

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาต้านเกร็ดเลือดและสารที่บรังสี ชุดที่ ๑ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder
๒	Heparin sodium 5,000 iu/ml, 5 ml Injection
๓	lopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๔๔๐,๒๕๒.๐๐ บาท (เจ็ดล้านสี่แสนสี่หมื่นสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๗,๔๔๐,๒๕๒.๐๐ บาท (เจ็ดล้านสี่แสนสี่หมื่นสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder	๑๐๐	ซอง	๑,๔๐๐	๖๒๕.๐๐	๘๗๕,๐๐๐.๐๐
๒	Heparin sodium 5,000 iu/ml, 5 ml Injection	๕๐	Vial	๓๖๐	๘,๗๗๙.๒๐	๓,๑๖๐,๕๑๒.๐๐
๓	lopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL	๑	Vial	๔,๓๐๐	๗๙๑.๘๐	๓,๔๐๔,๗๔๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๒๒๒๒๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาต้านเกร็ดเลือดและสารที่บรีงส์ ชุดที่ ๑ จำนวน ๓ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายสิทธิพร ศศิวรรณพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวอังคณา เผ่าผา	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาต้านเกร็ดเลือดและสารที่บั้งสี ชุดที่ ๑ จำนวน ๓ รายการ เลขที่ B ๒/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	673177	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder	๑๐๐ ซอง	ไม่มี	๗๓๓.๐๐, ๘๐๒.๕๐, ๑,๑๗๗.๐๐, ๑,๒๕๐.๐๐	๖๒๕.๐๐	๑,๕๐๐	๘๗๕,๐๐๐.๐๐	๘๗๕,๐๐๐.๐๐
๒	988968	Heparin sodium 5,000 iu/ml, 5 ml Injection	๑ Vial	ไม่มี	๑๐๘.๐๐ , ๑๘๖.๑๘๘	๘,๗๗๙.๒๐	๓๖๐	๓,๑๖๐,๕๑๒.๐๐	๓,๑๖๐,๕๑๒.๐๐
			๕๐ Vial		๙,๓๐๙.๐๐				
๓	815217	Iopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL	๑ Vial	ไม่มี	๗๙๑.๘๐	๗๙๑.๘๐	๔,๓๐๐	๓,๔๐๔,๗๕๐.๐๐	๓,๔๐๔,๗๕๐.๐๐
								๗,๔๔๐,๒๕๒.๐๐	๗,๔๔๐,๒๕๒.๐๐

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 กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

: *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 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
28	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.70	
29	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	37.45	
30	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	276.06	
31	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	16.05	
32	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.56	
33	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	380.92	
34	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride)15 iu	1	1,200.01	
35	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	599.20	
36	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	465.45	
37	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	652.70	
38	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	668.75	
39	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	352.03	
40	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,250.83	
41	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	163.71	
42	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	294.25	
43	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,200.54	
44	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	18.19	
45	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	760.77	
46	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	18.19	
47	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	97.37	
48	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	27.82	
49	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	51.69	
50	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1 ขวด	12.84	
51	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.25	
52	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	29.96	
53	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	
54	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	257.87	
55	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	214.00	
56	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	365.09	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
108	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	180.83	
109	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,500.14	
110	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	535.00	
111	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	856.00	
112	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	246.10	
113	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	246.10	
114	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)			ราคาตามที่สภาฯกำหนด
115	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg	5	1,209.10	
116	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	750.07	
117	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	669.82	
118	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	90.95	
119	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	200.09	
120	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	126.59	
121	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	51.36	
122	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	26.75	
123	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	500.76	
124	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	103.79	
125	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	27.82	
126	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	551.05	
127	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,651.01	
128	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,651.01	
129	Indomethacin	cap 25 mg	1000	200.09	
130	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	531.79	
131	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,601.00	
132	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	540.35	
133	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	270.71	
134	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	96.30	
135	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
136	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.70	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (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