

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Ceritinib 150 mg capsule
๒	Fluorouracil 50 mg/ml, 20 ml Injection
๓	Ifosfamide 1 g for Injection
๔	Oxaliplatin 100 mg Injection
๕	Paclitaxel 300 mg Injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

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

**๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่**

**เป็นเงิน ๑๒,๙๗๔,๗๗๖.๑๖ บาท (สิบสองล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบหกบาทสิบหกสตางค์)**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Ceritinib 150 mg capsule	๕๐ Cap	๔๘	๑๘,๒๔๙.๙๒	๘๗๕,๙๙๖.๑๖
๒	Fluorouracil 50 mg/ml, 20 ml Injection	๑ Vial	๑๐,๐๐๐	๑๘๐.๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐
๓	Ifosfamide 1 g for Injection	๑ Vial	๒,๑๐๐	๑,๒๓๐.๕๐	๒,๕๘๔,๐๕๐.๐๐
๔	Oxaliplatin 100 mg Injection	๑ Vial	๒,๔๐๐	๒,๑๓๒.๕๑	๕,๑๑๘,๐๒๔.๐๐
๕	Paclitaxel 300 mg Injection	๑ Vial	๑,๔๐๐	๑,๘๕๔.๗๙	๒,๕๙๖,๗๐๖.๐๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PUb๓๐๑N๒๖๒ 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 ตามใบเสนอราคาในการประกวดราคา เลขที่ B๒๘/๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ 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 ๔๕๐๖๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวศรัญญา	ประทัยเทพ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวนนทิกุล	ผาสุขมุล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๗/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	996053	Ceritinib 150 mg capsule	๕๐ Cap	ไม่มี	ไม่มี	๑๘,๒๔๙.๙๒	๔๘	๘๗๕,๙๙๖.๑๖	๘๗๕,๙๙๖.๑๖
๒	199724	Fluorouracil 50 mg/ml, 20 ml Injection	๑ Vial	๑๘๐.๐๐	๑๔๖.๕๙	๑๓๙.๑๐	๑๐,๐๐๐	๑,๓๙๑,๐๐๐.๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐
๓	205184 205178	Ifosfamide 1 g for Injection	๑ Vial	ไม่มี	๑,๑๒๗.๗๔	๑,๒๓๐.๕๐	๒,๑๐๐	๒,๕๙๔,๐๕๐.๐๐	๒,๕๙๔,๐๕๐.๐๐
๔	962426	Oxaliplatin 100 mg Injection	๑ Vial	๒,๑๓๒.๕๑	๑,๕๙๘.๕๘	๑,๒๘๔.๐๐	๒,๕๐๐	๓,๐๘๑,๖๐๐.๐๐	๕,๑๑๘,๐๒๔.๐๐
๕	689020	Paclitaxel 300 mg Injection	๑ Vial	๑,๘๕๔.๗๙	๑,๓๒๖.๘๐	๑,๐๗๐.๐๐	๑,๔๐๐	๑,๘๕๘,๐๐๐.๐๐	๒,๕๙๖,๗๐๖.๐๐
								๙,๔๓๐,๖๔๖.๑๖	๑๒,๙๗๔,๗๗๖.๑๖

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 ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6301N262

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6301N013

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามใบเสนอราคาในการประกวดราคา เลขที่ B ๒๘/๒๕๖๒

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามใบเสนอราคา

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม 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

๗ ๑ ก.ค. ๖๕๖๑

- 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
17	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	17.01	
18	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	27.50	
19	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1 ขวด	12.51	
20	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (10 ml)	1 ขวด	14.51	
21	Chloramphenicol	ear drop 1% (10 ml)	1 ขวด	25.00	
22	Chloramphenicol	eye oint 1% (5 g)	1 หลอด	14.01	
23	Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	25.01	
24	Chlordiazepoxide	cap/tab 5 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.20	
25	Chlordiazepoxide	cap/tab 10 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.40	
26	Clofazimine	cap 50 mg	1 แคปซูล	25.01	
27	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1 หลอด	8.50	
28	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1 หลอด	23.54	
29	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1 กระปุก	300.03	
30	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	1 เม็ด	4.26	
31	Dapsone	tab 100 mg	1 เม็ด	12.00	
32	Deferiprone	tab 500 mg	1 เม็ด	5.01	
33	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	0.40	
34	Diazepam	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1 ขวด	5.21	
35	Diazepam	tab 2 mg	1 เม็ด	0.40	
36	Diazepam	tab 5 mg	1 เม็ด	0.50	
37	Digoxin	tab 0.25 mg	1 เม็ด	0.87	
38	Domperidone (as base/maleate)	tab 10 mg	1 เม็ด	0.32	
39	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1 แอมพูล	35.48	
40	Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol for intravenous injection 1 mg/ml (1 ml)	1 ขวด	6.21	
41	Ethambutol hydrochloride	tab 400 mg	1 เม็ด	1.80	
42	Ethambutol hydrochloride	tab 500 mg	1 เม็ด	2.61	
43	Fluorouracil	sterile sol 1000 mg (20 ml)	20 ml	180.00	
44	Fluorouracil	sterile sol 250 mg (5 ml)	5 ml	50.01	
45	Fluorouracil	sterile sol 500 mg (10 ml)	10 ml	100.01	
46	Folic acid	tab 5 mg	1 เม็ด	0.43	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
47	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1 แอมพูล	5.35	
48	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1 แอมพูล	40.66	
49	Furosemide	tab 40 mg	1 เม็ด	0.29	
50	Furosemide	tab 500 mg	1 เม็ด	2.00	
51	Glycerol	rectal supp paed	1 แท่ง	4.01	
52	Griseofulvin	tab 500 mg	1 เม็ด	2.39	
53	Haloperidol	oral sol (as base) 2 mg/ml, (15 ml)	1 ขวด	30.01	
54	Hydralazine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.91	
55	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml, (1 ml)	1 แอมพูล	10.26	
56	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	syr 1 mg/ml, (30 ml)	1 ขวด	18.01	
57	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	1 เม็ด	2.66	
58	Ibuprofen	cap/tab 200 mg	1 เม็ด	0.60	
59	Ibuprofen	cap/tab 400 mg	1 เม็ด	0.80	
60	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	15.00	
61	Isoniazid	tab 100 mg	1 เม็ด	0.20	
62	Japanese encephalitis vaccine, inactivated Vero cell (inactivated JE vaccine)	inj (0.5 ml)	1 ขวด	355.00	
63	Kanamycin	sterile powdr 1 g	1 ขวด	22.00	
64	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 100 mcg	1 เม็ด	0.63	
65	Lincomycin hydrochloride	sterile sol 300 mg/ml, (2 ml)	1 ไวแอล	10.01	
66	Lincomycin hydrochloride	sterile sol 300 mg/ml, (10 ml)	1 ไวแอล	29.01	
67	Lithium carbonate	cap 300 mg	1 แคปซูล	2.22	
68	Lynestrenol	tab 0.5 mg	1 เม็ด	2.34	
69	Mebendazole	susp 100 mg/5 ml, (30 ml)	1 ขวด	12.01	
70	Methotrexate	sterile sol (as sodium) 50 mg/2 ml, (2 ml)	2 ml	160.00	
71	Metronidazole	tab 200 mg	1 เม็ด	0.65	
72	Metronidazole	tab 400 mg	1 เม็ด	0.75	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
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	599.98
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	<u>2,132.51</u>
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	<u>2,132.51</u>
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) (บาท)	หมายเหตุ
71	Paclitaxel	sterile sol 260 mg	1 ไวแอล	1,692.40	
72	Paclitaxel	sterile sol 300 mg	1 ไวแอล	<u>1,854.79</u>	
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 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม