

# 成都树德中学 2021 年学生视力筛查机构 比选公告

一、项目名称：成都树德中学 2021 年学生视力筛查机构比选项目

二、项目概况：

1、根据教育部等八部委下发的《综合防控儿童青少年近视实施方案》和《成都市人民政府办公厅关于印发成都市儿童青少年近视综合防控工作行动方案的通知-2019》文件中明确提出各中小学、幼儿园每学年开展两次视力监测和视觉健康检查，监测数据要求科学性、连续性，不间断性。结合我校实际情况，研究决定将在 2021 年开展眼健康普查工作。

2、项目服务内容及服务要求：详见下面附件说明。

3、服务时间：3 个日历天，具体时间以签订合同为准。

三、比选申请文件要求与递交

1、参与比选的机构应具备视力筛查相关资质和有效的医疗机构资质《医疗机构许可证》；无不良公信记录。（提供有效的医疗机构执业许可证复印件）

2、具有独立承担民事责任的能力。（提供营业执照副本复印件）；

3、具有健全的财务会计制度。（提供承诺函）；

4、配备各项检查所需的符合国家标准的医疗设备（相关设备严格按照《儿童青少年近视普查中检测设备和设置标准专家共识（2019）》执行）。

5、筛查需要的医疗设备：通用标准对数视力表（5M）、电脑验光仪、生物测量仪、裂隙灯显微镜。

6、能够提供个性化的检查意见和报告解读；

7、完成对学校分析报告的撰写。保证学生个人信息和医疗信息的数据安全，满足《儿童青少年近视普查信息化管理专家共识（2019）》的要求。

8、筛查人员应持有眼视光相关的国家执业医师、技师或者护士资格证书（提供复印件），并接受过相关的业务培训。

9、报价清单、联系人姓名与电话。

10、法人委托书，附法人身份证、本项目负责人身份证等复印件。

以上文件均加盖公司鲜章，然后密封，在所有封口加盖公司鲜章，否则，均为无效文件。于2021年11月1日12:00前递交。

四、本项目比选需求公告和比选结果均在四川省成都市树德中学校园网上发布。

五、比选文件送达地址及联系人。

地址：宁夏街树德里4号

联系人：周老师

电话：18980939010

成都市树德中学

二〇二一年十月二十六日

## 附件：

### 一、服务内容

1、对成都树德中学（宁夏街校区、光华校区、外国语学校）学生开展眼健康检查服务。

2、针对近视或近视高危学生，后期进行规范化的管理，提供近视防控干预措施。

3、建立学生视力健康电子档案并向学校提供学生筛查结果总体分析报告。

### 二、服务要求

1.服务期限：以合同签订为准。

2.服务对象：宁夏街校区、光华校区、外国语学校所有学生。学生人数概况：

	宁夏	光华	外国语
初中	0	888	1151
高中	1475	1864	759

3.服务次数：1次

4.检查项目：视力、屈光度、眼轴长度/角膜曲率、屈光介质参数。

### 三、服务质量要求

1、要求检查项目和检查标准遵照国家相关标准执行。

2、要求具备完善的现场检查流程，具备全面的现场突发状况处置能力。

3、要求具备完整的质量控制方案，确保检查数据的真实、准确。

4、要求检查数据能实现智能化自动上传。