
출동 및 처치기록지 제출 안내

2014. 6

보건복지부 · 중앙응급의료센터

1. 개요

- 응급환자를 이송하는 구급차는 응급구조사등 이 동승하여 출동 사항과 처치 내용을 「출동 및 처치기록지」에 작성하여야 하며,
 - ※ 응급구조사등 : 의사, 간호사 또는 응급구조사
- 이를 소속 구급차등의 운용자와 해당 응급환자의 진료의사에게 제출하여야 함
- 구급차등의 운용자는 제출 받은 「출동 및 처치기록지」를 소재지 응급의료정보센터에 제출하여야 함
- 법률근거
 - 「응급의료에관한법률」 제49조 (출동 및 처치기록)
 - 「응급의료에관한법률 시행규칙」 제40조 (출동 및 처치기록의 내용 및 방법)

응급의료에관한법률

제49조(출동 및 처치 기록) ① 응급구조사가 출동하여 응급처치를 행하거나 응급환자를 이송한 때에는 지체 없이 출동 사항과 처치 내용을 기록하고 이를 소속 구급차등의 운용자와 해당 응급환자의 진료의사에게 제출하여야 한다. 다만, 응급구조사를 갈음하여 의사나 간호사가 탑승한 경우에는 탑승한 의사(간호사만 탑승한 경우에는 탑승 간호사)가 출동 및 처치 기록과 관련한 응급구조사의 임무를 수행하여야 한다.

② 제1항에 따른 기록을 제출받은 구급차등의 운용자는 그 기록을 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 그 소재지를 관할하는 정보센터에 제출하여야 한다.

응급의료에관한법률 시행규칙 [보건복지부령 제237호 2014. 5. 1 일부개정(시행 2014.6.5.)]

제40조(출동 및 처치기록의 내용 및 방법)

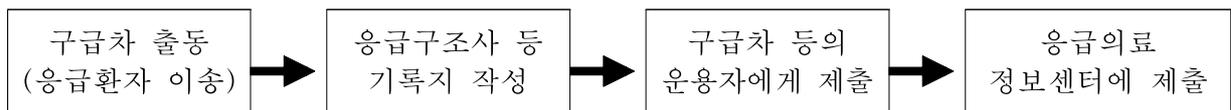
- ① 의사, 간호사 또는 응급구조사(이하 “응급구조사 등”이라 한다)는 법 제49조 제1항의 규정에 따라 출동사항과 응급처치의 내용을 **별지 제16호 서식**의 출동 및 처치기록지에 기록하여야 한다.
- ④ 구급차등의 운용자는 법 제49조제2항에 따라 출동 및 처치 기록(전자문서를 포함한다)을 정보센터로 다음달 10일까지 매월 제출하여야 한다.

2. 제출 대상 기관

- 제출 대상 기관 (「응급의료에관한법률」 제44조)
 1. 국가 또는 지방자치단체
 2. 「의료법」 제3조에 따른 의료기관
 3. 다른 법령에 따라 구급차등을 둘 수 있는 자
 4. 이 법에 따라 응급환자이송업(이하 "이송업"이라 한다)의 허가를 받은 자
 5. 응급환자의 이송을 목적사업으로 하여 보건복지부장관의 설립허가를 받은 비영리법인

3. 제출 방법 안내

- 제출 체계



※ '12.06.22일자부터 국립중앙의료원 중앙응급의료센터에서 응급의료정보센터 수탁운영 중.

- 제출대상
 - 응급의료에 관한 법률 제44조(구급차등의 운용자)
- 제출 기한
 - 매월 작성된 출동 및 기록지는 다음달 10일까지 제출
- 제출 방법
 - 전자 방식 1 (붙임1 참조)

- 응급의료정보센터에서 통합·운영하는 www.e-gen.or.kr 홈페이지를 방문하여 사용자 계정을 인증 후 직접 자료를 등록 제출하는 방식
 - 전자 방식 2 (붙임1 참조)
 - 제출 대상기관에서 전산으로 관리하고 있을 경우 응급의료정보 시스템과 연계하여 자동 전송을 할 수 있는 방식
 - ※ 현재 시스템 개발 예정이므로 이의 연계 관련 문의는 응급의료정보센터 (중앙응급의료센터)응급의료정보화기획팀으로 문의
 - 모사전송(FAX) 방식 (붙임2 연락처 참조)
 - 소재 지역 응급의료정보센터로 모사전송(FAX)에 직접 전송(붙임2)
 - * 자료 전송 후 반드시 관리 담당자의 수신 여부 확인 필요
 - 우편배송(택배포함) 방식 (붙임2 연락처 참조)
 - 소재지 응급의료정보센터로 우편 또는 택배 배송도 가능, 단 수신자를 확인 할 수 있는 방식을 선택하여 주시기 바람
 - 전자우편 방식 (붙임2 연락처를 통해 전자우편 문의 바람)
 - 제출 자료를 이미지로 변환하여 전자우편으로 제출 후 반드시 소재 지역응급의료정보센터 제출관리 담당자의 수신 확인 필요
 - 방문 제출 : 지역 응급의료정보센터 직접 방문하여 담당자에게 제출
- 제출 대상 기관은 출동 및 처치기록지 제출 동의서(붙임 3)을 작성 후 응급의료정보센터에 제출하여 주시기 바람

전자방식(1) 제출 방법

- 응급의료정보센터에서 운영하는 홈페이지 사이트(www.e-gen.or.kr)를 방문한 후 “응급의료정보 인트라넷 바로가기”를 클릭 하여 사용자 접근 화면으로 이동하여 로그인하여 정보를 등록 함



- 사용자 계정 신청 : 처음 방문자는 회원가입을 신청 후 인증 후 사용이 가능 함
 - 사용자 ID 및 비밀번호 : 지정하여 ID 기입 후 중복 체크
 - 사용자명 : 입력 담당자
 - 직종 :
 - 일반의약업 : 응급의료기관을 제외한 병의원
 - 응급환자이송업 : 응급환자 이송을 위한 구급차 운전자
 - 기타 구급차운전자 : 기업/단체 의무실 등 구급차 운영 단체
 - 직종상세 : 입력자의 구분
 - 진료과목 : 관련 없으면 선택 불필요
 - 소속기관 : [찾기] 버튼을 활용하여 해당 소속기관을 선택 요망
 - ※ 소속기관이 없을 경우 중앙응급의료센터로 연락하여 기관등록(기관명,주소,연락처 등)을 요청하여 주시기 바랍니다. (문의:02-6362-3448)
 - 전화번호 : 입력 담당자의 연락처

- 로그인 후 좌측 메뉴 [처치기록지관리]-[처치기록지(신)] 선택 후 등록
 - 「출동 및 처치 기록지」에 작성된 내용과 동일하게 기입 요망

<별지 16호 서식> 「출동 및 처치기록지(전자문서)」 (2014.6.5. 시행)

출동 및 처치기록지

운영기관별 출동 및 처치기록지 관리 정보(현황) 서비스입니다.



등록관리

출동 및 처치기록지 저장

① 요청 및 출동에 관한 사항

* 요청일시	2014-06-05	00시	00분	* 요청자(기관)	연락처:
* 출동일시	2014-06-05	00시	00분	* 이송의 종류	<input type="radio"/> 현장 이송 <input type="radio"/> 의료기관간 이송 <input type="radio"/> 기타
* 현장도착일시	2014-06-05	00시	00분	* 출발지 주소	
* 이송개시 일시	2014-06-05	00시	00분	* 출발지명칭	
* 이송종료일시	2014-06-05	00시	00분	* 도착기관명칭	* 이송거리 : Km
* 환자인계 의사	면허 번호 : 성명 :			* 환자인도 의사	면허 번호 : 성명 :
* 이송지도 의사	소 속 : 성명 :			* 의사통신방법	<input type="radio"/> 전화번호 <input type="radio"/> TRS <input type="radio"/> 기타
* 의료기관선정자	<input type="radio"/> 환자/보호자 <input type="radio"/> 의사 <input type="radio"/> 구급대(이송자) <input type="radio"/> 기타				
* 선정이유	<input type="radio"/> 치료받던 병원 <input type="radio"/> 전문진료 가능 <input type="radio"/> 근거리 <input type="radio"/> 환자/보호자 원함 <input type="radio"/> 기타				
* 선정방법	<input type="radio"/> 이송정보체계 <input type="radio"/> 직접 연락 <input type="radio"/> 구급상황관리센터 <input type="radio"/> 자체 판단 <input type="radio"/> 기타				

② 인적사항

* 환자성명		주민번호	(필수) □□□□□□-□ □□□□□□	(비필수)
* 환자주소		* 연락처		
보호자 성명		보호자 연락처		
관계	<input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 부모 <input type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 친척 <input type="radio"/> 친지 <input type="radio"/> 기타			

㉔ 출발시 환자상태에 관한 사항

*중증도	<input type="radio"/> 응급 <input type="radio"/> 비응급 <input type="radio"/> 사망	*분류	<input type="radio"/> 질병 <input type="radio"/> 질병외	*의심질환명	<input type="text"/>
*의식수준	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> V <input type="radio"/> P <input type="radio"/> U	생체징후	혈압: <input type="text"/> / <input type="text"/> 맥박수: <input type="text"/> 회/분 호흡수: <input type="text"/> 회/분 체온: <input type="text"/> °C		
*출발시 처치상태	1.기도: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 기도기 <input type="checkbox"/> LMA <input type="checkbox"/> 기관내삽관 <input type="checkbox"/> 기관절개 <input type="checkbox"/> 기타 (<input type="text"/>)				
	2.호흡: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> BVM <input type="checkbox"/> 인공호흡기 <input type="checkbox"/> 비관 <input type="checkbox"/> 마스크 <input type="checkbox"/> 산소투여 (<input type="text"/>)				
	3.순환: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 모니터링 <input type="checkbox"/> 정맥로1(수액명/잔여량) (<input type="text"/> / <input type="text"/>) <input type="checkbox"/> 정맥로2(수액명/잔여량) (<input type="text"/> / <input type="text"/>)				
	4.약품: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 약품1(품명/잔여량) (<input type="text"/> / <input type="text"/>) <input type="checkbox"/> 약품2(품명/잔여량) (<input type="text"/> / <input type="text"/>)				
	5.고정: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 경추 <input type="checkbox"/> 척추 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 기타 (<input type="text"/>)				
	6.기타: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 도뇨관 <input type="checkbox"/> 중심정맥 <input type="checkbox"/> 기타 (<input type="text"/>)				
기타 소견 및 처치	<input type="text"/>				

㉕ 이송 중 경과 및 처치에 관한 사항

*의식수준	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> V <input type="radio"/> P <input type="radio"/> U	생체징후	혈압: <input type="text"/> / <input type="text"/> 맥박수: <input type="text"/> 회/분 호흡수: <input type="text"/> 회/분 체온: <input type="text"/> °C		
*이송/도착시 처치상태	1.기도: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 기도기 <input type="checkbox"/> LMA <input type="checkbox"/> 기관내삽관 <input type="checkbox"/> 기관절개 <input type="checkbox"/> 기타 (<input type="text"/>)				
	2.호흡: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> BVM <input type="checkbox"/> 인공호흡기 <input type="checkbox"/> 비관 <input type="checkbox"/> 마스크 <input type="checkbox"/> 산소투여 (<input type="text"/>)				
	3.순환: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 모니터링 <input type="checkbox"/> 정맥로1(수액명/잔여량) (<input type="text"/> / <input type="text"/>) <input type="checkbox"/> 정맥로2(수액명/잔여량) (<input type="text"/> / <input type="text"/>)				
	4.약품: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 약품1(품명/잔여량) (<input type="text"/> / <input type="text"/>) <input type="checkbox"/> 약품2(품명/잔여량) (<input type="text"/> / <input type="text"/>)				
	5.고정: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 경추 <input type="checkbox"/> 척추 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 기타 (<input type="text"/>)				
	6.기타: <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 도뇨관 <input type="checkbox"/> 중심정맥 <input type="checkbox"/> 기타 (<input type="text"/>)				
기타 소견 및 처치	<input type="text"/>				

㉖ 이송차량 및 이송자 등에 관한 사항

구분	*소속기관	*종별(차량,자격,면허)	*번호(등록,자격,면허)	*성명
*이송차량	<input type="text"/> <input type="button" value="직접"/> <input type="button" value="검색"/>	<input type="radio"/> 특수 <input type="radio"/> 일반 <input type="radio"/> 헬기 <input type="radio"/> 기타	<input type="text"/>	
*운전자	<input type="text"/> <input type="button" value="상동"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
*동승자	<input type="text"/> <input type="button" value="상동"/>	<input type="radio"/> 1급 응급구조사 <input type="radio"/> 2급 응급구조사 <input type="radio"/> 간호사 <input type="radio"/> 의사 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 기타 (<input type="text"/>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 비고 1. 전자문서로 작성하는 경우 「전자서명법」 제2조제2호의 ‘전자서명’으로 환자인수·인계의사, 운전자 및 이송자의 서명을 갈음할 수 있습니다.
2. ‘*’ 표시는 반드시 적습니다.

작성(등록)방법

1. 요청 및 출동에 관한 사항

- ① 요청일시는 구급차 출동 요청을 받은 연월일 및 시각을 적습니다.
- ② 요청자(기관)는 최초 구급차를 요청한 성명(기관명)과 전화번호를 적습니다.
- ③ 출동일시는 구급차가 출동을 시작한 연월일 및 시각을 적습니다.
- ④ 이송의 종류는 현장이송, 의료기관간 이송, 기타로 구분하여 표기합니다.
- ⑤ 현장도착시간은 출동 장소에 도착한 연월일 및 시각을 적습니다.
- ⑥ 출발지의 주소 및 명칭은 이송을 위해 구급차가 도착한 현장의 주소 및 의료기관명을 적습니다. 다만, 주소를 정확히 알 수 없을 경우에는 주요 도로 및 건물명 등을 적습니다.
- ⑦ 이송개시일시는 현장(보내는 기관)에서 구급차가 출발한 연월일 및 시각을 적습니다.
- ⑧ 이송종료일시는 기관(시설)에 구급차가 도착하여 환자를 인계한 연월일 및 시각을 적습니다.
- ⑨ 도착기관 명칭은 환자가 이송된 기관(시설)의 명칭을 적습니다.
- ⑩ 이송거리는 구급차에 이송 환자 탑승 후부터 도착 기관(시설)까지의 거리를 Km 단위로 적습니다.
- ⑪ 환자인계 의사 및 환자인도 의사는 환자를 인계하고 인도 받은 의사의 면허번호와 성명을 각각 적어야 하며, 이때 서명은 필하여 합니다. 환자 인계 의사가 없을 시에는 적지 않습니다.
- ⑫ 이송지도 의사의 소속은 이송지도를 한 의사가 실제 의료지도를 수행한 장소의 기관명을 기준으로 하며, 의사통신방법은 전화, TRS, 기타로 구분합니다. 전화를 이용하였을 경우에는 전화번호를 적습니다.
- ⑬ 의료기관 선정과 관련하여 이송 의료기관의 선정자 및 선정이유, 선정방법으로 구분하여 표기합니다.

2. 인적 사항

- ① 환자의 인적사항은 성명, 생년월일, 주소 및 연락처를 적습니다. 인적사항을 확인할 수 없는 경우에는 확인불가에 표기합니다.
- ② 보호자 인적사항은 성명, 연락처를 적으며, 환자와의 관계를 표기합니다.

3. 출발시 환자상태에 관한 사항

- ① 중증도는 환자의 응급증상 해당 유무를 나타내며 응급, 비응급, 사망으로 구분하여 표기합니다.
- ② 응급상황의 분류는 질병에 의한 경우와 질병외로 구분하여 표기합니다. 각종 사고에 의한 경우는 질병외에 해당됩니다.
- ③ 의심 질환명은 이송 당시의 환자의 병명 또는 주증상을 적습니다.
- ④ 의식수준은 A(명료), V(목소리에 반응), P(통증자극에 반응), U(반응없음)로 구분하여 표기합니다.
- ⑤ 생체징후는 환자의 혈압(수축기, 이완기), 맥박수(분당), 호흡수(분당), 체온을 측정하여 적습니다.
- ⑥ 출발시 처치상태는 출발할 당시 현장 또는 의료기관에서 이미 실시한 처치 및 투약 상태 등을 확인하여 표기합니다.
- ⑦ 환자와 관련된 기타 소견 및 처치가 있을 경우에 그 내용을 적습니다.

4. 이송 중 경과 및 처치에 관한 사항

이송 중 경과 및 처치에 관한 사항은 이송중의 환자 상태변화와 처치 및 투약 등의 내용을 표기합니다.

5. 이송차량 및 이송차 등에 관한 사항

- ① 이송차량은 소속기관명, 차량의 구분(특수구급차, 일반구급차, 헬기, 기타), 차량등록번호를 적습니다.
- ② 이송차 운전자의 소속기관, 성명을 적고, 서명을 반드시 하여야 합니다.
- ③ 이송차 동승자의 소속기관, 성명, 자격·면허의 구분과 그 번호를 적고, 서명을 반드시 하여야 합니다.

[붙임 2]

응급의료정보센터 현황

('14.05.30 기준)

정보센터	성명	사무실 전화	팩스번호	우편번호	주소
서울응급의 료정보센터	한소현	02-2133-7541	02-2133-0724	100-744	서울특별시 중구 세종대로 110 서울특별시청 4층 보건의료정책과 의료관리팀 응급의료정보센터
	윤은영	02-2133-7542			
부산응급의 료정보센터	송은주	051-254-3119	051-254-3112	602-739	부산광역시 서구 구덕로 179번지 부산대학교 병원 내 E 동 2층
	전유정	051-254-3114			
대구응급의 료정보센터	이한나	053-252-1157	053-710-7234	700-721	대구광역시 중구 삼덕동2가 50번지 경북대학교병원 내
	이광성	053-427-0530			
	이한나	053-252-1339			
	김혜정	053-252-1339			
인천응급의 료정보센터	박윤숙	032-424-1741	032-424-1740	405-760	인천광역시 남동구 구월동1198 길병원 응급의료센터 12층
	이인학	032-424-1742			
광주응급의 료정보센터	이재현	062-236-1339	062-226-1339	501-757	광주광역시 동구 제봉로 42(학동 8) 전남대병원 8동 10층
	박금숙	062-233-1339			
대전응급의 료정보센터	조혜경	042-223-5100	042-223-5102	301-721	대전광역시 중구 문화로 282(대사동) 충남대학교병원 권역응급의료센터 내 5층
	하은주	042-223-5101			
울산응급의 료정보센터	김길훈	052-229-3537	052-700-7131	680-701	울산광역시 남구 중앙로 201 울산시청 구관3층 보건위생과 내 울산응급의료정보센터
	백지현	052-229-3538			
경기응급의 료정보센터	장한석	031-8008-4753	031-8008-2429	442-781	경기도 수원시 팔달구 매산로3가 1 경기도청 제2별관 3층 보건정책과(의약관리팀)
	신현남	031-8008-4754			
	이수정	031-8008-4349			
	신주희				
강원응급의 료정보센터	김기영	033-748-4909	033-748-4910	220-701	강원도 원주시 일산로 20 원주기독병원 내 응급센터 5층
	황영미	033-748-4911			
충북응급의 료정보센터	허영진	043-266-6137	043-260-8754	361-711	충청북도 청주시 흥덕구 1순환로(776) 충북대학교병원 응급의료센터4층(신관)
	김애리	043-266-6124			
충남응급의 료정보센터	이혜정	041-635-4325	03030-948-2626	350-831	충청남도 홍성군 홍북면 충남대로 21번지 충남도청 본관 내 1층 114호
	최승미	041-635-2654			
전북응급의 료정보센터	전병욱	063-276-9572	063-276-9574	561-712	전라북도 전주시 덕진구 금암동 634-18번지(건지로20) 전북대학교병원 권역응급의료센터 내 4층
	고민자	063-276-9573			
전남응급의 료정보센터	오미라	061-273-1337	061-272-1330	530-823	전라남도 목포시 상동 507-1번지 3층
	김진호	061-274-1339			
경북응급의 료정보센터	한창현	054-776-1338	054-715-3583	780-360	경상북도 경주시 동대로87 동국대학교경주병원 내
	안은규	054-776-1339			
경남응급의 료정보센터	김선영	055-286-9549	0303-0954-9546	641-702	경상남도 창원시 의창구 중앙대로 300 (사림동) 경상남도청 본관 B112
	최창신	055-286-9548			
제주응급의 료정보센터	오성광	064-710-2916	064-710-2919	690-700	제주특별자치도 제주시 문연로 6(연동) 제주특별자치도청 보건위생과

[붙임 3]

출동 및 처치기록지 관련 안내

□ 의료기관으로부터 위탁받은 업체가 출동하여 응급처치를 행사거나 응급환자를 이송한 때에 「출동 및 처치기록지」는 어느 쪽이 작성 제출해야 하나요?

답변) 응급의료기관에서 위탁 받은 구급차 운용자가 제출하여야 합니다.

□ 「출동 및 처치기록지」는 구급차의 모든 이송에 대하여 작성 제출하여야 하나요?

답변) 응급구조사 등이 탑승 출동하여 응급처치를 행하거나 응급환자를 이송한 때에 「출동 및 처치기록지」를 작성 제출하여야 합니다.(응급의료에관한법률 제49조 참조)

□ 의료기관이 아닌 의무실에서 운용하는 구급차로 경미한 환자를 이송한 경우도 「출동 및 처치기록지」작성하여 제출해야 하나요?

답변) 경미한 환자라도 응급구조사 등이 출동하여 응급처치를 행한 경우 「출동 및 처치기록지」를 작성하여 제출하여야 합니다.(응급의료에 관한법률 제49조 참조)

※ (응급환자) 응급의료에관한법률 시행규칙 제2조 제1호 [별표 1] “ 응급증상 및 이에 준하는 증상

□ 구급차가 아닌 다른 이동 수단으로 환자를 이송하였을 경우도 「출동 및 처치기록지」를 작성하여 제출해야 하나요?

답변) 아닙니다.

「출동 및 처치기록지」 작성·제출 관련 조문

<응급의료에관한법률>

제49조(출동 및 처치 기록) ① 응급구조사가 출동하여 응급처치를 행하거나 응급환자를 이송한 때에는 지체 없이 출동 사항과 처치 내용을 기록하고 이를 소속 구급차등의 운용자와 해당 응급환자의 진료의사에게 제출하여야 한다. 다만, 응급구조사를 갈음하여 의사나 간호사가 탑승한 경우에는 탑승한 의사(간호사만 탑승한 경우에는 탑승 간호사)가 출동 및 처치 기록과 관련한 응급구조사의 임무를 수행하여야 한다.

② 제1항에 따른 기록을 제출받은 구급차등의 운용자는 그 기록을 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 그 소재지를 관할하는 정보센터에 제출하여야 한다.

③ 구급차등의 운용자와 진료의사가 소속된 의료기관의 장은 제1항에 따라 제출받은 기록을 보건복지부령으로 정하는 기간 동안 보존하여야 한다.

④ 출동 및 처치 기록의 내용 및 방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.

<응급의료에관한법률 시행규칙>

제40조(출동 및 처치기록의 내용 및 방법) ① 의사, 간호사 또는 응급구조사(이하 "응급구조사등"이라 한다)는 법 제49조제1항의 규정에 따라 출동사항과 응급처치의 내용을 별지 제16호서식의 출동 및 처치기록지에 기록하여야 한다.

② 응급구조사등은 제1항의 규정에 따라 출동사항 및 응급처치의 내용에 관한 기록을 3부 작성하여 그 응급환자를 인수한 의사의 서명을 얻은 뒤 1부는 보관하고, 1부는 당해 응급환자의 진료의사에게 제출하며, 1부는 이송처치료징수용으로 환자 또는 그 보호자에게 교부한다.

③구급차등의 운용자와 의료기관의 장은 제2항의 규정에 따라 응급구조사등이 작성하여 제출한 출동사항과 처치내용에 관한 기록을 3년간 보존하여야 한다.

④ 구급차등의 운용자는 법 제49조제2항에 따라 출동 및 처치 기록(전자문서를 포함한다)을 정보센터로 다음달 10일까지 매월 제출하여야 한다.

제2조(응급환자) 「응급의료에 관한 법률」(이하 "법"이라 한다) 제2조제1호에서 "보건복지부령이 정하는 자"란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 증상이 있는 자를 말한다.

1. 별표 1의 응급증상 및 이에 준하는 증상
2. 제1호의 증상으로 진행될 가능성이 있다고 응급의료종사자가 판단하는 증상

[별표 1]

응급증상 및 이에 준하는 증상(제2조제1호관련)

1. 응급증상

- 가. 신경학적 응급증상 : 급성의식장애, 급성신경학적 이상, 구토·의식장애 등의 증상이 있는 두부 손상
- 나. 심혈관계 응급증상 : 심폐소생술이 필요한 증상, 급성호흡곤란, 심장질환으로 인한 급성 흉통, 심계항진, 박동이상 및 쇼크
- 다. 중독 및 대사장애 : 심한 탈수, 약물·알콜 또는 기타 물질의 과다복용이나 중독, 급성대사장애(간부전·신부전·당뇨병 등)
- 라. 외과적 응급증상 : 개복술을 요하는 급성복증(급성복막염·장폐색증·급성췌장염 등 중한 경우에 한함), 광범위한 화상(외부신체 표면적의 18% 이상), 관통상, 개방성·다발성 골절 또는 대퇴부 척추의 골절, 사지를 절단할 우려가 있는 혈관 손상, 전신마취하에 응급수술을 요하는 증상, 다발성 외상
- 마. 출혈 : 계속되는 각혈, 지혈이 안되는 출혈, 급성 위장관 출혈
- 바. 안과적 응급증상 : 화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력 손실
- 사. 알리지 : 얼굴 부종을 동반한 알리지 반응
- 아. 소아과적 응급증상 : 소아경련성 장애
- 자. 정신과적 응급증상 : 자신 또는 다른 사람을 해할 우려가 있는 정신장애

2. 응급증상에 준하는 증상

- 가. 신경학적 응급증상 : 의식장애, 현훈
- 나. 심혈관계 응급증상 : 호흡곤란, 과호흡
- 다. 외과적 응급증상 : 화상, 급성복증을 포함한 배의 전반적인 이상증상, 골절·외상 또는 탈골, 그 밖에 응급수술을 요하는 증상, 배뇨장애
- 라. 출혈 : 혈관손상
- 마. 소아과적 응급증상 : 소아 경련, 38℃ 이상인 소아 고열(공휴일·야간 등 의료서비스가 제공되기 어려운 때에 8세 이하의 소아에게 나타나는 증상을 말한다)
- 바. 산부인과적 응급증상 : 분만 또는 성폭력으로 인하여 산부인과적 검사 또는 처치가 필요한 증상
- 사. 이물에 의한 응급증상 : 귀·눈·코·항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 환자