

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคผิวหนังและยาตา ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Acitretin 10 mg capsule
๒	Acitretin 25 mg capsule
๓	Calcipotriol 50 mcg/g ointment, 30 g
๔	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 g
๕	Clobetasol propionate 0.05% cream, 15 g
๖	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop, 10 mL
๗	Tafluprost 0.0015% eye drop, 2.5 ml
๘	Timolol maleate 0.5% eye drop ,5 ml

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๗๗๒,๕๑๘.๐๐ บาท (เก้าล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสองพันห้าร้อยสิบแปดบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๘,๘๒๐,๕๔๗.๐๐ บาท (แปดล้านแปดแสนสองหมื่นห้าร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Acitretin 10 mg capsule	๓๐	Cap	๑,๓๐๐	๕๖๘.๑๗	๗๓๘,๖๒๑.๐๐
๒	Acitretin 25 mg capsule	๓๐	Cap	๑,๖๐๐	๑,๔๘๖.๒๓	๒,๓๗๗,๙๖๘.๐๐
๓	Calcipotriol 50 mcg/g ointment, 30 g	๑	Tube	๓,๐๐๐	๕๓๕.๐๐	๑,๖๐๕,๐๐๐.๐๐
๔	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 g	๑	Tube	๑,๕๐๐	๕๕๖.๔๐	๘๓๔,๖๐๐.๐๐
๕	Clobetasol propionate 0.05% cream, 15 g	๑	Tube	๕๒,๐๐๐	๑๖.๐๐	๘๓๒,๐๐๐.๐๐
๖	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop, 10 mL	๑	Bott	๒๙,๐๐๐	๒๗.๘๒	๘๐๖,๗๘๐.๐๐
๗	Tafluprost 0.0015% eye drop, 2.5 ml	๑	Bott	๒,๒๐๐	๓๙๘.๔๗	๘๗๖,๖๓๔.๐๐
๘	Timolol maleate 0.5% eye drop, 5 ml	๑	Bott	๑๔,๔๐๐	๕๒.๐๑	๗๔๘,๙๔๔.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เลขที่ PU611G117 เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เลขที่ PU611N042 เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และเรื่องกำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๖๕๑๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคผิวหนังและยาตา ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางคันสนีย์	สุหงษา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวปนัดดา	ดรกาญจน์พฤตมิ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวมธุรินทร์	วงศ์โยธา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรดฝิวหนิงและยาตา ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๕๑/๒๕๖๑

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑		ราคาปลงจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ	
				ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒			(บาท)*๔	(บาท)*๕
๑	388008	Acitretin 10 mg capsule	๓๐ Cap	ไม่มี	๘๑๓.๘๗	๕๖๘.๑๗	๑,๓๐๐	๗๗๘,๖๗๔.๐๐	๗๓๘,๖๒๑.๐๐
๒	388077	Acitretin 25 mg capsule	๓๐ Cap	ไม่มี	๑,๘๑๕.๗๙	๑,๘๘๖.๒๓	๑,๖๐๐	๒,๕๐๔,๖๕๖.๐๐	๒,๓๗๗,๘๖๘.๐๐
๓	491762	Calcipotriol 50 mcg/g ointment, 30 g	๑ Tube	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๓,๐๐๐	๑,๖๐๕,๐๐๐.๐๐	๑,๖๐๕,๐๐๐.๐๐
๔	491903	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 g	๑ Tube	ไม่มี	๖๖๓.๕๐	๕๕๖.๕๐	๑,๕๐๐	๘๓๔,๖๐๐.๐๐	๘๓๔,๖๐๐.๐๐
๕	644727	Clobetasol propionate 0.05% cream, 15 g	๑ Tube	ไม่มี	๑๘.๗๕	๑๖.๐๐	๕๒,๐๐๐	๘๓๒,๐๐๐.๐๐	๘๓๒,๐๐๐.๐๐
๖	700136	Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% eye drop , 10 ml	๑ Bott	ไม่มี	๖๔.๒๐	๒๗.๘๒	๒๘,๐๐๐	๑,๖๗๕,๖๒๐.๐๐	๘๐๖,๗๘๐.๐๐
๗	670467	Tafuiprost 0.0015% eye drop ,2.5 ml	๑ Bott	ไม่มี	๔๑๙.๔๔	๓๙๘.๕๗	๒,๒๐๐	๘๒๒,๗๖๘.๐๐	๘๗๖,๖๓๔.๐๐
๘	522696	Timolol maleate 0.5% eye drop ,5 ml	๑ Bott	ไม่มี	๕๒.๐๐	๕๒.๐๐	๑,๒๐๐	๖๑๙,๒๐๐.๐๐	๖๑๙,๒๐๐.๐๐

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

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

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

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เลขที่ PU 6111G117

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เลขที่ PU 6111N042

: *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เลขที่ PU 6111G185

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑

: *๕ วงเงินราคาากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน



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 ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ 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 ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

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 และ กลุ่มยาที่ ๓๘ กลุ่มยา Androgen replacement เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๗ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก

(ฉัตรชัย สารีภักยะ)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
กลุ่ม Others					
<u>กลุ่มนี้เป็นรายการยาที่ประกาศราคากลางยาไว้ตั้งแต่ปี 2553 และอยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยาให้เป็นปัจจุบัน</u>					
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 powdr 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 powdr 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

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
50	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	652.70	
51	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	668.75	
52	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	352.03	
53	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,250.83	
54	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	163.71	
55	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	294.25	
56	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,200.54	
57	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	18.19	
58	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	760.77	
59	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	18.19	
60	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	97.37	
61	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	27.82	
62	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	12.10	
63	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	32.10	
64	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	51.69	
65	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1 ขวด	12.84	
66	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	441.91	
67	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.25	
68	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	29.96	
69	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	
70	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	257.87	
71	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	214.00	
72	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	365.09	
73	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	114.49	
74	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	240.75	
75	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	48.15	
76	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	447.26	
77	Clarithromycin	tab 250 mg	100	710.48	
78	Clarithromycin	tab 500 mg	70	940.53	
79	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	47.08	
80	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	11.03	
81	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	250.38	

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
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		
162	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.70	
163	Ketoconazole	tab 200 mg	250	480.43	

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
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	Spiroinolactone	tab 100 mg	100	330.63	
292	Spiroinolactone	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	Sucralfate	tab 1 g	100	428.00	
298	Sucralfate	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	
309	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	432.07	
310	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	132.68	
311	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	350.11	

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
312	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr 1 g	1	197.95	
313	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	428.00	
314	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,334.74	
315	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	759.70	
316	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,361.04	
317	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	<u>52.01</u>	
318	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	80.25	
319	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	227.91	
320	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.42	
321	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.49	
322	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	800.36	
323	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	336.84	
324	Urea	cream 10% (20 g)	1	47.08	
325	Urea	cream 10% (500 g)	1	595.99	
326	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	139.10	
327	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	140.17	
328	Vitamin B1	sterile sol 100 mg/ml (1 ml)	1	2.14	
329	Vitamin K1 (Phytomenadione)	sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)	1	10.52	
330	Vitamin K1 (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	13.05	
331	Water for injection	irrigating solution (1000 ml)	1	29.11	
332	Water for injection	sterile sol (10 ml)	1	4.11	
333	Water for injection	sterile sol (100 ml)	1	16.05	
334	Water for injection	sterile sol (1000 ml)	1	29.11	
335	Water for injection	sterile sol (5 ml)	1	3.81	
336	Water for injection	sterile sol (50 ml)	1	10.60	
337	Zidovudine (AZT)	cap 100 mg	100	486.85	
338	Zidovudine (AZT)	cap 300 mg	100	1,370.67	
339	Zidovudine (AZT)	oral sol 10 mg/ml (60 ml)	1	50.29	

อักษรย่อของรูปแบบยา/ความแรง

amp = ampoule

mg = milligram

cap = capsule

ml = milliliter

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

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