

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ ได้แก่

| ที่ | รายการเวชภัณฑ์(ยา)   |
|-----|--|
| ๑   | Alfuzosin HCl 10 mg extended - release tablet                                    |
| ๒   | Estriol 30 mcg,Lactobacillus acidophilus 100 million viable cells vaginal Tablet |
| ๓   | Oxybutynin chloride 5 mg Tablet  |
| ๔   | Progesterone 200 mg capsule  |
| ๕   | Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet                                   |

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๘๕๒,๔๕๓.๐๐ บาท (เก้าล้านแปดแสนห้าหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบสามบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่  
เป็นเงิน ๙,๙๓๑,๔๗๓.๐๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนสามหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบสามบาทถ้วน)

| ที่ | รายการเวชภัณฑ์(ยา)   | หน่วยนับ | จำนวน   | ราคาต่อหน่วย | วงเงิน (บาท) |
|-----|--|----------|---------|--------------|--------------|
| ๑   | Alfuzosin HCl 10 mg extended - release tablet                                    | ๑ Tab    | ๒๕๕,๐๐๐ | ๒๓.๑๑        | ๕,๘๙๓,๐๕๐.๐๐ |
| ๒   | Estriol 30 mcg,Lactobacillus acidophilus 100 million viable cells vaginal Tablet | ๖ Tab    | ๓,๓๐๐   | ๓๕๖.๓๑       | ๑,๑๗๕,๘๒๓.๐๐ |
| ๓   | Oxybutynin chloride 5 mg Tablet  | ๑ Tab    | ๑๒๐,๐๐๐ | ๗.๔๙         | ๘๙๘,๘๐๐.๐๐   |
| ๔   | Progesterone 200 mg capsule  | ๑๕ Tab   | ๑,๘๐๐   | ๓๒๑.๐๐       | ๕๗๗,๘๐๐.๐๐   |
| ๕   | Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet                                   | ๑ Tab    | ๙๙,๐๐๐  | ๑๔.๐๐        | ๑,๓๘๖,๐๐๐.๐๐ |

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

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

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU๖๒๐๕No๘๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา 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 ๐๘๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๔๔๓๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

|                    |                 |                   |                  |
|--------------------|-----------------|-------------------|------------------|
| ๑. นายสหชาติ       | อิทธิโชคสกุล    | นายแพทย์ชำนาญการ  | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาวปิยวดี    | วุฒิกมลสัมมากิจ | นายแพทย์ชำนาญการ  | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวเพชรรัตน์ | สาเมฆ           | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ          |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๒๓/๒๕๖๒

| ที่ | รายการ   | ขนาดบรรจุ |     | ราคากลาง*๑ | ราคาตลาด*๒ | ราคาปัจจุบัน*๓ | จำนวน | วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔ | วงเงินราคากลาง (บาท)*๕ |
|-----|--|-----------|-----|------------|------------|----------------|-------|------------------------|------------------------|
|     |  | ๑         | ๓๐  |            |            |                |       |                        |                        |
| ๑   | Alfuzosin HCl 10 mg extended - release tablet                                    | ๑ Tab     | ๓๐  | ๒๓.๑๑      | ๗๗๐.๕๐     | ๖๙๒.๒๙         | ๘,๕๐๐ | ๕,๘๙๓,๐๕๐.๐๐           |                        |
| ๒   | Estriol 30 mcg,Lactobacillus acidophilus 100 million viable cells vaginal Tablet | ๖ Tab     |     | ไม่มี      | ๓๕๖.๓๑     |                | ๓,๓๐๐ | ๑,๑๗๕,๘๒๓.๐๐           | ๑,๑๗๕,๘๒๓.๐๐           |
| ๓   | Oxybutynin chloride 5 mg Tablet  | ๑ Tab     | ๑๐๐ | ๗.๕๙       | ๗๕๙.๐๐     | ๗๕๙.๐๐         | ๑,๒๐๐ | ๘๙๘,๘๐๐.๐๐             |                        |
| ๔   | Progesterone 200 mg capsule  | ๑๕ Tab    |     | ไม่มี      | ๓๕๓.๑๐     | ๓๒๑.๐๐         | ๑,๘๐๐ | ๕๗๗,๘๐๐.๐๐             | ๕๗๗,๘๐๐.๐๐             |
| ๕   | Tamsulosin HCl 0.4 mg prolonged-release tablet                                   | ๑ Tab     | ๓๐  | ๑๔.๐๐      | ๔๒๐.๐๐     | ๓๘๗.๓๐         | ๓,๓๐๐ | ๑,๓๘๖,๐๐๐.๐๐           | ๙,๘๓๑,๔๕๓.๐๐           |

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

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

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๑๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6205N0888

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๘๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๘๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๑๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

: \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒

: \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคาจากราคากลางประกาศฯ 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 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<br>(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ<br>(บาท) |
|-----|---|--------------------------------------|---------------|--|
| 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  |

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

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

| ที่ | รายการยา                      | รูปแบบยาและความแรง                       | หน่วย    | ราคากลางยาต่อหน่วย<br>(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)<br>(บาท) | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------|--|----------|---|----------|
| 13  | Levodopa+Carbidopa+Entacapone | tab 200 mg + 50 mg + 200 mg              | 1 เม็ด   | 40.55   |          |
| 14  | Entacapone                    | tab 200 mg                               | 1 เม็ด   | 32.85   |          |
| 15  | Apomorphine hydrochloride     | pre-filled pen injection 10 mg/ml (3 ml) | 1 ด้าม   | 1,104.28  |          |
| 16  | Apomorphine hydrochloride     | sterile sol 10 mg/ml (5 ml)              | 1 แอมพูล | 560.00  |          |
| 17  | Benzatropine mesilate         | sterile sol 1 mg/1ml (2 ml)              | 1 ไวแอล  | 250.00  |          |
| 18  | Bromocriptine mesilate        | tab 2.5 mg                               | 1 เม็ด   | 6.46  |          |
| 19  | Piribedil                     | SR tab 50 mg                             | 1 เม็ด   | 12.84   |          |
| 20  | Pramipexole dihydrochloride   | tab 0.125 mg                             | 1 เม็ด   | 7.31  |          |
| 21  | Pramipexole dihydrochloride   | tab 0.25 mg                              | 1 เม็ด   | 14.62   |          |
| 22  | Pramipexole dihydrochloride   | tab 1 mg                                 | 1 เม็ด   | 50.00   |          |
| 23  | Pramipexole dihydrochloride   | SR tab 0.375 mg                          | 1 เม็ด   | 33.00   |          |
| 24  | Pramipexole dihydrochloride   | SR tab 0.75 mg                           | 1 เม็ด   | 33.00   |          |
| 25  | Pramipexole dihydrochloride   | SR tab 1.5 mg                            | 1 เม็ด   | 100.00  |          |
| 26  | Pramipexole dihydrochloride   | SR tab 3 mg                              | 1 เม็ด   | 100.00  |          |
| 27  | Ropinirole hydrochloride      | prolonged release tab 2 mg               | 1 เม็ด   | 10.70   |          |
| 28  | Ropinirole hydrochloride      | prolonged release tab 4 mg               | 1 เม็ด   | 21.40   |          |
| 29  | Ropinirole hydrochloride      | prolonged release tab 8 mg               | 1 เม็ด   | 42.80   |          |
| 30  | Rotigotine                    | transdermal patch 2 mg/24 hr             | 1 แผ่น   | 128.88  |          |
| 31  | Rotigotine                    | transdermal patch 4 mg/24 hr             | 1 แผ่น   | 143.40  |          |
| 32  | Rotigotine                    | transdermal patch 6 mg/24 hr             | 1 แผ่น   | 166.63  |          |
| 33  | Rotigotine                    | transdermal patch 8 mg/24 hr             | 1 แผ่น   | 204.75  |          |
| 34  | Rasagiline mesylate           | tab 1 mg                                 | 1 เม็ด   | 192.12  |          |
| 35  | Selegiline hydrochloride      | tab 5 mg                                 | 1 เม็ด   | 8.00  |          |

37. Drugs for Urinary Frequency and Incontinence

|   |                          |               |        |       |  |
|---|--------------------------|---------------|--------|-------|--|
| 1 | Darifenacin hydrobromide | SR tab 7.5 mg | 1 เม็ด | 36.98 |  |
| 2 | Darifenacin hydrobromide | SR tab 15 mg  | 1 เม็ด | 40.76 |  |
| 3 | Fesoterodine fumarate    | SR tab 4 mg   | 1 เม็ด | 40.86 |  |
| 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  |  |

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม



ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

| ที่   | รายการยา                 | รูปแบบยาและความแรง      | หน่วย         | ราคากลางยาคือหน่วย<br>(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย<br>(บาท) |
|---|--------------------------|-------------------------|---------------|---|
| 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  | Tropium chloride         | tab 15 mg               | 1 เม็ด        | 4.53  |
| 16  | Tropium chloride         | tab 30 mg               | 1 เม็ด        | 12.04   |
| 17  | Tropium chloride         | tab 20 mg               | 1 เม็ด        | 7.00  |
| 18  | Tropium chloride         | SR cap 60 mg            | 1 แคปซูล      | 47.21   |
| <b>38. กลุ่มยา Androgen replacement</b>                           |                          |                         |               |   |
| 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   |
| <b>39. กลุ่มยา Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia</b> |                          |                         |               |   |
| 1   | Febuxostat               | tab 80 mg               | 1 เม็ด        | 38.52   |

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม