

"정부 3.0 국민과의 약속" - 정보의 개방과 공유로 일자리는 늘고 생활은 편리해집니다.



군 산 시



수신 군산시 관내 의무관리대상 공동주택 관리사무소
(경유)

제목 공동주택 어린이놀이시설 안전관리 안내

1. 군산시 안전총괄과-7700(2015.5.13)호와 관련입니다.

2. 최근 우리시 관내 00아파트 어린이놀이시설에서 어린이가 다치는 안전사고가 발생하였습니다. 공동주택 관리사무소에서는 재차 어린이 놀이시설을 점검하시고, 안전사고가 예방될 수 있도록 안전관리에 철저를 기하시기 바랍니다.

3. 만약, 어린이놀이시설에서 『어린이놀이시설 안전관리법』에 의한 중대사고가 발생할 경우 붙임 문서를 참조하시어 우리시에 즉시 통보하여 주시기 바랍니다.

붙임 어린이놀이시설 안전관리법, 사고보고서(양식) 각1부. 끝.

군 산 시



주무관	박경민	공동주택관리	건축과장	전결 2015. 5. 15.
		팀장	송현석	이광태

협조자

시행 건축과-20392 (2015. 5. 15.) 접수

우 573-703 전라북도 군산시 시청로 17 (조촌동, 군산시청) / www.gunsan.go.kr

전화번호 063-454-3717 팩스번호 063-452-8828 / kkan0223@korea.kr / 비공개(7)

50만, 국제관광 기업도시 군산건설

어린이놀이시설내 중대사고 발생시 보고 규정

어린이놀이시설 안전관리법

제22조(사고보고의무 및 사고조사) ① 관리주체는 그가 관리하는 어린이 놀이시설로 인하여 대통령령이 정하는 중대한 사고가 발생한 때에는 즉시 사용중지 등 필요한 조치를 취하고 해당 관리감독기관의 장에게 통보하여야 한다.

② 제1항의 규정에 따라 통보를 받은 관리감독기관의 장은 필요하다고 판단되는 경우에는 대통령령이 정하는 바에 따라 관리주체에게 자료의 제출을 명하거나 현장조사를 실시할 수 있다.

③ 관리감독기관의 장은 제2항의 규정에 따른 자료 및 현장조사 결과에 따라 해당 어린이놀이시설이 안전에 중대한 침해를 줄 수 있다고 판단되는 경우에는 그 관리주체에게 사용중지·개선 또는 철거를 명할 수 있다.

어린이놀이시설 안전관리법 시행령

제14조(중대한 사고 등) ① 법 제22조제1항에 따른 "대통령령이 정하는 중대한 사고"란 어린이놀이시설로 인하여 어린이놀이시설 이용자에게 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우가 발생한 사고를 말한다.

1. 사망한 경우
2. 3명 이상이 동시에 부상을 입은 경우
3. 사고 발생일부터 7일 이내에 48시간 이상의 입원 치료가 필요한 부상을 입은 경우
4. 골절상을 입은 경우
5. 출혈이 심한 경우
6. 신경·근육 또는 힘줄이 손상된 경우
7. 2도 이상의 화상을 입은 경우
8. 부상 면적이 신체 표면의 5퍼센트 이상인 경우
9. 내장(內臟)이 손상된 경우

② 관리주체는 법 제22조제2항에 따라 자료의 제출 명령을 받은 날부터 10일 이내에 해당 자료를 제출하여야 한다. 다만, 관리주체가 정하여진 기간에 자료를 제출하는 것이 어렵다고 사유를 소명하는 경우 관리감독기관의 장은 20일의 범위에서 그 제출 기한을 연장할 수 있다.

③ 관리감독기관의 장은 법 제22조제2항에 따라 현장조사를 실시하려면 미리 현장조사의 일시·장소 및 내용 등을 포함한 조사계획을 관리주체에게 문서로 알려야 한다. 다만, 긴급히 조사를 실시하여야 하거나 부득이한 사유가 있는 경우에는 그러하지 아니하다.

어린이놀이시설 사고 보고서

시 설 명 (관리주체)		전화번호	
시설주소			
상해아동 이름		성별	남 여 생년월일 년 월 일
사고일자	년 월 일	사고시간	오전/오후
부모성명		부모 연락처	
조치내용			
사고발생 장소	<input type="checkbox"/> 실외놀이터 <input type="checkbox"/> 실내놀이터 <input type="checkbox"/> 부대시설 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
상해를 입은 기구	<input type="checkbox"/> 오르는기구(정글짐) <input type="checkbox"/> 회전놀이기구 <input type="checkbox"/> 건너는기구(평균대) <input type="checkbox"/> 조합놀이대 <input type="checkbox"/> 미끄럼틀 <input type="checkbox"/> 흔들놀이기구(시소) <input type="checkbox"/> 그네 <input type="checkbox"/> 바닥걸림 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
상해의 유형	<input type="checkbox"/> 화상(열상) <input type="checkbox"/> 뇌진탕 <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 뺨 <input type="checkbox"/> 타박상 <input type="checkbox"/> 골절/탈구 <input type="checkbox"/> 찰과상 <input type="checkbox"/> 내장손상 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
사고원인	<input type="checkbox"/> 바닥으로 떨어짐 : 떨어진 높이 약 _____ m, 바닥의 형태 : <input type="checkbox"/> 놀이기구 등에 부딪힘 <input type="checkbox"/> 놀이기구 줄에 매이거나 묶임 <input type="checkbox"/> 놀이기구 등에 긁힘 <input type="checkbox"/> 놀이기구에 끼임 <input type="checkbox"/> 뛰거나 발을 헛디뎠다 넘어짐 <input type="checkbox"/> 다른 유아에게 맞거나 밀림 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
다친 부위 (좌·우 표시)	<input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 눈(좌 , 우) <input type="checkbox"/> 귀(좌 , 우) <input type="checkbox"/> 코 <input type="checkbox"/> 입 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 가슴 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 엉덩이(좌 , 우) <input type="checkbox"/> 생식기 <input type="checkbox"/> 팔, 손(좌 , 우) <input type="checkbox"/> 발, 다리(좌 , 우) <input type="checkbox"/> 내장 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
작성 일자		작성자 서명	(인 또는 서명)
확인 일자		확인자 서명 (관리주체)	(인 또는 서명)