



Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Primária à Saúde
Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária
Coordenação-Geral de Saúde Bucal

NOTA METODOLÓGICA B6 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO

1. INDICADOR

1.1. Tratamento Restaurador Atraumático (ART) por equipe de Saúde Bucal (eSB).

2. OBJETIVO

2.1. Tem como objetivo medir a proporção de procedimentos “Tratamento Restaurador Atraumático (ART)” em relação ao total de procedimentos restauradores realizados pela equipe de Saúde Bucal (eSB) inserida na Atenção Primária à Saúde (APS).

3. FICHA DE QUALIFICAÇÃO

N	Título	Descrição
Contextualização do indicador		
1	Título resumido	Tratamento Restaurador Atraumático (ART) por equipe de Saúde Bucal (eSB).
2	Título completo	Tratamentos Restauradores Atraumáticos (ART) realizados pela equipe de Saúde Bucal (eSB) 40 (quarenta) horas inserida na Atenção Primária à Saúde (APS).
3	Palavras-chave	Tratamento Odontológico Restaurador Atraumático, Restauração Dentária Permanente, Saúde Bucal, Assistência Odontológica, Atenção Primária à Saúde.
4	Contextualização do indicador	Indica a proporção entre o número total de procedimentos de “Tratamento Restaurador Atraumático” em relação ao total de procedimentos restauradores realizados pela equipe de Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde.
5	Conceitos importantes	Tratamento Restaurador Atraumático (ART): técnica de odontologia minimamente invasiva que utiliza instrumentos manuais para remover cáries e restaurar a unidade dentária com materiais adesivos biocompatíveis. Procedimentos odontológicos preventivos: medidas adotadas para evitar o desenvolvimento de doenças bucais, mantendo a saúde oral e reduzindo a necessidade de tratamentos mais complexos.
6	Objetivo	Mensurar a proporção entre o total de procedimentos “Tratamento Restaurador Atraumático” em relação ao total de procedimentos restauradores realizados pelo eSB.
7	Uso/aplicabilidade	É possível avaliar se a equipe de Saúde Bucal tem adotado, na sua prática rotineira, a tendência a uma técnica minimamente invasiva.
Regularidade do Indicador		
8	Periodicidade da atualização	Mensal.
9	Periodicidade do monitoramento	Mensal.
10	Periodicidade da avaliação	Quadrimestral.
11	Dia de extração dos dados	SIAPS: 20º dia útil de cada mês. SCNES: A última competência válida.
Escopo da base de dados de acompanhamento		
12	Evento	<ul style="list-style-type: none">· Tratamento restaurador atraumático (ART);· Procedimentos preventivos.
13	Período de acompanhamento	Não se aplica.
14	Entrada no acompanhamento	Procedimentos “Tratamento Restaurador Atraumático” realizados em usuários atendidos pela eSB, independentemente de estarem ou não vinculados à eSF/eAP de referência, considerando os códigos SIGTAP descritos no método de cálculo.
15	Interrupção do acompanhamento	Não se aplica.
16	Boas práticas	Não se aplica.

N	Título	Descrição
17	Datas relevantes	Não se aplica.
Procedimentos para o desenvolvimento do indicador		
18	Unidade de medida	Percentual.
19	Descriptivo da Unidade de Medida	%
20	Status do indicador	Acumulativo: Não.
21	Granularidade	Identificador Nacional de Equipe (INE).
22	Polaridade	Maior-melhor.
23	Fórmula de Cálculo	<p>Numerador: Nº total de procedimentos “Tratamento Restaurador Atraumático” realizados pela eSB.</p> <p>Denominador: Nº total de procedimentos restauradores realizados pela eSB.</p>
24	Método de cálculo	<p>I. Regras Gerais:</p> <p>a) Identificação da pessoa assistida: · Nome, data de nascimento, Cartão Nacional de Saúde (CNS) ou Cadastro de Pessoa Física (CPF) válido por pessoa, em conformidade com o Cadastro Nacional de Saúde (CadSUS).</p> <p>b) Validação das equipes: · Serão consideradas, no cálculo final, apenas equipe de Saúde Bucal (eSB) com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais vinculada apenas a uma eSF ou a duas eAP com carga horária de 20 (vinte) horas semanais. · Poderá ocorrer flutuação de vinculação da eSB entre equipes de Saúde da Família (eSF) ou equipes de Atenção Primária (eAP). Neste caso, será considerada a última vinculação válida no período analisado.</p> <p>c) CBO utilizados para o cálculo do indicador: · 2232-08 Cirurgião-Dentista Clínico Geral; · 2232-93 Cirurgião-Dentista da Estratégia Saúde da Família; · 2232-72 Cirurgião-Dentista de Saúde Coletiva.</p> <p>d) Código na SIGTAP:</p> <p>Numerador · 03.07.01.007-4 – Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART).</p> <p>Denominador · 03.07.01.003-1 – Restauração de dente permanente anterior com resina composta; · 03.07.01.008-2 – Restauração de dente decíduo posterior com resina composta; · 03.07.01.009-0 – Restauração de dente decíduo posterior com amálgama; · 03.07.01.010-4 – Restauração de dente decíduo posterior com ionômero de vidro; · 03.07.01.011-2 – Restauração de dente decíduo anterior com resina composta; · 03.07.01.012-0 – Restauração de dente permanente posterior com resina composta; · 03.07.01.013-9 – Restauração de dente permanente posterior com amálgama; · 03.07.01.007-4 – Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART).</p> <p>e) Modelos de Informação da Estratégia e-SUS APS: Serão considerados os seguintes modelos de informação: · Modelo de Informação de Atendimento Odontológico Individual (MIAOI): considera o registro de atendimento odontológico individual, desde que realizado por profissional de saúde bucal, com CNS identificado.</p>
25	Categorias de análise	Brasil, regiões, unidade federativa (UF), municípios, CNES e equipe.
26	Fonte de dados	<ul style="list-style-type: none"> · Sistema de Informação para a Atenção Primária à Saúde (SIAPS). · Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).
Análise do indicador		
27	Interpretação em saúde	Os procedimentos odontológicos preventivos são essenciais para a preservação das estruturas dentárias e dos tecidos de suporte do dente. Eles têm como principal objetivo prevenir a cárie e as doenças periodontais. Estes procedimentos englobam ações clínicas, educativas e terapêuticas, que atuam diretamente nas causas dessas doenças, impedindo, controlando ou revertendo seu aparecimento.
28	Ano de referência	2024.
29	Indicadores relacionados	<ul style="list-style-type: none"> · Tratamento Restaurador Atraumático. · Taxa de exodontia.
30	Parâmetro	<p>Ótimo: > 8 Bom: > 6 e ≤ 8 Suficiente: > 3 e ≤ 6 Regular: ≤ 3</p>

N	Título	Descrição
31	Classificação gerencial	Indicador de resultado.
32	Classificação de desempenho	Indicador de eficiência.
Limitações		
33	Limitações	<ul style="list-style-type: none"> Considerando que há necessidade de registro qualificado da informação em campo específico, é possível que os resultados sejam limitados por dificuldades de registro. Envio tardio da informação.
Responsabilidades		
34	Gerencial	Coordenação-Geral de Inovação e Aceleração Digital na APS (CGIAD) e-mail: https://webatendimento.saude.gov.br/faq/saps Setor: SAPS/MS Telefone: (61) 3315- 9018
35	Técnica	Coordenação-Geral de Saúde Bucal (CGSB) e-mail: cobab@saude.gov.br Setor: DESCO/SAPS Telefone: (61) 3315- 9145 Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária (DESCO) E-mail: desco@saude.gov.br Setor: SAPS/MS Telefone: (61) 3315-9041

4. CADERNO DE CÁLCULO

4.1. **Denominador:** número total de procedimentos restauradores realizados pelo cirurgião-dentista da eSB inserida na APS.

4.2. Para garantir que todos os municípios possam fazer o monitoramento da sua situação em relação a esses indicadores, acompanhar o progresso e fazer um cálculo preliminar dos seus resultados, serão considerados os modelos de informação publicados previamente pela Secretaria de Atenção Primária à Saúde, do Ministério da Saúde, no âmbito do e-SUS APS, através do sítio eletrônico: <https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/sisab/docs/modelos/intro/> .

4.3. **Numerador:** número total de procedimentos “tratamento restaurador atraumático” realizados pela eSB. O Tratamento Restaurador Atraumático (ART) é uma técnica de odontologia minimamente invasiva que utiliza instrumentos manuais para remover cáries e restaura o dente com materiais adesivos biocompatíveis. Será considerado o código do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos (SIGTAP).

4.4. **Detalhamento da regra:** deve-se considerar os critérios como classificação brasileira de ocupações - CBO, SIGTAP e modelos de informação a serem considerados no processo de extração dos dados (Quadro 1).

Quadro 1. Informações para a composição do indicador.

Condicionante	Código/Campo	Descrição	Observação
CBO	2232-08	Cirurgião-Dentista Clínico Geral	-
	2232-93	Cirurgião-Dentista da Estratégia Saúde da Família	-
	2232-72	Cirurgião-Dentista de Saúde Coletiva	-
SIGTAP	03.07.01.007-4	Tratamento Restaurador Atraumático	Numerador
	03.07.01.007-4	Tratamento Restaurador Atraumático	Denominador
	03.07.01.003-1	Restauração de dente permanente anterior com resina composta	
	03.07.01.008-2	Restauração de dente decíduo posterior com resina composta	
	03.07.01.009-0	Restauração de dente decíduo posterior com amálgama	

Condicionante	Código/Campo	Descrição	Observação
	03.07.01.010-4	Restauração de dente decíduo posterior com ionômero de vidro	
	03.07.01.011-2	Restauração de dente decíduo anterior com resina composta	
	03.07.01.012-0	Restauração de dente permanente posterior com resina composta	
	03.07.01.013-9	Restauração de dente permanente posterior com amálgama	
Modelo de informação	Modelo de Informação de Atendimento Odontológico Individual	Registro do código 03.07.01.007-4 – Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART)	-

Fonte: Secretaria de Atenção Primária do Ministério da Saúde, Brasil, 2025.

Legenda: CBO - Classificação Brasileira de Ocupações; SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos.

5. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde Bucal – Cadernos de Atenção Básica nº 17. Brasília: Ministério da Saúde, 2008. 92 p.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília: Ministério da Saúde, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. A saúde bucal no Sistema Único de Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2018. 350 p.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 14.572, de 8 de maio de 2023. Institui a Política Nacional de Saúde Bucal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e altera a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para incluir a saúde bucal no campo de atuação do SUS. Brasília: Ministério da Saúde, 2023.

MERCHÁN-HAMANN E.; TAULI P. L.; COSTA M. P. Terminologia das medidas e indicadores em Epidemiologia: subsídios para uma possível padronização da nomenclatura. Informe Epidemiológico do SUS, v. 9, n. 4, p. 273-284, 2000.

SILVA, C. T. C. et al. Incorporação da técnica de restauração atraumática por equipes de saúde bucal da atenção básica à saúde do Recife/PE. Arquivos Em Odontologia, v. 54, n. 6, 2018.

TEIXEIRA, C. T. et al. Odontologia minimamente invasiva em atenção primária à saúde: integração ensino-serviço. Revista da ABENO, v. 23, n. 1, 2023.



Documento assinado eletronicamente por Edson Hilan Gomes de Lucena, Coordenador(a)-Geral de Saúde Bucal, em 12/09/2025, às 16:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por José Eudes Barroso Vieira, Diretor(a) do Departamento Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária, em 12/09/2025, às 16:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0050361567** e o código CRC **848F8A69**.