SDG Metadata Authoring Tool Template

Word Version 3.1 (DRAFT)

Main and Detailed Concept Collection Form

Contents

[Metadata Attachment 2](#_gjdgxs)

[Metadata Submission Form 2](#_30j0zll)

[0. Indicator information 2](#_1fob9te)

[1. Data reporter 2](#_2et92p0)

[2. Definition, concepts, and classifications 3](#_tyjcwt)

[3. Data source type and data collection method 3](#_3dy6vkm)

[4. Other methodological considerations 3](#_1t3h5sf)

[5. Data availability and disaggregation 4](#_4d34og8)

[6. Comparability/deviation from international standards 4](#_2jxsxqh)

[7. References and documentation 4](#_z337ya)

[Appendices 4](#_17dp8vu)

[A. Definitions of Metadata Concepts 4](#_lnxbz9)

[B. Mapping of SDMX Detailed Concepts to IAEG-SDG File Format 7](#_35nkun2)

[C. Mapping of IAEG-SDG File Format to SDMX Detailed Concepts 8](#_44sinio)

Instructions

**This is a template for providing metadata for SDG indicators**. The tables listed below use the SDMX Metadata Concepts prepared by the SDG SDMX Working Group of the IAEG-SDGs to provide a standard format for your metadata. This enables more efficient and accurate processing.

**Both national and global metadata can be submitted using this tool.** Headers, text, bullets, tables, formulas, and images can be cut and pasted into their corresponding cell without additional formatting.[[1]](#footnote-1) A [mapping](#1ksv4uv) of the IAEG-SDG metadata file format to SDMX metadata concepts is also provided.

**Use only the metadata concepts provided**. Do not add additional metadata concepts. Only the SDMX Metadata Concepts will be read by our automation tool. If you are not sure where to put metadata within the existing SDMX Metadata Concepts, see the [descriptions](#3j2qqm3) provided or contact [INSERT].

**Submit one set of tables for each SDG indicator metadata file**. Files should be emailed to [INSERT].

Metadata Attachment

Reporting type

National

SDG series

3.3.3 Malaria incidence per 1,000 population at risk [3.3.3]

Reference area

Mozambique

Metadata language

English

## Import Data Structure Definition

To update the options in the dropdowns according to your SDMX DSD, click the button below:



Metadata Submission Form

|  |  |
| --- | --- |
| 0. Indicator information | |
| Concept name | *Insert text, lists, tables, and images.* |
| 0. Indicator information |  |
| 0.a. Goal | 3 GARANTIR O ACESSO À SAÚDE DE QUALIDADE E PROMOVER O BEM-ESTAR PARA TODOS |
| 0.b. Target | 3.3 Até 2030, acabar com as epidemias de SIDA, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis |
| 0.c. Indicator | 3.3.3 Incidência de malária por 1.000 habitantes |
| 0.d. Series | Novos casos de malária por 1.000 pessoas em risco a cada ano em número |
| 0.e. Metadata update | 7/10/2020 |
| 0.f. Related indicators | Nenhum indicador relacionado |
| 0.g. International organisations(s) responsible for global monitoring |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Data reporter | |
| Concept name | *Insert text, lists, tables, and images.* |
| 1. Data reporter |  |
| 1.a. Organisation | Ministério da Saúde |
| 1.b. Contact person(s) | Cesarino Tivane e Nelita Nassone |
| 1.c. Contact organisation unit | Departamento de Monitoria e Avaliação, Direcção de Planificação e Cooperação |
| 1.d. Contact person function | Técnicos de Monitoria e Avaliação |
| 1.e. Contact phone | +258 849007628; +258 846630589; +258847144676 |
| 1.f. Contact mail | [tivanecesarino@gmail.com](mailto:tivanecesarino@gmail.com); [nelianasson@gmail.com](mailto:nelianasson@gmail.com); muluana2002[@](mailto:tivanecesarino@gmail.com)gmail.com |
| 1.g. Contact email | [tivanecesarino@gmail.com](mailto:tivanecesarino@gmail.com); [nelianasson@gmail.com](mailto:nelianasson@gmail.com); muluana2002[@](mailto:tivanecesarino@gmail.com)gmail.com |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Definition, concepts, and classifications | |
| Concept name | *Insert text, lists, tables, and images.* |
| 2. Definition, concepts, and classifications |  |
| 2.a. Definition and concepts | A incidência de malária é definida como o número de novos casos de malária por 1.000 pessoas em risco a cada ano.  Caso de malária é definido como a ocorrência de infecção por malária em uma pessoa cuja presença de parasitas da malária no sangue foi confirmada por um teste de diagnóstico. A população considerada é a população em risco da doença. |
| 2.b. Unit of measure | Número |
| 2.c. Classifications |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Data source type and data collection method | |
| Concept name | *Insert text, lists, tables, and images.* |
| 3. Data source type and collection method |  |
| 3.a. Data sources | MISAU, registos adminstrativos |
| 3.b. Data collection method | Dados recolhidos a partir dos livros de registo diário de consultas nas unidades sanitárias do país |
| 3.c. Data collection calendar | Dados recolhidos, diariamente ao longo do ano |
| 3.d. Data release calendar | Mensalmente a informação é publicada a nível do MISAU, até dia 20 de cada mês |
| 3.e. Data providers | Ministério da Saúde |
| 3.f. Data compilers | Ministério da Saúde |
| 3.g. Institutional mandate | Ao abrigo da Lei 7/96, que define as bases gerais do Sistema Estatístico Nacional, o Instituto Nacional de Estatística (INE), de acordo com o Despacho publicado no Boletim da República No. 39/2000, I Série, de 27 de Setembro de 2000, delega oficialmente a Direcção de Planificação e Cooperação (DPC), do Ministério da Saúde, a publicação e difusão da informação estatística oficial do Sector de Saúde, em Moçambique. |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Other methodological considerations | |
| Concept name | *Insert text, lists, tables, and images.* |
| 4. Other methodological considerations |  |
| 4.a. Rationale | Medir tendências na morbidade da malária e identificar locais onde o risco de doença é maior. Com estas informações, o programa da Malária pode responder a tendências incomuns, como epidemias, e direcionar recursos para as populações mais necessitadas |
| 4.b. Comment and limitations | A incidência estimada pode diferir da incidência reportada |
| 4.c. Method of computation | A incidência de malária (1) é expressa como o número de novos casos por 100.000 habitantes por ano, sendo a proporção total de risco estimada pelo Programa Nacional de Controle da Malária do país |
| 4.d. Validation | As Unidades Sanitárias preenchem, aprovam os resumos mensais aos serviços distritais de Saúde que esses por sua vez, fazem a revisão, análise, aprovação e lançamento no Sistema de Informação para Saúde, Monitoria e Avaliação (SISMA).  A Direcção Provincial de Saúde monitora o lançamento, faz análise e discussão dos dados lançados no SISMA.  A Direcção de Planificação e Cooperação faz análise e uso dos dados para produção dos indicadores. |
| 4.e. Adjustments |  |
| 4.f. Treatment of missing values (i) at country level and (ii) at regional level |  |
| 4.g. Regional aggregations |  |
| 4.h. Methods and guidance available to countries for the compilation of the data at the national level | A incidência de malária (1) é expressa como o número de novos casos por 100.000 habitantes por ano, sendo a população de um país derivada de projeções feitas pela Divisão de População da ONU e a proporção total de risco estimada pelo Programa Nacional de Controle da Malária de um país. Mais especificamente, o país estima qual é a proporção de alto risco (H) e qual é a proporção de baixo risco (L) e a população total em risco é estimada como População x (H + L).  O número total de casos novos, T, é estimado a partir do número de casos de malária reportados pelo Ministério da Saúde, que é ajustado para levar em consideração (i) falta de cobertura dos sistemas de notificação (ii) pacientes que procuram tratamento no sector privado, os que fazem auto-medicação ou que não procuram tratamento; e (iii) potencial diagnóstico excessivo pela falta de confirmação laboratorial dos casos.  O procedimento, descrito no Relatório Mundial sobre a Malária de 2009 (2), combina dados reportados pelos NMCPs (casos reportados, relatando perfeição/integridade e probabilidade de que os casos sejam parasitas positivos) com dados obtidos de inquéritos aos agregados familiares com representatividade a nível nacional sobre o uso de serviços de saúde. Resumidamente,  Onde:  a = são casos de malária confirmados no sector público  b = é suspeita de casos testados  c = são casos presumidos (não testados, mas tratados como malária)  d = reflecte perfeição/integridade de reporte  e = é a taxa de positividade do teste (fração positiva da malária) = a / b  f = são casos no sector público, calculados por (a + (c x e)) / d  g = é a fração que busca tratamento no sector público  h = é a fração que busca tratamento no sector privado  i = é a fração que não procura tratamento, calculada por (1-g-h) / 2  j = são casos no sector privado, calculados por f x h / g  k = são casos não privados e não públicos, calculados por f x i / g  T = é o total de casos, calculado por f + j + k.  Para estimar a incerteza em torno do número de casos, a taxa de positividade do teste foi assumida como tendo uma distribuição normal centrada no valor da taxa de positividade do teste e no desvio padrão definido como 0,244 × Taxa de positividade do teste0,5547 e truncado para estar no intervalo 0-1. Presumiu-se que a perfeição/integridade dos relatórios tivesse uma das três distribuições, dependendo do intervalo ou valor reportado pelo NMCP.  Se o intervalo fosse superior a 80%, supunha-se que a distribuição fosse triangular, com limites de 0,8 e 1 e o pico em 0,8. Se o intervalo for maior que 50%, a distribuição foi assumida como retangular, com limites de 0,5 e 0,8. Finalmente, se o intervalo fosse inferior a 50%, a distribuição é assumida como triangular, com limites de 0 e 0,5 e o pico em 0,5 (3).  Se a perfeição/integridade do relatório foi reportada com um valor superior a 80%, assume-se uma distribuição beta com um valor médio do valor reportado (máximo de 95%) e intervalos de confiança (ICs) de 5% em torno do valor médio. Presumiu-se que as proporções de crianças para quem o atendimento era procurado no sector privado e no sector público apresentavam distribuição beta, sendo o valor médio o valor estimado na pesquisa e o desvio padrão calculado na faixa estimada de 95% de intervalos de confiança (IC) divididos por 4.  Presumiu-se que a proporção de crianças para as quais não procuraram atendimento tenha distribuição retangular, com o limite inferior 0 e o limite superior calculado em 1 menos a proporção que procurou atendimento no setor público ou privado. |
| 4.i. Quality management | Foram mapeados indicadores de vários documentos orientadores nacionais e globais e incorporados num quadro único de indicadores do sector, para facilitar a monitoria e avaliação do desempenho e compromissos do governo e parceiros de cooperação. Paralelamente, no âmbito do fortalecimento do sistema de informação, está em curso o processo de estabelecimento de interoperabilidade entre os sistemas de informação no sector com vista a maximizar a produção, fluidez, disponibilidade, acessibilidade, visibilidade, análise de dados global da informação para a tomada de decisão. |
| 4.j. Quality assurance | Para assegurara a garantia de qualidade é usado o aplicativo “OMS Data Quality Framework” do Sistema de Informação para a Saúde, Monitoria e Avaliação (SIS-MA) para a avaliação da qualidade de dados em 4 dimensões: Integridade e completude dos relatórios, Consistência interna dos dados, Consistência externa de dados e Consistência das estimativas populacionais. |
| 4.k. Quality assessment | São feitas rotineiramente avaliação externas de qualidade de dados, integrando equipes mistas (programa, departamento de monitoria e avaliação, departamento de informação para a saúde e avaliadores externos) onde se observa a consistência de dados desde o nível da unidade sanitária até ao nível central. Nestas avaliações existem instrumentos de medição padrões de qualidade com pontuações estabelecidas. |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Data availability and disaggregation | |
| Concept name | *Insert text, lists, tables, and images.* |
| 5. Data availability and disaggregation | Dados disponíveis de 2015 a 2019. Dados desagregados por Província |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Comparability/deviation from international standards | |
| Concept name | *Insert text, lists, tables, and images.* |
| 6. Comparability/deviation from international standards | Não há diferença, a metodologia de cálculo e as definições utilizadas são globais |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. References and Documentation | |
| Concept name | *Insert text, lists, tables, and images.* |
| 7. References and Documentation | MISAU, Relatórios anuais de balanço do Sector da Saúde |

# 

# Appendices

A. Definitions of Metadata Concepts

***0.a. Goal***: SDG Goal number and name.

***0.b. Target:*** SDG Target number and name.

***0.c. Indicator***: SDG Indicator number and name.

***0.d. Series***: Description of SDG data series.

***0.e. Metadata update***: The date when this metadata report was last updated.

***0.f. Related indicators***: Linkages with any other Goals and Targets.

***0.g. International organisations(s) responsible for global monitoring***: Global reporting: International organizations (departments/offices) responsible for monitoring this indicator at the global level. Country reporting: This concept has no national counterpart.

***1.a. Organisation***: Organisation unit information of the contact points for the data or metadata.

***1.d. Contact person function***: Functional title(s) of the contact points for the data or metadata.

***1.e. Contact phone***: Phone number(s) of the contact points for the data or metadata.

***1.f. Contact mail***: Mailing address(es) of the contact points for the data or metadata.

***1.g. Contact emails***: E-mail address(es) of the contact points for the data or metadata.

***2.a. Definition and concepts***: Precise definition of the indicator preferably relying on internationally agreed definitions. The indicator definition should be unambiguous and be expressed in universally applicable terms. Precise definition of all different concepts and terms associated with the indicator, also including reference to any associated classifications.

***2.b. Unit of measure:*** Description of the unit of measurement (proportion, dollars, number of people, etc.)

***2.c. Classifications***: Describe references to both national and international standards and classification being used. [Information to be provided where applicable.]

***3.a. Data sources***: Description of all actual and recommended sources of data. This description should include, when applicable, any changes of the data source over time, details of denominator (if from a different source) and any other relevant information related to the origin of the source or indicator. Similar details should be given for administrative sources.

***3.b. Data collection method***: Description of all methods used for data collection. This description should include, when applicable, the sample frame used, the questions used to collect the data, the type of interview, the dates/duration of fieldwork, the sample size and the response rate. Some additional information on questionnaire design and testing, interviewer training, methods used to monitor non-response etc. should be provided here. Questionnaires used should be annexed (if very long: via hyperlink).

***3.c. Data collection calendar***: Dates when source collection is next planned.

***3.d. Data release calendar***: Expected dates of release of new data for this indicator, including the year (or, ideally, the quarter/month when the next data point associated with the indicator will become available).

***3.e. Data providers***: Identification of national and/or international data provider(s), specifying the organization(s) responsible for producing the data.

***3.f. Data compilers***: Organization(s) responsible for compilation of this indicator either at national or global level.

***3.g. Institutional mandate***: Description of the set of rules or other formal set of instructions assigning responsibility as well as the authority to an organisation for the collection, processing, and dissemination of statistics for this indicator.

***4.a. Rationale***: Description of the purpose and rationale behind the indicator, as well as examples and guidance on its correct interpretation and meaning.

***4.b. Comment and limitations***:Comments on the feasibility, suitability, relevance and limitations of the indicator. Also includes data comparability issues, presence of wide confidence intervals (such as for maternal mortality ratios); provides further details on additional non-official indicators commonly used together with the indicator.

***4.c. Method of computation***:Explanation of how the indicator is calculated, including mathematical formulas and descriptive information of computations made on the source data to produce the indicator (including adjustments and weighting). This explanation should also highlight cases in which mixed sources are used or where the calculation has changed over time (i.e., discontinuities in the series).

***4.d. Validation:*** Description of process of monitoring the results of data compilation and ensuring the quality of the statistical results, including consultation process with countries on the national data submitted to the SDGs Indicators Database. Descriptions and links to all relevant reference materials should be provided.

***4.e. Adjustments***: Global reporting: Description of any adjustments with respect to use of standard classifications and harmonization of breakdowns for age group and other dimensions, or adjustments made for compliance with specific international or national definitions. National reporting: This concept is typically not applicable for national reporting.

***4.f. Treatment of missing values (i) at country level and (ii) at regional level***: Global reporting: (National level) Description of the methodology employed for producing estimates for the indicator when country data are not available, including any mathematical formulas and description of additional variables used as input into the estimation process. (Regional level) Description of how missing values for individual countries or areas are imputed or otherwise estimated by international agencies to derive regional or global aggregates of the indicator. National reporting: This concept is not applicable for national reporting.

***4.g. Regional aggregations***: Global reporting: Description of the methodology, including any mathematical formulas, used for the calculation of the regional/global aggregates from the country values. Description of the weighting structure used for aggregating country indicator values to regional and global levels. Additional methodological details on how the data from countries or areas is assembled by custodian international agencies to provide regional and global aggregates. This is distinct from the method of computation, which looks at how the indicator is compiled at a national level. National reporting: This concept is not applicable for national reporting.

***4.h. Methods and guidance available to countries for the compilation of the data at the national level:*** Global reporting: Description of methodology used by countries for the compilation of data at national level and the relevant international recommendations and guidelines available to countries. Descriptions and links to all relevant reference materials should be provided. National reporting: For national reporting a country may refer to the globally available metadata and explain how it is being used.

***4.i. Quality management***: Description of systems and frameworks in place within an organisation to manage the quality of statistical products and processes.

***4.j Quality assurance:*** Description of practices and guidelines focusing on quality in general and dealing with quality of statistical programmes at your agency, including measures for ensuring the efficient use of resources.

***4.k Quality assessment***: Description of overall evaluation of fulfilling quality requirements, based on standard quality criteria.

***5. Data availability and disaggregation:*** Global reporting: Indicate for how many countries the data for this indicator are already currently available on a regular basis. Data availability by regional breakdowns and time periods can also be descibed here. Describe the specification of the dimensions and levels used for disaggregation of the indicator (e.g., income, sex, age group, geographic location, disability status, etc.). National reporting: Data availability by sub-national breakdowns and time periods can be descibed here. Describe the specification of the dimensions and levels used for disaggregation of the indicator (e.g., income, sex, age group, geographic location, disability status, etc.).

***6. Comparability / Deviation from international standards:*** Explanation on the differences between country produced and internationally estimated data on this indicator, highlighting and summarising the main sources of differences.

***7. References and Documentation***: Descriptions and links to all relevant reference materials related to this indicator.

B. Mapping of SDMX Detailed Concepts to IAEG-SDG File Format

This is an aid to format the SDMX metadata concepts to the metadata submitted in the IAEG-SDG file format. In some cases, these headers and sections of the IAEG-SDG format do not correspond perfectly to the SDMX concepts. Consult the SDMX metadata concept definitions.

|  |  |
| --- | --- |
| Detailed Metadata Concept Name | IAEG-SDG Headers and Subheaders |
| 0.a. Goal | Goal |
| 0.b. Target | Target |
| 0.c. Indicator | Indicator |
| 0.d. Series |  |
| 0.e. Metadata update | Last updated: [DATE] |
| 0.f. Related indicators | Related indicators |
| 0.g. International organisations(s) responsible for global monitoring | Institutional information Organization(s) |
| 1.a. Organisation |  |
| 1.b. Contact person(s) |  |
| 1.c. Contact organisation unit |  |
| 1.d. Contact person function |  |
| 1.e. Contact phone |  |
| 1.f. Contact mail |  |
| 1.g. Contact emails |  |
| 2.a. Definition and concepts | Concepts and definitions Definition Concepts |
| 2.b. Unit of measure |  |
| 2.c. Classifications |  |
| 3.a. Data sources | Data sources Description |
| 3.b. Data collection method | Collection process |
| 3.c. Data collection calendar | Calendar Data collection |
| 3.d. Data release calendar | Data release |
| 3.e. Data providers | Data providers |
| 3.f. Data compilers | Data compilers |
| 3.g. Institutional mandate |  |
| 4.a. Rationale | Rationale |
| 4.b. Comment and limitations | Comments and limitations |
| 4.c. Method of computation | Methodology Computation method |
| 4.d. Validation |  |
| 4.e. Adjustments |  |
| 4.f. Treatment of missing values (i) at country level and (ii) at regional level. | Treatment of missing values \* At country level:  \* At regional or global levels: |
| 4.g. Regional aggregations | Regional aggregates |
| 4.h. Methods and guidance available to countries for the compilation of the data at the national level | Methods and guidance available to countries for the compilation of the data at the national level |
| 4.i Quality management |  |
| 4.j Quality assurance | Quality assurance |
| 4.k Quality assessment |  |
| 5. Data availability and disaggregation | Data availability Disaggregation |
| 6. Comparability / Deviation from international standards | Sources of discrepancies |
| 7. References and Documentation | References URL References |

C. Mapping of IAEG-SDG File Format to SDMX Detailed Concepts

This is an aid to format metadata previously submitted in the IAEG-SDG file format into the format of the SDMX metadata concepts. In some cases, these headers and sections of the IAEG-SDG format do not correspond perfectly to the SDMX concepts. Consult the SDMX metadata concept definitions.

|  |  |
| --- | --- |
| IAEG-SDG Headers and Subheaders | Detailed Metadata Concept Name |
| Last updated: [DATE] | 0.e. Metadata update |
| Goal | 0.a. Goal |
| Target | 0.b. Target |
| Indicator | 0.c. Indicator |
|  | 0.d. Series |
| Institutional information Organization(s) | 0.g. International organisations(s) responsible for global monitoring |
|  | 1.a. Organisation |
|  | 1.b. Contact person(s) |
|  | 1.c. Contact organisation unit |
|  | 1.d. Contact person function |
|  | 1.e. Contact phone |
|  | 1.f. Contact mail |
|  | 1.g. Contact emails |
| Concepts and definitions Definition Concepts | 2.a. Definition and concepts |
|  | 2.b. Unit of measure |
|  | 2.c. Classifications |
| Rationale | 4.a. Rationale |
| Comments and limitations | 4.b. Comment and limitations |
| Methodology Computation method | 4.c. Method of computation |
|  | 4.d. Validation |
|  | 4.e. Adjustments |
| Treatment of missing values \* At country level:  \* At regional or global levels: | 4.f. Treatment of missing values (i) at country level and (ii) at regional level. |
| Regional aggregates | 4.g. Regional aggregations |
| Sources of discrepancies | 6. Comparability / Deviation from international standards |
| Methods and guidance available to countries for the compilation of the data at the national level | 4.h. Methods and guidance available to countries for the compilation of the data at the national level |
|  | 4.i. Quality management |
| Quality assurance | 4.j. Quality assurance |
|  | 4.k. Quality assessment |
| Data sources Description | 3.a. Data sources |
| Collection process | 3.b. Data collection method |
| Data availability Disaggregation | 5. Data availability and disaggregation |
| Calendar Data collection | 3.c. Data collection calendar |
| Data release | 3.d. Data release calendar |
| Data providers | 3.e. Data providers |
| Data compilers | 3.f. Data compilers |
|  | 3.g. Institutional mandate |
| References URL References | 7. References and Documentation |
| Related indicators | 0.f. Related indicators |

1. To insert a table within a template cell, copy your table; insert cursor into the template cell; right click, select Paste Options, choose Nested Table (first option). Insert formulas as text or images. Do not use equation editor. [↑](#footnote-ref-1)