



## CONSULTA PÚBLICA SESA Nº 003/2017

**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 30 (trinta) dias para que sejam apresentadas críticas e sugestões relativas à proposta de Resolução Estadual que estabelece requisitos mínimos de Boas Práticas para instalação e funcionamento das Instituições de Ensino Fundamental, Médio, Profissionalizante e Superior no Estado do Paraná.

**Art. 2º** - A proposta de Resolução estará disponível, na íntegra, durante o período de consulta, no endereço eletrônico da Secretaria de Estado da Saúde [www.saude.pr.gov.br](http://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/Centro de Vigilância Sanitária – CEVS, Rua Piquiri, nº 170 – Bairro Rebouças, CEP: 80.230-140, Curitiba – PR, ou para o Fax: (41) 3330-4536/4606 ou, ainda, para o e-mail: [visa@sesa.pr.gov.br](mailto:visa@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 Centro 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 à 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, 11 de dezembro de 2017 .



Michele Caputo Neto  
**Secretário de Estado da Saúde**

## ANEXO I - CONSULTA PÚBLICA SESA 003/17

### Formulário para Envio de Contribuições em Consulta Pública

 <p><b>PARANÁ</b> GOVERNO DO ESTADO Secretaria da Saúde</p>	<p><b>FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA PÚBLICA</b></p>
--	--

### *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 do Paraná.

Por favor, para o preenchimento do Formulário observe as instruções abaixo:

- Após o preenchimento, este Formulário poderá ser enviado para a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná através do e-mail [visa@sesa.pr.gov.br](mailto:visa@sesa.pr.gov.br) ou correio, nos endereços indicados na Consulta Pública.
- Preencha todos os campos deste Formulário e envie seus comentários durante o período em que a Consulta Pública estiver aberta ao recebimento de contribuições.
- As contribuições recebidas fora do prazo, ou que não forem enviadas neste Formulário, não serão consideradas na elaboração do texto final do regulamento.
- A insuficiência ou imprecisão das informações prestadas neste Formulário poderá prejudicar a sua utilização pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.
- Esse processo contribuirá para a transparência e participação da sociedade e auxiliará a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná na elaboração do texto final do regulamento proposto.

Muito obrigado pela sua participação!



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

**FORMULÁRIO PARA ENVIO DE  
CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA  
PÚBLICA**

Consulta Pública SESA nº 003/2017

**I. Identificação do participante**

<b>Nome Completo:</b>		
<b>Endereço:</b>		
<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>
<b>Telefone: ( )</b>	<b>Fax: ( )</b>	<b>E-mail:</b>

**1. 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 da União
- Site da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná
- Ofício ou carta da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná
- Outros sites
- Televisão
- Rádio
- Jornais e revistas
- Associação, entidade de classe ou instituição representativa de categoria ou setor da sociedade civil
- Amigos, colegas ou profissionais de trabalho
- Outro. Especifique:

**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)
<b>Justificativa:</b>	

Texto atual publicado (quando houver)	Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)
<b>Justificativa:</b>	

Texto atual publicado (quando houver)	Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)
<b>Justificativa:</b>	

Texto atual publicado (quando houver)	Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)
<b>Justificativa:</b>	



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

**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 Secretaria de Estado da Saúde do Paraná no endereço [www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br);
3. Serão recebidas as contribuições entregues pessoalmente na Secretaria de Estado da Saúde do Paraná em Curitiba, por carta ou enviadas através do e-mail [visa@sesa.pr.gov.br](mailto:visa@sesa.pr.gov.br), conforme orientações disponibilizadas no ato de convocação da consulta pública.
4. Não serão consideradas as contribuições enviadas fora do prazo estabelecido, as sem identificações ou as contribuições não contidas no formulário correspondente;
5. Após deliberação da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná será disponibilizada a versão consolidada da minuta do ato normativo submetido à consulta pública, no endereço eletrônico [www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br), num prazo de 30 (trinta) dias;
6. As dúvidas relacionadas à Consulta Pública poderão ser esclarecidas pelo Centro de vigilância Sanitária, pelo telefone (41) 3330-4536 ou 3330-4606 com Leila.



## Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná - DIOE

Protocolo **122255/2017**  
Título Consulta Pública SESA nº 003/2017  
Órgão SESA - Secretaria de Estado da Saúde  
Depositário RAQUEL STEIMBACH BURGEL  
E-mail RAQUEL@SESA.PR.GOV.BR  
Enviada em 11/12/2017 11:26

 Diário Oficial Executivo  
 Secretaria da Saúde  
 Resolução-EX (Gratuita)  
 Consulta Pública 003\_17 rtf  
99,06 KB

## Data de publicação

 12/12/2017 Terça-feira      Gratuita      Aprovada      11/12/17 11:37       Nº da Edição do Diário: 10086

[Histórico](#)

TRIAGEM REALIZADA