

ความต้องการและความพร้อมสำหรับการจัดตั้งบริการ เกลี้ชสันเตศ
ในโรงพยาบาลสุนีย์และโรงพยาบาลทั่วไป



นางสาว บัญชินิต รุจิเรช

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นล้านหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรบริษัทฯ เกลี้ชศาสตร์มหาบัณฑิต

ภาควิชาเกลี้ชกรรม

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2537

ISBN 974-583-969-8

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

工1523144

NEEDS AND READINESS FOR DRUG INFORMATION SERVICE ESTABLISHMENT IN
REGIONAL HOSPITALS AND GENERAL HOSPITALS

Miss Panchanit Rujirek

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Pharmacy

Department of Pharmacy

Graduate School

Chulalongkorn University

1994

ISBN 974-583-969-8

หัวขอวิทยานิพนธ์ ความต้องการและความพร้อมสำหรับการจัดตั้งบริการเภสัชสนเทศฯ
 รองพยาบาลศูนย์และรองพยาบาลทั่วไป

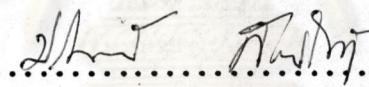
โดย นางสาวนฤมล รุจิเรข
 ภาควิชา เภสัชกรรม
 อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ สุมาสี แสงธีระปิติกุล
 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อภิฤตี เหมะจุก้า

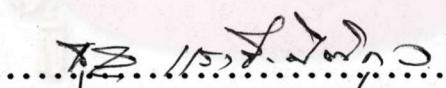


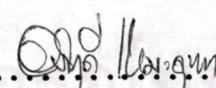
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นบวิทยานิพนธ์ ฉบับนี้เป็น^๑
 ส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

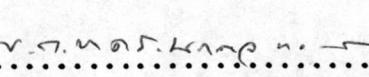

 คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
 (ศาสตราจารย์ ดร. นารอง วรารักษ์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


 ประธานกรรมการ
 (รองศาสตราจารย์ ประภาพักร์ ศิลปโชค)


 อาจารย์ที่ปรึกษา
 (รองศาสตราจารย์ สุมาสี แสงธีระปิติกุล)


 อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อภิฤตี เหมะจุก้า)


 กรรมการ
 (พ.ต.ท. ดร. นาคร ทองพเน็ช)



คู่มือผู้ด้านคือปัจจัยหลักเมื่อวิเคราะห์ความต้องการในกรอบศึกษาที่พิบูรณ์และดีๆ

ปัญญาดีดี ๔๖ : ความต้องการและความพร้อมสำหรับการสืบต่อธุรกิจเภสัชในโรงพยาบาลสูงและโรงพยาบาลทั่วไป (NEEDS AND READINESS FOR DRUG INFORMATION SERVICE ESTABLISHMENT IN REGIONAL HOSPITALS AND GENERAL HOSPITALS)
อ.ก.ปรึกษา : รศ.สุมาลี แสงรัตน์กุล, 201 หน้า. ISBN 974-583-969-8

การวิจัยครั้งนี้มีลุคดูดูด้วย เป็นวิเคราะห์ความต้องการและความพร้อมสำหรับการสืบต่อธุรกิจเภสัชในโรงพยาบาลสูงและโรงพยาบาลทั่วไป ประชากรเป้าหมาย 3 กลุ่ม คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์และเภสัชกร โดยลักษณะลูกค้าทางไปรษณีย์ รวมตัวอย่างทั้งหมด 2,032 ราย ได้รับคำตอบหลังการติดตามทางช้า คิดเป็นร้อยละ 38.5 ผลการวิจัยลุคดูด้วย

1. มีความต้องการใช้ข้อมูลทางยาแตกต่างกันระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และเภสัชกรอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 ได้แก่ (1) ประมาณความต้องการใช้ข้อมูลยา โดยเภสัชกรมีความต้องการมากกว่าบุคลากรทางการแพทย์ (2) ความต้องการใช้ข้อมูลยาแยกตามลักษณะรายละเอียดของยา (3) ลักษณะของการใช้ข้อมูลยา (4) ความเชื่อถือต่อแหล่งข้อมูลยา พบว่าเภสัชกรได้รับความเชื่อถืออยู่ในระดับมากและเป็นลำดับที่สองรองจากหนังสือต่อราภัณฑ์ต่างประเทศ และ (5) ด้านความต้องการใช้ข้อมูลยาแยกตามรายละเอียดพื้นที่ต่าง ๆ

2. ลักษณะบริการเภสัชลันเก็ตที่มีอยู่ บุคลากรทางการแพทย์และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะค้นคว้าหาคำตอบเรื่องยาด้วยตนเองเป็นส่วนมาก รองลงมาสืบสานลูกค้าโดยเภสัชกรทั้ง 3 กลุ่มมีความเห็นส่วนใหญ่ให้สิ่งที่มีอยู่ในฝ่ายเภสัชกรรม ส่วนการบริหารงานมีความเห็นแตกต่างกันคือกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล และเภสัชกรเห็นว่าควรให้ฝ่ายเภสัชกรรมบริหารงาน แต่บุคลากรทางการแพทย์เห็นว่าควรให้มีคณะกรรมการเฉพาะบริหารงานเภสัชลันเก็ตและตัวอย่างทั้ง 3 กลุ่มมีความแน่นเฉลี่ยความเห็นต่อประโยชน์ของบริการเภสัชลันเก็ตอยู่ในระดับมาก

3. เภสัชกรมีความพร้อมที่จะให้บริการเภสัชลันเก็ต โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยไม่มีความแตกต่างกันระหว่างเภสัชกรโรงพยาบาลสูงและเภสัชกรโรงพยาบาลทั่วไป อุปสรรคสำคัญที่สุดคือการที่เภสัชกรมีภาระหน้าที่ประจำมากและยังขาดหนังสือต่อราษฎรและเอกสารอ้างอิงซึ่งอาจลามารถแก้ไขได้ เพราะผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่วนใหญ่ให้ความเห็นล้นบันลุณบริการเภสัชลันเก็ตอยู่ในระดับมาก

ศูนย์วิทยทรัพยากร บุคลังกรณ์มหาวิทยาลัย

C275065 : MAJOR PHARMACY

KEY WORD: DRUG INFORMATION SERVICE/ REGIONAL HOSPITAL/ GENERAL HOSPITAL

PANCHANIT RUJIREK : NEEDS AND READINESS FOR DRUG INFORMATION

SERVICE ESTABLISHMENT IN REGIONAL HOSPITALS AND GENERAL HOSPITALS.

·THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. SUMALEE SANGTHERAPITIKUL, M.S. 201 pp.
ISBN 974-583-969-8

The purpose of this research was to analyse needs and readiness for drug information service establishment in regional and general hospitals. The target population are hospital directors, health professionals, and hospital pharmacists. A total of 2,032 questionnaires were returned for a response rate of 38.5 percent after two follow-up mailings. The major findings were as follows :

1. There were statistically significant difference between health professionals and pharmacists at the level of 0.05 in many types of present drug resources, which are; (1) The frequency of pharmacists' drug information need was more than those of health professionals. (2) The needs for each category of drug information. (3) The cause of drug information needed. (4) Creditability of drug information resources. It was found that pharmacists gained credit in the high level, following that of foreign text books. and (5) The needs for drug information by list of printings.

2. With respect to the existing drug information service, health professionals and hospital directors would mainly research the drug information by themselves, and followed by asking the pharmacists. All groups were mostly of an opinion that drug information services should be included in the pharmacy department, but different in that most of hospital directors and pharmacists thought that the pharmacy department should run the administration while most of health professionals thought that there should be a particular committee to run the administration. There were high average on the opinion of advantages of drug information services in 3 groups.

3. In general, pharmacists had readiness in providing drug information services at the moderate level with no difference between regional and general hospital pharmacists. In this regard, the major obstacles are workload of pharmacists and shortage of text books and references. However, these are correctable, because most of the hospital directors support the drug information services in high level.

ภาควิชา..... เภสัชกรรม

ลายมือชื่อนักศึกษา..... Panchanit Rujirek

สาขาวิชา..... เภสัชกรรมโรงพยาบาลและคลินิก

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... ดร. สมชาย รุจิเรก

ปีการศึกษา 2536

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม..... อ.ดร. สมชาย รุจิเรก



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สาเร็จลงได้ด้วยความกรุณาจาก รองศาสตราจารย์ สุมาลี
แสงธีระบดีกุล อาจารย์ที่ปรึกษาในการทาวิจัย ที่ได้ให้ข้อคิดเห็น คาปรีกษาแนะนำ ตลอดจน
แก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ของการวิจัยมาด้วยดีตลอดและอาจารย์พงศ์เทพ สุธีรุ่ม ได้ให้ความ
ช่วยเหลือในการส่งแบบสอบถามและการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความประณาน
ดีที่ได้รับเป็นอย่างยิ่ง และเนื่องจากทุนการวิจัยครั้งนี้บางส่วนได้รับมาจากทุนอุดหนุนการวิจัย
ของบัณฑิตวิทยาลัย จึงขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัยฯ ณ ที่นี่

นอกจากนี้ ขอไว้อาลัยแด่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปฏิภาณ พนมวน ณ อยุธยา ผู้ล่วงลับ
ไปแล้ว ด้วยความราลึกพระคุณที่เคยเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมและได้ให้คำชี้แนะ
แนวทางในการวิจัยตั้งแต่เริ่มต้นด้วยดี

อนึ่งผู้วิจัยขอขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาล เกษชกร และบุคลากรทางการ
แพทย์ทุกท่านที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถามในการวิจัยครั้งนี้ ตลอดจนขอกราบขอบพระคุณ
บิดา-มารดา ชั่งให้กำลังใจแก่ผู้วิจัย และขอขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้องช่วยเหลือจนทำให้
วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สาเร็จลงได้ด้วยดี

ศูนย์วิทยบรังษาก
บัญชินิค รุจิเรช



สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๕
กิตติกรรมประกาศ.....	๖
สารบัญตาราง.....	๗
สารบัญแผนภูมิ.....	๘
บทที่	
1. บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของบัญชี.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	5
ข้อตกลง เนื้องต้น.....	6
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	6
สมมุติฐานในการวิจัย.....	7
นิยามของศัพท์เฉพาะ ในการวิจัย.....	7
ประยุษน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	7
2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	8
ความเป็นมาของบริการเงินซัลเฟส.....	8
วัตถุประสงค์ของบริการเงินซัลเฟส.....	10
บทบาทของ เกลสชกรผู้ให้บริการ เกลสชสนเทส.....	13
การบริหารงานของศูนย์ เกลสชสนเทส.....	16
แนวทางการจัดตั้งศูนย์ เกลสชสนเทส.....	16
1. กำหนดแนวทาง.....	17
2. สำรวจความต้องการบริการ เกลสชสนเทส.....	17
3. ขั้นตอนการดำเนินการจัดตั้งบริการ เกลสชสนเทส.....	20

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

4.	องค์ประกอบของการจัดตั้งศูนย์เกล้าฯสันเตศ.....	21
5.	ปัญหาและอุปสรรค.....	23
3.	วิธีดำเนินการวิจัย.....	24
	ประชากรเป้าหมาย.....	24
	กรอบของการสุ่มตัวอย่าง	24
	การสร้างแบบสอบถาม.....	25
	ลักษณะของแบบสอบถาม.....	27
	การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	28
	การวิเคราะห์ข้อมูล.....	28
	สถิติที่ใช้ในการวิจัย.....	29
4.	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	33
	ตอนที่ 1 ข้อมูลลักษณะทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม.....	34
	ตอนที่ 2 ลักษณะแหล่งข้อมูลฯและ การใช้ข้อมูลฯของบุคลากรทางการแพทย์ และ เกล้าฯกร	44
	ตอนที่ 3 ความต้องการบริการเกล้าฯสันเตศ.....	56
	ตอนที่ 4 ความพึงพอใจในการให้บริการเกล้าฯสันเตศ.....	71
	ตอนที่ 5 อุปสรรคในการให้บริการเกล้าฯสันเตศ.....	94
	ตอนที่ 6 ลักษณะบริการ เกล้าฯสันเตศที่ต้องการ.....	101
5.	สรุปผลการวิจัยและอภิปราย	109
	การอภิปรายผลการวิจัย.....	116
	ข้อเสนอแนะทั่วไป.....	126
	ข้อเสนอแนะการทrieveวิจัยต่อไป.....	127
	บรรณานุกรม.....	128
	ภาคผนวก	

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

ภาคผนวก ก. แสดงวิธีคานาณค่าลกิติต่างๆในการวิเคราะห์ข้อมูล.....	1 38
ข. ค่า alpha coefficient ของแบบสอบถามทั้ง 3 ชุด.....	147
ค. แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย.....	150
- ชุดที่ 1 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....	152
- ชุดที่ 2 บุคลากรทางการแพทย์.....	162
- ชุดที่ 3 เภสัชกรโรงพยาบาล.....	178
ประวัติผู้วิจัย.....	201

ศูนย์วิทยทรัพยากร
อุปกรณ์มหा�วิทยาลัย

สารบัญสารงาน

หน้า

ตารางที่ 1	แจกแจงผู้ต้องแบบสอบถามกลับคืนมาตามกลุ่มตัวอย่างและประเภท โรงพยาบาล.....	35
ตารางที่ 2	แสดงข้อมูลทั่วไปของกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....	37
ตารางที่ 3	แสดงข้อมูลทั่วไปของกลุ่มนักศึกษาทางการแพทย์และกลุ่มเภสัชกร.....	38
ตารางที่ 4	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนน บุคคลที่เป็น ^{สาเหตุของการใช้ข้อมูลധารของบุคคลากรทางการแพทย์ และ เภสัชกร.....}	45
ตารางที่ 5	เปรียบเทียบ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนการเลือก วิธีการแก้ปัญหาเรื่องข้อมูลধารของบุคคลากรทางการแพทย์ เภสัชกร และผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....	46
ตารางที่ 6	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนนความต้องการใช้ ข้อมูลধารประจำ ของบุคคลากรทางการแพทย์ เภสัชกร และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....	48
ตารางที่ 7	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน คะแนนความเชื่อถือ ^{ต่อแหล่งข้อมูลধารของบุคคลากรทางการแพทย์ และ เภสัชกร.....}	50
ตารางที่ 8	เปรียบเทียบร้อยละของการให้ความสำคัญในการใช้แหล่งข้อมูลประจำ หนังสืออ้างอิงของบุคคลากรทางการแพทย์และ เภสัชกร.....	52
ตารางที่ 9	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน บริษัทความต้องการใช้ ข้อมูลধารของบุคคลากรทางการแพทย์ และ เภสัชกร (จำนวนครั้ง/สัปดาห์) ..	56
ตารางที่ 10	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานคะแนน ความต้องการ ใช้ข้อมูลধารตามลักษณะรายละเอียดของยา ของบุคคลากรทางการแพทย์ และ เภสัชกร.....	57
ตารางที่ 11	แจกแจงค่าร้อยละแสดงระดับความต้องการใช้ข้อมูลধาร เดพะแพทย์ ทั่วไปแยกตามลักษณะรายละเอียดของยา.....	60

สารบัญสารที่ (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 12 แจกแจงค่าร้อยละแสดงระดับความต้องการใช้ช้อมูลข้อมูลของแพทย์เฉพาะทาง แยกตามลักษณะรายละเอียดของยา.....	61
ตารางที่ 13 แจกแจงค่าร้อยละแสดงระดับความต้องการใช้ช้อมูลข้อมูลของแพทย์ใช้ทุนและ นักศึกษาแพทย์ แยกตามลักษณะรายละเอียดของยา.....	62
ตารางที่ 14 แจกแจงค่าร้อยละแสดงระดับความต้องการใช้ช้อมูลข้อมูลของพยาบาล แยกตามลักษณะรายละเอียดของยา.....	63
ตารางที่ 15 แจกแจงค่าร้อยละแสดงระดับความต้องการใช้ช้อมูลข้อมูลของทันตแพทย์ แยกตามลักษณะรายละเอียดของยา.....	64
ตารางที่ 16 แจกแจงค่าร้อยละแสดงระดับความต้องการใช้ช้อมูลข้อมูลของ เกษตรกร แยกตามลักษณะรายละเอียดของยา.....	65
ตารางที่ 17 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน คงแหน่งความต้องการใช้ แหล่งข้อมูลทางยาประ เกษตรสินิพัฒนา ระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ กับเกษตรกร.....	67
ตารางที่ 18 แจกแจงร้อยละของการรู้จัก และการมีแหล่งข้อมูลประ เกษตรสินิพัฒนาของ เกษตรกร.....	72
ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน คงแหน่งความพร้อมของ เกษตรกร ในการให้บริการ เกษตรสินเทศ.....	76
ตารางที่ 20 แจกแจงจำนวนและร้อยละของ เกษตรกรค้านความพร้อมในการให้บริการ เกษตรสินเทศแยกตามระดับคงแหน่งและประ เกษตรสินเทศ.....	78
ตารางที่ 21 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน คงแหน่งการให้บริการ เกษตรสินเทศโดยฝ่ายเกษตรกรรม ของผู้อำนวยการโรงพยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาล.....	86

สารบัญสารทั่วไป (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 22 แจกแจงจำนวนของผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทียบกับบุคลากรทางการแพทย์ ตามระดับคณะแผนกวิชาให้บริการ เกล็ดสันเทศโดยฝ่าย เกล็ดกรรม.....	88
ตารางที่ 23 ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน คณะแผนกวิชาให้การสนับสนุนบริการ เกล็ดสันเทศของผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....	91
ตารางที่ 24 แจกแจงคณะแผนกวิชาให้การสนับสนุนบริการ เกล็ดสันเทศของ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....	92
ตารางที่ 25 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน คณะแผนกวิชาที่มีผลต่อการ ให้บริการ เกล็ดสันเทศของ เกล็ดกร.....	94
ตารางที่ 26 แจกแจงความถี่และร้อยละของคณะแผนกวิชาที่มีผลต่อการให้บริการ เกล็ดสันเทศแยกตามระดับคณะแผนกและประเภทของโรงพยาบาล.....	96
ตารางที่ 27 ความสัมพันธ์ระหว่างความต้องการลักษณะบริการ เกล็ดสันเทศ กับประเภทของกลุ่มตัวอย่าง	102
ตารางที่ 28 ความสัมพันธ์ระหว่าง รูปแบบการบริหารงานบริการ เกล็ดสันเทศที่ต้องการ กับประเภทของกลุ่มตัวอย่าง	105
ตารางที่ 29 ร้อยละของบุคลากรที่ควรพาหนะในการให้บริการ เกล็ดสันเทศ จำแนกตาม กลุ่มตัวอย่าง	107

ตารางผนวก

หน้า

ตารางผนวกที่ 30 แจกแจงความถี่ของความเชื่อถือต่อแหล่งข้อมูลข่ายของกลุ่มแพทย์ (รวมแพทย์ทั่วไป แพทย์เฉพาะทาง แพทย์ใช้ทุน และนักศึกษาแพทย์).....	146
ตารางผนวกที่ 31 แจกแจงความถี่ของความเชื่อถือต่อแหล่งข้อมูลข่ายของกลุ่มพยาบาล..	147
ตารางผนวกที่ 32 แจกแจงความถี่ของความเชื่อถือต่อแหล่งข้อมูลข่ายของทันตแพทย์....	148
ตารางผนวกที่ 33 แจกแจงความถี่ของความเชื่อถือต่อแหล่งข้อมูลข่ายของ เกลี้ชกร.....	149

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญแผนภูมิ

หน้า

แผนภูมิที่ 1	เปรียบเทียบร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามตามประ เกทของกลุ่มตัวอย่าง ..	40
แผนภูมิที่ 2	ตาแห่งหน้าที่ของ เกสัชกรโรงพยาบาล.....	41
แผนภูมิที่ 3	หน้าที่หลักงานงานของ โรงพยาบาล.....	42
แผนภูมิที่ 4	ตาแห่งหน้าที่ของบุคลากรทางการแพทย์.....	43
แผนภูมิที่ 5	แสดงความรู้ในภาระคอมพิวเตอร์ของ เกสัชกรโรงพยาบาล.....	83
แผนภูมิที่ 6	การใช้งานคอมพิวเตอร์ของ โรงพยาบาล.....	84
แผนภูมิที่ 7	ร้อยละของช่วง เวลาที่ ควรจะให้บริการ เกสัชสนเทศของ เกสัชกร.....	85
แผนภูมิที่ 8	เปรียบเทียบความต้องการลักษณะบริการ เกสัชสนเทศ.....	103
แผนภูมิที่ 9	เปรียบเทียบความต้องการรูปแบบการบริหารงานบริการ เกสัชสนเทศ....	106
แผนภูมิที่ 10	ร้อยละของบุคคลที่ ควรหน้าที่ ให้บริการ เกสัชสนเทศ.....	108

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย