

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

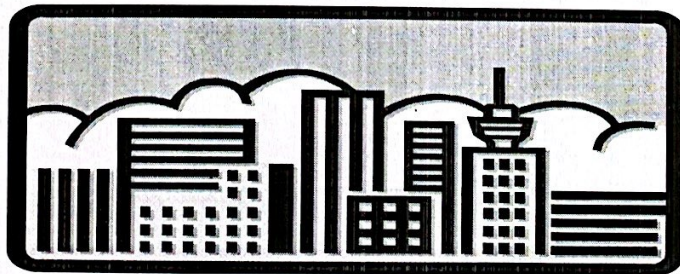
PHƯỜNG AN

PHÒNG CHỐNG TAI NẠN THƯƠNG TÍCH, XÂY DỰNG TRƯỜNG HỌC AN TOÀN

Tên cơ sở: **TRƯỜNG MÀM NON SEN HỒNG**

Địa chỉ: *54/11 Phạm Văn Chiêu – Phường 13 - Quận Gò Vấp*

Cơ quan quản lý: *Phòng Giáo Dục và Đào Tạo Quận Gò Vấp*



**PHƯƠNG ÁN PHÒNG CHỐNG TAI NẠN THƯƠNG TÍCH, XÂY DỰNG
TRƯỜNG HỌC AN TOÀN
TRONG TRƯỜNG MẦM NON**

A. ĐẶC ĐIỂM CÓ LIÊN QUAN ĐẾN CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG TAI NẠN THƯƠNG TÍCH, XÂY DỰNG TRƯỜNG HỌC AN TOÀN TRONG TRƯỜNG MẦM NON

I. Tình hình chung của trường:

1. Số lượng thống kê số lớp, số học sinh:

- Tổng số lớp: 09
- + Gồm : - Khối Nhà trẻ: 02 lớp - Khối Mầm: 02 lớp
- Khối chồi: 02 lớp - Khối Lá: 03 lớp
- Tổng số học sinh: 254
- + Nam: + Nữ:
- Tất cả đều học bán trú

3. Số lượng thống kê cán bộ quản lý, giáo viên, nhân viên:

*** Ban Giám Hiệu gồm: 03 người.**

- | | |
|-----------------------------|-------------|
| 1. Bà Trần Thị Cẩm Hồng | Hiệu trưởng |
| 2. Bà Dương Thị Minh Nguyệt | PHT/CSND |
| 3. Bà Lâm Thị Minh Xuân | PHT/CSGD |

*** Số giáo viên, nhân viên phục vụ công tác bán trú: 27 người**

II. Phương châm và yêu cầu xây dựng phương án:

1. Phương châm:

- Nắm chắc đối tượng, đảm bảo an toàn, phối hợp hiệu quả.

2. Yêu cầu:

- Xử lý sơ cấp cứu kịp thời, an toàn cho trẻ ngay tại lớp.
- Thông tin nhanh đến các cơ quan chức năng để có biện pháp phối hợp xử lý tốt. Thông báo kịp thời đến cha, mẹ của trẻ được đưa đến bệnh viện theo dõi và điều trị.
- Ổn định tình hình trật tự, quản lý tốt số trẻ còn lại ở lớp, tạo tâm lý an toàn, bình tĩnh trong nhà trường.
- Phân công, phối hợp tốt trong nhà trường với các đơn vị chức năng.

III. Tính chất, đặc điểm nguy hiểm mất an toàn, xảy ra tai nạn, thương tích cho trẻ:

1. Giữ an toàn giao thông và xảy ra thất lạc trẻ:

a. Đặc điểm tình hình:

- Do số lượng học sinh khá đông tập trung đầu giờ và các cháu độ tuổi nhỏ chưa đi vững nên cha mẹ các em phải ẵm đến các lớp, kẻ gian có thể trà trộn vào trường lúc này.

b. Biện pháp tổ chức của trường:

*** Bảo vệ trường:**

- Trực giữ gìn an ninh trật tự trước cổng trường, niềm nở, vui vẻ khi tiếp xúc phụ huynh đưa đón trẻ.
- Với khách lạ cần giữ lại ở cổng để hướng dẫn liên hệ đúng bộ phận.
- Khi có sự cố, phối hợp tốt với chính quyền, lực lượng dân phòng địa phương để ổn định trật tự.

- Trẻ về đột xuất ghi nhận vào sổ trực bảo vệ.

*** Giáo viên:**

- Tiếp nhận trẻ ở lớp, ghi nhận diễn biến của cha mẹ trẻ về tình hình sức khỏe, chăm sóc cháu (lưu ý với những cháu mới hết bệnh, bệnh nhẹ còn điều trị).
- Giờ về quần cháu chơi tự do, trả cháu cho phụ huynh.
- Đối với những cháu ra về đột xuất hay có tình huống sự cố phải đưa ra khỏi trường, phải báo với ban giám hiệu, ghi vào sổ trực của lớp.

2. Quản lý hoạt động của trẻ:

a. Đặc điểm tình hình:

- Trong hoạt động trẻ tại sân trường và các lớp cũng dễ xảy ra tai nạn do cơ thể trẻ còn yếu, chưa vững khi cháu chơi chạy nhảy trong lớp, xuống cầu thang.
- Yêu cầu đảm bảo an toàn: Giáo viên cần quan tâm theo dõi xử lý ngay các tình huống trong hoạt động của trẻ ở mọi lúc, mọi nơi: hoạt động ngoài trời, sinh hoạt trong lớp, giờ ăn, giờ ngủ, tại hồ bơi.

b. Biện pháp tổ chức của trường:

- Hoạt động ngoài trời: chú ý khi trẻ chạy nhảy, không cầm mang vật cứng, sắc nhọn, khi chơi các trò chơi nguy hiểm như leo cầu tuột ...
- Sinh hoạt lớp: theo dõi cháu đi vệ sinh, ra ngoài hành lang.
- Giờ ăn, giờ ngủ: cần theo dõi sát để phòng ngừa cháu bị hóc, sặc thức ăn. Đảm bảo luôn có giáo viên trực quản cháu.
- 100% giáo viên thực hiện tốt việc trực phiên quản trẻ ngủ trưa, theo dõi trẻ chặt chẽ mọi lúc, mọi nơi.
- 100% giáo viên, nhân viên thành thạo các thao tác sơ cấp cứu cho trẻ.

3. Kiểm tra thường xuyên cơ sở vật chất:

a. Sân trường:

- Có hàng rào chắc chắn cách ly với bên ngoài. Trồng cây xanh, hoa kiểng, tía sạch, đẹp. Lưu ý tổ ong, sâu rầy.
- Bố trí sân cho trẻ tập thể dục vui chơi, sắp xếp đồ chơi ngoài trời hợp lý, có góc sân chơi riêng cho trẻ. Đồ chơi ngoài trời được cố định và có các thiết bị chắc chắn, phù hợp với độ tuổi của trẻ, sạch đẹp, an toàn.
- Không để cống lộ thiên, không để đọng nước, bùn rác. Thùng rác có nắp đậy, để nơi hợp lý, dễ thấy, thuận tiện cho việc bỏ rác.
- Phối hợp với chính quyền địa phương để giữ vệ sinh cảnh quan khuôn viên quanh trường.

b. Phòng học:

- Bố trí các nhóm nhà trẻ ở dãy A ngoài cùng, trẻ mẫu giáo dãy B, dãy.
- Nền được lát gạch và lót ván sàn với cháu nhóm nhà trẻ.
- Bàn ghế đồ dùng, đồ chơi đúng qui cách, có kích thước phù hợp với lứa tuổi, kết cấu chắc chắn, an toàn.
- Trang bị các phòng thể dục, hoạt động âm nhạc theo hướng dẫn của Sở Giáo Dục và Đào Tạo để đảm bảo yêu cầu vệ sinh, an toàn.
- Các lớp trên lầu các lan can trước đều che chắn bằng kính cường lực bao quanh để đảm bảo an toàn cho trẻ.
- Đảm bảo nước sạch cho học sinh, đủ nước uống hợp vệ sinh 300ml/ ngày/ trẻ. Rửa bình và thay nước hàng ngày khi hết nước.

- Đảm bảo đủ bồn rửa tay có 8- 10 trẻ/1vòi. Trang bị đủ đồ dùng dụng cụ phục vụ vệ sinh cho lớp.

c. Phòng vệ sinh:

- Trong phòng vệ sinh các lớp nhà trẻ đều khô ráo, lắp đặt bồn cầu, bồn tiểu phù hợp với trẻ.

- Trang bị đủ các vật dụng vệ sinh: giấy, khăn, chất khử mùi, các dụng cụ làm vệ sinh...

- Thực hiện tốt vệ sinh, thông thoáng hàng ngày, không để mùi hôi, khai, sàn ướt trơn trượt hoặc có kiến, muỗi.

4. An toàn phòng chống cháy nổ:

a. An toàn về điện:

- Kiểm tra hệ thống điện của trường và các lớp. Nhắc nhở giáo viên không để cầu móc dây điện sử dụng quá tải, vừa tầm tay học sinh.

- Các thiết bị điện không được bố trí gần các đường ống dẫn gas, gần các bình gas.

b. An toàn sử dụng bếp:

- Kiểm tra hệ thống ống dẫn gas hàng tháng.

- Lưu ý cấp dưỡng khi nhận gas cần kiểm tra thời hạn sử dụng của bình gas, thao tác sử dụng bình chữa cháy.

- Không sử dụng lò than, bếp than trong nhà bếp.

- Có hàng rào, bảng cấm người lạ, học sinh để cách ly với khu vực bếp.

c. Phương tiện phòng cháy chữa cháy:

- Bình chữa cháy CO₂ được bố trí ở mỗi các dãy.

- Bình chữa cháy nạp khí mới theo định kỳ.

- Thực hiện nội qui phòng cháy chữa cháy theo qui định.

5. Phương tiện sơ cấp cứu tại chỗ

- Trường có phòng y tế đặt tại tầng một, các lớp đều có túi đựng thuốc

+ Bên trong tủ thuốc có bông, băng cá nhân, dầu khuynh diệp, alcool, Oxy già, povidine để xử lý các tình huống xảy ra

- Ngoài ra còn có các dụng cụ:

+ Nẹp cây để cố định khi gãy tay, chân

+ Găng tay

+ Ben

+ Kẹp bông băng...

IV. Phương án xử lý tình huống cấp cứu

1/ Giả định tình huống tai nạn

• Hóc sặc thức ăn

• Điện giật

• Bị bỏng

• Bị động kinh do sốt cao

• Té trật, gãy tay chân

• Tắc chảy máu

2/ Hóc sặc thức ăn

- Tại lớp trong giờ ăn có một trẻ bị hóc thức ăn

- 1 Giáo viên giữ trẻ

- 1 Giáo viên điện thoại nội bộ ngay cho Ban Giám Hiệu Trường

- Nhờ Giáo viên lớp bên cạnh hỗ trợ

VÀ
JONG
A NO
HON
★ H

- Phát hiện có một trẻ bị hóc thức ăn giáo viên giữ trẻ
- Nhân viên y tế xuống xem mức độ nặng nhẹ

Trường hợp nhẹ

Giáo viên phải móc, dùng miệng kê vào miệng mũi trẻ hút hết các dị vật trong mũi miệng ra để trẻ không bị ngạt thở.

Trường hợp nặng

Trẻ nuốt phải vật nhỏ như hạt nút ... hãy cầm hai chân dốc ngược đầu bé xuống và vỗ mạnh vào lưng cho văng vật ra ngoài. Nếu vật không ra được đưa ngay bé đến cơ sở y tế gần nhất

Trẻ bị té chảy máu

Trẻ chơi hoạt động ngoài trời hoặc trong lớp chạy vào va phải cạnh bàn té chảy máu ngay cầm, trấn

- 1 Giáo viên giữ trẻ
- 1 Giáo viên điện thoại nội bộ ngay cho Ban Giám Hiệu
- Cho trẻ nằm xuống dùng bông gòn lau sạch vết thương rửa bằng Oxy già

Trường hợp vết thương tét hở nhỏ:

- Lau sạch vết thương rửa bằng Oxy già
- Thoa Povidine lên vết thương

Dùng băng cá nhân băng vết thương lại

Trường hợp vết thương tét hở lớn và sâu máu ra nhiều:

- Lau sạch vết thương rửa bằng Oxy già
- Dùng băng giữ vết thương cho cầm máu đưa trẻ đến trạm y tế phường ngay để được may vết thương.

Phân công:

- **Y tế:** chờ giáo viên lớp và cháu đến trạm y tế phường.
- Báo cáo phụ huynh biết tình hình của trẻ để phụ huynh yên tâm.

3/ Điện giết:

- Nguyên tắc cấp cứu:

- + Cấp cứu nhanh
- + Cấp cứu tại chỗ
- + Cấp cứu kiên trì

- Tách nạn nhân ra khỏi nguồn điện:

- + Cắt cầu dao điện
- + Nắm áo, quần nạn nhân kéo ra khỏi nguồn điện
- + Dùng vật cách điện nạn nhân
- + Cắt dây điện

- Xử trí:

- + Đấm vào vùng trước tim 3 lần khi đưa nạn nhân ra khỏi nguồn điện
- + Đưa nạn nhân ra ngoài nơi thoáng mát
- + Đặt nạn nhân nằm ngửa trên nền cứng, đầu hơi thấp, ngửa đầu về phía gáy
- + Kéo lưỡi, hút dịch trong miệng nạn nhân ra, lấy dị vật
- + Nới quần áo
- + Hô hấp nhân tạo
- + Người cấp cứu hít vào hết sức, bịt mũi nạn nhân, áp miệng mình vào miệng nạn nhân thổi hơi vào miệng nạn nhân, trong khoảng 5 giây.
- + Xoa bóp tim ngoài lồng ngực: ép từ 4 – 6 lần, dừng 2 giây để thổi ngạt.
- + Cấp cứu đến khi lòng tử giãn mới thôi.

4/ Trường hợp trẻ bị bỏng do thức ăn đổ vào

- Tuyệt đối không dùng kem đánh răng hoặc nước nóng thoa vào

*** Trường hợp nhẹ**

- Cởi bớt quần áo nhẹ để tránh bị tróc da
- Có thể rửa bằng nước lạnh dưới vòi nước nhẹ để sạch vết bỏng thức ăn
- Đắp miếng gạc Vasalin vào vết bỏng

*** Trường hợp nặng**

- Cởi bớt quần áo chỗ bị bỏng
- Rửa bằng nước lạnh dưới vòi nước nhẹ chỗ bị bỏng
- Đưa trẻ đến bệnh viện gần nhất

+ Phương thức tổ chức bếp ăn:

- Tự nấu ăn và chuyển về cho 14 lớp, có 5 cấp dưỡng nấu ăn phục vụ cho 380 trẻ.

2. Điều kiện tổ chức sơ cấp cứu:

+ Phòng y tế:

- Có 1 tủ thuốc, 01 giường bệnh, xô, thau và các dụng cụ về y tế.
- Xử lý được những trường hợp xảy ra ngộ độc với số lượng ít

+ Phòng sơ cấp cứu chung: Xử lý ngộ độc với số lượng đông

- Phòng Thở dục nền có lót sàn gỗ.

+ Bãi xe đậu cấp cứu:

- Sân trước cổng trường (Xử lý ngộ độc với số lượng đông)

3. Thời gian thường xảy ra ngộ độc:

- Trưa: từ 11 giờ 00 đến 14 giờ 00

4. Dấu hiệu bị ngộ độc thực phẩm:

- Triệu chứng xảy ra đột ngột: Đau bụng, ói mửa, nhức đầu, hoa mắt, tiêu chảy sau khi ăn, thức ăn bị nhiễm độc.

B. PHƯƠNG ÁN XỬ LÝ TÌNH HUỐNG CẤP CỨU:

I. Giả định tình huống xảy ra:

- Có số lượng trẻ bị ngộ độc đông, mức độ nặng cần chuyển viện.

*** Giai đoạn 1: Phát hiện có dấu hiệu ngộ độc**

1. Chuyển học sinh phòng y tế: Đảm bảo số lượng trẻ của lớp được đưa xuống phòng y tế, phòng Thở dục (Phòng sơ cấp cứu chung).

+ Tại lớp: Giáo viên ghi nhận vào sổ trực của lớp số trẻ được đưa xuống phòng y tế.

+ Phòng y tế: Nhân viên y tế tiếp nhận và ghi vào sổ những trẻ đang sơ cứu, cần ghi cụ thể tên, lớp, tình hình sức khỏe ban đầu khi xuống phòng y tế

2. Xử lý sơ cấp cứu:

- Làm những động tác thông thường như xem, phân loại mức độ nặng hay nhẹ và chuẩn bị xô, thau cho trẻ ói...

- Xem xét, hỏi trẻ tìm hiểu những triệu chứng.

3. Trục y tế hoặc phó hiệu trưởng báo cho Hiệu trưởng và xin tăng cường hỗ trợ cấp cứu:

- Khi có dấu hiệu trẻ bị ngộ độc nặng, số lượng đông (từ 3 – 5 trẻ trở lên)

*** Giai đoạn 2: Xác định có trẻ bị ngộ độc nặng phải chuyển đến bệnh viện:**

1/ Thông tin đến cơ sở y tế:

Nhân viên trực gọi điện báo Trạm Y tế Phường 13, Trung tâm Y tế dự phòng quận, Bệnh viện Quận Gò Vấp, Bệnh viện nhân dân Gia Định, Phòng Giáo Dục và Đào Tạo để được hỗ trợ thêm.

2/ Phân loại trẻ bị ngộ độc:

Kết hợp với y, bác sĩ y tế phường 13, Trung tâm y tế dự phòng quận, Bệnh viện Quận Gò Vấp, Bệnh viện nhân dân Gia Định được tăng cường và phân loại trẻ bị ngộ độc nặng cần được chuyển viện.

3/ Lập danh sách trẻ chuyển viện và thông báo đến phụ huynh:

- Nhân viên y tế, hiệu trưởng lập danh sách trẻ được chuyển viện để theo dõi và thông báo đến cha mẹ của trẻ (Giáo viên chủ nhiệm, bảo mẫu của lớp có cháu bị ngộ độc).
- Phân công cụ thể nhân viên theo xe chuyển viện và trực tại bệnh viện.

4/ Tăng cường công tác sơ cấp cứu tại trường:

- Trường tiếp tục theo dõi tình hình trẻ đang sơ cấp cứu tại phòng y tế trường và những học sinh trên lớp có dấu hiệu ngộ độc cần chuyển xuống.
- Thực hiện phương án bảo vệ trật tự, an ninh, phòng ngừa phụ huynh có con bị ngộ độc mất bình tĩnh gây nên bất ổn trong nhà trường.

*** Giai đoạn 3: Theo dõi trẻ đang được điều trị tại bệnh viện:**

- Theo dõi trẻ nằm ở phòng cấp cứu và được đưa lên các khoa để điều trị.
- Theo dõi và tiếp nhận những trẻ bị nhiễm độc nhẹ được đưa về trường (nếu còn trong giờ học)
- Theo dõi những trẻ được điều trị tại bệnh viện được phụ huynh đón về.

Lưu ý: Đối với những trẻ đang điều trị có tình trạng nặng, nguy kịch nhập viện trực tại bệnh viện cần báo ngay cho trường và Phòng Giáo Dục và Đào Tạo kịp thời theo dõi.

*** Giai đoạn 4: Tổ chức duy trì hoạt động chung, giữ gìn an ninh trật tự, an toàn trong nhà trường:**

- Phối hợp với các lực lượng công an, chính quyền địa phương để đảm bảo an ninh trong nhà trường, phòng ngừa tâm lý cha mẹ học sinh bất an, gây mất trật tự, kẻ gian trà trộn.
- Trục bảo vệ phải có danh sách trẻ chuyển viện để kịp giải thích, thông báo các cha mẹ học sinh bên ngoài muốn có thông tin các cháu bị ngộ độc.
- Giáo viên, bảo mẫu ở các lớp phải giữ trật tự, tổ chức các hoạt động bình thường hàng ngày, ổn định tâm lý các trẻ ở lại.

*** Giai đoạn 5: Tiếp tục theo dõi tình hình sức khỏe học sinh**

- Theo dõi trẻ còn đang nằm điều trị tại bệnh viện, Trung tâm Y tế quận...
- Ban giám hiệu phải phân công thay phiên nhau thường trực tại bệnh viện cho đến khi tất cả các trẻ cấp cứu ổn định sức khỏe và được đưa về nhà.

II/ Phân công lực lượng và phương tiện cấp cứu tại chỗ:

1. Phân công lực lượng:

- Điều hành chung:

Bà Trần Thị Cẩm Hồng - Hiệu trưởng: điều hành các lực lượng của nhà trường phối hợp tốt với các đơn vị chức năng. Theo dõi và ghi nhận những báo cáo thông tin từ các cá nhân có liên quan

- Xử lý sơ cấp cứu, lập danh sách học sinh bị ngộ độc:

Bà Dương Thị Minh Nguyệt - Phó Hiệu trưởng CSND

Bà Dương Thị Thu Thủy - Nhân viên Y tế

- + Lập danh sách trẻ bị ngộ độc, xử lý sơ cấp cứu.
- + Phối hợp với y, bác sĩ được tăng cường để phân loại trẻ bị nhiễm nặng cần đưa đến bệnh viện.
- + Phân công nhân viên trường đi theo xe chở trẻ chuyển viện.
- + Ghi nhận tình hình, báo cáo cho hiệu trưởng và phối hợp tốt cung cấp danh sách trẻ ngộ độc, trẻ chuyển viện cho bộ phận bảo vệ, bộ phận trực thông tin để kịp thời thông báo đến cha mẹ học sinh và các cơ quan chức năng.

- Lập biên bản giao nhận lưu mẫu thực phẩm:

Bà Nguyễn Thị Nhân – Tổ trưởng Tổ Cấp Dưỡng chịu trách nhiệm cùng Trung tâm Y tế dự phòng xem xét lại quy trình nấu ăn của nhà bếp, ký giao nhận mẫu thức ăn lưu nghiệm.

- Trực thông tin - Theo dõi tình hình học sinh trên lớp:

Bà Lâm Thị Minh Xuân - Phó Hiệu trưởng chuyên môn có nhiệm vụ trực điện thoại.

+ Báo đến các đơn vị, cơ quan có chức năng về tình hình xảy ra ngộ độc: Phòng Giáo Dục, Trạm y tế Phường 13, Trung tâm Y tế dự phòng, Bệnh Viện Quận Gò Vấp, Bệnh viện nhân dân Gia Định, Công an phường 13, UBND Phường 13.

- + Nhận thông tin các học sinh đã được chuyển viện.
- + Thông tin đến các lực lượng của nhà trường phối hợp tốt với các đơn vị chức năng.
- + Cùng Giáo viên của 10 lớp:
 - Theo dõi những biểu hiện của học sinh bị mệt đưa các em xuống ngay phòng y tế để kịp thời xử lý.
 - Ổn định tình hình học sinh các lớp.

- Phân công hỗ trợ sơ cấp cứu:

- Sơ cứu ban đầu tại chỗ (Phòng Y tế):
 1. Dương Thị Thu Thủy - Nhân viên y tế
 2. Phạm Trần Tịnh Tâm – KT Mầm.
 3. Tống Thị Lan – Giáo viên
- Trực chuyển viện cấp cứu: Gồm các nơi:
 - + Trung tâm Y tế dự phòng quận Gò Vấp:
 - + Bệnh viện Gò Vấp:
 - + Bệnh viện Nhi Đồng 2:
 - + Các nơi khác:

- Tổ bảo vệ trực theo dõi tình hình an ninh trật tự toàn trường:

1. Ông Bùi Thanh Hiền - Bảo vệ.
2. Ông Nguyễn Thiên Sinh - Bảo vệ

2/ Phương tiện cấp cứu tại chỗ:

- Các vật dụng cấp cứu: Thuốc, xô, mền, giường...

3/ Lực lượng huy động cấp cứu:

STT	Đơn vị huy động	Điện thoại	Số người huy động	Số lượng, chủng loại, phương tiện huy động
1	Trường MN Sen Hồng	0908038279	30	Xô, mền, thau, thuốc
2	Y tế Phường 13	028.38949107		
3	Trung tâm Y tế dự phòng quận Gò Vấp	028.38940607 0866623723		
4	Bệnh viện Nhân dân Gia Định	028.38412692		
5	Phòng Giáo dục và đào tạo	028.38946796		
6	Bệnh viện Quận Gò Vấp	028.35895699 028.35894598 028.38891789		



ĐƯỢC CỦA HIỆU TRƯỞNG

TRẦN THỊ CẨM HỒNG

NGƯỜI LẬP

DƯƠNG THỊ MINH NGUYỆT



BẢNG PHÂN CÔNG

TÌNH HUỐNG CẤP CỨU NGỘ ĐỘC THỰC PHẨM

Nhiệm vụ	Phân công chính
- Điều hành chung. - Làm việc với Ủy Ban, Công An, PGD	Trần Thị Cẩm Hồng Hiệu Trưởng
- Trực sơ cấp cứu. - Ghi nhận vào sổ bệnh trẻ bị ngộ độc. - Phối hợp với Y Bác sĩ lập danh sách học sinh chuyển viện. - Theo dõi tình hình trẻ nằm viện.	Dương Thị Minh Nguyệt (PHT/BT) Dương Thị Thu Thủy - NV Y tế
- Hỗ trợ sơ cấp cứu	1. Phạm Trần Tịnh Tâm 2. Tống Thị Lan
- Theo dõi tình hình sức khỏe trẻ trên lớp. - Duy trì nề nếp tại các lớp, ổn định tâm lý các cháu ở lại. Tổ chức hoạt động theo lịch công việc hàng ngày.	Lâm Thị Minh Xuân - PHT/CM Giáo viên 10 lớp
- Trực thông tin, điện thoại đến các đơn vị chức năng. - Điều hành giữ ổn định các lớp, duy trì hoạt động chuyên môn hàng ngày.	Lâm Thị Minh Xuân PHT/CM
- Trực chuyển viện cấp cứu: Tại + Trung tâm Y tế dự phòng quận Gò Vấp + Bệnh viện Nhân dân Gia Định: + Bệnh viện Nhi Đồng 2: + Các nơi khác:	1. Dương Thị Minh Nguyệt 2. Dương Thị Thu Thủy
- Phối hợp Công an, dân phòng giữ trật tự... - Thông báo, chỉ dẫn cha mẹ của trẻ liên hệ (chú ý hướng dẫn cha mẹ có con bị ngộ độc đến đúng nơi chuyển viện)	1. Nguyễn Thiên Sinh- Bùi Thanh Hiền - Bảo vệ. 2. Nguyễn Thị Hạnh