

Số: /TTr-TTYT

Mường Nhé, ngày 03 tháng 02 năm 2026

TỜ TRÌNH

V/v Đề nghị nâng cấp cơ sở cấp phát thành cơ sở điều trị thuốc Methadone

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Điện Biên

Căn cứ Nghị định số 141/2024/NĐ-CP ngày 28 tháng 10 năm 2024 của Chính phủ về Quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS);

Căn cứ Quyết định số 1335/QĐ-SYT ngày 20 tháng 12 năm 2018 của Sở Y tế tỉnh Điện Biên về việc Quyết định thành lập các Cơ sở cấp phát thuốc Methadone trên địa bàn tỉnh Điện Biên năm 2018;

Căn cứ Quyết định số 1302/QĐ-UBND ngày 25/6/2025 của UBND tỉnh Điện Biên về việc sắp xếp, tổ chức lại Trung tâm Y tế cấp huyện và các Trạm Y tế cấp xã thuộc Sở Y tế tỉnh Điện Biên.

Căn cứ văn bản số 2506/SYT-NVYD ngày 07 tháng 9 năm 2025 của Sở Y tế tỉnh Điện Biên về đăng tải thông báo cơ sở đủ điều kiện cấp phát, điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone thay đổi tên, địa chỉ, người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật.

Để có căn cứ nâng cấp cơ sở cấp phát thành cơ sở điều trị Methadone, Trung tâm Y tế Mường Nhé kính trình Sở Y tế thay đổi các nội dung sau:

- Tên cơ sở cũ: Cơ sở cấp phát Methadone xã Mường Nhé.
- Tên cơ sở nâng cấp mới: Cơ sở điều trị Methadone xã Mường Nhé.
- Địa chỉ làm việc: Bản Đoàn Kết, xã Mường Nhé, tỉnh Điện Biên.
- Điện thoại/fax: 0342503555
- Đơn vị chủ quản: Trung tâm Y tế Mường Nhé.

Trung tâm Y tế Mường Nhé kính trình Sở Y tế quan tâm, xem xét giải quyết.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như Kính gửi;
- Lãnh đạo trung tâm;
- TYT xã Mường Nhé
- Lưu VT, TN-KSBT-HIV&AIDS-TV&ĐTNC.

GIÁM ĐỐC

Lò Văn Sen