

财政项目支出绩效自评表

(2025 年度)

项目名称	区属卫生单位疫情防控经费(宝财行签【2025】450号)						
主管部门	上海市宝山区卫生健康委员会			实施单位	上海市宝山区医疗急救中心		
项目资金 (万元)		年初预算数	全年预算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
	年度资金总额	0.00	681.19	681.19	10.00	100.00	10.00
	其中:当年财政拨款	0.00	0.00	0.00		0.00	
	上年结转资金	0.00	0.00	0.00		0.00	
	其他资金	0.00	681.19	681.19		100.00	
年度总体目标	预期目标			实际完成情况			
	该项目为2022-2023年期间发生的疫情专项经费,用于因疫情院前急救业务、保障业务暴涨而增加的急救专用医疗设备以及疫情物资采购需求,以及因应对疫情政策变化医疗资源挤兑、保证特殊时期院前急救工作与急救保障工作顺利完成,同时也为保障院前急救工作人员基本权益、鼓励其放弃休息坚持工作,而产生的加班费用以及增加的临时薪酬额度。			年内通过支付2022-2023年期间因院前急救业务暴涨而发生相应需求急救专用医疗设备和疫情物资款、通过发放为因工作量激增急救人员放弃休息坚持工作而产生了加班费用和临时薪酬额度,完成了项目执行,保证了特殊时期院前急救工作和急救保障工作顺利完成,保障了院前急救人员工作人员基本权益。			
一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
成本指标	经济成本指标	项目成本	≤681.19万元	681.19万元	5.00	5.00	
产出指标	数量指标	疫情物资储备周期	≥3 (个月)	4 (个月)	6.00	5.00	
		急救设备采购数量	8 (套)	8 (套)	5.00	5.00	
		人员配备率	100.00 (%)	75.00 (%)	5.00	3.50	偏差原因:疫情期间项目用工额度156人,虽在2022年底与2023年初临时增加30个额度,另有社区临时抽调人员补充急救队伍,但与疫情爆发式增长的工作量以及疫情后日益增长的急救与非急救服务需求、乃至与相关文件日常标准人员配置之间仍存在较大缺口。沪卫计医政〔2016〕001号文件中要求“按3万人一辆救护车标准统一配备高性能底盘型救护车辆,并以“1:1:0.5-1”比例配置当班车、备用车、应急保障车”。按宝山区2025年末常住人口226.82万人,我单位应配置75辆急救车,且应按30辆当班车(日班),30辆备用车(夜班)、15辆应急保障车(24小时)配置。该文件中要求人员配置标准“每辆急救车配置1名急救医师和3名急救辅助人员,共4人”,按车辆与人员标准配置计算,我单位应配置75人急救医师(75车*1医师)和225人(75车*3医辅)急救辅助人员。按《劳动法》法定工时计算,如1年365天24小时运转,则每车每

							岗需4.4人，即便按1车配置1急救医师岗和2急救辅助人员岗、不单独配置应急保障车人员岗位，仍需配置132人(30车*4.4人/车、岗*1岗)急救医师和264人(30车*4.4/车、岗*2岗)急救辅助人员。故不论根据2016年文件标准配置还是根据法定工时和实际工作情况按需配置，都存在较大缺口。该问题在很大程度上影响了我区急救反应效率以及核心急救质控指标。 改进措施：该缺口的补足需财政认同与支持方可得以改进。需再持续加强与主管、财政、区府多方沟通，取得增加在编编制与项目用工额度政策进而彻底改进。
		出车事故率	≤0.05(%)	0.01(%)	10.00	10.00	
	质量指标	急救平均反应时间	≤12.00(分钟)	14.29(分钟)	10.00	6.00	偏差原因：2022年底和2023年初因疫情原因急救业务暴涨，急救车次和保障任务陡然上升，不断刷新历史新高，急救资源骤然紧张，加上急救队伍因超负荷工作量而不断流失，导致急救平均反应时间明显增长。 改进措施：随疫情因素消失，急救工作恢复常态，2025年急救平均反应时间已下降至10.91分钟。
	时效指标	项目完成及时性	及时	达成指标	10.00	10.00	
效益指标	可持续影响指标	应急保障各班制度完善性	完善	达成指标	10.00	10.00	
		应急保障工作预案完善性	完善	达成指标	10.00	10.00	
满意度指标	服务对象满意度指标	病人满意度	≥90.00(%)	98.00(%)	10.00	10.00	
		工作人员满意度	≥90.00(%)	85.00(%)	10.00	8.50	偏差原因：疫情期间项目用工额度156人，虽在2022年底与2023年初临时增加30额度，另有社区临时抽调人员补充急救队伍，但与疫情爆发式增长的工作量以及疫情后需渭求、乃至与相关文件日常标准人员配置之间仍存在较大缺口，急救中心所有工作人员不仅需要连轴加班还需要在感染后需带病坚持超负荷工作，以保证正常急救工作开展，导致急救队伍流失严重。 改进措施：急救队伍的高流动性主要源于急救队伍的较大缺口，该缺口的补足需财政认同与支持方可得以改进，需再持续加强与主管、财政、区府多方沟通，取得增加在编编制与项目用工额度增加进而彻底改进。
总分					100.00	90.00	
评分等级	优						

财政项目支出绩效自评表

(2025 年度)

项目名称	急救调度车载信息终端改造（宝财行签【2025】341 号）						
主管部门	上海市宝山区卫生健康委员会			实施单位	上海市宝山区医疗急救中心		
项目资金 (万元)		年初预 算数	全年预 算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
	年度资金总额	0.00	74.28	74.28	10.00	100.00	10.00
	其中：当年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—	0.00	—
	上年结转资金	0.00	0.00	0.00	—	0.00	—
	其他资金	0.00	74.28	74.28	—	100.00	—
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况			
	根据相关工作要求,年内完成 60 台急救调度车载信息终端改造,全面符合单一北斗模块系统政策要求,实现与现有 120 指挥调度系统无缝集成,保障调度业务稳定运行,提升车辆定位精度与信息交互实时性,满足院前急救工作需求。			年内 60 台急救调度车载信息终端改造已全面完成,符合单一北斗模块系统政策要求。通过运行测试,与现有的 120 智慧调度系统达成无缝集成,指挥中心与一线急救车交互通畅,运行稳定,为提高院前急救效率提供有力保障。			
一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
成本指标	经济成本指标	项目总成本	≤74.28(万元)	74.28(万元)	10.00	10.00	
	社会成本指标	项目实施导致的急救服务中断时长	≤0.00(小时)	0.00(小时)	5.00	5.00	
	生态环境成本指标	资源消耗成本	≤0.10(万元)	0.10(万元)	5.00	5.00	
产出指标	数量指标	完成更换的急救调度车载信息终端台数	=60.00(台)	60.00(台)	10.00	10.00	
	质量指标	终端与现有 120 指挥调度系统兼容通过率	≥98.00(%)	96.00(%)	10.00	4.00	偏差原因：部分车载终端运行时出现兼容错误,导致定位错误,一定程度上影响急救平均反应时间。 改进措施：1.对车载终端进行全覆盖兼容性测试,针对兼容异常的终端完成固件升级、模块适配调试,确保单台终端与 120 指挥调度系统兼容通过率 100%。2.后续系统终端模块升级前,必须完成小范围试点适配测试,验证兼容无异常后再全面推广,杜绝兼容错误问题。

	时效指标	项目按时完成率	=100.00(%)	100.00(%)	10.00	10.00	
效益指标	经济效益指标	因终端改造产生的额外适配成本金额	≤0.00(元)	0.00(元)	10.00	10.00	
	社会效益指标	院前急救调度效率提升程度	显著提升	达成指标	10.00	10.00	
	生态效益指标	终端运行能源消耗降低率	≥3.00(%)	3.00(%)	10.00	10.00	
	可持续影响指标	为终端后续维护升级奠定基础	有保障	达成指标	5.00	5.00	
满意度指标	服务对象满意度指标	操作人员对新终端使用满意度	≥95.00(%)	80.00(%)	5.00	2.00	偏差原因：因新模块使用较以往的操作步骤有所增加，导致员工使用尚不习惯。 改进措施：1. 针对一线急救操作人员开展专项实操培训，重点讲解新模块操作流程与新增功能使用技巧，培训后完成实操考核，确保全员熟练掌握新终端使用方法。2. 针对使用不熟练的员工，安排技术骨干开展一对一帮扶指导，建立线上答疑渠道，及时解决员工使用过程中的问题，提升使用体验。
总分					100.00	91.00	
评分等级		优					

财政项目支出绩效自评表

(2025 年度)

项目名称	维修-2025 月浦和罗泾分站						
主管部门	上海市宝山区卫生健康委员会			实施单位	上海市宝山区医疗急救中心		
项目资金 (万元)		年初预算数	全年预算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
	年度资金总额	130.00	130.00	126.55	10.00	97.34	9.73
	其中：当年财政拨款	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
	上年结转资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
	其他资金	130.00	130.00	126.55	-	97.34	-
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况			
	院前急救体系承担市民日常医疗急救、突发公共事件紧急救援和重大活动保障等职责，事关民生福祉与城市安全，是城市医疗卫生体系和公共安全保障体系的重要组成部分。为全面推动我区院前急救事业发展，切实保障人民群众生命安全和城市运行安全，顺利完成“十四五”院前急救体系建设规划，计划通过本项目执行完成月浦、罗泾分站修缮，彻底解决房屋墙面开裂、屋顶漏水严重、电线老化等安全隐患问题，为职工提供良好的工作外部环境的同时完善工作环境布局，从而提高工作效率，确保核心指标持续优化。			年内中心通过月浦、罗泾分站修缮项目，顺利完成“十四五”院前急救体系建设规划相关任务，彻底解决了两个房屋墙面开裂、屋顶漏水严重、电线老化等安全隐患，为职工提供了良好的工作外部环境，完善了工作环境布局，有效提升了工作效率。			
一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
成本指标	经济成本指标	月浦分站大修实际成本	≤60.00(万元)	58.49(万元)	10.00	10.00	
		罗泾分站大修实际成本	≤70.00(万元)	68.06(万元)	5.00	5.00	
产出指标	数量指标	月浦分站大修工程进度	=100.00(%)	100.00(%)	10.00	10.00	
		罗泾分站大修工程进度	=100.00(%)	100.00(%)	5.00	5.00	
	质量指标	工程验收合格率	=100.00(%)	100.00(%)	10.00	10.00	
	时效指标	项目完成及时率	=100.00(%)	100.00(%)	10.00	10.00	
效益指标	社会效益指标	急救平均反应时间	≤12.00(分钟)	10.91(分钟)	10.00	10.00	
	生态效益指标	工程建设环保指标	符合	达成指标	10.00	10.00	

满意度指标	服务对象满意度指标	职工满意度	≥90.00 (%)	89.80 (%)	20.00	15.00	偏差原因：项目前期设计图纸未统筹消防指示牌管线预埋，施工交底未明确相关布线要求；水电预埋、封墙吊顶工序验收时未核查消防管线，未能提前发现缺漏，装修完工后只能明线铺设，影响整体美观。 改进措施：1. 现场对明线路面采用同色线槽规整美化；后续修缮项目图纸需增设消防管线预埋详图，施工前开展消防专项交底。2. 将消防管线预埋纳入关键工序必验内容，封面前联合施工、监理共同核查，从源头杜绝同类问题。
总分					100.00	94.73	
评分等级	优						

财政项目支出绩效自评表

(2025 年度)

项目名称	信息化运维						
主管部门	上海市宝山区卫生健康委员会			实施单位	上海市宝山区医疗急救中心		
项目资金 (万元)		年初预 算数	全年预 算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
	年度资金总额	39.00	39.00	17.72	10.00	45.43	4.54
	其中：当年财政拨款	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
	上年结转资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
	其他资金	39.00	39.00	17.72	-	45.43	-
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况			
	本项目为日常负责维护、监控业务系统，以及处理系统突发事件和用户支持以提升系统稳定性。即通过持续的监控和维护，减少系统故障率，确保关键业务系统的高可用性；通过对现有系统进行性能评估和优化，以应对业务增长带来的性能挑战；通过加强数据备份和恢复机制，确保数据的完整性和安全性；通过优化服务流程，提高对用户问题的响应速度和解决效率；通过自动化和优化管理，减少不必要的支出，提高运维成本效益。通过整个项目执行，确保我单位年内调度管理系统、机打票据收费系统、OA 管理系统等信息系统的稳定性、安全性、可用性，是各系统稳定运行的基本经费保障。			年内通过三级等保合规建设、调度系统运维保障落地实施，实现单位调度管理系统、OA 管理系统等核心信息系统全生命周期运维全覆盖，达成系统实时监控、日常巡检、故障应急处置、线上技术支撑常态化运行，保障故障响应处置严格依规限时办结、关键业务系统长期高稳定可用；全面满足三级等保合规标准，完善数据备份恢复体系，持续理顺运维服务流程，提升用户诉求响应处置效率，同步完成项目降本增效整体目标。按照信创改造最新要求，为避免重复投入，暂缓电子票据配套云安全云服务升级优化项目，相关预算支出未发生。待信创改造工程全部竣工后，同步统筹推进电子票据配套云安全云服务升级优化项目，按规范流程完成预期目标。现有运维服务已全面覆盖核心基础需求，未因支出缩减影响核心业务保障能力。			
一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
成本指标	经济成本 指标	信息化运维 实际成本	≤39.00(万元)	17.72(万元)	10.00	6.00	偏差原因：信息化运维子项目云安全云服务未执行。主要原因为该子项目为用于年初预算信息化建设项目电子票据系统配套云服务。由于信创改造最新要求，年内暂缓电子票据系统项目执行，故配套云安全云服务相应也未执行，相关预算支出未发生。现有运维服务已全面覆盖核心基础需求，未因支出缩减影响核心业务保障能力。因整体预算执行率未达预期，该项指标未获满分。 改进措施：1. 待信创改造工程全部竣工后，同步统筹推进电子票据配套云安全云服务升级优化项目，按规范流程完成剩余预算的执行，确保预算执行率达标；2. 严格落实运维成本管控要求，在保障核心服务质量不降低的前提下，持续优化成本投入，实现降本增效与预算执行双达标。

产出指标	数量指标	系统故障率	≤1.00 (%)	2.00 (%)	10.00	7.00	偏差原因：系统正常运行率 98% 故障率为 2%，主要因救护车外出急救场景受移动网络波动、车载设备颠簸老化影响，易出现短时通信故障；院内网络、服务器长期高负荷运行偶发设备故障，造成短暂系统异常，所有故障均及时处置完毕，未影响急救核心业务。 改进措施：1. 优化车载终端设备，完善户外移动网络信号保障，降低救护车作业场景故障；2. 进一步落实机房设备定期巡检，增设网络冗余链路，减少硬件、网络突发故障；3. 强化 7×24 小时实时监控，常态化开展应急演练，力争系统全年稳定运行率 100%。
	质量指标	故障及时响应率	=100.00 (%)	98.00 (%)	10.00	7.00	偏差原因：本年度故障响应率实际完成 98%，未达到 100% 的预期目标，主要原因是：在调度系统极端应急场景、三级等保合规整改的跨部门协同场景的突发高危漏洞处置场景中，存在 2% 的故障因跨科室审批流程、外部厂商配合延迟、应急资源临时调度等因素，未在规定时间内完成响应处置；所有故障均已完成闭环处理，未对核心业务连续性造成影响。 改进措施：1. 针对项目分别制定标准化的故障响应处置流程，明确各环节的时限要求与责任人，压缩跨部门协同的审批周期；2. 与运维服务厂商签订补充协议，明确极端应急场景的优先响应机制，确保所有故障响应时限 100% 符合规范要求；3. 定期开展故障应急处置演练，覆盖调度系统、等保合规、云安全防护全场景，提升团队应急响应与处置能力，确保故障响应率 100% 达标。
	时效指标	维修及时性	及时	达成指标	10.00	10.00	
效益指标	经济效益指标	维护成本增长率	≤0.00 (%)	0.00 (%)	10.00	10.00	
	社会效益指标	急救平均反应时间	≤12.00 (分钟)	10.91 (分钟)	10.00	10.00	
	生态效益指标	环境影响评估	不影响	不影响	10.00	10.00	
	可持续影响指标	业务管理降本提质	达到	达到	10.00	10.00	
满意度指标	服务对象满意度指标	职工满意度	≥90.00 (%)	95.00 (%)	5.00	5.00	
		病家满意度	≥95.00 (%)	98.00 (%)	5.00	5.00	
总分					100.00	84.54	
评分等级		良					

财政项目支出绩效自评表

(2025 年度)

项目名称	信息化建设						
主管部门	上海市宝山区卫生健康委员会			实施单位	上海市宝山区医疗急救中心		
项目资金 (万元)		年初预 算数	全年预 算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
	年度资金总额	103.04	103.04	0.00	10.00	0.00	0.00
	其中：当年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—	0.00	—
	上年结转资金	0.00	0.00	0.00	—	0.00	—
	其他资金	103.04	103.04	0.00	—	0.00	—
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况			
	本项目通过依托宝山区电子政务云平台，依据我区急救中心现有机打发票收费系统和业务模式，融合信创要求，与急救中心业务管理系统建立对接，建设一套包含电子票据管理、电子凭证打印、自助发票管理终端、院前急救收费接口、财政平台接口、电子票据对账管理、第三方查询接口等功能模块的宝山区医疗急救中心院前急救电子票据系统。旨在打通患者就急救、缴费、医保结算、票据交付全生态电子化管理系统，以高效便捷服务增进群众获得感，从而推进“互联网+政务服务”工作。			根据最新信息技术应用创新（信创）改造工作要求，原计划 2025 年实施的电子票据项目拟基于现有非信创系统架构开展建设。为避免项目建成后与市急救系统整体信创改造路线不一致，造成系统重复开发、资源浪费及改造风险，确保信息化建设与信创改造统筹推进、一步到位，经审慎研究，决定暂缓该项目建设，待信创改造整体方案明确后再统筹实施。			
一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成 值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
成本指标	经济成本 指标	信息化建设 实际成本	≤103.04(万 元)	0.00(万 元)	10.00	10.00	
产出指标	数量指标	电子发票使 用率	=100.00(%)	0.00(%)	5.00	0.00	因创新新要求，暂缓该项目建设，待信创改造整体方案明确后再统筹实施。
	质量指标	项目验收合 格率	=100.00(%)	0.00(%)	5.00	0.00	因创新新要求，暂缓该项目建设，待信创改造整体方案明确后再统筹实施。
	时效指标	项目完成进 度	=100.00(%)	20(%)	5.00	2.00	因创新新要求，调研全市急救系整体信创改造进程后，为避免项目建成后与市急救系统改造路线不一致，造成重复开发而资源浪费引发改造风险，确保中心信创改造统筹推进、一步到位，经审慎研讨，决定暂缓该项目建设，待信市急救系统创改造整体方案明确后再统筹实施。

		项目完成及时性	及时	不及时	5.00	0.00	因创新新要求，暂缓该项目建设，待信创改造整体方案明确后再统筹实施。
效益指标	经济效益指标	收费业务维护成本降低率	≥20.00%	0(%)	5.00	0.00	因创新新要求，暂缓该项目建设，待信创改造整体方案明确后再统筹实施。
	社会效益指标	急救平均反应时间	≤12.00（分钟）	10.91(分钟)	15.00	15.00	
		平均周转反应时间下降率	≥2%	3.89(%)	15.00	15.00	
	生态效益指标	资源节约与环境保护	达到	部分达成指标	5.00	3.00	因创新新要求，暂缓该项目建设，待信创改造整体方案明确后再统筹实施。
	可持续影响指标	收费管理降本提质	达到	未达到	5.00	0.00	因创新新要求，暂缓该项目建设，待信创改造整体方案明确后再统筹实施。
满意度指标	服务对象满意度指标	职工满意度	≥90.00(%)	95.00(%)	5.00	5.00	
		病家满意度	≥95.00(%)	98.00(%)	10.00	10.00	
总分					100.00	60.00	
评分等级		合格					

2025 年第一批中央转移支付重大公共卫生服务补助项目绩效自评表

转移支付（项目）名称		2025 年第一批中央转移支付重大公共卫生服务补助（沪财社【2025】8 号）		
中央主管部门		财政部 国家卫生健康委员会		
地方主管部门		资金使用单位		
资金投入情况		全年预算数（A）	全年执行数（B）	预算执行率 (B/A×100%)
	年度资金总额：	10,000.00	10,000.00	100.00%
	其中：中央资金	10,000.00	10,000.00	100.00%
	地方资金	0.00		
	其他资金	0.00		
资金管理情况		情况说明		存在问题和改进措施
	分配科学性	依据沪财社【2025】8 号和宝财业务【2025】45 号文件，资金分配科学合理		无
	下达及时性	资金按时下达，保障项目 1 月 1 日如期启动。		无
	拨付合规性	严格按照财政规定拨付，专款专用，无违规情况。		无
	使用规范性	严格按照《预算法》《政府采购法》等规定使用资金，建立专账管理，支出凭证完整合规，无挪用、挤占、截留等违规情况，资金使用符合项目规定用途。		无
	执行准确性	资金执行与预算批复高度一致，实际支出科目、金额与预算匹配度 100%，无超预算、无预算支出情况，执行偏差率为 0。		无
	预算绩效管理情况	建立完整的预算绩效管理体系，实现绩效目标全覆盖，开展事前绩效评估、事中绩效监控和事后绩效评价，绩效评价结果应用于后续预算安排。		无
	支出责任履行情况	严格履行支出主体责任，建立健全内部控制制度，明确岗位职责分工，资金支付审批流程规范，按时完成各项支出任务，无逾期支付情况。		无
项目总体目标完成情况	总体目标		全年实际完成情况	
	依据《2025 年第一批中央转移支付重大公共卫生服务补助》（沪财社【2025】8 号）和《关于下达 2025 年第一批中央转移支付重大公共卫生服务补助资金的通知》（宝财业务【2025】45 号）文件精神，根据 2025 年“雾霾健康影响监测”项目工作任务要求，收集 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日辖区内急救中心个案接诊及处置情况信息，包括性别、年龄、接诊时间、地址、接诊时的主要症状与初步诊断等。以季度为单位上报 2025 年 1-12 月的逐日接诊数据，每季度上报上一季度的急救接诊数据，做到全年接诊资料的收集上报率 100%。通过数据收集与 CDC 监测与评估分析，为政府制定预防政策采取干预措施提供科学依据。		全面完成 2025 年“雾霾健康影响监测”项目各项工作任务，1-12 月逐日接诊数据收集完成率 100%，4 个季度数据均按时上报，数据准确率达 100%，成功开展空气污染对人群健康评估，为政府政策制定提供科学依据，项目目标全部实现。	

绩效目标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	全年实际完成值	未完成原因和改进措施
	成本指标	经济成本指标	投入成本	≤1.00 万元	1.00 万元	
	产出指标	数量指标	数据收集完成率	100%	100%	
			季度数据上报次数	4 次	4 次	
		质量指标	数据准确率	100.00%	100.00%	
			数据及时率	100.00%	100.00%	
		成本指标	项目投入成本	≤100.00%	100.00%	
	效益指标	社会效益指标	对雾霾健康监测作用	决定作用	达到预期	偏差原因：项目仅完成了辖区内急救接诊数据的收集与监测，实现了空气污染对人群健康影响的评估，但尚未形成可直接落地的区域性空气污染健康干预方案，对雾霾健康监测的核心支撑作用未完全发挥到“决定作用”的层级。 改进措施：配合疾控部门、气象部门开展多维度数据分析，形成针对性的健康干预方案。
		可持续影响指标	对政策制定影响	重大影响	达到预期	偏差原因：项目完成了数据监测与健康评估，为政策制定提供了基础的科学依据，但尚未形成可直接转化为政策条文的系统性研究报告，对政策制定的支撑力度未达到“重大影响”的预期层级。 改进措施：深化数据研究，形成专项研究报告，提出可落地的政策建议；建立长期监测机制，持续为政策优化提供数据支撑，充分发挥项目的可持续影响。
	满意度指标	服务对象满意度指标	项目组满意率	满意	满意	