

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๖ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Doxorubicin hydrochloride 50 mg Injection
๒	Erlotinib 150 mg Tablet
๓	Everolimus 10 mg Tablet
๔	Pemetrexed 100 mg Injection
๕	Pemetrexed 500 mg Injection
๖	Tegafur 100 mg + Uracil 224 mg Capsule

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๑๖๗,๖๒๐.๙๐ บาท (เก้าล้านหนึ่งแสนหกหมื่นเจ็ดพันหกร้อยยี่สิบ บาทเก้าสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ - 6 ส.ค. 2561

เป็นเงิน ๘,๓๑๘,๕๘๒.๐๐ บาท (แปดล้านสามแสนหนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบบสองบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Doxorubicin hydrochloride 50 mg Injection	๑ Vial	๒,๘๐๐	๓๒๑.๐๐	๘๙๘,๘๐๐.๐๐
๒	Erlotinib 150 mg Tablet	๑ Tablet	๑,๕๐๐	๑,๗๘๓.๓๒	๒,๖๗๔,๙๘๐.๐๐
๓	Everolimus 10 mg Tablet	๑ Tablet	๒๐๐	๔,๗๔๓.๕๐	๙๔๘,๗๐๐.๐๐
๔	Pemetrexed 100 mg Injection	๑ Vial	๖๐	๘,๓๐๓.๒๐	๕๐๘,๑๙๒.๐๐
๕	Pemetrexed 500 mg Injection	๑ Vial	๗๐	๓๑,๙๙๓.๐๐	๒,๒๓๙,๕๑๐.๐๐
๖	Tegafur 100 mg + Uracil 224 mg Capsule	๑ Capsule	๑๘,๙๐๐	๕๖.๐๐	๑,๐๕๘,๔๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๔๙๘๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายศรัณย์	กิจศรัณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวภารดี	ชานูบาล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการราคาสถภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๖ รายการ เลขที่ B ๒๔/๒๕๖๑

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคา/กล่อง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	Doxorubicin hydrochloride 50 mg Injection	๑ Vial	๓๒๑.๐๐	๒๘๘.๘๐	๒๑๒.๘๓	๒,๘๐๐	๖๒๘,๑๖๐.๐๐	๘๘๘,๘๐๐.๐๐
๒	Erlotinib 150 mg Tablet	๑ Tablet	๑,๗๘๓.๓๒					
		๓๐ Tablet	๕๓,๔๙๙.๖๐	๕๙,๔๔๗.๕๕	๑๗,๖๕๕.๐๐	๕๐	๒,๙๗๒,๑๙๒.๕๐	๒,๖๗๔,๘๘๐.๐๐
๓	Everolimus 10 mg Tablet	๑ Tablet	๔,๗๕๓.๕๐					
		๑๐ Tablet	๔๗,๕๓๕.๐๐	๕๙,๙๓๑.๕๕	๔๙,๙๓๑.๕๐	๒๐	๙๘๘,๖๓๑.๐๐	๙๘๘,๗๐๐.๐๐
๔	Pemetrexed disodium 100 mg Injection	๑ Vial	๘,๓๐๓.๒๐	๙,๘๑๙.๓๙	๙,๘๑๙.๓๙	๖๐	๕๘๘,๑๖๓.๕๐	๕๘๘,๑๙๒.๐๐
๕	Pemetrexed disodium 500 mg Injection	๑ Vial	๓๑,๙๙๓.๐๐	๓๓,๗๐๕.๐๐	๔๑,๗๓๐.๐๐	๗๐	๒,๙๒๑,๑๐๐.๐๐	๒,๒๓๙,๕๑๐.๐๐
๖	Tegafur 100 mg + Uracil 224 mg Capsule	๑ Capsule	๕๖.๐๐					
		๗๐ Capsule	๓,๙๒๐.๐๐	๓,๙๖๖.๒๐	๓,๙๑๖.๒๐	๒๗๐	๑,๐๕๗,๓๗๔.๐๐	๘,๓๑๘,๕๘๒.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาและระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย. ๕๙)

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาหัตถ์ข้อครึ่งหลังสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๐/๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาหัตถ์ข้อครึ่งหลังสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๑๑/๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาหัตถ์ข้อครึ่งหลังสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๓๙/๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๐

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาหัตถ์ข้อครึ่งหลังสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๓/๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาหัตถ์ข้อครึ่งหลังสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๓/๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาหัตถ์ข้อครึ่งหลังสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๑๓/๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

: *๕ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑

: *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาและระบบยาแห่งชาติ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

Edusoft

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ iva แล้ว

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๒๘ และกลุ่ม Others เฉพาะ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๑-๔๕ ยกเว้น กลุ่มยาที่ ๑๖ กลุ่มยา Luteinizing Hormone - Releasing Hormone Antagonists และกลุ่มยาที่ ๑๘ กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๕.๓ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๔๖-๗๘, กลุ่มยาที่ ๑๖ กลุ่มยา Luteinizing Hormone - Releasing Hormone Antagonists, กลุ่มยาที่ ๑๘ กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use, กลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Selective COX-๒ Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๓๐ กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain, กลุ่มยาที่ ๓๑ กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction และกลุ่มยาที่ ๓๒ กลุ่มยา Primary Nocturnal Enuresis เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐) จำนวน ๑๐๓ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๑๐ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Chloramphenicol ear drop ๑% ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๒. Chlordiazepoxide capsule/tablet ๕ mg
๓. Chlordiazepoxide capsule/tablet ๑๐ mg
๔. Clindamycin hydrochloride capsule ๑๕๐ mg
๕. Clindamycin hydrochloride capsule ๓๐๐ mg
๖. Diazepam tablet ๒ mg
๗. Diazepam tablet ๕ mg
๘. Metronidazole tablet ๒๐๐ mg
๙. Metronidazole tablet ๔๐๐ mg
๑๐. Prednisolone acetate eye suspension ๑% ขนาดบรรจุ ๕ ml

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๙๓ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๔๖ - ๗๘, กลุ่มยาที่ ๑๖ กลุ่มยา Luteinizing Hormone - Releasing Hormone Antagonists, กลุ่มยาที่ ๑๘ กลุ่มยา Decongestants and Other Nasal Preparations for Topical Use, กลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Selective COX-๒ Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๓๐ กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain, กลุ่มยาที่ ๓๑ กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction และกลุ่มยาที่ ๓๒ กลุ่มยา Primary Nocturnal Enuresis ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)					
1	Peginterferon alfa-2a	sterile sol 135 mcg/0.5 ml	0.5 ml	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
2	Peginterferon alfa-2a	sterile sol 180 mcg/0.5 ml	0.5 ml	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
3	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 100 mcg	1 ขวด	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
4	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 100 mcg	1 ด้าม	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
5	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 80 mcg	1 ขวด	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
6	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 80 mcg	1 ด้าม	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
7	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 50 mcg	1 ขวด	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
8	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 50 mcg	1 ด้าม	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
2. กลุ่มยา other vasodilators					
1	Sildenafil citrate	tab 20 mg	1 เม็ด	44.94	
3. กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs					
1	Bortezomib	sterile pwdr 1 mg	1 ไวแอล	19,688.00	
2	Bortezomib	sterile pwdr 3.5 mg	1 ไวแอล	53,500.00	
3	Capecitabine	tab 150 mg	1 เม็ด	32.76	
4	Capecitabine	tab 500 mg	1 เม็ด	82.03	
5	Dasatinib	tab 50 mg	1 เม็ด	1,848.96	
6	Dasatinib	tab 70 mg	1 เม็ด	2,588.54	
7	Docetaxel	sterile sol 20 mg	1 ไวแอล	1,050.00	
8	Docetaxel	sterile sol 80 mg	1 ไวแอล	3,998.59	
9	Docetaxel	sterile sol 120 mg	1 ไวแอล	5,599.66	
10	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 10 mg/5 ml	1 ไวแอล	101.00	
หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา					

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
11	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 50 mg/25 ml	1 ไวแอล	321.00	
12	Doxorubicin hydrochloride	sterile pwdr 10 mg	1 ไวแอล	101.00	
13	Doxorubicin hydrochloride	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	321.00	
14	Doxorubicin hydrochloride in a pegylated liposomal formulation	sterile susp 20 mg	1 ไวแอล	12,412.00	
15	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 200 mg	1 ไวแอล	535.00	
16	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	1,605.00	
17	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 1.4 g	1 ไวแอล	2,247.00	
18	Gemcitabine hydrochloride	sterile sol 200 mg	1 ไวแอล	535.00	
19	Gemcitabine hydrochloride	sterile sol 1 g	1 ไวแอล	1,605.00	
20	Irinotecan hydrochloride	sterile sol 40 mg/2 ml	1 ไวแอล	1,177.00	
21	Irinotecan hydrochloride	sterile sol 100 mg/5 ml	1 ไวแอล	2,934.50	
22	Irinotecan hydrochloride	sterile sol 300 mg/15 ml	1 ไวแอล	8,803.50	
23	Nilotinib hydrochloride	cap 200 mg	56 แคปซูล	41,623.00	
24	Oxaliplatin	sterile sol 50 mg	1 ไวแอล	1,600.00	
25	Oxaliplatin	sterile sol 100 mg	1 ไวแอล	2,132.51	
26	Oxaliplatin	sterile sol 150 mg	1 ไวแอล	3,732.51	
27	Oxaliplatin	sterile sol 200 mg	1 ไวแอล	4,265.02	
28	Oxaliplatin	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	1,500.00	
29	Oxaliplatin	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	2,132.51	
30	Oxaliplatin	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	3,632.51	
31	Paclitaxel	sterile sol 30 mg	1 ไวแอล	360.59	
32	Paclitaxel	sterile sol 100 mg	1 ไวแอล	1,193.50	
33	Paclitaxel	sterile sol 150 mg	1 ไวแอล	1,692.40	
34	Paclitaxel	sterile sol 260 mg	1 ไวแอล	1,692.40	
35	Paclitaxel	sterile sol 300 mg	1 ไวแอล	1,854.79	
36	Paclitaxel polymeric micelle	sterile pwdr 30 mg	1 ไวแอล	210.34	
37	Paclitaxel polymeric micelle	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	696.21	
38	Paclitaxel formulated as albumin bound nanoparticles	sterile pwdr for susp 100 mg	1 ไวแอล	15,035.00	
39	Tegafur-uracil	cap 100 + 224 mg	1 แคปซูล	56.00	
40	Temozolomide	cap 5 mg	1 แคปซูล	107.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
41	Temozolomide	cap 20 mg	1 แคปซูล	428.00	
42	Temozolomide	cap 100 mg	1 แคปซูล	2,033.00	
43	Temozolomide	cap 250 mg	1 แคปซูล	4,494.00	
44	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	15,340.59	
45	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	44,999.92	
46	Abiraterone acetate	tab 250 mg	1 เม็ด	610.00	2
47	Afatinib dimaleate	tab 20 mg	56 เม็ด	60,990.00	2
48	Afatinib dimaleate	tab 30 mg	56 เม็ด	60,990.00	2
49	Afatinib dimaleate	tab 40 mg	56 เม็ด	60,990.00	2
50	Anastrozole	tab 1 mg	1 เม็ด	39.29	2
51	Bevacizumab	sterile sol 100 mg/4 ml	1 ไวแอล	9,095.00	2
52	Bicalutamide	tab 50 mg	1 เม็ด	74.90	2
53	Bicalutamide	tab 150 mg	1 เม็ด	224.70	2
54	Cetuximab	sterile sol 100 mg/20 ml	1 ไวแอล	9,700.00	2
55	Crizotinib	cap 200 mg	1 แคปซูล	2,764.17	2
56	Crizotinib	cap 250 mg	1 แคปซูล	2,764.17	2
57	Enzalutamide	cap 40 mg	1 แคปซูล	1,031.79	2
58	Eribulin mesilate	sterile sol 1 mg/2 ml	1 ไวแอล	10,646.50	2
59	Erlotinib hydrochloride	tab 100 mg	1 เม็ด	1,783.32	2
60	Erlotinib hydrochloride	tab 150 mg	1 เม็ด	1,783.32	2
61	Everolimus	tab 2.5 mg	1 เม็ด	469.10	2
62	Everolimus	tab 5 mg	1 เม็ด	3,320.40	2
63	Everolimus	tab 10 mg	1 เม็ด	4,743.50	2
64	Exemestane	tab 25 mg	1 เม็ด	101.12	2
65	Flutamide	tab 250 mg	1 เม็ด	27.00	2
66	Fulvestrant	sterile sol 250 mg/5 ml	1 pre-filled syringe	13,562.82	2
67	Gefitinib	tab 250 mg	1 เม็ด	1,749.45	2
68	Lapatinib ditosylate	tab 250 mg	1 เม็ด	261.25	2
69	Letrozole	tab 2.5 mg	1 เม็ด	29.60	2
70	Pemetrexed disodium	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	8,303.20	2
71	Pemetrexed disodium	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	31,993.00	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา