

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ./ร./ว.๑/๒๕๖๗



องค์การเภสัชกรรม

๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต  
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗)

จำนวน ๖ รายการ

๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๑๖ 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 ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
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
๖	๑๑๐๑ ๐๕๔๓ ๐๒๑๑	ISOSORBIDE-๕-MONONITRATE TABLETS ๒๐ mg (MONOSORB) ๑๐x๑๐'s

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

๒.๑ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑	๑๑๐๑ ๑๓๔๙ ๐๑๒๑	CLARITHROMYCIN TABLETS ๕๐๐ mg (CLACINA) ๕x๑๔'s
๒	๑๑๐๑ ๑๖๘๑ ๐๑๑๑	DONEPEZIL ORAL DISPERSIBLE TABLETS ๕ mg (DORACEPT) ๓x๑๐'s
๓	๑๑๐๑ ๑๖๘๑ ๐๑๒๑	DONEPEZIL ORAL DISPERSIBLE TABLETS ๑๐ mg (DORACEPT) ๓x๑๐'s
๔	๑๑๐๑ ๑๙๒๗ ๐๑๒๑	LEVETIRACETAM TABLETS ๕๐๐ mg (LEVETAM) ๓x๑๐'s
๕	๑๑๐๑ ๒๒๖๐ ๐๑๓๑	QUETIAPINE TABLETS ๒๐๐ mg (QUAPINE) ๓x๑๐'s
๖	๑๑๐๑ ๑๒๑๕ ๐๒๑๑	SILDENAFIL TABLETS ๒๐ mg (SILDENAFIL GPO) ๑๐x๑๐'s

๒.๒ ขาดคร่าวถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๗	๑๑๐๑ ๒๐๗๕ ๐๑๑๑	ABACAVIR ๖๐๐ mg + LAMIVUDINE ๓๐๐ mg TABLETS (ALACOVIR) ๓x๑๐'s
๘	๑๑๐๑ ๑๗๔๔ ๐๑๑๑	MOXIFLOXACIN TABLETS ๔๐๐ mg (MOXIFLOX GPO) ๑x๕'s
๙	๑๑๐๒ ๐๘๖๐ ๐๑๐๓	RIFAMPICIN CAPSULES ๓๐๐ mg ๑๐x๑๐'s
๑๐	๑๑๐๒ ๐๘๖๐ ๐๒๑๑	RIFAMPICIN CAPSULES ๔๕๐ mg ๑๐x๑๐'s

๒.๓ ขาดคร่าวไม่มีกำหนด

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๑๑	๑๑๐๔ ๐๕๔๐ ๐๒๑๓	ETHYL ALCOHOL SOLUTION ๗๐%v/v (GPO ALCOHOL) ๒๔๐ ml
๑๒	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๑	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๓๐ ml
๑๓	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๓	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔๕๐ ml
๑๔	๑๑๑๐ ๐๘๐๓ ๐๑๑๒	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%w/v (IPODINE) ๔.๕ L
๑๕	๑๑๐๔ ๐๑๒๐ ๐๑๐๑	SCABICIDE EMULSION ๒๕%w/v ๔๕๐ ml (ยารักษาหิดเหา)
๑๖	๑๑๑๔ ๐๗๒๙ ๐๘๐๑	ยาน้ำพาราเซตามอล (รสส้ม) (PARA GPO) ๖๐ ml

หมายเหตุ : รายการยาลำดับที่ ๗, ๙ และ ๑๐ มียาสำหรับส่งโครงการ สปสช. และ สปส.