

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ/ร/ว.๓๑/๒๕๖๖



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

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖) จำนวน ๔ รายการ
๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๑๕ รายการ

ทั้งนี้ องค์การเภสัชกรรมจะปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันและ Upload ใหม่ ทุกวันที่ ๑ และ ๑๕
ของทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางนันทกาญจน์ สุวรรณปิฎกกุล)

รองผู้อำนวยการ ทำการแทน
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

ฝ่ายการตลาดและการขาย

กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์

Call Center โทร. ๑๖๔๘

โทรสาร ๐ ๒๖๔๔ ๘๘๔๑, ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๒๘

รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตขาดจำหน่ายชั่วคราว

๑) ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๐๒ ๑๓๑๑ ๐๒๑๑	AZITHROMYCIN CAPSULES ๒๕๐ mg (AZYCIN) ๑๐ x ๖'s
๒	๑๑๐๗ ๐๖๓๗ ๐๒๑๑	GPO ANALGESIC BALM ๓๐ g
๓	๑๑๐๑ ๐๕๑๐ ๐๑๑๑	HYSONE - HYDROCORTISONE TAB ๑๐ mg ๑๐๐'s
๔	๑๑๐๑ ๐๘๓๔ ๐๑๑๓	PROPRANOLOL TABLETS ๑๐ mg ๕๐ x ๑๐'s

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖		
๑	๑๑๐๘ ๑๑๗๗ ๐๑๐๑	GUAIFENESIN ORAL SOL ๑๐๐ mg/๕ ml (FENESIN) ๖๐ ml
๒	๑๑๐๘ ๐๔๓๓ ๐๑๑๑	FEROUS FUMARATE SUSPENSION ๗๖ mg/๕ ml (FERROKID) ๖๐ ml
๓	๑๑๑๑ ๐๔๕๒ ๐๑๑๑	FUROSEMIDE INJECTION ๒๐ mg/๒ ml ๒ml ampule
๔	๑๑๐๗ ๐๖๓๗ ๐๓๐๑	METHYL SALICYLATE CREAM COMPOUND ๑๕ g
๕	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๒	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔.๕ L
๖	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๑	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๓๐ ml
๗	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๓	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔๕๐ ml
๘	๑๑๐๑ ๐๘๑๖ ๐๑๔๑	PRIMAQUINE TABLETS ๑๕ mg ๒๕๐'s
๒.๒ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖		
๙	๑๑๐๑ ๑๖๘๓ ๐๑๓๑	EFAVIRENZ TABLETS ๒๐๐ mg ๓๐'s
๒.๓ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖		
๑๐	๑๑๑๔ ๐๐๗๘ ๐๑๐๑	BROWN MIXTURE ๖๐ ml (ยาแก้ไอ น้ำดำ)
๒.๔ ขาดคราวไม่มีกำหนด		
๑๑	๑๑๐๗ ๐๒๗๓ ๐๑๑๒	COAL TAR CREAM ๕% w/w (GPO-COAL TAR) ๑๕ g
๑๒	๑๑๑๑ ๑๖๒๐ ๐๒๒๑	MEROPENEM FOR INJECTION ๑๐๐๐ mg
๑๓	๑๑๐๑ ๐๘๕๑ ๐๑๑๒	QUININE SULPHATE TABLETS ๓๐๐ mg ๑๐๐๐'s
๑๔	๑๑๐๘ ๑๔๙๘ ๐๑๒๑	STAVUDINE FOR ORAL SOLUTION ๕ mg/ml (STAVIR) ๖๐ ml
๑๕	๑๑๑๔ ๐๗๒๙ ๐๘๐๑	ยาน้ำพาราเซตามอล (รสส้ม) (PARA GPO) ๖๐ ml