

---

# 2020년 응급의료기관 서면평가 시행 절차 안내

---

2020. 7.

## 1. 서면평가 개요

### ○ 서면평가

- 응급의료기관의 코로나-19 대응 상황 및 감염확산 우려 등을 고려하여 지표 간소화 및 현지평가 미시행
- 서면자료 검토결과 서면으로 사실 확인이 불가능할 경우 또는 필수 8. 구급차 적절운영수준의 지자체 점검 결과가 미충족이거나 미 점검 시 현지평가 실시
- 차년도 응급의료기관 평가 현지평가 시, 기제출한 서면 평가자료 비교·대조 검증하여 서면자료 평가 결과와 2021년도 응급의료기관 현지조사 결과가 불일치할 경우, 부정행위로 간주하여 평가 종합등급 'C' 부여 및 제재조치

### ○ 평가지표 간소화

- 서면평가 및 자동산출 가능지표로 평가지표 선정
- (센터급 이상) 필수영역, 자동산출 가능지표(등급결정지표·수가연동지표 중 일부)
- (지역응급의료기관) 필수1., 필수7., 필수8.
- 지표 세부내용: ※ '2020년도 응급의료기관 평가 지표(붙임 1)'참고
- 서면평가 제출 서류: ※ '종별 제출자료 목록(붙임 2~4), 제출자료 세부사항(붙임 5)'참고

## 2. 주요 시행절차

### □ 서면평가 고지

- (평가 대상기관 확정) 평가대상 기간 기준으로 지자체로부터 응급의료기관 평가 대상기관을 받아 확정

※ 평가 대상기관 확정 및 기관별 평가대상 일자 공자: 2020년 7월 13일(월) 15시 예정

- (서면평가 고지) 서면평가 대상기관에 대하여 평가 목적, 사유, 평가기간, 평가 범위 및 내용, 제출 자료 등 준비사항에 대하여 사전 고지함

## □ 서면평가 사전 웹 입력

- 서면평가 시행 전 평가 대상인 응급의료기관이 기능수행평가 시스템 (<https://eqis.nemc.or.kr/>)에 구축된 서면평가 자료등록을 통하여 작성

※ (별지) '2020년 응급의료기관 평가 웹 입력 지침' 참고

※ 기능성2-1)중환자실 운용의 적절성, 2-2)입원실 운용의 적절성은 웹 입력 지침의 형식과

일치하지 않는 경우 임의의 환자 목록 삭제, 응급실 경유환자 불인정될 수 있음

- 인력의 적정성 평가결과 산출에 필요한 '응급실 내원 환자 월별 통계표 (붙임 6)\*'를 작성하여 담당자 서명 또는 날인 후 우편 송부

\* 2019. 7. 1. ~ 2020. 6.30(12개월) 작성

## □ 서면평가

- 기관별로 사전에 통지된 평가 일정에 따라 서면으로 평가를 실시하며 응급의료기관이 사전 작성 및 제출한 자료의 사실 여부를 확인함

※ 제출하는 모든 자료는 공식적인 문서(전결 규정에 따라 '결재를 득한 문서' 또는 '원본 대조필' 후 제출한 자료)임이 확인 가능해야 하며, 공식적인 문서가 아니거나 확인되지 않는 경우 서면평가 제출자료로 인정되지 않음

※ 제출자료는 개인정보 보호를 위해 고유식별정보(예시: 주민등록번호 뒷자리)를 마스킹 후 제출

- 본 자료로 '응급의료기관 평가 안내문(붙임 7)'과 '응급의료기관 평가 이의신청 안내문(붙임 8)'을 응급의료기관에 일괄 제시한 것으로 간주함
- 서면평가는 사전 통보한 날짜에 실시하는 것을 원칙으로 하며, 필요 시 평가 당일 온라인으로 추가자료 제출 요청 가능

※ 평가 당일 평가 담당자 및 관계 부서 협조 필요

※ 서면평가 당일 평가자가 요청한 추가 자료를 포함하여 평가 종료 이후에 제출한 자료(당직표, 근무명령서, 재직증명서 등)는 인정되지 않음

- 평가자는 해당 평가일에 응급의료기관에서 입력한 웹 입력 자료와 제출자료 내용을 검토·수정하여 확정된 후 수정사항 및 평가 결과 미충족 사항을 대상기관에 설명 후 소명 기회를 충분히 부여하고, 이의 신청에 대해 안내

※ 평가 결과 미충족 사항에 대한 이의는 중간결과 발표 후 별도의 접수 기간에 신청하도록 하며, 평가위원회 심의를 거쳐 보건복지부가 최종 결정

- 평가자는 최종 평가 결과와 수정사항을 기재한 '2020년 응급의료기관 평가 확인서(붙임 9)'를 대상 기관 담당자에게 온라인으로 전달하여 평가 책임자의 서명 또는 날인을 받아 다시 온라인으로 회수 후 평가 종료

#### □ 중간평가결과 통보 및 이의심의

- (중간평가결과 통보) 각 시·도 및 평가대상기관에 공문으로 중간결과 발표를 공지한 후 기능수행평가 시스템(<https://eqis.nemc.or.kr/>)을 통하여 개별 열람 방식으로 통보
- (이의신청) 중간결과 발표 후 평가 결과에 대해 이의가 있는 응급의료기관은 이의신청 기간 동안 기능수행평가 시스템(<https://eqis.nemc.or.kr/>)으로 접수하며, 관련 서류 및 증빙자료를 웹사이트에 등록
- (이의심의 및 결과 통보) 기관에서 제출된 이의신청 사항은 중앙응급의료센터에서 취합한 후 응급의료기관 평가위원회에 상정하여 심의를 거친 후 보건복지부가 최종 결정
  - 이의신청에 대한 심의 결과는 공문과 함께 기능수행평가 시스템(<https://eqis.nemc.or.kr/>)으로 통보함

### 3. 서면평가 자료 제출일시 및 방법

#### □ 서면평가 사전 웹 입력

- 작성기간: 2020. 7.14.(화) 10시 ~ 7.28.(화) 17시
- 작성방법: 기능수행평가 시스템(<https://eqis.nemc.or.kr/>)을 통해 입력

※ (별지) '2020년 응급의료기관 평가 웹 입력 지침' 참고 ※

#### □ 서면평가 자료 제출

- 제출일시: 2020. 7.15.(수) ~ 2020. 7.29.(수)

- 제출방법: 등기우편 접수 (접수 마감일 소인분까지 유효)
- 우편접수 주소: '서면평가 제출자료 우편접수 주소(붙임 10)' 참조
- ※ 반드시 해당 응급의료기관 종별 및 지역에 맞게 접수 ※

응급의료기관 종별	제출처
권역응급의료센터	(전국 공통) 중앙응급의료센터 응급의료평가·질향상팀 제출
지역응급의료센터	
지역응급의료기관	해당 지역 지역응급의료지원센터 제출 (예. 대전지역 지역응급의료기관일 경우 대전응급의료지원센터로 제출)

- 제출하는 자료는 '제출자료 목록(붙임 2)'에 따라 순서대로 제출
- 문의사항: 중앙응급의료센터 응급의료평가·질향상팀(☎02-6362-3430)

#### 4. 기타 참고사항

- 서면자료 검토 결과 서면으로 사실 확인이 불가능할 경우 현지평가 시행함(해당기관 일정 별도 안내함)
- 지자체 평가 결과 '필수8. 구급차 적절운영수준' 미충족 또는 미점검 기관에 한하여 평가대상기간 내 현지평가 시행함 (해당기관 일정 별도 안내함)
- 2021년 응급의료기관 현지평가 시 서면평가 자료에 대해 검증 시행하며, 제출된 자료가 검증 시 불일치 할 경우 부정행위로 간주하여 평가종합등급 'C' 부여 및 제재조치

**붙임 1**
**2020년도 응급의료기관 평가 지표**

영역	지표명	평가방식	권역응급의료센터 지역응급의료센터	지역응급 의료기관
필수	1. 인력	서면평가	평가적용	평가적용
	2. 응급전용중환자실 전용 사용 수준			해당 없음
	3. 응급전용입원실 전용 사용 수준			
	4. 응급전용수술실 전용 사용 수준			
	5. 응급전용방사선실-CT 촬영실 전용 사용 수준			
	6. 응급전용방사선실-일반촬영실 전용 사용 수준			평가적용
	7. 시설 및 장비의 적절 운용			
	8. 구급차 적절 운영 수준	지자체 점검결과 활용		평가적용
안전성	3-1) 적정시간 내 전문의 직접 진료율(수가)*	자동산출	평가적용	해당 없음
적시성	1-2) 중증상병해당환자의 재실시간(등급결정·수가)			
기능성	1-1) 중증상병해당환자 분담률(등급결정)			
	1-2) 중증상병해당환자 구성비(등급결정)			
	1-3) 최종치료 제공률(등급결정·수가)			
	1-4) 전입중증응급환자 진료 제공률(등급결정·수가)			

\* 의무기록 평가 미시행

## 붙임 2 권역응급의료센터 제출자료 목록

# 권역응급의료센터 제출자료 목록

지역	응급의료기관코드	응급의료기관명	
평가담당자1(소속)		(이름)	(연락처)
평가담당자2(소속)		(이름)	(연락처)

### ☐ 제출자료(총괄표)

번호	제출 자료명	제출형태		제출유무
		USB	출력물	
1	제출서류 목록 1부	○	○	
2	내원환자 통계표 1부	○	○	
3	면허·자격증 사본 1부	○	○	
4	근무명령서 1부	○	○	
5	근무표 1부	○	○	
6	(파견근무 시) 파견일정에 대한 증빙 서류 1부	○	○	
7	(닥터헬기운용기관 또는 권역외상센터) 닥터헬기 근무표 1부 ※ 권역외상센터 근무표는 인트라넷 외상등록체계에 기 등록된 사후 근무표 차용	○	○	
8	필수2. 응급전용중환자실 대장(해당기관양식(엑셀 파일))	○		
9	필수3. 응급전용입원실 대장(해당기관양식(엑셀 파일))	○		
10	필수4. 응급전용수술실 대장(해당기관양식(엑셀 파일))	○		
11	필수5. 응급전용CT촬영실 대장(별첨1.평가대장엑셀_Sheet1)	○		
12	필수6. 응급전용 일반촬영실 대장(별첨1.평가대장엑셀_Sheet2)	○		
13	필수7. 응급전용 시설, 장비 실적(별첨1.평가대장엑셀_Sheet3)	○		
14	구급차 자차등록증 사본 1부	○	○	
15	(위탁운용 시) 구급차 위탁계약서 사본 1부	○	○	

※ 제출한 항목에 대해 제출유무 여부 란에 “O” 표시.

응급의료기관 서면평가를 위하여 위와 같이 자료를 제출하고  
제출된 자료는 사실과 다름없음을 확인합니다.

2020년 월 일

작성자 : (서명)

### 붙임 3 지역응급의료센터 제출자료 목록

## 지역응급의료센터 제출자료 목록

지역	응급의료기관코드	응급의료기관명	
평가담당자1	(소속)	(이름)	(연락처)
평가담당자2	(소속)	(이름)	(연락처)

☐ 제출자료(총괄표)

번호	제출 자료명	제출형태		제출유무
		USB	출력물	
1	제출서류 목록 1부	○	○	
2	내원환자 통계표 1부	○	○	
3	면허·자격증 사본 1부	○	○	
4	근무명령서 1부	○	○	
5	근무표 1부	○	○	
6	(파견근무 시) 파견일정에 대한 증빙 서류 1부	○	○	
7	필수6. 응급전용 일반촬영실 대장(별첨1.평가대장엑셀_Sheet2)	○		
8	필수7. 응급전용 시설, 장비 실적(별첨1.평가대장엑셀_Sheet3)	○		
9	구급차 자차등록증 사본 1부	○	○	
10	(위탁운용 시) 구급차 위탁계약서 사본 1부	○	○	
11				
12				
13				
14				
15				

※ 제출한 항목에 대해 제출유무 여부란에 “O” 표시.

응급의료기관 서면평가를 위하여 위와 같이 자료를 제출하고  
제출된 자료는 사실과 다름없음을 확인합니다.

2020년 월 일

작성자 : (서명)



**붙임 4 지역응급의료기관 제출자료 목록**

# 지역응급의료기관 제출자료 목록

지역	응급의료기관코드	응급의료기관명	
평가담당자1	(소속)	(이름)	(연락처)
평가담당자2	(소속)	(이름)	(연락처)

**□ 제출자료(총괄표)**

번호	제출 자료명	제출형태		제출유무
		USB	출력물	
1	제출서류 목록 1부	○	○	
2	내원환자 통계표 1부	○	○	
3	면허·자격증 사본 1부	○	○	
4	근무명령서 1부	○	○	
5	근무표 1부	○	○	
6	(파견근무 시) 파견일정에 대한 증빙 서류 1부	○	○	
7	필수7. 응급전용 시설, 장비 실적(별첨1.평가대장엑셀_Sheet3)	○		
8	구급차 자차등록증 사본 1부	○	○	
9	(위탁운용 시) 구급차 위탁계약서 사본 1부	○	○	
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※ 제출한 항목에 대해 제출유무 여부 란에 “O” 표시.

응급의료기관 서면평가를 위하여 위와 같이 자료를 제출하고  
제출된 자료는 사실과 다름없음을 확인합니다.

2020년 월 일

작성자 : (서명)

## 붙임 5

## 제출자료 세부사항

번호	제출 서류명	세부사항
1	종별 제출서류 목록(붙임 2~4) 1부	담당자 성명 및 서명 기재 해당종별로 제출
2	응급실 내원 환자 월별 통계표(붙임6) 1부	담당자 성명 및 서명 기재
3	면허·자격증 사본 1부	주민등록번호 뒷자리(7자리) 마스킹처리
4	근무명령서 1부	근무부서 및 재직기간 명시
5	근무표 1부	직종별 색인 직종별 근무시간 근무코드(세부코드포함) 명시
6	(파견근무시) 파견일정에 대한 증빙 서류 각 1부	파견명령서, 파견일정표, 파견인력 근무표
7	(닥터헬기 운용기관) 닥터헬기 근무표 1부 (권역외상센터 운용기관) 별도 제출 필요 없음	권역외상센터 근무표는 인트라넷 외상등록체계에 기 등록된 사후 근무표 차용
8	필수2. 응급전용중환자실 대장	해당기관양식(엑셀)
9	필수3. 응급전용입원실 대장	해당기관양식(엑셀)
10	필수4. 응급전용수술실 대장	해당기관양식(엑셀)
11	필수5. 응급전용CT촬영실 대장 (별첨1.평가대장엑셀_Sheet1)	
12	필수6. 응급전용 일반촬영실 대장 (별첨1.평가대장엑셀_Sheet2)	
13	필수7. 응급전용 시설, 장비 실적 (별첨1.평가대장엑셀_Sheet3) - 분만실, 신생아실 근무표 각 1부	
14	구급차 자차등록증 사본 1부	
15	(위탁운용 시) 구급차 위탁계약서 사본 1부	위탁구급차 차량번호 명시

※ 모든 제출서류는 '번호, 제출서류명' 으로 순서대로 정리한 후 USB 파일로 제출

※ 음영표시 서류는 출력물 형태로 추가 제출

**붙임 6**
**응급실 내원 환자 월별 통계표**

[양식 1] 2019. 9. 1.~ 2020. 6.30.까지 월별 응급실 내원 환자 수 통계 양식

년	월	입원	귀가	전원	사망	DOA 도착시사망	진료 외 방문	기타*	합 계
2019년	9 월								
	10 월								
	11 월								
	12 월								
2020년	1 월								
	2 월								
	3 월								
	4 월								
	5 월								
	6 월								
합계									

[양식 2] 2019. 9. 1.~2020. 6.30.까지 보험종류별 응급실 내원 환자 수 통계 양식

건강보험, 의료급여		일반, 자보, 산재	기타보험**	미상	합 계
응급 (응급관리료 청구건수)	비응급 (응급관리료 미청구건수)				

※ 2019. 9. 1. ~ 2020. 6.30. 기간 내 응급의료기관 종별이 변경되었거나, 신규 지정된 기관은 지정일로부터의 내원 환자에 대하여 작성

※ 내원 환자 중 접수 취소한 환자는 통계에서 제외

\* 양식1의 기타는 (입원, 귀가, 전원, 사망, DOA, 진료 외 방문) 제외한 나머지

\*\* 양식2의 기타보험은 위의 보험 종류에 해당하지 않는 보험이면서 일반이나 미상이 아닌 경우  
예) 공상, 위탁(국가유공자), 여행자보험, 항공보험, 선박보험 등

상기 2019. 9. 1. ~ 2020. 6.30.까지 \_\_\_\_\_원의

응급실 내원 환자 수 통계는 위 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

담당자: \_\_\_\_\_ (서명)

## **응급의료기관 평가 안내문**

1. 보건복지부는 응급의료에 관한 법률 제17조에 따라 응급의료기관의 시설·장비·인력, 업무의 내용·결과에 대한 평가를 실시하고 있습니다.
2. 응급의료기관 평가 주체는 보건복지부장관이며, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터의 지원을 받아 수행되고 있으며 공무원이 서면평가를 시행하지 않을 수 있습니다.
3. 귀 기관에 대한 응급의료기관 평가는 통지된 평가일정에 진행될 예정입니다. 다만 평가를 진행하는 과정에서 불가피한 경우 사전에 평가기간 연장, 추가자료 제출 요청 등을 할 수 있습니다.
4. 해당 평가결과에 이의가 있는 경우, 응급의료기관은 추후 이의신청 등을 제기할 수 있습니다. 이의신청과 관련된 자세한 사항은 「응급의료기관 평가 이의신청 안내문(붙임 8.)」을 참고하시기 바랍니다.
5. 응급의료기관 평가 결과에 따라 응급의료수가 및 응급의료기관에 대한 재정적 지원이 차등되어 지급될 수 있으며, 관련 법령 위반 사항이 발견될 경우 과태료 등 행정조치가 이행 될 수 있습니다.
6. 기타 응급의료기관 평가와 관련해 궁금하신 사항이 있으신 경우 국립중앙의료원 중앙응급의료센터 응급의료평가·질향상팀(02-6362-3430, erevaluation@nmc.or.kr)으로 연락하시기 바랍니다.

**국립중앙의료원 중앙응급의료센터장**

## 응급의료기관 평가 이의신청 안내문

### 1. 이의신청 기간

- ☐ 응급의료기관 평가 종료 후 각 의료기관에서 중간 결과를 확인한 후 평가 결과에 이의가 있는 경우 정해진 기간\*에 이의신청 가능
- \* 추후 공지 예정

### 2. 이의심의 절차

- ☐ 중앙응급의료센터 내부 검토
- ☐ 이의심의 위원회 회부: 응급의료기관 평가위원회를 통한 이의 심의
  - 신청된 건 각각에 대해 의료기관의 출석 또는 서면 소명을 검토
  - 심의 의견이 다수결로 결정하되 가부동수면 평가위원장이 결정
  - 이의심의 결과 보건복지부에 보고 후 최종 결정

### 3. 이의심의 기본 원칙

- ☐ 접수 기준을 만족하는 이의 건에 대해서만 심의
  - 해당 기관장의 결재를 득한 공문으로 접수된 건
  - 정해진 기간 내에 양식에 맞는 이의 신청서 도착한 건
- ☐ 각 기관에서 서면조사 종료 시까지 제시하지 않았던 자료(서면평가 당일 평가자가 요청했으나 제출하지 않은 자료 포함)에 대해서는 증빙자료로 인정되지 않을 수 있음
  - 시설·장비: 서면평가 종료 이후 변경된 사항은 반영하지 않음
  - 인력: 서면평가 종료시까지 제시하지 않았던 자료(당직표, 근무명령서, 의무기록 작성 증거 등)는 인정되지 않을 수 있음
- ☐ 응급의료기관에서 서면평가를 위해 기제출한 자료를 바탕으로 평가자의 오류가 발견된 경우 이의 인정

### 4. 이의심의 결과 반영

- ☐ 이의 기각/인정 건에 대하여 응급의료기관에 공문 통보 후 최종 결과 반영
- ☐ 추가 조사가 필요한 경우 추가 조사 시행하여 보건복지부에 결과 보고 후 응급 의료기관에 공문 통보하고 최종 결과 반영

**국립중앙의료원 중앙응급의료센터장**

## 2020년 응급의료기관 평가 확인서

응급의료기관명				응급의료기관 종류				
지역		현황조사 여부		취약지 여부				
응급의료기관 지정일				평가일				
기관 확인자								
직위			성명			서명		
직위			성명			서명		
기관 내 평가 담당자 성명					연락처			
평가자								
소속			성명			서명		
소속			성명			서명		
소속			성명			서명		
소속			성명			서명		
평가 결과		시설						
		장비						
		인력			전담인력	24시간 상주		
			의사					
			간호사					
			응급구조사					
			그 밖의 인력					
기타 권고 사항								
평가 수정내용								
인력-월별 수정내용								

## 붙임 10

## 서면평가 제출자료 우편접수 주소

※ 주의사항: 반드시 응급의료기관 종별에 따라 접수처 확인 후 발송

- 권역응급의료센터, 지역응급의료센터: 응급의료평가·질향상팀 앞
- 지역응급의료기관: 해당 지역 응급의료지원센터 앞

종별	지역	우편번호	우편접수 주소
센터급이상	전국공통	04564	서울 중구 을지로 245 국립중앙의료원 행정동 102호 1층 중앙응급의료센터 응급의료평가·질향상팀 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
지역응급의료기관	서울	04524	서울특별시 중구 세종대로 110 서울특별시청 4층 보건의료정책과 응급의료관리팀 서울응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	부산	49241	부산광역시 서구 구덕로 179 부산대학교병원 외상전문질환센터 T동 2층 부산응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	대구	41944	대구광역시 중구 동덕로115(삼덕동) 진석타워즈20층 대구응급의료지원센터 이광성 053-427-0530 (※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	인천	21554	인천광역시 남동구 정각로 29 (구월동) 5층 건강체육국 보건의료정책과(별실) 인천응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	광주	61453	광주광역시 동구 필문대로 365 조선대학교병원 3관 로비층 광주응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	대전	35015	대전광역시 중구 문화로 266 충남대학교병원 의생명센터 권역응급의료센터 내 5층 대전응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	울산	30151	울산광역시 남구 중앙로 201 울산광역시청 제1별관 5층 식의약안전과 내 울산응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	세종	44675	세종특별자치시 한누리대로 2130 (보람동) 세종특별자치시청 4층 405호 보건정책과 세종응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	경기	16455	경기 수원시 팔달구 갯매산로 51 에스알프라자(6층 코스팟 16호) 경기응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	강원	26426	강원도 원주시 일산로 20 원주세브란스기독병원 문창모기념관 5층 강원응급의료지원센터(2번방) 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)

종별	지역	우편 번호	우편접수 주소
	충북	28644	충북 청주시 서원구 1순환로 776 충북대학교병원 동관 1층 충북응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	충남	32255	충청남도 홍성군 홍북읍 충남대로 21번지 충남도청 별관동 303호 충남응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	전북	54907	전라북도 전주시 덕진구 금암동 634-18번지(건지로20) 전북대학교병원 권역응급의료센터 내 1층 전북응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	전남	58643	전라남도 목포시 상동 507-1번지 3층 전남응급의료지원센터(건강약국 3층) 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	경북	39287	경상북도 구미시 신시로 10길 19-1 2층 경북응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	경남	51154	경상남도 창원시 의창구 중안대로 300 (사림동) 경남도청 본관 B112 경남응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)
	제주	63121	제주특별자치도 제주시 문연로 30(연동) 제주특별자치도청 제2청사 3별관 2층 보건건강위생과 제주응급의료지원센터 평가담당자(※2020년 응급의료기관 서면평가 자료 재중)