

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Dexamethasone sodium phosphate injection 5 mg/mL, 1 mL
๒	Glimepiride 4 mg tablet
๓	Linagliptin 5 mg tablet
๔	Metformin HCl 850 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘,๔๔๑,๓๙๓.๐๐ บาท (แปดล้านสี่แสนสี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบสามบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่  
เป็นเงิน ๙,๖๕๑,๐๘๐.๐๐ บาท (เก้าล้านหกแสนห้าหมื่นหนึ่งพันแปดสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Dexamethasone sodium phosphate injection 5 mg/mL, 1 mL	๑ Amp.	๙๕,๐๐๐	๕.๖๘	๕๓๙,๖๐๐.๐๐
๒	Glimepiride 4 mg tablet	๑ Tab.	๑๔๔,๐๐๐	๗.๐๖	๑,๐๑๖,๖๔๐.๐๐
๓	Linagliptin 5 mg tablet	๑ Tab.	๑๔๗,๐๐๐	๓๗.๗๒	๕,๕๔๔,๘๔๐.๐๐
๔	Metformin HCl 850 mg tablet	๑ Tab.	๔,๒๕๐,๐๐๐	๐.๖๐	๒,๕๕๐,๐๐๐.๐๐

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

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๖๕๔๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวภาณินี	รัตนาภิชาติ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวจุฑามาศ	สีบสิน	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวศุภนิตย์	โคตรวงษา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)  
 กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๓๐/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕	
๑	555808	Dexamethasone sodium phosphate injection 5 mg/mL, 1 mL	๑ Amp ๕๐ Amp	๕.๖๘ ๒๘๔.๐๐	๒๘๐.๐๐	๒๘๐.๐๐	๑,๙๐๐	๕๓๒,๐๐๐.๐๐	๕๓๙,๖๐๐.๐๐	
๒	237228	Glimepiride 4 mg tablet	๑ Tab	๗.๐๖	๕๕๔.๒๕					
			๑๐๐ Tab		๘๕๓.๑๖	๘๕๓.๑๖	๑,๐๑๑,๗๙๒.๐๐			
			๑๒๐ Tab	๘๕๗.๒๐						
๓	650812	Linagliptin 5 mg tablet	๑ Tab	๓๗.๗๒						
			๓๐ Tab	๑,๑๓๑.๖๐	๑,๑๓๐.๙๙	๑,๐๗๔.๒๘	๔,๙๐๐	๕,๕๕๔,๘๕๐.๐๐	๕,๕๕๔,๘๕๐.๐๐	
๔	303820	Metformin HCl 850 mg tablet	๑ Tab	๐.๖๐	๑๑๗.๐๐	๗๙.๗๕	๑๗,๐๐๐	๒,๕๕๐,๐๐๐.๐๐		
			๒๕๐ Tab	๓๐๐.๐๐	๑๕๐.๐๐					
			๓๐๐ Tab		๑๘๔.๐๐					
			๕๐๐ Tab		๑๘๔.๐๐					
									๘,๔๔๑,๓๙๓.๐๐	๘,๖๕๑,๐๘๐.๐๐

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

: \*๒ ราคากลางจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย.- ก.ย ๖๒)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๘๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๘๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒

: \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๓

: \*๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางประกาศฯ ให้ราคาปัจจุบัน

## 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 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 ไว้แล้ว

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 ๓๓๕ 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

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาด 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 Conversting 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
47	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.28	
48	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	257.87	
49	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	214.00	
50	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	365.09	
51	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	114.49	
52	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	240.75	
53	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	48.15	
54	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	447.26	
55	Clarithromycin	tab 250 mg	100	710.48	
56	Clarithromycin	tab 500 mg	70	940.53	
57	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	11.03	
58	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	250.38	
59	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	250.06	
60	Clonazepam	tab 2 mg	500	550.09	
61	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	349.89	
62	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	11.03	
63	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	422.65	
64	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	87.74	
65	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	250.06	
66	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	140.07	
67	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,273.30	
68	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.35	
69	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.68	
70	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	120.91	
71	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	243.11	
72	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	642.00	
73	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	425.44	
74	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	551.05	
75	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	1,000.45	
76	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	22.47	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
15	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 50% + Isophane insulin 50%)	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	114.00	
16	Insulin detemir	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	481.50	
17	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	362.30	
18	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	481.50	
19	Insulin glargine	sterile sol 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	1,791.18	
20	Insulin degludec	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	856.00	
21	Insulin degludec	sterile sol 200 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,712.00	

6.2 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาเดี่ยว

1	Chlorpropamide	tab 250 mg	1 เม็ด	0.31	
2	Glibenclamide	tab 5 mg	1 เม็ด	0.25	
3	Glipizide	tab 5 mg	1 เม็ด	0.23	
4	Gliclazide	SR tab 30 mg	1 เม็ด	2.15	
5	Gliclazide	ER tab 60 mg	1 เม็ด	10.70	
6	Glimepiride	tab 1 mg	1 เม็ด	1.88	
7	Glimepiride	tab 2 mg	1 เม็ด	3.75	
8	Glimepiride	tab 3 mg	1 เม็ด	5.14	
9	Glimepiride	tab 4 mg	1 เม็ด	7.06	
10	Metformin hydrochloride	tab 500 mg	1 เม็ด	0.40	
11	Metformin hydrochloride	tab 850 mg	1 เม็ด	0.60	
12	Metformin hydrochloride	tab 1000 mg	1 เม็ด	0.80	
13	Metformin hydrochloride	PR tab 750 mg	1 เม็ด	6.13	
14	Metformin hydrochloride	PR tab 1000 mg	1 เม็ด	7.13	
15	Pioglitazone hydrochloride	tab 15 mg	1 เม็ด	0.95	
16	Pioglitazone hydrochloride	tab 30 mg	1 เม็ด	1.83	
17	Pioglitazone hydrochloride	tab 45 mg	1 เม็ด	2.85	
18	Acarbose	tab 50 mg	1 เม็ด	3.21	
19	Acarbose	tab 100 mg	1 เม็ด	5.43	
20	Voglibose	orodispersible tab 0.2 mg	1 เม็ด	3.43	
21	Voglibose	orodispersible tab 0.3 mg	1 เม็ด	4.96	
22	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/1 ml (1.2 ml) (5 mcg/dose, 60 doses)	1 ด้าม/กล่อง	1,725.89	
23	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/ml (2.4 ml) (10 mcg/dose, 60 doses)	1 ด้าม/กล่อง	2,346.31	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงรายละเอียด



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
24	Liraglutide	sterile sol 6 mg/1 ml (3 ml)	1 ดี้าม	2,407.50	
25	Lixisenatide	sterile sol 50 mcg/1 ml (3 ml)	1 ดี้าม	1,201.35	
26	Lixisenatide	sterile sol 100 mcg/1 ml (3 ml)	1 ดี้าม	1,201.35	
27	Mitiglinide	tab 10 mg	1 เม็ด	6.34	
28	Repaglinide	tab 0.5 mg	1 เม็ด	7.01	
29	Repaglinide	tab 1 mg	1 เม็ด	7.01	
30	Repaglinide	tab 2 mg	1 เม็ด	7.01	
31	Alogliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	34.24	
32	Linagliptin	tab 5 mg	1 เม็ด	37.72	
33	Saxagliptin	tab 5 mg	1 เม็ด	32.50	
34	Saxagliptin	tab 2.5 mg	1 เม็ด	16.25	
35	Sitagliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	8.17	
36	Sitagliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	19.68	
37	Sitagliptin	tab 100 mg	1 เม็ด	32.68	
38	Vildagliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	19.60	
39	Canagliflozin	tab 100 mg	1 เม็ด	44.94	
40	Canagliflozin	tab 300 mg	1 เม็ด	80.89	
41	Dapagliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	22.47	
42	Dapagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	44.94	
43	Empagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	44.94	
44	Empagliflozin	tab 25 mg	1 เม็ด	67.41	
45	Luseogliflozin	tab 2.5 mg	1 เม็ด	35.21	
46	Luseogliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	53.97	
47	Gemigliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	30.50	
48	Trelagliptin succinate	tab 100 mg	1 เม็ด	214.00	2

6.3 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรผสม

1	Metformin+Glibenclamide	tab 500 mg+2.5 mg	1 เม็ด	0.53	
2	Metformin+Glibenclamide	tab 500 mg+5 mg	1 เม็ด	0.65	
3	Metformin+Gliclazide	tab 500 mg+80 mg	1 เม็ด	1.28	
4	Metformin+Glimepiride	SR tab 500 mg+2 mg	1 เม็ด	7.84	
5	Metformin+Pioglitazone	tab 850 mg+15 mg	1 เม็ด	1.42	
6	Metformin+Alogliptin	tab 500 mg+12.5 mg	1 เม็ด	17.52	
7	Metformin+Alogliptin	tab 1000 mg+12.5 mg	1 เม็ด	17.92	
8	Metformin+Linagliptin	tab 500 mg+2.5 mg	1 เม็ด	19.26	
9	Metformin+Linagliptin	tab 1000 mg+2.5 mg	1 เม็ด	19.66	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรู้อยู่แล้ว