Checkliste

Prüfcheckliste Inbetriebnahme LSA

LSA ....-... ... in

Diese Checkliste basiert auf der Norm VSS SN 640 842. Ziel ist die Feststellung der ordnungsgemässen und sicheren Funktion der LSA. Die Abnahme einer LSA erfolgt in drei Schritten. Werkstest, Funktionstest vor IBN in einem Knoten, Funktionstest mit der Inbetriebnahme im Knoten samt mehrwöchigem Probebetrieb vor Erstellung des ABN-Protokolls.

Das vorliegende Dokument dient als Checkliste für den zweiten Schritt, den Werktest kurz vor IBN und den Funktionstest mit der IBN.

Vor jeder IBN / ABN müssen alle relevanten Dokumente (SIT, TU, TEBE und OZS 3.11 Datenpunktliste) mit der neusten Fassung vorliegen!

**Infrastruktur VOR Inbetriebnahme**

| **vorhanden** | **geprüft** | **Prüfung** | **Bemerkung** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Knotenausbau  Tiefbauarbeiten abgenommen? |  |
|  |  | Markierungen  Position und Masse Markierungen  LSA-Betrieb (Haltebalken,etc.)  Vollständigkeit Rückfallebene Markierung |  |
|  |  | Strassensignale  Signalisation und Verständlichkeit  Vollständigkeit Rückfallebene Strassensignalie  Position Strassensignale (Abstand Fahrbahnrand/Durchfahrtshöhe)  Korrekte Montage Signale  Lichtraumprofil normgerecht (ausmessen!) |  |
|  |  | Steuergerät  Standort (Kontrolle mit SIT)  Position der Türen  Position konform mit Arbeitssicherheitsnormen  Standard-Doppelwand-Alu-Kabine  Montage StG-Kabine korrekt mit Dampfsperre  Synoptik korrekt  Erdung aller Bestandteile  Schliesssystem (Nummer notieren!)  Typenschild  Sämtliche Anschlüsse korrekt aufgeschaltet  Beschriftungen (Elektrik) komplett  LS-Ausgänge "abgetupft"  Schleifenzuordnung/PIR korrekt  GPS Systemuhr funktionstüchtig, Zeit korrekt |  |
|  |  | Masten  Standort  Position Handsteuerkasten  Funktion Handsteuerkasten  Position FG-Drücker  Funktion FG-Drücker  Funktion Sehbehindertenausrüstung  Position und Ausrichtung Trixi-Spiegel  Position Anlagenspezifische Teile  Verarbeitung (Verzinkung, Bohrungen)  Standfestigkeit und Lotrechte  Beschriftung |  |
|  |  | Signalgeber  Position  Funktion (inkl. Einschaltbilder, Ausschaltbilder & Gelbblinken)  Erkennbarkeit & Verständlichkeit  Anordnung & Ausrichtung  Symbolik im SG  Symbolik auf der Kontrastblende |  |
|  |  | Signalzeiten und Sicherungen  Übergangszeiten normgerecht  Zwischenzeitmatrix normgerecht  Signalsicherung funktionell für jede Signalgruppe |  |
|  |  | Elektrische Komponenten  Funktion FI-Sicherung  Funktion Synoptik und lokale Bedienungseinrichtungen |  |
|  |  | Messprotokolle vorhanden?  Sondererdungswiderstände  Isolationswiderstände der Verkabelung  Schleifenmessprotokolle |  |

**Prüfung mit Inbetriebnahme**

| **vorhanden** | **geprüft** | **Prüfung** | **Bemerkung** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Praxistauglichkeit  Zwischenzeiten  Signalzeiten  Koordination mit übergeordnetem Gesamtsystem |  |
|  |  | Funktion StG  Blinkbetrieb korrekt schaltbar  Lampenleistung korrekt und initialisiert  FG-Anmeldungen funktionstüchtig inkl. Quittierung |  |
|  |  | Öffentlicher Verkehr  Funktion ÖV-Anmeldung (Funktelegramme)  Funktion ÖV-Abmeldung  Praxistauglichkeit |  |
|  |  | Anbindung FÜW/Verkehrsrechner  Anschluss FÜW und/oder Verkehrsrechner funktionstüchtig  OZS 3.11 Integrationstestprotokoll ausgefüllt  Signalplan mit WinLSA einsehbar  Teststörungen   * Detektorstörung * Lampenausfall rot * Blinken ein synoptisches Tableau * Blinken ein HSK inkl. Download Protokolle * Netzausfall * FI-(RCD)-Schutzschalter |  |
|  |  | Überwachung Rotlampen mit  Anzeige defekter Leuchtmittel  Parallelüberwachung  Einzelüberwachung |  |
|  |  | Dokumentation  TU vorhanden  SIT vorhanden (inkl. freigegebene Synoptik und freigegebene ANK)  TEBE vorhanden  Ausgeführtes OZS 3.11 Datenblatt  Dokumentation vollständig und korrekt  Dokumentation Feuchtigkeits- und brandsicher im StG abgelegt. |  |
|  |  | Überwachung Grünlampen mit  Anzeige defekter Leuchtmittel  Parallelüberwachung  Einzelüberwachung | Überkopf / Seitlich |

Ort und Datum der Abnahme: …………………………………………………

Unternehmer: Bauleitung/Planer: Bauherr:

            Tiefbauamt des Kantons Bern

            Fachstelle Verkehrsmanagement

((Vorname Name)) ((Vorname Name)) ((Vorname Name))

………………………………….. ………………………………….. ……………………………………...