

(그림 - 3) 受電室(被災場所)現場狀況圖

失에 의한 사고가 되었는데 이 요인은 自家用電氣工作物, 設置者의 電氣保安의 인식부족, 電氣工事業者의 管理体制不備, 作業員에 對한 保安 교육부족 등을 들 수 있는데 다음과 같은 事故再發防止對策이 이루어졌다.

(1) 自家用電氣工作物設置는 電氣工事に 있어서 保安業務委託先(電氣保安主任)에 對한 연락을 철저히 하여 主任기술자의 工事業者에 對한 安全指揮를 精確하게 한다.

(2) 安保安業務受託者는 需要家에 對하여 安保安規程의 周知 철저를 도모한다.

(3) 工事業者 相互間의 連絡體制를 強化 充實하게 함으로써 作業內容의 周知, 철저를 도모한다.

(4) 工事業者는 作業員의 保安教育을 실시하는 한

편 作業員의 機能, 經驗등을 고려하여 作業內容에 맞는 作業員을 選定하는 동시에 作業員責任者의 指揮命令을 精確하게 作業員의 獨斷에 의한 行동을 하지 못하게 한다. 또 위험이 예상되는 作業에는 監視員을 배치한다.

(5) 過密한 계획을 짜지 않고 作業停電時間에 余裕를 갖게 한다.

## 5. 맺는 말

本例는 接地線의 부착에 따라 多幸히도 1個月정도의 火傷으로 끝났으나 一步잘못하면 중대한 위험이 있었다. 이러한 感電事故등의 發生原因을 보면 大体로 安全 확보에 對한 初步的인 ミス가 始初가 되고 있으며 電氣 관계자의 保安교육의 중요함을 痛感한다.

다시 말할 것도 없이 自家用 電氣工作物의 施設者에 대해서는 安保安規程을 精確하여 遵守하도록 의무화 되어 있다. 그 規程을 從業員모두가 충분히 理解해 두면 많은 感電事故를 未然에 방지할 수 있을 것이다. 主任기술자 및 전기관계자는 電氣시설 등의 改修가 있을 경우에는 必히 施設者로 부터 相談이 있도록 평소부터 弘報를 해두어야 할 것이다.

## 큐비클의 施錠은 萬全을

### 1. 머리말

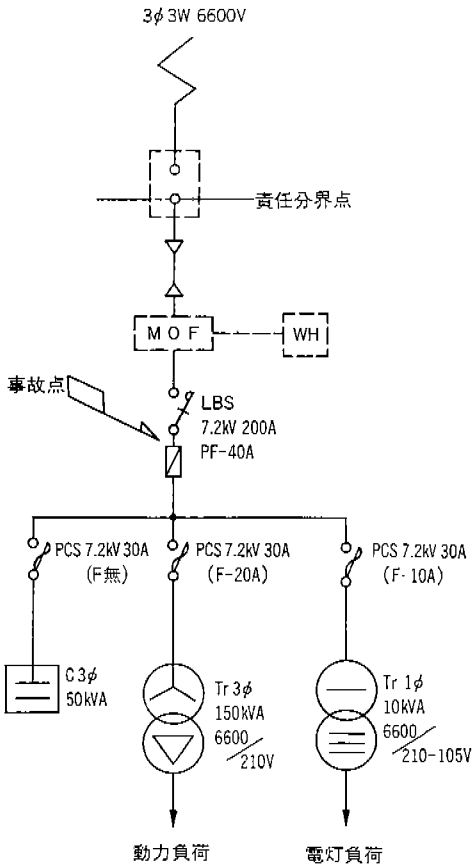
電氣事業法의 目的을 달성하기 위해 電氣事業者는 물론 自家用 電氣工作物의 設置者에 對해서는 여러가지 義務를 부과하고 있다. 이것은 自家用 電氣工作物을 설치하는 者는 電氣工作物을 항상 電氣設備에 關한 技術基準令에 適合하도록 유지되지 않으면 안된다는 것을 規程하고 있다. 다음 紹介하는 公衆感電死亡事故는 그 주변인 인식이 부족하여 일어나는 하나의 事例이다.

### 2. 事故의 狀況

海產物加工을 하는 工場(受電電壓6.600V, 受電電

力111kW)에서 發生한 事故로서 被害者는 工場에 併設되고 있는 當工場主의 自宅의 國民學校아동이다. 이 工場은 각종 魚類를 시장에서 買入하여 그것을 구워 乾燥하는 일을 하고 있으며 從業員이 10名 정도인 小規模工場이다. 8月중순 어느 호린날 아침, 國民학교 5학년인 被害者는 登校를 하기 위해 책가방을 메고 동생과 함께 집을 나섰다. 그리고 이웃 아이들과 함께 登校하기 위해 근처에서 기다리고 있었다.

한편 아이들이 학교에 간 것으로 생각한 어머니는 8시 30분경 自宅門前에 被害者의 책가방이 놓여 있는 것을 발견하고 이상하다고 느끼고 곧 학교로 연락 登校여부를 문의한 결과 아직 등교하지 않고 있다는 학교측의 대답이었다. 被害者의 어머니는 집



(그림-1) 單線結線圖

안과 주변을 찾아 보았으나 보이지 않았다. 그러다工場 2층에서 우연히 큐비클을 본 순간 이미 感電하여 死亡한 아들을 발견하게 되었다.

그런데 집을 나선 後의 被害者의 행동은 다음과 같은 것으로 推定된다.

被害者는 동생과 함께 집을 나섰는데 어찌된 영문인지는 알 수 없으나 학교에는 가지않고 되돌아와 책가방을 自己집 門前에 놓고 큐비클에 접근했다. 그리고 施錠되어 있지 않는 低壓盤側에서 속으로 들어가 高壓盤側으로 이동하려고 했다. 그때 파워퓨즈홀더의 充電部에 접촉되어 感電되고 그 자리에 쓰러진 것으로 생각된다.

### 3. 事故原因과 防止對策의 考察

이 事故의 直接的인 原因으로서는 被害者가 큐비클속에 들어갔다는 事實이 되나 큐비클에 간단하게 들어갈 수 있도록 되어 있다는 것도 큰 要因이라

아니할 수 없다. 그것은 즉 電氣設備에 關한 技術基準令에 規定되어 있다.

① 入出禁止의 表示

② 施錠

특히 놀기 좋아하는 국민학교 아동들이 주변에 있었으며 평소 父母로부터 「그곳은 위험한 곳이니 가까이 가서는 안된다」고 注意를 받았을지라도 充分히 理解되고 있었다고는 볼 수 없으며 逆으로 이번과 같이 학교에 가지 않고 父母의 눈을 피하는 가장 좋은 장소였다는 點과 그렇지 않아도 아이들은 危險하다고 注意를 하면 할수록 冒險을 하고 싶어하는 아이들의 심리를 배놓을 수 없는 것이다. 뿐만 아니라 成人들의 상식으로서도 생각 할 수 없는 행동을 아이들은 쉽게 할 수 있다는 點을 銘記해야 할 것이다.

또한 이와같이 注意를 했다고 해도 完璧한 注意력을 아이들에게 要求한다는 것은 그 自体가 無理한 것이라고 생각된다. 따라서 아이들이 쉽게 接近할 수 있는 곳에는 특히 施錠에 對한 嚴重한 注意가 必要하다. 그리고 이를 實行하기 위해서는 열쇠의 管理가 重要하다.

事故發生의 事業場은 保安業務를 委託하고 있었으나 그 受託者는 事故發生의 12日前에 點檢을 실시하고 돌아갈 때에 자물쇠를 채웠다고 主張. 冷凍機關係業者(冷凍機의 故障으로 出入했던 業者가 있었다) 및 設置者는 자물쇠를 열지 않았다고 主張하고 있으며 자물쇠를 채울 것을 잊은 것은 自身들이 아니라고 3者 모두 主張하고 있었다.

열쇠는 事務所 책상속에 아무렇게나 두고 있었으며 必要가 있으면 아무나 쉽게 가질 수 있도록 되어 있었다.

이와같은 結果가 된 것은 열쇠의 管理가 전혀 되어 있지 않는데 問題가 있다. 따라서 保管 責任者를 決定하는 등 萬全을 기할 필요가 있다.

\*