



CÂMARA DOS DEPUTADOS

RECURSO N.º 444, DE 2010

(Da Sra. Vanessa Grazziotin e outros)

Contra decisão terminativa da Comissão de Finanças e Tributação que ofereceu parecer pela inadequação financeira e orçamentária do Projeto de Lei nº 164/07.

DESPACHO:
PUBLIQUE-SE. SUBMETA-SE AO PLENÁRIO.

PUBLICAÇÃO INICIAL
Art. 137, caput - RICD

Senhor Presidente,

Os Deputados abaixo-assinados, com amparo no art. 58, § 2º, I, da Constituição Federal e nos arts. 54, 58 e 144 do Regimento Interno da Câmara dos Deputados, apresentam RECURSO ao PLENÁRIO da Decisão proferida pela Comissão de Finanças e Tributação - CFT em 09.06.2010, oportunidade em que foi aprovado o Parecer do relator, Dep. Manoel Júnior, pela incompatibilidade e inadequação financeira e orçamentária do Projeto de Lei nº Projeto de Lei nº 164, de 2007, que “dispõe sobre a imunização de mulheres na faixa etária de 9 a 26 anos com a vacina contra o papilomavírus humano (HPV), na rede pública do Sistema Único de Saúde de todos os estados e municípios brasileiros”.

JUSTIFICATIVA

O relator da matéria, deputado Manoel Júnior, escreveu no parecer que " (...) Entretanto, apesar de existirem (...), portanto não garantindo a imunidade dos pacientes e comprometendo a sua eficácia e eficiência, que até o momento seguem sem comprovação científica".

Porém, é de conhecimento que todo e qualquer produto farmacêutico para ser aprovado pelo Ministério da Saúde, no âmbito da Agência Nacional De Vigilância Sanitária - ANVISA), deve apresentar dados completos de ordem técnico-científica, que inclui a **comprovação científica** de dados de segurança e eficácia do produto. A vacina quadrivalente recombinante contra o papilomavírus humano (6,11,16,18), foi aprovado pelo Ministério da Saúde (ANVISA) em 2007 sob o Registro M.S. 1.0029.0171. Logo, não tem fundamento tal argumento utilizado pelo deputado Manoel Júnior.

Além disso, a **vacina quadrivalente recombinante contra o papilomavírus humano (6,11,16,18)**, antes de ser aprovada para comercialização pelas autoridades sanitárias como o FDA nos Estados Unidos, EMEA na Europa, ANVISA no Brasil, entre outros, **foi estudada por mais de cinco anos** em 35 mil mulheres, demonstrando 98% de eficácia contra o pré-câncer de colo do útero causados pelos

tipos de HPV contidos nela. A vacina ainda mostrou 100% de eficácia na prevenção de pré-cânceres vulvares e vaginais e preveniu 99% dos casos de verrugas genitais. Como pode ser observado, os estudos têm 5 anos de seguimento e as meninas e mulheres vacinadas continuam protegidas contra novas infecções por HPV dos tipos contidos na vacina, e isto é diferente de afirmar que a duração da vacina tem apenas 5 anos. Estas mesmas meninas e mulheres continuarão a ser seguidas para determinar se existe necessidade da dose de reforço. Para se ter idéia, quando se introduziu a vacina de hepatite B no programa de imunização nacional brasileiro também não se sabia se era necessária dose de reforço, mas após alguns anos de seguimento destes indivíduos vacinados foi possível afirmar que não era necessário tal dose.

O seguimento de mulheres vacinadas com a **vacina quadrivalente recombinante contra o papilomavírus humana (6,11,16,18)** continua, e a MSD comunica regularmente o resultado deste seguimento e conduta a ser adotada. Até o momento, não existem dados da necessidade de reforço. Um outro estudo, utilizando a mesma tecnologia da vacina quadrivalente, já mostra proteção **média de 9,5 anos.**

No mercado mundial, desde 2006 a vacina é aprovada em 119 países e é a única que protege contra quatro tipos do HPV: 16 e 18, **responsáveis por 70% dos casos de câncer de colo do útero**, e 6 e 11, que causam **90% das verrugas genitais**. No Brasil, é indicada para meninas e mulheres de 9 a 26 anos.

Com relação ao argumento que o Deputado utiliza sobre o custo, dizendo que o mesmo é extremamente alto, tal afirmação não procede, pois devido ao grande impacto de saúde pública em termos de prevenção e custo-efetividade, no dia 9 de abril de 2009, a Organização Mundial da Saúde (OMS) recomendou a inclusão da vacina contra o HPV no programa nacional de imunizações em todos os países do mundo. No Brasil, são diagnosticados cerca de 19 mil novos casos por ano e ocorrem cerca de 8000 óbitos por câncer cervical. E se nenhuma medida for tomada, as estimadas projetadas para 2025 são de 33.710 novos casos e 15 mil óbitos.

Assim, verificada a admissibilidade deste recurso, solicita-se a revisão da Decisão impugnada pelo Plenário desta Casa.

Sala das Sessões, 23 de junho de 2010.

**Deputada Vanessa Grazziotin
Líder do PCdoB na Câmara dos Deputados**

Proposição: REC 0444/10

Autor da Proposição: VANESSA GRAZZIOTIN E OUTROS

Data de Apresentação: 23/06/2010

Ementa: Recorre contra decisão terminativa da Comissão de Finanças e Tributação que ofereceu parecer pela inadequação financeira e orçamentária do Projeto de Lei nº 164/07.

Possui Assinaturas Suficientes: SIM

Totais de Assinaturas:

Confirmadas 060

Não Conferem 001

Fora do Exercício 000

Repetidas 000

Ilegíveis 000

Retiradas 000

Total 061

Assinaturas Confirmadas

ALCENI GUERRA DEM PR

ANSELMO DE JESUS PT RO

ANTONIO CARLOS PANNUNZIO PSDB SP

ANTÔNIO ROBERTO PV MG

ARIOSTO HOLANDA PSB CE

ARLINDO CHINAGLIA PT SP

ARNALDO FARIA DE SÁ PTB SP

ARNALDO JARDIM PPS SP

ARNALDO VIANNA PDT RJ

ARNON BEZERRA PTB CE

BETO ALBUQUERQUE PSB RS

BONIFÁCIO DE ANDRADA PSDB MG

CARLOS ALBERTO CANUTO PSC AL

CHICO LOPES PCdoB CE

CIDA DIOGO PT RJ

DELEY PSC RJ

DR. PAULO CÉSAR PR RJ
DR. ROSINHA PT PR
DUARTE NOGUEIRA PSDB SP
EDSON EZEQUIEL PMDB RJ
EDSON SANTOS PT RJ
EMANUEL FERNANDES PSDB SP
EMILIA FERNANDES PT RS
FERNANDO FERRO PT PE
FERNANDO MARRONI PT RS
FLAVIANO MELO PMDB AC
FRANCISCO ROSSI PMDB SP
GERALDO RESENDE PMDB MS
GIACOBO PR PR
GUILHERME CAMPOS DEM SP
IRINY LOPES PT ES
ÍRIS DE ARAÚJO PMDB GO
JANETE ROCHA PIETÁ PT SP
JÔ MORAES PCdoB MG
LINCOLN PORTELA PR MG
LIRA MAIA DEM PA
LUIZ CARLOS HAULY PSDB PR
LUIZ COUTO PT PB
LUPÉRCIO RAMOS PMDB AM
MARCELO ALMEIDA PMDB PR
MÁRIO HERINGER PDT MG
MAURO NAZIF PSB RO
MIGUEL MARTINI PHS MG
MILTON MONTI PR SP
MOISES AVELINO PMDB TO
NILSON MOURÃO PT AC
PAES DE LIRA PTC SP
PAULO PIAU PMDB MG
PAULO ROCHA PT PA
PEDRO FERNANDES PTB MA
PEPE VARGAS PT RS
PERPÉTUA ALMEIDA PCdoB AC
PROFESSOR SETIMO PMDB MA
RICARDO BARROS PP PR
ROBERTO ROCHA PSDB MA
SILVIO LOPES PSDB RJ
SOLANGE ALMEIDA PMDB RJ
VANESSA GRAZZIOTIN PCdoB AM
VIRGÍLIO GUIMARÃES PT MG
VITOR PENIDO DEM MG
Assinaturas que Não Conferem
GUSTAVO FRUET PSDB PR

PROJETO DE LEI N.º 164-B, DE 2007

(Da Sra. Vanessa Grazziotin)

Dispõe sobre a imunização de mulheres na faixa etária de 9 a 26 anos com a vacina contra o papilomavírus humano (HPV), na rede pública do Sistema Único de Saúde de todos os estados e municípios brasileiros; tendo pareceres: da Comissão de Seguridade Social e Família, pela aprovação, com substitutivo (relator: DEP. ALCENI GUERRA) e da Comissão de Finanças e Tributação, pela inadequação financeira e orçamentária deste e do Substitutivo da Comissão de Seguridade Social e Família (relator: DEP. MANOEL JUNIOR).

DESPACHO:

ÀS COMISSÕES DE:
 SEGURIDADE SOCIAL E FAMÍLIA;
 FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO (ART. 54 RICD);
 E CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA E DE CIDADANIA (ART. 54 RICD).

APRECIAÇÃO:

Proposição sujeita à apreciação conclusiva pelas Comissões - Art. 24 II

S U M Á R I O

I - Projeto inicial

II - Na Comissão de Seguridade Social e Família:

- parecer do relator
- substitutivo oferecido pelo relator
- parecer da Comissão

III - Na Comissão de Finanças e Tributação:

- parecer do relator
- parecer da Comissão

O CONGRESSO NACIONAL decreta:

Art. 1º Fica assegurado às mulheres na faixa etária de 9 a 26 anos o direito de receber todas as doses necessárias da vacina para imunização contra o Papilomavírus Humano (HPV), na rede pública do Sistema Único de Saúde, dos estados e municípios brasileiros.

Parágrafo único. Nos atendimentos em saúde da mulher na prevenção do câncer do colo do útero, as usuárias adultas e adolescentes acompanhadas deverão ser informadas dos direitos enumerados no art. 2º desta Lei.

Art. 2º. São direitos das mulheres durante o tratamento de prevenção do câncer do colo do útero:

I – Ter acesso ao melhor atendimento para imunização contra o HPV, no sistema público de saúde ou conveniado do SUS, adequado às suas demandas;

II – receberem acolhimento humanizado, respeitoso e esclarecedor no interesse exclusivo de beneficiar a saúde, protegendo contra o câncer do colo do útero, visando à melhoria da qualidade e expectativa de suas vidas;

III – serem protegidas contra qualquer forma de discriminação;

IV – receberem o maior número de informações sobre o câncer do colo do útero e a importância da vacina para a prevenção;

V – serem atendidas em ambiente adequado que resguarde sua privacidade;

VI – terem acesso a todo e qualquer atendimento complementar necessário;

Art. 3º – É responsabilidade da União desenvolver políticas públicas de saúde da mulher com ações que contemplem a prevenção e controle do câncer do colo do útero.

Art. 4º – O Poder Executivo destinará recursos orçamentários para a estruturação e manutenção efetiva, eficiente e eficaz de uma rede de serviços que atenda à saúde da mulher no que se refere à prevenção e controle do câncer do colo do útero;

Parágrafo Único – As despesas decorrentes da aplicabilidade do disposto no *caput* correrão por conta de dotação orçamentária específica, prevista na lei orçamentária anual, ficando o Poder Executivo autorizado a abrir créditos suplementares ou especiais para este fim.

Art. 5º – Pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos não poderão ser realizadas sem o consentimento expresso da mulher, ou de seu representante legal e sem a devida comunicação aos conselhos profissionais competentes e aos Conselhos Estadual e Municipal de Saúde.

Art. 6º – O Conselho Municipal e Estadual de Saúde, no âmbito de suas atuações, criarão comissão para acompanhar a implantação desta lei.

Art. 7º – Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

JUSTIFICATIVA

Como nos ensina Amartya Sen, “nada atualmente é tão importante na economia política do desenvolvimento quanto o reconhecimento adequado da participação e da liderança política, econômica e social das mulheres”.

A justificativa da proposição em tela é exatamente esta: melhorar a qualidade e a expectativa de vida das mulheres e, consequentemente, potencializar sua capacidade de viver de forma ativa e saudável inserida na família, no trabalho e na comunidade.

Segundo dados do Instituto Nacional do Câncer (INCA), foram estimados para 2006, o quantitativo de 19.260 casos novos por este tipo de agravo à saúde feminina, passível de prevenção.

Embora se reconheça que, nas últimas décadas, foram implementadas medidas para detecção precoce e controle do câncer do colo do útero, vários fatores, inclusive a dificuldade de acesso das mulheres ao exame de rastreamento (Papanicolaou) e o tratamento subsequente nos serviços públicos, contribuem para manter as altas taxas de prevalência e mortalidade, por esta neoplasia, principalmente entre mulheres de baixa renda.

Há mais de vinte anos, várias pesquisas têm demonstrado que o Papilomavírus Humano (HPV) é o principal fator causal do carcinoma escamoso cervical. Em paralelo às investigações, foram realizadas pesquisas para produção da uma vacina contra a infecção pelos dois tipos oncogênicos de HPV: tipo 16 e 18. Como o uso da vacina já foi aprovado para imunizar mulheres na faixa de 9 a 26 anos, ela deverá ser disponibilizada na rede pública de saúde do Brasil, evitando assim que mulheres em pleno vigor de suas vidas adoeçam e morram por este tipo de câncer, mesmo porque os custos com o tratamento, serão mais onerosos para os cofres públicos. A implantação desta vacina na rede pública de saúde favorecerá, principalmente, as mulheres de baixa renda, sem condições de acesso aos

dispendiosos tratamentos oferecidos pela rede privada de saúde. Portanto, não se trata simplesmente de uma medida de caridade, mas sim de uma obrigação do estado para com a saúde pública.

Diante do exposto, pedimos o apoio de nossos pares para a aprovação desta medida sobre a prevenção e controle do câncer do colo de útero, garantindo, desta forma, às mulheres o direito inalienável da vida.

Sala das Sessões, 13 de Fevereiro de 2007

Deputada Vanessa Grazziotin

COMISSÃO DE SEGURIDADE SOCIAL E FAMÍLIA

I - RELATÓRIO

A proposição sob apreciação, de autoria da Deputada Vanessa Grazziotin, tem por objetivo oferecer mais um instrumento para combater o câncer de colo de útero.

Assegura as doses necessárias da vacina para imunizar as mulheres de 09 a 26 anos contra o Papilomavírus Humano (HPV). A responsabilidade por garantir a oferta da vacina é da rede pública do Sistema Único de Saúde.

Estabelece, ainda, que as usuárias do programa de prevenção de colo do útero serão informadas sobre seus direitos de acesso à imunização contra o HPV e outros atendimentos complementares necessários; de receberem atendimento humanizado, sem discriminação e com orientações sobre o câncer de colo de útero; e de serem atendidas com respeito a sua privacidade.

As despesas decorrentes da aprovação da proposição correrão por conta de dotação específica, prevista na lei orçamentária anual.

Determina, em seu art. 5º, que pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos estão condicionadas ao expresso consentimento da mulher ou de seu representante legal e a comunicação aos conselhos profissionais competentes e aos Conselhos Estadual e Municipal de Saúde.

Prevê, também, a criação, pelos Conselhos Municipais e Estaduais de Saúde, de comissão para acompanhar o previsto nesta lei.

Em sua justificativa, destaca que o grande objetivo do Projeto de Lei é o de melhorar a qualidade e a expectativa de vida das mulheres.

Enfatiza que a imunização contra o HPV evitará a morte de milhares de mulheres, em razão deste vírus ser o principal fator causal do câncer de colo de útero.

A proposição foi distribuída a esta Comissão, que tem poder conclusivo sobre a matéria e à Comissão de Finanças e Tributação e a Comissão de Constituição e Justiça e de Redação.

Não foram apresentadas emendas no prazo regimental.

II - VOTO DO RELATOR

A iniciativa da ilustre Deputada Vanessa Grazziotin merece ser louvada, por oferecer excelente contribuição para melhorar a atenção à saúde das mulheres brasileiras. Sua iniciativa beneficiará, ao longo dos anos, milhões de mulheres ameaçadas pelo câncer de colo de útero.

Como bem destaca, em sua justificativa, aproximadamente 20 mil novos casos desta modalidade de câncer são diagnosticados, a cada ano, no Brasil. Destes casos, a imensa maioria está relacionada ao HPV. Estudos recentes mostram que o vírus do papiloma humano tem papel importante no desenvolvimento da neoplasia das células cervicais e na sua transformação em células cancerosas.

Segundo pesquisas realizadas em vários pontos do planeta, este vírus está presente em mais de 90% dos casos de câncer do colo do útero. Ademais, estimam que 50% a 80% das mulheres sexualmente ativas serão infectadas por um ou mais tipos de HPV, em algum momento de suas vidas. A contundência desse números nos indica que, na luta contra este mal, devem ser utilizados todos os meios disponíveis de prevenção e diagnóstico precoce.

A vacina surge como um novo e promissor meio para se reduzir fortemente os casos novos. Já utilizada nos Estados Unidos, a vacina contra o HPV foi autorizada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) no fim de 2006. As primeiras pesquisas demonstraram que as principais beneficiadas serão

as meninas antes da fase sexualmente ativa. Nesses estudos, identificou-se que a vacina não teria a mesma eficácia sobre quem já está contaminado pelo vírus.

A bióloga Luísa Lina Villa, investigadora chefe do Departamento de Virologia do Instituto Ludwig de Pesquisa sobre o Câncer, de São Paulo, relata que o medicamento foi testado em mais de 20 mil mulheres de 33 países, com idade entre 16 e 26 anos.

O resultado da pesquisa mostrou que a vacina apresenta 100% de eficácia contra cânceres cervicais, pré-cânceres vulvares e vaginais relacionadas aos HPVs 16 e 18 em mulheres que ainda não foram expostas ao vírus. No caso das verrugas genitais causadas por HPVs 6 e 11, a vacina apresentou eficácia de 99%. E na prevenção de lesões cervicais de baixo grau e pré-cânceres causados pelos quatro tipos de vírus, 95%.

Para alcançar esses percentuais, a vacina deve ser tomada em três doses, sendo a segunda dois meses depois da primeira e a terceira, seis meses depois. Até o momento, considera-se a proteção pela esta vacina válida por um período de cinco anos.

Todavia, pesquisas mais recentes têm apontado para a ampliação do espectro de ação das vacinas, com tendência a alcançar mulheres com idade mais avançada. Isso significa que mulheres com atividade sexual e maiores de 26 anos poderão ser beneficiadas, em pouco tempo, com novas modalidades de vacina.

Esse rápido surgimento de novas vacinas, que possibilitarão beneficiar um leque maior de mulheres, recomenda que não se restrinja, no teor da lei, a faixa etária daquelas que teriam direito à imunização, como está proposto no Projeto de Lei.

Deve-se, isso sim, assegurar o direito a todas as mulheres e remeter ao Poder Executivo a definição das beneficiárias - segundo a faixa etária e/ou grupos de maior risco – com base em estudos técnicos que considerem a eficácia e a eficiência das vacinas colocadas no mercado.

Todos esses aspectos são da maior importância para a definição da política de combate ao câncer de colo de útero. Apesar da eficácia das vacinas, está claro que não se deve descurar de todos os outros cuidados

disponíveis para a prevenção do colo do útero. Isso implica na necessidade de as mulheres continuarem a realizar exames preventivos. Bem entendido, a vacina passa a ser mais um importantíssimo meio de prevenção, mas não o único e não substitui as práticas atuais.

Entende-se, ainda, que o dispositivo que trata do consentimento das mulheres para a realização de pesquisas merece ser aperfeiçoado. O Conselho Nacional de Saúde regulamenta está matéria, com base na Resolução CNS n.º 196/96. O princípio que a orienta é a salvaguarda da dignidade humana, cujos elementos básicos são a autonomia, a liberdade e o respeito a esses valores.

Em decorrência, esta Resolução proclama – orientada pelas diretrizes internacionais para a pesquisa biomédica em seres humanos -, que toda pesquisa deve se processar após consentimento livre e esclarecido dos sujeitos, indivíduos ou grupos que, por si e/ou por seus representantes legais, manifestem a sua anuência à participação na pesquisa, livre de vícios (coação, simulação, fraude ou erro), dependência, subordinação ou intimidação, após explicação completa e pormenorizada sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos, métodos, benefícios previsto, potenciais riscos e o incômodo que esta possa acarretar, formulada em um termo de consentimento, autorizando sua participação voluntária na pesquisa.

Pela relevância da participação do CNS, é fundamental que se remeta a este órgão o papel de regulamentar o disposto neste Projeto de Lei, no que concerne à pesquisa.

Por todas as razões expostas, identificamos, na proposição em tela, uma grande contribuição na luta contra o câncer que mais atinge as mulheres brasileiras. A relevância da vacinação contra o HPV, nessa luta, é tamanha que devemos incluir na proposição mecanismos de acompanhamento e controle da efetiva implementação do disposto na lei. Nesse sentido, incluímos dispositivo, que oferecerá à Comissão de Seguridade Social e Família a oportunidade de fiscalizar as ações do Executivo nesta área.

Assim, com os aperfeiçoamentos acima destacados, entende-se que este Projeto de Lei merece o mais irrestrito apoio.

Diante do exposto, manifestamos nosso voto pela aprovação do Projeto de Lei n.º 164, de 2007, nos termos do Substitutivo.

Sala da Comissão, em 2 de outubro de 2007.

Deputado Alceni Guerra
Relator

SUBSTITUTIVO AO PROJETO DE LEI Nº 164, DE 2007

Dispõe sobre o direito das mulheres à vacinação contra o Papilomavírus Humano (HPV), na rede de serviços do Sistema Único de Saúde.

O CONGRESSO NACIONAL decreta:

Art.1º Fica assegurado às mulheres o direito de receber as doses necessárias de vacina para imunização contra o Papilomavírus Humano (HPV), na rede de serviços do Sistema Único de Saúde.

Parágrafo único. Cabe ao gestor federal do Sistema Único de Saúde regulamentar este dispositivo, definindo, com base em critérios técnico-científicos, entre outros aspectos, a faixa etária e/ou grupos estratégicos que, efetivamente, seriam beneficiados com a vacinação.

Art.2º Nos atendimentos para prevenção do câncer do colo do útero, as usuárias adultas e adolescentes acompanhadas deverão ser informadas dos seguintes direitos:

I – ter acesso ao melhor atendimento para imunização contra o HPV e a outros procedimentos adequados às suas necessidades, na rede assistencial do SUS;

II – receber acolhimento humanizado, respeitoso, esclarecedor e orientador sobre as ações de proteção contra o câncer do colo do útero, inclusive sobre a importância da vacina para a prevenção;

III – ser protegida contra qualquer forma de discriminação;

IV – ser atendida em ambiente adequado que resguarde sua privacidade.

Art.3º É responsabilidade da União desenvolver políticas públicas de saúde da mulher com ações que contemplem a prevenção e controle do câncer do colo do útero.

Art.4º O Poder Executivo destinará recursos orçamentários, para a estruturação e manutenção efetiva, eficiente e eficaz de uma rede de serviços, que atenda à saúde da mulher no que se refere à prevenção e controle do câncer do colo do útero, inclusive para garantir as ações e os insumos necessários para a vacinação contra Papilomavírus Humano (HPV),

Parágrafo Único. As despesas decorrentes da aplicabilidade do disposto no *caput* correrão por conta de dotação orçamentária específica, prevista na lei orçamentária anual, ficando o Poder Executivo autorizado a abrir créditos suplementares ou especiais para este fim.

Art.5º Pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos só poderão ser realizadas com o consentimento expresso, livre e esclarecido da mulher, ou de seu representante legal, e com a devida comunicação aos conselhos profissionais competentes e aos conselhos estadual e municipal de saúde.

Parágrafo único. Cabe ao Conselho Nacional de Saúde a regulamentação deste dispositivo.

Art.6º Fica o Poder Executivo obrigado a enviar, anualmente, à Comissão de Seguridade Social e Família da Câmara dos Deputados, relatório físico e financeiro do programa de controle do colo do útero, especialmente, das ações de vacinação contra o papilomavírus humano (HPV).

Art. 7º O Conselho Municipal e Estadual de Saúde, no âmbito de suas atuações, criarão comissão para acompanhar a implantação desta lei.

Art.8º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Sala da Comissão, em 2 de outubro de 2007.

Deputado Alceni Guerra
Relator

III - PARECER DA COMISSÃO

A Comissão de Seguridade Social e Família, em reunião ordinária realizada hoje, aprovou unanimemente, com substitutivo o Projeto de Lei nº 164/2007, nos termos do Parecer do Relator, Deputado Alceni Guerra.

Estiveram presentes os Senhores Deputados:

Jorge Tadeu Mudalen - Presidente, Alceni Guerra e Cleber Verde - Vice-Presidentes, Angela Portela, Armando Abílio, Arnaldo Faria de Sá, Cida Diogo, Darcísio Perondi, Dr. Pinotti, Dr. Talmir, Eduardo Amorim, Eduardo Barbosa, Geraldo Resende, Germano Bonow, Jô Moraes, João Bittar, Jofran Frejat, José Linhares, Marcelo Castro, Mário Heringer, Maurício Trindade, Neilton Mulim, Pepe Vargas, Rafael Guerra, Raimundo Gomes de Matos, Rita Camata, Roberto Britto, Saraiva Felipe, Solange Almeida, Gorete Pereira, Lelo Coimbra, Manato e Simão Sessim.

Sala da Comissão, em 24 de outubro de 2007.

Deputado JORGE TADEU MUDALEN
Presidente

COMISSÃO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO

1. RELATÓRIO

O Projeto de Lei em epígrafe, de autoria da Deputada Vanessa Grazziotin, tem por objetivo oferecer mais um instrumento para combater o câncer de colo de útero, ao assegurar as doses necessárias da vacina para imunizar as mulheres de 09 a 26 anos contra o Papilomavírus Humano (HPV).

A proposição estabelece, ainda, que as usuárias do programa de prevenção de colo do útero deverão ser informadas sobre os seus direitos de acesso à imunização contra o HPV e outros atendimentos complementares necessários. A

responsabilidade por garantir a oferta da vacina é da rede pública do Sistema Único de Saúde.

Apreciado na Comissão de Seguridade Social e Família, a proposta foi aprovada por unanimidade, nos termos do Substitutivo apresentado pelo Relator, Deputado Alceni Guerra.

Encaminhado à Comissão de Finanças e Tributação, fomos honrados com a designação para relatá-lo.

Aberto o prazo regimental, não foram apresentadas emendas.

É o relatório.

2. VOTO DO RELATOR

Cabe a esta Comissão apreciar a proposição quanto à sua compatibilidade ou adequação com o plano plurianual, a lei de diretrizes orçamentárias e o orçamento anual, nos termos do Regimento Interno da Câmara dos Deputados (RI, arts. 32, X, "h" e 53, II) e de Norma Interna da Comissão de Finanças e Tributação, que "estabelece procedimentos para o exame de compatibilidade ou adequação orçamentária e financeira", aprovada pela CFT em 29 de maio de 1996.

Nos termos da letra h do inciso X do art. 32 do Regimento Interno da Câmara dos Deputados - RICD, cabe a esta Comissão o exame dos *"aspectos financeiros e orçamentários públicos de quaisquer proposições que importem aumento ou diminuição da receita ou da despesa pública, quanto à sua compatibilidade ou adequação com o plano plurianual, a lei de diretrizes orçamentárias e o orçamento anual."*

A proposta em comento visa imunizar com vacinação contra o Papilomavírus Humano (HPV) mulheres na faixa 9 a 26 anos. Entretanto, apesar de existirem centenas de tipos de papilomavirus, a vacina combate apenas alguns deles, portanto não garantindo a imunidade dos pacientes e comprometendo a sua eficácia e eficiência, que até o momento segue sem comprovação científica. Acresce que o custo de implantação dessa vacina é extremamente alto, pois tem validade de apenas cinco anos, exigindo aplicação de nova vacina após esse prazo.

Diante do exposto, **voto pela implicação da matéria em aumento direto de despesas da União**, concluindo pela inadequação orçamentária e financeira do PL 164, de 2007, e do Substitutivo da Comissão de Seguridade Social e Família.

Sala da Comissão, em 4 de maio de 2010

Deputado Manoel Junior

Relator

III - PARECER DA COMISSÃO

A Comissão de Finanças e Tributação, em reunião ordinária realizada hoje, concluiu, unanimemente, pela inadequação financeira e orçamentária do Projeto de Lei nº 164-A/07 e do Substitutivo da Comissão de Seguridade Social e Família, nos termos do parecer do relator, Deputado Manoel Junior.

Estiveram presentes os Senhores Deputados:

Pepe Vargas, Presidente; Márcio Reinaldo Moreira e Guilherme Campos, Vice-Presidentes; Aelton Freitas, Alfredo Kaefer, Arnaldo Madeira, Carlos Melles, Ciro Pedrosa, Félix Mendonça, Gladson Cameli, João Dado, José Guimarães, Júlio Cesar, Luciana Genro, Luiz Carlos Hauly, Luiz Carreira, Manoel Junior, Osmar Júnior, Pedro Novais, Ricardo Barros, Valtenir Pereira, Vignatti, Virgílio Guimarães, Andre Vargas, Bilac Pinto, Celso Maldaner, Cleber Verde, Leonardo Quintão, Rubens Otoni e Zonta.

Sala da Comissão, em 9 de junho de 2010.

Deputado PEPE VARGAS
Presidente

FIM DO DOCUMENTO