**磋商项目技术、服务、商务及其他要求**

 （注：带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。带“▲”号条款为允许负偏离的参数需求，若未响应或者不满足，将在综合评审中予以扣分处理。）

**3.1、采购项目概况**

本项目共1个包，2024年全院职工（含劳务派遣）健康体检。预计体检总人数800人，其中50岁及以下在职男性约343人，50岁及以下在职女性约126人，50岁以上在职男性约69人，50岁以上在职女性约18人，退休男性约144人，退休女性约100人。

体检项目选择方式：职工根据自身情况选择一项“套餐体检项目”（xx选xx）。

 最高限价（报价超过以下各项单价限价的为无效响应） ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 50岁及以下在职（元/人） | 50岁（不含）以上在职（元/人） | 退休（元/人） |
| 男性 | 女性（已婚） | 女性（未婚） | 男性 | 女性（已婚） | 女性（未婚） | 男性 | 女性（已婚） | 女性（未婚） |
| 2100 | 2300 | 2150 | 2460 | 2700 | 2560 | 1980 | 2255 | 2060 |
| 在预算金额175万元以内据实结算。 |

**3.2、服务内容及服务要求**

**3.2.1服务内容**

采购包1：

采购包预算金额（元）: 1,750,000.00

采购包最高限价（元）: 1,750,000.00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的名称 | 数量 | 标的金额 （元） | 计量单位 | 所属行业 | 是否涉及核心产品 | 是否涉及采购进口产品 | 是否涉及采购节能产品 | 是否涉及采购环境标志产品 |
| 1 | 成都市勘察测绘研究院2024年体检服务 | 1.00 | 1,750,000.00 | 项 | 其他未列明行业 | 否 | 否 | 否 | 否 |

**3.2.2服务要求**

采购包1：

标的名称：成都市勘察测绘研究院2024年体检服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  参数性质 |  序号 |  技术参数与性能指标 |
|  | 1 | （一）服务要求及内容（1）具有独立的体检场所（（注：本条款在评审因素“接待能力”中进行评审）。（2）对异常结果凡需进一步检查确诊的，进一步检查的费用由需复检本人自行承担，费用不计入体检经费内。（3）落实保密制度，对有可疑肿瘤或其它危害身体健康较大的疾病，由体检医生直接通知职工本人，以便及时就诊或进一步检查。（4）提供所有参检人员的体检报告，体检报告中除进行常规的数据分析外，应提供相应的保健知识，以及个性化的健康促进计划。（5）提供检后上门开展一次体检报告一对一咨询讲解或健康主题讲座。（6）提供团队检查的健康总结报告。（7）每批次体检工作结束后15个工作日内统一将体检报告送采购人指定地点。（8）体检机构要提供清晰准确的检前注意事项。如饮食、作息等方面准确的建议。（9）提供营养早餐，统一安排体检人员在检后用餐。（10）体检机构根据采购人提供的退休职工家庭地址将体检报告快递到家，相关费用包含在报价中，采购人不另行付费。 |
| ★ | 2 | （二）体检套餐1、2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁及以下在职男

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁及以下在职男** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病） |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白异质体AFP-L3 | 肝癌早期筛查，用于检测早期筛查原发性肝癌、鉴别良恶性肝病、肝脏肿瘤恶性程度血清指标 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 男性前列腺特异性抗原PSA | 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后有重要临床意义。 |
| FPSA（游离前列腺特异性抗原） | 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后有重要临床意义。f/t＜0.1提示前列腺癌；前列腺肥大、前列腺炎可有升高 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 心肌损伤标志物（高敏肌钙蛋白T+肌红蛋白+CK-MB同工酶质量测定） | 用于判断有无心肌损伤和急性心肌梗死。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 男性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、前列腺的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 男性彩超(双肾输尿管膀胱前列腺) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 13C呼气试验 | 评估有无幽门螺旋杆菌的感染。 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

2、2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁及以下在职已婚女

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁及以下在职已婚女** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| 妇科体格检查+宫颈液基刮片细胞学检查 | 了解女性的外阴、阴道、宫颈、子宫及附件的基本状况 |
| 了解女性的外阴、阴道、宫颈、子宫及附件的基本状况，宫颈液基细胞学检查用于初筛有无炎症及宫颈癌前病变、宫颈癌等（仅限有性生活史的女性检查） |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病） |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白AFP | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现。 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 糖类抗原CA153 | 主要用于乳腺癌筛查，疗效监测、预后判断，升高还可见于子宫、卵巢、肝、胰腺、结肠、肺癌等。一些良性乳腺、肝、肺疾病时也可增高。 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 心肌损伤标志物（高敏肌钙蛋白T+肌红蛋白+CK-MB同工酶质量测定） | 用于判断有无心肌损伤和急性心肌梗死。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 女性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、子宫、附件的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 女性彩超（双肾、输尿管、膀胱） |
| 女性彩超(子宫、附件) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 乳腺及其引流区淋巴结 | 筛查有无乳腺增生症、乳腺囊肿、乳腺肿瘤及淋巴结有无异常等。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 13C呼气试验 | 评估有无幽门螺旋杆菌的感染。 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

3、2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁及以下在职未婚女

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁及以下在职未婚女** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病） |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白AFP | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现。 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 糖类抗原CA153 | 主要用于乳腺癌筛查，疗效监测、预后判断，升高还可见于子宫、卵巢、肝、胰腺、结肠、肺癌等。一些良性乳腺、肝、肺疾病时也可增高。 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 心肌损伤标志物（高敏肌钙蛋白T+肌红蛋白+CK-MB同工酶质量测定） | 用于判断有无心肌损伤和急性心肌梗死。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 女性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、子宫、附件的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 女性彩超（双肾、输尿管、膀胱） |
| 女性彩超(子宫、附件) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 乳腺及其引流区淋巴结 | 筛查有无乳腺增生症、乳腺囊肿、乳腺肿瘤及淋巴结有无异常等。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 13C呼气试验 | 评估有无幽门螺旋杆菌的感染。 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

4、2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁（不含）以上在职男

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁（不含）以上在职男** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病）  |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白异质体AFP-L3 | 肝癌早期筛查，用于检测早期筛查原发性肝癌、鉴别良恶性肝病、肝脏肿瘤恶性程度血清指标 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 男性前列腺特异性抗原PSA | 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后有重要临床意义。 |
| FPSA（游离前列腺特异性抗原） | 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后有重要临床意义。f/t＜0.1提示前列腺癌；前列腺肥大、前列腺炎可有升高 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 心肌损伤标志物（高敏肌钙蛋白T+肌红蛋白+CK-MB同工酶质量测定） | 用于判断有无心肌损伤和急性心肌梗死。 |
| 糖化血红蛋白 | 评估近三个月机体血糖平均水平，协助糖尿病诊断及病情评价。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 男性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、前列腺的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 男性彩超(双肾输尿管膀胱前列腺) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 13C呼气试验 | 评估有无幽门螺旋杆菌的感染。 |
| 骨密度检查 | 检测有无骨量减少及骨质疏松，预测骨折风险 |
| 肢体动脉硬化 | 对肢体动脉的弹性、硬化程度及动脉管腔的阻塞程度进行早期筛查，协助评估早期预测心脑血管疾病（中风、心肌梗塞等）的风险程度及疾病的发展趋势。 |
| 超声诊断仪肝纤维化无创诊断--仅男士做 | 无创定量评估肝纤维化和脂肪肝病变程度，协助慢性肝病的诊断 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

5、2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁（不含）以上在职已婚女

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁（不含）以上在职已婚女** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| 妇科体格检查+宫颈液基刮片细胞学检查 | 了解女性的外阴、阴道、宫颈、子宫及附件的基本状况 |
| 了解女性的外阴、阴道、宫颈、子宫及附件的基本状况，宫颈液基细胞学检查用于初筛有无炎症及宫颈癌前病变、宫颈癌等（仅限有性生活史的女性检查） |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病）  |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白异质体AFP-L3 | 肝癌早期筛查，用于检测早期筛查原发性肝癌、鉴别良恶性肝病、肝脏肿瘤恶性程度血清指标 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 糖类抗原CA153 | 主要用于乳腺癌筛查，疗效监测、预后判断，升高还可见于子宫、卵巢、肝、胰腺、结肠、肺癌等。一些良性乳腺、肝、肺疾病时也可增高。 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 心肌损伤标志物（高敏肌钙蛋白T+肌红蛋白+CK-MB同工酶质量测定） | 用于判断有无心肌损伤和急性心肌梗死。 |
| 糖化血红蛋白 | 评估近三个月机体血糖平均水平，协助糖尿病诊断及病情评价。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 女性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、子宫、附件的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 女性彩超（双肾、输尿管、膀胱） |
| 女性彩超(子宫、附件) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 乳腺及其引流区淋巴结 | 筛查有无乳腺增生症、乳腺囊肿、乳腺肿瘤及淋巴结有无异常等。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 13C呼气试验 | 评估有无幽门螺旋杆菌的感染。 |
| 骨密度检查 | 检测有无骨量减少及骨质疏松，预测骨折风险 |
| 肢体动脉硬化 | 对肢体动脉的弹性、硬化程度及动脉管腔的阻塞程度进行早期筛查，协助评估早期预测心脑血管疾病（中风、心肌梗塞等）的风险程度及疾病的发展趋势。 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

6、2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁（不含）以上在职未婚女

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--50岁（不含）以上在职未婚女** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病）  |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白异质体AFP-L3 | 肝癌早期筛查，用于检测早期筛查原发性肝癌、鉴别良恶性肝病、肝脏肿瘤恶性程度血清指标 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 糖类抗原CA153 | 主要用于乳腺癌筛查，疗效监测、预后判断，升高还可见于子宫、卵巢、肝、胰腺、结肠、肺癌等。一些良性乳腺、肝、肺疾病时也可增高。 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 心肌损伤标志物（高敏肌钙蛋白T+肌红蛋白+CK-MB同工酶质量测定） | 用于判断有无心肌损伤和急性心肌梗死。 |
| 糖化血红蛋白 | 评估近三个月机体血糖平均水平，协助糖尿病诊断及病情评价。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 女性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、子宫、附件的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 女性彩超（双肾、输尿管、膀胱） |
| 女性彩超(子宫、附件) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 乳腺及其引流区淋巴结 | 筛查有无乳腺增生症、乳腺囊肿、乳腺肿瘤及淋巴结有无异常等。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 13C呼气试验 | 评估有无幽门螺旋杆菌的感染。 |
| 骨密度检查 | 检测有无骨量减少及骨质疏松，预测骨折风险 |
| 肢体动脉硬化 | 对肢体动脉的弹性、硬化程度及动脉管腔的阻塞程度进行早期筛查，协助评估早期预测心脑血管疾病（中风、心肌梗塞等）的风险程度及疾病的发展趋势。 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

7、2024年度职工健康体检服务体检套餐--退休男

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--退休男** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病） |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白AFP | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现。 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 男性前列腺特异性抗原PSA | 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后有重要临床意义。 |
| FPSA（游离前列腺特异性抗原） | 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后有重要临床意义。f/t＜0.1提示前列腺癌；前列腺肥大、前列腺炎可有升高 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 糖化血红蛋白 | 评估近三个月机体血糖平均水平，协助糖尿病诊断及病情评价。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 男性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、前列腺的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 男性彩超(双肾输尿管膀胱前列腺) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 骨密度检查 | 检测有无骨量减少及骨质疏松，预测骨折风险 |
| 肢体动脉硬化 | 对肢体动脉的弹性、硬化程度及动脉管腔的阻塞程度进行早期筛查，协助评估早期预测心脑血管疾病（中风、心肌梗塞等）的风险程度及疾病的发展趋势。 |
| 眼底摄片 | 属于无创、直观了解眼底及全身血管情况的技术。协助发现眼底病变,了解全身微血管疾病的情况，尤其是糖尿病视网膜病变、高血压眼底改变等情况。 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

8、2024年度职工健康体检服务体检套餐--退休已婚女

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--退休已婚女** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| 妇科体格检查+宫颈液基刮片细胞学检查 | 了解女性的外阴、阴道、宫颈、子宫及附件的基本状况 |
| 了解女性的外阴、阴道、宫颈、子宫及附件的基本状况，宫颈液基细胞学检查用于初筛有无炎症及宫颈癌前病变、宫颈癌等（仅限有性生活史的女性检查） |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病） |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白AFP | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现。 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 糖类抗原CA153 | 主要用于乳腺癌筛查，疗效监测、预后判断，升高还可见于子宫、卵巢、肝、胰腺、结肠、肺癌等。一些良性乳腺、肝、肺疾病时也可增高。 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 糖化血红蛋白 | 评估近三个月机体血糖平均水平，协助糖尿病诊断及病情评价。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 女性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、子宫、附件的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 女性彩超（双肾、输尿管、膀胱） |
| 女性彩超(子宫、附件) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 乳腺及其引流区淋巴结 | 筛查有无乳腺增生症、乳腺囊肿、乳腺肿瘤及淋巴结有无异常等。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 骨密度检查 | 检测有无骨量减少及骨质疏松，预测骨折风险 |
| 肢体动脉硬化 | 对肢体动脉的弹性、硬化程度及动脉管腔的阻塞程度进行早期筛查，协助评估早期预测心脑血管疾病（中风、心肌梗塞等）的风险程度及疾病的发展趋势。 |
| 眼底摄片 | 属于无创、直观了解眼底及全身血管情况的技术。协助发现眼底病变,了解全身微血管疾病的情况，尤其是糖尿病视网膜病变、高血压眼底改变等情况。 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

9、2024年度职工健康体检服务体检套餐--退休未婚女

|  |
| --- |
| **2024年度职工健康体检服务体检套餐--退休未婚女** |
| **体检项目** | **检查意义** |
|
| **临床体格检查** | 一般检查 | 检查身高、体重、血压、腰围、臀围，评估心脑血管疾病危险因素，辅助判断危险程度。健康评估证据和健康计划依据。 |
| 内科 | 用于了解胸部、心肺听诊、肠鸣音、心率、杂音、心律、肝、脾腹壁静脉曲张等情况，初步排除常见疾病。 |
| **化验检查** | 血细胞分析 | 主要包含白细胞计数及其分类、红细胞，血红蛋白、血小板等检测，筛查常见感染性疾病及血液系统疾病。C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 肝功能I | 谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、r-谷氨酰基转移酶（评估肝脏功能，筛查肝脏疾病） |
| 肾功能I | 尿素、肌酐、血尿酸、血钙、葡萄糖、胱抑素C （评估肾脏功能，筛查肾脏疾病） |
| 血脂I、II（四项） | 主要包含：总胆固醇；甘油三酯；高密度脂蛋白胆固醇；低密度脂蛋白胆固醇，筛查高脂血症，为心脑血管疾病危险因素的评估指标。 |
| 甲状腺激素五项（TSH、FT3、FT4、TGAb、TPOAb） | 了解甲状腺激素水平，提示有无甲亢、甲减、自身免疫性甲状腺疾病等疾病 |
| 甲胎蛋白AFP | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现。 |
| CEA | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 糖类抗原CA153 | 主要用于乳腺癌筛查，疗效监测、预后判断，升高还可见于子宫、卵巢、肝、胰腺、结肠、肺癌等。一些良性乳腺、肝、肺疾病时也可增高。 |
| CA-199 | 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 同型半胱氨酸 | 协助判断动脉粥样硬化性疾病、复发性静脉补血栓疾病的风险 |
| 全血C反应蛋白 | C反应蛋白是由肝脏合成的一种全身性炎症反应急性期的非特异性标志物, 是心血管事件危险最强有力的预测因子之一。 |
| 尿微量白蛋白/肌酐比值 | 反映肾损伤的早期敏感指标 |
| 尿液分析 | 主要包括尿液中尿蛋白、红细胞、白细胞、管型、细菌等项目的检测，有助于糖尿病、尿路感染、肾盂肾炎、肾小球肾炎、肾病等疾病诊断。 |
| 尿沉渣定量 |
| 糖化血红蛋白 | 评估近三个月机体血糖平均水平，协助糖尿病诊断及病情评价。 |
| **常规检查** | 胸部平扫（含HRCT) | 临床检测肺部病变的主要方法，协助有无肺炎、肺结核、肺气肿、气胸、胸腔积液、肿瘤等病变，特别是对早期肺癌筛查具有重要意义，可检出直径小于1cm的微小肺癌，为筛查早期肺癌的“利器”，同时可协助心脏大血管、纵膈病变的评估及诊断。 |
| 女性彩超(肝、胆、胰、脾） | 筛查肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、子宫、附件的结构、形态、大小，筛查各脏器有无良恶性病变。 |
| 女性彩超（双肾、输尿管、膀胱） |
| 女性彩超(子宫、附件) |
| 12导联心电图 | 筛查有无心肌缺血、心肌梗塞、房室传导阻滞、心律失常等疾病。 |
| 乳腺及其引流区淋巴结 | 筛查有无乳腺增生症、乳腺囊肿、乳腺肿瘤及淋巴结有无异常等。 |
| 甲状腺及颈部淋巴结 | 了解甲状腺的结构及血流情况等，筛查有无甲状腺结节、囊肿、肿瘤等病变。 |
| 经颅多普勒（TCD） | 无创检测脑血管供血情况，主要用于评价脑动脉狭窄、闭塞或痉挛的部位及程度。 |
| 心脏彩超 | 动态显示心腔内结构、心脏的搏动和血液流动，评估有无高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等心脏结构功能改变，是诊断心脏疾病的有效检查手段 |
| 颈动脉彩超（10根血管） | 评估血管壁厚度、有无斑块、有无血管狭窄等情况，诊断有无动脉粥样硬化性病变，协助临床治疗方案选择 |
| 骨密度检查 | 检测有无骨量减少及骨质疏松，预测骨折风险 |
| 肢体动脉硬化 | 对肢体动脉的弹性、硬化程度及动脉管腔的阻塞程度进行早期筛查，协助评估早期预测心脑血管疾病（中风、心肌梗塞等）的风险程度及疾病的发展趋势。 |
| 眼底摄片 | 属于无创、直观了解眼底及全身血管情况的技术。协助发现眼底病变,了解全身微血管疾病的情况，尤其是糖尿病视网膜病变、高血压眼底改变等情况。 |
| 营养早餐，建立健康档案，专家健康咨询，健康报告及报告袋，静脉采血一次性医用材料费，超声多幅照相（含腹部、乳腺、甲状腺） |

 |

**3.2.3人员配置要求**

采购包1：

/

**3.2.4设施设备要求**

采购包1：

/

**3.2.5其他要求**

采购包1：

供应商需根据本项目实际情况提供体检服务方案、 体检发现疾病治疗服务方案、质控保障方案（此处对应评分表的服务方案 ）。

**3.3、商务要求**

**3.3.1服务期限**

采购包1：

 自合同签订之日起365日

**3.3.2服务地点**

采购包1：

成都市内。

**3.3.3考核（验收）标准和方法**

采购包1：

严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号），按磋商文件要求、成交供应商的响应文件及承诺、签订的合同要求进行验收。

**3.3.4支付方式**

采购包1：

分期付款

**3.3.5支付约定**

采购包1： 付款条件说明： 合同签订后 ，达到付款条件起 10 日内，支付合同总金额的 10.00%。

采购包1： 付款条件说明： 验收合格后 ，达到付款条件起 10 日内，支付合同总金额的 90.00%。

**3.3.6违约责任及解决争议的方法**

采购包1：

违约责任： 1 甲方违约责任 1.1甲方无正当理由不得拒收乙方货物或服务。 2 乙方违约责任 2.1乙方应按照本合同约定的时间或甲方指定的时间交付货物或服务，包括与货物配套及服务响应的所有凭证。如延期交货，乙方应及时书面通知甲方并取得了甲方的书面同意。若超过约定的交货期限，乙方应向甲方支付延期交货违约金。每逾期1天乙方应按合同价格的0.5%向甲方支付违约金，直至乙方交货为止。如乙方延期交货超过\_30 日，甲方有权终止合同。 2.2 乙方交付的货物质量应符合合同规定。货物质量或服务质量不符合规定时，乙方应按合同总价的5%向甲方支付违约金，并须在甲方要求的期限内更换合格的货物给甲方，否则，视乙方因不能交付货物而违约，按上述7.2.1条款相关规定支付违约金给甲方。 2.3 若乙方交付货物或服务经具有法定资格条件的质量技术监督机构检测后，检测结果认定货物质量不符合本合同规定标准的，乙方应在收到检测报告后\_7\_日内无条件为甲方更换合格的货物，如逾期未更换的，甲方有权终止合同。 2.4未经甲方书面同意，乙方擅自将本合同下权利或义务部分或全部转让任何第三方时，乙方应按合同总价的\_5\_%向甲方支付违约金，且甲方有权单方面解除合同。 2.5如乙方根据本合同约定应向甲方支付违约金或应赔偿甲方的损失的，甲方有权从其应向乙方支付的合同款或质保金中扣除；不足部分，乙方应以补足。 争议解决 1甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同所发生的或与本合同有关的一切争议。如协商不能解决争议，任何一方均可将争议提交甲方所在地有管辖权的法院，通过诉讼解决争议。 2 在诉讼期间，除正在进行诉讼部分外，本合同其它部分应继续执行。 3违约方应承担守约方因此而产生的一切费用，包括但不限于诉讼费、保全费、律师费、差旅费等。

**3.4其他要求**

1.说明（本说明无需供应商进行响应）：针对磋商文件第二章2.4.9中“供应商应按照客户端操作要求，对应磋商文件的每项实质性要求，逐一如实响应”，除磋商文件中的明确要求进行单独响应或承诺的实质性要求外，对于其他实质性要求，供应商在《投标（响应）函》中以“我单位完全接受和理解本项目采购文件规定的实质性要求”进行承诺即视为响应。 2.说明（本说明无需供应商进行响应）：因系统固化原因，采购文件第二章《供应商须知前附表》中“响应产品属于中国政府采购网公布的《无线局域网认证产品政府采购清单》且在有效期内的，按《财政部 国家发展改革委 信息产业部关于印发无线局域网产品政府采购实施意见的通知》（财库〔2005〕366号）要求优先采购。”不适用于本项目。 3.★服务期限：2024年度。（因系统固化原因，3.3.1中服务期限不适用于本项目，服务期限以此为准） 4、★体检时间：计划体检时间为2024年6月。集中体检工作应在14个工作日内完成。体检人员因特殊原因未能在上述时间内参加体检的，成交人应协商安排补检时间，补检工作应在1个月内完成。 5.★支付约定：体检完毕后7个工作日内，成交人应提交参检人员明细报表给采购人审核和核算，最终合同价款的计算根据实际体检人数和成交的单价据实结算，审核通过后按实际参检人数支付结算费用。 注：采购人每次付款前，供应商应出具合法有效的票据及凭证资料，采购人将在收到票据及凭证资料后10个工作日内付款，否则采购人付款时间顺延，且不承担延迟支付的违约责任。 （因系统固化原因，3.3.5支付约定不适用于本项目，支付约定以此为准）。 6.报价要求：由于系统固化，本项目各套餐数量为预估量，实际结算以成交单价及实际发生的数量据实结算。因为系统固化原因，导致无法按需如实填写的，最终报价按以下规则填写，①供应商的实际报价按附件-《分项报价表》（以此为准）格式填写。②因附件-《报价表》和《分项报价表》无法调整，附件-《报价表》中的单价按附件-《分项报价表》（以此为准）的“总价”填写，《分项报价表》的单价按附件-《分项报价表》（以此为准）的“总价”填写，数量按 “1项”填写。 7.★报价要求：本项目报价按3.1采购项目概况中每个种类性别进行报价（即50岁（不含）以上、50岁及以下，退休三个年龄段，每个年龄段分为男性，已婚女性、未婚女性，报九种单价）其费用应包含完成本项目所需的所有费用，采购人不再为本项目支付其他费用；报价合计=50岁及以下（男性、已婚女性、未婚女性)单价报价×预计数量+50岁（不含）以上（男性、已婚女性、未婚女性)单价报价×预计数量+退休（男性、已婚女性、未婚女性)单价报价×预计数量+退休女性单价报价×预计数量，本项目所提体检人数均为预计，最终合同价款的计算根据实际体检人数和成交的单价据实结算，报价合计仅用于评审。