

รายการยาที่ติดตามและเฝ้าระวัง ๗๐ รายการ

ลำดับ	รายการยา	รูปแบบ	ความแรง
ยารักษาผู้ป่วย COVID-๑๙ (๑๔)			
๑	Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG)	Inj.	๕๐ mg/ml, ๑๐๐ mg/ml ๑๖๐ mg/ml ๒๐๐ mg/ml
๒	Favipiravir	Tab	๒๐๐ mg
๓	Remdesivir	Inj	๑๐๐ mg/vial
๔	Hydrocortisone	Inj	๑๐๐ mg/vial
๕	Dexamethasone	Inj	๔ mg/ml ๕ mg/ml
๖	Dexamethasone	Tab	๐.๕, ๔ mg
๗	Methylprednisolone acetate	Inj	๔๐ mg/vial
๘	Methylprednisolone sodium succinate	inj	๔๐ mg/๑ vial ๑๒๕ mg/๑ vial ๕๐๐ mg/๑ vial ๑,๐๐๐ mg/๑ vial ๒,๐๐๐ mg/๑ vial
๙	Tocilizumab	inj	๘๐ mg/vial ๔๐๐ mg/vial
๑๐	Ivermectin	tab	๖ mg
๑๑	Baricitinib	tab	๒ mg, ๔ mg
๑๒	Infliximab	inj	๑๐๐mg/vial
๑๓	Tofacitinib	tab	๕ mg
๑๔	Nintedanib	cap	๑๐๐ mg, ๑๕๐ mg
Life saving drugs (๑๑)			
๑๕	Epinephrine (adrenaline)	Inj	๑ mg/ml
๑๖	Amiodarone	Inj	๑๕๐ mg/๓ ml
๑๗	Atropine	Inj	๐.๖ mg/๑ ml
๑๘	Calcium Gluconate	Inj	๑๐% in ๑๐ ml
๑๙	Dopamine	Inj	๒๕๐ mg
๒๐	<i>Ephedrine</i>	Inj	๓๐ mg/ml
๒๑	<i>Ketamine</i>	Inj	๕๐ mg/vial
๒๒	Magnesium sulfate	Inj	๑๐%, ๑๐ ml ๕๐%, ๒ ml
๒๓	Norepinephrine	Inj	๔ mg/๔ ml

ลำดับ	รายการยา	รูปแบบ	ความแรง
๒๔	Potassium chloride	Inj	๑.๕ g/๑๐ ml ๓.๐ g/๒๐ ml
๒๕	Sodium bicarbonate	Inj	๗.๕%, ๑๐ ml ๗.๕%, ๕๐ ml ๘.๔%, ๑๐ ml ๘.๔%, ๕๐ ml
Anesthesia(๗)			
๒๖	Propofol	Inj	๑๐ mg/ml ๒๐ mg/ml
๒๗	Sugamamadex	Inj	๑๐๐ mg/ml, ๒ ml
๒๘	Etomidate	Inj	๒ mg/ml, ๑๐ ml
๒๙	Lidocaine	Inj	๑% (๒๐ ml, ๕๐ ml) ๒% (๕ ml, ๒๐ ml, ๕๐ ml)
๓๐	Bupivacaine	Inj	๐.๕% (๔ ml, ๑๐ ml, ๒๐ ml)
๓๑	Dexmedetomidine	Inj	๒๐๐ mcg/๒ ml
๓๒	Thiopental sodium	Inj	๑,๐๐๐ mg/vial
Muscle relaxants (๔)			
๓๓	Cisatracurium	Inj	๒ mg/ml in ๕ ml, ๕ mg/ml in ๓๐ ml
๓๔	Rocuronium	Inj	๑๐ mg/ml, ๕ ml
๓๕	Succinylcholine	Inj	๕๐ mg/ml, ๑๐ ml
๓๖	Atracurium	inj	๑๐ mg/๑ ml in ๒.๕ ml, ๑๐ mg/๑ ml in ๕ ml
Opioid analgesics (๓)			
๓๗	<i>Fentanyl</i>	Inj	๐.๑mg/๒ ml ๐.๕ mg/๑๐ ml
๓๘	<i>Morphine</i>	Inj	๑๐ mg
Hypnotics and anxiolytics (๗)			
๓๙	Fluvoxamine	Tab	๕๐ mg, ๑๐๐ mg
*๔๐	Diazepam	Tab	๒ mg, ๕ mg, ๑๐ mg
*๔๑	Diazepam	Inj	๑๐ mg/๒ ml
๔๒	<i>Midazolam</i>	Inj	๕ mg/ml ๑๕ mg/ml, ๓ ml
*๔๓	Lorazepam	Tab	๐.๕ mg, ๑ mg , ๒ mg

ลำดับ	รายการยา	รูปแบบ	ความแรง
*๔๔	Phenobarbital	Tab	๖๐ mg
*๔๕	Clonazepam	Tab	๐.๕ mg, ๑ mg, ๒ mg
*๔๖	Dipotassium clorazepate	cap	๕ mg
Bronchodilators (๑)			
๔๗	Fenoterol + ipratropium bromide	Inh. Sol.	(๐.๕ mg+๑.๒๕ mg)/๔ml (๐.๒๕mg+๐.๕mg)/๑ ml in ๒๐ ml
Antihypertensive drugs (๙)			
๔๘	Amlodipine	Tab	๕ mg, ๑๐ mg
๔๙	Diltiazem	SR cap/ SR tab	๑๒๐ mg
๕๐	Verapamil	Tab	๔๐ mg
๕๑	Enalapril	Tab	๕ mg, ๒๐ mg
๕๒	Hydralazine	Tab Inj	๒๕ mg, ๕๐ mg ๒๐ mg/ml
๕๓	Losartan	Tab	๕๐ mg, ๑๐๐ mg
๕๔	Propranolol	Tab	๑๐ mg, ๔๐ mg
๕๕	Isosorbide mononitrate	Tab	๒๐ mg
๕๖	Isosorbide dinitrate	Tab Sublingual tab	๑๐ mg ๕ mg
Antiplatelet drugs (๑)			
๕๗	Clopidogrel	Tab	๗๕ mg
Anticoagulant drugs (๑)			
๕๘	Enoxaparin	Inj	๔๐ MG
		Inj	๖๐ MG
		Inj	๘๐ MG
๕๙	Fondaparinux	Inj	๒.๕ mg/๐.๕ ml
Antihyperlipidemic drugs (๒)			
๖๐	Simvastatin	Tab	๑๐ mg, ๒๐ mg, ๔๐ mg
๖๑	Gemfibrozil	Cap	๓๐๐ mg
		Tab	๖๐๐ mg
Antidiabetic drugs (๕)			
๖๒	Metformin	Tab	๕๐๐ mg
๖๓	Glipizide	Tab	๕ mg

ลำดับ	รายการยา	รูปแบบ	ความแรง
๖๔	Soluble insulin	inj	๑๐๐ iu/ml, ๓/๑๐ ml
๖๕	Biphasic isophane insulin	lnj	๑๐๐ iu/ml, ๓/๑๐ ml
๖๖	Isophane insulin	lnj	๑๐๐ iu/ml, ๓/๑๐ ml
Antimicrobial drugs (๕)			
๖๗	Fosfomicin	lnj	๑ g, ๒ g, ๔ g
๖๘	Amphotericin B	lnj	๕๐ mg/vial
๖๙	Liposomal amphotericin B	lnj	๕๐ mg/vial
๗๐	Piperacillin+tazobactam	lnj	๔ g+๕๐๐ mg

หมายเหตุ

- รายการยาที่มี * กองนโยบายแห่งชาติจ่ายยาจะใช้ข้อมูลที่ได้จากกองควบคุมวัตถุเสพติดตามที่บริษัทได้รายงานผ่านแบบรายงานประจำเดือน (ร.ว.จ.๓/๔/เดือน) โดยให้บริษัทรายงานข้อมูลดังกล่าวไปยังระบบของกองควบคุมวัตถุเสพติดโดยตรง
บริษัทไม่ต้องรายงานผ่าน Stockpile ๓
- รายการยาที่ ๒๐, ๒๑, ๓๗, ๓๘ และ ๔๒ กองยาจะใช้ข้อมูลที่ได้รับจากกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด
- รายการที่ ๑, ๓๙ และ ๕๙ เป็นรายการยาที่เพิ่มขึ้น

หัวข้อที่บริษัทต้องรายงานในฐานะข้อมูล Stockpile ๓ มีรายการดังต่อไปนี้

- ปริมาณยาสำเร็จรูปคงคลัง (Tab Cap Vial Ampule Bottle)
 - อัตราการจำหน่ายเฉลี่ยต่อเดือน (**เฉลี่ย ๓ เดือนระหว่าง ก.ย.-พ.ย.๖๔**)
 - ปริมาณยาสำเร็จรูป จากวัตถุดิบที่คงเหลืออยู่ (Tab Cap Vial Ampule Bottle)
 - ปริมาณวัตถุดิบตัวยารที่รอนำเข้ามาผลิตครั้งต่อไป (kg)
 - อัตราการผลิตต่อเดือน
 - ปริมาณยาสำเร็จรูปที่จะนำเข้ามาครั้งต่อไป (Tab Cap Vial Ampule Bottle)
- ระบุระยะเวลาที่จะนำเข้ามาในช่องหมายเหตุ เช่น นำเข้า ๑/๐๘/๖๔ หากยังไม่มีข้อมูลระยะเวลาที่แน่นอนสามารถคาดการณ์ได้ เช่น คาดการณ์ว่าจะจะนำสัปดาห์แรกของ ส.ค. ๖๔**