



# **Marco del Fondo Mundial para la mejora de la calidad de los datos**

**Fecha de publicación:** 8 de octubre de 2024

**Fecha de actualización:** 8 de enero de 2026

## **Resumen ejecutivo**

A pesar de los importantes avances que se han realizado en el fortalecimiento de los sistemas nacionales de información sanitaria, la calidad de los datos sigue suponiendo un gran problema en muchos países. El Fondo Mundial debe realizar inversiones más estratégicas en iniciativas sostenibles dirigidas por los países para garantizar la calidad de los datos. La evolución de los sistemas de datos y su digitalización ofrecen grandes oportunidades. Sin embargo, la reducción del financiamiento y la necesidad de realizar concesiones en detrimento de las inversiones en datos plantean una grave amenaza. La figura 1 resume las principales intervenciones propuestas junto con el ciclo de planificación estratégica nacional para portafolios de alto impacto y centrales del Fondo Mundial.

Los países deben valorar la opción de invertir en elementos que contribuyan a mejorar la calidad de los datos, por ejemplo, herramientas de recopilación y notificación de datos, el desarrollo de la capacidad, procedimientos operativos normalizados, la digitalización y otras medidas.

En función de la madurez del Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria (SIGS) de cada país, el Fondo Mundial recomienda que los portafolios de alto impacto y centrales estudien la posibilidad de ejecutar las siguientes intervenciones dirigidas a garantizar la calidad de los datos:

1. Elaborar un plan nacional de mejora de la calidad de los datos, que cubra también los comunitarios, con el fin de abordar las principales causas subyacentes.
2. Adoptar tan pronto como sea posible el conjunto de herramientas sobre la calidad de los datos de DHIS2 (si utilizan este sistema) con funciones mejoradas, incluidos análisis.
3. Digitalizar las herramientas de evaluación sistemática de la calidad de los datos que ya se utilizan en la supervisión rutinaria: las auditorías periódicas permiten tomar medidas más rápidas y directas para resolver problemas relacionados con la calidad de los datos a nivel periférico.
4. Reforzar los procesos vigentes en los países, especialmente a nivel subnacional, como las reuniones de validación de datos, y adaptar su alcance para analizar la calidad de los datos y el desempeño de los programas, interpretar los resultados y tomar medidas para mejorar tanto los datos como la ejecución de los programas. El análisis de los datos mejorará su calidad.

Los parámetros actualizados que se generan en los sistemas digitales permitirán monitorear mejor la calidad de los datos.

**Figura 1: Calendario, herramientas y parámetros de aseguramiento de la calidad de los datos dentro de un ciclo de planificación estratégica nacional**



\* Utilizar los resultados del RDOA digital o de la revisión de la calidad de los datos específica (no representativa a nivel nacional) realizada por el ALF u otros proveedores de servicios para informar el plan de mejora de la calidad de los datos.

## 1. Contexto

A pesar de los importantes avances que se han realizado en el fortalecimiento de los sistemas nacionales de información sanitaria, la calidad de los datos sigue suponiendo un gran problema en muchos países. La falta de datos desglosados, puntuales y de calidad al nivel adecuado obstaculiza la programación y la toma de decisiones basadas en la evidencia, lo que se traduce en un uso ineficiente de los recursos y en la falta de impacto sanitario. Para seguir avanzando es necesario mejorar la calidad de los datos.

El Fondo Mundial debe realizar inversiones más estratégicas en iniciativas sostenibles dirigidas por los países para garantizar la calidad de los datos. La evolución de los sistemas de datos sanitarios y su digitalización ofrecen grandes oportunidades que siguen sin aprovecharse al máximo. Además, la reducción del financiamiento y la necesidad de realizar concesiones en detrimento de las inversiones en datos plantean una grave amenaza. En el presente documento, describimos una serie de intervenciones que los países pueden valorar cuando solicitan financiamiento al Fondo Mundial, por ejemplo, inversiones en elementos que contribuyan a mejorar la calidad de los datos (como herramientas de recopilación y notificación de datos, el desarrollo de la capacidad, procedimientos operativos normalizados, la digitalización, etc.) y diferentes opciones para las intervenciones de aseguramiento de la calidad de los datos en función de la madurez del SIGS de cada país. El Fondo Mundial recomienda encarecidamente a los países que valoren oportunidades para integrar intervenciones relacionadas con la calidad de los datos (por ejemplo, la ejecución integrada de auditorías y medidas de supervisión) puesto que

la calidad de los datos es una preocupación sistémica que no se limita a una sola enfermedad, por lo que debe abordarse mediante soluciones integrales.

En 2023, el Fondo Mundial, en colaboración con la OMS, inició un proceso de consulta con sus asociados para analizar un enfoque armonizado de mejora de la calidad de los datos.<sup>1</sup> Se acordó que se necesitan soluciones más rápidas, frecuentes e innovadoras para medir y mejorar la calidad de los datos lo más cerca posible (en el espacio y en el tiempo) del punto donde se generan. El marco del Fondo Mundial está perfectamente alineado con el próximo Marco de garantía de la calidad de las estadísticas sanitarias nacionales de la OMS (*Country Health Statistics Quality Assurance Framework*) para datos rutinarios y no rutinarios.

El presente documento se centra en la calidad de los datos programáticos y está destinado a los portafolios de alto impacto y centrales. Los portafolios enfocados pueden elegir aquellas opciones que cubran mejor las necesidades de sus contextos.

## **2. Inversiones sistémicas en la mejora de la calidad de los datos**

Para reforzar la calidad de los datos se necesita un enfoque sistémico (integrado). No basta con realizar auditorías. Las auditorías de la calidad de los datos deben servir para identificar de forma independiente los problemas subyacentes, comprender la situación y poner en marcha inversiones específicas para mejorarla. Aunque las auditorías de datos periódicas e independientes pueden considerarse necesarias, no son la única fuente de información para las inversiones estratégicas. En muchos entornos, se sabe cuáles son los problemas subyacentes, pero no siempre se cuenta con la apropiación, la planificación estratégica y el financiamiento priorizado para hacerles frente.

### **2.1 Determinantes de la calidad de los datos**

La calidad de los datos puede verse amenazada desde que se generan. Son varios los factores que contribuyen a la mala calidad de los datos, entre otros, la falta de:

- definiciones claras de los elementos, indicadores o normas relacionados con los datos
- herramientas de recopilación y notificación sencillas y normalizadas (en papel o digitales)
- recursos humanos cualificados y formados
- un enfoque sostenible para desarrollar las capacidades (formación previa y continua, mentoría, etc.)
- procedimientos operativos normalizados claros sobre los procesos relacionados con los datos y las responsabilidades a lo largo de su recorrido
- descripciones de puestos con funciones y responsabilidades claras
- análisis, interpretación y utilización sistemáticos de los datos, a todos los niveles, pero especialmente a nivel subnacional, para orientar la mejora de la calidad y el uso eficiente de los recursos
- intervenciones rutinarias de aseguramiento de la calidad de los datos
- auditorías periódicas para dirigir inversiones en sistemas que refuerzen la calidad de los datos

---

<sup>1</sup> Asociados participantes: Mecanismo Mundial de Financiamiento, CHISU, PMI, PEPFAR, WAHO, UNICEF, CDC, PATH, Consorcio de Malaria, UiO, HISP WCA y AEDES

- planes de mejora de la calidad de los datos que aborden estratégicamente las deficiencias y sus causas en el sistema nacional, que se apliquen y monitoreen
- una gobernanza sólida
- suficientes recursos prioritarios para intervenciones relacionadas con la calidad de los datos

Se necesitan intervenciones para mejorar la calidad de los datos en todos los niveles de la pirámide sanitaria. La figura 2 muestra una selección de intervenciones prioritarias, que cubren desde la recopilación de datos en los países hasta su presentación al Fondo Mundial. Estas intervenciones abordan muchos de los factores enumerados previamente que contribuyen a la mala calidad de los datos. Las solicitudes de financiamiento y reprogramación que se presentan al Fondo Mundial deben basarse en las deficiencias sistémicas priorizadas de cada país para abordar la calidad de los datos.

**Figura 2: Ejemplos de intervenciones relacionadas con la calidad de los datos, desde su recopilación hasta su presentación al Fondo Mundial**

**Flujo de datos simplificado desde que se generan hasta que llegan al Fondo Mundial con intervenciones para mejorar su calidad dentro de un sistema nacional de información sanitaria que puede o debe financiarse mediante subvenciones del Fondo Mundial**

**Actividades de supervisión/proceso de retroalimentación:** empezar a utilizar herramientas digitales para facilitar la planificación, acceder y utilizar los resultados de forma inmediata, y monitorizar las recomendaciones y los parámetros de calidad de los datos

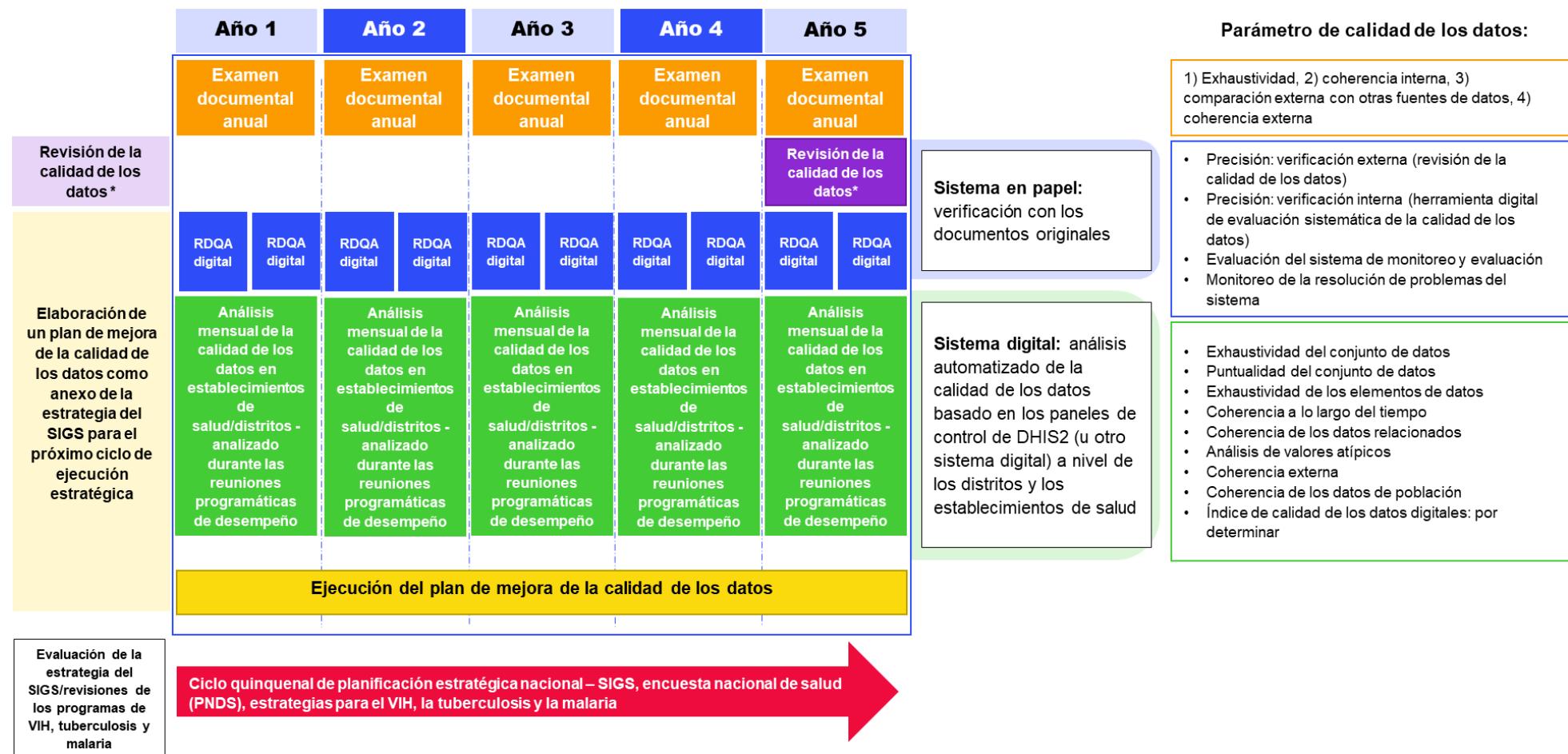


## **2.2 Marco del Fondo Mundial para la mejora de la calidad de los datos y herramientas disponibles**

El Marco del Fondo Mundial para la mejora de la calidad de los datos está alineado con el próximo Marco de garantía de la calidad de las estadísticas sanitarias nacionales de la OMS (*Country Health Statistics Quality Assurance Framework*) para datos rutinarios y no rutinarios. Adopta un ciclo de planificación estratégica nacional y se basa en las prácticas vigentes en los países y en herramientas ampliamente utilizadas. La lista de herramientas y enfoques debe servir como orientación para que los países dirijan sus inversiones estratégicas de mejora de la calidad de los datos en función de las necesidades de su portafolio. La combinación propuesta de evaluaciones independientes y el refuerzo del sistema rutinario está diseñada para garantizar la fiabilidad de los datos generados. Aunque algunas de las soluciones mencionadas se han integrado en el sistema DHIS2 (que se utiliza en 44 de los 54 países de los portafolios de alto impacto y centrales), se pretende que sean independientes del sistema y deben integrarse en cualquier otra plataforma digital. La figura 3 ejemplifica el apoyo estratégico del Fondo Mundial para reforzar iniciativas sostenibles dirigidas por los países con relación al aseguramiento de la calidad de los datos.

**Figura 3: Resumen del ciclo de planificación estratégica nacional para mejorar la calidad de los datos y herramientas recomendadas**

### **Calendario, herramientas y parámetros de aseguramiento de la calidad de los datos**



\* Utilizar los resultados del RDQA digital o de la revisión de la calidad de los datos específica (no representativa a nivel nacional) realizada por el ALF u otros proveedores de servicios para informar el plan de mejora de la calidad de los datos.

La selección de las siguientes opciones debe basarse en la madurez del sistema de datos de cada país:

1. Desarrollar un **plan de mejora de la calidad de los datos** o una estrategia nacional relacionada. Debe describir las prioridades y el enfoque adoptado para abordar los problemas detectados durante la evaluación de la calidad de los datos. Este plan puede integrarse completamente en una estrategia del SIGS o adoptar la forma de un anexo. Recomendamos a los países que elaboren y ejecuten estos planes de mejora de la calidad de los datos incluso cuando los datos sean precisos a nivel nacional, ya que podrían existir diferencias a nivel subnacional que deban abordarse.

Existen diversas herramientas de auditoría de datos que permiten medir su precisión y evaluar el sistema. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado un enfoque integrado a través de sus [directrices para el aseguramiento de la calidad de los datos](#), que incluyen una revisión de la calidad de los datos sanitarios comunitarios.<sup>2</sup> Coexisten enfoques verticales, como la auditoría de cohortes del VIH con múltiples asociados (evaluaciones sobre el tratamiento antirretroviral; la carga viral)<sup>3</sup> y la [vigilancia de malaria](#) o de la [tuberculosis](#). Los países deben explorar **oportunidades de integración** siempre que sea posible. Es esencial llevar a cabo una planificación cuidadosa para evitar que el sistema se sobrecargue con evaluaciones duplicadas, así como dejar tiempo suficiente para aplicar medidas correctivas antes de repetir el ejercicio. Se recomienda no realizar auditorías integradas de la calidad de los datos más de una vez en cada ciclo de planificación estratégica nacional (cada cinco años), ya que las medidas de refuerzo de los sistemas requieren tiempo para planificarse y aplicarse antes de observar alguna mejora.

2. Adoptar el [conjunto de herramientas sobre la calidad de los datos de DHIS2](#) (o las funcionalidades de calidad de datos de cualquier otro sistema digital que se utilice en el país), que proporciona recursos esenciales para ejecutar las nuevas funciones relacionadas con la calidad de los datos dentro de DHIS2. Entre las novedades del conjunto de herramientas se encuentran parámetros adicionales y análisis de la calidad de los datos a nivel de los distritos y de los establecimientos de salud que los países pueden utilizar cuando se reúnan para validar y revisar los datos. Se sigue trabajando para definir un índice de la calidad de los datos digitales. Recomendamos encarecidamente que todos los países de portafolios de alto impacto y centrales que utilicen DHIS2 adopten las funcionalidades actualizadas para mejorar la calidad de los datos y que prioricen su uso.
3. El país puede llevar a cabo anualmente un examen documental utilizando la **herramienta de calidad de los datos de la OMS**, que está ahora integrada en el módulo central de DHIS2. Esta herramienta permite realizar análisis sobre la

---

<sup>2</sup> La revisión de la calidad de los datos comunitarios aún debe someterse a pruebas para fundamentar las consideraciones operativas.

<sup>3</sup> Póngase en contacto con su Equipo de País para recibir una copia de las directrices y las herramientas.

exhaustividad, la coherencia interna, la comparación con otras fuentes de datos y la coherencia externa. Se basa en el [examen documental](#) del aseguramiento de la calidad de los datos.

4. Muchos países celebran **reuniones mensuales o trimestrales para validar y revisar datos** a nivel de los distritos y de los establecimientos de salud, incluidos los datos de los servicios de salud comunitarios. Estas reuniones deben comenzar con un análisis de la calidad de los datos recopilados y, a continuación, evaluar el desempeño de los indicadores clave que representan las prioridades locales. Tras el análisis, es necesario interpretar los resultados para adoptar medidas dirigidas a mejorar la calidad de los datos y la ejecución de los programas. La [iniciativa ACUIS](#)<sup>4</sup> ha creado para este fin una serie de recursos que puede adaptarse a las necesidades específicas de cada país. Existe una relación intrínseca entre la calidad y el uso de los datos: su análisis y uso mejorará la calidad, que a su vez contribuirá a un mayor uso.

Los fondos de la iniciativa estratégica de datos (2018-2023) han financiado importantes esfuerzos para mejorar la capacidad de análisis, interpretación y uso de los datos, también a nivel subnacional. Esto se ha logrado mediante el establecimiento y utilización de asociaciones entre instituciones académicas locales y ministerios de salud de determinados países. El proyecto PERSUADE<sup>5</sup> se puso en marcha en países de África Oriental y Meridional, y la iniciativa ACUIS,<sup>6</sup> en países de África Occidental y Central. Recomendamos encarecidamente a los países que amplíen o adopten este enfoque con fondos de subvenciones para mejorar la calidad de los procesos nacionales que ya reciben financiamiento.

5. Un número significativo de países utiliza la [metodología de la herramienta de evaluación sistemática de la calidad de los datos](#) durante la supervisión rutinaria de los datos. La herramienta original, un archivo Excel, se ha digitalizado. Se recomienda utilizar la **supervisión digitalizada**, ya que ofrece varias ventajas, por ejemplo, la capacidad de planear y mostrar las próximas actividades de supervisión, la opción de dirigir la ejecución seleccionando indicadores basados en criterios de desempeño predefinidos, la capacidad de recopilar datos digitalmente (que permite acceder de forma inmediata a los resultados y contar con análisis consolidados para la planificación y las inversiones estratégicas) y la capacidad de definir y realizar un seguimiento de las recomendaciones a diferentes niveles. Además, permite obtener mediciones de precisión.<sup>7</sup>
6. A lo largo del ciclo estratégico nacional, es importante **monitorear la aplicación del plan nacional de mejora de la calidad de los datos** para abordar los obstáculos, optimizar o reprogramar los fondos para solventar las deficiencias.

---

<sup>4</sup> Recursos disponibles: <https://acuis.mn.co..>

<sup>5</sup> El proyecto PERSUADE, dirigido por la Universidad de Makarere, se centró en los siguientes países: Kenya, Tanzania, Zimbabwe, Zambia, República Democrática del Congo, Malawi, Lesotho, Eswatini, Mozambique, Angola y Uganda.

<sup>6</sup> La iniciativa ACUIS, dirigida por el Consorcio AEDES, cubrió los siguientes países: Benín, Burkina Faso, Camerún, Gambia, Costa de Marfil, Mali, Senegal y Sierra Leona.

<sup>7</sup> El Fondo Mundial ha trabajado en estrecha colaboración con sus asociados para desarrollar una aplicación armonizada que pueda adaptarse a las necesidades de los países y los donantes con el fin de evitar el uso de múltiples aplicaciones en un solo país.

En el anexo 1 se incluye un árbol de decisión para ayudar a los países y a los Equipos de País a seleccionar actividades de fortalecimiento y aseguramiento de la calidad de los datos, incluidas opciones de garantía de los Agentes Locales del Fondo (ALF). En anexo 2 ofrece orientaciones sobre cómo aprovechar las oportunidades para invertir en intervenciones de aseguramiento y mejora de la calidad de los datos en los procesos de solicitud de financiamiento, preparación de la subvención y reprogramación del Fondo Mundial.

### **3. Parámetros actualizados de calidad de los datos**

Hasta la fecha, el Fondo Mundial ha centrado sus esfuerzos de monitoreo en medir la calidad de los datos en términos de exhaustividad y puntualidad de su presentación, con evaluaciones periódicas de su precisión. La utilización de herramientas mejoradas e innovadoras permitirá acceder a nuevos parámetros de calidad de los datos que ofrecerán más información y permitirán abordar las deficiencias. Algunos de estos parámetros están disponibles desde hace tiempo en los sistemas digitales, pero apenas se utilizan.

Aunque la integridad de los informes ha mejorado, puede enmascarar informes enviados con elementos de datos incompletos. La exhaustividad de los elementos de datos, la coherencia de los informes a lo largo del tiempo y el análisis de valores atípicos pueden ayudar a evitar la práctica de presentar informes con datos inexactos o en los que falta información con el fin de cumplir los plazos. Además, la herramienta digital de evaluación sistemática de la calidad de los datos permitirá realizar mediciones más frecuentes y precisas. En un futuro próximo, estos parámetros se complementarán con un índice de calidad de los datos de los sistemas digitales que combinará diferentes métricas para ofrecer una indicación (no una medida perfecta) de dicha calidad. Esto es de gran relevancia, puesto que algunos países están avanzando hacia sistemas de información sanitaria totalmente digitalizados. Se está deliberando con los asociados cómo definir este índice.

Para influir en la calidad de los datos, es importante analizar estos nuevos parámetros y resolver los problemas subyacentes durante los procesos vigentes en cada nivel de la pirámide sanitaria. Estos procesos incluyen reuniones para validar y monitorear los datos de los establecimientos de salud y a nivel regional, nacional y de los distritos. La tabla 1 resume los parámetros de calidad de los datos que la Secretaría monitoreará para todos los países de los portafolios de alto impacto y centrales en función del nivel de madurez de sus SIGS.<sup>8</sup> Su notificación dependerá de si se utiliza el conjunto de herramientas sobre la calidad de los datos de DHIS2 o de si incluyen los parámetros en otro sistema digital.

---

<sup>8</sup> Los datos sobre la madurez de los SIGS digitales de los países se recopilan a través de los perfiles del Sistema de monitoreo y evaluación y del Monitor de salud digital mundial. El Equipo de Monitoreo, Evaluación y Análisis de País consolida y actualiza los datos anualmente.

**Tabla 1: Parámetros de calidad de los datos monitoreados por la Secretaría del Fondo Mundial por fuente de datos y frecuencia. Los parámetros nuevos aparecen en negrita.**

Frecuencia	Sistemas digitales (p. ej., DHIS2 u otro)	Sistemas en papel
Anual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exhaustividad de los informes</li> <li>• <b>Exhaustividad de los elementos de datos ((progresivamente, en función de la adopción por parte del país del conjunto de herramientas de calidad de datos DHIS2)).</b></li> <li>• )</li> <li>• Puntualidad de los informes</li> <li>• <b>Índice de calidad de los datos de los sistemas digitales (por determinar - a partir de 2026)</b></li> <li>• <b>Precisión rutinaria consolidada (fuente: RDQA en función de la utilización en los países)</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exhaustividad de los informes</li> <li>• Puntualidad de los informes</li> </ul>
Periódicamente (por defecto, cada cinco años, o una vez en cada ciclo de vida de la subvención para la revisión específica de la calidad de los datos si la precisión es +/-20%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Precisión (fuente: revisión de la calidad de los datos específica o RDQA digital)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Precisión (fuente: revisión de la calidad de los datos específica/RDQA digital)</li> </ul>

En el anexo 3 se incluye una tabla más detallada con otros parámetros disponibles y sus fuentes.

#### **4. Opciones complementarias de aseguramiento del Fondo Mundial (controles aleatorios de los sistemas de datos)**

La revisión específica de la calidad de los datos, que realiza el ALF u otros proveedores de servicios, sigue siendo una opción cuando dicha calidad es sistemáticamente deficiente, por lo que el Equipo de País deberá buscar una solución provisional para medir la precisión de los datos externos.

Sin embargo, es más importante prestar atención a la aplicación de las recomendaciones de las auditorías periódicas de datos, que deben servir para definir un plan nacional de mejora de la calidad de los datos o una estrategia relacionada. Además, debe hacerse hincapié en la ejecución de las medidas de mejora identificadas en las actividades rutinarias de aseguramiento, como las de supervisión digital; la aplicación de análisis de datos en todos los niveles mediante paneles de control de sistemas digitales; y las reuniones rutinarias de validación y monitoreo de datos. En 2024 se crearon nuevas actividades de aseguramiento del ALF para ayudar a comprender los avances realizados, identificar obstáculos y orientar las medidas para corregir el rumbo. Estas son:

- Revisión de la ejecución de las estrategias o planes nacionales de mejora de la calidad de los datos.
- Revisión de la ejecución de un sistema de información sanitaria nacional o de estrategias de salud digital.
- Revisión del análisis sobre la calidad de los datos en sistemas digitales (por ejemplo, identificación de valores atípicos, regla de validación, valores que faltan, etc.) y uso de los resultados.
- Revisión de la aplicación de la herramienta digital de evaluación sistemática de la calidad de los datos y de las actividades de supervisión, uso de resultados, adopción de medidas de seguimiento, etc.

## **5. Funciones y responsabilidades**

La figura 4 ilustra las funciones y responsabilidades de todas las partes interesadas que participan en el ciclo de fortalecimiento del SIGS y de la calidad de los datos, y muestra un proceso de retroalimentación para seguir aprendiendo y adaptándose. El ciclo de planificación estratégica nacional sirve como punto de partida, con el desarrollo de planes estratégicos para reforzar el SIGS y la calidad de los datos dirigidos por las partes interesadas nacionales. Estos planes deben ser la base de las hojas de ruta de ejecución de múltiples asociados, que a su vez orientan las solicitudes de financiamiento de donantes específicos.

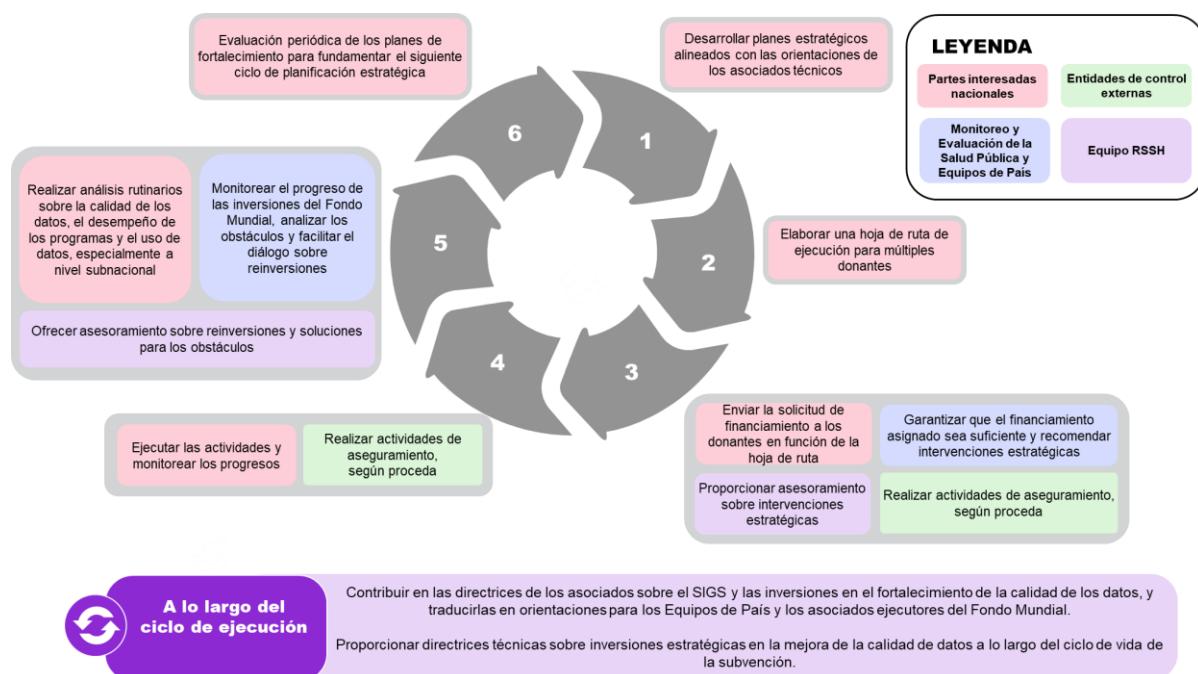
El Equipo de Monitoreo, Evaluación y Análisis de País proporciona a los Equipos de País asesoramiento técnico sobre inversiones estratégicas en el SIGS y la calidad de los datos basándose en orientaciones armonizadas de los asociados técnicos y en las deficiencias detectadas en los países.

Los Equipos de País promueven que las subvenciones incluyan las intervenciones prioritarias identificadas a través de los procesos dirigidos por los países. También monitorean la ejecución de la subvención y la reasignación de fondos para cubrir deficiencias previas o nuevas que las partes interesadas nacionales detecten durante el ciclo de vida de la subvención. Los Equipos de País planifican otras medidas de aseguramiento basadas en el riesgo que los ALF u otros proveedores de servicios aplican.

Las partes interesadas nacionales ejecutan la hoja de ruta y monitorean su ejecución periódicamente mediante grupos técnicos de trabajo que analizan los avances, obstáculos, soluciones propuestas y cambios necesarios. Los análisis de los avances y la calidad de los datos a todos los niveles, desde los establecimientos de salud hasta el nivel nacional, deben utilizarse para mejorar la ejecución de los programas y la calidad de los datos. Los resultados de estos análisis pueden servir para deliberar con los Equipos de País sobre cómo cubrir los déficits de financiamiento.

Al final de cada ciclo estratégico nacional, se evaluarán la ejecución de la estrategia del SIGS y los planes para mejorar la calidad de los datos con el fin de fundamentar el siguiente período estratégico. El financiamiento del Fondo Mundial y de otros donantes podrá utilizarse para respaldar el ciclo. La mejora de la calidad de los datos depende de que cada parte interesada cumpla con sus responsabilidades.

**Figura 4: Funciones y responsabilidades para el fortalecimiento del SIGS y la calidad de los datos**



## **Referencias:**

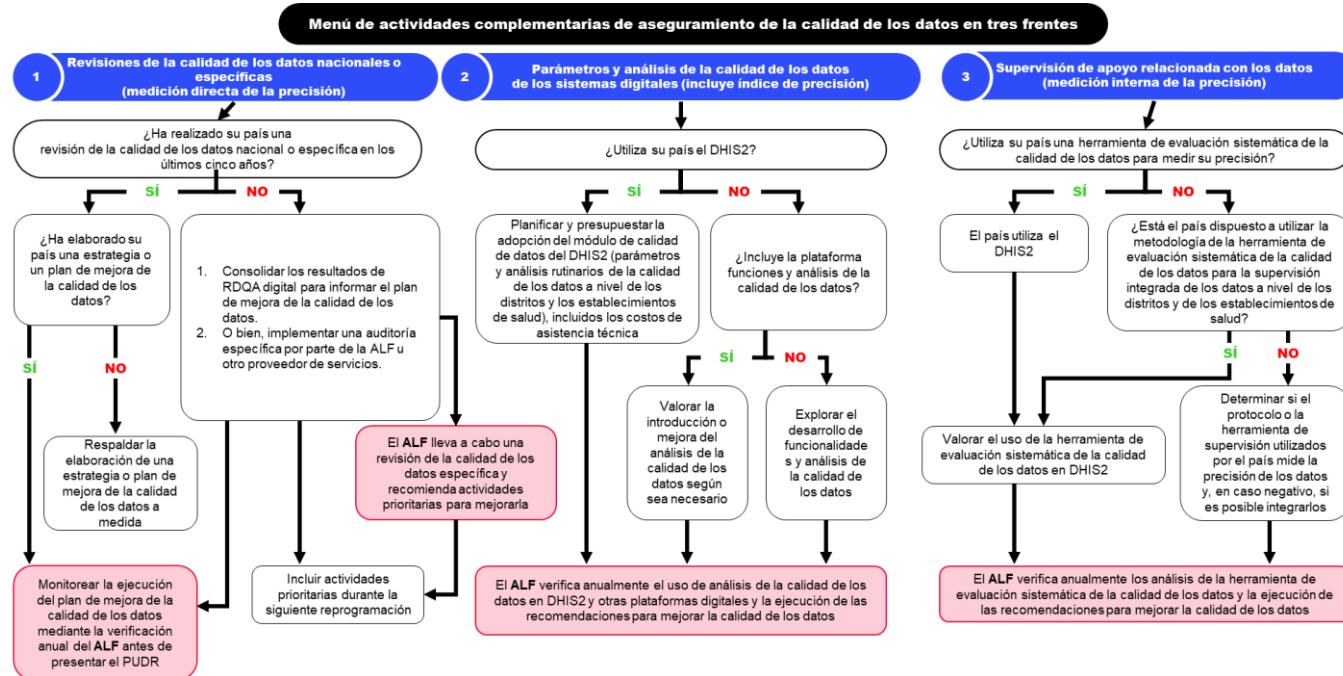
### **Recursos del Fondo Mundial:**

- *Nota informativa sobre sistemas para la salud resilientes y sostenibles* (monitoreo y evaluación e inversiones en el SIGS): <https://www.theglobalfund.org/en/applying-for-funding/design-and-submit-funding-requests/applicant-guidance-materials/>
- Monitoreo programático: <https://www.theglobalfund.org/en/monitoring-evaluation/programmatic-monitoring/>

### **Recursos de los asociados:**

- Conjunto de herramientas sobre la calidad de datos de DHIS2: <https://docs.dhis2.org/en/implement/data-quality/overview.html>
- Aseguramiento de la calidad de los datos de la OMS: <https://www.who.int/data/data-collection-tools/health-service-data/data-quality-assurance-dqa>
- Referencias de datos de los servicios de salud de la OMS: <https://www.who.int/data/data-collection-tools/health-service-data>
- Marco de calidad de los datos de los países de la OMS (próximamente)
- Herramienta de evaluación sistemática de la calidad de los datos: <https://www.measureevaluation.org/resources/tools/data-quality/routine-data-quality-assessment-rdqa-curriculum-materials>
- ACUIS (Amélioration des Capacités d' Utilisation de l'Information Sanitaire - Mejorar la capacidad de analizar y utilizar la información sanitaria). Plataforma con recursos en francés e inglés: <https://acuis.mn.co>
- Proyecto PERSUADE: <https://sph.mak.ac.ug/research-innovations/projects/persuade-ii>

## **Anexo 1: Árbol de decisión para orientar las intervenciones e inversiones rutinarias en la calidad de los datos, incluidas las opciones de aseguramiento del ALF**



Para que el aseguramiento de la calidad sea adecuado, los países deberían invertir en los tres frentes previamente descritos. Sin embargo, si el financiamiento es limitado, recomendamos elegir al menos las dos actividades que se consideren más viables y que generen más impacto dentro de un contexto determinado, de las cuales una debería poder medir directamente la precisión de los datos (revisión de la calidad de los datos específica, o RDQA digital).

Las actividades del ALF se incluyen en recuadros rojos y deben fundamentar su ejercicio de presupuestación anual. Se recomienda llevar a cabo estas actividades antes del proceso de validación de los informes de actualización de avances y solicitud de desembolso (PUDR).

## **Anexo 2: Directrices sobre las solicitudes de financiamiento y la reprogramación para inversiones esenciales en la calidad de los datos en portafolios de alto impacto y centrales**

Con el fin de garantizar que las inversiones del Fondo Mundial contribuyan a mejorar la calidad de los datos, en las solicitudes de financiamiento se deben tener en cuenta los siguientes tres elementos del módulo de monitoreo y evaluación:

1. Facilitadores básicos de la calidad de los datos (inversiones en SIGS)
2. Aseguramiento de la calidad de los datos
3. Incentivos (puede que no se necesite financiamiento adicional)

Al presupuestar las actividades dirigidas a mejorar la calidad de los datos que se enumeran a continuación, es necesario asegurarse de contar con un enfoque de los donantes armonizado y complementario. Se incluirán los costos de asistencia técnica cuando se considere necesario. Además, cabe valorar, si todavía no es el caso, la posibilidad de desarrollar una estrategia o un plan nacional de mejora de la calidad de los datos.

### **1) Aspectos esenciales de la calidad de los datos (si no están cubiertos por otras fuentes de financiamiento):**

Presupuesto para lo siguiente, incluidos los datos del sector sanitario privado y comunitarios:

- 1.1. **Revisión periódica** (por ejemplo, cada 3 años) de las **herramientas de recopilación y notificación de datos**, incluida la asistencia técnica necesaria:
  - 1.1.1. Adaptar la lista de **variables o indicadores** que deben recopilarse a un **mínimo estricto**, pero que cubra las necesidades de las partes interesadas (servicios del Ministerio de Salud y asociados).
  - 1.1.2. Diseñar herramientas de recopilación de **datos ergonómicas y simplificadas** que respondan a las necesidades recopilación y notificación (registro, hojas de cálculo, plantillas de informes, etc.) y que los usuarios finales puedan utilizar con facilidad.
  - 1.1.3. **Actualizar las directrices** (procedimientos operativos normalizados) para que definan las responsabilidades de las partes interesadas y el proceso de recopilación, gestión, análisis y uso de los datos. Los documentos de orientación deben ser lo más breves posible. Valorar la posibilidad de utilizar videos en lugar de manuales en papel.
  - 1.1.4. **Configurar** herramientas digitales de recopilación y notificación de datos.
  - 1.1.5. **Impresión y distribución** de herramientas de recopilación de datos y directrices.
  - 1.1.6. Para **herramientas digitales**: equipamiento informático, conectividad, alimentación, configuración de software, seguridad y mantenimiento, incluidos los costos de mantenimiento de plataformas de código abierto (por ejemplo, DHIS2 y otras, según proceda).
- 1.2. **Formación y mentoría de los empleados** adaptadas a la pirámide sanitaria en a) recopilación, análisis y uso de datos, y b) uso de software (por ejemplo, DHIS2 o cualquier otra plataforma digital utilizada en el país). Se pueden valorar opciones de formación presencial o virtual.

## **2) Mecanismos de aseguramiento de la calidad de los datos:**

Elaborar los presupuestos en función del contexto y de los recursos disponibles (por ejemplo, el financiamiento disponible puede influir en la frecuencia de las reuniones o de las actividades de supervisión que se indican a continuación). Si los fondos son insuficientes, es posible reprogramarlos durante el ciclo de vida de la subvención para cubrir las deficiencias previas o nuevas.

- 2.1. Reuniones mensuales de monitoreo de los establecimientos de salud** para verificar, analizar, interpretar, utilizar y notificar los datos. (Véase la metodología recomendada: <https://acuis.mn.co/spaces/12580910/content> - en francés e inglés).
- 2.2. Reuniones trimestrales de validación y monitoreo de datos a nivel de los distritos** para verificar, analizar, utilizar y notificar los datos. (Véase la metodología recomendada: <https://acuis.mn.co/spaces/12580910/content> - en francés e inglés).
- 2.3. Reuniones regionales semestrales** para verificar, analizar, utilizar y notificar los datos. Pueden ser sobre enfermedades específicas o del sector sanitario en general. Explorar la integración.
- 2.4. Reuniones anuales nacionales** para verificar, analizar, utilizar y notificar los datos. Pueden ser sobre enfermedades específicas o del sector sanitario en general.
- 2.5. Actividades de control de calidad de los datos:**
  - 2.5.1.** Supervisión digital de apoyo mediante el uso de la herramienta de evaluación sistemática de la calidad de los datos o instrumentos similares. Siempre que sea posible, utilizar una herramienta integrada en lugar de para enfermedades específicas.
  - 2.5.2.** Para los países que utilizan DHIS2: actualizar las funcionalidades de calidad de los datos adoptando el conjunto de herramientas publicado a finales de 2023 (<https://docs.dhis2.org/en/implement/data-quality/overview.html>).
  - 2.5.3.** Para otros sistemas digitales: comprobar que se cuente con normas de validación de datos y que se apliquen y monitorean.

## **3) Incentivos para mejorar la calidad de los datos:**

¿Existen medidas para promover la mejora de la calidad de los datos mediante incentivos en su contexto? Por ejemplo, fomentar la competencia positiva haciendo públicos los parámetros de calidad de los datos por establecimientos de salud, distritos y niveles regionales (según corresponda al contexto) y reconociendo a quienes tengan mejor desempeño en las reuniones subnacionales o nacionales, por ejemplo, mediante un premio, un certificado de excelencia u oportunidades de formación.

En los países que utilicen modalidades de financiamiento basado en el desempeño, se puede valorar la posibilidad de integrar el análisis de datos o los parámetros de calidad de los datos como parte de la evaluación del desempeño y de la compensación.

## Anexo 3: Parámetros de calidad de los datos por fuente y frecuencia de medición

Parámetro de calidad de los datos	Fuente	Frecuencia recomendada
<b>1) Exhaustividad</b> <b>2) Coherencia interna</b> <b>3) Comparación externa con otras fuentes de datos</b> <b>4) Coherencia externa de los datos de población (por ejemplo, denominadores)</b>	<i>Digital:</i> herramienta de calidad de datos de la OMS en DHIS2 <i>En papel:</i> evaluación de la calidad de los datos - examen documental (módulo 1)	Anualmente y cada cinco años como parte de la evaluación de la calidad de los datos para fundamentar el ciclo de planificación estratégica.
<b>5) Precisión (externa)</b>  <b>6) Precisión (interna)</b>	<i>En papel/digital:</i> evaluación de la calidad de los datos específica  <i>Digital:</i> herramienta digital de evaluación sistemática de la calidad de los datos	Según sea necesario para la revisión específica de la calidad de los datos, pero no más de una vez en cada ciclo de vida de la subvención.  Cada seis meses, en función del ciclo nacional de supervisión.
<b>1) Exhaustividad del conjunto de datos</b> <b>2) Puntualidad del conjunto de datos</b> <b>3) Exhaustividad de los elementos de datos (nuevo)</b> <b>4) Coherencia a lo largo del tiempo</b> <b>5) Coherencia de los datos relacionados</b> <b>6) Análisis de valores atípicos</b> <b>7) Índice de calidad de los datos digitales</b> <b>8) Coherencia externa</b> <b>9) Coherencia de los datos de población</b>	<i>Digital:</i> DHIS2 y otros sistemas digitales	1)-7) mensual (pendiente de confirmación para el índice de precisión), paneles de control de la calidad de los datos de DHIS2  8) anualmente, a través del examen documental de DHIS2 de la OMS 9) periódicamente a medida que se actualizan las fuentes de datos de población