



**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE INFORMAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA**

**SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE PARA A ATENÇÃO BÁSICA – SISAB**  
**Nota Técnica Explicativa do Relatório de Indicadores de Desempenho da APS (Previne Brasil-2022)**

Esta Nota Técnica Explicativa apresenta informações sobre regras de processamento e visualização do relatório de Indicadores de Desempenho da APS que tratam dos indicadores avaliados no componente de Desempenho da APS no Programa de Financiamento da APS (Previne Brasil). Os dados a que esta nota se refere estão disponíveis na página do [SISAB](#) no portal [e-GESTOR AB](#), com informações públicas e também restritas (acesso concedido a gestores federais, estaduais, municipais, distritais, representantes do CONASS e CONASEMS por meio do cadastro prévio no Sistema).

**1) Origem dos dados**

Os dados disponíveis neste relatório são oriundos dos sistemas da [Estratégia e-SUS AB](#): Coleta de Dados Simplificada (CDS) ou Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), Aplicativos Móveis disponibilizados pelo Ministério da Saúde, além de sistemas terceiros por meio da tecnologia Apache Thrift. Os dados registrados nesses sistemas são gerados com base no trabalho de profissionais que compõem as equipes e estabelecimentos de Atenção Primária no país, cujo conteúdo enviado à base nacional de dados é de responsabilidade dos municípios.

**2) Relatório de Indicadores de Desempenho da APS**

O objetivo deste relatório é apresentar aos gestores o resultado dos Indicadores de Desempenho e do Indicador Sintético Final (ISF) que subsidiam o pagamento por desempenho das equipes e APS pelo Programa Previne Brasil (em consonância com as regras definidas para cada indicador). Assim, o relatório apresenta os dados de denominadores informados, denominadores estimados, denominadores utilizados, numeradores, percentuais de alcance dos indicadores, notas ponderadas e o Índice Sintético Final. Todos os numeradores e denominadores informados são calculados com base em dados exclusivamente do SISAB, considerando as regras estabelecidas nas Notas Técnicas dos Indicadores e seus documentos complementares.

Além da base do SISAB, são consideradas bases de dados externas, utilizadas para cálculo e mensuração de estimativas em saúde utilizadas na composição do cálculo dos denominadores estimados. Estas fontes são compostas por dados de estimativas populacionais do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC) e na Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) considerando sua atualização.

A partir das regras definidas nas Notas Técnicas, das regras de validação do SISAB e vinculação dos cidadãos, os dados podem apresentar diferenças decorrentes do não cumprimento das regras estabelecidas, ocasionando invalidações e/ou a não contabilização dos registros. O relatório apresenta o resultado dos indicadores a partir de informações que devem ser enviadas pelos municípios dentro do prazo de avaliação dos indicadores. Este relatório não é passível de reprocessamento ou recálculo, exceto em decorrência de eventuais erros de processamento na base de dados do Ministério da Saúde.

Na hipótese de envio que ultrapasse o prazo regular de envio de dados, que é até o 10º dia útil subsequente ao fim da competência, os dados não serão contabilizados para os indicadores, referindo-se ao fechamento das competências de abril, agosto e dezembro. Portanto, faz-se necessário o envio com maior regularidade possível dos dados ao Centralizador Nacional, considerando a boa prática do Registro Clínico com cumprimento das regras de registros estabelecidas nas [Notas Técnicas e Guias de Qualificação dos Indicadores](#), e seguindo todo modelo de informação disponibilizado pela Estratégia e-SUS APS para compatibilidade quando do uso de sistemas próprios.

### 3) Descrição das variáveis disponíveis:

**3.1) Identificação do Município, Estado ou Região:** Apresenta os dados de identificação do município, código IBGE municipal e nome, sigla da Unidade Federativa e nome da Região;

**3.2) Identificação do estabelecimento e equipe:** Apresenta dados de identificação do estabelecimento, código (CNES) do estabelecimento, nome da UBS, código de identificação (INE) da equipe e Sigla da equipe;

**3.3) Denominador Identificado:** Apresenta a quantidade de pessoas identificadas a partir do acompanhamento na APS, seguindo as regras estabelecidas nas Notas Técnicas dos Indicadores de Desempenho do Previner Brasil, com cadastro e vínculo em equipes da APS, conforme descrito na Nota Técnica do Relatório de Cadastro Vinculado;

**3.4) Denominador Estimado:** Apresenta a quantidade de pessoas estimadas para acompanhamento de cada indicador, considerando as regras estabelecidas nas Notas Técnicas dos Indicadores de Desempenho do Previner Brasil em relação ao cadastro municipal. (Este dado é apresentado somente ao nível município);

**3.5) Denominador Utilizado:** A partir das regras estabelecidas na Nota Técnica sobre o cálculo dos denominadores estimados, é apresentado o denominador utilizado, podendo ser o Estimado ou Informado, para níveis de visualização superiores ao município, o cálculo se refere a soma dos denominadores utilizado à nível município;

**3.6) Numerador:** Apresenta a quantidade de pessoas presentes no denominador que foi acompanhada com os registros mínimos estabelecidos nas Notas Técnicas dos Indicadores de Desempenho do Previner Brasil;

**3.7) Resultado (Ano / Quadrimestre):** Apresenta o resultado do cálculo do indicador considerando a fórmula de cálculo dos indicadores, levando em conta o número de pessoas do numerador sobre o número de pessoas presentes no denominador estimado ou informado;

**3.8) Base Externa:** Apresenta o valor da base externa utilizado para o cálculo do denominador estimado, considerando o percentual referente a PNS 2019, quantidade de nascidos vivos referente ao SINASC (2017-2019) e estudo de estimativas populacionais SVS/DATASUS;

**3.9) Percentual:** Apresenta o percentual arredondado de alcance dos denominadores informados sobre os denominadores estimados (Identificado/Estimado). Este cálculo define qual denominador será utilizado, ou seja, o informado ou o estimado.

**3.10) Visualização semafórica:** Além das variáveis descritas acima, este relatório conta com uma visualização semafórica do percentual de alcance da meta definida para cada indicador. A visualização semafórica está disponível para a opção de “Visão Geral” dos indicadores, mostrando o alcance da meta do indicador em que o cursor estiver posicionado. As cores (vermelho, laranja, verde e azul) são atribuídas a partir do cálculo entre o valor do resultado do indicador dividido pela meta definida para o indicador.

Se menor que 40% da meta = vermelho

Se entre 40% e 69% da meta = laranja

Se entre 70% e 99% da meta = verde

Se maior ou igual a meta = azul

**Figura 1:** sinalização semafórica do alcance dos indicadores

Indicador	Meta	Intervalo	Intervalo	Intervalo	Intervalo
Indicador 1	45%	<18%	≥18% e <31%	≥31% e <45%	≥45%
Indicador 2	60%	<24%	≥24% e <42%	≥42% e <60%	≥60%
Indicador 3	60%	<24%	≥24% e <42%	≥42% e <60%	≥60%
Indicador 4	40%	<16%	≥16% e <28%	≥28% e <40%	≥40%
Indicador 5	95%	<38%	≥38% e <67%	≥67% e <95%	≥95%
Indicador 6	50%	<20%	≥20% e <35%	≥35% e <50%	≥50%
Indicador 7	50%	<20%	≥20% e <35%	≥35% e <50%	≥50%

#### 4) Descrição das variáveis do relatório detalhado:

Usuários com perfil de gestor municipal no SISAB podem detalhar o relatório de cadastro quando realiza a consulta em nível de visualização “CNES+INE”. Será gerado um relatório detalhado com variáveis de identificação das pessoas cadastradas e vinculadas à equipe selecionada.

##### 4.1) Para acesso ao detalhamento, é necessário seguir a indicações abaixo:

- a) Acesso ao SISAB a partir do Perfil de Gestor Municipal;
- b) Indicador: Selecionar apenas um indicador por consulta/extração;
- c) Nível de Visualização: Selecionar CNES+INE;
- d) Opção de Quadrimestre: Selecionar apenas 1 quadrimestre por consulta;
- e) Visão de equipe: Selecionar a mais adequada ao interesse do usuário;
- f) Selecione “Ver em Tela” e, em seguida, clicar sobre o resultado apresentado. Assim é gerado o relatório, podendo selecionar o formato de arquivo para download.

## 4.2) Detalhamento das variáveis disponíveis conforme cada indicador:

### 4.2.1) Indicador 1 – Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação

- a) **Dados de identificação:** (Nome, CNS, CPF da cidadã);
- b) **DUM:** Apresenta a primeira Data da Última Menstruação (DUM) informada em um atendimento para condição de gravidez/pré-natal;
- c) **DT 1ª Consulta:** Data da primeira consulta para condição de gravidez/pré-natal identificada nos registros de atendimentos da gestante na APS;
- d) **IG na 1ª consulta:** Apresenta a Idade Gestacional calculada da cidadã no primeiro atendimento para condição de gravidez/pré-natal;
- e) **QT de Consultas Pré-natal:** Apresenta a quantidade total de consultas/atendimentos realizados à cidadã na APS entre a DUM e a DPP;
- f) **DPP + 14 dias:** Apresenta a Data Provável do Parto (DPP) calculada a partir da primeira DUM informada, somado 14 dias para uma faixa de correção;
- g) **Presente no numerador:** Informa se a cidadã, a partir das regras estabelecidas para contabilização do indicador, cumpriu com os requisitos.

### 4.2.2) Indicador 2 – Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

- a) **Dados de identificação:** (Nome, CNS, CPF da cidadã);
- b) **DUM:** Apresenta a primeira Data da Última Menstruação (DUM) informada em um atendimento para condição de gravidez/pré-natal;
- c) **DT Sífilis:** Última data com registro de realização de teste rápido ou avaliação de exame para sífilis realizado em um atendimento com a cidadã, no período entre DUM e DPP;
- d) **DT HIV:** Última data com registro de realização de teste rápido ou avaliação de exame para HIV realizado em um atendimento com a cidadã, no período entre DUM e DPP;
- e) **DPP + 14 dias:** Apresenta a Data Provável do Parto (DPP) calculada a partir da primeira DUM informada, somado 14 dias para uma faixa de correção;
- f) **Presente no numerador:** Informa se a cidadã, a partir das regras estabelecidas para contabilização do indicador, cumpriu com os requisitos.

#### 4.2.3) Indicador 3 – Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

- a) **Dados de identificação:** (Nome, CNS, CPF da cidadã);
- b) **DUM:** Apresenta a primeira Data da Última Menstruação (DUM) informada em um atendimento para condição de gravidez/pré-natal;
- c) **DT Atendimento:** Data do último atendimento odontológico realizado para a cidadã no período entre DUM e DPP;
- d) **QT de atendimentos:** Apresenta a quantidade total de consultas/atendimentos odontológicos realizados à cidadã na APS entre a DUM e a DPP;
- e) **DPP + 14 dias:** Apresenta a Data Provável do Parto (DPP) calculada a partir da primeira DUM informada, somado 14 dias para uma faixa de correção;
- f) **Presente no numerador:** Informa se a cidadã, a partir das regras estabelecidas para contabilização do indicador, cumpriu com os requisitos.

#### 4.2.4) Indicador 4 - Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS

- a) **Dados de identificação:** (Nome, CNS, CPF e Data de Nascimento da cidadã);
- b) **Última Coleta:** Apresenta a data em que foi identificado a última realização do procedimento de Coleta de Citopatológico para a cidadã nos últimos 3 anos. Caso tenha realizado a coleta em período superior a 36 meses, este atendimento não será apresentado;
- c) **Presente no numerador:** Informa se a cidadã, a partir das regras estabelecidas para contabilização do indicador, cumpriu com os requisitos para contabilização no indicador.

#### 4.2.5) Indicador 5 - Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada

- a) **Dados de identificação:** (Nome, CNS, CPF e Data de Nascimento da criança);
- b) **Poliomielite:** Apresenta a data em que foi realizada a aplicação da 3ª dose do imunobiológico conforme especificado em Nota Técnica do indicador;
- c) **Pentavalente:** Apresenta a data em que foi realizada a aplicação da 3ª dose do imunobiológico conforme especificado em Nota Técnica do indicador;
- d) **Cenário:** Apresenta qual foi o cenário de imunização da criança de acordo com a descrição na Nota Técnica Nº 5/2022-SAPS/MS, sendo cada cenário atribuído a uma letra, conforme descrito no Anexo I. A expressão “Nenhum cenário” será aplicada para os casos em que não houver registro de algum dos cenários;
- e) **Presente no numerador:** Informa se a criança, a partir das regras estabelecidas para contabilização do indicador, cumpriu com os requisitos para contabilização no indicador.

#### 4.2.6) Indicador 6 - Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre

**a) Dados de identificação:** (Nome, CNS, CPF e Data de Nascimento do cidadão);

**b) Condição avaliada:** Apresenta se o cidadão foi identificado a partir de um atendimento individual, com a condição avaliada de hipertensão, realizada por um enfermeiro e/ou médico da APS desde 2013<sup>1</sup>;

**c) Autorreferido:** Apresenta se o cidadão foi identificado a partir do Cadastro Individual Completo (Ficha de Cadastro Individual) mais atual, com a indicação autorreferida de hipertensão<sup>2</sup>;

**d) Atendimento Individual:** Apresenta a data do último atendimento individual/consulta para condição avaliada de hipertensão ao cidadão, realizada por um enfermeiro ou médico da APS nos últimos 6 meses (caso o último atendimento ultrapasse 6 meses, não será apresentado);

**e) Aferição de PA:** Apresenta a data do último registro de atendimento/procedimento com a indicação de realização da aferição de PA do cidadão, realizada por técnico de enfermagem, enfermeiro ou médico da APS nos últimos 6 meses

**f) Presente no numerador:** Informa se o cidadão, a partir das regras estabelecidas para contabilização do indicador, cumpriu com os requisitos para contabilização no indicador.

#### 4.2.7) Indicador 7 - Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

**a) Dados de identificação:** (Nome, CNS, CPF e Data de Nascimento do cidadão);

**b) Condição avaliada:** Apresenta se o cidadão foi identificado a partir de um atendimento individual com a condição avaliada de diabetes mellitus, realizada por um enfermeiro e/ou médico da APS;

**c) Autorreferido:** Apresenta se o cidadão foi identificado a partir do Cadastro Individual Completo (Ficha de Cadastro Individual) mais atual, com a indicação autorreferida de diabetes;

---

<sup>1</sup> São considerados os dados enviados ao SISAB desde o início e sua implementação, em 2013. Portanto, se em algum momento o usuário foi diagnosticado na APS com condições crônicas de hipertensão e/ou diabetes, esta condição será permanentemente avaliada durante sua vida. Atenção: o registro desta condição pode ter sido realizado em outra equipe ou estabelecimento da APS do Brasil, portanto, podendo não constar no prontuário local da equipe em que o cidadão está vinculado. Esta regra se aplica para os indicadores de cuidado para condições crônicas de hipertensão e/ou diabetes.

<sup>2</sup> Na hipótese de o cidadão estar com essa indicação erroneamente, apenas como autorreferido, o cadastro individual poderá ser atualizado retirando essa indicação e sendo validado no quadrimestre posterior. No entanto, quando se tratar de condição avaliada, não é possível retirar o cidadão do denominador. Esta regra se aplica para os indicadores de cuidado para condições crônicas de hipertensão e/ou diabetes.

**d) Atendimento Individual:** Apresenta a data do último atendimento individual/consulta para condição avaliada de diabetes ao cidadão, realizada por um enfermeiro ou médico da APS nos últimos 6 meses (caso o último atendimento ultrapasse 6 meses, não será apresentado);

**e) Solicitação de HAGL:** Apresenta a data do último registro de atendimento/consulta com a indicação de solicitação de exame de hemoglobina glicosilada do cidadão, realizada por enfermeiro ou médico da APS nos últimos 6 meses

**f) Presente no numerador:** Informa se o cidadão, a partir das regras estabelecidas para contabilização do indicador, cumpriu com os requisitos para contabilização no indicador.

**Importante:** Os dados enviados pelo município são submetidos a processos de validação que podem ocasionar invalidação de fichas por inconsistências cadastrais do usuário, profissional e estabelecimento. Por isso, é importante atentar para as regras de validação descritas na Nota Técnica do Relatório de Validação, as regras de vinculação descritas na Nota Técnica do Relatório de Cadastros e as regras específicas de cada indicador descritas nas respectivas Notas Técnicas.

## 5) Filtros para consulta:

### 5.1) Nível de Visualização:

**5.1.1) Brasil:** Apresenta a soma dos numeradores, soma de denominadores utilizados (denominador informado ou denominador estimado) dos indicadores do Previne Brasil de todos municípios brasileiros. E resultado dos indicadores são calculados a partir dos resultados das variáveis.

**5.1.2) Região:** Apresenta a soma dos numeradores, soma de denominadores utilizados (denominador informado ou denominador estimado) de todos municípios inclusos na região selecionada. E resultado dos indicadores são calculados a partir dos resultados das variáveis.

**5.1.3) Estado:** Apresenta a soma dos numeradores, soma de denominadores utilizados (denominador informado ou denominador estimado) de todos municípios inclusos da unidade federativa selecionada. E resultado dos indicadores são calculados a partir dos resultados das variáveis.

**5.1.4) Município:** Apresenta a soma dos numeradores e a soma de denominadores informados de cada equipe do município e o denominador estimado municipal. E resultado dos indicadores são calculados a partir dos resultados das variáveis.

**5.1.5) Estabelecimento - CNES:** Apresenta a soma dos numeradores e a soma de denominadores informados de cada equipe do estabelecimento. E resultado dos indicadores são calculados a partir dos resultados das variáveis.

**5.1.6) Equipe - INE:** Apresenta a soma dos numeradores e a soma de denominadores informados por equipe. E resultado dos indicadores são calculados a partir dos resultados das variáveis.

## 5.2) Indicador:

**5.2.1) Visão Geral:** Apresenta o resultado de todos indicadores por coluna. Nesta opção os dados de numerador ou denominador não serão detalhados;

**5.2.2) indicadores específicos:** Ao selecionar um único indicador e apenas um quadrimestre será possível analisar os dados de numerador e denominador;

**5.2.3) Indicador Sintético Final (ISF):** Apresenta o resultado do cálculo dos resultados dos indicadores considerando a sua ponderação e indicando o percentual de recursos a ser transferido aos municípios, em referência ao componente de desempenho do Previne Brasil. A partir desta seleção, será apresentado somente o cálculo à nível municipal, de um quadrimestre por consulta e considerando equipes (eSF e eAP) válidas para o componente de desempenho. Selecionando um município por consulta, será apresentado o detalhamento do cálculo para obtenção do resultado do ISF.

**5.3) Opção de quadrimestre:** É possível selecionar um quadrimestre específico ou todos quadrimestres disponíveis até a competência atual.

**Observação:** Este relatório apresenta apenas os dados de avaliação quadrimestral a partir de 2022. Para acessar os dados dos indicadores referentes a metodologia definida na Nota Técnica nº 05/2020 - DESF/SAPS/MS aplicadas até o terceiro quadrimestre de 2021, deve-se acessar o menu de "[Relatórios Descontinuados](#)" no SISAB.

## 5.4) Visão das equipes:

**5.4.1) Considerar todas as equipes cadastradas:** apresenta o resultado dos indicadores de todas as equipes **eSF, eAP, eSFR, eCR e eAPP** ativas e cadastradas no SCNES do município independente de ser ou não financiada pelo Ministério da Saúde.

**5.4.2) Considerar apenas Equipes Homologadas:** Apresenta o resultado dos indicadores de todas equipes **eSF** e **eAP** ativas credenciadas e cadastradas no SCNES do município, com códigos INE publicados pelo Ministério da Saúde em portaria de homologação para fins de transferência dos incentivos de custeio federal.

**5.4.3) Considerar somente equipes válidas no quadrimestre:** Apresenta o resultado dos indicadores das equipes **eSF** e **eAP** ativas e credenciadas pelo Ministério da Saúde, cadastradas no SCNES pela gestão municipal, distrital ou estadual, homologadas pelo Ministério da Saúde e **com ausência de irregularidades que justifiquem a suspensão de 100% (cem por cento) dos incentivos financeiros**, estando aptas para a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio. Além das regras citadas, os resultados dos indicadores das equipes referentes aos novos credenciamentos integrarão o cálculo do incentivo financeiro do pagamento por desempenho a partir do segundo recálculo do seu cadastramento no SCNES.



**Período:** Os dados serão apresentados a cada quadrimestre.

**Formas de Visualização:** Este relatório pode ser visualizado em tela ou realizado o download em formatos XLS, CSV ou ODS.

**Contatos do Departamento de Saúde da Família**

Por correspondência ou ofício:  
Ministério da  
Saúde SAPS – Secretaria de Atenção Primária à  
Saúde DESF – Departamento de Saúde da família  
Coordenação Geral de Informação da Atenção primária  
Endereço: Esplanada dos Ministérios, Bloco G,  
Ed. Anexo. 4º Andar – Ala B Sul, Brasília-DF, CEP: 70.058-900  
Versão: Maio de 2022

**ANEXO I - Descrição dos cenários de vacinação do indicador 5:**

<b>A</b>	Crianças (idade entre 6 e 12 meses) do denominador que foram imunizadas com a 3ª dose de VIP (22) + 3ª dose de Pentavalente Celular (42)
<b>B</b>	Crianças (idade entre 6 e 12 meses) do denominador que foram imunizadas com a 3ª dose de VIP (22) + 3ª dose de Hexavalente (43)
<b>C</b>	Crianças (idade entre 6 e 12 meses) do denominador que foram imunizadas com a 3ª dose de VIP (22) + 1 dose Penta Acelular (29) + 1 dose Hepatite B (09)
<b>D</b>	3ª dose de VIP (22) + 2ª dose de Pentavalente celular (42) + 1 dose DTP (46) + 1 dose Hepatite B (09) + 1 dose haemophilus b (17)
<b>E</b>	3ª dose de VIP (22) + 2ª dose de Pentavalente Celular (42) + 1 dose Tetravalente (39) + 1 dose Hepatite B (09)
<b>F</b>	3ª dose de VIP (22) + 2ª dose de Pentavalente (42) + 1 dose Hexavalente (43)
<b>G</b>	3ª dose de VIP (22) + 1ª dose de Pentavalente (42) + 2 (duas) doses DTP (46) + 2 (duas) doses Hepatite B (09) + 2 (duas) doses haemophilus b (17)
<b>H</b>	3ª dose de VIP (22) + 1ª dose de Pentavalente (42) + 2 doses Tetravalente (39) + 2 doses Hepatite B (09)
<b>I</b>	3ª dose de VIP (22) + 1ª dose de Pentavalente (42) + 1 dose de Tetravalente (39) + 1 dose de DTP (46) + 2 doses Hepatite B (09) + 1 dose haemophilus b (17)
<b>J</b>	3ª dose de VIP (22) + 1ª dose de Pentavalente (42) + 2 doses da Hexavalente (43)
<b>K</b>	3ª dose de VIP (22) + 3ª dose da Tetravalente (39) + 3ª dose Hepatite B (09)
<b>L</b>	3ª dose de VIP (22) + 3ª dose da DTP (46) + 3ª dose Hepatite B (09) + 3ª dose da haemophilus b (17)