

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Doxazosin 4 mg sustained release tablet
๒	Etonogestrel 68 mg for implant
๓	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe
๔	Multivitamins plus minerals tablet
๕	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet
๖	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๘๑๙,๔๕๕.๒๐ บาท (เจ็ดล้านเก้าแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาท ยี่สิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๗,๘๑๙,๘๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Doxazosin 4 mg sustained release tablet	๑ Tab	๑๒๐,๐๐๐	๑๘.๘๗	๒,๒๖๔,๔๐๐.๐๐
๒	Etonogestrel 68 mg for implant	๑ Set	๔๐๐	๑,๘๒๙.๗๐	๗๓๑,๘๘๐.๐๐
๓	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe	๑ PFS	๒๔๐	๗,๓๘๓.๐๐	๑,๗๗๑,๙๒๐.๐๐
๔	Multivitamins plus minerals tablet	๓๐ Tab	๑๐,๐๐๐	๕๓.๕๐	๕๓๕,๐๐๐.๐๐
๕	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet	๑๐๐ Tab	๑,๐๐๐	๙๖๓.๐๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐
๖	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm	๑ Bott.	๓,๐๐๐	๕๑๗.๘๘	๑,๕๕๓,๖๔๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยื่นครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยื่นครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยื่นครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยื่นครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๗๖๒๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายโคมทอง	ปิตุจาดรนต์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางวาสนา	เทียนจรรุวัฒนา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวเพชรรัตน์	สาเมฆ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ เลขที่ B ๓๓/๒๕๖๒

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	273501	Doxazosin 4 mg sustained release tablet	๑	Tab	๑๘๘๗			๔,๐๐๐	๒,๒๖๔,๑๒๐.๐๐	๒,๒๖๔,๔๐๐.๐๐
			๓๐	Tab	๕๖๖.๑๐	๒๔๔.๐๐	๕๖๖.๐๓			
๒	680466	Etonogestrel 68 mg for implant	๑	Set	ไม่มี			๔๐๐	๗๓๑,๘๘๐.๐๐	๗๓๑,๘๘๐.๐๐
			๑	PFS	๗,๓๘๓.๐๐	๗,๗๘๘.๒๓	๗,๓๘๓.๐๐			
๓	863034	Leuprolerin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe	๑	Tab	ไม่มี			๒๔๐	๑,๘๗๑,๘๑๕.๒๐	๑,๗๗๑,๙๒๐.๐๐
			๑	PFS	๗,๓๘๓.๐๐	๗,๗๘๘.๒๓	๗,๓๘๓.๐๐			
๔	716028	Multivitamins plus minerals tablet	๓๐	Tab	ไม่มี			๑๐,๐๐๐	๕๓๕,๐๐๐.๐๐	๕๓๕,๐๐๐.๐๐
			๑๐๐	Tab	ไม่มี	๕๖๓.๐๐	๕๖๓.๐๐			
๕	686525	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet	๑๐๐	Tab	ไม่มี			๑,๐๐๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐
			๑	Bott	ไม่มี	๔๙๗.๕๕	๕๑๗.๘๘			
๖	779780	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm	๑	Bott	ไม่มี			๓,๐๐๐	๑,๕๕๓,๖๕๐.๐๐	๑,๕๕๓,๖๕๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

\*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ค ๖๑)

- \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- \*๕ วงเงินราคาากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ 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 ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๔๔ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ - ๑๒.๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ ลำดับที่ ๓ - ๒๕ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑) จำนวน ๙๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๓๑ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Allopurinol tab ๑๐๐ mg
- ๒ Allopurinol tab ๓๐๐ mg
- ๓ Aluminium hydroxide + magnesium hydroxide oral susp (๒๔๐ ml)
- ๔ Aminophylline tab ๑๐๐ mg
- ๕ Ampicillin sodium sterile pwdr ๒๕๐ mg
- ๖ Ampicillin sodium sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๗ Ampicillin sodium sterile pwdr ๑ g
- ๘ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๑ M
- ๙ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๕ M
- ๑๐ Bisacodyl enteric coated tab ๕ mg
- ๑๑ Chloroquine phosphate tab ๒๕๐ mg
- ๑๒ Cloxacillin sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๑๓ Cloxacillin sterile pwdr ๑ g
- ๑๔ Colchicine tab ๐.๖ mg
- ๑๕ Diclofenac sodium sterile sol ๒๕ mg/ml (๓ ml)
- ๑๖ Diclofenac sodium tab ๒๕ mg
- ๑๗ Diclofenac sodium enteric coated tab ๒๕ mg
- ๑๘ Indometacin tab/cap ๒๕ mg
- ๑๙ Isosorbide dinitrate sublingual tab ๕ mg
- ๒๐ Magnesium sulfate sterile sol ๕๐๐ mg/ml (๒ ml)
- ๒๑ Metformin hydrochloride tab ๕๐๐ mg
- ๒๒ Metformin hydrochloride tab ๘๕๐ mg
- ๒๓ Metformin hydrochloride tab ๑๐๐๐ mg
- ๒๔ Metoclopramide hydrochloride sterile sol ๑๐ mg/๒ ml (๒ ml)
- ๒๕ Oxymetholone tab ๕๐ mg
- ๒๖ Phenobarbital tab ๓๐ mg

- ๒๗ Phenobarbital tab ๖๐ mg
- ๒๘ Ranitidine hydrochloride sterile sol ๒๕ mg/๑ ml (๒ ml)
- ๒๙ Streptomycin sulphate sterile pwdr ๑ g
- ๓๐ Sulfadiazine tab ๕๐๐ mg
- ๓๑ Vitamin B๑ (Thiamine) tab ๑๐๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๖๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
15	Rivastigmine hydrogen tartrate	oral sol 2 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	1,396.35	
16	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 9 mg	1 แผ่น	123.68	
17	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 18 mg	1 แผ่น	123.68	
18	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 27 mg	1 แผ่น	123.68	
19	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761) cap/tab 40 mg		1 แคปซูล/เม็ด	5.62	
20	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761) cap/tab 120 mg		1 แคปซูล/เม็ด	16.86	
<b>25. กลุ่มยา Drugs used in Benign Prostatic Hypertrophy</b>					
1	Alfuzosin hydrochloride	SR tab 10 mg	1 เม็ด	23.11	
2	Doxazosin mesilate	tab 1 mg	1 เม็ด	0.52	
3	Doxazosin mesilate	tab 2 mg	1 เม็ด	0.36	
4	Doxazosin mesilate	tab 4 mg	1 เม็ด	0.69	
5	Doxazosin mesilate	SR tab 4 mg	1 เม็ด	18.87	
6	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	1 เม็ด	0.39	
7	Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	0.57	
8	Prazosin hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	1.53	
9	Sildenafil	tab 4 mg	1 เม็ด	12.80	
10	Tamsulosin hydrochloride	orodispersible tab 0.2 mg	1 เม็ด	3.35	
11	Tamsulosin hydrochloride	SR tab 0.4 mg	1 เม็ด	14.00	
12	Terazosin hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	14.45	
13	Terazosin hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	19.26	
14	Dutasteride	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	38.83	
15	Tamsulosin hydrochloride + Dutasteride	cap (0.4 mg + 0.5 mg)	1 แคปซูล	40.39	
16	Finasteride	tab 5 mg	1 เม็ด	5.60	
17	Serenoa repens (Sabal extract)	cap 160 mg	1 แคปซูล	8.70	
18	Serenoa repens (Sabal extract)	cap 320 mg	1 แคปซูล	14.27	
19	Pygeum africanum	cap 50 mg	1 แคปซูล	9.81	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
4	Micafungin sodium	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	1,840.40
<b>14. กลุ่มยา Antiretrovirals</b>				
1	Darunavir ethanolate	tab 300 mg	1 เม็ด	61.25
2	Darunavir ethanolate	tab 600 mg	1 เม็ด	122.51
3	Raltegravir potassium	tab 400 mg	1 เม็ด	121.30
<b>15. กลุ่มยา Fibrinolytic drugs</b>				
1	Tenecteplase	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	22,000.00
<b>16. กลุ่มยา Drugs affecting gonadotrophins</b>				
1	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 3.75 mg	1 ค้ำม	4,996.00
2	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 11.25 mg	1 ค้ำม	7,383.00
3	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 22.5 mg	1 ค้ำม	7,800.00
4	Triptorelin pamoate	sterile pwdr 11.25 mg	1 ไวแอล	7,383.00
<b>17. กลุ่มยา Luteinizing Hormone-Releasing Hormone Antagonists</b>				
1	Degarelix acetate	sterile pwdr 80 mg	1 ไวแอล	5,384.05
2	Degarelix acetate	sterile pwdr 120 mg	1 ไวแอล	6,420.00
<b>18. กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use</b>				
<b>18.1 กลุ่มยา corticosteroids</b>				
1	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	163.71
2	Beclometasone dipropionate	nasal spray 100 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	184.00
3	Betamethasone	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	220.50
4	Budesonide	nasal spray 32 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	145.00
5	Budesonide	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	192.60
6	Budesonide	nasal spray 64 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	145.00
7	Budesonide	nasal spray 100 mcg/1 dose	1 ขวด(150 doses)	177.75
8	Budesonide	nasal spray 100 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	177.75
9	Ciclesonide	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	589.57
10	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/1 dose	1 ขวด(60 doses)	240.75
11	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	240.75
12	Fluticasone propionate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	267.50
13	Mometasone furoate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(60 doses)	465.45
14	Mometasone furoate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(140 doses)	564.16

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม