

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ
ได้แก่

ร.ร.	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Carvedilol 12.5 mg tablet
๒	Desmopressin acetate 100 mcg/mL intranasal solution, 2.5 mL
๓	Desmopressin acetate 0.1 mg tablet
๔	Hydralazine HCl 25 mg tablet
๕	Isophane insulin human 100 IU/mL in 3 mL for penfill
๖	Linagliptin 5 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๗,๑๗๒,๐๐๒.๐๐ บาท (สิบเจ็ดล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันสองบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๑๗,๑๗๒,๐๐๒.๐๐ บาท (สิบเจ็ดล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันสองบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Carvedilol 12.5 mg tablet	๑๐๐	Tab	๖,๕๐๐	๔๕๐.๐๐	๒,๙๒๕,๐๐๐.๐๐
๒	Desmopressin acetate 100 mcg/mL intranasal solution, 2.5 mL	๑	Bott	๕๐๐	๑,๒๑๙.๘๐	๖๐๙,๙๐๐.๐๐
๓	Desmopressin acetate 0.1 mg tablet	๓๐	Tab	๑,๑๐๐	๑,๙๒๖.๐๐	๒,๑๑๘,๖๐๐.๐๐
๔	Hydralazine HCl 25 mg tablet	๕๐๐	Tab	๓,๖๐๐	๕๓๙.๙๘	๑,๙๔๓,๙๒๘.๐๐
๕	Isophane insulin human 100 IU/mL in 3 mL for penfill	๕	Cartridge	๕,๔๐๐	๓๒๙.๕๖	๑,๗๗๙,๖๒๔.๐๐
๖	Linagliptin 5 mg tablet	๓๐	Tab	๖,๒๐๐	๑,๒๕๗.๒๕	๗,๗๙๔,๙๕๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๓๐๖ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔...ต.อ.๑๓๖๘

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๓๐๖

วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๙๑๐ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๖ รายการ รวม ๒๒ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓๐ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้


ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Carvedilol 12.5 mg tablet	๑๐๐ Tab.	๔๕๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Desmopressin acetate 100 mcg/mL intranasal solution, 2.5 mL	๑ Bott.	๑,๒๑๙.๘๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Desmopressin acetate 0.1 mg tablet	๓๐ Tab.	๑,๙๒๖.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Hydralazine HCl 25 mg tablet	๕๐๐ Tab.	๕๓๙.๙๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากราคาสูงกว่า ราคากลาง * ๓๙%
๕	Isophane insulin human 100 IU/mL in 3 mL for penfill	๕ Cartridge	๓๒๙.๕๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากราคาสูงกว่า ราคากลาง * ๑๐๘%
๖	Linagliptin 5 mg tablet	๓๐ Tab.	๑,๒๕๗.๒๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

หมายเหตุ


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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ

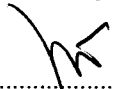
(นางปิยะรัตน์ โกมลศาสตร์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา"
และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ
เวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ชวลิต
/ *ชวลิต*

(นายชวลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

12 10 60

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๘๑๐ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ 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. นางปิยะรัตน์ โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ เลขที่ B๑๗/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Carvedilol 12.5 mg Tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	๕๐๐.๐๐	๕๕๖.๐๐	๕๕๐.๐๐	๖,๕๐๐	๒,๙๒๕,๐๐๐.๐๐
๒	Desmopressin acetate 100 mcg/ml nasal drop solution,2.5 ml	๑ Bott	ไม่มี	๑,๒๑๙.๘๐	๑,๒๑๙.๘๐	๑,๒๑๙.๘๐	๕๐๐	๖๐๙,๙๐๐.๐๐
๓	Desmopressin acetate 100 mcg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๑,๙๒๖.๐๐	๑,๙๒๖.๐๐	๑,๙๒๖.๐๐	๑,๑๐๐	๒,๑๑๘,๖๐๐.๐๐
๔	Hydralazine HCl 25 mg Tablet	๕๐๐ Tab	๗๕๐.๐๗	๗๕๐.๐๐	๕๓๙.๙๘	๕๓๙.๙๘	๓,๖๐๐	๑,๙๔๓,๙๒๘.๐๐
๕	Isophane insulin 100 iu/ml Injection in cartridge,3 ml	๕ Cartridge	๖๘๔.๘๐	๓๙๐.๕๕	๓๒๙.๕๖	๓๒๙.๕๖	๕,๔๐๐	๑,๗๗๙,๖๒๔.๐๐
๖	Linagliptin 5 mg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๑,๓๔๓.๙๒	๑,๒๕๗.๒๕	๑,๒๕๗.๒๕	๖,๒๐๐	๗,๗๙๔,๙๕๐.๐๐
								๑๗,๑๗๒,๐๐๒.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาการระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

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

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม 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 ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

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 ๒๕๐ 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

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน 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
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 พ.ศ. 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) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.00	3
139	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.30	3
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
199	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3 750.00
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 pwdr 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	3 684.80
222	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
249	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	46.00	3
250	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	55.00	3
251	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	47.00	3
252	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	70.00	3
253	Lithium carbonate	tab 300 mg	500	600.00	3
254	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	1000	400.00	3
255	Loratadine	tab 10 mg	100	66.00	3
256	Loratadine	tab 10 mg	500	281.00	3
257	Lorazepam	tab 0.5 mg	1000	206.00	3
258	Lorazepam	tab 1 mg	1000	328.00	3
259	Magnesium sulfate	sterile sol 50% (2 ml)	50	300.00	3
260	Mannitol	sterile sol 20% (250 ml)	1	150.00	3
261	Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR)	inj (0.5 ml)	1	184.00	3
262	Mebendazole	tab 100 mg	500	239.00	3
263	Medroxyprogesterone acetate	sterile susp 50 mg/ ml (3 ml)	1	10.00	3
264	Medroxyprogesterone acetate	tab 5 mg	100	750.00	3
265	Megestrol acetate	tab 160 mg	30	1,823.00	3
266	Meropenem	sterile pwdr 1 g	1	900.00	3
267	Metformin hydrochloride	tab 500 mg	500	187.00	3
268	Methadone hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (1000 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
269	Methotrexate	tab (as base or sodium) 2.5 mg	100	551.50	3
270	Methyldopa	tab 125 mg	500	550.00	3
271	Methyldopa	tab 250 mg	500	700.00	3
272	Methylergometrine maleate	sterile sol 0.2 mg/ml (1 ml)	1	6.54	3
273	Methylphenidate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
274	Metoclopramide	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1	3.00	3
275	Metoclopramide	tab 10 mg	1000	174.00	3
276	Metoprolol tartrate	immediate release tab 100 mg	500	374.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา