



经济及社会理事会

Distr.: General
4 December 2005
Chinese
Original: English

统计委员会

第三十七届会议

2006年3月7日至10日

临时议程* 项目4(b)

参考项目：卫生统计

世界卫生组织关于卫生统计的报告

秘书长的说明

依照统计委员会第三十六届会议提出的请求，** 秘书长谨向委员会转交世界卫生组织关于卫生统计的报告，供参考，请委员会注意该报告。

* E/CN.3/2006/1。

** 《见经济及社会理事会正式记录，2005年，补编第4号》(E/2005/24)，第一章，B节。



世界卫生组织关于卫生统计的报告

导言

1. 统计委员会在 2004 年 3 月 2 日至 5 日举行的第三十五届会议上要求设立秘书处间卫生统计工作组，为编制卫生统计数据制订协调一致的综合议程，并商定卫生统计方面的标准定义、分类和方法，同时尽可能利用现有机制，让官方统计人员、特别是各国专家参与所有阶段的工作；¹ 在 2005 年 3 月 1 日至 4 日举行的第三十六届会议上要求更新世界卫生调查 (2002-2003) 公布的微观数据，适当提供元数据。²

2. 本简要报告叙述了这两个方面的进展情况，总结了在战略上协调卫生统计编制工作和支助各国相应加强其卫生信息系统而正在进行的努力。

一. 世界卫生组织 (卫生组织) 和统计部门之间的合作：卫生计量网络

3. 2005 年 5 月，世界卫生大会正式设立了卫生计量网络。卫生计量网络理事会的成员组成表明，该领域的合作特别强调把全球、区域和国家三级的卫生和统计部门汇聚一堂，以加强各国编制、分析、散发和使用健全的卫生统计数据的能力。理事会成员包括发展中国家卫生部、国家统计局（目前由南非和乌干达派代表）和区域研究中心的代表。多边体系的代表有联合国儿童基金会（儿童基金会）、世界银行、联合国秘书处经济和社会事务部及世界卫生组织（卫生组织）。双边捐助者、基金会和公私伙伴关系的代表包括美国国际开发署（美援署）、大不列颠及北爱尔兰联合王国国际开发部、丹麦国际开发署（丹开发署）、比尔和梅林达·盖茨基金会、欧洲联盟委员会、全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金以及联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病规划署）。理事会其他成员有发展援助委员会、经济合作与发展组织（经合组织）21 世纪统计促进发展伙伴关系（21 世纪统计伙伴关系）以及（美国）疾病防治中心（亚特兰大的疾防中心）。卫生计量网络秘书处目前设在卫生组织。

4. 卫生计量网络的目标是推动各国卫生信息系统的发展，从而增加及时和健全资料的提供和使用，以支助国家和全球两级有关卫生问题的决策。为实现这一目标，该网络订有三项任务：

- 就工具、指标和分析等技术办法达成共识，以便指导和推动各国卫生信息系统的发展，并加强数据的提供和质量。
- 向各国提供技术和财政支助，以加强其卫生信息系统。
- 拟订政策、制度和奖励办法，以确保为国家和全球两级的决策而获取和使用资料。

5. 卫生计量网络框架以各国卫生信息系统为重点，涵盖卫生统计的范围、来源、做法、成果和使用等方面。在国家统计部门出席的几次会议上，包括 21 世纪统计伙伴关系在赞比亚和加纳组织的关于各国统计发展计划方面的国家间会议上，提出了框架草案，并对其进行了讨论。在国家提出的如何加强卫生计量网络的第一批建议中，网络理事会批准了 41 项供资建议（赠款额在 10 万至 50 万美元之间）。由于受卫生计量网络各项原则的极大鼓舞，所有国家建议都包括了国家卫生与统计部门之间合作的内容。

6. 借助于国家组织和国际组织所做的卫生调查工作，与欧洲联盟统计局(欧统局)卫生信息系统小组和华盛顿残疾计量小组(城市小组)等现有小组开展协调，继续制订新的共同卫生调查表。由加拿大、美利坚合众国、世界卫生组织、欧统局和欧洲经济委员会(欧洲经委会)组成的指导小组领导这一工作。2005 年 11 月 14 日至 16 日，欧洲经委会和欧统局在布达佩斯联合组办了卫生状况计量问题会议。在此前一年中，指导委员会和卫生状况工作队一直在开展工作(世界卫生组织也参与其中)，以制订概念框架，并确定卫生状况计量的范围和问题。世界卫生组织将继续与欧洲经委会和欧统局在此一领域协作。

7. 世界卫生组织向分析人口健康状况的国家统计和卫生机构(约 20 个)以及包括联合国毒品和犯罪问题办事处(禁毒办)、联合国社会发展研究所(社发所)、经合组织、亚洲开发银行、疾病防治中心及比尔和梅林达·盖茨基金会在内的国际机构提出建议、提供咨询并提供有关人口健康和死亡率的数据。此外，世界卫生组织与亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)为在五个国家制订和实地检验健康和残疾调查工作而密切合作。其他区域也对这一合作感兴趣。

二. 世界卫生调查

8. 2002–2003 年期间，世界卫生组织与许多国家的统计单位合作开展世界卫生调查。2004–2005 年期间，世界卫生组织与许多国家合作清理数据集。世界卫生组织一直努力向各国提供基本表格和干净的数据集，这是一个交互进程。2005 年 12 月至 2006 年 2 月期间，世界卫生组织网站上将发布所有国家都可用的标准表及最终的数据集(60 多个国家)。

9. 世界卫生组织还为增强国家使用世界卫生调查数据的能力作了投入。在此方面：

- 来自 5 个国家统计单位的工作人员参加了世界卫生组织非洲区域办事处组织的 2 个讲习班，分析世界卫生调查在 18 个非洲区域办事处国家收集的数据和报告草稿。
- 国家统计单位的工作人员出席了海湾合作委员会成员国(包括也门)卫生调查规划会议。

- 加拿大卫生研究所和加拿大统计局正在提出申请，以分析世界卫生调查收集的数据。

10. 在国家一级的分析方面，预计国家统计局将是世界卫生调查数据的主要使用者。卫生组织获得了服务器和软件（Nestar），以便公开提供数据和适当的元数据。2006年2月至3月期间，将公开头30个完整的数据集。预计在2006年4月至6月期间公开剩下的41个数据集。

11. 卫生组织与国际住户调查网合作，把世界卫生调查的所有元数据输入共享的数据库中。一旦各国清理了微观数据，供广泛散发，卫生组织还将负责输入这些数据。

三. 秘书处间卫生统计工作组

12. 根据统计活动协调委员会成员的协商和统计委员会第三十六届会议讨论结果制订的议程，并按统计委员会第三十五届会议的建议，¹ 在联合国统计司的协助下，世界卫生组织于2005年11月28日在联合国粮食及农业组织（粮农组织）总部举行了秘书处间卫生统计工作组会议，为编制卫生统计数据制订协调一致的综合议程，并商定卫生统计方面的标准定义、分类和方法，同时尽可能利用现有机制。

13. 出席会议的有五个国家（澳大利亚、博茨瓦纳、中国、南非和泰国）的代表以及联合国统计司、卫生组织和联合国粮食及农业组织（粮农组织）的代表。通过了拟议议程。卫生组织建议，由理查德·马登先生担任主席，这得到了与会者的一致同意。

14. 原计划在2005年10月24日和25日罗马第八次千年发展目标各项指标问题机构间专家组会议和2005年10月26日和27日罗马千年发展目标各项指标问题专家组会议（均由粮农组织作为东道主、由联合国秘书处经济和社会事务部统计司召集）后立即举行这次会议，以便各国代表和各机构代表不用花费太多就可出席会议。令人遗憾的是，给各机构的正式邀请没有及时发出。卫生组织向与会者表达了歉意，并商定向那些不能出席会议的人寄信表示歉意。

15. 会议分发、讨论了秘书处间卫生统计工作组的职权范围草稿。对草稿文本做了修订，并请卫生统计领域所有相关机构提供更多投入。

16. 编订了秘书处间卫生统计工作组职能案文。其主要职能是充当一个平台，交流卫生统计方面的主要国际进展并就以下问题提出建议，提交联合国统计委员会和联合国所有组织：

- 促进卫生统计方面的一致、协调和先后顺序
- 讨论并推动制订和使用卫生统计方面的标准定义、分类和方法

- 推动发展合适的国家卫生信息系统，把卫生部门和统计部门包括在内

17. 会议讨论了被确定为秘书处间卫生统计工作组初期工作的优先事项的四个主题：重要的统计系统、卫生计量网络、健康和残疾统计以及疾病和有关保健问题国际统计分类的更新和修订。会议记录说明可见 <http://www.who.int/healthinfo/en/>。计划于 2006 年召开第二次会议。

注

¹ 《经济及社会理事会正式记录，2004 年，补编第 4 号》(E/2004/24)，第二章，C 节，第 4 段 (e)(二)分段。

² 同上，《2005 年，补编第 4 号》(E/2005/24)，第四章，B 节，第 18 段 (c) 分段。