

ระบบการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย กับการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ

พรชัย สิริสรณ์กุล*

บทคัดย่อ

ระบบมาตรฐานการจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของสหราชอาณาจักรในชื่อ OHSAS 18001:2007 มีประโยชน์หลายด้าน ซึ่งบทความนี้จะนำมากล่าวถึงความสำคัญเพื่อบริหารสุขภาพและความปลอดภัยตามกฎหมายและระบบมาตรฐานในปัจจุบัน, การวางระบบ, การดำเนินการ และการคงไว้ซึ่งกระบวนการตามขั้นตอนต่างๆ ของการระบุสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัย, การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดการควบคุมป้องกันที่เหมาะสม, การจัดการควบคุมความเสี่ยงในสถานที่ทำงานและในอาชีพ และตัวอย่างความสำเร็จ.

คำสำคัญ: อาชีวอนามัย, ความปลอดภัย, ระบบการจัดการ

Abstract

**Occupational Health and Safety Management System and Health Risk Assessment
Pornchai Sitthisarankul***

**Department of Preventive and Social Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University*

Occupational Health and Safety Assessment Series (OHSAS) 18001:2007 is an occupational health and safety management system utilized in the United Kingdom. This article addresses the importance of health and safety in today's legal milieu, as well as establishing, implementing and maintaining procedures for ongoing hazard identification, risk assessment, and determination of necessary controls. It also explains the management and control of workplace and occupational risks, and gives some successful examples.

Key words: OHSAS18001, occupational health, safety, management system, health risk assessment

กฎหมายไทยที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยและอาชีวอนามัยมีหลายฉบับ เช่น ระเบียบกรมโรงงานอุตสาหกรรมว่าด้วยหลักเกณฑ์การขังอันตราย การประเมินความเสี่ยง, การจัดทำแผนงานบริหารจัดการความเสี่ยง พ.ศ. ๒๕๔๓ ซึ่งออกตาม พรบ.โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ และยังมีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบัน. ระเบียบนี้ได้กำหนดเทคนิคขังอันตรายไว้ ๖ ประการ ได้แก่ Checklist, What If Analysis, HAZOP (Hazard and Operability Study), Fault Tree Analysis, FMEA

(Failure Modes and Effects Analysis) และ Event Tree Analysis ซึ่งส่วนใหญ่เน้นที่ความปลอดภัย แต่ยังไม่ครอบคลุมประเด็นด้านสุขภาพและอาชีวอนามัยเท่าที่ควร. ระเบียบนี้ได้กำหนดให้พิจารณาโอกาสเกิดอันตรายจากน้อยไปมาก เป็น ๑-๔ และความรุนแรงของผลเสียที่จะเกิดต่อบุคคลหรือชุมชนหรือสิ่งแวดล้อมหรือทรัพย์สินจากน้อยไปมาก เป็น ๑-๔ และให้เลือกอันที่มีผลเสียสูงสุด เสร็จแล้วเอาโอกาสเกิดกับผลเสียสูงสุดคูณกัน หากได้ผลลัพธ์ ๑-๒ ให้

*ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ถือว่ามีความเสี่ยงเล็กน้อย, ๓-๖ ให้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม, ได้ ๘-๙ ให้พิจารณาว่ามีความเสี่ยงสูงต้องมีการดำเนินงานเพื่อลดความเสี่ยง, และ ๑๒-๑๖ คะแนน เป็นความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงแก้ไขเพื่อลดความเสี่ยงลงทันที.

การจัดระดับความเสี่ยง

- โอกาสเกิด ๑-๔
- ความรุนแรง ๑-๔ ผลเสียต่อบุคคล/ชุมชน/สิ่งแวดล้อม/ทรัพย์สิน
- อันที่สูงสุดคูณกัน และนำผลลัพธ์ไปตีความดังนี้

ระดับความเสี่ยง	ผลลัพธ์	ความหมาย
๑	๑-๒	ความเสี่ยงเล็กน้อย
๒	๓-๖	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม
๓	๘-๙	ความเสี่ยงสูง ต้องมีการดำเนินงานเพื่อลดความเสี่ยง
๔	๑๒-๑๖	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงเพื่อลดความเสี่ยงลงทันที

กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง คู่มือการเก็บรักษาสารเคมีและวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๐, ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเรื่อง กำหนดแบบแจ้งรายละเอียด, แบบรายงานความปลอดภัยและประเมินการก่อกองอันตราย, และแบบรายงานผลการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย, ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพลูกจ้างและแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย, ประกาศกระทรวงมหาดไทยเรื่องความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับภาวะแวดล้อม (สารเคมี), และประกาศกระทรวงมหาดไทยเรื่องความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ฯลฯ เป็นที่น่าสังเกตว่ากฎหมายไทยเริ่มให้ความสำคัญกับสุขภาพมากขึ้นกว่าในอดีตที่สนใจแต่ความปลอดภัย.

แบบรายงานความปลอดภัย และประเมินการก่อกองอันตรายที่บังคับใช้ยู่มีดังนี้

๑. แบบแจ้งรายละเอียดสารเคมีอันตรายในสถานประกอบการ ให้ใช้แบบ สอ. ๑.
๒. แบบรายงานความปลอดภัยและประเมินการก่อกองอันตรายของสารเคมีอันตรายในสถานประกอบการ ให้ใช้แบบ สอ.๒.
๓. แบบรายงานผลการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศบริเวณสถานที่ทำงาน และสถานที่เก็บสารเคมีอันตราย ให้ใช้แบบ สอ.๓.
๔. แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ให้ใช้แบบ สอ.๔.

OHSAS เป็นอักษรย่อจาก Occupational Health and Safety Assessment Series เป็นระบบการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของสหราชอาณาจักร มีประโยชน์ คือ องค์การที่ดำเนินการ OHSAS จะแสดงถึงความตั้งใจในการทำงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยซึ่งสำคัญต่อลูกจ้าง, ลูกค้า, ผู้ถือหุ้นและภาพพจน์ของสถานประกอบการเอง จะช่วยให้เป็นไปตามข้อกำหนด. อาจพิจารณาระบบนี้ว่าเป็นความท้าทายในขณะเดียวกันก็เป็นโอกาสที่สถานประกอบการจะใช้ระบบนี้เพื่อนำไปสู่การลดความเสี่ยงและทำให้สภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพมากขึ้น.

ระบบนี้จะช่วยเอื้อให้องค์กรสามารถจัดการความเสี่ยงและพัฒนาศักยภาพความสามารถในการทำงาน. ระบบจะกำหนดแนวปฏิบัติที่จะทำการควบคุมป้องกันอุบัติเหตุ ลดความเสี่ยงและเพิ่มสุขภาวะให้กับลูกจ้าง. ระบบจะมีส่วนช่วยให้องค์กรมีแต้มต่อในการประมูลงานระดับนานาชาติ เปิดรับธุรกิจใหม่ และลดค่าเบี้ยประกัน.

ระบบนี้ยังมีประโยชน์ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพงานภายในองค์กร ซึ่งจะช่วยลดอุบัติเหตุ อันตรายและการหยุดงาน/หยุดเครื่องจักรโดยไม่จำเป็น. ระบบยังช่วยให้องค์กรสามารถตอบสนองอย่างเหมาะสมต่อสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยที่อาจจะมีขึ้นในอนาคต. การปฏิบัติตามข้อกำหนดจะช่วยลดความเสี่ยงที่จะถูกฟ้องร้องและดำเนินคดีด้วย.

การปรับปรุงระบบการทำงานภายในองค์กรจะช่วยให้เพิ่มความน่าเชื่อถือ ตอบสนองความต้องการของลูกค้า ช่วยให้บุคลากรมีแรงจูงใจ มีความตั้งใจและมีความเข้าใจว่าเขามีส่วนร่วมรับผิดชอบให้สถานที่ทำงานมีความปลอดภัยได้อย่างไร.

อนุกรมของ OHSAS ประกอบไปด้วย OHSAS ๑ (requirement = ข้อกำหนด) และ OHSAS ๒ (guideline = ข้อเสนอแนะ). ระบบนี้ออกมาครั้งแรกเมื่อ พ.ศ. ๒๕๔๒ และมีการปรับปรุงเมื่อ พ.ศ. ๒๕๕๐. ระบบนี้เน้นความสอดคล้องกับ ISO ๙๐๐๐ และ ISO ๑๔๐๐๐ โดยมีประเด็นที่ปรับปรุงจากฉบับ พ.ศ. ๒๕๔๒ ดังต่อไปนี้

๑. เน้นความสำคัญของสุขภาพอนามัยมากขึ้น.
๒. ระบุว่าระบบเป็นมาตรฐานไม่ใช่เพียงข้อกำหนด แสดงถึงการยอมรับระบบนี้เป็นมาตรฐานระดับชาติด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของประเทศสหราชอาณาจักร.
๓. การวางแผนเก็บข้อมูล-ตรวจสอบข้อมูล-ดำเนินการ (ทบทวนและพัฒนา) ยังเป็นหัวใจสำคัญของระบบ.
๔. เอกสารอ้างอิงจะเน้นเฉพาะเอกสารนานาชาติ.
๕. นิยามใหม่ๆ ได้ถูกเพิ่มเติมเข้ามาจำนวนมาก นิยามเก่าๆ บางอันได้ถูกปรับเปลี่ยน.
๖. เพิ่มความเข้ากันได้กับอนุกรม ISO ๑๔๐๐๐ และ ISO ๙๐๐๐.
๗. คำว่า "ความเสี่ยงที่ทนได้" (tolerable risk) เปลี่ยนเป็น "ความเสี่ยงที่ยอมรับได้" (acceptable risk).
๘. อุบัติเหตุถูกรวมเป็นส่วนหนึ่งของอุบัติการณ์.
๙. นิยามของสิ่งคุกคามไม่หมายรวมถึงความเสียหายต่อทรัพย์สินในที่ทำงาน.
๑๐. ความเสียหายต่อทรัพย์สินจะไปรวมอยู่ในหมวดของการจัดการทรัพย์สิน ไม่รวมอยู่ในการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย นอกเสียจากจะก่อผลเสียต่อสุขภาพอนามัยและความปลอดภัยของคนงาน.
๑๑. หัวข้อ ๔.๓.๓ และ ๔.๓.๔ ได้ถูกรวมเป็นหัวข้อเดียวคือ ๔.๓.๓ "วัตถุประสงค์และแผนงาน" ซึ่งสอดคล้องกับ ISO ๑๔๐๐๐.
๑๒. ระบุข้อกำหนดเพื่อดำเนินการตามหลักการขั้นตอนการ

ควบคุมสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัย และให้เป็นส่วนหนึ่งของแผนงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย.

๑๓. การจัดการความเปลี่ยนแปลงถูกกำหนดชัดเจนยิ่งขึ้น.
๑๔. ข้อกำหนดเรื่องการประเมินการปฏิบัติตามข้อกำหนดได้ถูกเพิ่มเติมเข้ามา เพื่อให้เป็นเช่นเดียวกับ ISO ๑๔๐๐๐.
๑๕. เพิ่มข้อกำหนดเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมและการปรึกษา.
๑๖. มีข้อกำหนดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสอบสวนเหตุการณ์. ระบบนี้จะทำให้มีความมั่นใจว่าได้ดำเนินการตามระบบอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและจัดการความเสี่ยงที่มีโครงสร้างชัดเจนและทำอย่างเป็นระบบ. ระบบนี้เป็นระบบที่ง่ายและมีประสิทธิภาพในการเพิ่มความมั่นใจว่าจะมีการพัฒนาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง. ระบบจะกำหนดแต่สิ่งที่ต้องการและให้องค์กรตัดสินใจเองว่าจะเลือกใช้วิธีการใด. องค์กรที่จะทำระบบนี้ได้ก็ต้องมีธรรมาภิบาลที่ดี. ระบบนี้นอกจากจะช่วยลดความเสี่ยงและอันตรายต่อลูกจ้างแล้วยังลดความเสี่ยงและอันตรายต่อผู้คนในชุมชนรอบโรงงานด้วย.

ขอบเขตของระบบนี้ระบุว่าอนุกรมมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยจะกำหนดระบบการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยขึ้น เพื่อให้องค์กรสามารถควบคุมความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย พัฒนาการปฏิบัติงาน โดยไม่ได้ระบุเงื่อนไขข้อกำหนดเกี่ยวกับมาตรฐานเหล่านี้ ไม่ได้กำหนดรายละเอียดมาตรฐานที่จะใช้ในการออกแบบระบบการจัดการ นับเป็นการเปิดโอกาสให้มีความยืดหยุ่นในการเลือกวิธีปฏิบัติและการปฏิบัติ.

การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ มีหลักการว่าเป็นระบบวิธีการอย่างเป็นขั้นตอนมีโครงสร้างชัดเจน ที่จะระบุให้ทราบวิธีการประเมินและควบคุมสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยในสถานที่ทำงาน จะต่างจากการวิเคราะห์ความปลอดภัยตรงที่ความปลอดภัยจะเน้นเฉพาะผลเฉียบพลัน เช่น การบาดเจ็บ ในขณะที่การประเมินความเสี่ยงจะรวมผลระยะยาว คือผลต่อสุขภาพเข้าไว้ด้วย.

การประเมินความเสี่ยงเป็นระบบที่จัดทำขึ้นแบบเบ็ดเสร็จครอบคลุมสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยทั้งเคมี กายภาพ ชีวภาพ



การยศาสตร์และจิตวิทยาสังคม จะกำหนดลำดับความสำคัญของมาตรการแก้ไขและจัดทำเอกสารหลักฐานที่เข้าถึง ตรวจสอบได้และใช้ประโยชน์ได้ ทั้งในแง่ดูแนวโน้มสุขภาพ เป็นไปตามข้อกำหนด และที่สำคัญคือดึงเอาพนักงานมามีส่วนร่วม.

การประเมินความเสี่ยงประกอบด้วยขั้นตอน ๘ ขั้นตอนคือ

๑. กำหนดแผนงานการประเมินความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของแผนงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน.

๒. กำหนดโครงสร้างเพื่อทำงานได้แก่กำหนดทีมประเมินและบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของทีมประเมิน.

๓. รวบรวมข้อมูล ประกอบด้วยการพิจารณาตัวสารเคมีหรือสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยที่มีอยู่ในสถานประกอบการ, การคุกคามสุขภาพอนามัย, การสัมผัส, ทางเข้าสู่ร่างกาย และค่ามาตรฐานของสิ่งคุกคามเหล่านี้ (ถ้ามี) แล้วพิจารณางาน/ลักษณะงานที่อาจจะทำให้ได้รับสัมผัสสิ่งคุกคามเหล่านี้.

๔. ประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ ประกอบด้วยการลงดูพื้นที่ของจริง ทบทวนมาตรการควบคุมที่มีอยู่, ประเมินความรุนแรงของสิ่งคุกคามสุขภาพ, ประเมินโอกาสสัมผัส เทียบกับเงื่อนไขแนวปฏิบัติที่มีอยู่ แล้วดูว่าการสัมผัสนั้นต่ำที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้แล้วหรือยัง หากยัง ให้พิจารณาทำข้อ ๕ ต่อไป.

๕. ตัดสินใจวิธีการลดสิ่งคุกคามสุขภาพว่าจะควบคุมหรือกำจัดสิ่งคุกคามสุขภาพอย่างไร โดยใช้หลักการควบคุมตามลำดับขั้น การคงไว้ซึ่งระบบควบคุมที่ดี, การเฝ้าระวังการสัมผัส, การเฝ้าระวังสุขภาพและการฝึกอบรมพนักงาน.

๖. จัดทำเอกสารให้เรียบร้อยพร้อมรับการตรวจสอบ หากตีความให้กว้างและครอบคลุม “เอกสาร” ควรหมายรวมถึงเอกสาร สิ่งพิมพ์ ภาพ ฟัง แผ่นเอกสาร ไปจนถึงแฟ้มดิจิทัลในรูปแบบต่างๆด้วย.

๗. คืนข้อมูลสิ่งตรวจพบให้กับคนงานเพื่อไปใช้ประโยชน์ อาจโดยการประชุมชี้แจงหรือวิธีอื่นๆตามที่เห็นควร.

๘. มีการทบทวนตรวจสอบและแก้ไขเป็นระยะ.

ลักษณะสำคัญของการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพก็คือมี Health Risk Matrix ซึ่งใช้หลักการเดียวกับการประเมิน

ความเสี่ยงหรือประเมินอันตรายที่ระบุกิจกรรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนด เพียงแต่ว่าสิ่งที่ประเมินไม่ใช่เพียงอันตรายที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บ แต่รวมถึงอันตรายต่อสุขภาพและการก่อโรคด้วย.

หลักการควบคุมตามขั้นตอนมีหลักการก็คือการควบคุม

Assigning an Agent Hazard Rating

HAZARD RATING	DEFINITION in terms of potential to cause harm
0	No injury or damage to health
1	Slight health effects: Not affecting work performance or causing disability - non toxic dusts (as an acute hazard)
2	Minor health effects: Agents capable of limited health effects which are reversible, e.g. irritant agents, defatting agents, many food poisoning bacteria
3	Major health effects: Agents capable of irreversible health damage without loss of life, e.g. noise, poor manual handling tasks, hand/arm vibration, chemicals causing systemic effects, sensitizers
4	Fatality or Permanent Total Disability: Agents capable of irreversible damage with serious disability or death, e.g. corrosives, known human carcinogens (small exposed population), heat, cold
5	Multiple Fatalities: Agents with the potential to cause multiple fatalities, e.g. chemicals with acute toxic effects (H2S, CO), known human carcinogens (large exposed population)

Assigning an Exposure Rating

EXPOSURE RATING	DEFINITION
VERY LOW (A)	Exposures are negligible
LOW (B)	Exposures are controlled and likely to remain so in accordance with screening and performance criteria
MEDIUM (C)	Exposures are currently controlled to meet screening and performance criteria but control cannot be assured
HIGH (D)	Exposures are not adequately controlled to meet screening and performance criteria and continuously/regularly exceed Occupational Exposure Limits
VERY HIGH (E)	Exposures are excessive and will almost certainly result in health damage to persons exposed

Health Risk Matrix - Risk Rating for Task Appraisal

Potential consequences of exposure to the hazardous agent as determined by the agent's HAZARD RATING		Measure of exposure as determined by the EXPOSURE RATING					KEY
Rating	Harm to People	Very Low [A]	Low [B]	Medium [C]	High [D]	Very High [E]	
1	Slight illness						Very High Risk First Priority High Risk Second Priority Medium Risk Third Priority Low Risk Manage for continual improvement
2	Minor illness						
3	Major illness						
4	Permanent disability fatality						

สิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยให้ใกล้แหล่งกำเนิดให้มากที่สุด กล่าวคือเน้นที่ข้อ ๑ การควบคุมทางวิศวกรรม มากกว่าข้อ ๒, การกำหนดวิธีการปฏิบัติงานที่ดี, และมากกว่าข้อ ๓ การควบคุมทางการบริหารจัดการ, และมากกว่าข้อ ๔ การสวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล.

วิธีการควบคุมสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยโดยเฉพาะสารเคมีอันตราย ได้แก่

๑. การกำจัด คือไม่ใช้สารนั้น.
๒. การแทนที่ สารอันตรายมากด้วยสารอันตรายน้อย.
๓. เปลี่ยนกระบวนการผลิต เช่น เปลี่ยนจากระบบเปิด เป็นระบบปิด.
๔. การควบคุมทางวิศวกรรม เช่น การแยกออกให้ห่าง การปิดกั้น, การเพิ่มการระบายอากาศ หรือการหมุนเวียน และทำความสะอาดอากาศที่ระบายไหลเวียน.
๕. การทำความสะอาดและจัดให้เป็นระเบียบ.
๖. การซ่อมบำรุง.
๗. การปฏิบัติงานตามมาตรฐานและขั้นตอน.
๘. การควบคุมทางการบริหาร.
๙. การให้ความรู้และการฝึกอบรมพนักงาน รวมทั้งฝ่ายบริหาร.
๑๐. การติดป้ายเตือน เช่น บริเวณนี้มีเสียงดัง ให้ใส่ที่อุดหู/ครอบหู.

๑๑. การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ระหว่างปฏิบัติงานหรืออยู่ในบริเวณที่มีสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัย.

๑๒. การเฝ้าระวังการปฏิบัติงาน การสุ่มตรวจตราว่า พนักงานได้ทำตามข้อกำหนด.

๑๓. การจัดการสิ่งทิ้ง โดยเฉพาะของเสียอันตราย.

๑๔. แผนการควบคุมทางการแพทย์ ประกอบด้วย การคัดกรองพนักงานที่มีความเสี่ยงสูงกับการตรวจเฝ้าระวังทางชีววิทยา.

การพิจารณาระดับของสัญญาณเตือนภัยสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ

๑. การเฝ้าระวังการสัมผัสหรือการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อม นับเป็นการป้องกันปฐมภูมิ.

๒. การเฝ้าระวังทางชีววิทยานับเป็นการป้องกันปฐมภูมิ.

๓. การเฝ้าระวังทางการแพทย์นับเป็นการป้องกันทุติยภูมิ.

ในประเทศไทย ในการประชุมสัมมนาความปลอดภัยแห่งชาติครั้งที่ ๒๓ เมื่อ ๒-๔ กค. ๒๕๕๒ มีวิทยากรกล่าวว่กำลังผลักดันกฎหมายให้มีการใช้ระบบมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยอิงแบบญี่ปุ่นอยู่ แต่หลักการก็คงไม่แตกต่างจาก OHSAS 18001:2007 ของสหราชอาณาจักรมากนัก.

ส่วนสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย โดยสถาบันเสริมสร้างขีดความสามารถมนุษย์ได้จัดทำระบบมาตรฐานคุณภาพชีวิตการทำงานขึ้น โดยความสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ โดยระบบนี้เน้นการจัดการการใช้วงจร plan-do-check-act และการดำเนินการเช่นเดียวกับ ISO ๙๐๐๐ โดยมี website ที่จะเข้าไปดูและใช้ประโยชน์ได้ คือ www.qwlthai.com

นับเป็นความก้าวหน้าในวิธีคิดของคนไทยเพราะระบบการจัดการ MS-QWL (Management System for Quality of Work Life) นี้พิจารณา "สุขภาพ" แบบองค์รวมทั้ง ๔ มิติ คือ กาย อารมณ์ (ใจ) สังคม และจิตวิญญาณ (ปัญญา).

เอกสารอ้างอิง

๑. <http://www.british-accreditation.co.uk/OHSAS-18001-certification-services.htm> เข้าถึงเมื่อ ๕ สค. ๒๕๕๒.
๒. <http://www.praxiom.com/ohsas-18001.htm> เข้าถึงเมื่อ ๕ สค. ๒๕๕๒.
๓. <http://www.bsigroup.ca/en-ca/assessment-and-certification/management-systems/standards-schemes/ohsas18001/> เข้าถึงเมื่อ ๕ สค. ๒๕๕๒.
๔. <http://www.bsi-global.com/en/Assessment-and-certification-services/management-systems/Standards-and-Schemes/BSOHSAS-18001/> เข้าถึงเมื่อ ๕ สค. ๒๕๕๒.
๕. <http://www.qwlthai.com/index.php> เข้าถึงเมื่อ ๕ สค. ๒๕๕๒.