

Số: 314 /PA-MNHN

Bình Khê, ngày 13 tháng 10 năm 2022

PHƯƠNG ÁN PHỐI HỢP

Phòng chống tai nạn thương tích, phòng chống cháy nổ, phòng chống dịch bệnh, ngộ độc thực phẩm trong trường mầm non Hòa Mi năm học 2022-2023.

Căn cứ các quy định thực hiện mục tiêu đào tạo của ngành học mầm non;

Căn cứ Thông tư số 13/TT-BGDĐT ngày 15/4/2010 của Bộ Giáo dục và Đào tạo về “Xây dựng trường học an toàn, phòng chống tai nạn thương tích”;

Căn cứ Thông tư số 45/TT-BGDĐT ngày 31/12/2021 của Bộ Giáo dục và Đào tạo về việc xây dựng trường học an toàn phòng chống tai nạn thương tích trong cơ sở giáo dục mầm non.

Căn cứ công văn số hướng dẫn 1036 /PGD&ĐT ngày 26 tháng 9 năm 2022 của Phòng Giáo dục và Đào tạo thị xã Đông Triều về Hướng dẫn thực hiện nhiệm vụ năm học 2022 - 2023;

Thực hiện kế hoạch số 280/KH-MNHP ngày 23/9/2022 của trường mầm non Hòa Mi về thực hiện nhiệm vụ năm học 2022 - 2023.

Trường Mầm non Hòa Mi xây dựng Phương án đảm bảo an toàn, phòng chống tai nạn thương tích tại trường như sau:

STT	Nội dung thực hiện	Biện pháp và hướng xử lý	Phân công thực hiện
1	Phòng tránh hóc sặc: - Đảm bảo thực hiện tốt chế độ ăn cho trẻ theo từng độ tuổi (cháo, cơm nát, cơm thường, cơm mẫu giáo). - Khi cho trẻ ăn các loại cây có hạt	- Đảm bảo thực hiện đúng quy định trong quy trình chế biến: nhặt vỏ, bỏ xương, chế biến phù hợp độ tuổi, xắt nhỏ, nấu mềm cho cháu nhóm trẻ. - Kiểm tra kỹ trái cây (khi nhận từ bếp) trước khi cho trẻ ăn.	

lớn (bưởi, hồng, chôm chôm...) phải tách bỏ hết hạt. - Trong trường hợp cho trẻ uống thuốc viên, phải nghiền nát viên thuốc, hòa với nước trước khi cho trẻ uống - Tập cho trẻ ăn thông thả, không để trẻ nói chuyện, đùa giỡn trong khi ăn. - Không bịt mũi trẻ, không dùng thìa, thìa ngáng miệng trẻ để đồ thức ăn, ép trẻ nuốt. - Không trẻ mang theo những đồ vật nhỏ, những hạt dễ nuốt vào lớp. - Trong trường hợp cho trẻ học hoặc chơi với những đồ vật nhỏ luôn phải có sự theo dõi sát của giáo viên.	- Trường trang bị cho mỗi lớp hoặc mỗi nhóm một dụng cụ nghiền thuốc. Giáo viên phải nghiền thuốc, hòa tan với nước trước khi cho trẻ uống. - Xây dựng thói quen, nề nếp trong sinh hoạt, học tập, vui chơi, ăn uống, ngủ nghỉ. - Hướng dẫn trẻ không nói chuyện, đùa giỡn khi ăn; ăn uống thông thả, từ tốn. Không ép trẻ ăn khi trẻ đang khóc, đang ngái ngủ, đang buồn nôn hoặc nôn mửa. - Kiểm tra chặt chẽ giờ đón trẻ (kiểm tra đồ dùng cá nhân, túi xách, túi quần áo của trẻ); không cho mang theo kim băng, đồng xu kim loại, đồ vật nhỏ, hạt dễ nuốt. - Trang bị đồ chơi, đồ dùng đúng quy định cho từng độ tuổi để đảm bảo phù hợp và an toàn cho trẻ. Phân công giáo viên phải luôn có mặt tại lớp để theo dõi, quản lý trẻ. Khi cho trẻ chơi những đồ vật nhỏ (được phép trang bị theo quy định) phải có giáo viên theo sát. Chơi xong phải kiểm tra đủ số lượng ban đầu. * Phương án xử lý tình huống hóc sặc (dị vật đường thở): - Dấu hiệu: trẻ đang ăn đột nhiên ho sặc sụa, trợn mắt, khó thở, tím tái - Xử lý: 1 giáo viên báo ngay cho Ban Giám hiệu; giáo viên còn lại thực hiện ngay phương pháp sơ cứu ấn ép 1/3 dưới lồng ngực (hoặc phương pháp vỗ mạnh lưng đối với trẻ dưới 24 tháng tuổi). Cùng lúc đó gọi điện đến Trung tâm cấp cứu	
---	--	--

		thành phố hoặc BV tuyến huyện hoặc Trạm y tế xã để nhờ can thiệp. Nếu trẻ trở lại bình thường, nhân viên y tế trường tiếp tục theo dõi tình hình sức khỏe của trẻ. Nếu tình hình không khả quan, phải đưa trẻ đến ngay cơ sở y tế gần nhất. Đồng thời thông báo tình hình với phụ huynh.	
2	Phòng tránh ngộ độc thực phẩm, ngộ độc thuốc: - Thức ăn luôn cất, đậy cẩn thận, hợp vệ sinh. - Thức ăn nấu xong phải thực hiện lưu nghiệm mẫu và đưa vào tủ lạnh chuyên dụng cho lưu nghiệm thực phẩm. - Không cho trẻ ăn thức ăn chưa được nấu kỹ, nấu chín; thức ăn kém chất lượng, thức ăn ôi thiu.	- Thức ăn chế biến xong tốt nhất phân chia ngay xuống các lớp và tổ chức cho trẻ ăn để đảm bảo về dinh dưỡng và an toàn. Nếu chưa phân chia ngay thì phải bảo quản thức ăn đúng quy định. - Thực hiện lưu mẫu thức ăn theo đúng hướng dẫn của cơ quan y tế có thẩm quyền. Trang bị phương tiện lưu phẩm đầy đủ, phù hợp (như các hộp lưu phẩm, tủ lạnh...) - Tất cả các loại thực phẩm đầu vào phải hội đủ các điều kiện sau: + Có hợp đồng cụ thể giữa nhà trường và cơ sở cung cấp thực phẩm. + Cơ sở cung cấp thực phẩm phải có giấy phép đầu tư hoặc giấy phép đăng ký kinh doanh. + Cơ sở cung cấp thực phẩm phải có giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện vệ sinh an toàn thực phẩm do cơ quan y tế có thẩm quyền cấp. + Tất cả các thực phẩm cung cấp cho nhà trường phải được cơ sở cung cấp thực hiện xét nghiệm mẫu định kỳ 6 tháng/lần.	

- Không dùng phẩm màu, hàn the, các chất phụ gia không được phép sử dụng trong chế biến thực phẩm. - Không dùng đồ chơi, dụng cụ đựng thức ăn đã cũ bằng nguyên liệu có thể gây độc lâu dài cho trẻ (như bích nylông, hộp xốp, hộp nhựa). - Tủ thuốc phải đặt cao ngoài tầm với của trẻ. Không nhận thuốc từ phụ huynh khi trẻ bệnh trừ trường hợp trẻ không phải bệnh nhiễm. Cho trẻ dùng thuốc phải đúng hướng dẫn về liều lượng của cơ quan y tế, Y-BS. Chỉ nhận thuốc của phụ huynh khi có giấy chứng nhận của cơ quan y tế trẻ không mắc bệnh nhiễm. - Các loại dung dịch vệ sinh, khử khuẩn, tẩy rửa phải để ở nơi cao khỏi tầm tay của trẻ và ở nơi thích hợp. Có bộ phận theo dõi và chịu trách nhiệm việc sử dụng những loại dung dịch này. - Không để thuốc của giáo viên chung với thuốc của trẻ. - Đảm bảo đội ngũ GV-NV được tập huấn kiến thức an toàn thực phẩm và khám sức khỏe định kỳ theo quy	- Nhà trường tuyệt đối không sử dụng các loại chất phụ gia, hàn the, bột ngọt... trong chế biến thực phẩm. - Tủ đựng thức ăn bị dụng cụ tại bếp ăn bán trú, dụng cụ chứa đựng thức ăn bằng inox. Đảm bảo inox hóa phương tiện 100%. - Tủ đựng thức ăn 01 tủ thuốc chung đặt tại phòng y tế nhà trường (hoặc góc y tế). Phân công cho nhân viên phụ trách y tế (hoặc Phó Hiệu trưởng bán trú) quản lý tủ thuốc. Có sổ sách theo dõi việc cấp phát, xuất nhập thuốc; sổ theo dõi hạn sử dụng thuốc; sổ theo dõi hủy thuốc; sổ theo dõi việc nhận thuốc của phụ huynh và cho trẻ sử dụng. - Trong nhà vệ sinh của từng lớp được lắp đặt hệ thống kệ cao khỏi tầm với trẻ để các loại dung dịch tẩy rửa, vệ sinh. Nghiêm túc thực hiện hướng dẫn về vệ sinh, khử khuẩn trường lớp khi có ca bệnh nhiễm xảy ra trong nhà trường. - Thuốc của GV-NV được cất giữ tại tủ thuốc chung của nhà trường. * Phương án xử lý khi có ca ngộ độc thực phẩm: - Dấu hiệu nhận biết: sau khi ăn xong một số trẻ bị buồn nôn, nôn mửa, chóng mặt, đau bụng, tiêu chảy, hoa mắt, bủn	
---	--	--

	định.	rủn tay chân... - Xử lý: + Giáo viên lớp báo ngay cho Ban Giám hiệu; Đồng thời gọi điện báo với các cơ quan y tế, Phòng GD-ĐT thị xã, Chính quyền địa phương để nhờ hỗ trợ. + Chuyển trẻ ngộ độc qua phòng cách ly, phòng y tế. Lập danh sách theo dõi. + Nhân viên y tế khám, phân loại tình trạng trẻ ngộ độc. Thực hiện các bước chăm sóc ban đầu như gây nôn chủ động, cho trẻ uống dung dịch Oresol; chuyển viện kịp thời đối với trẻ có dấu hiệu nặng và phân công giáo viên theo trực tại bệnh viện nơi có trẻ cấp cứu. Thông báo bước đầu cho phụ huynh về tình hình cụ thể của từng trẻ. + Nhà trường cần giữ lại thức ăn nôn của trẻ. Chuyển cho cơ quan y tế cùng với thực phẩm được lưu mẫu khi có yêu cầu. Thực hiện biên bản giao nhận mẫu. + Tổ bảo vệ có trách nhiệm giữ an ninh, trật tự cổng trường. + Ban Giám hiệu phối hợp cùng với cơ quan y tế và chính quyền địa phương thiết lập và ổn định trật tự; giải thích và trấn an tâm lý phụ huynh.	
3	Phòng tránh tai nạn thương tích: - Kiểm tra định kỳ cơ sở vật chất, các trang thiết bị, phương tiện phục vụ cho việc giảng dạy, học tập, sinh hoạt vui chơi, nhằm phát hiện các yếu tố nguy cơ có thể gây thương tích cho trẻ.	- Làm hàng rào ngăn khu vực bếp và các lớp học. Trải simili cho các nhóm lớp nhà trẻ. Trải tarp nhựa trong nhà vệ sinh trẻ. Lan can ở các dãy tầng 2 phải đủ cao, khe giữa song không quá rộng để ngăn trẻ chui qua; Bên dưới xích đu, cầu trượt, cầu thăng bằng, thang leo... phải lót tấm đệm mềm hoặc có hồ cát.	

	- Nghiêm túc chấp hành quy định không sửa chữa lớn, sơn quét vôi khi đang có trẻ học tại trường. - Không cho trẻ chơi hoặc tiếp xúc với vật dụng có thể gây tai nạn thương tích như dao, kéo, đồ thủy tinh, vật dụng nhỏ. Quản lý trẻ khi trẻ lên, xuống cầu thang. - Không nuôi và thả rong chó, mèo trong khuôn viên nhà trường. - Kiểm tra và thực hiện tỉa cành cây định kỳ. Không trồng những loại cây kiểng, hoa có thể gây độc trong nhà trường.	- Thực hiện cải tạo, sửa chữa cơ sở vật chất trong dịp hè. - Tuyệt đối không mang vào lớp những vật dụng có thể gây tai nạn thương tích cho trẻ. Vật dụng tại lớp luôn được kiểm tra và thay thế khi bị hư. - Hàng năm liên hệ với Hội sinh vật cảnh huyện thực hiện cắt tỉa, cành cây trong dịp hè. * Phương án xử lý khi có tai nạn thương tích: - Dấu hiệu: vết thương chảy máu hoặc gãy xương kín chi trên - Xử lý: đối với vết thương chảy máu rửa vết thương bằng xà phòng dưới vòi nước. Bôi thuốc sát trùng vết thương như Povidine. Băng ép vết thương để cầm máu. Thông báo phụ huynh (nếu vết dài, rộng, và sâu sau khi xử lý cấp cứu tạm thời chuyển trẻ đến cơ sở y tế để tiếp tục điều trị); đối với gãy xương kín chi trên thực hiện nẹp cố định và chuyển ngay đến cơ sở y tế.	
4	Phòng tránh điện giật: - Hệ thống điện (cầu dao, ổ cắm điện, công tắc điện, dây điện, bảng điện) phải lắp đặt ở vị trí cao ngoài tầm	- Dây điện đi trong ống nhựa cách điện hoặc thiết kế âm tường. dán những ký hiệu hoặc hình ảnh để cảnh báo nguy hiểm.	

	với của trẻ. - Kiểm tra thường xuyên và định kỳ hệ thống điện toàn trường. - Tì vi, đầu máy tại mỗi lớp phải treo hoặc lắp đặt ở vị trí cao ngoài tầm với của trẻ. - Giáo viên không được sử dụng bàn là trong lớp	- Phân công bộ phận bảo vệ kiểm tra định kỳ, phát hiện yếu tố nguy cơ và tham mưu đề xuất thay hoặc sửa chữa. - Nghiêm cấm giáo viên là quần áo trong lớp. * Phương án xử lý khi có trẻ bị điện giật: - Tình huống dây điện bị hở truyền xuống song của sổ tại lớp và trẻ bị điện giật khi sờ tay vào song cửa. - Dấu hiệu: trẻ bị bất tỉnh, có thể bị ngưng tim ngưng thở. Vết thương nơi bị điện giật. - Xử lý: đảm bảo nguyên tắc “Thời gian vàng” trong xử lý sơ cấp cứu. + Ngắt ngay dòng điện và tách trẻ khỏi yếu tố nguy cơ. + Nếu trẻ còn tỉnh táo (kiểm tra dấu hiệu sinh tồn) thì trấn an trẻ; xem vết thương phần mềm nếu có để xử lý. + Nếu trẻ ngưng tim, ngưng thở: thực hiện ngay phương pháp hà hơi thổi ngạt và ấn tim ngoài lồng ngực trong khi chờ xe cấp cứu đến. Chuyển trẻ đến bệnh viện và thông báo cho phụ huynh.	
5	Phòng bỏng: - Nghiêm cấm đun nấu tại lớp. - Không chia thức ăn, đồ uống còn nóng trong lớp - Kiểm tra độ nóng của thức ăn, đồ	- Quy định về thời gian nấu thức ăn trong ngày và giờ tổ chức bữa ăn cho trẻ tại lớp, giờ lấy thức ăn đã được phân chia sẵn về từng lớp. - Giáo viên thực hiện đúng nội quy và thao tác tổ chức giờ	

	uống trước khi cho trẻ ăn - Không để trẻ đi lại gần khu vực bếp. - Khu vực bếp phải ngăn cách với các dãy lớp học của trẻ	ăn tại lớp. - Giáo viên tuyệt đối không được đun nấu tại lớp học. * Phương án xử lý tình huống bỏng: trẻ bị đổ chén cháo nóng lên người. - Xử lý: làm mát ngay chỗ bị bỏng dưới vòi nước sạch từ 15-20 phút. Dùng gạc sạch đắp lên vết bỏng. Cho trẻ uống nước tinh khiết, nước trái cây hoặc dd oresol. Trong trường hợp vết bỏng nặng diện tích bỏng rộng, bỏng sâu sau khi xử lý sơ cứu phải đưa trẻ ngay tới cơ sở y tế để được điều trị kịp thời. Thông báo phụ huynh.	
6	Phòng chống cháy nổ: - Những chất dễ gây cháy như xăng, dầu, một số loại dung môi không được cất giữ trong trường hoặc để gần nơi đun nấu. - Hệ thống gas phải đảm bảo an toàn tuyệt đối - Thực hiện đầy đủ các quy định về an toàn PCCC do Pháp luật quy định - Nếu trường có lầu phải bố trí ít nhất 2 lối thoát hiểm khi có sự cố cháy nổ xảy ra.	- Trang bị hệ thống gas phải đảm bảo các quy định về an toàn (có hợp đồng với công ty có giấy đăng ký kinh doanh để cung cấp, lắp đặt hệ thống gas; công ty cung cấp gas phải kiểm tra hệ thống gas định kỳ và thực hiện biên bản kiểm tra. Trường lưu 01 bản) - Xây dựng phương án phòng chống cháy nổ tại trường và được sự phê duyệt của Công an PCCC xã. Trang bị đủ các phương tiện, thiết bị hỗ trợ như bình chữa cháy, Bản nội quy PCCC, bảng tiêu lệnh PCCC, bồn chứa nước, cát, xô, xẻng, thang... - Xây dựng phương án di tản trẻ khi có sự cố cháy nổ xảy ra. - Tổ chức cho đội ngũ được tập huấn kiến thức và thao tác sử dụng các loại bình chữa cháy. - Không sử dụng điện quá tải. Thường xuyên kiểm tra thiết bị điện.	

		- Tôn trọng các nguyên tắc đảm bảo an toàn khi vận hành sử dụng gas. Trang bị và đặt những bình chữa cháy ở những khu vực thích hợp, dễ thấy, dễ lấy, dễ sử dụng. * Giả định tình huống cháy: tại vị trí A Xử lý: - Báo cháy (kênh báo cháy, còi hụ báo cháy...) - Gọi 114 + Cúp cầu giao tổng. - Báo cho các cơ quan, ban ngành chức năng. Đặc biệt báo cho các lực lượng hỗ trợ của chính quyền địa phương để cùng nhà trường thực hiện di tản khẩn cấp trẻ theo phương án di tản trẻ đã được xây dựng.	
7	Phòng trẻ đuối nước, thất lạc: - Trường phải có hệ thống tường rào cao, chắc chắn; lắp đặt hệ thống cửa ra vào phòng trẻ; cầu thang, balcon phải có lan can, chấn song khít. - Thực hiện 100% quy định các lớp không được đặt xô chứa nước trong nhà vệ sinh. Khi trẻ đi vệ sinh phải có sự giám sát của giáo viên - Nếu có xây dựng hồ cá lớn, hồ bơi phải tuân thủ nghiêm các quy định. Nếu có điều kiện khuyến khích phụ huynh cho trẻ học bơi tại các Hồ bơi của Trung tâm văn hóa thể thao. - Quản lý chặt chẽ trẻ vào giờ trả trẻ	- Thực hiện việc nhận và trả trẻ ngay tại lớp. Tuyệt đối không để trẻ tự ý ra khỏi lớp, khỏi trường. - Ban Giám hiệu thường xuyên kiểm tra các lớp để nhắc nhở và phát hiện các trường hợp vi phạm quy định chứa nước trong xô, chậu tại nhà vệ sinh. - Nếu có hồ bơi thì phải tuân thủ các quy định và biện pháp quản lý khi vận hành hồ bơi. Lưu ý mực nước trong hồ bơi không qua 15cm cho cháu nhóm trẻ và không quá 20cm cho cháu mẫu giáo. Hồ cá lớn phải có lan can, chấn song khít cao hơn đầu của trẻ. - Phân công cụ thể cho từng giáo viên trong việc theo dõi,	

	khi phụ huynh đón trẻ. - Không để trẻ tự tách ra khỏi nhóm khi đang sinh hoạt vui chơi tại lớp, tại trường. - Thực hiện nghiêm các quy định về việc tổ chức tham quan, dã ngoại cho trẻ.	quản lý trẻ trong giờ vui chơi, bơi lội, tham quan dã ngoại - Lưu ý những cháu có vấn đề cần theo dõi về tâm lý-tâm thần (tự kỷ tăng động...) * Giả định tình huống trẻ bị thất lạc: Ngày đầu năm học, trẻ mới đến trường lần đầu tiên còn bỡ ngỡ, hay khóc, thậm chí trốn cô để về cùng gia đình, bố mẹ. Xử lý: - Luôn phân công bảo vệ chốt chặn tại cổng. Không cho trẻ ra khỏi cổng nếu không có phụ huynh đi cùng. - Trong trường hợp giáo viên phát hiện trẻ bị lạc cần báo ngay cho Ban Giám hiệu và thông báo đến tất cả các lớp để kiểm tra, dò lại danh sách trẻ mới nhập học. Liên lạc với phụ huynh theo số điện thoại và cử đại diện BGH và giáo viên tới nhà phụ huynh để nắm thêm thông tin. Nếu cần thiết phải phối hợp với chính quyền địa phương để nhờ hỗ trợ.	
8	Phòng chống dịch bệnh - Xây dựng kế hoạch phòng chống dịch bệnh, phối hợp chặt chẽ với y tế phường, phòng giáo dục và trung tâm y tế dự phòng khi có trẻ mắc bệnh	- Chủ động xây dựng kế hoạch cụ thể phòng chống dịch bệnh tay chân miệng trong nhà trường. Nếu học sinh bị bệnh tay chân miệng thì được nghỉ học cách ly 10 ngày, học sinh chỉ được đi học lại khi có giấy xác nhận của đơn vị y tế. - Thực hiện đúng lịch vệ sinh hằng ngày, tuần ,tháng. Xử lý môi trường bằng cách: thường xuyên lau sạch các bề mặt và các vật dụng bằng xà phòng và dung dịch sát khuẩn như cloramin B... ít nhất 1 lần trong tuần và giữ vệ sinh khu vực xung quanh. - Trang bị đầy đủ xà phòng rửa tay, nước rửa tay. Cho học	

		sinh rửa tay với xà phòng diệt khuẩn trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh hoặc tay chân bẩn. Thực hiện tốt lịch rửa tay và hướng dẫn các cháu rửa tay theo đúng 6 bước qui định - Theo dõi sát tình hình sức khỏe các cháu, nắm rõ lý do cháu nghỉ học - Báo cáo kịp thời khi có dịch xảy ra - Giáo viên nắm vững các kiến thức phòng bệnh và cách pha thuốc khử khuẩn - Đồ dùng cá nhân trẻ được giặt, phơi hàng ngày - Thường xuyên kiểm tra môi trường xung quanh tránh để ứ đọng nước - Vận động phụ huynh cho các cháu đi tiêm ngừa sởi , rubella.	
9	Những số điện thoại cần biết để liên hệ khi có công việc hoặc sự cố:	- Trung tâm cấp cứu huyện: 115 - Trung tâm y tế thị xã Đông Triều: - Phòng Giáo dục và Đào tạo: 0333.870.030 - Công an xã Bình Khê: - Trạm y tế xã Bình Khê:	

CÁC BƯỚC THỰC HIỆN:

1. Xây dựng phương án:

- Căn cứ các quy định thực hiện mục tiêu đào tạo của ngành học mầm non;
- Căn cứ Thông tư số 13/TT-BGDĐT ngày 15/4/2010 của Bộ Giáo dục và Đào tạo về “Xây dựng trường học an toàn, phòng chống tai nạn thương tích”;

Căn cứ Thông tư số 45/TT-BGDĐT ngày 31/12/2021 của Bộ Giáo dục và Đào tạo về việc xây dựng trường học an toàn phòng chống tai nạn thương tích trong cơ sở giáo dục mầm non.

- Căn cứ công văn số hướng dẫn 1036/PGD&ĐT ngày 16 tháng 9 năm 2022 của Phòng Giáo dục và Đào tạo thị xã Đông Triều về Hướng dẫn thực hiện nhiệm vụ năm học 2022-2023;

2. Thông qua phương án và triển khai kế hoạch thực hiện:

- Ban Giám hiệu triển khai phương án đến đội ngũ CB-GV-NV trong nhà trường, xác định cụ thể nhiệm vụ của từng thành viên và nghiêm túc thực hiện.

- Tổ chức bồi dưỡng, tập huấn về quy chế chuyên môn và những kỹ năng xử lý sự cố, kỹ năng sơ cấp cứu để giải quyết vấn đề một cách hiệu quả nhất.

- Ban Giám hiệu tăng cường công tác kiểm tra, nhắc nhở và rút kinh nghiệm kịp thời trong công tác chăm sóc, nuôi dưỡng và đảm bảo an toàn cho trẻ.

3. Tuyên truyền rộng rãi nội dung phương án để phụ huynh cùng biết và cùng phối hợp với nhà trường thực hiện tốt phương án.

4. Phối hợp chặt chẽ với chính quyền địa phương, ban ngành, đoàn thể (Công an xã, Trạm y tế xã) có liên quan để nhận được sự hỗ trợ tốt nhất nhằm thực hiện phương án có hiệu quả và xử lý tình huống một cách tối ưu nhất./.

CÔNG AN XÃ

TRẠM Y TẾ XÃ

HIỆU TRƯỞNG

Nguyễn Thị Mến

