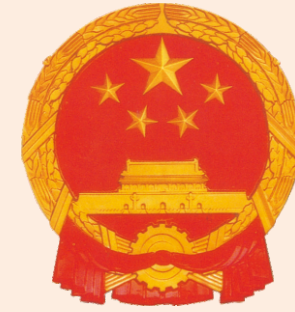


## 《深圳市福田区人民政府公报》简介

《深圳市福田区人民政府公报》（以下简称《公报》）是福田区人民政府公告区政府政务活动的法定公开出版物。根据《深圳市行政机关规范性文件管理规定》和《深圳市福田区人民政府公告管理规定》，凡是区政府的行政规章和以区政府、区政府办公室、区政府各工作部门名义印发的，与广大市民和企业关系密切、具有普遍约束力的规范性文件以及区政府制定的行政措施，都将在《公报》上发布，并以此为标准文本。

《公报》的出版，既是依法行政，保障人民群众知情权、参与权和监督权的客观要求，也是福田区依法治区、依法行政的重要举措。《公报》由福田区人民政府办公室编辑出版，不定期发行，按年度出版专辑，主要栏目有：法规规章、区委、区政府文件、部门文件、政务动态、人事任免等，《公报》将向区人大代表、政协委员及有关单位和个人免费发送，任何单位和市民均可订阅。



# 深圳市福田区人民政府公报

**2025**

第1期（总第132期）



# 深圳市福田区人民政府公报

深圳市福田区人民政府办公室编 第1期（总第132期） 2025年5月22日

---

## 目 录

1. 深圳市福田区人民政府关于调整区政府领导班子成员分工的通知  
（福府〔2025〕10号） ..... (1)
2. 深圳市福田区人民政府关于印发《福田区空气质量持续改善实施方案》的通知（福府〔2025〕16号） ..... (3)
3. 深圳市福田区人民政府办公室关于印发《福田区健康影响评估工作实施方案》的通知（福府办〔2025〕2号） ..... (10)
4. 深圳市福田区人民政府办公室关于印发《深圳市福田区人民政府2025年度重大行政决策事项目录和听证事项目录》的通知（福府办函〔2025〕3号） ..... (43)



## 深圳市福田区人民政府关于调整区政府领导班子成员分工的通知

2025 年 4 月 8 日

福府〔2025〕10 号

各街道办事处、区政府直属各单位，区各人民团体，市驻区各单位：

根据工作需要，现就区政府领导班子成员分工调整通知如下。

周江涛同志主持区政府全面工作；分管区审计局。

李志东同志协助周江涛同志处理区政府日常工作；分管区发展改革局（区国防动员办公室〈区人民防空办公室〉）、区财政局（区国有资产监督管理局、区集体资产管理局）、区应急管理局、区统计局、区国库支付中心；协助周江涛同志分管区审计局；联系福田区消防救援大队、驻区税务部门、供电单位、辖区气象工作单位。

冯瑞同志兼任活力城区建设事务中心主任，分管区民政局、区司法局、区住房建设局（区城市更新和土地整备局）、区退役军人局、区城管和综合执法局、区信访局、香蜜湖片区建设发展事务中心、区残联；联系市轨道办、市地铁集团、市安居集团、区人民武装部及驻区驻军驻警单位。

文维同志分管区水务局、区建筑工务署，负责辖区城市规划与自然资源管理、重大交通基础设施规划建设和综合交通管理、食品药品监管工作；联系市规划和自然资源局福田管理局、市生态环境局福田管理局、市交通运输局福田管理局、市市场监管局福田监管局、市公安局交通警察局福田大队及邮政、烟草专卖单位。

黄伟能同志兼任福田公安分局局长，负责公安工作。

余枫同志分管区科技和工业信息化局（区乡村振兴和协作交流局、区科协）、区商务局、区投资促进局、区政务服务和数据管理局、区企业服务中心；联系河套深港科技创新合作区深圳园区发展署及海关、电信单位。

袁英同志分管区人力资源局、区文化广电旅游体育局、区卫生健康局（区疾病预防控制中心）、区物业中心；分管金融工作；联系区民宗局、区台港澳

局、区侨务局、区侨联、区工商联（区总商会）、区公共文体中心、区总工会、团区委、区妇联、市医保局福田分局、市社保局福田分局、驻区金融机构。

区政府领导按照工作分工，分别负责相应议事协调机构（联席会议）有关工作。

为加强配合，确保政府工作有序开展，在区政府领导之间实行互为补位协作制度。双方互通情况，在一方出差或因其他原因不能处理其分管工作时，由对方及时代行处理。互为补位协作安排如下：

李志东同志和余枫同志互为补位协作关系，冯瑞同志和文维、袁英同志互为补位协作关系（冯瑞同志出差或因其他原因不能处理其分管工作时，其分管的区住房建设局（区城市更新和土地整备局）、香蜜湖片区建设发展事务中心，联系的市轨道办、市地铁集团、市安居集团，由文维同志代为分管、联系；其分管的区民政局、区司法局、区退役军人局、区城管和综合执法局、区信访局、区残联，联系的区人民武装部及驻区驻军驻警单位，由袁英同志代为分管、联系。文维、袁英同志出差或因其他原因不能处理其分管工作时，其分管、联系的单位由冯瑞同志代为分管、联系）。具体视情况由区委（区政府）办公室主任协调。

# 深圳市福田区人民政府关于印发《福田区空气质量持续改善实施方案》的通知

2025 年 4 月 30 日

福府〔2025〕16 号

各有关单位：

《福田区空气质量持续改善实施方案》已经区政府同意，现予印发，请结合实际认真贯彻落实。

## 福田区空气质量持续改善实施方案

为贯彻落实《国务院关于印发〈空气质量持续改善行动计划〉的通知》（国发〔2023〕24 号）、《广东省人民政府关于印发广东省空气质量持续改善行动方案的通知》（粤府〔2024〕85 号）和《深圳市空气质量持续改善实施方案》（深府〔2024〕88 号）要求，深入打好污染防治攻坚战，切实保障人民群众身体健康，以空气质量持续改善助推经济高质量发展。根据辖区实际，制定本实施方案。坚持精准、科学、依法治污，坚持污染源头防控，推进大气环境治理体系和治理能力现代化，建设空气质量改善先行示范区，实现环境效益、经济效益和社会效益多赢。到 2025 年，PM<sub>2.5</sub> 年均浓度力争达到 15.1 微克/立方米以下，优良天数比例（AQI 优良率）力争达到 98.4% 以上，彻底消除重度污染天气并进一步提高达优率至 69.9% 以上，主要大气污染物排放总量持续下降。

### 一、加速能源清洁低碳高效发展

（一）严格落实能耗双控及碳排放控制要求。新、改、扩建“两高一低”项目严格落实国家产业规划、产业政策、生态环境管控方案、规划环评、项目环评、节能审查、产能置换、重点污染物总量控制、污染物排放区域削减、碳排放达峰目标等相关要求，原则上采用清洁运输方式。严格落实能耗双控

及碳排放控制要求，新增建设项目 VOCs 排放量实施两倍削减量替代和 NO<sub>x</sub> 等量替代。强化新建项目能耗“双控”影响评估和用能指标来源审查。（区发展改革局、市生态环境局福田管理局按职责分工负责）

（二）全面开展传统产业集群升级改造。优化企业集聚区布局，引导工业项目落地集聚发展，探索、推进涉 VOCs 产业集群“绿岛”项目建设，建设集中汽修喷涂共性车间、活性炭集中处理中心等。（区发展改革局、市规划和自然资源局福田管理局、市生态环境局福田管理局按职责分工负责）

（三）推动绿色环保产业健康发展。加大绿色环保企业政策支持力度，探索在低 VOCs 含量产品生产工艺、超低排放、环境监测等领域支持培育一批具有国际、国内竞争力的龙头企业。（区发展改革局、区科技和工业信息化局、市生态环境局福田管理局按职责分工负责）

（四）大力发展新能源和清洁能源。着力强化气源保障，加快气源设施建设，提升供气保障能力；在具有冷热电三联供需求的商业商务中心、交通枢纽、医院、学校等公共机构，推广天然气分布式能源项目；加快推进天然气发电项目建设；全面完成“瓶改管”改造任务。（区发展改革局、区科技和工业信息化局、区住房建设局按职责分工负责）

（五）加强天然气锅炉监管。新建、扩建锅炉优先使用天然气或电等清洁能源，不得审批燃用生物质成型燃料、生物质气化和柴油等燃料的锅炉。加强在册天然气锅炉日常监管，确保新建及已完成低氮燃烧改造的天然气锅炉氮氧化物排放浓度不高于 30 毫克 / 立方米。（市生态环境局福田管理局、市市场监管局福田监管局按职责分工负责）

## 二、大力发展绿色交通运输体系

（六）加大非道路移动机械治理力度。严格实施非道路移动机械低排放区政策，全域禁止使用国二及以下排放标准的非道路移动机械。加快推动非道路移动机械国三升级至国四排放标准，建筑施工工地淘汰高污染高耗能建筑施工工程机械。政府投资建设项目发挥示范作用，率先推动新开工项目使用国四标准排放的挖掘机、叉车、铲车等非道路移动机械。鼓励使用电动、氢能等清洁能源非道路移动机械。（市生态环境局福田管理局、区住房建设局、市交通运输局福田管理局、区水务局、区城管和综合执法局、区建筑工

### 务署负责)

(七) 强化成品油质量监管。围绕成品油流通销售等环节, 进一步理清监管链条, 纳入网格化管理, 各单位依职责开展重点场所日常巡查, 重点排查加油站和企业自备油库, 依法查处非法调和成品油油库、批发仓储“黑油点”, 以及撬装、自设罐和流动“黑油点”等, 严厉打击“自流黑”。加大柴油使用环节检查力度, 提升货车、非道路移动机械油品抽测频次, 对发现的问题线索进行追溯, 严厉追究相关生产、销售、运输者主体责任。(区发展改革局、福田公安分局、市生态环境局福田管理局、区住房建设局、市交通运输局福田管理局、区商务局、区应急管理局、市市场监管局福田监管局、福田交警大队按职责分工负责)

### 三、提升面源污染精细化管理水平

(八) 健全建筑工地扬尘污染防治长效监管机制。落实建设单位和施工单位扬尘防控责任, 严格执行建筑工地“6 个 100%”措施, 全区装配式建筑占新建建筑面积的比例达到 60%; 全区重点工地安装视频监控设施, 并接入监管平台。(市生态环境局福田管理局、区住房建设局、市交通运输局福田管理局、区水务局、区城管和综合执法局、区建筑工务署按职责分工负责)

加强在建工地扬尘防治的日常监管, 将扬尘管控纳入日常监管范围, 对扬尘防治措施落实不到位的工地“零容忍”; 强化扬尘污染防治费用专款专用保障; 鼓励创建绿色示范工地。(市生态环境局福田管理局, 区住房建设局、市交通运输局福田管理局、区水务局、区城管和综合执法局、区建筑工务署按职责分工负责)

制定本辖区内的扬尘污染防治具体工作方案, 组织动员有关部门, 加强对辖区所有建设工程、拆除工程、易产生扬尘物料堆场、弃土码头等重点污染源日常监管。(市生态环境局福田管理局、区住房建设局、市交通运输局福田管理局、区水务局、区城管和综合执法局、区建筑工务署、各街道办按职责分工负责)

各单位要加大对施工工地扬尘污染防治的监管执法力度, 提升监管效能。强化对违法违规问题的立案处罚, 曝光一批典型案例。严格落实“管行业必须管环保”要求, 做好跨部门工作衔接。生态部门要制定扬尘污染长效治理

管控方案，完善“监管信息共享、部门工作联动”等机制，增强扬尘污染防治工作合力。（市生态环境局福田管理局、区住房建设局、市交通运输局福田管理局、区水务局、区城管和综合执法局、区建筑工务署按职责分工负责）

（九）落实裸土扬尘污染防治。根据市生态环境保护委员会办公室下发的季度全市裸露土地风蚀扬尘治理清单，采取复绿或者铺盖防尘网等有效措施，持续开展裸露土地治理工作；对巡查新发现的裸土，尽快完成整治，一个月内向市生态环境保护委员会办公室报送进展情况；对全年定期巡查发现的裸土实现动态“清零”整治。（市生态环境局福田管理局、各街道办按职责分工负责）

（十）提高城市道路清扫保洁水平。探索建立道路动态保洁机制，对重点区域和易污染路段加强清扫保洁。推广“洗扫吸”一体式的清扫保洁作业模式，严格按照城市道路保洁标准作业。遇不利气象条件，立即组织响应大气减排行动，提高重点区域周边城市道路保洁频次。（区城管和综合执法局、各街道办按职责分工负责）

（十一）开展涉气异味专项治理。持续开展涉异味企业的排查，形成排查整治清单和台账，研究制定重点涉气污染信访投诉案件处置方案，分类分批完成年度治理任务。对群众投诉集中的重点企业要安装运行在线监测系统。推进降低异味投诉量，逐步解决异味扰民问题投诉。（市生态环境局福田管理局负责）

持续推广餐饮服务“红黄绿分区”名录工作做法，从源头防范油烟扰民风险；加强餐饮油烟日常巡查监管，开展餐饮油烟专项执法行动，切实解决群众反映强烈的餐饮油烟扰民问题；推进实施中大型餐饮服务场所智慧监管，提高在线监管能力；加强对餐饮服务业经营者和群众的宣传教育，引导餐饮服务业经营者树立环保意识、规范经营。（市生态环境局福田管理局负责）

#### 四、强化多污染物减排

（十二）优化含 VOCs 原辅材料和产品结构。严格控制生产和使用高 VOCs 含量涂料、油墨、胶粘剂、清洗剂等建设项目，提高低 VOCs 含量产品比重。以包装印刷和电子行业为重点，加大低 VOCs 含量原辅材料替代力度。新、改、扩建的出版物印刷类项目全面使用低 VOCs 含量的油墨。除特殊功

能要求外的室内地坪施工、室外构筑物防护和城市道路交通标志基本使用低 VOCs 含量涂料。（区发展改革局、区科技和工业信息化局、市生态环境局福田管理局、市交通运输局福田管理局按职责分工负责）

（十三）实施重点领域深度治理。完善基于环境绩效的涉 VOCs 企业分级管控，定期开展动态更新。重点督促 B 级企业按照国家和省治理指引开展深度治理，尽早实现转型升级。重点涉气企业逐步取消含 VOCs 废气旁路，因安全生产等原因必须保留的，应安装在线监控系统及备用处置设施。加强非正常工况废气排放控制。企业开停工、检维修期间，按照要求及时收集处理退料、清洗、吹扫等作业产生的 VOCs 废气。企业不得将火炬燃烧装置作为日常大气污染处理设施。（市生态环境局福田管理局负责）

按照国家和省相关要求组织实施低效失效 VOCs 治理设施排查整治。新、改、扩建项目禁止使用光催化、光氧化、水喷淋（吸收可溶性 VOCs 除外）、低温等离子等低效 VOCs 治理设施（恶臭处理除外），组织排查光催化、光氧化、水喷淋、低温等离子及上述组合技术的低效 VOCs 治理设施，对不能达到治理要求的，实施更换或升级改造。（市生态环境局福田管理局负责）

实施挥发性有机液态储罐专项整治，鼓励储罐使用低泄漏的呼吸阀、紧急泄压阀，定期开展密封性监测。汽车罐车推广使用密封式快速接头。储存汽油、石脑油以及苯、甲苯、二甲苯的浮顶罐使用全液面接触式浮盘或实施罐顶气收集治理，制定并落实整改计划，确需一定整改周期的，最迟在下次检修期间完成整改。污水处理厂（站）排放的高浓度有机废气要单独收集处理；含 VOCs 有机废气储罐、装置区集水井（池）排放的有机废气要密闭收集处理。定期开展企业 LDAR（泄漏检测与修复）工作实施情况的审核评估。新建加油站应在投入运营前完成三次油气回收治理。每年组织开展一轮次油罐车、加油站油气回收专项检查和整改工作。（市生态环境局福田管理局、市交通运输局福田管理局、区商务局、区应急管理局按职责分工负责）

## 五、完善大气环境管理体系

（十四）深化“空天地”一体化大气观测监测网络建设。加快构建大气污染防治调度系统，推进“空天地”一体化环境空气质量监测体系数据集成，综合运用大数据、物联网、人工智能等数据分析手段，提高大气污染预警预

报水平，重点完善 VOCs、臭氧污染成因和来源解析系统功能，强化大气环境质量分析应用支撑水平。（区发展改革局、市生态环境局福田管理局按职责分工负责）

（十五）完善不利天气应对。在国家、广东省和深圳市指导下，配合开展粤港澳大湾区大气污染防治协作，完善区域联防联控机制，实施同步预警、协同响应和联动监管。按照污染天气“防重抢轻”要求，修订更新大气污染应急预案，完善轻、中度污染天气应对机制，优化区级大气污染减排工作方案，划定重点区域，实行“一域一策”，摸清移动源、工业源、生活源底数，细化并动态调整应急减排清单，减排措施应落实到具体生产线或生产设施。结合排污许可证制度，确保应急减排清单覆盖所有涉气企业。（市生态环境局福田管理局负责）

## 六、严格执法监督

（十六）提升智慧监管执法水平。根据大气环境重点排污名录，要求企业依法安装自动监测设备，并与生态环境部门联网。推动企业安装工况监控、用电（用能）监控、视频监控等。加强污染源自动监测设备运行监管，开展涉气重点源自动监控专项整治工作，确保监测数据质量和稳定传输。（市生态环境局福田管理局负责）

提升执法监测能力，按工作需要逐步配备红外热成像仪、便携式氢火焰离子检测仪、手持式光离子化检测仪、便携式紫外烟气分析仪、便携式烟尘分析仪等设备。加强重点领域监督执法，对参与弄虚作假的排污单位和第三方机构、人员依法追究责任，涉嫌犯罪的依法移送司法机关。（市生态环境局福田管理局负责）

（十七）加强决策科技支撑。推进重点污染源 VOCs 和 NO<sub>x</sub> 排放量季度滚动核算更新，优化工作机制和报送制度，逐步扩大滚动核算覆盖范围，建立重点污染源 VOCs 和 NO<sub>x</sub> 季度排放清单；结合机动车实时流量等大数据，研究推进移动源等重点污染源排放量近实时动态更新。（市生态环境局福田管理局、福田交警大队按职责分工负责）

## 七、加大资金政策支持

（十八）加大资金政策支持。探索实施 VOCs 和 NO<sub>x</sub> 减排财政奖补政策。

做好中央大气污染防治资金的谋划、部署与实施，进一步发挥专项资金引导作用，加快推进工程减排、结构减排、管理减排。区政府统筹做好大气污染防治经费保障，生态环境部门应按相关要求提前建设大气污染防治项目储备库。（区财政局、市生态环境局福田管理局按职责分工负责）

## 八、落实各方责任

（十九）加强组织领导。坚持和加强党对大气污染防治工作的全面领导。根据具体工作任务制定切实可行的工作方案，量化目标任务，明确责任分工，实行项目化、清单化、台账式管理，加强部门协调联动，确保各项措施顺利实施。

（二十）严格监督检查。生态部门要履行对大气污染防治工作统一监督职责，加强监督与调度通报，定期公布区各项任务工作进度，适时开展督导帮扶，推动各项工作按期落实。对大气污染防治工作不力的单位依法依规实行通报。

（二十一）实施全民行动。国有企业带头引导绿色生产，争当大气污染治理“领跑者”企业，推进治污减排。加大政府绿色采购力度，促进绿色产品推广应用。加强环境空气质量信息公开力度，将排污单位和第三方治理、运维、检测机构弄虚作假行为纳入信用记录，定期依法向社会公布。完善举报奖励机制，鼓励公众积极提供环境违法线索。广泛宣传解读相关政策举措，提升公民大气环境保护意识和健康素养，推动形成简约、绿色低碳、文明健康的生活方式，共同改善空气质量。

# 深圳市福田区人民政府办公室关于印发《福田区健康影响评估工作实施方案》的通知

2025 年 5 月 7 日

福府办〔2025〕2 号

各街道办事处、区政府直属各单位，市驻区各单位：

《福田区健康影响评估工作实施方案》已经区政府同意，现予印发，请结合实际认真贯彻落实。

## 福田区健康影响评估工作实施方案

为贯彻落实健康中国战略，构建保障人民健康优先发展的制度体系，推动将健康融入所有政策，加快推进健康福田建设，根据《深圳市人民政府办公厅印发〈关于建立深圳市健康影响评估制度的实施意见〉的通知》（深府办〔2024〕6 号）要求，结合我区实际，制定本实施方案。

### 一、工作任务

（一）建立组织协调机制。区爱国卫生运动委员会（以下简称“区爱卫会”）负责统筹管理全区健康影响评估工作，研究健康影响评估工作中的重大问题。区爱国卫生运动委员会办公室（以下简称“区爱卫办”）负责健康影响评估的日常工作，组织协调和监督管理全区健康影响评估工作，联系福田区健康影响评估专家委员会（以下简称“专家委员会”）。政策制定部门负责开展涉及公众健康的规划和规范性文件的健康影响评估，指定内设机构和人员负责健康影响评估工作，组织实施和监督管理本部门健康影响评估工作。（责任单位：区爱卫会各成员单位）

（二）搭建福田区健康影响评估工作网络。由区爱卫办牵头，组建由各部门组成的健康影响评估工作网络，为成员单位提供沟通协调、资源共享、政策咨询的平台。各成员单位指定一名分管领导负责本单位健康影响评估管

理工作，指定一名联络员具体负责本单位健康影响评估的沟通协调、组织实施等工作。（责任单位：区爱卫会各成员单位）

（三）组建福田区健康影响评估专家库（以下简称“专家库”）。区卫生健康局向全区各有关单位征集专家，由区爱卫会成员单位推荐城市规划与建设、生命科学、生态环境、产业发展、新闻传播等领域专家，辖区各医疗卫生单位负责推荐医疗卫生领域医疗类、公共卫生类、卫生健康管理类、卫生研究类、卫生信息化类等类别的专家，经区卫生健康局审核通过后纳入专家库。专家库由深圳市内高等院校、科研机构、机关企事业单位在职在岗、具有较高行业影响力的权威专家组成，每三年或根据工作需要动态调整，为政策制定部门开展健康影响评估工作提供技术支撑。（责任单位：区卫生健康局、区爱卫会各成员单位）

（四）成立福田区健康影响评估专家委员会。专家委员会共设 9—11 名委员，由专家库中不同领域的资深专家组成，与专家库同期调整，由区卫生健康局主要负责同志担任专家委员会主任，分管负责同志担任专家委员会副主任，专家委员会组成人员报区爱卫会主任审批。专家委员会负责为全区健康影响评估工作提供技术指导和咨询服务，每年或根据需要召开一次全体会议，支持区爱卫办对健康影响评估工作进行监督管理。（责任单位：区卫生健康局、区爱卫会各成员单位）

（五）制定健康影响评估系列配套文件。区卫生健康局牵头制定《福田区健康影响评估工作实施方案》《福田区健康影响评估实施流程》《开展健康影响评估的政策参考范围清单》等系列配套文件，明确组织管理、评估范围、程序、标准、任务与工作要求等，确保评估工作科学规范、高效有序。（责任单位：区卫生健康局）

（六）开展专题培训。区卫生健康局邀请相关专业机构对各级领导干部、专家库专家及评估工作人员开展专题培训，促进各级领导干部、专家及评估工作人员准确把握健康影响评估的核心理念、基本原则、工作流程及具体要求，推动健康影响评估工作顺利开展。（责任单位：区卫生健康局、区爱卫会各成员单位）

（七）开展健康影响评估工作

1. 评估对象：拟以区政府或区有关部门名义出台的涉及公众健康的规划和规范性文件，包括涉及国土空间规划和资源开发利用、生态环境保护、生物医药产业发展等规划，以及涉及公众健康的规范性文件等。

2. 评估内容：评估对象对公共卫生安全、人体健康、生物安全和医学伦理等方面的影响，包括但不限于：评估对象是否存在直接或间接影响健康或健康公平的因素；评估对象涉及的健康影响因素种类；评估对象涉及的健康影响因素可能产生的健康影响，以及受影响的人群特征、影响范围及严重程度；评估对象实施过程中或实施后对健康及其影响因素产生的影响。

3. 评估流程：包括部门初筛、组建专家组、分析评估、报告与建议、反馈确认五个步骤（详见附件 1）。

**（责任单位：区爱卫会各成员单位）**

（八）广泛宣传“将健康融入所有政策”理念。各成员单位采取多样形式，积极宣传贯彻“将健康融入所有政策”理念，增强各级各部门责任意识。通过加大宣传力度，推动政策制定部门主动开展健康影响评估工作，确保健康理念在政策制定中充分体现。**（责任单位：区爱卫会各成员单位）**

（九）推广先进典型案例。区爱卫办每年进行总结提炼优秀案例，并广泛推广，提升社会各界对健康影响评估工作的认知和支持，推动我区健康影响评估工作高质量发展。**（责任单位：区爱卫会各成员单位）**

（十）开展监测评估。监测监督工作由区爱卫办牵头负责，区卫生健康局和政策制定部门相互配合、分工合作。监测监督包括对健康影响评估过程的监督和对拟定政策发布实施情况及实施后影响的监测。

1. 政策制定部门对拟定政策发布实施情况及实施后影响进行监测评估。持续跟踪政策执行情况，总结政策执行的效果和经验。

2. 区卫生健康局会同有关部门每年开展健康城市统计调查，通过收集与重要公共政策实施相关的信息和数据，监测人群健康及其决定因素长期发展趋势。

3. 区爱卫办对健康影响评估工作进行监督，主要监督政策制定部门健康影响评估工作的开展情况和健康影响评估专家参与健康影响评估的工作情况。每年或者根据需要通报健康影响评估工作的开展情况，建立健全监督检查机

制，逐步完善健康影响评估制度。

**（责任单位：区爱卫会各成员单位）**

## 二、实施步骤

（一）试点评估阶段（2025年）。基本建立我区健康影响评估制度，组建一支健康影响评估队伍，至少选取2个健康相关的规范性文件或规划开展健康影响评估。

（二）完善提高阶段（2026-2027年）。在前期健康影响试点评估的基础上，及时总结经验和案例，优化健康影响评估路径和工具，不断完善试点评估工作。逐步加大健康影响评估覆盖面，各成员单位至少开展一次健康影响评估。

（三）全面实施阶段（2028-2030年）。全面推进健康影响评估工作，到2030年，规范性文件和规划健康影响评估覆盖面力争达到90%。

## 三、工作要求

（一）加强组织领导。区爱卫会要加强对健康影响评估工作的组织领导，不断完善健康影响评估制度体系。各政策制定部门要落实责任，加强组织保障，提供经费支持，统筹各种资源，落实保密工作要求，稳步推进健康影响评估工作科学规范开展。

（二）加强宣传引导。区爱卫会各成员单位要采取多种形式，加大宣传力度，增强各部门“将健康融入所有政策”的责任意识，推动政策制定部门积极主动开展健康影响评估工作。区爱卫办要加强先进典型宣传，营造良好的工作氛围。

（三）加强能力建设。区卫生健康局要加强与健康影响评估相关专业机构和科研院所、专业技术团队的合作，并认真组织开展专家培训，建设综合素质过硬的健康影响评估专家队伍。区爱卫办要定期组织开展健康影响评估工作的质量评估，遴选并推广健康影响评估优秀案例，提高健康影响评估工作的质量。

（四）加强监测监督。政策制定部门要跟踪了解政策实施情况，分析健康影响因素及人群健康状况的变化情况，及时发现影响健康的潜在问题。区卫生健康局要会同有关部门定期开展健康城市统计调查，为相关部门开展健

康影响评估提供数据支撑。区爱卫办要加强对各政策制定部门开展健康影响评估工作的监督和指导，并定期通报健康影响评估工作的开展情况。

- 附件：
1. 健康影响评估实施程序
  2. 开展健康影响评估的政策参考范围清单（2025 版）
  3. 健康影响评估备案表
  4. 健康决定因素清单
  5. 健康影响评估筛选清单
  6. 健康影响评估专家筛选意见汇总表
  7. 健康影响评估常用的分析评估方法
  8. 健康影响评估深入评估表
  9. 人群常见分类参考
  10. 健康影响评估意见反馈表
  11. 健康影响评估结果采纳情况反馈表

## 附件 1

# 健康影响评估实施流程

## 一、部门初筛

政策制定部门在起草的规划或规范性文件征求意见阶段开展部门初筛，按照《开展健康影响评估的政策参考范围清单》（附件 2）筛选确定应当开展评估的规划或规范性文件，必要时可商请区卫生健康局协助筛选确定。若所拟定政策涉及附件 2 中所列的健康相关因素或相应健康问题，应指定内设机构组织开展健康影响评估工作。

根据部门初筛结果，政策制定部门填写《健康影响评估备案表》（附件 3），向区爱卫办备案。

《开展健康影响评估的政策参考范围清单》由区卫生健康局定期组织修订；本清单所列之外的其他部门或者公共政策可参照开展。

## 二、组建专家组

政策制定部门负责健康影响评估的内设机构根据拟定政策的领域，从我区健康影响评估专家库中按专家类别随机抽取相关领域专家，组建健康影响评估专家组（以下简称“专家组”）并确定专家组组长。确有工作需要的，可由政策制定部门邀请国内在健康影响评估领域具有较高政策和理论水平的 1—2 名专家学者参与专家组工作，有关情况报区爱卫办备案。专家组人数应当为奇数。评估对象是以区政府名义发布的规划或规范性文件的，其专家组人数原则上不少于 7 人，其中医疗卫生领域专家不少于 3 人；评估对象是以政策制定部门名义发布的规划或者规范性文件的，其专家组人数不少于 5 人，其中医疗卫生领域专家不少于 2 人。专家组按照实施流程完成评估工作。

## 三、分析评估

### （一）专家复筛

专家组参考《健康决定因素清单》（附件 4），对照《健康影响评估筛选清单》（附件 5）条目，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初步评估，决定是否有必要

开展深入评估。是否开展健康影响评价的结论，实行专家表决计票制度，结论采用超过专家组全员总数的 1/2 的专家赞同的结论。

专家复筛可通过专家咨（函）询形式进行。参与筛选的专家根据政策制定部门所提供资料，独立表达意见并分别填写《健康影响评估筛选清单》（附件 5），由组织本次健康影响评估的政策制定部门工作人员进行汇总和反馈，并填入《健康影响评估专家筛选意见汇总表》（附件 6）。

专家复筛的结论可分为两种：1. 有必要实施深入评估。专家组完成《健康影响评估专家筛选意见汇总表》（附件 6），进入深入评估环节。2. 没有必要实施深入评估。专家组完成《健康影响评估专家筛选意见汇总表》（附件 6）反馈给政策制定部门，政策制定部门结束健康影响评估流程，按照有关规定继续出台规划或规范性文件，并将有关情况反馈至区爱卫办。

## （二）深入评估

专家组可通过文献检索、利益相关者访谈、抽样调查或既有大数据 / 专项监测数据获取等《健康影响评估常用的分析评估方法》（附件 7）进行深入评估，分析拟定政策所涉及的健康影响因素，预估其可能产生的健康影响，并提出政策优化建议。深入评估环节采用专家先独立评价、再集中评估的形式进行，必要时可进行进一步的综合评价。深入评估环节最后形成的意见，由专家组填入《健康影响评估深入评估表》（附件 8）。

1. 独立评价。专家组需结合文件制定背景、可能涉及人群的现状资料，对条款进行逐条阅读，参考健康决定因素清单（附件 4）初步评价，具体内容如下：（1）识别拟定政策涉及的健康决定因素；（2）预测和识别拟定政策潜在影响的人群（见《人群常见分类参考》，附件 9）、潜在影响人群当前健康现状、拟定政策的潜在健康影响表现形式、严重程度；（3）预测和识别拟定政策会对哪些弱势群体产生影响、具体有哪些影响以及拟定政策实施会产生哪些新的弱势群体（弱势群体相关定义见附件 9）。预估影响的范围、程度和持续时间等，作出“无不利影响”“有轻微不利影响”或者“有较严重不利影响”的结论，并提出增强积极影响、减少或消除消极影响的个人对策及建议等，填入《健康影响评估深入评估表—个人意见》（附件 8）。

2. 集中评估。专家组组长对各专家意见进行汇总，并组织专家组进一步

对《健康影响评估深入评估表—个人意见》（附件 8）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估结果形成专家组意见，填入《健康影响评估深入评估表—专家组意见》（附件 8）。

如果拟定政策对健康潜在影响重大，专家组可以进一步选择适宜的评估方法和工具，收集相关证据，进行综合评价，进一步明确潜在健康风险和收益水平的相对重要性、确定健康决定因素的依据，预测拟定政策对健康的消极 / 积极影响及特征、具体受到影响的人群和不利后果发生的可能性。

必要情况下，可以寻求有关专业机构及科研院所的技术指导和合作。

分析评估环节原则上时限不超过 10 个工作日，如拟定政策涉及健康影响因素较为复杂或遇特殊情况预计不能按期完成分析评估工作的，专家组应提前向政策制定部门报告。

#### 四、报告与建议

在完成对拟定政策文件的健康影响评估后，专家组应针对如何提高健康水平、降低健康消极影响，提出优化建议，出具健康影响评估报告。报告内容包括但不限于评估背景、评估过程、所涉及人员和组织、存在问题、评估结论以及针对可能存在的健康影响因素的改进对策及建议等。

健康影响评估的结论可分为三种：“无不利影响”“有轻微不利影响”或者“有较严重不利影响”。

健康影响评估的建议可根据拟定政策起草、修订、执行等不同阶段提出具体建议。提出的建议应充分考虑到建议的适宜性和可行性。

按照健康影响评估实施流程，专家组根据《健康影响评估深入评估表—专家组意见》（附件 8）填写《健康影响评估意见反馈表》（附件 10），撰写健康影响评估报告，反馈给政策制定部门。专家组也可先提交《健康影响评估意见反馈表》（附件 10），后出具健康影响评估报告。

#### 五、反馈确认

政策制定部门收到健康影响评估报告或评估意见反馈表（附件 10）后，应当将其作为修改完善拟定涉及公众健康的规划和规范性文件的重要参考，对照建议清单逐条进行分析，修改完善拟定的规划和规范性文件，对于不予采纳或者部分采纳的意见和建议应当说明理由，将评估结果采纳情况填入《健

康影响评估结果采纳情况反馈表》（附件 11）。修改完善后的规划和规范性文件，政策制定部门可根据需要组织专家组复评。评估工作全部完成后政策制定部门将评估报告及评估结果采纳情况反馈至区爱卫办。

## 附件 2

开展健康影响评估的政策参考范围清单  
(2025 版)

部门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康问题
区发展改革局	关于促进健康产业规划的规划或规范性文件	健康产业
区教育局	关于提高学生健康素养和身心素养的规范性文件	健康素养
	关于改善学校卫生环境、开展健康促进学校建设的规范性文件	健康环境
	关于加强学校疾病预防控制的规范性文件	健康环境
区科技和工业 信息化局	关于推动健康领域科技创新的规范性文件	健康资源
	关于促进生物医药、高端医疗器械等产业发展的规划或规范性文件	健康产业
福田公安分局	关于加强维护社会治安、减少犯罪的规范性文件	社会环境
区民政局	关于完善社会救助体系的规范性文件	社会救助
	关于加强养老服务建设的规范性文件	社区服务
区司法局	关于组织、指导对刑满释放人员的安置帮教工作的规范性文件	特殊人群
区人力资源局	涉及将健康列入新职工干部培训内容和落实体检的规范性文件	健康人群
市社会保险基金管理局福田分局	涉及养老、工伤等保险水平的规范性文件	社会保障
市规划和自然资源局福田管理局	涉及医疗设施、通风廊道等的国土空间规划	健康环境
	关于加强地质环境保护的规范性文件	健康环境
市生态环境局福田管理局	关于促进环境健康管理的相关规划	健康环境
	关于加强生态环境健康管理的规范性文件	健康环境
区住房建设局	涉及在施工过程中加强环境、健康保护的规范性文件	健康环境

部门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康问题
市交通运输局 福田管理局	关于发展公共交通、方便群众出行的规范性文件	健康环境
	关于加强交通工具及车站卫生环境建设和无烟环境建设的规范性文件	健康环境
	关于在道路设计和施工中加强环境、健康保护的规范性文件	健康环境
区水务局	关于加强安全饮用水管理的规范性文件	供水安全
区文化广电旅 游体育局	涉及加大健康政策和健康知识宣传力度、营造健康文化氛围的规范性文件	健康文化
	关于加强 A 级旅游景区环境卫生整治、控烟管理的规范性文件	健康环境
	关于 A 级旅游景区紧急援助的规范性文件	减少伤害
	关于星级饭店健康促进工作的规范性文件	健康环境
	关于推动全民体育健身活动的规范性文件	健康人群
市市场监管局 福田局	关于保障重要农产品供应安全的规范性文件	食品安全
	关于加强食品生产加工小作坊备案管理的规范性文件	食品安全
	关于小餐饮许可审查管理的规范性文件	食品安全
	关于健康相关产品（如药品、医疗器械、化妆品）和服务监督管理的规范性文件	健康资源
	关于特种设备运营维护管理的规范性文件	健康环境
	关于涉及医疗、药物、保健、健康管理等商业机构（如药店、诊所、养生馆、健康管理公司）工商注册管理的规范性文件	健康环境
	涉及医疗、药物、保健、健康管理类的商业广告审批许可管理的规范性文件	健康文化
区应急管理局	关于提高安全生产水平、防范安全事故的规范性文件	健康环境
	关于安全生产事故应急预案的规范性文件	减少伤害
市医保局福田分局	关于待遇保障、医保支付等医疗保障的规范性文件	社会保障
区城管和综合 执法局	关于开展城市环境综合治理、加强市容管理的规范性文件	健康环境
	关于加强园林绿化、环境卫生的规范性文件	健康环境

## 附件 3

## 健康影响评估备案表

文件（政策）名称				
起草 / 提交部门		提交人		电话
发布类别	<input type="checkbox"/> 政府发布 <input type="checkbox"/> 部门发布			
对应健康问题				
是否做过其他有关 评估（√）及内容	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	评估内容：			
部门初筛结果	<input type="checkbox"/> 应当开展 <input type="checkbox"/> 无需开展			
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		
	.....	.....		
备案说明	1. 提交方对提交的相关资料的真实性负责。 2. ....			
备案日期				

附件 4

### 健康决定因素清单

分类	种类	定义和内容
四维健康观		
生理健康	生理疾病	
	身体结构	<p>生理因素是由个人生理构造、生理功能所造成的差异，并在行为活动中表现出不同的特点。不同岗位的人群有着不同的影响健康的生理因素，如退休职工生理因素的构成具体包括身体状况、饮食状况、运动锻炼、药物使用、卫生习惯、功能性需求等。生理健康是身体生理疾病和体弱的匿迹和相应的身体结构的完整和生理功能的正常。</p> <p>生理疾病：生理疾病是指身体由于受到伤害或所患的疾病，没有治愈成功而落下的身体疾病。如高血压、心律不齐、哮喘、消化道溃疡等。</p> <p>身体结构：身体结构是指解剖学所指的身体器官、肢体及其组成，包括神经系统结构、眼、耳及其它相关结构、声音与说话的结构、心血管及免疫，呼吸系统结构、与消化及新陈代谢及内分泌系统有关的结构、与泌尿生殖系统有关的结构、与动作相关的结构、皮肤及其相关结构。</p>
	生理功能	<p>生理功能：可以直观地理解为某个器官对生命体自身的新陈代谢所作出的贡献，其对完成正常的生理活动所发挥的作用。例如：肾脏的生理功能是水的重吸收，以及排除人体代谢垃圾，保持人体内稳态等。</p>

分类	种类	定义和内容
心理健康	心理 亚健康	<p>心理因素：从广义上讲，心理健康是指一种高效而满意的、持续的心理状态。从狭义上讲，心理健康是指人的基本心理活动的过程内容完整、协调一致，即认识、情感、意志、行为、人格完整和协调，能适应社会，与社会保持同步。心理亚健康状态最常见的是焦虑、抑郁，这种精神状态如果持续存在，无法缓解或控制，就会产生心理疾病。除此之外，还可能伴有睡眠不佳、烦躁易怒、无助、空虚、注意力不集中、精力下降等多种表现形式。</p>
	自我和谐	<p>国内学者蔡焯基等人通过对全国各省市对心理健康方面有长期深入研究的精神卫生或心理学领域的专家进行调研，制定了中国人心理健康标准及评价要素，该标准分为 3 个层面：自我和谐、人际和谐与社会和谐。</p>
	人际和谐	<p>自我和谐包括 3 个方面：①认识自我，感受安全，个体能够自我认识，恰当地评价自己，自我接纳，拥有对人身安全、生活稳定等的基本安全感；②自我学习，生活自立，个体拥有生活能力，能够独立处理日常生活中大部分的衣食住行、个体拥有学习的能力，从经验中学习，获得知识与技能，以及解决问题的能力；③情绪稳定，反应适度，个体能够保持情绪基本稳定，以积极情绪为主，能够控制情绪变化。</p>
	社会和谐	<p>人际和谐指个体拥有基本的人际交往能力，能够接纳他人、处理与保持基本的人际交往关系。拥有人际满足，能够在人际互动中获得满足感。社会和谐是指个体能够适应环境，应对挫折，行为符合年龄、社会角色与所处的环境，行为协调一致，在社会规范允许的范围内实现个人需求的满足。</p>
道德健康	价值	<p>道德因素：在健康的内涵中，道德健康被当作是平衡健康的重要因素，健康应该以道德为其发展的根本。“道德”指人在发展的过程中必须遵循的社会规律、制度等以及个人的品德和操守。1、道德健康是指个体能够很好地运用社会发展所需要的行为准则和社会规范来调整自己与他人、与社会、与自然以及周边环境的关系，从而达到适应自然、社会发展需要，自身与社会的和谐平衡的状态。2、就目前所掌握的资料来看，国内对道德健康概念的使用目前仅局限于个体的道德健康。部分学者认为道德健康包括价值、情感和行为三个方面的内容。</p>
	情感	<p>道德健康的价值取向，即行为主体能够意识到“道德”与“不道德”的界限所在。</p>
	行为	<p>道德健康的情感取向，即能产生爱憎、好恶的态度和内心体验。 道德健康的行为取向，即能将道德认识、判断转化为具体的道德行动。</p>

分类	种类	定义和内容
社会适应	积极社会适应	<p>社会适应健康是人口个体在生活、学习、工作中，在不同的自然环境、社会环境条件下，自强自立，取得成就，实现自我，具有较强的社会交往能力、工作能力和广博的科学文化知识，适应各种角色以及对社会、民族、国家的贡献精神。从功能角度又可划分为积极社会适应和消极社会适应两类。由于社会适应的行为功能既具有心理机能意义也具有社会评价意义，因此社会适应是一个可以从多学科角度进行考察的概念。在社会适应维度，自评受歧视程度常被用来作为衡量指标。</p>
	消极社会适应	<p>积极社会适应：包括自我肯定、亲社会倾向、行事效率、积极应对。其中，亲社会行为又叫利社会行为，是指符合社会希望并对行为者本身无明显好处，而行为者却自觉自愿给行为的受体带来利益的一类行为。一般亲社会行为可以分为利他行为和助人行为。</p> <p>消极社会适应：包括自我烦扰、人际疏离、违规行为、消极退缩。其中人际疏离感的形成是一个复杂的、多因素的心理问题，是指个体难以正常处理与他人的关系，个体与其人际关系网络在情感上产生疏离，从而体验到的消极的情绪体验。</p>
健康公平	健康状态公平	<p>健康公平是指一个社会的所有成员均有机会获得尽可能高的健康水平，即不同收入、种族、年龄、性别的人群应当具有同样或类似的健康水平。健康公平主要用平均期望寿命、患病率、死亡率、婴儿死亡率、5 岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率等指标来评价。</p> <p>(1) 健康状态公平是指在生物学范围内，每个人都有同等的机会达到他们尽可能的身体、精神和社会生活的完好的状态。</p> <p>(2) 卫生保健公平是指每个人都能公正和平等地获得可利用的卫生服务资源，它涉及卫生服务提供、卫生服务筹资和利用三个方面的公平，具有水平公平和垂直公平两方面的涵义：</p>
	卫生保健公平	<p>1) 水平公平：①同等需要在卫生服务上的消费相同；②同等需要者获得、利用卫生服务的机会相同，享受到的卫生服务质量相等；③同等需要者对卫生服务的利用相等。</p> <p>2) 垂直公平：①基于消费者付费能力基础上的累进制筹资机制；②基于消费者需要基础上的恰当的高效的卫生服务。</p> <p>健康不公平是指在个体或人群组别间，存在着不必要的、可避免和不公正的健康状态及其危险因素或卫生服务利用上的不平等。这种不合理的平等就是健康不公平。</p>

分类	种类	定义和内容
健康决定因素		
A 个人 / 行为因素	A1 生活方式与习惯	<p>主要包括饮食、身体活动 / 静坐生活方式、出行方式、吸烟、饮酒、休闲娱乐等。</p> <p>(1) 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。</p> <p>(2) 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。静坐生活方式者如果同时又进食高脂肪膳食，最直接的后果就是引起体重增加和代谢紊乱，进而导致肥胖、高胆固醇血症及血糖升高，后者作为主要危险因素导致心脑血管疾病、糖尿病、乳腺癌、结肠癌等慢性病的大量发生。研究显示，静坐少动的生活方式对健康的危害相当于每天吸 20 支烟或超过理想体重的 20%（轻度肥胖）。</p> <p>(3) 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。与人体健康也有着密切关系，如：有研究表明，骑自行车出行的人是呼吸废气最多的人。运动对人有好处，但是空气污染对健康的危害更大，会影响到人体心血管疾病的发展。</p> <p>(4) 吸烟：是不健康的行为。吸烟有危害，不仅仅危害人体健康，还会对社会产生不良影响。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。如吸烟史：现在吸烟（最近一个月内，平均每天至少吸一支烟）；既往吸烟（指既往曾经有过连续一个月时间，平均每天至少吸一支烟，但近一个月内未吸过烟）；有无被动吸烟（过去一周中至少有一天，有人在你的生活或工作环境中吸烟或你能闻到烟味超过 15 分钟）。孕妇被动吸烟会促进子宫肌肉及血管收缩，导致子宫缺血而影响胎儿发育，还会导致一定数量的新生儿畸形；许多研究认为，吸烟是心、脑血管疾病的主要危险因素，吸烟者和长期的被动吸烟者，他们患冠心病、高血压病、脑血管疾病及周围血管病的发病率均明显升高。</p> <p>(5) 饮酒：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。经常饮酒指平均每周有至少三次喝过含有酒精成分的饮料。饮酒的种类可以分为高度白酒、中度白酒、葡萄酒、黄酒、啤酒、果酒。</p> <p>(6) 休闲娱乐：大众休闲娱乐的消费需求活动。休闲的宗旨是促进社会发展和提高人类的文明和健康水平。休闲内容的不健康将直接影响人的身心健康。如果仅是精神上的纵情娱乐，沉溺于痴迷，还会损害健康。如精神性的娱乐过度，会因刺激强烈而增加心理压力。</p>

分类	种类	定义和内容
A 个人 / 行为因素	A2 违反社会法律、道德的危害健康行为	<p>违反社会法律、道德的危害健康行为，如毒品及药物滥用、不安全性行为等。</p> <p>(1) 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而反复连续使用（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。</p> <p>(2) 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。</p>
	A3 生活技能	<p>世界卫生组织将生活技能定义为：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 and 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。研究表明，生活技能训练对培养健康生活方式、知觉反应、压力反应有着积极的促进作用。</p>
	A4 世界观、人生观和价值观	<p>世界观，也叫宇宙观，是哲学的朴素形态。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，也叫宇宙观。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。一方面表现为价值取向、价值追求，凝结为一定的价值目标。三观健康对社会主义核心价值观的传播、青少年的健康成长、幸福观的养成有着重要的引导作用。</p>
	A5 健康理念和意识	<p>是指机体对自身正常功能和心理状态的信念和认识。提高健康意识是提高公民素质的重要内容。要提高公民素质首先是身体素质和心理素质，如果健康意识增强了，公民的身体素质和心理素质就有了很大提高。但同时也要注意避免陷入健康理念和健康意识的误区，过多食用腌制食品是诱发胃癌的主要元凶，吃过精细的食物易导致肠癌；尽管保健品有增强免疫、延缓衰老、调节生理功能等作用，但不能代替药品，更不能当饭吃，如果滥补反而会破坏人体的生理调节功能，起到相反的作用。</p>

分类	种类	定义和内容
A 个人 / 行为因素	A6 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。如果个体长期处于压力状态将导致神经内分泌系统紊乱甚至造成一系列的与紧张压力有明显关系的身心疾病，也称为“适应性疾病”或“应激状态病”。这些疾病可以发生在人体的任何一个器官系统比如高血压、冠心病、脑卒中、消化性溃疡、支气管哮喘等以及某些免疫性疾病还有各种神经功能症。
	A7 自尊 / 自信	自尊是个体在社会实践过程中所获得的对自我的积极的情感性体验，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。
	其他	
B 环境因素	B1 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、粒径小于等于 $10\ \mu\text{m}$ 的颗粒物（PM10）和粒径小于等于 $2.5\ \mu\text{m}$ 的颗粒物（PM2.5），当 AQI 大于 50 时对应的污染物为首要污染物。空气污染对人体健康的直接影响，首先是感觉上的不舒服，随后生理上出现可逆性反应，再进一步会出现急性危害症状。总的来说，空气污染对人体健康的危害大致可分为急性中毒、慢性中毒、致癌三种。
	B2 水质量	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。 水污染对人体健康的危害可分为生物性污染和化学性污染。都会引起急性或慢性中毒，诱发致癌。化学性污染的危害更为严重，如汞和甲基汞会导致水俣病；酚对皮肤黏膜有强烈的刺激腐蚀作用，也会抑制中枢神经系统或损害肝肾功能等。

分类	种类	定义和内容
B 环境因素	B3 土壤质量	<p>土壤物理指标：质地、容重；土壤肥力指标：有机质、全氮、全磷、全钾、CEC、PH、有效磷、速效钾、交换性 Ca Mg；土壤微量元素：有效锌、有效铁、有效铜、有效锰、有效硼、有效铝。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。</p> <p>土壤污染对人体健康的影响：污染物会随着地表径流、地下渗透等方式危害人们的生产生活。重金属污染的危害：土壤中重金属或类金属污染对居民的危害是通过农作物和水进入人体的，如含镉的废水污染农田引起痛痛病（公害病）就是一个典型的例子。农药污染的危害：农业生产中大量使用农药，首先使土壤受到污染，通过食物链进入人体，可引起急、慢性中毒极致突变、致癌和致畸作用。</p> <p>生物性污染：是当前土壤污染的重要危害，影响面广，可引起肠道传染病和寄生虫病；可引起钩端螺旋体病、炭疽病、破伤风及肉毒中毒等。</p>
	B4 噪声	<p>噪音是一类引起人烦躁、或音量过强而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，都属于噪音。</p> <p>40 分贝的连续噪声可以使 10% 的人睡眠受到影响，70 分贝的连续噪声可以使 50% 的人睡眠受到影响。长期处在高强噪声的环境中工作或生活，人们的情绪会发生明显的变化，常常会无缘无故地烦躁、激动。</p>
	B5 废物处理	<p>包括有医疗废弃物处理（集中无害化处理）、生活废弃物处理（分类后，微生物处理、热解气化处理技术（通过其燃烧的热能作为蒸汽发电机的动力）、肥堆（依靠微生物的作用使原料从有机物转化为稳定无害的物质）、工业废弃物处理、农业废弃物处理（堆肥）和危险废弃物处理（源头处理、破坏危险废弃物中危险性）等。</p> <p>医疗废弃物中含有不同程度的细菌、病毒和有害物质。废弃物中的有机物不仅滋生蚊蝇，造成疾病的传播，而且在腐败分解时释放出的氨气（NH<sub>3</sub>）、硫化氢（H<sub>2</sub>S）等恶臭气体，生成多种有害物质，污染大气，危害人体健康；同时也是造成医院内交叉感染和空气污染的主要原因。生活废弃物若不及时清理，会导致蚊蝇滋生、细菌繁殖、老鼠活动猖狂，使疾病迅速传播。</p> <p>工业固体废物如果没有严格按环保标准要求安全处理处置，对土地资源、水资源会造成严重的污染。危险废弃物对人体健康和环境保护潜伏着巨大危害，如引起或助长死亡率增高，或使严重疾病的发病率增高，或在管理不当时会给人类健康或环境造成重大急性危害。</p>

分类	种类	定义和内容
B 环境因素	B6 气候变化	<p>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。</p> <p>气候变化对人类健康的影响与气候变化引起的极端事件频率和强度的变化有关。如：许多研究表明，洪水对人类健康的影响，可分为短期影响、中期影响和长期影响。短期影响主要是造成人员伤亡，中期影响主要是传染性疾病增加，长期影响则由于洪水造成的经济困难和生命财产损失而导致的精神压抑。</p>
	B7 能源的清洁性	<p>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。</p>
	B8 食物原材料供应及其安全性	<p>制作食物时所需要使用的原料供应充足且安全。食品原料的不安全会导致对人体健康的物理性、化学性和生物性危害。</p> <p>物理性危害：主要是指食品原料在收获或生产的过程中混入一些杂质杂物，如在分割过程中卫生条件控制不当，原料肉中混入毛发或塑料、玻璃、铁钉等碎屑。化学性危害：是指环境污染物、化肥、农药和兽药、生长调节剂使用不当造成对食品原料的化学污染。这些污染物极易在动植物体内产生残留，累积在动植物食品原料中，进而危害人体健康，这种危害往往是持久性的和遗传性的，甚至危害子孙后代。生物性危害：主要是指微生物、寄生虫、动植物中存在的某种对人体健康有害的非营养性天然物质成分对食品原料造成的污染。</p>
	B9 食品生产、加工和运输	<p>食品生产、加工和运输能力水平和安全保障。</p>
	B10 病媒生物	<p>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。病媒生物对人体健康的危害主要体现在可以传播疾病，如鼠疫、流行性出血热、乙型脑炎、钩端螺旋体病、疟疾、登革热等；会影响人们的工作和休息，如蚊子、跳蚤等的叮咬吸血。</p>
	B11 绿化环境	<p>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。</p> <p>绿化由于能调节气温，净化空气，防风、防尘、阻隔噪音，对人体的生理功能起着良好的作用，而且对人的心理活动也有着积极的影响。</p>

分类	种类	定义和内容
B 环境因素	B12 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。
	B13 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。
	B14 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。
	B15 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。 生物多样性受到破坏会直接导致食物、纤维、木材、药材和多种工业原料的来源减少，降低人们的生活质量。
	B16 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）。 休闲娱乐对人体的心血管系统、呼吸系统、运动系统和免疫系统功能有良好的影响，并且能够帮助提高认知能力、促进个性发展。
	B17 健身场地和设施	指在各级人民政府或者社会力量建设和举办的，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。 健身场地的缺失不仅会影响人民群众健身的积极性，也会埋下社会不稳定的隐患。与公共健身场地紧张相伴的是不同健身人群的冲突，如大爷大妈因跳广场舞与年轻人抢占篮球场事件，就是典型的代表。
	B18 基础卫生设施	指公共场所所包含的基本卫生设施，如餐厅基本卫生设施有洗消间、员工更衣间、卫生间、食品冷藏冰箱等。
	其他	

分类	种类	定义和内容
C 公共服务	C1 教育	教育是培养人的一种社会活动。教育这个概念有广义和狭义两种解释：从广义上说，凡是增进人们的知识和技能、影响人们的思想品德的活动，都是教育。狭义的教育，主要是指学校教育，即是教育者根据一定社会（或阶级）的要求，有目的、有计划、有组织地对受教育者的身心施加影响，把他们培养成为一定社会（或阶级）所需要的人的活动。教育作为培养人的一种社会现象，同社会的发展和人的发展有着密切的联系。
	C2 医疗卫生服务	医疗卫生服务是公共卫生服务和医疗服务的统称，涉及社会公共卫生服务、医疗服务、健康促进服务以及与这些服务相关的保障体系、组织管理和监督体系等。基本医疗卫生服务，是指维护人体健康所必需、与经济社会发展水平相适应、公民可公平获得的，采用适宜药物、适宜技术、适宜设备提供的疾病预防、诊断、治疗、护理和康复等服务。基本医疗卫生服务包括基本公共卫生服务和基本医疗服务。
	C3 养老服务	养老服务指的是为老年人提供必要的生活服务，满足其物质生活和精神生活的基本需求。
	C4 残疾人服务	残疾人服务主要包括残疾人康复、残疾人基本生活照料、残疾人无障碍设施改造、残疾人就业、残疾人法律服务等。
	C5 社会救助	社会救助是指国家和社会对由于各种原因而陷入生存困境的公民，给予财物接济和生活扶助，以保障其最低生活需要的制度。社会救助作为社会保障体系的一个组成部分，具有不同于社会保险的保障目标，社会保险的目标是预防劳动风险，而社会救助的目标则是缓解生活困难。国家和其他社会主体对于遭受自然灾害、失去劳动能力或者其他低收入公民给予物质帮助或精神救助，以维持其基本生活需求，保障其最低生活水平的各种措施，对于调整资源配置，实现社会公平，维护社会稳定有非常重要的作用。在现代社会，社会救助与社会保险、社会福利、优抚安置等一起，构成社会保障的完整体系，并在其中发挥最低生活保障的作用，构成了社会保障的最后一道“安全网”。
	C6 婴幼儿照护服务	婴幼儿照护服务是指在家庭以外、由社会机构（包括政府、企事业、团体、社区、私人）组织与实施的、为有 0-3 岁幼儿的家庭提供的照护服务。包括全日制照护服务或半日制照护服务。

分类	种类	定义和内容
C 公共服务	C7 食品零售	食品零售是食品经营者或食品生产者直接将食品卖给个人消费者或社会团体消费者的商业交易活动。是食品从流通领域进入消费领域的最后环节。
	C8 交通运输	交通运输是指利用交通工具完成人员或货物的空间位置移动的生产经营活动过程。交通运输是研究铁路、公路、水路及航空运输基础设施的布局及修建、载运工具运用工程、交通信息工程及控制、交通运输经营和管理的工程领域。根据交通工具的不同，现代交通分为公路运输（汽车运输）、铁路运输、航空运输、水路运输和管道运输 5 种运输方式。
	C9 文化娱乐休闲服务	文化娱乐休闲服务包含娱乐服务、景区游览服务、休闲观光游览服务三个种类。其中娱乐服务包含六个小类：歌舞厅娱乐活动、电子游艺厅娱乐活动、网吧活动、其他室内娱乐活动、游乐园、其他娱乐业。景区游览服务包含七个小类：城市公园管理，名胜风景区管理，森林公园管理，其他游览景区管理，自然遗迹保护管理，动物园、水族馆管理服务，植物园管理服务。休闲观光游览服务包含 2 个小类：休闲观光活动、观光游览航空服务。
	C10 治安 / 安全保障和应急响应	治安是指一定社会活动中人们活动的非特定领域内，涉及人身、财产、民主权利与公共活动等不受人为因素威胁、干扰、侵害和损害而由法律所规范的稳定状态。 安全保障是指为了减少或避免突发事件，保障生命财产不受侵犯和损害而提供的支撑、支持条件或开展的安全管理活动。具体是指保障基本的躯体安全，防止其他动物袭击，防盗，防止犯罪，避免有害刺激因素如噪音、空气污染、潮湿、寒冷、过热、避免事故如跌落等外伤、交通安全等。 应急响应主要是指应急响应机制，应急响应机制是由政府推出的针对各种突发公共事件而设立的各种应急方案，通过该方案使损失减到最小。应急响应机制强度由一级至四级依次减弱。突发公共事件主要分自然灾害、事故灾难、公共卫生事件、社会安全事件等 4 类。另外，应急响应机制包括防汛抗旱、高速公路、禽流感疫情、公共卫生、突发灾害的应急响应机制。
	C11 能源可及性	能源可及性是指人人能够以可负担的价格安全、实际的获得可被人类利用并可获得能量的资源，并可以方便的获得合理使用该能源的相关信息。
	其他	

分类	种类	定义和内容
D 社会因素	D1 就业	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。
	D2 社会保障	社会保障是以国家或政府为主体，依据法律，通过国民收入的再分配，对公民在暂时或永久丧失劳动能力以及由于各种原因而导致生活困难时给予物质帮助，以保障其基本生活的制度。本质是追求公平，责任主体是国家或政府，目标是满足公民基本生活水平的需要，同时必须以立法或法律为依据。现代意义上的社会保障制度是工业化的产物，以 19 世纪 80 年代德国俾斯麦政府颁布并实施的一系列社会保险法令为标志，经历了发展、成熟、完善、改革等不同时期，各国根据各自的政治、经济和人口环境等因素，形成了各具特色的社会保障制度模式。中国社会保障制度主要包括社会保险、社会救助、社会优抚和社会福利等内容。
	D3 收入	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它劳动收入。
	D4 福利	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。
	D5 公平	公平体现的是人们之间一种平等的社会关系。包括生存公平、产权公平和发展公平。
	D6 房屋政策	房屋政策按房屋政策属性分类，主要分为廉租房、已购公房（房改房）、经济适用住房、住宅合作社集资建房等。
	其他	
E 文化和政治因素	E1 家庭	<p>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。</p> <p>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。</p>

分类	种类	定义和内容
E 文化和政治因素	E2 社区因素	<p>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、工具和信息支持的感知反应。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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
	E3 政治因素	<p>政治因素是指制度层面的规范准则和制度是否健全；而政策制度包括公共服务监督，公共服务法制，公共服务效率，政策制度保障，公共资源配置，政府廉政建设，公共政策制定等。</p> <p>政治因素是指政治制度，政治制度是统治阶级为实现阶级专政而采取的统治方式、方法的总和。包括国家政权的组织形式、国家结构形式、政党制度及选举制度等。由于国家的类型不同，或同一类型国家所处的具体历史条件不同，其政治制度也会有差异。按政权的组织形式分为君主制、共和制、议会制和人民代表制；按中央和地方管理的权限分为中央集权制和地方分权制等。</p>
	E4 文化因素	<p>广义的文化因素指人类作用于自然界和社会的成果的总和，包括一切物质财富和精神财富。狭义的文化因素指意识形态所创造的精神财富，包括宗教、信仰、风俗习惯、道德情操、学术思想、文学艺术、科学技术、各种制度等。</p>

## 附件 5

## 健康影响评估筛选清单

问 题	回 答		
	是	否	不知道
1. 该文件（政策）是否可能会对公众健康或健康决定因素产生消极影响？			
2. 该文件（政策）是否可能会对公众健康或健康决定因素产生积极影响？			
3. 该文件（政策）潜在的消极或积极影响是否会波及很多人（包括现在和未来）？			
4. 该文件（政策）潜在的消极影响是否会造成死亡、伤残或入院风险？			
5. 该文件（政策）对于残疾人群、流动人口、儿童、老年人、精神病患者、下岗职工等弱势群体而言，潜在的消极影响是否会对其造成更为严重的后果？			
6. 该文件（政策）对经济社会发展是否有影响？			
7. 该文件（政策）对公众的利益是否有影响？			
8. 该文件（政策）是否会成为公众或社会关注的焦点？			
是否进行深入评估 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

填表说明：参与筛选的所有专家，按照各自的分析观点，针对每一个问题，从“是”“否”“不知道”中勾选，并通过对所有问题的综合考虑，讨论决定是否有必要进行深入评估。

附件 6

### 健康影响评估专家筛选意见汇总表

文件（政策）名称					
起草 / 提交部门					
筛选日期					
筛选方法					
评估专家组筛选结果：					
专家组组长签字：					
参与专家签字：					
日期：					
投票结果统计					
参与人数	投票结果			结论：是否开展 深入评估	
	同意	反对	弃权		
				<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

## 附件 7

## 健康影响评估常用的分析评估方法

分类	具体评估方法
定性评估	专家观点：在与所评估政策相关的行业领域内，选取有多年工作经验的专业人员，听取他们提出的有价值的专业意见。
	专题小组访谈：通过召集一小组同质人员，对所评估政策的健康影响进行讨论，进而得出结论。步骤：制订专题小组讨论计划；确定小组的数量及类型，专题小组讨论准备工作；进行专题小组讨论；对专题小组讨论结果进行分析与解释。
	利益相关者研讨会：由所评估政策主要的利益相关者参加的现场或在线的专题研讨会。
	关键知情人访谈：就所评估政策的健康影响相关问题去访问专家或了解问题某一特定方面的主要知情者。步骤：设计访谈提纲；恰当进行提问；准确捕捉信息，及时收集有关资料；适当做出回应；及时做好访谈记录。
	公众听证会：公众参与地方治理的一种固定渠道。凡是在听证会上提出的意见，决策者必须在最后裁决中做出回应。步骤：准备阶段，根据听证的相关内容，制定听证公告并向上级领导请示，经同意后制定详细分工；举行阶段，宣布召开听证会的目的、会场纪律、陈述人的义务等，进入听证辩论程序；会议结束后：根据陈述人的发言内容，及时做好归纳总结，制定听证报告。
	头脑风暴法：工作小组人员在正常融洽和不受任何限制的气氛中以会议形式进行讨论、座谈，打破常规，积极思考，畅所欲言，充分发表看法。步骤：会前准备；设想开发，有限时间内获得尽可能多的创意性设想；设想的分类与整理，一般分为实用型和幻想型两类；完善实用型设想；幻想型设想再开发。
	德尔菲法：采用背对背的通信方式征询专家小组成员的分析评估意见，经过几轮征询，使专家小组的分析评估意见趋于集中，最后做出符合公共政策健康影响评估的结论。步骤：开放式的首轮调研，请专家提出需要分析评估政策条款问题；评估式的第二轮调研，专家对第二步调查表所列的每个政策条款做出评估；重申式的第三轮调研；复核式的第四轮调研，专家再次评估和权衡，做出新的评估结论。
	情景评估：用于分析一个看似复杂的无头绪的情景，以及找出它们的头绪并能够判断出应当采取什么措施进行下一步，如做出决策、寻找问题根源还是进行计划分析。步骤：确定待解决问题的主题；找出与主题相关的问题；选择目标问题；确定是否需要进一步分析原因。

分类	具体评估方法
现有资料的 定量评估	系统文献回顾：系统性文献综述法的思想在医药学领域的元分析（meta—analysis）带动下，借助互联网，利用不同的数据库和多种检索与分析技术，全面而准确地掌握公共政策可能造成的某一或某些健康影响的研究进展，并得出和检验研究结论的标准化文献研究方法。
	现有人口统计和健康数据：搜集和利用如人口普查、调查数据，监管项目和机构报告等现有资料，来获得相关定量数据进行评估。
	绘制人口统计、健康状况统计或环境测量结果分布图：结合所收集的现有资料进行相关分布图的绘制。
调查测量	环境测量措施：包括：①有害性物质的评估：空气、土壤和水里的有害物质 / 污染物，噪声；放射性或危险环境如洪水、火灾、滑坡或伤害风险。利用环境测量相关技术方法进行。②公共健康资产和资源的评估：水体、土地、农场、森林和基础公共建设设施、学校和公园等。运用相关现场调查方法获取。
	实证研究：尤其是流行病学研究（调查、成本效益分析、测评）：利用流行病学调查研究方法设计和实施，以描述健康决定因素和健康结局的关联；必要时，量化关联的强度。

## 附件 8

## 健康影响评估深入评估表

（个人意见 / 专家组意见）

文件（政策） 条款	健康决定因素		潜在的健康影响		修改建议 及理由
	分类	具体种类	积极 / 消极影响	影响描述	
例： 关于“生态 修复”条款	例： B 环境因素	B1 空气质量			
		B2 水质			
		.....			
	.....				
专家 / 专家组签字：   日期：					

填表说明：①该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 4 健康决定因素清单，利用所提供资料，进行综合考虑，并填写该表（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估结果形成专家组意见，作为健康影响评估报告的依据，填入该表（专家组意见）

## 附件 9

## 人群常见分类参考

分类依据	人群构成
年龄段	新生儿（出生 28 天以内）、婴儿（出生 29 天-12 个月）、幼儿（1-6 岁）、少年儿童（6-17 岁）、青年（18-35 岁）、中年（36-60 岁）、低龄老年人（60-69 岁）、中龄老年人（70-79 岁）、高龄老年人（80 岁以上）
行为能力	无独立民事行为能力（16 岁以下）、具备独立民事行为能力（16 岁以上）、普通残疾人、生活不能自理的残疾人、生活不能自理的老年人
健康状态	健康人群、亚健康人群、慢性病人群、生理期女性
孕产周期	孕妇、产妇、哺乳期妇女、孕产期妇女的家属
受教育状态	幼儿园、小学生、初中生、高中生、职业教育在校生、高等教育在校生
职业状态	各类专业、技术人员；国家机关、党群组织、企事业单位的负责人；办事人员和有关人员；商业工作人员；服务性工作人员；农林牧渔劳动者；生产工作、运输工作和部分体力劳动者；个体经营者；不便分类的其他劳动者；离退休人员；无业人员
弱势群体	主要包括生理性弱势群体和社会性弱势群体两类。生理性弱势群体有着明显的生理原因，如年龄、疾病、残疾等；社会性弱势群体是指由于社会原因造成的弱势，如下岗、失业、贫穷、受排斥等
包括但不限于上述类别的其他人群	

附件 10

### 健康影响评估意见反馈表

文件（政策）名称			
起草 / 提交部门			
结论：是否产生不利影响		<input type="checkbox"/> 无不利影响 <input type="checkbox"/> 有轻微不利影响 <input type="checkbox"/> 有较严重不利影响	
健康影响评估意见汇总 （必要时，可将深入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
1 示例	生态修复	景观绿化，抑制扬尘，清洁空气，有利于居民健康。  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。	加强监测和综合防制。  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。
共    页            第    页			
专家组组长：  参与专家：    <div style="text-align: right;">日期：</div>			

附件 11

### 健康影响评估结果采纳情况反馈表

文件（政策）名称						
起草 / 提交部门						
健康影响评估意见采纳情况						
序号	原政策条款 （项目）	可能存在的问题	修改建议	采纳使用情况		
				采纳	部分采纳 （理由）	不采纳 （理由）
共 页 第 页						
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：		

深圳市福田区人民政府办公室关于印发《深圳市福田区  
人民政府 2025 年度重大行政决策事项目录和  
听证事项目录》的通知

2025 年 4 月 3 日

福府办函〔2025〕3 号

各街道办事处、区政府直属各单位，市驻区各单位：

根据《国务院重大行政决策程序暂行条例》《深圳市重大行政决策程序实施办法》相关规定，现将《福田区人民政府 2025 年度重大行政决策事项目录》和《福田区人民政府 2025 年度重大行政决策听证事项目录》印发给你们，请根据工作实际及相关规定认真组织实施。

## 福田区人民政府2025年度重大行政决策项目目录

序号	决策项目名称	组织承办部门	决策时间计划
1	修订深圳市福田区支持数字经济高质量发展若干政策	区发展改革局	2025年1-12月
2	修订福田区产业发展专项资金管理办法	区财政局	2025年1-12月
3	制定深圳市福田区国资国企改革发展“十五五”规划	区财政局（国资局）	2025年1-12月
4	制定福田区水务发展“十五五”规划	区水务局	2025年1-12月
5	制定福田区公共数据资源授权运营实施方案	区政务和数据局	2025年1-12月
6	制定福田区白石路资源中心建设项目特许经营方案	区城管和综合执法局	2025年1-12月

## 福田区人民政府 2025 年度重大行政决策听证事项目录

序号	决策听证事项名称	组织承办部门
1	修订福田区产业发展专项资金管理办法	区财政局
2	制定福田区公共数据资源授权运营实施方案	区政务和数据局