

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยอย่างยั่งยืนในโรงงานอุตสาหกรรมต้นแบบ กรณีศึกษาโรงงานบีสไฟฟ์ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด จังหวัดสมุทรสาคร มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านปัจเจกบุคคล ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม และ ปัจจัยด้านระบบบริการสุขภาพ กับ พฤติกรรมสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยของพนักงาน โรงงานบีสไฟฟ์ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด 2) พัฒนารูปแบบการจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในโรงงาน 3) ประเมินรูปแบบการจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยอย่างยั่งยืน การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเพื่อพัฒนา (Research and Development) ขั้นตอนการวิจัยประกอบด้วย

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านปัจเจกบุคคล ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมและปัจจัยด้านระบบบริการสุขภาพกับพฤติกรรมสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยของพนักงาน

ขั้นตอนที่ 2 พัฒนารูปแบบการจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

ขั้นตอนที่ 3 การประเมินรูปแบบการจัดการสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยอย่างยั่งยืน การวิจัยแต่ละขั้นตอนมีรายละเอียดดังนี้

ขั้นตอนที่ 1

ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านปัจเจกบุคคล ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมและปัจจัยด้านระบบบริการสุขภาพกับพฤติกรรมสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยของพนักงาน

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยเชิงสำรวจ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ พนักงานโรงงานบีสไฟฟ์ ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด จำนวน 500 คน (โดยประมาณ)

กลุ่มตัวอย่าง คือ พนักงานโรงงานบีสไฟฟ์ ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด ขนาดกลุ่มตัวอย่างได้มาจากตารางกำหนดขนาดตัวอย่างที่ระดับความเชื่อมั่น 95 % ของยามานะ (Yamane, 1973 อ้างถึงใน บุญใจ ศรีสถิตย์ นรากร, 2547 หน้า 207) ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 222 คน เนื่องจากจำนวนพนักงานในแต่ละเดือนมีจำนวนไม่คงที่ ผู้วิจัยได้เพิ่มขนาดตัวอย่างเป็น 250 คน เพื่อให้ได้ข้อมูลสมบูรณ์ครบถ้วนมากขึ้น จากนั้น

จึงสุ่มตัวอย่างแต่ละแผนกโดยใช้สัดส่วน จำนวนกลุ่มตัวอย่าง : จำนวนประชากร เท่ากับ 1 : 2 จนครบทุกแผนก

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยใช้ แนวคิด ทฤษฎี และ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย แบบสอบถามแบ่งเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยด้านปัจจัยบุคคล ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม และ ปัจจัยด้านระบบบริการสุขภาพ จำนวน 15 ข้อ ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับตามแบบของลิเคอร์ท (Likert Scale) คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

ตอนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 18 ข้อ ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับตามแบบของลิเคอร์ท (Likert Scale) คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

ตอนที่ 3 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อคำถามเกี่ยวกับ เพศ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด สิทธิการรักษาพยาบาล โรคประจำตัว การดูแลตนเองเมื่อเริ่มเจ็บป่วย/มีอาการ บริการที่ต้องการจากห้องพยาบาล และ บริการสุขภาพที่ต้องการ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. ตรวจสอบความเที่ยงตรง (Validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่านตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและโครงสร้าง ซึ่งผู้วิจัยได้นำมาปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

2. ตรวจสอบความเชื่อมั่น (Reliability) โดยนำแบบสอบถามที่ตรวจสอบความเที่ยงตรง (Validity) แล้วให้พนักงานในโรงงานบีสไพพ์ ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด จำนวน 30 คน ที่ไม่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ตอบ คำนวณค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ด้วยค่าสัมประสิทธิ์อัลฟา (Alpha Coefficient) ของครอนบาค (Cronbach) ได้ .734

การรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยได้ส่งแบบสอบถามให้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 250 ฉบับ ได้รับคืนครบทุกฉบับ ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน สมบูรณ์ของข้อมูลในแบบสอบถามก่อนวิเคราะห์และประมวลผลด้วยวิธีการทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

การแปลผลคะแนน

นำคะแนนจากแบบสอบถามตอนที่ 1 และ ตอนที่ 2 มาคำนวณด้วยหลักการแปลงเชิงเส้น (Linear Transformation) แบ่งระดับโดยค่าอันตรภาคชั้นเท่ากับ .80 (บุญชม ศรีสะอาด, 2543 หน้า 82) และแปลผลคะแนนเป็นระดับดังนี้

คะแนน	ระดับ
4.21 – 5.00	มากที่สุด
3.41 - 4.20	มาก
2.61 - 3.40	ปานกลาง
1.81 - 2.60	น้อย
1.00 - 1.80	น้อยที่สุด

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปคอมพิวเตอร์ สถิติที่ใช้ได้แก่

1. สถิติบรรยาย ได้แก่ จำนวน ร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)
2. สถิติสำหรับทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรใช้การวิเคราะห์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation Coefficient) โดยพิจารณาระดับความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรด้วยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) (บุญใจ ศรีสถิตย์นรากร, 2547 หน้า 377)

ขั้นตอนที่ 2

การพัฒนารูปแบบการจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมโดยจัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการ ประชุมเชิงปฏิบัติการและอบรมเชิงปฏิบัติการ สาระหลัก (Core Content) ของกิจกรรมดังกล่าวได้มาจากผลการศึกษาค้นคว้าความสัมพันธ์ของปัจจัยด้านปัจเจกบุคคล ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม และ ปัจจัยด้านระบบบริการสุขภาพกับพฤติกรรมสุขภาพ

ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของพนักงาน ความคิดเห็นของผู้จัดการ โรงงานและผลการตรวจสอบคุณภาพพนักงานประจำปี 2553 กิจกรรมการพัฒนารูปแบบดำเนินการดังนี้

1. สร้างกลุ่มแกนนำเพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในโรงงาน มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของพนักงานในการจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ดำเนินการในรูปแบบของการสัมมนาเชิงปฏิบัติการและการประชุมเชิงปฏิบัติการ โดยผู้วิจัยมีบทบาทเป็นผู้เอื้ออำนวย (Facilitator) ให้การสัมมนาและการประชุมเชิงปฏิบัติการเป็นไปตามวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมและเทคนิคการประชุมเชิงปฏิบัติการ เอ ไอ ซี (Appreciation - Influenced - Control, A.I.C.) กลุ่มแกนนำได้มาจากการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) กำหนดคุณลักษณะของกลุ่มตัวอย่างให้เป็นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน หรือ พนักงานที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความสมัครใจ ทำให้ได้กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย ผู้แทนจากฝ่ายบริหาร หัวหน้างาน และผู้แทนพนักงานในแผนกต่างๆ จำนวน 30 คน กิจกรรมสร้างกลุ่มแกนนำประกอบด้วยกิจกรรมต่อไปนี้

1.1 กิจกรรมเพื่อสร้างการมีส่วนร่วม กิจกรรมนี้จัดขึ้นเพื่อให้กลุ่มแกนนำตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูลสุขภาพที่ได้จากการศึกษาในขั้นตอนที่ 1 และนำมาพัฒนาแนวทางการจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยในโรงงานปีสไฟฟ์ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด กิจกรรมจัดในรูปแบบการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ

1.2 กิจกรรมการพัฒนาองค์กรแบบมีส่วนร่วม กิจกรรมนี้จัดขึ้นเพื่อให้กลุ่มแกนนำวิเคราะห์และค้นหาแนวทางการตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของพนักงานในโรงงานโดยใช้เทคนิคของการประชุมเชิงปฏิบัติการเอ ไอ ซี ประกอบด้วยกิจกรรมย่อย 3 กิจกรรม คือ

1.2.1 Appreciation (A 0-2) ผู้วิจัยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้กลุ่มแกนนำวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ในโรงงาน ผู้เข้าประชุมแบ่งเป็น 5 กลุ่ม สมาชิกในแต่ละกลุ่มประกอบด้วย ผู้บริหาร หัวหน้างาน และพนักงานในแผนกต่างๆซึ่งเป็นกลุ่มแกนนำเหมือนกันและจำนวนเท่าๆกันทุกกลุ่ม สมาชิกกลุ่มคัดเลือกประธานและเลขานุการของแต่ละกลุ่ม วิธีการค้นหาปัญหาและความต้องการใช้การประชุมระดมสมอง 3 ครั้ง กล่าวคือ ครั้งที่ 1 ทบทวนสภาพในอดีตของโรงงาน ครั้งที่ 2 ทำความเข้าใจในสภาพปัจจุบันของโรงงาน ครั้งที่ 3 วาดภาพอนาคตที่ต้องการให้เกิดขึ้นในโรงงาน

1.2.2 Influence (I1-2) ผู้วิจัยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้กลุ่มแกนนำได้จัดลำดับความสำคัญของปัญหาด้านสุขภาพความปลอดภัย และอาชีวอนามัย ในโรงงาน วิธีการจัดลำดับ

ความสำคัญของปัญหาใช้การประชุมระดมสมอง 2 ครั้ง กล่าวคือ ครั้งที่ 1 ค้นหาสภาพปัญหาทั้งหมด โดยผู้เข้าประชุมเป็น 5 กลุ่มที่แบ่งไว้เดิม ให้ประธานและเลขานุการของแต่ละกลุ่มย่อยรวบรวมและจัดกลุ่ม (Categorize) ปัญหา และ ครั้งที่ 2 จัดลำดับความสำคัญของปัญหาและความต้องการ โดยผู้เข้าประชุมทั้ง 30 คน ร่วมกันให้ความคิดเห็น จัดลำดับโดยการลงคะแนนเสียง และใช้คะแนนเสียงข้างมากเป็นข้อสรุป

1.2.3 Control (C 1-2) ผู้วิจัยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้กลุ่มผู้เข้าประชุมได้พิจารณาเลือกแนวทางแก้ไขปัญหา และวางแผนปฏิบัติการในปัญหาและความต้องการที่ได้จัดลำดับความสำคัญไว้ในกิจกรรมที่ 2 กิจกรรมนี้ ผู้เข้าประชุมแบ่งกลุ่มเองตามความสมัครใจ การพิจารณาเลือกแนวทางและการวางแผนปฏิบัติการใช้การประชุมระดมสมอง 2 ครั้ง กล่าวคือ ครั้งที่ 1 การเลือกแนวทางในการแก้ไขปัญหา และครั้งที่ 2 การวางแผนปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหาและความต้องการ

1.3 กิจกรรมการประเมินผล ผู้วิจัยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้กลุ่มแกนนำนำเสนอความก้าวหน้าและประเมินผลของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและเสนอต่อที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงของโรงงาน และการประเมินผลกิจกรรมทั้งหมด ประเมินผลกิจกรรมนี้ด้วยแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับประโยชน์ที่ได้รับการเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นและตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน และ แบบวิเคราะห์เอกสารการสัมมนาเชิงปฏิบัติการและการประชุมเชิงปฏิบัติการ รวบรวมข้อมูลโดยให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมตอบแบบสอบถามเมื่อสิ้นสุดการสัมมนาและรวบรวมเอกสารรายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ

ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการสร้างกลุ่มแกนนำเพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในโรงงานรวบรวมโดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับประโยชน์ที่ได้รับการเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวนและร้อยละ และวิเคราะห์เอกสารรายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการด้วยการวิเคราะห์เนื้อหาที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมของพนักงานในการจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

2. พัฒนาศักยภาพกลุ่มแกนนำในประเด็นสุขภาพที่สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านสุขภาพของพนักงานในโรงงาน โดยผู้วิจัยจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มแกนนำมีความรู้และความสามารถในการประเมินสุขภาพ 6 เรื่อง คือ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support) การปฐมพยาบาล อาหารเพื่อสุขภาพ การออกกำลังกายเพื่อคลายกล้ามเนื้อ การฝึกหายใจเพื่อคลายเครียด และเทคนิคการให้ความรู้ด้านสุขภาพ ผู้เข้าอบรมคือกลุ่มแกนนำจำนวน 30 คน ประเมินผลกิจกรรมด้วยแบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังการอบรมเชิงปฏิบัติการชนิด 4 ตัวเลือก จำนวน 35 ข้อ แบ่งเป็น การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life

Support) 5 ข้อ การปฐมพยาบาล 5 ข้อ อาหารเพื่อสุขภาพ 10 ข้อ การออกกำลังกายเพื่อคลายกล้ามเนื้อ 5 ข้อ การฝึกหายใจเพื่อคลายเครียด 5 ข้อ และเทคนิคการให้ความรู้ด้านสุขภาพ 5 ข้อ แบบทดสอบสร้างขึ้นโดยวิทยาการของแต่ละหัวข้อ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยการวิพากษ์ของผู้เชี่ยวชาญซึ่งเป็นอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 5 ท่าน ค่าอำนาจจำแนกแบบ ทดสอบทั้งฉบับ .702 ประเมินกระบวนการอบรมเชิงปฏิบัติการด้วยแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับ หัวข้อการฝึกอบรม วิธีการฝึกอบรม กำหนดการ วิทยากร เอกสารประกอบ การอบรม การอำนวยความสะดวก จำนวน 6 ข้อ และการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานและชีวิตประจำวัน จำนวน 2 ข้อ ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับตามแบบของลิเคอร์ท (Likert Scale) คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด รวบรวมข้อมูลโดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมตอบแบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังการอบรมเชิงปฏิบัติการแต่ละเรื่องและตอบแบบประเมินกระบวนการอบรมเชิงปฏิบัติการเมื่อสิ้นสุดการอบรมเรื่องสุดท้าย นำคะแนนความรู้มาแบ่งระดับโดยค่าอันตรภาคชั้นเท่ากับ 11.66 (บุญชม ศรีสะอาด, 2543 หน้า 82) และแปลผลคะแนนเป็นระดับดังนี้

คะแนน	ระดับ
23.37 - 35	ดี
11.67 - 23.33	พอใช้
0 - 11.66	ต้องปรับปรุง

วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังการอบรมเชิงปฏิบัติการและข้อมูลจากแบบประเมินกระบวนการอบรมเชิงปฏิบัติการด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ และวิเคราะห์ ความแตกต่างของความรู้ก่อน-หลังการอบรมเชิงปฏิบัติการด้วยค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและ สถิติทดสอบที (t-test dependent)

ขั้นตอนที่ 3

การประเมินความยั่งยืนของรูปแบบการจัดการสุขภาพ ความปลอดภัย และ
อาชีวอนามัย

รูปแบบการวิจัย

การประเมินรูปแบบการจัดการสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยอย่างยั่งยืนในโรงงาน บีสไฟฟ์ ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด เป็นการวิจัยประเมินผลโดยมีกรอบการประเมินรูปแบบชิปปี้ (CIPP Model) ของสตัฟเฟิลบีม (Danial . L. Stufflebeam)

กลุ่มตัวอย่างได้มาจากการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) กำหนดคุณลักษณะของกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้บริหารโรงงาน ตัวแทนพนักงาน และกลุ่มแกนนำที่เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลา 2 ปี จำนวน 30 คน

เครื่องมือประเมินรูปแบบการจัดการสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยอย่างยั่งยืนในโรงงาน บีสไฟฟ์ ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัดเป็นแบบสัมภาษณ์ชนิดมีโครงสร้างที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนแนวคิดเกี่ยวกับการประเมินตามรูปแบบการประเมินแบบชิปปี้ (CIPP Model) ของสตัฟเฟิลบีม (Danial. L. Stufflebeam) ข้อคำถามในแบบสัมภาษณ์ประกอบด้วยข้อรายการเกี่ยวกับบริบทและสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิตของรูปแบบการจัดการสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยในโรงงาน จำนวน 11 ข้อ และข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) ของแบบสัมภาษณ์โดยอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ที่มีประสบการณ์เกี่ยวกับการประเมินผลโครงการตามรูปแบบการประเมินแบบชิปปี้ (CIPP Model) จำนวน 5 ท่าน รวบรวมข้อมูลโดยแบ่งกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม จากนั้นผู้วิจัยจึงสัมภาษณ์ตามข้อคำถามที่เรียงลำดับไว้ ทั้ง 2 กลุ่มใช้แบบสัมภาษณ์ชุดเดียวกัน บันทึก การสัมภาษณ์โดยเครื่องบันทึกเสียง ใช้เวลาสัมภาษณ์ 1 ชั่วโมง วิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ด้วย การวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis)

สรุปขั้นตอนการวิจัย เรื่อง การจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยอย่างยั่งยืน ในโรงงานอุตสาหกรรมต้นแบบ วิทยาลัยอาชีวศึกษาโรงงานบีสไฟฟ์ ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด จังหวัดสมุทรสาคร แสดงได้ดังภาพที่ 3.1

ภาพที่ 3.1 สรุปขั้นตอนการวิจัยเรื่อง การจัดการด้านสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยอย่างยั่งยืน ในโรงงานอุตสาหกรรมต้นแบบ
กรณีศึกษาโรงงานบิสไฟท์ ฟิตติ้งอินดัสตรี จำกัด จังหวัดสมุทรสาคร

