%)。

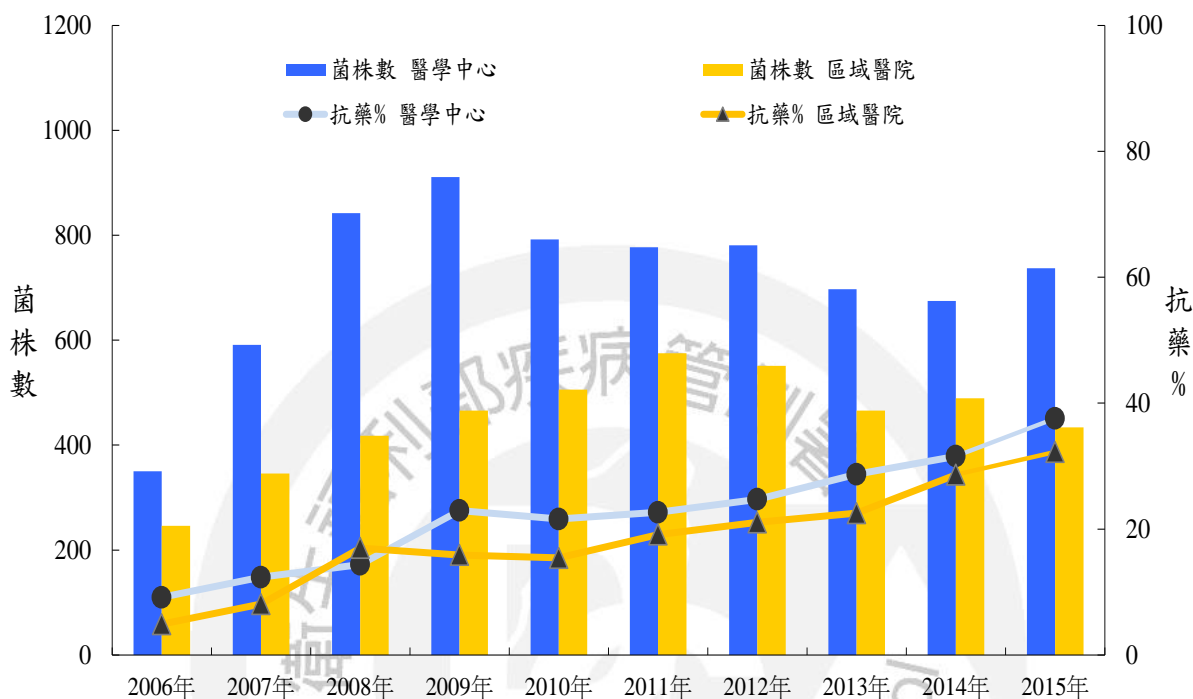


註：1.*區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料；

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(桃園縣、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： 2006 至 2015 年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

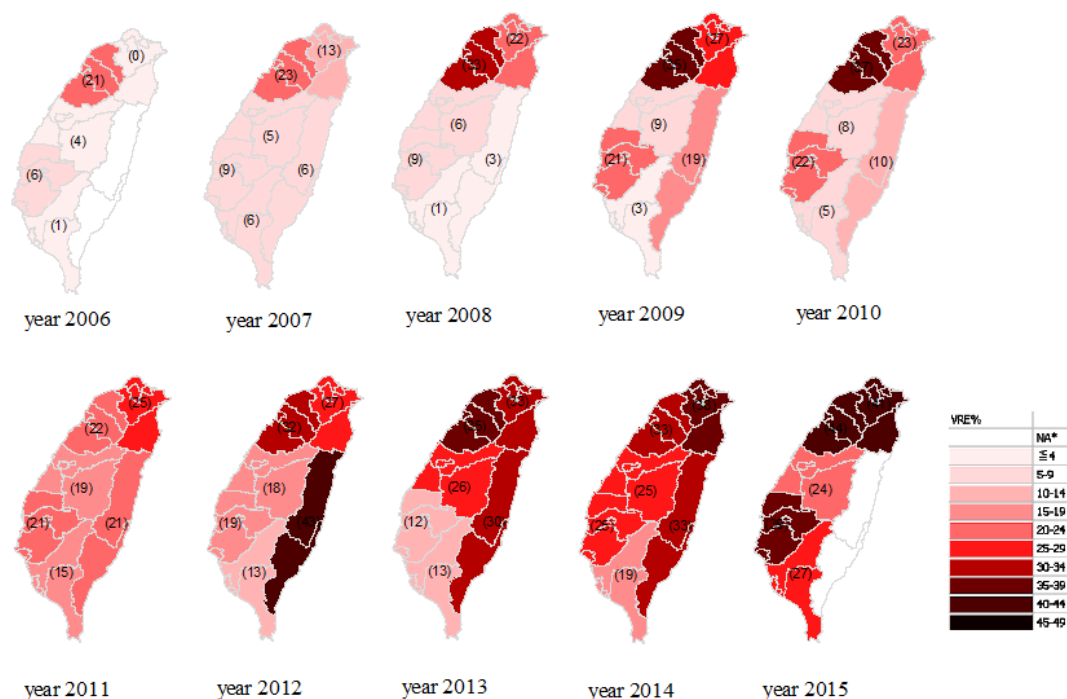
2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Enterococci* 對 vancomycin 具抗藥性(VRE)百分比分布如圖 15。醫學中心加護病房之 VRE 比率由 2006 年的 9.1% 增加至 2015 年的 37.6%，區域醫院則由 4.9% 增加至 32.3%。



- 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 TNIS 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 15：2006 至 2015 年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

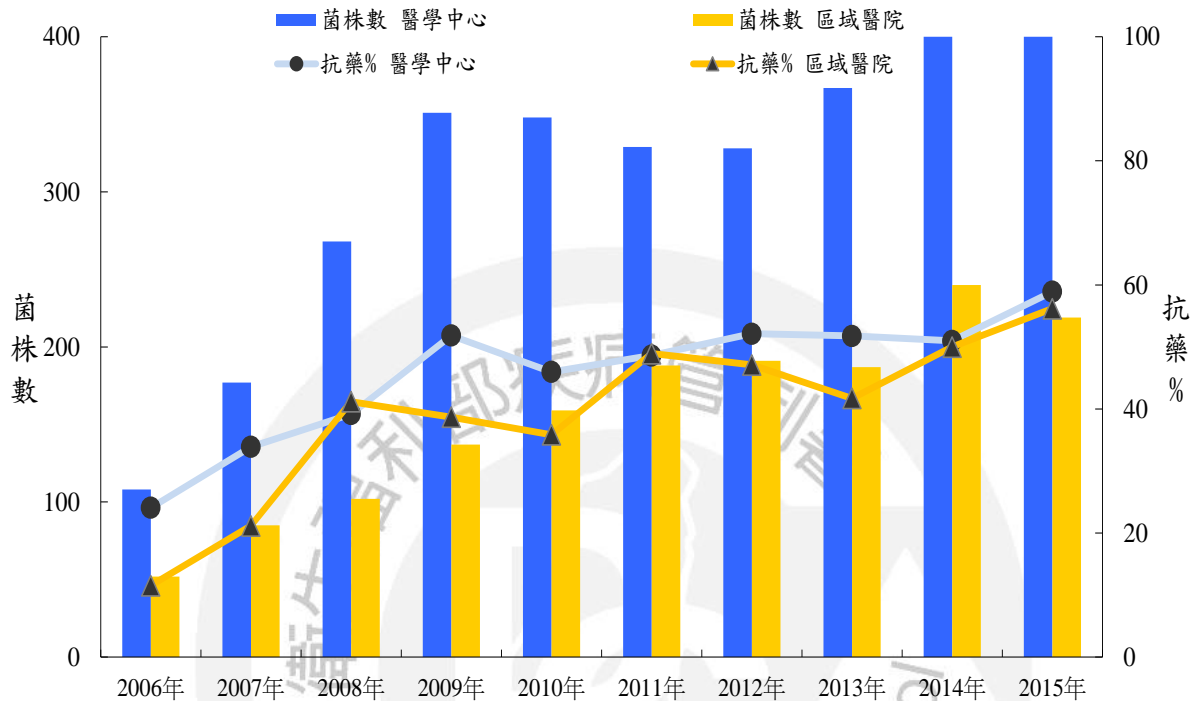
2006 至 2015 年，區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 VRE 比率在 6 區的分布如圖 16。於 2006 年以北區(21.1%)較高；2015 年 VRE 比例以北區(43.9%)最高，台北區(41.0%)次之。



註：1.*區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料；
 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(桃園縣、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： 2006 至 2015 年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

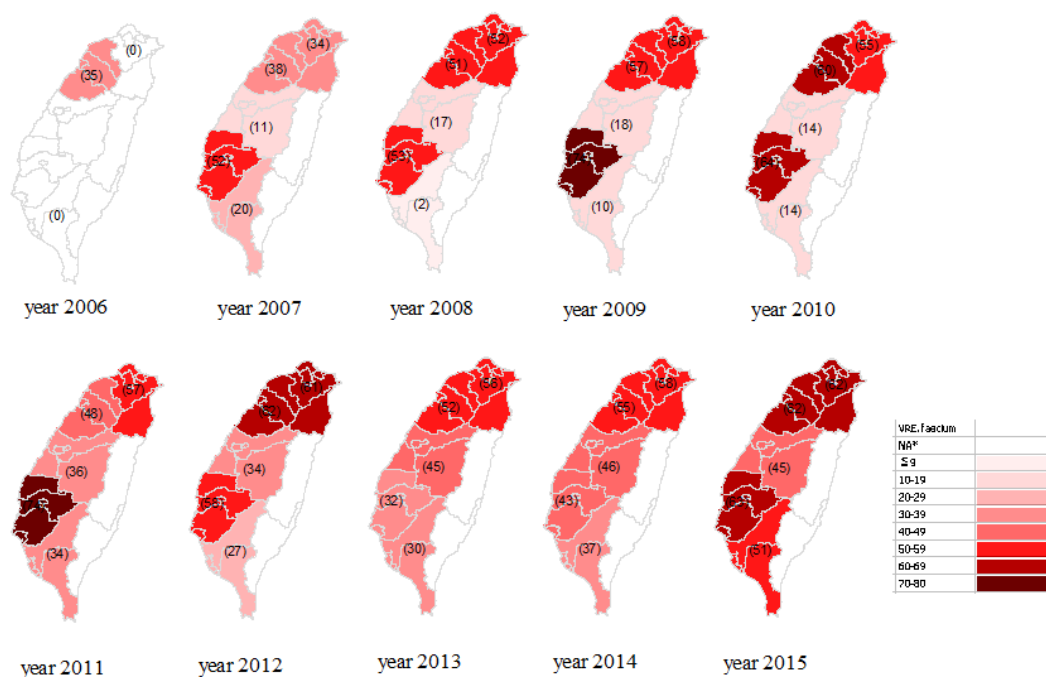
2006至2015年醫學中心及區域醫院加護病房VR *E. faecium* 百分比如圖17。醫學中心加護病房醫療照護相關感染 *E. faecium* 個案對 vancomycin 具抗藥性之比率(VR *E. faecium*)由2006年的24.1%增加至2015年的58.9%，區域醫院則由11.5%增加至56.2%。



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

圖17：2006至2015年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 VRE. *faecium* 比率分布

2006 至 2015 年，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。2006 年至 2014 年各區比率皆有增加的現象，至於 2015 年 VR *E. faecium* 比率以南區(63.5%)、北區(62.4%)及台北區(62.3%)較高。

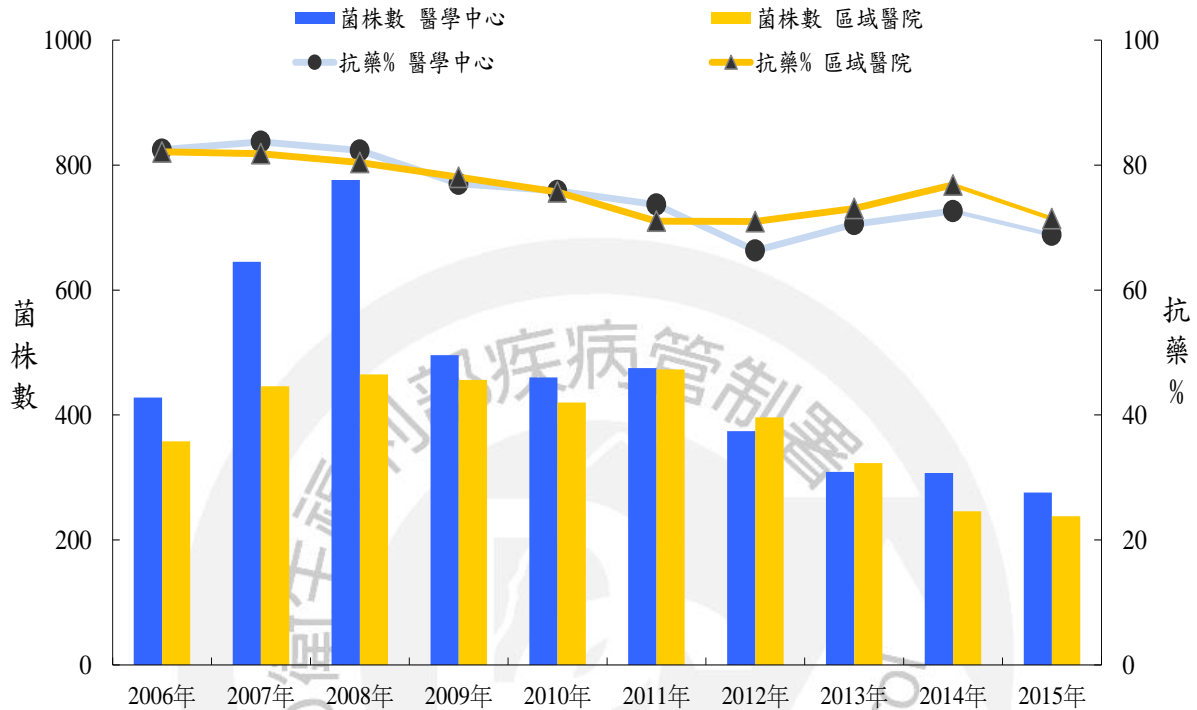


註：1.*區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料；

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(桃園縣、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： 2006 至 2015 年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

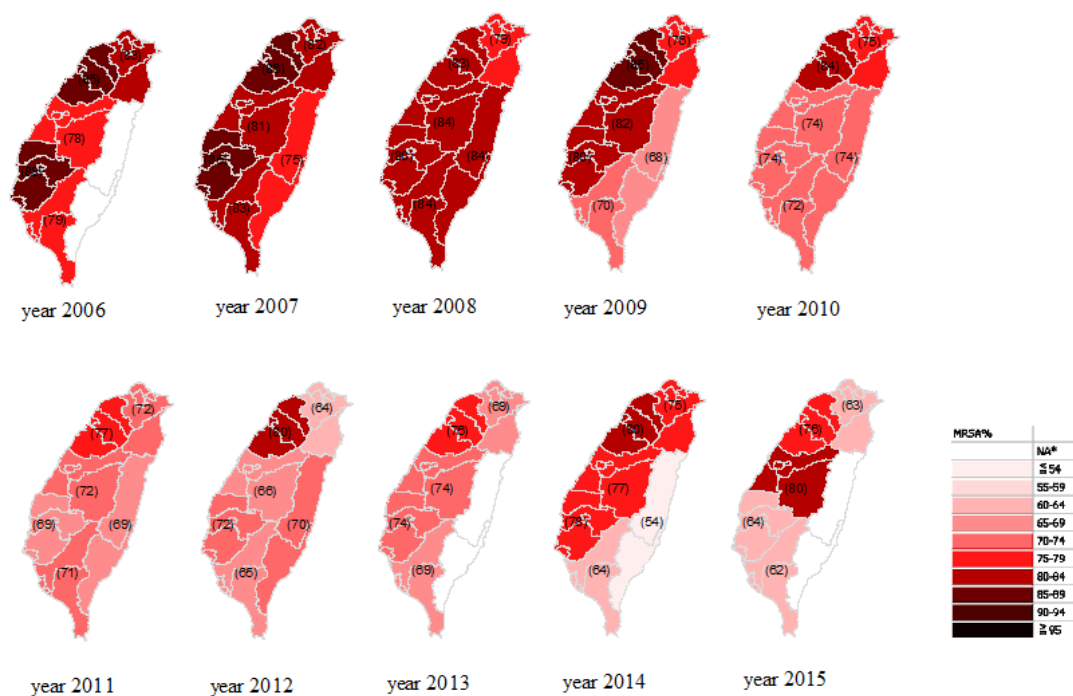
2006 至 2015 年醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *S. aureus* 對 oxacillin 具抗藥性(MRSA)百分比分布如圖 19。醫學中心加護病房之 MRSA 比率由 2006 年的 82.5%減少至 2015 年的 68.8%，區域醫院則由 82.1%減少至 71.4%。



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19：2006 至 2015 年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

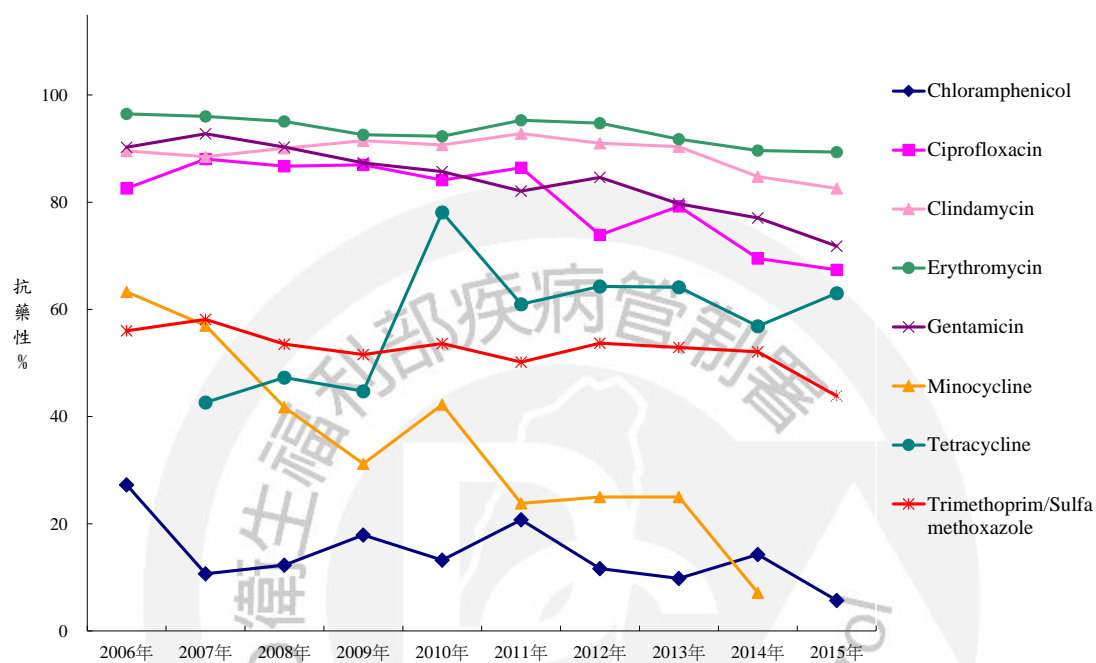
2006 至 2015 年，區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染 MRSA 比率在 6 區的分布如圖 20。於 2006 年以南區(88.1%)最高；至於 2015 年 MRSA 比率則以中區(80.0%)最高，北區次之(75.6%)。



註：1.*區域別年度菌種數<20 者不提供抗藥性%資料；
 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(桃園縣、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 20：2006 至 2015 年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

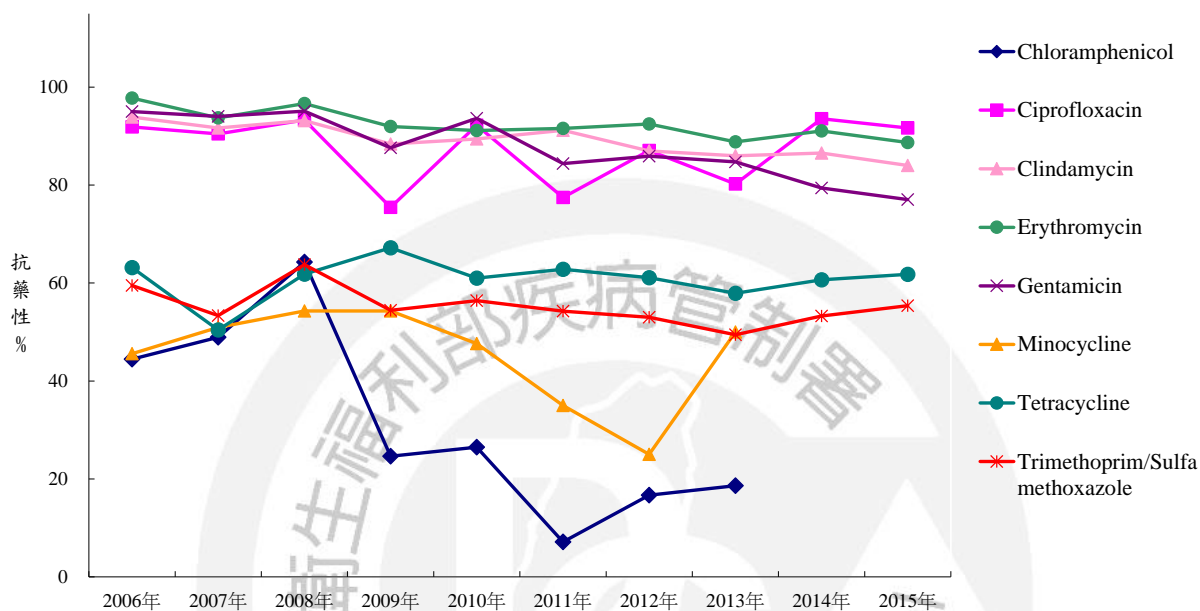
2006 至 2015 年醫學中心加護病房醫療照護相關感染 MRSA 個案中，對 Erythromycin、Clindamycin、Gentamicin 及 Ciprofloxacin 具抗藥性比率普遍高於對 Tetracycline、Trimethoprim/Sulfamethoxazole、Chloramphenicol 及 Minocycline 具抗藥性之比率。



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 2006 至 2015 年加護病房 MRSA 抗生素抗藥性%

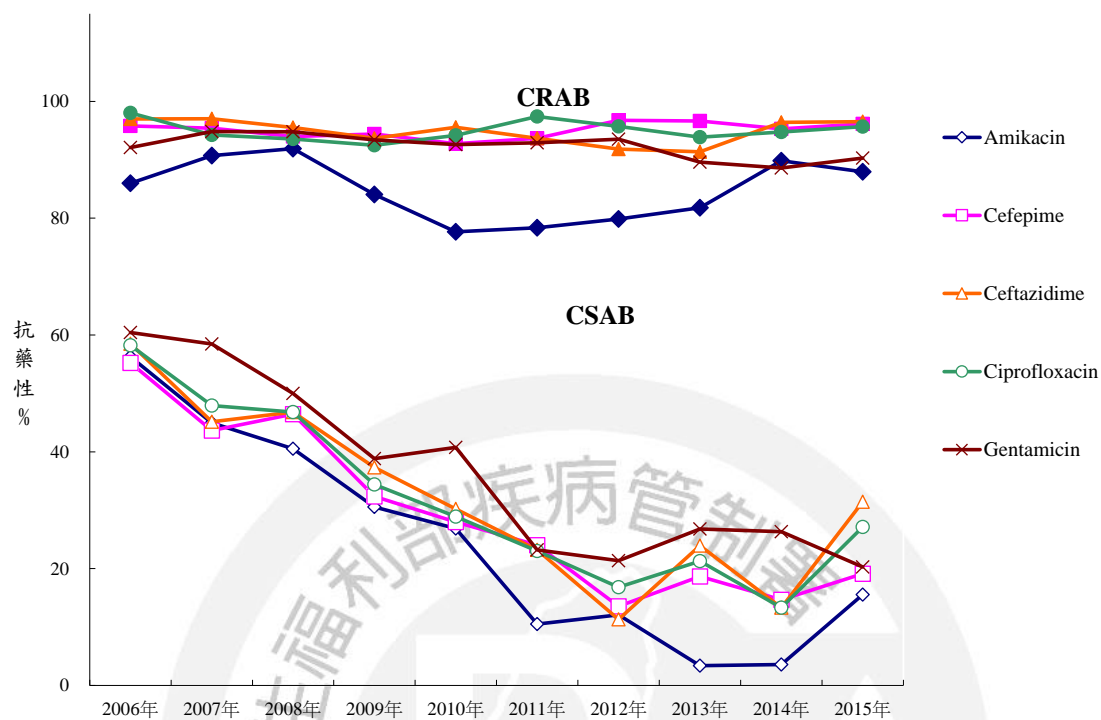
2006 至 2015 年區域醫院加護病房醫療照護相關感染 MRSA 個案中，對 Ciprofloxacin、Erythromycin、Clindamycin、Gentamicin 及具抗藥性比例普遍高於對 Tetracycline、Trimethoprim/Sulfamethoxazole、Minocycline 及 Chloramphenicol 具抗藥性之比例。



- 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 2006 至 2015 年加護病房 MRSA 抗生素抗藥性%

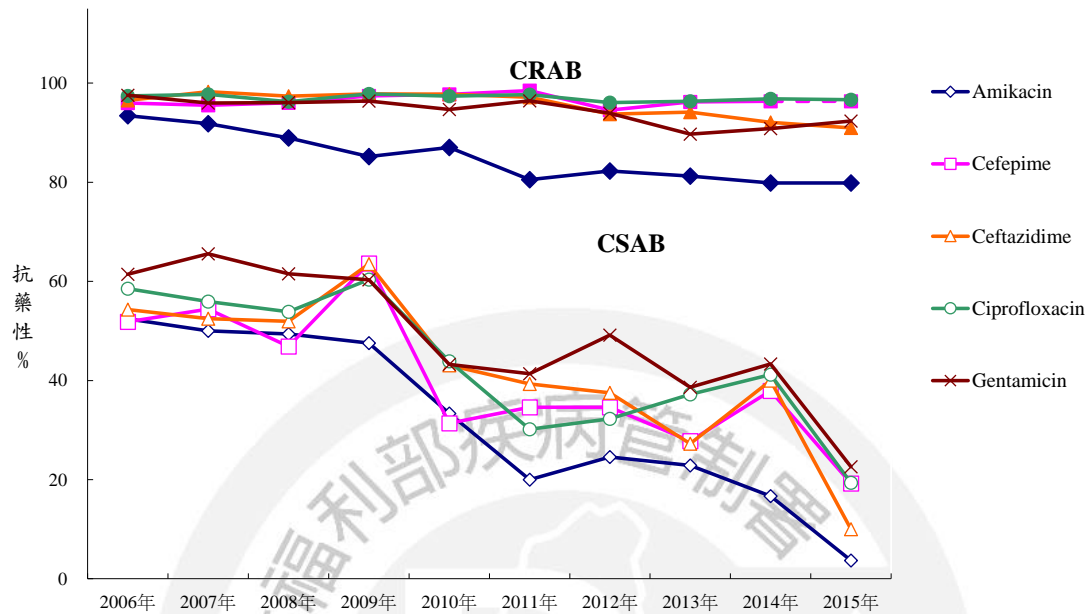
2006 至 2015 年醫學中心加護病房醫療照護相關感染 CRAB 對 Amikacin、Cefepime、Ceftazidime、Ciprofloxacin 及 Gentamicin 抗藥性比率普遍高於 CSAB。



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

圖 23：醫學中心 2006 至 2015 年加護病房 *Acinetobacter baumannii* 抗生素抗藥性%

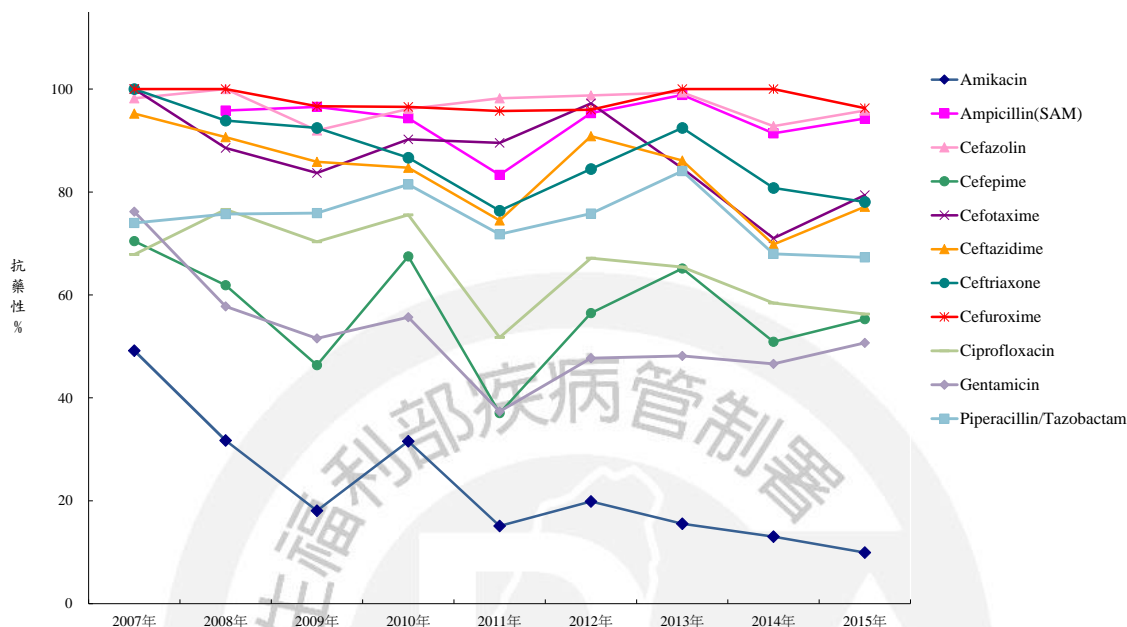
2006 至 2015 年區域醫院醫療照護相關感染 CRAB 對 Amikacin、Cefepime、Ceftazidime、Ciprofloxacin 及 Gentamicin 抗藥性比率普遍高於 CSAB。



- 註：1.抗藥%：加總抗藥性測試為 intermediate 及 resistant 二類；
 2. AB(*Acinetobacter baumannii*)包含 TNIS 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 2006 至 2015 年加護病房 *Acinetobacter baumannii* 抗生素抗藥性%

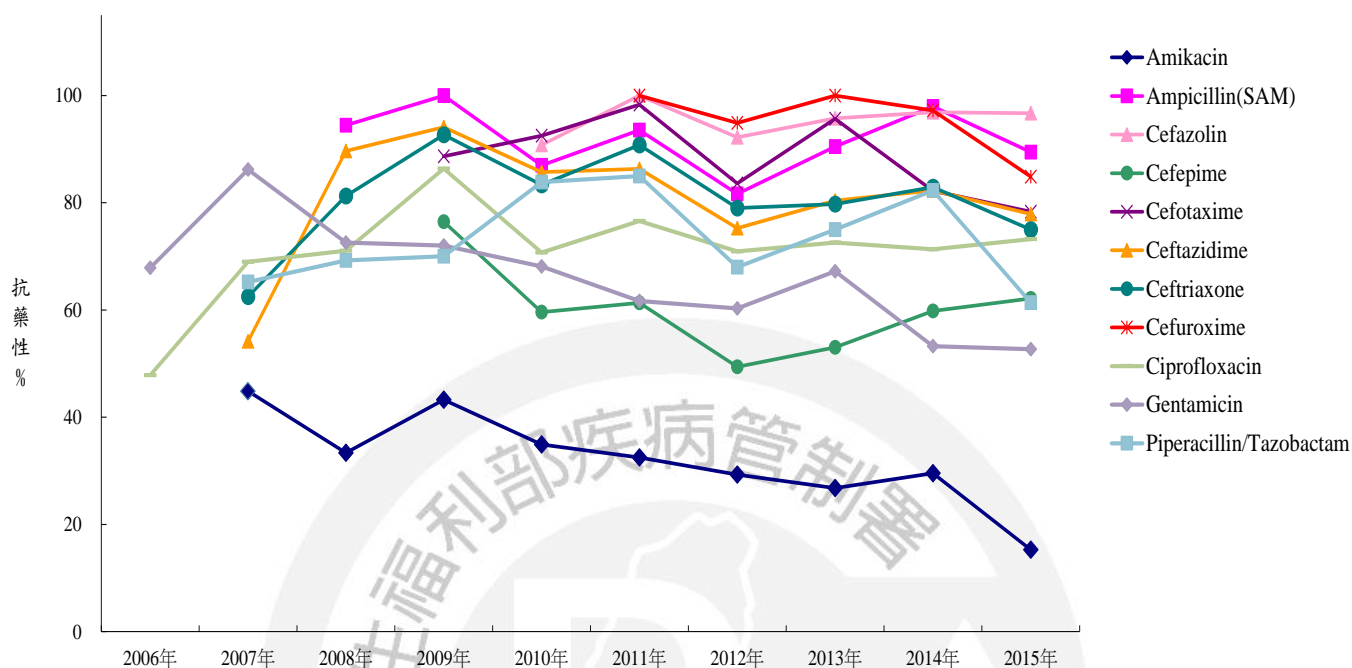
2007 至 2015 年醫學中心醫療照護相關感染 CRE 對 Amikacin、Ampicillin(SAM)、Cefazolin、Cefepime、Cefotaxime、Ceftazidime、Ceftriaxone、Cefuroxime、Ciprofloxacin、Gentamicin 及 Piperacilin/Tazobactam 抗藥性分布如下圖。



- 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 TNIS 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，故 2006 年資料不呈現。

圖25： 醫學中心 2006 至 2015 年加護病房 CRE 抗生素抗藥性%

2006 至 2015 年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 TNIS 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 2006 至 2015 年加護病房 CRE 抗生素抗藥性%

(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、周明淵、張上淳、莊銀清、陳堦生、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 21 家醫學中心及 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	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
醫學中心	三軍總醫院附設民眾診療服務處	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	中山醫學大學附設醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	中國醫藥大學附設醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	台北市立萬芳醫院-委託財團法人私立台北醫學大學辦理	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	行政院國軍退除役官兵輔導委員會台北榮民總醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	奇美醫療財團法人奇美醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	國立台灣大學醫學院附設醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	國立成功大學醫學院附設醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學中心	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓



醫院層級	醫院名稱	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
區域醫院	中國醫藥大學北港附設醫院			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	仁愛醫療財團法人台中仁愛醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	台中榮民總醫院嘉義分院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	台北市立聯合醫院 - 陽明院區		✓				✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	台北市立聯合醫院 - 中興院區	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	台北市立聯合醫院 - 仁愛院區	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	台北市立聯合醫院 - 和平院區	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	台北市立聯合醫院 - 忠孝院區	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	台北市立聯合醫院 - 婦幼院區	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	台南市立醫院			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	光田醫療社團法人光田綜合醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲分院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	安泰醫療社團法人安泰醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	臺北榮民總醫院桃園分院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	東元綜合醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	林新醫療社團法人林新醫院			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	寶建醫療社團法人寶建醫院					✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	振興醫療財團法人振興醫院	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人天主教若瑟醫院	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人天主教耕莘醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院					✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓



醫院層級	醫院名稱	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
區域醫院	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人為恭紀念醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人恩主公醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人基督復臨安息日會臺安醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	義大醫療財團法人義大醫院		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	馬偕紀念醫院台東分院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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)	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	高雄市立小港醫院		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	高雄市立聯合醫院	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國立台灣大學附設雲林分院	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國立陽明大學附設醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國軍台中總醫院附設民眾診療服務處	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國軍高雄總醫院左營分院附設民眾診療服務處	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	敏盛綜合醫院				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	郭綜合醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	新北市立聯合醫院-板橋院區	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	新北市立聯合醫院三重院區	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院						✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	臺北醫學大學附設醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	輔英科技大學附設醫院			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	澄清綜合醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	澄清綜合醫院中港分院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部台中醫院	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓



醫院層級	醫院名稱	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
區域醫院	衛生福利部台北醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部台南醫院	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部屏東醫院	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部苗栗醫院	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部桃園醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部基隆醫院	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部彰化醫院	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部豐原醫院	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	衛生福利部雙和醫院 (委託台北醫學大學經營)				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
區域醫院	壠新醫院					✓	✓	✓	✓	✓	✓

註：✓表示該年度有通報加護病房感染個案資料

