

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Leuprorelin acetate 3.75 mg for injection
๒	Oxybutynin chloride 5 mg tablet
๓	Progesterone 200 mg capsule
๔	Solifenacin succinate 10 mg tablet
๕	Triptorelin pamoate 11.25 mg for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔,๖๒๒,๒๒๘.๘๐ บาท (สี่ล้านหกแสนสองหมื่นสองพันสองร้อยยี่สิบแปด บาทแปดสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
เป็นเงิน ๔,๖๒๒,๔๒๗.๓๑ บาท (สี่ล้านหกแสนสองหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสามสิบบแปดสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Leuprorelin acetate 3.75 mg for injection	๑ Syringe	๑๖๐	๔,๙๙๖.๑๐๘๒	๗๙๙,๓๗๗.๓๑
๒	Oxybutynin chloride 5 mg tablet	๑๐๐ Tab.	๑,๒๐๐	๗๔๙.๐๐	๘๙๘,๘๐๐.๐๐
๓	Progesterone 200 mg capsule	๑๕ Cap.	๒,๐๐๐	๓๒๑.๐๐	๖๔๒,๐๐๐.๐๐
๔	Solifenacin succinate 10 mg tablet	๓๐ Tab.	๕๐๐	๑,๔๔๔.๕๐	๗๒๒,๒๕๐.๐๐
๕	Triptorelin pamoate 11.25 mg for injection	๑ Vial	๒๐๐	๗,๘๐๐.๐๐	๑,๕๖๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๖๕๓๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน,รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายตรี	หาญประเสริฐพงษ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางวาสนา	เทียนจารุวัฒนา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวสรินยา	เจิมขุนทด	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)  
 กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๐๔/๒๕๖๑

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินราคากลาง (บาท)*๔	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๕
		๑	๒						
๑	Leuprorelin acetate 3.75 mg for injection	๑ Syringe	๔,๙๙๖.๑๐๘๒	๔,๙๙๕.๘๓	๔,๙๙๕.๘๓	๑๖๐	๗๙๙,๓๗๗.๓๑	๗๙๙,๓๓๒.๘๐	
๒	Oxybutynin chloride 5 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	ไม่มี	๗๔๙.๐๐	๗๔๙.๐๐	๑๒๐๐	๘๙๘,๘๐๐.๐๐	๘๙๘,๘๐๐.๐๐	
๓	Progesterone 200 mg capsule	๑๕ Cap.	ไม่มี	๓๕๓.๑๐	๓๒๑.๐๐	๒,๐๐๐	๖๕๒,๐๐๐.๐๐	๖๕๒,๐๐๐.๐๐	
๔	Solifenacin succinate 10 mg Tablet	๓๐ Tab.	ไม่มี	๑,๔๔๔.๕๐	๑,๔๔๔.๕๐	๕๐๐	๗๒๒,๒๕๐.๐๐	๗๒๒,๒๕๐.๐๐	
๕	Triptorelin pamate 11.25 mg for injection	๑ Vial	**๗,๘๐๐.๐๐	๗,๗๙๙.๒๓	๗,๗๙๙.๒๓	๒๐๐	๑,๕๖๐,๐๐๐.๐๐	๑,๕๕๙,๘๕๖.๐๐	

หมายเหตุ : \* ๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

\*\* ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐

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

- \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
- \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
- \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
- \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
- \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
- \*๔ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน
- \*๕ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด  
ราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการ  
พัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้  
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด  
ราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา  
ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศ  
ในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ยกเว้น รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs  
ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐,  
กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors,  
กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia  
drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘  
กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression  
in solid organ transplant เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

## คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐) จำนวน ๑๙๔ รายการ ได้แก่ กลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
<b>15 กลุ่มยา Antiretrovirals</b>					
1	Darunavir ethanolate	tab 300 mg	1 เม็ด	57.25	
2	Darunavir ethanolate	tab 600 mg	1 เม็ด	114.51	
<b>16 กลุ่มยา Drugs affecting gonadotrophins</b>					
1	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 3.75 mg	1 pre-filled syringe	4,669.26	4996,1082
<b>17 กลุ่มยา Other antineoplastic drugs</b>					
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	38,900.86	
4	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	14,337.32	
5	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	42,056.93	
<b>18 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents</b>					
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25	
<b>19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy</b>					
1	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/dose	1 ขวด(120 โด๊ส)	225.00	
<b>20. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน</b>					
1	Apixaban	tab 2.5 mg	1 เม็ด	45.00	
2	Apixaban	tab 5 mg	1 เม็ด	45.00	
3	Dabigatran	cap 75 mg	1 แคปซูล	47.25	
4	Dabigatran	cap 110 mg	1 แคปซูล	47.25	
5	Dabigatran	cap 150 mg	1 แคปซูล	47.25	
6	Rivaroxaban	tab 10 mg	1 เม็ด	85.80	
7	Rivaroxaban	tab 15 mg	1 เม็ด	85.80	
8	Rivaroxaban	tab 20 mg	1 เม็ด	85.80	
9	Warfarin sodium	tab 1 mg	1 เม็ด	1.26	
10	Warfarin sodium	tab 2 mg	1 เม็ด	1.36	
11	Warfarin sodium	tab 3 mg	1 เม็ด	3.40	
12	Warfarin sodium	tab 4 mg	1 เม็ด	2.24	
13	Warfarin sodium	tab 5 mg	1 เม็ด	3.46	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
247	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
248	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
249	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80	3
250	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00	3
251	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00	3
252	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00	3
253	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00	3
254	Norfloxacin	tab 100 mg	100	56.00	3
255	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00	3
256	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00	3
257	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00	3
258	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00	3
259	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00	3
260	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00	3
261	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00	3
262	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	80.00	3
263	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	113.00	3
264	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	141.00	3
265	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025% (10 ml)	1	50.00	3
266	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,800.00	3
267	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.00	3
268	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	47.30	3
269	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	9.40	3
270	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1	7.50	3
271	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1000	93.50	3
272	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	500	103.00	3
273	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
274	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
275	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
276	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	91.00	3
277	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	120.00	3
278	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
279	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 125 mg	500	191.00	3
280	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	500	355.00	3
281	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	120.00	3
282	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/ml (5 ml)	1	297.00	3
283	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1000	455.00	3
284	Pimozide	tab 1 mg	100	328.00	3
285	Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile pwdr 4000 + 500 mg	1	588.50	3
286	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	232.00	3
287	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.00	3
288	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	15.00	3
289	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	627.00	3
290	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	77.00	3
291	Praziquantel	tab 600 mg	100	561.00	3
292	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.00	3
293	Prednisolone	tab 5 mg	500	164.30	3
294	Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1	28.98	3
295	Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	164.00	3
296	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	818.00	3
297	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	300.00	3
298	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00	3
299	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00	3
300	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00	3
301	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00	3
302	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00	3
303	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
304	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00	3
305	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00	3
306	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00	3
307	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
308	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	3
309	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	3
310	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	3
311	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	3
312	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	3
313	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	3
314	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	3
315	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00	3
316	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00	3
317	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00	3
318	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00	3
319	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00	3
320	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60	3
321	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00	3
322	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00	3
323	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00	3
324	Spiroinolactone	tab 100 mg	100	309.00	3
325	Spiroinolactone	tab 25 mg	500	402.00	3
326	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00	3
327	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00	3
328	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00	3
329	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,110.00	3
330	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00	3
331	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00	3
332	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00	3
333	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

## ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้บัญชียาหลักแห่งชาติมีการปรับปรุงแก้ไข ตามสภาพของปัญหาสุขภาพ วิทยาการ และข้อมูลเกี่ยวกับยาที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่องทันสถานการณ์

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙
- ข้อ ๒ ให้ใช้รายการยาในบัญชีแนบท้ายประกาศฉบับนี้เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
- ข้อ ๓ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

1. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (Intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/mL ใดอย่างหนึ่ง

2. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 ng/mL ใดอย่างหนึ่ง หรือผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (Very High risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b ถึง cT4

3. ราคายา leuprorelin acetate ขนาด 11.25 mg และ ขนาด 22.5 mg ที่ต่อรองได้ขวดละไม่เกิน 7,800 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ [www.nlem.in.th](http://www.nlem.in.th)

3. Triptorelin pamoate sterile pwr (เฉพาะ 11.25 mg) ง  
เงื่อนไข

1. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงปานกลาง เป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (2 cycles)

2. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงสูงหรือสูงมาก เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี (8 cycles)

#### หมายเหตุ

1. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (Intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/mL ใดอย่างหนึ่ง

2. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 ng/mL ใดอย่างหนึ่ง หรือผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (Very High risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b ถึง cT4

3. ราคายา triptorelin ขนาด 11.25 mg ที่ต่อรองได้ขวดละไม่เกิน 7,800 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เงื่อนไข และรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ [www.nlem.in.th](http://www.nlem.in.th)

## กลุ่มยา 9 Nutrition and blood

### 9.1 Whole blood, blood products and drugs used in some blood disorders

#### 9.1.1 Whole blood and blood products

1. Fresh dried plasma

ก

2. Fresh frozen plasma

ก