

# ประกาศ

ศูนย์วิจัยการแพทย์ปริวรรต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## ส่วนงาน ธนาคารชีวภาพ

เรื่อง แนวทางสำหรับแพทย์และนักวิจัย ในการขอรับบริการจากธนาคารชีวภาพ

ธนาคารชีวภาพ ศูนย์วิจัยการแพทย์ปริวรรต มุ่งเน้นให้บริการของธนาคารฯ มีกระบวนการและระบบการจัดเก็บตัวอย่างชีวภาพที่มีมาตรฐานระดับสากล ถูกต้องและเป็นกลางตามหลักจริยธรรม และด้วยความคำนึงถึงนโยบายดังกล่าว จึงได้กำหนดแนวทางและเงื่อนไขในการส่งจัดเก็บตัวอย่างเข้าธนาคารชีวภาพ สำหรับแพทย์และนักวิจัยดังนี้

### ● ก่อนวันเก็บตัวอย่าง

1. ให้แพทย์/นักวิจัยที่มีความประสงค์ขอเก็บตัวอย่างเข้าธนาคารชีวภาพ ส่งจัดเก็บตัวอย่างผ่านระบบ HIS ของโรงพยาบาลล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน
2. ตัวอย่างทางชีวภาพ (ทุกประเภท) ที่ต้องการจัดเก็บเข้าธนาคารชีวภาพ จะต้องมีการขอความยินยอมจากอาสาสมัครโดยแนบเอกสารหนังสือขอความยินยอม (ธน.04) มาพร้อมกับตัวอย่างชีวภาพด้วยทุกครั้ง หากไม่มีการแนบเอกสารหนังสือขอความยินยอม (ธน.04) ทางธนาคารชีวภาพขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการรับฝากตัวอย่างทางชีวภาพ

### ● ณ วันเก็บตัวอย่าง

1. แพทย์/นักวิจัย หรือผู้ที่เกี่ยวข้องต้องดำเนินการ ดังนี้
  - a. กรอกแบบบันทึกข้อมูลทางคลินิกโครงการธนาคารชีวภาพ (ธน.05) ให้ครบถ้วน
  - b. แพทย์/นักวิจัยจัดเก็บตัวอย่างทางชีวภาพลงในภาชนะที่ทางธนาคารชีวภาพจัดเตรียมไว้ โดยต้องระบุ HN อายุ และเพศ ข้างภาชนะจัดเก็บให้ชัดเจน

เอกสารแนบเพิ่มเติม คู่มือการเก็บตัวอย่างสำหรับผู้ให้บริการธนาคารชีวภาพ

### 2. การรับตัวอย่างชีวภาพ

#### 4.1 จุดรับตัวอย่างเลือด

- คลินิกผู้ป่วยนอก (OPD) รับ ณ ห้องเจาะเลือด
- หอผู้ป่วย

#### 4.2 รอบการรับตัวอย่างให้บริการ 2 รอบต่อวัน (จันทร์ ถึง ศุกร์)

รอบเช้า เวลา 10.30 น.

รอบบ่าย เวลา 15.00 น.

# ประกาศ

ศูนย์วิจัยการแพทย์ปรีเวรต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## ส่วนงาน ธนาคารชีวภาพ

หมายเหตุ กรณีส่งตัวอย่างนอกช่วงเวลาดังกล่าว ทางธนาคารชีวภาพจะดำเนินการในวันถัดไป  
และไม่รับผิดชอบกรณีตัวอย่างเกิดความเสียหาย

จึงขอความร่วมมือให้แพทย์และนักวิจัยดำเนินการให้แล้วเสร็จในช่วงเวลาที่กำหนด

4.3 รอบการรับตัวอย่างขึ้นเนื้อ ทางธนาคารชีวภาพจะเข้าไปรับตัวอย่างทุกวันจันทร์

หมายเหตุ หากติดวันหยุดราชการทางธนาคารชีวภาพจะเข้ารับตัวอย่างในวันถัดไป

ประกาศ ณ วันที่ 7 มกราคม 2568

*ภาสกร์ คงทว*

(ผศ.ดร.ภาสกร์ คงทว)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยการแพทย์ปรีเวรต

โทร 074-451189 เบอร์ภายใน 118289