

[별지 제2호 서식]

## 현장대원사고 조사보고서(1)

사고번호	2020-1-34-1												
사고일시	연도	2020	월	06	일	20	시	20	분	05	요일	토	
사고장소	시·도	서울	시·군·구	성북	세부주소	고려대로7길 74			관할소방서	성북			
기상상태	<input checked="" type="checkbox"/> 맑음 <input type="checkbox"/> 흐림 <input type="checkbox"/> 비 <input type="checkbox"/> 눈 <input type="checkbox"/> 안개 <input type="checkbox"/> 기타( ) [필수] 기온 (27.5)°C [필수] 풍속 (1.2)km/h [선택] 강수량 ( )mm [선택] 적설량 ( )cm												
	<input checked="" type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 주의보 <input type="checkbox"/> 경보 종류 <input type="checkbox"/> 강풍 <input type="checkbox"/> 호우 <input type="checkbox"/> 대설 <input type="checkbox"/> 한파 <input type="checkbox"/> 태풍 <input type="checkbox"/> 폭염 <input type="checkbox"/> 기타												
활동분류 (대분류)	소방활동	<input checked="" type="checkbox"/> 화재진압 <input type="checkbox"/> 구조 <input type="checkbox"/> 구급 <input type="checkbox"/> 화재조사 <input type="checkbox"/> 기타( )											
	소방활동 이외	<input type="checkbox"/> 생활안전활동 <input type="checkbox"/> 소방지원활동 <input type="checkbox"/> 교육 · 훈련 <input type="checkbox"/> 기타( )											
활동분류 (중분류)	화재진압	<input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 아파트 <input checked="" type="checkbox"/> 건물 <input type="checkbox"/> 공장 <input type="checkbox"/> 차량 <input type="checkbox"/> 기타( )											
	구조	<input type="checkbox"/> 차량 <input type="checkbox"/> 수난 <input type="checkbox"/> 산악 <input type="checkbox"/> 기계 <input type="checkbox"/> 붕괴 <input type="checkbox"/> 추락 <input type="checkbox"/> 기타( )											
	구급	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 사고부상 <input type="checkbox"/> 기타( )											
	생활안전	<input type="checkbox"/> 벌집제거 <input type="checkbox"/> 동물포획 <input type="checkbox"/> 안전조치 <input type="checkbox"/> 기타( )											
	소방지원	<input type="checkbox"/> 행사지원 <input type="checkbox"/> 급수 <input type="checkbox"/> 배수 <input type="checkbox"/> 풍수해 <input type="checkbox"/> 시위 <input type="checkbox"/> 기타( )											
	교육 · 훈련	<input type="checkbox"/> 소방전술 <input type="checkbox"/> 장비조작 <input type="checkbox"/> 긴급구조훈련 <input type="checkbox"/> 기타( )											
활동개요	▶ 일시/장소 : 2020.06.20.(토) 19:35 / 서울시 성북구 고려대7길 24 ▶ 대상: 대립오토바이 대리점(양식 벽돌조 슬라브가 1동 2/1층 연면적 199.3m <sup>2</sup> ▶ 동원사항(인원/장비) : 인원 (66명) 장비(15대) ▶ 소방활동개요 : 수보후 현장 출동함 2층 인명검색 후 1층 전시장 내부진입 및 배연 작업을 하기 위해 전면 유리창문파괴 활동중 보호장갑을 착용하였으나 염지손가락 부분을 베이는 부상이 발생함 관련 키워드 입력(3단어 이상) : 화재현장, 유리창문, 손가락												
	활동유형	<input type="checkbox"/> 출동 중 <input checked="" type="checkbox"/> 현장 소방활동 중 <input type="checkbox"/> 잔화정리 중(화재) <input type="checkbox"/> 이송 중 <input type="checkbox"/> 귀소 중 <input type="checkbox"/> 철수 중 <input type="checkbox"/> 교육 중 <input type="checkbox"/> 훈련 중 <input type="checkbox"/> 기타( )											
	사고원인 (직접적)	<input type="checkbox"/> 떨어짐(추락) <input type="checkbox"/> 넘어짐 <input type="checkbox"/> 깔림·뒤집힘 <input type="checkbox"/> 부딪힘 <input type="checkbox"/> 물체에 맞음 <input type="checkbox"/> 무너짐 <input type="checkbox"/> 끼임 <input checked="" type="checkbox"/> 절단·베임·찔림 <input type="checkbox"/> 감전 <input type="checkbox"/> 폭발·파열 <input type="checkbox"/> 무리한 동작 <input type="checkbox"/> 이상온도 접촉 <input type="checkbox"/> 화학물질누출·접촉 <input type="checkbox"/> 빠짐·의사 <input type="checkbox"/> 원인불명 <input type="checkbox"/> 감염 <input type="checkbox"/> 기타( )											
	사고원인 (간접적)	불완전한 상태						불완전한 행동					
<input type="checkbox"/> 개인보호장비의 결함 <input type="checkbox"/> 소방장비(개인보호장비 제외)의 결함 <input checked="" type="checkbox"/> 현장 소방활동 장소의 결함 <input type="checkbox"/> 기타( )						<input type="checkbox"/> 위험요소에 대한 현장안전평가 미실시 <input type="checkbox"/> 개인보호장비 미착용 <input type="checkbox"/> 개인보호장비 오조작 <input type="checkbox"/> 소방장비(개인보호장비 제외) 오조작 <input checked="" type="checkbox"/> 불완전한 자세, 동작 <input type="checkbox"/> 기타( )							
개인보호장비 착용		<input checked="" type="checkbox"/> 공기호흡기 <input checked="" type="checkbox"/> 방화복 상의 <input checked="" type="checkbox"/> 방화복 하의 <input checked="" type="checkbox"/> 안전모 <input checked="" type="checkbox"/> 보호장갑 <input checked="" type="checkbox"/> 안전화 <input checked="" type="checkbox"/> 방화두건 <input type="checkbox"/> 기타( )											
부상정도		<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 중상 <input checked="" type="checkbox"/> 경상 <input type="checkbox"/> 부상신고											
부상부위		<input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 흉부 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 팔 <input checked="" type="checkbox"/> 손 <input type="checkbox"/> 엉덩이 <input type="checkbox"/> 다리 <input type="checkbox"/> 발 <input type="checkbox"/> 신경계 <input type="checkbox"/> 내장기관 <input type="checkbox"/> 기타부상( )											
부상병명	<input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 염좌(뼈임) <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 탈구(빠짐) <input checked="" type="checkbox"/> 열상(찢어짐) <input type="checkbox"/> 절단 <input type="checkbox"/> 찰과상(긁힘) <input type="checkbox"/> 출혈 <input type="checkbox"/> 좌상(타박상) <input type="checkbox"/> 자상(찔림, 베임) <input type="checkbox"/> 통증 <input type="checkbox"/> 염증(곪음) <input type="checkbox"/> 파열(터짐) <input type="checkbox"/> 감염 <input type="checkbox"/> 기타( )												
사고조치	<input type="checkbox"/> 현장응급처치 <input checked="" type="checkbox"/> 병원이송 <input type="checkbox"/> 기타( )												
공상신청	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input checked="" type="checkbox"/> 신청예정 <input type="checkbox"/> 기타( )						인정	<input type="checkbox"/> 인정 <input type="checkbox"/> 미인정 ※ 결과완료 후 기입					
이전사고횟수	<input type="checkbox"/> 1회 <input type="checkbox"/> 2회 <input type="checkbox"/> 3회 이상( )회												
보호조치	<input checked="" type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 연가 <input type="checkbox"/> 공가(특별휴가포함) <input type="checkbox"/> 내부상담 <input type="checkbox"/> 외부상담 <input type="checkbox"/> 기타( )												
안전교육이수	<input checked="" type="checkbox"/> 이수 <input type="checkbox"/> 미이수 ※ 본 훈령 제11조제5항에 따른 현장 소방활동 안전 등에 관한 교육												
기본정보 (부상대원)	성별	<input checked="" type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성											
	연령대	<input type="checkbox"/> 10대 <input checked="" type="checkbox"/> 20대 <input type="checkbox"/> 30대 <input type="checkbox"/> 40대 <input type="checkbox"/> 50대 <input type="checkbox"/> 60대이상 ※ 만나이 기준											
	계급	<input type="checkbox"/> 소방사 <input checked="" type="checkbox"/> 소방교 <input type="checkbox"/> 소방장 <input type="checkbox"/> 소방위 <input type="checkbox"/> 소방경 <input type="checkbox"/> 소방령이상											
	근무경력	<input checked="" type="checkbox"/> 5년미만 <input type="checkbox"/> 5년이상 10년미만 <input type="checkbox"/> 10년이상 15년미만 <input type="checkbox"/> 15년이상 20년미만 <input type="checkbox"/> 20년 이상											
	해당업무경력	<input checked="" type="checkbox"/> 5년미만 <input type="checkbox"/> 5년이상 10년미만 <input type="checkbox"/> 10년이상 15년미만 <input type="checkbox"/> 15년이상 20년미만 <input type="checkbox"/> 20년 이상											
	업무구분	<input type="checkbox"/> 운전요원 <input type="checkbox"/> 화재진압대원 <input checked="" type="checkbox"/> 구조대원 <input type="checkbox"/> 구급대원 <input type="checkbox"/> 기타( )											

## 현장대원사고 조사보고서(2)



현장 위치  
및  
사진

사고개요

성북 구조대 박00 은 2020.06.20.(토) 19:35 대림오토바이 대리점 화재출동하여 20:05 경 1층 전시장 내부진입 및 배연작업을 하기위해 외부에서 노루발(빠루)로 전면 유리창문 파괴 활동중(보호장갑 착용) 좌측 엄지부분에 통증을 느껴 확인한바 엄지 손가락 부분에 약1cm정도 열상이 발견되 종암 구급대 현장처치 후 성북 중앙병원으로 이송하여 3바늘 봉합 치료후 본서 귀서함.

## 서울특별시

피해현황	구분	합계	소방	민간
	인명피해	사망( )명	사망( )명	사망( )명
		중상( )명	중상( )명	중상( )명
		경상( )명	경상( 1 )명	경상( )명
		부상신고( )명	부상신고( )명	부상신고( )명
	재산피해	( )천원	( )천원	( )천원

조사자 의견

- 사고 원인이 유리파편 또는 창문틈에 남아있는 잔존 유리인지는 정확치 않음
- 강화유리 파괴시 유리 파편이 일반 유리창문보다 더 많은 파편이 발생할수 있다는 예견을 하지 못함
- 향후 재난현장 표준작전절차 및 안전수칙 교육을 병행하여, 현장 활동 시 적극적인 장비사용 및 안전교육 실시할 예정

조사자	소방본부	소방서	소속	직위	계급	성명(인)
	서울	성북	현장대응단	안전담당	소방위	안정식 (인)
확인자	서울	성북	소방행정과	안전계획	소방교	김진영 (인)
	소방본부	소방서	소속	직위	계급	성명(인)
	서울	성북	현장대응단	지휘팀장	소방경	김희성 (인)
	서울	성북	현장대응단	현장대응단장	소방령	정재환 (인)

## 불임

## 사고원인 파악을 위한 정보 수집 질문지

(1) 언제, 어디서 사고가 발생하였는가?

2020년 6월 20일 20시 20분 서울특별시 성북구 고려대로7길 24 대림오토바이 대리점 전면 화재진압 배연작업 중

(2) 사고를 당한 대원과 관련자는 누구인가?

성북소방서 현장대응단 구조2팀 교.박○○대원 1명(관련자 없음)

(3) 사고는 어떤 원인으로 인하여 어떻게 발생하였는가?

배연작업으로 노루발(빠루) 유리창문 파괴시 보호장갑을 낀 상태여서 안전사고를 크게 인식하지 않음

(4) 사고를 당한 대원 및 다른 동료들은 사고 당시 어떤 행동을 하였는가?

구조대원 본인이 통증을 느껴서 확인한 후, 동료 구급대원들은 현장처치 후 근처 성북중앙병원으로 이송

(5) 사고 당시 현장 소방활동에서 평소와 다르거나 차이가 나는 것이 있는가?

평소보다 큰 화재였으며,

(6) 적절한 안전관련 절차가 있었는가? 또 그것들이 잘 지켜졌는가?

보호장구 착용 후 현장활동, 2인 이상 현장활동 원칙이 잘지켜짐

(7) 부상의 부위는 어느 곳이며 부상 정도는 어떠한가?

왼쪽 엄지손가락 1cm의 열상

(8) 위험요소에 대한 현장안전판단에서 위험을 사전에 인지하고 있었는가?

보호작용 착용한 상태여서 현장안전판단에 사전 위험 요소를 인지하기 힘듬

(9) 사고현장의 소방력과 배치 등이 사고에 영향을 주었는가?

화재진압 배연 작업중이였기 때문에 소방력과 배치상황은 영향을 주지 않음

(10) 개인안전장비 등 안전장비는 적절하게 착용하였는가?

지휘팀 안전주임이 각 현장활동대원 개인안전장비 및 안전장비 착용 확인

(11) 사고 현장(건축물 및 소방대상물 등)의 유지관리는 충분하였는가?

지휘팀 안전담당주임 사고현장 유지관리 중인 상태여서 화재진압 실시

(12) 소방관들의 능력과 그 직무에 관련한 교육훈련은 적절하였는가?

소방안전사례교육 실시 및 구조대원 정규교육훈련 실시함

(13) 기타 사고에 영향을 미친 다른 조건들이 있는가?

기타사항 발견되지 않음