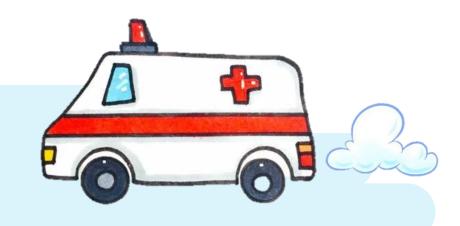
新冠肺炎疫情 對緊急醫療救護影響之分析



前言



在疫情爆發的這幾個月,



你有沒有想去看醫生,但不敢去醫院看病的狀況?



當你聽到救護車的聲音時,你有沒有猜過,裡面載著covid19患者?



你想不想知道哪個區域是covid19重災區,好避開這條通勤路線?

本報告以緊急醫療救護系統**在服務效能、救護品質和動態資源配置受到 的影響**,分析新冠肺炎**疫情所帶來的影響**。

架構說明

Step 1

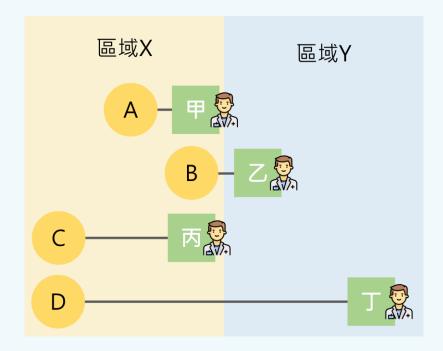
從派遣資料的地點和送往醫院,標記跨區派遣

和遠送案件。

非遠送案件

遠送案件

跨區派遣



Step 2

透過每日各區域的確診人數,將地區地圖由淺到深,標示疫情冷區與熱區。



架構說明

Step 3

依照 各時間敏感急症(OHCA, CVA, trauma, AMI)、各發生地區、各送診醫院,分析救護時間長短、救護分級資料分布與遠送跨區派遣數,對應疫情的冷熱區之變化。並結合interactive map,將分析結果整合在地圖上。



預期結果



- 1. 救護案件種類、數量與時間敏感急症救護時效性分析
- 2. 疫情冷熱區救護資源動態分佈分析
- 3. 建立各區域EMS衝擊之視覺化互動式地圖

延伸討論:

- 1. 建立社區大流行曲線
- 2. 跨區及遠送救護之型態及原因分析
- 3. 緊急醫療系統受衝擊的延續性分析

預期貢獻



- 1. 提升緊急醫療救護系統在疫災與危機事件中的服務品質,並且增加面對未來類似衝擊的系統韌性。
- 2. 量化疫情爆發期間緊急救護服務系統的惡化之情形,與疫情前後 救護車跨區派遣與遠送對派遣系統所造成的影響。
- 3. 找出疫情下影響派遣時間的關鍵因素,並以視覺化的方式,供派遣員與救護人員作為參考。