附件1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 汾阳市120跨区域转运审批单（样表） | | |
|  | 项目 | 内容 |
| 1 | 患者信息 | [填写姓名、性别、年龄] |
| 2 | 病情摘要（生命体征） | 体温：[X]℃ 脉搏：[X]次/分  呼吸：[X]次/分 血压：[X]/[X]mmHg  [简述疾病诊断、发病经过、主要症状等] |
|
| 3 | 转诊医院 | [转出医院名称] - [转入医院名称] |
| 4 | 陪护人员信息及联系方式 | [填写全名] 与患者关系：[亲属关系]  联系电话：[电话号码] |
| 5 | 转诊必要性说明 | 简述转诊原因 |
| 6 | 转诊医护人员信息及联系方式 |  |
| 7 | 医疗机构负责人意见：    （盖章）  日期： | |
| 8 | 120应急指挥中心意见：  （签字）   日期： | |

附件2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 汾阳市120应急救护车报修申请表（样表） | | |
|  | 项目 | 内容 |
| 1 | 救护车所属医疗机构名称 | [填写具体医疗机构全称] |
| 2 | 救护车车牌号 | [填写车牌号] |
| 3 | 报修日期 | [年/月/日] |
| 4 | 联系人姓名、电话 | [填写联系人姓名、电话号码] |
| 5 | 故障发生时间及地点  故障详细描述及预算 | [年/月/日 时/分] 故障发生地点 [具体地点，如某医院停车场、某路段等]  简述故障原因及维修预算 |
| 6 | 医疗机构负责人意见：  （盖章）  日期： | |
| 7 | 120应急指挥中心意见：  （签字）   日期： | |

附件3

汾阳市120救护车依规运营

及责任界定协议书

各救护车运营单位：

为保障120急救服务的高效、有序开展，明确120应急指挥中心与救护车执行任务各方的职责，特作如下告知与声明：

1. 120应急指挥中心职责：120应急指挥中心主要负责急救任务的调度工作，依据急救需求和资源分布情况，合理安排救护车前往事发地点。指挥中心仅履行调度职能，不直接参与救护车现场急救及运输过程的具体操作。

2. 救护车使用单位责任：救护车所属单位及随车工作人员，必须严格遵守国家及地方关于救护车运营、急救操作的各项规章制度，包括但不限于车辆安全检查、急救设备维护、急救流程规范执行等。在执行任务过程中，应确保患者安全、及时地得到救治与转运。

3. 责任追究条款：（1）各单位自行派车需向120应急指挥中心报备，注明用车事由、预计用时及救治医院，经审批后方可出车，且需自行承担安全责任及相应费用。

（2）若需开展跨汾阳市辖区的转运工作，无论是120派单任务，还是各医疗卫生单位自行安排的转运，均应提前向120指

挥中心备案。备案时，需提交由各医疗卫生单位负责人签字的《汾阳市120跨区域转运审批单》，审批单中务必详细填写患者姓名、病情摘要、生命体征、转诊医院、陪护人员信息及联系方式，以及转诊必要性说明等内容。如遇紧急情况，可先通过电话向120应急指挥中心负责人报备，随后在24小时内补齐相关手续。

（3）车辆加油由专人管理，建立专门的台账，对每次充值量、使用的时间、金额、里程等进行登记。120应急指挥中心核销油费时，各单位需提供与急救任务匹配的对应里程数。无法证明用途的里程记录，相关费用由用车单位自行承担。

（4）驾驶员每月至少对自己所开车辆进行一次检查，确保车辆正常行驶，发现所驾车辆有故障时要立刻检修。检修前由各医疗卫生单位向120应急指挥中心提出申请并提交《汾阳市120应急救护车报修申请表》，批准后前往指定地点检修。

（5）若因救护车使用单位未遵守上述规章制度，导致在急救任务中出现医疗事故、患者伤亡或其他不良后果，120应急指挥中心不承担任何直接或间接责任。相应责任由救护车使用单位及其相关责任人依法依规承担。

请您仔细阅读以上内容，确认理解并同意后签字。

使用单位负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签字日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日