

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๑ รายการ ได้แก่**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Acetylcysteine granules 200 mg for oral solution
๒	Beractant 25 mg/mL, 8 mL Intratracheal Suspension
๓	Budesonide 1 mg/2 mL suspension for inhalation, 2 mL
๔	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate 4.5 mcg dry powder inhaler, 120 doses
๕	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 ml
๖	Ipratropium Bromide 0.02 mg + Fenoterol Hydrobromide 0.05 mg MDI, 200 doses
๗	Levocetirizine dihydrochloride 5 mg tablet
๘	Loratadine 10 mg tablet
๙	Mometasone furoate 50 mcg/dose nasal spray, 140 doses
๑๐	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Evohaler, 120 doses
๑๑	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 125 mcg Evohaler, 120 doses

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

**๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๙,๕๓๓,๓๒๖.๐๐ บาท (สิบเก้าล้านห้าแสนสามหมื่นสามพันสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)**

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่**

**เป็นเงิน ๒๑,๑๗๙,๓๒๗.๐๐ บาท (ยี่สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยยี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)**

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Acetylcysteine granules 200 mg for oral solution	๕๐ sachet	๑๑,๐๐๐	๕๐.๐๐	๕๕๐,๐๐๐.๐๐
๒	Beractant 25 mg/mL, 8 mL Intratracheal Suspension	๑ Vial	๑๓๐	๑๗,๐๙๘.๖๐	๒,๒๒๒,๘๑๘.๐๐
๓	Budesonide 1 mg/2 mL suspension for inhalation, 2 mL	๑ UDV	๑๒,๐๐๐	๔๒.๗๕	๕๑๓,๐๐๐.๐๐
๔	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate 4.5 mcg dry powder inhaler, 120 doses	๑ Bott	๘,๐๐๐	๘๖๖.๗๐	๖,๙๓๓,๖๐๐.๐๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๕	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 ml	๑	UDV	๒๑๐,๐๐๐	๗.๑๖	๑,๕๐๓,๖๐๐.๐๐
๖	Ipratropium Bromide 0.02 mg + Fenoterol Hydrobromide 0.05 mg MDI, 200 doses	๑	Bott	๘,๐๐๐	๑๘๙.๓๙	๑,๕๑๕,๑๒๐.๐๐
๗	Levocetirizine dihydrochloride 5 mg tablet	๑	Tab	๑๖๐,๐๐๐	๙.๖๐	๑,๕๓๖,๐๐๐.๐๐
๘	Loratadine 10 mg tablet	๕๐๐	Tab	๓,๕๐๐	๓๐๐.๖๗	๑,๐๕๒,๓๔๕.๐๐
๙	Mometasone furoate 50 mcg/dose nasal spray, 140 doses	๑	Bott	๓,๔๐๐	๕๖๔.๑๖	๑,๙๑๘,๑๔๔.๐๐
๑๐	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Evohaler, 120 doses	๑	Bott	๕,๐๐๐	๕๖๗.๑๐	๒,๘๓๕,๕๐๐.๐๐
๑๑	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 125 mcg Evohaler, 120 doses	๑	Bott	๒,๐๐๐	๒๙๙.๖๐	๕๙๙,๒๐๐.๐๐

#### ๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๙ รายการที่ ๙ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๑๑ รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๕๓๔๑ / ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายสุชาติ	บุรพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวจรรยา	ประวิทย์ธนา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวมธุรินทร์	วงศ์โยธา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๑ รายการ เลขที่ B ๕/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	801719	Acetylcysteine granules 200 mg for oral solution	๕๐ sachet	ไม่มี	๕๑.๐๐	๕๐.๐๐	๑๑,๐๐๐	๕๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๕๐,๐๐๐.๐๐
๒	790409	Beractant 25 mg/mL, 8 mL Intratracheal Suspension	๑ Vial	ไม่มี	๑๘,๑๙๐.๐๐	๑๗,๐๙๘.๖๐	๑๓๐	๒,๒๒๒,๘๑๘.๐๐	๒,๒๒๒,๘๑๘.๐๐
๓	747682	Budesonide 1 mg/2 mL suspension for inhalation, 2 mL	๑ UDV	๘๒.๗๕					๕๑๓,๐๐๐.๐๐
			๒๐ UDV	๘๙๙.๘๗		๖๐๐	๕๑๒,๙๕๘.๐๐		
๔	779437	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate 4.5 mcg dry powder inhaler, 120 doses	๑ Bott	๘๖๖.๗๑	๙๖๓.๐๐	๘๒๓.๙๐	๘,๐๐๐	๖,๙๙๓,๒๐๐.๐๐	๖,๙๙๓,๒๐๐.๐๐
๕	522151	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL	๑ UDV	๗.๑๖					๑,๕๐๓,๖๐๐.๐๐
			๒๑ UDV		๑๒๑.๙๘	๘๙.๘๘	๑๐,๐๐๐	๘๘๘,๘๐๐.๐๐	
๖	822984	Ipratropium Bromide 0.02 mg + Fenoterol Hydrobromide 0.05 mg MDI, 200 doses	๑ Bott	๑๘๙.๓๙	๑๘๙.๓๙	๑๘๐.๑๗	๘,๐๐๐	๑,๑๒๑,๓๖๐.๐๐	๑,๕๑๕,๑๒๐.๐๐
			๒๑ UDV		๑๒๑.๙๘	๘๙.๘๘	๑๐,๐๐๐	๘๘๘,๘๐๐.๐๐	
๗	200659	Levocetirizine dihydrochloride 5 mg tablet	๑ Tab	๙.๖๐					๑,๕๓๖,๐๐๐.๐๐
			๑๐๐ Tab		๑,๕๕๘.๕๑	๙๕๙.๗๙	๑,๖๐๐	๑,๕๓๕,๖๖๕.๐๐	
๘	233816	Loratadine 10 mg tablet	๑๐๐ Tab	๗๑.๖๒	๓๕.๐๐				
			๕๐๐ Tab	๓๑๐.๖๗	๒๒๐.๐๐	๒๒๐.๐๐	๓,๕๐๐	๑,๐๕๒,๓๔๕.๐๐	
๙	665807	Mometasone furoate 50 mcg/dose nasal spray, 140 doses	๑ Bott	๕๖๙.๑๐	๗๐๖.๒๐	๕๖๓.๘๙	๓,๕๐๐	๑,๙๑๘,๑๔๕.๐๐	๑,๙๑๘,๑๔๕.๐๐
๑๐	764107	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Evohaler, 120 doses	๑ Bott	๕๖๗.๑๐	๕๙๙.๒๐	๕๖๒.๘๒	๕,๐๐๐	๒,๘๓๕,๕๐๐.๐๐	๒,๘๓๕,๕๐๐.๐๐
๑๑	816614	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 125 mcg Evohaler, 120 doses	๑ Bott	๒๙๙.๖๐	๒๙๙.๖๐	๒๙๙.๖๐	๒,๐๐๐	๕๙๙,๒๐๐.๐๐	๕๙๙,๒๐๐.๐๐
								๑๙,๕๓๓,๓๒๖.๐๐	๒๑,๑๗๙,๓๒๗.๐๐

**รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)**  
**กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๑ รายการ เลขที่ B ๕/๒๕๖๓**

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

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

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6301N246

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

: \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ และบันทึกแม่ข่ายสัญญา

: \*๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามบัญชีราคายาองค์การเภสัชกรรม ปี 2563

: \*๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๑๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6301N246

: \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๓

: \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางประกาศฯ 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 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

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 (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

- 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 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) หมายเหตุ (บาท)
<b>26. กลุ่มยา Drugs for Obstructive Airway Diseases</b>				
1	Salbutamol sulfate	DPI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	147.12
2	Salbutamol sulfate	DPI 200 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	294.24
3	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 หลอด	7.82
4	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 5 mg/1 ml (20 ml)	1 ขวด	52.50
5	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	45.62
6	Salmeterol xinafoate	MDI 25 mcg/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	278.20
7	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	DPI (50 mcg +100 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	385.20
8	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	DPI (50 mcg +250 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	467.59
9	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	DPI (50 mcg +500 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	597.06
10	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	MDI (25 mcg +50 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	376.11
11	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	MDI (25 mcg +125 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	299.60
12	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate	MDI (25 mcg +250 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	567.10
13	Procaterol hydrochloride	DPI 10 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	525.00
14	Olodaterol hydrochloride	sol for nebulizer 2.5 mcg/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	907.00
15	Olodaterol hydrochloride +Tiotropium bromide	sol for nebulizer (2.5 mcg+2.5 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	1,444.50
16	Beclometasone dipropionate	DPI 200 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	516.17
17	Beclometasone dipropionate	MDI 50 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	187.25
18	Beclometasone dipropionate	MDI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	106.19
19	Beclometasone dipropionate	MDI 250 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	230.07
20	Budesonide	susp for nebulizer 0.5 mg/2 ml (2 ml)	1 หลอด	33.27
21	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2 ml (2 ml)	1 หลอด	42.75
22	Budesonide	DPI 200 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	556.40
23	Budesonide	DPI 200 mcg/1 dose	1 กล่อง(100 doses)	410.24
24	Budesonide	DPI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	301.92
25	Budesonide	MDI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	180.00
26	Budesonide	MDI 200 mcg/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	87.63
27	Fluticasone propionate	susp for nebulizer 0.5 mg/2 ml (2 ml)	1 หลอด	43.34
28	Fluticasone propionate	susp for nebulizer 2 mg/2 ml (2 ml)	1 หลอด	88.81
29	Fluticasone propionate	MDI 125 mcg/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	223.63

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
30	Tiotropium bromide	cap for inhaler 18 mcg/cap (30 capsules)	1 กล่อง	500.00
31	Tiotropium bromide	sol for nebulizer 2.5 mcg/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	1,348.20
32	Indacaterol maleate	cap for inhaler 150 mcg/cap (30 capsules)	1 กล่อง	1,088.73
33	Indacaterol maleate	cap for inhaler 300 mcg/cap (30 capsules)	1 กล่อง	1,088.73
34	Glycopyrronium bromide	cap for inhaler 50 mcg/cap (30 capsules)	1 กล่อง	886.76
35	Indacaterol maleate + Glycopyrronium bromide	cap for inhaler (110 mcg+50 mcg)/cap (30 capsules)	1 กล่อง	1,413.60
36	Formoterol fumarate + Budesonide	MDI (4.5 mcg+160 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	599.20
37	Formoterol fumarate + Budesonide	DPI (4.5 mcg+80 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	428.00
38	Formoterol fumarate + Budesonide	DPI (4.5 mcg+160 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	445.12
39	Formoterol fumarate + Budesonide	DPI (4.5 mcg+160 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	866.70
40	Formoterol fumarate + Budesonide	DPI (9 mcg+320 mcg)/1 dose	1 กล่อง(60 doses)	631.30
41	Formoterol fumarate+Beclometasone dipropionate	MDI (6 mcg +100 mcg)/1 dose	1 กล่อง(120 doses)	874.19
42	Vilanterol trifenate + Fluticasone furoate	DPI (25 mcg+ 100 mcg)/1 dose	1 กล่อง(30 doses)	732.68
43	Vilanterol trifenate + Fluticasone furoate	DPI (25 mcg+200 mcg)/1 dose	1 กล่อง(30 doses)	936.97
44	ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer (0.25 mg+0.5 mg)/1 ml (20 ml)	1 กล่อง	95.00
45	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer (0.5 mg+1.25 mg)/4 ml (4 ml)	1 หลอด	7.16
46	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide	MDI (20 mcg+50 mcg)/1 dose	1 กล่อง(200 doses)	189.39
47	Salbutamol sulfate + Ipratropium bromide	sol for nebulizer (2.5 mg+0.5 mg)/2.5 ml (2.5 ml)	1 หลอด	27.50
48	Montelukast sodium	tab 10 mg	1 เม็ด	7.05
49	Montelukast sodium	oral pwdr 4 mg/sachet	1 ซอง	19.26

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
<b>45. กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use</b>					
1	Cetirizine hydrochloride	cap/tab 10 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.60	1
2	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (100 ml)	1 ขวด	20.00	2
3	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	12.10	1
4	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (75 ml)	1 ขวด	24.20	2
5	Chlorpheniramine maleate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1 ขวด	7.51	
6	Desloratadine	cap/tab 5 mg	1 แคปซูล/เม็ด	9.10	2
7	Desloratadine	orodispersible tab 2.5 mg	1 เม็ด	11.88	2
8	Desloratadine	orodispersible tab 5 mg	1 เม็ด	23.75	2
9	Desloratadine	syr 0.5 mg/ml (60 ml)	1 ขวด	130.00	2
10	Dimenhydrinate	tab 50 mg	1 เม็ด	0.21	
11	Fexofenadine hydrochloride	oral susp 6 mg/ml (150 ml)	1 ขวด	205.44	2
12	Fexofenadine hydrochloride	tab 180 mg	1 เม็ด	7.38	2
13	Fexofenadine hydrochloride	tab 60 mg	1 เม็ด	3.06	2
14	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml, (60 ml)	1 ขวด	13.31	
15	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.21	
16	Ketotifen hydrogen fumarate	syr 1 mg/5 ml (100 ml)	1 ขวด	19.45	2
17	Ketotifen hydrogen fumarate	syr 1 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	19.45	2
18	Ketotifen hydrogen fumarate	tab 1 mg	1 เม็ด	1.00	2
19	Levocetirizine dihydrochloride	cap/tab 5 mg	1 แคปซูล/เม็ด	9.60	2
20	Oxatomide	tab 30 mg	1 เม็ด	3.00	2
<b>46. กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids</b>					
1	Pimecrolimus	cream 1% w/w (15 g)	1 หลอด	603.80	2
2	Tacrolimus	oint 0.03% w/w (10 g)	1 หลอด	975.01	2
3	Tacrolimus	oint 0.1% w/w (10 g)	1 หลอด	1,098.66	2
		sterile sol 50 mg/ml (1 ml)			
<b>47. กลุ่มยา Bone metastasis</b>					
1	Denosumab	sterile sol 120 mg/1.7ml	1 ไวแอล	16,606.40	2
2	Pamidronate disodium	sterile pwdr 30 mg	1 ไวแอล	727.26	2
3	Pamidronate disodium	sterile sol 15 mg/5 ml	1 ไวแอล	727.26	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
137	Ketoconazole	tab 200 mg	250	480.43
138	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	58.85
139	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	60.99
140	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	196.88
141	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	486.85
142	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	32.10
143	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	145.52
144	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	668.75
145	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	133.75
146	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	438.70
147	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	19.26
148	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	25.68
149	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	20.33
150	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	32.10
151	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	460.10
152	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	49.22
153	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	58.85
154	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	50.29
155	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	74.90
156	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	1000	428.00
157	Loratadine	tab 10 mg	100	70.62
158	Loratadine	tab 10 mg	500	300.67
159	Lorazepam	tab 0.5 mg	1000	220.42
160	Lorazepam	tab 1 mg	1000	350.96
161	Mannitol	sterile sol 20% (250 ml)	1	160.50
162	Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR)	inj (0.5 ml)	1	196.88
163	Mebendazole	tab 100 mg	500	255.73
164	Medroxyprogesterone acetate	sterile susp 50 mg/ ml (3 ml)	1	10.70
165	Medroxyprogesterone acetate	tab 5 mg	100	802.50
166	Megestrol acetate	tab 160 mg	30	1,950.61
167	Methadone hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (1000 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
4	Micafungin sodium	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	1,840.40
<b>14. กลุ่มยา Antiretrovirals</b>				
1	Darunavir ethanolate	tab 300 mg	1 เม็ด	61.25
2	Darunavir ethanolate	tab 600 mg	1 เม็ด	122.51
3	Raltegravir potassium	tab 400 mg	1 เม็ด	121.30
<b>15. กลุ่มยา Fibrinolytic drugs</b>				
1	Tenecteplase	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	22,000.00
<b>16. กลุ่มยา Drugs affecting gonadotrophins</b>				
1	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 3.75 mg	1 ค้ำม	4,996.00
2	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 11.25 mg	1 ค้ำม	7,383.00
3	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 22.5 mg	1 ค้ำม	7,800.00
4	Triptorelin pamoate	sterile pwdr 11.25 mg	1 ไวแอล	7,383.00
<b>17. กลุ่มยา Luteinizing Hormone-Releasing Hormone Antagonists</b>				
1	Degarelix acetate	sterile pwdr 80 mg	1 ไวแอล	5,384.05
2	Degarelix acetate	sterile pwdr 120 mg	1 ไวแอล	6,420.00
<b>18. กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use</b>				
<b>18.1 กลุ่มยา corticosteroids</b>				
1	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	163.71
2	Beclometasone dipropionate	nasal spray 100 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	184.00
3	Betamethasone	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	220.50
4	Budesonide	nasal spray 32 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	145.00
5	Budesonide	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	192.60
6	Budesonide	nasal spray 64 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	145.00
7	Budesonide	nasal spray 100 mcg/1 dose	1 ขวด(150 doses)	177.75
8	Budesonide	nasal spray 100 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	177.75
9	Ciclesonide	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	589.57
10	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/1 dose	1 ขวด(60 doses)	240.75
11	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	240.75
12	Fluticasone propionate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	267.50
13	Mometasone furoate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(60 doses)	465.45
14	Mometasone furoate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(140 doses)	564.16

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม