



Considerando a Portaria nº 460/SAS/MS, de 11 de junho de 2014, que inclui na tabela de incentivos do CNES os incentivos de custeio relacionados ao SAMU 192; e

Considerando o Parecer Técnico nº 722/2015, Coordenação-Geral de Urgência e Emergência/CGUE/DAHU/SAS/MS, resolve:

Art. 1º Fica habilitado o Município de Cajazeiras do Piauí (PI) a receber 1 (uma) Unidade de Suporte Básico (USB) para a Base descentralizada, destinada ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), pertencente a Central de regulação das Urgências, Regional do Piauí (PI) e autoriza a transferência de incentivo de custeio mensal ao Município, conforme quadro a seguir.

UF	Município	IBGE	CNES	Descrição	SIPAR	Gestão	Código	Número Proposta	Valor anual a ser incorporado
PI	Cajazeiras do Piauí	2202075	7674805	01 USB	25000.194857/2014-16	Municipal	82.50	7195	R\$ 157.500,00
TOTAL/ ANO									R\$ 157.500,00

Art. 2º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para a transferência, regular e automática, correspondente a 1/12 (um doze avos) do valor mencionado no anexo a esta Portaria, para o Fundo Municipal de Saúde de Cajazeiras do Piauí (PI).

Art. 3º Os recursos orçamentários, objeto desta Portaria, correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.302.2015.8761.0022 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a partir da 12ª (décima segunda parcela de 2016).

RICARDO BARROS

PORTARIA Nº 252, DE 26 DE JANEIRO DE 2017

Define a lista de produtos estratégicos para o Sistema Único de Saúde (SUS), nos termos dos anexos a esta Portaria.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e considerando o disposto na Portaria nº 2.531/GM/MS, de 12 de novembro de 2014, que redefine as diretrizes e os critérios para a definição da lista de produtos estratégicos para o Sistema Único de Saúde (SUS) e o estabelecimento das Parcerias para o Desenvolvimento Produtivo (PDP) e disciplina os respectivos processos de submissão, instrução, decisão, transferência e absorção de tecnologia, aquisição de produtos estratégicos para o SUS no âmbito das PDP e o respectivo monitoramento e avaliação; resolve:

Art. 1º Fica definida a lista de produtos estratégicos para o Sistema Único de Saúde (SUS) para o ano de 2017, nos termos dos anexos a esta Portaria.

Art. 2º A lista de que trata o art. 1º desta Portaria é composta pelos produtos estratégicos para o SUS como segue:

I - elegíveis para apresentação de propostas de projetos de Parceria para o Desenvolvimento Produtivo (PDP) no ano de 2017;

II - não elegíveis para apresentação de propostas de projeto de PDP; e

III - encontram-se atualmente em fase de projeto de PDP ou PDP e, portanto, não são elegíveis para apresentação de propostas de projeto de PDP.

Art. 3º Ante a edição da lista de que trata o art. 1º, aplica-se o disposto no art. 74 da Portaria nº 2.531/GM/MS, de 12 de novembro de 2014, ficando sem vigência a lista de produtos estratégicos para o SUS definida nos termos do art. 1º da Portaria nº 2.888, de 30 de dezembro de 2014.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

RICARDO BARROS

ANEXO I

Lista de produtos estratégicos para o SUS que são elegíveis para apresentação de propostas de projetos de Parceria para o Desenvolvimento Produtivo (PDP) no ano de 2017		
Itens	Produtos	Plataforma
1	ABACEPTE	Biotecnológico - Outros Biológicos
2	ALFAGALSIDASE	Biotecnológico
3	ANFOTERICINA B	Biotecnológico - Outros Biológicos
4	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL	Biotecnológico - Outros Biológicos
5	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA	Síntese Química - Doenças Negligenciadas
6	CAPECITABINA	Síntese Química - Oncológico
7	CERTOLIZUMABE	Biotecnológico - Anticorpo Monoclonal
8	COMPLEXO PROTOMBÍNICO HUMANO	Hemoderivados
9	CONCENTRADO DE FATOR DE COAGULAÇÃO (Fatores I, IX, VII recombinante, VIII associado a Fator de WILLEBRAND, VIII plasmático, XIII)	Hemoderivados
10	DACLATASVIR	Síntese Química
11	DACTINOMICINA	Biotecnológico - Outros Biológicos
12	DARUNAVIR + RITONAVIR	Síntese Química
13	DARUNAVIR*	Síntese Química
14	DASATINIBE	Síntese Química
15	DOLUTEGRAVIR + EMTRICITABINA + TENOFOVIR	Síntese Química
16	DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA	Síntese Química
17	DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA + TENOFOVIR	Síntese Química
18	DOLUTEGRAVIR*	Síntese Química
19	DOXICICLINA (INJETÁVEL)*	Síntese Química
20	ECOLIZUMABE	Biotecnológico - Anticorpo Monoclonal
21	ENTRICITABINA + TENOFOVIR	Síntese Química
22	ERLOTINIBE	Síntese Química
23	EVEROLIMO	Síntese Química
24	FINGOLIMODE	Síntese Química - Doenças raras
25	GALSULFASE	Biotecnológico
26	GOLIMUMABE	Biotecnológico - Anticorpo Monoclonal
27	HIDROXIUREIA*	Síntese Química
28	IMIGLUCERASE	Biotecnológico - Doença Rara
29	GLARGINA (INSULINA LONGA DURAÇÃO OU PROLONGADA /TODAS AS APRESENTAÇÕES)	Biotecnológico
30	ASPART (INSULINA ULTRA RAPIDA /TODAS AS APRESENTAÇÕES)	Biotecnológico
31	L-ASPARAGINASE	Biotecnológico - Outros Biológicos
32	LENALIDOMIDA	Síntese Química
33	LOPINAVIR	Síntese Química
34	MIGLUSTATE	Síntese Química - Doenças raras
34	NATALIZUMABE	Biotecnológico - Anticorpo Monoclonal
36	NICOTINA*	Síntese Química
37	NILOTINIBE	Síntese Química
38	OMBISTAVIR + VERUPREVIR + RITONAVIR + DESABOVIR	Síntese Química
39	OSELTAMIVIR	Síntese Química
40	PALIVIZUMABE	Biotecnológico - Anticorpo Monoclonal
41	PEG-ASPARAGINASE	Biotecnológico - Outros Biológicos
42	PREMBOLIZUMABE	Biotecnológico - Anticorpo Monoclonal
43	PRÓCARBAZINA	Síntese Química
44	RALTEGRAVIR	Síntese Química
45	SIMEPREVIR	Síntese Química
46	SOFOSBUVIR	Síntese Química
47	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS EM PÓ (MICRONUTRIENTES)*	Síntese Química
48	TERIFLUNOMIDA	Síntese Química
49	TOCILIZUMABE	Biotecnológico - Anticorpo Monoclonal
50	TOFACITINIBE	Síntese Química
51	TOXINA BOTULÍNICA	Biotecnológico - Outros Biológicos
52	Teste Rápido de Imunoglobulina G (IgG) e Imunoglobulina M (IgM) para Dengue, Zika e Chikungunya	Diagnóstico In Vitro
*	Produtos que as áreas finalísticas encaminharam mapeamento de demanda	



ANEXO II

Medicamento	Lista de produtos estratégicos com PDP vigentes ou outras formas de transferência de tecnologia.	Indicação Terapêutica	Classificação
Adalimumabe	Antirreumático		Biológico
Alfaepoetina	Regulador da Eritropoese		Biológico
Atazanavir	Antirretroviral		Sintético
Betainterferona IA	Esclerose Múltipla		Biológico
Bevacizumabe	Oncológico / DMRI		Biológico
Biotina	Deficiência de Biotinidase		Sintético
Cabergolina	Inibidor da Prolactina		Sintético
Citrato de Sildenafil	Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)		Sintético
Clozapina	Antipsicótico		Sintético
Entacapona	Antiparkinsoniano		Sintético
Entecavir	Antirretroviral		Sintético
Etanercepte	Antirreumático		Biológico
Extrato Alergênico	Imunoterapia		Biológico
Fator VII recombinante	Hemofilia		Biológico
Fator VIII Recombinante	Hemofilia		Biológico
Filgrastima	Oncológico		Biológico
Formoterol + budesonida	Antiasmático		Sintético
Galantamina	Alzheimer		Sintético
Glatirâmer	Esclerose Múltipla		Sintético
Gossrelina	Distúrbio hormonal		Sintético
Infliximabe	Antirreumático		Biológico
Insulina Humana Recombinante	Diabetes		Biológico
Leflunomida	Antirreumático		Sintético
Leuprorrelina	Distúrbio hormonal		Sintético
Lopinavir + Ritonavir	Antirretroviral		Sintético
Mesilato de imatinibe	Oncológico		Sintético
Micofenolato de Sódio	Imunossupressor		Fermentação
Ocrotetida	Acromegalia		Sintético
Olanzapina	Antipsicótico		Sintético
Pramipexol	Antiparkinsoniano		Sintético
Quetiapina	Antipsicótico		Sintético
Raloxifeno	Osteoporose		Sintético
Rifampicina + isoniazida + etambutol + pirazinamida	Tuberculostático		Sintético
Riluzol	Esclerose Amiotrófica Lateral		Sintético
Ritonavir Termooestável	Antirretroviral		Sintético
Rituximabe	Antirreumático		Biológico
Rivastigmina	Alzheimer		Sintético
Selegilina	Antiparkinsoniano		Sintético
Sevelamer	Hiperfosfatemia		Fermentação
Sirolimo	Imunossupressor		Fermentação
Somatropina	Hormônio do Crescimento		Biológico
Tacrolimo	Imunossupressor		Fermentação
Taliglucerase alfa	Doença de Gaucher		Biológico
Tenofovir	Antirretroviral		Sintético
Tenofovir + Lamivudina (2 em 1)	Antirretroviral		Sintético
Tenofovir + Lamivudina + Efavirenz (3 em 1)	Antirretroviral		Sintético
Tolcapona	Antiparkinsoniano		Sintético
Trastuzumabe	Oncológico		Biológico
Vacina Adsorvida Difteria, Tétano e Pertussis Acelular	Prevenção de Difteria, Tétano e Coqueluche (Imunoterapia)		Biológico
Vacina Hepatite A	Imunobiológico		Biológico
Vacina HPV	Prevenção do papilomavírus		Biológico
Vacina Meningocócica C Conjugada	Imunobiológico		Biológico
Vacina Pneumocócica 10 Valente	Imunobiológico		Biológico
Vacina Tetraviral	Imunobiológico		Biológico
Ziprasidona	Antipsicótico		Sintético

COMISSÃO INTERGESTORES TRIPARTITE

RESOLUÇÃO Nº 12, DE 26 DE JANEIRO DE 2017

Torna obrigatório o levantamento entomológico de Infestação por *Aedes aegypti* pelos municípios e o envio da informação para as Secretarias Estaduais de Saúde e destas, para o Ministério da Saúde.

A COMISSÃO INTERGESTORES TRIPARTITE, no uso das atribuições que lhe conferem o inciso I do art. 14-A da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e o art. 32 do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, e

Considerando a Portaria nº 1.378/GM/MS, de 09 de julho de 2013, que regulamenta as responsabilidades e define diretrizes para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativos ao Sistema Nacional de Vigilância em Saúde e Sistema Nacional de Vigilância Sanitária;

Considerando os diversos condicionantes que permitem a manutenção de criadouros do mosquito *Aedes aegypti* nos municípios, a co-circulação dos quatro sorotipos da dengue no país e a existência de grande contingente populacional exposto previamente a infecções pelo vírus, aumentando o risco para ocorrência de epidemias com formas graves da doença e elevado número de óbitos;

Considerando a febre de chikungunya no Brasil, com transmissão autóctone comprovada em alguns municípios e o risco iminente de expansão do vírus, uma vez que este é transmitido pelo mosquito *Aedes aegypti*, mesmo transmissor da dengue, amplamente distribuídos no país;

Considerando também o vírus Zika e sua rápida dispersão para todas as regiões do país, o que tem provocado epidemias importantes acompanhadas de graves manifestações neurológicas, como a síndrome de Guillan Barré, e surtos de malformações congênitas com microcefalias em bebês;

Considerando a necessidade de intensificar as medidas de vigilância, prevenção e controle do mosquito *Aedes aegypti*;

Considerando a necessidade de realização de levantamentos de índices de infestação para ser utilizado como ferramenta para direcionamento e qualificação das ações de prevenção e controle do mosquito *Aedes aegypti* e o envio das informações para o nível federal, resolve:

Art. 1º É obrigatório o levantamento entomológico de Infestação por *Aedes aegypti* pelos municípios e o envio da informação para as Secretarias Estaduais de Saúde e destas, para o Ministério da Saúde.

Art. 2º Os municípios deverão atender aos seguintes critérios em atendimento ao disposto no art. 1º:

I - realizar o Levantamento Rápido de Índice de Infestação por *Aedes aegypti* - LIRAA nos municípios infestados pelo vetor *Aedes aegypti*, com mais de 2.000 imóveis, conforme descrito no manual técnico "Levantamento rápido de índices para *Aedes aegypti* - LIRAA para vigilância entomológica do *Aedes aegypti* no Brasil";

II - realizar o Levantamento de Índice Amostral - LIA, nos municípios infestados pelo vetor *Aedes aegypti*, com menos de 2.000 imóveis, conforme descrito nas Diretrizes Nacionais de Prevenção e Controle da Dengue; e

III - realizar monitoramento por ovitrampa ou larvitrampa ou outra metodologia validada nos municípios não infestados, conforme descrito nas Diretrizes Nacionais de Prevenção e Controle da Dengue.

Parágrafo único - Excepcionalmente serão consideradas as metodologias alternativas de levantamento de índices executadas pelos municípios, desde que repassadas às informações para o nível federal na forma estabelecida no artigo 3º.

Art. 3º As informações geradas após cada levantamento realizado em atendimento aos critérios descritos no artigo 2º deverão ser consolidadas pelas Secretarias Estaduais de Saúde e enviadas para o Ministério da Saúde, conforme estabelecido abaixo:

I - os resultados do Levantamento Rápido de Índice de Infestação por *Aedes aegypti* (LIRAA), bem como as informações referentes ao inciso II do artigo 2º deverão ser consolidados pelo instrumento disponibilizado pelo Ministério da Saúde no Sistema unificado LIA/LIRAA.

II - as informações referentes ao inciso III e parágrafo único do artigo 2º serão encaminhadas em planilha padronizada, conforme modelo constante no anexo I.

§ 1º - As informações deverão ser encaminhadas na forma estabelecida acima, até que se conclua as discussões, no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite, do desenvolvimento de sistema de gestão integrada de vigilância entomológica e controle vetorial.

§ 2º - As informações geradas pelo levantamento entomológico de Infestação por *Aedes aegypti* realizado no período entre outubro e 1ª quinzena de novembro, e encaminhadas até a 3ª semana de novembro, serão divulgadas pelo Ministério da Saúde para mobilização e intensificação das ações de prevenção e controle do vetor.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RICARDO BARROS
Ministro de Estado da Saúde

JOÃO GABBARDO DOS REIS
Presidente do Conselho Nacional de Secretários de Saúde

MAURO GUIMARÃES JUNQUEIRA
Presidente do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde