

方法研究
民事登记和生命统计系统手册
管理、动作和日常业务
F辑第72号

民事登记
和生命统计系统手册
管理、动作
和日常业务



联合国
纽约, 1998年

说 明

本出版物中所使用的名称以及材料的编写方式，并不意味着联合国秘书处对任何国家、领土、城市或地区或其当局的法律地位，或者对其边界或界线的划分表示任何意见。

ST/ESA/STAT/SER.F/72

联合国出版物

出售品编号: C.98.XVII.11

联合国版权© 1998 年

版权所有

目 录

段 次 页次

序言.....	vii
导言.....	1-21 1
一. 行政基础结构: 集中、分散和地方民事登记系统和与人口动态统计系统的衔接.....	22-117 4
A. 民事登记系统的集中(国家)行政管理和与人口动态统计系统的衔接.....	29-56 4
1. 负责民事登记和人口动态统计的单一机构.....	34-47 5
2. 负责民事登记和人口动态统计的独立的行政机构.....	48-56 7
B. 民事登记的分散行政管理及其与人口动态统计系统的衔接.....	57-81 8
1. 民事登记的地区单级行政管理及与人口动态统计系统的互相配合.....	62-75 9
2. 民事登记的地区多级行政管理及与人口动态统计系统的互相配合.....	76-81 10
C. 地方方案行政.....	82-94 11
1. 单一登记点或单一来源.....	84-86 11
2. 多个地方登记点.....	87-90 11
3. 地方登记点向集中或分散系统的过渡.....	91-94 11
D. 来自人口普查和抽样调查的补充数据.....	95-104 12
1. 抽样调查用于登记和人口动态统计的需要.....	99-100 12
2. 向民事登记和人口动态统计全面覆盖的过渡.....	101-104 12
E. 民事登记的法律要求.....	105-117 13
1. 组织基础结构和有关的法律地位.....	107-112 13
2. 目的、职能和用途.....	113-117 13
二. 民事登记和人口动态统计系统的管理.....	118-289 15
A. 民事登记和人口动态统计系统的行政结构.....	118-160 15
1. 负责行政的方案单位.....	120-128 15
2. 方案的互相配合和统一.....	129-136 16
3. 单位内部的报告.....	137-139 17
4. 资源分配.....	140-145 18

5.	系统行政管理的标准和政策	146-152	18
6.	机构间的联络和沟通	153-160	19
B.	管理部门的作用和责任	161-234	20
1.	机构内协调	162-169	20
2.	机构间协作	170-174	21
3.	规划、政策和发展	175-187	21
4.	管理部门的控制职能	188-195	23
5.	系统法律结构的规约	196-199	23
6.	记录管理的后勤工作	200-209	24
7.	系统职能评估和审查的方法	210-217	25
8.	外部机构参与系统的工作	218-223	26
9.	公共关系	224-234	27
C.	技术系统的组成部分	235-289	28
1.	部分数据元素的比较分析	238-245	28
2.	评估系统职能的指标	246-258	29
3.	与系统相关的培训活动	259-271	31
4.	资料共享和反馈	272-277	32
5.	与人口登记的合并	278-289	33
三.	业务职能和活动	290-493	35
A.	职能部分	291-380	35
1.	如何登记人口动态事件	292-318	35
2.	登记记录的特殊处理要求	319-336	38
3.	登记记录的匹配	337-348	40
4.	处理记录变动的具体单位和工作人员	349-362	41
5.	信件要求的处理	363-371	43
6.	记录处理工作的内部监测任务	372-380	44
B.	系统的活动	381-460	45
1.	为公众服务	382-410	45
2.	外地方案	411-421	47
3.	协调活动	422-432	49
4.	登记记录流程图	433-442	50

5. 监视方案	443-460	53
C. 民事登记和人口动态统计系统: 职能关系	461-493	54
1. 民事登记和人口动态统计系统中使用记录的综合需要	462-468	54
2. 民事登记和人口动态统计职能的协调	469-478	55
3. 部门间的沟通	479-484	56
4. 民事登记和人口动态统计系统综合职能图示	485-493	57
四. 民事登记和人口动态统计各部分的维持	494-588	60
A. 业务要求	495-565	60
1. 登记文档里记录的修改	496-511	60
2. 用于报告数据的核查法	512-521	61
3. 系统职能的内部审查机制	522-536	62
4. 存储记录的监测	537-545	64
5. 民事登记和人口动态统计的备份和支持系统	546-552	66
6. 外地业务的维持	553-565	67
B. 技术要求	566-588	68
1. 民事登记和人口动态统计记录的概率抽样法	567-574	68
2. 数据的核查和确认方法	575-581	69
3. 民事登记和人口动态统计维持的技术审查机制	582-588	70
五. 民事登记和人口动态统计综合的一些选择方案	589-657	71
A. 行政和委员会的基础结构	589-606	71
1. 民事登记和人口动态统计综合的行政结构	590-601	71
2. 民事登记和人口动态统计综合的委员会基础结构	602-606	72
B. 综合的民事登记和人口动态统计系统的职能关系	607-657	73
1. 定义和标准	609-624	73
2. 综合民事登记和人口动态统计数据的质量和确认	625-634	75
3. 民事登记和人口动态统计活动的职能委员会结构	635-650	76
4. 协调服务	651-657	78
六. 民事登记和人口动态统计资料的应用和利用	658-744	80
A. 民事登记资料	658-683	80
1. 登记系统内部的应用	659-669	80
2. 机构间应用	670-677	81

3. 全国方案的应用	678-683	82
B. 人口动态统计的应用	684-744	83
1. 机构内部的应用	685-695	83
2. 机构间的用途和应用	696-706	84
3. 全国人口动态统计的用途和应用	707-716	85
4. 研究应用	717-728	86
5. 人口学应用	729-735	88
6. 人力资源和服务应用	736-744	88

附 件

一、 《人口动态统计系统和方法手册，第一卷》要点，关于民事登记过程的 申报人和某些方面		90
二、 部分国家的民事登记和人口动态统计系统		97
三、 民事登记和人口动态统计表的样本：博茨瓦纳、加拿大、智利、哥斯达黎加、 厄瓜多尔、菲律宾、新加坡、南非、泰国、美利坚合众国（科罗拉多州）		106
参考书目		176

序 言

本《民事登记和人口动态统计系统手册：管理、运作和维持》为各国改进它们的民事登记和人口动态统计系统提供指导和协助。本《手册》也为尚无民事登记和人口动态统计系统的国家发展和建立这些系统提供背景和规格说明。由于各国的组织和法律基础结构互不相同，介绍了各种选择方案以包容现行最常见的结构。经过具体修改，这些结构可以调整至代表范围更广的国家结构。这样，大多数国家能够得益于本《手册》中描述的说明、过程和规约，它们对于发展或改进民事登记和人口动态统计系统可能是非常有用的。《手册》是作为加快改善人口动态统计和民事登记系统国际方案的组成部分而编写的。

国际方案由联合国统计司、联合国人口基金（人口基金）、世界卫生组织和国际人口动态登记和统计研究所制定，得到了统计委员会 1989 年和 1991 年第二十五届和第二十六届会议的认可。方案旨在鼓励发展中国家执行长期自立的改革方案以加强它们的民事登记和人口动态统计系统。国际方案的侧重点放在国家努力和真正的承诺上。经过改进，这些系统将成为确立个人权利和特权的法律制度和连续的人口动态统计资料来源的基础。该方案目前正由联合国统计司——方案的协调中心——在各区域委员会和人口基金国别支助组的合作下，由人口基金提供主要财政支助加以执行。

国际方案下该项目的一个重要部分——由人口基金提供经费——是 1991 至 1995 年期间在世界不同区域组织了五次讲习班。¹ 在该项目之下还编写了一辑《民事登记和人口动态统计系统手册》，共分五个专题，分别论述改进民事登记和人口动态统计的不同方面，以协助各国加强它们的民事登记和人口动态统计系统。本《手册》是该辑的第一册，旨在与该辑其他四本手册一起使用：

- (a) 《民事登记和人口动态统计系统手册：法律框架的准备》；

- (b) 《民事登记和人口动态统计系统手册：编制资料、促进教育和沟通》；
(c) 《民事登记和人口动态统计系统手册：电脑化》；
(d) 《民事登记和人口动态统计系统手册：个人记录发放和存档的政策和规约》。

本《手册》的范围包括人口动态事件的整个方面——出生、死亡、死胎、结婚和婚姻的解体——从民事登记和人口动态统计两种角度研究。说明各级政府以及公私部门关于登记和统计数据与资料的价值和用途是《手册》不可分割的组成部分。

《手册》的三个主要概念——管理、运作和维持——在国家、中层和地方行政各级加以说明。具体的职能在所述各级的集中结构和分散结构内说明。而且，在这些结构内部，对登记和统计资料进行连续监测和评价是必要和重要的，这被认为是必不可少的管理活动，同时还论述了应付不同国家存在的差异的适当选择方案。

良好的管理、高效的运作和有效的维持是实现高质量和多产出的民事登记和人口动态统计系统的基本工具。因此，《手册》根据不同国家的基础结构提供适当和有关的资料。对现行的过程作了简要概述，并且考虑利用各种电子媒体形式逐步实现自动化系统以满足登记和统计两方面的需要。有效运作的系统可以认为是民事登记和人口动态统计过程中的下一阶段。《手册》的内容和目的为此种未来的发展提供潜在可能。

本《手册》第一章从不同国家现存的集中或分散结构的角度概要说明民事登记和人口动态统计系统的管理、运作和维持。第二章审议集中和分散系统内部的管理方法、规划、政策和决策战略。第三章论述必要的业务职能和详尽说明如何进行系统的日常运作，例如收集、存储和编辑资料的程序，安全保密问题，如何应付公众对人口动态记录的经核证的副本的需要，以及详尽说明民事登记系统与人口动态统计系统之间的职能关系。第四章叙述健全的民事登记和人口动态统计系统所需的维持职能。第五章审议综合民事登记系统与人口动态统计系统的不同选择方案以确保完整性、高质量和准确性。

¹ 加速改进民事登记和人口动态统计系统战略问题讲习班，分别在布宜诺斯艾利斯(1991年)；大马士革(1993年)；北京(1993年)；亚的斯亚贝巴(1994年)；和拉巴特(1995年)举行。

第六章介绍民事登记和人口动态统计系统数据和资料的各种各样的应用和用途。

本《手册》由纽约州卫生部前保健统计司长兼本《手册》编写顾问 Vito M. Logrillo 先生起草。从技术和编辑角度对《手册》的最后审稿和订正工作由科罗拉多州公共卫生和环境部保健统计和人口动态记录司司长 Joseph Carney 先生承担。衷心感谢下列个人和组织对编写《手册》给予的专家指导和协助：

联合国亚洲及太平洋统计研究所的 Kwan Kit 先生；联合国人口问题前特别技术顾问 Ranjan K. Som 博士；国际人口动态登记和统计研究所的执行主任和副主任 Iwao Moriyama 博士和 Samuel Baum 先生；前联合国民事登记和统计问题顾问 Pidatala Padmanabha 先生；阿根廷政府全国统计和普查研究所人口统计主任 Alejandro Giusti 先生；智利政府全国民事登记和鉴别局局长 Berta Belmar Ruiz 夫人；联合国统计司社会统计技术支持服务专家 Sirageldin H. Suliman 先生；联合国统计司统计学家 Violeta Gonzales - Diaz 夫人；新加坡政府国家登记局司长 Lohman Lu Howe Yew 先生。

国际方案的所有五本手册均旨在补充《人口动态统计系统和方法手册》第一卷《法律、组织和技术方面》，² 和第二卷《各国做法的评论》，³ 以及《关于人口动态统计系统的原则和建议》。⁴

² 联合国出版物，出售品编号：E.91.XVII.5。

³ 联合国出版物，出售品编号：E.84.XVII.11。

⁴ 联合国出版物，出售品编号：E.73.XVII.9。

由于人口动态统计数字和比率也能够靠人口普查和各种类型的抽样调查获得，也因为不同人口统计数据来源的概念、定义和分类应当一致，建议本《手册》的用户查阅论述有关问题和专题的其他联合国出版物，例如：《统计组织手册》；⁵ 《住户调查手册》；⁶ 《关于人口和住房普查的补充原则和建议》；⁷ 《关于人口和住房普查的原则和建议，订正 1》（即将出版）；⁸ 《人口和住房普查手册，第一部分：人口和住房普查的规划、组织和行政管理》；⁹ 《人口和住房普查手册第二部分：人口统计和社会特征》；¹⁰ 《关于利用微机进行人口普查数据处理的手册》。¹¹

⁵ 联合国出版物，出售品编号：E.79.XVII.17。

⁶ 联合国出版物，出售品编号：E.83.XVII.13。

⁷ 联合国出版物，出售品编号：E.80.XVII.8。

⁸ 联合国出版物，即将出版。

⁹ 联合国出版物，出售品编号：E.92.XVII.8。

¹⁰ 联合国出版物，出售品编号：E.91.XVII.9。

¹¹ 联合国出版物，出售品编号：E.90.XVII.19。

导 言

1. 本《手册》在联合国人口基金（人口基金）的财政支持下编写而成。《手册》对民事登记和人口动态统计系统的管理、运作和维持作详细介绍。它从各国现有的各类组织和法律基础结构的角度研究这些系统。《手册》介绍各国现有方案的框架内特定的民事登记和人口动态统计系统的组成部分。在尚无此类系统的地方，《手册》详细说明发展和建成这些系统所需的组成部分。

2. 民事登记和产生于这一系统的人口动态统计提供一个国家人口的广泛和全面的资料库。涉及人口动态、人口健康状况、人权/家庭权利和儿童福利的保护、人口统计学和保健服务和资源的分配等问题的方案全都得益于登记系统。人口动态事件的地域分布和比率及其他数量度量的变化能够向政府方案提供至关重要的数据和资讯。这些数据对于以人口方案为基础的规划、决策和评价十分重要。如果不建立登记系统，此类资讯只有靠临时进行专题研究、一次性的调查或其他抽样调查方法才能获得。

3. 民事登记记录对于社会中的个人也是有用的。个人将登记记录的副本用于法律目的来证明个人权利和财产权。民事登记的出生记录提供身分和民事状况的法律证据，其中包括姓名、年龄、父母亲、出生地、公民身分、国籍和合法地位等。这些反过来又影响个人可能有资格享受多种多样的权利，特别是为了继承、社会和其他目的依赖于年龄、公民身分或血统的那些权利。死亡记录提供有关对继承、财产、保险赔偿金和配偶再婚合法权利要求的法律证据。结婚和离婚记录是享受家庭权利保护、确定税额扣减应享权利、继承权、扶养费和再婚权利的必不可少的记录。出生、结婚和离婚记录对个人的保护价值已得到联合国正式认可。

4. 个人人口动态事件的文件记录有助于众多的行政目的和政府目的。在多数情况下，此种记录是有关个人人口动态事件的事实唯一正式文件。因此，此种记录的保管者有责任保护和保持记录，以利于当前和今后的资料需要。

5. 本《手册》介绍民事登记的日常业务方面和有关的方法和程序以做好行政管理和不间断的维

持工作。它还描述如何利用通过民事登记过程获得的数据和资料。其意图是将民事登记系统的职能与该系统向政府其他方案、系统和行政活动提供的不同用途结合起来。从民事登记过程的记录得出的人口动态统计资料产生大部分全国和地方保健信息系统利用的基本保健度量指标。

6. 《手册》涉及民事登记的广泛范围。它有两个目的。一个目的是帮助可能需要在某些领域加以改进的现有方案。其次，在尚未建立民事登记系统的国家，《手册》旨在协助发展和建立这样一个系统。正文包括表格、数据收集、记录处理、法律和行政要求及日常的业务活动。它也包括与其他方案的关系，利用人口动态统计资料的应用，保健方案的评价和研究用途。在正文可能影响讨论中的过程或程序的地方，小节论述存在于不同国家的基础结构类型。

7. 《手册》载明了对登记系统进行管理至关重要的所有管理、运作和维持的要素。如果某个国家内部法律和基础结构的差异可能影响某个特定的登记部分，《手册》提出有关选择方案供审议。此种差异有时可能不影响过程，因而《手册》不提供选择方案。例如，从事民事登记活动的主管机构可能设在不同部的地方办事处，例如内政部、卫生部或内务部。它们也可能设在市、教区或保健中心内（医院和诊所）。不过，不论在什么地点，程序和过程必须标准化。具体的登记环境不影响《手册》对它描述的程序提出的标准。在可以利用人工或自动化的方法时，可以从业务角度提出选择方案。这将提供选择方案，处理某种现行方法的连续性问题或使用技术上更高效的方法。

8. 《手册》旨在提供一些细节，说明一个民事登记系统的必要组成部分。它还介绍人口动态统计系统这一以民事登记为基础的主要的补充系统的开发。为此，《手册》通篇详细说明关于结构、职能、管理、运作和维持的情况。这一方法应适用于民事登记过程及其延伸至大部分现有或发展中系统的人口动态统计的最重要的方面。

9. 良好管理是在系统内每个职能层面——行政、运作和维持——拥有健全、高效和多产的民事

登记和人口动态统计系统的一个基本的手段。编写本出版物就是为了满足这种需要。

10. 第一章概要说明民事登记和人口动态统计系统的管理、运作和维持。它还概述不同国家可能存在的不同类型的行政和组织结构，并且介绍不同类型系统的特征及优缺点。它根据现存的国家组织和法律基础结构——集中、分散和地方管理的基础结构——提出其建议。第一章还论述可用作取得登记和人口动态统计资料的临时方法的其他选择方案。它视情况将这种职能与一国现有的法律结构联系在一起。

11. 意图是找出为拥有有效的登记和人口动态统计系统而需要具备的关键要素和关系。登记和人口动态统计系统的方向和方针应当是应付现存的既定行政结构。采用这种方法将民事登记和人口动态统计纳入国家的行政基础结构而不作任何重大的改动或调整，不然可能给民事登记系统的实施阶段造成延误和困难。

12. 《手册》第二章集中论述在特定基础结构类型下民事登记和人口动态统计系统的管理要求和责任。第一章中说明的组织基础结构对建立和操作民事登记系统的管理要求有影响。它们也影响人口动态统计系统所需的报告和数据收集部分的发展。包括组织结构、规划、政策和决策战略在内的管理方法和登记和统计活动技术的使用皆取决于现存基础结构的类型。

13. 适应基础结构和利用现有的机制是着手建立新系统或改进现有系统最有效的管理方法。修改某一国家的法律、组织或政治基础结构以实施民事登记和人口动态统计系统将是一件大事。必须作出努力，建立使每个系统运作的与现有组织结构相一致的程序和过程。每个管理因素——行政、管理和技术需要——可以在这个框架内界定。第二章论述的具体领域是针对最常见的国家基础结构的。该章介绍供管理部门考虑的最合适的方法和选择方案。

14. 第三章研究必要的业务职能和活动，并且提供关于进行民事登记和人口动态统计系统日常运作的非常具体的细节。该章在 A 节“职能部分”下审议收集、存储和编辑资料的具体程序。该章还研究如何回应公众及其对系统内人口动态记录的需要，以及如何满足向系统报告数据的各方面的需要。B 节“系统的活动”审议如何管理纸张的使用和处理欺诈利用个人文件的情况。第三章以 C 节“民事登记和人口动态统计：职能关系”作结尾。

该节的目的是发现合并在第一章节中说明的不同结构安排下的登记和统计职能的方法。

15. 第四章突出说明民事登记系统和人口动态统计系统中所需的维持职能。它研究如何维持第三章中概述的职能部分和方案。该章分为两个主要单元：一个研究维持方案的业务要求，另一个审议这种维持工作的技术要求。根据国家组织的基础结构详细说明各组成部分和说明选择方案和变动情况。

16. 在试图综合民事登记系统和人口动态统计系统的过程中，有若干选择方案。第五章根据一国现有的组织结构（集中、分散和地方结构），说明进行民事登记和人口动态统计的那些选择方案。民事登记与人口动态统计之间的方案关系，使得两个方案的综合，在集中或分散的组织结构中都是至关重要的。综合的要求可能因与方案有联系的行政责任而有所不同。在两种方案的行政部门都设在全国中央登记处的情况下，该过程直接适用而且较易实施。在集中的结构内，但两个方案分开在两个机构内，例如民事登记由卫生部进行，人口动态统计由国家统计局进行，则需要作出兼管两个方面的安排，设立一个两个机构都派代表的常设协调委员会。不过，在任何一种情况下，合并的民事登记和人口动态统计系统对于提高效率是至关重要的。这种组织结构可以取得《手册》描述的效益。

17. 分散的结构要求互相配合与委员会的生动参与更好地结合。主要的作用在州或省一级，设一名民事登记的负责人和一个协调委员会。在这种结构中，必须设有一个第二委员会或协调委员会的小组委员会，其目的是保持与全国登记处适当的配合和该登记处的参与，它可能负责编制全国人口动态统计资料。这一结构也需要让地方方案参加汇总报告和数据的传输和编制工作。例如，地方民事登记处可将登记资料提交县登记处。然后县登记处可以摘取有关的资料转变州或省一级负责编制用于人口动态统计的数据的总登记处。然后这一登记处将必要的的数据提供给全国登记处，用于编制全国人口动态的统计资料。

18. 在上述每种行政结构中，所要求的业务和职能活动是类似的。差别发生在有关机构和业务单位之间的配合和协调方面。第五章解释综合方案单一机构模式、独立方案双机构模式和同两个方案相关的多单位结构的行政问题。在集中或分散系统的现有法律框架内，国家、地区和地方方案全都要求有一个互相配合和沟通的基础结构。

19. 《手册》第六章介绍民事登记和人口动态统计系统数据和资料的应用和利用。通过民事登记方案收集的数据和资料用于种种保健和保健有关活动、方案和行政管理业务。这其中包括：(a) 编制人口动态统计资料用于某些保健、医疗和人口统计资料的汇总 - 分析和报告；(b) 课题研究；(c) 流行病学调查；(d) 行政和管理职能；和(e) 方案规划、发展和评价。这些数据可用于多种目的，其中包括死因和死亡率趋势分析，保健服务质量和保健服务提供者的评估，保健资源的利用，人口的保健状况监测和行政方案服务领域。在许多国家，这种数据代表基线，可用于制定新的保健方案和改进现有方案。与其他数据集相结合，人口动态统计数据代表国家定量数据库用以评估保健趋势、保健状况和人口的需要。

20. 数据的其他用途有助于评估针对人口特定子群的方案的作用。这些子群可以用若干人口统计特征、地理位置或保健设施的利用来界定。通过登

记和人口动态统计系统收集的数据项目的范围和内容提供综合的定量数据库，它被用来处理多种多样的问题。从内部来讲，数据有助于改进登记系统的组成部分。外部的用途包括确立个人、家庭和财产权利和同研究、统计分析和方案制定有关用途。数据在这些范围内的用途各国互不相同，而且在各国内部，不同的方案和公共和民间机构间又不一样。第六章对一系列用途提供一些背景和实例。该章强调说明，民事登记和人口动态统计系统必须使报告的完整性和数据元素的准确性达到适当的水平，以使它们的应用产生效益。

21. 附件一突出说明诸如申报人、登记过程、登记记录的类型和列入统计表格（报表）的项目这样的概念。附件二提供几个国家现有的民事登记系统的集中和分散结构及其与人口动态统计系统相互配合的详细例子。最后，附件三提供部分国家民事登记和人口动态统计表格的一些样本。

一. 行政基础结构: 集中、分散和地方民事登记系统和与人口动态统计系统的衔接

22. 民事登记方法定义为根据颁布条例的规定, 按照每个国家的法律要求, 连续、长期和强制记录人口动态事件的发生和特征。虽然民事登记主要用于法律规定的法律文件, 但此类记录作为人口动态统计来源的效用得到公认。¹

23. 民事登记系统系指整个行政、法律、体制, 其中包括人员、登记网、程序、记录和检索、证明发放、产出、对其他机构的服务和关于一国(或州/省)民事登记所有其他的活动。因此, 民事登记系统包括登记方法和与之相联系的所有机构、技术和法律环境这两个方面。

24. 民事登记的司法职能是登记所发生的构成民事状况来源的行为和事件。此种事件叫做人口动态事件。大多数国家所关注的人口动态事件包括活产、死亡、死胎、结婚、法院裁决的夫妻分居、离婚、宣告婚姻无效、收养、非婚生子女的承认和承认。²

25. 进行适当的立法和建立在全国执行这种立法的机制, 最能保证连续和长期记录人口动态事件。民事登记法应当促进人们融入社会, 并且应当就国家或地区的民事登记系统采用的组织型式给予他们明确的指导方针。民事登记法还应当阐明必须登记的人口动态事件的类型, 它们的定义, 每类事件的申报人的指定, 登记每类人口动态事件的时限, 迟登记的程序, 登记官的职责, 有关登记的权利和义务, 对不遵守的惩罚, 等等。

26. 人口动态统计系统定义为下述两项工作的全过程: (a) 用登记、查点或间接估计的办法收集关于某些人口动态事件发生频率的资料, 以及事件本身和当事人的有关特征, 和(b) 以统计表的形式汇

编、分析、评价、编排和传播这些数据。³ 本《手册》还论及从民事登记系统提取数据的人口动态统计系统。

27. 民事登记立法应当明确和详尽地阐明民事登记工作的行政安排。安排可以是集中的, 也可以是分散的, 依据一国的司法、政治和行政结构及其传统而定。

28. 不管行政体制的类型如何, 民事登记工作由地方民事登记处进行。为了监督和行政管理的目的, 在国家(或州/省)登记处与地方登记处之间可以建立地区民事登记处。与地方登记处密切联系的是初级和二级登记区/单位。⁴

A. 民事登记系统的集中(国家)行政管理和与人口动态统计系统的衔接

29. 民事登记的集中行政管理通常设有一个机构负责指导、协调和监测全国的民事登记工作。担负此种职责的登记处能够促进国家标准和国内及人口不同群体发生的全部人口动态事件的统一登记。^{5,6}

30. 根据此种集中安排, 国家登记机构不仅充当行政角色, 而且对地区和地方民事登记处网络也充当技术角色。它建立所有的地方登记处, 向地方登记官提供书面材料指导他们的日常工作, 协调全系统的登记程序, 以及监管和评估地方登记处的登记工作。

31. 中央登记处负责与支持民事登记系统的其他政府机构的协调工作, 其中包括证明人口动态事

³ 见《关于人口动态统计系统的原则和建议》, ……第37段。

⁴ 见《人口动态统计系统和方法手册》, 第一卷, ……第155 - 160段。

⁵ 同上, 第148 - 150段。

⁶ 具有这类行政安排的国家 and 地区在《人口动态统计系统和方法手册》第二卷《各国做法的评论》中作了规定。方法研究, F辑, 第35号(联合国出版物, 出售品编号: E.84.XVII.11), 第38 - 63段。

¹ 见《关于人口动态统计系统的原则和建议》, 统计文件, M辑, 第19号, 订正1(联合国出版物, 出售品编号: E.73.XVII.9), 第278段。

² 见《人口动态统计系统和方法手册》, 第一卷: 法律、组织和技术方面》, 统计文件, F辑, 第33号(联合国出版物, 出售品编号: E.91.XVII.5), 第122 - 145段。

件发生的卫生服务机构,处理结婚和离婚的法院和编纂登记数据和公布人口动态统计资料的统计机构。

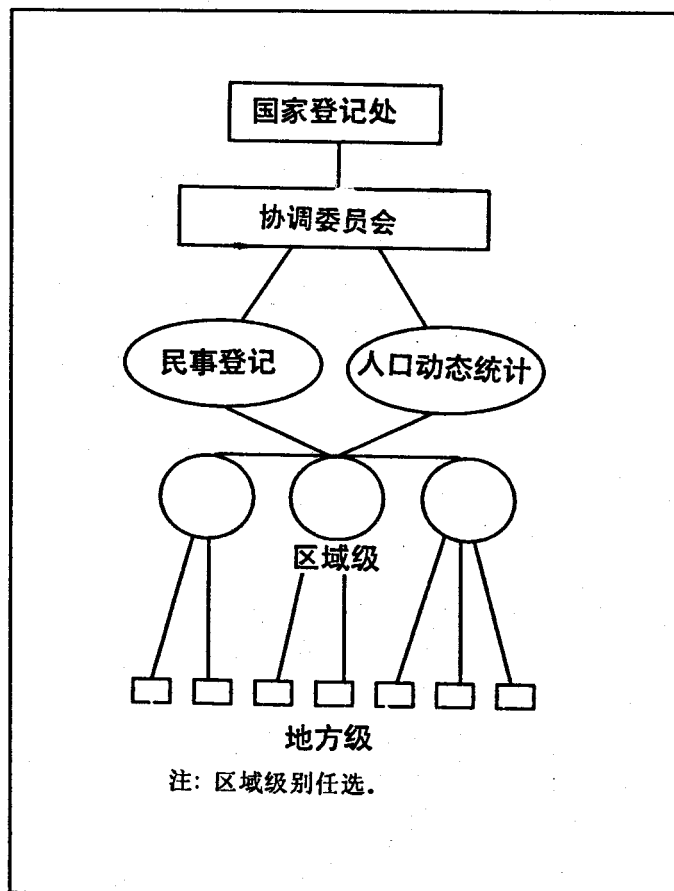
32. 设立中央登记处负责管理该系统的优点可以列举如下:

- (a) 它使建立和核可民事登记系统标准的法律框架成为可能,这种框架将促进全国范围程序的统一,并将进而有利于必要时进一步改变立法;
- (b) 它有利于解释和执行有关的准则和条例;
- (c) 它允许采用统一的程序在全国范围内记录和报告人口动态事件,其中包括证明登记的人口动态事件和向公众发放人口动态记录的方法和手段;
- (d) 它促进保持对全系统直接和有效的控制,而这最终转化为对社会更好的服务;
- (e) 它有利于根据按照统一归档技术保存的人口动态记录进行研究;
- (f) 它有利于发展咨询服务和其他形式的技术援助并提供给地方民事登记官,例如定期的培训课程使他们跟上系统的任何变化和提供重点的技术咨询以解决特定的问题。

33. 在民事登记系统的集中行政管理中,人口动态统计系统的行政管理有两种主要的选择方案。一种是两项活动由单一的政府机构负责。该机构可以是卫生部、内政部、内务部、司法部或一个独立的机构。另一种把两项职能分开。民事登记工作可由内政部或卫生部负责,人口动态统计系统归另一个机构如国家统计局负责。而人口动态统计系统本身可采用集中或分散的方式管理。其中每种选择方案的组织结构、管理的作用、业务职能和维持要求各不相同。不建议两个或多个机构分担人口动态统计的责任。处于这种状况的国家应当竭尽全力将此种责任分配给单个机构承担。

1. 负责民事登记和人口动态统计的单一机构

34. 民事登记和人口动态统计系统的一种安排是将两项责任安排在一个政府机构内。这是因为两个系统之间的联系很密切。人口动态统计资料来自合并的民事登记和统计表上的数据,或者来自在登记时填写的民事登记表与统计表的配对。它们的完整性和准确性取决于登记时采用的数据收集和处理方法。使表格和过程的控制保持在一个组织内效率更高。例如,单个机构负责两个系统的国家可以使用单一的表格,将用于法律和统计目的的数据结合进行数据收集。



图一. 1. 集中的统一: 单一机构

35. 这里的优点是,负责两个系统的机构控制影响两个系统的任何修改,这样不必解决机构之间关于系统的差异问题。它可使机构内部进行更密切的协作,并且改进进行有效变动的的时间安排。

36. 由该机构内负责民事登记单位和人口动态统计单位的代表组成的委员会非常有效,对监测和操作每个职能领域能够提供指导。当单个机构负全责时,民事登记和人口动态统计的日常活动承担实现两个系统的目标。单个机构统一实现具体的目的和目标。下文第二章详细介绍这种结构的管理、行政和业务部分。

37. 单个行政机构负责的优点是管理登记和人口动态统计的整个系统。集中结构中的单个机构能够起动、发展和实现每种职能和业务任务。单一的行政控制可使工作人员和其他资源得到适当的分配。在地方工作人员不是中央机构雇员的情况下,该机构必须提供关于系统业务方面的条例和标准。这保证地方登记点与中央登记处的规定一致。指定

地方登记点和地方登记官在各地开展登记活动是一个有效的系统所不可或缺的。

38. 对系统的每个组成部分的直接控制,可使系统的运作提高效率,降低成本。负责监督民事登记和人口动态统计两项工作的单个行政机构完全能够实现此种效果。表格的设计,数据项目的选择,编码结构的开发,处理方法的确立和统计度量指标的取舍,在单个机构内部更好办。单个行政机构还能够更有效地向公众、学术研究界和其他政府方案提供服务。

39. 在集中的系统中,运作和维持系统的主要资源在国家一级的中央登记处。后面几章详细介绍如何实现这种设计。重要的是应指出,在单一的集中系统中,行政机构负责国家、区域和地方各级开展的每种业务和职能活动。这使区域或地方一级的登记活动更加一致。集中的国家结构消除过程中的任何地方偏向或差异。

40. 中央机构必须建立一种明确规定各级具体业务作用的组织结构。该机构也必须在每一级制定不间断监测和评估的规约以保证数据收集的质量和完整性及人口动态事件的及时报告。集中的方案提供系统的结构,方案的所有部分均在单个行政单位内。这形成一个统一的方案,所有的职能单位以一种运作方式相互联系。它向公众提供必要的登记服务,而且制作人口动态统计资料供国家、区域和地方使用。

41. 集中的登记管理机构指导全国的民事登记。中央机构也根据关于出生、死亡、死胎、结婚和离婚的民事登记表产生人口动态统计数据。产生于这些记录并用于登记服务和人口动态统计两方面的数据,在中央机构进行审查、确认、编码和处理。这使得有关标准能以统一的方式用于登记和人口动态统计的需要:这是一种非常重要的系统属性。

42. 全国系统可能利用县和区域登记点指导来自地方登记处的记录流动。各级可以保留为每一人口动态事件填写的文件的副本以向全体人民提供服务。不过,全国登记处根据这些表格编制人口动态统计资料。然后它将资料提供给有资格接受数据的各级政府。有些国家使用不同的表格取得登记和人口动态统计数据。此类国家可能选择利用活页多份

表作为收集数据的更有效的方法,特别是在民事登记和人口动态统计系统实现电脑化时。

43. 这样,在单一机构的结构内,供公众利用的记录保留和副本准备的登记职能可能在各级政府——地方、县和区域设置。人口动态统计组成部分主要是国家登记处的活动。随着县和区域登记处发展在当地编制人口动态统计数据的能力,在登记表经由它们的登记处上送国家登记处时如果这些单位从这些登记表摘取数据,就可能提高效率。登记表的这种流动能够鼓励地方单位建立既积极参与民事登记又利用数据的能力。

44. 由于集中的系统具有民事登记和人口动态统计两种职能,它成为来自两个系统的资料的唯一来源。这样,其他机构,包括公共和民间机构,以及有关的方案都可能谋求直接查阅集中的数据源。这使过程变得更加有效,而且消除了解决关于系统各个方面的分歧遇到的困难,如果各个组成部分分布在若干机构内,就可能出现此类困难。

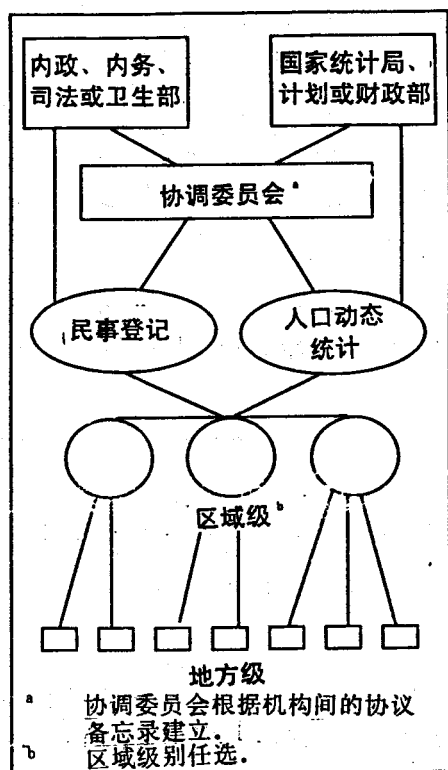
45. 集中的结构可能引起这样的担心:能够利用登记和统计资料的其他方案或政府机构是否有适当的代表或给予其适当的重视。卫生部门、其他统计和研究组织及社会和保健服务领域的政府机构全都在某种程度上依赖登记和人口动态统计系统提供的资料。来自这些学科的投入至关重要,这样单一行政机构将制定出满足它们需要的综合方案。

46. 建立一个机构间委员会,由有关的方案和组织的代表组成,能够从更全面的角度消除上述担心。该委员会可以包括各种方案,例如妇幼保健、计划生育、社会服务、人口登记、身分识别事务选择名册、移民和入籍、人口统计和人口动态等。采用这种方法,可以将其他方案的需要和问题列为登记系统行政管理和业务的一部分。外界的投入可以对全系统产生积极的影响。

47. 在集中的系统中,所有指示来自上级这一事实可能在地方一级形成限制有关投入流往中央机构的态度。这妨碍地方官员提出可以促进系统的创新方法。为了避免发生此类情况,至关重要的是双向——由中央登记处到地方单位和由下到上——建立可靠的沟通渠道。这保证利用上下两级的知识有效地管理和操作系统。

2. 负责民事登记和人口动态统计的独立的行政机构

48. 有时候，现有的国家基础结构要求将民事登记和人口动态统计职能分配给独立的行政机构。这些机构之间的相互配合和合作成为拥有有效的民事登记和人口动态统计系统的关键因素。内政部、内务部、司法部、卫生部或某个独立机构常常负责民事登记系统。另一个机构，例如国家统计局或计划部或财政部，可能负责人口动态统计系统。这类结构要求比单个机构负责两个系统时更为复杂的组织和业务安排。人口动态统计系统可以集中或分散。



图一.2. 集中的系统：双重机构

49. 第一个关注的问题是如何在两个机构之间建立一种互动和协作的关系。人口动态统计职能通过民事登记系统的日常运作得出它的数据。统计机构应当率先与登记方案建立工作关系。最佳的选择是设立一个根据民事登记法和条例（或人口动态统计法）组建的机构间委员会。另一种选择是订立一项协议备忘录，由它指定一个由两个方案代表组成的委员会。委员会的成员应当代表影响民事登记和人口动态统计系统的有关方面。这些方面应当包括

两个系统的业务部分，例如用于法定登记和文件的表格和用于编制人口动态统计的表格。委员会关注的另一件事是为两个方案提供完整和准确数据所需的一套规则和条例。委员会考虑的因素还将包括保证提供有效登记服务和及时和 Related 的人口动态和保健统计资料的处理方法。委员会应当每两个月或每季度开一次会处理每种职能的数据的完整性、准确性、及时性和可靠性等问题。讨论内容还应包括编码和数据录入活动，以及每个方案的处理例程序识别的问题。下文第三章详细论述这些问题。

50. 独立机构结构中记录如何流动与上文 A.1 节介绍的单一机构结构中的流动一致。数据从地方登记单位流经县和（或）区域登记处再流至全国登记处。委员会应当协调与这些地方登记处的配合关系；独立的机构不应当独立地进行这种控制。

51. 人口动态统计系统从民事登记系统和从在登记时填写的合并或单独的统计和民事登记表得出它的数据。是民事登记系统带来了数据。因此，与地方单位（村、县和区域）的联系和配合应当从登记处即开始。负责实地活动的登记系统的单位应当与委员会磋商，然后着手进行联系。下文第二章作为登记职能的组成部分介绍这种特定活动的组织安排。在独立机构的结构中，国家级机构保持法律和统计职能。地方登记处从事登记活动，其中包括发放证明，进行更正、修正等。

52. 只有系统的国家级机构履行人口动态统计职能，例如编码，处理数据，编制图表，进行统计和趋势分析，出版报告和进行有关的研究，这是常有的事。然后国家一级机构将资料发放给地方政府单位。这一方法确保整个国家的数据和资料的一致性。然后地方机构可以将这些数据用于地方方案、规划和有关人口的活动。不过，据知，有几个国家也在区域或国家以下各级进行编码和数据处理。这种方法需要密切监视以保证全国采用标准的过程。人口动态统计机构在编制和分析数据时与登记职能分开进行。人口动态统计作为与民事登记分开的方案职能进行这些活动。

53. 独立的机构分别负责民事登记和人口动态统计的一个优点是，每个组成部分的问题减少 50%：登记问题只是登记机构的事，而人口动态统计问题则是统计机构的事。此外，两个机构之间内竞争可能促使以更多的注意力和关注来更有效地管理每个系统。联合委员会维持这两个独立系统活动的协调。

54. 独立机构的结构的另一个积极因素与争取对变动和修改的支持有关。当独立的机构为同一种活动申请资源时，与单个机构独自寻求支助时相比，政府预算机构给予这种申请以更多的考虑，这是较经常的情况。不足的一面是要促使两个机构就所要满足的具体需要，和由两家分配可加利用的资源达成一致意见。

55. 两个机构就随便什么问题达成协议都可能成问题。例如，当民事登记和人口动态统计系统都自动化时，数据录入和其他处理活动可能重复。就数据收集过程表格和数据项目内容，定义和评价资料完整性、有效性和准确性的程序达成协议也可能成问题。这些问题最好在达成协议时通过负责处理这些问题的既定委员会来解决。

56. 在集中的系统内，负责民事登记和人口动态统计两项任务的单一机构与在两个机构分别负责两项任务情况下的一个机构之间的主要差别是需要有一项法律授权或一项正式协议及一个协调委员会。委员会和协议结合起来，保证每个系统有一个能够产生高质量结果的业务结构。

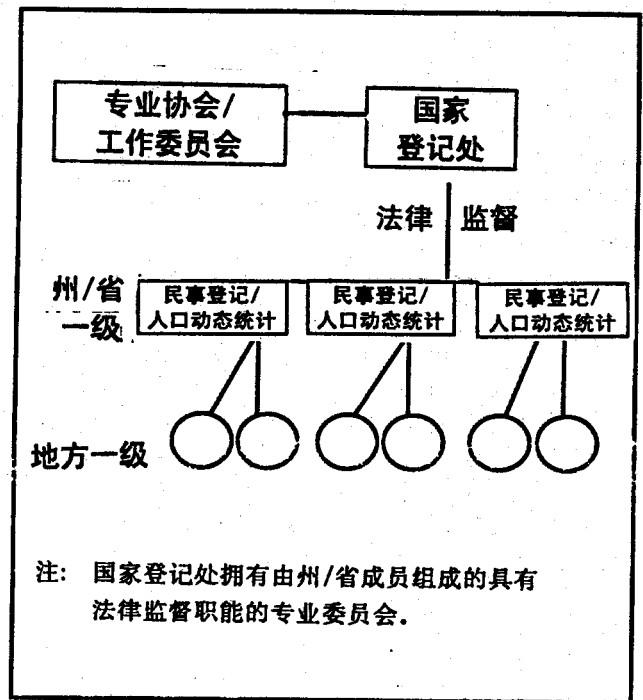
B. 民事登记的分散行政管理及其与人口动态统计系统的衔接

57. 在民事登记的分散行政管理中，民事登记可以在主要民政区划一级加以管理，例如州或省。在每个主要区划的首府，建立一个民事登记管理机构以指导和监测该主要区划的民事登记工作。实行联邦政治制度、领土辽阔和人口众多的许多国家，可以采用分散的行政管理方式负责民事登记工作。⁷

58. 设有民事登记分散行政管理机构的国家，对民事登记并不都采用统一的法律规定和程序。许多这样的国家已采取措施概略提出一项示范法及其条例，以便各主要民事区划可以根据示范法颁布它自己的法律和条例。在国家一级需要有一个机构从事民事登记和人口动态统计工作并使之标准化。

59. 在民事登记的分散行政结构内，人口动态统计的组织办法可以选择集中或分散的。分散结构的例子是一个国家政府，它有一个机构负责监督登记的法律要求和负责编制和分发全国人口动态统计资料。这种结构也包括州或省一级的行政单位，主要负责数据收集和民事登记和人口动态统计系统的

操作和维持。例如，阿根廷、印度、墨西哥和委内瑞拉就是拥有这类结构的国家。（要了解几个国家中现有的集中和分散结构的例子的详情，见附件二）。

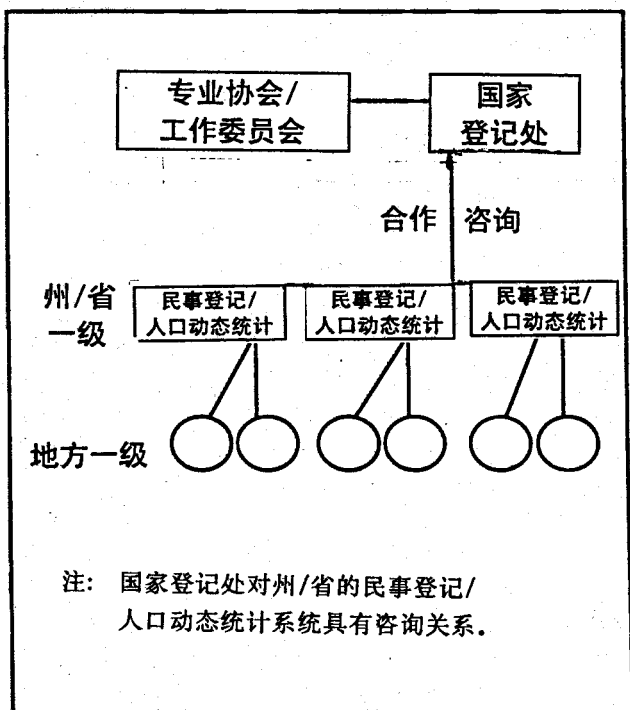


图一. 3. 分散的系统 - 形式 1

60. 另一种结构以美利坚合众国和加拿大为代表。在分散的结构中，州或省政府负责其管辖区内的民事登记和人口动态统计两项工作，独立于全国政府之外。各个州或省与国家政府一起作出提供数据的安排，然后可在全国一级汇总这些数据。这些数据被用来编制全国人口动态统计和民事资料，以及处理与法律、保健和人口方案有关的全国性问题的。设立了一个国家政府机构负责经管人口动态统计系统。

61. 两种分散模式，都必须在州或省与负责将全国数据用于人口动态统计目的和使用全国民事资料的国家政府机构之间建立关系。民事登记与国家方案在法律的相互作用方面需要在州或省一级保持一致。诸如移民和人籍、护照管理、国家保健和社会福利、人口登记、身分识别服务和选举名册等方案，得具有民事登记必须与之一致的要求。

⁷ 《人口动态统计系统和方法手册》，第一卷，……，第 152 - 153 段。



图一. 4. 分散的系统 - 形式 2

1. 民事登记的地区单级行政管理及与人口动态统计系统的互相配合

62. 在第一种分散模式中，国家政府全面监督法律要求。民事登记的运作和维持活动由州或省政府负责进行。人口动态事件通过州或省的登记处进行登记。州或省建立它自己的附属单位或地方登记处在州或省的整个地区进行民事登记。

63. 州或省管理所有的登记活动（作记录，发放证明，进行更正和修正，存储，延迟记录的归档和进行所有其他的法律活动）。负责民事登记的州或省的管理机构也管理它的管辖区内的人口动态统计方案，编纂代码，处理，制表和传播人口动态统计资料。当来自全国各州的数据汇总时，产生用于全国人口动态统计系统和民事登记文档的全国资料。国家方案提出州或省一级必须达到的具体要求。下文第二章介绍这种结构下方案所需的组织、管理和运作。

64. 这种结构中主要考虑的一点是与国家人口动态统计处的互相配合。需要这种互相配合的目的是：(a) 使州/省的登记系统的法律方面标准化；(b) 收集数据用于编制国家人口动态统计和编纂国家的民事登记文档；(c) 交换当前关于新技术和新程序的资料；和(d) 建立沟通联系以利州或省之间进行资料交流。

65. 采用这种结构类型的国家中的每个州或省，代表民事登记和人口动态统计的一个单一的地区行政方案。它与如下文概述的国家人口动态统计方案相联系。不过，每个州或省也必须与其他州或省建立关系，因为一个州或省的居民的人口动态事件可能在另一个地区发生。就一个邻州或邻省对另一个州或省的居民发生的事件的数据进行交流，可以提供非常有用和必要的资讯保持最新的民事登记和人口动态统计文档。

66. 在这种分散结构内，国家人口动态统计处应当着手协调州或省政府的方案。它能据以保证达到标准，数据保持一致和及时获得用于国家人口动态统计和其他目的的资料。一种方法是由国家登记处建立一个委员会，每个州或省派代表参加。该委员会应当定期会晤，以处理在地方一级产生的任何问题。它应当始终了解国家一级的变化或发展情况。该委员会应当在州或省的方案与国家方案之间创建一种互动的关系。

67. 依法确定的其他方法可能要求国家人口动态统计处直接与每个州或省打交道或定期召开州/省登记官全国会议。

68. 两级共同努力，可以编纂出消灭登记的重复现象并使法定人口动态记录的欺诈和伪造现象减少到最低限度的国家文档。文档也能向人口登记册和其他政府机构和人口方案提供有关的数据。

69. 如果选择成立一个委员会，代表国家和州或省一级的委员会每年举行一次以上的会议也许是不可行的。因此，为了保持连续性，明智的做法是建立一个执行小组委员会，它将协调各种活动并在年内将有关的变化通报给参加的小组。这将使州和省及国家登记处保持连续不断的沟通。这种互相配合对于分散的登记系统至关重要。一个州或省的独立活动能够影响其他州或省或国家方案中的民事登记和人口动态统计这两项职能的结果。

70. 也负责州/省人口动态统计的分散民事登记系统具有某些优点。从一个州或省的观点看，分散 (a) 允许列入同个别地区有关的数据；(b) 处理只有

特定州或省的人口才可能有的法律问题；和(c) 允许适合于州或省的政府结构的管理和业务管制。此外，由于法律方面同国家方案直接联系起来，州或省的方案通过满足国家政府的要求而可能取得某些好处。此种支助能够有助于省和国家方案，而州或省政府仍保持满足其自身需要所需的系统。

71. 这种结构的另一个优点是在发生困难时国家方案的介入。有一种州/省政府方案必须遵守的国家法律规定。这一法律规定允许地区方案在这些条件不能适当发挥作用时请求国家方案给予财政和技术支助。此外，它使得能够进行与每个系统的需要相一致的协调解决。有的州或省没有制定方案从事所有的民事登记和人口动态统计活动，这种安排能够为它们提供巨大的好处。

72. 这种结构也可能存在缺点。如果分散的州或省缺乏协调和合作，就可能导致数据收集的方式不一致。它也可能影响有关的登记过程，例如记录非居民的事件或将这种记录分配给其他州的方案。将事件列入国家人口动态统计系统也要求每个州或省保持其数据的完整性、准确性和可靠性的可接受的水平，这意味着使用有关标准。鉴于分散系统内存在着大量独立的方案，此种标准化是至关重要的。

73. 在一个国家的此种基础结构下需要考虑的另一点是州或省系统间保持一致。作为其监督责任的组成部分，国家政府可以订立某些法律要求。国家政府颁布满足这些要求的规则和条例也许是不合适的。收集和处理资料的实施方法也可能是州或省的责任。每个州或省主管其管辖区内的民事登记和人口动态统计工作，这一事实使得国家方案必须进行监测和评价。这将保证州或省达到质量、完整性和及时性的高标准。

74. 方案侧重于州或省的具体条件，这可能使全国的民事登记和人口动态统计活动失调，这是常有的情况。分散的方案要求在州或省与国家方案之间建立协调和交互式沟通的渠道，以便避免发展不利于满足政府方案普遍需要的独立活动。关于方案管理的某些具体规定能够解决这个问题。

75. 州或省的管理部門必須接受和處理引向達到國家法律要求的問題。州或省的管理部門必須與它們的對應部門互相配合，以達到滿足民事登記和人口動態統計兩方面需要的數據收集、編碼和處理的標準。這保證國家民事登記和人口動態統計組織內部的方案和每個方案與國家方案之間的完整。由獨立的政府單位管理民事登記和人口動態統計兩項

任務的民事登記的分散基礎結構，必須承認和認可不斷的合作、協調、溝通和互相配合的重要性以保證方案取得成功。

2. 民事登記的地區多級行政管理及與人口動態統計系統的互相配合

76. 負責民事登記的單一行政結構通常使用其自身附屬的地方登記處，作為一種替代方案，有些國家利用現有的地方政府單位（市、縣、區、教區）操作民事登記。在這種結構中，州或省可以制定從事登記活動的法令、規則和條例，這使地方政府機構能夠登記、記錄並向上級報告有關事件。地方機構將向公眾發放民事登記副本並對它們掌握的記錄進行變動和更正。下文第二章論述這一模式中必要的結構和運作問題。

77. 要在這種結構下取得成功，除了法定的義務外，州或省政府必須與負責登記活動的地方政府機構建立密切的工作關係。方案可以通過委員會或定期會議建立這種關係，它們應當處理技術、標準、法律變動或要求及地方一級關注的各種問題。這種結構的需要與上文 B.1 節中概述的大不相同。負責登記工作的政府單位不在州或省的登記處的直接控制之下。因此，至關重要的是應運用與地方登記單位的互相配合和溝通手段。

78. 這種結構的一個優點是，它利用現有的地方政府機構履行登記職能而盡量少占用資源。登記點是現成的，工作人員對開展政府工作駕輕就熟，而且老百姓熟悉地方單位，這一事實使得這一工作成為一個有效的過程，它也可以促使登記覆蓋面完整，因為登記就在當地進行，便於老百姓登記。

79. 利用地方機構帶來眾多好處。地方機構了解本地地區和本地老百姓。它與同地方政府有聯繫的其他機構始終有着互相配合的關係。地方機構將制定處理地方問題的程序和方法。還有，與其他地方政府單位和方案的長期關係可用來促進登記活動的運作、維持和監測。民事登記的單級和多級行政機構存在着基本的差別。單級結構必須實施登記活動和提供服務的所有部分。多級行政機構只是在已經確立的業務和行政職能外簡單增加另一部分工作；它利用保健中心、市政當局等進行人口動態事件的登記。

80. 多級行政機構也可能有一些缺點。在十分分散的系統中，給地方單位增加登記活動可能不堪負擔，這可能影響所提供的服務的質量及業務活動。它可能對人口動態統計產生負面影響，因為在

这种结构之下，人口动态统计资料通常在州或省一级汇编。利用负责其他事务的地方机构可能将登记工作排在次要位置；这一点必须估计到并给予某种奖励，使它将民事登记工作排在适当的优先地位。另一个不利之处是人口动态事件可能被记录两次，特别是在登记系统的监测力度薄弱时，就可能发生这种情况。最后，如果登记官的薪资不高，或工作是义务性的或只作为一系列其他责任的组成部分，缺陷就可能随之产生。

81. 利用现有的地方政府单位可使登记方案达到最大的地理覆盖范围。与该单位履行的其他地方职能结合在一起，这可能是一种有益的结构，可以在分散的环境下开展登记方案。

C. 地方方案行政

82. 有些国家可能发现自己处于另一种分散结构中。在这种结构中，地方组织单位（村、县、市、教区）实施和经管登记过程。它们向州或省报告发生的事件，或只是为了人口动态统计的目的直接向国家报告。在这种结构中，州或省，或国家政府建立法律框架以保证登记和报告的质量和完整。在州、省或全国，均不设立总的民事登记处。不过，有一个国家登记处根据这些记录编纂人口动态统计资料。危地马拉是这种行政结构的一个实例。

83. 下文 C.1 节和 C.2 节载有对于没有全国性登记系统的国家的建议。

1. 单一登记点或单一来源

84. 在单一地点着手操作登记，需要指定一个单位负责登记和收集数据。可以要求家庭将事件报告一个地方官员（村长、文书、警察）或一个地方服务单位如保健中心。在任何一种情况下，有关官员对每一种人口动态事件必须有一本登记册。该官员还应当将关于这些出生、死亡和死胎的资讯发送给国家统计局编纂统计资料。

85. 在此过程中，指定一名通知员是好办法。通知员为人口动态事件发生的有关的个人，例如，助产士、丧葬或火葬人员及保健中心管理人员。通知员将需登记的资料填入表格。他们将表格递交地方登记官，然后由他将资料登入登记册。必须让此种通知员和官员介绍情况和进行培训，以使登记完整和报告达到高水准。

86. 较发达的地区可以不仅指定一名官员，也可以指定一个地方登记处作为登记中心。这样一个中心也可开展其他活动。例如，保健中心内可以设

一个登记中心，它将要求申报人前往登记中心报告事件。该中心将记录事件并将资料传送给上级管理机构产生人口动态统计资料。

2. 多个地方登记点

87. 另一种选择是指定多个登记点开展登记活动以支持一个地方方案。这些登记点的主要任务是填写表格，然后将关于人口动态事件的资料传送到其他单位。每个村庄可以指定某些人员记录事件，包括村长或助产士、教师或负责有关职责的其他个人。被指定的人员应将资料传送给地方登记官，在这里，对记录进行签字并使之成为正式的记录。

88. 将记录和数据从这些登记点转送给国家登记处可能会有多种困难。历史表明，从长远来看，这种方法对于登记而言并不是一个行之有效的办法。不过，有些农村地区进出不方便，而且没有记录和报告人口动态事件的正式登记点，在这些地区作为一项临时措施可能是有益的。

89. 偏僻地区设立登记中心给人们来往造成困难，在这些地区设立流动登记单位可以扩大登记的覆盖面。采用这种方法时，登记人员从某个有组织的办公室定时地前往各个农村地点。他们登记自上次来访以来那段时间发生的事件。村中的文书或各个家庭可以报告事件。流动单位的工作人员有时从保健记录获得数据。它记录人口动态事件并将记录存放在那个特定地点的地方登记处。

90. 虽然在这种情况下资料的完整性、质量和可靠性会受到影响，但流动单位的方法可以深入了解偏僻地区老百姓的人口动态事件。在这些地区能设立常设地方登记处并从事登记活动之前，可将它视为一种权宜之举。流动单位能够发挥作用；在它定期访问的社区进行关于民事登记问题教育。

3. 地方登记点向集中或分散系统的过渡

91. 改进地方登记点的程度取决于能以多快的速度形成较结构有序的方案，不论是集中的还是分散的。系统中必要成分的形成需要有一个过渡阶段。在过渡的初期，必须指定一名地方副登记官，他将直接负责向某个现有的登记处报告。

92. 还应授权这名官员记录事件并报告指定的地方登记官。助产士、丧葬或火葬人员、保健诊所主任和处理人口动态事件的其他此类服务提供者可以成为副登记官。

93. 下一步，需要建立与现有国家组织结构一致的民事登记行政结构。设有单级或多级行政机构

的集中或分散的结构，能够大大改进登记工作。所需的某些眼前的变动包括制定报告和记录标准，商定表格和项目内容和编制关于人口动态统计的报告。

94. 此种过渡所需的时间取决于多种因素，其中包括是否可获得资源、培训、技术手段、行政设置和管理人员。

D. 来自人口普查和抽样调查的补充数据^a

95. 上文介绍的方案特征是在不同行政结构下发展有效的登记和人口动态统计系统的过程、程序和业务要求。当还没有这种结构或处于过渡阶段时，人口普查能够提供补充数据和资料来产生有用的人口动态统计。即使民事登记系统已十分有效和可靠，普查数据也能为用于死亡率和出生率分析的人口动态比率提供分母，上述分析能够深入了解小地区的健康状况。

96. 当登记系统不充分有效时，人口普查能够提供某些数据。这种数据能够满足通常由人口动态统计系统满足的具体的人口和方案需要。

97. 普查可以包括关于生育率、死亡率、民事状况和其他有关领域的具体问题。这些数据被用来估计分年龄的生育率、死亡率和结婚率。此外，普查也取得关于个人特征、家庭组成、健康、社会和经济概况和服务利用等方面的数据。

98. 重要的是应确保民事登记系统与普查方案之间密切的协调。在多数国家，人口普查大约每10年举行一次。有些国家确实每隔5至7年进行一次全国性的人口普查。不过，等到人口普查后过去几年，数据的意义也就降低了。还有，将资料合起来进行估计或编写报告需要花时间，这可能造成严重滞后，从而影响数据的效用。可靠的登记系统尤其为按地理区域估计人口的自然增长率提供必要的数据。

1. 抽样调查用于登记和人口动态统计的需要

99. 设计适当的抽样调查是取得人口动态比率估计数的第二种选择。可以利用有关的抽样计划和统计方法估计各种人口统计度量指标。此类抽样调查能够估计死亡率和生育率。它们也能按原因、

年龄和性别估计死亡人数。此外，抽样调查还能够对民事登记和人口动态统计系统的执行情况进行独立的评估。有不少国家还无民事登记方案或人口动态事件登记还未达到可接受的水平。因此，许多国家仍利用普查和抽样调查两种方法来估计人口动态比率。

100. 抽样调查也能为深入分析调查前发生的变化提供数据。新的保健服务、免疫方案或计划生育造成的变化可以降低生育率。某种流行病或自然或环境问题的结果也能对生育率及死亡率产生影响。鼓励读者参阅在本《手册》末尾的参考书目中载有的关于人口普查和调查的有关联合国出版物。

2. 向民事登记和人口动态统计全面覆盖的过渡

101. 与上述方法形成对照，有效的民事登记方案对人口动态事件进行全面的查点。它提供的数据可被用来快速查明对人口健康状况——甚至在社区一级——的影响。若干原因造成的死亡人数或早产和出生体重不足婴儿数的增加可能反映当前的健康状况很差，而这可能促使地方或中央政府采取公共保健行动。人口动态统计系统提供的生育率的下降可能表明特定地理区域计划生育方案取得了成功。免疫和其他直接的保健服务方案可能促使妇幼死亡率或儿童发病率的降低。

102. 及早查明这些状况可使有关机构及早采取干预战略迅速解决问题。要在人口普查或抽样调查中实现类似的结果就要求大大增加普查或调查的次数。登记方案带来双重的益处，即开展人口动态统计和建立促进法律、社会和经济服务的连续的人口数据库。

103. 在发展民事登记方案和人口动态统计系统的过渡期内，全国人口普查和抽样调查对于取得人口、健康和社会资料是重要的。本《手册》后面几章论述改进这些系统所需进行的具体工作。为使民事登记和人口动态统计完全覆盖和可靠，未来方案发展的重点应转向实现长期全面的改革，它包括全面审查和修订其结构安排、管理、运作和维持方面。此种长期和连续系统的好处和产出众多，而且怎么强调也不过分。它们的发展值得最高一级政府的重视和支持。

104. 实现全面覆盖目标的一个不可或缺的因素在于成功启动民事登记和人口动态统计系统所需的法律基础结构和改进。下文E节简要介绍该系统所需的法律框架及管理、运作和维持。关于法律框架

^a 要了解关于在人口普查中能够收集的出生率、死亡率和民事状况数据类型的更详细的情况，见《关于人口和住房普查的原则和建议》，统计文件，M辑，第67号，订正1（联合国出版物，即将出版）。

问题更深入的讨论载于《民事登记和人口动态统计系统手册：法律框架的准备》（见序言）。

E. 民事登记的法律要求

105. 建立民事登记和人口动态统计系统的法律基础要求将每个元素和组成部分的定义纳入国家的法令、规则和条例。这必须包括建立、运作和维持系统的所有行政和技术方面。民事登记和人口动态统计法令可列入同负责登记工作的具体部有关的法律条款中。当有一个以上的机构参与时，每个机构应当具有在该机构法律中界定的职能。

106. 出生、死亡、死胎、结婚和离婚（在情况适用时）及报告期限的具体定义对于一个有效的方案是至为必要的。联合国规定，定义应当与国际标准保持一致。⁹ 登记事件的时限要求必须使资料保持完整、准确和与系统的其他有关职能相一致。下文第二章提供时限的例子以及与每个例子联系在一起的优缺点。法律还应当规定，负责报告的人员和登记单位如果未能遵守要求应受何种惩处。

1. 组织基础结构和有关的法律地位

107. 当存在集中的结构而且国家登记处经登记系统时，国家登记处的法律要求可以直接处理所有的登记活动。不过，如果登记方案由另一个机构如卫生部、内政部或内务部主持，那末法律问题必须列入关于该机构的国家法律的条款中。这种行政多样性产生的差别在下文说明。

108. 就分散的结构而言，法律要求收入在州或省的法律中。如果国家政府订立了关于登记的某些具体要求，那末州或省必须将这些要求也纳入它们的法律中。如果国家政府不介入登记系统，那末州或省制订说明方案具体要求的法律。如果城市或区域登记处控制登记过程，州或省制定地方方案的要求。

109. 在登记方案进行期间，规则和条例常被用来处理发现的具体问题。登记单位一般制定此类规则和条例。它们处理有关的法律问题，例如延迟登记、收养、生父身分的确定或在事件原始记录后发生的其他记录变更。规则和条例的应用可使登记工作更及时。修正或补充新的法律可能很花时间。在州或省一级制定的规则或条例日后可能成为有关登记的法律的组成部分。

110. 有些具体的领域应当纳入各级法律，其中包括围绕收养、非婚生子女父亲的确定、更正和修正的程序、生父身分的确定、延迟登记规定、非婚生子女的承认和民事状况等方面的问题。法律、规则和条例还应当涵盖这样一些问题，例如记录的查阅，部分资料的保密性（也有待法律定义），记录查找收费，副本准备和变更，以及记录的安全、存储和保留等。

111. 法律框架应当规定法定文件，法院裁决和可为收养和非婚生子女父亲的确定可接受的其他资料来源。法律应当论述为了人口动态统计目的和研究活动而查阅登记记录的问题。它应当规定保健方案和其他政府机构为了行政需要而允许使用记录的问题。法律应当规定具体活动的具体收费，例如经核证的副本，记录的合法变更和研究所需及用于法律或行政目的的数据的编制。

112. 许多国家将上述内容列入现有法律和行政结构的法律中。第一步是了解现有法律结构。然后应进行分析，断定健全的民事登记和统计系统所需的组成部分是否具备。如果分析表明法律框架存在缺陷，那末重要的是应进行彻底的订正和谋求政府支持充实法律和条例。这可能要花时间，但这是使民事登记和人口动态统计系统合理化的基本步骤。

2. 目的、职能和用途

113. 将民事登记系统的组成部分列入国家或特定的州或省的法律，有利于若干非常重要的目的。它使具体的机构负责登记活动和建立与维持报告系统。它规定利用通过该系统收集的记录和资料的标准和质量管理条件。法律框架也为履行与事件记录的法律用途有关的所有任务提供一致和有条不紊的基础。这消除了对系统可能产生负面影响的零散变动的可能性。法律基础为方案提供了使它能够在全国成功实施的必不可少的要素。

114. 法律框架的另一个重要的目的是确保登记系统是发展人口动态统计的高质量的数据收集的手段。民事登记系统的法律框架为服务于范围广泛的活动和方案确立一种连续的资料来源。如果该系统没有法律基础，报告的连续性、质量和一致性可能随着时间的推移而受到影响资源和工作人员的变动的不利影响。法律要求登记这一事实维持着系统的运作。

115. 法律、规则和条例中涉及登记的条款的内容是服务于向公众提供资料的。个人和家庭可以确

⁹ 见《关于人口动态统计系统的原则和建议》……

定必须采取何种步骤来解决随登记系统产生的问题。法律向公众说明处理某个问题所需的法律文件、信息来源或法院行动。如果没有论述这些具体问题的法律，将难以确定行动或战略。

116. 民事登记过程和程序的法律框架确保全国的结果可加比较。让法律确认对登记职能的详细说明，从而维护系统的完整性并保证无论什么时候出现法律问题，都将以统一的方式处理，这就是目的所在。不论所处理的问题发生在不同的地点，出现在不同的行政条件下，还是出于社会或经济的原

因，适用于该问题的法律规定始终不变。这使仔细审查法律处理登记问题的项目变得很重要。

117. 根据国家、州或省的法律设立民事登记方案有助于多个目的，并且确保有一个有效、一致和多产的系统。好处是明显的。但如果只有系统的某些部分纳入法律、规则和条例，困难会是巨大的。下文第二至第六章更详尽地说明各个项目之间的关系。通过对这些关系的审查，将使人们更清楚地看出把详细的规定收进有关民事登记和人口动态统计的法律中的价值和重要性。

二. 民事登记和人口动态统计系统的管理

A. 民事登记和人口动态统计系统的行政结构

118. 履行各种各样的登记和人口动态统计的职能需要若干方案单位。这类单位的具体活动相似；不过，它们的行政方面不同，这取决于国家选择的基础结构。设在将登记和统计活动结合起来由单个国家机构主持的集中的登记系统内的方案单位结构最直接最有效。这个单一国家机构可以是负责登记的国家登记处，也可以是人口动态统计处。

集中的（国家）行政

119. 在集中的行政管理下，行政职能可以在集中的国家登记网中从主任办公室直至日常的处理单位加以规定。在这种安排中，主任办公室作为系统的单一行政管理机构，可以下设副主任负责民事登记和人口动态统计工作。这里的优点是这两种职能在一个组织内联系起来，并且由一个办公室管理。这种密切的关系为不论什么时候的连续互动和沟通作好了准备。它消除了延迟现象和方案内部不同优先次序的担心。

1. 负责行政的方案单位

120. 每个副主任然后再把独立的办公室分为业务单位。登记处的副主任管理从事登记活动的单位。例如，配备民事登记和人口动态统计电脑化数据库的一个中央机构将包括几个单位，负有下列责任：

- (a) 记录单位：这一单位审查从地方登记处输入的记录并加以归档。如果资料不完整或有误，把记录送至地方登记单位更新。该单位应当将它收到的记录和它转送更新的记录进行登记。记录一旦予以登记，即给记录一个记录号并送至处理单位。如果人口动态事件记录在簿册或分类簿上，或当登记表与人口动态统计表分开时，也应遵循这一程序，从而建立一致性检查和记录核实的过程（下文第五章介绍如何监测有关登记和记录编号的数据录入处理）；
- (b) 处理单位：这一单位能够以多种方法处理输入的记录。文件可以拍摄在缩微胶卷上。缩微胶卷然后存放在环境可加控制的地方以尽量减少胶卷的变质。一般说，同时制作两份胶卷，一份用于存储，另一份作为工作拷贝。该单位可

以利用其他的存储媒体，包括光盘和电脑输入（在下文第三章中作详细介绍）。处理单位也负责建立一份索引用于以后查找和记录检索的目的。有了索引使登记系统增加了功用。如果有的国家将记录记在装订的簿册中而不作进一步的处理，其困难是，人口动态记录是在报告时作出的。因此，条目的登人不依照事件发生的日期先后排列。这使得难以找到记录，并且可能导致对已经进入系统但无法找到的记录进行重复记录。作为一项临时措施，中央登记处应为每个登记处编制电脑化索引，协助它们进行查找。这种索引可按登记人姓名、发生日期、登记日期、记录编号、簿册编号等项目交叉查找；

- (c) 查找和复制单位：这一单位利用索引（人工或自动化）或在登记册或文件存储簿册中按顺序查找的方法满足记录复制的要求。对于存储在缩微胶卷上的记录，该单位将利用索引查阅胶卷上的具体记录。这种索引将按事件类型和发生日期识别事件。索引将记录按字母排序，并将每项记录与分配的记录编号结合。为便于检索，编号将给出记录在胶卷上的位置。更先进的技术如以电脑为基础的系统 and 光盘系统，已使索引自动化，提供非常快速的查找和检索能力；
- (d) 法律单位：这一单位负责涉及记录变更的所有方面，其中包括收养和非婚生子女父亲的确定，生父身分的确定，婚生，改正和修正，个人身分识别和法院下令的依法修正。该单位还处理法律记录作为法律文件的欺诈和滥用问题。法律单位是有关移民和人籍问题的资料提供单位。

121. 集中系统内四个单位的活动是由于各单位从地方登记处收到的事件报告而产生的。国家登记处建立地方登记处并将它们设在全国各地。它们的主要职能是在地方登记处及时记录人口动态事件。然后由地方登记官直接或通过县、区域、州或省一级的其他政府办公室将记录发往国家登记处。其中每个办公室都有机会在将记录发往上级以前提取它们所需的资料。必须使用带有汇总数字的特殊表格发送人口动态记录（以及人口动态表，如果分开的话）。汇总表格是一种核对手段，它使所有文件能够可靠地发至最终目的地。

122. 国家登记处将记录输入中央登记文档，并将记录副本交送人口动态统计处。建议的做法是使用活页多份表，它将用于法律和统计两种目的的资料结合在一起：一份留在国家登记处，一份转送至人口动态统计处。

123. 人口动态统计处的副主任提供指导，举办培训、定期会议和研讨会，以及全面监督人口动态统计系统。登记处还协调有关活动并将数据提供给其他方案、保健单位和政府办公室。此类活动以当前的资料更新系统。人口动态统计处副主任可以设立几个单位主管下列活动：

- (a) 编码单位：编码单位接收来自登记单位的记录的副本并对它们编码以便转换成人口动态统计资料。人口动态统计人员为人口统计变量、保健和医疗项目和社会经济变量制定标准的代码，使这些代码成为全系统的标准。使编码系统与人口普查和抽样调查编码系统保持一致。世界卫生组织的《疾病和有关保健问题国际统计分类》（第十次修订本）是死因编码的标准。另一项标准是国际劳工组织的《国际职业标准分类》。该单位应当为城市、城区和农村地区、州、省和其他有地理意义的层次规定地理编码；
- (b) 数据输入单位：这一单位将编码记录输入计算机系统，以便快速存取有关数据用于编制人口动态统计资料。在未配备计算机系统的地方，编码资料可用人工综合数据供统计之用。人工方法准确性较低，也较费时间；
- (c) 统计分析单位：在具备技术力量履行此类职能的单位必须进行分析、研究、统计估计和预测。这一单位将负责编纂统计资料和报告，以及将此类资料传播给其他政府机构。它还与需要人口统计、保健和医疗资料的其他方案合作。有时候该单位再划分为小单位：一个负责生产一般人口动态统计资料，另一个进行分析和课题研究。

124. 有时候，集中的结构有两个机构分担职责，一个管民事登记，另一个管人口动态统计。然后应将上述单位设置在其各自的机构内。根据这种结构，每个机构需设一名主任监督该机构特设的单位：一个机构将需要一人监督登记单位，另一个将需要另一人监督人口动态统计单位。

分散的行政管理

125. 分散的系统在州或省一级采用类似的结构。如果分散模式类似于阿根廷、印度、墨西哥和

委内瑞拉的模式（见上文第 59 段），那末登记的单位将设在州或省一级。统计单位将在国家一级行使职能。如果该模式类似于美国或加拿大的模式（见上文第 60 段），那末民事登记单位和统计单位都将设在州或省一级。统计单位在这种模式中还将为国家一级行使职能。在这两种模式中，国家政府与州或省政府的方案之间必须有一个常设的互相配合方案，以确保在根据登记和人口动态统计系统编制国家数据时符合标准。

126. 分散的模式要求国家、州或省一级主持关于民事登记和人口动态统计问题的会议。在设置分散系统的国家中，建立一个由来自每个州或省的方案代表组成的国家专业组织能够有助于为表格、数据收集和人口动态统计度量形成一致的格局。这保证全国的数据可以比较和登记服务保持一致。

地方方案

127. 在由市、县或区域执行单独的登记方案的地方，登记单位在地方一级行使职能。如果地方方案希望产生地方统计资料，可以在地方方案的范围内在专门的次级单位中处理。在这种分散的结构中，正式的统计单位将在国家一级运作。

128. 在集中或分散的系统内可以设立若干其他的单位和次级单位以满足具体的需要或开展可视情况分配给民事登记或人口动态统计单位的特殊活动。各单位和外部机构之间的互相配合和相互关系必须由主任办公室处理。忽视这种相互关系可能导致登记和人口动态统计系统各级出现困难、复杂情况和不一致的结果。重要的是应认识这些潜在的问题并在民事登记系统的实施过程中及早进行适当的控制。这种行动大大提高成功的概率。

2. 方案的互相配合和统一

129. 遵循上文 A.1 节的建议，按照已设立的组织基础结构的类型建立民事登记的行政单位。不论采用何种组织结构，记录单位必须编制记录的索引。然后，重要的是应确定各单位间的互动职能。这在登记系统中特别重要，但对于人口动态统计系统也有影响。

130. 收养、非婚生子女父亲的确定或生父身分的确定可能导致记录的变更。变更对于原始记录的索引、这种记录以后的任何修改和原始记录的保密存储将肯定产生影响。因此，法律单位与处理单位必须建立密切的工作关系。个人姓名或家庭从属关系的变更导致存储在一般工作区域的索引和文件的修改。因此，这些修改结果必须与查找和复制单位

共享。此类法定修正可能影响记录所处的位置和适当副本的开具。

131. 将其记录存储在簿册中的国家必须在原始和复制的簿册中都进行法定的修改，因为它们对于个人的记录至关重要。系统必须制定进行此种修改的程序。应按事件的类型、姓名、发生的年月日，事件的日期和记录编号建立索引。此外，人口动态记录应按登记日期以数值存储在记录簿内。索引将记录号与个人姓名、事件日期和登记日期联系起来，它提供一种有效的方法来识别簿册和记录用于检索和修改的目的。自动化是这些过程最有效的方法。在进行过渡时，先从当年开始为每类人口动态事件进行自动化，并且继续在时间上倒回去编制索引，直至为所有存储的记录都编好索引为止。

132. 必须将记录的任何变更与现有的文件、索引和存储媒体统一。例如，在收养后，通常的做法是将原始记录从工作区撤走，并将它存放在封存的档案中。查阅封存的档案将仅凭法院命令。当记录以活页格式存储，这种备选办法可行。建立新的记录并由它取代工作档案中的原始记录。载有原用姓名和有关家庭资料的索引加以更新。撤去原用姓名，并将新的收养姓名和资料写入索引。以后每当根据被收养者的新姓名索要记录时，就能进行查找和复制。

133. 单位活动的统一对于其他记录的修改也很重要。差错纠正、根据法院命令的修正和延迟登记产生的新记录全都会影响其他登记单位的活动。例如，法律单位收到延迟的登记记录后进行更新。应将它发往记录单位，让它将新记录登入收到记录日志。处理单位将履行它的职能，将记录输入系统内。主任办公室应明确规定各个单位必须参与另一单位活动的程度。明智的办法是编写和分发有关指导原则，明确这些统一的领域。如果各单位缺乏这种互相配合，并因此造成所作的变更不能统一，可能会严重破坏登记过程和对公众的服务。

134. 登记系统的这类变更也会影响人口动态统计部分。出生日期、死亡原因或居住地点的变更影响某一事件的具体统计。在这种情况下，编码单位进行适当的代码变更，数据输入单位输入新的或经纠正的数据，而处理单位更新有关的人口动态统计文件。

135. 人口动态统计单位也能向主要登记的单位反馈有关的资料。例如，人口动态记录表上数据报告方面的一个问题，经过死因趋势或出生或死亡地理分布的分析可能变得一目了然。可能有问题的通

知应送回登记部门的记录单位。地方登记处或数据报告来源应当跟进。地方来源可能是医院、诊所、保健服务提供者或负责获取资料的其他个人或组织。

136. 人口动态统计单位也能分析报告的完整性，数据的质量，记录收到的及时性和事件发生的地点。这种服务对于登记单位很重要，也有助于产生更好的人口动态统计资料。这样，人口动态统计方案和登记方案由于收到属于登记活动的有关统计数据而受益。这样就为两个系统的携手合作提供了鼓励，从而确保每个系统各自的方案职能都获得最大的好处。

3. 单位内部的报告

137. 不管现有的组织结构如何，负责登记或人口动态统计日常活动的单位的一项关键职能是交流有关各自方案的资料。主要的考虑因素是时机。凡进行记录变动、更正或修正时，应立即将修改的情况报告统计单位。这避免将不准确的数据列入统计数据集中并损害人口动态统计的最后编纂。

138. 还有其他的情况，登记系统也可能影响统计文件。必须使统计人员了解立法或规则和条例产生的影响到人口动态事件的数据项目或其报告的方式的变动。登记不可能独立于与之关系密切的人口动态统计组成部分，如编码、数据输入和报告与分析等之外而运作。工作人员必须保持主动的沟通，不管组织结构如何，也不论是处于同一个部还是不同的部，集中的系统还是分散的系统。

139. 主任办公室应当协调这种资料的交换，或者这种交换可以通过副登记官办公室的主动参与来实现，这依据组织安排而定。与他人共享来自每个方案的定期报告和工作人员举行会议讨论有关问题，可使人人都了解本系统的最新动态，同时对影响方案的任何变动作出立即反应。尽管在集中结构中较易实现这种互相配合，但不论在何种组织结构中，工作人员都必须这样做。建立此种相互关系给民事登记和人口动态统计都带来巨大的好处。不论方案是国家、州或省一级的，交流网必须遍布整个系统。行政管理办公室如有变动，要求它通知村、县或区域一级的地方登记处。例如，如果在州或国家总部处理一起收养案，订正的资料必须送往有关的地方登记处。地方登记处然后修改地方登记册上的原始资料。这一程序适用于人口动态记录中的所有其他变动。如不这样做，该系统在资料的质量和有关服务的效用方面就打折扣。一俟地方登记处着手进行变动，就必须通知所有其他有关单位作相应变动。

4. 资源分配

140. 为开展上述 A.1 至 3 节中确认的活动和满足下文第三章中介绍的业务需要, 就要求得到资源。工作人员、资金、用品、设备和其他资源是否有着落是一个重大的因素。在其工作人员的帮助下, 确定系统最急需的领域并将现有的资源分配给它们, 是负责民事登记的方案主任的责任。

141. 还必须制定有关计划, 当资源到位时, 将它们分配给其他领域。规划、审查和方案指导活动是主管系统的负责机构的经常性职能, 为的是使各机构能够实现它们的目标。

142. 理想的情况是, 全部方案活动都应当开展; 但当资源有限时, 就必须选择一些领域给予优先权。资源分配首先要保证记录的完整性、及时性和准确性。应当向地方登记处分配从事保证报告完整性的活动所需的资源。必须提供资源来支助核实和确认所收集数据的程序, 记录通过网络的及时传送, 以及记录的存储和妥善保管。

143. 随着更多资源到位, 它们应用来改进日常处理的例行程序。应采取步骤逐步开展外地活动, 例如系统监测, 培训地方官员, 规划地方各级的改进工作和进行技术援助。在国家、州或省一级, 应当为了前述目的而着手建立与其他数据系统的连接。使登记和人口动态统计系统进一大步的一项活动是使这两个组成部分都实现自动化。一俟方案的基本要求达到, 向自动化分配资源能够获得巨大的改进。记录处理、及时性、效率、成本控制和生产率都将受益于自动化。将数据输入以电脑为基础的系统就能够编制自动化的索引, 以便在短暂的时间内查找和检索到记录。这种服务也能推广到地方登记处的网络。

144. 自动化能够产生众多的效益。例如, 投入资源使电脑记录载有全名、事件日期、性别、出生日期、事件地点和登记地区, 就有一项优点。它使得能够凭电脑开具短格式的证明文件。这改进了向公众开具副本的工作, 并且节省此种副本准备的时间。除了自动化的索引和电子记录复制件外, 自动化能够有效地将修改的数据收进现有的文件。自动化还使得能够将记录与其他电脑化数据库进行匹配。电脑化提供有效的方法, 可以生产人口动态统计度量指标。如果资源允许, 强烈推荐把侧重点放在自动化领域。

145. 不过, 如果没有做好登记活动的基本组成部分就转向自动化并不会产生好的结果。方案不完

善或工作不好就搞自动化, 只会徒增方案的无用性和浪费资源。必须审慎考虑将资源投入自动化的时间。一旦对系统的评价证实它正在实现民事登记的基本要求, 就能考虑这样做。读者似宜参阅《民事登记和人口动态统计系统电脑化手册》(见序言)。

5. 系统行政管理标准和政策

146. 民事登记和人口动态统计系统的行政管理要求采用一系列的标准以保证采用令人满意的方式履行方案职能。不论是集中还是分散的系统, 都必须制定某些标准和政策。在集中的结构中, 指导职责遵循一条从国家到地方的直线。中间层次的机构可以参加记录从地方登记处至中央登记处的传送。

147. 在这种结构中, 中央登记处要求全系统各单位只执行一套规则。进行登记服务和最终生产人口动态统计资料的程序有着统一的内容, 因为每个次级单位都是从中央登记处接手的。下文第三章介绍从事业务活动的程序。不过, 至关重要是, 每种登记职能的程序应在手册或其他书面指导原则中加以阐明。应在全系统分发印制好的指导原则。由于责任链是线性的, 地方、区域、州和国家一级的登记方法必须一致。

148. 标准和政策必须针对系统的所有组成部分。在中央登记处对全系统进行指导。处理方案需要的具体政策必须在国家一级拟订, 将进行每个方案组成部分的责任分配给系统每一级的相应单位。中央登记处确定报告人口动态事件的法律要求, 并且规定地方登记处实现这些要求的职责。有关标准应当涵盖诸如通过利用其他的行政文件——例如要求通过疫苗接种方案、诊所和计划生育服务提供保健服务的申请书——验证报告的事件这样的领域。某一地区实际登记的事件数, 可通过与其他的记录如医院护理日志、殡葬记录或入学注册表等进行匹配加以评估。中央登记处应当制定关于在出现不一致时由地方单位采取后续行动的规约。

149. 还必须制定关于报告事件的数据质量的标准。核实从个人或家庭、副登记官和其他来源收集的资料的程序是系统所不可缺少的。标准的记录审查规约应当包括对从表格或工作单提取的数据进行内部责任编辑, 以促进人口动态记录表内各项目——如年龄和出生日期或姓名和性别——的一致。必须规定达到呈报水平的记录转送的具体日期, 并且保持记录转送日志和记录接收日志。这些是保证系统稳妥运行所必不可少的基本的行政活动。

150. 能够进一步促进方案运作的其他行政标准和政策包括来自系统两头——地方至国家和国家至地方——的定期报告，它能有助于使方案各级了解系统的变动、问题和解决它们的方法。例行的业务通讯可以登载地方登记官提出的问题和中央登记处有关登记单位提供的解答。业务通讯可以登载关于记录发放或查阅的法律要求的资料。它可以介绍对记录进行变动或修正所需的文件。关于提供服务收费、处理活动或技术支助的资料将有助于系统中的所有单位。

151. 上述活动是集中系统内国家登记处的主要责任。不论由单个机构还是独立的机构负责民事登记和人口动态统计工作，它们都是能实现的。当存在独立的机构时，每个机构都必须处理同它们各自方案有关的项目，而且甚至可以编写和发行独立的业务通讯。一个机构间委员会对于确保安排共同和一致的活动以发展统一的系统和避免资源的浪费将是非常重要的。

152. 分散的系统要求一套类似的程序和行政规则。不过，一个主要差别是构成分散过程的多个机构需要合作和相互配合。当州或省主要负责民事登记和人口动态统计时，每个政府单位制定的政策和标准必须一致。这种一致性将使得能够为了人口动态和保健统计的目的而综合国家数据和满足关于民事登记的某些国家法律要求。在分散的环境下，不论由单个机构还是多个机构扮演行政管理角色，标准和政策的一致性至关重要。由于每个州或省的独立性是已定的，满足国家需要的方案将要求国家和州双方都参与。联合政府委员会、专业协会或二者皆要都能有助于制定一致的政策和条例。

6. 机构间的联络和沟通

153. 实现与民事登记和人口动态统计有关的各种职能所需的要素必须一致，尽管集中与分散系统在制定为实现这些职能而在各系统间统一各种基本要素的标准和政策方面可能存在某些差异。为了在所有人口动态事件报告源之间有效地进行沟通，至关重要的是应制定促进与地方登记单位一起积极参与的方案和通过公共关系促进这一方案。《民事登记和人口动态统计系统手册：编制资料、促进教育和沟通》（见序言）详细列出了做好民事登记和人口动态统计系统健全运作这一必要组成部分的方法和技术。

154. 与人口动态事件每一报告源保持沟通的能力主要在于地方登记处，而不管系统的类型如何。地方登记处与医院、诊所、法院、私人开业医师、助产士和丧葬承办人等必须保持稳固的关系。地方

登记官需要沟通以保证评估和监测登记过程完整性和可靠性有健全的基础。检查存放在这些来源的报告，定期走访登记点审查有关记录，参加地方会议和与关键个人保持联络，对于加强沟通能够起到很大的作用。

155. 除报告数据的那些人以外，地方登记官还应当与人口动态统计资料和民事登记记录的用户和潜在用户保持密切的关系，例如地方保健服务机构、计划生育方案、免疫运动、选举名册和个人身分识别方案等。地方登记官也可能想发送某种类型的信函，例如出生或结婚贺信和死亡时的慰问函。采用这种方法建立这样一种关系：它使地方登记官参加社区活动并有助于获取人口动态事件完整和准确的报告。官员通过这种途径增强了人们对当前人口资料和数据的那些极其重要来源的需求并促进对它们的重视。

156. 上述活动促进地方登记处与登记地区社区之间有效的沟通。第二个层次的沟通在地方登记处与上一级系统行政部门之间。这可能是县、区域、州或省视现有的基础结构而定。无论如何，需要有一种机制来与系统的上一级沟通。例如，地方登记处可以与县或区域登记处进行例行的会议，讨论影响登记过程的活动或问题。此种会议的重点是如何管理好一项有活力而有效的方案。与系统内其他政府机构的这种互动关系会增强对方案的关心和促进它的有效运行。

157. 各级方案行政人员定期会晤和登记点走访活动可集中注意执行有效的方案。目的是提供动力，制定合适的规约和将地方活动纳入总体方案。这些活动强调，最小的地区也是民事登记方案所不可或缺的。它们强调说明为了实现目的和目标各方面发挥作用是必要的。

158. 与人口动态事件报告者和在正式登记机构间建立良好的沟通关系对于方案取得成功十分重要。引起公众注意方案也很重要。阐明及时登记人口动态事件的好处为公众提供强大的动力。利用有关媒体如小册子，广播和电视商业广告，在可行情况下举办社区研讨会和保健服务提供者的概况介绍会等，都能宣传事件登记的重要性。这些活动可以大大改进登记过程。

159. 如果识字的人比例很低，商业媒体利用不了，或保健服务提供者不了解该系统的好处，就有必要采取宣传的措施。从法律、社会和个人角度向公众充分宣传关于登记人口动态事件的价值，是建立有效的系统所不可缺少的。

160. 用来改善登记工作的方法必须考虑到人口的特定需要。不同的地区有着不同的文化、社会、宗教和经济情况，它们可能影响民事登记方案执行的方式。在选择沟通方式时，应当评估分析这些不同的情况。方案因此而能够满足人口和登记系统两方面的需要。采用这种方法，系统能够为个人和政府双方提供有效服务。

B. 管理部门的作用和责任

161. 本节审议管理部门在机构内部和机构之间协调方面都必须发挥的作用。它还论述管理部门的规划、政策和发展责任。它将研究管理部门在业务、法律结构和系统评价方面的控制职能。最后，本节说明管理部门在公共关系中的关键作用。

1. 机构内协调

162. 民事登记和人口动态统计系统都要求连续不断和前后一致的管理，以确保方案提供登记服务和编制人口动态统计资料。这些活动在集中系统中可以在中央登记处进行，或在分散或地方操作的系统中可在州或省一级进行。总之，它们将决定系统的效果。在最高一级，管理部门必须制定系统组成部分的标准，操作的指导原则和处理未另列明的问题的规约。管理部门还必须确保这些规范、指示和程序传达到各级行政部门并使地方登记官和副登记官了解它们。

163. 必须确定国家、州或地方各级关于系统法律要求的责任。管理部门应当举办研讨会和培训课程，作为满足这些需要的第一步。中央登记处的工作人员是此种培训的主要重点。他们将是解答问题和向地方登记处工作人员提供登记活动问题法律援助的联系人。答复与中央登记处颁布的法律、规则和条例必须保持一致。编写具体法律条文解释是管理部门的责任。管理部门还必须提供关于数据项的定义，具体规定关于证明修正或修改的文件，以及概述各单位共享资料的程序。地方登记处应反过来向管理部门提供关于在地方一级处理不了的各种问题的反馈意见。这样，改进系统的调整内容可以纳入管理部门的规划和政策制订活动。地方一级解决的问题也能一起交流。其他的登记点也能从这些问题的解决办法中得益，而对总体方案进行适当改动。

164. 在系统内各级保存和保持的记录和文件上的个人资料的安全和保密，是要求管理部门作决定的第二个方面。发布关于存储要求的指导原则，提供可以加锁的房间和存储柜，核准查阅某些记录及

向公众、政府机构、研究机构和私人机构发放记录等是管理部门的责任。记录的存储是保持质量和效用的关键因素。记录质量的下降对记录的阅读产生不利影响。如果记录处于糟糕的状态，就难以利用诸如自动馈送机等自动化设备，将记录拍摄在缩微胶卷上或将它们存储在光盘上。存储涉及安全问题。存储地点必须配备加锁的门或存储柜。如要了解进一步的详情，读者应查阅《民事登记和人口动态统计系统手册：关于个人记录发放和存档的政策和规约》（见序言）。

165. 在有些地区，地方登记官负有处理人口动态统计表及民事登记表两项工作的责任。中心的一点应做到保持准确的日志登记，表明收到和转发的表格类型，包括转发中央登记处的日期，以及确保符合规定的时限。如果民事登记数据采用与人口动态统计数据表格不同的表格收集，就应当进行核实，对人口动态统计表格与登记表格进行匹配。

166. 关于登记的许多法律要求对记录进行审慎的处理和变动。诸如收养、姓名变更、离婚判决和生父身分的承认案法院行动引起的修改，通常由受过此类事项法律方面培训的工作人员做。这些记录常被定为机密材料，只有经选定的工作人员才可查阅这些记录，进行改动、审查或采取进一步的法律行动。管理部门应当制定一项规约，为这种操作规定统一和合适的过程。规约还应当包括有关的文件，这些文件应作为所要求的改动、法院命令或证明变动的其他政府记录及其他有关个人说明的证据而提交。

167. 记录的发放是要求管理部门监督的另一个方面。政府机构、个人或其他机构可以要求取得人口动态记录中的个人资料。他们可以要求取得统计表格上的有关资料，例如某个个人的死因，出生的合法性或同人口动态事件有关的其他家庭资料。有时候，这可能对有关的个人或家庭产生影响。限制发放记录也会产生困难。管理部门应当直接处理这些问题，并应让中央一级的法律办事处协助进行要采取的行动。

168. 由于在登记系统的操作过程中每天涉及若干因素，因此明确规定过程的某些基本成分是可能的。规定工作时间以便为公众提供适当的服务。管理部门应当使提取数据或记录人口动态事件的表格或登记册标准化并加以发布。明确规定将记录上交系统内上一级单位的时间是管理部门的责任。它也可规定关于接收数据和将其登入日志或索引和以个人或归并格式报告事件的程序。具体的标准必须由

管理部门制定并分发给受权发放记录副本的系统的每一级单位。这样，地方登记官有了发放经核证的副本的明确规定的依据。在发生关于发放副本的争端时，应当呈报中央登记处管理部门处理。这种做法规定了这样一种结构，即它避免地方官员受到恫吓并使管理部门有机会处理有关的具体问题。

169. 还有一些其他活动在操作过程中发生但可以事先确定。因此，在行使登记职能时必须有一种程度的地方自主权。管理部门与地方工作人员一起参与连续的培训和沟通方案将有助于减少地方使用这种自主权不当的现象。

2. 机构间协作

170. 民事登记和人口动态统计系统与其他政府机构、方案和机构有着重要的互相配合关系。在匹配记录、交换资讯、确认事件报告和检查数据准确性方面发生关系。管理部门对于这些活动的作用是为实现有效的互相配合确立机构间的联系和程序。匹配记录和其他保健数据库的连接能够为登记系统和要求的方案双方都提供补充资料。例如，死亡率数据可以与诸如关于结核病、癌症和后天免疫机能丧失综合症（艾滋病）的保健登记册的数据匹配以在病人现况方面更新这些登记册。与此同时，此种匹配还核实死亡记录上的死因。

171. 数据匹配也能用于行政目的。向人们提供社会福利的政府机构或私人机构能够评估领取人的状况并确定是否存在资金使用不当或欺诈情况。通过匹配可以断定是否正在不恰当地支付基于家庭人员数量的福利金。如匹配后表明正在向死者支付福利金，也可发现欺诈情况。出生和死亡文件与有关的社会服务文件的匹配能够提供评估这些事件的数据。管理部门在订立此种协议和控制文件在机构间此种匹配项目中的使用方面发挥重要的作用。

172. 与其他方案和机构交换资料对于系统的管理也能起重要作用。建立有关委员会与适当的方案如计划生育、儿童免疫、医院和诊所等协作，能够提供宝贵的资料以评估人口动态事件报告的完整性。确定用于监测和评价登记系统的提供资料的独立部门，有助于保持一个有效的系统。例如，医院或诊所的护理日志能够提供资料以评估特定数据项的登记质量。通过与这类扩展的提供资料的部门的定期会晤和沟通，管理部门能够建立一个关于系统完整性和监督的过程。

173. 此类活动扩大外部机构和方案参与民事登记系统的范围。它们为促进记录和数据的质量和完

整性提供的潜力使此种参与变得很重要。协作与沟通加强民事登记系统，而且与其他部门共享人口动态统计数据也有利于这些方案的某些方面。部分人口动态事件的频率计算、趋势数据和人口特征，能够为其他方案和机构提供重要的投入。管理部门的参与对于有效地建立和保持这些关系变得极端重要。管理部门还必须采取一些办法与别的部门共享来自登记和人口动态统计系统的数据和资料。记录使用的这种增加进一步证明人口动态统计和民事登记系统的作用是正确的。

174. 这些活动对于可能存在的每一种组织基础结构都是必要的。开始建立和保持机构间的协作安排是国家、州或省或地方一级的管理部门的责任。视所涉及的机构而定，这方面存在法律、社会和经济学的问题。共享资料记录匹配、数据库连接、数据提取或数据录入等有着相关的费用和时间制约。管理部门必须评估费用与所得效益之比。管理部门必须作出重大承诺保证将这些机构间活动纳入它们的议事日程。这种承诺将有助于充分挖掘实现民事登记和人口动态统计系统的和目标的潜力。要求有多种数据和资料来源这一点必须成为管理部门关注的问题的不可分割的一部分。

3. 规划、政策和发展

175. 管理部门对登记和人口动态统计系统的评价和评估有助于连续不断地改进这些系统。这些改进可以在人员需求、技术援助和培训、使某些过程自动化的设备、依法修改或组织结构改革等方面进行。为实现这些目的，管理部门必须有方案规划和政策制订的有效程序，它们可能包括一个委员会，负责规划和发展工作的一些工作组或这些资源的种种结合。这些工作组将审查和准备处理一些具体问题的必要背景和数据。

176. 设立一个政策委员会有许多理由。它能够协助管理部门为了必要的修改而维持对系统的监督。委员会可以提出增设新的组成部分以实现系统变革。它能够利用来自与系统有某种关系的外部机构的投入。政策委员会可以监测当前的事态发展，并为实现规定的目标制定立法、规则和条例。委员会通常将设一名主席的配备辅助人员。工作人员将编写供委员会成员使用的材料，分发外送的材料和安排有关会议和小组委员会会议。要使工作组取得成功，对差旅、膳宿和有关费用给予支助是不可避免的。确定这方面需要的经费来源将是必要的。

177. 政策问题常常针对特定的项目，但可能涉及范围很广的问题。在民事登记中，可能有关于事

件登记的当前程序的问题，对于登记数据收集表格的格式和内容的关注，或改变立法满足新的需要的愿望等。

178. 在集中的组织结构中，政策委员会的主要工作重点是从全国一级至地方登记处的内部运作。这是可能的，因为对所有职能的控制均掌握在单个国家登记处，或由国家结构内的两个独立的机构共同控制。在集中的结构内，关于政策讨论的问题和专题更具内部性。

179. 在分散的结构中，需要一个基础广泛的委员会。问题的处理必须不仅在州或省一级，而且在民事登记系统的独立的市、区域或县登记处一级。此外，在这一级制定的政策会影响其他州或省的登记方案。对于产生此类政策问题的场合，应当有多个州或省的代表。还必须解决的一个问题是有什么样的国家要求。可能影响分散系统中任何一级登记的变动，对全国的登记资料和人口动态统计系统也产生影响。定义、记录中的项目内容、使用的编码系统和处理方法如加以修改，这些组成部分在分散的结构中可能产生广泛的影响。改变登记的这些方面的后果，在付诸实施前需要审慎的规划和评价。

180. 工作人员配备的格局是一个有效系统运作时主要的考虑因素。管理部门必须鉴定和适当支配它的人力资源以实现具体的目标。某项政策决定可能造成提出有关民事登记的新的报告要求，这意味着增加工作人员。例如，如果管理部门作出政策决定，将结婚和死胎报告列入原先不包括它们的系统中，那末它就必须规定增加必要的工作人员。在新的报告要求实施之前应先进行规划，以便确保提供足够的资源。

181. 地方登记处的监管方案也要求管理部门分配资源，该方案负责实施政策委员会决定的评估中的具体要素。政策委员会必须为有关的评估要素适当调拨和分配资源，这些要素有预计的记录数量，要记录的数据元素，记录的内容格式，编码和数据处理，关于解释法律、规则和条例的法律问题，人口动态记录修正和更正的准确性，关于人口动态记录上个人资料隐私和保密的措施等。委员会的其他任务是制定查阅和发放人口动态记录、开具证明的方式和格式及记录的妥善保管和维护等方面的政策。

182. 任何新政策都可能要求增加培训，增添新设备及改变法律和组织结构。管理部门应当召集在其中一个或多个方面具有经验的工作组开会，并向它们分配解决问题的具体任务。规划工作应当联系

新的业务工作的要求；然后由管理部门制定满足这些需要的计划。

183. 例如，培训计划应当确定要包括的组成部分。系统的法律、行政或业务人员可能需要培训。可能需要培训记录和报告人口动态事件及监测和评价系统的人员。计划还必须包括合适的工作人员负责提供培训。系统的每一级都必须培训培训员，然后将由他们将要求的活动告知工作人员。包括时间安排、资源、地点和参训者等在内的培训计划必须在实施任何新政策以前全都到位。

184. 此类活动的规划需要有所有业务人员帮助这一过程。一旦管理部门确定了一个新系统的各个组成部分或对一个现有系统的修改，以及确定必要的资源，制定实施战略的工作就摆上日程。应当根据现有的设备和工作人员开发记录处理技术。利用电脑的方案必须评估有关的设备，它们必须与现有的业务操作相兼容。此种规划将避免系统软硬件利用的损失。如果将缩微胶卷定为新记录的存储媒体，那末计划必须包括关于拟用于收集过程的纸张类型和质量的规格。

185. 随着新的或修改的系统的发展，必须注意一系列的业务项目。必须制定确定事件报告和记录的时间安排的程序和指导原则。方案需要认定存储点，便于记录的维护、安全和查阅。必须确定记录传送至国家、州或省、县或区域各级的技术，这依据系统的结构而定。

186. 记录处理的程序在起始阶段或在新的或修改的组成部分成为系统组成部分时制定。新的或修改的组成部分必须保证全系统的一致、效用、遵守规章和及时性。引致新的或修改的业务战略的新的或修改的管理计划，应当处理对几个业务领域的影响。它们应当处理影响向公众提供登记服务的及时性的问题。计划应当考虑各数据项如何能够用于州/省和国家一级人口动态统计资料的编制。业务战略应当包括对各方案和机构间的资料共享或对各级沟通联系的任何变动。

187. 上述每一个过程都要求管理部门进行讨论和开会以及审查和评价它的建议。管理部门应当及早与人口动态统计系统和其他机构，与内部机构，以及与修改的程序有关的法律和行政人员建立关系。在集中系统内安排这类联系较为容易。在分散结构中，参与登记系统整个过程和人口动态统计系统发展的机构范围大得多，数目也多得多。因此，在分散结构中，需要作出更多的努力建立这种关系。

4. 管理部门的控制职能

188. 管理部门除了维持整个登记系统的一般要求外，还有若干具体的领域要求直接控制。这些领域与民事登记系统的法律组成部分有关系。如果不采取积极和一致的方式加以处理，它们能对系统产生非常消极的影响。保持数据的秘密和维护记录的安全是一个具有重要意义的领域。通过民事登记系统收集的部分数据是敏感的。死亡记录载有死因和可能具有敏感性的其他社会和经济数据。有些系统使用同一种表格收集民事登记和保健统计数据。在此种情况下，出生记录将载有关于婚姻状况、妊娠史和妊娠并发症的敏感数据。当这种数据登在民事登记表格上时，管理部门必须限制资料查阅和发放的范围。

189. 用与登记表格分开的表格收集统计数据可减少保密方面的问题。不过，管理部门仍必须处理查阅和隐私的问题。管理部门还必须扩大控制职能以保证数据的及时性—完整性和质量。它必须对统计数据作出独立的评估。其方法可以是进行抽样调查或将其他来源的数据与民事登记系统的数据综合。对于保持高质量的统计系统，这种评估是必要的，登记数据和统计数据采用不同的表格时尤其如此。管理部门的作用是执行、监测和评价所涉的不同过程的结果。在进行评估后，它必须调整或修改有关过程以保持数据质量。

190. 查阅可与内部业务程序有关系，例如遵照合法收养命令修正原始出生记录。在这方面，管理部门可以仅限法律或收养单位有权作出此种变动。如果发生不端行为，管理部门就能够轻而易举地查出根源。在记录发往其他单位或机构用于其法律活动时，必须小心谨慎。这方面的例子是社会服务机构利用记录确定享受福利的资格，或者是养老金机构用来断定死亡的事实。明智的做法是编写一份关于此种情况下记录保密和安全的书面说明。

191. 系统各级保持记录安全也很重要。文件应当存放在进出受到限制的地方，存放在有牢固的加锁门的柜子中。无论是每天工作时间还是下班后，都必须维护安全。当办公室敞开时，机密等级的记录不应随意放在桌面上无人看管。在不用时，记录应当存放在加锁的柜子内。需要某种类型的监测系统来核查，只有授权的工作人员接触记录。在将记录从地方登记点转送州或国家登记处时，这是一个特别令人关注的问题。在此种情况下，制定具体的规约是管理部门的责任。管理部门应当在全系统内监测和执行这些规约。

192. 有关人口动态记录上个人资料的保密和安全的另一个关注的领域涉及对记录的欺诈利用。可能欺诈利用出生和死亡记录上所载资料的行为五花八门。某个个人的身分能够通过查阅另一人的出生文件加以改变。通过虚报某个家庭可能声称的子女数，可以滥用资源和服务的享受机会。保险和继承权的要求可能牵涉利用欺诈性的死亡或出生记录。

193. 管理部门控制的第二个领域是监测人口动态事件。监测来自各地理区域的报告使管理部门能够评估事件报告的可靠性和有效性。以前报告的人口动态事件数可用来预测未来的事件数。如果监测系统表明差异巨大，管理部门就能采取具体的行动断定造成变化的原因。

194. 管理部门能够利用来自人口动态事件的保健和人口统计资料来监测变化。应将以前的报告用来建立基线。然后就能进行比较来判明与预计的特征是否发生了明显的偏离现象。发现变化可促使管理部门进行现场复查以评价当地业务情况，并在必要时采取行动纠正缺点。如果变化属于经济因素或其他因素造成，该地区使用的基线应相应作调整。

195. 这些控制战略构成管理部门制定纠正失误最严重项目的程序的基础。程序可以包括征收罚金，将登记点重新分配到一个更有效的登记地区，或要求加强培训。培训比重新指定更可取，因为地方登记处了解管辖地区的情况，这对有效的登记系统作用巨大；凡有可能，就应将它保留。在开展这些控制活动的过程中，管理部门应与登记系统的各个组成部分密切合作。这将有利于共同了解地方发生的问题和令人关注的事情，而这反过来将向管理部门提供背景和深层次的情况，以便必要时修正和调整系统。

5. 系统法律结构的规约

196. 在现有的那类基础结构中，关键的是建立民事登记和人口动态统计的法律基础。管理部门的作用是满足国家、州和地方各级的法律要求。管理部门通过有效的工作向全民、机构和方案提供适当的服务。它必须连续不断地审查和评价方案职能并在必要时调整方案的方向。不论在集中的还是分散的登记和人口动态统计系统中，民事登记的法规必须包括对表格上所有数据元素进行报告、归档和填写的授权。主管机构应当获准确定表格的内容。要求为定期调整数据项立法将会拖延过程。

197. 立法应当涵盖的法律领域包括执行程序，保密问题和如何酌情收费。立法还应当规定报告的

事件的定义,进行记录变动的方法和查阅与发放资料的权限。它还应当列出对所有地方登记处的要求,并应当规定它们覆盖的地域。可取的做法是立法授予对业务方面作出修改的权力,这种修改考虑到业务的灵活性而又不必提出变动现行的法律。

198.分散的系统必须将某些国家标准纳入其系统中。定义与国家人口动态统计系统用于编制人口动态统计资料的定义不能不一致。用于收集人口动态事件的表格的项目内容必须含有国家报告所需的最起码的项目。除此以外,州或省必须建立一个法律框架以获取关于人口动态事件报告的一致和有效的资料。

199.登记系统——集中或分散的——的一个共同的目标是完整地报告人口动态事件。完整的报告意指一个历年内发生的人口动态事件100%地得到登记。此外,收集的数据的质量对于人口动态统计至关重要。因此,当两个方案由不同的机构管理时,互相沟通极端重要。管理单位必须与国家登记处和其他州或省的单位保持密切的关系。举例来说,此种密切的关系确保共享报告的非居民人口动态事件和鉴别共享的资料的来源。与有关的机构和方案进行持续的对话、会晤、培训和会议使得遵守规章成为可以实现的目标。

6. 记录管理的后勤工作

200.一个管理单位,必须履行一系列的职能以便实现规定的目的和目标。一个重要的作用是管理登记系统的记录组成部分。记录人口动态事件,对转送其他单位的记录的出入进行登录和安排这些活动的时间等工作已在上文讨论过了。检查和打印记录是要履行的另一组职能。这应当既在登记单位内部,也在记录的外部来源进行,而且应当包括准备、收集、打印和处理的时间安排。

201.检查的主要目的是保证登记过程的法律要求和关键要素令人满意地发挥作用。第二个目的是让参加系统的所有方面意识到检查工作已到位。这种意识能够对报告人口动态事件的州/省登记处和保健服务提供者遵守规章产生积极的影响。就表格的印制而言,应有一个共同的集中源头,它能更好地控制表格的使用和分配及有效地防止欺诈。管理部门应当提供必要的资源来很好地履行这项职能。

202.内部检查针对系统的记录处理单位内部的活动,包括收养、修正、编码和数据分类及索引编制。就收养和修正而言,检查工作检查启动过程的文件。这些文件应当接受定期复查。以前处理的记

录的抽样可以选为这种检查的对象。检查应当核查工作人员是否按关于此类变动的法律、条例和规则办事。应当核查是否提交了适当的文件以证明需要对原始记录进行修改。管理单位规定这些活动和发布有关的指导原则。不论登记方案在集中的组织内还是分散的组织内,检查工作都不可或缺。

203.数据分类和编码系统是需要定期检查的两个重要的领域。检查时应当研究记录的完整性、准确性、及时性和一致性。经常的情况是,地理和社会变量或者在登记表上或者在单独的人口动态统计表上收集。检查时应当核查变量的分类办法是否一致。例如,人口动态事件发生的地理位置或个人教育程度的编码在出生记录和死亡记录上必须相同。如果不一致,随后利用这些变量对记录所作的匹配和连接将出现缺陷。主管单位编码的质量是检查的另一个内容。可由一个专家小组对记录抽样进行分开和独立的编码。将这一抽样与原始的编码记录作一比较,可以对编码工作的质量作出合理的评价。如果差异巨大,就该是要求编码人员参加培训方案的时候了。

204.管理部门必须为在各级政府办公室编码的共同数据元素制定标准。有些国家将此种编码工作局限于国家登记处。其他一些数据元素——由于记录的量大或为了其他方面的效率——在区域、州或省各级编码。无论在何种情况下,对过程的规定都必须考虑到对该项活动的检查。

205.世界卫生组织的《疾病和有关保健问题国际统计分类》¹⁰为死因提供了一个共同的代码结构。这种编码办法大约每10年变动一次,它是根据死亡记录对死因进行编码的基础。它的使用可以比较各国间分死因的死亡率。为了保证正确进行编码,对若干记录单独编码。在单位编码人员对若干相同的一些记录编码后,就可利用这些记录的代码进行比较。进行比较后确定准确程度。如发生不一致就可能需要培训工作人员如何使用分类。

206.类似的国际编码系统为可在人口动态记录上收集的职业技能的编码提供了标准。为了国际比较的目的,国际劳工组织编制了《国际职业标准分类》¹¹并建议各国采纳。还有,联合国建议,各国按照最近订正的《全部经济活动的国际标准产业分

¹⁰ 第十次修订本(日内瓦,世界卫生组织,1992年)。

¹¹ 《国际职业标准分类——1988年》(日内瓦,国际劳工局,1990年)。

类》¹² 编纂产业特征。如果人口动态记录含有职业和产业变量，联合国建议利用这些编码系统。

207. 此外，联合国教育、科学及文化组织在《教育国际标准分类》¹³ 中提供了为教育特征编码的国际标准，《教育国际标准分类》用来为教育程度和其他教育变量编码。此外，人口动态记录的编码系统应当匹配人口普查和社会—人口统计调查使用的标准，以便确保和促进可比性和记录的连接。产业和职业编码对于与死因、妊娠并发症和先天缺陷的联系特别重要。这与经济的某些部门或特定的产业有关系是可能的。连续评估此种编码的质量和准确性至关重要，因为对于显示出某些健康状况比率高的产业或职业来说，影响可能是巨大的。编码也允许监测致病可能性大的就业领域。

208. 使检查过程不限于中央登记处的登记单位而扩展至地方登记单位或报告部门是非常重要的。在保健中心也是登记过程组成部分的情况下，数据从医疗记录转录成活产、死胎和死亡记录必须准确完整，以避免否则将会影响人口动态记录和统计有效性的误差。在中央登记处可以利用医疗记录的情况下，可以利用这些记录的抽样评估登记数据的准确性和完整性。如果没有中央登记处编纂的医疗记录，那末现场调查能够从医院、诊所或其他保健服务提供者取得此种记录以比较记录在人口动态记录/统计记录上的数据。可能有助于为检查职能提供资料的其他来源包括社会服务福利的行政记录，入学注册记录和普查数据。管理部门能够与这些服务单位建立密切的关系，以评估人口动态记录的质量和完整性。此类检查活动是能够适应用单独的表格获取登记数据和人口动态统计数据的系统的。差异只涉及表格的项目内容。取得人口普查记录或其他记录的过程能够如对保健记录建议的那样在抽样的基础上进行。如果登记记录和收集人口动态统计资料的表格是互相分开的，那末二者都必须接受持续不断和一致的复查和监测以保证数据的完整性、及时性、质量和有效性。

209. 民事登记系统内管理部门的记录检查是一种必要和富有成效的活动。其结果能明确为不断改进系统各组成部分并使之更新而要采取的后续步骤。整个过程，从将资讯初步记录在人口动态记录表上开始到编码和数据录入以用于编制国家人口动

态统计，要求采取一种审慎和一致的管理方针，如不采取此种方针，数据、资料和由此得出的统计资料就成问题，而且降低系统的效用。需要的费用和时间投入是可观的，但质量的提高保证了登记过程的价值。

7. 系统职能评估和审查的方法

210. 管理部门能够开展若干活动来改进、监测和评价民事登记和人口动态统计系统的职能。管理部门应当发起这些活动，而由有关单位的主管人员开展。每个单位必须坚持具体的时限以满足参加记录处理工作的其他单位的要求。例如，在数据输入前中央登记处接收记录的处理时间决定数据何时能够输入。这反过来又决定何时能够利用文件编制人口动态统计报告和进行分析。后者影响可以获得的数据及其效用。诸如计划生育、妇幼保健、疾病登记和流行病学研究等方案取决于能否迅速获得人口动态统计数据。这些关系要求管理部门建立审查机制在易于发生延误时发现并告知工作人员。

211. 一种方法是制定将记录从一个单位转送下一个单位的规约。一旦时限确定，各单位的主管人员相互保持联系。他们将任何可能发生的延迟或问题通知有关单位，使得能够调剂资源，在解决延迟问题的同时支持其他的活动领域。这种支持首先提供给有问题的单位。等待利用记录的其他单位可以进行其他任务，这将最充分地利用工作人员和减少否则将会出现的总体延误。

212. 类似的过程也能适用于记录从县、区域、州或省登记处的转送。对于转送的记录数量、转送的日期和地点及负责转送的工作人员应当进行日志登录。这种资料对于在下一个单位收不到时跟踪记录是必不可少的。

213. 用一记录查找的索引的编制是必须审查的另一项职能。不论是硬拷贝索引，缩微索引还是以电脑为基础的索引，重要的是核实置入索引的资料。在记录的数量庞大时，可以在抽样的基础上进行。凡情况可行，建议进行 100 % 的核实。在索引自动化时，应当有将原始输入与核实输入作比较的数据输入软件。当发生不一致时，输入自动停止，并在数据再输入前作出纠正。对于部分数据项，例如姓名，事件发生的日期和地点，以及年龄或出生日期，都应 100 % 地核实。余下的项目可采用抽样方式核实。需要为具体的项目制定可接受的误差率水平。在误差率过高时，对数据进行全部重录。

¹² 统计文件，M 辑，第 4 号，订正 3（联合国出版物，出售品编号：E.90.XVII.11）。

¹³ 目前正在订正（联合国出版物，即将出版）。

214. 监测人力的分配是一个关键的项目。工作人员的分派主要决定数据和资料的利用达到合理的时限，对登记服务和编制人口动态统计资料二者都是如此。对工作人员必须进行恰当的分配，以使记录在全系统内均衡流动。每个单位都需要存取有关记录用于它们的过程。这使系统工作人员处于有效和高效的工作状态。人员配备过剩或不足的单位可能影响数据处理及人员定向安排。另一个关键的考虑是为地方登记单位进行适当的人员配置和资源分配，此事应由中央登记处的管理部门处理。如果不能向地方登记单位的整个网络提供适当的财政支助，就将在完整性、可靠性和及时性方面损害民事登记和人口动态统计系统的状况。

215. 需加考虑的第四个领域是处理方法。下文第三章详细归纳了这些方法。管理部门的作用是评估自动化程序加强系统业务和使之升级的潜在适用性。将资料用人工记录在分类簿或是将数据录入电脑文件对处理方法可能具有重大的影响。电脑录入可使索引自动编制。这些索引可以打印后分发至没有使用自动化设备的能力或资源的地方登记处。自动化索引可以自动查找记录和产生简短格式的证明，几乎不需多少人工劳动。

216. 登记职能实行自动化使费用、时间安排和工作效率大大改观。管理部门决定设备和维护成本、培训和其他所需的资源。然而它将这些与现行方法作比较。在弄清处理记录和数据方面最终采用何种方法时，应当审慎地考虑长期和短期努力这两个方面。

217. 这要求进行彻底的定量评估，以鉴定当前每个工作人员履行具体职能的速率。例如每小时向自动化数据录入系统录入多少字符，每个工作人员每天归档、记录和为其编索引的记录有多少，或人工查找某份记录花多少时间。还可以研究进行修改和修正所需的时间，每个工作人员编制的副本数，每个工作人员为其编码的记录数和为行政用途产生的报告数。然后管理部门能够评估改进这些活动的方法。这种管理评估的最后结果提交行政单位以获得必要的资源。

8. 外部机构参与系统的工作

218. 在民事登记和人口动态统计两个系统中进行的许多工作涉及各种方案和机构，它们或作为直接参与者或作为间接参与者。保健服务提供者、医院、诊所、法院和教区是直接参与的例子。社会服务组织、志愿保健服务组织（免疫、计划生育或慢性病）和有关的方案如入学注册等是间接参与的例

子。为了有效地利用这些部门，管理部门可以制定一系列的方案让它们参与有利于登记和人口动态统计系统的活动。

219. 对于直接参与者，登记处能够提供标准的工作单，它便于收集人口动态记录或人口动态统计表格需要的数据。例如，医院工作单可以实现几个目的。第一，它提供从医疗记录和其他表格提取有关登记数据的标准格式，尽量减少工作人员替换造成的记录不完整或不准确。工作单附有说明，使用很方便。第二，工作单向医院提供可靠的资料摘要供其归档。同类工作单也能提供给其他的直接服务提供者，它提供用于取得数据的准确和一致的方法。

220. 间接参与者对系统也能有所作为。这些机构使用的数据收集办法可以获得完整的家庭资料，关于出生和兄弟姊妹的数据，或关于特定疾病登记册的具体死因的死亡率。共享资料并将数据文件与此类方案作匹配能够提供特定地方登记区域的人口动态事件的概况。连接来自间接参与者的部分记录的抽样能够成为一种确认人口动态记录数据的方法。独立的行政来源提供用于登记系统的宝贵的资料。系统的特定需要将指明利用哪些来源。

221. 例子包括询问一个家庭中入学注册时的子女数。免疫服务机构也能问关于婴儿的这个问题。它们然后就能向地方登记官大体表明在某段时间应当登记的出生数。中央登记处将订立确定数据收集表格和问题的协议。它还将举办定期的情况介绍会以便有效地开展这些活动。中央登记处应当为同系统直接有关的参与者举行区域会议。来自各机构和诊所的代表应当与会议了解这个过程并讨论发生的问题。其他的活动包括共同合作的地方与中央委员会。对这些活动的支助将来自中央登记处。

222. 上述活动经常是自愿开展的，这可能降低工作效率。如果登记的管理部门在国家、州或省的法规中确立有权制定借助其他数据来源审查和评估系统工作的规则和条例，就能提高效率。管理部门然后能够付诸实施。数据的确认是系统的一个非常重要的组成部分，不应忽视。已定的程序是保证评估活动能够顺利开展所必要的。数据的共享仅限于检查职能；非参与者将不能查阅。如果数据越出确认的目的，保密问题可能对这些业务具有负面影响。

223. 促使外部资料提供者参与登记系统也对人口动态统计系统具有积极影响。外部资料提供者的介入将使人口动态统计报告更多反映具体领域的保

健问题。人口动态统计数据能够确认保健趋势、流行病学研究、医疗研究和人口统计。与共同数据的其他提供单位保持密切协调和互相配合，使得登记和人口动态统计职能处于最佳的运作水平来充分满足地方、区域和州或省的需要。

9. 公共关系

224. 在迄今为止审议的所有题目和说明的所有项目中，民事登记取得成功的一个基本原则是全体人民参与报告人口动态事件。不论实施的是何种系统，必须使全体人民了解民事登记的需要、价值和目的。没有对报告人口动态事件的这种理解和持续的支持，任何系统多半会遇到严重漏报的问题。在大多数国家中，家庭成员报告人口动态事件是强制的。不过，公众常常不太了解关于登记过程。他们可能不了解何时登记和需要到哪里去登记。公众不了解登记的价值和重要性，将会造成漏登记。很显然，如果公众看不到登记对其本身的用处，他们就可能不去登记。

225. 可以采取若干方法让公众了解登记的要求和重要性。在医院、诊所和地方保健服务机构和提供单位通过小册子宣传，是让公众知情的第一步。在城市地区，新闻媒体、电视和电台对部分人口可能是有效的。在全体公众无法利用这些资源的地方，需要采取其他的手段。招聘地方官员或诸如助产士等服务提供者能够有效地传播和说明登记系统的情况和好处。在许多地区，识字的人很少。就需要利用书面材料以外的手段向公众宣传。当地社区或村民会议是向人们通报登记工作情况的有效途径。如果社区或村民会议不定期举行，登记方案的官员应当发起这种会议。地方警察单位常常能够向本地区群众提供有关登记的情况。不过，这在某些政治形势下引起了麻烦。必须根据具体地区成败的潜在可能评估这种做法。

226. 在农村地区，文盲现象可能仍很普遍。在这些地方，举行地方会议和情况介绍会是有益的。地方登记官应当带头在登记区开展这类活动。村庄、县或区域的节假日提供宣传的机会。登记处的官员应当去这些场合提供书面材料和举行群众情况介绍会议。书面或口头说明的一个必不可少的内容是登记人口动态事件对个人和家庭的重要性。这种说明应当包括各种主题，例如个人身分、继承、家庭联系、法律利益、公民资格、入学注册、驾驶执照、就业和社会与保健服务福利等。这将大大鼓励个人登记其家庭中发生的人口动态事件。应当要求他们与住户、村庄和社区的其他成员交流这种资料，以便所有的人都了解该系统。

227. 地方登记处是登记本地区人口动态事件的关键地点。除了分发材料和举行讨论会以外，地方登记处需要订立一项规约以在发生人口动态事件时与家庭联系。这可以包括在出生或结婚时发贺信，或在有人死亡时致函吊唁。家庭遵守正确的登记程序这种确认可以大大鼓励改进其他事件的登记工作。建议地方登记官发挥更能动的作用，提高群众对及时登记的重要性的认识。

228. 其他的活动包括在增添子女时向母亲或家庭成员提供关于某些类型的保健或社会服务的资料。利用在校儿童将资料带回家中使全家了解继续坚持登记人口动态事件的必要性可能是一个行之有效的方法。对于新生儿，医生或助产士应当了解家庭去何处登记出生事件。一个好的做法是在医院或诊所举行介绍登记的重要性的好处的会议。为接受产前护理的妇女举行此类情况介绍会将使得更有可能进行登记。同样，在有人死亡和将死者送往火葬场或停尸房时，负责有关服务的人员应当提供情况和强调登记的必要性。教堂、教区或法院书记员应当提高他们的服务对象对于登记结婚或离婚的认识。

229. 在这类情况下，强调对个人和家庭的好处。不要将讨论限于法律授权或法律要求。如果不了解对个人有什么好处，人们就不会多走路或想介入政府的事情或报告个人的事件。奖励可以起有效的作用。也可以对地方登记官进行奖励。负责登记的地方登记处常常也负责许多其他的活动。登记工作常常不属登记官领薪的职务，而是外加的额外工作。在这种情况下，负责登记的中央登记处可以提供某种额外补助，例如每登记或通知登记一次收取少量费用作为服务的报酬等。这类奖励能够推动地方登记官下力气提高登记覆盖面、质量和及时性。

230. 编写和分发材料、举行情况介绍会和提供可行的奖励等需要费用。需要根据给登记系统带来的好处评价采取的行动。中央登记处主要负责争取资源和选择使用的方法。毋庸置疑，必须使人们了解和熟悉登记的必要性，这将产生积极的效果。方向是明确的，对系统的潜在好处是极重要的。搞好公共关系方案的资源包括工作人员的时间和材料及媒体介绍的费用。管理部门要考虑的是开展这些活动的费用换取登记质量的改进是否划算。

231. 准备开展公共关系活动的国家应当利用其他已在执行的方案。不同国家的民事登记和人口动态统计系统，公共关系资料有若干来源。结果可能因国内人口多少的不同而有所不同。因此，对启动

此类方案使用何种适当策略进行全面审查需要审慎的评估。处理公共关系的方法在《民事登记和人口动态统计系统手册：编制资料、促进教育和沟通》作了详细的阐述（见序言）。在该《手册》结尾的参考书目也认定了若干其他联合国资料来源。

232. 为了让全民了解和促使他们登记人口动态事件而执行的任何一种宣传方案，必须包括一个连续监测和评价组成部分。这一组成部分提供一种机制，以好的费用利得比支助方案。监测方案能够提供有关数据，用以评估采用不同战略激励公众的地方登记区的变化情况。监测也使得能够开发用于不大成功或不成功地区的模式。

233. 公共关系方案的效果取决于该方案对所述的方案成分完成得怎样。为改进人口动态事件登记而进行的宣传活动，可以通过报告的完整性和及时性、数据更加准确和提高针对要求提供服务的能力向系统提供好处。这种方案应是登记系统不可分割的一部分。应由受过培训的人员制定、执行和坚持方案。必须承认，不能把法律、规则和条例中规定的强制性报告视为促使全民参与的唯一因素。登记处可能与人口动态事件发生的地方相隔一段距离。由于需花时间、费用以及交通条件，可能使有关个人不想设法去登记。只有说明登记的好处，提供奖励或制定在这些情况下通融个人的程序，才能制定和坚持有效的方案。

234. 必须开展上述活动中的部分或全部。这一方面的努力对于保证人口动态事件的完整和及时登记至关重要。及早让民众介入该过程能够对登记的完整性具有重大而积极的影响，也对全民具有积极的影响。

C. 技术系统的组成部分

235. 若干系统组成部分能够将监管和监测活动延伸至为与民事登记和人口动态统计系统有关的其他机构服务，这些组成部分可以包括在人口动态记录表/统计表上收集的数据，存取行政记录的数据作为系统的补充，以及将人口动态记录文件与其他数据库连接。在确定这些数据用于流行病学研究，人口变化图表的编制，人口登记册/选举名册的更新，保健和社会方案，保健服务提供系统和研究等方面时，规约必须列入接受者必须遵守的关于与规定用于登记的数据有关的保密和安全限制的条款。此外，协定还应规定在最终目的一旦实现时如何处理人口动态记录和（或）统计报告的副本。

236. 在集中的组织结构内，管理部门直接控制上述数据的用途，因为所有的互动职能和服务都属

于中央登记处的责任。对这些延伸活动进行监督的手段不算复杂。

237. 同样的限制和控制必须在分散的民事登记结构内实行。为了保持监督，必须在每个州或省的登记系统确定有关的指导原则、监测技术和综合监督职责。在许多情况下，地方登记处在行政管理过程方面可能是独立的，即州或省，市或县及当地村庄可能有自己的政府结构。这种独立性使得过程较为复杂，但是有了上述过程，能够在每一级管理和有效控制地方登记处。

1. 部分数据元素的比较分析

238. 重要的是弄清楚登记和人口动态统计系统管理中的成败方面。相对于登记地区的人口动态事件的地理位置，按事件类型报告事件方面的变动，以及登记地区的人口统计特征等，都是对监测登记成败有用的要素。通过登记系统报告具体的疾病种类也有利于确认和监测流行病情况或趋势。利用《国际疾病分类》（见上文第 205 段）为系统中任何时候发生的情况提供标准的编码系统。它确定部分地区人口的疾病状况。

239. 从登记记录或附属的统计表得出的人口动态统计资料可采用两种方法编排：(a) 按事件发生的地点（记录事件的地点）；(b) 按有关个人的居住地。许多情况下这两个地点可能相重合。通过在汇总计划中确认两个地点，管理部门就能够作出数项评估。

240. 第一，居住地初步看来就是疾病可能流行的地点。根据人口动态统计系统提供的这种资料，能够向该地区提供保健或医疗服务。根据通过登记系统报告的数量而确定的病情的严重性，可以开始流行病学调查以便采取进一步的后续行动。

241. 事件发生的地点可以说明要用来治病的资源。疾病的严重程度可能要求将病人送往另一地点的医院或诊所。因此，某个事件可能不一定登记在某一个人的居住地。这种资料有利于查明一个医院、诊所、医生或其他保健机构的管区范围，以便评估对某一地点的保健和医疗资源的影响。对用发生地和居住地两种分类法得出的数据的分析，是一种有效的方法，它有助于适当调配保健和医疗资源的重要的规划和决策过程。数据利用是登记系统和管理职能的一个重要的部分。必须将数据利用纳入各自的基础结构中。

242. 第二，可以采用多种方法从出生记录或统计记录监测出生地区的变化。分年龄的生育率，胎

数、产前护理服务，分娩地点和护理服务提供者的类型表明地域各级的一般格局。其他政府机构或组织改变生育率水平和趋势的方案，例如计划生育方案，能够通过分析执行这种方案地区的出生统计来加以评估。如果产前服务是出生记录或统计记录上的一个项目，它表明特定地区可获得此种服务。它还能表明人口的某部分对这种服务利用得怎么样。如果有的地区这种服务可以提供但不被利用，有关机构可以采取补救行动。

243. 管理部门能够采用按时间推移比较生育率格局来评估登记的完整性（登记的出生数）。这种评估可用来将改进的公共关系方案引向不完善的地区，为增加资源或调整其投向以改进民事登记作出规划，以及提供关于正在发生的各类变化的资料（例如，如果妇女的年龄分布不同于早些时候或其他地区）。然后通过调查个人、护理服务提供者或设施以确定变化的原因。共享此类数据和资料能够推动登记和人口动态统计系统以外的其他有关机构或方案一起采取行动。两个系统在这方面的作用是管理部门必须进行高度的机构间沟通的一个领域。

244. 将人口普查数据与人口动态统计资料结合起来是另一个信息源，包括测定登记的完整性。分析有利于计算和评估若干人口统计参数、移徙格局和保健特征。将人口普查数据作为分母分析出生率和死亡率，可以详细说明地理区域的人口健康现状。反过来，人口动态统计数据用来更新按地区列示的人口估计数，人口自然增长率和其他人口统计特征。人口的年龄和性别分布与出生和死亡统计资料相结合，可用来分析地理区域的死亡和出生格局。由此得出的指示数能够推动采取进一步的行动来解决人口动态事件登记或人口普查方面的任何可能存在的问题。

245. 类似地点的比较可以使人了解这些地区目前人口的健康状况和状态。在与州或国家标准或者与类似地区比较时看来超出值域的变量能够查明保健问题。此种评估能够有助于资源的分配。处理此类问题要求管理部门认识到登记人口动态事件、产生高质量人口动态统计资料 and 提供有关资源支助和保持民事登记和人口动态统计系统使之处于最佳状况的重要性。

2. 评估系统职能的指标

246. 上述措施也有助于为比较系统中报告的记录数量、人口动态事件的类型（出生、死亡、死胎、结婚和离婚）、登记进行的地点和报告事件的来源建立可靠的基础。了解人口和有关的生育率和

死亡率情况就可以估计预期的出生和死亡人数。结婚率和离婚率可以根据报告工作做得好的地区的人口动态事件记录或根据抽样调查方法计算出来。这些比率可以应用于部分人口群体获取报告工作不好的地区的估计数。然后就能评估事件登记的完整性。如果有明显的差异，通过利用实地调查进行跟踪，就能够确定问题及其解决的方法。此种调查可以是追溯性抽样调查、跟踪调查或多周期调查，它们覆盖规定地区内的一系列村庄或社区或必要时整个国家。还有，双重报告系统提供一种独特的设计方案，它将登记和调查功能分开，然后再将登记的事件与调查计数匹配。¹⁴

247. 从人口普查得出的人口特征，也能提供基线数据确定预期的出生和死亡数。将人口的年龄和性别分布与地方、州或国家的生育率和死亡率结合，就能预测登记系统中应当产生的出生和死亡数。会发生一些估计误差，但在出现明显差异时，应当采取后续跟踪行动。如果国家完整的登记并不提供合理的估计，这一程序也能利用诸如双重报告系统这样的选择方案。

248. 双重报告系统利用两种独立的方法评估报告的完整性：(a) 民事登记报告系统，和(b) 定期抽样调查（即半年一次）。对从这两种方法得出的数据加以匹配，导致三个不同的类别：(a) 两种方法中匹配的记录；(b) 民事登记系统中记录但调查中未发现的记录；(c) 调查中发现但在民事登记中未记录的记录。利用这些数据并应用钱德拉塞卡拉-戴明公式，确定第四类事件：两种方法未查出的人口动态事件。将这四个数据集合并起来，即产生事件总数的估计数。在任何一种情况下，更有可能改进登记系统，并且以长远来看能够期望产生重大的改进。¹⁵

249. 这种比较分析的最终产品是对事件登记和报告来源的评估。预期的事件数量用作衡量特定地点的登记系统的完整性的尺度。中央登记处应当编制估计数并将其分发至所有的地方登记处。地方登记官可以编制关于登记完整程度的估计数，特别是活产和死亡的登记。如果某一年登记的出生、死

¹⁴ 例如见《人口统计计量系统：双重记录系统，五国经验综述》（北卡罗莱纳州立大学，1976年）。

¹⁵ 关于过程和国别应用的摘要，见《人口动态统计系统和方法手册，第一卷：法律、组织和技术方面》，统计文件，F辑，第35号（联合国出版物，出售品编号：E.91.XVII.5）。

亡、死胎、结婚和离婚的数目明显不同于估计数，就应进行局部审查和评估。这可能要求地方登记官与助产士、火葬或丧葬机构、当地警察单位、法院书记员、教堂和教区或者保健服务提供者进行联系。此种联系将有助于评估情况并断定审议中的有关地区特定事件出现出入的原因。

250. 对部分住户的一次性追溯抽样调查也能多少看出一些报告的差异。诸如诊所、医院、助产士和其他保健服务提供者等报告来源能够表明所发生的任何变化。如果来自特定医院或诊所的数量下降，对这些机构出生和死亡事件的记录或日志进行审查，就可找出一些答案。对事件最大数量来源的这种审查能够使人深入了解不遵守登记规章的情况。

251. 上述 C.1 节中的每种要素都有具体的衡量尺度，它们可以作为衡量登记完整性的一个指标。能够利用一般生育率和分年龄的生育率估计某个地点预期的出生频率。死亡率能够预测预期的死亡数。不过，在将这些比率用于具体人口群体的估计前，必须断定它们的可靠性和有效性。建议由登记等级体系中层次较高的单位——例如由主管分析的处——编制评估人口动态统计可靠性和有效性的指标。这种做法将确保对估计方法的高置信度和一致性。

252. 人口动态统计数据能被有效地用来编制国家及其各分区的人口统计指标，只要人口动态事件登记的完整程度在国家、州或省一级至少达到 90%。如果登记的完整程度低于 90%，可以利用独立的抽样调查或关于人口估计的间接方法评估生育率和（或）死亡率水平。

253. 如果人口动态统计系统由独立于民事登记机构以外的一个机构负责，两个数据集的比较能够断定是否存在差异及其产生的原因。首先，审查收集各自数据集所采用的方法（例如，人口动态记录与它的统计记录分开，而且传送的路径也是独立的，如果用保健记录的数据转录至人口动态记录和统计记录等，就可能产生问题或误差）。登记过程和人口动态统计过程在上文都已介绍过。保持最高检查和审查质量的系统应当作为与其他系统比较的标准。最有效的方法应当在确定收集系统的完整性、准确性和有效性时显示对其他方法的价值。

254. 可以通过与预期值的比较测定报告的完整性。为了评估数据的准确性，对有代表性的一组报告来源的抽样进行一次独立的记录审查。查阅医院和诊所医疗记录是一种评估人口动态表上数据准确

性的非常有效的方法。为了确定所报告人口统计要素的准确性，可以选择人口动态记录的抽样并向家庭追查。人口统计资讯的其他独立来源是人学记录或填好的社会或保健福利表格，它们对于评估登记数据的完整性和准确性可能是有用的。

255. 先前登记的人口动态事件也可以作为核查当前记录可靠性和一致性的依据。新的出生记录表明以前的分娩数。查阅登记文件中这些以前的记录能表明目前的人口统计和保健资料与以前报告的是否一致。当前数据与以前报告的事件的比较也能够成为确定数据是否可靠的一种手段。同一数据的多种来源可测定报告可靠的程度。如果出现差异，就必须确定差异的起因。在从人口动态记录的一种来源析取数据时可能出现了误差。助产士、丧葬承办人或医生提出的问题可能被误解了。对表上的项目可能没有说清楚。或者关于登入资料的说明可能不充分。

256. 不可靠或无效的数据给个人、社会、国家、登记系统和由此产生的人口动态统计带来问题。不可靠、无效或遗漏的数据可能使登记文件对法律要求，例如继承、保险赔偿金、个人身分识别和公民权利等毫无用处。这样，对个人的影响可能是重大的。除非有其他的数据来源可以查阅，否则受影响的个人可能遭受严重损失。不可靠的登记文件对于系统和得出的统计数字确定是毁灭。

257. 不能产生完整和可靠的登记文件这一点，会引起公众不满意和不参与。为宣传登记过程而投入公共关系的一切努力可能因这种后果而付之东流。登记的概念要求地方、州或国家登记处保持鉴别所有法定民事登记项目的原始法律文件。如果系统不遵守这一点和在有人提出要求时不提供适当的文件，公众将会很快失去登记的积极性。管理部门必须处理这一关注的领域，保证不发生此类情况。

258. 有时候，登记数据在一张表上收集，而人口动态数据在另一张表上收集。在其他的情况下，两个数据集的收集利用一张表。不论在何种情况下，人口动态事件报告和记录的质量对于人口动态统计具有直接影响。人口动态事件报告和记录工作做得差，导致人口动态统计质量差，影响上述许多领域。民事登记的缺陷直接影响人口动态统计的可靠性。在有些情况下，当登记系统在完整性和可靠性方面令人怀疑时，国家采用其他办法从抽样调查或人口普查数据估计人口动态统计数字和比率。这类办法只提供有限的结果，而且必须定期进行才能保持当前和有效的数据。采用这些办法所花费的费

用、时间和资源对于登记系统可能产生负面影响。如果将这些资源增加到现有的民事登记系统，它们能够有助于加强方案和改进登记服务及人口动态统计。通过民事登记获得当前的、适时的和便于查阅的数据是最佳的方法，而且也是有效和多产的人口动态统计系统的基本要素。

3. 与系统相关的培训活动

259. 对从事本系统各方面工作的管理人员、监督人员和工作人员的持续培训方案能够产生有益的影响。不论在集中还是分散的组织结构内，地方、州和国家登记处必须参与培训。培训应当着眼于若干方案组成部分，这依登记处的职能而定。应进行系统的法律方面、技术处理过程——包括人工和自动化的索引编制、编码、数据录入和核实——和监督职责等方面的培训，这会得到一个有效和可靠的系统。有经验的工作人员能够从事直接培训或培训培训师，他们回到本组织进行员工培训。可以请专业顾问进行培训。有时，培训方法将是两种做法的结合。专业顾问可以专注于系统或其组成部分的自动化，或者提供关于监督和管理技术、法律方面等的咨询。应当选择十分称职的工作人员负责系统业务人员的培训。

260. 可取的做法是培训登记系统各级工作人员，使他们了解关于民事登记和人口动态统计系统的法律、规则和条例。培训工作还应当包括如何处理用于登记和人口动态统计的报告表格和同系统运作有关的所有其他表格。这些表格的副本应当向进行实际登记活动的每一个地方登记处提供。培训应是州或国家登记处法律部门的责任，这依组织结构而定。凡参加关于迟登记、收养、非婚生子女父亲的确定、法院下令的修正或更正、生父身分的确定、个人身分识别、结婚和离婚等方面工作的每个人，都需要接受关于法律、规则和条例的培训。在培训时还应当指明在问题不易解决时与之联系征询意见的法律部门的人员。

261. 培训的其他领域应当涵盖有关法律文件的变动和修正以及工作人员和提出要求的个人或机构两方面的保密和隐私问题。在如何与其他机构互相配合，如何避免记录和有关文件的欺诈和滥用，以及关于人口动态记录妥善保管和保存的方法方面也应进行培训。

262. 一个不断发展的领域是新技术。电脑、自动化扫描器和缩微复制及光盘被用于人口动态记录的存储、处理和检索。电脑也用于编制行政、管理和统计报告和分析及用于监测活动。如果系统采用

自动化，更新换代的软件如何用于方案活动，就需要培训。软件用于编写报告和出版物是一个正在高速发展的领域。此类软件正在变得不仅更先进，而且也更便于用户使用。因此，所需培训在时间投入方面可能差别很大。能被用来产生统计表、计算人口动态比率、编制估计数和预测数、绘图和进行高级统计分析的统计软件包也是如此。培训时间可能因国家不同而大相径庭。

263. 电脑的停机时间可能导致工作效率的严重下降。需要受过训练的政府工作人员和产品代表维护与修理电脑硬件。除了软件利用方面的培训外，经过挑选的民事登记和人口动态统计工作人员应当接受所使用硬件基本部分方面的培训。硬件的小问题常能由受过培训的驻地人员解决。应当库存基本用品用于随时解决小问题。出错信息显示在使用的大部分设备上。培训应当确保采取适当的行动以对付这些信息。较复杂的问题应当请生产厂家或技术人员解决。在采购设备时，维护服务是否提供应是作出最后选择时的一大因素。

264. 向自动化缩微复制或光盘设备过渡需要审慎考虑每种方法的利弊，并要求提前培训。记录存储在电脑或光盘上只要求很小的空间或受控程度很低的环境。利用缩微胶片或缩微胶卷要求控制较严的自然环境保护胶片。向自动化的过渡必须在选择某一系统时，处理这些不同的因素。许多国家目前拥有人工缩微胶卷系统，向自动化胶卷系统过渡将是有利的。人员培训将是这类过渡的一个必要的组成部分。操作方法与人工方式将有很大的变化。

265. 光盘系统提供比缩微胶卷更多的好处。全套文件存储在光盘上，其存储、存取和检索等均靠电子。这种系统大大缩短处理和检索的时间和扩大存储的容量。它也具有更高更先进的技术水平。因此，光盘系统要求工作人员掌握多得多的技术且接受多得多的培训。不过，应当审慎考虑索引编制和人口动态统计产生的可行性。

266. 在人工操作的系统中，培训对于保证工作人员正确开展活动同样至关重要。提取和记录数据，对各种人口统计、医疗和保健项目进行编码及数据录入登记册等，都要求采取一致和安排有序的方法。利用《国际疾病分类》（见上文第 205 段）对死因进行编码及对职业和产业进行编码，要求接受特定的培训课程和进行密切的监测。这种培训可能持续一两周，而且学习曲线拉得长达一年之久。可以利用软件包使对死因和产业及职业的编码自动化。如果利用这些软件，将可大幅度降低培训强度

和缩短学习曲线的长度。人工操作培训更多地针对例行的日常活动和在管理登记的登记处与地方登记处两级监测和控制工作人员工作情况所需的过程。自动化系统方面的培训涉及软件和设备的利用(要了解关于这些功能的更多详情,见下文第三和第四章)。

267. 管理人员和监管人员的培训更多地针对系统业务部分的协调和监督,包括遵纪守法。培训监管人员的目的是提供支持服务以满足工作人员在例行操作过程中的需要。在自动化的环境中,监管人员可侧重于技术,他可以作为解决技术问题的联系人。这些责任合在一起使监管人员的工作负担较重。对于这些关键个人的培训必须解决这两个方面并结合方案的特定操作环境处理每个方面。监管人员有选择权,可重新分派对履行某些职能表现出更大兴趣或更有能力的工作人员。这样做而又不在于工作人员中造成敌对,需要监管人员接受社会和行为关系方面的培训。

268. 不同级别之间密切的工作关系和互动联系是实现期望目标所必不可少的。对方案各级管理人员进行这方面的培训是一种卓有成效的投资。管理培训使人了解和理解各级工作人员和监管工作。系统的运作取决于工作人员之间良好关系和达到业绩标准。管理部门必须投入适量的资源和服务以实现这些目标。必须对管理人员进行培训,在问题产生或业务问题不明确或复杂时作出处理。经验表明,如果管理人员的培训仅限于日常活动并回避工作人员、监管人员和管理人员之间的关系,民事登记方案将会遇到困难。

269. 培训方案可以采用多种方法。可以在地方登记点就如何达到有效和完整报告系统的要求问题为地方登记官举办培训研讨会,保证人员充分参加。在集中系统结构内,每半年或每年举行一次全国会议能够有助于满足大部分需要。明智的做法是在这些会议上为不同的单位和系统各级工作人员安排不同的讲习班。然后监管人员负责安排有关人员参加。这是一种较为直接的安排,成功的把握较大。在分散的系统中,直接控制的程度较低,促使人员参加需作较大的努力。对与会者在会上发表的意见作出答复是促进人们踊跃参加的一个特别重要的因素。

270. 培训的另一个方法是向各登记点提供关于具体问题的演示和培训。可以由一批有经验的工作人员完成这项任务。分发培训用影片供在选定时期的当地集会上放映也是有效的。诸如录像带和放像

机等培训设备各地方登记处可合用,以便通过提供不同登记或人口动态统计专题的培训对整个系统产生积极的影响。如果可以利用电子媒体,可以制定时间表以传送部分专题的培训方案。这使系统的一大部分人受到培训并确立在州/省或国家一级进行培训的有效方法。

271. 为了有效地实施培训方案,必须连续不断地监测民事登记和人口动态统计系统。不论是国家一级还是州或省一级的行政机构应当保持一本所有地方登记官的名录,详细列入他们的地址和电话、传真和电传号码(如果有的话)。任何时候都应保持双向沟通。地方登记官必须能够就民事登记和人口动态统计系统运作的日常问题进行联系,例如民事登记和人口动态统计表格、手册、其他用品的供应和潜在的法律和行政职能。

4. 资料共享和反馈

272. 与其他方案、机构和组织及全体人民共享资料是管理民事登记和人口动态统计系统的一项重要职能。提供个人人口动态事件数据的报告来源能够受益于从两个系统接受关于它们机构的报告和统计资料形式的数据。各医院的人口动态统计汇总数据的报告提供重要的概况供医院行政部门使用。这些报告提供与其他机构的出生、死亡和婴儿死亡频率进行比较的基础。它们提供各个机构之间的比较趋势。接受这些数据也促使该机构做到报告准确完整。这种反馈强调说明登记系统对原始数据来源——在这里为医院或诊所——的效用。

273. 各种方案如妇幼保健、计划生育、保健登记和免疫等因得到人口动态统计系统的保健和医疗统计图表而受益匪浅。此类数据对这些方案在国家一级和州或省一级的决策和资源分配帮助很大。人们对登记方案和人口动态统计系统由此产生的数据和资料有了认识,也就提高了该方案的形象。数据的共享和对报告机构的反馈突出说明系统的目的和用途。

274. 许多政府方案需要人口动态统计系统编制的保健数据。保健方案和全国疾病登记册能够利用人口动态统计数据评估其方案的现状。此类数据提供一次机会,可以评价方案对执行该方案的某些地理区域或具体机构的影响。通过这些数据的提供建立一种不间断的关系,它使人口动态统计资料的利用对于政府方案来说是不可或缺的。

275. 此外,向其他地区方案和政府机构传播数据能够在规划或评价活动方面产生积极的影响,并

且进一步加强国家登记方案的地位。对各种保健问题编制统计图表、报告和分析报告是将登记和人口动态统计两个系统树立为整个保健学科重要系统的一个有效的途径。涉足保健领域的保健服务提供者、政府机构和方案及有关组织能够找到数据的广泛用途。反过来又赢得这些机构对于在全国范围实施民事登记的支持。

276. 各种数据元素有助于方案审查和评价活动。生育率能够与正在某些地区或特定机构或临床方案中开展的计划生育活动相互关联。按具体死因统计的婴儿死亡率可以鉴别特定疾病发病人数的增加或表明某种流行病的开始。分死因的死亡率能够帮助验证疾病登记和提供关于特定疾病如何发展的趋势数据。孕产妇死亡率可以说明局部地区的分娩问题或特定分娩点的并发症。当已知有关方案——不论是自愿还是政府赞助的——在某些地点执行时，数据能够有助于有效地审查此种方案的现况和影响。这种审查有时候能够成为调整活动或资源的依据。也能随着时间的推移评价方案，将结果与早先的数据加以比较。在两个时期，人口动态统计系统都提供数据。

277. 政府必须定期确定要处理哪些保健和医疗问题和哪些是人口保健状况的主要因素。这使管理部门掌握资料，重新设计民事登记和人口动态统计数据收集表格以便满足新的要求。记录表的修改可以在正常的间隔期进行，这依人口健康的变化情况而定。管理部门应当确定项目内容以满足方案和其他机构当前和预期的资料需要，因为这些随时间的推移而变化。为与这些发展情况保持同步，登记和人口动态统计必须成为国家、州或省和地方政府机构保健和人口方案不可分割的组成部分。这些数据构成本节审查的每种结构中的方案审查和评价、保健状况说明性摘要和定量分析的关键要素。

5. 与人口登记的合并

278. 在有些国家，设立了人口登记册。人口登记册记录国家的全体居民。数据主要由人口统计和社会特征方面的变量组成。它从民事登记抽取实质性资料和数据来更新它的文件并主要产生人口和人口动态统计资料。人口登记册在组织结构——集中或分散——方面类似于民事登记系统。如果是分散的，在国家以下地理区域如州或省一级管理。人口登记册不同于民事登记系统，因为它包括每个个人的居住地及其变化。人口登记册主要用于政府行政目的。民事登记系统用于同个人有关的法律目

的。¹⁶ 人口登记册搞得好的国家利用人口动态事件的登记不断更新它们的文件。

279. 通过民事登记系统收集的出生、死亡、结婚、离婚、收养、非婚生子女父亲的确定及生父身分的确定等数据是人口登记册收集的资料库的组成部分。这种交流使两个方案都有机会在实现其本身目标的同时共享和比较资讯。人口登记册证明有益于行政职能，例如制定人口政策，方案规划和评价，人口普查活动，国内移徙格局和教育、财政及社会方案。民事登记记录用于供个人利用的法律文件。由此产生的人口动态统计资料是监视、规划、保健方案评价、流行病学研究、人口统计分析、人口普查规划、调查方案设计和评价的宝贵投入。

280. 人口登记册和民事登记系统有共同的数据元素，它们的利用要求采用一种在人口登记册与民事登记数据库之间进行记录连接的方法。二者在数据库中都有个人身分识别资料，例如姓名、年龄或出生日期、性别和居住地。然后，连接成为电脑匹配的任务，因为数据量很大，使得难以采用人工方法。这要求一个电脑系统和匹配软件。系统中采用唯一的个人标识符使得匹配工作更加简单。有些确认技术需要纳入匹配标准，但也有软件可用来完成此项工作。主要的需要是电脑存取。

281. 两种系统还有其他一些重要的差别。民事登记或人口动态统计表收集的关于保健服务提供者、事件类型和有关保健状况或并发症的保健和医疗资料较为详尽具体。人口登记册上的数据如教育程度、职业和收入等，通常可能不为民事登记的目的而收集。因此连接两个方案是有益的。首先，这为每个方案增加资讯。例如，人口登记册按性别和年龄列示的人口数字对于计算民事登记和人口动态统计系统中的人口动态比率非常有用。其次，它证实数据的有效性、可靠性和完整性。

282. 两个方案所需的资料量大而且复杂。这表明人口登记册和民事登记方案在数据收集方面应当独立，而且应当采用合适的方法更新和维持各自的数据库。如果搞得好，两个方案都能够既独立又联合地服务于多个目的。合在一起，两个方案的数据元素为规划和进行国家和地区人口普查和调查提供强大的资料库。这些资料来源也能用于各种方案制定和评价活动。来自每一方案的数据元素能够为若干针对保健、社会和人口的项目和课题研究提供分

¹⁶ 同上，第 65 - 68 页。

子和分母。例如，人口登记册使得能够监测人口的保健项目，例如免疫方案、特定类疾病的药物治疗和规定的保健状况指标。人口动态统计系统产生诸如分死因的死亡类别、同妊娠或分娩有关的并发症和妇幼死亡率等结果。合在一起，这些数据源使众多的方案拥有全面、综合和唯一的评价能力。

283. 人口登记册和民事登记方案中的共同数据元素将是个人标识符、年龄、性别、种族/民族、地方、区域及可能还有州的居住代码和家庭构成，这是极其常见的。余下的数据是各系统的目的所特有的。鉴于这些情况，数据库现在能够进行数据维护、核实检查、数据质量和完整性的比较分析及为了分析和行政目的的扩展利用，必须通过两个方案间既定的联系和讨论处理这些组成部分。设立一个联合委员会连续不断地审查两项职能的需要和质量应是每个地区管理机构的责任。通过两个方案间的协议备忘录建立正式关系，对每一方案在资料的利用方面自己作出贡献又得到好处提供必要的保证。

284. 有时候，保密规定可能限制其他机构或方案的利用或存取。这些因素必须查明后列入两个方案作出的任何安排中。在保密是主要问题的情况下，唯一的个人标识符能够取代每个数据库中的姓名和其他的个人资料。唯一的个人标识符概念使得许多重要的用途可利用数据，而仍为个人保密。可以利用数种技术处理法编制标识符。对于保密的唯一个人标识符来说，最有效的方法是用数学算法为个人数据项加密。现在有多种算法，带有独立的“密钥”，它产生唯一的个人标识符。该密钥提供唯一的机制，只有用它才可将标识符脱密。可以在任一方案内或独立机构中选择一个安全单位保持密钥，只有按非常严格的条件才可查阅。

285. 保密的第二个方法是将个人数据项编码。在这种情况下，使用更直接的方法，将为若干变量选定的字符组合起来以产生唯一的标识符。例如，可以将姓和名的头两个和最后两个字母连同编码的性别(1 = 男; 2 = 女)及出生月份的两个数字和出生年份的四个数字用作数据库中标识符的编码变量。还可以利用其他的方法，而且应当评估唯一性和两个系统之间的匹配效果。两个数据系统的统计用途的可接受的水平将是唯一标识和匹配的成功率达到 80 % 至 90 %。负责人口登记册和民事登记系统综合工作的管理小组的联合委员会应当进行这些评估。

286. 如果民事登记方案运作的水平至少达到 90 % 的完整率，假如某个国家有志于此，该方案就

能成为人口登记册的基础，必须进行可行性研究以确定民事登记记录是否适合于启动人口登记册。人口动态记录上的资料包括个人特征、居住地点和有限的家庭资料。通过民事登记的追踪行动可以产生人口登记数据库所需的补充资料。所有各级政府的政策、规划和决策过程都得益于可利用的资料。还有，公共和志愿机构方案将有机会利用有效的数据库审查、评价和管理用于特定服务职能和活动的资源。

287. 民事登记和人口登记册对于国家任何一级地区的法律、统计和行政目的的价值是巨大的。这些系统要求不断的监测和更新，以便保持资料的高质量。两个系统能够为每类人口动态事件编制分类别的比率，因为分母可从人口登记册取得而分子可从民事登记系统取得。报告的完整性是一个能由两个系统共享的非常重要的项目，就如报告事件的准确性一样。出生率和死亡率容易获得，因为人口数据在人口登记册上不断更新，人口动态事件的发生在民事登记系统中不断更新。对于统计目的而言，这是一个有利条件，因为在许多情况下，只有基于上次人口普查数据的人口估计数可用作分母，而分子来自民事登记。人口普查仅仅是按周期进行的，两次人口普查之间的间隔期长达 5 年至 10 年；间隔期越长，人口估计数和基于这些分母的比率越不可靠。

288. 在民事登记系统和人口登记册都设置的家中，处理战略和编码特点及索引编制特点对于民事登记系统和人口登记册的综合方法十分关键。利用电脑有效综合数据项，要求提供记录副本或在可能时提供连接数据的机器可读的磁带或磁盘。当硬拷贝记录转送至登记处或人口处处理时，管理部门需要解决保密和安全问题。在处理中心，必须为两个系统都制定标准的编码程序以便拥有可比较的资料。索引以自动化或人工方式存取个人记录进行更新、更正和变动。它们必须标准化以便可以兼容。通过保证作出这些安排，管理部门能够促进资料用于多种目的和制定数据使用者必须遵守的所有要求。

289. 人口登记册和民事登记方案具有共同的特点，以及独特的数据元素和不同的运作目的。将两者合并于单一系统中可能产生大量复杂的工作，对保持的数据项目数和资料造成很多限制，特别是在人口众多的国家中。两个系统分开，但通过记录连接加以综合，同时利用标准的数据元素、代码和处理法，就可提高两个系统的作用和用途。每个方案互动式参与、合作和沟通，能够实现质量保证和分析互为有利。

三. 业务职能和活动

290. 本章叙述民事登记和人口动态统计系统进行日常运作的非常具体的细节。A节“职能部分”说明收集、存储和编辑资料的详细程序。B节“系统的活动”说明如何对公众及其有关系统中人口动态记录的需要作出回应。这一节还对向系统报告数据的人的需要作了考虑，并讨论如何管理所用的纸张，以及遇到使用个人证件进行欺诈活动时怎么处置。第三章的最后一节C节“民事登记和人口动态统计：职能关系”说明按照上面第一章中探讨的各种结构安排将登记职能和统计职能综合的办法。第一节最后部分审议了数据如何输入系统，数据如何在其中存储，以及如何检查其准确性和完整性。

A. 职能部分

291. 本节介绍在各种背景下出生和死亡的登记程序。此外也考虑特别处理要求、匹配登记记录，以及负责处理记录变动和答复来函要求的业务单位。本节最后说明监测记录处理的程序。

1. 如何登记人口动态事件

292. 如何登记人口动态事件并把其记录从发生地转送到民事登记和人口动态统计系统，这取决于在这一过程中造成变动的两大因素。一个因素是有关人口动态事件的类别。也就是说，这一事件是出生、死亡、死胎、结婚，还是离婚，这对登记和转送过程是有关系的。第二个因素是系统结构的类别，即系统是集中的、分散的，还是一个地方方案，这在登记和传送过程中起着关键作用。

293. 本章在叙述登记过程时考虑这两大因素。《人口动态统计系统和方法手册》第一卷¹⁷和第二卷¹⁸中也提出了同样的想法。读者最好看看这两本书，因为它们可能更切合某一个国家的情况。为了查阅方便，下面的附件一中转载了这两卷手册中的一些要点，附件三中载有各国报告表格的样本。

¹⁷ 《方法研究》，F辑，第35号（联合国出版物，出售品编号：E.91，XVIII.5）。

¹⁸ 同上，（联合国出版物，出售品编号，E.84，XVIII，11）。

集中系统下在医院出生

294. 在这种情况下，向当地登记官报告有人出生最好利用医院的医疗记录职能。用出生通知表(或医疗证明表)从母亲处收集资料，用以提供将列入正式登记记录的答案。如果报告文件中列有统计数据，它可能要求有母亲产前的病历的医疗资料。最好能从病人的医生就在预产期之前提交医院医疗记录单位的记录中得到数据。完整的文件里应当有医疗行政官员或此人的被指定人开具的证书，证明婴儿确实是如文件所说出生了。这就证明那天有一个孩子出生。

295. 接着由医院将通知表送交当地登记官。当地登记官审查通知表准确完整后，准备登记记录(如果不同于本通知表的话)并在上面签名。当地登记处保存一份出生记录，并将其存档，这样登记官就能发出生记录了。当地登记处存档的这份出生记录可以是复印副本、复写副本或是一本合订本中的一项登记(记住，若是一本书中的登记，那就得准备一份单独的统计出生表)。然后把原始记录交给国家登记处(管理机构)审查，编制索引，处理，发证书，存储等。如果国家登记处也使用统计系统，并用民事登记和人口动态统计综合表，那末出生记录一输入电脑或被做成缩微胶卷，民事登记处就可以发出生记录了。要不然，当地登记处可以：(a) 为每一个人口动态事件提交一份统计表，或者(b) 将数据输入电脑并传送给国家登记处，是通过联机传送还是不通过联机传送要看设备情况而定。

296. 有些国家可能希望把当地的登记处设在妇女分娩的医院或保健设施内。这种选择能提高登记的速度，提高登记的准确性、及时性和完整性。在这种情况下，可以直接向负责民事登记和人口动态统计系统的国家管理机构报告人口动态记录和统计表。出生记录和统计表也可以在同一份表格(例如活页多份表格)里。

集中系统下在家里出生

297. 通知表由照料产妇分娩的人填写。填写文件的一般先后次序是分娩时在场的助产士(或传统的接生婆，如果她识字的话)；分娩时在场的父亲；分娩时在场的另一个人；如果没有别人，就由母亲填

写。这份文件交给当地登记官，他准备出生登记记录并签字。如果照料分娩的人不能填写通知表，那么母亲、父亲或一位近亲应在规定的时间内向准备正式出生记录的当地登记官报告婴儿出生。原件直接交到国家登记和人口动态统计管理机构，给当地登记官的档案留一份，以便发放证明书或用于其他登记职能。

298. 出生要在登记法规定的时间内登记，这很重要。一般说，登记得越早，出生记录里所载的资料就越准确。活产的时限可以为出生以后 1 个月。然而，根据有关管辖区的大小，申报人在分娩以后相当长的一段时间内可能没有报告婴儿在家里出生，这属于迟登记程序(见下文第 333 段到 336 段)。使延迟登记的次数减少到最低限度减少出生统计报告出现差错的可能性。在集中系统中如有许多婴儿在家里出生，应当采取有力措施保证婴儿一出生就去报告。管辖区内当地登记官的积极参与会有助于使全民认识到及时登记的必要性。

分散系统下在医院出生和在家里出生

299. 分散系统的登记以类似的方式进行。差别在于当地登记官把人口动态的原始记录直接传送给州或省登记处而不是传送给全国登记处。州或省登记处然后把这一资料传送给全国登记处，以编制整个国家的人口动态统计资料。

300. 在上述例子中，大多数例子都设想用于法律和统计的资料都在同一份文件里，即都在一份活页多份表格里。为了传送记录的目的，在民事登记和人口动态统计系统发达的国家里，这是一种比较好的选择。从全国来考虑，可能要求使用单独的统计表收集资料。如果情况就是这样，那末应当注意让用于法律的资料和用于统计的资料在某一点上合在一起。使用共同的文件号是匹配记录的一个有用的办法。用电脑进行记录匹配还可以用两种记录上都有的姓名和出生日期。用单独的文件来收集法律数据和统计数据会使文件的传送复杂化，加大当地登记官的工作量。两种记录分开的情况应当尽量避免。然而，如果当地的需要要求分开，那就要多注意文件的传送。

死亡登记

301. 下面介绍死亡登记过程。在这方面，最先的考虑是叙述在有关管辖区内处理死亡的方法。通常也许全国都有一个专业殡葬业者、丧葬承办人、体检医生或一个验尸官系统。那就是说，由验尸官或体检医生检查每一起无人照料或突然的死亡。在

一些其他的例子中，由家属负责通知当局有人死亡。死亡登记和报告办法视这种情况而有所不同。

尸体由丧葬承办人处理

302. 如果由丧葬承办人或专业殡葬业者负责大多数尸体的处理工作，那末典型的做法是让丧葬承办人负责报送死亡通知表。在这种情况下，丧葬承办人从死者的近亲或者与死者住在一起的某个人那里了解必要的个人情况，并从照料死者的医生或验尸官处得到死亡原因的资料和死亡医疗证明。丧葬承办人向当地的登记官提交一份完整的死亡通知表，由他填好死亡记录，签发安葬/通行证(有时叫最后处理许可证)。当地登记官允许丧葬承办人对尸体作最后处理。后面有一节对安葬/通行证作比较详细的说明。

303. 在有些国家，不设丧葬承办人或专业殡葬业者，但有地方登记官，家属向他提供有关死亡的资料，并由他批准安葬。这样的地方登记处通常设在方便的地点，一天 24 小时办公。它们与其他国家的丧葬承办人一样，行使与安葬许可证有关的职能。

304. 如这里介绍的那样的程序，一般为获得死亡医疗证明和将完整的死亡通知表报送当地登记官规定了具体的时限。一般说，这种要求规定，在安葬、火化或运走之前，医生或验尸官必须在证明书上签字。该项要求保证，在尸体尚待检验的同时，关于死亡性质的一切必要资料已经得到。那些时限可以有所不同，这要视围绕死亡和尸体的最后处理的文化习俗而定。如果正常的文化习俗是迅速处理遗体，那么时限可能定为 24 小时。在正常情况下，如果由一名专业人员来作最后的处理，那么获得死因证明的时限不超过 72 小时。将完整的通知表报送当地登记官备案的时限可以是五天。当地登记官做完死亡登记记录，并把原件送交全国登记处，这是集中系统的做法(分散系统的做法是送交州或省登记处)。应当在规定的时间内向上一级报告，这一规定要严格遵守。

由其他人处理的死亡

305. 如果通常不由丧葬承办人或专业殡葬业者来作最后处理，那么可能采取好几种其他办法来获得必要的死亡事实。给死者医治导致死亡的疾病的医生可以提供死因的医疗证明。如果病人死在医院，治病的医生一般会提供死亡证明。对于创伤性死亡(自杀、他杀、事故)，验尸官、体检医生或进行调查的当局在对围绕死亡的事实做完检查以后提供死因证明。

306. 一名家庭成员或者与死者接近的人必须提供有关死者的个人事实以确保准确性。那些事实一般与医生或验尸官提供的证明资料分开报告。个人资料要向当地登记官提供。然而对存档工作进行协调和最后及时使这几套资料匹配可并非易事。有许多因素会影响选择这样做的程序。例如, 医院系统是如何组织的?是乡村地区的许多人被送到大城市的一家中心医院来接受照料吗?当一个人死在远离其住地时,家人可以向在地理上远离完成医疗证明资料的地方的当地登记官报告个人资料。在这种情况下,死亡医疗证明书上和死亡登记记录上有关死者居住地的共同资料对于分开的记录的匹配尤其重要。

307. 还会有这样的情况, 死亡发生在乡村地区, 多半发生在家里,当地既没有医生, 也没有验尸官。在这种情况下, 应当在当地登记官和当地执法部门之间作出安排。执法部门承担验尸官的责任, 当地登记官则从死者的近亲处收集必要的资料以完成死亡记录上的其余部分。有时为了保证死亡记录系统的完整性,当地登记官可能必须充当两个角色。

308. 要考虑的另一个问题是, 是否为了处理保险赔偿或财产继承的合法要求而需要死亡记录。在发达国家或在许多国家的大城市地区, 这种情况是屡见不鲜的。如果大部分死亡都有这种情况, 那么这会鼓励家人报告他们家里有人死亡, 并迅速提供尽可能完整的资料。用于促进准确的死亡登记的另一个办法是, 要求死人的单位(例如医院、诊所、老人疗养院或托老所)编制该单位每月死亡者名单。这样当地登记官就可以利用那些名单来确定死亡是否报告了, 死亡记录是否做了。

关于完成死亡记录的一些重要考虑

309. 为了避免遗漏对健康状况统计极其重要的资料, 让验尸官或进行照料的医生尽快准确证明死因是很重要的。因此, 在专业殡葬业者或丧葬承办人处理安葬事宜时, 由于上述原因规定了时限。当最后处理不受丧葬承办人控制时, 也同样需要迅速提供证明。偶尔也会出现这样的情况, 即医生或验尸官需要更多的时间来查明准确的死因。为了确定死因, 可能要进行毒理学试验。进行尸体解剖可能会延迟死亡记录的完成。在这种情况下, 适当的做法是在验尸官或医生提供的证明上注明死因“有待解剖结果”, 或“有待做毒理学试验”, 或者干脆注上“未定”。这样做会使统计系统及时得到死亡报告。统计系统应当准备跟踪这种未定的证明。如果提供证明的人不能立即确定死因, 那么在死亡以后尽快在死亡记录上能写什么就写什么, 这很重要, 因为时间一长很可能把做死亡记录一事给忘了。

安葬/通行证的使用

310. 这种方法对提高死亡登记的完整性可能是有帮助的。采用这种方法, 可以再进行一次检查, 保证医生或验尸官及时为死亡医疗证明书提供死亡证明。死亡记录一经正确无误地做完, 包括签署和完成死因证明, 当地登记官通常就发许可证。在对尸体作最后处理之前, 火葬场或公墓需要看许可证。只有在公墓或火葬场设有适当的围栏, 并有教堂司事或某个类似的人在值班收许可证的管辖区, 这种制度方能真正有效。当地登记官发许可证的另一种办法是使用自己发的许可证。那就是复写死亡记录中记载姓名和死亡日期部分以及证明人签字的部分。这样就可以把复写件当作安葬/通行证使用了。它将表明, 医生或验尸官已经完成了死亡的医疗证明。这种变动解决了下班后或周末和假日找不到当地登记官或记录员的问题。不过, 当地登记官必须在下一个工作日做好死亡记录。

记录的编制索引、存储和检索

311. 出生、死亡(包括死胎)、结婚和离婚是按事件发生的日期来记忆的。因此, 将人口动态记录编制索引、存储和检索所使用的基本单位是事情发生的历年。如果用活页记录来编制登记册, 那末这样做是可能的。登记时, 每份记录都有一个顺序编号。地方和中央登记机关也用同样的编号制度。每一个历年和每一个不同类别的人口动态记录, 如出生或死亡, 其编号都从 1 开始, 并继续到那一类人口动态记录和那一年的所有事件都得到一个独特的编号时为止。根据系统的复杂程度, 编号可以用号码机也可以用电脑。文件编号一般用号码机。

312. 编号的目的之一是为了便于按被登记人姓名字母的互见索引从主要文件档案中检索文件。记录编号也是控制编号。管理人员能够找到每一份记录, 从而把记录在流动中的遗失或误用空白记录的现象减少到最低限度。

313. 在编互见索引的过程中, 检索未经分类的记录并非易事。如果从记录编号到设互见索引的时间过长, 那就必须采取分类措施。活页记录按编号前的地点和日期分类。因此在设互见索引之前, 用人工就能找到某一份记录。如果人们能在短时间内编制含有被登记人姓名、事件发生日期和记录编号的索引, 那就更好了。这样就没有必要对记录进行分类了, 因而能节省大量时间和精力。

314. 上面所讲的是假设记录采取活页形式。如果事件记录在登记册里或装订好的簿册里, 那末检索过程就更复杂了。在这种情况下, 也可以将记录

按登记日期顺序，而不是按事件发生的日期记录。这样一来，就可以通过互见索引找出某一记录的确切页码、卷数和登记年份。如果不设互见索引，那么想查记录的人就得记住登记日期。使用装订的登记册而不设索引的国家的经验教训是，有许多事件登记两次。当人们记不起来登记日期，记录又找不到时，就会出现这种现象。结果只得再登记一次，造成重复登记。这种影响登记和人口动态统计准确性的结果显然不是可取的。

记录编号

315. 记录编号由几部分组成。死亡记录编号的头 3 位数字可以是发生事件的那一年的最后 3 位数字：头 3 位数字后面是唯一数字，唯一数字数位的大小取决于一个历年内预计存档死亡记录的多少。如果平均死亡人数为 2 万，那么 5 位数就足够了。出生可以采取同样的办法，即出生那一年的 3 位数，后接由所需位数组成的唯一数。

316. 编号系统要用于每一年。登记册应在 1 月 1 日起始，12 月 31 日终结，而一个活页卷宗可以装一定数量的记录(例如每卷 200 份记录)。

人口动态记录的存储

317. 按人口动态事件类别分类的纸张文件，应当按记录编号用文件夹装好后贮藏在不会受风雨损坏，不受火灾或其他危险毁灭威胁的地方。标准地点是国家登记机关和每一个地方登记处便于使用的地方。在国家登记机关，文件一经输入电脑，电脑文档就成了主文档。纸张文件档案可以作为备份档案。如果由于没有存放的地方而使纸张文件的贮藏成为问题，或者如果由于气候关系纸张容易变质，那末把文件做成缩微胶卷不失为明智之举。应当指出，一旦建立了两个备用系统，那末保持纸基系统就成为累赘了。如果对现役系统进行改正或修正，那末纸基系统也必须改正或修正，否则它很快就会变得过时。为了使纸基记录作为档案保持(而不是现役系统)，可以把这些记录放在国家档案馆长期存储起来。只有在有关法律文件的法律允许用硬拷贝形式以外的文件复制，这后一种选择才能付诸实施。用光盘存储或建立第二个电脑文档作为备份文档使用，是可以考虑的其他存储方案。有无资金、电脑系统停机时间的情况，以及当地的其他考虑，将决定各种存储方案的最佳组合。

登记记录的检索

318. 文件用索引从系统中检索。查找时，用被登记人的姓名、事件发生日期(如果文件已装订成

册，则用登记日期)、按当地管辖区分的事件发生地点，以及父母的姓名作为指标。在索引中找到你要找的被登记人以后，查找者就可以根据记录编号找到正确的年份，以及那一年里记录的正确位置。无论从纸面索引、缩微胶卷索引，还是从单独的电脑索引，还是从自动检索全部记录的主机文档中查阅记录，这个过程都是一样的。

2. 登记记录的特殊处理要求

319. 本节叙述一些特殊处理要求以及修正记录，处理收养，处理对记录进行法定的修改所用的方法。这些方法大多数与出生记录有关，但是必须处理的有些变动也与死亡有关。有些国家可能还保持着结婚记录的修正程序，例如指出夫妇何时离婚或由法院裁决分居。

记录的修正

320. 首先，考虑对记录作修正，那就是确定载人不正确资料的存档记录。要进行的第一个区分是，要在好几个层面进行改正。这些方面都与时间有关。有些错误在当地登记处对记录进行首次处理时差不多立即就能发现。这个层面称为早期疑问层面。第二批差错也取决于登记处以外提供补充或改正的资料的某个人。这第二批差错通常是不能立即发现的，尽管许多这样的差错在有记录的头一年里已变得很明显了。因此，把在有了记录以后的头一年进行修正的方法与以后进行修正的方法分开是可取的。在一年之内和一年以后对记录进行修改这种时间上的区分，对于延迟的出生记录的存档可能也是有用的。

321. 可以授权当地登记官注意对有疑问的地方早作改正。也许在检查出生记录时注意到，父亲或母亲与孩子在同一年出生。这显然是誊抄时笔误。给医院打个电话或者给申报人写个条子一般能帮助当地登记官得到正确的资料。这样，记录在分发之前就能改正，使得差错不致于带到地方和中央的档案里去，也不致于拍摄到缩微胶卷上去。记录分发以后，或在成为中央电脑或缩微胶卷文档或纸基登记册的一部分以后，再要改正其中的差错就会困难得多，也费时得多。因此，建立能尽早发现尽可能多差错的适当的检查制度就十分重要了。

322. 前期编辑会发现许多誊抄工作中的笔误。在电脑控制的登记系统中，可以利用医院里的电子软件输入系统对存档的出生记录进行编辑。如果在医院或由登记官完成纸面记录，那么在最初输入时就要注意。在记录存入地方档案和总档案以及在存

档过程之前，必须仔细检查其中的一致性方面的差错，拼写差错和遗漏。

323. 把当年改正的错误挑出来有两个原因。首先，当年改正错误或补遗会影响这个系统产生的统计资料的完整性和准确性。再说，为了法律和统计目的，我们在这里又假设记录是活页记录。其次，如果记录是作为备份系统的缩微胶卷记录，那么在摄入缩微胶卷之前，应当把尽可能多的记录做得完整准确。记录一摄入缩微胶卷，那么为了反映差错已经改正，有两套文档(至少)必须加以修正。

一般属于当年一类的几种修正

324. 一大类是非婚生子女生母或生父身分的确定(承认，在法律上确认，不论是自愿的还是强制的)。一个国家(或者州或省)实施的特殊法律规定了确定生父身分的方法。一些管辖区允许通过没有结婚的父母宣誓声明在记录上增添一个父亲。其他管辖区可能要求通过某种诉讼来确定生父身分。无论如何，必须在全国范围内制定和实施给出生记录增添父亲资料的办法。

325. 最简单的情况是，以前在记录上没有出现过有关父亲的资料。在这种情况下，如果达到有关法律要求(宣誓声明或者法庭裁决)，那末原始记录里可以直接加进这种资料。将所需的法律文件放在档案里。这种档案必须用已经分配给出生记录的唯一记录编号与出生记录联系起来(见上文 A.1 节)。如果来自纸面记录的资料已经存储在电子主文档里，那末应当注意把父亲的资料加到电脑文档和纸张文件里去。改动当年记录时，记住获得尽可能多的有关父亲的人口学事实对这个统计系统是很重要的。

326. 有时，另一个男人的姓名和资料可能已经作为父亲登在出生记录上。母亲在分娩时也许已经结婚，但是丈夫并不是亲生父亲。也许法庭上要争论谁是父亲。在这种情况下，有必要准备一份反映父母亲新事实的出生记录。把原始记录连同用以进行修正的有关法律文件一并存档。用唯一记录编号将档案密封，唯一记录编号是用作新人档出生记录的互见编号的。注意，新的出生记录必须具有与已经密封的原来的出生记录相同的编号。不要编新的编号(这个方法适用于活页式记录)。管理部门还必须确保对地方档案和中央档案都作修正，尤其是如果法律规定两者都有权发证明书的话。

327. 就当年的记录而言，如果未对纸张记录里的差错进行改正就把资料存档，重要的是确保对统计文档中的资料进行修改。头一年进行的其他修正包括给孩子加上教名或当中的名字，改动父母亲的

年龄或出生地，或许还要改正拼写错误。根据现行系统的类别，可以用好几种办法来改正差错。把不正确的项目干脆划掉，打上正确的项目。或者做一份反映新资料的新记录。第三种选择是直接加上被遗漏的项目。应当注意不要用修正液。这些液体经不起时间的考验，在以后的年头里会碎裂或剥落。然而，如果纸张记录一两年内就要被缩微胶卷记录或输入电脑记录所取代，那末使用修正液就没有什么危险了。选择什么方法多半要看方便不方便。在一个人已经确立一个身分痕迹以后要依法改名，采取勾销法可能比较可取。那样，一个人可以与以前的身分建立联系。那个方法用于保存在登记册里的出生记录可能也比较合适。

328. 收养是这里应当考虑的另一大类记录更改。关于法律对收养的限制，各国(或者各州或各省)的情况又是不同的。大多数管辖区规定对收养前的出生事实保密，把收养当作一件机密的事情。对于出生记录来说，准备一份反映新父母的生育事实的新出生记录就做到了这一点。一般说，孩子的出生地点和日期也要同样处理。新记录的唯一记录编号要与原始记录的编号一样。原始记录和有关收养的法律证件，要用作为相互参照的唯一记录编号加以密封。这一点很重要，因为如果收养以后被宣布无效，或者如果为了行政目的必须看原件，那就得检索原件了。

329. 处理当年的收养与在承认或证实生父身分时所考虑的情况略有不同。电脑文档和索引文档需要作调整，以使它们能反映新的姓名而不是收养前的姓名。然而，电脑里的人口学资料不应改动。为了保健统计的目的，亲生父母或生身父母的特征才是重要的。

330. 一些记录系统将已保存在地方登记机关和中央登记机关里的两套装订成册的记录为基础。务必使这两套登记册反映一切修正。为了简化手续，只把进行修正的权力交给两个管辖区中的一个，最好交给进行登记的管辖区。如果进行修正的是国家登记处，那末它就有责任把这种变动通知地方登记处。而地方登记处有责任在它的那一份记录上反映这种变动。经核证的副本必须依据新的记录以反映收养孩子的父母的姓名。

331. 然而，当地登记官比较有可能进行大部分修正。如果修正先在地方一级进行，那末地方登记处应把这些更改通知中央登记机关，这是极其重要的。使当年进行的改动很快受到注意，这一点尤其重要。这种改动将影响到所公布的那一年的统计数字。

332. 迄今为止,本节叙述的是早期改正差错的问题和当年进行的修正。还要考虑当年以后所作的改正,这方面的数据已被最后定稿的统计文档提取。从第二年起修正程序的主要差别是,无需改正统计文档中的差错。与头一年进行的相同类的修正将继续进行下去,有希望在低得多的层面进行。如果改正影响在经核证的副本上出现的某个项目,那末原始文档和载有那份记录的一切备份文档都要改正。已经处理的统计文档不必改正。下文 A.4 节将比较详细地说明对各种备份系统进行这些改正的方法。

延迟出生登记

333. 延迟出生登记是在结束修正和改正这个题目之前要考虑的另一类记录。延迟出生登记实际上既不是修正,也不是改正。然而,这里要考虑这个问题,因为它在这样一点上与经过改正的记录相似,那就是除了在正常情况下所需的文档,把一份原始出生记录存档还需特定的文件。在法定登记时间过去以后进行的出生登记一般按时间顺序分为好几个类别。如果在出生日期以后的一年之内进行延迟出生登记,手续最简单。有时分娩时有医生或助产士在场,或者孩子是在一个卫生机构里生的,但是由于某种原因,记录没有及时登记。在这种情况下,由有关治疗护理人员或由当地登记官来完成出生记录一般是可以接受的。

334. 如果孩子是在家里生的,那末出生记录通常可以在头一年在当地登记官的帮助下完成。一年以后,由于记录的合法性,通常需要额外证据来证明出生的事实。人们可以要求那些分娩时在场的人宣誓证明。妊娠期的医疗记录,或者随后的儿科看病记录可以证明确实怀过孕。一张公用事业帐单、税单或房租收据可以充当分娩时的居住证明。这些要求不仅保证所提供的资料的准确性,而且可以防止为了欺诈目的提供假出生记录。

335. 如延迟的时间更长,如1年以上或7年,那末将延迟的出生记录存档需要有好几份主证据来证明出生的事实。在某些情况下,可能要求采取司法程序。出生以后那么多年呈请把延迟记录备案对公民有好处,要不然他或她的一生中必须向各要求机构提供替代证据来证明其出生的事实。因此,在为晚进行出生登记设计所需的文件清单时,登记法应当规定提供最严格的外部机构所规定的低限度的文件。登记处在延迟出生记录上列出作为证据提出的具体文件,并保证其真实性。因此,公民只需要办这一手续一次就够了。放松要求会影响登记系统的完整性。

336. 出生以后一年多进行延迟登记一般不包括在当年发生的事件的人口动态统计数字里。如果这种情况所占的比例很大,那末人口动态统计可能会失去真实性。应当开展公共关系运动,努力使延迟登记保持在最低水平,使人口动态统计资料不致丧失其可信性。

3. 登记记录的匹配

337. 本节的目的是要说明记录要匹配的原因,以及完成这项任务的方法。这一节要叙述婴儿死亡记录与出生记录匹配的问题;说明匹配有什么好处,并提出匹配的方法。最后说一说统计匹配和连接的问题。

338. 最初提出婴儿死亡记录要与出生记录相配的问题是为了侦破非法利用出生记录的问题。希望获得假身分的人会申请一份某个已经死亡,现在大约是假身分所需的年纪的婴儿出生记录。那样,不诚实的人就可以得到一份真正的出生记录,而不用担心意外地得到某个具有不合需要的身分痕迹的人的记录。为了防止发生这种情况,人口动态记录处开始采取使婴儿死亡记录与相应的出生记录匹配的办法。该处接着在出生记录上注上“已死亡”字样,并在出生记录上写上死亡记录的编号。今天,大多数人口动态记录系统仍然沿用这种做法。

339. 开始用让两种记录匹配的做法来抓不老实的人以后不久,统计人员就发现,采取那种做法能够大大丰富统计资料。让两种记录匹配这种做法,使得出生记录产生关于产前和孕产历史的大量资料,而为了做好婴儿死亡记录而收集的数据中并无这些资料。让两种记录匹配的这种做法所产生的数据有很强的启发作用,因此,许多人口动态统计处现在建立了载有匹配的婴儿死亡和出生记录资料的单独的数据库(大概是一种为了法律和统计目的而建立的活页记录)。

340. 由于出生记录和死亡记录存储一个完全独立的数据库里,所以必须采取匹配的办法。根据某一个系统的其他取舍和紧急需要,匹配办法会有所不同。即使在一个管理民事登记和人口动态统计两个系统的单一的单位,一般也使用几种匹配的办法。因此,本节将探讨某个国家(或者州或省)可以从中选择最适合于设计某管辖区内系统的好几种办法。

人工匹配

341. 在好几种情况下可以用人工将婴儿死亡记录和出生记录匹配。如果婴儿死亡人数少,人工匹

配可能比等待用电脑进行电子匹配快。同样，如果婴儿在同一家医院死亡和出生(新生儿的死亡往往是这种情况)，那末两种记录往往同时或者差不多同时送来处理。在地方登记处，数量往往很少，时间相隔很近，所以地方登记官能够很容易做完人工匹配工作。

电子匹配

342. 电子匹配法应当更受欢迎。在一个有许多记录的系统中，电子匹配帮助很大。不满 1 岁就死亡的婴儿可以用电脑程序来挑选。然后将它们填入一张印好的纸上，以便随后用人工与出生记录匹配。另一种办法是利用电脑匹配程序使死亡文档与出生文档对照。这时又是规模和系统的其他配置决定选用何种方法。

编辑方法

343. 采用编辑方法不仅能确保匹配的数目增加到最大限度，而且还能达到第二个目的，即对死亡记录和出生记录文档进行完整性检查。例如，登记处可以让电脑打印输出所有出生资料，阿普加评分很低，或者说出生重量极低，然后追踪查明是否有死亡记录。对于没有死亡记录的人，再追溯到出生的机构查明婴儿在医疗方面是否成功，或者是不是没有做和报送死亡记录。

344. 将婴儿死亡记录与出生记录匹配所用的时间，也可以作为对出生记录文档的检查。有婴儿死亡记录意味着有婴儿出生过。如果婴儿只活了很短一段时间，那末有时可能把出生记录存档的事情忽略了。匹配过程会发现这些疏忽。正如前面所提到的，大多数将婴儿死亡记录和出生记录匹配的系统中，用经匹配的记录建立一个单独的数据库。人们已经发现，这种数据库常常被用于研究目的。许多登记处已实现这些数据库的电脑化。在其他登记处，文件用人工匹配。如果来自这两种记录的一些数据未输入电脑，那末可以建立电子和纸面匹配两用数据库。

记录的统计匹配

345. 统计匹配这种活动在人口动态统计处正变得越来越常见。匹配不仅在设在人口动态统计单位里的出生和死亡记录系统内部进行，而且也在人口动态统计数据库和外部用户的数据库之间进行。先天缺陷登记可能要将他们的记录或者他们从残疾儿童方案处收到的记录同出生文档核对以检查是否完整。癌症登记可能希望将他们的存活者的记录同死亡记录系统核对。选民登记单位或陪审团遴选局可

能希望将他们的记录同死亡文档核对后予以淘汰。对一组人进行随访的外部研究人员要将失去联系无法进行后续随访的病例同死亡文档核对。研究保健费用的人可能希望将社会服务或医疗帐单记录同出生或死亡登记系统核对。

这些匹配如何进行？

346. 由于出生和死亡记录中所载的资料类别，出生和死亡记录用电脑一般有可能达到很高的匹配率。登记处应当对匹配情况进行设计，以使每一个系统中所载的那类数据的匹配程度达到最高水平。例如，如果期望两个系统都载有同一个姓，如果预料拼法不会成为大问题，那就可以同姓。出生日期和地点往往产生高匹配率。如两份记录都有一个独特的标识符，如个人的身分编号、社会保障编号，那末这将提高匹配率。任何编号或组合变数都可以匹配。要记住的是，系统里的资料越准确完整，这个系统对于做记录连接越有用。

347. 在分散的系统中，许多独立的管辖区收集并处理它们自己的数据。在这样的系统里，重要的是考虑匹配系统中的一些其他有关问题。例如，考虑在 A 管辖区出生的孩子送到 B 管辖区的一家医院接受特别护理并且死在那里的情况。在这种情况下，婴儿死亡记录在 B 管辖区存档(按发生地存档)，而那里又没有匹配的出生记录，因为它在 A 管辖区出生。在这个匹配问题的表面下存在一个更大的问题，那就是这些管辖区能做的那种统计分析是有限的。每个管辖区只能分析自己管辖区发生的人口动态事件。A 管辖区不了解它的一个居民在 B 管辖区的医院里死亡的情况。

348. 这两个问题要通过管辖区之间为了统计和匹配目的交换出生和死亡记录来解决。这样交换的记录并不成为接受记录的管辖区登记的出生或死亡的一部分。然而，这些记录补充进统计文档，以便用于编制居民统计资料，完成婴儿死亡记录和出生记录的匹配。

4. 处理记录变动的具体单位和工作人员

349. 作为 A.2 节的后续部分，本节叙述处理记录变动所需的具体单位，以及全国登记处(中央管理机构)里或者州级或省级负责登记工作的管理机构里一个这样的单位的人员配备问题。所需工作人员的人数自然要看记录数量的多少。所以本节首先要考虑的是需要哪一类工作人员，而不是所需工作人员的人数。这个问题取决于这种单位所承担的任务。所以本节一开始就讨论这种单位要完成哪种任务。

为了说明问题，下面这个例子中假设一个在全国登记处(或州或省登记处)对登记记录进行修正的系统，那里收到了，例如通过邮件收到了进行修正的请求。

350. 这个单位的工作包括一些文书任务。为了处理对记录的修改，首先必须检索这份记录。这个单位应当配备以检索记录为其基本任务的工作人员。这项建议将确保处理修改记录所需的更加专业化的工作人员不用他们的时间做检索工作。一个值得采用的做法是先收取处理费，后要求处理记录改动物事的单位作具体改动。这项工作可以由一般负责收费的出纳员来做，登记处可以把不收费的要求或少量收费的要求分开，并向顾客发一封适当的打印信件索款。这种把两者分开的过程可以发生在登记处拆开分拣信件的时候。索取额外收费可以成为改错处理单位所用的其他打印信件的一部分。因此，应当把付费不当的客户要求转给改错处理单位采取行动。这是因为有可能其他方面的欠缺，如文件不齐或资料不齐，也要求给客户回复。最好用给客户的一封信要求补足一切欠缺。

351. 总之，处理一切信件的邮件处应当将一切要求进行修改的信件拆开分类。不按交费要求的信件应当分出来交给修改单位。出纳员应当先处理信件并在信上注明款已全部或部分“收讫”，然后再把它们交给修改单位。

352. 在地方登记处，上面概述的文书工作可能往往是不存在的。也许系统不收许多费，因此无需设出纳员。登记处可能很小，记录检索工作由处理修改的登记官来做。在这种情况下，处理工作不变，但是要合并，这样一个人做多份工作。

法律解释任务

353. 解释人口动态记录法律是差错修改单位工作人员的主要职责。工作人员必须懂法律、条例，以及关于可以依法对人口动态记录文件进行修改的政策。正是这个要求决定了依法修改单位所需工作人员多少。要考虑的另一个问题是，这个单位的工作人员应当熟悉记录和存档系统。这种工作人员要对封存记录和确保与某一份记录有关的一切档案都反映经核准的修改这两件事作出决定。因此，担任这些职务的工作人员的主要来源是从人口动态记录处最低级人员中提拔。

354. 有些国家可能要求对修改单位进行某些修改的签字需经公证。如果有许多客户亲自出面要求对他们的记录进行修改，那末对修改单位的工作人

员进行培训，并依法授予他们公证人的权力，这是一个好主意。在要求公证人必须是律师的国家，这种办法就不可能采取了。

355. 虽然依法对记录进行的修改大多数属于修改单位工作人员的培训和专门知识的范围，但是总有一些修改要求作特殊解释和处理。与其为一项特别麻烦的要求设专人来处理，不如把特殊问题交给单位领导或其他高层审查人员去处理更为明智。如何做到这一点不要看数量的多少了，但是规定这样一种职能对于保持修改单位的工作流动是极为重要的。

单位的组织结构

356. 单位如何组织取决于工作量。假设一个人就能处理所有的修改。特别审查案件交给头面上司。那末又会出现这样的情况，工作量太大，由10个人来做都会感到工作过重。例如，每年的登记量为7.5万人出生和死亡，档案里存着30年或30年以上的记录，那末可以预计需要3、4个工作人员。由于系统的大小不同，登记处必须处理的修改的类别在下面讨论。也许一个人就能处理各类记录。在另一方面，也许每一类的工作量需要2个或更多的人来做。

修改的类别

357. 修改的类别已在上文A.2节中从另一个角度讨论过了。修改可以分为四类：简单的生父身分、法院裁定的生父身分或依法更改姓名、改正和收养。此外，有些国家可能还处理宣告婚姻无效、合法分居和离婚，要求在相应的结婚记录加以说明。

简单的生父身分(确认)

358. 简单的生父身分就是母亲未婚，母亲和生父同意将父亲的资料加入出生记录。处理这个问题的方法每个管辖区都是不同的，但是最多也只是让夫妻提出宣誓声明，证明父母的身分，同意孩子的姓名。这些修改涉及法律较少，但是修改量特大。

法院裁定的生父身分和依法更改姓名

359. 法院裁定要求工作人员熟悉管辖区内法院遵循的程序。这些程序一被理解就成了例行程序。这些案件数量较少，但是修改过程一般比较复杂。

改正错误

360. 原始登记簿上或档案里所犯的差错可能是各种各样的，从拼法错误到死亡记录上把配偶写错

这种令人厌烦的差错什么都有。难办的正是这类难以预测的改正。数量通常属于中等，但是分配做这项工作的工作人员必须表现出很强的灵活性。

收养孩子的记录

361. 记录收养孩子的工作一开始可能显得是一件简单的日常工作。在修改单位处理这部分工作的工作人员必须同许多与收养孩子有关的非常关心和热烈认真的人打交道。律师、养父养母、法院和收养机构都是这位工作人员的客户。此外，工作人员在处理他们要改的档案时一定要小心，因为大多数管辖区对收养程序是严格保密的。这大概是依法修改单位每完成一件这样的工作花时间最多的。

362. 下面是一些与收费有关的最后考虑。在从事处理活动的不同单位中，从事依法修改的单位的开支是最大的。人事费较高，因为程序复杂，法律更复杂。如果经费靠收费维持，那末这个单位的活动经费很可能超过收费。不要情不自禁地因不交费就拖着不处理。这会严重影响依法修改单位的工作流程，使得登记处里保存明知是错误的档案。在这里奉劝有关工作人员立即改正记录中的错误。如果不交费，在记录上作标记说明尚待收费，然后再发经核证的副本。

5. 信件要求的处理

363. 在邮政业务效率高且可靠的国家里，可以通过信件提出进行修改的要求。日常处理通过信件提出的要求是民事登记处的重要职能。下面叙述能使日常的信件处理工作做得卓有成效的一些后勤保障。

接收

364. 接收日常信件应当包括在到达的信件上盖戳的工作。这样就能建立一种记录对客户的要求作出回应所需的时间的制度。这种工作用机器自动盖戳最合适，因为一般民事登记处每天收到的信件很多。为了把当地登记官寄来的记录同其他信件区别开来，让登记官用容易识别的特殊信封寄出生记录 and 死亡记录是有帮助的。这样就能将寄来的记录与日常公函分开。

365. 要考虑的另一个重要问题是对钱的处理。出纳员应当马上把在提出要求的同时寄出的缴款取出并转入会计系统。有些登记处的做法是由大部的出纳员办公室来行使这个职能。其他登记处设一个副出纳员在民事登记处工作，他只处理与人口动态记录要求一块儿寄来的交费。这种决定是逐个作出

的，通常是该组织财务主任的决定。在人口动态登记处设副出纳员可以在处理信件时节省时间。如果财务主任确信，承认收到款子的人不会处理定单，也不会发最后产品，那末他大概会继续采取这种做法。这是一种好的做法，是一种标准的审计控制程序。

366. 人们无论选择哪种收款方法，都应当立即把钱取出，并在定单上注明收到的金额和相应的收讫编号。这里又有两种选择。有些登记处发现，在信件上直接盖收讫章很方便。这样做了以后，下一步是用笔把信里重要的事实凸显出来。如事件发生的日期、被登记人的姓名，事件发生的地点等。查找者然后用这种重要事实已被标出的信件寻找记录。

367. 其他登记处发现，把收讫章盖在标准定单上，并让打字员把信中的资料打到定单上效率更高。这样做了以后，通常要对定单进行设计，使它的一部分能被用作透明窗口信封的插入件。然后才有可能把证明书发给客户而不必重打地址。如果登记处不用透明窗口信封，那末实施这个程序可以使用另外打字的信封。信件和盖有收讫章的定单中如有一个被使用，必须保留到被已完成年度审计的审计员准予撤销保留时为止。

368. 下一项任务是分拣信件。在考虑寄给特别修改单位的定单时，前面已建议由出纳员来分拣信件。这要看日常工作量的大小而定。如果工作量不大，由出纳员收款并分拣定单是完全可能的。如果工作量较大，那大概需要一个专职的出纳员，再派一个或几个人来分拣信件。有关要求改正错误、依法进行更改和收养的问题的分类程序在上面已经讨论过了。另一大类要求是关于出生延迟登记的。登记处通常设专人处理这些要求，这些要求往往包含多份文件。它们应在此时进行分拣，并交给那个人。

369. 剩下的信件分两大类。第一类是有关以前的定单的投诉信和查询信。这些信件应当拣出来交给指定的主管人员。第二类是提出领取个人记录经核证的副本的新要求的，这些信件需要进行进一步的分拣。如果要查找的出生档案和死亡档案是按事件发生日期顺序排列的。那末这些要求也要以类似的方式进行分拣，以便进行非电子查找。如果这些记录是书面记录或者已摄制成缩微胶卷，并且查未输入电脑的索引就可以查到，那末也可以用这种分拣方法。然而，如果用电脑可以找到记录，那末这

种额外的分拣就没有必要了，因为电脑不在乎按什么顺序查找。

370. 记录所收款项并确保为所收款项做了适当工作的会计方法，在前面已有所涉及，并将由有关财务部门规定。然而，还有其他会计方法需要作适当说明。这些会计方法记录处理定单的工作量和周转时间。出纳员的登记册可以成为说明登记处每天收到多少定单的信息来源。此外，每周或每月对处理过的各类定单(例如要求对出生记录进行的修改，对死亡证书进行的改动，改动收养记录)的日期进行检查，可以对处理定单的周转时间有一个数。要这样做，人们必须将要求进行修改的信件到达登记处时盖在信上的日戳与完成修改的日期进行比较。在编制这些数字时，只统计工作日是可取的，这样去掉一个月中的周末或假日天数以后统计数据就不会失真了。

371. 这些工作流量数据在人口动态记录等处理系统中是很重要的。时间的长短是因地和文化而异的，但是时间有一个具体的限度，超过这个限度，客户就不会静静等待邮局把他们的证明书寄来。周转时间开始超过这一间隔时，查询的次数就会增加。这会使业务呈螺旋形下降状态，因为回答这些查询会使周转时间进一步延长。由某个人监测工作流量数据以避免出现这种局面是很有意义的。

6. 记录处理工作的内部监测任务

372. 3个组成部分(证明、登记和统计)中的每一个组成部分都有好几项方案业务内部监测任务。对开证明的好几项监测任务已经提到过了。就在前面提到的一项监测对客户的各类要求作出回应的周转时间的任务就是一个例子。另一项任务是进行审计控制，保证没有一个人不收费就供应产品。另一项财务管理措施是每天将现金出纳机上的钱与记录纸带核对。每天关门前应留出时间来查一查这个程序是否得到遵守。

373. 有时纸面记录存放在橱柜里，这样一次只能拿一份记录。摄缩微胶卷之前最近一两年的记录的情况往往就是这样。因此，必须有一个井然有序的来说明记录是怎么缺失的。在记录暂时被取走的地方放上彩色卡片能起到很好的作用。卡片的颜色说明哪一位工作人员在用这份记录。由于一些犯罪分子利用出生记录制造假身分，有一系列内部监测例行措施来防止欺诈行为。把记录存放在一个保险的地方，尤其在下班时间。不应当把记录留在未上锁的橱柜里，桌子上或不安全的地方过夜。

374. 法律和条例往往规定，出生证只发给被登记人、被登记人的直系亲属，或者这些人中的一个人的合法代表。应当规定办法来执行这条规则。空白申请书可以要求申请人填上被登记人母亲未婚前娘家的姓。事实证明这是一个很好的甄别问题。如果申请人不知道，或者在申请表上胡乱填上一个姓，那就应当引起怀疑，并要求在发记录之前进行鉴别。

375. 防止欺诈的另一个办法是在据知已经死亡的人的出生记录上写上死亡记录编号，并注上此人已死。上面已经提到，将婴儿死亡记录与出生记录匹配是一个好办法。如管辖区有力量，那么防止欺诈的一个好办法是将老龄人的死亡记录与出生记录匹配。对于大多数死亡开始出现的年龄之前的年龄，这个过程比较容易做到。在大多数管辖区，对40岁之前死亡的人加注释似乎是可能的。

376. 出生登记也会有欺诈。在两个不同的管辖区给同一个在家里出生的婴儿登记，能够使得父母有资格从两个管辖区领取社会服务津贴。用伪造的文件建立延迟出生记录是犯罪分子骗取假身分的另一个惯用的伎俩。管辖区之间进行交叉核对和核查所提交的文件是否真实的程序可以堵塞这些进行欺诈的渠道。

377. 对正在建立的数据库进行内部监测也是登记组成部分的一个重要职能。在进行例行编辑时，应对数据项进行电脑范围的检查。选择一位年龄超出正常范围的母亲进行进一步检查。还应当选择体重特轻或特重的婴儿进行进一步的检查。分性别的疾病应当进行检查，例如男人不可能在生孩子时死亡，妇女不会死于前列腺癌。应当用电脑对人口动态记录上独特的编号进行一系列检查。有无完全一样的编号?在一组编号中是否有未加说明的编号?每月的流水表可能也是有帮助的。对各种表格进行抽查，看看总数对不对，有无加起来不对的总数，这样做往往会暴露必须解决的系统的问题。

378. 由于数据在转入统计单位之前已在登记和证明单位进行过检查，进行统计监测的数量很少。然而应当指出，当这个单位进行年终统计时，通常都会出现前后不一致的地方，必须加以检查和改正。这个单位实施的方案，一般不同于每月进行的检查，仅仅这个事实就足以保证，以前未发现的错误会被查出来。

379. 中央登记处也可以监测结婚记录有无欺诈问题。这里可以进行交叉核对，以发现一个人在不同的管辖区与几个不同的人结婚。

380. 统计单位进行的其他主要监测活动与数据的使用有关。收集数据是为了使用。所以应当鼓励，也确会鼓励外部用户使用数据。监测这些外部研究人员正当使用数据是统计单位的一项工作。有无适当的保密协议？用户是否了解这些规定？是否签订过适当的规约来确保这一研究项目需要这些数据，并将适当使用这些数据？审查程序、达成保密协议，以及研究人的委员会的审查，是统计单位进行的监测的几个主要例子。研究人的委员会的工作重点是正当使用数据和研究对象的个人的权利。

B. 系统的活动

381. B 节研究对公众需要人口动态记录这个问题作出回应的办法；同时研究向统计系统报告法律、人口或统计数据的人的需要；考虑记录流量和防止有人用欺诈手段利用人口动态记录处保存的文件的问题。

1. 为公众服务

382. 服务工作从保存记录的方案开始。在发生人口动态事件——出生、死亡、死胎、结婚或离婚——时，普通老百姓不能肯定有人已把有关这一事件的事实仔细记录下来。所以，登记管辖区内发生的人口动态事件是人口动态记录处服务公众的第一件事。登记过程已在上文 A 节里说过了，所以在这里无需重复。然而，登记和记录事实并没有完成人们不妨称之为保存记录的方案。保存记录还包括保护记录不受灾害毁坏的步骤。

383. 保存记录的方案可能包括设计用缩微胶卷来存储，以防被火灾、洪水或者甚至核灾难毁掉。档案保管员主张制订这样的方案，用每个胶卷的缩微记录制作两个“存档”副本和一个“工作”副本。制作存档副本是为了用它们进行重氮复印。有了存档副本，将来即使在纸张记录被毁或腐变以后也能制作缩微副本。工作副本是重氮副本。重氮副本上的感光乳剂不同于存档副本表面上的感光乳剂。因此，重氮有助于在缩微胶卷阅读器中使用。人们不应当这样使用存档副本，因为阅读器会划伤胶片的感光乳剂，从而对图像造成严重损害。

384. 为什么要有两个存档副本呢？提出这个建议是因为这样一来，档案保管员就可以把一个副本存放在远离工作副本存放处的地区。然后，视使用情况需要，每隔 10 年或 20 年就可以制作新的工作副本了。在远离工作副本的地方贮存胶卷还可以防止它被火灾或洪水毁灭。把第二个存档副本存放在离工作副本和第一个存档副本甚至更远的某个得到保

护的地方。在有些国家，一些公司把这种胶卷存放在遥远地方的地下。这样就可以保护胶卷不在核灾难中被毁灭，这种灾难可以摧毁登记处的副本和档案存放区的副本。

385. 光盘技术是代替缩微胶卷存储的另一种办法。使用这种技术的启动费用比缩微胶卷高得多。然而这种系统可以检索原件增强型电子图像，并且随后打印出一份非常清晰干净、对比强烈的副本。这个系统是购置得起的国家值得考虑的。可以在遥远地区贮存的单独的光盘，以提供与讲到缩微胶卷时概述的同样的保护。作为一种新技术，光盘存储缺乏标准，能贮存多长时间在历史上没有先例。由于这些原因，征求管辖区档案保管员对光盘型系统的意见是明智的。光盘系统的另一个缺点是，它不在同样的媒体上存储人口动态统计数据。它复制文件清晰，但不是存储和检索统计数据的手段。

386. 上面所说的两个系统都可以被电脑控制的双重原件和备份系统所取代。如果这是建立保存方案的新起点，并且也力所能及，那就应该考虑这个备选方案。要建立一个完全电脑控制的系统，不仅要有数据的复制磁带或光盘副本，而且还要有一些进行复制的设备。这是有人提出要求时高效复制经核证的副本所必需的。如果主要电脑系统发生故障，那就要有备用系统来继续提供快速复制服务。

387. 如果希望保留现有系统，并且逐渐引进效率更高的系统，那末可以建立一个集上述两个或两个以上系统的优点的综合系统。当人们逐渐转向电脑化的发行系统时，用缩微胶卷作为备用系统是一种常见的做法。把电脑化和光盘技术结合起来的复式系统可以提供每种系统的最好质量。

388. 为已经经过仔细登记并经精心保存的记录制作经核证的副本是民事登记处的另一项主要活动。这种服务包括人工摘抄纸面记录和用电脑发行记录，格式任选。管辖区档案规模的大小、公众要求的多少和可动用资金的多少，决定着在这方面作出什么样的回应。下面说明在民事登记机构和登记处网络都可以采用的几种常见的副本发行方案。

389. 如果中央登记处的主文档是纸张档案，那就可用复印机复印经核证的副本。如果主文档是缩微胶卷，那末人们可以用缩微胶卷阅读器/打印机来复制经核证的副本。无论是何种情况，查找者都将由某种索引系统引导到要查找的记录，这在前面已经说过了。

390. 无论采取哪一种系统，方案都必须设法把证词印在副本上。有些证词必须用签名或盖公章来保证该经核证的副本是用登记处档案里的记录制作的。要做到这一点可以采取许多办法。用纸面记录复印时，人们可以在复印机上放置载有证词的蒙片。这样复印机就能复制一个印有证词的副本。这个蒙片上通常有登记官的签字，这样登记官就不必在所发的每一个副本上签名了。有些登记处用橡皮图章来盖印证词。如果用缩微胶卷阅读器/打印机制作副本，可以把证词放到机器上，这样就可以印在所制作的每一个副本上。关于这种可能性，应当咨询复印机制造厂家。也许登记处有打印在预先裁好的纸上的缩微胶卷阅读器/打印机，或者用复印机复印纸上的原件。也可以用另一种办法，即用事先印好证词的标准表格。在所有这些办法中，通常是用人工装置盖公章，或者如果经费允许，则可使用自动机器。有些国家使用在凹印压在凸饰的纸上预先印制好的特制公章。发证日期也盖在文件上。

391. 如果主文档是电脑控制的，就可开发用电子查找文档和让电脑发行最终经核证的副本的程序。此类系统通常使用已在上面载有证词、登记官的签字和凹版印制的公章的电脑纸张。发放副本用这一方法效率高。安装这样一个电脑控制的系统，一般能使一个登记处查找和发行一份文件所需的时间减少最多的达15分钟，最少的不足一分钟，这要视文档的规模大小而定。

392. 有些地方登记处可能没有复印机，还可能没有电。在这种情况下，使用全国或全州通用的标准表格是明智之举。表格仍需有控制编号并用防止伪造的特殊技术印制。请记住人口动态记录的经核证的副本具有法律价值并被视为能证明人口动态事件发生的正式文件。

393. 在副本发行方案中的另一个考虑是向客户提供什么格式。许多登记处提供记录的完整副本，以及电脑副本和皮夹子大小的副本。自然，提供的选择方案越多，需要的系统也越多。如果系统用电脑控制，那末提供全尺寸电脑副本和皮夹子大小的电脑副本是很容易的。只要另编一个制作皮夹子大小的副本的电脑程序，通常再有一台装皮夹子大小复印纸的打印机就可以了。如果有备用的缩微胶卷系统，那末就有可能与原件同样大小的副本，尽管这样做很费工很费时。

394. 皮夹子大小的层压卡片是一种很受客户欢迎的格式。发行这样一种卡片的设备很容易弄到。使用层压卡片时要当心，它不能使用在文件复印纸

上印凸边的防伪技术。虽然层压卡片比较持久，但是制作层压卡片的设备很容易弄到，所以也就更容易伪造。用印钞票纸印制的带凹边的皮夹子大小卡片比较容易磨损和撕碎，但是要伪造比较困难。

395. 在副本发行方案中要决定的另一个问题是，应当如何接受副本定单。一般是让客户亲自到登记处来取一个副本，这个办法大概是完成任务效率最低的办法。然而，差不多所有管辖区都提供这种服务。效率低是因为客户什么时候来的都有，所以无法按年批量定货。用电脑查找和发行已把这个问题解决了。然而，管辖区的系统未实现电脑化，那末不能提出批量要求就非常费时了。

396. 所有这些都可能导致人们鼓励通过信件提出要求。这种要求可以分成批次来提高查找过程的效率。通过信件提出要求使副本发行方案面临另一些难题。也许客户随信寄来交费的钱不对。也许信中提供的资料不够。副本发行方案要应付这些情况还需准备打印信件，规定会计程序。

397. 在电话系统非常普及的国家里，民事登记系统必须决定电话定购是否要接受。这里有一个马上要解决的问题，那就是副本收费问题。许多登记处行之有效的一个方法是允许客户用信用卡付定购费。如果管辖区内有信用卡的客户不很多，那就打消接受电话定购的念头。如果考虑这种选择，那末最好与一家能够帮助处理信用卡定购的公司合作。没有专家帮助，这种服务可能弊大于利。

398. 民事登记系统需要有一个延迟登记方案，为那些由于这样或那样的原因未及时给人口动态事件登记的客户服务。任何一类人口动态事件都可以那样做。最常见的情况是婴儿出生登记晚了。登记法律和条例应当规定处理这些事件的步骤，包括收费。可能还有耽误时间很长的情况。例如，一个45岁的客户可能要求给他进行出生登记。这就要实施照顾这种人的需要的延迟登记方案。

399. 由于拖延的时间长，又由于出生记录的法律性质，用司法程序来证明出生的事实是可取的。为了加速这个过程，下列证件将是有帮助的：过去的上学记录、洗衣记录、投票记录、医院记录，或能证明出生事实的所有这些记录。在司法裁定之前，当地登记官先着手做出生记录。登记系统应当规定延迟登记费的数额。根据拖延时间的长短，建议实行递进收费。

400. 如果拖延时间短，例如一星期到一年以下，那末应当对地方登记官进行处理这些问题的培

训。所需证据可以是长期拖延开列的证据中的一项或全部。此外，还得加上收费。

401. 方案应当允许有些人延迟进行出生、结婚、离婚和死亡登记。有关进行延迟登记和过程本身所需的文件在前面 A.2 节中已经说过了。

402. 这种方案应当配备经过培训的工作人员，他们认识补办出生、结婚、离婚和死亡记录备案手续所需的其他文件，知道应采取什么办法来决定文件的真伪。通过延迟方案提供假出生记录是那些用欺诈手段骗取假身分之徒惯用的手法。除非这种方案的设计使得这种企图难以得逞，否则它就会丧失信誉，外单位会开始拒绝接受延迟的证明书。

403. 延迟登记方案的工作量取决于档案完整性的程度和管辖区人口的多少。提出的要求也许很少，仅占一个人工作量的一部分，也可能很多，需要好几个工作人员来处理。这个过程很冗长，又很费时间。在一般情况下，提供这种服务应收特别服务费。

404. 制订修正方案也是在人口动态记录方面向公众作出回应的必要组成部分。人口动态记录是需要改正和变动的动态文件。增添父亲资料，为收养孩子准备新文件，反映依法改名换姓的更新资料，改正错误资料，以及为记录作注解，所有这些行动都属于修正方案的工作范围。上面 A.2 节已经概述了进行这项方案所需的特别处理时所用的具体方法。进行这些费时的、繁琐的活动一般要收特别服务费

405. 还得有一项对内部使用记录作出回应的方案。如果说需要制订两个方案来对内部用途作出回应也许更确切一些。内部使用有些记录一般需经登记处证明单位同意。内部使用其他记录需经统计单位同意，这样做比较适当。有些要求要得到两个单位的同意。所以对内部使用记录作出回应的方案，实际上是跨越为各独立建制单位大体划定的一般职能界线的方案。

406. 假设人口动态统计单位设在卫生部，那末这项方案必须准备作出回应的那几类要求举例如下：癌症登记一般需要死于癌症的病人的死亡记录。这将有助于他们结束随访和准备各类癌症的存活率。先天缺陷登记可能要求统计单位用电脑转储具有先天缺陷危险因素的出生记录。虽然研究表明，出生记录是一种只记录最明显先天缺陷的没有什么重要性的文件，但是它仍然是最早让人知道先天缺陷的，因而是登记处用得最多的文件。用于记

录婴儿免疫情况的方案往往使用出生登记文件。有时用抽样方法检查有多少两岁的儿童接受过适当的免疫接种。有些管辖区用新生儿记录立即通知父母婴儿需要进行免疫接种，并进行随访以确保婴儿接受适当的接种。现在越来越多的管辖区对儿童的全部死亡情况进行审查。这样做一般要为审查委员会制作死亡记录以及与其匹配的出生记录。如果人口动态统计单位设在卫生部以外的一个部，那末内部需要数据的例子有所不同，但是却也相似。

407. 从统计学观点出发，内部使用人口动态记录数据包括提出有关出生率、死亡率、主要死因等的年度统计报告。内部使用方案的另一任务是用适当办法向部里的研究人员提供数据。应当为从事妇幼保健方案、流行病学方案，和该部规划和评价部门的研究人员提供数据。

408. 除了人口动态记录数据的这些内部用途，方案还必须具备对数据的外部用户作出回应的能力。这涉及对机密资料和属于隐私的资料的使用权进行审查。这还涉及对研究规约进行审查，以便对拟议中研究的价值和研究人员的资格作出估价。还要提出让经过批准的外部用户使用数据的卓有成效的办法。

409. 一些外部用途可以用法规加以规定。例如，管辖区内的人口统计学者可能需要数据去编制人口估计数。可能有一个法定要求，规定死亡记录必须与选民记录连接以从选民名册中清除已死的人。

410. 内部和外部使用数据的方案是一项内容多样的方案，它必须回应各种各样的用户提出的许多不同的要求。这是一项重要方案，它着重说明人们花费可观的资源收集适当的数据，以成功地加以利用来提供社会需要的许多服务的原因。

2. 外地方案

411. 外地方案是发展良好的民事登记和人口动态统计系统的基石。从组织上来说，外地方案通常是上面第二章 A.1 节中提到过的记录单位的延伸部分。它有许多有利条件。本节将说明这些有利条件和一个有力的外地方案的组成部分。

412. 外地方案是登记服务的管理工作和系统的高效运作必要的组成部分。不论对集中的系统还是对分散的系统都是如此。如果观察一下外地系统打算帮助的人，这一点就一目了然了。他们是地方登记官、殡葬业者、医院医疗记录人员、验尸官、医生、助产士，法院人员，以及可能参与记录或报告

出生、死亡、死胎、结婚或离婚的任何其他人。无论在集中的系统里还是在分散的系统里，报告是向记录事件的地方登记官提出的。其他人也是登记系统的一部分，也需要有一个良好的外地方方案的服务。在只在中央登记处登记，例如没有地方登记官的集中系统里，外地方方案对于系统的高效运作变得更为重要了。

413. 一个好的外地方方案有好几个组成部分。外地方方案的最初产品是地方登记官和每一个向系统发出通知的人都需要的一套说明手册。这些手册应当成为地方登记官和每一个通知者视为他或她的职责的工作大纲，这些大纲非常细致、详尽。由于大部分民事登记系统依靠地方登记官，在开始制作说明手册时，为这部分人制作一本是明智的，因为地方登记官必须了解全部活动才能对人口动态事件进行正确的登记。说明手册应当包括准备记录和报送记录，处理准备记录的法律要求，妥善保管记录，发证明书，进行修正和改正，向登记管理机关转送人口动态记录，为统计目的收集数据。地方登记官必须熟悉该国或者州或省有关民事登记和人口动态统计的法律和条例，所以应当向他们提供手册。手册的一部分重要内容是讲他们的义务和责任的，因为他们是登记系统的基石。由于人口动态记录是法律文件，地方登记官必须谙熟家庭法，这样他们才能有效地参加民事登记为之作出贡献的组织家庭的过程。地方登记官应当掌握一切必要的指令，使她们有资格解决好几个与登记有关的问题，其中包括在那些由法律规定的情况下修改人口动态记录的可能性，而不必请示负责民事登记的领导(局长、总登记长，等等)。

414. 供通知者(殡葬业者、验尸官、助产士、医院人员、医生、法院文书、婚姻事务官员)使用的手册，是专门叙述这些人的职责的。例如丧葬承办人或殡葬业者的手册只涉及报送死亡通知记录的要求。另一方面，供医生使用的手册必须有关于填写死因和死胎的章节，以及关于填写出生记录的章节。所有这些手册都应当载有通知者负责的具体文件。除了如何填写每一个项目的具体说明，还必须解释为什么这一项目重要，如何使用。这种解释有助于作出更加完整准确的答复。

415. 编写手册是一项很费时间的任务，但是人们可以不断地从中得到实际回报。为了不断得到回报，必须经常更新手册的内容。格式或行政方针一有变化，手册必须马上有所反映。因此，建议手册

采取活页的形式，这样一有新的内容或者经过更新的活页，就可以插入适当的位置，不必重印整个文件。

416. 说明手册有一种能使地方登记官和通知者不断了解情况的有益的副产品，那就是每月或每个季度出一期业务通讯。这种业务通讯对于许多事情都是一种很方便的消息来源。它能够使人不断了解最新的变动，并使每一个人警惕不要犯正在发现的任何常见的错误。它还能提供一种提出问题和解决问题的手段，并能提供促使人们提高积极性的材料，如及时报告或当地资料提供者提供的有益的暗示。业务通讯还登载整个管辖区召开教育会议或研讨会的通知。

方案工作人员(视察员)的实地考察

417. 实地考察是民事登记方案的一个极重要的组成部分。进行这种考察不仅可以达到教育目的，而且还可以达到鼓励积极性的目的。方案工作人员到外地考察能达到非常重要的鼓干劲的目的，让地方登记官和当地资料提供者知道，他们是民事登记记录班子的重要成员。对地方登记处进行定期检查，应当成为系统的行政部门核查地方登记官是否严格依法记录并报告人口动态事件的年度工作计划的一部分。由于进行这些实地考察要花很多钱，所以必须周密计划，以取得最大效益，同时将考察次数限制在经费允许的范围之内。

418. 考察分好几类。进行例行考察应当确保严格遵守法律和条例，手册等项目的内容不断更新，登记档案保存得井然有序，而且很安全，人口动态事件报告顺利。例行考察还要回答某一地区可能提出的问题。工作人员进行这些例行考察时，不仅应当设法会晤地方登记官，而且还应当尽量多会晤一些本地区的重要的资料提供者。也就是说，他们不仅要会晤地方登记官，而且还要会晤(或看望)本地区的助产士、殡葬业者、验尸官，或视察医院。如果一位医生对报告人口动态事件有什么问题，这是会晤的好机会。

419. 初始考察是在一位新的登记官、验尸官、殡葬业者或者医疗记录人员在某一个地区的现场出现时进行的。某一个人到外地去帮助进行就地培训越快，资料提供者和登记处进行过渡就越容易。

420. 教育视察需要进行较多的准备，性质上比较正式，可能要从登记处的工作人员中选派一整批教员。这种视察的例子是举行区域研讨会和年会。工作人员在时间组织这些会议是值得的。如果管辖

区的地理条件比较好，管辖区一部分地方的某一批人集中起来进行深入培训比较容易，那末就可以举办区域研讨会。这种研讨会一年里可以在不同的地理区域举行好几次，以满足该地区的特殊需要。另一方面，可以通过年会使整个管理区尽可能多的地方登记官和资料提供者汇聚一起。这就为自由交流思想和经验提供一个机会，这对于整个登记系统的普遍沟通可能是非常有益的。

421. 虽然要马上把上面列举的所有部分都列入外地方案也许是不可能的，但是必须为制订一项尽可能深入地把每一部分包括进去的方案而努力。这样，一个在总体上健全的民事登记系统的效益很快就会显现出来。

3. 协调活动

422. 不论结构是集成的还是分散的，民事登记和人口动态统计系统从一开始就必须开展协调活动。不论民事登记系统是否设在一个与人口动态统计系统分开的机构里，都应当这样做。人口动态统计职能的性质就是要利用地方登记官、资料提供者和通知者，在某些情况下，甚至要利用相同的记录来为法律目的和统计方面的用途而收集资料。这就要求民事登记和人口动态统计系统的各个部门密切协调和合作。为了高效运作，开证单位、登记单位、统计单位和地方登记处必须协调它们的活动。在集中的系统里，或者在单一机构中，中央登记处三个单位（开证、登记和统计）的领导人应当至少每两周一次开会讨论重叠性质的问题。在这些会议上往往会发现，一个单位计划进行的变动可能会对另一个单位产生严重影响，要是不进行公开讨论和协调，这种影响是怎么也预料不到的。如果这些单位设在不同的机构里，应当定期举行会议。协调工作的力度应当尽量大一些。这里要提纲挈领地谈一谈表明协调极为重要的一些具体例子，但是这些例子绝不是绝无仅有的。因此，三单位领导人定期与本登记处整个管理层举行会议是值得大力提倡的。

423. 设计和使用收集资料的表格是民事登记和人口动态统计系统所有三个单位必须密切协调的一个方面。有些管辖区收集法律资料的文件与收集统计资料的文件是分开的，其他管辖区则可能使用单一文件。无论何种情况，开证单位和统计单位最初必须共同设计收集资料的文件，以保证它们要收集的资料都写在文件上。登记单位必须积极参加文件的设计工作。这会使得数据收集工作变得尽可能容易，使得向主文档传送数据的效率非常高。同样，如果收集数据的手段要作任何变动，那末所有三个

单位都必须参加。开证单位要关注也许会对范围的完整性产生影响的任何变动。登记单位要关注也许会使数据有偏向的任何变动。登记单位要关注变动如何影响向主文档输入数据。

424. 发行经核证的副本需要在发证单位、登记单位和地方登记官之间进行协调。为了能够找到必须发行经核证的副本的记录，发证单位依靠登记单位制作高质量的索引。无论管辖区是否用纸张、缩微胶卷或联机电脑系统做索引，它制作的索引都是登记单位的工作成果，为的是向系统输送数据。这不仅包括数据输入，而且也包括在完整、准确、及时地将数据报送的过程中对数据生产者进行适当的培训。

425. 由于地方登记处也发人口动态记录经核证的副本，登记单位还要做额外的协调工作。地方登记官是登记单位培训的。因此，登记单位有责任确保地方登记处和中央登记处在发放经核证的副本时遵守共同规则和程序。正如在下面将会看到的，副本用一样的纸张是防止伪造的一种重要手段。在这方面进行协调是登记单位的一项重要任务。

426. 安葬通行证在上面 A.1 节准备死亡记录部分里已经说过了。恰当使用这种许可证取决于登记单位和地方登记官或死亡资料的当地提供者之间的协调。这种许可证保证在最后处理遗体之前签署死因证明书和准备死亡记录。这也是对验尸官是否得到在其管辖范围内的死亡事件的通知的一种检查。登记单位有责任对地方登记官、验尸官和丧葬承办人进行培训，以保证许可证系统达到这些目标。

427. 生父身分声明、收养、修正和延迟登记都要求首先在发证单位和登记单位与地方登记处之间进行协调，然后在登记单位和统计单位之间进行协调。

428. 对于有许多婴儿在医院出生的管辖区来说，使非婚生婴儿的父亲姓名写在出生记录上的方法是，在婴儿出生时在医院提供父亲身分宣誓证明（或者管辖区所要求的任何文件）。这要求一般负责生父身分表格的发证单位，与通常和医院人员接触的登记单位之间进行协调（假设医院已指定为负责出生、死胎和死亡的附属地方登记处）。为了确保无论在什么时候或什么地方完成证明生父身分的文件，资料都加入出生主文档和索引，这两个单位之间进行进一步协调是必要的。这两个单位为了保持档案的完整性，必须在收养改变，改正错误，增

加资料，依法进行修正，或者人口动态事件延迟登记等问题上进行协调。

429. 在发展中国家，许多管辖区有大量婴儿是在家里出生的。在这种情况下，地方登记官应当从孩子的母亲处得到有关父亲的资料。

430. 如果当年的数据要作上面所说的那种改动，登记单位也必须同统计单位协调，落实这种改动反映在统计文档里。例如，在收养孩子时，统计文档需要生父生母的数据，而不是养父养母的健康状况数据。同时，发证单位需要养父养母的情况反映在资料的法律部分里。

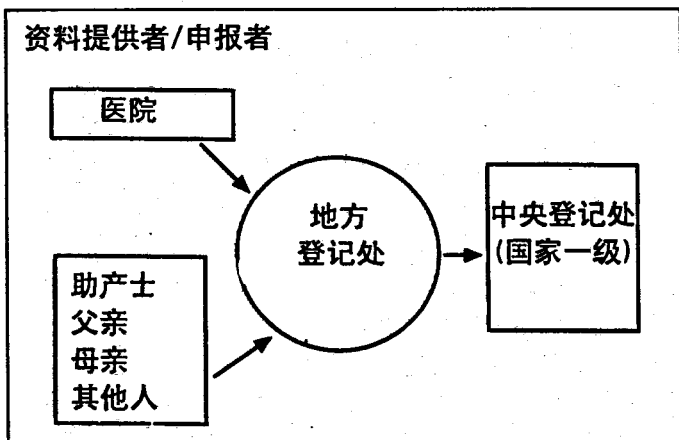
431. 登记单位和统计单位在统计数据一年一度停止业务时进行协调是很重要的。这是为了保证所有更改都得到了反映，不因为收养孩子，进行修正或者增添父亲资料而出现重复的记录。

432. 这仅仅是需要进行密切协调的几个重要方面。协调对于一个成功的系统具有关键作用的方面不能一一列举。然而，建议三个单位的领导人为了协调工作的具体目的至少每两周同管理人员举行一次会议。

4. 登记记录流程图

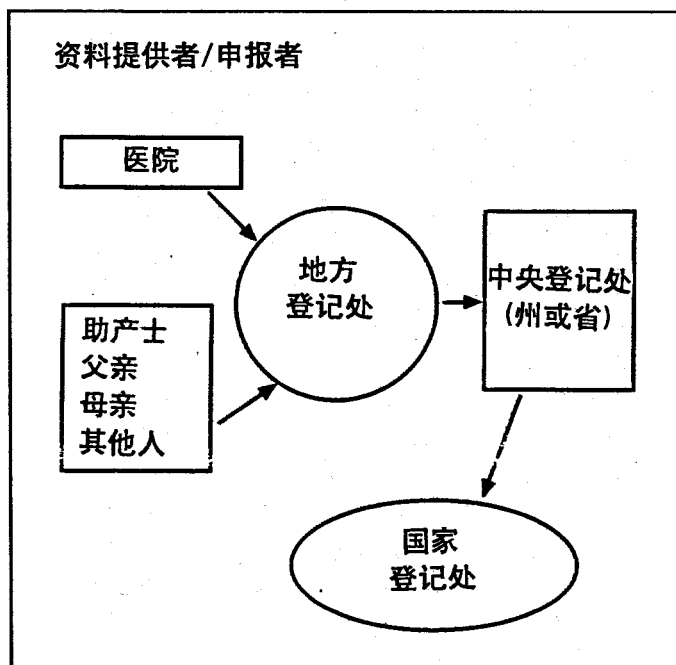
433. 本节用图说明登记记录是如何通过整个系统的。例子说明了一种登记统计两用表。

434. 图三. 1 所示系兼管人口动态统计系统的集中登记系统中出生记录的活动情况。记录十有八九从医院开始，并以纸张或电子形式，首先送给当地登记官，由他填写记录并签字。当地登记官把他们的存档副本留下，把原件送到中央登记处。根据本管辖区在家里出生婴儿的编号，一些出生记录首先由其他人来填写。方框中列出婴儿在家里出生时按先后顺序各人填写出生记录（或者也许是通知表）的情况。



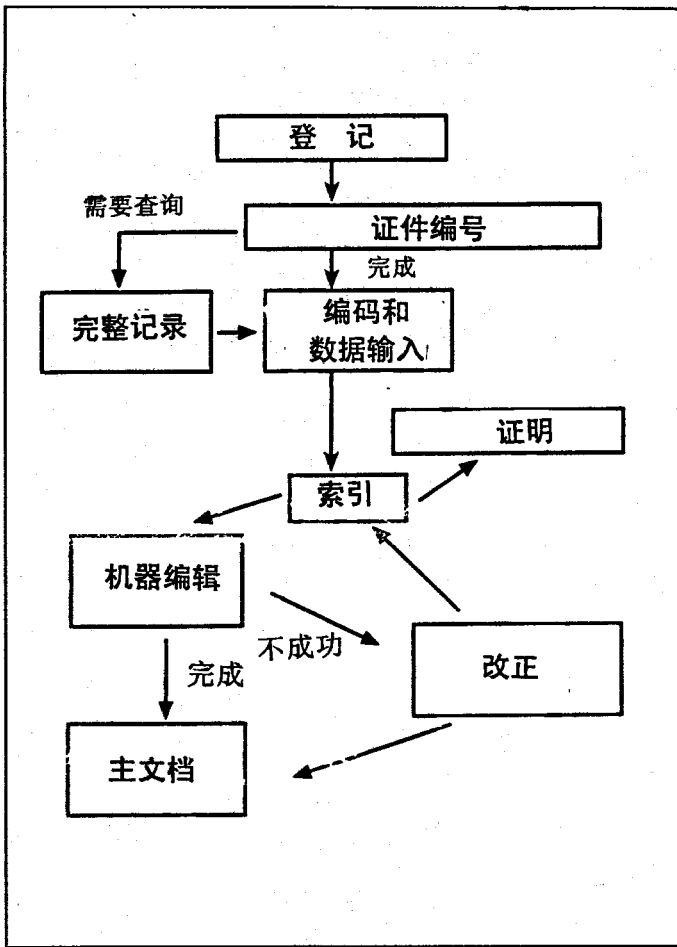
图三. 1. 集中登记系统的出生记录

435. 在分散的民事登记系统里，正如图三. 2 所表明的，记录流程的差别在于，记录必须先到达地方登记官，然后再送到每一个州或省的管理办公室。法律资料和统计资料各有文件的系统，自然会表现出某些与图中所示的流程不同的地方。如果从医院用电子传送，流程可能有所不同。在这种情况下，由电子传送的人口动态记录直接传送到管理办公室，而记录回程则是从管理办公室到地方登记官，这样传送的效率往往比较高。然而，占压倒多数的现有记录都是按所示图中的流程传送的。



图三. 2. 分散系统的出生记录

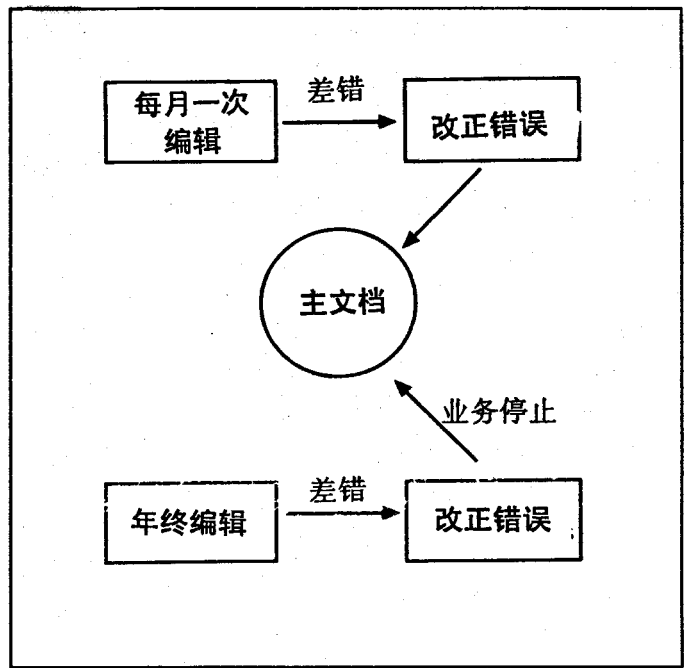
436. 图三. 3 所示系出生记录一到达中央登记处以后所发生的情况。中央登记处也管理和进行人口动态统计。在这个例子中，假设出生记录上载有同一份文件的法律资料和统计资料。登记单位收到以后马上给它编号，并进行目视审查，看看它是否完整。如果需要提出查询以获得更多的资料，那末应在人口动态记录传去进行数据输入之前提出。任何人工编码也在这时进行。当人口动态记录与统计报告分开时，工作流程就与图中的流程不一样了。在协调得很好的方案中，数据输入必须是字母数字的，这样有利于法律和统计目的。接着再编电子或纸面索引，并把它传送到发证单位以及每一个地方登记处。为了保证准确和前后一致，用电脑进行编辑。需要改正的地方应在电子记录最后存入主文档之前改正。所有记录都需要由一个单独的数据输入组进行核查。



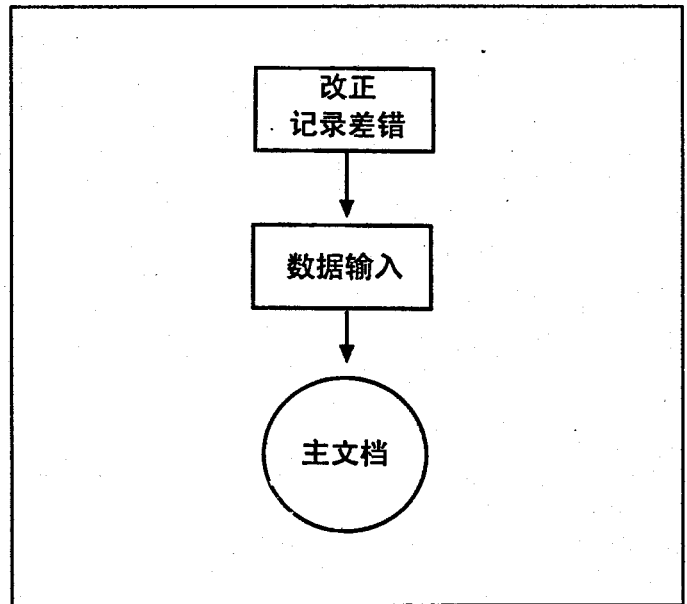
图三. 3. 中央登记处出生记录流程

437. 在收集数据当年和以后的时间里，主档案仍然是动态的。人们通常应当对数据进行每月一次的编辑，以进行频率检查，找一找数据可能不知不觉发生的任何系统的误差。任何差错一经发现要立即改正。

438. 进行这些每月一次的检查的系统将大大简化在数据年年底进行的最后停止业务的编辑。进行停止业务的编辑，改正长期存在的错误，然后整理出一个统计摘要文档并加以定稿。这个统计文档将用于计算这一年的动态人口统计数。对这个文档将不再作进一步的改动。另一方面，主文档将来仍可进行改动，如收养，生父身分资料，改正错误，更改姓名和夫妻经判决分居。图三.4 和三.5 就是用图表显示这些功能。



图三. 4. 主文档的编辑和停止业务

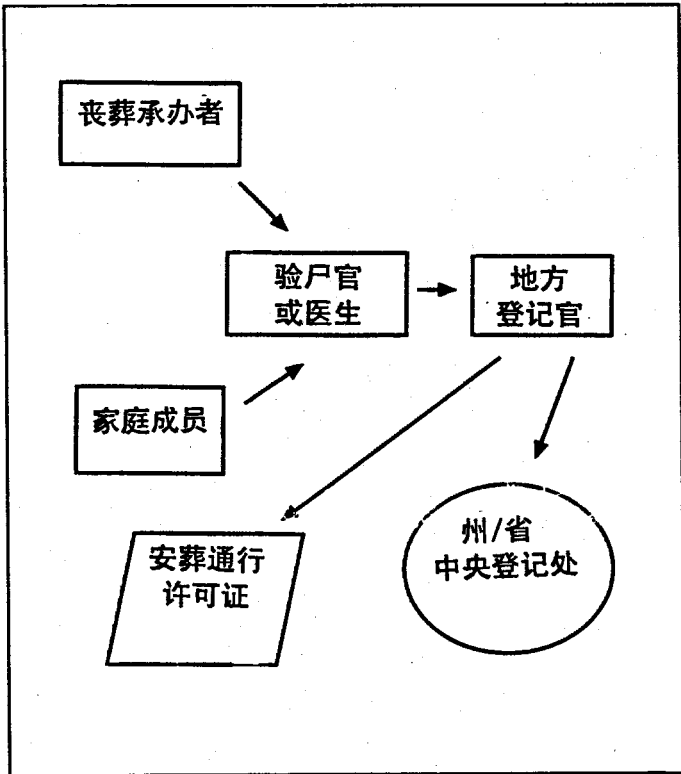


图三. 5. 不断改正主文档中的差错

439. 现在可以来看一看死亡记录经过民事登记系统的流程存在什么区别。死亡记录的流程是从丧葬承办人的手中开始的，如果不设丧葬承办人，则是从死者家庭成员的手中开始的。验尸官或医生必须在记录上签名，或者在证明死因的单独的表格上签名。如果管辖区有一个以地方登记官为基础的安

葬许可系统，那末死亡记录必须交给地方登记官来完成登记过程，并获得安葬通行证。如果登记在一个使用安葬通行许可证的集中系统里进行，那末许可证可以是自发式的。这种许可证附在死亡记录后面成为它的第 2 页，验尸官或医生一签上他或她的名字，这一页就成了安葬通行证。

440. 图三. 6 用分散模式，以图表显示这种流程，流程中有一个地方登记官。如果登记仅仅在州或省的登记处进行，那末列有地方登记官的方框就不会出现。验尸官或医生已经完成死因证明时，死亡记录直接传送到州或省的登记处。每一个管辖区都应当要求有安葬通行证，以确保死亡记录已经做了，没有遗漏任何事情。

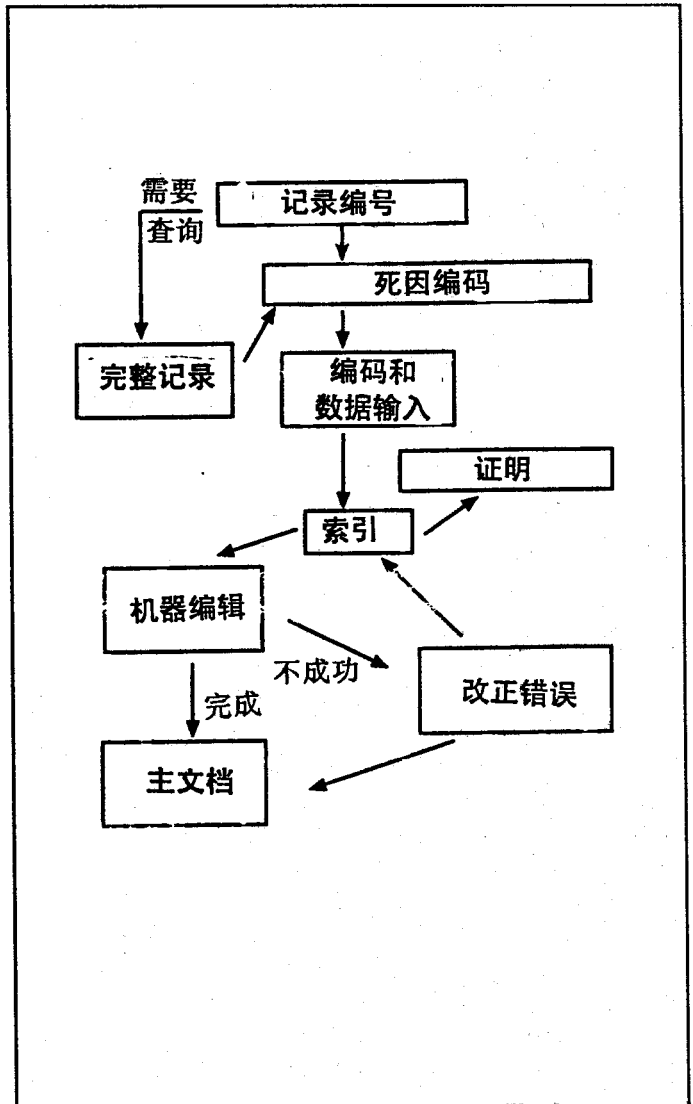


图三. 6. 死亡记录送往中央登记处的路线图

441. 死亡记录一到达州或省登记处，就和出生记录一样送去登记。如图三.3 所示，其流程与出生记录相同。处理死亡记录有一点不同，那就是尤其需要对列在死亡记录上的死因进行编码。

442. 一位受过训练的疾病分类学家，应用世界卫生组织最新的国际疾病分类（见上面第 205 段）对死因进行编码。使用这种分类确保死亡统计在国

际上具有可比性。图三.7 所示系可以进行这种编码的一个地方。死亡记录一经编号，就直接送给疾病分类学家。然后由疾病分类学家提出必要的查询。对记录进行编码后数据（包括死因）输入电脑。这个程序的一个缺点是，提出查询的记录不立即编制索引。因此，有些系统可能开发一种允许立即输入死因以外的一切资料的电脑系统。分类编码在以后一做好编码就输入。这需要记录第二次经过数据输入过程来给电脑记录加死亡编码。对于规模小的系统来说，使用草图上画出的流程大概比较容易。把要查询的记录放在临时文件里，这样不用索引也容易查找。如果眼前对记录的需求不大，采取这种办法效果比较好。在这里，采取什么办法取决于当地的情况如何。



图三. 7. 死亡记录的国际疾病分类编码

5. 监视方案

443. 人口动态记录的机密性和隐私权，防止有人用欺诈手段使用记录，这些就是本节的主题。首先要考虑的是用什么方法保护发行经核证的副本不受欺诈，甚至不被用于刑事目的。出生记录尤其容易被滥用，因为一些机构常常把出生记录当作身分证明文件加以接受。在许多国家，出生证是用于制作身分证的文件。因此，必须避免把人口动态记录当作公开文件。这将有助于防止滥用人口动态记录。证书应当只发给有合法权利要求发证的人。

444. 从管理角度来看，实行有效监视方案的难处在于如何区分保护记录和为用户服务。有合法权利需要得到一份自己的出生记录的公民，总希望领取记录的手续尽量简单。因此，人口动态记录登记处总是接受客户亲自提出的，通过信件提出的，在某些情况下通过电话提出的要求。由于对公众希望为客户提供优质服务的愿望作出这样的反应，那还怎样保护这种记录不落人坏人之手呢？

445. 多年来一直使用得很成功的一种方法是，在申请表上提出一些要求得到一般只有被登记人或者一个与被登记人亲近的人才知道的资料的问题。例如，要求知道被登记人的母亲结婚前娘家的姓。一般说，一个好办法是对申请表进行仔细甄别。如果申请人留下空白不填要求的资料，或者填不正确的资料，那就有理由表示怀疑，并应对申请人提出进一步的询问。如果申请表表明申请人应当受到怀疑，那末登记官应有权要求申请人提供表明其身分的进一步证据。

446. 如果回信地址是信箱地址，一些民事登记系统要对通过信件提出的要求进行检查。虽然这不一定意味着这种要求有诈，但是这是一种危险信号，要求人们进一步检查申请表上其他回答的质量。有些人企图用其他人的出生证骗取假身分，这些人使用的回信地址看起来像公寓门牌号，但实际却是私人邮政信箱。地址“第四街 556 号#34”实际上可能仅仅是第四街 556 号私人信箱业务中的一个私人信箱。为了发现这些私人信箱查一下广告能有助于工作人员对可疑的地址保持警惕。

447. 用防伪纸印经核证的副本可能是一种防止伪造文件的手段。从数目有限的公司可以买到周边为凹版印刷的纸(凸边，如在旅行支票上发现的那样)，这些公司有必要的设备生产这种文件，也可以买到有水印图像的文件。这些图像隐藏在经过设计的四边里，只有将这种纸对着光并保持一定角度，肉眼才能看见这种图像。普通伪造者能够弄到

的机器印不出这种图像。虽然带凸边的纸比普通复印纸贵，但是它还有另一个好处，那就是生产出来的文件非常漂亮。

448. 使用防伪纸能解决一些问题，但是人们也必然会遇到这样做所产生的其他问题。由于罪犯不能用防伪纸进行欺诈，他所能采取的下一个办法就是偷一些空白的防伪纸。所以，使用防伪纸时，应当事先给每一张空白防伪纸印上控制编号。这样做可以通过审计检查纸张的用途，如果有人偷了空白表格，很快就能揭露。使用上面所说的防伪技术会遇到的第二个问题是，工作人员成了那些企图伪造文件的人的目标。在这种情况下，只有警告雇员有人可能在接近他们，告诉他们如何作出适当的回答，要遵循什么样的程序。必须采取安全措施来保护登记处受权人士的图章和签名。

449. 在人口动态记录登记处里容易滥用文件的其他方面涉及密封的档案，补办的登记，以及向其他授权机构发资料的问题。

450. 把存有机密性资料，如收养孩子的原件的档案放在严格管理的上锁的档案框里，这种上锁的档案柜只有登记处那些需要使用那些文件的被指定的人才能查阅。

451. 犯罪分子窃取假身分时常常采取的手段是，用假冒的或者经过改动的记录作为出生事实的证据，办延迟出生记录。检查作为延迟出生登记证明而提交的文件的真伪是很重要的。与发受洗证的教堂，或者与据认为提供医疗记录的医院一起进行检查，常常可以查出表明文件系伪造的事实。大部分检查表明文件是真的。然而，登记处对所有这类文件进行检查会提高登记处发的延迟文件的可靠性。

452. 需要核查出生事实的其他机构通过电话进行核查也是常事。事实证明，这也能成为犯罪分子掌握为避开对他们的申请表进行甄别所需的资料的途径。对付这种情况的方法是，不要马上把资料告诉打来电话的人，而且要求申请人留下回电话的号码。对于合法要求，一回电话就能知道，电话打到那个机构了，这时可以提供资料了。

453. 最后还有两种方法可以防止滥用经核证的副本，事实证明它们是成功的。第一种方法是，如果知道一个人已经死亡，那末就可以在他的出生记录上注上“已死”两字。第二个方法是发生欺诈事件或欺诈未遂事件时向其他有关机构发信，要它们警惕有人进行欺诈。

454. 把婴儿死亡记录与相应的出生记录匹配的主意在前面讨论用统计方法分析婴儿死亡时已经提到过了。这个主意也可以成为欺诈行为预防法。一些企图骗取假身分的人为了使出生得到承认，会企图冒充一个在一年内死去的婴儿的身分。因此，这个人就要避免这样一种可能性，即他们要冒充其身分的那个人已经存在某种讨厌的身分痕迹。有些登记处把在出生记录上注上“已死亡”字样的做法扩大到他们知道的 40 岁上下的人的死亡。40 岁以后，死亡人数大大增加，如果人口很多，那末匹配过程变得太困难了，无法把它看成是一个值得采取的办法。

455. 每个季度给可能需要警惕有人正企图骗取假身分的其他机构发一封信是一个好主意。这封信应当利用在监视方案中得到的数据。其他机构会很感谢，他们反过来也许会向人口动态记录监视方案提供帮助。

456. 在监视方案中还必须考虑数据在研究中的应用。在这里不仅要考虑保密问题，而且还要考虑另一个隐私问题。

457. 研究人员为了达到他们研究的目的，需要查阅个人出生和死亡记录(书面的或电脑里的)。收集这些数据就是供进行这种研究之用的，所以他们自然是受欢迎的。另一方面，如果人们在保证保密的情况下收集数据，他们就保护这种保证。

458. 在这里，一个有用的办法是让登记官和研究人员就保密问题签署协议，此协议明确规定对使用数据的限制。例如，规定研究结果只能以总量形式发表可能就是有这样一条限制。人们也许希望允许计算，但是限制发表含有小于某一数额，例如 2 或小于 2 的数据项的单元。始终应当要求订一项说明拟议中的研究的目标、方法和科学价值的规约。

459. 在要求研究人员接触被登记人或被登记人家属的研究项目中，存在着隐私问题。在这里，至少应当提出两个额外的要求。第一，除了规约，统计部门应当要求该研究人员所属的单位的有关研究人的委员会(有时叫内部审查委员会)对这一建议进行审查。

460. 第二个要求对于差不多所有回顾研究建议都是必须的。它要求登记官事先同拟议中的研究对象进行接触，并要求允许将其姓名告诉研究人员。这种接触往往是通过一封“消极同意信”进行的。那就是，登记官写一封信把拟议中的研究告诉那个人，并提出研究对象应在一段时间(也许是两周)内

回复登记官他或她是否想参加。如果此人在规定期间不予回答，那末登记官就将姓名告诉研究人员。

C. 民事登记和人口动态统计系统：职能关系

461. 本节研究人口动态统计和民事登记综合方案，也考察登记活动和统计活动进行密切协调所需的组成部分，尤其研究使每一个登记处的各单位达到最大限度沟通的办法。本节最后用图表说明方案之间数据和资料的流程，以满足具体的需要，包括数据库的记录连接和质量控制。

1. 民事登记和人口动态统计系统中使用记录的综合需要

462. 在一个既负责民事登记，包括发放人口动态记录经核证的副本，又进行人口动态统计的综合集中系统里，中央一级必须设所有三大部分(登记、发证和统计单位)。在这样一个系统里，有些地方登记处可能也设所有三个部分，但是地方登记处往往只设登记和发证两个职能，或者也许只有登记一个职能。

463. 这三大部分之间可能发生位置改变，这要看选择的(有目的的或者是历史发展的结果)基础结构而定。中央登记处和地方登记处之间在统计和登记两个方面也可能存在着好几个不同之处。

464. 中央一级和地方一级都可以发行人口动态记录经核证的副本。实行这一办法至少有三种共同选择。一种选择是，地方登记处保存它登记的每一份人口动态记录的一个副本，将原件送交中央登记处。中央登记处于是就保存有该管辖区登记的所有事件的原件，并能向要求得到他或她的文件一个副本的任何公民发放一个经核证的副本。地方登记处也能发放该登记处所辖地理区域内发生的任何一类事件的副本。在社会流动性不大，以及在人们居住的地区发生的事件占多数的管辖区，这个系统最有效。作出这种安排以后，要从你家附近的一个登记处获得经核证的副本是很容易的。这种选择要求保持记录和更新记录的复式系统。例如，中央登记处记录一起收养事件或者改正记录中的差错。于是中央登记处必须送一份变动的副本给保存书面记录复制件的地方办事处。由于这个过程很费时间，而且容易出差错，所以需要进行密切监测，以确保中央和地方的档案完全相同。

465. 另一种选择是，地方登记官只在他掌握人口动态记录原件期间发经核证的副本。文件一送交中央登记处，公民们必须在那里申请副本。由于客户往往需要在死后不久就得到死亡记录副本，所以

这个系统非常有效。它还避免保持纸面记录复制件的必要性。纸面记录在任何时候都只有一份。这个系统的主要缺点是，它使处理记录的速度放慢。也许地方登记处需要收费或提供服务。地方登记处大概希望保持记录的时间尽量长，这样可以多收费，或者为当地客户提供更好的服务。

466. 实行电脑化可以克服这些困难。考虑一下中央登记处将其记录输入电脑，并从电脑发副本的情形。地方登记处可以与这种集中的电脑系统联网。因此，地方登记处无需保持完全一样的系统。相反，地方登记处和中央登记处都从同一个电脑化文档(数据库)发副本。在这个结构中，鼓励地方登记处尽快把记录送到中央登记处，以便把它输入电脑，因而可以从电脑发副本了。这个系统对从发生事件的居住地搬去的公民很有利。搬到新住所以后，仍可从当地的登记处得到记录，因为每一个地方登记处都可以取得整个管辖区的所有记录。如果采用这种办法，一份一份保存的记录比装订成册保存的记录用起来方便。事实上，未装订的记录可以一个月向中央登记处送一次，而装订成册的记录也许要一年送一次。

467. 个人电脑时代也使中央登记处和地方登记处之间有关统计产出的结构有所不同。现在许多地方登记处希望生产本地区特有的数据。通过在将人口动态记录送交中央登记处之前用这些记录输入数据来这样做，至少从两个观点出发是效率不高的。第一，数据输入时间使得记录到达中央登记处慢了。第二，这个过程重复了在中央登记处所做的工作。由于产生两套可能不一致的数据，这样做也增加了出差错的可能性。在这种情况下，一种比较可以接受的结构是在中央登记处处理数据，使地方登记处减轻使用数据的负担。在应用这种结构时，中央登记处发现，转移进行分析的工作量使得中央登记处有时间向地方提供软件或统计方法支助。

468. 人口动态统计和民事登记系统以外的授权机构将使用这些系统所产生的资料。设计提供这些服务的结构，确保个人资料的保密和隐私规定得到遵守。电脑带来了连接档案的能力，从而产生了在任何一种档案中都无法得到的新资料。同样，在人口动态统计系统里，设计基础结构来处理提供统计数据所涉及的保密和隐私问题(这些在前面已经详细叙述过了，连接这种数据所需的技术过程也详细叙述过了)。每种情况都有它自己的问题，但是人们应当设计结构用创造性的解决办法来处理。这样，收

集并处理数据的工作才能产生最大的效果。

2. 民事登记和人口动态统计职能的协调

469. 人口动态统计和民事登记职能是多种多样的。因此协调职能关系就显得十分重要了。在既进行民事登记又进行人口动态统计的集中结构里，三大部门和系统总的管理部门之间进行密切协调是十分重要的。对每一个部门的职能所作的研究表明，登记、发证和统计三大部门的日常运作始终相互依赖。因此，职能协调应当从部门负责人和机构总的管理人员之间每周一次或每两周一次的会议开始。在会上，每一位负责人都应当有机会提出他或她的单位正在考虑的任何计划，尤其是可能影响另一个单位的计划。在这种会议上，管理人员也应有机会提供所有部门都需要的一切情况，并随时了解每一个单位正在发生的事情。这种会议往往还能培养一种协作感情，扩大单位负责人的眼界，他们每天都陷在他们负责的某一部分的具体事务中。

470. 最好让低一个层次的管理人员也举行每周一次或每两周一次的会议，这要看人口动态统计和民事登记系统规模的大小而定。这就是说，每一位部门头头可能会发现在该部门的管理人员内部举行会议，使他们了解其他相互依赖的部门正在发生的事情是有益的。

471. 在一个分散的结构里，这种协调可以是中央委员会的工作。该委员会由每一个职能部门的代表组成，如果条件允许，定期召开会议。

472. 人口动态统计和民事登记系统的各大部门没有一个存在于真空中。民事登记和人口动态统计系统必须与政府中它们那一部门的其他职能部门进行协调。要卓有成效地做到这一点，人口动态统计和民事登记系统的工作人员要充当整个政府各委员会的成员。例如如有先天缺陷登记，工作人员出席登记部门重大组织或委员会会议是很重要的。这有助于协调那个单位提供什么样的投入，并查明是否有什么办法能使这种登记有助于登记系统。由于这个登记处很可能接受出生记录以外其他来源的资料，它大概能起到检查出生记录上的数据的完整性和准确性的作用。

473. 审查委员会是同其他保健机构进行协调的另一个方面。建议其成员参加产妇死亡和围产期死亡审查委员会的工作。参加这些委员会会提醒它们注意人口动态统计数据 and 民事登记系统的某些用途。参加会议很可能还会扩大工作人员的眼界，提醒工作人员注意保健领域其他方面的需要。

474. 除了同保健领域其他机构进行协调以外, 本管辖区的人口动态统计和登记方案同国家一级和国际一级的类似方案进行协调也很重要。成员参加各委员会和专业人员协会会给组织带来新思想和新方法。参加这些委员会和协会还会提供使本管辖区的工作与其他管辖区进行协调的机会。

标准术语和共同代码的使用

475. 采用标准术语和共同代码也是协调职能关系的一个重要部分。婴儿死亡率在一个管辖区与在相邻的管辖区是指同一件事情, 这很重要。使用世界卫生组织(卫生组织)的定义是做到这一点的好办法。还应使用下面附件二中转载的《关于人口动态统计的原则和建议》¹⁹里对活产、死亡、死胎、结婚、离婚和有关概念的定义。同样, 使用最新的《疾病和有关保健问题国际统计分类》(见上面第205段)(卫生组织出版物, 前引书)来对死因编制代码是走向协调与统一的必要一步。使用被广泛接受的标准代码仅仅是所需协调的一部分。确保使用这些术语的专业人员始终如一地使用它们也是人口动态统计和民事登记系统的任务。给医生分发相关的定义也是很有帮助的。

476. 保证所使用的代码始终是最通行的代码这一责任也是重要的。要能够将数据与其他管辖区的相比, 最好是大家都使用最通行的代码。

477. 使用代码的责任的另一个方面是统一代码的用法。重要的是, 应用死亡《分类》代码的疾病分类学家要受过训练, 能够用普遍使用的方法把死亡记录上所列的字面上的原因, 变成来自《分类》的死亡代码的基本原因。为了使数据能够与所有其他管辖区的数据相比, 保持这种一致性是必要的。由于技术的发展, 协调各个疾病分类学家的活动这种工作正在减少。用电脑软件选择基本死因并为其编码正变成一种更加常见的做法。于是问题就变成所用软件程度的可比性了。例如, 美利坚合众国全国保健统计中心已经建立了死亡率医疗索引、分类和检索系统, 这一系统从编码器输入逐字的死因资料中产生《分类》代码。

478. 需要进行协调的最后一个问题涉及法律问题和查阅问题。人口动态记录经核证的副本的发行可能是有限制的。协调一致的努力可以确保, 发放人口动态记录经核证的副本的所有单位都实行同样

的限制。向研究人员提供机密数据供他们使用也要进行类似的协调。制订允许在所有的情况下使用和应用同样的规则的规章条例。协调一致地制订和应用这些规章条例和程序最终会使得这些文件和重要数据的控制、发行和使用取得更好的成效。

3. 部门间的沟通

479. 人口动态统计系统和民事登记系统应当注意促进沟通。这不仅指上面 C.2 节中所包含的部门之间的协调, 而且还要进一步要求每一个开展登记、发证和统计活动的单位达到理解其他部门的需要和责任的程度。例如, 当发证部门完成一份新的收养记录时, 它必须了解与登记单位进行沟通的重要性。它必须确切通报对文件作了些什么改动, 以使登记单位可以把这些改动反映在主档案里。登记单位则必须了解统计部门需要有关收养孩子对数据库造成的变化的资料。虽然更改孩子的姓名或父亲的姓名可能与统计部门无关, 但是统计单位对与出生有关的人口学特征的变化是关心的。虽然养父养母的年龄可能与生父生母不同, 但是统计单位不要这种差别反映在统计数据库里。为了统计的目的, 统计单位需要的是生父生母的数据。与此同时, 发证单位希望养父养母的年龄出现在他们发的证明书上。登记单位必须了解对同一个数据项的这些完全不同的需要, 并建立数据库来满足这两方面的需要。

480. 虽然这是一个特别恰当的例子, 说明系统各部之间需要通气, 因为它涉及所有各部门, 但是这并不是使得各部门之间的交流变得不可或缺的唯一例子。上面讨论的延迟登记方案, 以及改正和修正方案提供了各部门之间需要沟通的其他例子。

481. 如果登记单位实施一项成功的外地方案来提高报告的完整性和准确性, 那末每一个其他部门都必须讨论每一个关于人口动态记录的问题要得到的究竟是什么。例如, 一个关于死亡记录的问题要问死者的文化程度。统计部门知道这是一个重要变量, 它可以把这个变量作为询问收入水平的替代问题。重要的是把这个问题向登记部门通报, 登记部门则必须对被调查者、地方登记官和资讯的其他收集者解释这一点。

482. 说明沟通的重要性的例子很多, 数量和种类多得不胜枚举。需要强调的是部门间沟通的重要性。管理部门必须鼓励各部门之间进行交叉交流, 甚至进行交叉培训, 以提高系统的工作效率, 取得高质量的工作成绩。每一个部门的每一个成员对每一个其他部门的工作情况了解得越多, 那末进行交

¹⁹ 《统计文件》, M 辑, 第 19 号, 订正 1, (联合国出版物, 出售品编号: E.73, XVII.9)。

又检查和利用一个部门的职能去帮助其他部门就越好。

483. 人们还应当懂得，当一个管辖区利用独特的文件来收集法律数据和统计资料时，必须更加注意保持交流渠道畅通。在这种情况下，收集资料的人经常通报单独的收集系统的流量、准确性和完整性是极其重要的。

484. 还有一些管辖区的中央登记和人口动态统计部门设在不同的部里。在这种情况下，必须努力保持交流渠道畅通，作这种努力有许多好处。如果一个部知道其他的部正在做什么或者打算做什么，那末就可以把重复劳动减少到最低限度。此外，多余的登记数据会减少到最低限度，数据文件中的重选和不一致的现象可以得到避免。在这种情况下，建立长期连续的民事登记、人口动态和保健统计机构间委员会能实现最好的协调。数据收集者和人口动态统计数字生产者中间的互相合作和协作是必不可缺少的。建立这样的委员会并给予一切必要的支助是符合各国利益的。这些委员会还将起咨询作用。如果设计得好，民事登记管理机构建立一个单一的数据库能用于统计，保健、选举名册和识别身分服务和其他目的。

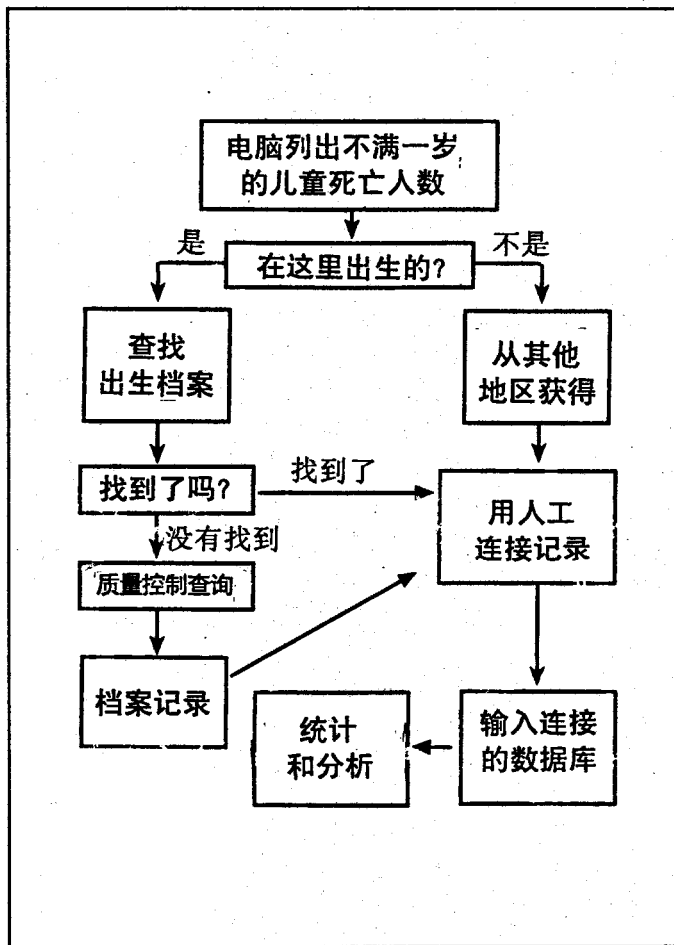
4. 民事登记和人口动态统计系统综合职能图示

485. 本节以图表形式说明在集中的登记和人口动态统计系统中可以看到的综合职能。本节不打算用图表说明在两个系统中存在的所有可能的网络，而是举出两个主要的例子，由此可以推知其他用途。

486. 把婴儿死亡与出生数据连接起来是所研究的第一个例子。这里有许多成分可以转用到其他研究用途。把每一份婴儿死亡记录同它相应的出生记录连接是民事登记和人口动态统计系统进行的最基本的连接之一，因此被选为模式。

487. 图三.8 用图表明这一过程是如何发生的。如果管辖区很小，实际上整个过程可以用人工进行。图中假设，这个管辖区很大，足以使用电脑，因此具有电脑列表的能力。实际上，如果图中表明记录应当用人工连接，这并不是说要排除电脑连接。然而人们发现，在这方面，研究人员不仅使用由电脑连接的数据库，而且确实常常使用用人工连接的档案。正是由于这个原因，图中描绘了人工连接。如果在某一个管辖区，事实证明用电脑连接记

录效率更高，没有什么必要或者毫无必要用人工复制，那末图中的这一方框可以用“用电脑连接记录”来代替。在连接的其他用途中，情况也许尤其如此，因为在那些用途中，研究人员不需要人工记录，如把出生和死亡记录与医疗费用相连接。



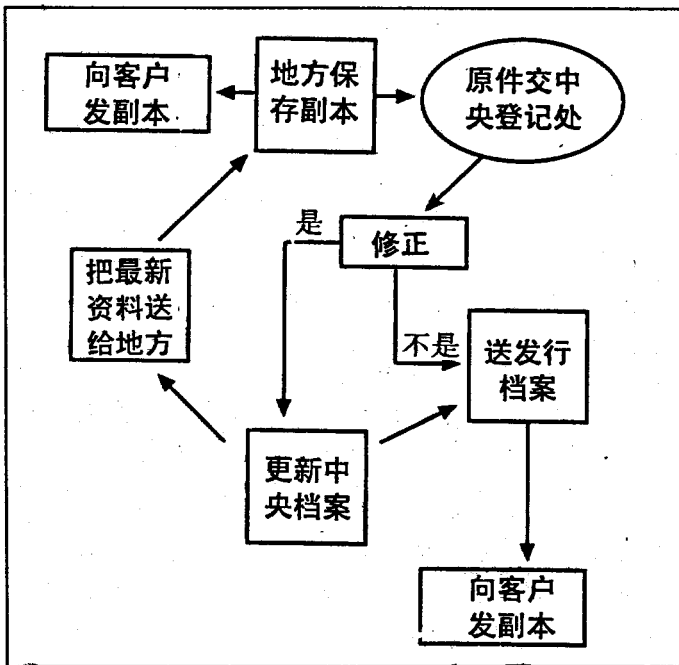
图三.8. 婴儿死亡 - 出生连接

488. 图中的过程是从列出一个管辖区不满一岁的儿童全部死亡人数开始的。必须回答的下一个问题是，这个婴儿是否出生在它死亡的那个管辖区。情况很可能是，婴儿死亡在一个管辖区，但出生在另一个管辖区。如果发现婴儿并没有出生在同一个管辖区，那就有必要与其他地区联系了解出生资料。这应当只是少数婴儿死亡的情况。如果婴儿确实出生在它死亡的那个地区，那就可以从出生档案中查找出生资料了。现在要面临的问题是，在这个管辖区的出生档案中是否找到了出生记录。常常有这样的情况，婴儿死亡的时间离出生的时间很近，死亡记录报送了，而出生记录没有报送。这个匹配过程是制止这种疏忽的好办法。

489. 发生这种情况时，应当进行质量控制查询，以便把出生记录存档。然后才可以把出生资料和死亡资料连接起来。比较正常的途径自然是，婴儿确实是在这里出生的，出生记录也在这里的档案里，因此马上就可以把它们连接起来。

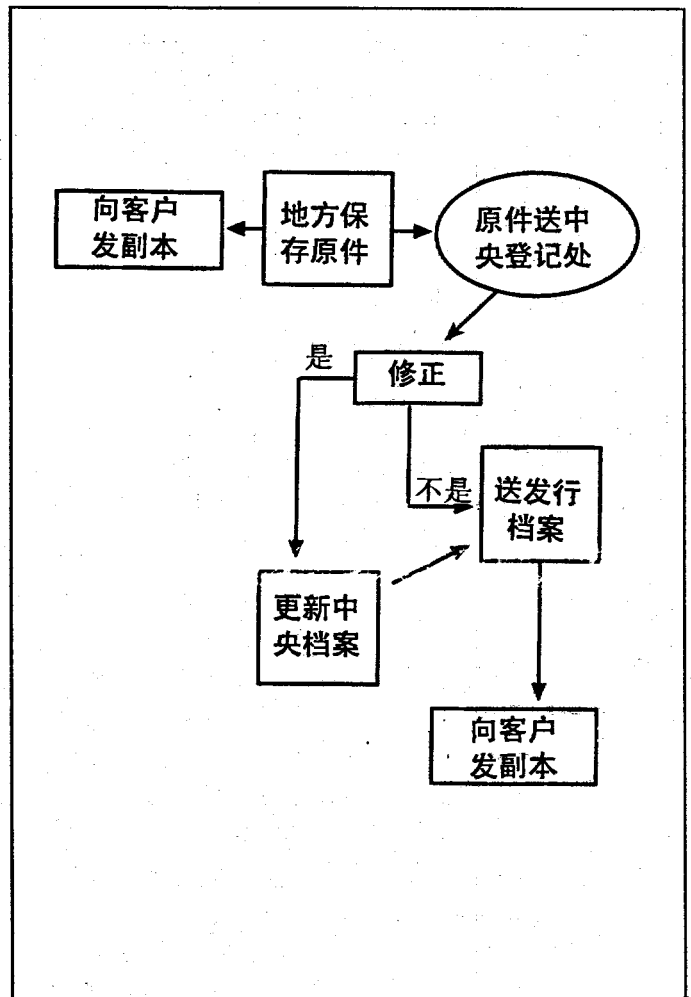
490. 连接一进行，数据就可以输入链式数据库(或者记录可以进行电子连接)，统计分析过程可以开始了。

491. 表明民事登记和人口动态统计综合职能的第二个例子是与地方登记区的关系。发人口动态记录经核证的副本就是一个例证。还可以对这个例证进行外推，模拟中央登记处和地方登记处之间的许多内在关系。图中所示系三个逐渐变得简单起来的例子，说明地方登记处和中央登记处能够处理副本发放工作的方式。图三.9 表明地方登记处保存一份记录原件的情况。在这种情况下，地方登记处和中央登记处都可以发放用它们保存的记录制作的经核证的副本。从图中可以看出，这个过程的要求是，修正记录时，必须通知地方登记处修改那里保存的备份记录(或者可以先在地方登记处进行修正，然后再通知中央登记处对保存在中央档案里的记录进行修正)。这意味着要多花力气，在报告修改情况时也容易被无意的忽略，这样同一个事件在两个不同地方的档案里就有了两份不同的记录。因此，要使两份人口动态记录一模一样，就要极其小心。



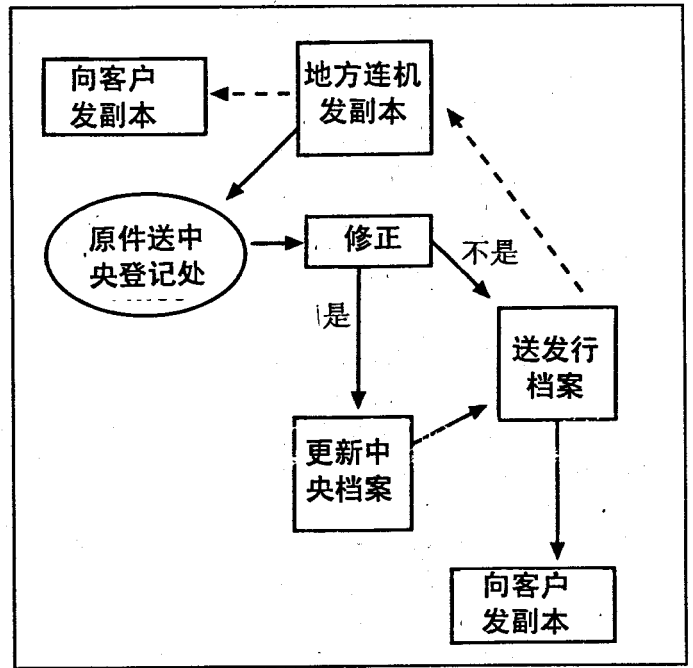
图三.9. 地方保存记录副本时发往核证的副本

492. 这是地方和中央在这方面的相互配合的一个劳力密集型模式。正如人们从图三.10 中可以看到，对情况仅仅略加调整时，很大一部分工作流程就消失了。这种调整就是，只要地方登记官保存着原件，就让地方登记处发人口动态记录经核证的副本。这里也假定记录是活页的。这种选择省掉了一道程序，即对记录进行修正时，中央登记处不必每次都要通知地方登记处(假设修正在中央登记处进行)。这样做可以省掉一些重复劳动，同一个事件不可能有两份完全不同的记录。令人遗憾的是，记录一在中央登记处存档，一位公民可以得到一份他或她的记录的地方也减少了一半。要收到申请证明书的申请书，就要有组织得很好的、可靠的、良好的通信渠道和(或)邮政局。如果没有，那末这个选择对客户是很麻烦的。



图三.10. 地方只有在保存原件时才可以发副本

493. 这个系列中的最后一个例子是一种模式，它用电脑把地方登记处和中央电脑文档连接起来(见图三.11)。在这种情况下，地方登记处把记录直接传送给中央登记处。记录在电脑里存档，每一个登记处马上可以查阅记录。由于两个登记处都从同一个档案进行工作，改正差错的循环取消了。地方登记处更加灵活了，因为它现在不仅可以查阅地方的记录，而且可以查阅整个管辖区的出生记录。客户方便了，因为现在他或她在当地就可以得到整个管辖区任何地方发生的一个事件的记录。安装这样一个系统的技术现在是可以获得的，用户和公民得到的好处自然是很大的，如果资金允许，这样的系统是非常值得安装的。在一个完全电脑化的系统中，重要的是对关于人口动态记录的个人资料的保密和隐私问题要严加监测，确保外人进入不了这个系统。



图三. 11. 地方通过电脑与中央系统相连时发副本

四、民事登记和人口动态统计各部分的维持

494. 本章的内容为上面第三章中概述过的职能部分和方案的维持。本章分两大部分，一部分说明一项维持方案的业务要求，第二部分叙述这样一项维持活动的技术要求。

A. 业务要求

495. 本节包括的题目是关于上面第三章中叙述过的既定系统的维持的。本节尤其涉及维持卓有成效的和可靠的系统的业务要求。一项维持方案的业务要求包括修改登记档案里的记录;核实方法;对系统职能的内部审查;监测存储的记录;登记的备份和支持系统;人口动态统计系统;以及外地业务的维持。

1. 登记文档里记录的修改

496. 下面 A.2 节讨论民事登记系统一定要有能进行的各种修正和改正。本节审查改正档案中的错误的方法，以及保持档案的完整性和为所作的改动留下痕迹的办法。讨论集中在存储记录的每一类媒体如何做到这一点。也就是说，本节研究改正纸面档案、缩微胶卷档案以及电脑或光盘文档中的错误的问题。如果档案原件是电脑文档，备份文档是缩微胶卷文档，那末两者都要作改正。

硬拷贝档案

497. 硬拷贝档案是要审议的第一类档案。硬拷贝是指以原来的纸格式保持的档案。对这种记录作改动有好几种办法。第一个可行的办法是做全新的记录。例如，如收养，则对出生记录作重大改动，同时又要确保机密性，这时就要做全新的记录。所用的程序是把原来的出生记录从档案中它的位置上取走。使用原件上所载的事实，根据收养命令所作的改动，新的出生记录就做好了。新记录上写着养父养母的姓名和孩子被收养后的姓名。新的出生记录的唯一档案编号应当与原件相同。新记录然后被用来取代出生记录档案里的原件。然后把原来的记录和收养令放在一个密封档案袋里。这个档案袋只有法院下令或者为了登记官的行政需要才能打开。密封档案有它自己的编号，这个编号加在新记录上不显眼的地方。万一法院下令打开密封档案，或者将来某个时候废除收养关系，登记官根据这个编号就能找到原来的记录。

498. 这个程序保持了档案的完整性，因为被收养人只有一份记录留在档案里。原来的记录已经被拿走，被放在一个密封的档案袋里，而带有唯一出生记录编号的新记录现在放在它的位置上。与此同时，由于密封档案编号与现在放在档案里的新记录有联系，登记官在必要时可以顺着这个过程往回找到原来的文件。

499. 改正硬拷贝档案里的错误的第二个方法是给档案里现有记录增添内容。非婚生孩子的父母结婚以后要把父亲的姓名加到记录上去时常常用这个方法。父亲承认自己的生父身分并要求把他的名字加到记录中去时也常常用这种方法。在这种情况下，把原来的记录从纸面副本档案里检索出来，把父亲的姓名或所缺的其他资料加到记录里去。记录上注上“经过修正”的字样和修正日期。记录的一部分可以设计得便于进行修正。如果有人宣誓证明自己是父亲，那么证明书本身应当长期保存在一个单独的档案夹里，万一将来有人对为什么加上这个姓名提出任何疑问时可以查阅。

500. 第三个方法在依法改姓换名的案件中常常使用，这个方法就是干脆把原来的资料划掉，在原处填上新资料。在依法改姓换名的案件中常常使用这个方法以保证留下把原来的姓名与经过修正的姓名连接起来的身分痕迹。还应当在记录的相应部位做上注释，写明日期。

501. 第四个方法是用“白色修正”液，如在打字改错时所用的那种修正液。这种方法最好不要用，因为这种液体在几年内就会干透开始剥落，露出原来的资料。如果纸面记录保存时间短，并将在短期内换成缩微胶卷或某种比较长期的其他媒体，那么使用修正液这个方法就不用那么发愁了。

502. 应当指出，上述方法是人们在进行某种修正或改正时喜欢用的。这并不是说，某种方法只能用于上述某种修正。登记官可以决定，鉴于某一管辖区的具体情况，使用哪种方法最好。

503. 硬拷贝记录采取活页形式时，上述方法用起来非常容易。如果记录装订成册或者已分类装订，那就必须采取更多步骤了。要把所缺的资料加到记录上去的时候，不会产生额外的问题。如果必须做新记

录,那末装订成册的记录就要采取更多步骤了。一般的做法是记录的某一部分或背面做注释。

504. 考虑一下在原件已装订成册或在登记册里的情况下收养孩子的例子。新记录必须放到新登记册里去。要开新证书,就要交叉查出生索引,找到它在新登记册中的位置。如果原来的记录在装订好的册子里是一张单页,或者是单页上的许多条目中的一个,那就能用原件制作副本,并将副本装入密封档案袋。然后可以把原件涂掉,或者调整出生索引,控制使用。这个过程将在下面作比较详细的说明。

缩微胶卷文档

505. 对保存在已摄制缩微胶卷的文档里的人口动态记录进行修正或改正,有一系列不同的难题。例如,如果收养孩子时用新记录取代档案里的原记录比较合适,那末要是记录在缩微胶卷里怎么办呢?过去,有人把缩微胶卷里的原记录打洞。除了这样做使人厌烦以外,打洞也会损坏胶卷,随后使打洞的地方断裂。企图在新记录里进行拼接同样是不能接受的。这样做不仅会在拼接的地方损坏胶卷,而且往往会损坏胶卷上相邻的记录。

506. 对已摄制成缩微胶卷的人口动态记录进行改正或修正的最后办法是,用另外一个缩微胶卷单独保存经过修正的人口动态记录。让原来的记录留在原来的缩微胶卷里。下一步必须设法不让查找人员不经意地接触仍然留在缩微胶卷上的原始记录。应当设法把查找人员引向保存经过修正的记录的地方,现在经过修正的记录已在新的缩微胶卷上了。摄有经过修正的记录的胶卷叫做“再易位卷”。每一份经过修正的记录摄入易位卷时都有一个易位号。例如,可以把它叫做“R”编号。查找人员就是根据这个“R”编号才找到易位卷上的经过修正的记录。在记录的索引里,“R”编号取代了出生记录上的唯一编号(但是不取代经过修正的记录本身的编号,经过修正的记录仍用原来的唯一编号)。因此,索引上不再出现原来的编号。这样就能防止查找人员不经意地发现的是原来的记录,而不是经过修正的记录。

507. 为了说明程序,请看一下这样一个假设的例子。一个出生以后取名约翰·史密斯的孩子,被玛丽和乔治·布朗收养。准备好的新记录上写着养父养母的名字,以及孩子的新名字约翰·布朗。新做的纸张记录上用的是出现在原来记录上的唯一编号。现在这份新记录成了约翰·布朗的正式出生记录。从缩微胶卷上复制的约翰·史密斯原来的记录

的一个副本,与收养命令一起被放入密封档案袋里。密封档案袋的编号加在经过修正的记录上一个不显眼的地方。这样,如果将来有需要登记官就可以往回找到原来的记录。

508. 新做好的经过修正的记录记载着约翰·布朗及其父母玛丽和乔治,这份记录现在放在易位的档案里,并编上下一个“R”序号。例如,它也许是第1678份经过修正的记录。这样它的编号就是R1678号。把R作为编号的一部分会提醒查找者到易位的档案里去找他要找的记录。这个编号也许做在记录的左下角,可以用它去找缩微胶卷。它还成为现在从出生索引中查找记录的编号。原来的编号从出生索引中取消,代之以新编的R号。当“R”记录积聚到足以摄满一个缩微胶卷时(大约2000到2500张),这一套易位记录就被摄入缩微胶卷,并在易位档案里成为下一个缩微胶卷。活产、死亡、结婚和离婚自然应当有单独的易位档案。

509. 需要作任何修正的缩微胶卷档案可以用这个方法。为了防止易位档案增加得太多太快,纸张记录在摄入缩微胶卷之前尽量多改正一些差错是明智的。因此,一般的做法是保存纸张档案一两年,然后再摄制成缩微胶卷。

电脑和光盘系统

510. 电脑文档和光盘文档可以以联机方式加以修正。例如,为了作必要的更改来反映上述收养约翰·史密斯这件事,需要用原件制作一个副本,并将其与收养文件一起存储在密封档案袋里,然后可以联机方式改正电脑文里的差错。由记录生成的电脑文档索引会自动改变。所以,就电脑文档而言,没有必要加“R”编号,也没有必要另行改变索引。密封档案编号可以加在电脑记录上,把经过修正的记录与导致原来的记录的踪迹连接起来,如果有此必要的话。

511. 如果采用光盘技术,就可以在存储原件的同一个地方扫描经修正的记录。原件保存在同一张光盘里,也能很容易检索到。只有在光盘未完全满的情况下,才能完成这一过程。因此,要使用这一方法就必须在光盘上留出足够的空地方,以容纳对存储在光盘上的记录所作预期的修正。否则,修正部分必须存储在另一个光盘上,而且必须用一个类似于上述缩微胶卷修正法中所用的“R”编号法来查找。

2. 用于报告数据的核查法

512. 本节叙术可以用来保证所报告的数据的准确性、有效性和完整性的核查法。

登记的完整性

513. 可以用好几种办法来查明民事登记的完整性。在这里,完整性是指发生的每一个人口动态事件档案里都有一份报告,而不是指每一份文件的内部完整性。将婴儿死亡报告与相应的出生记录匹配这种办法,虽然是为一个完全不同的目的设计的,但是也可以用作对档案完整性的一种检查手段。正如在上面第三章 C.4 节的图表中所显示的,当婴儿的死亡记录与出生记录匹配的尝试失败时,那就有必要呈报相应的出生记录。

514. 相反,能用出生记录来核实婴儿死亡报告的完整性。可以通过对出生报告上的生存能力数据(例如阿普加评分、婴儿出生时的体重、出生畸形)的考察来确定,是否应当预测这个婴儿活不了。如果确定概率倾向于婴儿死亡,而且档案里没有记录,那末应当回过头来查明婴儿是否确实成活了,或者是否由于疏忽而漏报死亡记录。如果既未报出生记录也未报死亡记录,那就必须进行实地调查,例如一种双重记录系统来揭露这种漏报现象。

515. 还可以通过申请发出生和死亡记录经核证的副本的要求来监测登记的完整性。如果提出申请要求得到副本,而在档案里又找不到记录,那末应当通过系统采取追踪行动来确定是否未报记录,还是或许没有通过整个系统报记录。

516. 保证档案的完整性还有另一种办法,那就是按地区和保健设施做电脑频率运行,如果后者是登记网络的一部分的话。根据某一地区的人口,以及它以前的历史,可以大体估计那个地区每月或每季出生多少人,死亡(死胎、结婚、离婚)多少人。如果频率运行结果表明与预测值或“0”值相差很大,那就应当立即与提出报告的地方登记处进行核对。是地方登记官没有向中央登记处报告,还是可能有一批人口动态记录遗失了?登记处用这个方法甚至可以用得更细,可以用它来考察预计收到的报告和实际收到的报告的比例。为了提高监测和评估系统的效率,中央登记处和地方登记处应当密切配合。

517. 对检查报告的完整性的最后建议是,与涉及人口动态记录档案里记录的相同事件的其他行政记录匹配。正如在上面第三章中所提到的,有些管辖区每月报到在有关机构死亡的人的名单。用这种名单进行检查可以确保每发生一个事件就收到一份记录。为了纳税,卖出的棺材也许有一份清单。如果真是这样,那末用那份清单进行核对就是对死亡档案的完整性进行检查。卫生部也许对所有新生儿都进行遗传甄别试验。果真如此,这个行政档案可

以用来检查活产档案的完整性。可以得到的其他行政档案的类别每一个管辖区都是不同的,但是应当把它们找出来用于进行完整性检查。²⁰

准确性和有效性

518. 每一份报告中所载的数据的准确性和有效性是核实工作的另一个方面。这些都是一个数据库的重要质量,如果要获得表明其有用性所需的信用的话。

519. 一般说,这里所用的方法是找出含有一些与出生记录和死亡记录相同的数据的其他记录集。一个明显的来源是完成报告的各医疗单位或开业医生诊所的医疗记录。一般说来,不可能为每一份文件进行这种检查,所以应当建立一个抽样框,用正式医疗记录里的资料来检查出生记录和死亡记录。随后对从抽样中得来的数据进行的分析,可以在数据准确传输到出生记录或死亡记录的过程中产生关于任何弱点的资料。

520. 死亡记录上的死因资料的准确性和有效性应当进行检查。除了上面概述的与医疗记录进行匹配以外,还可以提出好几种其他办法来核实死因。尸体解剖记录进行抽样调查,检查死因报告的准确性,有效性和完整性的良好来源。另一个方法是,务必把一份已经完成的死亡记录列入一个医疗单位的工作人员进行的死亡审查报告里。在大医院里,进行死亡审查是常有的做法。婴儿出生记录和死亡记录也可能进行交叉核对。如果出生记录上并没有列出什么严重的异常情况,而死亡记录却把死亡归因于存在异常情况,那末总是什么地方弄错了,应当进行调查。

521. 最后,在核实准确性和有效性时也可以进行频率检查。电脑能够显示医生强调某一个死因过分了,或者归因于系统的问题或输入有误的反常模式。核查档案的完整性、准确性和有效性有各种各样的办法。可用的办法越多,档案就越好,对研究就更有用。

3. 系统职能的内部审查机制

522. 本节概述一些内部审查机制,为了使系统日常顺利运作,并尽快发现异常情况,应当建立这些机制。这些机制在系统的所有部门——登记、发证和统计——都必须建立。本节研究管理部门一级

²⁰ 要了解登记完整性的更多详情,见《人口动态统计系统和方法手册,第一卷:法律、组织和技术方面》,方法研究, F 辑,第 35 号(联合国出版物,出售品编号: E.91.XVII.5),第 356-440 段。

和工作人员一级的内部审查机制，首先研究登记部门所需的机制，然后研究发证部门的所需的机制，最后研究人口动态统计部门所需的机制。

登记部门管理人员

523. 登记部门管理人员应当注视主档案每月的频率运行情况，以审查档案的完整性和准确性。根据过去的历史和人口水平，在某一个月里应当报告的每一类事件的数目是可以预测的。同样，可以规定一套变量范围(例如，母亲的年龄、出生时体重、按死因分的死亡人数)，当频率超出范围，或者在某些情况下，当某一个变量——如母亲的年龄——超出预期的范围，那就应当进行查询。管理人员还可用每个月的频率检查来监测遗漏值或者未知值。遗漏值或未知值高于预测数预示报告系统发生了某种故障。系统发生故障需要外地培训组立即予以注意。

524. 数据输入是登记职能中需要管理人员密切监测的另一个方面。应当为操作员规定适当的击键水平，对保持这种水平的监测，应与对错误水平的检查一起进行。可以通过核查过程了解错误水平，核查过程就是一个操作员输入另一个操作员原来输入的数据来进行核查的过程。核查过程本身对保持准确的数据输入是很重要的。作为管理人员审查达不到业绩水平的机制，它也是有用的。由于人口动态记录的法律价值，登记记录要百分之百进行核查，以确保所保存的档案没有错误。

525. 也可以用电脑向管理人员提供外地登记处或提供者报告数据及时性的记录。完成死因证明的规定时限达到了吗？地方登记官向中央登记处报告人口动态事件及时吗？医院向登记官送出生数据及时吗？通过收集记录的日期并将它们输入主文档，就可以进行每月一次或者每季度一次的检查来评估这些过程的及时性。向登记官、医院等传达检查结果往往能大大提高及时性的水平。不建立对系统的内部审查机制，报告的及时性往往由于其他事情多而被忽视。

526. 登记部门往往有责任把数据文档的副本或部分数据文档送交其他用户。出生数据和死亡数据可以预定每隔一段时间送往管辖区人口统计学家或卫生部。也许选民登记机关定期需要死亡数据，以便把已死亡的选民从选民名单中划掉。管理部门需要适当的系统，以确保每一批数据都按预定计划传送。在为所传送的数据准备发票并随后交发票收款时，这就显得更重要了。应当建立内部记录制度，使管理人员随时了解这些数据的输送情况，到底是

建立人工记录制度还是电子记录制度要看运送机制而定。

登记部门工作人员

527. 登记部门工作人员负责一个最重要的内部审查机制。跟踪新登记的记录。人口动态记录经过登记工作人员最初处理以后，开始迅速准确地把资料传送给主文档。在这个过程中，它必须由许多雇员在许多不同的点上进行处理。因此，建立一个内部制度来跟踪某一份记录在某一个时间的下落是很重要的，登记部门收到记录后就给它编一个唯一中央登记编号，并在编制索引时将其按这个编号依次存档。这是地方登记处可能用于跟踪记录的任何地方登记号以外的编号。必须建立一个系统，以便跟踪在进行处理时已经从中央纸张档案中拿掉的记录(或簿册)。一个成功的方法是，在必须从档案中临时取走一份记录(或者一本登记册)时，让雇员在该记录(登记簿)的位置上放一张卡片。这张卡片可以用不同的颜色表明是哪个工作人员取走了这份记录(或登记册)。这张卡片还应表明取走记录(或登记册)的日期。由于这个内部跟踪制度在记录在登记处长期存储的初期是临时性的，事实证明建立人工制度就足以完成任务了。事实还证明，这个制度对于保证提高使用雇员的效率是有价值的。如果内部不对记录的位置进行监测，雇员们也许不得不浪费许多时间，因为他们不知道到哪里去找他们必须进行处理的记录。

528. 正如从本《手册》的叙述中可以看到，人口动态记录是一种动态性文件，也就是说，在一个人的一生中，甚至在他死后，常常要作改动或改正。许多改正程序是在记录处在登记-处理状态时发生的。应当用电脑检查提出要对记录作的改动是否完成了。改动记录的过程应分两部门。除了将要求的改动输入系统，应当起草一份监测报告，表明记录工作改动。这在登记方面尤其重要，因为在那里，大部分改动都是成批进行的。如果改动在联机系统里进行，那末改动是直接可以看到的。这种目视检查可以充当它自己的监测系统。然而，应当有一份由电脑产生的报告，作为成批处理改动的内部监测机制。

529. 在需要建立提示文档时，登记-处理部门有两个关键性的地方。一个是在查询的过程中。往往需要向医生提出有关死亡记录上所列的死因的查询。查询过程应当包括一个提示材料，这个材料会提醒疾病分类学家注意，是否在合理的时间内没有收到医生的答复。否则，由于要编码的记录日常流

量很大，疾病分类学家可能会忽视对有关查询采取追踪行动。应当有提示材料的第二个情况有点类似。这是为到达登记处的注明死因“待定”或者“等待尸体解剖结果”字样的记录提供的。应当在一个月内将一份载有完整的死因的最后记录存档。否则，提示材料应当提醒登记工作人员要求提供一份最新的报告，使处理可以继续进行的。

开证部门管理人员

530. 开证部门管理人员有责任为客户提供高效服务，以此来对公众作出回应。这样做需要建立适当的内部系统审查机制，这种机制会产生工作流量数据和收入数据。管理人员应当从每一个服务领域收集每月工作流量数据。处理了多少起收养孩子，改正差错，确定生父身分的事件？通过信件处理了多少个经核证的副本？有多少起是在柜台上进行的？这些服务中的每一项服务的周转时间有多长？就是说，为每一类客户的要求服务需要多少个工作日？这类资料对于管理人员作出关于如何最有效地利用一个部门的人力资源的决定是必要的。它提醒管理人员某一个业务领域是否因季节性工作量增大而需要临时增添人手？

531. 管理人员还需要关于所产生的收入金额的月份资料。将当年创造的收入与前几年同期比较尤其重要，以便就改变职工人数和各种服务收费的必要性作出决定。

开证部门工作人员

532. 开证部门工作人员负责的一些领域，内部审查是很重要的。由于用防欺诈和防假冒的纸张发行人口动态记录经核证的副本的数量增加，防止证书的空白表格被盗的必要性也提高了。为此，对每份表格采用了预先印好的控制编号。于是开证部门的工作人员开发了说明每一个控制编号的用途的内部系统。一般来说，用一本有每天开始的编号和那天结束时的编号的日志记录本，与所发副本的数目和收款簿上的销售资料进行比较。要考虑到任何毁掉的副本和由于其他原因作废的副本。控制系统还要为登记处贮存的所有纸张列出清单。此外，任何时候都要把纸张贮存在安全的地方。如果纸张被盗，那末这个内部控制系统就能向当局说明被盗纸张上的确切编号。

533. 由于开证部门工作人员提供的各种服务要收费，这也要求建立内部审查机制防止资金被滥用。在某些情况下，这种控制工作交给进行所有其他财务交易的另一部门。然而，这样做一般会使人

们在远离其余开证业务的地方交费，而这种情况对公众和工作人员都是不方便的。因此，收费工作往往由开证部门的工作人员来做。这里建议建立的内部控制机制是，收费的人——出纳员——不应当又发放付了款的证书。这是为了避免情不自禁地发证书，同时把钱留下，而不是把它放到现金出纳机去处理。一天结束时把所用控制编号与所收的费进行核对是检查收款有无损失的另一个办法。一天结束时，用列出收了多少款的现金出纳机点款，应当也是这种内部控制的例行工作。现金出纳机收款后应给客户开收据，出纳机记录一份收据。

人口动态统计部门管理人员

534. 人口动态统计部门的管理人员，主要负责内部审查机制中有效利用其控制下的人力资源，尤其是最有效地利用统计人员、研究人员和出版专业人员这方面的工作。卓有成效地规划调查、分析和编制报告的工作，对于最大限度地发挥现有潜力是至关重要的。可以使用到处可以买到的个人电脑的一些方案管理软件来帮助进行跟踪和规划调整工作，使管理人员掌握有效的内部审查手段。甘特控制图和方案评审图很容易得到。改变最后期限和调整人员的分配几分钟内就能完成。各种问题都很容易解决。

统计部门工作人员

535. 统计部门的工作人员负责的几个方面，内部审查都是必要的。虽然登记部门无疑先对数据做了许多编辑工作，然后再把它交给主档案，但是这并不能保证，当方案与主档案对照时，所有结果都是一致的。分别用表报告的不一致的数据可能是由于方案里的差错或记录内容的差错造成的。统计部门的工作人员应当注意这种差异，应当把对新编的表的比较纳入他们的内部监视系统。

536. 还应对统计部门的工作人员进行培训，使他们不仅为用户提供数据，而且还能向他们解释数据实际上表明什么。这基本上是工作人员不使用户由于数字太小而作出倾向性的判断，或者引用发生的数字就好像它们是门牌号码一样时进行的一种内部控制。

4. 存储记录的监测

537. 每年处理 10 万份新记录的中央登记和人口动态统计处，在仅仅 10 年的时间里，保存在档案里的记录将大大超过 100 万份（如果把改正和修正的记录包括在内的话）。许多管辖区产生记录的速度将使这些引人注目的数目显得很小。因此，本节将

集中论述对所存储的各类记录进行监测的方法，研究纸面人口动态记录、缩微胶卷人口动态记录和人口动态记录的电脑文的存储问题。

纸面记录

538. 纸面记录往往是人口动态记录最初的形式。无论是在地方登记处还是在中央登记处，纸面记录都很容易被水、火灾毁掉，或者就是磨损。活页记录还容易丢失或在档案里放错位置。如果把记录装订成册，那末这种危险就小了。然而，有了电脑以后，装订好的簿册将逐渐消失。用颜色编码的卡片解决这个问题的内部审查制度在上面 A.3 节里已经叙述过了。

539. 记录防火防水是一个严重问题。纸面记录除了纸张容易被损坏这个缺点之外，往往还是孤本。即使在地方一级和中央一级都保存着一本，那末其中一本在灾害中被毁很快会使另一本容易遭到破坏。电脑正在改变这种局面。然而，如果没有电脑副本，那末水火危险是可怕的。为了防火，纸面记录应当存放在用能在一段时间里防火和隔热材料建成的房间或地下室里，以便在火灾造成破坏之前将其扑灭。在地下室装喷水设备只会产生另一种危险。有些登记处一直使用卤化物灭火系统来扑灭地下室的火灾，但是这种做法正在逐渐减少，因为这种系统成本高，污染环境。洪水和下雨还会使纸面记录遭到水的损坏。不论这种危险是否可能出现，纸面记录都应当存储在会使这种威胁减少的地方。

540. 搬运和重新放置纸面记录造成的磨损对此类文件也是一种威胁。放在标准尺寸档案抽屉里的纸面记录，经不住搬运和重新放置，开关抽屉时的反复推拉，这里建议用每个可装 75 份到 100 份记录的开合式文件夹。文件夹上可以标上每个文件夹所装记录的编号范围。然后把文件夹放入档案抽屉。这会大大减少开关抽屉造成的磨损。这样做还会使某一份记录容易找，容易重新放好，而不会弄乱它周围的许多记录。

541. 就连这些预防措施也是有时间限制的，因为纸面记录太容易破碎了。纸面记录应当在一两年内摄入缩微胶卷，而纸面记录放入档案室，仅供偶尔查阅，例如进行修正时。过了法律规定的时间，如果有足够的其他备份记录而无需查阅原件，那末纸面记录可以存入国家档案馆。登记法首先应当解决支持和保存人口动态记录的问题。从纸张因气候或者由于缺乏存储的地方的问题容易变质这个角度出发，可以考虑过了一定时间把纸面副本交国家档案馆保存这种选择。这种选择只有在记录有两个适

当的备份系统（如一个电脑系统和一个缩微胶卷系统，或者两个独立的电脑系统）以后才应考虑。一旦建立了两个备份系统，同时保存纸面系统就变得很麻烦了。现役系统所作的任何改正或修正，纸面系统也是需要的，否则它很快就会过时。所有备份系统都必须反映对人口动态记录的修正和改正。

摄入缩微胶卷的记录

542. 用原来的纸面人口动态记录制作备份副本最常用的方法就是摄入缩微胶卷。建议在登记日期以后等一两年再把纸面记录摄制成缩微胶卷。这样做是为了使人们有时间在记录仍保持纸面形式时进行大部分修正或改正，而纸面记录制作缩微胶卷是比较容易的。摄入缩微胶卷的人口动态记录也需要特别小心和维护。存储记录的缩微胶卷有两大类。银色档案缩微胶卷是指只用于保存档案的缩微胶卷。它可以用于复制更多的缩微胶卷拷贝，但是肯定不是供日常使用的。银色胶片上的感光乳剂涂在表面上，用普通缩微胶卷阅读器很容易将其划伤或擦掉。缩微胶卷的重氮拷贝适合日常使用。它们可以轻易地使用 10 到 20 年，此后就必须用由银色档案胶卷复制的新拷贝来取代它们。

543. 档案保管员一般喜欢生产两个银色档案胶卷和一个重氮拷贝的系统。重氮拷贝放在人口动态记录登记处使用，而银色胶卷拷贝由档案保管员贮存在离人口动态记录登记处较远的一个温度和湿度都得到适当控制的地方。第二个档案拷贝应当存在一个更远的温度和湿度都得到控制的地方。建立这个系统是为了保护胶卷不受热、湿等直接因素的影响，防止可能会毁坏放在人口动态记录登记处的拷贝的灾害，进一步预防大得足以毁坏人口动态记录登记处的拷贝和档案室的拷贝的任何灾害。使用缩微胶卷还可以节省存贮空间，因为一个胶卷能储存大约 2 500 份文件。

电脑文档

544. 纸面记录可以在其寿命的早期输入电脑文档。这是建立备份系统，保存人口动态记录，形成电脑化登记系统，以及为公众提供高效服务的另一种选择。然而，保存人口动态记录的电脑文档，也要精心储存。精心保存电脑文档时必须防止的一个问题是不要把文档完全损失，否则再要复制就比较费工了。由五、六个数据输入操作员工作好几个星期输入数据，然后让这一系统崩溃，丧失所有数据，这种后果是破坏性的。因此，一个电脑文档系

统必须包含预定后备程序。某一天输入的数据一般都在当夜倒入磁带或某个其他媒体。这样，主系统崩溃至多失去一天内输入的数据。

545. 电脑文档的备份磁带也每隔一个月或一年定期制作供比较长期的储存。让处理数据的工作人员与民事登记和人口动态记录登记处合作，确保备份磁带保存在安全的和环境得到控制的情况下是很重要的。应当通过定期再复制磁带以保护磁带，使其不发生内部变质。何时和如何制作这些备份系统是有标准可以遵循的。

5. 民事登记和人口动态统计的备份和支持系统

546. 本节说明在主要系统由于这样或那样的原因无法使用时可以使用的备份和支持系统。在统计和登记部门，备份系统一般就是上面 B.4 节末尾所说的那些系统。在这个例子中，数据管理和统计部门使用的，以及他们用以为客户服务的资料，基本上就在电脑磁盘里。因此，必须到位的供这两个单位使用的备份系统，是供磁盘数据使用的备份磁带。这必须像上面第 544 段和 545 段中所说的那样加以维护。

547. 由于登记单位是用当年的记录进行工作的，所以它需要额外的备份系统，直到档案最后结束，必要的数据移交给统计机构和其他政府机构使用时为止。一般说，登记单位保持的备份记录是事件的原始记录。这份原始记录可以是纸面的，也可以是原来存入电子媒体的，如软磁盘或调制解调器的上装。登记单位必须把数据的原来形式作为备份记录加以保持，直到进行并完成了一切编辑时为止。改正在主文档中发现的许多错误可能有赖于将已经输入档案中的数据与原始记录上实际存在的数据进行比较。统计文档一旦被提取，一结束，并移交给统计单位，那末需要的唯一备份就是作为防止系统发生故障要求重新制作档案的备份磁带了。登记法也应作这样的规定。

开 证

548. 开证单位需要一些不同的备份，因为这个单位在制作原始记录的经核证的副本方面有责任对公众及时作出回应。这里所作的分析假设，系统里的原始记录——主要记录——要成为输入电脑的事件事实记录。如果情况并非如此，那末只要在发现某一个系统中所用的那种主要记录的地方开始进行分析，分析仍然可以进行。也就是说，如果某一管辖区的主要记录是纸面记录，那末跳过电脑记录部分，对纸面记录进行分析。

549. 如果一个登记处的主要记录是输入电脑的记录，也就是说，经核证的副本是直接由电脑发的，那末这个系统就必须有一个备份系统，以便在电脑系统不能工作时可以用备份系统发经核证的副本。原来的纸面文件作为比较近期发生的事件的备份记录是很好的。把原来的纸面文件作为电脑化系统的备份文件使用这一点说明，医院一定要有电子报告系统，或者地方一级要有发行硬拷贝，以及录有资料的磁盘的能力。上面已经指出过，等一两年再把纸面文件摄入缩微胶卷是明智的，因为在摄入缩微胶卷之前，进行修正或改正比较容易。由于同样的原因，建议纸面文件只作比较近期发生的事件的备份文件。一旦有理由把文件制作缩微胶卷，制作成缩微胶卷的记录成了电脑记录更好的备份文件，因为它归档容易，储存效率高，它的档案质量高。

550. 用纸面记录或缩微胶卷记录或这两种记录都作为电脑记录的备份记录。那末即使电脑系统发生故障，或者检修停机，也可能继续发经核证的副本。需要纸面副本或缩微胶卷副本会对资源增加额外负担，但是当主要系统失灵时，它是一个很受客户欢迎的支持系统。用缩微胶卷存储记录对档案工作的好处在前面已经说过了。

551. 电脑系统除了纸面备份系统或缩微胶卷备份系统以外，还有另一种备份系统，那就是用光盘存储记录，有些管辖区可能甚至考虑把光盘作为主要存储手段。有人为这种选择辩护。缺点是行业部门缺乏标准，档案馆也不赞成选择这种系统。使光盘记录成为主要记录，然后 10 年以后发现检索记录的机器和软件不再生产了，这种情况将是破坏性的。经过一段时间以后发现，记录已经变质，有一部分已经损失，这同样是令人烦恼的。然而，用光盘系统作为备份可能使客户感到满意，对资料提供者来说是轻而易举的，并将提供一种考验系统的档案质量，为行业建立标准的方法。存储在光盘上的人口动态记录不能用于统计制表，也不能用于档案按字母排列的索引。光盘是一种存储图像的手段，不适合进行数据处理。然而，现在光盘技术发展得很快，在不久的将来也许能够产生人口动态统计数字。

552. 主要电脑记录的理想备份记录自然是第二份电脑记录。这样做比较经济，因为不必保持两个或两个以上单独的检索系统。它存储效率高，雇员们只要学习一种系统就够了，不用多受罪；对管理人员的好处是，他们只要培训雇员只使用一个系统就够了。客户也得到始终如一的副本，主要系统的

故障对用户完全是透明的。有一度，独立的计算机系统要有一个备用系统的费用高得令人不敢问津，现在的情况就不再是这样了。

6. 外地业务的维持

553. 除了为了维持民事登记和人口动态统计系统而必须建立内部监测和审查机制以外，还必须维持外地业务。维持外地业务有一些方面。如手册、培训、指导方针、研讨会、业务通讯和实地考察。本节的目的是要仔细研究一下这些方面以及如何才能利用它们来保持来自外地登记处或资料提供者的记录的高质量流动。

手 册

554. 提供手册，尤其是向地方登记官提供手册，能保持整个系统的一致性。这种手册有助于中央登记处和地方登记处之间的业务，和地方登记区间的业务保持一致。应当认为供地方登记官使用的手册是一种动态性文件，管理部门对它应特别注意。也就是说，它应当是综合的。因为人们预计这种手册需要经常改动和更新。因此，建议这种手册采取活页形式，而不是装订成册的书。这种在需要更新时，就可以把个别几页换掉。在需要增加新的章节时，可以把新增的页数加进去。

555. 手册对以下各项提供指导：如何一步一步做登记工作，包括记录、报告和证明；保存和妥善保管人口动态记录；以及安全措施。它还应当包括有关民事登记和人口动态统计业务的几项法律，以及已经通过的关于这个题目的任何具体规章/条例。此外，手册应当载有为了对法律和条例进行解释和澄清而制订的任何书面政策。例如，法律也许规定，可以“向表明与记录有明显利害关系的公民”发人口动态记录副本。随后制定的条例也许把有明显利害关系的人界定为“被登记人、被登记人的直系亲属成员，或者上述人员之一的合法代表”。然后也许已经制定的一项政策把直系亲属成员界定为“父母、祖父母、兄弟姐妹和合法监护人”。重要的是，每一位地方登记官都要有法律、条例和政策的文本，以便使发放经核证的副本的工作与中央登记处和管辖区其他登记处保持一致。

556. 要列入手册的另一个重要项目是保持系统高效运作所需的一切表格最新的副本。这应当不仅包括要填写的正式文件，而且也包括建议对填写正式表格有帮助的任何工作单，以及用于地方登记官和中央登记处之间进行沟通的任何行政表格（供应定单、空白文件定单、报告单、日志记录单等）。

对于每一份正式表格，文件里也应当对如何填表作逐步说明。如果一种表格要求填写出生日期，具体说明中应当表明，填写月份是否可以用缩写，报告日期是否允许只写数字，填写日期时用什么顺序，例如是月/日/年，还是日/月/年。

557. 视情况，每一项的说明都应当表明为什么要问这个。例如，如果问母亲的年龄，那末说明中也许应当表明，在研究什么年龄可能证明对顺利分娩是危险因素时，母亲年龄是统计工作中所用的一个变量。在某一个方面，当申报人反对提供某一项资料时，事实证明作这种解释是很有价值的。这种解释还应表明数据如何用法。凡是能够得到的，这是要列入手册的重要资料。

558. 沟通是手册中的基本主题。因此，一本好的手册还应当载有发生问题时可以联系的人的名单，不仅载有中央登记处里能够回答某一专门知识领域的问题的人的名单，而且还载有为了准确填写具体表格可能需要联系的其他登记官、丧葬承办人、验尸官和保健专业人员的名单。管理部门应当指定中央登记处的某一个人，以确保更改、改正和更新的内容送给拥有手册的人。这意味着，必须保持每一个拥有手册的人的最新名单，以便能把更新的资料传送给登记网络中的每一个人。

微型手册

559. 当地方登记官的手册里有些内容既无必要又无用时，专题手册可能就顶用了。例如，许多医生只是偶尔填写死亡登记单。因此，在填写死亡记录时给予帮助可能是很有用的。没有什么医生会慢慢从手册的索引里找帮助。这里建议专门为在死亡登记表上准确填写死因做一个单张双边增塑说明书。这些说明书可以分发给医生，给丧葬承办人，如果医生需要的话，用起来方便，或者留在医院里人们可能需要它们的地方。凡是用过这种说明书的地方，医生反馈的信息都是积极的，赞许的。其他说明可以包括与填写死亡方式（例如自然死亡、自杀、他杀、意外事故等）有关的验尸官指南；供结婚登记官使用的关于如何做结婚记录的逐步说明；以及供法庭书记员使用的关于如何将离婚判决书纳入民事登记系统的说明。在民事登记系统覆盖不着的任何地方，供接生婆、助产士和农村长者使用的手册都会有助于鼓励他们报告人口动态事件。

业务通讯

560. 业务通讯填补了为保持高质量外地系统所需的沟通方面的又一个空白。手册里需要新的法

律、条例和政策/规约。一种每季一期的业务通讯可以更快地将附有说明的信息传达给地方登记官和需要信息的人。它还着重说明，手册里应有一些新的插页。业务通讯还能成为使全系统的人随时了解中央登记处和外地人事变动的最新情况的重要渠道。使每一个人都感到他或她是集体的一员，使外地业务达到高质量。

561. 业务通讯是及时报道的良好手段。有人认为，如果它们以正面的报道鼓励人们参与，那末它们是极有效的。也就是说，业务通讯可以报道 10 家最及时的医院或地方登记区。竞争是为了达到高分获得者之一的位置而不是要通过使某一个地区或单位陷入尴尬境地而毁了集体合作精神。事实证明，业务通讯另一个受欢迎的和有用的特点是，成功的地区登记官如何做某一部分工作的一些提示。每一期业务通讯都设问答栏始终是一个良好的沟通手段。

562. 上面所说的想法多半是针对由登记处的登记部门出版的业务通讯的。但是其中有些想法也适用于由统计单位发行的业务通讯。这样一种业务通讯往往会强调所收集的数据的用途。这对鼓励这方面的专业人员更加小心地和完整地报告数据可能也是很有用的。一份人口动态统计业务通讯还会报道收集的数据的使用单位进行研究和发行出版物的情况。一个有关保证质量的栏目也是人口动态统计业务通讯的一个受欢迎的特色。

563. 一个管辖区可以选择到底是使用把民事登记和人口动态统计业务通讯的特点结合起来的单一业务通讯，还是使用各单位分别出版的业务通讯。出版业务通讯的主意对保持良好的外地业务是极有帮助的。绝不应忽视。

良好的培训方案

564. 训练有素是保持外地业务方案的另一个要素。新的登记官、新的验尸官和写医疗记录的新的医院工作人员被分配去执行有关数据收集的任务。对这些新人应逐个进行培训。已被确认的外地登记官也应不时参加进修班。实地考察可以检查手册内容是否跟上最新情况，记录系统的情况如何，或者是否有可以满足的具体需要，这种考察对保持有效的系统是非常重要的。

565. 为了使资源得到最充分的利用，凡是可能，应当努力把上述活动结合起来，这样做很有利。例如，如果为了培训，有必要去会晤一位新的验尸官，那末这就是与地方登记官一道到当地医院

进行实地视察的好时机。举办研讨会是在新程序和新方法方面进行培训的好办法。这些研讨会通常可以分地区举行，因此可以使有限的人力和财力得到最充分的利用。如果有资源每年举行一次从事外地业务的人的聚会，那末事实能够证明这是一项非常值得进行的活动。这为进行交流和解决集体性问题提供本节中所叙述的任何其他活动都不可能提供的机会。这样的集会可以大大扩大参加者的眼界，从而提高整个系统的质量。进行培训时，应当满足民事登记和人口动态统计两者的需要。

B. 技术要求

566. 在维持民事登记和人口动态统计系统的过程中，还必须促进系统的效率不断提高。下面讨论确保系统高效发展所需的一些不断变化的技术要求，其中包括应用于民事登记和人口动态统计方案的现有技术；技术专门知识要求的某些变化；以及未来技术方向的总体目标。

1. 民事登记和人口动态统计记录的概率抽样法

567. 概率抽样是一种方法，可以很好地用来保持过程、程序和系统完整性的质量。本节建议这种方法的一些用途。

568. 在 90 % 或更多的婴儿在医院或其他卫生设施出生的国家里，出生记录的概率抽样可以同医生办公室里和婴儿出生的医院里的相应医疗记录进行匹配，以检查出生记录上所作的回答是否全面、准确。这样做的主要目的在于发现人口动态统计处采取某种行动就可以改正的完整性和准确性模式。人们尽可以完善不完整的事实，改正错误的数字。但是首先必须把不完整或不准确的事实作为研究项目的一部分记录下来。这类概率抽样和匹配过程可能会取得事半功倍的效果：这能树立数据的信用，办法是对每个项目的可靠性确定具体衡量的尺度；它还能提高培训方案的效率，因为发现了需要作出具体努力的方面。

569. 对死亡记录的概率抽样结果可以同相应的医院记录、验尸官记录和尸体解剖结果进行匹配，以检查死因和死亡方式报告的准确性和完整性。往往在死亡记录已经归档的情况下会收到改变原来诊断的结果。用这种概率抽样结果进行匹配，能够确定正在存档的记录是不是用后来的资料改正死因和死亡方式的经过修正的记录。

570. 对死亡记录进行抽样调查以确定死亡记录上的死因是否正确的另一个有效方法是，对死亡记录进行概率抽样，并由除确定原来的死因的人以外

的一批医生对有关医疗记录、尸体解剖结果等进行审查,然后将原来确定的死因同小组确定的死因进行比较。数据需要进行仔细检查以确定造成差别的原因,但是进行全面匹配可以大大提高死因的可靠性。它确定有效性的程度,指出在培训方案和对医生的教育中要强调的方面。

571. 当文件摄入缩微胶卷时,处理者一般要检查文件的质量。人口动态统计处可以通过对缩微胶卷里的记录进行概率抽样、寻找所缺的记录、边角下翻遮住一些资料的记录、模糊的记录等,对质量进行他们自己的核查。由于处理者已对胶卷进行过质量控制,抽样方法就可以用了。抽样调查由人口动态记录登记处进行时,往往会发现需要改正的问题。

572. 调查也可以成为监测关键过程和程序的有用方法。调查可以是全面调查,或者如果数量大无法进行全面调查,那末也可以进行概率抽样调查。调查填写正式文件时所用的数据来源可能是很有启发性的。用什么记录填写出生记录上的产前数据?医生的记录是在估计分娩时间之前送交婴儿出生的医院的吗?或者表格是医生凭记忆在医院填写的吗?或者有关产前护理的问题是直接从母亲那里问到的吗?这些问题的答案显然会对数据产生影响。整个管辖区都是这样做的吗?还是各个机构都不一样呢?答案又会影响到应如何处理数据,培训方案应如何编制。

573. 在上面叙述维持系统的业务要求的各节里,曾建议每一位地方登记官都有一本关于登记的程序方面、法律、条例、政策等的手册;同时还强调,这种手册的内容要用最近的或者经过修订的资料加以更新。检查这一点的一个办法是向地方登记官进行调查。偶尔用信件向全体登记官进行调查能够有效地确定哪些手册的内容需要更新。并向登记官们着重指出进行这种更新的重要性,这样做是行之有效的。

574. 作为在调查方面的最后一个意见,研究如何用它们来使客户始终感到满意是适宜的。这里要举两个事实证明是成功的例子。一个显而易见的例子是向客户本人进行调查,问问他们系统提供的服务怎么样。一种有时间限制的调查是这样的:给每个客户机会,让他们说说他们得到每一项服务时,系统满足他们的需要快不快,质量和效果如何。这种调查能够提供有关现行过程和程序的大量资讯。这里要提到的调查为客户服务情况的第二个办法是,确定经核证的副本的销售格局是一种什么样

子。经核证的副本是什么年龄的人定购的?客户是在地方还是在中央订购证书的?对这种调查的回答有助于管理部门作出如何为客户服务的决定,如果不进行这种调查,这种服务是设计不出的。

2. 数据的核查和确认方法

575. 可以为核查和确认正被输入系统的数据订立规约。前面已经从方案的观点出发,提到过将婴儿死亡记录与出生记录匹配的问题。然而,这种匹配还能起到监测数据收集过程的作用。还能用它监测正在存档的记录的完整性比率。是否在死亡记录上提到过先天性异常而出生记录上没有提到过呢?是否从出生记录上可以明显看出早产而在死亡记录上没有提到呢?可以制订一项规约,用以对数据的准确性和完整性进行很大一部分核查,这要看死亡记录和出生记录上记载着什么样的共同变量而定。

576. 还可以为这些匹配的记录订立规约,以确认所收集的数据。出生记录上报告的种族与死亡记录上报告的种族相同吗?在少数民族群体人数很多的管辖区,这是一种很重要的确认,因为这种报告上的一个重大错误能够影响到例如按种族计算的婴儿死亡率。

577. 如果管辖区有新生儿遗传性缺陷的审查方案,那末大概有可能将那些记录与出生报告系统的记录匹配。电脑匹配与随后的人工匹配的规约,在不由电脑匹配的记录中有希望只是少量(10-15%)的,这可能成为对两种系统的覆盖面的一种有帮助的核查。在新生儿审查报告上收集的数据大部分是人口统计数据,但是将起到核查和确认出生报告数据的作用。虽然规约最初可能是为核查数据设计的,但是不应当忽视用经过匹配的记录研究健康状况的其他变量的可能性,这种可能性能鼓励人们进行匹配或为匹配提供经费。

578. 一些规约已被开发成软件包的形式。在地理编码方面似乎尤其如此。对于一个管辖区内的小区来说,往往有与通信地址有关的编码。可以开发软件来清理地址资料,办法是将地理编码与通信地址指明的某个地点匹配。软件一般是为分析和改正编码和地址之间的不一致的地方,发现无法匹配的编码供进一步分析而设计的。管辖区的人口普查局也许已经有了这种软件,或者可能愿意合作开发这种软件。除了不断对报告的事件发生地点和居住地的准确性进行的监测以外,清理地址使得数据可以可靠地用于小区分析。

579. 事实证明, 人口动态记录以外的保健状况报告系统对制定和使用核查和确认规约也可能很有价值。如果有一个单独的机构来为由于婴儿猝死综合症而经历婴儿死亡的父母服务, 这对人口动态记录系统和婴儿猝死综合症服务机构制定将资料同收到的报告匹配的规约可能是有益的。这样, 婴儿猝死综合症机构得到如下进一步的保证, 凡是发生婴儿因患这种综合症而死亡的事件, 它都会得到通知, 而人口动态记录系统则有了核查其出生和死亡数据的另一种方法。

580. 可以用于类似用途, 而且几乎所有管辖区都有的另一种外部系统是报告人体免疫机能丧失病毒(艾滋病毒)的系统。在这种情况下, 预防艾滋病毒机构收到人口动态记录机构关于被列为艾滋病毒造成的所有死亡的报告, 就能更有效地跟踪它的记录。如果规约设计得让人口动态记录机构检查那些看起来好像是艾滋病毒造成的死亡, 但是预防艾滋病毒机构的记录上并没有这样写的死亡, 这对它是有好处的。

581. 上面所说的是核查和确认人口动态记录数据的规约的一些例子。有些例子可能不适用于某个管辖区。然而某些管辖区大概存在这里未列出的其他可能的规约。要记住的一个重要问题是, 制定规约并使其到位。这是继续维持系统工作的一个重要部分。

3. 民事登记和人口动态统计维持的技术审查机制

582. 本节讨论作为民事登记和人口动态统计系统的维持方案一部分的技术审查。为了正确看待正在发生的变化, 应当指出, 早在公元前 1250 年埃及似乎就有了民事登记系统, 日本在公元 720 年也有了这种系统。现在知道的西半球最早的民事登记系统是印加人的系统。这种系统往往叫“秘鲁人结绳记事”, 因为当时人们用上色的绳子打结记录事件。使用这种方法是因为印加人没有单音书写文字。可以将秘鲁人的系统与当今的民事登记和人口动态统计系统作某种比较。记录由“结绳记事者”保存在地方上。“结绳记事者”大体上相当于这儿所说的地方登记官。人们甚至可以把绳结同今天在电脑上用于记录人口动态事件的电子位相比。

583. 自然, 从印加系统的时代到我们新兴的技术的许多年里, 纸面记录和手抄或打字的副本是人口动态记录系统的一个组成部分, 许多发展中国家的情况仍然如此。如果要指出过去几十年里发达国家人口动态记录系统发展方向的特点, 那就得说, 这个系统正在稳步向电脑控制的、因而把纸的使用

量降低到最低限度的方向发展。这个系统纸的用量已经比不久前少了。本节已经讨论了新技术提供的各种存储记录的方法, 如缩微胶卷、电脑磁盘和光盘。在关于收集数据的各节里, 已经提到了从原来的来源用电子设备传输数据的问题。这种传输既可以用软磁盘, 也可以用电话调制解调器。

584. 在用数据生产统计产出方面, 发展方向又是摆脱用纸张系统而向电子媒体发展。从民事登记主档案数据下载可以直接输入软磁盘以便向用户输送。然后用户立即把这些数据上装个人电脑或另一台主机进行分析。分析本身不是由吃力地用铅笔和纸进行回归分析的统计人员进行, 而是由一位懂得电脑的统计人员用一种软件包进行, 这种软件包以电子速度进行统计分析和测试。

585. 电脑技术和软件程序的供应也改变了处理数据的方法。人们也许认为经过全面分析, 将来只能用于形成趋势的数据集, 已经具有新的生命力能够补充来自它们的记录的新资料。电脑能够将一个数据库的记录同另一个数据库的记录匹配, 这种能力已使这种数据库具有新的生命。这里的限制不再是技术上的了, 而是取决于正在崛起的研究人员进行什么样的创造性活动。

586. 当人们考虑这种趋势向电脑化系统发展的时候, 人口动态记录登记处的结构显然会发生变化。基本方案和由来已久的原则可能不会变, 但是事情的具体做法却会改变。当系统从纸面系统向电子系统发展时, 人口动态记录人员就得具有更丰富的技术专门知识。交流渠道必须拓宽, 相互联系需要略作调整。以电子为基础的系统速度提高, 功率增大, 这就需要更好的交流渠道, 让时速为 200 英里的大马力汽车在仅为 35 英里时速修建的公路网上跑是效率不高的。

587. 预计技术会怎么发展呢? 继电子出生记录以后将发展电子死亡记录, 这种记录可能有一个交互作用组件来帮助医生正确填写死因。编码计划将实现自动化, 记录的经核证的副本将用电子设备发放, 不受目前的管辖区界线或技术界线的限制。将开发一些系统使各机构之间能直接交换出生记录和死亡记录, 这样公民们就无需把人口动态记录从一个机构带到另一个机构。

588. 人们展望未来能看得多远呢? 民事登记和人口动态统计系统的管理部门要做的, 是在系统里增加一个审查现在可以获得的技术和通信系统的组成部分。这样做将使得系统能够跟上技术发展的速度, 当将来需要改进和修改每一个系统的有关部分时尽量减少所用资源。

五、民事登记和人口动态统计综合的一些选择方案

A. 行政和委员会的基础结构

589. 本章研究综合民事登记和人口动态统计系统的一些选择方案。A 节审议备选的行政结构。B 节分析综合系统内部的职能关系。

1. 民事登记和人口动态统计综合的行政结构

集中的系统

590. 集中的系统——不论是单一机构内合并的民事登记和人口动态统计方案还是带有独立方案的双机构结构——内部的行政作用基本上是相同的。差别是双重结构增加了协调机构。在两种环境下，登记和人口动态统计方案都是作为单独的单位管理的。首先，进行数据收集和记录处理。接着是登记职能和人口动态统计活动。此外，它们与地方登记处（或资料提供者、视情况而定）联系起来。上文第二和第三章介绍了这些组成部分。

591. 为了便于作下述说明，假定收集用于登记和人口动态统计目的的数据用的是个人活页式记录。对这些记录进行处理，然后传送给机构内的人口动态统计单位，或者传送给国家统计局。人口动态统计单位履行必要的职能，即编码、数据输入、编辑、制表、出版、分析和传播。综合方案较好的选择方案是在民事登记单位进行字母数字式数据输入，以服务于两种登记职能、发证和人口动态统计数字生产的目的。民事登记单位然后可以提取必要的数字，并将它传送给人口动态统计单位作进一步的处理，以便编制统计表、出版、传播和进行分析。

592. 登记和统计分开用表格的国家，在实行民事登记与人口动态统计方案综合时将会遇到较多的困难，而且必须采取有力的协调措施。此外，为确保单独表格产生的两个数据集保持一致，需要较复杂的协调机制。可以利用匹配程序实现系统的综合。加强民事登记机构与人口动态统计机构之间的协调是协调委员会的任务。通过该委员会，民事登记和人口动态统计的管理部门尤其应当制定地方登记处向民事登记中央登记处和人口动态统计处报告人口动态事件的时间表，然后应当密切监测和执行这些时间表，以确保报告准确、及时和完整。此外，统计报告的编号应与人口动态记录相同，以控制报告流程。传送表应当归纳发往每个机构的统计报告和人口动态记录的数目。如果在报告期内没有

人进行登记，传送表应如实说明。采用这种方法，每个机构的管理部门知道地方登记官没有进行监督，发送的材料也未丢失。无效或取消的表格也必须报告，其中包括对取消的原因作一定的说明。此外，地方登记官的培训，其他资料提供者，实地考察，人口动态工作人员的培训，业务通讯，沟通和全民教育运动，也将使各系统的业务保持可接受的水平。

593. 登记和统计用单独表格，一般意味着人口动态记录登入了簿式登记册，而人口动态统计是将每个被登记事件记在活页表上。由于簿式登记册于1月1日开放和12月31日关闭，将簿册报告中央登记处的日期可以是登记当年后的1月15日，而统计报告的最后截止日期可能是登记当月的第7或第15日，或任何其他适当的时期。

594. 如果各国采用两条不同的途径和在各行政部门内分开处理人口动态记录和统计报告，就无法保证结果可以兼容。可以采取积极主动的政策，通过协调渠道使编码系统、数据编辑和制表标准化来尽量减少数据集的不可兼容性。即使作出了这样的努力，独立发布的两个系列数据在匹配时很可能出现不一致。报告单位将人口动态事件的发生频率汇总，有助于找出不一致的根源，寻求解决办法和保持两个系统的连贯性和统一。

595. 应当指出，如果各国选择这种方案，需要动用过多的人力、数据处理和财力，然而仍无法保证结果可兼容。为了节约资源和提高效率，有些国家推行了一项战略，与统计处密切协调和合作，并在协调委员会的建议下，在中央登记处输入来自统计表格的数据。通常，如果统计表格是名义的，它上面有人口动态统计所需的项目以及来自人口动态记录的所有项目。人工编辑和编码、查询、将数据键入电脑、核查、编辑和改正等，都是在协调委员会的密切监视下和将两个单独的行政机构全都可动用的资源合在一起的情况下完成的。吸收保健系统的代表作为协调委员会的成员是一项正确的政策。对死亡和死胎统计报告中死因的编码以及对出生统计报告的其他有关项目，他们将提供技能和技术投入。

596. 一旦数据以机器可读的格式编排，就有可能从数据库提取必要的文档，并以电子方式将它们传送给统计单位（或机构，如果独立的话），从而可以作进一步的处理来编制表格、统计图表、报

告、分析和准备出版与传播。统计单位(或机构)也能开展服务于登记方案的其他活动。反过来,登记单位也能够利用登记数据库履行它的职能,例如修正记录;发放经核证的副本;编制索引;按地理位置/机构和人口特征评估报告中的趋势;以及为其他机构提供服务。这种职能关系规定了统一的方案在单个行政机构领导下的业务条件,而且保持双重机构情况下必要的行政联系。

597. 如果数据输入和编码不在中央进行,制定所有各级数据处理的标准来保证全系统保持一致这一点是极端重要的。这种方法将有助于保持一个可比较、准确和可利用的数据库。

598. 行政部门规定记录的处理方法,规定满足登记服务需要的时限和制定转送记录的规约。这种情况可能发生在单机构方案结构的内部,或者当人口动态统计在不同的机构中编制时发生在外部。进行内部协调为的是保证实现行政目标。无论是在单一行政结构还是双重行政结构中,两个方案各自的管理人员都负有这个责任。在单一机构结构中,有关过程遵循两个组织系统进行:一个是登记系统,另一个是人口动态统计系统。两个系统在机构的中央行政部门汇合。在双重机构环境中,每个方案各有单独的结构,机构中的中央行政部门各自充当控制单位。每个机构都有一名指定的管理人员负责两个方案之间所要求的协调、沟通和支持职能。

599. 从结构上看,登记单位和人口动态统计单位在各自管理主任的领导下履行它们各自的方案职能。在民事登记和人口动态统计合并的结构中,管理单位依次报告中央行政部门。在双重机构结构中,每个管理单位向既定的协调委员会报告。该委员会反过来向各自机构中的中央行政单位汇报。这样,除协调委员会的基础结构外,集中的系统内独立方案或合并方案在组织上是类似的。

分散的系统

600. 分散的系统中的行政部门与州或省一级单一机构或双重机构的相互配合方式与它们在国家一级的相类似。此外,它们与地方机构和负责国家人口动态统计的国家中央机构相联系。凡单一机构负责州或省级的两个方案的,至少得成立两个单独的协调委员会,即一个负责州或省的登记处,另一个负责国家统计方案。在双重机构模式中,州或省一级的独立的方案和负责登记与人口动态统计职能的有关协调机构将与集中的系统中介绍的情况相同。这一协调机构是正式的中央委员会,它领导为系统内州或省与国家的相互配合和共同参与而建立的独立委员会。

601. 集中与分散系统之间的一个重大的区别关系到登记和人口动态统计方案实现和保持一致性所必要的关系。负责登记活动的地方登记处的独立作用可能不完全应付将资料最终用于人口动态的目的。在地方上,经常有多个机构参与和多个申报者向地方登记处报告人口动态事件。有些关键的干预措施能够有助于保证他们了解除了登记需要外也为统计目的所需的数据并将它们纳入登记过程。这些干预措施包括登记官的定期联系,县或州登记处提供的培训和关于人口动态统计报告和汇总的资讯反馈。

2. 民事登记和人口动态统计 综合的委员会基础结构

602. 确定用于综合的重要的项目是上述委员会的任务。系统的所有各级都应参加该委员会。这使人们对登记系统提供的资料的广泛和全面的用途有了必要的深入了解。对系统的这种正确看法能够有助于指导有关机构专注于为登记处取得完整及时和高质量的数据。登记和统计人员应当出席委员会会议并在会上讨论数据的潜在用途问题。委员会应当研究免疫方案、疾病类别和有关的疾病、有关的保健需要和服务及现有资源的当地利用问题。各机构和地方登记处之间这类合作和资料交换将改进数据的综合。在人口动态事件发生地点收集并在地方登记处登记的数据是用于统计目的的高质量数据。

603. 委员会的活动与登记系统基本活动的综合能够为强有力和多产的方案提供基础。它之所以强有力是因为登记和人口动态统计两方面的基本数据元素将在全系统收集和报告。它的多产是因为数据不仅有利于登记和统计,而且有利于保健和社会服务方面的多种方案。委员会的基本活动如记录的收集、确认和处理的定义和标准等旨在满足地方、州或省和国家方案的需要。要旨是满足民事登记和人口动态统计的要求。第二项职能服务于其主要任务是利用系统资料的其他机构和组织的多种方案,例如保健服务、选举服务、身分识别服务、人口登记和移民与人籍等。

604. 为了实现这些目标,委员会需要来自地方、地区和国家机构和组织的代表的参与。在集中或分散的系统中,这将包括农村和城市地区,其中包括县和区域登记处在内的登记官。在城市地区,包括大城市和城市登记处的代表。应通过按地理区域和位置将各地方划分层次挑选参加的人。然后,这些委员会的成员将具有系统正式组成部分的广泛代表性。除了这一群体还有来自人口动态事件报告

单位的代表，例如医院、诊所和其他服务提供者。为使委员会的规模便于管理，成员数可限于每个机构派一两个人。

605. 在分散系统（例如美利坚合众国和加拿大模式）中，州或省一级的行政机构将是负责组织委员会的协调机构，并视情况与国家登记处建立联系。对于举行阿根廷、印度、墨西哥和委内瑞拉模式的分散系统而言，国家登记处应当是组织多级委员会的协调机构。在集中系统中，也可以设立一个单独的委员会，它包括来自每个地方登记处和保健系统的代表。在这一方面，由地方登记官和保健服务提供组织组成的委员会将处理业务问题、系统维持和例行或日常的问题。由州或省登记和人口动态统计代表组成的国家中央登记处委员会将处理与这些方案有关的范围更广的问题。定期会议和论坛的主要工作领域是记录人口动态事件的数据元素和表格的标准、法规和条例的州与州的协调、保密、非居民记录和数据的州与州之间的传送，以及与记录变动和修正相联系的登记职能的统一。

606. 委员会的上述结构可以拥有其他的特征以适应特定国家、系统或方案的具体需要和问题。如果需要建立一种新的法律基础结构或修改现有的法律以实行或加强某一国家的民事登记方案，那末这可以由国家级的一个特别委员会完成。同样，如果想在现有的组织结构——集中的或分散的——内着手进行变动，处理这个问题的委员会必须集中处理国家和地区各级的行政要求。任务本身将具体表明这种活动的合适的委员会代表性。两个方案即民事登记方案和人口动态统计方案，如果目前是分开打算要结合，或如果目前是单一系统打算分开，这是委员会的另一个工作领域。负责这一活动的委员会将由每个方案的代表组成。不需要来自其他学科的基础广泛的委员会。目的本身决定了委员会的结构。

B. 综合的民事登记和人口动态统计系统的职能关系

607. 上节明确了将民事登记和人口动态统计方案引向合并的行政和方案结构。登记系统的数据收集和记录处理这两部分导致既登记人口动态事件又编制来自登记数据库的人口动态统计数字。反过来，从数据产生的人口动态统计数字可用来监测和评估登记方案的状况。手册的前面几节说明了这样做十分有益。

608. 一旦通过规定的行政和管理职能实现了两个方案的合并，就需要履行若干具体的职能。这些

职能保持每个方案的资讯的一致性和有用性。每个系统的各个组成部分有助于对方的工作。这要求登记和人口动态统计的资料和系统的业务具有一定程度的标准化。满足这种需要的必要的要素说明如下：

1. 定义和标准

609. 登记系统收集的数据元素应由登记方案和人口动态统计方案共同决定。组织结构——不管是集中的或还是分散的——不是一个因素，但两个方案的共同参与和合作却是一个因素。登记系统和人口动态统计系统中人口动态事件的定义应是相同的。在分散的系统下，这一原则特别重要。否则各个方案将出现不一致。就活产或死胎而言，关于身体条件和所涉的时间间隔的定义是明确的。对于这两种事件，在所需的报告表格和定义方面必须明确差别。

610. 活产和死胎的定义早已由世界卫生组织作出²¹而且在世界各地的所有登记领域被采用。这些定义连同其他人口动态事件的国际标准定义、同人口动态事件有关的几个项目的定义和推荐的汇总表一起也被列入《关于人口动态统计系统的原则和建议》中。²²下文附件一转载《原则和建议》的人口动态事件的国际标准定义；强烈建议各国采用这些定义。

611. 就死胎而言，存在着关于“早期”、“中期”和“晚期”死胎的定义，依妊娠期年龄情况而定。这里的问题是登记处采用哪种定义。在分散的系统中，不同的州或省可能采用三种定义中的任何一种报告和登记死胎事件。如果不同的州选用不同的定义，国家一级数据的用途就会受到损害。例如在美利坚合众国，死胎的定义因州而异，这妨碍国家人口动态统计方案编制国家汇总数的比率。国家报告使用多数州使用的定义，并在死胎报告上加脚注说明其余各州的报告差异。因此，即使采用标准的定义，定义的使用在分散系统内的所有地区也必须一致，否则整个国家的人口动态统计方案会受到影响。

612. 还有这样的情况：将婴儿实际存活数分钟这一事件报告为死胎。根据定义，这种事件应报告为活产，随后再编写死亡记录。

²¹ 《技术报告系列》，第 457 期（日内瓦，世界卫生组织，1970 年）。

²² 统计文件，M 辑，第 19 期，订正 I（联合国出版物，出售品编号：E.73.XVII.9）。

613. 能够影响死胎人口动态统计报告的第二个方面涉及人工流产或自发流产所使用的术语。这些也是世界卫生组织编制的标准定义。州/省应当遵守这些定义以确保产生的死胎报告准确无误。为了确保人口动态事件的恰当记录和报送,必须建立有效的培训和监测制度。在分散系统结构中,范围是州或省。在集中系统中,培训和监测制度的范围是全国。

614. 其他的项目也需要统一的定义。这其中包括地理区域、提供保健服务的机构和人口统计变量。如果按地理区域比较人口动态统计数据,只有在描述的地区如村、市、县或区域具有统一的政治上规定的地理界线,这种比较才能有用。这种格局的统一考虑到了对所发生的事件如出生及死亡的评估和对资源分配、保健和社会服务需要和方案规划的有关措施的评估。没有统一的定义,各地区在行政和法律因素方面可能有很大的差异。这可能导致服务的分配不当。此外,如果采用人口普查方案的地区定义能够计算必要的人口动态比率和其他人口统计指标,统一性能够得到保证。

615. 同样,诸如医院等机构必须具有政府界定的具体特征。这使人口动态统计方案能够为了比较的目的编制以医院为基础的死亡率和出生率统计资料。分散系统中各州或各省间定义的不同可能给国家统计局开展研究和评价活动造成困难。

616. 人口动态事件编码的标准是登记方案和人口动态统计方案二者的另一个关键部分。建议采用《国际疾病分类》(见上文第 205 段)为死因编码。关于医疗和社会特征的其他编码制度也应采用标准的格式。在出生、残废和死胎记录上收集的医疗和保健项目的代码结构应当由一个统计、医疗和保健服务提供专家委员会拟定。这将保证事件报告和编码的统一。各个人口动态记录的术语必须统一,这样产生的统计数据才能准确和可靠。这样做的一个方法是有一个说明页作为记录的封面页,这样,每次填写记录时,可以了解数据内容和记录规格。

617. 应当规定记在出生记录上的具体健康状况如妊娠并发症或分娩等的代码。在有多种健康状况时,应当建立优先代码结构。这样,如果应为单种健康状况编码而又报告了多种健康状况,编上最优先代码的事件即输入系统。表明报告了多种健康状况的代码也应列入代码结构中。如果在以后某个时候进行专门研究,这就在这些记录上做了标记。

618. 诸如教育、职业、收入、支持服务和特殊保健服务提供者的利用等社会变量有时也列在记录上。这些社会变量应当通过类似的委员会安排制定,社会科学和服务提供者在委员会中应有适当的代表。这样,项目和代码结构对于统计目的来说是统一的,并且符合利用数据的方案和机构的需要。与其他机构数据系统的这种结合,对登记和人口动态统计系统提供有力的支持并且有助于维持它们。

619. 系统中采用的定义和代码应当依据现有的国际标准和定义以确保国际可比性。有关的资料来源如《关于人口动态统计系统的原则和建议》、《人口动态统计系统和方法手册》,第一卷²³和第二卷,²⁴《疾病和有关保健问题国际统计分类》,²⁵《技术报告系列》,²⁶《国际教育标准分类》,²⁷《国际职业标准分类》,²⁸《联合国关于人口和住房普查的原则和建议》²⁹及《技术文件系列》³⁰为这些活动提供了必要的资料。用于地理分区划的编码系统应与人口普查方案相同,因为普查数据被用作大部分人口动态比率计算的分母。还有,确保共同变量的概念、定义和分类与普查方案中的一样。

620. 独立制定其他定义和代码结构也应当遵循类似的模式。这方面还应当包括传播和对有关参与者的培训。并不是所有的要素都刊载在国际出版物中。不过,在制定其他定义时,借助其他国家和方案的活动可能是有益的。这些办法能够在发展系统时减少问题和差错的数目。

621. 拟实施的标准和定义关系到在登记系统中收集和用于人口动态统计的数据,而且应成为登记

²³ 《方法研究》,F 辑,第 35 号(联合国出版物,出售品编号: E.91.XVII.5)。

²⁴ 同上(联合国出版物,出售品编号: E.84.XVII.11)。

²⁵ 第十次修订本(日内瓦,世界卫生组织,1992 年)。

²⁶ 日内瓦,世界卫生组织。

²⁷ 联合国教育、科学及文化组织出版。

²⁸ 国际劳工组织出版。

²⁹ 统计文件, M 辑,第 67 号,订正 1(联合国出版物,即将出版)。

³⁰ 马里兰州贝塞斯达,国际人口动态登记和统计研究所。

和人口动态统计人员的具体手册的组成部分。与这一发展情况联系在一起的是，还必须考虑可能影响登记系统的其他方案和机构的要求。如果与其他数据系统经常进行记录匹配，那末登记记录的代码结构、项目内容和定义与其他系统的数据元素应当统一。例如，如果想把死亡率档案与政府公职人员数据档案进行匹配以消除已死亡的人仍享受服务的现象，那末匹配的变量在两个档案之间应当统一。进行匹配，项目可以包括姓名、个人标识号、年龄或出生日期、性别、种族/民族及居住地。

622. 项目和由此产生的代码应结合其他方案一起编制。这样可以编制出有效的匹配算法。与其他方案共享现有的资料对它们是有利的，因为在多数情况下，登记系统一向运作的时间较长。新方案随着形成它们的数据文档，需要了解匹配标准怎样。这可以较容易利用登记和人口动态统计文档。

623. 其他数据文档匹配和记录连接，现在通常有若干选择方案。编制经匹配的出生/婴儿死亡文档要求将出生档案和死亡档案与载有供详细分析研究的出生数据和婴儿死亡数据的一项新档案连接。能够结合报告的死因对诸如出生体重、得到的产前护理和分娩程序等项目进行分析，评估保健护理的提供和服务情况。

624. 利用死亡率档案能够清查政府退休金档案和保险赔偿金档案。有时匹配过程可消除欺诈活动。早先的一章介绍了与人口登记册的连接。这种连接有助于清理选举名册，发放个人身分证和澄清公民资格。与其他方案档案建立关系能够有利于行政、统计和研究目的。能在多大程度上这样做取决于在规定数据元素和为其编码时使用的统一的形式，以及取决于有关方案与登记系统的沟通和互相配合。如果与其他方案档案建立关系，若干政府机构可能会职能重叠，造成浪费人力、技术和财政资源。这反过来可能导致互相冲突的结果，这是应当加以避免的。

2. 综合民事登记和人口动态 统计数据的质量和确认

625. 民事登记系统和人口动态统计系统有若干共同的数据元素。另一些是每个方案所独有的。人口动态事件的个人身分识别资料、人口统计数据 and 地理位置是两个方案所共有的。这些数据要求进行持续不断的监测以确保资料的准确性和有效性得到保持。民事登记主要针对与事件有关系的个人的法律需要。就人口动态统计而言，主要关心的是从数据集产生的统计资料的质量和可靠性。在这两种考

虑中，法律需要更重要。通过制定有效的运作程序，其结果对统计方案同样可能有益。

626. 由于涉及法律问题，收集每一个人口动态事件的准确的个人身分识别资料是至关重要的。能够利用几种方法尽量减少记录资料过程中的差错。凡有可能，母亲（婴儿出生后）或家庭成员（发生死亡时）应在登记官在记录上签字前审查记录在人口动态记录上关于该事件的资料。这样做可确保姓名和其他个人数据正确无误。有时候不可能进行这种联系，如实际出生登记只在中央登记处进行时。替代的办法是将一份人口动态记录资料的复制件发给有关家庭审查。如果发现记录有误，该家庭能够重新提交经更正的表格。应当为这种改动规定时限，例如在事件发生后一个月以内。这种改动不要求提供法律文件。不过，规定期限过后，对于任何其他类型的改正或改动，都需要法律文件。确定报告数据是否统一的第三种办法是将资料与其他行政记录匹配，如果同一个人有其他行政记录的话。

627. 对记录在人口动态记录上的人口统计和地理资料可采用类似的方法。婚姻状况、年龄、居住地、教育程度和性别是在事件发生时应加以确认或在必要时交家庭审查和重新呈报的数据项。登记事件的地理区域一事由地方登记处负责，核查应成为登记处内部对所有记录审查工作的一部分。采用这些方法可确保数据元素的完整性和准确性。记录的法律方面和随后为了研究和行政目的的统计报告及记录匹配都取决于完整和准确的记录。

628. 用于统计、研究和医疗保健目的的列入记录的补充数据项需要采用不同的方法评估准确性和可靠性。在这些情况下，主要的数据来源差别很大。数据来源可能是一个医院、诊所或医务室。它可能是医师、准医务人员、助产士或验尸官。也可能数据来自参加事件现场记录处理工作的地方登记处。由于在这些情况下数据量大，最常用的方法是从其中每个资料来源进行不断的样本抽选。提取数据并与记录在人口动态记录上的数据作比较。这提供了一种方法，可以用来确定数据的完整性和准确性，向登记系统的报告过程的可靠性和对选定的项目如死因的有效性检查。

629. 同法律数据项不一样，这些项目不必达到100%的准确或完整，但需要达到人口动态统计方案规定的完整性、准确性和可靠性的标准。例如，当人口动态事件的登记通称达到90%至95%的幅度时，编制国家人口动态统计资料将是接受的。衡量完整程度的指标可以通过利用抽样调查和

由此产生的具体事件（出生、死亡）的估计数加以制定。现已有了各种各样的调查方法，多数情况下都可采用。

630. 可以研究类似的方法来建立衡量医疗保健数据、死因和通过登记系统收集的其他数据元素的质量的指标。通过这些指标可连续监测数据的质量。它们还可表明报告的事件数量的趋势，发生的事件的类型和特定变化的具体位置。

631. 上述方法中的每一种方法规定了评估通过民事登记方案收集的数据元素质量的标准。这些数据收集活动的结果既为登记方案也为人口动态统计方案服务的登记方案对人口动态统计所作的基本贡献是，通过报告来源审查和评估其质量、准确性和完整性的数据和资源。人口动态统计系统提供了数量尺度，使登记方案能评估人口动态事件登记的质量、准确性和完整性。

632. 上述评价的例子假定将合并的活页登记表用于法律和人口动态统计目的。读者最好参阅《人口动态统计系统和方法手册》关于其他类型人口动态统计报告的第四章和同一著作关于评价方法的第五章。

633. 按地理区域、机构类型、人口统计特征、诸如死因和妇幼死亡等具体结果归纳人口动态事件的统计数据提供了评估登记水平的数量依据。发生在特定地点、机构或其他保健服务提供机构内的事件数目、比率和趋势的变化，能够最后查明需要解决的报告或记录问题。导致此种类型评估的一些特征以先前的数据和资料为依据。在评价结果变化时，需要确定是否可能开展了其他保健方案或行政行动和影响了登记方案。某个地理区域或城市实行计划生育方案会使登记的出生数减少。人口动态统计将表明出生率和生育率的变化。同样，某个地区建设一座医院或诊所可能影响死亡率及登记的死亡事件的数目。可能影响某些地区妇幼死亡率的其他保健方案可以说明记录数量减少和最终人口动态统计比率降低的原因。有鉴于此，在评估某个地区的登记方案时必须利用其他的资料以便确定造成变化的原因。

634. 指明原因的死亡率和妇幼死亡率可以用作评价过程中衡量特定地方登记点登记的事件的完整性和准确性的指标。如前所述，依据各种抽样办法的估计数得出的出生率和死亡率也可以用作衡量报告完整性的指标。在与前几年的资料作比较时，这些指标提供了审查特定登记处的基础。在指出该地区是否发生了可能影响方案的其他情况后，补充的

资料成为评价的最后组成部分。这一方法用于登记方案对于评价对登记和人口动态统计两类活动都至关重要的数据元素是有效的。

3. 民事登记和人口动态统计 活动的职能委员会结构

机构内的委员会

635. 在国家、州或省一级的民事登记和人口动态统计方案内，民事登记与人口动态统计职能部门之间的沟通和合作至为重要。为此，在集中和分散的系统中都需要建立委员会。两种系统的结构可能在委员会的作用方面存在一些差异，但基本的活动是类似的。由登记方案和人口动态统计方案工作人员组成的委员会在集中或分散的系统中都应第一优先建立。

636. 这一委员会是数据项目和定义、收集和监测、查阅和利用及有效管理方案所需的法律和行政职能的一个协调机构，此外，应当考虑设立负责专门职能的工作委员会保持登记和人口动态统计的业务工作。此类工作委员会能够修订法律框架，实施教育方案和交流方案，提高民事登记和人口动态统计的准确性、完整性和及时性，并且组织和实施培训方案。

637. 可以设立一个委员会处理因登记和统计活动而引起的法律问题。其中有些问题涉及资料的保密。发布登记过程的记录或有关文件能提供可能影响某个个人或家庭的资料。例如，在收养孩子的情况下，某个未经批准的个人查阅原始出生记录，就可知道被收养者的生身父母，而在大多数情况下，未经法院命令，这种记录是不能发布的，结果导致向被收养者或生身父母发布关于收养父母的资料。登记法律通常规定此种资料是保密的。

638. 同样，在编制人口动态统计报告时，填写某个小的地理区域或某个具体机构情况的方框内写不下三个人口动态事件，而其详尽人口统计数据可能导致人们认出某个人。例如，在人口动态统计的死因汇总表中，某个小地区的诸如非法服用毒品等某个具体原因可能按年龄、种族/民族、性别、教育程度和婚姻状况加以编列。如果该方框类中只有一两个事件，这些特征可能提供足够的信息，使人能够认出某个人。这可能对一个家庭产生负面影响，特别是就某些敏感的死因而言。人口动态统计报告的构成及其分发，以及对查阅机密记录的控制，都是数据传播问题工作委员会要处理的一类问题。

639. 第二个委员会可以专管两个方案的业务方面。这里的问题是工作人员在处理记录的过程中互相配合。每个方案要求查阅人口动态记录以便完成各自的职能。延迟报告、发生差错和参与该过程的某个单位工作人员的减少等，都可能影响每个方案的活动。为了处理这类问题，工作委员会可以视接受审查的问题制定履行具体处理职能的选择方案。报告延迟将会造成工作量不足。委员会可以将工作人员改派到需要支持的其他领域，直至报告量恢复。

640. 同样，当由于预算拮据而削减工作人员时，委员会的工作重点将是争取补充资料以开展活动。这可能需重新调配人力，聘用临时雇员或进行改组。后一种方法将依据方案业务的优先次序以满足基本需要。

641. 如果方案有单独的行政机构分别负责登记职能和人口动态统计职能，建立一个保持有关活动沟通和协调的委员会是适当的。这种情况在集中系统或分散系统中都可能存在。此种委员会的组成和职责已在上文关于民事登记和人口动态统计系统的组织和管理的章节中作了论述。成立这种委员会的效果如何取决于对两个方案内部的活动、运作和数据与资料的利用等方面的了解。如果没有这种认识，每个方案的生产性结果可能有所减少，而且结果本身可能产生相互冲突。

642. 随着具体需要的产生，可以成立若干特设工作委员会。例如，如果登记或人口动态统计方面的一个方案从人工过渡到自动化处理系统，对于其他方案的影响是巨大的。因此可以指定一个委员会，建立新系统和统一现有的处理职能和业务，这样的委员会必须有每个方案派出的代表。这样，这种过渡将会照顾到各自方案的需要并视情况考虑到基本的要素，使系统获得成功。影响两个方案的基本要素有：数据收集的记录格式，供编码和数据输入的记录传输，以及关于监测、评价和分配资料的法律和行政问题。如果独立进行此种过渡只能导致业务复杂化和效果不佳。

643. 成立一些工作委员会是为了应付和处理具体问题。一旦问题得到解决，就可解散这些委员会。不过，负责监测登记和人口动态统计业务活动、负责双重机构环境下协调行政职责和负责维持系统的法律方面的各个委员会应是常设的。不论登记和人口动态统计可能发生什么变化，这些组成部分是维持方案的统一和标准的政策和程序所必不可少的。为了管理、操作和维持有效多产的民事登记

服务和人口动态统计活动，无论集中还是分散的组织结构都需要这些委员会发挥作用。

机构间委员会

644. 在政府结构之外有若干机构参与收集和利用登记资料和人口动态统计数据。这些机构是数据和资料的原始来源。它们包括医院、诊所和各种保健服务提供机构。还有处于单独行政机构（例如内务部、城市、教区）领导下的地方登记处和行政机构，通过它们可以保证数据的确认和可靠性。其他的来源包括主要将数据和资料用于分析、行政和研究目的的机构和组织。此外，教堂、教区和法院是同结婚和离婚有关的数据源。为了有效地给这些结构提供方便，可以成立有关委员会处理这些团体的特定利益和要求。有些可能是持续存在的委员会，另一些可以集中力量处理影响这些机构的新的发展和变化的问题。工作任务完成后，这些委员会可以解散。

645. 一个特别重要的主要和持续性委员会是为人口动态记录表和统计报告指定数据项。委员会的代表应包括政府内的登记和人口动态统计两个方案。委员会中的外部机构应包括代表医院、医疗服务提供者、诊所和有关服务提供者——包括丧葬承办人和火葬场经营者、教堂和教区及法院——的专业组织。该委员会将处理同列入人口动态记录表和人口动态统计报告的数据项和定义有关的问题。它将研究所收集的数据的准确性和完整性，所报告资料的核查和改正，处理程序和记录传送，数据和记录存储的安全保密，以及工作人员培训和监测等。这些要素确保全系统数据的质量、及时性和一致性，并为适当的登记服务和为根据数据编制的人口动态统计的可靠性和有用性提供保证。

646. 初级保健服务提供者的专业组织和协会的代表将把若干数据项提交委员会。通过统计报告和数据反馈的信息反馈将是上述提供者进行规划和发展的要素。准确及时地获得资料是一大鼓励因素，促使保健系统遵守登记和人口动态统计方案的要求。此外，分机构的或某些保健服务提供者的特殊病人管区的数据，也将是委员会要处理的一个问题。这些组织根据它们在登记过程中的作用，应当有可能查阅这类资料，而且反过来，这些方案也必须给予回应和合作，满足它们的需要。

647. 涉及利用登记数据的第二个领域是人口动态记录资料与其他政府数据来源的匹配。通过这些匹配，核查全体人民可以利用的方案好处和资源。社会服务机构可为收入有限和家庭成员多的人们提

供补充资金、食品或其他资源。机构将通过出生记录核查家庭子女数。这些好处能够成为鼓励进行及时登记的因素。民事登记系统在这方面能够进行帮助，消除骗取和滥用公共资源现象。保险赔偿金——不论公营还是私营——也能得益于死亡记录与保险档案的匹配，以便更新通过保险方案吸取资金的个人的状况。入学注册、公民资格、遗产权和若干其他个人服务方案全部与登记数据发生某种程度的相互作用。

648. 适当的做法是组成一个委员会以满足这些需要，并确定和考虑数据对于个人事务和公费事业的巨大潜在用途。委员会将集中考虑如何最好地将登记数据用于这些目的和此种数据的综合对于公共资金和资源将产生什么影响。委员会可以确定政府和其他组织关心的哪些方案同匹配过程有关。它会了解数据的连接将如何影响国家人口登记，以及哪些技术可用来改进处理和执行标准以进行这些活动。由于这类活动能够提供有效和节约成本的结果的领域有许多，可以考虑设立一系列的工作委员会。这些委员会将有一项具体的活动需加审议，例如上文列举的那些，而且将在任务完成后解散。中央登记处民事登记管理部门应当评估某个常设委员会或特设工作委员会满足两个方案需要的程度。

649. 通过登记方案收集的数据和来自人口动态统计方案的统计数据和报告是医疗保健研究和分析研究的主要资料来源。下文第六章介绍这些用途。一个工作委员会应规定为了这些目的查阅和发放数据的依据和基于特定机构或地理区域的结果的分配。私人研究和学术界及政府登记和人口动态统计方案在委员会中都将拥有代表。该委员会应制定开展研究活动和报告调查结论的指导原则和规约，以确保这些事件随后的影响不对登记和人口动态方案产生负面作用。可能导致此种反应的情况是有的。这些问题可以由来自有关组织代表参加的委员会解决。

650. 为了用于专题研究和分析研究，数据的查阅应当遵循一项审查规约，规约要规定专题研究或分析研究的设计，要制定的定量指标，建议的分析和统计办法，以及用于结果解释和发放的方法。后一项要求登记或人口动态统计方案的事先批准或通过委员会制定的其他规定的行政规约的事先批准。处理这类问题需要成为委员会工作的组成部分。应当编制适当的文件以避免今后由于使用登记数据而引起的任何争议。如果分析研究使用人口动态统计数据的范围广且量大，这个委员会应是常设的。在集中的结构内，这种委员会应当设在国家一级的中

央统计处。在分散结构内，它应当设在州或省一级。

4. 协调服务

651. 民事登记和人口动态统计的共同要素——数据项和定义、数据收集和报告来源、法律要求和记录处理——已在上文论述过。满足系统之间职能关系需要的方法也已确认和说明过。登记与人口动态统计之间的协调努力——不管组织基础结构如何——所需的最后要素是为在每个方案内管理、维持和处理记录进行的报告。这些服务包括记录存储、查找记录档案的索引、档案更新的方法和系统的安全。

652. 记录的管理部门需编制详尽的规格说明。这些说明应告诉人们如何控制出生、死亡、死胎、结婚和离婚记录。规格说明要告诉人们在系统的地方、区域、州或省及国家各级现有的组织结构内如何处理记录。这些规格说明要论及这些记录是用硬拷贝、缩微印制件还是电子格式。尽管每种格式的规格说明是不同的，但事实是，管理服务部门必须以正确的角度处理它们。硬拷贝文件、缩微胶卷、电脑磁带或光盘的存储各自需要适合于所利用存储媒体的具体的环境和物理条件。这不能让各个地点或方案自行负责，而是必须根据由中央登记处发布的规格说明以统一的方式加以指定、执行和管理。在登记方案中，其组成部分可能较为复杂，因为记录广泛分布在各级组织中，而且可能包括所有种类的存储媒体。在人口动态统计系统中，数据一般采用自动化形式，或是数据的硬拷贝摘录，它们在该系统的下级编制，然后上交中央编纂机构。在任何一种方案中，不管使用何种存储媒体，都必须以共同、统一和标准化的方式管理记录。这保证能够履行方案服务。

653. 为了满足全体人民对经核证的副本的要求，要编制查找记录的索引，这需要在所使用的存储媒体内采用一致的结构。数据元素用作编制找出记录位置的索引的变量以提供登记服务，这些数据元素必须与其他媒体格式的类似活动使用的数据元素统一。此外，如果将文档用于同其他数据文档进行记录匹配，或与其他数据库相连接，匹配的标准必须包括共同的索引编制变量。如果没有这种编制人口动态记录索引的协调结构，在应用查找技术时可能不同。这会造成不正确的匹配或不匹配的记录，而事实上在文档中有匹配的记录。不过应当指出，除了规定的变量外，还可以包括补充数据以进一步改进匹配过程。

654. 索引的基本元素应当包含在其他数据文档中最经常收集和存储的变量。这在登记系统内是必要的。它应当通过与其他政府机构中的其他重要的数据库或记录文档的协调管理活动加以规定。索引必须保持用于存储索引的任何格式中的共同元素，不论是在登记册、缩微印制件还是电脑系统中。服务活动是所谓决定对索引组成及其标准元素采取管理方法的活动。这方面的多变性可能造成用人口动态记录索引提供的服务严重不足。

655. 改动、纠正和依法修正引起的更新人口动态记录是另一项服务，在这方面，登记方案与人口动态统计方案需要互相配合。对两个方案的影响是巨大的。在这方面，保持好登记文档的维持与人口动态统计数据直接相关。数据元素的更新只能从登记方案开始。必须在有关记录更新前修改的地方要与登记方案加以协调。由于登记方案负有记录人口动态事件的法律职责，个人记录的改动必须服从方案。始于任何一个方案但只通过登记系统核查的这种服务对随后编制人口动态统计产生广泛的影响。由于这一原因，必须为两个方案制定实施记录更新的协调方法。这种相互有关的配合有利于双重目的。第一，它建立一个收集准确可靠数据的过程。第二，它为维持各自方案之间进行中的关系提供适当的机制。后者对发展和操作一个有效的系统有积极的影响。

656. 对于每种相互有关的服务，需要注意的一个重要因素是方案之间共享的数据的安全。不管使用哪种存储媒体，用哪种记录查找或匹配方法、或两个方案中的文档如何更新，需要优先指定促进记录或数据文档安全的规约。这是一项基本的服务，它实际上证明在登记和人口动态统计组成部分运作过程中共享数据和建立处理活动的交叉联系是正确的。必须有一套有效、标准化的程序，规定维持两个方案内记录和数据元素安全和保密的最低要求。不能由独立的单位批准查阅或发放硬拷贝形式或电脑可用格式中的记录。

657. 此类行动的过程必须加以限定，在人工或自动化环境下进行此种活动的工作人员必须获得授权。在有些情况下，在电脑环境下查阅机密数据比在记录的复制件存储在限制进出区域的加锁的橱柜的情况下查阅可能更容易些。登记系统一开始就规定了有哪些要求。人口动态统计系统必须根据自动化方法能够存取机密资料的程度，以其他要求补充这些条件的不足。当人口动态统计文档只得留不带个人标识符的统计数据时，安全和保密的问题才无意义。不过，在合并行政机构领导下工作的人口动态统计系统中，这不是一种常见的档案结构。在统一行政管理的多数情况下，自动化档案被用来生成索引，为评价登记的完整性匹配诸如出生和死亡等事件，以及用于行政和方案职能。

六、民事登记和人口动态统计资料的应用和利用

A. 民事登记资料

658. 通过登记系统收集的资料能被用来评估方案执行情况,支持行政决策,协助发展管理基础结构和组织方案职能间的业务工作流程。每种活动都能从集中或分散系统中的方案中获取有关的资料。组织结构并不规定如何使用,倒不如说,它是有效管理系统所需要的结构。业务部门就是建立能力将为登记目的收集的基本资料扩大到用于这些其他领域。

1. 登记系统内部的应用

659. 登记方案中有多项活动制定执行标准。这些活动主要与向公众提供的服务有关,但也可能包括内部的方案性活动。关于为公众服务,是否可获发放记录的经核证的副本的资料,修正记录的过程和提供这些服务所需的时期是衡量方案执行情况的基本度量。公众要求提供记录的经核证的副本,一般是为了重要的个人需要。要经核证的副本可能是为了获得政府的服务,为了确立个人家庭的继承联系,或为了取得护照。其他的需要可能涉及疫苗接种和免疫服务、入学注册、就业申请、入伍、结婚或驾驶执照、或保险赔偿金。为了满足这些需要必须有出生或死亡记录上的资料。可获得这些资料是一个合理的指标,它表明登记过程是否成功地把这些人口动态事件登入了系统。

660. 反映方案执行情况的其他公众服务事项包括对记录进行变更,保持已作变更的适当文件,以及依法律标准进行修改。能否填写、记录变更记录的法律依据并为其提供文件证明是衡量方案执行情况的一个度量。如在《手册》前几章中所介绍的,为了收养、非婚生子女的承认、生父身分的确定问题和为了诸如姓名、出生日期或居住地等项目所作的变更,全部要求提供文件、法院命令或其他行政批文。此种文件应当加以保留,以防日后发生问题。记录本身应当载明关于变更记录的法律依据的适当引文。如果在中央登记处和地方登记处上述每项条件都达到,并成为向公众提供的登记服务的不可分割的组成部分,方案执行情况被认为达到了令人满意的程度。

661. 有些内部登记活动也因登记文档内的资料而受益匪浅。资料的完整性、准确性和可靠性反映

出负责这些工作的方案单位的业绩。这些领域的缺陷可能损害其他登记活动的成果。在收养孩子的情况下,原始出生记录必须登记,而且关于生身父母的资料必须准确完整。方案的执行情况如何不仅影响被收养者和收养的父母,而且也影响登记方案中处理收养问题的单位。如果资料错位、不准确或不完整,单位的业绩将被评为劣等。

662. 据以评定方案执行情况的其他内部活动包括影响查找和检索记录的能力的人口动态事件的索引登记册;为了将修正和改正之处纳入原始记录的记录匹配;以及为了法律和行政目的对已登记事件的核查。对已登记事件的核查是向其他方案或机构提供的服务,它们可能收到保健、社会或经济福利的申请,对此要求根据部分人口动态事件资料进行个人核查。提供此类服务的能力如何是衡量登记方案内各单位业绩质量的一种度量。公众服务职能是首要的目标。它们是登记方案的业绩指标。

行政决策

663. 已登记的人口动态事件的资料可以有助于负责登记方案的机构作决定,制定政策和规划等活动。登记数据使人深入了解报告来源和可能需要培训或其他资源的情况。如果人口动态事件数量明显增加,就可能需要重新调配人力、资金支助或增建地方登记点。通过行政过程可以提出登记职能方面进行法律或程序性变更的建议。这些建议所依据的是所收到的下列方面的资料:人口动态事件报告发生变化,具体人口动态事件发生至登记日期之间报告期发生变化,或者人口动态事件的定义或修改记录的证明文件发生变化。

664. 在机构内部但在登记方案外部,来自报告地方登记处的登记资料可用于行政政策和规划。它可用来在保健需要和具体保健机构、地理区域或人口亚群的资源方面进行规划。在开展如妇幼保健、计划生育、青少年保健和急慢性疾病等方案方面作行政决定,可以利用登记资料以评估现行方案当前的影响。它还可能表明需要制定新的方案。机构的一般行政职能是民事登记方面处理这些问题的十分有用和宝贵的力量。正确的做法是承认这种潜力是一种维持有效的登记方案以便可继续利用这种资料的一个动力。

管理结构

665. 管理有效的登记方案的条件某种程度上依靠来自方案本身的资料。行政决定确定优先的服务领域和职能。这些优先事项反过来又要求有一种管理结构开展方案活动来实现它们。内部方案结构主要视处理具体职能和活动的管理方法而定。每种方法连同工作人员、设备、资源和关系一起确定。如果法律方面的变更影响延迟登记或造成登记服务申请大量增加或执行需要更多登记文件的公共事业福利金新方案,组织和管理结构就受到严重影响。来自负责这些活动的登记单位的事先资料能够使管理部门预先准备,安排和组织必要的资源以满足这些需要。

666. 与在机构内但在登记方案以外的其他方案的关系,对于管理部门也有巨大的影响。为了向这些方案提供资料,支持它们所需的那些类别的数据和信息网是管理部门的责任。利用来自登记方案有关正在处理的具体方案和活动的资料,为管理数据和资料申请提供适当的结构。按事件类型、地点、数量、报告来源和保健服务提供者分列的人口动态事件的资料,将有益于诸如上文第二章列举的那些方案。从登记系统以外的方案查阅这种资料,要求有一个精心管理和组织有序的内部结构,它能投入适当的资料以满足这些需要。

业务工作流程

667. 登记方案日常业务活动的过程依赖与记录量、登记服务申请数、编码、数据输入、确认、记录变更和更新有关的资讯。为了分配适当的资源以便及时有效地开展这些活动,来自不同方案单位的资料是至关重要的。在记录能与其他登记单位共享前所需的、按类型和处理方法收到的记录数目决定了所有其他活动的范围。先对记录进行初步审查,注册、记录和归档,然后再分发其他单位利用,记录的类型——出生、死亡、死胎、结婚和离婚——决定每个单位完成任务所需的时期,因为记录上所载的数据元素的量和数目是不一样的。这影响工作流程。数据项少,编码或数据输入和确认所需的时间也少。例如,出生记录与死胎记录相比,所需的处理和服务的工作量较大。其中每个特征都有助于确定各单位间的工作流程结构。

668. 如果各单位建立了组织良好的记录转送系统,来自系统的资料就规定了哪个单位在多长时间内需处理的记录的类型。例如,出生记录的工作流程和处理方法决定多久才能提供这些记录用于收养、非婚生子女的承认和生父身份确定的修改。这些领域的轻重缓急程度决定分配给初始出生记录处理活动的资源。如属高度优先,则要求更多的资源

以确保出生记录及时提供。如属低度优先,则意味着诸如死亡等其他记录将得到较多的处理资源。确定业务结构以满足既定的优先需要的主要因素是来自登记方案的资料。如果不利用这种资料,建立有效和多产的方案的能力会大大降低。影响不限于登记方案,它还影响机构内依靠这些记录从事它们活动和职能的其他方案。

669. 本节所论述的四个领域中登记资料的利用涉及机构内部的应用,它们或者在登记方案内,或者在方案外但在机构内。资料可以是描述性或定性性的,或者可由所报告和登记的人口动态事件的频率计数组成。诸如资料的完整性、质量和可靠性等问题对它们的利用至关重要。如果对这些不放心,应当采取步骤解决。资料和由此产生的数据在机构外利用的程度在下文概述。在这些领域的利用进一步支持一个可行、多产的登记方案。

2. 机构间应用

670. 通过登记系统收集的资料能够在多大程度上服务于政府其他机构、专业组织和志愿保健或社会团体,取决于人口动态记录和统计表所载的数据项。关于登记资料预期利用的事先决定设定了基线。依靠登记资料开展具体活动的几个主要领域有:保健和社会服务、人口和部分面向保健的登记册、选举名册、人口身份识别服务、护照/签证和公民资格服务、以及某些法律职能。

保健和社会服务

671. 享受保健和社会福利,一般要求提供某种文件,其中包括登记资料。为多子女家庭提供补助的社会服务方案要求提供每个子女的出生证,以便在分配资源前核实家庭成员数。如果一个单亲因对方的死亡申请补助服务,机构可能要求死亡记录的经核证的副本以核实发生的死亡。通过政府组织或志愿组织提供的有关食品、免疫、住房、衣着和其他个人必需品的服务要求核实有关的个人。诸如出生、死亡、结婚和离婚记录等文件是任何确认或核实要求的基本文件。

672. 医疗保健领域的服务经常免费向公众提供,假定其他资格标准例如居住地、收入和有关的资源都符合。与妊娠或分娩并发症相关的问题能够导致采取必要的后续行动,提供医疗保健福利。除了医院或诊所记录外,出生记录也可能载有有关的资料可以核实规定的医疗保健条件,并且可能导致病人得到免费护理。死亡记录上的部分死因可由家庭用来为遗下的配偶和(或)子女(视情况而定)获得有关可能的遗传或传染病类的某种咨询和测

试。如果可能要求的其他标准也符合的话,死亡记录可以作为获得此类服务的基础。人口动态记录表的数据内容对从这些支助方案获得服务至关重要。

人口与疾病登记册

673. 许多政府机构和志愿的公共和民间组织需要有关于登记系统若干资料的连续不断的反馈。人口登记册可以是全国范围的,也可以是州、区域或市一级的。人口登记册可以利用登记系统的各种各样的资料。上文第二章所述的全国人口登记册可以作为想保持若干资料以为当地居民提供服务的地方的样板。来自人口动态事件的资料能够对此努力作出巨大的贡献。每种人口动态记录都有助于保持家庭和家庭个别成员的状况。与人口登记册资料合在一起,整个数据集的全面性向政府、其他组织和公众提供了一个满足各种需要的可行和及时的数据库。

674. 登记数据用于发展和保持疾病登记的情况一直在增加。许多国家沿用已久的癌症登记册一向利用死亡资料识别病例和更新现有的病例。现已导致实行其他的登记。例子有从出生记录获得初始资料的先天缺陷登记。这些登记被用来识别可能需要保健和社会补助服务的家庭。登记册中的资料也用于有关的流行病学调查,因为环境或营养因素也可能造成缺陷。

675. 其他的疾病登记如结核病、艾滋病和阿耳茨海默氏病等利用死亡记录资料识别原先未报告的病例和更新目前的病例。这种登记资料对于建立和保持能够向个人和家庭提供必要支助服务的有效的疾病登记起着关键作用。利用登记册识别和保持若干保健和医疗状况能对人口起非常大的支助作用,特别是在政府资源和其他方面的资源可用来帮助满足这些保健需要时。

法律用途和活动

676. 在许多上述支助服务领域,在核准发放资料前要达到一些具体条件。登记文件是确定享受服务的某些必要标准和授权的法律依据。其他领域如继承、保险、公民资格、入学与入伍和家庭状况等,全部依据来自登记系统的法律资料。年龄、出生日期、居住地、事件发生地、姓和个人身份识别等都是主要依靠登记系统进行核实的重要的法律因素。这些反过来又影响到个人可以享受的多种多样的权利。任何其他的系统通常提供不了这些基本要素。人口动态记录对于个人的保护价值早已得到联合国的正式认可。

677. 与登记资料相关的所涉法律问题是设计、执行、运作和管理登记方案方面的一个重要因素。

《手册》前面几章已介绍了这些要素,而且本节所指出的资料的利用证明需要保证有一个完善的系统。法律问题常在人口动态事件发生日期后多年出现。所以需要通过适当的存储和索引编制方法保存记录和可查阅记录。涉及收养、非婚生子女的承认、生父身份的确定和合法婚姻的解体等问题的事件,对继承、政府服务、保险赔偿金、社会和保健后果等具有法律影响。被收养子女的健康可能在日后成为问题,这取决于生身父母的医学因素而定。此种情况可能导致查阅原始人口动态记录的诉讼以便取得用于评估当前医疗状况的有关资料。民事登记资料显然有着广泛的用途,可实现多种目的,并在许多不同的情况下用于人口和行政、政府及法律行动和活动。

3. 全国方案的应用

678. 民事登记的资料在许多国家一级运作的方案中有着重要的作用。国家一级有着众多的领域要求来自登记方案的当前资料。这些领域包括妇幼保健、计划生育、人口格局、保健和医疗服务方案的规划和发展、评价、政府资源分配、人口登记、选举服务和身份识别服务等。此外,针对家庭组成和解体的方案和服务能够从结婚和离婚的登记记录得出有关的数据。登记能够以来自人口动态记录的适当资料对上述每个领域作出贡献。其有重要作用的数据集是来自这些记录的人口动态统计资料。利用人口动态统计数字的应用在下文作详细介绍。与统计数据形成对照,用于这些方案的登记资料更加面向个人,而支助服务、登记、法律和行政用途需要有最高水平的资料。

679. 全国人口登记资料前面已经介绍过。就这一应用而言,民事登记资料实际上服务于两个目的。首先,它面向人口中的个人,描述可以从各种人口动态记录来源获得的特征。这包括出生情况下新登记的事件和基于死亡资料的某个个人的消失。此外,若干保健资料既来自出生记录又来自死亡记录。家庭成员数和特征依据这些记录和结婚与离婚资料得到发展和更新。这些数据与人口登记册的其他数据如收入、职业、教育程度和目前居住地等相结合,成为关于个人一级的政府支助服务和资源活动的有效的信息库。

妇幼保健

680. 在国家一级,本方案在全国基础上查明需要保健支助服务的家庭和病例。在这一方案中,为若干次级方案提供资金以提供医疗、营养、公共住房、产前产后咨询和婴幼儿保健服务。在有些情况

下，成立全国委员会负责处理与妇幼死亡有关的医疗保健问题。利用与审查中的妇幼死亡有关的出生和死亡记录，并结合来自医疗服务提供者和事件发生所在的机构的其他数据进行审查。根据这些审查得出的调查结论，政府可以颁布有关医疗方法、医疗机构保健服务或医疗事故问题的规则和条例。来自登记系统的最高水平资料是执行这类方案的主要资料来源。它有助于改善全国的医疗保健服务。

计划生育

681. 长期以来，有关计划生育方案的全国性课题一向是许多国家关注的主要问题。如果民事登记方案搞得越好，人口动态记录提供关于用于解决这些问题的各种方法的最高水平资料。由于登记系统覆盖全国又连续地进行登记，而且由于在国家登记处收到记录及时，因此计划生育活动各部分的后果随时可以提供。因此可以立即查阅具体个人数据，而且可提供根据积极的结果进行修改或在全国范围实施的合理方法。如果得不到登记资料，要进行研究只有选择定期调查或以一次性抽样方式查阅医院或诊所的数据。由于可以获得个人出生记录的连续报告，登记方案能更加及时地说明有关人口的情况。

规划和评价

682. 连续不断地评估全国保健方案的影响和后果及描绘人口保健格局的特征要求查阅有关的保健和人口资料。登记方案能够提供此类资料用来规划新的方案和评价现行方案的影响。不论问题是妇幼保健、计划生育活动还是一般性的人口保健格局，可按健康、人口和地理特征在每个人的基础上提供出生和死亡的资料。然后可以利用这种资料概略说明当前方案活动的影响，而且它能用以进行规划和方案评价。个人记录资料辅之以有关变量的人口动态统计的汇总数据，是确定方案新方向的一种有效的方法。

资源分配

683. 登记资料的最后一个用途是用于资金、工作人员、物品和服务的分配。执行诸如妇幼保健、计划生育、保持健康和疾病登记册及人口保健格局与状况这样的方案，需要对资源作出精明的决定和承诺。为了切实做到这一点，需要一个健全、准确和可靠的资料库。在有些情况下，这可能是人口动态统计的汇总数据，在另一些情况下，它可以是分记录的个人资料。如果是后一种情况，得依靠民事登记系统提供有关个人的数据。如果资金根据个人事件分配给方案，那末决策过程需要有关个人的资

料。一开始就从这种外部利用的观点设计和管理民事登记方案，在许多国家是用于这一目的的最合适和最恰当的资料库。

B. 人口动态统计的应用

684. 上述登记资料主要用于个人。除了这些实质性应用外，登记系统还提供用于编制关于出生率、死亡率、结婚、离婚和部分人口概况的人口动态统计数据文档的数据库。统计文档有着较广泛的作用，其中有些可用于个人，而另一些则用于一般性描述或分析。数据库在定量意义上可用于多目的领域，而且它能根据先前的数据进行外推、估计或预测若干特征。这开辟了更多的应用，其中有些可能涉及登记方案之外的状况。下文结合其他机构和方案在国家一级的应用，说明统计机构内部的几个应用领域。

1. 机构内部的应用

685. 人口动态统计数据能对事件进行量化，并且产生若干定量指标和度量。可以将这些数据作图描述医疗保健成果、人口健康概况、关于部分健康状况的地理特征和部分人口群体的人口特征。如果人口动态统计活动由卫生部或国家统计局负责，本机构内的其他方案可能需要数据。卫生部将直接利用来自方案的数据。国家统计局将为处理医疗保健问题的其他方案和机构编制这些数据。人口统计数据与死亡率与出生率数据将直接用于该机构内的国家统计目的。例如，直接使用的具体指标和度量有：婴儿死亡率、概约出生、死亡、死胎、结婚和离婚率、总生育率、分年龄的比率、生育率、死亡和结婚率、寿命表、出生预期寿命和分死因的死亡率等。这些具体的指标和度量不仅有全国及其主要区划的，也有小地理地区的。重要的是应指出，计算大部分人口动态比率，需要来自人口普查、抽样调查或预测的补充数据。

686. 上节所述的登记资料同个人相关的许多应用也可以总量形式作类似的统计应用。在妇幼保健领域，人口动态统计资料被用来计算孕产妇死亡率、婴儿死亡率、妊娠并发症、生产和分娩比率、畸形比率和诸如产前护理等保健服务及其他有关的政府与方案主办的支助服务的比率。然后方案用这些定量度量来评估护理的质量、同妊娠或分娩程序有关的医疗问题、保健服务的利用和保健成果等。为了这些目的，人口动态记录表或相应的人口动态统计表，如果分开的话，必须有适当的数据项。如本《手册》其他地方指出的，通过登记和人口动态统计方案之间的联合委员会和联席会议的综合、协

作和合作,保证人口动态记录表或统计表上的数据项可用来处理这些用途问题。

687.在负责人口保健的机构内,人口动态统计资料可用于多种目的。以载于死亡记录或相应的统计表的人口资料为依据的死亡率度量可用来表述部分人口亚群具体死因的特征。当某些群体的死亡率明显升高时,可进行收集更详细资料的研究或流行病学调查以断定引起升高的原因。关于居住地或事件发生地的地理数据可以提供关于特定地点健康状况的补充资料和用于评价和监测干预方案的关键要素。

688.为了评估使某一地区死亡率升高的情况,必须按死亡者居住地和死亡发生的地点分析死亡数据。有的人可以在一个地区受到感染,但又去另一个地区接受治疗。这会使人对疾病发生在何处产生虚假的印象。发生地区的死亡率可能同实际发病地点没有关系。居住地和发生地是进行这种分析的两个紧要变量。

689.在评价保健服务提供者时广泛利用死亡数据。可将关于在特定医院、诊所或其他类型机构中发生的事件的死亡率同其他类似的机构或同全国或州的平均数进行比较。这些数据能够使人对所提供的服务的质量有所了解,而且可以反映提供护理的机构和个人二者的情况。例如,可将心脏病或癌症手术以后死亡率——如果报告在死亡记录上——的差异用来评估护理质量、可获得的资源或疾病严重程度后果。

690.然后将这些分析的结果反馈给保健服务提供者进行审查和评价,以便视情况改善情况。这些数据还能由政府调查组用来设法确定资源和资金的分配,以便改进对全民的医疗保健服务。有些国家就利用情况和保健服务提供者护理质量对医疗记录进行调查,在这些国家中,死亡率结果是调查过程至关重要的数据。

691.同出生率方面的用途有关的人口动态统计资料与死亡率具有类似的用途,只是变量互不相同。根据出生记录或相应的统计报告,能够计算剖腹产的比率,而且可对各医院和医生进行比较。剖腹产手术比率高,可能需要进行详尽的审查以确定造成这种情况发生的原因。这类分析可由按保健机构分医生或分医院进行,而且可能因此改变有关程序或增加适当的医疗试验有助于作出施行手术的决定。这些数据与死亡率文档连接,能够产生接受剖腹产手术的妇女的死亡率,而且能与自然分娩与规定的标准作比较。重要的是,此种事件的较高比率

能够促使保健机构采取直接行动以评价和修改采取这种分娩方法的过程和程序。

692.一般说,出生记录上的数据项多于死亡记录。这提供了更广泛的应用可能。视出生记录的设计而定,出生记录上可以有与母亲有关的项目,例如人口特征、先前妊娠史和产前护理服务及诸如吸烟、喝酒和吸毒等行为因素。记录常常载有与妊娠、分娩方法和出生后果有关的情况。这些数据是进行审查、评价和研究活动的巨大保健数据总汇。关于分娩时婴儿状况、阿普加新生儿评分、出生体重和先天缺陷的数据为规划和评估目的、研究及家庭保健服务需要提供了重要的数据库。

693.这些数据与死亡率文档相连接,提供可按所说明的每个数据项分类的婴儿死亡率。这为根据数据查明的需要领域制定和执行方案提供了可靠的依据。出生体重轻的婴儿或有先天缺陷的婴儿需要增加医疗保健服务。同家庭组成和解体有关的社会方案能够以报告的结婚和离婚记录及统计报告得出有关的数据。这些数据与母亲和子女因离婚并收入受影响有关。结婚数据可被用来预测随后的生育率和在预期的妊娠和分娩期间及新生儿所需的有关的保健支助服务。从而可很快让政府方案、社会服务机构和志愿组织为情况表明有很大需求的特定家庭、地方机构或地区提供服务。

694.出生率和死亡率两方面的研究潜力如何,如前所指出,取决于人口动态记录表或相应的统计报告收集的数据项,以及取决于数据的完整性和质量。通过既定的民事登记方案,人口动态统计数据以人口为基础,提供衡量当前的保健状况和结果的度量和指标,而且涉及主要的保健问题。然后这些数据能够适当推动和指导新的专题研究或支持现有的专题研究。

695.在政府、专业组织和其他公共和民间机构的大多数医疗保健出版物中,都能看到人口动态统计数据广泛和全面地用于研究、分析和评价各个领域。人口动态统计系统通过主管机构并结合登记方案,提供数据,进行研究和维持数据库,以满足当前和未来的数据和资讯需要。

2. 机构间的用途和应用

696.其他机构利用人口动态统计数据库,对于诸如公共社会服务组织、从事独立研究的专业化单位、医疗机构和人口变化图表等方案来说都是很重要的。这些方案利用出生率和死亡率统计来研究当前的问题,确定发展趋势和预测审议中事件的新方

向。社会服务方案利用出生率数据确定高生育率的地理或人口变化图表，而高生育率影响以妇女和婴儿为对象的福利和服务。

697. 这些方案利用死亡率数据向遇到流行病或其他保健问题的巨大困难而需要支助服务的地区的家庭提供支助。通过将社会服务记录与人口动态统计数据连接，可以编制用于资源分配的家庭资料。资源的分配可依据子女数、健康问题和具体的地点可获得的医疗服务进行。这类综合性数据结构可用于实施新的方案和服务项目或重新调整现有的资源，以更好地满足人口的需要。

698. 保持关于部分健康特征如特定疾病类别、保健或医疗状况等数据的机构或负责规划和评价活动的机构，要求利用人口动态统计系统的数据和资料。死于特定疾病的人数对研究这类情况的机构或方案是有意义的投入。最完整及时的数据来自人口动态统计数据库。负责根据健康状况建立保健机构或确定诊所或护理提供机构新地点的机构，或负责安排新资源以满足当前或预测的保健需要的机构必须利用人口动态统计资料。

699. 定量资料是执行此类方案的基本资料。特定健康状况的比率，在特定地点或特定机构发生的事件的比例，以及随时间发生的变化和趋势的相对比率，为有关机构作出决定和将资源重新调整到最佳利用状态提供宝贵的指标。

700. 从人口动态统计数据库了解到出生体重轻的婴儿和先天缺陷婴儿比较高及婴儿死亡率高，可以帮助确定今后的婴儿保健方案应设在什么地方。它能够表明方案应着重注意什么情况。特定年龄组的高生育率可以提供有关资料，调整某一地理区域计划生育方案的方向。特定地理区域、特定人口亚群或一些保健机构的高死亡率提供保健机构必要的资料，进行调查和记录审查以确定原因。然后该机构可以采取变更措施纠正问题。

701. 各机构常常需要定量数据保持对方案或机构职能的支持。人口动态统计是编制特定类别人口动态事件描述性摘要和概况的一个重要和独特的资料来源，这视机构或方案的责任领域而定。这些事件可以按地理区域、人口统计概况和保健服务提供者类型进一步细分，并能与其他数据文档连接。这些数据为审查中的方案或职能提供综合资料。

702. 可以编制部分人口动态事件的度量和指标用于方案的运作、评价和影响分析。拟用什么样的数据项视方案目标而定。人口动态事件的比率、比

例、频率和数量是可用于机构方案和职能的共同指标的度量。就婴儿免疫方案而言，特定地区的婴儿人数能从人口动态统计文档获得，这有助于确定所需的服务水平。

703. 患有生产或分娩并发症妇女的比例能够提供母亲出院回家时潜在的随访服务需求的估计数。生育率可以用作既从地理区域角度又为部分人口特征评估计划生育方案影响的指标。这类方案许多是由志愿组织经办的，可以利用这类数据最合理地确定有限资源的分配。人口动态统计系统的一般和特定项目的出生率和死亡率数据，提供统计和数据简介和分析，对方案和机构职能部门有广泛用途。

704. 提供保健服务的方案、方案倡议、影响分析、评价和方案定向、规划和发展及研究活动等，同人口动态统计系统有着重要的联系。这些活动的责任在各个机构、方案和民间及志愿组织中是各不相同的。准备满足这些需要是人口动态统计系统的正确视角。为使这种资料可利用是外部用户的需要。这些团体参与民事登记方案的机构是实现这一目标所必要的。从这一数据收集和报告方案产生作为许多有关保健方案和活动的基线统计数据。上述应用领域只是人口动态统计全面和广泛利用的一小部分而已。

705. 利用数据具有普遍性，其重点是人口动态事件的总体特征。出生率和死亡率、按部分人口和地理变量分类的人口动态事件的频率、按服务提供者类别列示的人口动态事件的分布、以及事件发生地和个人居住地，提供了一般的统计概况。这些数据使人了解人口保健结果、直至最小地理区域的地缘政治小区和用于保健的机构的概貌。利用部分结果变量也能对人口动态统计数据进行更详细的利用，这些变量如先天畸形、按年龄或社会经济群体统计的产前护理量、分死因的妇幼死亡资料、与妊娠有关的并发症和不同人口特征的特定死因。

706. 这些详细数据的利用可以是为了监测特定的方案或机构目标，或者确定医疗保健研究活动的范围。在两种情况下，这些应用的数据元素都来自登记过程，通过人口动态统计系统外延，在保健领域得到形式多样的广泛利用和应用。

3. 全国人口动态统计的用途和应用

707. 全国人口动态统计方案对于上述所有领域都有最广泛的用途和应用。从一般角度看，编制和向其他政府机构、组织和公众发放年度人口动态统计汇总和报告，要求负责单位花费大量的时间和精

力。有关数据编排和分析的方法问题，是编制它的重要因素。人口动态统计报告的最后格式载有一些结果的大类，例如国家、州或省分组的按五岁年龄组、性别和种族/民族统计的死亡率和出生率。

708. 死亡率数据按标准的死因类别和若干项目如婴儿死亡率及死胎等编排。出生率数据一般包括按母亲分五岁年龄分组、分娩方法大类、分娩时并发症和描述社会经济或教育程度的部分人口数据统计的出生数。《关于人口动态统计系统的原则和建议》³¹ 中有关于所有五类人口动态事件的详尽的汇总表，以确保国际可比性，鼓励各国研究和采纳这一汇总表。

709. 利用人口动态统计数据在国家一级进行的第二项主要活动是人口动态统计文档与其他国家数据库的匹配和连接。关于针对社会服务和保健服务的国家方案，接受此类福利的对象状况必须不断地加以更新。死亡率档案与方案数据库匹配，如果发生匹配，或者删除方案记录，或者将死亡日期这样的数据与方案数据合并。这样，不再向提供欺诈情况的对象发放资源。死亡率数据也被用来更新退休基金数据和保险档案。出生档案以类似方式来核实接受支助服务或福利的家庭的出生数。列举家庭新出生婴儿的申请书将通过人口动态统计与方案文档的匹配和连接加以核实。

710. 利用全国人口动态统计的其他应用包括国家疾病监视方案、免疫方案和研究。上一节介绍了这些活动涉及的诸多领域。主要的差别是覆盖的人口和地理区域。在国家一级，重点是查明全国性课题，然后可以制定和执行合适的服务或支助方案。全国研究活动利用人口动态统计确定研究调查的新领域，评估进行中的研究和说明国内部分地区和人口的一般健康状况。

711. 全国保健目标经常关系到人口动态统计系统发布的数据和度量。降低婴儿死亡率或心脏病和癌症死亡率，确定生育率和预测未来的疾病水平都是要求人口动态统计投入的领域。数据的重要性和对这些努力的贡献是支持和重视人口动态统计方案的原因。

712. 全国健康情况调查利用人口动态统计确定范围和着重于特定的疾病类别。进行此类调查产生关于审查中的专题的更详细的资料，并为方案支助

的最终决策过程提供补充投入。全国人口普查方案利用人口动态统计数据对两次普查间年份的人口进行统计。分年龄和分性别的出生率、死亡率、生育率和移民格局是估计方法的基本组成部分。

713. 全国人口动态统计方案经常采用公众数据文档提供国家一级的数据。这些文档一般采用机器可读的格式，例如电脑磁带、磁盘或光盘，而且可以从国家人口动态统计处获取。这些文档使用户可查阅详细的人口动态统计数据，编制为符合它们特定需要而所需的那类资料。其中大部分活动属已经介绍的应用领域。随着全国人口动态统计方案编制汇总表和进行符合其他方案和机构要求的分析能力的提高，公众对这些文档的利用会变得更加重要。公众用数据文档解决公共和民间组织提出的问题。解决这些问题的资源常常很有限，所以掌握公众用人口动态统计文档是应付此类要求的有效手段。

714. 全国人口动态统计也提供地区政府方案的基线。全国统计资料被作为标准，来确定地方人口和有关亚群当前的健康状况，评估地方方案的影响，或进行有关某些疾病类别、疾病或病况的比较分析。由于地方一级缺乏具体的资料，经常以全国报告的人口动态统计数据为基础进行保健情况的估计和预测。虽然在某些情况下这在统计上可能不可靠，但它确为解决保健问题的行动或方案活动提供某种基础。

715. 全国人口动态统计对生殖健康方案用处很大。出生率和生育率有明显用途，可用来监测人口的增长。这些比率可按地理区域和年龄组进一步加以完善，以便确定方案活动的目标地区。婴儿死亡率是跟踪干预领域的关键。在系统包括死胎完整覆盖面的情况下，人口动态统计系统能够为生殖健康方案提供关于妊娠结果的数据。

716. 涉及人口动态统计系统数据库的全国应用的范围也许不像在上一节为某些机构和方案确定的那些那样全面。不过，对在集中结构内人口动态统计和登记方案的支持，或在分散结构内采取的协调和做法，决定了应用和利用的潜力。用户应当强有力地支持民事登记和人口动态统计系统，以便实现多种选择方案，使人口动态统计系统能用于识别、分析、评估和促进保健服务与提供职能及有关结婚和离婚的社会服务。

4. 研究应用

717. 利用人口动态统计数据进行的研究分析的领域在范围上是广泛的，在内容上是详细的。数据

³¹ 统计文件，M辑，第19期，订正1（联合国出版物，出售品编号：E.73.XVII.9）。

的用途有赖于它的完整性、可靠性和准确性。如果数据质量达到基于这三次标准的可接受的标准，那末就会强烈推动人们将它用于研究分析目的。从研究的角度看，人口动态统计在出生率、死亡率、发病率和结婚数据方面提供范围广泛的医疗保健数据。其中具有特别重要意义的是利用按死因列出的关于婴幼儿和孕产妇死亡率的统计资料来制定和执行干预方案。

718. 与这结合在一起的是部分人口、社会和地理情况，它们可用于对审议的人口动态事件进行详细分类以便进行研究。在出生率领域，已设计和进行了有关研究以便按出生体重、存活、先天缺陷和生活质量等评估出生的结果。人口动态事件按产前护理水平和包括吸烟或非法吸毒在内的孕产妇行为因素分类。许多国家的出生记录为了进行这类研究的特定目的而载有这种资料。

719. 关于妊娠期间首次找保健服务提供者的时间和关于分娩前去医生处检查的次数的问题是列在出生记录上的项目。可按首次去医院处检查后的3个月为界限将这些变量分类，或根据分娩前去医生处检查的次数将它们分为若干组。然后可按这些分类分析诸如出生体重或先天缺陷等变量。这类研究能够提供关于产前及早护理检查或检查频率的影响的宝贵资料。

720. 由于及早检查和随后每月检查证明出生体重正常和无先天缺陷的结果，因此使人有理由提倡产前及早护理检查和频繁检查。针对存活和生活质量值进行的结果计量值研究以类似结果为依据，也着重说明产前及早和频繁护理的必要性。这可能导致设置产前护理方案以协助病人获得此种护理和服务。

721. 孕产妇行为问题是课题研究的另一个领域，在出生记录载有这类数据项时，该问题是研究的重点。人们研究这些行为在分娩时或婴儿早期对婴儿的影响。可以将结果与母亲是个烟瘾很重的人还是不吸烟者，是吸毒者还是不吸毒者等进行比较研究，或者与吸烟或吸毒的不同程度进行比较研究。研究的结果将确定应实施何种方案、咨询或资料共享以改变导致婴儿问题的行为。可将这种研究的范围加以扩大，覆盖出生记录或统计报告（视情况而定）收集的所有数据元素。

722. 来自死亡率文档的人口动态统计也可能是保健专题研究的数据库。可以研究部分职业类的死

亡率以确定某些职业或行业活动是否因工作条件造成较高的死亡率。在这类研究中，需要审议就业的职业类和行业这两个方面。

723. 例如，一位在政府机关办公室工作的怀孕秘书，比在一家化工厂工作的秘书，遇到的负面情况将会少些，在化工厂的环境下，可能存在着烟雾和其他碎屑。对后一种情况的研究可能表明，孕妇的办公环境对婴儿的健康具有一定影响。这可能导致让这一地区的妇女去请教医生，或在可能出现此类情况的地方执行政府标准。

724. 其他的专题研究结合其他数据来源利用人口动态统计资料。在这些情况下，把已匹配的记录加以连接，以纳入人口动态统计资料和来自其他数据文档的有关数据。人口的某些部分可能承担不起私人保健费用，由政府向他们提供有关服务，在这种政府方案中，可以进行研究以断定私人 and 政府保健背景下提供的保健质量是否差不多。关于死亡率档案资料的确将与部分疾病类别的公共护理服务档案加以连接。

725. 这将提供一个识别接受公共护理服务的病人的数据库。非匹配记录表明属私营保健保险类的病人。研究人员然后利用死亡率计算两个保健类中病人的死亡率。如果由于研究分析发现明显的差异，死亡率较高的付款人群体可被作为护理或服务活动质量进一步审查的对象。人口动态统计系统在此类研究中的贡献是明显的，而且在有些情况下是得以进行这种研究的唯一资料来源。

726. 通过人口动态统计数据库，也能为研究目的查询诸如畸形或出生受伤等发病率数据。在分娩时发生的出生受伤可能是分娩时使用的方法、与婴儿分娩有关的并发症或医生经验不足所造成的。这可被认为是一项复杂的专题研究，但是人口动态统计系统的数据可以提供有关资料以评估结果的某些方面。

727. 类似分娩情况下具体医生的比较能够查明造成出生受伤比例较高的医生。这类研究能够向医生反馈信息以便改善或改变先前采用的方法。由于可为有关数据项如出生记录上报告的出生受伤等进行的监测，类似分娩条件下的业绩水平可望有所提高。

728. 就畸形而言，可以将一系列的变量，包括母亲的行为危害问题、以前的妊娠结果、就业和若干人口和地理变量合在一起产生变化图表，它们可以产生这几类结果所共同具有的某些特征。这项研

究将人口动态统计数据与以对从出生记录识别的父母所作的采访或调查为依据的部分资料结合起来。补充资料与人口动态统计数据相结合,常常能够在独立使用数据时研究产生不了的结果。要进行此类研究或分析就要求审慎评估来自人口动态统计系统的有关资料,从其他数据来源可取得补充资料和有可能利用采访或调查的方法从父母亲、个人或家庭取得有关的资料。

5. 人口学应用

729. 将人口动态统计资料用于人口学分析领域主要取决于数据的质量和完整性。数据的准确性和及时性是死亡率、出生率和人口分析方面人口学用途的重要因素。

730. 来自人口动态统计系统的死亡率数据能够表明死者和死因特征的变化。这些是死亡率的人口学分析方面的重要变量。与有关死亡率的人口学分析联系在一起的最关键变量中的两个是死者的年龄和性别。死亡危险和死因与年龄和性别之间的关系使它们成为死亡率人口学分析中的重要因素。死亡率随性别、地理区域、婚姻状况、社会经济条件和是否可获得保健资源而变化,这一事实使这些特征成为死亡率分析中必不可少的条件。其中许多变量得自登记方案的人口动态统计数据库。对于不通过登记收集的那些项目,可以采用获取数据的若干方法。办法之一是可以进行将人口动态记录作为框架的调查,识别和查找抽样个人。另一种办法是查阅载有该数据的其他行政数据库。

731. 有关出生率的人口学分析也要求特定的变量,其中许多包括在人口动态统计文档中。在计量和分析人口目的的出生率时很重要的特征包括母亲的年龄和婚姻状况、胎数、出生次序和居住地。可能影响生育率水平的其他因素也是必要的数据元素,例如种族/民族、父母亲年龄、婚姻状况、社会经济地位和教育程度。这些数据能够提供基本资料可能影响人口亚群的生育率和人口增长。

732. 人口学分析的度量包括分年龄的生育率、婚姻组群内的生育率、基于母亲年龄的出生概率和出生与生育率的各种小类。利用来自人口动态统计系统的这些数据在许多情况下要求与人口普查数据或其他调查数据连接。这使数据对有关人口自然增长和变化的人口学分析变得有效。

733. 来自人口动态统计系统的死亡率数据用于编制生命表计量死亡率。基本的生命表提供关于死亡率、预期寿命和存活的数据。其他的应用包括部

分小类的人口预测、人口自然增长和寿命长短。对于编制生命表至关重要是出生、死亡和人口数据。人口数据从人口普查数据或从人口调查获取。生命表的应用和来自人口动态统计系统的死亡率和出生率的应用已在若干出版物中作了详尽介绍。³²

734. 人口动态统计能够在编制人口估计数和预测数时提供一些至为必要的的数据元素。基本的过程利用出生和死亡人数及一种移徙度量。如果没有人口登记可加利用,移徙度量可从其他来源获得。这一数据可用来更新先前进行的人口普查。基于与移徙净人数相结合的出生和死亡资料的人口自然增加数可被用来更新早先的人口普查计数。另一种方法,即人口动态比率法,利用部分地理区域的出生率和死亡率,并与先前的普查计数相结合,产生居民总人口的两次普查间的估计数。

735. 编制全国或部分地理区域的人口估计数和预测数,有各种方法。为了这些目的,在断定登记方案提供了充分的报告后,许多方法采用人口动态统计数据。如果登记方案报告的完整性或准确性和及时性未达到适当水平,便利用其他的数据来源,但方法变得更复杂也更不可靠。

6. 人力资源和服务应用

736. 在人力资源和服务领域,人口动态统计能够提供用于识别与特定人口亚群、地理区域或机构有关的高危健康状况的资料。利用来自这些数据分析的结果,能就处理情况所需的服务和资源类型作出决定。对于部分人口群体,需要评估现存的保健服务和资源,这些服务享有的程度和需要何种新的资源。

737. 这些组成部分将依确定的情况有所变动。如果人口动态统计表明婴儿死亡率高,先天缺陷比例过高或新生儿出生体重轻的比例高,那就可能需要专业人员、设备和服务单位的投入。如果这些资源在当地提供不了,那就作出决定将他们送到某一点或将病人转移到能够提供服务的其他地区。

738. 总死亡率或分死因的类别的变化可以查明保健问题正在恶化的地理区域。这可能需要进行保健调查或流行病学调查,以便确定问题的根源。人口动态统计能够查明人口动态事件的增加或变化,但在将服务或资源投向该地区前可能需要更详细的资料。

³² 见《手册十:人口估计的间接技术》,人口研究,第81期(联合国出版物,出售品编号: E.83.XIII.2)。

739. 编制和利用人口动态统计的一项主要活动是按地理区域监测部分人口动态事件。通过这一活动可提供数据，对查出的保健问题及时作出处理，而不论问题可能发生在何处。这是负责提供人力资源和服务，或负责制定满足保健需要的机构的一项必要的工作。人口动态统计能够查明造成死亡率或出生并发症增加的流行病的发生，并能采取及时的行动。这是假定登记达到了这样的水平：它足以通过监测方案识别发生的变动。

740. 对人的服务和人力资源领域的机构和方案的一大作用是利用有关诸如医院和诊所等保健机构的资料。人口动态统计能够提供关于在特定机构发生的人口动态事件数量的情况。在一定程度上，人口动态统计还能够提供关于所提供服务的结果数据。诸如出生、不自主流产、死亡和与分娩联系在一起的有关并发症等事件的频率，可以向规划和评价活动提供有关的投入。将人口动态统计与其他数据集，例如病人出院档案、人口登记册和疾病登记册等合在一起利用，可提供评估对人的服务需要所需的资料。与中央登记处的部分疾病类相联系的死亡率，与死亡率或出生率数据相联系的医疗机构的出院病人数，或与人口登记册社会经济和家庭变化图表相结合的后一种数据，都是用于管理和控制人力资源职能的综合信息集。如果这些资源有限，根据这些数据集为分配服务所作的评估能够有助于将它们投向保健问题最严重的地区或人口亚群。

741. 如果不利用这类资料，就不可能适当识别对人的服务需要，而且会使资源投向不当或得不到充分利用。因此，纳入民事登记方案的数据项必须考虑到这些应用。一旦确立，人口动态统计系统能

够产生必要的资料，提供用于分析研究的数据，并且支持范围广泛的医疗保健活动。

742. 在本《手册》各节中介绍的民事登记和人口动态统计的各个组成部分包括在集中的环境下需要将各方案综合，在分散的环境下这些活动需要进行协调和协作。不论在何种行政结构中，不论民事登记和人口动态统计职能内单个还是多个机构管理，主要的目标仍是向全体人民提供服务。为了实现这一目标，数据和资料可以面向保健，面向登记，或者针对对人的服务和人力资源的开发、规划和评价。它的数据可用来进行研究，可用于保健情况的监测和监视，或通过人口学分析用于人口动态。其中每一个应用或利用领域都直接关系到公众的需要。

743. 任何国家中民事登记方案和人口动态统计系统的相互关系都应在它们系统的设计、执行和运作中考虑其中的每项职能。各国的要求和需要可能各有不同，但是最后的系统产品应当处理个人项目、法律要求、保健状况和条件，以及人力资源和人口所需的服务。

744. 通过民事登记方案收集的数据和来自人口动态统计的定量度量指标能对满足这些人口需要作出巨大贡献。在有些情况下，需要吸收其他来源的补充数据。在其他的情况下，对特定问题而言必须考虑来自抽样调查或人口普查活动的新数据。民事登记方案的数据和由此产生的人口动态统计可用于保健领域的许多应用和用途。与其他数据相结合，它们也为特定的保健问题和关切事项提供定量支持。有效的登记方案为当前的问题服务，并为未来提供合适的数据库。

附件一

《人口动态统计系统和方法手册，第一卷》要点^a 关于民事登记过程的申报人和某些方面

申报人是依照法律向地方登记官报告人口动态事件的发生、它的特征、与事件直接有关人员及其特征的个人。如果没有文件证据，申报人可以作为事件发生的目击证人。反之，地方登记官是经法律授权登记人口动态事件和民事状况发生的官员。

申报人的重要性在于登记官只能根据(a) 申报人的口头或书面申报，或(b) 证明文件，例如医疗证明，依法记录人口动态事件。申报人必须能够不仅为了法律目的提供登记所需的准确的资料，而且提供统计目的所需的细节。在这一方面，下文按优先次序给出每类人口动态事件的合适申报人和建议的替补人：

活产

1. 母亲
2. 父亲
3. 母亲最近的亲属

死胎

1. 母亲
2. 父亲
3. 母亲最近的亲属

婴儿死亡

1. 母亲
2. 父亲
3. 母亲最近的亲属

成人死亡

1. 最近的亲属（例如遗下的配偶/伴侣；兄弟姊妹，死者父亲/母亲）

^a 见《方法研究》，F辑，第35号，第一卷（联合国出版物，出售品编号：E.91.XVII.5），第169 - 225段。

结婚

1. 新郎新娘

离婚

1. 双方任何一方
2. 离婚请求人

每种人口动态事件的申报人的指定应在民事登记法中明确而毫不含糊地作出，这样只有一人主要负责提供登记所需的资料。尽管有上述情况，法律还可指定替补申报人并确定其中每人以此承担有关责任的顺序。除非申报人知道法律要求他或她向地方登记官报告人口动态事件，而且无别人分担其责任，否则不可期望他或她会遵从。登记当局应当作出规定，长期宣传与应在何处、何时和如何进行登记有关的问题，以及宣传个人可获得的好处。

关于出生、死亡或死胎的登记，重要的是应指出，申报人的职能是申报。不应将此同提供活产或死亡或死胎原因的医疗证明的补充职能混为一谈。出生或死亡事实的申报应是指定申报人的强制性责任；但是经核证的死亡或死胎原因并不总是登记资料的必要部分，尽管它在几乎所有国家都是一个必不可少的统计项目。通常，报告死亡发生的责任落在死者最亲近的亲属——一个非专业人员——身上，而核证死因的责任必然属于照料的医生，或在他或她不在场情况下，则属于检查尸体的验尸官。^b

在报告人口动态事件发生时，申报人同当地民事登记官办公室联系——多数情况下亲自联系——请求在法律规定的时限内登记人口动态事件。与哪个有关登记处联系，依据一个国家要求按事件发生地还是居住地登记事件而定。

^b 要了解关于每类人口动态事件主要申报人的各国做法的例子，见同上，第二卷，《各国做法的评论》（联合国出版物，出售品编号：E.84.XVII.11），第四章和表A.5。

民事登记官要求申报人提供文件证明他或她的身份。之后，登记官可能要求提供若干文件或证人以证明报告的人口动态事件已经确实发生。然后编写登记记录。采用一份或是两份原件，利用簿式登记册，在多份表格上，在卡片上，还是采用电子文件，这是应由各国审慎决定的事项。检查登记记录是否完整准确，然后由登记官和申报人签字。随后即填写统计报告，并如法检查一致性和完整性。当统计报告与登记记录或医疗证明（在出生、死胎和死亡情况下）不用同一文件时，后者是通常的程序。最后，申报人可以要求提供一份登记记录的经核证的副本，登记官可在对方支付规定费用后发放。有些国家可能宁可为法律和统计目的采用一份合用表格，这一程序可以节省登记官和申报人双方的时间，但每个国家应当评估该程序是否可行。

重要的是，民事登记法律明确规定每类事件的登记地点。确定人口动态事件应在何处登记有两个标准：事件发生地或居住地。居住地是规定的个人通常居住的地点（地址）。确定事件发生地不成问题，但确定常住地可能会有困难。例如，有些人的常住地不止一个（实业界人士、离开父母家到外地读书的学生、或武装部队成员），有些人没有常住地（长期流动的无业游民），而另一些人则正在寻找居住地（难民）。所有这些情况如何处理应在登记法律中加以阐明。大多数国家采用事件发生地作为出生、死亡和死胎登记的原则。^c

从登记的观点看，按事件发生地登记便于加速过程。不过，按居住地登记比按事件发生地登记主要使人更清楚了解居民人口的人口变动情况。当事件发生地用作登记地时，也必须收集居住地的资料，这样，能够产生按两个地点列示的汇总表。

为了统计的目的，建议在登记每项规定的人口动态事件的居住地时，应当取得下列人员的居住地：

人口动态事件	居住地
活产：	母亲
死胎：	母亲
婴儿死亡：	婴儿母亲
死亡：	死亡人
结婚：	新娘
离婚：	丈夫

^c 要了解关于登记地点的各国做法的详细情况，见同上，第二卷，第五章，第 169 - 182 段和表 A.8。

各国还必须确定申报人必须向登记官报告人口动态事件发生及其特征的时限。民事登记法律应为每类人口动态事件规定登记的时限。允许事件发生至登记的时间越短，所得的资料越准确，这是不言自明的。

供登记的时间应与登记方法的强制性联系起来。如果人口动态事件在规定的时限内不报，申报人被视为违反法律并应受到处罚。

由于每种人口动态事件的性质互不相同，供每种事件登记的时间不必强求一律。大多数国家允许活产在产后一个月以内登记，死亡和死胎在发生后三天以内登记，结婚在当天登记，离婚在作出离婚判决后七天以内登记。各国规定的时限长短不同也同诸如气候、通信、交通、地理、习惯和习俗等因素有关，这些因素对前往登记处统统有影响。

如前所述，登记的时限短比时限长更可取。这种时限短选择的主要原因是，在允许的时限太长时，申报人往往会忽视或忘记报告事件；这造成漏报。另一个原因是记错，如果时间较长，这会造成报错事件的某些方面。就某些事件而言，例如死亡和死胎，由于卫生原因，应从速登记；各国只应在完成死亡登记后才开具埋葬或火葬许可证，以便强制执行登记和尽量减少遗漏。

有些国家对于城市和农村的登记可能采用不同的程序和规定不同的期限以便于登记。不过，一国采用不同的期限在实践中会有困难，因为什么地方和什么事件应用什么标准并不总是很清楚的。因此，某种人口动态事件自发生至强制登记所允许的最长期限应参照该国起作用的所有因素确定，而且应当尽量缩短，以便于所有必要事实及时准确的登记。

当民事登记官收到请求登记的申报人关于人口动态事件发生的证据时，登记过程即开始。证据可以是法律文件、医疗证明、证言或所有上述三者，视事件的类型和发生的背景而定。

一般说，文件证据比证言可靠。因此，始终应当将证言作为事件的补充证据加以接受。不过，在某些情况下，并不总是有文件证据。例如，在某些农村地区，出生时无医生在场照料，所以不开证明，这样就没有医疗证明。在无文件证据的情况下，如果地方登记官是一名受过训练的官员，可以授权他决定何时证言证据将可接受，以及何时应完全依据申报人提供的资料接受登记。

在进行离婚、宣告婚姻无效和法院判决的分居的登记时，在事件能够登记前，需要同意此事件的法院宣判或判决的法院文本作为证据。对于登记承认、非婚生子女的承认和收养，也需要类似的法律文件。应当牢记，此类证据不能由证言或申报人的独家申报取代。在结婚登记的情况下，一般需要结婚登记证。登记证在结婚预告（打算结婚的通知）公布了规定的期限而且无人提出异议后发放。

提交民事登记官的文件证据一般由不同的机构为了各种目的准备。因此，在登记的过程中，当地民事登记官必须熟悉各类文件及其设计样式，并且了解每个文件的目的，以免受骗上当。在一些国家可以有例外，在那里，对于某些类型的人口动态事件，法律文件、医疗证明和统计报告合为单份表格。这样，同一份表格可作为某项人口动态事件发生的证明，同时作为登记记录和作为统计报告表。在其他情况下，法律文件和医疗证明可能载有有用的资料，但可能并不满足登记和人口动态统计目的的需要。因此，最好是民事登记行政机构与发放医疗证明或法律文件的有关机构交涉，要求它们改进表格的设计，同时考虑到改进的表格应当适用于多种目的。与此同时，务必谨慎小心，不让登记和统计资料成为负责编制文件的人们的一个负担。^d

在登记的过程中，地方登记官在收到申报人关于人口动态事件发生的证据后，通常应立即准备两份文件，即一份人口动态登记记录和相应的统计表。登记记录的副本成为地方登记文档的组成部分，而原件定期上交管理民事登记的机构。由于有多种用途，记录应长期妥为保存。统计报告一经填写和检查完整性和准确性后即上交负责处理人口动态统计的机构。这些是民事登记中两种最重要的文件。

不过，有较先进系统的一些国家可能更喜欢将合并表格用于法律和统计两个目的，只要表格设计得好。如果采用这种办法，统计报告是人口动态记录的复制件，即登记记录也可用作统计报告。在这种情况下，地方民事登记官的工作量大幅度减少，而且避免了誊抄。誊抄经常造成错误。

有些国家或地区可能希望采用下列四种方法之一编制人口动态事件的登记记录：簿式登记册、活页表、登记卡或电子表格。人口动态登记和存储在磁性媒体上目前被认为是不久将来民事登记的一种

^d 要了解关于各国一般用途的人口动态事件登记的要求，见同上，第二卷，第 138 - 151 段。

便捷有效的方法，（例如见《关于民事登记和人口动态统计系统手册：电脑化》（见上文序言），该手册全面讨论这种方法）。因此，下面的讨论限于已广泛利用的三种形式。

在簿式登记册中，若干预印登记表钉在一起，通常为粘胶或线缝，配有硬封面，以便随人口动态事件报告上来连续登入其中。人口动态事件记录按登记的顺序而不是按事件发生的顺序归档。尽管簿式登记册一般体积大而且挪动不方便，但它将所有记录集中在一起，避免了丢失或错放了各项记录的可能性。人口动态事件一旦制成记录原件，其复制件必须立即归入复制件簿式登记册。两种人的动态记录均需申报人和民事登记官双方签字以证明其中所载资料真实可靠。由于簿式登记册早已装订好，所以只能手填，在这种情况下，应当规定使用不退色的墨水，最好是黑墨水。在使用簿式登记册登录人口动态记录时，统计报告必然是单独的文件。人口动态记录填好后，立即填写统计报告。这种选择意味着誊抄数据。

采用活页或卡片登记的程序类似。它们只是存储方式不同。每个人口动态事件记录在单页表上。民事登记官可利用打字机或其他机械或电子手段填写记录，从而提高其易读性。可以利用复写纸或复印设施复制活页记录，这依地方民事登记官办公室拥有的资源而定。卡片的复制件可利用打字机、复印机或其他机械或电子复制设备进行复制。

活页记录和卡片记录可按不同的归档法归档：数字索引、字母索引、按发生日期排列的时序索引等。这样检索起来能比簿式登记册容易。民事登记当局应当全国统一规定防止活页上的人口动态记录乱放、错放或丢失。例如，活页记录用有两三个扣环的活页夹就能保管得较好；对于编制在卡片上的人口动态记录，采用封闭的金属保险库或保险柜更可取。这适用于地方和中央档案二者。

民事登记条例需要作出具体规定，说明登记记录的复制件与原件具有同等法律价值。

采用某种登记文件的决定是件关键事情，这是公认的，因为每种文件各有利弊。必须同时考虑存放文件的家具的设计和选择。

有些国家可能采用不同颜色的纸张以区分用于每类人口动态事件的登记表。使用彩色纸张时，选择的颜色要浅，以便清楚显示书写在上面的资料和不妨碍文件的复印。由于人口动态记录是永久性文

件，必须使用高质量的纸张，适合于地方和中央文档（档案）的永久存储。⁶

如前所述，地方民事登记官除了记录有关人口动态事件的资料用于法律目的外，还负责为已登记的每个人口动态事件编制单位统计表。登记官将统计报告定期上交负责数据生产的机构。除了为每个人口动态事件作准备外，统计报告还应当易读、完整和准确无误。登记官编制统计报告时采用的方法对产生的数据的准确性和完整性具有重要的影响。

有四种基本类型的人口动态统计表：

(a) 单一事件表：载有关于单个事件的资料的个人报告；

(b) 多事件表：载有关于一系列同类事件（例如出生和死亡）所有有关的资料的清单；

(c) 汇总表：汇总关于每类事件数据的汇总报告。

可以增加电子表格（电脑化人口动态记录）。如国家力所能及，可以采用联机或脱机的方式将此表格从地方登记处传输至汇编人口动态统计的机构。

单一事件表或个人报告表有着较多的空间可记录人口动态事件的详细情况。对于某些事件——例如死亡——来说，有较多的空间特别重要，因为应当记录详细的医疗资料。此外，还需要空间用于说明个人、事件和同个人和事件有关的其他事项的某些特征。个人报告表在表的反面还有空地方印刷关于填表的说明和项目的定义等。

个人统计表可以不同于人口动态登记表，也可以是同一份文件。在第一类中，记录在登记表和统计表上的资料只包含各自目的所需的那些项目。这一程序往往增加地方民事登记官的额外工作量。在第二类中，同一种表但一式两份（或甚至一式三份）用于法律和统计目的，从而减少地方民事登记官的工作量。

尽管登记和统计使用不同的表格往往增加地方民事登记官的工作量，但它们更可取，因为用于法律和统计目的的数据要求是不同的。统计资料具有保密性；而在有些国家，人口动态记录上的法律资

⁶ 要了解从四个不同侧面即空间、安全、成本和处理讨论不同类登记文件的特征的情况，见同上，第一卷，第 208 - 215 段。

料是公开的。例如，有些国家，在人口动态记录中禁止提及关于种族和婚生等资料，但在统计报告表上是允许提及的。在这种情况下，统计报告表与登记表分开使得易于收集人口动态统计资料。

精心设计的统计表对数据收集和传输至关重要。因此，民事登记和人口动态统计系统的管理部门应当审慎地考虑表的尺寸、形状和总体布局。利用不同的非常浅色的纸张区分不同类型的事件，能够促进登记和数据汇编工作。此外，表格应当印制得既美观清楚又易于阅读和填写。

各项目在表格上安排的方式对于易于填写和易于解释、编码和数据输入都很重要。最好使表格限于纸张的一面以利于资料的插入和随后的编码。在表格上编排项目时，有关的项目应编在一起。各项目的逻辑顺序应当按照来源确定。

应当提供足够的空间以填写每个项目的回答。有的国家的文字横向书写，在这些国家中，各项目应当横向而不是竖向编排，因为这可产生更足够的空间用于插入数据。每个项目的空间应采用线条清楚划开。还有一种可取的做法是采用横向序号逐行识别每个项目以便于编码。

必须在表上采用简洁的文字，并附有清楚的填写说明，这是不言自明的。在有些情况下可在统计报表上列进某些项目的定义。无论如何，必须向登记官提供如何填写表格的完整说明。

表格正式采用前应该预先试用。应特别注意项目的措辞以保证它们明确而不含糊不清。

哪些项目应当列入统计报告，主要取决于全国人口动态统计要求的需要。选择时的另一个主要考虑是实现区域和全球可比性的可取性。此外，收集数据的题目必须是被调查者愿意和能够提供充分资料的那些题目。应当避免复杂难答的问题。联合国建议下列项目列入统计报告表（星号（*）表示优先的项目，它应构成人口动态统计收集中的直接目标）：

(a) 活产：

事件的特征

* 出生时医护人员

* 发生日期

* 登记日期

住院治疗

- * 发生地点
- * 出生类型（即单胎或多胎）

孩子的特征

- 怀孕年龄
- * 合法地位
- * 性别
- * 出生体重

父母的特征

- 父亲年龄（或出生日期）
- * 母亲年龄（或出生日期）
- 父母亲公民资格（或国籍）
- * 结婚日期（或婚姻存续期）（对于合法出生而言）
- 父母亲在常住处（现住处）居住存续期
- 父母亲教育程度
- 父母亲的民族
- 本母亲上次活产以来的间隔期
- 父母亲识字状况
- * 本母亲活产子女数
- 本母亲仍活着的子女数
- 本母亲死胎数
- 父母亲职业
- 父母亲出生地
- 过去某特定日期的居住地；父母亲
- * 母亲常住地
- 父亲常住地
- 父母亲从事的活动类型

(b) 死亡:

事件的特征

- 出生时医护人员（1岁以下孩子的死亡）
- * 死因
- * 证明人

- * 发生日期
- * 登记日期
- 住院治疗

- * 发生地

死者的特征

- * 年龄（或出生日期）
- 遗下配偶年龄（已婚者）
- 公民资格（或国籍）
- 婚姻存续期（或结婚日期）
- 教育程度
- 民族
- 合法地位（1岁以下死亡者）
- 识字状况
- * 婚姻状况
- 活产子女数（育龄或以上年龄女性）
- 仍然活着的子女数（育龄或以上年龄女性）
- 职业
- 出生地
- 过去某特定日期的居住地
- * 常住地
- * 性别
- 活动类型
- 出生登记了吗？（1岁以下死亡）

(c) 死胎:

事件的特征

- 出生时医护人员
- 胎死原因
- 证明人
- * （死胎分娩）发生日期
- * 登记日期
- 住院治疗

- * 发生地点
- * 出生类型 (单胎或多胎)
- 胎儿的特征
- * 怀孕年龄
- * 合法性
- * 性别
- 分娩时体重
- 父母亲的特征
- 父亲年龄 (或出生日期)
- * 母亲年龄 (或出生日期)
- 父母亲公民资格 (或国籍)
- * 婚姻存续期 (或结婚日期) (对于合法妊娠而言)
- 父母亲教育程度
- 父母亲民族
- 父母亲识字状况
- 父母亲职业
- * 本母亲活产子女数
- 本母亲仍活着的子女数
- * 本母亲先前死胎数
- 父母亲出生地
- 父母亲常住地
- 父母亲的活动类型

(d) 结婚:

事件的特征

- * 发生日期
- * 登记日期
- * 发生地点
- * 结婚类型 (世俗、宗教等)

新郎新娘的特征

- * 年龄 (或出生日期)
- 公民资格 (或国籍)

在常住地 (现住地) 居住期

教育程度

民族

识字状况

- * 婚姻状况

 先前结婚次数

 职业

 出生地点

 过去某特定日期的居住地

- * 常住地点

 活动类型

 先前居住地

(e) 离婚:

事件的特征

- * 发生日期
- * 登记日期
- * 发生地点

离婚的特征

- * 年龄 (或出生日期)
- 公民资格 (或国籍)
- * 结婚日期 (或婚姻存续期)
- 教育程度
- 民族

 识字状况

 先前婚姻解体方式

 本次婚姻活产子女数

- * 离婚者受扶养子女数

 先前结婚次数

 职业

 出生地点

 先前居住地点

 过去某特定时间的居住地点

* 常住地点

活动类型

解体婚姻的类型

常住（现住）地点居住期

解体婚姻发生地点

人口动态事件的定义^f

活产指受孕生成物从其母体完整排出或取出，不管妊娠期的长短，经这样分离后，该生成物进行呼吸或表现出任何其他的生命迹象，例如心脏跳动，脐带脉动或随意肌的明确运动，而不管脐带是否已切断或胎盘是否附着；此种出生的任何生成物均视为活产。所有活产婴儿应予登记和计数，而不管怀孕年龄或在登记时是活还是死，而且如果他们在出生后任何时候死亡，也应登记和计数为死亡。

死亡指活产发生后任何时候一切生命迹象永远消失（产后停止生命机能，失去复活能力）。因此，这一定义排除死胎。

死胎指受孕生成物在完整排出或取出母体前已死亡，而不管妊娠期长短；死亡由下述事实表明：

^f 引自《关于人口动态统计系统的原则和建议》，统计文件，M辑，第19号，订正1（联合国出版物，出售品编号：E.73.XVII.9），第46段。

经如此分离后，胎儿不进行呼吸或表现出任何其他生命迹象，例如心脏跳动、脐带脉动或随意肌的明确运动。死胎的三个大类是：

(a) 早期死胎：怀孕后不足20整周时死亡；

(b) 中期死胎：怀孕后20周以上但不足28周时死亡；

(c) 后期死胎：怀孕后20整周或28整周以上时死亡。

“死产”只有在为了全国目的必须使用时才应使用，而且应被视为晚期死胎的同义词。

结婚指据以形成夫妻合法关系的行为、仪式或过程。结合的合法性可由符合每个国家法律的世俗、宗教和（或）其他规定确立。

离婚指婚姻的最后合法解体，即丈夫和妻子的分居赋予当事方以根据符合每个国家法律的世俗、宗教和（或）其他规定重新结婚的权利。

收养指按每个国家的法律规定，依法自愿接受其他父母亲的子女作为自己的子女对待。

非婚生子女的承认指依照每个国家的法律，正式赋予某人以合法的地位和权利。

承认指对非婚生子女的生父的自愿或强制地依法承认。

附件二

部分国家的民事登记和人口动态统计系统

部分国家的民事登记和人口动态统计系统的这些例子说明目前使用的各类行政/法律框架。关于各类系统的这方面资料可能有助于正在实施有关方案以加速改进其民事登记和人口动态统计系统的国家。

这里介绍的一些系统中往往可能有一些要素能够成为改进某个发展中国家正在实施的方案中的登记系统的有益参考。

A. 分散的系统

加拿大^a

在加拿大，十个省和两个地区实行自治，登记发生在它们各自管辖区内的出生、死产、结婚和死亡数，而且关于这些人口动态事件的所有数据全部转送给以加拿大统计局为代表的联邦机构，供列入国家数据库。

各省/地区与加拿大统计局订立一项正式协定，规定所有管辖区必须收集哪些人口动态事件的数据，并且规定了关于覆盖面和准确性的很高标准。

与收集完整的人口动态事件数据有关的问题由加拿大人口动态统计委员会负责，这是一个管辖区间的咨询组，于1945年创立，它由两部分组成，即加拿大统计局保健统计处和各省和地区政府人口动态统计机构负责人。委员会提供一个论坛，负责制定收集人口动态统计资料和与外部各方——例如社会服务部门、执法机构、医疗研究人员、人口统计人员、保健规划人员和联邦机构等——交流信息的共同方针，以便实现诸如发放老年退休金和家庭税收抵免等目的，通过交流经验促进问题的解决，以及在各管辖区之间保留数据和研究成果。

每个省和地区都与加拿大统计局签署了正式协定，规定必须收集的关于在各个管辖区登记的每项

出生、死产、结婚或死亡的必不可少的数据元素，而且同意了关于资料覆盖面和准确性的很高的标准。加拿大人口动态统计委员会还促使所有管辖区同意发放关于人口动态事件的标准证明，它们印制在加拿大造币公司供应的防伪性能高的纸张上，以便帮助防止伪造和欺诈。

加拿大人口动态统计委员会的其他职能有：为了实现共同方针和统一，研讨所使用的表格、支配的法规、传输和接收来自加拿大统计局的国家和省/地区数据的程序和格式。

人口动态统计的国家系统让加拿大统计局履行它的职责，其中包括产生关于死亡率、生育率、结婚和预期寿命的国家统计资料；进行统计研究与分析、以及为加拿大全国出版各种材料，例如人口预测。

在省和地区一级，载入登记记录的资料用于多种目的，主要是产生准确及时的统计资料，并且每年出版公布。

加拿大人口动态统计委员会还支持各管辖区之间交换人口动态事件数据，促进准确完整的数据集及防止欺诈。委员会鼓励加入全国死亡和出生数据库并在这方面进行合作，该数据库满足对完整的人口动态事件数据集的需要。这一全国人口动态事件登记有着众多的其他用途，例如用于选民名录、社会服务、国家和省的税收，以及移民和治安服务。

加拿大人口动态统计委员会的成员向各自的部汇报（通常是卫生部，但在有些管辖区不同，例如安大略省的委员会成员向消费和商业关系部报告）。

加拿大统计局的委员会成员最终向首席统计官报告，他又向负责的部长即工业、科学和技术部部长报告。

对加拿大而言，人口动态统计的完整性对于保护个人权利、避免欺诈、以及产生准确的健康状况度量和人口估计等具有重要的作用。在加拿大，人口动态事件的登记被认为是完整的，某一管辖区的

^a Marianne Wiegel 提供的报告，不伦瑞克前总登记长，加拿大（1997年）。

常住居民在常住管辖区外发生的所有事件，实际上均被登记。

在发生上述情况时，如果人口动态事件发生在加拿大另一个省或地区，有关资料被转送至有关的居住省或地区。它也由加拿大统计局在居住的管辖区内汇编，该统计局汇集所有管辖区的资料。如果事件发生在美利坚合众国，依据互惠协定，资料转送加拿大有关的居住省或地区，或转送加拿大统计局。不过，这些协定是非正式的，由各省和地区与各州分别订立，而且并不是与美国的每个州都订立了。

最近由加拿大人口动态统计委员会汇编的全国人口动态统计系统的发展史发现，如在大不列颠及北爱尔兰联合王国一样，人口动态统计资料的收集工作首先是从教会当局登记洗礼、结婚和葬礼开始的。这些宗教登记册从1610年开始由加拿大法国殖民地的牧师保持。

加拿大人人口的第一次统计数由17世纪初的传教士和探险者存放在当时所谓的新法兰西殖民地（沿圣劳伦斯河现为魁北克省一部分的地区），当时天主教会要求洗礼、结婚和死亡向牧师登记。新法兰西第一次正式的人口普查（只统计欧洲人）于1665-1666年进行。

1763年，新法兰西割让给英国人，但很遗憾，英国人不像法国人那样经常地统计人口。而且，由于亲英的定居者改变了人口的组成，人口动态事件的登记不可靠，因为人们越来越摆脱天主教会和政府的控制。

1847年上下加拿大殖民地加入后，英国人认识到，为了诸如划定选举边界和直接税收等目的，需要更准确的人口资料。这样，通过了《人口普查和统计法》，规定了出生和死亡的登记和建立一个委员会负责登记人口动态事件和进行十年一次的人口普查。

英属北美法(1867年)(BNA法)——该法现为加拿大宪法的一部分——依据《宪法法》(1982年)，通过安大略、魁北克、新不伦瑞克和新斯科舍等地区的联合创建了加拿大自治领，大部分其他的省/地区于1905年加入自治领。BNA法未提及人口动态统计问题，但它确实规定，人口普查和统计是联邦政府的责任。

在四省联盟至1918年和1919年关于人口动态统计问题头几次联邦与省联席会议期间，在加拿大

的人口动态统计的发展过程中发生了一系列重大事件，其中包括在说英语的各省通过了有关立法，由民事当局强制执行出生、结婚和死亡登记；关于永久进行十年一次人口普查的联邦立法和关于收集和公布人口动态统计和其他统计的说明；以及通过了统一的疾病统计分类法。

1905年建立了第一个常设人口普查和统计处。

1918年通过了《联邦统计法》，该法设立了自治领统计局(1971年更名为加拿大统计局)。该法授权统计局收集、析取、汇编和出版有关商业、工业、社会、经济和一般活动和有关人民情况的统计资料。

负责人口动态统计和和全国统计工作官员的头几次自治领-省联席会议在建立加拿大统计局——当时叫做自治领统计局——后不久于1918年和1919年举行。这些会议的中心目的是建立一个全国人口动态统计系统，它将防止重复并确保采用标准的方法收集、汇编和出版人口动态统计资料。这些会议的主要成就是对形成全国的人口动态统计系统的条例达成了一致意见，从而对人口动态事件登记的方法和程序作出不断修改和改进。

1945年推出联邦家庭津贴方案，因而推动了联邦-省的合作。1944年召开自治领-省会议，讨论全国人口动态统计方案系统所涉问题，特别是修改该系统以便采用及时、准确和有效的方法对出生作必要的核实。在那次会议上，商定了两项重要事情：使全国人口动态统计系统现代化和建立加拿大人口动态统计委员会。

从1945年至今，由于预计到其他的社会方案要求核实其他的人口动态事件，例如移民、收养、结婚、死产和死亡等，发展了全国人口动态统计索引。自1945年以来，定期提出了订正协定。

1992年，制定并一致同意了关于各省/地区交换死亡数据的标准。

加拿大人口动态统计委员会每年举行会议，继续努力改进登记系统，并通过定期的电话会议全年开展业务。

加拿大各省和地区人口动态统计处受各自管辖区综合法律的管辖，负责连续不断地实际登记人口动态事件，以及确保公众认识到必须及时登记人口动态事件。为了协助做好这些事，它们广泛利用各种各样的手册和补充小册子等。

例如，现有关于医生、护士和助产士、丧葬承办人和验尸官的手册，以及关于授权主持婚礼的神职人员等人的手册。还有，加拿大统计局编写了一本珍参考书供全国使用，它详列了《国际死因》分类清单。所有这些资料、教育和宣传活动，加上对系统的密切监测，对在加拿大准确登记和及时编制人口动态统计资料作出贡献。

* * *

其他几个国家也有分散的系统，设立了在州、省或区域当局管辖下的，按民事登记法规管理的区域登记处。在这种分散的行政管理下，国家不设有管理州/省/区域登记系统的全国登记处。不过，将有一个中央办公室协调人口动态统计资料的汇编工作。

设有分散系统的国家包括阿根廷、墨西哥和美利坚合众国。

阿根廷^b

在阿根廷，自1964年以来，民事登记由联邦政府负责。自那时以来，全国性的1964年法律和条例作了一些修改。在实际工作中，全国24个省对它们作了不同的解释。省的法律和条例不同于联邦立法。

阿根廷还设有人口登记册，涉及人生从生到死的所有阶段。中央人口登记处设在首都布宜诺斯艾利斯。不过，在全国各地，民事登记处既负责人口动态事件的登记又负责人口登记。

阿根廷在它的每个省设有单独的民事登记系统。每个省政府部下设的民事登记局管理在它管辖区内的民事登记。负责民事登记的基本单位（民事登记处）设在市政当局、医院和法院内，以及在自己的办公室内。除了民事登记局外，共有2537个基本登记处和35个附属登记处。一般说，前往登记处没有困难。有土著人口的一个地区设有流动登记单位。

民事登记局的资深人员向所有民事登记官提供咨询和培训。向他们提供法律和条例文本，以及登记手册、定期刊物和用于统计目的的人口动态事件报告手册。地方登记官在技术上接受省当局领导。

^b 见 Violeta Gonzales-Diaz，“人口统计数据收集方法：全球一级民事登记和人口动态统计方面的进步”，纽约，联合国，1996年；修订版，1997年。

阿根廷人口动态事件登记的覆盖面积为95%至98%，该系统被认为是有效的。

经全国统计调查局正式授权，通过协定备忘录，人口统计成为全国保健统计系统的组成部分。该局是阿根廷全国统计系统的中央机构。全国各类人口动态统计的制作和出版由卫生和社会行动部保健统计局负责，该局隶属于全国卫生秘书处。收集用于人口动态统计的资料的表格同法律记录是分开的。还有，它们的内容也比法律记录更加详细和全面。

此外，全国卫生秘书处与联邦24个省政府签署了协定备忘录，其中明确确定中央和省两级关于全国保健统计系统的责任。这些协定每五年订正一次。

各省的统计处在收到地方登记单位的人口动态统计报告后，进行人工编辑、编码和数据输入。大部分省使用微机，其他省使用电脑终端和磁带或磁盘将数据输入主机。保健统计局接受磁性媒体上的资料，并且进行电脑编辑、更正和汇总。保健统计局提供关于数据处理所有阶段的印刷好的指导原则，并且发放给各省统计处。

1991年，联合国组织了拉丁美洲加速改进民事登记和人口动态统计系统战略问题讲习班，该讲习班认为，阿根廷的法律框架需要调整，以便处理省级民事登记系统之间的差异问题。自那时以来，成立了一个事实上的机构间委员会，监督全国各地的民事登记和人口动态统计两个系统。据认为，它对系统改进的贡献是明显的。

各省共举行了24期讲习班，并且对24个省和联邦系统的民事登记和人口动态登记系统进行了深入的调查研究。各省也设立了事实上的机构间委员会，成员来自参与民事登记和人口动态统计系统的所有机构、登记处、保健处和全国统计调查局的区域办事处。

登记系统的生产者 and 使用者双方正在致力于更加密切地协调和协作，其目标是进一步提高登记和统计的完整性、质量和及时性。已计划举办第二系列的国家以下各级的讲习班以评价过去几年取得的进展。

阿根廷联邦政府通过全国统计调查局和卫生和社会行动部深入参与改进方案，上述两个部门负责指导收集用于统计目的的资料和维持全国范围的可靠的民事登记和人口动态统计。

登记改进方案包括作出特殊的努力，通过流动登记处深入到在巴塔戈尼亚的土著居民（马普切人）。发起这一延伸方案的工作队因它的主动行动获得了马里兰州贝塞斯达国际人口动态登记和统计研究所的奖励。

墨西哥^o

在墨西哥，32个州中的每个州都有自己的民法典和民事登记规定和程序，不过全都相似。因此，登记的行政管理是分散的。在多数情况下，地方登记处设在市镇。过去，人口动态事件登记在地方登记处保管的专门簿册中。簿册的副本发往法院妥善保管。为统计报告另填一份单独的表格并上送全国统计、地理和计算机化研究所的墨西哥统计局，由它汇编和出版人口动态统计。

1978年，设立了全国人口和身分登记局，发生了重大的变动。与全国民事登记官委员会一起建立了一个常设委员会，成员来自每个州、总统府和内政部。委员会也向地方登记处提供关于联邦建议的技术援助和培训地方登记官。

设在墨西哥城的全国人口和身分登记局和全国统计、地理和计算机化研究所作出了努力，协调登记文件并使之标准化。今天，尤其是登记和统计表格已在全国范围实现了标准化。

人口动态统计方案归全国统计、地理和计算机化研究所管辖。报告的及时性大有改观，而且数据处理也随之改观。因此，在登记年后的下一年就能提供人口动态统计的汇总数和出版物。

在墨西哥引起政府关注的一个问题是重复登记的比例可能很高，特别是活产。

美利坚合众国^o

美利坚合众国设有分散的系统，人口动态事件的登记归50个州和在纽约市、哥伦比亚联邦特区、波多黎各、美属维尔京群岛、关岛、北马里安那群岛和美属萨摩亚的七个单独的系统负责。

每个管辖区负责运作它自己的登记系统及所需的大部分资金和系统的法律框架。登记资料上送——

^o 见 Francis Notzon，“协调数据来源：美利坚合众国”，提交东亚和南亚加速改进民事登记和人口动态统计系统战略问题讲习班的论文，1993年在北京举行（全国保健统计中心，修订版，1997年）。

一般采用电脑数据带——中央政府用于编制全国人口动态统计资料。

论述如何协调数据来源的一份说明^o报告称，自1950年代以来，协调州一级人口动态记录处工作的责任归属全国保健统计中心（保健统计中心）。

保健统计中心综合来自57个单独登记系统中55个的人口动态事件数据以产生统计资料，并为这种数据给予各州和其他登记管辖区以财政补偿（不接受北马里安那群岛和美属萨摩亚登记系统的数据）。它还开展工作促进数据收集的统一和维持适当的统计标准。

通过保健统计中心对州系统的联邦支助包括技术援助、培训和编写手册和指导原则。它为州登记系统雇员举办一个培训班，举办两年一次的全国会议并成立了研究委员会。在为州人口动态统计处人员举办定期年度培训班的同时，还提供其他培训材料供州和地方一级及诸如医生等其他群体使用。

保健统计中心综合55个州和其他登记处发来的入口动态事件数据电脑文档。关于居民人口的资料由人口普查局根据十年一次的人口普查和年中人口估计提供。作为回报，保健统计中心向人口普查局提供关于人口动态统计的详尽数据，用于它的人口预测和估计，以及用于质量管理和研究。保健统计中心利用人口数据计算各州和美国的人口动态事件比率。

每十年订正一次标准化的登记表的大量工作由州登记官等人与保健统计中心合作完成。这些建议的标准证明作为州登记处的范本。由于使用标准化的登记表，产生出了可靠的全国人口动态统计资料。示范表由全国公共保健统计和信息系协会这一州人口动态登记、统计和信息系执行官员全国协会审查和核可。人口动态事件登记示范法和条例也已由州登记官和保健统计中心联合制定，以作为州管辖区的范本。

在登记表变动时，保健统计中心协助各州，编写各种说明材料，包括手册在内，分发所有各州使用和作为它们的指导材料。已为医生、保健人员和丧葬承办人等制作了录像带，介绍如何填写表格，一份用于出生登记，三份用于死亡登记。还为医生制作了一盒录音带，介绍如何填写死因医疗证明，医生们可以在开车时或平常上班工休时收听。

1960年代末和1970年代初，为了满足对利用来自死亡登记记录的医疗资料的日益增长的需要，保健统计中心开发了一个自动化电脑系统，可以产

生死亡率统计数字。这些统计数字依据的是世界卫生组织《国际疾病分类》的统计分类结构。

为死亡率数据编码的自动化系统有两大目标：

(a) 采用基本死因编码统一和快速的赋值，减少培训人力的必要性。

(b) 更好地利用死亡记录上的医疗资料。

医疗实体自动化分类系统符合这两个目标；保健统计中心根据这一系统产生出了其所有的美国基本死因统计资料。为使该过程进一步自动化，保健统计中心生产出了补充软件系统：死亡率医疗索引编制、分类和检索系统（MICAR）从编码员为每种死因提供的标准化术语表产生适当的 ICD 代码。Super MICAR 是对系统的进一步增强，从编码员输入的逐字死因资料产生 ICD 代码。利用这些软件系统提高数据的统一性和质量，大大减少疾病分类人员所需的正规和在职的培训。

B. 集中系统

哥斯达黎加^d

哥斯达黎加从事登记已有 100 多年的历史。1888 年 1 月 1 日，哥斯达黎加开始收集关于人口动态事件——出生、结婚和死亡——的资料，作为全国政府的一项集中的职能。

民事登记归最高选举法庭管辖，这是一个自主、独立和政治上中立的机构，独家负责和控制全国所有的选举程序。

民事登记在首都圣约瑟集中管理和进行。

最高选举法庭设有民事登记部和选举部。全国共有 3 500 名助理登记官，其中 18 名是民事登记部雇员，在中心医院工作。其余为农村助理警察、牧师和官员的代表，他们主持结婚仪式和管理殡仪馆和墓地。

此外，在全国各大城市设有 19 个区登记处和 8 个流动单位，定期巡视全国几个地区，尽量减少登记的遗漏和发放身分证。这种做法确保任何年份 95 % 的出生得到登记。人口稀少的土著人，其人口动态事件仍难以登记。

^d 见哥斯达黎加，统计和人口普查局局长，“民事登记和人口动态统计系统的目前状况”，在拉丁美洲加速改进民事登记和人口动态统计系统战略问题讲习班上宣读的论文，布宜诺斯艾利斯，1991 年，修订版，1997 年。

助理登记官接受人口动态事件的申报，填写表格并上交民事登记处，在这里进行正式记录。在分类簿和电脑媒体中输入条目。主机支持民事登记的所有职能、选举名册和全民的身分证的发放。民事登记部与选举名册和人口身分识别工作的合并赢得了政府的长期支持，并使系统变得可靠了。此外，社会保障对于全民来说是共同的事情，而且出生证是获得医疗服务的一项条件。

民事登记部负责下列事项：

(a) 保持民事状况中央登记处和填写选举人名单；

(b) 解决关于公民资格的问题。民事登记部关于公民资格的决定可通过最高选举法庭上诉；

(c) 编制身分证；

(d) 行使宪法和立法规定的任何其他权力。

对于公民身分证有一项强制性的规定，凡年满 18 周岁及以上的全体哥斯达黎加人必须向最高选举法庭选举部登记。选举是强制性的，不服从要受缴纳罚金或坐牢的惩处。

下列用途需要公民身分证：

(a) 投票选举；

(b) 任何法律契约；

(c) 签署结婚证明——世俗或天主教；

(d) 为政府工作；

(e) 使工作合同正式生效；

(f) 获得护照；

(g) 兑现所有类型的政府汇款指令；

(h) 获得或更新驾照；

(i) 给子女在学校或大学登记注册；

(j) 取得享受社会保障的资格；

(k) 采取法律或行政行动；

(l) 需要个人身分证的任何其他事项。

立法规定在本国出生的任何个人必须在出生日期后 30 天以内向民事登记部登记。还有，其母亲或父亲为哥斯达黎加国籍的在外国出生的任何子女如果父母有愿望可进行登记。

民事登记部还记录结婚、死亡、离婚和收养，并且通过其选择和入籍科处理经入籍获得哥斯达黎加公民身分的人员的事务和哥斯达黎加国籍的丧失和恢复的问题。一旦该科就此类事项作出决定，就上报最高选举法庭作最后裁决。

为了向 8 个流动登记处提供服务，民事登记部的一名雇员按固定时间表开展工作，在具体规定的地区内巡回于各区之间。

区域登记处由一个协调办公室监督，该办公室负责在所有社区、社团和印第安人保留区开展民事登记方案。

民事登记系统成功和有效的其他重要因素是国家小——面积约 5 万平方公里，人口不足 300 万和人口构成较为单一。除加勒比海沿岸利蒙地区的牙买加人后代讲点英语，以及一些孤立的地区如利蒙以南的塔拉门卡区的一些土著人部族讲自己的语言外，常用的语言是西班牙语。但是最重要的因素是自 1869 年以来在哥斯达黎加实行了免费强制性初等教育，因此，在人口中识字率颇高。这些因素，再加上普遍使用公民身分证和所有成人必须参加投票选举，在哥斯达黎加取得了实际上完整登记的结果。

人口动态统计数字在经济、贸易和工业部的授权下由统计和人口普查局负责汇编和出版。为民事登记和人口动态统计维持了单独的数据库。负责民事登记的机构和统计和人口普查局之间的协作还有待加强。

泰国[°]

民事登记在泰国已有悠久的历史。1909 年的第一个登记法律曾规定除编制和维持人口登记册外，新设立出生和死亡登记册。根据这一法律，曼谷首都部和内政部被委托分别负责曼谷以内和曼谷以外的民事登记工作。这一法律规定任命一位中央登记官和 25 个区各任命一位区登记官。1917 年，在整个王国实施出生和死亡登记。

1936 年，这个国家的君主制度改为民主制。结果，第一届政府在 1936 年的市政地区法中出台了民事登记。该法对建立由一名代理登记官负责的地方登记处网起了推动作用。该法还对出生、死亡、死

[°] 见 Chintana Pejaranonda，“泰国全国民事登记和人口动态统计系统现状”，提交东亚和南亚加速改进民事登记和人口动态统计系统战略问题讲习班的论文，北京，1993 年。

胎（第一次）、住户和人口的登记规定了明确的指导方针并指示将出生和死亡事件登入人口登记册。

1956 年，通过了全面的民事登记法，它适用于全国并取代了以前的有关法律，该法特别要求人口登记册应按住户从户主开始编制。结果，更方便了人口动态事件的报告，有更多的登记处建立了，遍布整个国家。

1970 至 1972 年期间，对民事登记系统进行了一些重大的改进，以期使登记达到高度的准确和完整。对所有的表格和登记册作了审查和彻底订正。出生和死亡登记册由出生和死亡证明取代，而且住户登记表改用新改进的表。除了使登记系统合理化以外，这些革新有助于编制选民名单和将此种资料用于政府机构和民间机构的发展规划。

1972 年，革命委员会的一项宣言订正了 1956 年的《民事登记法》，这为任命各级登记官员铺平了道路：一名总登记长、一名副总登记长、府登记官、县登记官、地方登记官（在市和其他地方自治单位）、区登记官和助理登记官。它还规定了明确的人口动态登记程序，并且规定申报人的类别、登记的地点和时间、登记表、职能、登记官的责任和其他登记要求。现行民事登记系统的基本法律支柱是 1956 年的《民事登记法》和上述宣言。

内政部不久推出了 1973 年的《中央民事登记司条例》，在此基础上执行 1972 年法的规定。为了找到使现有系统升级的方式方法，1980 年与美利坚合众国的美国国际开发署和全国保健统计中心国际统计室协作，开始执行人口动态统计改进方案。在泰国北部那空素旺府实施一个示范项目。根据这一经验，区登记处迁至县登记处，并在每个村建立了新的地方登记处。1972 年条例的 1983 年订正本将区登记官的责任交给助理县登记官，并将出生和死亡事件的原始记录委托给在村里的助理区登记官。采用了出生和死亡证明的订正表格，并自那时沿用至今。

1982 年，内政部开始实施一个新的人口身分编号项目，以便通过将人口身分编号作为人口文档的输入条目建立电脑化的人口数据库。在内政部民事登记司内建立了一个民事登记电脑中心。

人口身分编号包括 13 个数字。保存在电脑中心的人口磁带文件按人口身分号安排。文件中每个人的记录载有摘自人口登记册的全部资料，而且从全国各地的登记处发来的出生和死亡证明转至缩微胶卷并保存在电脑中心。

民事登记系统

泰国有一个常设的民事登记系统，按集中方式运作。民事登记的全国管理机构是内政部地方行政厅民事登记处，它充当民事登记管理机构，指导、协调和监管全国的登记工作。

民事登记工作由遍布全国各地的所有市、县和区的地方领薪登记官进行。不过，人口动态统计由公共卫生部保健统计处汇编和出版，而且人口调查（如进行）的权力属于总理府国家统计局。因此，民事登记和人口动态统计资料的编纂分属两个不同机构负责。

地方行政厅厅长是总登记长。民事登记处处长担任副总登记长。民事登记处履行下述方面的许多职能：

- (a) 管理中央与地方登记处之间的报告流动和说明；
- (b) 向地方登记处提供咨询和技术援助；
- (c) 保持记录，使个人能够从中获得供自己使用的副本；
- (d) 执行法律；
- (e) 必要时安排民事登记的立法；
- (f) 总体指导和协调登记工作；
- (g) 监管和监测地方登记单位工作的情况；
- (h) 任命地方和县登记官及其副手；
- (i) 组织实施培训方案。

设在市和县的主要登记单位，按照民事登记处发布的条例和指示，负责记录人口动态事件。市的登记官叫做地方登记官，而在县中他仍被叫做县登记官。

地方登记官是市长任命的市政府职员，他们的薪金等级受地方政府结构支配。在县一级，县登记官由府尹任命，因此与其他公务员一样领取薪金。

地方登记官或县登记官的职责包括：

- (a) 将发生的人口动态事件和其他个人资料记录在他们登记处的住户登记册上；
- (b) 保管出生、死亡、离婚和结婚登记册和住户登记册；

(c) 向未能通知出生或死亡的申报人征收罚金；

(d) 管理从民事登记处收到的所有民事登记表并将它们发给区登记官和区助理登记官；

(e) 发放有关人口动态事件的证明；

(f) 定期汇编和报告关于人口动态事件的统计数据；

(g) 将人口动态事件证明送往民事登记处以制作缩微胶卷副本；

(h) 必要时更正出生、死亡和结婚登记册。

目前，地方和县登记官不负责编写法律证明。这项职能属于区登记官和村级区助理登记官。不过，由府尹任命为区登记官的县助理官负责将人口动态事件和有关事实记录在法律证明上并在上面签字。被任命为区助理登记官的村长负责将人口动态事件的详情记录在原始法律证明上。不过，他们不因这项任务领取村长薪金以外的报酬。

在全国一级，出生、死亡和死胎登记的责任属于民事登记处。结婚和离婚登记由登记处处理。不过，这两个处对内政部地方行政厅负责。

依照法律，出生必须在出生后 15 天以内登记，而且死亡和死产必须在 24 小时以内登记。户主或婴儿的母亲负责向地方登记官报告出生或死产。如属死亡，户主或发现尸体的个人必须报告。视情况而定，人口动态事件可以报告市登记处的地方登记官，或区一级的乡登记官或村一级的助理乡登记官。登记表（或出生证和死亡证明）由三部分组成。所有三个部分都一样，只是第 3 部分含有一些补充的统计资料，供公共卫生部汇编之用。登记后，第 1 部分交给申报人，作为正式的出生、死亡或死产证明。第 2 和第 3 部分的处置取决于事件首先向其报告的登记处。就城市地区而言，第 2 部分上报府登记处再呈送内政部民事登记处拍摄在缩微胶卷上。之后，表格退回市登记处妥善保管。第 3 部分发给县公共卫生局汇编统计资料。

在农村地区，程序略有不同。区助理登记官（村长）填写通知书或报告表，并将它发给区登记官。根据通知表上的详情，他编写证明的三个部分，将第 1 部分发回区助理登记官再交给申报人，对其他两部分的处理同将事件直接报告他的情况完全一样。登记出生、死亡或死产，如果在法定登记期限内登记，不收费。如果迟登记，地方登记官有权依法征收罚金最多 200 铢。报告登记官的出生和

死亡也在住户登记册上作增减登记。个人身分号在出生登记时由县登记官分配。住户登记册的副本发给每个住户。出生证向人民提供数项好处和权利，因为它是作为年龄证明加以接受的有效文件。入学、申请驾驶机动车辆或持有枪支的执照、投票选举、不经父母同意的结婚、取得领取退休金资格、缔结法律契约、取得继承的资格和进入某些专业等，都必须出具出生证。在埋葬/火化时和要求继承、保险和享受其他财产权利时，死亡证明是必不可少的。

新的民事登记系统

新登记系统不仅适用于泰国国民，也适用于外侨和非法逗留在该国的其他人员，例如部族人和难民。为了做到这一点，泰国人口被划分为七类，其中头五类指泰国国民。将不同的人口编号分配给各类人员。尽管出生和死亡证明的格式和内容在每种情况都类似，但对泰国公民和其他的人分别使用不同颜色/编号的表格。Thor ror 2 用于迟登记的泰国公民。如属死亡，相应的表格编号为 Thor ror 4 和 Thor ror 5。

人口登记

泰国不仅登记人口动态事件，而且登记人口。人口登记包括住户卡，按照每个住户的地址存档。每个住户有一张住户卡，Thor ror 13 和 14，它们列出居住在该住户内的成员及其细节。原始住户卡保管在各地区登记处；副本由户主保持。Thor ror 14 是一张有关泰国公民的白卡。Thor ror 13 为黄色，开具给非法居民。住户卡的特征包括：

- (a) 住户的地址；
- (b) 住户中任何家庭成员的名单；
- (c) 每个成员的个人数据：
 - (一) 出生日期；
 - (二) 父母亲姓名；
 - (三) 公民身分(国籍)；
 - (四) 搬入日期和前往处；
 - (五) 离开日期和目的地；
 - (六) 死亡原因和时间；
 - (七) 出生证明的标号(如系出生)；
 - (八) 结婚证明的标号(如系新娘更名)；

(九) 人口身分号。

登记出生后，申报人要求将孩子的名字和个人数据登入住户卡。如属死亡，死者从住户卡除名采用类似的程序。在国家一级，人口登记的责任属于民事登记处总登记长，地方一级与此不一样，人口登记的责任属于县登记官和代表县登记官的助理登记官。因此，县里的一名官员和一些助理县官分别担任县登记官和助理登记官。

人口动态统计系统

内政部主管民事登记系统，而人口动态统计的汇编和处理工作则是公共卫生部的责任。人口动态统计的汇编始于 1920 年。人口动态统计处成立于 1942 年，现在是保健统计处。目前，该处隶属于公共卫生部常务秘书办公室。府的公共卫生官员奉命根据出生和死亡证明第 3 部分所载的资料编写关于出生、死产、死亡和 1 岁以下婴儿死亡的数据的原始报告。这些报告每月发送给中央保健统计处以编入全国的年度统计报告。个人证明也发往电脑中心作进一步详细的编纂。不过，自 1977 年以来，只有发生在公立医院的人口动态事件的证明用于详细的分析。

府登记官从县登记官收集人口动态事件月报，并且编写全府简报呈报中央登记处，后者属于内政部地方行政厅民事登记处管辖。报告按月编写，民事登记处在每年年底公布人口、出生、死亡和其他事件的总数。

由于国家统计局也负责在这一目标范围内总体协调和改进泰国的统计工作，国家统计局进行了全国调查以估计人口动态比率和评价人口动态登记和统计的完整性。

此外，从来自公立医院的出生和死亡证明的第 3 部分，公共卫生部卫生信息中心编纂一些深入的统计资料。这些每年在一份单独的报告中公布，报告题为“公立医院出生和死亡报告”。

人口动态统计资料收集的问题包括从出生和死亡证明第 3 部分收集人口动态统计资料有所延误。县登记官保留第 3 部分以供利用，直至第 2 部分在中央一级拍摄在缩微胶卷上以后退回为止。这使第 3 部分延迟发至县卫生办公室。解决这个问题的办法是拍摄缩微胶卷和收集人口动态统计资料一视同仁，办法是制定控制每一步过程的时间表以避免延误。即使死因统计的重要性得到强调，但在大量的情况下对死因仍然界定得很不清楚。一个原因是死亡证明上死因和症状记录得不清楚不明确。大部分

死亡发生在医院外，所以登记官照申报人所说写下死因。即使有医生提供的死亡证明表，但由于医生在表上的书写常常无法辨认，经常造成编码的不准确。现正在公共卫生部和内政部的合作下考虑解决这个问题的办法。编写了一本非医疗人员调查死因手册。登记官和有关人员将接受如何使用该手册的培训。根据公共卫生部的一个方案，将对医学院学生进行使用《国际疾病分类》的培训和关于死因重要性的培训。在泰国，婴儿死亡率数据是一个大问题，因为不同的来源提出不同的数据。婴儿死亡率数据的主要来源是死亡登记，但与其他来源如调查或间接估计相比，死亡登记得出的婴儿死亡数非常低。解决这个问题的办法是组织专题研究和调查每个有关的问题。另一个问题是内政部和公共卫生部传播的人口动态统计资料不一致。因此，使用人口动态登记和人口统计模型估计的生育率趋势和死亡率趋势只是粗略的趋势。据认为不一致是公共卫生部和内政部人口动态统计资料的收集过程造成的。在最低一级，人口动态事件的报告来源是相同的，但是统计数字综合时上调了。

新的民事登记法

为了杜绝现有系统中发现的某些问题和实行革新以适应当前的情况，泰国于 1991 年实行了新的《民事登记法》，以取代 1972 年的《民事登记法》。按照本法，成立中央民事登记厅，作为一个联络处，负责人口及人口动态事件登记，将人口身分号分配给在泰国的每一个居民，并且促进将这些号码用于个人身分识别的目的。新法部分突出的特点是：

(a) 向非法和临时居民发放号码和住户卡的权利将归总登记卡，以便登记系统扩大覆盖面；

(b) 总登记卡将直接有权在全国任何地方设立民事登记处的分支机构；

(c) 消除了现有法规中的某些缺陷。例如，任何泰国公民可在任何外国土地上的泰国大使馆登记出生或死亡，为此，将由外交部指定登记官；

(d) 不能在法定登记期限内通知出生或死亡的罚款已从最高 200 铢提高到最高 1 000 铢；

(e) 在出生和死亡登记中对事件发生在家中和在医院（常住地以外地区）作了更明确的规定，也对泰国和非泰国居民作了更明确的规定。

在过去的几年中，通过了多项改进民事登记和人口动态统计战略。例如，1983 年颁布了《登记条例》，以使登记机构贴近所服务的公众。依据本法，任何申报人可在本村通知死亡和出生（以前他们在社区一级通知死亡和出生）。此外，每月至少组织一次叫做流动县登记处的流动系统，使登记员和登记官进村为公众服务。

1991 年《民事登记法》规定建立一个电脑系统以建立和管理一个中央数据库。同一人的死亡或出生可能在两个登记处作了报告，对于此种数据重复，能够很容易在人口登记中检查出来。而且，保存在电脑中的数据，利用起来能够更快捷、更方便和更准确。

还建议在今后四年中向全体人口发放身分证的程序逐步变严。将连续不断地培训各级工作人员以使系统工作得更有效。

还建议在今后十年左右，使登记处整个网络的登记程序逐步电脑化，采用分布式数据处理系统和远程作业录入系统。

由于年度的死亡率和生育率趋势能够从人口动态登记系统得出，非常重要是应解决公共卫生部和内政部人口动态统计不一致的问题。1993 年，公共卫生部设立了一个项目，调查报告人口动态事件流程中的问题和检查它的完整性。该部在所有各村的工作人员被责成负责这些活动。

死因在很多情况下仍然定义不明确，现已针对此问题进行改进。从 1994 年 1 月 1 日起，已将《疾病和有关保健问题国际统计分类》第十次修订本用于死因的分类。

附 件 三

民事登记和人口动态统计表的样本：博茨瓦纳、加拿大、智利、
哥斯达黎加、厄瓜多尔、菲律宾、新加坡、南非、泰国、
美利坚合众国（科罗拉多州）

博茨瓦纳：根据 1990 年的样本（只是试点区）

在保健机构的活产/死产通知书

不在保健机构的活产/死产通知书

在保健机构的死亡通知书

不在保健机构的死亡通知书

00008526A



OFFICIAL STAMP

Serial Number

REPUBLIC OF BOTSWANA

BIRTH AND DEATH REGISTRATION ACT
NOTICE OF LIVE BIRTH/STILL BIRTH IN HEALTH INSTITUTION

Record Number, Registration No., Name of Declarant, Forename, Surname, District, Relation to the Child, Town/Village, Address

PARTICULARS OF BIRTH

1.1 Name of Child, 1.2 Sex, 1.3 Date of birth, 1.4 Born alive/Still birth, 1.5 Result of delivery, 1.6 Place of birth, 1.7 Weight of child, 1.8 Did child look normal, 1.9 Sex: Period, 1.10 Did Mother have difficulty, 1.11 Was mother ill

PARTICULARS OF MOTHER

2.1 Name of Mother, 2.2 Age of Mother, 2.3 I.D. Number, 2.4 Marital Status, 2.5 Usual residence, 2.6 Level of education, 2.7 Occupation, 2.8 Nationality, 2.9 No of Children Born Alive, 2.10 No of Children Still Alive

PARTICULARS OF FATHER

3.1 Name of Father, 3.2 Age of Father, 3.3 I.D. Number, 3.4 Marital Status, 3.5 Usual residence, 3.6 Level of education, 3.7 Occupation, 3.8 Nationality

Signature: Mother/Declarant

Registration Assistant: Name Designation Signature

00004026A



REPUBLIC OF BOTSWANA

Serial Number

OFFICIAL STAMP

BIRTH AND DEATH REGISTRATION ACT
NOTICE OF LIVE BIRTH/STILL BIRTH NOT IN HEALTH INSTITUTION

Record Number, Registration No., District, Town/Village, Name of Declarant: Forename, Surname, Relation to the Child, Address

PARTICULARS OF BIRTH

1.1 Name of Child (Forename, Surname, Other Names), 1.2 Sex, 1.3 Date of birth, 1.4 a) Born alive, b) Still birth, 1.5 Result of delivery, 1.6 Place of birth, Name of health facility

PARTICULARS OF MOTHER

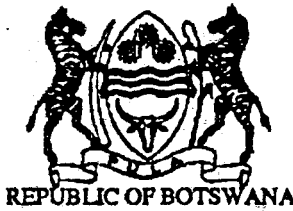
2.1 Name of Mother (Forename, Surname, Other Names), 2.2 Age of Mother, 2.3 I.D. Number, 2.4 Marital Status, 2.5 Usual residence, 2.6 Level of education, 2.7 Occupation, 2.8 Nationality, 2.9 No of Children Born Alive, 2.10 No of Children Still Alive

PARTICULARS OF FATHER

3.1 Name of Father (Forename, Surname, Other Names), 3.2 Age of Father, 3.3 I.D. Number, 3.4 Marital Status, 3.5 Usual residence, 3.6 Level of education, 3.7 Occupation, 3.8 Nationality

Signature: Mother/Declarant

000050048



Serial Number

OFFICIAL STAMP

BIRTH AND DEATH REGISTRATION ACT
NOTICE OF DEATH IN HEALTH INSTITUTION

Record Number, Registration No., District, Town/Village, Name of Declarant: Forename, Surname, Relation to the Deceased, Address of Next of Kin

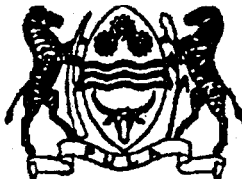
PARTICULARS OF DEATH

1.1 Name of Deceased (Forename, Surname, Other Names), 1.2 Sex, 1.3 Date of death, 1.4 Age at death, 1.5 I.D. Number, 1.6 Place of death, 1.7 Marital Status, 1.8 Usual residence, 1.9 Level of Education, 1.10 Occupation, 1.11 Nationality, 1.12 Symptoms before death, 1.13 Duration of illness, 1.14 Hospitalisation Period, 1.15 Causes of Death

PARTICULARS OF MOTHER (If deceased is under 16 years of age)

2.1 Name of Mother (Forename, Surname, Other Names), 2.2 Age of Mother, 2.3 I.D. Number

00004026A



REPUBLIC OF BOTSWANA

Serial Number

OFFICIAL STAMP

BIRTH AND DEATH REGISTRATION ACT
NOTICE OF LIVE BIRTH/STILL BIRTH NOT IN HEALTH INSTITUTION

Record Number, Registration No., District, Town/Village, Name of Declarant: Forename, Surname, Relation to the Child, Address

PARTICULARS OF BIRTH

1.1 Name of Child (Forename, Surname, Other Names), 1.2 Sex, 1.3 Date of birth, 1.4 a) Born alive, b) Still birth, 1.5 Result of delivery, 1.6 Place of birth, Name of health facility

PARTICULARS OF MOTHER

2.1 Name of Mother (Forename, Surname, Other Names), 2.2 Age of Mother, 2.3 I. D. Number, 2.4 Marital Status, 2.5 Usual residence, 2.6 Level of education, 2.7 Occupation, 2.8 Nationality, 2.9 No of Children Born Alive, 2.10 No of Children Still Alive

PARTICULARS OF FATHER

3.1 Name of Father (Forename, Surname, Other Names), 3.2 Age of Father, 3.3 I. D. Number, 3.4 Marital Status, 3.5 Usual residence, 3.6 Level of education, 3.7 Occupation, 3.8 Nationality

Signature: Mother/Declarant

加拿大：根据 1994 年的样本

活产报表

死产报表

死产医疗证明

死亡报表

死亡医疗证明

STATEMENT OF LIVE BIRTH

Registration No. (Office use only)

This is a permanent legal record.
Type or print plainly in blue or black ink and complete all items.

IMPORTANT: See reverse side for instructions

Cette formule est disponible en français.

CHILD'S SURNAME	1		2 Sex of child	
FORENAME(S)				
DATE OF BIRTH	3 Month (by name) day year	4 Name of hospital (if not hospital give exact location where birth occurred)		
PLACE OF BIRTH	5 City, town, village, township (by name)		Regional municipality, county or district For office use only	
PARENTS	FATHER		MOTHER	
NAME	6 Present surname		9 Present surname	
	Forename(s)		Surname at birth (maiden name)	
	Surname at birth		Forename(s)	
	Other surname(s)		Other surname(s)	
BIRTHPLACE	7 City/town/village		10 City/town/village	
	Province/country	For office use only	Province/country	For office use only
DATE OF BIRTH	8 Month (by name) day year	Age	11 Month (by name) day year	Age
RESIDENCE OF MOTHER FOR STATISTICAL PURPOSES ONLY	12 Complete street address (if rural give exact location). City, town, village, township		Postal Code	For office use only
MAILING ADDRESS	13 Complete street address (if different from above). If rural give Post Office or Rural Route address		Postal Code	
OTHER	14 Duration of pregnancy (in weeks)	15 Number of children ever born to this mother (including this birth)		18 Weight of child at birth Grams _____ or _____ lb _____ oz.
		Number Liveborn	Number Stillborn (after 20 weeks pregnancy)	
ATTENDANT	17 Kind of Birth			18 If twin, triplet, state whether this child was born 1st, 2nd or 3rd
	single <input type="checkbox"/> twin <input type="checkbox"/> triplet <input type="checkbox"/> other <input type="checkbox"/>			
19 Name and address of attendant at birth				Physician <input type="checkbox"/> Nurse <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>

BEFORE SIGNING SEE ITEM F ON REVERSE SIDE

CERTIFICATION OF INFORMANT	20 I (We) certify the foregoing to be true and correct to the best of my (our) knowledge and belief.			Day	Month	Year
	Signature of Mother					
	Signature of Father					
20a We have agreed that the child's last name will be as shown in item 1 above			Signature of informant (other than Mother or Father)			
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			21 Before completing this section, see item E on reverse side			
<input type="checkbox"/> Check here if the name selected is determined in accordance with the child's Cultural, Ethnic or Religious Heritage						

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE - OFFICE USE ONLY

CERTIFICATION OF DIVISION REGISTRAR	I am satisfied as to the correctness and sufficiency of this statement and register the birth by signing this statement.				
	Signature of Division Registrar				
Registration Number		Code Number		Date: Month, day, year	
For office use only					

**STATEMENT OF
STILLBIRTH**

(For office use only)

Cette formule est disponible en français.

THIS IS A PERMANENT LEGAL RECORD
TYPE OR WRITE PLAINLY AND COMPLETE ALL ITEMS
(See reverse for instructions and legal requirements
under the Vital Statistics Act)

CHILD'S SURNAME	1.			2. Sex of child		
FORE-NAME(S)						
DATE OF STILLBIRTH	3. Month (by name), day, year			4. Name of hospital (if not hospital give exact location where stillbirth occurred)		
PLACE OF STILLBIRTH	5. City, town, village, township (by name)			Regional municipality, county or district		For office use only
PARENTS	FATHER			MOTHER		
NAME	6. Present surname			10. Present surname		
	Forename(s)			Surname at birth		
	Surname at birth			Forename(s)		
	Other surname(s)			Other surname(s)		
BIRTHPLACE	7. City/town/village			11. City/town/village		
	Province/country		For office use only	Province/country		For office use only
BIRTH DATE	8. Month (by name), day, year, Age			12. Month (by name), day, year, Age		
OCCUPATION	9.			13.		
RESIDENCE OF MOTHER FOR STATISTICAL PURPOSES ONLY	14. Residence of mother (complete street address)					For office use only
OTHER STILLBIRTH PARTICULARS	15. Duration of pregnancy (weeks)	16. Number of children ever born to this mother (including this birth)		17. Weight of child at birth	18. Kind of Birth	19. If twin, triplet, state whether this child was born 1st, 2nd or 3rd.
		Number Liveborn	Number Stillborn (after 20 weeks pregnancy)	Grams _____ or _____ lb. _____ oz.	single <input type="checkbox"/> twin <input type="checkbox"/> triplet <input type="checkbox"/>	
ATTENDANT	20. Name and address of attendant at stillbirth					Physician <input type="checkbox"/> Nurse <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>
CERTIFICATION OF INFORMANT	21. I (We) certify the foregoing to be true and correct to the best of my (our) knowledge and belief.					Day
	Signature of Mother					Month
	Signature of Father					Year
	21a. The parents have agreed to the child's name shown in item 1. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
(Items 22 to 25 to be completed only by the funeral director)						
DISPOSITION	22. Burial, cremation or other disposition (Specify)					Proposed date of burial or disposition (Month, day, year)
	23. Name and address of proposed cemetery, crematorium or place of disposition					
FUNERAL DIRECTOR	24. Name and address of funeral home (or person in charge of remains) (print or type)					Postal code
	25. Signature of funeral director (or responsible officer)		Business Code Number		Date: Month (by name), day, year	
CERTIFICATION OF DIVISION REGISTRAR	Burial Permit issued by - Address					Date issued (month, day, year)
	I am satisfied as to the correctness and sufficiency of this statement and the medical certificate of stillbirth, and I register the stillbirth by signing this statement and the medical certificate of stillbirth.				Signature of Division Registrar	
	Registration Number		Code Number		Date: Month (by name), day, year	
For office use only						

This form and Form 8 (Medical Certificate of Stillbirth) must be filed with a Division Registrar before a burial permit can be issued.

Office of the Registrar-General
 To be completed by attending physician
 or coroner.
 Cette formule est disponible en français.

**MEDICAL CERTIFICATE
 OF STILLBIRTH**

Registration No. (office use only)

PERSONAL PARTICULARS OF DECEASED CHILD

NAME OF CHILD	1. Surname		Forename(s)		2. SEX
	3. Month (by name), day, year		4. Name of hospital (if not in hospital, give exact location where stillbirth occurred)		
DATE OF STILLBIRTH	5. City, town, village or township (by name) Regional municipality, county or district				
PLACE OF STILLBIRTH	6. Mother - Surname		7. Weight of child at birth Grams _____ or lb. _____ oz.	8. Kind of birth single <input type="checkbox"/> twin <input type="checkbox"/> triplet <input type="checkbox"/>	9. If twin, triplet, state whether this child was born 1st, 2nd, or 3rd.
	Forename(s)				

CAUSE OF STILLBIRTH	10. MEDICAL CERTIFICATE OF STILLBIRTH				
	Disease or condition directly leading to stillbirth (This does not mean the mode of dying, it means the disease, injury, or complication which caused stillbirth.)				
	(a) _____ due to (or as a consequence of)		(b) _____ due to (or as a consequence of)		
	Antecedent causes Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating the underlying condition last.		(c) _____		
	Other significant conditions contributing to the stillbirth, but not related to the disease or condition causing it.				

OTHER INFORMATION	11. a) Was there manipulative, instrumental or other operative procedure for delivery? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		b) If so, was foetus dead before the procedure? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	c) State nature of procedure _____ (Such as low, middle or high forceps; version and extraction, Caesarian section, craniotomy)				
	12. Did death occur before labour? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		During labour? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Was labour induced? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	13. a) Was there an autopsy? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		b) If so, state findings _____		

CERTIFICATION (Attending physician, coroner, etc.)	14. I certify that I was <input type="checkbox"/> was not <input type="checkbox"/> in attendance at this stillbirth and that the statements herein are true and correct to the best of my knowledge and belief		Signature (attending physician, coroner, etc.)		15. Designation: Attending physician <input type="checkbox"/> Coroner <input type="checkbox"/>
	16. Name of physician or coroner (print or type)				Date signed - Month (by name), day, year
	Address				

CERTIFICATION OF DIVISION REGISTRAR	I am satisfied as to the correctness and sufficiency of the medical certificate of stillbirth and the statement of stillbirth and I register the stillbirth by signing this certificate and the statement of stillbirth.		Signature of Division Registrar		
	Registration Number		Code Number	Date: Month (by name), day, year	

For Office Use Only

THIS IS A PERMANENT LEGAL RECORD, TYPE OR PRINT PLAINLY AND COMPLETE ALL ITEMS (See reverse for instructions, and legal requirements under the VITAL STATISTICS ACT.)

This form and Form 7 (Statement of Stillbirth) must be filed with a Division Registrar before a burial permit can be issued.

**STATEMENT OF
DEATH**

Registration (Department use only)

NAME OF DECEASED	1. Surname of deceased (print or type)		Social Insurance Number or Old Age Security (if available)	
	All given names		2. SEX	
DATE OF DEATH	3. Month (by name), day, year of death			
PLACE OF DEATH	4. Name of hospital or institution (otherwise give exact location where death occurred)			
	Borough, city, town, village, township, (by name)		Regional municipality, county, or district	

BIRTHDATE	5. Month (by name), day, year of birth	6. AGE (year)	If under 1 year (Months) (Days)	If under 1 day (Hours) (Minutes)
BIRTHPLACE	7. City or place of birth		Province (or country)	
MARITAL STATUS	8. Single, married, widowed or divorced (Specify)	9. If married, widowed or divorced, give full name of husband or full maiden name of wife		
OCCUPATION	10. Type of work done during most of working life		11. Type of business or industry in which deceased worked during most of working life	
FATHER	12. Surname and all given names of father (print or type)		13. BIRTHPLACE - City or place, province (or country)	
MOTHER	14. Maiden surname and all given names of mother (print or type)		15. BIRTHPLACE - City or place, province (or country)	

USUAL RESIDENCE	16. Complete address. If rural give exact location (not Post Office or Rural Route address)			For Office Use Only	
	Borough, city, town, village, township, (by name)	Regional municipality, county, or district	Province (or country)	Postal Code	

SIGNATURE OF INFORMANT	17. Signature of informant	18. Relationship to deceased
	X _____	
	19. Address of informant	20. Date: Month (by name), day, year

(Items 21 -25 to be completed only by the funeral director)

DIS-POSITION	21. Burial, cremation or other disposition (Specify)	22. Proposed date of burial or disposition (month, day, year)
	23. Name and address of proposed cemetery, crematorium or place of disposition	
FUNERAL DIRECTOR	24. Name and address of funeral home (or person in charge of remains; print or type)	
	Postal Code	
	25. Signature of funeral director (or responsible officer)	Business Code No. Date: Month (by name), day, year
	X _____	

CERTIFICATION OF DIVISION REGISTRAR	Burial Permit issued by -		Address	Date issued (m, d, y)
	I am satisfied as to the correctness and sufficiency of this statement and the medical certificate of death, and I register the death by signing the statement and the medical certificate of death -			
	Signature of Division Registrar			
	Registration Number	Division Registrar Code Number	Date: Month (by name), day, year	

For Office of the Registrar General Use Only	For Division Registrar Use Only
--	---------------------------------

THIS IS A PERMANENT LEGAL RECORD
TYPE OR WRITE PLAINLY AND COMPLETE ALL ITEMS
(see reverse for instructions and legal requirements under the Vital Statistics Act)

This form and Form 16 Medical Certificate of Death must be filed with a Division Registrar before a Burial Permit can be issued.

IMPORTANT: READ REVERSE SIDE BEFORE COMPLETING

Form 16
(VSA 1970)

Province of Ontario (Canada)
Office of the Registrar General

**MEDICAL CERTIFICATE
OF
DEATH**

Registration No. (Department use only)

This is a permanent legal record.
Type or print plainly in blue or black ink and complete all items.

To be completed by attending physician or coroner

PERSONAL PARTICULARS OF DECEASED			
NAME OF DECEASED	1 Surname of deceased All given names		2. SEX
			Social Insurance Number
DATE OF DEATH	3. Month (by name), day, year of death	4. AGE (years)	
			If under 1 year (Months) (Days) (Hours) (Minutes)
PLACE OF DEATH	5. Name of hospital or institution (otherwise give exact location where death occurred)		CHECK (✓) IF
	Borough, city, town, village or township (by name)		D.O.A. <input type="checkbox"/>
		Regional municipality, county or district	

This form and Form 15, Statement of Death, must be filed with a Division Registrar before a Burial Permit can be issued.

MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH			
CAUSE OF DEATH	6		Approx. interval between onset & death
	Part I		
	Immediate cause of death	(a) due to, or as a consequence of	
	Antecedent causes, if any, giving rise to the immediate cause (a) above, stating the underlying cause last	(b) due to, or as a consequence of	
	(c)		
	Part II		
	Other significant conditions contributing to the death but not causally related to the immediate cause (a) above	II	
7. If deceased was a female, did the death occur either during pregnancy (including abortion and ectopic pregnancy) or within 42 days thereafter?			Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

AUTOPSY PARTICULARS	8 Autopsy being held? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	9 Does the cause of death stated above take account of autopsy findings? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	10. May further information relating to the cause of death be available later? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	11 If accident, suicide, homicide or undetermined (specify)		13. Date of injury (Month (by name), day, year)
12. Place of injury (e.g. home, farm, highway, etc.)		14. How did injury occur? (describe circumstances)	

CERTIFICATION (attending physician, coroner, etc.)	15. I certify that to the best of my knowledge and belief, the above named person died on the date and from the causes stated herein.	Signature (attending physician, coroner, etc.)	16. Designation: Attending physician <input type="checkbox"/> Coroner <input type="checkbox"/> Other (specify) <input type="checkbox"/>
	17. Name of physician or coroner	Date signed - Month (by name), day, year	
Address			

CERTIFICATION OF DIVISION REGISTRAR	I am satisfied as to the correctness and sufficiency of this medical certificate of death and the statement of death and I register the death by signing this certificate and the statement of death.		
	Registration Number	Division Register Code Number	Date: Month (by name), day, year
Signature of Division Registrar			

For Departmental Use Only

Cette formule est disponible en français.

智利：根据 1996 年 6 月的样本

出生登记文件

结婚登记文件

死亡登记文件

5827536

CERTIFICO que se ha atendido de parto a doña:
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE

FECHA DEL PARTO Día Mes Año				HORA DEL PARTO Hora Min.		SEXO DEL NIJO <input type="checkbox"/> M: Masculino <input type="checkbox"/> F: Femenino		MEDICO O MATRONA QUE ATENDIO EL PARTO			
ESTADO DE PROTECCION		Peso al nacer (gramos)		Talla al nacer (cm.)		TIPO DE PARTO <input type="checkbox"/> 1: Simple <input type="checkbox"/> 2: Doble <input type="checkbox"/> 3: Triple <input type="checkbox"/> 4: Otro		LOCAL <input type="checkbox"/> 1: Hospital o Mat. <input type="checkbox"/> 2: Casa Habitación <input type="checkbox"/> 3: Otro		ATENCIÓN <input type="checkbox"/> 1: Médico <input type="checkbox"/> 2: Matrona <input type="checkbox"/> 3: Sin atención profesional	
ESTABLECIMIENTO O LUGAR DEL PARTO						COMUNA NULO		FECHA CERTIFICACION Día Mes Año			
Se tendrá la inscripción dígito por dar derecho de la madre si no presentó su cédula de identidad, ni era conocido del Médico o de la Matrona.						Firma del Médico o Matrona y sello del establecimiento					

DECLARACIONES JURADAS (Sólo inscripciones por Testigos)

<p>Yo: de años de edad, chileno, domiciliado en (Ciudad, calle y N°) declaro bajo fe de juramento que conozco desde hace años a doña y me consta que con fecha a las horas (aprox.), dio a luz un hijo de sexo en el lugar (calle y N°) Comuna cuya inscripción de nacimiento está siendo requerida con esta fecha. Estoy consciente de que las falsas declaraciones son castigadas con penas de arresto y multa.</p> <p>En de de 19.....</p> <p>Firma del primer testigo</p>	<p>Yo: de años de edad, chileno, domiciliado en (Ciudad, calle y N°) declaro bajo fe de juramento que conozco desde hace años a doña y me consta que con fecha a las horas (aprox.), dio a luz un hijo de sexo en el lugar (calle y N°) Comuna cuya inscripción de nacimiento está siendo requerida con esta fecha. Estoy consciente de que las falsas declaraciones son castigadas con penas de arresto y multa.</p> <p>En de de 19.....</p> <p>Firma del segundo testigo</p>
---	--

Art. 219. CODIGO PENAL. El que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá las penas de prisión menor en sus grados mínimo a medio y multa.

Firma y sello del Oficial Civil

INFORMACION ESTADISTICA (Datos a la fecha del nacimiento)

Residencia Habitual de la Madre (calle, N°, localidad o comuna, provincia)				NIJOS incluyendo presente inscripción				
				USO INE	Vivos	Fallecidos	Muertos	Total
EDAD (años cumplidos)	INSTRUCCION (años cursados) Nivel		OCUPACION	USO INE	NIVEL OCUPACIONAL			
	1: Superior	2: Medio			1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia			
	3: Secundaria	4: Básica o primaria						
	5: Ninguno							
DATOS DEL PADRE								
EDAD (años cumplidos)	INSTRUCCION (años cursados) Nivel		OCUPACION	USO INE	NIVEL OCUPACIONAL			
	1: Superior	2: Medio			1: Patrón 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia			
	3: Secundaria	4: Básica o primaria						
	5: Ninguno							

INFORMACION COMPLEMENTARIA

ESTADO CIVIL DE LA MADRE <input type="checkbox"/> C - Casada <input type="checkbox"/> S - Soltera <input type="checkbox"/> V - Viuda <input type="checkbox"/> X - No informado		INSCRIPCION DE MATRIMONIO DE LOS PADRES Circunscripción Inscripción N° Reg. Año			
NACIONALIDAD DEL TITULAR <input type="checkbox"/> C - Chileno <input type="checkbox"/> E - Extranjero		ESTADO CIVIL DEL TITULAR <input type="checkbox"/> L - Legítimo <input type="checkbox"/> C - Legitimado <input type="checkbox"/> X - No informado		Resacimiento en acto inscripción P - Padre A - Ambos M - Madre N - Ninguno	

PARA SER LLENADO EN EL REGISTRO CIVIL POR EL REQUERENTE (Padre o Madre, etc.)

NOMBRE COMPLETO DEL INSCRITO: **NULO**

APELLIDOS PATERNO Y MATERNO DEL INSCRITO: **NULO**

RUN									

REGISTRO DE NACIMIENTO

(B) ORIGINAL

REGION	CIRCUNSCRIPCION	INSCRIPCION Nº	REGISTRO	FECHA		
				Día	Mes	Año

DATOS DEL INSCRITO		FECHA Y HORA NACIMIENTO	
NOMBRES DEL INSCRITO		Día Mes Año	
APELLIDO PATERNO		Hora Min.	
APELLIDO MATERNO		<input type="checkbox"/> SEXO M: masculino F: femenino	
LUGAR DE NACIMIENTO		COMUNA O PAIS	

USO EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

IDENTIDAD DE LOS PADRES		Nº CEDULA DE IDENTIDAD	
NOMBRES DEL PADRE			
APELLIDOS DEL PADRE		NACIONALIDAD	
PROFESION U OFICIO	DOMICILIO	COMUNA	
NOMBRES DE LA MADRE		Nº CEDULA DE IDENTIDAD	
APELLIDOS DE LA MADRE		NACIONALIDAD	
PROFESION U OFICIO	DOMICILIO	COMUNA	

DATOS DEL REQUERENTE	Nº CEDULA DE IDENTIDAD
REQUIERE LA INSCRIPCION	

RECONOCIMIENTO HIJO NATURAL

REQUERENTE A INDIVIDUALIZADO IDENTIFICADO DECLARA RECONOCER COMO HIJO NATURAL AL TITULAR DE LA PRESENTE INSCRIPCIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMAS:

X _____ Firma del Padre X _____ Firma de la madre

X _____ Firma del Requerente _____ Firma y Sello Oficial Civ.

SUBINSCRIPCIONES Y ANOTACIONES

(B) ORIGINAL

1779443

CIRCUNSCRIPCION	INSCRIPCION N°	REGISTRO	FECHA		
			Día	Mes	Año

ACTA DE MANIFESTACION

Ante mí comparecen los contrayentes abajo individualizados y exponen su deseo de contraer matrimonio con arreglo a la ley, para lo cual declaran no tener impedimentos ni prohibición alguna y correspondientes los siguientes hechos y menciones:

DEL CONTRAYENTE		FECHA NACIMIENTO	
NOMBRES		Día Mes Año	
NULO			
APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO			
CEDULA IDENTIDAD	GABINETE	NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL	NOMBRE CONYUGE ANTERIOR	LUGAR Y FECHA DEFUNCION	Hijos Menores
<input type="checkbox"/> S. Soltero <input type="checkbox"/> V. Viudo			<input type="checkbox"/> C. Civil <input type="checkbox"/> S. Sin
DOMICILIO	DESDE HACE	PROFESION U OFICIO	
SOLO MENOR DE EDAD			
HIJO DE		Y DE	
CONSENTIMIENTO OTORGADO POR		EN SU CALIDAD DE	CEDULA DE IDENTIDAD
		NULO	

DE LA CONTRAYENTE		FECHA NACIMIENTO	
NOMBRES		Día Mes Año	
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO			
CEDULA IDENTIDAD	GABINETE	NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL	NOMBRE CONYUGE ANTERIOR	LUGAR Y FECHA DEFUNCION	Hijos Menores
<input type="checkbox"/> S. Soltera <input type="checkbox"/> V. Viuda			<input type="checkbox"/> C. Civil <input type="checkbox"/> S. Sin
DOMICILIO	DESDE HACE	PROFESION U OFICIO	
SOLO MENOR DE EDAD			
HUA DE		Y DE	
CONSENTIMIENTO OTORGADO POR		EN SU CALIDAD DE	CEDULA DE IDENTIDAD

DE LOS TESTIGOS	
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE IDENTIDAD
NULO	
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE IDENTIDAD

Quienes saben leer y escribir, bajo juramento de decir la verdad, después de imponerse de los impedimentos y prohibiciones por haberse leído los artículos pertinentes de la Ley de Matrimonio Civil, declararon no existir ninguno respecto de las personas a que se refiere la presente acta y constare la efectividad de lo declarado por los comparecientes, especialmente sus domicilios o residencias, por conocerlos personalmente a la manifestación precedente.

CELEBRACION DEL MATRIMONIO:

En virtud de los antecedentes anteriores y teniendo presente que no existen inconvenientes para la celebraci3n del matrimonio, se dio lectura a los artculos 131, 133 y 134 del C3digo Civil.

Día		Mes		Año	

--

SE PROCEDIO A LA CELEBRACION DEL MATRIMONIO con fecha _____ a las _____ horas,

en el lugar _____ y en el local ubicado en _____

El Oficial Civil que autoriza interrogó en los siguientes términos al CONTRAYENTE:

¿QUERERIS POR VUESTRA MUJER A DOÑA _____
 el interrogado contestó en alta, clara e inteligible voz: "SI QUIERO" En seguida, pregunto a la CONTRAYENTE:

¿QUERERIS POR VUESTRO MARIDO A DON _____
 y éste de igual modo contestó: "SI, QUIERO". Inmediatamente el Oficial Civil, dirigiéndose a ambos, pronunció las siguientes palabras: "OS DECLARO CASADOS EN NOMBRE DE LA LEY"

Toda lo anterior se verificó en un solo acto y en presencia de los testigos. Extendida esta acta, fue leído a las personas que deben suscribirlo, se les invitó a que leyeran por sí mismas y la firmaran ante el Oficial Civil suscrito que procedió a inscribirlo con el N° _____ del presente año.

CAPITULACIONES MATRIMONIALES EN EL ACTO DE MATRIMONIO:

S: Sí
 N: No

LEGITIMACIONES: Los c3njuges declaran haber tenido los siguientes hijos comunes, a quienes legitiman en este acto.

Nº de hijos legitimados

OBSERVACIONES Y SUBINSCRIPCIONES

FIRMAS

X _____ X _____

X _____ X _____

Firma y Sello Oficial Civil

INFORMACION ESTADISTICA

1.- DATOS DEL CONTRAYENTE

RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, provincial)			USO INE		Nº MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION	CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIO
EDAD (años cumplidos)	INSTRUCCION 1: Superior Ultimo Curso Nivel 2: Medio 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno		OCUPACION		USO INE	NIVEL OCUPACIONAL 1: Patr3n 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia

2.- DATOS DE LA CONTRAYENTE

RESIDENCIA HABITUAL (calle, Nº, localidad ó comuna, provincial)			USO INE		Nº MATRIMONIOS ANTERIORES A ESTA INSCRIPCION	CAUSA DISOLUCION ULTIMO MATRIMONIO
EDAD (años cumplidos)	INSTRUCCION 1: Superior Ultimo Curso Nivel 2: Medio 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno		OCUPACION		USO INE	NIVEL OCUPACIONAL 1: Patr3n 2: Empleado 3: Obrero 4: Trabajador por cuenta propia

(ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA Y COLOQUE EN CADA CUADRO LA LETRA O NUMERO QUE CORRESPONDA)

1748519

A. USO EXCLUSIVO MEDICO (O MATRONA EN CASO DE DEFUNCION FETAL)

1.- NOMBRE Y APELLIDOS DEL FALLECIDO					CEDULA DE IDENTIDAD				
SEXO	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> Ignorado	FECHA DE NACIMIENTO	Día Mes Año	EDAD Años cumplidos	Sólo si es menor de un año	Meses	Días	Horas	Mn.
TESTIGOS QUE CERTIFICAN LA IDENTIDAD DEL DIFUNTO (Cuando no tiene cédula de Identidad)									
1. Nombre: _____ C.I. _____					Firma: _____				
2. Nombre: _____ C.I. _____					Firma: _____				

2.- DATOS DE LA DEFUNCION					SOLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCION FETAL				
FECHA			HORA		Peso al nacer (grs)	Semanas gestación		Estado nutricional previo a la enfermedad	
Día	Mes	Año	Hora	Minutos				<input type="checkbox"/> 1: Eutrófico 2: Desnutrición grado I 3: Desnutrición grado II	<input type="checkbox"/> 4: Desnutrición grado II 5: Ignorado
LOCAL			ESTABLECIMIENTO O DIRECCION				COMUNA		
<input type="checkbox"/> 1: Hospital o Clínica <input type="checkbox"/> 2: Casa habitación <input type="checkbox"/> 3: Otro			NULO						

3.- CAUSA DE LA MUERTE En caso de defunción fetal especifique la causa, no anote MORTINATO.					DURACION ENFERMEDAD	USO M. SALUD
CAUSA INMEDIATA: (Enfermedad o condición que produjo directamente la muerte)						
a) "Debida a" o "como consecuencia de"						
CAUSAS ORIGINARIAS: (Enfermedades, lesiones y tipo de accidente, suicidio u homicidio que ocasionó la causa inmediata)						
b) "Debida a" o "como consecuencia de"						
c) "Debida a" o "como consecuencia de"						
II ESTADOS MORBOSOS CONCOMITANTES. (Contribuyentes a la defunción pero fuera de la cadena causal)						

4.- FUNDAMENTO CAUSA DE MUERTE				EN CASO DE MUERTE VIOLENTA O ACCIDENTE CIRCUNSTANCIAS TIPO			
<input type="checkbox"/> 1: Autopsia	<input type="checkbox"/> 4: Exa. Laboratorio	<input type="checkbox"/> 1: Casa	<input type="checkbox"/> 1: Peatón	<input type="checkbox"/> 1: Accidente			
<input type="checkbox"/> 2: Biopsia	<input type="checkbox"/> 5: Cuadro Clínico	<input type="checkbox"/> 2: Vía Pública	<input type="checkbox"/> 2: Conductor	<input type="checkbox"/> 2: Suicidio			
<input type="checkbox"/> 3: Operación	<input type="checkbox"/> 6: Información de Testigos	<input type="checkbox"/> 3: Trabajo	<input type="checkbox"/> 3: Pasajero	<input type="checkbox"/> 3: Homicidio			
		<input type="checkbox"/> 4: Otro	<input type="checkbox"/> 4: Otro	<input type="checkbox"/> 9: Ignorado			

ATENCIÓN MEDICA ULTIMA ENFERMEDAD		CALIDAD DE QUIEN CERTIFICA		FECHA CERTIFICADO		"Certifico la veracidad de los hechos consignados"			
<input type="checkbox"/> 1: SI <input type="checkbox"/> 2: NO <input type="checkbox"/> 9: Ignorado	<input type="checkbox"/> MEDICO 1: Tratante 2A: Legista 2B: Psicólogo 3: Otro	<input type="checkbox"/> OTROS 4: Información de Matrona 5: Ignorado	Día	Mes	Año				
Nombre Médico: _____						NULO			
Rut: _____									
Domicilio: _____									
						Firma Médico y Sello Establecimiento			

B. INFORMACION ESTADISTICA (USO EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL O ADMINISTRACION CEMENTERIOS)					RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO				
Calle					número	comuna o localidad			región
INSTRUCCION					USO INE				
Ultimo Curso	Nivel	1: Superior 2: Medio 3: Secundario 4: Básico o Primario 5: Ninguno			NIVEL OCUPACIONAL				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 1: Patrón <input type="checkbox"/> 2: Empleado <input type="checkbox"/> 3: Obrero <input type="checkbox"/> 4: Trabajador por cuenta propia				

E.- SOLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCION FETAL										
Nombre de la Madre										
ESTADO CIVIL			HUOS incluyendo presente inscripción				FECHA PARTO/ABORTO ANTERIOR AL PRESENTE HUO			
<input type="checkbox"/> S: Soltera <input type="checkbox"/> C: Casada <input type="checkbox"/> V: Viuda			Vivos	Fallecidos	Mortinatos	Total	<input type="checkbox"/> 1: Parto <input type="checkbox"/> 2: Aborto	Día	Mes	Año
EDAD años cumplido			INSTRUCCION			OCUPACION			USO INE	
			Ultimo curso Nivel						<input type="checkbox"/> 1: Patrón <input type="checkbox"/> 2: Empleado <input type="checkbox"/> 3: Obrero <input type="checkbox"/> 4: Trabajador por cuenta propia	
Nombre del Padre										
EDAD años cumplido			INSTRUCCION			OCUPACION			USO INE	
			Ultimo curso Nivel						<input type="checkbox"/> 1: Patrón <input type="checkbox"/> 2: Empleado <input type="checkbox"/> 3: Obrero <input type="checkbox"/> 4: Trabajador por cuenta propia	
NULO										

FORMULARIO DE DISTRIBUCION GRATUITA, PROHIBIDA SU VENTA

(B) ORIGINAL

AÑO	CIRCUNSCRIPCION	INSCRIPCION Nº	REGISTRO	FECHA		
				Día	Mes	Año

DATOS DEL FALLECIDO

NOMBRES:	CEDULA DE IDENTIDAD

APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO

NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO			SEXO M: Masculino F: Femenino	ESTADO CIVIL C: Casado V: Viudo S: Soltero
	Día	Mes	Año		

NOMBRES DEL CONYUGE

APELLIDOS DEL CONYUGE

DATOS DE LA DEFUNCION

FECHA Y HORA DEFUNCION						LUGAR DE SEPULTACION
Día	Mes	Año	Hora	Minutos		

LUGAR DE DEFUNCION (ESTABLECIMIENTO O DIRECCION)

CAUSA DE LA MUERTE

a)

b)

c)

REQUIERE LA INSCRIPCION

DECLARACION DE TESTIGOS

NOMBRE PRIMER TESTIGO

NOMBRE SEGUNDO TESTIGO

QUIENES JURAMENTADOS DE DECIR LA VERDAD ANTE EL OFICIAL CIVIL REQUERIDO DECLARAN QUE LES CONSTAN LOS HECHOS Y DATOS DECLARADOS POR EL REQUERENTE POR HABER CONOCIDO AL DIFUNTO Y HABER VISTO SU CADAVER.

OBSERVACIONES Y SUBINSCRIPCIONES

Observaciones y subinscripciones area with multiple horizontal lines for text entry.

FIRMAS:

X _____ X _____

X _____

哥斯达黎加：根据 1991 年 12 月的样本

出生登记文件

死亡登记文件

No. 1
PARA SER ENVIADO
AL REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COSTA RICA
CERTIFICADO DE DECLARACION DE NACIMIENTO No. 534926

DATOS DEL DECLARADO AL MOMENTO DEL NACIMIENTO	1) NOMBRES DEL DECLARADO			
	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
	2) ESTA DECLARACION ES DE UN NIÑO NACIDO		3) SEXO:	
	SOLO <input type="checkbox"/> GEMELO <input type="checkbox"/> TRILLIZO <input type="checkbox"/> O MAS <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO	4) LUGAR DE NACIMIENTO:			
	BARRIO O CASERIO		DISTRITO	
	CANTON		PROVINCIA	
	5) NACIO EN:			
SU HOGAR <input type="checkbox"/> INSTITUCION HOSPITALARIA <input type="checkbox"/> ANOTE EL NOMBRE		OTRO LUGAR (ESPECIFIQUE)		
DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO	6) FECHA Y HORA DE NACIMIENTO:			
	HORA		DIA (EN NUMEROS)	
	MES (EN LETRAS)		AÑO	
	7) PADRE			
8) EDAD:		9) PROFESION U OFICIO		
AÑOS CUMPLIDOS		MAESTRAL, COSTURERA, OFICIOS DOMESTICOS, ETC.		
10) ESTADO CIVIL:		11) NACIONALIDAD:		
SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDA <input type="checkbox"/>		INDIQUE EL PAIS		
12) RESIDENCIA HABITUAL:				
CALLE O AVENIDA		CASA No.		
BARRIO O CASERIO		DISTRITO		
CANTON		PROVINCIA		
DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO	14) MADRE:			
	NOMBRE		PRIMER APELLIDO	
	SEGUNDO APELLIDO		15) NACIONALIDAD:	
	AÑOS CUMPLIDOS		MAESTRAL, COSTURERA, OFICIOS DOMESTICOS, ETC.	
16) ESTADO CIVIL:				
SOLTERA <input type="checkbox"/> CASADA <input type="checkbox"/> SEPARADA JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> DIVORCIADA <input type="checkbox"/> VIUDA <input type="checkbox"/>		INDIQUE EL PAIS		
17) NACIO EN:				
SU HOGAR <input type="checkbox"/> INSTITUCION HOSPITALARIA <input type="checkbox"/> ANOTE EL NOMBRE		OTRO LUGAR (ESPECIFIQUE)		
18) RESIDENCIA HABITUAL:				
CALLE O AVENIDA		CASA No.		
BARRIO O CASERIO		DISTRITO		
CANTON		PROVINCIA		
DATOS DE LOS DECLARANTES Y TESTIGOS	19) ESTE PARTO FUE ATENDIDO POR:			
	MEDICO <input type="checkbox"/> OBSTETRICA <input type="checkbox"/> ENFERMERA <input type="checkbox"/> COMADRONA <input type="checkbox"/> OTRA PERSONA <input type="checkbox"/>		20) NUMERO DE MESES DE ESTE EMBARAZO:	
	21) INCLUYENDO ESTE NACIMIENTO, ANOTE:		22) CUANTOS ABORTOS HA TENIDO:	
	TOTAL DE NIJOS TENIDOS POR ESTA MADRE		CUANTOS NIJOS LE QUEDARON VIVOS	
23) ASI LO DECLARAN:				
24) COMO PADRE RECOMENDADO O INTERESADO		25) COMO MADRE RECOMENDADA O INTERESADA		
FIRMA		FIRMA		
No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACION		No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACION		
26) SI NO SABE FIRMAR, LO HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O DE AMBOS:				
NOMBRE Y APELLIDOS		FIRMA		
No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACION		No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACION		
27) DIRECCION DEL DECLARANTE O INTERESADO:				
BARRIO O CASERIO		DISTRITO		
CANTON		PROVINCIA		
DIRECCION DE SU CASA				
POR MEDIO DE UN PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA, PULPERIA, CAMINO, FINCA, RIO, ETC.				
POR NUMERO DE CALLES, AVENIDAS Y CASAS				
27) a) TESTIGO 1:		27) b) TESTIGO 2:		
NOMBRE Y APELLIDOS		NOMBRE Y APELLIDOS		
FIRMA		FIRMA		
No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACION		No. DE CEDULA O DOC. DE IDENTIFICACION		
OBSERVACIONES				
28) ANTE:				
NOMBRE:		No. DE CEDULA		
1. APELLIDO		2. APELLIDO		
PUESTO QUE DESEMPEÑA		REGISTRADOR AUXILIAR DE		
BARRIO O CASERIO		CANTON		
DISTRITO		PROVINCIA		
29) FECHA DE DECLARACION				
DIA (EN NUMEROS)		MES (EN LETRAS)		
AÑO (EN NUMEROS)		FIRMA DEL REGISTRADOR		
ESTE CERTIFICADO QUEDA INSCRITO EN				

AL LLENAR ESTA DECLARACION DEBE HACERLO A MAQUINA, BOLIGRAPHO O LAPIZ TINTA APRETANDO CON FIRMEZA AL ESCRIBIR

1) NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIFUNTO

Nombre _____ 1er. apellido _____ 2do. apellido _____

2) a) NACIONALIDAD _____ b) Nº DE CEDULA _____

3) SEXO: HOMBRE MUJER

4) ULTIMO ESTADO CIVIL: MENOR SOLTERO CASADO VIUDO DIVORCIADO UNION LIBRE SEPARADO JUDICIAL

5) EDAD CUMPLIDA _____ AÑOS
SI ES MENOR DE UN AÑO _____ MESES
SI ES MENOR DE 1 MES _____ DIAS
SI ES MENOR DE 1 DIA _____ HORAS
SI ES MENOR DE 1 HORA _____ MINUTOS

6) RESIDENCIA HABITUAL
Provincia _____
Cantón _____ Distrito _____
Barrio o caserío _____

7 a) CUANDO NO HAY CERTIFICADO MEDICO EL REGISTRADOR DEBE LLENAR LA SIGUIENTE SECCION:
CAUSA DE MUERTE ENFERMEDAD SEGUN DATOS SUMINISTRADOS POR LOS FAMILIARES O PERSONAS QUE INFORMAN
SOBRE LA DEFUNCION.

7 b) SI LA MUERTE SE DEBIO A FACTORES EXTERNOS SE DEBE ESTABLECER SI FUE: SUICIDIO HOMICIDIO ACCIDENTE

8) MURIO EN SU HOGAR Nombre del hospital o institucion _____
Otro lugar (especifique) _____ Provincia _____ Cantón _____
Distrito _____ Barrio o caserío _____

9) FECHA DE MUERTE: Hora _____ Dia _____ Mes _____ Año _____
10) OCUPACION: _____
Especifique si es peón agrícola, carpintero, etc.

11) SEPULTADO EN: Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____ Nombre del cementerio _____

12) DATOS DEL PADRE: Nombre _____ 1er. apellido _____ 2 do. apellido _____
Nacionalidad _____

13) DATOS DE LA MADRE: Nombre _____ 1er. apellido _____ 2 do. apellido _____
Nacionalidad _____

14 b- FECHA DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS EDADES: Dia _____ Mes _____ Año _____
a) -NACIO MUERTO SI NO
c) - Nº DE MESES DE EMBARAZO _____

15) DATOS DEL DECLARANTE: Nombre y apellidos _____ Número cédula _____
Parentesco con el difunto _____ Dirección del declarante especificado por calles _____
Avenidas, Nº de casa, iglesias, pulperías, etc.

16) SI NO SABE FIRMAR LO HARA OTRA PERSONA A RUEGO PORTADORA DE CEDULA Nº _____ FIRMA A RUEGO _____

17) ANTE: Nombre y apellidos del registrador _____ Puesto que desempeña _____
Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____ Barrio o caserío _____

18) FECHA DE ESTA DECLARACION: Dia _____ Mes _____ Año _____
Firma del registrador _____

CASILLA
PARA USO DEL
REGISTRO
CIVIL

Asiento _____
Folio _____
Tomo _____
Provincia _____
Asiento _____
Folio _____
Tomo _____
Provincia _____
EMPLEADO QUE EFECTUA LA CANCELACION

INSCRITO EL MATRIMONIO EN _____
INSCRITO EL NACIMIENTO EN _____
FECHA _____
Asiento _____
Folio _____
Tomo _____
Provincia _____

EL MATRIMONIO
EL NACIMIENTO
EL MATRIMONIO
EL NACIMIENTO
EMPLEADO QUE LA INSCRIBIO _____
CALIFICADO POR _____
NO APARECE INSCRITO: _____
FOLIO _____
TOMO _____
PROVINCIA _____



OBSERVACIONES: _____

NOTA: CUANDO HAY ASISTENCIA MEDICA EL CERTIFICADO MEDICO RESPECTIVO DEBE PEGARSE AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO.

厄瓜多尔：根据 1995 年的样本

活产登记文件

死亡登记文件

死胎登记文件

结婚登记文件

离婚登记文件



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

ANTES DE LLENAR ESTE INFORME, LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS AL REVERSO

INFORME ESTADISTICO DE NACIDO VIVO

2) PROVINCIA **USO INEC**

CANTON PARROQUIA

3) FECHA DE INSCRIPCION Año 19 [] Mes [] Día []

4) ACTA DE INSCRIPCION No.

1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE

(A) DATOS DEL NACIDO VIVO

5) APELLIDOS NOMBRES

6) SEXO	8) FECHA DE NACIMIENTO	9) NACIDO EN	10) ASISTIDO POR	11) TIPO DE NACIMIENTO	12) LUGAR DE NACIMIENTO
Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Año 19 [] [] Mes [] [] Día [] []	Establecimiento del Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> 1 Establecimiento del IESS <input type="checkbox"/> 2 Otro Establecimiento del Estado <input type="checkbox"/> 3 Hospital, Clínica o Consultorio Particular <input type="checkbox"/> 4 Casa <input type="checkbox"/> 5 Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 6	Médico <input type="checkbox"/> 1 Obstetra <input type="checkbox"/> 2 Enfermera <input type="checkbox"/> 3 Auxiliar <input type="checkbox"/> 4 Comadrona <input type="checkbox"/> 5 Otro <input type="checkbox"/> 6	Simple <input type="checkbox"/> 1 Doble <input type="checkbox"/> 2 Triple <input type="checkbox"/> 3 Cuádruple o más <input type="checkbox"/> 4	Provincia Cantón Ciudad Parroquia rural Localidad USO INEC
7) TALLA Y PESO 1.- Talla [] [] cm. 2.- Peso [] [] gr.					USO DEL INEC Urbana <input type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2 Periérfica <input type="checkbox"/> 3

13) AREA

(B) DATOS DE LA MADRE

14) NOMBRES Y APELLIDOS 15) EDAD DE LA MADRE (En años cumplidos a la fecha del parto) [] [] 16) ¿CUANTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE? (Incluido el que inscribe) [] [] 17) ¿CUANTOS HIJOS QUE NACIERON VIVOS HAN MUERTO? (a la fecha del parto) [] [] 18) ¿RECIBIO ATENCION PROFESIONAL DURANTE ESTE EMBARAZO? SI <input type="checkbox"/> 1 No de veces <input type="checkbox"/> 2 NO <input type="checkbox"/> 2 USO INEC <input type="checkbox"/> 3	20) ALFABETISMO E INSTRUCCION ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 NIVEL Ninguno <input type="checkbox"/> 1 [] Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 2 [] Primaria <input type="checkbox"/> 3 [] Secundaria <input type="checkbox"/> 4 [] Superior <input type="checkbox"/> 5 [] USO INEC <input type="checkbox"/> 6 [] Último grado o curso Aprobado FASE AL NUMERICAL 21	21) RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE Provincia Cantón Ciudad Parroquia rural Localidad USO INEC
		USO DEL INEC Urbana <input type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2 Periérfica <input type="checkbox"/> 3
		22) AREA Urbana <input type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2 Periérfica <input type="checkbox"/> 3
		23) Residencia Residente <input type="checkbox"/> 1 No residente <input type="checkbox"/> 2

(C) DATOS DEL PROFESIONAL QUE ATENDIO EL NACIMIENTO

24) MEDICO 1 OBSTETRIZ 2 ENFERMERA 3

Nombre y Apellido Firma

Dirección de la consulta o domicilio: Ciudad Calle y No. Teléf.

25) NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE OCURRIO EL NACIMIENTO:

Dirección Ciudad Calle y No. Teléf.

(D) NACIMIENTO SIN ATENCION PROFESIONAL

26) AUXILIAR DE ENFERMERIA 1 COMADRONA 2 OTRA PERSONA 3 (especificar)

Nombre y Apellido

(E) PERSONA QUE SOLICITA LA INSCRIPCION DEL NACIDO VIVO

27) Padre 1 Hermanos 2 Tío o Abuelos 3 Otros parientes 4 Otros no parientes 5

OBSERVACIONES:

NOTA: ESTE DOCUMENTO Y SU TRAMITACION SON GRATUITOS

NOTA: ESTE DOCUMENTO Y SU TRAMITACION SON GRATUITOS

INFORME ESTADISTICO DE DEFUNCION

ANTES DE LLENAR ESTE INFORME, LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS AL REVERSO

2) PROVINCIA CANTÓN PARROQUIA

3) FECHA DE INSCRIPCIÓN Año 19... Mes ... Día ...

4) ACTA DE INSCRIPCIÓN No.

1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE

(A) DATOS DEL FALLECIDO

5) APELLIDOS		NOMBRES		
6) SEXO	7) FECHA DE NACIMIENTO	8) FECHA DE FALLECIMIENTO	9) EDAD AL FALLECER	10) LUGAR DE FALLECIMIENTO
Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Año 19... Mes ... Día ...	Año 19... Mes ... Día ...	Horas (si es menor de 1 día) <input type="checkbox"/> 1 Días (si es menor de 1 mes) <input type="checkbox"/> 2 Meses (si es menor de 1 año) <input type="checkbox"/> 3 Años cumplidos <input type="checkbox"/> 4 Ignorado <input type="checkbox"/> 5	Provincia Cantón Ciudad Parroquia rural Localidad USO DEL INEC 11) ZONA Urbana <input type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2 Periférica <input type="checkbox"/> 3
SITUACION DEL EMBARAZO (Para mujeres de 12 a 49 años)				
12) ¿ESTUVO EMBARAZADA CUANDO FALLECIÓ?		13) ¿EN LAS ÚLTIMAS 6 SEMANAS AL FALLECIMIENTO DIO A LUZ?		14) ¿RECIBIO ATENCION MEDICA? (Control del embarazo)
SI <input type="checkbox"/> 1 → N° semanas <input type="checkbox"/> PASA AL NÚMERO 15 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 3		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 3		SI <input type="checkbox"/> 1 → N° Consultas <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 3
15) ESTADO CIVIL CONVIVAL (Para personas de 12 años y más)		16) OCURRIDO EN	17) CERTIFICADO POR	18) RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (Para menores de 1 año, residencia de la madre)
Soltero <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Viudo <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Unión libre <input type="checkbox"/> 5 Ignorado <input type="checkbox"/> 6		Establecimiento del Minis. de Salud <input type="checkbox"/> 1 Establecimiento del IESE <input type="checkbox"/> 2 Otro Establecimiento del Estado <input type="checkbox"/> 3 Hospital, Clínica o Consultorio Particular <input type="checkbox"/> 4 Casa <input type="checkbox"/> 5 Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> 6	MEDICO: Tratante <input type="checkbox"/> 1 No Tratante <input type="checkbox"/> 2 NO MEDICO: Autoridad Civil o de Policía <input type="checkbox"/> 3 Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> 4	Provincia Cantón Ciudad Parroquia rural Localidad USO DEL INEC 19) ZONA Urbana <input type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2 Periférica <input type="checkbox"/> 3 20) Residente <input type="checkbox"/> 1 No residente <input type="checkbox"/> 2
21) ALFABETISMO E INSTRUCCION (Para personas de 6 años y más)		22) CARACTERISTICAS ECONOMICAS (Para personas de 10 años y más)		
¿SABIA LEER Y ESCRIBIR? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Nivel aprobado Ninguno <input type="checkbox"/> 1 Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 2 Primaria <input type="checkbox"/> 3 Secundaria <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Ignorado <input type="checkbox"/> 6		¿TRABAJABA? SI <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuál fue la profesión u oficio? ¿Cuál fue la ocupación? ¿A qué actividad se dedica o que produce el establecimiento, negocio o lugar en el que trabajaba? ¿QUE CATEGORIA DE OCUPACION TENIA EN EL TRABAJO? Patrono o socio activo <input type="checkbox"/> 1 Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 4 Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2 Otra <input type="checkbox"/> 5 Empleado u obrero <input type="checkbox"/> 3 Se ignora <input type="checkbox"/> 6 ¿Sólo estudiante? <input type="checkbox"/> 1 ¿Sólo pensionista? <input type="checkbox"/> 4 ¿Sólo quehaceres domésticos? <input type="checkbox"/> 2 Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> 5 ¿Sólo jubilado? <input type="checkbox"/> 3 Se ignora <input type="checkbox"/> 6		

NOTA: ESTE DOCUMENTO Y SU TRAMITACION SON GRATUITOS

445

(B) CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION
(Escriba con letras de imprenta)

23) CAUSAS DE DEFUNCION CERTIFICADAS POR MEDICO	<i>Enfermedad a estado patológico que produjo la muerte directamente*</i> CAUSAS ANTECEDENTES Causas antecedentes o estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada, mencionándose en último lugar la causa <u>básica o fundamental</u> . II OTROS ESTADOS PATOLOGICOS SIGNIFICATIVOS Que contribuyeron a la muerte pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo. *No quiere decirse con esto, la manera o modo de morir. Ej.: debilidad cardiaca, asfisia, etc., significa propiamente la enfermedad, lesión o complicación que causó el fallecimiento.	a) _____ debida a (o como consecuencia de) _____ b) _____ debida a (o como consecuencia de) _____ c) _____ causa básica _____	Tiempo aproximado entre el comienzo de la enfermedad y la muerte _____ _____ _____
	Nombres y apellidos Firma Colegio Médico No. Dirección de la consulta o domiciliaria: Ciudad Calle y No. Teléfono		

25) Nombre del Establecimiento de Salud donde ocurrió la defunción: _____
 Dirección: Ciudad Calle y No. Teléfono

26) EN CASO DE MUERTE VIOLENTA	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">TIPO</th> <th style="text-align: center;">INDIQUE LA CLASE DE ACCIDENTE Y LUGAR DONDE OCURRIO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Accidente <input type="checkbox"/> 1</td> <td rowspan="4"> CLASE: _____ Ej: (caída, choque, envenenamiento, etc.) LUGAR: _____ Ej: (casa, café, oficina, lugar de trabajo, etc.) </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Suicidio <input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Homicidio <input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Indeterminado <input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>	TIPO	INDIQUE LA CLASE DE ACCIDENTE Y LUGAR DONDE OCURRIO	Accidente <input type="checkbox"/> 1	CLASE: _____ Ej: (caída, choque, envenenamiento, etc.) LUGAR: _____ Ej: (casa, café, oficina, lugar de trabajo, etc.)	Suicidio <input type="checkbox"/> 2	Homicidio <input type="checkbox"/> 3	Indeterminado <input type="checkbox"/> 4	En caso de accidente de tránsito especifique: _____ Ej: (choque, volcamiento, erradicamiento, etc.)
	TIPO	INDIQUE LA CLASE DE ACCIDENTE Y LUGAR DONDE OCURRIO							
	Accidente <input type="checkbox"/> 1	CLASE: _____ Ej: (caída, choque, envenenamiento, etc.) LUGAR: _____ Ej: (casa, café, oficina, lugar de trabajo, etc.)							
Suicidio <input type="checkbox"/> 2									
Homicidio <input type="checkbox"/> 3									
Indeterminado <input type="checkbox"/> 4									
27) ¿SE REALIZO AUTOPSIA? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2									

(C) MUERTE SIN CERTIFICACION MEDICA

28) CAUSA PROBABLE DE LA MUERTE: _____

Síntomas: _____

Informantes:

{	Nombres y apellidos _____	Firma _____	Dirección _____
}	Nombres y apellidos _____	Firma _____	Dirección _____

(D) DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA INSCRIPCION DE LA DEFUNCION

29) NOMBRES Y APELLIDOS **EDAD** (años cumplidos)

30) RELACION DE PARENTESCO CON EL FALLECIDO QUE INSCRIBE:

Cónyuge <input type="checkbox"/> 1	Padres o Suegros <input type="checkbox"/> 5
Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6
Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 3	Otros no parientes <input type="checkbox"/>
Nieto (a) <input type="checkbox"/> 4	

OBSERVACIONES: _____



ANTES DE LLENAR ESTE INFORME, LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS AL REVERSO

2) PROVINCIA	USO INEC
CANTON	PARROQUIA
3) FECHA DE REGISTRO	Año 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/>
4) No.	
1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE	

(A) DATOS DE LA DEFUNCION FETAL

5) SEXO	6) FECHA DE OCURRENCIA	7) OCURRIDO EN	8) ASISTIDO POR	9) TIPO DE EMBARAZO	10) LUGAR DE OCURRENCIA
Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Año 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/>	Establecimiento del Minis. de Salud <input type="checkbox"/> 1 Establecimiento del IESS <input type="checkbox"/> 2 Otro Establecimiento del Estado <input type="checkbox"/> 3 Hospital, Clínica o Consultorio Particular <input type="checkbox"/> 4 Casa <input type="checkbox"/> 5 Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 6	Médico <input type="checkbox"/> 1 Obstetrix <input type="checkbox"/> 2 Enfermera <input type="checkbox"/> 3 Auxiliar <input type="checkbox"/> 4 Comadrona <input type="checkbox"/> 5 Otro <input type="checkbox"/> 6	Simple <input type="checkbox"/> 1 Doble <input type="checkbox"/> 2 Triple <input type="checkbox"/> 3 Cuádruple o más <input type="checkbox"/> 4	Provincia Cantón Ciudad Parroquia rural Localidad USO INEC 11) ZONA: Urbana <input type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2 Periférica <input type="checkbox"/> 3
12) PERIODO DE GESTACION EN SEMANAS <input type="text"/>			13) CAUSA QUE OCASIONO LA DEFUNCION FETAL		

(B) DATOS DE LA MADRE

14) NOMBRES Y APELLIDOS	20) ALFABETISMO E INSTRUCCION	21) RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE
15) EDAD DE LA MADRE (años cumplidos a la fecha de ocurrido el hecho) <input type="text"/> <input type="text"/> 1 16) ¿CUANTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE? <input type="text"/> 2 17) ¿CUANTOS HIJOS QUE NACIERON VIVOS HAN MUERTO? (a la fecha de ocurrido el hecho) <input type="text"/> 3 18) ¿CUANTOS HIJOS NACIERON MUERTOS? (incluyendo el que registra) <input type="text"/> 4 19) ¿RECIBIO ATENCION PROFESIONAL DURANTE ESTE EMBARAZO? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 No. de veces <input type="text"/> <input type="text"/> USO INEC <input type="checkbox"/> 9	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Nivel: Ninguno <input type="checkbox"/> 1, Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 2, Primaria <input type="checkbox"/> 3, Secundaria <input type="checkbox"/> 4, Superior <input type="checkbox"/> 5, USO INEC <input type="checkbox"/> 9 Último grado o curso Aprobado: <input type="checkbox"/> 0 PASE AL NUMERARIO 21	Provincia Cantón Ciudad Parroquia rural Localidad USO INEC 22) ZONA: Urbana <input type="checkbox"/> 1, Rural <input type="checkbox"/> 2, Periférica <input type="checkbox"/> 3 23) Residente <input type="checkbox"/> 1, No residente <input type="checkbox"/> 2

(C) DATOS DEL PROFESIONAL QUE ATENDIO LA DEFUNCION FETAL

24) MEDICO <input type="checkbox"/> 1	OBSTETRIZ <input type="checkbox"/> 2	ENFERMERA <input type="checkbox"/> 3
Nombres y apellidos		Firma
Dirección de la consulta o domiciliaria, Ciudad		Calle y No. Telef.

25) NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE OCURRIO LA DEFUNCION FETAL

Dirección: Ciudad Calle y No. Telef.

(D) DEFUNCION FETAL SIN ATENCION PROFESIONAL

26) AUXILIAR DE ENFERMERIA 1 COMADRONA 2 OTRA PERSONA 3 (especificar)

Nombres y apellidos

(E) PERSONA QUE SOLICITA EL REGISTRO DE LA DEFUNCION FETAL

27) Padres 1 Hermanos 2 Tios o Abuelos 3 Otras parientes 4 Otros no parientes 5

OBSERVACIONES:

NOTA: ESTE DOCUMENTO Y SU TRAMITACION SON GRATUITOS

449

INFORME ESTADISTICO DE MATRIMONIO

ANTES DE LLENAR ESTE INFORME, LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS AL REVERSO

1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE.....	2) PROVINCIA	USO INEC
	CANTON	PARROQUIA
	3) FECHA DE MATRIMONIO: Año 19 [] [] Mes [] [] Día [] []	
	4) ACTA DE INSCRIPCION No.	
	5) NUMERO DE HIJOS RECONOCIDOS POR EL PRESENTE MATRIMONIO [] []	

(A) DATOS DEL CONTRAYENTE

6) APELLIDOS		NOMBRES	
7) EDAD (años cumplidos a la fecha del matrimonio) [] []	10) NACIONALIDAD	11) INSTRUCCION	12) RESIDENCIA HABITUAL DEL CONTRAYENTE
8) NUMERO DE MATRIMONIOS ANTERIORES [] []	Ecuatoriana <input type="checkbox"/> 1	Ninguna <input type="checkbox"/> 1	Provincia
9) ESTADO CIVIL ANTERIOR:	Extranjera <input type="checkbox"/> 2	Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 2	Cantón
Soltero <input type="checkbox"/> 1	(especifique)	Primaria <input type="checkbox"/> 3	Ciudad
Divorciado <input type="checkbox"/> 2		Secundaria <input type="checkbox"/> 4	Parroquia rural
Viudo <input type="checkbox"/> 3		Superior <input type="checkbox"/> 5	Localidad
		USO INEC <input type="checkbox"/> 9	País
			USO INEC [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

(B) DATOS DE LA CONTRAYENTE

13) APELLIDOS		NOMBRES	
14) EDAD (años cumplidos a la fecha del matrimonio) [] []	17) NACIONALIDAD	18) INSTRUCCION	19) RESIDENCIA HABITUAL DE LA CONTRAYENTE
15) NUMERO DE MATRIMONIOS ANTERIORES [] []	Ecuatoriana <input type="checkbox"/> 1	Ninguna <input type="checkbox"/> 1	Provincia
16) ESTADO CIVIL ANTERIOR:	Extranjera <input type="checkbox"/> 2	Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 2	Cantón
Soltera <input type="checkbox"/> 1	(especifique)	Primaria <input type="checkbox"/> 3	Ciudad
Divorciada <input type="checkbox"/> 2		Secundaria <input type="checkbox"/> 4	Parroquia rural
Viuda <input type="checkbox"/> 3		Superior <input type="checkbox"/> 5	Localidad
		USO INEC <input type="checkbox"/> 9	País
			USO INEC [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

NOTA: ESTE DOCUMENTO Y SU TRAMITACION SON GRATUITOS

INFORME ESTADISTICO DE DIVORCIO

NOTA: ESTE DOCUMENTO Y SU TRAMITACION SON GRATUITOS

ANTES DE LLENAR ESTE INFORME, LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS AL REVERSO

1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE	2) PROVINCIA USO INEC
5) FECHA DE SENTENCIA DEL DIVORCIO Año 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/>	CANTON PARROQUIA 3) FECHA DE INSCRIPCION: Año 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/> 4) No.
6) FECHA DEL MATRIMONIO Año 19 <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/>	7) DURACION DEL MATRIMONIO (años cumplidos) <input type="text"/> <input type="text"/>

(A) DATOS DEL DIVORCIADO

8) APELLIDOS	11) INSTRUCCION	12) RESIDENCIA HABITUAL DEL DIVORCIADO
NOMBRES	Ninguna <input type="checkbox"/> 1	Provincia
9) EDAD (años cumplidos a la fecha de la Sentencia) <input type="text"/> <input type="text"/>	Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 2	Cantón
10) NUMERO DE HIJOS A CARGO DEL DIVORCIADO <input type="text"/> <input type="text"/>	Primaria <input type="checkbox"/> 3	Ciudad
	Secundaria <input type="checkbox"/> 4	Parroquia rural
	Superior <input type="checkbox"/> 5	Localidad
	USO INEC <input type="checkbox"/> 9	País
		USO INEC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(B) DATOS DE LA DIVORCIADA

13) APELLIDOS	16) INSTRUCCION	17) RESIDENCIA HABITUAL DE LA DIVORCIADA
NOMBRES	Ninguna <input type="checkbox"/> 1	Provincia
14) EDAD (años cumplidos a la fecha de la Sentencia) <input type="text"/> <input type="text"/>	Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 2	Cantón
15) NUMERO DE HIJOS A CARGO DE LA DIVORCIADA <input type="text"/> <input type="text"/>	Primaria <input type="checkbox"/> 3	Ciudad
	Secundaria <input type="checkbox"/> 4	Parroquia rural
	Superior <input type="checkbox"/> 5	Localidad
	USO INEC <input type="checkbox"/> 9	País
		USO INEC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

菲律宾：根据 1993 年 1 月的样本

活产证明

弃婴证明

死亡证明

死胎证明

结婚证明

结婚证申请书

Municipal Form No. 102 (Revised January 1993)		(To be accomplished in quadruplicate)	REMARKS/ANNOTATION FOR OCRG USE ONLY: Population Reference No. <input style="width: 100%;" type="text"/> TO BE FILLED UP AT THE OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR 41 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 48 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 49 50 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 56 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 61 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 62 64 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 68 69 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 70 72 74 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 78 79 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 81 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 86 87 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 88 91 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 93 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 94 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Republic of the Philippines CERTIFICATE OF LIVE BIRTH (Fill out completely, accurately and legibly. Use ink or typewriter. Place X before the appropriate answer in items 2, 5a, 5b and 19a.)			
Province _____ City/Municipality _____		Registry No. _____	
C H I L D	1. NAME (First) (Middle) (Last) _____	FOR OCRG USE ONLY: Population Reference No. <input style="width: 100%;" type="text"/> TO BE FILLED UP AT THE OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR 41 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 48 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 49 50 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 56 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 61 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 62 64 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 68 69 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 70 72 74 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 78 79 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 81 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 86 87 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 88 91 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 93 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 94 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	
	2. SEX _____ 1 Male _____ 2 Female		3. DATE OF BIRTH (day) (month) (year) _____
	4. PLACE OF BIRTH (Name of Hospital/Clinic/Institution/ House No., Street, Barangay) (City/Municipality) (Province) _____		
	5a. TYPE OF BIRTH _____ 1 Single _____ 2 Twin _____ 3 Triplet, etc.		b. IF MULTIPLE BIRTH, CHILD WAS _____ 1 First _____ 2 Second _____ 3 Others, Specify _____
	c. BIRTH ORDER (five births and fetal deaths including this delivery) _____ (first, second, third, etc.)		d. WEIGHT AT BIRTH _____ grams
M O T H E R	6. MAIDEN NAME (First) (Middle) (Last) _____		
	7. CITIZENSHIP _____	8. RELIGION _____	
	9a. Total number of children born alive: _____	b. No. of children still living including this birth: _____	c. No. of children born alive but are now dead: _____
	10. OCCUPATION _____	11. Age at the time of this birth: _____ years	
	12. RESIDENCE (House No., Street, Barangay) (City/Municipality) (Province) _____		
F A T H E R	13. NAME (First) (Middle) (Last) _____		
	14. CITIZENSHIP _____	15. RELIGION _____	
	16. OCCUPATION _____	17. Age at the time of this birth: _____ years	
	18. DATE AND PLACE OF MARRIAGE OF PARENTS (If not married, accomplish Affidavit of Acknowledgment/Admission of Paternity at the back) _____		
	19a. ATTENDANT _____ 1 Physician _____ 2 Nurse _____ 3 Midwife _____ 4 Hilot (Traditional midwife) _____ 5 Others (Specify) _____		
19b. CERTIFICATION OF BIRTH I hereby certify that I attended the birth of the child who was born alive at _____ o'clock am/pm on the date stated above.			
Signature _____ Address _____ Name in Print _____ Title or Position _____ Date _____			
20. INFORMANT Signature _____ Address _____ Name in Print _____ Relationship to the child _____ Date _____			
21. PREPARED BY Signature _____ Name in Print _____ Title or Position _____ Date _____		22. RECEIVED AT THE OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR Signature _____ Name in Print _____ Title or Position _____ Date _____	

For births before 3 August 1988/on or after 3 August 1988

AFFIDAVIT OF ACKNOWLEDGMENT/ADMISSION OF PATERNITY

We, _____ and _____ parents/parent of the child mentioned in this Certificate of Live Birth, do hereby solemnly swear that the information contained herein are true and correct to the best of our/our knowledge and belief.

(Signature of Father) _____
Community Tax No. _____
Date Issued _____
Place issued _____

(Signature of Mother) _____
Community Tax No. _____
Date Issued _____
Place Issued _____

SUBSCRIBED AND SWORN to before me this _____ day of _____ at _____, Philippines.

(Signature of Administering Officer) _____
(Name in Print) _____

(Title/Designation) _____
(Address) _____

Not applicable for births before 27 February 1931

AFFIDAVIT FOR DELAYED REGISTRATION OF BIRTH

(Either the person himself if 18 years old or over, or father/mother/guardian may accomplish this affidavit)

I, _____, of legal age, single/married and with residence and postal address at _____ after having been duly sworn to in accordance with law, do hereby depose and say:

- That I am the applicant for the delayed registration of my birth/of the birth of _____.
- That I/he/she was born on _____ at _____.
- That I/he/she was attended at birth by _____ who resides at _____.
- That I/he/she is a citizen of _____.
- That my/his/her parents were married on _____ at _____ not married but was acknowledge by my/his/her father whose name is _____.
- That the reason for the delay in registering my/his/her birth was due to _____.
- That a copy of my/his/her birth certificate is needed for the purpose of _____.
- (For the applicant only) That I am married to _____ (For the father/mother/guardian) That I am the _____ of the said person.

(Signature of affiant) _____
Community Tax No. _____
Date Issued _____
Place Issued _____

SUBSCRIBED AND SWORN to before me this _____ day of _____ at _____, Philippines.

(Signature of Administering Officer) _____
(Name in Print) _____

(Title/Designation) _____
(Address) _____

Republic of the Philippines
CERTIFICATE OF FOUNDLING

Province _____
City/Municipality _____

Registry No. _____

C
H
I
L
D

1. NAME _____	2. SEX _____
3. AGE WHEN FOUND _____	4. DATE AND TIME WHEN FOUND _____
5. PLACE WHERE FOUND _____	
6. COLOR OF THE EYES _____	7. COLOR OF THE HAIR _____
8. DISTINCT BODY FEATURES OR MARKS _____	
9. CONDITION OF THE CHILD WHEN FOUND _____	

F
I
N
D
E
R

10. Name _____
Address _____
Telephone No. (if any) _____ Occupation _____

I
N
F
O
R
M
A
N
T

11. Name _____
Address _____
Telephone No. (if any) _____ Date _____

12. CERTIFICATION
This is to certify that the information given above are true and correct to my own knowledge and belief.

(Signature of informant)

Community Tax No. _____
Date Issued _____
Place Issued _____

SUBSCRIBED AND SWORN to before me this _____ day of _____, Philippines.

_____ at _____, Philippines.

(Signature over printed name of Administering Officer)

C
I
V
I
L
R
E
G
I
S
T
R
A
R

13. CERTIFICATION OF THE CIVIL REGISTRAR
This is to certify that the foundling herein named is reported to this Office for registration on _____ and properly recorded in the Register of Foundling.

(Signature over printed name of the Civil Registrar)

Republic of the Philippines
CERTIFICATE OF DEATH

(Fill out completely, accurately and legibly. Use ink or typewriter.
Place X before the appropriate answer in Items 2, 9, 13, 15, 16, 18, 21 and 23.)

Province _____
City/Municipality _____

Registry No. _____

1. NAME (First) (Middle) (Last)

FOR OCRG USE ONLY:
Population Reference No.

2. SEX
 1 Male
 2 Female
 3. RELIGION _____
 4. A M G O
 B 1 YEAR OR ABOVE UNDER 1 YEAR UNDER 1 DAY
 C Completed years Months Days Hrs/Min/Sec

TO BE FILLED UP AT THE
OFFICE OF THE CIVIL
REGISTRAR

5. PLACE OF DEATH (Name of Hospital/Clinic/Institution) (City/Municipality) (Province)
House No., Street, Barangay

6. DATE OF DEATH (day) (month) (year) 7. CITIZENSHIP

8. RESIDENCE (House No., Street, Barangay) (City/Municipality) (Province)

9. CIVIL STATUS 1 Single 3 Widowed 5 Unknown
 2 Married 4 Others
 10. OCCUPATION

MEDICAL CERTIFICATE

(For ages 0 to 7 days, accomplish Items 11-17 at the back)

17. CAUSES OF DEATH Interval Between Onset and Death
 I. Immediate cause : a. _____
 Antecedent cause : b. _____
 Underlying cause : c. _____
 II. Other significant conditions contributing to death: _____

18. DEATH BY NON-NATURAL CAUSES
 a. Manner of Death 1 Homicide 2 Suicide 3 Accident 4 Others (Specify) _____
 b. Place of Occurrence (e.g. home, farm, factory, street, school, etc.) _____

19. ATTENDANT 1 Private Physician 4 None 2 Public Health Officer 5 Others (Specify) _____
 3 Hospital Authority
 If attended, state duration:
 From _____ To _____

20. CERTIFICATION OF DEATH
 I hereby certify that the foregoing particulars are correct as near as same can be ascertained and I further certify that I
 have not attended the deceased
 have attended the deceased and that death occurred at _____ on/upon the date indicated above.

Signature _____
 Name in Print _____
 Title or Position _____
 Address _____
 Date _____

REVIEWED BY:

 Signature over printed name of Health Officer
 Date _____

21. CORPSE DISPOSAL 1 Burial 3 Others (Specify) _____
 2 Cremation
 22. BURIAL/CREMATION PERMIT Number _____ Date Issued _____
 23. AUTOPSY 1 Yes 2 No

24. NAME AND ADDRESS OF CEMETERY OR CREMATORY

25. INFORMANT
 Signature _____ Address _____
 Name in Print _____
 Relationship to the deceased _____ Date _____

26. PREPARED BY
 Signature _____
 Name in Print _____
 Title or Position _____
 Date _____
 27. RECEIVED AT THE OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR
 Signature _____
 Name in Print _____
 Title or Position _____
 Date _____

41 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 48 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 49 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 50 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 51 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 54 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 59 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 65 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 66 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 71 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 72 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 75 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 79 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 80 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 82 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 83 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 85 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 90 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

FOR AGES 0 TO 7 DAYS		
11. DATE OF BIRTH <small>(day) (month) (year)</small>	12. AGE OF THE MOTHER	13. METHOD OF DELIVERY 1 Normal spontaneous vertex 2 Others (Specify)
14. LENGTH OF PREGNANCY: _____ completed weeks		
15. TYPE OF BIRTH 1 Single 2 Twin 2 Triplet, etc.	16. IF MULTIPLE BIRTH, CHILD WAS 1 First 2 Second 3 Others (Specify)	
MEDICAL CERTIFICATE		
17. CAUSES OF DEATH		
a. Main disease/condition of infant _____		
b. Other disease/conditions of infant _____		
c. Main maternal disease/condition affecting infant _____		
d. Other maternal disease/condition affecting infant _____		
e. Other relevant circumstances _____		
CONTINUE TO FILL UP ITEM 18		

POSTMORTEM CERTIFICATE OF DEATH	
I HEREBY CERTIFY that I have this _____ day of _____ performed an autopsy upon the body of the deceased and that the cause of death was as follows: _____	

Signature _____ Name in Print _____	Title/Designation _____ Address _____

CERTIFICATION OF EMBALMER	
I HEREBY CERTIFY that I have embalmed _____ after having followed all the regulations prescribed by the Department of Health.	
Signature _____ Name in Print _____ Address _____	Title/Designation _____ License No. _____ Issued on _____ at _____ Expiry Date _____

Republic of the Philippines) Province of _____) S.S. City/Municipality of _____)	
AFFIDAVIT FOR DELAYED REGISTRATION OF DEATH	
I, _____ of legal age, single/married, after being duly sworn to in accordance with law, do hereby depose and say:	
1. That _____ died on _____ in _____ and was buried/cremated in _____ on _____	
2. That the deceased was/was not attended to at the time of his death.	
3. That the reason for the delay in registering this death was due to _____	
_____ (Signature of affiant)	
Community Tax No. _____ Date Issued _____ Place Issued _____	
SUBSCRIBED AND SWORN to before me this _____ day of _____ at _____, Philippines.	
_____ (Signature of Administering Officer)	_____ (Title/Designation)
_____ (Name in Print)	_____ (Address)

Municipal Form No 103A (Revised January 1993)		(To be accomplished in quadruplicate)		REMARKS/ANNOTATION					
Republic of the Philippines CERTIFICATE OF FETAL DEATH (Fill out completely, accurately and legibly. Use ink or typewriter. Place X before the appropriate answer in Items 2, 5a, 5b, 5c, 20, 22a, 23 and 25.)									
Province _____ City/Municipality _____		Registry No. _____							
LEGAL			STATISTICAL						
F E T U S	1. NAME OF FETUS (First (Middle) (Last) (If given)		TO BE FILLED UP AT THE OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> <input type="text"/> 11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 17 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 22 <input type="text"/> 23 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 24 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 26 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 30 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 31 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 32 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 35 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 37 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 39 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 41 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 43 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 48 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 49 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 50 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 53 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 55 <input type="text"/> 56 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 60 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 64 <input type="text"/> 68 <input type="text"/> <input type="text"/> 69 <input type="text"/>						
	2. SEX <input type="checkbox"/> 1 Male <input type="checkbox"/> 2 Female <input type="checkbox"/> 3 Undetermined					3. DATE OF DELIVERY (day) (month) (year)			
	4. PLACE OF DELIVERY (Name of Hospital/Clinic/Institution/ House No., Street, Barangay) (City/Municipality) (Province)								
	5a. TYPE OF DELIVERY <input type="checkbox"/> 1 Single <input type="checkbox"/> 2 Twin <input type="checkbox"/> 3 Triplet, etc					b. IF MULTIPLE DELIVERY, FETUS WAS <input type="checkbox"/> 1 First <input type="checkbox"/> 2 Second <input type="checkbox"/> 3 Others. Specify _____			
c. METHOD OF DELIVERY <input type="checkbox"/> 1 Normal spontaneous vertex <input type="checkbox"/> 2 Others (Specify) _____		d. BIRTH ORDER (live births and fetal deaths including this delivery) (first, second, third, etc.)		e. WEIGHT OF FETUS _____ grams					
M O T H E R	6. MAIDEN NAME (First) (Middle) (Last)		17 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 22 <input type="text"/> 23 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 24 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 26 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 30 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 31 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 32 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 35 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 37 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 39 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 41 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 43 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 48 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 49 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 50 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 53 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 55 <input type="text"/> 56 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 60 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 64 <input type="text"/> 68 <input type="text"/> <input type="text"/> 69 <input type="text"/>						
	7. CITIZENSHIP					8. RELIGION		9. OCCUPATION	
	10. Age at the time of this delivery: _____ years					11a. Total number of children born alive: _____		b. No. of children still living: _____	
	12. RESIDENCE (House No./Street/Barangay) (City/Municipality) (Province)					c. No. of children born alive but are now dead: _____		13. NAME (First) (Middle) (Last)	
F A T H E R	14. CITIZENSHIP		15. RELIGION		16. OCCUPATION				
	17. Age at the time of this delivery: _____ years		18. DATE AND PLACE OF MARRIAGE OF PARENTS (If applicable)		19. CAUSES OF FETAL DEATH a. Main disease/condition of fetus _____ b. Other diseases/conditions of fetus _____ c. Main maternal disease/condition affecting fetus _____ d. Other maternal disease/condition affecting fetus _____ e. Other relevant circumstances _____				
	20. FETUS DIED: <input type="checkbox"/> 1 Before labor <input type="checkbox"/> 2 During labor/delivery <input type="checkbox"/> 3 Unknown		21. LENGTH OF PREGNANCY _____ completed weeks		22a. ATTENDANT <input type="checkbox"/> 1 Physician <input type="checkbox"/> 2 Nurse <input type="checkbox"/> 3 Midwife <input type="checkbox"/> 4 Heil (Traditional Midwife) <input type="checkbox"/> 5 Others (Specify) _____ <input type="checkbox"/> 6 None				
	22b. CERTIFICATION <i>I hereby certify that the foregoing particulars are correct as far as same can be ascertained and I further certify that the fetus was born dead at _____ o'clock on the date indicated above.</i>		Signature _____ Name in Print _____ Title or Position _____ Address _____ Date _____		REVIEWED BY: _____ Signature over printed name of Health Officer _____ Date _____				
23. CORPSE DISPOSAL <input type="checkbox"/> 1 Burial <input type="checkbox"/> 2 Cremation <input type="checkbox"/> 3 Others (Specify) _____		24. BURIAL/CREMATION PERMIT Number _____ Date issued _____		25. AUTOPSY <input type="checkbox"/> 1 Yes <input type="checkbox"/> 2 No					
26. NAME AND ADDRESS OF CEMETERY OR CREMATORY									
27. INFORMANT Signature _____ Name in Print _____ Relationship to the fetus _____ Date _____			Address _____ Date _____						
28. PREPARED BY Signature _____ Name in Print _____ Title or Position _____ Date _____			29. RECEIVED AT THE OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR Signature _____ Name in Print _____ Title or Position _____ Date _____						

FETAL DEATH is death prior to the expulsion or extraction from its mother of a product of conception, irrespective of the duration of pregnancy; the death is indicated by the fact that after such separation, the fetus does not breathe or show any other evidence of life such as beating of the heart, pulsation of the umbilical cord, or definite movement of voluntary muscles.

POSTMORTEM CERTIFICATE OF DEATH

I HEREBY CERTIFY that I have performed an autopsy upon the body of the deceased this _____ day of _____, _____ and that the cause of death was as follows:

Signature	Title/Designation
_____	_____
Name in Print	Address
_____	_____

Municipal Form No. 97 (Form No. 13) (To be accomplished in quadruplicate)
 (Revised January 1993)

Republic of the Philippines
CERTIFICATE OF MARRIAGE

Province _____ Registry No. _____
 City/Municipality _____

Name of Contracting Parties	(HUSBAND)				(WIFE)			
	First	Middle Initial	Last	Age	First	Middle Initial	Last	Age
Date of Birth/Age	(day)	(month)	(year)	(age)	(day)	(month)	(year)	(age)
Place of Birth								
Sex (Male or Female)								
Citizenship								
Residence								
Religion								
Civil Status								
Name of Father	First	Middle Initial	Last	Age	First	Middle Initial	Last	Age
Citizenship								
Name of Mother	First	Middle Initial	Last	Age	First	Middle Initial	Last	Age
Citizenship								
Persons who gave consent or advice	First	Middle Initial	Last	Age	First	Middle Initial	Last	Age
Relationship								
Residence								

FOR OCRG USE ONLY:
 Population Reference No. (Husband) _____
 (Wife) _____

TO BE FILLED UP AT THE OFFICE OF CIVIL REGISTRAR

80 _____

87 _____

88 _____ 89 _____

92 _____ 93 _____

94 _____

99 _____

104 _____ 105 _____

106 _____ 107 _____

108 _____

113 _____

119 _____

RECEIVED AT THE OFFICE OF THE CIVIL REGISTRAR

 Signature

 Name in Print

 Title or Position

 Date Received

Place of Marriage _____
 (Office of the House of Barangay, of Church, of Mosque, if)

Date: _____ Time: _____
 (day) (month) (year)

THIS IS TO CERTIFY: That I _____
 and I, _____ both of legal age, of our own free will and accord, and in the presence of the persons solemnizing this marriage and of the witnesses named below, take each other as husband and wife and certifying further that we:

have not entered into a marriage solemnity.
 have entered into a marriage solemnity, a copy of which is hereto attached.

IN WITNESS WHEREOF, we signed marked with our finger print, this certificate in quadruplicate this _____ day of _____

 (Signature of Husband)

 (Signature of Wife)

THIS IS TO CERTIFY: THAT BEFORE ME, on the date and place above written, personally appeared the above-mentioned parties, with their mutual consents, lawfully joined together in marriage which was solemnized by me in the presence of the witnesses named below, all of legal age.

I CERTIFY FURTHER THAT:

Marriage License No. _____ issued on _____ at _____ in favor of said parties, was submitted to me.

no marriage license was necessary, the marriage being solemnized under Art. _____ of Executive Order No. 209.

the marriage was solemnized in accordance with the provisions of Presidential Decree No. 1183.

 (Signature of Solemnizing Officer)

 (Printed Designation)

 (Religious Affiliation, Register No. and Expiration Date, if applicable)

WITNESSES
 (Print Name and Sign)

OATH OF SOLEMNIZING OFFICER

I, _____, solemnizing officer, do solemnly swear:

- That I have ascertained the qualifications of the contracting parties and have found no legal impediment for them to marry as required by Art. 34 of the Family Code;
- That this marriage was performed in articulo mortis;
- That the residence of one or both of the contracting parties: barangay/barrío/sitio (and) _____ is so located that there is no means of transportation to enable the concerned party/parties to appear personally before the Local Civil Registrar;
- That the marriage was among Muslims or among members of the ethnic cultural communities, provided the marriage was solemnized in accordance with their customs or practices;

And that I took the necessary steps to ascertain the ages and relationships of the contracting parties and that neither of them are under any legal impediment to marry each other.

Signature of Solemnizing Officer

SUBSCRIBED AND SWORN to before me this _____ day of _____
who exhibited to me his Community Tax No. _____ issued on _____
at _____

Doc. No. _____
Page No. _____
Book No. _____
Series of _____

Signature over Printed Name of Administering Officer whose
Commission Expires on _____

NOTE - In case of a marriage on the point of death, when the dying party, being physically unable, cannot sign the Instrument by signature or mark, it shall be sufficient for one of the witnesses to the marriage to sign in his name, which in fact shall be attested by the person solemnizing the marriage as follows:

I HEREBY CERTIFY that the contracting party _____
being on the point of death and physically unable to sign the foregoing marriage contract by signature or mark, one of the witnesses to the marriage signed for him or her by writing the dying party's name and beneath it, the witness' own signature preceded by the preposition 'By'.

Signature and Printed Name of Solemnizing Officer

APPLICATION FOR MARRIAGE LICENSE

The Civil Registrar City/Municipality of _____ Province of _____				The Civil Registrar City/Municipality of _____ Province of _____			
Sir/Madam: <i>My I apply for a license to contract marriage with _____ and to this effect, being duly sworn, I hereby depose and say that I have all the necessary qualifications and none of the legal disqualifications to contract the said marriage, and that the following data are true and correct to the best of my knowledge and information:</i>				Sir/Madam: <i>My I apply for a license to contract marriage with _____ and to this effect, being duly sworn, I hereby depose and say that I have all the necessary qualifications and none of the legal disqualifications to contract the said marriage, and that the following data are true and correct to the best of my knowledge and information:</i>			
First (Last) Middle (Last)	Name of Applicant		First (Last) Middle (Last)	Name of Applicant			
Day) Month) Year) Age)	Date of Birth/Age		Day) Month) Year) Age)	Date of Birth/Age			
(City/Municipality) Province)		Place of Birth	(City/Municipality) Province)		Place of Birth		
Sex (Male or Female)							
Citizenship							
Residence							
Religion							
Civil Status							
IF PREVIOUSLY MARRIED:							
How was it dissolved							
(City/Municipality) Province)		Place where dissolved	(City/Municipality) Province)		Place where dissolved		
Day) Month) Year)	Date when dissolved		Day) Month) Year)	Date when dissolved			
Degree of Relationship of contracting parties							
First (Last) Middle (Last)	Name of Father		First (Last) Middle (Last)	Name of Father			
Citizenship							
Residence							
First (Last) Middle (Last)	Name of Mother		First (Last) Middle (Last)	Name of Mother			
Citizenship							
Residence							
First (Last) Middle (Last)	Persons who gave consent or advice		First (Last) Middle (Last)	Persons who gave consent or advice			
Relationship							
Citizenship							
Residence							
_____ (Signature of applicant)			_____ (Signature of applicant)				
SUBSCRIBED AND SWORN to before me this _____ day of _____, 19____, at _____, Philippines.			SUBSCRIBED AND SWORN to before me this _____ day of _____, 19____, at _____, Philippines.				
_____ (Signature and printed name of the Civil Registrar)			_____ (Signature and printed name of the Civil Registrar)				

新加坡：根据 1993 年 12 月的样本

出生登记报告表

死亡登记报告表

死产登记报告表

NOTE: THIS FORM IS TO BE COMPLETED IN DUPLICATE
BIRTH-PRF-NO.

REPUBLIC OF SINGAPORE
REPORT FORM
FOR REGISTRATION OF BIRTH

BIRTH REGISTRATION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHILD'S PARTICULARS	BIRTH REGISTERED AT											
	NAME (UNDERLINE SURNAME, IF ANY)											
	CHINESE CHARACTER											
	SEX	DATE OF BIRTH Day Mth Year					TIME OF BIRTH					
	PLACE OF BIRTH (Give name of hospital or clinic)											
PLACE OF BIRTH ADDRESS												
MOTHER'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE					IDENTIFICATION NO						
	NAME					FIN NO:						
	ALIAS					VD <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>						
	RACE					DIALECT GROUP						
	NATIONALITY			COUNTRY OF BIRTH			DATE OF BIRTH Day Mth Year					
	ADDRESS											
FATHER'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE					IDENTIFICATION NO						
	NAME					FIN NO:						
	ALIAS					VD <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>						
	RACE					DIALECT GROUP						
	NATIONALITY					COUNTRY OF BIRTH						
INFORMANT'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE					IDENTIFICATION NO						
	RELATIONSHIP											
	NAME											
	ALIAS											
	ADDRESS										FOR OFFICIAL USE	
MARRIAGE PARTICULARS	DATE OF MARRIAGE Day Mth Year				MARRIAGE CERTIFICATE NO				ISSUING COUNTRY			
SUPPLEMENTARY	CHILD	CHILD DELIVERED BY *				TYPE OF BIRTH			BIRTH ORDER			
		BIRTH WEIGHT			gm	PERIOD OF GESTATION			weeks			
	MOTHER	RESIDENTIAL STATUS **				OCCUPATION				EDUCATIONAL QUALIFICATION		
		RELIGION										
	FATHER	RESIDENTIAL STATUS **				OCCUPATION				EDUCATIONAL QUALIFICATION		
		RELIGION								DATE OF BIRTH Day Mth Year		
I CERTIFY THAT THE INFORMATION GIVEN ON THIS FORM IS CORRECT												
INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION					DATE			FOR REGISTRAR OF BIRTHS AND DEATHS			Day Mth Year	

* State whether child was delivered by (1) Government Doctor (2) Private Doctor (3) Government Midwife or Nurse (4) Private Midwife or Nurse (5) Other

BD 13/10/92

** This applies to Malaysian IC holders only. State whether Singapore Permanent Resident or Non Singapore Permanent Resident.

CODED BY

ENTERED BY

NAME -----

NAME -----

DATE -----

DATE -----

NOTE: THIS FORM IS TO BE COMPLETED IN DUPLICATE

REPUBLIC OF SINGAPORE
REPORT FORM
FOR REGISTRATION OF DEATH

RBD'S COPY

DECEASED IDENTIFICATION NO.

DEATH REGISTRATION NO.
(To Be Completed At
Registration Centre)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DECEASED'S PARTICULARS	DEATH REGISTERED AT	
	IDENTIFICATION TYPE	IDENTIFICATION NO.
	FULL NAME (UNDERLINE SURNAME, IF ANY)	
	ALIAS	
	BIRTH CERT NO.	CITIZENSHIP CERT NO.
	SEX	RACE
	NATIONALITY	DIALECT GROUP
	DATE OF BIRTH	COUNTRY OF BIRTH
USUAL ADDRESS		

DEATH PARTICULARS	ADDRESS OF DEATH			
	DATE OF DEATH - 1		DATE OF DEATH - 2	
	TIME OF DEATH - 1		TIME OF DEATH - 2	
	DIAGNOSIS *Final/Provisional		CAUSE OF DEATH	
	DISEASE OR CONDITION DIRECTLY LEADING TO DEATH		APPROXIMATE INTERVAL BETWEEN ONSET AND DEATH	
	ANTECEDENT CAUSES		YEARS	MONTHS
	OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS		DAYS	HOURS
	NAME OF PERSON CERTIFYING CAUSE OF DEATH		OFFICIAL STATUS OF CERTIFIER	
TYPE OF DEATH DOCUMENT		DEATH DOCUMENT NO.	DATE OF ISSUE OF DEATH DOCUMENT	

INFORMANT'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE	IDENTIFICATION NO.
	NAME	
	ALIAS	
	ADDRESS	

FOR UNBORN BIRTH	MOTHER'S ID NO.	FATHER'S ID NO.
	MOTHER'S NAME	FATHER'S NAME

I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION GIVEN ON THIS FORM IS CORRECT.	
INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION	DATE FOR REGISTRAR OF BIRTHS AND DEATHS

DECEASED	RESIDENTIAL STATUS **	MARITAL STATUS
	OCCUPATION	EDUCATIONAL QUALIFICATION

SUPPLEMENTARY INFANT DYING WITHIN 168 HOURS OF BIRTH	MOTHER		CHILD	
	DATE OF BIRTH	ANTE-NATAL CARE (2 OR MORE VISITS) (Please tick)	TYPE OF BIRTH (Please tick)	
	PERIOD OF GESTATION	1 <input type="checkbox"/> Yes	1 <input type="checkbox"/> Single 2 <input type="checkbox"/> Plural	
	NUMBER OF PREVIOUS PREGNANCIES	2 <input type="checkbox"/> No	BIRTH WEIGHT	
	LIVE-BIRTHS	DELIVERY	CHILD DELIVERED BY *	
STILL-BIRTHS	NORMAL SPONTANEOUS VERTEX	MAIN MATERNAL DISEASE OR CONDITION AFFECTING INFANT		
ABORTIONS	OTHER (SPECIFY)			

* Delete where not applicable
** This applies to live-in IC holders only. State whether Singapore Permanent Resident or Non-Singapore Permanent Resident.
* State whether Government medical officer/midwife/private practitioner/private midwife/other (specify).

BD 23

CODED BY: _____ ENTERED BY: _____
NAME : _____ NAME : _____
DATE : _____ DATE : _____

6/91

COMPLETE THIS FORM IN TRIPPLICATE INFORMANT IS REQUIRED TO PRODUCE THE IDENTITY CARDS OF CHILD'S PARENTS INCLUDING HIS OWN AT TIME OF MAKING REPORT

REPUBLIC OF SINGAPORE
REPORT FORM
FOR REGISTRATION OF STILL-BIRTH

STILL-BIRTH REGISTRATION NO.

(To Be Completed At Registration Centre)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHILD'S PARTICULARS	STILL-BIRTH REGISTERED AT												
	SEX	DATE OF BIRTH			Day	Mth	Year	TIME OF BIRTH			Mrs		
	PLACE OF BIRTH (Name of Hospital or Clinic)												
	PLACE OF BIRTH ADDRESS												
MOTHER'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE				IDENTIFICATION NO								
	NAME												
	ALIAS												
	RACE				DIALECT GROUP								
	NATIONALITY			COUNTRY OF BIRTH			DATE OF BIRTH				Day	Mth	Year
	USUAL ADDRESS												
FATHER'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE				IDENTIFICATION NO								
	NAME												
	ALIAS												
	RACE				DIALECT GROUP								
INFORMANT'S PARTICULARS	IDENTIFICATION TYPE				IDENTIFICATION NO								
	RELATIONSHIP												
	NAME												
	ADDRESS												
SUPPLEMENTARY INFORMATION	CHILD DELIVERED BY *GOVERNMENT MEDICAL OFFICER/MIDWIFE/PRIVATE MEDICAL PRACTITIONER/PRIVATE MIDWIFE/ OTHER (SPECIFY)												
	MOTHER					CHILD							
	PERIOD OF GESTATION					BIRTH ORDER		BIRTH WEIGHT					
	ANTE-NATAL CARE + (2 OR MORE VISITS)					TYPE OF BIRTH +			DIED +				
	1 <input type="checkbox"/> YES					1 <input type="checkbox"/> SINGLE			1 <input type="checkbox"/> BEFORE LABOUR				
	2 <input type="checkbox"/> NO					2 <input type="checkbox"/> PLURAL			2 <input type="checkbox"/> DURING LABOUR				
	DELIVERY : NORMAL SPONTANEOUS VERTEX <input type="checkbox"/>					CAUSE OF DEATH							
	OTHER -----					(a) MAIN DISEASE OR CONDITION IN FOETUS							
	NO OF PREVIOUS PREGNANCIES :					(b) OTHER DISEASES OR CONDITION IN FOETUS							
	LIVE-BIRTHS					(c) MAIN MATERNAL DISEASE OR CONDITION AFFECTING FOETUS							
STILL-BIRTHS					FATHER'S OCCUPATION								
ABORTIONS					MOTHER'S OCCUPATION								
I CERTIFY THAT THE INFORMATION GIVEN ON THIS FORM IS CORRECT.													
INFORMANT'S SIGNATURE OR THUMB IMPRESSION					DATE								
FOR REGISTRAR OF BIRTHS AND DEATHS													
Day Mth Year													

* DELETE WHERE NOT APPLICABLE

6D 29

+ TICK (✓) IN APPROPRIATE BOX

CODED BY :

NAME : -----

DATE : -----

ENTERED BY :

NAME : -----

DATE : -----

南非：根据 1994 年 12 月的样本

出生通知书

出生迟登记表

死亡登记表

关于死亡/死产的医疗证明

埋葬令

结婚登记表

离婚统计表



REPUBLIC OF SOUTH AFRICA DEPARTMENT OF HOME AFFAIRS (Hierdie vorm is ook in Afrikaans beskikbaar) NOTICE OF BIRTH

BEFORE COMPLETING THE NOTIFICATION PLEASE READ THE INFORMATION OVERLEAF AND FURNISH AN ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER

CHILD				COMPLETE WITH BLACK BALLPOINT PEN			
Surname							
Forenames in full							
Date of birth		1 9		Place of birth: City/town			
Magisterial district				Country			
Was the child born in a maternity home or hospital? (State Yes/No)				Sex			
Are the parents of the child lawfully married to each other (State Yes/No)				Are the parents married according to customary union* (State Yes/No)			

FATHER OF CHILD			
Identity number:		Date of birth	
Surname			
Forenames in full			
Place of birth			
Citizenship		Permanent residence permit No.	

MOTHER OF CHILD			
Identity number		Date of birth	
Present surname			
Maiden name			
Forenames in full			
Place of birth			
Citizenship		Permanent residence permit No.	

I, (Forenames in full and Surname)
 declare that the information above is correct.

Signature	Relationship to child

1 9

ACKNOWLEDGEMENT OF PATERNITY I.R.O. AN ILLEGITIMATE CHILD
 I hereby declare that I am the natural father of the above child.

Signature	Initials and Sumame

Mother's permission to the acknowledgement of paternity

Signature	1 9

Space for bar code

FOR OFFICIAL USE

Taal	Stat	Geb	
A E	I U	M E	

Left thumb-print of the person whose notification is given.

Office stamp

Notice approved by		
Signature		
Date	19	/

LATE REGISTRATION OF BIRTH

AFFIDAVIT

I.....

Identity No.....

hereby make oath and say:

(i) That I am the.....(relationship)

of.....(applicant)

who was born on the.....day of.....19.....

at.....

His/her parents are.....(father)

and.....(mother)

(ii) That I remember the event well because.....

.....

(iii) That the particulars submitted above are to the best of my knowledge true and correct.

.....
Date

.....
Signature of deponent

1. I certify that before administering the oath/affirmation I asked the deponent the following questions and wrote down his/her answers in his/her presence:

(1) Do you know and understand the contents of this declaration?

Answer.....

(2) Do you have any objection to taking the prescribed oath?

Answer.....

(3) Do you consider the prescribed oath to be binding on your conscience?

Answer.....

2. I certify that the deponent has acknowledged that he/she knows and understands the contents of this declaration which was sworn to/affirmed before me and the deponent's signature/thumb print was placed thereon in my presence.

.....
Justice of the Peace/Commissioner of Oaths

Designation (Rank).....Ex Officio Republic of South Africa

Forenames and surname.....

Address.....

Date.....

DEATH REGISTER · STERFTEREGISTER

Act 81 of 1963 · Wet 81 van 1963

Warning.—The penalty for false information wilfully given is the same as that for perjury
Waarskuwing.—Die straf vir die opzettlike verstrek van vals inligting is dieselfde as vir meeneed

No information regarding items 1, 2, 4, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 14 and 19 should be furnished in the case of a stillbirth.
In die geval van 'n doodgeboorte moet geen inligting ten opsigte van items 1, 2, 4, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 14 en 19 verstrekk word nie.

A. PARTICULARS OF "DECEASED"/STILLBORN CHILD
BESONDERHEDE VAN "OORLEDENE"/DOODGEBORE KIND

1. ID. No. []
2. Date of birth
Geboortedatum Day [] [] Month [] [] Year [] [] [] []
3. Surname
Van
4. Maiden name (if married, divorced or widow)
Nooiensvan (indien getroud, geskeel of weduwee)
5. Forenames in full
Volle voornames
6. Country of birth
Land van geboorte
7. Sex
Geslag
8. Population group
Bevolkingsgroep
9. Marital status
Huweliksstaal
10. Occupation
Beroep
11. Home language
Huistaal
12. Type of pension (if any)
Tipe van pensioen (indien enige)
13. Last residential address
Laaste woonadres
14. If the deceased was not a South African citizen and had been in the Republic only temporarily, state:
Indien die oorledene nie 'n Suid-Afrikaanse burger was nie en net tydelik in die Republiek was, meld:
(a) Number of temporary residence permit or passport
Nommer van tydelike verblyfpermit of paspoort
(b) Temporary residence permit or passport issued at
Tydelike verblyf/permit of paspoort uitgereik te

B. PARTICULARS OF DEATH
BESONDERHEDE VAN DOOD

15. Date of "death/stillbirth"
Datum van "afsterwe/doodgeboorte" Day [] [] Month [] [] Year [] [] [] []
16. Place of "death/stillbirth" (state name of town/city)
Plek van "afsterwe/doodgeboorte" (meld naam van dorp/stad)
17. Did the person die in a hospital or nursing home? (Answer Yes or No)
Is die persoon in 'n hospitaal of verpleeginrigting oorlede? (Antwoord Ja of Nee)
18. Causes of death (if stillbirth, state "Stillbirth")
Oorsake van dood (in geval van doodgeboorte, meld "Doodgeboorte")
19. Duration of disease or of last illness
Duur van kwaal of laaste siekte
20. Name of "medical practitioner/midwife"
Naam van "mediese praktisyn/vroedvrou"
21. Intended place of burial
Voorgenome begraafplek

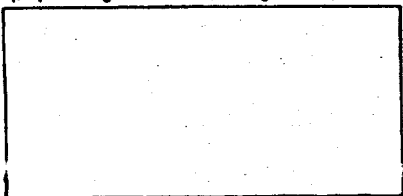
C. PARTICULARS OF INFORMANT
BESONDERHEDE VAN AANGEWER

22. Initials and surname
Voorletters en van
23. Capacity
Hoedanigheid
24. Address
Adres
25. Date
Datum
26. Signature/Thumbprint
Handtekening/Dulmaldruk

D. DECLARATION BY "REGISTRAR/ASSISTANT REGISTRAR OF DEATHS
VERKLARING DEUR "REGISTRATEUR/ASSISTENT-REGISTRATEUR VAN STERFGEVALLE

27. This "death/stillbirth" was registered by me on this
Hierdie "sterfgeval/doodgeboorte" is deur my geregistreer op hede die day of
dag van 19.....
28. Signature
Handtekening
29. Initials and surname
Voorletters en van
(*Police officer/designated assistant registrar)
(*Poliëbeambte/benoemde assistent-registrateur)
30. "Force No./Designation No.
"Mag's No./Benoemings No.
31. Name and address of undertaker
Naam en adres van begrafsiondernemer
32. Office stamp (official registrar/assistant registrar)
Kantoorstempel (ampetlike registrateur/assistent-registrateur)

* Delete whichever is not applicable.
Skrap wat nie van toepassing is nie.



MEDIËSE SERTIFIKAAT TEN OPSIGTE VAN DOOD/DOODGEBOORTE MEDICAL CERTIFICATE IN RESPECT OF DEATH/STILL-BIRTH

MOËT IN SWART INK INGEVUL WORD • MUST BE COMPLETED IN BLACK INK

LW: Net vir gebruik deur 'n geneesheer.

NB: Only for use by a medical practitioner.

OPMERKINGS: Ingeval van dood weens natuurlike oorsake, vul Blok B in. Ingeval van dood weens onnatuurlike oorsake, vul Blok C in.
In geval van doodgeboorte, kyk voetnota.

REMARKS: Where death occurred due to natural causes, complete Block B. Where death occurred due to unnatural causes complete Block C. In case of still-birth, see footnote.

A. OORLEDENE/DOODGEBOORTE KIND • DECEASED/STILL-BORN CHILD	
*Identiteitsnommer Identity number	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Van Surname	<input style="width: 100%;" type="text"/>
*Volle voorname Forenames in full	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Geboortedatum Date of birth	<input style="width: 30%;" type="text"/> Geslag Sex <input style="width: 30%;" type="text"/>
Datum van afsterwe/doodgeboorte Date of death/still-birth	Geskatte ouderdom, indien geboortedatum onbekend Estimated age, if date of birth is unknown <input style="width: 30%;" type="text"/> Jaar Years <input style="width: 30%;" type="text"/>
Plak van afsterwe Place of death	<input style="width: 100%;" type="text"/>
B. OORSAAK VAN DOOD • CAUSE OF DEATH	
†Finale siekte of toestand wat tot dood gelei het Final disease or condition resulting in death	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Bydraende oorsaak, indien enige, wat tot dood gelei het Contributory cause, if any, resulting in death	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Onderliggende oorsaak (siekte/besering wat gebeurde geïnisieer het wat tot dood gelei het) Underlying cause (disease/injury that initiated events resulting in death)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Duur van siekte Duration of illness <input style="width: 30%;" type="text"/>
Ek sertifiseer hiermee dat die besonderhede hierbo verstrekk na my beste wete en oortuiging waar en juist is en dat die sterfte/doodgeboorte uitsluitlik die gevolg was van natuurlike oorsake soos hierbo aangedui. I hereby certify that to the best of my knowledge and belief the particulars given above are true and correct and that the death/still-birth was due solely and exclusively to natural causes as mentioned above.	
..... Handtekening van geneesheer • Signature of medical practitioner Datum • Date	
C. SERTIFISERING INGEVAL VAN DOOD WEENS ONNATUURLIKE OORSAKE • CERTIFICATION WHERE DEATH OCCURRED DUE TO UNNATURAL CAUSES	
Ek sertifiseer hiermee dat die persoon wie se besonderhede hierbo verstrekk is, weens onnatuurlike oorsake gesterf het en dat die lyk nie langer vir die doeleindes van artikel 3 van Wet 58 van 1959 nodig is nie. I hereby certify that the person whose particulars are given above, has died due to unnatural causes and that the corpse is no longer required for the purpose of section 3 of Act 58 of 1959.	
..... Handtekening van geneesheer • Signature of medical practitioner Datum • Date	
D. BESONDERHEDE VAN GENEESHEER • PARTICULARS OF MEDICAL PRACTITIONER	
Voorletters en van Initials and surname	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Geregistreerde kwalifikasies Registered qualifications	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Adres Address	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Not applicable in case of "Still-birth".
Ingeval van doodgeboorte, meld "Doodgeboorte" en meld maas by geboorte, indien bekend.
In case of still-birth, state "Still-birth" and state maas at birth, if known.

BEGRAFNISORDER BURIAL ORDER

*Reeksnommer van sterferegister
*Serial Number of death register

OORLEDENE • DECEASED	
*Identifiseringsnommer Identity number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Van Surname	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Volle voornam Forenames in full	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Geslag Sex	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Datum van sterfte/doodgeboorte Date of death/still-birth	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Plek van sterfte (dorp/stad) Place of death (town/city)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Oorsaak van dood Cause of death	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Voorgestelde plek van begraving/verassing Intended place of burial/cremation	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
MAGTIGING VIR VERWYDERING VAN LYK/BEGRAFNIS • AUTHORITY FOR REMOVAL OF CORPSE/BURIAL	
Hierdie sertifikaat verleen magtiging vir die begraving en indien nodig, vir die verwydering van die lyk vanuit die landdrostdistrik waarin die sterfte plaasgevind het na 'n plek buite die betrokke landdrostdistrik. This certificate grants the authority for the burial and if necessary, the removal of the corpse from the magisterial district in which the death occurred to a place outside the particular magisterial district.	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p style="text-align: center;">Kantoorstempel</p> <p style="text-align: center;">Office Stamp</p></div>	
Rang/Magsno./Benoemingsno. Rank/Force No./Designation No.	(Persoon gemagtig ingevolge artikel 4 van Wet 51 van 1992) (Person authorized in terms of section 4 of Act 51 of 1992)
Datum uitgereik Date issued	
Adres Address	
OPMERKING: Hierdie order moet aan die persoon in beheer van die begraafplaas/krematorium besorg word. NOTE: This order must be delivered to the person in charge of the place of burial/crematorium.	
*Nie van toepassing in die geval van 'n doodgeboorte nie. *Not applicable in the case of a still-birth.	

REPUBLIEK VAN SUID-AFRIKA • REPUBLIC OF SOUTH AFRICA
HUWELIKSREGISTER • MARRIAGE REGISTER
 (Artikel 40 van Wet 81 van 1963) • (Section 40 of Act 81 of 1963)

J 119427

B-30

A. BESONDERHEDE VAN MAN/PARTICULARS OF HUSBAND			
<input type="checkbox"/>	1. I.D. No. I.D. No. <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	2. Geboortedatum Date of birth	Dag/Day <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Maand/Month <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Jaar/Year <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3. Van Surname		
	4. Volle voornam Forenames in full		
	5. Land van geboorte Country of birth	6. Huwelikstaat Marital status	
B. BESONDERHEDE VAN VROU/PARTICULARS OF WIFE			
<input type="checkbox"/>	7. I.D. No. I.D. No. <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	8. Geboortedatum Date of birth	Dag/Day <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Maand/Month <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Jaar/Year <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	9. Nootens van Maiden name		
	10. Huidige wettige van Present legitimate surname		
	11. Volle voornam Forenames in full		
	12. Land van geboorte Country of birth	13. Huwelikstaat Marital status	
C. BESONDERHEDE VAN HUWELIK/PARTICULARS OF MARRIAGE			
14. Datum van huwelik/Data of marriage:		15. Toestemming tot die huwelik verleen deur (moet ingevul word net in die geval van minderjarige). Consent to the marriage given by (to be completed in the case of minors only):	
Dag/Day <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Maand/Month <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Jaar/Year <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	(a) Man Husband
		(b) Vrou Wife	
16. Huwelik bevestig by Marriage solemnized at <input type="checkbox"/> (a) Stad/Dorp City/Town		<input type="checkbox"/> (b) Provinsie Province	
17. Permanente woonadres van egpaar na huwelik Permanent residential address of married couple after marriage			
18. Opmerkings Remarks			
D. VERKLARING/DECLARATION			
(i) VERKLARING DEUR EGPAAR/DECLARATION BY MARRIED COUPLE			
19. Hierdie huwelik is tussen ons voltrek in die teenwoordigheid van die ondergetekende getuies: This marriage between us was contracted in the presence of the undersigned witnesses.			
..... Handtekening (man)/Signature (husband)	 Handtekening (vrou)/Signature (wife)	
20. Getuies: Witnesses: (a)		(b)	
..... Handtekening/Signature	 Handtekening/Signature	
(ii) VERKLARING DEUR HUWELIKSBEVESTIGER/DECLARATION BY MARRIAGE OFFICER			
21. Hierdie huwelik is deur my bevestig op heda die dag van This marriage was solemnized by me on this day of 19.....			
22. Handtekening/Signature		23. Benoemingsnommer/Designation No. (Kerklike huweliksbevestiger)/(Church marriage officer)	
24. Volle naam/Full name			
25. <input type="checkbox"/> Kerkgenootskap/Kantoorstempel (amptelike huweliksbevestiger) Denomination-Office stamp (ex officio marriage officer)		26. Adres van kerklike huweliksbevestiger Address of church marriage officer	
.....			
.....			
E. EIENDOMSRECHTE VAN PARTYE KRAGTENS ARTIKEL 22 (6) VAN WET 38 VAN 1927/PROPERTY RIGHTS OF PARTIES IN TERMS OF SECTION 22 (6) OF ACT 38 OF 1927			
(Moet ingevul word slegs indien ALBEI partye Swartes is) (Must be filled in only if BOTH parties are Blacks)			
Meld hieronder:— a) gemeenskap van goedere uitgesluit of (c) in gemeenskap van goedere. State hereunder:— a) community of property excluded or (b) in community of property.			
.....			
F. HUWELIKSBEVESTIGERSERTIFKAAT/CERTIFICATE BY MARRIAGE OFFICER			
(Artikel 6 van Wet 25 van 1961) (Section 6 of Act 25 of 1961)			
Alle huweliksbevestigers moet hierdie sertifikaat onderteken/All marriage officers must sign this certificate			
Hiermee verklaar ek dat ek ten tyde van die bevestiging van hierdie huwelik uit hoofde van die Huwelikswet, 1961, of 'n vorige Wet bevoeg was om hierdie huwelik te bevestig. I hereby declare that at the time of the solemnization of this marriage I was empowered in terms of the Marriage Act, 1961, or a prior law, to solemnize this marriage			
..... Handtekening/Signature			

Case No.



REPUBLIC OF SOUTH AFRICA
CENTRAL STATISTICAL SERVICES
STATISTICS OF DIVORCES

EXPLANATORY NOTES:

Sections 1-8 to be completed by plaintiff and thereafter the form must be handed to the registrar.
Regarding Section 1.1, the name and address of only the plaintiff must be furnished.
Regarding Sections 1.2-4, the information must be furnished for BOTH the husband and wife.

	Husband	Wife								
1. IDENTITY										
1.1 Name and address of plaintiff								
1.2 Population group*	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 White</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 Coloured</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3 Asian</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4 Black</td> </tr> </table>	1 White	2 Coloured	3 Asian	4 Black	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 White</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 Coloured</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3 Asian</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4 Black</td> </tr> </table>	1 White	2 Coloured	3 Asian	4 Black
1 White	2 Coloured									
3 Asian	4 Black									
1 White	2 Coloured									
3 Asian	4 Black									
1.3 Occupation at time of divorce								
1.4 Plaintiff*	1 Husband	2 Wife								
2. Marital status at time of marriage*	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 Bachelor</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 Widower</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3 Divorcee</td> </tr> </table>	1 Bachelor	2 Widower	3 Divorcee		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1 Spinster</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2 Widow</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3 Divorcee</td> </tr> </table>	1 Spinster	2 Widow	3 Divorcee	
1 Bachelor	2 Widower									
3 Divorcee										
1 Spinster	2 Widow									
3 Divorcee										
3. Number of times married										
4. Age in completed years at time of divorce										
5. Present marriage solemnized*	1 In Church	2 In Magistrate's office								
6. Type of contract*	1 With antenuptial contract	2 Without antenuptial contract								
7. Number of minor children involved										
8. Date of marriage	Month	19 Year								
N.B. Sections 9 - 10 to be completed by registrar										
9. Date of divorce	Month	19 Year								
10. Supreme Court										

* Mark applicable block with a cross

Registrar

泰国：根据 1994 年 12 月的样本

出生证明

死亡证明



Ther corl 0 1

Birth Certificate

Registration office of Population Identification No.

1 The Child	1.1 Name Surname		1.2 Sex Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>		1.3 Nationality		
	1.4 Date of birth			Time	Lunar calendar	Mo	yr
	1.5 Place type		1.6 Place of birth			1.7 Order in the	
	1.7 <input type="radio"/> Self		<input type="radio"/> Midwife		<input type="radio"/> Physician		1.8 Weight gm.
	<input type="radio"/> Nurse		<input type="radio"/> Sanitarian		<input type="radio"/> Other.....		
1.9 Address of the house to enter							
1.10 I.D. house to enter							

2. The Mother	2.1 Name		Maiden name		Population identification Number		
	2.3 Age Yr.		2.4 Nationality		2.5 Province of birth		Country
	<input type="radio"/> Thai		<input type="radio"/> Other.....				
2.6 Address House No. Village No. Lane Street Commune District Province Country							

3. The Father	3.1 Name		Surname		Population identification Number		
	3.3 Age		3.4 Nationality		3.5 Province of birth		Country
	<input type="radio"/> Thai		<input type="radio"/> Other.....				
3.6 Residence		Place of residence					
<input type="radio"/> Like Mo.		<input type="radio"/> Different					

4. The Informant	4.1 Name Surname		4.2 Population identification No.		4.3 Age yr.		
	4.4 Place of residence						
	4.5 Relationship		<input type="radio"/> Household head		<input type="radio"/> Father		<input type="radio"/> Deliverer
	<input type="radio"/> Relative		<input type="radio"/> Official		<input type="radio"/> Mother		<input type="radio"/> Other.....
4.6 Birth certificate		4.7 Notification form		4.8 Signature			
<input type="radio"/> Had		<input type="radio"/> None		<input type="radio"/> Had		<input type="radio"/> None	

The Registrar's Signature

()

The Registrar of

Date Mo Year



0 a

Thor rex4 part 1

Death Certificate

Registration office of...

No...../.....

1	1.1 Name Surname	1,2 Population identification Number	1.3 Sex M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	1.4 Age Yr.
2	1.5 Nationality <input type="radio"/> Thai	Occupation	1.7 Marital status Single Mr Di Is Wi	1.8 Place of residence
The event	2.1 Date Mo Yr Time.....	2.2 Examiner <input type="radio"/> Midwife <input type="radio"/> Other	<input type="radio"/> None <input type="radio"/> Had <input type="radio"/> Traditional Healer	2.3 Death Certification <input type="radio"/> Had <input type="radio"/> None
Place	3.1 Place of death		2.3 Lenth of staying Yr Mo day	
4	4.1 Father's name Surname		4.2 Population identification No.	
Mother	4.3 Mother's name Surname		4.4 Population identification no.	
5	5.1 Name Surname		5.2 Population identification no.	
Informant	5.3 Relationship <input type="radio"/> Father <input type="radio"/> Mother <input type="radio"/> Household Relative <input type="radio"/> Officer <input type="radio"/> Examiner <input type="radio"/> Other		5.4 Place of residence	
6	6.1 Type of disposition <input type="radio"/> Saved <input type="radio"/> Buried <input type="radio"/> Cremated <input type="radio"/> Other		6.2 Place Commune District Province	
7	Date of notification Mo Yr		8. Notification form <input type="radio"/> Had <input type="radio"/> None	
9	The registrar's signature () The registrar of.....		Informant's signature ()	
11	Change of disposition		12 Signature of the registrar of change	
	 () The registrar of		

美利坚合众国（科罗拉多州）：根据 1997 年的样本

活产证明

死胎证明

延迟出生证明

出生证明更正的说明和申请

生父身分确定报告

生父身分的声明

收养报告

结婚证申请

婚姻解体、无效宣告和合法分居报告

死亡证明

最后处置授权

CERTIFICATE OF LIVE BIRTH

INFANT	1 CHILD NAME (First, Middle, Last)		2 DATE AND HOUR OF BIRTH (Month, Day, Year, Hour, Minute)		
	3 SEX	4 CITY, TOWN OR LOCATION OF BIRTH		5 COUNTY OF BIRTH	
	6 PLACE OF BIRTH: <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Freestanding Birthing Center <input type="checkbox"/> Clinic/Doctor's Office <input type="checkbox"/> Other (Specify) _____		7 FACILITY NAME (if not institution give street and number) Residence _____		
ATTENDANT	8 I certify that this child was born alive at the place and time and on the date stated		9 DATE SIGNED (Month, Day, Year)	10 ATTENDANT'S NAME AND TITLE (if other than a certified Nurse-Midwife)	
	Signature _____			Name _____ <input type="checkbox"/> M.D. <input type="checkbox"/> D.O. <input type="checkbox"/> C.N.M. <input type="checkbox"/> REGISTERED MIDWIFE <input type="checkbox"/> Other (Specify) _____	
	11 CERTIFIER'S NAME AND TITLE (Type/Print) Name _____ <input type="checkbox"/> M.D. <input type="checkbox"/> D.O. <input type="checkbox"/> Hospital Admin. <input type="checkbox"/> C.N.M. <input type="checkbox"/> REGISTERED MIDWIFE <input type="checkbox"/> Other (Specify) _____		12 ATTENDANT'S MAILING ADDRESS (Street and Number or Rural Route Number, City or Town, State, ZIP Code)		
	13 REGISTRAR'S SIGNATURE _____		14 DATE FILED BY REGISTRAR (Month, Day, Year)		
MOTHER	15 MOTHER NAME (First, Middle, Last (Maiden))		16 DATE OF BIRTH (Month, Day, Year)		17 BIRTH PLACE (State or Foreign Country)
	18a RESIDENCE STATE		18b COUNTY		18c CITY, TOWN OR LOCATION
	18d ZIP		18e STREET AND NUMBER		
	18f INSIDE CITY LIMITS? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		19 MOTHER'S MAILING ADDRESS (if different than residence) ZIP		
FATHER	20 FATHER NAME (First, Middle, Last)		21 DATE OF BIRTH (Month, Day, Year)		22 BIRTH PLACE (State or Foreign Country)
	23 I certify that the personal information provided on this certificate is correct to the best of my knowledge and belief.				24 RELATION TO CHILD
	Signature of Parent or Other Informant _____				
INFORMATION FOR MEDICAL AND HEALTH USE ONLY					
FATHER	25 RACE: American Indian, Black, White, etc. (Specify)		26 HISPANIC ORIGIN? (If yes, specify Cuban, Mexican, Puerto Rican, etc.) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES		27 EDUCATION: (Specify only highest grade completed: Elementary or secondary (9 through 12), College (13 through 16 or 17+)
	28 SOCIAL SECURITY NUMBER				
MOTHER	29 RACE: American Indian, Black, White, etc. (Specify)		30 HISPANIC ORIGIN? (If yes, specify Cuban, Mexican, Puerto Rican, etc.) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES		31 EDUCATION: (Specify only highest grade completed: Elementary or secondary (9 through 12), College (13 through 16 or 17+)
	32 SOCIAL SECURITY NUMBER				
33 PREGNANCY HISTORY (Complete each section)					
LIVE BIRTHS (Do not include stillbirths)			34 MOTHER MARRIED? (At birth, conception or any time between) (Yes or No)		35 DATE LAST NORMAL MENSES BEGAN (Month, Day, Year)
OTHER TERMINATIONS (Spontaneous and induced at any time after conception)			36 MONTH OF PREGNANCY PRENATAL CARE BEGAN - First, Second, Third, etc. (Specify)		37 PRENATAL VISITS: Total Number (if none so state)
33a Now Living	33b Now Dead	33c	38 BIRTH WEIGHT (Specify unit)		39 C. NICAL ESTIMATE OF GESTATION (Weeks)
Number _____ <input type="checkbox"/> None	Number _____ <input type="checkbox"/> None	Number _____ <input type="checkbox"/> None	40a PLURALITY - Single, Twin, Triplet, etc. (Specify)		40b NOT SINGLE BIRTH? Born First, Second, Third, etc. (Specify)
33c DATE OF LAST LIVE BIRTH (Month, Year)	33e DATE OF LAST OTHER TERMINATION (Month, Year)		41a. 1 Minute		
41. Apgar Score		42. PRENATAL BLOOD TEST DATE (Month, Day, Year)		43a. MOTHER TRANSFERRED PRIOR TO DELIVERY? If yes, enter name of facility transferred from: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	
41a. 5 Minutes	43b. INFANT TRANSFERRED? If yes, enter name of facility transferred to: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		Check screenings that apply: <input type="checkbox"/> Syphilis <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Hepatitis-B		
44a. MEDICAL RISK FACTORS FOR THIS PREGNANCY (Check all that apply)		45. COMPLICATIONS OF LABOR AND/OR DELIVERY (Check all that apply)		46. CONGENITAL ANOMALIES OF CHILD (Check all that apply)	
01 <input type="checkbox"/> Anemia (Hct. <32/Hgb <10) 02 <input type="checkbox"/> Cardiac disease 03 <input type="checkbox"/> Acute or chronic lung disease 04 <input type="checkbox"/> Diabetes, gestational 05 <input type="checkbox"/> Diabetes, pre-existing 06 <input type="checkbox"/> Gestral herpes 07 <input type="checkbox"/> Hydranmiotic/oligohyramnios 08 <input type="checkbox"/> Hemoglobinopathy 09 <input type="checkbox"/> Hypertension, chronic 10 <input type="checkbox"/> Hypertension, pregnancy associated 11 <input type="checkbox"/> Eclampsia 12 <input type="checkbox"/> Incompetent cervix 13 <input type="checkbox"/> Previous infant 4000+ grams 14 <input type="checkbox"/> Previous preterm or small-for-gestational-age infant 15 <input type="checkbox"/> Renal disease 16 <input type="checkbox"/> Rb coagulation 17 <input type="checkbox"/> Uterine bleeding 00 <input type="checkbox"/> None 18 <input type="checkbox"/> Other _____ (Specify)		01 <input type="checkbox"/> Fetus (> 100 F, or 38 C) 02 <input type="checkbox"/> Meconium, moderate/heavy 03 <input type="checkbox"/> Premature rupture of membrane (> 12 hours) 04 <input type="checkbox"/> Abnormal placenta 05 <input type="checkbox"/> Placenta previa 06 <input type="checkbox"/> Other excessive bleeding 07 <input type="checkbox"/> Seizures during labor 08 <input type="checkbox"/> Precocious labor (<3 hours) 09 <input type="checkbox"/> Prolonged labor (>20 hours) 10 <input type="checkbox"/> Dysfunctional labor 11 <input type="checkbox"/> Breech/Malpresentation 12 <input type="checkbox"/> Cephalopelvic disproportion 13 <input type="checkbox"/> Cord prolapse 14 <input type="checkbox"/> Anesthetic complications 15 <input type="checkbox"/> Fetal distress 00 <input type="checkbox"/> None 18 <input type="checkbox"/> Other _____ (Specify)		01 <input type="checkbox"/> Anencephalus 02 <input type="checkbox"/> Spina bifida/Meningocele 03 <input type="checkbox"/> Hydrocephalus 04 <input type="checkbox"/> Microcephalus 05 <input type="checkbox"/> Other central nervous system anomalies (Specify) _____ 06 <input type="checkbox"/> Heart malformations 07 <input type="checkbox"/> Other cardiovascular/respiratory anomalies (Specify) _____ 08 <input type="checkbox"/> Rectal atresia/stenosis 09 <input type="checkbox"/> Tracheo-esophageal fistula & esophageal atresia 10 <input type="checkbox"/> Omphalocele/Gastroschisis 11 <input type="checkbox"/> Other gastrointestinal anomalies (Specify) _____ 12 <input type="checkbox"/> Malformed genitalia 13 <input type="checkbox"/> Renal agenesis 14 <input type="checkbox"/> Other congenital anomalies (Specify) _____ 15 <input type="checkbox"/> Cleft lip/palate 16 <input type="checkbox"/> Polydactyly/Syndactyly/Acrosyly 17 <input type="checkbox"/> Club foot 18 <input type="checkbox"/> Diaphragmatic hernia 19 <input type="checkbox"/> Other musculoskeletal/integumental anomalies (Specify) _____ 20 <input type="checkbox"/> Down's syndrome 21 <input type="checkbox"/> Other chromosomal anomalies (Specify) _____ 00 <input type="checkbox"/> None 22 <input type="checkbox"/> Other _____ (Specify)	
44b. OTHER RISK FACTORS FOR THIS PREGNANCY (Complete all items)		47. METHOD OF DELIVERY (Check all that apply)		48. ABNORMAL CONDITIONS OF THE NEWBORN (Check all that apply)	
Tobacco use during pregnancy _____ Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Average number cigarettes per day _____ Alcohol use during pregnancy _____ Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Average number drinks per week _____ Weight gained during pregnancy _____ lbs.		01 <input type="checkbox"/> Vaginal 02 <input type="checkbox"/> Vaginal birth after previous C-section 03 <input type="checkbox"/> Primary C-section 04 <input type="checkbox"/> Repeat C-section 05 <input type="checkbox"/> Forceps 06 <input type="checkbox"/> Vacuum		01 <input type="checkbox"/> Anemia (Hct. <32/Hgb <13) 02 <input type="checkbox"/> Birth injury 03 <input type="checkbox"/> Fetal alcohol syndrome 04 <input type="checkbox"/> Meconium membrane disease/RDS 05 <input type="checkbox"/> Meconium aspiration syndrome 06 <input type="checkbox"/> Assisted ventilation <30 min 07 <input type="checkbox"/> Assisted ventilation >30 min 00 <input type="checkbox"/> None 09 <input type="checkbox"/> Other _____ (Specify)	
48. OBSTETRIC PROCEDURES (Check all that apply)		50. PARENTS REQUESTS SOCIAL SECURITY NUMBER BE ISSUED FOR CHILD			
01 <input type="checkbox"/> Amniocentesis 02 <input type="checkbox"/> Electronic fetal monitoring 03 <input type="checkbox"/> Induction of labor 04 <input type="checkbox"/> Stimulation of labor 05 <input type="checkbox"/> Episiotomy 06 <input type="checkbox"/> Ultrasound 00 <input type="checkbox"/> None 07 <input type="checkbox"/> Other _____ (Specify)		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			

CERTIFICATE OF FETAL DEATH

STATE FILE NUMBER _____

FETUS	1 FETUS NAME (First, Middle, Last)		2 SEX	3 DATE AND HOUR OF DELIVERY (Month, Day, Year, Hr)		
	4a FACILITY NAME (If not in instruction give street and number)			4b CITY, TOWN OR LOCATION OF DELIVERY		4c COUNTY OF DELIVERY
PARENTS	5a MOTHER'S NAME (First, Middle, Last)		5b MOTHER'S SURNAME		6 DATE OF BIRTH (Month, Day, Year)	
	7a RESIDENCE-STATE	7b COUNTY	7c CITY, TOWN OR LOCATION		7d STREET AND NUMBER	
	7e INSIDE CITY LIMITS? (Yes or No)	7f ZIP CODE	8 FATHER'S NAME (First, Middle, Last)		9 DATE OF BIRTH (Month, Day, Year)	
CAUSE OF FETAL DEATH	10 PART I FETAL DEATH WAS CAUSED BY (ENTER ONLY ONE CAUSE PER LINE FOR (a), (b) AND (c))					
	FETAL OR MATERNAL CONDITION DIRECTLY CAUSING FETAL DEATH					
	(a) DUE TO, OR AS A CONSEQUENCE OF					
	(b) DUE TO, OR AS A CONSEQUENCE OF					
PART II OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS OF FETUS OR MOTHER CONTRIBUTING TO FETAL DEATH BUT NOT RESULTING IN THE UNDERLYING CAUSE GIVEN IN PART I						
11 FETUS DIED BEFORE LABOR, DURING LABOR OR DELIVERY, UNKNOWN				12 PHYSICIAN'S ESTIMATE OF GESTATION (Weeks)	13 AUTOPSY (Yes or No)	
CERTIFIER	14a I CERTIFY THAT THIS DELIVERY OCCURRED ON THE DATE STATED ABOVE AND THE FETUS WAS BORN DEAD (Signature)			14b DATE SIGNED (Month, Day, Year)		
	14c ATTENDANT NAME (Type or Rank) (M.D., D.O., OTHER (Specify))		14d MAILING ADDRESS (Street or R.F.D. No., City, State, Zip)			
DISPOSITION	15a BURIAL, CREMATION, REMOVAL (Specify)		15b CEMETERY, CREMATORY OR INSTITUTION NAME AND LOCATION		CITY OR TOWN STATE	
	16 FUNERAL DIRECTOR NAME ADDRESS		17 REGISTRAR'S SIGNATURE		18 DATE RECEIVED BY REGISTRAR	
FATHER	INFORMATION FOR MEDICAL AND HEALTH USE ONLY					
	19 RACE American Indian, Black, White, etc. (Specify)		20 HISPANIC ORIGIN? (If yes, specify Cuban, Mexican, Puerto Rican, etc.)		21 EDUCATION (Specify only highest grade completed: Elementary or secondary 9 through 12; College 13 through 16 or 17)	
	22a MOST RECENT OCCUPATION		22b KIND OF BUSINESS OR INDUSTRY		22c NAME AND LOCALITY OF COMPANY OR FIRM	
MOTHER	23 RACE American Indian, Black, White, etc. (Specify)		24 HISPANIC ORIGIN? (If yes, specify Cuban, Mexican, Puerto Rican, etc.)		25 EDUCATION (Specify only highest grade completed: Elementary or secondary 9 through 12; College 13 through 16 or 17)	
	26a MOST RECENT OCCUPATION		26b KIND OF BUSINESS OR INDUSTRY		26c NAME AND LOCALITY OF COMPANY OR FIRM	
	26d EMPLOYED DURING THIS PREGNANCY (NO, YES)					
MULTIPLE BIRTHS Enter State File Number for Maternal LIVE BIRTH(S) FETAL DEATH(S)	27 PREGNANCY HISTORY (Complete each section)			28 MOTHER MARRIED? (at delivery, conception, or any time between) (Yes or No)		
	27 PREGNANCY HISTORY (Complete each section)			29 DATE LAST NORMAL MENSTRUATION BEGAN (Month, Day, Year)		
	LIVE BIRTHS		OTHER TERMINATIONS (Spontaneous and induced at any time after conception)		30 MONTH OF PREGNANCY PRENATAL CARE BEGAN—First, Second, Third, etc. (Specify)	
	27a None Living		27b None Dead		31 PRENATAL VISITS—Total Number (If none, so state)	
27c DATE OF LAST LIVE BIRTH (Month, Year)		27d DATE OF LAST OTHER TERMINATION (Month, Year)		32 WEIGHT OF FETUS (Specify Unit)		
				33 PLURALITY—Single Twin, Triplet, etc. (Specify)		
MEDICAL AND HEALTH INFORMATION	35a MEDICAL RISK FACTORS FOR THIS PREGNANCY (Check all that apply)		36 OBSTETRIC PROCEDURES (Check all that apply)		37 CONGENITAL ANOMALIES OF FETUS (Check all that apply)	
	35a MEDICAL RISK FACTORS FOR THIS PREGNANCY (Check all that apply)		36 OBSTETRIC PROCEDURES (Check all that apply)		37 CONGENITAL ANOMALIES OF FETUS (Check all that apply)	
	35b OTHER RISK FACTORS FOR THIS PREGNANCY (Complete all items)		37 COMPLICATIONS OF LABOR AND/OR DELIVERY (Check all that apply)		37 CONGENITAL ANOMALIES OF FETUS (Check all that apply)	
	35b OTHER RISK FACTORS FOR THIS PREGNANCY (Complete all items)		38 METHOD OF DELIVERY (Check all that apply)		37 CONGENITAL ANOMALIES OF FETUS (Check all that apply)	

DELAYED REGISTRATION OF BIRTH: LOOSE-LEAF FORM

STATE OF COLORADO
 DELAYED CERTIFICATE OF BIRTH

COLORADO
 DEPARTMENT OF
 HEALTH

AD 88 18a
 (Rev. 1-50)

THIS IS A
 PERMANENT
 RECORD.
 USE BLACK INK
 OR TYPEWRITER
 WITH BLACK
 RIBBON.

USE THIS FORM
 ON REGISTERING
 BIRTHS OCCURRING
 IN COLORADO
 MORE THAN 6
 YEARS AGO

REGISTRANT'S			2. DATE OF BIRTH		
1. NAME AT BIRTH			MONTH	DAY	YEAR
FIRST	MIDDLE	LAST			
3. PLACE OF BIRTH			4. COLOR OR RACE		5. SEX
COUNTY			CITY OR TOWN		
4. FATHER: NAME			7. BIRTHPLACE		
FULL NAME			STATE OR COUNTRY		
5. MOTHER: NAME			8. BIRTHPLACE		
MARRIED			STATE OR COUNTRY		
I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.					
SIGNATURE OF			RELATION TO		
10. APPLICANT			REGISTRANT		
APPLICANT'S ADDRESS					
SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME ON _____ 19 _____					
(SEAL)	MY COMMISSION EXPIRES _____		NOTARY PUBLIC OR REGISTRAR		
APPLICANT - DO NOT WRITE BELOW THIS LINE - FOR USE OF REGISTRAR					
ABSTRACT OF SUPPORTING EVIDENCE					
	NAME AND KIND OF DOCUMENT				DATE OF ORIGINAL DOCUMENT
1					
2					
3					
4					
5					
INFORMATION CONCERNING REGISTRANT AS STATED IN DOCUMENT OF CORRESPONDING NUMBER ABOVE.					
	BIRTH DATE OR AGE	BIRTHPLACE	NAME OF FATHER	NAME OF MOTHER	
1					
2					
3					
4					
5					
I HEREBY CERTIFY THAT NO PRIOR CERTIFICATE OF BIRTH FOR THIS REGISTRANT HAS BEEN FOUND IN THE STATE REGISTRAR'S OFFICE AND THAT THE DOCUMENTARY EVIDENCE ABSTRACTED ABOVE HAS BEEN EXAMINED AND ACCEPTED AS PROOF OF THE FACTS OF BIRTH SET FORTH ABOVE.					
			REGISTRAR	DATE FILED	

COLORADO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND ENVIRONMENT
INSTRUCTIONS AND APPLICATION FOR CORRECTION OF BIRTH CERTIFICATE

To correct an error on a birth certificate, complete this APPLICATION and return it to the address below with at least one item of DOCUMENTARY EVIDENCE which shows the correct information. **NOTE:** In cases involving correction of a name of the child or his parents, or the date of birth, additional proof may be required. Usually, both parents need to sign the correction form if the registrant is less than 18 years of age.

DOCUMENTS which usually are best for showing CORRECT birth information are hospital records, certified baptismal certificates or other church records, school census or transcript records, insurance policy (application page), military record (DD 214), certified birth record of a son or daughter (state-or county-issued), certified birth record of parent (state-or county-issued), and certified copy of marriage record or marriage license application. **All** the correct birth facts (name, date, place of birth, parents' name) must be on the document submitted. The documents will be returned. **AFFIDAVITS ARE NOT ACCEPTABLE.** **NOTE:** IF THE INDIVIDUAL NAMED IN THE CERTIFICATE IS 18 YEARS OF AGE OR OLDER, THE APPLICATION MUST BE SIGNED BY THAT PERSON OR HIS LEGAL REPRESENTATIVE. One or more items of documentary evidence which support the alleged facts and which have EXISTED FOR AT LEAST FIVE YEARS PRIOR TO THE DATE OF APPLICATION FOR AMENDMENT or were created within seven years of change will appear on all certified copies issued hereafter. A birth certificate may be corrected in this way only once. Thereafter, a court order may be required. **SEE OTHER SIDE FOR ADDITIONAL INFORMATION.**

Name of Registrant
as shown on Birth Certificate _____

Birth Date _____ Place of Birth _____

Mother's Maiden Name _____ Father's Name _____

<u>Information as it appears on the Certificate</u>	<u>CORRECT INFORMATION</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

The information above is true to the best of my knowledge, and I (we) request the certificate be changed accordingly.

Signature of Applicant	Relationship to Registrant	Signature of Applicant	Relationship to Registrant
------------------------	----------------------------	------------------------	----------------------------

Address _____	City _____	State _____	Zip _____	Your daytime telephone number _____
---------------	------------	-------------	-----------	-------------------------------------

Subscribed and sworn to before me on this _____ day of _____, 19____

in _____ County of Occurrence	_____ Notary Public	_____ My Commission Expires
----------------------------------	------------------------	--------------------------------

There is a \$20.00 charge for processing the correction. If a new copy of the corrected certificate is desired, the fee is \$15.00. Each additional copy of the same record ordered at the same time is \$6.00 per copy. Please enclose \$35.00. We will exchange a previously ordered certified copy within 30 days of issue.

Return this notarized form, DOCUMENTS, Fees, and a long self-addressed envelope to:

Correction Coordinator
Vital Records Section - HSRD-VR-A1
4300 Cherry Creek Drive South
Denver, Colorado 80222-1530
(303) 692-2226

TYPES OF DOCUMENTARY EVIDENCE NEEDED TO CORRECT RECORDS

ALL DOCUMENTS MUST HAVE BEEN CREATED 5 YEARS PRIOR TO CORRECTION REQUEST. THE DOCUMENT MUST SHOW THE NAME EXACTLY AS YOU WISH IT TO APPEAR ON THE RECORD ALONG WITH BIRTH DATE OR AGE. THE REGISTRANT IS THE PERSON NAMED ON THE RECORD.

Type of Correction
First and middle names
of registrant:

Document Needed to Change Record

Registrant's certified infant baptismal certificate.

Registrant's school census or transcript. For Denver School Census records call (303) 764-3200.

Registrant's insurance policy application page.

Certified copy of registrant's son or daughter's birth record (state or county issued).

A computer printout of SS5 information from the Social Security Administration office.

Registrant's Military Record-OD214. The military record will sometimes show parents' names on the national life policy which is mandatory for each service person.

Registrant's parents' naturalization certificates.

Registrant's medical or hospital records.

If the registrant is less than a year old both parents must sign the correction request. No documentary evidence is required.

If the registrant is 1 year or older a parent needs to present documentary evidence or a certified copy of a legal name change. Only one parent's signature on the correction form is required.

Who needs to sign the correction form?

*Spelling of Registrant's Surname:

Registrant's certified infant baptismal certificate.

Registrant's parents' naturalization certificates.

Registrant's school census or transcript. For Denver School Census records call (303) 764-3200.

Registrant's medical or hospital records.

Registrant's father's birth certificate (state or county issued) or father's infant baptismal record.

Registrant's mother's birth certificate (if registrant carries mother's maiden name).

Registrant's parents' death certificate (if registrant is listed as the informant).

If the registrant is less than 1 year old and documentary evidence is presented only one parent needs to sign the correction form.

If registrant is 1 year or older and documentary evidence or a certified copy of a legal name change is presented only one parent needs to sign the correction form.

Who needs to sign correction forms?

*If you wish to change the surname completely, for example, from Jones to Smith, you need to obtain a certified copy of a legal name change in the county of your residence.

Date of Birth:

The date of birth can be changed by using two (2) documents more than 5 years old showing full and correct name and date of birth or a letter from the hospital where the birth occurred. For non-hospital births a letter from the attending physician's record is necessary. If you wish to change a date of birth on a delayed certificate of birth the documentary evidence must be dated prior to the filing of the delayed certificate.

**STATE OF COLORADO
REPORT OF PATERNITY DETERMINATION**

CHILD'S NEW NAME	1. CHILD'S NAME FIRST	MIDDLE	LAST	
PARENTS THIS INFORMATION NEEDED TO PREPARE NEW BIRTH CERTIFICATE	2. MOTHER'S NAME FIRST MIDDLE MAIDEN			
	2A. BIRTH DATE	2B. BIRTH PLACE		
	3. FATHER'S FULL NAME FIRST MIDDLE LAST			
	3A. BIRTH DATE	3B. BIRTH PLACE		
	4. MOTHER'S PRESENT MAILING ADDRESS		ZIP	4A. DAYTIME TELEPHONE NO. ()
	5. FATHER'S PRESENT MAILING ADDRESS		ZIP	5A. DAYTIME TELEPHONE NO. ()
ATTORNEY IF APPLICABLE <small>(See Item C On Back)</small>	6. NAME AND MAILING ADDRESS OF ATTORNEY OR AGENCY		ZIP 6A. DAYTIME TELEPHONE NO. ()	
INFORMATION ON ORIGINAL BIRTH CERTIFICATE <small>(See Item E on Back)</small>	7. CHILD'S NAME AT BIRTH FIRST MIDDLE LAST			
	7B. BIRTHDATE	7C. BIRTH PLACE	CITY COUNTY STATE	
	8. MOTHER'S NAME FIRST MIDDLE MAIDEN			
	9. FATHER'S NAME FIRST MIDDLE LAST			
CERTIFICATION OF CLERK OF COURT	<p>I hereby certify that the child identified above was decreed to be the child of the above named parents on the ____ day of _____, 19____ and is now to bear the name of _____ as set forth in the decree of Paternity in the District/Juvenile Court of _____ County, Colorado</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">CASE NUMBER SIGNATURE AND SEAL OF COURT DATE</p> <p style="text-align: center;">BY _____ DEPUTY CLERK</p>			

RETURN THIS REPORT TO: VITAL RECORDS / PATERNITY DETERMINATION
COLORADO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
AND ENVIRONMENT
HSVVD-VR-A1
4300 CHERRY CREEK DRIVE SOUTH
DENVER, CO 80222-1530

FOR PROCESSING WITHOUT DELAY
SEE ITEM D ON BACK.

COLORADO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
AND ENVIRONMENT ADRS 31 (REV. 2/96)

422H1014-2

INSTRUCTIONS

- A. COLORADO LAW (C.R.S. 25-2-107 AND 25-2-113) AUTHORIZES THE PREPARATION OF A NEW BIRTH CERTIFICATE FOR A PERSON BORN IN COLORADO FOLLOWING A DECREE OF PATERNITY. TO AVOID UNNECESSARY DELAY IN FILING THE NEW BIRTH CERTIFICATE, PLEASE COMPLETE THIS FORM CAREFULLY.
- B. FOR CHILDREN BORN OUTSIDE OF COLORADO THE REPORT OF PATERNITY DETERMINATION WILL BE FORWARDED TO THE APPROPRIATE STATE VITAL STATISTICS OFFICE.
- C. IN ITEM 6, PLEASE SHOW THE NAME OF THE PERSON OR AGENCY TO BE CONTACTED FOR MORE INFORMATION, IF NEEDED.
- D. PLEASE ATTACH A CHECK OR MONEY ORDER FOR \$35.00 (PAYABLE TO VITAL RECORDS) TO THE REPORT OF PATERNITY DETERMINATION WHICH WILL ENABLE THE VITAL RECORDS SECTION TO PROCESS AND ISSUE A CERTIFIED COPY OF THE NEW CERTIFICATE. EFFECTIVE 3-1-95 THE PROCESSING FEE IS \$20.00. THE FEE FOR A CERTIFIED COPY IS \$15.00 FOR THE FIRST COPY AND \$6.00 FOR EACH ADDITIONAL COPY OF THE SAME RECORD ORDERED AT THE SAME TIME. POCKET SIZE CERTIFICATES ARE ALSO AVAILABLE. IF YOU HAVE QUESTIONS CALL (303) 692-2231.
- E. INFORMATION IN ITEMS 7-9 IS NEEDED TO LOCATE THE ORIGINAL CERTIFICATE SO IT CAN BE PULLED FROM THE WORKING FILES AND INDICES.
- F. THIS REPORT OF PATERNITY DETERMINATION AND THE ORIGINAL BIRTH CERTIFICATE WILL BE PLACED IN A SEALED FILE WHICH SHALL NOT BE SUBJECT TO INSPECTION EXCEPT AS PROVIDED IN SECTION 25-2-113.5, UPON ORDER OF A COURT OF COMPETENT JURISDICTION, OR AS PROVIDED BY REGULATION.

STATEMENT OF PATERNITY

INSTRUCTIONS:

1. If the mother was not married at the time of conception or birth or any time between, complete Section I and Section II of this form.
2. If the mother was married at the time of conception or birth or any time between, the mother and biological father must complete Section I and Section II; and the mother and husband must complete Section III on the reverse side of this form.

**SECTION I
FATHER**

I, _____, hereby acknowledge that I am the natural father of

Father's Full Name

_____, child of myself and _____

(Child's name at birth)

(Mother's Maiden Name)

born on _____ 19__ in _____ County, and

(child's date of birth)

request that my name be entered on the birth certificate as father of this child. I provide the following information about myself for completion of the birth certificate:

1. Father's Date of Birth ____/____/19__
2. Father's State or Foreign Country of Birth _____
3. Father's Race (American Indian, Black, White) _____
4. Hispanic Origin? (Yes or No) _____ If yes, specify _____
5. Father's Education _____ (Specify highest grade completed)
6. The child's name shall be shown on the birth certificate as

(First)

(Middle)

(Last)

**SECTION II
FATHER**

MOTHER

I acknowledge that the man named above is the biological father of my child and request that he be listed on my child's birth certificate and the name of the child shall be as shown in Item 6.

Signature of Father

Signature of Mother

Father's Social Security Number

Mother's Social Security Number

Father's Address - Street

Mother's Address - Street

City State ZIP

City State ZIP

()
Father's Daytime Telephone Number

()
Mother's Daytime Telephone Number

WITNESS

I hereby witness the signature of

WITNESS

I hereby witness the signature of

on this _____ day of _____ 19__

on this _____ day of _____ 19__

Signature of Witness

Signature of Witness

Witness's Address - Street

Witness's Address - Street

City State ZIP

City State ZIP

()
Daytime Phone Number of Witness

()
Daytime Phone Number of Witness

Please be advised that there are penalties including those pursuant to C.R.S. 18-5-114 for falsely witnessing this document.

**SECTION III
HUSBAND**

I, _____, hereby acknowledge that I was married to
Husband's Full Name (please print)
_____, at the time of conception or birth of
Mother's Maiden Name
_____, but I am **NOT** the biological father of this child.
Child's Name at Birth

HUSBAND

MOTHER

I acknowledge that I was married to the man named above at the time of conception or birth of the child named above, however, he is not the biological father of this child.

Signature of Husband

Signature of Mother

WITNESS

I hereby witness the signature of

WITNESS

I hereby witness the signature of

on this _____ day of _____ 19 _____

on this _____ day of _____ 19 _____

Signature of Witness

Signature of Witness

Witness' Address - Street

Witness' Address - Street

City State ZIP

City State ZIP

()
Daytime Phone Number of Witness

()
Daytime Phone Number of Witness

Please be advised that there are penalties including those pursuant to C.R.S. 18-5-114 for falsely witnessing this document.

- There is no charge to you for processing this form if it is completed at the hospital with the original Certificate of Live Birth. Leave this form with the hospital staff who will mail it to the Colorado Vital Records Section for you.
- If this form is completed after the hospital's deadline for completing the Certificate of Live Birth, take or mail this form for approval to the Colorado Certification Section at the address below. There is a \$20.00 charge to add the father's name to the birth certificate. If you want a copy of the birth certificate with the father's name added, the fees are \$15.00 for the first copy and \$6.00 for each additional copy of the same record ordered at the same time. Return this completed form, fees and a long self-addressed envelope to:

COLORADO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND ENVIRONMENT
CERTIFICATION SECTION-HSVRD-VR-A1
4300 Cherry Creek Drive South
Denver, Colorado 80222-1530
(303) 692-2230

STATE OF COLORADO REPORT OF ADOPTION

CHILD'S NAME AFTER ADOPTION	1. CHILD FIRST	MIDDLE	LAST	
ADOPTING PARENTS THIS INFORMATION NEEDED TO PREPARE NEW BIRTH CERTIFICATE IF THIS IS A STEPPARENT ADOPTION, THE INFORMATION CONCERNING THE BIOLOGICAL PARENT MUST BE FURNISHED	2. MOTHER'S NAME FIRST MIDDLE MAIDEN			
	2A. BIRTH DATE	2B. BIRTH PLACE		
	2C. RESIDENCE AT TIME OF CHILD'S BIRTH	STATE	COUNTY	CITY OR TOWN STREET & NUMBER ZIP INSIDE CITY LIMITS? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
	3. FATHER'S FULL NAME FIRST MIDDLE LAST			
	3A. BIRTH DATE	3B. BIRTH PLACE		
	4. MAILING ADDRESS OF PARENTS		ZIP	4A. TELEPHONE ()
	5. CHECK ONLY IF YES IS THIS A SINGLE PARENT ADOPTION? <input type="checkbox"/> YES		5A. CHECK ONLY IF YES IS THIS A STEPPARENT ADOPTION? <input type="checkbox"/> YES	
ATTORNEY OR AGENCY <small>(See Items D & G on Back)</small>	6. NAME AND MAILING ADDRESS OF ATTORNEY OR AGENCY		ZIP 6A. TELEPHONE ()	
	7. A NEW BIRTH CERTIFICATE WILL BE PREPARED UNLESS CHECKED <input type="checkbox"/> NO		7A. IF THE CHILD WAS BORN IN A FOREIGN COUNTRY WERE THE BIRTH PARENTS UNITED STATES CITIZENS AT THE TIME OF THE CHILD'S BIRTH? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
INFORMATION ON ORIGINAL BIRTH CERTIFICATE <small>(See Item F on Back)</small>	8. CHILD'S NAME AT BIRTH FIRST MIDDLE LAST		8A. SEX	
	8B. BIRTHDATE	8C. BIRTH PLACE CITY COUNTY STATE		
	9. MOTHER'S NAME FIRST MIDDLE MAIDEN			
	10. FATHER'S NAME FIRST MIDDLE LAST			
CERTIFICATION OF CLERK OF COURT	<p>I hereby certify that the child identified above was adopted by the above named parents on the _____ day of _____ 19_____ and is now to bear the name of _____ as set forth in the decree of adoption in the District/Juvenile Court of _____ County, Colorado</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">CASE NUMBER SIGNATURE AND SEAL OF COURT DATE</p> <p style="text-align: center;">BY _____ DEPUTY CLERK</p>			

RETURN ALL REPORTS OF ADOPTION TO

VITAL RECORDS / ADOPTION COORDINATOR
COLORADO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
AND ENVIRONMENT
HSVRD-VR-A1
4300 CHERRY CREEK DRIVE SOUTH
DENVER, CO 80222-1530

FOR PROCESSING WITHOUT DELAY
SEE ITEM E ON BACK.

COLORADO DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
AND ENVIRONMENT ADRS 30 (REV 10/96)

07-79614-2

STATE OF COLORADO }
To the County Clerk } ss.

APPLICATION FOR MARRIAGE LICENSE

We the undersigned hereby make application for a license to unite in marriage and under oath we depose and state that the following information is true and correct to our best knowledge and belief and there exists no legal impediment to said proposed marriage

MALE First Name Middle Name Last Name Date of Birth Month Day Year
Address Number Street City State
Place of Birth Social Security No.
Present Marital Status Single Widowed Divorced
If Widowed Or Divorced Date Place of Death or Divorce Court of Divorce
Parents or Guardian: Father Name Address Mother Name Address Guardian Name Address
Proof of Age BC DL BAPT. G.I. OTHER

FEMALE First Name Middle Name Last Name Date of Birth Month Day Year
Address Number Street City State
Place of Birth Social Security No.
Present Marital Status: Single Widowed Divorced
If Widowed Or Divorced Date Place of Death or Divorce Court of Divorce
Parents or Guardian: Father Name Address Mother Name Address Guardian Name Address
Proof of Age BC DL BAPT. G.I. OTHER

Are the Parties Currently Married? No Yes
Are the Parties Related? No Yes How

Signatures: Male _____
Female _____

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____ 19____ at _____ o'clock _____ M.

County Clerk and Recorder

By _____ Deputy County Clerk

Type of Ceremony: Religious Civil Date of Ceremony _____

CONSENT OF PARENTS (OR GUARDIAN) FOR THE MARRIAGE OF MALES UNDER 18 YEARS OF AGE

CONSENT OF PARENTS (OR GUARDIAN) FOR THE MARRIAGE OF FEMALES UNDER 18 YEARS OF AGE

STATE OF COLORADO }
We, the Parents (or Guardian) of _____

STATE OF COLORADO } ss.
We, the Parents (or Guardian) of _____

hereby consent to the granting of a License to marry, waiving the question of minority in accordance with the above application

hereby consent to the granting of a License to marry, waiving the question of minority in accordance with the above application.

Signature: _____

Signature: _____

Signature: _____

Signature: _____

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____ 19____

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____ 19____

County Clerk

County Clerk

COLORADO DEPARTMENT OF HEALTH
REPORT OF MARRIAGE DISSOLUTION, DECLARATION OF INVALIDITY AND LEGAL SEPARATION

COUNTY _____

DOCKET NUMBER	LAST NAME	HUSBAND'S GIVEN NAMES	WIFE'S GIVEN NAMES	TYPE OF DECREE Dis. Inval. Sep	DATE OF DECREE

This report is a record of decrees of marriage dissolution, declaration of invalidity and legal separation ordered by the District Court of the aforesaid county during the month of _____

Signature, Clerk of Court _____

If more than one sheet is necessary please sign all sheets.
Return to: Colorado Department of Health
Data Management Section HSRD-DM-A1
4300 Cherry Creek Drive South
Denver, Colorado 80220 (303) 692-2187

STATE OF COLORADO CERTIFICATE OF DEATH

STATE FILE NUMBER _____

DECEDENT

1. DECEDENT'S NAME (First, Middle, Last)				2. SEX	3. DATE OF DEATH (Month, Day, Year)
4. SOCIAL SECURITY NUMBER	5a. AGE - Last Birthday (Years)	5b. UNDER 1 YEAR Mos. Days	5c. UNDER 1 DAY Hrs. Mins.	6. DATE OF BIRTH (Month, Day, Year)	7. BIRTHPLACE (City and State or Foreign Country)
8. WAS DECEDENT EVER IN U.S. ARMED FORCES? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	9a. PLACE OF DEATH (Check only one) HOSPITAL: <input type="checkbox"/> Inpatient <input type="checkbox"/> ER/Outpatient <input type="checkbox"/> DOA OTHER: <input type="checkbox"/> Nursing Home <input type="checkbox"/> Residence <input type="checkbox"/> Other (Specify)				
9b. FACILITY NAME (If not institution, give street and number)			9c. CITY, TOWN, OR LOCATION OF DEATH		9d. COUNTY OF DEATH
10a. DECEDENT'S USUAL OCCUPATION (If no kind of work done during most of working life, use "retired.")		10b. KIND OF BUSINESS/INDUSTRY		11. MARITAL STATUS - Married, Never Married, Widowed, Divorced (Specify)	12. SPOUSE (If wife, give maiden name)
13a. RESIDENCE-STATE	13b. COUNTY	13c. CITY, TOWN, OR LOCATION		13d. STREET AND NUMBER	
13e. INSIDE CITY LIMITS? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	13f. ZIP CODE	14. WAS DECEDENT OF HISPANIC ORIGIN? (Specify No or Yes - If yes, specify Cuban, Mexican, Puerto Rican, etc.) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Specify	15. RACE: American Indian, Black, White, etc. (Specify)	16. DECEDENT'S EDUCATION (Specify only highest grade completed) Elementary or Secondary (0 through 12) College (13 through 16 or 17+)	

PARENTS

17. FATHER-NAME (First, Middle, Last)	18. MOTHER-NAME (First, Middle, Last (Maiden Name))	19. INFORMANT-NAME and relationship to deceased
---------------------------------------	---	---

DISPOSITION

20a. METHOD OF DISPOSITION <input type="checkbox"/> Burial <input type="checkbox"/> Cremation <input type="checkbox"/> Removal from State <input type="checkbox"/> Donation <input type="checkbox"/> Other (Specify)		20b. PLACE OF DISPOSITION (Name of cemetery, crematory, or other place)	20c. LOCATION - City or Town, State
21a. SIGNATURE OF FUNERAL DIRECTOR OR PERSON ACTING AS SUCH		21b. NAME AND ADDRESS OF FACILITY: ZIP	
22a. REGISTRAR'S SIGNATURE		22b. DATE FILED (Month, Day, Year)	

CERTIFIER

23. TIME OF DEATH M	24. DATE PRONOUNCED DEAD Month Day Year	Hour	25. WAS CORONER NOTIFIED? (Yes or No)
TO BE COMPLETED ONLY BY CERTIFYING PHYSICIAN		TO BE COMPLETED BY CORONER	
26. To the best of my knowledge, death occurred at the time, date and place, and due to the cause(s) and manner as stated. Signature _____		27. On the basis of examination and/or investigation, in my opinion death occurred at the time, date and place, and due to the cause(s) and manner as stated. Signature _____	
28. DATE SIGNED (Month, Day, Year)		29. DATE SIGNED (Month, Day, Year)	
30. NAME, TITLE AND MAILING ADDRESS OF CERTIFIER/CORONER (Type/Print)			
31. NAME OF ATTENDING PHYSICIAN IF OTHER THAN CERTIFIER (Type/Print)			

CAUSE OF DEATH

32. MANNER OF DEATH <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Pending Investigation <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> Suicide <input type="checkbox"/> Homicide <input type="checkbox"/> Undetermined Manner	33a. DATE OF INJURY (Month, Day, Year)	33b. TIME OF INJURY M	33c. INJURY AT WORK? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	33d. DESCRIBE HOW INJURY OCCURRED
33e. PLACE OF INJURY - At home, farm, street, factory, office building, etc. (Specify)			33f. LOCATION (Street and Number or Rural Route Number, City, County, State)	
34. IMMEDIATE CAUSE [ENTER ONLY ONE CAUSE PER LINE FOR (a), (b), AND (c)] Do not enter mode of dying (e.g. Cardiac or Respiratory Arrest) alone.				Interval between onset and death
PART I CONDITIONS IF ANY WHICH GAVE RISE TO IMMEDIATE CAUSE STATING THE UNDERLYING CAUSE LAST (c)				Interval between onset and death
PART II OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS - Conditions contributing to death but not related to cause in PART I (e.g. alcohol abuse, obesity, smoker)				Interval between onset and death
35. AUTOPSY (Yes or No)			36. IF YES were findings considered in determining cause of death?	

FINAL DISPOSITION OF DECEDENT: LOOSE-LEAF FORM



COLORADO DEPARTMENT OF HEALTH
AUTHORITY FOR FINAL DISPOSITION

This final disposition permit, when completely filled out and bearing the required signature, constitutes authority for burial, interment, cremation, removal from the state, or other authorized disposition of the deceased named below, in accordance with Section 25-2-111 C.R.S. 1982. This permit must accompany the remains to their destination.

Name of Decedent _____ Date of Death _____

Sex _____ Age _____ Date of birth _____ Place of Death _____
City County

Name of Funeral Establishment _____

Address of Funeral Establishment _____

Type of Disposition _____ Place _____

Cemetery or Crematory City State

I have examined the completed death certificate for the decedent named above and authorize final disposition of the remains. (To be signed by the office designated or established pursuant to Section 25-2-103 C.R.S. 1982 in the county where the death occurred, or if such an office does not exist in the county where the death occurred by the coroner or the coroner's designate.)

Signature, Title Address Date

Items below are to be completed by the cemetery or crematory official.
Where there is no full-time person in charge of the cemetery, the funeral director may sign as sexton.

Body was _____ Date _____ In Lot _____ Block _____ Section _____

Place _____

Signature, Title Date

参考书目

国际人口动态登记和人口动态统计研究所，《人口动态登记系统的组织安排》，工作文件，第1号（1977年4月）。

_____，《世界各国民事登记和人口动态统计的组织和现况》，技术报告辑，第29号（1986年12月）。

国际劳工组织，《国际职业标准分类》，ISCO - 88（日内瓦，1992年）。

联合国，《住户调查手册》（联合国出版物，出售品编号：E.83.XVII.13）。

_____，《人口和住房普查手册，第一部分：住房普查的规划、组织和行政管理》（联合国出版物，出售品编号：E.92.XVII.8）。

_____，《人口和住房普查手册，第二部分：人口统计和社会特征》（联合国出版物，出售品编号：E.91.XVII.9）。

_____，《人口和住房普查手册，第四部分：经济活动状况》（联合国出版物，出售品编号：E.96.XVII.13）。

_____，《统计组织手册》（联合国出版物，出售品编号：E.79.XVII.17）。

_____，《人口动态统计系统和方法手册，第一卷：法律、组织和技术方面》，方法研究，F辑，第35号（联合国出版物，出售品编号：E.91.XVII.5）。

_____，《人口动态统计系统和方法手册，第二卷：各国做法的评论》，方法研究，F辑，第35号（联合国出版物，出售品编号：E.84.XVII.11）。

_____，《全部经济活动的国际标准产业分类，订正三》，统计文件，M辑，第4号（联合国出版物，出售品编号：E.90.XVII.11）。

_____，《关于利用微机进行人口普查数据处理的手册》（联合国出版物，出售品编号：E.90.XVII.19）。

_____，《关于人口和住房普查的原则和建议》，统计文件，M辑（联合国出版物，即将出版）。

_____，《关于人口动态统计系统的原则和建议》，统计文件，M辑，第19号，订正1（联合国出版物，出售品编号：E.73.XVII.9）。

_____，《关于人口和住房普查的补充原则和建议》（联合国出版物，出售品编号：E.90.XVII.9）。

世界卫生组织，《国际疾病分类，第九次订正本》（日内瓦，）。

_____，《疾病和有关问题国际统计分类，第十次修订本》，第1、2和3卷（日内瓦，1992年）。

كيفية الحصول على منشورات الأمم المتحدة

يمكن الحصول على منشورات الأمم المتحدة من المكتبات ودور التوزيع في جميع أنحاء العالم . استعلم عنها من المكتبة التي تتعامل معها أو اكتب إلى : الأمم المتحدة . قسم البيع في نيويورك أو في جنيف .

如何購取联合国出版物

联合国出版物在全世界各地的书店和经售处均有发售。请向书店询问或写信到纽约或日内瓦的联合国销售组。

HOW TO OBTAIN UNITED NATIONS PUBLICATIONS

United Nations publications may be obtained from bookstores and distributors throughout the world. Consult your bookstore or write to: United Nations, Sales Section, New York or Geneva.

COMMENT SE PROCURER LES PUBLICATIONS DES NATIONS UNIES

Les publications des Nations Unies sont en vente dans les librairies et les agences dépositaires du monde entier. Informez-vous auprès de votre libraire ou adressez-vous à : Nations Unies, Section des ventes, New York ou Genève.

КАК ПОЛУЧИТЬ ИЗДАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Издания Организации Объединенных Наций можно купить в книжных магазинах и агентствах во всех районах мира. Наводите справки об изданиях в вашем книжном магазине или пишите по адресу: Организация Объединенных Наций, Секция по продаже изданий, Нью-Йорк или Женева.

COMO CONSEGUIR PUBLICACIONES DE LAS NACIONES UNIDAS

Las publicaciones de las Naciones Unidas están en venta en librerías y casas distribuidoras en todas partes del mundo. Consulte a su librero o diríjase a: Naciones Unidas, Sección de Ventas, Nueva York o Ginebra.
