

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ/ร/ว.๖๖/๒๕๖๖



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

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม - ๑๕ เมษายน ๒๕๖๖)
จำนวน ๔ รายการ

๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๑๑ รายการ

ทั้งนี้ องค์การเภสัชกรรมจะปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันและ Upload ใหม่ ทุกวันที่ ๑ และ ๑๕ ของ
ทุกเดือน

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 ๑๖ มีนาคม - ๑๕ เมษายน ๒๕๖๖)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๑๔ ๐๐๗๘ ๐๑๐๑	BROWN MIXTURE ๖๐ ml (ยาแก้ไอ น้ำดำ)
๒	๑๑๐๘ ๐๔๓๓ ๐๑๑๑	FERROUS FUMARATE SUSPENSION ๗๖ mg/๕ ml (FERROKID) ๖๐ ml
๓	๑๑๐๘ ๑๑๗๗ ๐๑๐๑	GUAIFENESIN ORAL SOL ๑๐๐ mg/๕ ml (FENESIN) ๖๐ ml
๔	๑๑๐๑ ๐๘๑๖ ๐๑๔๑	PRIMAQUINE TABLETS ๑๕ mg ๒๕๐'s

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖		
๑	๑๑๐๑ ๒๐๗๕ ๐๑๑๑	ABACAVIR ๖๐๐ mg + LAMIVUDINE ๓๐๐ mg (ALACOVIR) ๓ x ๑๐'s
๒	๑๑๐๑ ๑๓๔๙ ๐๑๒๑	CLARITHROMYCIN TABLETS ๕๐๐ mg (CLACINA) ๕x๑๔'s
๓	๑๑๐๑ ๑๖๓๖ ๐๑๒๑	LEVOFLOXACIN TABLETS 500 mg (LEVOFLOX GPO) ๑๐x๑๐'s
๒.๒ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖		
๔	๑๑๐๓ ๐๐๗๘ ๐๑๐๑	BROWN MIXTURE ๑๘๐ ml (ยาแก้ไอ น้ำดำ)
๕	๑๑๑๐ ๐๕๑๑ ๐๑๑๑	HYDROGEN PEROXIDE SOLUTION ๒๐ VOL ๓๐ ml
๖	๑๑๐๒ ๑๔๑๖ ๐๑๑๑	ITRACONAZOLE CAPSULES ๑๐๐ mg (ITRACONAZOLE GPO) ๑๐x๑๐'s
๒.๓ ขาดคราวไม่มีกำหนด		
๗	๑๑๑๑ ๑๖๒๐ ๐๒๒๑	MEROPENEM FOR INJECTION ๑๐๐๐ mg
๘	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๓	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔๕๐ ml
๙	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๒	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔.๕ L
๑๐	๑๑๐๘ ๑๔๙๘ ๐๑๒๑	STAVUDINE FOR ORAL SOLUTION ๕ mg/ml (STAVIR) ๖๐ ml
๑๑	๑๑๑๔ ๐๗๒๙ ๐๘๐๑	ยาน้ำพาราเซตามอล (รสส้ม) (PARA GPO) ๖๐ ml

