

ANEXO I DA CONSULTA PÚBLICA Nº 002/2024

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 do Paraná.

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

- 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.
- Após o preenchimento, este Formulário deverá ser enviado para a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná pelo e-mail cp.revisao389@sesa.pr.gov.br, indicado na Consulta Pública.
- 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!!!

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO**

Rua Piquiri, nº 170 – Rebouças – CEP: 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4300
www.saude.pr.gov.br

CONSULTA PÚBLICA SESA N.º 002/2024

I. Identificação do participante

Nome Completo:	
Endereço:	
Cidade:	UF:
Telefone: ()	E-mail:

1. Por favor, aponte abaixo qual o seu segmento. (Marque apenas uma opção)

- Profissional de saúde (pessoa física) rede pública hemoterapia
- Profissional de saúde (pessoa física) rede privada hemoterapia
- Profissional de saúde (pessoa física)
- Servidor Público
- Entidade de classe
- Academia ou instituição de ensino e pesquisa
- Associação ou entidade representativa do setor regulado
- Órgão ou entidade do Governo (Federal, Estadual ou Municipal)
- Outro. Especifique:

2. Como você tomou conhecimento desta Consulta Pública? (Marque as opções que desejar)

- Diário Oficial do Estado
- Site da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná
- Ofício 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)
Justificativa:	

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

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

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
- 3 - Serão recebidas as contribuições enviadas por meio do e-mail cp.revisao389@sesa.pr.gov.br, conforme orientações disponibilizadas no ato de convocação da consulta pública.
- 4- As justificativas deverão apresentar fundamentação técnica e legal.
- 5 - Ao término do prazo da consulta e após deliberação, a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná consolidará num prazo de sessenta dias o Relatório de Análise de Contribuições e justificativa do posicionamento institucional.
- 6 - O Relatório de Análise de Contribuições permanecerá à disposição do público por um período de trinta dias, imediatamente após a consolidação do Relatório de Análise de Contribuições, no site da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.
- 7 - Após deliberação da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná será disponibilizada a versão consolidada da minuta do ato normativo submetido à consulta pública, mediante solicitação do interessado, através do endereço eletrônico cp.revisao389@sesa.pr.gov.br, num prazo de 30 (trinta) dias, imediatamente após a consolidação do Relatório de Análise de Contribuições.
- 8 - O resultado da análise das contribuições poderá conter respostas consolidadas em blocos.
- 9 - Não serão consideradas as contribuições enviadas fora do prazo estabelecido, as contribuições sem identificação ou as contribuições não contidas no formulário correspondente.
- 10 - As dúvidas relacionadas à consulta pública deverão ser esclarecidas ao público pelo setor responsável pela consulta, conforme indicado no respectivo ato de convocação.