

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยานวัตกรรม จำนวน ๑ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ - ๑ มี.ค. ๒๕๖๒
- เป็นเงิน ๑,๑๓๑,๔๘๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๑,๖๑๖.๔๐ บาท

รายการ	ราคากลางตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนา ระบบยาแห่งชาติเรื่อง กำหนดราคากลางยา ๒๕๖๑ (หน่วยละ/บาท)	ราคาจัดซื้อครั้งสุดท้าย ภายใน ๒ ปีงบประมาณ (หน่วยละ/บาท)	ปริมาณที่ ขอจัดซื้อ (หน่วย)	วงเงินที่ขอจัดสรร (บาท)
๑. levetiracetam ๕๐๐ mg film-coated tablet	๑,๖๑๖.๔๐	๕๐๐.๐๐	๓๐๐	๖๓๐,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕.๒

๕.๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ประกอบด้วย

- ๖.๑ นางสาวจิตรา ตั้งวุฒิกุล [Signature]
- ๖.๒ นางตาราไธ ธรรมจารยกุล [Signature]
- ๖.๓ นางสาวศรินยา โปธิน [Signature]

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (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 กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อและกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๔๐ ยกเว้นรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๓ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยา

ในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ - ๔๔ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
25	Vigabatrin	tab 500 mg	1 เม็ด	24.61	
26	Lacosamide	tab 50 mg	1 เม็ด	42.66	
27	Lacosamide	tab 100 mg	1 เม็ด	84.77	
28	Lacosamide	tab 150 mg	1 เม็ด	96.58	
29	Lacosamide	tab 200 mg	1 เม็ด	128.50	
30	Lacosamide	syr 10 mg/1 ml (200 ml)	1 ขวด	1,142.33	
31	Lacosamide	sterile sol 10 mg/1 ml (20 ml)	1 ใวแอล	1,786.90	
32	Lamotrigine	tab 25 mg	1 เม็ด	10.58	
33	Lamotrigine	tab 50 mg	1 เม็ด	16.53	
34	Lamotrigine	tab 100 mg	1 เม็ด	25.33	
35	Levetiracetam	tab 250 mg	1 เม็ด	16.64	
36	Levetiracetam	tab 500 mg	1 เม็ด	60's x 26.94	1,616.40
37	Levetiracetam	tab 1000 mg	1 เม็ด	45.30	
38	Levetiracetam	sterile sol 500 mg/5 ml (5 ml)	1 ใวแอล	450.00	
39	Levetiracetam	oral sol 100 mg/1 ml (300 ml)	1 ขวด	2,307.48	
40	Perampanel	tab 2 mg	1 เม็ด	48.15	
41	Perampanel	tab 4 mg	1 เม็ด	81.32	
42	Perampanel	tab 6 mg	1 เม็ด	103.58	
43	Perampanel	tab 8 mg	1 เม็ด	152.48	
44	Perampanel	tab 10 mg	1 เม็ด	147.92	
45	Perampanel	tab 12 mg	1 เม็ด	156.86	
46	Topiramate	tab 25 mg	1 เม็ด	11.92	
47	Topiramate	tab 50 mg	1 เม็ด	16.26	
48	Topiramate	tab 100 mg	1 เม็ด	31.63	
49	Zonisamide	tab 100 mg	1 เม็ด	25.68	
35. กลุ่มยา Non-tricyclic/tetracyclic antidepressants					
1	Agomelatine	tab 25 mg	1 เม็ด	50.10	
2	Atomoxetine hydrochloride	cap 10 mg	1 แคปซูล	99.67	
3	Atomoxetine hydrochloride	cap 18 mg	1 แคปซูล	99.67	
4	Atomoxetine hydrochloride	cap 25 mg	1 แคปซูล	101.65	
5	Atomoxetine hydrochloride	cap 40 mg	1 แคปซูล	101.65	
6	Atomoxetine hydrochloride	cap 60 mg	1 แคปซูล	101.65	
7	Bupropion hydrochloride	ER tab 150 mg	1 เม็ด	25.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม