

ศูนย์วิจัยชีววิทยาช่องปาก

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ระเบียบและข้อตกลงการใช้งานเครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT)

1. การจองเครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT) สำหรับการสแกนตัวอย่าง

- 1.1 ผู้ใช้บริการจะต้องเป็นสมาชิกระบบจองเครื่องมือออนไลน์ปัจจุบันของศูนย์วิจัยชีววิทยาช่องปาก
- 1.2 ก่อนที่ผู้ให้บริการจะจองเวลาเข้าใช้งานเครื่องเองได้โดยมีผู้ให้บริการดูแล จะต้องผ่านกิจกรรมการเข้าร่วมสังเกตการณ์ และเรียนรู้การใช้เครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT) ซึ่งกิจกรรมนี้จองเวลาผ่าน Google form ผู้ให้บริการจะต้องกรอกรายละเอียดและมาเข้าร่วมกิจกรรมเรียนรู้ด้วยตนเอง การฝึกใช้งานเครื่องจะใช้วิธีสังเกตผู้ให้บริการที่กำลังใช้เครื่องอยู่ และ/หรือ ปฏิบัติการด้วยตัวเองจากตัวอย่างที่ศูนย์วิจัยฯ เตรียมไว้ให้ตามเวลาที่ได้นัดหมายไว้ ซึ่งสามารถจองเวลาได้ไม่จำกัด จนกว่าจะมั่นใจว่าสามารถใช้งานเครื่องได้ เมื่อผู้ให้บริการสามารถใช้งานเครื่องได้แล้ว จะต้องแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบ เพื่อทำการประเมินความสามารถในการใช้งานเครื่องมือของผู้ให้บริการ และเปิดระบบให้ผู้ให้บริการเข้าจองเวลาใช้เครื่องได้จากระบบการจองเครื่องมือออนไลน์ของศูนย์วิจัยชีววิทยาช่องปาก

1.3 การจองใช้เครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT) ผู้ให้บริการ 1 ท่าน สามารถจองได้ 2 คาบ/สัปดาห์/เครื่อง โดยมีรายละเอียดดังนี้

วันจันทร์และวันศุกร์

- ให้สิทธิ์การจองและใช้งานสำหรับผู้ให้บริการที่ขอเป็นผู้สแกนตัวอย่าง เฉพาะหน่วยงานภายในคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โดยมีส่วนลดร้อยละ 50 จากบัญชีอัตราค่าบริการของศูนย์วิจัยชีววิทยาช่องปาก โดยผู้ขอสแกนตัวอย่าง ต้องผ่านการฝึกใช้เครื่องจากเจ้าหน้าที่ของศูนย์วิจัยชีววิทยาช่องปาก และได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการศูนย์วิจัยฯ ให้เป็นผู้ใช้เครื่อง โดยกรอกแบบฟอร์มขอเป็นผู้สแกนตัวอย่างด้วยเครื่อง แบบฟอร์มขอเป็นผู้สแกนตัวอย่างด้วยเครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT) (73-FM-12-22)

วันอังคาร

- ให้สิทธิ์การจองและใช้งานสำหรับผู้ให้บริการในหน่วยงานคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ
- สำหรับผู้ให้บริการจากภายนอกคณะฯ สามารถจองและใช้งานได้ในกรณีที่เครื่องว่างเท่านั้น
 - ในกรณีที่ผู้ให้บริการจากภายนอกคณะฯ ทำการจองไว้ แต่ผู้ให้บริการในคณะฯ ต้องการใช้งาน ผู้ให้บริการจากภายนอกจะถูกยกเลิกการจองทันที **ทั้งนี้ผู้ให้บริการในคณะฯ จะต้องแจ้งจองเครื่องกับศูนย์วิจัยฯ เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ** จึงจะสามารถยกเลิกการจองจากผู้ให้บริการเดิมได้

วันพุธ

- ให้สิทธิ์การจองและใช้งานสำหรับผู้ให้บริการที่เป็นนิสิตระดับปริญญาตรี ในหน่วยงานคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ
- ผู้ให้บริการทั้งภายในและภายนอกคณะฯ สามารถจองและใช้ได้กรณีที่เครื่องว่างเท่านั้น
 - กรณีที่ผู้ให้บริการจากภายนอกคณะฯ ทำการจองไว้ แต่ **นิสิตระดับปริญญาตรี ในหน่วยงานคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ** ต้องการใช้งาน ผู้ให้บริการจากอื่นๆที่จองไว้ จะถูกยกเลิกการจองทันที **ทั้งนี้ผู้ให้บริการนิสิตระดับปริญญาตรี ในหน่วยงานคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จะต้องแจ้งจองเครื่องกับศูนย์วิจัยฯ เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ** จึงจะสามารถยกเลิกการจองจากผู้ให้บริการเดิมได้

วันพฤหัสบดี

- ให้สิทธิ์การจองและใช้งานสำหรับผู้ให้บริการทั้งในและนอกคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

2. กำหนดเวลาสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 การวิเคราะห์ด้วยเครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT, Scanco uCT35)

เนื่องจากเวลาที่ใช้ในการวิเคราะห์ตัวอย่างแตกต่างกันตามชนิดของตัวอย่าง ดังนั้นเพื่อช่วยให้การใช้งานสะดวก และรวดเร็วขึ้นทางศูนย์วิจัยฯ จึงขอกำหนดเวลาวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

วันจันทร์-อังคาร

- ให้สิทธิ์การใช้งานสำหรับการวิเคราะห์ตัวอย่างฟันเท่านั้น
- วันพุธ-อาทิตย์
- ให้สิทธิ์การใช้งานสำหรับการวิเคราะห์ตัวอย่างกระดูก และตัวอย่างชนิดอื่นที่ไม่ใช่ตัวอย่างฟัน

2.2 การวิเคราะห์ด้วยเครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT, Sky Scan)

- ผู้ใช้บริการสามารถใช้โปรแกรมผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของจุฬาฯ โดยจะได้รับ User name และ Password สำหรับการวิเคราะห์ตามลำดับ ของการสแกนตัวอย่าง และจะถูกเรียกคืนชั่วโมงคร่าวๆ เมื่อไม่ได้ใช้งานติดต่อกันเป็นเวลา 2 สัปดาห์ และสิ้นสุดการใช้งานหลังจากสแกนตัวอย่างแล้ว 2 เดือน

1.3 การยืม Sample Holder

ผู้ให้บริการสามารถยืม-คืน Sample Holder ขนาดต่างๆ ที่ศูนย์วิจัยฯ มีให้บริการได้ ในวันและเวลาราชการ โดยลงนามในสมุดยืม แล้วนำมาคืนก่อนที่ศูนย์วิจัยฯ จะใช้ให้บริการในวันถัดไป หากมีการสูญหายผู้ให้บริการ ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซื้อคืนให้ศูนย์วิจัยฯ และไม่อนุญาตให้ผู้ให้บริการนำ Sample Holder อื่นๆ มาใช้กับเครื่องก่อนได้รับการอนุญาต

หมายเหตุ สำหรับเครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT, Scanco uCT35)

1) ถ้าผู้บริการจำเป็นต้องวิเคราะห์ตัวอย่างฟันในช่วงวันหยุด-อาทิตย์ สามารถทำได้ แต่เวลาที่ใช้ในการวิเคราะห์จะนานกว่าปกติ เนื่องจากตัวอย่างชนิดอื่น เช่น กระดูก จะใช้เวลาในการวิเคราะห์นาน

2) สำหรับตัวอย่างกระดูก เป็นตัวอย่างที่ใช้เวลาในการวิเคราะห์นาน ส่งผลให้การวิเคราะห์ตัวอย่างชนิดอื่นล่าช้าไปด้วย ดังนั้นทางศูนย์วิจัยฯ ขอความกรุณาให้ผู้บริการวิเคราะห์ตัวอย่างกระดูกในช่วงเวลาที่กำหนดเท่านั้น

3. การจัดการข้อมูลในคอมพิวเตอร์ของเครื่องไมโครซีที

เนื่องจากพื้นที่สำหรับจัดเก็บข้อมูลมีจำกัด ดังนั้นขอความกรุณาให้ผู้บริการทุกท่านปฏิบัติตามนี้

3.1 เมื่อครบ 2 เดือนหลังจากสแกนข้อมูล ผู้บริการทำการจองเวลาในระบบจองเครื่องมือออนไลน์ของศูนย์วิจัยฯ และนำเทป หรืออุปกรณ์ ที่ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลออกจากคอมพิวเตอร์มาเอง

3.2 หากผู้บริการท่านใดไม่นำเทปบันทึกข้อมูลมาถ่ายข้อมูลในเวลาที่กำหนด ทางศูนย์วิจัยฯ จะลบข้อมูลของท่านทิ้ง และจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้น

3.3 ผู้บริการสามารถขอให้นำข้อมูลจากเทป กลับเข้าเครื่องเพื่อทำการวิเคราะห์ซ้ำได้ โดยจะต้องทำการจองเวลาในระบบจองเครื่องมือออนไลน์ของศูนย์วิจัยฯ และนำข้อมูลลงเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อทำการวิเคราะห์ และต้องนำข้อมูลที่มีการใส่กลับเข้าไป ออกจากเครื่องเมื่อครบ 1 เดือนหลังจากวันที่ถ่ายโอนข้อมูลกลับเข้าเครื่อง โดยศูนย์วิจัยฯ จะไม่คิดค่าบริการ หากครบกำหนด 1 เดือน ศูนย์วิจัยฯ จะลบข้อมูลที่มีการใส่กลับเข้าไป ออก และจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้น

3.4 ไม่อนุญาตให้ผู้บริการจัดเก็บไฟล์ชนิด Analysis data file (ไฟล์จากการวิเคราะห์) ในเครื่องคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องของศูนย์วิจัยฯ และจะทำการลบทิ้งทันทีเมื่อพบไฟล์ชนิดดังกล่าว โดยศูนย์วิจัยฯ จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้น

3.5 ข้อมูลทุกประเภท ผู้บริการต้องเก็บรักษาด้วยตนเอง ศูนย์วิจัยฯ จะไม่เก็บรักษาข้อมูลทุกประเภทเกินกว่า 1 ปีนับจากวันที่สแกน

หมายเหตุ ผู้บริการสามารถสั่งซื้อเทปบันทึกข้อมูลผ่านทางศูนย์วิจัยฯ ได้

4. การทดสอบชิ้นตัวอย่างเบื้องต้น (Pilot study)

นิสิตและบุคลากรในคณะทันตแพทยศาสตร์สามารถทำการทดสอบชิ้นตัวอย่างเบื้องต้นเป็นเวลา 10 ชั่วโมงต่อ 1 โครงการ โดยไม่เสียค่าบริการ ทั้งนี้ผู้บริการต้องแจ้งความประสงค์โดยกรอกแบบฟอร์มขอใช้บริการทดสอบชิ้นตัวอย่างเบื้องต้น (Pilot study) ด้วยเครื่อง MicroCT โดยไม่เสียค่าใช้บริการ (73-FM-12-21) และยื่นมายังศูนย์วิจัยฯ ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ ก่อนการให้บริการ

.....อ.ญ.....วิทย์.....

(อ.ทญ.ดร. อรุณฯ เตชะธรรมาทิพย์)

รักษาการผู้อำนวยการศูนย์วิจัยชีววิทยาช่องปาก

ผู้จัดทำข้อตกลง

01 กุมภาพันธ์ 2566

การตอบรับ

ระเบียบและข้อตกลงการใช้งานเครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT)

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล..... ภาควิชา.....
ตำแหน่ง/สถานะ.....อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....
ใช้เครื่อง In-vitro Micro Computerized Tomography (Micro CT) รุ่น.....
รับทราบยินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อตกลงการใช้งานดังกล่าวข้างต้นหรือมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยไม่ต้องแจ้งให้
ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าอย่างเคร่งครัด

ลงนาม.....

(ผู้ให้บริการ)

(...../...../.....)

ลงนาม.....

(อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ)

(...../...../.....)