



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มนโยบายแห่งชาติด้านยา สำนักงานยา โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๑๕๕

ที่ สธ ๑๐๐๙.๖/ ๕๖๕ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ประกาศสำนักยา เรื่อง รายการยากลุ่มรักษาวัณโรคที่จะปรับประเภทยา ฉบับที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการสำนักยา

ตามที่สำนักยาได้ออกประกาศ เรื่อง รายการยากลุ่มรักษาวัณโรคที่จะปรับประเภทยา ณ วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ) นั้น กลุ่มนโยบายแห่งชาติด้านยาได้รับรายงานปัญหาประเด็นเรื่องรูปแบบยาจากผู้รับอนุญาตซึ่งดำเนินการแก้ไขทะเบียนตำรับยากลุ่มรักษาวัณโรคตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๘๖๐/๒๕๖๒ ว่า ยากานาไมซิน (Kanamycin) ชนิดรับประทานไม่เข้าข่ายเป็นยากลุ่มรักษาวัณโรค กลุ่มนโยบายฯ จึงได้ตรวจสอบรายการยาตามแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่าเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและในรายการยาตามแนวทางดังกล่าวมีระบุรูปแบบไว้ด้วย นั้น

กลุ่มนโยบายแห่งชาติด้านยา จึงเห็นควรปรับปรุงประกาศรายการยากลุ่มรักษาวัณโรคที่จะปรับประเภทยา โดยเพิ่มเติมรูปแบบในทุกรายการยาให้สอดคล้องกับแนวทางดังกล่าวของกรมควบคุมโรค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอให้โปรดอนุมัติ ดังนี้

๑. ลงนามในประกาศสำนักยา เรื่อง รายการยากลุ่มรักษาวัณโรคที่จะปรับประเภทยา ฉบับที่ ๒
๒. มอบฝ่ายบริหารทั่วไป เวียนหนังสือแจ้งภายในสำนักยา
๓. มอบกลุ่มพัฒนาระบบ เผยแพร่ประกาศในเว็บไซต์สำนักยา

ด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวอัญชลี จิตรภักดิ์)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มนโยบายแห่งชาติด้านยา

มอบ

๑) อธิบดีฯ (๒)

(๓) รองอธิบดีฯ (๓)

(นายสุชาติ จงประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสำนักยา

คุณ รัชนิภา
โปรด แจ้งเวียน
 ปิดประกาศ

(นางสาวสุกัญญา ศรีรัมย์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป



ประกาศสำนักยา

เรื่อง รายการยากลุ่มรักษาวัณโรคที่จะปรับประเภทยา ฉบับที่ ๒

เพื่อให้ดำเนินการตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนด
ช่องทางการจำหน่ายยากลุ่มรักษาวัณโรค ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและ
สอดคล้องกับแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย นั้น สำนักยาจึงออกประกาศไว้ดังนี้

๑. ให้ยกเลิกประกาศสำนักยา เรื่อง รายการยากลุ่มรักษาวัณโรคที่จะปรับประเภทยา
ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒

๒. ประกาศรายการยารวมถึงเกลือของยาดังกล่าวในกลุ่มรักษาวัณโรคที่ใช้สำหรับมนุษย์
ยกเว้นยากลุ่มฟลูออโรควิโนโลนชนิดรับประทาน และกลุ่มแมคโครไลด์ชนิดรับประทาน ดังต่อไปนี้

๑. ยาไซโคลเซอร์ิน (Cycloserine) ชนิดรับประทาน
๒. ยาเอธิโอนาไมด์ (Ethionamide) ชนิดรับประทาน
๓. ยาโปรธิโอนาไมด์ (Prothionamide) ชนิดรับประทาน
๔. ยาไซเตียมอะมิโนซาลิไซเลทหรือกรดพาราอะมิโนซาลิไซลิก (Sodium
aminosalicylate หรือ Para-aminosalicylic acid) ชนิดรับประทาน
๕. ยาเอแทมบูทอล (Ethambutol) ชนิดรับประทาน
๖. ยาไอโซไนอาซิด (Isoniazid) ชนิดรับประทานและชนิดฉีด
๗. ยาไพราซิनाไมด์ (Pyrazinamide) ชนิดรับประทาน
๘. ยาเบดาควิลีน (Bedaquiline) ชนิดรับประทาน
๙. ยาเดลามาnid (Delamanid) ชนิดรับประทาน
๑๐. ยาเทอร์ซิโดน (Terizidone) ชนิดรับประทาน
๑๑. ยาไรแฟมพิซิน (Rifampicin) ชนิดรับประทาน
๑๒. ยาอะมิคาซิน (Amikacin) ชนิดฉีด
๑๓. ยาคาพรีโอไมซิน (Capreomycin) ชนิดฉีด
๑๔. ยาkanaไมซิน (Kanamycin) ชนิดฉีด
๑๕. ยาสเตร็ปโตไมซิน (Streptomycin) ชนิดฉีด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุชาติ จงประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสำนักยา