

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Azathioprine 50 mg tablet
๒	Iron sucrose injection 100 mg/5mL
๓	Methylprednisolone sodium succinate for injection 1 gm
๔	Tacrolimus 0.5 mg capsule

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๖๖๔,๔๙๐.๐๐ บาท (เก้าล้านหกแสนหกหมื่นสี่พันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๐,๑๗๓,๗๑๕.๐๐ บาท (สิบล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Azathioprine 50 mg tablet	๑ Tab	๕๓๐,๐๐๐	๕.๔๕	๒,๘๘๘,๕๐๐.๐๐
๒	Iron sucrose injection 100 mg/5mL	๕ Amp	๒,๑๐๐	๗๖๕.๐๐	๑,๖๐๖,๕๐๐.๐๐
๓	Methylprednisolone sodium succinate for injection 1 gm	๑ Vial	๑,๕๐๐	๒,๒๖๐.๙๑	๓,๓๙๑,๓๖๕.๐๐
๔	Tacrolimus 0.5 mg capsule	๑ Cap	๔๕,๐๐๐	๕๐.๘๓	๒,๒๘๗,๓๕๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๖๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๖๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๔๙๑๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวอังคณา	เผ่าผา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายฉัตรชัย	ตันกระโทก	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๔๑/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	200556	Azathioprine 50 mg tablet	๑ Tab	๕.๔๕					
	๑๐๐ Tab		๕๔๕.๐๐	๔๑๘.๐๐, ๕๔๕.๐๐	๕๔๕.๐๐	๕,๓๐๐	๒,๓๕๘,๕๐๐.๐๐	๒,๘๘๘,๕๐๐.๐๐	
๒	816992	Iron sucrose injection 100 mg/5mL	๕ Amp	ไม่มี	๕๕๒.๐๘, ๗๕๐.๐๐, ๗๑๑.๕๕	๗๖๕.๐๐	๒,๑๐๐	๑,๖๒๗,๕๐๐.๐๐	๑,๖๐๖,๕๐๐.๐๐
๓	1042136	Methylprednisolone sodium succinate for injection 1 gm	๑ Vial	ไม่มี	๑,๗๒๕.๐๐ ๒,๓๗๐.๐๕	๒,๒๖๐.๙๑	๑,๕๐๐	๓,๓๙๑,๓๖๕.๐๐	๓,๓๙๑,๓๖๕.๐๐
	696972								
๔	209016	Tacrolimus 0.5 mg capsule	๑ Cap	๕๐.๘๓	๒,๖๐๗.๕๙				
			๕๐ Cap	๒,๕๔๑.๕๐	๒,๖๐๗.๕๙	๒,๕๔๑.๒๕	๙๐๐	๒,๒๘๗,๑๒๕.๐๐	๒,๒๘๗,๓๕๐.๐๐
								๙,๖๖๔,๔๙๐.๐๐	๑๐,๑๗๓,๗๑๕.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

: \*๒ ราคาลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย.- ก.ย ๖๒)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๖๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๖๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๖๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๖๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

: \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๓

: \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ 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 ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๕๘ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๒๐ - ๑๕๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๑ ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๓ ลำดับที่ ๔๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ ลำดับที่ ๑๙ - ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๒ ลำดับที่ ๘ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๒๐ - ๑๕๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๑ ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๓ ลำดับที่ ๔๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ ลำดับที่ ๑๙ - ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๒ ลำดับที่ ๘ และรายการยาในกลุ่มที่ ๕๙ - ๖๒ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

## คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

### เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒) จำนวน ๑๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๑๖ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Aminophylline sterile sol ๒๕mg/ml (๑๐ ml)
- ๒ Ampicillin sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๓ Chlorpromazine hydrochloride tab ๒๕ mg
- ๔ Chlorpromazine hydrochloride tab ๕๐ mg
- ๕ Chlorpromazine hydrochloride tab ๑๐๐ mg
- ๖ Doxycycline hyclate cap/tab ๑๐๐ mg
- ๗ Lidocaine spray ๑๐% (๕๐ ml)
- ๘ Loperamide hydrochloride cap/tab ๒ mg
- ๙ Medroxyprogesterone acetate sterile susp ๕๐ mg/ ml (๓ ml)
- ๑๐ Nifedipine cap/tab ๑๐ mg
- ๑๑ Phenylephrine hydrochloride eye drop ๑๐% (๕ml)
- ๑๒ Quetiapine tab ๒๕ mg
- ๑๓ Sulfadiazine tab ๕๐๐ mg
- ๑๔ Thioridazine tab ๒๕ mg
- ๑๕ Thioridazine tab ๕๐ mg
- ๑๖ Thioridazine tab ๑๐๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๑๕๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๑๒๐ – ๑๕๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๑ กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๒ กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดฉีด, รายการยาในกลุ่มที่ ๕ กลุ่มยา Drugs for Pulmonary Arterial Hypertension, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ กลุ่มยา statins ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ กลุ่มยา Cephalosporins ลำดับที่ ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๕ กลุ่มยา Fibrinolytic drugs, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๓ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs ลำดับที่ ๔๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ กลุ่มยา Anti-dementia drugs ลำดับที่ ๑๙ – ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๒ กลุ่มยา Disease-modifying therapy for multiple sclerosis ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๙ กลุ่มยา Muscle relaxants (Neuromuscular blocking drugs), รายการยาในกลุ่มที่ ๖๐ กลุ่มยา Intravenous anaesthetics, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๑ กลุ่มยา Inhalational anaesthetics, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๒ กลุ่มยา Intravenous nutrition ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
<b>41. กลุ่มยา Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)</b>					
1	Leflunomide	tab 20 mg	1 เม็ด	55.07	
2	Rituximab (MABTHERA®)	sterile sol 100 mg/10 ml	1 ไวนอล	6,252.44	
3	Rituximab (MABTHERA®)	sterile sol 500 mg/50 ml	1 ไวนอล	24,182.00	
4	Rituximab (MABTHERA®)	sterile sol 1400 mg/11.7 ml	1 ไวนอล	30,434.44	
5	Rituximab (TRUXIMA®)	sterile sol 100 mg/10 ml	1 ไวนอล	5,000.00	
6	Rituximab (TRUXIMA®)	sterile sol 500 mg/50 ml	1 ไวนอล	19,345.60	
7	Abatacept	sterile pwdr 250 mg	1 ไวนอล	6,855.78	
8	Adalimumab	sterile sol 40 mg/0.8 ml	0.8 ml	15,691.22	
9	Azathioprine	tab 50 mg	1 เม็ด	5.45	
10	Tocilizumab	sterile sol 80 mg/4 ml	1 ไวนอล	5,055.75	
11	Tocilizumab	sterile sol 400 mg/20 ml	1 ไวนอล	25,198.50	
12	Tocilizumab	sterile sol 162 mg/0.9 ml	0.9 ml	7,839.50	
13	Tofacitinib citrate	tab 5 mg	1 เม็ด	479.36	
14	Infliximab (REMICADE®)	sterile pwdr 100 mg	1 ไวนอล	18,693.44	
15	Infliximab (REMSIMA®)	sterile pwdr 100 mg	1 ไวนอล	11,232.00	
16	Golimumab	sterile sol 50 mg/0.5 ml	0.5 ml	36,159.38	
17	Etanercept	sterile pwdr 25 mg	1 ไวนอล	3,022.15	
18	Etanercept	sterile sol 25 mg/0.5 ml	0.5 ml	3,852.00	
19	Etanercept	sterile sol 50 mg/1 ml	1 ml	7,704.00	
<b>42. กลุ่มยา Disease-modifying therapy for multiple sclerosis</b>					
1	Alemtuzumab	sterile sol 12 mg/1.2 ml	1 ไวนอล	323,568.00	
2	Fampridine	prolonged release tab 10 mg	1 เม็ด	288.05	
3	Fingolimod hydrochloride	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	2,201.14	
4	Interferon beta-1a	sterile sol 22 mcg/0.5ml	0.5 ml	2,658.15	
5	Interferon beta-1a	sterile sol 44 mcg/0.5ml	0.5 ml	4,144.44	
6	Interferon beta-1b	sterile pwdr 8 MIU	1 ไวนอล	1,997.34	
7	Teriflunomide	tab 14 mg	1 เม็ด	1,585.08	
8	Natalizumab	sterile sol 300 mg/15 ml	1 ไวนอล	60,990.00	1
<b>43. กลุ่มยา Anti-ulcerant</b>					
1	Alginate acid + Aluminium hydroxide + Magnesium carbonate	chewable tab (200 mg + 30 mg + 40 mg)	1 เม็ด	10.17	
2	Bismuth subnitrate + Aluminium sodium silicate + Glycyrrhiza	tab (150 mg + 280 mg + 400 mg)	1 เม็ด	1.55	
3	Bismuth subsalicylate	tab 262 mg	1 เม็ด	1.80	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
44	Ethambutol hydrochloride	tab 400 mg	1 เม็ด	1.80	
45	Ethambutol hydrochloride	tab 500 mg	1 เม็ด	2.61	
46	Folic acid	tab 5 mg	1 เม็ด	0.43	
47	Glycerol	rectal supp paed	1 แท่ง	4.01	
48	Griseofulvin	tab 500 mg	1 เม็ด	2.39	
49	Haloperidol	oral sol (as base) 2 mg/ml, (15 ml)	1 ขวด	30.01	
50	Hydralazine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.91	
51	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml, (1 ml)	1 แอมพูล	10.26	
52	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	syr 1 mg/ml, (30 ml)	1 ขวด	18.01	
53	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	1 เม็ด	2.66	
54	Isoniazid	tab 100 mg	1 เม็ด	0.20	
55	Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	1 เม็ด	0.81	
56	Japanese encephalitis vaccine, inactivated Vero cell (inactivated JE vaccine)	inj (0.5 ml)	1 ขวด	355.00	
57	Kanamycin	sterile powdr 1 g	1 ขวด	22.00	
58	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 100 mcg	1 เม็ด	0.63	
59	Lithium carbonate	cap 300 mg	1 แคปซูล	2.22	
60	Lynestrenol	tab 0,5 mg	1 เม็ด	2.34	
61	Magnesium sulfate	sterile sol 500 mg/1 ml (2 ml)	1 แอมพูล	10.00	
62	Mebendazole	susp 100 mg/5 ml, (30 ml)	1 ขวด	12.01	
63	Methotrexate	sterile sol (as sodium) 50 mg/2 ml, (2 ml)	2 ml	160.00	
64	Metoclopramide hydrochloride	sterile sol 10 mg/ 2 ml (2 ml)	1 แอมพูล	6.42	
65	Metronidazole	tab 200 mg	1 เม็ด	0.65	
66	Metronidazole	tab 400 mg	1 เม็ด	0.75	
67	Norfloxacin	tab 200 mg	1 เม็ด	1.01	
68	Norfloxacin	tab 400 mg	1 เม็ด	1.21	
69	Nystatin + Diiodohydroxyquinoline + Benzalkonium	vaginal tab 100,000 IU + 100 mg + 7 mg	1 เม็ด	3.11	
70	Oxymetholone	tab 50 mg	1 เม็ด	23.19	
71	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1 เม็ด	0.14	
72	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	1 เม็ด	0.32	
73	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	8.03	
74	Perphenazine	tab 2 mg	1 เม็ด	0.36	
75	Perphenazine	tab 4 mg	1 เม็ด	0.43	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
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	
50	Montelukast sodium	chewable tab 4 mg	1 เม็ด	19.26	
51	Montelukast sodium	chewable tab 5 mg	1 เม็ด	19.26	
52	Omalizumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	17,114.97	
53	Roflumilast	tab 0.5 mg	1 เม็ด	38.52	
<b>27. กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant</b>					
1	Mycophenolate mofetil	cap 250 mg	1 แคปซูล	22.00	
2	Mycophenolate mofetil	tab 500 mg	1 เม็ด	44.00	
3	Antithymocyte immunoglobulin, rabbit (ATG)	sterile pwdr 25 mg	1 ไวแอล	8,740.00	
4	Basiliximab	sterile pwdr 20 mg	1 ไวแอล	52,965.00	
5	Ciclosporin	cap 10 mg	1 แคปซูล	7.79	
6	Ciclosporin	cap 100 mg	1 แคปซูล	90.74	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
7	Ciclosporin	cap 25 mg	1 แคปซูล	23.76	
8	Ciclosporin	cap 50 mg	1 แคปซูล	40.34	
9	Ciclosporin	oral sol 100 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	6,861.38	
10	Ciclosporin	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	101.50	
11	Everolimus	tab 0.25 mg	1 เม็ด	68.78	
12	Everolimus	tab 0.5 mg	1 เม็ด	137.60	
13	Everolimus	tab 0.75 mg	1 เม็ด	91.20	
14	Everolimus	tab 1 mg	1 เม็ด	91.20	
15	Mycophenolate mofetil	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	406.49	
16	Mycophenolate sodium	tab 180 mg	1 เม็ด	41.23	
17	Mycophenolate sodium	tab 360 mg	1 เม็ด	78.64	
18	Sirolimus	tab 1 mg	1 เม็ด	260.81	
19	Tacrolimus	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	50.83	
20	Tacrolimus	cap 1 mg	1 แคปซูล	101.65	
21	Tacrolimus	SR cap 0.5 mg	1 แคปซูล	40.66	
22	Tacrolimus	SR cap 1 mg	1 แคปซูล	81.32	
23	Tacrolimus	SR cap 3 mg	1 แคปซูล	207.37	
24	Tacrolimus	SR cap 5 mg	1 แคปซูล	207.37	
25	Tacrolimus	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	3,733.60	
<b>28. กลุ่มยา Selective COX-2 Inhibitors</b>					
1	Celecoxib	cap 200 mg	1 แคปซูล	17.00	
2	Celecoxib	cap 400 mg	1 แคปซูล	32.39	
3	Etoricoxib	tab 30 mg	1 เม็ด	21.51	
4	Etoricoxib	tab 60 mg	1 เม็ด	23.74	
5	Etoricoxib	tab 90 mg	1 เม็ด	27.20	
6	Etoricoxib	tab 120 mg	1 เม็ด	30.00	
7	Parecoxib sodium	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	194.00	
<b>29. กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain</b>					
1	Gabapentin	cap 100 mg	1 แคปซูล	2.59	
2	Gabapentin	cap 300 mg	1 แคปซูล	3.50	
3	Gabapentin	cap 400 mg	1 แคปซูล	4.35	
4	Gabapentin	tab 600 mg	1 เม็ด	7.00	
5	Gabapentin	tab 800 mg	1 เม็ด	9.33	
6	Pregabalin	cap 25 mg	1 แคปซูล	10.60	
7	Pregabalin	cap 50 mg	1 แคปซูล	16.37	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
136	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	460.10	
137	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	49.22	
138	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	58.85	
139	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	50.29	
140	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	74.90	
141	Loratadine	tab 10 mg	100	70.62	
142	Loratadine	tab 10 mg	500	300.67	
143	Lorazepam	tab 0.5 mg	1000	220.42	
144	Lorazepam	tab 1 mg	1000	350.96	
145	Mannitol	sterile sol 20% (250 ml)	1	160.50	
146	Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR)	inj (0.5 ml)	1	196.88	
147	Mebendazole	tab 100 mg	500	255.73	
148	Medroxyprogesterone acetate	tab 5 mg	100	802.50	
149	Methadone hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (1000 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
150	Methotrexate	tab (as base or sodium) 2.5 mg	100	590.11	
151	Methyldopa	tab 125 mg	500	588.50	
152	Methyldopa	tab 250 mg	500	749.00	
153	Methylergometrine maleate	sterile sol 0.2 mg/ml (1 ml)	1	7.00	
154	Methylphenidate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
155	Metoclopramide	tab 10 mg	1000	186.18	
156	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	18.19	
157	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	60.99	
158	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	1,000.03	
159	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,452.44	
160	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	84.53	
161	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
162	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
163	Midazolam maleate	tab 15 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
164	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
165	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
166	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
167	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
168	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
169	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
170	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
171	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
172	Mupirocin	ointment 2 % (5 g)	12	479.15	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด