

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทย รายการยา Gabapentin 400 mg capsule จำนวน ๑ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Gabapentin 400 mg capsule

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๓๓๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๕,๒๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าล้านสองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Gabapentin 400 mg capsule	๑ Cap.	๑,๒๐๐,๐๐๐	๔.๓๕	๕,๒๒๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๑๔๑๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา), กำหนดราคากลาง และกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอเวชภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทย รายการยา Gabapentin 400 mg capsule จำนวน ๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก ได้แก่

๑. นายอาคม อารยาวิชานนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาววิไลพร ชัยเวชสกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวบุญยาพร ดีบุบผา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายการเวชภัณฑ์(ยา) ตามบัญชีนวัตกรรมไทย ตามกฎกระทรวง กำหนดพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือนับสนุนฯ พ.ศ.๒๕๖๐
 หมวด ๕ พืชส่งเสริมนวัตกรรม และ หมวด ๖ พืชส่งเสริมสุขภาพและสภาวะณสุข ข้อ ๑๘(๕)
 เวชภัณฑ์ (ยา) Gabapentin 400 mg capsule จำนวน ๑ รายการ เลขที่ N ๗/๒๕๖๒

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	388513	Gabapentin 400 mg capsule	๑	Cap	๕.๓๕			๑๒,๐๐๐	๒,๗๗๒,๐๐๐.๐๐	๕,๒๒๐,๐๐๐.๐๐
			๑๐๐	Cap	๕๓๕.๐๐	๒๕๓.๐๐, ๒๗๕.๖๓	๒๓๑.๐๐			
									๒,๗๗๒,๐๐๐.๐๐	๕,๒๒๐,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลาง ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒
 : *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ค ๖๑)
 : *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาพืชที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๒
 : *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 : *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ กรณีไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ 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

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
28. กลุ่มยา Selective COX-2 Inhibitors				
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 pwwr 40 mg	1 ไซริงค์	194.00
29. กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain				
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
30. กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction				
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

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม