

အမျိုးမျိုးသောလူမျိုး



# လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး ဒေါက်တာသန်းထွဋ်



## လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး

"လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေး"ဟူသော ဝေါဟာရသည် မူရင်းအခေါ်အဝေါ်(Occupational Health) ဆိုသည့် စကားရပ်အား ဆီလျော်အောင် မြန်မာပြန်ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ။ အနှစ်သာရအား ဖြင့် အလုပ်(Occupation) သို့မဟုတ် အလုပ်/လုပ်ငန်းနှင့် ပတ်သက်သော (Occupational) ကျန်းမာရေး(Health) ဟု ဆိုရမည်ဖြစ်ပါသည်။ ။ အပြည့်အစုံဆိုရပါမူ "လုပ်ငန်းခွင်နှင့်ပတ်သက်ရာ ကျန်းမာရေးကိစ္စများ" ဟု ဆိုနိုင်ပါသည်။ ။

အဆိုပါ"လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး"ဟူသော ဘာသာရပ်၏ မူလဇာတိမြစ်မှာ "စက်မှုလုပ်ငန်း ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး" (Industrial Health) ဖြစ်ပါသည်။ ။ လူ၊ လူ့လုပ်အားနှင့် အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းနေကြရစဉ်က၊ အလုပ်လုပ်ရမှ ပေါ်ပေါက်လာသော ကျန်းမာရေး ပြဿနာများကို မစဉ်းစား၊ ဂရုမထား မိကြသေးပါ။ နောင်စက်မှုတော်လှန်ရေးကြီးပေါ်ပေါက် လာပြီးနောက် စက်ကိရိယာများကို ကိုင်တွယ်ထိန်းသိမ်းမောင်းနှင် အလုပ်လုပ်ကြရသည့်အခါ စက်နှင့် အလုပ်လုပ်ရသူများ ၏ ကျန်းမာရေးခိုင်မာစွာ ဆက်စပ်ဖော်ထုတ်ပြလာနိုင်ခြင်းကြောင့်"စက်မှုလုပ်ငန်းများ တွင် ကြုံတွေ့ရ လေ့ရှိသည့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ" ကို ဆေးပညာရှင်တို့ စတင်ရိပ်စား အာရုံစိုက်လာမိကြ ပါသည်။ ။ ထိုစေ့ဆော်မှုကို အခြေခံကာ စက်မှုလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဟူသော ဝေါဟာရတစ်ရပ် ဆေးပညာရှင်များ လောကတွင် ပေါ်ပေါက်လာခဲ့ပါသည်။

စင်စစ်မူ၊ အဆန်းတကြယ်ကိစ္စတစ်ရပ်မဟုတ်ပါ။ လူဟူသည် အရွယ်ရောက်လာလျှင် အလုပ် လုပ်ကြရစေ့ဖြစ်ပါသည်။ မြန်မာတို့ က "ပထမအရွယ်မှာ ပညာရှာ၊ ဒုတိယအရွယ်မှာ ဥစ္စာရှာ"ဟူ၍ သုံးနှုန်းဆုံးမပါသည်။ လူ့ဘဝပထမအရွယ်တွင် ပညာရှာရခြင်းသည် ၊ ဒုတိယအရွယ်တွင် ဥစ္စာရှာ ရင်း(ဝါ)ကိုယ့်တစ်ဝမ်း တစ်ခါးမှ သည် မိသားစုတစ်စု၏ စားဝတ်နေမှုအတွက် အလုပ်လုပ်ရန်ပင် ဖြစ်ပါသည်။

ထိုအခါ လူ၊ အလုပ်၊ လုပ်ခွင်သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းခွင်၊ သို့မဟုတ် အလုပ်ရှိသည့် ပတ်ဝန်းကျင်၊ အလုပ်လုပ်ဝမ်းစာရှာရသော ပတ်ဝန်းကျင်ဟူသော အရာသုံးပါး၊ နေ့စဉ် ထွေးလုံးရစ်ပတ်နေပါသည်။ စက်ကိရိယာ၊ နည်းပညာ စသည် တို့ တွင် အသာဖယ်ထားကာ"အလုပ်"ဟူသော ကိစ္စကို စဉ်းစား ကြည့်သင့်ပါသည်။

အရိုး၊ အရှင်းဆုံးအဖြစ် တစ်ကမ္ဘာလုံးတွင် ယေဘုယျအားဖြင့် မရိုးမစွဲရှိကြသော "အိမ်ရှင် မ"တစ်ဦးကို စံထားစဉ်းစားကြည့်ပါမည်။ ပညာတတ်သည် ဖြစ်စေ၊ မတတ်သည် ဖြစ်စေ၊ အိမ်ထောင် ရှင်မတစ်ဦးအဖို့ အိမ်မှုကိစ္စကို ဆောင်ရွက်ရခြင်းမှာ ၊ အဆိုပါအိမ်ရှင်မတစ်ဦး၏ အလုပ်ဖြစ်ပါသည်။ ထိုလုပ်ငန်းများကို အိမ်ရှင်မပီသသူတိုင်းက နိစ္စရူဝဆောင်ရွက်လျက်ရှိနေကြရာ၊ အမျိုးသမီးတစ် ယောက်(ဝါ)အလုပ်သမတစ်ဦး အလုပ်လုပ်နေသည် ဟု မည်သူမှ မရှုမြင် မဆင်ခြင်မိကြပါ။

ရှင်းပါသည်။ သူ့အိမ်တွင် သူနေရင်း နေ့တွက်နှင့်သော်လည်းကောင်း၊ လစာနှင့်သော် လည်းကောင်း၊ အလုပ်လုပ်နေသောအလုပ်သမဟု မည်သူမှ မသတ်မှတ်၊ မရှုမြင်သောကြောင့် ဖြစ်ပါ သည်။ အခကြေးငွေရသည် ဖြစ်စေ၊ မရသည် ဖြစ်စေ၊ အလုပ်လုပ်ချိန် သတ်မှတ်ထားသည် ဖြစ်

စ်စေ၊ မသတ်မှတ်ထားသည် ဖြစ်စေ၊ ထိုအိမ်ရှင်မ အိမ်မှုကိစ္စမှန်သမျှကို နေ့စဉ်လုပ်နေရပါသည်။ ။ အိမ်မှုကိစ္စသည် အဆိုပါအိမ်ရှင်မ၏ အလုပ်ဖြစ်ပါသည်။ ။ ထိုအလုပ်အတွက် "အလုပ်ရှင်"သည် လည်း သူပင်ဖြစ်ကာ အလုပ်သမားမှာ လည်း သူမသာ ဖြစ်ပါသည်။ ။ ထိုအိမ်ရှင်မ၏ "လုပ်ငန်းခွင်"မှာ သူ့ဧည့်ခန်း၊ သူ့အိပ်ခန်း၊ သူ့မီးဖိုချောင်၊ သူ့ရေချိုးခန်း၊ သူ့အိပ်ရာအပါအဝင် သူ့အိမ်ဝန်းကျင်အထဲ၊ အပြင်တစ်ခွင်လုံးပင်ဖြစ်ပါသည်။ ။

သူ့"လုပ်ငန်း"မှာ ကြမ်းတိုက်၊ တံမြက်လှည်း၊ ဖုံခါ၊ ဈေးဝယ်၊ ထမင်းဟင်းချက်၊ အဝတ်လျှော်၊ မီးပူတိုက်၊ အိမ်သာဆေး၊ အထွေထွေသန့်ရှင်းရေးဟု လွယ်လင့်တကူပင်ဆိုရပါမည်။ သို့ဆိုပါက အဆိုပါအိမ်ရှင်မ အိမ်မှာ နေ၊ အိမ်အလုပ်လုပ်ရင်း၊ သူ့ကျန်းမာရေးကို မည်သို့ထိပါး ယိုယွင်းစေနိုင်ပါမည်နည်းဟု စောဒက တက်ရန်ရှိပါသည်။ ။

အိမ်ရှင်မ ဓားရှသည် ကို မြင်ဖူးကြပါမည်။ အိမ်ရှင်မရေနှေးပူလောင်သည် ကို မြင်ဖူးကြပါ မည်။ အိမ်ရှင်မ ဆီပူလောင်သည် ကို မြင်ဖူးကြပါမည်။ အိမ်ရှင်မ ငါးကြီးရိုးစူးသဖြင့် လက်ထိပ်တွင် ပြည်တည်နာစွဲသည် ကို တွေ့ဖူးကြပါမည်။ အိမ်ရှင်မခြေထောက် ရေဝဲစားသည် ကို တွေ့ဖူးကြပါမည်။

ထိုဝေဒနာများ သည် အိမ်ရှင်မ၊ အိမ်မှုကိစ္စလုပ်ရာမှ တစ်ဆင့် ခံစားရရှိသော၊ ရရှိလာသော ဝေဒနာများ ဖြစ်ပါသည်။ ။ အဆိုပါ အိမ်ရှင်မ၏ လုပ်ငန်းခွင်ရှိ၊ သားငါးကြက်သွန်လှီးသောဓား၊ ရေနှေး၊ ဆီ၊ မီး၊ လျှပ်စစ်ဓာတ်၊ ဖုန်၊ အမှုန်၊ အညစ်အကြေး၊ သား၊ ငါး၊ စားကြွင်းစားကျန်၊ သားရိုးငါးရိုး၊ ရေ၊ ဆပ်ပြာ စသည် တို့ သည် အဆိုပါအိမ်ရှင်မကဲ့သို့သော အိမ်ရှင်မတိုင်းအတွက် လုပ် ငန်းခွင် အန္တရာယ်များ (Occupational Hazards) ဖြစ်ကြပါသည်။ ။

မည်သည့်အတွက်ကြောင့် အဆိုပါဝေဒနာများကို အိမ်ရှင်မ မခံစားရအောင် မည်သို့ကာကွယ် ရမည်။ မည်သို့ဟန့်တားရမည်။ မည်သို့နားဝင်အောင် ပြောဆိုစည်းရုံးရမည်။ မည်သို့သင်ကြားပေးရ မည်စသည် တို့ကို ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ ဆောင်ရွက်ပေးခြင်းသည် ၊ အိမ်ရှင်မတစ်ဦးအား "လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေး လုပ်ငန်းများ "ဖြင့် ပံ့ပိုးကူညီရာရောက်သည် ဟု ယေဘုယျအားဖြင့် ဆို၍ ရပါမည်။

ဤကား "လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေး"၏ အခြေခံ သဘောသဘာဝကို မြင်သာအောင် တင်ပြ ခြင်းဖြစ်ပါသည် ။ အဆိုပါဝေဒနာများ မခံစားရအောင် အထက်ပါနည်းများ ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းကာကွယ်ပေးနေသည့်ကြားက ဝေဒနာများကို ခံစားလာရပါလျှင် အပူလောင်ပျောက်အောင်၊ ဓားရှု ပျောက်အောင်၊ ပြည်တည်နာပျောက်အောင်၊ ရေဝဲစားပျောက်အောင်၊ အဆိုပါဝေဒနာများ နှင့်အတူ ပူးတွဲခံစားရသော၊ ဖျားခြင်း၊ ယားယံခြင်း၊ နာကျင်ကိုက်ခဲခြင်းစသည့် ဝေဒနာပွားတို့ကို ပျောက်အောင် ကုပေးရခြင်းကိုမူ လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးခြင်းဟု ခေါ်ဆိုနိုင် ပါသည် ။

ဤမျှဆိုပါက လူ၊ အလုပ်၊ လုပ်ငန်းခွင်၊ လုပ်ငန်းခွင်အန္တရာယ်၊ လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဟူ သော ဝေါဟာရများ နှင့် လည်းကောင်း၊ ယင်းတို့အချင်းချင်း ပတ်သက်ဆက်နွှယ်နေပုံများ နှင့် လည်းကောင်း အတန်အသင့် ရင်းနှီးသွားပြီဟု ယုံကြည်မိပါသည် ။

\*\*\*

လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေးသမိုင်း(၁)

သတ္တုတူးဖော်ခြင်းသည် ရှေးအကျဆုံး စီးပွားဖြစ်လုပ်ငန်း ဖြစ်၏။

အန္တရာယ်များ စွာတို့ဖြင့် လည်း အစဉ်ပြွမ်းတီး၏။ ရှေးဂရိနှင့် အီဂျစ်ရှိ  
ရွှေ၊ ငွေနှင့် ခဲသတ္တုတူးဖော်ရာ မိုင်းတွင်းများ တွင် လုပ်သားများ ၏ ကျ  
န်းမာရေးနှင့် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးကို ဥပေက္ခာပြုထားသည် ကို  
တွေ့ခဲ့ရသည်။ ။

အဆိုပါ မိုင်းတွင်းလုပ်သားတို့ ကား ကျေးကျွန်များ နှင့် ပြစ်ဒဏ်ကျ  
ခံနေရသော အကျဉ်းသား များ ။ ထိခိုက်၊ ဒဏ်ရာရ၊ နာမကျန်းဖြစ်လျှင်  
လူစားလဲစရာ တစ်ပုံတပင်။ လုပ်ငန်းခွင်အန္တရာယ်များ အား ထိန်းသိမ်း  
ကာကွယ်ခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ အစောဆုံး အထောက်အထားတစ်ခုအဖြစ်  
ရောမ ခေတ်၊ (၂) ရာစုနှစ်တွင် တွေ့ရသည်။ ။ ထိုကာလကမိုင်းတွင်း  
လုပ်သားများ သည် ကာကွယ်ရေးဝတ်စုံ အဖြစ် အိတ်များ ၊  
ဂုန်နီအိတ်များကို အသုံးပြုကြသည်။ ။

နောင်(၁၁) နှစ်ကြာသောအခါ၊ မိုင်းတွင်းလုပ်သားများ နှင့် ၎င်းတို့  
တွင် အဖြစ်များ သော ရောဂါများ နှင့် ပတ်သက်၍ "အဂရီကိုလာ(၁၄၃  
၄-၁၅၅၅) က သတ္တုမိုင်းများ ဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက်(ဒီ၊ ရီ၊ မယ်တ  
ယ်လစ်ကာ)တွင် ပထမဦးဆုံးအကြိမ်အဖြစ် ဖော်ပြလာသည်။ "

အလယ်ခေတ်လောက်အထိ မိုင်းတွင်းလုပ်သားတို့ ၏  
အခြေအနေမှာ အပြောင်းအလဲမရှိခဲ့ပါ။ သို့သော် ရွှေနှင့်ငွေကို ကုန်သွယ်ရာတွင်  
ငွေကြေးသဖွယ် အသုံးပြုလာကြသည့်အတွက် ရွှေ၊ ငွေ၊ သတ္တုတူးဖော်မှုလုပ်ငန်းက  
အလယ်ဥရောပတစ်ခွင်တွင် ကျယ်လွှမ်းပြန့်သွားသည်။ ။

၁၅၂၇ ခုနှစ်တွင် အာဂရီကိုလာ၊ ဘိုဟီးမီးယားရှိ မိုင်းတွင်းများ ကြီး  
စိုးထားသော ဂျူအာကင်(မ်)စယ်(လ်)မြို့၌ မြို့နယ်ဆရာဝန်အဖြစ် တ  
ရားဝင်ခန့်အပ်ခြင်းခံရသည်။ ။ သူ မိုင်းတွင်း လုပ်သားများ ခံစားရသည့်

ဝေဒနာ၊ ရောဂါဘယများကို ဖော်ထုတ်တင်ပြခွင့်ရလာသည်။ ။ ထိုဒေသတွင် အမျိုးသမီးများ သည် အိမ်ထောင်(၇)ဆက်အထိ ထူထောင်ရသည် ဟူသော အထောက်အထား ၎င်းတို့ ၏ ခင်ပွန်းဟောင်း မိုင်းလုပ်သားများ ကွယ်လွန်ရသည့် အကြောင်းရင်းအတိအကျကို မဖော် ပြနိုင်။

မိုင်းများ အတွင်း လေဝင်လေထွက် ပိုကောင်းလာသည် မှ အပ၊ မိုင်းတွင်းလုပ်သားများအား မည်သို့မျှ တိတိကျကျ အကာအကွယ်ပေးနိုင်ခြင်းမရှိသေး။ ကိုယ့်ဘာသာအစုအဖွဲ့လေးများ ဖွဲ့ကာ နာမကျန်းခံစားခွင့်၊ အသုဘစရိတ်ပေးနိုင်အောင် ကြိုးစားကြံဆရင်း ၎င်းတို့ ဘာသာလုံခြုံမှု ရှာလာ ကြ၏။ ထို့ကြောင့် ၎င်းတို့ ၏ လူနေမှုဘဝအနေအထားပြောင်းလဲလာတော့သည်။ ။

\*\*\*

### ဘားနာ(ဒ်) ဒီယိုရမ်မာဇင်နီ(၁၆၃၃-၁၇၁၄)

လုပ်ငန်းခွင်ဆေးပညာ(Occupational Medicine) ဘာသာရပ်၏ ဖခင်ကြီး။ ဆေးပညာ ပါမောက္ခနှင့် သမားတော်ဖြစ်နေသော ဘီ၊ ရမ်မာဇင်နီက၊ စီးပွားဖြစ်ကုန်သွယ်မှုလုပ်ငန်းများ ၌ တွေ့ရ သော ရောဂါများ အကြောင်း ပထမဦးဆုံးအကြိမ် စနစ်တကျဆန်းစစ်လေ့လာထားသည့် လေ့လာတွေ့ ရှိချက် တစ်စောင်ကို (၁၇၀၀)ခုနှစ်မှာ ထုတ်ပြန်နိုင်ခဲ့သည်။ ။

ထိုစာတမ်းတွင် သူ့ရှေ့က ဦးစွာကြိုးပမ်းလေ့လာခဲ့သည့်သူများ ၏ တွေ့ရှိချက်များကို သူကိုယ်တိုင် မိမိနာတစ်ခွင်ရှိ အလုပ်ရုံများ သို့ ကွင်းဆင်းလေ့လာရာက တွေ့ရှိချက်များ နှင့်အတူ

ပူးတွဲထည့်သွင်းဖော်ပြခဲ့ပါသည်။

ဆရာဝန်တိုင်းသည် မိမိထံလာပြသည့် လူနာ၏ ‘အလုပ်အကိုင်’ကိုပါ မေးမြန်းစေသင့်ကြကြောင်း ပထမဦးဆုံးထောက်ခံ အကြံပြုလာသော ဆရာကြီးဖြစ်ပါသည်။ ။ ထို့အတူ လူနာ၏ အလုပ် အကိုင်ကို လျစ်လျူရှုခဲ့သဖြင့် အနာတခြား၊ ဆေးတလွဲဖြစ်ကာ လူနာကံဆိုးမိုးမှောင်ကျခဲ့ရပုံကို လည်း သက်သေပြနိုင်ခဲ့ပါသည်။ ။

\*\*\*

စက်မှုတော်လှန်ရေး

အင်္ဂလန်တွင် အထည်ရက်လုပ်ငန်းသည် စက်ရုံများ ဆီသို့ ပြောင်းရွှေ့သွားခဲ့သည်။ ။ ထိုသို့ အထည်ထုတ်လုပ်ပုံထုတ်လုပ်နည်းပြောင်းသွားသည့်အခါ အင်္ဂလန်ရှိ ပုံမှန်မိသားစုဘဝနှင့် လူနေမှု ဘဝကို မတည်မငြိမ် ဖြစ်လာစေခဲ့ပါသည်။ ။ ယင်းကို "စက်မှုတော်လှန်ရေး"ဟု လူသိများပါသည်။ ။

ရေနွေးငွေ့လောင်စာ စွမ်းအင်ကို သုံးနိုင်လာပါသည်။ ။ စက်ရုံအများအပြားတည်ရှိရာမြို့ပြသို့ ကျေးလက်မှ လူများ ရောက်လာကြတော့သည်။ ။ စက်မှုစနစ်ထွန်းကားလာခြင်းကြောင့် လူထုကျန်းမာရေး(ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး)ဆိုင်ရာ ပြဿနာများ အဖြစ် စတင်လာပါသည်။ ။

အလုပ်လုပ်ရသူက(ယောက်ျားသားများ ) စက်မှုလုပ်ငန်းရှိရာ ဒေသသစ်(မြို့)သို့ တက်လာရ သည့်အခါ တောမှာ မိသားစုကို သည် အတိုင်းထားခဲ့ရ၏။ အရက်စွဲသူတို့ စွဲ၏။ မကောင်းသော မိန်းမ ဘဝသို့ရောက်သူရောက်၏။ မသန့်သောအရပ်တွင် ပြတ်သိပ်ကျပ်ညပ်စွာနေရသဖြင့်

ကူးစက်ရောဂါ များ ကပ်ရောဂါပမာ ပျံ့နှံ့ဖြစ်ပွားလာသည် ။ မဝရေစာ စားသုံးလာရရင်း အာဟာရချို့တဲ့ လာသည် ။

နောက်ထပ်ပြောင်းလဲမှု တစ်ရပ်က အလုပ်လုပ်ရသူတို့ နေရထိုင်ရ သည့်ဘဝအပြောင်းအလဲ။ စက်မှုလုပ်ငန်းထူထောင်ထားရာ နေရာဒေ သအများ စုက ပတ်ဝန်းကျင်သန့်ရှင်းမှုညံ့ဖျင်းသည့်နေရာ မျိုးတွင် က လေးတွေနှင့်အတူ နေရစားရ၊ အိပ်ရ၏ ၊ ထိုစုတ်ပြတ်ပေပွနေသော အ နေအထားများက ထိုလူမှုအသိုင်းအဝိုင်းကလေးထဲတွင် ကျင်လည်နေရ သူတို့ ခံစားနေရသော ရောဂါဘယများ ဖြစ်ပွား မှုကို ထိန်းသိမ်းဟန့် တားရန်နှင့် ၎င်းတို့ ၏ ကျန်းမာမှုအနေအထား တိုးတက်ကောင်းမွန် လာစေရန် အတွက် သီးသန့်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများ ပေါ်ပေါက်လာ စေရန် တွန်းပို့လာ လေသည် ။

စက်မှုထွန်းကားခြင်းကြောင့် လူတစ်ဦးချင်းစီပေါ်တွင် သက်ရော က်မှုများ

(၁၉) ရာစုနှစ် စက်ရုံများ နှင့် မိုင်းတွင်းများ ရှိ လုပ်သားများ သည် လုပ်ငန်းခွင်ရောဂါများ ရနိုင် သည့် သီးသန့်အန္တရာယ်များ နှင့် ထိတွေ့ကြုံဆုံရပါသည် ။ လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းစေရန် သုံးရသော အသုံးအဆောင်တန်ဆာပလာများကိစ္စအတွက် သိပ်အရေးမ ပေးနိုင်။ လုပ်သားများက လည်း စက်အသစ်များကို ကိုင်တွယ်ဖို့ လေ့ကျ င်ပေးမထားရသေးသူများ ၊ ဓာတုပစ္စည်းအသစ်များကို ထိုပစ္စည်းများ အား ထိတွေ့ကိုင်တွယ်နေရသူ အလုပ်သမားများ အပေါ် မည်သို့သက် ရောက်မှုရှိမည်ကို လုံးဝမစဉ်းစားထားဘဲ စတင်အသုံးပြုလာကြသဖြင့်

အလုပ်ချိန်ကလည်း ရှည်လျားသည့်အလျောက် ဓာတုအန္တရာယ်ကျရောက်နိုင်ခြေကလည်း မြင့်မားနေသေး၏။

\*\*\*

## လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး သမိုင်း ( ၂ )

စက်ရုံများ နှင့် မိုင်းများ တွင် ပေါ်ပေါက်နေသော အခြေအနေများကို ထိန်းချုပ်လာစေရန် ဦးဆောင်ဖန်တီးလာသော အချက်များ -

### (၁) လူပီသသူများ နှင့် လွတ်လပ်စွာတွေးခေါ်ဆင်ခြင်တတ်သူများ

အင်္ဂလန်တွင် သတ္တမမြောက် ရှပ်(ဖ်) တက်(စ်)ဘရီမြို့စား ဗြိတိသျှပါလီမန်အဖွဲ့ဝင်လူကြီး ဖြစ်သည့်အလျောက် မိုင်း၊ စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံနှင့် လုပ်ငန်းခွင်များ တွင် အလုပ်လုပ်နေကြရသော မိန်းမ နှင့် အသက်ငယ်သေးသော အလုပ်သမားများ ၏ လုပ်ငန်းခွင်အနေအထား တိုးတက်ကောင်းမွန်စေ ရေးနှင့် အလုပ်ချိန်လျှော့ပေါ့ပေးရေးဆိုင်ရာဥပဒေ ပိုမိုကောင်းမွန်ပြည့်စုံလာစေရန် ကူညီခဲ့ပါသည် ။

### (၂) လူထုဆန္ဒ

(၁၉) ရာစုနှစ်၊ ကုန်ထုတ်လုပ်သူများ ယုံကြည်ထားသည် က လုပ်အားခ ပေါ်ချောင်ကောင်းဖြင့် ရထားသော အလုပ်သမားများ နှင့် သူတို့ စက်ရုံအသီးသီးရှိ စက်သစ်ကြီးများ မရပ်မနားလည်ပတ်နေ ရေးသည်

စီးပွားရေးအရ အလွန်အရေးကြီးသည်။ ။

အလုပ်ကပြန်၊ တန်းလျားရောက်တော့လည်း သန့်ရှင်းရေးကည့်။ အလုပ်ထဲတွင် လည်း မသန့် မပြန့်။ ကူးစက်ရောဂါများ ပြန့်ပွားရန်လက်ယပ်ခေါ်နေလေတော့သည်။ ။

တိုက်ဖတ်(စ်) အဖျား(တိုက်ဖွိုက်မဟုတ်) ရောဂါဖြစ်ပွားမှုကို စုံစမ်းသည့် သမားတော် "သောမတ်(စ်)က သူမူရင်းအပ်ထည်အလုပ်အပြင်၊ အလုပ်သမားများ ၏ အလုပ်ချိန်ကိစ္စနှင့် ကလေး သူငယ်၊ လူငယ်လူရွယ် အလုပ်သမားများ ၏ အခြေအနေကိုပါ အစီရင်ခံစာ ပြုစုတင်သွင်းလိုက် သည်။"

ဆာ-ရောဘတ် ပီးလ်က"အလုပ်သင်များ ၏ ကျန်းမာမှုနှင့် စိတ်ဓာတ်ရေးရာအက်ဥပဒေ ၁၈၀၂ ခုနှစ်"ဟု အမည်တွင် သည့် ပထမဦးဆုံး အလုပ်ရုံဥပဒေတစ်ရပ် ဗြိတိသျှအောက်လွှတ်တော် တွင် တင်သွင်းခဲ့သည်။ ။ ထိုဥပဒေက အလုပ်ချိန်ကို တစ်နေ့(၁၂) နာရီသာ သတ်မှတ်ကန့်သတ်ပေး ၏။ ဘာသာရေးကိစ္စနှင့် ပညာရေးကိစ္စများကို ပံ့ပိုးပေးစေသည်။ ။ ထို့အပြင်လေဝင်လေထွက်ကောင်း မွန်အောင် ပြုလုပ်ပေးရန်နှင့် အလုပ်ခွင်ကို ထုံးရည်ဖြင့် ဆေးကြောသန့်စင်ပေးရန်လည်း ဆင့်ဆိုထားပါသည်။ ။

ထို့နောက် အစိုးရက ၁၈၄၇ ခုနှစ်(၁၀) နာရီဥပဒေကို ပြဋ္ဌာန်းပေးလာရသည်။ ။ ထိုဥပဒေအရ အမျိုးသမီးများ နှင့် အလုပ်သမားငယ်များ ၏ အလုပ်ချိန်သည် တစ်ပတ်လျှင်(၅၈) နာရီထက်မပိုရ တော့ပါ။

အလုပ်သမားများကျန်းမာရေး၊ လူမှုရေးတို့ အတွက် ပိုတိကျသော ဟန့်တားထိန်းကွပ်မှုများ ကို စိတ်ထက်သန်သော ဆေးပညာရှင်များ နှင့် အလုပ်သမားအဖွဲ့အစည်းများ (သမဂ္ဂများ) က

ဝိုင်းဝန်းအားထုတ်ခဲ့ကြသည်။ ။

### ဆေးပညာ၏ ဩဇာသက်ရောက်မှု

(၁၈) ရာစုနှင့် (၁၉) ရာစုနှစ် အတွင်း ဘီ၊ ရမ်မာဇင်နီ၏ ခြေရာကို နင်းလိုကြသော သမားတော်အနည်းစုတို့ သည် အလုပ်ကြောင့်ကျန်းမာရေး ယိုယွင်းရသည့် ကိစ္စရပ်များ အပေါ် စိတ်ဝင်တစား စောင့်ကြည့်လေ့လာခဲ့ကြသည်။ ။ ထို့အတူ လုပ်ငန်းခွင်နှင့် ပတ်သက်ရာရောဂါများကို လည်း အထူးတက်ကြွစွာ စူးစမ်းလေ့လာလာကြသည်။ ။

### ပါစီဗယ်(လ်) ပေါ့(တ်) (၁၇၁၃-၁၇၈၈)

မီးခိုခေါင်းတိုင်သန့်ရှင်းရေးလုပ်သားများ တွင် ကပ်ပယ်အိတ်ကင်ဆာ ဖြစ်ရခြင်းမှာ ကျပ်ခိုး ကြောင့်ဖြစ်ရသည် ကို ဖော်ထုတ်ပြသနိုင်ခြင်းဖြင့် လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးအပေါ် အာရုံစိုက်လာ အောင် စွမ်းဆောင်နိုင်ခဲ့ပါသည်။ ။

### ချားလ်(စ်) တီသက္ကရေး(၁၇၉၅-၁၈၃၃)

လုပ်ငန်းခွင်ရောဂါများ နှင့်ပတ်သက်ရာ ဗြိတိသျှတို့ ၏ ပထမဦးဆုံး လုပ်ရပ်များကို ဖြန့်ချိနိုင်ခဲ့ သည်။ ။ လုပ်ငန်းခွင်ဆေးပညာနှင့် ပတ်သက်သည့် ရှေးဦးဆရာများ အနက် တစ်ဦးဖြစ်ပါသည်။ ။

### အက်(ဒ်)ဝပ်-ဟက်(ဒ်)လဲမ်-ဂရီး(န့်)ဟောင်း (၁၈၁၄-၁၈၈၁)

(၁၉) ရာစု၏ ရောဂါကူးစက်ပျံ့နှံ့မှု စူးစမ်းရေး မဟာပညာကျော်တစ်ဦး၊ ကာကွယ်ရေးဆေး ပညာအတွက် အရေးကြီးသောအချက်ကို ဖော်ထုတ်ပြသနိုင်ခဲ့၏။ အင်္ဂလန်နှင့် ဝေလနယ်တစ်လွှား နေရာအနှံ့အပြားတွင် အဆုတ်ရောဂါနှင့် အသေအပျောက်များ နေခြင်းသည် လုပ်ငန်းခွင်ရှိ အငွေ့ အမှုန်အမွှားများကို ရှူမိခြင်းကြောင့် ဟူသော အချက်ကို ညွှန်ပြနိုင်ခဲ့၏။ သူ့အစီရင်ခံစာ၏ ကျေးဇူး ကြောင့် ၁၈၆၄ ခုနှစ်နှင့် ၁၈၆၇ ခုနှစ် အလုပ်ရုံအက်ဥပဒေအရ စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံ၊ အင်စပက်တော်များ စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံများအား ဝင်ရောက်စစ်ဆေးနိုင်ခွင့် အာဏာအပ်နှင်းခြင်းခံရသကဲ့သို့ လုပ်ငန်းခွင်ရှိ ဖုန်၊ အမှုန်များကို ပန်ကာများ နှင့်သော်လည်းကောင်း၊ အခြား စက်မှုပိုင်းဆိုင်ရာနည်းဖြင့် သော်လည်း ကောင်း လျော့ပါးသွားစေရန် ထိန်းချုပ်ရမည်ဟု အလုပ်ရှင်များအား ညွှန်ကြားနိုင်ခဲ့ပါသည်။ ။

### ဗြိတိသျှစက်မှုလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ

စက်မှုတော်လှန်ရေးမတိုင်မီက လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးသော ဌာနများ သီးခြားစီ ကြိုကြားကြိုကြားရှိခဲ့ဖူးပါသည်။ ။ သို့သော် ၁၈၉၇ ခုနှစ် အလုပ်သမားလျော်ကြေး အက်ဥပဒေပထမဦးဆုံး ပေါ်ပေါက်လာသောအခါ အလုပ်ရှင်များက ယင်းကိစ္စများကို စုံစမ်းစစ်ဆေးနိုင်ရန် စေတနာ့ဝန်ထမ်းဆရာဝန်များကို စတင်အသုံးပြုလာပါသည်။ ။ အလုပ်သမားများကို ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ပေးရန်မဟုတ်၊ ၎င်းတို့ ထံမှ လျော်ကြေးတောင်းမှုများ မပေါ်ပေါက်လာအောင် ကာကွယ်ပေးရန် ဆရာဝန်များကို ငှားရမ်းအသုံးပြုကြခြင်းသာဖြစ်ပါသည်။ ။

နောင်တွင် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းမှုအတွက် အနိမ့်ဆုံး စံနှုန်းများ

သာ သတ်မှတ်ပေးနိုင်ပြီး၊ လုပ်သားများအား မစစ်မဖြစ်ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးပေးနိုင်သည်။ ။ ထိုအချိန်က လုပ်ငန်းခွင် ဆေး ပညာကို စနစ်တကျ သင်ကြားတတ်မြောက်ထားသည့် လုပ်ငန်းခွင်ဆေးပညာအထူးကု ဆရာဝန် များ လည်း မရှိသေးသကဲ့သို့ လုပ်ငန်းခွင်အတွင်းရှိ အန္တရာယ်များကို တိုင်းတာတွက်ချက် ဖော်ထုတ် နိုင်သည့် လုပ်ငန်းခွင်သန့်ရှင်းမှု ဘာသာရပ်ကိုလည်း အသုံးပြုနိုင်ခြင်း မရှိသေးသောကြောင့် ရာနှုန်း ပြည့် အောင်မြင်မှု မရခဲ့ပါ။

\*\*\*

## လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေး

အင်္ဂလန်ဘက်တွင် (၁၆) ရာစုနှစ်လောက်ကတည်းက ပဏာမအစပျိုးကြိုးပမ်းကာ "အလုပ်" နှင့် ကျန်းမာရေး ဆက်စပ်ပုံ၊ လုပ်ငန်းခွင်ထဲရှိ လုပ်ငန်းခွင်အန္တရာယ်များကြောင့် အလုပ်လုပ်ရသူ "လူ့" ကျန်းမာရေးယိုယွင်းပုံကို ဖော်ထုတ်နေလင့်ကစား၊ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၌ မူ (၂၀) ရာစု တိုင်သည် အထိ "လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ပြဿနာများ" မှာ အနည်းအကျဉ်းခန့်သာ အာရုံအစိုက်ခံရ၏။

၁၈၈၅ ခုနှစ်တွင် ယူအက်(စ်) အလုပ်သမားဗျူရီပေါ်ပေါက်လာခဲ့သော်လည်း ၁၉၁၃ ခုနှစ်၌ ထိုဗျူရီအလုပ်သမားရေးရာဦးစီးဌာနဖြစ်လာသည့်အခါကျမှ သာ အလုပ်လုပ်သူများ နှင့် ပတ်သက်သော ဦးတည်ချက်များကို ချမှတ်ပြဋ္ဌာန်းနိုင်ခဲ့ပါသည် ။ သို့တစေ ထိုဦးတည်ချက်များ ထဲတွင် "အလုပ် လုပ်သူတို့ ၏ ရုပ်ဝတ္ထုပိုင်း၊ လူမှုရေးပိုင်း၊ ပညာရေးပိုင်းနှင့် စိတ်ဓာတ်ရေးရာပိုင်းအရ အကျိုးစီးပွား ဖြစ်ထွန်း စည်ပင်ဝပြောမှုများကို မြှင့်တင်ပေးရန်"ဟူ၍ သာ ပါရှိသေး၏။ "အလုပ်လုပ်သူတို့ ၏ ကျန်းမာရေး"ဟူသော စကားရပ်ကား မပါရှိ၊ မဖော်ပြခဲ့သေးပါ။

ယခုအခါ တစ်ကမ္ဘာလုံးက ကိုးကားမှီငြမ်းပြုရလောက်အောင် တွင်ကျယ်နေသည့် အဲလစ်(စ်)ဟဲမ်မီ(လ်)တဲန်၏ ဂန္ထဝင်လက်ရာဟု ဆိုအပ်သည့် "ဘေးအန္တရာယ်ရှိသော ကုန်သွယ်မှု လုပ်ငန်းများကို

ဖော်ထုတ်ခြင်း "ဟူသော စာအုပ်သည် ပင် ၁၉၄၃ ခုနှစ်ရောက်သည် အထိ ပုံနှိပ်ဖြန့် ဝေခြင်း မပြုရသေးပေ။ အလုပ်သမားများ ဘက်က အားကိုးအားထားပြုရသည့် "အလုပ်သမားရပိုင် ခွင့် အကာအကွယ်ပေးရေးနှင့် လျော်ကြေးဥပဒေများ "မှာ လည်း လေးကွေးဖင့်နှေးစွာ၊ တစ်စစီ ပေါ်ထွက်လာခဲ့ပါသည်။ ။

၁၉၀၈ ခုနှစ်တွင် အလုပ်လုပ်ရင်းထိခိုက်ဒဏ်ရာရသော နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ အတွက်သာ အကန့်အသတ်ဖြင့် လျော်ကြေးပေးသော ဥပဒေကို စတင်ပြဋ္ဌာန်းခဲ့၏။ သို့တိုင် ၁၉၁၁ ခုနှစ်တွင် ထိုဥပဒေကို စတင်လက်ခံကျင့်သုံးသော ပြည်နယ်အဖြစ် နယူးဂျာစီပြည်နယ်က ပထမဦးဆုံးစာရင်း ပေါက်လာသည်။ ။ ထိုမှ တစ်စတစ်စ ကျန်ပြည်နယ်များက လိုက်ကျင့်သုံးလာလင့်ကစား ၁၉၄၈ ခုနှစ်တိုင် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုရှိပြည်နယ်အားလုံးကို မလွှမ်းခြုံနိုင်ခဲ့သေးပါ။

၁၉၃၆ ခုနှစ်တွင် မူ ဖက်ဒရယ်အစိုးရထံမှ ကန်ထရိုက်ရထားသော လုပ်ငန်းများ ရှိ စက်ရုံများ တွင် လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးနှင့် လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ "စံနှုန်း"များ ထူထောင်ပြဋ္ဌာန်းရသည့် "ဝေါ့(လ်)(ရှ်)ဟေလီ ပြည်သူ့ကန်ထရိုက်အက်ဥပဒေ"ပေါ်ပေါက်လာ၏။ ထိုဥပဒေသည် ယနေ့ကျင့်သုံးနေသော လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်း၊ စည်းကမ်း၊ ကျင့် ထုံးများ ၏ ရှေ့ပြေးလှုပ်ရှားမှုဟု ဆိုကြပါသည်။ ။

ထိုဥပဒေက လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ရောဂါများ နှင့် ပတ်သက်ရာ သုတေသနလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ဖြစ်လာကြစေရန် စေ့ဆော်ပေးပါသည်။ ။ ထို့အတူ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုရှိ အစိုးရ အေဂျင်စီများ၊ ဒေသန္တရအေဂျင်စီများ၊ အာမခံကုမ္ပဏီများ၊ ဖောင်ဒေးရှင်းများ၊ စီမံခန့်ခွဲ

ရေးအဖွဲ့များ နှင့် အလုပ်သမားသမဂ္ဂများ အနေဖြင့် "လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အစီအစဉ်များ " ထူထောင် ကျင့်သုံးလာစေရန်လည်း နှိုးဆော်ပေးခဲ့ပါသည်။ ။ သို့သော် ၁၉၆၉ ခုနှစ်အထိ အစိုးရ စီမံကိန်းများတွင် ဝင်အလုပ်မလုပ်ကြသော အလုပ်သမားများ အတွက် လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဥပဒေ များ မရှိသေးပါ။

အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ အဓိကရ "လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ် ကင်းရှင်းရေးနှင့် ကျန်းမာရေး အက်ဥပဒေ"မှာ ၁၉၇၀ ခုနှစ်ကျမှ ပေါ်ပေါက်လာပါသည်။ ။ ထိုဥပဒေ၏ ပဓာနအနှစ်သာရမှာ

"နိုင်ငံအတွင်းရှိ အလုပ်လုပ်သူ ကျား၊ မ တိုင်း ကျန်းမာရေးနှင့် ညီညွတ်သော လုပ်ငန်းခွင် များ တွင် အလုပ်လုပ်ခွင့်ရရေးနှင့် လူ့စွမ်းအား အရင်းအမြစ်များကို ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ရေးကို တတ်စွမ်းနိုင်သမျှ ကြိုးပမ်းဆောင်ရွက်ရေးဟူသော အာမခံချက်ပေးရန်"ဟူ၍ ဖြစ်ပါကြောင်းကို လည်း ကြွေးကြော်လာနိုင်ပါတော့သည်။ ။

ထို "လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ် ကင်းရှင်းရေးနှင့် ကျန်းမာရေးအက်ဥပဒေ (၁၉၇၀)"၏ ဖွားဖက်တော်များမှာ ယခုအခါ မိမိတို့ ကဲ့သို့သော လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဆေးပညာရှင်များ အပါအဝင်တစ်ကမ္ဘာလုံးက အားထားရသည့် (OSHA အိုးရှားဟု ခေါ်ပါသည် ) နှင့် (NIOSH နိုင်း အေ့ရှ်) တို့ ဖြစ်ပါသည်။ ။

အိုးရှားဆိုသည် မှာ "လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးနှင့် ကျန်းမာရေးအုပ်ချုပ်မှု အဖွဲ့" (Occupational safety and health administration)-OSHA ကို အတိုကောက်ခေါ်ကြ ခြင်း ဖြစ်ပါသည်။ ။

နိုင်းအေ့ရှ်-မှာ (National Institute for occupational safety and health-NIOSH) "လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးနှင့် ကျန်းမာ

ရေးဆိုင်ရာ အမျိုးသားသိပ္ပံ"ကို အလားတူ ခေါ်ကြခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ။

\*\*\*

## လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေး

အိုးရှား OSHA က လုပ်ငန်းခွင်ရှိ ဘေးအန္တရာယ်များ လျော့ပါးရေးကို အားပေးပါသည်။ ။ လုပ်ငန်းခွင်နှင့် ကျန်းမာရေးဆက်သွယ်ပုံကို သုတေသနပြုလေ့လာစေပါသည်။ ။ အလုပ်ရှင်ရော အလုပ် သမားများ အတွက်ပါ ရပိုင်ခွင့်နှင့် လုပ်ငန်းတာဝန်များကို ပြဋ္ဌာန်းပေးပါသည်။ ။ လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက် ဒဏ်ရာရမှုများကို ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်နိုင်စေသည့် အစီရင်ခံစာများ ၊ မှတ်တမ်းများ ပြုစုထိန်းသိမ်း ရေး စနစ်ကို မွမ်းမံကြံ့ခိုင်ပေးပါသည်။ ။ ထို့အတူ သင်တန်းများ ပို့ချရန်၊ ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေး နှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ စံနှုန်းများ ပြုစု ပြဋ္ဌာန်းရန်နှင့် လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးနှင့် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များ ပြန့်ပွားလာစေရန် တွန်းအားပေးသော အဖွဲ့အစည်းဖြစ်ပါသည်။ ။

နိုင်ငံအေ့ရှ် NIOSH က၊ လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ စံနှုန်းသစ်များ ပြဋ္ဌာန်းနိုင်ရေး အတွက် သုတေသနပြုရန်နှင့် တည်ဆဲလုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ် ကင်းရှင်းရေးနှင့် ကျန်းမာရေး ဥပဒေအခွန်ရှည်တည်တံ့ရေးအတွက် အားထုတ်ကြိုးပမ်းမည့် အင်အားစုများအားလုံး အလုံအလောက် ပေါ်ပေါက်စေမည့် ပညာပေးအစီအစဉ်များ ၊ သင်တန်းများ ပို့ချပေးနိုင်ရန် တာဝန်ယူရ ပါသည်။ ။

လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ် ကင်းရှင်းရေးနှင့် ကျန်းမာရေးအတွက်

ကွင်းဆင်းဆန်းစစ်ရာ တွင် ဖြစ်စေ၊ သုတေသနပြုရာတွင် ဖြစ်စေ နိုင်ငံ အလိုက်သတ်မှတ်ပြုစုပြဋ္ဌာန်းထားသော "စံနှုန်း" များ မရှိပါက OSHA, NIOSH နှင့် ACGIH စံနှုန်းများကို မှီငြမ်းကိုးကားလေ့ရှိကြပါသည်။ ။

၁၉၇၆ ခုနှစ်တွင် "အဆိပ်အတောက်ဖြစ်စေတတ်သောအရာများ ထိန်းချုပ်ရေးအက်ဥပဒေ" ကို ပြဋ္ဌာန်းခဲ့ပြီး ကွန်ဂရက်က ထိုဥပဒေကို "မသိမဖြစ်သိခွင့်ရစေရမည်"ဟူသော ပြဋ္ဌာန်းချက်များ ကို ဖြည့်စွက်ကာ ပြင်ဆင်ခဲ့ပါသည်။ ။ ထိုပြင်ဆင်ဖြည့်စွက်ချက်အရ လုပ်ငန်းခွင်တွင် အလုပ်သမား များကို ထိခိုက်စေနိုင်သည့် အန္တရာယ်နှင့်ပတ်သက်၍ အလုပ်သမားများ သိထားသင့်သောကိစ္စ၊ ရင်ဆိုင်ရဖွယ်ရာရှိသော အန္တရာယ်များကို အသိပေး ပြောပြထားရပါသည်။ ။ အလုပ်သမားများ အနေ ဖြင့်လည်း ထိုအန္တရာယ်များ အတွက် မည်သို့မည်ပုံ အကာအကွယ် ပြုလုပ်ပေးထားသည် ကို ပြန်မေး ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ။

ယခုအခါ လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးကိစ္စရပ်များ ၊ လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ သည် "လုပ်ငန်းခွင်"ထဲတွင်သာ သီးခြားပိုင်းကန့်၍ မနေတော့ပါ။ အလုပ်လုပ် ရာမှ လုပ်ငန်းခွင်မှ ထွက်ပေါ်လာသော အမှိုက်သရိုက်၊ အခိုးအငွေ့၊ အညစ်အကြေး၊ အနံ့အသက်မှ အစ၊ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ စွန့်ပစ်ရေများ အဆုံး၊ ပတ်ဝန်းကျင်၊ မြေ၊ ရေ၊ လေထုညစ်ညမ်းစေမှုများကိုပါ ထည့်သွင်းစဉ်းစား ကာကွယ်ပေးလာရပါသည်။ ။ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးလုပ်ငန်းများ ရေရှည်တည်တံ့နိုင် စေရေးနှင့် အဆိုပါ လုပ်ငန်းများကြောင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် မပြုန်းတီး၊ မပျက်သုဉ်းစေရေးကို လည်း တွေးဆဆန်းစစ် တင်ကူးရှုမြင်ကာ ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ပေးလာရပါသည်။ ။

ထိုသို့ ရှေးရှုရာလမ်းကြောင်းပြောင်းလာသည့်အလျောက် လုပ်ငန်းခွင်

င် ကျန်းမာရေး (OCCUPATIONAL HEALTH ) မှ သည် ပတ်ဝန်းကျင်ကျန်းမာရေး (ENVIRONMENTAL HEALTH MEDICINE ) သို့ ရှေးရှုပြောင်းလဲလာရသကဲ့သို့ လုပ်ငန်း ခွင်ဆေးပညာ (OCCUPATIONAL MEDICINE) မှာ လည်း ပတ်ဝန်းကျင်ဆေးပညာ (ENVIRONMENTAL MEDICINE) ဘက်သို့ ပြောင်းလဲရောက်ရှိလာရပါသည်။ ။

အထက်ပါအနေအထားများ အရ အမေရိကန်ကွန်ဂရက်က ၁၉၉၀ ခုနှစ်တွင် "ညစ်ညမ်းမှု ကာကွယ်ရေးအက်ဥပဒေ"ကို ပြဋ္ဌာန်းပေးခဲ့ရပါသည်။ ။ ထိုဥပဒေအရ ပတ်ဝန်းကျင်ညစ်ညမ်းမှုကို ထိုသို့ညစ်ညမ်းစေသော အရာများ စတင်သန္ဓေတည်ရာ အရင်းအမြစ်ဖြစ်သော လုပ်ငန်းခွင်တွင် စနစ်တကျ ထိန်းသိမ်းကာကွယ်စေပါသည်။ ။ ထိုနည်းလမ်းအရ အလုပ်ခွင်ရှိအလုပ်သမားများ အဖို့ ယင်းတို့ ၏ ကျန်းမာမှုကို ထိပါးယိုယွင်းစေသည့်အရာများ နှင့် ထိတွေ့ရခွင့်ဘေးမှ သိသိသာသာ လျော့ပါးကင်းဝေးသွားစေသည် ဟု ဆိုပါသည်။ ။

အထက်ပါသမိုင်းနှစ်ရပ်ကို ထောက်ရှုပါက လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး ဟူသည် အလုပ်ရှင်ရော အလုပ်သမားပါ တာဝန်ယူရသောကိစ္စ၊ အလုပ်လုပ်ရင်းမှ အလုပ်ကြောင့် လူ့ကျန်းမာမှုကို ထိပါးယိုယွင်းစေနိုင်ခြင်းကိစ္စ။ ကျန်းမာမှုနှင့် "အလုပ်"ဆက်နွှယ်နေသောကိစ္စ၊ မကျန်းမာသူတစ်ဦး တွေ့လျှင် ဆရာဝန်တစ်ဦးအဖို့ အခြားအရာများ နည်းတူ မမေ့မလျော့မေးသင့်သော မေးခွန်းတစ်ခုနှင့် အဖြစ်"ဘာအလုပ်လုပ်သလဲ"ဟူသော မေးခွန်းကို မေးရမည့်ကိစ္စများ ရှင်းလင်းသိသာသွားပါပြီ။

ထို့အတူ "လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်"များ သည် ဥပဒေအကြောင်းနှင့် ဆက်နွှယ်နေ ခြင်း၊ ဥပဒေအကြောင်းအရ ထိန်ချုပ်ကိုင်တွယ်မှ သာ အလုပ်ရှင်၊ အလုပ်သမားကျန်းမာ၊ ချမ်းသာ ကြမည်

ဆိုသော အနေအထားရှိခြင်းတို့ အပြင် လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဟူသော  
ကိစ္စသည် "ပတ်ဝန်းကျင် ကျန်းမာရေး"ဟူသော ထီးရိပ်ကို  
ခိုလှုံလိုက်ရပြီဖြစ်ကြောင်းကိုလည်း သိသာထင်ရှားစွာ  
တွေ့မြင်ကြရပါပြီ။

\*\*\*

## လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေးသမိုင်း

လွတ်လပ်ရေး မရမီကာလ အစိုးရဌာန အသီးသီးနှင့် လုပ်ငန်းများ နယ်ချဲ့အစိုးရ၏ လက်အောက်မှာ ရှိနေပါတယ်။ နာမည်ကြီး မီးရထား၊ ရေနံ(ဘီအိုစီ)၊ ဆိပ်ကမ်း၊ သတ္တုတွင်းများ တွင် ဆေးပေးခန်း၊ ဆေးရုံများ ဖွင့်ထားပါသည်။ ကြိုက်ရာ ဆရာဝန်၊ သူနာပြု၊ ဆေးစပ်ဆရာ ငှားခန့်ပါ သည် ။ နာမကျန်းဖြစ်ပါက ကုပေး၏။ ခွင့်ကိစ္စဆောင်ရွက်ပေး၏။ လုပ်ငန်းခွင် ဘေးအန္တရာယ်၊ လုပ် ငန်းခွင်ရောဂါကာကွယ်ရေးကဏ္ဍ မပီပြင်။

လွတ်လပ်ရေးရ၏။ ဘုတ်ကော်ပိုရေးရှင်း(လျှပ်စစ် ESB, ကောက်ပဲသီးနှံ SAMB စသဖြင့်) များ ပေါ်လာသည် ။ ရှေးနည်းတူ ဆေးပေးခန်း၊ ဆေးရုံရှိသည် ။ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း ကိုယ့်ဘာသာ နှင့်ကိုယ်ခန့်ထား၏။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ဝန်ထမ်းများ မဟုတ်။ ကျန်းမာရေးဌာနတွင် လည်း "လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဌာန" မရှိသေး။

၁၉၆၉ ခု၊ မေလ(၃၀) ရက်နေ့တွင် ကျင်းပသော (၁၇၃) ကြိမ်မြောက် အစိုးရအဖွဲ့ အစည်း အဝေးဆုံးဖြတ်ချက်အရ အဆိုပါဘုတ်၊ ကော်ပိုရေးရှင်း အသီးသီးရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ လွှဲပြောင်းလက်ခံရ၏။ ၁၉၇၂ ခုနှစ် မတ်လတွင် "လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာ ရေးဌာနစု"ကို ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဌာနခွဲအောက်၌ စတင်ဖွဲ့စည်းခဲ့၏။

၁၉၇၆ ခုနှစ်၊ ဩဂုတ်လ (၁၀) ရက်နေ့တွင် ကျင်းပခဲ့သော ဝန်ကြီး အဖွဲ့အစည်းအဝေးဆုံး ဖြတ်ချက်အရ စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံ၊ လုပ်ငန်းများ အတွက် လိုအပ်မည့် ကျန်းမာရေးရာထူး၊ ဆေးဝါးဝယ် ယူသည့် အသုံးစရိတ်များကို သက်ဆိုင်ရာဘုတ်၊ ကော်ပိုရေးရှင်းများက ကျခံရ၏။ ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနမှ ကျွမ်းကျင်မှုဆိုင်ရာကွပ်ကဲခြင်း၊ လေ့ကျင့်သင်တန်းပေးခြင်း၊ ဝန်ထမ်းခန့်ထား၊ ပြောင်းရွှေ့ ရာထူးတိုးကိစ္စများကို တာဝန်ခံဆောင်ရွက်ပေးရ၏။ ယခုအထိ ထိုမှုနှင့်ပင် ဆက်လက် ဆောင်ရွက်နေပါသည်။ ။

သို့သော် "လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး" ကိစ္စရပ်များကို ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနနည်းတူ အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာနကလည်း ပါဝင်ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ ။ နိုင်ငံပိုင်စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံနှင့် လုပ်ငန်းအသီးသီးရှိ လုပ်သားဝန်ထမ်းများ အတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ လုပ်ငန်းခွင်ရောဂါများ ကာကွယ်ရေးစသော ကိစ္စရပ်များကို ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနက ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ ။ အလားတူပင် အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဆေးပေးခန်းများကလည်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဝင်လုပ်သားများ ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် လူမှုဖူလုံရေး ခံစားခွင့်များ ရရှိနိုင်စေရန် ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ ။

ထို့အတူ ရန်ကုန်၊ မန္တလေးရှိ လုပ်သားဆေးရုံကြီး(၂)ရုံတွင် အလုပ်သမားများ (လူမှုဖူလုံရေး ခံစားခွင့်ရသူများ)အတွက် အထွေထွေကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးပါသည်။ ။ သို့သော် "လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ လုပ်ငန်းခွင်မှ ရသော ရောဂါများ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကဏ္ဍ"လစ်ဟာ နေပါသေးသည်။ ။ ထို့အပြင် အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ "အလုပ်ရုံနှင့် အလုပ်သမား ဥပဒေစစ်ဆေးရေးဦးစီးဌာန

"က"လုပ်ငန်းခွင်ဘေးအန္တရာယ် ကင်းရှင်းရေး"(SAFETY)ကိစ္စရပ် များကို ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ ။ "လုပ်ငန်းခွင်စစ်ဆေးရေးအင်စပက်တော်""လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာ ရေးအင်စပက်တော်"(ဆရာဝန်တစ်ဦး)နှင့် အလုပ်သမား ဥပဒေရေးရာ အင်စပက်တော်များ ရှိပါ သည်။ ။

၎င်းတို့ အနေဖြင့် နိုင်ငံပိုင်၊ ပုဂ္ဂလိကပိုင်၊ အဖွဲ့အစည်းပိုင် မည်သည့် စက်ရုံကိုမဆို အချိန်အခါ မရွေး ဝင်ရောက်စစ်ဆေးပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ။ ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနအောက်ရှိ"လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာ ရေးဌာနစု"ကို ၂၀၀၂ ခုနှစ်၊ ဒီဇင်ဘာလတွင် "လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲ"အဖြစ် တိုးချဲ့ ပြင်ဆင် ဖွဲ့စည်းခဲ့၏။ ထိုဌာနခွဲရှိ လုပ်ငန်းခွင်ဆေးပညာအထူးကု များ (OCCUPATIONAL PHYSICIAN S)၊ ဆရာဝန်များ ၊ သူနာပြုများ ၊ လုပ်ငန်းခွင်နှင့် ပတ်ဝန်းကျင်အန္တရာယ်ဖော်ထုတ်ရေးပညာရှင် များ (HYGIENISTS)၊ ဓာတ်ခွဲခန်းပညာရှင်များမှာ မူ ယခင်က နိုင်ငံပိုင်စက်ရုံများ ၏ ကမ်းလှမ်း ချက်အရ ပုံမှန်ကွင်းဆင်းစစ်ဆေးခြင်း၊ လုပ်သားများ ၏ ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးပေးခြင်း စသည် တို့ ကို ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ပါသည်။ ။

ယခုအခါ နိုင်ငံပိုင်စက်ရုံများ အနေဖြင့် အခြေအနေအခွင့်အခါသာ တိုင်း လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာ ရေးဌာနမှ လာရောက်စစ်ဆေးပေးရန် ကမ်းလှမ်းပါသည်။ ။ ကွင်းဆင်းစစ်ဆေးခွင့်ကြိုတိုင်းလည်း အောက်ပါလုပ်ငန်းများကို ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ ။

၁။ စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံလုပ်ငန်းများ တွင် ကုန်ကြမ်းရယူစုဆောင်းထားသို့သည် မှ စ၍ ထုတ် လုပ်မှုနည်းစဉ်၊ ကုန်ချောထွက်ရှိပုံ၊ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ စွန့်ပစ်ရေများအား စွန့်ပစ်ပုံ၊ စက်ရုံ၏ ပတ်ဝန်းကျင်သန့်ရှင်းမှု၊ လုပ်ငန်းခွင်သန့်ရှင်းမှု၊ ကျန်းမာရေး စောင့် ရှောက်မှု၊ လူမှုရေး စောင့်ရှောက်မှုစနစ်များ ထားရှိပုံ။

၂။ စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံရှိ လုပ်သားဝန်ထမ်းများအား ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်း။

၃။ လုပ်ငန်းခွင်ရှိအန္တရာယ်များကို တိုင်းတာတွက်ချက် ဖော်ထုတ်ပေးခြင်း။

၄။ ထိုအန္တရာယ်များကြောင့် လုပ်သားဝန်ထမ်းများ ကျန်းမာရေး ထိခိုက်မှု ရှိ/ မရှိ သိရှိ နိုင်ရန် သွေး၊ ဆီးများအား ဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးပေးခြင်း၊ အဆုတ်စွမ်းအား၊ အကြား အာရုံ၊ နှလုံးလုပ်ငန်းစွမ်းဆောင်ပုံများအား စစ်ဆေးပေးခြင်း။

၅။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကြောင့် ပတ်ဝန်းကျင်ညစ်ညမ်းခြင်း ရှိ/ မရှိ စစ်ဆေးပေးခြင်း။

၆။ လုပ်ငန်းခွင်အန္တရာယ်များ ၊ ပတ်ဝန်းကျင်ညစ်ညမ်းစေမှုများ ၊ ကူးစက်ရောဂါများ ၊ လုပ်ငန်းခွင်ရောဂါများ နှင့်ပတ်သက်၍ အသိပညာပေးဟောပြောခြင်း။

၇။ လုပ်ငန်းခွင်ရှေးဦးသူနာပြုသင်တန်းများ ပို့ချပေးခြင်း။

ထို့အပြင် ယခုအခါ ပြည်သူလူထုအနေဖြင့် ပတ်ဝန်းကျင်ကျန်းမာမှုကို ဂရုစိုက်လာကြ ပါသည် ။ ထိုအခါ ပတ်ဝန်းကျင်ကို ယိုယွင်းထိခိုက်စေခြင်း၊ ပတ်ဝန်းကျင်နေ ပြည်သူလူထု၏ ကျန်းမာမှုကို ထိခိုက်လာနိုင်ခြေရှိခြင်း စသော ကိစ္စရပ်များကို တိုက်ရိုက်တိုင်ကြားလာပါသည် ။ နေ့စဉ် သတင်းစာပါ လူထုအော်သံကဏ္ဍမှ လည်း ဖွင့်ဟတင်ပြလာပါသည် ။ လုပ်ငန်းခွင်မသန့်ရှင်း မှု၊ အလုပ်ဝန်ပိမှု၊ စွန့်ပစ်ရေများ သန့်စင်ရာတွင် အသိပညာချို့တဲ့ မှုများကြောင့် အသက်အန္တရာယ်ဆုံးရှုံးရခြင်း၊ အလုပ်သမားများ အစုအဝေးနှင့် ဝေဒနာခံစားရခြင်းဆိုသော ကိစ္စရပ်များ အတွက် လည်း သက်ဆိုင်ရာလိုင်စင်ထုတ်ပေးထား

သော အဖွဲ့အစည်းများ ၊ ဒေသအာဏာပိုင်များ ၊ မြို့နယ် ကျန်းမာရေးဌာ  
နများ ၊ အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာနမှ တာဝန်ရှိအဖွဲ့အစည်းများ ၊ စက်မှုဇု  
န်ကြီးကြပ်ရေး ကော်မတီများ နှင့်အတူ လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးဌာနက  
ပူးပေါင်းပါဝင်ဆောင်ရွက်ရပါသည်။ ။ ကျွမ်းကျင်မှု အကူအညီများ ပေး  
ရပါသည်။ ။ ဤသို့ဖြင့် ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနအောက်ရှိ "လုပ်ငန်းခွင် ကျ  
န်းမာရေးဌာနခွဲ"၏ လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်း ကျွမ်းကျင်မှု အကူအညီများကို ပြ  
ည်သူလူထု ပိုမို သတိပြုလာမိ လျက်ရှိပါသည်။ ။

\*\*\*

## လုပ်ငန်းခွင် ကျန်းမာရေးသမိုင်း ( ၂ )

လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးသမိုင်းကို ရေးခဲ့ရာတွင် ဥရောပကို  
စဖော်ပြခဲ့၏။ နောက် 'အင်္ဂလန်' ထို့နောက် 'အမေရိကန်' ထိုအခါ 'လုပ်  
ငန်းခွင်ကျန်းမာရေး'၊ 'လုပ်ငန်းခွင်ဘေး အန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေး'၊ 'လုပ်  
ငန်းခွင်ရောဂါများ ကာကွယ်ရေး' ဟူသော ကိစ္စများ အတွက် ကျွဲကူးရေ  
ပါ၊ ကျားကန်ပေးရသော ပံ့ပိုးမှုအားတစ်ရပ်မှာ 'ဥပဒေ' များ ဖြစ်သည်  
ကို သတိပြုမိ ကြမည် ထင်ပါသည်။ ။

မြန်မာနိုင်ငံတွင် လည်း အထက်ပါကိစ္စရပ်များ အတွက် ပြဋ္ဌာန်း  
ထားသော ဥပဒေများ ၊ ညွှန်ကြားချက်များ ရှိပါသည်။ ။ တည်ဆဲအက်ဥ  
ပဒေများ ဖြစ်ပါသည်။ ။

၎င်းတို့မှာ -

၁။ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဥပဒေ ( ၁၉၇၂ )

၂။ စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံအက်ဥပဒေ ( ၁၉၅၁ )

၃။ ရေနံမြေအက်ဥပဒေ ( ၁၉၅၁ )

၄။ မိုင်းတွင်းများ အက်ဥပဒေ

၅။ လူမှုဖူလုံရေးအက်ဥပဒေ ( ၁၉၅၄ )

၆။ အလုပ်သမားလျော်ကြေးအက်ဥပဒေ ( ၁၉၂၃ ) တို့  
ဖြစ်ကြပါသည်။ ။

ထို့အတူ ၁၉၇၁ ခုနှစ်၊ အောက်တိုဘာလ (၁၁) ရက်နေ့စွဲပါ  
အမိန့်ကြော်ငြာစာတစ်ရပ်လည်း ရှိ ပါသည်။ ။ အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာန  
က ထုတ်ပြန်ထားသော ‘၁၉၇၁’ခုနှစ် အလုပ်ရုံ(သူနာပြုရေး ဆိုင်ရာ) ညွှန်ကြားချက်များ ဖြစ်ပါသည်။ ။

ထိုညွှန်ကြားချက်ထဲတွင် -

၁။ အလုပ်သမား(၁၀) ယောက်အောက်ရှိသော အလုပ်ရုံများ

၂။ အလုပ်သမား(၁၀)ဦးမှ (၁၅၀)

၃။ (၁၅၁)ဦးမှ (၂၅၀) အထိရှိသော အလုပ်ခွင်များ

၄။ အလုပ်သမား (၂၅၀) အထက်ရှိသော အလုပ်ရုံများ တွင်  
ထားရှိရမည့်ဆေး ပစ္စည်းအ မျိုးအစား၊ အရေအတွက်၊ ရှေးဦးသူနာပြု  
သေတ္တာ စသည် တို့ ကို အတိအကျ ဖော်ပြ ညွှန်ကြားထားပါ သည်။ ။

အလားတူပင် အလုပ်သမား(၂၅၀) အထက်ရှိသော အလုပ်ရုံများ ဆိုပါက သူနာပြုခန်း (သို့မဟုတ်) ဆေးပေးရုံထားရန်။ ထိုဆေးပေးရုံကို မှတ်ပုံတင် ဆရာဝန်တစ်ဦး၏ ကြီးကြပ်မှု အောက်တွင် ထား၍ သူနာပြုဆရာမ‘အနည်းဆုံး(၁)ဦး’အားအလှည့်တိုင်း (အလုပ်ဆိုင်းတစ်ဆိုင်း လုပ်ငန်းခွင်ဝင်နေတိုင်း)တွင် ‘အချိန်ပြည့်’တာဝန်ချထားရန်ဟူ၍ လည်း အတိအလင်း ဖော်ပြထား ပါသည်။ ။

၁၉၇၂ ခုနှစ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဥပဒေက ပတ်ဝန်းကျင်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များကို လည်း ကန့်သတ်ပြဋ္ဌာန်းထားပေးပါသည်။ ။ တည်ဆဲဥပဒေများ ဖြစ်သည့် အထက်ဖော်ပြပါအက်ဥပဒေများကိုလည်း ယင်း၏ အောက်တွင် ထည့်သွင်း အာဏာစက်တည်ထားစေပါသည်။ ။ ပြည်သူတို့ ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို အထောက်အကူပြုစေသော ဥပဒေများ အဖြစ် ထည့်သွင်းပြဋ္ဌာန်း ထား ပါသည်။ ။

၁၉၅၁ ခုနှစ် စက်ရုံအလုပ်ရုံများ ဥပဒေ၌ မူ ပတ်ဝန်းကျင်သန့်ရှင်းမှု၊ စက်ရုံ အလုပ်ရုံအတွင်း လေဝင်လေထွက်၊ အလင်းရောင်အလုံအလောက် ရရှိစေမှု၊ အခိုးအငွေ့၊ အမှုန်အမွှားကင်းစင်မှု၊ ရေအိမ်၊ သောက်ရေ၊ ရေချိုးရန်နေရာ၊ အဝတ်လဲရန်နေရာ၊ အဝတ်ဖွတ်အခြောက်လှန်းရန်နေရာ၊ နားနေဆောင်၊ စားသောက်ဆောင်ထားရှိရန်၊ စွန့်ပစ်အမှိုက်၊ စွန့်ပစ်ရေများ စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ရန်ကိစ္စ ဝန်လေးများ ချီ မသယ်ပိုးခြင်းကိစ္စ၊ အမှုန်အမွှားများ သောနေရာတွင် မိန်းမနှင့်ကလေးများ အလုပ်မ လုပ်ရန် တားမြစ်ခြင်းကိစ္စ၊ မျက်လုံးများ အကာအကွယ်ပေးရေး၊ အန္တရာယ်ရှိသော အခိုးအငွေ့များမှ ရှောင်ရှားနိုင်ရန်ကိစ္စ၊ ရှေးဦးသူနာပြုကိစ္စ၊ ရောဂါအချို့အတွက် ကြိုတင်အသိပေးထားရေးကိစ္စများ ပါဝင်ပါသည်။ ။

၁၉၂၃ ခုနှစ် အလုပ်သမား လျော်ကြေးအက်ဥပဒေစာတိုင် (၃)၌ မူ

လျော်ကြေးပေးရမည့် ‘လုပ်ငန်းခွင်ရောဂါများ စာရင်း’ကို ဖော်ပြပေးထားပါသည်။ ။

မိမိတို့ သည် စည်းမဲ့၊ ကမ်းမဲ့မဟုတ်ပါ။ အတိအကျ၊ အခိုင်အမာ ပြဋ္ဌာန်းထားချက်များ ရှိထား ပြီးဖြစ်ပါသည်။ ။ လုပ်ငန်းခွင်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပေးရာတွင် ဆေးပေးခန်းဆေးရုံဖွင့်၊ ဆရာဝန်၊ သူနာပြုများ ထားကာ ဆေးကုပေးရုံဖြင့် ဆုံးခန်းမတိုင်ပါ။ မပြီးပြည့်စုံပါ။ ဂရုမူစရာ အချက်အလက်များ ရှိသေးသည့်အနက် အထက်ဖော်ပြပါတည်ဆဲဥပဒေများ ၊ ညွှန်ကြားချက်များကို လည်း မျက်ခြည်မပြတ်သင့်ပါ။ တိုင်းတစ်ပါးမှ လာရောက်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမည့်သူများကိုလည်း အသိ ပေးထားသင့်ပါသည်။ ။ အမှန်တကယ် နှံ့စပ်တတ်ကျွမ်းသူတို့ ၏ အကူအညီကို ရယူသင့်ကြပါသည်။ ။

\*\*\*