

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใบงานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Acitretin 10 mg capsule
๒	Acitretin 25 mg capsule
๓	Clobetasol propionate 0.05% cream, 15 g
๔	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm
๕	Mupirocin ointment 2%, 5 gm

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๘๗๗,๕๑๕.๐๐ บาท (เจ็ดล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๑,๓๔๗,๑๕๐.๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านสามแสนสี่หมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Acitretin 10 mg capsule	๑ Cap	๔๕,๐๐๐	๑๙.๙๗	๘๙๘,๖๕๐.๐๐
๒	Acitretin 25 mg capsule	๑ Cap	๔๕,๐๐๐	๕๑.๓๖	๒,๓๑๑,๒๐๐.๐๐
๓	Clobetasol propionate 0.05% cream, 15 g	๑ Tube	๖๕,๐๐๐	๑๒.๕๐	๘๑๒,๕๐๐.๐๐
๔	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm	๑ Bott	๕,๐๐๐	๑,๒๗๓.๓๐	๖,๓๖๖,๕๐๐.๐๐
๕	Mupirocin ointment 2%, 5 gm	๑๒ Tube	๒,๐๐๐	๔๗๙.๑๕	๙๕๘,๓๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๘๖๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาววิชกุล	ชีวกัทร	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวจริยา	ประวิทย์ธนา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวมธุรินทร์	วงศ์โยธา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)  
 กลุ่มยาโรคผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๓๔/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	388008	Acitretin 10 mg capsule	๑ Cap ๓๐ Cap	๑๙.๙๗ ๕๙๙.๑๐	๙๓๑.๕๐	๕๙๘.๑๓	๑,๕๐๐	๘๙๗,๑๙๕.๐๐	๘๙๘,๖๕๐.๐๐
๒	388077	Acitretin 25 mg capsule	๑ Cap ๓๐ Cap	๕๑.๓๖ ๑,๕๕๔.๐๘๐	๒,๐๓๓.๐๐	๑,๕๕๐.๘๐	๑,๕๐๐	๒,๓๑๑,๒๐๐.๐๐	๒,๓๑๑,๒๐๐.๐๐
๓	644727	Clobetasol propionate 0.05% cream, 15 g	๑ Tube	ไม่มี	๑๕.๒๕, ๑๖.๐๐, ๒๐.๐๐, ๓๗.๔๕	๑๒.๕๐	๖๕,๐๐๐	๙๑๐,๐๐๐.๐๐	๘๑๒,๕๐๐.๐๐
๔	499651	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm	๑ Bott	๑,๒๗๓.๓๐	๙๐๐.๐๐	๖๒๐.๐๐	๕,๐๐๐	๓,๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๖,๓๖๖,๕๐๐.๐๐
๕	513546	Mupirocin ointment 2% , 5 gm	๑๒ Tube	๔๗๙.๑๕	๓๑๒.๐๐, ๓๖๐.๐๐	๓๒๗.๙๖	๒,๐๐๐	๖๕๙,๑๒๐.๐๐	๙๕๘,๓๐๐.๐๐
								๗,๘๗๗,๕๑๕.๐๐	๑๑,๓๔๗,๑๕๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

: \*๒ ราคากลางจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย.- ก.ย ๖๒)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามใบเสนอราคา ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามใบเสนอราคา ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

: \*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 ๕ เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๕๐ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ และรายการยาในกลุ่มที่ ๕๑ - ๕๘ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกุล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒) จำนวน ๒๒๔ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๒๗ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide tab ๕ + ๕๐ mg
- ๒ Aspirin (Acetylsalicylic acid) EC tab ๘๑ mg
- ๓ Aspirin (Acetylsalicylic acid) EC tab ๓๐๐ mg
- ๔ Benzbromarone tab ๑๐๐ mg
- ๕ Charcoal, activated powder oral pwdr ๕๐ g
- ๖ Chloramphenicol eye oint ๑% (๕ g)
- ๗ Chloramphenicol ear drop ๑% (๑๐ ml)
- ๘ Chloramphenicol eye drop ๐.๕% (๕ ml)
- ๙ Chloramphenicol eye drop ๐.๕% (๑๐ ml)
- ๑๐ Chlordiazepoxide cap/tab ๕ mg
- ๑๑ Chlordiazepoxide cap/tab ๑๐ mg
- ๑๒ Furosemide tab ๔๐ mg
- ๑๓ Fusidic acid eye drop (in gel base) ๑% (๕ g)
- ๑๔ Gliclazide tab ๘๐ mg
- ๑๕ Paracetamol (Acetaminophen) oral susp ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml)
- ๑๖ Peginterferon alfa-๒a sterile sol ๑๓๕ mcg/๐.๕ ml (๐.๕ ml)
- ๑๗ Peginterferon alfa-๒a sterile sol ๑๘๐ mcg/๐.๕ ml (๐.๕ ml)
- ๑๘ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๑๐๐ mcg (๑ ขวด)
- ๑๙ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๑๐๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๐ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๑ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๒ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๓ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๔ Ribavirin tab ๒๐๐ mg
- ๒๕ Ribavirin tab ๔๐๐ mg
- ๒๖ Sodium bicarbonate sterile sol ๗.๕% (๑๐ ml)
- ๒๗ Sodium bicarbonate sterile sol ๗.๕% (๕๐ ml)

ทั้งนี้ ราคาากลางยาของรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ ลำดับที่ ๑๖ - ๒๓ ข้างต้น ไม่ได้ปรับปรุงราคากลางยา แต่ปรับหมายเหตุที่ระบุว่า “หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย” ออก

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยาในกลุ่มที่มีการผูกขาด จำนวน ๑๙๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๑๐๒ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ กลุ่มยา Antiglaucoma preparations and miotics ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ กลุ่มยา statins ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖ กลุ่มยา Proprotein convertase subtilisin-kexin type ๙ (PCSK๙) inhibitors, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ กลุ่มยา Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor สูตรยาผสม ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ กลุ่มยา Cephalosporins ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔ กลุ่มยา Antiretrovirals ลำดับที่ ๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖ กลุ่มยา Drugs used in Gonadotropin Releasing Hormone Analogues, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาผสม ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน ลำดับที่ ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ กลุ่มยา Anti-dementia drugs ลำดับที่ ๑ - ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis ลำดับที่ ๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙. กลุ่มยา Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs) ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐. กลุ่มยา Diuretics ลำดับที่ ๔ - ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๑. กลุ่มยา Vasopressin Antagonists, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๒. กลุ่มยา Antidote of NoACs, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๓. กลุ่มยา Other cardiac preparations, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๔. กลุ่มยา Antipsoriatics for topical use, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๕. กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๖. กลุ่มยา Opioid analgesics and narcotic analgesics, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๗. กลุ่มยา Drugs used in substance dependence และ รายการยาในกลุ่มที่ ๕๘. กลุ่มยา Symptomatic slow-acting drugs for osteoarthritis (SYSADOA) ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
<b>52. กลุ่มยา Antidote of NoACs</b>					
1	Idarucizumab	Sterile sol 2.5 g/50 ml	1 ไวแอล	31,030.00	2
<b>53. กลุ่มยา Other cardiac preparations</b>					
1	Adenosine	Sterile sol 3 mg/1 ml	1 ไวแอล	192.78	2
2	Adenosine	Sterile sol 6 mg/2 ml	1 ไวแอล	385.56	2
3	Ivabradine hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	31.03	2
4	Ivabradine hydrochloride	tab 7.5 mg	1 เม็ด	31.03	2
5	Ranolazine	PR tab 375 mg	1 เม็ด	26.43	2
6	Ranolazine	PR tab 500 mg	1 เม็ด	26.43	2
7	Ranolazine	PR tab 750 mg	1 เม็ด	26.43	2
8	Trimetazidine dihydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.20	2
9	Trimetazidine dihydrochloride	MR tab 35 mg	1 เม็ด	4.50	2
10	Ubidecarenone	cap/tab 10 mg	1 แคปซูล/เม็ด	5.68	2
11	Ubidecarenone	cap/tab 30 mg	1 แคปซูล/เม็ด	15.00	2
12	Ubidecarenone	cap/tab 50 mg	1 แคปซูล/เม็ด	20.00	2
13	Ubidecarenone	cap/tab 100 mg	1 แคปซูล/เม็ด	30.00	2
14	Ubidecarenone	cap/tab 150 mg	1 แคปซูล/เม็ด	20.00	2
<b>54. กลุ่มยา Antipsoriatics for topical use</b>					
1	Betamethasone dipropionate + Calcipotriol	gel (0.5 mg+50 mcg)/1 gm (15 gm)	1 ขวด	556.40	2
2	Betamethasone dipropionate + Calcipotriol	oint (0.5 mg+50 mcg)/1 gm (15 gm)	1 หลอด	535.00	2
<b>55. กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use</b>					
1	Acitretin	cap 10 mg	1 แคปซูล	19.97	2
2	Acitretin	cap 25 mg	1 แคปซูล	51.36	2
3	Ixekizumab	sterile sol 80 mg/1 ml pre-filled syringe/pre-filled	1 ไชรินจ์/ด้าม	36,915.00	2
4	Methoxsalen	tab 10 mg	1 เม็ด	8.92	2
5	Secukinumab	sterile sol 150 mg/vial	1 ไวแอล	9,860.05	2
6	Secukinumab	sterile sol 150 mg/1 ml pre-filled syringe/pre-filled	1 ไชรินจ์/ด้าม	9,860.05	2
7	Ustekinumab	sterile sol 45 mg/0.5 ml pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	93,132.80	2
8	Ustekinumab	sterile sol 90 mg/1 ml pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	114,498.56	2
<b>56. กลุ่มยา Opioid analgesics and narcotic analgesics</b>					
1	Tramadol hydrochloride	Sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1 แอมพูล	7.49	1
2	Tramadol hydrochloride	Sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	6.42	1

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท))	หมายเหตุ
47	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	
48	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	257.87	
49	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	214.00	
50	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	365.09	
51	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	114.49	
52	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	240.75	
53	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	48.15	
54	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	447.26	
55	Clarithromycin	tab 250 mg	100	710.48	
56	Clarithromycin	tab 500 mg	70	940.53	
57	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	11.03	—
58	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	250.38	—
59	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	250.06	
60	Clonazepam	tab 2 mg	500	550.09	
61	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	349.89	
62	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	11.03	
63	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	422.65	
64	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	87.74	
65	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	250.06	
66	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	140.07	
67	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,273.30	
68	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.35	
69	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.68	
70	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	120.91	
71	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	243.11	
72	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	642.00	
73	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	425.44	
74	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	551.05	
75	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	1,000.45	
76	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	22.47	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรูปร่างละเอียด



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
177	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
178	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
179	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
180	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
181	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	479.15	
182	Niclosamide	tab 500 mg	100	133.75	
183	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	267.50	
184	Norethisterone	tab 5 mg	100	374.50	
185	Norfloxacin	tab 100 mg	100	59.92	
186	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	31.03	
187	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	200.09	
188	Ofloxacin	tab 100 mg	100	99.51	
189	Ofloxacin	tab 200 mg	100	139.10	
190	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	120.91	
191	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	150.87	
192	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.84	
193	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	50.62	
194	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	10.06	
195	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
196	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
197	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
198	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.70	
199	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 125 mg	500	204.37	
200	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	500	379.85	
201	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	128.40	
202	Pimozide	tab 1 mg	100	350.96	
203	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.70	
204	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	16.05	
205	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	670.89	
206	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	82.39	
207	Praziquantel	tab 600 mg	100	600.27	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

## ราคากลาง (ยา)

Keyword=A

Acitretin cap 10 mg

Acitretin cap 10 mg

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1 แคปซูล		19.97	55. กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

## ราคากลาง (ยา)

Keyword=A

Acitretin cap 25 mg

Acitretin cap 25 mg

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1 แคปซูล		51.36	55. กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

## ราคากลาง (ยา)

Keyword=D

Desoximetasone (Desoxymethasone) cream 0.25% (300 g)

Desoximetasone (Desoxymethasone) cream 0.25% (300 g)

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1		1,273.30	กลุ่ม Others

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562

## ราคากลาง (ยา)

Keyword=M

Mupirocin oint 2 % (5 g)

Mupirocin oint 2 % (5 g)

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
12		479.15	กลุ่ม Others

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2562