

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาระบบทางเดินอาหารและตับ ชุดที่ ๒ จำนวน ๔ รายการ  
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Amino acid, Glucose with Electrolytes and Vitamin B1 injection, 1000 ml
๒	Entecavir 0.5 mg tablet
๓	Itopride HCl 50 mg tablet
๔	Octreotide 0.1 mg/mL injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๐๐๙,๐๓๐.๐๐ บาท (เก้าล้านเก้าพันสามสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๙,๐๑๐,๑๑๘.๐๐ บาท (เก้าล้านหนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Amino acid, Glucose with Electrolytes and Vitamin B1 injection, 1000 ml	๑ Bag	๖,๐๐๐	๕๐๖.๑๑	๓,๐๓๖,๖๖๐.๐๐
๒	Entecavir 0.5 mg tablet	๑ Tab	๓๘,๔๐๐	๔๘.๐๐	๑,๘๔๓,๒๐๐.๐๐
๓	Itopride HCl 50 mg tablet	๖๐ Tab	๒,๖๐๐	๗๖๙.๓๓	๒,๐๐๐,๒๕๘.๐๐
๔	Octreotide 0.1 mg/mL injection	๑ Amp	๑๕,๐๐๐	๑๔๒.๐๐	๒,๑๓๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ 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 กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๑๔๒๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาระบบทางเดินอาหารและตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายเกริก สุวรรณภาพ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวส่องหล้า จิตแสง	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางพัทรวีภา ป้อมไชยา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการราคากลาง (ยา) ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) (E-bidding)

กลุ่มยาระบบทางเดินอาหารและตับ ชุดที่ ๒ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๔๒/๒๕๖๒

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคาากลาง (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	730300	Amino acid, Glucose with Electrolytes and Vitamin B1 injection, 1000 ml	๑	Bag	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๐๖.๑๑	๖,๐๐๐	๓,๐๓๖,๖๖๐.๐๐	๓,๐๓๖,๖๖๐.๐๐
๒	258296	Entecavir 0.5 mg tablet	๑	Tab	๕๘.๐๐					
			๓๐	Tab	๑,๔๕๐.๐๐	๖,๖๘๗.๕๐	๑,๔๓๘.๑๕	๑,๒๘๐	๑,๘๕๒,๑๑๒.๐๐	๑,๘๕๓,๒๐๐.๐๐
๓	519739	ltopride HCl 50 mg tablet	๖๐	Tab	ไม่มี	๘๑๐.๐๐	๗๖๘.๓๓	๒,๖๐๐	๒,๐๐๐,๒๕๘.๐๐	๒,๐๐๐,๒๕๘.๐๐
๔	484890	Octreotide 0.1 mg/mL injection	๑	Amp	ไม่มี	๑๕๒.๐๐	๑๕๒.๐๐	๑๕,๐๐๐	๒,๑๓๐,๐๐๐.๐๐	๒,๑๓๐,๐๐๐.๐๐
			๕	Amp		๓,๓๔๓.๗๕				

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

- : \*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มิ.ค ๖๑)
- : \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยังเหลือสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- : \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยังเหลือสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- : \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยังเหลือสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๑
- : \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยังเหลือสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๗๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- : \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคากลางแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- : \*๕ วงเงินราคาากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศฯ 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) หน่วย (บาท)
<b>กลุ่ม Others</b>				
<b>กลุ่มนี้เป็นรายการยาที่ประกาศราคากลางยาไว้ตั้งแต่ปี 2553 และอยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยาให้เป็นปัจจุบัน</b>				
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	175.48
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	20.33
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	518.95
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	44.94
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	64.20
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	240.75
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile powdr 250 mg	1	214.00
8	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	150.87
9	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	23.54
10	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	32.10
11	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	556.40
12	Amicdarone hydrochloride	tab 200 mg	30	542.28
13	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	910.57
14	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	480.43
15	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	850.65
16	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.84
17	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	538.21
18	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	18.19
19	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	369.15
20	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	609.90
21	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,200.54
22	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	208.65
23	Baclofen	tab 10 mg	200	352.03
24	Barium sulfate	powdr for oral susp (600 g)	20	3,827.39
25	Benzbromarone	tab 100 mg	100	695.50
26	Benzoic acid+Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint (15 g)	1	5.35
27	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	35.31

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
<b>1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)</b>					
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 ขวด	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 ดี้าม	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 ดี้าม	3,150.00	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย
9	Sofosbuvir	tab 400 mg	1 เม็ด	130.00	
10	Sofosbuvir + Ledipasvir acetate	tab 400 + 90 mg	1 เม็ด	200.00	
<b>2. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบบีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis B)</b>					
1	Entecavir	tab 0.5 mg	1 เม็ด	48.00	
<b>3. กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs</b>					
1	Abiraterone acetate	tab 250 mg	1 เม็ด	610.00	
2	Afatinib dimaleate	tab 20 mg	56 เม็ด	60,990.00	
3	Afatinib dimaleate	tab 30 mg	56 เม็ด	60,990.00	
4	Afatinib dimaleate	tab 40 mg	56 เม็ด	60,990.00	
5	Anastrozole	tab 1 mg	1 เม็ด	39.29	
6	Azacitidine	sterile pwdr 100 mg/vial	1 ไวแอล	16,317.50	
7	Bevacizumab	sterile sol 100 mg/4 ml	1 ไวแอล	9,095.00	
8	Bicalutamide	tab 50 mg	1 เม็ด	74.90	
9	Bicalutamide	tab 150 mg	1 เม็ด	224.70	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
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 pwr 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 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
4	Pamidronate disodium	sterile sol 30 mg/10 ml	1 ไวแอล	747.93	2
5	Zoledronic acid	sterile pwdr 4 mg	1 ไวแอล	2,909.03	2
6	Zoledronic acid	sterile sol 4 mg/100ml	1 ไวแอล	3,210.00	2
7	Zoledronic acid	sterile sol 4 mg/5ml	1 ไวแอล	2,909.03	2
<b>48. กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome</b>					
1	Lanreotide acetate	sterile sol 120 mg/prefilled syringe	1 ไชรินจ์	41,752.35	2
2	Lanreotide acetate	sterile sol 90 mg/prefilled syringe	1 ไชรินจ์	31,314.26	2
3	Lanreotide acetate	sterile sol 60 mg/prefilled syringe	1 ไชรินจ์	20,876.18	2
4	Octreotide acetate	sterile pwdr 10 mg	1 ไวแอล	14,733.63	2
5	Octreotide acetate	sterile pwdr 20 mg	2 ไวแอล	58,934.53	2
6	Octreotide acetate	sterile pwdr 30 mg	2 ไวแอล	73,032.85	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม