ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อวัสดุรังสีการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕๔๔,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ 14 มิ.ย. 2567

เป็นเงิน ๕๓๒,๓๒๕.- บาท (ห้าแสนสามหมื่นสองพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ราคาต่อหน่วย ดังนี้

๔.๑ Iopromide ๓๐๐ mg/ml for injection จำนวน ๕๐๐ ขวด ๆ ละ ๖๙๕.๕๐ บาท

๔.๒ Iopromide ๓๗๐ mg/ml for injection จำนวน ๒๕๐ ขวด ๆ ละ ๗๓๘.๓๐ บาท

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, http://dmsic.moph.go.th) โดยกำหนดที่ราคา ๖๙๕.๕๐ บาท/ขวด

๕.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, http://dmsic.moph.go.th) โดยกำหนดที่ราคา ๗๓๘.๓๐ บาท/ขวด

๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

๖.๑ นายธีระพล วิจิตรโสภา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๖.๒ นายสุรเดช จิตสำรวย	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖.๓ นางจิราพรรณ นุกูลวรรณ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗

๒. ราคาอ้างอิงจาก ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, http://dmsic.moph.go.th

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

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

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามคำชี้แจงและบัญชีท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๙๒ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๒๐๕ - ๒๐๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๒ ลำดับที่ ๑๔ - ๒๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๕๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๗.๒ ลำดับที่ ๗ - ๑๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑.๑ ลำดับที่ ๑๙ - ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๔ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๕ ลำดับที่ ๒๘ - ๒๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๗ ลำดับที่ ๓๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๑๓ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๔ ลำดับที่ ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๑ ลำดับที่ ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๑ ลำดับที่ ๔๘ - ๕๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๕ ลำดับที่ ๔ - ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ ลำดับที่ ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ ลำดับที่ ๒๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔.๑ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๓ ลำดับที่ ๖๔ - ๗๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ ลำดับที่ ๑๙ - ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๕ ลำดับที่ ๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๖ ลำดับที่ ๗๓ - ๗๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ ลำดับที่ ๒๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๓๔ ลำดับที่ ๕๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ ลำดับที่ ๑๘ - ๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๒ ลำดับที่ ๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๓ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๓ ลำดับที่ ๑๕ - ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๗ ลำดับที่ ๖ - ๑๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๘ ลำดับที่ ๓๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๙ ลำดับที่ ๘ - ๑๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๙๐.๒ ลำดับที่ ๒๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙๐.๓ ลำดับที่ ๕ - ๑๐ และรายการยาในกลุ่มที่ ๙๒ ลำดับที่ ๑๖ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๒๐๕ - ๒๐๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔.๒ ลำดับที่ ๑๔ - ๒๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๕๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๗.๒ ลำดับที่ ๗ - ๑๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑.๑ ลำดับที่ ๑๙ - ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๔ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๕ ลำดับที่ ๒๘ - ๒๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๗ ลำดับที่ ๓๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๑๓ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๔ ลำดับที่ ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๑ ลำดับที่ ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๑ ลำดับที่ ๔๘ - ๕๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๕ ลำดับที่ ๔ - ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ ลำดับที่ ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ ลำดับที่ ๒๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔.๑ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๓ ลำดับที่ ๖๔ - ๗๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ ลำดับที่ ๑๙ - ๒๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๕ ลำดับที่ ๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๖ ลำดับที่ ๗๓ - ๗๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ ลำดับที่ ๒๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๓๔ ลำดับที่ ๕๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ ลำดับที่ ๑๘ - ๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๒ ลำดับที่ ๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๓ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๓ ลำดับที่ ๑๕ - ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๗ ลำดับที่ ๖ - ๑๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๘ ลำดับที่ ๓๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๙ ลำดับที่ ๘ - ๑๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๙๐.๒ ลำดับที่ ๒๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙๐.๓ ลำดับที่ ๕ - ๑๐, รายการยาในกลุ่มที่ ๙๒ ลำดับที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๙๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๙๔ และรายการยาในกลุ่มที่ ๙๕ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗
สมศักดิ์ เทพสุทิน
รองนายกรัฐมนตรี
ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงบัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566) จำนวน 125 รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน 29 รายการ ดังต่อไปนี้

1 Abacavir sulfate tab 300 mg

2 Abacavir sulfate + Lamivudine tab 600 mg+300 mg

3 Abacavir sulfate + Dolutegravir sodium + Lamivudine tab 600 mg+50 mg+300 mg

4 Acetazolamide tab 250 mg

5 Amoxicillin trihydrate + potassium clavulanate dispersible tab 875 mg + 125 mg

6 Articaine hydrochloride+Epinephrine sterile sol
40 mg/1 ml+10 mcg/1 ml (1:100,000), 1.7 ml/catridge

7 Articaine hydrochloride+Epinephrine sterile sol
40 mg/1 ml+10 mcg/1 ml (1:100,000), 1.8 ml/catridge

8 Articaine hydrochloride+Epinephrine sterile sol
40 mg/1 ml+5 mcg/1 ml (1:200,000), 1.7 ml/catridge

9 Articaine hydrochloride+Epinephrine sterile sol
40 mg/1 ml+5 mcg/1 ml (1:200,000), 1.8 ml/catridge

10 Calcium carbonate cap/tab 835 mg

11 Carmellose sodium(carboxymethylcellulose) + Glycerol eye drop
(10 mg + 9 mg)/1 ml (10 ml)

12 Chloramphenicol eye drop 5 mg/1 ml (5 ml)

13 Chloramphenicol eye drop 5 mg/1 ml (10 ml)

14 Chloramphenicol + lidocaine ear drop (10 mg+20mg)/1 ml (10 ml)

15 Cyclophosphamide tab 50 mg

16 Doxylamine succinate tab 25 mg

17 Dupilumab sterile sol 200 mg/1.14 ml pre-filled syringe

18 Lidocaine hydrochloride + Epinephrine sterile sol
20 mg/1 ml+10 mcg/1 ml (1:100,000), 1.8 ml/catridge

19 Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR) sterile sol (0.5 ml)

20 Mepivacaine hydrochloride sterile sol 30 mg/1 ml (1.7 ml/catridge)

21 Mepivacaine hydrochloride sterile sol 30 mg/1 ml (1.8 ml/catridge)

22 Mepivacaine hydrochloride + Epinephrine sterile sol
20 mg/1 ml+10 mcg/1 ml (1:100,000), 1.8 ml/catridge

23 Nifedipine cap/tab 5 mg

24 Nifedipine cap/tab 10 mg

25 Pilocarpine hydrochloride eye drop 20 mg/1 ml (15ml)

26 Probenecid tab 500 mg

27 Tetracaine hydrochloride eye drop 5 mg/1 ml (15 ml)

28 Vitamin B1(Thiamine) sterile sol 100 mg/1 ml (1 ml)

29 Vitamin K1 (Phytomenadione) sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาด จำนวน 96 รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ 3 กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ 205 – 209, รายการยาในกลุ่มที่ 4.2 กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดฉีด ลำดับที่ 14 – 21, รายการยาในกลุ่มที่ 6.2 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว ลำดับที่ 54, รายการยาในกลุ่มที่ 7.2 กลุ่มยา Beta-Adrenoceptor Blocking Drugs สูตรยาผสม ลำดับที่ 7 – 10, รายการยาในกลุ่มที่ 8.1.1 กลุ่มยา Antibacterials ลำดับที่ 19 - 20, รายการยาในกลุ่มที่ 8.4 กลุ่มยา Mydriatics and cycloplegics ลำดับที่ 8, รายการยาในกลุ่มที่ 8.5 กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma ลำดับที่ 28 – 29, รายการยาในกลุ่มที่ 8.7 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents ลำดับที่ 39, รายการยาในกลุ่มที่ 9.1 กลุ่มยา statins ลำดับที่ 13 – 14, รายการยาในกลุ่มที่ 9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs ลำดับที่ 6, รายการยาในกลุ่มที่ 11. กลุ่มยา Calcium-channel blockers ลำดับที่ 35, รายการยาในกลุ่มที่ 12.1 กลุ่มยา Penicillins, include beta-lactamase inhibitors ลำดับที่ 48 – 50, รายการยาในกลุ่มที่ 12.5 กลุ่มยา Macrolides ลำดับที่ 4 – 5, รายการยาในกลุ่มที่ 12.6 กลุ่มยา Fluoroquinolones ลำดับที่ 20, รายการยาในกลุ่มที่ 12.8 กลุ่มยา Sulphonamides and trimethoprim ลำดับที่ 4, รายการยาในกลุ่มที่ 13. กลุ่มยา Antifungal drugs ลำดับที่ 24, รายการยาในกลุ่มที่ 14.1 กลุ่มยา Antiretrovirals ลำดับที่ 48, รายการยาในกลุ่มที่ 23. กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs ลำดับที่ 64 - 75, รายการยาในกลุ่มที่ 24. กลุ่มยา Anti-dementia drugs ลำดับที่ 19 - 20, รายการยาในกลุ่มที่ 25. กลุ่มยา Drugs used in Benign Prostatic Hypertrophy ลำดับที่ 19, รายการยาในกลุ่มที่ 26. กลุ่มยา Drugs for Obstructive Airway Diseases ลำดับที่ 73 - 79, รายการยาในกลุ่มที่ 27. กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ 23 - 25, รายการยาในกลุ่มที่ 34. กลุ่มยา Antiepileptic Drugs ลำดับที่ 55, รายการยาในกลุ่มที่ 41. กลุ่มยา Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs) ลำดับที่ 18 - 19, รายการยาในกลุ่มที่ 42. กลุ่มยา Disease-modifying therapy for multiple sclerosis ลำดับที่ 9, รายการยาในกลุ่มที่ 43. กลุ่มยา Anti-ulcerant ลำดับที่ 34 - 35, รายการยาในกลุ่มที่ 53. กลุ่มยา Other cardiac preparations ลำดับที่ 15 - 16, รายการยาในกลุ่มที่ 67. กลุ่มยา Other hypnotics and sedatives ลำดับที่ 6 - 10, รายการยาในกลุ่มที่ 78. กลุ่มยา Hemostatics ลำดับที่ 32, รายการยาในกลุ่มที่ 89. กลุ่มยา Antimigraine preparations ลำดับที่ 8 - 10, รายการยาในกลุ่มที่ 90.2 กลุ่มยา Anti-infective skin preparations ลำดับที่ 28, รายการยาในกลุ่มที่ 90.3 กลุ่มยา Topical corticosteroids ลำดับที่ 5 - 10, รายการยาในกลุ่มที่ 92. กลุ่มยา Antiprotozoal drugs ลำดับที่ 16, รายการยาในกลุ่มที่ 93. กลุ่มยา Muscle relaxants, Centrally acting agents, รายการยาในกลุ่มที่ 94. กลุ่มยา Other psychostimulants and nootropics และรายการยาในกลุ่มที่ 95. กลุ่มยา Other nervous system drugs ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
	79. กลุ่มยา Drugs used in chronic bowel disorders				
1	Budesonide	EC cap 3 mg	1 แคปซูล	32.81	
2	Budesonide	rectal foam 2 mg/1 dose	1 กล่อง(14 doses)	1,896.87	
3	Mesalazine	EC tab 250 mg	1 เม็ด	4.00	
4	Mesalazine	EC tab 400 mg	1 เม็ด	7.76	
5	Mesalazine	EC tab 500 mg	1 เม็ด	24.69	
6	Mesalazine	Rectal suspension (enema) 1 g/100 ml	1 ขวด	136.80	
7	Mesalazine	Rectal suspension (enema) 4 g/60 ml	1 ขวด	457.96	
8	Mesalazine	PR granules 1 g/1 sachet	1 ซอง	50.29	
9	Mesalazine	PR granules 2 g/1 sachet	1 ซอง	98.08	
10	Mesalazine	PR granules 1.5 g/1 sachet	1 ซอง	46.66	4
11	Mesalazine	rectal supp 250 mg	1 แท่ง	50.53	
12	Mesalazine	rectal supp 500 mg	1 แท่ง	91.71	
13	Mesalazine	rectal supp 1,000 mg	1 แท่ง	174.46	
14	Mesalazine	PR tab 500 mg	1 เม็ด	24.52	
15	Mesalazine	PR tab 1,000 mg	1 เม็ด	49.04	
16	Mesalazine	PR tab 1,200 mg	1 เม็ด	52.50	4
17	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	1 เม็ด	2.70	
	80. กลุ่มยา Contrast media and Radiopharmaceuticals				
	80.1 กลุ่มยา Water soluble iodinated contrast				
1	Iobitridol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	569.24	
2	Iobitridol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	1,138.48	
3	Iobitridol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (500 ml)	1 ไวแอล	4,269.30	
4	Iobitridol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	588.50	
5	Iobitridol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	1,177.57	
6	Iodixanol	sterile sol 270 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	1,271.16	
7	Iodixanol	sterile sol 320 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	1,218.26	
8	Iodixanol	sterile sol 320 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	2,354.00	
9	Iohexol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (20 ml)	1 ไวแอล	194.00	4
10	Iohexol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	485.00	
11	Iohexol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	921.50	
12	Iohexol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (20 ml)	1 ไวแอล	232.00	4
13	Iohexol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	580.00	
14	Iohexol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	1,140.00	
15	Iomeprol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	909.50	
16	Iomeprol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	1,562.20	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
17	Iomeprol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	1,005.80	
18	Iomeprol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	1,500.00	
19	Iomeprol	sterile sol 400 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	1,695.00	
20	Iopamidol	sterile sol 150 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	181.90	4
21	Iopamidol	sterile sol 150 mg/1 ml as iodine (200 ml)	1 ไวแอล	181.90	4
22	Iopamidol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (10 ml)	1 ไวแอล	72.76	4
23	Iopamidol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (20 ml)	1 ไวแอล	72.76	4
24	Iopamidol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	363.80	
25	Iopamidol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	727.60	
26	Iopamidol	sterile sol 370 mg/1 ml as iodine (20 ml)	1 ไวแอล	171.20	4
27	Iopamidol	sterile sol 370 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	428.00	
28	Iopamidol	sterile sol 370 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	802.50	
29	Iopromide	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	347.75	
30	Iopromide	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	695.50	
31	Iopromide	sterile sol 370 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	369.15	
32	Iopromide	sterile sol 370 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	738.30	
33	Ioversol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	600.00	
34	Ioversol	sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	856.00	4
35	Ioversol	sterile sol 320 mg/1 ml as iodine (100 ml/pre-filled syringes)	1 ไซรินจ์	1,600.00	4
36	Ioversol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (50 ml)	1 ไวแอล	580.00	
37	Ioversol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (100 ml)	1 ไวแอล	1,160.00	
38	Ioversol	sterile sol 350 mg/1 ml as iodine (100 ml/pre-filled syringes)	1 ไซรินจ์	1,600.00	
	80.2 กลุ่ม Drug use for interventional radiology				
1	ethyl esters of iodized fatty acids of poppy seed oil	sterile sol 480 mg/1 ml as iodine (10 ml)	1 ไวแอล	13,214.50	
	80.3 กลุ่ม Magnetic resonance contrast media				
1	Gadobenic acid (Gadobenate dimeglumine)	sterile sol 334 mg/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	1,498.00	
2	Gadobenic acid (Gadobenate dimeglumine)	sterile sol 334 mg/1 ml (15 ml)	1 ไวแอล	1,800.00	
3	Gadobutrol	sterile sol 604.72 mg/1 ml (1 mmol/1 ml) (15 ml)	1 ไวแอล	2,503.80	
4	Gadobutrol	sterile sol 604.72 mg/1 ml (1 mmol/1 ml) (7.5 ml/pre-filled syringes)	1 ไซรินจ์	1,270.63	
5	Gadodiamide	sterile sol 287 mg/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	397.56	4

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

ราคากลาง (ยา)

KeyWord=I

Iopromide sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (100 ml)

Iopromide sterile sol 300 mg/1 ml as iodine (100 ml)

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1 ไวแอล		695.50	80.1 กลุ่มยา Water soluble iodinated contrast

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 4 มกราคม 2567

เว็บไซต์นี้ใช้คุกกี้
เราใช้คุกกี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และประสบการณ์ที่ดีในการใช้งานเว็บไซต์ คุณสามารถเลือกตั้งค่าความยินยอมการใช้คุกกี้ได้ โดยคลิก "การตั้งค่าคุกกี้"

การตั้งค่าคุกกี้ ยอมรับทั้งหมด

ราคากลาง (ยา)

KeyWord=I

Iopromide sterile sol 370 mg/1 ml as iodine (100 ml)

Iopromide sterile sol 370 mg/1 ml as iodine (100 ml)

ขนาดบรรจุ	ปริมาณ	ราคา (รวม VAT)	หมายเหตุ
1 ไวแอล		738.30	80.1 กลุ่มยา Water soluble iodinated contrast

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศฯ ณ วันที่ 4 มกราคม 2567

เว็บไซต์นี้ใช้คุกกี้
เราใช้คุกกี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และประสบการณ์ที่ดีในการใช้งานเว็บไซต์ คุณสามารถเลือกตั้งค่าความยินยอมการใช้คุกกี้ได้ โดยคลิก "การตั้งค่าคุกกี้"

การตั้งค่าคุกกี้ ยอมรับทั้งหมด