

大漢學校財團法人大漢技術學院採購公告（第三次公告）

※採購規格請優先使用已取得政府認可之相關標章(環保、節水、節能等)使用許可，而其效能較好相同或相似之產品。

公告編號：1100602

標的名稱：新生健康檢查費

數量：420 人

預算金額：273,000

決標標的名稱及數量摘要：詳如規格明細表

公告單位：總務處庶務組(鄭先生)

電話：03-8210845

傳真：03-8266588

採購機關地址：花蓮縣新城鄉大漢村樹人街 1 號

採購方式：公開取得報價單或企劃書(報價單須註記廠牌、型號、規格)

底價金額是否公告：否

決標方式：最低價者得標（以比價或議價方式辦理）

公告日期：110 年 6 月 23 日

收件截止日期：110 年 6 月 28 日

開標日期：110 年 6 月 29 日(時間 09:00)

開標地點：總務處

履約期限：110 年 6 月 30 日前

經費來源：學生自費



大漢學校財團法人大漢技術學院 110~111 學年度學生健康檢查規格說明

一、健檢時間：預訂每年 10 月。

二、健檢地點：本校。

三、預估健檢人數：新生(日、進)約 420 人，進行健康檢查(見表一)。

四、檢查項目

表一 新生健康檢查項目表

檢查項目		建議檢查方法	
項目	內容	方法	檢查用具
體格	身高	身高測量	身高計
生長	體重	體重測量	體重計
血壓	血壓	血壓測量	血壓計
眼睛	視力、辨色力	視力測量	視力表、色盲本
耳鼻喉	聽力	音叉檢查法	512Hz 音叉
	耳膜破損、盯聾栓塞、扁桃腺腫大及其他異常	視診、觸診	頭鏡、耳鏡、手電筒、壓舌板、燈光
頭頸	斜頸、異常腫塊及其他	視診、觸診	
胸部	心肺疾病、胸廓異常及其他異常	視診、觸診、聽診	聽診器、屏風
腹部	異常腫大、疝氣及其他異常	視診、觸診、扣診	
脊柱四肢	脊柱側彎、肢體畸形、青蛙肢及其他異常	視診、觸診 Adam 前彎測驗 四肢及關節活動評估	
皮膚	癬、疥瘡、疣、異位性皮膚炎、溼疹及其他異常	視診、觸診	
口腔	口腔衛生不良、牙結石、牙齦炎、牙周炎、齒列咬合不正、口腔黏膜異常、齲齒、缺牙、及其他異常	視診	頭鏡、探針、口鏡、燈光、手套
尿液	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼度	試紙儀器判讀法或顯微鏡法	試紙或顯微鏡
血液檢查	血液常規：血色素、白血球、紅血球、血小板、平均血球容積、血球容積比 血脂肪：總膽固醇 (T-CHOL) 腎功能：肌酸酐、尿酸、尿血素氮 尿酸 肝功能：SGOT、SGPT 血清免疫學： HBs Ag、Hbs Ab	抽血	實驗室檢查設備
X 光	胸部 X 光	X 光(大片)	影像檢查設備
費用： 元/位			

五、承辦單位資格：須具醫療機構開業執照。

六、健康檢查進行：

(一)校方提供健檢場地，場地佈置、工作人員及所需儀器設備均由院方負責。牙科檢查使用拋棄式



牙鏡。

(二)健檢當日未能到場接受檢查之學生，院方應提供學生於本校附近補檢之方案。補檢項目及價錢與團體議價結果相同。

七、檢查結果處理：

(一)健檢結果報告：

1. 健康檢查報告及健康護照每位學生一本，需包含各項異常說明及建議，由校方轉發給學生。
2. 全校健康檢查結果，以系所為單位將報告整理成冊，並附檢查結果總表及各項檢查、異常結果統計資料。
3. 協助教育部「大專校院教職員工生健康雲端管理系統」之「健檢資料匯入」各項分析，研究所、四技、二技須分別統計分析。

(二)提供健康檢查管理作業系統（使用授權書一年）內容包括：

1. 院方之學生健康檢查資料管理作業系統。
2. 院方之資料統計分析作業系統。
3. 健檢表以系/所為單位整理成冊，並附檢查結果總表及統計資料。
4. 班級報告以全校為單位整理成冊，並附檢查結果總表。

(三)上述健康檢查結果應於檢查後三十個工作天內完成，如有重大異常項目，應於發現後一週內通知校方。

(四)院方應保留血液檢體至交付校方健檢結果後兩個星期。校方有權對檢查結果抽樣複查，院方應提供血液檢體供複查所用。校方可針對血液檢查項目抽取最多 1%之樣本進行複查，複檢單位為校方指定之公立醫院，複檢費用由院方負責。

(五)血液複查結果與原檢查報告相符合之程度，將做為本校未來辦理相關採購案之參考依據。



110-學年度大漢技術學院體檢規格內容

全身檢查項目	檢查日期： 年 月 日，檢查結果登錄（請勾選）																檢查醫事人員 簽章	
身高：	公分		體重：	公斤		自選項目： <input type="checkbox"/> 腰圍 公分												
血壓：	/ mmHg		脈搏：	次/分														
視力檢查	裸視：左眼				右眼				矯正視力：左眼				右眼					
眼	<input type="checkbox"/> 無明顯異常				<input type="checkbox"/> 辨色力異常 <input type="checkbox"/> 其他													
耳鼻喉	<input type="checkbox"/> 無明顯異常				聽力異常： <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 疑似中耳炎，如：耳膜破損 <input type="checkbox"/> 扁桃腺腫大 <input type="checkbox"/> 耵聍栓塞 <input type="checkbox"/> 其他													
頭頸	<input type="checkbox"/> 無明顯異常				<input type="checkbox"/> 斜頸 <input type="checkbox"/> 異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他													
胸部	<input type="checkbox"/> 無明顯異常				<input type="checkbox"/> 心肺疾病 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 其他													
腹部	<input type="checkbox"/> 無明顯異常				<input type="checkbox"/> 異常腫大 <input type="checkbox"/> 其他													
脊柱四肢	<input type="checkbox"/> 無明顯異常				<input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 青蛙肢（蹲距困難） <input type="checkbox"/> 其他													
泌尿生殖	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 未檢查				<input type="checkbox"/> 包皮異常 <input type="checkbox"/> 精索靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 其他													
皮膚	<input type="checkbox"/> 無明顯異常				<input type="checkbox"/> 癬 <input type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 疣 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 溼疹 <input type="checkbox"/> 其他													
口腔	<input type="checkbox"/> 無明顯異常				<input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 牙結石 <input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 牙周炎 <input type="checkbox"/> 齒列咬合不正 <input type="checkbox"/> 口腔黏膜異常 <input type="checkbox"/> 其他													
牙齒位置圖	檢查代碼		C-齲齒		X-缺牙		-已矯治		φ-阻生牙		Sp.-贅生牙							
右上	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	左上	
右下	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	左下	
總評建議	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 有異狀，需接受 <input type="checkbox"/> 其他建議：																科醫師診治	承辦檢查醫院簽章
實驗室檢查項目			初查結果	檢查結果 異常註記 追蹤		實驗室檢查項目			初查結果	檢查結果 異常註記 追蹤								
尿液檢查	尿蛋白（+）（-）					血脂肪	總膽固醇（mg/dl）											
	尿糖（+）（-）						腎功能 檢查	肌酸酐（mg/dl）										
	潛血（+）（-）							尿酸（mg/dl）										
	酸鹼值							血尿素氮（mg/dl）※										
血液常規檢查	血色素（g/dl）					肝功能 檢查	麩胺酸草醋酸轉胺酶（U/L）											
	白血球（ $10^3/\mu\text{L}$ ）						麩胺酸丙酮酸轉胺酶（U/L）											
	紅血球（ $10^6/\mu\text{L}$ ）					血清 免疫學	B型肝炎表面抗原											
	血小板（ $10^3/\mu\text{L}$ ）						B型肝炎表面抗體											
	平均血球容積 MCV（fl）					其他												
	血球容積比 Hct（%）※																	
胸部 X 光檢查	檢查日期	檢查結果： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 疑似肺結核病徵 <input type="checkbox"/> 肺結核鈣化 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 肋膜腔積水 <input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 心臟肥大 <input type="checkbox"/> 支氣管擴張 <input type="checkbox"/> 其他														複查矯治、日期及備註：		
臨時性檢查	檢查名稱	檢查日期		檢查單位		檢查結果		轉介複查追蹤及備註										
健康管理綜合紀錄	健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄																	

