

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Cinacalcet 25 mg tablet
๒	Mycophenolate sodium 180 mg delayed release tablet
๓	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/Bag
๔	Peritoneal dialysis solution with 1.5% dextrose, 2 Litre/Bag

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๙๑๔,๙๔๑.๐๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนหนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๙,๙๑๔,๙๔๑.๐๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนหนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Cinacalcet 25 mg tablet	๑๐๐	Tab.	๕๕	๑๙,๒๖๐.๐๐	๑,๐๕๙,๓๐๐.๐๐
๒	Mycophenolate sodium 180 mg delayed release tablet	๑๒๐	Tab.	๑,๘๐๐	๒,๓๕๔.๐๐	๔,๒๓๗,๒๐๐.๐๐
๓	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/Bag	๒	Bag	๒,๐๐๐	๑,๕๘๒.๕๓	๓,๑๖๕,๐๖๐.๐๐
๔	Peritoneal dialysis solution with 1.5% dextrose, 2 Litre/Bag	๖	Bag	๑,๗๐๐	๘๕๔.๙๓	๑,๔๕๓,๓๘๑.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๓๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๖๒๒๓๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ 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)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๗/๒๕๖๒

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
				ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี		ไม่มี	ไม่มี
๑	666474	Cinacalcet HCl 25 mg Tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	๒๑,๔๐๐.๐๐	๑๘,๒๖๐.๐๐	๕๕	๑,๐๕๘,๓๐๐.๐๐	๑,๐๕๘,๓๐๐.๐๐
๒	647966	Mycophenolate sodium 180 mg Tablet	๑๒๐ TAB	ไม่มี	๕,๕๖๔.๐๐	๒,๓๕๔.๐๐	๑,๘๐๐	๔,๒๓๗,๒๐๐.๐๐	๔,๒๓๗,๒๐๐.๐๐
๓	818290	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/Bag	๒ Bag	ไม่มี	๑,๖๖๕.๘๙	๑,๕๘๒.๕๓	๒,๐๐๐	๓,๑๖๕,๐๖๐.๐๐	๓,๑๖๕,๐๖๐.๐๐
๔	796220	Peritoneal dialysis solution with 1.5% dextrose, 2 L/bag	๖ Bag	ไม่มี	๘๙๘.๘๗	๘๕๔.๘๓	๑,๗๐๐	๑,๔๕๓,๓๘๑.๐๐	๑,๔๕๓,๓๘๑.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มิ.ค ๖๑)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๓๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๑

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒

: *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 ให้ยกเลิก

๒.๑ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒.๒ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อและกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๔๐ ยกเว้นรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๘๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๓ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๘๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยา

ในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ - ๔๔ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
32	Indacaterol maleate	cap for inhaler 150 mcg/cap (30 capsules)	1 กล่อง	1,088.73	
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	
				0.00	
	27. กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant			0.00	
1	Mycophenolate mofetil	cap 250 mg	1 แคปซูล	22.00	
2	Mycophenolate mofetil	tab 500 mg	1 เม็ด	44.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
32	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium)	1.2 M 1	37.45	
33	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	276.06	
34	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	16.05	
35	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.56	
36	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	380.92	
37	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride)15 iu	1	1,200.01	
38	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	599.20	
39	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	465.45	
40	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	652.70	
41	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	668.75	
42	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	352.03	
43	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,250.83	
44	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	163.71	
45	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	294.25	
46	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,200.54	
47	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	18.19	
48	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	760.77	
49	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	18.19	
50	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	97.37	
51	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	27.82	
52	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	12.10	
53	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	32.10	
54	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	51.69	
55	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1 ขวด	12.84	
56	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	441.91	
57	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.25	
58	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	29.96	
59	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	
60	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	257.87	
61	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	214.00	
62	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	365.09	
63	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	114.49	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
191	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	1,000.03	
192	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,452.44	
193	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	84.53	
194	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
195	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
196	Midazolam maleate	tab 15 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
197	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
198	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
199	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
200	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
201	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
202	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
203	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
204	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
205	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	479.15	
206	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	650.56	
207	Niclosamide	tab 500 mg	100	133.75	
208	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	267.50	
209	Norethisterone.	tab 5 mg	100	374.50	
210	Norfloxacin	tab 100 mg	100	59.92	
211	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	585.29	
212	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,200.54	
213	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	31.03	
214	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	200.09	
215	Ofloxacin	tab 100 mg	100	99.51	
216	Ofloxacin	tab 200 mg	100	139.10	
217	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	120.91	
218	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	150.87	
219	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,926.00	
220	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.84	
221	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	50.62	
222	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	10.06	
223	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
224	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
225	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
226	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	97.37	
227	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	128.40	
228	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.70	
229	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 125 mg	500	204.37	
230	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	500	379.85	
231	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	128.40	
232	Pimozide	tab 1 mg	100	350.96	
233	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	248.24	
234	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.70	
235	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	16.05	
236	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	670.89	
237	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	82.39	
238	Praziquantel	tab 600 mg	100	600.27	
239	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.35	
240	Prednisolone	tab 5 mg	500	175.81	
241	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	875.26	
242	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	321.00	
243	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	128.40	
244	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	267.50	
245	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	875.26	
246	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	925.55	
247	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.56	
248	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,605.00	
249	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	294.25	
250	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	315.65	
251	Rifampicin	cap 300 mg	100	307.09	
252	Rifampicin	cap 450 mg	100	423.72	
253	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	60.99	
254	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.70	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม