



ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา โครงการงานบริการทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

โทร 0-2441-4371 ต่อ 2610 เลขที่ผู้เสียภาษี 0994000158378

คู่มือการใช้บริการห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา

โครงการงานบริการทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา

รายชื่อรายการทดสอบที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์

1. การทดสอบประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อไวรัส ในรูปแบบ virus suspension test
วิธีทดสอบ: ASTM E1052 - 20 (Standard Practice to Assess the Activity of Microbicides against Viruses in Suspension)
2. การทดสอบประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อไวรัส บนพื้นผิวเรียบ ไม่มีรูพรุน
วิธีทดสอบ: ASTM E1053 - 20 (Standard Practice to Assess Virucidal Activity of Chemicals Intended for Disinfection of Inanimate, Nonporous Environmental Surfaces)

ชนิดตัวอย่างที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์

1. ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค ชนิดน้ำ ชนิดผง หรือชนิดเม็ดที่ละลายน้ำได้
2. ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค ชนิดฉีดพ่นธรรมดา (Trigger spray) หรือ ชนิดฉีดพ่นอัดก๊าซ (Aerosol spray)
3. ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค ชนิดอื่น ๆ จะรับพิจารณาตามดุลพินิจของห้องปฏิบัติการ

เชื้อไวรัสที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์

1. เชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 ตามพระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. 2558 ได้แก่
 - 1.1 เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ Influenza A/H1N1
 - 1.2 เชื้อไวรัสก่อโรคมือ เท้า ปาก Enterovirus A71
 - 1.3 เชื้อไวรัสก่อโรคระบบทางเดินหายใจ Respiratory syncytial virus (RSV)
2. เชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 ตามพระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. 2558 ได้แก่
 - 2.1 เชื้อไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2

อัตราค่าบริการในการตรวจวิเคราะห์

1. การทดสอบประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อไวรัส ในรูปแบบ virus suspension test (ASTM E1052 - 20)
 - 1.1 เชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 2: อัตราค่าบริการ 30,000 บาท ต่อ 1 การทดสอบ กรณีเป็นหน่วยงานรัฐ คิดค่าบริการทดสอบ 25,000 บาท ต่อ 1 การทดสอบ
 - 1.2 เชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 3: อัตราค่าบริการ 50,000 บาท ต่อ 1 การทดสอบ กรณีเป็นหน่วยงานรัฐ คิดค่าบริการทดสอบ 45,000 บาท ต่อ 1 การทดสอบ
2. การทดสอบประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อไวรัส บนพื้นผิวเรียบ ไม่มีรูพรุน (ASTM E1053 - 20)
 - 2.1 เชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 2: อัตราค่าบริการ 35,000 บาท ต่อ 1 การทดสอบ กรณีเป็นหน่วยงานรัฐ คิดค่าบริการทดสอบ 30,000 บาท ต่อ 1 การทดสอบ
 - 2.2 เชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 3: อัตราค่าบริการ 55,000 บาท ต่อ 1 การทดสอบ กรณีเป็นหน่วยงานรัฐ คิดค่าบริการทดสอบ 50,000 บาท ต่อ 1 การทดสอบ
3. กรณีที่มีการทดสอบมากกว่า 1 การทดสอบ โดยเป็นการทดสอบกับเชื้อไวรัสชนิดเดียวกันและใช้ระยะเวลาสัมผัสเชื้อ (contact time) เท่ากัน ที่สามารถใช้ชุดควบคุมการทดสอบร่วมกันได้ (ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของห้องปฏิบัติการ) จะได้รับส่วนลดค่าบริการ 25%



ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา โครงการงานบริการทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

โทร 0-2441-4371 ต่อ 2610 เลขที่ผู้เสียภาษี 0994000158378

รายละเอียดการนำส่งตัวอย่างให้ห้องปฏิบัติการ

เมื่อผู้ขอรับบริการต้องการส่งตัวอย่างมาตรวจวิเคราะห์ เจ้าหน้าที่จะทำการส่งใบคำขอรับบริการให้ผู้ขอรับบริการ ผู้ขอรับบริการจะต้องกรอกข้อมูลลงในใบคำขอรับบริการและนำส่งใบคำขอรับบริการพร้อมกับตัวอย่างที่จะส่งมาตรวจวิเคราะห์ โดยตัวอย่างที่จะส่งมาตรวจวิเคราะห์จะต้องอยู่ในสภาพสมบูรณ์ และมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ตัวอย่างต้องบรรจุในภาชนะปิดสนิท มีความแข็งแรง คงทน และมีการระบุรายละเอียดบนภาชนะบรรจุตัวอย่าง โดยรายละเอียดจะต้องตรงกับที่ระบุในใบขอรับบริการ ดังนี้
 - ชื่อผลิตภัณฑ์
 - ลักษณะผลิตภัณฑ์ (ของแข็ง/ของเหลว, สี)
 - ผู้ผลิต และ ผู้แทนจำหน่าย/ผู้นำเข้า
 - เลขที่ผลิต วันที่ผลิต วันที่หมดอายุ
 - ขนาดบรรจุ และ ปริมาณตัวอย่างที่นำส่ง
2. หากตัวอย่างเดียวกันที่ส่งตรวจวิเคราะห์ มีมากกว่า 1 ชิ้น ทุกชิ้นต้องเป็นรุ่นผลิตเดียวกัน
3. ผู้ส่งตัวอย่างต้องมีหลักฐานเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์/เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์/หนังสือมอบอำนาจจากเจ้าของผลิตภัณฑ์ โดยต้องแนบเอกสารประกอบ ดังนี้ ใบอนุญาตนำเข้าหรือผลิต, สูตรตำรับหรือสูตร 100%

ปริมาณตัวอย่างที่ต้องนำส่ง

1. ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค ชนิดน้ำ ที่มีการเจือจางและไม่มีการเจือจาง นำส่งตัวอย่างปริมาตร 100 mL ต่อ 1 การทดสอบ
2. ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค ชนิดผง หรือชนิดเม็ดที่ต้องละลายน้ำ นำส่งตัวอย่างให้เพียงพอต่อการละลายน้ำปริมาตร 100 mL ต่อ 1 การทดสอบ
3. ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค ชนิดฉีดพ่นธรรมดา (Trigger spray) หรือ ชนิดฉีดพ่นอัดก๊าซ (Aerosol spray) นำส่งตัวอย่างพร้อมขวดสเปรย์ ปริมาตร 300 mL ต่อ 1 การทดสอบ

ช่องทางในการส่งตัวอย่าง

1. ส่งด้วยตนเอง สามารถส่งสิ่งตรวจได้ที่
 - ชั้น 1 อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศาลายา) ในวันและเวลาราชการ โดยติดต่อโครงการงานบริการทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา โทร 0-2441-4371 ต่อ 2610 หรือ 089-647-8747
 - ชั้น 1 คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล อยู่ภายในโรงพยาบาลศิริราช ในวันและเวลาราชการ โดยติดต่อห้องปฏิบัติการ Biosafety Laboratory Assessment โทร 065-523-3387 หรือ โทร 02-419-7172 แจ้งฝากส่งต่อ ให้ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา (ศาลายา)
2. ส่งทางไปรษณีย์ นำส่งที่

โครงการงานบริการทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

* กรณีนำส่งทางไปรษณีย์ ควรแพ็คตัวอย่างให้แน่นหนา ป้องกันการหก รั่วซึม ระหว่างการขนส่ง

การเก็บรักษาและการทำลายตัวอย่าง

ห้องปฏิบัติการจะเก็บรักษาตัวอย่างก่อนการวิเคราะห์และหลังการวิเคราะห์ไว้ที่อุณหภูมิห้อง โดยจะเก็บรักษาไว้ 6 เดือน นับจากวันที่ห้องปฏิบัติการได้รับตัวอย่าง หากผู้ขอรับบริการไม่มีความประสงค์จะรับตัวอย่างคืน ขอสงวนสิทธิ์ทำลายตัวอย่าง ตามวิธีที่เหมาะสม



ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา โครงการงานบริการทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

โทร 0-2441-4371 ต่อ 2610 เลขที่ผู้เสียภาษี 0994000158378

ช่องทางในการรับรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

1. รับด้วยตนเอง
 - สามารถรับใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ได้ที่ ชั้น 1 อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศาลายา) ในวันและเวลาราชการ โดยจะต้องติดต่อโครงการงานบริการทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา ล่วงหน้าอย่างน้อย 24 ชั่วโมง โทร 0-2441-4371 ต่อ 2610 หรือ 089-647-8747
2. ทางไปรษณีย์

ระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ (นับจากวันที่ห้องปฏิบัติการได้รับตัวอย่าง)

1. ตรวจวิเคราะห์กับเชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 จำนวน 1 - 2 การทดสอบ: ไม่เกิน 30 วันทำการ
2. ตรวจวิเคราะห์กับเชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 จำนวนมากกว่า 2 การทดสอบ หรือตรวจวิเคราะห์กับเชื้อไวรัสที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 : ไม่เกิน 60 วันทำการ

การรับตัวอย่างของห้องปฏิบัติการ

เมื่อห้องปฏิบัติการได้รับตัวอย่างจากผู้ขอรับบริการแล้ว เจ้าหน้าที่จะทำการตรวจสอบสภาพความสมบูรณ์และความถูกต้องของตัวอย่าง หากเจ้าหน้าที่พิจารณาแล้วว่าตัวอย่างถูกต้องและมีสภาพสมบูรณ์สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ เจ้าหน้าที่จะลงนามรับตัวอย่างในใบคำขอรับบริการ และให้หัวหน้าห้องปฏิบัติการจะลงนามในช่องทบทวนคำขอรับบริการต่อไป หากเจ้าหน้าที่พบว่าตัวอย่างที่ส่งมาไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ ไม่สามารถนำไปใช้ตรวจวิเคราะห์ได้ เจ้าหน้าที่จะปฏิเสธการรับตัวอย่างนั้น ๆ และหากทางผู้ขอรับบริการยืนยันที่จะตรวจวิเคราะห์ด้วยตัวอย่างที่มีสภาพไม่สมบูรณ์ จะต้องมีการยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษรให้แก่เจ้าหน้าที่ และสภาพตัวอย่างนั้น ๆ จะมีการรายงานลงในใบรายงานผลการทดสอบ

การปฏิเสธการรับตัวอย่าง

ทางห้องปฏิบัติการขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธรับตัวอย่าง ในกรณีพบว่า

1. ตัวอย่างไม่เพียงพอต่อการทดสอบที่ระบุไว้ในใบขอรับบริการ
2. ตัวอย่างหก รั่วซึม ออกมานอกภาชนะบรรจุ
3. รายละเอียดบนภาชนะบรรจุตัวอย่าง ไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในใบขอรับบริการ

การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

ผลการตรวจวิเคราะห์จะรายงานเป็นค่าเฉลี่ยของ % ของไวรัสที่ลดลง (% reduction of viral titer) ซึ่งจะอยู่ในช่วง 0% ถึง $\geq 99.99\%$

การส่งรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

เจ้าหน้าที่จะส่งรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ให้ผู้ขอรับบริการหลังจากที่ผู้ขอรับบริการได้ทำการชำระเงินค่าทดสอบเรียบร้อยแล้วตามช่องทางที่ผู้ขอรับบริการระบุไว้ในใบขอรับบริการ

การขอแก้ไขรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

ในกรณีที่พบข้อผิดพลาดในใบรายงานผล เช่น พิมพ์ผิด ข้อความไม่ครบถ้วน หรือผู้ขอรับบริการต้องการขอเพิ่มเติมรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลผลิตภัณฑ์หรือข้อมูลบริษัทในใบรายงาน โดยข้อมูลที่ต้องการเพิ่มเติมจะต้องไม่ส่งผลกระทบต่อผลการตรวจวิเคราะห์ ผู้ขอรับบริการสามารถขอหนังสือชี้แจงเหตุผล ความจำเป็นถึงหัวหน้าห้องปฏิบัติการได้

**ห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา โครงการงานบริการทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยา****คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170

โทร 0-2441-4371 ต่อ 2610 เลขที่ผู้เสียภาษี 0994000158378

การออกใบเสนอราคา ใบแจ้งหนี้ และ การออกใบเสร็จรับเงิน

1. **การออกใบเสนอราคา:** เมื่อผู้ขอรับบริการต้องการส่งตัวอย่างมาตรวจวิเคราะห์และต้องการขอใบเสนอราคา เจ้าหน้าที่จะดำเนินการออกใบเสนอราคาและนำส่งให้แก่ผู้ขอรับบริการภายใน 7 วันทำการ
2. **การออกใบแจ้งหนี้:** เมื่อการทดสอบเสร็จเรียบร้อยแล้วทุกรายการ เจ้าหน้าที่จะดำเนินการออกใบแจ้งหนี้แล้วนำส่งให้แก่ผู้ขอรับบริการเพื่อให้ผู้ขอรับบริการดำเนินการชำระค่าทดสอบตามที่ระบุไว้ในใบแจ้งหนี้ โดยช่องทางการชำระค่าทดสอบสามารถดำเนินการได้ ดังนี้

ชำระด้วยการโอนเงินได้ที่ บัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน
ชื่อบัญชี คณะเทคนิคการแพทย์ ม.มหิดล เลขที่บัญชี 016-2-65373-1
พร้อมจัดส่งหลักฐานการโอนเงินทาง E-mail : mumtfinance@gmail.com และ
virolab.mumt@gmail.com

3. **การออกใบเสร็จรับเงิน:** เมื่อหน่วยการเงินได้รับหลักฐานการชำระค่าทดสอบแล้ว จะทำการออกใบเสร็จรับเงิน โดยรายละเอียดในใบเสร็จรับเงินจะเป็นไปตามที่ระบุไว้ในใบแจ้งหนี้ หากต้องการออกใบเสร็จรับเงินในนามอื่น ๆ ให้แจ้งให้เจ้าหน้าที่การเงินทราบ