



统计委员会

第四十二届会议

2011年2月22日至25日

临时议程* 项目4(b)

供参考的项目：卫生统计

秘书处间卫生统计工作组的报告

秘书长的说明

根据统计委员会第四十一届会议的请求(见 E/2010/24, 第一章, A 节), 秘书长谨向委员会转递秘书处间卫生统计工作组的报告, 供参考。请委员会注意该报告。

* E/CN.3/2011/1。



秘书处间卫生统计工作组的报告

1. 在统计委员会 2009 年 2 月举行的第四十届会议上，秘书处间卫生统计工作组提出了卫生统计框架草案。统计委员会对工作组制订卫生统计框架的努力表示赞赏，并鼓励工作组最终确定这一框架。委员会认识到制订这样一个框架的复杂性，并敦促工作小组确保框架：(a) 容易使用并确定优先领域；(b) 有助于加强应当是国际可比的卫生统计数据 and 指标的可比性；(c) 实用；(d) 与国际标准同步；(e) 与所有相关的利益攸关方协调制订；(f) 考虑到不同国家当前的不同情况。¹

2. 框架勾勒了卫生统计的内容以及内容与卫生数据最常见来源之间的关系。以下国家的代表参加了框架的制订：澳大利亚、巴西、加拿大、挪威、菲律宾、南非和美利坚合众国。制订框架是为了解决可供各国使用和可供跨国比较的核心卫生统计数据缺乏的问题。框架将有利于促进国家统计当局与卫生部之间的协调。框架还将提供一个机制，使国际机构和其他捐助方所提供的支持收集大量卫生数据的资金，能够用于提供在国家一级和国际一级使用的卫生信息。各部委与国家统计部门之间缺乏协调的问题和捐助方在资助数据收集过程中的重要性，在卫生统计领域里尤为明显。一个适当的框架还能改善数据收集、分析和传播的质量，并促进国家一级的统计能力发展。

3. 框架提供了一个架构，可用于确定应当收集的信息的种类、查明数据缺口和辨明在什么情况下需要国际标准支持高质量信息的收集。具体而言，框架将说明卫生统计的内容，反映各内容领域之间及其内部的关系性质，使有关方面有可能确定一个全面和一致的数据搜集系统为各种专题提供信息、从而淘汰那些零敲碎打式或筒仓式的统计系统，并帮助确定在哪些方面需要采取创新的数据收集方法。

4. 虽然秘书处间卫生统计工作组一直未能作为一个小组开会，但已提交了一篇介绍框架的文章，供在《国际官方统计协会学刊》关于卫生统计的一期专刊上发表。

5. 有关框架本身的工作进展缓慢，但卫生统计工作组有一些成员参加了相关各小组的工作，将为框架提供信息。值得注意的是，华盛顿残疾统计小组和关于健康状况计量的布达佩斯倡议最近确定了一套核心问题，用以度量各领域中的功能状况。这一工作将直接影响到框架今后的发展。

6. 对此专题有兴趣并愿花时间解决长期问题的所有国家和国际组织均可参加卫生统计工作组。重要的是卫生统计工作组成员应兼顾地域分布和统计系统发展

¹ 见 E/2009/24，第一章 B 节，第 40/107 号决定。

水平方面的均衡。此外，卫生统计工作组的若干成员已经退休。虽然一些国家已确定了替代者，但也有些国家没有确定。来年的一项重要活动将是确认当前成员的继续参与并确定来自过去曾参加过的国家、尤其是任何想参加的其他国家的新成员。有兴趣的国家应与秘书处间卫生统计工作组主席²或联合国统计司³联系。今后几年将举行数量有限的面对面会议，这将极大地促进卫生统计工作组的工作。需要筹措一些资金以支付一些与会者的差旅费用。

7. 秘书处间卫生统计工作组的目标是最终完成框架的制订。此外，卫生统计工作组还将提供一个机制，通过在统计系统与对卫生及卫生数据有兴趣的组织(特别是各国卫生部、世界卫生组织和其他联合国机构)之间发挥联系作用，促进卫生统计的制度化。卫生统计工作组并不重复其他组织在卫生统计领域已做过的工作，而是会在必要时提出新倡议，并可能采取行动审查其他小组提出的建议。鉴于国家成员代表其国家的统计主管部门，卫生统计工作组还致力于推动更广泛的问责制。卫生统计工作组隶属于联合国统计委员会。

² 国家卫生统计中心负责科学事务的协理主任珍妮弗·马登斯女士，电子邮件 JMadans@cdc.gov。

³ 联合国统计司人口和社会统计处处长大崎敬子女士，电子邮件：osaki@un.org。