

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Alfacalcidol 0.25 mcg capsule
๒	Denosumab 60 mg/ml pre-filled syringe injection
๓	Etanercept 50 mg/ml injection
๔	Teriparatide 250 mcg/mL injection,2.4 ml
๕	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๖,๓๙๘,๕๘๔.๔๐ บาท (สิบหกล้านสามแสนเก้าหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบบาทสี่สิบลสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๑๙,๙๔๔,๗๑๑.๖๐ บาท (สิบเก้าล้านเก้าแสนสี่หมื่นสี่พันเจ็ดร้อยสิบเอ็ดบาทหกสิบลสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคา ต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Alfacalcidol 0.25 mcg capsule	๑	Cap	๑,๘๐๐,๐๐๐	๒.๗๑	๔,๘๗๘,๐๐๐.๐๐
๒	Denosumab 60 mg/ml pre-filled syringe injection	๑	PFS	๓๖๐	๑๐,๙๕๗.๘๗	๓,๙๔๔,๘๓๓.๒๐
๓	Etanercept 50 mg/ml injection	๑	PFS	๕๖๐	๗,๗๐๔.๐๐	๔,๓๑๔,๒๔๐.๐๐
๔	Teriparatide 250 mcg/mL injection,2.4 ml	๑	PFS	๓๖๐	๑๔,๗๑๒.๕๐	๕,๒๙๖,๕๐๐.๐๐
๕	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion	๑	Vial	๑๒๐	๑๒,๕๙๒.๘๒	๑,๕๑๑,๑๓๘.๔๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๒๗๗๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายถนอมชัย	โคตรวงษา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวภาวินี	เหลือรุ่งโรจน์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางอภิญา	รุจิรฤตย์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

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

กลุ่มยาโรคระตุกและข้อ ชูติที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ เลขที่ B ๓๗/๒๕๖๕

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
๑	235912	Alfacalcidol 0.25 mcg capsule	๑ Cap	๒๗๑.๐๐	๑๐๐.๐๐ , ๑๐๗.๐๐	๗๕.๐๐	๑๘,๐๐๐	๑,๓๓๒,๐๐๐.๐๐	๔,๘๗๘,๐๐๐.๐๐
๒	739669	Denosumab 60 mg/ml pre-filled syringe injection	๑ PFS	ไม่มี	๑๐,๙๕๗.๘๗	๑๐,๙๕๗.๘๗	๓๖๐	๓,๙๕๔,๘๓๓.๒๐	๓,๙๕๔,๘๓๓.๒๐
๓	1040870	Etanercept 50 mg/ml injection	๑ PFS	๗,๗๐๔.๐๐					
	912079		๒ PFS	๑๕,๔๐๘.๐๐		๑๕,๔๐๘.๐๐	๒๘๐	๔,๓๑๔,๒๔๐.๐๐	๔,๓๑๔,๒๔๐.๐๐
๔	657592	Teriparatide 250 mcg/mL injection,2,4 ml	๑ PFS	๑๔,๗๑๒.๕๐		๑๔,๗๑๒.๕๐	๓๖๐	๕,๒๙๖,๕๐๐.๐๐	๕,๒๙๖,๕๐๐.๐๐
๕	1050703	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion	๑ Vial	๑๒,๕๙๒.๘๒		๑๒,๕๙๒.๘๒	๑๒๐	๑,๕๑๑,๐๑๑.๒๐	๑,๕๑๑,๐๑๑.๒๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

: *๒ ราคาลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค.๖๓ - มี.ค ๖๔)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๕

: *๕ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้อง และทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๘๐ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๑ ลำดับที่ ๑๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๕๐ - ๑๗๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๖ ลำดับที่ ๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๙ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔.๑ ลำดับที่ ๒ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๖ ลำดับที่ ๖๕ - ๗๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ ลำดับที่ ๑๔ - ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๒ ลำดับที่ ๘ - ๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๔ ลำดับที่ ๔ - ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๙ และรายการยาในกลุ่มที่ ๘๐ ลำดับที่ ๒ - ๑๑ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ ลำดับที่ ๑๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๓ ลำดับที่ ๑๕๐ - ๑๗๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๖ ลำดับที่ ๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๙ ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔.๑ ลำดับที่ ๒ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๖ ลำดับที่ ๖๕ - ๗๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ ลำดับที่ ๑๔ - ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๒ ลำดับที่ ๘ - ๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๔, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๔

ลำดับที่ ๔ - ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๙ และ รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐ ลำดับที่ ๒ - ๑๑ เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

อนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้ปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาด จากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔) จำนวน ๒๒๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง ลำดับที่ ๑๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๒ กลุ่มยา Erythropoiesis - stimulating agents (ESAs), รายการยาในกลุ่มที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ลำดับที่ ๑๕๐ - ๑๗๘ รายการยาในกลุ่มที่ ๘.๖ กลุ่มยา Local anaesthetics ลำดับที่ ๓, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๙ กลุ่มยา Antituberculous drugs ลำดับที่ ๘, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๔.๑ กลุ่มยา Antiretrovirals ลำดับที่ ๒ - ๓๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๖ กลุ่มยา Drugs for Obstructive Airway Diseases ลำดับที่ ๖๕ - ๗๒, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๑ กลุ่มยา Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs) ลำดับที่ ๑๔ - ๑๖, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๒ กลุ่มยา Progestogens ลำดับที่ ๘ - ๙, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๔ กลุ่มยา Hormonal contraceptives for systemic use: Progestogens, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๕ กลุ่มยา Hormonal contraceptives for systemic use: Progestogens and Estrogens, Fixed Combinations, รายการยาในกลุ่มที่ ๖๙.๖ กลุ่มยา Hormonal contraceptives for systemic use: Progestogens and estrogens, sequential preparations, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๔ กลุ่มยา Other gynecologicals ลำดับที่ ๔ - ๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๗ กลุ่มยา Treatment of vaginal and vulval conditions, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๘ กลุ่มยา Hemostatics, รายการยาในกลุ่มที่ ๗๙ กลุ่มยา Drugs used in chronic bowel disorders และ รายการยาในกลุ่มที่ ๘๐ กลุ่มยา Contrast media and Radiopharmaceuticals ลำดับที่ ๒ - ๑๑ ดังปรากฏ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาลดหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
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+ 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	
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	

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

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2564

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
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	
41. กลุ่มยา Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs)					
1	Abatacept	sterile powdr 250 mg	1 ไวแอล	6,855.78	
2	Adalimumab	sterile sol 40 mg/0.8 ml	0.8 ml	15,691.22	
3	Azathioprine	tab 50 mg	1 เม็ด	5.45	
4	Etanercept	sterile powdr 25 mg	1 ไวแอล	3,022.15	
5	Etanercept	sterile sol 25 mg/0.5 ml	0.5 ml	3,852.00	
6	Etanercept	sterile sol 50 mg/1 ml	1 ml	7,704.00	
7	Golimumab	sterile sol 50 mg/0.5 ml	0.5 ml	36,159.38	
8	Rituximab (MABTHERA®)	sterile sol 1400 mg/11.7 ml	1 ไวแอล	30,434.44	
9	Tocilizumab	sterile sol 162 mg/0.9 ml	0.9 ml	7,839.50	
10	Tocilizumab	sterile sol 400 mg/20 ml	1 ไวแอล	25,198.50	
11	Tocilizumab	sterile sol 80 mg/4 ml	1 ไวแอล	5,055.75	
12	Tofacitinib citrate	tab 5 mg	1 เม็ด	479.36	
13	Leflunomide	tab 20 mg	1 เม็ด	38.55	
14	Infliximab	sterile powdr 100 mg	1 ไวแอล	8,762.23	1

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