



Programa conjunto OMS / UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento de Agua, el Saneamiento y la Higiene



NOTA ORIENTATIVA PARA FACILITAR LA CONSULTA A LOS PAÍSES SOBRE AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH) EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Noviembre 2025

TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCTION	2
2.	DEFINICIONES DE SERVICIOS DE WASH EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SALUDE.....	2
3.	MÉTODOS DE ESTIMACIÓN DE JMP	4
4.	CONSULTA DE PAIS	4
5.	ESTRUCTURA DEL ARCHIVO DE PAIS DEL JMP	5
5.1	INTRODUCCIÓN - INTRODUCTION	5
5.2	ESCALERAS - 'LADDERS'	5
5.3	GRAFICOS - 'CHARTS'	6
5.4	ESTIMACIONES - 'ESTIMATES'	6
5.5	RESUMEN DE LOS DATOS - 'DATA SUMMARY'	7
5.6	PESTANAS DE DATOS - 'DATA SHEETS'	7
6.	ACCIONES A TOMAR DURANTE LA CONSULTA	8

1. INTRODUCTION

El Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo para el Abastecimiento de Agua, el Saneamiento y la Higiene (JMP) fue establecido en 1990 y ha sido fundamental en el desarrollo de normas y estándares globales para permitir la evaluación comparativa del progreso en agua potable, saneamiento e higiene (WASH, por sus siglas en inglés). El JMP publica estimaciones internacionalmente comparables de progreso a nivel nacional, regional y mundial basadas en datos nacionales oficiales. Más información sobre el JMP está disponible en www.washdata.org.

Desde 2016, el JMP ha trabajado intensamente a través de las oficinas regionales y nacionales de la OMS y UNICEF para recopilar datos nacionales existentes para los nuevos indicadores de los ODS, y publicó su primer [informe de referencia mundial](#) sobre WASH en centros de atención de salud en 2019, seguido de actualizaciones en [2020](#), [2022](#) y [2024](#).

Con el apoyo de las oficinas regionales y en los países de OMS y el UNICEF, el equipo del JMP ha recopilado fuentes de datos nacionales de más de 200 países, áreas y territorios, que datan de 2000 hasta la actualidad. Los datos nacionales se han sido clasificados utilizando un formato estándar para generar estimaciones internacionalmente comparables que se presentan en formato Excel del país, que se describe en detalle a continuación.

El JMP OMS/UNICEF se compromete a consultar a las autoridades nacionales sobre las estimaciones generadas a partir de fuentes de datos nacionales. El proceso de consulta nacional es facilitado por las oficinas nacionales de la OMS y UNICEF y tiene como objetivo involucrar a las oficinas nacionales de estadística y otras partes interesadas nacionales relevantes para revisar los borradores de estimaciones y proporcionar comentarios técnicos al equipo del JMP, que finalizará las estimaciones y las publicará en un informe en el tercer trimestre 2026 que sustituirá a los informes anteriores.

Este documento de orientación está diseñado para respaldar la consulta de país de 2025 sobre las estimaciones producidas por el JMP sobre agua, saneamiento, higiene, gestión de desechos en los establecimientos de salud y limpieza hospitalaria (WASH in HCF).

2. DEFINICIONES DE SERVICIOS DE WASH EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SALUDE

En apoyo del monitoreo de los ODS y para permitir la generación de datos comparables dentro y entre países, el JMP ha apoyado el desarrollo de un conjunto básico de indicadores armonizados (y preguntas asociadas) que abordan los servicios básicos de WASH en los establecimientos de salud que serán aplicables en todos los contextos..

Los indicadores básicos definen los niveles de servicio "básicos" para el agua, el saneamiento, la higiene de manos, la gestión de desechos sanitarios y la limpieza ambiental en los establecimientos de salud. Estos indicadores no capturan completamente los niveles de servicio ideales normativos, pero representan una aproximación del ideal normativo que se puede medir fácilmente.. Estos se pueden aplicar en todo tipo y tamaño de establecimientos (desde centros de salud primarios hasta centros sanitarios terciarios). Los indicadores son generalmente aplicables a nivel de la instalación como un todo, en vez de una ubicación particular dentro de una instalación.

Al igual que con el monitoreo JMP de WASH en los hogares y WASH en las escuelas, las escaleras de servicio se utilizan para monitorear WASH en los establecimientos de salud. Las escaleras de servicio multinivel permiten la realización progresiva de los criterios de los ODS, lo que permite a los países en diferentes etapas de desarrollo realizar un seguimiento y comparar el progreso. Se proponen escaleras separadas para cada indicador. Las escaleras de servicio principales incluyen tres niveles: sin servicio, servicio limitado y servicio básico, como se muestra a continuación. En países donde el servicio básico ya es la norma, los países pueden definir un nivel de servicio avanzado más allá del básico, según corresponda.

NOTA ORIENTATIVA PARA FACILITAR LA CONSULTA A LOS PAÍSES SOBRE AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH) EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

	AGUA	SANEAMIENTO	HIGIENE	GESTIÓN DE DESECHOS	LIMPIEZA HOSPITALARIA
	Servicio avanzado Debe definirse en el país	Servicio avanzado Debe definirse en el país	Servicio avanzado Debe definirse en el país	Servicio avanzado Debe definirse en el país	Servicio avanzado Debe definirse en el país
SERVICIO BÁSICO	Se dispone de agua de una fuente mejorada in situ.	Las instalaciones de saneamiento mejoradas son aptas para su uso y se dispone de al menos una instalación de saneamiento reservado para el personal, al menos uno separado por sexo con instalaciones para la higiene menstrual y al menos uno accesible para las personas con movilidad reducida.	Se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos (con agua y jabón o desinfectante para manos a base de alcohol) en los puntos de atención y a no más de cinco metros de las instalaciones de saneamiento.	Los desechos se separan de forma segura en al menos tres recipientes, y los objetos punzantes y los desechos infecciosos se tratan y eliminan de forma segura.	Hay protocolos básicos de limpieza disponibles y todo el personal responsable de la limpieza ha recibido capacitación
SERVICIO LIMITADO	Se dispone de una fuente de agua mejorada a no más de 500 metros de las instalaciones, pero no se cumplen todos los requisitos para el servicio básico.	Se dispone de al menos una instalación de saneamiento mejorada, pero no se cumplen todos los requisitos para el servicio básico.	Se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos ya sea en los puntos de atención o en las instalaciones de saneamiento, pero no en ambos.	Se lleva a cabo una segregación o tratamiento y eliminación limitados de los objetos punzantes y los desechos infecciosos, pero no se cumplen todos los requisitos para el servicio básico.	Existen protocolos de limpieza o al menos algunos miembros del personal han recibido capacitación en limpieza.
SIN SERVICIO	El agua se extrae de pozos excavados o manantiales no protegidos o de fuentes superficiales, o de una fuente mejorada situada a más de 500 metros de las instalaciones, o no hay ninguna fuente de agua	Las instalaciones de saneamiento no son mejoradas (p.ej., letrinas de pozo excavado sin losa ni plataforma, letrinas colgantes o letrinas de cubo) o no se dispone de instalaciones de saneamiento.	No se dispone de instalaciones funcionales para la higiene de las manos en los puntos de atención ni en las instalaciones de saneamiento.	No se dispone de contenedores independientes para los objetos punzantes o los desechos infecciosos, y estos no se tratan o eliminan de manera segura.	No hay protocolos de limpieza disponibles y ningún miembro del personal ha recibido capacitación en limpieza.

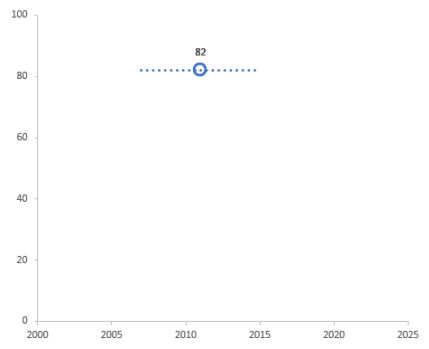
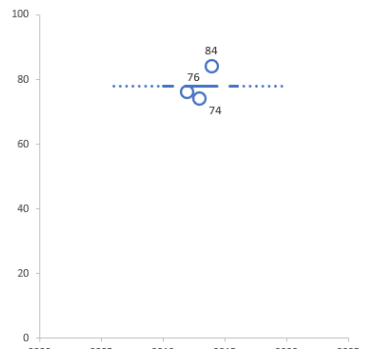
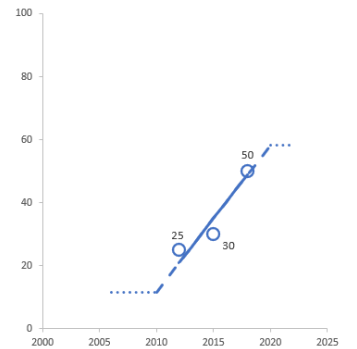
Las escaleras de servicios y las preguntas principales recomendadas para su uso en la recopilación de datos se describen en detalle en el informe. [“Preguntas e indicadores principales para el monitoreo de los servicios de agua, saneamiento e higiene en los establecimientos de salud en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible”](#).

3. MÉTODOS DE ESTIMACIÓN DE JMP

El JMP utiliza regresión lineal simple entre todos los puntos de datos disponibles para producir estimaciones. El modelo de regresión se realiza fuera del archivo de país, utilizando un paquete de software estadístico estándar (Stata).

Si todos los puntos de datos tienen una diferencia de tres años entre sí, se toma un promedio en lugar de utilizar una regresión. Las regresiones se extrapolan por dos años y las estimaciones resultantes se extienden hasta por cuatro años. No se pueden producir estimaciones más de seis años después del dato más reciente.

Al utilizar la regresión lineal, se pueden producir estimaciones para años en los que no hay una fuente de datos disponible, y la información de diferentes fuentes de datos se puede combinar e integrar para producir indicadores compuestos, como los niveles de servicio básicos.

		
Solo hay un punto de datos disponible	Hay varios puntos de datos disponibles, pero con una diferencia de tres años entre sí	Hay varios puntos de datos disponibles, que cubren al menos cuatro años.

Para una explicación detallada de los métodos utilizados para producir las estimaciones, ver la [Nota Metodológica](#) (Methodological Note).

4. CONSULTA DE PAÍS

Después del acuerdo de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible por parte de los estados miembros de la ONU, el Grupo Interinstitucional y de Expertos sobre los Indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (GIEI-ODS) nominó la OMS y UNICEF para que actúen como organismos responsables de la compilación y presentación de informes de los indicadores globales oficiales de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible para agua potable (6.1), saneamiento e higiene (6.2). De acuerdo con las instrucciones del GIEI-ODS, se espera que las agencias internacionales responsables de producir estimaciones de países sobre indicadores de los ODS consulten con los países sobre la interpretación y el uso de los datos de los países en las estimaciones e informes globales. La consulta de país del JMP sobre WASH en los establecimientos de salud es un proceso mediante el cual UNICEF y la OMS buscan comentarios de las autoridades nacionales sobre el archivo Excel de país del JMP y las estimaciones del progreso en WASH en las instalaciones de los establecimientos de salud. Por lo tanto, es importante que las autoridades nacionales relevantes estén familiarizadas con los elementos esenciales del archivo Excel de país y los métodos de estimación para proporcionar comentarios de manera efectiva a través de esta consulta. Esta nota de orientación sirve para proporcionar la información básica necesaria.

NOTA ORIENTATIVA PARA FACILITAR LA CONSULTA A LOS PAÍSES SOBRE AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH) EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Se acordó que las Oficinas de País de la OMS dirigirán la consulta de país sobre WASH en los establecimientos de salud y se coordinarán con las contrapartes de UNICEF. No se espera que las oficinas en los países realicen análisis complejos o revisen la metodología de estimación, pero deberían ayudar a las autoridades nacionales a identificar cualquier conjunto de datos que falte y proporcionar información sobre la interpretación y clasificación de los datos existentes. Las oficinas en los países están en la mejor posición para saber qué ministerios sectoriales deben ser consultados (p. Ej., agua, saneamiento, salud, medio ambiente) pero en todos los casos se alienta a las oficinas en los países a colaborar con la Oficina Nacional de Estadísticas, que será la principal responsable de la presentación de informes sobre los ODS, y a implicar tanto las oficinas de la OMS como las de UNICEF.

Las estimaciones mundiales y regionales del JMP se obtienen agregando las tendencias de los países, por lo que es fundamental establecer estimaciones comparables del progreso entre países. Debido a que el JMP aplica una metodología común en todos los países, sus estimaciones pueden diferir de las estimaciones gubernamentales que utilizan diferentes definiciones y/o métodos. El propósito de esta consulta no es comparar JMP y las estimaciones nacionales de cobertura WASH, sino más bien revisar la exhaustividad de los conjuntos de datos en el archivo Excel de país y verificar la interpretación de los datos nacionales en las estimaciones JMP.

5. ESTRUCTURA DEL ARCHIVO DE PAÍS DEL JMP

Los archivos de países MS Excel contienen todos los datos nacionales sobre WASH en los establecimientos de salud disponibles actualmente en la base de datos mundial de JMP y muestran cómo estos datos han sido clasificados y utilizados para generar estimaciones comparables internacionalmente. Incluyen varias hojas de trabajo diferentes. Las últimas cinco hojas de trabajo incluyen todos los datos relevantes que el JMP pudo recopilar de diferentes fuentes de datos. Estos datos se resumen en la pestaña “Data Summary” y sirven como entradas para un modelo de regresión simple que produce estimaciones para varios años, que se muestran en la hoja “Estimates”. Entonces, las estimaciones se resumen en la pestaña “Ladders and Charts” (la hoja de “Charts” también muestra gráficamente los puntos de datos utilizados para producir las estimaciones). A continuación se proporciona una explicación adicional para cada pestaña.

5.1 INTRODUCCIÓN – INTRODUCTION

La hoja “Introduction” es una forma conveniente de navegar por el archivo de país, ya que proporciona accesos directos a todas las pestañas de interés.

5.2 ESCALERAS – ‘LADDERS’

Esta pestaña muestra las escaleras de servicio utilizadas por el JMP para el monitoreo global. Las escaleras muestran las estimaciones de nivel de servicio para el año 2023, o el año más reciente con estimaciones disponibles. Este es un buen lugar para comenzar a ver el archivo de país, para ver rápidamente qué parámetros tienen estimaciones y cuáles no. Nótese que en algunos casos la información disponible solo permitió estimar el nivel sin servicios de la escalera, o solo el nivel de servicios básicos, o no se pudo estimar ningún nivel de servicio. En tales casos, las escaleras son de color gris para indicar que no se disponía de información suficiente. Las estimaciones que se muestran en las escaleras también se muestran en las tablas debajo de las escaleras, junto con el año de referencia.

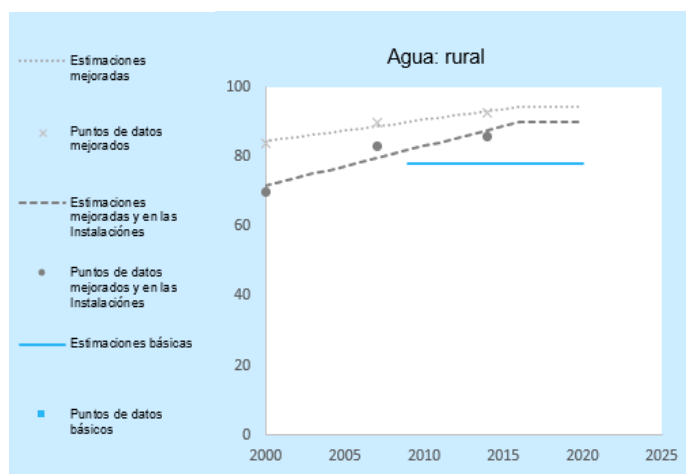
Asegúrese de desplazarse hacia la derecha para ver las diferentes escaleras de servicio en esta página. Cada escalera se muestra para diferentes dominios: nacional, urbano, rural, hospitalario, no hospitalario, gubernamental y no gubernamental.



5.3 GRAFICOS - 'CHARTS'

Esta pestaña muestra los datos que se utilizaron para producir las estimaciones (como marcadores) y las estimaciones resultantes (como líneas). Los datos se muestran para el nivel de servicio básico utilizando el color correspondiente (por ejemplo, azul para los servicios de agua). Además, dos de los elementos necesarios para el cálculo del nivel de servicio básico se muestran con líneas grises y marcadores.

Tenga en cuenta que no todos los datos utilizados en los cálculos se pueden mostrar en los gráficos: por ejemplo, para calcular el nivel de servicios básicos de agua potable, se necesitan datos sobre (1) instalaciones de agua mejoradas que están (2) ubicadas en las instalaciones, y de cual (3) agua está disponible. Los gráficos muestran sólo los datos y estimaciones de los dos primeros de estos elementos. En el siguiente ejemplo, hay una tendencia positiva tanto para el agua mejorada (línea de puntos, tres puntos de datos) como para el agua mejorada ubicada en las instalaciones (línea de puntos, tres puntos de datos), con estimaciones de alrededor del 94% y el 90%, respectivamente, en 2020. Sin embargo, en este ejemplo, la disponibilidad de agua (disponible a partir de dos puntos de datos en 2015 y 2017, no mostrados en el gráfico) es menor y hace que la estimación de los servicios básicos sea de alrededor del 78% en 2020. Debido a que los puntos de datos más recientes sobre agua mejorada son de 2014, las líneas de regresión se pueden extrapolar durante dos años hasta 2016 y luego mantenerse constantes durante cuatro años (2017-2020). Pero el JMP no produce estimaciones que se extiendan más de seis años después del último dato, por lo que en este ejemplo no se pueden producir estimaciones de los servicios de agua para 2021 o 2022.



5.4 ESTIMACIONES - 'ESTIMATES'

Sobre la base de los datos resumidos en la pestaña Resumen de datos, se producen estimaciones de nivel de servicio, cuando los datos lo permiten, de 2000 a 2025, y se muestran por separado para diferentes grupos de instalaciones de atención médica:

- Nacional
- Urbano
- Rural
- Hospitalario
- Non-hospitalario
- Gubernamental
- No-gubernamental

Para cada tipo de servicio se muestran los niveles de servicio (básico, limitado y sin servicio) con sus colores correspondientes. Además, otras dos variables relevantes, que contribuyen al nivel de servicio básico, se muestran en gris. En la sección Métodos de estimación de JMP de este documento se proporciona un resumen de cómo se producen las estimaciones.

[illegible]

La hoja de resumen de datos enumera todas las fuentes de datos utilizadas en el archivo del país y es una forma conveniente de ver rápidamente qué fuentes de datos se han utilizado (e identificar los conjuntos de datos clave que faltan).

[illegible]

Las últimas cinco hojas de trabajo incluyen todos los datos relevantes que el JMP pudo recopilar de diferentes fuentes de datos nacionales para cada una de las cinco escaleras de servicio: datos de agua, datos de saneamiento, datos de higiene, datos de gestión de desechos y datos de limpieza.

- Una sección superior, donde se resumen los indicadores clave para los seis grupos de establecimientos de salud..
- Una sección intermedia, que muestra las definiciones originales de los indicadores y cómo se corresponden con la clasificación internacional estandarizada utilizada por JMP. Esta sección incluye un campo de Notas (Notes) donde se registra información específica sobre la fuente de datos.

NOTA ORIENTATIVA PARA FACILITAR LA CONSULTA A LOS PAÍSES SOBRE AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH) EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

- Una sección inferior, donde se registra si cada indicador de la sección superior se utiliza o no para la estimación. Esta sección también registra el número de establecimientos de salud en cada grupo evaluado y, si está disponible, el número total de establecimientos de salud en el país.

Los datos pueden incluirse en el archivo de país pero no utilizarse para estimaciones por varias razones:

- Es posible que los datos no sean representativos del grupo de establecimientos de salud (por ejemplo, una encuesta centrada solo en unos pocos distritos de un país). El JMP utilizará datos si son representativos de al menos el 80% de un grupo.
- Es posible que el conjunto de datos sea demasiado pequeño. El JMP utilizará los datos si proceden de al menos 50 instalaciones de un grupo, o al menos del 30% de todas las instalaciones de ese grupo.
- Es posible que los datos se hayan recopilado con preguntas que no coinciden bien con los indicadores globales. Los datos pueden ser inconsistentes con otras fuentes de datos del mismo país que se consideran más confiables o más representativas.

6. ACCIONES A TOMAR DURANTE LA CONSULTA

Para revisar el borrador de las estimaciones, se recomiendan los siguientes pasos para comprender cómo se han elaborado las estimaciones preliminares:

- En la hoja **Ladders**, vea las estimaciones de los diferentes niveles de servicio, presentados en gráficos de barras y tablas.
- En la hoja **Charts**, vea los puntos de datos que se utilizaron para producir las estimaciones.
- En la hoja **Data Summary**, vea las fuentes de datos que se utilizaron para compilar puntos de datos.
- En las hojas de datos individuales (**Water Data, Sanitation Data, Hygiene Data, Waste Management Data, Environmental Cleaning Data**) consulte la información detallada y los puntos de datos extraídos de fuentes de datos nacionales individuales.

La consulta de país debe centrarse en la pestaña “Data Summary” que enumera las fuentes de datos sobre agua, saneamiento, higiene, gestión de desechos y limpieza que se han recopilado hasta la fecha (ver más abajo para más detalles). La consulta debe centrarse en tres preguntas principales:

- a. ¿Falta en el archivo de país alguna fuente nacional relevante de datos sobre agua potable, saneamiento, e higiene, gestión de desechos y limpieza hospitalaria en los establecimientos de salud que permita una mejor estimación de la cobertura de servicios?***

Si al archivo del país le faltan fuentes de datos relevantes, el equipo del JMP agradecerá recibir estos datos e incluirlos para actualizar las estimaciones. Por ejemplo, si faltan datos sobre inodoros utilizables (o funcionales) en el archivo del país pero están disponibles a través de socios nacionales, estos podrían potencialmente usarse para calcular e informar sobre el indicador de servicios básicos de saneamiento.

- b. ¿Las fuentes de datos enumeradas se consideran confiables y adecuadas para su uso como estadísticas nacionales oficiales?***

Si alguna de las fuentes de datos enumeradas en la pestaña Resumen de datos no se considera confiable y adecuada para su uso en el cálculo de los indicadores de los ODS, informe al equipo del JMP. Los puntos de datos se pueden excluir de las estimaciones globales si no son adecuados, no son confiables o simplemente son incorrectos.

- c. ¿La interpretación y clasificación del JMP de los datos extraídos de fuentes nacionales es precisa y adecuada?***

Por último, si los datos extraídos de las fuentes enumeradas (que se muestran en detalle en las últimas cinco “hojas de datos”) no se han extraído o interpretado con precisión, informe al equipo del JMP. En algunos casos, los datos extraídos pueden haber sido mal interpretados o clasificados erróneamente por el equipo del JMP y, por lo tanto, será necesario corregirlos.

NOTA ORIENTATIVA PARA FACILITAR LA CONSULTA A LOS PAÍSES SOBRE AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE
(WASH) EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Tenga en cuenta que los archivos de países contienen fórmulas y enlaces. Debido al enfoque de modelado estadístico utilizado, le rogamos que **no trabaje directamente en las hojas de trabajo de MS Excel** sino proporcionar datos para su consideración, incluida su fuente en un documento adicional para el equipo de JMP para que puedan insertar los datos y ejecutar los modelos en consecuencia. Los resultados de la consulta deben compartirse con las oficinas regionales y de país de OMS y copiarse a info@washdata.org.

Tenga en cuenta que la fecha límite final para recibir comentarios es 31 de enero de 2026.