

ИНСТРУКЦИЯ
по охране труда при эксплуатации
электроустановок до 1000 В

ИОТ-02-2020



МЫТИЩИ – 2020

«СОГЛАСОВАНО»

Протокол заседания Правления ПГСК №40
№ 4/2020 от «09» февраля 2020 года.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ПГСК № 40
_____ Каштанов В.В.
« ___ » _____ 2020 г.

ИНСТРУКЦИЯ

по охране труда при эксплуатации электроустановок до 1000 В

ИОТ–02–2020

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

1.1. К работам по эксплуатации электроустановок до 1000 В (установленных, осветительных, нагревательных приборов, технических средств обучения и электрических машин) допускаются лица, прошедшие медицинский осмотр и инструктаж по охране труда. Не электротехническому персоналу, эксплуатирующему электроустановки до 1000 В, прошедшему инструктаж и проверку знаний по электробезопасности, присваивается I квалификационная группа допуска с оформлением в журнале установленной формы с обязательной росписью проверяющего и проверяемого.

1.2. Лица, допущенные к эксплуатации электроустановок до 1000 В, должны соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, установленные режимы труда и отдыха.

1.3. При эксплуатации электроустановок до 1000 В возможно воздействие на работающих следующих опасных производственных факторов:

- поражение электрическим током при прикосновении к токоведущим частям;
- неисправности изоляции или заземления.

1.4. При эксплуатации электроустановок до 1000 В должны использоваться следующие средства индивидуальной защиты: диэлектрические перчатки, диэлектрический коврик, указатель напряжения, инструмент с изолированными ручками.

1.5. Лица, эксплуатирующие электроустановки до 1000 В, обязаны строго соблюдать правила пожарной безопасности, знать места расположения первичных средств пожаротушения, а также отключающих устройств (рубильников) для снятия напряжения.

1.6. О каждом несчастном случае пострадавший или очевидец несчастного случая обязан немедленно сообщить Председателю ПГСК №40 (инженеру). При неисправности электроустановки прекратить работу, снять с нее напряжение и сообщить Председателю ПГСК № 40 (инженеру).

1.7. В процессе эксплуатации электроустановок персонал должен соблюдать правила использования средств индивидуальной защиты, соблюдать правила личной гигиены, содержать в чистоте рабочее место.

1.8. Лица, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, привлекаются к административной ответственности в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и, при необходимости, подвергаются внеочередной проверке знаний норм и правил охраны труда.

2. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

2.1. Проверить отсутствие внешних повреждений электроустановки, наличие и исправность контрольных, измерительных и сигнальных приборов, тумблеров, переключателей и т.п.

2.2. Убедиться в целостности крышек электророзеток и выключателей, электровилки и подводящего электрокабеля.

2.3. Убедиться в наличии и целостности заземляющего проводника корпуса электроустановки.

2.4. Проверить наличие и исправность средств индивидуальной защиты, отсутствие их внешних повреждений.

3. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ

3.1. Перед включением электроустановки в электрическую сеть, при необходимости, встать на диэлектрический коврик (если покрытие пола выполнено из токопроводящего материала).

3.2. Не включать электроустановку в электрическую сеть мокрыми и влажными руками.

3.3. Соблюдать правила эксплуатации электроустановки, не подвергать ее механическим ударам, не допускать падений.

3.4. Не касаться проводов и других токоведущих частей, находящихся под напряжением, без средств индивидуальной защиты.

3.5. Наличие напряжения в сети проверять только указателем напряжения.

3.6. Следить за исправной работой электроустановки, целостностью изоляции и заземления.

3.7. Не разрешается работать на электроустановках в случае их неисправности, искрения, нарушения изоляции и заземления.

4. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

4.1. При появлении неисправности в работе электроустановки, искрении, нарушении изоляции проводов или обрыве заземления, прекратить работу и сообщить Председателю ПГСК №40 (инженеру). Работу продолжать только после устранения неисправности электриком.

4.2. При обнаружении оборванного электрического провода, свисающего или касающегося пола (земли), не приближаться к нему, немедленно сообщить Председателю ПГСК №40 (инженеру), самому оставаться на месте и предупреждать других людей об опасности.

4.3. В случае загорания электроустановки, немедленно отключить ее от электрической сети, а пламя тушить только песком, углекислотным или порошковым огнетушителем.

4.4. При поражении электрическим током, немедленно отключить напряжение и при отсутствии дыхания и пульса у пострадавшего сделать ему искусственное дыхание или провести непрямой (закрытый) массаж сердца до восстановления дыхания и пульса, сообщить о несчастном случае Председателю ПГСК № 40 (инженеру), при необходимости отправить пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение.

5. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ

5.1. Отключить электроустановку от электрической сети. При отключении электроприборов от электророзетки не дергать за электрический шнур (кабель).

5.2. Привести в порядок рабочее место.

5.3. Убрать в отведенное место средства индивидуальной защиты и тщательно вымыть руки с мылом.

Приложения:

1. Виды поражения электрическим током. Основные меры защиты от поражения электрическим током.

2. Оказание первой доврачебной помощи человеку, пораженному электрическим током.

3. Памятка по электробезопасности в ПГСК № 40.

Ответственный по охране труда _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

1. ВИДЫ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Электрический ток оказывает на организм человека термическое, электролитическое и биологическое действие.

Термическое действие тока проявляется в ожогах отдельных участков тела, а также в нагреве до высоких температур других органов.

Электролитическое действие тока проявляется в разложении органических жидкостей, вызывая значительные нарушения их физико-химического состава.

Биологическое действие тока проявляется в раздражении и возбуждении живых тканей организма, а также в нарушении внутренних биоэлектрических процессов

Электрические травмы — это четко выраженные местные повреждения тканей организма, вызванные воздействием электрического тока или электрической дуги. Обычно это поражения кожи, реже — других мягких тканей, а также связок и костей.

В большинстве случаев электротравмы излечиваются и работоспособность пострадавшего восстанавливается полностью или частично. В отдельных случаях, обычно при тяжелых ожогах, травмы могут вызывать гибель человека.

Различают следующие электрические травмы:

- электрические ожоги;
- электрические знаки;
- металлизация кожи;
- механические повреждения.

Электрический ожог — самая распространенная электротравма, возникающая у большей части пострадавших от электрического тока, причем почти треть их сопровождается другими травмами.

Ожоги бывают двух видов: токовый (или контактный) и дуговой.

Токовый ожог возникает при прохождении тока непосредственно через тело человека в результате контакта человека с токоведущей частью и является следствием преобразования электрической энергии в тепловую. При этом, постольку кожа человека обладает во много раз большим электрическим сопротивлением, чем другие ткани тела, в ней выделяется большая часть тепла. Этим и объясняется, что токовый ожог является, как правило, ожогом кожи в месте контакта тела с токоведущей частью. Токовый ожог возникает при контакте с электроустановкой относительно небольшого напряжения — не выше 1-2 кВ и характеризуется обычно I или II степенью (покраснение кожи, образование пузырей), т. е. является сравнительно легким ожогом; иногда возникают тяжелые ожоги III и IV степеней.

При более высоких напряжениях между токоведущей частью и телом человека образуется электрическая дуга, которая и обуславливает возникновение ожога другого вида — дугового.

Дуговой ожог является результатом воздействия на тело электрической дуги, обладающей высокой температурой (свыше 500 С) и большой энергией. Этот ожог возникает обычно при контакте с электроустановкой высокого напряжения — выше 1 кВ и, как правило, носит тяжелый характер — III или IV степень (омертвление всей толщи кожи, обугливание тканей и т. п.). Электрическая дуга может вызывать обширные ожоги тела, выгорание тканей на большую глубину, обугливание и бесследное сгорание больших участков тела.

Электрические знаки, называемые также знаками тока или электрическими метками, представляют собой четко очерченные пятна серого или бледно-желтого цвета на поверхности кожи человека, подвергшегося действию тока. Часто знаки имеют круглую или овальную форму с углублением в центре и размером 1-5 мм. Бывают знаки в виде царапин, небольших ран, порезов или ушибов, бородавок, кровоизлияний в кожу и мозолей. Иногда форма знака соответствует форме токоведущей части, которой коснулся пострадавший, а также может напоминать очертание молнии: Пораженный участок кожи затвердевает подобно мозоли.

Как правило, электрические знаки безболезненны и лечение их заканчивается благополучно: с течением времени верхний слой кожи сходит и пораженное место приобретает первоначальный цвет, эластичность и чувствительность.

Металлизация кожи — это проникновение в верхние слои кожи мельчайших частичек металла, расплавившегося под действием электрической дуги. Это может произойти при коротких замыканиях, отключениях разъединителей и рубильников под нагрузкой и т. п.

Пораженный участок кожи имеет шероховатую, жесткую поверхность. Пострадавший испытывает в этом месте напряжение кожи от присутствия в ней инородного тела, а в некоторых случаях и боль от ожога за счет тепла занесенного в кожу металла.

Обычно с течением времени больная кожа сходит, пораженный участок приобретает нормальный вид, и исчезают болезненные ощущения.

Лишь при поражении глаз лечение может оказаться длительным и сложным, а в некоторых случаях пострадавший может лишиться зрения.

В большинстве случаев одновременно с металлизацией кожи происходит ожог электрической дугой, который почти всегда вызывает более тяжелые поражения.

Механические повреждения являются следствием непровольных судорожных сокращений мышц под действием тока, проходящего через тело человека. В результате могут произойти разрывы кожи, кровеносных сосудов и нервной ткани, а также вывихи суставов и даже переломы костей.

Механические повреждения являются, как правило, серьезными травмами, требующими длительного лечения. К счастью, они возникают очень редко.

2. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ЗАЩИТЫ ОТ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Оказание первой доврачебной помощи человеку, пораженному электрическим током:

- обеспечение недоступности токоведущих частей, находящихся под напряжением для случайного прикосновения, устранение опасности поражения при появлении напряжений на корпусах, кожухах;
- защитное заземление, зануление, защитное отключение;
- использование низких напряжений;
- применение двойной изоляции.

Классификация помещений по опасности поражения током:

1. **Помещения без повышенной опасности** - это сухие, без пыльные помещения с нормальной температурой.

2. **Помещения с повышенной опасностью:**

- сырость, относительная влажность 75%;
- высокая температура более 30 градусов;
- токопроводящая пыль.

3. **Помещения особо опасные:**

- сырость 100%;
- химически активная среда.

Защитное заземление

Преднамеренное соединение с землей и других конструктивных, металлических частей электрооборудования, которые нормально не находятся под напряжением, но могут оказаться под напряжением при случайном соединении с токоведущими частями. Задача защитного заземления - устранение опасности поражения тока человека в случае прикосновения к корпусу, оказавшемуся под напряжением.

Область применения защитного заземления трехфазные сети питания до 1000 в. с изолированной централью.

Принцип действия защитного заземления - снятие напряжения между корпусом, оказавшемуся под напряжением, и до безопасного значения. Так разница при защитном заземлении и без, по току, будет примерно в 150 раз.

Заземляющие устройства - это совокупность заземлителя - металлических проводников.

Заземлители бывают искусственные и естественные.

Заземляющие проводники обычно изготавливаются из листовой стали.

Оборудование подлежащее заземлению - это металлические нетоковедущие металлические части электрооборудования, при этом в помещениях с повышенной опасностью или особо опасных заземлений установки выше 12 вольт переменного или 110 вольт постоянного тока.

Зануление

Занулением наз. присоединение к неоднократно заземленному нулевому проводу питающей сети корпусов и других металлических частей электрооборудования, которые нормально не находятся под напряжением.

Задача зануления та же, что и защитного заземления.

Принцип зануления - превращения пробоя на корпус в однофазное короткое замыкание (т.е. замыкание между фазой и нулевым проводом) с целью вызвать большой ток, способный обеспечить срабатывание защиты, т.е. отключить установки от питающей сети. Такой защитой являются : плавкие предохранители, автоматы.

Область применения зануления: трехфазные четырех проводные сети до 1000 в. с глухо-заземленной нейтралью.

Защитные средства

Защитные средства делятся на три группы: изолирующие, ограждающие, предохранительные.

Изолирующие - обеспечивают изоляцию человека от токоведущих частей, а также от земли. Изолирующие защитные средства делятся на основные и дополнительные.

Основные изолирующие средства - способны длительное время выдерживать рабочие напряжения (до 1000 в. - резиновые перчатки, инструмент с изолированными рукоятками).

Дополнительные изолирующие средства - до 1000 в. диэлектрические калоши, коврики.

Ограждающие средства - временное ограждения - щиты, переносное заземление.

Предохранительные - защитные очки, противогазы, предохранительные пояса.

Ответственный по охране труда _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ЧЕЛОВЕКУ, ПОРАЖЕННОМУ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Первая помощь пострадавшему от электрического тока оказывается в два этапа: освобождение пострадавшего от действия тока и оказание ему первой доврачебной помощи.

Освобождение пострадавшего от действия тока

Если человек, пораженный током, соприкасается с токоведущими частями, необходимо быстро освободить его от действия тока, принимая одновременно меры предосторожности, чтобы самому не оказаться в контакте с токоведущими частями или с телом пострадавшего, а также под напряжением шага.

Лучше всего отключить установку, а если это невозможно, надо (в установках до 1000 В) перерубить провода топором с деревянной рукояткой либо перекусить их инструментом с изолированными рукоятками. Для отключения линии можно вызвать ее короткое замыкание, набросив голый провод.

Пострадавшего можно оттянуть от токоведущей части, взявшись за его одежду, если она сухая и отстает от тела. При этом нельзя касаться тела пострадавшего, его обуви, сырой одежды и т.п.



При необходимости прикоснуться к телу пострадавшего оказывающий помощь должен изолировать свои руки, надев диэлектрические перчатки. При отсутствии диэлектрических перчаток надо обмотать руки шарфом, надеть на руки шапку и т.п.

Вместо изоляции рук можно изолировать себя от земли, надев на ноги резиновые галоши, либо встав на резиновый коврик, доску и т.п.

Если пострадавший очень сильно сжимает руками провода, надо надеть диэлектрические перчатки и разжать его руки, отгибая каждый палец в отдельности.

Если пострадавший находится на высоте, отключение установки может вызвать его падение. В этом случае необходимо принять меры, обеспечивающие безопасность при возможном падении пострадавшего.

Определение состояния пострадавшего. Для определения состояния пострадавшего необходимо уложить его на спину и проверить наличие сознания; при отсутствии сознания проверить наличие дыхания и пульса. Наличие дыхания у пострадавшего определяется на глаз по подъему и опусканию грудной клетки. Проверка пульса осуществляется на лучевой артерии примерно у основания большого пальца руки. Если на лучевой артерии пульс не обнаруживается, следует проверить его на сонной артерии на шее с правой и левой сторон выступа щитовидного хряща - адова ябллка. Об отсутствии кровообращения в организме можно судить так же и по состоянию глазного зрачка, который расширяется через минуту после остановки сердца. Проверка состояния пострадавшего должна производиться быстро в течение не более 15-20 секунд.

Оказание первой доврачебной помощи

Первая доврачебная помощь пострадавшему оказывается немедленно, после освобождения его от действия тока, здесь же, на месте происшествия. Первая доврачебная помощь оказывается лицами, которые прошли специально обучение по оказанию помощи.

Если пострадавший в сознании, но до этого продолжительное время находился под током (I степень электрического удара), то необходимо уложить его на подстилку, немедленно вызвать врача, а до его прибытия обеспечить полный покой, ведя непрерывный контроль дыхания и пульса.

Если вызвать врача быстро невозможно, надо срочно доставить его в лечебное учреждение, так как отрицательное воздействие электрического тока может проявиться не сразу, а спустя минуты, часы и даже дни.

Если пострадавший в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом (II степень электрического удара), надо его уложить на подстилку, расстегнуть одежду, обеспечить приток свежего воздуха, поднести к носу смоченную в нашатырном спирте вату, обрызгать лицо холодной водой, растереть и согреть тело. Немедленно вызвать врача.

Если пострадавший без сознания, плохо дышит - редко, судорожно, с всхлипыванием, неритмично, а сердце нормально работает (III степень электрического удара), необходимо делать искусственное дыхание.

При отсутствии признаков жизни - дыхания и пульса (болевые раздражения не вызывают никакой реакции), когда наступило состояние клинической смерти (IV степень электрического удара), надо немедленно приступить к оживлению, т.е. к искусственному дыханию и закрытому массажу сердца.

СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ! Никогда не отказывать в помощи пострадавшему, у которого остановилось дыхание и сердцебиение. Констатировать смерть имеет право только врач.

Искусственное дыхание. Назначение - обеспечить насыщение крови пострадавшего кислородом, удаление из нее углекислого газа, восстановление самостоятельного дыхания за счет механического раздражения нервных окончаний легких поступавшим воздухом.

Способы искусственного дыхания - аппаратные и ручные. Ручные способы можно применять немедленно по возникновении нарушений дыхания, в тоже время они значительно менее эффективны и более трудоемки, чем аппаратные.

Можно делать искусственное дыхание способами "изо рта в рот" или "изо рта в нос", при этом оказывающий помощь вдует воздух из своих легких в легкие пострадавшего через его рот или нос. Способ "изо рта в рот" может быть применен при многих несчастных случаях - при удушении, отравлении, принятии слишком больших доз лекарств, травмах головы, при несчастном случае на воде. Способ "изо рта в рот" эффективнее других ручных способов:

а) достаточно большой объем вдываемого в легкие воздуха (1000 - 1500 мл);
б) простой контроль за поступлением воздуха в легкие пострадавшего (по расширению грудной клетки и ее опусканию).

Недостаток этого способа - в возможности взаимного заражения и чувства брезгливости у оказывающих помощь, поэтому вдывание осуществляется через носовой платок, марлю или через специальную трубку.

Подготовка пострадавшего к искусственному дыханию

1. Уложить на спину, на ровную горизонтальную поверхность.
2. Освободить от стесняющей дыхание одежды - расстегнуть ворот, ремень, развязать галстук и т.п.
3. Максимально запрокинуть голову пострадавшего, для чего положить одну свою руку ему под шею, а другую - на лоб, нажать на лоб, придерживая шею, при этом откроется рот и язык освободит гортань (рис. 1.1, 1.2).
4. Быстро очистить рот от слизи, крови, инородных тел, удалить их пальцем, обернутым носовым платком или марлей, вынуть съемные зубные протезы.

Выполнение искусственного дыхания

По окончании подготовительных операций зажмите ноздри пострадавшего щекой или пальцами, сделайте 2-3 глубоких вдоха. Глубоко вдохните и, охватив губами его рот, сделайте с силой вдывание (рис. 1.3, 1.4). Если открыть рот пострадавшему не удалось, можно проводить дыхание "изо рта в нос", т.е. вдывать ему воздух через нос, закрывая рот пострадавшего.

Контроль за поступлением воздуха осуществляется на глаз по расширению грудной клетки при каждом вдывании, и ее опускании. При появлении у пострадавшего слабых вдохов следует искусственное дыхание по времени совместить с его дыханием.

Искусственное дыхание необходимо проводить до начала оказания помощи врачом или до восстановления глубокого ритмичного дыхания.

Закрытый (непрямой) массаж сердца. Назначение - искусственное поддержание кровообращения в организме пострадавшего и восстановление нормальных естественных сокращений сердца. Кровообращение доставляет кислород по всем органам и тканям организма. Следовательно, одновременно с массажем сердца должно производиться искусственное дыхание.



Рис. 1.1. Положение головы пострадавшего перед проведением искусственного дыхания

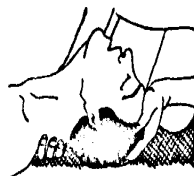


Рис. 1.2. Доступ воздуха открыт

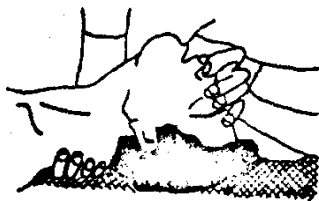


Рис.1.3. Искусственное дыхание "изо рта в рот" - ноздри зажаты щекой



Рис. 1.4. Искусственное дыхание "изо рта в рот" - ноздри зажаты пальцами



Рис.1.5. Определение места на груди для приложения ладони



Рис.1.6. Правильное расположение рук при проведении наружного массажа сердца

Подготовка к массажу сердца является одновременно и подготовкой к искусственному дыханию, так как она производится совместно. Ноги пострадавшего рекомендуется приподнять на 0,5 м для эффективности массажа.

При выполнении массажа сердца встаньте сбоку, займите такое положение, при котором возможен более или менее значительный наклон над ним. Нажатие производится на нижнюю треть грудины. Грудина - это кость передней части скелета, соединяющая ребра. Наложите на нее ладонь одной руки, а ладонь другой - на тыльную поверхность первой. Надавливание на грудину следует проводить основанием ладони, а не всей ладонью, высоко приподняв пальцы рук, чтобы они не касались грудной клетки пострадавшего. Надавливать быстрым толчком изо всех сил, чтобы сместить нижнюю часть грудины вниз (рис.1.5, 1.6); надавливание на грудину производите с частотой один раз в секунду, чтобы создать достаточный кровоток.

С большой осторожностью следует делать массаж людям пожилого возраста из-за опасности перелома ребер и грудины. Помните, что массаж сердца и искусственное дыхание производятся попеременно.

Контроль за правильностью закрытого массажа сердца осуществляется по прощупыванию пульса на сонной артерии пострадавшего, а также по сужению зрачков, появлению у пострадавшего самостоятельного дыхания, уменьшению синюшности кожи и видимых слизистых оболочек.

Длительное отсутствие пульса при появлении других признаков оживления служит признаком фибрилляции сердца. В этом случае необходимо продолжать оказание помощи до прибытия врача для доставки в лечебное учреждение. О восстановлении работы сердца судят по появлению у пострадавшего собственного регулярного пульса.

Последовательность срочных мер по оказанию доврачебной помощи пострадавшему:

1. Подготовить пострадавшего к искусственному дыханию (см. выше).
2. Сделать первые 12 вдуваний как можно быстрее, делая три глубоких вдоха перед каждым вдуванием (1 вдувание за 5 секунд). Проверить наличие пульса.
3. Если появился пульс и слабые вдохи, продолжить вдувания в такт дыханию пострадавшего, осуществляя контроль за дыханием и пульсом.
4. Если пульс не появился, немедленно начать сердечно-легочную реанимацию. Если человек оказывает помощь **один**, то он должен делать **на 2 быстрых вдувания 15 надавливаний на грудину**. Если помощь оказывают двое - **1 вдувание и 5 надавливаний поочередно**, осуществляя контроль за реакцией пострадавшего.

Реанимацию нельзя прекращать до появления пульса и самостоятельного дыхания или до начала оказания помощи врачом "Скорой".

Ответственный по охране труда _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Памятка по электробезопасности в ПГСК № 40

Памятка предназначена для Правления ПГСК №40, имеющего на балансе линии электропередачи, трансформаторные подстанции, электропроводки и др.

Электрические сети и электроустановки в зданиях ПГСК должны соответствовать требованиям действующих «Правил устройства электроустановок» (ПУЭ), ТКП 339-2011 «Электроустановки на напряжение до 750 кВ. Линии электропередачи...», ТКП 181-2009 «Правила технической эксплуатации электроустановок потребителей» (ПТЭ), работы в электроустановках должны проводиться в соответствии с ТКП 427-2012 «Правила техники безопасности при эксплуатации электроустановок» (*далее – ТКП 427*).

Председатель ПГСК №40 (инженер) обязан обеспечить обслуживание и техническую эксплуатацию электрохозяйства заключением Договора на обслуживание электроустановок со специализированной организацией или индивидуальным предпринимателем.

Приказом Председателя ПГСК №40 должно быть назначено лицо, ответственное за общее состояние электрохозяйства (лицо, ответственное за электрохозяйство), обязанное обеспечить выполнение вышеуказанных Правил. До назначения такого лица, оно должно пройти присвоение (подтверждение) следующей группы по электробезопасности с участием инспектора Госэнергонадзора, не ниже IV, если имеются электроустановки только до 1000В.

При отсутствии должностных лиц, требуемых Правилами для образования комиссии по присвоению (подтверждению) группы по электробезопасности, необходимо ее проводить в комиссиях подразделений Госэнергонадзор, осуществляющих надзор за электроустановками ПГСК № 40.

Присвоение (подтверждение) группы по электробезопасности при назначении на должность должен пройти и другой электротехнический персонал (электромонтеры, электрики).

Подтверждение группы по электробезопасности электротехнического персонала должно проводиться не реже 1 раза в год.

Неэлектротехнический персонал, выполняющий работу, при которой может возникнуть опасность поражения электрическим током, должен иметь представление об опасности поражения электрическим током и правилах оказания первой помощи потерпевшим.

Перечень должностей и профессий указанного персонала определяется Правлением ПГСК № 40. Данный персонал при приеме на работу должен пройти вводный инструктаж по охране труда с учетом требований к персоналу с группой по электробезопасности I в соответствии с ТКП 427.

Лицо, ответственное за электрохозяйство, обязано:

- организовать разработку и ведение необходимой документации по вопросам организации эксплуатации электроустановок;
- организовать обучение, инструктирование, присвоение (подтверждение) группы по электробезопасности, проверку знаний по вопросам охраны труда и допуск к самостоятельной работе электротехнического персонала;
- организовать безопасное проведение всех видов работ в электроустановках;
- обеспечить своевременное и качественное выполнение технического обслуживания, планово-предупредительных ремонтов и профилактических испытаний электроустановок;
- участвовать в разработке и внедрении мероприятий по рациональному потреблению электрической энергии;
- контролировать наличие, своевременность проверок и испытаний средств защиты в электроустановках, наличие средств пожаротушения и инструмента;
- обеспечить установленный порядок подключения новых и реконструированных электроустановок;
- организовать оперативное обслуживание электроустановок;

- осуществлять контроль исправности средств расчетного учета электрической энергии и (или) мощности, измерительных трансформаторов тока и напряжения, к вторичным цепям которых подключены средства расчетного учета и их своевременной поверки;
- обеспечить организацию выполнения предписаний органов госэнергонадзора и энергоснабжающей организации в установленные сроки;
- контролировать или самостоятельно обеспечивать правильность допуска персонала строительно-монтажных и специализированных организаций к работам в действующих электроустановках и в охранной зоне линий электропередачи.

Электротехнический персонал должен быть обеспечен испытанными электрозащитными средствами в соответствии с нормами комплектации.

Электрозащитные средства должны проходить периодические испытания в следующие сроки:

- электроизолирующие перчатки – 1 раз в 6 месяцев;
- указатели напряжения – 1 раз в 12 месяцев;
- ручной электроизолирующий инструмент – 1 раз в 12 месяцев;
- электроизолирующие галоши – 1 раз в 12 месяцев;
- электроизолирующие боты – 1 раз в 36 месяцев;
- электроизолирующие и электроизмерительные клещи – 1 раз в 24 месяца;
- электроизолирующие штанги – 1 раз в 24 месяца.

Электрозащитные средства должны учитываться в **Журнале учета и содержания средств защиты**.

Электротехнический персонал должен быть оснащен так же средствами оказания доврачебной помощи (медицинскими аптечками).

В индивидуальных гаражных боксах запрещается установка и применение сварочных трансформаторов и электронагревательных приборов любой конструкции и исполнения. Для общего освещения бетонных и кирпичных гаражных боксов допускается применение стационарно установленных (на потолке, стене) светильников напряжением 220В при высоте их установки не ниже 2,5 м.

Если высота установки светильников менее 2,5 м, они должны иметь конструкцию, исключающую возможность доступа к лампе без применения инструмента, с вводом в светильник подводящей электропроводки в металлических трубах, металлорукавах или защитных оболочек кабеля и защищенных проводов.

Для общего освещения всех типов индивидуальных гаражей, имеющих токопроводящие стены и полы, допускается применение стационарно установленных светильников закрытого исполнения на напряжение до 42В (это требование касается и освещения в ямах, подвалах).

Переносные светильники в гаражах всех типов должны быть заводского исполнения и подключаться только к сети напряжением до 12В.

Использование в гаражных боксах переносного инструмента напряжением 220В разрешается, если он имеет двойную изоляцию. В противном случае электроинструмент должен быть на напряжение не более 42В.

По всем возникающим в процессе эксплуатации электроустановок вопросам следует обращаться в подразделения Госэнергогазнадзор по месту расположения ПГСК № 40.

Соблюдайте правила электробезопасности!

С «Инструкцией по охране труда при эксплуатации электроустановок до 1000 в ПГСК №40»
ознакомлен:

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)