

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Alendronate sodium 70 mg + Colecalciferol 5,600 IU tablet
๒	Glucosamine sulfate 500 mg capsule
๓	Teriparatide 250 mcg/mL injection, 2.4 ml

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๒๖๓,๗๓๙.๐๐ บาท (เก้าล้านสองแสนหกหมื่นสามพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๙,๒๖๘,๑๙๘.๐๐ บาท (เก้าล้านสองแสนหกหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Alendronate sodium 70 mg + Colecalciferol 5,600 IU tablet	๑	Tab	๑๙,๖๐๐	๘๖.๖๓	๑,๖๙๗,๙๔๘.๐๐
๒	Glucosamine sulfate 500 mg capsule	๕๐๐	Cap	๓๐๐	๕,๖๑๗.๕๐	๑,๖๘๕,๒๕๐.๐๐
๓	Teriparatide 250 mcg/mL injection, 2.4 ml	๑	PFS	๔๐๐	๑๔,๗๑๒.๕๐	๕,๘๘๕,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๔๕๙๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายถนอมชัย	โคตรวงษา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นายสุภเชษฐ์	ชีรณวณิช	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางอภิญญา	รุจิรภฤตย์	เภสัชปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) :

กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ เลขที่ B ๓๖/๒๕๖๑

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคาากลาง (บาท)*๕	
		๑	๒							
๑	199954 Alendronate sodium 70 mg + Colecalciferol 5,600 IU tablet	๑	Tab	๘๖๖๓	๑,๒๑๓.๓๘	๓๒๘.๔๙	๔,๙๐๐	๑,๖๙๓,๔๘๙.๐๐	๑,๖๙๓,๔๘๙.๐๐	
		๓๐	Cap							๑๕๐.๐๐
		๘๐	Cap							๓๑๒.๐๐
๒	696203 Glucosamine sulfate 500 mg capsule	๑๐๐	Cap	ไม่มี	๒๙๐.๐๐		๓๐๐	๑,๖๘๕,๒๕๐.๐๐	๑,๖๘๕,๒๕๐.๐๐	
		๕๐๐	Cap							๕๖๗.๕๐
		๑	PFS							๑๔,๗๑๒.๕๐
๓	657592 Teriparatide 250 mcg/mL injection, 2.4 ml			๑๔,๗๑๒.๕๐	๑๘,๒๔๗.๐๐	๑๓,๙๗๖.๓๔	๔๐๐	๕,๘๖๕,๐๐๐.๐๐	๕,๘๖๕,๐๐๐.๐๐	

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

และ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

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

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑

: *๕ วงเงินราคาากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ 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 ๔๖ - ๗๘, กลุ่มยาที่ ๑๖ กลุ่มยา Luteinizing Hormone - Releasing Hormone Antagonists, กลุ่มยาที่ ๑๘ กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use, กลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Selective COX-๒ Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๓๐ กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain, กลุ่มยาที่ ๓๑ กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction และกลุ่มยาที่ ๓๒ กลุ่มยา Primary Nocturnal Enuresis ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
21. กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน					
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 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔)
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 ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๕ ให้ใช้ราคากลางของยาตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๖.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๑-๗๕, กลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ และรายการยาในกลุ่ม Others ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

๖.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๗๖-๘๖, กลุ่มยาที่ ๓๔ กลุ่มยา Antiepileptic Drugs, กลุ่มยาที่ ๓๕ กลุ่มยา Non-tricyclic/tetracyclic antidepressants, กลุ่มยาที่ ๓๖ กลุ่มยา Anti-Parkinson Drugs, กลุ่มยาที่ ๓๗ กลุ่มยา Drugs for Urinary Frequency and Incontinence และ กลุ่มยาที่ ๓๘ กลุ่มยา Androgen replacement เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๗ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก

(ฉัตรชัย สารีกลยะ)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
44	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	0.40	
45	Diazepam	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1 ขวด	5.21	
46	Diazepam	tab 2 mg	1 เม็ด	0.40	
47	Diazepam	tab 5 mg	1 เม็ด	0.50	
48	Digoxin	tab 0.25 mg	1 เม็ด	0.87	
49	Dimenhydrinate	tab 50 mg	1 เม็ด	0.21	
50	Domperidone (as base/maleate)	tab 10 mg	1 เม็ด	0.32	
51	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 แอมพูล	35.48	
52	Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol for intravenous injection 1 mg/ml (1 ml)	1 ขวด	6.21	
53	Ethambutol hydrochloride	tab 400 mg	1 เม็ด	1.80	
54	Ethambutol hydrochloride	tab 500 mg	1 เม็ด	2.61	
55	Fluorouracil	sterile sol 1000 mg (20 ml)	20 ml	180.00	
56	Fluorouracil	sterile sol 250 mg (5 ml)	5 ml	50.01	
57	Fluorouracil	sterile sol 500 mg (10 ml)	10 ml	100.01	
58	Folic acid	tab 5 mg	1 เม็ด	0.43	
59	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1 แอมพูล	5.35	
60	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1 แอมพูล	40.66	
61	Furosemide	tab 40 mg	1 เม็ด	0.29	
62	Furosemide	tab 500 mg	1 เม็ด	2.00	
63	Glycerol	rectal supp paed	1 แท่ง	4.01	
64	Griseofulvin	tab 500 mg	1 เม็ด	2.39	
65	Haloperidol	oral sol (as base) 2 mg/ml, (15 ml)	1 ขวด	30.01	
66	Hydralazine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.91	
67	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml, (60 ml)	1 ขวด	13.31	
68	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.21	
69	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml, (1 ml)	1 แอมพูล	10.26	
70	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	syr 1 mg/ml, (30 ml)	1 ขวด	18.01	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
109	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.42	
110	Doxycycline hyclate (Doxycycline)	cap 100 mg	500	350.96	
111	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		
112	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	27.82	
113	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	321.00	
114	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,985.30	
115	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,970.60	
116	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,500.14	
117	Fluconazole	cap 200 mg	60	330.63	
118	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	78.11	
119	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	75.97	
120	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	350.96	
121	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	29.54	
122	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	44.94	
123	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	72.34	
124	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.35	
125	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.35	
126	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.63	
127	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	150.87	
128	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	220.42	
129	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	136.96	
130	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.73	
131	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	63.13	
132	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	180.83	
133	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,500.14	
134	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	535.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม