

## 银川市健康影响评估技术实施细则

为确保健康影响评估过程规范、科学、民主，评价结论客观、公正。依照《健康影响评价实施操作手册（2021 版）》提供的技术路径和工具等办法，特制定本实施细则（简称“细则”）。

### 第一章 相关概念限定

**第一条：公共政策。**本实施细则所指的公共政策是指以市政府名义和以市级政府所属工作部门（一般不含卫生健康部门）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各项经济社会发展规划和政策（简称“政策”）。

**第二条：重大工程项目。**本细则所指的重大工程项目是指列入经济社会发展规划，由政府投资，必须进行重大工程项目环境影响评价的工程项目（简称“项目”）。

**第三条：健康影响评估。**本细则所指的健康影响评估（简称健康影响评估），是指通过系列程序、方法和工具对政府及其组成部门（拟）出台的政策及重大工程项目对人群健康的潜在影响及影响在人群中的分布情况进行系统研判，并提出避免或减轻健康危害的意见和措施，最终达到消除或最大程度的减少政策和工程项目对人群健康危害的过程。

## 第二章 申请登记

**第四条：提交登记。**由政策拟定（起草）部门负责对需要健康影响评估的政策初稿和相关资料提交到市卫健委并予以登记受理，（填写“健康影响评估备案登记表”，见附件1表1）。重大工程项目健康影响评估在环境影响评价受理后视为健康影响评估备案登记。由生态环境保护局负责、市卫健委协助，开展重大工程项目环境影响评价的健康影响评估工作，在完成对拟实施的重大工程项目的健康影响评估后，环境影响评价报告在技术审查时，至少邀请一位健康影响评估专家参加技术审查，并在环境影响评价报告中编制健康影响评估专门篇章。

**第五条：制定健康影响评估方案。**市卫健委受理登记完成后，负责批转（授权）到健康影响评估专家委员会，专家委员会负责在两个工作日制定出该政策健康影响评估工作方案，并告知送审方及需要进一步补充提供的相关资料。健康影响评估方案内容包括，送审政策出的背景及目的，拟组成的专家组人员结构，筛选界定、评估的组织形式、方法及时间安排和保障措施等。

**第六条：组建专家组。**根据拟定政策涉及的领域，在本级健康影响评估专家库内选择相应的行业专家，组成专家组。必要时，可邀请上级或院校专家参与指导。专家组组成：采用“（2+X模式”，其中“2”为卫生领域专家，“X为根据拟决策的领域和涉及的健康问题，所选择的其他学科专业的专家，参加总人数以“奇数”定员，原则上不少于5人，并

确定 1 名卫生健康领域的专家为专家组组长，负责评估工作的组织实施与结果报告。

### 第三章 组织实施

**第七条：筛选界定。**筛选界定是确定拟定政策文件是否有必要实施健康影响评估的重要环节。如果确定没有必要实施健康影响评估，退回政策拟定部门按照公文办理流程予以出台；需要健康影响评估的，按照健康影响评估技术流程继续完成。筛选界定通常以召开“筛选界定会”的形式进行，由专家组组长主持，专家组成员参加。主要议题是筛选政策对公众健康的消极影响因素，确定筛选结果。

★专家组成员健康决定因素筛选。每个专家独立阅读拟定政策文稿，并参照“健康影响评估筛选清单”（附件 1 表 4），筛选出政策中存在的对人群生活环境、个体行为、公共服务的可及性和公平性及质量、家庭和社区、就业、住房等健康相关因素的直接或间接的消极影响；并就筛选出的对健康产生影响的因素所影响的范围、影响的严重程度等方面进行判断；同时通过前瞻性分析，政策、项目是否可能对健康产生消极\积极影响，其潜在的消极或积极健康影响是否会波及到很多人？潜在消极健康影响是否会造成死亡、伤残或入院风险？对于残疾人群、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？该政策、项目是否对经济社会发展和公众的利益有较大影响？以及该政策是否会成为公众或社会关注的焦点？等 8 项问题的个人研判意见和是否进行健康影响评估的界定意

见。（附件 1 表 4）

为节省时间，可在“筛选界定会”前为专家提供政策文稿，到会后直接汇总专家意见。

★汇总专家意见，形成是否进行健康影响评估的最终决议。对专家界定意见逐项进行汇总。

汇总情况必须归档备案（附件 1 表 5）

★召开筛选界定会。通报 8 项问题研判意见汇总情况；并采取集体讨论的形式，明确哪些问题是健康影响评估关注的重点、哪些问题是可改变的、哪些问题可以忽略不必考虑；最终形成是否进行健康影响评估？选择采用什么分析评估办法？

结果确定上，原则上遵守“少数服从多数”的办法，形成最终界定结果。完成健康影响评估筛选意见汇总表（附件 1 表 6）并归档备案

**第八条：分析评估。**分析评估是确定拟定政策、项目所涉及的健康决定因素，预估其可能产生的健康影响，并提出修改优化建议。可分为四个步骤进行，第一步梳理健康决定因素；第二步界定健康影响评估的范围；第三步确定评估办法；第四步分析讨论。

★先行专家分头独立作业。提出个人研判的健康影响因素、需要优先考虑的问题、使用的健康影响评估办法和修改建议。

**梳理健康决定因素：**依照“健康影响评估筛选意见汇总表（附件 1 表 6）”，对该政策涉及或可能涉及到的环境因

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、就业和住房等认真分析，研判对应的决定因素。

**界定健康影响评估的范围：**根据个人研判的健康影响因素，进一步分析可能产生的健康危害和受影响人群及特征、影响范围及严重程度等，准确界定需要优先考虑的问题和可以被改变的健康决定因素。以及哪些不是健康影响评价关注的内容。

**提出个人修改意见：**提出个人认为“政策”相关条款中，对应的健康决定因素和潜在的健康影响、修改建议及理由。并形成专家个人“健康影响评估分析评估表”（附件1表7）。提交集体讨论会。

★集体讨论。由专家组组长主持，首先汇总各个专家的“健康影响评估分析评估表”；其次确定健康影响评估方法，最后进行集中讨论评估，最终形成“健康影响评估专家组分析评估表”（附件1表8）。

**讨论会时间：**根据政策文件出台的急缓情况，确定“会议”时间为缩短健康影响评估工作时间，一般是“筛选界定会”后延续进行。

**汇总专家个人意见：**对各位专家各自提供的健康影响评估的范围和健康影响因素及修改意见分为共性和个性两个方面进行汇总。形成集体讨论提纲。（可以在会前收集汇总）。

**选择评估方法：**健康影响评估方式一般分为定性评价与定量评价两种，在选择评价方法时，根据对专家个人政策评

价范围的界定、存在的健康影响因素及修改意见的汇总结果，结合本评估团队实际（数量、专业背景、教育背景等）和资源（可以利用的内部资源和外部资源），确定健康影响评价的评估方法和工具。确需采用定量评估法的，要充分考虑到本级专家团队专业水平状况，必要时可邀请上级评价机构参与指导，或邀请外界专家参与、委托第三方专业评价机构实施。

**集中评估讨论：**依照汇总形成的“健康影响评估分析评估表”（附件1表8），通过阅读所评价政策的条款，梳理出拟修改的政策条款，并参照相关法规、行业标准和有关文献资料等，决定出相关政策的最终修改建议，最终完成健康影响评估意见反馈及备案表。必要时，可通过现场调研、利益相关者访谈（政策决策者、社区领导、社区居民代表等）、专家质（函）询等方法，进一步掌握影响人群的特征、影响范围及严重程度等。条件允许的情况下可以结合对规划、政策和项目涉及区域、机构和人群的现场调查，获取的第一手资料进行更加深入的综合分析。若存在的不同意见较多，或受技术、方法等限制对政策潜在的健康风险预估不明确，需要另行选择其他办法，或寻求更高专业机构的情况下，考虑另选评价方法及途径。

**形成专家组意见：**在完成对拟订政策的健康影响评估后，专家组组长对各专家意见进行汇总，并引导专家组成员对表中所涉及内容进行集中梳理和讨论，对拟订政策的健康影响评估结果，形成专家组意见，作为反馈健康影响评估结果的

依据，并提交市卫健委。市卫健委将意见反馈至文件起草单位，同时做好相关资料收集整理归档工作。

- 附件：
1. 银川市公共政策健康影响评估系列表格
  2. 银川市公共政策健康影响评估工作流程
  3. 公共政策健康影响评估图
  4. 银川市工程项目健康影响评估系列表格
  5. 银川市工程项目健康影响评估工作流程
  6. 健康决定因素清单

# 附件 1

## 表 1 公共政策健康影响评估备案登记表

起草（提交）部门		提交人		电话	
受理/备案部门		受理/备案人		电话	
受理/备案日期		评价完成时限			
政策名称					
对应健康问题					
是否做过其他有关评价（√）及内容	是否做过？ 是□ 否□ （相关部门意见征求）				
部门初筛结果					
提交相关资料清单	序号	文件名称	份数	备注	
备案说明	报送的相关文件、资料真实，符合要求				
提交部门	<p style="text-align: right;">负责人签字：</p> <p style="text-align: right;">盖章</p>				
批示及办理	<p style="text-align: right;">负责人签字：</p> <p style="text-align: right;">盖章</p>				



表 2 公共政策健康影响评估工作方案

送审部门			
政策（项目）名称			
拟定政策（项目） 背景			
审核评价单位			
评价方式		负责人	
工作日程和计划			

表3 公共政策健康影响评估专家组名单

序号	姓名	单位	职务	涉及行业领域	备注
1					组长
2					
3					
4					
5					
6					
7					

表 4 公共政策健康影响评价筛选清单

问 题	回 答		
	是	不知道	否
该政策是否可能对健康产生消极影响？			
该政策是否可能对健康产生积极影响？			
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）			
潜在消极健康影响是否会造成死亡、伤残或入院风险？			
对于残疾人群、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？			
该政策对经济社会发展有较大影响？			
该政策对公众的利益有较大影响？			
该政策是否会成为公众或社会关注的焦点？			
<b>是否进行健康影响评估</b> <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

填表说明:

1. 表 4 筛选清单用于确定是否有必要进行健康影响评估; 2. 参与筛选的所有专家及群众代表, 按照各自的分析和观点, 针对每一个问题, 从“是”、“不知道”、“否”中圈出一个, 并通过对所有问题的综合考虑。讨论决定是否有必要进行健康影响评估; 3. 消极健康影响是指阻碍一个人在身体、精神和社会等方面达到良好的状态。

表5 公共政策健康影响评价筛选清单（汇总结果）

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. 对于残疾人群、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?			
<b>是否进行健康影响评估</b> <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

填表说明:

1. 用于确定是否有必要进行健康影响评价; 2. 参与筛选的所有专家及群众代表, 按照各自的分析和观点, 针对每一个问题, 从“是”“不知道”“否”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健康影响评价; 3. 消极健康影响是指阻碍一个人在身体精神和社会等方面达到良好的状态。

表6 公共政策健康影响评估筛选意见汇总表

起草部门					
政策名称					
筛选日期					
筛选方法					
评价专家组筛选结果:					
专家组组长审定意见:					
签字:			日期:		
参与评议专家及成员签字:					
日期:					
投票结果统计					
参与人数	投票结果			结论: 是否开展健康影响评价	
	同意	反对	弃权		
				<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

表7 公共政策分析评估表（专家组个人意见）

政策条款	对应的健康决定因素	描述潜在的健康影响	提出的政策修改建议（理由）
专家姓名			

填表说明：  
 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。参与筛选的所有专家，对照健康决定因素清单，利用所提供资料，进行综合考虑和填写。

表 8 公共政策分析评估表（专家组集体意见）

政策条款	对应的健康 决定因素	描述潜在的 健康影响	提出的政策修改建议 (理由)
情况内容较多可另附页填写。			

填表说明:

1. 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，对拟订政策的健康影响评估结果，形成专家组意见，作为形成健康影响评估报告的依据。
3. 如果全程采用集中讨论形式完成分析评估，则只需完成表 8 填写。

表 9 公共政策健康影响评估意见反馈表

政策名称			
政策起草单位			
报送部门单位			
健康影响评估意见汇总（必要时，可以表 8 公共政策分析评估表专家组集体意见作为附件提交）			
序号	原政策条款	可能存在的问题	修改建议
（采纳情况内容较多可另附页填写）			
共 页 第 页			
专家组组长：			
参与专家：			
提交日期：			

（健康影响评估专家组填写）



表 10 公共政策健康影响评估反馈表

政策名称	
政策起草单位	
健康影响评估制度建设 试点工作领导小组办公室 意见	<p style="text-align: center;">健康影响评估制度建设工作领导小组办公室</p> <p style="text-align: center;">负责人（签字）：</p>  <p style="text-align: center;">健康影响评估制度建设工作领导小组办公室</p> <p style="text-align: center;">（盖章）：</p>  <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

表 11 公共政策健康影响评估反馈表

政策名称					
政策类别					
政策起草单位					
报送部门单位					
健康影响评估意见采纳情况					
序号	原政策条款	可能存在的问题	修改意见	采纳使用情况	
				采纳	不采纳(理由)
(采纳情况内容较多可另附填写)					
共 页 第 页					
政策起草单位联系人:			电话:		
政策起草单位名称(盖章)					
提交日期:					
健康影响评估制度建设工作领导小组办公室					
签收人:			电话:		

(项目实施单位填写)

## 附件 2

# 银川市公共政策健康影响评估工作流程

银川市公共政策健康影响评估工作流程具体工作流程主要包括五个步骤：

**第一步，提出申请：**文件起草单位向市卫健委提出评估申请。

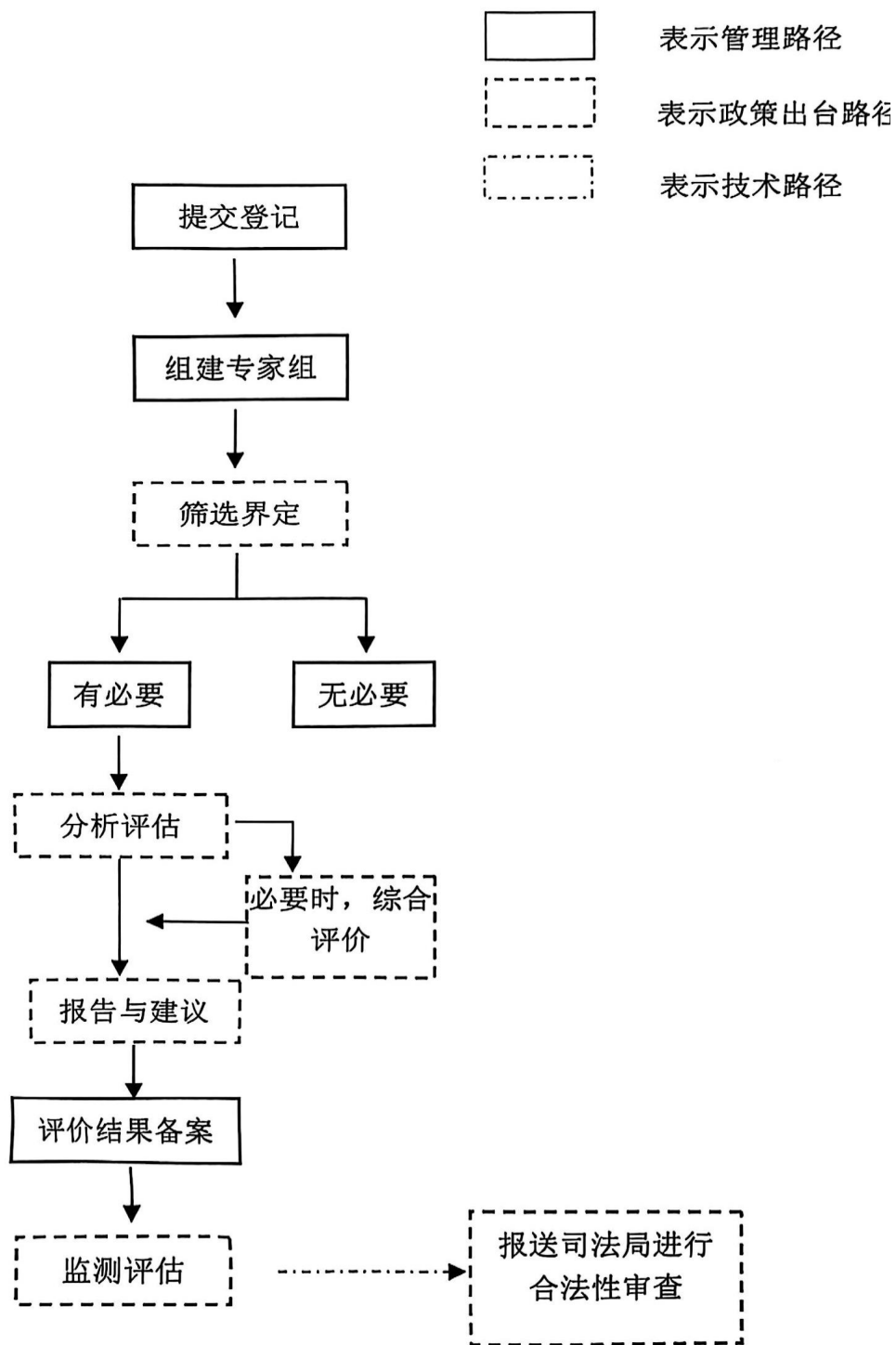
**第二步，审核与初筛：**市卫健委收到评估申请 2 个工作日内，完成审核并组织相关专家进行线上初筛。

**第三步，组建专家组：**针对需要进行 HIA 的文件，根据文件涉及领域，按照 2+1+X 构成（2 名公共卫生领域专家、1 名法律法规领域专家和若干其他领域专家），组建 HIA 专家组。邀请人大代表、政协委员及利益相关公众代表的列席。

**第四步，实施评估：**将相关资料事先传至评估专家进行研判，然后召开现场评估会，文件起草单位全程参加，并作相关背景介绍等，并以会议决定的形式完成评估，形成专家组意见。

**第五步，评估结果反馈使用：**以 HIA 领导小组名义将评估意见反馈至文件起草单位，文件起草单位修改完善后将意见采纳情况报 HIA 领导小组办公室备案。

## 公共政策健康影响评估图



## 附件 4

### 表 1 工程项目健康影响评估备案登记表

提交部门		提交人		电话	
受理/备案部门		受理/备案人		电话	
受理/备案日期		评价完成时限			
项目名称					
对应健康问题					
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"/> (相关部门意见征求)				
部门初筛结果					
提交相关资料清单	序号	文件名称	份数	备注	
备案说明	报送的相关文件、资料真实,符合要求				
提交部门	<p style="text-align: center;">负责人签字:</p> <p style="text-align: center;">盖章</p>				
批示及办理	<p style="text-align: center;">负责人签字:</p> <p style="text-align: center;">盖章</p>				

表 2 工程项目健康影响评估备案登记表工作方案

送审部门			
项目名称			
项目背景			
审核评价单位			
评价方式		负责人	
工作日程计划			

表3 工程项目健康影响评估专家组名单

序号	姓名	单位	职务	涉及行业领域	备注
1					组长
2					
3					
4					
5					
6					
7					

表 4 工程项目健康影响评价筛选清单

问 题	回 答		
	是	不知道	否
该项目是否可能对健康产生消极影响?			
该项目是否可能对健康产生积极影响?			
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)			
潜在消极健康影响是否会造成死亡、伤残或入院风险?			
对于残疾人群、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?			
该项目对经济社会发展有较大影响?			
该项目对公众的利益有较大影响?			
该项目是否会成为公众或社会关注的焦点?			
<b>是否进行健康影响评估</b> <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

填表说明:

1. 表 4 筛选清单用于确定是否有必要进行健康影响评估; 2. 参与筛选的所有专家及群众代表, 按照各自的分析和观点, 针对每一个问题, 从“是”、“不知道”、“否”中圈出一个, 并通过对所有问题的综合考虑。讨论决定是否有必要进行健康影响评估; 3. 消极健康影响是指阻碍一个人在身体、精神和社会等方面达到良好的状态。



表5 工程项目健康影响评价筛选清单（汇总结果）

问 题	回 答		
	是	不知道	否
1. 该项目是否可能对健康产生消极影响			
2. 该项目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. 对于残疾人群、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. 该项目对经济社会发展有较大影响?			
7. 该项目对公众的利益有较大影响?			
8. 该项目是否会成为公众或社会关注的焦点?			
<b>是否进行健康影响评估</b> <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

填表说明:

1. 用于确定是否有必要进行健康影响评价; 2. 参与筛选的所有专家及群众代表, 按照各自的分析和观点, 针对每一个问题, 从“是”“不知道”“否”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健康影响评价; 3. 消极健康影响是指阻碍一个人在身体精神和社会等方面达到良好的状态。

**表 6 工程项目健康影响评估筛选意见汇总表**

项目实施部门					
项目名称					
筛选日期					
筛选方法					
评价专家组筛选结果:					
专家组组长审定意见:					
				签字:	日期:
参与评议专家及成员签字:					
				日期:	
投票结果统计					
参与人数	投票结果			结论: 是否开展健康影响	
	同意	反对	弃权	评价	
				<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否





**表 9 工程项目健康影响评估意见反馈表**

项目名称			
项目实施单位			
报送部门单位			
健康影响评估意见汇总（必要时，可以表 8 公共政策分析评估表专家组集体意见作为附件提交）			
序号	原政策条款	可能存在的问题	修改建议
（采纳情况内容较多可另附页填写）			
共 页 第 页			
专家组组长：			
参与专家：			
提交日期：			

（健康影响评估专家组填写）

表 10 工程项目健康影响评估反馈表

项目名称	
项目实施单位	
健康影响评估制度建设 试点工作领导小组办公室 意见	
	<p style="text-align: center;">健康影响评估制度建设工作领导小组办公室</p> <p style="text-align: center;">负责人（签字）：</p>  <p style="text-align: center;">健康影响评估制度建设工作领导小组办公室</p> <p style="text-align: center;">（盖章）：</p>  <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

表 11 工程项目健康影响评估反馈表

项目名称					
项目类别/用途					
项目实施单位					
报送部门					
健康影响评估意见采纳情况					
序号	项目名称	可能存在的问题	修改意见	采纳使用情况	
				采纳	不采纳(理由)
(采纳情况内容较多可另附填写)					
共 页 第 页					
项目实施单位联系人:			电话:		
项目实施单位名称(盖章)					
提交日期:					
健康影响评估制度建设工作领导小组办公室					
签收人:			电话:		

(项目实施单位填写)

## 附件 5

# 银川市工程项目健康影响评估工作流程

银川市工程项目健康影响评估具体工作流程主要包括五个步骤：

**第一步，提出申请：**工程项目实施单位向市健康影响评估制度建设试点工作领导小组办公室提出评估申请，并在环评前将相关资料报市健康影响评估制度建设试点工作领导小组办公室。

**第二步，审核与初筛：**市爱卫办收到评估申请 2 个工作日内，完成审核并组织相关专家进行线上初筛。

**第三步，组建专家组：**针对需要进行 HIA 的项目，根据项目涉及领域，按照 2+1+X 构成（2 名公共卫生领域专家、1 名法律法规领域专家和若干其他领域专家），组建 HIA 专家组。邀请人大代表、政协委员及利益相关公众代表的列席。

**第四步，实施评估：**将相关资料事先传至评估专家进行研判，然后召开现场评估会，项目实施单位全程参加，并作相关背景介绍等，以会议决定的形式完成评估，形成专家组意见。

**第五步，评估结果反馈使用：**以市健康影响评估制度建设试点工作领导小组办公室名义将评估意见反馈至项目实施单位；项目实施单位组织环评报告表编制单位按照专家组意见，认



真修改完善，将健康影响评估意见作为附件纳入环评报告表，按环评审批程序进行报批，将环评报告报批本报市健康影响评估制度建设试点工作领导小组办公室备案。

## 附件 6

# 健康决定因素清单

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 时对应的污染物为首要污染物。
	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。
	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。
	废物处理	包括有医疗废弃物处理、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。

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）。	

分类	种类	说明
环境因素	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。
	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。
	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。
	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。	

分类	种类	说明
个体 / 行为危险因素	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，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。
	世界观、人生观和价值观	
	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。
公共服务的可及性、公平性和质量	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	

分类	种类	说明
公共服务的可及性、公平性和质量	残疾人服务	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。

分类	种类	说明
家庭和社会区	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。
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它劳动收入。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劳动过程中的有害因素。
	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、工作环境监护措施和管理措施等。

分类	种类	说明
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：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本手册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。各地在实际运用中，可以从此表出发，确定适用于拟订政策的相关决定因素清单。