

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๔ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาล สันักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๒๗๖,๘๙๒.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๑

เป็นเงิน ๑,๒๗๖,๘๓๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) บาท

รายการ	ราคากลางตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนา ระบบยาแห่งชาติเรื่อง กำหนดราคากลางยา ๒๕๖๑ (หน่วยละ/บาท)	ราคารับซื้อครั้งสุดท้าย ภายใน ๒ ปีงบประมาณ (หน่วยละ/บาท)	ปริมาณที่ ขอจัดซื้อ (หน่วย)	วงเงินที่ขอจัดสรร (บาท)
๑. duloxetine ๓๐ mg capsule	๑,๑๙๐.๐๐	๑,๑๙๗.๘๔	๔๐๐	๔๗๕,๙๗๖.๐๐
๒. budesonide ๑๖๐ mcg/๑ dose + formoterol fumarate dihydrate ๔.๔ mcg/๑ dose inhalation powder, ๑๒๐ dose	๘๖๖.๘๐	๘๖๖.๗๐	๓๑๐	๒๖๖,๐๑๐.๖๐
๓. gliclazide ๖๐ mg modified-release tablet	๓๙๗.๐๐	๓๙๗.๐๐	๔๐๐	๑๖๐,๕๐๐.๐๐
๔. leflunomide ๒๐ mg film-coated tablet	๑,๖๕๒.๑๐	๑,๖๕๒.๐๘	๒๐๐	๓๓๐,๔๑๖.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕.๒ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕.๓ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕.๔ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ประกอบด้วย

๖.๑ นางสาวจิราพร วุฒิภาคร ศ.น.ว.ร. ๑๐๑๔๙

๖.๒ นางสาวปริญญา โสตถิพัฒนพงศ์

๖.๓ นางสาวอุบลวรรณ ภูเงิน

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคาภาระเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

๒.๑ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒.๒ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหاجัดซื้อและกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๔๐ ยกเว้นรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗ - ๙๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖ - ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๓๓ กลุ่มยา Antifungal drugs นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๓ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗ - ๙๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖ - ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการ

หน้า ๒๐

เล่ม ๑๓๕ ตอนพิเศษ ๒๖๓ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

ในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการในกลุ่มที่ ๔ - ๕ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน
นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาน้ำรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ผลออก ฉบับซ้าย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคาคงที่ต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
8	Bupropion hydrochloride	ER tab 300 mg	1 เม็ด	38.52
9	Desvenlafaxine succinate	SR tab 50 mg	1 เม็ด	48.40
10	Duloxetine hydrochloride	EC cap 30 mg	1 แคปซูล	42.50
11	Duloxetine hydrochloride	EC cap 60 mg	1 แคปซูล	48.50
12	Milnacipran hydrochloride	cap 25 mg	1 แคปซูล	14.98
13	Milnacipran hydrochloride	cap 50 mg	1 แคปซูล	22.47
14	Mirtazapine	tab 30 mg	1 เม็ด	17.50
15	Mirtazapine	orodispersible tab 15 mg	1 เม็ด	26.20
16	Mirtazapine	orodispersible tab 30 mg	1 เม็ด	43.76
17	Mirtazapine	orodispersible tab 45 mg	1 เม็ด	6.79
18	Reboxetine mesylate	tab 4 mg	1 เม็ด	10.70
19	Tianeptine	tab 12.5 mg	1 เม็ด	10.70
20	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 37.5 mg	1 แคปซูล	30.57
21	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 75 mg	1 แคปซูล	19.31
22	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 150 mg	1 แคปซูล	61.12
23	Vortioxetine hydrobromide	tab 5 mg	1 เม็ด	23.60
24	Vortioxetine hydrobromide	tab 10 mg	1 เม็ด	47.19
25	Vortioxetine hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	47.19
26	Vortioxetine hydrobromide	tab 20 mg	1 เม็ด	47.19

36. กลุ่มยา Anti-Parkinson Drugs

1	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	0.21
2	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	0.34
3	Levodopa + Carbidopa	tab 100 mg + 25 mg	1 เม็ด	3.85
4	Levodopa + Carbidopa	tab 250 mg + 25 mg	1 เม็ด	4.17
5	Levodopa + Carbidopa	Intestinal gel (20 mg+5 mg)/1 ml (100 ml)	1 ซีด	4,547.50
6	Levodopa+Benserazide hydrochloride	orodispersible tab 100 mg + 25 mg	1 เม็ด	7.21
7	Levodopa+Benserazide hydrochloride	tab 200 mg + 50 mg	1 เม็ด	8.29
8	Levodopa+Benserazide hydrochloride	cap 100 mg + 25 mg	1 แคปซูล	4.15
9	Levodopa+Benserazide hydrochloride	CR cap 100 mg + 25 mg	1 แคปซูล	6.83
10	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 50 mg + 12.5 mg + 200 mg	1 เม็ด	34.78
11	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 100 mg + 25 mg + 200 mg	1 เม็ด	36.70
12	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 150 mg + 37.5 mg + 200 mg	1 เม็ด	38.63
13	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 200 mg + 50 mg + 200 mg	1 เม็ด	40.55

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาภาระค่าใช้จ่าย พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคาภาระยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
32	Indacaterol maleate	cap for inhaler 150 mcg/cap (30 capsules)	1 กล่อง	1,088.73
33	Indacaterol maleate	cap for inhaler 300 mcg/cap (30 capsules)	1 กล่อง	1,088.73
34	Glycopyrronium bromide	cap for inhaler 50 mcg/cap (30 capsules)	1 กล่อง	886.76
35	Indacaterol maleate + Glycopyrronium bromide	cap for inhaler (110 mcg+50 mcg)/cap (30 capsules)	1 กล่อง	1,413.60
36	Formoterol fumarate + Budesonide	MDI (4.5 mcg+160 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	599.20
37	Formoterol fumarate + Budesonide	DPI (4.5 mcg+80 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	428.00
38	Formoterol fumarate + Budesonide	DPI (4.5 mcg+160 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	445.12
39	Formoterol fumarate + Budesonide	DPI (4.5 mcg+160 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	866.70
40	Formoterol fumarate + Budesonide	DPI (9 mcg+320 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	631.30
41	Formoterol fumarate+Beclometasone dipropionate	MDI (6 mcg +100 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	874.19
42	Vilanterol trifenatate + Fluticasone furoate	DPI (25 mcg+100 mcg)/1 dose	1 กล่อง(30 doses)	732.68
43	Vilanterol trifenatate + Fluticasone furoate	DPI (25 mcg+200 mcg)/1 dose	1 กล่อง(30 doses)	936.97
44	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer (0.25 mg+0.5 mg)/1 ml (20 ml)	1 กล่อง	95.00
45	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer (0.5 mg+1.25 mg)/4 ml (4 ml)	1 หลอด	7.16
46	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide	MDI (20 mcg+50 mcg)/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	189.39
47	Salbutamol sulfate + Ipratropium bromide	sol for nebulizer (2.5 mg+0.5 mg)/2.5 ml (2.5 ml)	1 หลอด	27.50
48	Montelukast sodium	tab 10 mg	1 เม็ด	7.05
49	Montelukast sodium	oral pwdr 4 mg/sachet	1 ซอง	19.26
50	Montelukast sodium	chewable tab 4 mg	1 เม็ด	19.26
51	Montelukast sodium	chewable tab 5 mg	1 เม็ด	19.26
52	Omalizumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวนิล	17,114.97
53	Roflumilast	tab 0.5 mg	1 เม็ด	38.52
				0.00
27. กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant				
1	Mycophenolate mofetil	cap 250 mg	1 แคปซูล	22.00
2	Mycophenolate mofetil	tab 500 mg	1 เม็ด	44.00

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคาภาระค่าใช้จ่าย 2 = รายการยาที่ประกาศราคาภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาภัณฑ์ พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคาของยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
17	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	362.30
18	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	481.50
19	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไอล์ยาสต์	1,791.18
20	Insulin degludec	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	856.00
21	Insulin degludec	sterile sol 200 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,712.00

6.2 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว

1	Chlorpropamide	tab 250 mg	1 เม็ด	0.31
2	Glibenclamide	tab 5 mg	1 เม็ด	0.25
3	Glipizide	tab 5 mg	1 เม็ด	0.23
4	Gliclazide	tab 80 mg	1 เม็ด	0.88
5	Gliclazide	SR tab 30 mg	1 เม็ด	2.15
6	Gliclazide	ER tab 60 mg	1 เม็ด	10.70
7	Glimepiride	tab 1 mg	1 เม็ด	1.88
8	Glimepiride	tab 2 mg	1 เม็ด	3.75
9	Glimepiride	tab 3 mg	1 เม็ด	5.14
10	Glimepiride	tab 4 mg	1 เม็ด	7.06
11	Metformin hydrochloride	tab 500 mg	1 เม็ด	0.40
12	Metformin hydrochloride	tab 850 mg	1 เม็ด	0.47
13	Metformin hydrochloride	tab 1000 mg	1 เม็ด	0.80
14	Metformin hydrochloride	ER tab 750 mg	1 เม็ด	6.13
15	Metformin hydrochloride	ER tab 1000 mg	1 เม็ด	7.13
16	Pioglitazone hydrochloride	tab 15 mg	1 เม็ด	0.95
17	Pioglitazone hydrochloride	tab 30 mg	1 เม็ด	1.83
18	Pioglitazone hydrochloride	tab 45 mg	1 เม็ด	2.85
19	Acarbose	tab 50 mg	1 เม็ด	3.21
20	Acarbose	tab 100 mg	1 เม็ด	5.43
21	Voglibose	orodispersible tab 0.2 mg	1 เม็ด	3.43
22	Voglibose	orodispersible tab 0.3 mg	1 เม็ด	4.96
23	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/1 ml (1.2 ml) (5 mcg/dose, 60 doses)	1 ด้าม/กล่อง	1,725.89
24	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/ml (2.4 ml) (10 mcg/dose, 60 doses)	1 ด้าม/กล่อง	2,346.31
25	Liraglutide	sterile sol 6 mg/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	2,407.50
26	Lixisenatide	sterile sol 0.15 mg/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,201.35

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคาภัณฑ์ 2 = รายการยาที่ประกาศราคาภัณฑ์เพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาภัณฑ์ พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคาภัณฑ์ที่ห้าม (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
11	Solifenacin succinate	tab 5 mg	1 เม็ด	35.02
12	Solifenacin succinate	tab 10 mg	1 เม็ด	40.66
13	Tolterodine tartrate	SR cap 2 mg	1 แคปซูล	37.27
14	Tolterodine tartrate	SR cap 4 mg	1 แคปซูล	48.12
15	Trospium chloride	tab 15 mg	1 เม็ด	4.53
16	Trospium chloride	tab 30 mg	1 เม็ด	12.04
17	Trospium chloride	tab 20 mg	1 เม็ด	7.00
18	Trospium chloride	SR cap 60 mg	1 แคปซูล	47.21

38. กลุ่มยา Androgen replacement

1	Mesterolone	tab 25 mg	1 เม็ด	7.28
2	Methyltestosterone	tab 25 mg	1 เม็ด	6.50
3	Methyltestosterone	tab/cap 10 mg	1 เม็ด/แคปซูล	6.50
4	Testosterone	gel 10 mg/g (5 g)	1 ซอง	61.49
5	Testosterone cypionate	sterile sol 100 mg/amp	1 แอมฟูล	52.00
6	Testosterone cypionate	sterile sol 250 mg/amp	1 แอมฟูล	130.00
7	Testosterone enanthate	sterile sol 250 mg/amp	1 แอมฟูล	130.00
8	Testosterone propionate	sterile sol 25 mg/amp	1 แอมฟูล	13.00
9	Testosterone propionate	sterile sol 50 mg/amp	1 แอมฟูล	26.00
10	Testosterone undecanoate	sterile sol 1000 mg/amp	1 แอมฟูล	4,725.83
11	Testosterone undecanoate	cap 40 mg	1 แคปซูล	10.88

39. กลุ่มยา Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia

1	Febuxostat	tab 80 mg	1 เม็ด	38.52	2
---	------------	-----------	--------	-------	---

40. กลุ่มยา Vaccines

1	Diphtheria-Tetanus-Pertussis-Hepatitis B-	sterile susp	1 โดส	47.00	2
	Haemophilus influenza B vaccine (DTP-HB-Hib)				

41. กลุ่มยา Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)

1	Leflunomide	tab 20 mg	1 เม็ด	55.07	2
2	Rituximab (MABTHERA [®])	sterile sol 100 mg/10 ml	1 ໄวงแอล	6,252.44	2
3	Rituximab (MABTHERA [®])	sterile sol 500 mg/50 ml	1 ໄวงแอล	24,182.00	2
4	Rituximab (MABTHERA [®])	sterile sol 1400 mg/11.7 ml	1 ໄวงแอล	30,434.44	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับเปลี่ยนราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม