

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Erythropoietin alpha 8,000 IU injection or for injection
๒	Lanthanum 500 mg chewable tablet
๓	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/Bag
๔	Peritoneal dialysis solution with 1.5% dextrose, 2 Litre/Bag
๕	Tacrolimus 0.5 mg prolonged release capsule

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๖,๖๐๑,๐๕๖.๐๐ บาท (ยี่สิบหกล้านหกแสนหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๒๖,๖๐๑,๐๕๖.๐๐ บาท (ยี่สิบหกล้านหกแสนหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา ต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Erythropoietin alpha 8,000 IU injection or for injection	๑ PFS	๗,๙๒๐	๒,๓๓๗.๙๕	๑๘,๕๑๖,๕๖๔.๐๐
๒	Lanthanum 500 mg chewable tablet	๙๐ Tab	๑๐๐	๖,๒๐๙.๒๑	๖๒๐,๙๒๑.๐๐
๓	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/ Bag	๒ Bag	๒,๕๐๐	๑,๕๘๒.๕๓	๓,๙๕๖,๓๒๕.๐๐
๔	Peritoneal dialysis solution with 1.5% dextrose, 2 Litre/ Bag	๖ Bag	๒,๒๐๐	๘๕๔.๙๓	๑,๘๘๐,๘๕๖.๐๐
๕	Tacrolimus 0.5 mg prolonged release capsule	๑ Cap	๔๐,๐๐๐	๔๐.๖๖	๑,๖๒๖,๔๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๐๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ 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 ๔๖๒๗๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวอังคณา	เผ่าผา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายฉัตรชัย	ตันกระโทก	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๙/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	674851	Erythropoietin alpha 8,000 IU injection or for injection	๑ PFS	ไม่มี	๒,๔๖๑.๐๐	๒,๓๓๓.๙๕	๗,๙๒๐	๑๘,๕๑๖,๕๖๔.๐๐	๑๘,๕๑๖,๕๖๔.๐๐
๒	519316	Lanthanum 500 mg chewable tablet	๙๐ Tab	ไม่มี	๖,๖๓๔.๐๐	๖,๒๐๙.๒๑	๑๐๐	๖๒๐,๙๒๑.๐๐	๖๒๐,๙๒๑.๐๐
๓	818290	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/Bag	๒ Bag	ไม่มี	๑,๖๖๕.๙๙	๑,๕๘๒.๕๓	๒,๕๐๐	๓,๙๕๖,๓๒๕.๐๐	๓,๙๕๖,๓๒๕.๐๐
๔	796220	Peritoneal dialysis solution with 1.5% dextrose,2 Litre/Bag	๖ Bag	ไม่มี	๘๙๙.๘๗	๘๕๕.๙๓	๒,๒๐๐	๑,๘๘๐,๘๕๖.๐๐	๑,๘๘๐,๘๕๖.๐๐
๕	209028	Tacrolimus 0.5 mg prolonged release capsule	๑ Cap ๕๐ Cap	๘๐/๖๖ ๒,๐๓๓.๐๐	๒,๖๗๕.๐๐	๒,๐๓๓.๐๐	๘๐๐	๑,๖๒๖,๔๐๐.๐๐	๑,๖๒๖,๔๐๐.๐๐
								๒๖,๖๐๑,๐๕๖.๐๐	๒๖,๖๐๑,๐๕๖.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ 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 ๓๐๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาไปงบประมาณ 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 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 (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
83	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	175.48	
84	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	3.00	
85	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	214.00	
86	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.42	
87	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	350.96	
88	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)			ราคาตามที่สนง.ชย.กำหนด
89	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	27.82	
90	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	321.00	
91	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,985.30	
92	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,970.60	
93	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,500.14	
94	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	78.11	
95	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	75.97	
96	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	350.96	
97	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	29.54	
98	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	44.94	
99	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	72.34	
100	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.35	
101	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.35	
102	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.63	
103	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	150.87	
104	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	220.42	
105	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	136.96	
106	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.73	
107	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	63.13	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
137	Ketoconazole	tab 200 mg	250	480.43
138	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	58.85
139	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	60.99
140	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	196.88
141	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	486.85
142	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	32.10
143	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	145.52
144	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	668.75
145	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	133.75
146	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	438.70
147	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	19.26
148	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	25.68
149	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	20.33
150	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	32.10
151	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	460.10
152	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	49.22
153	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	58.85
154	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	50.29
155	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	74.90
156	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	1000	428.00
157	Loratadine	tab 10 mg	100	70.62
158	Loratadine	tab 10 mg	500	300.67
159	Lorazepam	tab 0.5 mg	1000	220.42
160	Lorazepam	tab 1 mg	1000	350.96
161	Mannitol	sterile sol 20% (250 ml)	1	160.50
162	Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR)	inj (0.5 ml)	1	196.88
163	Mebendazole	tab 100 mg	500	255.73
164	Medroxyprogesterone acetate	sterile susp 50 mg/ ml (3 ml)	1	10.70
165	Medroxyprogesterone acetate	tab 5 mg	100	802.50
166	Megestrol acetate	tab 160 mg	30	1,950.61
167	Methadone hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (1000 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
196	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	585.29	
197	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,200.54	
198	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	31.03	
199	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	200.09	
200	Ofloxacin	tab 100 mg	100	99.51	
201	Ofloxacin	tab 200 mg	100	139.10	
202	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	120.91	
203	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	150.87	
204	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.84	
205	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	50.62	
206	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	10.06	
207	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
208	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
209	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
210	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.70	
211	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 125 mg	500	204.37	
212	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	500	379.85	
213	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	128.40	
214	Pimozide	tab 1 mg	100	350.96	
215	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	248.24	
216	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.70	
217	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	16.05	
218	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	670.89	
219	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	82.39	
220	Praziquantel	tab 600 mg	100	600.27	
221	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.35	
222	Prednisolone	tab 5 mg	500	175.81	
223	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	875.26	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
50	Montelukast sodium	chewable tab 4 mg	1 เม็ด	19.26	
51	Montelukast sodium	chewable tab 5 mg	1 เม็ด	19.26	
52	Omalizumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	17,114.97	
53	Roflumilast	tab 0.5 mg	1 เม็ด	38.52	
27. กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant					
1	Mycophenolate mofetil	cap 250 mg	1 แคปซูล	22.00	
2	Mycophenolate mofetil	tab 500 mg	1 เม็ด	44.00	
3	Antithymocyte immunoglobulin, rabbit (ATG)	sterile pwdr 25 mg	1 ไวแอล	8,740.00	2
4	Basiliximab	sterile pwdr 20 mg	1 ไวแอล	52,965.00	2
5	Ciclosporin	cap 10 mg	1 แคปซูล	7.79	2
6	Ciclosporin	cap 100 mg	1 แคปซูล	90.74	2
7	Ciclosporin	cap 25 mg	1 แคปซูล	23.76	2
8	Ciclosporin	cap 50 mg	1 แคปซูล	40.34	2
9	Ciclosporin	oral sol 100 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	6,861.38	2
10	Ciclosporin	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	101.50	2
11	Everolimus	tab 0.25 mg	1 เม็ด	68.78	2
12	Everolimus	tab 0.5 mg	1 เม็ด	137.60	2
13	Everolimus	tab 0.75 mg	1 เม็ด	91.20	2
14	Everolimus	tab 1 mg	1 เม็ด	91.20	2
15	Mycophenolate mofetil	sterile pwdr 500 mg	1 ไวแอล	406.49	2
16	Mycophenolate sodium	tab 180 mg	1 เม็ด	41.23	2
17	Mycophenolate sodium	tab 360 mg	1 เม็ด	78.64	2
18	Sirolimus	tab 1 mg	1 เม็ด	260.81	2
19	Tacrolimus	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	50.83	2
20	Tacrolimus	cap 1 mg	1 แคปซูล	101.65	2
21	Tacrolimus	SR cap 0.5 mg	1 แคปซูล	40.66	2
22	Tacrolimus	SR cap 1 mg	1 แคปซูล	81.32	2
23	Tacrolimus	SR cap 3 mg	1 แคปซูล	207.37	2
24	Tacrolimus	SR cap 5 mg	1 แคปซูล	207.37	2
25	Tacrolimus	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	3,733.60	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม