

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๓ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Estriol 30 mcg,Lactobacillus acidophilus 100 million viable cells vaginal 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	Progesterone 200 mg capsule
๗	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm
๘	Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘,๔๘๕,๕๒๘.๐๐ บาท (แปดล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพันห้าร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๘,๔๘๔,๔๙๘.๐๐ บาท (แปดล้านสี่แสนแปดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Estriol 30 mcg,Lactobacillus acidophilus 100 million viable cells vaginal Tablet	๖ Tab	๒,๖๐๐	๓๕๖.๓๑	๙๒๖,๔๐๖.๐๐
๒	Etonogestrel 68 mg for implant	๑ Set	๓๖๐	๑,๘๒๙.๗๐	๖๕๘,๖๙๒.๐๐
๓	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe	๑ PFS	๒๕๐	๗,๓๘๓.๐๐	๑,๘๔๕,๗๕๐.๐๐
๔	Multivitamins plus minerals tablet	๓๐ Tab	๑๐,๐๐๐	๕๐.๘๒	๕๐๘,๒๐๐.๐๐
๕	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet	๑๐๐ Tab	๑,๐๐๐	๙๖๓.๐๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐
๖	Progesterone 200 mg capsule	๑๕ Cap	๑,๘๐๐	๓๒๑.๐๐	๕๗๗,๘๐๐.๐๐
๗	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm	๑ Bott	๓,๐๐๐	๔๙๗.๕๕	๑,๔๙๒,๖๕๐.๐๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๘	Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet	๑	Tab	๑๐๘,๐๐๐	๑๔.๐๐	๑,๕๑๒,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๓๙๗๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๓ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายโคมทอง	ปิตุจาทูรนต์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวสรินยา	เจิมขุนทด	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวเพชรรัตน์	สาเมฆ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๓ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๓๙/๒๕๖๓

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	Estriol 30 mcg,Lactobacillus acidophilus 100 million viable cells vaginal Tablet	๖ Tab	ไม่มี	๓๕๖.๓๑	๓๕๖.๓๑	๒,๖๐๐	๙๒๖,๔๐๖.๐๐	๙๒๖,๔๐๖.๐๐
๒	Etonogestrel 68 mg for implant	๑ Set	ไม่มี	๑,๘๒๙.๗๐	๑,๘๒๙.๗๐	๓๖๐	๖๕๘,๖๙๒.๐๐	๖๕๘,๖๙๒.๐๐
๓	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe	๑ PFS	๗,๓๘๓.๐๐	๗,๓๘๓.๐๐	๗,๓๘๓.๐๐	๒๕๐	๑,๘๔๕,๗๕๐.๐๐	๑,๘๔๕,๗๕๐.๐๐
๔	Multivitamins plus minerals tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๕๓.๕๐	๕๐.๘๒	๑๐,๐๐๐	๕๓๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๘,๒๐๐.๐๐
๕	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี		๙๖๓.๐๐	๑,๐๐๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐	๙๖๓,๐๐๐.๐๐
๖	Progesterone 200 mg capsule	๑๕ Cap	ไม่มี	๓๕๓.๑๐	๓๒๑.๐๐	๑,๘๐๐	๕๗๗,๘๐๐.๐๐	๕๗๗,๘๐๐.๐๐
๗	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm	๑ Bott	ไม่มี	๕๕๕.๒๖	๔๙๗.๕๕	๓,๐๐๐	๑,๕๕๓,๖๕๐.๐๐	๑,๕๕๓,๖๕๐.๐๐
๘	Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet	๑ Tab ๓๐ Tab	๑๔.๐๐ ๔๒๐.๐๐	๓๒๑.๐๐ ๓๙๕.๙๐	๓๙๕.๙๐	๓,๖๐๐	๑,๔๒๕,๒๔๐.๐๐	๑,๕๑๒,๐๐๐.๐๐
							๘,๔๘๕,๕๒๘.๐๐	๘,๔๘๕,๕๙๘.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลยาสารตำหนักรวมกัน กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย.- ก.ย ๖๒)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)
กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๓ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๓๙/๒๕๖๓

- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒
- : *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๓
- : *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 ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๕๘ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๒๐ - ๑๕๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๑ ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๓ ลำดับที่ ๔๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ ลำดับที่ ๑๙ - ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๒ ลำดับที่ ๘ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๒๐ - ๑๕๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๑ ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๓ ลำดับที่ ๔๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ ลำดับที่ ๑๙ - ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๒ ลำดับที่ ๘ และรายการยาในกลุ่มที่ ๕๙ - ๖๒ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒) จำนวน ๑๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๑๖ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Aminophylline sterile sol ๒๕mg/ml (๑๐ ml)
- ๒ Ampicillin sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๓ Chlorpromazine hydrochloride tab ๒๕ mg
- ๔ Chlorpromazine hydrochloride tab ๕๐ mg
- ๕ Chlorpromazine hydrochloride tab ๑๐๐ mg
- ๖ Doxycycline hyclate cap/tab ๑๐๐ mg
- ๗ Lidocaine spray ๑๐% (๕๐ ml)
- ๘ Loperamide hydrochloride cap/tab ๒ mg
- ๙ Medroxyprogesterone acetate sterile susp ๕๐ mg/ ml (๓ ml)
- ๑๐ Nifedipine cap/tab ๑๐ mg
- ๑๑ Phenylephrine hydrochloride eye drop ๑๐% (๕ml)
- ๑๒ Quetiapine tab ๒๕ mg
- ๑๓ Sulfadiazine tab ๕๐๐ mg
- ๑๔ Thioridazine tab ๒๕ mg
- ๑๕ Thioridazine tab ๕๐ mg
- ๑๖ Thioridazine tab ๑๐๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๑๕๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๑๒๐ – ๑๕๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๑ กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๒ กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดฉีด, รายการยาในกลุ่มที่ ๕ กลุ่มยา Drugs for Pulmonary Arterial Hypertension, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ กลุ่มยา statins ลำดับที่ ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ กลุ่มยา Cephalosporins ลำดับที่ ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๕ กลุ่มยา Fibrinolytic drugs, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๓ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs ลำดับที่ ๔๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ กลุ่มยา Anti-dementia drugs ลำดับที่ ๑๙ – ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๒ กลุ่มยา Disease-modifying therapy for multiple sclerosis ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๙ กลุ่มยา Muscle relaxants (Neuromuscular blocking drugs), รายการยาในกลุ่มที่ ๖๐ กลุ่มยา Intravenous anaesthetics, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๑ กลุ่มยา Inhalational anaesthetics, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๒ กลุ่มยา Intravenous nutrition ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
4	Fesoterodine fumarate	SR tab 8 mg	1 เม็ด	40.86	
5	Flavoxate hydrochloride	tab 100 mg	1 เม็ด	2.00	
6	Flavoxate hydrochloride	tab 200 mg	1 เม็ด	4.00	
7	Mirabegron	SR tab 25 mg	1 เม็ด	42.90	
8	Mirabegron	SR tab 50 mg	1 เม็ด	48.15	
9	Oxybutynin chloride	tab 5 mg	1 เม็ด	7.49	
10	Oxybutynin chloride	SR tab 5 mg	1 เม็ด	42.42	
11	Solifenacin succinate	tab 5 mg	1 เม็ด	35.02	
12	Solifenacin succinate	tab 10 mg	1 เม็ด	40.66	
13	Tolterodine tartrate	SR cap 2 mg	1 แคปซูล	37.27	
14	Tolterodine tartrate	SR cap 4 mg	1 แคปซูล	48.12	
15	Trospium chloride	tab 15 mg	1 เม็ด	4.53	
16	Trospium chloride	tab 30 mg	1 เม็ด	12.04	
17	Trospium chloride	tab 20 mg	1 เม็ด	7.00	
18	Trospium chloride	SR cap 60 mg	1 แคปซูล	47.21	
38. กลุ่มยา Androgen replacement					
1	Mesterolone	tab 25 mg	1 เม็ด	7.28	
2	Methyltestosterone	tab 25 mg	1 เม็ด	6.50	
3	Methyltestosterone	tab/cap 10 mg	1 เม็ด/แคปซูล	6.50	
4	Testosterone	gel 10 mg/g (5 g)	1 ซอง	61.49	
5	Testosterone cypionate	sterile sol 100 mg/amp	1 แอมพูล	52.00	
6	Testosterone cypionate	sterile sol 250 mg/amp	1 แอมพูล	130.00	
7	Testosterone enanthate	sterile sol 250 mg/amp	1 แอมพูล	130.00	
8	Testosterone propionate	sterile sol 25 mg/amp	1 แอมพูล	13.00	
9	Testosterone propionate	sterile sol 50 mg/amp	1 แอมพูล	26.00	
10	Testosterone undecanoate	sterile sol 1000 mg/amp	1 แอมพูล	4,725.83	
11	Testosterone undecanoate	cap 40 mg	1 แคปซูล	10.88	
39. กลุ่มยา Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia					
1	Febuxostat	tab 80 mg	1 เม็ด	38.52	
40. กลุ่มยา Vaccines					
Diphtheria-Tetanus-Pertussis-Hepatitis B-					
1	Haemophilus influenza B vaccine (DTP-HB-Hib)	sterile susp	1 โด๊ส	47.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
11	Voriconazole	sterile powdr 200 mg	1 ไวแอล	3,779.78	
12	Posaconazole	EC tab 100 mg	1 เม็ด	844.09	
13	Posaconazole	oral susp 40 mg/ml (105 ml)	1ขวด	15,000.00	
13.3 กลุ่มยา Echinocandin derivatives					
1	Anidulafungin	sterile powdr 100 mg	1 ไวแอล	4,777.55	
2	Caspofungin acetate	sterile powdr 50 mg	1 ไวแอล	5,778.00	
3	Caspofungin acetate	sterile powdr 70 mg	1 ไวแอล	6,607.25	
4	Micafungin sodium	sterile powdr 50 mg	1 ไวแอล	1,840.40	
14. กลุ่มยา Antiretrovirals					
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	
4	Dolutegravir sodium	tab 50 mg	1 เม็ด	242.60	
15. กลุ่มยา Fibrinolytic drugs					
1	Alteplase	sterile powdr 50 mg	1 ไวแอล	20,865.00	2
2	Streptokinase	sterile powdr 1,500,000 iu	1 ไวแอล	5,400.00	1
3	Tenecteplase	sterile powdr 40 mg (8,000 u)	1 ไวแอล	22,000.00	1
4	Urokinase	sterile powdr 60,000 iu	1 ไวแอล	3,109.15	2
16. กลุ่มยา Drugs used in Gonadotropin Releasing Hormone Analogues					
1	Goserelin acetate	Implant 3.6 mg/pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	5,410.99	
2	Goserelin acetate	Implant 10.8 mg/syringe	1 ไชรินจ์	16,050.00	
3	Leuprorelin acetate	sterile powdr 3.75 mg/pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	4,746.04	
4	Leuprorelin acetate	sterile powdr 7.5 mg/pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	2,600.00	
5	Leuprorelin acetate	sterile powdr 11.25 mg/pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	<u>7,383.00</u>	
6	Leuprorelin acetate	sterile powdr 22.5 mg/pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	7,800.00	
7	Leuprorelin acetate	sterile powdr 45 mg/pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	14,945.76	
8	Leuprorelin acetate	sterile powdr 30 mg/pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	14,945.76	
9	Triptorelin pamoate	sterile powdr 3.75 mg/vial	1 ไวแอล	4,772.20	
10	Triptorelin pamoate	sterile powdr 11.25 mg/vial	1 ไวแอล	7,383.00	
17. กลุ่มยา Luteinizing Hormone-Releasing Hormone Antagonists					
1	Degarelix acetate	sterile powdr 80 mg	1 ไวแอล	5,384.05	
2	Degarelix acetate	sterile powdr 120 mg	1 ไวแอล	6,420.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2563

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
7	Galantamine hydrobromide	SR cap 16 mg	1 แคปซูล	115.97	
8	Memantine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	15.88	
9	Memantine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	31.76	
10	Memantine hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	3,477.68	
11	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 1.5 mg	1 แคปซูล	30.50	
12	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 3 mg	1 แคปซูล	30.50	
13	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 4.5 mg	1 แคปซูล	60.99	
14	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 6 mg	1 แคปซูล	60.99	
15	Rivastigmine hydrogen tartrate	oral sol 2 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	1,396.35	
16	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 27 mg	1 แผ่น	123.68	
17	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761)	cap/tab 40 mg	1 แคปซูล/เม็ด	5.62	
18	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761)	cap/tab 120 mg	1 แคปซูล/เม็ด	16.86	
19	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 4.6 mg/24 hr ต่อ 1 แผ่น	1 แผ่น	72.00	1
20	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 9.5 mg/24 hr ต่อ 1 แผ่น	1 แผ่น	72.00	1

25. กลุ่มยา Drugs used in Benign Prostatic Hypertrophy

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	Silodosin	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 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรายละเอียด