

宣城市 2025 年兵役登记公告

依法服兵役和进行兵役登记是每名适龄公民应尽的光荣义务和神圣职责。根据《中华人民共和国兵役法》和《征兵工作条例》相关规定，现将宣城市 2025 年兵役登记有关事项公告如下：

一、登记对象

- 常住户口在本市辖区，以及在本辖区内普通高等学校、高中（含中专、职高、技校）就读的年满 18 周岁（2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日出生）男性公民，均应参加兵役登记。
- 未超过 24 周岁（截至 2025 年 12 月 31 日前）男性公民没有参加兵役登记的，均应进行补登。
- 进行兵役登记时可同时申请 2025 年义务兵应征报名，如今年无参军入伍意向，兵役登记时可选择“只进行兵役登记，申请 2025 年度缓征”。
- 往年已参加兵役登记的，可登录“全国征兵网”对个人登记信息进行核验并申请今年应征报名。

二、登记时间

2025 年 1 月 1 日至 2025 年 9 月 30 日。

三、登记程序

- 填写信息。符合兵役登记条件的适龄公民，登录“全国征兵网”（网址：<http://www.gfbzb.gov.cn>），点击“兵役登记（男兵）”，按要求真实、完整填写基本信息（牢记用户名及密码）。
- 打印表格。信息填写完成后，打印或下载《男性公民兵役登记表》。
- 现场确认。青年本人持《男性公民兵役登记表》、身份证到乡镇（街道）、学校武装部现场确认。本人因特殊原因不能亲自前往的，可以书面委托亲属或者所在单位代为递交确认。
- 目测初审。乡镇（街道）、学校武装部对参加兵役登记的适龄男性青年进行目测初审，依法确定应服兵役、免服兵役或不得服兵役，并报县级兵役机关审核。

四、组织实施

- 辖区机关、团体、企业事业单位和乡镇人民政府以及街道办事处，应当根据县（市、区）兵

役机关的安排，负责组织本单位和本地区的适龄男性公民进行兵役登记，填写《兵役登记表》，依法确定应服兵役、免服兵役和不得服兵役的人员，并报县（市、区）兵役机关批准。

2.辖区机关、团体、企业事业单位和乡镇人民政府以及街道办事处，按照县（市、区）兵役机关的安排和要求，对本单位和本地区的应征公民，进行体格目测、病史调查和政治文化初步审查，选定政治思想好、身体好、文化程度高的应征公民为当年预定征集的对象，并通知本人。

3.辖区县（市、区）征兵办公室和基层单位应当加强对预定征集的应征公民的管理、教育和考察，了解掌握基本情况。预定征集的应征公民离开常住户口所在县（市、区）1 个月以上的，应当向所在基层武装部报告去向和联系方式，并按照兵役机关的通知及时返回应征。预定征集的应征公民所在的机关、团体、企业事业单位应当督促其按时应征，并提供方便。

4.高校兵役登记工作，由各高校征兵工作站负责。大学新生报到时须提供兵役登记相关证明。

五、法律责任

《中华人民共和国兵役法》第五十七条规定：有服兵役义务的公民有下列行为之一的，由县级人民政府责令限期改正；逾期不改正的，由县级人民政府强制其履行兵役义务，并处以罚款：

- 拒绝、逃避兵役登记的；
- 应征公民拒绝、逃避征集服现役的；
- 预备役人员拒绝、逃避参加军事训练、担负战备勤务、执行非战争军事行动任务和征召的。

有前款第二项行为，拒不改正的，不得录用为公务员或者参照《中华人民共和国公务员法》管理的工作人员，不得招录、聘用为国有企业和事业单位工作人员，两年内不准出境或者升学复学，纳入履行国防义务严重失信主体名单实施联合惩戒。

各机关、团体、企业事业单位，特别是高中（含中专、职高、技校）要依法组织和督促适龄男性公民及时履行兵役登记义务，确保本辖区、本单位或本学校所有适龄男性公民全部完成兵役登记。

六、咨询方式

- 网上咨询：全国征兵网（<http://www.gfbzb.gov.cn>）
- 电话咨询：宣城市人民政府征兵办公室：3758123
宣州区人民政府征兵办公室：3758410
郎溪县人民政府征兵办公室：3758420
广德市人民政府征兵办公室：3758430
宁国市人民政府征兵办公室：3758450
泾县市人民政府征兵办公室：3758460
绩溪县人民政府征兵办公室：3758470
旌德县人民政府征兵办公室：3758480

宣城市人民政府征兵办公室
2025 年 1 月 1 日

烧伤的危害性及家庭自救应急处理措施

1. 烧伤的定义

烧伤在日常生活中较为常见，多发生在人体皮肤组织。临床上将由火焰、炽热固体或液体、高温气体、电或化学物质接触人体所引起的皮肤组织发生损害的疾病症状称之为烧伤。

2. 烧伤的严重程度分级

临床多采用烧伤面积+烧伤深度对患者烧伤程度进行分级。烧伤面积一般采用“中国新九分法”进行评定。“中国新九分法”将人体整体皮肤表面分为 100 份，其中头颈部分占 9%；头发部位、面部和颈部各占 3%；双上肢占 18%；双上臂占 7%、双前臂占 6%、双手占 5%；躯干占 27%；躯干前部占 13%、躯干后部占 13%、会阴部位占 1%；双下肢占 46%；双臀占 5%、双大腿占 21%、双小腿占 13%、双足占 7%。烧伤深度分为 I 度、浅 II 度、深 II 度和 III 度四个等级，烧伤仅损伤皮肤浅表层，生发层完好为 I 度烧伤，伤及皮肤生发层和真皮乳头的烧伤为浅 II 度烧伤，伤及皮肤组织真皮乳头层以下的烧伤为深 II 度烧伤，全层皮肤烧伤，损伤至肌肉、骨骼甚至内脏器官等的烧伤为 III 度烧伤。轻度烧伤指的是烧伤面积 < 10% 的不超过 II 度烧伤深度的烧伤；重度烧伤指的是烧伤面积达到 11%~30% 的 II 度烧伤或 < 10% 烧伤面积的 III 度烧伤；重度烧伤指的是烧伤总面积为 31%~50% 的 II 度烧伤、烧伤面积为 11%~20% 的 III 度烧伤，或烧伤面积和深度虽未达到但已出现吸入性损伤、休克、复合伤等症的患者；烧伤总面积超过 50% 或超过 20% 的 III 度烧伤为特重烧伤。

3. 烧伤的危害性

烧伤会破坏人体皮肤的屏障功能，烧伤后体内电解质和体液会从烧伤破损的皮肤组织大量渗出，导致体液失去平衡引发休克等症。烧伤还会引起人体应激和疼痛反应，患者交感神经异常兴奋后引起血压升高和心率加快导致心脏工作异常，常会发生心率失常。烧伤后皮肤组织损伤发生暴露，增加外来病原体感染风险，烧伤患者体液的流失导致免疫水平快速下降，容易发生肺部感染、呼吸衰竭等不良反应。烧伤患者还会因体液大量流失导致患者血容量出现减少，发生血红蛋白和肌红细胞损伤肾脏细胞造成的急性肾损伤发生。人体受到烧伤时，需要进行紧急自

救处理并第一时间就医，避免疾病继续恶化引发不良后果。

4. 烧伤发生后的家庭自救应急处理措施

烧伤发生后除了及时呼救外需要立即进行自救，及时的自救措施可以阻止热源对人体继续造成伤害，对患者后续就医和疾病快速康复具有积极作用。

普通热源烧伤的家庭自救。普通烧伤一般指的是常规热源如火焰、热水、热油、非有害炽热固体等接触人体皮肤组织发生的烧伤事件。普通烧伤发生后需立即脱离热源，火焰烧伤需采用水源、就地打滚等措施扑灭火焰（以水灭火或隔绝空气为基本原则进行灭火处理），期间保持镇定，避免惊慌失措后的带火奔跑引发新的火灾。脱离热源后立即用流动的凉水对烫伤部位进行“冷疗”处理，冲洗持续时间通常为 15~30 分钟（直至伤口不再具有剧烈疼痛感后结束冲洗），水温以 15℃~20℃ 为宜，若缺少持续流动凉水“冷疗”条件，可用水桶等器皿接入凉水后将烧伤部位浸入水中进行“冷疗”，每 3~5 分钟更换一次凉水。“冷疗”期间家属协助或自行联系医疗机构便于及时就诊；“冷疗”结束后可采用无菌纱布或干净床单包裹伤口后就医，切记不要在烧伤伤口涂抹牙膏、酱油、眼膏等物质。

特殊热源烧伤的自救。特殊热源烧伤指的是由电、强酸、强碱等特殊物质对人体皮肤组织造成的烧伤。对于特殊热源造成的烧伤，患者需立即隔绝热源，然后立即用大量流动的凉水对烧伤部位进行“冷疗”清洗，此时“冷疗”除了具有普通烧伤处理作用外，还可以对强酸、强碱进行稀释清理，有效阻止烧伤的持续伤害，患者受到特殊热源烧伤，在“冷疗”的同时拨打急救电话，一边“冷疗”一边等待救援，期间保持镇定，切忌惊慌失措。

大量医学研究证实，烧伤发生后立即采取“冷疗”措施进行自救，具有降低烧伤组织的温度、减轻烧伤程度、促使末梢神经受到刺激降低疼痛感、清洁伤口降低细菌感染等作用，为后续就诊治疗和疾病快速康复创造有利条件。“冷疗”作为一种简单操作的烧伤自救措施，在烧伤患者的家庭救治中具有重要作用。

（宣城市中心医院普外二科 褚礼月）

“中风”别害怕，内科护士教你如何把握黄金治疗和康复训练期

“中风”是临床对脑卒中的通俗称呼。脑卒中指的是由各种病因导致的脑供血系统有关血管受损，脑组织细胞因血液循环异常发生坏死引起整体性或局灶性脑组织损伤的一类疾病，分为缺血性脑卒中和出血性脑卒中两种。我国脑卒中中以缺血性脑卒中为主。因脑卒中具有发病迅速、致死致残率高的特点，所以一提到脑卒中，绝大多数人群都具有恐惧、害怕情绪，下面就给大家普及下脑卒中的基础知识，提高大家对脑卒中疾病的认知水平，为脑卒中的健康宣教和科学防控提供方向。

一、我国脑卒中流行病学现状

根据《中国脑卒中防治报告(2023)》数据统计显示，我国 40 岁以上中老年人中现有脑卒中患者 1242 万，每年约有 220 万人因脑卒中而死亡。我国脑卒中幸存者中有高达 75% 的患者存在不同程度的后遗症，其中 40% 患者会留下终生重度残疾，这部分患者生活自理能力较差，给患者家庭带来沉重负担。脑卒中还具有较高的复发率，根据国家卫健委发布的统计数据，脑卒中患者年复发率约为 17.7%，3 年内复发率更是高达 25%，5 年累计发病率超过 30%。脑卒中复发患者病情较首次发病较为严重，致死、致残率也更高，是危害我国居民健康安全的主要疾病之一。

二、脑卒中的家庭简单识别方法

目前临床常用“中风 120”口诀对脑卒中中进行简单快速识别。“1”指的是看患者面部是否发生不对称，比如出现嘴角或脸部歪斜；“2”指的是查看患者两侧肢体出现不对称，让患者站立并平举双臂，观察患者是否具有一侧手臂或下肢无力；“0”指的是患者出现功能缺失，如语言表达及聆听障碍、意识障碍、吞咽障碍等。疑似脑卒中患者在出现“中风 120”口诀中的三个典型症状中的任意一种或多种症状时，需立即拨打“120”电话进行紧急就医。

三、脑卒中的黄金救治时间

脑卒中发病迅速，越早进行救治越容易提高患者救治成功率，可以最大程度阻止脑组织进一步坏死，对恢复患者生活自理能力也越有利。脑卒中患者治疗不及时留下后遗症的风险越高，残疾程度也会越重。缺血性脑卒中的黄金抢救时间为发病后 3~4.5 小时，出血性脑卒中的黄金抢救时间为发病后 48 小时，越早进行抢救越有利于患者疾

病康复。缺血性脑卒中和出血性脑卒中中具有较为相似的临床症状，不通过专业设备检查无法区分，加上缺血性脑卒中患者黄金抢救窗口期较短，所以广大居民可根据“中风 120”口诀简单快速识别后第一时间拨打“120”电话进行急救，以免错过最佳抢救时间。

四、脑卒中的最佳康复训练时间

有高达 75% 的脑卒中患者发病治疗后存在不同程度的后遗症，这对患者生活质量和患者家庭都带来影响和负担，因此对脑卒中患者及时进行康复训练和治疗显得尤为重要。大量医学研究证据显示，及时对脑卒中患者进行科学的康复训练和精准治疗有助于快速恢复患者神经功能，提升患者生活自理能力，降低患者疾病复发风险。

脑卒中的最佳康复训练时间为发病后的前三个月内。越早进行康复训练越有益于患者疾病康复和生活自理能力的恢复。患者在经过抢救治疗恢复意识后就可以进行早期康复训练，训练内容以意识水平训练（握拳、张口、睁眼、闭眼等指令训练）、语言训练（回答出生年月、年龄、阅读短语等）、肢体训练（下床、站立、缓步行走、关节活动等）、平衡能力训练（站立、行走、转身等）、生活自理能力训练（自主完成站立、行走、进食、穿衣、洗漱等）为主，康复训练需要在医护人员或家属陪伴下持续进行。积极的康复训练不仅可以改善患者预后，对预防疾病再复发也具有帮助作用。

五、脑卒中患者的长期预后和健康管理

脑卒中患者除了积极进行药物治疗和康复训练，还需要定期随访和健康调理。脑卒中患者在就诊明确病因后根据医生指导意见积极进行治疗，定期对疾病监测指标进行复查，用以评估疾病再复发风险，如有异常及时采取针对性干预治疗措施。健康的饮食结构对脑卒中疾病也具有辅助治疗作用，患者饮食应以清淡为主，少食高盐、高糖、高脂等食物，多食用蔬菜和水果，对血脂、血糖水平同时进行健康管理，这些不仅可降低脑卒中疾病再复发风险，同时会减少其它并发症的发生率，有利于脑卒中患者生存生活质量的提高和长期预后。

（泾县中医院内科 陈彩凤）

《中华人民共和国统计法》修改前后对照表

（条文中黑体字为新增或修改后内容，阴影为删去的内容，下划线为移动的内容）

续表 12

| 《统计法》(2009) | 《统计法》(2024) |
|--|--|
| 第六章 法律责任 | 第六章 法律责任 |
| 第四十七条 违反本法规定，构成犯罪的，依法追究刑事责任。 | 第五十条 违反本法规定，造成人身损害、财产损失的，依法承担民事责任；构成犯罪的，依法追究刑事责任。 |
| 第七章 附则 | 第七章 附则 |
| 第四十八条 本法所称县级以上人民政府统计机构，是指国家统计局及其派出的调查机构、县级以上地方人民政府统计机构。 | 第五十一条 本法所称县级以上人民政府统计机构，是指国家统计局及其派出的调查机构、县级以上地方人民政府统计机构。 |
| 第四十九条 民间统计调查活动的管理办法，由国务院制定。中华人民共和国境外的组织、个人需要在中华人民共和国境内进行统计调查活动的，应当按照国务院的规定报请审批。利用统计调查危害国家安全、损害社会公共利益或者进行欺诈活动的，依法追究法律责任。 | 第五十二条 民间统计调查活动的管理办法，由国务院制定。中华人民共和国境外的组织、个人需要在中华人民共和国境内进行统计调查活动的，应当按照国务院的规定报请审批。利用统计调查危害国家安全、损害社会公共利益或者进行欺诈活动的，依法追究法律责任。 |
| 第五十条 本法自 2010 年 1 月 1 日起施行。 | 第五十三条 本法自 2010 年 1 月 1 日起施行。 |

（完）

声明

- 魏少川遗失出生证明，证号：V3401152536，声明遗失。
- 宣城市永久物流有限公司遗失皖 PC8703(黄) 道路运输证，证号：341802214958，声明遗失。

公告

因公司经营发展需要，经国家金融监督管理总局宣城监管分局批准，中国人寿保险股份有限公司宣城分公司下辖六家营销服务部已于 2024 年 12 月 12 日撤销，名单如下：中国人寿保险股份有限公司广德支公司流洞营销服务部、中国人寿保险股份有限公司宁国支公司甲路营销服务部、中国人寿保险股份有限公司旌德支公司三溪营销服务部、中国人寿保险股份有限公司宣城分公司第二营销服务部、中国人寿保险股份有限公司宣城分公司第六营销服务部。

届时需要咨询或办理相关业务的用户请前往上述服务部所属支公司柜面办理业务，也可以下载中国人寿 APP 线上办理业务。

中国人寿保险股份有限公司广德支公司流洞营销服务部和中国人寿保险股份有限公司宣城分公司第六营销服务部隶属中国人寿保险股份有限公司广德支公司，公司柜面位于

广德市桃州镇大观国际 B 座，101-102 室，柜面联系电话 0563-6052571。

中国人寿保险股份有限公司宁国支公司甲路营销服务部和中国人寿保险股份有限公司宣城分公司第二营销服务部隶属中国人寿保险股份有限公司宁国支公司，公司柜面位于宁国市宁阳东路 32 号，柜面联系电话 0563-4022980。

中国人寿保险股份有限公司宣城分公司第三营销服务部隶属中国人寿保险股份有限公司泾县支公司，公司柜面位于泾县泾川镇气象路 131 号，柜面联系电话 0563-5022630。

中国人寿保险股份有限公司旌德支公司三溪营销服务部隶属中国人寿保险股份有限公司旌德支公司，公司柜面位于旌德县旌阳镇和平路 34 号，柜面联系电话 0563-8025107。

对您带来的不便，我们深表抱歉。

中国人寿保险股份有限公司宣城分公司
2024 年 12 月 27 日