

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ/ร/ว.๒/๒๕๖๖



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

๔ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑- ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖) จำนวน ๒ รายการ
๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๑๒ 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 - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๐๑ ๑๖๘๓ ๐๑๓๑	EFAVIRENZ TABLETS ๒๐๐ mg ๓๐'s
๒	๑๑๐๘ ๑๑๗๗ ๐๑๐๑	GUAIFENESIN SYRUP ๑๐๐ mg/๕ ml (FENESIN) ๖๐ ml

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖		
๑	๑๑๐๑ ๒๐๗๕ ๐๑๑๑	ABACAVIR ๖๐๐ mg + LAMIVUDINE ๓๐๐ mg TABLETS (ALACOVIR) ๓ x ๑๐'s
๒	๑๑๐๓ ๐๐๒๗ ๐๒๑๑	ALBENDAZOLE SUSPENSION ๔๐๐ mg/๒๐ ml (FALBEN) ๒๐ ml
๓	๑๑๐๘ ๐๒๓๓ ๐๒๑๑	CHLORPHENIRAMINE MALEATE SYRUP ๒ mg/๕ ml ๖๐ ml
๔	๑๑๐๗ ๐๘๑๐ ๐๒๐๑	PREDNISOLONE CREAM ๐.๕% w/w ๕ g
๕	๑๑๐๑ ๐๘๓๔ ๐๑๑๓	PROPRANOLOL TABLETS ๑๐ mg ๕๐ x ๑๐'s
๖	๑๑๐๘ ๐๘๖๘ ๐๑๐๒	SALBUTAMOL SYRUP ๒ mg/๕ ml (SABUMOL) ๖๐ ml
๒.๒ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖		
๗	๑๑๐๘ ๐๔๓๓ ๐๑๑๑	FERROUS FUMARATE SUSPENSION ๗๖ mg/๕ ml (FERROKID) ๖๐ ml
๒.๓ ขาดคราวไม่มีกำหนด		
๘	๑๑๐๗ ๐๒๗๓ ๐๑๑๒	COAL TAR CREAM ๕% w/w (GPO-COAL TAR) ๑๕ g
๙	๑๑๐๓ ๐๕๒๑ ๐๑๑๑	IBUPROFEN SUSPENSION ๑๐๐ mg/๕ml (BUNOFEN) ๖๐ ml
๑๐	๑๑๑๑ ๑๖๒๐ ๐๒๒๑	MEROPENEM FOR INJECTION ๑๐๐๐ mg
๑๑	๑๑๐๑ ๐๘๕๑ ๐๑๑๒	QUININE SULPHATE TABLETS ๓๐๐ mg ๑๐๐๐'s
๑๒	๑๑๐๘ ๑๔๙๘ ๐๑๒๑	STAVUDINE FOR ORAL SOLUTION ๕ mg/ml (STAVIR) ๖๐ ml