



FORTALEZA
PREFEITURA

SAÚDE

NOTA TÉCNICA CONJUNTA
Nº 02 - 02/09/2026 – ESPFOR/SMS

**ATIVIDADE ESPECIAL DE RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EDUCAÇÃO
PERMANENTE EM SAÚDE**

ORIENTAÇÕES PARA ADESÃO E REGISTRO DE INFORMAÇÕES

ESPFOR /SMS

Elaboração/Autoria:

Cibelly Melo Ferreira

Harrismana de Andrade Pinto da Costa

Kátia de Góis Holanda

Lílian Fernandes Amarante

Núcleo de Educação Permanente da Escola de Saúde Pública de Fortaleza - ESPFOR

Revisão final:

Rita Erotildes Maranhão Mariano

Gerente do Núcleo de Desenvolvimento Educacional em Saúde

Emanoella Pessoa Angelim Guimarães

Coordenadora da Escola de Saúde Pública de Fortaleza

Erlemus Ponte Soares

Coordenador das Redes de Atenção Primária e Psicossocial de Fortaleza

EXECUTIVO MUNICIPAL DE FORTALEZA

SECRETARIA DA SAÚDE

2

Prefeito de Fortaleza	Evandro Sá Barreto Leitão
Vice-Prefeita Municipal de Fortaleza	Gabriella Pequeno Costa Gomes de Aguiar
Secretária Municipal da Saúde de Fortaleza	Riane Maria Barbosa de Azevedo
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza	Pedro Alves de Araújo Filho
Secretária Adjunta da Saúde	Aline Gouveia Martins
Secretária Executiva da Saúde	Rita de Cassia Rodrigues Pereira
Assessora Especial	Isrraelly Mororó Passos Aragão
Assessora de Comunicação	Ravenna de Paula Moura Aguiar
Coordenadora Jurídica	Luciana Matos Alves
Coordenadora de Planejamento e Governança	Karol Marielly Távora Moita
Coordenadora de Gestão do Controle Interno e Ouvidoria	Maria Clarice Tavares Evangelista
Coordenadora Administrativa	Camille Calheiros Alves Pinto Monteiro
Coordenador Financeiro	Cícero Vidal Sampaio
Coordenador de Gestão de Pessoas	Luyane Barroso Pinheiro
Coordenador de Gestão de Compras e Licitações	Felipe Ribeiro Lopes
Coordenador de Contratos, Convênios e Orçamento	Raimundo Nonato de Lima Amorim
Coordenador de Gestão de Tecnologia da Informação	Araguacy Moreira Veras Júnior
Coordenadora de Regulação, Avaliação, Controle e Auditoria das Ações e Serviços de Saúde	Helena Paula Guerra dos Santos
Coordenador de Redes de Atenção Primária e Psicossocial	Erlemus Ponte Soares
Coordenadora Geral das Regionais da Saúde	Minuchy Mendes Carneiro Alves
Coordenador da Regional de Saúde I	Francisco Emanuel Uchôa Barros
Coordenadora da Regional de Saúde II	Arethusa Moraes De Gouveia Soares
Coordenador da Regional de Saúde III	Samilly Girão de Oliveira
Coordenador da Regional de Saúde IV	José Alisson Gomes da Costa
Coordenadora da Regional de Saúde V	Shirley Cristianne Ramalho
Coordenadora da Regional de Saúde VI	Nádia Maria de Luna Silva
Coordenador de Redes Pré-Hospitalar e Hospitalar	Luiz Valdo Pinheiro
Coordenadora de Contratos de Gestão	Luziete Furtado da Cruz
Coordenador da Escola de Saúde Pública de Fortaleza	Emanoella Pessoa Angelim Guimarães
Coordenador de Vigilância à Saúde	Josete Malheiro Tavares
Coordenadora de Assistência Farmacêutica	Nívia Tavares Pessoa de Souza
Fundo Municipal de Saúde	Brenda Mendes de Sousa Ricarte
Superintendente do Instituto Dr. José Frota	João Gilberto Gomes Macêdo

*GRUPO DE TRABALHO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA NOTA TÉCNICA
CONJUNTA N.º 25 DE AGOSTO DE 2026 ESPFOR/SMS INTITULADA
**ORIENTAÇÕES SOBRE A ADESAO E O REGISTRO DE INFORMAÇÕES
RELACIONADAS À ATIVIDADE ESPECIAL DE RESPONSÁVEL TÉCNICO
PELA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE ESPFOR /SMS***

Emanoella Pessoa Angelim Guimarães	Coordenadora de Escola de Saúde Pública de Fortaleza
Cibelly Melo Ferreira	Gerente do Núcleo de Educação Permanente da ESFOR
Harrismana de Andrade Pinto da Costa	Assessora Técnica do Núcleo de Educação Permanente
Kátia de Góis Holanda	Assessora Técnica do Núcleo de Educação Permanente
Lílian Fernandes Amarante	Assessora Técnica do Núcleo de Educação Permanente
Rita ErotildesMaranhão Mariano	Gerente do Núcleo de Desenvolvimento Educacional em Saúde
Beatriz Pereira dos Santos	Técnica da Educação Permanente CORES I
João Guilherme e Silva Milhomens	Técnico da Educação Permanente CORES II
Marília Lima de Holanda	Técnica da Educação Permanente CORES III
Ana Caroline Campos Furtado	Técnica da Educação Permanente CORES IV
Maria Eduarda da Silva Barroso Tavares	Técnica da Educação Permanente CORES V
Tatiana Mourão Dantas Vieira	Técnica da Educação Permanente CORES VI

1 OBJETIVO

Esta Nota Técnica tem por objetivo orientar profissionais e gestores quanto aos procedimentos de adesão à Atividade Especial de Responsável Técnico pela Educação Permanente em Saúde, bem como quanto à inserção dos documentos comprobatórios visando à padronização dos processos, ao acompanhamento das ações e ao fortalecimento da Educação Permanente em Saúde na Rede Municipal de Saúde, em conformidade com o disposto na Portaria nº. 0169/2026 - SMS

2 PROCEDIMENTO DE ADESÃO À ATIVIDADE ESPECIAL DE RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EPS

Para aderir à Atividade Especial, o servidor deverá:

- Preencher e assinar o Termo de Adesão à Atividade Especial (Anexo A) conforme descrito na Portaria nº. 0169/2026 – SMS.
- Entregar uma cópia do Termo de Adesão ao gestor local, para fins de registro, lançamento das informações na pasta funcional do servidor e organização da escala de atendimentos.
- Anexar o Termo de Adesão na Plataforma de Educação Permanente, garantindo a regularidade da destinação da carga horária para as atividades especiais, conforme previsto na referida Portaria.

3 CARGA HORÁRIA DESTINADA À ATIVIDADE ESPECIAL

Conforme Art. 3º, da Portaria nº. 0169/2026 – SMS, para a execução das Atividades Especiais descritas nos incisos I, II, III e IV, do Artigo 2º, desta Portaria, serão destinadas:

- I** - 16 (dezesseis) horas mensais aos profissionais com carga horária efetiva de 240 (duzentos e quarenta) horas mensais;



II - 12 (doze) horas mensais aos profissionais com carga horária efetiva de 180 (cento e oitenta) horas mensais;

III - 8 (oito) horas mensais aos profissionais com carga horária efetiva de 120 (cento e vinte) horas mensais.

4 TUTORIAL PARA UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA

O acesso à plataforma de Educação Permanente deverá ser feito por meio do link: <https://educacaopermanente.sms.fortaleza.ce.gov.br/login>. Em seguida, o profissional deverá digitar o login (CPF-somente números) e a senha inicial, que deverá ser alterada posteriormente.

4.1 Inserção do Termo de Adesão

Para inserção do Termo de Adesão na plataforma, o servidor deverá:

- Clicar em “Minhas adesões”
- Clicar em “Aderir à Atividade Especial”.
- Uma aba se abrirá com o termo de adesão para fazer o download,



que deverá ser preenchido e assinado.

- O documento deverá ser anexado na aba "Selecione um arquivo PDF".
- Clicar em "Aderir".
- Na conclusão do processo, observar a mensagem sobre a finalização da adesão (vide página seguinte):



Termo de adesão de atividade especial

Venho, por meio deste, manifestar interesse em aderir ao Programa de Educação Permanente da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza, estando ciente das regras dispostas na [Portaria no. 169 de 03 de Fevereiro de 2026](#).

[TERMO DE ADESÃO ATIVIDADE ESPECIAL 2026 PARA DOWNLOAD](#)

Deu tudo certo!
Sua adesão foi realizada.

Continuar

Imprimir comprovante



4.2 Fluxo Mensal para Comprovação das Atividades Especiais

- O Relatório de Atividades Especiais (Anexo B) deverá ser preenchido e assinado pelo próprio profissional, contendo a descrição detalhada das atividades realizadas no período correspondente.
- Após o preenchimento, o relatório deverá ser apresentado ao gestor imediato, que realizará a conferência e a assinatura do documento, para fins de abono do ponto.
- Em seguida, o relatório deverá ser encaminhado ao Técnico Regional de Educação Permanente da Coordenadoria Regional de Saúde (CORES) correspondente, para validação e assinatura.
- Após as assinaturas do profissional, do gestor imediato e do Técnico Regional de Educação Permanente da CORES, o documento deverá ser inserido na Plataforma de Educação Permanente em Saúde (EPS) até o dia 10 do mês subsequente à realização das atividades.

4.3 Orientações para a inserção do Relatório Mensal na Plataforma de EPS

Para inserção mensal do documento, o servidor deverá:

- Clicar em "Minhas atividades".
- Clicar em "Adicionar Atividade" e, em seguida, na Aba "Atividade Especial".
- Escolher a Atividade Especial que desempenha.
- Escrever o título da atividade, ex. "*Relatório de Atividades Especiais - Educação Permanente*" e selecionar o mês.
- Inserir do documento em PDF.



Cursos disponíveis

Minhas atividades

Minhas adesões

Configurações

Relatórios

Alterar senha

Lista de cursos ofertados

Ordenação

Nome

Curso

Pesquisar por título

Plataforma

Selecione...

Pesquisar

Abordagem do Câncer na Atenção

Unasus

Sem data final

Carga horária: 30 horas

Destacar a importância do tema e de suas implicações no cotidiano dos serviços de Saúde da Família.

Abordagem do Sobrepeso e ...

Unasus

Sem data final

Carga horária: 30 horas

O objetivo deste curso é compartilhar ações de promoção de

Acolhimento à Demanda Esp...

Unasus

Sem data final

Carga horária: 30 horas

Reconhecer o acolhimento como ferramenta de organização dos

A dinâmica da violência no co...

Unasus

Sem data final

Carga horária: 30 horas

Este curso tem o objetivo de compreender a família como um



SMS

SISTEMA DE CONTROLE DE ATIVIDADES - EDUCAÇÃO PERMANENTE

Cursos disponíveis

Minhas atividades

Minhas adesões

+ Adicionar Atividade

Atividade Educação Permanente

Atividade Especial



Cursos disponíveis

Minhas atividades

Minhas adesões

Configurações

Relatórios

Alterar senha

Dados Cadastrais

Tipo da atividade

- ☐ COMITÊ DE ÉTICA E PESQUISA SMS
- ☐ COMITÊ DE TUBERCULOSE DA SMS
- ☐ COMITÊ CÂNCER DE BOCA
- ☐ COMITÊ DE MORTALIDADE MATERNO INFANTIL
- ☐ TÉCNICO RESPONSÁVEL - TUBERCULOSE E HANSENÍASE
- ☐ TÉCNICO RESPONSÁVEL - MORTALIDADE MATERNA, INFANTIL E TRANSMISSÃO VERTICAL
- ☐ TÉCNICO RESPONSÁVEL - SAÚDE DO TRABALHADOR
- ☐ TÉCNICO RESPONSÁVEL - SALA DE SITUAÇÃO - AGRAVOS
- ☐ TÉCNICO RESPONSÁVEL - IMUNIZAÇÃO
- ☐ TÉCNICO RESPONSÁVEL - SALA DE SITUAÇÃO - INDICADORES DE SAÚDE
- ☐ TÉCNICO RESPONSÁVEL - EDUCAÇÃO PERMANENTE
- ☐ TÉCNICO RESPONSÁVEL - SEGUNDA OPINIÃO
- ☐ RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CREMEC
- ☐ RESPONSABILIDADE TÉCNICA - COREN
- ☐ RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRO (Consultório odontológico)
- ☐ RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRO (Supervisão Técnica pelos profissionais auxiliares em odontologia)
- ☐ PRECEPTARIAS

Atividade

Selecione...

Mês de referência

Julho

Documentos (PDF)

Selecione um tipo de atividade para exibir as opções de documentos

5 ATRIBUIÇÃO DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS PELA EPS

Para fins de regulamentação da Atividade Especial de Responsável Técnico pela EPS, desenvolvidas pelos profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS), deverão ser observadas as atribuições estabelecidas a seguir, as quais constituem referência para o exercício, acompanhamento e registro dessas atividades no âmbito dos serviços de saúde.

ATRIBUIÇÕES	ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS
Identificação de necessidades de EPS no cotidiano dos serviços.	• Identificar, junto ao quadrilátero da formação (gestão, trabalhadores(as) de saúde, instituições de ensino e usuários), as necessidades relacionadas à EPS.
Articulação das atividades de EPS, considerando as necessidades identificadas no território.	• Apoiar o planejamento das atividades de EPS. • Realizar articulações, caso seja necessário, para o desenvolvimento das atividades de EPS (com a SMS, ESPFOR, CORES, instituições de ensino, etc). • Estimular a participação dos atores do quadrilátero nas ações de EPS. • Acompanhar o registro das atividades de EPS.
Articulação da replicação/ disseminação dos conhecimentos relacionados à EPS.	• Pactuar, com a gestão e os profissionais participantes, estratégias para o compartilhamento de conhecimentos. • Organizar rodas de conversa, oficinas, reuniões técnicas e outras atividades de replicação • Incentivar a participação das diferentes categorias profissionais. • Registrar e acompanhar as atividades realizadas.
Apoio à integração ensino-serviço por meio da organização semestral dos estágios desenvolvidos nas UAPS.	• Apoiar a gestão local nos processos de dimensionamento semestral dos estágios. • Articular o acolhimento de estudantes e docentes nas UAPS.
Apoio às pesquisas autorizadas pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS), realizadas nas UAPS e em territórios de abrangência.	• Apoiar o gestor quanto à verificação da existência da autorização institucional antes do início da pesquisa. • Apoiar os pesquisadores no desenvolvimento das pesquisas. • Orientar os pesquisadores quanto aos fluxos e às rotinas.



6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Reforça-se que as orientações estabelecidas nesta Nota Técnica deverão ser observadas e cumpridas pelos profissionais e gestores envolvidos nas Atividades Especiais, no âmbito da Atenção Primária à Saúde de Fortaleza, visando à padronização dos processos, à adequada execução e ao registro das atividades.

O cumprimento destas diretrizes constitui elemento essencial para o acompanhamento, o monitoramento e a qualificação dos processos de trabalho na Rede Municipal de Saúde.



REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 198/GM/MS, de 13 de fevereiro de 2004.** Institui a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde como estratégia do Sistema Único de Saúde para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para o setor e dá outras providências. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2004.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 1.996/GM/MS, de 20 de agosto de 2007.** Dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2007.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão da Educação na Saúde. Política Nacional de Educação Permanente em Saúde: o que se tem produzido para o seu fortalecimento? 1. ed. **rev. Brasília**, DF: Ministério da Saúde, 2018. 73 p.

CECCIM, Ricardo Burg. Educação permanente em saúde: desafio ambicioso e necessário. **Interface – Comunicação, Saúde, Educação**, Botucatu, v. 9, n. 16, p. 161-168, 2005. DOI: 10.1590/S1414-32832005000100013.

CECCIM, Ricardo Burg; FEUERWERKER, Laura C. M. O quadrilátero da formação para a área da saúde: ensino, gestão, atenção e controle social. **Physis: Revista de Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, v. 14, n. 1, p. 41-65, 2004. DOI: 10.1590/S0103-73312004000100004.

FORTALEZA. Secretaria Municipal da Saúde. **Portaria nº 0169/2026-SMS.** Define as atividades especiais prestadas no âmbito da Atenção Primária à Saúde e dispõe sobre a possibilidade de destinação de carga horária efetiva dos servidores municipais para a execução dessas atividades. Diário Oficial do Município de Fortaleza, Fortaleza, 3 fev. 2026.

FORTALEZA. Secretaria Municipal da Saúde. **Portaria nº 224/2026-SMS.** Dispõe sobre a execução do Programa de Educação Permanente em Saúde (PEPS) no âmbito do Município de Fortaleza e dá outras providências. Diário Oficial do Município de Fortaleza, Fortaleza, 6 fev. 2026.



ANEXOS

ANEXO A



TERMO DE ADESÃO À ATIVIDADE ESPECIAL - Portaria SMS Nº 0169/2026

Eu, _____,
CPF nº _____, matrícula nº _____, lotado(a) na UAPS
_____, declaro, para os devidos
fins, que MANIFESTO A MINHA ADESÃO VOLUNTÁRIA, à realização de atividade
especial no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), nos termos da **Portaria SMS**
nº 0169/2026 **Atividade Especial a ser desempenhada:**

(conforme inciso I, II, III ou IV do Art. 2º, da **Portaria SMS nº 0169/2026**).

Declaro estar ciente de que a vigência mínima desta adesão será de 6 (seis) meses, e que, caso eu deixe de executar a atividade especial a qual me comprometo, perderei o direito às 4 (quatro) horas de Atividade Especial, concedidas conforme previsto na referida Portaria, retornando automaticamente à carga horária regular da assistência.

Comprometo-me a cumprir as responsabilidades inerentes à atividade escolhida, apresentar mensalmente as comprovações necessárias ao gestor imediato e comunicar imediatamente qualquer impedimento para continuidade do cumprimento desta Atividade Especial.

Fortaleza, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Servidor: _____

Assinatura do Gestor Imediato: _____



ANEXO B

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES ESPECIAIS

NOME:	
UAPS:	
ATIVIDADE ESPECIAL:	TÉCNICO RESPONSÁVEL - EDUCAÇÃO PERMANENTE
MÊS /ANO:	

ATIVIDADE 1:	DATA	PÚBLICO-ALVO	Nº. DE PARTICIPANTES	CARGA-HORÁRIA
Ex: Planejamento de ação de EPS com Agentes Comunitários de Saúde (ACS) sobre identificação e cuidado às situações de violência no território	XX/XX/XXXX	Agentes Comunitários de Saúde (ACS)	10	2h
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE 1:				
Ex: Reunião de planejamento para organização de uma ação de Educação Permanente sobre identificação e cuidado às situações de violência no território, destinada aos Agentes Comunitários de Saúde (ACS). A partir de situações vivenciadas no cotidiano das visitas domiciliares, foram definidos temas a serem abordados, os responsáveis pela condução das ações e os recursos necessários, priorizando questões relacionadas à identificação de sinais de violência, acolhimento, notificação e fluxos de cuidado na rede de atenção.				
ESPAÇO PARA FOTOS – ATIVIDADE 1				



ATIVIDADE 2:	DATA	PÚBLICO-ALVO	Nº. DE PARTICIPANTES	CARGA-HORÁRIA
Ex: Roda de conversa – Saúde Mental no cotidiano da APS	XX/XX/XXXX	Ex. Trabalhadores de Saúde, estudantes do curso xxx e gestão local	15	2h
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE 2:				
Ex: Realização de roda de conversa com os trabalhadores da UAPS sobre os desafios vivenciados no cuidado às pessoas com demandas de saúde mental. A partir das experiências trazidas pelos participantes, foram discutidas dificuldades relacionadas ao acolhimento, acompanhamento e articulação com a Rede de Atenção Psicossocial. O encontro possibilitou a troca de saberes entre os profissionais, a reflexão sobre o processo de trabalho e a construção coletiva de estratégias para qualificar o cuidado em saúde mental na APS.				
ESPAÇO PARA FOTOS – ATIVIDADE 1				

Obs: Caso seja necessário registrar mais de uma atividade, selecione a Tabela, copie-a e cole-a logo abaixo, preenchendo os campos com as informações correspondentes à nova atividade. Repita esse procedimento para cada atividade realizada. O campo "Descrição da Atividade" poderá ser ampliado conforme a necessidade, e poderão ser inseridas imagens ou outros registros que contribuam para a comprovação e contextualização da atividade.

ASSINATURA DO SERVIDOR	ASSINATURA DO GESTOR	ASSINATURA DO TÉCNICO REGIONAL DE EPS



FORTALEZA
PREFEITURA

SAÚDE