



## CONSULTA PÚBLICA SESA Nº 001/2016

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 Estadual que estabelece Norma Técnica referente às condições físicas, técnicas e sanitárias para guarda, comercialização e administração de vacinas em estabelecimentos farmacêuticos privados no Estado do Paraná.

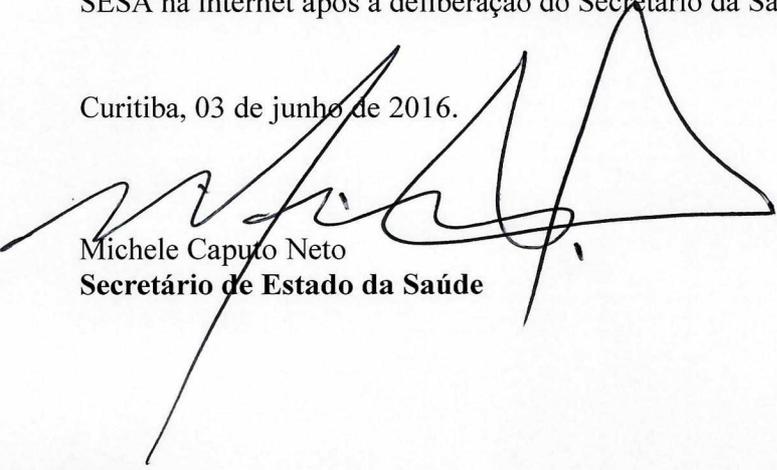
**Art. 2º** - A proposta de Resolução estará disponível na íntegra, durante o período de consulta, no endereço eletrônico da Secretaria de Estado da Saúde, em [www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br) e as sugestões deverão ser encaminhadas por escrito, em formulário próprio (Anexo I), para o 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) 3330-4535 ou, ainda, para o e-mail: [visa@sesa.pr.gov.br](mailto:visa@sesa.pr.gov.br), com o título: Consulta Pública de Norma para Aplicação de Vacinas em Farmácias.

**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 Estado da 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, 03 de junho de 2016.

  
Michele Caputo Neto  
Secretário de Estado da Saúde

ANEXO

**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 por e-mail, fax 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.
- As contribuições recebidas pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná serão publicadas e permanecerão à disposição de toda a sociedade no sítio eletrônico da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná na internet.
- 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!





## FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA PÚBLICA

Referente à Consulta Pública que Estabelece Norma Técnica referente às condições físicas, técnicas e sanitárias para guarda, comercialização e administração de vacinas em estabelecimentos farmacêuticos privados no Estado do Paraná.

### 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
- 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 Estadual da Saúde
- Ofício ou carta da Secretaria Estadual da Saúde
- 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>	

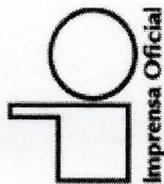
Texto atual publicado (quando houver)	Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)
<b>Justificativa:</b>	



## 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) e poderá ser retirado na Secretaria de Estado da Saúde do Paraná ou ser obtido por fax mediante solicitação do interessado junto ao setor responsável pela consulta pública, conforme indicado no respectivo ato de convocação.
- 3- Serão recebidas as contribuições entregues pessoalmente na Secretaria de Estado da Saúde do Paraná em Curitiba ou enviadas por e-mail, fax ou carta, conforme orientações disponibilizadas no ato de convocação da consulta pública.
- 4- Todas as contribuições recebidas serão examinadas pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná e permanecerão à disposição do público no site da Secretaria no endereço [www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br).
- 5- Não serão consideradas as contribuições enviadas fora do prazo estabelecido, sem identificação, ou não contidas no formulário correspondente.
- 6- Ao término do prazo da consulta e após deliberação da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná será disponibilizado relatório contendo a análise das contribuições e justificativa do posicionamento institucional.
- 7- A resultado da análise das contribuições poderá conter respostas consolidadas em blocos.
- 8 - O Relatório de Análise de Contribuições permanecerá disponível no site da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná no endereço [www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br) e poderá ser retirado na Secretaria de Estado da Saúde do Paraná em Curitiba ou ser obtido por e-mail ou fax mediante solicitação do interessado junto ao setor responsável pela consulta pública, conforme indicado no respectivo ato de convocação.
- 9 – Após deliberação da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná também será disponibilizada a versão consolidada da minuta do ato normativo submetido à consulta pública.
- 10- As dúvidas relacionadas à consulta pública deverão ser esclarecidas ao público pelo setor responsável pela consulta, conforme indicado no respectivo ato de convocação.



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

Protocolo

**49360/2016**

Título

Consulta Pública SESA nº 001/2016

Órgão

SESA - Secretaria de Estado da Saúde

Depositário

RAQUEL STEIMBACH BURGEL

E-mail

RAQUEL@SESA.PR.GOV.BR

Enviada em

06/06/2016 10:20

**Diário Oficial Executivo**

Secretaria da Saúde



Resolução-EX (Gratuita)

Consulta Pública 001.16.rtf  
187,28 KB

Data de publicação



07/06/2016 Terça-feira

Gratuita



Diagramada

06/06/16  
11:29Nº da Edição do  
Diário: 9713[Histórico](#)**TRIAGEM REALIZADA**