

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Bimatoprost 0.03% eye drop, 3 mL
๒	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 9 mcg dry powder inhaler, 60 doses
๓	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 4.5 mcg dry powder inhaler, 120 doses
๔	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm
๕	Dorzolamide 20 mg/mL and Timolol 5 mg/mL eye drop
๖	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% + Dextran70 0.1% eye drop,0.8 mL
๗	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL
๘	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose
๙	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Evohaler, 120 dose
๑๐	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๔,๙๓๐,๓๒๖.๐๐ บาท (ยี่สิบสี่ล้านเก้าแสนสามหมื่นสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๒๔,๙๓๐,๓๒๖.๐๐ บาท (ยี่สิบสี่ล้านเก้าแสนสามหมื่นสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Bimatoprost 0.03% eye drop, 3 mL	๑ Bott	๕,๓๐๐	๑๓๙.๐๐	๗๓๖,๗๐๐.๐๐
๒	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 9 mcg dry powder inhaler, 60 doses	๑ Bott	๑,๕๐๐	๖๓๑.๓๐	๙๔๖,๙๕๐.๐๐
๓	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 4.5 mcg dry powder inhaler, 120 doses	๑ Bott	๘,๙๐๐	๙๖๓.๐๐	๘,๕๗๐,๗๐๐.๐๐
๔	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm	๑ Bott	๓,๓๐๐	๖๒๐.๐๐	๒,๐๔๖,๐๐๐.๐๐
๕	Dorzolamide 20 mg/mL and Timolol 5 mg/mL eye drop	๑ Bott	๗,๒๐๐	๕๓๕.๐๐	๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐

๖	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% + Dextran70 0.1% eye drop, 0.8 mL	๓๒	Tube	๕,๘๐๐	๑๔๕.๕๒	๘๔๔,๐๑๖.๐๐
๗	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL	๒๑	UDV	๑๑,๐๐๐	๑๑๗.๔๐	๑,๒๙๑,๔๐๐.๐๐
๘	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose	๑	Bott	๗,๒๐๐	๓๙๕.๙๐	๒,๘๕๐,๔๘๐.๐๐
๙	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Evohaler, 120 dose	๑	Bott	๓,๕๐๐	๕๙๙.๒๐	๒,๐๙๗,๒๐๐.๐๐
๑๐	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 mL	๒๐	UDV	๔,๔๐๐	๓๘๕.๒๐	๑,๖๙๔,๘๘๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๗/๖๔๗ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากถูกกว่าราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และเป็นราคาเดียวกับราคาตลาด

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๔๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๑๐๕%

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๒๐๖%

๔.๘ รายการที่ ๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙

๔.๙ รายการที่ ๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๔๙๖ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวสุดารัตน์	นเรนทร์พิทักษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นายสุชาติ	บุรพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔.ต่อ.๑๓๖๘
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๖๔๗ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน...ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๔๙๖ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๐ รายการ รวม ๓๘ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีโรงงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๘ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Bimatoprost 0.03% eye drop, 3 mL	๑ Bott.	๑๓๙.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่แพงกว่าราคากลาง* (๑๓๙.๐๐๓๗ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และเป็นราคาเดียวกับราคาตลาด
๒	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 9 mcg dry powder inhaler, 60 doses	๑ Bott.	๖๓๑.๓๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๓	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 4.5 mcg dry powder inhaler, 120 doses	๑ Bott.	๙๖๓.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๔	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm	๑ Bott.	๖๒๐.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง * ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๑๐๕%
๕	Dorzolamide 20 mg/mL and Timolol 5 mg/mL eye drop	๑ Bott.	๕๓๕.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๖	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% + Dextran70 0.1% eye drop,0.8 mL	๑ Tube	๔.๕๔๗๕ ✓	ราคากลางของยา ✓
๗	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL	๒๑ UDV	๑๑๗.๔๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง * ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๒๐๖%
๘	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose	๑ Bott.	๓๙๕.๙๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๙	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Evohaler, 120 dose	๑ Bott.	๕๙๙.๒๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๑๐	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 mL	๒๐ UDV	๓๘๕.๒๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวสุดารัตน์ นเรนทร์พิทักษ์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสุชาติ บุรพันธ์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)
ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรกระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธี ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่ แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธี ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาล สรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๔๑๑ /๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผวนก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑๒๖๖
/๑๖

๑
(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายชลิต ทองประยูร) ๒๗ ๑๖ ๕๕
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๕๕๖ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวสุภารัตน์	นเรนทร์พิทักษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นายสุชาติ	บูรพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรครระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ เลขที่ B ๐๘/๒๕๖๐

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	การปรับลดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
			๑	๒						
๑	๕๒๕๘๘๘	Bimatoprost 0.03% eye drop , 3 ml	๑	Bott	๑๓๙.๐๐๓๗	๑๓๙.๐๐	๑๓๙.๐๐	๑๓๙.๐๐	๕,๓๐๐	๗๓๖,๗๐๐.๐๐
๒	๗๗๙๓๗๖	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate9 mcg DPI,60 doses	๑	Bott	ไม่มี	๖๓๑.๓๐	๖๓๑.๓๐	๖๓๑.๓๐	๑,๕๐๐	๙๕๖,๙๕๐.๐๐
๓	๗๗๙๔๓๗	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate 4.5 mcg DPI,120 doses	๑	Bott	ไม่มี	๙๖๓.๐๐	๙๖๓.๐๐	๙๖๓.๐๐	๘,๙๐๐	๘,๕๗๐,๗๐๐.๐๐
๔	๔๙๙๖๖๕๑	Desoximethasone cream 0.25%,300 gm	๑	Bott	๑,๒๗๓.๓๐	๑๒๗๓.๓๐	๖๒๖.๐๐	๖๒๖.๐๐	๓,๓๐๐	๒,๐๕๖,๐๐๐.๐๐
๕	๕๒๒๘๕๕	Dorzolamide 20 mg/ml+Timolol 5 mg/ml eye drop,5 ml	๑	Bott	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๗,๒๐๐	๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐
๖	๖๙๒๑๐๕	HPMC 0.3% + Dextran 70 0.1% eye drop,0.8 ml UDV	๑	Tube	๔,๕๕๗๕	๑๔๕.๕๒	๑๔๕.๕๒	๔,๕๕๗๕	๑๘๕,๖๐๐	๘๔๔,๐๑๖.๐๐
			๓๒	Tube						
๗	๕๒๒๑๕๑	Ipratopium Br 0.5 mg+Fenoterol HBr 1.25 mg Solution for nebulizer,4 ml	๒๐	UDV	๓๕๒.๕๐	๑๕๐			๑๑๗,๕๐	๑,๒๙๑,๔๐๐.๐๐
			๒๓	UDV		๑๕๖.๕๙	๑๑๗,๕๐			๑,๒๙๑,๔๐๐.๐๐
๘	๗๖๕๐๕๕	Salmeterol xinafoate 25 mcg+Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose	๑	Bott	ไม่มี	๓๙๕.๙๐	๓๙๕.๙๐	๓๙๕.๙๐	๗,๒๐๐	๒,๘๕๐,๘๘๐.๐๐
๙	๗๖๕๐๑๗	Salmeterol xinafoate 25 mcg+Fluticasone propionate 250 mcg Evohaler, 120 dose	๑	Bott	ไม่มี	๕๙๙.๒๐	๕๙๙.๒๐	๕๙๙.๒๐	๓,๕๐๐	๒,๐๙๗,๒๐๐.๐๐
๑๐	๗๔๔๙๕๕	Sodium hyaluronate 0.18 % eye drop,0.3 ml	๒๐	UDV	ไม่มี	๓๘๕.๒๐	๓๘๕.๒๐	๓๘๕.๒๐	๓๘๕.๒๐	๑,๖๙๔,๘๘๐.๐๐
			๖๐	UDV	ไม่มี	๙๖๐.๘๖				๒๔,๙๓๐,๓๒๖.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

: *๒ ราคาตลาดจากราคานี้ยฐาน/ฐานนิยม ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ได้ซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

รายการทรัพย์สิน(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ เลขที่ B ๐๘/๒๕๖๐

- : *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๔๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ และบันทึกแก้ไขสัญญา
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : *๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒนาภัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๕๐ ml
๒. Antazoline hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop
๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml
ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
5. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดฉีด					
1	Enoxaparin sodium	sterile sol 40 mg/0.4 ml	0.4 ml	187.00	
2	Enoxaparin sodium	sterile sol 60 mg/0.6 ml	0.6 ml	226.00	
3	Fondaparinux sodium	sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml	195.00	
6. กลุ่มยา Insulins					
1	Biphasic Insulin aspart (Insulin aspart + Insulin aspart protamine)	sterile susp 100 iu/ml	3 ml	170.00	
2	Insulin aspart	sterile sol 300 iu/3 ml	3 ml	170.00	
8. กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma					
1	Bimatoprost	eye drop 0.03% w/v	3 ml	129.91	๒๙.๐๐๓๗
9. กลุ่ม ยาลดไขมัน					
9.1 ยากลุ่ม statins					
1	Atorvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	9.81	
2	Atorvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	14.16	
3	Atorvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	23.36	
4	Atorvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	46.73	
5	Fluvastatin	SR tablet 80 mg	1 เม็ด	20.35	
6	Pitavastatin	tab 2 mg	1 เม็ด	26.17	
7	Pravastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	19.36	
8	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	31.00	
9	Rosuvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	16.07	
10	Rosuvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	20.00	
11	Simvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	0.47	
12	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.70	
13	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.26	
14	Simvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	2.52	
9.2 ยา Ezetimibe					
1	Ezetimibe	tab 10 mg	1 เม็ด	35.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
12 กลุ่มยา Calcium-channel blockers					
1	Lercanidipine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
2	Manidipine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
13 กลุ่มยา Cephalosporins, cephamycins and other beta-lactams					
1	Ertapenem sodium	sterile pwdr 1 gm	1 ไวแอล	920.02	
14 กลุ่มยา Some other antibacterials					
1	Linezolid	tab 600 mg	1 เม็ด	1,199.09	
15 กลุ่มยา Antiretrovirals					
1	Darunavir ethanolate	tab 300 mg	1 เม็ด	57.25	
2	Darunavir ethanolate	tab 600 mg	1 เม็ด	114.51	
16 กลุ่มยา Drugs affecting gonadotrophins					
1	Leuporelin acetate	sterile pwdr 3.75 mg	1 pre-filled syringe	4,669.26	
17 กลุ่มยา Other antineoplastic drugs					
1	Dasatinib	tab 50 mg	1 เม็ด	1,728.04	
2	Dasatinib	tab 70 mg	1 เม็ด	2,419.25	
3	Nilotinib hydrochloride	cap 200 mg	56 แคปซูล (2 กล่อง)	38,900.86	2
4	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	14,337.32	
5	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	42,056.93	
18 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents					
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25	4.5475
19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy					

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
66	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00	3
67	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
68	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
69	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00	3
70	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50	3
71	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00	3
72	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00	3
73	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00	3
74	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00	3
75	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2ml (2 ml)	20	910.00	3
76	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00	3
77	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00	3
78	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00	3
79	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00	3
80	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00	3
81	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00	3
82	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00	3
83	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00	3
84	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00	3
85	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00	3
86	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00	3
87	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00	3
88	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
89	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70	3
90	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00	3
91	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00	3
92	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
124	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1	7.10	3
125	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40	3
126	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00	3
127	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30	3
128	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50	3
129	Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00	3
130	Clozapine	tab 25 mg	500	524.00	3
131	Colchicine	tab 0.6 mg	100	30.00	3
132	Colchicine	tab 0.6 mg	500	150.00	3
133	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	395.00	3
134	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	82.00	3
135	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	233.70	3
136	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	130.90	3
137	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,190.00	3
138	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.00	3
139	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.30	3
140	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00	3
141	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20	3
142	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00	3
143	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60	3
144	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00	3
145	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00	3
146	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00	3
147	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00	3

1273.30

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
148	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
149	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
150	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3
151	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	3
152	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
153	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
154	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
155	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	3
156	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	3
157	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	3
158	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	3
159	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
160	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
161	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
162	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
163	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3
164	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
165	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
166	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3
167	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	3
168	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
169	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
170	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
199	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3
200	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	3
201	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	3
202	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	3
203	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30	3
204	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00	3
205	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00	3
206	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00	3
207	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00	3
208	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00	3
209	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
210	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	600.00	3
211	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00	3
212	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00	3
213	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00	3
214	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00	3
215	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
216	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00	3
217	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
218	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	3 349.40
219	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
220	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
221	Isophane insulin (NPH;isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
222	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
353	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00	3
354	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	117.00	3
355	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	169.00	3
356	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00	3
357	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00	3
358	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00	3
359	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00	3
360	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00	3
361	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00	3
362	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00	3
363	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00	3
364	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
365	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	3
366	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	3
367	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00	3
368	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00	3
369	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00	3
370	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00	3
371	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50	3
372	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	3
373	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	3
374	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	3
375	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	3
376	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
				26.00	3
377	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1		
378	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00	3
379	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00	3
380	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00	3
381	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00	3
382	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60	3
383	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00	3
384	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00	3
385	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00	3
386	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
387	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00	3
388	Spirolactone	tab 100 mg	100	309.00	3
389	Spirolactone	tab 25 mg	500	402.00	3
390	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00	3
391	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00	3
392	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00	3
393	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,110.00	3
394	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00	3
395	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00	3
396	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00	3
397	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00	3
398	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.00	3
399	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	454.00	3
400	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	258.00	3
401	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	600.00	3
402	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา