

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ชื่อยา จำนวน ๔ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสัมพันธ์ กรุงเทพมหานคร
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๑๑๑,๐๓๒.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคาภาระ (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ - ๔ ก.พ. ๒๕๖๔
- เป็นเงิน ๑๗,๑๑๑,๕๔๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้วนหนึ่ง)

รายการ	ราคาภาระตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคาภาระยา ๒๕๖๑ (หน่วยละ/บาท)	ราคารับซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ (หน่วยละ/บาท)	ปริมาณที่ขอจัดซื้อ (หน่วย)	วงเงินที่ขอจัดสรร (บาท)
๑. sitafloxacin ๕๐ mg film-coated tablet	๙๓๗.๑๐	๙๓๗.๐๔	๓๐๐	๒๗๘,๕๒๒.๐๐
๒. sitagliptin ๑๐๐ mg film-coated tablet	๙๑๕.๐๔	๙๑๔.๘๕	๑,๐๐๐	๙๑๔,๘๕๐.๐๐
๓. sulodexide ๒๕๐ LSU capsule	-	๑,๔๕๔.๐๐	๓๐๐	๔๓๕,๒๐๐.๐๐
๔. empagliflozin ๑๐ mg film-coated tablet	๑,๓๔๔.๒๐	๑,๓๔๔.๒๐	๓๕๐	๔๗๑,๙๗๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคาภาระ (ราคาอ้างอิง)

- ๕.๑ ราคาภาระตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคาภาระยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑
- ๕.๒ ราคาภาระตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคาภาระยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑
- ๕.๓ ราคารับซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๒๑๖/๖๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- ๕.๔ ราคาภาระตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคาภาระยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคาภาระ (ราคาอ้างอิง) ประกอบด้วย

- ๖.๑ นางสาวจิตรา ตั้งวุฒิกร
- ๖.๒ นางตราไฟ ธรรมจารยกุล
- ๖.๓ นางสาวศิรินยา โพธิน

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคาภารากลางยาเป็นปัจจุบัน 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 กลุ่มยาที่มีปัญหาจดซื้อและกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๔๐ ยกเว้นรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๔ 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 ๔ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยา

ในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔ - ๕ เมื่อพั้นกำหนดสามสิบวัน
นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคาของยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)	
10	Gemifloxacin mesylate	tab 320 mg	1 เม็ด	179.29	2
11	Prulifloxacin	tab 100 mg	1 เม็ด	25.68	2
12	Sitaflloxacin	tab 50 mg	1 เม็ด	10.95 × 93.41	2

- 93/1.10

12.4 กลุ่มยา Glycycycline

1	Tigecycline	sterile pwdr 50 mg	1 ໄວແອດ	1,886.52	2
---	-------------	--------------------	---------	----------	---

12.5 กลุ่มยา Oxazolidinone

1	Linezolid	tab 600 mg	1 เม็ด	1,283.00	1
2	Linezolid	sterile sol 600 mg/300 ml	1 ໄວແອດ	1,524.75	2

13. กลุ่มยา Antifungal drugs

13.1 กลุ่มยา Polyene

1	Amphotericin B	sterile pwdr 50 mg	1 ໄວແອດ	176.55	1
2	Liposomal amphotericin B	sterile pwdr 50 mg	1 ໄວແອດ	5,985.00	2

13.2 กลุ่มยา Triazole derivatives

1	Fluconazole	cap 50 mg	1 แคปซูล	3.96	2
2	Fluconazole	cap 100 mg	1 แคปซูล	4.49	2
3	Fluconazole	cap 150 mg	1 แคปซูล	5.51	2
4	Fluconazole	cap 200 mg	1 แคปซูล	5.51	1
5	Fluconazole	sterile sol 100 mg/ 50 ml	1 ໄວແອດ	171.20	2
6	Fluconazole	sterile sol 200 mg/ 100 ml	1 ໄວແອດ	340.00	2
7	Itraconazole	cap 100 mg	1 แคปซูล	7.33	1
8	Itraconazole	oral sol 50 mg/5 ml (150 ml)	1 չວດ	2,215.97	2
10	Voriconazole	tab 50 mg	1 เม็ด	338.84	1
9	Voriconazole	tab 200 mg	1 เม็ด	421.72	1
11	Voriconazole	sterile pwdr 200 mg	1 ໄວແອດ	3,779.78	1
12	Posaconazole	EC tab 100 mg	1 เม็ด	844.09	2
13	Posaconazole	oral susp 40 mg/ml (105 ml)	1 չວດ	15,000.00	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคาภัณฑ์ 2 = รายการยาที่ประกาศราคาภัณฑ์เพิ่มเติม

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคาคงอยู่ต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
27	Lixisenatide	sterile sol 0.3 mg/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,201.35
28	Mitiglinide	tab 10 mg	1 เม็ด	6.34
29	Repaglinide	tab 0.5 mg	1 เม็ด	7.01
30	Repaglinide	tab 1 mg	1 เม็ด	7.01
31	Repaglinide	tab 2 mg	1 เม็ด	7.01
32	Alogliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	34.24
33	Linagliptin	tab 5 mg	1 เม็ด	37.72
34	Saxagliptin	tab 5 mg	1 เม็ด	32.50
35	Saxagliptin	tab 2.5 mg	1 เม็ด	16.25
36	Sitagliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	8.17
37	Sitagliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	19.68
38	Sitagliptin	tab 100 mg	1 เม็ด	32.68 $\times 32.68 = 1,045.04$
39	Vildagliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	19.60
40	Canagliflozin	tab 100 mg	1 เม็ด	44.94
41	Canagliflozin	tab 300 mg	1 เม็ด	80.89
42	Dapagliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	22.47
43	Dapagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	44.94
44	Empagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	30.50 $\times 44.94 = 1,348.20$
45	Empagliflozin	tab 25 mg	1 เม็ด	67.41
46	Luseogliflozin	tab 2.5 mg	1 เม็ด	35.21 2
47	Luseogliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	53.97 2
48	Gemigliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	30.50 2

6.3 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins ยารักษาสมดุล

1	Metformin+Glibenclamide	tab 500 mg+2.5 mg	1 เม็ด	0.53
2	Metformin+Glibenclamide	tab 500 mg+5 mg	1 เม็ด	0.65
3	Metformin+Gliclazide	tab 500 mg+80 mg	1 เม็ด	1.28
4	Metformin+Glimepiride	SR tab 500 mg+2 mg	1 เม็ด	7.84
5	Metformin+Pioglitazone	tab 850 mg+15 mg	1 เม็ด	1.42
6	Metformin+Alogliptin	tab 500 mg+12.5 mg	1 เม็ด	17.52
7	Metformin+Alogliptin	tab 1000 mg+12.5 mg	1 เม็ด	17.92
8	Metformin+Linagliptin	tab 500 mg+2.5 mg	1 เม็ด	19.26
9	Metformin+Linagliptin	tab 1000 mg+2.5 mg	1 เม็ด	19.66
10	Metformin+Saxagliptin	ER tab 1000 mg+2.5 mg	1 เม็ด	23.38
11	Metformin+Saxagliptin	ER tab 500 mg+5 mg	1 เม็ด	36.59

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคาภาระทางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคาภาระทางยาเพิ่มเติม