**附件2：**

新生入学体检采购项目相关要求

1. 参与询价的医疗机构资质均要求二级乙等或以上。（附相关资质）
2. 服务日期：供应商需根据采购人下达服务通知开始15日内。

3.体检地点：达州技师学院内。

3.合同期限及要求：自合同签订生效之日起至付款结束合同自动终止。对体检学生填写《新生结核病筛查表》

4.付款方式：项目验收合格后，采购人应按《项目采购合同》约定，按相关规定程序支付货款。

5.结算依据：询价结果只需报单价合计（例如每人/xx元），结算时以实际发生的体检人数为准。

新生入学体检项目

|  |  |
| --- | --- |
| 检查项目 | 检测说明 |
| 一般检查（身高、体重、血压、心率） | 了解生长发育情况 |
| 内科 | 了解心脏听诊，肠鸣音，心率，杂音，心律，肝脾，腹壁静脉等情况 |
| 外科 | 对甲状腺，浅表淋巴结，乳腺，脊柱，四肢关节等情况的了解 |
| 眼科检查 | 检查视力等 |
| 色觉检查 | 检查是否有色弱、色盲等 |
| 耳鼻喉科 | 检查耳疾及鼻咽部疾病等 |
| 口腔检查 | 口腔科常规检查 |
| 心电图检查（12导联同步） | 检测心脏电生理 |
| 肝功两项 | 了解肝功里面两种酶（谷丙转氨酶、谷草转氨酶） |
| 血常规分析（全自动五分类） | 红、白细胞计数及五分类、血小板计数，筛查贫血，感染、有无血液病，了解血小板、红细胞、白细胞数量等 |
| 尿常规 | 检测泌尿系炎症 |
| 结核菌素 | 用于结核病筛查 |
| 症状询问 | 既往史、今日有何不适症状；肺结核密切接触史和肺结核可疑症状史等 |
| 静脉采血（必选） | 一次性采血管等 |