



ที่ สธ ๐๓๐๒/ ๑๑๔๗

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งประกาศกรมการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

อ้างถึง หนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กค (กนบ) ๐๔๐๕.๒/๐๕๒๔๙๔ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกรมการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ฉบับที่ ๒ (แก้ไขเพิ่มเติม) ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามหนังสือที่อ้างถึงคณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลาง เห็นชอบร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามที่กรมการแพทย์เสนอ ทั้งนี้ เมื่อกรมการแพทย์ได้ประกาศใช้หลักเกณฑ์ดังกล่าวไปแล้ว หากจะมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในหลักเกณฑ์ดังกล่าวให้กรมการแพทย์แจ้งให้คณะกรรมการนโยบายทราบด้วย ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ กรมการแพทย์ได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในหลักเกณฑ์ดังกล่าว โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ อภิกุลวณิช)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

กองคลัง

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๖๑๑๕

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๕๘



ประกาศกรมการแพทย์

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์
ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ฉบับที่ ๒ (แก้ไขเพิ่มเติม)

ตามประกาศกรมการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ได้กำหนดรายการประเภทหรือชนิดของยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. ๓.๑๘.๑๑/๘๔๕ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอแจ้งราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของยา วัคซีน อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปี ๒๕๖๑ ให้แก่เครือข่ายบริการโรงพยาบาลราชวิถี นั้น

เพื่อให้การจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด จึงแก้ไขข้อความตามข้อ ๒ ประเภทหรือชนิดของยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

นอกจากนี้ ให้เป็นไปตามประกาศกรมการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ทุกประการ

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายณรงค์ อภิกุลวณิช)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

เอกสารแนบท้ายประกาศกรมการแพทย์
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์
ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ฉบับที่ ๒ (แก้ไขเพิ่มเติม)
ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อแผนจัดซื้อ

ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (รายการที่ยังไม่มีมูลค่า ได้แก่ Voriconazole ๒๐๐ mg tablets , ถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น)	แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

โครงการ

ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
ยาด้านไวรัส nGPO	ยาด้านไวรัสเอดส์ ARV
ยาด้านไวรัส GPO	
Clopidogrel	ยา CL
ยากำพรัย ยาต้านพิษ	ยากำพรัยและยาต้านพิษ
Vaccine	วัคซีน (Vaccine)
CAPD	CAPD และ EPO
	สาย KT สำหรับผู้ป่วย CAPD
ยาด้านวัณโรค GPO	ยาวัณโรค (TB)
ยาด้านวัณโรค NGPO	
Stent	อุปกรณ์และอวัยวะเทียม
ถุงยางอนามัย	ถุงยางป้องกันเอดส์

รายการยา

ลำดับ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๑	ABACAVIR ๖๐๐ MG , LAMIVUDINE ๓๐๐ MG TABLETS ๓x๑๐'S (KIVEXA)	ABACAVIR ๖๐๐ mg , LAMIVUDINE ๓๐๐ mg TABLETS ๓x๑๐'s
๒	ABACAVIR TABLETS ๓๐๐ MG ๖๐'S TAB (ZIAGENAVIR)	ABACAVIR TABLETS ๓๐๐ mg ๖๐'s
๓	ATAZANAVIR ๒๐๐ MG ๖๐ CAP. (REYATAZ)	ATAZANAVIR CAPSULES ๒๐๐ mg ๖๐'s
๔	ATAZANAVIR ๓๐๐ MG ๓๐ CAP. (REYATAZ)	ATAZANAVIR CAPSULES ๓๐๐ mg ๓๐'s
๖	DARUNAVIR ๖๐๐ MG ๖๐'S TAB (PREZISTA)	DARUNAVIR TABLETS ๖๐๐ mg ๖๐'s
๗	EFAVIRENZ ๒๐๐ MG TAB ๓๐'s	EFAVIRENZ TABLETS ๒๐๐ mg ๓๐'s

ลำดับ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๑๐	RILPIVIRINE TABLETS ๒๕ MG ๓๐'S (EDURANT)	RILPIVIRINE TABLETS ๒๕ mg ๓๐'s
๑๑	RITONAVIR TABLETS ๑๐๐ MG ๓๐'S (NORVIR)	RITONAVIR TABLETS ๑๐๐ mg ๓๐'s
๑๒	TENOFOVIR ๓๐๐ MG, EMTRICITABINE ๒๐๐MG , EFAVIRENZ ๖๐๐ MG TABLETS ๓๐'S	TENOFOVIR ๓๐๐ mg, EMTRICITABINE ๒๐๐mg, EFAVIRENZ ๖๐๐ mg TABLETS ๓๐'s
๑๓	DIDANOSINE CHEWABLE BUFFERED TABLET ๑๒๕mg ๓๐'s (DIVIR)	DIDANOSINE CHEWABLE BUFFERED TABLETS ๑๒๕mg ๓๐'s
๑๔	DIDANOSINE CHEW BUFFERED TABLET ๒๐๐mg ๓๐'S (DIVIR)	DIDANOSINE CHEWABLE BUFFERED TABLETS ๒๐๐mg ๓๐'s
๑๕	EFAVIRENZ ๒๐๐ MG ๓๐ TAB	EFAVIRENZ TABLETS ๕๐ mg ๓๐'s
๑๖	EFAVIRENZ (*) TABLETS ๖๐๐ mg ๓๐'s	EFAVIRENZ TABLETS ๖๐๐ mg ๓๐'s
๑๗	NEVIRAPINE ๒๐๐ mg - LAMIVUDINE ๑๕๐ mg - STAVUDINE ๓๐ mg TABLETS ๖๐'s (GPO-VIR S๓๐)	NEVIRAPINE ๒๐๐ mg, LAMIVUDINE ๑๕๐ mg, STAVUDINE ๓๐ mg TABLETS ๖๐'s
๑๘	NEVIRAPINE ๒๐๐ mg - LAMIVUDINE ๑๕๐ mg - AZT ๒๕๐ mg TABLETS ๖๐'s (GPO-VIR Z๒๕๐)	NEVIRAPINE ๒๐๐ mg, LAMIVUDINE ๑๕๐ mg, AZT ๒๕๐ mg TABLETS ๖๐'s
๑๙	LAMIVUDINE SYRUP ๑๐ mg/ml ๖๐ ml (LAMIVIR)	LAMIVUDINE SYRUP ๑๐ mg/ml ๖๐ ml
๒๐	LAMIVUDINE TABLETS ๑๕๐ mg ๖๐'s (LAMIVIR)	LAMIVUDINE TABLETS ๑๕๐ mg ๖๐'s
๒๑	LAMIVUDINE TABLETS ๓๐๐ mg ๓๐'s (LAMIVIR)	LAMIVUDINE TABLETS ๓๐๐ mg ๓๐'s
๒๒	LOPINAVIR ๒๐๐ mg / RITONAVIR ๕๐ mg TABLETS ๑๒๐'s	LOPINAVIR ๒๐๐ mg, RITONAVIR ๕๐ mg TABLETS ๑๒๐'s
๒๓	LOPINAVIR ๘๐ mg / RITONAVIR ๒๐ mg ORAL SOLUTION ๖๐ ml	LOPINAVIR ๘๐ mg, RITONAVIR ๒๐ mg ORAL SOLUTION ๖๐ ml
๒๔	NEVIRAPINE TABLETS ๒๐๐ mg ๖๐'s (NERAVIR)	NEVIRAPINE TABLETS ๒๐๐ mg ๖๐'s
๒๖	SIMVASTATIN TABLETS ๑๐ mg ๑๐x๑๐'s (-ZIMVA-)	SIMVASTATIN TABLETS ๑๐ mg ๑๐x๑๐'s
๒๗	STAVUDINE CAPSULES ๑๕ mg ๖๐'S (STAVIR)	STAVUDINE CAPSULES ๑๕ mg ๖๐'s
๒๘	STAVUDINE CAPSULES ๓๐ mg ๖๐'S (STAVIR)	STAVUDINE CAPSULES ๓๐ mg ๖๐'s
๓๐	TENOFOVIR ๓๐๐ MG - EMTRICITABINE ๒๐๐ MG TABLETS	TENOFOVIR ๓๐๐ mg, EMTRICITABINE ๒๐๐ mg TABLETS ๓๐'s
๓๑	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE ๓๐๐mg TABLETS ๓๐'s	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE TABLETS ๓๐๐mg ๓๐'s
๓๒	ZIDOVUDINE CAPSULES ๑๐๐ mg ๑๐๐'s (ANTIVIR)	ZIDOVUDINE CAPSULES ๑๐๐ mg ๑๐๐'s
๓๓	ZIDOVUDINE CAPSULES ๓๐๐ mg ๑๐๐'s (ANTIVIR)	ZIDOVUDINE CAPSULES ๓๐๐ mg ๑๐๐'s

ลำดับ	ชื่อความเดิม	ชื่อความใหม่
๓๔	ZIDOVUDINE SYRUP ๑๐mg/ml ๖๐ ml(ANTIVIR)	ZIDOVUDINE SYRUP ๑๐mg/ml ๖๐ ml
๓๕	ZIDOVUDINE ๓๐๐ MG-LAMIVUDINE ๑๕๐ mg TABLETS ๖๐'s	ZIDOVUDINE ๓๐๐ mg, LAMIVUDINE ๑๕๐ mg TABLETS ๖๐'s
๓๖	CLOPIDOGREL BISULFATE ๗๕ MG ๑๐x๑๐'S	CLOPIDOGREL TABLETS ๗๕ mg ๑๐x๑๐'s
๔๒	SODIUM THIOSULFATE INJECTION ๒๕% ๑๘ ml vial	SODIUM THIOSULFATE INJECTION ๒๕% ๑๘ ml
๔๓	DIPHTHERIA ANTITOXIN ๑๐๐๐๐ IU/๑๐ ML	DIPHTHERIA ANTITOXIN INJECTION ๑๐๐๐๐ IU/๑๐ ml
๔๔	BOTULINUM ANTITOXIN INJ ๒๕๐ ML	BOTULINUM ANTITOXIN INJECTION ๒๕๐ ml
๔๖	SODIUM NITRITE INJECTION ๓% ๑๐ ml ampule	SODIUM NITRITE INJECTION ๓% ๑๐ ml
๔๗	DIPHENHYDRAMINE ๕% ๑ ML	DIPHENHYDRAMINE INJECTION ๕% ๑ ml
๔๘	CALCIUM DISODIUM EDTA INJ.A. ๑ GM/๕ML	CALCIUM DISODIUM EDETATE INJECTION ๑gm/๕ml
๔๙	DIMERCAPROL INJECTION ๑๐๐ MG/๒ML AMP (๒x๒ ml/BX)	DIMERCAPROL INJECTION ๑๐๐ mg/๒ml (๒x๒ ml/BX)
๕๐	SUCCIMER CAPSULES ๒๐๐ MG ๑x๑๕'S (SUCCICAPTAL)	SUCCIMER CAPSULES ๒๐๐ mg ๑x๑๕'s
๕๑	dT VACCINE ๑๐ doses/vial (EPI)	dT VACCINE ๑๐ doses/vial
๕๒	DTP VACCINE ๑๐ doses/vial (EPI)	DTP VACCINE ๑๐ doses/vial
๕๔	HEPATITIS B VACCINE ๒ doses/vial (EPI)	HEPATITIS B VACCINE ๒ doses/vial
๕๕	MMR VACCINE (เด็ก ๙ เดือน) SINGLE DOSE (EPI)	MMR VACCINE SINGLE DOSE
๕๖	BCG VACCINE ๑๐ doses/vial (EPI)	BCG VACCINE ๑๐ doses/vial
๕๗	DTP-HB VACCINE ๑๐ doses/vial (EPI)	DTP-HB VACCINE ๑๐ doses/vial
๖๐	INFLUENZA VACCINE INJECTION ๐.๕ ML	INFLUENZA VACCINE ๐.๕ ml
๖๑	INFLUENZA VACCINE INJECTION ๐.๕ ML/DOSE (๔ doses/vial)	INFLUENZA VACCINE ๐.๕ ml/dose (๔ doses/vial)
๖๒	HUMAN PAPILOMAVIRUS VACCINE INJECTION ๐.๕ ML (HPV)	HUMAN PAPILOMAVIRUS VACCINE ๐.๕ ml
๖๔	INACTIVATED POLIOMYELITIS VACCINE ๑ doses/vial	INACTIVATED POLIOMYELITIS VACCINE ๑ dose/vial
๖๕	INFLUENZA VACCINE INJECTION ๐.๕ ML/DOSE (หญิงตั้งครรภ์)	INFLUENZA VACCINE ๐.๕ ml/dose สายพันธุ์ซีกโลกเหนือ
๖๖	LETROZOLE ๒.๕ MG ๓x๑๐'S TAB	LETROZOLE TABLETS ๒.๕ mg ๓x๑๐'s
๖๗	VORICONAZOLE TABLETS ๕๐ MG (๓x๑๐'S) (VFEND)	VORICONAZOLE TABLETS ๕๐ mg ๓x๑๐'s

ลำดับ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๗๑	IMIGLUCERASE INJ ๔๐๐ IU (CEREZYME)	IMIGLUCERASE INJECTION ๔๐๐ IU
๗๒	DOCETAXEL ๒๐ MG. INJ	DOCETAXEL INJECTION ๒๐ mg.
๗๓	DOCETAXEL ๘๐ MG. INJ	DOCETAXEL INJECTION ๘๐ mg
๗๔	LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B INJECTION ๕๐ mg (AMBISOME)	LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B INJECTION ๕๐ mg
๘๑	PEG-INTERFERON ALPHA ๒b ๑๐๐ MCG. INJ.	PEGINTERFERON ALPHA ๒b INJECTION ๑๐๐ mcg
๘๒	VORICONAZOLE TABLETS ๒๐๐ MG (๓x๑๐'S)	VORICONAZOLE TABLETS ๒๐๐ mg ๓x๑๐'s
๘๔	BOTULINUM TOXIN TYPE A INJECTION ๑๐๐ IU (BOTOX)	BOTULINUM TOXIN TYPE A INJECTION ๑๐๐ IU
๘๕	BOTULINUM TOXIN TYPE A INJ.๕๐๐ IU (DYSPORT)	BOTULINUM TOXIN TYPE A INJECTION ๕๐๐ IU
๘๖	LEUPRORELINE INJECTION ๓.๗๕ mg (ENANTONE L.P.)	LEUPRORELINE INJECTION ๓.๗๕ mg
๘๗	THYROTROPIN ALPHA INJECTION ๑.๑ MG (ความแรง ๐.๙ MG/MLหลังจากผสมยา) (๒ VIALS/BX)	THYROTROPIN ALPHA INJECTION ๑.๑ mg (ความแรง ๐.๙ mg/mlหลังจากผสมยา) (๒ vials/box)
๘๘	น้ำยาล้างไตทางช่องท้องชนิดถุงคู่ขนาด ๒,๐๐๐ ml ชนิดจานหมุน (Disc)	น้ำยาล้างไตทางช่องท้องชนิดถุงคู่ ขนาด ๒,๐๐๐ ml ชนิดจานหมุน (Disc)
๙๖	น้ำยาล้างไตทางช่องท้องชนิดถุงคู่ขนาด ๒,๐๐๐ ml ชนิดหัวต่อ Carmex/Hytail	น้ำยาล้างไตทางช่องท้องชนิดถุงคู่ ขนาด ๒,๐๐๐ ml ชนิดหัวต่อ Camex/Hytreil
๙๗	QUINTON CURL CATH PERITONEAL CATHETER KITS ๕๗ CM. (AGYLE)	CURL CATH PERITONEAL CATHETER KITS ๕๗ cm.
๙๘	QUINTON CURL CATH PERITONEAL CATHETERS ๕๗ CM. (AGYLE)	CURL CATH PERITONEAL CATHETERS ๕๗ cm.
๑๐๓	ETHAMBUTOL ๕๐๐ MG ๕๐x๑๐'S TAB	ETHAMBUTOL TABLETS ๕๐๐ mg ๕๐x๑๐'s
๑๐๔	OFLOXACIN ๒๐๐ MG ๑๐x๑๐ TAB	OFLOXACIN TABLETS ๒๐๐ mg ๑๐x๑๐'s
๑๐๕	ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารีชนิดเคลือบยา ด้านการตีบซ้ำชนิดสแตนเลส (Biomatrix)	ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารีชนิดเคลือบยา ด้านการตีบซ้ำชนิดสแตนเลส
๑๐๘	ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารีชนิดไม่เคลือบยา ด้านการตีบซ้ำชนิดอัลลอยด์ (RX Multilink Coronary)	ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารีชนิดไม่เคลือบยา ด้านการตีบซ้ำชนิดอัลลอยด์
๑๐๙	ถุงยางอนามัยขนาด ๔๙ มม. (บรรจุกล่องละ ๑๐๐ ชิ้น)	ถุงยางอนามัยขนาด ๔๙ มม.
๑๑๐	ถุงยางอนามัยขนาด ๕๒ มม. (บรรจุกล่องละ ๑๐๐ ชิ้น)	ถุงยางอนามัยขนาด ๕๒ มม.
๑๑๑	สารหล่อลื่นชนิดละลายในน้ำแบบซอง ๕ กรัม (บรรจุกล่องละ ๑๐๐ ซอง)	สารหล่อลื่นชนิดละลายในน้ำแบบซอง ๕ กรัม

หน่วย

ลำดับ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๑๐	ขวด	กล่อง
๑๑	ขวด	กล่อง
๗๗	set	Syringe
๑๐๒	ขวด	กล่อง

ราคากลาง

ไม่มีช่องนี้ในประกาศเดิม

จำนวน

ลำดับ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๑๓	๒๘,๘๖๒	๒๓,๘๖๒
๑๖	๗๑๒,๗๑๒	๖๑๔,๔๐๐
๖๒	๑,๒๖๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐
๘๒	-	๕๕๕
๙๗	๑๐,๐๐๐	๓,๐๐๐
๙๘	๓,๕๐๐	๑,๐๐๐
๑๐๕	๗,๐๐๐	๓,๕๐๐
๑๐๖	๒๓,๒๐๐	๑๑,๖๐๐
๑๐๗	๙,๘๐๐	๔,๙๐๐
๑๐๘	๕๐๐	๒๕๐
๑๐๙	-	๓,๒๒๒,๒๐๐
๑๑๐	-	๒,๓๓๙,๑๐๐
๑๑๑	-	๑๕๔,๙๐๐

ราคาต่อหน่วย

ไม่มีช่องนี้ในประกาศเดิม

มูลค่า

ลำดับ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๑๓	๙,๙๕๗,๓๙๐.๐๐	๘,๒๓๒,๓๙๐.๐๐
๑๖	๑๒๘,๒๘๘,๑๖๐.๐๐	๑๑๐,๕๕๒,๐๐๐.๐๐
๕๗	๑๕๓,๕๐๖,๘๔๐.๐๐	๑๔๗,๔๓๗,๘๘๐.๐๐
๖๒	๓๕๒,๒๒๐,๔๐๐.๐๐	๑๓๔,๑๗๙,๒๐๐.๐๐
๗๒	๓,๘๙๔,๐๐๐.๐๐	๓,๖๖๑,๖๘๐.๐๐
๗๓	๑๐,๙๒๖,๐๐๐.๐๐	๑๐,๓๑๓,๗๓๐.๐๐

ลำดับ	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๘๒	-	๑๑,๕๔๘,๔๔๐.๐๐
๘๗	๒๔,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๗,๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๘๘	๕,๘๖๒,๕๐๐.๐๐	๑,๖๗๕,๐๐๐.๐๐
๑๐๕	๖๕,๒๘๔,๙๔๐.๐๐	๓๒,๖๔๒,๔๗๐.๐๐
๑๐๖	๒๘๘,๔๙๗,๓๓๖.๐๐	๑๔๔,๒๔๘,๖๖๘.๐๐
๑๐๗	๑๒๑,๘๖๕,๒๕๔.๐๐	๖๐,๙๓๒,๖๒๗.๐๐
๑๐๘	๓,๔๑๙,๖๙๐.๐๐	๑,๗๐๙,๘๔๕.๐๐
๑๐๙	-	๒,๗๕๘,๒๐๓.๒๐
๑๑๐	-	๒,๐๐๒,๒๖๙.๖๐
๑๑๑	-	๑๙๐,๖๐๔.๔๕

รวมมูลค่าทั้งหมด (บาท)

ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๑๐,๗๔๒,๓๒๐,๖๓๙.๐๗	๑๐,๒๕๓,๙๒๓,๑๓๖.๓๒

ด่วนที่สุด

ที่ กค (กนบ) ๐๔๐๕๖/๐๕๒๕๗๕



คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๓๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การเสนอร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

อ้างอิง หนังสือกรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๐๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์ แจ้งว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ รับทราบแนวทางในการบริหารจัดการยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้

๑. การจัดทำแผน ดำเนินการโดยให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์จำเป็นตามโครงการพิเศษ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งประกอบด้วยจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน

๒. การจัดซื้อ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโอนเงินให้หน่วยบริการใด หน่วยบริการหนึ่งของกระทรวงสาธารณสุข และให้กระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้หน่วยบริการดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์จำเป็นตามโครงการพิเศษ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จากองค์การเภสัชกรรม

๓. การกำหนดระเบียบเพื่อรองรับการดำเนินการจัดซื้อ ให้กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงการคลัง พิจารณากำหนดกฎกระทรวง ระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ หรือแนวทางให้สอดคล้องกับการดำเนินการจัดซื้อในลักษณะดังกล่าว

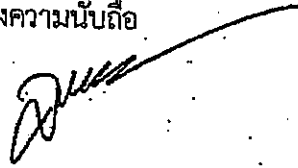
ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางฯ ซึ่งขณะนี้กระทรวงฯ ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งกรมฯ เพื่อมอบหมายให้โรงพยาบาลราชวิถีเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จากองค์การเภสัชกรรม และได้มีคำสั่งมอบอำนาจในการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ กรมฯ จึงขอเสนอหลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ กรณีหน่วยงานของรัฐแห่งหนึ่งประสงค์จะซื้อให้หน่วยงานของรัฐแห่งหนึ่ง เพื่อให้คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐเห็นชอบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

/คณะกรรมการ...

คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพิจารณาแล้ว เห็นชอบร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และรายละเอียดการดำเนินการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามที่กรมการแพทย์เสนอ ทั้งนี้ เมื่อกรมฯ ได้ประกาศใช้หลักเกณฑ์ฯ ดังกล่าวไปแล้ว หากจะมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในหลักเกณฑ์ฯ ดังกล่าว ให้กรมฯ แจ้งให้คณะกรรมการนโยบายทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ.

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

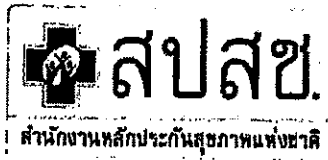
ประธานกรรมการนโยบาย

กองการพัสดุภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๘๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๑ ๐๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒ ๕๙๓ ๗๗๒๐

ที่ สปสช. ๓.๑๘.๑๑/๘๕๕

๕10 มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของยา วัคซีน อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น
ตามโครงการพิเศษ ปี ๒๕๖๑ ให้แก่เครือข่ายบริการโรงพยาบาลราชวิถี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

อ้างอิง หนังสือที่ สปสช.๓.๘.๑๑/๑๐๖๑๑ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ราคากลางของยา เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการ
พิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. คุณลักษณะเฉพาะของยา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น
ตามโครงการพิเศษ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการประกาศรับขึ้นทะเบียนเครือข่ายหน่วย
บริการโรงพยาบาลราชวิถีเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ ตามประกาศสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๐ และโรงพยาบาลราชวิถี ได้ทำหน้าที่เป็นเครือข่ายบริการด้านยา
และเวชภัณฑ์ ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ.๐๒๐๒/๓๙๘๐ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ โดยสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางแพทย์ เพื่อจัดหา ยา วัคซีน อวัยวะเทียมและ
อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้กับโรงพยาบาลราชวิถี ตามหนังสือที่
อ้างถึงนั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอนำส่งเอกสารสรุปแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์
อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น ตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามมติที่ประชุมคณะ
อนุกรรมการจัดทำแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปี ๒๕๖๑
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อทางราชวิถีใช้ประกอบการพิจารณาดำเนินการตาม
ขั้นตอนต่อไป ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑,๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรกริช ใจวัชรีย์)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนระบบบริการยาและเวชภัณฑ์

โทรศัพท์ ๐๘๔ ๓๘๗ ๘๐๕๒

โทรสาร ๐๒ ๕๙๓ ๗๗๓๐-๓๑

ผู้ประสานงาน นางอรรทัย สุวรรณรักษ์

E mail: orathai.s@nphso.go.th

แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ 2561

โครงการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	ราคากลาง	จำนวนที่ ต้องการ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่า
ยาด้านไวรัส	1	ABACAVIR 600 mg , LAMIVUDINE 300 mg TABLETS 3x10's	กล่อง	1,998.23	13,395	1,998.23	26,766,290.85
	2	ABACAVIR TABLETS 300 mg 60's	ขวด	1,390.47	8,970	1,390.47	12,472,515.90
	3	ATAZANAVIR CAPSULES 200 MG 60's	ขวด	8,360.11	2,192	8,360.11	18,325,361.12
	4	ATAZANAVIR CAPSULES 300 mg 30's	ขวด	5,219.81	25,035	5,219.69	130,674,939.15
	5	ATORVASTATIN TABLETS 40 mg 3x10's	กล่อง	749.86	42,046	135.16	5,682,937.36
	6	DARUNAVIR TABLETS 600 mg 60's	ขวด	7,351.54	3,380	7,350.90	24,846,042.00
	7	EFAVIRENZ TABLETS 200 mg 30's	ขวด	137.36	74,987	137.36	10,300,214.32
	8	FENOFIBRATE CAPSULES 100 mg 10x10's	กล่อง	321.00	21,256	208.79	4,438,040.24
	9	GEMFIBROZIL TABLETS 600 mg 10x10's	กล่อง	87.74	51,229	86.81	4,447,189.49
	10	RILPIVIRINE TABLETS 25 mg 30's	กล่อง	192.60	40,080	192.60	7,719,408.00
	11	RITONAVIR TABLETS 100 mg 30's	กล่อง	1,028.85	22,009	1,028.85	22,643,959.65
	12	TENOFOVIR 300 mg,EMTRICITABINE 200mg , EFAVIRENZ 600 mg TABLETS 30's	ขวด	710.00	686,685	710.00	487,546,350.00
	13	DIDANOSINE CHEWABLE BUFFERED TABLETS 125mg 30's	ขวด	345.00	23,862	345.00	8,232,390.00
	14	DIDANOSINE CHEWABLE BUFFERED TABLETS 200mg 30's	ขวด	480.00	8,697	480.00	4,174,560.00
	15	EFAVIRENZ TABLETS 50 mg 30's	ขวด	36.86	3,000	36.86	110,580.00
	16	EFAVIRENZ TABLETS 600 mg 30's	ขวด	180.00	712,712	180.00	128,288,160.00
	17	NEVIRAPINE 200 mg - LAMIVUDINE 150 mg - STAVUDINE 30 mg TABLETS 60's	ขวด	398.60	100,000	398.60	39,860,000.00
	18	NEVIRAPINE 200 mg - LAMIVUDINE 150 mg - AZT 250 mg TABLETS 60's	ขวด	490.56	534,140	490.56	262,027,718.40
	19	LAMIVUDINE SYRUP 10 mg/ml 60 ml	ขวด	60.99	35,000	60.00	2,100,000.00
	20	LAMIVUDINE TABLETS 150 mg 60's	ขวด	486.85	601,555	187.38	112,719,375.90
	21	LAMIVUDINE TABLETS 300 mg 30's	ขวด	186.80	370,056	186.80	69,126,460.80
	22	LOPINAVIR 200 mg / RITONAVIR 50 mg TABLETS 120's	ขวด	1,585.36	334,601	1,585.36	530,463,041.36

แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ 2561

โครงการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	ราคากลาง	จำนวนที่ ต้องการ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่า
	23	LOPINAVIR 80 mg / RITONAVIR 20 mg ORAL SOLUTION 60 ml	ขวด	338.33	8,000	338.33	2,706,640.00
	24	NEVIRAPINE ORAL SUSPENSION 50mg/5ml 60 ml	ขวด	65.00	5,000	65.00	325,000.00
	25	NEVIRAPINE TABLETS 200 mg 60's	ขวด	298.47	311,061	298.47	92,842,376.67
	26	SIMVASTATIN TABLETS 10 mg 10x10's	กล่อง	50.29	59,317	40.00	2,372,680.00
	27	STAVUDINE CAPSULES 15 mg 60's	ขวด	150.87	6,221	150.00	933,150.00
	28	STAVUDINE CAPSULES 30 mg 60's	ขวด	210.79	56,008	210.00	11,761,680.00
	29	STAVUDINE FOR ORAL SOLUTION 5 mg/ml 60 ml	ขวด	38.00	817	38.00	31,046.00
	30	TENOFOVIR 300 mg - EMTRICITABINE 200 mg TABLETS 30's	ขวด	600.00	124,540	600.00	74,724,000.00
	31	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE TABLETS 300mg 30's	ขวด	342.00	897,633	342.00	306,990,486.00
	32	ZIDOVUDINE CAPSULES 100 mg 100's	ขวด	486.85	180,047	255.12	45,933,590.64
	33	ZIDOVUDINE CAPSULES 300 mg 100's	ขวด	1,370.67	42,848	802.11	34,368,809.28
	34	ZIDOVUDINE SYRUP 10mg/ml 60 ml	ขวด	50.29	42,830	50.00	2,141,500.00
	35	ZIDOVUDINE 300 mg-LAMIVUDINE 150 mg TABLETS 60's	ขวด	480.30	165,507	480.30	79,493,012.10
		รวมยาด้านไวรัส				34,438.86	2,567,589,505.23
ยา CL	36	CLOPIDOGREL TABLETS 75 mg 10X10's	กล่อง	1,407.05	306,108	205.62	62,941,926.96
ยากำพร้า ยา ต้านพิษ	37	เซรุ่มแก้พิษงูเห่า 10 ml	Vial	790.00	8,000	790.00	6,320,000.00
	38	เซรุ่มแก้พิษงูแมวเซา 10 ml	Vial	790.00	2,000	790.00	1,580,000.00
	39	เซรุ่มแก้พิษงูระบบโลหิต 10 ml	Vial	1,190.00	4,000	1,190.00	4,760,000.00
	40	เซรุ่มแก้พิษงูกะปะ 10 ml	Vial	790.00	12,500	790.00	9,875,000.00
	41	METHYLENE BLUE INJECTION 50 mg/5 ml	Vial	119.00	3,000	119.00	357,000.00
	42	SODIUM THIOSULFATE INJECTION 25% 18 ml	Vial	119.00	2,500	119.00	297,500.00
	43	DIPHTHERIA ANTITOXIN INJECTION 10000 IU/10 ml	Vial	2,819.15	2,000	2,819.15	5,638,300.00
	44	BOTULINUM ANTITOXIN INJECTION 250 ml	Vial	183,000.00	12	183,000.00	2,196,000.00

แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ 2561

โครงการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	ราคากลาง	จำนวนที่ ต้องการ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่า
	45	เซรุ่มแก้พิษงูทับสมิงคลา 10 ml.	Vial	790.00	3,000	790.00	2,370,000.00
	46	SODIUM NITRITE INJECTION 3% 10 ml	ampule	119.00	2,500	119.00	297,500.00
	47	DIPHENHYDRAMINE INJECTION 5% 1 ml	Vial	141.10	5,000	141.10	705,500.00
	48	CALCIUM DISODIUM EDETATE INJECTION 1gm/5ml	Vial	511.11	1,500	511.11	766,665.00
	49	DIMERCAPROL INJECTION 100 mg/2ml (2X2 ml/BX)	Vial	980.00	1,000	980.00	980,000.00
	50	SUCCIMER CAPSULES 200 mg 1X15's	กล่อง	6,120.00	100	6,120.00	612,000.00
		รวมยาแก้พิษ ยาต้านพิษ					36,755,465.00
ยารักษา	51	dT VACCINE 10 doses/vial	Vial	67.74	520,000	65.00	33,800,000.00
	52	DTP VACCINE 10 doses/vial	Vial	147.58	107,000	147.58	15,791,060.00
	53	BIVALENT POLIOMYELITIS VACCINE,ORAL (b OPV) 20 doses/vial	Vial	125.81	167,000	125.81	21,010,270.00
	54	HEPATITIS B VACCINE 2 doses/vial	Vial	246.10	410,000	49.46	20,278,600.00
	55	MMR VACCINE SINGLE DOSE	Vial	196.88	1,670,000	180.06	300,700,200.00
	56	BCG VACCINE 10 doses/vial	Vial	138.06	140,000	138.06	19,328,400.00
	57	DTP-HB VACCINE 10 doses/vial	Vial	444.09	332,000	444.09	147,437,880.00
	58	J.E.VACCINE(LIVE -ATTENUATED) 1 dose/vial	Vial	163.55	1,350,000	163.55	220,792,500.00
	59	J.E.VACCINE(LIVE -ATTENUATED) 4 doses/vial	Vial	620.43	75,000	590.88	44,316,000.00
	60	INFLUENZA VACCINE 0.5 ml	Vial	109.14	1,950,000	102.26	199,407,000.00
	61	INFLUENZA VACCINE 0.5 ml/dose (4 doses/vial)	Vial	405.99	362,500	391.40	141,882,500.00
	62	HUMAN PAPILLOMAVIRUS VACCINE 0.5 ml	Vial	279.54	480,000	279.54	134,179,200.00
	63	J.E. VACCINE (INACTIVATED) 1 dose/vial	Vial	323.00	600	323.00	193,800.00
	64	INACTIVATED POLIOMYELITIS VACCINE 1 dose/vial	Vial	279.30	800,000	278.50	222,800,000.00
	65	INFLUENZA VACCINE 0.5 ml/dose สายพันธุ์ซิกโลกเหนือ	Vial	101.25	100,000	101.25	10,125,000.00
		รวมวัคซีน					1,532,042,410.00

แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ 2561

โครงการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	ราคากลาง	จำนวนที่ ต้องการ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่า
ยาบัญชียาหลัก แห่งชาติ จ(2)	66	LETROZOLE TABLETS 2.5 mg 3x10's	กล่อง	623.91	83,004	623.91	51,787,025.64
	67	VORICONAZOLE TABLETS 50 mg 3X10's	กล่อง	10,700.21	555	10,700.00	5,938,500.00
	68	VORICONAZOLE INJECTION 200 mg	Vial	4,199.75	9,000	4,199.68	37,797,120.00
	69	DASATINIB TABLETS 50 mg 60's	กล่อง	110,940.17	1,246	92,394.68	115,123,771.28
	70	DASATINIB TABLETS 70 mg 60's	กล่อง	155,315.85	378	123,844.86	46,813,357.08
	71	IMIGLUCERASE INJECTION 400 IU	Vial	40,392.00	1,100	40,392.00	44,431,200.00
	72	DOCETAXEL INJECTION 20 mg.	Vial	1,050.00	11,000	332.88	3,661,680.00
	73	DOCETAXEL INJECTION 80 mg	Vial	3,998.59	9,000	1,145.97	10,313,730.00
	74	LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B INJECTION 50 mg	Vial	6,649.77	15,008	6,649.77	99,799,748.16
	75	IMMUNOGLOBULIN (IVIG) 5% W/V 50 ml	Vial	3,009.00	3,000	3,009.00	9,027,000.00
	76	IMMUNOGLOBULIN (IVIG) 5% W/V 100 ml	Vial	5,844.60	23,758	5,844.60	138,856,006.80
	77	PEGINTERFERON ALPHA 2a INJECTION 180 mcg/0.5 ml Pre-filled syringe	Syringe	3,150.01	34,230	3,150.00	107,824,500.00
	78	TRASTUZUMAB INJECTION 150 mg	Vial	15,340.93	4,482	15,329.00	68,704,578.00
	79	TRASTUZUMAB INJECTION 440 mg	Vial	45,000.91	14,130	44,973.00	635,468,490.00
	80	BEVACIZUMAB INJECTION 100 mg/4 ml	Vial	18,924.88	1,106	18,553.80	20,520,502.80
	81	PEGINTERFERON ALPHA 2b INJECTION 100mcg	Vial	3,150.01	20,000	3,150.00	63,000,000.00
	82	VORICONAZOLE TABLETS 200 mg 3X10's	กล่อง	41,730.00	555	20,808.00	11,548,440.00
	83	NILOTINIB CAPSULES 200 mg 28's	กล่อง	20,811.96	6,000	20,803.18	124,819,080.00
	84	BOTULINUM TOXIN TYPE A INJECTION 100 IU	Vial	7,560.78	2,000	7,495.67	14,991,340.00
	85	BOTULINUM TOXIN TYPE A INJECTION 500 IU	Vial	12,243.23	700	11,456.98	8,019,886.00
86	LEUPRORELIN INJECTION 3.75 mg	Vial	4,996.11	9,000	4,899.00	44,091,000.00	
87	THYROTROPIN ALPHA INJECTION 1.1 mg (ความแรง 0.9 mg/mlหลังจากผสมยา) (2 vials/box)	Vial	58,476.60	150	58,140.00	8,721,000.00	
		ยาบัญชียาหลักแห่งชาติ จ(2)					1,671,257,955.76

แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ 2561

โครงการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	ราคากลาง	จำนวนที่ ต้องการ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่า
น้ำยาล้างไต	88	น้ำยาล้างไตทางช่องท้องชนิดถุงคู่ ขนาด 2,000 ml ชนิดจานหมุน (Disc)	ถุง	130.00	6,500,000	129.50	841,750,000.00
	89	ERYTHROPOIETIN ALPHA 4000 IU HYPERCRIT	Vial	203.21	1,200,000	201.00	241,200,000.00
	90	ERYTHROPOIETIN ALPHA 4000 IU EPOKINE	Vial	203.21	170,000	190.00	32,300,000.00
	91	ERYTHROPOIETIN ALPHA 4000 IU ESPOGEN	Vial	202.14	740,000	200.00	148,000,000.00
	92	ERYTHROPOIETIN ALPHA 4000 IU EPORON	Vial	202.14	85,000	190.00	16,150,000.00
	93	ERYTHROPOIETIN ALPHA 4000 IU RENOGEN	Vial	197.86	90,000	186.53	16,787,700.00
	94	ERYTHROPOIETIN ALPHA 4000 IU EPIAO ,mk	Vial	203.21	255,000	166.92	42,564,600.00
	95	ERYTHROPOIETIN ALPHA 4000 IU HEMA-PLUS	Vial	201.41	160,000	165.00	26,400,000.00
	96	น้ำยาล้างไตทางช่องท้องชนิดถุงคู่ ขนาด 2,000 ml ชนิดหัวต่อ Camex/Hytrel	ถุง	128.00	21,500,000	128.00	2,752,000,000.00
		น้ำยาล้างไตและยา EPO					4,117,152,300.00
สายล้างไตทาง ช่องท้อง	97	CURL CATH PERITONEAL CATHETER KITS 57 cm.	เส้น	2,400.00	3,000	2,400.00	7,200,000.00
	98	CURL CATH PERITONEAL CATHETERS 57 cm.	เส้น	1,675.00	1,000	1,675.00	1,675,000.00
		สายล้างไตทางช่องท้อง					8,875,000.00
ยาด้านวัณโรค	99	ISONIAZID TABLETS 100 mg 500's	ขวด	63.13	47,603	63.00	2,998,989.00
	100	RIFAMPICIN CAPSULES 300 mg 10x10's	กล่อง	307.09	68,264	256.00	17,475,584.00
	101	RIFAMPICIN CAPSULES 450 mg 10x10's	กล่อง	423.72	13,196	352.00	4,644,992.00
	102	PYRAZINAMIDE TABLETS 500 mg 50x10's	กล่อง	875.26	4,740	550.00	2,607,000.00
	103	ETHAMBUTOL TABLETS 500 mg 50x10's	กล่อง	1,300.05	3,264	889.13	2,902,120.32
	104	OFLOXACIN TABLETS 200 mg 10x10's	กล่อง	139.10	2,520	63.04	158,860.80
		ยาด้านวัณโรค					30,787,546.12

แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ปีงบประมาณ 2561

โครงการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	ราคากลาง	จำนวนที่ ต้องการ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่า
ชุดลดค้ำยัน ผนังหลอดเลือด โคโรนารี	105	ชุดลดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารีชนิดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำชนิดสแตนเลส	ชิ้น	9,326.42	3,500	9,326.42	32,642,470.00
	106	ชุดลดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารีชนิดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำชนิดอัลลอยด์ (Xience)	ชิ้น	12,435.23	16,500	12,435.23	205,181,295.00
	107	ชุดลดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารีชนิดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำชนิดอัลลอยด์ (Endeavor Resolute)	ชิ้น	12,435.23	4,900	12,435.23	60,932,627.00
	108	ชุดลดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารีชนิดไม่เคลือบยาต้านการตีบซ้ำชนิดอัลลอยด์	ชิ้น	6,839.38	500	6,839.38	3,419,690.00
		ชุดลดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารี					302,176,082.00
ถุงยางอนามัย และ เจลหล่อลื่น	109	ถุงยางอนามัยขนาด 49 มม.	ชิ้น	1.05	3,222,200	0.856	2,758,203.20
	110	ถุงยางอนามัยขนาด 52 มม.	ชิ้น	1.05	2,339,100	0.856	2,002,269.60
	111	สารหล่อลื่นชนิดละลายในน้ำแบบช่อง 5 กรัม	ซอง	1.25	154,900	1.2305	190,604.45
		ถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น					4,951,077.25
รวมมูลค่า							10,271,587,341.36