

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ยารวมเขต เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน ๑๖ รายการ  
เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๐

ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Alfuzosin HCl 10 mg extended-release tablet
๒	Betahistine dihydrochloride 24 mg tablet
๓	Brimonidine tartrate 0.15% eye drop, 5 mL
๔	Bupivacaine HCl spinal 0.5% heavy sterile solution 4 mL
๕	Celecoxib 200 mg capsule
๖	Cisatracurium injection 5 mg / mL, 30 mL
๗	Doxazosin 4 mg sustained release tablet
๘	Dutasteride 0.5 mg capsule
๙	Etoricoxib 90 mg tablet
๑๐	11% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for peripheral infusion 1,400 kcal
๑๑	Latanoprost 0.005% eye drop, 2.5 mL
๑๒	Mometasone furoate 50 mcg/dose nasal spray, 140 doses
๑๓	Sodium fusidate 250 mg tablet
๑๔	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 mL
๑๕	Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet
๑๖	Topiramate 50 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ โดยโรงพยาบาลสรรพสิทธิ  
ประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗๕,๐๕๙,๕๓๙.๑๘ บาท (เจ็ดสิบล้านห้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบบาท  
สิบแปดสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙  
เป็นเงิน ๗๕,๐๕๙,๕๓๙.๑๘ บาท (เจ็ดสิบล้านห้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบบาทสิบแปดสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Alfuzosin HCl 10 mg extended-release tablet	๓๐	tablet	๑๓,๑๖๒	๗๗๐.๔๐	๑๐,๑๔๐,๐๐๔.๘๐
๒	Betahistine dihydrochloride 24 mg tablet	๒๐	tablet	๑๐,๓๕๐	๒๐๑.๕๑	๒,๐๘๕,๖๒๘.๕๐
๓	Brimonidine tartrate 0.15% eye drop, 5 mL	๑	bottle	๒๒,๙๗๐	๓๒๕.๐๐	๗,๔๖๕,๒๕๐.๐๐
๔	Bupivacaine HCl spinal 0.5% heavy sterile solution 4 mL	๕	ampoule	๓,๙๐๘	๖๖๘.๗๕	๒,๖๑๓,๔๗๕.๐๐
๕	Celecoxib 200 mg capsule	๑๐๐	capsule	๒,๘๑๐	๒,๒๐๕.๒๗	๖,๑๙๖,๘๐๘.๗๐
๖	Cisatracurium injection 5 mg / mL, 30 mL	๑	vial	๓,๓๙๕	๑,๕๙๖.๙๘	๕,๔๒๑,๗๔๗.๑๐
๗	Doxazosin 4 mg sustained release tablet	๓๐	tablet	๖,๐๖๐	๖๒๙.๑๖	๓,๘๑๒,๗๐๙.๖๐
๘	Dutasteride 0.5 mg capsule	๓๐	capsule	๑,๓๑๐	๑,๒๙๔.๗๐	๑,๖๙๖,๐๕๗.๐๐
๙	Etoricoxib 90 mg tablet	๓๐	tablet	๖,๒๘๐	๙๐๖.๒๙	๕,๖๙๑,๕๐๑.๒๐
๑๐	11% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for peripheral infusion 1,400 kcal	๑	bottle	๓,๔๒๐	๑,๒๓๐.๕๐	๔,๒๐๘,๓๑๐.๐๐
๑๑	Latanoprost 0.005% eye drop, 2.5 mL	๑	bottle	๑๔,๓๒๐	๓๖๑.๖๖	๕,๑๗๘,๙๗๑.๒๐
๑๒	Mometasone furoate 50 mcg/dose nasal spray, 140 doses	๑	bottle	๕,๐๐๐	๗๐๖.๒๐	๓,๕๓๑,๐๐๐.๐๐
๑๓	Sodium fusidate 250 mg tablet	๒๐	tablet	๒,๙๗๕	๑,๑๒๓.๕๐	๓,๓๔๒,๔๑๒.๕๐
๑๔	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 mL	๒๐	tube	๘,๙๐๖	๓๘๕.๒๐	๓,๔๓๐,๕๙๑.๒๐
๑๕	Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet	๓๐	tablet	๕,๕๓๘	๘๔๑.๐๒	๔,๖๕๗,๕๖๘.๗๖
๑๖	Topiramate 50 mg tablet	๖๐	tablet	๓,๗๒๒	๑,๕๐๑.๒๑	๕,๕๘๗,๕๐๓.๖๒

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๗/๔๒๔๕ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย



๔.๑๔ รายการที่ ๑๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้าน เวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘)

๔.๑๕ รายการที่ ๑๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้าน เวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘)

๔.๑๖ รายการที่ ๑๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้าน เวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘)

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๕๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนด ราคากลาง ยารวมเขต ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน ๑๖ รายการ สำหรับการ จัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายศิริสมบุญ	ตอวิวัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	ประธานคณะกรรมการ
๒. นายสุรเดช	ธีระเกียรติพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	กรรมการ
๓. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	กรรมการ
๔. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	กรรมการ
๕. นางสาวขวัญเรือน	วงศ์แก้ว	เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร.๐ ๔๕๒๕ ๔๙๐๖

ที่...อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/ ๔๒๔๕ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง...รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง...สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา

รวมเขต...ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน ๑๖ รายการ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐)

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๙๕๘ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา รวมเขต ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน ๑๖ รายการ ตามผู้มีรายชื่อกำหนดนี้ จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางของยาแต่ละรายการ สำหรับใช้ในการจัดซื้อยารวมเขตของ เขต ๑๐ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ของคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓) และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาด อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ยารวมเขต ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน ๑๖ รายการ ได้ดำเนินการ จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางของยาแต่ละรายการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการ ดำเนินงานดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน ๑๖ รายการ (เอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยาของยาที่ใช้ในการจัดซื้อ มีรายละเอียดดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Alfuzosin HCl 10 mg extended-release tablet	๓๐	Tab.	๗๗๐.๔๐ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Betahistine dihydrochloride 24 mg tablet	๒๐	Tab.	๒๐๑.๕๑ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๓	Brimonidine tartrate 0.15% eye drop, 5 mL	๑	Bott.	๓๒๕.๐๐ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๔	Bupivacaine HCl spinal 0.5% heavy sterile solution 4 mL	๕	Amp.	๖๖๘.๗๕ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๕	Celecoxib 200 mg capsule	๑๐๐	Cap.	๒,๒๐๕.๒๗ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๖	Cisatracurium injection 5 mg / mL, 30 mL	๑	Vial	๑,๕๙๖.๘๘ ✓	ราคาฐานนิยมของเขตสุขภาพที่ ๑๐ ที่เคยจัดซื้อในปีงบประมาณที่ผ่านมา เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๗	Doxazosin 4 mg sustained release tablet	๓๐	Tab.	๖๒๙.๑๖ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๘	Dutasteride 0.5 mg capsule	๓๐	Cap.	๑,๒๙๔.๗๐ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๙	Etoricoxib 90 mg tablet	๓๐	Tab.	๙๐๖.๒๙ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๑๐	11% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for peripheral infusion 1,400 kcal	๑	Bott.	๑,๒๓๐.๕๐ ✓	ราคาฐานนิยมของเขตสุขภาพที่ ๑๐ ที่เคยจัดซื้อในปีงบประมาณที่ผ่านมา เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๑๑	Latanoprost 0.005% eye drop, 2.5 mL	๑	Bott.	๓๖๑.๖๖ ✓	ราคาฐานนิยมจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑๒	Mometasone furoate 50 mcg/ dose nasal spray, 140 doses	๑	Bott.	๗๐๖.๒๐ ✓	ราคากำหนดจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวง สาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๑๓	Sodium fusidate 250 mg tablet	๒๐	Tab.	๑,๑๒๓.๕๐ ✓	ราคากำหนดจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวง สาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๑๔	Sodium hyaluronate 0.18% eye drop, 0.3 mL	๒๐	Tube	๓๘๕.๒๐ ✓	ราคากำหนดจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวง สาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๑๕	Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet	๓๐	Tab.	๘๔๑.๐๒ ✓	ราคากำหนดจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวง สาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๑๖	Topiramate 50 mg tablet	๖๐	Tab.	๑,๕๐๑.๒๑ ✓	ราคากำหนดจากฐานข้อมูลของเว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวง สาธารณสุข (ในช่วงต.ค - ธ.ค ๕๘) เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

หมายเหตุ

\* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๘  
วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

( นายศิริสมบุญ ตอวิวัฒน์ )

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

( นายสุรเดช อีร์เกียรติพงศ์ )

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

( นางรัชณี บุตรราช )

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

( นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์ )

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

( นางสาวขวัญเรือน วงษ์แก้ว )

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

**เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐)**

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยารวมเขต ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน ๑๖ รายการ ได้จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อยารวมเขต ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๔๓๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

( นางสาวพลอยรุ่ง โกมลเวชกุล )

เกสัชกรชำนาญการพิเศษ

เจ้าหน้าที่พัสดุเขตสุขภาพที่ ๑๐

เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

( นายชลิต ทองประยูร )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

( นายจितนงพิภัทร ชูปัญญา )

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุเขตสุขภาพที่ ๑๐ (นางวารุณี จินารัตน์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๕.



## -สำเนาฉบับ-

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ ๑๙๕๓/๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ  
เวชภัณฑ์ยารวมเขต เขตสุขภาพที่ ๑๐ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน ๑๖ รายการ

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ  
เวชภัณฑ์ยารวมเขต ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปี ๒๕๕๙ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒ จำนวน  
๑๖ รายการ มีความถูกต้องตามหลักวิชาการและเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี  
ที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและ  
กำหนดราคากลางสำหรับจัดซื้อเวชภัณฑ์ยารวม เขตสุขภาพที่ ๑๐ ดังนี้

- |                              |  |               |
|------------------------------|--|---------------|
| ๑. นายศิริสมบุญ ตอวิวัฒน์    | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ<br>โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายสุรเดช อีร์เกียรติพงศ์ | นายแพทย์ชำนาญการ<br>โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์      | กรรมการ       |
| ๓. นางรัชณี บุตรราช          | เภสัชกรชำนาญการ<br>โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์       | กรรมการ       |
| ๔. นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์    | เภสัชกรชำนาญการ<br>โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์       | กรรมการ       |
| ๕. นางสาวขวัญเรือน วงษ์แก้ว  | เภสัชกรชำนาญการ<br>โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์       | กรรมการ       |

โดยให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง  
สำหรับจัดซื้อเวชภัณฑ์ยารวมเขต เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปี ๒๕๕๙ เลขที่ ข.๐๒/๒๕๕๙ กลุ่มยาชุดที่ ๒  
จำนวน ๑๖ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความ  
เหมาะสม โปร่งใส แล้วรายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย

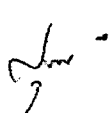
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(นายสุรพร ลอยหา)



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยา ในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๑๙ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ  
เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน เมื่อพ้นกำหนด  
สามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25	2
<b>19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy</b>					
1	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/dose	1 ขวด (120 โด๊ส)	225.00	2
<b>20. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน</b>					
1	Rivaroxaban	tab 10 mg	1 เม็ด	85.80	2
2	Rivaroxaban	tab 15 mg	1 เม็ด	85.80	2
3	Rivaroxaban	tab 20 mg	1 เม็ด	85.80	2
4	Apixaban	tab 2.5 mg	1 เม็ด	45.00	2
5	Apixaban	tab 5 mg	1 เม็ด	45.00	2
6	Dabigatran	cap 75 mg	1 แคปซูล	47.25	2
7	Dabigatran	cap 110 mg	1 แคปซูล	47.25	2
8	Dabigatran	cap 150 mg	1 แคปซูล	47.25	2
<b>กลุ่ม Others</b>					
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00	
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00	
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00	
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00	
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00	
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00	
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00	
8	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00	
9	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00	
10	Albendazole	tab 200 mg	100	233.70	
11	Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D <sub>3</sub> )	cap 0.25 mcg	50	166.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
56	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	195.00	
57	Baclofen	tab 10 mg	200	329.00	
58	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,577.00	
59	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 250 mcg/dose	200 doses	300.00	
60	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 50 mcg/dose	200 doses	172.80	
61	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	172.00	
62	Benzbromarone	tab 100 mg	100	650.00	
63	Benzoic acid + Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint (15 g)	1	5.00	
64	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	33.00	
65	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.00	
66	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1	7.30	
67	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	35.00	
68	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1	13.00	
69	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00	
70	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	
71	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	
72	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00	
73	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1000	113.00	
74	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	10	51.50	
75	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50	
76	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00	
77	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00	
78	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00	
79	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
80	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2 ml	20	910.00	
81	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00	
82	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00	
83	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00	
84	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00	
85	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00	
86	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00	
87	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00	
88	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00	
89	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00	
90	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00	
91	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00	
92	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00	
93	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	
94	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70	
95	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00	
96	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00	
97	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00	
98	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	26.00	
99	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	11.30	
100	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	30.00	
101	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	48.30	
102	Chloramphenicol	ear drop 1% (10 ml)	1	15.00	
103	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1	12.00	
104	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1	9.00	
105	Chloramphenicol	eye oint 1% (5 g)	1	11.70	
106	Chlordiazepoxide	cap 10 mg	1000	240.60	
107	Chlordiazepoxide	tab 5 mg	1000	100.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
108	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	413.00	
109	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.10	
110	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	28.00	
111	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	
112	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	241.00	
113	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	200.00	
114	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	341.20	
115	Chlorpropamide	tab 250 mg	500	144.90	
116	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	107.00	
117	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	225.00	
118	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	45.00	
119	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	418.00	
120	Clarithromycin	tab 250 mg	100	664.00	
121	Clarithromycin	tab 500 mg	70	879.00	
122	Clindamycin hydrochloride	cap 150 mg	100	159.00	
123	Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	100	243.00	
124	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	44.00	
125	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	10.30	
126	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	234.00	
127	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	233.70	
128	Clonazepam	tab 2 mg	500	514.10	
129	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1	22.00	
130	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1	7.10	
131	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40	
132	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00	
133	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30	
134	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50	
135	Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00	
136	Clozapine	tab 25 mg	500	524.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
159	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	
160	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	
161	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	
162	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	
163	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	
164	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	
165	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	
166	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	
167	Doxycycline hyclate(Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	
168	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
169	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	
170	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	
171	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	
172	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	
173	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	
174	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	
175	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	
176	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	
177	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	
178	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
229	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	
230	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	
231	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	
232	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	
233	Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	
234	Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	100	57.00	
235	Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	1000	400.00	
236	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	
237	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00	
238	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00	
239	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00	
240	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
241	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00	
242	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00	
243	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00	
244	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00	
245	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00	
246	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00	
247	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00	
248	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	
249	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60	



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
302	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
303	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
304	Midazolam maleate	tab 15 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
305	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00	
306	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
307	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
308	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
309	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
310	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
311	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
312	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
313	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
314	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80	
315	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00	
316	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00	
317	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00	
318	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00	
319	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00	
320	Norfloxacin	tab 100 mg	100	56.00	
321	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00	
322	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00	
323	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00	
324	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00	
325	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00	
326	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
398	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00	
399	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00	
400	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60	
401	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00	
402	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00	
403	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00	
404	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	
405	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00	
406	Spirolactone	tab 100 mg	100	309.00	
407	Spirolactone	tab 25 mg	500	402.00	
408	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00	
409	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00	
410	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00	
411	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,110.00	
412	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00	
413	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00	
414	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00	
415	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00	
416	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.00	
417	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	454.00	
418	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	258.00	
419	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	600.00	
420	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.00	
421	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
422	Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1000	103.00	
423	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00	
424	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00	
425	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80	
426	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00	
427	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20	
428	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile powdr 1 g	1	185.00	
429	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00	
430	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00	
431	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00	
432	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00	
433	Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90	
434	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60	
435	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00	
436	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00	
437	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00	
438	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00	
439	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00	
440	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00	
441	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	
442	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	
443	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80	
444	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80	
445	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00	
446	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10	
447	Tropium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00	
448	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00	
449	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00	
450	Vancomycin hydrochloride	sterile powdr 500 mg	1	130.00	