

健康湖州建设领导小组办公室

健康湖州建设领导小组办公室关于推荐 湖州市健康影响评价专家的函

湖州学院：

省委省政府健康浙江建设领导小组办公室日前下发《关于印发浙江省健康影响评估制度建设工作方案（2022-2025年）的通知》（健康浙江办函〔2022〕3号）和《关于组建浙江省健康影响评价专家库的通知》，要求各地加快推进“将健康融入所有政策”策略，组建市级首批健康影响评价专家库，开展公共政策和重大工程项目的健康影响评价。

为充分发挥本市高校在健康促进中的独特作用，更好地吸纳专家学者的意见建议，现烦请贵校推荐1-2名健康影响评价专家库意向人选。

请予支持为感！

联系人：吴小青，电话：13567249526（浙政钉同号）

- 附件：1. 湖州市健康影响评价专家推荐要求
2. 湖州市健康影响评价专家申请表
3. 湖州市健康影响评价专家承诺书

健康湖州建设领导小组办公室

2022年8月46日



附件 1

湖州市健康影响评价专家推荐要求

一、组建原则和要求

(一) 组建原则

1. **全面覆盖。**按照“大卫生、大健康”的原则，侧重卫生健康、涵盖多专业领域，遴选多个行业、部门的专业技术人员、专家组成健康影响评价专家库。

2. **结构合理。**专家库应人员队伍数量充足、层次类别结构合理，能满足各级政府、部门健康影响评价和相关工作任务所需的专家抽取和备用。

3. **分级共享。**专家库应广泛吸纳市内外有关专家参加，实施动态管理，突出技术支撑和业务指导作用，实行省、市、县三级资源共享。

(二) 组建要求

1. 专家库组建应综合考虑入库专家的年龄、性别、专业、工作领域等因素，注重从高校和科研院所中选聘优秀专家学者。

2. 专家库专家原则上每 3 年进行一次调整，因特殊原因须提前调整的，应由专家本人或专家所在单位提交书面报告。

二、专家资格条件

入选专家库的专家，应具备以下基本条件和专业条件：

(一) 基本条件

1. 具有良好政治素养和职业道德，客观公正，作风严谨，清正廉洁，责任心强，能够认真、踏实地履行职责。

2. 具有较强的学习能力和钻研精神，能够快速熟悉掌握健康影响评价过程中涉及的相关法律法规、政策标准、技术规范以及工作程序。

3. 具有较高的专业技术水平和较强的分析判断能力，自愿参加健康影响评价工作，能自觉遵守相关工作规定和纪律、认真履行专家职能。

4. 身体健康，年龄原则上不超过 65 周岁，在时间和精力上能够承担现场勘察、专家评审、业务指导等工作任务。

5. 不存在学术失范、学术道德问题，无违法违规、失信等不良记录。

6. 法律法规规定的其他条件。

(二) 专业条件

1. 卫生健康类专家：(1) 长期从事卫生健康领域工作，具有一定学术造诣和实践经验，在行业、部门内有一定影响力，具有中级以上专业技术职称或同等专业水平；(2) 科研院所、高等院校中专门从事公共卫生、健康教育、疾病预防控制等专业教学或科研的专家学者，且具有副高以上的专业技术职称或同等专业水平。

2. 非卫生健康类专家：(1) 从事政治、经济、文化、社会、法律、教育、自然生态、建设、水利、农业、应急、市场监管、体育、医保等领域工作的专业人员，在行业、系统内具有一定影响力；(2) 从事相关领域或专业 5 年以上，具有中级专业技术职称或同等专业水平。

三、专家职责和管理

(一) 接受建库机构的统一管理。

(二) 严格按照有关法律法规、政策标准、技术规范开展健康影响评价，给出客观、公正的意见，并对所出具的意见负责。

(三) 按要求参加讨论交流会、业务培训及承担其他相关工作任务。

(四) 专家相关个人和工作情况变动时应及时联系更改。

(五) 专家库实行动态管理，根据实际需要进行增补和调整。

附件 2

湖州市健康影响评价专家申请表

[illegible]

(请列出与擅长领域最相关的工作成果即可，表格控制在2页以内)

附件 3

湖州市健康影响评价专家承诺书

入选市健康影响评价专家库，我将严格遵守并认真执行专家库各项规章制度，并作出如下承诺：

1. 忠于职守，客观公正。在健康影响评价工作中坚持原则，不受任何权势、利益主体和人情的左右，科学、公正地提供评价；在评价项目与专家利益相关或可能使专家失去公正性和客观性时，主动回避参与该项目的评价。

2. 科学严谨，谨言慎行。评价前认真研读评价文件和相关材料并严格把关；评价前起草书面意见，意见明确、具体，并对提出的意见负责；严格遵守保密规定，不对外泄露尚未公开的评价信息，不泄露技术秘密、商业秘密和个人隐私，不侵犯被评项目的知识产权。

3. 克己奉公，廉洁自律。严格遵守工作纪律，不收取建设单位、评价单位或个人等项目评价利益相关方给予的礼金、有价证券、银行卡、购物卡等；不参加利益相关方组织的营业性娱乐活动和旅游；不在利益相关方报销应由个人支付的费用；不发生其他违法违纪行为。

签名：

年 月 日