

Số: 10/KH-LTT

Quận 7, ngày 17 tháng 08 năm 2023

**KẾ HOẠCH + PHƯƠNG ÁN**  
**Xây dựng trường học an toàn, phòng, chống**  
**tai nạn thương tích trong trường học**  
**Năm học 2023– 2024**

Căn cứ Thông tư Liên tịch số 13/2016 TTLT/BYT-BGDĐT ngày 12 tháng 5 năm 2016 của Bộ Trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ Giáo dục và Đào tạo về công tác y tế trường học;

Căn cứ quyết định 4458/QĐ-BGDĐT ngày 22 tháng 8 năm 2007 về việc ban hành quy định về xây dựng trường học an toàn, phòng chống tai nạn, thương tích trong trường phổ thông.

Căn cứ Công văn số 2928/GDDĐT- HSSV ngày 01 tháng 09 năm 2016 của Sở Giáo dục và Đào tạo Thành phố Hồ Chí Minh về việc tăng cường công tác đảm bảo an toàn, phòng chống tai nạn thương tích trong trường học;

Căn cứ quyết định số /QĐ-LTT ngày 15 tháng 08 năm 2023 của trường THPT Lê Thánh Tôn về việc thành lập Ban Chăm sóc sức khỏe học sinh năm học: 2023 – 2024;

Căn cứ vào tình hình thực tế của trường THPT Lê Thánh Tôn, nay Ban an toàn trường học của trường xây dựng kế hoạch trường học an toàn phòng chống tai nạn thương tích trong trường học năm học 2023– 2024 cụ thể như sau:

**I/ Mục đích yêu cầu:**

- Quán triệt trong đội ngũ giáo viên, học sinh việc phòng chống tai nạn thương tích là nhiệm vụ hết sức quan trọng trong nhà trường .
- Có biện pháp, hình thức tích cực trong việc phòng chống tai nạn thương tích góp phần đảm bảo sức khỏe cho học sinh.
- Giáo dục ý thức đề cao cảnh giác trước các nguyên nhân và tai nạn có thể xảy ra như: ngộ độc, tai nạn giao thông, trèo cây, sông, suối, điện giật, bạo lực đánh nhau...
- Xây dựng kế hoạch và triển khai hiệu quả công tác phòng, chống tai nạn thương tích; chú trọng đẩy mạnh công tác tuyên truyền, giáo dục nâng cao nhận thức, trang bị kiến thức, kỹ năng, hình thành cho học sinh thói quen tự ý thức, chủ động phòng tránh tai nạn thương tích trong trường học.

Thường xuyên rà soát, kiểm tra hệ thống cơ sở vật chất trường, lớp, thiết bị phục vụ dạy và học; thiết bị phục vụ các hoạt động vui chơi, sinh hoạt; phòng học, tường rào, lan can, khu vui chơi, hệ thống điện, mảng cây xanh... trong khuôn viên nhà trường, kịp thời sửa chữa, thay thế, khắc phục, đảm bảo các tiêu chí trường học an toàn, phòng chống tai nạn thương tích.

**II/ Nội dung thực hiện:**

- Thành lập Ban chỉ đạo xây dựng trường học an toàn phòng chống tai nạn thương tích trong trường. Hiệu trưởng làm trưởng ban.
- Xây dựng kế hoạch trường học an toàn phòng chống tai nạn thương tích tại nhà trường.

- Kiện toàn, củng cố phòng y tế của nhà trường mua sắm trang thiết bị sẵn sàng xử trí kịp thời với những tai nạn thương tích không may xảy ra trong nhà trường.
- Giáo viên, nhân viên trong nhà trường được cung cấp những kiến thức về yếu tố, nguy cơ và cách phòng chống tai nạn thương tích, tập huấn kiến thức sơ cấp cứu thông thường nhằm đảm bảo xử lý ngay và kịp thời khi có tai nạn xảy ra
- Trực tiếp kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác phòng chống tai nạn thương tích, trường học an toàn trong từng lớp học.
- Truyền thông giáo dục nâng cao nhận thức về xây dựng trường học an toàn phòng chống tai nạn thương tích như thông qua các góc tuyên truyền ở lớp và trường.
- Phối hợp với cha mẹ học sinh và học sinh tham gia tích cực tháng hành động vì trẻ em, tháng an toàn giao thông.
- Huy động các thành viên trong nhà trường tham gia các hoạt động can thiệp giảm thiểu nguy cơ tai nạn thương tích trong trường học.
- Cải tạo môi trường học tập và sinh hoạt an toàn trong phòng, chống tai nạn thương tích như: không để sàn nhà bị ướt, nhất là nhà vệ sinh; các cửa ra vào đóng mở phải cài chốt; cắt tia, chặt bớt cành cây xanh trong sân trường trong mùa mưa bão; giáo dục lồng ghép cách phòng chống sấm sét trong trường.
- Khắc phục các nguy cơ thương tích trong trường học, tập trung ưu tiên các loại thương tích thường gặp: do té ngã, hóc sặc, tai nạn giao thông, bỏng, điện giật, cháy nổ, ngộ độc thức ăn, vật sắc nhọn đâm cắt, xô đẩy nhau, đánh nhau.
- Có quy định về phát hiện và xử lý tai nạn thương tích ở trường học, có phương án khắc phục các yếu tố nguy cơ gây tai nạn như không cho xe đi vào trường, đón trả hs đúng giờ.
- Thiết lập hệ thống ghi chép theo dõi, giám sát và báo cáo xây dựng trường học an toàn phòng chống tai nạn thương tích.
- Tích hợp phòng chống tai nạn thương tích vào trong các hoạt động giáo dục.

### **III/ Phương án phòng chống tai nạn thương tích:**

Phương án khắc phục các loại thương tích thường gặp như:

#### **1. Chảy máu cam:**

- Điều cần làm đầu tiên là dùng ngón tay ấn chặt vào bên cánh mũi có ra máu trong vòng 10 phút và cho học sinh nghiêng đầu về phía trước.
- Có thể đặt một cục nước đá vào gốc mũi cũng có tác dụng làm cho máu ngừng chảy.
- Không được để học sinh nằm hoặc ngả đầu ra đằng sau. Trong tư thế này, máu sẽ chảy ngược vào trong họng, gây nôn mửa và không làm đông máu.
- Tìm hiểu nguyên nhân gây chảy máu mũi. Nếu do va đập mạnh hoặc bị vật cứng rơi trúng thì phải đưa đi bệnh viện kiểm tra.

#### **2. Bong gân:**

Nguyên nhân do cổ chân bị xoắn vặn đột ngột, gặp trong các tình huống chấn thương sau: Đi bộ hoặc tập thể dục trên nền đất mấp mô; Ngã cao bàn chân tiếp đất; Chơi các môn thể thao có động tác cắt hoặc lăn và xoắn chân: chạy bộ đường dài, chơi bóng rổ, quần vợt, bóng đá...; Tai nạn giao thông; Sụt chân xuống hố.

Dấu hiệu: Đau, hạn chế cử động, sưng, phù nề, bầm tím, biến dạng

Xử trí:

- Chườm đá tại vị trí sưng nề. Mỗi lần chườm 20-30 phút, mỗi ngày chườm 3-4 lần. Không đặt đá trực tiếp lên da mà túi đá chườm qua lớp vải khăn
- Nghỉ ngơi, không đi lại trên chân bị chấn thương
- Dùng băng thun băng ép nhẹ xung quanh khớp cổ chân. Kê cao chân trong vòng 48 giờ đầu, nên kê chân cao hơn mức tim.

- Liên hệ phụ huynh nếu trường hợp nặng hơn để đưa học sinh đến bệnh viện kiểm tra

### 3. Gãy xương:

Đau tại vùng tổn thương, đau chói tại điểm gãy, đau tăng lên khi nạn nhân cử động.

- Biến dạng khác bình thường: Gồ lên, ngấn, vẹo, lệch trục, gập góc...

- Hạn chế hoặc mất vận động, có thể có cử động bất

Vùng tổn thương bầm tím, sưng nề

Xử trí:

- Giữ nguyên tình trạng ổ gãy, không kéo, nắn, không lắ xương gãy

- Đảm bảo bất động thật chắc khớp trên và khớp dưới ổ gãy

- Kiểm tra lưu thông tuần hoàn chi tổn thương sau khi cố định.

- Đối với các trường hợp gãy xương có kèm theo tổn thương phần mềm, tổn thương mạch máu cần sơ cứu chảy máu và vết thương phần mềm trước khi cố định xương gãy.

- Trường hợp gãy xương hở: Biến hở thành kín rồi mới cố định như gãy xương kín

### 4. Bỏng (Bỏng nhiệt, điện giật, cháy nổ):

- Các hệ thống điện nước trong trường học đảm bảo an toàn, thận trọng, không cho học sinh sử dụng những phương tiện về điện khi không có giáo viên tránh trường hợp bị điện giật, có thể gây ra cháy nổ, không sử dụng, cho học sinh đun nấu khi không có sự quản lý của giáo viên, không dùng nước sôi gây ra bỏng đối với học sinh.

- Có nội quy phòng chống điện giật, cháy nổ, tắt hết các nguồn điện trước khi ra khỏi phòng để tiết kiệm điện và đề phòng chập cháy.

- Hệ thống điện trong lớp học, các phòng chức năng... đảm bảo quy định an toàn về điện.

- Trường học có trang thiết bị bình phòng chống cháy đặt nơi an toàn, thuận tiện cho việc sử dụng.

Xử trí:

- Loại bỏ ngay tác nhân gây bỏng

- Làm nguội vùng bị bỏng bằng nước mát, sạch càng sớm càng tốt

- Tháo bỏ những vật dụng như nhẫn, vòng đồng hồ ... trước khi vết bỏng phỏng rộp.

- Không làm vỡ, làm trợt các nốt phỏng rộp

- Phủ gạc sạch, ẩm và băng lỏng

- Cho nạn nhân uống nước chín hoặc ORS

- Chuyển nạn nhân đến cơ sở y tế gần nhất nếu tình trạng bỏng nặng

### 5. Tai nạn giao thông:

- Giáo dục cho học sinh ý thức và khả năng nhận biết về sự nguy hiểm khi tham gia giao thông, chấp hành luật an toàn giao thông

- Xung quanh trường có hệ thống tường rào, trước trường có cổng chắc chắn.

- Vào giờ học sinh đến trường, giờ sinh hoạt bên CIS và giờ ra về bảo vệ sẽ trực giao thông để cho học sinh qua lại các ngã đường quanh trường.

- Học sinh ra khỏi cổng phải có giáo viên chủ nhiệm hoặc giáo viên phụ trách đi theo

6. Ngã do đùa nghịch: GVCN phải có biện pháp đối với học sinh mình, không cho học sinh chơi những trò chơi nguy hiểm tránh ngã từ trên cao xuống...

Đường đi trong sân trường được bê tông hoá bằng phẳng, không trơn trượt, mấp mô.

Cây cao trong sân trường được chặt tỉa và quy định không cho học sinh leo trèo trên cây.

Ban công cầu thang có tay vịn, lan can chắc chắn.

Bàn ghế trong trường được trang bị vững chắc, mặt bàn nhẵn, góc bàn không nhọn, đảm bảo khoảng cách theo quy định.

### 7. Đuối nước

- Giáo dục học sinh không nên chơi ở những khu vực quanh ao, hồ, sông... Giếng nước, dụng cụ chứa nước có nắp đậy chắc chắn. Học sinh được tập bơi.
- Thực hiện lồng ghép trong các hoạt động giáo dục, các giờ học thể dục, các tiết học cuối trước khi học sinh tan trường thường xuyên tổ chức nhắc nhở, hướng dẫn học sinh các kỹ năng nhận biết về nguy cơ xảy ra tai nạn thương tích, đuối nước và các kỹ năng phòng, tránh; nhà trường, cơ sở giáo dục tăng cường tổ chức dạy bơi an toàn cho học sinh trong và ngoài nhà trường.

#### **8. Ngộ độc:**

- Hạn chế tối đa ăn quà vặt trong nhà trường và các xe bán hàng lưu động quanh trường.
- Giáo dục học sinh nên ăn chín, uống sôi để tránh ngộ độc cho bản thân ảnh hưởng đến sức khỏe và việc học tập, học sinh bán trú không mua quà vặt trước cổng trường.
- Trong khuôn viên nhà trường không trồng các cây có vỏ, lá, hoa chứa chất độc hại và mùi hôi thối.

**9. Vật sắc nhọn đâm, cắt:** Cấm tuyệt đối không cho học sinh chơi những vật như dùi, vật nhọn, que sắt...

#### **10. Đánh nhau, bạo lực:**

- Giáo dục cho học sinh không chơi những trò đánh nhau, gây gỗ nguy hiểm và mất đoàn kết...
- Học sinh không được mang các vật sắc, nhọn dao, súng cao su, chất nổ độc hại và các hung khí đến trường.

#### **11. Hóc dị vật:**

- Do ăn uống bị sặc, nghẹn.
- Do chất nôn trào ngược vào đường thở.
- Do tai nạn: Máu, dịch, răng, bùn, đất rơi vào đường thở,...

Xử trí:

#### **Trẻ 1 – 8 tuổi: Áp dụng phương pháp vỗ lưng và ép bụng**

- \* Phương pháp vỗ lưng:
  - Trẻ đứng, đầu cúi thấp, miệng há.
  - Người sơ cứu quỳ 1 bên trẻ, 1 tay đỡ ngực, 1 tay vỗ tối đa 5 lần vào giữa hai xương bả vai, sau đó kiểm tra dị vật.
  - Nếu dị vật chưa ra, dùng phương pháp ép bụng. ( Heimlich)
- \* Phương pháp ép bụng (Heimlich):
  - Trẻ đứng, đầu cúi thấp, miệng há.
  - Người sơ cứu quỳ phía sau trẻ, vòng 2 tay phía trước bụng trẻ, 1 tay nắm đặt vào vị trí điểm giữa rốn và mũi ức, tay kia bọc ra ngoài bàn tay trước. Ép bụng đột ngột tối đa 5 lần từ trước ra sau, lên trên.
  - Nếu dị vật chưa ra làm xen kẽ 2 phương pháp vỗ lưng và ép bụng cho đến khi dị vật bật ra.

#### **Trẻ trên 8 tuổi và người lớn: Áp dụng phương pháp vỗ lưng ép bụng**

- \* Phương pháp vỗ lưng:
  - Nạn nhân đứng, đầu cúi thấp, miệng há.
  - Người sơ cứu đứng một bên nạn nhân, một tay đỡ ngực nạn nhân, một tay vỗ mạnh vào lưng tối đa 5 lần ở giữa xương bả vai nạn nhân và kiểm tra dị vật.
  - Nếu dị vật chưa ra, dùng phương pháp ép bụng.
- \* Phương pháp ép bụng:
  - Nạn nhân đứng, đầu cúi thấp, miệng há.
  - Người sơ cứu quỳ hoặc đứng phía sau nạn nhân vòng hai tay ra phía trước bụng nạn nhân, một tay nắm đặt vào vị trí điểm giữa rốn và mũi ức, tay kia bọc ra ngoài bàn tay trước.
  - Ép bụng đột ngột tối đa 5 lần từ trước ra sau, lên trên.

- Nếu dị vật chưa ra tiếp tục làm xen kẽ hai phương pháp trên cho đến khi dị vật bật ra ngoài.

Trên đây là Kế hoạch xây dựng trường học an toàn, phòng chống tai nạn thương tích trong năm học. Đề nghị tất cả cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh toàn trường nghiêm chỉnh thực hiện để kế hoạch đạt kết quả tốt./.

**Nơi nhận :**

- BC: Sở GD&ĐT, Phòng GD&ĐT Quận 7;
- CB-GV-NV trường;
- Lưu: VT, YT

