



CÂMARA DOS DEPUTADOS

PROJETO DE LEI N.º 7.150-A, DE 2014 **(Do Sr. Rodrigo Maia)**

Altera a Lei nº 8.080, de 11 de setembro, de 1990, para determinar a realização de campanhas destinadas à realização de exames preventivos do câncer de próstata e de mama; tendo parecer da Comissão de Seguridade Social e Família, pela aprovação, com substitutivo (relatora: DEP. CARMEN ZANOTTO).

NOVO DESPACHO:

ÀS COMISSÕES DE:

DEFES DOS DIREITOS DA MULHER;

SEGURIDADE SOCIAL E FAMÍLIA; E

CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA E DE CIDADANIA (ART. 54 DO RICD).

APRECIÇÃO:

Proposição Sujeita à Apreciação Conclusiva pelas Comissões - Art. 24 II

SUMÁRIO

I - Projeto inicial

II - Na Comissão de Seguridade Social e Família:

- Parecer da relatora
- Substitutivo oferecido pela relatora
- Parecer da Comissão
- Substitutivo adotado pela Comissão

O CONGRESSO NACIONAL decreta:

Art. 1º. Esta Lei altera a Lei nº 8.080, de 11 de setembro, de 1990, para estabelecer a promoção de campanhas de incentivo à realização de exames especializados na detecção do câncer de próstata e de mama.

Art. 2º O art. 15 da Lei n.º 8.080, de 11 de setembro, de 1990, passa a vigorar com a seguinte alteração:

“Art.
15.....
.....
.....
XXII – a promoção de campanhas semestrais de incentivo à realização de exames especializados na detecção do câncer de próstata e de mama.”

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

JUSTIFICATIVA:

O problema do câncer no Brasil vem causando grande preocupação pelo perfil epidemiológico que vem apresentando. O Ministério da Saúde e o Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) preveem a ocorrência de 580 mil novos casos em 2014. Na estimativa dos dois órgãos, os cânceres mais incidentes na população brasileira para este ano serão pele não melanoma (182 mil), próstata (69 mil); mama (57 mil); cólon e reto (33 mil), pulmão (27 mil) e estômago (20 mil).

O câncer de próstata é o segundo mais comum entre os homens no Brasil (atrás apenas do câncer de pele não-melanoma). É o sexto tipo mais comum no mundo e o mais prevalente em homens, representando cerca de 10% do total de cânceres.

Um problema que ainda enfrentamos é a resistência masculina a exames preventivos. E um grande – e ultrapassado – tabu é a questão do câncer de próstata. O diagnóstico traz boas chances aos pacientes e isso reforça a necessidade de acabar com o preconceito para os homens realizarem o exame de toque retal periodicamente.

O câncer de mama é outra grande preocupação, pois é o mais incidente na população feminina mundial e brasileira, perdendo apenas para o câncer de pele

não melanoma. Segundo o INCA, “a taxa de mortalidade por câncer de mama ajustada pela população mundial apresenta uma curva ascendente e representa a primeira causa de morte por câncer na população feminina brasileira, com 11,88 óbitos/100.000 mulheres em 2011. As regiões Sudeste e Sul são as que apresentam as maiores taxas, com 13,67 e 13,18 óbitos/100.000 mulheres em 2011, respectivamente”.

Diante dessa situação, é de extrema importância à conscientização de homens e mulheres sobre a necessidade de prevenção e a realização continuada de exames preventivos. A promoção de campanhas oficiais em todo o Brasil seria ferramenta eficaz para conscientizar a sociedade sobre a seriedade dessas doenças e a necessidade de prevenção.

Assim, solicitamos o apoio dos Senhores Parlamentares para a presente iniciativa.

Sala das Sessões, em 19 de fevereiro de 2014.

**DEPUTADO RODRIGO MAIA
DEM/RJ**

**LEGISLAÇÃO CITADA ANEXADA PELA
COORDENAÇÃO DE ESTUDOS LEGISLATIVOS - CEDI**

LEI Nº 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990

Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

.....

**TÍTULO II
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
DISPOSIÇÃO PRELIMINAR**

.....

**CAPÍTULO IV
DA COMPETÊNCIA E DAS ATRIBUIÇÕES**

Seção I Das Atribuições Comuns

Art. 15. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, as seguintes atribuições:

I - definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde;

II - administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde;

III - acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais;

IV - organização e coordenação do sistema de informação de saúde;

V - elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde;

VI - elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade para promoção da saúde do trabalhador;

VII - participação de formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente;

VIII - elaboração e atualização periódica do plano de saúde;

IX - participação na formulação e na execução da política de formação e desenvolvimento de recursos humanos para a saúde;

X - elaboração da proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde - SUS, de conformidade com o plano de saúde;

XI - elaboração de normas para regular as atividades de serviços privados de saúde, tendo em vista a sua relevância pública;

XII - realização de operações externas de natureza financeira de interesse da saúde, autorizadas pelo Senado Federal;

XIII - para atendimento de necessidades coletivas, urgentes e transitórias, decorrentes de situações de perigo iminente, de calamidade pública ou de irrupção de epidemias, a autoridade competente da esfera administrativa correspondente poderá requisitar bens e serviços, tanto de pessoas naturais como de jurídicas, sendo-lhes assegurada justa indenização;

XIV - implementar o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados;

XV - propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente;

XVI - elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde;

XVII - promover articulação com os órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades representativas da sociedade civil para a definição e controle dos padrões éticos para pesquisa, ações e serviços de saúde;

XVIII - promover a articulação da política e dos planos de saúde;

XIX - realizar pesquisas e estudos na área de saúde;

XX - definir as instâncias e mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária;

XXI - fomentar, coordenar e executar programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.

Seção II Da Competência

Art. 16. A direção nacional do Sistema Único da Saúde - SUS compete:

.....

.....

COMISSÃO DE SEGURIDADE SOCIAL E FAMÍLIA

I – RELATÓRIO

O projeto em estudo, de autoria do nobre Deputado Rodrigo Maia, tem com o objetivo alterar a Lei nº 8.080 de 1990, para estabelecer a promoção de campanhas de incentivo à realização de exames especializados na detecção do câncer de próstata e de mama.

Em sua justificção, alega o Autor que:

“O problema do câncer no Brasil vem causando grande preocupação pelo perfil epidemiológico que vem apresentando. O Ministério da Saúde e o Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) preveem a ocorrência de 580 mil novos casos em 2014. Na estimativa dos dois órgãos, os cânceres mais incidentes na população brasileira para este ano serão pele não melanoma (182 mil), próstata (69 mil); mama (57mil); cólon e reto (33 mil), pulmão (27 mil) e estômago (20 mil).

Um problema que ainda enfrentamos é a resistência masculina a exames preventivos. E um grande – e ultrapassado – tabu é a questão do câncer de próstata. O diagnóstico traz boas chances aos pacientes e isso reforça a necessidade de acabar com preconceito para os homens realizarem o exame de toque retal periodicamente.

Diante dessa situação, é de extrema importância à conscientização de homens e mulheres sobre a necessidade de prevenção e a realização continuada de exames preventivos. A promoção de campanhas oficiais em todo o Brasil seria ferramenta eficaz para conscientizar a sociedade sobre a seriedade dessas doenças e a necessidade de prevenção.”

A proposição foi distribuída às Comissões de Seguridade Social e Família (CSSF) e de Constituição e Justiça e de Cidadania (CCJC), sujeita à apreciação conclusiva pelas Comissões e em regime de tramitação ordinária.

No prazo regimental não foram apresentadas emendas.

Compete a esta Comissão o Parecer de mérito aos Projetos de Lei.

É o relatório.

II – VOTO DA RELATORA

Compete a esta Comissão de Seguridade Social e Família, nos termos do art. 32, XVII, alíneas “a” e “d”, do Regimento Interno da Câmara dos Deputados, pronunciar-se sobre “assuntos relativos à saúde, previdência e assistência social em geral; ações e serviços de saúde pública, campanhas de saúde pública, erradicação de doenças endêmicas, vigilância epidemiológica, bioestatística e imunização”.

Passamos, portanto, à análise do mérito da proposição, ressaltando a extrema relevância da temática.

Inicialmente, lembramos que a Lei nº8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe “sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências”, assegura em vários dispositivos a assistência integral e universal de saúde:

Art. 2º A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

.....

Art. 5º São objetivos do Sistema Único de Saúde SUS:

.....

III - a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

.....

Art. 7º As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios:

I - Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;

II - Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema. (grifamos)

Percebe-se que a Lei apresenta princípios gerais de como se darão a assistência e a prevenção no âmbito da saúde, evitando detalhar situações específicas. Essa lógica nos parece adequada, até porque segue o prescrito na Carta Magna, que restringe o papel legislador da União no âmbito da legislação concorrente – no qual se insere a proteção e defesa da saúde – à manifestação acerca de normas gerais (CF, art. 24, XII e § 1º).

Além disso, ponderamos que discriminar quadros específicos no texto da lei apresentaria diversas impropriedades. Em primeiro lugar, seria totalmente desnecessário, pelos motivos já pontuados anteriormente.

Mais que isso, poderia sugerir algum tratamento diferenciado para o quadro em questão, o que não nos pareceria defensável.

Nessa linha, a menção de uma patologia obrigaria à inclusão de todas as demais no texto, sob pena de se ferir o princípio constitucional da isonomia, constante do art. 5º, caput. Assim, seria necessário inserir todas as patologias constantes da Classificação Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID 10), medida claramente inviável.

Finalmente, cabe-nos também informar que, apesar dos argumentos anteriores, já existem leis vigentes tratando especificamente do tema, a exemplo das seguintes:

1) Lei nº 9.263, de 12 de janeiro de 1996, que “regula o § 7º do art. 226 da Constituição Federal, que trata do planejamento familiar, estabelece penalidades e dá outras providências”.

Art. 3º O planejamento familiar é parte integrante do conjunto de ações de atenção à mulher, ao homem ou ao casal, dentro de uma visão de atendimento global e integral à saúde.

Parágrafo único - As instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde, em todos os seus níveis, na prestação das ações previstas no caput, obrigam-se a garantir, em toda a sua rede de serviços, no que respeita a atenção à mulher, ao homem ou ao casal, programa de atenção integral à saúde, em todos os seus ciclos vitais, que inclua, como atividades básicas, entre outras:

.....

V - o controle e a prevenção dos cânceres cérvico-uterino, de mama, de próstata e de pênis.

2) Lei nº 10.289, de 20 de setembro de 2001, que “institui o Programa Nacional de Controle do Câncer de Próstata”

Art. 3º O Ministério da Saúde promoverá o consenso entre especialistas nas áreas de planejamento em saúde, gestão em saúde, avaliação em saúde, epidemiologia, urologia, oncologia clínica, radioterapia e cuidados paliativos sobre as formas de prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer de próstata, em todos os seus estágios evolutivos, para subsidiar a implementação do Programa.

Art. 4º O Programa Nacional de Controle do Câncer de Próstata deverá incluir, dentre outras, as seguintes atividades:

I – campanha institucional nos meios de comunicação, com mensagens sobre o que é o câncer de próstata e suas formas de prevenção;

II – parcerias com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, colocando-se à disposição da população masculina, acima de quarenta anos, exames para a prevenção ao câncer de próstata;

III – parcerias com universidades, sociedades civis organizadas e sindicatos, organizando-se debates e palestras sobre a doença e as formas de combate e prevenção a ela;

IV – outros atos de procedimentos lícitos e úteis para a consecução dos objetivos desta instituição;

V - sensibilizar os profissionais de saúde, capacitando-os e reciclando-os quanto a novos avanços nos campos da prevenção e da detecção precoce do câncer de próstata.

Destacamos que apresentamos parecer a esta proposição em 2015. Houve requerimento de retirada de pauta e pedido de vista conjunta da proposição. Em 17/07/2016 esta relatora solicitou a revisão de parecer a fim de adequar ao Parecer Técnico nº 113/2016 da Coordenação – Geral de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas do Ministério da Saúde.

A Coordenação – Geral de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas do Ministério da Saúde se posicionou da seguinte forma:

(...)

5. Importante elucidar que as ações de conscientização transcendem as mobilizações durante o Outubro Rosa e o Novembro Azul, ponderando que as ações de conscientização recomendadas pelas normativas do Ministério da Saúde devem ser **contínuas** ao longo de todo ano e não apenas no mês de outubro e novembro.

6. Neste sentido, entendemos que o substitutivo do Projeto de Lei em apreço ao tratar de “*Campanhas Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS*” deverá considerar os esclarecimentos tratados neste parecer, especialmente, sobre o caráter contínuo das ações do Ministério da Saúde (cuja ação não se restringe ao SUS).

Em face do exposto, considerando as inadequações de inclusão do dispositivo na Lei Orgânica da Saúde (Lei 8080/90), adequando o caráter contínuo das ações do Ministério da Saúde (cuja ação não se restringe ao SUS) e levando em conta a relevância do tema, somos pela **APROVAÇÃO** do Projeto de Lei nº 7150, de 2014 na forma do **substitutivo em anexo**.

Sala da Comissão, em 12 de setembro de 2016.

Deputada **CARMEN ZANOTTO**
Relatora

SUBSTITUTIVO AO PROJETO DE LEI 7.150, DE 2014

Institui a Campanha Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica, no âmbito do Ministério da Saúde.

O CONGRESSO NACIONAL **decreta**:

Art. 1º - Fica instituído, no âmbito do Ministério da Saúde, a “Campanha Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica” que consiste no conjunto de ações e programas de conscientizações desenvolvidas pelo Governo Federal, como forma de informar e combater os diversos tipos de câncer, mediante a distribuição e afixação de impressos informando a relação de sintomas indicativos da possibilidade de ocorrência da doença e a necessidade de avaliação médica.

Art. 2º - É autorizado o Poder Executivo, por intermédio do Ministério da Saúde, a assumir os encargos da promoção e coordenação da “Campanha Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica” sendo de sua responsabilidade a formulação de diretrizes para viabilizar a plena execução da campanha de que trata esta Lei.

Art. 3º - O Ministério da Saúde promoverá o consenso entre especialistas nas áreas de planejamento em saúde, gestão em saúde, avaliação em saúde, epidemiologia, sobre as formas de prevenção, para subsidiar a implementação e execução da campanha.

Art. 4º- A Campanha Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica, deve conter, dentre outras, as seguintes atividades:

I – campanhas institucionais nos meios de comunicação, parcerias com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, colocando-se à disposição da população informações “em banners, folders e outros materiais ilustrativos e exemplificativos” sobre a prevenção do câncer, contemplando-se a generalidade do tema, e também, a prevenção específica dos cânceres mais prevalentes apontados pelo INCA no ano de execução da campanha;

II – parcerias com universidades, sociedades civis organizadas, sociedades médicas de oncologia e sindicatos, promovendo debates e palestras sobre a doença, as formas prevenção, diagnóstico e tratamento e divulgação das informações e direitos dos pacientes.

Art. 5º - Fica a regulamentação desta lei a cargo do Poder Executivo.

Art. 6º- Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Sala da Comissão, em 12 de setembro de 2016.

Deputada **CARMEN ZANOTTO**
Relatora

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 7.150/2014, nos termos do Parecer da Relatora, Deputada Carmen Zanotto.

Estiveram presentes os Senhores Deputados:

Conceição Sampaio - Presidente, Hiran Gonçalves e Odorico Monteiro - Vice-Presidentes, Adelson Barreto, Benedita da Silva, Carlos Gomes, Carlos Manato, Carmen Zanotto, Célio Silveira, Dr. Jorge Silva, Dr. Sinval Malheiros, Eduardo Barbosa, Flavinho, Geovania de Sá, Geraldo Resende, Giovani Cherini,

Jean Wyllys, João Marcelo Souza, Jones Martins, Jorge Solla, Laura Carneiro, Leandre, Mandetta, Marcelo Belinati, Pepe Vargas, Ricardo Bentinho, Shéridan, Sóstenes Cavalcante, Adelmo Carneiro Leão, Alan Rick, Arnaldo Faria de Sá, Christiane de Souza Yared, Danilo Forte, Diego Garcia, Flávia Morais, Francisco Floriano, João Campos, Lobbe Neto, Raquel Muniz, Rômulo Gouveia, Rôney Nemer, Rosângela Gomes e Valtenir Pereira.

Sala da Comissão, em 19 de outubro de 2016.

Deputada CONCEIÇÃO SAMPAIO
Presidente

SUBSTITUTIVO ADOTADO PELA COMISSÃO

PROJETO DE LEI 7.150, DE 2014

Institui a Campanha Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica, no âmbito do Ministério da Saúde.

O Congresso Nacional decreta:

Art. 1º Fica instituído, no âmbito do Ministério da Saúde, a “Campanha Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica” que consiste no conjunto de ações e programas de conscientizações desenvolvidas pelo Governo Federal, como forma de informar e combater os diversos tipos de câncer, mediante a distribuição e afixação de impressos informando a relação de sintomas indicativos da possibilidade de ocorrência da doença e a necessidade de avaliação médica.

Art. 2º É autorizado o Poder Executivo, por intermédio do Ministério da Saúde, a assumir os encargos da promoção e coordenação da “Campanha Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica” sendo de sua responsabilidade a formulação de diretrizes para viabilizar a plena execução da campanha de que trata esta Lei.

Art. 3º O Ministério da Saúde promoverá o consenso entre especialistas nas áreas de planejamento em saúde, gestão em saúde, avaliação em

saúde, epidemiologia, sobre as formas de prevenção, para subsidiar a implementação e execução da campanha.

Art. 4º A Campanha Permanente Nacional de Prevenção e Conscientização Oncológica, deve conter, dentre outras, as seguintes atividades:

I – campanhas institucionais nos meios de comunicação, parcerias com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, colocando-se à disposição da população informações “em banners, folders e outros materiais ilustrativos e exemplificativos” sobre a prevenção do câncer, contemplando-se a generalidade do tema, e também, a prevenção específica dos cânceres mais prevalentes apontados pelo INCA no ano de execução da campanha;

II – parcerias com universidades, sociedades civis organizadas, sociedades médicas de oncologia e sindicatos, promovendo debates e palestras sobre a doença, as formas prevenção, diagnóstico e tratamento e divulgação das informações e direitos dos pacientes.

Art. 5º Fica a regulamentação desta lei a cargo do Poder Executivo.

Art. 6º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Sala da Comissão, em 19 de outubro de 2016.

Deputada **CONCEIÇÃO SAMPAIO**
Presidente

FIM DO DOCUMENTO