

Thiết Kế Lại Hệ Thống EMS Quận Alameda

Giáo Dục, Tham Gia, và Ý Kiến của Cộng Đồng

Diễn Đàn Cộng Đồng

1/18/2022



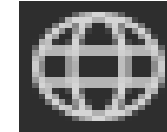
Diễn giải

Bài trình bày sau đây được dịch sang tiếng Tây Ban Nha, Việt Nam và Quảng Đông.

Để khởi động chức năng này:

1. Bấm vào biểu tượng Thông Dịch, biểu tượng quả địa cầu hoặc thế giới
2. Chọn tiếng Tây Ban Nha, Việt Nam, hoặc Quảng Đông là ngôn ngữ của quý vị

- Tùy ý: Để chỉ nghe âm thanh tiếng Tây Ban Nha, Việt Nam, hoặc Quảng Đông, hãy bấm vào "Tắt Âm Thanh Gốc"



Cho Máy Điện
Toán và Android



Cho iPhone và
Mac



Nghị Trình

1. Nhập Đề & Chào Mừng
2. Trình Bày Bảng EMS
3. Hỏi Đáp Cộng Đồng

Tất cả mọi người:
Xin tắt mic khi không phát biểu

Xin nêu thắc mắc trong
phần Hỏi và Đáp.



Vì sao chúng ta có mặt ở đây?

Thiết Kế Lại Hệ Thống EMS (Hệ Thống Cứu Thương 9-1-1)

- Sử Dụng Bình Đẳng
- Trách Nhiệm Tài Chính
- Nơi Đến Phù Hợp cho Tất Cả Bệnh Nhân
- Bền Vững

Giờ là cơ may để làm cho hệ thống EMS của chúng ta tốt hơn! Chúng tôi cần ý kiến phản hồi của cộng đồng để làm được điều đó.

Kinh nghiệm của người dùng, ý kiến phản hồi từ đối tác của hệ thống, và những đòi hỏi về quy định kỹ thuật cho thấy cần thiết kế lại hệ thống.



Hệ Thống EMS: Qua các Số Liệu

5

Các khu vực có chuyên chở bằng xe cứu thương 9-1-1

Albany
Berkeley
Piedmont
Alameda
Phần còn lại của Quận (Falcon)

6

Trung tâm phản ứng Hỏa Hoạn/EMS

10

Ban Cứu Hỏa

Người Đáp Ứng Đầu Tiên Hỗ Trợ Cứu Sống Nâng Cao

14

Nơi cung cấp xe cứu thương liên cơ sở

15

Cơ sở nhận số 9-1-1

3 Trung tâm chấn thương
7 Trung tâm STEMI
8 Trung tâm đột quỵ
2 Cơ sở sức khỏe hành vi

160k

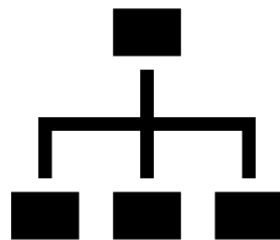
160,000 cú gọi mỗi năm

50% khối lượng ở Oakland





Đáp Ứng Nhu Cầu Cộng Đồng



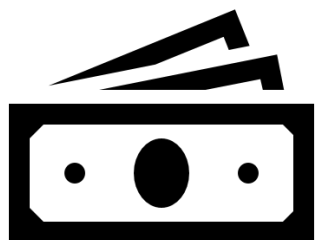
Cấu Trúc Hệ Thống



Bệnh Viện Quá Tải



Nhân viên



Ổn Định Tài Chánh



Kiểu Tiến Trình Duy Nhất

Những Khó Khăn Lớn Nhất của Hệ Thống EMS



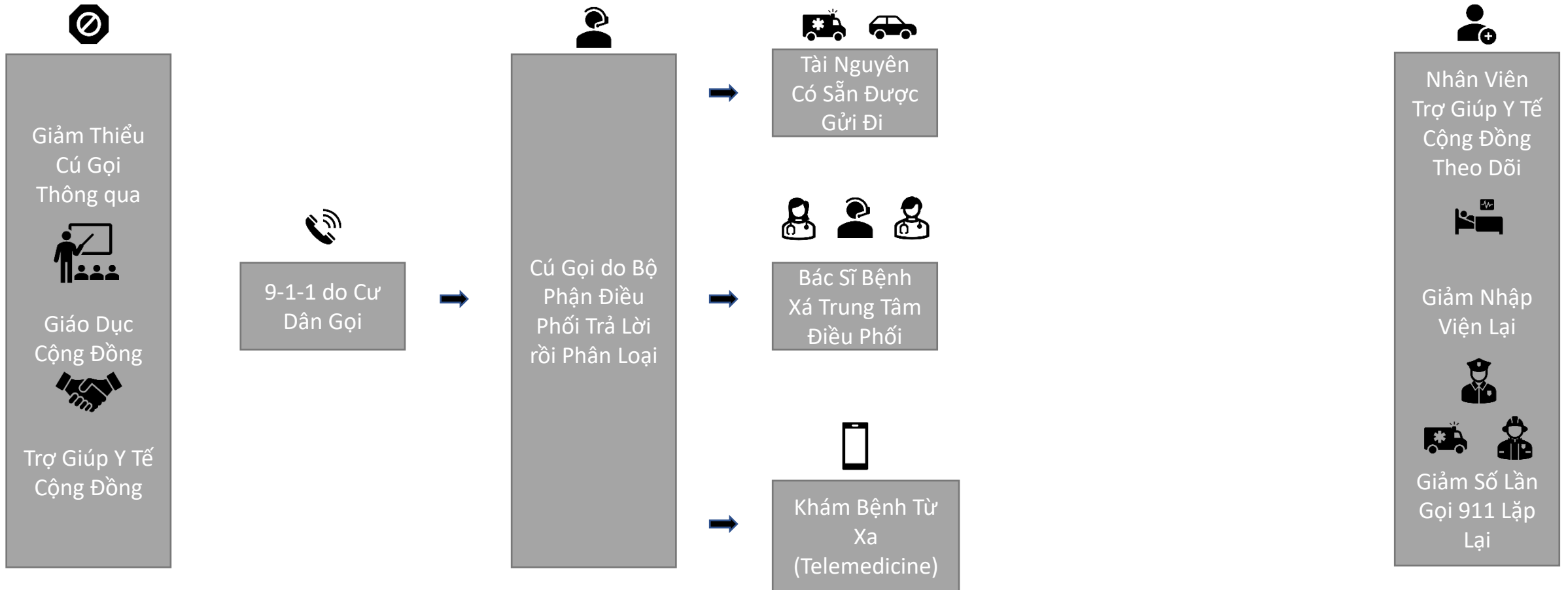
Ứng phó xe cứu thương 9-1-1 hiện tại



[Số Liệu Thống Kê về Hệ Thống EMS](#)



Hệ Thống Dự Kiến



Kinh Nghiệm Cộng Đồng- Kịch bản 1

Các cú gọi cá nhân cho 9-1-1 do đau tai. Thấy như bị nhiễm trùng tai trước đó. Không có cơ sở chăm sóc sức khỏe chánh. Không có phương tiện chuyên chở đến khám ở bệnh viện.

Hệ Thống Hiện Tại

- Ban Xe Cứu Thương và Cứu Hỏa đã điều phối.
- Chuyên Chở Bệnh Nhân đến Phòng Cấp Cứu của Bệnh Viện.
- Bệnh nhân trả hóa đơn cho dịch vụ chuyên chở và ER.

Hệ Thống Dự Kiến

- Phân loại cú gọi đến dịch vụ trao đổi sức khỏe từ xa hoặc bác sĩ bệnh xá điều phối.
- Các triệu chứng được y tá hoặc bác sĩ đánh giá.
- Khả dĩ kê toa nếu cần.
- Giới thiệu đến các dịch vụ chăm sóc chánh.
- Bệnh nhân không bao giờ rời khỏi nhà.
- Không có hóa đơn chuyên chở hoặc cấp cứu.



Kinh Nghiệm Cộng Đồng- *Kịch bản 2*

9-1-1 gọi cho một người lớn đang bị khủng hoảng sức khỏe hành vi. Không có bằng chứng về hành vi bạo lực, nuốt phải dị vật, hoặc thương tích cần can thiệp y tế.

Hệ Thống Hiện Tại

- Lực Lượng Công Quyền, Xe Cứu Thương và Khả Dĩ Ban Cứu Hỏa ứng phó.
- Cá nhân khả dĩ chờ trong 72 giờ.
- Cá nhân được chở đến John George hoặc Phòng Cấp Cứu.
- Trả hóa đơn chuyên chở và dịch vụ ở cơ sở chuyển đến.

Hệ Thống Dự Kiến

- Trao đổi sức khỏe từ xa hoặc trả lời thay thế chuyên biệt về sức khỏe hành vi mà không thực thi luật.
- Đánh Giá Sức Khỏe Hành Vi và dùng Hồ Sơ Sức Khỏe Cộng Đồng để biết đường nối đến các tài nguyên.
- Tìm các lựa chọn thay thế khi chờ 72 giờ.
- Có khả năng giới thiệu đến các dịch vụ hoặc chuyên chở đến nơi thay thế như bệnh xá, trung tâm giải quyết khủng hoảng, hoặc cơ sở tư nhân chăm sóc sức khỏe hành vi.



Hệ Thống EMS: Bài học từ Thực Địa

Hệ Thống EMS theo quan điểm của bác sĩ cấp cứu

- Sử Dụng Bình Đẳng
- Trách Nhiệm Tài Chính
- Nơi Đến Phù Hợp cho Tất Cả Bệnh Nhân
- Bền Vững



Khuyến Cáo & Ưu Tiên Nhóm Làm Việc của Đối Tác Hệ Thống



Hệ Thống EMS Ổn Định Tài Chính / Dịch vụ Bồi hoàn	Nhân Viên EMS	Cải Tiến Nhu Cầu của Bệnh Nhân và Cộng Đồng	Kiểm Chuẩn Hiệu Suất Hệ Thống	Kỹ Nghệ
<ul style="list-style-type: none"> Tận dụng nhiều nguồn cấp quỹ để bao gồm IGT, ET3, và các phí hoặc thuế khả dĩ Hệ thống kết hợp liên tục người trả tiền và phân tích tài chính Quan tâm đến những ảnh hưởng tài chính của các kiểu mẫu khác nhau 	<ul style="list-style-type: none"> Kiểu mẫu công cộng sẽ là lý tưởng Tập trung vào an toàn và sức khỏe của nhân viên Tiếp tục bảo vệ người lao động Tăng nhân lực cho thiết bị và xe cứu thương 	<ul style="list-style-type: none"> Tăng cường sự tham gia của cơ quan lập pháp để giảm thiểu các rào cản và có những hướng đi mới phục vụ cộng đồng Kết hợp các dịch vụ tốt hơn theo cách dễ dàng hơn Quan tâm, giáo dục, và huấn luyện tập trung cho cư dân cần chăm sóc đặc biệt 	<ul style="list-style-type: none"> Có khả năng đánh giá tính liên tục việc chăm sóc từ cú gọi đến kết quả Trao Đổi Dữ Liệu Sức Khỏe với Bệnh Viện Cách tiếp nhận uyển chuyển và hiệu quả hơn để phân loại ưu tiên cú gọi dựa trên dữ liệu Cân bằng thời gian ứng phó và nhu cầu y tế và kết quả 	<ul style="list-style-type: none"> ↑ khả năng tương tác Nhận thức về hoạt động của tất cả nguồn lực không chỉ 911 Trao đổi sức khỏe từ xa (telehealth) Gửi tin nhắn đến 911 Bộ Phận Điều Phối Bắt Đầu Phân Loại và Dịch Chuyển thông qua bác sĩ bệnh xá Trao đổi tốt hơn giữa thực địa và bác sĩ/nơi đến thay thế



Thiết Kế Lại Dòng Thời Gian và các Bước Kế Tiếp

CỘT MỐC QUAN TRỌNG	KHUNG THỜI GIAN
Tham Gia của Cộng Đồng và Giáo Dục Liên Tục	Đến Giữa Tháng Giêng, 2022
Ý Kiến Bổ Sung gửi đến: EMS.Redesign@acgov.org	Đến Giữa Tháng Hai, 2022
Tiến Trình Tham Vấn	Hoàn thành trước Giữa Tháng Hai, 2022
Đánh Giá Hệ Thống và Phân Tích Ý Kiến	Tháng Hai đến tháng Tư, 2022*
Phát Triển RFP	Tháng Tư đến tháng Chín, 2022*
Giới Thiệu RFP	Tháng Mười, 2022*
Hoàn Thành RFP và Tiến Trình Lựa Chọn	Tháng Sáu, 2023
Hợp Đồng Xe Cứu Thương Mới Bắt Đầu	Tháng Bảy, 2024
*Ngày Dự Kiến – Có Thể Thay Đổi khi Cần	



Thắc mắc

Xin nêu thắc mắc của quý vị vào ô Hỏi và Đáp rồi người điều hành sẽ cho người trình bày biết.



**Cám ơn
quý vị đã
dành thời
giờ cho
chúng tôi!**



Có Thắc Mắc?



Đóng góp ý kiến và phê
bình?

EMS.Redesign@acgov.org



Alameda County
Health Care Services Agency

