

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Beraprost sodium 20 mcg Tablet
๒	Ezetimibe 10 mg Tablet
๓	Hydralazine HCl 25 mg tablet
๔	Manidipine HCl 20 mg Tablet
๕	Ticagrelor 90 mg Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘,๗๖๔,๒๗๙.๓๐ บาท (แปดล้านเจ็ดแสนหกหมื่นสี่พันสองร้อยเจ็ดสิบบาทสามสิบบาทสามสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เป็นเงิน ๘,๗๖๕,๒๑๙.๓๐ บาท (เก้าล้านเจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันสองร้อยสิบบาทสามสิบบาทสามสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Beraprost sodium 20 mcg Tablet	๓๐	Tablet	๑,๖๐๐	๕๙๕.๙๙	๙๕๓,๕๘๔.๐๐
๒	Ezetimibe 10 mg Tablet	๑	Tablet	๒๔๐,๐๐๐	๑๖.๐๕	๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐
๓	Hydralazine HCl 25 mg tablet	๕๐๐	Tablet	๔,๐๐๐	๗๕๐.๐๗	๓,๐๐๐,๒๘๐.๐๐
๔	Manidipine HCl 20 mg Tablet	๑	Tablet	๓๘๐,๐๐๐	๒.๙๘๕๓	๑,๑๓๔,๔๑๔.๐๐
๕	Ticagrelor 90 mg Tablet	๑	Tablet	๑๙,๘๐๐	๓๙.๖๔๓๕	๗๘๔,๙๔๑.๓๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ข๐๐๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๘๕๓๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน,รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายยิ่งศักดิ์	สันธนาคาร	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวมณฑยา	ศิริอังคารุช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวนฤมล	บุญสรรค์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการราคากลาง(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) : e-bidding)  
 กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๐๗/๒๕๖๑

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	200663	Beraprost sodium 20 mcg Tablet	๓๐ Tablet	ไม่มี	๕๙๕.๙๙	๕๙๕.๙๙	๑,๖๐๐	๙๕๓,๕๘๔.๐๐	๙๕๓,๕๘๔.๐๐
๒	685115	Ezetimibe 10 mg Tablet	๑ Tablet	๑๖.๐๕				๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐	๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐
			๓๐ Tablet		๑,๑๒๓.๕๐	๔๘๑.๕๐	๘,๐๐๐		
๓	782122	Hydralazine HCl 25 mg Tablet	๕๐๐ Tablet	๗๕๐.๐๗	๕๐๐.๐๐	๕๒๐.๐๐	๔,๐๐๐	๒,๐๘๐,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐,๒๘๐.๐๐
๔	206259	Manidipine HCl 20 mg Tablet	๑ Tablet	๒.๘๘๕๓				๑,๐๙๓,๗๕๔.๐๐	๑,๑๓๔,๔๑๔.๐๐
			๑๐๐ Tablet		๒๙๘.๕๓	๒๘๗.๘๓	๓,๘๐๐		
๕	226301	Ticagrelor 90 mg Tablet	๑ Tablet	๓๙๖.๖๓๕				๗๘๔,๙๔๑.๓๐	๗๘๔,๙๔๑.๓๐
			๖๐ Tablet		๒,๘๒๔.๘๐	๒,๓๗๘.๖๑	๓๓๐		

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

- : \*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)
- : \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ข๐๐๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐
- : \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา ลง ๒๐ ก.ค.๒๕๖๐
- : \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐
- : \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐
- : \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐
- : \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาแผนจัดซื้อปีงบประมาณ ๒๕๖๑
- : \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคาตามประกาศ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศ ใช้ราคาปัจจุบัน

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 ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ยกเว้น รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

## คำชี้แจงทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐) จำนวน ๑๙๔ รายการ ได้แก่ กลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาสเตอโรอิด ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
5	Fluvastatin	SR tablet 80 mg	1 เม็ด	20.35	
6	Pitavastatin	tab 2 mg	1 เม็ด	20.93	1
7	Pravastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	19.36	
8	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	31.00	
9	Rosuvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	16.07	
10	Rosuvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	20.00	
11	Simvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	0.47	
12	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.70	
13	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.26	
14	Simvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	2.52	
<b>9.2 ยา Ezetimibe</b>					
①	Ezetimibe	tab 10 mg	1 เม็ด	15.00	16.05
<b>9.3 กลุ่มยา Fibrates</b>					
1	Bezafibrate	tab 200 mg	1 เม็ด	1.59	
2	Fenofibrate	tab 160 mg	1 เม็ด	5.00	
3	Fenofibrate	cap 160 mg	1 แคปซูล	5.00	
4	Fenofibrate, nanoparticle	tab 145 mg	1 เม็ด	10.50	
5	Fenofibrate, micronized	cap 200 mg	1 แคปซูล	5.00	
6	Fenofibrate, non micronized	cap 100 mg	1 แคปซูล	3.00	
7	Fenofibrate, non micronized	cap 300 mg	1 แคปซูล	5.00	
8	Fenofibrate, non micronized	cap 200 mg	1 แคปซูล	3.11	
9	Gemfibrozil	cap 300 mg	1 แคปซูล	0.50	
10	Gemfibrozil	tab 600 mg	1 เม็ด	0.82	
11	Gemfibrozil	tab 900 mg	1 เม็ด	3.74	
<b>9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs</b>					
1	Acipimox	cap 250 mg	1 แคปซูล	7.90	
2	Colestyramine (Cholestyramine)	oral granules 4 g	1 ซอง	18.69	
3	Nicotinic acid	SR tab 500 mg	1 เม็ด	13.64	
4	Nicotinic acid	tab 50 mg	1 เม็ด	0.19	
5	Omega-3-triglycerides incl.other esters and acids	cap 1000 mg	1 แคปซูล	26.58	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
135	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00	3
136	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60	3
137	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00	3
138	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
139	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00	3
140	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00	3
141	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00	3
142	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60	3
143	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00	3
144	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
145	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
146	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	3
147	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00	3
148	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00	3
149	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00	3
150	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09	3
151	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00	3
152	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00	3
153	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00	3
154	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00	3
155	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00	3
156	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00	3
157	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00	3
158	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)		ราคาตามที่สภาเภสัชกรกำหนด	3
159	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5	1,130.00	3
160	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3 750.07
161	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	3
162	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	3
163	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
70	Norfloxacin	tab 200 mg	1 เม็ด	0.94	
71	Norfloxacin	tab 400 mg	1 เม็ด	1.13	
72	Nystatin + Diiodohydroxyquinoline + Benzalkonium	vaginal tab 100,000 IU + 100 mg + 7 mg	1 เม็ด	2.90	
73	Perphenazine	tab 2 mg	1 เม็ด	0.33	
74	Perphenazine	tab 4 mg	1 เม็ด	0.39	
75	Perphenazine	tab 8 mg	1 เม็ด	0.53	
76	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 125 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	11.22	
77	Pseudoephedrine hydrochloride	ทุกรูปแบบและความแรง		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
78	Roxithromycin	tab 150 mg	1 เม็ด	1.41	
79	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	10.05	
80	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (50 ml)	1 ขวด	24.77	
81	Sodium bicarbonate	tab 300 mg	1 เม็ด	0.08	
82	Streptomycin sulfate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	13.32	
83	Sulfadiazine	tab 500 mg	1 เม็ด	0.65	
84	Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1 เม็ด	0.19	
85	Vitamin B1(Thiamine)	tab 100 mg	1 เม็ด	0.33	
86	Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride)	tab 50 mg	1 เม็ด	0.23	
87	Vitamin D2 (Ergocalciferol)	cap 20,000 IU	1 เม็ด	2.00	
<b>12 กลุ่มยา Calcium-channel blockers</b>					
1	Amlodipine besilate	tab 5 mg	1 เม็ด	0.84	
2	Amlodipine besilate	tab 10 mg	1 เม็ด	1.22	
3	Felodipine	SR tab 2.5 mg	1 เม็ด	6.29	
4	Felodipine	SR tab 5 mg	1 เม็ด	2.64	
5	Felodipine	SR tab 10 mg	1 เม็ด	6.00	
6	Lercanidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
7	Manidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
8	Nicardipine	SR cap 40 mg	1 แคปซูล	8.73	
9	Nicardipine	sterile sol 2 mg/2 ml	1 ไวแอล	53.00	
10	Nicardipine	sterile sol 10 mg/ 10 ml	1 ไวแอล	238.05	

2,9853

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
8	Cilostazol	tab 100 mg	1 เม็ด	19.74	
9	Cilostazol	oral powdr 20%w/w (0.5 g)	1 ซอง	29.50	
10	Clopidogrel bisulfate	tab 75 mg	1 เม็ด	13.15	
11	Clopidogrel bisulfate	tab 300 mg	1 เม็ด	52.60	
12	Clopidogrel + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 75 mg+75 mg	1 เม็ด	13.32	
13	Clopidogrel + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 75 mg+100 mg	1 เม็ด	14.26	
14	Dipyridamole	tab 25 mg	1 เม็ด	1.31	
15	Dipyridamole	cap/tab 75 mg	1 แคปซูล/เม็ด	3.74	
16	Dipyridamole	sterile sol 5 mg/1 ml (2 ml)	1 แอมพูล	51.30	
17	Dipyridamole + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	ER cap 200 mg + 25 mg	1 แคปซูล	15.51	
18	Eptifibatide	sterile sol 0.75 mg/1 ml (100 ml)	1 ไวแอล	5,324.00	
19	Eptifibatide	sterile sol 2 mg/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	1,754.00	
20	Prasugrel	tab 5 mg	1 เม็ด	61.17	
21	Prasugrel	tab 10 mg	1 เม็ด	71.24	
22	Ticagrelor	tab 90 mg	1 เม็ด	37.05	39,6435
23	Ticlopidine hydrochloride	cap/tab 250 mg	1 แคปซูล/เม็ด	3.74	
24	Triflusal	cap 300 mg	1 แคปซูล	17.00	
<b>24. กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors</b>					
1	Omeprazole	EC cap 20 mg	1 แคปซูล	0.58	1
2	Omeprazole magnesium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	33.94	2
3	Omeprazole sodium	sterile powdr 40 mg	1 ไวแอล	58.00	1
4	Pantoprazole sodium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	27.21	2
5	Pantoprazole sodium	EC tab 40 mg	1 เม็ด	38.88	2
6	Pantoprazole sodium	sterile powdr 40 mg	1 ไวแอล	59.00	1
7	Lansoprazole	EC cap 30 mg	1 แคปซูล	10.22	2
8	Lansoprazole	orodispersible tab 15 mg	1 เม็ด	17.52	2
9	Lansoprazole	orodispersible tab 30 mg	1 เม็ด	35.07	2
10	Lansoprazole	sterile powdr 30 mg	1 ไวแอล	178.20	2
11	Rabeprazole sodium	EC tab 10 mg	1 เม็ด	11.07	2
12	Rabeprazole sodium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	18.50	2
13	Esomeprazole	EC tab 20 mg	1 เม็ด	27.18	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา