



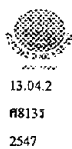
กองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน ได้แบ่งประเภทสถานประกอบการเป็น 16 ประเภท เพื่อความสะดวกในการคำนวณอัตราการเรียกเก็บเงินสมทบตามประเภทสถานประกอบการ ตามรายละเอียดที่ปรากฏในพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

ในขณะที่พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 ได้กำหนดไว้ในมาตรา 107 ให้นายจ้างจัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้าง และส่งผลการตรวจดังกล่าวแก่พนักงานตรวจแรงงาน ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง แต่จนถึงปัจจุบันก็ยังมีได้กำหนดกฎกระทรวงดังกล่าว และมิได้มีการกำหนดรายละเอียดรายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน และรายการตรวจสอบสุขภาพประจำปีที่เหมาะสมสำหรับลูกจ้างที่จะเข้าทำงานหรือที่ทำงานอยู่แล้วในสถานประกอบการทั้ง 16 ประเภท

ส่วนกระทรวงอุตสาหกรรม ได้ออกบัญชีท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2542) เรื่องมาตรการคุ้มครองความปลอดภัยในการดำเนินงานซึ่งเกี่ยวกับการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายที่อาจจะเกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน ไว้ 12 ประเภท

คณะผู้วิจัยเห็นว่าการมีรายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงานและตรวจสอบสุขภาพประจำปีที่เหมาะสม น่าจะดำเนินการโดยกระบวนการวิจัย แล้วนำผลที่ได้เสนอต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องและสถานประกอบการต่างๆ เพื่อเป็นแนวปฏิบัติสืบต่อไป เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้เนื่องจากนายจ้างและลูกจ้างส่วนใหญ่อาจไม่มีความรู้ว่สิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยในสถานประกอบการของคนมีอะไรบ้าง และการตรวจร่างกายควรมีรายการอะไรบ้าง อีกทั้งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ในประเทศไทยมีจำนวนไม่มาก การปล่อยให้สถานประกอบการแต่ละแห่งหาข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับสถานประกอบการของตัวเองอาจจะเป็นเรื่องที่ไม่ง่ายนัก บริษัทตรวจสอบสุขภาพและโรงพยาบาลเอกชนต่างๆ อาจเสนอรายการตรวจสอบสุขภาพเพื่อหวังผลในเชิงธุรกิจมากกว่าประเด็นเหตุผลทางวิชาการ การมีรายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงานและรายการตรวจสอบสุขภาพประจำปีที่เหมาะสม น่าจะช่วยให้สถานประกอบการต่างๆ ทั้งนายจ้างและลูกจ้างได้มีแนวทางในการปฏิบัติในเรื่องเหล่านี้เหมาะสมถูกต้องวิชาการต่อไป

ในการประชุมของคณะอนุกรรมการวิจัย กองทุนเงินทดแทน เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2545 ได้สรุปให้ผู้วิจัยทำการวิจัยในโรงงานเพียง 5 ประเภท ซึ่งมีจำนวนคนงานมาก่อน ดังนั้น ในงานวิจัยนี้จึงขอกำหนดกรอบการศึกษาในโรงงานประเภทต่อไปนี้



13.04.2
ค8135
2547

ห้องสมุดกระทรวงแรงงาน



09598

รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์

1. โรงงานห้องเย็น
2. โรงงานประกอบกิจการเกี่ยวกับ เคมีภัณฑ์ สารเคมี หรือวัตถุอันตราย
3. โรงงานประกอบกิจการเกี่ยวกับการผลิตยางเรซินสังเคราะห์ ยางอีลาสโตเมอร์ พลาสติก หรือเส้นใยสังเคราะห์ซึ่งมิใช่ใยแก้ว
4. โรงงานสกัดน้ำมันจากพืช สัตว์ หรือไขมันสัตว์ เฉพาะที่ใช้สารตัวทำละลายในการสกัด
5. โรงงานประกอบกิจการเกี่ยวกับปุ๋ย หรือสารป้องกัน หรือกำจัดศัตรูพืชหรือสัตว์

ระเบียบวิธีวิจัย

วัตถุประสงค์และวิธีการ

1. ทบทวนวรรณกรรมเพื่อให้ทราบถึงคุณภาพอนามัยที่อาจจะมี และเป็นอันตรายต่อลูกจ้างใน สถานประกอบการทั้ง 5 ประเภท
2. เข้าเยี่ยมชม เดินสำรวจโรงงาน (Exposure assessment survey) สถานประกอบการทั้ง 5 ประเภทๆ ละ 1 แห่ง รวม 5 แห่ง เพื่อศึกษาสภาพอันตรายในกระบวนการผลิต เพื่อให้สามารถระบุปัญหาที่จะคุกคาม เป็นอันตรายต่อสุขภาพของคนงานได้
3. ทบทวนวรรณกรรมเพื่อให้ทราบรายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงานที่เหมาะสมกับสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยในสถานประกอบการทั้ง 5 ประเภท
4. ทบทวนวรรณกรรมเพื่อให้ทราบรายการตรวจสอบสุขภาพประจำปีที่เหมาะสมกับสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัย ในสถานประกอบการทั้ง 5 ประเภท
5. นำเสนอรายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงานและรายการตรวจสอบสุขภาพประจำปีแก่คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ แพทยสภา, ชมรมอาชีวเวชศาสตร์แห่งประเทศไทย, และคณาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ในโรงเรียนแพทย์ต่างๆ เพื่อขอให้ให้ความเห็นต่อรายการตรวจสอบสุขภาพดังกล่าว
6. นำรายการตรวจสอบสุขภาพพร้อมกับความเห็นที่ได้มาปรับปรุงให้เหมาะสมมากยิ่งขึ้น
7. นำรายการตรวจสอบสุขภาพที่ปรับปรุงแล้วไปทดลองใช้ในสถานประกอบการทั้ง 5 ประเภทๆ ละ 5 แห่ง โดยจะพยายามให้ครอบคลุมทั้งสถานประกอบการขนาดใหญ่ ขนาดกลาง และขนาดเล็ก โดยจะตรวจคนงานสถานประกอบการอย่างน้อย 30 คน รายการตรวจสอบสุขภาพจะมีความแตกต่างกันตามประเภทของสถานประกอบการดังผลที่ได้ในข้อ 6.

8. ประมวลผลการทดลองใช้ แล้วนำมาปรับปรุงรายการตรวจสอบก่อนเข้าทำงาน และการตรวจสอบสุขภาพประจำปี จากนั้นนำเสนอต่อกองทุนเงินทดแทนเพื่อเผยแพร่และประยุกต์ใช้ต่อไป

คณะผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัยตามขั้นตอนที่ได้นำเสนอ แม้จะมีเหตุปัจจัยให้งานวิจัยต้องล่าช้าออกไปบ้างก็ตาม คณะผู้วิจัยใคร่ขอเสนอแนะว่าการกำหนดรายการตรวจสอบสุขภาพของสถานประกอบการแต่ละประเภทนั้นเป็นสิ่งที่ทำได้ไม่ยาก อาจโดยการให้ผู้รู้ เช่น แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ทำการทบทวนวรรณกรรม เดินสำรวจสถานประกอบการ แล้วจัดทำรายการตรวจสอบสุขภาพ อย่างไรก็ตามต้องไม่ลืมข้อพิจารณาที่ว่า การตรวจสอบสุขภาพนั้นมี 2 ส่วนใหญ่ๆ คือ ตรวจสอบสุขภาพทั่วไปซึ่งจะแตกต่างกันตามเพศและอายุ รวมทั้งโรคเดิมที่พนักงานมีอยู่ก่อน กับตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงคือการสัมผัสหรือมีโอกาสสัมผัสสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยในงาน ทั้ง 2 ส่วนนี้สามารถดำเนินการได้และน่าจะขยายผลไปยังสถานประกอบการประเภทอื่นได้ไม่ยาก ที่สำคัญที่สุดทุกฝ่ายที่มีส่วนเกี่ยวข้องควรจะร่วมกันผลักดันให้มีการออกกฎกระทรวงตามมาตรา 107 ในพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 ออกมาโดยเร็วเพื่อประโยชน์ของลูกจ้างผู้ใช้แรงงานสืบต่อไป

Executive Summary

The Workmen Compensation Fund, under The Social Security Office, Ministry of Labor has categorized workplaces into 16 categories. This helps in determining contribution rates, as detailed in The Workmen Compensation Act, B.E. 2537.

Whereas, in The Labor Protection Act, B.E. 2541 has required, in Item 107, that employers perform annual/periodic check-up for their employees and send results to Labor Inspector Officers, as will be detailed of criteria and methods in Ministerial Regulations. But till now, there have been no such details in such Ministerial Regulations, resulting in no details and appropriate guidelines for annual/periodic check-up, as well as pre-placement check-up for employees in all 16 categories.

Ministry of Industry has also issued an addendum list on Ministerial Notification, Number 3 (B.E. 2542) about workplace safety which require risk assessment process and reports for 12 categories of industries.

The authors believe that a list, either tentative or extensive, of pre-placement and periodic check-up should be obtained through research. Then, results will be presented to concerned bodies and workplaces for consideration to use them for employees' health benefit. Since most employers and employees may not recognize the hazards they are exposed to and may not know the appropriate health check-up items. Moreover, there are few occupational health physicians in Thailand. Letting each workplace to consider its own list of appropriate health check-up may not be easy. Companies and hospitals providing this kind of service may offer the list based more on their financial interest than on properness. Having a list, tentative or extensive, will definitely helps workplaces, employers, and employees as well.

In the meeting held by Research Subcommittee, Workmen Compensation Fund, on 13 March, B.E. 2545, concluded that we first focused on only 5 categories of industries, which had large number of employees. So this research was limited to

1. Cold room industry
2. Chemical industry
3. Synthetic resin, elastomer, plastic, or non-glass synthetic fiber industry
4. Animal or vegetable oil extraction industry, only those using solvent extraction



5. Fertilizer or pesticide industry

Methodology

Materials and methods

1. Literature review to obtain data on health hazards in 5 categories of industries
2. Exposure assessment survey 1 plant in each category to obtain further data on health hazards
3. Literature review to obtain appropriate drafted list of pre-placement health exams for the 5 categories
4. Literature review to obtain appropriate drafted list of periodic health exams for the 5 categories
5. Propose the drafted lists to members of the Examining Subcommittee of Occupational Medicine, Thai Medical Council, the Occupational Medicine Association of Thailand, and university faculties teaching occupational medicine/health, and ask for their comments.
6. Make appropriate modifications to the lists
7. Field trial of the modified lists with 5 plants in each category covering various sizes of plants, and examine at least 30 employees in each plant
8. Evaluate and make into final lists, then submit to Workmen Compensation Fund for their consideration to put into effect.

We conducted the research as planned, although there were some delays. We would like to suggest that making a list for check-up of each category was not that difficult. This may be done by occupational medicine physicians through literature review and walk-through survey. However, it is important to realize that there are 2 components of health examination: general health and risk-specific. General health exam varies on gender, age, and pre-existing diseases. Risk-specific health exam varies on risk of exposure to workplace health hazards. Both can be determined and conducted accordingly, and expansion to other industries is practical. This will help lead to the enactment of Ministerial Regulations under Item 107, The Labor Protection Act, B.E. 2541, and make full use of them by concerned bodies.