

HCAP：采取直接行动 降低急救服务的响应时间

2023年1月16日

阿尔伯塔省政府致力于确保每位省民在需要时都能得到救护车的帮助。

阿尔伯塔省医疗保健行动计划（HCAP）将促成更短的EMS响应时间。为了履行这一承诺，阿尔伯塔省政府将听取阿尔伯塔省紧急医疗服务省咨询委员会（AEPAC）报告和独立调度审查的所有建议，并正在制定一项行动计划来执行这些建议。

由一线工作人员、市政当局和其他紧急医疗服务合作伙伴确定的行动正在实施，具体包括：

- 在高峰时段增加20辆救护车——
预计将于春季在卡尔加里和埃德蒙顿开始实施
- 根据新的省级指导方针，不太紧急的病人将转移到医院的等候区，从而在急诊部门快速转移救护车
- 将埃德蒙顿和卡尔加里的医疗设施间非紧急转移外包给受过适当培训团队，以解放出更多急救人员
- 授权急救人员在现场评估病人的情况，并决定是否需要用救护车将其送往急诊室。

调度审查

根据普华永道会计师事务所的审计，阿尔伯塔省的中央调度模式遵循了世界领先的做法和设计。该审计分析了大量的数据，让社区和服务提供伙伴参与进来，并进行了泛加拿大和全球的司法检视。根据该报告，对急救服务的需求增加是等待时间延长的主要诱因，这有时会对救护车的调配造成压力。

独立审查发现集中模式和目前的接听电话流程并不影响等待时间。然而，该报告通过45条建议概述了许多改进的方案。阿尔伯塔省政府已经接受了这些建议，并致力于实施所有建议的改进措施，同时继续推行中央调度系统并解决市政当局的关切。

加快急救中心向急诊科转移病人的速度

阿尔伯塔省已经制定了一项新的省级政策，现已在所有医院生效，该政策提供了方向和指导方针，以简化流程，将状况稳定和不太紧急的病人从护理人员手中转移到急诊科和紧急护理中心团队。这项新政策使急救人员能够对更多的911电话作出更迅速的响应，并减少在急诊室等待的时间。

急诊科工作人员将根据新的标准评估乘坐救护车抵达的病人，以确定他们是否有资格与其他病况稳定的病人一起留在等候区。这一变化的目的是根据所有病人的情况为他们提供适切的响应，无论他们是乘救护车还是自行到达医院。

医护设施之间的非紧急转移

在未来几周内，AHS将就卡尔加里和埃德蒙顿地区的医院和护理中心之间的非紧急转院发出招标书。这保障了咨询委员会报告所建议的优先目标，即在不需要使用救护车和训练有素的护理人员时，寻找更合适的交通方式。

这一变化使救护车和AHS的护理人员从每年约44,000次的非紧急转运中解放出来，并将改善紧急呼叫的响应时间。此外，这还为从医护设施或急性护理机构出院的病人引入了一个新的非临床转运方案。

速览

- 在2022年两个城市在高峰期增派19辆救护车的基础上，埃德蒙顿和卡尔加里今年将各再增加10辆救护车。

- **急救服务**将继续提供需要更高水平临床护理的院间转移。用于非紧急（低急性）病人转移的签约供应商将满足所有适当的标准，包括工作人员和设备，并将由AHS监督。
- 根据新政策，需要更紧急护理或需要积极监测的病人没有资格被EMS转移到急诊科。

相关信息

- [医疗保健行动计划](#)
- [阿尔伯塔省紧急医疗服务省级咨询委员会最终报告](#)
- [阿尔伯塔省紧急医疗服务调度审查](#)
- [AHS政策：紧急医疗服务将病人护理转移到急诊室](#)

相关新闻

- [医疗保健行动计划：急救服务响应时间](#)（2022年12月21日）
- [改革AHS，提升病患护理](#)（2022年11月17日）
- [EMS顾问委员会报告：Copping厅长](#)（2022年10月4日）
- [采取行动应对EMS压力](#)（2022年5月26日）
- [缓解阿省EMS系统的压力](#)（2022年5月25日）
- [2022年预算案提升EMS能力](#)（2022年3月10日）
- [应对紧急医疗服务的压力](#)（2022年1月24日）