

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อและยาดมสลบ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Bupivacaine HCl spinal 0.5% heavy sterile solution 4 mL
๒	Pregabalin 75 mg capsule
๓	Risedronate sodium 35 mg tablet
๔	Sevoflurane solution for inhalation 250 mL
๕	Sulfinpyrazone 100 mg tablet
๖	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๖๑๓,๘๔๓.๐๐ บาท (เก้าล้านหกแสนหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยสี่สิบสาม บาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่  
เป็นเงิน ๑๐,๐๕๗,๗๑๘.๐๐ บาท (สิบล้านห้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Bupivacaine HCl spinal 0.5% heavy sterile solution 4 mL	๕ Amp	๙๐๐	๖๖๘.๗๕	๖๐๑,๘๗๕.๐๐
๒	Pregabalin 75 mg capsule	๑ Cap	๑๓๔,๔๐๐	๑๗.๒๐	๒,๓๑๑,๖๘๐.๐๐
๓	Risedronate sodium 35 mg tablet	๑ Tab	๓,๒๐๐	๒๑๕.๒๐	๖๘๘,๖๔๐.๐๐
๔	Sevoflurane solution for inhalation 250 mL	๑ Bott	๙๐๐	๔,๘๒๒.๔๙	๔,๓๔๐,๒๔๑.๐๐
๕	Sulfinpyrazone 100 mg tablet	๑๐๐ Tab	๔๐๐	๒,๑๔๐.๐๐	๘๕๖,๐๐๐.๐๐
๖	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion	๑ Vial	๑๐๐	๑๒,๕๙๒.๘๒	๑,๒๕๙,๒๘๒.๐๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๔๙๗๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อและยาत्मสลบ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายถนอมชัย	โคตรวงษา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาววิไลพร	ชัยเวชสกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางอภิญา	รุจิรฤตย์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการ: วงษ์ฉัตร(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อและยาตามลบบ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ เลขที่ B ๒๘/๒๕๖๑

ที่	GPID	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	519668	Bupivacaine HCl spinal 0.5% heavy sterile solution 4ml	๕ Amp	๖๖๘.๗๕	๖๖๘.๗๕	๖๓๔.๓๐	๙๐๐	๖๐๐,๙๑๒.๐๐	๖๐๑,๘๗๕.๐๐	
			๑ Cap	๑๗.๒๐						๑,๖๔๓,๕๒๐.๐๐
๒	364611	Pregabalin 75 mg capsule	๕๖ Cap	๙๖๓.๒๐	๙๖๓.๐๐,	๑,๔๙๘.๐๐	๒,๔๐๐	๑,๒๕๙,๑๗๖.๐๐	๑,๒๕๙,๑๗๖.๐๐	
			๑ Tab	๒๑๕.๒๐						๑,๑๙๘.๐๐
๓	208524	Risedronate sodium 35 mg tablet	๑ Tab	๒๑๕.๒๐	๑,๑๙๘.๐๐	๘๑๓.๒๐	๘๐๐	๖๘๔,๘๐๐.๐๐	๖๘๘,๖๔๐.๐๐	
			๑ Bott	ไม่มี						๕,๓๕๐.๐๐
๔	524728	Sevoflurane solution for inhalation 250 ml	๑ Bott	ไม่มี	๕,๓๕๐.๐๐	๕,๓๕๐,๒๔๙.๐๐	๘๐๐	๘๕๖,๐๐๐.๐๐	๘๕๖,๐๐๐.๐๐	
๕	450005	Sulfipyrazone 100 mg tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	๒,๑๔๐.๐๐	๒,๑๔๐.๐๐	๔๐๐	๘๕๖,๐๐๐.๐๐	๘๕๖,๐๐๐.๐๐	
๖	210046	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion	๑ Vial	๑๒,๕๙๒.๘๒	๑๕,๕๑๕.๐๐	๑๒,๕๙๑.๗๖	๑๐๐	๑,๒๕๙,๑๗๖.๐๐	๑,๒๕๙,๑๗๖.๐๐	

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

และ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

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

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ข๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ข๐๐๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๐๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐

: \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๐๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปีงบประมาณ

: \*๕ วงเงินราคาากลาง 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 ๕๖ - 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
<b>30. กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain</b>					
1	Gabapentin	cap 100 mg	1 แคปซูล	2.59	2
2	Gabapentin	cap 300 mg	1 แคปซูล	3.50	1
3	Gabapentin	cap 400 mg	1 แคปซูล	4.35	2
4	Gabapentin	tab 600 mg	1 เม็ด	7.00	2
5	Gabapentin	tab 800 mg	1 เม็ด	9.33	2
6	Pregabalin	cap 25 mg	1 แคปซูล	10.60	2
7	Pregabalin	cap 50 mg	1 แคปซูล	16.37	2
8	Pregabalin	cap 75 mg	1 แคปซูล	17.20	2
9	Pregabalin	cap 150 mg	1 แคปซูล	32.00	2
<b>31. กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction</b>					
1	Sildenafil citrate	orodispersible tab 50 mg	1 เม็ด	16.00	2
2	Sildenafil citrate	tab 50 mg	1 เม็ด	16.00	
3	Sildenafil citrate	tab 100 mg	1 เม็ด	30.40	
4	Tadalafil	tab 5 mg	1 เม็ด	108.25	2
5	Tadalafil	tab 10 mg	1 เม็ด	199.56	2
6	Tadalafil	tab 20 mg	1 เม็ด	399.11	2
7	Vardenafil hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	90.15	2
8	Vardenafil hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	180.30	2
9	Vardenafil hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	360.59	2
10	Yohimbine	tab 5 mg	1 เม็ด	8.00	2
<b>32. กลุ่มยา Primary Nocturnal Enuresis</b>					
1	Desmopressin acetate	nasal drop 0.1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 ขวด	1,123.23	2
2	Desmopressin acetate	nasal spray 0.1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 ขวด	1,123.23	2
3	Desmopressin acetate	sterile sol 4 mcg/1 ml (1 ml)	1 แอมพูล	248.99	2
4	Desmopressin acetate	sublingual tab 60 mcg	1 เม็ด	53.50	2
5	Desmopressin acetate	sublingual tab 120 mcg	1 เม็ด	107.00	2
6	Desmopressin acetate	tab 100 mcg	1 เม็ด	62.94	2
7	Desmopressin acetate	tab 200 mcg	1 เม็ด	118.52	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
<b>21. กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน</b>					
1	Calcium carbonate	cap/tab 350 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.23	
2	Calcium carbonate	cap/tab 600 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.23	
3	Calcium carbonate	cap/tab 625 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.26	
4	Calcium carbonate	cap/tab 835 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.29	
5	Calcium carbonate	tab 1,000 mg	1 เม็ด	0.48	
6	Calcium carbonate	tab 1,250 mg	1 เม็ด	0.60	
7	Calcium carbonate	tab 1,500 mg	1 เม็ด	0.72	
8	Calcium carbonate + Colecalciferol (vit D3)	tab 1.5 g+200 iu	1 เม็ด	2.62	
9	Alendronate sodium	tab 10 mg	1 เม็ด	27.17	
10	Alendronate sodium	tab 70 mg	1 เม็ด	47.00	
11	Alendronate sodium+ colecalciferol (vit D3)	tab 70 mg+ 2,800 iu	1 เม็ด	86.63	
12	Alendronate sodium+ colecalciferol (vit D3)	tab 70 mg+ 5,600 iu	1 เม็ด	86.63	
13	Risedronate sodium	tab 35 mg	1 เม็ด	215.20	
14	Risedronate sodium	tab 150 mg	1 เม็ด	860.80	
15	Ibandronic acid	tab 150 mg	1 เม็ด	993.44	
16	Zoledronic acid	sterile sol 5 mg/100 ml	1 ขวด (100 ml)	12,592.82	
17	Raloxifene	tab 60 mg	1 เม็ด	48.00	
18	Calcitonin	nasal spray 200 iu /dose	1 ขวด (14 doses)	1,043.69	
19	Calcitonin	nasal spray 200 iu/dose	1 ขวด (28 doses)	1,509.38	
20	Calcitonin	nasal spray 200 iu/dose	1 ขวด (30 doses)	1,617.19	
21	Teriparatide	pre-filled pen injection 600 mcg/2.4 ml	1 pre-filled pen (2.4 ml)	14,712.50	
22	Strontium ranelate	oral powder 2 g/sachet	1 ซอง	55.64	
23	Ossein-hydroxyapatite compound	tab 200 mg	1 เม็ด	3.19	
24	Ossein-hydroxyapatite compound	tab 800 mg	1 เม็ด	8.63	
25	Alfacalcidol	cap/tab 0.25 mcg	1 แคปซูล/เม็ด	2.71	
26	Alfacalcidol	cap/tab 0.5 mcg	1 แคปซูล/เม็ด	5.03	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



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 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

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 สารีภักดิ์)

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

ร	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
277	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.56	3
278	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,605.00	3
279	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	294.25	3
280	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	315.65	3
281	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	400.18	3
282	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	3
283	Rifampicin	cap 300 mg	100	307.09	3
284	Rifampicin	cap 450 mg	100	423.72	3
285	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	60.99	3
286	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.70	3
287	Sertraline	tab 50 mg	30	150.87	3
288	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.70	3
289	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	32.10	3
290	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	27.82	3
291	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	16.05	3
292	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	32.10	3
293	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.28	3
294	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.35	3
295	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	27.40	3
296	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	32.10	3
297	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	124.12	3
298	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,792.70	3
299	Spiro lactone	tab 100 mg	100	330.63	3
300	Spiro lactone	tab 25 mg	500	430.14	3
301	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	150.87	3
302	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	180.83	3
303	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	210.79	3
304	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,677.70	3
305	Sucral fate	tab 1 g	100	428.00	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
306	Sucralfate	tab 1 g	500	1,926.00	3
307	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	370.22	3
308	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,362.11	3
309	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.63	3
310	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	485.78	3
311	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	276.06	3
312	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	642.00	3
313	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.56	3
314	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.56	3
315	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	23.54	3
316	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	125.19	3
317	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	432.07	3
318	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	132.68	3
319	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	350.11	3
320	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile powdr 1 g	1	197.95	3
321	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	428.00	3
322	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,334.74	3
323	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	759.70	3
324	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,361.04	3
325	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	52.01	3
326	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	80.25	3
327	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	227.91	3
328	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.42	3
329	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.49	3
330	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	800.36	3
331	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	336.84	3
332	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	104.86	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา