



ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ/ร.ว.๒๖๘/๒๕๖๕

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

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต  
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มิถุนายน - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕)  
จำนวน ๔ รายการ
๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๕ 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 มิถุนายน - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๐๑ ๐๖๗๐ ๐๑๑๒	NAPROXEN TABLETS ๒๕๐ mg ๕๐x๑๐'s
๒	๑๑๐๑ ๑๓๘๖ ๐๑๒๑	FINASTERIDE TABLETS ๕ mg (GPO FINAX) ๓x๑๐'s
๓	๑๑๐๑ ๐๔๕๒ ๐๑๑๑	FUROSEMIDE TABLETS ๔๐ mg ๕๐๐'s
๔	๑๑๑๔ ๐๗๒๙ ๐๘๐๑	PARACETAMOL SYRUP ๑๒๐ mg/๕ ml (PARA GPO) ๖๐ ml

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕		
๑	๑๑๐๑ ๑๗๐๓ ๐๑๒๑	RITONAVIR TABLETS ๑๐๐ mg (RINAVIR) ๓๐'s
๒.๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕		
๒	๑๑๑๑ ๑๖๒๐ ๐๒๒๑	MEROPENEM FOR INJECTION ๑๐๐๐ MG
๓	๑๑๐๗ ๐๖๓๗ ๐๓๐๑	METHYL SALICYLATE CREAM, COMPOUND ๑๕ g
๔	๑๑๐๗ ๑๐๐๓ ๐๑๑๒	TRIAMCINOLONE CREAM ๐.๑ %w/w ๑๕ g
๕	๑๑๑๔ ๐๑๑๕ ๐๑๐๑	WHITFIELD'S OINTMENT ๑๕ g