

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ./ร./ว.๓๙๔/๒๕๖๖



องค์การเภสัชกรรม

๓๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/
โรงพยาบาลในสังกัด, นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖) จำนวน
๒ รายการ

๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๑๐ รายการ

ทั้งนี้ องค์การเภสัชกรรมจะปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันและ Upload ใหม่ ทุกวันที่ ๑ และ
๑๕ ของทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางนันทกาญจน์ สุวรรณปิฎกกุล)

รองผู้อำนวยการ ทำการแทน

ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

ฝ่ายการตลาด

กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์

Call Center โทร. ๑๖๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@gpo.or.th

รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตขาดจำหน่ายชั่วคราว

๑) ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๐๑ ๑๘๐๙ ๐๑๒๑	IODINE ๐.๑๕ mg + FOLIC ACID ๐.๔ mg + IRON ๖๐.๘๑ mg TABLETS (TRIFERDINE) ๓๐'s
๒	๑๑๐๑ ๑๑๙๙ ๐๖๑๑	METFORMIN HYDROCHLORIDE TABLETS ๕๐๐ mg ๕๐x๑๐'s

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖		
๑	๑๑๐๑ ๑๘๒๔ ๐๑๑๒	DARUNAVIR TABLETS ๖๐๐ mg (DARUTAB) ๖๐'s
๒	๑๑๐๑ ๑๘๘๖ ๐๑๑๑	RIBAVIRIN TABLETS ๒๐๐ mg ๔๒'s (RIBAVIRIN GPO)
๓	๑๑๐๒ ๐๘๖๐ ๐๑๐๓	RIFAMPICIN CAPSULES ๓๐๐ mg ๑๐x๑๐'s
๔	๑๑๐๔ ๐๑๒๐ ๐๑๐๑	SCABICIDE EMULSION ๒๕% w/v ๔๕๐ ml (ยารักษาหิดเหา)
๒.๒ ขาดครวถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗		
๕	๑๑๐๑ ๒๐๗๕ ๐๑๑๑	ABACAVIR ๖๐๐ mg + LAMIVUDINE ๓๐๐ mg TABLETS (ALACOVIR) ๓x๑๐'s
๖	๑๑๐๑ ๑๗๔๔ ๐๑๑๑	MOXIFLOXACIN TABLETS ๔๐๐ mg ๑x๕'s (MOXIFLOX GPO)
๒.๓ ขาดครวไม่มีกำหนด		
๗	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๑	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๓๐ ml
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	๑๑๑๔ ๐๗๒๙ ๐๘๐๑	ยาน้ำพาราเซตามอล (รสส้ม) (PARA GPO) ๖๐ ml

หมายเหตุ : รายการยาลำดับที่ ๑, ๒, ๓ และ ๕ มียาสำหรับโครงการ สปสช. และ สปส.