

การให้บริการของห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาช่องปาก พ.ศ. 2563
สาขาวิชาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เพื่อให้การดำเนินงานห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาช่องปาก สาขาวิชาวิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นประโยชน์สูงสุด จึงได้วางแนวปฏิบัติในการให้บริการไว้ดังนี้

1. การขอยืมสไลด์และบล็อกซีมีน ให้กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม LAB-OP-01 ให้ครบถ้วนและชัดเจน มีลายเซ็นแพทย์เจ้าของไข้ ยื่นพร้อมเอกสารแนบที่ระบุในท้ายแบบฟอร์ม
2. การขอใช้บริการเพื่อดำเนินโครงการวิจัยในห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาช่องปาก
 - 2.1 โครงการวิจัยต้องผ่านการพิจารณาและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรม การวิจัยของสถาบันหรือคณะก่อน
 - 2.2 กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม LAB-OP-04 ให้ครบถ้วนและชัดเจน กรณีที่เป็นโครงการวิจัย ของนักศึกษา (ระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษา) จะต้องมีการรับรองโดยอาจารย์ที่ปรึกษา
 - 2.3 ไม่อนุญาตให้ใช้เครื่องมือที่อยู่ในห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาช่องปาก ยกเว้น เครื่องเขย่าสาร ตู้อบแห้ง ตู้ระบายควันเพื่อการตัดชิ้นเนื้อ ทั้งนี้ผู้ขอใช้บริการต้องรับผิดชอบหากมีความเสียหายเกิดขึ้น และให้ช่วยกันรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของห้องปฏิบัติการฯ
 - 2.4 การให้บริการเพื่องานวิจัยจะต้องไม่กระทบกับงานประจำของห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาช่องปากเพื่อการตรวจวินิจฉัยโรค
 - 2.5 การพิจารณาให้บริการในข้อ 2. นี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้าอนุสาขาพยาธิวิทยาช่องปาก เป็นที่สุด

ผศ.สมพิศ คินทร์รักษ์

หัวหน้าอนุสาขาพยาธิวิทยาช่องปาก

28 ธันวาคม 2563