

广州市职业安全健康协会

穗职安健协〔2025〕16号

关于举办 2025 年度广东省职业病诊断医师 业务技能提升培训的通知

各有关单位：

为贯彻落实《中华人民共和国职业病防治法》《职业病诊断与鉴定管理办法》《职业健康检查管理办法》等法律法规，进一步做好职业病诊断和鉴定工作，根据新的《广东省卫生健康委员会职业病诊断医师管理办法》《广东省卫生健康委员会职业健康检查机构备案实施办法》有关精神，配合各有关机构对其他类职业病诊断医师的需要，现定于 2025 年 5 月举办广东省职业病诊断医师业务技能提升培训班。有关事项通知如下：

一、培训内容总体涵盖

- （一）职业性尘肺病及其他呼吸系统疾病；
- （二）物理因素所致职业病（含职业性耳鼻喉口腔疾病）；
- （三）职业性化学中毒；
- （四）其他类（包括《职业病分类和目录》内除（一）（二）（三）（四）（五）（六）类外的其他职业病）。

具体内容：

公共类课程：职业病防治法、职业病诊断与鉴定管理办法、职业健康检查管理办法、职业健康监护技术规范、职业病卫生标准和职业健康检查质量控制规范、质量控制指南和 2025 年新实施

的《广东省卫生健康委员会职业健康检查机构备案实施办法》和《广东省卫生健康委员会职业病诊断医师管理办法》的相关内容。

职业性尘肺病专场：尘肺病之影像特征、职业性尘肺病诊断与标准片阅片规范、职业性尘肺病之鉴别诊断、职业健康检查现场质量控制考核要点、粉尘胸片阅片若干问题之探讨和职业性尘肺病阅片实践练习。

职业性化学中毒专场：有机溶剂所致职业病的诊治、职业病诊断新标准解读、常见化学物的特性及中毒临床诊治、常见有机溶剂的职业健康检查及诊断（苯正己烷二氯烷三氯乙烯醇汽油及酯类等）、常见有重金属的职业健康检查及诊断（铅汞锰镉氟等）。

物理因素（包含职业性耳鼻喉口腔疾病）专场：职业性手臂振动病及职业性中暑标准解读和高原病紫外辐射及微波相关职业标准解读；纯音测听测试及噪声职业健康检查；纯音测听听力图的阅读与结论；职业性噪声聋诊断标准解读、诊断及病例分析。

其他类专场：职业性眼病、职业性传染病、职业性肿瘤、职业性肌肉骨骼疾病、职业性精神和行为障碍及其他职业病等诊断标准及常见的临床表现、职业健康监护相关内容等。

二、参加人员与人数

未取得广东省职业病诊断医师资格或已在各级职业病防治机构从事职业健康工作的专业技术人员。

为保证培训质量，限定名额 200 人，先报先得，额满截止。

三、培训方式

培训采取基础理论知识和诊断实践能力培训相结合的方式。

四、培训时间及地点

培训时间：2025 年 5 月 17 日-18 日。

报到时间和地点：5月17日下午13:30-14:30，广州军山酒店一楼大厅报到，14:30正式上课。

上课地点：广州军山酒店七楼一号厅

五、报名方式

（一）请扫描下方二维码参与报名。



报名二维码

（二）本项培训接受单位集体和个人报名，请报名单位将**加盖公章的扫描件**《职业病诊断医师业务技能提升培训报名表》（附件1）、《职业病诊断医师业务技能提升培训委托书》（附件2）发到协会邮箱：vv5012d@163.com。

六、培训费用

序号	类别	培训费（元/人）	备注
1	职业性尘肺病专场	1500	含场地费、资料费、师资费、伙食费。
2	职业性化学中毒专场	1500	
3	物理因素专场	1200	
4	其他类专场	1200	

缴费方式：银行转账，请于2025年5月10日前对公转账至协会账户（个人转账的请注明单位名称及个人姓名）。

收款单位名称：广州市职业安全健康协会

转账账号：3602003709200567320

开户行：中国工商银行股份有限公司广州德政中路支行

汇款用途：培训费

七、其他事项

（一）师资队伍：由省级、市级职防院所资深专家执教。

（二）参加培训人员的用餐由会务统一安排，交通和住宿费自理；根据有关规定，培训班不负责各单位随行司机的用餐，请各单位自行解决。

（三）参加培训人员经考核合格者，发放“职业健康检查机构专业技术人员职业健康检查法规知识培训合格证”。

（四）酒店指引及联系方式

酒店地址：广州军山酒店（广州市越秀区广园西路 137 号）

交通：可乘坐地铁 2 号线三元里地铁站、D 出口左转 30 米、顺车流方向直行 400 米即到。

酒店联系人：黄经理 13922217717、020-86258186

（四）协会联系人

宋嘉欣 020-83655015、13925106282；

叶春风 020-83655015、13246328221。

附件：1、职业病诊断医师业务技能提升培训报名表

2、职业病诊断医师业务技能提升培训委托书


广州市职业安全健康协会
2025 年 3 月 28 日

附件 1

职业病诊断医师业务技能提升培训报名表

单位名称（盖章）：

序号	姓名	性别	身份证号	职称	手机号码	住宿 ABC	选择 班别 ABC D
单位开票 信息 (必填)		开票类型（增值税普票）： ☐ 电子普票 ☐ 电子专票					
		单位全称：					
		纳税人识别号（统一信用代码）：					
		电子邮箱（用于发送电子发票）：					

备注：1、班别指：A. 职业性尘肺病专场、B. 职业性化学中毒专场、C. 物理因素专场和 D. 其他类专场。

2、住宿指：A 大床单间、B 双床房、C 拼双床房

附件 2

职业病诊断医师业务技能提升培训委托书

广州市职业安全健康协会：

为进一步做好职业病诊断和鉴定工作，经研究，决定委托你会于 2025 年 5 月对我院_____、_____等____位同志进行职业病诊断医师技能提升培训。本次培训费用由我院按照双方商定的标准直接支付给你会，有关的具体培训时间、培训内容和考核方式以你会的文件通知为准。

此托，致谢。

委托单位（盖章）：

2025 年 月 日

（联系人：_____，联系电话：_____）