

HCAP：更快響應911急救電話

2023年2月2日 [媒體問詢](#)

亞伯達省衛生廳通過健康行動計劃（Health Care Action Plan，HCAP），新近推出了 EMS-811 共同響應項目（EMS-811 Shared Response），每一位亞伯達省民可以得到相應的醫療服務。

亞伯達省擁有世界一流的衛生健康服務一線工作人員。政府將進一步採取措施，提供支持，確保每一位亞伯達省民無論何時何地，都能得到醫療服務。

亞伯達省的醫護人員技術嫻熟，接受了良好培訓，可以應對各種緊急服務要求。為確保亞伯達省民在緊急情況下能得到最高水準的醫療服務，醫護人員至關重要。

為確保亞伯達省民在緊急情況下能得到最快捷的服務，EMS 負責急救溝通的工作人員正與 811 的專職團隊密切合作，建立了 EMS-811 共同響應項目團隊。EMS-811 共同響應項目團隊將高效地把非緊急的求助電話直接轉給 811 的護士，把緊急的求救電話轉給救護車服務響應部門。

和 EMS 聯通後，接到亞伯達省民打來的 911 急救電話後，負責急救溝通的工作人員在確保求助者獲得幫助的同時，將模擬醫院急診部門實現病人分流。如果負責急救溝通的工作人員確信用其他級別的護理可以恰當應對病人的病情時，他們將把電話轉給 811 有經驗的專業註冊護士團隊，無需再把病人安排進入排隊系統。註冊護士會對病人的病情進行評估，確定恰當的處理方案。

911 急救電話經過評估後認為可以使用新推出的共同響應系統處理的，將不再進入 811 排隊系統，直接由專業註冊護士提供服務。相關流程將告知求助人員。如果確認需要安排救護車，會及時派出。

視地區不同，撥打 911 的電話中，非緊急求助電話約占 10-20%。這意味著，投入使用的 EMS-811 共同響應項目將每年避免四萬個（以急救方式應對）非緊急服務。新項目意味著可以提供更多救護車給需要的病人，同時確保亞伯達省民可以得到所需要的醫療服務。

落實優先工作，減少EMS響應時間

為提高緊急醫療服務的覆蓋範圍，亞伯達省衛生廳的官員將優先落實四項工作。這包括在不需救護車和專業護理人員時，推出恰當的交通方式。亞伯達省衛生廳將在 2 月初發佈興趣函和資格審查要求，物色非緊急病人轉送服務的提供商，服務提供者將負責在卡加利和愛民頓地區醫院和護理中心之間的病人轉送。

亞伯達省衛生廳也在落實急救部門的救護車快速轉送方案。1 月 5 日，亞伯達省衛生廳在所有醫院發佈文告，對常規、非急救病人從醫護中心轉送至急救部門或急救中心的流程提出指引意見。

速覽

- EMS派出人員已開始和毒品/藥品資訊服務中心（PADIS）開展合作。2022年初以來，亞伯達省衛生廳已成功將400餘例與毒品/藥品有關的非緊急求助電話轉移給PADIS處理。
- 針對撥打911但病情不緊急的病人，Health Link 的註冊護士使用以病情為判斷基礎的業內最優做法模型，為病人提供安排醫療方案。
- 對於尋求非緊急醫療服務的亞伯達省民，亞伯達省衛生廳建議流覽網頁ahs.ca/options，瞭解不同的醫療服務方案。通常情況下，醫生、藥劑師和 Health Link 能夠提供最好的支援。

相關資訊

- [醫療保健行動計劃](#)

相關新聞

- [HCAP:採取行動，減少EMS響應時間](#) (2023年1月16日)
- [醫療保健行動計劃：EMS響應時間](#) (2022年12月22日)
- [亞伯達衛生服務系統改革，提高醫療服務水準](#) (2022年11月17日)

多媒體

- [觀看新聞發布會](#)
- [錄音：EMS-811共同回應項目 – 模擬電話](#)
- [錄音：Copping廳長的講話](#)
- [錄音：議會秘書Sigurdson的評論](#)
- [錄音：亞伯達衛生廳線上醫療服務高級理事Patricia Chambers的評論](#)

