

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๓
จำนวน ๗ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Doxazosin 4 mg sustained release tablet
๒	Dutasteride 0.5 mg Capsule
๓	Etonogestrel 68 mg for implant
๔	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe
๕	Multivitamins plus minerals tablet
๖	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet
๗	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๗๕๙,๗๒๖.๘๐ บาท (เก้าล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยยี่สิบหกบาทแปดสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๙,๒๖๕,๙๕๐.๐๐ บาท (เก้าล้านสองแสนหกหมื่นห้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Doxazosin 4 mg sustained release tablet	๑ Tab.	๑๐๘,๐๐๐	๑๘.๘๗	๒,๐๓๗,๙๖๐.๐๐
๒	Dutasteride 0.5 mg Capsule	๑ Cap.	๕๑,๐๐๐	๓๘.๘๓	๑,๙๘๐,๓๓๐.๐๐
๓	Etonogestrel 68 mg for implant	๑ Set	๔๘๐	๑,๘๒๙.๗๐	๘๗๘,๒๕๖.๐๐
๔	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe	๑ PFS	๑๖๐	๗,๘๐๐.๐๐	๑,๒๔๘,๐๐๐.๐๐
๕	Multivitamins plus minerals tablet	๓๐ Tab.	๑๒,๐๐๐	๕๓.๕๐	๖๔๒,๐๐๐.๐๐
๖	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet	๑๐๐ Tab.	๘๐๐	๙๖๓.๐๐	๗๗๐,๔๐๐.๐๐
๗	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm	๑ Bott.	๓,๓๐๐	๕๑๗.๘๘	๑,๗๐๙,๐๐๔.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๑ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๗๑๕๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวจิตติมา	ชัยศรีสวัสดิ์สุข	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นายโคมทอง	ปิตุจาทูรนต์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวสรินยา	เจิมขุนทด	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ เลขที่ B ๒๗/๒๕๖๑

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	273501	Doxazosin 4 mg sustained release tablet	๓๐	Tablet	๑๘.๘๗			๓,๖๐๐	๒,๒๖๔,๙๗๖.๐๐	๒,๐๓๗,๘๖๐.๐๐
			๓๐	Tablet	๕๖๖.๑๐	๖๒๙.๑๖	๕๖๖.๐๓			
๒	255558	Dutasteride 0.5 mg Capsule	๓๐	Capsule	๑,๑๖๔.๙๐			๑,๗๐๐	๒,๒๐๐,๙๙๐.๐๐	๑,๙๘๐,๓๓๐.๐๐
			๑	Capsule	๓๘๘.๘๓					
๓	680466	Etonogestrel 68 mg for implant	๑	Set	ไม่มี	๑,๙๒๖.๐๐	๑,๘๒๔.๑๖	๔๘๐	๙๒๔,๘๘๐.๐๐	๘๗๘,๒๕๖.๐๐
๔	863034	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe	๑	PFS	๗,๘๐๐.๐๐	๗,๗๙๙.๒๓	๗,๗๙๙.๒๓	๑๖๐	๑,๒๔๗,๘๗๖.๘๐	๑,๒๔๘,๐๐๐.๐๐
๕	676693	Multivitamins plus minerals tablet	๓๐	Tablet	ไม่มี	๕๓.๕๐	๕๓.๕๐	๑๒,๐๐๐	๖๔๒,๐๐๐.๐๐	๖๔๒,๐๐๐.๐๐
๖	686525	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet	๑๐๐	Tablet	ไม่มี	ไม่มี	๙๖๓.๐๐	๘๐๐	๗๗๐,๔๐๐.๐๐	๗๗๐,๔๐๐.๐๐
๗	779780	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm	๑	Bott	ไม่มี	๕๕๔.๒๖	๕๑๗.๘๘	๓,๓๐๐	๑,๗๕๙,๗๒๖.๘๐	๙,๒๖๕,๙๕๐.๐๐

หมายเหตุ : * ๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

หรือ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

หรือ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๑

: * ๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๖)

- : * ๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ข ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา
- : * ๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ข ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา
- : * ๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๖๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา
- : * ๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๖๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
- : * ๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๖๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
- : * ๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๖๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
- : * ๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๖๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
- : * ๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑
- : * ๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับดังนี้

๓.๑ ให้ยกเลิกความในรายการยาลำดับที่ ๗๗ และ ๗๘ ของกลุ่มยาที่ ๓. กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้แทน

๓.๒ ให้ยกเลิกความในกลุ่มยาที่ ๓๓. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ และกลุ่ม Others ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑ และให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก

(ฉัตรชัย สาริกัลยะ)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศ ฉบับลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จำนวน ๒๒ รายการ โดยมีรายการยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓. Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๗๗ - ๗๘ และมีรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ จำนวน ๒๐ รายการ ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

- ๑ Albendazole susp ๑๐๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๒๐ ml
- ๒ Albendazole susp ๒๐๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
- ๓ Albendazole tab ๒๐๐ mg
- ๔ Clotrimazole cream ๑% ขนาดบรรจุ ๕ g
- ๕ Clotrimazole cream ๑% ขนาดบรรจุ ๑๕ g
- ๖ Clotrimazole cream ๑% ขนาดบรรจุ ๕๐๐ g
- ๗ Ethambutol hydrochloride tab ๔๐๐ mg
- ๘ Furosemide sterile sol ๑๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
- ๙ Furosemide sterile sol ๑๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒๕ ml
- ๑๐ Furosemide tab ๔๐ mg
- ๑๑ Furosemide tab ๕๐๐ mg
- ๑๒ Ibuprofen cap/tab ๒๐๐ mg
- ๑๓ Ibuprofen cap/tab ๔๐๐ mg
- ๑๔ Ibuprofen susp ๑๐๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml)
- ๑๕ Isoniazid tab ๑๐๐ mg
- ๑๖ Primaquine phosphate tab ๑๕ mg
- ๑๗ Triamcinolone acetonide cream ๐.๐๒% ขนาดบรรจุ ๕ g
- ๑๘ Triamcinolone acetonide cream ๐.๑% ขนาดบรรจุ ๕ g
- ๑๙ Triamcinolone acetonide cream ๐.๑% ขนาดบรรจุ ๑๕ g
- ๒๐ Triamcinolone acetonide lotion ๐.๑% ขนาดบรรจุ ๓๐ ml

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๒๘ และกลุ่ม Others เฉพาะ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๑-๔๕ ยกเว้น กลุ่มยาที่ ๑๖ กลุ่มยา Luteinizing Hormone - Releasing Hormone Antagonists และกลุ่มยาที่ ๑๘ กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๕.๓ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๔๖-๗๘, กลุ่มยาที่ ๑๖ กลุ่มยา Luteinizing Hormone - Releasing Hormone Antagonists, กลุ่มยาที่ ๑๘ กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use, กลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Selective COX-๒ Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๓๐ กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain, กลุ่มยาที่ ๓๑ กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction และกลุ่มยาที่ ๓๒ กลุ่มยา Primary Nocturnal Enuresis เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐) จำนวน ๑๐๓ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๑๐ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Chloramphenicol ear drop ๑% ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๒. Chlordiazepoxide capsule/tablet ๕ mg
๓. Chlordiazepoxide capsule/tablet ๑๐ mg
๔. Clindamycin hydrochloride capsule ๑๕๐ mg
๕. Clindamycin hydrochloride capsule ๓๐๐ mg
๖. Diazepam tablet ๒ mg
๗. Diazepam tablet ๕ mg
๘. Metronidazole tablet ๒๐๐ mg
๙. Metronidazole tablet ๔๐๐ mg
๑๐. Prednisolone acetate eye suspension ๑% ขนาดบรรจุ ๕ ml

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๙๓ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๔๖ - ๗๘, กลุ่มยาที่ ๑๖ กลุ่มยา Luteinizing Hormone - Releasing Hormone Antagonists, กลุ่มยาที่ ๑๘ กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use, กลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Selective COX-๒ Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๓๐ กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain, กลุ่มยาที่ ๓๑ กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction และกลุ่มยาที่ ๓๒ กลุ่มยา Primary Nocturnal Enuresis ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
25. กลุ่มยา Anti-dementia drugs					
1	Donepezil hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	20.17	
2	Donepezil hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	31.51	
3	Donepezil hydrochloride	orodispersible tab 5 mg	1 เม็ด	32.14	
4	Donepezil hydrochloride	orodispersible tab 10 mg	1 เม็ด	64.28	
5	Donepezil hydrochloride	SR tab 23 mg	1 เม็ด	93.70	
6	Galantamine hydrobromide	SR cap 8 mg	1 แคปซูล	76.28	
7	Galantamine hydrobromide	SR cap 16 mg	1 แคปซูล	115.97	
8	Memantine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	15.88	
9	Memantine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	31.76	
10	Memantine hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	3,477.68	
11	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 1.5 mg	1 แคปซูล	30.50	
12	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 3 mg	1 แคปซูล	30.50	
13	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 4.5 mg	1 แคปซูล	60.99	
14	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 6 mg	1 แคปซูล	60.99	
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	

26. 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	<u>18.87</u>	
6	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	1 เม็ด	0.39	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
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	<u>38.83</u>	
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	

27. กลุ่มยา Drugs for Obstructive Airway Diseases

1	Salbutamol sulfate	DPI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง (200 doses)	147.12	
2	Salbutamol sulfate	DPI 200 mcg/1 dose	1 กล่อง (200 doses)	294.24	
3	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 หลอด	7.82	
4	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 5 mg/1 ml (20 ml)	1 ขวด	52.50	
5	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง (200 doses)	45.62	
6	Salmeterol xinafoate	MDI 25 mcg/1 dose	1 กล่อง (120 doses)	278.20	
7	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	DPI (50 mcg +100 mcg)/1 dose	1 กล่อง (60 doses)	385.20	
8	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	DPI (50 mcg +250 mcg)/1 dose	1 กล่อง (60 doses)	467.59	
9	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	DPI (50 mcg +500 mcg)/1 dose	1 กล่อง (60 doses)	597.06	
10	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	MDI (25 mcg +50 mcg)/1 dose	1 กล่อง (120 doses)	376.11	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
104	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.21	3
105	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	551.05	3
106	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	1,000.45	3
107	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	22.47	3
108	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	175.48	3
109	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	3.00	3
110	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	214.00	3
111	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.42	3
112	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	350.96	3
113	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
114	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	27.82	3
115	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	321.00	3
116	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,985.30	3
117	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,970.60	3
118	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,500.14	3
119	Fluconazole	cap 200 mg	60	330.63	3
120	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	78.11	3
121	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	75.97	3
122	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	350.96	3
123	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	29.54	3
124	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	44.94	3
125	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	72.34	3
126	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.35	3
127	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.35	3
128	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.63	3
129	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	150.87	3
130	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	220.42	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
158	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,601.00	3
159	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	540.35	3
160	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	270.71	3
161	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	96.30	3
162	Itraconazole	cap 100 mg	100	732.95	3
163	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
164	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.70	3
165	Ketoconazole	tab 200 mg	250	480.43	3
166	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	58.85	3
167	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	60.99	3
168	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	196.88	3
169	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	486.85	3
170	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	802.50	3
171	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,172.72	3
172	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	583.80	3
173	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	660.19	3
174	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	583.15	3
175	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	267.50	3
176	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	32.10	3
177	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	145.52	3
178	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	668.75	3
179	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	133.75	3
180	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	438.70	3
181	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	19.26	3
182	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	25.68	3
183	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	20.33	3
184	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	32.10	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ร	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
215	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	84.53	3
216	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
217	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
218	Midazolam maleate	tab 15 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
219	Morphine sulfate	SR cap 20 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
220	Morphine sulfate	SR cap 50 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
221	Morphine sulfate	SR tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
222	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
223	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
224	Morphine sulfate	tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
225	Morphine sulfate	tab 30 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
226	Morphine sulfate	tab 60 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
227	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	479.15	3
228	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	650.56	3
229	Niclosamide	tab 500 mg	100	133.75	3
230	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	267.50	3
231	Norethisterone	tab 5 mg	100	374.50	3
232	Norfloxacin	tab 100 mg	100	59.92	3
233	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	585.29	3
234	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,200.54	3
235	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	31.03	3
236	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	200.09	3
237	Ofloxacin	tab 100 mg	100	99.51	3
238	Ofloxacin	tab 200 mg	100	139.10	3
239	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	107.00	3
240	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	85.60	3
241	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	120.91	3
242	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	150.87	3
243	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,926.00	3
244	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.84	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
245	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	50.62	3
246	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	10.06	3
247	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1	8.03	3
248	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1000	100.05	3
249	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	500	110.21	3
250	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
251	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
252	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
253	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	97.37	3
254	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	128.40	3
255	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V) dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)		1	10.70	3
256	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V) tab 125 mg		500	204.37	3
257	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V) tab 250 mg		500	379.85	3
258	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	128.40	3
259	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/ml (5 ml)	1	317.79	3
260	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1000	486.85	3
261	Pimozide	tab 1 mg	100	350.96	3
262	Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile powdr 4000 + 500 mg	1	629.70	3
263	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	248.24	3
264	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.70	3
265	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	16.05	3
266	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	670.89	3
267	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	82.39	3
268	Praziquantel	tab 600 mg	100	600.27	3
269	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.35	3
270	Prednisolone	tab 5 mg	500	175.81	3
271	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	875.26	3
272	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	321.00	3
273	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	128.40	3
274	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	267.50	3
275	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	875.26	3
276	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	925.55	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้บัญชียาหลักแห่งชาติมีการปรับปรุงแก้ไข ตามสภาพของปัญหาสุขภาพ วิทยาการ และข้อมูลเกี่ยวกับยาที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่องทันสถานการณ์

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐

ข้อ ๒ ให้ใช้รายการยาในบัญชีแนบท้ายประกาศฉบับนี้เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ข้อ ๓ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

8.3.2 Prostate cancer

1. Flutamide tab ง

เงื่อนไข

ใช้เป็น monotherapy สำหรับการรักษามะเร็งต่อมลูกหมากในระยะแพร่กระจายโดยเป็น second-line drug ของ bilateral orchiectomy

2. Leuprorelin acetate sterile pwdr (เฉพาะ 11.25, 22.5 mg) ง

เงื่อนไข

- ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงปานกลาง เป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (2 cycles)
- ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงสูงหรือสูงมาก เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี (8 cycles)

หมายเหตุ

- กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (Intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/mL ใดๆ อย่างหนึ่ง
- กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 ng/mL ใดๆ อย่างหนึ่ง หรือผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (Very High risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b ถึง cT4
- ราคายา leuprorelin acetate ขนาด 11.25 mg และ ขนาด 22.5 mg ที่ต่อรองได้ขวดละไม่เกิน 7,800 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา (วันที่ 29 เมษายน 2560) เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ www.nlem.in.th

3. Triptorelin pamoate sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg) ง

เงื่อนไข

- ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงปานกลาง เป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (2 cycles)
- ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงสูงหรือสูงมาก เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี (8 cycles)

หมายเหตุ

- กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (Intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/mL ใดๆ อย่างหนึ่ง
- กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 ng/mL ใดๆ อย่างหนึ่ง หรือผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (Very High risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b ถึง cT4