

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารที่บรังสีและเกลือแร่ ชุดที่ ๓ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder
๒	Iopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕,๔๐๒,๒๐๐.๐๐ บาท (ห้าล้านสี่แสนสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๕,๔๒๘,๘๕๐.๐๐ บาท (ห้าล้านสี่แสนสองหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder	๑๐๐	ซอง	๒,๐๕๐	๗๑๗.๐๐	๑,๔๖๙,๘๕๐.๐๐
๒	Iopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL	๑	Bott.	๕,๐๐๐	๗๙๑.๘๐	๓,๙๕๙,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๓๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๐๙๔๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มสารที่บรังสีและเกลือแร่ ชุดที่ ๓ จำนวน ๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายสิทธิพร ศศิวรรณพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการวางซองยื่น(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)
 กลุ่มยาสารที่รังสีและเกลือแร่ ชุดที่ ๓ จำนวน ๒ รายการ เลขที่ B ๓๒/๒๕๖๑

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ	วงเงินราคากลาง
									(บาท)*๕	(บาท)*๕
๑	673177	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder	๑๐๐	ซอง	ไม่มี	๘๗๔.๐๐	๗๑๗.๐๐	๒,๐๕๐	๑,๔๔๓,๒๐๐.๐๐	๑,๔๖๘,๘๕๐.๐๐
๒	815217	Iopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL	๑	Bott	ไม่มี	๑,๐๒๐.๐๐	๗๙๑.๘๐	๕,๐๐๐	๓,๙๕๙,๐๐๐.๐๐	๓,๙๕๙,๐๐๐.๐๐
									๕,๔๐๒,๒๐๐.๐๐	๕,๔๒๘,๘๕๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค. - ก.ย ๕๙)
 : *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๓๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑
 : *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

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 กำหนดราคากลางยาลงวันที่ 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



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 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

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

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
46	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	380.92	3
47	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,200.01	3
48	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	193.67	3
49	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	599.20	3
50	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	465.45	3
51	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	652.70	3
52	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	668.75	3
53	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	352.03	3
54	Carbamazepine	tab 200 mg	500	695.50	3
55	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,250.83	3
56	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	163.71	3
57	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	294.25	3
58	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,200.54	3
59	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	18.19	3
60	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	760.77	3
61	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	18.19	3
62	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	97.37	3
63	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	27.82	3
64	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	12.10	3
65	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	32.10	3
66	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	51.69	3
67	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1 ขวด	12.84	
68	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	441.91	3
69	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.25	3
70	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	29.96	3
71	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	3
72	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	257.87	3
73	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	214.00	3
74	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	365.09	3
75	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	114.49	3
76	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	240.75	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
131	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	136.96	3
132	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.73	3
133	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	63.13	3
134	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	180.83	3
135	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,500.14	3
136	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	535.00	3
137	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	856.00	3
138	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	246.10	3
139	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	246.10	3
140	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาฯกำหนด		3
141	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg	5	1,209.10	3
142	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	750.07	3
143	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	669.82	3
144	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	90.95	3
145	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	200.09	3
146	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	126.59	3
147	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	51.36	3
148	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	26.75	3
149	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	500.76	3
150	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	103.79	3
151	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	27.82	3
152	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	642.00	3
153	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	551.05	3
154	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,651.01	3
155	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,651.01	3
156	Indomethacin	cap 25 mg	1000	200.09	3
157	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	531.79	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 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา