



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

1667

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

ເລກທີ /ສທ

ນະຄອນຫຼວງ ວຽງຈັນ, ວັນທີ 15 AUG 2018

ຂໍ້ຕົກລົງ

ວ່າດ້ວຍດ້ານອະນາໄມສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ

- ອີງຕາມ ມາດຕາ 19 (ປັບປຸງ) ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການອະນາໄມ, ກັນພະຍາດ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບສະບັບປັບປຸງ ເລກທີ 08/ສພຊ, ລົງວັນທີ 21 ທັນວາ 2011.
- ອີງຕາມ ດໍາລັດ ຂອງນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ວ່າດ້ວຍ ການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ເລກທີ 096/ນຍ, ລົງວັນທີ 09 ມີນາ 2017.
- ອີງຕາມ ການສະເໜີ ຂອງ ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ.

ລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ອອກຂໍ້ຕົກລົງ:

ພາກທີ I

ຫຼັກການທົ່ວໄປ

ມາດຕາ 1 ຈຸດປະສົງ

ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ໄດ້ກຳນົດມາດຕະຖານດ້ານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອຮັກສາຄວາມສະອາດຈົບງາມ ແລະ ຄວາມເປັນລະບຽບຮຽບຮ້ອຍ, ຮັບປະກັນຫຼັກການອະນາໄມ, ຄວາມປອດໄພ ແລະ ປ້ອງກັນຄວາມສ່ຽງຂອງ ການແຜ່ເຊື້ອພະຍາດຈາກຄົນເຈັບ, ຈາກເຄື່ອງມື, ເຄື່ອງໃຊ້ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ ໂດຍສະເພາະແນໃສ່ປົກປ້ອງ ສຸຂະພາບຂອງພະນັກງານແພດໝໍ, ຄົນເຈັບ, ພີ່ນ້ອງຄົນເຈັບ ແລະ ປະຊາຊົນທີ່ຢູ່ບໍລິເວນໃກ້ຄຽງ ລວມທັງປົກປັກຮັກສາສິ່ງແວດລ້ອມ.

ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ຍັງໄດ້ກຳນົດພາລະບົດບາດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງບັນດາອົງການຈັດຕັ້ງຫຼັກໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ.

ມາດຕາ 2 ນິຍາມຄຳສັບ

- **ອະນາໄມ** ໝາຍເຖິງ ການທຳຄວາມສະອາດ ແລະ ການກຳຈັດສິ່ງທີ່ເປັນອັນຕະລາຍ ຫຼື ອາດຈະເປັນອັນຕະລາຍ ຕໍ່ສຸຂະພາບທັງດ້ານຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ ແລະ ສັງຄົມຂອງມະນຸດ ເຊັ່ນ ການອະນາໄມສ່ວນບຸກຄົນ, ການອະນາໄມການກິນ, ການຢູ່, ການນຸ່ງຫົ່ມ ແລະ ອື່ນໆ.
- **ອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມ** ໝາຍເຖິງ ການຄວບຄຸມ ຂະບວນການອິດທິພົນ ແລະ ປັດໃຈຕ່າງໆທັງທາງກາຍຍະພາບ, ເຄມີ, ຊີວະພາບ ແລະ ສັງຄົມທີ່ເຮັດ ຫຼື ອາດເຮັດໃຫ້ເກີດຜົນເສັງຕໍ່ສຸຂະພາບທາງຮ່າງກາຍ ແລະ ຈິດໃຈ ແລະ ການດຳລົງຊີວິດຢູ່ໃນສັງຄົມມະນຸດໂດຍທາງຕົງ ແລະ ທາງອ້ອມ.
- **ມາດຕະຖານ** ໝາຍເຖິງ ລະດັບການປະຕິບັດທີ່ສະແດງເຖິງຄວາມສຳເລັດທີ່ເປັນຍອມຮັບໂດຍທົ່ວໄປ.
- **ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ** ໝາຍເຖິງໂຮງໝໍ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ, ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນທົ່ວໄປ, ຫ້ອງວິເຄາະທາງດ້ານການແພດ ແລະ ຊີວະແພດ, ສະຖາບັນ ແລະ ຫ້ອງວິເຄາະທາງດ້ານຊີວະເຕັກໂນ, ສູນຄົ້ນຄວ້າດ້ານ

ການແພດ, ສູນທົດລອງ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າສັດ, ທະນາຄານເລືອດ, ການພະຍາບານຢູ່ເຮືອນສໍາລັບຜູ້ສູງອາຍຸ, ສູນເກັບມ້ຽນ ແລະ ຜ່າສິບຄົນຕາຍ, ຫ້ອງປິ່ນປົວແຂ້ວເອກະຊົນ, ການດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ສະຖານທີ່ປັກເຂັມ, ຫ້ອງກວດໂລກຈິດ, ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ ແລະ ຜູ້ຊົມໃຊ້ຢາທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ສະຖານບໍລິ ການເຜົາສິບຄົນຕາຍ, ສະຖາບັນ ແລະ ສູນບໍລິການພື້ນຟູຄົນພິການ, ສູນບໍລິການປິ່ນປົວສັດ ແລະ ແຫ່ງອື່ນໆທີ່ມີຂໍ້ເທຍື່ອຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.

- **ແຜນນໍ້າປອດໄພ (ແຜນປພ) (Water Safety Plan)** ໝາຍເຖິງ ວິທີການປະເມີນ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງ ຄວາມສ່ຽງຕໍ່ນໍ້າປອດໄພທີ່ລວມເອົາທຸກຂັ້ນຕອນຂອງລະບົບການສະໜອງນໍ້າ ເລີ່ມແຕ່ແຫລ່ງ ນໍ້າຈົນເຖິງກໍ່ອກນໍ້າ ຊຶ່ງມີແຜນນໍ້າປະປາປອດໄພ (ແຜນປປປພ) ແລະ ແຜນນໍ້າສະອາດປອດໄພ (ແຜນສປພ).
- **ບໍລິເວນຮອບນອກອາຄານ** ໝາຍເຖິງ ພື້ນທີ່ທັງໝົດທີ່ຢູ່ອ່ອມຮອບອາຄານ ແລະ ຢູ່ໃນຄວາມຮັບ ຜິດຊອບຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.
- **ສິ່ງອັນຕະລາຍ** ໝາຍເຖິງ ສິ່ງໃດໜຶ່ງທີ່ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ເຮັດວຽກງານ ທີ່ມີຄວາມສາມາດກໍ່ໃຫ້ເກີດຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼື ການບາດເຈັບ ເຊັ່ນ: ສານເຄມີທີ່ໃຊ້ໃນການຂ້າເຊື້ອພະຍາດ, ລັງສີທີ່ໃຊ້ໃນການກວດ ຫຼື ປິ່ນປົວຄົນເຈັບ, ສຽງດັງ ເປັນຕົ້ນ.
- **ຄວາມສ່ຽງ** ໝາຍເຖິງ ສິ່ງທີ່ສະແດງຄວາມເປັນໄປໄດ້ທີ່ສິ່ງອັນຕະລາຍຈະກໍ່ໃຫ້ເກີດອັນຕະລາດຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼື ການບາດ ເຈັບ ຕໍ່ຜູ້ປະຕິບັດວຽກງານ ຫຼື ເກີດຄວາມເສັງຫາຍຕໍ່ຊັບສິນ ເຊັ່ນ: ຍົກເຄື່ອງຂອງໜັກເປັນປະຈາທຸກວັນ ໂດຍບໍ່ມີ ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອອາດກໍ່ໃຫ້ເກີດການບາດເຈັບກ້າມຊີ້ນສັນຫຼັງ.
- **ວຽກເປົາ** ໝາຍເຖິງ ລັກສະນະວຽກງານທີ່ໃຊ້ແຮງນ້ອຍ ຫຼື ໃຊ້ກຳລັງງານທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດການເຜົາຜານອາຫານ ໃນຮ່າງ ກາຍບໍ່ເກີນ 200 ກິໂລກາໂລຣີຕໍ່ຊົ່ວໂມງ ເຊັ່ນ: ຂຽນໜັງສື, ພິມດິດ, ບັນທຶກຂໍ້ມູນ, ຍິບຈັກ, ນັ່ງກວດສອບ ຜະລິດຕະພັນ, ປະກອບຊິ້ນສ່ວນຂະໜາດນ້ອຍ, ບັງຄັບເຄື່ອງຈັກດ້ວຍຕົນ, ການຍືນຄຸມວຽກງານ ຫຼື ວຽກງານອື່ນໆທີ່ໃກ້ ຄຽງກັບວຽກ ງານດັ່ງກ່າວນີ້.
- **ວຽກປານກາງ** ໝາຍເຖິງ ລັກສະນະວຽກງານທີ່ໃຊ້ແຮງປານກາງ ຫຼື ໃຊ້ກຳລັງງານທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດການເຜົາຜານ ອາຫານໃນຮ່າງກາຍເກີນ 200 ເຖິງ 350 ກິໂລກາໂລຣີຕໍ່ຊົ່ວໂມງ ເຊັ່ນ: ວຽກຍົກ, ລາກແກ່ ຫຼື ເຄື່ອນຍ້າຍ ສິ່ງຂອງທີ່ໃຊ້ແຮງປານກາງ, ຕອກຕະປູ, ຂັບລົດບັນທຸກ, ຂັບລົດແທກເຕີ ຫຼື ວຽກງານອື່ນໆທີ່ໃກ້ຄຽງກັບວຽກງານດັ່ງກ່າວນີ້.
- **ວຽກໜັກ** ໝາຍເຖິງ ລັກສະນະວຽກງານທີ່ໃຊ້ແຮງງານຫຼາຍ ຫຼື ໃຊ້ກຳລັງງານທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດການເຜົາຜານອາຫານ ໃນ ຮ່າງກາຍເກີນ 350 ກິໂລກາໂລຣີຕໍ່ຊົ່ວໂມງ ເຊັ່ນ: ວຽກງານທີ່ໃຊ້ລົ້ວ ຫຼື ສຽມຂຸດຕັກ, ເລື່ອຍໄມ້, ເຈາະໄມ້ ເນື້ອແຂງ, ທຸບໂດຍໃຊ້ຄ້ອນຕີຂະໜາດໃຫ່ຍ, ຍົກ ຫຼື ເຄື່ອນຍ້າຍໜັກຂຶ້ນໄປບ່ອນສູງ ຫຼື ບ່ອນຄ້ອຍ ຫຼື ວຽກງານອື່ນໆ ທີ່ໃກ້ ຄຽງກັບວຽກງານດັ່ງກ່າວນີ້.
- **ອຸນນະພູມເວດບັນໂກລ (WBGT: Wet Bulb Globe Temperature)** ໝາຍເຖິງ ອຸນນະພູມທີ່ວັດ ແທກເປັນອົງສາແຊນຊັດສ ຊຶ່ງວັດແທກນອກອາຄານທີ່ບໍ່ມີແສງແດດ ຫຼື ໃນອາຄານ, ມີລະດັບຄວາມຮ້ອນເທົ່າກັບ 0.7 ເທົ່າຂອງອຸນນະພູມທີ່ອ່ານຄ່າຈາກເທີໂມເມີເຕີເບົ້າປຽກຕາມທຳມະຊາດບວກ 0.3 ເທົ່າທີ່ອ່ານຄ່າຈາກໂກລເບີໂມເມີເຕີ ຫຼື ອຸນນະພູມທີ່ວັດແທກເປັນອົງສາແຊນຊັດສ ຊຶ່ງວັດແທກນອກອາຄານທີ່ມີແສງແດດມີລະດັບຄວາມຮ້ອນເທົ່າກັບ 0.7 ເທົ່າຂອງອຸນນະພູມທີ່ອ່ານຄ່າຈາກເທີໂມເມີເຕີເບົ້າປຽກຕາມທຳມະຊາດບວກ 0.2 ເທົ່າທີ່ອ່ານຄ່າຈາກໂກລເບີໂມເມີເຕີ ແລະ ບວກ 0.1 ເທົ່າຂອງອຸນນະພູມທີ່ອ່ານຄ່າຈາກເທີໂມເມີເຕີກະເປາະແຫ້ງ.

ມາດຕາ 3 ຂອບເຂດການນຳໃຊ້

ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໄດ້ກັບທຸກສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທັງພາກສ່ວນລັດ, ເອກະຊົນ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ພາກທີ II

ພາລະບົດບາດ, ສິດ, ໜ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງອົງການຈັດຕັ້ງ

ມາດຕາ 4 ອົງການຄຸ້ມຄອງດ້ານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ

ອົງການຄຸ້ມຄອງດ້ານອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ປະກອບດ້ວຍຂັ້ນຕ່າງໆ ດັ່ງນີ້:

- ຂັ້ນສູນກາງ: ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ກົມປິ່ນປົວ ແລະ ຟື້ນຟູໜ້າທີ່ການ.
- ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ:
 - ພະແນກ ສາທາລະນະສຸກນະຄອນຫຼວງ ແລະ ແຂວງ.
 - ຫ້ອງການ ສາທາລະນະສຸກເມືອງ.
 - ໂຮງໝໍນ້ອຍ.

ມາດຕາ.5 ພາລະບົດບາດ, ສິດ, ໜ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງອົງການຈັດຕັ້ງ

ກ.1. ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ

- ເຜີຍແຜ່ ຂໍ້ຕົກລົງ ສະບັບນີ້ ໃຫ້ແກ່ທຸກອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນທຸກຂັ້ນ.
- ຄຸ້ມຄອງແຜນງານດ້ານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ
- ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງພະນັກງານດ້ານອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນ.
- ຕິດຕາມກວດກາ, ປະເມີນຜົນ ແລະ ການລາຍງານ.
- ສະໜອງສິ່ງໂຄສະນາສຸຂະສຶກສາທີ່ພົວພັນກັບວຽກງານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.
- ໃຫ້ຂໍ້ແນະນຳກ່ຽວກັບການປັບປຸງວຽກງານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ແກ່ການຈັດຕັ້ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.
- ປະຕິບັດນະໂຍບາຍການຍ້ອງຍໍ, ສຶກສາອົບຮົມ ແລະ ມີມາດຕະການ ຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ ຕໍ່ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ.
- ທົບທວນ ແລະ ປັບປຸງ ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ພາຍໃນທຸກໆ 5 ປີ ນັບແຕ່ມີເລີ່ມຕົ້ນນຳໃຊ້ ແລະ ທຸກໆ 5 ປີ ຫຼັງຈາກນັ້ນ.

ກ.2. ກົມປິ່ນປົວ ແລະ ຟື້ນຟູໜ້າທີ່ການ

- ສັງລວມແຜນການ ແລະ ງົບປະມານດ້ານການປັບປຸງວຽກງານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານ ທີ່ບໍລິ ການ ສາທາລະນະສຸກຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກໃນຂັ້ນຕ່າງໆ ສົ່ງໃຫ້ກົມແຜນການ ແລະ ຮ່ວມມືສາກົນ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.
- ຊີ້ນຳ ແລະ ແນະນຳໃຫ້ທຸກສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທີ່ຂຶ້ນກັບຕົນ ປະຕິບັດຕາມ ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້.
- ຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ ຮ່ວມກັບກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ.

ກ.3. ພະແນກສາທາລະນະສຸກນະຄອນຫຼວງ ແລະ ແຂວງ

- ຊ່ວຍກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ໃນການຮັບປະກັນ ໃຫ້ ທຸກພາກສ່ວນຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ລວມທັງການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ການລາຍງານ.
- ສັງລວມແຜນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ແລ້ວ ສົ່ງໃຫ້ ສູນອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ຈັດຫນ້າສະອາດ, ກົມອະນາໄມ-ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ.

- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ແລະ ຊີ້ນຳ ນຳພາ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ຂັ້ນເມືອງ ໂດຍມອບໃຫ້ຄະນະກຳມະການ ຄຸ້ມຄອງດ້ານອະນາໄມ ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງ.
- ໃຫ້ຄຳແນະນຳວຽກງານການອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກໃຫ້ແກ່ການຈັດຕັ້ງ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.
- ລາຍງານໃຫ້ ສູນອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ຈັດຫານ້ຳສະອາດ, ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບກ່ຽວ ກັບ ການຍ້ອງຍໍ ແລະ ການປັບໃໝໃສ່ໂທດ.

ກ.4. ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ

- ຊ່ວຍພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ໃນການຮັບປະກັນໃຫ້ ທຸກພາກສ່ວນ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບ ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ລວມທັງການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ການລາຍງານ.
- ສ້າງແຜນການ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ພ້ອມທັງສະຫຼຸບລາຍງານໃຫ້ແກ່ພະແນກສາທາລະນະສຸກນະຄອນຫຼວງ ຫຼື ແຂວງ ເປັນປົກກະຕິ.
- ໃຫ້ຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບວຽກງານການອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກໃຫ້ແກ່ການຈັດຕັ້ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.
- ລາຍງານໃຫ້ແກ່ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ກ່ຽວກັບ ການຍ້ອງຍໍ ແລະ ຕໍ່ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ, ການຈັດຕັ້ງ ແລະ ໃຊ້ມາດຕະການ ຕໍ່ຜູ້ລະເມີດຜູ້ປະກອບການ.

ກ.5. ໂຮງໝໍຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ, ແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ

- ສ້າງແຜນການ ແລະ ງົບປະມານກ່ຽວກັບການປັບປຸງວຽກງານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກສິ່ງໃຫ້ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ກົມປິ່ນປົວ ແລະ ຕາມສາຍການຈັດຕັ້ງ.
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ
- ສະລຸບ ແລະ ລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກສິ່ງໃຫ້ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ກົມປິ່ນປົວ ແລະ ຕາມສາຍການຈັດຕັ້ງ

ກ.6. ວຽກງານອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ຈັດຫານ້ຳສະອາດໃນແຕ່ລະຂັ້ນ

- ໃຫ້ຄຳແນະນຳທາງດ້ານວິຊາການກ່ຽວກັບວຽກງານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.
- ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນວຽກງານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກໃນແຕ່ລະຂັ້ນຮ່ວມກັບກົມອະນາໄມ-ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກນະຄອນຫຼວງ ແລະ ແຂວງ ແລະ ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ.

ມາດຕາ 6 ແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ພ້ອມທັງກຳ ນົດ ພາລະບົດບາດ, ສິດ, ໜ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບລະອຽດ ແມ່ນຢູ່ໃນຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ສະບັບເລກທີ 1373/ສທ ລົງວັນທີ 23 ພະຈິກ 2017.

ພາກທີ III

ມາດຕະຖານດ້ານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ

ມາດຕາ 7 ມາດຕະຖານດ້ານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ

ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານດ້ານອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ຊຶ່ງປະກອບມີ 15 ມາດຕະຖານ ດັ່ງລຸ່ມນີ້ ຄື :

1. ມາດຕະຖານດ້ານບໍລິເວນຮອບນອກອາຄານ
2. ມາດຕະຖານດ້ານພາຍໃນອາຄານ
3. ມາດຕະຖານດ້ານລະບົບການຈັດຫາ ແລະ ການຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດ
4. ມາດຕະຖານດ້ານປະລິມານນໍ້າ
5. ມາດຕະຖານດ້ານຄຸນນະພາບນໍ້າ
6. ມາດຕະຖານດ້ານການກຳຈັດອາຈົມ ແລະ ຫ້ອງນໍ້າ
7. ມາດຕະຖານດ້ານການກຳຈັດນໍ້າເບື້ອນ
8. ມາດຕະຖານດ້ານການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກຳຈັດຂີ້ເຫຍື້ອຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ
9. ມາດຕະຖານດ້ານການຊັກ-ລົດເຄື່ອງ
10. ມາດຕະຖານດ້ານການສຸຂະພິບານອາຫານ
11. ມາດຕະຖານດ້ານການປ້ອງກັນອັກຄີໄພ
12. ມາດຕະຖານດ້ານການຄວບຄຸມສັດ ແລະ ແມງໄມ້ທີ່ເປັນພາຫະນຳເຊື້ອພະຍາດ
13. ມາດຕະຖານດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ການສົ່ງເສີມອະນາໄມ
14. ມາດຕະຖານດ້ານລະບົບແກ້ສ ແລະ ອຸປະກອນຄວາມດັນ
15. ມາດຕະຖານດ້ານການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງພະນັກງານ

ມາດຕາ 8 ມາດຕະຖານດ້ານບໍລິເວນຮອບນອກອາຄານ

ສະພາບແວດລ້ອມທີ່ຢູ່ບໍລິເວນຮອບນອກອາຄານຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງສະອາດ, ສະດວກ, ເປັນລະບຽບຮຽບຮ້ອຍ, ແສງສະຫວ່າງພຽງພໍ ແລະ ປອດໄພ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ມີສະພາບແວດລ້ອມໂດຍທົ່ວໄປ ສະອາດ, ສະດວກ, ເປັນລະບຽບຮຽບຮ້ອຍ ແລະ ປອດໄພເຊັ່ນ:
 - ມີສະຖານທີ່ຈອດລົດຮັບ-ສົ່ງສຳລັບຄົນເຈັບສຸກເສີນ, ຄົນເຈັບທົ່ວໄປ ແລະ ຄົນພິການທີ່ມີຫຼັງຄາປົກຄຸມພຽງພໍ, ສະອາດ ແລະ ສະດວກໃນການເຂົ້າອອກ.
 - ມີລະບົບການຈັດການດ້ານການສັນຈອນເປັນລະບຽບຮຽບຮ້ອຍ ແລະ ລະບົບການປົກປັກຮັກສາຍານພາຫະນະ ທີ່ປອດໄພ.
 - ຄວນມີປ້າຍສະແດງຕືກອາຄານ ພ້ອມທັງລູກສອນ ຊີ້ບອກທິດທາງຊັດເຈນ ລວມເຖິງທາງເຂົ້າພາຍນອກອາຄານ ແລະ ທາງເຊື່ອມຕໍ່ລະຫວ່າງອາຄານ, ຕ້ອງມີພື້ນຜິວທາງຍ່າງລຽບ, ບໍ່ມີປອດໄພ ແລະ ມີໂຄມໄຟສ່ອງສະຫວ່າງ ໃນເວລາ ກາງຄືນລວມທັງມີແສງສະຫວ່າງພຽງພໍຢ່າງນ້ອຍ 20-50 ລັກຊ.
 - ມີລະບົບໄຟຟ້າ ແລະ ແສງສະຫວ່າງບໍ່ເປເພ, ຢູ່ໃນສະພາບທີ່ປອດໄພ ແລະ ໄດ້ຮັບການດູແລເປັນປົກກະຕິ ແລະ ມີແສງສະຫວ່າງພຽງພໍ.
 - ມີເສົາໄຟຟ້າ, ສາຍໄຟ, ສາຍໂທລະສັບ ບໍ່ເປເພ ແລະ ຢູ່ໃນສະພາບທີ່ປອດໄພ ແລະ ສາຍໄຟຕ້ອງຢູ່ຫ່າງຈາກຕົ້ນໄມ້ ແລະ ສິ່ງກໍ່ສ້າງຢ່າງນ້ອຍ 2.5 ແມັດ ລວມທັງຕົ້ນໄມ້ສູງ ຕ້ອງໄດ້ຮັບການຕົກແຕ່ງງ່າໄມ້ໃຫ້ພື້ນຈາກແນວ ສາຍໄຟຟ້າຢ່າງນ້ອຍ 1-2 ແມັດ.

- ສະຖານທີ່ຕັ້ງໜີ້ໄຟຟ້າ ຕ້ອງມີຮົ່ວອ້ອມຮອບສູງຢ່າງນ້ອຍ 2 ແມັດ:
 - ✓ ໃນກໍລະນີທີ່ໜີ້ໄຟຟ້າຕັ້ງຢູ່ເທິງດິນ ທາງເຂົ້າ ຕ້ອງໃສ່ກະແຈ ແລະ ມີປ້າຍເຕືອນສະແດງຂໍ້ຄວາມ "ອັນຕະລາຍ ໄຟຟ້າແຮງສູງ" ແລະ "ສະເພາະພະນັກງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເທົ່ານັ້ນ" ໃຫ້ເຫັນຊັດເຈນ ແລະ ຮົ່ວທີ່ເປັນໂລຫະ ຕ້ອງຕໍ່ສາຍດິນ.
 - ✓ ໃນກໍລະນີທີ່ໜີ້ໄຟຟ້າຕັ້ງຢູ່ເທິງເສົາໄຟຟ້າ ຕ້ອງມີປ້າຍເຕືອນສະແດງຂໍ້ຄວາມ "ອັນຕະລາຍ ໄຟຟ້າແຮງສູງ" ແລະ ຫ້າມຈອດລົດຢູ່ໃຕ້ໜີ້ໄຟຟ້າຢ່າງນ້ອຍ 2.5 ແມັດ ແລະ ມີປ້າຍສະແດງຂໍ້ຄວາມ "ຫ້າມໃຊ້ໂທລະສັບມືຖື"
- ສວນດອກໄມ້, ສະຖານທີ່ປະກອບກິດຈະກຳຕ່າງໆ ແລະ ສະຖານທີ່ອື່ນໆທີ່ຢູ່ບໍລິເວນຮອບນອກອາຄານສວຍງາມ, ສະອາດ ແລະ ປອດໄພ.
- ມີການປ້ອງກັນສິ່ງລົບກວນຈາກພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ:
 - ມີລະບົບປ້ອງກັນມົນລະພິດຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: ສຽງລົບກວນ, ຜຸ່ນລະອອງຈາກພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.
 - ມີລະບົບປ້ອງກັນການສະທ້ອນແສງຂອງແວ່ນຂອງອາຄານສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກເອງ, ອາຄານໃກ້ຄຽງ ຫຼື ອາຄານກົງກັນຂ້າມ.
 - ມີລະບົບປ້ອງກັນສຽງດັງ, ອາຍນ້ຳ, ຄວັນໄຟ, ລັງສີ ແລະ ອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບກິດຈະກຳການປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍ
 - ມີລະບົບລະບາຍນ້ຳທີ່ດີ ແລະ ມີລະບົບປ້ອງກັນນ້ຳຖ້ວມທີ່ມີປະສິດທິພາບ.

ມາດຕາ 9 ມາດຕະຖານດ້ານພາຍໃນອາຄານ

ສະພາບແວດລ້ອມຢູ່ພາຍໃນອາຄານ ຕ້ອງມີການຈັດແບ່ງອາຄານເປັນລະບຽບ, ສະອາດ, ສວຍງາມ, ການລະບາຍອາກາດດີ, ແສງສະຫວ່າງພຽງພໍ, ມີການຄວບຄຸມສຽງ, ການສັ່ນສະເທືອນ, ຄວາມຮ້ອນ ແລະ ລັງສີຢ່າງເໝາະສົມ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ມີຄວາມກວ້າງຂອງທາງຢ່າງຢ່າງນ້ອຍ 2 ແມັດ. ບໍລິເວນພື້ນຫ້ອງ ຕ່າງລະດັບ ຕ້ອງເຮັດເຄື່ອງໝາຍເຕືອນບໍລິເວນພາຍໃນອາຄານສະອາດ, ເປັນສັດສ່ວນ.
- ຄວນມີການຕິດຕັ້ງລົບເພື່ອສະດວກໃນການຂົນຍ້າຍຄົນເຈັບ ຫຼື ມີທາງຄ້ອຍສຳລັບ ເຄື່ອນ ຍ້າຍຄົນເຈັບ ໃນກໍລະນີອາຄານມີ 2 ຊັ້ນຂຶ້ນໄປ.
- ມີການຈັດສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກສຳລັບຜູ້ພິການ ຫຼື ຄົນສູງອາຍຸ ເຊັ່ນ: ປ້າຍສະແດງສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກ, ສະຖານທີ່ຈອດລົດ, ທາງຄ້ອຍ, ລົບຂຶ້ນ-ລົງ, ຮາວຈັບຄັນໃດ ເປັນຕົ້ນ.
 - ທາງຄ້ອຍ ຕ້ອງມີຄວາມຄ້ອຍບໍ່ເກີນ 1:12, ມີຄວາມກວ້າງບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 1 ແມັດ ແລະ ມີຄວາມຍາວຊ່ວງລະບໍ່ເກີນ 6 ແມັດ, ມີບ່ອນພັກບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 1.5 ແມັດຂຶ້ນແຕ່ລະຊ່ວງຂອງທາງຄ້ອຍ.
 - ປ້າຍສະແດງສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກສຳລັບຄົນພິການ, ມີສັນຍາລັກ ຫຼື ຕົວອັກສອນເປັນສີຂາວ, ພື້ນຂອງປ້າຍສີຟ້າ ແລະ ສາມາດແນມເຫັນໄດ້ຢ່າງຊັດເຈນ.
 - ສະຖານທີ່ຈອດລົດສຳລັບຄົນພິການ ແລະ ຄົນຜູ້ສູງອາຍຸ ຕ້ອງຈັດໄວ້ໃກ້ທາງເຂົ້າ-ອອກ.
 - ຕ້ອງຈັດໃຫ້ມີຫ້ອງນ້ຳສຳລັບຄົນພິການ ແລະ ຄົນຜູ້ສູງອາຍຸຢ່າງນ້ອຍ 1 ຫ້ອງ.
- ມີການທຳຄວາມສະອາດພື້ນ, ຝາ, ເພດານ, ຫລອດໄຟ, ພັດລົມ, ແອເຢັນ, ເຄື່ອງປັບອາກາດ ແລະ ວັດຖຸອຸປະກອນຕ່າງໆ ຢ່າງສະໝໍ່າສະເໝີ ໂດຍ:

- ພະນັກງານໄດ້ຮັບການອົບຮົມທາງດ້ານອະນາໄມ ແລະ ໄດ້ແນະນຳວິທີການປະຕິບັດການທຳຄວາມສະອາດຢ່າງລະອຽດ ແລະ ແຈ່ມແຈ້ງ ເຊັ່ນ:
 - ✓ ຄວາມຖີ່ໃນການເຮັດຄວາມສະອາດຕໍ່ວັນ, ຕໍ່ຊົ່ວໂມງ
 - ✓ ວິທີການທຳຄວາມສະອາດໃນແຕ່ລະວຽກງານ
 - ✓ ການນຳໃຊ້ນ້ຳຢາຂ້າເຊື້ອ
 - ✓ ການບັນທຶກການປະຕິບັດວຽກງານປະຈຳວັນ ຫຼື ຊົ່ວໂມງ ເປັນຕົ້ນ
 - ມີຜູ້ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນການປະຕິບັດວຽກງານອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມຂອງພະນັກງານ, ມີແບບຟອມລາຍງານຜົນການປະຕິບັດວຽກງານປະຈຳວັນ ຫຼື ຊົ່ວໂມງ, ມີການເຊັນຮັບຮອງຜົນການປະຕິບັດວຽກງານ ແລະ ການໃຫ້ຂໍ້ສະເໜີແນະຂອງຜູ້ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນ ເປັນໄລຍະ.
 - ມີການລາຍງານຜົນການປະຕິບັດວຽກງານ ແລະ ກວດສອບສະພາບຄວາມສະອາດເດືອນລະເທື່ອ.
- ມີຫ້ອງແຍກປ່ຽວສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ເປັນພະຍາດຕິດຕໍ່ຮ້າຍແຮງ.
 - ບໍ່ຄວນມີຜ້າກັ້ງ ໃນຫ້ອງນອນຄົນເຈັບ ເນື່ອງຈາກເປັນແຫຼ່ງເພາະພັນຂອງເຊື້ອພະຍາດ.
 - ບໍ່ຄວນມີດອກໄມ້ປະດັບ ຫຼື ໂຖດອກໄມ້ພາຍໃນອາຄານ.
 - ມີການຈັດແບ່ງອາຄານເປັນລະບຽບ, ສະອາດ, ສວຍງາມ ແລະ ເປັນສັດສ່ວນ.
 - ມີປ້າຍໂຄສະນາໃຫ້ຄວາມຮູ້ ແລະ ປ້າຍເຕືອນຕ່າງໆ ຢ່າງຊັດເຈນ ໂດຍລັກສະນະຂອງປ້າຍ ເຊັ່ນ: ຂະໜາດຂອງປ້າຍ, ສີຂອງຕົວໜັງສື ແລະ ພື້ນສີປ້າຍ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂອງກະຊວງໂຍທາທິການ ແລະ ຂົນສົ່ງ.
 - ຕ້ອງມີໃບອະນຸຍາດ ຫຼື ໜັງສືຮັບຮອງຈາກກົມກອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນຈາກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເປັນປົກກະຕິ ໃຫ້ ສະຖານທີ່ບໍລິການອື່ນໆ ທີ່ມາເປີດບໍລິການຮັບໃຊ້ຢູ່ພາຍໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ເຊັ່ນ: ຮ້ານອາຫານ, ຮ້ານຄ້າ ເປັນຕົ້ນ.
 - ມີການລະບາຍອາກາດຊຶ່ງມີຊ່ອງລະບາຍອາກາດບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 1 ໃນ 10 ຂອງພື້ນທີ່ຫ້ອງ ຫຼື ມີລະບົບລະບາຍອາກາດ ປະເພດ ອື່ນທີ່ມີສະມັດທະພາບທີ່ທຳງານທົດແທນກັນໄດ້. ຖ້າກໍລະນີເປັນຫ້ອງປັບອາກາດ ຕ້ອງມີການແລກປ່ຽນອາກາດ ລະຫວ່າງ ພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກອາຄານ ເຊັ່ນ: ພັດລົມດູດອາກາດ ເປັນຕົ້ນ ໂດຍແນະນຳໃຫ້ກວດສອບອາກາດ ຕາມຕາຕະລາງ 1 ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 1: ຄວາມຕ້ອງການໃນການລະບາຍອາກາດຂອງບາງພື້ນທີ່ຢູ່ໂຮງໝໍ

ພື້ນທີ່ (Area)	ຄວາມສັມພັນໃນການເຄື່ອນທີ່ຂອງອາກາດກັບພື້ນທີ່ໃກ້ຄຽງ (Air movement relationship to adjacent area)	ອາກາດພາຍນອກປ່ຽນແປງນ້ອຍທີ່ສຸດຕໍ່ຊົ່ວໂມງ (Minimum air changes of outdoor air per hour)	ການປ່ຽນແປງອາກາດຂັ້ນຕໍ່າລວມຕໍ່ຊົ່ວໂມງ (Minimum total air change per hour)	ຄວາມຊື່ນສັມພັນ (Relative humidity)	ອຸນນະພູມ (Temperature)
1. ການຜ່າຕັດ ແລະ ການດູແລພື້ນທີ່ສຳຄັນ					
1.1. ຫ້ອງຜ່າຕັດ	ອອກ	3	15	30-60	20-23
1.2. ຫ້ອງເກີດລູກ	ອອກ	3	15	30-60	20-23
1.3. ຫ້ອງພັກພື້ນ	-	2	6	30-60	21-24
1.4. ຫ້ອງມໍລະສຸມ	-	2	6	30-60	21-24
1.5. ຫ້ອງມໍລະສຸມ ເດັກເກີດໃໝ່	-	2	6	30-60	22-26

ພື້ນທີ່ (Area)	ຄວາມສັມພັນໃນ ການເຄື່ອນທີ່ຂອງ ອາກາດກັບພື້ນທີ່ ໃກ້ຄຽງ (Air movement relationship to adjacent area)	ອາກາດພາຍນອກປ່ຽນ ແປງນ້ອຍທີ່ ສຸດຕໍ່ຊົ່ວໂມງ (Minimum air changes of outdoor air per hour)	ການປ່ຽນແປງ ອາກາດຂັ້ນຕໍ່າ ລວມຕໍ່ຊົ່ວໂມງ (Minimum total air change per hour)	ຄວາມຊື່ນສັມພັນ (Relative humidity)	ອຸນນະພູມ (Temperature)
1.5 ຫ້ອງປິ່ນປົວ	-	-	6	-	24
1.6 ຫ້ອງກະທົບ	ອອກ	3	15	30-60	21-24
1.7 ຫ້ອງເກັບມ້ຽນ ແກສສໍາລັບ ວາງຢາ ສະລົບ	ເຂົ້າ	-	8	-	-
1.8 ຫ້ອງໃຊ້ກ້ອງ ສ່ອງ ເບິ່ງກະເພາະລໍາໃສ້	ເຂົ້າ	2	6	30-60	20-23
1.9 ຫ້ອງສ່ອງເບິ່ງຫຼອດ ປອດ	ເຂົ້າ	2	12	30-60	20-23
1.10 ຫ້ອງລໍຖ້າເຮັດລັງສີ	ເຂົ້າ	2	12	-	21-24
2. ພະຍາບານ					
2.1 ຫ້ອງນອນຄົນເຈັບ	-	2	6	-	21-24
2.2 ຫ້ອງສ້ວມຖ່າຍ	ເຂົ້າ	-	10	-	-
2.3 ຫ້ອງເດັກເກີດໃໝ່	-	2	6	30-60	22-26
2.4 ຫ້ອງປົກປັກຮັກສາ ສິ່ງແວດລ້ອມດ້ວຍ ລະບົບ ກັນຕອງອາ ກາດດ້ວຍ ຮີປາ (HEPA:)	ອອກ	2	12	-	24
2.5 ຫ້ອງແຍກການ ຕິດ ເຊື້ອທາງອາກາດ	ເຂົ້າ	2	12	-	21-24
2.6 ຫ້ອງເກີດລູກ/ ຫ້ອງພັກພື້ນຫ້ອງ ຫຼັງເກີດລູກ	-	2	6	-	21-24
3. ລັງສີ					
3.1 ຫ້ອງຖ່າຍລັງສີ (ຜ່າຕັດການແຍ່ງທໍ່)	ອອກ	3	15	30-60	21-24
3.2 ຫ້ອງຖ່າຍລັງສີ (ການບົ່ງມະຕິ ແລະ ການປິ່ນປົວ)	-	-	6	-	24
3.3 ຫ້ອງລ້າງ ແລະ ຂະຫຍາຍຮູບ	ເຂົ້າ	-	10	-	-
4. ການວິເຄາະ					
4.1 ຫ້ອງວິເຄາະທົ່ວ ໄປ	-	6	6	-	24

ພື້ນທີ່ (Area)	ຄວາມສັມພັນໃນການເຄື່ອນທີ່ຂອງອາກາດກັບພື້ນທີ່ໃກ້ຄຽງ (Air movement relationship to adjacent area)	ອາກາດພາຍນອກປ່ຽນແປງນ້ອຍທີ່ສຸດຕໍ່ຊົ່ວໂມງ (Minimum air changes of outdoor air per hour)	ການປ່ຽນແປງອາກາດຂັ້ນຕໍ່າລວມຕໍ່ຊົ່ວໂມງ (Minimum total air change per hour)	ຄວາມຊື່ນສັມພັນ (Relative humidity)	ອຸນນະພູມ (Temperature)
4.2 ຊີວະເຄມີ	ອອກ	6	6	-	24
4.3 ຫ້ອງລ້າງແກ້ວ	ເຂົ້າ	10	10	-	24
4.4 ເນື້ອເຍື່ອວິທະຍາ	ເຂົ້າ	6	6	-	24
4.5 ຈຸລະຊີວະວິທະຍາ	ເຂົ້າ	6	6	-	24
4.6 ການແພດນິວເຄລັຍ	ເຂົ້າ	6	6	-	24
4.7 ກາຍຍະວິພາກວິທະຍາ	ເຂົ້າ	6	6	-	24
4.8 ຊີຣຸມວິທະຍາ	ອອກ	6	6	-	24
4.9 ຫ້ອງຂ້າເຊື້ອ	ເຂົ້າ	10	10	-	-
5. ຫ້ອງພິສູດສິບຄືນຕາຍ	ເຂົ້າ	12	12	-	-
6. ຫ້ອງເກັບຮ່າງກາຍທີ່ບໍ່ຕ້ອງການຄວາມເຢັນ	ເຂົ້າ	10	10	-	21
7. ການຢາ	ອອກ	4	4	-	-
8. ການບິ່ງມະຕິ ແລະ ການປິ່ນປົວ				-	
8.1 ຫ້ອງກວດພະຍາດ	-	6	6	-	24
8.2 ຫ້ອງຢາ	ອອກ	4	4	-	-
8.3 ຫ້ອງປິ່ນປົວ	-	6	6	-	24
8.4 ຫ້ອງປິ່ນປົວທາງກາຍຍະພາບ ແລະ ຫ້ອງປິ່ນປົວດ້ວນນ້ຳ	ເຂົ້າ	6	6	-	24
9. ຫ້ອງຂ້າເຊື້ອ	ເຂົ້າ	10	10	30-60	24

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities, CDC, 2003

➤ ຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນຄຸນນະພາບອາກາດຢູ່ພາຍໃນອາຄານ ໃຫ້ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 2: ມາດຕະຖານຄຸນນະພາບອາກາດຢູ່ພາຍໃນອາຄານ

ປັດໃຈຄຸນນະພາບອາກາດ	ຄ່າມາດຕະຖານທີ່ກຳນົດ	ໄລຍະເວລາ	ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ
ອຸນນະພູມ (Temperature)	- Summer 23 to 28°C (74 to 82°F) - Winter 20 to 25.5°C (68 to	ຕະລອດເວລາ	ASHRAE Standard 55-2010 ISO 7730

ປັດໃຈຄຸນນະພາບອາກາດ	ຄ່າມາດຕະຖານທີ່ກຳນົດ	ໄລຍະເວລາ	ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ
	78°F)		
ຄວາມຊື່ນສັມພັນ (Relative humidity)	30-65%	ຕະລອດເວລາ	ASHRAE Standard 55-2010 ISO 7730
ຄາບອນໄດອອກໄຊ (Carbon dioxide)	1800 mg/m ³ (1 000 ppm)	8 ຊົ່ວໂມງ	Guideline for good indoor air quality in office premises. Institute of Environmental Epidemiology Ministry of the Environment, Singapore. 1996
ຄາບອນມັນອອກໄຊ (Carbon monoxide)	100 mg/m ³	15 minutes	WHO guidelines for indoor air quality: selected pollutants. 2010
	35 mg/m ³	1 ຊົ່ວໂມງ	
	10 mg/m ³	8 ຊົ່ວໂມງ	
	7 mg/m ³	24 ຊົ່ວໂມງ	
ອະນຸພາກຂະໜາດນ້ອຍ (PM ₁₀)	25 µg/m ³	24 ຊົ່ວໂມງ	WHO guidelines for indoor air quality: household fuel combustion, 2014
	10 µg/m ³	1 ປີ	
ອະນຸພາກຂະໜາດນ້ອຍ (PM _{2.5})	25 µg/m ³	24 ຊົ່ວໂມງ	WHO guidelines for indoor air quality: household fuel combustion, 2014
	10 µg/m ³	1 ປີ	
ເຣດອນ (Radon)	2.7 ພິໂຄຄິວຣີ/ລິດ (Pico curie: pCi/L)	1 ປີ	WHO Handbook on Indoor Radon. A Public Health Perspective. 2009
ໂອໂຊນ (Ozone)	100 µg/m ³ 0.05 ppm	8 ຊົ່ວໂມງ	WHO Air quality guidelines for particulate matter, ozone, nitrogen dioxide and sulfur dioxide. Global update 2005. Summary of risk assessment
ແຮ່ໄຍແກ້ວ (Asbestos)	0.1 fiber/cc	8 ຊົ່ວໂມງ	OSHA 3095 1995(Revised)
ໄນໂຕຣເຈນອອກໄຊ	200 µg/m ³	1 ຊົ່ວໂມງ	

ປັດໃຈຄຸນນະພາບອາກາດ	ຄ່າມາດຕະຖານທີ່ກຳນົດ	ໄລຍະເວລາ	ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ
(Nitrogen oxide)	40 µg/m ³	1 ປີ	WHO guidelines for indoor air quality: selected pollutants. 2010
ຟໍມານດີໄຮ (Formaldehyde)	0.1 mg/m ³ 120 µg/m ³	30 ນາທີ	WHO guidelines for indoor air quality: selected pollutants. 2010
ເຊື້ອຈຸລິນຊີ (Bacteria)	< 100 CFU (Colony forming unit)/m ³	ຕະລອດເວລາ	Hospital Air Borne Infection Control, 2012
ເຊື້ອເຫັດ (Fungi)	< 50 CFU (Colony forming unit)/m ³	ຕະລອດເວລາ	Hospital Air Borne Infection Control, 2012
ເຊື້ອເຫັດ (Aspergillus)	< 2 CFU/m ³	ຕະລອດເວລາ	WHO

ພ້ອມທັງມີການບຳລຸງຮັກສາຢ່າງເປັນປົກກະຕິຕາມປະເພດຂອງເຄື່ອງປັບອາກາດ.

- ✓ ທຳຄວາມສະອາດເຄື່ອງປັບອາກາດ ແລະ ເຄື່ອງກອງອາກາດ
- ✓ ຕິດຕັ້ງເຄື່ອງກອງອາກາດ ຫຼື ເຄື່ອງຟອກອາກາດເພື່ອຈັບຝຸ່ນລະອອງ, ມົນລະພິດ, ເຊື້ອຈຸລິນຊີ, ເຊື້ອເຫັດ ແລະ ສິ່ງປົນເປື້ອນໃນອາກາດອື່ນໆ
- ✓ ກວດກາການລະບາຍອາກາດໃນແຕ່ລະຫ້ອງ ແລະ ປັບປຸງແກ້ໄຂໃຫ້ຖືກຕ້ອງເໝາະສົມ
- ✓ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອທາງອາກາດ
- ✓ ສ້ອມແປງປົກປັກຮັກສາເຄື່ອງປັບອາກາດໃນສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຝຸ່ນລະອອງ ແລະ ເຊື້ອເຫັດເປັນປົກກະຕິ:
 1. ດ້ວຍການຖອດລ້າງເຄື່ອງກອງຂີ້ຝຸ່ນຢ່າງນ້ອຍເດືອນລະ 2 ເທື່ອ
 2. ເຄື່ອງຟອກອາກາດ ຢ່າງນ້ອຍເດືອນລະ 1 ເທື່ອ
 3. ຖອດລ້າງແຜ່ນຄືບປັບທົດທາງລົມເຢັນຢ່າງນ້ອຍ 6 ເດືອນ 1 ຄັ້ງ

- ມີການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມແສງສະຫວ່າງຢ່າງພຽງພໍ ແລະ ແນມເຫັນສິ່ງຕ່າງໆ ຢ່າງຊັດເຈນ ໂດຍ:
 - ປະຕິບັດຕາມລຳດັບຄວາມສະຫວ່າງໃນແຕ່ລະສະຖານທີ່ຕ່າງໆ ແລະ ໃນແຕ່ລະວຽກງານ ດັ່ງຕາຕະລາງ 3 ແລະ 4 ລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 3: ຄວາມຕ້ອງການຄວາມເຂັ້ມຂອງແສງສະຫວ່າງໃນແຕ່ລະສະຖານທີ່ຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ

ລັກສະນະວຽກງານ	ຄວາມຕ້ອງການຄວາມເຂັ້ມຂອງແສງສະຫວ່າງ (ລັກສ: Lux)
ທາງເຂົ້າ:	
➢ ທາງເຂົ້າຫ້ອງໂຖງ ຫຼື ຫ້ອງພັກລຳຖ້າ	200
➢ ບໍລິເວນໂຕະປະຊາສຳພັນ ຫຼື ບ່ອນຕິດຕໍ່ວຽກງານ	400
➢ ປະຕູທາງເຂົ້າໃຫ້ຍ	50
➢ ບ້ອມຍາມ	100
➢ ຈຸດຂົນຍ້າຍວັດຖຸປະກອນ, ຂີ້ເຫຍື້ອ, ຢາ	100

ລັກສະນະວຽກງານ	ຄວາມຕ້ອງການຄວາມເຂັ້ມຂອງແສງ ສະຫວ່າງ (ລັກສະ: Lux)
ພື້ນທີ່:	
➢ ທາງຍ່າງສຳລັບພື້ນທີ່ສັນຈອນທີ່ມີຄົນທຽວບໍ່ຫຼາຍ	20
➢ ທາງຍ່າງສຳລັບພື້ນທີ່ສັນຈອນທີ່ມີຄົນທຽວຫຼາຍ	50
➢ ທາງຂຶ້ນລົງຄັນໃດ	50
ຫ້ອງຝັກອົບຮົມ ແລະ ຫ້ອງບັນລະຍາຍທົ່ວໄປ	300
ຫ້ອງການບໍລິຫານ:	
➢ ຫ້ອງຄອມພິວເຕີບໍລິເວນທົ່ວໄປ	400
➢ ຫ້ອງຄອມພິວເຕີສຳລັບບັນທຶກຂໍ້ມູນ	600
➢ ບໍລິເວນສະແດງຂໍ້ມູນ (ຈໍພາບ ແລະ ເຄື່ອງພິມ)	600
➢ ຫ້ອງອັດເອກະສານ	300
➢ ຫ້ອງປະຊຸມ	300
ຮ້ານອາຫານ ຫຼື ຫໍອາຫານ:	
➢ ພື້ນທີ່ທົ່ວໄປ	200
➢ ບໍລິເວນໂຕະເກັບເງິນ	300
➢ ບໍລິເວນປຸງແຕ່ງອາຫານ ແລະ ທຳຄວາມສະອາດ	300
ບໍລິເວນຫ້ອງອົບ ຫຼື ຫ້ອງເຮັດໃຫ້ແຫ້ງຂອງສະຖານທີ່ຊັກ-ລົດເຄື່ອງ	100
ຫ້ອງປິ່ນປົວ:	
➢ ຫ້ອງພັກພື້ນ	50
➢ ຫ້ອງປິ່ນປົວ	400
ຫ້ອງນໍ້າ ຫຼື ວິດຖ່າຍ	100
ວຽກງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບໝໍ້ອາຍນໍ້າ (Boiler): ໃຊ້ເຄື່ອງມືວັດແທກ	200
ວຽກງານສ້ອມແປງ	400
ຫ້ອງວິເຄາະ ແລະ ຫ້ອງທົດສອບ	800
ຫ້ອງພັກຜ່ອນຂອງພະນັກງານ:	
➢ ຫ້ອງປ່ຽນເສື້ອຜ້າ ແລະ ບໍລິເວນຕັ້ງເກັບມ້ຽນສິ່ງຂອງ	100
➢ ຫ້ອງພັກຜ່ອນ	50
ສາງ:	
➢ ຫ້ອງເກັບວັດຖຸດິບຂະໜາດໃຫ່ຍ	
○ ເກັບລວບລວມໄວ້ໂດຍບໍ່ມີການເຄື່ອນຍ້າຍ	50
○ ເກັບລວບລວມໄວ້ເພື່ອການເຄື່ອນຍ້າຍ	100
➢ ຫ້ອງເກັບວັດຖຸດິບຂະໜາດປານກາງ ຫຼື ລະອຽດອ່ອນ	
○ ເກັບລວບລວມໄວ້ໂດຍບໍ່ມີການເຄື່ອນຍ້າຍ	100
○ ເກັບລວບລວມໄວ້ເພື່ອການເຄື່ອນຍ້າຍ	200

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: (CIE: International Commission on Illumination)

ຕາຕະລາງ 4: ຄ່າມາດຕະຖານດ້ານແສງສະຫວ່າງໃນແຕ່ລະວຽກງານຢູ່ໂຮງໝໍຕາມມາດຕະຖານ ຂອງຄະນະກຳມະການສາກົນດ້ານແສງສະຫວ່າງ

ປະເພດຂອງວຽກງານ	ຄວາມຕ້ອງການຄວາມເຂັ້ມຂອງແສງສະຫວ່າງ (ລັກສ: Lux)
ພະແນກປິ່ນປົວ:	
- ແສງສະຫວ່າງທົ່ວໄປ	100
- ບ່ອນສອບຖາມ	300
- ບ່ອນອ່ານໜັງສື	200
- ບໍລິເວນອ້ອມຮອບທີ່ມືດ	5
ຫ້ອງກວດ ຫຼື ຫ້ອງວິເຄາະເຊື້ອພະຍາດ	
- ແສງສະຫວ່າງທົ່ວໄປ	500
- ກວດສະເພາະ	1000
ຫ້ອງຄົນເຈັບໜັກ	
- ໄຟຫົວຕຽງ	50
- ບ່ອນສັງເກດການ	750
- ຫ້ອງນອນພະຍາບານ	300
ຫ້ອງຜ່າຕັດ	
- ແສງສະຫວ່າງທົ່ວໄປ	750
- ສະເພາະທີ່	30 000
ຫ້ອງພິສູດຊາກສິບ	
- ແສງສະຫວ່າງທົ່ວໄປ	750
- ສະເພາະທີ່	10 000
ຫ້ອງປະຕິບັດວຽກງານ ແລະ ຫ້ອງຈ່າຍຢາ	
- ແສງສະຫວ່າງທົ່ວໄປ	500
- ສະເພາະທີ່	750

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: (CIE: International Commission on Illumination)

- ແນະນຳໃຫ້ຜູ້ປະຕິບັດວຽກງານ ເຂົ້າໃຈເຖິງປັດໃຈສ່ຽງຈາກແສງສະຫວ່າງ.
 - ກວດສາຍຕາເປັນໄລຍະ ກ່ອນ ແລະ ໃນເວລາເຮັດວຽກ ແລະ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ປີ.
 - ນຳໃຊ້ ອຸປະກອນປ້ອງກັນຕາ ແລະ ສາຍຕາຕາມລັກສະນະວຽກງານທີ່ຈຳເປັນ.
- ມີການຄວບຄຸມແຫຼ່ງກຳເນີດສຽງ ເຊັ່ນ: ການກໍ່ສ້າງ, ການສ້ອມແປງຕ່າງໆ ຢູ່ພາຍໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ, ຕ້ອງບໍ່ໃຫ້ລົບກວນຕໍ່ຄົນເຈັບ ແລະ ບຸກຄະລາກອນ ແລະ ບໍ່ໃຫ້ເກີດຜົນກະທົບໃນທາງລົບຕໍ່ສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ຊຸມຊົນໃກ້ຄຽງ ຊຶ່ງຕ້ອງ:
- ມີການຄວບຄຸມສຽງໃນຊ່ວງເວລາກາງວັນ ແລະ ກາງຄືນ ໂດຍໃຫ້ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານສຽງຂອງກະຊວງຊັບພະກອນທຳມະຊາດ ແລະ ສິ່ງແວດລ້ອມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນຕາຕະລາງ 5 ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 5: ການຄວບຄຸມສຽງຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກໃນຊ່ວງເວລາກາງວັນ ແລະ ກາງຄືນ

ສະຖານທີ່ບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ	ຄ່າມາດຕະຖານເປັນເດຊີເບລ (Standard Value in dBA)		
	6.00-18.00 ມ	18.00-22.00 ມ	22.00-6.00 ມ
	50	45	40

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: ມາດຕະຖານສິ່ງແວດລ້ອມ, ກະຊວງຊັບພະຍາກອນທຳມະຊາດ ແລະ ສິ່ງແວດລ້ອມ ປີ 2010

- ແນະນຳໃຫ້ຜູ້ປະຕິບັດວຽກງານ ຮູ້ເຖິງອັນຕະລາຍຈາກການໄດ້ຍິນສຽງເກີນຂະໜາດ.
 - ກວດສະພາບການໄດ້ຍິນ:
 - ✓ ກ່ອນເຂົ້າປະຕິບັດວຽກງານ ຊຶ່ງເປັນການກວດເພື່ອເລືອກຄືນໃຫ້ເໝາະສົມກັບວຽກງານ ທີ່ປະກອບດ້ວຍ: ການຖາມປະຫວັດ, ການກວດຮ່າງກາຍໂດຍເນັ້ນໃສ່ ການຊ່ອງຫູ, ເຈັ້ງຫູ ແລະ ລະດັບການໄດ້ຍິນ
 - ✓ ການກວດຫູເປັນໄລຍະ ແລະ ປົກກະຕິ ຢ່າງນ້ອຍປີລະ 1 ຄັ້ງ.
 - ສະໜັບສະໜູນໃຫ້ມີການໃຊ້ອຸປະກອນປ້ອງກັນສ່ວນບຸກຄົນຢ່າງເໝາະສົມໃນແຕ່ລະວຽກງານ.
- ມີການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມສຽງຢູ່ໃນບາງພະແນກຂອງໂຮງໝໍ ໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານໃນຕາຕະລາງ 6 ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 6: ການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມສຽງຢູ່ໃນບາງພະແນກຂອງໂຮງໝໍ

ປະເພດຫ້ອງ	dBA
ຫ້ອງຄົນເຈັບ	35-45
ຫ້ອງມໍລະສຸມ	30-40
ຫ້ອງຜ່າຕັດ	45-55
ສະຖານທີ່ທົ່ວໄປຂອງໂຮງໝໍ	40-50
ຫ້ອງວິເຄາະ	50-60
ຫ້ອງສຶກສາຄົ້ນຄວ້າ	45-55
ຫ້ອງທ່ານໝໍ, ຫ້ອງກວດພະຍາດ	35-45
ຫ້ອງປະຊຸມ	30-40
ຫ້ອງສິດສອນນັກຮຽນຢູ່ໂຮງໝໍ	30-35

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: Noise in Health Care Facilities. Raffaele Mariconte and Claudia Giliberti. 2015

- ມີການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມຄວາມຮ້ອນໃນອາຄານທີ່ມີແຫຼ່ງຜະລິດຄວາມຮ້ອນ ຢ່າງເໝາະສົມເຊັ່ນ: ສະຖານທີ່ຊັກ-ລົດ, ຫ້ອງຕິດຕັ້ງໜີ້ໄອນ້ຳ, ຫ້ອງຄົວ ເປັນຕົ້ນ ໂດຍ:
 - ປະຕິບັດຕາມຄ່າມາດຕະຖານລະດັບຄວາມຮ້ອນຕາມລັກສະນະວຽກງານໃນຕາຕະລາງ 7 ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

ລັກສະນະວຽກງານ	ຄ່າມາດຕະຖານ
ວຽກເປົາ	ບໍ່ເກີນຄ່າສະເລັ່ງອຸນນະພູມເວດບັນໂກລບ 34 ອົງສາ (WBGT: Wet Bulb Globe Temperature)
ວຽກປານກາງ	ບໍ່ເກີນຄ່າສະເລັ່ງອຸນນະພູມເວດບັນໂກລບ 32 ອົງສາ (WBGT: Wet Bulb Globe Temperature)
ວຽກໜັກ	ບໍ່ເກີນຄ່າສະເລັ່ງອຸນນະພູມເວດບັນໂກລບ 30 ອົງສາ (WBGT: Wet Bulb Globe Temperature)

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: Occupational Exposure to Heat and Hot Environments, Revised Criteria 2016, DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES Centers for Disease Control and Prevention National Institute for Occupational Safety and Health, February 2016.

- ປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ້ອນພາຍໃນຮ່າງກາຍສູງຂຶ້ນເກີນ 0.6 °C
 - ຈັດໃຫ້ມີການລະບາຍຄວາມຮ້ອນ ຫຼື ລຸດຄວາມຮ້ອນທີ່ເໝາະສົມໃນສະຖານທີ່ເຮັດວຽກງານ
 - ໃຊ້ອຸປະກອນປ້ອງກັນຄວາມຮ້ອນທີ່ເໝາະສົມກັບລັກສະນະວຽກງານ
 - ຕຽມອຸປະກອນດັບເພິງໄວ້ໃນບໍລິເວນທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ທັນທີ ແລະ ມີແຜນປ້ອງກັນອັກຄີໄພ
 - ໃຫ້ຄຳແນະນຳອາການສະແດງຜິດປົກກະຕິຂອງຜູ້ປະຕິບັດວຽກງານ ເຊັ່ນ: ເປັນລົມໜ້າມືດ, ຮ່າງກາຍຮ້ອນ ຜິດປົກກະຕິ, ຊັກຈາກຄວາມຮ້ອນ
 - ກວດສຸຂະພາບກ່ອນເຂົ້າເຮັດວຽກງານເພື່ອຫາພະຍາດປະຈຳຕົວ ເຊັ່ນ: ພະຍາດຫົວໃຈ-ເສັ້ນເລືອດ, ເປົາຫວານ, ຂາດເກືອແຮ່, ຂັບເຫື່ອຜິດປົກກະຕິ ເປັນຕົ້ນ
 - ກວດຮ່າງກາຍ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ປີເພື່ອຊອກຫາພະຍາດທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນເວລາປະຕິບັດວຽກງານ
- ມີການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມລັງສີຢ່າງເໝາະສົມ ໂດຍອີງໃສ່ຕາຕະລາງ 8 ຂ້າງລຸ່ມນີ້:
- ຕາຕະລາງ 8: ຂໍ້ແນະນຳສຳລັບການສັມພັດກັບລັງສີຊະນິດທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດການແຕກຕົວ (Ionizing radiation)**

ຮ່າງກາຍ/ອະໄວຍະວະ	ສຳລັບຜູ້ປະຕິບັດວຽກງານທາງລັງສີ	ສຳລັບປະຊາຊົນທົ່ວໄປ
ປະລິມານລັງສີທີ່ຮ່າງກາຍໄດ້ຮັບສະເລ່ຍ/ປີ	ບໍ່ເກີນ 20 mSv ສະເລ່ຍໄລຍະເວລາ 5 ປີ ຕິດຕໍ່ກັນໂດຍໃນປີໃດປີໜຶ່ງ ຕ້ອງໄດ້ຮັບ ປະລິມານລັງສີ ບໍ່ເກີນ 50mSv/ປີ	1mSv/ປີ
ເລນຕາ, ອະໄວຍະວະສືບພັນ, ໄຂກະດູກ	ບໍ່ເກີນ 150 mSv/ປີ	15mSv/ປີ
ຜິວໜັງ, ໄທຣອຍ, ມື, ແຂນ, ຂາ	500mSv/ປີ	50mSv/ປີ

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: American Conference of Governmental Industrial Hygienists (ACGIH), TLV and BEI Based on the Documentation of the Threshold Limit for Chemical Substances and Physical Agents & Biological Exposure Indices, 2017.

ພະນັກງານຊ່ຽວຊານທາງລັງສີ ຕ້ອງ:

3. ໃຫ້ຄຳແນະນຳ ຫຼື ໃຫ້ຄຳປຶກສາເຈົ້າຂອງສະຖານປະກອບການ ແລະ ພະນັກງານກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພໃນການ ເຮັດວຽກງານກ່ຽວກັບລັງສີ ລວມທັງສ້າງຂໍ້ແນະນຳ, ກົດລະບຽບວ່າດ້ວຍຄວາມປອດໄພໃນການເຮັດວຽກງານກ່ຽວກັບລັງສີ ເພື່ອໃຫ້ພະນັກງານໃຊ້ເປັນຄູ່ມືໃນການປະຕິບັດວຽກງານ.
4. ກວດກາ ແລະ ຄວບຄຸມດູແລການປະຕິບັດວຽກງານ, ສະພາບການເຮັດວຽກງານ, ການໃຊ້ ແລະ ການບຳລຸງຮັກສາອັດຕູ, ອຸປະກອນ ແລະ ເຄື່ອງມື ລວມທັງການເຮັດຄວາມສະອາດ ແລະ ການກຳຈັດສິ່ງປົນເປື້ອນທາງລັງສີ ແລ້ວລາຍງານ ໃຫ້ເຈົ້າ ຂອງສະຖານປະກອບການເພື່ອປັບປຸງແກ້ໄຂ.
5. ບັນທຶກ, ເຮັດສະຖິຕິ ແລະ ສືບຄົ້ນຫາສາເຫດຂອງການເກີດອຸປະຕິເຫດ ແລະ ພະຍາດທີ່ເກີດຂຶ້ນທີ່ພົວພັນກັບລັງສີ ແລ້ວ ລາຍງານເຈົ້າຂອງສະຖານປະກອບການ.
6. ປະເມີນອັນຕະລາຍຈາກລັງສີໃນສະຖານປະກອບການຕາມຫຼັກວິຊາການທາງລັງສີ ແລະ ບັນທຶກຫຼັກຖານຢ່າງນ້ອຍເດືອນລະ 1 ຄັ້ງ ແລະ ນຳເອົາມາສ້າງແນວທາງປ້ອງກັນອັນຕະລາຍຈາກລັງສີ.

7. ໃຫ້ຄຳແນະນຳ ແລະ ສະໜອງຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ເຈົ້າຂອງສະຖານປະກອບການ ເພື່ອແຈ້ງເຫດການ.

ມາດຕາ 10 ມາດຕະຖານດ້ານລະບົບການຈັດຫາ ແລະ ການຊົມໃຊ້ນ້ຳສະອາດ

ລະບົບການຈັດຫານ້ຳດື່ມ-ນ້ຳໃຊ້ ຕ້ອງເປັນລະບົບເຊື່ອມຕໍ່ໃສ່ກອກນ້ຳທີ່ໃຊ້ໃນແຕ່ລະຈຸດຂອງທຸກສະຖານທີ່, ຊົມໃຊ້ງ່າຍ, ຕໍ່ເນື່ອງ ແລະ ຮັບປະກັນໃຫ້ມີນ້ຳໃຊ້ຕະຫລອດ 24 ຊົ່ວໂມງ ພ້ອມທັງຈັດຫານ້ຳດື່ມ-ນ້ຳໃຊ້ໃຫ້ທຸກໆຫ້ອງ ເຊັ່ນ: ຫ້ອງນອນຄົນເຈັບ, ຫ້ອງເຮັດວຽກຂອງພະນັກງານ, ຫ້ອງລໍຖ້າ, ບໍລິເວນຮອບນອກອາຄານ ແລະ ບ່ອນອື່ນໆທີ່ເຫັນວ່າຈຳເປັນ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ອອກແບບ ແລະ ກໍ່ສ້າງລະບົບການຈັດຫານ້ຳໃຫ້ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານວິຊາການ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ທຸກສະຖານທີ່ບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ຊົມໃຊ້ນ້ຳທີ່ສະອາດ ແລະ ປອດໄພ.
- ເຊື່ອມຕໍ່ລະບົບນ້ຳໃສ່ກັບກອກນ້ຳທີ່ຕ້ອງການໃຊ້ໃນແຕ່ລະຈຸດຂອງທຸກສະຖານທີ່.
- ມີອ່າງ ຫຼື ຖັງເກັບກັກນ້ຳທີ່ປ້ອງກັນການຮົ່ວຊົມ ແລະ ໃຊ້ໄດ້ຍາວນານ ຊຶ່ງ:
 - ຄວາມສູງ ຕ້ອງພຽງພໍ ເພື່ອໃຫ້ມີຄວາມດັນແຈກຢາຍນ້ຳໄປໃຫ້ທົ່ວເຖິງຢູ່ພາຍໃນບໍລິເວນຂອງໂຮງໝໍ
 - ຂະໜາດ ຕ້ອງພຽງພໍກັບປະລິມານນ້ຳທີ່ຕ້ອງການໃຊ້ໃຫ້ກຸ່ມຢ່າງນ້ອຍ 36 ຊົ່ວໂມງ
 - ຕິດຕັ້ງໄປມດູດນ້ຳເພື່ອດູດນ້ຳຂຶ້ນມາໃສ່ອ່າງໂດຍໃຊ້ລະບົບໄຟຟ້າ
 - ຄົ້ນຄວ້າຈັກໄຟຟ້າສຳຮອງໄວ້ ຖ້າໄຟຟ້າຕິດຂັດ
- ຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ມີແຫຼ່ງນ້ຳສຳຮອງໄວ້ໃຊ້ ໃນກໍລະນີທີ່ແຫຼ່ງນ້ຳຕົ້ນຕໍເກີດຕິດຂັດ.
- ສະໜອງອຸປະກອນເກັບນ້ຳດື່ມ ຫຼື ກອກນ້ຳດື່ມທີ່ສະອາດ ເພື່ອໃຫ້ພະນັກງານ, ຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ກ່ຽວຂ້ອງລວມທັງ ຜູ້ທີ່ ມາຮັບບໍລິການຢູ່ພາຍໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ດື່ມນ້ຳທີ່ສະ ອາດທຸກເວລາ.
- ຈັດຫານ້ຳດື່ມ-ນ້ຳໃຊ້ໃຫ້ແກ່ທຸກໆຫ້ອງ ເຊັ່ນ ຫ້ອງນອນຄົນເຈັບ, ຫ້ອງເຮັດວຽກຂອງພະນັກງານ, ຫ້ອງລໍຖ້າ, ນອກອາຄານ ແລະ ຫ້ອງອື່ນໆ ທີ່ເຫັນວ່າມີຄວາມຈຳເປັນ ເພື່ອສະດວກໃນການຊົມໃຊ້ ແລະ ເຮັດອະນາໄມທົ່ວໄປ ແລະ ດີແທ້ ກອກນ້ຳທີ່ຢູ່ນອກອາຄານ ສາມາດລອກກະແຈໄດ້ເພື່ອປະຫຍັດໃນການຊົມໃຊ້ນ້ຳ.

ມາດຕາ 11 ມາດຕະຖານດ້ານປະລິມານນ້ຳ

ປະລິມານນ້ຳ ຕ້ອງພຽງພໍ ເພື່ອຊົມໃຊ້ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ມີແຜນການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານນ້ຳທີ່ດີ ເພື່ອນຳໃຊ້ນ້ຳຢ່າງມີປະສິດທິຜົນ ແລະ ປະຢັດລວມທັງມີແຜນ ການຕິດຕາມ ແລະ ປ້ອງກັນການຮົ່ວໄຫຼຂອງນ້ຳ.
- ຕອບສະໜອງນ້ຳໃຫ້ໄດ້ຢ່າງນ້ອຍ 5-400 ລິດ/ຄົນ/ມື້.
- ນຳໃຊ້ຕາຕະລາງ 9 ຂ້າງລຸ່ມນີ້ ເພື່ອວາງແຜນການ ແລະ ອອກແບບລະບົບນ້ຳ ຊຶ່ງປະລິມານນ້ຳທີ່ຕ້ອງການຕໍ່າສຸດໃນບາງພະແນກການ ຫຼື ຂະແໜງການ ມີຄື:

ຕາຕະລາງ 9: ປະລິມານນ້ຳທີ່ຕ້ອງການທີ່ຕໍ່າສຸດໃນບາງພະແນກການ ຫຼື ຂະແໜງການຂອງໂຮງໝໍ

ສະຖານທີ່	ປະລິມານນ້ຳ
ກວດເຂດນອກ	5-10 ລິດ/ຄົນ
ຄົນເຈັບນອນ	40-60 ລິດ/ຄົນເຈັບນອນ/ມື້
ຫ້ອງຜ່າຕັດ ຫຼື ຫ້ອງເກີດລູກ	100 ລິດ/ກິດຈະກຳ
ສູນໃຫ້ອາຫານເສີມ ຫຼື ອາຫານແຫ້ງ	0.5-5 ລິດ/ກວດ

ສູນໃຫ້ອາຫານເສີມປະເພດນໍ້າ	15 ລິດ/ກວດ
ສູນໃຫ້ອາຫານເພື່ອປົນປົວຄົນເຈັບນອນ	30 ລິດ/ຄົນເຈັບນອນ/ມື້
ສູນປົນປົວພະຍາດອະຫິວາ	60 ລິດ/ຄົນເຈັບ/ມື້
ສູນແຍກປ່ຽວພະຍາດລະບົບຫາຍໃຈຮຸນແຮງ	100 ລິດ/ຄົນເຈັບ/ມື້
ສູນແຍກປ່ຽວພະຍາດໄຂ້ເລືອດອອກ	50-100ລິດ/ຄົນເຈັບ/ມື້

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: Essential environmental health standards in health care. WHO. 2018

ມາດຕາ 12 ມາດຕະຖານດ້ານຄຸນນະພາບນໍ້າ

ນໍ້າດື່ມ, ນໍ້າໃຊ້ສໍາລັບເຮັດທຸກກິດຈະກຳຢູ່ພາຍໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງສະອາດ ແລະ ປອດໄພ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງມາດຕະຖານຄຸນນະພາບນໍ້າດື່ມ ແລະ ນໍ້າໃຊ້ໃນຄົວເຮືອນ(ສະບັບປັບປຸງ) ສະບັບເລກທີ: 561/ສທ, ລົງວັນທີ 27/2/14:
- ສ້າງ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນນໍ້າປອດໄພ (ຜນປພ) ໃນສະພາບປົກກະຕິກໍ່ຄືໃນສະພາບທີ່ມີເຫດການເກີດຂຶ້ນ ຫຼື ໃນພາວະສຸກເສີນລວມທັງ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມືເຊື່ອມສານດ້ານນໍ້າ, ສຸຂາພິບານ ແລະ ອະນາໄມຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (Water, sanitation and hygiene facility integrated tool: WASH FIT)
- ບໍາບັດນໍ້າທີ່ນໍາມາຈາກນໍ້າບາດານ, ນໍ້າສ້າງ, ນໍ້າລືນ, ນໍ້າອອກບໍ່ ຫຼື ນໍ້າຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆ ທີ່ສົງໄສວ່າຍັງບໍ່ທັນປອດໄພ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ນໍ້າສະອາດ ແລະ ປອດໄພ ເຊັ່ນ: ການຕົ້ມ, ການຕອງ ຫຼື ຂ້າເຊື້ອດ້ວຍນໍ້າຢາກລໍຣິນ ກ່ອນນໍາເອົາມາໃຊ້ ເພື່ອຮັບປະກັນບໍ່ໃຫ້ມີເຊື້ອພະຍາດຢູ່ໃນນໍ້າ.

ມາດຕາ 13 ມາດຕະຖານດ້ານການກໍາຈັດອາຈົມ ແລະ ຫ້ອງນໍ້າ

ການອອກແບບກໍ່ສ້າງ ຫຼື ຈັດຫາວິດຖ່າຍ ແລະ ຫ້ອງນໍ້າໃຫ້ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານເຕັກນິກວິຊາການ, ພຽງພໍ, ຊົມໃຊ້ ແລະ ປົກປັກຮັກສາໃຫ້, ສະອາດ ແລະ ປອດໄພສໍາລັບຄົນເຈັບ, ພີ່ນ້ອງຄົນເຈັບ, ພະນັກງານ ແລະ ຜູ້ກ່ຽວຂ້ອງທຸກຄົນທີ່ມາຮັບບໍລິການ.

ຕົວຊີ້ວັດ:

- ຢູ່ໃນບໍລິເວນທີ່ໃຊ້ໄດ້ສະດວກ, ປອດໄພ, ສະອາດ ແລະ ບໍລິບກວນພື້ນທີ່ໃຊ້ສອຍອື່ນໆ
- ແຍກວິດຖ່າຍຊາຍ-ຍິງ ແລະ ແມ່ລູກອ່ອນ, ຫ້ອງນໍ້າສໍາລັບຄົນພິການ, ຢູ່ໃນບໍລິເວນກວດເຂດນອກ, ຫ້ອງນອນຄົນເຈັບ ແລະ ສະຖານທີ່ເຮັດວຽກຂອງພະນັກງານ.
- ມີພຽງພໍ ແລະ ໄດ້ມາດຕະຖານ:
 - ບໍລິເວນກວດເຂດນອກ:
 - ຜູ້ໃຊ້ບໍລິການ 1-15 ຄົນ: 1 ຫ້ອງ
 - ຜູ້ໃຊ້ບໍລິການ 16-40 ຄົນ: 2 ຫ້ອງ
 - ຜູ້ໃຊ້ບໍລິການ 41-80 ຄົນ: 3 ຫ້ອງ
 - ທຸກໆ 40 ຄົນໃຫ້ມີຫ້ອງນໍາເພີ່ມ 1 ຫ້ອງ
 - ຫ້ອງຄົນເຈັບນອນ: ຈໍານວນຕຽງ 4 ຕຽງ 1 ຫ້ອງ
 - ພະນັກງານ: ຈໍານວນພະນັກງານ 15 ຄົນ: 1 ຫ້ອງ
- ມີຂະໜາດຂອງຫ້ອງວິດຖ່າຍ, ທີ່ມີລວງກວ້າງບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 0.9 ແມັດ, ລວງຍາວບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 1.5 ແມັດ

- ຕ້ອງມີລວງກວ້າງຂອງຫ້ອງນໍ້າບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 0.9 ແມັດ ແລະ ລວງຍາວບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 1.5 ແມັດ ໃນກໍລະນີເປັນ ຫ້ອງອາບນໍ້າ, ຖ້າເປັນວິດຖ່າຍຂອງຄົນພິການ ຕ້ອງມີພື້ນທີ່ບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 3.0 ຕາລາງແມັດ (1.7 X 1.7)
- ມີເພດານຂອງວິດຖ່າຍ ແລະ ຕ້ອງສູງຈາກພື້ນບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 2 ແມັດ
- ມີກໍອກສິດຊໍາລະ
- ມີໄລຍະຫ່າງຂອງທີ່ຕັ້ງວິດຖ່າຍ ຄວນບໍ່ເກີນ 30 ແມັດ ຈາກຜູ້ຊົມໃຊ້ (ໂຮງໝໍ້ນ້ອຍ).
- ມີຄວາມລາດອ່ຽງຂອງພື້ນເທົ່າກັບ 1: 100
- ມີຝາຢູ່ໃນສະພາບດີ ແລະ ສະອາດ
- ມີອ່າງລ້າງມືພ້ອມດ້ວຍແວ່ນແຍງທີ່ຢູ່ໃນສະພາບທີ່ໃຊ້ວຽກງານໄດ້ດີ ແລະ ສະອາດ
- ມີໂຖປັດສະວະຊາຍສະອາດ
- ມີເຄື່ອງເປົ່າມື ຫຼື ເຈ້ງເຊັດມືທີ່ສະອາດ, ພຽງພໍ ແລະ ສະດວກໃນເວລາໃຊ້
- ມີຖັງໃສ່ຂີ້ເຫຍື້ອທີ່ສະອາດຢູ່ບໍລິເວນອ່າງລ້າງມື ແລະ ຢູ່ໃນຫ້ອງວິດຖ່າຍທຸກຫ້ອງ
- ມີການລະບາຍອາກາດທີ່ດີ, ບໍ່ອັບຊິນ, ບໍ່ມີກິ່ນເໝັນ (ຊ່ອງລະບາຍອາກາດຄວນມີບໍ່ນ້ອຍກວ່າ ໜຶ່ງໃນສິບຂອງ ພື້ນທີ່ຂອງຫ້ອງນໍ້າ)
- ມີແສງສະຫວ່າງພຽງພໍ, ເບິ່ງເຫັນສິ່ງຕ່າງໆໃນຫ້ອງນໍ້າໄດ້ຢ່າງຊັດເຈນ (ຄວາມເຂັ້ມຂອງແສງສະຫວ່າງບໍ່ນ້ອຍກວ່າ 100 ລັກສ)
- ມີການກວດສອບລະບົບການທໍາຄວາມສະອາດ
- ມີສະບູແຫຼວ ຫຼື ນໍາຢາລ້າງມືທີ່ປະສົມສານຂ້າເຊື້ອໄວ້ບ່ອນອ່າງລ້າງມື

ມາດຕາ 14 ມາດຕະຖານດ້ານການກໍາຈັດນໍ້າເປື້ອນ

ຮັບປະກັນໃຫ້ມີການກໍາຈັດນໍ້າເປື້ອນໃຫ້ຖືກກັບເຕັກນິກວິຊາການ ແລະ ປອດໄພຕໍ່ສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ສັງຄົມ.

ຕົວຊີ້ວັດ:

- ຢູ່ໂຮງໝໍ້ສູນກາງ, ໂຮງໝໍ້ພາກ, ໂຮງໝໍ້ແຂວງ ຕ້ອງສ້າງລະບົບກໍາຈັດນໍ້າເປື້ອນທີ່ຖືກສຸຂະລັກສະນະ ໂດຍເລືອກ ໃຊ້ວິທີການບໍາບັດນໍ້າເປື້ອນປະເພດຕ່າງໆໃຫ້ເໝາະສົມກັບທ້ອງຖິ່ນຂອງຕົນເອງ ເຊັ່ນ:
 - ການບໍາບັດນໍ້າເປື້ອນດ້ວຍວິທີທາງກາຍຍະພາບ ຫຼື ຟິສິກ (Physical wastewater treatment)
 - ການບໍາບັດນໍ້າເປື້ອນດ້ວຍວິທີທາງເຄມີ (Chemical wastewater treatment)
 - ການບໍາບັດນໍ້າເປື້ອນດ້ວຍວິທີທາງຊີວະພາບ (Biological wastewater treatment)
 - ການບໍາບັດນໍ້າເປື້ອນດ້ວຍວິທີທາງກາຍຍະພາບ ແລະ ເຄມີ (Physical-chemical wastewater treatment) ໂດຍນໍາໃຊ້ 3 ຂັ້ນຕອນຂອງຍຸດທະວິທີໃນການກໍາຈັດນໍ້າເປື້ອນ ຄື:
 - ຂະບວນການກໍາຈັດຂັ້ນຕົ້ນ (Primary treatment process)
 - ຂະບວນການກໍາຈັດຂັ້ນທີສອງ (Secondary treatment process)
 - ຂະບວນການກໍາຈັດຂັ້ນທີສາມ ຫຼື ຂະບວນການກໍາຈັດກ້າວໜ້າ (Tertiary or advanced treatment process)

ຊຶ່ງນໍ້າເປື້ອນກ່ອນຈະປ່ອຍອອກ ຕ້ອງໄດ້ມາດຕະຖານນໍ້າເປື້ອນຂອງກະຊວງຊັບພະກອນນໍ້າ ແລະ ສິ່ງແວດລ້ອມທີ່ ກໍານົດໄວ້ໃນຕາຕະລາງ 10 ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 10: ມາດຕະຖານນໍ້າເປື້ອນຂອງກະຊວງຊັບພະກອນທໍາມະຊາດ ແລະ ສິ່ງແວດລ້ອມ

ລ/ດ	ຕົວວັດແທກ	ເຄື່ອງໝາຍ	ມາດຕະຖານ		
			>31 ຕຽງ	1-30 ຕຽງ	ບໍ່ມີຕຽງ
			ບໍ່ໃຫ້ກາຍ mg/l		
1	ບີໂອດີ (Biochemical Oxygen Demand: BOD ₅)	mg/L	30	40	50
2	ຂອງແຂງເກາະຫ້ອຍ (Suspended Solids: SS)	mg/L	30	40	50
3	ຂອງແຂງຕົກຕະກອນ (Settle able Solids)	mg/L	0.5	0.5	0.5
4	ຂອງແຂງລະລາຍທັງໝົດ (Total Dissolved Solids: TDS)	mg/L	3000	2500	2000
5	ຊີໂອດີ (Chemical Oxygen Demand: COD)	mg/L	120	130	150
6	ຊັນໄຟ (Sulphide: S ²⁻)	mg/L	1.0	1.0	3.0
7	ໄນໂຕຣເຈນເຈນດານທັງໝົດ (Total Kjeldahl Nitrogen: TKN)	mg/L	35	35	40
8	ນ້ຳມັນ ແລະ ໄຂມັນ (Fat Oil and Grease)	mg/L	20	20	20
9	ອຸນນະພູມ (Temperature: t)		ບໍ່ໃຫ້ກາຍ (ອີງສາແຊນຊັດສ: degree Celsius)		
			40	40	40
10	ພີເອສ (Potential of Hydrogen: pH)		ບໍ່ໃຫ້ກາຍ		
			6-9.5	6-9.5	6-9.5
11	ແຄດມຽມ	mg/L	0.05	ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: Environmental, Health, and Safety Guidelines HEALTH CARE FACILITIES, IFC, WB Group, 2007	
12	ໂຄຣມຽມ	mg/L	0.5		
13	ຊີນ	mg/L	0.1		
14	ບາຫຼອດ	mg/L	0.01		
15	ກລໍຣິນຕົກຄ້າງທັງໝົດ	mg/L	0.2		
16	ຟີໂນນ	mg/L	0.5		
17	ໂຄລິຟອມທັງໝົດ	MPNa / 100ml	400		
18	ໂປລີຄລໍຣິເນດ ດີເບນໂຊໄດອອກຊິນ ແລະ ດີເບນ ໂຊຟູຣານ (Polychlorinated dibenzodioxin and dibenzofuran: PCDD/F)	Ng/L	0.1		
ໝາຍເຫດ: a MPN = Most Probable Number					

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: Agreement on the National Environment Standards, Ministry of Natural Resource and Environment, 2010.

- ຢູ່ໂຮງໝໍເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ຕ້ອງສ້າງ ແລະ ມີຂຸມເກັບນໍ້າເປື້ອນທີ່ຖືກສຸຂະລັກສະນະ.
- ຮ່ອງລະບາຍນໍ້າເປື້ອນຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງໃຫ້ໄຫຼດີ, ບໍ່ມີນໍ້າອັ່ງຂັງ, ມີຝາປົກປິດໄວ້ ແລະ ໝັ້ນເຮັດອະນາໄມເປັນປົກກະຕິອາທິດລະຄັ້ງ.
- ມີຮ່ອງລະບາຍຮອງຮັບນໍ້າຝົນ ເພື່ອປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ສິ່ງປົນເປື້ອນຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກໄປຫາສິ່ງແວດລ້ອມທາງນອກ.
- ບໍ່ໃຫ້ຖິ້ມສິ່ງເສດເຫຼືອທີ່ເປັນພິດອັນຕະລາຍລົງໃສ່ລະບົບລະບາຍນໍ້າເປື້ອນ.
- ເກັບຕົວຢ່າງນໍ້າເປື້ອນທີ່ຜ່ານການບໍາບັດແລ້ວມາວິເຄາະ 4 ເດືອນຕໍ່ 1 ຄັ້ງເພື່ອປຽບທຽບກັບມາດຕະຖານນໍ້າເປື້ອນ ຊຶ່ງຕົວວັດແທກ ຄວນປະກອບດ້ວຍຢ່າງນ້ອຍ:
 - ຄວາມເປັນກົດ ແລະ ດ່າງ (pH)
 - ຄ່າບີໂອດີ (Biochemical Oxygen Demand)
 - ຂອງແຂງເກາະຫ້ອຍ (Suspended Solids)
 - ເຊື້ອໂຄລີຟອມ < 400 MNP/L
- ຕ້ອງມີພະນັກງານຄວບຄຸມລະບົບນໍ້າເປື້ອນ 1-2 ທ່ານ ຊຶ່ງເຮັດໜ້າທີ່ຄື:
 - ບັນທຶກການປະຕິບັດງານຂອງລະບົບນໍ້າເປື້ອນ
 - ກວດສອບ
 - ສ້ອມແປງແກ້ໄຂບັນຫາຕ່າງໆ
 - ລາຍງານໃຫ້ຫົວໜ້າ ຫຼື ຜູ້ບັງຄັບບັນຊາເປັນໄລຍະ
- ພະນັກງານຄວບຄຸມ ຕ້ອງມີຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບລະບົບນໍ້າເປື້ອນ ຫຼື ໄດ້ຜ່ານການອົບຮົມ ຫຼື ຄັດເລືອກບໍລິສັດທີ່ມີຄຸນສົມບັດດັ່ງກ່າວມາເຮັດໜ້າທີ່ສາມາດແກ້ໄຂບັນຫາໄດ້ທັນທີ.
- ຕະກອນຈາກລະບົບບໍາບັດນໍ້າເປື້ອນ ຕ້ອງໄດ້ນໍາເອົາໄປຖິ້ມເປັນໄລຍະ ແລະ ເຮັດໃຫ້ຖືກຕ້ອງກັບຫຼັກການອະນາໄມ.
- ລະບົບການຂ້າເຊື້ອພະຍາດໃນນໍ້າເປື້ອນທີ່ຜ່ານການບໍາບັດແລ້ວ ຖ້າຫາກມີການນໍາໃຊ້ກລໍຣິນ ຕ້ອງວັດແທກປະລິມານ ກລໍຣິນຕົກຄ້າງ (Free chlorine) ຊຶ່ງຄວນຢູ່ໃນລະຫວ່າງ 0.5-1.0 ມກ/ລ. ຖ້າກໍລະນີໃຊ້ລະບົບອື່ນ ເຊັ່ນ ຍູວີ ຫຼື ໂອໂຊນ ຕ້ອງເປີດໃຊ້ວຽກງານຕະລອດ.
- ໜ່ວຍງານຮັບຜິດຊອບຕ້ອງມີເຄື່ອງມືກວດຕົວຢ່າງນໍ້າເປື້ອນໄດ້

ມາດຕາ 15 ມາດຕະຖານດ້ານການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກໍາຈັດຂີ້ເຫຍື້ອຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ
 ແຍກຂີ້ເຫຍື້ອ, ເກັບລວບລວມ, ເຄື່ອນຍ້າຍ, ທ້ອນໂຮມ, ຂົນສົ່ງ, ບໍາບັດ ແລະ ກໍາຈັດຂີ້ເຫຍື້ອຢູ່ ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກໃຫ້ຖືກສຸຂະອະນາໄມ ແລະ ປອດໄພ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກສະບັບເລກທີ: 1373/ສທ, ລົງວັນທີ 23 ພະຈິກ 2017.
- ກໍາຈັດຂີ້ເຫຍື້ອຈາກຂອງມີຄົມຂອງໂຄງການສັກຢາກັນພະຍາດຈາກໂຮງໝໍນ້ອຍ ໂດຍນໍາເອົາໄປກໍາຈັດຢູ່ເຕົາເຜົາຂີ້ເຫຍື້ອ ຢູ່ໂຮງໝໍແຂວງ.
- ປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນໍາດ້ານການປ່ອຍມົນລະພິດຈາກເຕົາເຜົາ ຖ້າມີການນໍາໃຊ້ເຕົາເຜົາຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ດັ່ງຕາຕະລາງ 11 ລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 11: ຄ່າແນະນຳການປ່ອຍມົນລະພິດຈາກປ່ອງຄ່ວນຂອງເຕົາເຜົາຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ

ສິ່ງປົນເປື້ອນ	ຫົວໜ່ວຍ	ຄ່າສະເລັງຂອງເວລາ	ຄ່າແນະນຳ
ອະນຸພາກລວມ (Total Particulate matter: PM)	mg/Nm ³	24 ຊົ່ວໂມງ	10
ຄາບອນອິນຊີລວມ (Total organic carbon: TOC)	mg/Nm ³	24 ຊົ່ວໂມງ	10
ໄຮໂດຣເຈນ ຄລໍໄຮ (Hydrogen Chloride: HCl)	mg/Nm ³	24 ຊົ່ວໂມງ	10
ໄຮໂດຣເຈນ ຟລູອໍໄຮ (Hydrogen Fluoride: HF)	mg/Nm ³	24 ຊົ່ວໂມງ	1
ຊັນເຟີໄດອອກໄຊ (Sulfur dioxide: SO ₂)	mg/Nm ³	24 ຊົ່ວໂມງ	50
ຄາບອນມົນອກໄຊ (Carbon Monoxide: CO)	mg/Nm ³	24 ຊົ່ວໂມງ	50
ໄນໂຕຣເຈນອອກໄຊ (Nitrogen oxide: NO _x)	mg/Nm ³	24 ຊົ່ວໂມງ	200-400
ສານບາຫລອດ (Mercury: Hg)	mg/Nm ³	1໒-8 ຊົ່ວໂມງ	0.05
ແຄດມຽມ + ທາລຽມ (Cadmium + Thallium: Cd + Tl)	mg/Nm ³	1໒-8 ຊົ່ວໂມງ	0.05
ຜົນລວມຂອງທາດ ແອນຕີໂມນີ (Sb), ອາເຊນິກ (As), ຊີນ (Pb), ໂຄຣມຽມ (Cr), ໂຄບອນ (Co), ທອງແດງ (Cu), ມັງການິດສ (Mn) , ນິແກນ (Ni) ແລະ ວານາດຽມ (V)	mg/Nm ³	1໒-8 ຊົ່ວໂມງ	0.5
ໂປລີຄລໍຣິເນດ ດີເບນໂຊໄດອອກຊິນ ແລະ ດີເບນໂຊຟູຣານ (Polychlorinated dibenzodioxin and dibenzofuran: PCDD/F)	ng/Nm ³	6-8 ຊົ່ວໂມງ	0.1
ໝາຍເຫດ: ລະດັບອອກຊີເຈນສຳລັບເຕົາເຜົາ 7%			

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: Environment and Social Guideline for Health Care Facilities, WB, 2003

ມາດຕາ 16 ມາດຕະຖານດ້ານການຊັກ-ລົດເຄື່ອງ

ສະຖານທີ່ຊັກ-ລົດເຄື່ອງ ຕ້ອງມີພື້ນທີ່ພຽງພໍ, ແຍກເປັນສັດສ່ວນ, ມີລະບົບທຳຄວາມສະອາດ, ລະບົບລະບາຍອາກາດ, ແສງສະຫວ່າງ ແລະ ລະບົບລະບາຍນ້ຳທີ່ດີ ແລະ ມີການປ້ອງກັນອັນຕະລາຍ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ

- ຢູ່ໂຮງໝໍສູນກາງ, ໂຮງໝໍແຂວງ ແລະ ໂຮງໝໍເມືອງ ທັງພາກລັດ, ເອກະຊົນ ຕ້ອງ :
 - ມີພື້ນທີ່ພຽງພໍສະລັບສະຖານທີ່ຊັກ-ລົດເຄື່ອງ, ຕ້ອງແຍກເປັນສັດສ່ວນ, ສ່ວນສຶກກະປົກ ແລະ ສ່ວນທີ່ສະອາດ, ມີລະບົບລະບາຍອາກາດ, ແສງສະຫວ່າງ ແລະ ລະບົບລະບາຍນ້ຳທີ່ດີ, ບໍ່ມີນ້ຳຂັງ, ມີຈຸດດັກຂີ້ເຫຍື້ອ ແລະ ເສດໄຍຜ້າ ແລະ ລະບົບການຄວບຄຸມການຟັງກະຈາຍຂອງຝຸ່ນລະອອງ.
 - ມີການກຳນົດເສັ້ນທາງເຂົ້າອອກຢ່າງຊັດເຈນໂດຍແບ່ງທາງເຂົ້າຂອງຜ້າ ແລະ ທາງອອກຂອງຜ້າທີ່ທຳຄວາມສະອາດແລ້ວ.
 - ມີລະບົບການທຳຄວາມສະອາດເສື້ອຜ້າ ແລະ ວັດຖຸອຸປະກອນທີ່ເອົາມານຳໃຊ້ ຕ້ອງສາມາດທຳລາຍເຊື້ອພະຍາດໄດ້ຢ່າງມີປະສິດທິພາບ ເຊັ່ນ ໃຊ້ສານທຳລາຍເຊື້ອພະຍາດທີ່ເໝາະສົມ, ໃຊ້ອຸປະກອນທີ່ສູງພຽງພໍເປັນຕົ້ນ
 - ມີການປ້ອງກັນອັນຕະລາຍ ຕໍ່ຜູ້ທີ່ເຮັດໜ້າທີ່ຊັກລົດ ເຊັ່ນ: ຄວາມຮ້ອນ, ສານເຄມີ ແລະ ຝຸ່ນລະອອງເປັນຕົ້ນ.

- ມີສະນວນກັນຄວາມຮ້ອນຫຸ້ມ ຫຼື ມີເຄື່ອງໝາຍເຕືອນໃຫ້ເຫັນຢ່າງຊັດເຈນ ຂອງລະບົບສິ່ງທີ່ໄອນຳ, ເຄື່ອງອົບໄອນຳ.
- ມີພາຊະນະທີ່ໃສ່ຜ້າທີ່ສະອາດ ແລະ ຜ້າສີກກະປົກ ຕ້ອງແຍກກັນ.
- ມີການກວດສອບເຄື່ອງຊັກຜ້າ, ເຄື່ອງອົບ, ເຄື່ອງລິດ ແລະ ອຸປະກອນໄຟຟ້າຢ່າງສະໝໍ່າສະເໝີ.

ມາດຕາ 17 ມາດຕະຖານດ້ານການສຸຂະພິບານອາຫານ

ຕ້ອງກະກຽມ, ປຸງແຕ່ງອາຫານໃຫ້ຖືກຫຼັກການອະນາໄມ ແລະ ກິນອາຫານໃຫ້ສຸກດີ ລວມທັງໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກ ໂພຊະນາການ ເພື່ອປ້ອງກັນ ຫຼື ລຸດຜ່ອນຄວາມສ່ຽງຂອງພະຍາດທີ່ເກີດຈາກອາຫານ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈໃຫ້ພະນັກງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການກະກຽມ ແລະ ປຸງແຕ່ງອາຫານ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພິບານອາຫານ.
- ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ແນະນຳວ່າດ້ວຍການ-ສຸຂະພິບານອາຫານຢູ່ຮ້ານອາຫານ, ສູນຂາຍອາຫານ ແລະ ຫໍອາຫານຂອງກົມອະນາໄມ-ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບໄດ້ວາງອອກ ໂດຍເອົາໃຈໃສ່ຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນເປັນໄລຍະຈາກກົມກອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ລວມທັງປະຕິບັດຕາມ 5 ຂໍ້ກຸນແຈທາງດ້ານຄວາມປອດໄພອາຫານຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ.
 - ຮັກສາຄວາມສະອາດຢູ່ສະເໝີ
 - ແຍກອາຫານດິບ ແລະ ອາຫານສຸກອອກຈາກກັນ
 - ປຸງແຕ່ງອາຫານໃຫ້ສຸກດີ
 - ເກັບຮັກສາອາຫານໄວ້ໃນອຸນນະພູມທີ່ເໝາະສົມ
 - ນໍ້າດື່ມ-ໃຊ້ນໍ້າຕ້ອງສະອາດ ແລະ ປອດໄພ
- ນຳໃຊ້ ການວິເຄາະອັນຕະລາຍ ແລະ ຄວບຄຸມຈຸດວິກິດ (Hazard Analysis and Critical Control Point: HACCP) ເຂົ້າໃນຂະບວນການຜະລິດອາຫານທຸກປະເພດ.

ມາດຕາ 18 ມາດຕະຖານດ້ານການປ້ອງກັນອັກຄີໄພ

ມີເຄື່ອງຕັດໄຟອັດຕະໂນມັດ, ສັນຍານເຕືອນໄພ, ອຸປະກອນດັບເພີງທີ່ຢູ່ໃນສະພາບດີ ແລະ ພຽງພໍ, ອຸປະກອນປ້ອງກັນຟ້າຜ່າ, ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບທີ່ມີຄວາມຮູ້ ແລະ ປະສົບການລວມທັງສາງເກັບວັດຖຸອຸປະກອນການແພດ ແລະ ສານເຄມີ ໄດ້ມີການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຄວບຄຸມຢ່າງປອດໄພ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ມີເຄື່ອງຕັດໄຟອັດຕະໂນມັດ ແລະ ມີສັນຍານເຕືອນໄພຢູ່ໃນສະຖານທີ່ສະດວກຕໍ່ການໃຊ້
- ມີອຸປະກອນດັບເພີງທີ່ຢູ່ໃນສະພາບດີ, ຕິດຢູ່ຕາມອາຄານ ຫຼື ພະແນກການຕ່າງໆ ທີ່ສ່ຽງຕໍ່ການເກີດອັກຄີໄພ ເຊັ່ນ ຫ້ອງຄົວ, ສະຖານທີ່ຊັກລົດສະຖານທີ່ເກັບຮັກສາວັດຖຸອຸປະກອນການແພດຕ່າງໆ
- ມີການກວດສອບອຸປະກອນດັບເພີງທຸກໆ 6 ເດືອນ
- ເລືອກໃຊ້ອຸປະກອນດັບເພີງທີ່ເໝາະສົມ ດັ່ງນີ້:
 - ຊະນິດ A ຄື ເພີງທີ່ເກີດຈາກເຊື້ອເພີງທຳມະດາ ເຊັ່ນ: ໄມ້, ເຈ້ຽ, ຢາງ
 - ຊະນິດ B ຄື ເພີງທີ່ເກີດຈາກຂອງແຫຼວຕິດໄຟ, ແກ້ສ ແລະ ນຳມັນປະເພດຕ່າງໆ
 - ຊະນິດ C ຄື ເພີງທີ່ເກີດຈາກອຸປະກອນໄຟຟ້າ ຫຼື ວັດຖຸທີ່ມີກະແສໄຟຟ້າ
 - ຊະນິດ D ຄື ເພີງທີ່ເກີດຈາກໂລຫະຕ່າງໆ ທີ່ຕິດໄຟ
- ຕິດຕັ້ງອຸປະກອນດັບເພີງໃນບ່ອນທີ່ນຳໃຊ້ໄດ້ສະດວກ, ສູງຈາກພື້ນບໍ່ຕໍ່າກວ່າ 1 ແມັດ ແລະ ບໍ່ສູງເກີນ 1.40 ແມັດ.

- ມີອຸປະກອນປ້ອງກັນຟ້າຜ່າ ແລະ ລະບົບສາຍດິນໃນອາຄານ
- ມີພະນັກງານຮັບຜິດຊອບດ້ານການມອດໄຟໃນການໃຊ້ເຄື່ອງມືດັບເພີງທີ່ມີຄວາມຮູ້ ແລະ ປະສົບການໂດຍໄດ້ຮັບການອົບຮົມຈາກໜ່ວຍງານທີ່ຮັບຜິດຊອບ.
- ມີການແນະນຳ ແລະ ໃຫ້ຄວາມຮູ້ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານໃນທຸກລະດັບໃນການປະຕິບັດຕົນເອງເມື່ອເກີດອັກຄີໄຟ.
- ມີປ້າຍເຕືອນອັນຕະລາຍ ແລະ ມີເອກະສານຂໍ້ມູນຄວາມປອດໄພຂອງສານເຄມີ ຢູ່ສະຖານທີ່ເກັບຮັກສາອຸປະກອນທາງການແພດ ແລະ ສານເຄມີ ຫຼື ວັດຖຸໄວໄຟ ແຍກເປັນສັດສ່ວນ, ຫ່າງຈາກແຫຼ່ງຄວາມຮ້ອນ.
- ມີແຜນປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມອັກຄີໄຟ ເຊັ່ນ: ສິ້ນທາງໜີໄຟ, ລະບົບໄຟສຸກເສີນ, ການກວດກາ, ການອົບຮົມ ແລະ ການຝຶກຊ້ອມຢ່າງນ້ອຍປີລະຄັ້ງ.
- ມີແຜນອົບພະຍົບຄົນເຈັບເວລາມີເຫດການສຸກເສີນຈາກໄຟພິບັດ ຫຼື ເກີດຈາກຜົນກະທົບຈາກການປ່ຽນແປງດິນຟ້າອາກາດ.

ມາດຕາ 19 ມາດຕະຖານດ້ານການຄວບຄຸມສັດ ແລະ ແມງໄມ້ທີ່ເປັນພາຫະນຳເຊື້ອພະຍາດ

ມີການປ້ອງກັນ ຫຼື ປົກປ້ອງສຸຂະພາບຂອງຄົບເຈັບ, ພະນັກງານ ແລະ ຜູ້ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆ ຈາກສັດ ແລະ ແມງໄມ້ທີ່ເປັນພາຫະນຳເຊື້ອພະຍາດຢູ່ພາຍໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ເປັນຢ່າງດີ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ສຳຫລວດພື້ນທີ່ຂອງພະແນກ ຫຼື ຂະແໜງການຕ່າງໆ ໂດຍຊອກຫາຮ່ອງຮອຍຂອງສັດ ແລະ ແມງໄມ້ທີ່ເປັນພາຫະນຳ ເຊື້ອພະຍາດ ເຊັ່ນ: ໝູ, ແມງວັນ, ແມງສາບ ແລະ ຍູງ
- ມີລະບົບກວດກາ, ປ້ອງກັນ, ຄວບຄຸມ ແລະ ກຳຈັດແຫຼ່ງເພາະພັນລວມທັງຕົວອ່ອນ, ຕົວແກ່ຂອງສັດ ແລະ ແມງໄມ້ ທີ່ເປັນພາຫະນຳເຊື້ອພະຍາດ ເປັນປົກກະຕິ
- ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີສັດລ້ຽງທຸກປະເພດໃນບໍລິເວນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກເດັດຂາດ ຍົກເວັ້ນການລ້ຽງເພື່ອການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈ ແຕ່ຕ້ອງມີການຄວບຄຸມດູແລເປັນຢ່າງດີ

ມາດຕາ 20 ມາດຕະຖານດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ການສົ່ງເສີມອະນາໄມ

ມີການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ສົ່ງເສີມດ້ານສຸຂະອະນາໄມເປັນປົກກະຕິ ໂດຍນຳໃຊ້ເຄື່ອງມືໂຄສະນາສຸຂະສຶກສາລວມທັງພະນັກງານໄດ້ຍົກລະດັບ, ອົບຮົມ, ມີເຄື່ອງອຳນວຍຄວາມສະດວກ ແລະ ຈັດສັນງົບປະມານຢ່າງພຽງພໍໃຫ້ແກ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ຍົກລະດັບ ແລະ ດຳເນີນການອົບຮົມໃຫ້ແກ່ພະນັກງານຂອງຕົນເອງເປັນປົກກະຕິກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ, ການອະນາໄມ-ສົ່ງແວດລ້ອມ, ການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອ ແລະ ວຽກງານວິຊາການອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.
- ແນະນຳຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆ ກ່ຽວກັບຄວາມຮູ້ພື້ນຖານທາງດ້ານອະນາໄມ ແລະ ປ້ອງກັນ ຫຼື ການລຸດຜ່ອນດ້ານການຕິດເຊື້ອພະຍາດຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ.
- ນຳໃຊ້ອຸປະກອນສື່ສານ ໂຄສະນາ ດ້ວຍຫຼາຍຮູບແບບ.
- ຕອບສະໜອງເຄື່ອງອຳນວຍຄວາມສະດວກ, ວັດຖຸອຸປະກອນຮັບໃຊ້ໃຫ້ພຽງພໍ.
- ຈັດສັນງົບປະມານໃຫ້ພຽງພໍໃຫ້ແກ່ການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ປ້ອງກັນພະຍາດ.

ມາດຕາ 21 ມາດຕະຖານດ້ານລະບົບແກ້ສ ແລະ ອຸປະກອນຄວາມດັນ

ມີການປ້ອງກັນ, ດູແລປົກປັກຮັກສາຖັງແກ້ສອັດຄວາມດັນລວມທັງການນໍາໃຊ້ຢ່າງປອດໄພ.

ຕົວຊີ້ວັດ: ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ມີຝາຄອບປິດ-ເປີດແກ້ສຂອງຖັງອັດຄວາມດັນ, ປ້ອງກັນການກະແທກ ແລະ ມີສາຍຮັດປ້ອງກັນການລົ້ມ. ຖ້າມີການ ເຄື່ອນຍ້າຍຖັງ ຕ້ອງມີລິດຍູ້ພ້ອມດ້ວຍສາຍຮັດ.
- ກວດສອບດູແລອຸປະກອນໜີ້ໄອນໍາເປັນໄລຍະ ຈາກຜູ້ຄວບຄຸມປະຈໍາທີ່ມີຄຸນວຸດທິທີ່ມີໃບປະກາດ ຫຼື ຜ່ານການອົບ ຮົມທີ່ ມີສະຖາບັນຮອງຮັບ
- ກວດສອບຕູ້ອົບຂ້າເຊື້ອດ້ວຍແກ້ສເອທິນລິນອອກໄຊເປັນປົກກະຕິ, ບໍ່ໃຫ້ມີຮອຍຮົ່ວໂດຍໜ່ວຍງານທີ່ໃຫ້ການກວດສອບທີ່ມີປະສິບການ.
- ມີສະຖານທີ່ເກັບມ້ຽນຖັງແກ້ສທີ່ປອດໄພ ແລະ ເກັບຮັກສາເປັນສັດສ່ວນ, ມີສາຍຮັດປ້ອງກັນການລົ້ມ.
- ເວລາໃຊ້ວຽກງານ ຕ້ອງຕັ້ງໃນຕໍາແໜ່ງທີ່ໜັ້ນຄົງ, ແຂງແຮງ, ຫ່າງຈາກແຫຼ່ງຄວາມຮ້ອນ ແລະ ແປວໄຟ.

ມາດຕາ 22 ມາດຕະຖານດ້ານການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງພະນັກງານ

ເຝົ້າລະວັງ ແລະ ປັບປຸງສະພາບແວດລ້ອມໃນການທໍາງານ, ເຝົ້າລະວັງສຸຂະພາບຂອງບຸກຄະລາກອນ, ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບດ້ວຍ ການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດ.

ຕົວຊີ້ວັດ: : ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກທຸກແຫ່ງ ຕ້ອງ:

- ເຝົ້າລະວັງ ແລະ ປັບປຸງສະພາບແວດລ້ອມໃນການທໍາງານ:
 - ປະເມີນປັດໃຈສ່ຽງ ແລະ ລັກສະນະວຽກງານທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ
 - ກວດກາ ແລະ ປະເມີນລະດັບຄ່າຂອງສິ່ງແວດລ້ອມໃນການທໍາງານ
 - ອອກແບບການກວດສຸຂະພາບຕາມຄວາມສ່ຽງຂອງລັກສະນະວຽກງານ
 - ສ້າງຂະບວນການ ແລະ ແກ້ໄຂສະພາບແວດລ້ອມໃນການທໍາງານ
- ເຝົ້າລະວັງສຸຂະພາບຂອງບຸກຄະລາກອນ:
 - ກວດສຸຂະພາບກ່ອນເຂົ້າທໍາງານ
 - ກວດສຸຂະພາບປະຈໍາປີສໍາຫຼັບພະນັກງານທົ່ວໄປ
 - ສໍາລັບພະນັກງານທີ່ເຮັດວຽກຢູ່ບ່ອນມີຄວາມສ່ຽງສູງ ຄວນກວດສຸຂະພາບຢ່າງນ້ອຍ 2 ຄັ້ງ/ປີ ຕາມຂໍ້ແນະນໍາຂອງກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.
 - ພັດທະນາລະບົບລາຍງານການເຈັບເປັນ ແລະ ອຸປະຕິເຫດຈາກການທໍາງານ
- ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບດ້ວຍການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດ:
 - ສ້າງພູມຄຸ້ມກັນຕໍ່ກັບພະຍາດໃຫ້ກັບບຸກຄະລາກອນ
 - ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ສ້າງພຶດຕິກໍາຄວາມປອດໄພໃນການທໍາງານ
 - ຄວບຄຸມ ແລະ ປ້ອງກັນພະຍາດ

ພາກ ທີ IV

ການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ

- ມາດຕາ 23** ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກໃນແຕ່ລະຂັ້ນ ຕ້ອງຖືເອົາການອະນາໄມ ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ເປັນພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງວຽກງານການເຄື່ອນໄຫວ, ຕິດຕາມຊຸກຍູ້, ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນທົ່ວໄປຂອງວຽກງານການອະນາໄມຢູ່ໃນຂົງເຂດທີ່ຕົນຮັບຜິດຊອບ
- ມາດຕາ 24** ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມທີ່ຢູ່ໃນຂົງເຂດທີ່ຕົນຮັບຜິດຊອບເປັນໄລຍະ ແລະ ເປັນປົກກະຕິ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ອາທິດ
- ມາດຕາ 25** ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຕ້ອງລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານການອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ທີ່ຂຶ້ນກັບຕົນເປັນໄລຍະ ແລະ ເປັນປົກກະຕິ 1ຄັ້ງ/ເດືອນ.
- ມາດຕາ 26** ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງອະນາໄມ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຕ້ອງລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານການອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ທີ່ຂຶ້ນກັບຕົນເປັນໄລຍະ ແລະ ເປັນປົກກະຕິ 1ຄັ້ງ/ເດືອນ.
- ມາດຕາ 27** ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆ ຕ້ອງລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານອະນາໄມ-ສິ່ງແວດລ້ອມສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ທີ່ຂຶ້ນກັບຕົນເປັນໄລຍະ ແລະ ເປັນປົກກະຕິ 1ຄັ້ງ/4ເດືອນ.
- ມາດຕາ 28** ໃນແຕ່ລະຂັ້ນນອກຈາກດຳເນີນການຈິດຕາມຊຸກຍູ້ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຕາມແບບປົກກະຕິແລ້ວ ຍັງສາມາດເຮັດການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ກວດກາຕາມສະພາບເຫດການທີ່ເກີດຂຶ້ນ.

ພາກທີ V

ຂໍ້ຫ້າມ, ການຍ້ອງຍໍສັນລະເສີນ ແລະ ການລົງໂທດ

ມາດຕາ 29: ຂໍ້ຫ້າມ

ທຸກຂໍ້ຫ້າມ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ຕ້ອງສອດຄ່ອງກັບ ໝວດທີ 6 ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການອະນາໄມ, ກັນພະຍາດ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ (ສະບັບປັບປຸງ) ມາດຕາ 47 ແລະ 48, ລົງວັນທີ 21 ເດືອນທັນວາ ປີ 2011.

ມາດຕາ 30: ການຍ້ອງຍໍສັນລະເສີນ ແລະ ການລົງໂທດ

ການຍ້ອງຍໍສັນລະເສີນ ແລະ ການລົງໂທດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ຕົກລົງ ສະບັບນີ້ຕ້ອງສອດຄ່ອງກັບ ໝວດທີ 8 ຂອງກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການອະນາໄມ, ກັນພະຍາດ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ (ສະບັບປັບປຸງ) ມາດຕາ 56, 57, 58, 59, 60, 61 ແລະ 62, ເລກທີ 08/ສພຊ, ລົງວັນທີ 21 ເດືອນທັນວາ ປີ 2011.

ພາກທີ VI

ບົດບັນຍັດສຸດທ້າຍ

ມາດຕາ 31 : ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

ມອບໃຫ້ ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ, ກົມປິ່ນປົວ ເປັນເຈົ້າການໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ຢ່າງຕັ້ງໜ້າ ໂດຍປະສານງານກັບທຸກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ມາດຕາ 32 : ຜົນສັກສິດ

ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດນັບແຕ່ ວັນທີລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ. ທຸກຂໍ້ຕົກລົງໃນເມື່ອກ່ອນທີ່ຂັດກັບຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ແມ່ນຖືກລຶບລ້າງ.

ລັດຖະມົນຕີ



ຮສ ດຣ. ບຸນກອງ ສີຫາວິງ