

CONSULTA PÚBLICA SESA Nº 002/2013

(Publicada no Diário Oficial do Estado nº 8986, de 26/06/13)

O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso da atribuição que lhe confere o Artigo 45, inciso XIV, da Lei Estadual nº 8.485, de 03/06/1987,

RESOLVE adotar a seguinte Consulta Pública:

Art. 1º Fica aberto, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, o prazo de 90 (noventa) dias para que sejam apresentadas críticas e sugestões relativas à proposta de Resolução que trata da instalação e funcionamento de serviços de salão de beleza, barbearia e/ou depilação (exceto laser).

Art. 2º A proposta de Resolução estará disponível, na íntegra, durante o período da consulta, no endereço eletrônico da Secretaria de Estado da Saúde www.saude.pr.gov.br e as sugestões deverão ser encaminhadas por escrito, em formulário próprio (Anexo I), para o seguinte endereço: Secretaria de Estado da Saúde/Departamento de Vigilância Sanitária — DEVS, Rua Piquiri, nº 170 — Bairro Rebouças, CEP: 80.230-140, Curitiba — PR, ou para o Fax: (41) 3330-4535 ou, ainda, para o e-mail: salaodebeleza@sesa.pr.gov.br.

Parágrafo Único – As contribuições não enviadas no formulário de que trata o art. 2º ou recebidas fora do prazo não serão consideradas para efeitos de consolidação do texto final do regulamento.

Art. 3º Findo o prazo estipulado no art.1º, o Departamento de Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde, poderá articular com os órgãos e entidades envolvidos e aqueles que tenham manifestado interesse na matéria, para que indiquem representantes nas discussões posteriores, visando a consolidação do texto final.

Parágrafo Único – A consolidação do texto final do regulamento será disponibilizada na página da SESA na internet após a deliberação do Secretário da Saúde.

Curitiba, 24 de junho de 2013.

Michele Caputo Neto Secretário de Estado da Saúde

* Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial

ANEXO I

Formulário para envio de contribuições em Consulta Pública



FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA PÚBLICA

Apresentação e orientações

Este Formulário possui a finalidade de enviar contribuições da sociedade para subsidiar a tomada de decisão sobre uma Consulta Pública elaborada pela Secretaria de Estado da Saúde – SESA.

Por favor, para o preenchimento do Formulário observar as seguintes instruções:

- 1. Após o preenchimento, este Formulário poderá ser enviado para a SESA por e-mail, fax ou correio, nos endereços indicados na Consulta Pública;
- 2. Preencher todos os campos do mesmo e enviar seus comentários durante o período em que a Consulta Pública estiver aberta ao recebimento de contribuições;
- 3. As contribuições recebidas fora do prazo, ou que não forem enviadas neste Formulário, não serão consideradas na elaboração do texto final do regulamento;
- 4. A insuficiência ou imprecisão das informações prestadas no Formulário poderá prejudicar a sua utilização pela SESA;
- 5. Esse processo contribuirá para a transparência e participação da sociedade e auxiliará a Secretaria da Saúde na elaboração do texto final do regulamento proposto.

Muito obrigado pela sua participação!



FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA PÚBLICA

I. Identificação do participante					
Nome Completo:					
Endereço					
Cidade:					UF:
Telefone: Fax: () E-mail:					
 Por favor, aponte abaixo qual o seu segmento. (Marque apenas uma opção) Consumidor (pessoa física) Associação ou entidade de defesa e proteção do consumidor Profissional de saúde (pessoa física) Entidade de classe ou categoria profissional de saúde Empresário ou proprietário de estabelecimento empresarial Associação ou entidade representativa do setor regulado Academia ou instituição de ensino e pesquisa Órgão ou entidade do Governo (Federal, Estadual ou Municipal) Outro. Especifique: 					
2. Como você tomou conhecimento desta Consulta Pública? (pode marcar mais de uma resposta)					
 () Diário Oficial do Estado () Site da SESA () Associação, entidade de classe ou instituição representativa de categoria ou setor da sociedade civil () Amigos, colegas ou profissionais de trabalho 					
2. Do umo formo govol qual que opinião sobre a proposta em discussão? (Manare an accessor					
3. De uma forma geral, qual sua opinião sobre a proposta em discussão? (Marque apenas uma opção) () Fortemente favorável () Favorável () Parcialmente favorável () Parcialmente desfavorável () Desfavorável () Fortemente desfavorável					
II. Contribuições para a Consulta Pública Texto atual publicado (quando houver) Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)					
Texto atual publicado (qua Justificativa:	ndo houver)	Propo	osta (inclusão, ex	cclusão ou	nova redação)



FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA PÚBLICA

Apêndice I Roteiro de instruções para Consulta Pública

- 1 A participação no procedimento de consulta pública far-se-á mediante identificação dos interessados e utilização de formulário próprio;
- 2 O formulário para envio de contribuições estará disponível no site da SESA no endereço www.saude.pr.gov.br;
- 3 Serão recebidas as contribuições entregues pessoalmente na sede da SESA em Curitiba ou enviadas por e-mail, fax ou carta, conforme orientações disponibilizadas no ato de convocação da consulta pública;
- 4 Não serão consideradas as contribuições enviadas fora do prazo estabelecido, as sem identificação ou as contribuições não contidas no formulário correspondente;
- 5 Após deliberação do DEVS desta SESA também será disponibilizada a versão consolidada da minuta do ato normativo submetido à consulta pública no sítio da SESA;
- 6 As dúvidas relacionadas à consulta pública poderão ser esclarecidas pelo Departamento de Vigilância Sanitária DEVS, desta Secretaria, por meio do telefone (41) 3330-4542.