



ประกาศศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ  
พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงอัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ ให้มีความเหมาะสมและเป็นปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๓ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ผู้อำนวยการศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๒ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

ข้อ ๒ ให้ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ จัดเก็บค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ ตามอัตราที่กำหนดไว้ในบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ การจัดเก็บค่าบริการตามประกาศนี้ให้นำเข้าเป็นรายได้ของศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(รองศาสตราจารย์ ดร.ชญ.จุฑามณี สุทธิสีสังข์)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายนโยบายและแผน  
รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ

บัญชีแนบท้ายประกาศศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ  
ของศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓

-----

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ (บาท)
<b>๑. การตรวจวิเคราะห์ทางโลหิตวิทยา</b>			
๑	Erythrocyte (RBC, $10^6/\mu\text{l}$ )	ตัวอย่าง - * เป็นรายการตรวจเพิ่ม - สามารถจำแนกเม็ด เลือดขาวได้ทั้ง ๕ ชนิด โดยสามารถรายงานทั้ง จำนวนและ %	๒๕๐
	Hemoglobin ( Hb, g/dl)		
	Hematocrit (HCT, %)		
	Mean corpuscular volume (MCV, fl)		
	Mean corpuscular hemoglobin (MCH, pg)		
	Mean corpuscular hemoglobin concentration (MCHC, g/dl)		
	*Red cell distribution (RDW-SD, fl)		
	Red cell distribution (RDW-CV, %)		
	*Reticulocyte (RET, $10^3/\mu\text{l}$ , %)		
	Platelets (PLT, $10^3/\mu\text{l}$ )		
	Platelets Distribution Width (PDW, fl)		
	Mean platelet volume (MPV, fl)		
	*P-LCR (%)		
	Plateletcrit (PCT, %)		
	Leukocyte (WBC, $10^3/\mu\text{l}$ )		
	Neutrophil (N, $10^3/\mu\text{l}$ , %)		
	Lymphocyte (L, $10^3/\mu\text{l}$ , %)		
Monocyte (M, $10^3/\mu\text{l}$ , %)			
Eosinophil (E, $10^3/\mu\text{l}$ , %)			
Basophil (B, $10^3/\mu\text{l}$ , %)			
๒	Blood smear	slide	๒๐
๓	Modified Wright - Geimsa	slide	๒๐
๔	Differential count (manual)	slide	๒๐
<b>๒. การตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก</b>			
๑	Glucose (GLU, mg/dl)	Test	๖๐
๒	Cholesterol (CHOL, mg/dl)	Test	๖๐
๓	Blood urea nitrogen (BUN, mg/dl)	Test	๖๐
๔	Uric acid (UA, mg/dl)	Test	๖๐
๕	Triglyceride (TRG, mg/dl)	Test	๑๐๐
๖	Creatinine (CREA, mg/dl)	Test	๖๐
๗	Total protein (TP, g/dl)	Test	๖๐
๘	Albumin (ALB, g/dl)	Test	๖๐
๙	Alkaline phosphatase (ALP, U/L)	Test	๖๐
๑๐	Aspartate aminotransferase (AST, U/L)	Test	๖๐
๑๑	Alanine aminotransferase (ALT, U/L)	Test	๖๐
๑๒	Total Bilirubin (TBil, mg/dl)	Test	๖๐
๑๓	H-DL (mg/dl)	Test	๑๐๐
๑๔	L-DL (mg/dl)	Test	๑๕๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑๕	HbA๑c (g/dl)	Test	๑๕๐
๑๖	Electrolyze (Na, K, Cl )	Test	๑๒๐
๑๗	ปัสสาวะซีรัม - ปริมาณ Clot Blood : ๐.๕-๑.๕ ml. - ปริมาณ Clot Blood : >๐.๕-๕.๐ ml.	ตัวอย่าง ตัวอย่าง	๓๐ ๖๐
<b>๓. การตรวจวิเคราะห์ Urine analysis</b>			
๑	- Glucose, Bilirubin, Ketone, Specific gravity, Blood, pH, Protein, Nitrite, Urobilinogen, and Leukocytes และ ความถ่วงจำเพาะ สี ความขุ่นใส ตะกอน ผลึก Amorphous, Cells และ Mucous - (ตรวจด้วยเครื่อง DIRUI รุ่น H-๕๐๐ Urine Analyzer และ Microscopic test โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการ)	ตัวอย่าง	๑๐๐
๒	- ตะกอน ผลึก Amorphous, Cells และ Mucous และ Microscopic test โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการ	ตัวอย่าง	๕๐
<b>๔. การตรวจทางพยาธิวิทยา</b>			
๑	สไลด์ถาวร Histopathology slide (H&E stain/special stain)	แผ่น	๓๐๐
๒	Microscopic examination & Interpretation of Tissue section	แผ่น	๔๐๐
<b>๕*. การสลับสัตว์ / ทำให้สัตว์ตายอย่างสงบ</b>			
๑	หนูเมาส์	๕ ตัว	๒๕๐
๒	หนูแรท	๕ ตัว	๓๐๐
๓	หนูตะเภา	ตัว	๘๐
๔	กระต่าย	ตัว	๑๕๐
<b>๖*. การเก็บตัวอย่างเลือด</b>			
๑	หนูเมาส์	๕ ตัว	๑,๐๐๐
๒	หนูแรท	๕ ตัว	๑,๐๐๐
๓	หนูตะเภา	ตัว	๓๐๐
๔	กระต่าย (Cardiac puncture)	ตัว	๕๐๐
๕	กระต่าย (Auricular artery)	ตัว	๒๐๐
<b>๗*. Necropsy / Organ weight (ผ่าชันสูตรและเก็บน้ำหนักอวัยวะ รวมค่าทำให้สัตว์ตายอย่างสงบ)</b>			
๑	หนูเมาส์	๕ ตัว	๑,๕๐๐/ ๒,๕๐๐
๒	หนูแรท	๕ ตัว	๒,๐๐๐/ ๓,๐๐๐
๓	หนูตะเภา	ตัว	๕๐๐/ ๗๐๐
๔	กระต่าย	ตัว	๖๐๐/ ๘๐๐
<b>หมายเหตุ</b> ๑. จำนวนตัวอย่างส่งตรวจของสัตว์ทดลองมีน้อย ทำให้ค่าการใช้สารควบคุม (Control reagent) มีราคาสูงกว่าราคาตลาด ๒. * รายการตรวจที่ ๕, ๖ และ ๗ กรณีให้บริการโครงการนอกสถานที่ ตามที่ผู้รับบริการกำหนด โครงการนั้นต้องได้รับการรับรองจาก คคส. ของหน่วยงานนั้นก่อนรับบริการ (ดูรายละเอียดค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่และค่าเดินทางได้ ในลำดับที่ ๑๐)			

๘. Health Monitoring Service (การตรวจคุณภาพสุขภาพสัตว์ทดลอง)													
Method	List/Pathogens	๑ samples				๕ samples				๑๐ samples			
		Service test (บาท)				Service test (บาท)				Service test (บาท)			
		Mouse		Rat		Mouse		Rat		Mouse		Rat	
Blood collection	Serum collection	๓๐๐		๔๐๐		๗๕๐		๑,๐๐๐		๑,๔๐๐		๑,๘๐๐	
Necropsy	Lesion Observation	๓๐๐		๔๐๐		๕๐๐		๗๕๐		๙๐๐		๑,๔๐๐	
Cultivation I	<i>C.rodentium</i>	X				X				X			
	<i>C.kutscheri</i>	X		X		X		X		X		X	
	<i>M. pulmonis</i>	X		X		X		X		X		X	
	<i>P.pneumotropica</i>	X		X		X		X		X		X	
	<i>Salmonella spp.</i>	X		X		X		X		X		X	
	<i>S.aureus</i>	X	๔,๕๐๐	X	๔,๕๐๐	X	๒๐,๐๐๐	X	๒๐,๐๐๐	X	๓๒,๐๐๐	X	๓๒,๐๐๐
	<i>P.aeruginosa</i>	X		X		X		X		X		X	
	<i>B.bronchiseptica</i>			X				X				X	
	<i>S.pneumoniae</i>	X		X		X		X		X		X	
	Dermatophytes	X		X		X		X		X		X	
Cultivation II	<i>C.bovis</i>	๖๐๐		๖๐๐		๒,๔๐๐		๒,๔๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐	
	<i>Klebsiella oxytoca</i>	๖๐๐		๖๐๐		๒,๔๐๐		๒,๔๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐	
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	๖๐๐		๖๐๐		๒,๔๐๐		๒,๔๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐	
	<i>β-hemolytic Streptococcus</i>	๖๐๐		๖๐๐		๒,๔๐๐		๒,๔๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐	
	<i>S.choleraesuis</i>	๖๐๐		๖๐๐		๒,๔๐๐		๒,๔๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐	
	<i>C.freundii</i>	๖๐๐		๖๐๐		๒,๔๐๐		๒,๔๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐	
	<i>S.marcescens</i>	๖๐๐		๖๐๐		๒,๔๐๐		๒,๔๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐	
	<i>A.hydrophila</i>	๖๐๐		๖๐๐		๒,๔๐๐		๒,๔๐๐		๔,๐๐๐		๔,๐๐๐	
Microscopic I	Pinworm												
	Intestinal protozoa	๓๐๐		๓๐๐		๑,๒๕๐		๑,๒๕๐		๒,๐๐๐		๒,๐๐๐	
	Ectoparasite												
Serology I **	MHV	X											
	SDAV			X									
	Sendai virus	X	๖,๕๐๐	X	๖,๕๐๐								
	M.pulmonis	X		X									
	<i>C.piliforme</i>	X		X									
PCR I	<i>Helicobacter spp.</i>	X	๑,๕๐๐	X	๑,๕๐๐	X	๖,๕๐๐	X	๖,๕๐๐	X	๑๐,๐๐๐	X	๑๐,๐๐๐
	<i>H.hepaticus or H.bilis</i>	X	๒,๐๐๐	X	๒,๐๐๐	X	๘,๐๐๐	X	๘,๐๐๐	X	๑๕,๐๐๐	X	๑๕,๐๐๐
	Ectromelia virus	X	๑,๕๐๐	X	๑,๕๐๐	X	๖,๕๐๐	X	๖,๕๐๐	X	๑๐,๐๐๐	X	๑๐,๐๐๐
	Mouse parvovirus (MPV)	X	๑,๕๐๐	X	๑,๕๐๐	X	๖,๕๐๐	X	๖,๕๐๐	X	๑๐,๐๐๐	X	๑๐,๐๐๐
	MVM	X	๑,๕๐๐	X	๑,๕๐๐	X	๖,๕๐๐	X	๖,๕๐๐	X	๑๐,๐๐๐	X	๑๐,๐๐๐
PCR II	PVM	X	๓,๕๐๐	X	๓,๕๐๐	X	๑๕,๐๐๐	X	๑๕,๐๐๐	X	๒๗,๐๐๐	X	๒๗,๐๐๐
	MHV	X	๓,๕๐๐	-	-	X	๑๕,๐๐๐	-	-	X	๒๗,๐๐๐	-	-

หมายเหตุ

\*\*๑. การตรวจวิเคราะห์ Serology

๑.๑กรณีลูกค้าส่งตรวจตามแผนการส่งตรวจคุณภาพสุขภาพสัตว์ทดลองที่ศูนย์ฯ กำหนดไว้ คือ ๘ ครั้งต่อปีคิดราคา ๖,๕๐๐ บาท / ตัวอย่าง

๑.๒กรณีลูกค้าส่งตรวจนอกแผนการส่งตรวจคุณภาพสุขภาพสัตว์ทดลองที่ศูนย์ฯ กำหนดไว้ คิดราคา ๔๕,๐๐๐ บาท/ ๑ รอบการตรวจ (ไม่เกิน ๒๐ ตัวอย่าง)

๒. ๑ Test Kit ตรวจได้ ๔ Microbs และ ๒๐ Samples

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ (บาท)
<b>๙. การตรวจสิ่งแวดล้อม</b>			
<b>๙.๑ อาหารสัตว์</b>			
๑	Aerobic Plate Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
๒	Coliform Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
๓	<i>Salmonella spp.</i>	ตัวอย่าง	๖๐๐
๔	Sterility Test	ตัวอย่าง	๓๐๐
๕	Yeast & Mold Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
<b>๙.๒ น้ำ</b>			
๑	Aerobic Plate Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
๒	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	ตัวอย่าง	๖๐๐
๓	Sterility Test	ตัวอย่าง	๓๐๐
๔	Total chlorine	ตัวอย่าง	๑๕๐
๕	Free chlorine	ตัวอย่าง	๑๕๐
๖	pH	ตัวอย่าง	๑๐๐
<b>๙.๓ วัสดุรองนอน</b>			
๑	Aerobic Plate Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
๒	Sterility Test	ตัวอย่าง	๓๐๐
<b>๙.๔*** อากาศ พื้น ผืน และอุปกรณ์อื่นๆ</b>			
๑	Aerobic Plate Count (Settle Plate)	ตัวอย่าง	๓๐๐
๒	Aerobic Plate Count (RODAC)	๑ จุด	๓๐๐
๓	Aerobic Plate Count (Air Sampler)	ตัวอย่าง	๑,๐๐๐
๔	Mold Count (Settle plate)	ตัวอย่าง	๓๐๐
๕	Mold Count (Air Sampler)	ตัวอย่าง	๑,๐๐๐
๖	Aerobic Plate Count (Swab)	๑ จุด	๓๐๐
๗	Mold Count (Swab)	๑ จุด	๓๐๐
๘	Mold Count (RODAC)	๑ จุด	๓๐๐
๙	Biological Indicator Test	๑ จุด	๒๐๐
หมายเหตุ: *** รายการตรวจที่ ๙.๔ กรณีให้บริการเก็บตัวอย่างนอกสถานที่ (ดูรายละเอียดค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่และค่าเดินทางได้ ในลำดับที่ ๑๐)			
<b>๙.๕ สมุนไพรและสารที่ใช้ทดสอบกับสัตว์ทดลอง</b>			
๑	Aerobic Plate Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
๒	Coliform Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
๓	<i>Salmonella spp.</i>	ตัวอย่าง	๖๐๐
๔	Yeast & Mold Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
๕	Sterility Test	ตัวอย่าง	๓๐๐
<b>๑๐. อัตราค่าบริการผู้ปฏิบัติงานนอกสถานที่</b>			
<b>๑๐.๑ ค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่</b>			
๑	ใน เวลาราชการ (๐๘:๐๐-๑๖:๐๐ น.)	บาท/คน/ครั้ง	๑,๒๐๐
๒	นอก เวลาราชการ (๑๖:๐๑-๐๘:๐๑ น.)		
	๒.๑ ภายในเวลา ๑๖:๐๑-๒๐:๐๑ น.	บาท/คน/ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒.๒ ภายในเวลา ๒๐:๐๑-๐๘:๐๑ น.	บาท/คน/ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒.๓ จ้างเหมาเป็นวัน	บาท/คน/วัน	๒,๐๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ (บาท)
<b>๑๐.๒ ค่าเดินทางทั้งในและนอกเวลาราชการ *</b>			
๑	ระยะทางกรุงเทพฯ	บาท/ครั้ง **	๑,๐๐๐
๒	ระยะทางปริมณฑล (ปทุมธานี, สมุทรปราการ, นนทบุรี, นครปฐม, สมุทรสาคร)	บาท/ครั้ง **	๑,๕๐๐
๓	ระยะทางนอกเขตปริมณฑล-๑๐๐ กม.	บาท/ครั้ง **	๒,๐๐๐
๔	ระยะทางมากกว่า ๑๐๐-๑๖๐ กม.	บาท/ครั้ง **	๔,๐๐๐
๕	ระยะทางมากกว่า ๑๖๐ กม.	ตามสูตร ***	๔,๐๐๐
<p><b>หมายเหตุ :</b> * กรณีลูกค้ามารับ-ส่ง หรือจัดหาพาหนะให้ตลอดการเดินทาง จะไม่คิดค่าใช้จ่ายการเดินทาง แต่ลูกค้าต้องทำประกันชีวิตและประกันการเดินทางให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกครั้ง</p> <p>** ครั้ง = ไป - กลับ</p> <p>*** สูตร = ๔,๐๐๐ + (๖ x ระยะทางที่เกิน ๑๖๐ กม.) : โดยคิดระยะทางที่เกินเป็นกิโลเมตรละ ๖ บาท</p>			