

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๙ จำนวน ๙ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)
๑	Botulinum toxin type A 500 IU for injection
๒	Citicoline 100 mg/mL Oral Solution, 30 mL
๓	Fingolimod 0.5 mg capsule
๔	Ginkgo biloba extract 40 mg tablet
๕	Phenytoin sodium 100 mg extended release capsule
๖	Phenytoin sodium 50 mg chewable tablet
๗	Phenytoin sodium 50 mg/mL, 5 mL injection
๘	Piracetam 400 mg Capsule
๙	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๙,๘๕๖,๑๕๕.๖๐ บาท (ยี่สิบเก้าล้านแปดแสนห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทหกสิบลบาทสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๒๗,๓๖๙,๕๑๖.๐๘ บาท (ยี่สิบเจ็ดล้านสามแสนหกหมื่นเก้าพันห้าร้อยสิบหกบาทแปดสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Botulinum toxin type A 500 IU for injection	๑ Vial	๘๐	๑๒,๘๕๐.๐๐	๑,๐๒๗,๒๐๐.๐๐
๒	Citicoline 100 mg/mL Oral Solution, 30 mL	๑ Bott	๑๐,๐๐๐	๖๔๒.๐๐	๖,๔๒๐,๐๐๐.๐๐
๓	Fingolimod 0.5 mg capsule	๑ Cap	๖๗๒	๒,๒๐๑.๑๔	๑,๔๗๙,๑๖๖.๐๘
๔	Ginkgo biloba extract 40 mg tablet	๑ Tab	๑๒๐,๐๐๐	๕.๖๒	๖๗๔,๔๐๐.๐๐
๕	Phenytoin sodium 100 mg extended release capsule	๑ Cap	๑,๗๐๐,๐๐๐	๓.๓๑	๕,๖๒๗,๐๐๐.๐๐
๖	Phenytoin sodium 50 mg chewable tablet	๑ Tab	๓๒๕,๐๐๐	๒.๕๙	๘๔๑,๗๕๐.๐๐
๗	Phenytoin sodium 50 mg/mL, 5 mL injection	๑ Vial	๓๗,๕๐๐	๒๕๐.๐๐	๙,๓๗๕,๐๐๐.๐๐
๘	Piracetam 400 mg Capsule	๕๐๐ Cap	๒,๘๐๐	๓๕๐.๐๐	๙๘๐,๐๐๐.๐๐
๙	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL	๑ Bott	๗,๐๐๐	๑๓๕.๐๐	๙๔๕,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๙ รายการที่ ๙ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๓๖๙๕ / ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๙ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวหัตตดาว	วิโรจน์ไธเรือง	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวขวัญเรือน	วงษ์แก้ว	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวกานต์สินี	ศรีแสง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) :

กลุ่มยาระบบประสาท ชุดที่ ๘ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๕๗/๒๕๖๒

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	719990	Botulinum toxin type A 500 IU for injection	๑	Vial	ไม่มี	๑๒,๒๔๔.๐๐	๑๒,๘๔๐.๐๐	๘๐	๑,๐๒๗,๒๐๐.๐๐	๑,๐๒๗,๒๐๐.๐๐
			๑	Bott	ไม่มี	๖๔๒.๐๐	๖๔๒.๐๐	๑๐,๐๐๐	๖,๔๒๐,๐๐๐.๐๐	๖,๔๒๐,๐๐๐.๐๐
๒	607069	Citicoline 100 mg/mL Oral Solution, 30 mL	๑	Cap	๒,๒๐๑.๑๔			๒๔	๑,๔๗๙,๑๖๖.๐๘	
			๒	Cap	๖๑,๖๓๑.๙๒	๖๓,๒๕๔.๑๑	๕๘,๕๕๐.๔๐			
			๑	Tab	๕.๖๒			๔,๐๐๐	๖๗๔,๔๐๐.๐๐	๖๗๔,๔๐๐.๐๐
๓	646260	Fingolimod 0.5 mg capsule	๑	Cap	๓๑.๓๑	๓๔๗.๗๕	๓๒๘.๕๖	๑๗,๐๐๐	๕,๖๐๒,๕๒๐.๐๐	๕,๖๐๒,๗๐๐.๐๐
			๑	Cap	๒๘๓.๐๐					
			๑	Cap	๒๘๓.๐๐					
			๑	Cap	๔๘๖.๐๐					
๔	685189	Ginkgo biloba extract 40 mg tablet	๑	Tab	๒๖๘.๖๐	๒๓๕.๔๐	๑๖๘.๕๒	๔,๐๐๐	๖๗๔,๔๐๐.๐๐	๖๗๔,๔๐๐.๐๐
			๑	Tab	๕.๖๒					
			๑	Cap	๓๑.๓๑					
๕	313257	Phenytoin sodium 100 mg extended release capsule	๑	Cap	๓๑.๓๑	๓๔๗.๗๕	๓๒๘.๕๖	๑๗,๐๐๐	๕,๖๐๒,๕๒๐.๐๐	๕,๖๐๒,๗๐๐.๐๐
			๑	Cap	๒๘๓.๐๐					
			๑	Cap	๒๘๓.๐๐					
			๑	Cap	๔๘๖.๐๐					
๖	313328	Phenytoin sodium 50 mg chewable tablet	๑	Tab	๒.๕๘			๑,๓๐๐	๘๔๑,๗๕๐.๐๐	๘๔๑,๗๕๐.๐๐
			๑	Tab	๖๔๗.๕๐	๗๒๗.๖๐	๖๔๗.๓๕			
๗	865707	Phenytoin sodium 50 mg/mL, 5 mL injection	๑	Vial	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐	๑,๕๐๐	๑๑,๒๘๓,๑๕๐.๐๐	๑๑,๒๘๓,๑๕๐.๐๐
			๑	Vial	๖,๒๕๐.๐๐	๗,๙๔๔.๗๕	๖,๒๕๒.๗๕			
๘	291532	Piracetam 400 mg Capsule	๑	Cap	ไม่มี	๓๘๐.๐๐	๓๕๐.๐๐	๒,๘๐๐	๙๘๐,๐๐๐.๐๐	๙๘๐,๐๐๐.๐๐
			๑	Cap	ไม่มี	๓๘๐.๐๐	๓๕๐.๐๐	๒,๘๐๐	๙๘๐,๐๐๐.๐๐	๙๘๐,๐๐๐.๐๐
๙	742253	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL	๑	Bott	๑๓๕.๐๐	๑๓๕.๐๐	๑๓๕.๘๒	๗,๐๐๐	๑,๕๖๕,๔๑๐.๐๐	๑,๕๖๕,๔๑๐.๐๐
			๑	Bott	๑๓๕.๐๐	๒๓๕.๔๐	๑๓๕.๘๒			

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มิ.ค ๖๒)

*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๒

รายการขอซื้อ(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic BidDir 3 : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๔๗/๒๕๖๒

- : *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จะซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒
- : *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จะซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑
- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จะซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จะซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๓๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จะซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ และบันทึกแก้ไข
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่จะซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่จะซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒
- : *๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่จะซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒
- : *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- : *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

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

คำชี้แจงทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑) จำนวน ๙๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๓๑ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Allopurinol tab ๑๐๐ mg
- ๒ Allopurinol tab ๓๐๐ mg
- ๓ Aluminium hydroxide + magnesium hydroxide oral susp (๒๔๐ ml)
- ๔ Aminophylline tab ๑๐๐ mg
- ๕ Ampicillin sodium sterile pwdr ๒๕๐ mg
- ๖ Ampicillin sodium sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๗ Ampicillin sodium sterile pwdr ๑ g
- ๘ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๑ M
- ๙ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๕ M
- ๑๐ Bisacodyl enteric coated tab ๕ mg
- ๑๑ Chloroquine phosphate tab ๒๕๐ mg
- ๑๒ Cloxacillin sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๑๓ Cloxacillin sterile pwdr ๑ g
- ๑๔ Colchicine tab ๐.๖ mg
- ๑๕ Diclofenac sodium sterile sol ๒๕ mg/ml (๓ ml)
- ๑๖ Diclofenac sodium tab ๒๕ mg
- ๑๗ Diclofenac sodium enteric coated tab ๒๕ mg
- ๑๘ Indometacin tab/cap ๒๕ mg
- ๑๙ Isosorbide dinitrate sublingual tab ๕ mg
- ๒๐ Magnesium sulfate sterile sol ๕๐๐ mg/ml (๒ ml)
- ๒๑ Metformin hydrochloride tab ๕๐๐ mg
- ๒๒ Metformin hydrochloride tab ๘๕๐ mg
- ๒๓ Metformin hydrochloride tab ๑๐๐๐ mg
- ๒๔ Metoclopramide hydrochloride sterile sol ๑๐ mg/๒ ml (๒ ml)
- ๒๕ Oxymetholone tab ๕๐ mg
- ๒๖ Phenobarbital tab ๓๐ mg

- ๒๗ Phenobarbital tab ๖๐ mg
- ๒๘ Ranitidine hydrochloride sterile sol ๒๕ mg/๑ ml (๒ ml)
- ๒๙ Streptomycin sulphate sterile pwdr ๑ g
- ๓๐ Sulfadiazine tab ๕๐๐ mg
- ๓๑ Vitamin B๑ (Thiamine) tab ๑๐๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๖๗ รายการ ได้แก่ 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 ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
15	Rivastigmine hydrogen tartrate	oral sol 2 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	1,396.35	
16	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 9 mg	1 แผ่น	123.68	
17	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 18 mg	1 แผ่น	123.68	
18	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 27 mg	1 แผ่น	123.68	
19	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761) cap/tab 40 mg		1 แคปซูล/เม็ด	5.62	
20	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761) cap/tab 120 mg		1 แคปซูล/เม็ด	16.86	
25. กลุ่มยา Drugs used in Benign Prostatic Hypertrophy					
1	Alfuzosin hydrochloride	SR tab 10 mg	1 เม็ด	23.11	
2	Doxazosin mesilate	tab 1 mg	1 เม็ด	0.52	
3	Doxazosin mesilate	tab 2 mg	1 เม็ด	0.36	
4	Doxazosin mesilate	tab 4 mg	1 เม็ด	0.69	
5	Doxazosin mesilate	SR tab 4 mg	1 เม็ด	18.87	
6	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	1 เม็ด	0.39	
7	Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	0.57	
8	Prazosin hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	1.53	
9	Silodosin	tab 4 mg	1 เม็ด	12.80	
10	Tamsulosin hydrochloride	orodispersible tab 0.2 mg	1 เม็ด	3.35	
11	Tamsulosin hydrochloride	SR tab 0.4 mg	1 เม็ด	14.00	
12	Terazosin hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	14.45	
13	Terazosin hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	19.26	
14	Dutasteride	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	38.83	
15	Tamsulosin hydrochloride + Dutasteride	cap (0.4 mg + 0.5 mg)	1 แคปซูล	40.39	
16	Finasteride	tab 5 mg	1 เม็ด	5.60	
17	Serenoa repens (Sabal extract)	cap 160 mg	1 แคปซูล	8.70	
18	Serenoa repens (Sabal extract)	cap 320 mg	1 แคปซูล	14.27	
19	Pygeum africanum	cap 50 mg	1 แคปซูล	9.81	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
34. กลุ่มยา Antiepileptic Drugs				
1	Carbamazepine	tab 200 mg	1 เม็ด	1.39
2	Carbamazepine	CR tab 200 mg	1 เม็ด	4.75
3	Carbamazepine	CR tab 400 mg	1 เม็ด	7.58
4	Carbamazepine	syr 100 mg/5 ml (250 ml)	1 ขวด	189.39
5	Oxcarbazepine	tab 150 mg	1 เม็ด	7.63
6	Oxcarbazepine	tab 300 mg	1 เม็ด	15.25
7	Oxcarbazepine	tab 600 mg	1 เม็ด	29.48
8	Oxcarbazepine	oral susp 60 mg/1 ml (250 ml)	1 ขวด	1,320.89
9	Rufinamide	tab 200 mg	1 เม็ด	32.10
10	Fosphenytoin	sterile sol 75 mg/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	771.52
11	Phenytoin	tab 50 mg	1 เม็ด	2.59
12	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1 แคปซูล	0.49
13	Phenytoin sodium	cap 30 mg	1 แคปซูล	0.49
14	Phenytoin sodium	SR cap 100 mg	1 แคปซูล	3.31
15	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/1 ml (2 ml)	1 ไวแอล	166.50
16	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/1 ml (5 ml)	1 ไวแอล/แอมพูล	250.00
17	Phenytoin sodium	oral susp 125 mg/5 ml (240 ml)	1 ขวด	428.52
18	Sodium valproate	EC tab 200 mg	1 เม็ด	2.20
19	Sodium valproate	CR tab 500 mg	1 เม็ด	10.07
20	Sodium valproate	CR tab 200 mg	1 เม็ด	3.50
21	Sodium valproate	EC tab 300 mg	1 เม็ด	2.70
22	Sodium valproate	oral sol 200 mg/1 ml (60 ml)	1 ขวด	135.00
23	Sodium valproate	sterile powdr 400 mg	1 ไวแอล	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

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
40. กลุ่มยา Vaccines				
Diphtheria-Tetanus-Pertussis-Hepatitis B-				
1	Haemophilus influenza B vaccine (DTP-HB-Hib)	sterile susp	1 โดส	47.00
41. กลุ่มยา Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)				
1	Leflunomide	tab 20 mg	1 เม็ด	55.07
2	Rituximab (MABTHERA®)	sterile sol 100 mg/10 ml	1 ไวแอล	6,252.44
3	Rituximab (MABTHERA®)	sterile sol 500 mg/50 ml	1 ไวแอล	24,182.00
4	Rituximab (MABTHERA®)	sterile sol 1400 mg/11.7 ml	1 ไวแอล	30,434.44
5	Rituximab (TRUXIMA®)	sterile sol 100 mg/10 ml	1 ไวแอล	5,000.00
6	Rituximab (TRUXIMA®)	sterile sol 500 mg/50 ml	1 ไวแอล	19,345.60
7	Abatacept	sterile pwdr 250 mg	1 ไวแอล	6,855.78
8	Adalimumab	sterile sol 40 mg/0.8 ml	0.8 ml	15,691.22
9	Azathioprine	tab 50 mg	1 เม็ด	5.45
10	Tocilizumab	sterile sol 80 mg/4 ml	1 ไวแอล	5,055.75
11	Tocilizumab	sterile sol 400 mg/20 ml	1 ไวแอล	25,198.50
12	Tocilizumab	sterile sol 162 mg/0.9 ml	0.9 ml	7,839.50
13	Tofacitinib citrate	tab 5 mg	1 เม็ด	479.36
14	Infliximab (REMICADE®)	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	18,693.44
15	Infliximab (REMSIMA®)	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	11,232.00
16	Golimumab	sterile sol 50 mg/0.5 ml	0.5 ml	36,159.38
17	Etanercept	sterile pwdr 25 mg	1 ไวแอล	3,022.15
18	Etanercept	sterile sol 25 mg/0.5 ml	0.5 ml	3,852.00
19	Etanercept	sterile sol 50 mg/1 ml	1 ml	7,704.00
42. กลุ่มยา Disease-modifying therapy for multiple sclerosis				
1	Alemtuzumab	sterile sol 12 mg/1.2 ml	1 ไวแอล	323,568.00
2	Fampridine	prolonged release tab 10 mg	1 เม็ด	288.05
3	Fingolimod hydrochloride	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	<u>2,201.14</u>
4	Interferon beta-1a	sterile sol 22 mcg/0.5ml	0.5 ml	2,658.15

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม