

抚松县卫生健康局文件

抚卫发〔2026〕10号

医疗机构申请变更审批前公示

松江河中医院申请变更医疗机构类别、等级床位数和诊疗科目，根据《医疗机构管理条例》、《卫生部关于医疗机构审批管理的若干规定的通知》（卫医发〔2008〕35号）的要求，现将拟变更医疗机构有关内容公示如下：

医疗机构名称：抚松松江河中医院

所有制形式：股份制

医疗机构性质：非营利性

医疗机构地址：抚松县松江河镇站前街

拟变更医疗机构执业类别和等级：二级中医医院

床位（牙椅）数：92（张） 牙椅4（张）

医疗机构诊疗科目：预防保健/内科：消化内科专业/外科/妇产科：妇产科专业/口腔科/皮肤科/康复医学科/医学

检验科/医学影像科 X 线诊断专业；CT 诊断专业；超声诊断专业；心电图诊断专业/中医科：老年病专业；中医内科专业；针灸科专业；推拿科专业/治未病科/急诊科*****

根据相关法律法规的规定，抚松县县卫生健康局对以上信息进行为期五个工作日的公示。依法接受社会各界监督，相关公民、法人或其他组织如对许可项目有任何意见和建议，请于公告正式下发起 5 个工作日内以书面形式或电话形式（信函以收信邮局邮戳日期为准）向公示单位反映。以组织名义反映问题的应加盖公章；以个人名义反映问题的请签署真实姓名，并提供联系电话。

公示时间：2026 年 5 月 21 日至 2026 年 5 月 27 日

受理部门：抚松县卫生健康局审批办

电话：0439—6211030

抚松县卫生健康局医政科

电话：0439—6211301

