

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Imipenem 500 mg and Cilastatin 500 mg for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๕,๖๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ยี่สิบห้าล้านบาทหกแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

เป็นเงิน ๓๒,๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามสิบสองล้านบาทหนึ่งแสนบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Imipenem 500 mg and Cilastatin 500 mg for injection	๑ Vial	๕๐,๐๐๐	๖๔๒.๐๐	๓๒,๑๐๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๗๔๔๓ / ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายจำลอง	กิตติวรเวช	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวชารียา	ธานี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวชลันธร	ไชยศิลา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑ รายการ เลขที่ B ๒๒/๒๕๖๑

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	835928	Imipenem 500 mg+Cilastatin 500 mg Injection	๑ Vial	๖๕๒.๐๐	๑๙๕.๐๐, ๓๒๓.๒๕, ๕๑๓.๖๐	๔๘๗.๙๒	๕๐,๐๐๐	๒๕,๖๘๐,๐๐๐.๐๐	๓๒,๑๐๐,๐๐๐.๐๐
								๒๕,๖๘๐,๐๐๐.๐๐	๓๒,๑๐๐,๐๐๐.๐๐

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

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๓๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *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 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับดังนี้

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 สารีกลยะ)

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 ๓๗ - ๓๘ 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
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 pwdr 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 pwdr 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



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

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

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในรายการยาลำดับที่ ๓๗ ของกลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
๓๓. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ					
๓๗	Dapsone	tab ๑๐๐ mg	๑ เม็ด	๑๒.๐๐	๑

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ iva แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก

(ฉัตรชัย สาริกัลยะ)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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 ไร่แล้ว

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
150	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	246.10	3
151	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	246.10	3
152	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาเภสัชกรรมกำหนด		3
153	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5	1,209.10	3
154	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	750.07	3
155	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	669.82	3
156	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	90.95	3
157	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	200.09	3
158	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	126.59	3
159	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	51.36	3
160	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	26.75	3
161	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	500.76	3
162	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	103.79	3
163	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	27.82	3
164	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.70	3
165	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1	642.00	3
166	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	551.05	3
167	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,651.01	3
168	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,651.01	3
169	Indomethacin	cap 25 mg	1000	200.09	3
170	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	531.79	3
171	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,601.00	3
172	Isoniazid	tab 100 mg	500	63.13	3
173	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	540.35	3
174	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	270.71	3
175	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	96.30	3
176	Itraconazole	cap 100 mg	100	732.95	3
177	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
178	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.70	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา