



ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ/ร/ว.๑๙๗/๒๕๖๕

องค์การเภสัชกรรม
๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/
โรงพยาบาลในสังกัด, นอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม – ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕)
จำนวน ๑ รายการ
๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๘ รายการ

ทั้งนี้ องค์การเภสัชกรรมจะปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันและ Upload ใหม่ ทุกวันที่ ๑ และ ๑๕
ของทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิริกุล เมธีวีรังสรรค์)

รองผู้อำนวยการ ทำการแทน
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

ฝ่ายการตลาดและการขาย

กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์

Call Center โทร. ๑๖๔๘

โทรสาร ๐ ๒๖๔๔ ๘๘๔๑, ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๒๘

รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตขาดจำหน่ายชั่วคราว

๑) ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๑๑ ๐๔๕๒ ๐๑๑๑	FUROSEMIDE INJECTION ๒๐ mg/๒ ml ๒ ml ampule

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕		
๑	๑๑๐๑ ๐๐๒๗ ๐๑๐๒	ALBENDAZOLE TABLETS ๒๐๐ mg (FALBEN) ๑๐ x ๑๐'s
๒	๑๑๐๑ ๑๗๐๙ ๐๑๑๑	MONTELUKAST TABLETS ๑๐ mg (MONTELUKAST) ๑๐ x ๑๐'s
๓	๑๑๐๒ ๑๔๕๒ ๐๑๑๑	OMEPRAZOLE CAPSULES ๒๐ mg (OMEPRAZOLE GPO) ๑๐ x ๑๐'s
๔	๑๑๑๔ ๐๗๒๙ ๐๘๐๑	PARACETAMOL SYRUP ๑๒๐ mg/๕ ml (PARA GPO) ๖๐ ml
๒.๒ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕		
๕	๑๑๐๑ ๑๗๐๓ ๐๑๒๑	RITONAVIR TABLETS ๑๐๐ mg (RINAVIR) ๓๐'s
๖	๑๑๐๗ ๑๐๐๓ ๐๑๑๑	TRIAMCINOLONE CREAM ๐.๑ %w/w ๑๕ g
๒.๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕		
๗	๑๑๑๑ ๑๖๒๐ ๐๒๒๑	MEROPENEM FOR INJECTION ๑๐๐๐ MG
๘	๑๑๑๔ ๐๑๑๕ ๐๑๐๑	WHITFIELD'S OINTMENT ๑๕ g