

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยานวัตกรรม จำนวน ๑ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ - ๑ มี.ค. ๒๕๖๒
- เป็นเงิน ๑,๐๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๗๐๐.๐๐ บาท

รายการ	ราคากลางตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนา ระบบยาแห่งชาติเรื่อง กำหนดราคากลางยา ๒๕๖๑ (หน่วยละ/บาท)	ราคาจัดซื้อครั้งสุดท้าย ภายใน ๒ ปีงบประมาณ (หน่วยละ/บาท)	ปริมาณที่ ขอจัดซื้อ (หน่วย)	วงเงินที่ขอจัดสรร (บาท)
๑. gabapentin ๖๐๐ mg film-coated tablet	๗๐๐.๐๐	๕๖๐.๐๐	๑,๕๐๐	๘๕๐,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- ๕.๑ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑
- ๕.๒
- ๕.๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ประกอบด้วย

- ๖.๑ นางสาวจิตรา ตั้งวุฒิกกร
- ๖.๒ นางตาราไต ธรรมจารยกุล
- ๖.๓ นางสาวศรินยา โปธิน

## 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 ๘๗-๘๘, 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 ๘๗-๘๘, 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)
<b>28. กลุ่มยา Selective COX-2 Inhibitors</b>				
1	Celecoxib	cap 200 mg	1 แคปซูล	17.00
2	Celecoxib	cap 400 mg	1 แคปซูล	32.39
3	Etoricoxib	tab 30 mg	1 เม็ด	21.51
4	Etoricoxib	tab 60 mg	1 เม็ด	23.74
5	Etoricoxib	tab 90 mg	1 เม็ด	27.20
6	Etoricoxib	tab 120 mg	1 เม็ด	30.00
7	Parecoxib sodium	sterile powdr 40 mg	1 ใวแอล	194.00
<b>29. กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain</b>				
1	Gabapentin	cap 100 mg	1 แคปซูล	2.59
2	Gabapentin	cap 300 mg	1 แคปซูล	3.50
3	Gabapentin	cap 400 mg	1 แคปซูล	4.35
4	Gabapentin	tab 600 mg	1 เม็ด	7.00
5	Gabapentin	tab 800 mg	1 เม็ด	9.33
6	Pregabalin	cap 25 mg	1 แคปซูล	10.60
7	Pregabalin	cap 50 mg	1 แคปซูล	16.37
8	Pregabalin	cap 75 mg	1 แคปซูล	17.20
9	Pregabalin	cap 150 mg	1 แคปซูล	32.00
<b>30. กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction</b>				
1	Sildenafil citrate	orodispersible tab 50 mg	1 เม็ด	16.00
2	Sildenafil citrate	tab 50 mg	1 เม็ด	16.00
3	Sildenafil citrate	tab 100 mg	1 เม็ด	30.40
4	Tadalafil	tab 5 mg	1 เม็ด	108.25
5	Tadalafil	tab 10 mg	1 เม็ด	199.56
6	Tadalafil	tab 20 mg	1 เม็ด	399.11
7	Vardenafil hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	90.15
8	Vardenafil hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	180.30
9	Vardenafil hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	360.59
10	Yohimbine	tab 5 mg	1 เม็ด	8.00
<b>31. กลุ่มยา Primary Nocturnal Enuresis</b>				
1	Desmopressin acetate	nasal drop 0.1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 ขวด	1,123.23
2	Desmopressin acetate	nasal spray 0.1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 ขวด	1,123.23
3	Desmopressin acetate	sterile sol 4 mcg/1 ml (1 ml)	1 แอมพูล	248.99

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม