

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Donepezil HCl 10 mg orodispersible tablet
๒	Entacapone 200 mg tablet
๓	Galantamine HBr 8 mg prolonged-release capsule
๔	Lamotrigine 50 mg tablet
๕	Levodopa 100 mg+Benserazide (HCl) 25 mg controlled release capsule
๖	Memantine HCl 5 mg/0.5 mL oral solution
๗	Ropinirole 2 mg prolonged-release tablet
๘	Rotigotine 4 mg/24 hr transdermal patch

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๖,๓๐๑,๔๖๖.๐๐ บาท (ยี่สิบหกล้านสามแสนหนึ่งพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๒๗,๘๙๕,๘๗๔.๐๐ บาท (ยี่สิบเจ็ดล้านแปดแสนเก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Donepezil HCl 10 mg orodispersible tablet	๑ Tab	๖๗,๒๐๐	๖๔.๒๘	๔,๓๑๙,๖๑๖.๐๐
๒	Entacapone 200 mg tablet	๑ Tab	๓๒๐,๐๐๐	๓๒.๘๕	๑๐,๕๑๒,๐๐๐.๐๐
๓	Galantamine HBr 8 mg prolonged-release capsule	๑ Cap	๔๓,๔๐๐	๗๖.๒๘	๓,๓๑๐,๕๕๒.๐๐
๔	Lamotrigine 50 mg tablet	๑ Tab	๘๑,๐๐๐	๑๖.๕๓	๑,๓๓๘,๙๓๐.๐๐
๕	Levodopa 100 mg+Benserazide (HCl) 25 mg controlled release capsule	๑ Cap	๒๐๐,๐๐๐	๖.๘๓	๑,๓๖๖,๐๐๐.๐๐
๖	Memantine HCl 5 mg/0.5 mL oral solution	๑ Bott	๗๐๐	๓,๔๗๗.๖๘	๒,๔๓๔,๓๗๖.๐๐
๗	Ropinirole 2 mg prolonged-release tablet	๑ Tab	๕๖,๐๐๐	๑๐.๗๐	๕๙๙,๒๐๐.๐๐
๘	Rotigotine 4 mg/24 hr transdermal patch	๑ Patch	๒๘,๐๐๐	๑๔๓.๔๐	๔,๐๑๕,๒๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๖๕๑ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายณัฐพล	เรียบเลิศหิรัญ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวมธุรินทร์	วงศ์โยธา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางกุลิสรา	ศรีวิบูลย์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๑๕/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	249264	Donepezil HCl 10 mg orodispersible tablet	๑	๖๕.๒๘	๑๗,๙๙๘.๕๐	๑๗,๙๘๖.๗๐	๒๕๐	๕,๓๑๖,๘๐๘.๐๐	๕,๓๑๖,๖๑๖.๐๐	
			๒๘๐	๑๗,๙๙๘.๕๐						
๒	293576	Entacapone 200 mg tablet	๑	๓๒.๘๕	๓,๒๘๕.๐๐	๓,๒๘๕.๐๐	๓,๒๐๐	๙,๙๗๕,๑๑๒.๐๐	๑๐,๕๑๒,๐๐๐.๐๐	
			๑๐๐	๓,๒๘๕.๐๐						
๓	425048	Galantamine HBr 8 mg prolonged-release capsule	๑	๗๒.๒๘	๒,๑๓๕.๘๕	๒,๑๓๕.๒๖	๑,๕๕๐	๓,๓๑๐,๓๖๖.๐๐	๓,๓๑๐,๕๕๒.๐๐	
			๒๘	๒,๑๓๕.๘๕						
๔	356899	Lamotrigine 50 mg tablet	๑	๑๖.๕๓	๕๙๕.๙๐	๖๕๒.๐๐	๒,๗๐๐	๘๑๐,๐๐๐.๐๐	๑,๓๓๘,๙๓๐.๐๐	
			๓๐	๕๙๕.๙๐						
๕	1027823	Levodopa 100 mg+Benserazide (HCl) 25 mg controlled release capsule	๑	๖.๘๓	๖๘๓.๐๐	๖๘๒.๕๐	๒,๐๐๐	๑,๓๖๕,๓๒๐.๐๐	๑,๓๖๖,๐๐๐.๐๐	
			๑๐๐	๖๘๓.๐๐						
๖	656894	Memantine HCl 5 mg/0.5 mL oral solution	๑	๓,๕๗๗.๖๘	๓,๕๗๗.๕๐	๓,๕๗๗.๕๐	๗๐๐	๒,๕๓๕,๒๕๐.๐๐	๒,๕๓๕,๓๗๖.๐๐	
			๑	๓,๕๗๗.๖๘						
๗	425413	Ropinirole 2 mg prolonged-release tablet	๑	๑๐.๗๐	๒๙๙.๖๐	๒๙๙.๖๐	๒,๐๐๐	๕๙๙,๒๐๐.๐๐	๕๙๙,๒๐๐.๐๐	
			๒๘	๒๙๙.๖๐						
๘	722874	Rotigotine 4 mg/24 hr transdermal patch	๑	๑๕๓.๕๐	๕,๒๒๖.๕๐	๕,๒๒๖.๕๐	๑,๐๐๐	๓,๕๙๑,๕๑๐.๐๐	๔,๐๑๕,๒๐๐.๐๐	
			๒๘	๕,๐๑๕.๒๐						

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประเภท ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

: *๒ ราคาลดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๓)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๐๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๐๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๑ จำนวน ๘ รายการ เลขที่ B ๑๕/๒๕๖๓

- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6301N204
- : *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๒๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒
- : *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๓
- : *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

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 กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๕๐ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๐๓ - ๑๑๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙ ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐ ลำดับที่ ๔ - ๖ และรายการยาในกลุ่มที่ ๕๑ - ๕๘ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไร่แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒) จำนวน ๒๒๔ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๒๗ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide tab ๕ + ๕๐ mg
- ๒ Aspirin (Acetylsalicylic acid) EC tab ๘๑ mg
- ๓ Aspirin (Acetylsalicylic acid) EC tab ๓๐๐ mg
- ๔ Benzbromarone tab ๑๐๐ mg
- ๕ Charcoal, activated powder oral pwdr ๕๐ g
- ๖ Chloramphenicol eye oint ๑% (๕ g)
- ๗ Chloramphenicol ear drop ๑% (๑๐ ml)
- ๘ Chloramphenicol eye drop ๐.๕% (๕ ml)
- ๙ Chloramphenicol eye drop ๐.๕% (๑๐ ml)
- ๑๐ Chlordiazepoxide cap/tab ๕ mg
- ๑๑ Chlordiazepoxide cap/tab ๑๐ mg
- ๑๒ Furosemide tab ๔๐ mg
- ๑๓ Fusidic acid eye drop (in gel base) ๑% (๕ g)
- ๑๔ Gliclazide tab ๘๐ mg
- ๑๕ Paracetamol (Acetaminophen) oral susp ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml)
- ๑๖ Peginterferon alfa-๒a sterile sol ๑๓๕ mcg/๐.๕ ml (๐.๕ ml)
- ๑๗ Peginterferon alfa-๒a sterile sol ๑๘๐ mcg/๐.๕ ml (๐.๕ ml)
- ๑๘ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๑๐๐ mcg (๑ ขวด)
- ๑๙ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๑๐๐ mcg (๑ ต้าม)
- ๒๐ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๑ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ต้าม)
- ๒๒ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๓ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ต้าม)
- ๒๔ Ribavirin tab ๒๐๐ mg
- ๒๕ Ribavirin tab ๔๐๐ mg
- ๒๖ Sodium bicarbonate sterile sol ๗.๕% (๑๐ ml)
- ๒๗ Sodium bicarbonate sterile sol ๗.๕% (๕๐ ml)

ทั้งนี้ ราคากลางยาของรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ ลำดับที่ ๑๖ - ๒๓ ข้างต้น ไม่ได้ปรับปรุงราคากลางยา แต่ปรับหมายเหตุที่ระบุว่า “หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย” ออก

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยาในกลุ่มที่มีการผูกขาด จำนวน ๑๙๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๑๐๒ - ๑๑๙ ,รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว ลำดับที่ ๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๑ กลุ่มยา Antiglaucoma preparations and miotics ลำดับที่ ๑๗ - ๓๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ กลุ่มยา statins ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๖ กลุ่มยา Proprotein convertase subtilisin-kexin type ๙ (PCSK๙) inhibitors, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๐.๒ กลุ่มยา Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor สูตรยาผสม ลำดับที่ ๑๑ - ๑๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๘ กลุ่มยา Cephalosporins ลำดับที่ ๒ - ๓๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔ กลุ่มยา Antiretrovirals ลำดับที่ ๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๖ กลุ่มยา Drugs used in Gonadotropin Releasing Hormone Analogues, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๙.๒ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาผสม ลำดับที่ ๓๔ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน ลำดับที่ ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๔ กลุ่มยา Anti-dementia drugs ลำดับที่ ๑ - ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis ลำดับที่ ๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๙. กลุ่มยา Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs) ลำดับที่ ๘ - ๓๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๐. กลุ่มยา Diuretics ลำดับที่ ๔ - ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๑. กลุ่มยา Vasopressin Antagonists, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๒. กลุ่มยา Antidote of NoACs, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๓. กลุ่มยา Other cardiac preparations, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๔. กลุ่มยา Antipsoriatics for topical use, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๕. กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๖. กลุ่มยา Opioid analgesics and narcotic analgesics, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๗. กลุ่มยา Drugs used in substance dependence และ รายการยาในกลุ่มที่ ๕๘. กลุ่มยา Symptomatic slow-acting drugs for osteoarthritis (SYSADOA) ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
24. กลุ่มยา Anti-dementia drugs					
1	Donepezil hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	15.00	1
2	Donepezil hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	25.00	1
3	Donepezil hydrochloride	orodispersible tab 5 mg	1 เม็ด	32.14	
4	Donepezil hydrochloride	orodispersible tab 10 mg	1 เม็ด	64.28	✓
5	Donepezil hydrochloride	SR tab 23 mg	1 เม็ด	93.70	
6	Galantamine hydrobromide	SR cap 8 mg	1 แคปซูล	76.28	✓
7	Galantamine hydrobromide	SR cap 16 mg	1 แคปซูล	115.97	
8	Memantine hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	15.88	
9	Memantine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	31.76	
10	Memantine hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	3,477.68	✓
11	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 1.5 mg	1 แคปซูล	30.50	
12	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 3 mg	1 แคปซูล	30.50	
13	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 4.5 mg	1 แคปซูล	60.99	
14	Rivastigmine hydrogen tartrate	cap 6 mg	1 แคปซูล	60.99	
15	Rivastigmine hydrogen tartrate	oral sol 2 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	1,396.35	
16	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 9 mg	1 แผ่น	123.68	
17	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 18 mg	1 แผ่น	123.68	
18	Rivastigmine	transdermal therapeutic system 27 mg	1 แผ่น	123.68	
19	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761) cap/tab 40 mg		1 แคปซูล/เม็ด	5.62	
20	Standardized Ginkgo Biloba Extract (EGb 761) cap/tab 120 mg		1 แคปซูล/เม็ด	16.86	
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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
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	
14	Mirtazapine	tab 30 mg	1 เม็ด	17.50	
15	Mirtazapine	orodispersible tab 15 mg	1 เม็ด	26.20	
16	Mirtazapine	orodispersible tab 30 mg	1 เม็ด	43.76	
17	Mirtazapine	orodispersible tab 45 mg	1 เม็ด	6.79	
18	Reboxetine mesylate	tab 4 mg	1 เม็ด	10.70	
19	Tianeptine	tab 12.5 mg	1 เม็ด	10.70	
20	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 37.5 mg	1 แคปซูล	30.57	
21	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 75 mg	1 แคปซูล	19.31	
22	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 150 mg	1 แคปซูล	61.12	
23	Vortioxetine hydrobromide	tab 5 mg	1 เม็ด	23.60	
24	Vortioxetine hydrobromide	tab 10 mg	1 เม็ด	47.19	
25	Vortioxetine hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	47.19	
26	Vortioxetine hydrobromide	tab 20 mg	1 เม็ด	47.19	
36. กลุ่มยา Anti-Parkinson Drugs					
1	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	0.21	
2	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	0.34	
3	Levodopa + Carbidopa	tab 100 mg + 25 mg	1 เม็ด	3.85	
4	Levodopa + Carbidopa	tab 250 mg + 25 mg	1 เม็ด	4.17	
5	Levodopa + Carbidopa	Intestinal gel (20 mg+5 mg)/1 ml (100 ml)	1 ขวด	4,547.50	
6	Levodopa+Benserazide hydrochloride	orodispersible tab 100 mg + 25 mg	1 เม็ด	7.21	
7	Levodopa+Benserazide hydrochloride	tab 200 mg + 50 mg	1 เม็ด	8.29	
8	Levodopa+Benserazide hydrochloride	cap 100 mg + 25 mg	1 แคปซูล	4.15	
9	Levodopa+Benserazide hydrochloride	CR cap 100 mg + 25 mg	1 แคปซูล	6.83	
10	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 50 mg + 12.5 mg + 200 mg	1 เม็ด	34.78	
11	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 100 mg + 25 mg + 200 mg	1 เม็ด	36.70	
12	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 150 mg + 37.5 mg + 200 mg	1 เม็ด	38.63	
13	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 200 mg + 50 mg + 200 mg	1 เม็ด	40.55	
14	Entacapone	tab 200 mg	1 เม็ด	32.85	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
22	Sodium valproate	oral sol 200 mg/1 ml (60 ml)	1 ขวด	135.00	
23	Sodium valproate	sterile pwdr 400 mg	1 ไวแอล	350.00	
24	Sodium valproate	sterile sol 400 mg/4 ml	1 แอมพูล	350.00	
25	Vigabatrin	tab 500 mg	1 เม็ด	24.61	
26	Lacosamide	tab 50 mg	1 เม็ด	42.66	
27	Lacosamide	tab 100 mg	1 เม็ด	84.77	
28	Lacosamide	tab 150 mg	1 เม็ด	96.58	
29	Lacosamide	tab 200 mg	1 เม็ด	128.50	
30	Lacosamide	syr 10 mg/1 ml (200 ml)	1 ขวด	1,142.33	
31	Lacosamide	sterile sol 10 mg/1 ml (20 ml)	1 ไวแอล	1,786.90	
32	Lamotrigine	tab 25 mg	1 เม็ด	10.58	
33	Lamotrigine	tab 50 mg	1 เม็ด	16.53	
34	Lamotrigine	tab 100 mg	1 เม็ด	25.33	
35	Levetiracetam	tab 250 mg	1 เม็ด	16.64	
36	Levetiracetam	tab 500 mg	1 เม็ด	26.94	
37	Levetiracetam	tab 1000 mg	1 เม็ด	45.30	
38	Levetiracetam	sterile sol 500 mg/5 ml (5 ml)	1 ไวแอล	450.00	
39	Levetiracetam	oral sol 100 mg/1 ml (300 ml)	1 ขวด	2,307.48	
40	Perampanel	tab 2 mg	1 เม็ด	48.15	
41	Perampanel	tab 4 mg	1 เม็ด	81.32	
42	Perampanel	tab 6 mg	1 เม็ด	103.58	
43	Perampanel	tab 8 mg	1 เม็ด	152.48	
44	Perampanel	tab 10 mg	1 เม็ด	147.92	
45	Perampanel	tab 12 mg	1 เม็ด	156.86	
46	Topiramate	tab 25 mg	1 เม็ด	11.92	
47	Topiramate	tab 50 mg	1 เม็ด	16.26	
48	Topiramate	tab 100 mg	1 เม็ด	31.63	
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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
15	Apomorphine hydrochloride	pre-filled pen injection 10 mg/ml (3 ml)	1 ด้าม	1,104.28	
16	Apomorphine hydrochloride	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1 แอมพูล	560.00	
17	Benzatropine mesilate	sterile sol 1 mg/1ml (2 ml)	1 ไวแอล	250.00	
18	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	1 เม็ด	6.46	
19	Piribedil	SR tab 50 mg	1 เม็ด	12.84	
20	Pramipexole dihydrochloride	tab 0.125 mg	1 เม็ด	7.31	
21	Pramipexole dihydrochloride	tab 0.25 mg	1 เม็ด	14.62	
22	Pramipexole dihydrochloride	tab 1 mg	1 เม็ด	50.00	
23	Pramipexole dihydrochloride	SR tab 0.375 mg	1 เม็ด	33.00	
24	Pramipexole dihydrochloride	SR tab 0.75 mg	1 เม็ด	33.00	
25	Pramipexole dihydrochloride	SR tab 1.5 mg	1 เม็ด	100.00	
26	Pramipexole dihydrochloride	SR tab 3 mg	1 เม็ด	100.00	
27	Ropinirole hydrochloride	prolonged release tab 2 mg	1 เม็ด	10.70	
28	Ropinirole hydrochloride	prolonged release tab 4 mg	1 เม็ด	21.40	
29	Ropinirole hydrochloride	prolonged release tab 8 mg	1 เม็ด	42.80	
30	Rotigotine	transdermal patch 2 mg/24 hr	1 แผ่น	128.88	
31	Rotigotine	transdermal patch 4 mg/24 hr	1 แผ่น	143.40	
32	Rotigotine	transdermal patch 6 mg/24 hr	1 แผ่น	166.63	
33	Rotigotine	transdermal patch 8 mg/24 hr	1 แผ่น	204.75	
34	Rasagiline mesylate	tab 1 mg	1 เม็ด	192.12	
35	Selegiline hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	8.00	

37. Drugs for Urinary Frequency and Incontinence

1	Darifenacin hydrobromide	SR tab 7.5 mg	1 เม็ด	36.98	
2	Darifenacin hydrobromide	SR tab 15 mg	1 เม็ด	40.76	
3	Fesoterodine fumarate	SR tab 4 mg	1 เม็ด	40.86	
4	Fesoterodine fumarate	SR tab 8 mg	1 เม็ด	40.86	
5	Flavoxate hydrochloride	tab 100 mg	1 เม็ด	2.00	
6	Flavoxate hydrochloride	tab 200 mg	1 เม็ด	4.00	
7	Mirabegron	SR tab 25 mg	1 เม็ด	42.90	
8	Mirabegron	SR tab 50 mg	1 เม็ด	48.15	
9	Oxybutynin chloride	tab 5 mg	1 เม็ด	7.49	
10	Oxybutynin chloride	SR tab 5 mg	1 เม็ด	42.42	
11	Solifenacin succinate	tab 5 mg	1 เม็ด	35.02	
12	Solifenacin succinate	tab 10 mg	1 เม็ด	40.66	
13	Tolterodine tartrate	SR cap 2 mg	1 แคปซูล	37.27	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด