

# 中国潜水救捞行业协会文件

中潜协教培字〔2024〕191号

## 关于共同做好工程潜水员体格检查工作的通知

有关会员单位、工程潜水培训机构，CDSA 工程潜水员：

为保障潜水员职业健康安全，协会 6 月 28 日发布了《关于进一步明确工程类潜水员证书年审有关事项的通知》（中潜协教培字〔2024〕164 号），从近期执行的情况看，仍需各有关方面和工程潜水员自身高度重视、密切配合，共同抓好体检工作落实。

### 一、深刻认识抓好潜水员体检工作的重大意义

工程潜水员是世界公认的高危职业。保障潜水员职业健康安全是贯彻落实习近平总书记以人民为中心的发展思想，贯彻“人民至上、生命至上”安全发展理念的政治任务。抓好其体检工作落实，是保障潜水员职业健康安全的第一道关口，事关潜水员家庭幸福、用人单位安全生产、行业高质量发展、社会和谐稳定的根本性工作。各有关方面督促组织潜水员落实体检要求，是对潜

水员生命安全的基本尊重和重要保护。潜水员是依法落实体检工作的自然人和根本受益人，事关个人健康安全和家庭幸福，应本着对个人、家庭、企业、社会负责的态度，认真严肃对待体检工作。协会对潜水员提供的体检报告不符合国家强制标准要求的，则不予通过年审、不颁发潜水证书，是对潜水员本人健康安全、行业生产安全、社会和谐稳定的高度负责和关心爱护。

## 二、依法落实潜水员体检工作是各有关方面的共同责任

协会站在贯彻落实以人民为中心的发展理念的政治高度，从发挥行业自律管理作用的职责使命出发，保护潜水员职业健康安全的实际出发，依照国家有关法律、行政法规、技术标准，主动承担了引导督促各有关方面和潜水员认真做好体检工作的责任。企业是落实潜水安全生产责任的主体，企业主要负责人及法人是第一责任人，应按照《劳动法》第五十四条“用人单位对从事有职业危害作业的劳动者应当定期进行健康检查”，且《职业病防治法》明确“对从事接触职业病危害的作业的劳动者，用人单位应当组织劳动者进行职业健康检查”。培训机构作为行业工程潜水员培训的摇篮，应帮助学员树立职业健康安全理念，统一组织学员在培训前进行体检工作，认真审查学员身体条件是否满足培训要求，对不符合条件的学员一律不得开展潜水培训。协会支持鼓励用人单位、培训机构与符合条件的医院建立稳定的合作关系，为潜水员规范体检提供必要的协调保障工作。各单位如有合作良好的医院，可以将联系方式提供协会并统一分享给潜水员，

共同促进潜水员体检工作规范发展。

### 三、推荐使用协会编制的体格检查表

根据《职业潜水员体格检查要求》（GB20827-2007）的正文内容以及其附录 A（潜水员体格检查表）和附录 C（潜水员年审体格检查表），结合社会医疗服务机构的体检惯例，协会组织潜水医学专家对附录 A 和附录 C 的结构进行了调整，形成了可推荐使用的《潜水员岗前体格检查表》《潜水员年审体格检查表》（详见附件 1、2）。用人单位、培训机构和潜水员可使用协会推荐的体格检查表，也可按照附录 A、C 中的项目到二级乙等及以上医院进行体格检查。

### 四、潜水员体检项目要求

#### （一）使用潜水员岗前体格检查表

1. 潜水员培训之前必须按照潜水员岗前体格检查表逐项检查。

2. 项目重点为既往病史（以往疾病、日常不适）、年龄、体重、血压、肺活量、裸眼视力、色觉、双耳鼓膜、双鼻腔、双耳听力、心电图、腹部 B 超、胸 X 片、大关节 X 片、双肩、特殊检查、化验检查。

#### （二）使用潜水员年审体格检查表

1. 年审必须按照潜水员年审体格检查表逐项检查。

2. 项目重点为既往病史（以往的疾病、减压病、日常不适）、年龄、血压、裸眼视力或裸眼视力+矫正视力、双耳听力、心电

图、胸 X 片（每年）、大关节 X 片（两年）、氧敏感实验、化验检查。

（三）特殊检查项目，无法在体检医院检查时，可到有加压舱设备的医院或有潜水减压舱的潜水打捞企业、培训机构进行“氧敏感实验”检查，须由潜水医师签字。

## 五、重点注意事项

（一）体检结束后，潜水员应对照协会推荐使用的体检表逐项核对是否缺项，如有缺项应补充检查。

（二）听力、X 胸片、骨关节片、心电图、B 超的检查结论，辅助检查（化验检查）的总体意见应填写在体检表中。

（三）检查主检医师应填写意见并签字，体检医院在体检表上加盖公章。

（四）如医生将检查结论填写到体检表中签字，则不必上传相关的检查报告单、化验单，直接上传体检表即可。如医生未将检查结论填写到体检表中，潜水员应将体检的检查报告、化验单上传。

按照体检表列出的项目次序，扫描成 PDF 文件后（文件大小不大于 1M），连同“潜水员保险单”和“年审交费凭证”一并上传到“证书管理系统”进行审核。且务必在系统中登记潜水员本人的联系电话，否则协会无法及时反馈有关情况。

（五）在上传体检材料前，潜水员应在体检表或医院出具的检查报告单上备注“本人对该体检报告的真实性的负责”，并签署

本人姓名和日期。协会只对潜水员提交的体检资料进行审核。

接到通知后，请广大工程潜水员广泛转发并相互告知提醒。希望各用人单位、培训机构配合做好宣传落实，协助或组织本单位潜水员进行集中体检。协会将于8月初举办一场潜水员体检和潜龄管理方法的宣贯直播会。具体举办时间请关注CDSA工程潜水员微信群公告、协会官网、协会微信公众号。

附: 1. 协会官网网址: <https://www.cdsca.org.cn/>

2. 协会微信公众号



3. CDSA 工程潜水员群二维码

群聊: CDSA工程潜水员六群



群聊: CDSA工程潜水员七群



群聊: CDSA工程潜水员八群



群聊: CDSA工程潜水员九群



群聊: CDSA工程潜水员十群



(此页无正文)



抄 送： 大连办事处

---

中国潜水救捞行业协会

2024年7月22日印发

## 附件 1

潜水员岗前体格检查表

姓 名		性 别		贴照片处	
年 龄		文化程度			
出生地					
身份证号			民族		
毕业学校或工作单位					
家庭或工作单位住址					
身 高		体 重		血 型	
既往疾病史	心、脑、肺、高血压、糖尿病、癫痫、颅脑外伤、减压病等疾病史或其他疾病（有）（无） 如果有，请简要描述：				
血压（mmHg）		心率（次/分）		肺活量（L）	
外科皮肤科	头颈部			脊 椎	医师签名：
	胸廓			腹 部	
	四肢关节			皮 肤	
	肛门外生殖器			其 他	
内 科	肺 部			心 脏	医师签名：
	肝、脾			肾	
	神经系统			口 吃	
	其 他				
眼 科	裸眼 视力	左		色 觉	医师签名：
		右		暗适应	

	眼疾					
耳鼻喉科	外耳	左		鼓膜	左	
		右			右	
	鼻腔	左		咽喉		
		右		其他		
医师签名:						
口腔科	牙齿			咬合		
	其他口腔疾病					
医师签名:						
听力测试						
医师签名:						
心电图						
医师签名:						
腹部 B 超						
医师签名:						
X 线胸片及双肩、肘、髋、膝关节 X 线片						
医师签名:						
特殊检查	特殊检查在有条件的专门医疗机构进行并作结论					
	咽鼓管功能				医师签名:	
	加压试验					
	氧敏感试验					
常规 尿常规 大便常规 空腹血糖 血脂三项 肝功 乙肝五项	化验检查单黏贴处 (主检医师可以在此处对整体化验总结, 并签字)					
主检 医师 意见	主检医师签名: 体检医院盖章: 年 月 日					



附件 2

## 潜水员年审体格检查表

检查日期      年      月      日

姓 名		年 龄		贴照片处		
身 高		体 重				
单位名称						
潜 龄		身份证号				
家庭或工作单位住址						
既往疾病史及减压病史	心、脑、肺、高血压、糖尿病、癫痫、颅脑外伤、减压病等疾病史或其他疾病（有）（无） 如果有，请简要描述： <div style="text-align: right;">潜水员签名</div>					
血压（mmHg）			心率（次/分）			
内科	心血管系统				医师签名	
	神经系统					
	呼吸系统					
	消化系统					
	心理、精神					
	其他					
外科	头颅、面部				医师签名	
	皮肤					
	脊椎四肢					
	泌尿、生殖					
	其他					
五官科	视力	左		听力	左	
		右			右	
	色视			外耳道		
	鼻腔			鼓膜		
	医师签名					

心电图		医师签名
腹部 B 超		医师签名:
X 线胸片及双肩、髌、膝关节 X 线片		医师签名:
潜水医学科		医师签名
特殊检查	特殊检查在有条件的医疗机构进行,或在具备相关医疗条件下,由经过潜水医学培训的执业医师检查	
	氧敏感试验	
血常规 尿常规 空腹血糖 血脂三项 肝功	化验检查单黏贴处(主检医师可以在此处对整体化验总结,并签字)	
主检 医师 意见	<p>主检医师签名:</p> <p>体检医院盖章:</p> <p>年 月 日</p>	

备注: 1、X 线胸片每年必查; 双肩、髌、膝关节 X 线片两年查一次。  
2、视力为裸眼远视力。  
3、潜水医学科检查仅仅限于患有减压病、肺气压伤的潜水员。