

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๒ รายการ
ได้แก่**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection
๒	Antihemophilic factor VIII 250 IU injection
๓	Bevacizumab 100 mg/4 mL injection
๔	Cytarabine 2 gm injection
๕	Docetaxel 20 mg injection
๖	Hydroxyurea 500 mg capsule
๗	Nilotinib 150 mg capsule
๘	Oxaliplatin 50 mg injection
๙	Recombinant coagulation factor VIIa 1 mg for injection
๑๐	Regorafenib 40 mg tablet
๑๑	Thalidomide 50 mg capsule
๑๒	Trastuzumab lyophilized 440 mg for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๙,๖๘๐,๖๘๐.๑๐ บาท (สี่สิบล้านหกแสนแปดหมื่นหกร้อยแปดสิบบาทสิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๔๙,๖๘๐,๖๘๐.๑๐ บาท (สี่สิบล้านหกแสนแปดหมื่นหกร้อยแปดสิบบาทสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection	๑ Vial	๖๕๐	๗,๑๒๖.๒๐	๔,๖๓๒,๐๓๐.๐๐
๒	Antihemophilic factor VIII 250 IU injection	๑ Vial	๔,๒๐๐	๒,๒๔๔.๘๖	๙,๔๒๘,๔๑๒.๐๐
๓	Bevacizumab 100 mg/4 mL injection	๑ Vial	๒๒๐	๑๘,๑๘๘.๙๓	๔,๐๐๑,๕๖๔.๖๐

๔	Cytarabine 2 gm injection	๑	Vial	๘๒๐	๒,๕๕๗.๘๙	๒,๐๙๗,๕๖๙.๘๐
๕	Docetaxel 20 mg injection	๑	Vial	๑๕๐	๘,๘๑๑.๔๕	๑,๓๒๑,๗๑๗.๕๐
๖	Hydroxyurea 500 mg capsule	๑๐๐	Cap	๑,๑๐๐	๒,๑๐๘.๙๗	๒,๓๑๙,๘๖๗.๐๐
๗	Nilotinib 150 mg capsule	๒๘	Cap	๓๔๐	๒๔,๔๔๙.๕๐	๘,๓๑๒,๘๓๐.๐๐
๘	Oxaliplatin 50 mg injection	๑	Vial	๒,๕๐๐	๑,๐๕๓.๙๕	๒,๖๓๔,๘๗๕.๐๐
๙	Recombinant coagulation factor VIIa 1 mg for injection	๑	Vial	๓๕๐	๒๓,๓๒๖.๐๐	๘,๑๖๔,๑๐๐.๐๐
๑๐	Regorafenib 40 mg tablet	๒๘	Tab	๗๐	๕๖,๕๒๘.๑๐	๓,๙๕๖,๙๖๗.๐๐
๑๑	Thalidomide 50 mg capsule	๒๘	Cap	๗๕	๑๖,๔๗๘.๐๐	๑,๒๓๕,๘๕๐.๐๐
๑๒	Trastuzumab lyophilized 440 mg for injection	๑	Vial	๓๕	๔๔,๙๙๙.๙๒	๑,๕๗๔,๙๙๗.๒๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๗/๑๘๑๕ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราคาสูงกว่า ๓๒ %

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๙ รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๑๑ รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตาม ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๑๒ รายการที่ ๑๒ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เนื่องจากถูกกว่าราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด ราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และเป็นราคาเดียวกับราคาตลาด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๙๗๕ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคา กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวศิริพร	ลีลาธนาพิพัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวภารดี	ชานูบาล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โทร.๐ ๔๕๒๔ ๔๙๗๓-๘๔ ต่อ.๑๓๖๘
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๙๑๕ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๙๗๕ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๒ รายการ รวม ๔๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๗ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection	๑ vial	๗,๑๒๖.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๒	Antihemophilic factor VIII 250 IU injection	๑ vial	๒,๒๔๔.๘๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๓๒%
๓	Bevacizumab 100 mg/4 mL injection	๑ vial	๑๘,๑๘๘.๙๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๔	Cytarabine 2 gm injection	๑ vial	๒,๕๕๗.๘๙	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ “ยา”	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๕	Docetaxel 20 mg injection	๑ vial	๘,๘๑๑.๔๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	Hydroxyurea 500 mg capsule	๑๐๐ cap.	๒,๑๐๘.๙๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Nilotinib 150 mg capsule	๒๘ cap.	๒๔,๔๔๙.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Oxaliplatin 50 mg injection	๑ vial	๑,๐๕๓.๙๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๙	Recombinant coagulation factor VIIa 1 mg for injection	๑ vial	๒๓,๓๒๖.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๐	Regorafenib 40 mg tablet	๒๘ tab.	๕๖,๕๒๘.๑๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๑	Thalidomide 50 mg capsule	๒๘ cap.	๑๖,๔๗๘.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๒	Trastuzumab lyophilized 440 mg for injection	๑ vial	๔๔,๙๙๙.๙๒	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากถูกกว่าราคา กลางและเป็นราคาเดียวกับราคาตลาด

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

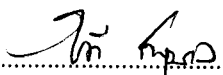
(นางสาวศิริพร ลีลาธนาพิพัฒน์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววันวิสา ทองรอง)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวอารตี ชานบาล)

ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

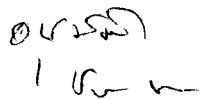
อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๔๑๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)


หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประสุต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๒๔ ๖๓ ๖๐

ตรวจ.....
ร่าง..... 
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี
ที่ ๑๙๗๕ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวศิริพร	ลีลาธนาพิพัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวภารดี	ชานูบาล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ เลขที่ B ๒๐/๒๕๖๐

- หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
- : *๒ ราคาตลาดจากราคาฐานนิยาม/มัธยฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย. ๕๙)
- : *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : *๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙
- : *๓.๑๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : *๓.๑๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๔๐ ml
๒. Antazoline hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop
๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml
ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
12 กลุ่มยา Calcium-channel blockers					
1	Lercanidipine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
2	Manidipine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
13 กลุ่มยา Cephalosporins, cephamycins and other beta-lactams					
1	Ertapenem sodium	sterile pwdr 1 gm	1 ไวแอล	920.02	
14 กลุ่มยา Some other antibacterials					
1	Linezolid	tab 600 mg	1 เม็ด	1,199.09	
15 กลุ่มยา Antiretrovirals					
1	Darunavir ethanolate	tab 300 mg	1 เม็ด	57.25	
2	Darunavir ethanoiate	tab 600 mg	1 เม็ด	114.51	
16 กลุ่มยา Drugs affecting gonadotrophins					
1	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 3.75 mg	1 pre-filled syringe	4,669.26	
17 กลุ่มยา Other antineoplastic drugs					
1	Dasatinib	tab 50 mg	1 เม็ด	1,728.04	
2	Dasatinib	tab 70 mg	1 เม็ด	2,419.25	
3	Nilotinib hydrochloride	cap 200 mg	56 แคปซูล (2 กล่อง)	38,900.86	2
4	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	14,337.32	
5	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	42,056.93	
				45000.9151	
18 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents					
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25	
19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy					

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
66	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00	3
67	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
68	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
69	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00	3
70	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50	3
71	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00	3
72	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00	3
73	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00	3
74	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00	3
75	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2ml (2 ml)	20	910.00	3
76	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00	3
77	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00	3
78	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00	3
79	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00	3
80	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00	3
81	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00	3
82	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00	3
83	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00	3
84	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00	3
85	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00	3
86	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00	3
87	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00	3
88	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
89	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70	3
90	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00	3
91	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00	3
92	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
124	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1	7.10	3
125	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40	3
126	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00	3
127	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30	3
128	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50	3
129	Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00	3
130	Clozapine	tab 25 mg	500	524.00	3
131	Colchicine	tab 0.6 mg	100	30.00	3
132	Colchicine	tab 0.6 mg	500	150.00	3
133	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	395.00	3
134	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	82.00	3
135	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	233.70	3
136	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	130.90	3
137	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,190.00	3
138	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate)	1	5.00	3
		4 mg/ml (1 ml)			
139	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate)	1	5.30	3
		5 mg/ml (1 ml)			
140	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00	3
141	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20	3
142	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00	3
143	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60	3
144	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00	3
145	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00	3
146	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00	3
147	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
148	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
149	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
150	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3
151	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	3
152	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
153	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
154	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
155	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	3
156	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	3
157	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	3
158	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	3
159	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
160	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
161	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
162	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
163	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3
164	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
165	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
166	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3
167	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	3
168	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
169	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
170	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3

๒๙๘๕,๓๐

3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
199	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3
200	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	3
201	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	3
202	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	3
203	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30	3
204	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00	3
205	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00	3
206	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00	3
207	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00	3
208	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00	3
209	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
210	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	600.00	3
211	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00	3
212	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00	3
213	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00	3
214	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00	3
215	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
216	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00	3
217	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
218	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	3
219	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
220	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
221	Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
222	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
277	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	17.00	3
278	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	57.00	3
279	Metronidazole	tab (as base) 200 mg	500	187.00	3
280	Metronidazole	tab (as base) 400 mg	1000	400.00	3
281	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	934.60	3
282	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,292.00	3
283	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	79.00	3
284	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
285	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
286	Midazolam maleate	tab 15 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
287	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00	3
288	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
289	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
290	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
291	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
292	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
293	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
294	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
295	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
296	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80	3
297	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00	3
298	Nicosamide	tab 500 mg	100	125.00	3
299	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00	3
300	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00	3
301	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
302	Norfloracin	tab 100 mg	100	56.00	3
303	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00	3
304	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00	3
305	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00	3
306	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00	3
307	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00	3
308	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00	3
309	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00	3
310	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00	3
311	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride)	5	100.00	3
312	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	80.00	3
313	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	113.00	3
314	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	141.00	3
315	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025% (10 ml)	1	50.00	3
316	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,800.00	3
317	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.00	3
318	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	47.30	3
319	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	295.00	3
320	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	9.40	3
321	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1	7.50	3
322	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1000	93.50	3
323	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	500	103.00	3
324	Perphenazine	tab 8 mg	1000	454.30	3
325	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
326	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
327	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
353	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00	3
354	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	117.00	3
355	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	169.00	3
356	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00	3
357	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00	3
358	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00	3
359	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00	3
360	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00	3
361	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00	3
362	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00	3
363	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00	3
364	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
365	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	3
366	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	3
367	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00	3
368	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00	3
369	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00	3
370	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00	3
371	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50	3
372	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	3
373	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	3
374	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	3
375	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	3
376	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
403	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00	3
404	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00	3
405	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00	3
406	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80	3
407	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00	3
408	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20	3
409	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr 1 g	1	185.00	3
410	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00	3
411	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00	3
412	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00	3
413	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00	3
414	Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90	3
415	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60	3
416	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00	3
417	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00	3
418	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00	3
419	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00	3
420	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00	3
421	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00	3
422	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
423	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
424	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80	3
425	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80	3
426	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00	3
427	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10	3
428	Tropium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00	3
429	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00	3
430	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00	3
431	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00	3
432	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00	3
433	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา