

發刊感言

行政院衛生署署長 張博雅

近年來，由於國民平均餘命延長，病人的疾病型態大輻改變，因而住院病患中易感宿主（如老年人、癌症病人或使用免疫抑制藥劑者）之比率大為增加，並由於醫療照顧過程之日趨複雜，使病人除了要面對疾病外，還隨時受到伺機微生物的感染威脅，在這種情況下，如何避免院內感染即成為醫院管理的一個重要課題。

我國台灣地區的醫院感染控制始於70年代中期，最早為長庚醫院在民國65年成立院內感染管制委員會；台大醫院、榮民總醫院亦於民國69年、71年相繼成立感染管制委員會。民國73年，本署開始實施院內感染控制計畫，聘請美國疾病管制中心（CDC）之流行病學家Allyn K. Nakashima, M.D.來台擔任計畫之顧問，至77年三月Dr. Nakashima離華，協助莫立了國內施行院內感染控制的基礎；期間並自75年起定期舉辦各類研習會，以培訓各類臨床工作人員。另一方面，則從行政方面著手，例如：醫療法第45條規定「醫院應建立院內感染控制及醫事檢驗品管制度並檢討評估」；同時也將院內感染控制列入醫院考評項目，藉以推動整個計畫；79年六月成立「行政院衛生署院內感染控制諮詢小組」，邀請國內相關之專家學者組成；同年，更於「醫療保健計畫—建立全國醫療網第二期計畫」中將院內感染控制納入「健全醫療品質管制制度」項下。上述種種措施即是希望院內感染控制能在醫療中受到應有的重視。

有效的院內感染控制除了能減少對病人的生命威脅、保障病人權益外，對整個醫療體系而言，更能減少病人住院日數，降低醫療費用，提升醫療品質，減少醫療資源的不必要浪費。尤其在全民健康保險即將開辦的現在，推廣院內感染控制觀念，增加臨床工作人員相關知識，促進各醫院間的經驗交流就更形重要，有鑒於此，本署在國立陽明醫學院藍主任忠孚的鼎力協助下，得以創刊發行「院內感染控制通訊」，以利本署推動院內感染控制之業務並作為各醫院相互溝通和新觀念交流的管道。

在此謹向藍主任及所有參與人員致謝，並誠摯邀請各醫院之院內感染控制委員會委員、相關之學者專家，及臨床從事院內感染控制之醫師、醫檢師、護理人員等，撥冗惠予賜稿，以介紹國內、外最新的相關資料和臨床上應用的情形及文獻資料，共同充實這本屬於大家的刊物。本人衷心感謝大家的協助，同時也深深期望這本刊物能符合大家的需要，確實提昇國內的院內感染控制水準，使國內的醫療品質更上一層樓。