

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Dexamethasone sodium phosphate injection 5 mg/mL, 1 mL
๒	Empagliflozin 10 mg tablet
๓	Glimepiride 4 mg tablet
๔	Insulin aspart 100 IU/ml, 3ml injection for Penfill
๕	Insulin aspart 30 IU/mL + Insulin aspart with protamine 70 IU/mL, 3mL injection for penfill
๖	70% Isophane Insulin Human + 30% Regular Insulin Human 100 IU/mL in 3 mL injection for Penfill
๗	Metformin HCl 850 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๕๐๑,๙๗๖.๐๐ บาท (เก้าล้านสี่แสนหนึ่งพันเก้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๐,๕๙๐,๙๙๐.๐๐ บาท (สิบล้านห้าแสนเก้าหมื่นเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Dexamethasone sodium phosphate injection 5 mg/mL, 1 mL	๑ Amp	๑๐๐,๐๐๐	๕.๖๘	๕๖๘,๐๐๐.๐๐
๒	Empagliflozin 10 mg tablet	๑ Tab	๓๖,๐๐๐	๔๔.๙๔	๑,๖๑๗,๘๔๐.๐๐
๓	Glimepiride 4 mg tablet	๑ Tab	๑๖๒,๐๐๐	๗.๐๖	๑,๑๔๓,๗๒๐.๐๐
๔	Insulin aspart 100 IU/ml, 3ml injection for Penfill	๑ cartridge	๕,๐๐๐	๑๗๖.๕๕	๘๘๒,๗๕๐.๐๐
๕	Insulin aspart 30 IU/mL+ Insulin aspart with protamine 70 IU/mL, 3mL injection for penfill	๑ cartridge	๑๐,๐๐๐	๑๗๖.๕๕	๑,๗๖๕,๕๐๐.๐๐
๖	70% Isophane Insulin Human + 30% Regular Insulin Human 100 IU/mL in 3 mL injection for Penfill	๑ cartridge	๓๘,๐๐๐	๗๘.๑๑	๒,๙๖๘,๑๘๐.๐๐
๗	Metformin HCl 850 mg tablet	๑ Tab	๓,๕๐๐,๐๐๐	๐.๔๗	๑,๖๔๕,๐๐๐.๐๐

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 กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

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

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๓๖๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวภาณีณี	รัตนาภิชาติ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวรัตนภรณ์	แสนสุด	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๓. นางสาวศุภนิตย์	โคตรวงษา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการขอขงภัณฑ์(งา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) : e-bidding) วันทว่ไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) (E-Procurement) (E-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ เลขที่ B ๑๕/๒๕๖๒

ที่	GPUD	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	๕,๖๘๘	๒,๘๐๐.๐๐	๒,๖๖๖.๐๐	๒,๐๐๐	๕,๖๐๐,๐๐๐.๐๐	๕,๖๘๘,๐๐๐.๐๐
๒	965159	Empagliflozin 10 mg tablet	๑ Tab ๓๐ Tab	๔๔๔.๙๔	๑,๓๔๘.๒๐	๑,๓๔๘.๒๐	๑,๒๐๐	๑,๖๑๗,๘๔๐.๐๐	๑,๖๑๗,๘๔๐.๐๐
๓	237228	Glimepiride 4 mg tablet	๑ Tab ๓๐ Tab ๑๐๐ Tab	๗.๐๖	๒๑๑.๘๖	๒๑๐.๗๙	๕,๔๐๐	๑,๑๓๘,๒๖๖.๐๐	๑,๑๓๘,๗๒๐.๐๐
๔	660258	Insulin aspart 100 IU/ml, 3ml injection for Penfill	๑ cartridge ๕ cartridge	๑๗๖.๕๕	๙๐๘.๔๓	๘๘๒.๗๕	๑,๐๐๐	๘๘๒,๗๕๐.๐๐	๘๘๒,๗๕๐.๐๐
๕	660150	Insulin aspart 30 IU/ml + Insulin aspart with protamine 70 IU/ml, 3ml injection for penfill	๑ cartridge ๕ cartridge	๑๗๖.๕๕		๘๘๒.๗๕	๒,๐๐๐	๑,๗๖๕,๕๐๐.๐๐	๑,๗๖๕,๕๐๐.๐๐
๖	992992	70% Isophane Insulin Human + 30% Regular Insulin Human 100 IU/ml in 3 mL injection for Penfill	๑ cartridge ๕ cartridge	๗๘.๑๑	๓๒๗.๔๒	๓๐๔.๙๕	๗,๖๐๐	๒,๓๑๗,๖๒๐.๐๐	๒,๓๑๗,๑๘๐.๐๐
๗	303820	Metformin HCl 850 mg tablet	๑ Tab ๒๕๐ Tab	๐.๕๗	๑๐๗.๐๐, ๑๖๐.๐๐	๑๖๐.๐๐	๗,๐๐๐	๑,๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑,๖๔๕,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

*๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๑)

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ เลขที่ B ๑๕/๒๕๖๒

- : *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6203N103
- : *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
- : *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
- : *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
- : *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
- : *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
- : *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๑๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
- : *๕ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาใบแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- : *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 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

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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) <small>หมายเหตุ</small> (บาท)
64	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	240.75
65	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	48.15
66	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	447.26
67	Clarithromycin	tab 250 mg	100	710.48
68	Clarithromycin	tab 500 mg	70	940.53
69	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	47.08
70	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	11.03
71	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	250.38
72	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	250.06
73	Clonazepam	tab 2 mg	500	550.09
74	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	349.89
75	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	11.03
76	Cloxacillin sodium	sterile pwr 500 mg	1	8.03
77	Colchicine	tab 0.6 mg	100	32.10
78	Colchicine	tab 0.6 mg	500	160.50
79	Cyclophosphamide	sterile pwr 1 g	1	422.65
80	Cyclophosphamide	sterile pwr 200 mg	1	87.74
81	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	250.06
82	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	140.07
83	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,273.30
84	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.35
85	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	<u>5.68</u>
86	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	120.91
87	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	243.11
88	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline	eye drop (5 ml)	12	642.00
89	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	425.44
90	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	120.91
91	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	68.48
92	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.21

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้รับการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
27	Lixisenatide	sterile sol 0.3 mg/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	1,201.35
28	Mitiglinide	tab 10 mg	1 เม็ด	6.34
29	Repaglinide	tab 0.5 mg	1 เม็ด	7.01
30	Repaglinide	tab 1 mg	1 เม็ด	7.01
31	Repaglinide	tab 2 mg	1 เม็ด	7.01
32	Alogliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	34.24
33	Linagliptin	tab 5 mg	1 เม็ด	37.72
34	Saxagliptin	tab 5 mg	1 เม็ด	32.50
35	Saxagliptin	tab 2.5 mg	1 เม็ด	16.25
36	Sitagliptin	tab 25 mg	1 เม็ด	8.17
37	Sitagliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	19.68
38	Sitagliptin	tab 100 mg	1 เม็ด	32.68
39	Vildagliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	19.60
40	Canagliflozin	tab 100 mg	1 เม็ด	44.94
41	Canagliflozin	tab 300 mg	1 เม็ด	80.89
42	Dapagliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	22.47
43	Dapagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	44.94
44	Empagliflozin	tab 10 mg	1 เม็ด	<u>44.94</u>
45	Empagliflozin	tab 25 mg	1 เม็ด	67.41
46	Luseogliflozin	tab 2.5 mg	1 เม็ด	35.21 2
47	Luseogliflozin	tab 5 mg	1 เม็ด	53.97 2
48	Gemigliptin	tab 50 mg	1 เม็ด	30.50 2

6.3 กลุ่มยา Blood glucose lowering drugs, exclude insulins สูตรยาผสม

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
10	Metformin+Saxagliptin	ER tab 1000 mg+2.5 mg	1 เม็ด	23.38
11	Metformin+Saxagliptin	ER tab 500 mg+5 mg	1 เม็ด	36.59

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
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 ค้ำม	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 ค้ำม	856.00
21	Insulin degludec	sterile sol 200 iu/1 ml (3 ml)	1 ค้ำม	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	tab 80 mg	1 เม็ด	0.88
5	Gliclazide	SR tab 30 mg	1 เม็ด	2.15
6	Gliclazide	ER tab 60 mg	1 เม็ด	10.70
7	Glimepiride	tab 1 mg	1 เม็ด	1.88
8	Glimepiride	tab 2 mg	1 เม็ด	3.75
9	Glimepiride	tab 3 mg	1 เม็ด	5.14
10	Glimepiride	tab 4 mg	1 เม็ด	7.06
11	Metformin hydrochloride	tab 500 mg	1 เม็ด	0.40
12	Metformin hydrochloride	tab 850 mg	1 เม็ด	0.47
13	Metformin hydrochloride	tab 1000 mg	1 เม็ด	0.80
14	Metformin hydrochloride	ER tab 750 mg	1 เม็ด	6.13
15	Metformin hydrochloride	ER tab 1000 mg	1 เม็ด	7.13
16	Pioglitazone hydrochloride	tab 15 mg	1 เม็ด	0.95
17	Pioglitazone hydrochloride	tab 30 mg	1 เม็ด	1.83
18	Pioglitazone hydrochloride	tab 45 mg	1 เม็ด	2.85
19	Acarbose	tab 50 mg	1 เม็ด	3.21
20	Acarbose	tab 100 mg	1 เม็ด	5.43
21	Voglibose	orodispersible tab 0.2 mg	1 เม็ด	3.43
22	Voglibose	orodispersible tab 0.3 mg	1 เม็ด	4.96
23	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/1 ml (1.2 ml) (5 mcg/dose, 60 doses)	1 ค้ำม/กล่อง	1,725.89
24	Exenatide	sterile sol 0.25 mg/ml (2.4 ml) (10 mcg/dose, 60 doses)	1 ค้ำม/กล่อง	2,346.31
25	Liraglutide	sterile sol 6 mg/1 ml (3 ml)	1 ค้ำม	2,407.50
26	Lixisenatide	sterile sol 0.15 mg/1 ml (3 ml)	1 ค้ำม	1,201.35

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
4.2 กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดฉีด				
1	Enoxaparin sodium	sterile sol 40 mg/0.4 ml	0.4 ml	200.09
2	Enoxaparin sodium	sterile sol 60 mg/0.6 ml	0.6 ml	241.82
3	Fondaparinux sodium	sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml	208.65
5. กลุ่มยา other vasodilators				
1	Sildenafil citrate	tab 20 mg	1 เม็ด	44.94
6. กลุ่มยา Antidiabetic Drugs				
6.1 กลุ่มยา Insulins and analogues				
1	Insulin aspart	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	176.55 1
2	Insulin aspart	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	317.79
3	Insulin lispro	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	176.55 1
4	Insulin glulisine	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	181.69
5	Soluble insulin (Neutral insulin; insulin injection)	sterile sol 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	75.33
6	Soluble insulin (Neutral insulin; insulin injection)	sterile sol 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	125.00
7	Isophane insulin (NPH; Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	78.11
8	Isophane insulin (NPH; Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	125.00
9	Insulin aspart 30% + Insulin aspart protamine 70%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	176.55 1
10	Insulin aspart 30% + Insulin aspart protamine 70%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	317.79
11	Insulin lispro 25% + Insulin lispro protamine 75%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	176.55 1
12	Insulin lispro 25% + Insulin lispro protamine 75%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 ด้าม	317.79
13	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 30% + Isophane insulin 70%)	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	78.11
14	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 30% + Isophane insulin 70%)	sterile susp 100 iu/1 ml (10 ml)	1 ไวแอล	125.00
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

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม