附件1

沙河乡预防青少年儿童溺水专项行动

领导组成员名单

为切实加强全乡青少年儿童防溺水工作的组织领导，经会议研究，成立沙河乡预防青少年儿童溺水专项行动领导小组。

组 长：项学军 乡党委书记

第一组长：汪倩倩 乡党委副书记、乡长

副 组 长：刘锡新 乡人大主席（常务）

詹林峰 乡纪委书记

叶松涛 乡政法委员

王 成 乡组织委员、宣传委员

周 烽 乡党委委员、人武部长

从善楠 副乡长

成 员：赵良海 张自武 张 毅 张经楼 孔瑞清 张远全 漆 箐 陈 敏 李茂松 熊晓霞 王谋臻 各村书记

领导小组办公室设在乡综合行政执法大队，刘锡新同志兼任办公室主任，张经楼同志兼任办公室副主任，彭煜傑负责日常办公。

附件2

溺水事故发生时的应急救援预案

1.如果乡内有青少年儿童因游泳或其他原因而发生溺水事故，第一个发现者应立即呼救，在确保自己安全的前提下设法营救，同时要及时报告当地村委会、学校或政府。

2.学校、村或乡直单位接到青少年儿童溺水的报告后，应立即赶往事故现场，迅速联系应急救援队组织救援，联系救护小组救治，并立即向乡政府报告，必要时拨打110、120求救。

3.动用一切器材对溺水者进行营救，尽快救醒溺水者，减少伤亡程度。

4.第一时间通知溺水少年儿童家长。

5.尽快将溺水者转移到乡卫生院做检查治疗。

6.如果出现溺水伤亡事件，学校、乡政府及时如实向上级主管部门报告情况，乡、村和相关单位联动，做好对事件的善后处理，及时注重舆情动态。

7.对事故原因进行调查，如属责任事故，将追究有关单位和个人的责任。

附件3

预防青少年儿童溺水宣传教育素材



预防青少年儿童溺水教育警示片



预防青少年儿童溺水童谣

附件4

2023年沙河乡防溺水工作清单

1.会议记录（务必在会议记录中体现防溺水工作责任）；

2.做好2023年防溺水工作预案，成立防溺水工作领导小组；

3.设立“县、乡、村、组”四级包保制度，落实到确定的包保人上面；

4.摸排池塘、河流等重点水域，设立“一杆一线一圈”（一杆一线一圈如有损坏或缺失要及时更换和补缺）；

5.放置重点水域“防溺水”警示示牌，更新旧指示牌信息（姓名，联系电话，地点等重要信息）；同时要求重点水域包保到人，日常巡视包保到人；放置重点路口宣传标语，加大宣传力度。

6.摸排各村重点儿童，专门安排人员包保到人；

7.发放防溺水安全宣传单和设立安全警示标语；

8.实验学校、小学、幼儿园以及各村教学点务必开展防溺水宣传，和家长签署防溺水承诺书；

9.对重点水域开展每日巡查，将每日巡查照片汇总到位，每周上报；

10.两村交界处的重点水域由两村共同负责；

11.乡在进行日常巡查过程中发现有存在同一水域多次下河游泳的，纳入村级考评中；

12.联系金寨县蓝天救援队到乡开展一到两次“防溺水”宣传和教学。

附件5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金寨县沙河乡2023年预防青少年儿童溺水专项行动水域安全隐患排查统计表** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **水域名称** | **水域所在地点** | **归属单位** | **责任人** | **安全隐患** | **警示标识（有或者无）** | **救援装备设置(一杆一绳一圈）（有或者无）** | **排查人** | **排查 时间** | **备注** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金寨县沙河乡2023年预防青少年儿童溺水重点人群摸排包保情况统计表** | | | | | | | | | | | | |
| **填报单位：沙河乡人民政府** | | | |  |  |  |  |  |  | **日期：2023年x月xx日** | | |
| **序号** | **学生姓名** | **学校名称** | **班级** | **性别** | **家长(监护人)姓名** | **联系电话** | **现住址(乡/镇、村/社区、组)** | **重点人群 类型** | **临时监护包保责任落实情况** | | | **备注** |
| **单位** | **包保人** | **电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |