

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ
ได้แก่**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Amoxicillin 400 mg + Clavulanic acid 57 mg powder for oral suspension, 70 mL
๒	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension
๓	Cefditoren Pivoxil 100 mg Tablet
๔	Clindamycin phosphate 300 mg Injection
๕	Cycloserine 250 mg capsule
๖	Fosfomycin sodium 2 gm for injection
๗	Linezolid 600 mg Tablet
๘	Metronidazole 500 mg Injection
๙	Raltegravir 400 mg Tablet
๑๐	Tigecycline 50 mg for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๐,๙๔๗,๘๐๙.๗๓ บาท (สามสิบล้านเก้าแสนสี่หมื่นเจ็ดพันแปดร้อยเก้าบาท เจ็ดสิบบสามสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๓๐,๙๔๗,๘๐๙.๗๓ บาท (สามสิบล้านเก้าแสนสี่หมื่นเจ็ดพันแปดร้อยเก้าบาทเจ็ดสิบบสามสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Amoxicillin 400 mg + Clavulanic acid 57 mg powder for oral suspension, 70 mL	๑ Bott	๘,๐๐๐	๑๐๔.๘๖	๘๓๘,๘๘๐.๐๐
๒	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension	๑ Bott	๖,๐๐๐	๒๐๘.๖๕	๑,๒๕๑,๙๐๐.๐๐
๓	Cefditoren Pivoxil 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab	๕๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๑,๖๐๕,๐๐๐.๐๐
๔	Clindamycin phosphate 300 mg Injection	๑ Vial	๒๐๐,๐๐๐	๑๔.๓๓๘	๒,๘๖๗,๖๐๐.๐๐
๕	Cycloserine 250 mg capsule	๑๐๐ Cap	๒๐๐	๔,๗๐๘.๐๐	๙๔๑,๖๐๐.๐๐
๖	Fosfomycin sodium 2 gm for injection	๑ Vial	๙,๐๐๐	๒๓๕.๔๐	๒,๑๑๘,๖๐๐.๐๐

๗	Linezolid 600 mg Tablet	๑	Tab	๗๕๐	๑,๒๘๓.๐๒๖๓	๙๖๒,๒๖๙.๗๓
๘	Metronidazole 500 mg Injection	๑	Vial	๑๐๐,๐๐๐	๑๕.๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐
๙	Raltegravir 400 mg Tablet	๖๐	Tab	๘๐	๑๒,๙๔๗.๐๐	๑,๐๓๕,๗๖๐.๐๐
๑๐	Tigecycline 50 mg for injection	๑	Vial	๘,๕๐๐	๒,๐๙๗.๒๐	๑๗,๘๒๖,๒๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๓๐๒ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่า ๒๒๘%

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่า ๒๑%

๔.๙ รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๐๗ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายจำลอง	กิตติวรเวช	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสุวดีถิยา	กิจศรัณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐ ๔๕๒๔ ๔๙๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๓๐๒ วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๐๗ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๐ รายการ รวม ๓๕ แผ่น
(ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
- แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๕๖ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Amoxicillin 400 mg + Clavulanic acid 57 mg powder for oral suspension, 70 mL	๑ Bott.	๑๐๔.๘๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๒	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension	๑ Bott.	๒๐๘.๖๕	ราคากลางของยา *
๓	Cefditoren Pivoxil 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๓,๒๑๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Clindamycin phosphate 300 mg Injection	๑ Vial	๑๔.๓๓๘ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง * ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๒๒๘%
๕	Cycloserine 250 mg capsule	๑๐๐ Cap.	๔,๗๐๘.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๖	Fosfomycin sodium 2 gm for injection	๑ Vial	๒๓๕.๔๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๗	Linezolid 600 mg Tablet	๑ Tab.	๑,๒๘๓.๐๒๖๓ ✓	ราคากลางของยา *
๘	Metronidazole 500 mg Injection	๑ Vial	๑๕.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง * ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๒๑%
๙	Raltegravir 400 mg Tablet	๖๐ Tab.	๑๒,๙๔๗.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๑๐	Tigecycline 50 mg for injection	๑ Vial	๒,๐๙๗.๒๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นายจำลอง กิตติวรเวช)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวตติยา กิจศรีณย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๔๑๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

12 12 ๕๐

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๕๐๗ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายจำลอง	กิตติวรเวช	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวตติยา	กิจศรีณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๑๔/๒๕๖๐

- หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐
- : *๒ ราคาตลาดจากราคามัธยฐาน/ฐานนิยม ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)
- : *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙
- : *๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๘
- : *๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๔๐ ml
๒. Antazoline hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop
๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml
ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
18	Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 5 + 50 mg	1000	201.00	3
19	Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 5 + 50 mg	500	141.00	3
20	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	520.00	3
21	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	506.80	3
22	Amlodipine besilate	tab 10 mg	100	141.00	3
23	Amlodipine besilate	tab 5 mg	100	94.00	3
24	Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate(Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1000 + 200 mg	1	73.00	3
25	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	851.00	3
26	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	449.00	3
27	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	795.00	3
28	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.00	3
29	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	503.00	3
30	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
31	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125 + 31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	63.00	3
32	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 200 + 28.5 mg/5 ml (70 ml)	1	85.00	3
33	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 250 + 125 mg	50	300.00	3
34	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 500 + 125 mg	15	120.00	3
35	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 875 + 125 mg	14	550.00	3
36	Amphotericin B	sterile pwdr 50 mg (เฉพาะ conventional formulations)	1	165.00	3
37	Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1	11.30	3
38	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1	7.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
39	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	8.00	3
40	Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 2 + 1 g	1	440.00	3
41	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	1	9.50	3
42	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	500	132.80	3
43	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1000	201.00	3
44	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1000	134.00	3
45	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	500	110.00	3
46	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1000	61.00	3
47	Atenolol	tab 100 mg	500	211.00	3
48	Atenolol	tab 50 mg	500	115.00	3
49	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	345.00	3
50	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	570.00	3
51	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1	2.11	3
52	Azathioprine	tab 50 mg	100	1,700.00	3
53	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,122.00	3
54	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	195.00	3 208.65
55	Baclofen	tab 10 mg	200	329.00	3
56	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,577.00	3
57	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 250 mcg/dose	200 doses	300.00	3
58	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 50 mcg/dose	200 doses	172.80	3
59	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	172.00	3
60	Benzbromarone	tab 100 mg	100	650.00	3
61	Benzoic acid + Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint (15 g)	1	5.00	3
62	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	33.00	3
63	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.00	3
64	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	35.00	3
65	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1	13.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
66	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00	3
67	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
68	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
69	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00	3
70	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,421.50	3
71	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00	3
72	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00	3
73	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00	3
74	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00	3
75	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2ml (2 ml)	20	910.00	3
76	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00	3
77	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00	3
78	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00	3
79	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00	3
80	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00	3
81	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00	3
82	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00	3
83	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00	3
84	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00	3
85	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00	3
86	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00	3
87	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00	3
88	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
89	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70	3
90	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00	3
91	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00	3
92	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
93	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	26.00	3
94	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	11.30	3
95	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	30.00	3
96	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	48.30	3
97	Chloramphenicol	ear drop 1% (10 ml)	1	15.00	3
98	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1	12.00	3
99	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1	9.00	3
100	Chlordiazepoxide	cap 10 mg	1000	240.60	3
101	Chlordiazepoxide	tab 5 mg	1000	100.00	3
102	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	413.00	3
103	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.10	3
104	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	28.00	3
105	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
106	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	241.00	3
107	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	200.00	3
108	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	341.20	3
109	Chlorpropamide	tab 250 mg	500	144.90	3
110	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	107.00	3
111	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	225.00	3
112	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	45.00	3
113	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	418.00	3
114	Clarithromycin	tab 250 mg	100	664.00	3
115	Clarithromycin	tab 500 mg	70	879.00	3
116	Clindamycin hydrochloride	cap 150 mg	100	159.00	3
117	Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	100	243.00	3
118	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	44.00	3 47.08
119	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	10.30	3
120	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	234.00	3
121	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	233.70	3
122	Clonazepam	tab 2 mg	500	514.10	3
123	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1	22.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
171	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00	3
172	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60	3
173	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00	3
174	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
175	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00	3
176	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00	3
177	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00	3
178	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60	3
179	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00	3
180	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
181	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
182	Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00	3
183	Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00	3
184	Glipizide	tab 5 mg	500	107.00	3
185	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	3
186	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00	3
187	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00	3
188	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00	3
189	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09	3
190	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00	3
191	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00	3
192	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00	3
193	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00	3
194	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00	3
195	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00	3
196	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00	3
197	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)		ราคาตามที่สภาวิชาชีพกำหนด	3
198	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg	5	1,130.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
12 กลุ่มยา Calcium-channel blockers					
1	Lercanidipine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
2	Manidipine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
13 กลุ่มยา Cephalosporins, cephamycins and other beta-lactams					
1	Ertapenem sodium	sterile pwdr 1 gm	1 ไวแอล	920.02	
14 กลุ่มยา Some other antibacterials					
1	Linezolid	tab 600 mg	1 เม็ด	1,199.09	1283.0263
15 กลุ่มยา Antiretrovirals					
1	Darunavir ethanolate	tab 300 mg	1 เม็ด	57.25	
2	Darunavir ethanolate	tab 600 mg	1 เม็ด	114.51	
16 กลุ่มยา Drugs affecting gonadotrophins					
1	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 3.75 mg	1 pre-filled syringe	4,669.26	
17 กลุ่มยา Other antineoplastic drugs					
1	Dasatinib	tab 50 mg	1 เม็ด	1,728.04	
2	Dasatinib	tab 70 mg	1 เม็ด	2,419.25	
3	Nilotinib hydrochloride	cap 200 mg	56 แคปซูล (2 กล่อง)	38,900.86	2
4	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	14,337.32	
5	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	42,056.93	
18 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents					
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25	
19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy					

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	ราคากลางยาต่อหน่วย		หมายเหตุ
			หน่วย	(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	
277	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	17.00	3 18.19
278	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	57.00	3
279	Metronidazole	tab (as base) 200 mg	500	187.00	3
280	Metronidazole	tab (as base) 400 mg	1000	400.00	3
281	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	934.60	3
282	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,292.00	3
283	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	79.00	3
284	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
285	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
286	Midazolam maleate	tab 15 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
287	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00	3
288	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
289	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
290	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
291	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
292	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
293	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
294	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
295	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
296	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80	3
297	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00	3
298	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00	3
299	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00	3
300	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00	3
301	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
353	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00	3
354	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	117.00	3
355	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	169.00	3
356	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00	3
357	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00	3
358	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00	3
359	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00	3
360	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00	3
361	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00	3
362	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00	3
363	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00	3
364	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
365	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	3
366	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	3
367	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00	3
368	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00	3
369	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00	3
370	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00	3
371	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50	3
372	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	3
373	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	3
374	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	3
375	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	3
376	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
403	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00	3
404	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00	3
405	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00	3
406	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80	3
407	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00	3
408	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20	3
409	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr 1 g	1	185.00	3
410	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00	3
411	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00	3
412	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00	3
413	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00	3
414	Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90	3
415	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60	3
416	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00	3
417	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00	3
418	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00	3
419	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00	3
420	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00	3
421	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00	3
422	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
423	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
424	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80	3
425	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80	3
426	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00	3
427	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10	3
428	Trospium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00	3
429	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00	3
430	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00	3
431	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00	3
432	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00	3
433	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา