Kern County EMS Department
Ambulance Provider Performance Compliance Report - 2018
EOA 3 - DELANO AMBULANCE SERVICE

January	February	March	April	May	June	July	August	September	October	November	December	#	Standard
												1	**Priority 1:**
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	NOT MET	MET				2	Metro
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				3	Urban
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				4	Suburban
<100 (41)	<100 (41)	<100 (41)	<100 (41)	<100 (41)	<100 (41)	<100 (41)	<100 (41)	MET				5	Rural
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				6	Wilderness
												7	**Priority 2:**
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				8	Metro
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				9	Urban
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				10	Suburban
<100 (65)	<100 (66)	<100 (66)	<100 (66)	<100 (66)	<100 (67)	<100 (67)	<100 (68)	MET				11	Rural
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				12	Wilderness
												13	**Priority 3 and Priority 4:**
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				14	Metro
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				15	Urban
<100 (30)	<100 (31)	<100 (32)	<100 (32)	<100 (32)	<100 (32)	<100 (32)	<100 (32)	MET				16	Suburban
<100 (6)	<100 (6)	<100 (6)	<100 (6)	<100 (6)	<100 (6)	<100 (6)	<100 (6)	MET				17	Rural
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				18	Wilderness
												19	**Priority 5:**
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				20	Metro
<100 (28)	<100 (28)	<100 (28)	<100 (28)	<100 (28)	<100 (28)	<100 (28)	<100 (28)	MET				21	Urban
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				22	Suburban
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				23	Rural
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				24	Wilderness
												25	**Priority 6, Priority 7, Priority 8:**
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				26	Metro
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				27	Urban
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				28	Suburban
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				29	Rural
<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	<100 (0)	MET				30	Wilderness
												31	**Appropriate BLS Use**
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				32	Priority 1
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				33	Priority 2
MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET	MET				34	Priority 3

Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	Met	Not Met	#	Standard
														x											
X		X		X		X			x	X		X		X										35	Raw Call Data with All Report Fields Submitted Completely and On Time
X		X		X		X			x	X		X		X										36	Turned Call report Submitted Completely and On Time
X		X		X		X			x	X		X		X										37	EMD Activity/QI Report Submitted Completely and On Time
X		X		X		X			X	X		X		X										38	Continuing Education Report Submitted Completely and On Time
X		X		X		X			X	X		X		X										39	Community Service/Education Report Submitted Completely and On Time
X		X		X		X			X	X		X			x									40	Customer Service Tracking Database Report Submitted Completely and On Time
													X		X									13	Maintain Employee Personnel Files on each EMD, EMT-1, EMT-P or RN as follows: Employee name, home address, and mailing address Home phone, pager, cellular phone and email as available Driver's license and/or other positive identification Copy of certification and/or license, ambulance driver's certificate, medical examiner's certificate, and local accreditation if applicable