

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ./ร./ว.๕๓๓/๒๕๖๖



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

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว  
องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต  
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๑๕ มกราคม  
๒๕๖๗) ไม่มีรายการยาขาดคร่าว

๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๒๐ 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 ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
		ไม่มี

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
<b>๒.๑ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗</b>		
๑	๑๑๐๑ ๑๖๗๐ ๐๑๒๑	CARVEDILOL TABLETS ๑๒.๕ mg (CARVOLOL) ๑๐x๑๐'s
๒	๑๑๐๑ ๑๑๙๙ ๐๖๑๑	METFORMIN HYDROCHLORIDE TABLETS ๕๐๐ mg ๕๐x๑๐'s
๓	๑๑๐๑ ๑๗๐๙ ๐๑๑๑	MONTELUKAST TABLETS ๑๐ mg (MONTELUKAST GPO) ๑๐x๑๐'s
๔	๑๑๐๑ ๑๓๘๖ ๐๑๒๑	FINASTERIDE TABLETS ๕ mg (GPO FINAX) ๓x๑๐'s
๕	๑๑๐๑ ๐๕๑๐ ๐๑๑๑	HYDROCORTISONE TABLETS ๑๐ mg (HYSONE) ๑๐๐'s
<b>๒.๒ ขาดครวถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</b>		
๖	๑๑๐๑ ๑๓๔๙ ๐๑๒๑	CLARITHROMYCIN TABLETS ๕๐๐ mg (CLACINA) ๕x๑๔'s
๗	๑๑๐๑ ๑๖๘๑ ๐๑๑๑	DONEPEZIL ORAL DISPERSIBLE TABLETS ๕ mg (DORACEPT) ๓x๑๐'s
๘	๑๑๐๑ ๑๖๘๑ ๐๑๒๑	DONEPEZIL ORAL DISPERSIBLE TABLETS ๑๐ mg (DORACEPT) ๓x๑๐'s
๙	๑๑๐๑ ๑๙๒๗ ๐๑๒๑	LEVETIRACETAM TABLETS ๕๐๐ mg (LEVETAM) ๓x๑๐'s
๑๐	๑๑๐๑ ๑๒๑๕ ๐๒๑๑	SILDENAFIL TABLETS ๒๐ mg (SILDENAFIL GPO) ๑๐x๑๐'s
<b>๒.๓ ขาดครวถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗</b>		
๑๑	๑๑๐๑ ๒๐๗๕ ๐๑๑๑	ABACAVIR ๖๐๐ mg + LAMIVUDINE ๓๐๐ mg TABLETS (ALACOVIR) ๓x๑๐'s
๑๒	๑๑๐๑ ๑๗๔๔ ๐๑๑๑	MOXIFLOXACIN TABLETS ๔๐๐ mg (MOXIFLOX GPO) ๑x๕'s
๑๓	๑๑๐๒ ๐๘๖๐ ๐๑๐๓	RIFAMPICIN CAPSULES ๓๐๐ mg ๑๐x๑๐'s
๑๔	๑๑๐๒ ๐๘๖๐ ๐๒๑๑	RIFAMPICIN CAPSULES ๔๕๐ mg ๑๐x๑๐'s
<b>๒.๔ ขาดครวไม่มีกำหนด</b>		
๑๕	๑๑๐๔ ๐๕๔๐ ๐๒๑๓	ETHYL ALCOHOL SOLUTION ๗๐%v/v (GPO ALCOHOL) ๒๔๐ ml
๑๖	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๑	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๓๐ ml
๑๗	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๓	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔๕๐ ml
๑๘	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๒	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔.๕ L
๑๙	๑๑๐๔ ๐๑๒๐ ๐๑๐๑	SCABICIDE EMULSION ๒๕%w/v ๔๕๐ ml (ยารักษาหิดเหา)
๒๐	๑๑๑๔ ๐๗๒๙ ๐๘๐๑	ยาน้ำพาราเซตามอล (รอสัม) (PARA GPO) ๖๐ ml

หมายเหตุ : รายการยาลำดับที่ ๑๑, ๑๓ และ ๑๔ มียาสำหรับส่งโครงการ สปสช. และ สปส.