

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคตา ชุดที่ ๑ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Brimonidine tartrate 0.15% eye drop, 5 mL
๒	Brimonidine tartrate 0.2% eye drop, 5 mL
๓	Dorzolamide 20 mg/ml and Timolol 5 mg/ml eye drop, 5 ml
๔	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop, 10 mL
๕	Prednisolone acetate 1% eye drop, 5 ml
๖	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 ml
๗	Tafluprost 0.0015% eye drop, 2.5 ml
๘	Timolol maleate 0.5% eye drop ,5 ml

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖,๒๙๗,๕๐๘.๐๐ บาท (หกล้านสองแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยแปดบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๖,๓๓๒,๘๗๒.๐๐ บาท (หกล้านสามแสนสามหมื่นสองพันแปดร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Brimonidine tartrate 0.15% eye drop, 5 mL	๑ Bott	๒,๗๐๐	๓๐๘.๑๖	๘๓๒,๐๓๒.๐๐
๒	Brimonidine tartrate 0.2% eye drop, 5 mL	๑ Bott	๖,๐๐๐	๙๕.๒๓	๕๗๑,๓๘๐.๐๐
๓	Dorzolamide 20 mg/ml and Timolol 5 mg/ml eye drop, 5 ml	๑ Bott	๖,๐๐๐	๒๙๙.๖๐	๑,๗๙๗,๖๐๐.๐๐
๔	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop, 10 mL	๑ Bott	๒๖,๐๐๐	๒๗.๘๒	๗๒๓,๓๒๐.๐๐
๕	Prednisolone acetate 1% eye drop, 5 ml	๑ Bott	๖,๐๐๐	๖๐.๐๐	๓๖๐,๐๐๐.๐๐
๖	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 ml	๒๐ UDV	๓,๐๐๐	๓๘๕.๒๐	๑,๑๕๕,๖๐๐.๐๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๗	Tafluprost 0.0015% eye drop, 2.5 ml	๑	Bott	๘๐๐	๒๐๖.๐๐	๑๖๕,๘๐๐.๐๐
๘	Timolol maleate 0.5% eye drop, 5 ml	๑	Bott	๑๔,๐๐๐	๕๒.๐๑	๗๒๘,๑๔๐.๐๐

#### ๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ได้จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ได้จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU๖๓๐๑N๒๔๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ได้จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ได้จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๐๗๔๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคตา ชุดที่ ๑ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางคันสนีย์	สุหงษา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวจริยา	ประวิทย์ธนา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวมธุรินทร์	วงศ์โยธา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคตา ชุดที่ ๑ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๑๑/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	655069	Brimonidine tartrate 0.15% eye drop, 5 mL	๑ Bott	ไม่มี		๓๐๘.๑๖	๒,๓๐๐	๘๓๒,๐๓๒.๐๐	๘๓๒,๐๓๒.๐๐
๒	655011	Brimonidine tartrate 0.2% eye drop, 5 mL	๑ Bott	ไม่มี		๕๕.๒๓	๖,๐๐๐	๕๗๑,๓๘๐.๐๐	๕๗๑,๓๘๐.๐๐
๓	522855	Dorzolamide 20 mg/ml and Timolol 5 mg/ml eye drop, 5 ml	๑ Bott	๒๙๙.๖๐		๒๘๘.๖๒	๖,๐๐๐	๑,๗๐๗,๗๒๐.๐๐	๑,๗๘๗,๖๐๐.๐๐
๔	700136	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop, 10 mL	๑ Bott	ไม่มี		๒๗.๘๒	๒๖,๐๐๐	๗๒๓,๓๒๐.๐๐	๗๒๓,๓๒๐.๐๐
๕	526545	Prednisolone acetate 1% eye drop, 5 ml	๑ Bott	๖๐.๐๐		๕๙.๙๒	๖,๐๐๐	๓๕๙,๕๒๐.๐๐	๓๖๐,๐๐๐.๐๐
๖	744954	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 ml	๒๐ UDV	ไม่มี		๓๘๕.๒๐	๓,๐๐๐	๑,๑๕๕,๖๐๐.๐๐	๑,๑๕๕,๖๐๐.๐๐
๗	670467	Tafuprost 0.0015% eye drop, 2.5 ml	๑ Bott	๒๐๖๐๐	๔๑๙.๔๔	๒๐๕.๔๔	๘๐๐	๓๑๘,๗๗๖.๐๐	๑๖๔,๘๐๐.๐๐
๘	522696	Timolol maleate 0.5% eye drop ,5 ml	๑ Bott	๕๒๐๑		๔๔.๙๔	๑๔,๐๐๐	๖๒๙,๑๖๐.๐๐	๗๒๘,๑๔๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาการระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

: \*๒ ราคตลาดจากกรราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๓)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6301N245

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6302N168

: \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๓

: \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน



# มีผลใช้แล้ว!! ประกาศฯ ราคาากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562 (ข้อ 4.1)

หน้าแรก / ข่าวประชาสัมพันธ์ / มีผลใช้แล้ว!! ประกาศฯ ราคากลาง..

🔍 ค้นหา

📄 ย้อนกลับ

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ได้ออกประกาศ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562 โดยให้ใช้ราคาากลางยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ โดยที่

☆ ให้ยกเลิกประกาศฯ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

☆ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับ

✍️ รายการยาในกลุ่มที่ 1 - 50 และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ 3 ลำดับที่ 103 - 119 , รายการยาในกลุ่มที่ 6.2 ลำดับที่ 48, รายการยาในกลุ่มที่ 8.1 ลำดับที่ 17 - 31, รายการยาในกลุ่มที่ 9.1 ลำดับที่ 8, รายการยาในกลุ่มที่ 9.6, รายการยาในกลุ่มที่ 10.2 ลำดับที่ 11 - 14, รายการยาในกลุ่มที่ 12.8 ลำดับที่ 2 - 33, รายการยาในกลุ่มที่ 16, รายการยาในกลุ่มที่ 19.2 ลำดับที่ 34 - 36, รายการยาในกลุ่มที่ 49 ลำดับที่ 8 - 35, รายการยาในกลุ่มที่ 50 ลำดับที่ 4 - 6 นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป (9 ธันวาคม 2562)\*\*

✍️ รายการยาในกลุ่มที่ 3 ลำดับที่ 103 - 119 ,รายการยาในกลุ่มที่ 6.2 ลำดับที่ 48, รายการยาในกลุ่มที่ 8.1 ลำดับที่ 17 - 31, รายการยาในกลุ่มที่ 9.1 ลำดับที่ 8, รายการยาในกลุ่มที่ 9.6, รายการยาในกลุ่มที่ 10.2 ลำดับที่ 11 - 14, รายการยาในกลุ่มที่ 12.8 ลำดับที่ 2 - 33, รายการยาในกลุ่มที่ 16, รายการยาในกลุ่มที่ 19.2 ลำดับที่ 34 - 36, รายการยาในกลุ่มที่ 49 ลำดับที่ 8 - 35, รายการยาในกลุ่มที่ 50 ลำดับที่ 4 - 6 และ รายการยาในกลุ่มที่ 51 - 58 เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

☆ ราคาากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ 7 ไว้แล้ว

หมายเหตุ:

\*\* รายการยาในกลุ่มที่ 1 - 50 และกลุ่ม Others (ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ 3 ลำดับที่ 103 - 119 , รายการยาในกลุ่มที่ 6.2 ลำดับที่ 48, รายการยาในกลุ่มที่ 8.1 ลำดับที่ 17 - 31, รายการยาในกลุ่มที่ 9.1 ลำดับที่ 8, รายการยาในกลุ่มที่ 9.6, รายการยาในกลุ่มที่ 10.2 ลำดับที่ 11 - 14, รายการยาในกลุ่มที่ 12.8 ลำดับที่ 2 - 33, รายการยาในกลุ่มที่ 16, รายการยาในกลุ่มที่ 19.2 ลำดับที่ 34 - 36, รายการยาในกลุ่มที่ 49 ลำดับที่ 8 - 35, รายการยาในกลุ่มที่ 50 ลำดับที่ 4 - 6 และรายการยาในกลุ่ม Others ที่ได้รับการปรับปรุงราคาากลางครั้งนี้) ให้อ้างอิงจากราคากลางยาตามประกาศฯ วันที่ 5 เมษายน 2562

กดที่ link ต่อไปนี้เพื่อศึกษารายละเอียด/download เอกสารที่เกี่ยวข้อง

★ [ประกาศฯ ราคาากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562](#)

★ [download ไฟล์ราคาากลางยา ตามประกาศฯ \(9 ธันวาคม 2562\) กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ \(xls\)](#)

ที่มา: คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

มาเพิ่มเป็นเพื่อนกัน เพื่อรับข่าวสารทางไลน์จาก DMSIC MoPH :)



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 ๕ เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๕๐ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙ , รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙ , รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ และ รายการยาในกลุ่มที่ ๕๑ - ๕๘ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

## คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

### เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑) จำนวน ๘๘ 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

ทั้งนี้ ราคากลางยาของรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ ลำดับที่ ๑๖ - ๒๓ ข้างต้น ไม่ได้ปรับปรุงราคากลางยา แต่ปรับหมายเหตุที่ระบุว่า “หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย” ออก

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาด จำนวน ๑๙๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๑๐๒ - ๑๑๙ ,รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ กลุ่มยา Antiglaucoma preparations and miotics ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ กลุ่มยา statins ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖ กลุ่มยา Proprotein convertase subtilisin-kexin type ๙ (PCSK๙) inhibitors, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ กลุ่มยา Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor สูตรยาผสม ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ กลุ่มยา Cephalosporins ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔ กลุ่มยา Antiretrovirals ลำดับที่ ๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖ กลุ่มยา Drugs used in Gonadotropin Releasing Hormone Analogues, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาผสม กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน ลำดับที่ ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ กลุ่มยา Anti-dementia drugs ลำดับที่ ๑ - ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis ลำดับที่ ๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙. กลุ่มยา Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs) ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐. กลุ่มยา Diuretics ลำดับที่ ๔ - ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๑. กลุ่มยา Vasopressin Antagonists, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๒. กลุ่มยา Antidote of NoACs, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๓. กลุ่มยา Other cardiac preparations, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๔. กลุ่มยา Antipsoriatics for topical use, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๕. กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๖. กลุ่มยา Opioid analgesics and narcotic analgesics, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๗. กลุ่มยา Drugs used in substance dependence และ รายการยาในกลุ่มที่ ๕๘. กลุ่มยา Symptomatic slow-acting drugs for osteoarthritis (SYSADOA) ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

## 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 ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒) จำนวน ๒๒๔ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๒๗ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide tab ๕ + ๕๐ mg
- ๒ Aspirin (Acetylsalicylic acid) EC tab ๘๑ mg
- ๓ Aspirin (Acetylsalicylic acid) EC tab ๓๐๐ mg
- ๔ Benzbromarone tab ๑๐๐ mg
- ๕ Charcoal, activated powder oral pwdr ๕๐ g
- ๖ Chloramphenicol eye oint ๑% (๕ g)
- ๗ Chloramphenicol ear drop ๑% (๑๐ ml)
- ๘ Chloramphenicol eye drop ๐.๕% (๕ ml)
- ๙ Chloramphenicol eye drop ๐.๕% (๑๐ ml)
- ๑๐ Chlordiazepoxide cap/tab ๕ mg
- ๑๑ Chlordiazepoxide cap/tab ๑๐ mg
- ๑๒ Furosemide tab ๔๐ mg
- ๑๓ Fusidic acid eye drop (in gel base) ๑% (๕ g)
- ๑๔ Gliclazide tab ๘๐ mg
- ๑๕ Paracetamol (Acetaminophen) oral susp ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml)
- ๑๖ Peginterferon alfa-๒a sterile sol ๑๓๕ mcg/๐.๕ ml (๐.๕ ml)
- ๑๗ Peginterferon alfa-๒a sterile sol ๑๘๐ mcg/๐.๕ ml (๐.๕ ml)
- ๑๘ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๑๐๐ mcg (๑ ขวด)
- ๑๙ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๑๐๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๐ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๑ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๒ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๓ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๔ Ribavirin tab ๒๐๐ mg
- ๒๕ Ribavirin tab ๔๐๐ mg
- ๒๖ Sodium bicarbonate sterile sol ๗.๕% (๑๐ ml)
- ๒๗ Sodium bicarbonate sterile sol ๗.๕% (๕๐ ml)

- ๒๗ Phenobarbital tab ๒๐ 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 ๒๗ 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) หน่วยบาท
17	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.25
18	Propranolol hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	0.29
19	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	1 เม็ด	0.36
20	Propranolol hydrochloride	tab 80 mg	1 เม็ด	0.51
<b>7.2 กลุ่มยา Beta-Adrenoceptor Blocking Drugs สูตรรยาผสม</b>				
1	Bisoprolol + Amlodipine besilate	tab 5 mg + 5 mg	1 เม็ด	4.16
2	Bisoprolol + Amlodipine besilate	tab 5 mg +10 mg	1 เม็ด	4.66
3	Bisoprolol + Hydrochlorothiazide	tab 2.5 mg + 6.25 mg	1 เม็ด	2.90
4	Bisoprolol + Hydrochlorothiazide	tab 5 mg + 6.25 mg	1 เม็ด	3.33
5	Bisoprolol + Hydrochlorothiazide	tab 10 mg + 6.25 mg	1 เม็ด	2.90
6	Timolol + Hydrochlorothiazide + Amiloride	tab 10 mg +25 mg+2.5 mg	1 เม็ด	3.05
<b>8. กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals</b>				
<b>8.1 กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma</b>				
1	Bimatoprost	eye drop 0.3 mg/ml (3 ml)	1 ขวด	85.01
2	Bimatoprost	eye drop 0.1 mg/ml (3 ml)	1 ขวด	175.00
3	Bimatoprost + Timolol	eye drop (0.3 mg+5 mg)/1 ml (0.4 ml)	1 หลอด	16.00
4	Bimatoprost + Timolol	eye drop (0.3 mg+5 mg)/1 ml (3 ml)	1 ขวด	227.01
5	Latanoprost	eye drop 50 mcg/1 ml (2.5 ml)	1 ขวด	101.65
6	Latanoprost + Timolol	eye drop (0.05 mg+ 5 mg)/ml (2.5 ml)	1 ขวด	153.66
7	Tafluprost	eye drop 15 mcg/ml (0.3 ml)	1 หลอด	18.60
8	Tafluprost	eye drop 15 mcg/ml (2.5 ml)	1 ขวด	206.00
9	Tafluprost + Timolol	eye drop (0.015+5mg)/1ml (0.3 ml)	1 หลอด	20.33
10	Tafluprost + Timolol	eye drop (0.015 mg+5 mg)/ml (2.5 ml)	1 ขวด	258.00
11	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1 ขวด	52.01
12	Travoprost	eye drop 0.03 mg/ml (2.5 ml)	1 ขวด	163.42
13	Travoprost	eye drop 0.04 mg/ml (2.5 ml)	1 ขวด	217.89
14	Travoprost + Timolol	eye drop (0.04 mg + 5 mg)/ml (2.5 ml)	1 ขวด	269.90
15	Dorzolamide hydrochloride	eye drop 20 mg/1 ml (5 ml)	1 ขวด	251.45
16	Dorzolamide hydrochloride + Timolol maleate	eye drop (20 mg +5 mg)/ml (5 ml)	1 ขวด	299.60

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
73	Mitomycin	sterile powdr 2 mg	1 ขวด	295.00	
74	Norfloxacine	tab 200 mg	1 เม็ด	1.01	
75	Norfloxacine	tab 400 mg	1 เม็ด	1.21	
76	Nystatin + Diiodohydroxyquinoline + Benzalkonium	vaginal tab 100,000 IU + 100 mg + 7 mg	1 เม็ด	3.11	
77	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1 เม็ด	0.14	
78	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	1 เม็ด	0.32	
79	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	8.03	
80	Perphenazine	tab 2 mg	1 เม็ด	0.36	
81	Perphenazine	tab 4 mg	1 เม็ด	0.43	
82	Perphenazine	tab 8 mg	1 เม็ด	0.58	
83	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 125 mg/5 ml, (60 ml)	1 ขวด	12.01	
84	Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1 ขวด	60.00	
85	Primaquine phosphate	tab 15 mg	1 เม็ด	0.71	
86	Pseudoephedrine hydrochloride	ทุกรูปแบบและความแรง		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
87	Roxithromycin	tab 150 mg	1 เม็ด	1.51	
88	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5 ml, (60 ml)	1 ขวด	10.76	
89	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (50 ml)	1 ขวด	26.51	
90	Sodium bicarbonate	tab 300 mg	1 เม็ด	0.09	
91	Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1 เม็ด	0.21	
92	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1 หลอด	8.56	
93	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1 หลอด	10.00	
94	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1 หลอด	19.75	
95	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1 ขวด	16.91	
96	Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride)	tab 50 mg	1 เม็ด	0.25	
97	Vitamin D2 (Ergocalciferol)	cap 20,000 IU	1 เม็ด	2.14	
98	Allopurinol	tab 100 mg	1 เม็ด	0.78	1
99	Allopurinol	tab 300 mg	1 เม็ด	1.50	1
100	Aluminium hydroxide+magnesium hydroxide	oral susp (240 ml)	1 ขวด	20.01	1
101	Aminophylline	tab 100 mg	1 เม็ด	0.56	1

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม