

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง

รายการพิจารณาที่ ๑

๑.ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อยา Phenytoin sodium ๒๕๐ mg/๕ mL solution for injection/infusion ๕ mL vial จำนวน ๔,๘๐๐ vial โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๐,๐๐๐.๐๐บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....

เป็นเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๒๕๐ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ vial

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์ สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์ หาญชัยพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจรีพร จันทรรณพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายการพิจารณาที่ ๒

๑.ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อยา Manidipine hydrochloride ๒๐ mg table จำนวน ๘๐๐,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....

เป็นเงิน ๒,๔๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๓ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ เม็ด

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์ สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์ หาญชัยพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจรีพร จันทรรณพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของยา

๑.....ประธานกรรมการ

๒.....กรรมการ

๓.....กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใข้งานก่อสร้าง

รายการพิจารณาที่ ๓

๑.ชื่อโครงการ ประภทราคาซื้อยา Methylprednisolone ๑ g powder and solvent for solution for injection/infusion vial จำนวน ๔๐๐ vial โดยวิธีประภทราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๔๘,๐๒๐.๐๐ บาท (เก้าแสนสี่หมื่นแปดพันยี่สิบบาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

เป็นเงิน ๙๔๘,๐๒๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๒๓๗๐.๐๕ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ vial

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....

ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์	สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์	หาญธัญพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจจริพร	จันทรถาวรพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายการพิจารณาที่ ๔

๑.ชื่อโครงการ ประภทราคาซื้อยา Levetiracetam ๕๐๐ mg/๕ mL concentrate for solution for infusion ๕ mL vial จำนวน ๑,๘๐๐ vial โดยวิธีประภทราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๐๙,๘๘๓.๐๐ บาท (แปดแสนเก้าพันแปดร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....

เป็นเงิน ๘๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๔๕๐ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ vial

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลาง ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์	สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์	หาญธัญพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจจริพร	จันทรถาวรพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของยา

๑.....ประธานกรรมการ

๒.....กรรมการ

๓.....กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

รายการพิจารณาที่ ๕

๑.ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อยา Dapagliflozin ๑๐ mg film-coated tablet จำนวน ๒๐,๔๐๐ เม็ด โดยวิธีประกวด  
ราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๙๑,๖๒๘.๘๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่น  
หนึ่งพันหกกร้อยยี่สิบแปดบาทแปดสิบสตางค์)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....

เป็นเงิน ๙๑๖,๗๗๖.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๔๔.๙๔ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ เม็ด

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลาง ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์	สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์	หาญธัญพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจรีพร	จันทรรถาวรพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายการพิจารณาที่ ๖

๑.ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อยา Pioglitazone ๑๕ mg tablet จำนวน ๑,๓๐๐,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีประกวดราคา  
อิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดแสนแปดหมื่น  
บาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....

เป็นเงิน ๑,๒๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๐.๙๕ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ เม็ด

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลาง ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์	สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์	หาญธัญพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจรีพร	จันทรรถาวรพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของยา

๑.....ประธานกรรมการ

๒.....กรรมการ

๓.....กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

รายการพิจารณาที่ ๗

๑.ชื่อโครงการ Tranexamic acid ๕๐ mg/๑ mL solution for injection ๕ mL ampoule จำนวน ๓๐,๐๐๐ ampoule  
โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร  
เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๓๑,๘๘๐.๐๐ บาท (เจ็ดแสนสามหมื่น  
หนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....  
เป็นเงิน ๗๓๑,๘๘๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๑,๒๓๙.๘๐ บาท (รวม vat) ต่อ ๕๐ ampoule

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์ สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์ หาญชัยพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจรีพร จันทรรณารพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายการพิจารณาที่ ๘

๑.ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อยา Finasteride ๕ mg film-coated tablet จำนวน ๒๔๐,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีประกวด  
ราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร  
เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนแปดหมื่น  
บาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....  
เป็นเงิน ๑,๓๔๔,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๕.๖๐ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ เม็ด

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์ สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์ หาญชัยพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจรีพร จันทรรณารพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของยา

๑.....ประธานกรรมการ

๒.....กรรมการ

๓.....กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไซงานก่อสร้าง

รายการพิจารณาที่ ๙

๑.ชื่อโครงการ ประกวตราคาซื้อยา Ceftriaxone ๑ g.powder for solution for injection/infusion ๑ vial จำนวน ๔๕,๐๐๐ vial โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร  
เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....  
เป็นเงิน ๑,๒๓๗,๕๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๒๗,๕๐ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ vial

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลาง ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์ สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์ หาญธัญพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจรีพร จันทรรพพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายการพิจารณาที่ ๑๐

๑.ชื่อโครงการ ประกวตราคาซื้อยา Sulfasalazine ๕๐๐ mg gastro-resistant tablet จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร  
เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....  
เป็นเงิน ๖๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๒,๗๐ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ เม็ด

๔.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลาง ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์ สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์ หาญธัญพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจรีพร จันทรรพพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของยา

๑.....ประธานกรรมการ

๒.....กรรมการ

๓.....กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

รายการพิจารณาที่ ๑๑

๑. ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อยา Hydralazine hydrochloride ๑๐ mg tablet จำนวน ๘๐๐,๐๐๐ เม็ด โดยวิธี  
ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพะเยา

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร  
เงินบำรุงโรงพยาบาลพะเยา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๗๖,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่น  
หกพันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....  
เป็นเงิน ๕๗๖,๐๐๐.๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๐.๗๑๑ บาท (รวม vat) ต่อ ๑ เม็ด

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายเฉลิมศักดิ์ สุวิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางจิราภรณ์ ทาญธัญพงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวบรรจวีพร จันทร์ถาวรพงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของยา

๑. .... ประธานกรรมการ

๒. .... กรรมการ

๓. .... กรรมการ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
29	Perampanel	tab 8 mg	1 เม็ด	152.48	
30	Phenytoin	tab 50 mg	1 เม็ด	2.59	
31	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1 แคปซูล	0.49	
32	Phenytoin sodium	cap 30 mg	1 แคปซูล	0.49	
33	Phenytoin sodium	oral susp 125 mg/5 ml (237 ml)	1 ขวด	428.52	
34	Phenytoin sodium	SR cap 100 mg	1 แคปซูล	3.31	
35	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/1 ml (2 ml)	1 ไวแอล/แอมพูล	166.50	
36	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/1 ml (5 ml)	1 ไวแอล/แอมพูล	250.00	
37	Rufinamide	tab 200 mg	1 เม็ด	32.10	
38	Sodium valproate	CR tab 200 mg	1 เม็ด	3.50	
39	Sodium valproate	CR tab 500 mg	1 เม็ด	10.07	
40	Sodium valproate	EC tab 200 mg	1 เม็ด	2.20	
41	Sodium valproate	EC tab 300 mg	1 เม็ด	2.70	
42	Sodium valproate	oral sol 200 mg/1 ml (60 ml)	1 ขวด	135.00	
43	Sodium valproate	sterile pwdr 400 mg	1 ไวแอล	350.00	
44	Sodium valproate	sterile sol 400 mg/4 ml	1 แอมพูล	350.00	
45	Topiramate	tab 100 mg	1 เม็ด	31.63	
46	Topiramate	tab 25 mg	1 เม็ด	11.92	
47	Topiramate	tab 50 mg	1 เม็ด	16.26	
48	Vigabatrin	tab 500 mg	1 เม็ด	24.61	
49	Zonisamide	tab 100 mg	1 เม็ด	25.68	

35. กลุ่มยา Non-tricyclic/tetracyclic antidepressants

1	Agomelatine	tab 25 mg	1 เม็ด	50.10	
2	Atomoxetine hydrochloride	cap 10 mg	1 แคปซูล	99.67	
3	Atomoxetine hydrochloride	cap 18 mg	1 แคปซูล	99.67	
4	Atomoxetine hydrochloride	cap 25 mg	1 แคปซูล	101.65	
5	Atomoxetine hydrochloride	cap 40 mg	1 แคปซูล	101.65	
6	Atomoxetine hydrochloride	cap 60 mg	1 แคปซูล	101.65	
7	Bupropion hydrochloride	ER tab 150 mg	1 เม็ด	25.00	
8	Bupropion hydrochloride	ER tab 300 mg	1 เม็ด	38.52	
9	Desvenlafaxine succinate	SR tab 50 mg	1 เม็ด	48.40	
10	Duloxetine hydrochloride	EC cap 30 mg	1 แคปซูล	42.50	
11	Duloxetine hydrochloride	EC cap 60 mg	1 แคปซูล	48.50	
12	Milnacipran hydrochloride	cap 25 mg	1 แคปซูล	14.98	
13	Milnacipran hydrochloride	cap 50 mg	1 แคปซูล	22.47	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรูปลักษณ์ยี่ห้อ 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
13	Perindopril arginine + Amlodipine + Indapamide	tab 10 mg+5 mg+2.5 mg	1 เม็ด	19.85	
14	Perindopril arginine + Amlodipine + Indapamide	tab 10 mg+10 mg+2.5 mg	1 เม็ด	20.26	
<b>11. กลุ่มยา Calcium-channel blockers</b>					
1	Felodipine	SR tab 2.5 mg	1 เม็ด	6.73	
2	Felodipine	SR tab 5 mg	1 เม็ด	2.83	
3	Felodipine	SR tab 10 mg	1 เม็ด	6.42	
4	Lercanidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	3.00	
5	Manidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	3.00	
6	Nicardipine	SR cap 40 mg	1 แคปซูล	9.34	
7	Nicardipine	sterile sol 2 mg/2 ml	1 ไวแอล	56.71	
8	Nicardipine	sterile sol 10 mg/ 10 ml	1 ไวแอล	254.71	
9	Nifedipine	cap 5 mg	1 แคปซูล	0.75	
10	Nifedipine	cap/tab 10 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.95	
11	Nifedipine	SR tab 10 mg	1 เม็ด	0.85	
12	Nifedipine	SR cap/tab 20 mg	1 แคปซูล/เม็ด	1.70	
13	Nifedipine	CR tab 20 mg	1 เม็ด	9.47	
14	Nifedipine	CR tab 30 mg	1 เม็ด	13.31	
15	Nifedipine	CR tab 60 mg	1 เม็ด	17.22	
16	Nimodipine	tab 30 mg	1 เม็ด	14.91	
17	Nimodipine	sterile sol 0.2 mg/1 ml (50 ml)	1 ไวแอล	588.50	
18	Nitrendipine	tab 10 mg	1 เม็ด	1.61	
19	Nitrendipine	tab 20 mg	1 เม็ด	1.82	
20	Diltiazem hydrochloride	tab 30 mg	1 เม็ด	0.73	
21	Diltiazem hydrochloride	tab 60 mg	1 เม็ด	1.40	
22	Diltiazem hydrochloride	SR cap 90 mg	1 แคปซูล	5.77	
23	Diltiazem hydrochloride	SR cap 100 mg	1 แคปซูล	7.76	
24	Diltiazem hydrochloride	CR tab 120 mg	1 เม็ด	9.58	
25	Diltiazem hydrochloride	SR cap 120 mg	1 แคปซูล	4.90	
26	Diltiazem hydrochloride	SR cap 180 mg	1 แคปซูล	6.58	
27	Diltiazem hydrochloride	SR cap 200 mg	1 แคปซูล	11.29	
28	Diltiazem hydrochloride	SR cap 300 mg	1 แคปซูล	10.86	
29	Diltiazem hydrochloride	sterile powder 10 mg	1 หน่วย	300.00	คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณภาพโดยเฉพาะของยา
30	Diltiazem hydrochloride	sterile powder 50 mg	1 หน่วย	1,045.00	คณะกรรมการ
31	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	1 เม็ด	1.00	กรรมการ
32	Verapamil hydrochloride	tab 80 mg	1 เม็ด	2.00	กรรมการ

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
128	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1 แอมพูล	16.05	
129	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1 เม็ด	2.42	
130	Simvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	0.60	
131	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.85	
132	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.50	
133	Simvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	2.70	

34. กลุ่มยา Antiepileptic Drugs

1	Carbamazepine	CR tab 200 mg	1 เม็ด	4.75	
2	Carbamazepine	CR tab 400 mg	1 เม็ด	7.58	
3	Carbamazepine	syr 100 mg/5 ml (250 ml)	1 ขวด	189.39	
4	Carbamazepine	tab 200 mg	1 เม็ด	1.39	
5	Fosphenytoin	sterile sol 75 mg/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	771.52	
6	Lacosamide	sterile sol 10 mg/1 ml (20 ml)	1 ไวแอล	1,786.90	
7	Lacosamide	syr 10 mg/1 ml (200 ml)	1 ขวด	1,142.33	
8	Lacosamide	tab 100 mg	1 เม็ด	84.77	
9	Lacosamide	tab 150 mg	1 เม็ด	96.58	
10	Lacosamide	tab 200 mg	1 เม็ด	128.50	
11	Lacosamide	tab 50 mg	1 เม็ด	42.66	
12	Lamotrigine	tab 100 mg	1 เม็ด	25.33	
13	Lamotrigine	tab 25 mg	1 เม็ด	10.58	
14	Lamotrigine	tab 50 mg	1 เม็ด	16.53	
15	Levetiracetam	oral sol 100 mg/1 ml (300 ml)	1 ขวด	2,307.48	
16	Levetiracetam	sterile sol 500 mg/5 ml (5 ml)	1 ไวแอล	450.00	
17	Levetiracetam	tab 1000 mg	1 เม็ด	45.30	
18	Levetiracetam	tab 250 mg	1 เม็ด	16.64	
19	Levetiracetam	tab 500 mg	1 เม็ด	26.94	
20	Oxcarbazepine	oral susp 60 mg/1 ml (250 ml)	1 ขวด	1,320.89	
21	Oxcarbazepine	tab 150 mg	1 เม็ด	7.63	
22	Oxcarbazepine	tab 300 mg	1 เม็ด	15.25	
23	Oxcarbazepine	tab 600 mg	1 เม็ด	29.48	
24	Perampanel	tab 10 mg	1 เม็ด	147.92	
25	Perampanel	tab 12 mg	1 เม็ด	156.86	
26	Perampanel	tab 2 mg	1 เม็ด	48.15	
27	Perampanel	tab 4 mg	1 เม็ด	81.32	
28	Perampanel	tab 6 mg	1 เม็ด	103.58	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม  
3 = รายการยาที่มีการปรับรูปร่างยา 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
14	Pioglitazone hydrochloride	tab 30 mg	1 เม็ด	1.83	
15	Pioglitazone hydrochloride	tab 45 mg	1 เม็ด	2.85	
16	Acarbose	tab 50 mg	1 เม็ด	3.21	
17	Acarbose	tab 100 mg	1 เม็ด	5.43	
18	Voglibose	orodispersible tab 0.2 mg	1 เม็ด	3.43	
19	Voglibose	orodispersible tab 0.3 mg	1 เม็ด	4.96	
20	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/1 ml (1.2 ml) (5 mcg/dose, 60 doses)	1 ด้าม/กล่อง	1,725.89	
21	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/ml (2.4 ml) (10 mcg/dose, 60 doses)	1 ด้าม/กล่อง	2,346.31	
22	Liraglutide	sterile sol 6 mg/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	2,407.50	
23	Lixisenatide	sterile sol 50 mcg/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,201.35	
24	Lixisenatide	sterile sol 100 mcg/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,201.35	
25	Mitiglinide	tab 10 mg	1 เม็ด	6.34	
26	Repaglinide	tab 0.5 mg	1 เม็ด	7.01	
27	Repaglinide	tab 1 mg	1 เม็ด	7.01	
28	Repaglinide	tab 2 mg	1 เม็ด	7.01	
29	Alogliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	34.24	
30	Linagliptin	tab 5 mg	1 เม็ด	37.72	
31	Saxagliptin	tab 5 mg	1 เม็ด	32.50	
32	Saxagliptin	tab 2.5 mg	1 เม็ด	16.25	
33	Sitagliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	8.17	
34	Sitagliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	19.68	
35	Sitagliptin	tab 100 mg	1 เม็ด	32.68	
36	Vildagliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	19.60	
37	Canagliflozin	tab 100 mg	1 เม็ด	44.94	
38	Canagliflozin	tab 300 mg	1 เม็ด	80.89	
39	Dapagliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	22.47	
40	Dapagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	44.94	
41	Empagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	44.94	
42	Empagliflozin	tab 25 mg	1 เม็ด	67.41	
43	Luseogliflozin	tab 2.5 mg	1 เม็ด	35.21	
44	Luseogliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	53.97	
45	Gemigliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	30.50	
46	Trelagliptin succinate	tab 100 mg	1 เม็ด	214.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรูปร่างยาลดเสียง 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดให้เป็นการชั่วคราว

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท))	หมายเหตุ
8	Isophane insulin (NPH; Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	125.00	
9	Insulin aspart 30% + Insulin aspart protamine 70%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	176.55	
10	Insulin aspart 30% + Insulin aspart protamine 70%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	317.79	
11	Insulin lispro 25% + Insulin lispro protamine 75%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	176.55	
12	Insulin lispro 25% + Insulin lispro protamine 75%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	317.79	
13	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 30% + Isophane insulin 70%)	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	78.11	
14	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 30% + Isophane insulin 70%)	sterile susp 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	125.00	
15	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 50% + Isophane insulin 50%)	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	114.00	
16	Insulin detemir	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	481.50	
17	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	362.30	
18	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	481.50	
19	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	1,791.18	
20	Insulin degludec	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	856.00	
21	Insulin degludec	sterile sol 200 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,712.00	
<b>6.2 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว</b>					
1	Chlorpropamide	tab 250 mg	1 เม็ด	0.31	
2	Glibenclamide	tab 5 mg	1 เม็ด	0.25	
3	Gliclazide	tab 80 mg	1 เม็ด	1.20	
4	Gliclazide	SR tab 30 mg	1 เม็ด	2.15	
5	Gliclazide	ER tab 60 mg	1 เม็ด	10.70	
6	Glimepiride	tab 1 mg	1 เม็ด	1.88	
7	Glimepiride	tab 2 mg	1 เม็ด	3.75	
8	Glimepiride	tab 3 mg	1 เม็ด	5.14	คณะกรรมการกำหนดราคากลางและดูแลคุณภาพของยา
9	Glimepiride	tab 4 mg	1 เม็ด	7.06	คณะกรรมการ
10	Metformin hydrochloride	tab 1000 mg	1 เม็ด	0.80	คณะกรรมการ
11	Metformin hydrochloride	PR tab 750 mg	1 เม็ด	6.13	กรรมการ
12	Metformin hydrochloride	PR tab 1000 mg	1 เม็ด	7.13	
13	Pioglitazone hydrochloride	tab 15 mg	1 เม็ด	0.95	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม  
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
15	Rivastigmine hydrogen tartrate	oral sol 2 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	1,396.35	
16	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 27 mg	1 แผ่น	123.68	
17	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761)	cap/tab 40 mg	1 แคปซูล/เม็ด	5.62	
18	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761)	cap/tab 120 mg	1 แคปซูล/เม็ด	16.86	
19	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 4.6 mg/24 hr ต่อ 1 แผ่น	1 แผ่น	72.00	
20	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 9.5 mg/24 hr ต่อ 1 แผ่น	1 แผ่น	72.00	

25. กลุ่มยา Drugs used in Benign Prostatic Hypertrophy

1	Alfuzosin hydrochloride	SR tab 10 mg	1 เม็ด	23.11	
2	Doxazosin mesilate	tab 1 mg	1 เม็ด	0.52	
3	Doxazosin mesilate	tab 2 mg	1 เม็ด	0.36	
4	Doxazosin mesilate	tab 4 mg	1 เม็ด	0.69	
5	Doxazosin mesilate	SR tab 4 mg	1 เม็ด	18.87	
6	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	1 เม็ด	0.39	
7	Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	0.57	
8	Prazosin hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	1.53	
9	Silodosin	tab 4 mg	1 เม็ด	12.80	
10	Tamsulosin hydrochloride	orodispersible tab 0.2 mg	1 เม็ด	3.35	
11	Tamsulosin hydrochloride	SR tab 0.4 mg	1 เม็ด	14.00	
12	Terazosin hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	14.45	
13	Terazosin hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	19.26	
14	Dutasteride	cap 0.5 mg	1 แคปซูล	38.83	
15	Tamsulosin hydrochloride + Dutasteride	cap (0.4 mg + 0.5 mg)	1 แคปซูล	40.39	
16	Finasteride	tab 5 mg	1 เม็ด	5.60	
17	Serenoa repens (Sabal extract)	cap 160 mg	1 แคปซูล	8.70	
18	Serenoa repens (Sabal extract)	cap 320 mg	1 แคปซูล	14.27	
19	Pygeum africanum	cap 50 mg	1 แคปซูล	9.81	

26. กลุ่มยา Drugs for Obstructive Airway Diseases

1	Salbutamol sulfate	DPI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง (200 doses)	147.12	
2	Salbutamol sulfate	DPI 200 mcg/1 dose	1 กล่อง (200 doses)	294.24	
3	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/1 ml (2.5 ml)	1 ขวด	7.82	
4	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 5 mg/1 ml (20 ml)	1 ขวด	52.50	
5	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/1 dose	1 กล่อง (200 doses)	45.62	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม  
3 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดให้เป็นการชั่วคราว

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
4	Cefditoren pivoxil	tab 100 mg	1 เม็ด	24.28	
5	Cefditoren pivoxil	tab 200 mg	1 เม็ด	53.50	
6	Cefditoren pivoxil	tab 400 mg	1 เม็ด	53.50	
7	Cefixime	cap 100 mg	1 แคปซูล	11.77	
8	Cefoperazone sodium	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	92.02	
9	Cefoperazone sodium+Sulbactam sodium	sterile pwdr (500 mg+500 mg)/vial	1 ไวแอล	63.13	
10	Cefoperazone sodium+Sulbactam sodium	sterile pwdr (1 g+500 mg)/vial	1 ไวแอล	92.02	
11	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไวแอล	24.61	
12	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไวแอล	36.38	
13	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 5 g/vial	1 ไวแอล	36.38	
14	Ceftazidime	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไวแอล	81.57	
15	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	27.82	
16	Ceftazidime	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไวแอล	83.46	
17	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 250 mg/vial	1 ไวแอล	27.50	
18	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไวแอล	27.50	
19	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	27.50	
20	Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไวแอล	53.50	
21	Ceftriaxone+lidocaine	sterile pwdr 250 mg + sterile sol 1%w/v	1 ไวแอล + 1 แอมพูล	28.89	
22	Ceftriaxone+lidocaine	sterile pwdr 500 mg + sterile sol 1%w/v	1 ไวแอล + 1 แอมพูล	28.89	
23	Ceftriaxone+lidocaine	sterile pwdr 1 g + sterile sol 1%w/v	1 ไวแอล + 1 แอมพูล	28.89	
24	Cefepime hydrochloride	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไวแอล	160.00	
25	Cefepime hydrochloride	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	160.00	
26	Cefepime hydrochloride	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไวแอล	160.00	
27	Cefpirome sulfate	sterile pwdr 250 mg/vial	1 ไวแอล	160.00	
28	Cefpirome sulfate	sterile pwdr 500 mg/vial	1 ไวแอล	160.00	
29	Cefpirome sulfate	sterile pwdr 1 g/vial	1 ไวแอล	160.00	
30	Cefpirome sulfate	sterile pwdr 2 g/vial	1 ไวแอล	160.00	
31	Cefixime	dry syr 100 mg/5ml (30 ml)	1 ขวด	216.00	
<b>12.9 กลุ่มยา Antituberculous drugs</b>					
1	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1 ไวแอล	23.54	
2	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1 ไวแอล	32.10	
3	Ethambutol hydrochloride	tab 400 mg	1 เม็ด	1.80	
4	Ethambutol hydrochloride	tab 500 mg	1 เม็ด	2.61	คณะกรรมการกำหนดราคากลางยาและผู้ดูแลคุณภาพเฉพาะของยา
5	Isoniazid	tab 100 mg	1 เม็ด	0.20	คณะกรรมการ
6	Kanamycin	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	22.00	กรรมการ
7	Streptomycin sulfate	sterile pwdr 1 g	1 ไวแอล	20.00	กรรมการ

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดให้เป็นค่าชั่วคราว

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
25	Human coagulation Factor VIII + von Willebrand factor	sterile pwdr 500 iu/1 vial	1 ไวแอล	2,712.45	2
26	Human coagulation Factor VIII + von Willebrand factor	sterile pwdr 1,000 iu/1 vial	1 ไวแอล	5,153.66	2,4
27	Factor VIII inhibitor bypassing activity (Complex)	sterile pwdr 500 iu/1 vial	1 ไวแอล	13,896.00	2
28	Factor VIII inhibitor bypassing activity (Complex)	sterile pwdr 1,000 iu/1 vial	1 ไวแอล	26,022.40	2,4
29	Factor IX complex (coagulation factors II, VII, IX, X) concentrate	sterile pwdr 500 iu/1 vial	1 ไวแอล	5,306.13	2
30	Human coagulation factor IX (Factor IX concentrate)	sterile pwdr 500 iu/1 vial	1 ไวแอล	4,922.00	2
31	Human coagulation factor IX (Factor IX concentrate)	sterile pwdr 600 iu/1 vial	1 ไวแอล	5,870.00	2
32	Human coagulation factor IX (Factor IX concentrate)	sterile pwdr 1,000 iu/1 vial	1 ไวแอล	4,922.00	2,4

79. กลุ่มยา Drugs used in chronic bowel disorders

1	Budesonide	EC cap 3 mg	1 แคปซูล	32.81	2
2	Budesonide	rectal foam 2 mg/1 dose	1 ก้อน(14 doses)	1,896.87	2
3	Mesalazine	EC tab 250 mg	1 เม็ด	4.00	2
4	Mesalazine	EC tab 400 mg	1 เม็ด	7.76	2
5	Mesalazine	EC tab 500 mg	1 เม็ด	24.69	2
6	Mesalazine	Rectal suspension (enema) 1 g/100 ml	1 ขวด	136.80	2
7	Mesalazine	Rectal suspension (enema) 4 g/60 ml	1 ขวด	457.96	2
8	Mesalazine	PR granules 1 g/1 sachet	1 ซอง	50.29	2
9	Mesalazine	PR granules 2 g/1 sachet	1 ซอง	98.08	2
10	Mesalazine	PR granules 1.5 g/1 sachet	1 ซอง	46.66	2,4
11	Mesalazine	rectal supp 250 mg	1 แท่ง	50.53	2
12	Mesalazine	rectal supp 500 mg	1 แท่ง	91.71	2
13	Mesalazine	rectal supp 1,000 mg	1 แท่ง	173.42	2
14	Mesalazine	PR tab 500 mg	1 เม็ด	24.52	2
15	Mesalazine	PR tab 1,000 mg	1 เม็ด	49.04	2
16	Mesalazine	PR tab 1,200 mg	1 เม็ด	52.50	2,4
17	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	1 เม็ด	2.70	1

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดใช้เป็นการชั่วคราว