

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารที่บ่งสีและสารน้ำ ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ ได้แก่**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Acetate ringer's solution for Infusion, 1000 mL
๒	Dextrose 5% W/V in Sodium chloride 0.3% W/V injection 500 mL
๓	lobitridol sterile solution 350 mg/mL as Iodine, 100 mL
๔	Iodixanol sterile solution 320 mg/mL as Iodine, 50 mL
๕	Sodium chloride 0.9% for Infusion, 500 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

**๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๓๖๗,๕๓๔.๐๐ บาท (เจ็ดล้านสามแสนหกหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน)**

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่**

**เป็นเงิน ๗,๓๙๑,๕๓๔.๐๐ บาท (เจ็ดล้านสามแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน)**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Acetate ringer's solution for Infusion, 1000 mL	๑	BAG	๒๒,๐๐๐	๔๑.๐๐	๙๐๒,๐๐๐.๐๐
๒	Dextrose 5% W/V in Sodium chloride 0.3% W/V injection 500 mL	๑	BAG	๑๘,๐๐๐	๒๕.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐
๓	lobitridol sterile solution 350 mg/mL as Iodine, 100 mL	๑	VIAL	๒,๐๐๐	๑,๑๙๘.๔๐	๒,๓๙๖,๘๐๐.๐๐
๔	Iodixanol sterile solution 320 mg/mL as Iodine, 50 mL	๑๐	VIAL	๒๐๐	๑๔,๑๐๓.๖๗	๒,๘๒๐,๗๓๔.๐๐
๕	Sodium chloride 0.9% for Infusion, 500 mL	๑	BAG	๓๐,๐๐๐	๒๗.๔๐	๘๒๒,๐๐๐.๐๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU๖๒๐๓N๒๓๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๗/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด ราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๗๑๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มสารที่บรังสีและสารน้ำ ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายสิทธิพร ศศิวรรณพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวจิรณา อนันต์สุชาติกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการขอขงภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) (Electionic Bidding)

กลุ่มสารที่บ่งชี้และสารน้ำ ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๑๓/๒๕๖๒

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	731260	Acetate ringer's solution for Infusion, 1000 mL	๑ BAG	ไม่มี	๔๑.๐๐,๔๔.๐๐	๔๑.๐๐	๒๒,๐๐๐	๙๐๒,๐๐๐.๐๐	๙๐๒,๐๐๐.๐๐
๒	559530	Dextrose 5% W/V in Sodium chloride 0.3% W/V	๑ BAG	ไม่มี	๒๕.๕๐	๒๕.๐๐	๑๘,๐๐๐	๔๖๘,๐๐๐.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐
	529116	Injection 500 mL			๒๗.๐๐				
๓	829195	Iobitridol sterile solution 350 mg/mL as Iodine, 100 mL	๑ VIAL	ไม่มี	๑,๑๘๘.๔๐	๑,๑๘๘.๔๐	๒,๐๐๐	๒,๓๙๖,๘๐๐.๐๐	๒,๓๙๖,๘๐๐.๐๐
๔	810464	Iodixanol sterile solution 320 mg/mL as Iodine, 50 mL	๑๐ VIAL	ไม่มี	๑๕,๕๑๕.๐๐	๑๕,๑๐๓.๖๗	๒๐๐	๒,๘๒๐,๗๓๔.๐๐	๒,๘๒๐,๗๓๔.๐๐
๕	801505	Sodium chloride 0.9% for Infusion, 500 mL	๑ BAG	๒๗.๔๐	๒๕.๐๐	๒๕.๕๐	๓๐,๐๐๐	๗๘๐,๐๐๐.๐๐	๘๒๒,๐๐๐.๐๐
	962442				๒๗.๐๐			๗,๓๖๗,๕๓๔.๐๐	๗,๓๙๑,๕๓๔.๐๐

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

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

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6203N230

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๗/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

: \*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 ๘๗-๙๘, 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 ๘๗-๙๘, 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

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ และแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) จำนวน ๒๑๕ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๑๓ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Atenolol tab ๕๐ mg
- ๒ Atenolol tab ๑๐๐ mg
- ๓ Atenolol tab ๒๕ mg
- ๔ Enalapril maleate tab ๕ mg
- ๕ Enalapril maleate tab ๑๐ mg
- ๖ Enalapril maleate tab ๒๐ mg
- ๗ Gemfibrozil cap ๓๐๐ mg
- ๘ Gemfibrozil tab ๖๐๐ mg
- ๙ Nifedipine cap ๕ mg
- ๑๐ Nifedipine cap/tab ๑๐ mg
- ๑๑ Paracetamol tab ๕๐๐ mg
- ๑๒ Paracetamol tab ๓๒๕ mg
- ๑๓ Paracetamol syr ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml/ bottle)

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๒๐๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๘๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑-๔๔ ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
<b>กลุ่ม Others</b>				
<b>กลุ่มนี้เป็นรายการยาที่ประกาศราคากลางยาไว้ตั้งแต่ปี 2553 และอยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยาให้เป็นปัจจุบัน</b>				
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	175.48
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	20.33
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	518.95
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	44.94
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	64.20
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	240.75
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile powdr 250 mg	1	214.00
8	Allopurinol	tab 100 mg	500	190.46
9	Allopurinol	tab 300 mg	500	295.32
10	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	20.01
11	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	150.87
12	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	23.54
13	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	32.10
14	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	556.40
15	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	542.28
16	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	910.57
17	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	480.43
18	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	850.65
19	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.84
20	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	538.21
21	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	18.19
22	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	369.15
23	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	609.90
24	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,200.54
25	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	208.65
26	Baclofen	tab 10 mg	200	352.03
27	Barium sulfate	powdr for oral susp (600 g)	20	3,827.39
28	Benzbromarone	tab 100 mg	100	695.50
29	Benzoic acid+Salicylic acid (Whitfield's ointment) oint (15 g)		1	5.35
30	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	35.31
31	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.70

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
64	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	240.75
65	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	48.15
66	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	447.26
67	Clarithromycin	tab 250 mg	100	710.48
68	Clarithromycin	tab 500 mg	70	940.53
69	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	47.08
70	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	11.03
71	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	250.38
72	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	250.06
73	Clonazepam	tab 2 mg	500	550.09
74	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	349.89
75	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	11.03
76	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	8.03
77	Colchicine	tab 0.6 mg	100	32.10
78	Colchicine	tab 0.6 mg	500	160.50
79	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	422.65
80	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	87.74
81	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	250.06
82	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	140.07
83	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,273.30
84	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.35
85	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.68
86	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	120.91
87	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	243.11
88	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline	eye drop (5 ml)	12	642.00
89	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	425.44
90	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	120.91
91	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	68.48
92	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.21

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
123	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	535.00	
124	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	856.00	
125	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	246.10	
126	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	246.10	
127	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาเภสัชกรรมกำหนด		
128	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg	5	1,209.10	
129	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	750.07	
130	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	669.82	
131	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	90.95	
132	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	200.09	
133	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	126.59	
134	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	51.36	
135	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	26.75	
136	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	500.76	
137	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	103.79	
138	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	27.82	
139	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	551.05	
140	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,651.01	
141	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,651.01	
142	Indomethacin	cap 25 mg	1000	200.09	
143	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	531.79	
144	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,601.00	
145	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	540.35	
146	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	270.71	
147	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	96.30	
148	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		
149	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.70	
150	Ketoconazole	tab 200 mg	250	480.43	
151	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	58.85	
152	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	60.99	
153	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	196.88	
154	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	486.85	
155	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	32.10	
156	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	145.52	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
255	Sertraline	tab 50 mg	30	150.87	
256	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.70	
257	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	32.10	
258	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	27.82	
259	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	16.05	
260	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	32.10	
261	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.28	
262	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.35	
263	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	<u>27.40</u>	
264	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	32.10	
265	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	124.12	
266	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,792.70	
267	Spironolactone	tab 100 mg	100	330.63	
268	Spironolactone	tab 25 mg	500	430.14	
269	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	150.87	
270	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	180.83	
271	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	210.79	
272	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,677.70	
273	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	370.22	
274	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,362.11	
275	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.63	
276	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	485.78	
277	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	276.06	
278	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	642.00	
279	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.56	
280	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.56	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม