|  |
| --- |
|  附件2 配电房安全检查项目表 |
| 配电房名称： 检查人员： 检查时间： |
| 序号 | 检查项目 | 检查结果 | 备注 |
| 1 | 配电房内有无烧焦气味或异响 |  |  |
| 2 | 直流屏是否正常工作 |  |  |
| 3 | 直流屏电池有无起热、漏液、鼓包，接线柱有无松动 |  |  |
| 4 | 高压柜指示灯是否正常显示 |  |  |
| 5 | 变压器温度、声音有无异常 |  |  |
| 6 | 变压器室、配电房的排风扇是否正常启动 |  |  |
| 7 | 安全工具是否齐全 |  |  |
| 8 | 安全工具是否定期检测 |  |  |
| 9 | 高压操作防护用品是否配备 |  |  |
| 10 | 低压主进柜三相电流有无异常 |  |  |
| 11 | 所有高低压开关、隔离开关是否有使用异常 |  |  |
| 12 | 发电机电池有无起热、漏液、鼓包，接线柱有无松动 |  |  |
| 13 | 补偿柜电容是否异常，接线柱有无松动 |  |  |
| 14 | 干粉灭火器是否正常年检 |  |  |
| 15 | 地沟水位是否有异常变化（东院、北院填写） |  |  |
|  问题的整改措施： |  |  |
|  |
|
|
| 特别说明： |  |  |
|  | 1. 此表作为配电房每日巡检表之外的单独检查，务必认真逐项检查确认。 |
|  | 2. 同时检查人员数量不得少于2人，检查时做好个人防护。 |
|  | 3. 检查结果如实填写，如有问题在备注说明。检查人员对本次检查结果负责。 |