

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Amiodarone HCl 150 mg/3 mL injection, 3 mL
๒	Azilsartan medoxomil 40 mg tablet
๓	Carvedilol 12.5 mg tablet
๔	Milrinone 1 mg/mL injection, 10 mL
๕	Valsartan 160 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๙๐๐,๑๑๖.๔๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนหนึ่งร้อยสิบหกบาทสี่สิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๐,๐๔๘,๒๑๖.๔๐ บาท (สิบล้านสี่หมื่นแปดพันสองร้อยสิบหกบาทสี่สิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Amiodarone HCl 150 mg/3 mL injection, 3 mL	๖ Amp	๒,๐๐๐	๕๕๖.๔๐	๑,๑๑๒,๘๐๐.๐๐
๒	Azilsartan medoxomil 40 mg tablet	๑ Tab	๑๖๘,๐๐๐	๑๗.๕๐	๒,๙๔๐,๐๐๐.๐๐
๓	Carvedilol 12.5 mg tablet	๑ Tab	๗๐๐,๐๐๐	๔.๕๐	๓,๑๕๐,๐๐๐.๐๐
๔	Milrinone 1 mg/mL injection, 10 mL	๑๐ Vial	๑๘๐	๗,๗๑๘.๙๘	๑,๓๘๙,๔๑๖.๔๐
๕	Valsartan 160 mg tablet	๑ Tab	๒๒๔,๐๐๐	๖.๕๐	๑,๔๕๖,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๘๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐ และบันทึกแก้ไขสัญญา เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๗๒๓๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบหัวใจ ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นายยิ่งศักดิ์	สันธนาคร	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวমনชยา	ศิริอังกาฐ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการราคากลาง(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)
 กลุ่มยาโรคระบบหัวใจ ชุดที่ ๑ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๓/๒๕๖๒

ที่	GPPIID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคาากลาง (บาท)*๕
๑	๕๑๙๕๕๓	Amiodarone HCl 150 mg/3 ml Injection, 3 ml	๑ Amp		๗๐.๐๐				
			๖ Amp	๕๕๖.๕๐	๕๕๖.๕๐	๕๒๘.๕๘			
			๑ Tab	๑๗.๕๐					
๒	๔๘๔๗๑๗	Azilsartan medoxomil 40 mg Tablet	๑ Tab				๒,๐๐๐	๑,๐๕๗,๑๖๐.๐๐	๑,๑๑๒,๘๐๐.๐๐
			๒๘ Tab			๔๙๒.๒๐			
๓	๒๗๒๖๖๑	Carvedilol 12.5 mg Tablet	๑ Tab	๔๕๐			๖,๐๐๐	๒,๙๓๓,๙๕๐.๐๐	๒,๙๕๐,๐๐๐.๐๐
			๑๐๐ Tab			๕๕๐.๐๐			
๔	๘๑๖๓๘๙	Millinone 10 mg/10 ml Injection,10 ml	๑๐ Vial	ไม่มี	๘,๑๒๕.๖๐		๗,๐๐๐	๓,๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๓,๑๕๐,๐๐๐.๐๐
			๑ Tab	๖.๕๐		๗๗๑๘.๘๘	๑๘๐	๑,๓๘๙,๔๑๖.๕๐	๑,๓๘๙,๔๑๖.๕๐
๕	๒๐๙๗๔๙	Valsartan 160 mg Tablet	๑ Tab						
			๒๘ Tab		๙๘.๐๐	๑๘๑.๙๐,	๑๗๑.๒๐	๘,๙๖๙,๖๐๐.๐๐	๑,๔๕๖,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารสำนักงานเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค. - ก.ย ๕๙)

*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐

*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๑๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐

*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๘๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐

*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU6201N156

*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามประกาศฯ กรณีน้ไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

*๕ วงเงินราคาากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศฯ กรณีน้ไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ 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 ให้ยกเลิก

๒.๑ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒.๒ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓ กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อและกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๔๐ ยกเว้นรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๓ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยา

ในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ - ๔๔ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๔) ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ และแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) จำนวน ๒๑๕ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๑๓ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Atenolol tab ๕๐ mg
- ๒ Atenolol tab ๑๐๐ mg
- ๓ Atenolol tab ๒๕ mg
- ๔ Enalapril maleate tab ๕ mg
- ๕ Enalapril maleate tab ๑๐ mg
- ๖ Enalapril maleate tab ๒๐ mg
- ๗ Gemfibrozil cap ๓๐๐ mg
- ๘ Gemfibrozil tab ๖๐๐ mg
- ๙ Nifedipine cap ๕ mg
- ๑๐ Nifedipine cap/tab ๑๐ mg
- ๑๑ Paracetamol tab ๕๐๐ mg
- ๑๒ Paracetamol tab ๓๒๕ mg
- ๑๓ Paracetamol syr ๑๒๐ mg/๕ ml (๖๐ ml/ bottle)

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๒๐๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ ลำดับที่ ๘๗-๙๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๖.๒ ลำดับที่ ๔๖-๔๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘ กลุ่มยา Drugs for ophthalmologicals, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๑ ลำดับที่ ๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๙.๓ ลำดับที่ ๑๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒ กลุ่มยา Antibacterial drugs, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๓ กลุ่มยา Antifungal drugs และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๑-๔๔ ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
กลุ่ม Others				
กลุ่มนี้เป็นรายการยาที่ประกาศราคากลางยาไว้ตั้งแต่ปี 2553 และอยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยาให้เป็นปัจจุบัน				
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	175.48
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	20.33
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	518.95
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	44.94
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	64.20
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	240.75
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	214.00
8	Allopurinol	tab 100 mg	500	190.46
9	Allopurinol	tab 300 mg	500	295.32
10	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	20.01
11	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	150.87
12	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	23.54
13	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	32.10
14	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	556.40
15	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	542.28
16	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	910.57
17	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	480.43
18	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	850.65
19	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.84
20	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	538.21
21	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	18.19
22	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	369.15
23	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	609.90
24	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,200.54
25	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	208.65
26	Baclofen	tab 10 mg	200	352.03
27	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,827.39
28	Benzbromarone	tab 100 mg	100	695.50
29	Benzoic acid+Salicylic acid (Whitfield's ointment) oint (15 g)		1	5.35
30	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	35.31
31	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.70

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
8	Budesonide	nasal spray 100 mcg/1 dose	1 ขวด(150 doses)	177.75
9	Budesonide	nasal spray 100 mcg/1 dose	1 ขวด(200 doses)	177.75
10	Ciclesonide	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	589.57
11	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/1 dose	1 ขวด(60 doses)	240.75
12	Fluticasone propionate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	267.50
13	Mometasone furoate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(60 doses)	465.45
14	Mometasone furoate	nasal spray 50 mcg/1 dose	1 ขวด(140 doses)	564.16
15	Triamcinolone acetonide	nasal spray 55 mcg/1 dose	1 ขวด(120 doses)	211.86
18.2 กลุ่มยา sympathomimetics				
1	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025 g/100 ml (10 ml)	1 ขวด	31.62
2	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025 g/100 ml (30 ml)	1 ขวด	31.62
3	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025 g/100 ml (60 ml)	1 ขวด	31.62
4	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.05 g/100 ml (10 ml)	1 ขวด	48.15
5	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.05 g/100 ml (30 ml)	1 ขวด	32.10
6	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.05 g/100 ml (60 ml)	1 ขวด	155.00
7	Oxymetazoline hydrochloride	nasal spray 0.025 g/100 ml (15 ml)	1 ขวด	16.05
8	Oxymetazoline hydrochloride	nasal spray 0.05 g/100 ml (10 ml)	1 ขวด	32.10
9	Oxymetazoline hydrochloride	nasal spray 0.05 g/100 ml (15 ml)	1 ขวด	32.10
10	Oxymetazoline hydrochloride	nasal spray 0.05 g/100 ml (20 ml)	1 ขวด	42.80
11	Oxymetazoline hydrochloride	nasal spray 0.05 g/100 ml (22 ml)	1 ขวด	47.08
12	Xylometazoline	nasal spray 0.5 mg/1 ml (10 ml)	1 ขวด	17.89
13	Xylometazoline	nasal spray 1 mg/1 ml (10 ml)	1 ขวด	35.22
19. กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB)				
19.1 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาเดี่ยว				
1	Aliskiren	tab 150 mg	1 เม็ด	24.62
2	Aliskiren	tab 300 mg	1 เม็ด	29.29
3	Azilsartan	tab 40 mg	1 เม็ด	17.50
4	Azilsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	27.50
5	Candesartan cilexetil	tab 8 mg	1 เม็ด	8.40
6	Candesartan cilexetil	tab 16 mg	1 เม็ด	13.80
7	Irbesartan	tab 150 mg	1 เม็ด	6.96
8	Irbesartan	tab 300 mg	1 เม็ด	7.89

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
12	Metformin+Saxagliptin	ER tab 1000 mg+5 mg	1 เม็ด	39.63
13	Metformin+Sitagliptin	tab 500 mg+50 mg	1 เม็ด	20.08
14	Metformin+Sitagliptin	tab 1000 mg+50 mg	1 เม็ด	20.48
15	Metformin+Vildagliptin	tab 500 mg+50 mg	1 เม็ด	20.00
16	Metformin+Vildagliptin	tab 850 mg+50 mg	1 เม็ด	20.07
17	Metformin+Vildagliptin	tab 1000 mg+50 mg	1 เม็ด	20.40
18	Metformin+Dapagliflozin	ER tab 500 mg+5 mg	1 เม็ด	26.56
19	Metformin+Dapagliflozin	ER tab 500 mg+10 mg	1 เม็ด	49.03
20	Metformin+Dapagliflozin	ER tab 1000 mg+5 mg	1 เม็ด	29.60
21	Metformin+Dapagliflozin	ER tab 1000 mg +10 mg	1 เม็ด	52.07
22	Metformin+Empagliflozin	tab 1000 mg+12.5 mg	1 เม็ด	34.51
23	Metformin+Empagliflozin	tab 1000 mg+5 mg	1 เม็ด	23.27
24	Pioglitazone+Alogliptin	tab 15 mg+25 mg	1 เม็ด	35.19
25	Pioglitazone+Alogliptin	tab 30 mg+25 mg	1 เม็ด	35.19

7. กลุ่มยา Beta-Adrenoceptor Blocking Drugs

7.1 กลุ่มยา Beta-Adrenoceptor Blocking Drugs สูตรยาเดี่ยว

1	Bisoprolol	tab 2.5 mg	1 เม็ด	2.72
2	Bisoprolol	tab 5 mg	1 เม็ด	3.15
3	Bisoprolol	tab 10 mg	1 เม็ด	2.72
4	Carvedilol	tab 6.25 mg	1 เม็ด	4.07
5	Carvedilol	tab 12.5 mg	1 เม็ด	4.50
6	Carvedilol	tab 25 mg	1 เม็ด	4.75
7	Esmolol	sterile sol 10 mg/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	350.00
8	Labetalol	sterile sol 5 mg/1 ml (5 ml)	1 แอมพูล	308.00
9	Metoprolol tartrate	tab 50 mg	1 เม็ด	0.40
10	Metoprolol tartrate	tab 100 mg	1 เม็ด	0.80
11	Metoprolol succinate	SR tab 100 mg	1 เม็ด	7.68
12	Metoprolol tartrate	SR tab 200 mg	1 เม็ด	4.02
13	Nebivolol	tab 5 mg	1 เม็ด	20.00
14	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	0.25
15	Propranolol hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	0.29
16	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	1 เม็ด	0.36
17	Propranolol hydrochloride	tab 80 mg	1 เม็ด	0.51
				0.00

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
9	Losartan potassium	tab 50 mg	1 เม็ด	1.10	
10	Losartan potassium	tab 100 mg	1 เม็ด	2.20	
11	Olmесartan medoxomil	tab 20 mg	1 เม็ด	13.59	
12	Olmесartan medoxomil	tab 40 mg	1 เม็ด	21.94	
13	Telmisartan	tab 40 mg	1 เม็ด	13.28	
14	Telmisartan	tab 80 mg	1 เม็ด	20.17	
15	Valsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	4.60	
16	Valsartan	tab 160 mg	1 เม็ด	6.50	
17	Valsartan	tab 320 mg	1 เม็ด	13.00	
19.2 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรรยาผสม					
1	Azilsartan + Chlortalidone	tab 40 mg+12.5 mg	1 เม็ด	18.00	
2	Azilsartan + Chlortalidone	tab 40 mg+25 mg	1 เม็ด	18.00	
3	Candesartan + Amlodipine	tab 8 mg+5 mg	1 เม็ด	9.41	
4	Candesartan + Hydrochlorothiazide	tab 8 mg+12.5 mg	1 เม็ด	8.58	
5	Candesartan + Hydrochlorothiazide	tab 16 mg+12.5 mg	1 เม็ด	13.98	
6	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 150 mg+12.5 mg	1 เม็ด	7.14	
7	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 300 mg+12.5 mg	1 เม็ด	8.07	
8	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 300 mg+25 mg	1 เม็ด	8.07	
9	Losartan + Amlodipine	tab 50 mg+5 mg	1 เม็ด	2.11	
10	Losartan + Amlodipine	tab 100 mg+5 mg	1 เม็ด	3.21	
11	Losartan + Hydrochlorothiazide	tab 50 mg+12.5 mg	1 เม็ด	1.28	
12	Losartan + Hydrochlorothiazide	tab 100 mg+12.5 mg	1 เม็ด	2.38	
13	Losartan + Hydrochlorothiazide	tab 100 mg+25 mg	1 เม็ด	2.38	
14	Olmесartan + Amlodipine	tab 20 mg+5 mg	1 เม็ด	14.60	
15	Olmесartan + Amlodipine	tab 40 mg+5 mg	1 เม็ด	22.95	
16	Olmесartan + Amlodipine	tab 40 mg+10 mg	1 เม็ด	23.45	
17	Olmесartan + Hydrochlorothiazide	tab 20 mg+12.5 mg	1 เม็ด	13.77	
18	Olmесartan + Hydrochlorothiazide	tab 40 mg+12.5 mg	1 เม็ด	22.12	
19	Telmisartan + Amlodipine	tab 40 mg+5 mg	1 เม็ด	14.29	
20	Telmisartan + Amlodipine	tab 40 mg+10 mg	1 เม็ด	14.79	
21	Telmisartan + Amlodipine	tab 80 mg+5 mg	1 เม็ด	21.18	
22	Telmisartan + Amlodipine	tab 80 mg+10 mg	1 เม็ด	21.68	
23	Telmisartan + Hydrochlorothiazide	tab 40 mg+12.5 mg	1 เม็ด	13.46	
24	Telmisartan + Hydrochlorothiazide	tab 80 mg+12.5 mg	1 เม็ด	20.35	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม