



COMISSÃO PARLAMENTAR DE SAÚDE

Excelentíssima Senhora  
Presidente da Assembleia da República

Of. nº. 52/9.ª/CS/2011

2011-12-21

**ASSUNTO:** Envio do texto da Resolução que *«Recomenda ao Governo a adopção de medidas tendentes ao combate à infecção por VIH/SIDA em Portugal, com vista à sua erradicação»*.

Para efeitos do disposto no art.º 156.º do Regimento, junto envio a Vossa Excelência o Texto da Resolução que *«Recomenda ao Governo a adopção de medidas tendentes ao combate à infecção por VIH/SIDA em Portugal, com vista à sua erradicação»*, cuja redacção final foi aprovada na reunião do dia 21 de Dezembro de 2011.

Apresento a Vossa Excelência os meus melhores cumprimentos,

Anexo: Texto de Resolução.

A PRESIDENTE DA COMISSÃO,

(Maria Antónia Almeida Santos)



**ASSEMBLEIA DA REPÚBLICA**  
**DIRECÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO E SECRETARIADO**  
**DIVISÃO DE APOIO AO PLENÁRIO**

**Informação n.º 1716/DAPLEN/2011**

**15 de Dezembro**

**Assunto: Recomenda ao Governo a adopção de medidas tendentes à informação por VIH/SIDA em Portugal, com vista à sua erradicação**

Em conformidade com o disposto no artigo 156.º do Regimento da Assembleia da República, com as devidas adaptações, e nos termos da alínea g) do n.º 1 do artigo 8.º da Resolução da Assembleia da República n.º 20/2004, de 16 de Fevereiro, junto se anexa a Resolução relativa à matéria em epígrafe, aprovada em 2 de Dezembro de 2011, para subsequente envio a S. Ex.ª o Presidente da Comissão de Saúde.

No texto do diploma foram incluídos a fórmula inicial e demais elementos formais, apresentando-se as seguintes sugestões com a finalidade de uniformizar todo o texto:



**ASSEMBLEIA DA REPÚBLICA**  
DIRECÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO E SECRETARIADO  
DIVISÃO DE APOIO AO PLENÁRIO

**Nota prévia:**

Tendo em conta que as Resoluções da Assembleia da República se apresentam, em regra, com números foram introduzidos os números de 1 a 9 e respectivas alíneas.

**No ponto 2**

**Onde se lê:** "...responsabilidade própria de cada parceiro, entre:

**Deve ler-se:** "...responsabilidade individual de cada parceiro, com:"

**Alínea a)**

**Onde se lê:** "Estado"

**Deve ler-se:** "O Estado"

**Alínea b)**

Parecendo um pouco confusa a redacção desta alínea propõe-se o seguinte aperfeiçoamento:

**Onde se lê:** "Organizações não – governamentais de pessoas infectadas, afectadas, de apoio a pessoas infectadas e as que trabalham na prevenção"

**Deve ler-se:** "Organizações não – governamentais que trabalhem na prevenção e apoio a pessoas infectadas;"

**Alínea d)**

**Tendo em conta que não se justifica o uso de iniciais maiúsculas**

**Onde se lê:** "Instituições Educativas e de Formação"

**Deve ler-se:** "Instituições educativas e de formação"

**Alínea e)**

**Onde se lê:** "Centros de Investigação"

**Deve ler-se:** "Centros de investigação"

**Alínea i)**

**Onde se lê:** "Representante de Associações Juvenis"

**Deve ler-se:** "Representante das associações juvenis"

**No ponto 4**

**Alínea a)**

Tendo em conta que deve ser esclarecido o significado das siglas, pelo menos, a primeira vez em que aparece mencionada no texto, sugere-se:



**ASSEMBLEIA DA REPÚBLICA**  
DIRECÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO E SECRETARIADO  
DIVISÃO DE APOIO AO PLENÁRIO

**Onde se lê:** "...OMS, ECDC e OEDT..."

**Deve ler-se:** "...Organização Mundial de Saúde (OMS), Centro Europeu de Prevenção de Controlo das Doenças (ECDC) e Observatório Europeu da Droga e da Toxicodependência (OEDT) ..."

**Alínea j)**

**Onde se lê:** "...nomeadamente no Plano Europeu, ..."

**Deve ler-se:** "... nomeadamente no plano europeu,..."

**No ponto 7**

**Onde se lê:** "...com especial enforque em programas com os países da CPLP, organizações internacionais (como a ONU, OMS,) ..."

**Deve ler-se:** "...com especial enfoque em programas com os países da Comunidade dos Países de Língua Portuguesa (CPLP), organizações internacionais (como a Organização das Nações Unidas (ONU), Organização Mundial de Saúde (OMS,) ..."

À consideração superior

A assessora parlamentar jurista,

(Lurdes Sauane)

## **RESOLUÇÃO N.º /2011**

### **Recomenda ao Governo a adopção de medidas tendentes ao combate à infecção por VIH/SIDA em Portugal, com vista à sua erradicação**

A Assembleia da República resolve, nos termos do n.º 5 do artigo 166.º da Constituição, recomendar ao Governo a implementação das seguintes medidas:

- 1- O reconhecimento da dimensão da epidemia VIH/SIDA em Portugal e a urgência de garantir um mandato institucional que permita uma abordagem transversal, coordenada e multisectorial, com uma efectiva integração da sociedade civil.
- 2- A promoção de parcerias e integração de esforços e recursos para a implementação adequada das políticas, dos programas e dos serviços, sem prejuízo de responsabilidade individual de cada parceiro, com:
  - a) O Estado;
  - b) Organizações não-governamentais que trabalhem na prevenção e apoio a pessoas infectadas;
  - c) Profissionais de saúde;
  - d) Instituições educativas e de formação;
  - e) Centros de investigação;
  - f) Universidades;
  - g) Instituições/centros jurídicos e ético-jurídicos;
  - h) Representantes dos meios de comunicação;
  - i) Representantes das associações juvenis;

- j) Responsáveis políticos; e
  - k) Sector privado (incluindo a indústria farmacêutica).
- 3- A participação de pessoas infectadas e afectadas na tomada de decisão quanto à resposta à epidemia VIH/SIDA (informação, educação, prevenção, cuidados de saúde, formulação de políticas e programas, entre outros) e um apoio público transparente às suas organizações.
- 4- A urgente aprovação, divulgação e implementação do Plano Nacional para o período 2012-2015 que:
- a) Estabeleça prioritariamente uma Estratégia Nacional e Plano de Acção para a prevenção e para o diagnóstico precoce [de acordo com as propostas da Organização Mundial de Saúde (OMS), Centro Europeu de Prevenção de Controle das Doenças (ECDC) e Observatório Europeu da Droga e da Toxicodependência (OEDT)] que garanta a implementação de medidas efectivas de saúde pública que promovam a prevenção primária da infecção (através de um programa abrangente que envolva a educação para a saúde, particularmente nas escolas, e a distribuição gratuita de preservativos nos serviços de saúde e junto dos grupos populacionais mais vulneráveis) e que facilitem e estendam, de forma fundamentada, os serviços de detecção, diagnóstico e cuidados de saúde precoces do VIH, infecções sexualmente transmissíveis, tuberculose e hepatites víricas no Serviço Nacional de Saúde e restantes componentes do sistema de saúde. O Plano de Acção deve apresentar uma matriz de objectivos e recomendações, aos quais devem ser claramente associados os respectivos indicadores, meios, prazos de execução, medidas de dificuldade de implementação e de impacto previstos;
  - b) Assegure a prestação de informação pré-teste e aconselhamento no pós-teste, no âmbito da detecção precoce da infecção (que deve ser assegurada rotineiramente e de forma fundamentada, ao nível dos cuidados de saúde primários e dos serviços hospitalares, nomeadamente de urgência). Em comunidades particularmente afectadas há que sensibilizar para uma maior frequência de realização do teste;

- c) Englobe as outras infecções sexualmente transmissíveis e hepatites víricas;
- d) Implemente uma rede creditada de referenciação para unidades de tratamento de VIH, no âmbito da rede de referenciação de doenças infecciosas, que garanta uma ligação segura aos cuidados de saúde, e que garanta a sua respectiva monitorização, nomeadamente no momento do diagnóstico e que assegure a sucessiva adesão das pessoas que vivem com VIH ao seguimento clínico e terapêutico;
- e) Estabeleça o objectivo de formar e certificar profissionais de saúde para o seguimento de pessoas a viver com VIH, com vista a um eventual alargamento da disponibilidade dos recursos de saúde para a população de pessoas que vivem com VIH;
- f) Garanta o acesso universal, sustentável, individualizado e de acordo com as orientações nacionais, alvo de consenso alargado e segundo a mais recente evidência científica nacional e internacional, à terapêutica antiretroviral;
- g) Promova a realização de estudos de avaliação económica, efectuados por uma entidade idónea e independente, de forma a garantir uma utilização eficiente dos recursos disponíveis, baseada no custo-efectividade das terapêuticas recomendadas nas orientações clínicas;
- h) Impeça a degradação da qualidade terapêutica por razões de natureza económica e financeira em prejuízo ou quebra das orientações técnicas;
- i) Promova a entrada de novos medicamentos genéricos no mercado, sem que tal conduza à quebra de regimes terapêuticos e ao compromisso da qualidade da terapêutica, bem como estabelecer medidas para o controlo dos custos com a medicação;
- j) Assegure o controlo da despesa com medicamentos, meios laboratoriais e análises, que deve ser obtido com negociações, aquisição e pagamento centralizados, nomeadamente no plano europeu, conseguindo preços diferenciados e comportáveis para os países da União Europeia com menores recursos económicos e com maior incidência da epidemia;

- k) Acelere a implementação de um sistema eficaz e prático, nomeadamente para os profissionais de saúde, que garanta uma recolha e tratamento detalhado e rigoroso de dados, quantitativos e qualitativos, epidemiológicos, clínicos, económicos e sociais (nomeadamente sobre os determinantes sociais) considerados essenciais associados à infecção por VIH (incluindo dados referentes aos resultados das medidas a implementar). Estes sistemas de informação e de cruzamento de dados devem respeitar sempre a confidencialidade dos dados pessoais e os direitos humanos;
  - l) Garanta o apoio social integrado, quando necessário, às pessoas que vivem com infecção por VIH e as suas comunidades/famílias;
  - m) Reduza a vulnerabilidade e as barreiras estruturais no acesso aos serviços de saúde, particularmente agravadas por assimetrias geográficas e sociais. O modelo de financiamento hospitalar deve assegurar a possibilidade da pessoa optar pelo hospital público onde quer ser tratada.
- 5- Optimizar e racionalizar os recursos disponíveis, particularmente os recursos laboratoriais mediante a organização dos mesmos em centros de referência, como garante de incremento de qualidade e redução de custos.
- 6- O prosseguimento do apoio e incentivo à investigação clínica, epidemiológica e académica, envolvendo todos os parceiros, eliminando processos burocráticos que limitam o envolvimento de Portugal em processos de desenvolvimento científico. Neste âmbito, os dados recolhidos em projectos de investigação financiados por dinheiros públicos devem ser disponibilizados para a comunidade científica.
- 7- A promoção da cooperação de âmbito internacional com especial enfoque em programas com os países da Comunidade dos Países de Língua Portuguesa (CPLP), organizações internacionais (como a Organização das Nações Unidas (ONU), Organização Mundial de Saúde (OMS), entre outras) e a União Europeia.



- 8- O combate contra todas as formas de estigma e discriminação, incluindo no âmbito laboral e dos seguros, dirigidas contra as pessoas que vivem com VIH e as respectivas comunidades, particularmente que coloquem em causa a promoção da igualdade e equidade, incluindo de género.
- 9- A potenciação de outros indicadores de saúde mais abrangentes, através da acção dirigida à problemática da infecção por VIH. A acção eficaz contra a infecção por VIH tem efeitos colaterais benéficos para outras áreas de saúde, nomeadamente tuberculose, comportamentos de dependência, saúde sexual e reprodutiva, saúde materno-infantil e de adolescência, hepatites víricas e doenças crónicas e não transmissíveis.

Aprovada em 2 de Dezembro de 2011

A PRESIDENTE DA ASSEMBLEIA DA REPÚBLICA,

(Maria da Assunção A. Esteves)