UBND TỈNH QUẢNG NGÃI **SỞ Y TẾ**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 6329/SYT-NVD V/v cảnh báo nguy cơ vi phạm trong quản lý thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất và tăng cường các biện pháp quản lý, kiểm soát tại các cơ sở y tế trên địa bàn	*Quảng Ngãi, ngày 02 tháng 11 năm 2026*

Kính gửi:
- Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- UBND các xã, phường, đặc khu;
- Các cơ sở khám, chữa bệnh tư nhân trên địa bàn tỉnh.

Căn cứ Công văn số 8761/CV-TCTLN ngày 29 tháng 10 năm 2026 của Tổ công tác liên ngành kiểm soát các hoạt động hợp pháp liên quan đến ma tuý tỉnh;

Qua công tác kiểm soát các hoạt động hợp pháp liên quan đến ma túy trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi, Tổ công tác liên ngành kiểm soát các hoạt động hợp pháp liên quan đến ma tuý tỉnh đã phát hiện tình trạng một số nhân viên y tế tại cơ sở y tế lợi dụng chức trách, nhiệm vụ chuyên môn được giao trong khâu chăm sóc, thực hiện y lệnh tiêm/truyền cho bệnh nhân nội trú, cấp phát thuốc cho bệnh nhân ngoại trú để thực hiện hành vi bòn rút, chiếm đoạt, thu gom các loại thuốc giảm đau gây nghiện có hoạt lực cực mạnh (chủ yếu là Morphin và Fentanyl) dôi dư để bán.

Qua phân tích phương thức, thủ đoạn, các đối tượng chủ yếu lợi dụng các sơ hở, kẽ hở trong quy trình quản lý khép kín tại các khoa điều trị nội trú, cụ thể:

1. Bòn rút liều dùng thực tế: Lợi dụng bệnh nhân nặng, hôn mê, cấp cứu hoặc phẫu thuật để không tiêm hết liều lượng theo y lệnh (tiêm bớt liều hoặc thay thế bằng nước cất) nhằm giữ lại ống/miếng dán thuốc nguyên vẹn.

2. Chiếm đoạt thuốc dôi dư: Khi bệnh nhân tử vong hoặc chuyển viện đột xuất trong ca trực, không lập biên bản bàn giao, nộp lại số thuốc chưa sử dụng về Khoa Dược theo quy định mà hợp thức hóa trên hồ sơ bệnh án là đã sử dụng hết cho người bệnh.

3. Gian lận thủ tục trả vỏ thuốc: Thu gom, tích lũy các vỏ ống thuốc rỗng từ các ca bệnh trước đó để nộp đối phó tại Khoa Dược nhằm lấy thuốc mới.

4. Thu gom thuốc từ người nhà bệnh nhân: Lợi dụng sự thiếu hiểu biết của thân nhân người bệnh (đặc biệt là bệnh nhân ung thư, giai đoạn cuối còn thừa thuốc) để xin lại hoặc mua gom thuốc giảm đau gây nghiện mang đi tiêu thụ trái phép thay vì hướng dẫn họ nộp trả lại cơ sở y tế để tiêu hủy theo quy định.

Nhằm đảm bảo kịp thời ngăn chặn triệt để nguy cơ vi phạm trong quản lý thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, Sở Y tế đề nghị các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện ngay các nội dung, cụ thể như sau:

1. Đối với các Bệnh viện, Trạm Y tế và các cơ sở khám chữa bệnh

- Tổ chức tổng rà soát nội bộ: Khẩn trương tiến hành tự kiểm tra toàn diện quy trình tiếp nhận, bảo quản tại Khoa Dược, quy trình cấp phát lẻ cho các khoa lâm sàng, việc quản lý tủ thuốc trực cấp cứu và quy trình trả vỏ thuốc đã sử dụng. Tiến hành đối soát thực tế giữa số lượng thuốc xuất kho dược với chỉ định y lệnh trên hồ sơ bệnh án và số vỏ thuốc đã thu hồi.

- Siết chặt khâu tiêm/truyền và giám sát ca trực: Thực hiện nghiêm ngặt quy định có người thứ hai chứng kiến và ký xác nhận khi thực hiện tiêm/truyền các thuốc giảm đau gây nghiện liều cao (Morphin, Fentanyl) cho bệnh nhân. Nghiêm cấm tình trạng điều dưỡng tự ý chia liều, bớt liều hoặc để thuốc ngoài tủ khóa chuyên dụng.

- Quản lý chặt chẽ trường hợp tử vong, chuyển viện: Khi bệnh nhân tử vong hoặc chuyển viện, kíp trực phải lập biên bản kiểm kê số thuốc gây nghiện chưa sử dụng, có chữ ký xác nhận của Bác sĩ điều trị, Điều dưỡng trưởng khoa và đại diện thân nhân người bệnh; thực hiện hoàn trả ngay về khoa Dược bệnh viện theo đúng quy định tại Nghị định số 163/2025/NĐ-CP của Chính phủ.

- Thực hiện nghiêm quy trình thu hồi vỏ thuốc: Khoa Dược chỉ cấp phát bù thuốc mới khi khoa lâm sàng bàn giao đủ số lượng vỏ ống thuốc rỗng kèm theo hồ sơ bệnh án hoặc phiếu lĩnh thuốc hợp lệ; tổ chức tiêu hủy vỏ thuốc đúng quy trình, tuyệt đối không để lọt vỏ rỗng ra ngoài làm công cụ quay vòng đổi thuốc.

- Tuyên truyền, hướng dẫn thân nhân người bệnh: Niêm yết công khai và hướng dẫn rõ ràng cho người nhà bệnh nhân điều trị ngoại trú, bệnh nhân ung thư về trách nhiệm nộp trả lại số thuốc gây nghiện, hướng thần, thuốc tiền chất chưa sử dụng hết cho cơ sở y tế khi bệnh nhân không còn nhu cầu sử dụng hoặc qua đời; nghiêm cấm việc mua bán, trao đổi hoặc cho tặng các loại thuốc này dưới mọi hình thức.

- Xử lý trách nhiệm người đứng đầu: Thủ trưởng cơ sở y tế, Trưởng khoa Dược, Trưởng các khoa lâm sàng và Điều dưỡng trưởng chịu trách nhiệm trực tiếp trước Giám đốc Sở Y tế và trước pháp luật nếu để xảy ra tình trạng thất thoát thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất thuộc phạm vi quản lý.

2. Đối với phòng Nghiệp vụ Dược, Sở Y tế

- Chủ trì phối hợp với các cơ quan, đơn vị có liên quan tăng cường công tác kiểm tra đột xuất đối với việc quản lý, cấp phát, sử dụng và hủy thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất tại các bệnh viện tuyến tỉnh, bệnh viện khu vực, trạm y tế và các cơ sở y tế tư nhân trên địa bàn.

- Rà soát chặt chẽ việc phê duyệt dự trù, duyệt đơn hàng và hạn ngạch mua sắm thuốc phải kiểm soát đặc biệt của các cơ sở khám chữa bệnh; bảo đảm sát với nhu cầu điều trị thực tế, không để dôi dư lớn.

- Kịp thời tham mưu, chỉ đạo xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm quy định chuyên môn về dược, kê đơn, quản lý tủ thuốc trực; nếu phát hiện dấu hiệu vi phạm pháp luật hình sự, chủ động tham mưu chuyển ngay hồ sơ cho Cơ quan Cảnh sát điều tra (Công an tỉnh) để điều tra xử lý theo thẩm quyền.

Sở Y tế đề nghị các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện; báo cáo kết quả rà soát, chấn chỉnh về Sở Y tế trước ngày **10/11/2026** để tổng hợp, báo cáo Cơ quan thường trực Tổ Công tác liên ngành tỉnh (Phòng Cảnh sát Điều tra tội phạm về ma tuý, Công an tỉnh)./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lãnh đạo Sở (b/c);
- Các phòng thuộc Sở;
- Lưu: VT, NVD.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

CỘNG HÒA X.H.C.N VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
TỈNH QUẢNG NGÃI

Bùi Văn Tiến