

ขั้นตอนที่ 3: รายการอุปกรณ์ยามฉุกเฉิน

เจ็ดขั้นตอนสู่ความปลอดภัยจากแผ่นดินไหว



การจัดอุปกรณ์ยามฉุกเฉินของแต่ละแห่ง อาจเป็นเรื่องง่ายและมีราคาไม่แพง คุณอาจมีอุปกรณ์หลายรายการอยู่แล้ว หรืออาจได้มาเมื่อเวลาผ่านไป นอกจากอุปกรณ์ทั่วไป เช่น น้ำ อาหาร ชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น และไฟฉาย แล้ว ยังหมายรวมถึงของใช้ส่วนตัว เช่น ยา แวนตา เสื้อผ้า รองเท้า และเครื่องใช้ในห้องน้ำ

ตารางนี้จะช่วยจัดระเบียบรายการอุปกรณ์ โดยพิจารณาจากเหตุผลและระยะเวลาที่จำเป็น
ถุงพกพา (สำหรับการอพยพ - 3 วัน) **บ้าน** (สาธารณูปโภคขัดข้อง - 2 สัปดาห์) **สำนักงาน** (ใช้สถานที่พักพิง - 1 ถึง 3 วัน) และ **พาหนะ (1 ถึง 3 วัน)** **ถุงใต้เตียง** บรรจุสิ่งของที่จำเป็นหลังเกิดแผ่นดินไหวขณะอยู่บนเตียง เลือกสิ่งที่เป็นและสถานที่ตามต้องการและงบประมาณ ดูเพิ่มเติมที่ EarthquakeCountry.org/step3.



ถุงใต้เตียง	ถุงพกพา	บ้าน	สำนักงาน	พาหนะ	อุปกรณ์
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เสื้อผ้า รองเท้า หมวก/หมวกกันน็อก ถุงมือ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	นกหวีด
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไฟฉาย / ไฟหน้ารถ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หน้ากากกันฝุ่นและกันลม
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แว่นสายตา / คอนแทคเลนส์
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เครื่องมือ (ประแจ แก๊ส พลั่ว ชะแลง มีด)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	รายชื่อผู้ติดต่อ (รัฐเดียวกัน ต่างรัฐ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรประจำตัว / เอกสารสำคัญ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แบตเตอรี่ ชุดแบตเตอรี่ และสายชาร์จ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ยา / ใบบสั่งยา
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อุปกรณ์ปฐมพยาบาลและผ้าห่มฉุกเฉิน
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	น้ำ และอาหาร (มีอายุการเก็บรักษานาน)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วิทยุพกพา
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ของใช้ในห้องน้ำ (ครีมกันแดด กระดาษทิชชู อุปกรณ์สุขอนามัย)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เงินสด (เงินย่อย)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แผนที่ (ท้องถิ่น และภูมิภาค)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อุปกรณ์สัตว์เลี้ยง (อาหาร น้ำ ของเล่น สายจูง)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ของใช้ส่วนตัว _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ของใช้ส่วนตัว _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ของใช้ส่วนตัว _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สายลวดจัมเปอร์ ยางอะไหล่ ที่เติมลม แจ็ค
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไฟกระพริบ / ไฟฉุกเฉิน

