



International  
Civil Aviation  
Organization

Organisation  
de l'aviation civile  
internationale

Organización  
de Aviación Civil  
Internacional

Международная  
организация  
гражданской  
авиации

منظمة الطيران  
المدني الدولي

国际民用  
航空组织

电话: +1 514-954-8219 分机 6141

编号: EC 6/3 - 20/90

题目: 实施公共卫生 2019 冠状病毒病 (COVID-19) 旅客健康自我声明表

**要求行动:** a) 从 2020 年 9 月 7 日开始, 以纸质或数字格式收集《公共卫生 COVID-19 旅客健康自我声明表》中的标准化数据集;  
b) 向国际民航组织通知其实施《公共卫生 COVID-19 旅客健康自我声明表》的情况

先生、女士:

我谨通知您, 国际民用航空组织已与预防和管理民用航空公共卫生事件的协作安排 (CAPSCA) 的专家和业界利害攸关方合作, 制定了“公共卫生 2019 冠状病毒病 (COVID-19) 旅客自我声明表”。

该表格旨在为那些正在努力安全、谨慎地重新开放国际航空旅行边界的成员国提供支持, 特别是在实施卫生监测措施时无法使用自动化进程的情况。

附篇中提出的“公共卫生 COVID-19 旅客自我声明表”将作为《公共卫生使用的查找旅客表》(PLF) 的补充加以实施, 后者的格式在《国际民用航空公约》国际民航组织附件 9 —《简化手续》的附录 13 中加以界定, 建议在出现如 COVID-19 大流行病等卫生疫情时, 将其系统地用于追踪接触者。

该表格的开发包括了一组标准化数据集, 以收集卫生当局在 COVID-19 爆发情况下所需的所有信息。建议应将该健康声明纳入现行公共卫生使用的查找旅客表反面, 以便由团体或旅行团的一名成年成员填妥。

这项立即行动是为了协助安全地重新开放国际边界, 因此要求各国从 2020 年 9 月 7 日起以纸质或数字格式收集《公共卫生 COVID-19 旅客健康自我声明表》的标准化数据集。

强烈鼓励各国使用任何适当的手段以数字格式收集表格上的标准化数据集, 从而在更先进环境中使用并且更便于处理和管理。

还请各国通过国际民航组织简化手续科科长Narjess Abdennebi，向国际民航组织通知其实施《公共卫生 COVID-19 旅客健康自我声明表》的情况，可将电子邮件发送至 [fal@icao.int](mailto:fal@icao.int) 并抄送至 [icaohq@icao.int](mailto:icaohq@icao.int)、或传真至：+1 (514) 954-6077。

顺致最崇高的敬意。

秘书长  
柳芳  
2020年9月1日

附：

公共卫生2019冠状病毒病 (COVID-19) 旅客自我声明表

EC 6/3 - 20/90号国家级信件的附篇

公共卫生2019冠状病毒病(COVID-19)旅客自我声明表

拟议 — 有待纳入现行公共卫生使用的查找旅客表反面的健康声明。

公共卫生冠状病毒病(COVID-19)旅客自我声明表

此表格的目的:

该表格是为了让抵达旅客易于提供其健康状况的相关信息(特别是针对COVID-19),从而支持公共卫生当局。

需要由团体或旅行团的一名成年成员载录信息。

尽管完成了此表格,但作为多层预防方法的一部分,公共卫生当局可能仍会对旅客进行额外的健康筛查。

您的信息旨在根据适用的国家法律来保存,并且仅用于公共卫生目的。

1) 旅行者信息:

名字:

姓氏:

出生日期(日/月/年):

旅行证件编号和签发国:

居住地国:

始发港:

2) 在过去的14天中,您或与您同行的团体成员中,是否有人曾与出现疑似COVID 19症状者有过密切接触(面对面接触超过15分钟或直接身体接触)? 是  否

3) 在过去的14天内,您或与您同行的任何团体成员是否有人出现以下任何症状?

发烧 是  否  气促 是  否

咳嗽 是  否  突然失去味觉或嗅觉 是  否

4) 您或与您同行的任何团体成员在最近3天内的COVID-19测试是否曾呈阳性?

是  否

如有报告的话请附上。

5) 请载明您以及与您同行的团体在过去14天内访问或过境的所有国家和城市(包括机场和港埠),并提供访问日期。从最后访问的国家开始列起。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

有关在此表中提供虚假信息而施以处罚的更多信息,请咨询适用的国家法规和/或当地卫生当局。

签名:

日期: