



ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ/ร/ว.๑๗/๒๕๖๖

องค์การเภสัชกรรม

๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

จำนวน ๑ รายการ

๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๑๑ 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 ๑๖ มกราคม - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๑๑ ๑๐๔๕๒ ๐๑๑๑	FUROSEMIDE INJECTION ๒๐ mg/๒ml ๒ ml ampule

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖		
๑	๑๑๑๔ ๐๐๗๘ ๐๑๐๑	BROWN MIXTURE ๖๐ ml (ยาแก้ไอ น้ำดำ)
๒	๑๑๐๑ ๑๘๒๔ ๐๑๑๒	DARUNAVIR TABLETS ๖๐๐ mg (DARUTAB) ๖๐'s
๓	๑๑๐๗ ๐๖๓๗ ๐๓๐๑	METHYL SALICYLATE CREAM COMPOUND ๑๕ g
๔	๑๑๐๑ ๐๘๓๔ ๐๑๑๓	PROPRANOLOL TABLETS ๑๐ mg ๕๐x๑๐'s
๕	๑๑๐๘ ๐๘๖๘ ๐๑๐๒	SALBUTAMOL SYRUP ๒mg/๕ml (SABUMOL) ๖๐ ml
๒.๒ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖		
๖	๑๑๐๘ ๐๔๓๓ ๐๑๑๑	FEROUS FUMARATE SUSPENSION ๗๖ mg/๕ ml (FERROKID) ๖๐ ml
๒.๓ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖		
๗	๑๑๐๑ ๑๖๘๓ ๐๑๓๑	EFAVIRENZ TABLETS ๒๐๐ mg ๓๐'s
๒.๔ ขาดครราวไม่มีกำหนด		
๘	๑๑๐๗ ๐๒๗๓ ๐๑๑๒	COAL TAR CREAM ๕% w/w (GPO-COAL TAR) ๑๕ g
๙	๑๑๑๑ ๑๖๒๐ ๐๒๒๑	MEROPENEM FOR INJECTION ๑,๐๐๐ mg
๑๐	๑๑๐๑ ๐๘๕๑ ๐๑๑๒	QUININE SULPHATE TABLETS ๓๐๐ mg ๑,๐๐๐'s
๑๑	๑๑๐๘ ๑๔๙๘ ๐๑๒๑	STAVUDINE FOR ORAL SOLUTION ๕ mg/ml (STAVIR) ๖๐ ml