

千阳县人民政府办公室文件

千政办发〔2023〕34号

千阳县人民政府办公室 关于印发千阳县健康影响评价评估制度建设工作 方案（试行）的通知

各镇人民政府，县政府各工作部门、直属机构、“双管”单位：

《千阳县健康影响评价评估制度建设工作方案（试行）》已经县政府同意，现予以印发，请认真抓好贯彻落实。

千阳县人民政府办公室

2023年8月29日

办公室

千阳县健康影响评价评估制度建设 工作方案（试行）

根据《基本医疗卫生与健康促进法》和市政府办《关于印发〈宝鸡市健康影响评价评估制度建设工作方案（试行）〉的通知》《关于推进健康千阳建设的决定》《“健康千阳 2030”规划纲要》《关于推进健康千阳行动实施方案的通知》《健康千阳行动（2021—2030 年）》文件要求，为建设高品质健康千阳，构建大卫生大健康工作格局，建立各类规划、重大公共政策和重大工程项目（以下简称“政策文件”）健康影响评价评估制度，开展跨部门健康促进行动，建设健康场所，统筹解决影响群众健康的主要问题和制约因素，保障和维护人民群众健康，特制定本方案。

一、总体要求

（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，深入贯彻党的二十大精神，坚持健康优先发展战略，以人民健康为中心，构建大卫生、大健康工作格局，通过源头治理、综合治理和系统治理，把“将健康融入所有政策”策略贯穿于城市规划、建设和治理的各方面、全过程，全方位、全生命周期保障人民健康，助力全县经济社会高质量发展。

（二）基本原则

——健康优先。把健康摆在优先发展的战略地位，将健康融入经济社会全局，立足县情，形成有利于健康的生活方式和经济

社会发展模式，实现健康与经济社会协调发展。

——公平公正。把握医疗卫生公平性、可及性规律，坚持基本医疗卫生事业的公益性，推动健康领域基本公共服务均等化，逐步缩小城乡、地区、人群间基本健康服务差异，实现全民健康覆盖，促进社会公平。

——共建共享。发挥政府的组织和引导作用，部门密切配合，全社会积极参与，强化个人健康责任意识，引导人人加强自我健康管理，有效控制影响健康的危险因素，形成维护和促进健康的强大合力。

（三）工作目标。坚持预防为主、关口前移策略，从以治病为中心向以人民健康为中心转变，通过全面掌握影响群众健康的主要问题和健康危险，采取“制定健康政策、建设健康环境、构建健康社会、完善健康服务、普及健康生活”等最直接、最经济、最有效的适宜干预措施，强化社会健康综合治理，有效控制并降低健康危害，持续提升群众健康水平。到2023年底，探索实施一批健康影响评价评估实践案例，基本建立政策文件健康影响评估体系、工作规范、评估程序和运行保障机制。到2025年底，政策文件健康影响评价制度的评估方法、程序、工具基本成熟，运行体系和工作机制进一步健全，逐步把“健康融入所有政策”策略贯穿于城市规划、建设和治理的各方面、全过程。

二、评估范围

县委、县政府及所属各部门“十四五”以来已经颁布以及当

前正在制定或今后一个时期计划颁布的政策文件。

(1) 各类发展规划。主要评估县委、县政府及所属工作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) 重大公共政策。主要评估县委、县政府及所属工作部门拟订的涉及面广、覆盖人群较多、有效时间较长、影响较大的公共政策(县政府内设机构、县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,不属于评估范围)。

(3) 重大工程项目。主要评估全县经济社会发展规划中由政府投资的重大工程项目。

三、评估内容

健康影响评价评估制度主要遵循大健康理念,从环境因素(18个种类)、个体(行为)危险因素(14个种类)、公共服务的可及性、公平性和质量(12个种类)、家庭和社区(8个种类)、就业(4个种类)、住房(3个种类)等6个方面59个种类(详见附件3)最广泛的健康影响因素入手,梳理形成我县29项《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》(详见附件2)。

四、评估程序

(一) 评估主体。县委、县政府作出决策的,由主要牵头县级部门作为评估主体;县委、县政府所属多个县级部门作出决策的,由牵头县级部门作为评估主体;单一县级部门作出决策的,由该县级部门作为评估主体。

（二）任务分工。需要人大通过或党委、政府行文发布的政策，由县健康影响评价评估制度工作领导小组（见附件1）根据各部门提交的备案目录组织实施健康影响评价评估。各牵头部门制定的不需要人大通过或党委、政府行文发布的政策，由各牵头部门组织实施。

（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。

1. 以县政府印发的政策文件，由县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室按以下程序组织开展健康影响评价评估。

（1）提交登记。实施主体就拟定政策的意向及目录内容，提交县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室备案。

（2）备案筛选。县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室组建评估专家组，对备案的政策、规划与健康的关联进行确定，决定是否进行健康影响评价评估。

（3）分析评估。评估专家组根据需要评估的内容，利用可获得的证据，进行快速或深入的健康影响评价评估。

（4）报告建议。评估专家组作出评估结论，提出建议，并将评估意见反馈实施主体。

（5）结果采纳。实施主体对评估意见采纳情况，反馈县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室备案。

2. 以县政府工作部门印发的政策文件，由政策制定部门按以下程序开展健康影响评价评估。

(1) 部门初筛。政策制定部门就拟定的政策、规划与健康的关联进行确定，决定是否进行健康影响评价评估。

(2) 提交登记。政策制定部门将初筛需要评估的政策目录内容，提交县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室备案。

(3) 分析评估。政策制定部门组建专家组，开展健康影响评价评估。

(4) 报告建议并备案。评估专家组作出评估结论、提出建议意见。政策制定部门对评估专家组意见采纳情况，反馈县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室备案。

五、实施步骤

(一) 试点探索阶段（2023年7—12月）。根据健康影响评价评估制度建设评价评估范围、内容、程序要求，选择个别公共政策、规划和项目开展试点评价评估。原则至少选取1个健康相关的政策、规划或重大民生项目开展健康影响评价评估，及时总结积累评价评估工作经验。

(二) 完善提高阶段（2024年1月—2025年12月）。适当扩大试点范围，原则至少选取30%健康相关的政策、规划或重大民生项目开展健康影响评价评估，及时总结经验和案例，优化健康影响评价评估制度建设评价评估程序，不断完善提高评价评估工作。

(三) 全面实施阶段（2026年1月—2030年12月）。全面实施健康影响评价评估制度，形成一套政策文件健康影响评价制

度的评估方法、程序、工具，逐步把“健康融入所有政策”策略贯穿于城市规划、建设和治理的各方面、全过程，各类政策文件评价评估覆盖率逐步达到100%。

六、保障措施

（一）建立工作机制。为推动健康影响评价评估制度落地见效，成立千阳县健康影响评价评估制度工作领导小组，统一在县健康委领导下开展工作，指导和规范健康影响评价评估工作，研究健康影响评价评估实施中的重大问题。领导小组下设办公室，负责组织开展政策文件健康影响评估，落实健康优先发展理念，运用“将健康融入所有政策”策略，不断提升政府科学决策和健康治理能力。

（二）组建专家委员会。根据我县实际情况，遴选专家成立千阳县健康影响评价评估制度工作专家咨询委员会。专家委员会由县级各部门涉及健康领域相关专家和技术人员组成。专家咨询委员会在县健康影响评价评估制度工作领导小组统一领导下，对政策文件进行评估，调查研究、分析论证事关健康的重大行动、重大课题等，提供咨询论证意见和工作建议，为全县经济社会发展提供健康支撑。

（三）加强健康监测。各政策文件评估专家组要定期深入政策文件涉及区域、机构和人群，长期、动态地开展政策文件对改善人群健康及其影响因素的监测效果评价，适时提出针对性健康对策。同时，要重点监测健康及其决定因素长期发展趋势，结合

健康主要指标监测情况以及政策文件评估专家组监测效果评价情况,确定未来一段时期内辖区主导性健康决定因素以及优先需要应对的主要健康问题,制订适宜性健康公共政策文件,开展跨部门健康促进行动,从根本上统筹解决影响群众健康的突出问题。

(四)加大宣传力度。各级各部门要切实增强“将健康融入所有政策”的意识,通过宣传引导、干部培训等方式推动各级政府运用“将健康融入所有政策”策略应对健康问题,促使各部门充分认识到本部门工作对人民群众健康的重要意义,积极主动开展健康影响评价评估工作。

- 附件: 1. 千阳县健康影响评价评估制度工作领导小组
2. 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. 健康影响因素清单(示例)
4. 政策规划健康影响评价评估流程

附件 1

千阳县健康影响评价评估制度工作领导小组

组 长：县政府分管副县长

副组长：县政府办公室分管副主任

县卫健局局长

成 员：县委宣传部、县直机关工委、科协、总工会、团县委、妇联、发改局、教体局、工信局、公安局、民政局、司法局、审计局、财政局、人社局、自然资源局、市生态环境局千阳分局、住建局、交通局、水利局、农业农村局、林业局、文旅局、卫健局、市场监管局、统计局、畜产局、医保局、应急管理局、残联主要负责同志。

领导小组负责审定将健康融入各项经济社会发展规划、重大工程项目建设和社会综合治理中重大问题的协调、保障、督导及落实等。

领导小组下设办公室，具体承担领导小组日常工作，组织开展政策文件健康影响评估，落实健康优先发展理念，运用“将健康融入所有政策”策略，不断提升政府科学决策和健康治理能力。

附件 2

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

部门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康问题
县直机关工委	健康机关促进工作。	健康人群
县委宣传部	将公民健康素养纳入社会主义精神文明建设和提高公民文明素质的重要内容。	健康文化
	将健康生活方式纳入文明城市创建。	
县发改局	加大对健康领域相关项目的资金争取和支持力度。	健康资源
	将健康促进与教育纳入经济和社会发展规划。	
	保障粮食供应安全。	食品供应
	落实关于加强节能降耗的方案或规定。	健康环境
	重大工程制度设计及项目建设规划。	健康环境
	关于提高学生健康素养的办法或措施。	健康素养
县教体局	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文件措施、办法。	
	加强公共体育场地设施建设，推动全民健身活动的文件。	
县科协	构建更高水平全民健身公共服务体系相关文件。	健康人群
	鼓励健康领域科学研究和产品研发。	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
县工信局	推进健康企业建设工作。	健康人群
县公安局	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
	加强道路交通安全管理，维护道路交通安全畅通的方案或措施的编制与修订。	
	加强打击涉嫌毒品及环境、食品、药品、经济领域违法犯罪活动，确保人民生命财产安全的方案或措施的编制与修订。	
	社会救助办法或实施细则的修订。	
县民政局	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
	配合相关部门做好健康领域社会组织登记工作。	
县司法局	法律援助的有关工作。	社会环境
	刑满释放人员帮教工作。	特殊人群
县财政局	健康千阳行动、健康教育与健康促进、重点慢性病防治等项目经费保障。	健康资源
	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。	
	劳动保障监察规范化管理制度的编制与修订。	
	企业职工参加基本养老保险、工伤等保险水平有关问题政策的编制与修订。	
县人社局	劳动保障有关事项的公共政策编制与修订。	社会保障
	将健康素养列入新职工干部培训内容。	

部门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康问题
县自然资源局	将健康元素融入县级国土空间总体规划，并科学规划布局公共卫生、医疗、体育健身、公共交通等功能区域。	健康环境
	地质灾害防治方案编制与修订。	
	预防、控制环境污染和环境健康影响评估的政策和举措。	
市生态环境局 千阳分局	指导和协调解决跨区域、跨领域、跨部门重大环境问题的办法或方案的编制与修订。	生存环境
	水源地保护规范性文件。	
	海绵城市等市政基础设施专项规划的编制与修订。	
县住建局	在建筑施工过程中加强环境、健康保护。	健康环境
	保障性住房供给政策性文件的编制与修订。	
	园林绿化、绿地管理等制度性文件的编制与修订。	社会保障
	加强县容环境卫生管理。	
	县城环境卫生专业规划、环卫设施建设和城乡垃圾处理方案。	
	加强流动摊贩、餐饮服务摊贩备案管理的编制与修订。	
县交通局	大力发展绿色公共交通体系，倡导市民绿色出行。	市容市貌
	加强公共交通工具及汽车客运站卫生环境和无烟环境管理工作。	
	在公路工程设计和施工中加强环境、健康保护。	
县水利局	保障农村饮用水安全措施落实，建立长效机制。	农村饮水安全

部门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康问题
县农业农村局	农村供水工程建设运行管理工作意见的修订。	生态环境
	改善农村人居环境方案的编制与修订。	
	农村改厕及农村秸秆综合利用的政策性文件。	
	农药监督管理的政策性文件。	
	推广有机肥和化肥结合使用的文件。	
县畜产局	农产品产量安全监管和发展绿色有机农产品的政策性文件。	食品安全
	人畜共患疾病防控工作预案的编制与修订。	疾病防控
	畜禽粪便无害化处理的政策性文件。	生态环境
县林业局	造林绿化环境规范性文件。	生态环境
	野生动物保护规范性文件。	
	自然保护区建设管理规范性文件。	
县文旅局	旅游突发事件应急预案的编制与修订。	预防意外伤害
	深化医药卫生体制改革规范性文件编制与修订。	卫生服务体制
县卫健局	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。	公共卫生
	提高医疗服务水平和质量。	医疗服务
	突发公共卫生事件应急预案的编制与修订。	减少人员伤亡
	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
	促进健康产业发展的举措。	健康产业

部门	涉及健康相关因素的政策文件范围	相应健康问题
县应急管理局	提高安全生产水平，防范安全事故规范性文件编制与修订。	健康环境
	安全生产事故应急预案的编制与修订。	预防意外伤害
县审计局	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的审计。	健康资源
	食品安全突发事件应急预案的编制与修订。	食品安全
县市场监管局	加强食品安全监督抽检工作的实施和落实。	健康环境
	特种设备事故应急预案的编制和修订。	
	涉及医疗、药品、保健食品、健康管理类的商业广告内容监管。	健康文化
县医疗保障局	企业职工参加医疗、生育等医疗保险相关政策制定及完善。	社会保障
	基本医疗保险待遇有关政策。	
县总工会	将健康促进与健康教育、健康管理纳入各级工会工作之中。	健康人群
	倡议广大职工积极参与健康机关、健康企业建设。	
团县委	将健康促进与健康教育、爱国卫生纳入各级团组织工作。	健康人群
	倡议广大团员青年、少先队员积极参与健康学校建设。	
县妇联	将健康促进与健康教育纳入各级妇联组织工作。	健康人群
	开展健康家庭培育，倡议广大妇女积极参与健康家庭建设。	

附件 3

健康影响因素清单（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、粒径小于等于 10 μm 的颗粒物（PM10）和粒径小于等于 2.5 μm 的颗粒物（PM2.5）。当 AQI 大于 50 时，AQI 最大的污染物为首要污染物。若 AQI 最大污染物为两项或两项以上时，并列为首要污染物。
	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地生产力、维持环境质量、促进动植物健康的能力。
	噪声	噪声是一种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。
	废物处理	包括医疗废物处理、生活废物处理、工业废物处理、农业废物处理和危险废物处理等。
	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。
	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。

分类	种类	说明
环境因素	绿化环境	以栽种绿化植物改善环境的活动。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。绿化包括矿山绿化、库渠绿化、城市绿化、四旁绿化和道路绿化等国土绿化。绿化可改善环境卫生并在维持生态平衡方面起多种作用。
	工作和生活和学习 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。
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。

分类	种类	说明
个体/行为危险因素	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危险因素（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。
	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，还会严重影响使用者的身心健康，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會问题。
	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 and 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，使个体保持良好心态，并且在与他人、社会和环境相互关系中，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的能力、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。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礎上，形成的对事物价值的总的看法

分类	种类	说明
个体/行为危险因素	世界观、人生观和价值观	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	压力是心理压力和心理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。
公共服务的可能性、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、体育等公益事业，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	
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

分类	种类	说明
家庭和社区	孤立	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护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。
	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、带薪年假、过节礼物或退休金等形式。
	职业危害因素	是指生产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劳动过

说明		
分类	种类	
就业	职业防护和健康管理	根据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、工作环境监测和管理措施等。
	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。
住房	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：健康影响因素可以直接或间接地对健康造成影响。健康影响因素是多种多样的，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 4

政策规划健康影响评价评估流程

环节 1：起草部门

- 征求意见稿成文后，送交相关部门征求意见
- 同时，向县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室提交健康影响评价评估备案申请

环节 2：县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室/起草部门

- 组建健康影响评价评估专家组
- 根据政策（规划）发布主体的不同，由县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室/起草部门组织实施健康影响评价评估，提出意见建议
- 县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室向起草部门反馈健康影响评价评估意见建议

环节 3：起草部门/县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室

- 起草部门根据县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室反馈的健康影响评价评估建议，对征求意见稿修改完善

- 起草部门对健康影响评价评估意见有异议时，向县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室申请复审/县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室协调专家复议并反馈意见

- 起草部门送司法部门进行合法性审查

环节 4：司法部门

- 司法部门对文件进行合法性审核

- 同时，审查是否履行了健康影响评价评估程序，并反馈意见至起草部门

环节 5：起草部门

- 印发文件

- 同时，向县健康影响评价评估制度工作领导小组办公室备案健康影响评价评估意见采纳情况

抄送：县委办公室、人大常委会办公室、县政协办公室。

县纪委监委，县委宣传部，县人武部，县法院、检察院，各人民团体。

千阳县人民政府办公室

2023年8月29日印发

共印 20 份