

# 대회 안전 관리 가이드 라인

## 1. 목적

우리 협회는 자동차경기 국내규정집 제7장 대회 등록규정 제12조, 제30조에 의거하여 대회 등급별 안전 기준을 수립하고, 대회주최자가 안전기준에 따라 계획을 수립하여 안전한 모터스포츠를 운영하기 위한 목적입니다.

## 2. 가이드 라인 적용 범위

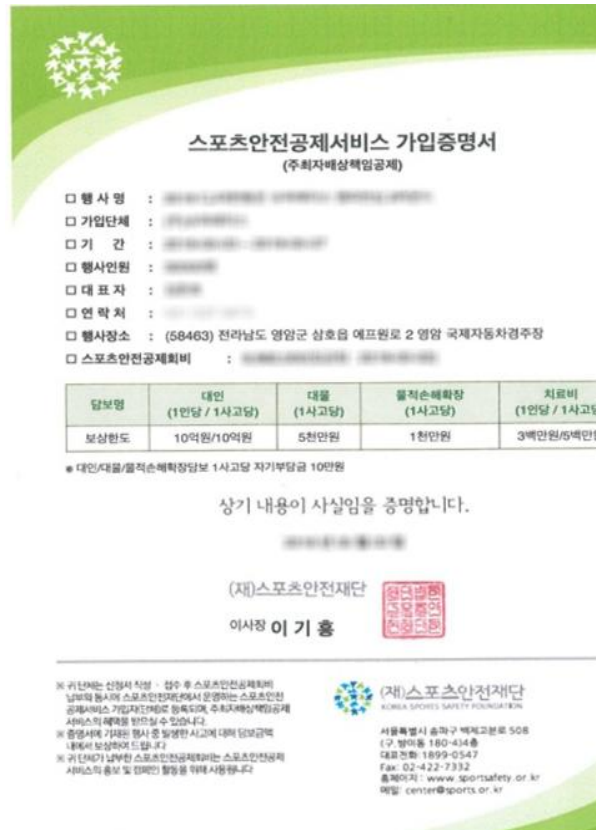
이 가이드 라인은 모터스포츠를 주최하는 모든 대회주최자에게 적용되며 대회주최자는 만일의 상황에 대처할 수 있는 안전대책을 마련하여야 합니다.

## 3. 응급 대책(Risk Management Plan)

- 1) 대회주최자는 응급 대책(Risk Management Plan)를 대회운영계획서와 함께 대회 5일전 까지 협회로 제출하여야 합니다.
- 2) 대회공인허가신청서 내의 '5. 응급 대책 정보' 항목란에 준비된 응급 대책을 체크하여 협회로 제출하여야 합니다.
- 3) 공식 연습, 예선, 결승에 배치되는 오피셜 및 안전차량의 배치 계획을 KARA 사무국 또는 감독관에게 오전 중으로 제출하여야 합니다.
- 4) 응급 대책 항목은 아래와 같습니다.
  - ① 보험증서(경기참가자, 관중 보험)
  - ② 오피셜 참여 인원 및 배치도(코스, 피트, 안전, 의사)
  - ③ 오피셜과 안전차량배치 계획(앰블런스, 구난차량, 코스카, 페이카, 견인차 등)
  - ④ 의료대책: 의사, 응급구조사, 앰블런스(운전자포함) 가 포함된 3인 이상 응급팀이 최소 1팀 이상 구성, 대회 규모에 따라 증가될 수 있습니다.
  - ⑤ 의사는 응급의학과 또는 외과의사가 배치되어야 하고, 초록색 오버올 착용(Doctor) 또는 의사 신분을 외부에서 확인할 수 있는 복장 착용
  - ⑥ 앰블런스는 시·군·구청에서 발급한 허가 필증 부착
  - ⑦ 메디컬 체크는 의사 및 간호사 또는 응급구조사 참여
  - ⑧ 국제 경기(실버 등급 이상)의 경우 Extrication 팀 연습 및 일정 제출

① 보험증서(경기참가자, 관중 보험)

대회주최자는 드라이버, 오피셜, 관계자 및 관중에 대해 대회 기간 동안 사고에 의한 사망·상해 보험 가입(권고 사항: 대물, 물적손해, 치료비를 받을 수 있는 보험 가입 권고) 하여야 합니다.



**스포츠안전공제서비스 가입증명서**  
(주최자배상책임공제)

행사명 :   
 가입단체 :   
 기간 :   
 행사인원 :   
 대표자 :   
 연락처 :   
 행사장소 : (58463) 전라남도 영암군 삼호읍 예프원로 2 영암 국제자동차경주장   
 스포츠안전공제회비 :

담보명	대인 (1인당 / 1사고당)	대물 (1사고당)	물적손해확장 (1사고당)	치료비 (1인당 / 1사고당)
보상한도	10억원/10억원	5천만원	1천만원	3백만원/5백만원

※ 대인/대물/물적손해확장담보 1사고당 자기부담금 10만원

상기 내용이 사실임을 증명합니다.

이사장 이기홍

(재)스포츠안전재단

※ 위 단서는 신청서 작성 - 접수 후 스포츠안전공제회비 납부를 필히 (재)스포츠안전재단에서 발행하는 스포츠안전공제서비스 가입자단체로 등록되며, 주최자배상책임공제 서비스의 혜택을 받으실 수 있습니다.   
 ※ 증명서에 기재된 행사 중 발생한 사고에 대해 담보금액 내에서 보상하여 드립니다.   
 ※ 귀 단체가 납부한 스포츠안전공제회비는 스포츠안전재단 서비스의 홍보 및 정례인 활동을 위해 사용됩니다.

(재)스포츠안전재단  
 KOREA SPORTS SAFETY FOUNDATION  
 서울특별시 송파구 백제고분로 508  
 (구 장미동 189-43층)  
 대표전화 1899-0547  
 Fax: 02-422-7332  
 홈페이지: www.sportsafety.or.kr  
 이메일: center@sports.or.kr

[사진 1] 스포츠안전공제서비스 가입증명서

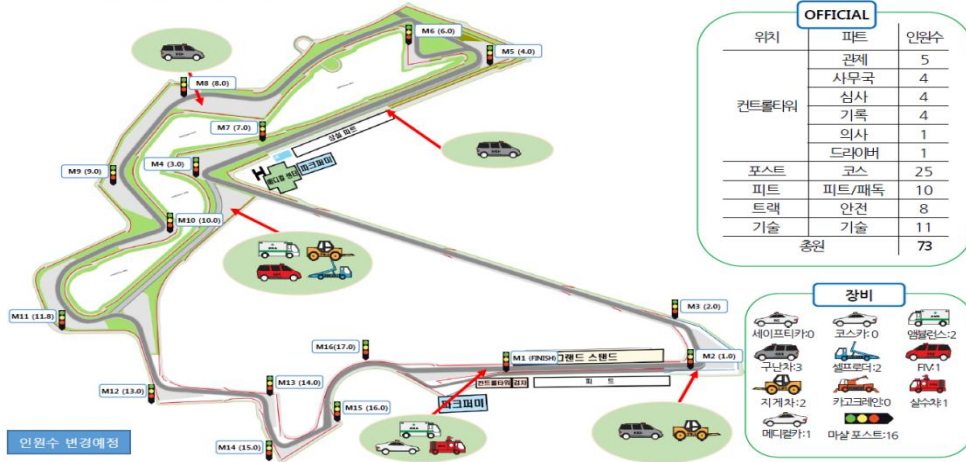
② 오피셜 인력 및 안전 차량 배치 계획

공식 연습, 예선, 결승 대회가 2~3일에 걸쳐 진행된다면 오피셜 인력과 차량 배치 계획을 날짜 별로 접수되어야 하고, 1일 대회는 결승에 맞추어 오피셜 인력과 차량 배치 계획을 제출하여야 합니다.

대회 당일, 실제 투입된 오피셜 인력과 안전 차량 배치 계획서를 KARA 사무국 또는 감독관에게 제출하여야 합니다.

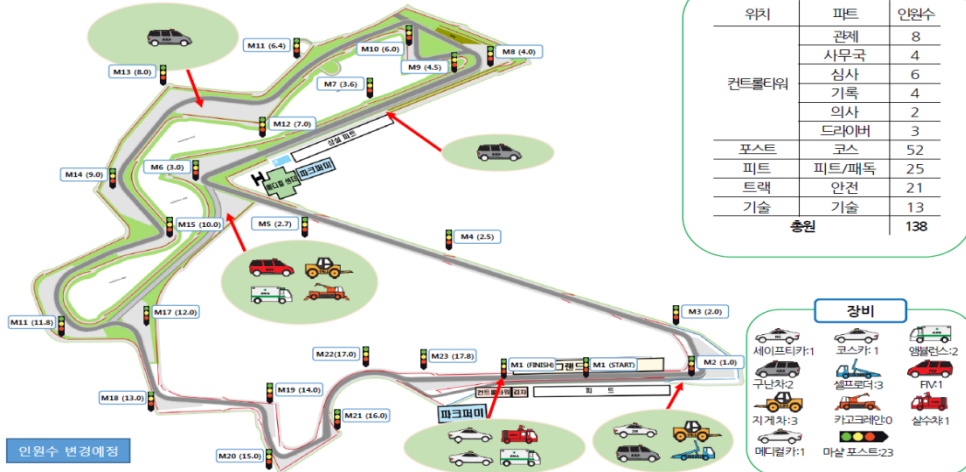
### - 오피셜 인력 및 장비 배치 계획(공식 연습)

오피셜 인력 및 장비 배치 (6/1 금, 연습)



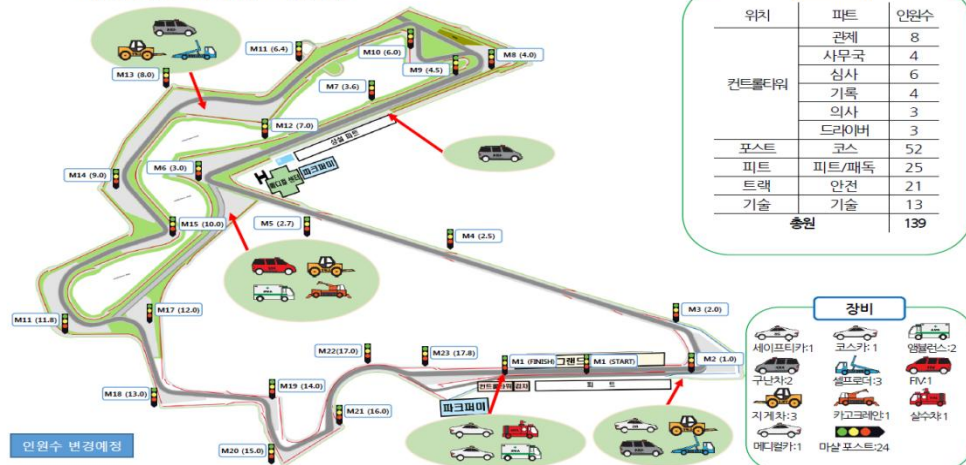
### - 오피셜 인력 및 장비 배치 계획(공식 예선)

오피셜 인력 및 장비 배치 (6/2 토, 예선)



### - 오피셜 인력 및 장비 배치 계획(공식 결승)

오피셜 인력 및 장비 배치 (6/3 일, 결승)



[사진 2] 오피셜 배치계획

③ 의료 계획(Medical Plan)

- 응급팀 구성

응급팀 구성은 의사 1명, 간호사 1명 또는 응급구조사 1명과 앰블런스(운전자포함)가 포함된 3명 이상 응급팀이 최소 1팀 이상 배치되어야 하고, 아래 표는 대회 규모별 응급팀 구성 범위입니다.

대회 구분	응급팀 구성
FIA 챔피언십 대회	FIA ISC Appendix H 준수 (FIA Medical Inspection 필수)
국제(Zone 대회 포함) 및 국내 챔피언십 대회	최소 2팀 이상의 응급팀 구성 (Extrication 팀 포함)
컵, 트로피, 챌린지 등(드래그, 드리프트)	최소 1팀 이상의 응급팀 구성
카트, 짐카나 대회 등	1대 이상 앰블런스 대기

[표 1] 대회별 응급팀 구성

- 응급팀 구성 예시

외과 의사 1명 + 간호사 1명 또는 응급구조사 1명 + 운전자 1명

- 응급 환자 후송 계획

응급 환자 발생시 후송 계획을 세워야 합니다.



[사진 3] 응급환자 후송 계획

④ 의사(Doctor)

의사는 응급의학과 또는 외과의사(의사 면허증, 전문의 자격증)가 배치되어야 하고, 경기장 내의 초록색 오버롤을 착용(Doctor 표시) 하거나 의사의 신분을 외부에서 확인할 수 있는 복장을 착용하여야 합니다.



[사진 4] Doctor 오버롤

⑤ 앰블런스(구급차)

앰블런스(구급차)는 시·군·구청에서 발급한 허가필증이 부착되어 있어야 합니다. 챔피언십, 국제대회는 특수 구급차 사용을 권장하고, 아마추어, 기초종목 등은 최소 일반구급차 사용을 권장합니다.

구급차 내의 약품과 물품 검사는 대회 의료위원이 검사하여 대회사무국에 제출한다.  
구급차 별 약품 및 장비 체크 [첨부파일 2. 앰블런스 내의 장비 및 약품 체크리스트 참고]

구분	인원	대회
일반 구급차	운전자 1명	아마추어, 기초종목
특수 구급차	간호사1명 또는 응급구조사1명, 운전자1명	챔피언십, 국제대회

[표 2] 구급차 장비 탑승 인원



[사진 5] 구급차 및 허가필증

### ⑥ 메디컬 체크

메디컬 체크는 대회 당일 참가 드라이버의 혈압, 밸런스(균형), 음주 측정 등을 검사하여 대회 참가 여부를 확인 하는 것이며, 응급의학과 의사와 간호사 또는 응급구조사가 참여해야 합니다.



[사진 5] 밸런스 테스트



[사진 6] 혈압 체크

### ⑦ 국제경기(실버 등급 이상)의 경우 Extrication 연습 및 일정 제출

대회 중 사고로 차량 내에서 부상 당한 드라이버를 외과 의사 책임하에 간호사, 응급구조사, 오피셜이 안전하게 구출하는 훈련입니다.



[사진 7] 차량내의 선수 헬멧 제거



[사진 8] 목보호대 착용하는 모습

#### - Extrication Team 구성 인원

- 최소 구성 인원 : 5명
- 참여 직종: 의사(외과, 응급의학과) 필수, 간호사 또는 응급구조사, 오피셜,
- 인원 구성 예시 : 외과 의사 1명, 응급구조사 2명, 오피셜 2명

### ⑧ 사고대비 유관기관 연락처(지정병원, 소방서, 경찰서)

대회주최자는 만일에 발생할 수 있는 관중, 경기참가자의 심각한 부상, 대형화재, 난동, 테러 등 을 대비하여 유관기관의 연락처 정보를 가지고 있어야 합니다.

공공기관	연락처	담당자
지정병원	02)111-1111	홍길동
소방서	061)222-2222	이순신
경찰서	033)333-3333	유관순

[표3] 유관기관 연락처 예시

⑨ 닥터 헬기 요청(참고 내용)

보건복지부에서는 ‘중증응급환자 발생’시 골든 타임 내에 치료를 받을 수 있도록 ‘전국민 대상’으로 ‘닥터 헬기’를 운영하고 있습니다.

국내자동차경기장 주변의 닥터 헬기 배치 병원과 출동 요청 방법을 아래와 같습니다.

- 국내 자동차경기장 주변 닥터 헬기 배치 병원 현황

경기장, 지역	닥터 헬기 거점 병원	출동 요청 및 담당자
코리아 인터내셔널 서킷 (전라남도)	목포한국병원	- 출동 요청: 061)270-5333
인제스피디움 (강원도)	원주기독병원	- 출동 요청: 033)763-0333

- 닥터 헬기 출동 요청 방법 및 이용료

출동 요청	‘의사, 간호사’의 판단(중증응급환자) 하에 요청 가능
이송 비용	무료
출동 조건	중증응급환자, 닥터헬기 병원 반경 약 70km 내외에 포함지역, 시계 비행 가능 시간(평일 및 휴일 일출 ~ 일몰)

[첨부 1] 대회공인허가 신청서



(사)대한자동차경주협회 대회공인허가신청서  
KARA ORGANIZING PERMIT APPLICATION FORM

1. 대회 정보(Event Information)

대회명칭 Name of Event							
대회일정 Date/s of Event							
대회장소 Venue				서킷 라이선스 번호 Circuit License No.			
서킷 일부 사용시 Partial use of Circuit	사용구역 Area for Event			총 길이(km) Distance of Circuit			
대회종류 Type of Event	<input type="checkbox"/> 서킷레이싱 <input type="checkbox"/> 카트 <input type="checkbox"/> 랠리 <input type="checkbox"/> 짐카나 <input type="checkbox"/> 드래그 <input type="checkbox"/> 드리프트 <input type="checkbox"/> 기타 Circuit Racing   Kart   Rally   Gymkhana   Drag   Drift   Other						
대회구분 Status of Event	<input type="checkbox"/> 국제경기 <input type="checkbox"/> 국내경기 International   National						
특이사항 Only for National Event	<input type="checkbox"/> 챔피언십 포함 대회 Including Championship Race <input type="checkbox"/> 해외선수참가가능 Foreign Participation Event						
클래스 Class	No	클래스명 Name of Class	라이선스 제한 Min Req License	스타트 방식 Start Type	시작 시간 Scheduled Time		
					연습 Practice	예선 Qualifying	결선 Final
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
참가 접수기한 Entries Open/Close							
참가 제한 Entry Restrictions							
핸디캡 Handicap							
운영규정 변경사항 Amendment of Sporting Reg							
기술규정 변경사항 Amendment of Technical Reg							





**2. 주최자 정보(Organizer Information)**

주최자명 Name of Organizer		대표자 이름 Name of President	
주소 Address			
대표전화번호 Tel.		대표팩스 번호 Fax	
웹사이트 Website			
담당자 Contact Person	이름 Name		직급 Title
	휴대폰번호 Mobile		이메일 Email

**3. 경기 책임 오피셜(Senior Race Officials)**

직책 Role	이름 Name	휴대폰 Mobile	이메일 Email	License No.
심사위원장 Chief Steward				
심사위원 Steward				
심사위원 Steward				
경기위원장 Clerk of the Course				
사무국장 Secretary of the Meeting				
기록위원장 Chief Timekeeper				
기술위원장 Chief Scrutineer				
피트위원장 Chief Pit Marshal				
피독위원장 Chief Paddock Marshal				
코스위원장 Chief Track Marshal				
안전위원장 Chief Safety Marshal				
의료담당 Chief Medical				

**4. 방송 정보(Broadcasting Information)**

방송 여부 Broadcasting Event	<input type="checkbox"/> 유 Yes <input type="checkbox"/> 무 No	방송할 경우 <input type="checkbox"/> 생방송 <input type="checkbox"/> 녹화방송 If yes, as live As Recorded
-----------------------------	--	--

방송시간 및 채널 Time of Broadcasting and Chanel	
--	--

**5. 응급 대책 정보(Risk Management Plan Information)**

보험회사명 Name of Insurance			
보험내용 Coverage of Insurance	보상 범위:		
오피셜 배치 Official Arrangement	<input type="checkbox"/> 코스 Course <input type="checkbox"/> 피트 Pit <input type="checkbox"/> 안전차량 Safety cars		
병원 정보 Hospital Information	후송병원 Name of Hospital		대회장소에서 거리 Distance
	주소 Address		
	담당자 이름 Contact Person		연락처 Mobile
의사 Doctor	-이름(Name): -휴대폰번호(Mobile): -의사 면허증(License) No: -전문의 자격증 No: <input type="checkbox"/> 외과(Surgery) <input type="checkbox"/> 응급의학과(Emergency)		-이름(Name): -의사 면허증(License) No: -휴대폰번호(Mobile): -전문의 자격증 No: <input type="checkbox"/> 외과(Surgery) <input type="checkbox"/> 응급의학과(Emergency)
의료 팀 Medical Team	<input type="checkbox"/> 1개 팀 One <input type="checkbox"/> 2개 팀 Two <input type="checkbox"/> 3개 팀 이상 Three or More		
의사 복장 Doctor Uniform	<input type="checkbox"/> 착용 Uniformed <input type="checkbox"/> 미착용 Un-uniformed		
앰블런스 Ambulance	<input type="checkbox"/> 특수 구급차 Special Ambulance <input type="checkbox"/> 일반 구급차 General Ambulance		
환자 후송 Patient evacuation	<input type="checkbox"/> 유 Yes <input type="checkbox"/> 무 No		
메디컬 체크 Medical Check	일정 Time		장소 Venue
유관기관 정보 Institution Information	경찰서 Name of Police		담당자 이름 Contact Person & 연락처 Tel.
	소방서 Name of Fire station		담당자 이름 Contact Person & 연락처 Tel.
Extrication Practice Time	일정 Date & Time		장소 Venue

\* 'Extrication Practice 란' 은 실버(Silver) 등급 이상의 국제경기만 해당됩니다.

**6. 기타 경기운영정보(Other Information)**

드라이버 브리핑 Driver Briefing	일정 Time		장소 Venue
검차 Scrutineering	장소 Venue		대회장소에서 거리 Distance
	시작 시간 Starting Time		



FIA의 국제스포츠규정과 KARA의 국내스포츠규정 및 그 부칙에 준수하며 안전하고 공정한 경기 개최를 위해 최선을 다할 것을 서약하며 (사)대한자동차경주협회에 위와 같이 대회 공인을 신청합니다.

The above organizer applies for an organizing permit for the above event, which will be held under the International Sporting Code of the FIA and relevant National Sporting Rules accordingly.

[구비사항]

- 경기 운영/기술/특별규정
- 경기 공인비

2019년    월    일

주최단체:

신청인(이름):                    (서명 또는 인)

(사)대한자동차경주협회 귀중

[첨부 2] 앰블런스 내의 장비 및 약품 체크 리스트



앰블런스 내의 장비 및 약품 체크리스트

1. 앰블런스 기본 정보

소속		담당자 정보	이름:	연락처:
앰블런스 종류	<input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 특수	차량 번호		
허가 필증	<input type="checkbox"/> 부착 <input type="checkbox"/> 미부착	참가 대회명		

2. 앰블런스 내의 장비 및 약품 체크

구분	장비 분류	장비		체크
		일반	특수	
환자 평가용 의료 장비	신체 검진	체온계	체온계	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		청진기	청진기	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		휴대용 혈압계	휴대용 혈압계	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		휴대용 산소포화농도 측정기	휴대용 산소포화농도 측정기	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
			환자감시장치	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
응급 처치용 의료 장비	기도 확보 유지	기도 확보장치(구인두기도기, 비인두기도기 등)	기도 확보장치(구인두기도기, 비인두기도기 등)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
			후두경 등 기도삽관장치(기도삽관튜브 등 포함)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
	호흡유지	성인용·소아용 산소 마스크(안면용·비재호흡·백벨브)	성인용·소아용 산소 마스크(안면용·비재호흡·백벨브)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		의료용 산소발생기 및 산소공급 장치	의료용 산소발생기 및 산소공급 장치	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		전동식 의료용 흡인기(흡입튜브 등 포함)	전동식 의료용 흡인기(흡입튜브 등 포함)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
			의료용 분무기(기관계 황장계 투여용)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
	심장박동 회복		휴대용 간이인공호흡기(자동식)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
			자동제세동기(자동심장 충격기)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
	순환유지	정맥주사세트	정맥주사세트	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
	외상처치	외상처치에 필요한 기본 장비 (압박붕대, 일반 거즈, 반창고, 지혈대, 리텍스장갑, 비닐장갑, 가위 등)	외상처치에 필요한 기본 장비 (압박붕대, 일반 거즈, 반창고, 지혈대, 리텍스장갑, 비닐장갑, 가위 등)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
부목(철부목, 공기 또는 진공부목 등) 및 기타 고정 장치(경추 척추보호대 등)			<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	

3. 앰블런스의 구급약품

장비 분류	구급약품		체크	
	일반	특수		
의약품	비닐 팩에 포장된 수액제제(생리식염수, 5% 포도당용액, 하트만용액 등)	비닐 팩에 포장된 수액제제(생리식염수, 5% 포도당용액, 하트만용액 등)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
	에피네프린(심폐소생술 사용용으로 한정)	에피네프린(심폐소생술 사용용으로 한정)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
	아미오다론(심폐소생술 사용용으로 한정)	아미오다론(심폐소생술 사용용으로 한정)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
		주사용 비마약성진통제	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
		주사용 항히스타민제	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
		니트로글리세린(설하용)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
		흡입용 기관지 확장제	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
		생리식염수(상처세척용)	생리식염수(상처세척용)	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		알코올(에탄올) 또는 과산화수소	알코올(에탄올) 또는 과산화수소	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
		포비돈액	포비돈액	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무

2019년 월 일

담당 의사 (서명)

(사)대한자동차경주협회 귀중

대한자동차경주협회(KARA)는 보건복지부의 구급차 관리·운영 지침을 따르며, 구급차(앰블런스)의 의료장비, 구급의약품을 준용하여 체크리스트를 만들었음을 알려드립니다.