

# REPORT ON QUESTIONNAIRE STRUCTURE, SURVEY AND KOBO TOOLBOX CODE

Assessing of Health Facility and Lifeline Infrastructure  
for Health Emergency Preparedness in Lao PDR

## Contents

Acronyms .....	ii
Introduction .....	1
Methodology.....	2
Activity 1: National Assessment of Multi-Hazard Risk to Health Facilities and Basic Service Provision Under Climate Change .....	2
Data collection tools .....	3
Role at the district level .....	4
Role at the provincial level.....	4
Role at the national level .....	4
Data collection .....	4
Activity 2: Development and Pilot-Testing of Hospital Safety Index .....	6
Annex 1: Questionnaire for Activity 1 in English.....	7
Annex 2: Questionnaire for Activity 1 in Lao .....	12
Annex 3: Questionnaire for Activity 2 in English.....	16
Annex 4: Questionnaire for Activity 2 in Lao .....	34

## Acronyms

DCDC	Department of Communicable Disease Control
DHHP	Department of Health and Hygiene Promotion
DHO	District Health Office
DHR	Department of Healthcare and Rehabilitation
DPF	Department of Planning and Finance
FDD	Food & Drug Department
HEPR	Health emergency Preparedness and Response
MOH	Ministry of Health
PHO	Provincial Health Office
SOP	Standard Operating Procedure
UNDP	United Nations Development Programme
UNICEF	United Nations International Children's Emergency Fund.
WASH	Water, Sanitation and Hygiene
WASH FIT	Water and Sanitation for Health Facility Improvement Tool
WHO	World Health Organization
WB	World Bank

## Introduction

The Lao PDR COVID-19 Response Project has received financial support through the World Bank's HEPR-Trust Fund aimed at responding to the COVID-19 pandemic and enhancing the preparedness and resilience of healthcare facilities, workers, water, sanitation, and waste management. As part of the HEPR-Trust Fund technical assistance project entitled "Strengthening Health Facility and Lifeline Infrastructure for Health Emergency Preparedness in Lao PDR," UN-Habitat is responsible for the following three activities:

1. National Assessment of Multi-Hazard Risk to Health Facilities and Basic Service Provision Under Climate Change
2. Development and Pilot-Testing of Hospital Safety Index
3. Development of Standard Operating Procedure (SOP) and distribution/action plan for the provision of water supply and sanitation in case of health emergency

This report is concerned with data collection which will inform all three activities. Two questionnaires have been developed for collecting data in keeping with the methodology outlined. The first questionnaire collects data for Activity 1 and the second questionnaire focusses on Activity 2 but also has questions relating to Activity 3. The steps of the activities on which this report is based are:

1. Desk review of existing data and data collection tools
2. Develop questionnaire
3. MOH and WB review of questionnaire
4. Finalisation of questionnaire incorporating feedback from MOH and WB
5. Develop digital forms and Kobo Toolbox code for data entry

Following these steps, UN-Habitat trained POH focal points in the data collection process and data collection was undertaken for Activity 1, the National Assessment of Multi-Hazard Risk to Health Facilities and Basic Service Provision Under Climate Change. Data collection was completed ahead of schedule in under a month.

## Methodology

### Activity 1: National Assessment of Multi-Hazard Risk to Health Facilities and Basic Service Provision Under Climate Change

#### Exposure and vulnerability analysis of health facilities and critical services

To provide a comprehensive risk profile of each facility and related infrastructure services, UN-Habitat designed a questionnaire to gather vulnerability data to add to existing exposure data. The questionnaire is tailored in a way to complement the existing data on health facilities and related basic services provision across the country, filling any gaps that exist. Simultaneously, it facilitates the collection of multi-hazard exposure data of health facilities and critical services, quantifying the risks, interdependencies, and cascading consequences of health service disruption.

Regarding the newly obtained data, UN-Habitat has adopted a highly effective data collection methodology that has demonstrated impressive results in the past. The success of this methodology is reliant on coordination between the MOH and the provincial and district health offices, with technical assistance from UN-Habitat. The monitoring of progress and accountability at each level is ensured by assigning specific roles and responsibilities during various stages of the procedure. The methodology collects data at the district level and aggregates the information subsequently as it goes to the national level (see figure 1).



The proposed methodology enables local data collection by the national level without the need of travel to the sites thereby reducing costs, saving time, and allowing a great amount of data to be collected from every district in a very limited time.

## Data collection tools

The data collection process makes use of paper-based questionnaires at the district level. Data from the questionnaires is transformed to a digital format at the provincial level.

### 1. Paper-based questionnaires at the district level

UN-Habitat has developed a draft questionnaire aimed at assessing the impact of climate change hazards on critical service provision of healthcare facilities. It examines the direct or indirect exposure of these facilities to climate change hazards, while also exploring the frequency, severity, and regularity of such events, and their potential to disrupt essential services. The goal is to quantify the interdependencies and cascading consequences of health service disruptions resulting from these hazards.

To ensure ease of use and efficiency, the questionnaire has been designed in a user-friendly and concise manner, allowing respondents to complete it quickly. The questionnaire has been validated by relevant MOH departments such as the Department of Planning and Finance (DPF), Department of Healthcare and Rehabilitation (DHR), Department of Communicable Disease Control (DCDC), Food & Drug Department (FDD), Cabinet, Department of Health and Hygiene Promotion (DHHP), and Disaster Risk Management (World Bank).

At the district level, the paper-based questionnaires were completed by staff from the district health offices (DHO) to collect vulnerability data from health facilities and related critical services across each district. The questionnaire focuses on two main areas of investigation. The first area involves identifying the occurrence, frequency trends in recent years, and severity of different types of hazards (such as floods, droughts, storms, landslides, wildfires, and heatwaves) to determine the level of hazard risk faced by each health center. The second area examines how each hazard affects or disrupts the provision of essential services linked to critical services.

This comprehensive approach enables a thorough understanding of the risks associated with hazard-induced service disruptions and the potential consequences for each healthcare facility. UN-Habitat designed the questionnaire in a straightforward manner to streamline the data collection process. Based on previous experience, targeted questions and the collection of specific information have proven effective in obtaining valuable data with a minimal number of questions. This approach not only saves time for both the enumerators responsible for data collection and the respondents but also enhances the quality of the collected data.

### 2. Digital data collection at the provincial level

The provincial level digital data collection process will be conducted through a primary data collection platform called Kobo Toolbox. This open-source data collection tool, created by the Harvard Humanitarian Initiative, has a proven track record of efficiently collecting data. The platform enables the aggregation of all district-level data into a

centralized database, ensuring organized and easily accessible information. Kobo Toolbox also offers data validation and quality control checks to guarantee the accuracy of the collected data.

Overall, this approach provides a comprehensive understanding of the risks faced by each health facility, whilst improving the quality and efficiency of data collection and data management.

#### Role at the district level

The staff from the District Health Offices (DHO) are responsible for gathering information from the health facilities in their respective district by completing the paper-based questionnaires. For the facilitation of district-level officials to gather valuable information in a timely and efficient manner, the questionnaires are designed with simple language and conciseness in mind.

#### Role at the provincial level

The Provincial Health Offices (PHO) plays a critical role in the data collection process. Specifically, they oversee the overall coordination of distributing and collecting paper-based questionnaires to and from DHO focal points. Additionally, the PHO is responsible for entering the completed questionnaire data from each facility in their province into the centralized database using the Kobo Toolbox platform.

#### Role at the national level

The national level, with technical assistance from UN-Habitat, has the primary responsibility of coordinating, facilitating, and supervising the provincial level data collection process. The MOH assigns a team to monitor the provincial teams. Each team member is responsible for overseeing the progress of specific provinces and maintaining close communication with the provincial focal points team.

To monitor the data collection process, a PowerBI dashboard is linked to the central Kobo Toolbox database. This dashboard offers a real-time visual representation of the progress, enabling the MOH at the central level to track the advancement, verifying which provinces and districts are meeting their assigned tasks or experiencing delays within a specified timeframe. This approach helps ensure that any potential delays or issues in data submission are identified and addressed promptly in a timely manner.

#### Data collection

In order to ensure comprehensive and accurate data collection for this project, a mixed-method approach has been employed, encompassing various techniques and tools to gather the necessary information. Building upon the previous section's discussion, this section will delve deeper into the specific methodologies and technologies utilized in the data collection process.

The primary method utilized in the data collection process involves conducting paper-based surveys. This approach enables the collection of detailed information directly from health facilities. DHO officials visit, contact the designated sites or apply their knowledge of the health facilities within their districts to capture key data on climate change exposure and the linkages

between climate change and the provision of basic services to the health centers. By utilizing paper-based surveys, the project ensures a systematic and structured approach to data collection, allowing for consistency and comparability across different health facilities and catchment areas. This method provides an opportunity to gather firsthand information from health facilities, ensuring that the data collected reflects the unique challenges and circumstances faced in each site.

Once the surveys are completed, the collected data undergoes a digital transformation process. This involves the conversion of paper-based responses into electronic format for ease of management, analysis, and storage. To facilitate this process, the project employs Kobo Toolbox as the designated data management platform. Kobo Toolbox is an open-source data collection and management tool that provides a user-friendly interface for survey design, data collection, and data analysis. It allows for the creation of customized digital forms based on the paper-based questionnaires, which can be easily deployed to surveyors' mobile devices for data entry.

The digitization process involves carefully inputting the responses from the paper-based surveys into the Kobo Toolbox platform. This may be performed by trained data entry personnel. The platform offers features such as data validation checks, skip logic, and real-time data synchronization, ensuring the accuracy and integrity of the digitized data.

Once the data is successfully entered into the Kobo Toolbox platform, it is automatically consolidated in a centralized database. This centralized database serves as a repository for all the collected data, allowing for efficient data management and analysis. The project team can access the database in real-time, ensuring timely availability of the latest data for monitoring and decision-making purposes.

Furthermore, the use of Kobo Toolbox enables enhanced data quality control measures. The platform supports built-in checks and validations to minimize errors and inconsistencies during data entry. It also allows for real-time monitoring of the data collection progress, enabling the project team to identify and address any issues or discrepancies in a timely manner. These quality control measures ensure the reliability and accuracy of the collected data, enhancing the overall validity of the project's findings and conclusions.

capabilities of the health sector in Lao PDR.



## Activity 2: Development and Pilot-Testing of Hospital Safety Index

UN-Habitat will develop an adapted version of the Hospital Safety Index tailored to the context of Lao PDR. The original Hospital Safety Index, developed by the World Health Organization (WHO), assesses the safety and resilience of healthcare facilities across a range of topics, including infrastructure, operational capacity, and emergency preparedness. However, this index may not be fully inclusive of the unique needs and challenges faced by healthcare facilities in Lao PDR.

To address a perceived gap in healthcare facility safety regarding the provision of water, sanitation, and hygiene (WASH), a WASH module will be incorporated in the updated version of the Hospital Safety Index in the form of the comprehensive WASH FIT tool, short for Water and Sanitation for Health Facility Improvement Tool. This is an internationally utilized tool developed by WHO and UNICEF that assesses the quality and availability of WASH services for quality improvement of healthcare facilities and has already been introduced to MOH's Department of Hygiene and Health Promotion by UNDP supporting them with training provision and the development of a translated WASH FIT textbook in the Lao language.

The inclusion of the WASH FIT approach in the Hospital Safety Index has several synergetic benefits for assessing and improving the safety and resilience of healthcare facilities. While the Hospital Safety Index provides a broader assessment of the overall safety and resilience of healthcare facilities covering a range of topics among which are infrastructure, operational capacity, and emergency preparedness, the WASH FIT module will provide a detailed assessment of the WASH services offered in healthcare facilities, including the availability of clean water, hand hygiene facilities, and adequate waste management.

By integrating data gathered from the Hospital Safety Index and the WASH FIT module, specific areas necessitating improvement can be pinpointed. This allows for the creation of holistic strategies to tackle these identified issues. Consequently, healthcare facilities in Lao PDR will be more prepared for emergencies, capable of providing crucial services to their communities. This will culminate in the enhancement of the overarching healthcare system in the country.

## Annex 1: Questionnaire for Activity 1 in English

## National Assessment of Multi-Hazard Risk to Healthy Facilities and Critical Infrastructure

Province: &lt;&lt;pcode&gt;&gt;&lt;&lt;pnamelao&gt;&gt;

HC Code: &lt;&lt;hfid&gt;&gt;

District: &lt;&lt;dcode&gt;&gt;&lt;&lt;dnamelao&gt;&gt;

Health facility: &lt;&lt;lnamelao&gt;&gt;

### FLOODS

- **In the last 5 years, have floods directly impacted the health facility or the villages within its catchment area, resulting in disruption of the health center's normal functioning?**
  - Yes                       No
- **How often the floods affect the health facility or the villages within its catchment area?**
  - 1 every 10 Years                       1 every 3-5 years                       1 per year                       More than 1 per year
- **Do floods occur more or less frequently?**
  - Less frequent                       Not changing                       More frequent
- **How severe are becoming the effects of the floods?**
  - Less severe                       Not changing                       More severe
- **How are the floods affecting the normal functioning of the health center? (multiple choice)**
  - No negative effects
  - Difficulty in accessing the health facility by road.
  - Interruptions on the electric supply
  - Affect negatively to the water supply system.
  - Affect negatively to the sanitation system of the health facility.
  - Affect negatively to the solid waste management of the health facility.
  - Affect negatively to the health facility's building (Repairs are needed)

### DROUGHTS

- **In the last 5 years, have droughts directly impacted the health facility or the villages within its catchment area, resulting in disruption of the health center's normal functioning?**
  - Yes                       No
- **How often the droughts affect the health facility or the villages within its catchment area?**
  - 1 every 10 Years                       1 every 3-5 years                       1 per year                       More than 1 per year

● **Do droughts occur more or less frequently?**

- Less frequent                       Not changing                       More frequent

● **How severe are becoming the effects of the droughts?**

- Less severe                       Not changing                       More severe

● **How are the droughts affecting the normal functioning of the health center? (multiple choice)**

- No negative effects
- Interruptions on the electric supply
- Affect negatively to the water supply
- Affect negatively to sanitation of the health facility
- Affect negatively to the solid waste management of the health facility.



## STORMS

- **In the last 5 years, have storms directly impacted the health facility or the villages within its catchment area, resulting in disruption of the health center's normal functioning?**
  - Yes                       No
- **How often the storms affect the health facility or the villages withing its catchment area?**
  - 1 every 10                       1 every 3-5                       1 per                       More than 1 per year  
Years                                      years                                      year
- **Do storms occur more or less frequently?**
  - Less                                       Not                                       More frequent  
frequent                                      changing
- **How severe are becoming the effects of the storms?**
  - Less                                       Not                                       More severe  
severe                                      changing
- **How are the storms affecting the normal functioning of the health center?(multiple choice)**
  - No negative effects
  - Difficulty to access the health facility by road. Interruptions on the
  - electric supply (electricity poles damaged as the tree falls)
  - Affect negatively to the water supply.
  - Affect negatively to sanitation of the health facility.
  - Affect negatively to the solid waste management of the health facility.
  - Affect negatively to the health facility's building (Repairs are needed)



## LANDSLIDES

- **In the last 5 years, have landslides directly impacted the health facility or the villages within its catchment area, resulting in disruption of the health center's normal functioning?**
  - Yes                                       No
- **How often lanslides affect the health facility or the villages withing its catchment area?**
  - 1 every 10                                       1 every 3-5                                       1 per                                       More than 1 per year  
Years    years    year
- **Do landslides occur more or less frequently?**
  - Less     Not     More frequent  
frequent    changing
- **How severe are becoming the effects of the landslides?**
  - Less     Not     More severe  
severe    changing
- **How are the landslides affecting the normal functioning of the health center? (multiple choice)**
  - No negative effects

- Difficulty to access the health facility by road.
- Interruptions on the electric supply
- Affect negatively to the water supply.
- Affect negatively to sanitation of the health facility.
- Affect negatively to the solid waste management of the health facility.
- Affect negatively to the health facility's building (Repairs are needed)


**WILD FIRE**

- **In the last 5 years, have wild fires directly impacted the health facility or the villages within its catchment area, resulting in disruption of the health center's normal functioning?**
  - Yes       No
- **How often wild fires affect the health facility or the villages withing its catchment area?**
  - 1 every 10 Year  1 every 3-5 year  1 per year  More than 1 per year
- **Do wild fires occur more or less frequently?**
  - Less frequent    Not changing    More frequent
- **How severe are becoming the effects of the wild fires?**
  - Less severe    Not changing    More severe
- **How are the wild fires affecting the normal functioning of the health center? (multiple choice)**
  - No negative effects
  - Difficulty to access the health facility by road.
  - Interruptions on the electric supply
  - Affect negatively to the water supply.
  - Affect negatively to sanitation of the health facility.
  - Affect negatively to the solid waste management of the health facility.
  - Affect negatively to the health facility's building (Repairs are needed)

### Annex 2: Questionnaire for Activity 1 in Lao

## ການປະເມີນຄວາມສ່ຽງຕໍ່ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຜົນຖານໂຄງລ່າງສາທາລະນະສຸກທີ່ສໍາຄັນທົ່ວປະເທດ ຕໍ່ກັບໄພພິບັດທໍາມະຊາດ

ແຂວງ: <<pcode>><<pnamelao>> HC code:

ເມືອງ: <<dcode>><<dnamelao>> ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ: <<lnamelao>>

#### ໄພນໍ້າຖ້ວມ

- ໃນໄລຍະ 5 ປີ ຜ່ານມາ, ໄພນໍ້າຖ້ວມໄດ້ສົ່ງຜົນກະທົບໂດຍກົງ ຕໍ່ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ໂຮງໝໍ) ຫຼື ເຂດບ້ານໃກ້ຄຽງ ຊຶ່ງເຮັດໃຫ້ໂຮງໝໍ ດັ່ງກ່າວບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການປົກກະຕິໄດ້?
  - ແມ່ນແລ້ວ  ບໍ່ແມ່ນ
- ເກີດມີໄພນໍ້າຖ້ວມ ໃນລະດັບທີ່ມີຜົນກະທົບ ຕໍ່ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຫຼື ເຂດໃກ້ຄຽງ ຖີ່ປານໃດ?
  - 1 ຄັ້ງທຸກໆ 10 ປີ  1 ຄັ້ງທຸກໆ 3-5 ປີ  1 ຄັ້ງທຸກໆປີ  ຫຼາຍກວ່າ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ
- ລະດັບຄວາມຖີ່ຂອງການເກີດນໍ້າຖ້ວມເກີດຖີ່ຂຶ້ນ ຫຼື ໜ້ອຍລົງ?
  - ໜ້ອຍລົງ  ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ  ເກີດຖີ່ຂຶ້ນ
- ລະດັບຄວາມຮ້າຍແຮງຂອງຜົນກະທົບຈາກ ໄພນໍ້າຖ້ວມປະຈຸບັນ ເປັນແນວໃດ?
  - ຮ້າຍແຮງໜ້ອຍລົງ  ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ  ຮ້າຍແຮງຫຼາຍຂຶ້ນ
- ໄພນໍ້າຖ້ວມມີຜົນກະທົບແນວໃດຕໍ່ການເຮັດວຽກຂອງໂຮງໝໍ? (ເລືອກໄດ້ຫຼາຍຂໍ້)
  - ຜົນກະທົບທາງລົບ
  - ເຊິ່ງເຖິງຍາກ ເພາະຖະໜົນໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ
  - ການນໍາໃຊ້ໄຟຟ້າມີບັນຫາຈາກນໍ້າຖ້ວມ
  - ສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ລະບົບນໍ້າປະປາ
  - ສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ລະບົບສຸຂາພິບານ
  - ສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອ ແລະ ສິ່ງເສດເຫຼືອ
  - ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຕຶກອາຄານຂອງສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ເຮັດໃຫ້ເກີດການເປ່ເພ)

#### ໄພແຫ້ງແລ້ງ

- ໃນໄລຍະ 5 ປີ ຜ່ານມາ, ໄພແຫ້ງແລ້ງໄດ້ສົ່ງຜົນກະທົບໂດຍກົງ ຕໍ່ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ໂຮງໝໍ) ຫຼື ເຂດບ້ານໃກ້ຄຽງ ຊຶ່ງເຮັດໃຫ້ໂຮງໝໍດັ່ງກ່າວບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການປົກກະຕິໄດ້?
  - ແມ່ນແລ້ວ  ບໍ່ແມ່ນ
- ເກີດມີໄພແຫ້ງແລ້ງ ໃນລະດັບທີ່ມີຜົນກະທົບ ຕໍ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຫຼື ເຂດໃກ້ຄຽງ ຖີ່ປານໃດ?
  - 1 ຄັ້ງທຸກໆ 10 ປີ  1 ຄັ້ງທຸກໆ 3-5 ປີ  1 ຄັ້ງທຸກໆປີ  ຫຼາຍກວ່າ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ

- **ລະດັບຄວາມຖີ່ຂອງການເກີດໄພແຫ້ງແລ້ງເກີດຖີ່ຂຶ້ນ ຫຼື ໜ້ອຍລົງ?**
  - ໜ້ອຍລົງ  ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ  ເກີດຖີ່ຂຶ້ນ
- **ລະດັບຄວາມຮ້າຍແຮງຂອງຜົນກະທົບຈາກ ໄພແຫ້ງແລ້ງປະຈຸບັນ ເປັນແນວໃດ?**
  - ຮ້າຍແຮງໜ້ອຍລົງ  ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ  ຮ້າຍແຮງຫຼາຍຂຶ້ນ
- **ໄພແຫ້ງແລ້ງມີຜົນກະທົບແນວໃດຕໍ່ການເຮັດວຽກຂອງໂຮງໝໍ?(ເລືອກໄດ້ຫຼາຍຂໍ້)**
  - ບໍ່ມີຜົນກະທົບທາງລົບ
  - ການນໍາໃຊ້ໄຟຟ້າມີບັນຫາຈາກໄພແຫ້ງແລ້ງ
  - ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ນໍ້າປະປາ (ເຊັ່ນວ່າ ປະລິມານນໍ້າບໍ່ພຽງພໍໃຊ້ ເນື່ອງຈາກໄພແຫ້ງແລ້ງອາດເຮັດໃຫ້ນໍ້າບົກແຫ້ງກໍາລັງການຜະລິດນໍ້າປະປາ ຫຼື ນໍ້າອື່ນໆ)
  - ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ສຸຂາພິບານ (ເຊັ່ນ ຫ້ອງນໍ້າ, ວິດຖາຍ, ຮ່ອງລະບາຍນໍ້າ).
  - ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອ ແລະ ສິ່ງເສດເຫຼືອ



- **ໃນໄລຍະ 5 ປີ ຜ່ານມາ, ພາຍໄດ້ສິ່ງຜົນກະທົບໂດຍກົງ ຕໍ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ໂຮງໝໍ) ຫຼື ເຂດບ້ານໃກ້ຄຽງ ຊຶ່ງເຮັດໃຫ້ ໂຮງໝໍ ດັ່ງກ່າວບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການປົກກະຕິໄດ້?**
  - ແມ່ນແລ້ວ  ບໍ່ແມ່ນ
- **ເກີດມີພາຍ ໃນລະດັບທີ່ມີຜົນກະທົບ ຕໍ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຫຼື ເຂດໃກ້ຄຽງ ຖີ່ປານໃດ?**
  - 1 ຄັ້ງທຸກໆ 10 ປີ  1 ຄັ້ງທຸກໆ 3-5 ປີ  1 ຄັ້ງທຸກໆປີ  ຫຼາຍກວ່າ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ
- **ລະດັບຄວາມຖີ່ຂອງພາຍ ເກີດຖີ່ຂຶ້ນ ຫຼື ໜ້ອຍລົງ?**
  - ໜ້ອຍລົງ  ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ  ເກີດຖີ່ຂຶ້ນ
- **ລະດັບຄວາມຮ້າຍແຮງຂອງຜົນກະທົບຈາກ ພາຍປະຈຸບັນ ເປັນແນວໃດ?**
  - ຮ້າຍແຮງໜ້ອຍລົງ  ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ  ຮ້າຍແຮງຫຼາຍຂຶ້ນ
- **ພາຍມີຜົນກະທົບແນວໃດຕໍ່ການເຮັດວຽກຂອງໂຮງໝໍ?(ເລືອກໄດ້ຫຼາຍຂໍ້)**
  - ບໍ່ມີຜົນກະທົບທາງລົບ
  - ເຂົ້າເຖິງຍາກ ເພາະຖະໜົນໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ
  - ການນໍາໃຊ້ໄຟຟ້າມີບັນຫາຈາກພາຍ (ເຊັ່ນເສົາໄຟຫັກຕົ້ນໄມ້ລີ້ມທັບສາຍໄຟຟ້າ)
  - ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ນໍ້າປະປາ
  - ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ສຸຂາພິບານ.
  - ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອ ແລະ ສິ່ງເສດເຫຼືອ.
  - ສິ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຕຶກອາຄານຂອງສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ເຮັດໃຫ້ເກີດການເປ່ເພ)



- ໃນໄລຍະ 5 ປີ ຜ່ານມາ, ດິນເຈື່ອນໄດ້ສົ່ງຜົນກະທົບໂດຍກົງ ຕໍ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ໂຮງໝໍ) ຫຼື ເຂດບ້ານໃນກໍ່ຄຽງ ທີ່ເຮັດໃຫ້ ໂຮງໝໍ ບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການປົກກະຕິໄດ້ ?  
 ແມ່ນແລ້ວ     ບໍ່ແມ່ນ
- ເກີດເຫດການດິນເຈື່ອນ ໃນລະດັບທີ່ມີຜົນກະທົບ ຕໍ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຫຼື ເຂດໃກ້ຄຽງ ຖີ່ປານໃດ?  
 1 ຄັ້ງທຸກໆ 10 ປີ    1 ຄັ້ງທຸກໆ 3-5 ປີ    1 ຄັ້ງທຸກໆປີ    ຫຼາຍກວ່າ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ
- ລະດັບຄວາມຖີ່ຂອງດິນເຈື່ອນເກີດຖີ່ຂຶ້ນ ຫຼື ໜ້ອຍລົງ?  
 ໜ້ອຍລົງ    ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ    ເກີດຖີ່ຂຶ້ນ
- ລະດັບຄວາມຮ້າຍແຮງຂອງຜົນກະທົບຈາກດິນເຈື່ອນ ປະຈຸບັນເປັນແນວໃດ?  
 ຮ້າຍແຮງໜ້ອຍລົງ    ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ    ຮ້າຍແຮງຫຼາຍຂຶ້ນ
- ດິນເຈື່ອນມີຜົນກະທົບແນວໃດຕໍ່ການເຮັດວຽກຂອງໂຮງໝໍ?(ເລືອກໄດ້ຫຼາຍຂໍ້)  
 ບໍ່ມີຜົນກະທົບທາງລົບ  
 ເຂົ້າເຖິງຍາກ ເພາະຖະໜົນໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ  
 ການນໍາໃຊ້ໄຟຟ້າມີບັນຫາຈາກດິນເຈື່ອນ  
 ສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ນໍ້າປະປາ  
 ສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ສຸຂາພິບານ.  
 ສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອ ແລະ ສິ່ງເສດເຫຼືອ.  
 ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຕຶກອາຄານຂອງສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ເຮັດໃຫ້ເກີດການເປ່ເພ)

- ໃນໄລຍະ 5 ປີ ຜ່ານມາ, ໄຟປ່າໄດ້ສົ່ງຜົນກະທົບໂດຍກົງ ຕໍ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ໂຮງໝໍ) ຫຼື ເຂດບ້ານໃນກໍ່ຄຽງ ທີ່ເຮັດໃຫ້ ໂຮງໝໍດັ່ງກ່າວບໍ່ສາມາດໃຫ້ດໍາເນີນການປົກກະຕິໄດ້?  
 ແມ່ນແລ້ວ     ບໍ່ແມ່ນ
- ເກີດມີໄຟໄໝ້ປ່າ ໃນລະດັບທີ່ມີຜົນກະທົບ ຕໍ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຫຼື ເຂດໃກ້ຄຽງ ຖີ່ປານໃດ?  
 1 ຄັ້ງທຸກໆ 10 ປີ    1 ຄັ້ງທຸກໆ 3-5 ປີ    1 ຄັ້ງທຸກໆປີ    ຫຼາຍກວ່າ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ
- ລະດັບຄວາມຖີ່ຂອງການເກີດໄຟປ່າເກີດຖີ່ຂຶ້ນ ຫຼື ໜ້ອຍລົງ?  
 ໜ້ອຍລົງ    ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ    ເກີດຖີ່ຂຶ້ນ
- ລະດັບຄວາມຮ້າຍແຮງຂອງຜົນກະທົບຈາກໄຟປ່າ ເປັນແນວໃດ?

ຮ້າຍແຮງໜ້ອຍລົງ  ຄືເກົ່າບໍ່ປ່ຽນແປງ  ຮ້າຍແຮງຫຼາຍຂຶ້ນ

● ໄຟໃໝ່ປ່າມີຜົນກະທົບແນວໃດຕໍ່ການເຮັດວຽກຂອງໂຮງໝໍ?(ເລືອກໄດ້ຫຼາຍຂໍ້)

ບໍ່ມີຜົນກະທົບທາງລົບ

ເຂົ້າເຖິງຍາກ ເພາະຖະໜົນໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ

ການນໍາໃຊ້ໄຟຟ້າມີບັນຫາຈາກໄຟໃໝ່ປ່າ

ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ນໍ້າປະປາ

ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ສຸຂາພິບານ.

ສິ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອ ແລະ ສິ່ງເສດເຫຼືອ.

ສິ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຕຶກອາຄານຂອງສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ເຮັດໃຫ້ເກີດການເປ່ເຜ)

## Annex 3: Questionnaire for Activity 2 in English

Hospital Safety Index Questionnaire			
1. Structural aspects			
1.1 Security due to history of the health facility	Security level		
	Low	Medium	High
<p>1 Has the establishment suffered prior structural damage?</p> <p>Check if there is a structural opinion indicating that the degree of security has been compromised and at what level. If there is not, find out if after an event, there were cracks or settlements in the building, or if there was evidence of alteration in its structure or if there was no damage.</p> <p><b>Low</b>, major damage; <b>Medium</b>, moderate damage; <b>High</b>, minor damage.</p>			
<p>2 Has the establishment been built, repaired, remodeled, or adapted in a way that has affected the behavior of the structure?</p> <p><b>Low</b>, Remodeling or adaptations with evidence of being poorly done (eg removal of a load-bearing wall, construction of buildings close together, window opening, etc.); <b>Medium</b>, moderate remodeling or adaptations (e.small openings for doors and windows); <b>High</b>, minor remodeling or adaptations have been well done (e.g. placing columns and/or beams) or have not been necessary.</p>			
1.2. Degree of security related to the structural system and the type of material.			
<p>3. What condition is the building in?</p> <p>Verify loss of coating, cracks or subsidence.</p> <p><b>Low</b>, damaged by weathering or exposure to the environment, with cracks in areas of special care (see according to each construction material) and with evidence of sinking; <b>Medium</b>, presents two of the cases; <b>High</b>, healthy, no sign of deterioration, cracks or subsidence.</p>			
<p>4. In what condition are the structure's building materials?</p> <p>Verify if the elements whose materials are in poor condition are structural.</p> <p><b>Low</b>, oxidized with flakes or cracks larger than 3 mm, diagonal cracking in walls, perceptible deformations in elements of steel/wood or missing elements in connections, loss of section; <b>Medium</b>, cracks between 1 and 3 mm or rust in the form of dust, incipient diagonal cracks in the wall or, lack of some elements in connections of steel structures and wood; <b>High</b>, cracks less than 1 mm and there is no rust on concrete, minimal cracks in the walls, deformations imperceptible in steel and wood elements.</p>			
<p>5. Is there interaction of non-structural elements with the structure?</p>			

<p>Check if: windows cause short columns; there are pipes that rigidly cross expansion joints; there is a weight in a specific way (eg a water tank) on a structural element of the building, etc.</p> <p><b>Low</b>, there are two or more of these cases, or similar ones; <b>Medium</b>, only one of these or similar cases is presented; <b>High</b> none of these or similar cases is presented.</p>			
<p>6. Are the foundations secure?</p> <p>Assess the state of the foundation. If you have plans, verify material used and depth, and identify evidence of subsidence, cracks in the floors and possible settlement. If you don't have plans, assume a low level of security.</p> <p><b>Low</b>, if it is made of stone or it is not known; <b>Medium</b>, if it is concrete, it has a depth less than 0.60 m and there is evidence of affectation; <b>High</b>, if it's from concrete, has a depth greater than 0.60 m and there is no evidence of affectation.</p>			
<p>7. Are there irregularities in the plant?</p> <p>Verify the shape of the building, that the structure is uniform (e.g. seismic joints are respected, there are no courtyards inside the building, the columns and elements bearings retain axes, etc.) and the presence of elements that can cause twisting (e.g. water tanks located at one end of the deck)</p> <p><b>Low</b>, three or at least two of the options (non-regular shapes, non-uniform structure in the plant or presence of elements that can cause twisting); <b>Medium</b>, one of the options is presenting; <b>High</b>, none of the options are presenting.</p>			
<p>8. Are there irregularities in elevation?</p> <p>Identify the presence of discontinuity (i.e. different construction materials used in the different levels, that the second floor over comes out of the first, etc.); concentrated masses (e.g. water tanks located on the roof); soft floors (eg floors of different height either by lobby, parking, waiting room) or short columns.</p> <p><b>Low</b>, all three or at least two of the options (the building presents discontinuity, concentrated masses, soft floors and short columns); <b>Medium</b>, one of the alternatives is presented; <b>High</b>, none of the options are presented.</p>			
<p>9. Is the structure built with adequate resilience to natural phenomena?</p> <p>In accordance with the guidelines of the second chapter (Geographical location) and the prevention or mitigation measures that have been implemented, verify the capacity of the establishment as a whole, to face the different threats to which it is exposed.</p>			

<b>Low</b> , High structural vulnerability to the threats present in the area where the establishment is located; <b>Medium</b> , medium structural vulnerability; <b>High</b> , low structural vulnerability.			
--	--	--	--

2 Non-structural aspects			
2.1 Life lines	Security level		
	Low	Medium	High
2.1.1 Electrical system			
<p>10. Does the facility have a functional and well-maintained source of electricity (e.g., electricity grid, solar, or other)?</p> <p>In remote inpatient settings (such as rural hospitals) as a minimum, a safe type of kerosene or gas lantern and powerful hand torches should be available.</p> <p><b>Low</b>, No electricity supply. <b>Medium</b>, There is a source of electricity but it is not currently functioning., <b>High</b> there is a well-maintained and functioning source of electricity</p>			
<p>11. Is the energy supply sufficient for all the facility's electrical needs, including for lighting and stand-alone devices (e.g., EPI cold chain)?</p> <p>All needs include lighting, communications, medical devices/apparatus and staff accommodation.</p> <p><b>Low</b>, No power available. <b>Medium</b>, Sufficient power is available to meet part of the demand, but not all of it. <b>High</b>, Sufficient power is available at all times.</p>			
<p>12. Is the delivery room adequately lit, including at night?</p> <p><b>Low</b>, No power available. <b>Medium</b>, Sufficient power is available to meet part of the demand, but not all of it. <b>High</b>, Sufficient power is available at all times..</p>			
<p>13. Is there an alternative source capable of permanently supplying electricity for a period of 72 hours in the critical areas of the health facility?</p> <p>According to the type of health centre/hospital, check if they have an alternative source of energy that allows them to continue providing services in an adverse context. If there is an electric generator, verify its operating status and if it has a fuel reserve. If there is not a generator, verify that there are at least lighting lamps, that they are in good condition and that the batteries are charged for operation when required.</p> <p><b>Low</b>, there is no alternative source of energy for the establishment; <b>Medium</b>, the establishment has an alternative source of energy, but it does not work (it is in poor condition or the necessary fuel/battery reserve</p>			

<p><i>is not available); <b>High</b>, the required alternative power source is available, works properly, and is maintained.</i></p>			
<p><b>14. Is the alternative source of electrical energy adequately protected from natural phenomena?</b></p> <p>According to the type of health centre/hospital, check if the energy source that must be available (electric current generator, etc.) is located in a safe and accessible place, with the required fasteners.</p> <p><i><b>Low</b>, an alternative source of energy is not available; <b>Medium</b>, there is an alternative source of energy but it is not protected; <b>High</b>, the alternative source of energy is protected.</i></p>			
<p><b>15. Is the establishment's electrical system protected against adverse events?</b></p> <p>Verify the operation, signaling, fastening means and protection of the different components of the electrical system, among them: circuits and networks in general, panel and its accessories, ducts and electrical cables. Verify the presence of trees and poles that put ducts and cables at risk.</p> <p><i><b>Low</b>, two or more of the described or similar problems are present; <b>Medium</b>, one of the problems described or similar is present; <b>High</b>, the problems described or similar are not present.</i></p>			
<p><b>16. Does the electrical system include protection mechanisms for electric shocks?</b></p> <p>Verify the presence of ground connections that are working correctly. If necessary, in the area, verify the availability of lightning rods, their condition and anchorages.</p> <p><i><b>Low</b>, there are no ground connections, or if lightning rods are needed, they are not available; <b>Medium</b>, there are ground connections, but they are not maintained, or the lightning rods are not correctly anchored; <b>High</b>, there are protection mechanisms for electric shocks that receive periodic maintenance.</i></p>			
<p><b>2.1.2 Telecommunications system</b></p>			
<p><b>17. Are the establishment's communication systems operational?</b></p> <p>Verify the existence and operating status of the basic communication system.</p> <p><i><b>Low</b>, poor condition or no communication system exists; <b>Medium</b>, there is a basic communication system in an acceptable condition; <b>High</b>, has a basic communication system in good condition.</i></p>			
<p><b>18. Is there an alternate communication system?</b></p> <p>Verify the existence of an alternative communication system, its state of operation and its protection elements; verifying the state of antennas and their supports, as well as the fastening elements.</p>			

<p><b>Low</b>, there is no alternative system; <b>Medium</b>, there is an alternate communication system but it doesn't work properly; <b>High</b>, there is a healthy alternate communication system, independent of the base system.</p>			
2.1.3 Water supply system			
<p>19. Is there an improved water supply at the facility, piped or located on premises?</p> <p>Improved drinking-water sources are defined as those that are likely to be protected from outside contamination, and from fecal matter in particular. Improved water sources include household connections, public standpipes, boreholes, protected dug wells, protected springs and rainwater collection.</p> <p><b>Low</b> There is no access to an improved water source on the premises  <b>Medium</b> Improved water supply accessible on the premises (but outside the facility building)  <b>High</b> On-site accessible improved water supply (within the facility building)</p>			
<p>20. Does the facility have piped water supplies on the premises?</p> <p>In the case of secondary and tertiary care hospitals, the water must be channeled to the interior of the establishment, at least to the rooms and high-risk service areas. (maternity, operating room, intensive care/ICU)</p> <p><b>Low</b>, There is no piped water supply. <b>Medium</b>, Water is piped within the establishment but not to high-risk services  <b>High</b>, Water is channeled within the establishment to all high-risk services (maternity, operating room, intensive care/ICU)</p>			
<p>21. Are all taps in the facility connected to an available and functioning water supply, with no leaks in pipes?</p> <p>Water pipes should be regularly inspected, and a system should be in place to repair leaks as soon as they are detected.</p> <p><b>Low</b>, Less than half of the taps are connected and working. <b>Medium</b>, More than half of the faucets are connected and working. <b>High</b>, All faucets are connected and working.</p>			
<p>22. Is water available during all operating times of the facility?</p> <p>Water must be available at the facility during all days/hours that it is open.</p> <p><b>Low</b>, Water is available less than four days a week and/or water is not available for more than half the day. <b>Medium</b>, Water is available four days a week and/or not all day. <b>High</b>, Water is available seven days a week, all day, every day.</p>			
<p>23. Was water available at the time the assessment was carried out?</p> <p><b>Low</b>, No water available. <b>Medium</b>, Water is available at some water points, but not all. <b>High</b>, Water is available throughout the establishment.</p>			

<p>24. Is water available throughout the year, not affected by seasonality, weather variability/extreme events, or other constraints?</p> <p><b>Low</b> Water shortages occur for three months or more. <b>Medium</b>, Water shortage occurs for one to two months, <b>High</b>, Water is available all year.</p>			
<p>25. Has the main water supply system been functional for the last 3 months with no major breakdowns?</p> <p>An outage is the absence of water supply OR the system supplies less than 50% of the design flow rate.</p> <p><b>Low</b>, The water supply system has suffered interruptions that have taken more than a week to correct or have not been solved. <b>Medium</b>, The water supply system has suffered interruptions, but they have been corrected within a week. <b>High</b>, In the last three months, the main water supply system has not suffered any interruption or has been remedied within 48 hours.</p>			
<p>26. Is water of sufficient quantity for all uses?</p> <p><b>Low</b>, The amount of water is sufficient for less than 75% of the needs. <b>Medium</b>, The amount of water is sufficient for 75% of the needs (for all services and uses). <b>High</b>, The amount of water is sufficient for all uses in the entire establishment.</p>			
<p>27. Does the facility have tanks to store water in case of disruption to the main supply, and are water storage tanks protected and adequately managed?</p> <p><b>Low</b>, Storage is available for less than a day's needs or none at all. <b>Medium</b>, The water is enough for two days but it is not protected or it is protected but it is only enough for one day. <b>High</b>, Water storage is available, the water is protected and is sufficient for two days' needs.</p>			
<p>28. Is drinking-water chlorinated, with an appropriate free chlorine residual (<math>\geq 0.2</math>mg/L or <math>\geq 0.5</math>mg/L in emergencies) where chlorine disinfection takes place?</p> <p>Drinking water must meet WHO quality standards (Guidelines for drinking-water quality, WHO, 2017) or national standards</p> <p><b>Low</b>, Residual concentration is not known/capacity to analyze it is not available/potable water is not available. <b>Medium</b>, there is a residual concentration of free chlorine, but it is <math>&lt; 0.2</math> mg/l. <b>High</b>, drinking water with an adequate free chlorine residual concentration is available.</p>			
<p>29. Is there a permanent reserve water storage system available to provide around 60 liters per hospitalized person and around 15 for outpatients per day for three days?</p> <p>Verify if there is a water reserve and the coverage it provides.</p> <p><b>Low</b>, they do not have a water reserve; <b>Medium</b>, its water reserve covers less than three days; <b>High</b>, guaranteed to meet demand for three days or more.</p>			
<p>30. Are the water tanks protected?</p>			



<p>Evaluate if the cistern and/or elevated tank is covered, anchored -if required-, free from being contaminated, and without evidence of cracks or leaks, etc.</p> <p><b>Low, No; Medium, Partially; High Yes.</b></p>			
<p>31. Is there an alternate water supply system in addition to the main distribution network?</p> <p>In addition to the provision of water from the main distribution network, verify the existence of another source -which if necessary- alternates the provision of this service, identifying the coverage it can provide.</p> <p><b>Low, there is no alternative source or it provides less than 30% of the demand; Medium, there is an alternative source which supplies values from 30% to 80% of the demand; High, there is an alternative source which supplies more than 80% of the daily supply.</b></p>			
<p>32. Is the water distribution system within the establishment safe?</p> <p>Check the state of the networks, verifying that the water reaches all points, that there are no leaks and that there are flexible joints when crossing seismic joints.</p> <p><b>Low, less than 60% is in good operating condition; Medium, between 60% and 80% is in good operating condition; High, more than 80% is in good operating condition.</b></p>			
<p>33. Does the health facility develop actions to ensure water quality?</p> <p>Verify that there is a water quality control program that considers the implementation of the necessary corrective measures.</p> <p><b>Low, no; Medium, samples are analyzed sporadically without follow-up on corrective actions; High, samples are analyzed periodically, implementing corrective actions.</b></p>			
2.1.4 Sanitation			
<p>34. Does the facility have a sufficient number of improved toilets for patients?</p> <p>Improved sanitation facilities include toilets with a water tank with discharge to the sewer or septic tank and infiltration pit, improved ventilated pit latrines, pit latrines with slabs and composting toilets.</p> <p><b>Low, Neither inpatients nor outpatients have a sufficient number of toilets or existing toilets are not upgraded, Medium, The requirement is met for either outpatient or inpatient, but not both. High, There are two or more improved outpatient toilets plus one for every 20 users/inpatients.</b></p>			
<p>35. Are all patient toilets available and usable?</p> <p>The toilet or latrine must have a door that can be locked from the inside during use, it must not have large holes in its structure, the hole or pit must not be obstructed, the tank or siphon toilets must</p>			

<p>have water available, and the toilet structure must not have cracks or leaks.</p> <p><b>Low</b>, None of the patient toilets are available or usable. <b>Medium</b>, some, but not all, of the patient toilets are available and usable . <b>High</b>, All patient toilets are available and usable.</p>			
<p>36. Do all toilets have functional hand washing stations within 5 meters?</p> <p>The place to wash hands should have soap and water.</p> <p><b>Low</b>, None of the toilets have functional hand washing stations within 5 meters, <b>Medium</b>, Some, but not all, of the toilets have functional hand washing stations within 5 meters <b>High</b>, All toilets have functional hand washing stations within 5 meters.</p>			
<p>37. Is at least one improved toilet available for staff and clearly separated or labelled?</p> <p><b>Low</b>, There is no separate toilet for staff use, or the toilets are not upgraded, <b>Medium</b>, A toilet is available for staff use, but it is not clearly marked or marked, or it is not working, <b>High</b> There is at least one working toilet available for staff use, and it is clearly marked or marked.</p>			
<p>38. Are improved toilets clearly separated/labelled for male and female or provide privacy?</p> <p><b>Low</b>, Separate toilets are not available and there is no privacy in other toilets or toilets are not upgraded. <b>Medium</b>, Separate toilets are available, but not clearly marked. <b>High</b>, Separate toilets for men and women are available and clearly marked (and offer privacy to users).</p>			
<p>39. Does at least one improved usable toilet provide the means for menstrual hygiene management (MHM) needs?</p> <p>Toilets must have a container for waste disposal or a sink area, with water available</p> <p><b>Low</b>, Facilities for menstrual hygiene management are not available, or facilities are available but the toilet is not usable, or toilets are not improved. <b>Medium</b>, There is a space available for women to wash but there is no water, the toilet is not clean/in poor condition or a waste disposal container is available but it is full. <b>High</b>, one or more usable toilets meet menstrual hygiene management needs.</p>			
<p>40. Does at least one functional improved toilet meet the needs of people with reduced mobility?</p> <p>A toilet is considered to meet the needs of people with reduced mobility if it meets the following conditions: it can be accessed without stairs or steps, it has a grab bar anchored to the floor or side walls, the door is at least 80 cm wide , The toilet has a raised seat (between 40 and 48 cm high), has a backrest and the cubicle has room to move and maneuver (150x150 cm). Outside, the sink, tap and water should also be accessible, and the top of the sink should be 75cm off the ground (with room for your knees). Light switches, where applicable, must also be at an accessible height (maximum 120 cm).</p>			

<p><b>Low</b>, Toilets for disabled users are not available or toilets are not upgraded. <b>Medium</b>, The toilet meets the needs of people with reduced mobility but is not working, or is working but only partially meets the needs of people with reduced mobility. <b>High</b>, One or more working toilets meet the needs of people with reduced mobility.</p>			
<p>41. Does the establishment have a history of flooding by inadequate evacuation of sewage?</p> <p>If you have a history of this event, verify the measures implemented to solve the problem.</p> <p><b>Low</b>, with a history of flooding by sewage; <b>Medium</b>, with the implementation of some palliative measures (which allow the evacuation of sewage); <b>High</b>, the establishment does not have a history of sewage flooding or with corrective measures that have eliminated this problem.</p>			
<p>2.1.5 Solid Waste</p>			
<p>42. Are functional waste collection containers available in close proximity to all waste generation points for non-infectious (general) waste, infectious waste, and sharps?</p> <p>Functional means that there must be at least three containers (“three-container system”) that are no more than three-quarters full, are leak-proof with a lid, and are all clearly labelled.</p> <p><b>Low</b>, There are no containers or separate collection of sharps, <b>Medium</b>, There are functional waste collection containers at some but not all waste generation points. <b>High</b>, There are functional waste collection containers with separation of non-infectious (general) waste, infectious waste, and sharps at all waste generation points.</p>			
<p>43. Are appropriate protective equipment and resources to perform hand hygiene available for all staff responsible for handling waste and in charge of waste treatment?</p> <p>Protective equipment for waste managers includes: mask, heavy gloves, long-sleeved shirt, apron, goggles, and sturdy rubber boots. Products (soap and water or hydroalcoholic hand gel) should also be available for hand hygiene.</p> <p><b>Low</b>, No equipment available for staff. <b>Medium</b>, Some type of equipment is available, but not for all staff, or equipment is available, but it is unusable. <b>High</b>, Resources for hand hygiene and protective equipment are available.</p>			
<p>44. [On-site treatment &amp; disposal only; Where there is a risk of flooding] Are the waste pit(s) built to withstand climate-related events and emergencies (e.g. flooding) and/or is there a backup waste storage site available?</p> <p>Waste pits must be covered to prevent flooding and must not be overfilled.</p> <p><b>Low</b>, There is no pit or no other method of waste disposal is used. <b>Medium</b>, There is a moat in the establishment, but its dimensions are insufficient; it has overflowed or is not fenced and locked; the municipal</p>			

collection service is irregular, etc. <b>High</b> , There is a functional pit, a fenced area or a municipal collection service sufficient to meet the demand.			
<b>2.1.6 Hand Washing</b>			
<p>45. Are functioning hand hygiene stations available at all points of care, including in the delivery room?</p> <p>A functional hand hygiene point can consist of soap and water with a sink or container for hand washing and disposable or clean towels, or a hydroalcoholic gel.</p> <p><b>Low</b>, Less than 75% of service points have hand hygiene points in operation. <b>Medium</b>, At least 75% of service points have hand hygiene points in operation. <b>High</b>, All service points have hand hygiene points that work (with soap and water or with a hydroalcoholic gel)</p>			
<p>46. Are functioning hand hygiene stations available in all waiting areas and/or public areas and in the waste disposal area?</p> <p>A functional point for hand hygiene can consist of soap and water with a sink or container for hand washing and disposable or clean towels or a hydroalcoholic gel.</p> <p><b>Low</b>, There are no points for hand hygiene in operation. <b>Medium</b>, Functional hand hygiene points are available in some areas, but not all. <b>High</b>, Hand hygiene points are available in operation in all areas.</p>			
<p>47. Are hand hygiene promotion materials displayed and clearly visible in all wards/treatment areas?</p> <p>The hand hygiene promotion material contains instructions for hand hygiene (the WHO five moments for hand hygiene) and correct technique.</p> <p><b>Low</b>, No material available. <b>Medium</b>, Material is on display in some treatment rooms/areas, but not all. <b>High</b>, Material is clearly displayed in all treatment rooms/areas.</p>			
<b>2.1.7 Fuel tanks (Gas, gasoline, diesel)</b>			
<p>48. Is there a fuel reserve with sufficient capacity for a minimum of five days in safe conditions?</p> <p>Verify that the establishment has a fuel reserve that allows it to continue operating for five days. Verify that the fuel is in a safe, marked and fenced area, and that the tank that contains it is secured to prevent spillage.</p> <p><b>Low</b>, fuel is not available or the environment is unsafe; <b>Medium</b>, storage with some security and with less than 3 days of fuel supply; <b>High</b>, there is 5 or more days of fuel supply and it is safe.</p>			
<b>2.1.8 Medical gases (Oxygen)</b>			
<p>49. Is there sufficient storage of medical gases for at least 3 days?</p> <p>According to the daily consumption of the establishment and the number of people affected that the establishment could receive in a disaster situation, verify the reserve capacity of medical gases available.</p> <p><b>Low</b>, less than 1 day; <b>Medium</b>, between 1 and 3 days; <b>High</b>, 3 days or more.</p>			
<p>50. Is the gas storage in a safe area?</p>			

<p>Inspect if there is a specific area for this purpose, accessibility to the environment, its location away from heat sources, presence of signage and fire fighting equipment.</p> <p><b>Low</b>, there are no areas reserved for the storage of gases or the enclosures do not have access; <b>Medium</b>, there are areas reserved for storing gases, but without appropriate security measures or access to the premises represents a risk; <b>High</b>, there are adequate storage areas, the enclosures are accessible and do not have risks.</p>			
<b>2.2 Architectural elements</b>			
<p><b>51. Does the health facility have a storm drainage system in good condition?</b></p> <p>Verify if there is an efficient system for the evacuation of rainwater with adequate slopes and in an adequate condition.</p> <p><b>Low</b>, there is no storm drainage system or it is deteriorated; <b>Medium</b>, there is a storm drainage system in a regular condition; <b>High</b>, there is a storm drainage system that is in good condition and receives periodic maintenance.</p>			
<p><b>52. Are the doors or entrances to the establishment safe and allowing movement through them?</b></p> <p>Examine the state of the doors, that they are free of obstacles and that they do not affect the security of the establishment (avoid glass, etc.)</p> <p><b>Low</b>, they are not safe and prevent movement in the establishment; <b>Medium</b>, are not safe or do not allow circulation in the establishment; <b>High</b>, they are safe and do not impede movement in the establishment</p>			
<p><b>53. Are the windows of the establishment safe and in good condition?</b></p> <p>Verify window condition and that the windows do not affect the safety of the building.</p> <p><b>Low</b>, when they are damaged they can affect the operation of the establishment; <b>Medium</b>, even when they are damaged they do not affect the operation of the establishment; <b>High</b>, they are not damaged or their damage may be minor and it does not impede the operation of the establishment.</p>			
<p><b>54. Are the closing elements of the establishment safe and in good condition?</b></p> <p>Verify that the external walls, bars, facades and perimeter fences are properly anchored and do not affect the security of the establishment; In addition, they are in optimal condition.</p> <p><b>Low</b>, when they are damaged, they can affect the operation of the establishment; <b>Medium</b>, even when they are damaged they do not affect the operation of the establishment; <b>High</b>, they are not damaged or their damage may be minor and it does not impede the operation of the establishment.</p>			
<p><b>55. Are the roofs and covers of the establishment safe and in good condition?</b></p>			

<p>Verify roof condition and the possibility of being affected by strong winds, earthquakes, ash fall or heavy rain. Check fixing elements, leaks, etc.</p> <p><i>Low, in poor condition and/or when damaged, may affect the operation of the establishment; <b>Medium</b>, in fair condition and/or even when damaged, does not affect the operation of the establishment; <b>High</b>, in good condition and/or are not damaged or damage may be minor and does not impede the operation of the establishment.</i></p>			
<p>56. Are the parapets and other perimeter elements of the establishment safe and in good condition?</p> <p>Verify condition, verifying that the parapets, railings, cornices, ornaments, etc., are properly anchored and do not affect the security of the establishment.</p> <p><i>Low, when they are damaged they can affect the operation of the establishment; <b>Medium</b>, even when they are damaged they do not affect the operation of the establishment; <b>High</b>, they are not damaged or damage may be minor and does not impede the operation of the establishment.</i></p>			
<p>57. Are the external circulation areas of the establishment safe and in good condition?</p> <p>Verify that there are no trees, poles, signs, vehicles, walls, etc. that may obstruct external circulation.</p> <p><i>Low, damage to the pathway or walkways impedes access to the building or puts pedestrians at risk; <b>Medium</b>, the damage to the road or the passageways does not impede pedestrian access to the building, but does impede vehicular access; <b>High</b>, there are no damages or damage is minor and does not impede the access of pedestrians or vehicles.</i></p>			
<p>58. Are the internal circulation areas of the establishment safe and in good condition?</p> <p>Check that the interior corridors, stairs and exits are clear.</p> <p><i>Low, damage to internal circulation routes prevents movement within the building or puts people at risk; <b>Medium</b>, damage to the road or the passageways does not impede the circulation of people, but it does prevent the access of stretchers and others; <b>High</b>, there is no damage or damage is minor and does not impede the movement of people or stretchers and rolling equipment.</i></p>			
<p>59. Are the false ceilings in the establishment safe and in good condition?</p> <p>Verify that they do not present breaks or humidity and that they are well anchored so as not to affect the operation of the establishment. If they do not exist, leave blank.</p> <p><i>Low, when they are damaged they can affect the operation of the establishment; <b>Medium</b>, even when they are damaged, they do not affect the operation of the establishment; <b>High</b>, are not damaged or damage may be minor and does not impede the operation of the establishment.</i></p>			
<p>60. Is the lighting system -internal and external- of the establishment safe and in good condition?</p>			

<p>Evaluate the condition and operation of the system, verifying that there is an emergency lighting system and that its components do not affect the safety of the building.</p> <p><i>Low, damage to the lighting system can affect the operation of the establishment; Medium, even with damage, the operation of the establishment is not affected; High, there is no damage or damage may be minor and does not impede the operation of the establishment.</i></p>			
<p><b>61. Do you have a fire protection system that is safe and in good condition?</b></p> <p>Verify the presence of fire extinguishers in places of greatest risk, that they are operational, accessible, secured and signposted. Also check that the fire extinguishers are not expired.</p> <p><i>Low, there is no fire equipment, equipment has expired or is not accessible; Medium, there is insufficient equipment and it is not secured and/or marked; High, there is sufficient fire-fighting equipment in good working order, accessible, secured and signposted.</i></p>			
<p><b>62. Are the stairs and/or ramps in the establishment safe and in good condition?</b></p> <p>Verify that these areas are in good condition, clear, that they have railings, and with other measures that facilitate their use in a disaster. If they do not exist, leave blank.</p> <p><i>Low, in poor condition, can affect the operation of the establishment; Medium, in fair or poor condition, but does not affect the operation of the establishment; High, in good condition and does not affect the operation of the establishment.</i></p>			
<p><b>63. Are the floors safe and in good repair?</b></p> <p>Verify the condition of the floors and that they do not increase the vulnerability of the building (with cracks or unevenness, slipperiness, etc.)</p> <p><i>Low, in poor condition, can affect the operation of the establishment; Medium, in fair or poor condition, but does not affect the operation of the establishment; High, in good condition and does not affect the operation of the establishment.</i></p>			
<p><b>64. Are the access roads to the health facility in good condition?</b></p> <p>Check that the access roads facilitate the access of patients to the establishment, that they are free of obstacles (kiosks, vendors, barriers); that there are no elements that could obstruct them (trees, poles, possible stagnant water, etc.) and that there are traffic lights that order traffic. Check if alternate routes are available.</p> <p><i>Low, there may be damage that obstructs the road and impedes access to the establishment; Medium, the damage to the road does not impede pedestrian access, but vehicular access does; High, minor or no damage may be present, which does not impede the access of pedestrians or vehicles.</i></p>			
<p><b>65. Does the health facility have safety signs and are these known by the staff?</b></p>			

Verify if the evacuation routes are marked and that they are known by health personnel.  <i>Low, does not have safety signs; Medium, has signs but the staff don't know them; High, has safety signs and the staff are aware of them.</i>			
---	--	--	--

### 3. Aspects related to safety based on the functional capacity of the health facility

3.1 Organization of the disaster committee of the health facility	Security level		
	Low	Medium	High
<p>66. Does the establishment have a committee for emergencies and disasters?</p> <p>Verify that there is a formal constitution document and that the committee is multidisciplinary.</p> <p><i>Low, there is no committee or they do not have a document that proves it; Medium, there is a committee with three or fewer disciplines represented, but it is not operational; High, a committee with more than four disciplines represented exists and is operational.</i></p>			
<p>67. Is each committee member aware of their specific responsibilities?</p> <p>Verify that they have their activities in writing depending on their specific function.</p> <p><i>Low, not assigned or do not have a document to prove it; Medium, officially assigned but not known or implemented;; High, all members know and fulfill their responsibility.</i></p>			
<p>68. Is there a physical space allocated to set up an emergency operations center for the establishment?</p> <p>Verify that they have a space from which to manage the emergency, located in a safe place, duly implemented and that it has the key information.</p> <p><i>Low, they do not have an assigned space for the emergency operations center or cannot demonstrate it; Medium, have an assigned space but do not have a secure location, or are not equipped or lack key information; High, they have an assigned space, with a secure location, properly equipped and have the key information.</i></p>			
<p>69. Is there a telephone directory of authorities (internal and external) and other contacts, updated and available?</p> <p>Verify that there is a directory that includes support services needed in an emergency.</p> <p><i>Low, does not have a directory or does not have it available to display; Medium, has a directory but it is not updated/disseminated or it only has a directory of internal authorities; High, has an updated/disseminated directory of authorities internal and external.</i></p>			



3.2 Operational plan for internal and external disasters			
<p>70. Does the establishment have a plan for emergencies and disasters?</p> <p>Verify that a plan exists and also that it is up-to-date, that it is operational and that it has been disseminated among health personnel.</p> <p><b>Low</b>, it does not exist or they do not have a digital or printed document that proves it; <b>Medium</b>, exists but it is not operative, it is not updated, disseminated or put in practice; <b>High</b>, it exists, it is operative, it is updated, disseminated and put in practice.</p>			
<p>71. Have specific activities been identified to reinforce the essential services of the establishment?</p> <p>The plan must indicate the manner and activities to be carried out.</p> <p><b>Low</b>, does not exist or exists only in the document; <b>Medium</b>, there is a schedule of activities and it is partially fulfilled; <b>High</b>, there is a schedule of activities and it is fully complied with.</p>			
<p>72. Does the establishment have a specific budget assigned for the implementation of the disaster plan?</p> <p>Check that the establishment has a specific budget to be applied in case of disasters, which considers both the preparation for and the response to emergencies or disasters.</p> <p><b>Low</b>, not budgeted or do not have a document that proves it; <b>Medium</b>, there is a budget but it only guarantees either the preparation for or only the response to emergencies or disasters; <b>High</b>, there is a budget for the preparation for and response to emergencies or disasters.</p>			
<p>73. Are there procedures for admission in emergencies and disasters, with specific formats and protocols for mass care of victims?</p> <p>The places and people in charge of this admission process must be specified, as well as the formats and protocols available.</p> <p><b>Low</b>, the procedure does not exist or they do not have a document that demonstrates it; <b>Medium</b>, the procedure exists, it only has formats or only protocols; <b>High</b>, the procedure exists and there are formats and protocols.</p>			
<p>74. Are there procedures for triage, resuscitation, stabilization and treatment?</p> <p>According to the level of complexity of the establishment, verify if they have defined procedures for this issue, have received training and if they are equipped</p> <p><b>Low</b>, the procedure does not exist or they do not have a document that demonstrates it; <b>Medium</b>, there is a procedure and trained personnel, but it is not implemented; <b>High</b>, the procedure exists, the personnel is trained, and there are resources to implement it.</p>			

<p>75. Does the plan provide for transportation and logistical support to transfer patients?</p> <p>Verify what means of transport -own and not owned by the establishment- as well as logistical support, is available for the transfer of patients.</p> <p><b>Low</b>, there are no vehicles or logistical support for the transfer of patients or there is no document to prove it; <b>Medium</b>, there are insufficient vehicles and/or logistical support; <b>High</b>, there are vehicles and logistical support in sufficient quantity.</p>			
<p>76. Are there levels of coordination with the other institutions of the local health network and those that provide pre-hospital care?</p> <p>Verify that there are written protocols that demonstrate this coordination and that the staff confirm it.</p> <p><b>Low</b>, there is no coordination or there is no document that proves it; <b>Medium</b>, there is communication, but procedures and protocols have not been established to deal with emergencies or disasters; <b>High</b>, there is communication and coordination with the other institutions of the health network, and they also have procedures and protocols to deal with emergencies or disasters.</p>			
<p>77. Is the establishment's disaster plan linked to the local emergency plan?</p> <p>Check if there is a written record that proves this link.</p> <p><b>Low</b>, not linked or there is no document to prove it; <b>Medium</b>, linked and non-operational; <b>High</b>, linked and operational.</p>			
<p>78. Are there procedures for the evacuation of the building (both internal and external)?</p> <p>Assess whether there is an evacuation plan or procedures for the users of the establishment.</p> <p><b>Low</b>, the procedure does not exist or there is no document that demonstrates it; <b>Medium</b>, the procedure exists but it is not publicized and/or the exit routes do not facilitate the process; <b>High</b>, the procedure exists, it is publicized and the routes are clearly marked and free of obstructions.</p>			
<p>79. Are health personnel trained to act in disaster situations?</p> <p>Verify that there is a permanent training program, which is complied with. For this, it is suggested to verify directly with the staff their level of training.</p> <p><b>Low</b>, the staff is not trained or there is no training program; <b>Medium</b>, there is a sporadic training program but less than half of the personnel is trained; <b>High</b>, there is a permanent training program and more than 85% of the personnel is trained.</p>			

<p>80. Does the establishment have a defined and publicized alert system?</p> <p>Verify that the establishment has an alert system that has been disseminated among the staff.</p> <p><b>Low</b>, does not have an alert system or there is no document that proves it; <b>Medium</b>, has an alert system but it has not been disseminated; <b>High</b>, it has an alert system that has been disseminated.</p>			
<p>81. Has an emergency drill or simulation been carried out in the health facility in the last year?</p> <p>Review if they carry out drills or simulations and the frequency of these.</p> <p><b>Low</b>, the plans are not put to the test or there are no documents to prove it; <b>Medium</b>, the plans are put to the test with a frequency greater than one year; <b>High</b>, the plans are tested at least once a year and are updated according to the results of the exercises.</p>			
<b>3.3 Contingency plans for medical care in disasters</b>			
<p>82. Are there contingency plans for different events?</p> <p>According to specific contingencies that the establishment may face, check if there are specific contingency plans, if they are updated, if they have been disseminated, and if there are resources to implement them.</p> <p><b>Low</b>, there are no contingency plans or there is only the document; <b>Medium</b>, there are plans but they are not updated and/or disseminated; <b>High</b>, there are plans, they are updated, they have been disseminated, and there are resources to implement them.</p>			
<p>83. Is there a maintenance plan for the electric power service?</p> <p>It should be checked that: the plan exists, that it is being followed (see the log with the actions carried out), that it has assigned and trained personnel, that it has tools and that a budget is available for this purpose. This plan must consider the maintenance and testing of the alternative energy source (generator, batteries with inverters, etc.) available.</p> <p><b>Low</b>, there is no plan or there is only the document; <b>Medium</b>, the plan exists, but personnel are not assigned or are not trained, without tools or budget; <b>High</b>, the plan exists, there are assigned and trained personnel, there are tools and the resources to implement the plan.</p>			
<p>84. Is there a maintenance plan for the drinking water supply system?</p> <p>It should be checked that: the plan exists, that it is being followed (see the log with the actions carried out), that it has assigned and trained personnel, that it has tools and that a budget is available for this purpose.</p>			

<p><b>Low</b>, there is no plan or there is only the document; <b>Medium</b>, the plan exists, but staff are not assigned or are not trained, without tools or budget; <b>High</b>, the plan exists, there are assigned and trained personnel, there are tools, and the resources to implement the plan.</p>			
<p>85. Is there a maintenance plan for the communication system?</p> <p>It should be checked that: the plan exists, that it is being followed (see the log with the actions carried out), that it has assigned and trained personnel, that it has tools and that a budget is available for this purpose.</p> <p><b>Low</b>, there is no plan or there is only the document; <b>Medium</b>, the plan exists, but personnel are not assigned or are not trained, without tools or budget; <b>High</b>, the plan exists, there are assigned and trained personnel, there are tools and the resources to implement it.</p>			
<p>86. Is there a maintenance plan for the wastewater system?</p> <p>It should be checked that: the plan exists, that it is being followed (see the log with the actions carried out), that it has assigned and trained personnel, that it has tools and that a budget is available for this purpose.</p> <p><b>Low</b>, there is no plan or there is only the document; <b>Medium</b>, the plan exists, but staff are not assigned or are not trained, without tools or budget; <b>High</b>, the plan exists, there are assigned and trained personnel, there are tools, and the resources to implement the plan.</p>			
3.4 Availability of medicines, supplies, instruments and equipment for disaster situations			
<p>87. Are medicines available to deal with an emergency?</p> <p>Verify if the establishment has a supply of medicines for patient care in an emergency or disaster.</p> <p><b>Low</b>, does not have a reserve or does not have a document that proves it; <b>Medium</b>, the reserve is sufficient only for daily use; <b>High</b>, they have reserves for emergency care.</p>			
<p>88. According to the type of health center/hospital, is there life support equipment available?</p> <p>Verify if these elements are available</p> <p><b>Low</b>, does not have this equipment; <b>Medium</b>, the equipment available, is for daily use only; <b>High</b>, they have this equipment for emergency care.</p>			

### Annex 4: Questionnaire for Activity 2 in Lao

ຄຳຖາມຕົວຊີບອກ ດັດສະນີຄວາມປອດໄພ ຂອງ ສາຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ			
1 ດ້ານໂຄງສ້າງອາຄານ			
1.1 ຄວາມປອດໄພ ໂດຍການສຶກສາປະຫວັດ ຂອງສະຖານ ບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ	ລະດັບຄວາມປອດໄພ		
	ຕໍ່າ	ກາງ	ສູງ
<p>1. ຕັ້ງແຕ່ການ ສ້າງຕັ້ງ ສະຖານທີ່ບໍລິການທາງ ສາທາລະນະສຸກ ເຄີຍມີປະຫວັດ ການເປ່ເທທາງ ໂຄງສ້າງອາຄານ ມາກ່ອນບໍ່?</p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າມີ ປະຫວັດ ຄວາມເສຍຫາຍ ກ່ຽວກັບໂຄງສ້າງ ທີ່ຊື່ໃຫ້ເຫັນວ່າ ລະດັບຄວາມປອດໄພ ຢູ່ ໃນລະດັບໃດ. ຖ້າບໍ່ມີ ປະສົບການ ປະເຊີນ ໄພພິບັດໃດໜຶ່ງ, ໃຫ້ຊອກຫາວ່າຫຼັງຈາກ ເຫດການໃດໜຶ່ງ, ມີຮອຍແຕກ, ການກໍ່ສ້າງໃນບໍລິເວນ ອາຄານ, ເພື່ອມີຫຼັກຖານຂອງການປ່ຽນແປງໃນໂຄງສ້າງ ຫຼືບໍ່ມີຄວາມ ເສຍ ຫາຍອື່ນໃດ.</p> <p>ຕໍ່າ: ມີຄວາມເສຍຫາຍໃຫຍ່, ກາງ: ຄວາມເສຍຫາຍປານກາງ, ສູງ: ມີຄວາມເສຍຫາຍເລັກນ້ອຍ</p>			
<p>2. ນັບແຕ່ການສ້າງຕັ້ງ ສະຖານ ໃຫ້ບໍລິການ ທາງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ມີການ, ສ້ອມແປງ, ປ່ຽນແປບ ຫລື ບູລະນະ ທີ່ ມີຜົນກະທົບ ຕໍ່ໂຄງສ້າງອາຄານບໍ່?</p> <p>ຕໍ່າ: ມີການປ່ຽນແປບ ຫລື ມີຫລັກຖານໃນການບັບບຸງ ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ ອາຄານເຮັດໃຫ້ອາຄານ ມີຄວາມສາມາດ ໃນການຮັບແຮງຕໍ່າລົງ (ຕົວຢ່າງ: ການນໍາເອົານໍ້າຫນັກຜ່າອອກ, ການສ້າງ ອາຄານໄກ້ກັນ, ການເປີດປ່ອງຢ້ຽມ ມີບັນຫານ ແລະ ອື່ນໆ); ກາງ: ການບັບບຸງແປບ ຫລື ການບູລະນະ (ຕົວຢ່າງ: ບັນຫາການນໍາໃຊ້ ປະຕູ, ປ່ອງຢ້ຽມ ເລັກນ້ອຍ); ສູງ: ການປ່ຽນແປງເລັກນ້ອຍທີ່ບໍ່ມີຜົນກະທົບກັບໂຄງສ້າງ.</p>			
1.2. ລະດັບຄວາມປອດໄພ ທາງດ້ານລະບົບຂອງໂຄງສ້າງ ແລະ ປະເພດວັດສະດຸ.			
<p>3. ສະພາບອາຄານປະຈຸບັນເປັນແບບໃດ?</p> <p>ກວດສອບຮ່ອງຮອຍຄວາມເສຍຫາຍ ເຊັ່ນ: ການແຕກແຕງ ຫລື ການລົ້ມ ຂອງ ໂຄງສ້າງອາຄານ</p> <p>ຕໍ່າ: ມີຄວາມເສຍຫາຍ ຈາກການປະເຊີນ ຈາກສະພາບດົນຜ້າອາກາດ ແລະ ສະພາບທາງສິ່ງແວດລ້ອມ ໃນທາງ ວັດສຸການກໍ່ສ້າງ ກາງ: ແມ່ນມີ 2 ກໍລະນີຂຶ້ນໄປ; ສູງ: ບໍ່ມີສັນຍານ ການເປ່ເທ ເສຍຫາຍ.</p>			
<p>4. ສະພາບວັດສະດຸ ໂຄງສ້າງອາຄານ ເປັນແນວໃດ?</p> <p>ວິເຄາະສະພາບວັດສະດຸ ທີ່ເປັນສ່ວນຂອງໂຄງສ້າງຫລັກອາຄານ</p> <p>ຕໍ່າ: ເກີດການ ເຂົ້າຫມຽງ ທີ່ເຫັນໄດ້ແຈ້ງ ຫລື ຮອຍແຕກແຕງທີ່ເກີນ 3 mm ໃນສ່ວນທີ່ເປັນຜ່າ ຫລື ສ່ວນທີ່ເປັນ ໂຄງສ້າງ ທີ່ເຮັດ ດ້ວຍ ເຫລັກ/ໄມ້ ມີການ ຫັກ ເປ່ເທເສຍຫາຍໄປບາງສ່ວນ, ກາງ: ມີການແຕກສ່ວນຂອງຜ່າ 1mm ຫາ 3mm ຫລື ເສຍຫາຍ ຂອງຈຸດຕໍ່ ບາງຈຸດ ທີ່ເປັນ ອົງປະກອບຂອງ ໂຄງສ້າງອາຄານ, ສູງ: ການເກີດຮອຍແຕກກນ້ອຍກວ່າ 1 mm, ບໍ່ມີລັກສະນະແຕກແຕງ ຫລື ເຂົ້າຫມຽງຂອງຜ່າ, ບໍ່ມີ ສັນຍານ ການເສຍຫາຍ ຂອງວັດສະດຸ ທີ່ເປັນເຫລັກຫລືໄມ້.</p>			
<p>5. ສະຖານະພາບ ອົງປະກອບທີ່ບໍ່ແມ່ນໂຄງສ້າງຫລັກເປັນແນວໃດ?</p> <p>ກວດສອບວ່າ ປ່ອງຢ້ຽມ ໄປກິນ ສ່ວນຂອງເສົາ ຫລື ມີທີ່ຜ່ານ ສ່ວນຕໍ່ຂອງອາຄານ ຫລື ການຕັ້ງ ອ່າງນໍ້າໃສ່ໂຕງສ້າງຫລັກຂອງອາຄານ ທີ່ມີຜົນຕໍ່ການຮັບແຮງຂອງໂຄງສ້າງຫລັກ.</p>			

<p><b>ຕໍ່າ:</b> ມີກິລະນີ ຫລາຍກວ່າ ສອງກິລະນີ, <b>ກາງ:</b> ມີພຽງກິລະນີດຽວ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ມີຈັກກິລະນີສະແດງໃຫ້ເຫັນລັກສະນະດັ່ງກ່າວ.</p>			
<p><b>6. ຄວາມປອດໄພຂອງຮາກຖານອາຄານເປັນແນວໃດ?</b></p> <p>ກວດສະພາບຂອງຮາກຖານ ອາຄານ ວ່າປະກອບມີແບບ ການກໍ່ສ້າງຂອງອາຄານ, ລົງເລິກການວິເຄາະ ທາງວັດສະດຸ ແລະ ກຳນົດ ຫລັກຖານອ້າງອີງອື່ນ, ລັກສະນະຮອຍແຕກແຫງ ຫາກບໍ່ມີແບບ ການກໍ່ສ້າງ ແລະ ຫລັກຖານການນຳໃຊ້ວັດສະດຸ, ໃຫ້ສັນນິຖານ ວ່າລະດັບຄວາມປອດໄພແມ່ນຢູ່ໃນລະດັບຕໍ່າ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ກິລະນີເຮັດຈາກຫີນ ຫລື ບໍ່ຮູ້, <b>ກາງ:</b> ເຮັດຈາກ ຄອນກຣີດ ແຕ່ ລະດັບການຝັງຮາກຖານ ບໍ່ເກີນ 0.6 m,</p> <p><b>ສູງ:</b>ເຮັດຈາກ ຄອນກຣີດເສີມເຫລັກ ເລິກກວ່າ 0.6m ແລະບໍ່ມີສັນຍານ ເສຍຫາຍ ຫລືເປ່ເພໃດເກີດຂຶ້ນ</p>			
<p><b>7. ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິ ແຜນຜັງການກໍ່ສ້າງບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບ ຮູບຮ່າງຂອງອາຄານ, ວ່າອາຄານ (ມີຄວາມສົມດູນ, ສົມສ່ວນ, ມີຊ່ວງຕໍ່ຂອງອາຄານ ກໍລະນີອາຄານຍາວ, ບໍ່ມີການຈັດສອນພາຍໃນອາຄານ, ທີ່ເຮັດໃຫ້ເພີ່ມການຮັບນໍ້າຫນັກ ຂອງໂຄງສ້າງຫລັກ ເຊັ່ນ ເສົາ, ຄານ, ຮາກຖານ ແລະອື່ນໆ ), ແລະອົງປະກອບອື່ນ ທີ່ອາດສົ່ງຜົນ ໃຫ້ ໃຕອາຄານ ຮັບກັບແຮງບິດ ຫລາຍເກີນໄປ (ເຊັ່ນ ການ ວາງ ຖົງເກັບນໍ້າ ໃສ່ໃນສ່ວນ ສູນສຸດ ຂອງອາຄານ ສູນໃດ ສູນນຶ່ງ).</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ມີ 3 ຫລືຢ່າງນ້ອຍ 2 ອົງປະກອບ ທີ່ສັງເກດເຫັນ ທີ່ເຮັດໃຫ້ອາຄານ ມີຮູບຮ່າງ ທີ່ຜິດປົກກະຕິ ຈາກແບບເດີມ ຫລື ອົງປະກອບອື່ນທີ່ເຮັດໃຫ້ໃຕອາຄານບິດບັງວ; <b>ກາງ:</b> ແມ່ນມີ 1 ອົງປະກອບທີ່ສັງເກດໄດ້, ສູງ: ກໍລະນີທີ່ ບໍ່ມີອົງປະກອບ ຫລື ສັນຍານໃດທີ່ເຮັດ ໃຫ້ອາຄານ ມີຮູບຮ່າງຜິດປົກກະຕິ.</p>			
<p><b>8. ມີການປັບລະດັບທີ່ຜິດປົກກະຕິບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບ ແມ່ນກວດສອບ ການວາງລະດັບຂອງອາຄານ ເຊັ່ນ: ການໃຊ້ວັດສະດຸແຕກຕ່າງກັນ ເຮັດໃຫ້ມີການ ວາງລະດັບທີ່ແຕກຕ່າງກັນ, ການເຮັດ ອາຄານຊັ້ນລອຍ, ການເຮັດ ອາຄານທີ່ຕ່າງລະດັບກັນ ລະຫວ່າງຫ້ອງ ( ຫ້ອງໂຖງ, ບ່ອນຈອດລົດ, ຫ້ອງລໍຖ້າ) ຫລື ການຕັ້ງ ແທັງນໍ້າໄວ້ເທິງຫລັງຄາເປັນຕົ້ນ ຫລື ເສົາສັນ</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ມີ 3 ຫລື 2 ກໍລະນີ ຕາມມາດຕາຖານການກວດສອບທີ່ກ່າວມາ, <b>ກາງ:</b> ແມ່ນມີພຽງກໍລະນີດຽວ ສູງ: ບໍ່ສາມາດພົບເຫັນກໍລະນີໃດ?</p>			
<p><b>9. ມີການວິເຄາະ ເຖິງຄວາມພຽງພໍ ຂອງໂຄງສ້າງ ອາຄານ ວ່າ ພຽງພໍ/ສາມາດຮັບ ກັບສະຖານະການໄພພິບັດຫລືບໍ່?</b></p> <p>ອີງຕາມຄຳແນະນຳ ຈາກພາກທີ 2 ວ່າດ້ວຍ ທີ່ຕັ້ງພູມສັນຖານຂອງອາຄານ ແລະ ການປ້ອງກັນ ຫລື ບັນເທົາຜົນກະທົບ ຕໍ່ການກວດສອບຄຸນນະພາບ ຂອງສະຖານ ການໃຫ້ບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອປະເຊີນກັບ ໄພພິບັດຕ່າງໆ ທີ່ພວມປະເຊີນຢູ່.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ເຂດ ການປຸກສ້າງອາຄານ ນອນຢູ່ໃນເຂດບອບບາງ ຕໍ່ໄພຈໍຂົ່ມຂູ່ທາງທຳມະຊາດ, <b>ກາງ:</b> ແມ່ນມີຄວາມປອດໄພ ບານກາງ, ສູງ: ແມ່ນບໍ່ມີຄວາມປອດໄພ.</p>			

<h2>2 ດ້ານ ອົງປະກອບທີ່ບໍ່ແມ່ນໂຄງສ້າງອາຄານ</h2>			
<p>2.1 ການກູ້ຊື້</p>	<p>ລະດັບຄວາມປອດໄພ</p>		
	<p>ຕໍ່າ</p>	<p>ກາງ</p>	<p>ສູງ</p>

<p><b>2.1.1 ລະບົບໄຟຟ້າ</b></p>			
<p><b>10. ສະຖານ ສາທາລະນະສຸກ ມີລະບົບ ແລະ ການດູແລງພະລັງງານໃຫ້ດີບໍ່? (ເຊັ່ນ: ການຮັກສາຊຸມສາຍ, ລະບົບພະລັງງານແສງຕາເວັນ, ແລະ ອື່ນໆ) ?</b></p> <p>ການບໍລິການຜູ້ປ່ວຍຢູ່ເຂດຮ່າງໄກ ໂດຍສະເພາະຖ້າເປັນໂຮງໝໍເຂດຮ່າງໄກສອກຫລີກ ຢ່າງນ້ອຍຄວນຈະມີ ຄວາມປອດໄພດ້ານແສງສະຫວ່າງ ເຊັ່ນ: ນໍ້າມັນກາດ, ຕະກູງກາດ, ໄຟສາຍແຮງສູງ ສໍາລັບໃຫ້ແສງສະຫວ່າງ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີໄຟຟ້າໃຊ້, <b>ກາງ:</b> ມີແຫລ່ງຂອງກະແສໄຟຟ້າ ແຕ່ຍັງບໍ່ສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ເທື່ອ, <b>ສູງ:</b> ມີການບໍລຸງຮັກສາ ລະບົບໄຟຟ້າໄດ້ດີ ແລະ ມີກະແສໄຟຟ້າໃຊ້ ທີ່ພຽງພໍ.</p>			
<p><b>11. ມີໄຟຟ້າພຽງພໍໃນການນໍາໃຊ້ງານ ຕາມທີ່ ສະຖານພະຍາບານມີຄວາມຕ້ອງການໃຊ້ ລວມທັງ ອຸປະກອນແສງສະຫວ່າງ ແລະ ການເຮັດວຽກຂອງເຄື່ອງມື ທາງການແພດອື່ນໆ?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງທຸກຄວາມຕ້ອງການ ໃນການໃຊ້ໄຟຟ້າ, ອຸປະກອນຊີ້ສານ, ເຄື່ອງມືແພດ ຫລື ບັນດາອຸປະກອນ ລວມທັງ ທີ່ພັກພະນັກງານ ແມ່ນຕ້ອງມີໄຟຟ້າໃຊ້ຢ່າງພຽງພໍ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີໄຟຟ້າໃຊ້ງານ, <b>ກາງ:</b> ແມ່ນມີໄຟຟ້າໃຊ້ງານແຕ່ບໍ່ພຽງພໍທຸກພາກສ່ວນ ໃນພື້ນທີ່ ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນມີກະແສໄຟຟ້າພຽງພໍ</p>			
<p><b>12. ຫ້ອງປະສູດ ມີແສງສະຫວ່າງພຽງພໍ ໂດຍສະເພາະ ໃນຕອນກາງຄືນ ຫລືບໍ່?</b></p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີໄຟຟ້າ, <b>ກາງ:</b> ມີໄຟຟ້າໃຊ້ ພໍດີກັບຄວາມຕ້ອງການ ແຕ່ບໍ່ສາມາດຕອບສະຫນອງໄດ້ທຸກພາກສ່ວນ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນມີໄຟຟ້າພຽງພໍກັບຄວາມຕ້ອງການທຸກເວລາ.</p>			
<p><b>13. ມີແຫລ່ງພະລັງງານ ໄຟຟ້າ ສໍາຮອງທີ່ສາມາດ ຈ່າຍໄພໄດ້ກຸ້ມ ຢ່າງນ້ອຍ 72 ຊົ່ວໂມງບໍ່?</b></p> <p>ຕາມ ລະດັບຄວາມລະ ຫນາແລ້ນ ຂອງ ການ ບໍລິການທາງ ສາທາລະນະສຸກທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງ, ການກວດສອບ ແມ່ນແນໃສ່ ສະຖານ ສາທາລະນະສຸກ ມີ ພະລັງງານສໍາຮອງໃນການ ຮອງຮັບ ການໃຫ້ບໍລິການໄດ້ຕໍ່ເນື່ອງ. ຫາກສະຖານທີ່ດັ່ງກ່າວ ຫາກມີ ຈັກບັນໄຟຟ້າ ເຊິ່ງຮັບປະກັນ ການດໍາເນີນໄດ້ຕໍ່ເນື່ອງກໍາລັງ, ຖ້າບໍ່ມີ ຈັກບັນໄຟຟ້າ ຢ່າງນ້ອຍ ໃຫ້ ບັນດາດອກໄພ ແລະ ອຸປະກອນໃຫ້ແສງສະຫວ່າງ ຍັງສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ ໂດຍການມີລະບົບເກັບໄຟຟ້າ ແບບ ແບດເຕີລີ້ ໄວ້ໃຊ້ໃນຍາມຈໍາເປັນ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ເຄີຍມີແຫລ່ງພະລັງງານໄຟຟ້າ ສໍາຮອງ ນັບຕັ້ງແຕ່ ສ້າງ ສະຖານ ສາທາລະນະສຸກມາ, <b>ກາງ:</b> ມີແຫລ່ງ ພະລັງງານໄຟຟ້າ ສໍາຮອງ ແຕ່ລະບົບເຄືອຂ່າຍ ຍັງມີປະສິດທິພາບຕໍ່າ ຫລື ລະບົບການເກັບ ພະລັງງານໄຟຟ້າ ສໍາຮອງແບບ ແບດເຕີລີ້ ບໍ່ສາມາດໃຊ້ງານໄດ້, <b>ສູງ:</b> ມີແຫລ່ງພະລັງງານສໍາຮອງ ແລະ ລະບົບເຄືອຂ່າຍ ຂອງລະບົບແມ່ນເຮັດວຽກໄດ້ດີ.</p>			
<p><b>14. ມີແຫລ່ງໄຟຟ້າສໍາຮອງໃນກໍລະນີເກີດ ໄຟຟ້າບໍ່ພໍບໍ່?</b></p> <p>ອີງຕາມລະດັບຄວາມຫນາແລ້ນ ຂອງການຕິດຕັ້ງລະບົບເຄືອຂ່າຍ, ກວດເບິ່ງແຫລ່ງພະລັງງານຕ້ອງຕ້ອງສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ (ສະພາບ ເຄື່ອງປັ່ນໄຟຟ້າ ໃນປະຕູບັນ) ແມ່ນເກັບໄວ້ບ່ອນທີ່ປອດໄພ ແລະ ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ງ່າຍ ແລະ ໄດ້ຮັບການຮັດໃຫ້ແຫນ້ນຢ່າງດີ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ແຫລ່ງພະລັງງານໄຟຟ້າສໍາຮອງແມ່ນບໍ່ສາມາດໃຊ້ງານໄດ້, <b>ກາງ:</b> ມີແຫລ່ງພະລັງງານສໍາຮອງ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງທີ່ເໝາະສົມ, <b>ສູງ:</b> ມີແຫລ່ງພະລັງງານ ສໍາຮອງ ແລະ</p>			
<p><b>15. ມີລະບົບປ້ອງກັນ ລະບົບໄຟຟ້າບໍ່ໃນກໍລະນີ ເກີດເຫດການ ບໍ່ເພິງປະສົງບໍ່?</b></p>			

<p>ກວດກາລະບົບ ການດຳເນີນງານ, ການຫັນນອດ ການຮັດ ອຸປະກອນ ໄຟຟ້າ ໃຫ້ແນ່ນອນ ວົງຈອນແລະເຄືອຂ່າຍໂດຍທົ່ວໄປ, ກະດານແລະອຸປະກອນເສັ້ນຂອງມັນ, ທ່າແລະສາຍໄຟຟ້າ. ກວດສອບການມີຕົ້ນໄມ້ ແລະ ເສົາໄຟທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມສ່ຽງຕໍ່ທ່າ ແລະສາຍໄຟ.</p> <p>ຕໍ່າ: ມີບັນຫາ ຫລາຍກ່ວາ 2 ກໍລະນີຂຶ້ນໄປ, <b>ກາງ:</b> ແມ່ນມີກໍລະນີຄວາມສ່ຽງ 1 ກໍລະນີ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນບໍ່ມີກໍລະນີຄວາມສ່ຽງປະກົດ:</p>			
<p><b>16. ມີກິນໄກ ການປ້ອງກັນລະບົບໄຟຟ້າລັດວົງຈອນບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງລະບົບສາຍດິນ ວ່າຍັງເຮັດວຽກໄດ້ປົກກະຕິດີ. ຖ້າຈຳເປັນແມ່ນຕ້ອງມີການ ຕິດຕັ້ງລະບົບກັນຟ້າຜ່າ.</p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີລະບົບສາຍດິນ ຫລື ຖ້າມີຄວາມຕ້ອງການຕິດຕັ້ງລະບົບກັນ ຟ້າຜ່າ, <b>ກາງ:</b> ມີລະບົບສາຍດິນ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການບຳລຸງຮັດສາ, ຫລື ລະບົບການ ຝັງຂອງກັນຟ້າຜ່າ ຍັງບໍ່ຖືກຕ້ອງ, <b>ສູງ:</b> ມີລະບົບກັນໄຟຟ້າລັດວົງຈອນ ແລະ ມີການບໍລະບົດຮັກສາເປັນປົກກະຕິ.</p>			
<p><b>2.1.2 ລະບົບການຊີ້ສານ</b></p>			
<p><b>17. ລະບົບຊີ້ສານ ຍັງເຮັດວຽກໄດ້ປົກກະຕິບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບ ວ່າລະບົບ ການຊີ້ສານ ພື້ນຖານ ວ່າຍັງເຮັດວຽກໄດ້ປົກກະຕິດີຢູ່.</p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີລະບົບການຊີ້ສານ ຫລື ຢູ່ໃນສະພາບທີ່ໃຊ້ການບໍ່ໄດ້ແລ້ວ, <b>ກາງ:</b> ມີລະບົບ ການຊີ້ສານ ພື້ນຖານ ແລະ ສາມາດໃຊ້ໄດ້ຢູ່, <b>ສູງ:</b> ມີລະບົບການຊີ້ສານພື້ນຖານ ແລະ ຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີ.</p>			
<p><b>18. ມີລະບົບຊີ້ສານສຳຮອງອື່ນບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບເບິ່ງວ່າມີລະບົບຊີ້ສານສຳຮອງອື່ນບໍ່, ທີ່ມີສະພາບເຮັດວຽກໄດ້ ແລະ ບັນດາອົງປະກອບ ຂອງລະໂດ້ຮັບການປົກປັກຮັກສາ ແລະ ໄດ້ຮັບການຕິດຕັ້ງທີ່ຫນ້າແທນນັດ.</p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີລະບົບສື່ສານສຳຮອງ, <b>ກາງ:</b> ມີລະບົບສື່ສານສຳຮອງ ແຕ່ເຮັດວຽກບໍ່ມີປະສິດທິພາບ, <b>ສູງ:</b> ມີລະບົບສື່ສານສຳຮອງ ແລະ ເຮັດວຽກໄດ້ດີ ແລະ ເປັນເອກະລາດຈາກລະບົບສື່ສານຫລັກ.</p>			
<p><b>2.1.3 ລະບົບສະຫນອງນໍ້າ</b></p>			
<p><b>19. ມີການປັບປຸງລະບົບສະຫນອງນໍ້າ ໃນສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກບໍ່?</b></p> <p>ແຫຼ່ງນໍ້າດື່ມທີ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ແມ່ນໄດ້ກຳນົດ ເປັນແຫຼ່ງທີ່ ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຈາກການ ປົນປົ້ອນຈາກພາຍນອກ, ແລະ ໂດຍສະເພາະຈາກສິ່ງເສດ ເຫຼືອ. ແຫຼ່ງນໍ້າທີ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ປະກອບມີນໍ້າສຳລັບການໃຊ້ ຂອງຄົວເຮືອນ, ທ່າທາລະນະ, ນໍ້າບາດານ, ແຫວງນໍ້າທຳມະຊາດ, ແລະການເກັບນໍ້າຝົນ.</p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີນໍ້າສະອາດໃຊ້, <b>ກາງ:</b> ມີນໍ້າສະອາດໃຊ້ແຕ່ ສາມາດໃຊ້ໄດ້ ສະເພາະ ບໍລິເວນດ້ານນອກ ອາຄາ, <b>ສູງ:</b> ສາມາດເຂົ້າເຖິງນໍ້າສະອາດ ແລະ ສາມາດໃຊ້ໄດ້ ທັງພາຍນອກ ແລະ ພາຍໃນອາຄານ.</p>			
<p><b>20. ສະຖານບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ ເຂົ້າເຖິງລະບົບນໍ້າປະປາບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນແນໃສ່ ການດູແລ ຜູ່ປ່ອຍໃນ ແລະຜູ່ປ່ອຍນອກ, ເຊິ່ງ ກວດເບິ່ງວ່າ ສະດວກດີ ນໍ້າໄຫລສະດວກດີ, ຢ່າງຫນ້ອຍເຖິງຫ້ອງຜັກ ແລະ ເຂດບໍລິການທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ. ( ຫ້ອງປະສູດ, ຫ້ອງຜ່າຕັດ ແລະ ຫ້ອງມໍລະສຸມ/ICU).</p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີນໍ້າປະປາໃຊ້, <b>ກາງ:</b> ມີລະບົບນໍ້າປະປາໃຊ້ ແຕ່ຍັງບໍ່ໄດ້ໃຊ້ໃນເຂດບໍລິການຄວາມສ່ຽງສູງ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນໍ້າໃຊ້ໃນບໍລິເວນ ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ເຂດ ທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ ( ຫ້ອງປະສູດ, ຫ້ອງຜ່າຕັດ, ຫ້ອງມໍລະສຸມ).</p>			
<p><b>21. ລະບົບທໍ່ນໍ້າປະປາ ໃນສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ມີການແຕກຮົ່ວ ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ທໍ່ນໍ້າແມ່ນໄດ້ຮັບການກວດກາ ຫາກມີການແຕກຮົ່ວ ແມ່ນຕ້ອງຮັບການ ປິດແບງ ຢ່າງວ່ອງໄວທີ່ສຸດ ເມື່ອ ກວດພົບບັນຫາ.</p> <p>ຕໍ່າ: ແມ່ນຈຳນວນ ກໍອກນໍ້າ ນ້ອຍກວ່າເຄິ່ງນຶ່ງທີ່ສາມາດ ນຳໃຊ້ໄດ້, <b>ກາງ:</b> ຫ້ອງນໍ້າ ແລະ ກໍອກນໍ້າຫລາຍກວ່າເຄິ່ງນຶ່ງ ແມ່ນສາມາດເຮັດວຽກໄດ້, <b>ສູງ:</b> ລະບົບຫ້ອງນໍ້າ ໃນລະບົບ ສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ຫມົດ.</p>			



<p><b>22. ນໍ້າປະປາສາມາດໃຊ້ສະດວກ ໃນຊົ່ວໂມງທຳການບໍ່?</b></p> <p>ລະບົບນໍ້າ ແມ່ນຕ້ອງສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ ພາຍໃນຊົ່ວໂມງທຳການ</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີນໍ້າໃຊ້ <b>ກາງ:</b> ນໍ້າສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ 4 ມື້ຕໍ່ອາທິດ ຫລື ບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ ຮອດເຄິ່ງວັນ/ມື້, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນສາມາດນຳໃຊ້ນໍ້າໄດ້ 7/24 ຊົ່ວໂມງ.</p>			
<p><b>23. ໃນຊ່ວງເວລາ ດຳເນີນ ການປະເມີນ ມີນໍ້າ ທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ ຫຼື ບໍ່?</b></p> <p><b>ຕໍາ,</b> ບໍ່ມີນໍ້າໃຊ້ໃນຊ່ວງທີ່ ທີ່ປະເມີນ. ຂະຫນາດ, <b>ກາງ:</b> ມີໃຊ້ ຢູ່ໃນບາງຈຸດ, <b>ສູງ:</b> ມີນໍ້າ ທີ່ສາມາດ ໃຊ້ໄດ້ຕະຫລອດ.</p>			
<p><b>24.: ສາມາດນໍ້າສາມາດນໍໃຜ້ຕະຫລອດປີ ບໍ່ວ່າຈະປະເຊີນກັບ ສະພາບອາກາດທີ່ ອ່ອນໄຫວ/ສະພາວະອາກາດສຸດຂົ່ວ ແລະຂໍ້ຈຳກັດອື່ນໆ ຫລືບໍ່?</b></p> <p><b>ຕໍາ:</b> ມີການຂາດແຄນນໍ້າຢ່າງນ້ອຍ 3ເດືອນ/ປີ ຫລື ຫລາຍກວ່າ 3ເດືອນ. <b>ກາງ:</b> ມີການຂາດແຄນ 1 ຫລື 2ເດືອນ, <b>ສູງ:</b> ນໍ້າ ແທ່ນສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ຕະຫລອດປີ.</p>			
<p><b>25. ລະບົບນໍ້າ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ 3 ເດືອນຜ່ານມາ ໂດຍບໍ່ມີ ບັນຫາການແຕກຮົ່ວໃຫຍຫລືບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນການກວດເບິ່ງ ການບໍລິການນໍ້າປະປາ ແມ່ນຜ່າງນ້ອຍແມ່ນ ຍັງສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ 50% ທຽບກັບ ອັດຕາການໄຫວ ຂອງການອອກແບບເບື້ອງຕົ້ນ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ແມ່ນລະບົບນໍ້າປະປາ ແມ່ນມີການແປໄຟ ແລະເຮັດໃຫ້ ນໍ້າໃຊ້ບໍ່ໄດ້ ເກີນນຶ່ງອາທິດໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບການປິ່ວແປງ, <b>ກາງ:</b> ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບແຕ່ໄດ້ຮັບການປິ່ວແປງພາຍໃນນຶ່ງອາທິດ, <b>ສູງ:</b> ພາຍໃນ 3ເດືອນຜ່ານມາ ລະບົບນໍ້າແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບເສຍຫາຍຫຍັງ ຫລື ຖ້າມີຜົນກະທົບ ແມ່ນໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂ ພາຍໃນ 48 ຊົ່ວໂມງ</p>			
<p><b>26. ນໍ້າມີປະລິມານພຽງພໍສຳລັບການນຳໃຊ້ ທຸກກິດຈະກຳ ຫຼື ບໍ່?</b></p> <p><b>ຕໍາ:</b> ປະລິມານນໍ້າພຽງພໍສຳລັບຄວາມຕ້ອງການ. ໜ້ອຍກວ່າ75%, <b>ກາງ:</b> ປະລິມານນໍ້າພຽງພໍ ສຳລັບຄວາມຕ້ອງການ 75% (ສຳລັບການບໍລິການ ແລະການນຳໃຊ້ທັງຫມົດ). <b>ສູງ:</b> ປະລິມານນໍ້າແມ່ນພຽງພໍ ສຳລັບການນຳໃຊ້ທັງຫມົດ.</p>			
<p><b>27. ສະຖານທີ່ ບໍລິການ ດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ ມີຖັງເກັບນໍ້າ ໃນກໍລະນີ ມີການ ຂັດຂ້ອງ ກັບ ການ ສະໜອງນໍ້າຂອງລະບົບຫລັກ, ແລະ ຖັງ ເກັບ ນໍ້າໄດ້ມີການ ປ້ອງກັນ ແລະ ຄຸ້ມຄອງ ຢ່າງພຽງ ພໍ ຫຼື ບໍ່?</b></p> <p><b>ຕໍາ:</b> ໃນສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນ ມີການເກັບກັກນໍ້າ ສຳຮອງໄວ້ໃຊ້ ສາມາດ ຕອບ ສະໜອງໄດ້ ບໍ່ເກີນ 1 ວັນ ຫລື ບໍ່ມີລະບົບ ສຳ ຮອງນໍ້າໄວ້ໃຊ້, <b>ກາງ:</b> ມີການສຳຮອງ ນໍ້າໄວ້ໃຊ້ ພຽງພໍ 2 ວັນ ແຕ່ ລະບົບການສຳຮອງນໍ້າ ບໍ່ການ ປົກປ້ອງທີ່ເໝາະສົມ ຫຼື ສາມາດມີປະລິ ມານ ນໍ້າ ໄວ້ໃຊ້ພຽງ ນຶ່ງວັນ, <b>ສູງ:</b> ມີຖັງສຳຮອງນໍ້າ, ມີການປົກປ້ອງ ຖັງສຳຮອງນໍ້າ ແລະ ມີນໍ້າ ພຽງພໍໃຊ້ງານ 2 ວັນ ຫລື ຫລາຍກວ່າ 2ວັນ.</p>			
<p><b>28. ຄຸນນະພາບ ຂອງນໍ້າດື່ມ ແມ່ນມີການວັດແທກ ປະລິມານ ທາດ ຄໍລິນ ຢູ່ໃນ ຄຳມາດຕະຖານ (<math>\geq 0.2\text{mg/L}</math> or <math>\geq 0.5\text{mg/L}</math>) ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນອີງໃສ່ຄູ່ມື ມາດຕະຖານ ວ່າດ້ວຍຄຸນນະພາບ ຂອງນໍ້າ OMS 2017</p>			

<p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີຂໍ້ມູນດ້ານສານຕົກຄ້າງໃນນໍ້າ ຫລື ບໍ່ມີຄວາມສາມາດ ໃນການກວດສອບ ຄຸນນະພາບນໍ້າ, <b>ກາງ:</b> ແມ່ນມີການກວດກາ ປະລິມານ ທາດຄໍລິນ ໃນນໍ້າດື່ມ &lt;0,2 mg/l, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນມີການອັດແທກ ຄ່າ ຄໍລິນ ທັງຄ່າສູງສຸດ ແລະຄ່າຕໍ່າສຸດ.</p>			
<p><b>29.. ມີລະບົບ ສໍາຮອງນໍ້າຖາວອນໄວໃຊ້ 60 ລິດ/ຄົນ/ວັນ ແລະ ສາມາດ ຕອບສະຫນອງໄດ້ 15 ຊົ່ວໂມງ/ຄົນເຈັບ/ວັນ ເຊິ່ງສາມາດຕອບສະຫນອງໄດ້ ຢ່າງນ້ອຍ ເປັນເວລາ 3 ວັນ.</b></p> <p>ກວດເບິ່ງປະລິມານນໍ້າສໍາຮອງ ທີ່ສາມາດຮອງຮັບ ໄດ້ໃນປະລິມານທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ແມ່ນບໍ່ມີລະບົບນໍ້າສໍາຮອງຖາວອນດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີລະບົບນໍ້າສໍາຮອງຖາວອນ ແຕ່ ສາມາດຮັບປະກັນ ຫລື ນໍ້າໃຊ້ໄດ້ ບໍ່ຮອດ 3ວັນ ຕິດຕໍ່ກັນ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນມີລະບົບນໍ້າສໍາຮອງຖາວອນ ແລະ ຮັບປະກັນວ່າມີໃຊ້ຕົກ 3ວັນ.</p>			
<p><b>30. ຖັງເກັບນໍ້າໄດ້ຮັບການປົກປ້ອ ຢ່າງ ເຫມາະສົມບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບເບິ່ງສະພາບລວມຂອງ ຖັງເກັບນໍ້າ ແລະ ຜືນທີ່ຕັ້ງຖັງເກັບນໍ້າ ເຊັ່ນ: ການຕັ້ງລະດັບຂອງຖັງນໍ້າ, ຄວາມສະອາດ ຜືນທີ່ອ້ອມຮອບ, ແລະ ສະພາບການ ຮົ່ວໄຫລຂອງຖັງນໍ້າ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີການປົກປ້ອງ, <b>ກາງ:</b> ມີບາງສ່ວນ, <b>ສູງ:</b> ມີ ການປົກປ້ອງ</p>			
<p><b>31. ມີລະບົບການສະຫນອງນໍ້າ ສໍາຮອງ ທີ່ເພີ່ມເຕີມຈາກລະບົບການສະຫນອງນໍ້າຫລັກບໍ່?</b></p> <p>ລະບົບສະຫນອງນໍ້າເພີ່ມເຕີມ ຈາກລະບົບສະຫນອງນໍ້າຫລັກ, ກວດສອບການໃຊ້ແຫວງນໍ້າສໍາຮອງອື່ນທີ່ມີຢູ່ ແລະ ຄວາມຈໍາເປັນໃນການໃຊ້ແຫວງນໍ້າສໍາຮອງ, ກໍານົດອັດຕາສ່ວນ ທີ່ຕ້ອງ ລະບົບ ສະຫນອງນໍ້າສໍາຮອງ ກວມເອົາ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີການສະຫນອງນໍ້າຈາກ ແຫວງນໍ້າສໍາຮອງ ຫລື ມີບໍ່ເກີນ 30% ຂອງການໃຫ້ບໍລິການທັງຫມົດ, <b>ກາງ:</b> ຖ້າ ການສະຫນອງນໍ້າສໍາຮອງ ໃນລະຫວ່າງ 30% ຫາ 80% ຂອງຄວາມຕ້ອງການທັງຫມົດ, <b>ສູງ:</b> ຫາກຈໍານວນຕອບສະຫນອງນໍ້າສໍາຮອງ ຫລາຍກວ່າ 80% ຂຶ້ນໄປ.</p>			
<p><b>32. ລະບົບທີ່ແຈກນໍ້າ ມີຄວາມປອດໄພບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບລະບົບ ຕະຂ່າຍ ສະຫນອງນໍ້າ, ວ່າສາມາດຊົມໃຊ້ນໍ້າໄດ້ໃນທຸກຈຸດທີ່ ຕະຈ່າຍສະຫນອງນໍ້າໄປຮອດ ແລະ ບໍ່ມີການ ຮົ່ວ ການແຕກຂອງ ທີ່ໃນຕະຈ່າຍສົ່ງນໍ້າ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ກໍລະນີ ຕາຂ່າຍສະຫນອງນໍ້າ ສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ ນ້ອຍກວ່າ 60%, <b>ກາງ:</b> ຕາຂ່າຍສະຫນອງນໍ້າສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ ລະຫວ່າງ 60% ຫາ 80%, <b>ສູງ:</b> ຕາຂ່າຍສະຫນອງນໍ້າ ສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ເກີນ 80%</p>			
<p><b>33. ທາງສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ມີແຜນປະຕິບັດງານ ເພື່ອຮັບປະກັນຄຸນນະພາບນໍ້າຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນແນໃສ່ ການຄວບຄຸມ ຄຸນນະພາບນໍ້າ ແລະ ປະຕິບັດ ມາດຕະການ ແກ້ໄຂ ທີ່ຈໍາເປັນ ໃນກໍລະນີ ຄຸນນະພາບນໍ້າຕົກຕໍ່າ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ແມ່ນບໍ່ມີແຜນ, <b>ກາງ:</b> ມີການເກັບຕົວຝ່າງ ໃນການກວດສອບຄຸນນະພາບນໍ້າເປັນຄັ້ງຄາວ ແຕ່ບໍ່ມີແຜນ ທີ່ຊັດເຈນ ແລະດໍາເນີນການເປັນປົກກະຕິ, <b>ສູງ:</b> ມີການເກັບ ແລະວິເຄາະຕົວຢ່າງ ຄຸນນະພາບນໍ້າ ເປັນປົກກະຕິ ແລະດໍາເນີນຕາມແຜນການທີ່ຕັ້ງໄວ້ເປັນປົກກະຕິ.</p>			
<p><b>2.1.4 ສຸຂະພິບານ</b></p>			
<p><b>34. ສະຖານບໍລິການ ທາງສາທາລະນະສຸກ ມີຫ້ອງນໍ້າພຽງພໍສໍາລັບຄົນເຈັບບໍ່?</b></p> <p>ແນໃສ່ວຽກງານບັບປຸງ ລະບົບສຸກຂະພິບານ ລວມທັງລະບົບຖັງເກັບນໍ້າ, ທີ່ລະບາຍນໍ້າເສຍ, ຖັງອາໄຈມ ແລະລົບຜາປິດ, ລະບົບລະບາຍອາກາດ ໃນຫ້ອງນໍ້າ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ກໍລະນີ ຜູ້ປ່ວຍນອນ ແລະ ຜູ້ປ່ວຍໃນ ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ຈາກ ລະບົບສຸກຂະພິບານ ບໍ່ພຽງພໍ ຫລື ລະບົບສຸກຂະພິບານບໍ່ໄດ້ຮັບການບັບປຸງ ໃຫ້ເຫມາະສົມ ແລະ ສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້, <b>ກາງ:</b> ລະບົບສຸກຂະພິບານແມ່ນ ສາມາດຕອບສະຫນອງໄດ້ ສະເພາະ ສ່ວນໃດນຶ່ງ ເຊັ່ນ ສາມາດ ຕອບສະຫນອງໄດ້</p>			

<p>ສະເພາະ ແຕ່ຜູ້ປ່ວຍໃນ ຫລື ສາມາດຕອບສະຫນອງໄດ້ ສະເພາະຜູ້ປ່ວຍນອກ, ສູງ: ຫາກມີ ລະບົບສຸກຂະພິບານ ທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ 2 ບ່ອນຂຶ້ນໄປ ແລະ ມີຫ້ອງນ້ຳສຳລັບຜູ້ປ່ວຍນອກ ທີ່ສາມາດ ໃຊ້ໄດ້ພ້ອມກັນ 20ຄົນ.</p>			
<p><b>35. ຫ້ອງນ້ຳສຳລັບຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ມີຢູ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ທັງຫມົດບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນ ຫ້ອງນ້ຳ ແມ່ນມີລະບົບກອນລອກ ຍິ່ງຢູ່ໃນສະພາບດີ ແລະ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ປຶກກະຕິ, ບໍ່ມີຮຸຂະຫນາດໃຫຍ່ຢູ່ຜາ ຫລື ປະຕູຫ້ອງນ້ຳ ຫລື ຮອຍແຕກ ຢູ່ຫົວວິດ ແລະ ໂຄງສ້າງຂອງວິດບໍ່ມີຮອຍແຕກແຫງ.</p> <p>ຕໍ່າ: ແມ່ນບໍ່ມີຫ້ອງນ້ຳສຳລັບຄົນເຈັບ ທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້, ກາງ: ມີຫ້ອງນ້ຳ ບາງຈຳນວນ ທີ່ຄົນປ່ວຍ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້, ສູງ: ຫ້ອງນ້ຳສຳລັບ ຜູ້ປ່ວຍ ແມ່ນສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ທັງຫມົດ.</p>			
<p><b>36.: ຫ້ອງນ້ຳໃນ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ມີອ່າງລ້າງມື ໃນລັດສະຫມີ 5 ແມັດ ຈາກຫ້ອງນ້ຳບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບ ວ່າມີ ອ່າງລ້າງມື ພ້ອມໃຊ້ງານ ແລະ ມີ ສະບູ ກຽມພ້ອມ ໃນບໍລິເວນດັ່ງກ່າວ.</p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີຫ້ອງນ້ຳຜູ້ປ່ວຍໃດທີ່ມີ ອ່າງລ້າງມື ທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້, ກາງ: ແມ່ນບົບາງສ່ວນຂອງຫ້ອງນ້ຳຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ ພ້ອມໃຊ້ງານ, ສູງ: ຫ້ອງນ້ຳ ສຳລັບຜູ້ປ່ວຍທັງຫມົດ ແມ່ນ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້.</p>			
<p><b>37. ມີຫ້ອງນ້ຳສະອາດ ສັບພະນັກງານ ແລະ ໄດ້ ຮັບການຕິດປ້າຍ ແຍກຈາກຫ້ອງນ້ຳຜູ້ປ່ວຍ ຊັດເຈນບໍ່?</b></p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີຫ້ອງນ້ຳແຍກສະເພາະພະນັກງານ, ກາງ: ມີຫ້ອງນ້ຳແຍກສະເພາະພະນັກງານ ແລະ ໄດ້ຮັບການຕິດປ້າຍ ແຍກ ຈາກຫ້ອງນ້ຳຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ຊັດເຈນ ຫລື ມີແຕ່ບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້, ສູງ: ມີຫ້ອງນ້ຳແຍກ ສະເພາະພະນັກງານ ແລະ ມີການຕິດປ້າຍແຍກຈາກ ຫ້ອງນ້ຳຜູ້ປ່ວຍຊັດເຈນ.</p>			
<p><b>38. ມີຫ້ອງນ້ຳ ສະອາດ ທີ່ແຍກອົງຊາຍ ໃນສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກບໍ່?</b></p> <p>ຕໍ່າ: ຫ້ອງນ້ຳບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ ແລະ ບໍ່ມີການແຍກລະຫວ່າງຫ້ອງນ້ຳອົງຊາຍ, ກາງ: ມີຫ້ອງນ້ຳແຍກອົງຊາຍ ແຕ່ບໍ່ມີປ້າຍຫມາຍຊັດເຈນ, ສູງ: ມີຫ້ອງນ້ຳແຍກອົງຊາຍແລະ ມີປ້າຍແຍກຊັດເຈນ</p>			
<p><b>39. ມີຫ້ອງນ້ຳສະອາດ ຢ່າງນ້ອຍນຶ່ງຫ້ອງ ທີ່ເຫນາະລົມ ແລະສະເພາະຜູ້ຍິງທີ່ເປັນປະຈຳເດືອນນຳໃຊ້ບໍ່?</b></p> <p>ຫ້ອງນ້ຳ ຕ້ອງມີຖງ ຫລື ບ່ອນຖິ້ມຜ້າອານາໄມ ຫລື ມີອ່າງລ້າງມື ຢູ່ບໍລິເວນພາຍໃນຫ້ອງນ້ຳ ແລະ ມີນ້ຳ ທີ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້ສະດວກດີ.</p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີລະບົບສຸຂະອານາໄມ ທີ່ສະຫນອງ ຜູ້ຍິງທີ່ເປັນປະຈຳເດືອນ ຫລື ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກມີໃຫ້ ແຕ່ບໍ່ສາມາດໃຊ້ການໄດ້, ຫລື ມີ ແຕ່ບໍ່ສະອາດປອດໄພໃນການໃຊ້ງານ, ກາງ: ມີສະຖານທີ່ອ່ານວຍຕວາມສະດວກດັ່ງກ່າວໃຫ້ກັບຜູ້ຍິງ ແຕ່ບໍ່ມີນ້ຳທີ່ພຽງພໍ, ບໍ່ສະອາດພໍ ຫລື ມີຄຸນນະພາບຕ່ຳ, ສູງ: ມີຫ້ອງນ້ຳ ທີ່ຕອບສະຫນອງ ສຳລັບຜູ້ຍິງທີ່ເປັນປະຈຳເດືອນ ແລະມີຄວາມສະອາດພຽງພໍ.</p>			
<p><b>40. ສະຖານບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ ມີຫ້ອງນ້ຳ ທີ່ສະອາດ ເຫມາະ ກັບການໃຊ້ງານຊອງຜູ້ ທີ່ອຸປະສັກໃນງານ ເຄື່ອນຫນັງຫລື ຄົນພິການຫລືບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນການກວດສອບວ່າ ຜູ້ ມີຕວາມບັກຜ່ອງ ໃນການເຄື່ອນຍ້າຍ ແມ່ນສາມາດເຂົ້າອອກ ຫ້ອງນ້ຳ ໄດ້ຢ່າງສະດວກໂດຍບໍ່ມີອຸປະສັກຈາກຂັ້ນໄດ ຫລື ອຸປະສັກຈາກຮອຍຕໍ່ຂອງໂຄງສ້າງອາຄານອື່ນໆ ເຊິ່ງ ຄວາມກວ້າງທາງໄປຫ້ອງນ້ຳ ຕ້ອງກວ້າງຢ່າງນ້ອຍ 80 cm ໂດຍມີແນວຮອງຍົກຕັ້ງນັ້ງຂຶ້ນໄດ້ ລະຫວ່າງ 40cm ຫາ 48cm, ມີພະນັກຝັງ ແລະ ຫ້ອງກວ້າງ ຢ່າງນ້ອຍ 150 cm X 150cm ເພື່ອໃຫ້ມີຜື່ນທີ່ວາງ ໃນການເຄື່ອນໄຫວ ແລະ ໃນບໍລິເວນຫ້ອງນ້ຳຄວນມີ ອ່າງລ້າງມື ແລະ ກອກນ້ຳເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າເຖິງໄດ້ສະດວກ, ຈາພື້ນເຖິງຂອບອ່າງ ບໍ່ຄວນສູງເກີນ 75 cm, ຖ້າມີຜື່ນ ທີ່ປູ ນຸ້ມເພື່ອຮອງຫົວເຂົ້າກໍເປັນການດີ, ສ່ວນ ຄວາມສູງຂອງອ່າງ ສູງສຸດ ບໍ່ຄວນເກີນ 120 cm.</p> <p>ຕໍ່າ: ບໍ່ມີຫ້ອງນ້ຳສຳລັບຄົນພິການ, ກາງ: ມີຫ້ອງນ້ຳສຳລັບຄົນພິການ ແຕ່ບໍ່ສາມາດໃຊ້ການໄດ້ ຫລື ໃຊ້ການໄດ້ ແຕ່ຍັງບໍ່ສາມາດ ຕອບສະຫນອງ</p>			

<p>ຮູບແບບການໃຊ້ງານທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນສຳລັບຄົນພິການເທື່ອ, ສູງ: ມີຫ້ອງນ້ຳ 1 ຫລື ຫວາຍ ກວ່ານຶ່ງຫ້ອງນ້ຳ ແລະ ສາມາດຕອບສະຫນອງໄດ້ດີແກ່ການໃຊ້ງານຄົນພິການ.</p>			
<p><b>41. ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ມີປະຫວັດເກີດນ້ຳຖ້ວມຂັງຈາກ ຂີ້ເຫຍື້ອຕົ້ນທີ່ຫລີບ?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າໃນສະຖານທີ່ທາກມີປະຫວັດນ້ຳຖ້ວມຂັງ ຈາກການຂີ້ເຫຍື້ອຕົ້ນທີ່, ກຳນົດມາດຕະການ ການປະຕິບັດງານ ແພື່ອການແກ້ໄຂບັນຫາດັ່ງກ່າວ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ແມ່ນມີປະຫວັດນ້ຳຖ້ວມຂັງ ໂດຍການຕັ້ງຂອງຂີ້ເຫຍື້ອ, <b>ກາງ:</b> ມີການດຳເນີນການແກ້ໄຂບັນຫາແບບ ປະຄັບປະຄອງສະຖານະການ, <b>ສູງ:</b> ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກແມ່ນບໍ່ເຄີຍມີປະຫວັດນ້ຳຖ້ວມຂັງ.</p>			
<p><b>2.1.5 ສິ່ງປະຕິກູນ (ຂອງເສຍ)</b></p>			
<p><b>42. ມີບ່ອນເກັບ ສົ່ງເສດເຫລືອ ທົ່ວໄປ ເປັນສົ່ງປະຕິກູນ ທີ່ບໍ່ຕິດເຊື້ອ ແລະສະຖານທີ່ປິດ ສຳລັບການເກັບມ້ຽນ ສົ່ງເສດເຫລືອທີ່ຕິດເຊື້ອ ໃນບໍລິເວນ ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກບໍ່?</b></p> <p>ການກວດວ່າລະບົບ ການເກັບມ້ຽນຂີ້ເຫຍື້ອ ທັງ ທີ່ສາມາດຕິດເຊື້ອ ແລະບໍ່ສາມາດຕິດເຊື້ອ ຢ່າງນ້ອຍຕ້ອງມີ ຖັງເກັບ 3 ຖັງ ແລະ ຍຸກໃນສະພາບດີ ບໍ່ແຕກບໍ່ຮົ່ວ ແລະ ມີການຕິດ ສະຕິກເກີ້ ເພື່ອແຍກປະເພດຈື່ເຍື້ອຊັດເຈນ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີ ສະຖານທີ່ແຍກ ເກັບ ສົ່ງເສດເຫລືອ ທີ່ມີຄົມ, <b>ກາງ:</b> ມີຖັງເກັບຂີ້ເຫຍື້ອ ແຕ່ຍັງບໍ່ທັນ ຮອງຮັບໄດ້ທຸກປະເພດຂີ້ເຫຍື້ອ ທີ່ມີ ໃນສະຖານບໍລິການ ດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ມີຖັງແຍກຂີ້ເຫຍື້ອແລະພຽງພໍກັບ ການໃຊ້ງານ ໃນສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>43.: ມີເຄື່ອງມື ແລະ ຊັບພະຍາກອນ ທີ່ເຫມາະສົມ ໃນການປົກປ້ອງ ການດຳເນີນງານ ການຮັກສາ ດ້ານ ສຸຂະອານາໄມ ສຳລັບພະນັກງານທັງຫມົດ ໃນການ ເຮັດວຽກ ກ່ຽວກັບການກຳຈັດ ຂອງເສຍບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບອຸປະກອນ ການປົກປ້ອງພະນັກງານ ໃນການຈັດການວຽກງານຕ່າງໆ: ຫນ້າກາກ ອະນາໄມ, ຊິບມື, ເສື້ອຍາງແຂນຍາວ, ຜ້າກັນເປື້ອນ ແວ່ນຕາ, ເກີບຢາງ. ອຸປະກອນ ເຮັດຄວາມສະອາດ ( ສະບູ, ນ້ຳສະອາດ, ຂອງເຫລວ ທາດເຫລົ້າ) ສົ່ງອ່ານວອຍຄວາມສະອາດ ດ້ານ ສຸຂະອານາໄມ ການລ້າງມື ອື່ນໆ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີອຸປະກອນປົກປ້ອງສຳລັບພະນັກງານ, <b>ກາງ:</b> ມີອຸປະກອນປົກປ້ອງບາງຈຳນວນ ແຕ່ຍັງບໍ່ພໍ ໃນການນຳໃຊ້ ຂອງພະນັກງານທັງຫມົດ, <b>ສູງ:</b> ມີວັດສະດຸ ອຸປະກອນ ຕົບ ສຳລັບປົກປ້ອງການປະຕິບັດງານຂອງພະນັກງານທັງຫມົດ.</p>			
<p><b>44.: ມີການສ້າງບ່ອນເກັບມ້ຽນຂີ້ເຫຍື້ອສຳຮອງໄວ້ບໍ່ໃນກໍລະນີ ເກີດເຫດສຸກເສີນ ທີ່ກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງດິນຟ້າອາກາດ ຫລື ໄພນ້ຳຖ້ວມບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງການນຳໃຊ້ ຂຸມມ້ຽນຂີ້ເຫຍື້ອ ວ່າມີບໍລິມາດພຽງພໍ ກັບການໃຊ້ງານ ແລະ ຖືກກັບສຸຂະລັກສະນະ ມີຜາປິດ ຮຽບຮ້ອຍ ມັດຊິດດີ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີ ແຫວ່ງຖິ້ມຂີ້ເຫຍື້ອແບບປິດ, <b>ກາງ:</b> ມີສະຖານທີ່ເກັບຂີ້ເຫຍື້ອ ແຕ່ ຂະຫນາດຍັງບໍ່ພໍກັບຄວາມຕ້ອງການໃຊ້ງານຕົວຈິງ ຫລື ບໍ່ມີການຈັດການຢ່າງເຫມາະສົມ ຖືກກັບຫລັກສຸຂະນະໄມ ຫລື ຍັງບໍ່ມີຜາປິດຖັງ ໃຫ້ແຂບດີ, <b>ສູງ:</b> ມີສະຖານທີ່ເກັບຂີ້ເຫຍື້ອ ທີ່ຖືກສຸຂະອານາໄມ ແລະ ມີຂະຫນາດພຽງພໍກັບຄວາມຕ້ອງການ.</p>			
<p><b>2.1.6 ການລ້າງມື</b></p>			
<p><b>45. ມີບ່ອນລ້າງມື ຢູ່ຕາມບໍລິເວນ ຈຳເປັນ ຫລື ບໍ່ ?</b></p> <p>ກວດສອບ ຈຸດລ້າງມື ສຸຂະອານາໄມ ໂດຍມີ ສະບູ, ນ້ຳ ແລະ ອ່າງລ້າງມື ລວມທັງ ອຸປະກອນ ຜ້າເຊັດມື ຫລື ເຈວລ້າງມື.</p>			

<p><b>ຕໍາ:</b> ມີຈຸດລ້າງມື ກວາມເອົາຕໍາກວ່າ 75% ຂອງພື້ນທີ່ການໃຫ້ບໍລິການໂດຍລວມ, <b>ກາງ:</b> ມີຈຸດລ້າງມື ກວາມ 75% ຂອງພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການ, <b>ສູງ:</b> ມີບ່ອນລ້າງມື ກວາມທຸກຈຸດ ຂອງ ພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການ ດ້ານສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>46. ມີບ່ອນລ້າງມື ໃນບໍລິເວນ ລໍຖ້າ ຫລື ບໍລິເວນ ເຂດສາທາລະນະ ໃນບໍລິເວນສະຖານ ບໍລິການສາທາລະນະສຸກບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບ ຈຸດລ້າງມື ສຸຂະອານາໄມ ໂດຍມີ ສະບູ, ນໍ້າ ແລະ ອ່າງລ້າງມື ລວາມທັງ ອຸປະກອນ ຜ້າເຊັດມື ຫລື ເຈວລ້າງມື.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີ ບ່ອນລ້າງມື ໃນບໍລິເວນ ເຂດປະຕິບັດງານ, <b>ກາງ:</b> ມີບ່ອນລ້າງມື ແຕ່ຍັງບໍ່ທົ່ວເຖິງທຸກພື້ນທີ່ ໃນເຂດບໍລິການ, <b>ສູງ:</b> ມີບ່ອນລ້າງມື ແລະ ມີທຸກສະຖານທີ່ໃນເຂດບໍລິການ ດ້ານສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>47. ມີຂໍ້ມູນ ການຮັກສາ ສຸຂະອານາໄມ ມືໃຫ້ສະອາດ ໃນບໍລິເວນ ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນການຕິດ ໂປດເຕີ້ ຂັ້ນຕອນການລ້າງມື ຂອງ WHO ຂັ້ນຕອນການລ້າງມື 5 ຂັ້ນຕອນການລ້າງມື ແລະ ຖືກຕາມ ແຕ່ກນຶກ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີໂປດເຕີ້ດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີການຕິດໂປດເຕີ້ ບາງຫ້ອງ/ ຫລືບາງພື້ນທີ່ ແຕ່ບໍ່ທົ່ວ ສະຖານບໍລິການ ດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ມີໂປດເຕີ້ ແລະ ຕິດຢູ່ທົ່ວໄປ ໃນບໍລິເວນ ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>2.1.7 Fuel tanks (Gas, gasoline, diesel)</b></p>			
<p><b>48. ມີການສ້າງຮອງພະລັງງານ ໄວ້ໃຊ້ໃຫ້ກຸ້ມ ຢ່າງນ້ອຍ 5 ມື້ ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ມີພະລັງງານສ້າງຮອງສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ກຸ້ມ 5 ວັນ ໄລຍະການເປີດ ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ກວດສອບວ່າ ສະຖານທີ່ເກັບໄວ້ ພະລັງງານສ້າງຮອງດັ່ງກ່າວ ມີຄວາມປອດໄພ ມີການຍືດຖັງພະລັງງານ ໃຫ້ແຫນ້ນ ຫລື ມັດໄວ້ກັບໂຄງສ້າງ ທີ່ຫນ້ນຄົງ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ແມ່ນ ບໍ່ມີພະລັງງານສ້າງຮອງ ຫລື ມີ ແຕ່ເກັບໄວ້ ບໍ່ປອດໄພ, <b>ກາງ:</b> ມີພະລັງງານສ້າງຮອງ ແລະ ການເກັບມ້ຽນກໍ່ປອດໄພ ແຕ່ບໍ່ກຸ້ມ 3 ວັນ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນມີພະລັງງານສ້າງຮອງ ແລະ ມີການເກັບໄວ້ ຢ່າງປອດໄພ ແລະ ສາມາດກຸ້ມໄດ້ຢ່າງນ້ອຍ 5 ວັນ.</p>			
<p><b>2.1.8 ທາດ ອາຍແກດ (ທາດ ອີກຊີ)</b></p>			
<p><b>49. ມີອີກຊີ ທີ່ສາມາດສ້າງຮອງໄວ້ໃຊ້ ຢ່າງນ້ອຍ 3 ວັນບໍ່?</b></p> <p>ອີງຕາມປະລິມານ ການໃຊ້ ອີກຊີປະຈໍາວັນ ຈໍານວນຄົນເຈັບ ທີ່ຈໍເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບ ອີກຊີ ເຊິ່ງຈະກວດສອບ ປະລິມານສ້າງຮອງ ຂອງອີກຊີ ທີ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ແມ່ນປະລິມານສ້າງຮອງ ຂອງອີກຊີ ມີບໍ່ກຸ້ມມື້, <b>ກາງ:</b> ປະລິມານສ້າງຮອງຂອງອີກຊີ ກຸ້ມ 1 ຫາ 3 ວັນ, <b>ສູງ:</b> ປະລິມານສ້າງຮອງອີກຊີ ມີສາມາດນໍາໃຊ້ງານ ຫລາຍກວ່າ 3ວັນ.</p>			
<p><b>50. ການເກັບຮັກສາ ທາດອີກຊີ ຈ່າງ ມີຄວາມປອດໄພດີບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບ ສະຖານທີ່ເກັບມ້ຽນ ທາດອາຍ ວ່າ ຖືກລົບກວນ ຈາກສະສິ່ງແວດລ້ອມ ຫລືບໍ່ ເຊັ່ນ: ຄວາມຮ້ອນ ຫລື ມີການກຽມອຸປະກອນປ້ອງກັນເຫດສຸກເສີນ ເຊັ່ນ: ຖັງດັບເພີງ ແມ່ນຖືກຕິດຕັ້ງ ເພື່ອຕອບໂຕ້ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີສະຖານທີ່ເກັບ ສ້າງຮອງຂອງທາດອາຍ ຫລື ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງ, <b>ກາງ:</b> ມີການສ້າງຮອງ ທາດອາຍ (ອີກຊີ ໄວ້ໃຊ້) ແຕ່ການເກັບໄວ້ຍັງບໍ່ທັນ ປອດໄພ ຫລື ຍັງມີຈຸດທີ່ພິຈາລະນາ ຫລື ມີຄວາມສ່ຽງຢູ່, <b>ສູງ:</b> ການສ້າງຮອງ ທາດອາຍ (ອີກຊີ) ພຽງພໍ, ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ແລະ ບໍ່ມີຄວາມສ່ຽງ.</p>			
<p><b>2.2 ພາກສະຖາບັດ</b></p>			
<p><b>51. ລະບົບລະບາຍນໍ້າຝົນ ຍັງສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ດີບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນ ປະເມີນ ລະບາຍນໍ້າຝົນວ່າຍັງເຮັດວຽກມີປະສິດຕິພາບດີຢູ່ ແລະ ກວດເບິ່ງ ລະບົບລາດຊັນຊອງລະບົບຮ່ອງນໍ້າ ແລະ ທ່ວຍລະບາຍນໍ້າ ວ່າມີມາດຕະຖານພຽງພໍກັບການໃຊ້ງານ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີລະບົບລະບາຍນໍ້າຝົນ ຫລື ຖືກປ່ຽນແປງເສຍຫາຍ, <b>ກາງ:</b> ຍັງສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ປຶກກະຕິ ແລະ ຢູ່ໃນສະພາບ ທີ່ສາມາດ ບົວລະບັດຮັກສາ ເພື່ອການໃຊ້ງານ, <b>ສູງ:</b> ມີລະບົບລະບາຍນໍ້າ ແລະ ຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີ ແລະ ມີການວາງແຜນ ການບົວລະບັດຮັກສາ ລະບົບດັ່ງກ່າວ ໃຫ້ຢູ່ໃນສະພາບດີເປັນປປຶກກະຕິ.</p>			

<p><b>52. ມີລະບົບການຮັກສາ ຄວາມປອດໄພ ຂອງປະຕູທາງເຂົ້າບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນແນໃສ່ ການກວດສອບ ສະພາບ ຂອງບັນດາ ປະຕູ ທາງເຂົ້າອື່ນໆ, ວ່າມີຄວາມ ສະດວກສະບາຍໃນການໃຊ້ງານ ບໍ່ມີສິ່ງກົດຂວາງ ແລະ ບໍ່ມີຜົນກະທົບໃດໆ ແກ້ລົບຄວາມປອດໄພ ຂອງ ສະຖານບໍລິການດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີລະບົບຮັກສາຄວາມປອດໄພດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ບໍ່ປອດໄພ ຫລື ບໍ່ມີລະບົບຈັດການ ກັບການເຄື່ອນຕົວ ແລະ ຫມຸນວຽນ ຂອງຜູ້ມາໃຊ້ ບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ມີຄວາມປອດໄພ ແລະ ບໍ່ມີສິ່ງກົດຂວາງ ການໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>53. ສະພາບປ່ອງຢ້ຽມ ແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີບໍ່?</b></p> <p>ກວດວ່າສະພາບປ່ອງຢ້ຽມ ແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີ ບໍ່ມີຜົນຕໍ່ການຮັກສາຄວາມປອດໄພ ຂອງອາຄານການກໍ່ສ້າງ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ປ່ອງຢ້ຽມມີການປ່ຽນແປງ ແລະ ມີຜົນຕໍ່ການດໍາເນີນງານຂອງ ສະຖານສາທາລະນະສຸກ, <b>ກາງ:</b> ແມ່ນປ່ອງຢ້ຽມ ມີການປ່ຽນແປງ ແຕ່ບໍ່ມີຜົນກະທົບ ຕໍ່ການໃຫ້ບໍລິການຂອງສະຖານ ສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ມີການປ່ຽນແປງ ຫລື ການປ່ຽນແປງ ມີນ້ອຍຈຶ່ງບໍ່ມີຜົນຕໍ່ການດໍາເນີນງານໃດໆຂອງ ສະຖານໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>54. ອົງປະກອບ ໃຊ້ໃນການປິດ-ເປີດ ສະຖານສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບ ແມ່ນແນໃສ່ ການກວດສອບ ຮົ່ວລອບບອກອາຄານ, ປະຕູຮົ່ວ ແລະ ສິ່ງເປີດປິດ ເພື່ອອ່ານວອຍຄວາມສະດວກ ແລະ ຮັກສາຄວາມປອດໄພ ໃຫ້ແກ່ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ລວມທັງບັນເທີງຂອງ ທາງເລືອກ ເພີ່ມເຕີມ ທີ່ສະໜັບສະໜູນ ວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ເມື່ອບັນດາ ຮົ່ວ ແລະ ເຄື່ອງມືທີ່ກ່າວມາ ມີການປ່ຽນແປງ ແລະ ມີຜົນຕໍ່ການດໍາເນີນງານ ຂອງສະຖານບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ, <b>ກາງ:</b> ມີການປ່ຽນແປງ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ ມີຜົນກະທົບຕໍ່ລະບົບ ການດໍາເນີນງານ ແລະ ການຮັກສາຄວາມປອດໄພ ຂອງສະຖານສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ມີການປ່ຽນແປງໃດ ຫລື ມີການປ່ຽນແປງເລັກນ້ອຍ ແລະ ບໍ່ມີຜົນຕໍ່ການດໍາເນີນງານ ແລະ ການຮັກສາຄວາມປອດໄພ ຂອງ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>55. ວັດສະດຸມຸງຫລັງຄາຂອງ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບດີຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບ ແມ່ນແນໃສ່ຄຸນນະພາບຂອງວັດສະດຸມຸງຫລັງຄາ ຂອງສະຖານບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ ວ່າຢູ່ໃນສະພາບດີ ແລະ ບັນດາໂອກາດ ທີ່ຈະໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກໄພຄົມຄູ່ອື່ນໆ ເຊັ່ນ: ຈາກລົມແຮງ, ຜົນຕົກຫນັກ, ຈຸດຢຶດຕ່າງໆ ທີ່ແຂງແຮງ, ການຮົ່ວຊຶມ ແລະອື່ນໆ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ແມ່ນວັດສະດຸມຸງຫລັງຄາຢູ່ໃນຄຸນນະພາບຕໍ່າ ຫລື ມີການປ່ຽນແປງ, ອາດມີຜົນຕໍ່ການດໍາເນີນງານຕໍ່ສະຖານບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ, <b>ກາງ:</b> ວັດສະດຸມຸງຫລັງຄາ ຢູ່ໃນສະພາບ ປານກາງ ຫລື ມີການປ່ຽນແປງ ແຕ່ການດໍາເນີນງານ ແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ, <b>ສູງ:</b> ສະພາບວັດສະດຸມຸງແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີ ຫລື ບໍ່ມີການປ່ຽນແປງ ຫລື ມີການປ່ຽນແປງເລັກນ້ອຍ ແລະບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການດໍາເນີນງານໃດໆ ຂອງສະຖານ ບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>56. ທາງລາດ ແລະອົງປະກອບອື່ນແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບດີ ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນແນໃສ່ ການກວດສອບທາງລາດ, ລະບຽງ, ຮົ່ວຄັນໃດ, ບົວປະດັບ ແລະອື່ນ ແມ່ນຖືກ ຢຶດໄວ້ ຖືກຕ້ອງ ແລະ ບໍ່ສົ່ງຜົນເຮັດໃຫ້ລະບົບ ຮັກສາຄວາມປອດໄພ ຂອງສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ບົກຜ່ອງ ຫລື ຫລຸດລົງ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ແມ່ນ ທາງລາດ ແລະ ອຸປະກອນທີ່ກ່າວມາ ແມ່ນມີການປ່ຽນແປງ ແລະ ກະທົບກັບ ການດໍາເນີນງານ ຂອງສະຖານບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ, <b>ກາງ:</b> ແມ່ນ ມີການປ່ຽນແປງ ແຕ່ບໍ່ກະທົບຕໍ່ການດໍາເນີນງານ ຂອງ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ມີການປ່ຽນແປງ ຫລື ມີການປ່ຽນແປງເລັກນ້ອຍ ແລະ ບໍ່ກະທົບຕໍ່ການດໍາເນີນງານ ຂອງ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.</p>			

<p><b>57. ເຂດການລົງທະບຽນ ແລະ ລໍຖ້າ ການເຂົ້າຮັບ ບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນ ມີການຫມູນວຽນດີ ແລະຢູ່ໃນສະພາບເຫມາະສົມແກ່ການໃຫ້ບໍລິ ການດີ ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນກວດສອບພື້ນທີ່ລົງທະບຽນ ຫລື ພື້ນທີ່ການລໍຖ້າເຂົ້າໃຊ້ບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນມີການຫມູນວຽນດີ ບໍ່ມີອຸປະສັກກົດຂວາງ ເຊັ່ນ: ດົນໄມ້, ເສົາ, ຍານພາຫະນະ, ຝາ, ແລະອື່ນໆ ທີ່ກົດຂວາງ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ມີການເປ່ເລເສຍຫາຍ ຂອງທາງຢ່າງ ຫລື ທາງເຂົ້າອາຄານ ເຮັດໃຫ້ ຜູ້ໃຊ້ທາງຢ່າງ ມີອຸປະສັກ ຫລື ຄວາມສ່ຽງ, <b>ກາງ:</b> ມີການເປ່ເລ ທາງເຂົ້າອາຄານ ແຕ່ບໍ່ເປັນອຸປະສັກຕໍ່ຄົນຢ່າງ ຫລື ຍານພາຫະນະ ທີ່ຈະເຂົ້າມາໃນໂຕອາຄານ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ມີການເປ່ເລເສຍຫາຍ ຫລືມີການເປ່ເລເສຍຫາຍນ້ອຍ ທີ່ບໍ່ເປັນອຸປະສັກ ຂອງຄົນ ແລະ ຍານພາຫະນະ ທີ່ເຂົ້າ-ອອກ ສະຖານບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>58. ການເຄື່ອນທີ່ພາຍໃນອາຄານ ແມ່ນຄ່ອງຕົວ ແລະ ມີການຫມູນວຽນທີ່ດີບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນກວດສອບ ການນໍາໃຊ້ພື້ນທີ່ທາງເດີນ, ຂັ້ນໃດ ແລະ ພື້ນທີ່ວ່າງອື່ນໆ ພາຍໃນຕົວອາຄານ ວ່າຍັງຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີ ແລະ ເຫມາະສົມກັບການໃຊ້ງານທີ່ໄປ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ພື້ນທີ່ທາງຢ່າງ ໃນໂຕອາຄານ ມີການເປ່ເລເສຍຫາຍ ເປັນຜິດໃຫ້ ເປັນອຸປະສັກ ໃນການເຄື່ອນທີ່ ຫລື ເຮັດໃຫ້ຜູ້ຄົນທີ່ເຂົ້າມາໃຊ້ບໍລິການ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ມີຄວາມສ່ຽງ, <b>ກາງ:</b> ມີການເປ່ເລ ຂອງທາງຢ່າງ ພາຍໃນອາຄານ ແຕ່ບໍ່ເປັນອຸປະສັກແກ່ຜູ້ມາໃຊ້ບໍລິການ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ມີການເປ່ເລຂອງທາງຢ່າງ ຫລື ມີການເປ່ເລນ້ອຍ ແລະ ບໍ່ເປັນອຸປະສັກຕໍ່ຜູ້ມາໃຊ້ບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>59. ມີການເປ່ເລເສຍຫາຍ ຂອງເພດານ ທີ່ເຮັດໃຫ້ມີຜົນຕໍ່ຄວາມປອດໄພ ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນກວດສອບວ່າ ເພດານ ບໍ່ມີສັນຍານ ການເປ່ເລເສຍຫາຍ ຫລື ໂຄງຫລົມ ຫລືວອດທີ່ຫ້ອຍໂຄງເພດານ ບໍ່ມີຄວາມແຂງແຮງ ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ມີຜົນ ຕໍ່ຄວາມປອດໄພ ຫລື ການດໍາເນີນງານໂດຍລວມ ຂອງ ສະຖານສາທາລະນະສຸກ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ແມ່ນມີການເປ່ເລເສຍຫາຍ ທີ່ສາມາດສົ່ງຜົນ ຕໍ່ການດໍາເນີນງານ ຂອງສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ, <b>ກາງ:</b> ມີການເປ່ເລເສຍຫາຍຂອງ ເພດານ ແຕ່ບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການເຮັດວຽກຫລັກຂອງ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ປາກົດສັນຍານ ການເປ່ເລເສຍຫາຍໃດ ທີ່ເຮັດໃຫ້</p>			
<p><b>60. ລະບົບ ແສງສະຫວ່າງ ພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກ ອາຄານ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີບໍ່?</b></p> <p>ປະເມີນຄຸນນະພາບ ຂອງການເຮັດວຽກ ຂອງລະບົບແສງສະຫວ່າງ, ກວດເບິ່ງລະບົບແສງສະຫວ່າງໃນກໍລະນີສຸກເສີນວ່າການດໍາເນີນງານບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ໂດຍສະເພາະແມ່ນລະບົບຮັກສາຄວາມປອດໄພ ຂອງອາຄານ ແລະບໍລິເວນອ້ອມຮອບ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ລະບົບມີການເປ່ເລເສຍຫາຍ ແລະ ກະທົບ ກັບການດໍາເນີນງານ ຂອງສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ, <b>ກາງ:</b> ມີການເປ່ເລເສຍຫາຍ ແຕ່ກໍບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ໃນການດໍາເນີນງານ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ມີການເປ່ເລເສຍຫາຍ ຫລື ອາດຈະມີການເປ່ເລເສຍຫາຍເລກນ້ອຍ ແລະບໍ່ກະທົບກັບການດໍາເນີນງານຂອງສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກແຕ່ຢ່າງໃດ.</p>			
<p><b>61. ທ່ານມີ ລະບົບປ້ອງກັນ ອັກຄີໄພ ທີ່ຍັງຢູ່ໃນສະພາບໃຊ້ງານໄດ້ດີບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນແນໃສ່ ກວດສອບ ວ່າມີລະບົບເຕືອນ ເມື່ອເກີດອັກຄີໄພ, ມີລະບົບສືດນໍ້າ ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນຜົນເສຍຫາຍພາຍ, ຖັງດັບເພີງ ທີ່ຖືກຕິດຕັ້ງ ໃນບໍລິເວນ ສະຖານສາທາລະນະສຸກ ຍັງບໍ່ຫມົດອາຍຸການໃຊ້ງານ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີອຸປະກອນປ້ອງກັນອັກຄີໄພ ຫລື ມີແຕ່ຫມົດອາຍຸການໃຊ້ງານ, <b>ກາງ:</b> ມີອຸປະກອນດັບເພີງພຽງພໍ ແຕ່ ການເກັບຮັກສາຍັງບໍ່ຮັບປະກັນຄວາມປອດໄພ ຫລື ບໍ່ໄດ້ຫມາຍຈຸດ ຫລື ຕໍ່າແຫນ່ງຊັດເຈນ, <b>ສູງ:</b></p>			

<p>ມີອຸປະກອນເບື້ອງກັນອັກຄີໄພພຽງພໍ ແລະມີການກະກຽມຂັ້ນຕອນການໃຊ້ອຸປະກອນຕ່າງຢ່າງຊັດເຈນ, ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ງ່າຍ, ຮັບປະກັນ ຄວາມປອດໄພ ແລະ ມີປ້າຍແນະນຳຂັ້ນຕອນການໃຊ້ສັດເຈນ.</p>			
<p><b>62. ຂັ້ນໃດແລະ ທາງຢ່າງ ຂອງສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ມີຄວາມປອດໄພ ໃນການນຳໃຊ້ງານ ແລະ ຢູ່ໃນສະພາບດີ ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດກາແມ່ນ ກວດວ່າ ພື້ນທີ່ ຂັ້ນໃດ ແລະ ທາງຢ່າງ ສຸກເສີນ ແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີ, ບໍ່ມີສິ່ງກົດຂວາງຕໍ່ການໃຊ້ງານ, ມີຮາວກັ້ນ ແລະ ສາມາດ ພ້ອມໃຊ້ງານໃນກໍລະນີເກີດສະພາວະສຸກເສີນ.</p> <p>ຕຳ: ແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບດີ ແປໄດ້ ແລະ ອາດຈະມີຜົນຕໍ່ການດຳເນີນງານ ຂອງສະຖານ ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ, <b>ກາງ:</b> ແມ່ນຢູ່ໃນສະພາບຜິດໃຊ້ໄດ້ ແຕ່ບໍ່ມີຜົນຕໍ່ການດຳເນີນງານຂອງ ສະຖານສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ຢູ່ໃນສະພາບດີ ແລະ ບໍ່ມີຜົນຕໍ່ການດຳເນີນງານ ຂອງສະຖານບໍລິການດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>63. ພື້ນອາຄານຢູ່ໃນສະພາບດີບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບຄຸນນະພາບຂອງພື້ນ ວ່າຢູ່ໃນສະພາບທີ່ດີ ບໍ່ມີຄວາມບອບບາງ ຕໍ່ການໃຊ້ງານ ໂດຍສະເພາະ ພື້ນບໍ່ມີຮອຍແຕກ ມີຄວາມສະຫມໍ່ສະເຫມີ, ບໍ່ຫມັ້ນ.</p> <p>ຕຳ: ພື້ນມີຄຸນນະພາບຕ່ຳ, ສາມາດ ສົງຜົນກະທົບຕໍ່ການດຳເນີນງານ, <b>ກາງ:</b> ຢູ່ໃນສະພາບບານກາງ ແຕ່ບໍ່ສົງຜົນກະທົບຕໍ່ການດຳເນີນງານ, <b>ສູງ:</b> ພື້ນອາຄານ ຢູ່ໃນສະພາບດີ ແລະບໍ່ສົງຜົນກະທົບໃດໆ ຕໍ່ການດຳເນີນງານ ຂອງສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>64. ທາງເຂົ້າ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ໃນສະພາບດີຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນ ກວດເບິ່ງທາງເຂົ້າສະຖານບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າບັນດາທາງເຂົ້າແມ່ນ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ດີ ບາດສະຈາກສິ່ງກົດຂວາງ ເຊັ່ນ: ກົກໄມ້, ເສົາໄຟ, ແອ່ງນ້ຳຂັງ ຫລື ການເຮັດວຽກຂອງໄຟສັນຍານຈາລະຈອງ ເຮັດວຽກໄດ້ປົກກະຕິ ລວມທັງກວດສອບວ່າ ມີທາງອື່ນສາມາດນຳໃຊ້ ຂະຫນານກັນກັບທາງເຂົ້າຫລືກໍ່?</p> <p>ຕຳ: ທາງເຂົ້າມີການແປໄດ້ ແລະເປັນອຸປະສັກໃນການເຂົ້າອອກ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ, <b>ກາງ:</b> ທາງມີການແປໄດ້ເສຍຫາຍ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ເປັນອຸປະສັກໃນການເຈົ້າເຖິງ ສະຖານບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ, <b>ສູງ:</b> ບໍ່ແປໄດ້ເສຍຫາຍ ຫລື ເສຍຫາຍພຽງເລັກນ້ອຍ ເຊິ່ງບໍ່ເປັນອຸປະສັກຕໍ່ການເຂົ້າອອກ ສາທາລະນະສຸກ.</p>			
<p><b>65. ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນມີປ້າຍຄວາມປອດໄພ ແລະບັນດາພະນັກງານມີຄວາມຮັບຮູ້ບ້າຍດັ່ງກ່າວຫລືບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນກວດສອບວ່າມີການເຮັດເຄື່ອງຫມາຍ, ປ້າຍ ດ້ານຄວາມປອດໄພ ແລະ ເປັນທີ່ຮັບຮູ້ກັນດີ ຂອງບັນດາພະນັກງານ ທີ່ເຮັດວຽກ ໃນສະຖານບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ.</p> <p>ຕຳ: ບໍ່ມີປ້າຍດ້ານຄວາມປອດໄພ, <b>ກາງ:</b> ມີປ້າຍດ້ານຄວາມປອດໄພແຕ່ຍັງບໍ່ທັນເປັນທີ່ຮູ້ຈັກ ຂອງບັນດາພະນັກງານ, <b>ສູງ:</b> ມີປ້າຍຄວາມປອດໄພ ແລະ ເປັນທີ່ຮູ້ຈັກ ຂອງບັນດາພະນັກງານທີ່ເຮັດວຽກ ໃນສະຖານບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ.</p>			

<h3>3. ຄວາມປອດໄພ ທີ່ກ່ຽວກັບ ຄວາມສາມາດ ຂອງການດຳເນີນງານ ຂອງສະຖານ ບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ</h3>			
<p><b>3.1 ຄະນະກຳມະການດ້ານໄພພິບັດ ໃນສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ</b></p>	<p>ລະດັບຄວາມປອດໄພ</p>		
	<p>ຕຳ</p>	<p>ກາງ</p>	<p>ສູງ</p>
<p><b>66. ສະຖານສາທາລະນະສຸກ ມີຄະນະກຳມະການ ດ້ານໄພພິບັດ ແລະ ສະຖານະການສຸກເສີນບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບວ່າ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ມີເອກະສານ ກ່ຽວກັບ ລະບຽບການ ຮອງຮັບ ການສ້າງ ຄະນະກຳມະການຕ່າງໆ.</p>			



<p>ຕໍາ: ບໍ່ມີຄະນະກຳມະການໄພພິບັດ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານຮອງຮັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ, ກາງ: ມີຄະນະກຳມະການທີ່ປະກອບມີຈາກ ຕົວແທນ 3 ສາຂາວິຊາຊີບ ແຕ່ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ, ສູງ: ມີຄະນະກຳມະການທີ່ມາຈາກ ຕົວແທນ 4 ສາຂາວິຊາຊີບຂຶ້ນໄປ ແລະ ມີການດຳເນີນງານຢູ່.</p>			
<p><b>67. ບັນດາ ສະມາຊິກ ຄະນະກຳມະການ ຮັບຊາບເຖິງພາລະບົດບາດ ສະເພາະຂອງຕົວເອງຫລືບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບວ່າ ບັນດາສະມາຊິກ ມີກິດຈະກຳສະເພາະ ແລະ ໜ້າທີ່ສະເພາະ ຂອງຕົວເອງທີ່ຖືກລະບຸໄວ້ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.</p> <p>ຕໍາ: ບໍ່ໄດ້ຮັບການຫມອບຫມາຍວຽກ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານຮອງຮັບ %ຍກງານດັ່ງກ່າວເທື່ອ, ກາງ: ມີການຫມອບຫມາຍວຽກເປັນທາງການ ແຕ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບຮູ້ ຈາກທາງພະນັກງານ ຫລື ຍັງບໍ່ໄດ້ດຳເນີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ, ສູງ: ທຸກພາກສ່ວນ ຮັບຮູ້ ໃນວຽກງານດັ່ງກ່າວ ແລະ ໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຈາກທຸກພາກສ່ວນ.</p>			
<p><b>68. ໃນສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ມີການຈັດສັນພື້ນທີ່ ຫ້ອງການ ເພື່ອເປັນຫ້ອງການດຳເນີນງານ ໃຫ້ຄະນະກຳມະການ ດ້ານ ວຽກງານສຸເສີນບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນ ແນໃສ່ ການຈັດການພື້ນທີ່ ໃຫ້ມີສະຖານທີ່ ເຮັດວຽກ ໃນວຽກສຸກເສີນ, ຕັ້ງຢູ່ເຂດທີ່ປອດໄພ ພ້ອມດ້ວຍການປະຕິບັດງານ ແລະ ປະກອບມີຂໍ້ມູນສຳຄັນ ໃນການປະຕິບັດງານ.</p> <p>ຕໍາ: ຍັງບໍ່ໄດ້ຈັດສັນພື້ນທີ່ສຳລັບ ການເຮັດເປັນສູນສຸກເສີນ ຫລື ບໍ່ໄດ້ກະກຽມເບິ່ງໄວ້ ວ່າຈະເອົາບ່ອນໃດເທື່ອ, ກາງ: ມີການກະກຽມສະຖານທີ່ແລ້ວ ແຕ່ ສະຖານທີ່ດັ່ງກ່າວຍັງບໍ່ປອດໄພ ພຽງພໍ, ຫລື ບໍ່ມີອຸປະກອນ ຫລື ຂາດຂໍ້ມູນຂ່າວສານຫລັກ, ສູງ: ມີການຈັດສັນພື້ນທີ່, ຕັ້ງຢູ່ໃນເຂດປອດໄພ, ມີອຸປະກອນ ແລະຂໍ້ມູນຂ່າວສານຫລັກ ພຽງພໍກວ່າບວງວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p>			
<p><b>69. ມີສາຍໂທລະສັບ ທີ່ເຂົ້າເຖິງ ພະນັກງານທີ່ຮັບຜິດຊອບ (ພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກ) ແລະ ເບີຕິດຕໍ່ອື່ນໆ, ໄດ້ຮັບການອັບເດດ ແລະ ຍັງສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນ ກວດເບິ່ງວ່າບັນດາ ເບີໂທລະສັບ ຍັງສາມາດໃຫ້ບໍລິການໄດ້ດີ ເພື່ອຮັບປະກັນ ຄວາມຕ້ອງການນຳໃຊ້ໃນກໍ ລະມີສຸກເສີນ.</p> <p>ຕໍາ: ບໍ່ມີສາຍໂທລະສັບ ຫລື ບໍ່ໄດ້ຮັບການຕິດເບີດັ່ງກ່າວໃຫ້ຜູ້ຄົນຮັບຮູ້, ກາງ: ມີສາຍໂທລະສັບ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການອັບເດດ ຫລື ບໍ່ເປັນທີ່ຮູ້ຈັກຂອງສັງຄົມ ຫລື ໃຊ້ພຽງແຕ່ການຕິດຕໍ່ພາຍໃນອົງກອນເທົ່ານັ້ນ, ສູງ: ມີສາຍໂທລະສັບ ໄດ້ຮັບການ ອັບເດດ ຫລື ເປັນທີ່ຮູ້ຈັກຂອງສັງຄົມ ແລະ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ດັ່ງກ່າວ ທັງພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກອົງກອນ.</p>			
<p><b>3.2 ແຜນການດຳເນີນງານ ສຳລັບວຽກງານໄພພິບັດພາຍນອກ ແລະພາຍໃນ</b></p>			
<p><b>70. ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ມີແຜນງານ ສຳລັບວຽກສຸກເສີນ ແລະ ໄພພິບັດມາກ່ອນບໍ່?</b></p> <p>ກວດກາແຜນງານທີ່ມີຢູ່ ວ່າໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ໃຫ້ທັນສະໃຫມ່, ເຫມາະສົມກັບການດຳເນີນງານ ແລະ ໄດ້ຮັບການເຜີຍແຜ່ ໃຫ້ກັບພະນັກງານໃຫ້ຮູ້ທີ່ເຖິງກັນ.</p> <p>ຕໍາ: ບໍ່ມີແຜນ ຫລື ບໍ່ໄດ້ມີ ເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ກາງ: ມີແຜນແຕ່ບໍ່ໄດ້ມີການປະຕິບັດ, ບໍ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ໃຫ້ທັນສະໃຫມ່, ບໍ່ໄດ້ມີການເຜີຍແຜ່ ຫລື ທົດລອງ ດຳເນີນແຜນງານ, ສູງ: ມີແຜນ, ມີການດຳເນີນງານຕາມແຜນງານ, ມີການປັບໃຫ້ທັນສະໃຫມ່ ເຜີຍແຜ່ ແລະ ທົດລອງດຳເນີນງານ.</p>			
<p><b>71. ມີໜ້າວຽກໃດບໍ່ທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ເປັນພິເສດໃນການເປັນແຮງຜັກດ້ານ ການໃຫ້ບໍລິການ ຂອງສະຖານ ສາທາລະນະສຸກ?</b></p> <p>ກວດວ່າ ໃນ ແຜນໄດ້ລະບຸລັກສະນະກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ດຳເນີນການ</p>			

<p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີກິດຈະກຳ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານກ່ຽວກັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ,  <b>ກາງ:</b> ແມ່ນມີການລະບຸກິດຈະກຳຕາມແຜນແລະ ມີການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂ້ອນຂ້າງໄປຕາມແຜນ, <b>ສູງ:</b> ມີກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ ແລະມີການວາງຕາຕະລາງງານຄັກແດ່ ແລະ ມີການປະຕິບັດງານເພື່ອຕອບສະໜອງກັບການປະຕິບັດງານດັ່ງກ່າວ.</p>			
<p><b>72. ສະຖານບໍລິການທາງສາທາລະນະສຸກ ມີຫຼົບປະມານສະເພາະໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ວຽກງານໄພພິບັດຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດກາແມ່ນແນໃສ່ ກວດເບິ່ງ ຫຼົບປະມານ ຂອງ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ໃນກໍລະນີໄພພິບັດ ໂດຍສະເພາະ ແມ່ນຫຼົບທັງສອງວຽກງານຫລັກ ຂອງການປ້ອງກັນ ໄພພິບັດ ແລະທັງວຽກງານ ການບຸລະນະ ຫລືຮັບມື ໃນຊ່ວງໄພພິບັດ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີຫຼົບປະມານ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານຮັບຮອງໃນເລື່ອງຫຼົບດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີການຈັດສັນຫຼົບ ແຕ່ຮັບປະກັນແຕ່ສະເພາະວຽກງານປ້ອງກັນໄພພິບັດ ຫລື ສະມາດຕອບສະໜອງສະເພາະ ຊ່ວງເກີດໄພພິບັດຢ່າງດຽວ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນມີຫຼົບພາຍໃນການ ປ້ອງກັນໄພພິບັດ ແລະ ຕອບໂຕ້ ໃນເວລາທີ່ເກີດໄພພິບັດ ຫລື ສະຖານະການສຸກເສີນ.</p>			
<p><b>73. ມີຂັ້ນຕອນການປະຕິບັດທີ່ຊັດເຈນ ໃນການເຂົ້າໂຮງນອນສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ຫລື ເກີດໄພພິບັດ , ໂດຍການໃຊ້ ຮູບແບບພິເສດ ຫລື ວິທີການລັດ ທີ່ຈະຮອງຮັບຜູ້ຕ້ອງການເຂົ້າໃຊ້ບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ ເປັນຈຳນວນຫລາຍພ້ອມກັນ ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າ ຂັ້ນຕອນ ແລະລະບຽບການພິເສດ ວ່ອງໄວ ໃນການເຂົ້າໃຊ້ ສະຖານສາທາລະນະສຸກ ໃນກໍລະນີ ເກີດ ສະພາບສຸກເສີນ ຫລືເກີດໄພພິບັດ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີຂັ້ນຕອນທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານທີ່ຈະສະແດງ ຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ ດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ ທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ ແຕ່ພຽງແຕ່ ຮູບແບບ ຫລື ພຽງແຕ່ລະບຽບການຢ່າງໃດຢ່າງໜຶ່ງຖືກນຳໃຊ້, <b>ສູງ:</b> ມີຂັ້ນຕອນລະບຸໄວ້ ແລະ ມີທັງຮູບແບບ ແລະ ລະບຽບການ ທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້.</p>			
<p><b>74. ມີຂັ້ນຕອນຊັດເຈນ ໃນການຄັດແຍກ ຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ສາມາດຫລໍ່ຖ້ຳ ແລະ ຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ຕ້ອງການການຮັກສາຫລືບໍ່?</b></p> <p>ການກວດສອບແມ່ນ ຂຶ້ນກັບຄວາມສະລັບຊັບຊ້ອນ ຫລື ຂະຫນາດຂອງສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ, ກວດສອບບັນຫາ ດ້ານຂັ້ນຕອນການດຳເນີນງານ, ການໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມ, ມີອຸປະກອນ ແລະ ມີບັດ ຫລືບໍ່?</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີຂັ້ນຕອນ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານທີ່ສະແດງໃນວຽກງານດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີຂັ້ນຕອນກຳນົດໄວ້ ແລະ ມີການຝຶກອົບຮົມບູຮານສະເພາະ ແຕ່ ບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ, <b>ສູງ:</b> ມີການກຳນົດ ຂັ້ນຕອນຊັດເຈນ ມີການຝຶກອົບຮົມ ແລະມີຊັບພະຍາກອນ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ.</p>			
<p><b>75. ທາງສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ມີ ຍານພາຫະນະ ຫລື ລະບົບ ການຂົນສົ່ງ ຮັບຮອງ ຫລື ບໍລິການ ຄົນໄຂ້ນອກສະຖານທີ່ບໍ່?</b></p> <p>ການກວດຄວາມຫມາຍຂອງ ການຂົນສົ່ງ ແມ່ນ ການເປັນເຈົ້າຂອງຍານພາຫະນະຮັບສົ່ງ ລວມທັງຍານພາຫະນະ ທີ່ໃຊ້ຂົນສົ່ງ ອຸປະກອນການແພດ, ຍາ ແລະ ຍານພາຫະນະ ໃນການຮັບສົ່ງ ຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ຈະມາຊົມໃຊ້ສະຖານບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີຍານພາຫະນະໃດໆ ໃນການຂົນສົ່ງຄົນເຈັບ ຫລື ອຸປະກອນການແພດ ແລະ ບໍ່ມີເອກະສານໃດໆທີ່ກຳນົດໃນວຽກງານດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີຍານພາຫະນະຮັບໃຊ້ໃນວຽກວຽກງານຕ່າງໆ ດັ່ງທີ່ກ່າວມາ ແຕ່ມີຢ່າງຈຳກັດ ແລະບໍ່ພໍກັບການໃຊ້ງານ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນມີຍານພາຫະ ພຽງພໍກັບການໃຊ້ງານ ກັບວຽກງານຕ່າງໆຂອງ ສະຖານບໍລິການດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ.</p>			

<p><b>76. ມີລະບົບການປະສານງານ ກັບ ບັນດາສະຖາບັນ ຂອງສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ການຕອບສະໜອງ ການກຽມກ່ອນ ການເຂົ້າໃຊ້ບໍລິການ ດ້ານສາທາລະນະສຸກບໍ່?</b></p> <p>ການກວດວ່າ ມີການຂຽນລະບຽບການ ກ່ຽວກັບ ການຮ່ວມມືດັ່ງກ່າວ ແລະ ໄດ້ຮັບການເຜີຍແຜ່ ແລະ ຢືນຢັນຈາກບັນດາພະນັກງານ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີການຮ່ວມມື ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານກ່ຽວກັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ; <b>ກາງ:</b> ມີການປະສານງານ ແຕ່ບັນດາຂັ້ນຕອນ ແລະ ລະບຽບການລະອຽດຕໍ່ກັບວຽກງານສຸກເສີນ ແລະ ວຽກໄພພິບັດ ດັ່ງກ່າວແມ່ນຍັງບໍ່ຊັດເຈນ; <b>ສູງ:</b> ມີການປະສານງານກັບບັນດາສະຖາບັນບໍລິການດ້ານ ສາທາລະນະສຸກອື່ນ ແລະ ມີການລະບຸຂັ້ນຕອນ ແລະ ລະບຽບການຊັດເຈນ ໃນການເຮັດວຽກ ເມື່ອມີສະຖານະການສຸກເສີນ ຫລື ໄພພິບັດ.</p>			
<p><b>77. ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ມີແຜນໄພພິບັດ ທີ່ເຊື່ອມກັບ ແຜນການຮັບມືສະພາບສຸກເສີນບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າມີເອກະສານ ທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ກ່ຽວກັບແຜນໄພພິບັດ</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີການເຊື່ອມໂຍງແຜນ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານຮອງຮັບ; <b>ກາງ:</b> ມີການເຊື່ອມໂຍງຂອງແຜນ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ; <b>ສູງ:</b> ມີການເຊື່ອມໂຍງແຜນ ແລະ ມີການດຳເນີນງານ.</p>			
<p><b>78. ມີຂັ້ນຕອນເພື່ອປະເມີນຕົວາຄາ ອາຄານ ທັງພາຍນອກ ແລະ ພາຍໃນບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າເຮົາມີແຜນ ການປະເມີນຕົວາຄາ ຫລື ຂັ້ນຕອນ ສຳຫລັບການໃຊ້ສອຍ ສະຖານບໍລິການດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ ແມ່ນບໍ່ໄດ້ຖືກລະບຸໄວ້ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານໃດໆທີ່ກ່ຽວກັບວຽກງານ ປະເມີນ ອາຄານມາສະແດງໃຫ້ເຫັນ; <b>ກາງ:</b> ແມ່ນມີການລະບຸບັນດາຂັ້ນຕອນ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການການປະກາດໃຊ້ ຫລື ແນວທາງທີ່ກຳນົດ ບໍ່ພຽງພໍ ຫລື ບໍ່ຕອບສະໜອງສະພາບຕົວຈິງ; <b>ສູງ:</b> ມີການກຳນົດຂັ້ນຕອນ ແລະ ມີການແບ່ງປັນຂໍ້ມູນ ແລະ ແນວທາງ ອັນມີ ເຄື່ອງຫມາຍ ຊັດເຈນ ແລະ ບໍ່ມີສິ່ງກົດຂອງ ໃນການນຳໃຊ້ພື້ນທີ່ໃນກໍລະນີເກີດເຫດ ສຸກເສີນ.</p>			
<p><b>79. ບັນດາພະນັກງານ, ບຸກຄະລະກອນ ຂອງສະຖານ ບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມຮັບມື ກັບສະຖານະການໄພພິບັດບໍ່?</b></p> <p>ແມ່ນການກວດເບິ່ງວ່າສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນມີໂຄງການໃນການຝຶກອົບຮົມເປັນປະຈຳ ເຊິ່ງ ແມ່ນຕ້ອງໄດ້ ກວດກັບບັນດາພະນັກງານທີ່ໄດ້ຮັບ ການຝຶກອົບຮົມໂດຍກົງ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ພະນັກງານບໍ່ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມ ຫລື ບໍ່ມີວາຍການການຝຶກອົບຮົມໃດໆ; <b>ກາງ:</b> ມີການຝຶກອົບຮົມໃຫ້ພະນັກງານບາງຈຳນວນ ແຕ່ ນ້ອຍກວ່າເຄິ່ງນຶ່ງຂອງພະນັກງານທັງໝົດ ທີ່ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມດັ່ງກ່າວ; <b>ສູງ:</b> ມີການຝຶກອົບຮົມ ແບບຖາວອນ ແລະ ພະນັກງານ ຫລາຍກວ່າ 85% ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມດັ່ງກ່າວ.</p>			
<p><b>80. ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ກຳນົດ ແລະ ປະຊາສຳພັນ ລະບົບເຕືອນໄພຫລືບໍ່?</b></p> <p>ກວດວ່າ ສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ມີລະບົບເຕືອນໄພ ແລະ ມີການປະຊາສຳພັນໃຫ້ກັບພະນັກງານ ແລະ ທົ່ວສັງຄົມຮັບຊາບ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີລະບົບເຕືອນໄພ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານຮັບຮອງໃນວຽກງານດັ່ງກ່າວ; <b>ກາງ:</b> ມີລະບົບເຕືອນໄພ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປະຊາສຳພັນສູນວນຊັບ; <b>ສູງ:</b> ມີລະບົບເຕືອນໄພ ແລະ ໄດ້ຮັບການປະຊາສຳພັນສູງສົ່ງຄົມ.</p>			
<p><b>81. ມີການທົດລອງຝຶກ ແລະ ຈຳລອງສະຖານະການ ສຸກເສີນ ຂອງສະຖານບໍລິການ ດ້ານສາທາລະນະສຸກໃນປີທີ່ຜ່ານມາຫລືບໍ່?</b></p>			

<p>ທົບທວນຄືນ ວ່າສະຖານບໍລິການດ້ານສາທາລະນະສຸກ ມີການຝຶກຊ່ອມ ແລະ ເຮັດແບບຈຳລອງສະຖານະການດ້ານ ໄພພິບັດເປັນປະຈຳ</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີການເຮັດແຜນການຝຶກຊ່ອມ ຫລື ເອກະສານຮັບຮອງສຳລັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີການຝຶກແຜນປະຕິບັດງານ ໃນກໍລະນີໄພພິບັດ ແລະ ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດດັ່ງກ່າວເກີນກວ່າ 1ປີ, <b>ສູງ:</b> ການປະຕິບັດແຜນງານ ຢ່າງນ້ອຍນຶ່ງປີຜ່ານມາ ແລະ ໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ຕາມຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ການຝຶກໃນແຕ່ລະປີ.</p>			
<p><b>3.3 ແຜນສຸກເສີນ ໃນການຮັກສາຄົນເຈັບ ກໍລະນີເກີດໄພພິບັດ</b></p>			
<p><b>82. ມີແຜນສຸກເສີນ ສຳລັບ ເຫດການທີ່ບໍ່ເພິງປະສົງອື່ນຫລືບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າ ມີແຜນສະເພາະທີ່ທາງ ສະຖານສາທາລະນະສຸກ ອາດຈະປະເຊີນໂດຍບໍ່ໄດ້ຄາດກະມາກ່ອນ, ເບິ່ງວ່າແຜນສຳຮອງດັ່ງກ່າວໄດ້ຮັບການປັບປຸງໃຫ້ທັນສະໄຫມຢູ່ສະເໝີ, ແຜນດັ່ງກ່າວໄດ້ຮັບການເຜີຍແຜ່ ແລະ ມີຊັບພະຍາກອນ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນ ເລົ່ານັ້ນ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີແຜນສຳຮອງດັ່ງກ່າວ ຫລື ມີແຕ່ເອກະສານ, <b>ກາງ:</b> ມີແຜນການປະຕິບັດງານ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ແລະ ບໍ່ໄດ້ເຜີຍແຜ່ສູ່ຜູ້ຄົນ, <b>ສູງ:</b> ມີແຜນດັ່ງກ່າວ ແລະ ໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ແລະ ມີຊັບພະຍາກອນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນດັ່ງກ່າວ.</p>			
<p><b>83. ມີແຜນບຳລຸງຮັກສາ ສຳລັບວຽກງານພະລັງງານໄຟຟ້າບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງແຜນທີ່ມີຢູ່ແມ່ນໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕາມແຜນ( ກວດເບິ່ງ ວ່າມີບັນດາກິດຈະກຳໃດແດ່ທີ່ກຳລັງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຢູ່), ມີການມອບໝາຍພະນັກງານ ຮັບຜິດຊອບ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ມີທຸກປະມານສະມາດສຳລັບວຽກງານ ຈຸດປະສົງໃນວຽກງານດັ່ງກ່າວ ວ່າມີການຄຳນຶງເຖິງແຜນບຳລຸງຮັກສາ ແລະ ພະລັງງານສຳຮອງອື່ນໆ, ( ຈັກບັນໄຟຟ້າ, ແບດຕະລີ ແລະ ເຄື່ອງແປງກະແສໄຟຟ້າ)</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີແຜນ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານ, <b>ກາງ:</b> ມີແຜນ ແຕ່ບໍ່ມີພະນັກງານທີ່ຖືກມອບໝາຍໃຫ້ຮັບຜິດຊອບ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມ, ບໍ່ມີເຄື່ອງມືຫລື ທຸກປະມານສຳລັບດຳເນີນການວຽກຕ່າງໆ, <b>ສູງ:</b> ແມ່ນມີແຜນວຽກດັ່ງກ່າວ, ມີການມອບໝາຍໃຫ້ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບວຽກດັ່ງກ່າວນັ້ນ ແລະ ມີການຝຶກອົບຮົມໃຫ້ພະນັກງານທີ່ຮັບຜິດຊອບ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ຊັບພະຍາກອນໃນການດຳເນີນງານ ໃນວຽກງານ ຂອງວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p>			
<p><b>84. ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ມີແຜນບົວລະບັດຮັກສາ ລະບົບນໍ້າດື່ມບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງແຜນທີ່ມີ ວ່າໄດ້ຮັບການປະຕິບັດເຕັມສ່ວນ (ເບິ່ງວຽກງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ທີ່ທາງສະຖານບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ດຳເນີນການຢູ່) ວ່າມີການມອບໝາຍໃຫ້ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບວຽກງານດັ່ງກ່າວ ທັງມີເຄື່ອງມື ແລະ ທຸກປະມານໃນການດຳເນີນວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p> <p><b>ຕໍາ:</b> ບໍ່ມີແຜນ ຫລື ມີພຽງເອກະສານ, <b>ກາງ:</b> ມີແຜນ ແຕ່ຍັງບໍ່ໄດ້ມອບໝາຍໃຫ້ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບວຽກງານດັ່ງກ່າວ ຫລືຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມ, ບໍ່ມີເຄື່ອງມື ແລະ ທຸກປະມານທີ່ໃຊ້ກັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ, <b>ສູງ:</b> ມີແຜນງານ, ມີການມອບໝາຍໃຫ້ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບ ແລະ ມີການຝຶກອົບຮົມ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ມີຊັບພະຍາກອນໃນການດຳເນີນງານໃນວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p>			

<p><b>85. ມີແຜນບໍລິສັດກຳລັງ ລະບົບນໍ້າບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າ ມີແຜນໄດ້ບັນຈຸໄວ້ບໍ່, ແລະແຜນດັ່ງກ່າວ ໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ສົມບູນບໍ່ (ເບິ່ງບັນດາໜ້າວຽກທີ່ໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດສໍາລັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ), ມີການມອບໝາຍໃຫ້ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບ, ມີການຝຶກອົບຮົມໃຫ້ພະນັກງານເປັນປະຈຳ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ຫຽບປະມານ ທີ່ສາມາດນໍາໃຊ້ເຂົ້າໃນຈຸດປະສົງຂອງວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີແຜນ ຫລື ມີພຽງເອກະສານ, <b>ກາງ:</b> ມີແຜນ ແຕ່ຍັງບໍ່ໄດ້ມອບໝາຍໃຫ້ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບວຽກງານດັ່ງກ່າວ ຫລືຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມ, ບໍ່ມີເຄື່ອງມື ແລະຫຽບປະມານທີ່ໃຊ້ກັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ, <b>ສູງ:</b> ມີແຜນງານ, ມີການມອບໝາຍໃຫ້ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບ ແລະ ມີການຝຶກອົບຮົມ, ມີເຄື່ອງມື ແລະມີຊັບພະຍາກອນໃນການດໍາເນີນງານໃນວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p>			
<p><b>86. ມີແຜນງານບໍລິສັດກຳລັງ ລະບົບນໍ້າເສຍບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າແຜນທີ່ມີ ແມ່ນໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະຕິດຕາມກວດກາເປັນປົກກະຕິ (ລາຍການວຽກງານທີ່ຕ້ອງໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ) ມີການຈັດຕັ້ງພະນັກງານຮັບຜິດຊອບ ແລະຝຶກອົບຮົມເປັນປົກກະຕິ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ຫຽບປະມານໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີແຜນ ຫລືບໍ່ມີເອກະສານຮັບຮອງວຽກງານດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີແຜນໄດ້ຮັບການບັນຈຸ ແຕ່ບໍ່ມີການແຕ່ງຕັ້ງພະນັກງານຮັບຜິດຊອບ ຫລືບໍ່ມີເຄື່ອງມື ແລະບໍ່ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມໃດໆ, <b>ສູງ:</b> ມີແຜນ, ມີການແຕ່ງຕັ້ງພະນັກງານຮັບຜິດຊອບວຽກງານດັ່ງກ່າວ ແລະມີເຄື່ອງມື ແລະ ຫຽບປະມານສໍາລັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ.</p>			
<b>3.4 ມີຢາໄວ້ຕອບສະໜອງຄົນເຈັບ, ເຄື່ອງມືທາງການແພດ ໃນສະຖານະການໄພພິບັດ.</b>			
<p><b>87. ມີຢາສາມາດຕອບສະໜອງໄດ້ໃນ ສະຖານະການສຸກເສີນ ຫລືບໍ່?</b></p> <p>ກວດເບິ່ງວ່າ ສະຖານບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ວ່າມີແຜນຕອບສະໜອງດ້ານການຢາ ເພື່ອດູແລ ຄົນເຈັບ ໃນເວລາທີ່ເກີດ ເຫດສຸກເສີນ ຫລື ໄພພິບັດ.</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີແຜນຕອບສະໜອງ ການຢາ ສໍາຮອງ ຫລື ບໍ່ມີເອກະສານ ເພື່ອຮັບຮອງໃນວຽກງານດັ່ງກ່າວ, <b>ກາງ:</b> ມີການສໍາຮອງເລື່ອງການຢາ ແຕ່ພຽງພໍ ສາມາດນໍາໃຊ້ພຽງພໍສະປະຈຳວັນ, <b>ສູງ:</b> ມີການສໍາຮອງດ້ານການຢາ ສໍາລັບກໍລະນີສຸກເສີນ.</p>			
<p><b>88. ອີງຕາມລະດັບການແກ້ໄຂບັນຫາ, ມີເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນ ການຊ່ວຍຊີວິດບໍ່?</b></p> <p>ກວດສອບວ່າບັນດາອຸປະກອນນີ້ ມີ ແລະ ພຽງພໍກັບການໃຊ້ງານ</p> <p><b>ຕໍ່າ:</b> ບໍ່ມີອຸປະກອນຊ່ວຍຊີວິດ, <b>ກາງ:</b> ມີອຸປະກອນຊ່ວຍຊີວິດ ແລະ ສາມາດໃຊ້ໄດ້ ສະເພາະແຕ່ລະວັນ, <b>ສູງ:</b> ມີ ແລະ ສາມາດໃຊ້ໄດ້ປະຈຳວັນ ແລະ ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ.</p>			

