

广东海洋大学  
收文登记号 12年10月24日

校 办	受控文件
	编号 GD00-E-10-131
	日期 2012.10.24

# 中华人民共和国海事局文件

海船员〔2012〕678号

## 关于印发《海船船员健康检查要求》的通知

各直属海事局，省级地方海事局，船员体检机构，航运单位，船员服务机构，海员外派机构、船员培训机构：

经2010年修正的《1978年海员培训、发证和值班标准国际公约》(以下简称STCW公约马尼拉修正案)已于2012年1月1日起生效，新的《中华人民共和国海船船员考试和发证规则》于2012年3月1日开始施行，公约和规则都对不同岗位船员的健康提出了要求。为此，我局制定了《中华人民共和国海船船员健康证书管理办法》，并于2012年4月1日起施行。为全面履行STCW公约马尼拉修正案，有效实施国内规则和相关管理办法，现将《海船船员健康检查要求》印发你们，自2012年10月1日起施行。并将有关事项通知如下：

一、自2012年10月1日起，海船船员注册和申请证书时，其健康条件需符合《海船船员健康检查要求》(见附件)的规定。

特文研委 交  
15  
日期  
日期

学大羊新东  
日月

二、自 2013 年 7 月 1 日起,海船船员注册、申请证书和在船工作时还须持有有效的《中华人民共和国海船船员健康证书》。

三、各级海事机构要加强对辖区内船员培训机构、体检机构、服务机构、外派机构的宣传,加强监督检查,确保《海船船员健康检查要求》得到有效执行。

四、新的船员体检国家标准正在审查和批准过程中,国家标准生效后,依国家标准执行。

附件:海船船员健康检查要求



# 海船船员健康检查要求

## 1 范围

本要求规定了船员注册、船员任职岗位健康要求,以及检查和评定要求。

本要求适用于申请海船船员注册的人员以及对海船船员任职岗位健康状况的评定。

## 2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅所注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB 11533 标准对数视力表。

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

船员注册 Seafarers registration

海事管理机构依据《中华人民共和国船员条例》及其他有关规定,准许申请人从事海船船员职业的行为。

### 3.2

餐饮服务船员 Catering and service seafarers

在海船上提供饮食、卫生服务的船员,包括但不限于厨师、服务员。

## 4 海船船员注册健康要求

### 4.1 身高

应不低于 155cm。

### 4.2 血压

收缩压 90mmHg~140mmHg,舒张压 60mmHg~90mmHg。

### 4.3 心率、呼吸频率

心率每分钟 50 次~100 次,呼吸频率每分钟 14 次~20 次。

### 4.4 视力

#### 4.4.1 远视力

采用 GB 11533 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达 0.4 及以上,且矫正视力均能达 0.6 及以上。

#### 4.4.2 近视力

采用 GB 11533 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达 0.8 及以上;或者双眼裸视力均能达 0.4 及以上,且双眼矫正视力均能达 1.0 及以上。

### 4.5 视野

采用白色视标测定,视野正常。

### 4.6 复视

无复视。

### 4.7 暗适应

正常。

### 4.8 色觉

采用俞自萍假同色表测定,无红绿色盲。

#### 4.9 听力

以电测听力计测定,双耳裸听力在 0.5、1.0、2.0kHz 频段上均小于等于 30dB,在 3.0、4.0、6.0kHz 频段上均小于等于 40dB。

#### 4.10 语言

正常的语言沟通能力。

#### 4.11 脊柱、四肢

双下肢不等长不超过 2cm,脊柱侧弯不超过 4cm 且无明显后凸畸形,四肢无残缺。脊柱及四肢肌力正常,共济运动良好。

#### 4.12 职业限制和禁忌

4.12.1 患有《中华人民共和国传染病防治法》规定的传染病者,未经充分治疗之前,不符合船员注册健康要求。

4.12.2 予以限制或者禁止上船工作的常见病症,参见附录 A。

### 5 海船船员任职岗位健康要求

海船船员任职岗位健康要求按表 1 的规定。

## 表 1 海船船员任职岗位健康要求

健康要求		任 职 岗 位		
		船长和甲板部船员	轮机部船员及无线电操作人员	餐饮服务及其他船员
身高		男性应不低于 165cm, 女性应不低于 160cm。	按 4.1 的规定。	按 4.1 的规定。
血压		收缩压 90mmHg ~ 150mmHg, 舒张压 60mmHg~95mmHg。	收缩压 90mmHg ~ 150mmHg, 舒张压 60mmHg~95mmHg。	按 4.2 的规定。
心率、呼吸频率		按 4.3 的规定。	按 4.3 的规定。	按 4.3 的规定。
视力	远视力	采用 GB 11533 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达 0.5 及以上, 且矫正视力均能达 0.8 及以上。	按 4.4.1 的规定。	按 4.4.1 的规定。
	近视力	按 4.4.2 的规定。	按 4.4.2 的规定。	按 4.4.2 的规定。
视野		按 4.5 的规定。	按 4.5 的规定。	按 4.5 的规定。
复视		按 4.6 的规定。	按 4.6 的规定。	按 4.6 的规定。
暗适应		按 4.7 的规定。	按 4.7 的规定。	按 4.7 的规定。
色觉		采用俞自萍假同色表测定, 辨色力正常。	按 4.8 的规定。	按 4.8 的规定。
听力		以电测听力计测定, 双耳裸听力在 0.5、1.0、2.0kHz 频段上均小于等于 25dB; 在 3.0、4.0、6.0kHz 频段上均小于等于 30dB。	以电测听力计测定, 双耳裸听力在 0.5、1.0、2.0kHz 频段上均小于等于 25dB; 在 3.0、4.0、6.0kHz 频段上均小于等于 30dB。	按 4.9 的规定。
语言		良好的语言交流能力, 无口吃。	良好的语言交流能力, 无口吃。	按 4.10 的规定。
脊柱、四肢		按 4.11 的规定。	按 4.11 的规定。	按 4.11 的规定。
职业限制和禁忌	患有《中华人民共和国传染病防治法》规定的传染病者, 未经充分治疗之前, 禁止上船工作。 餐饮服务船员肠道传染性病原体携带者亦属禁忌。			
注: 予以限制或者禁止上船工作的常见病症, 参见附录 A。				

## 6 检查及评定

6.1 海船船员健康检查应按附录 B 的要求进行,并填写“海船船员健康检查表”。

6.2 海船船员健康检查结论分为合格和不合格:

——合格:符合本标准所规定的健康要求;

——不合格:不符合本标准所规定的健康要求。

## 附录 A

### (资料性附录)

## 海船船员职业限制和禁忌证

### A.1 心脏、血管系统疾病

A.1.1 严重风湿性瓣膜心脏病、不稳定型心绞痛、心肌梗死、急性心肌炎、心包炎、心肌病等各种引起心功能不全的疾病者,禁止上船工作;无症状冠心病或者症状轻微的心脏疾患,心功能正常者,可允许在沿海航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年。

A.1.2 病态窦房结综合征、第Ⅱ度Ⅱ型及第Ⅲ度房室传导阻滞、第Ⅰ度及第Ⅱ度Ⅰ型房室传导阻滞伴有昏厥史、完全左束支传导阻滞、双支或三支阻滞、弥漫性心室内传导阻滞者,禁止上船工作;安装人工起搏器且半年内病情稳定者,可允许在港内航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年。

A.1.3 反复发作性阵发性室上性心动过速、心房扑动、心房颤动,频发室性早搏呈二、三联律,多源性室性早搏,RonT型室性早搏,各种类型室性心动过速,预激综合症伴有室上性心动过速,先天性QT间期延长综合症者,禁止上船工作;虽有房颤但室率正常、心功能正常者,偶发病理性早搏者,可允许在沿海航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年;能够排除隐患的生理性早搏



或者心律失常者,不受限制。

A. 1. 4 心脏粘液瘤、动脉瘤、血栓性动脉炎、严重的动静脉痿、严重下肢静脉曲张合并皮肤溃疡者,禁止上船工作;血栓性动脉炎、下肢深静脉血栓经治疗一年以上未复发者,可允许在沿海航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年;下肢静脉曲张无明显症状者,不受限制。

#### A. 2 呼吸系统疾病

支气管哮喘反复发作、支气管扩张反复咯血、反复发作的自发性气胸及各种原因引起的肺功能不全者,禁止上船工作;支气管哮喘发作少于两次/年、支气管扩张近两年内未生感染或者咯血情况者,可允许在沿海航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年;自发性气胸近两年未复发者,不受限制。

#### A. 3 消化系统疾病

A. 3. 1 消化道溃疡合并出血、穿孔、梗阻,肝硬化失代偿期或肝硬化合并食道静脉曲张,胆囊炎、胆石症并反复发生胆绞痛,急性慢性胰腺炎,肠梗阻、肠粘连伴有明显症状者禁止上船工作;早期肝硬化患者、肠粘连无明显症状者可允许在沿海、内河航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年;消化道溃疡、胆囊炎、胆石症、肠梗阻治愈后两年内未出现任何症状者,不受限制。

A. 3. 2 肝移植、消化道造瘘及其他消化系统严重疾病者禁止上船工作。

#### A. 4 泌尿系统疾病

A. 4. 1 肾小球肾炎、肾病综合征、肾功能不全者禁止上船工作；肾小球肾炎、肾病综合征治愈后两年内未复发者，可允许在沿海航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过一年；肾小球肾炎、肾病综合征治愈五年内未复发者，不受限制。

A. 4. 2 前列腺肥大合并尿路梗阻者禁止上船工作；前列腺肥大合并尿路梗阻治愈后一年内未复发者，可允许在沿海航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过一年；三年内未复发者，不受限制。

A. 4. 3 尿路结石并反复发生肾绞痛者禁止上船工作；尿路结石治愈半年内未复发者以及肾结石无症状者，可允许在沿海航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过一年；尿路结石治愈一年内未复发者，不受限制。

A. 4. 4 肾移植、膀胱造瘘及其他严重泌尿系统疾病者禁止上船工作；肾移植稳定，五年内未出现排异反应者可允许在沿海航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过一年。

A. 4. 5 尿常规轻度异常，经医学检查未能发现隐患者可允许在沿海航行船舶工作；尿常规恢复正常或者一年内无变化者，不受限制。

#### A. 5 血液系统疾病

A. 5. 1 各种溶血、出血性疾病，中度以上贫血者禁止上船工作；轻度贫血或者上述血液性疾病治愈后两年内未复发者可允许在沿海航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过一年；三年内未

复发者,不受限制。

A. 5.2 血常规轻度异常,经医学检查未能发现隐患者可允许在沿海航行船舶工作;血常规恢复正常或者一年内无变化者,不受限制。

#### A. 6 内分泌代谢系统疾病

A. 6.1 甲状腺机能亢进或减退,且使用药物控制不良者禁止上船工作;治愈后一年内未复发或者口服药物控制良好者,可允许在沿海航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年;两年内未复发者,不受限制。

A. 6.2 糖尿病血糖控制不良,或有严重并发症者禁止上船工作;糖尿病需要使用胰岛素控制者仅限于在港内航行船舶工作,且船舶上需配备冷藏冰箱,健康证明有效期不得超过半年;糖尿病可通过口服药物控制者,可允许在沿海航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年;糖尿病可通过饮食、运动控制者,不受限制。

A. 6.3 其他严重内分泌疾病,影响正常工作者禁止上船工作。

#### A. 7 神经系统疾病

癫痫,病理性晕厥或原因不明的意识障碍,短暂脑缺血发作,偏头痛、丛集性头痛、三叉神经痛,及各种引起智力或肢体活动功能障碍的神经系统疾病者禁止上船工作;经治疗两年内未复发者可允许在沿海航行船舶工作,但不能履行值班职责,且健康证明有效期不得超过一年。

## A. 8 精神系统疾病

A. 8.1 夜游症、严重的神经官能症、抑郁症、焦虑症以及其他各种类型精神病者,禁止上船工作;经治疗两年内未复发者可允许在沿海航行船舶工作,但不能担任船长职务和履行值班职责,且健康证明有效期不得超过一年。

A. 8.2 药物性依赖或持续性滥用药物者禁止上船工作;经治疗停药后,一年内症状无复发者可允许在沿海航行船舶工作,但不能担任船长职务和履行值班职责,且健康证明有效期不得超过一年;有确切证据表明停止滥用药物三年内无症状复发者,不受限制。

A. 8.3 酗酒者禁止上船工作;经治疗后,一年内无戒酒症状发作者可允许在沿海航行船舶工作,但不能担任船长职务和履行值班职责,且健康证明有效期不得超过一年;有确切证据表明戒酒后三年内无戒酒症状发作者,不受限制。

## A. 9 恶性肿瘤

恶性肿瘤未治愈者禁止上船工作;恶性肿瘤治愈后两年内各种检查未发现复发征象者,可允许在沿海航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年;五年内各种检查未发现复发征象者,不受限制。

## A. 10 运动系统疾病

A. 10.1 各类严重骨关节炎伴有严重功能障碍者,禁止上船工作;口服药物能控制症状者,可允许在沿海航行船舶工作,且健

康证明有效期不得超过一年；经治疗症状轻微，在无药物控制状态下能从事日常工作，不受限制。

A. 10.2 严重骨质疏松症者禁止上船工作。

A. 10.3 椎管狭窄伴有严重症状者禁止上船工作；症状轻微，且通过口服药物能够控制症状者，可允许在沿海航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过一年。

A. 10.4 引起肌力下降小于等于四级的各种疾病者禁止上船工作。

A. 10.5 习惯性关节脱位者禁止上船工作。

A. 10.6 脊椎手术后脊柱不稳定者禁止上船工作。骨折愈合后虽有内固定，但无症状和功能限制者不受限制。

A. 10.7 引起肢体平衡、协调障碍的各种疾病者禁止上船工作。

A. 11 耳、鼻、喉疾病

A. 11.1 外耳道闭锁、慢性非良性化脓性中耳炎及其他难以治愈的耳病，影响听力者禁止上船工作；慢性中耳炎，口服药能够控制，且听力正常者，可允许在沿海航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过一年。

A. 11.2 患有严重的鼻息肉、鼻腔良性肿瘤、鼻畸形等者禁止上船工作。

A. 11.3 患有难以治愈影响吞咽、发声功能的咽喉部疾病者禁止上船工作。

A. 11.4 严重影响咀嚼功能和语言功能的口腔疾病者禁止上船工作。

#### A. 12 眼科疾病

A. 12.1 瞳孔变形、角膜、巩膜、虹膜睫状体疾病、眼内肌运动障碍严重影响视觉功能者，禁止上船工作。

A. 12.2 青光眼、白内障和脉络膜、视网膜、视神经性疾病严重影响视觉功能者禁止上船工作；经治疗视觉恢复到本标准水平，且船上工作不会导致病情恶化者可允许在沿海航行船舶工作，但不能履行瞭望职责，且健康证明有效期不得超过一年；白内障治愈者不受限制。

#### A. 13 其他

A. 13.1 妊娠七个月以上或异常妊娠者禁止上船工作；正常妊娠七个月以内者，可允许在沿海航行船舶工作。

A. 13.2 卵巢输卵管良性肿瘤者可允许在沿海航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过一年。

A. 13.3 严重的语言障碍者禁止上船工作。

A. 13.4 严重的胸廓畸形者禁止上船工作。

A. 13.5 疝气有嵌顿危险者禁止上船工作。

A. 13.6 硬皮病、严重银屑病、红皮病、脓疱疮者禁止上船工作。

A. 13.7 系统性红斑狼疮，以及其他结缔组织疾病控制不良者禁止上船工作。

A. 13.8 所有未在本附录提及的病症在没有确诊之前或者进行充分有效治疗之前,暂时不适宜上船工作;若此类病症已引起不可恢复的损伤,且达不到本标准要求,应禁止上船工作;若此类病症在恶劣环境下,极易导致进一步损害,应禁止上船工作或者限制在沿海或港内航行船舶工作,且健康证明有效期不得超过一年。

附录 A  
(规范性附录)

海船船员健康检查表

海船船员健康检查表样式，按图B.1至B.4。

**海船船员健康检查表**  
Seafarers Medical Examination Form

姓名/ Name: \_\_\_\_\_

性别/ Sex: \_\_\_\_\_

任职岗位/Rank: \_\_\_\_\_

出生日期/Date of Birth: \_\_\_\_\_

国籍/Nationality: \_\_\_\_\_

身份证号码/护照号码  
ID No. / Passport No.: \_\_\_\_\_

联系电话/Tel. No.: \_\_\_\_\_

新签发健康证书号码  
Number of new medical certificate: \_\_\_\_\_

图A.1



**体检须知:**

1. 体检应在海事管理机构认可的海船船员健康体检机构进行。
2. 体检者应携带有效的身份证件。
3. 体检前两天禁止饮酒，体检前一天晚 8 点后禁止饮食。
4. 海船船员健康检查必须按照本表所列项目进行，不得减项。主检医师填写检查结果要规范，结论栏要如实写明“合格”、“不合格”；如有限制，请列明；如不合格，简要说明原因。
5. 血常规、尿常规、肝功能、血糖、血型、胸部 X 线检查、心电图为基本检查项目，体检医师根据实际健康检查情况可增加特殊检查。
6. 超声波检查仅限于有症状或病史者，或者年满 40 岁的男性和年满 35 岁的女性。
7. 有船员职业限制和禁忌证症状的需进行相关检查。
8. 腹部超声波检查项目包括肝、胆、胰、脾、双肾；妇科超声波检查项目包括子宫、双侧附件。
9. 健康检查表应附血常规、尿常规、肝功能、血糖、血型、胸部 X 光检查、心电图、超声波检查、听力检查报告，餐饮服务船员还应附大便细菌培养检验报告；“主检医师签名”栏内必须经相应的医师签名，船员健康体检机构必须盖公章，否则无效。
10. 海船船员健康体检机构、船员服务机构、船员用人单位、海事管理机构应对船员医学隐私予以保护。
11. 船员应向海船船员健康体检机构提供真实的医学信息。

图A.2

## 海船船员健康检查记录

检查日期： 年 月 日

1. 是否有下列情况：有  没有

- |               |                          |              |                          |
|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| 1.1 眼科疾病/视力障碍 | <input type="checkbox"/> | 1.17 睡眠障碍    | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 高血压       | <input type="checkbox"/> | 1.18 吸烟史     | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 心脏/血管疾病   | <input type="checkbox"/> | 1.19 手术史     | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 心脏手术      | <input type="checkbox"/> | 1.20 晕厥史     | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 静脉系统疾病    | <input type="checkbox"/> | 1.21 昏迷史     | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 肺部疾病      | <input type="checkbox"/> | 1.22 精神系统疾病  | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 血液病       | <input type="checkbox"/> | 1.23 抑郁症     | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 糖尿病/甲状腺疾病 | <input type="checkbox"/> | 1.24 自杀倾向    | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 消化系统疾病    | <input type="checkbox"/> | 1.25 记忆障碍    | <input type="checkbox"/> |
| 1.10 泌尿系统疾病   | <input type="checkbox"/> | 1.26 平衡障碍    | <input type="checkbox"/> |
| 1.11 皮肤病      | <input type="checkbox"/> | 1.27 严重头痛    | <input type="checkbox"/> |
| 1.12 过敏性疾病    | <input type="checkbox"/> | 1.28 五官疾病    | <input type="checkbox"/> |
| 1.13 传染病      | <input type="checkbox"/> | 1.29 骨折、关节脱位 | <input type="checkbox"/> |
| 1.14 疝气       | <input type="checkbox"/> | 1.30 肿瘤      | <input type="checkbox"/> |
| 1.15 生殖系统疾病   | <input type="checkbox"/> | 1.31 夜游症     | <input type="checkbox"/> |
| 1.16 妊娠       | <input type="checkbox"/> | 1.32 其他疾病史   | <input type="checkbox"/> |

(以上内容由船员本人在体检前填写完成)

2. 本人声明：以上填写内容真实。船员签名：

3. 上述情况如有存在，请详细描述。

医生签名：

- 填表请用蓝或黑色钢笔，字迹清楚。
- 过去病史请写明日期、病名、诊断医院。

图A.3

以下均由检查医师填写，涂改无效。  
The following items to be filled up by doctors, no alteration.

姓名/Name:	性别/Sex:	年龄/Age:	任职岗位/Rank:	贴近期2寸免冠白底彩照，船员健康体检机构盖骑缝章	
五官系统(Vision&Hearing)					
裸眼远视力: 左 右	裸眼近视力: 左 右	色觉:			
矫正远视力: 左 右	矫正近视力: 左 右	暗适应:			
视 野: 左 右	电测听力: 左 右	有无复视:			
语言:	其他:				
意见(point of view): 听力是否满足要求(hearing is satisfactory) 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 视觉是否满足要求(vision is satisfactory) 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 医师签名(signature of doctor):					
外科(Surgery)					
身高 cm	体重 kg	甲状腺	皮肤	脊柱	四肢
泌尿生殖器		浅表淋巴结		其他	
意见(point of view): 是否有各种限制(any limitation/restrictions) 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/>					
医师签名(signature of doctor):					
内科(Internal Medicine)					
血压 / mmHg	心律	脾脏	呼吸音	神经反射	肌力
心率 次/分	感觉	肝脏	肾脏	肠鸣音	平衡协调
呼吸频率 次/分		其他			
意见(point of view): 是否有各种限制(any limitation/restrictions) 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/>					
医师签名(signature of doctor):					
心电图(ECG):		医师签名(signature of doctor):			
超声波检查(B-ultrasound):		医师签名(signature of doctor):			
胸部X线检查(Chest X-ray):		医师签名(signature of doctor):			
化验检查(Laboratory examination):				血型:	
船员职业限制和禁忌证(Occupational restrictions and contraindication):					
医师签名(signature of doctor):					
结论(Conclusion):					
主检医师签名/日期: (signature of the recognized medical practitioner /date ) (船员健康体检机构单位盖章)					
失效日期(年/月/日)/Expiry date(year/month/day):					

图A.4

---

中华人民共和国海事局

2012年9月24日印发

---

