

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรครกระดูกและข้อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Denosumab 60 mg/ml pre-filled syringe injection
๒	Eperisone 50 mg tablet
๓	Febuxostat 80 mg tablet
๔	Ibandronic acid 150 mg tablet
๕	Naproxen sodium 275 mg tablet
๖	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๙๘๗,๖๖๒.๔๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนแปดหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยหกสิบบาทสี่สิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๑๐,๓๘๖,๒๘๕.๖๐ บาท (สิบล้านสามแสนแปดหมื่นหกพันสองร้อยแปดสิบบห้าบาทหกสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Denosumab 60 mg/ml pre-filled syringe injection	๑ PFS	๔๐๐	๑๐,๙๕๗.๘๗	๔,๓๘๓,๑๔๘.๐๐
๒	Eperisone 50 mg tablet	๓๐๐ Tab	๖๐๐	๒,๑๒๕.๐๒	๑,๒๗๕,๐๑๒.๐๐
๓	Febuxostat 80 mg tablet	๑ Tab	๑๗,๔๐๐	๓๘.๕๒	๖๗๐,๒๔๘.๐๐
๔	Ibandronic acid 150 mg tablet	๑ Tab	๔๔๐	๙๙๓.๔๔	๔๓๗,๑๑๓.๖๐
๕	Naproxen sodium 275 mg tablet	๑ Tab	๖๖๐,๐๐๐	๑.๖๗	๑,๑๐๒,๒๐๐.๐๐
๖	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion	๑ Vial	๒๐๐	๑๒,๕๙๒.๘๒	๒,๕๑๘,๕๖๔.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๑๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ 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

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๑๑๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางประพิศ	เทพอารักษ์กุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวบุญยาพร	ดีบุบผา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๓. นางอภิญา	รุจิรฤตย์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคระดูงและข้อ ชูตที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ เลขที่ B ๒๗/๒๕๖๓

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	739669	Denosumab 60 mg/ml pre-filled syringe injection	๑ PF5	ไม่มี	๑๐,๙๕๗.๘๗	๑๐,๙๕๗.๘๗	๔๐๐	๔,๓๘๓,๑๔๘.๐๐	๔,๓๘๓,๑๔๘.๐๐
๒	384014	Eperisone 50 mg tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	๒๖๐.๐๐				
			๓๐๐ Tab		๒,๑๒๙.๓๐	๒,๑๒๙.๐๐	๖๐๐	๑,๒๗๕,๐๑๒.๐๐	๑,๒๗๕,๐๑๒.๐๐
๓	958682	Febuxostat 80 mg tablet	๑ Tab	๓๘.๕๒					๖๗๐,๒๔๘.๐๐
๔	204794	Ibandronic acid 150 mg tablet	๓๐ Tab	๑,๑๕๕.๖๐	๑,๑๕๕.๖๐	๑,๑๕๕.๖๐	๕๘๐	๖๗๐,๒๔๘.๐๐	
			๑ Tab		๙๙๓.๔๔	๙๙๒.๙๖	๙๙๒.๙๖	๔๔๐	๔๓๗,๑๑๓.๖๐
๕	206864	Naproxen sodium 275 mg tablet	๑ Tab	๑.๖๗					๑,๑๐๒,๒๐๐.๐๐
			๖๐ Tab	๑๐๐.๒๐	๖๓๔.๕๑	๖๔.๐๐	๑๑,๐๐๐	๗๐๕,๐๐๐.๐๐	
			๕๐๐ Tab		๖๕๐.๐๐				
๖	1050703	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion	๑ Vial	๑๒,๕๙๒.๘๒	๑๒,๕๙๑.๗๖	๑๒,๕๙๑.๗๖	๒๐๐	๒,๕๑๘,๕๖๔.๐๐	๒,๕๑๘,๕๖๔.๐๐

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

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

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๑๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU6304N145

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU6305N024

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน 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 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 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 ตำม)
- ๒๐ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๑ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๘๐ mcg (๑ ตำม)
- ๒๒ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ขวด)
- ๒๓ Peginterferon alfa-๒b sterile pwdr ๕๐ mcg (๑ ตำม)
- 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 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
19	Levocetirizine dihydrochloride	cap/tab 5 mg	1 แคปซูล/เม็ด	9.60	
20	Oxatomide	tab 30 mg	1 เม็ด	3.00	
46. กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids					
1	Pimecrolimus	cream 1% w/w (15 g)	1 หลอด	603.80	
2	Tacrolimus	oint 0.03% w/w (10 g)	1 หลอด	975.01	
3	Tacrolimus	oint 0.1% w/w (10 g)	1 หลอด	1,098.66	
47. กลุ่มยา Bone metastasis					
1	Denosumab	sterile sol 120 mg/1.7ml	1 ไวแอล	16,606.40	
2	Pamidronate disodium	sterile pwdr 30 mg	1 ไวแอล	727.26	
3	Pamidronate disodium	sterile sol 15 mg/5 ml	1 ไวแอล	727.26	
4	Pamidronate disodium	sterile sol 30 mg/10 ml	1 ไวแอล	747.93	
5	Zoledronic acid	sterile pwdr 4 mg	1 ไวแอล	2,909.03	
6	Zoledronic acid	sterile sol 4 mg/100ml	1 ไวแอล	3,210.00	
7	Zoledronic acid	sterile sol 4 mg/5ml	1 ไวแอล	1,900.00	1
48. กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome					
1	Lanreotide acetate	sterile soi 120 mg/prefilled syringe	1 ไชรินจ์	41,752.35	
2	Lanreotide acetate	sterile sol 90 mg/prefilled syringe	1 ไชรินจ์	31,314.26	
3	Lanreotide acetate	sterile sol 60 mg/prefilled syringe	1 ไชรินจ์	20,876.18	
4	Octreotide acetate	sterile pwdr 10 mg	1 ไวแอล	14,733.63	
5	Octreotide acetate	sterile pwdr 20 mg	2 ไวแอล	58,934.53	
6	Octreotide acetate	sterile pwdr 30 mg	2 ไวแอล	73,032.85	
49. กลุ่มยา Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs)					
1	Diclofenac sodium	sterile soi 25 mg/ml (3 ml)	1 แอมพูล	6.00	
2	Diclofenac sodium	tab 25 mg	1 เม็ด	0.44	
3	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1 เม็ด	0.44	
4	Ibuprofen	tab/cap 200 mg	1 เม็ด/แคปซูล	0.60	
5	Ibuprofen	tab/cap 400 mg	1 เม็ด/แคปซูล	0.80	
6	Ibuprofen	oral susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	15.00	
7	Indometacin	cap/tab 25 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.35	
8	Acemetacin	SR cap 90 mg	1 แคปซูล	14.45	2
9	Diclofenac sodium	gel 1% w/w (25 g)	1 หลอด	12.00	2
10	Diclofenac sodium	gel 1% w/w (30 g)	1 หลอด	14.50	2

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
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	
14	Tolterodine tartrate	SR cap 4 mg	1 แคปซูล	48.12	
15	Trospium chloride	tab 15 mg	1 เม็ด	4.53	
16	Trospium chloride	tab 30 mg	1 เม็ด	12.04	
17	Trospium chloride	tab 20 mg	1 เม็ด	7.00	
18	Trospium chloride	SR cap 60 mg	1 แคปซูล	47.21	
38. กลุ่มยา Androgen replacement					
1	Mesterolone	tab 25 mg	1 เม็ด	7.28	
2	Methyltestosterone	tab 25 mg	1 เม็ด	6.50	
3	Methyltestosterone	tab/cap 10 mg	1 เม็ด/แคปซูล	6.50	
4	Testosterone	gel 10 mg/g (5 g)	1 ซอง	61.49	
5	Testosterone cypionate	sterile sol 100 mg/amp	1 แอมพูล	52.00	
6	Testosterone cypionate	sterile sol 250 mg/amp	1 แอมพูล	130.00	
7	Testosterone enanthate	sterile sol 250 mg/amp	1 แอมพูล	130.00	
8	Testosterone propionate	sterile sol 25 mg/amp	1 แอมพูล	13.00	
9	Testosterone propionate	sterile sol 50 mg/amp	1 แอมพูล	26.00	
10	Testosterone undecanoate	sterile sol 1000 mg/amp	1 แอมพูล	4,725.83	
11	Testosterone undecanoate	cap 40 mg	1 แคปซูล	10.88	
39. กลุ่มยา Drugs for treatment of gout and hyperuricaemia					
1	Febuxostat	tab 80 mg	1 เม็ด	38.52	
40. กลุ่มยา Vaccines					
Diphtheria-Tetanus-Pertussis-Hepatitis B-					
1	Haemophilus influenza B vaccine (DTP-HB-Hib)	sterile susp	1 โดส	47.00	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
29	Valsartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide	tab 160+5+12.5 mg	1 เม็ด	7.69	
30	Valsartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide	tab 160+10+12.5 mg	1 เม็ด	8.19	
31	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 80 mg+12.5 mg	1 เม็ด	4.78	
32	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 160 mg+12.5 mg	1 เม็ด	6.68	
33	Valsartan + Hydrochlorothiazide	tab 160 mg+25 mg	1 เม็ด	6.68	
34	Valsartan + Sacubitril	tab 26 mg+24 mg	1 เม็ด	73.56	2
35	Valsartan + Sacubitril	tab 51 mg+49 mg	1 เม็ด	73.56	2
36	Valsartan + Sacubitril	tab 103 mg + 97 mg	1 เม็ด	73.56	2
20. กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน					
1	Alendronate sodium	tab 10 mg	1 เม็ด	27.17	
2	Alendronate sodium	tab 70 mg	1 เม็ด	25.00	1
3	Alendronate sodium+ colecalfiferol (vit D3)	tab 70 mg+ 2,800 iu	1 เม็ด	86.63	
4	Alendronate sodium+ colecalfiferol (vit D3)	tab 70 mg+ 5,600 iu	1 เม็ด	86.63	
5	Alfacalcidol	cap/tab 0.25 mcg	1 แคปซูล/เม็ด	2.71	
6	Alfacalcidol	cap/tab 0.5 mcg	1 แคปซูล/เม็ด	5.03	
7	Alfacalcidol	cap/tab 1 mcg	1 แคปซูล/เม็ด	10.06	
8	Calcitonin	nasal spray 200 iu /dose	1 ขวด (14 doses)	1,043.69	
9	Calcitonin	nasal spray 200 iu/dose	1 ขวด (28 doses)	1,509.38	
10	Calcitonin	nasal spray 200 iu/dose	1 ขวด (30 doses)	1,617.19	
11	Calcitriol	cap 0.25 mcg	1 แคปซูล	4.24	
12	Calcium carbonate	cap/tab 350 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.23	
13	Calcium carbonate	cap/tab 600 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.23	
14	Calcium carbonate	cap/tab 625 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.26	
15	Calcium carbonate	cap/tab 835 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.29	
16	Calcium carbonate	tab 1,000 mg	1 เม็ด	0.48	
17	Calcium carbonate	tab 1,250 mg	1 เม็ด	0.60	
18	Calcium carbonate	tab 1,500 mg	1 เม็ด	0.72	
19	Calcium carbonate +Colecalfiferol (vit D3)	tab 1.5 g+200 iu	1 เม็ด	2.62	
20	Ibandronic acid	tab 150 mg	1 เม็ด	993.44	
21	Menatetrenone (vitamin K2)	cap 15 mg	1 แคปซูล	10.90	
22	Ossein-hydroxyapatite compound	tab 200 mg	1 เม็ด	3.19	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
11	Diclofenac sodium	gel 1% w/w (35 g)	1 หลอด	17.00	2
12	Diclofenac sodium	gel 1% w/w (50 g)	1 หลอด	24.50	2
13	Diclofenac sodium	spray 1% w/w (60 ml)	1 หลอด	95.00	2
14	Diclofenac potassium	oral powdr 50 mg/sachet	1 ซอง	9.10	2
15	Diclofenac sodium	EC tab 50 mg	1 เม็ด	0.44	2
16	Diclofenac sodium	SR tab/cap 100 mg	1 เม็ด/แคปซูล	7.00	2
17	Diclofenac sodium	SR tab 75 mg	1 เม็ด	7.00	2
18	Indometacin	spray 8 mg/ml (50 ml)	1 ขวด	63.13	2
19	Ketoprofen	gel 2.5%w/w (30 g)	1 หลอด	43.25	2
20	Ketorolac tromethamine	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)	1 แอมพูล	99.51	2
21	Loxoprofen sodium	tab 60 mg	1 เม็ด	5.03	2
22	Mefenamic acid	tab/cap 250 mg	1 เม็ด/แคปซูล	0.51	2
23	Mefenamic acid	tab/cap 500 mg	1 เม็ด/แคปซูล	0.72	2
24	Meloxicam	tab 7.5 mg	1 เม็ด	2.29	2
25	Meloxicam	tab 15 mg	1 เม็ด	3.64	2
26	Naproxen	tab/cap (as base) 250 mg	1 เม็ด/แคปซูล	1.30	1
27	Naproxen sodium	tab/cap 275 mg	1 เม็ด/แคปซูล	1.67	2
28	Nimesulide	gel 2%w/w (30 g)	1 หลอด	95.00	2
29	Piroxicam	tab/cap (as base) 10 mg	1 เม็ด/แคปซูล	0.50	1
30	Piroxicam	tab/cap 20 mg	1 เม็ด/แคปซูล	1.00	2
31	Piroxicam	orodispersible tab 20 mg	1 เม็ด	9.96	2
32	Piroxicam	gel 0.5% w/w (25 g)	1 หลอด	13.00	2
33	Piroxicam	gel 0.5% w/w (35 g)	1 หลอด	17.00	2
34	Sulindac	tab 200 mg	1 เม็ด	6.66	2
35	Tenoxicam	tab 20 mg	1 เม็ด	1.80	2

50. กลุ่มยา Diuretics

1	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1 แอมพูล	5.35	
2	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1 แอมพูล	40.66	
3	Furosemide	tab 500 mg	1 เม็ด	2.00	
4	Chlortalidone	tab 25 mg	1 เม็ด	1.80	2
5	Indapamide	SR tab 1.5 mg	1 เม็ด	4.49	2
6	Indapamide	tab 2.5 mg	1 เม็ด	3.67	2

51. กลุ่มยา Vasopressin Antagonists

1	Tolvaptan	tab 15 mg	1 เม็ด	406.60	2
---	-----------	-----------	--------	--------	---

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
23	Ossein-hydroxyapatite compound	tab 800 mg	1 เม็ด	8.63	
24	Raloxifene	tab 60 mg	1 เม็ด	48.00	
25	Risedronate sodium	tab 35 mg	1 เม็ด	215.20	
26	Risedronate sodium	tab 150 mg	1 เม็ด	860.80	
27	Strontium ranelate	oral pwdr 2 g/sachet	1 ซอง	55.64	
28	Teriparatide	pre-filled pen injection 600 mcg/2.4 ml	1 ด้าม (2.4 ml)	14,712.50	
29	Zoledronic acid	sterile sol 5 mg/100 ml	1 ขวด (100 ml)	12,592.82	

21. กลุ่มยา Antiplatelets

1	Abciximab	sterile sol 2 mg/1 ml (5 ml)	1 ไวแอล	10,035.26	
2	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1 เม็ด	0.18	
3	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 100 mg	1 เม็ด	1.19	
4	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1 เม็ด	0.24	
2	Cilostazol	tab 50 mg	1 เม็ด	10.56	
3	Cilostazol	tab 100 mg	1 เม็ด	21.12	
4	Cilostazol	oral pwdr 20%w/w (0.5 g)	1 ซอง	31.56	
5	Clopidogrel bisulfate	tab 75 mg	1 เม็ด	14.07	
6	Clopidogrel bisulfate	tab 300 mg	1 เม็ด	56.28	
7	Clopidogrel + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 75 mg+75 mg	1 เม็ด	14.25	
8	Clopidogrel + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 75 mg+100 mg	1 เม็ด	15.26	
9	Dipyridamole	tab 25 mg	1 เม็ด	1.40	
10	Dipyridamole	cap/tab 75 mg	1 แคปซูล/เม็ด	4.00	
11	Dipyridamole	sterile sol 5 mg/1 ml, (2 ml)	1 แอมพูล	54.89	
12	Dipyridamole + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	ER cap 200 mg + 25 mg	1 แคปซูล	16.60	
13	Eptifibatide	sterile sol 0.75 mg/1 ml, (100 ml)	1 ไวแอล	5,696.68	
14	Eptifibatide	sterile sol 2 mg/1 ml, (10 ml)	1 ไวแอล	1,876.78	
15	Prasugrel	tab 5 mg	1 เม็ด	65.45	
16	Prasugrel	tab 10 mg	1 เม็ด	76.23	
17	Ticagrelor	tab 90 mg	1 เม็ด	16.10	
18	Ticlopidine hydrochloride	cap/tab 250 mg	1 แคปซูล/เม็ด	4.00	
19	Triflusal	cap 300 mg	1 แคปซูล	18.19	

22. กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors

1	Omeprazole	EC cap 20 mg	1 แคปซูล	0.62	
2	Omeprazole magnesium	EC tab 20 mg	1 เม็ด	36.32	
3	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1 ไวแอล	62.06	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด