

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ./ร./ว.๑๗๒/๒๕๖๗



องค์การเภสัชกรรม

๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๑ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและขาดจำหน่ายชั่วคราว

องค์การเภสัชกรรมขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗)

ไม่มีรายการยาขาดคร่าว

๒. รายการที่ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน จำนวน ๕ 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 ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗)

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
		ไม่มี

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รหัสเวชภัณฑ์	รายการยา
๒.๑ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗		
๑	๑๑๑๑ ๐๑๗๓ ๐๑๑๑	CALCIUM GLUCONATE INJECTION 0.45 mEq of calcium ion/ml
๒	๑๑๐๓ ๐๕๒๑ ๐๑๑๑	IBUPROFEN SUSPENSION ๑๐๐ mg/๕ ml (BUNOFEN) ๖๐ ml
๒.๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗		
๓	๑๑๐๑ ๑๑๙๙ ๐๖๑๑	METFORMIN HYDROCHLORIDE TABLETS ๕๐๐ mg ๕๐x๑๐'s
๒.๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗		
๔	๑๑๑๑ ๐๔๕๒ ๐๑๑๑	FUROSEMIDE INJECTION ๒๐ mg/๒ ml ๒ ml ampule
๕	๑๑๑๑ ๐๖๔๓ ๐๑๑๑	METOCLOPRAMIDE INJECTION ๑๐ mg/๒ ml ๒ ml ampule

หมายเหตุ : รายการยาลำดับที่ ๔ และ ๕ มียาสำหรับ ลูกค้าทำสัญญา และ เขตสุขภาพที่ ๑, ๑๐ และ ๑๒