

UBND TỈNH GIA LAI  
**SỞ Y TẾ**

Số: 716 /SYT-NVD

V/v đình chỉ lưu hành thuốc Dekasiam  
không đạt tiêu chuẩn chất lượng

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Gia Lai, ngày 07 tháng 5 năm 2020

Kính gửi:

- Các cơ sở khám, chữa bệnh trong toàn tỉnh;
- Phòng Y tế huyện, thị xã, thành phố;
- Các cơ sở kinh doanh thuốc trên địa bàn tỉnh;

Căn cứ các Văn bản quy phạm pháp luật về Dược hiện hành;

Thực hiện Công văn số 5555/QLD-CL ngày 04/5/2020 của Cục Quản lý Dược về việc đình chỉ lưu hành thuốc Dekasiam không đạt tiêu chuẩn chất lượng.

Sở Y tế Gia Lai thông báo:

1. Đình chỉ lưu hành và thu hồi trong toàn tỉnh thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng, cụ thể như sau:

Thuốc Dekasiam (Acid acetylsalicylic 100mg), SĐK: VD-22510-15, Số lô: 101218, HD: 13/12/2020 do Công ty cổ phần dược phẩm Sao Kim sản xuất. Mẫu thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu độ hòa tan, tạp chất liên quan, định lượng (vi phạm mức độ 2).

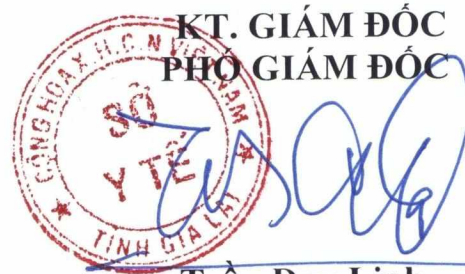
2. Các cơ sở kinh doanh và sử dụng thuốc khẩn trương kiểm tra và thu hồi thuốc không đạt tiêu chuẩn nêu trên (*nếu có*), đảm bảo không còn lưu hành trên phạm vi toàn tỉnh và báo cáo kết quả thực hiện về Sở Y tế theo qui định (*có mẫu đính kèm*).

3. Các Doanh nghiệp bán buôn thuốc trên địa bàn tỉnh có trách nhiệm sao gửi Công văn này cho hệ thống bán lẻ trực thuộc doanh nghiệp; Phòng Y tế huyện, thị xã, thành phố sao gửi đến các cơ sở hành nghề dược tư nhân trên địa bàn quản lý và giám sát các cơ sở thực hiện công văn này.

Đề nghị các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện, Sở Y tế sẽ kiểm tra giám sát và xử lý vi phạm theo quy định./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
  - Thanh tra Sở;
  - TTKN tỉnh;
  - Website Sở Y tế;
  - Lưu VT, NVD
- } Phối hợp

  
KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC

Trần Duy Linh

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Tên cơ sở: .....

Địa chỉ: .....

....., ngày ....., tháng ....., năm .....

**BÁO CÁO KẾT QUẢ KIỂM TRA, HƯỚNG XỬ LÝ  
THUỐC KHÔNG ĐẠT TIÊU CHUẨN CHẤT LƯỢNG**

Thực hiện công văn số ..... ngày..... tháng.....năm.....của Sở Y tế Gia Lai về việc  
đình chỉ lưu hành thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng.

Cơ sở:..... đã tiến hành kiểm tra, đối chiếu hóa đơn, chứng từ, sổ sách nguồn  
mua, nhập và sử dụng thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng do Sở Y tế thông báo. Kết quả cụ thể như sau:

STT	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Số lô	Số đăng ký	Tên cơ sở cung ứng thuốc	Số lượng nhập	Số lượng đã sử dụng	Số lượng tồn	Hướng xử lý thuốc không đạt chất lượng

**Đại diện cơ sở**  
(Ký, ghi rõ họ tên)