

GUIA PARA QUALIFICAÇÃO DOS  
INDICADORES DA ABIS e

# THRIFT (INTEGRAÇÃO)

INTEGRAÇÃO e-SUS AB  
(thrift/xml)

2020 Ministério da Saúde.



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição – Não Comercial – Compartilhamento pela mesma licença 4.0 Internacional. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

1ª Edição - versão eletrônica

**Elaboração, distribuição e informações:**

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Atenção Primária à Saúde

Departamento de Saúde da Família

Coordenação-Geral de Informação da Atenção Primária

St. de Administração Federal Sul Q 1 - G,

Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Anexo "B", 4º andar

CEP: 70.058-900 – Brasília/DF

Tel.: (61) 3315-2432

E-mail: [esusab@saude.gov.br](mailto:esusab@saude.gov.br), [esusab.nti@saude.gov.br](mailto:esusab.nti@saude.gov.br)

Site: [aps.saude.gov.br/ape/esus](http://aps.saude.gov.br/ape/esus)

**Supervisão geral:**

Lucas Alexandre Pedebos

**Coordenação Técnica Geral:**

João Geraldo de Oliveira Junior

**Elaboração:**

Andre Cury Alves

Micael Macedo Pereira da Trindade

**Diagramação, Capa e Projeto Gráfico:**

Alexandre Soares de Brito

Diogo Ferreira Gonçalves

<b>INDICADOR 01:</b>
Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação.
<b>OBJETIVO:</b> Informar aos desenvolvedores dos sistemas próprios os dados que são essenciais no prontuário tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.
<b>Ficha de Atendimento Individual</b> <i>FichaAtendimentoIndividualMaster</i>
#1 headerTransport
Todos os campos são de preenchimento obrigatório, sendo que o CBO deve pertencer às famílias: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231; ou</li> <li>• Enfermeiro = 2235.</li> </ul>
#2 cns (CNS do cidadão) ou #29 cpfCidadao (CPF do cidadão)
#3 dataNascimento
#5 sexo = Código 1- Feminino
#11 dumDaGestante ou #12 idadeGestacional
#14 problemaCondicaoAvaliada: Registro no campo de Problema/Condição Avaliada com CID-10, CIAP-2 ou código rápido preenchidos referente a pré-natal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIAP 2 = W03, W05, W29, W71, W78, W79, W80, W81, W84 e W85 ou</li> <li>• CID 10 = O11, O120, O121, O122, O13, O140, O141, O149, O150, O151, O159, O16, O200, O208, O209, O210, O211, O212, O218, O219, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O228, O229, O230, O231, O232, O233, O234, O235, O239, O299, O300, O301, O302, O308, O309, O311, O312, O318, O320, O321, O322, O323, O324, O325, O326, O328, O329, O330, O331, O332, O333, O334, O335, O336, O337, O338, O752, O753, O990, O991, O992, O993, O994, O240, O241, O242, O243, O244, O249, O25, O260, O261, O263, O264, O265, O268, O269, O280, O281, O282, O283, O284, O285, O288, O289, O290, O291, O292, O293, O294, O295, O296, O298, O009, O339, O340, O341, O342, O343, O344, O345, O346, O347, O348, O349, O350, O351, O352, O353, O354, O355, O356, O357, O358, O359, O360, O361, O362, O363, O365, O366, O367, O368, O369, O40, O410, O411, O418, O419, O430, O431, O438, O439, O440, O441, O460, O468, O469, O470, O471, O479, O48, O995, O996, O997, Z640, O00, O10, O12, O14, O15, O20, O21, O22, O23, O24, O26, O28, O29, O30, O31, O32, O33, O34, O35, O36, O41, O43, O44, O46, O47, O98, Z34, Z35, Z36, Z321, Z33, Z340, Z340, Z348, Z349, Z350, Z351, Z352, Z353, Z354, Z357, Z358, Z359 ou</li> <li>• Código Rápido = ABP001 (pré-natal)</li> </ul>

<b>INDICADOR 02:</b>
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.
<b>OBJETIVO:</b> Informar aos desenvolvedores dos sistemas próprios os dados que são essenciais no prontuário tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.
<i>FichaAtendimentoIndividualMaster</i>
<b>DENOMINADOR</b>
#1 headerTransport
Todos os campos são de preenchimento obrigatório, sendo que o CBO deve pertencer às famílias: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231; ou</li> <li>• Enfermeiro = 2235.</li> </ul>
#2 cns (CNS do cidadão) ou #29 cpfCidadao (CPF do cidadão)
#3 dataNascimento
#5 sexo = Código 1- Feminino
#11 dumDaGestante ou #12 idadeGestacional
#14 problemaCondicaoAvaliada: Registro no campo de Problema/Condição Avaliada com CID-10, CIAP-2 ou código rápido preenchidos referente à pré-natal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIAP 2 = W03, W05, W29, W71, W78, W79, W80, W81, W84 e W85 ou</li> <li>• CID 10 = O11, O120, O121, O122, O13, O140, O141, O149, O150, O151, O159, O16, O200, O208, O209, O210, O211, O212, O218, O219, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O228, O229, O230, O231, O232, O233, O234, O235, O239, O299, O300, O301, O302, O308, O309, O311, O312, O318, O320, O321, O322, O323, O324, O325, O326, O328, O329, O330, O331, O332, O333, O334, O335, O336, O337, O338, O752, O753, O990, O991, O992, O993, O994, O240, O241, O242, O243, O244, O249, O25, O260, O261, O263, O264, O265, O268, O269, O280, O281, O282, O283, O284, O285, O288, O289, O290, O291, O292, O293, O294, O295, O296, O298, O009, O339, O340, O341, O342, O343, O344, O345, O346, O347, O348, O349, O350, O351, O352, O353, O354, O355, O356, O357, O358, O359, O360, O361, O362, O363, O365, O366, O367, O368, O369, O40, O410, O411, O418, O419, O430, O431, O438, O439, O440, O441, O460, O468, O469, O470, O471, O479, O48, O995, O996, O997, Z640, O00, O10, O12, O14, O15, O20, O21, O22, O23, O24, O26, O28, O29, O30, O31, O32, O33, O34, O35, O36, O41, O43, O44, O46, O47, O98, Z34, Z35, Z36, Z321, Z33, Z340, Z340, Z348, Z349, Z350, Z351, Z352, Z353, Z354, Z357, Z358, Z359 ou</li> <li>• Código Rápido = ABP001 (pré-natal)</li> </ul>
<b>NUMERADOR</b>
([1]Ficha de Atendimento Individual OU [1]Ficha de Procedimentos) + ([2]Ficha de Atendimento Individual OU [2]Ficha de Procedimentos)
<b>[1]Ficha de Atendimento Individual</b> <i>FichaAtendimentoIndividualMaster</i>
#1 headerTransport

<p>Todos os campos são de preenchimento obrigatório, sendo que o CBO deve pertencer às famílias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231; ou</li> <li>• Enfermeiro = 2235; ou</li> <li>• Técnico/auxiliar de enfermagem = 3222.</li> </ul>
<p>#17 exame, sendo que os campos abaixo devem ser preenchidos observando os seguintes valores:  #1 codigoExame = 02.02.03.111-0, 02.02.03.117-9, ABEX019;  #2 solicitadoAvaliado  *O exame deve estar indicado como "Avaliado".</p> <p style="text-align: center;"><b>ou</b></p>
<p>[1]Ficha de Procedimentos  FichaProcedimentoMaster</p>
<p>#3 headerTransport</p>
<p>Todos os campos são de preenchimento obrigatório, sendo que o CBO deve pertencer às famílias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231; ou</li> <li>• Enfermeiro = 2235; ou</li> <li>• Técnico/auxiliar de enfermagem = 3222.</li> </ul>
<p>#8 procedimentos = 02.14.01.007-4, 02.14.01.008-2, ABPG026</p> <p style="text-align: center;"><b>E</b></p>
<p>[2]Ficha de Atendimento Individual  FichaAtendimentoIndividualMaster</p>
<p>#1 headerTransport</p>
<p>Todos os campos são de preenchimento obrigatório, sendo que o CBO deve pertencer às famílias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231; ou</li> <li>• Enfermeiro = 2235; ou</li> <li>• Técnico/auxiliar de enfermagem = 3222.</li> </ul>
<p>#17 exame, sendo que os campos abaixo devem ser preenchidos observando os seguintes valores:  #1 codigoExame = 02.02.03.030-0, ABEX018;  #2 solicitadoAvaliado  *O exame deve estar indicado como "Avaliado".</p> <p style="text-align: center;"><b>OU</b></p>
<p>[2]Ficha de Procedimentos  FichaProcedimentoMaster</p>
<p>#3 headerTransport</p>
<p>Todos os campos são de preenchimento obrigatório, sendo que o CBO deve pertencer às famílias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231; ou</li> <li>• Enfermeiro = 2235; ou</li> <li>• Técnico/auxiliar de enfermagem = 3222.</li> </ul>
<p>#8 procedimentos = 02.14.01.005-8, 02.14.01.004-0, ABPG024.</p>

<b>INDICADOR 03:</b>
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.
<b>OBJETIVO:</b> Informar aos desenvolvedores dos sistemas próprios os dados que são essenciais no prontuário tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.
<b>Denominador</b>
Ficha de Atendimento Individual FichaAtendimentoIndividualMaster
#1 headerTransport
Todos os campos são de preenchimento obrigatório, sendo que o CBO deve pertencer às famílias: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231; ou</li> <li>• Enfermeiro = 2235.</li> </ul>
#2 cns (CNS do cidadão) ou #29 cpfCidadao (CPF do cidadão)
#3 dataNascimento
#5 sexo = Código 1- Feminino
#11 dumDaGestante ou #12 idadeGestacional
#14 problemaCondicaoAvaliada: CIAP 2 = W03, W05, W29, W71, W78, W79, W80, W81, W84 eW85 ou <ul style="list-style-type: none"> <li>• CID 10 = O11, O120, O121, O122, O13, O140, O141, O149, O150, O151, O159, O16, O200, O208, O209, O210, O211, O212, O218, O219, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O228, O229, O230, O231, O232, O233, O234, O235, O239, O299, O300, O301, O302, O308, O309, O311, O312, O318, O320, O321, O322, O323, O324, O325, O326, O328, O329, O330, O331, O332, O333, O334, O335, O336, O337, O338, O752, O753, O990, O991, O992, O993, O994, O240, O241, O242, O243, O244, O249, O25, O260, O261, O263, O264, O265, O268, O269, O280, O281, O282, O283, O284, O285, O288, O289, O290, O291, O292, O293, O294, O295, O296, O298, O009, O339, O340, O341, O342, O343, O344, O345, O346, O347, O348, O349, O350, O351, O352, O353, O354, O355, O356, O357, O358, O359, O360, O361, O362, O363, O365, O366, O367, O368, O369, O40, O410, O411, O418, O419, O430, O431, O438, O439, O440, O441, O460, O468, O469, O470, O471, O479, O48, O995, O996, O997, Z640, O00, O10, O12, O14, O15, O20, O21, O22, O23, O24, O26, O28, O29, O30, O31, O32, O33, O34, O35, O36, O41, O43, O44, O46, O47, O98, Z34, Z35, Z36, Z321, Z33, Z340, Z340, Z348, Z349, Z350, Z351, Z352, Z353, Z354, Z357, Z358, Z359 ou</li> <li>• Código Rápido = ABP001 (pré-natal)</li> </ul>
<b>Numerador</b>
FichaAtendimentoOdontologicoMaster
#2 headerTransport
Cirurgião Dentista = 2232

<b>INDICADOR 04:</b>
Número de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com procedimento citopatológico realizado nos últimos três anos / Total de mulheres cadastradas na faixa etária de 25 a 64 anos.
<b>OBJETIVO:</b> Informar aos desenvolvedores dos sistemas próprios os dados que são essenciais no prontuário tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.
<b>Denominador</b>
Ficha de Cadastro Individual
Identificação do usuário/ cidadão Campos obrigatórios de cada um desses elementos
<b>Numerador</b>
Ficha de Procedimentos FichaProcedimentoMaster
#3 dtNascimento
#3 headerTransport
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231</li> <li>• Enfermeiro = 2235</li> </ul>
#4 sexo = 1
#8 procedimentos
Código Rápido = ABPG010 (Coleta de citopatológico de colo uterino) ou SIGTAP = 02.01.02.003-3

<b>INDICADOR 05:</b>
Número de doses aplicadas entre a 3ª doses de polio ou 3ª dose de pentavalente em menores de 1 ano.
<b>OBJETIVO:</b> Informar aos desenvolvedores dos sistemas próprios os dados que são essenciais no prontuário tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.
<b>Denominador</b>
Ficha de Cadastro Individual CadastroIndividual
#3 dataNascimentoCidadao (≤) 01
<b>Numerador</b>
Ficha de Vacinação FichaVacinacaoMaster
Identificação do usuário/ cidadão Campos obrigatórios de cada um desses elementos
#3 headerTransport
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231</li> <li>• Enfermeiro = 2235</li> <li>Técnico/auxiliar de enfermagem = 3222</li> </ul>
#4 dtNascimento (≤)01
#11 vacinas
Código 42 DTP/HB/Hib (Pentavalente) Código 22 Poliomielite inativada (Polio)



<b>INDICADOR 06:</b> Percentual de pessoas hipertensas com PA aferida em cada semestre.
<b>OBJETIVO:</b> Informar aos desenvolvedores dos sistemas próprios os dados que são essenciais no Prontuário tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.
<b>Denominador</b>
Ficha de Atendimento individual FichaAtendimentoIndividualMaster
#1 headerTransport
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231</li> <li>• Enfermeiro = 2235</li> </ul>
ProblemaCondicaoAvaliacaoAI
Registro de CID-10, CIAP-2 ou código rápido referente à hipertensão arterial: <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIAP = K86; K87; W81</li> <li>• CID = I10, I11, I110, I119, I12, I120, I129, I13, I130, I131, I132, I139, I15, I150, I151, I152, I158, I159, I270, I272, O10, O100, O101, O102, O103, O104 e O109 ou</li> <li>• Código Rápido = ABP005 (Hipertensão Arterial)</li> </ul>
<b>Numerador</b>
Ficha de Procedimentos FichaProcedimentoMaster
#3 headerTransport
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231</li> <li>• Enfermeiro = 2235</li> <li>• Técnico/auxiliar de enfermagem = 3222</li> </ul>
#8 procedimentos
SIGTAP = 03.01.10.003-9 (Aferição de Pressão Arterial).

<b>INDICADOR 07:</b>	
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	
<b>OBJETIVO:</b> Informar aos desenvolvedores dos sistemas próprios os dados essenciais no prontuário tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.	
<b>Denominador/ Numerador</b>	
Ficha de Atendimento individual FichaAtendimentoIndividualMaster	
#1 headerTransport	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Médico = 2251, 2252, 2253, 2231</li> <li>• Enfermeiro = 2235</li> </ul>	
ProblemaCondicaoAvaliacaoAI	
Registro de CID-10, CIAP-2 ou código rápido referente à diabetes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIAP = T89;T90; W85 ou</li> <li>• CID = E10, E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109, E11, E110, E111, E112, E113, E114, E115, E116, E117, E118, E119, E12, E120, E121, E122, E123, E124, E125, E126, E127, E128, E129, E13, E130, E131, E132, E133, E134, E135, E136, E137, E138, E139, E14, E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, O24, O240, O241, O242, O243, O244, O249, P702 ou</li> <li>• Código Rápido = ABP006 ( Diabetes)</li> </ul>	
#17 exame	
Código SIGTAP 02.02.01.050-3 Hemoglobina glicada	Código AB ABEX008
#2 solicitadoAvaliado	
*O exame deve estar indicado como "Avaliado" ou como "Solicitado".	

**DISQUE  
SAÚDE  
136**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



**PÁTRIA AMADA  
BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL