

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินอาหาร ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Alginic acid 200 mg + Al(OH) ₃ 30 mg + MgCO ₃ 40 mg chewable tablet
๒	Diosmine 450 mg + Hesperidin 50 mg tablet
๓	Itopride HCl 50 mg tablet
๔	Omeprazole 40 mg for injection
๕	Pancreatin 150 mg capsule
๖	Senosides 7.5 mg tablet
๗	Sucralfate 1 gm tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๒๔๖,๐๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดล้านสองแสนสี่หมื่นหกพันสี่สิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๓,๒๕๐,๙๓๘.๐๐ บาท (สิบสามล้านสองแสนห้าหมื่นเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Alginic acid 200 mg + Al(OH) ₃ 30 mg+MgCO ₃ 40 mg chewable tablet	๘๔ Tab	๗๐๐	๘๙๘.๘๐	๖๒๙,๑๖๐.๐๐
๒	Diosmine 450 mg + Hesperidin 50 mg tablet	๒๕๐ Tab	๙๐๐	๖๔๒.๐๐	๕๗๗,๘๐๐.๐๐
๓	Itopride HCl 50 mg tablet	๖๐ Tab	๑,๖๐๐	๗๖๙.๓๓	๑,๒๓๑,๙๒๘.๐๐
๔	Omeprazole 40 mg for injection	๑ Vial	๑๓๐,๐๐๐	๖๒.๐๖	๘,๐๖๗,๘๐๐.๐๐
๕	Pancreatin 150 mg capsule	๑๐๐ Cap	๑,๐๐๐	๑,๕๒๔.๗๕	๑,๕๒๔,๗๕๐.๐๐
๖	Senosides 7.5 mg tablet	๒๐๐ Tab	๖,๕๐๐	๘๙.๐๐	๕๗๘,๕๐๐.๐๐
๗	Sucralfate 1 gm tablet	๑๐๐ Tab	๑,๕๐๐	๔๒๘.๐๐	๖๔๒,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๔๕๙๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินอาหาร ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายเกริก สุวรรณภาพ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวส่องหล้า จิตแสง	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางอภิญา รุจิรกฤตย์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินอาหาร ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ เลิกที่ B ๓๘/๒๕๖๑

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	199977	Alginic acid 200 mg + Al(OH)3 30 mg + MgCO3 40 mg chewable tab	๘๔ Tab	ไม่มี	ไม่มี	๘๘๘.๘๐	๗๐๐	๖๒๙,๑๖๐.๐๐	๖๒๙,๑๖๐.๐๐
			๓๐ Tab		๒๗๖.๐๖				
			๑๐๐ Tab		๒๖๔.๐๐				
๒	304700	Diosmine 450 mg + Hesperidin 50 mg tablet	๒๕๐ Tab	ไม่มี	๖๓๕.๐๐	๖๕๒.๐๐	๙๐๐	๕๗๗,๘๐๐.๐๐	๕๗๗,๘๐๐.๐๐
			๑๐๐ Tab		๒๖๔.๐๐				
๓	519739	Itopride HCl 50 mg tablet	๖๐ Tab	ไม่มี	๘๑๐.๐๐	๗๖๘.๙๓๓	๑,๖๐๐	๑,๒๙๖,๐๐๐.๐๐	๑,๒๓๐,๙๒๘.๐๐
๔	207543	Omeprazole 40 mg for injection	๑ Vial	๖๒.๐๖	๑๔.๙๘, ๑๕.๕๓, ๑๙.๑๖	๑๔.๘๐	๑๓๐,๐๐๐	๑,๙๒๔,๐๐๐.๐๐	๘,๐๖๗,๘๐๐.๐๐
๕	298172	Pancreatin 150 mg capsule	๑๐๐ Cap	ไม่มี	๑,๙๐๐.๐๐	๑,๕๒๔.๗๕๕	๑,๐๐๐	๑,๖๐๕,๐๐๐.๐๐	๑,๕๒๔,๗๕๐.๐๐
๖	687120	Sennosides 7.5 mg tablet	๖๐ Tab	ไม่มี	๔๖.๐๐, ๗๐.๖๒, ๗๗.๐๔			๕๗๘,๕๐๐.๐๐	๕๗๘,๕๐๐.๐๐
			๒๐๐ Tab		๑๓๐.๐๐	๘๘๙.๐๐	๖,๕๐๐		
๗	208841	Sucralfate 1 gm tablet	๑๐๐ Tab	๔๒๘.๐๐	๔๒๘.๐๐	๔๒๓.๗๒	๑,๕๐๐	๖๓๕,๕๘๐.๐๐	๖๔๒,๐๐๐.๐๐
								๗,๒๔๖,๐๔๐.๐๐	๑๓,๒๕๐,๙๓๘.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

และ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

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

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ และบันทึกแม่ข่ายสัญญา

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐

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

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินอาหาร ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ เลขที่ B ๓๘/๒๕๖๑

- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๗๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสูงสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑
- : *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ 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
23. กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors					
1	Omeprazole	EC cap 20 mg	1 แคปซูล	0.62	
2	Omeprazole magnesium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	36.32	
3	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	62.06	
4	Pantoprazole sodium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	29.12	
5	Pantoprazole sodium	EC tab 40 mg	1 เม็ด	41.60	
6	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	63.13	
7	Lansoprazole	EC cap 30 mg	1 แคปซูล	10.94	
8	Lansoprazole	orodispersible tab 15 mg	1 เม็ด	18.75	
9	Lansoprazole	orodispersible tab 30 mg	1 เม็ด	37.53	
10	Lansoprazole	sterile pwdr 30 mg	1 ไวแอล	190.67	
11	Rabeprazole sodium	EC tab 10 mg	1 เม็ด	11.84	
12	Rabeprazole sodium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	19.80	
13	Esomeprazole	EC tab 20 mg	1 เม็ด	29.08	
14	Esomeprazole	EC tab 40 mg	1 เม็ด	43.93	
15	Esomeprazole	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	187.25	
16	Dexlansoprazole	delayed release cap 30 mg	1 แคปซูล	47.67	
17	Dexlansoprazole	delayed release cap 60 mg	1 แคปซูล	58.27	
24. กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs					
1	Amisulpride	tab 50 mg	1 เม็ด	13.59	
2	Amisulpride	tab 100 mg	1 เม็ด	16.94	
3	Amisulpride	tab 200 mg	1 เม็ด	20.18	
4	Amisulpride	tab 400 mg	1 เม็ด	67.77	
5	Aripiprazole	tab 5 mg	1 เม็ด	36.00	
6	Aripiprazole	tab 10 mg	1 เม็ด	70.00	
7	Aripiprazole	tab 15 mg	1 เม็ด	75.00	
8	Aripiprazole	orodispersible tab 10 mg	1 เม็ด	127.33	
9	Aripiprazole	orodispersible tab 15 mg	1 เม็ด	127.33	
10	Aripiprazole	oral sol 1 mg/ml (150 ml)	1 ขวด	2,311.20	
11	Clozapine	tab 25 mg	1 เม็ด	1.12	
12	Clozapine	tab 100 mg	1 เม็ด	1.75	
13	Lurasidone hydrochloride	tab 40 mg	1 เม็ด	91.49	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔)

พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๕ ให้ใช้ราคากลางของยาตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๖.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๑-๗๕, กลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ และรายการยาในกลุ่ม Others ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๖.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๗๖-๘๖, กลุ่มยาที่ ๓๔ กลุ่มยา Antiepileptic Drugs, กลุ่มยาที่ ๓๕ กลุ่มยา Non-tricyclic/tetracyclic antidepressants, กลุ่มยาที่ ๓๖ กลุ่มยา Anti-Parkinson Drugs, กลุ่มยาที่ ๓๗ กลุ่มยา Drugs for Urinary Frequency and Incontinence และกลุ่มยาที่ ๓๘ กลุ่มยา Androgen replacement เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๗ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) จำนวน ๑๕๖ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๓ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Japanese encephalitis vaccine, inactivated Vero cell (inactivated JE vaccine)
๒. Vinorelbine tartrate sterile sol ๑๐ mg/๑ ml
๓. Vinorelbine tartrate sterile sol ๕๐ mg/๕ ml

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๑๕๓ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๗๖ - ๘๖, กลุ่มยาที่ ๓๔ กลุ่มยา Antiepileptic Drugs, กลุ่มยาที่ ๓๕ กลุ่มยา Non-tricyclic/tetracyclic antidepressants, กลุ่มยาที่ ๓๖ กลุ่มยา Anti-Parkinson Drugs, กลุ่มยาที่ ๓๗ กลุ่มยา Drugs for Urinary Frequency and Incontinence และ กลุ่มยาที่ ๓๘ กลุ่มยา Androgen replacement ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
กลุ่ม Others					
กลุ่มนี้เป็นรายการยาที่ประกาศราคากลางยาไว้ตั้งแต่ปี 2553 และอยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยาให้เป็นปัจจุบัน					
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 pwdr 250 mg	1	214.00	
8	Allopurinol	tab 100 mg	500	190.46	
9	Allopurinol	tab 300 mg	500	295.32	
10	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	20.01	
11	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	150.87	
12	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	23.54	
13	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	32.10	
14	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	556.40	
15	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	542.28	
16	Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1000 + 200 mg	1	78.11	
17	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	910.57	
18	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	480.43	
19	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	850.65	
20	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.84	
21	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	538.21	
22	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	18.19	
23	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125+31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	67.41	
24	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 200 + 28.5 mg/5 ml (70 ml)	1	90.95	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
107	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	3.00	
108	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	214.00	
109	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.42	
110	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	350.96	
111	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.ชย.กำหนด	
112	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	27.82	
113	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	321.00	
114	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,985.30	
115	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,970.60	
116	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,500.14	
117	Fluconazole	cap 200 mg	60	330.63	
118	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	78.11	
119	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	75.97	
120	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	350.96	
121	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	29.54	
122	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	44.94	
123	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	72.34	
124	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.35	
125	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.35	
126	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.63	
127	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	150.87	
128	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	220.42	
129	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	136.96	
130	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.73	
131	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	63.13	
132	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	180.83	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
133	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,500.14	
134	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	535.00	
135	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	856.00	
136	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	246.10	
137	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	246.10	
138	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาเภสัชกรรมกำหนด		
139	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg	5	1,209.10	
140	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	750.07	
141	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	669.82	
142	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	90.95	
143	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	200.09	
144	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	126.59	
145	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	51.36	
146	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	26.75	
147	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	500.76	
148	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	103.79	
149	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	27.82	
150	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	642.00	
151	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	551.05	
152	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,651.01	
153	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,651.01	
154	Indomethacin	cap 25 mg	1000	200.09	
155	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	531.79	
156	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,601.00	
157	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	540.35	
158	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	270.71	
159	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	96.30	
160	Itraconazole	cap 100 mg	100	732.95	
161	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
223	Niclosamide	tab 500 mg	100	133.75	
224	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	267.50	
225	Norethisterone	tab 5 mg	100	374.50	
226	Norfloxacin	tab 100 mg	100	59.92	
227	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	585.29	
228	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,200.54	
229	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	31.03	
230	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	200.09	
231	Ofloxacin	tab 100 mg	100	99.51	
232	Ofloxacin	tab 200 mg	100	139.10	
233	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	107.00	
234	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	85.60	
235	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	120.91	
236	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	150.87	
237	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,926.00	
238	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.84	
239	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	50.62	
240	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	10.06	
241	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1	8.03	
242	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1000	100.05	
243	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	500	110.21	
244	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
245	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
246	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
247	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	97.37	
248	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	128.40	
249	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)		1	10.70	
250	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin	tab 125 mg	500	204.37	
251	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin	tab 250 mg	500	379.85	
252	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	128.40	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
253	Pimozide	tab 1 mg	100	350.96	
254	Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile pwdr 4000 + 500 mg	1	629.70	
255	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	248.24	
256	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.70	
257	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	16.05	
258	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	670.89	
259	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	82.39	
260	Praziquantel	tab 600 mg	100	600.27	
261	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.35	
262	Prednisolone	tab 5 mg	500	175.81	
263	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	875.26	
264	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	321.00	
265	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	128.40	
266	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	267.50	
267	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	875.26	
268	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	925.55	
269	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.56	
270	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,605.00	
271	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	294.25	
272	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	315.65	
273	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	400.18	
274	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	
275	Rifampicin	cap 300 mg	100	307.09	
276	Rifampicin	cap 450 mg	100	423.72	
277	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	60.99	
278	Salicylic acid	ointment 25 % (15 g)	1	10.70	
279	Sertraline	tab 50 mg	30	150.87	
280	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.70	
281	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	32.10	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
282	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	27.82	
283	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	16.05	
284	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	32.10	
285	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.28	
286	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.35	
287	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	27.40	
288	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	32.10	
289	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	124.12	
290	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,792.70	
291	Spiroolactone	tab 100 mg	100	330.63	
292	Spiroolactone	tab 25 mg	500	430.14	
293	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	150.87	
294	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	180.83	
295	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	210.79	
296	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,677.70	
297	Sucalfate	tab 1 g	100	428.00	
298	Sucalfate	tab 1 g	500	1,926.00	
299	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	370.22	
300	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,362.11	
301	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.63	
302	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	485.78	
303	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	276.06	
304	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	642.00	
305	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.56	
306	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.56	
307	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	23.54	
308	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	125.19	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม