

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Atorvastatin calcium 40 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕,๒๓๘,๗๒๐.๐๐ บาท (ห้าล้านสองแสนสามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยยี่สิบ บาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่  
เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามสิบล้านบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Atorvastatin calcium 40 mg tablet	๑ Tab.	๑,๒๐๐,๐๐๐	๒๕.๐๐	๓๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

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

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๗๐๑๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๖ ก.ย. ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ Atorvastatin calcium 40 mg tablet สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้แก่

- |                  |            |                       |                  |
|------------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางปิยะรัตน์  | โกมลศาสตร์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นายยิ่งศักดิ์ | สันธนาคร   | นายแพทย์ชำนาญการ      | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวমনชยา   | ศิริอังกาฐ | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |

รายการเวชภัณฑ์(ยา) ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามกฎกระทรวง กำหนดफलที่สุดที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุนฯ พ.ศ.๒๕๖๐  
 หมวด ๕ ฟิล์มส่งเสริมนวัตกรรม และ หมวด ๖ ฟิล์มส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข ข้อ ๑๘(๕)  
 เวชภัณฑ์ (ยา) Atorvastatin 40 mg tablet จำนวน ๑ รายการ เลขที่ N ๙/๒๕๖๒

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๕	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	Atorvastatin 40 mg tablet	๑ Tab	๒๕.๐๐			๑๒,๐๐๐	๕,๒๓๘,๗๒๐.๐๐	๓๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
		๓๐ Tab		๑๓๕.๑๖	๑๑๙.๐๐			
		๑๐๐ Tab		๔๖๐.๐๐				
							๕,๒๓๘,๗๒๐.๐๐	๓๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลาง ยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒  
 \*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๑)  
 \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๖๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๒  
 \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
 \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ 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 กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 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 (๒๕๐ 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)
<b>8.2 กลุ่มยา Anti-neovascularization agents</b>				
1	Aflibercept	sterile sol 40 mg/ml (0.28 ml)	1 ไวแอล	36,037.60
2	Ranibizumab	sterile sol 10 mg/ml (0.23 ml)	1 ไวแอล	36,380.00
3	Verteporfin	sterile powdr 15 mg	1 ไวแอล	37,369.22
<b>8.3 กลุ่มยา Antiallergics eye preparations</b>				
1	Olopatadine hydrochloride	eye drop 1 mg/1 ml (5 ml)	1 ขวด	125.00
<b>8.4 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents</b>				
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v (0.8 ml)	1 หลอด	4.55
<b>9. กลุ่มยาลดไขมัน</b>				
<b>9.1 ยากลุ่ม statins</b>				
1	Atorvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	10.50
2	Atorvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	15.15
3	Atorvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	<u>25.00</u>
4	Atorvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	50.00
5	Fluvastatin	SR tab 80 mg	1 เม็ด	21.77
6	Pitavastatin calcium	tab 2 mg	1 เม็ด	15.00
7	Pravastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	20.72
8	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	33.17
9	Rosuvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	17.20
10	Rosuvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	21.40
11	Simvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	0.50
12	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.75
13	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.35
14	Simvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	2.70
<b>9.2 ยา Ezetimibe</b>				
1	Ezetimibe	tab 10 mg	1 เม็ด	16.05
<b>9.3 กลุ่มยา Fibrates</b>				
1	Bezafibrate	tab 200 mg	1 เม็ด	1.70
2	Choline fenofibrate	delayed release cap 135 mg	1 แคปซูล	17.67
3	Fenofibrate	tab 160 mg	1 เม็ด	5.35

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม