

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๙ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)
๑	Axitinib 5 mg tablet
๒	Carboplatin 450 mg injection
๓	Cyclophosphamide 1000 mg Injection
๔	Gemcitabine 1 g for injection
๕	Nilotinib HCl 150 mg capsule
๖	Pamidronate disodium 30 mg injection
๗	Pemetrexed 500 mg Injection
๘	Sorafenib 200 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๐,๐๘๕,๒๖๑.๖๐ บาท (ยี่สิบล้านแปดหมื่นห้าพันสองร้อยหกสิบเอ็ดบาท หกสิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๒๑,๓๖๕,๗๘๔.๐๐ บาท (ยี่สิบเอ็ดล้านสามแสนหกหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Axitinib 5 mg tablet	๑๔ Tab	๒๔	๓๔,๗๖๔.๓๐	๘๓๔,๓๔๓.๒๐
๒	Carboplatin 450 mg injection	๑ Vial	๒,๐๐๐	๑,๒๕๐.๘๓	๒,๕๐๑,๖๖๐.๐๐
๓	Cyclophosphamide 1000 mg Injection	๑ Vial	๑,๙๐๐	๔๒๒.๖๕	๘๐๓,๐๕๕.๐๐
๔	Gemcitabine 1 g for injection	๑ Vial	๓,๔๐๐	๑,๖๐๕.๐๐	๕,๔๕๗,๐๐๐.๐๐
๕	Nilotinib HCl 150 mg capsule	๑ Cap	๑๑,๒๐๐	๗๔๓.๒๗	๘,๓๒๔,๖๒๔.๐๐
๖	Pamidronate disodium 30 mg injection	๑ Vial	๖๖๐	๗๔๗.๙๓	๔๙๓,๖๓๓.๘๐
๗	Pemetrexed 500 mg Injection	๑ Vial	๔๐	๓๑,๙๙๓.๐๐	๑,๒๗๙,๗๒๐.๐๐
๘	Sorafenib 200 mg tablet	๖๐ Tab	๔๐	๔๑,๗๙๔.๒๐	๑,๖๗๑,๗๖๘.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU๖๒๑๐No๑๒ 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 กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

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

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๓๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๔๐๙๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๙ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายสุรศักดิ์	สวัสดีนะที	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวนันทิกุล	ผาสุขมุล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๙ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๕๘/๒๕๖๒

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	908043	Axitinib 5 mg tablet	๑๔ Tab	ไม่มี		๓๔,๗๖๔.๓๐	๒๔	๘๓๔,๓๔๓.๒๐	๘๓๔,๓๔๓.๒๐
๒	201232	Carboplatin 450 mg Injection	๑ Vial	๑,๒๕๐.๘๓	๘๕๖.๐๐ , ๑,๒๕๐.๐๐	๗๓๑.๘๘	๒,๐๐๐	๑,๔๖๓,๗๖๐.๐๐	๒,๕๐๑,๖๖๐.๐๐
๓	201820	Cyclophosphamide 1000 mg Injection	๑ Vial	๔๒๒.๖๕	๒๐๐.๐๐ , ๔๒๒.๖๕	๓๘๘.๐๔	๑,๘๐๐	๗๘๕,๑๕๐.๐๐	๘๐๓,๐๓๕.๐๐
๔	824898 204235	Gemcitabine 1 g for injection	๑ Vial	๑,๖๐๕.๐๐	๘๘๗.๗๓	๕๔๐.๓๕	๓,๔๐๐	๑,๘๓๗,๑๘๐.๐๐	๕,๔๕๗,๐๐๐.๐๐
๕	207279	Nilotinib HCl 150 mg capsule	๑ Cap	๗๔๓.๒๗			๕๐๐	๘,๗๗๘,๘๐๐.๐๐	๘,๓๒๔,๖๒๔.๐๐
			๒๘ Cap	๒๐,๘๑๑.๕๖	๒๔,๔๔๙.๕๐	๒๐,๘๑๑.๕๐	๕๐๐	๘,๗๗๘,๘๐๐.๐๐	๘,๓๒๔,๖๒๔.๐๐
๖	207734 972629	Pamidronate disodium 30 mg injection	๑ Vial	๗๔๗.๘๓	๑,๒๐๐.๐๐	๗๔๗.๘๓	๖๖๐	๗๔๕,๒๘๗.๖๐	๔๙๓,๖๓๓.๘๐
				๗๒๗.๒๖	๒,๔๐๐.๐๐				
๗	966143	Pemetrexed 500 mg Injection	๑ Vial	๓๑,๙๙๓.๐๐	๓๓,๗๐๕.๐๐, ๔๑,๗๓๐.๐๐	๒๕,๒๕๒.๐๐	๔๐	๑,๒๗๘,๗๒๐.๐๐	๑,๒๗๘,๗๒๐.๐๐
			๖๐ Tab	ไม่มี	๘๓,๕๒๕.๒๗	๔๑,๗๙๔.๒๐	๔๐	๓,๓๔๑,๐๓๐.๘๐	๑,๖๗๑,๗๖๘.๐๐
๘	659905	Sorafenib 200 mg tablet	๖๐ Tab	ไม่มี		๔๑,๗๙๔.๒๐	๔๐	๒๐,๐๘๕,๒๖๑.๖๐	๒๑,๓๖๕,๗๘๔.๐๐

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

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๓)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยกขึ้นสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6210N012

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยกขึ้นสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยกขึ้นสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

รายการและเกณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)
กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๙ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๕๘/๒๕๖๒

- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ และบันทึกแก้ไข
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยื่นขอครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๓๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑
- : *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- : *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีมีราคากลางตามประกาศฯ 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 กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 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 powdr 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 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

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

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
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	2,132.51	
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	2,132.51	
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
45. กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use					
1	Cetirizine hydrochloride	cap/tap 10 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.60	1
2	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (100 ml)	1 ขวด	20.00	2
3	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	12.10	1
4	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (75 ml)	1 ขวด	24.20	2
5	Chlorpheniramine maleate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1 ขวด	7.51	
6	Desloratadine	cap/tap 5 mg	1 แคปซูล/เม็ด	9.10	2
7	Desloratadine	orodispersible tab 2.5 mg	1 เม็ด	11.88	2
8	Desloratadine	orodispersible tab 5 mg	1 เม็ด	23.75	2
9	Desloratadine	syr 0.5 mg/ml (60 ml)	1 ขวด	130.00	2
10	Dimenhydrinate	tab 50 mg	1 เม็ด	0.21	
11	Fexofenadine hydrochloride	oral susp 6 mg/ml (150 ml)	1 ขวด	205.44	2
12	Fexofenadine hydrochloride	tab 180 mg	1 เม็ด	7.38	2
13	Fexofenadine hydrochloride	tab 60 mg	1 เม็ด	3.06	2
14	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml, (60 ml)	1 ขวด	13.31	
15	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.21	
16	Ketotifen hydrogen fumarate	syr 1 mg/5 ml (100 ml)	1 ขวด	19.45	2
17	Ketotifen hydrogen fumarate	syr 1 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	19.45	2
18	Ketotifen hydrogen fumarate	tab 1 mg	1 เม็ด	1.00	2
19	Levocetirizine dihydrochloride	cap/tap 5 mg	1 แคปซูล/เม็ด	9.60	2
20	Oxatomide	tab 30 mg	1 เม็ด	3.00	2
46. กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids					
1	Pimecrolimus	cream 1% w/w (15 g)	1 หลอด	603.80	2
2	Tacrolimus	oint 0.03% w/w (10 g)	1 หลอด	975.01	2
3	Tacrolimus	oint 0.1% w/w (10 g)	1 หลอด	1,098.66	2
		sterile sol 50 mg/ml (1 ml)			
47. กลุ่มยา Bone metastasis					
1	Denosumab	sterile sol 120 mg/1.7ml	1 ไวแอล	16,606.40	2
2	Pamidronate disodium	sterile powdr 30 mg	1 ไวแอล	727.26	2
3	Pamidronate disodium	sterile sol 15 mg/5 ml	1 ไวแอล	727.26	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)	
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
48. กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome					
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 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
71.	Paclitaxel	sterile sol 260 mg	1 ไวแอล	1,692.40
72.	Paclitaxel	sterile sol 300 mg	1 ไวแอล	1,854.79
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 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม