

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยานวัตกรรม จำนวน ๑ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๒
- เป็นเงิน ๑,๑๓๑,๔๘๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๑,๖๑๖.๕๐ บาท

รายการ	ราคากลางตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนา ระบบยาแห่งชาติเรื่อง กำหนดราคากลางยา ๒๕๖๒ (หน่วยละ/บาท)	ราคาจัดซื้อครั้งสุดท้าย ภายใน ๒ ปีงบประมาณ (หน่วยละ/บาท)	ปริมาณที่ ขอจัดซื้อ (หน่วย)	วงเงินที่ขอจัดสรร (บาท)
๑. levetiracetam ๕๐๐ mg film-coated tablet	๑,๖๑๖.๕๐	๙๐๐.๐๐	๗๐๐	๖๓๐,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- ๕.๑ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒
- ๕.๒ _____
- ๕.๓ _____

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ประกอบด้วย

- ๖.๑ นายภานุภาค วิบูลชัยชีพ วิบูลชัยชีพ
- ๖.๒ นางสาวทศพร แสงทองอโณทัย ทศพร
- ๖.๓ นางสาวรุติรัตน์ ดวงแก้ว รุ

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 ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๔๔ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ - ๑๒.๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ ลำดับที่ ๓ - ๒๕ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) <small>หมายเหตุ</small> (บาท)
31	Lacosamide	sterile sol 10 mg/1 ml (20 ml)	1 ไร่แอล	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 ไร่แอล	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
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

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม