

# 团 体 标 准

T/SZSMDA XXX-XXX

## 深港跨境陆路医疗转运服务规范

SHENZHEN-HONG KONG cross-border land medical transport service  
specification

(征求意见稿)

XXXX-XX-XX发布

XXXX-XX-XX实施



## 目 次

前言 .....	II
引言 .....	III
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 术语和定义 .....	1
4 医疗转运救护车配置要求 .....	1
6 车载医疗设备和药品配置要求 .....	2
7 跨境医疗转运流程要求 .....	2
8 质量安全管理与持续改进 .....	3
附录A（资料性） 车载医疗设备配置清单 .....	4
附录B（资料性） 车载医疗药品配置清单 .....	6
附录C（资料性） 病人信息登记表 .....	8
参考文献 .....	13

## 前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由香港大学深圳医院提出。

本文件由深圳市医师协会归口。

本文件起草单位：香港大学深圳医院、深圳市急救中心。

本文件主要起草人：林莉、叶珂、谢晶晶、朱虹、秦崇臻。

## 引 言

近年来，国家、广东省、深圳市陆续出台《粤港澳大湾区发展规划纲要》《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划的通知》《深化深港医疗卫生合作框架协议》等文件，对跨境陆路医疗转运服务的发展提出了明确要求。为进一步规范深港跨境陆路医疗转运服务，明确深圳市与香港特别行政区之间依托救护车开展的病情稳定非急重症患者跨区域医疗转运工作，维护患者生命健康权益，提升服务质量与安全水平，推动粤港澳大湾区医疗卫生服务融合发展，特制定本文件。



# 深港跨境陆路医疗转运服务规范

## 1 范围

本文件规定了深港跨境陆路医疗转运服务的救护车配置、人员资质、车载医疗设备配置、车载药品配置、转运流程、质量安全管理与持续改进的规范要求。

本文件适用于深圳市辖区内医疗机构所开展的深圳至香港跨境救护车陆路医疗转运服务。

## 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

WS/T 292—2008 救护车

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**转出医院 discharging hospital**

深圳市辖区内具备合法医疗资质与专业能力，负责评估病人转运风险并提供安全且高效转运服务的医疗机构。

### 3.2

**接收医院 receiving hospital**

香港特别行政区内具备相应医疗资质与诊疗能力的医疗机构，负责接收并为转运病人提供必要的医疗服务。

## 4 医疗转运救护车配置要求

转出医院应规范配备转运救护车，并确保其具备合法跨境通行资质。具体应符合以下要求：

- a) 依据广东省及香港特别行政区关于跨境车辆管理的相关规定办理两地车牌；
- b) 申请车辆为符合 WS/T 292—2008 规定的专用救护车，且登记在转出医院名下；
- c) 转出医院负责向广东省公安厅交通管理局和香港运输署提交申请，并确保申请材料真实、完整；
- d) 转出医院建立牌照年审、续期管理机制，确保牌照持续有效，并随车携带相关证明文件备查。

## 5 随车医生、护士、司机资质要求

5.1 每台转运救护车应至少配备随车医生、护士和司机各 1 名。

5.2 随车医师应至少满足以下条件：

- a) 持有在转出医院注册的执业医师资格证书，具备副主任医师及以上职称，且执业范围与转运病人的病情相符合；

- b) 为香港注册医生或内地医生取得香港有限度注册资质；
- c) 有良好的业务素质 and 职业道德；
- d) 具备有效的因公赴港澳通行证及有效签注。

**注：**有限度注册（limited registration），指为支撑深港澳指定医院点对点跨境救护车转运服务协作，由香港医务委员会依据《医生注册条例》（香港法例第 161 章），向满足特定资质条件的非本地医生授予的赴港临时执业注册资格安排。

### 5.3 随车护士应至少满足以下条件：

- a) 持有在转出医院注册的护士执业证书，具备主管护师及以上职称；
- b) 有良好的业务素质 and 职业道德；
- c) 具备有效的因公赴港澳通行证及有效签注。

### 5.4 随车司机应至少满足以下条件：

- a) 取得准驾车型驾驶资格，持有有效的内地和香港驾驶执照，熟悉跨境交通法规；
- b) 具备良好的驾驶记录及职业操守；
- c) 具备有效的因公赴港澳通行证及有效签注。

## 6 车载医疗设备和药品配置要求

### 6.1 车载医疗设备配置应至少满足以下要求，相关配置见附录 A：

- a) 配备有心电监护仪、便携式呼吸机、输液泵等基本生命支持设备；
- b) 配备有氧气供应系统及负压吸引装置；
- c) 配备有喉镜、呼吸球囊、气管插管及除颤仪等急救设备；
- d) 配备有上车担架及相关固定装置；
- e) 确保所有设备处于良好工作状态，并定期进行检测与维护；
- f) 所有车载医疗设备，除满足国家标准外，提前向香港相关监管机构完成入境备案或申请许可，确保符合香港法规。

### 6.2 车载药品应根据病人病情配置，至少满足以下要求，相关配置见附录 B：

- a) 配备有常用急救药品及静脉用药，包括但不限于肾上腺素、阿托品、多巴胺、生理盐水等；
- b) 配备有适量的镇静剂、止痛药及抗过敏药物；
- c) 配备有适量的专科用药，如心血管药物、降压药、支气管扩张剂等；
- d) 所有药品应分类存放，标识清晰，并定期检查有效期及储存条件；
- e) 所有车载药品，特别是精神类药物、麻醉药品，其跨境携带应严格遵守内地与香港的《危险药物条例》等法规。

## 7 跨境医疗转运流程要求

### 7.1 转出医院应设立或指定专项协调部门，与香港医院管理局建立联系机制。

### 7.2 转运应由病人或者家属主动提出，同时满足以下条件：

- a) 病人当下的病情需要安排跨境转院以接受持续的治疗或康复安排；
- b) 病人病情处于平稳状态，转运风险可控；
- c) 病人不适合其他跨境交通运送方式；
- d) 病人自愿接受跨境救护车转运；
- e) 病人属于非出入境限制人员。

### 7.3 实施转运前，转出医院应组织病人主诊医生和转运医护对病人进行系统性评估，评估内容应至少包括以下方面：

- a) 生命体征稳定性：包括心率、血压、呼吸、血氧饱和度等关键指标；
- b) 意识状态：使用格拉斯哥昏迷评分（GCS）等标准化工具进行评估；
- c) 特殊风险因素：是否存在困难气道、活动性出血、未固定的骨折、传染性疾病或特殊感染控制需求等；
- d) 持续医疗需求：是否需持续使用呼吸机、血管活性药物、镇静剂等，并评估转运途中设备支持与药品供给的匹配度；
- e) 心理与社会因素：病人及家属对转运的认知、意愿及配合度。

- 7.4 转出医院医生须向病人或其家属详尽告知跨境转运相关风险及注意事项，并征得其明确知情同意。
- 7.5 医院专项协调部门将《病人信息登记表》（见表 C.1）和《跨境转运申报表格》（见表 C.2）汇总后递交给香港医院管理局重大事故控制中心，经该中心评估后确定是否启动转运。
- 7.6 转出医院需向深港两地卫生主管部门、海关、边检等进行信息通报，包括但不限于以下内容：
- a) 病人的基本信息、转运时间、路线、所经口岸、通关签证等；
  - b) 随行医护人员信息、资质证明、通关签证等；
  - c) 转运车辆信息、随车医疗设备清单、药品清单、车辆跨境有关许可证明等。
- 7.7 转运过程中应确保病人生命体征稳定，医护人员全程监护。转运车辆应优先选择最短跨境路线，尽量减少途中时间，同时配备相应通讯设备，确保与转出医院、沿途各相关部门及接收医院保持实时联络。
- 7.8 到达口岸时，应配合海关、边检等部门完成快速通关流程，随行医护人员须携带通关证明、随车医疗设备/药品清单等文件，以便查验。
- 7.9 抵达接收医院后，转出医院与接收医院医护人员应完成病人交接手续，包括病情交接、医疗记录移交及填写《抵达确认书》（见表 C.3）。转运携带药品需按规定销毁，精神类及麻醉类药物销毁过程需全程录像。
- 7.10 如转运过程中出现突发情况，如病人病情恶化、交通延误或设备故障，随行医护人员应立即启动应急预案，并及时向两地医疗及交通管理部门通报，确保采取有效应对措施。

## 8 质量安全管理与持续改进

- 8.1 转出医院应建立跨境陆路医疗转运质量管理体系，成立专项管理小组，定期开展跨境转运服务的质量安全管理评估，重点围绕转运前评估准确性、转运过程安全性及交接流程规范性开展评价。
- 8.2 对于转运过程中发生的任何突发性病情变化、设备故障、交通意外延误或沟通不畅等情况，应予以记录并开展事件分析，查明原因，制定相应的纠正与预防措施。

**附录 A**  
(资料性)  
**车载医疗设备配置清单**

车载医疗设备配置清单见表A.1。

**表A.1 车载医疗设备配置清单**

序号	设备名称DeviceName	数量Quantity
1	除颤监护仪 Cardiac monitor	1
2	心肺复苏仪 Cardiopulmonary Resuscitator	1
3	铲式担架 Scoop Stretcher	1
4	上车担架 Wheeled Stretcher	1
5	脊柱固定板 Spinal Board	1
6	楼梯椅 Stair Chair	1
7	胎心多普勒仪 Foetal Doppler	1
8	心电图机 ECG Machine	1
9	呼吸机 Ventilator	1
10	可视喉镜 Direct Laryngoscope	1
11	普通喉镜手柄 Laryngoscope Handle	1
12	喉镜叶片2# Laryngoscope Blade	1
13	喉镜叶片3# Laryngoscope Blade	1
14	喉镜叶片4# Laryngoscope Blade	1
15	便携式吸引器 Portable Suction	1
16	车载氧气瓶 Portable Oxygen Cylinder	2
17	呼吸球囊 (成人) Ambu Bag (Adult)	1
18	呼吸球囊 (儿童) Ambu Bag (Paediatric)	1
19	半自动体外除颤器 Semi-auto External Defibrillator	1
20	气压止血带 Pneumatic Tourniquet	1
21	输液耗材 IV Infusion Set	若干
22	外伤包扎耗材 Bandaging Set	若干

序号	设备名称DeviceName	数量Quantity
23	注射泵 Syringe Pump	1
24	输液泵 Infusion Pump	1
25	其他（请注明） Others (please specify)	

**附录 B**  
(资料性)  
**车载医疗药品配置清单**

车载医疗药品配置清单见表B.1。

**表B.1 车载医疗药品配置清单**

序号	药品名称		规格	数量
	中文名称	英文名称		
常备药物 Conventional Drugs				
1	0.9%氯化钠注射液	0.9% Sodium Chloride Injection	100ml/0.9g	3袋
2	0.9%氯化钠注射液	0.9% Sodium Chloride Injection	250ml/2.25g	3袋
3	0.9%氯化钠注射液	0.9% Sodium Chloride Injection	500ml/4.5g	3袋
4	5%碳酸氢钠注射液	5% Sodium Bicarbonate Injection	250ml	2瓶
5	盐酸肾上腺素注射液	Adrenaline Hydrochloride Injection	1ml:1mg	10支
6	硫酸阿托品注射液	Atropine Sulfate Injection	1ml:0.5mg	10支
7	盐酸多巴胺注射液	Dopamine Hydrochloride Injection	2ml:20mg	3支
8	缩宫素注射液	Oxytocin injection	1mL:10U	2支
9	硝酸甘油注射液(遮光, ≤20℃)	Nitroglycerin Injection	1ml:5mg	3支
10	盐酸利多卡因注射液	Lidocaine hydrochloride injection	5ml:0.1g	3支
11	地塞米松磷酸钠注射液	Dexamethasone Sodium Phosphate Injection	1ml:5mg	3支
12	10%葡萄糖酸钙注射液	Calcium Gluconate Injection	10ml:1g	3支
13	呋塞米注射液	Furosemide Injection	2ml:20mg	3支
14	盐酸胺碘酮注射液	Amiodarone hydrochloride injection	3ml:150mg	3支
15	硫酸镁注射液	Magnesium Sulfate Injection	2ml:1g	3支
16	盐酸纳络酮注射液	Naloxone Hydrochloride Injection	1ml:0.4mg	3支
17	盐酸甲氧氯普胺注射液	Metoclopramide Dihydrochloride Injection	1ml:10mg	3支
18	盐酸消旋山莨菪碱注射液	Raceanisodamine hydrochloride injection	1ml:10mg	3支
19	氨甲环酸注射液	Tranexamic Acid Injection	5ml:0.5g	3支
20	盐酸维拉帕米注射液	Verapamil Hydrochloride Injection	2ml:5mg	3支
21	布洛芬缓释胶囊	Ibuprofen Sustained-Release Capsules	0.3g/粒	1盒
22	硝酸甘油片	Nitroglycerin Tablets	0.5mg:1片, 100片/盒	1瓶
23	阿司匹林肠溶片	Bayasprin Entercoated	300mg	1包
24	替格瑞洛片	Ticagrelor Tablets	180mg	1包
25	瑞舒伐他汀钙片	Rosuvastatin Calcium Tablets	20mg	1包
26	布洛芬混悬液	Ibuprofen Suspension	25ml	1瓶
27	硫酸沙丁胺醇气雾剂	Salbutamol sulfate Aerosol	100微克/揆, 200揆/瓶	1支
28	生理氯化钠溶液(外用)	Sodium Chloride Normal Saline	500ml	2瓶
29	盐酸乌拉地尔注射液	Urapidil hydrochloride injection	25mg/5ml	3支

序号	药品名称		规格	数量
	中文名称	英文名称		
常备药物 Conventional Drugs				
30	50%葡萄糖注射液	D50	20mL:10g	3支
31	20%甘露醇注射液	Mannitol 20%	250ml	1袋
32	5%葡萄糖注射液	D5	500ml/25g	3袋
33	地西洋注射液	Diazepam injection	2ml:10mg	3支
非常备药物物 Non-Conventional Drugs				
34	丙泊酚中/长链脂肪乳注射剂	Propofol emulsified injection	50ml/500mg	2支
35	咪达唑仑注射液	Midazolam injection	5ml:5mg	5支
36	枸橼酸舒芬太尼注射液	Sufentanil Citrate Injection	1ml:50 μ g	2支
37	其他 (请注明) Others (please specify)			

**附录 C**  
**(资料性)**  
**病人信息登记表**

病人信息登记表表C.1, 资料申报表表格见表C.2, 抵达确认书见表C.3。

**表C.1 病人信息登记表**

姓名 (中文) * : Name (in Chinese)	姓名 (英文) * : Name (in English)
性别: Gender	年龄: Age
出生日期 * : Date of Birth	
居住地址 (香港) (如适用) Residential Address (Hong Kong) (if a/v)	居住地址 (中国内地) (如适用) Residential Address (Mainland China) (if a/v)
联络电话: Contact No.	
证件号 ID Number	
适用于香港居民 For HK resident	香港身份证: _ _ _ _ _ ( _ ) HKID Card
	港澳居民来往内地通行证: Mainland Travel Permit for Hong Kong and Macau Residents
适用于非香港居民 For non-HK resident	中华人民共和国居民身分证: PRC ID Card
	往来港澳通行证: EEP for Travelling to and from Hong Kong and Macau
住院期间的病程 (如初始诊断, 治疗, 临床进展等) Course of inpatient stay (e.g. Initial diagnosis, treatments, clinical progress etc.)	
评估 ASSESSMENT  (如血压, 脉搏, 血氧, 体温, 传染病症状体征等) (e.g. BP, Pulse, SpO2, Temperature, Symptoms and signs of infectious diseases etc.)	
治疗建议/要求 RECOMMENDATIONS/REQUEST  (如持续需要的药物, 可能需要的治疗, 预计住院时长等) (e.g. Drugs in use, potential treatments, expected duration of stay etc.)	
近28日旅居史 Travel history within 28 days:	
体温: Body temperature	量度体温日期: Date of temperature check
传染病风险评估 (请在适用处打☑) Risk assessment of infectious diseases (please tick the box as appropriate) <input type="checkbox"/> 病人临床上并无传染病的证据 (无相关病史, 病征和体征, 一般检验结果亦无异常), 故无需进一步安排传染病特别检测 No dedicated work-up for infectious diseases is required due to absence of clinical evidence (from history, symptoms, physical signs, or clues from general laboratory tests). <input type="checkbox"/> 病人已完成传染病特别检测, 未发现患有传染病 No infectious diseases are discovered after dedicated work-up. <input type="checkbox"/> 病人已完成传染病特别检测, 并发现患有传染病 (请注明): _____ Infectious diseases have been discovered after dedicated work-up (please specify).	
转出医院医生签名 Doctor's Signature (Discharging Hospital)	

姓名 Name: 职级 Rank: 日期 Date:
----------------------------------

表C.2 跨境转运申报表格

姓名 (中文) ^: Name (in Chinese)	姓名 (英文) ^: Name (in English)			
性别: Gender	年龄: Age			
证件号*: ID Number				
计划接收医院: Planned receiving hospital				
预计转运日期: ____年__月__日 Expected date of transfer (YYYY/MM/DD)				
岗位 Post	姓名 Name	电话 Contact Tel no.	通行证号码 Travel Permit ID	体温 (及检查日期) Temperature (and date)
医生 Doctor	中文: In English:			
护士 Nurse	中文: In English:			
司机 Driver	中文: In English:			
其他 Other	中文: In English:			

转运人员是否有传染病症状 (如: 头痛, 咳嗽, 腹泻, 皮疹等) :

Any symptoms of infectious disease (e.g. headache, cough, diarrhoea, rash etc.) in crew members:

无 No

有 (请说明) Yes (please specify): \_\_\_\_\_

转运人员过去一个月是否接触过有重大传染病的病人及/或到过有重大传染病的地区?

Any exposure to patients with major infectious diseases and/or travel to areas with major infectious disease within the past month?

无 No

有 (请说明) Yes (please specify): \_\_\_\_\_

(请在适用处打 please tick the box as appropriate)

#### 转运车辆资料

##### Vehicle Data

车牌号 (内地): License plate no. (Mainland)	车牌号 (香港): License plate no. (Hong Kong)
底盘号码: Vehicle Identification Number	
广东省公安厅批文号 (如适用): Permit no. issued by the GDPSD (if applicable)	

转出医院随车医生签名 Doctor's Signature (Discharging Hospital)	接收医院医生签名 Doctor's Signature (Receiving Hospital)
---	---

姓名 Name: 职级 Rank: 日期 Date:	姓名 Name: 职级 Rank: 日期 Date:
----------------------------------	----------------------------------

备注: 需附上本次转运车载医疗设备配置和车载药品配置清单

Noted: A list of Device And Drug configurations for this transfer should be attached.

表C.3 抵达确认书

姓名 (中文) : Name (in Chinese)	姓名 (英文) : Name (in English)
性别: Gender	年龄: Age
证件号*: ID Number	
接收医院: Receiving hospital	
抵达时间: Time of Arrival	_____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____ 时 Hour _____ 分 Minute
生命体征 Vital Signs	T _____ °C BP _____ / _____ mmHg P _____ /min RR _____ /min SpO <sub>2</sub> _____ %
意识 Levels of Response	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> U
感染控制 Infection Precaution	<input type="checkbox"/> 无 None <input type="checkbox"/> 空气传播 Airborne precaution <input type="checkbox"/> 飞沫传播 Droplet precaution <input type="checkbox"/> 接触传播 Contact precaution <input type="checkbox"/> 其他 Others _____
风险项目 Risk Precautions	<input type="checkbox"/> 无 None <input type="checkbox"/> 跌倒风险 Fall risk <input type="checkbox"/> MEWS预警 <input type="checkbox"/> PEWS预警 <input type="checkbox"/> 自杀 Suicidal risk
呼吸支持 Respiratory Support	<input type="checkbox"/> 无 None <input type="checkbox"/> 人工气道 Artificial airway <input type="checkbox"/> 鼻导管吸氧 Nasal cannula _____ L/min <input type="checkbox"/> 面罩吸氧 Face mask _____ L/min
管道情况 Tubes and Drains	<input type="checkbox"/> 无 None <input type="checkbox"/> 胃管 Nasogastric tube <input type="checkbox"/> 尿管 Urinary catheter <input type="checkbox"/> PICC <input type="checkbox"/> CVC <input type="checkbox"/> 静脉置管 Peripheral IV <input type="checkbox"/> ① _____ 引流管 Drain
	<input type="checkbox"/> ② _____ 引流管 Drain <input type="checkbox"/> 其他 Others _____
皮肤状况 Skin Condition	<input type="checkbox"/> 完整 Intact <input type="checkbox"/> 异常情况描述 Description of abnormalities 类型 Type / 部位 Site ① _____ / _____ ② _____ / _____
特殊用药 Drug Usage	<input type="checkbox"/> 无 None <input type="checkbox"/> 有 Yes 药物名称 Name: ① _____ 用药方式 Route: _____ 药物名称 Name: ② _____ 用药方式 Route: _____
过敏史 Allergies	<input type="checkbox"/> 无 None <input type="checkbox"/> 有 Yes 名称 Name: _____
其他情况 (注明) Others (specify)	

声明

## Declaration

1. 我们确认已尽量确保以上填写资料准确无误。

We certify that we have duly confirmed the accuracy of the above filled information.

2. 我们确认已销毁所有随车药物, 包括以下精麻药物:

We confirm that we have properly disposed of all on-board medications, including the following narcotic and psychotropic drugs:

序号	药品名称		规格	数量	批准文号
	中文名称	英文名称			
1					
2					
3					
4					
5					

转出医院随车医生签名 Doctor's Signature (Discharging Hospital)	接收医院医生签名 Doctor's Signature (Receiving Hospital)
姓名 Name: 职级 Rank: 日期 Date:	姓名 Name: 职级 Rank: 日期 Date:



## 参 考 文 献

- [1] 中共中央 国务院. 粤港澳大湾区发展规划纲要 [EB/OL]. 2019-02-18/2025-9-17. [https://www.gov.cn/zhengce/2019-02/18/content\\_5366593.htm#1](https://www.gov.cn/zhengce/2019-02/18/content_5366593.htm#1)
- [2] 广东省人民政府办公厅. 关于印发广东省卫生健康事业发展“十四五”规划的通知: 粤府办〔2021〕43号. 2021年
- [3] 深圳市第六届人民代表大会常务委员会. 深圳经济特区医疗急救条例 [EB/OL]. 2023-04-07/2025-9-17. [https://www.gd.gov.cn/zwgk/wjk/zcfgk/content/post\\_2531960.html](https://www.gd.gov.cn/zwgk/wjk/zcfgk/content/post_2531960.html)
- [4] 深圳市卫生和人口计划生育委员会. 关于开展深港两地病人转诊试点工作的通知: 深卫人发〔2011〕192号. 2011年
- [5] 中国研究型医院协会卫生应急学专业委会, 中国中西医结合学会灾害医学专业委会, 广东省医学会急诊医学分会, 等. 病人院外转运服务规范专家共识(2018) [J/CD]. 中华卫生应急电子杂志, 2018, 4(4): 193\1203
-