附件1

**关于新冠肺炎疫情防控期间**

**国际航行船舶中国籍船员换班操作要求**

一、严格落实国际航行船舶船员疫情防控措施

（一）国际航行船舶要参照现行《船舶船员新冠肺炎疫情防控操作指南》做好疫情防控，实行在船封闭管理。靠港或锚泊期间，除正常的中国籍船员换班、对伤病船员紧急救助等之外，尽量不安排船员上岸活动；严格限制登轮外来人员活动区域，严禁无关人员上下船。

（二）严格落实船长负责制，加强在船船员健康状况监测，每日不少于两次对船员进行体温测量，并做好连续记录；发现异常情况，要及时向航运企业、船员服务机构报告。

（三）船员在换班全过程应当做好个人防护，在隔离期间必须严格遵守隔离规定，并定时按规定向航运企业、船员服务机构报告每日健康状况。

（四）船员健康状况异常、换班上下船过程中出现健康异常状况或经海关卫生检疫有异常的，应当立即暂停本次换班，并通报港口所在地联防联控机制（领导小组、指挥部），由地方联防联控机制（领导小组、指挥部）开展处置。对被判定为无症状感染者的船员，按照国家有关规定执行。

（五）交通运输管理部门、海事管理机构要督促各航运公司、船员服务机构及时了解出入境口岸涉外疫情防控要求，有效落实船舶在港作业和船员换班期间疫情防控和个人防护措施，按照“一船一议一方案”，提前研判风险，指定专班专人负责，协同地方联防联控机制（领导小组、指挥部）做好船员换班工作，确保安全、有序开展船员换班，尽最大可能降低境外疫情输入风险。

二、认真做好境内港口船员换班上下船操作程序

（六）船员换班上船。

1.航运公司或船员服务机构应当制定《新冠肺炎疫情防控期间船员换班上船计划》，内容应当至少包括拟换班上船船员姓名、身份证号码、拟任职务、换班船舶、健康状况、疫苗接种信息、上船时间、船舶下一目的港、抵达换班地的交通方式、家庭住址和联系方式等信息。

2.航运公司或船员服务机构原则上应安排已完成新冠病毒疫苗接种的船员换班上船，并确保船员换班上船前至少14天健康状况正常，并督促船员做好个人防护。

3.航运公司或船员服务机构应当在船员换班上船前，按要求将《新冠肺炎疫情防控期间船员换班上船计划》、换班上船船员14天内的行程码和健康码以及抵达登轮港口或换班上船前72小时内的核酸检测报告（电子版）等相关材料提交换班地联防联控机制（领导小组、指挥部）明确的责任部门或机制，经准许后船员可换班上船。

4.航运公司或船员服务机构应当做好船员上船前的交通保障等工作。

（七）船员换班离船。

1.航运公司或船员服务机构应当制定《新冠肺炎疫情防控期间船员换班离船计划》，内容应当至少包括拟换班离船船员名单、船上职务、身份证号码、所在船舶、健康状况、防护措施、离船时间、目的地、返程交通方式、家庭住址和联系方式等信息。

2.航运公司或船员服务机构应当指导船员在船做好个人防护，每天检测体温（不少于两次），船员本人应当认真填写《船员船上健康记录登记表》（见附表），并签字承诺属实，由船长审核签字确认，船长的登记记录由大副或者其他船上高级船员审核签字确认。

3.航运公司或船员服务机构应当督促拟进入境内港口的船舶在预计抵达港口或锚地48小时前，向海关、边检、海事等口岸查验单位报告在船船员健康信息，航行时间不足48小时的，应当在驶离上一港口时立即报告；应当将《新冠肺炎疫情防控期间船员换班离船计划》《船员船上健康记录登记表》等相关材料按要求提交换班地联防联控机制（领导小组、指挥部）明确的责任部门或机制。

4.船员换班下船后，应当在入境地按有关要求进行隔离，隔离期间每天向航运公司或船员服务机构报告健康情况。

附表：船员船上健康记录登记表

附表

船员船上健康记录登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 航运公司（船员服务机构）：                             公司签章：  代理机构：                  联系人：                  联系方式： | | | | | |
| 船舶名称： | | | | | |
| 船员姓名：                  身份证号：                         船上职务：  家庭住址：                                                     联系方式：  本人承诺，所记录事项属实。                                   船员签字：                 日期：  审核签字： | | | | | |
| 日期 | 体温检测  时间  （上、下午） | 体温记录 | 健康状况（正常，发热、咳嗽、鼻塞、流涕、咽痛、乏力、呼吸困难、腹泻、腹痛、嗅味觉减退） | 防护措施（已采取/未采取） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |