

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ./ร./ว.๑๓/๒๕๖๗



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

๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ - ๑๕ กุมภาพันธ์
๒๕๖๗) ไม่มีรายการยาขาดคราว

๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๑๔ 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 มกราคม ๒๕๖๗ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
		ไม่มี

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗		
๑	๑๑๐๑ ๑๖๗๐ ๐๑๒๑	CARVEDILOL TABLETS ๑๒.๕ mg (CARVOLOL) ๑๐x๑๐'s
๒	๑๑๐๑ ๑๓๔๙ ๐๑๒๑	CLARITHROMYCIN TABLETS ๕๐๐ mg (CLACINA) ๕x๑๔'s
๓	๑๑๐๑ ๑๖๘๑ ๐๑๑๑	DONEPEZIL ORAL DISPERSIBLE TABLETS ๕ mg (DORACEPT) ๓x๑๐'s
๔	๑๑๐๑ ๑๖๘๑ ๐๑๒๑	DONEPEZIL ORAL DISPERSIBLE TABLETS ๑๐ mg (DORACEPT) ๓x๑๐'s
๕	๑๑๐๑ ๑๙๒๗ ๐๑๒๑	LEVETIRACETAM TABLETS ๕๐๐ mg (LEVETAM) ๓x๑๐'s
๖	๑๑๐๑ ๑๑๙๙ ๐๖๑๑	METFORMIN HYDROCHLORIDE TABLETS ๕๐๐ mg ๕x๑๐'s
๗	๑๑๐๘ ๑๖๗๘ ๐๑๑๑	RISPERIDONE ORAL SOLUTION ๑ mg/ml (RISPERIDONE GPO) ๓๐ ml
๘	๑๑๐๑ ๑๒๑๕ ๐๒๑๑	SILDENAFIL TABLETS ๒๐ mg (SILDENAFIL GPO) ๑๐x๑๐'s
๒.๒ ขาดคราวถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗		
๙	๑๑๐๑ ๒๐๗๕ ๐๑๑๑	ABACAVIR ๖๐๐ mg + LAMIVUDINE ๓๐๐ mg TABLETS (ALACOVIR) ๓x๑๐'s
๑๐	๑๑๑๑ ๐๔๕๒ ๐๑๑๑	FUROSEMIDE INJECTION ๒๐ mg/๒ ml ๒ ml ampule
๑๑	๑๑๑๑ ๐๖๔๓ ๐๑๑๑	METOCLOPRAMIDE INJECTION ๑๐ mg/๒ ml ๒ ml ampule
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

หมายเหตุ : รายการยาลำดับที่ ๙, ๑๓ และ ๑๔ มียาสำหรับส่งโครงการ สปสช. และ สปส.