



ประกาศโรงพยาบาลตราด

เรื่อง รายการยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ มีรายการยาที่ผ่านมติที่ประชุมเพื่อพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลทั้งสิ้น ๓๔ รายการ ดังนี้

ที่	รายการยาเข้า	บัญชียา	ราคา (บาท)	แผนกที่เสนอ	เงื่อนไข
๑	Purified Equine Antirabies Serum (TRCS ERIG)400 IU/2ml	ก	๒,๗๕๐/กล่อง	ฉุกเฉิน	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๒	Rabies vaccine for human Use(Vero Cell),Freeze-Dried (Speeda)	ก	๒๔๕/กล่อง	ฉุกเฉิน	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๓	Urea cream (Diabederm 20% cream)	ก	๑๒๘.๔/หลอด	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๔	Iron (III) Hydroxide Polymaltose complex (Eurofer-iron)	ข	๒,๕๐๐/ลิ้ง	กุมารเวชกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๕	Desoximetasone 0.25% 30 G CR. (Topoxy)	ข	๘๐/หลอด	อายุรกรรม โรคผิวหนัง	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๖	Someterol xinolate 50 mcg/fluticasone propinoate 100 mcg(seretide accuhaler 50/100)	ค	๓๘๕.๒/หลอด	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๗	Cyclosporine 25 mg (CIPOL-N 25 mg)	ง	๗๒๐/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๘	Fosfomycin Sodium (Sanofos IV)	ง	๒๔๐/vial	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ

ที่	รายการยาเข้า	บัญชียา	ราคา (บาท)	แผนกที่เสนอ	เงื่อนไข
๙	Mycophenolate mofetil 500 mg	ง	๑,๒๐๐/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๐	Febuxostat 80 mg (UXORIC)	ง	๗๕๐/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๑	Ropinirole SR (Prolonged release)	ง	๘๙๘.๘/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๒	Micronised fusidic acid 2% w/w (AXCEL FUSIDIC ACID cream)	ง	๔๑.๕/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๓	Zoledronic Acid (Zoltero)4mg/5ml	ง	๘๐๐/vial	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๔	Pancreatin 150 mg	ง	๑,๘๐๔.๐๒/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๕	Imatinib tablets 100 mg	จ(2)	๕๒๐/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๖	Rituximab (Truxima) 500 mg	จ(2)	๖,๘๔๘/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๗	Rituximab (Truxima) 100 mg	จ(2)	๓,๗๔๕/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๘	Bortezomib (Bortero)	NED	๒,๖๗๓/vial	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๙	Liquid Gaviscon 150 ml/BT	NED	๑๓๓.๗๕/ขวด	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ
๒๐	Carbocysteine lysine salt (Fluifort sachet)	NED	๑,๗๐๐/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชียาหลักแห่งชาติ

ที่	รายการยาเข้า	บัญชียา	ราคา (บาท)	แผนกที่เสนอ	เงื่อนไข
๒๑	Doxofylline (Puroxan)	NED	๑,๒๔๐/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๒๒	Semaglutide 7 mg(Rybelsus)	NED	๖,๗๔๑/กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๒๓	Gemigliptin Tartrate sesquihydrate(ZEMIGLO)	NED	๘๕๓.๘๖/ กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๒๔	Cinacalcet hydrochloride 25 mg (Calcelar 25)	NED	๑๕,๐๐๐/ กล่อง	อายุรกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๒๕	Levodropropizine (Bronal syrup)	NED	๘๐/ขวด	กุมาร เวชกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๒๖	Carbocysteine lysine salt (Fluifort)	NED	๑๕๕/ขวด	กุมาร เวชกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๒๗	Vitamin D3 (colecalfiferol) 800 IU (Vit-D drops)	NED	๕๓.๕/ขวด	กุมาร เวชกรรม	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๒๘	Tafluprost 0.0015%, Timolol 0.5%	NED	๒๐.๓๓/ขวด	ตา หู คอ จักษุ	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๒๙	Limaprost alfadex 5 mg tablet	NED	๒๔.๙๖/ขวด	ศัลยกรรม กระดูก	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๓๐	Glucosamine Sulfate 500 mg Capsule (Capsule)	NED	๓,๓๒๕/ขวด	ศัลยกรรม กระดูก	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๓๑	Gadobenate Dimeglumine	NED	๑,๑๐๐/กล่อง	รังสีวิทยา	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๓๒	Dotarem	NED	๙๘๔.๔/vial	รังสีวิทยา	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ

ที่	รายการยาเข้า	บัญชียา	ราคา (บาท)	แผนกที่เสนอ	เงื่อนไข
๓๓	Sildenafil citrate 100 mg (Elonza 100)	NED	๑๑๗.๗/กล่อง	ศัลยกรรม ทางเดิน ปัสสาวะ	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
๓๔	Tramadol hydrochloride/Dexketoprofen	NED	๓๙๕.๙/กล่อง	ศัลยกรรม กระดูก	ตามเงื่อนไขบัญชี ยาหลักแห่งชาติ

เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ และเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ  
ปัจจุบันโรงพยาบาลตราดมีรายการยาในบัญชีทั้งสิ้น ๖๕๔ รายการ เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๕๑๖ รายการ  
และเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๓๘ รายการ

ประกาศ ณ วันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสุชาติ  ดันตินิรามย์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด