

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Desferrioxamine 500 mg Injection
๒	Gefitinib 250 mg Tablet
๓	Osimertinib 80 mg Tablet
๔	Trastuzumab 600 mg/5 ml Injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๗๖๑,๑๖๐.๖๐ บาท (เก้าล้านเจ็ดแสนหกหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบบาท หกสิบสตางค์)

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๑๐,๐๐๑,๒๓๕.๐๐ บาท (สิบล้านหนึ่งพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน)**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Desferrioxamine 500 mg Injection	๑๐ Vial	๓๖๐	๑,๗๒๘.๐๕	๖๒๒,๐๘๘.๐๐
๒	Gefitinib 250 mg Tablet	๑ Tab	๗,๒๐๐	๕๙๙.๙๘	๔,๓๑๙,๘๕๖.๐๐
๓	Osimertinib 80 mg Tablet	๓๐ Tab	๘	๒๐๗,๓๙๒.๗๕	๑,๖๕๙,๑๔๒.๐๐
๔	Trastuzumab 600 mg/5 ml Injection	๑ Vial	๑๐๐	๓๔,๐๐๑.๓๙	๓,๔๐๐,๑๓๙.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๘๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU๒๑๒N๑๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU๒๑๒N๐๑๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๒๒๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๑ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวจิตรลดา	จิ่งสมาน	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายภาณุมาศ	เยาวศรี	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : ๓-bidding)

กลุ่มยาโรหะเร็ง ชุดที่ ๑ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๑/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	1012875	Desferrioxamine 500 mg Injection	๑๐ Vial	ไม่มี	๑,๘๑๙.๐๐	๑,๗๒๘.๐๕	๓๖๐	๖๒๒,๐๙๘.๐๐	๖๒๒,๐๙๘.๐๐
๒	749717	Gefitinib 250 mg Tablet	๑ Tab	๕๙๙.๙๘					
			๓๐ Tab	๑๗,๙๙๙.๕๐	๑๖,๙๙๙.๐๙	๒๕๐	๔,๐๗๙,๗๘๑.๖๐	๔,๓๑๙,๘๕๖.๐๐	
๓	1016250	Osimertinib 80 mg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๒๐๗,๓๙๒.๗๗	๒๐๗,๓๙๒.๗๕	๘	๑,๖๕๙,๑๔๒.๐๐	๑,๖๕๙,๑๔๒.๐๐
๔	1009331	Trastuzumab 600 mg/5 ml Injection	๑ Vial	ไม่มี	๓๗,๔๙๙.๐๐	๓๔,๐๐๑.๓๙	๑๐๐	๓,๔๐๐,๑๓๙.๐๐	๓,๔๐๐,๑๓๙.๐๐
								๙,๗๖๑,๑๖๐.๖๐	๑๐,๐๐๑,๒๓๕.๐๐

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

: *๒ ราคากลางจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารการค้าอินเทอร์เน็ต กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๓)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๘๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6212N160

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6211N016

: *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 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 powdr ๑ g
- ๓๐ Sulfadiazine tab ๕๐๐ mg
- ๓๑ Vitamin B๑ (Thiamine) tab ๑๐๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๒๗ 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	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
10	Bortezomib	sterile pwdr 3.5 mg	1 ไวแอล	53,500.00	
11	Bortezomib	sterile pwdr 1 mg	1 ไวแอล	19,688.00	
12	Capecitabine	tab 150 mg	1 เม็ด	32.76	
13	Capecitabine	tab 500 mg	1 เม็ด	82.03	
14	Carfilzomib	sterile pwdr 60 mg	1 ไวแอล	38,211.84	
15	Cetuximab	sterile sol 100 mg/20 ml	1 ไวแอล	9,700.00	
16	Crizotinib	cap 200 mg	1 แคปซูล	2,764.17	
17	Crizotinib	cap 250 mg	1 แคปซูล	2,764.17	
18	Dasatinib	tab 50 mg	1 เม็ด	1,540.80	
19	Dasatinib	tab 70 mg	1 เม็ด	2,070.83	
20	Dasatinib	tab 20 mg	1 เม็ด	707.23	
21	Dasatinib	tab 100 mg	1 เม็ด	2,958.33	
22	Decitabine	sterile pwdr 50 mg/vial	1 ไวแอล	28,432.72	
23	Docetaxel	sterile sol 20 mg	1 ไวแอล	1,050.00	
24	Docetaxel	sterile sol 80 mg	1 ไวแอล	3,998.59	
25	Docetaxel	sterile sol 120 mg	1 ไวแอล	5,599.66	
26	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 10 mg/5 ml	1 ไวแอล	101.00	
27	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 50 mg/25 ml	1 ไวแอล	321.00	
28	Doxorubicin hydrochloride	sterile pwdr 10 mg	1 ไวแอล	101.00	
29	Doxorubicin hydrochloride	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	321.00	
30	Doxorubicin hydrochloride in a pegylated liposomal formulation	sterile susp 20 mg	1 ไวแอล	12,412.00	
31	Enzalutamide	cap 40 mg	1 แคปซูล	1,031.79	
32	Eribulin mesilate	sterile sol 1 mg/2 ml	1 ไวแอล	10,646.50	
33	Erlotinib hydrochloride	tab 100 mg	1 เม็ด	499.33	
34	Erlotinib hydrochloride	tab 150 mg	1 เม็ด	588.50	
35	Everolimus	tab 2.5 mg	1 เม็ด	469.10	
36	Everolimus	tab 5 mg	1 เม็ด	3,320.40	
37	Everolimus	tab 10 mg	1 เม็ด	4,743.50	
38	Exemestane	tab 25 mg	1 เม็ด	101.12	
39	Fludarabine phosphate	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	4,574.25	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
40	Flutamide	tab 250 mg	1 เม็ด	27.00	
41	Fulvestrant	sterile sol 250 mg/5 ml	1 pre-filled syringe	13,562.82	
42	Gefitinib	tab 250 mg	1 เม็ด	<u>599.98</u>	
43	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 200 mg	1 ไวแอล	535.00	
44	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	1,605.00	
45	Gemcitabine hydrochloride	sterile pwdr 1.4 g	1 ไวแอล	2,247.00	
46	Gemcitabine hydrochloride	sterile sol 200 mg	1 ไวแอล	535.00	
47	Gemcitabine hydrochloride	sterile sol 1 g	1 ไวแอล	1,605.00	
48	Imatinib mesilate	tab 100 mg	1 เม็ด	455.39	
49	Imatinib mesilate	tab 400 mg	1 เม็ด	1,821.57	
50	Irinotecan hydrochloride	sterile sol 40 mg/2 ml	1 ไวแอล	1,177.00	
51	Irinotecan hydrochloride	sterile sol 100 mg/5 ml	1 ไวแอล	2,934.50	
52	Irinotecan hydrochloride	sterile sol 300 mg/15 ml	1 ไวแอล	8,803.50	
53	Lapatinib ditosylate	tab 250 mg	1 เม็ด	261.25	
54	Lenalidomide	cap 5 mg	42 แคปซูล	126,393.75	
55	Lenalidomide	cap 10 mg	42 แคปซูล	126,393.75	
56	Lenalidomide	cap 15 mg	42 แคปซูล	126,393.75	
57	Lenalidomide	cap 25 mg	42 แคปซูล	126,393.75	
58	Letrozole	tab 2.5 mg	1 เม็ด	29.60	
59	Nilotinib hydrochloride	cap 200 mg	56 แคปซูล	41,623.00	
60	Nilotinib hydrochloride	cap 150 mg	1 แคปซูล	743.27	
61	Oxaliplatin	sterile pwdr 50 mg	1 ไวแอล	1,500.00	
62	Oxaliplatin	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	2,132.51	
63	Oxaliplatin	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	3,632.51	
64	Oxaliplatin	sterile sol 50 mg	1 ไวแอล	1,600.00	
65	Oxaliplatin	sterile sol 100 mg	1 ไวแอล	2,132.51	
66	Oxaliplatin	sterile sol 150 mg	1 ไวแอล	3,732.51	
67	Oxaliplatin	sterile sol 200 mg	1 ไวแอล	4,265.02	
68	Paclitaxel	sterile sol 30 mg	1 ไวแอล	360.59	
69	Paclitaxel	sterile sol 100 mg	1 ไวแอล	1,193.50	
70	Paclitaxel	sterile sol 150 mg	1 ไวแอล	1,692.40	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
71	Paclitaxel	sterile sol 260 mg	1 ไวแอล	1,692.40
72	Paclitaxel	sterile sol 300 mg	1 ไวแอล	1,854.79
73	Paclitaxel formulated as albumin bound nanoparticles	sterile pwdr for susp 100 mg	1 ไวแอล	15,035.00
74	Paclitaxel polymeric micelle	sterile pwdr 30 mg	1 ไวแอล	3,263.50
75	Paclitaxel polymeric micelle	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	9,951.00
76	Pemetrexed disodium	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	8,303.20
77	Pemetrexed disodium	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	31,993.00
78	Pomalidomide	cap 1 mg	42 แคปซูล	190,246.00
79	Pomalidomide	cap 2 mg	42 แคปซูล	190,246.00
80	Pomalidomide	cap 3 mg	42 แคปซูล	190,246.00
81	Pomalidomide	cap 4 mg	42 แคปซูล	190,246.00
82	Regorafenib	tab 40 mg	1 เม็ด	1,816.98
83	Ruxolitinib phosphate	tab 5 mg	1 เม็ด	1,159.61
84	Ruxolitinib phosphate	tab 15 mg	1 เม็ด	2,319.23
85	Ruxolitinib phosphate	tab 20 mg	1 เม็ด	2,319.23
86	Tegafur-uracil	cap 100 + 224 mg	1 แคปซูล	56.00
87	Temozolomide	cap 5 mg	1 แคปซูล	107.00
88	Temozolomide	cap 100 mg	1 แคปซูล	2,033.00
89	Temozolomide	cap 250 mg	1 แคปซูล	4,494.00
90	Temozolomide	cap 20 mg	1 แคปซูล	428.00
91	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	15,340.59
92	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	44,999.92
93	Trastuzumab emtansine	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	62,595.00
94	Trastuzumab emtansine	sterile pwdr 160 mg	1 ไวแอล	101,115.00
95	Vinorelbine tartrate	cap 20 mg	1 แคปซูล	3,317.00
96	Vinorelbine tartrate	cap 30 mg	1 แคปซูล	4,815.00
97	Vinorelbine tartrate	sterile sol 10 mg/1 ml	1 ไวแอล	1,980.00
98	Vinorelbine tartrate	sterile sol 50 mg/5 ml	1 ไวแอล	7,944.75

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม