

## PROJETO DE LEI Nº 21-B, DE 1999

"Concede passe livre aos pacientes do SUS maiores de sessenta e cinco anos com renda inferior a dois salários mínimos no sistema de transporte coletivo aéreo comercial, para tratamento de saúde."

**AUTOR**: Deputado PAULO ROCHA

**RELATOR**: Deputado EDINHO BEZ

APENSO: Projeto de Lei nº 5.388, de 2001

## **RELATÓRIO**

De autoria do ilustre Deputado Paulo Rocha, o Projeto de Lei nº 21-B, de 1999 tem por intuito conceder, para tratamento de saúde, passe livre no transporte aéreo comercial aos pacientes do Sistema Único de Saúde - SUS maiores de sessenta e cinco anos e com renda pessoal inferior a dois salários mínimos.

A gratuidade limita-se a dois assentos por vôo, reservados até vinte e quatro horas antes do horário da partida da aeronave. Para tal concessão, exige-se que médico credenciado junto ao SUS ateste a necessidade de deslocamento do paciente para tratamento de saúde.

Os gastos necessários à aplicação da lei passam, nos termos do Projeto, a ter sua origem no Orçamento Fiscal da União.

Apreciado por duas Comissões Permanentes, o referido Projeto recebeu das mesmas pareceres divergentes. A primeira delas, Comissão de Viação e Transportes, manifestou-se favoravelmente nos termos do Substitutivo oferecido pelo Relator, cuja modificação mais significativa foi atribuir ao SUS – e não ao Orçamento Fiscal da União – o ônus pelo pagamento dos bilhetes de passagem. De parecer contrário, a Comissão rejeita tanto o Projeto de Lei quanto o Substitutivo aprovado pela Comissão de Viação e Transportes.

O Projeto de Lei nº 5.388, de 2001, em apenso, pretende inserir dispositivo na Lei nº 8.899, de 29 de junho de 1994, de forma a garantir ao portador de deficiência e ao idoso com idade igual ou

superior a sessenta anos a concessão de desconto de cinqüenta por cento nas tarifas de passagens aéreas dos vôos regulares das empresas de aviação civil comercial. Este Projeto foi apensado ao PL nº 21-B, de 1999, posteriormente à apreciação deste pelas Comissões de Viação e Transportes e de Seguridade Social e Família, não tendo sido, por isso, objeto dos pareceres anteriormente mencionados.

É o relatório.

## VOTO

Cabe a esta Comissão de Finanças e Tributação examinar a proposição quanto a sua adequação financeira e orçamentária, nos termos do art. 54 do Regimento Interno desta Casa.

Da análise efetuada, ficou evidenciado que a proposição apensada não acarreta impactos financeiro e orçamentário nas contas públicas da União. De fato, a referida proposição trata de desconto a ser concedido por empresas de aviação civil comercial nas vendas de passagens aéreas a pessoas portadoras de deficiência e a idosos com idade igual ou superior a sessenta anos. Tal proposição, portanto, não cria dispêndios diretos ou indiretos para a União. Dessa forma, à vista do que dispõe a Norma Interna da Comissão de Finanças e Tributação, que "estabelece procedimentos para o exame de compatibilidade ou adequação orçamentária e financeira", entendemos que para o citado projeto não seja cabível pronunciamentos desta Comissão quanto a sua compatibilidade ou adequação orçamentária ou financeira.

O mesmo já não ocorre, porém, com relação à proposição principal, PL n°21-B, de 1999, seja na sua forma o riginal seja na forma do substitutivo aprovado pela Comissão de Viação e Transportes. Ao instituir a concessão de passe livre a determinados pacientes do SUS – no caso idosos com mais de sessenta e cinco anos e com renda inferior a dois salários mínimos – tal proposição aumenta os encargos da União, estando, portanto, sujeita ao exame de adequação orçamentária e financeira.

À luz do Plano Plurianual em vigor,<sup>2</sup> verifica-se que a medida proposta, embora não contemplada no do rol das ações aprovadas para o quadriênio 2001-2003, não apresenta incompatibilidade com as diretrizes,

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Dispõe o art. 9° de Norma Interna, aprovada pela CFT em 29.05.96, in verbis: "Art. 9° Quando a matéria não tiver implicações orçamentária e financeira deve-se concluir no voto final que à Comissão não cabe afirmar se a proposição é adequada ou não."

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> PPA 2000-2003: Lei nº 9.989, de 21 de julho de 2000.

objetivos e metas ali traçados. Preocupações com a saúde da população – na qual, naturalmente, se inclui a dos idosos – encontram-se evidenciadas em diversos pontos do referido Plano, em perfeita sintonia com os ditames constitucionais estabelecidos, que têm como princípio fundamental a saúde como direito de todos e dever do Estado.

Da mesma forma, em que pese à ação pretendida não integrar as metas e prioridades da administração pública federal para 2001 e 2002, não se pode afirmar existir incompatibilidade ou inadequação em relação às leis de diretrizes orçamentárias aprovadas para os citados exercícios.<sup>3</sup> A não eleição de determinada ação como prioritária não constitui fator impeditivo para sua execução.

Quanto ao orçamento vigente,<sup>4</sup> no entanto, não há como ignorar que a ação pretendida não está nele prevista. Ou seja, não existe programação nem recursos específicos para fazer face às despesas que adviriam da sua aprovação.

Ademais, há implicações com a Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF<sup>5</sup>. Por gerar gastos que se enquadrariam na condição de despesas obrigatórias de caráter continuado, <sup>6</sup> a proposição fica sujeita à observância do disposto no artigo 17, §§ 1° e 2°, d o referido diploma legal. Pelo § 1°, o ato que criar ou aumentar despesa de caráter continuado deverá ser instruído com a estimativa do impacto orçamentário-financeiro no exercício em que deva entrar em vigor e nos dois subseqüentes. O § 2°, por sua vez, estabelece que tal ato deverá esta r acompanhado de comprovação de que a despesa criada ou aumentada não afetará as metas de resultados fiscais previstas na Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO, devendo seus efeitos financeiros, nos períodos seguintes, ser compensados pelo aumento permanente de receita ou pela redução permanente de despesa. Ambas as exigências não estão sendo atendidas pela proposição em comento.

Importa notar que a exigência de indicação de fontes para fazer face a despesas novas não se restringe à LRF. A própria Constituição Federal estatui em seu art. 195, § 5º, que nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total. Tendo em vista que os

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> LDO 2001: Lei n° 9.995, de 25 de julho de 2000; LDO 2002: Lei n° 10.266, de 24 de julho de 2001.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> LOA 2001: Lei n° 10.171, de janeiro de 2001.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Lei Complementar n° 101, de 04 de maio de 2000.

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Na definição do art. 17 da LRF, "considera-se obrigatória de caráter continuado a despesa corrente derivada de lei, medida provisória ou ato administrativo normativo que fixem para o ente a obrigação legal de sua execução por um período superior a dois exercícios."

Na definição do art. 17 da LRF, "considera-se obrigatória de caráter continuado a despesa corrente derivada de lei, medida provisória ou ato administrativo normativo que fixem para o ente a obrigação legal de sua execução por um período superior a dois exercícios."



gastos da saúde integram o Orçamento da Seguridade Social, o projeto em questão também deveria atentar para essa determinação constitucional.

Em face do exposto, voto pela inadequação orçamentária e financeira do Projeto de Lei nº 21-B, de 1999, bem como do Substitutivo aprovado pela Comissão de Viação e Transportes; e pela não implicação em aumento ou diminuição da receita ou da despesa pública do Projeto de Lei nº 5.388, de 2001, apenso.

Sala da Comissão, em

Deputado **EDINHO BEZ**RELATOR