



ประกาศศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ
เรื่อง อัตราค่าบริการสัตว์ทดลอง ค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
ค่าบริการวิจัยหรือทดสอบ และผลิตภัณฑ์อื่น
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดอัตราค่าบริการสัตว์ทดลอง ค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทาง
ห้องปฏิบัติการ ค่าบริการวิจัยหรือทดสอบ และผลิตภัณฑ์อื่น ให้เหมาะสมและเป็นปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๓ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณ
และการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ผู้อำนวยการศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ โดยความเห็นชอบของ
คณะกรรมการประจำศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการสัตว์ทดลอง
บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ บริการวิจัย/ทดสอบ และผลิตภัณฑ์อื่น พ.ศ. ๒๕๖๕ ลง
วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๒ ให้จัดเก็บค่าบริการสัตว์ทดลอง ค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ค่าบริการวิจัย
หรือทดสอบ และผลิตภัณฑ์อื่น ตามบัญชีอัตราค่าบริการแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ รายได้จากการจัดเก็บค่าบริการตามประกาศนี้ ให้นำเข้าเป็นเงินรายได้ของศูนย์สัตว์ทดลอง
แห่งชาติ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑
และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗


(นายสัตวแพทย์สุรัชย์ จันทรทิพย์)
ผู้อำนวยการศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ

บัญชีหมายเลข ๔

อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

แนบท้ายประกาศอัตราค่าบริการสัตว์ทดลอง ค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ค่าบริการวิจัยหรือทดสอบ และผลิตภัณฑ์อื่น

พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑. การตรวจวิเคราะห์ทางโลหิตวิทยา			
๑	Erythrocyte (RBC, $10^6/\mu\text{l}$)	ตัวอย่าง - * เป็นรายการตรวจเพิ่ม - สามารถจำแนกเม็ดเลือดขาวได้ทั้ง ๕ ชนิด โดยสามารถรายงานทั้งจำนวนและ %	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
๒. การตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก			
๑	Glucose (GLU, mg/dl)	Test	๑๐๐
๒	Cholesterol (CHOL, mg/dl)	Test	๑๐๐
๓	Blood urea nitrogen (BUN, mg/dl)	Test	๑๐๐
๔	Uric acid (UA, mg/dl)	Test	๑๐๐
๕	Triglyceride (TRG, mg/dl)	Test	๑๒๐
๖	Creatinine (CREA, mg/dl)	Test	๑๐๐
๗	Total protein (TP, g/dl)	Test	๑๐๐
๘	Albumin (ALB, g/dl)	Test	๑๐๐
๙	Alkaline phosphatase (ALP, U/L)	Test	๑๐๐
๑๐	Aspartate aminotransferase (AST, U/L)	Test	๑๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑๑	Alanine aminotransferase (ALT, U/L)	Test	๑๐๐
๑๒	H-DL (mg/dl)	Test	๑๕๐
๑๓	L-DL (mg/dl)	Test	๑๕๐
๑๔	Electrolyze (Na, K, Cl)	Test	๒๕๐
๑๕	ปัสสาวะแช่แข็ง - ปริมาณ Clot Blood : ๐.๕-๑.๕ ml. - ปริมาณ Clot Blood : >๐.๕-๕.๐ ml.	ตัวอย่าง ตัวอย่าง	๑๐๐ ๑๐๐
๓. การตรวจวิเคราะห์ Urine analysis			
๑	- Glucose, Bilirubin, Ketone, Specific gravity, Blood, pH, Protein, Nitrite, Urobilinogen, and Leukocytes และความถี่ของเม็ดเลือดขาว 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
๔. การตรวจทางพยาธิวิทยา			
๑	สไลด์ถาวร Histopathology slide (H&E stain/special stain)	แผ่น	๓๐๐
๒	Microscopic examination & Interpretation of Tissue section	แผ่น	๔๐๐
๕*. การสลับสัตว์ / ทำให้สัตว์ตายอย่างสงบ			
๑	หนูเม้าส์	ตัวละ	๕๐
๒	หนูแรท	ตัวละ	๖๐
๓	หนูตะเภา	ตัวละ	๘๐
๔	กระต่าย	ตัวละ	๑๕๐
๖*. การเก็บตัวอย่างเลือด			
๑	หนูเม้าส์	ตัวละ	๒๕๐
๒	หนูแรท	ตัวละ	๒๕๐
๓	หนูตะเภา	ตัวละ	๓๐๐
๔	กระต่าย (Cardiac puncture)	ตัวละ	๕๐๐
๕	กระต่าย (Auricular artery)	ตัวละ	๒๐๐
๗*. Necropsy / Organ weight (ผ่าชันสูตรและเก็บน้ำหนักอวัยวะ รวมค่าทำให้สัตว์ตายอย่างสงบ)			
๑	หนูเม้าส์	ตัวละ	๓๐๐ / ๕๐๐
๒	หนูแรท	ตัวละ	๔๐๐ / ๖๐๐
๓	หนูตะเภา	ตัวละ	๕๐๐ / ๗๐๐
๔	กระต่าย	ตัวละ	๖๐๐ / ๘๐๐
หมายเหตุ ๑. จำนวนตัวอย่างส่งตรวจของสัตว์ทดลองมีน้อย ทำให้การใช้สารควบคุม (Control reagent) มีราคาสูงกว่าราคาตลาด ๒. * รายการตรวจที่ ๕, ๖ และ ๗ กรณีให้บริการโครงการนอกสถานที่ ตามที่ผู้รับบริการกำหนด โครงการนั้นต้องได้รับการรับรองจาก กกส. 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	๔,๕๐๐	X	๔,๕๐๐	X	๒๐,๐๐๐	X	๒๐,๐๐๐	X	๓๒,๐๐๐
	<i>S.aureus</i>	X		X		X		X		X	X
	<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
	<i>A.muris</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	๑,๘๐๐	X	๑,๘๐๐	X	๗,๘๐๐	X	๗,๘๐๐	X	๑๒,๐๐๐
	<i>H.hepaticus</i> or <i>H.bilis</i>	X	๒,๔๐๐	X	๒,๔๐๐	X	๙,๖๐๐	X	๙,๖๐๐	X	๑๘,๐๐๐
	Ectromelia virus	X	๑,๘๐๐	X	๑,๘๐๐	X	๗,๘๐๐	X	๗,๘๐๐	X	๑๒,๐๐๐
	Mouse parvovirus (MPV)	X	๑,๘๐๐	X	๑,๘๐๐	X	๗,๘๐๐	X	๗,๘๐๐	X	๑๒,๐๐๐
	MVM	X	๑,๘๐๐	X	๑,๘๐๐	X	๗,๘๐๐	X	๗,๘๐๐	X	๑๒,๐๐๐
PCR II	PVM	X	๔,๒๐๐	X	๔,๒๐๐	X	๑๘,๐๐๐	X	๑๘,๐๐๐	X	๓๒,๔๐๐
	MHV	X	๔,๒๐๐	-	-	X	๑๘,๐๐๐	-	-	X	๓๒,๔๐๐
หมายเหตุ											
**๑. การตรวจวิเคราะห์ Serology											
๑.๑กรณีลูกค้าส่งตรวจตามแผนการส่งตรวจคุณภาพสุขภาพสัตว์ทดลองที่ศูนย์ฯ กำหนดไว้ คือ ๘ ครั้งต่อปี คิดราคา 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)
๙. การตรวจสอบสิ่งแวดล้อม			
๙.๑ อาหารสัตว์			
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
๙.๒ น้ำ			
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
๙.๓ วัสดุรองนอน			
๑	Aerobic Plate Count	ตัวอย่าง	๕๐๐
๒	Sterility Test	ตัวอย่าง	๓๐๐
๙.๔*** อากาศ พื้น ผืน และอุปกรณ์อื่น ๆ			
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)			
๙.๕ สมุนไพรและสารที่ใช้ทดสอบกับสัตว์ทดลอง			
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
๑๐. อัตราค่าบริการผู้ปฏิบัติงานนอกสถานที่			
๑๐.๑ ค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่			
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

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ (บาท)
	๒.๓ จ้างเหมาเป็นวัน	บาท/คน/วัน	๒,๐๐๐
๑๐.๒ ค่าเดินทางทั้งในและนอกเวลาราชการ *			
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

หมายเหตุ : * กรณีลูกค้ามารับ-ส่ง หรือจัดหาพาหนะให้ตลอดการเดินทาง จะไม่คิดค่าใช้จ่ายการเดินทาง แต่ลูกค้าต้องทำประกันชีวิตและประกันการเดินทางให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกครั้ง

** ครั้ง = ไป - กลับ

*** สูตร = ๔,๐๐๐ + (๖ ระยะทางที่เกิน ๑๖๐ กม.) : โดยคิดระยะทางที่เกินเป็นกิโลเมตรละ ๖ บาท