

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ/ร/ว.๑๖๗/๒๕๖๖



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

๑๒ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เมษายน - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖)
จำนวน ๓ 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 เมษายน - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๐๑ ๒๐๗๕ ๐๑๑๑	ABACAVIR ๖๐๐ mg + LAMIVUDINE ๓๐๐ mg TABLETS (ALACOVIR) ๓x๑๐'s
๒	๑๑๐๑ ๑๖๓๖ ๐๑๒๑	LEVOFLOXACIN TABLETS ๕๐๐ mg (LEVOFLOX GPO) ๑x๑๐'s
๓	๑๑๐๗ ๐๖๓๗ ๐๓๐๑	METHYL SALICYLATE CREAM, COMPOUND ๑๕ g (ครีมน้ำมันระกำ)

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖		
๑	๑๑๐๑ ๑๖๓๑ ๐๘๑๑	ABACAVIR TABLETS ๓๐๐ mg ๖x๑๐'s
๒	๑๑๐๘ ๑๑๗๗ ๐๑๐๑	GUAIFENESIN ORAL SOL ๑๐๐ mg/๕ml (FENESIN) ๖๐ ml
๓	๑๑๐๒ ๑๔๑๖ ๐๑๑๑	ITRACONAZOLE CAPSULES ๑๐๐ mg (ITRACONAZOLE GPO) ๑x๑๐'s
๒.๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖		
๔	๑๑๑๔ ๐๐๗๘ ๐๑๐๑	BROWN MIXTURE ๖๐ ml (ยาแก้ไอ น้ำดำ)
๕	๑๑๐๓ ๐๐๗๘ ๐๑๐๑	BROWN MIXTURE ๑๘๐ ml (ยาแก้ไอ น้ำดำ)
๒.๓ ขาดคราวไม่มีกำหนด		
๖	๑๑๑๑ ๑๖๒๐ ๐๒๒๑	MEROPENEM FOR INJECTION ๑๐๐๐ mg
๗	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๓	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔๕๐ ml
๘	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๒	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔.๕ L
๙	๑๑๐๔ ๐๑๒๐ ๐๑๐๑	SCABICIDE EMULSION ๒๕% w/v ๔๕๐ ml
๑๐	๑๑๐๘ ๑๔๙๘ ๐๑๒๑	STAVUDINE FOR ORAL SOLUTION ๕ mg/ml (STAVIR) ๖๐ ml
๑๑	๑๑๑๔ ๐๗๒๙ ๐๘๐๑	ยาน้ำพาราเซตามอล (รสส้ม) (PARA GPO) ๖๐ ml