

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยานวัตกรรม จำนวน ๑ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑,๑๓๑,๔๘๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๑,๖๑๖.๔๐ บาท

รายการ	ราคากลางตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนา ระบบยาแห่งชาติเรื่อง กำหนดราคากลางยา ๒๕๖๓ (หน่วยละ/บาท)	ราคาจัดซื้อครั้งสุดท้าย ภายใน ๒ ปีงบประมาณ (หน่วยละ/บาท)	ปริมาณที่ ขอจัดซื้อ (หน่วย)	วงเงินที่ขอจัดสรร (บาท)
๑. levetiracetam ๕๐๐ mg film-coated tablet	๑,๖๑๖.๔๐	๙๐๐.๐๐	๗๐๐	๖๓๐,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องกำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๕.๒ _____

๕.๓ _____

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ประกอบด้วย

๖.๑ นางนริศรา วิบูลชัยชีพ นริศรา วิบูลชัยชีพ

๖.๒ นางสาวภาสูนัน ดำรงคังชัย นางสาวภาสูนัน ดำรงคังชัย

๖.๓ นางสาวสริน เตี้ยบัวแก้ว สริน เตี้ยบัวแก้ว

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 ๕ เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๕๐ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ และรายการยาในกลุ่มที่ ๕๑ - ๕๘ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
22	Sodium valproate	oral sol 200 mg/1 ml (60 ml)	1 ขวด	135.00	
23	Sodium valproate	sterile pwdr 400 mg	1 ใวแอล	350.00	
24	Sodium valproate	sterile sol 400 mg/4 ml	1 แอมพูล	350.00	
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	$60'5 \times 26.94 = 1,616.40$	
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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด