บริหารงานวิจัย
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เลขรับ ๐๙๐๙๗
วันที่ ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๑.๐๐ น.

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานมหาวิทยาลัย สำนักงานบริหารงานวิจัย โทร. ๔๓๖๑๑ โทรสาร ๔๓๖๐๐
ที่ อว ๘๓๙๒ (๑๐)/ ว ๒๖๒ **วันที่** ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนายกระดับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ตามที่ พระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ.๒๕๕๘ ได้มีผลบังคับใช้กับหน่วยงานที่ดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยและป้องกันอันตรายต่อสาธารณชน ซึ่งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่เป็นหน่วยงานที่มีการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีชีวภาพสมัยใหม่ที่เกี่ยวข้องกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ทั้งในด้านการวิจัย การเรียนการสอน และการให้บริการ โดยได้มีการดำเนินงานด้านดังกล่าวในคณะและส่วนงานต่าง ๆ ซึ่งส่วนใหญ่มีความจำเป็นต้องดำเนินการในห้องปฏิบัติการ จึงต้องมีมาตรฐานความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพตามกฎหมายและมาตรฐานสากล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงาน ผู้มารับบริการ สิ่งแวดล้อม และชุมชนโดยรอบ นั้น

ในการนี้ เพื่อส่งเสริมความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพให้เป็นไปตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ลักษณะของสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง และการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ.๒๕๖๑ มหาวิทยาลัยจึงได้มีโครงการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนายกระดับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ดังนั้นจึงใคร่ขอประชาสัมพันธ์ให้ส่วนงานหรือห้องปฏิบัติการในสังกัดของท่านโปรดพิจารณาจัดทำแบบเสนอโครงการเพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๑. ขอให้ส่วนงานหรือห้องปฏิบัติการทางชีวภาพในสังกัดของท่านที่ดำเนินการด้านการเรียนการสอนหรือการวิจัยที่ใช้ร่วมกันภายในส่วนงาน จัดทำแบบเสนอโครงการเพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยต้องมีรายละเอียดตามแบบเสนอโครงการและแนบรายละเอียดให้ครบถ้วนตามแบบเสนอโครงการและแบบประเมินความปลอดภัยห้องปฏิบัติการทางชีวภาพที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ https://bit.ly/2LHsMUB

๒. มหาวิทยาลัยจะพิจารณาคัดเลือกโครงการที่มุ่งเน้นในการพัฒนายกระดับห้องปฏิบัติการทางชีวภาพให้มีความปลอดภัยตามแนวทางประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องลักษณะของสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง และการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ (ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) โดยโครงการที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกจำนวน ๑๐ โครงการ จะได้รับเงินสนับสนุน จำนวนโครงการละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท

๓. โครงการที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องนำงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากมหาวิทยาลัยตามข้อ ๒ มาพัฒนาความปลอดภัยด้านต่าง ๆ เช่น การจัดซื้อหรือซ่อมแซมบำรุงครุภัณฑ์ รวมถึงการสอบเทียบ และการขอรับรองมาตรฐานของเครื่องมือหรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการพัฒนาความปลอดภัยห้องปฏิบัติการทางชีวภาพตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

๔. ห้องปฏิบัติการในโครงการที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องเข้าร่วมกิจกรรมการยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการที่มหาวิทยาลัยจะได้จัดขึ้นทุกครั้งต่อไป รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว โดยส่วนงานหรือห้องปฏิบัติการที่สนใจสามารถจัดส่งแบบเสนอโครงการและแบบประเมินความปลอดภัยห้องปฏิบัติการทางชีวภาพรวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องมายังสำนักงานบริหารงานวิจัย **ภายในวันจันทร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓** จักขอบคุณยิ่ง

(ศาสตราจารย์ ดร.สัญชัย จตุรสิทธา)
รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักงานบริหารงานวิจัย

โครงการยกระดับและพัฒนาความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑. หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ.๒๕๕๘ ได้มีผลบังคับใช้กับหน่วยงานที่ดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยและป้องกัน อันตรายต่อสาธารณชน ซึ่งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่เป็นหน่วยงานที่มีการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีชีวภาพสมัยใหม่ที่เกี่ยวข้องกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ทั้งในด้านการวิจัย ด้านการเรียนการสอน และการให้บริการ โดยได้มีการดำเนินงานด้าน ดังกล่าวในคณะ/ส่วนงานต่างๆ ซึ่งส่วนใหญ่มีความจำเป็นต้อง ดำเนินการ ในห้องปฏิบัติการ จึงต้องมีมาตรฐานความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการวิจัย และมาตรฐานความปลอดภัยทางชีวภาพในห้องป ฏิบัติการตาม กฎหมายและมาตรฐานสากล เพื่อให้ เกิดความปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงาน ผู้มารับบริการ สิ่งแวดล้อม และชุมชนโดยรอบ อีกทั้งผลงาน วิจัยที่เกิดขึ้นสามารถนำไปพัฒนาต่อยอด และเผยแพร่ได้ในระดับสากลต่อไป

ด้วยตระหนักถึงความความสำคัญในเรื่องดังกล่าว มหาวิทยาลัยเชียงใหม่จึงได้อนุมัติให้มีการจัดตั้งโครงการจัดตั้งศูนย์บริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Center for Safety, Occupational Health and Environment, Chiang Mai University (CMU SH&E)) เพื่อเป็นหน่วยงานกลางในการดูแลรับผิดชอบด้านดังกล่าว โดยดูแลครอบคลุมมาตรฐานความปลอดภัยทั้ง ๓ ด้าน คือ ความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ ความปลอดภัยทางชีวภาพ และความปลอดภัยทางรังสี ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการอำนวยการศูนย์บริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคณะกรรมการความปลอดภัยทางด้านต่างๆ เพื่อผลักดันให้การยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยของมหาวิทยาลัยมีความก้าวหน้า มีการพัฒนาอย่างเป็นระบบและมีป ระสิทธิภาพ โดยที่ผ่านมาได้ดำเนินกิจกรรมส่งเสริม และสนับสนุนทั้งทางด้านวิชาการให้ ความรู้ในด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องแก่บุคลากร และผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนของมหาวิทยาลัยอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งให้การสนับสนุนการยกระดับความปลอดภัยทางชีวภาพ โดย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ความปลอดภัย ในรูปแบบของชุดจัดการสารชีวภาพรั่วไหล (Biological spill kit) และชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น (First aid) ให้แก่ห้องปฏิบัติการทางชีวภาพที่เข้าร่วมโครงการยกระดับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน ๖๐ ห้องปฏิบัติการ เป็นต้น

จากการประชุม คณะกรรมการความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ที่ประชุมมีมติให้ปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โดยสนับสนุนโครงการ พัฒนาห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ เพื่อการ ยกระดับ และพัฒนาห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ ที่ใช้ในด้านการเรียนการสอนและการวิจัย ของส่วนงาน โดยใช้งบประมาณ เงินรายได้ ที่คงเหลือในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (กันงบประมาณ) ของโครงการจัดตั้งศูนย์บริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อดำเนินโครงการดังกล่าว จำนวน ๑ ล้านบาท

ดังนั้น เพื่อให้การ ส่งเสริมการยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ ทางชีวภาพเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อให้ห้องปฏิบัติการทางชีวภาพเป็นไปตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ลักษณะของสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง และการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ .ศ.๒๕๖๑ จึงได้จัดทำ “โครงการยกระดับและพัฒนาความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ” ขึ้นดังกล่าว

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อส่งเสริมการพัฒนายกระดับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพให้เป็นไปตามกฎหมาย

๒.๒ เพื่อให้ การดำเนินกิจกรรมการ พัฒ นา ยกระดับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ ทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นไปตาม ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดตามแผนการดำเนินงานของโครงการจัดตั้งศูนย์บริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Center for Safety, Occupational Health and Environment, Chiang Mai University; CMU SH&E)

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ห้องปฏิบัติการ ทางชีวภาพ ภายใต้สังกัด คณะ หรือ ส่วนงาน ภายใน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ดำเนินงานเกี่ยวข้องกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์

๔. ขอบเขตการดำเนินงาน

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ การพัฒนายกระดับควา มปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สำหรับคณะ/ส่วนงาน โดยกำหนดเงื่อนไขดังนี้

๔.๑ ต้องเป็นห้องปฏิบัติการทางชีวภาพที่ ดำเนินการในด้านการเรียนการสอน หรือการวิจัยที่ใช้ร่วมกัน ภายในคณะ/ส่วนงาน

๔.๒ ห้องปฏิบัติการที่เข้าร่วมโครงการต้องเจตจำ นงค์ในการพัฒนายกระดับห้องปฏิบัติการทางชีวภาพให้มีความปลอดภัยตามแนวทางประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องลักษณะของสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง และการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ (ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

๔.๓ หากห้องปฏิบัติการทางชีวภาพใดที่มีก ารใช้เชื้อโรคตามประกาศในระดับ ๒ และ ระดับ ๓ ต้องมีเอกสารหลักฐาน การได้รับใบอนุญาตหรือได้รับหนังสือรับรองการแจ้งจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หากอยู่ระหว่างการดำเนินการต้องแสดงหลักฐานการส่งเรื่องด้วย

๔.๒ โครงการดังกล่าวเป็นการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนายกระดับค วามปลอดภัยด้านต่าง ๆ การจัดซื้อหรือซ่อม แซมบำรุงครุภัณฑ์ รวมถึงการสอบเทียบ และการขอรับรองมาตรฐานของเครื่องมือหรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ

๔.๓ ห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ หรือส่วนงานต้องจัดทำข้อเสนอโครงการมายังมหาวิทยาลัย เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนายกระดับมาตรฐานความปลอดภัยทางชีวภาพจากมหาวิทยาลัย โครงการละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท

๕. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๕.๑ ที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ค รั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ เ ม ษ า ย น ๒๕๖๓ ได้มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการโครงการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนายกระดับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ

๕.๒ ชี้แจงและประชาสัมพันธ์ไปยังคณะ /ส่วนงานที่เกี่ยวข้อง ในการจัดทำข้อเสนอโครงการและส่งเอกสารประกอบการพิจารณาตามเงื่อนไขมายังมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป

๕.๓ มหาวิทยาลัยพิจารณาและดำเนินการทำสัญญารับเงินสนับสนุน

๕.๔ ห้องปฏิบัติการหรือคณะ/ส่วนงานดำเนินการพัฒนาความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ

๕.๕ ห้องปฏิบัติการหรือคณะ/ส่วนงานจัดทำรายงานภาพรวมการยกระดับภายหลังจ ากการดำเนินการเสร็จสิ้นตามที่ระบุในสัญญา

๕.๖ ห้องปฏิบัติการ และ คณะทำงานฯ จะร่วมกัน ตรวจ ประเมินห้องปฏิบัติการตามรายงานภาพรวมและหารือก่อนการทำรายงานฉบับสมบูรณ์

๖. คุณสมบัติและ เงื่อนไขการขอรับการสนับสนุน

๖.๑ ห้องปฏิบัติการหรือคณะ /ส่วนงานที่ดำเนินการ เกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ต้องจัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดที่กำหนด

๖.๒ ข้อกำหนดและรายละเอียดของโครงการที่ยื่นเสนอมหาวิทยาลัย ดังนี้

- รายละเอียดข้อเสนอโครงการ ประกอบด้วย ชื่อโครงการ ที่มาและความสำคัญ วัตถุประสงค์ ขอบเขตการดำเนินงาน ขั้นตอนการดำเนินงาน ระย ะเวลาดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบโครงการ และงบประมาณ (โดยมหาวิทยาลัยจะสนับสนุนไม่เกินโครงการละ ๑๐๐,๐๐๐.- บาท)
- ต้องเป็นห้องปฏิบัติการทางชีวภาพที่ดำเนินการในด้านการเรียนการสอน หรือการวิจัยที่ใช้ร่วมกันภายในคณะ/ส่วนงาน
- ห้องปฏิบัติการที่เข้าร่วมโครงการต้องมีเจตจำนงค์ในการพัฒนายกระดับห้องปฏิบัติการทางชีวภาพให้มีความปลอดภัยตามแนวทางประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องลักษณะของสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง และการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ (ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)
- หากห้องปฏิบัติการทางชีวภาพใดที่มีการใช้เชื้ อโรคตามประกาศในระดับ ๒ และ ระดับ ๓ ต้องมีเอกสารหลักฐานการได้รับใบอนุญาตหรือได้รับหนังสือรับรองการแจ้งจาก
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หากอยู่ระหว่างการดำเนินการต้องแสดงหลักฐานการส่งเรื่องด้วย
- โครงการดังกล่าวเป็นการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนายกระดับความปลอดภัยด้า นต่าง ๆ การจัดซื้อหรือซ่อมแซมบำรุงครุภัณฑ์ รวมถึงการสอบเทียบ และการขอรับรองมาตรฐานของเครื่องมือหรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ โดยห้องปฏิบัติการหรือคณะ/ส่วนงานต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้
  - ทำสัญญารับเงินสนับสนุนจากมหาวิท ยาลัย
  - ดำเนินการ พัฒนาความปลอดภัย ในห้องปฏิบัติการ ทางชีวภาพรายละเอียด ตามประกาศกระทรวง ฯ
  - จัดทำรายงาน ผลการยกระดับภายหลังจากการดำเนินการเสร็จสิ้นตามที่ระบุในสัญญาภายใน เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

๖.๓ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขตามความเหมาะสมโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๗. กำหนดระยะเวลา

๑. กำหนด ส่งข้อเสนอ และรายละเอียด โครงการ (เอกสารแนบ) ให้ครบถ้วน มายังโครงการจัดตั้งศูนย์บริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (CMU SH&E) สำนักงานบริหารงานวิจัย สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชี ยงใหม่ **ภายใน วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓** (ประกาศ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓)

๒. สามารถดาวน์โหลดใบ แบบฟอร์ม ได้ที่ https://bit.ly/2LHsMUB หรือ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ที่โครงการจัดตั้งศูนย์บริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Center for Safety, Occupational Health and Environment, Chiang Mai University (CMU SH&E)) สำนักงาน บริหารงานวิจัย สำนักงานมหาวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่ ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ .เมืองเชียงใหม่ จ .เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๔๓๖๐๙/๑๑

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการจัดตั้ง ศูนย์บริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Center for Safety, Occupational Health and Environment, Chiang Mai University (CMU SH&E))

แบบเสนอโครงการ

เรื่อง

..... (ชื่อโครงการ) .....

(ภายใต้โครงการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนายกระดับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

เสนอ

โครงการจัดตั้งศูนย์บริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สำนักงานบริหารงานวิจัย สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จัดทำโดย

.....

.....

.....

วันที่ ..... มิถุนายน ๒๕๖๓

..... (ชื่อโครงการ) .....
(ภายใต้โครงการสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนายกระดับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

๑. ที่มาและความสำคัญ

.....

.....

.....

.....

.....

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ .....

๒.๒ .....

๓. ขอบเขตการดำเนินงาน

๓.๑ .....

๓.๒ .....

๓.๓ .....

๔. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๔.๑ .....

๔.๒ .....

๔.๓ .....

๕. แผนการดำเนินงาน และระยะเวลาดำเนินงาน

โครงการนี้มีระยะเวลาดำเนินการทั้งสิ้น ..... เดือน โดยมีรายละเอียดดังนี้

แผนการดำเนินงาน	เดือน		
	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			

๖. ผู้รับผิดชอบโครงการ

.....

.....

หมายเหตุ: โปรดระบุชื่อผู้ประสานงาน พร้อมเบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ด้วย

๗. งบประมาณ

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานครั้งนี้รวมทั้งสิ้น ..... บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการ	แหล่งงบประมาณ (บาท)	
	เงินรายได้ มช.	เงินรายได้ส่วนงาน (ถ้ามี)
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		
๕.		
รวม		

หมายเหตุ: มหาวิทยาลัยจะสนับสนุนไม่เกินโครงการละ ๑๐๐,๐๐๐.- บาท

สามารถดาวน์โหลดแบบเสนอโครงการได้ที่ https://bit.ly/2LHsMUB

หากท่านมีปัญหาในการกรอกข้อมูล

กรุณาติดต่อ นายอาชญาสิทธิ์ รักญาติสกุล/ นางสาวกนกวรรณ ศรีอุทธา/ นางสาวอิษฎ์วร ปานผดุง
สำนักงานบริหารงานวิจัย สำนักงานมหาวิทยาลัย โทรศัพท์: ๐๕๓-๙๔๓๖๐๙ / ๐๕๓-๙๔๓๖๑๑
โทรสาร: ๐๕๓-๙๔๓๖๐๐

โปรดส่ง "แบบเสนอโครงการ" ที่กรอกเรียบร้อยแล้ว พร้อมแนบสำเนาใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง ผ่านส่วนงานของท่านมายัง สำนักงานบริหารงานวิจัย สำนักงานมหาวิทยาลัย ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

แบบประเมินห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เพื่อให้การดำเนินงานของห้องปฏิบัติการทางชีวภาพของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่มีความสอดคล้องกับกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องในเรื่องความปลอดภัยทางชีวภาพ และกฎระเบียบของการขอทุนวิจัยและรับทุนวิจัย ศูนย์บริหารงานวิจัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอสำรวจห้องปฏิบัติการทางชีวภาพทั้งหมดในมหาวิทยาลัย เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการบริหารจัดการที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของห้องปฏิบัติการ (นับหน่วยเป็นห้องเดียว)

1.1 สถานที่ตั้ง

ชื่อห้องปฏิบัติการ.....

หมายเลขห้องปฏิบัติการ ..... หมายเลข ESPReL (ถ้ามี) .....

ชั้น ..... อาคาร ..... หน่วยงาน (ภาควิชา) ..... คณะ .....

ใช้สำหรับงาน ☐ การเรียนการสอน ☐ งานวิจัย
☐ ทั้ง 2 อย่าง ☐ อื่นๆ .....

1.2 ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ

ชื่อ ..... นามสกุล ..... สังกัด .....

หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล์.....

คุณวุฒิการศึกษา (นับรวมวุฒิที่ต่ำกว่าปริญญาตรี)

สถานศึกษา	คุณวุฒิ	ปีที่ได้รับ	สาขาวิชา

ประวัติการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยทางชีวภาพ (Biosafety) และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ (Biosecurity) ย้อนหลังไม่เกิน 6 ปี พร้อมแนบสำเนาเอกสารที่ผู้ดำเนินการอบรมออกให้

หัวข้อการฝึกอบรม	จัดโดย	สถานะ	ระยะเวลา

มีคำสั่งแต่งตั้งให้รับผิดชอบห้องนี้ ☐ มี ☐ ไม่มี (โปรดแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งฯ)

รับผิดชอบห้องนี้มาแล้ว ..... ปี

1.3 ผู้รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานกับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (ต่อไปนี้จะเรียก ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ)

ชื่อ ..... นามสกุล ..... สังกัด .....

คุณวุฒิการศึกษา (นับรวมวุฒิที่ต่ำกว่าปริญญาตรี)

สถานศึกษา	คุณวุฒิ	ปีที่ได้รับ	สาขาวิชา

ประวัติการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยทางชีวภาพ (Biosafety) และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ (Biosecurity) ย้อนหลังไม่เกิน 6 ปี พร้อมแนบสำเนาเอกสารที่ผู้ดำเนินการอบรมออกให้

หัวข้อการฝึกอบรม	จัดโดย	สถานะ	ระยะเวลา

มีคำสั่งแต่งตั้งให้รับผิดชอบห้องนี้ ☐ มี ☐ ไม่มี (โปรดแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งฯ)
รับผิดชอบห้องนี้มาแล้ว ..... ปี

1.4 <u>รายละเอียดผู้ปฏิบัติงาน (ทุกคนที่เข้าใช้ห้องปฏิบัติการ)</u>

ลำดับที่	ชื่อนามสกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	ช่วงเวลาปฏิบัติงาน	กิจกรรม
1	นศ. ป.ตรี จำนวน 50 คน	ม.6	สค – ธค 61	Bio101 ภาค1 sec3
2	นางสาว	ป.โท	1 สค 61 – 31 กค 62	ทำวิจัย
3				
4				
5				
...				

<u>หมายเหตุ</u> 1. หากมีนักศึกษาปริญญาตรีเป็นกลุ่มใหญ่ไม่ต้องแจงชื่อ
2. ให้จัดทำบันทึกนี้ทุก 6 เดือน เก็บไว้ที่หน่วยเพื่อการตรวจสอบ

ส่วนที่ 2 ลักษณะของสถานปฏิบัติการ (สถานปฏิบัติการ คือ ห้องปฏิบัติการของท่าน หรือคือ สถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครองและการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ อ้างอิงตาม พรบ. เชื้อโรคและพิษจากสัตว์ 2558)

คำจำกัดความ*

"ดำเนินการ" หมายความว่า การผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครอง เชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ โดยกำหนดถึงเครื่องมือ อุปกรณ์ เอกสารกำกับ ฉลาก ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อ ของภาชนะบรรจุ และจำนวนหรือปริมาณของเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ รวมทั้งระบบความปลอดภัยและระบบคุณภาพของการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

"สถานปฏิบัติการ" หมายความว่า สถานที่ผลิตหรือสถานที่มีไว้ในครอบครองซึ่งเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

"สถานที่ผลิต" หมายความว่า พื้นที่ บริเวณ อาคาร ห้อง หรือสถานอื่นใดที่ใช้ดำเนินการเพื่อเพาะ ผสม ปรุง แปรสภาพ เพิ่มปริมาณ สังเคราะห์ แบ่งบรรจุ หรือรวมบรรจุเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์และให้รวมถึงการมีไว้ในครอบครองที่เกี่ยวเนื่องด้วย

"สถานที่มีไว้ในครอบครอง" หมายความว่า พื้นที่ บริเวณ อาคาร ห้อง หรือสถานอื่นใดซึ่งใช้ครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์โดยไม่มีการเพาะ ผสม ปรุง แปรสภาพ เพิ่มปริมาณ สังเคราะห์แบ่งบรรจุ หรือรวมบรรจุซึ่งเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

*ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องลักษณะของสถานที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง และการดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ ประกาศเมื่อ 27 กุมภาพันธ์ 2561 ห้องปฏิบัติการต้องปรับปรุงให้แล้วเสร็จภายใน 1 ปี ส่วนที่สร้างใหม่ต้องทำตามทันที

1. สถานปฏิบัติการระดับ 1 (BSL1)

1.1 ลักษณะสถานที่

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
1.1.1	เป็นพื้นที่ปิดหรือห้องแยกเป็นสัดส่วน และสามารถมองเห็นภายในห้องได้	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	มีประตูเข้าออก ..... ทาง
1.1.2	มีขนาดเพียงพอสำหรับการผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	ขนาดห้อง ..... ตร.ม.
1.1.3	มีผนัง พื้น และฝ้าเพดานที่ถูกออกแบบและก่อสร้างโดยใช้วัสดุที่คงทนและทำความสะอาดได้ง่าย	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.1.4	มีประตูที่สามารถล็อกได้	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.1.5	มีอุปกรณ์และเครื่องมือที่เพียงพอต่อปริมาณการผลิต	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.1.6	มีโต๊ะที่แข็งแรง สามารถรับน้ำหนักได้ตามปริมาณการผลิต มีพื้นผิวทำด้วยวัสดุกันน้ำ ทำความสะอาดได้ง่าย ทนต่อกรด ด่าง และน้ำยาฆ่าเชื้อ	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.1.7	มีเก้าอี้ที่นั่งได้อย่างมั่นคงแข็งแรง ทำด้วยวัสดุที่ไม่ดูดซับของเหลว และทำความสะอาดได้ง่าย มีขนาดพอเหมาะ และมีจำนวนเพียงพอต่อผู้ใช้งาน	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.1.8	มีอ่างล้างมือภายในบริเวณที่ปฏิบัติงาน แยกจากสาธารณะ	☐ มี ☐ ไม่มี	

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
1.1.9	มีพื้นที่ บริเวณ หรือห้อง สำหรับทำความสะอาดอุปกรณ์หรือวัสดุที่ใช้งานแล้ว	☐ มี ☐ ไม่มี	
1.1.10	มีพื้นที่ บริเวณ หรือห้อง สำหรับรวบรวมและจัดเก็บมูลฝอย โดยแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยประเภทอื่น ๆ มีมาตรการในการป้องกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องและสัตว์เข้าถึงมูลฝอยดังกล่าว	☐ มี ☐ ไม่มี	
1.1.11	มีเสียงและอุณหภูมิในระดับที่ไม่มีผลกระทบต่อการทำงานและสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	ความดังของเสียงอุณหภูมิเฉลี่ย
1.1.12	มีแสงสว่างในระดับที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	ความสว่าง ณ บริเวณปฏิบัติงาน
1.1.13	มีการใช้สัตว์ทดลองในงานหรือไม่	☐ มี ☐ ไม่มี	ชนิดของสัตว์ที่ใช้
	1) ใช้ห้องเลี้ยงสัตว์ของศูนย์สัตว์ทดลอง มช.	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	2) เป็นห้องเลี้ยงสัตว์ของหน่วยงาน	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	2.1) เป็นห้องแยก ใช้เลี้ยงสัตว์อย่างเดียว ไม่ปะปนห้องอื่น	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	2.2) มีการหมุนเวียนอากาศและการควบคุมอุณหภูมิที่เหมาะสม	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	2.3) พื้นห้องทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ แข็งแรง รับน้ำหนักได้ ไม่ซึมซับน้ำ ทนกรดและด่าง	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	2.4) มีช่องระบายน้ำที่พื้น แบบมีฝาปิดได้สนิท เปิดได้เมื่อต้องการระบายน้ำ	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	2.5) มีประตูที่ปิดเองได้	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	2.6) ลักษณะสถานที่ อุปกรณ์ และการจัดการการเลี้ยง เป็นไปตาม กฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ หรือมาตรฐาน ..... (โปรดระบุ)	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	

1.2 เครื่องมือและอุปกรณ์

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
1.2.1	ภาชนะบรรจุที่มีฝาปิดสนิท ไม่รั่วซึม	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.2.2	มีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เหมาะสมสำหรับจัดเก็บภาชนะบรรจุ	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.2.3	มีเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการขนส่งหรือเคลื่อนย้าย ซึ่งสามารถป้องกันการตกหล่นของภาชนะบรรจุ	☐ มี ☐ ไม่มี	
1.2.4	มีถังขยะที่มีฝาปิดซึ่งสามารถเปิดได้โดยไม่ใช้มือสัมผัส	☐ มี ☐ ไม่มี	

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
1.2.5	มีเครื่องมือและอุปกรณ์ในการทำลายเชื้อโรค เช่น หม้อนึ่งอัดไอน้ำ (autoclave) หรือวิธีการอื่นที่เหมาะสมเพื่อทำลายเชื้อโรค	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุสถานที่ตั้ง autoclave หรือวิธีการทำลายเชื้อที่ใช้
1.2.6	มีอุปกรณ์หรือน้ำเกลือสำหรับล้างตา	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุแบบที่มี
1.2.7	มีชุดปฐมพยาบาล	☐ มี ☐ ไม่มี	
1.2.8	มีชุดจัดการสารชีวภาพรั่วไหล (biological spill kit)	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบรายการของที่บรรจุภายในชุด
1.2.9	กรณีมีการขนย้ายเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ บรรจุในภาชนะหรือหีบห่อตามข้อกำหนด	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.2.10	ภาชนะบรรจุติดฉลากที่บ่งชี้ข้อมูลของเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ ได้แก่ ชื่อวิทยาศาสตร์เป็นภาษาอังกฤษ และวันเดือนปีที่ผลิตหรือบรรจุ	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
1.2.11	มีการนำเข้า หรือส่งออก เชื้อโรคและพิษจากสัตว์	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบเอกสาร MTA / รายละเอียดของการนำเข้าหรือส่งออก

1.3. ระบบความปลอดภัยและระบบคุณภาพในการดำเนินการ

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
1.3.1	มีการรักษาความปลอดภัยของสถานที่ผลิตหรือสถานที่มีไว้ในครอบครอง การควบคุมดูแลกระบวนการจัดเก็บ ผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครอง	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุวิธีการที่ใช้
1.3.2	มีมาตรการควบคุมการเข้าถึงโดยบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุมาตรการที่ใช้
1.3.3	มีการใช้อุปกรณ์ปกป้องส่วนบุคคลที่เหมาะสมตามหลักวิชาการ	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุอุปกรณ์ที่ใช้
1.3.4	มีการรวบรวม จัดเก็บ เคลื่อนย้าย และทำลายมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบเอกสารวิธีการ
1.3.5	มีการทำความสะอาดวัสดุ อุปกรณ์ สิ่งปนเปื้อนเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่เหมาะสม ตามหลักวิชาการ	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบเอกสารวิธีการและ disinfectant ที่ใช้
1.3.6	มีการบันทึกรายการและจำนวนเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ผลิตหรือมีไว้ในครอบครอง	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบสำเนาที่ส่งให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
1.3.7	มีการบันทึกการรายงานและการสอบสวนอุบัติเหตุจากการดำเนินการอย่างเหมาะสม	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบสรุปรายงานในรอบปีที่ผ่านมา
1.3.8	มีวิธีปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมสัตว์หรือแมลงในบริเวณสถานปฏิบัติการ	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบเอกสารวิธีการ
1.3.9	มีมาตรการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์สู่สิ่งแวดล้อม	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบเอกสารมาตรการที่ใช้
1.3.10	มีวิธีปฏิบัติในการจัดการเชื้อที่ปนเปื้อนสารกัมมันตภาพรังสี และทิ้งเป็นขยะรังสี	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบเอกสารวิธีการ

2. สถานปฏิบัติการระดับ 2 (BSL2)

2.1 ลักษณะสถานที่ เพิ่มเติมจาก BSL1

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
2.1.1	มีมาตรการควบคุมผู้มีสิทธิเข้าออก	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุมาตรการที่ใช้
2.1.2	มีป้ายสัญลักษณ์ "อันตรายทางชีวภาพ" ติดที่ประตู	☐ มี ☐ ไม่มี	
2.1.3	มีการใช้สัตว์ในการดำเนินการกับเชื้อโรคให้มีลักษณะเช่นเดียวกับข้อ 1.1.13	☐ มี ☐ ไม่มี	
	1) ใช้ห้องเลี้ยงสัตว์ของศูนย์สัตว์ทดลอง มช	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	2) มีการไหลเข้าของอากาศในทิศทางเดียว (directional airflow)	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	3) มีท่ออากาศออก (exhaust air duct) ภายนอกอาคาร	☐ มี ☐ ไม่มี	
	4) มีมาตรการอื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุมาตรการที่ใช้
2.1.4	มีการดำเนินการเกี่ยวกับศพ ซากสัตว์ ชิ้นส่วน อวัยวะ เนื้อเยื่อ หรือวัตถุตัวอย่างอื่นใดของคนหรือสัตว์ที่อาจปนเปื้อนเชื้อโรค	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุวิธีการที่ใช้ระบุการดำเนินการเกี่ยวกับ .....
	1) มีบริเวณหรือห้องสำหรับผ่าศพหรือผ่าซากสัตว์ โดยเฉพาะ	☐ มี ☐ ไม่มี	
	2) มีมาตรการควบคุมเพื่อการปกป้องส่วนบุคคลและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค กรณีผ่าซากสัตว์ขนาดใหญ่	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุมาตรการควบคุมที่ใช้
	3) ปฏิบัติงานเกี่ยวกับชิ้นส่วน อวัยวะ เนื้อเยื่อ หรือวัตถุตัวอย่างอื่นใดของคนหรือสัตว์ที่อาจปนเปื้อนเชื้อโรค ให้ปฏิบัติงานในตู้ชีวนิรภัย	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	4) มีพื้นที่สำหรับรวบรวมหรือจัดเก็บ ชิ้นส่วน อวัยวะ เนื้อเยื่อ หรือวัตถุตัวอย่างนั้นโดยเฉพาะ	☐ มี ☐ ไม่มี	
	5) มีพื้นที่ บริเวณ หรือห้องสำหรับรวบรวมศพ ซากสัตว์ ชิ้นส่วน อวัยวะ เนื้อเยื่อ และมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการทำลาย	☐ มี ☐ ไม่มี	
	6) มีวิธีการทำลายที่สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุวิธีการที่ใช้

2.2 เครื่องมือและอุปกรณ์ เพิ่มเติมจาก BSL1

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
2.2.1	มีตู้ชีวนิรภัย (Biosafety cabinet, BSC)	☐ มี ☐ ไม่มี	1. ระบุ class ที่ใช้ 2. ระบุวันที่มีการตรวจสอบครั้งสุดท้าย
2.2.2	มีการดำเนินการกับพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ 1 (ถ้าไม่มีให้ข้ามไปข้อ 2.2.4)	☐ มี ☐ ไม่มี	
2.2.3	การดำเนินการกับพิษจากสัตว์กลุ่มที่ 1 โดยไม่มีการดำเนินการกับ	☐ BSC	1. ระบุ class ของ BSC ที่

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
	เชื้อก่อโรค ได้ดำเนินการในตู้ชนิดใด	☐ fume hood	ใช้ 2. ระบุวันที่ตรวจสอบ BSC ครั้งสุดท้าย 3. ระบุวันที่ตรวจสอบ fume hood ครั้งสุดท้าย
2.2.4	มีการดำเนินการกับสารชีวภาพที่เป็นอนุภาคโปรตีนก่อโรค	☐ มี ☐ ไม่มี	
2.2.5	มีมาตรการทำลายอนุภาคโปรตีนก่อโรคนั้นๆ	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุวิธีการทำลาย
2.2.6	ภาชนะบรรจุต้องมีอย่างน้อย 2 ชั้น และมีลักษณะดังนี้ 1) ภาชนะชั้นในต้องปิดสนิท กันน้ำหรือของเหลวซึมผ่าน และมีความคงทนไม่แตกง่าย 2) ภาชนะชั้นนอกต้องปิดสนิท กันน้ำหรือของเหลวซึมผ่าน และมีความคงทนไม่แตกง่ายสามารถรองรับของเหลวหรือสิ่งอื่นใดในกรณีที่ภาชนะชั้นในแตกหรือรั่ว	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
2.2.7	จัดให้มีข้อมูลของชนิด จำนวนภาชนะบรรจุซึ่งระบุจำนวนหรือปริมาณ วันเดือนปีที่ผลิต สถานที่เก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ ซึ่งสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้	☐ มี ☐ ไม่มี	มีการจัดทำบัญชีรายชื่อเชื้อจดแจ้ง
2.2.8	กรณีมีการดำเนินการกับเชื้อโรค กลุ่มที่ 3 ที่สามารถดำเนินการได้ในสถานปฏิบัติการระดับ 2 ตามที่กำหนดในประกาศที่ออกตามมาตรา 6 (1) ให้มีข้อมูลความปลอดภัยของเชื้อโรค (Pathogen Safety Data Sheets: PSDS) ประกอบด้วย ประเภท แหล่งที่พบ พาหะนำโรคการแพร่เชื้อ การก่อโรค อาการของโรค การรักษาและวัคซีนป้องกัน อุปกรณ์ปกป้องส่วนบุคคล การปฐมพยาบาลกรณีเกิดอุบัติเหตุ วิธีการทิ้ง และวิธีการทำลาย	☐ มี ☐ ไม่มี	ต้องมี PSDS สำหรับทุกเชื้อที่ดำเนินการในห้องนั้นๆ
2.2.9	กรณีมีการดำเนินการกับพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ 1 ให้มีข้อมูลความปลอดภัยของพิษนั้น (Safety Data Sheets: SDS) ประกอบด้วย ประเภท แหล่งที่มา ค่าความเป็นพิษ (LD50) การก่อให้เกิดอันตราย การรักษา อุปกรณ์ปกป้องส่วนบุคคล การปฐมพยาบาลกรณีเกิดอุบัติเหตุ วิธีการทิ้ง และวิธีการทำลาย	☐ มี ☐ ไม่มี	ต้องมี SDS สำหรับทุกสารพิษที่ดำเนินการในห้องนั้นๆ
2.2.10	เชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่สามารถมีไว้ในครอบครอง ต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่เกินกว่าที่ได้แจ้งไว้	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	
	1) จำนวนหรือปริมาณของเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่สามารถมีไว้ในครอบครอง ได้คำนึงถึงความพร้อมของสถานที่ ความสามารถในการดำเนินการด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosafety) และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ (biosecurity)	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	

2.3. ระบบความปลอดภัยและระบบคุณภาพในการดำเนินการ เพิ่มเติมจาก BSL1

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
2.3.1	มีเอกสารกำหนดขั้นตอน วิธีการ หรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน รวมทั้งมีการออกแบบระบบความปลอดภัยและระบบคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบบัญชีเอกสาร SOP ที่เกี่ยวข้องที่มี
2.3.2	มีการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบโดยป้องกันความเสียหายและสูญหายของข้อมูล	☐ มี ☐ ไม่มี	
2.3.3	มีการจัดทำบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ และมีมาตรการป้องกันไม่ให้บุคคลอื่นเข้าถึงข้อมูล	☐ มี ☐ ไม่มี	ให้มีไว้เพื่อการตรวจสอบ มี SOP ให้ตรวจสอบได้
2.3.4	จัดให้มีบัญชีรายชื่อเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์และแก้ไขปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันเสมอโดยบัญชีรายชื่อเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ต้องมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังต่อไปนี้ (ก) ชื่อวิทยาศาสตร์ของเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์เป็นภาษาอังกฤษ (ข) ระดับความเสี่ยงหรือความอันตรายของเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ตามประกาศที่ออกตาม ม 18 และ ม 19 (ค) จำนวนภาชนะบรรจุซึ่งระบุปริมาตรหรือน้ำหนักของเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ (ง) สถานที่จัดเก็บเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์	☐ มี ☐ ไม่มี	แนบสำเนาบัญชีรายชื่อเชื้อจดแจ้ง
2.3.5	กำหนดระยะเวลาจัดเก็บข้อมูลอย่างน้อยสามปีนับตั้งแต่ได้รับหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาต	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	

2.4 กรณีดำเนินกับเชื้อโรคตามที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายการเชื้อโรคที่ประสงค์ควบคุมตามมาตรา 18 พ.ศ. 2560 อนุโลมให้ดำเนินการได้ในห้องปฏิบัติการระดับ 2 เสริมสมรรถนะ (Biosafety Level 2 enhanced: BSL-2 enhanced) เพิ่มเติมจาก BSL2

ข้อที่	รายละเอียด	สภาพ	หมายเหตุ
2.4.1	แยกห้องสำหรับดำเนินการกับเชื้อโรคดังกล่าวโดยเฉพาะ	☐ มี ☐ ไม่มี	
2.4.2	มีอุปกรณ์ปกป้องส่วนบุคคลเพื่อสวมใส่อย่างมิดชิดและเหมาะสม	☐ มี ☐ ไม่มี	ระบุอุปกรณ์ที่ใช้
2.4.3	ได้รับอนุญาตให้ครอบครองและใช้เชื้อก่อโรคกลุ่ม 3 หรือพิษจากสัตว์กลุ่ม 2	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	แนบสำเนาบัญชีรายชื่อเชื้อที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล ..... ผู้ดำเนินการ/ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ

(.....ชื่อ นามสกุล.....)

ตำแหน่ง ..... เช่น นักวิจัย นักวิทยาศาสตร์ ฯลฯ

วันที่ให้ข้อมูล .....

ลงนาม ..... ผู้บริหารตั้งแต่ระดับหัวหน้าภาควิชา/แขนงขึ้นไป

(.....ชื่อ นามสกุล.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ

1) วิธีการหรือมาตรการที่ใช้ สามารถระบุหมายเลข SOP ที่สามารถตรวจสอบได้

2) ข้อมูลนี้จะต้องจัดทำและส่งศูนย์บริหารงานวิจัย ให้ คณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ เมื่อแรกสำรวจ และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ยกเว้นในส่วนที่กำหนดไว้ให้เก็บไว้ที่ห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจสอบ