



**แนวปฏิบัติเรื่อง  
ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย  
ILO-OSH 2001**

**สนับสนุนโดย  
ILO/Japan Multi-bilateral Programme**

**กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
กระทรวงแรงงาน**

---

ติดต่อขอข้อมูล ILO-OSH 2001 เพิ่มเติมได้ที่

SafeWork - ILO InFocus Programme on Safety and Health at Work and the Environment

International Labour Office (ILO)

4, route des Morillons

CH-1211 Geneva 22

Switzerland

Tel.: (+41 22) 799 6715

Fax: (+41 22) 799 6878

Email: [safework@ilo.org](mailto:safework@ilo.org)

---

ต้นฉบับเดิมของเอกสารนี้ จัดพิมพ์โดยสำนักงานแรงงานระหว่างประเทศ เจนีวา ในชื่อว่า Guidelines on occupational safety and health management systems, ILO-OSH 2001 และได้รับอนุญาตให้จัดพิมพ์เป็นภาษาไทย

สงวนลิขสิทธิ์ © องค์การแรงงานระหว่างประเทศ 2001

แปลโดย ดร.ปรีชา ลอเสรีวานิช ภาควิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

---

ISBN 974-9567-85-4

พิมพ์ครั้งแรก พ.ศ. 2546

จำนวน 1000 เล่ม

---

คำบรรยายและชื่อต่างๆที่ปรากฏในสิ่งพิมพ์ของไอแอลโอซึ่งเป็นไปตามหลักปฏิบัติของสหประชาชาติ ตลอดจนข้อมูลที่น่าสนใจในสิ่งพิมพ์นี้ มิได้เป็นการแสดงออกซึ่งความคิดเห็นของสำนักงานแรงงานระหว่างประเทศในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสถานภาพทางกฎหมายของประเทศใด หรือของอาณาเขตพื้นที่ภายใต้การปกครองใด หรือเกี่ยวข้องกับการกำหนดเขตแดนประเทศ

ความคิดเห็นที่แสดงในเอกสารบทความ การศึกษา และเอกสารอื่นๆ เป็นความรับผิดชอบในนามของผู้เขียนเท่านั้น สำนักงานแรงงานระหว่างประเทศไม่ได้ให้การรับรองความคิดเห็นที่แสดงไว้ในสิ่งพิมพ์ดังกล่าว

การอ้างอิงชื่อบริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าและกระบวนการเพื่อการค้า มิใช่เป็นการแสดงว่าสำนักงานแรงงานระหว่างประเทศให้การรับรองสิ่งเหล่านั้น และการไม่อ้างอิงชื่อบริษัทผลิตภัณฑ์สินค้าและกระบวนการเพื่อการค้าใด ก็มิได้มีความหมายในทางไม่รับรอง

สิ่งพิมพ์ของไอแอลโอสามารถหาซื้อได้ตามร้านจำหน่ายหนังสือชั้นนำหรือที่สำนักงานไอแอลโอประจำท้องถิ่น หรือสั่งซื้อโดยตรงจาก ILO Publications, International Labour Office, CH-1211 Geneva 22, Switzerland.

คาตตาล็อกหรือรายชื่อหนังสือใหม่แจกฟรีโดยขอจากที่อยู่ข้างต้นหรือทางอีเมลที่ [pubvente@ilo.or](mailto:pubvente@ilo.or)

## คำแถลง

เป็นที่ยอมรับโดยทั่วไปแล้วว่าสถานประกอบการจะสามารถดำเนินธุรกิจได้อย่างมั่นคง หากมีการคุ้มครองดูแลให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างปลอดภัย ผู้ปฏิบัติงานได้รับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและอาชีวอนามัย เป็นอย่างดี ทั้งนี้การดำเนินงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ในสถานประกอบการ จะสัมฤทธิ์ผลอย่างต่อเนื่องได้นั้น ต้องอาศัยกระบวนการจัดการที่มีประสิทธิภาพเป็นเครื่องมือ ซึ่งกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเล็งเห็นว่า "แนวปฏิบัติเรื่องระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย" ที่จัดทำโดยองค์การแรงงานระหว่างประเทศนั้น เป็นยุทธศาสตร์การจัดการที่สามารถสนองต่อปัญหาด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพจึงได้ร่วมมือกับองค์การแรงงานระหว่างประเทศโดยการสนับสนุนจาก ILO/Japan Multi-bilateral Programme จัดทำเอกสารฉบับนี้ขึ้น เพื่อเผยแพร่แก่สถานประกอบการและผู้สนใจ

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอขอบคุณองค์การแรงงานระหว่างประเทศ ILO/Japan Multi-bilateral Programme ที่ให้การสนับสนุนงบประมาณ Dr. Tsuyoshi Kawakami ผู้ประสานการดำเนินงาน ดร.ปรีชา ลอเสรีวานิช ผู้แปล รศ.ดร.เฉลิมชัย ชัยกิติภรณ์ และ ดร.ชัยยุทธ ขวลิตนิธิกุล ผู้ตรวจทาน นายมานพ ชาญธวัชชัย นางสาวสุดธิดา กรุงไกรวงศ์ นายจรัญชัย ก่อศรีพิทักษ์กุล นางจุฑาพนิต บุญดีกุล และนางสาวธนาวดี คุุสานนท์ ที่ให้ข้อคิดเห็นในการแปลและเรียบเรียงเพื่อให้ได้ความหมายใกล้เคียงกับต้นฉบับยิ่งขึ้น และขอขอบคุณผู้ที่ได้นำเอกสารนี้ไปใช้ประโยชน์แก่การพัฒนาระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ตามเจตนารมณ์ขององค์การแรงงานระหว่างประเทศและกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานในการที่จะคุ้มครองคนงานจากอันตรายและขจัดกรบาดเจ็บการเจ็บป่วย การเกิดโรค และการเสียชีวิตจากการทำงานสืบไป

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

มีนาคม 2546



## คำนำ

การคุ้มครองคนงานจากการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการงาน โรค และการบาดเจ็บ เป็นส่วนหนึ่งของภารกิจ สืบทอดทางประวัติศาสตร์ขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ไอแอลโอ) โรคและการบาดเจ็บไม่ใช่ข้อแฉก เปลี่ยนกับการมีงานทำ ในทำนองเดียวกัน ความยากจนทางเศรษฐกิจก็ไม่ควรจะถูกใช้เป็นข้อแก้ตัวสำหรับการ ละเลยต่อความปลอดภัยและสุขภาพของคนงาน เป้าหมายสำคัญเบื้องต้นของไอแอลโอคือ การส่งเสริมให้ หญิงและชายมีโอกาสในการทำงานที่มีคุณค่า ซึ่งไอแอลโอหมายถึง งานที่มีเสรีภาพ ความเสมอภาค ความ มั่นคง และคงไว้ซึ่งศักดิ์ศรีของมนุษย์ งานที่มีคุณค่าคืองานที่ปลอดภัย ความปลอดภัยเป็นปัจจัยหนึ่งในการ สร้างผลผลิตและความเจริญทางเศรษฐกิจ

ในปัจจุบัน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและแรงกดดันจากการแข่งขันทางการค้าที่เข้มข้น ได้นำไป สู่การเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสภาพการทำงาน กระบวนการทำงาน และการจัดองค์กรทางธุรกิจ การ บัญญัติกฎหมายเพื่อใช้บังคับควบคุมแม้เป็นสิ่งจำเป็น แต่โดยตัวมันเองไม่สามารถก้าวทันการเปลี่ยนแปลง ที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว ซึ่งนำอันตรายและความเสี่ยงใหม่ๆสู่คนงาน ดังนั้น องค์กรจึงต้องสร้างยุทธศาสตร์การ จัดการที่มีประสิทธิภาพ เพื่อการตอบสนองต่อปัญหาความปลอดภัยและอาชีวอนามัยอย่างทันกาลและต่อ เนื่อง เอกสาร แนวปฏิบัติเรื่องระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ฉบับนี้จึงได้รับการ จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนความพยายามดังกล่าว

แนวปฏิบัตินี้ เกิดจากการระดมความร่วมมือจากไอแอลโอ องค์กรไตรภาคี และผู้มีส่วนได้เสียอื่นๆ โดยได้รับการปรับแต่งให้สอดคล้องกับหลักการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่นานาประเทศเห็นชอบซึ่ง กำหนดอยู่ในมาตรฐานแรงงานสากลที่เกี่ยวข้อง ด้วยเหตุนี้ แนวปฏิบัติฉบับนี้จึงเป็นเครื่องมือที่มีความเฉพาะ ตัวและมีพลังในการพัฒนาวัฒนธรรมความปลอดภัยที่ยั่งยืนภายในองค์กรและภายนอก ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อ คนงาน องค์กร ระบบความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

ไอแอลโอมีความยินดีที่ได้ทำหน้าที่เป็นแกนนำในการจัดทำแนวปฏิบัติฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความมั่นใจ ว่า เอกสารนี้จะเป็นเครื่องมือที่มีค่าอย่างยิ่งสำหรับนายจ้าง คนงาน องค์กร หน่วยงานของรัฐ และทุกท่านที่มีบทบาท ในการสร้างความปลอดภัยและสุขอนามัยในสถานที่ทำงาน

ฮวน โซมาเวีย

ผู้อำนวยการ

## สารบัญ

	หน้า
คำแถลง.....	3
คำนำ.....	5
บทนำ.....	9
1. วัตถุประสงค์.....	11
2. กรอบงานระดับชาติสำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย.....	13
2.1 นโยบายแห่งชาติ.....	13
2.2 แนวปฏิบัติระดับชาติ.....	14
2.3 แนวปฏิบัติปรับเฉพาะองค์กร.....	14
3. ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในองค์กร.....	17
นโยบาย.....	18
3.1 นโยบายความปลอดภัยและอาชีวอนามัย.....	18
3.2 การมีส่วนร่วมของคนงาน.....	18
การจัดการ.....	19
3.3 หน้าที่และความรับผิดชอบ.....	19
3.4 ความสามารถเฉพาะและการฝึกอบรม.....	20
3.5 การจัดทำเอกสารระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย.....	21
3.6 การสื่อสาร.....	22
การวางแผนและการนำไปปฏิบัติ.....	22
3.7 การทบทวนเบื้องต้น.....	22
3.8 การวางแผน การพัฒนาและการนำระบบไปปฏิบัติ.....	23
3.9 วัตถุประสงค์ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย.....	24
3.10 การป้องกันอันตราย.....	24
3.10.1 มาตรการในการป้องกันและควบคุม.....	24
3.10.2 การจัดการการเปลี่ยนแปลง.....	25
3.10.3 การป้องกัน เตรียมพร้อม และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน.....	25
3.10.4 การจัดซื้อจัดหา.....	25
3.10.5 การจ้างเหมา.....	26
การประเมินผล.....	26
3.11 การตรวจติดตามและการวัดผลการปฏิบัติงาน.....	26
3.12 การสอบสวนการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติเหตุร้ายจากการทำงาน และ ผลกระทบต่อการทำงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัย.....	28
3.13 การตรวจสอบ.....	28

3.14 การทบทวนการจัดการ.....	30
การดำเนินการปรับปรุง.....	31
3.15 การดำเนินการป้องกันและแก้ไข.....	31
3.16 การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง.....	31
อภิธานศัพท์.....	33
บรรณานุกรม.....	37
ภาคผนวก.....	41
<b>รูป</b>	
รูปที่ 1. องค์ประกอบของกรอบงานระดับชาติสำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและ อาชีวอนามัย.....	15
รูปที่ 2. องค์ประกอบหลักของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย.....	17





## บทนำ

ผลกระทบเชิงบวกจากการนำระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยไปใช้ในระดับองค์กร<sup>1</sup> ทั้งในด้านการลดลงของอันตรายและความเสี่ยง และการเพิ่มขึ้นของผลผลิต เป็นเรื่องที่ รัฐบาล นายจ้าง และ คนงานได้ตระหนักกันเป็นอย่างดีแล้ว

องค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ไอแอลโอ) ได้จัดทำแนวปฏิบัติเรื่องระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยนี้ตามหลักการที่ยอมรับในระดับสากลซึ่งกำหนดโดยผู้แทนไตรภาคีของไอแอลโอ แนวทางไตรภาคีนี้ ทำให้เกิดพื้นฐานที่มีความแข็งแกร่ง ยืดหยุ่น และเหมาะสมสำหรับการพัฒนาวัฒนธรรมความปลอดภัยที่ยั่งยืนในองค์กร ดังนั้น แนวปฏิบัติเรื่องระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแบบสมัครใจของไอแอลโอฉบับนี้ จึงเป็นเครื่องมือที่เหมาะสมสำหรับการคุ้มครองความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยของคนงาน

ข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้ตามแนวปฏิบัติเรื่องนี้ มุ่งหมายให้ใช้โดยผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย แนวปฏิบัติเรื่องนี้ไม่มีภาระผูกพันทางกฎหมาย และไม่มีจุดมุ่งหมายในการทดแทนกฎหมายของรัฐ ข้อบังคับ หรือมาตรฐานอื่นๆ การนำแนวปฏิบัตินี้ไปใช้ไม่ได้กำหนดให้ต้องมีการขอการรับรองระบบ (certification)

หน้าที่และความรับผิดชอบประการหนึ่งของนายจ้างคือ การจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในองค์กร การนำระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยไปใช้เป็นการทำตามหน้าที่ของนายจ้างที่มีประโยชน์วิธีหนึ่ง ไอแอลโอได้ออกแบบแนวปฏิบัติเรื่องนี้ ให้เป็นเครื่องมือที่ช่วยให้องค์กรและหน่วยงานต่างๆ ประสบความสำเร็จในการปรับปรุงการดำเนินงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยอย่างต่อเนื่อง

<sup>1</sup> ดูความหมายในอภิธานศัพท์



# 1

## วัตถุประสงค์ (Objectives)

1.1 แนวปฏิบัติเรื่องนี้จะมียผลทำให้เกิดการคุ้มครองคนงานจากอันตราย และขจัดการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค อุบัติการณ์ และการเสียชีวิตจากการทำงาน

1.2 ในระดับประเทศ แนวปฏิบัตินี้ ควรจะ

- (ก) ถูกใช้ในการจัดทำกรอบงานระดับชาติ (national framework) สำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ซึ่งมักจะสนับสนุนโดยกฎหมายของรัฐและข้อบังคับ
- (ข) ให้แนวทางในการพัฒนาการเตรียมการแบบสมัครใจ เพื่อเสริมความเข้มแข็งในการปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐาน ซึ่งจะนำไปสู่การปรับปรุงอย่างต่อเนื่องในการปฏิบัติงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ
- (ค) ให้แนวทางในการพัฒนาแนวปฏิบัติระดับชาติ (national guidelines) และแนวปฏิบัติปรับเฉพาะองค์กร (tailored guidelines) ในเรื่องระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย เพื่อตอบสนองความต้องการที่แท้จริงขององค์กรอย่างเหมาะสมสอดคล้องกับขนาดและกิจกรรม

1.3 ในระดับองค์กร แนวปฏิบัตินี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ

- (ก) เป็นข้อแนะนำเกี่ยวกับการบูรณาการส่วนต่างๆของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในองค์กรให้เป็นองค์ประกอบหนึ่งของนโยบายและการจัดการ และ
- (ข) จูงใจให้สมาชิกทั้งหมดขององค์กร โดยเฉพาะอย่างยิ่ง นายจ้าง เจ้าของ ฝ่ายบริหาร คนงานและผู้แทนคนงาน ทำการประยุกต์ใช้หลักการและวิธีการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่เหมาะสมเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยอย่างต่อเนื่อง



## 2 กรอบงานระดับชาติสำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (A national framework for occupational safety and health management systems)

### 2.1 นโยบายแห่งชาติ (National policy)

2.1.1 รัฐควรเสนอแต่งตั้งสถาบันที่มีความสามารถเฉพาะด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยตามความเหมาะสมเพื่อทำหน้าที่กำหนดนโยบายแห่งชาติที่สอดคล้องชัดเจนสำหรับการจัดตั้งและส่งเสริมระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในองค์กร และนำนโยบายไปปฏิบัติ รวมทั้งทบทวนนโยบายเป็นระยะ ทั้งนี้โดยการปรึกษากับองค์กรผู้แทนนายจ้างเสี่ยงสูงมาก องค์กรผู้แทนลูกจ้างเสี่ยงสูงมาก และองค์กรอื่นๆ ตามความเหมาะสม

2.1.2 นโยบายแห่งชาติสำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยดังกล่าว ควรจะกำหนดหลักการทั่วไปและขั้นตอนดำเนินการ (procedure) ในการ

- (ก) สนับสนุนการนำระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยไปปฏิบัติและบูรณาการให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบการบริหารจัดการองค์กรโดยรวม
- (ข) ส่งเสริมและปรับปรุงมาตรการสมัครใจในการชี้แจง การวางแผน การนำไปปฏิบัติ และการปรับปรุงกิจกรรมด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยอย่างเป็นระบบทั้งในระดับชาติและระดับองค์กร
- (ค) สนับสนุนให้คนงานและผู้แทนคนงานมีส่วนร่วมในระดับองค์กร
- (ง) ดำเนินการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง โดยหลีกเลี่ยงระเบียบขั้นตอน การบริหาร และการสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น
- (จ) ส่งเสริมการเตรียมการเพื่อความร่วมมือและสนับสนุนระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในระดับองค์กรโดยหน่วยงานตรวจแรงงาน การบริการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และบริการอื่นๆ และจัดกิจกรรมต่างๆ ให้เป็นกรอบงานที่สอดคล้องกันเพื่อสนับสนุนการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ฉ) ประเมินประสิทธิผลของนโยบายและกรอบงานระดับชาติเป็นช่วงๆ อย่างเหมาะสม
- (ช) ประเมินและประชาสัมพันธ์เผยแพร่ประสิทธิผลของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และการปฏิบัติโดยวิธีที่เหมาะสม และ
- (ซ) ประกันให้แน่ใจว่ามีการนำข้อกำหนดด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยไปใช้กับผู้รับเหมาและคนงานของผู้รับเหมาโดยเท่าเทียมกันกับคนงานประจำและคนงานชั่วคราวขององค์กร

2.1.3 เพื่อเป็นการประกันให้เกิดความสอดคล้องกันระหว่างนโยบายแห่งชาติและการเตรียมการเพื่อนำนโยบายไปปฏิบัติ สถาบันที่มีความสามารถเฉพาะนี้ควรจัดทำกรอบงานระดับชาติสำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการ

- (ก) ชี้แจงและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานต่างๆ ที่จะนำนโยบายแห่งชาติไปปฏิบัติ พร้อม

- ทั้งเตรียมการที่เหมาะสมเพื่อประกันให้เกิดการประสานงานที่จำเป็นระหว่างหน่วยงาน
- (ข) พิมพ์เผยแพร่แนวปฏิบัติระดับชาติเรื่องระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแบบสมัครใจ และการนำไปปฏิบัติอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพในองค์กร รวมทั้งทำการทบทวนแนวปฏิบัติระดับชาติเป็นระยะๆ
- (ค) สร้างเกณฑ์ตามความเหมาะสมในการมอบหมายภารกิจให้หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดเตรียมแนวปฏิบัติปรับเฉพาะองค์กรเรื่องระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ
- (ง) ประกันให้แน่ใจว่ามีข้อเสนอแนะอยู่พร้อมสำหรับนายจ้าง คนงานและผู้แทนคนงาน เพื่อใช้นโยบายแห่งชาติให้เป็นประโยชน์

2.1.4 สถาบันที่มีความสามารถเฉพาะนี้ ควรเตรียมการและจัดหาข้อเสนอแนะที่เหมาะสมทางเทคนิคให้หน่วยงานตรวจแรงงาน สถานบริการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยและสถานบริการอื่นๆของทางราชการ และเอกชน หน่วยงานและสถาบันต่างๆที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และสถานรักษาพยาบาล เพื่อให้การสนับสนุนและช่วยเหลือองค์กรในการจัดทำระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

## 2.2 แนวปฏิบัติระดับชาติ (National guidelines)

2.2.1 แนวปฏิบัติระดับชาติในการดำเนินงานจัดทำระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยโดยสมัครใจนั้น ควรจะมีรายละเอียดตามรูปแบบที่แสดงไว้ในบทที่ 3 โดยให้คำนึงถึงสภาพและวิถีปฏิบัติของประเทศนั้นๆ

2.2.2 ควรจะมีความสอดคล้องกันระหว่าง แนวปฏิบัติของไอแอลโอ แนวปฏิบัติระดับชาติ และแนวปฏิบัติปรับเฉพาะองค์กร โดยมีความยืดหยุ่นเพียงพอให้สามารถนำไปปฏิบัติได้โดยตรงในองค์กรหรือปรับใช้เฉพาะองค์กร

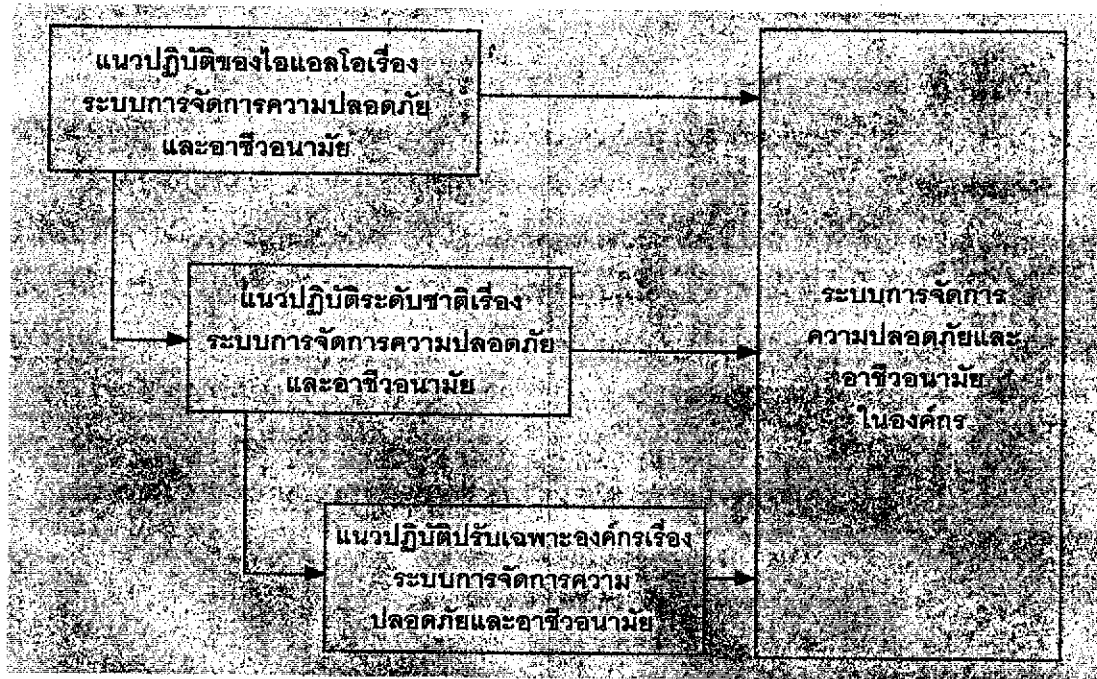
## 2.3 แนวปฏิบัติปรับเฉพาะองค์กร (Tailored guidelines)

2.3.1 แนวปฏิบัติปรับเฉพาะองค์กร ซึ่งสะท้อนวัตถุประสงค์โดยรวมของแนวปฏิบัติไอแอลโอ ควรมียอดครอบคลุมทั่วไปของแนวปฏิบัติระดับชาติ และควรได้รับการออกแบบให้สะท้อนสภาพและความต้องการเฉพาะตัวขององค์กรหรือกลุ่มองค์กร โดยพิจารณาเป็นการเฉพาะในเรื่อง

- (ก) ขนาดขององค์กร (ใหญ่ กลาง และเล็ก) และโครงสร้างพื้นฐาน และ
- (ข) ชนิดของอันตรายและระดับความเสี่ยง

2.3.2 การเชื่อมโยงระหว่างกรอบงานระดับชาติสำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และองค์ประกอบที่สำคัญได้แสดงไว้ในรูปที่ 1

รูปที่ 1.องค์ประกอบของกรอบงานระดับชาติสำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย



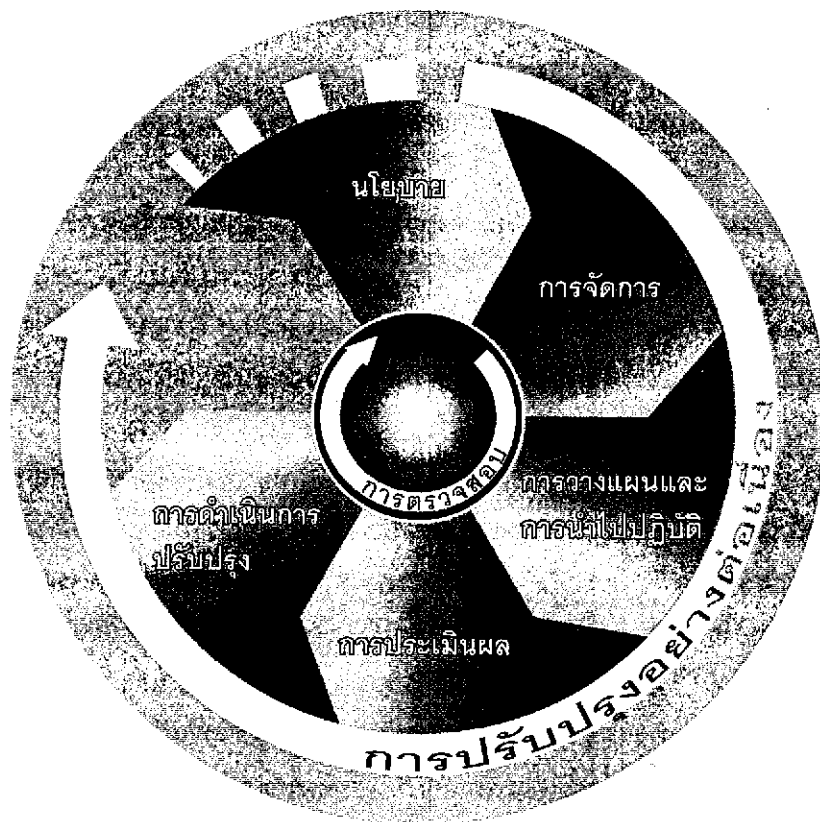




### 3 ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กร (The occupational safety and health management system in the organization)

ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยตามกฎหมายและข้อบังคับของรัฐ เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของนายจ้าง นายจ้างควรที่จะแสดงภาวะผู้นำและความมุ่งมั่นที่เข้มแข็งในกิจกรรมความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในองค์กร และมีการเตรียมการที่เหมาะสมในการจัดตั้งระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ระบบดังกล่าวควรมีองค์ประกอบหลักเรื่อง นโยบาย การจัดการ การวางแผนและการนำไปปฏิบัติ การประเมินผล และการดำเนินการปรับปรุง ดังแสดงในรูปที่ 2

รูปที่ 2 องค์ประกอบหลักของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย





## นโยบาย (Policy)

### 3.1 นโยบายความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Occupational safety and health policy)

3.1.1 นายจ้าง โดยการปรึกษาร่วมกับคนงานและผู้แทนคนงาน ควรกำหนดนโยบายความปลอดภัยและอาชีวอนามัยเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งควรจะ

- (ก) มีความเฉพาะเจาะจงสำหรับองค์กร และเหมาะสมกับขนาดและลักษณะกิจกรรมขององค์กรนั้นๆ
- (ข) ใช้ภาษาที่ชัดเจน เข้าใจง่าย ลงวันที่ และลงนามหรือประทับตรารับรองโดยนายจ้างหรือผู้รับผิดชอบสูงสุดขององค์กร
- (ค) สื่อสารให้ทุกคนทราบ และหาได้ในที่ทำงานของทุกคน
- (ง) ได้รับการทบทวนเพื่อความเหมาะสมอยู่เสมอ และ
- (จ) มีไว้พร้อมให้บุคคลภายนอกที่เกี่ยวข้อง ตามความเหมาะสม

3.1.2 นโยบายความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กรควรมีหลักการและวัตถุประสงค์หลักอย่างน้อยซึ่งเป็นการมุ่งมั่นขององค์กรดังต่อไปนี้

- (ก) คุ้มครองความปลอดภัยและสุขภาพของสมาชิกทุกคนในองค์กร โดยการป้องกันการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการทำงาน
- (ข) ปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับของรัฐด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย โครงการสมัครใจ ข้อตกลงร่วมด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และข้อกำหนดอื่นๆซึ่งองค์กรนั้นถือปฏิบัติ
- (ค) ประกันให้แน่ใจว่าคนงานและผู้แทนคนงานได้รับการปรึกษาและการสนับสนุนให้มีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในทุกองค์ประกอบของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ
- (ง) ปรับปรุงอย่างต่อเนื่องในการปฏิบัติงานของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

3.1.3 ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยดังกล่าวควรมีความสอดคล้องหรือบูรณาการเข้ากับระบบการจัดการอื่นๆในองค์กร

### 3.2 การมีส่วนร่วมของคนงาน (Worker participation)

3.2.1 การมีส่วนร่วมของคนงานเป็นองค์ประกอบหนึ่งที่สำคัญของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในองค์กร

3.2.2 นายจ้างควรประกันให้แน่ใจว่า คนงานและผู้แทนคนงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ได้รับการปรึกษาหารือ รับทราบ และรับฝึกอบรมในทุกประเด็นปัญหาของความปลอดภัยและอาชีวอนามัย รวมทั้งการเตรียมการฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน

3.2.3 นายจ้างควรเตรียมการในการจัดสรรเวลาและทรัพยากรให้คนงานและผู้แทนคนงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย เพื่อการมีส่วนร่วมอย่างแท้จริงในกระบวนการการจัดการ การวางแผนและการนำไปปฏิบัติ การประเมินผล และการดำเนินการปรับปรุงของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

3.2.4 นายจ้างควรประกันให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยและให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความตระหนักในผู้แทนคนงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ให้สอดคล้องกับกฎหมายและวิถีปฏิบัติของรัฐ



### การจัดการ (Organizing)

## 3.3 หน้าที่ และความรับผิดชอบ (Responsibility and accountability)

3.3.1 นายจ้างควรมีความรับผิดชอบโดยรวมในการคุ้มครองความปลอดภัยและสุขภาพของคนงาน และจัดหาภาวะผู้นำสำหรับกิจกรรมด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในองค์กร

3.3.2 นายจ้างและผู้บริหารอาวุโสควรจัดสรร อำนาจ หน้าที่ และความรับผิดชอบเพื่อการพัฒนา ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย การนำระบบไปปฏิบัติ การปฏิบัติงานตามระบบ และการบรรลุวัตถุประสงค์ด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ควรมีการจัดตั้งโครงสร้างและกระบวนการจัดการซึ่ง

- (ก) ประกันว่า งานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยเป็นความรับผิดชอบของสายงานบังคับบัญชา และเป็นที่รับทราบและยอมรับในทุกระดับ
- (ข) กำหนดอำนาจ หน้าที่ และความรับผิดชอบของบุคคลที่ทำการชี้แจง ประเมินผล หรือ ควบคุมอันตราย และความเสียด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และสื่อสารให้สมาชิกขององค์กรทราบ
- (ค) จัดให้มีการนิเทศงานที่มีประสิทธิภาพเพื่อประกันให้แน่ใจในการคุ้มครองสุขภาพและความปลอดภัยของคนงาน
- (ง) ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือและการสื่อสารในหมู่สมาชิกขององค์กร รวมทั้งคนงานและผู้แทนคนงาน ในการปฏิบัติตามองค์ประกอบต่าง ๆ ของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กร

- (จ) ปฏิบัติตามหลักการของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยตามที่กำหนดไว้ในแนวปฏิบัติระดับชาติ แนวปฏิบัติปรับเฉพาะองค์กร หรือ โครงการสมัครใจซึ่งองค์กรถือปฏิบัติตามความเหมาะสม
- (ฉ) กำหนดนโยบายที่ชัดเจนและวัตถุประสงค์ที่วัดได้ และนำไปปฏิบัติ
- (ช) เป็นการเตรียมการที่มีประสิทธิภาพในการชี้แจงและกำจัดหรือควบคุมอันตรายและความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับงาน และส่งเสริมสุขภาพในการทำงาน
- (ซ) จัดทำโครงการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ
- (ฌ) ประกันให้แน่ใจว่ามีการเตรียมการที่มีประสิทธิภาพในการให้คนงานและผู้แทนคนงานมีส่วนร่วมในการปฏิบัติตามนโยบายความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ญ) จัดหาทรัพยากรที่เหมาะสมเพื่อประกันให้แน่ใจว่าบุคลากรที่มีหน้าที่รับผิดชอบงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัย รวมทั้งคณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม และ
- (ฎ) ประกันให้มีการเตรียมการที่มีประสิทธิภาพสำหรับการมีส่วนร่วมอย่างเต็มที่ของคนงานและผู้แทนคนงานในคณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่มีอยู่

3.3.3 ควรแต่งตั้งบุคคลหรือคณะบุคคลในระดับผู้บริหารอาวุโสตามความเหมาะสม โดยมีอำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบ เพื่อ

- (ก) ทำการพัฒนากระบวนการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย นำไปปฏิบัติ ทบทวนเป็นระยะๆ และประเมินผล
- (ข) รายงานผลการปฏิบัติงานของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยต่อผู้บริหารอาวุโสเป็นระยะ และ
- (ค) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสมาชิกทุกคนในองค์กร

### 3.4 ความสามารถเฉพาะ<sup>2</sup>และการฝึกอบรม (Competence and training)

3.4.1 นายจ้างควรกำหนดความสามารถเฉพาะที่จำเป็นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยและมีการเตรียมการสร้างความสามารถเฉพาะและรักษาไว้เพื่อประกันว่าคนงานทุกคนมีความสามารถในการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่และความรับผิดชอบของตน

3.4.2 นายจ้างควรมี หรือเข้าถึง ความสามารถเฉพาะด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่เพียงพอในการชี้แจงและกำจัดหรือควบคุมอันตรายและความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับงาน และปฏิบัติตามระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

3.4.3 ภายใต้การเตรียมการดังระบุในข้อ 3.4.1 โครงการฝึกอบรมควรจะ

- (ก) ครอบคลุมสมาชิกทุกคนในองค์กรตามความเหมาะสม

<sup>2</sup>ความสามารถเฉพาะด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยได้แก่ การศึกษา ประสบการณ์ทำงาน และการฝึกอบรม หรือ ทั้ง 3 ประการโดยรวม

- (ข) ดำเนินการโดยผู้ที่มีความสามารถเฉพาะ
- (ค) ทำการฝึกอบรมเริ่มแรกและอบรมฟื้นฟูความรู้ที่ทันกาล มีประสิทธิภาพ และมีช่วงเวลาที่เหมาะสม
- (ง) มีการประเมินผลผู้รับการอบรมในด้านความเข้าใจและการคงอยู่ของความรู้หลังการอบรม
- (จ) มีการทบทวนเป็นระยะ การทบทวนนั้นควรครอบคลุมคณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่มีอยู่ และโครงการฝึกอบรม และทำการแก้ไขปรับปรุงตามความจำเป็นเพื่อความเหมาะสมและประสิทธิภาพของการฝึกอบรม
- (ฉ) มีการทำเป็นเอกสารตามความเหมาะสมและสอดคล้องกับขนาดและลักษณะกิจกรรมขององค์กร

3.4.4 ควรให้การฝึกอบรมกับคนงานทุกคนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และถ้าเป็นไปได้ ควรจัดในระหว่างชั่วโมงการทำงาน

### 3.5 การจัดทำเอกสารระบบความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Occupational safety and health management system documentation)

3.5.1 ขึ้นอยู่กับขนาดและลักษณะกิจกรรมขององค์กร เอกสารระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยควรได้รับการจัดทำและรักษาไว้ และควรครอบคลุม

- (ก) นโยบายความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และวัตถุประสงค์ขององค์กร
- (ข) การมอบหมายบทบาทและความรับผิดชอบหลักในการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ค) อันตรายหรือความเสี่ยงด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่สำคัญซึ่งเกิดจากกิจกรรมขององค์กร และการเตรียมการป้องกันและควบคุม และ
- (ง) การเตรียมการ ขั้นตอนการดำเนินงาน วิธีปฏิบัติงาน หรือเอกสารภายในอื่นๆที่ใช้ในกรอบงานระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

3.5.2 เอกสารระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยควรจะ

- (ก) เขียนอย่างชัดเจนและนำเสนอในลักษณะที่ผู้ใช้เอกสารนั้นเข้าใจ และ
- (ข) ได้รับการทบทวนเป็นระยะ ปรับปรุงตามความจำเป็น สื่อสารให้ทราบ และสามารถเข้าถึงได้ทันทีโดยสมาชิกทุกคนที่เกี่ยวข้องหรือได้รับผลกระทบ

3.5.3 บันทึกต่างๆด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยควรได้รับการจัดทำ จัดการ และเก็บไว้ประจำที่ให้สอดคล้องกันตามความจำเป็นขององค์กร โดยสามารถทำการบ่งชี้และสอบกลับบันทึกเหล่านี้ได้ และควรกำหนดระยะเวลาในการเก็บรักษาไว้

3.5.4 คนงานควรมีสิทธิในการเข้าถึงบันทึกข้อมูลต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมในการทำงานและสุขภาพของตน ซึ่งในขณะเดียวกันการรักษาความลับส่วนบุคคลก็เป็นสิ่งจำเป็น

### 3.5.5 บันทึกรความปลอดภัยและอาชีวอนามัยควรครอบคลุม

- (ก) บันทึกต่างๆที่เกิดจากระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ข) บันทึกการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติเหตุจากการทำงาน
- (ค) บันทึกที่กฎหมายของรัฐหรือข้อบังคับด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยกำหนดให้มี
- (ง) บันทึกการสัมผัสอันตรายของพนักงาน การเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในการทำงานและสุขภาพของพนักงาน และ
- (จ) ผลการตรวจติดตามทั้งเชิงรุกและเชิงรับ

## 3.6 การสื่อสาร (Communication)

### 3.6.1 การเตรียมการและขั้นตอนดำเนินการในการสื่อสารควรได้รับการจัดทำขึ้นและรักษาไว้เพื่อ

- (ก) รับข่าวสารทำเอกสารและตอบสนองอย่างเหมาะสมในการสื่อสารเกี่ยวกับความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ทั้งภายในและภายนอก
- (ข) ประกันให้มีการสื่อสารข้อมูลความปลอดภัยและอาชีวอนามัยภายในองค์กรระหว่างระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ
- (ค) ประกันให้มีการนำ ความคิดเห็น ความกังวลใจ และข้อเสนอแนะของพนักงานและผู้แทนพนักงาน เกี่ยวกับความปลอดภัยและอาชีวอนามัยมาพิจารณา และสนองตอบ



### การวางแผนและการนำไปปฏิบัติ (Planning and implementation)

## 3.7 การทบทวนเบื้องต้น (Initial review)

3.7.1 ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยและการเตรียมการที่เกี่ยวข้องที่มีอยู่แล้วในองค์กรควรได้รับการประเมินผลโดยการทบทวนเบื้องต้นตามความเหมาะสม ในกรณีที่องค์กรยังไม่มีระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยอยู่ก่อน หรือในกรณีที่องค์กรตั้งใหม่ ควรนำผลการทบทวนเบื้องต้นไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการจัดตั้งระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

3.7.2 การทบทวนเบื้องต้นควรจะดำเนินการโดยผู้ที่มีความสามารถเฉพาะ โดยการปรึกษากับพนักงาน และหรือผู้แทนพนักงานตามความเหมาะสม การทบทวนเบื้องต้นควรจะ

- (ก) ชี้แจงกฎหมายและข้อบังคับของรัฐต่างๆที่เกี่ยวข้อง แนวปฏิบัติระดับชาติ แนวปฏิบัติปรับเฉพาะองค์กร โครงการสมัครใจ และข้อกำหนดอื่นๆที่องค์กรรับมาปฏิบัติ
- (ข) ชี้แจง มาตรการและ ประเมินอันตรายและความเสี่ยงต่อสุขภาพและความปลอดภัยที่เกิดขึ้นหรืออาจ

- จะเกิดขึ้นจากสภาพแวดล้อมในการทำงานและจากการจัดระบบงาน และ
- (ค) ตัดสินใจว่าแผนการควบคุมหรือการควบคุมที่มีอยู่เพียงพอในการกำจัดอันตรายหรือควบคุมความเสี่ยง และ
  - (ง) วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังสุขภาพของคนงาน

### 3.7.3 ผลที่ได้จากการทบทวนเบื้องต้น ควรจะ

- (ก) จัดทำเป็นเอกสาร
- (ข) ใช้เป็นพื้นฐานในการตัดสินใจนำระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยไปปฏิบัติ และ
- (ค) เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวัดการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

## 3.8 การวางแผน การพัฒนา และการนำระบบไปปฏิบัติ (System planning, development and implementation)

3.8.1 การวางแผนควรมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยเพื่อสนับสนุน

- (ก) การปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับของรัฐ
- (ข) องค์ประกอบต่างๆของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ
- (ค) การปรับปรุงอย่างต่อเนื่องในการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

3.8.2 ควรมีการเตรียมการในการวางแผนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่เพียงพอและเหมาะสม โดยใช้ผลจากการทบทวนเบื้องต้น และจากการทบทวนครั้งต่อมา หรือข้อมูลอื่นๆที่มีอยู่ การวางแผนเตรียมการควรจะสามารถคุ้มครองสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน และควรจะประกอบด้วย

- (ก) คำนิยามที่ชัดเจนของวัตถุประสงค์ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กร มีการจัดลำดับความสำคัญและกำหนดวัตถุประสงค์ที่สามารถวัดได้ อย่างเหมาะสม
- (ข) การเตรียมแผนสำหรับบรรลุวัตถุประสงค์แต่ละข้อ ซึ่งต้องกำหนดความรับผิดชอบและเกณฑ์วัดผลการปฏิบัติงานที่ชัดเจน โดยระบุสิ่งที่ต้องทำ ผู้รับผิดชอบ และเวลา
- (ค) เกณฑ์ที่ใช้ในการวัดเพื่อยืนยันการบรรลุวัตถุประสงค์ และ
- (ง) การจัดหาทรัพยากรที่เพียงพอ ทั้งทรัพยากรมนุษย์ งบประมาณ และการสนับสนุนทางเทคนิค ที่เหมาะสม

3.8.3 การวางแผนเตรียมการด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กรควรจะครอบคลุมการพัฒนาและการนำไปปฏิบัติในทุกองค์ประกอบของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยตามที่ได้อธิบายในบทที่ 3 และแสดงในรูปที่ 2



### 3.9 วัตถุประสงค์ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Occupational safety and health objectives)

3.9.1 ควรจัดทำวัตถุประสงค์ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่วัดได้ ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายความปลอดภัยและอาชีวอนามัยและอ้างอิงผลจากการทบทวนเบื้องต้นและการทบทวนครั้งต่อๆมา วัตถุประสงค์นี้ควรจะ

- (ก) มีความเฉพาะเจาะจงสำหรับองค์กร เหมาะสมกับขนาดและสอดคล้องกับลักษณะของกิจกรรม
- (ข) สอดคล้องกับกฎหมายและข้อบังคับของรัฐที่เกี่ยวข้อง และกฎเกณฑ์ทางเทคนิคและทางธุรกิจขององค์กรในประเด็นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ค) มุ่งความสนใจไปที่การปรับปรุงอย่างต่อเนื่องในการคุ้มครองความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของพนักงาน เพื่อให้บรรลุผลที่ดีที่สุดในการปฏิบัติงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ง) ตั้งอยู่บนความเป็นจริงและบรรลุได้
- (จ) จัดทำเป็นเอกสารและสื่อสารให้ทุกหน่วยงานและทุกระดับที่เกี่ยวข้องในองค์กรทราบ และ
- (ฉ) มีการประเมินผลเป็นระยะๆ และปรับให้ทันสมัยตามความจำเป็น

### 3.10 การป้องกันอันตราย (Hazard prevention)

#### 3.10.1 มาตรการในการป้องกันและควบคุม

3.10.1.1 อันตรายและความเสี่ยงต่อความปลอดภัยและสุขภาพของพนักงานควรจะได้รับ การที่ป้่งและประเมินอย่างเนืองนิจ การใช้มาตรการป้องกันและคุ้มครองควรมีลำดับความสำคัญดังนี้

- (ก) กำจัดอันตราย/ความเสี่ยง
- (ข) ควบคุมอันตราย/ความเสี่ยง ณ จุดกำเนิด โดยการควบคุมทางวิศวกรรมหรือมาตรการจัดการ
- (ค) ลดอันตราย/ความเสี่ยงให้เหลือน้อยที่สุดโดยการออกแบบระบบงานที่ปลอดภัย ซึ่งรวมถึงมาตรการควบคุมทางการบริหารจัดการ และ
- (ง) เมื่อได้ทำการควบคุมโดยวิธีการต่างๆแล้ว แต่ยังคงมีอันตราย/ความเสี่ยงหลงเหลืออยู่ (residual hazards/risks) นายจ้างควรจัดหาอุปกรณ์คุ้มครองส่วนบุคคลที่เหมาะสมรวมทั้งเครื่องนุ่งห่มให้พนักงานโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และควรมีมาตรการเพื่อประกันให้มีการใช้และการบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองส่วนบุคคลนั้น

3.10.1.2 ควรจัดทำขั้นตอนการดำเนินงานหรือการเตรียมการป้องกันและควบคุมอันตราย และควร

- (ก) ทำการปรับให้เหมาะกับอันตรายและความเสี่ยงที่องค์กรเผชิญอยู่
- (ข) ทำการทบทวนและดัดแปลงตามความจำเป็นอย่างสม่ำเสมอ
- (ค) ปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับของรัฐ และหลักปฏิบัติที่ดี (good practice) และ
- (ง) พิจารณาใช้ความรู้ที่ทันสมัย รวมถึงข้อมูลหรือรายงานของหน่วยงานต่างๆ เช่น หน่วยงานตรวจแรงงาน การบริการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และการบริการอื่นๆที่เหมาะสม

### 3.10.2 การจัดการการเปลี่ยนแปลง (Management of change)

3.10.2.1 ผลกระทบที่เกิดขึ้นเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงภายใน (เช่น การเปลี่ยนแปลงคนงาน กระบวนการผลิตใหม่ ขั้นตอนการทำงาน โครงสร้างองค์กร หรือการถือครองกิจการ) และการเปลี่ยนแปลงภายนอก (เช่น การแก้ไขกฎหมายข้อบังคับของรัฐ การรวมองค์กรหรือกิจการ และความเจริญก้าวหน้าทางความรู้และเทคโนโลยีความปลอดภัยและอาชีวอนามัย) ต่อความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ควรจะมีการประเมินและเตรียมขั้นตอนป้องกันที่เหมาะสมก่อนที่จะเริ่มทำการเปลี่ยนแปลง

3.10.2.2 ในการดัดแปลงหรือใช้วิธีการทำงานใหม่ วัสดุใหม่ กระบวนการผลิตใหม่ หรือเครื่องจักรกลใหม่ ควรดำเนินการชี้บ่งอันตรายและประเมินความเสี่ยงก่อนดำเนินการใดๆ โดยการประเมินความเสี่ยงนี้ ควรปรึกษาและทำร่วมกับคนงานและตัวแทนคนงาน และคณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยตามความเหมาะสม

3.10.2.3 การดำเนินการตัดสินใจเพื่อเปลี่ยนแปลง (decision to change) ควรประกันให้แน่ใจว่าสมาชิกขององค์กรทุกคนที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงได้รับทราบและรับการฝึกอบรมอย่างเหมาะสม

### 3.10.3 การป้องกัน เตรียมพร้อม และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Emergency prevention, preparedness and response)

3.10.3.1 ควรจัดทำและรักษาไว้ซึ่งมาตรการป้องกัน เตรียมพร้อม และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยควรทำการชี้บ่งแนวโน้มที่อาจเกิดอุบัติเหตุและสถานการณ์ฉุกเฉิน และเตรียมการป้องกันความเสี่ยงด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่เกิดจากเหตุฉุกเฉินนั้น การเตรียมการควรจะต้องสอดคล้องกับขนาดและลักษณะของกิจกรรมขององค์กร โดยควรจะ

- (ก) ประกันให้แน่ใจว่า มีการจัดหาข้อมูล การสื่อสารภายใน และการประสานงานที่จำเป็นในการคุ้มครองบุคคลทุกคนที่อยู่ในพื้นที่ปฏิบัติงานในกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน
- (ข) จัดหาข้อมูลข่าวสารและทำการติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ชุมชนใกล้เคียง และหน่วยตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- (ค) เตรียมการด้านปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือทางการแพทย์ การผจญเพลิง และการเคลื่อนย้ายบุคคลทุกคนออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน และ
- (ง) จัดหาข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องและทำการฝึกอบรมให้กับสมาชิกทุกคนในทุกระดับขององค์กร รวมทั้งทำการฝึกซ้อมกระบวนการการป้องกัน การเตรียมความพร้อม และการตอบโต้เหตุฉุกเฉินอย่างสม่ำเสมอ

3.10.3.2 ในการจัดทำมาตรการป้องกัน เตรียมความพร้อม และตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ควรร่วมมือประสานงานกับหน่วยบริการฉุกเฉินภายนอกและองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง

### 3.10.4 การจัดซื้อจัดหา (Procurement)

3.10.4.1 ควรจัดทำและรักษาไว้ซึ่งขั้นตอนการดำเนินงาน เพื่อประกันให้แน่ใจว่า

- (ก) ได้มีการชี้บ่งและประเมินผลตามข้อกำหนดความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กร และมีการระบุเป็นคุณสมบัติเฉพาะ (specifications) ในการจัดซื้อและเช่าซื้อ

- (ข) ก่อนการจัดซื้อจัดหาสินค้าและบริการ ได้ทำการชี้แจงกฎหมายข้อบังคับของรัฐและข้อกำหนดด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กร และ
- (ค) มีการเตรียมการให้ปฏิบัติถูกต้องตามข้อกำหนดก่อนการใช้งาน

### 3.10.5 การจ้างเหมา (Contracting)

3.10.5.1 ควรเตรียมการและรักษาไว้ซึ่งมาตรการเพื่อประกันว่า มีการใช้ข้อกำหนดด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กรหรือเทียบเท่ากับผู้รับเหมาและคนงานของผู้รับเหมา

3.10.5.2 การเตรียมการสำหรับผู้รับเหมาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ควรจะ

- (ก) มีเกณฑ์ด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในขั้นตอนการประเมินและคัดเลือกผู้รับเหมา
- (ข) จัดให้มีการสื่อสารและการประสานงานอย่างสม่ำเสมอและมีประสิทธิภาพระหว่างผู้รับเหมากับระดับที่เหมาะสมขององค์กรก่อนเริ่มปฏิบัติงาน ซึ่งควรรวมการสื่อสารอันตรายและมาตรการป้องกันและควบคุม
- (ค) มีการเตรียมการด้านรายงานการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติการณ์ที่เกิดกับคนงานของผู้รับเหมาในขณะที่ปฏิบัติงานให้องค์กร
- (ง) สร้างความตระหนักและให้การฝึกอบรมด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยให้กับผู้รับเหมาหรือคนงานของผู้รับเหมาก่อนเริ่มงานและในระหว่างการดำเนินงาน ตามความจำเป็น
- (จ) ตรวจสอบติดตามการปฏิบัติงานเป็นประจำในด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในกิจกรรมต่างๆ ที่ผู้รับเหมาดำเนินการในพื้นที่ปฏิบัติงาน และ
- (ฉ) ประกันให้แน่ใจว่า ผู้รับเหมาได้ปฏิบัติตามขั้นตอนการดำเนินงานและการเตรียมการด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในพื้นที่ปฏิบัติงาน



### การประเมินผล (Evaluation)

## 3.11 การตรวจติดตามและการวัดผลการปฏิบัติงาน (Performance monitoring and measurement)

3.11.1 ควรพัฒนาและจัดทำขั้นตอนการดำเนินงานตรวจสอบติดตาม การวัด และการบันทึกผลการปฏิบัติงาน ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และทำการทบทวนเป็นระยะๆ มีการมอบหมายอำนาจ หน้าที่ และความรับผิดชอบ ในการตรวจติดตามในระดับต่างๆของโครงสร้างการบริหารจัดการ

3.11.2 การเลือกดัชนีชี้วัดผลการปฏิบัติงานควรจะให้สอดคล้องกับขนาดและลักษณะของกิจกรรม

## และวัตถุประสงค์ด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กร

3.11.3 การวัดผลการปฏิบัติงานควรใช้ทั้งวิธีเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณที่เหมาะสมกับความจำเป็นขององค์กร โดยควรจะ

- (ก) อ้างอิงอันตรายและความเสี่ยงขององค์กรที่ได้ทำการชี้บ่งไว้ และคำมั่นสัญญาในนโยบายและวัตถุประสงค์ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ
- (ข) สนับสนุนกระบวนการประเมินผลขององค์กร รวมทั้งการทบทวนการจัดการ

3.11.4 การตรวจติดตามและการวัดผลการปฏิบัติงานควรจะ

- (ก) ถูกใช้เป็นวิธีหนึ่งในการวัดปริมาณการปฏิบัติตามนโยบายและวัตถุประสงค์ด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และปริมาณความเสี่ยงที่ถูกควบคุม
- (ข) ใช้วิธีการตรวจติดตามทั้งเชิงรุกและเชิงรับ และไม่เพียงแต่อ้างอิงเฉพาะสถิติการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรคจากการทำงาน และอุบัติการณ์เท่านั้น และ
- (ค) มีการบันทึก

3.11.5 การตรวจติดตามควรจะได้มาซึ่ง

- (ก) การสะท้อนความคิดเห็น (feedback) ต่อผลของการปฏิบัติงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ข) ข้อมูลที่ชี้ให้เห็นว่า การเตรียมการวันต่อวันในการชี้บ่ง ป้องกันและควบคุมอันตรายและความเสี่ยง มีอยู่หรือไม่ และดำเนินงานมีประสิทธิภาพหรือไม่ และ
- (ค) ข้อมูลพื้นฐานสำหรับการตัดสินใจในการปรับปรุงการชี้บ่งอันตราย การควบคุมความเสี่ยง และระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

3.11.6 การตรวจติดตามเชิงรุกควรมีส่วนประกอบที่จำเป็นสำหรับระบบเชิงรุก ซึ่งได้แก่

- (ก) การตรวจติดตามความสำเร็จของ แผนเฉพาะด้าน เกณฑ์การปฏิบัติงานและวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้
- (ข) การตรวจตราอย่างเป็นระบบในเรื่องระบบงาน สถานที่ โรงงาน และเครื่องมืออุปกรณ์
- (ค) การเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในการทำงาน และการจัดรูปแบบงาน
- (ง) การเฝ้าระวังสุขภาพของพนักงานตามความเหมาะสม โดยการตรวจทางการแพทย์เพื่อหาลักษณะและอาการแสดงเบื้องต้นที่สื่อถึงอันตรายต่อสุขภาพของพนักงาน เพื่อเป็นการวัดประสิทธิผลของวิธีการป้องกันและควบคุม และ
- (จ) การตรวจติดตามการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับของรัฐ ข้อตกลงร่วม และพันธสัญญาอื่นๆด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ซึ่งองค์กรรับมาปฏิบัติ

3.11.7 การตรวจติดตามเชิงรับควรทำการชี้บ่ง การรายงาน และการสอบสวนในเรื่อง

- (ก) การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย (รวมถึงการตรวจบันทึกลาป่วย) โรค และอุบัติการณ์จากการทำงาน
- (ข) การสูญเสียอื่นๆ เช่น การเสียหายของทรัพย์สิน

- (ค) การขาดประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และความล้มเหลวของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ
- (ง) โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพและสุขภาพของคนงาน

### **3.12 การสอบสวนการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติเหตุจากการทำงาน และผลกระทบต่อการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Investigation of work-related injuries, ill health, diseases and incidents, and their impact on safety and health performance)**

3.12.1 การสอบสวนที่มาและสาเหตุสำคัญของการบาดเจ็บ การป่วย โรค และอุบัติเหตุจากการทำงาน จะสามารถบ่งชี้ความล้มเหลวในส่วนใดส่วนหนึ่งของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และควรจะทำเป็นเอกสาร

3.12.2 การสอบสวนดังกล่าวควรจะดำเนินการโดยผู้มีความสามารถเฉพาะ โดยการมีส่วนร่วมอย่างเหมาะสมจากคนงานและผู้แทนคนงาน

3.12.3 ผลของการสอบสวนควรสื่อสารให้คณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่มีอยู่ทราบ และคณะกรรมการควรให้ข้อเสนอแนะที่เหมาะสม

3.12.4 ผลของการสอบสวนและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยควรสื่อสารไปยังผู้ที่เหมาะสมเพื่อทำการแก้ไข และนำเข้าสู่การทบทวนการจัดการ และพิจารณากิจกรรมเพื่อการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

3.12.5 ควรนำมาตรการแก้ไขซึ่งได้จากการสอบสวนไปดำเนินการ เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดขึ้นซ้ำของการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติเหตุจากการทำงาน

3.12.6 รายงานผลการสอบสวนที่เกิดจากหน่วยงานภายนอก เช่น หน่วยตรวจแรงงาน และสำนักงานประกันสังคม ควรมีการดำเนินงานแก้ไขเช่นเดียวกับการสอบสวนภายใน โดยพิจารณาในประเด็นการรักษาความลับด้วย

### **3.13 การตรวจสอบ (Audit)**

3.13.1 ต้องมีการเตรียมการเพื่อตรวจสอบเป็นระยะๆ เพื่อตรวจสอบว่ามีระบบและองค์ประกอบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยอยู่หรือไม่ มีความเพียงพอและมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองความปลอดภัยและสุขภาพของคนงานและป้องกันอุบัติเหตุหรือไม่

3.13.2 นโยบายและโครงการตรวจสอบควรได้รับการจัดทำขึ้น ซึ่งมีการกำหนดความสามารถเฉพาะของผู้ตรวจสอบ ขอบเขต ความถี่ วิธีการ และการรายงานผลการตรวจสอบ

3.13.3 การตรวจสอบต้องประเมินองค์ประกอบต่างๆของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยหรือส่วนย่อยของระบบ การตรวจสอบควรครอบคลุม

- (ก) นโยบายความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ข) การมีส่วนร่วมของพนักงาน
- (ค) หน้าที่และความรับผิดชอบ
- (ง) ความสามารถเฉพาะและการฝึกอบรม
- (จ) การจัดทำเอกสารระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ฉ) การสื่อสาร
- (ช) การวางแผนและพัฒนาระบบ และการนำไปปฏิบัติ
- (ซ) มาตรการในการป้องกันและควบคุม
- (ฌ) การจัดการการเปลี่ยนแปลง
- (ญ) การป้องกัน การเตรียมพร้อม และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- (ฎ) การจัดหา
- (ฏ) การจ้างเหมา
- (ฐ) การตรวจติดตามและวัดผลการปฏิบัติงาน
- (ฑ) การสอบสวนการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติเหตุร้ายจากการทำงาน และผลกระทบต่อการทำงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ฒ) การตรวจสอบ
- (ณ) การทบทวนการจัดการ
- (ด) การดำเนินการป้องกันและแก้ไข
- (ต) การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง และ
- (ถ) การตรวจสอบองค์ประกอบอื่นๆตามความเหมาะสม

3.13.4 ข้อสรุปของการตรวจสอบควรระบุว่า องค์ประกอบของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่ได้ได้นำไปปฏิบัตินั้น

- (ก) มีประสิทธิภาพในการบรรลุนโยบายและวัตถุประสงค์ด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กรหรือไม่
- (ข) มีประสิทธิภาพในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมอย่างเต็มที่ของพนักงานหรือไม่
- (ค) สอดคล้องต่อการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยและการตรวจสอบครั้งก่อนหรือไม่
- (ง) ทำให้องค์กรสามารถปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องของรัฐหรือไม่ และ
- (จ) บรรลุเป้าหมายของการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องและการปฏิบัติที่ดีที่สุดด้านความปลอดภัยและ

อาชีวอนามัยหรือไม่

3.13.5 การตรวจสอบควรดำเนินการโดยผู้ที่มีความสามารถเฉพาะจากภายในหรือภายนอกองค์กร ซึ่งเป็นอิสระจากกิจกรรมที่ถูกตรวจสอบ

3.13.6 ผลการตรวจสอบและข้อสรุปของการตรวจสอบควรได้รับการสื่อสารไปยังผู้ที่มีหน้าที่ในการแก้ไข

3.13.7 คนงานต้องมีส่วนร่วมตามความเหมาะสมในการปรึกษาเพื่อเลือกผู้ตรวจสอบ และการตรวจสอบสถานที่ทำงานระยะต่างๆ รวมทั้งการวิเคราะห์ผล

### 3.14 การทบทวนการตัดสิน (Management review)

3.14.1 การทบทวนการจัดการควรจะ

- (ก) ประเมินยุทธศาสตร์โดยรวมของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์การปฏิบัติงานตามที่วางแผนไว้หรือไม่
- (ข) ประเมินระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยว่าบรรลุความต้องการโดยรวมขององค์กรของคนงาน และของเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือไม่
- (ค) ประเมินความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลงระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย รวมทั้งนโยบายและวัตถุประสงค์ด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
- (ง) ชี้บ่งมาตรการที่จำเป็นในการแก้ไขข้อบกพร่องอย่างทันกาล รวมถึงการปรับประเด็นปัญหาอื่นของโครงสร้างการจัดการองค์กรและการวัดผลการปฏิบัติงาน
- (จ) จัดให้มีช่องทางการสะท้อนความคิดเห็น รวมทั้งการจัดลำดับความสำคัญ เพื่อการวางแผนที่มีประโยชน์และการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
- (ฉ) ประเมินความก้าวหน้าสู่วัตถุประสงค์ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กร และความก้าวหน้าของกิจกรรมการแก้ไขข้อบกพร่อง และ
- (ช) ประเมินประสิทธิผลของการติดตามผลการทบทวนการจัดการครั้งก่อน

3.14.2 ความถี่และขอบเขตของการทบทวนระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยโดยนายจ้างหรือผู้รับผิดชอบระดับอาวุโสสูงสุด ควรถูกกำหนดให้สอดคล้องกับความจำเป็นและสภาพขององค์กร

3.14.3 การทบทวนการจัดการควรพิจารณา

- (ก) ผลการสอบสวนการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติเหตุจากการทำงาน ผลการตรวจติดตามการปฏิบัติงานและการวัดผลการปฏิบัติงาน และผลการตรวจสอบ และ
- (ข) กิจกรรมเสริมและการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงองค์กรซึ่งสามารถกระทบต่อระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

- 3.14.4 สิ่งที่ค้นพบจากการทบทวนการจัดการควรจะมีการบันทึกและสื่อสารอย่างเป็นทางการไปยัง
- (ก) ผู้รับผิดชอบองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย เพื่อดำเนินการต่อไปตามความเหมาะสม และ
- (ข) คณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย คนงาน และผู้แทนคนงาน



### การดำเนินการปรับปรุง (Action for improvement)

## 3.15 การป้องกันและการแก้ไข (Preventive and corrective action)

3.15.1 ควรจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งการเตรียมการสำหรับการป้องกันและการแก้ไขในสิ่งที่พบจากการตรวจติดตามและวัดผลการปฏิบัติงานของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย การตรวจสอบระบบการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และการทบทวนการจัดการ การเตรียมการได้แก่

- (ก) การชี้บ่งและการวิเคราะห์สาเหตุรากฐานของการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ/หรือระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ
- (ข) การริเริ่ม การวางแผน การนำไปปฏิบัติ และการตรวจสอบประสิทธิผลของการแก้ไขและป้องกันและทำเป็นเอกสาร รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

3.15.2 เมื่อการประเมินผลระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย หรือข้อมูลจากแหล่งอื่นแสดงให้เห็นถึงความไม่เพียงพอของมาตรการการป้องกันและคุ้มครองอันตรายและความเสี่ยง หรือมีแนวโน้มที่จะเกิดความไม่เพียงพอ ควรพิจารณาการป้องกันแก้ไขให้ทันกาลตามลำดับลดหลั่นของมาตรการแก้ไขป้องกันและจัดทำเป็นเอกสาร

## 3.16 การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง (Continual improvement)

3.16.1 ควรจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งการเตรียมการสำหรับการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องขององค์ประกอบในระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และของระบบโดยรวม การเตรียมการนี้ควรพิจารณาดังต่อไปนี้

- (ก) วัตถุประสงค์ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กร
- (ข) ผลจากการชี้บ่งและประเมินอันตรายและความเสี่ยง
- (ค) ผลจากการตรวจติดตามและวัดผลการปฏิบัติงาน
- (ง) การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย โรค และอุบัติเหตุจากการทำงาน และผลการตรวจ



สอบและข้อเสนอแนะ

- (จ) ผลจากการทบทวนการจัดการ
- (ฉ) ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงจากสมาชิกทุกคนขององค์กร และจากคณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่มีอยู่
- (ช) การเปลี่ยนแปลงของกฎหมายข้อบังคับของรัฐ โครงการสมัครใจ และข้อตกลงร่วม
- (ซ) ข้อมูลใหม่ที่เกี่ยวข้อง และ
- (ฅ) ผลจากการดำเนินโครงการคุ้มครองและส่งเสริมสุขภาพต่างๆ

3.16.2 ควรเปรียบเทียบกระบวนการและผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยขององค์กรกับที่อื่นเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

## อภิธานศัพท์ (Glossary)

### ศัพท์ต่าง ๆ ที่ใช้ในแนวปฏิบัติเรื่องนี้ มีความหมายดังต่อไปนี้

**การตรวจติดตามเชิงรุก (Active monitoring):** กิจกรรมต่อเนื่องซึ่งตรวจสอบมาตรการป้องกันอันตรายและความเสี่ยง รวมทั้งการเตรียมการในการนำระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยไปปฏิบัติเพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้

**การตรวจสอบ (Audit):** กระบวนการในการหาหลักฐานและประเมินผลอย่างเป็นระบบ อิสระ และทำเป็นเอกสารเพื่อพิจารณาการบรรลุเกณฑ์ที่ตั้งไว้ การตรวจสอบนี้ไม่จำเป็นต้องหมายถึงการตรวจสอบอิสระจากภายนอก (ผู้ตรวจสอบเป็นบุคคลจากภายนอกองค์กร)

**สถาบันที่มีความสามารถเฉพาะ (Competent institution):** หน่วยงานรัฐบาลหรือองค์กรอื่น ๆ ที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายแห่งชาติและพัฒนาระบบการดำเนินงานระดับชาติสำหรับระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในองค์กร และให้คำแนะนำที่เกี่ยวข้อง

**บุคคลที่มีความสามารถเฉพาะ (Competent person):** บุคคลที่ได้รับการฝึกอบรมที่เหมาะสมและมีความรู้ ประสบการณ์ และทักษะที่เพียงพอในการปฏิบัติงานเฉพาะด้าน

**การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง (Continual improvement):** กระบวนการในการขยายความสำเร็จในการปรับปรุงผลการปฏิบัติงานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยโดยรวมของระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

**ผู้รับเหมา (Contractor):** บุคคลหรือองค์กรที่ให้บริการแก่นายจ้าง ณ สถานที่ทำงานของนายจ้างตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ตกลงกันไว้

**นายจ้าง (Employer):** บุคคลหรือนิติบุคคลที่จ้างคนงานหนึ่งคนหรือมากกว่า

**อันตราย (Hazard):** ศักยภาพที่สามารถก่อให้เกิดการบาดเจ็บหรือทำความเสียหายต่อสุขภาพของมนุษย์

**การประเมินอันตราย (Hazard assessment):** การประเมินผลอย่างเป็นระบบของอันตรายต่างๆ

**อุบัติเหตุ (Incident):** ความไม่ปลอดภัยที่เกิดขึ้นนอกหรือในขณะทำงานโดยไม่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บต่อบุคคล

**องค์กร (Organization):** บริษัท กิจการ ห้าง สถานประกอบกิจการ สถานทำการ สถาบัน หรือสมาคม หรือส่วนหนึ่งของข้างต้น ไม่ว่าจะเป็กลุ่มบริษัทในเครือหรือไม่ ทั้งของรัฐและเอกชน ที่มีการดำเนินงานและการบริหารจัดการของตัวเอง สำหรับองค์กรที่มีหน่วยปฏิบัติการมากกว่าหนึ่งหน่วย หน่วยปฏิบัติการแต่ละหน่วยสามารถนับเป็นหนึ่งองค์กร

**ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (OSH management system):** กลุ่มขององค์ประกอบที่มีความเกี่ยวข้องกันหรือมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกันเพื่อก่อตั้งนโยบายและวัตถุประสงค์และดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์

**การตรวจติดตามเชิงรับ (Reactive monitoring):** เป็นการตรวจสอบการที่ป้งและการดำเนินการต่อความล้มเหลวของมาตรการป้องกันควบคุมอันตรายและความเสี่ยง และความล้มเหลวของระบบการจัดการ

ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ซึ่งปรากฏให้เห็นในรูปของการเกิดการบาดเจ็บ การป่วย โรค และอุบัติเหตุ  
*ความเสี่ยง (Risk):* ผลรวมของโอกาสที่น่าจะเกิดขึ้นของเหตุการณ์อันตราย และความรุนแรงของการบาดเจ็บหรือการเสียสุขภาพของมนุษย์ที่เกิดจากเหตุการณ์นั้น

*การประเมินความเสี่ยง (Risk assessment):* กระบวนการในการประเมินความเสี่ยงต่อความปลอดภัยและสุขภาพที่เกิดจากอันตรายในการทำงาน

*คณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Safety and health committee):* คณะกรรมการที่ประกอบด้วยผู้แทนคนงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยและผู้แทนนายจ้างซึ่งได้รับการตั้งขึ้นและทำหน้าที่ในองค์กรตามกฎหมายข้อบังคับและวิธีปฏิบัติของรัฐ

*การเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในการทำงาน (Surveillance of the working environment):* เป็นศัพท์ทั่วไปที่หมายถึง การที่บ่งและประเมินปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมที่อาจจะกระทบต่อสุขภาพคนงาน โดยครอบคลุมการประเมินสภาวะทางสุขภาพิบาลและอาชีวอนามัย ปัจจัยในการจัดรูปแบบงานซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพของคนงาน อุปกรณ์คุ้มครองส่วนบุคคล การสัมผัสของคนงานต่อสารอันตราย และระบบการควบคุมที่ใช้กำจัดและลดสารอันตราย การเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในการทำงานในแง่ของสุขภาพคนงานจะมุ่งความสนใจไปที่ (แต่ไม่จำกัดเพียง) การยศาสตร์ การป้องกันอุบัติเหตุและโรค สุขศาสตร์ อุตุศาสตร์ การจัดรูปแบบงาน และปัจจัยทางจิตสังคม (psychosocial factors) ในสถานที่ทำงาน

*คนงาน (Worker):* ผู้ที่ปฏิบัติงานทั้งประจำและชั่วคราวให้กับนายจ้าง

*การเฝ้าระวังสุขภาพของคนงาน (Workers' health surveillance):* เป็นศัพท์ทั่วไปที่หมายถึง ขั้นตอนการดำเนินงานและการสอบสวนเพื่อประเมินสุขภาพของคนงานเพื่อการค้นหาและชี้บ่งความผิดปกติต่างๆ ผลของการเฝ้าระวังควรจะนำไปใช้ในการคุ้มครองและส่งเสริมสุขภาพของคนงานแต่ละคนและคนงานโดยรวมในที่ทำงาน และของคนงานที่สัมผัสสาร ขั้นตอนการประเมินสุขภาพประกอบด้วย (แต่ไม่จำกัดเพียง) การตรวจร่างกาย การตรวจติดตามทางชีววิทยา การตรวจร่างกายโดยรังสี แบบสอบถาม หรือการทบทวนบันทึกสุขภาพ

*คนงานและผู้แทนคนงาน (Workers and their representatives):* การอ้างอิงถึงคนงานและผู้แทนคนงานในแนวปฏิบัติเรื่องนี้ มีความตั้งใจว่า ถ้ามีตัวแทนคนงานอยู่ในองค์กร เขาควรจะได้รับการปรึกษาซึ่งเป็นวิธีหนึ่งของการทำให้เกิดการมีส่วนร่วมของคนงาน ในบางสถานการณ์ การให้คนงานทั้งหมดและผู้แทนทุกคนมีส่วนเกี่ยวข้องจะมีความเหมาะสมกว่า

*ผู้แทนคนงาน (Workers' representative):* ตามอนุสัญญาผู้แทนคนงานหมายเลข 135 ขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (Workers' Representatives Convention No. 135) ผู้แทนคนงานหมายถึงผู้ที่

- (ก) ผู้แทนสหภาพแรงงาน ซึ่งได้รับแต่งตั้งหรือเลือกตั้งโดยสหภาพแรงงานหรือโดยสมาชิกของสหภาพ หรือ
- (ข) ผู้แทนเลือกตั้ง ซึ่งหมายถึงผู้แทนที่มาจากการเลือกตั้งอิสระโดยคนงานขององค์กรตามกฎหมายข้อบังคับของรัฐ หรือโดยข้อตกลงร่วม และมีหน้าที่ที่ไม่ใช่กิจกรรมของสหภาพแรงงาน

*ผู้แทนคนงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Workers' safety and health representative):* ผู้แทนคนงานที่ได้รับการเลือกตั้งหรือแต่งตั้งตามกฎหมายข้อบังคับของรัฐให้เป็นผู้แทนคนงานในเรื่องความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในที่ทำงาน

การบาดเจ็บ การป่วย และโรคจากการทำงาน (*Work-related injuries, ill health and diseases*): ผลกระทบแง่ลบต่อสุขภาพที่เกิดจากการสัมผัสปัจจัยเคมี ชีวภาพ กายภาพ การจัดรูปแบบงาน และจิตสังคม ในงาน

พื้นที่ปฏิบัติงาน (*Worksite*): พื้นที่ทางกายภาพที่อยู่ในการควบคุมของนายจ้างซึ่งคนงานใช้ปฏิบัติงาน



## บรรณานุกรม

ตั้งแต่การก่อตั้งในปี 1919 ไอแอลโอได้จัดทำอนุสัญญาแรงงานระหว่างประเทศ (พร้อมด้วยข้อเสนอแนะ) จำนวนมาก รวมทั้งระเบียบการปฏิบัติ (codes of practice) และเอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับประเด็นต่างๆ ของความปลอดภัยและอาชีวอนามัยมากมาย องค์ความรู้ในรูปแบบคำจำกัดความ หลักการ ระเบียบข้อบังคับ หน้าที่และสิทธิ รวมทั้งข้อเสนอแนะทางวิชาการต่างๆ เหล่านี้ เป็นการสะท้อนค่านิยมทัศนคติขององค์ประกอบไตรภาคีของไอแอลโอจาก 175 ประเทศสมาชิก<sup>3</sup> ในประเด็นความปลอดภัยและอาชีวอนามัยส่วนใหญ่

## อนุสัญญาไอแอลโอ และข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้อง

### อนุสัญญา (Conventions)

เลขที่ เรื่อง

- |     |   |
|-----|---|
| 115 | การป้องกันอันตรายจากการแผ่รังสี 1960<br>(Radiation Protection, 1960)  |
| 135 | ผู้แทนคนงาน 1971<br>(Workers' Representatives, 1971)  |
| 136 | เบนซีน 1971<br>(Benzene, 1971)  |
| 139 | มะเร็งจากการประกอบอาชีพ 1974<br>(Occupational Cancer, 1974)   |
| 148 | สิ่งแวดล้อมในการทำงาน มลพิษอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน 1977<br>(Working Environment, Air Pollution, Noise and Vibration, 1977) |
| 155 | ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย 1981<br>(Occupational Safety and Health, 1981)  |
| 161 | การบริการอาชีวอนามัย 1985<br>(Occupational Health Services, 1985)   |
| 162 | แร่ใยหิน 1986<br>(Asbestos, 1986)   |
| 167 | ความปลอดภัยและสุขภาพในงานก่อสร้าง 1988<br>(Safety and Health in Construction, 1988)   |
| 170 | สารเคมี 1990<br>(Chemicals, 1990)   |
| 174 | การป้องกันอุบัติเหตุร้ายแรงทางอุตสาหกรรม 1993<br>(Prevention of Major Industrial Accidents, 1993)                                 |
| 176 | ความปลอดภัยและสุขภาพในงานเหมือง 1995<br>(Safety and Health in Mines, 1995)  |

<sup>3</sup>นับถึงเดือนมิถุนายน ค.ศ. 2001

**ข้อเสนอแนะ (Recommendations)**

- | เลขที่ | เรื่อง  |
|--------|---|
| 114    | การป้องกันอันตรายจากการแผ่รังสี 1960<br>(Radiation Protection, 1960)  |
| 144    | เบนซีน 1971<br>(Benzene, 1971)  |
| 147    | มะเร็งจากการประกอบอาชีพ 1974<br>(Occupational Cancer, 1974)   |
| 156    | สิ่งแวดล้อมในการทำงาน มลพิษอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน 1977<br>(Working Environment, Air Pollution, Noise and Vibration, 1977) |
| 164    | ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย 1981<br>(Occupational Safety and Health, 1981)  |
| 171    | การบริการอาชีวอนามัย 1985<br>(Occupational Health Services, 1985)   |
| 172    | แร่ใยหิน 1986<br>(Asbestos, 1986)   |
| 175    | ความปลอดภัยและสุขภาพในงานก่อสร้าง 1988<br>(Safety and Health in Construction, 1988)   |
| 177    | สารเคมี 1990<br>(Chemicals, 1990)   |
| 181    | การป้องกันอุบัติเหตุร้ายแรงทางอุตสาหกรรม 1993<br>(Prevention of Major Industrial Accidents, 1993)                                 |
| 183    | ความปลอดภัยและสุขภาพในงานเหมือง 1995<br>(Safety and Health in Mines, 1995)  |

## ระเบียบการปฏิบัติของไอแอลโอที่เกี่ยวข้อง (Selected ILO codes of practice)

- การป้องกันอุบัติเหตุร้ายแรงทางอุตสาหกรรม (เจนีวา 1991)  
(*Prevention of major industrial accidents*, Geneva, 1991)
- ความปลอดภัยและสุขภาพในงานเหมืองเปิด (เจนีวา 1991)  
(*Safety and health in opencast mines*, Geneva, 1991)
- ความปลอดภัยและสุขภาพในงานก่อสร้าง (เจนีวา 1992)  
(*Safety and health in construction*, Geneva, 1992)
- ความปลอดภัยในการใช้สารเคมีในการทำงาน (เจนีวา 1993)  
(*Safety in the use of chemicals at work*, Geneva, 1993)
- การป้องกันอุบัติเหตุบนเรือโดยสารในทะเลและในท่าเรือ (เจนีวา พิมพ์ครั้งที่ 2 1996)  
(*Accident prevention on board ship at sea and in port*, Geneva, 2<sup>nd</sup> edition, 1996)
- การจัดการปัญหาสุราและยาเสพติดในสถานที่ทำงาน (เจนีวา 1996)  
(*Management of alcohol and drug-related issues in the workplace*, Geneva, 1996)
- การบันทึกและการรายงานอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน (เจนีวา 1996)  
(*Recording and notification of occupational accidents and diseases*, Geneva, 1996)
- การเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของพนักงาน (เจนีวา 1997)  
(*Protection of workers' personal data*, Geneva, 1997)
- ความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยในงานป่าไม้ (เจนีวา พิมพ์ครั้งที่ 2 1998)  
(*Safety and health in forestry work*, Geneva, 2nd edition, 1998)
- ปัจจัยแวดล้อมในสถานที่ทำงาน (เจนีวา 2001)  
(*Ambient factors in the workplace*, Geneva, 2001)



## สิ่งพิมพ์ที่เกี่ยวข้อง

ILO: *Declaration on Fundamental Principles and Rights at Work and its Follow-up, adopted by the International Labour Conference at its 86th Session, 1998.* Geneva, 1998.

-: *Encyclopaedia of occupational health and safety*, edited by Jeanne Mager Stellman. Geneva, 4th edition, 1998; 4-volume print version and CD-ROM.

-: *Technical and ethical guidelines for workers' health surveillance*, Occupational Safety and Health Series, No. 72 Geneva, 1998.

United Nations Conference on Environment and Development (UNCED): *Agenda 21* (Chapter 19 on environmentally sound management of chemicals). Rio de Janeiro, Brazil, 1992.

## **ภาคผนวก**

### **รายชื่อผู้ร่วมประชุมและผู้สังเกตการณ์ในการประชุมผู้เชี่ยวชาญ เรื่อง แนวปฏิบัติเรื่องระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของไอเอสโอ เจนีวา 19-27 เมษายน ค.ศ. 2001**

#### **ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับการแต่งตั้งหลังจากการปรึกษากับรัฐบาลของประเทศนั้น ๆ**

Mr. G.D. Cahalane, Manager, Strategic Policy, Occupational Safety and Health Service, Department of Labour, Wellington (New Zealand).

Mr. N. Diallo, National Director of Employment and Labour Regulation, Ministry of Employment and the Public Service, Conakry (Republic of Guinea).

Dr. J.A. Legaspi Velasco, Director General, Secretariat of Labour and Social Protection, General Directorate of Occupational Safety and Health, Federal District (Mexico).

Dr. D. Podgórski, Deputy Director for Management Systems and Certification, Central Institute for Labour Protection, Warsaw (Poland).

Dr. K.E. Poppendick, Federal Institute for Occupational Safety and Health, Dortmund (Germany).

Mr. R.L.M. Puiatti, Fiscal Auditor of Labour, Ministry of Labour and Employment, Regional Delegation of Labour and Employment, Porto Alegre (Brazil).

Mr. M. Sasaki, Director, International Office, Ministry of Health, Labour and Welfare, Tokyo (Japan).

#### **ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับการแต่งตั้งหลังจากการปรึกษากับกลุ่มนายจ้าง**

Dr. J. Asherson, Head of Environmental Affairs, Confederation of British Industry (CBI), London (United Kingdom).

Dr. S. Böhmer, Head, Occupational Health and Safety Department, Management System and Auditing, Bayer AG, Leverkusen (Germany).

Dr. L. Greco, Member of the Technical Group on Occupational Safety and Health, National Confederation of Industry (CNI), Rio de Janeiro (Brazil).

Mr. T. Jepsen, Danish Employers' Confederation, Copenhagen (Denmark).

Mr. L.A.Mazhar, Executive Director, Federation of Egyptian Industries (FEI), Cairo (Egypt).

Mr. T. Ott, Senior Corporate Manager, Environment, Health and Safety, Motorola Labs., Tempe, Arizona (United States).

Mr. S. Tanaka, General Manager, Safety and Health Administration Section, Nissan Motor Co. Ltd., Yokohama City (Japan).

### **ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับการแต่งตั้งหลังจากการปรึกษากับกลุ่มคนงาน**

Dr. D. Bennett, National Director, Health, Safety and Environment, Canadian Labour Congress, Ottawa, Ontario (Canada).

Ms. C. Ching, Director, Economic and Social Policy Department, International Confederation of Free Trade Unions (ICFTU) Asian and Pacific Regional Organization, Singapore (Singapore).

Mr. B. Erikson, Industrial Hygienist, Norwegian Confederation of Trade Unions, Oslo (Norway).

Mr. P. Goguet-Chapuis, Technical Adviser in Health, Safety and Working Conditions (HSWC) and responsible for trade union training in HSWC, Trade Union Training Institute of the French Confederation of Christian Workers (CFTC), Paris (France).

Mr. T. Mellish, Trades Union Congress, London (United Kingdom).

Ms. F. Murie, Director of Occupational Health and Safety, International Federation of Building and Woodworkers (IFBWW), Carouge (Switzerland).

Ms. R. Rigotto, Professor, Federal University of Ceara (UFC), Fortaleza, Ceara (Brazil).

**องค์กรรัฐบาลระหว่างประเทศและองค์กรเอกชนระหว่างประเทศ**

World Health Organization (WHO)

(Dr. D. Nelson, Occupational and Environmental Health Unit)

European Union

(Mr. D.R. Carruthers, DG Employment and Social Affairs, European Commission)

World Confederation of Labour (WCL)

(Ms. B. Fauchère, Permanent Representative)

International Confederation of Free Trade Unions (ICFTU)

(Mr. D. Cunniah, Director, ICFTU Geneva)

(Mr. A. Biondi, Assistant Director, ICFTU Geneva)

International Organization of Employers (IOE)

(Ms. B. Perkins, Assistant to the Secretary General)

International Social Security Association (ISSA)

(Mr. R. David, Representative)

International Commission on Occupational Health (ICOH)

(Professor Alain Cantineau, Representative)

(Ms. J. Fanchette, Representative)

International Occupational Hygiene Association (IOHA)

(Mr. H.G.E. Wilson, Representative)

International Metalworkers' Federation (IMF)

(Mr. L. Powell, Director of Occupational Health and Safety)

International Council of Nurses (ICN)

(Dr. M. Kingma, Representative)

International Construction Institute (ICI) and International Commission on Occupational Safety and Health (ICOSH)

(Dr. B. Goelzer, Representative)

American Industrial Hygiene Association (AIHA)

(Dr. C. Redinger, Representative)

(Dr. Z. Mansdorf, Representative)

Occupational Safety and Health Administration (OSHA), US Department of Labor

(Mr. Z. Bagdy, Deputy Director of Federal State)

Institution of Occupational Safety and Health (OSH), United Kingdom

(Mr. I. Waldram, Representative)

Korea Occupational Safety and Health Agency (KOSHA)

(Mr. B.-N. Choi, Representative)

International High College of Experts (IHCE)

(Ms. M.J. Canizarès, Representative)

### **ILO secretariat**

Dr. J. Takala, Director, SafeWork - InFocus Programme on Safety and Health at Work and the Environment.

Dr. J. Serbitzer, Coordinator, Occupational Safety Cluster, SafeWork - InFocus Programme on Safety and Health at Work and the Environment.

Mr. S. Machida, Chemical Safety Engineer, Occupational Safety Cluster, SafeWork - InFocus Programme on Safety and Health at Work and the Environment.

Mr. P. Baichoo, Technical Specialist, Occupational Safety Cluster, SafeWork - InFocus Programme on Safety and Health at Work and the Environment.

Ms. Johanna Boixader, Administrative Coordinator, SafeWork - InFocus Programme on Safety and Health at Work and the Environment.

Dr. N. Byrom, ILO Consultant, H.M. Principal Inspector, Health and Safety Executive, Bootle, United Kingdom.

หน้า 46 จาก 46





แนวปฏิบัติเรื่อง ระบบการจัดการความปลอดภัยและอาชีวอนามัย