

2023年稳定风险评估报告工作总结(优秀5篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。写报告的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编帮大家整理的最新报告范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

稳定风险评估报告工作总结篇一

为进一步提高全区危重新生儿管理、救治能力，提升危重新生儿救治质量和水*，结合全区实际，制订本方案。

加强对危重新生儿的预警管理，建立全市、区及乡镇三级危重新生儿救治中心和转会诊绿色通道，规范救治和转会诊流程，提高危重新生儿救治水*和救治成功率，到2020年新生儿死亡率持续控制在4‰以下。

(一) 建立危重新生儿救治中心

1. 市级危重新生儿救治中心

全市实行对口转诊分片管理模式，我区对口转诊的市级危重新生儿救治中心为重医附属儿童医院，我区与重医附属儿童医院建立危重新生儿会诊、转诊、技术指导、业务培训等双向协作关系。

2. 区级危重新生儿救治中心

3. 乡镇级危重新生儿救治分中心

区第二人民医院、福禄、袁驿中心卫生院为我区乡镇级危重新生儿救治分中心，分别负责本辖区及邻近乡镇的危重新生

儿的救治、会诊、转诊及技术指导工作。各分中心要加强与区危重新生儿救治中心的工作联系和协助，负责邻近乡镇紧急情况下危重新生儿的现场急救及转诊工作。

（二）危重新生儿救治和转会诊流程

区、乡镇两级危重新生儿救治中心应加强组织建设、制度建设和能力建设，完善相关登记、不断优化转诊流程，确保绿色通道畅通。《重庆市梁*区危重新生儿转会诊流程》（见附件1）。

1. 首诊

区内各医疗保健机构对在本院分娩或者对外接诊的新生儿实行首诊负责制。在对新生儿进行诊治时，应根据本院有无新生儿病房及病房级别，对照《新生儿危重病例评分法》对新生儿进行评估，一旦发现危重新生儿，立即就地就近抢救。对超过自身抢救条件与抢救能力的新生儿，根据需要进行会诊和转诊。尽可能一次转诊到位，将危重新生儿转诊到具备救治能力的区级危重新生儿救治中心进行救治。

2. 会诊

新生儿病情出现难以处理的问题而又不宜转运时，各医疗保健机构应及时申请会诊。

对需要会诊的危重新生儿，原则上先区内会诊，充分发挥区级危重新生儿救治中心和综合性医疗机构的综合诊治优势，必要时请市级救治中心进行会诊，指导诊治。

会诊形式包括电话会诊、远程会诊和现场会诊，在上级救治中心专家的指导下进一步诊治。

各级危重新生儿救治中心有职责为辖区或者对口医疗保健机

构诊治的危重新生儿提供会诊服务。各级危重新生儿救治中心应设置急救电话并保持24小时通畅，接到会诊通知后立即组织出诊和会诊，所在单位应给予支持，并提供交通、工作便利。

3. 转诊

(1) 转诊原则

各医疗保健机构发现危重新生儿，应立即就地就近抢救。超过自身抢救条件与能力需要转诊的新生儿，应坚持“先会诊、再转诊”原则，及时与附近或上级危重新生儿救治中心联系，简要叙述病情，经接诊单位确认符合转院指征，并在保障患儿生命安全的情况下才能转诊，乡镇视当时紧急情况决定是转区级救治中心或乡镇级救治分中心。

各医疗机构对于情况危重不便当时转送的，应立即请区域危重新生儿救治分中心（或上一级危重新生儿救治中心）电话会诊、远程会诊或请专家现场指导和参与救治。各医疗机构（或区危重新生儿救治中心）不得为推卸责任而进行盲目转诊。

鼓励医疗机构自由选择危重新生儿转诊医院，当转诊遇到困难时，各危重新生儿救治中心应严格执行本方案，无条件接收辖区或邻近乡镇医疗机构转送的危重新生儿的转诊和救治工作，并对转来的危重新生儿优先予以安排、及时救治，提供人员、车辆、通讯等保障，不得以任何借口推诿。

(2) 转诊流程

各医疗机构应按照本方案进行有序转诊，需要转诊时，申请转诊机构应让家属签署危重新生儿转运知情同意书，按要求的填写新生儿转运病历，并积极做好转运前抢救，与上级转诊机构沟通后，持转会诊三联单方可转诊。接诊人员到达转出

医疗机构后须参与患儿抢救并进行评估，对符合转运条件的，再次与患儿家长交代病情，签转诊知情同意后按转诊流程转运。

危重新生儿运送工作，充分尊重患儿家属意见，原则上由乡镇医疗机构和区危重新生儿救治中心承担运送任务。运送工作由各申请转诊机构负责，不得要求病人或家属自行联系。

转诊途中，应由熟悉病情的医务人员携带相关病历资料和《重庆市危重新生儿转诊单》护送（见附件2）。护送人员必须在介绍完病情并办理好相关转诊手续经接诊医院同意后方可离开。

（3）执行双向转诊制度

转至市、区级危重新生儿救治中心的危重新生儿，当主要疾病症状得到控制，病情稳定或诊断明确且处于恢复期时，在患者家属自愿的前提下，鼓励市级危重新生儿救治中心将患者转至区级危重新生儿救治中心或区级危重新生儿救治中心转至乡镇危重新生儿救治分中心继续对患者进行治疗，直至患者康复出院。

（一）区卫生*

稳定风险评估报告工作总结篇二

为切实加强重点建设工程项目的*工作，确保社会稳定，根据县*办的安排部署，结合我局实际，制定本实施方案。

认真落实中央、省、市、县有关维护稳定的指示和工作部署，坚持稳定压倒一切的方针，正确处理改革发展与稳定的关系，逐步建立从源头上预防和减少涉稳隐患的有效机制，确保重大工程项目建设期间和建成后的社会稳定，为**经济快速发展营造和谐稳定的社会环境。

（一）重大工程建设项目的范围

重大工程建设项目，是指全县范围内被国家、省、市、县确定为重点工程建设项目的在建、拟建工程。

（二）重大工程建设项目维护稳定风险评估主要内容

对每个重大工程建设项目，所在乡镇和负责该工程管理的县级部门要坚持客观、公正、准确、实效的原则，从以下九个方面所涉及内容逐一进行分析预测，对是否可能出现不稳定问题作出评估：

1、资金（含专项资金）的组织和使用。主要测评：

- （1）资金筹措渠道是否合法可靠；
- （2）所需资金总额是否能按计划、按时足额到位；
- （3）资金能否做到专储、专账、专管、专用；

2、农村征地补偿及房屋拆迁安置。主要测评：

- （1）征地是否报批；
- （2）征地补偿安置费用标准是否符合法律法规和政策规定；
- （3）征地应安置人员的安置办法是否可行；
- （4）房屋拆迁安置补偿标准是否符合法律法规和政策规定；
- （5）征地补偿安置、房屋拆迁安置补偿费用是否准备充足；
- （6）征地拆迁安置实施单位及人员是否明确；
- （7）征地拆迁安置争议调处单位、调处人员和责任领导是否

明确；

3、失地农民就业及生活保障。主要测评：

(1) 中央、省、县有关失地农民就业及生活保障的政策能否切实的贯彻落实；

(2) 失地农民的基本社会保险能否落实到位；

(3) 符合“低保”条件的失地农民能否应保尽保；

(4) 失地农民劳动技能培训方案和帮助、指导其实现再就业的措施能否落到实处；

4、移（农）民搬迁安置及其生产、生活。主要测评：

(1) 安置资金是否落实到位；

(2) 过渡期生活费能否按期如数兑现；

(3) 后期扶持措施能否跟上；

(4) 安置规划是否已制定、报批；

(5) 安置点能否满足群众生产、生活需要；

(6) 被安置群众对安置点的意见等。

5、城县建设房屋拆迁安置。主要测评：

(1) 拆迁计划是否符合城乡统筹协调发展的要求、是否按规定审批；

(2) 拆迁安置方案是否与城县规划方案相衔接和协调；

(3) 拆迁安置补偿方案是否具有合理性和可操作性；

(4) 是否切实维护了被拆迁群众的合法利益，群众对拆迁安置方案是否满意；

(5) 拆迁准备金是否充足并作专项存储，过度方案能否落实；

(6) 拆迁安置争议调处单位、调处人员和责任领导是否明确；

(7) 在处理拆迁日常事务中能否严格按程序办理，做到程序不违法；

6、周边社会治安秩序。主要测评：

(1) 建设期和建成后可能出现哪些较大的社会治安问题；

(2) 周边社会治安情况分析。

7、生态环境。主要测评：

(1) 生态环境评估报告是否按规定通过上级审批；

(2) 对地形、地貌有无较大破坏；

(3) “三废”（废水、废气、废渣）能否得到妥善的处理；

(4) 周边群众对该项目环境评估报告的意见等。

9、其他。主要测评：除前8个方面以外，还可能出现哪些影响社会稳定的重大问题；

第一步：深入调查研究，全面摸清实情

通过深入细致的调查研究，了解掌握每个工程的基本情况。方法上可采取风险评估工程项目的主管部门、业主收集相关

文件资料；请专家、业主、相关党政领导和部分群众代表，召开座谈会，听取收集意见；走访、调查、进行民意测评等方式，为风险评估提供准确可靠的第一手资料。

第二步：缜密分析，认真开展维护稳定风险评估

主要从前述风险评估九个方面，对每个重大工程建设项目进行逐项分析预测，对是否可能出现的不稳定问题作出评估。

第三步：制定*工作预案，落实*工作措施

针对每个工程经风险评估后存在较大涉稳隐患的，要研究制定预防和处置工作预案。预案应充分体现周密、具体、清晰、可行、高效的原则。主要包括：

- 1、组织领导、职责分工及其联络方式；
- 2、预防和处置工作的具体措施；
- 3、奖惩措施；

第四步：编制和报送风险评估报告

根据前一、二、三步的工作结果，编制每个重大工程稳定风险评估报告，内容包括：

- 1、该工程的基本情况；
- 2、风险预测评估情况；
- 3、化解较大涉稳问题的工作方案；
- 4、预防和处置较大涉稳问题的工作预案；

第五步：建立工作档案，实行目标管理

县*办对风险评估报告审查后建立工作档案，列入工作目标，明确考评奖惩。同时，各乡镇和工程主管单位在每个工程建设项目设立涉稳信息直报点和*信息直报员，确保信息渠道灵敏、快捷、通畅，一旦出现重要情况能迅速得到有效防范和处置。

稳定风险评估报告工作总结篇三

20xx年，在县委、县*的正确领导和县委*办的指导下，县招商局以*理论和“*”重要思想为指导，认真贯彻落实县委、县*关于维护社会稳定工作的部署和要求，把稳定工作放在首位。正确处理改革、发展同稳定的关系，在社会政治中推进改革、发展，在改革、发展中保持社会稳定。在全体职工的努力下，*工作取得了良好的成效，现将我局20xx年*工作总结如下。

一、建立健全维护社会稳定工作领导小组

20xx年我局认真落实县委、县*关于维护稳定工作的部署和要求，建立健全*工作领导小组，调整了*工作领导小组，*工作领导责任落实，责任人明确。

组 长□xxx□(局长)

副组长□xxx□xxx□(副局长)

成 员□xxx□xxx

二、完善工作措施，狠抓工作落实

20xx年初，我局将*工作纳入了全年的工作安排，并结合工作实际将*工作落实到位。以稳定为中心，及时准确把握稳定形式，建立健全稳定工作责任制和稳定工作排查制度，深入排查调处不稳定因素，采取有效措施逐一化解稳定隐患，积极防范和妥善处理群事件，切实加强法制教育和思想政治工作，

建立健全维护稳定工作机制，确保全县社会政治持续稳定□20xx年及时梳理、排查本辖区、本单位当前存在的不稳定因素，按要求做好相关信息的报送，无迟报、漏报、瞒报。

根据我局工作实际，通过适当有效的工作措施，达到了做好本单位、本系统矛盾纠纷排查化解和切实维护全县政治安定和社会稳定的目的。

三、建立健全*工作制度

认真学习《重大事项社会稳定风险评估制度》，并结合我局工作实际，落实稳定风险评估制度，避免因政策的实施和工程项目建设引发不稳定事件。

建立健全*工作责任制、*工作议事制度、*工作排查制度，有*工作档案。领导干部在维护社会稳定工作无失职渎职行为。

四、认真开展不稳定因素排查调处工作

积极履行*工作协同配合责任，定期分析稳定形势，及时掌握稳定情况，及时预测预警，积极消除不稳定隐患。

稳定风险评估报告工作总结篇四

新技术、新项目因技术复杂、操作难度大等原因，开展过程中可能出现事先难以预料的情况。为了保证病人的安全，减少医疗差错事故，防范医疗纠纷发生，特制定本预案。

（一）新技术、新项目提出后，为保证其安全有效地应用于临床，在开展新技术、新项目之前，有关医师应广泛查阅国内外相关著作及文献，并收集、整理、写出书面综述或报告（附相关资料），制定各种意外情况应急预案，并提交科主任进行全科集体讨论。

（二）全科讨论由科主任主持。参与人员包括科室正（副）主任医师，主治医师、住院医师等，充分发表意见，进行认真讨论，并对讨论内容应有详细书面记录，其结果由开展项目负责人写出书面报告，讨论结果以书面形式提交科教科。

（三）经全科人员讨论同意后，应详细填写《新技术新项目申请表》，并附报告及相关资料送科教科，科教科对《新技术新项目申请表》进行初审合格后，报请医院“新技术新项目准入管理委员会”“医学伦理委员会”审核、评估，经论证同意后，报请院长审批，院长审批后方可实施。

为对患者的生命安全负责，尊重患者的知情同意权，实行新技术、新项目开展患者（家属）知情同意制度。

在开展新技术、新项目前，医师应向患者或其委托人详细交待病情，重点交代新技术、新项目给患者带来的好处和可能存在的问题，尊重患者及委托人意见，并在知情同意书上签字后方可实施。

对于新技术、新项目前，一经开展即应完善对疗效的评价分析，不断总结经验，改正不足，时期更加完善。

- （一）认真记录病例资料，随访观察疗效。
- （二）定期总结病例，与常规操作进行比较。
- （三）检索文献、查阅资料，与其他医院进行比较。
- （四）年终将本年度开展的新病例进行分析总结上报。
- （五）根据开展情况写出报告或论文。

医疗风险预警的实施进程可以归纳为风险识别。风险估测和 risk 评价三个大的阶段。风险识别时对潜在的`各种风险进行

系统的归纳和全面地分析以掌握其性质和特性，便于确定哪些风险应予以考虑，同时分析引发这些风险的主要因素和所产生后果的严重性，这个阶段是对风险进行定性分析的基础工作；风险估测是通过对所收集的大量资料的研究，运用概率论和数理统计等工具估计和预测风险发生的概率和损失幅度，这个阶段工作是风险分析的定量化，使整个风险管理建立在科学的基础上；风险评价是根据专家判断的安全指标，来确定风险是否需要处理和处理的程度。

一旦发生紧急意外情况，立即启动风险损害处置预案。经现场经治医师采取补救后仍难以处理时，立即上报上级医师及科主任，必要时报告医务处或院领导。得到指示后，还应向患者或家属告知情况，征得患者或家属的同意并签署知情同意书。经治医师对紧急意外情况出现后的病情变化、诊疗方案、上级医师意见及诊疗情况应及时记录，同时必须坚守岗位，不得擅自离开，至患者病情稳定为止。

稳定风险评估报告工作总结篇五

校园形象风险是校园出现负面形象与不良影响的可能性。校园既面对内部的师生，又面对外部的公众，因此对于校园而言，形象风险不仅是外部的曝光，更涉及到内部的管理失误。个别师生的问题可能会被放大到整个学校、教育体制、乃至*的社会管理问题，这给校园形象带来重大风险的同时，也使校园形象与*形象紧密关联。

1. 校园十大风险事件排名

校园作为人员密集的公共区域，其开放的空间与复杂的人群中，必然存在着相应的风险。近年来，危及学生安全、侵蚀校园风气的风险事件屡有发生，给校园形象带来了不良影响。（详见表1-1）

2. 校园形象风险总体评估

校园形象风险的细化研究，可通过安全形象、管理形象、服务形象、教师形象、媒体形象等五个方面的风险项来开展。

校园安全形象的风险是指校园环境不安全或发生危机事件的可能性，包括所有可能引发人员伤亡或财产损失的因素。

6. 学生自杀引发社会担忧 校车事故凸显安全隐患

校园管理形象的风险是指校园管理过程与结果中出现负面问题的可能性，既包括校园日常管理中的失误与问题，也包括师生与公众的误会与批评。

3. 财务腐败招致公众批评 学生处分引发社会争议 管理低效引来师生不满

校园服务形象的风险是指校园服务在生产、提供、分配等过程中出现服务产品质量缺陷或服务人员态度不良的可能性。

2. 教学质量最受社会压力 后勤服务易受学生挑剔

教师形象的风险主要是指教师出现负面形象的可能性，主要源于教师在教学、研究、生活等诸方面的欠佳表现，以及社会对教师的高度道德期望和严格评判标准。

3. 强制体罚广受社会争议 师德欠佳招致社会批评 教师被杀引发公众猜疑

校园媒体形象的风险是指校园在媒体上呈现负面形象的可能性，主要来源于个别学生的炒作、部分媒体的片面报道，同时也有校方媒体应对失当的自身因素。