



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

การขอความยินยอม

ใช้ประโยชน์จากตัวอย่างกระดาศับเลือด

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



วัตถุประสงค์ (Purpose)



นำตัวอย่างกระดาศับเลือดและข้อมูลส่วนบุคคลไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ



กฎหมาย PDPA



ดำเนินการตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA)



ขั้นตอนการขอความยินยอม



- 1 เจ้าหน้าที่พยาบาลอธิบายประโยชน์แก่ผู้ปกครอง
- 2 ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ยินยอม หรือ ไม่ยินยอม
- 3 ลงลายมือชื่อบิดา/มารดาพร้อมวันเดือนปี ที่ให้ข้อมูลในกระดาศับเลือด



ดำเนินการก่อนเจาะเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจคัดกรอง



การเพิกถอนความยินยอม

สามารถเพิกถอนหรือยกเลิกการให้ความยินยอมได้ ผ่าน 3 ช่องทาง

1



www.neoscreen.go.th

2



Personal_nsoc@dmsc.mail.go.th

3



ส่งจดหมาย ถึง ศูนย์ปฏิบัติการตรวจคัดกรองสุขภาพทารกแรกเกิดแห่งชาติ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข 88/7 หมู่4 ซอยสถาบันบำราศนราดูร ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000



สแกนเพื่อ
ดาวน์โหลด
แบบฟอร์มแจ้ง
ความประสงค์ฯ



ข้อมูลทั้งหมดบริหารจัดการ โดย ศูนย์ปฏิบัติการตรวจคัดกรองสุขภาพทารกแรกเกิดแห่งชาติ เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อวงการวิทยาศาสตร์การแพทย์ของประเทศ