

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)
๑	Adenosine 6 mg/2 mL injection
๒	Iloprost 10 mcg/ml Inhalation solution, 2 ml
๓	Iloprost 20 mcg/ml Injection, 1 ml
๔	Lercanidipine HCl 20 mg Tablet
๕	Sacubitril + Valsartan 100 mg tablet
๖	Ticagrelor 90 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๙๗๘,๑๔๐.๕๕ บาท (เก้าล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๐,๑๑๙,๖๗๓.๒๐ บาท (สิบล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทยี่สิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Adenosine 6 mg/2 mL injection	๑ Vial	๑,๙๒๐	๓๘๕.๕๖	๗๔๐,๒๗๕.๒๐
๒	Iloprost 10 mcg/ml Inhalation solution, 2 ml	๑ Amp	๔๕๐	๑,๒๘๑.๕๖	๕๗๖,๗๐๒.๐๐
๓	Iloprost 20 mcg/ml Injection, 1 ml	๑ Amp	๖๐๐	๑,๒๘๑.๕๖	๗๖๘,๙๓๖.๐๐
๔	Lercanidipine HCl 20 mg Tablet	๑ Tab	๕๓๒,๐๐๐	๓.๐๐	๑,๕๙๖,๐๐๐.๐๐
๕	Sacubitril + Valsartan 100 mg tablet	๑ Tab	๕๖,๐๐๐	๗๓.๕๖	๔,๑๑๙,๓๖๐.๐๐
๖	Ticagrelor 90 mg tablet	๑ Tab	๑๔๔,๐๐๐	๑๖.๑๐	๒,๓๑๘,๔๐๐.๐๐

#### ๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๐๓๘๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวมนชยา	ศิริอังกาฐ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัสดราภรณ์	สำโรง	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ เลขที่ B ๑๕/๒๕๖๖

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑		ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
				๑	๒					
๑	536910	Adenosine 6 mg/2 mL injection	Vial	๓๘๕.๕๖		๒,๓๑๓.๓๔	๒,๓๑๓.๓๔	๓๒๐	๓๔๐,๒๖๘.๘๐	๓๔๐,๒๗๕.๒๐
			Vial	๒,๓๑๓.๓๖						
๒	205204	Iloprost 10 mcg/ml Inhalation solution, 2 ml	Amp	๑,๒๘๑.๕๖		๓๘,๔๔๖.๑๗	๓๘,๔๔๖.๑๗	๑๕	๕๗๖,๖๙๒.๕๕	๕๗๖,๗๐๒.๐๐
			๓๐ Amp	๓๘,๔๔๖.๘๐						
๓	205215	Iloprost 20 mcg/ml Injection, 1 ml	Amp	๑,๒๘๑.๕๖		๖,๔๐๗.๑๖	๖,๔๐๗.๑๖	๑๒๐	๓๖๘,๘๕๙.๒๐	๓๖๘,๙๓๖.๐๐
			๕ Amp	๖,๔๐๗.๘๐						
๔	206069	Lercanidipine HCl 20 mg Tablet	Tab	๓.๐๐		๗๗.๑๘	๗๗.๑๘	๑๙,๐๐๐	๑,๔๖๓,๗๖๐.๐๐	๑,๔๕๖,๐๐๐.๐๐
			๒๘ Tab	๘๔.๐๐						
๕	993879	Sacubitril + Valsartan 100 mg tablet	Tab	๗๓.๕๖		๒,๐๕๙.๖๘	๒,๐๕๙.๖๘	๒,๐๐๐	๔,๑๑๗,๓๖๐.๐๐	๔,๑๑๙,๓๖๐.๐๐
			๒๘ Tab	๒,๐๕๙.๖๘						
๖	226301	Ticagrelor 90 mg tablet	Tab	๑๖.๑๐		๙๖๓.๐๐	๙๖๓.๐๐	๒,๔๐๐	๒,๓๑๑,๒๐๐.๐๐	๒,๓๑๘,๔๐๐.๐๐
			๖๐ Tab	๙๖๖.๐๐						
			๑๐๐ Tab	๑,๐๐๐.๐๐						
									๙,๙๗๘,๑๔๐.๕๕	๑๐,๑๑๙,๖๗๓.๒๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาการระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

: \*๒ ราคากลางจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค.๖๔ - มี.ค ๖๕)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๒๒/๒๕๖๕ ลว ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

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

**กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๖ รายการ เลขที่ B ๑๕/๒๕๖๖**

- : \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๒๒/๒๕๖๕ ลว ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- : \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๒๒/๒๕๖๕ ลว ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- : \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๒๓/๒๕๖๕ ลว ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- : \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๘๙/๒๕๖๕ ลว ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
- : \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๒๒/๒๕๖๕ ลว ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- : \*๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- : \*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 ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามคำชี้แจงและบัญชีท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๘๗ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ ลำดับที่ ๑๖ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๕ ลำดับที่ ๙ - ๑๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๒ และรายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๓ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ ลำดับที่ ๑๖ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๕๕ ลำดับที่ ๙ - ๑๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๙ และรายการยาในกลุ่มที่ ๙๐ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

## คำชี้แจงบัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

### เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยา จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕) จำนวน ๑๐๔ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๘ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate dispersible tab 875 mg + 125 mg
- ๒ Carmellose sodium(carboxymethylcellulose) eye drop 5 mg/1 ml (10 ml)
- ๓ Olopatadine hydrochloride eye drop 1 mg/1 ml (5 ml)
- ๔ Phenylephrine hydrochloride eye drop 100 mg/1 ml (10 ml)
- 5 Povidone-iodine sol 10% (30 ml)
- 6 Povidone-iodine sol 10% (450 ml)
- 7 Povidone-iodine sol 10% (4.5 litre)
- 8 Sulodexide cap 250 lsu

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๘๖ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use ลำดับที่ ๑๖ - ๒๕, ยาในกลุ่มที่ ๕๕ กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use ลำดับที่ ๙ - ๑๑, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๑ กลุ่มยา Water soluble iodinated contrast, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๒ กลุ่มยา Drug use for interventional radiology, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐.๓ กลุ่มยา Magnetic resonance contrast media, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๘ กลุ่มยา Drugs used in vestibular disorders, รายการยาในกลุ่มที่ ๘๙ กลุ่มยา Antimigraine preparations และรายการยาในกลุ่มที่ ๙๐ กลุ่มยา Anti-acne preparations ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2565

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
<b>52. กลุ่มยา Antidote of NoACs</b>					
1	Idarucizumab	Sterile sol 2.5 g/50 ml	1 ไวแอล	31,030.00	
<b>53. กลุ่มยา Other cardiac preparations</b>					
1	Adenosine	Sterile sol 3 mg/1 ml	1 ไวแอล	192.78	
2	Adenosine	Sterile sol 6 mg/2 ml	1 ไวแอล	385.56	
3	Ivabradine hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	31.03	
4	Ivabradine hydrochloride	tab 7.5 mg	1 เม็ด	31.03	
5	Ranolazine	PR tab 375 mg	1 เม็ด	26.43	
6	Ranolazine	PR tab 500 mg	1 เม็ด	26.43	
7	Ranolazine	PR tab 750 mg	1 เม็ด	26.43	
8	Trimetazidine dihydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.20	
9	Trimetazidine dihydrochloride	MR tab 35 mg	1 เม็ด	4.50	
10	Ubidecarenone	cap/tab 10 mg	1 แคปซูล/เม็ด	5.68	
11	Ubidecarenone	cap/tab 30 mg	1 แคปซูล/เม็ด	15.00	
12	Ubidecarenone	cap/tab 50 mg	1 แคปซูล/เม็ด	20.00	
13	Ubidecarenone	cap/tab 100 mg	1 แคปซูล/เม็ด	30.00	
14	Ubidecarenone	cap/tab 150 mg	1 แคปซูล/เม็ด	20.00	
<b>54. กลุ่มยา Antipsoriatics for topical use</b>					
1	Betamethasone dipropionate + Calcipotriol	gel (0.5 mg+50 mcg)/1 gm (15 gm)	1 ขวด	556.40	
2	Betamethasone dipropionate + Calcipotriol	oint (0.5 mg+50 mcg)/1 gm (15 gm)	1 หลอด	535.00	
<b>55. กลุ่มยา Antipsoriatics for systemic use</b>					
1	Acitretin	cap 10 mg	1 แคปซูล	19.97	
2	Acitretin	cap 25 mg	1 แคปซูล	51.36	
3	Ixekizumab	sterile sol 80 mg/1 ml pre-filled syringe/pre-filled pen	1 ไชรินจ์/ด้าม	36,915.00	
4	Methoxsalen	tab 10 mg	1 เม็ด	12.63	
5	Secukinumab	sterile pwdr 150 mg/vial	1 ไวแอล	9,860.05	
6	Secukinumab	sterile sol 150 mg/1 ml pre-filled syringe/pre-filled pen	1 ไชรินจ์/ด้าม	9,860.05	
7	Ustekinumab	sterile sol 45 mg/0.5 ml pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	93,132.80	
8	Ustekinumab	sterile sol 90 mg/1 ml pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	114,498.56	
9	Brodalumab	sterile sol 210 mg/1.5 ml pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	14,530.60	2
10	Guselkumab	sterile sol 100 mg/1 ml pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	58,796.50	2
11	Guselkumab	sterile sol 50 mg/0.5 ml pre-filled syringe	1 ไชรินจ์	29,398.25	2,4

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ไม่มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม  
3 = รายการยาที่ไม่มีการปรับรูปลักษณ์ยา 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2565

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
3	Beraprost sodium	tab 20 mcg	1 เม็ด	17.44	
4	Bosentan	tab 125 mg	1 เม็ด	681.80	
5	Bosentan	tab 62.5 mg	1 เม็ด	340.90	
6	Iloprost	sterile sol for nebulizer 20 mcg/2 ml	1 แอมพูล	1,281.56	
7	Iloprost	sterile sol 20 mcg/ml (1ml)	1 แอมพูล	1,281.56	
8	Macitentan	tab 10 mg	1 เม็ด	2,889.00	
9	Sildenafil citrate	tab 20 mg	1 เม็ด	21.72	

**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	
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	
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 ไวนอล	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 ไวนอล	125.00	
9	Insulin aspart 30% + Insulin aspart protamine 70%	sterile susp 100 iu/1 ml (3 ml)	1 หลอด	176.55	
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	
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 ไวนอล	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  
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรูปร่างยา 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2565

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
12	Diltiazem hydrochloride	sterile pwdr 10 mg	1 แอมพูล	300.00	
13	Diltiazem hydrochloride	sterile pwdr 50 mg	1 แอมพูล	1,045.00	
14	Felodipine	SR tab 2.5 mg	1 เม็ด	6.73	
15	Felodipine	SR tab 5 mg	1 เม็ด	2.83	
16	Felodipine	SR tab 10 mg	1 เม็ด	6.42	
17	Lercanidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	3.00	
18	Manidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	3.00	
19	Nicardipine	SR cap 40 mg	1 แคปซูล	9.34	
20	Nicardipine	sterile sol 2 mg/2 ml	1 ไวนอล	56.71	
21	Nicardipine	sterile sol 10 mg/ 10 ml	1 ไวนอล	254.71	
22	Nifedipine	cap 5 mg	1 แคปซูล	0.75	
23	Nifedipine	cap/tab 10 mg	1 แคปซูล/เม็ด	0.95	
24	Nifedipine	SR tab 10 mg	1 เม็ด	0.85	
25	Nifedipine	SR cap/tab 20 mg	1 แคปซูล/เม็ด	1.70	
26	Nifedipine	CR tab 20 mg	1 เม็ด	9.47	
27	Nifedipine	CR tab 30 mg	1 เม็ด	13.31	
28	Nifedipine	CR tab 60 mg	1 เม็ด	17.22	
29	Nimodipine	tab 30 mg	1 เม็ด	14.91	
30	Nimodipine	sterile sol 0.2 mg/1 ml (50 ml)	1 ไวนอล	588.50	
31	Nitrendipine	tab 10 mg	1 เม็ด	1.61	
32	Nitrendipine	tab 20 mg	1 เม็ด	1.82	
33	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	1 เม็ด	1.00	
34	Verapamil hydrochloride	tab 80 mg	1 เม็ด	2.00	
35	Verapamil hydrochloride	SR tab 240 mg	1 เม็ด	11.56	

12. กลุ่มยา Antibacterial drugs

12.1 กลุ่มยา Penicillins, include beta-lactamase inhibitors

1	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1 ขวด	12.84	
2	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1 ขวด	18.19	
3	Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ไวนอล	18.00	
4	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1 ไวนอล	11.50	
5	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1 ไวนอล	14.50	
6	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1 ไวนอล	13.91	
7	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1 ไวนอล	21.40	
8	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	18.19	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม  
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2565

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
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	
35	Valsartan + Sacubitril	tab 51 mg+49 mg	1 เม็ด	73.56	
36	Valsartan + Sacubitril	tab 103 mg + 97 mg	1 เม็ด	73.56	

**20. กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน**

1	Alendronate sodium	tab 10 mg	1 เม็ด	27.17	
2	Alendronate sodium	tab 70 mg	1 เม็ด	25.00	
3	Alendronate sodium+ colecalciferol (vit D3)	tab 70 mg+ 2,800 iu	1 เม็ด	86.63	
4	Alendronate sodium+ colecalciferol (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 +Colecalciferol (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	
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	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม  
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรังรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดไว้เป็นการชั่วคราว

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2565

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
29	Zoledronic acid	sterile sol 5 mg/100 ml	1 ขวด (100 ml)	12,592.82	
<b>21. กลุ่มยา Antiplatelets</b>					
1	Abciximab	sterile sol 2 mg/1 ml (5 ml)	1 ไวนอล	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	
5	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1 เม็ด	0.25	
6	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	1 เม็ด	0.36	
7	Cilostazol	tab 50 mg	1 เม็ด	10.56	
8	Cilostazol	tab 100 mg	1 เม็ด	21.12	
9	Cilostazol	oral powdr 20%w/w (0.5 g)	1 ซอง	31.56	
10	Clopidogrel bisulfate	tab 75 mg	1 เม็ด	14.07	
11	Clopidogrel bisulfate	tab 300 mg	1 เม็ด	56.28	
12	Clopidogrel + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 75 mg+75 mg	1 เม็ด	14.25	
13	Clopidogrel + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 75 mg+100 mg	1 เม็ด	15.26	
14	Dipyridamole	tab 25 mg	1 เม็ด	1.40	
15	Dipyridamole	cap/tab 75 mg	1 แคปซูล/เม็ด	4.00	
16	Dipyridamole	sterile sol 5 mg/1 ml, (2 ml)	1 แอมพูล	54.89	
17	Dipyridamole + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	ER cap 200 mg + 25 mg	1 แคปซูล	16.60	
18	Eptifibatide	sterile sol 0.75 mg/1 ml, (100 ml)	1 ไวนอล	5,696.68	
19	Eptifibatide	sterile sol 2 mg/1 ml, (10 ml)	1 ไวนอล	1,876.78	
20	Prasugrel	tab 5 mg	1 เม็ด	65.45	
21	Prasugrel	tab 10 mg	1 เม็ด	76.23	
22	Ticagrelor	tab 90 mg	1 เม็ด	16.10	
23	Ticlopidine hydrochloride	cap/tab 250 mg	1 แคปซูล/เม็ด	4.00	
24	Triflusal	cap 300 mg	1 แคปซูล	18.19	
25	Cilostazol	SR cap 100 mg	1 แคปซูล	31.03	
26	Limaprost alfadex	tab 5 mcg	1 เม็ด	24.97	
27	Selexipag	tab 200 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
28	Selexipag	tab 400 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
29	Selexipag	tab 600 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
30	Selexipag	tab 800 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
31	Selexipag	tab 1,000 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
32	Selexipag	tab 1,200 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
33	Selexipag	tab 1,400 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4
34	Selexipag	tab 1,600 mcg	1 เม็ด	2,589.40	4

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม  
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับรูปร่างยา 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดให้เป็นการชั่วคราว