

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection
๒	Deferasirox 250 mg dispersible tablet
๓	Hydroxyurea 500 mg capsule
๔	Sorafenib 200 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๘๗๖,๓๑๙.๓๕ บาท (เก้าล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยสิบเก้าบาทสามสิบห้าสตางค์)

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๙,๗๔๑,๔๙๙.๓๕ บาท (เก้าล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเก้าสิบเก้าบาทสามสิบห้าสตางค์)**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection	๑ Vial	๔๐๐	๖,๔๐๓.๙๕	๒,๕๖๑,๕๘๐.๐๐
๒	Deferasirox 250 mg dispersible tablet	๑๑๒ Tab	๒๐๐	๑๔,๐๗๐.๕๐	๒,๘๑๔,๑๐๐.๐๐
๓	Hydroxyurea 500 mg capsule	๑๐๐ Cap	๑,๐๘๐	๒,๑๐๘.๙๗	๒,๒๗๗,๖๘๗.๖๐
๔	Sorafenib 200 mg tablet	๖๐ Tab	๒๕	๘๓,๕๒๕.๒๗	๒,๐๘๘,๑๓๑.๗๕

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๐๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๑๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๙๗๖๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวศรัญญา	ประทัยเทพ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวขวัญนุช	ศรีกาลา	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวภารดี	ชานูบาล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคเมะเร็ง ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๒๘๗/๒๕๖๑

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคาากลาง (บาท)*๕
๑	725052 Anthemophilic factor IX 600 IU for injection	๑ Vial	ไม่มี	๗,๒๗๖.๘๐	๖,๔๐๓.๘๕	๕๐๐	๒,๖๘๖,๔๐๐.๐๐	๒,๕๖๑,๕๘๐.๐๐
๒	322998 Deferasirox 250 mg Dispersible Tablet	๑๑๒ Tab	๑๕,๐๗๐.๕๐	๑๕,๐๗๐.๕๐	๑๕,๐๗๐.๕๐	๒๐๐	๒,๘๑๔,๑๐๐.๐๐	๒,๘๑๔,๑๐๐.๐๐
๓	204773 Hydroxyurea 500 mg capsule	๑๐๐ Cap	ไม่มี	๒,๑๐๘.๘๗	๒,๑๐๘.๘๗	๑,๐๘๐	๒,๒๗๗,๖๘๗.๖๐	๒,๒๗๗,๖๘๗.๖๐
๔	659905 Sorafenib 200 mg tablet	๖๐ Tab	ไม่มี	๘๓,๕๒๕.๒๗	๘๓,๕๒๕.๒๗	๒๕	๒,๐๘๘,๑๓๑.๗๕	๒,๐๘๘,๑๓๑.๗๕

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑

ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา (ฉบับที่ ๓) ประกาศ ณ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

- : *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๖)
- : *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๐๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา
- : *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๑๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา
- : *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐
- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๑๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐
- : *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ
- : *๕ วงเงินราคาากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้บัญชียาหลักแห่งชาติมีการปรับปรุงแก้ไข ตามสภาพของปัญหาสุขภาพ วิทยาการ และข้อมูลเกี่ยวกับยาที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่องทันสถานการณ์

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐

ข้อ ๒ ให้ใช้รายการยาในบัญชีแนบท้ายประกาศฉบับนี้เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ข้อ ๓ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

17. Platelets concentrate, irradiated ค

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด

18. Packed red cell, leukocyte depleted irradiated ง

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดที่เคยแพ้ต่อ Packed red cell, leukocyte poor, irradiated

9.1.2 Drugs used in hypoplastic, hemolytic and renal anemias

- | | | |
|---|-----------------------------|---|
| 1. Folic acid | tab (เฉพาะไม่น้อยกว่า 5 mg) | ก |
| 2. Oxymetholone | tab | ข |
| 3. Deferiprone | tab (เฉพาะ 500 mg) | ค |
| 4. Deferoxamine mesilate (Desferrioxamine mesilate) | sterile pwdr | ค |

หมายเหตุ

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในกลุ่มยา 16

- | | | |
|-----------------|-------------|---|
| 5. Iron sucrose | sterile sol | ค |
|-----------------|-------------|---|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับรักษา iron deficiency anemia ในผู้ป่วย chronic kidney disease ที่ไม่ตอบสนองต่อ iron supplement ชนิดรับประทาน

- | | | |
|---|---------------------------|------|
| 6. Antithymocyte immunoglobulin, rabbit (ATG) | sterile pwdr, sterile sol | จ(2) |
|---|---------------------------|------|

เงื่อนไข

ใช้สำหรับ severe aplastic anemia โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

จัดเป็นบัญชี ง เมื่อใช้กรณีปลูกถ่ายไต ดูข้อ 8.2 Drugs affecting the immune response

- | | | |
|----------------|-----|------|
| 7. Déferasirox | tab | จ(2) |
|----------------|-----|------|

เงื่อนไข

- Transfusion Dependent Thalassemia ใช้เป็นยารักษาลำดับแรกในผู้ป่วยอายุ 2-6 ปี โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
- ใช้เป็นยารักษาลำดับที่ 2 ในผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 6 ปี ขึ้นไปที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาหรือมีผลข้างเคียงที่รุนแรงจากการรักษาด้วยยา deferiprone โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

ราคาจำหน่ายยาเม็ด deferasirox ขนาด 250 mg ที่ต่อรองได้ โดยจัดซื้อยา 112 เม็ด ในราคาไม่เกิน 14,070.50 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เงื่อนไข และรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ www.nlem.in.th

8. Epoetin alfa (epoetin alpha) sterile pwdr/sterile sol (เฉพาะ จ(2)
1000, 2000, 3000, 4000, 5000 IU)

เงื่อนไข

ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตาม รายละเอียดในภาคผนวก 3

9. Epoetin beta sterile sol (เฉพาะ 2000, 3000, จ(2)
5000 IU)

เงื่อนไข

ใช้สำหรับภาวะเลือดจางจากโรคไตเรื้อรังที่ไม่พบสาเหตุอื่นที่รักษาได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตาม รายละเอียดในภาคผนวก 3

9.1.3 Drugs used in bone marrow transplantation

1. Filgrastim sterile sol ง

เงื่อนไข

- ใช้สำหรับปลูกถ่ายไขกระดูกหรือเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด เพื่อเคลื่อนย้าย progenitor cell จากไขกระดูกออกมาในเลือดของผู้ให้หรือผู้ป่วย เพื่อนำไปใช้ทั้งใน allogeneic และ autologous transplantation
- ใช้รักษา febrile neutropenia ที่เกิดจากยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาในผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ร่วมกับการให้ยาต้านเชื้อจุลชีพในผู้ป่วยความเสี่ยงสูง กล่าวคือมีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้
 - 2.1 Profound neutropenia ซึ่งมี absolute neutrophil count น้อยกว่า $100 /\text{mm}^3$
 - 2.2 มีปอดอักเสบชนิด bacterial pneumonia หรือ lobar pneumonia หรือ มีภาวะ septicemia
- ใช้ป้องกัน febrile neutropenia แบบปฐมภูมิ (primary prophylaxis) ในกรณีดังต่อไปนี้
 - 3.1 ผู้ป่วยที่จะได้รับยาเคมีบำบัดด้วยสูตรที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด febrile neutropenia มากกว่าร้อยละ 20
 - 3.2 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia ร้อยละ 10 - 20 ร่วมกับการประเมินปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วย กล่าวคือ มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้
 - อายุมากกว่า 65 ปี
 - มี performance status ที่ไม่ดี (Eastern Co-operative Oncology Group (ECOG) performance status มากกว่าหรือเท่ากับ 2)
 - มีภาวะ neutropenia ($\text{absolute neutrophil count} \leq 1,500/\text{mm}^3$) หรือมีโรคแทรกซ้อนในไขกระดูกที่เกิดจากโรคมะเร็งดังกล่าว
- ใช้ป้องกัน febrile neutropenia แบบทุติยภูมิ (Secondary prophylaxis) ในผู้ป่วยที่เคยเกิด febrile neutropenia จากการรับยาเคมีบำบัดในครั้งก่อน และเป็นผู้ป่วยที่มีเป้าหมายการรักษาเพื่อหายขาด (curative aim)

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 ตำม	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 ตำม	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 ตำม	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

ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
72	Regorafenib	tab 40 mg	1 เม็ด	1,816.98	2
73	Trastuzumab emtansine	sterile pwdr 100 mg	1 ไวแอล	62,595.00	2
74	Trastuzumab emtansine	sterile pwdr 160 mg	1 ไวแอล	101,115.00	2
75	Vinorelbine tartrate	cap 20 mg	1 แคปซูล	3,317.00	2
76	Vinorelbine tartrate	cap 30 mg	1 แคปซูล	4,815.00	2
77	Vinorelbine tartrate	sterile sol 50 mg/5 ml	1 ไวแอล	7,944.75	2
78	Vinorelbine tartrate	sterile sol 10 mg/1 ml	1 ไวแอล	1,984.85	2

4. กลุ่มยา Antifungal drugs

1	Voriconazole	tab 50 mg	1 เม็ด	356.67	
2	Voriconazole	tab 200 mg	1 เม็ด	1,391.00	
3	Voriconazole	sterile pwdr 200 mg	1 ขวด	4,199.75	

5. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดฉีด

1	Enoxaparin sodium	sterile sol 40 mg/0.4 ml	0.4 ml	200.09	
2	Enoxaparin sodium	sterile sol 60 mg/0.6 ml	0.6 ml	241.82	
3	Fondaparinux sodium	sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml	208.65	

6. กลุ่มยา Antidiabetic Drugs

6.1 กลุ่มยา Insulins and analogues

1	Insulin aspart	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	181.69	
2	Insulin aspart	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	317.79	
3	Insulin lispro	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	181.69	
4	Insulin glulisine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	181.69	
5	Soluble insulin (Neutral insulin; insulin injection)	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	75.33	
6	Soluble insulin (Neutral insulin; insulin injection)	sterile sol 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	125.00	
7	Isophane insulin (NPH; Isophane protamine insu sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)		1 หลอด	78.11	
8	Isophane insulin (NPH; Isophane protamine insu sterile susp 100 iu/1 ml (10 ml)		1 ไวแอล	125.00	
9	Insulin aspart 30% + Insulin aspart protamine 70 sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)		1 หลอด	181.69	
10	Insulin aspart 30% + Insulin aspart protamine 70 sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)		1 ด้าม	317.79	
11	Insulin lispro 25% + Insulin lispro protamine 75% sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)		1 หลอด	181.69	
12	Insulin lispro 25% + Insulin lispro protamine 75% sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)		1 ด้าม	317.79	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

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

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับดังนี้

๓.๑ ให้ยกเลิกความในรายการยาลำดับที่ ๗๗ และ ๗๘ ของกลุ่มยาที่ ๓. กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้แทน

๓.๒ ให้ยกเลิกความในกลุ่มยาที่ ๓๓. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ และกลุ่ม Others ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑ และให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ iva แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก

(ฉัตรชัย สาริกัลยะ)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศ ฉบับลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จำนวน ๒๒ รายการ โดยมีรายการยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓. Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๗๗ - ๗๘ และมีรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ จำนวน ๒๐ รายการ ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

- ๑ Albendazole susp ๑๐๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๒๐ ml
- ๒ Albendazole susp ๒๐๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
- ๓ Albendazole tab ๒๐๐ mg
- ๔ Clotrimazole cream ๑% ขนาดบรรจุ ๕ g
- ๕ Clotrimazole cream ๑% ขนาดบรรจุ ๑๕ g
- ๖ Clotrimazole cream ๑% ขนาดบรรจุ ๕๐๐ g
- ๗ Ethambutol hydrochloride tab ๔๐๐ mg
- ๘ Furosemide sterile sol ๑๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
- ๙ Furosemide sterile sol ๑๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒๕ ml
- ๑๐ Furosemide tab ๔๐ mg
- ๑๑ Furosemide tab ๕๐๐ mg
- ๑๒ Ibuprofen cap/tab ๒๐๐ mg
- ๑๓ Ibuprofen cap/tab ๔๐๐ mg
- ๑๔ Ibuprofen susp ๑๐๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
- ๑๕ Isoniazid tab ๑๐๐ mg
- ๑๖ Primaquine phosphate tab ๑๕ mg
- ๑๗ Triamcinolone acetonide cream ๐.๐๒% ขนาดบรรจุ ๕ g
- ๑๘ Triamcinolone acetonide cream ๐.๑% ขนาดบรรจุ ๕ g
- ๑๙ Triamcinolone acetonide cream ๐.๑% ขนาดบรรจุ ๑๕ g
- ๒๐ Triamcinolone acetonide lotion ๐.๑% ขนาดบรรจุ ๓๐ ml

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา(ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
24	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 200 + 28.5 mg/5 ml (70 ml)	1	90.95	3
25	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 250 + 125 mg	50	321.00	3
26	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 500 + 125 mg	15	128.40	3
27	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 875 + 125 mg	14	588.50	3
28	Amphotericin B	sterile pwdr 50 mg (เฉพาะconventional formulations)	1	176.55	3
29	Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 2 + 1 g	1	470.80	3
30	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	369.15	3
31	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	609.90	3
32	Azathioprine	tab 50 mg	100	1,819.00	3
33	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,200.54	3
34	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	208.65	3
35	Baclofen	tab 10 mg	200	352.03	3
36	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,827.39	3
37	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	184.04	3
38	Benzbromarone	tab 100 mg	100	695.50	3
39	Benzoic acid+Salicylic acid (Whitfield's ointment oint (15 g)		1	5.35	3
40	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	35.31	3
41	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.70	3
42	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	37.45	3
43	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	276.06	3
44	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	16.05	3
45	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.56	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ร.ก.	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
104	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.21	3
105	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	551.05	3
106	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	1,000.45	3
107	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	22.47	3
108	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	175.48	3
109	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	3.00	3
110	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	214.00	3
111	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.42	3
112	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	350.96	3
113	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
114	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	27.82	3
115	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	321.00	3
116	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,985.30	3
117	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,970.60	3
118	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,500.14	3
119	Fluconazole	cap 200 mg	60	330.63	3
120	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	78.11	3
121	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	75.97	3
122	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	350.96	3
123	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	29.54	3
124	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	44.94	3
125	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	72.34	3
126	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.35	3
127	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.35	3
128	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.63	3
129	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	150.87	3
130	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	220.42	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
77	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	48.15	3
78	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	447.26	3
79	Clarithromycin	tab 250 mg	100	710.48	3
80	Clarithromycin	tab 500 mg	70	940.53	3
81	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	47.08	3
82	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	11.03	3
83	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	250.38	3
84	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	250.06	3
85	Clonazepam	tab 2 mg	500	550.09	3
86	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	349.89	3
87	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	11.03	3
88	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	8.03	3
89	Colchicine	tab 0.6 mg	100	32.10	3
90	Colchicine	tab 0.6 mg	500	160.50	3
91	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	422.65	3
92	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	87.74	3
93	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	250.06	3
94	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	140.07	3
95	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,273.30	3
96	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.35	3
97	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.68	3
98	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	120.91	3
99	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	243.11	3
100	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	642.00	3
101	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	425.44	3
102	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	120.91	3
103	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	68.48	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
131	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	136.96	3
132	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.73	3
133	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	63.13	3
134	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	180.83	3
135	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,500.14	3
136	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	535.00	3
137	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	856.00	3
138	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	246.10	3
139	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	246.10	3
140	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาฯกำหนด		3
141	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5	1,209.10	3
142	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	750.07	3
143	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	669.82	3
144	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	90.95	3
145	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	200.09	3
146	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	126.59	3
147	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	51.36	3
148	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	26.75	3
149	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	500.76	3
150	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	103.79	3
151	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	27.82	3
152	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1	642.00	3
153	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	551.05	3
154	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,651.01	3
155	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,651.01	3
156	Indomethacin	cap 25 mg	1000	200.09	3
157	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	531.79	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
277	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.56	3
278	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,605.00	3
279	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	294.25	3
280	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	315.65	3
281	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	400.18	3
282	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	3
283	Rifampicin	cap 300 mg	100	307.09	3
284	Rifampicin	cap 450 mg	100	423.72	3
285	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	60.99	3
286	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.70	3
287	Sertraline	tab 50 mg	30	150.87	3
288	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.70	3
289	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	32.10	3
290	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	27.82	3
291	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	16.05	3
292	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	32.10	3
293	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.28	3
294	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.35	3
295	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	27.40	3
296	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	32.10	3
297	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	124.12	3
298	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,792.70	3
299	Spironolactone	tab 100 mg	100	330.63	3
300	Spironolactone	tab 25 mg	500	430.14	3
301	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	150.87	3
302	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	180.83	3
303	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	210.79	3
304	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,677.70	3
305	Sucralfate	tab 1 g	100	428.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา