

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Botulinum toxin type A 500 IU for injection
๒	Ginkgo biloba extract 40 mg tablet
๓	Levetiracetam 500 mg tablet
๔	Levodopa 200 mg + Benseraside (HCl) 50 mg tablet
๕	Phenytoin sodium 50 mg/mL, 5 mL injection
๖	Rivastigmine 4.6 mg/24 hr transdermal patches
๗	Sodium valproate 400 mg for injection
๘	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๓,๓๙๒,๔๓๙.๐๐ บาท (สี่สิบสามล้านสามแสนเก้าหมื่นสองพันสี่ร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เป็นเงิน ๔๒,๓๓๒,๑๘๗.๐๐ บาท (สี่สิบสองล้านสามแสนสามหมื่นสองพันหนึ่งร้อยแปดสิบเจ็ดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Botulinum toxin type A 500 IU for injection	๑ Vial	๖๐	๑๒,๘๕๐.๐๐	๗๗๐,๕๐๐.๐๐
๒	Ginkgo biloba extract 40 mg tablet	๑ Tab.	๙๙,๐๐๐	๕.๖๒	๕๕๖,๓๘๐.๐๐
๓	Levetiracetam 500 mg tablet	๖๐ Tab.	๕,๗๐๐	๒,๐๑๒.๖๗	๑๑,๔๗๒,๒๑๙.๐๐
๔	Levodopa 200 mg + Benseraside (HCl) 50 mg tablet	๑๐๐ Tab.	๔,๕๐๐	๑,๑๗๒.๗๒	๕,๒๗๗,๒๔๐.๐๐
๕	Phenytoin sodium 50 mg/mL, 5 mL injection	๑ Vial	๓๔,๗๐๐	๓๑๗.๗๙	๑๑,๐๒๗,๓๑๓.๐๐
๖	Rivastigmine 4.6 mg/24 hr transdermal patches	๑ Patch	๔๒,๐๐๐	๑๒๓.๖๘	๕,๑๙๔,๕๖๐.๐๐
๗	Sodium valproate 400 mg for injection	๑ Vial	๑๒,๐๐๐	๕๒๓.๐๕	๖,๒๗๖,๖๐๐.๐๐
๘	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL	๑ Bott.	๗,๕๐๐	๒๓๔.๓๓	๑,๗๕๗,๔๗๕.๐๐

#### ๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๔๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา ครั้งที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๑๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๑๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๒๔๙๕ / ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายอาคม	อารยาวิชานนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวกานต์สินี	ศรีแสง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวมธุรินทร์	วงศ์โยธา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๑๗/๒๕๖๑

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๕	วงเงินราคาากลาง (บาท)*๕	
			๑	๒							
๑	719990	Botulinum toxin type A 500 IU for injection	๑	Vial	ไม่มี	๑๓,๙๑๐.๐๐	๑๒,๘๕๐.๐๐	๖๐	๗๗๐,๕๐๐.๐๐	๗๗๐,๕๐๐.๐๐	
			๑	Tab.	๕.๖๒				๕๕๖,๓๘๐.๐๐		
๒	685189	Ginkgo biloba extract 40 mg tablet	๓๐	Tab.		๒๓๕.๕๐	๑๖๘.๕๒	๓,๓๐๐	๗๗๖,๘๒๐.๐๐		
			๖๐	Tab.	ไม่มี	๑,๓๒๐.๐๐, ๒,๑๑๘.๖๐	๒,๐๑๒.๖๗	๕,๗๐๐	๑๒,๐๗๖,๐๒๐.๐๐	๑๑,๔๗๒,๒๑๙.๐๐	
๓	354189	Levetiracetam 500 mg tablet		๖๐	Tab.	ไม่มี					
๔	359413	Levodopa 200 mg + Benseraside (HCl) 50 mg tablet		๑๐๐	Tab.	๑,๑๗๒.๗๒	๑,๑๗๒.๗๒	๕,๕๐๐	๕,๒๗๗,๒๕๐.๐๐	๕,๒๗๗,๒๕๐.๐๐	
๕	865707	Phenytoin sodium 50 mg/mL, 5 mL injection	๑	Vial	๓๑๗.๗๙	๓๑๗.๗๙	๓๐๐.๘๘๔	๓๕,๗๐๐	๑๐,๙๙๐,๑๘๕.๐๐	๑๑,๐๒๗,๓๑๓.๐๐	
			๑	Patch	๑๒๓.๖๘				๕,๑๙๖,๗๐๐.๐๐	๕,๑๙๖,๕๖๐.๐๐	
๖	657164	Rivastigmine 4.6 mg/24 hr transdermal patches	๓๐	Patch		๓๙๐๕.๕๐	๓,๗๐๙.๖๙	๑,๕๐๐			
			๑	Vial	ไม่มี	๕๒๖.๑๗	๕๒๓.๐๕	๑๒,๐๐๐	๖,๒๗๖,๖๐๐.๐๐	๖,๒๗๖,๖๐๐.๐๐	
๗	673226	Sodium valproate 400 mg for injection	๑	Vial	ไม่มี	๑๑๘.๐๐, ๑๓๕.๐๐, ๒๓๕.๕๐	๒๓๔.๓๓	๗,๕๐๐	๑,๗๕๗,๔๗๕.๐๐	๑,๗๕๗,๔๗๕.๐๐	
			๑	Bott	ไม่มี						
๘	742253	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL	๑	Bott	ไม่มี						
		521564								๔๓,๓๙๒,๔๓๙.๐๐	๔๒,๓๓๒,๑๘๗.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

: \*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค. - ก.ย. ๕๙)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ตั้งของครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ตั้งของครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ตั้งของครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ตั้งของครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๐๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ตั้งของครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๐๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ตั้งของครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๐๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

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

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๑๗/๒๕๖๑

- : \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๑๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐
- : \*๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๑๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐
- : \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑
- : \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

## 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 ไว้แล้ว

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
36	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,200.54	3
37	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	208.65	3
38	Baclofen	tab 10 mg	200	352.03	3
39	Barium sulfate	powdr for oral susp (600 g)	20	3,827.39	3
40	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	184.04	3
41	Benzbromarone	tab 100 mg	100	695.50	3
42	Benzoic acid+Salicylic acid (Whitfield's ointment oint (15 g)		1	5.35	3
43	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	35.31	3
44	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.70	3
45	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile powdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	37.45	3
46	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	276.06	3
47	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	16.05	3
48	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.56	3
49	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	380.92	3
50	Bleomycin	sterile powdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,200.01	3
51	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	193.67	3
52	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	200.09	3
53	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	599.20	3
54	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	465.45	3
55	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	652.70	3
56	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	668.75	3
57	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	352.03	3
58	Carbamazepine	tab 200 mg	500	695.50	3
59	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,250.83	3
60	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	163.71	3
61	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	294.25	3
62	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,200.54	3
63	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	18.19	3
64	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile powdr 1000 + 500 mg	1	760.77	3
65	Cefotaxime sodium	sterile powdr 1 g	1	18.19	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
<b>25. กลุ่มยา Anti-dementia drugs</b>					
1	Donepezil hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	20.17	
2	Donepezil hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	31.51	
3	Donepezil hydrochloride	orodispersible tab 5 mg	1 เม็ด	32.14	
4	Donepezil hydrochloride	orodispersible tab 10 mg	1 เม็ด	64.28	
5	Donepezil hydrochloride	SR tab 23 mg	1 เม็ด	93.70	
6	Galantamine hydrobromide	SR cap 8 mg	1 แคปซูล	76.28	
7	Galantamine hydrobromide	SR cap 16 mg	1 แคปซูล	115.97	
8	Memantine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	15.88	
9	Memantine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	31.76	
10	Memantine hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	3,477.68	
11	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 1.5 mg	1 แคปซูล	30.50	
12	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 3 mg	1 แคปซูล	30.50	
13	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 4.5 mg	1 แคปซูล	60.99	
14	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 6 mg	1 แคปซูล	60.99	
15	Rivastigmine hydrogen tartrate	oral sol 2 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	1,396.35	
16	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 9 mg	1 แผ่น	123.68	
17	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 18 mg	1 แผ่น	123.68	
18	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 27 mg	1 แผ่น	123.68	
19	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761)	cap/tab 40 mg	1 แคปซูล/เม็ด	5.62	
20	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761)	cap/tab 120 mg	1 แคปซูล/เม็ด	16.86	

**26. กลุ่มยา Drugs used in Benign Prostatic Hypertrophy**

1	Alfuzosin hydrochloride	SR tab 10 mg	1 เม็ด	23.11	
2	Doxazosin mesilate	tab 1 mg	1 เม็ด	0.52	
3	Doxazosin mesilate	tab 2 mg	1 เม็ด	0.36	
4	Doxazosin mesilate	tab 4 mg	1 เม็ด	0.69	
5	Doxazosin mesilate	SR tab 4 mg	1 เม็ด	18.87	
6	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	1 เม็ด	0.39	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
179	Ketoconazole	tab 200 mg	250	480.43	3
180	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	58.85	3
181	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	60.99	3
182	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	196.88	3
183	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	486.85	3
184	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	802.50	3
185	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,172.72	3
186	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	583.80	3
187	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	660.19	3
188	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	583.15	3
189	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	267.50	3
190	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	32.10	3
191	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	145.52	3
192	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	668.75	3
193	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	133.75	3
194	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	438.70	3
195	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	19.26	3
196	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	25.68	3
197	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	20.33	3
198	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	32.10	3
199	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	460.10	3
200	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	49.22	3
201	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	58.85	3
202	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	50.29	3
203	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	74.90	3
204	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	1000	428.00	3
205	Loratadine	tab 10 mg	100	70.62	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
266	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
267	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
268	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	97.37	3
269	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	128.40	3
270	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V) dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)		1	10.70	3
271	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V) tab 125 mg		500	204.37	3
272	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V) tab 250 mg		500	379.85	3
273	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	128.40	3
274	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/ml (5 ml)	1	317.79	3
275	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1000	486.85	3
276	Pimozide	tab 1 mg	100	350.96	3
277	Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile pwdr 4000 + 500 mg	1	629.70	3
278	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	248.24	3
279	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.70	3
280	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	16.05	3
281	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	670.89	3
282	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	82.39	3
283	Praziquantel	tab 600 mg	100	600.27	3
284	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.35	3
285	Prednisolone	tab 5 mg	500	175.81	3
286	Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	175.48	3
287	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	875.26	3
288	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	321.00	3
289	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	128.40	3
290	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	267.50	3
291	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	875.26	3
292	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	925.55	3
293	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.56	3
294	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,605.00	3
295	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	294.25	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา