

ที่ สธ 5102/คป./ร./ว.36/2561



องค์การเภสัชกรรม  
75/1 ถ.พระรามที่ 6 เขตราชเทวี กทม. 10400

16 มิถุนายน 2561

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป/  
โรงพยาบาลชุมชน/ โรงพยาบาลในสังกัด, นอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข)

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตขาด  
จำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

1. รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว 1 เดือน  
(ตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน 2561 ถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2561)
2. รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว  
มากกว่า 1 เดือน

ทั้งนี้องค์การเภสัชกรรมจะปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันและ Upload ใหม่ ทุกวันที่ 1 และ 15  
ของทุกเดือน ซึ่งมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิพัฒน์ นิยมการ)

รองผู้อำนวยการ ทำการแทน  
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตขาดจำหน่ายชั่วคราว

1) ขาดคราว 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน - 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

ที่	รายการยา
<b>ยาเม็ด</b>	
1	ALLOPURINOL TABLET 100 mg 50x10's
2	CHLOROQUINE PHOSPHATE TABLET 250 mg 1000's
3	FINASTERIDE TABLETS 5 MG 3x10'S (GPO FINAX)
4	HALOPERIDOL TABLETS 5 mg 1000's
5	LORATADINE TABLET 10 mg (LOLERGY®) 50x10's
6	PRIMAQUINE TABLET 15 mg 250's
7	QUININE SULPHATE TABLET 300 mg 1000's
<b>ยาแคปซูล</b>	
8	RIFAMPICIN CAPSULE 300 mg 10x10's
9	RIFAMPICIN CAPSULE 450 mg 10x10's
<b>ยาน้ำ</b>	
10	FERROUS FUMARATE SUSPENSION 76 mg/5 ml 60 ml (FERROKID)
11	IBUPROFEN SUSPENSION 100 mg/5 ml 60 ml (BUNOFEN®)
12	MIXT. CARMINATIVE 450 ml
13	MIXT. CARMINATIVE 4.5 L
14	SALBUTAMOL SYRUP 2 mg/5 ml 60 ml (SABUMOL®)
<b>ยาใช้ภายนอก</b>	
15	CLOTRIMAZOLE CREAM 1%w/w 15 g
16	CLOTRIMAZOLE CREAM 1%w/w 500 g
17	METHYL SALICYLATE CREAM, COMPOUND 15 g
18	POVIDONE IODINE SOLUTION 10% w/v (IPODINE®) 30 ml
19	POVIDONE IODINE SOLUTION 10% w/v (IPODINE®) 450 ml
20	POVIDONE IODINE SOLUTION 10% w/v (IPODINE®) 4.5 L

หมายเหตุ : เอกสารแนบหนังสือที่ สธ 5102/ตบ./ร./ว.36/2561 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2561

1) ขาดครว 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน - 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2561) (ต่อ)

ที่	รายการยา
ยาฉีด	
21	CHLORPHENIRAMINE MALEATE INJECTION 10 mg/ml 1 ampule
22	FUROSEMIDE INJECTION 20 mg/2 ml 2 ml ampule
23	LIDOCAINE PRESERVATIVE FREE INJECTION 2% w/v 10 ml ampule
24	LIDOCAINE PRESERVATIVE FREE INJECTION 2%w/v 2 ml ampule

2) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า 1 เดือน

2.1 ขาดครวถึงวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ที่	รายการ
1	DEFERIPRONE TABLETS 500 mg 100's (GPO-L-ONE)
2	DIAZEPAM TABLETS 2 mg 500's
3	DIAZEPAM TABLETS 5 mg 1000's
4	DIAZEPAM TABLETS 10 mg 1000's

2.2 ขาดครวถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2561

ที่	รายการ
1	CHLORPHENIRAMINE MALEATE SYRUP 2 mg/5 ml 60 ml
2	METOCLOPRAMIDE INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule

หมายเหตุ : เอกสารแนบหนังสือที่ สร 5102/ตบ./ร./ว.36/2561 ลงวันที่ 16 มิถุนายน 2561