

陵川县人民政府文件

陵政发〔2024〕12号

陵川县人民政府 关于印发《陵川县健康影响评价评估制度 建设试点工作实施方案》的通知

各乡镇人民政府，示范区管委会，县直有关单位：

《陵川县健康影响评价评估制度建设试点工作实施方案》已经县人民政府同意，现印发给你们，请认真贯彻落实。

陵川县人民政府

2024年7月16日

（此件公开发布）

陵川县健康影响评价评估制度建设试点 工作实施方案

为全面贯彻落实健康中国战略，深入推进健康陵川建设，根据《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》《山西省健康影响评价评估制度建设试点工作实施方案》（晋爱卫办函〔2022〕9号）要求，结合我县实际，制定本方案。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持健康优先、预防为主、科学合理、可持续发展的基本原则，推动将健康融入所有政策，把全生命周期健康管理理念贯穿县城规划、建设、管理全过程各环节，将健康影响评估和干预列入各部门制定公共政策和重大工程、项目实施的全过程，加快推进健康陵川建设，切实维护广大人民健康权益。

二、评价范围及实施主体

（一）评价范围

政策制定机关制定出台相关重大政策、规划和实施项目时，必须开展健康影响评价，通过健康“风险—收益”评价，将健康影响降到最低限度。具体内容包括：

1. 经济社会发展规划：由陵川县人民政府及所属工作部门依照法定权限、程序制定并公开发布，涉及公民、法人和其他组织权利义务，在本辖区内具有普遍约束力，在一定时期内反复适用

的公文。如政府规划、部门事业发展规划、工作规划等，包括长期计划（一般为 10 至 20 年）、中期计划（一般为 5 年）、年度计划。优先评价政府或部门拟订的经济社会发展规划、事业发展规划和专项工作规划。

2. 经济社会发展政策：主要是指惠及广大人民群众的政策。优先评价拟定涉及面广、覆盖人群较多、有效时间较长、影响较大的政策。政府所属工作部门内设机构发布的公文，以及转发上级政府或部门的文件，不属于本方案评价的对象。

3. 重大工程和项目：列入经济社会发展规划，由政府投资的重大工程和项目。

（二）实施主体

1. 需要县政府行文发布的政策，由县爱卫中心根据各部门提交的备案目录组织实施健康影响评价，县爱卫中心可以授权政策拟定部门代为执行健康影响评价。

2. 县直部门制定的、不需县政府行文发布的政策，由政策制定部门组织实施健康影响评价，并明确专人负责本部门健康影响评价工作。多部门联合制定并行文发布的，由牵头部门组织实施健康影响评价。

3. 重大工程和项目，按照现有环境影响评价工作流程，由负责该类评估的部门将健康影响评价评估纳入环境影响评价并单独成章节，结果报爱卫中心备案。

三、评价内容

遵循大健康理念，以《健康决定因素清单》（见附件1）为评价内容，以健康环境（包括空气质量、水质量、土壤质量、噪声、废物处理、能源的清洁性、病媒生物、绿化环境、公共场所的卫生和安全、食品和药品安全等）、健康服务（包括医疗卫生及保障、重点人群健康服务、职业健康危害、应急救援、健身休闲运动业、文化娱乐休闲业等）、健康行为（包括合理膳食、控烟、毒品及药物滥用、不安全性行为、心理健康等）等因素为重点，评价相关政策、规划和项目是否存在直接或间接影响健康、健康公平和健康决定因素，并针对可能存在的健康风险因子，提出改进对策建议。

四、评价程序

（一）提交登记。县政府出台的行政规范性文件或政策，由文件或政策拟定部门提交县爱卫中心进行备案登记（见附件2），并由县爱卫中心组织实施健康影响评价；县直部门拟定的行政规范性文件，由文件起草部门自行组织实施健康影响评价，并向县爱卫中心备案（见附件2）；重大规划、重大工程项目参照行政规范性文件的上述分类，分别进行备案登记。

（二）组建专家组。健康影响评价实施主体根据起草文件所涉及的领域，从健康影响评价专家委员会中遴选相关领域专家，组建健康影响评价专家组，由专家组按照健康影响评价技术流程完成评估工作。

（三）筛选。专家组和可能受拟定政策影响的人群代表，参考健康决定因素清单（见附件1）和健康影响评价筛选清单（见附件3），对拟定政策是否对健康产生影响、影响范围、影响严重程度以及拟定政策是否为社会关注焦点等方面进行快速评估，决定是否有必要做进一步的分析评估（见附件4）。

（四）分析评估。专家组通过分析评估，确定拟定政策所涉及的健康决定因素，预估其可能产生的健康影响，并提出政策优化建议，完成健康影响评价分析评估表（见附件5）。

（五）出具评价报告（建议）。在完成对拟定政策的健康影响评价后，专家组出具评价报告，给出评价结论，提出相关建议。

（六）评价结果备案。专家组出具评价报告后，填写健康影响评价意见反馈及备案表（见附件6），连同健康影响评价报告一起提交健康影响评价工作的实施主体单位（县爱卫中心或文件起草部门），最后归县爱卫中心备案。

（七）评价结果使用。针对县政府拟定的行政规范性文件，县爱卫中心收到专家组提交的健康影响评价意见反馈及备案表，根据健康影响评价的结果进行相关后续处理。通过健康影响评价的，由县爱卫中心将健康影响评价结论反馈至文件起草部门，继续政策出台流程；没有通过健康影响评价的，由县爱卫中心将相关意见反馈至文件起草部门，供修订、完善使用。文件起草部门收到意见反馈后，要充分考虑健康影响评价的意见和建议，并将意见采纳情况填入健康影响评价结果采纳情况反馈表（见附件

7)，提交至县爱卫中心，并经健康影响评价专家组再次审核确认。审核确认通过的，继续政策出台流程，未通过者，不宜发文。县直部门拟定的行政规范性文件，由文件起草部门自行参考健康影响评价结果，进行政策修订完善，并向县爱卫中心备案。

（八）监测评估。监测评估包括对健康影响评价过程本身的评估和对拟定政策发布实施情况及实施后影响的评估。由县爱卫中心牵头负责，在健康影响评价工作网络、健康影响评价专家委员会和卫生健康部门相互配合、明确分工的情况下开展。

五、实施步骤

（一）试点起步阶段（2022年-2023年）

根据健康影响评价方法和路径要求，选择有代表性的公共政策和重大工程项目开展试点评价。公共政策及重大项目实施健康影响评价方法、路径、工具基本达到成熟标准。2023年底前，至少选取1个健康相关的规范性文件、政策或规划、1项政府投资的重大民生项目或健康相关的重大公共服务项目开展健康影响评价。

（二）试点推广阶段（2024年-2025年）

在前期健康影响评价试点的基础上，及时总结经验和方法，优化健康影响评价路径和工具，不断完善提高健康影响评价工作。重点选取各类经济社会发展领域中的“十四五”规划和项目开展健康影响评价，2025年底前重要公共政策评价数量不低于总数的30%，政府投资的重大工程项目和重大公共服务项目评价数

量不低于总数的 30%。

（三）全面实施阶段（2026 年-2030 年）

全面实施健康影响评价评估。提交公共政策健康影响评价评估的政策、规划和项目覆盖率达到 50%以上，其中与健康相关的县城发展、经济和社会事业发展中长期规划，以及政府投资的重大民生工程评价评估覆盖率达到 100%。

六、保障措施

（一）加强工作领导。各部门、各单位要把健康影响评估工作作为践行人民至上、生命至上理念，把保障人民生命健康作为强有力抓手，高度重视健康影响评价评估工作，通过宣传倡导、干部培训等方式，不断增强“将健康融入所有政策”的意识，要切实加强工作领导，主要领导要亲自抓，把健康影响评估列入出台政策、实施重大工程和项目前的必要程序，积极主动地开展健康影响评价评估工作。

（二）建立工作机制。建立健康影响评估制度建设联席会议制度（见附件 8），指导和规范陵川县健康影响评价实施工作，研究健康影响评价实施中的重大问题，共同审议和推动健康影响评价工作。明确县政府是健康影响评估制度实施的责任主体，县爱国卫生运动委员会是健康影响评价工作的管理主体，县爱卫中心和各政策制定部门是健康影响评价工作的实施主体，县健康影响评价专家委员会是健康影响评价工作的技术支撑主体。

（三）构建工作网络。汇聚我县各政策制定相关部门，在工

作网络成员间通过开展信息沟通、资源共享、政策咨询等共享性活动，推动健康影响评估制度的落实。各部门政策制定相关机构负责完成本部门健康影响评价工作，进行本部门健康影响评价工作的协调和管理。

（四）组建专家委员会。根据我县实际情况遴选专家，成立健康影响评价专家委员会。专家委员会负责为我县健康影响评价工作提供技术支持。专家委员会由在高等院校、科研机构、机关企事业单位和在区域与县城规划、建设、环境与资源、产业发展、公共卫生等领域具有较高学术造诣的专家及技术人员组成。专家委员会每年至少召开一次全体会议，必要时，可临时召集部分成员召开会议。因工作需要，可临时特邀在健康影响评价领域具有较高政策和理论水平的专家学者或实际工作者，参与专家委员会的活动。

（五）建立评价体系。逐步建立健康影响评估制度评价体系，结合评价工作的实际情况，逐步明确健康影响评价的实施主体职能分工和界定健康影响评价的政策范围，夯实健康影响评价人才支撑，使健康影响评价体系和制度满足不同类别、内容和方法的评价要求。在政策制定或设计的过程中即进行健康影响评价，使健康影响评估制度从源头起就对健康起到促进、恢复和维护的作用。同时加强与更高级专业机构及有关科研院所、专业团队的联系，提升评估能力，必要时可以充分发挥第三方独立机构的健康影响评价作用。

(六) 建立评价监督和激励机制。积极探索建立有效的公众参与健康影响评价机制，让公众对政策实施可能造成的健康消极影响进行监督。逐步建立健全应评尽评，漏评扣分的激励考核机制，把健康影响评价工作纳入健康陵川建设考核指标和全方位高质量发展考核指标体系，确保评价评估工作落实见效。

- 附件：
1. 健康决定因素清单（示例）
 2. 健康影响评价备案登记表
 3. 健康影响评价筛选清单
 4. 健康影响评价筛选意见汇总表
 5. 健康影响评价分析评估表（个人意见/专家组意见）
 6. 健康影响评价意见反馈及备案表
 7. 健康影响评价结果采纳情况反馈表
 8. 陵川县健康影响评估制度建设联席会议制度

附件 1

健康决定因素清单（示例）

分类	种类	说明
环境因素	空气质量	空气质量的好坏反映了空气污染程度，它是依据空气中污染物浓度的高低来判断的。空气质量指数（AQI）是定量描述空气质量状况的指数，由各项污染物的空气质量分指数（IAQI）中的最大值来决定，各项污染物的 IAQI 是由其浓度和相关标准根据公式计算得出，污染物包括二氧化硫、二氧化氮、一氧化碳、臭氧、粒径 $\leq 10\mu\text{m}$ 的颗粒物（ PM_{10} ）和粒径 $\leq 2.5\mu\text{m}$ 的颗粒物（ $\text{PM}_{2.5}$ ），当 $\text{AQI} > 50$ 时对应的污染物为首要污染物。
	水质	水体的物理（如色度、浊度、臭味等）、化学（无机物和有机物的含量）和生物（细菌、微生物、浮游生物、底栖生物）的特性及其组成的状况。水质为评价水体质量的状况，规定了一系列水质参数和水质标准。如生活饮用水、工业用水和渔业用水等水质标准。
	土壤质量	国际上比较通用的是土壤在生态系统中保持生物的生产力、维持环境质量、促进动植物健康的能力。
	噪声	噪声是一类危害人体健康的声音。从环境保护的角度看：凡是妨碍到人们正常休息、学习和工作的声音，以及对人们要听的声音产生干扰的声音，都属于噪声。
	废物处理	包括医疗废弃物处理、生活废弃物处理、工业废弃物处理、农业废弃物处理和危险废弃物处理等。
	气候变化	是指气候平均状态统计学意义上的巨大改变或者持续较长一段时间（典型的为 30 年或更长）的气候变动。气候变化不但包括平均值的变化，也包括变率的变化。
	能源的清洁性	主要针对能源勘探开发、生产、加工转换和消费各环节所带来的环境问题，分析能源开发和利用的粗放程度以及能源消费给生态环境和碳排放带来的负面影响。

健康决定因素清单（示例）

分类	种类	说明
环境因素	食物原材料供应及其安全性	制作食物时所需要使用的原料供应充足且安全。
	食品生产、加工和运输	食品生产、加工和运输能力水平和安全保障。
	病媒生物	指能直接或间接传播疾病（一般指人类疾病），危害、威胁人类健康的生物。
	绿化环境	绿化栽种植物以改善环境的活动。绿化指的是栽植防护林、路旁树木、农作物以及居民区和公园内的各种植物等。绿化包括国土绿化、城市绿化、四旁绿化和道路绿化等。绿化可改善环境卫生并在维持生态平衡方面起多种作用。
	工作、生活和学习微观环境	公众工作、生活和学习微观环境质量，包括热环境、空气质量和噪声水平等方面。
	自然灾害	自然灾害是指以自然变异为主要因素造成的，危害人类生命健康、财产、社会功能以及资源、环境，且超出受影响者利用自身资源进行应对和处置能力的事件或现象。按灾害的性质将自然灾害分为七大类：气象灾害、海洋灾害、水旱灾害、地质灾害、地震灾害、生物灾害和森林草原火灾。
	交通安全性	交通系统本身的运行安全水平，交通安全是社会稳定的重要方面，也是群众关心的重要民生问题，也是道路交通管理的两项基本任务之一。我国常用交通事故次数、死亡人数、受伤人数和直接财产损失4项基本指标来描述。
	生物多样性	生物及其环境形成的生态复合体以及与此相关的各种生态过程的综合，包括动物、植物、微生物和它们所拥有的基因以及它们与其生存环境形成的复杂的生态系统。
	文化娱乐休闲场所和设施	文化休闲娱乐业是以大众娱乐消费需求为市场，通过现代科技手段和流通服务平台，将具有娱乐属性的图形、文字、音符等文化符号转化为各类文化、娱乐产品和服务活动，以及与这些服务活动有关联的行业总称。文化休闲娱乐场所和设施不仅包括一些传统的文化产业部门（如剧院等），还包括一些新型的文化创意产业（如咖啡馆等）和设备（器材）。

健康决定因素清单（示例）

分类	种类	说明
环境因素	健身场地和设施	指由各级人民政府或者社会力量建设的，向公众开放用于开展体育健身活动的体育健身场（馆）、中心、场地、设备（器材）等。
	基础卫生设施	指公共场所所包含的基本卫生设施，如餐厅有洗消间、员工更衣间、卫生间、食品冷藏冰箱等。
个体 / 行为危险因素	饮食	不健康的饮食是慢性病的主要高危因素。健康饮食五大要点：婴儿满 6 个月前，提倡只用母乳喂养；食物多样化；多吃蔬菜和水果；食用脂肪和油要适量；少吃盐和糖。
	身体活动 / 静坐生活方式	身体活动系指由骨骼肌肉产生的需要消耗能量的任何身体动作。身体不活动（缺乏身体活动）被认为是全球第四大死亡风险因素（占全球死亡人数的 6%）。静坐生活方式是指在工作、家务、交通行程期间或休闲时间内，不进行任何体力活动或仅有非常少的体力活动。
	出行方式	是指居民出行所采用的方法或使用的交通工具。居民出行重要特征之一。
	吸烟	吸烟有危害，不仅仅危害人体健康，还会对社会产生不良的影响。可以从吸烟史（现在吸烟、既往吸烟、被动吸烟）、烟龄和戒烟（戒烟多久了、戒烟主要原因）等方面描述。
	饮酒	饮酒对健康无益，过量饮酒可导致消化、心脑血管和神经等系统的损伤，并与多种疾病存在因果关系，其造成的残疾和死亡不亚于吸烟和高血压。可以从频率、饮酒量和种类等方面描述。
	毒品及药物滥用	毒品是指鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因，以及国家规定管制的其他能够使人成瘾的麻醉药品和精神药品；药物滥用是指出于非医疗目的反复连续使用（滥用）能够产生依赖性的药品。毒品及药物滥用除了形成依赖性外，还会严重影响滥用者的身心健康，主要可引起神经系统损害、个性改变，导致心血管系统疾病、肺水肿、腹痛、精神异常，甚至死亡。毒品及药物滥用不仅是一个医学问题，更会带来一系列的社会问题。

健康决定因素清单（示例）

分类	种类	说 明
个体 / 行为危险因素	休闲娱乐活动	大众休闲娱乐的消费需求活动。
	不安全性行为	包括卖淫嫖娼、无金钱交易的非婚性行为和夫妻中一方已感染 HIV 或性病情况下发生的无保护性夫妻性行为。
	生活技能 (含避险行为)	WHO 将生活技能定义为：一个人的心理社会能力，即一个人有效地处理日常生活中各种需要和挑战的能力，是个体保持良好心态，并且在与他人、社会和环境的相互关系中，表现出适应和积极的行为能力。包括自我认识能力和同理能力、有效的交流能力和人际关系能力、处理情绪问题能力和缓解压力能力、创造性思维能力和批判性思维能力、决策能力和解决问题能力、避险行为。
	世界观、人生观和价值观	世界观是人们对整个世界的总的看法和根本观点。由于人们的社会地位不同，观察问题的角度不同，形成不同的世界观。人生观是指对人生的看法，也就是对于人类生存的目的、价值和意义的看法。人生观是由世界观决定的。人生观是一定社会或阶级的意识形态，是一定社会历史条件和社会关系的产物。价值观是指人们在认识各种具体事物的价值的基础上，形成的对事物价值的总的看法和根本观点，表现为价值取向、价值追求，凝结为一定的价值目标。
	健康理念和意识	是指机体对自身正常功能和心理状态的信念和认识。
	压力	压力是心理压力源和心理压力反应共同构成的一种认知和行为体验过程。通俗地讲，压力就是一个人觉得自己无法应对环境要求时产生的负性感受和消极信念。
自尊 / 自信	自尊是个体在社会实践过程中所获得的对自我积极的情感性体验，由自我效能或自我胜任和自我悦纳或自爱两部分构成。自信是指个体对自身成功应付特定情境的能力的估价。	

健康决定因素清单（示例）

分类	种类	说 明
公共服务的 可及性、公平 性和质量	教育	<p>公共服务，是 21 世纪公共行政和政府改革的核心理念，包括加强城乡公共设施建设，发展教育、科技、文化、卫生、体育等公共事业，为社会公众参与社会经济、政治、文化活动等提供保障。公共服务以合作为基础，包括加强城乡公共设施建设，强调政府的服务性，强调公民的权利。</p>
	社会保障	
	医疗卫生服务	
	养老服务	
	残疾人服务	
	社会救助	
	幼儿托管服务	
	食品零售	
	交通运输	
	文化娱乐 休闲服务	
	治安 / 安全保 障和应急响应	
能源可及性		

健康决定因素清单（示例）

分类	种类	说明
家庭和社区	相互支持	是以血缘为基础，家庭成员通过语言或行动对家人进行关怀，提供家庭成员需要的服务、情感、信息等支持的一种社会支持。
	孤立	社会孤立不仅表现在“结构性社会支持”参与度的下降，而且也体现在“功能性社会支持”方面。所谓结构性社会支持是关于社会支持规模与频度的客观评价；而功能性社会支持是一种对于社会支持质量的主观判断，即对他人提供的情感、工具和信息服务的感知反应。基于这样的定义，社会孤立是一种多维度概念，多形成于质量与数量上的社会支持缺失。
	家庭结构和家庭关系	家庭结构是家庭中成员的构成及其相互作用、相互影响的状态，以及由这种状态形成的相对稳定的联系模式。家庭关系亦称家庭人际关系。家庭成员之间固有的特定关系。表现为不同家庭成员之间的不同联系方式和互助方式，是联结家庭成员之间的纽带。它的特点是以婚姻和血缘为主体，并由有婚姻和血缘关系的人生活在一起构成，表现为组成家庭的各成员之间特殊的相互行为。以代际关系为层次，以家庭同代人的多少为幅度，构成家庭中几代人或同代人之间的传递和交往。
	志愿团体的参与	指志愿团体组织参与扶弱济困类、便民利民类、就业指导服务类、治安维稳类和环境保洁服务类的活动等。
	文化风俗、传统习俗	泛指一个国家、民族、地区中集居的民众所创造、共享、传承的风俗文化生活习惯。是在普通人民群众的生产生活过程中所形成的一系列非物质的东西。
	犯罪和暴力	犯罪是指触犯法律而构成罪行。做出违反法律的应受刑法处罚的行为。暴力是指不同的团体或个人之间，如不能用和平方法协调彼此的利益时，常会用强制手段以达到自己的目的。
	歧视	是一种违背正义原则的、不正当的区别对待，指某些人以优越群体成员的身份，不平等地对待另一群体成员的行为。

健康决定因素清单（示例）

分类	种类	说 明
就业	就业和工作保障	就业的含义是指在法定年龄内的有劳动能力和劳动愿望的人们所从事的为获取报酬或经营收入进行的活动。就业工作保障是指国家为了保障公民实现劳动权所采取的创造就业条件、扩大就业机会的各种措施的总称。
	收入和福利	工资性收入指就业人员通过各种途径得到的全部劳动报酬，包括所从事的主要职业的工资以及从事第二职业、其他兼职和零星劳动得到的其他劳动收入。福利是员工的间接报酬。一般包括健康保险、带薪假期、过节礼物或退休金等形式。
	职业危害因素	是指生产工作过程及其环境中产生和（或）存在的，对职业人群的健康、安全和作业能力可能造成不良影响的一切要素或条件的总称。按其来源可分为以下三类：生产工艺过程中的有害因素、劳动过程中的有害因素和生产环境中的有害因素。
	职业防护和健康管理	根据需要防护的职业危害来确定设置工程防护措施、个体防护措施、职业健康监护措施、工作环境监护措施和管理措施等。
住房	住房供给、价格以及可及性	住房供给是指由市场向住房投资者和住房消费者提供其所需的住房存量与住房服务流量的过程。住房价格即是指住房连同其占用土地的价格，即房价：土地价格+建筑物价格。住房可及性指住房可负担性，可以用房价收入比、住房可负担性指数、月供收入比、月供消费结余等指标来衡量。
	房屋大小和拥挤程度	房屋大小与居住的人口比例要合适，房子小，人口多，就会有拥挤和燥热的感觉。可用人均住房使用面积测量拥挤程度。
	住房安全	从房屋地基基础、主体承重结构、围护结构的危险程度，结合环境影响以及发展趋势，经安全性鉴定和评估，可将房屋评定为 A、B、C、D 四个等级，其中 C、D 级就是通常说的危房。

注：①健康决定因素可以直接或间接地对健康造成影响。健康决定因素是多种多样的，包括生物因素、个人/行为因素、社会和文化因素、经济因素、环境因素和以人口为基础的服务的获取和质量等；②健康影响评价关注的是可以被改变的健康决定因素。本表对年龄、性别和遗传等生物学因素未做考虑，主要关注环境因素、个体/行为危险因素，公共服务的可及性、公平性和质量，家庭和社区、就业和住房等因素；③本表给出公共政策所涉及的主要领域和主要健康决定因素的示例。在实际运用中，可以从此清单出发，确定适用于拟定政策的相关决定因素清单。

附件 2

健康影响评价备案登记表

文件（政策）名称					
起草 / 提交部门		提交人		电话	
受理 / 备案部门	委员会办公室	受理/备案人		电话	
受理 / 备案日期		评价完成时限			
发布类别	<input type="checkbox"/> 政府发布 <input type="checkbox"/> 部门发布				
涉及的相关部门					
是否做过其他有关评价 (√) 及内容		是否做过? 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
		评价内容:			
提交相关资料清单	序号	文件名称	份数	备注	
	1	政策草案文本			
	2	政策起草说明			
	3	制定政策依据的法律、法规、规章 及国家相关政策			
	4	针对不同内容的其他评价材料(如环 境影响、社会影响、公平性影响等)			
	5	相关行业标准及规范			
	6			
备案说明	1. 提交方对提交的相关资料的真实性负责 2.				

附件 3

健康影响评价筛选清单

问 题	回 答		
	是	不知道	否
1. 该政策是否可能对健康产生消极影响			
2. 该政策是否可能对健康产生积极影响			
3. 潜在的消极或积极健康影响是否会波及很多人（包括目前和将来）			
4. 潜在消极健康影响是否会造成死亡、伤残或入院风险			
5. 对残疾人群、流动人口、贫困人口等弱势群体而言，潜在的消极健康影响是否会对其造成更为严重的后果			
6. 该政策对经济社会发展有较大影响			
7. 该政策对公众的利益有较大影响			
8. 该政策是否会成为公众或社会关注的焦点			
是否进行进一步的分析评估 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

附件 4

健康影响评价筛选意见汇总表

文件（政策）名称					
发布类别	<input type="checkbox"/> 政府发布 <input type="checkbox"/> 部门发布				
起草 / 提交部门					
筛选日期					
筛选方法					
评价专家组筛选结果:					
专家组组长签字:			参与专家签字:		
日期:			日期:		
参与人数	投票结果			结论: 是否开展进一步分析评估	
	同意	反对	弃权		
				<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

附件 5

健康影响评价分析评估表（个人意见/专家组意见）

政策条款	对应的健康决定因素	所涉及的行业部门	潜在的健康影响		提出的政策修改建议（理由）
			积极/消极	影响的描述	
例：关于“生态修复”条款	环境：自然生态	自然资源局；生态环境局	积极影响	景观绿化，抑制扬尘，清洁空气，有利于居民健康	加强监测和综合防治 环境工程设计中，建议在绿化植物选种上多种植驱蚊性植物
			消极影响	有可能影响生态微环境，带来微生物、蚊蝇等的滋生，增加传染性疾病发生风险	
例：暂无					增加...

填表说明：①此表用于专家逐条梳理政策条款对应的健康决定因素，描述潜在健康影响和提出修改建议；②参与筛选的所有专家，对照附件 1：健康决定因素清单，利用所提供资料，进行综合考虑，并填写（个人意见），③专家组组长对各专家意见进行汇总，并引导专家组进一步对表中所涉及内容进行集中梳理和讨论，对拟定政策的健康影响评价结果，形成专家组意见，作为形成健康影响评价报告的依据，填写（专家组意见），④如果全程采用集中讨论形式完成分析评估，则只需完成（专家组意见）填写。

附件 6

健康影响评价意见反馈及备案表

文件（政策）名称				
发布类别	<input type="checkbox"/> 政府发布 <input type="checkbox"/> 部门发布			
起草/提交部门				
备案部门	委员会办公室			
结论：是否通过健康影响评价	<input type="checkbox"/> 通过评价 <input type="checkbox"/> 未通过评价			
健康影响评价意见汇总 (必要时, 可以将健康影响评价分析评估表专家组意见作为附件提交)				
序号	原政策条款	可能存在的问题	修改建议	可能涉及的行业部门
1	生态修复	①景观绿化, 抑制扬尘, 清洁空气, 有利于居民健康; ②有可能影响生态微环境, 带来微生物、蚊蝇等的孳生, 增加传染性疾病发生风险	①加强监测和综合防治; ②环境工程设计中, 建议在绿化植物选种上多种植驱蚊性植物	自然资源局, 生态环境局
专家组组长: 参与专家: <div style="text-align: right;">提交日期:</div>				
备案人（签字）			备案日期	

附件 7

健康影响评价结果采纳情况反馈表

文件（政策）名称					
发布类别	<input type="checkbox"/> 政府发布 <input type="checkbox"/> 部门发布				
起草/提交部门					
备案部门	委员会办公室				
专家组审核确认结论	<input type="checkbox"/> 通过审核 <input type="checkbox"/> 未通过审核				
健康影响评价意见采纳情况					
序号	原政策条款	可能存在的问题	修改建议	采纳使用情况	
				采纳	不采纳（理由）
文件（政策）起草/提交部门联系人：				电话：	
文件（政策）起草/提交部门签章：				提交日期：	
备案人（签字）：			备案日期：		

附件 8

陵川县健康影响评估制度建设联席会议制度

为进一步加强健康影响评估制度建设工作的领导，强化部门间协调配合，推动健康影响评估工作在我县顺利开展，现决定建立陵川县健康影响评估制度建设联席会议制度（以下简称联席会议）。现就有关事项通知如下：

一、工作职责

联席会议在县政府的统一领导下，统筹协调全县健康影响评估制度建设试点工作，督促、指导有关部门对重大政策、规划、重大工程 and 项目开展健康影响评价；研究制定加强健康影响评估制度的政策措施、优化健康影响评价的路径和工具；研究解决工作中的重大问题；通报全县工作开展情况；加强制度宣传；完成县委、县政府交办的其他健康影响评价工作事项。

二、联席会议组成

（一）成员单位及成员

联席会议由县委办、县政府办、县委组织部、县委宣传部、县发改局、县教育局、县工信局、县公安局、县民政局、县司法局、县财政局、县人社局、县审计局、县自然资源局、县住建局、县交通运输局、县水务局、县农业农村局、县文旅局、县卫体局、县退役军人事务局、县应急管理局、县市场监管局、县统计局、

县医保局、县行政审批局、县信访局、县林业局、市生态环境局陵川分局、县总工会、团县委、县妇联等 32 个部门和单位组成，县卫体局为牵头单位。联席会议召集人由县卫体局主要负责同志担任，各成员单位有关负责同志为联席会议成员。

（二）联席会议办公室及联络员

联席会议办公室设在县卫体局，承担联席会议日常工作，办公室主任由县卫体局分管领导兼任，日常工作由县爱卫中心承办。各成员单位分别设联络员 1 人，承担联席会议日常联络、协调工作，联络员名单及联系方式及时上报县爱卫中心（联系人：张丽，电话：0356-6207528）。

三、工作规则

（一）联席会议不刻制印章，按照国家、省、市和我县有关文件精神组织开展工作。

（二）联席会议根据工作需要定期或不定期召开会议。原则上每年召开 1 次全体会议，由召集人主持，以纪要形式明确会议议定事项，经与会单位同意后印发有关方面文件，同时抄送县政府、县爱卫中心。根据工作需要，可临时召开全体会议或部分成员单位会议，也可邀请其他部门参加会议，研究相关工作。

（三）联席会议按照分工负责的原则，根据实际情况，确定各项工作的负责单位，由负责单位牵头组织推动和具体落实，各相关成员单位积极参与配合。

（四）联席会议可根据工作需要调整成员单位。联席会议成

员和联络员因工作发生变动的，由所在单位接替人员自动接替，并及时将变更情况报送联席会议办公室。

四、工作要求

（一）各成员单位要按照职责分工，主动加强健康影响评价工作，积极参加联席会议，认真落实联席会议议定事项。

（二）各成员单位要互通信息、密切配合、相互支持、形成合力，充分发挥联席会议的作用。

（三）联席会议办公室要加强对联席会议议定事项的跟踪督促落实，及时向各成员单位通报工作进展情况。

抄送：县委办公室，人大常委会办公室，县政协办公室，县法院，
县检察院，新闻单位。

陵川县人民政府办公室

2024年7月16日印发
