表 1. 村山 AMR ネットワークで集計、算出した耐性率(2023年) 調査協力医療機関数:10病院

		薬剤名	アクションプラン目標値	耐性率(%)	耐性件数	検査数
1	腸球菌のバンコマイシン耐性率			0.08	1	1222
2	黄色ブドウ球菌のメチシリン耐性率★		20%以下	35.99	849	2359
3-1	大腸菌のフルオロキノロン耐性率★	LVFX	30%以下	28.62	591	2065
3-2	〃 のフルオロキノロン耐性率★	CPFX		6.85	73	1066
3-3	〃 のカルバペネム耐性率★	MEPM	0.2%以下	0.06	1	1714
3-4	〃 のカルバペネム耐性率	IPM		0.06	1	1714
4 -1	多剤耐性緑膿菌(3剤耐性)			0.12	1	814
4 -2	多剤耐性緑膿菌(2剤耐性)			1.42	6	423
4 -3	緑膿菌のカルバペネム耐性率★	MEPM	3%以下	11.40	126	1105
4 -4	〃 のカルバペネム耐性率	IPM		19.02	160	841
4 -5	〃 のアミノグリコシド系耐性率	GM		13.40	113	843
4 -6	〃 のフルオロキノロン系耐性率	LVFX		8.89	75	844
4 -7	〃 のフルオロキノロン系耐性率	CPFX		2.89	16	553
⑤-1	肺炎桿菌のカルバペネム耐性率★	MEPM	0.2%以下	0.31	3	971
⑤-2	〃 のカルバペネム耐性率	IPM		0.41	4	971
6-1	多剤耐性アシネトバクター属(3剤耐性)			0.00	0	128
6-2	〃 (2剤耐性)			21.49	26	121
6-3	アシネトバクター カルバペネム系耐性率			26.40	33	125
6 -4	〃 アミノグリコシド系耐性率			4.00	5	125
6-5	カフルオロキノロン系耐性率			24.00	30	125

表 2. 村山 AMR ネットワークで集計、算出した AUD (2023年) 調査協力医療機関数:9病院

		今回調査		前回調査	
		9病院合計	9病院平均	3 病院	3 病院平均
7 +	ノロン系抗菌薬(注射)のAUD	3.3	0.36	1.1	0.36
8 抗	MRSA薬(注射)のAUD	3.0	0.33	2.6	0.87
9 第	3世代セフェム系抗菌薬(注射)のAUD	45.6	5.06	6.1	2.03
10 第	4世代セフェム系抗菌薬(注射)のAUD	3.2	0.35	2.9	0.96
① カ	ルバペネム系の静注抗菌薬のAUD	8.4	0.93	4.4	1.48

[※]村山 AMR ネットワークでは地域の抗菌薬の使用量を AUD で集計、算出した

表 3. アクションプランの目標値との比較(2023年)

調査協力医療機関数:10病院

目標値									
AMRアクションプランの指標	2020年	2027年	今回の調査結果(2024)	耐性件数	検査数	達成/未達成			
黄色ブドウ球菌のメチシリン耐性率	50%	20%以下	36.0	849	2359	未達成			
大腸菌のフルオロキノロン耐性率	35%	30%以下	28.6	591	2065	達成			
緑膿菌のカルバペネム耐性率	11%	3%以下	11.4	126	1105	未達成			
大腸菌・肺炎桿菌のカルバペネム耐性率(※)	0.1-0.2%	0.2%以下		-	-	-			
大腸菌のカルバペネム耐性率			0.05	1	2065	達成			
肺炎桿菌のカルバペネム耐性率			0.31	3	971	未達成			

※村山 AMR ネットワークの集計結果としては、バンコマイシン耐性腸球菌の罹患数については地域ごと の目標値がないため表記しないこととし、また、大腸菌と肺炎桿菌はそれぞれ別に集計して表記した