

揭阳市榕城区民政局  
中共揭阳市榕城区委政法委员会  
揭阳市榕城区教育局  
揭阳市公安局榕城分局  
揭阳市榕城区卫生健康局  
揭阳市榕城区统计局  
揭阳市榕城区医疗保障局  
揭阳市榕城区妇女儿童工作委员会办公室  
揭阳市榕城区残疾人联合会

文件

揭榕民〔2024〕20号

## 关于印发揭阳市榕城区流动儿童和留守儿童 监测摸排和统计分析工作实施方案的通知

各镇（街道）人民政府（办事处）：

为深入贯彻落实党的二十大精神，进一步加强流动儿童、留守儿童权益保护，健全完善流动儿童、留守儿童监测摸排和统计分析工作机制，为各级政府及相关部门制定有关政策措施、实施关爱保护服务、加强资源整合提供依据，根据市民政局等9部门

《关于印发揭阳市流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作实施方案的通知》（揭民〔2024〕56号）部署要求，制定《揭阳市榕城区流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作实施方案》，现印发给你们，请各单位结合实际，共同做好流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作。

揭阳市榕城区民政局



中共揭阳市榕城区委

政法委员会



揭阳市榕城区教育局



揭阳市公安局榕城分局



揭阳市榕城区卫生健康局



揭阳市榕城区统计局



揭阳市榕城区医疗保障局



揭阳市榕城区妇女儿童  
工作委员会办公室



揭阳市榕城区残疾人联合会

2024年8月14日



# 揭阳市榕城区流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作实施方案

为深入贯彻落实党的二十大精神，进一步加强流动儿童、留守儿童权益保护，根据省民政厅等 10 部门《关于做好流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作的通知》（粤民发〔2024〕46 号）及市民政局等 9 部门《关于印发揭阳市流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作实施方案的通知》（揭民〔2024〕56 号）要求，制定《揭阳市榕城区流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作实施方案》。

## 一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻习近平总书记关于儿童工作的重要论述，认真落实党中央、国务院决策部署，省委、省政府和市委、市政府及区委、区政府工作要求，坚持以人民为中心的发展思想，坚持问题导向和目标导向相结合，健全完善流动儿童、留守儿童监测摸排和统计分析工作机制，为相关部门制定流动儿童、留守儿童有关政策措施、实施关爱保护服务、加强资源整合提供依据。

## 二、监测摸排对象

### （一）流动儿童

将随父母或其他监护人双方或一方离开户籍地，跨县域异地

居住或生活 6 个月以上、不满十六周岁的未成年人纳入流动儿童监测摸排范围（城市中心城区的市辖区之间异地居住或生活的除外）。

## （二）留守儿童

根据《国务院关于加强农村留守儿童关爱保护工作的意见》明确的“留守儿童是指父母双方外出务工或一方外出务工另一方无监护能力、不满十六周岁的未成年人”确定。外出务工时间按跨县域连续务工 6 个月以上掌握；偶尔回家探亲、休假的，不影响连续务工时间认定。父母一方外出务工，另一方因重病、重残等原因，经综合判断，难以履行监护职责的，应纳入留守儿童监测摸排范围。

## 三、监测摸排内容

（一）流动儿童、留守儿童基本情况，主要包括基本信息、家庭情况、监护情况等，由民政部门负责。

（二）流动儿童、留守儿童入学入园情况，主要包括接受学前教育、义务教育、高中阶段就学情况，由教育部门负责。

（三）流动儿童办理居住证情况，由公安部门负责。

（四）流动儿童、留守儿童健康管理情况，主要包括 0-6 岁儿童健康管理服务、0-36 个月儿童中医药健康管理服务，由卫生健康部门负责。

（五）流动儿童、留守儿童参加城乡居民医保情况，由医保部门负责。

（六）流动儿童、留守儿童残疾情况，主要包括残疾等级、接受康复救助等情况，由残联组织负责。

#### **四、统计分析对象及内容**

##### **（一）统计分析对象**

根据流动人口统计范围，将随父母或其他监护人双方或一方离开户籍地所在乡镇（街道）居住或生活6个月以上、不满十六周岁的未成年人纳入流动儿童统计分析范围。留守儿童统计分析对象同监测摸排对象一致。

##### **（二）统计分析内容**

结合人口统计调查和民政等相关部门监测摸排数据，对流动儿童、留守儿童数量规模、年龄结构、分布区域等总体状况进行统计分析，由民政部门、统计部门负责。

#### **五、时间安排**

（一）安排部署阶段（2024年7月下旬-8月中旬）。制定实施方案，细化工作措施，及时将流动儿童、留守儿童监测摸排和统计分析工作部署到位。

（二）数据采集阶段（2024年8月中旬-9月底）。通过入户走访、自主申报等方式，完成流动儿童和留守儿童监测摸排的数据采集工作。

（三）数据录入和比对阶段（2024年10月-11月底）。完成数据录入和比对核实工作，根据情况更新调整，提高数据准确性。

（四）常态化巩固深化阶段（2024 年 12 月起）。2024 年 12 月起，监测摸排工作转为常态化工作。

## 六、组织实施

监测摸排工作由区民政部门牵头负责，区教育、公安、卫生健康、医保、残联等有关部门和单位共同参与。其中，流动儿童监测摸排以流入地为主实施，留守儿童监测摸排以其户籍地为主实施。

区民政部门将会同乡镇人民政府（街道办事处）和有关部门，指导村（居）儿童主任、“双百”社工、网格员等通过入户走访、自主申报等方式，采集流动儿童、留守儿童有关信息，并填写流动儿童基本情况登记表（附件 1）、留守儿童基本情况登记表（附件 2），上传至全国儿童福利信息系统。对存在家庭生活困难、自身残疾、监护缺失、流浪、心理和行为异常的流动儿童和留守儿童，以及主动提出救助帮扶需求的跨乡镇（街道）的流动儿童，建立重点关爱服务对象信息台账。

区教育部门要指导中小学校、幼儿园对在校在园流动儿童、留守儿童进行监测摸排，并将信息及时提供给区民政部门；区公安、医保、残联等部门和单位要按工作职能分别对办理居住证、参加医保、残疾等情况进行监测摸排。区卫生健康部门根据区民政部门提供的需协助核对的流动儿童、留守儿童信息，提供健康管理及部分国家免疫规划疫苗接种信息。

各部门和单位要加强流动儿童和留守儿童信息共享。区教育

部门将掌握的流动儿童、留守儿童信息提供给民政部门，区民政部门要将掌握的流动儿童、留守儿童信息及时提供给教育、公安、卫生健康、医保、残联等部门和单位，对相关信息进行甄别、比对，同时根据情况更新调整，提高数据准确性。

## **七、有关要求**

（一）加强组织领导。各地要认真组织好本地区流动儿童、留守儿童监测摸排和统计分析工作，及时采取措施解决工作中遇到的困难和问题。要充分发挥未成年人救助保护机构、街道办事处和居民委员会、乡镇人民政府和村民委员会以及学校、公安派出所、乡镇卫生院等机构的作用，发挥教师、基层警务人员、儿童督导员、儿童主任、基层网格员、乡镇（街道）政法委员、“双百”社工、志愿者等力量作用，广泛动员和组织社会力量积极参与、认真配合做好监测摸排和统计分析工作。各地要将监测摸排工作与“农村留守儿童与困境儿童关爱服务质量提升三年行动”相结合，统筹做好摸底排查和常态化帮扶工作。各地要争取本级党委和政府的工作支持，确保监测摸排和统计分析工作顺利进行。

（二）严格口径和发布。各地各部门在组织开展监测摸排和统计分析工作过程中，要严格按照工作对象相关标准和要求组织实施，切实维护工作严肃性。处理流动儿童、留守儿童个人信息，必须严格依法依规，采取必要措施保障信息安全。发布流动儿童、留守儿童数据应当遵循“属地管理、分级负责”的原则，总体统计分析数据发布由民政部门、统计部门负责；监测摸排数据一般



作为关爱服务基础数据依据，如需对外发布要履行审批程序，其中，入学入园情况数据发布应征求教育部门意见，居住证办理、健康管理、参加医保、残疾状况等数据发布应分别征求公安、卫生健康、医保、残联等部门和单位意见，任何机构或个人不得私自发布。

（三）强化协同配合。各地各部门要按照具体分工，切实履行职责，加强联系沟通和协作配合，做到各司其职，各尽其责，按照既定时间节点完成首次监测摸排工作，并持续加强动态更新。要广泛应用部门行政记录，加强相关部门间数据比对，确保数据质量，提高处理效能，做到底数清、情况明。监测摸排中发现相关政策没有落实的，要会同有关部门及时解决；对不再符合流动儿童、留守儿童条件的，要及时更新相关信息。监测摸排和统计分析工作中发现的有关问题和重要情况，要及时报告上级业务指导部门。

附件：1. 流动儿童基本情况登记表  
2. 留守儿童基本情况登记表

# 附件 1

## 流动儿童基本情况登记表

填报单位：（盖章）

填报日期：

|                |        |                                                                                            |        |                                                       |
|----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|
| 儿童<br>基本<br>信息 | 姓名     |                                                                                            | 性别     |                                                       |
|                | 出生日期   |                                                                                            | 民族     |                                                       |
|                | 公民身份号码 |                                                                                            | 是否登记户口 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
|                | 户籍地址   | XX 省（自治区、直辖市）XX 地（市、州、盟）XX 县（区、市、旗）+详细地址                                                   |        |                                                       |
|                | 现居住地   | XX 省 XX 市 XX 县（市、区）+详细地址                                                                   |        |                                                       |
|                | 共同居住人  | 父母双方 <input type="checkbox"/> 父母一方 <input type="checkbox"/> 其他监护人 <input type="checkbox"/> |        |                                                       |
|                | 居住登记   | 办理居住证 <input type="checkbox"/> 暂住登记 <input type="checkbox"/> 未登记 <input type="checkbox"/>  |        |                                                       |
|                | 居住类型   | 自购房 <input type="checkbox"/> 出租房屋 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>     |        |                                                       |

|  |              |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                              |                                                       |
|--|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|  | 离开户籍地日期      | ____年__月__日                                                                                                                                                                                                                                  | 来现居住地日期                                                                                      | ____年__月__日                                           |
|  | 监护情况         | 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                          |                                                                                              |                                                       |
|  |              | 父或母或其他监护人无监护能力 <input type="checkbox"/> 父或母或其他监护人监护能力不足 <input type="checkbox"/><br>无人监护 <input type="checkbox"/>                                                                                                                            |                                                                                              |                                                       |
|  | 就学情况         | 学龄前 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 中等职业教育 <input type="checkbox"/> 特殊教育 <input type="checkbox"/><br>无就学能力 <input type="checkbox"/> 失学 <input type="checkbox"/> |                                                                                              |                                                       |
|  | 就读学校         |                                                                                                                                                                                                                                              | 是否学校寄宿                                                                                       | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
|  | 学业状况         | 在读 <input type="checkbox"/> 辍学 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 毕业 <input type="checkbox"/> 结业 <input type="checkbox"/> 肄业 <input type="checkbox"/>                                                                      |                                                                                              |                                                       |
|  | 健康状况         | 健康 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 心理/行为异常 <input type="checkbox"/>                                                                                            |                                                                                              |                                                       |
|  | 免费接受基本公共卫生服务 | 0-6 岁儿童健康管理服务                                                                                                                                                                                                                                | 在户籍地接受 <input type="checkbox"/> 在居住地接受 <input type="checkbox"/> 未接受 <input type="checkbox"/> |                                                       |
|  |              | 0-36 个月儿童中医药健康管理服务                                                                                                                                                                                                                           | 在户籍地接受 <input type="checkbox"/> 在居住地接受 <input type="checkbox"/> 未接受 <input type="checkbox"/> |                                                       |

|                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |  |
|----------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
|                | 纳入医保情况   | 纳入户籍地医保 <input type="checkbox"/> 纳入居住地医保 <input type="checkbox"/> 未纳入医保 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |        |  |
|                | 残疾类别     | 无 <input type="checkbox"/> 视力残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 言语残疾 <input type="checkbox"/> 肢体残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾 <input type="checkbox"/><br>精神残疾 <input type="checkbox"/> 多重残疾 <input type="checkbox"/> （多重残疾的需列明多个具体残疾类别） |        |  |
|                | 残疾等级     | 无 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/>                                                                                                                         |        |  |
|                | 接受康复救助情况 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                              |        |  |
| 父母<br>基本<br>信息 | 父亲       |                                                                                                                                                                                                                                                                    | 母亲     |  |
|                | 公民身份号码   |                                                                                                                                                                                                                                                                    | 公民身份号码 |  |
|                | 联系方式     |                                                                                                                                                                                                                                                                    | 联系方式   |  |
|                | 户籍地址     |                                                                                                                                                                                                                                                                    | 户籍地址   |  |
|                | 现居住地     |                                                                                                                                                                                                                                                                    | 现居住地   |  |

|                           |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |  |
|---------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 其他<br>监护<br>人基<br>本信<br>息 | 姓名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 与儿童关系 |  |
|                           | 公民身份号码 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 联系方式  |  |
|                           | 户籍地址   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |  |
|                           | 现居住地   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |  |
| 家庭<br>生活<br>情况            | 家庭困难情况 | 无 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 特困家庭 <input type="checkbox"/> 低保边缘家庭 <input type="checkbox"/><br>刚性支出困难家庭（支出型困难家庭） <input type="checkbox"/><br>防止返贫监测家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/>                                                                                          |       |  |
|                           | 生活保障情况 | 无 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 特困 <input type="checkbox"/> 急难社会救助 <input type="checkbox"/> 孤儿基本生活保障 <input type="checkbox"/><br>事实无人抚养儿童基本生活保障 <input type="checkbox"/> 残疾人两项补贴 <input type="checkbox"/><br>生活无着流浪乞讨人员救助 <input type="checkbox"/> 慈善帮扶 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> |       |  |

附件 2

## 留守儿童基本情况登记表

填报单位：（盖章）

填报日期：

|                |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |        |                                                       |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|
| 儿童<br>基本<br>信息 | 姓 名                                                                                                                                               |                                                                                                       | 性 别    |                                                       |
|                | 出生日期                                                                                                                                              |                                                                                                       | 民 族    |                                                       |
|                | 公民身份号码                                                                                                                                            |                                                                                                       | 是否登记户口 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
|                | 户籍地址                                                                                                                                              | XX 省 XX 市 XX 县（市、区）+详细地址                                                                              |        |                                                       |
|                | 现居住地                                                                                                                                              | XX 省 XX 市 XX 县（市、区）+详细地址                                                                              |        |                                                       |
|                | 监护情况                                                                                                                                              | 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差 <input type="checkbox"/>                   |        |                                                       |
|                |                                                                                                                                                   | 父或母无监护能力 <input type="checkbox"/> 受委托照顾人照顾能力不足 <input type="checkbox"/> 无人监护 <input type="checkbox"/> |        |                                                       |
| 健康状况           | 健康 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 心理/行为异常 <input type="checkbox"/> |                                                                                                       |        |                                                       |

|  |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |                                                       |  |  |
|--|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|--|
|  | 免费接受基本<br>公共卫生服务 | 0-6 岁儿童健康管理服务                                                                                                                                                                                                                                                      | 已接受 <input type="checkbox"/> 未接受 <input type="checkbox"/> |                                                       |  |  |
|  |                  | 0-36 个月儿童中医药健康<br>管理服务                                                                                                                                                                                                                                             | 已接受 <input type="checkbox"/> 未接受 <input type="checkbox"/> |                                                       |  |  |
|  | 纳入医保情况           | 已纳入医保 <input type="checkbox"/> 未纳入医保 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                       |  |  |
|  | 残疾类别             | 无 <input type="checkbox"/> 视力残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 言语残疾 <input type="checkbox"/> 肢体残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾 <input type="checkbox"/><br>精神残疾 <input type="checkbox"/> 多重残疾 <input type="checkbox"/> （多重残疾的需列明多个具体残疾类别） |                                                           |                                                       |  |  |
|  | 残疾等级             | 无 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/>                                                                                                                         |                                                           |                                                       |  |  |
|  | 接受康复救助<br>情况     | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                       |  |  |
|  | 就学情况             | 学龄前 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/><br>中等职业教育 <input type="checkbox"/> 特殊教育 <input type="checkbox"/><br>无就学能力 <input type="checkbox"/> 失学 <input type="checkbox"/>                    | 就读学校                                                      |                                                       |  |  |
|  |                  | 在读 <input type="checkbox"/> 辍学 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/><br>毕业 <input type="checkbox"/> 结业 <input type="checkbox"/> 肄业 <input type="checkbox"/>                                                                                         | 是否学<br>校寄宿                                                | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |  |  |

|                |              |                                                       |                     |                                                                                                                                                   |                                                       |  |
|----------------|--------------|-------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| 父母<br>基本<br>信息 | 父亲           |                                                       |                     | 母亲                                                                                                                                                |                                                       |  |
|                | 公民身份号码       |                                                       |                     | 公民身份号码                                                                                                                                            |                                                       |  |
|                | 联系方式         |                                                       |                     | 联系方式                                                                                                                                              |                                                       |  |
|                | 户籍地址         |                                                       |                     | 户籍地址                                                                                                                                              |                                                       |  |
|                | 现居住地         |                                                       |                     | 现居住地                                                                                                                                              |                                                       |  |
|                | 父母双方同时<br>外出 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 父母一方外出、另一方无<br>监护能力 |                                                                                                                                                   | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |  |
| 委托<br>照护<br>状况 | 有无受委托照<br>护人 | 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> | 与儿童<br>关系           | 爷爷 <input type="checkbox"/> 奶奶 <input type="checkbox"/> 外公<br><input type="checkbox"/><br>外婆 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> | 联系方式                                                  |  |
|                | 受委托照护人<br>姓名 |                                                       | 公民身份号码              |                                                                                                                                                   |                                                       |  |



|        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |  |
|--------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
|        | 户籍地    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 现居住地 |  |
| 家庭生活情况 | 家庭困难情况 | 无 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 特困家庭 <input type="checkbox"/> 低保边缘家庭 <input type="checkbox"/><br>刚性支出困难家庭（支出型困难家庭） <input type="checkbox"/><br>防止返贫监测家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/>                                                                                          |      |  |
|        | 生活保障情况 | 无 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 特困 <input type="checkbox"/> 急难社会救助 <input type="checkbox"/> 孤儿基本生活保障 <input type="checkbox"/><br>事实无人抚养儿童基本生活保障 <input type="checkbox"/> 残疾人两项补贴 <input type="checkbox"/><br>生活无着流浪乞讨人员救助 <input type="checkbox"/> 慈善帮扶 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> |      |  |

公开方式：主动公开

---

抄送：市民政局

---

揭阳市榕城区民政局办公室

2024 年 8 月 14 日印发

---