

最新教育局巡察整改方案(实用5篇)

确定目标是置顶工作方案的重要环节。在公司计划开展某项工作的时候，我们需要为领导提供多种工作方案。方案的制定需要考虑各种因素，包括资源的利用、时间的安排以及风险的评估等，以确保问题能够得到有效解决。以上就是小编给大家讲解介绍的相关方案了，希望能够帮助到大家。

教育局巡察整改方案篇一

2012年第1期

慢性病患者如何过春节

高血压患者忌“闹”

节日期间，亲朋好友相聚，人多热闹，可使大脑处于兴奋状态，导致体内儿茶酚胺分泌增多，促使心跳加快、血流加速、小动脉痉挛、血压升高而诱发心脑血管病发作。

冠心病患者忌“累”

节日期间操劳太多或玩乐无度，会使心跳加速、心脏负荷加重、血压升高，可诱发心绞痛、心肌梗塞或脑中风。

糖尿病患者忌“甜”

节日期间，糖尿病患者应忌“甜”食，否则会使人体内负担加重，甚至可能危及生命。节日里，很多人会不经意地增加一些零食摄入，如薯片、瓜子、开心果等坚果类。由于这些食物所含的油脂较多、热量较高，多食会引起血糖升高。

消化性溃疡患者忌“熬”

我国民间有除夕“守岁”的习惯，胃及十二指肠溃疡患者如果也同家人一起熬夜，或通宵看电视，使身体过于疲劳或睡眠不足，极易引起疾病发作或病情加重。慢性呼吸道疾病患者忌“凉”

春节期间，气温较低，因此支气管炎、肺气肿等呼吸道疾病患者应注意防寒保暖，避免受凉，以防旧病复发。肝病患者忌“酒”

节日期间，如果大量饮酒，对肝病患者有百害而无一益。酒精进入人体后主要在肝脏进行分解代谢，酒精对肝细胞有一定的毒性，对于病毒性肝炎未愈患者会影响肝细胞的再生。对于一些肝硬化食道静脉曲张患者有时由于酒精刺激还会引起消化道出血。

胰腺病患者忌“饱”

节日期间，美味佳肴丰富，如过量进食会刺激胰腺大量分泌胰液，造成胰管压力增高，致使胰管破裂，诱发急性胰腺炎。

胆道疾病患者忌“油”

节日期间食物油腻，胆病患者如果大量进食荤腻食品，会加重胆囊的负担，诱发急性胆囊炎。因此，有胆病的患者要忌食油腻食品。

感冒患者忌“聚”

春节期间天气寒冷，人们容易伤风感冒，如走亲访友聚在一起，极易造成疾病的交叉感染和流行。因此，感冒患者不宜外出，最好在家中调养，这样既有利于病情恢复，又能避免将病传染给他人。

脉管炎患者忌“烟”

节日期间，常有亲朋好友来家“拜年”，脉管炎患者为了招待客人而陪着频频吸烟，这样会使血小板聚集性增加，并能抵制纤维蛋白溶解，使血液处于高凝状态，从而使病症加剧。

春节期间几种常见疾病的救护要领

心脑血管疾病

由于节假日家人欢聚，熬夜玩乐，过度操劳，打乱了平时的生活规律；同时人们吃得过饱过好，增加心脏负担，都可能使血压升高，诱发心脑血管疾病。

救护要领：遇到这种情况，家人可解开病人衣领，不要盲目移动病人。不能让病人头位过高，最好平卧，头偏向一侧，用冰袋或冷水毛巾敷在病人额头上，以减少病人出血和降低颅内压。如果有心脏病史要马上服药，如已经不能吞服，可把药化成水服下，同时马上拨打120叫急救车送往医院。用担架将病人抬出，尽量不让病人走动。在等待的过程里，可视情况给病人做心外按压。按压胸骨中下1/3处，按压深度5cm□频率100次/分。

急性胰腺炎

暴饮暴食是急性胰腺炎的重要发病因素。暴食促使胰液大量分泌，大量饮酒会引起十二指肠乳头水肿和奥狄氏括约肌痉挛，此时胰液对胰腺进行“自我消化”，引发急性胰腺炎。过量食入高蛋白、高脂肪食物和饮酒，会引起胰腺水肿，诱发炎症。由于发病位置不确定，有些人会误认为是肠炎，贻误治疗。

救护要领：急性胰腺炎发作时，应该完全禁食，以避免食物和酸性胃液到达十二指肠内，引起对胰腺的刺激，造成胰腺持续破坏。如果胃里没有烧灼感，可能是单纯胃溃疡，可以吃一些苏打饼干缓解。病情严重者要及时送医院。

酒精中毒

饮酒过多会因乙醇潴留而出现中毒症状。饮酒快则血中乙醇浓度升高得也快，容易出现醉酒症状。酒精中毒除了恶心呕吐外，神经兴奋期患者表现话多且言语不清、动作笨拙。进入昏睡期后一般表现为颜面苍白、口唇微紫、皮肤湿冷、体温下降、瞳孔散大、脉搏快、呼吸缓慢有鼾声，这时需积极救治。

救护要领：亲友相互提醒. 慢慢饮酒;不要空腹饮酒。如果因饮酒过量，导致狂躁症状，千万不能使用镇静剂，也不要用手指刺激咽部来催吐，这样会使腹内压增高，导致十二指肠内容物逆流，引起急性胰腺炎。酒量有限、但有些场合又不能不喝的人，不妨在饮酒前服食醒酒药品，能加快饮酒后酒精的分解，防止醉酒。酒精中毒后适当饮用茶、牛奶，可以缓解症状。情况严重的需立即送往医院。

一氧化碳中毒

春节期间是煤气中毒事故的易发期，使用符合安全要求的取暖炉具；严防烟筒等烟道漏气；保证室内空气流通。

救护要领：立即拨打“120”急救电话，同时要马上开窗开门通风，迅速将病人移至通风处，如有氧气可给病人吸氧。

食物中毒

食物中毒后第一反应往往是腹部的不适，中毒者首先会感觉到腹胀，一些患者还会腹痛，个别的还会发生急性腹泻。与腹部不适伴发的还有恶心，随后会发生呕吐的情况。

救护要领：食物中毒自我急救的最常用办法就是催吐。对中毒不久而无明显呕吐者，可用手指或筷子等直接刺激咽喉引吐。但因食物中毒导致昏迷的时候，不宜进行人为催吐，否

则容易引起窒息。在紧急处理后，患者应该马上进入医院进行治疗。同时注意要保留导致中毒的食物，以便医生确定中毒物质。

鞭炮炸伤

放鞭炮既能听响，又能伤人。多因未及时躲开炮响，成人手持放炮，小儿捡“瞎炮”，或制造、运输中意外爆炸而受伤。受伤多见于手、面、眼、耳部。

救护要领：手指伤者可包扎止血，高举手指，用干净布片包扎伤口。浅表有异物立即取出。服去痛片或强痛定止痛。眼伤者可点0.25%氯霉素眼药水以防感染。一眼受伤包扎双眼，减少眼球运动。严重伤者尤其是爆炸性耳聋应速送医院救治。

预防保健科宣

教育局巡察整改方案篇二

地球，是我们人类赖以生存的家园。但是，近十几年来，我们的生活环境不断遭受破坏，全球气温升高，白色垃圾，水资源被污染这些问题的始作俑者还是我们人类。人们大量地消耗资源，大规模生产，大量地消费，又大量地产生着废弃物。被废弃的垃圾填埋场不复为耕地，也无法建成生活小区。因此，垃圾分类势在必行。我校在20**年11月12月份，开展了垃圾分类系列活动。

1、提高环保意识，树立分类观念。

通过校园广播、橱窗校园网络等形式，广泛开展垃圾分类的宣传、教育和倡导工作，阐明垃圾对社会生活造成的严重危害，宣传垃圾分类的重要意义，呼吁学生的积极参与。同时教会学生垃圾分类的知识，使学生进行垃圾分类逐渐成为自觉和习惯性行为。

2、各班加强宣传培训，普及分类方法。

各班采用不同形式：如学生上网查资料、图片，或进行调查、采访等搜集资料，然后利用校会、午间等时间，在班里进行交流，相互受教育，让学生学会分类垃圾；养成在室内分类的习惯；对分类工作做得好的班级进行表扬奖励，树立典型，介绍经验，强化推广。

3、开展垃圾分类主题班会。

通过主题班会增强学生垃圾分类的意识。班会的内容十分丰富，有的同学还做了幻灯片，配了音乐，十分精彩。通过演讲，让全校学生了解了更多的垃圾分类知识，更深层次的体会到了垃圾分类的重要性和必要性。鼓励同学们都来了解垃圾分类，都积极参与垃圾分类，使有限的资源能得到重复利用，是我们生活的环境能变得更加洁净。

4、制定措施，落实到位。

学校设置分类垃圾桶：垃圾桶上贴上“可回收”和“不可回收”标志，并且通过广播宣传，告诉学生在扔垃圾的时候分类投进不同的桶里，学校保洁人员在清理垃圾的时候，再分别进行处置。并且鼓励各班设置可回收垃圾袋或垃圾箱，将本班的可回收物品分类存放，比如我校学生每天喝过奶的奶盒，喝完后把它按扁，然后放进纸箱内，定期卖给废品收费站。所得费用可以作为本班班费，为同学们买奖品等。这样，既做到了环保，又使同学们树立了节约意识，还体验到了其中的乐趣。

5、开展垃圾分类活动的意义

通过在我校开展垃圾分类活动，是同学们明白了：垃圾处理的方法还大多处于传统的堆放填埋方式，占用上万亩土地；并且虫蝇乱飞，污水四溢，臭气熏天，严重地污染环境。因

此进行垃圾分类收集可以减少垃圾处理量和处理设备，降低处理成本，减少土地资源的消耗，具有社会、经济、生态三方面的效益。

1、减少占地：生活垃圾中有些物质不易降解，使土地受到严重侵蚀。垃圾分类，去掉能回收的、不易降解的物质，减少垃圾数量达50%以上。

2、减少环境污染：废弃的电池含有金属汞、镉等有毒的物质，会对人类产生严重的危害；土壤中的废塑料会导致农作物减产；抛弃的废弃料被动物误食，导致动物死亡的事故时有发生。因此回收利用可能减少危害性。

3、变废为宝：我国每年使用塑料快餐盒达30亿个，方便面碗5—6亿个，废塑料占生活垃圾的3—7%。1吨废塑料可回炼600公斤无铅汽油和柴油。回收1500吨废纸，可免于砍伐用于生产1200吨纸的林木。一吨易拉罐熔化后能结成一吨很好的铝快，可少采20吨铝矿。生产垃圾中有30%—40%可以回收利用，应珍惜这个小本大利的资源。

4、坚持不懈：垃圾分类工作是一项需要长期坚持下去的系统工作，同学们不仅在学校要做到将垃圾进行分类，同时也要告诉自己的家人及其身边人做到垃圾分类，使我们生存的空间真正变得洁净、明亮！

教育局巡察整改方案篇三

依据《大庆市教育局关于在全市学校开展“健康教育宣传月”的通知》的有关精神，三月份，我校积极开展各项健康教育活动，现将活动开展情况汇报如下：

一、在校园教学楼前等醒目位置悬挂创卫、健康教育宣传标语。

二、更新校园创卫和健康教育宣传栏。本月我们更换了新的创卫展板内容。针对春季传染病多发季节，医务室及时更换相关展板内容，向师生宣传传染病预防知识，对控烟知识等内容进行定期宣传。

三、开展形式多样的健康教育宣传活动。本月，我们在各班级之间进行了健康知识黑板报评比，同学们都能认真准备、积极参加，使他们在活动中了解了更多的健康知识。召开班主任会，医务室专门就春季传染病为全体班主任进行了知识宣传，提高大家的防范意识。

四、举办健康教育知识讲座。

本月，教师任利用班会时间进行创卫知识讲座，认真备课、精心制作课件并认真授课，真正做到“创卫进课堂”，让学生全方位地了解了健康知识。

五、及时向上级报送健康教育宣传活动信息及工作经验。

六、一如既往开展好“小手拉大手活动”活动，利用三月学雷锋活动的进行组织“创卫志愿者”服务队，组织学生利用课余时间走进社区进行创卫知识宣传和健康教育宣传。以上是我校本月活动开展情况总结，活动有一定的效果，在今后的工作中，我们将继续把有关活动落到实处，进一步搞好学校健康教育工作。

教育局巡察整改方案篇四

为了让学生了解垃圾分类的相关知识，增强学生规范投放垃圾的意识，近日，__小学多措并举开展“垃圾分类、你我同行”的主题教育活动，不断增强学生的环保意识，从身边点滴做起，让学生小手拉起大手，创造家校共育的新气象。

进行宣教，营造浓厚的校园文化氛围，切实提高学校全体师

生对垃圾分类工作的知晓率和参与率。

其次，学校设立垃圾分类领导小组，有明确的分管领导、责任人、清洁员等，制定校园可回收垃圾分类管理制度，利用升旗仪式向全校师生发出垃圾分类的活动倡议，介绍校园垃圾和生活垃圾分类的意义，布置落实垃圾分类的具体活动安排。在校园、班级、办公室、食堂等地按要求严格设置分类垃圾桶，包括可回收垃圾、有害垃圾和可腐烂的厨余垃圾等，引导全体师生及家长抵制乱丢乱扔，并树立良好的垃圾分类意识。

最后，在各班级中开展丰富多彩的垃圾分类活动。如：开展“垃圾分类，保护环境”的垃圾分类主题班会、举行绘画、手抄报设计比赛、利用废旧可回收的垃圾制作艺术作品等等。同时，各班实行垃圾分类回收积分制，学生定点定时回收废弃的可回收垃圾，每周统计上报。每周进行一次垃圾分类情况总结，对不进行垃圾分类的学生和现象进行批评指正，对垃圾分类到位的学生进行奖励。

教育局巡察整改方案篇五

枯藤老树昏鸦，小桥流水人家，古道西风瘦马。夕阳西下，断肠人在天涯。

健康教育宣传栏

2012年第1期

慢性病患者如何过春节

高血压患者忌“闹”

节日期间，亲朋好友相聚，人多热闹，可使大脑处于兴奋状态，导致体内儿茶酚胺分泌增多，促使心跳加快、血流加速、

小动脉痉挛、血压升高而诱发心脑血管病发作。

冠心病患者忌“累”

节日期间操劳太多或玩乐无度，会使心跳加速、心脏负荷加重、血压升高，可诱发心绞痛、心肌梗塞或脑中风。

糖尿病患者忌“甜”

节日期间，糖尿病患者应忌“甜”食，否则会使人体内负担加重，甚至可能危及生命。节日里，很多人会不经意地增加一些零食摄入，如薯片、瓜子、开心果等坚果类。由于这些食物所含的油脂较多、热量较高，多食会引起血糖升高。

消化性溃疡患者忌“熬”

我国民间有除夕“守岁”的习惯，胃及十二指肠溃疡患者如果也同家人一起熬夜，或通宵看电视，使身体过于疲劳或睡眠不足，极易引起疾病发作或病情加重。慢性呼吸道疾病患者忌“凉”

春节期间，气温较低，因此支气管炎、肺气肿等呼吸道疾病患者应注意防寒保暖，避免受凉，以防旧病复发。

肝病患者忌“酒”

节日期间，如果大量饮酒，对肝病患者有百害而无一益。酒精进入人体后主要在肝脏进行分解代谢，酒精对肝细胞有一定的毒性，对于病毒性肝炎未愈患者会影响肝细胞的再生。对于一些肝硬化食道静脉曲张患者有时由于酒精刺激还会引起消化道出血。

胰腺病患者忌“饱”

节日期间，美味佳肴丰富，如过量进食会刺激胰腺大量分泌

胰液，造成胰管压力增高，致使胰管破裂，诱发急性胰腺炎。

胆道疾病患者忌“油”

节日期间食物油腻，胆病患者如果大量进食荤腻食品，会加重胆囊的负担，诱发急性胆囊炎。因此，有胆病的患者要忌食油腻食品。

感冒患者忌“聚”

春节期间天气寒冷，人们容易伤风感冒，如走亲访友聚在一起，极易造成疾病的交叉感染和流行。因此，感冒患者不宜外出，最好在家中调养，这样既有利于病情恢复，又能避免将病传染给他人。

脉管炎患者忌“烟”

节日期间，常有亲朋好友来家“拜年”，脉管炎患者为了招待客人而陪着频频吸烟，这样会使血小板聚集性增加，并能抵制纤维蛋白溶解，使血液处于高凝状态，从而使病症加剧。

春节期间几种常见疾病的救护要领

心脑血管疾病

由于节假日家人欢聚，熬夜玩乐，过度操劳，打乱了平时的生活规律；同时人们吃得过饱过好，增加心脏负担，都可能使血压升高，诱发心脑血管疾病。

救护要领：遇到这种情况，家人可解开病人衣领，不要盲目移动病人。不能让病人头位过高，最好平卧，头偏向一侧，用冰袋或冷水毛巾敷在病人额头上，以减少病人出血和降低颅内压。如果有心脏病史要马上服药，如已经不能吞服，可把药化成水服下，同时马上拨打120叫急救车送往医院。用担

架将病人抬出，尽量不让病人走动。在等待的过程里，可视情况给病人做心外按压。按压胸骨中下1/3处，按压深度5cm□频率100次/分。

急性胰腺炎

暴饮暴食是急性胰腺炎的重要发病因素。暴食促使胰液大量分泌，大量饮酒会引起十二指肠乳头水肿和奥狄氏括约肌痉挛，此时胰液对胰腺进行“自我消化”，引发急性胰腺炎。过量食入高蛋白、高脂肪食物和饮酒，会引起胰腺水肿，诱发炎症。由于发病位置不确定，有些人会误认为是肠炎，贻误治疗。

救护要领：急性胰腺炎发作时，应该完全禁食，以避免食物和酸性胃液到达十二指肠内，引起对胰腺的刺激，造成胰腺持续破坏。如果胃里没有烧灼感，可能是单纯胃溃疡，可以吃一些苏打饼干缓解。病情严重者要及时送医院。

酒精中毒

饮酒过多会因乙醇潴留而出现中毒症状。饮酒快则血中乙醇浓度升高得也快，容易出现醉酒症状。酒精中毒除了恶心呕吐外，神经兴奋期患者表现话多且言语不清、动作笨拙。进入昏睡期后一般表现为颜面苍白、口唇微紫、皮肤湿冷、体温下降、瞳孔散大、脉搏快、呼吸缓慢有鼾声，这时需积极救治。

救护要领：亲友相互提醒. 慢慢饮酒;不要空腹饮酒。如果因饮酒过量，导致狂躁症状，千万不能使用镇静剂，也不要用手指刺激咽部来催吐，这样会使腹内压增高，导致十二指肠内容物逆流，引起急性胰腺炎。酒量有限、但有些场合又不能不喝的人，不妨在饮酒前服食醒酒药品，能加快饮酒后酒精的分解，防止醉酒。酒精中毒后适当饮用茶、牛奶，可以缓解症状。情况严重的需立即送往医院。

一氧化碳中毒

春节期间是煤气中毒事故的易发期，使用符合安全要求的取暖炉具；严防烟筒等烟道漏气；保证室内空气流通。

救护要领：立即拨打“120”急救电话，同时要马上开窗开门通风，迅速将病人移至通风处，如有氧气可给病人吸氧。

食物中毒

食物中毒后第一反应往往是腹部的不适，中毒者首先会感觉到腹胀，一些患者还会腹痛，个别的还会发生急性腹泻。与腹部不适伴发的还有恶心，随后会发生呕吐的情况。

救护要领：食物中毒自我急救的最常用办法就是催吐。对中毒不久而无明显呕吐者，可用手指或筷子等直接刺激咽喉引吐。但因食物中毒导致昏迷的时候，不宜进行人为催吐，否则容易引起窒息。在紧急处理后，患者应该马上进入医院进行治疗。同时注意要保留导致中毒的食物，以便医生确定中毒物质。

鞭炮炸伤

放鞭炮既能听响，又能伤人。多因未及时躲开炮响，成人手持放炮，小儿捡“瞎炮”，或制造、运输中意外爆炸而受伤。受伤多见于手、面、眼、耳部。

救护要领：手指伤者可包扎止血，高举手指，用干净布片包扎伤口。浅表有异物立即取出。服去痛片或强痛定止痛。眼伤者可点0.25%氯霉素眼药水以防感染。一眼受伤包扎双眼，减少眼球运动。严重伤者尤其是爆炸性耳聋应速送医院救治。

预防保健科宣