

山丹县人民政府办公室文件

山政办字〔2025〕4号

山丹县人民政府办公室 关于建立山丹县健康影响评估工作 联席会议制度的通知

各乡镇人民政府，县直有关部门，企事业及省市驻丹有关单位：

为认真贯彻习近平总书记关于健康中国建设和“将健康融入所有政策”的重要指示精神，全面落实《基本医疗卫生与健康促进法》建立健康影响评估制度，按照《张掖市人民政府办公室关于印发张掖市健康影响评估制度建设工作实施方案(试行)的通知》(张政办发〔2024〕63号)要求，经研究，决定建立山丹县健康影响评估工作联席会议制度。组成人员和职责如下：

一、组成人员

召 集 人：	石 晶	县政府副县长
副召集人：	赵振宏	县卫生健康局局长
成 员：	王强兴	县委统战部副部长
	吉元昱	县发改局副局长
	王政华	县财政局副局长
	邹成伟	县公安局副局长
	王 春	县农业农村局副局长
	郭盛帮	县工业和信息化和商务局副局长
	杨樱娜	县卫生健康局副局长
	金国栋	县住建局副局长
	陈国龙	县交通运输局副局长
	李海棠	县司法局副局长
	卓 娟	县应急管理局副局长
	祁克博	县林草局副局长
	陈长春	县科技局副局长
	车文辉	县审计局副局长
	刘奇国	县教育发展中心主任
	杜瑜年	县文体广旅局党委副书记
	张春雷	县城乡规划事务中心主任
	张秉琪	县市场监管局机关党委副书记
	张天锋	县水务局党组成员

周蕊莉 原县劳动保障监察大队副大队长

牛建亮 县医保中心副主任

周 杰 市生态环境局山丹分局副局长

潘文静 县职工服务中心主任

吴得冠 团县委副书记

杨玮玮 县妇联副主席

何秀玲 县残联副理事长

联席会议办公室设在县卫生健康局，具体承担联席会议日常工作。办公室主任由赵振宏同志兼任，办公室副主任由杨樱娜同志兼任。联席会议设联络员，由各成员单位有关科室负责同志担任。联席会议成员如有变动，报经召集人同意后，由成员单位接任工作的同志替补，不另行文。联席会议不作为议事协调机构，不刻制印章，不对外正式行文。

二、工作职责

（一）推动构建健康影响评价工作协同网络，畅通部门间健康影响评价的信息沟通、资源共享、政策咨询等渠道，指导和规范健康影响评价工作，研究解决健康影响评价实施中的重大问题和运行中出现的困难和问题，着力推进健康山丹建设。

（二）联席会议根据工作需要，定期或不定期召开会议，总结安排相关工作。会议由召集人或召集人委托的副召集人主持，参加人员为联席会议全体成员，必要时邀请相关单位人员参加。重大事项经联席会议审议讨论后，由联席会议办公室报县政府决定。

（三）联席会议办公室负责日常工作，切实发挥统筹协调作用，督促落实联席会议作出的各项决定，有效推动全县健康影响评价工作高质量发展。

（四）各成员单位按照职责分工，主动研究有关问题，及时上报需提请会议讨论的议题，提出意见建议。认真落实联席会议确定的工作任务和议定事项，积极处理需跨部门协调解决的问题，切实形成长效工作机制。

附件：张掖市人民政府办公室关于印发张掖市健康影响评估制度建设工作方案(试行)的通知

山丹县人民政府办公室
2025年3月14日



张掖市人民政府办公室文件

张政办发〔2024〕63号

张掖市人民政府办公室 关于印发张掖市健康影响评估 制度建设工作的实施方案（试行）的通知

各县区人民政府，市政府各部门，市直及省属驻张各单位：

《张掖市健康影响评估制度建设工作的实施方案（试行）》已经市政府研究同意，现印发你们，请认真抓好贯彻落实。



张掖市健康影响评估制度建设 工作实施方案（试行）

为认真贯彻习近平总书记关于健康中国建设和“将健康融入所有政策”的重要指示精神，全面落实《基本医疗卫生与健康促进法》“建立健康影响评估制度，将公民主要健康指标改善情况纳入政府目标责任考核”的要求，全面推进健康张掖建设，根据《“健康张掖 2030”行动规划》（市委发〔2017〕22 号）和《甘肃省健康影响评估制度建设工作实施方案》（甘卫爱卫函〔2024〕132 号）要求，制定本方案。

一、总体目标

把人民健康放在优先发展的战略地位，将健康理念融入各项政策，按照“试点先行、分步实施、稳步推进”的原则，从 2024 年起在市本级开展健康影响评估制度试点工作，2025 年起在全市广泛推进实施，逐步形成较为完善的健康影响评价工作体系，高质量推进健康张掖建设，切实维护人民群众健康权益。

二、评价范围与内容

（一）评价范围。市政府及所属部门当前正在制定或今后一个时期计划颁布的发展规划、对健康可能造成不利影响的重要公共政策（规范性文件）及重大工程项目均应纳入评价范围，具体包括：

1. 各类发展规划。主要指政府规划、部门事业发展规划、专

项工作规划等。优先评价市政府及所属工作部门拟定的经济社会发展规划、事业发展规划和专项工作规划，包括中、长期规划（一般为 5 至 20 年）等。

2. 重要公共政策（规范性文件）。以政府名义或所属工作部门名义依照法定权限、程序制定并公开发布，涉及公民、法人和其他组织权利义务，在本行政区域或者其管理范围内具有普遍约束力，在一定时期内反复适用的公文。优先评价涉及面广、覆盖人群较多、有效时间较长、影响较大的相关措施、办法、条例等。

3. 重大工程项目。地方经济社会发展规划中列入并由政府投资的重大工程和项目以及涉及人群较多的一般性项目。

（二）评价内容。遵循大健康理念，制定出台各类发展规划、重要政策和实施重大工程项目前，必须开展健康影响评价。从最广泛的健康影响因素入手，根据环境因素、个体（行为）危险因素、公共服务的可及性和公平性及质量、家庭和社区、就业、住房等 6 个方面 57 类健康影响因素（见附件 1），参照《张掖市各部门涉及健康相关因素的政策文件范围及相应健康问题清单》（见附件 2），评价相关规划、政策和项目是否存在直接或间接影响健康的因素，并针对可能存在的健康风险因素提出改进的对策建议，将健康消极影响降到最低限度。

三、工作机制

（一）健全组织管理机制。各部门是落实健康影响评价的责任主体。卫生健康部门为健康影响评价工作提供技术支撑，负责

全市健康影响评价工作的统筹组织、协调、管理、督导、宣传等工作，编制健康影响评价工作规范、政策文件，协助各部门科学有序推进健康影响评价评估制度实施。

（二）健全联席会议制度。构建健康影响评价工作协同网络，建立由市发展改革委、市教育局、市司法局、市自然资源局、市生态环境局、市住建局、市交通运输局、市农业农村局、市卫生健康委、市市场监管局等部门为成员的健康影响评价工作联席会议制度（以下简称联席会议），定期召开联席会议，畅通部门间健康影响评价的信息沟通、资源共享、政策咨询等渠道，指导和规范健康影响评价实施工作，研究解决健康影响评价实施中的重大问题和运行中出现的困难和问题，共同审议和推动健康影响评价工作。市级健康影响评价工作联席会议办公室设在市卫生健康委。联席会议相关成员单位应指定分管领导和联络员各1名，负责本部门健康影响评价工作。

（三）健全专家评审机制。结合本地实际，遴选相关专家成立健康影响评价专家库，为健康影响评价工作提供技术支撑。市级专家由各相关部门、企事业单位、科研机构有关城市规划建设、生态环境保护、产业发展、公共卫生等领域的专家骨干和专技人员组成，也可吸纳市外经验丰富的专家入库。卫生健康领域专家占比25%—35%，市、县区专家库之间应实现资源共享。

四、实施分工

（一）实施主体。经济社会发展规划和公共政策拟定部门、

重大工程项目建设单位或主管单位是健康影响评价的实施主体。经济社会发展规划和公共政策由政府作出决策的，决策提出部门是评价实施主体；由部门作出决策的，该部门是评价实施主体；多部门作出决策的，牵头部门是评价实施主体。

（二）任务分工。需要本级人大通过或以政府名义行文发布的政策，由本级卫生健康部门根据各部门提交的备案目录组织实施健康影响评价。各部门制定的不需要人大通过或政府行文发布的政策，由各牵头部门组织实施。重大工程项目必须执行健康影响评价，由本级卫生健康部门会同项目主管（建设）单位实施评价工作。

（三）评估程序。按照提交登记、备案筛选、分析评估、报告建议、结果采纳五个步骤组织实施（评估流程见附件 3、4）。

五、实施步骤

（一）启动阶段（2024 年 7 月—2024 年 8 月）。制定《张掖市健康影响评估制度建设工作方案（试行）》《张掖市健康影响评估工作制度》《张掖市健康影响评估实施细则》，组建市级健康影响评估专家委员会，召开健康影响评估制度建设工作会议，开展评估技术培训。

（二）试行阶段（2024 年 9 月—2024 年 12 月）。从 2024 年 9 月起，从市政府及部门拟出台的政策规范文件及重大工程项目中，分行业、分类别选择评估对象开展健康影响评估工作。

（三）推进阶段（2025 年 1 月起）。从 2025 年起，逐步实现

对所有发展规划、规范性文件和重大工程项目开展健康影响评估。

六、工作要求

各县区、各部门要充分认识健康影响评估工作对经济社会发展和全民健康水平提升的重大意义，建立完善政府主导、部门联动、专技结合的健康影响评估工作体系，拓展评估范围，夯实评估人才支撑。逐步完善评估流程，建立健康监测评估考核机制，加强与健康科研机构交流合作。加强经费保障，将健康评估经费纳入本级财政预算，专款专用，足额拨付。加强健康影响评估工作宣传，强化健康优先理念，促使运用将“健康融入所有政策”策略应对健康问题，为健康影响评价工作开展营造良好的社会环境，全方位全周期保障人民健康。

附件：1. 健康决定因素清单（示例）

2. 张掖市各部门涉及健康相关因素的政策文件范围及对应健康问题清单
3. 张掖市政策规划健康影响评价工作流程
4. 张掖市重大工程项目健康影响评价工作流程

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（PM10）和粒径 $\leq 2.5 \mu\text{m}$ 的颗粒物（PM2.5），当 AQI > 50 时对应的污染物为首要污染物
	水质质量	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
	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	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
	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），危害人类健康的生物

分类	种 类	说 明
环境因素	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
	文化休闲娱乐场所和设施	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）
	健身场地和设施	指由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所（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
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	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

分类	种 类	说 明
个体/ 行为危 险因素	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
	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 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
	世界观、 人生观和 价值观	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。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
	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
公共服 务的可 及性、 公平性 和质量	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
	教育	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
	社会 保障	
	医疗卫 生服务	
	养老 服务	
	残疾人 服务	

分类	种 类	说 明
公共服务的可及性、公平性和质量	社会救助	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
	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	
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
	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

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

注：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。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。

附件 2

张掖市各部门涉及健康相关因素的政策文件范围及对应健康问题清单

部 门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康问题
市发展改革委	关于加大对健康领域相关项目资金争取和支持力度的文件	健康资源
	关于对健康领域规划和投资的意见或办法	
	关于将健康促进与健康教育纳入经济和社会发展规划，支持健康促进与教育基础设施建设和目标考核管理的举措	
	关于促进健康产业发展的举措	健康产业
	关于落实节能降耗的方案或规定	健康环境
市教育局	关于提高学生健康素养和身心素养的办法或措施	健康素养
	关于加强和改善学校卫生环境，开展健康学校建设的方案及措施	健康环境
	关于学校疾病预防控制工作的规范性措施、办法	
市科技局	关于鼓励健康领域科学研究和产品研发的方案及措施	健康资源
市工信局	关于加强工业节能降耗的方案或规定	健康环境
市公安局	关于加强维护社会治安，减少犯罪的方案或措施的编制与修订	社会环境 预防意外伤害
	关于加强道路交通秩序管理，维护道路交通安全畅通的方案或措施的编制与修订	
	关于加强和打击涉嫌毒品及环境、食品、药品、经济领域违法犯罪的方案或措施的编制与修订	
市民政局	关于提升社会救助水平的办法或措施	社会救助
	关于加强健康社区和养老服务建设政策的编制与修订	社区服务
	关于支持健康领域社会组织发展的政策及办法的编制与修订	
市民宗委	关于向宗教人士和信教群众传播健康理念和知识的措施及办法的编制与修订	健康文化
市司法局	关于加强法律援助的有关工作的意见	社会环境
	关于加强刑满释放人员帮教工作的意见	特殊人群
	关于保障因过失犯罪在押服刑人员健康的办法或措施的编制与修订	
市财政局	关于健康城市建设、重大项目、爱国卫生、健康张掖建设、健康教育与健康促进，重点慢性病防治等项目经费保障的文件	健康资源

部 门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康 问题
市人社局	关于城乡居民养老保险、失业保险、工伤保险等政策制度的编制与修订	社会保障
	关于劳动保障监察规范化管理制度的编制与修订	
	关于企业职工参加基本养老、工伤等保险水平有关问题和政策的编制与修订	
	关于加强劳动保护有关事项的公共政策的编制与修订	
市自然资源局	关于将健康元素融入国土空间总体规划，在规划中科学布局公共卫生、医疗、体育健身、公共交通等公共服务的编制与修订	健康环境
	关于加强地质灾害防治的指导性文件制定和规划的编制与修订	
	关于加大对生态保护红线管理，严守生态安全边界的规范性文件	
市生态环境局	关于预防、控制环境污染和环境健康影响评估政策和举措	生态环境
	关于指导和协调解决跨地域、跨领域、跨部门的重大环境问题的办法或方案的编制与修订	生存环境
	关于加强水源地生态环境保护的规范性文件	
市住建局	关于城区排水防涝、地下综合管廊、海绵城市、市政道路交通、城市绿地系统等市政基础设施专项规划的编制与修订	健康环境
	关于城区城市内涝治理系统化实施方案和排水防涝预案的编制和修订	
	关于在建筑设计和施工过程中加强环境、健康保护的方案	
	关于保障性住房供给的政策性文件的编制与修订	社会公平 人居保障
	关于重大工程项目健康影响评价的方案	健康环境
	关于加强城市园林绿化、绿地管理等制度性文件的编制与修订	健康环境
	关于加强市容市貌综合管理的方案	
	关于加强市区环境卫生专业规划、环卫设施建设和城乡垃圾处理的方案	
	关于食品流通摊贩、餐饮服务摊贩备案管理的编制与修订	市容市貌
	关于保障城市饮用水安全的措施或办法的编制与修订	供水安全
市交通运输局	关于发展公共交通，方便群众出行的文件编制与修订	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制度性文件的编制与修订	
	关于在道路设计和施工中加强环境、健康保护的措施或办法的编制与修订	
市水务局	关于保障农村饮用水安全措施或办法的编制与修订	农村饮水 安全
	关于加强节约用水机制与办法的编制与修订	

部 门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康问题
市农业农村局	关于改善农村人居环境方案的编制与修订	生态环境
	关于加强农业废弃物综合利用的政策性文件	
	关于加强农药监督管理相关工作的文件	食品安全
	关于大力推广有机肥，降低化肥施用量，保障农业可持续发展的文件	
	关于加强农产品质量安全监管相关工作的文件	
	关于加强农产品质量的政策性文件	
市畜牧兽医局	关于人畜共患疾病防控相关工作的文件	疾病防控
	关于加强人、畜、禽粪便无害化处理及其他废弃物综合利用的政策性文件	生态环境
市林草局	关于加强植树造林、绿化环境的规范性文件	生态环境
	关于加强自然保护区域建设管理的规范性文件	
市文广旅游局	关于旅游突发事件应急预案的编制与修订	预防意外伤害
	关于加强旅游景点环境卫生整治、控烟管理的规范性文件的编制与修订	健康环境
	关于加大健康政策和知识的宣传力度，倡导建立健康文化氛围，积极参与相关部门健康类节目、栏目和公益广告播放的政策性文件的编制与修订	健康文化
市文物局	关于古建筑保护、历史文化名城建设相关工作的文件	健康环境
市卫生健康委	关于深化医药卫生体制改革规范性文件的编制与修订	卫生服务体制
	关于落实国家基本公共卫生服务项目、提升健康促进与健康教育技术水平的文件	公共卫生
	关于提高医疗服务水平和质量的文件	医疗服务
	关于突发公共卫生事件应急预案的编制与修订	预防意外伤害
	关于加强职业卫生防护和管理，保障职业健康的政策性文件的编制与修订	职业健康
	关于促进健康产业发展的举措	健康产业
市应急局	关于推进企业健康促进工作，持续开展健康企业建设工作的文件	健康人群
	关于提高安全生产水平，防范安全事故规范性文件的编制与修订	健康环境
	关于安全生产事故应急预案的编制与修订	预防意外伤害

部 门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康 问题
市审计局	关于加强对医保政策执行、医疗保险资金、医院财务收支、各类社会救助资金和社会福利资金规范使用审计的文件	健康资源
市市场监管局	关于食品安全事故应急预案的编制与修订	食品安全
	关于食品安全监督抽检工作实施方案的编制与修订	
	关于食品生产加工小作坊、食品生产加工企业监督管理措施或办法的编制与修订	
	关于加强食品安全监管，防范区域性系统性食品安全事故实施方案的编制与修订	
	关于健康相关产品监管办法的编制与修订	健康资源
	关于药品、医疗器械和化妆品监督管理的政策、规划及监督实施策略性文件	健康资源
	关于健康类知识产权保护办法的编制与修订	健康资源
	关于食品药品安全知识宣传和培训的制度及办法的编制与修订	健康环境
	关于特种设备安全监管相关办法的编制与修订	
	关于加强医疗、药物、保健、健康管理类商业广告监管的文件	健康文化
市商务局	关于落实商场、超市健康促进工作的文件	健康人群
	关于文明用餐、反对餐饮浪费方面的措施与办法的编制与修订	
市体育局	关于加强科学健身指导服务的规定或办法	健康人群
	关于加强公共体育场地设施建设，推动全民体育健身活动的文件	健康环境
	关于推动全民健身实施计划、开展群众性体育赛事活动，实施国家体育锻炼标准、开展国民体质监测的文件	健康生活
	关于开展体育健身知识科普宣传活动的办法及措施	健康文化
市医保局	关于企业职工参加医疗、生育等保险水平有关问题的政策的编制与修订	社会保障
	关于医保基金管理使用的有关政策	
市政府国资委	关于落实国有企业健康促进工作，组织开展健康企业建设的文件	健康人群
市机关事务管理局	关于做好统管区域机关健康促进工作，协助推进健康机关建设的文件	健康人群

部 门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康 问题
市总工会	关于把健康促进与健康教育、健康管理纳入各级工会工作的意见或措施	健康人群
	关于倡议广大职工积极参与健康机关、健康企业、健康城市建设的意见或措施	
团市委	关于把健康促进与健康教育、爱国卫生纳入各级团组织工作的意见或措施	健康人群
	关于倡议广大团员青年、少先队员积极参与健康学校、健康城市建设的意见或措施	
市妇联	关于把健康促进与健康教育纳入各级妇联组织工作的意见或措施	健康人群
	关于开展健康家庭、无烟家庭建设，倡议广大妇女积极参与健康家庭、健康城市建设的意见或措施	
市残联	关于把健康促进与健康教育纳入各级残联组织工作的意见或措施	健康人群
市关工委	关于加强青少年健康促进工作的意见或措施	健康人群

附件 3

张掖市政策规划健康影响评估工作流程

环节 1：政策规划起草备案

- 起草部门初稿成文后，送相关部门征求意见。
- 征求意见稿完善后向市卫生健康委提交健评备案申请。

环节 2：组织开展健评工作

- 组建健评专家组。
- 根据政策规划发布主体的不同，由起草部门或市卫生健康委组织实施健评工作。

●由起草部门组织的健评，由专家组直接向该部门反馈健评意见；由市卫生健康委组织的健评，直接反馈给起草部门。

环节 3：修改完善政策规划

- 起草部门根据反馈的健评建议，修改完善征求意见稿。
- 起草部门对健评意见有异议时，向市卫生健康委申请复评，市卫生健康委协调专家复议并反馈意见。

环节 4：政策规划合法性审查

- 起草部门完成健评程序后，将政策规划送市司法局进行合法性审核。

●市司法局审查政策规划是否履行健评程序再进入合法性审查程序，并将审查意见反馈起草部门。

环节 5：健评意见采纳情况反馈

- 文件印发后，起草部门向市卫生健康委反馈健评意见采纳情况。

附件 4

张掖市重大工程项目健康影响评估流程

环节 1: 项目主管（建设）单位申请健评备案

- 项目建议书成文后，由主管（建设）单位向市卫生健康委提交健评备案申请。

- 项目立项审批后，市发展改革委向市卫生健康委提供项目目录，建议项目主管（建设）单位开展健评。

环节 2: 组织开展健评工作

- 项目主管（建设）单位向市卫生健康委提供“项目建议书、可行性研究报告、项目选址意见书、用地预审意见”等资料清单。

- 市卫生健康委组建健评专家组织开展健评，形成健评意见。

- 市卫生健康委向项目主管（建设）单位反馈健评意见建议。

环节 3: 修改完善项目设计方案

- 项目主管（建设）单位根据市卫生健康委反馈的健评意见，对设计方案进行修改完善。

- 项目主管（建设）单位对健评意见有异议时，向市卫生健康委申请复审，市卫生健康委协调专家复议并反馈意见。

环节 4: 健评意见采纳情况反馈

- 项目主管（建设）单位向市卫生健康委备案健评意见采纳情况。

抄送：市委办公室，市人大常委会办公室，市政协办公室。

公开属性：主动公开

张掖市人民政府办公室

2024 年 7 月 26 日印发
