



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
GABINETE DO SECRETÁRIO

São Paulo, 24 de agosto de 2015.

Ofício GS nº 3688/2015  
SISRAD nº 110251/2015

CÂMARA MUNICIPAL DE  
PARIQUERA-AÇU

PROTOCOLO

Recebido em: 02/09/15

15 horas

Senhor Presidente,

Ao apresentar nossos cordiais cumprimentos, servimo-nos do presente para confirmar o recebimento do Ofício nº 313/2015, encaminhando cópia do Requerimento nº 38/2015, de autoria dos vereadores da Câmara Municipal de Pariquera-Açu, solicitando informações sobre o Hemocentro do Hospital Regional Dr. Leopoldo Bevilacqua.

Em atendimento à referida solicitação, encaminhamos cópia da Informação nº 076/2015, do Departamento Regional de Saúde de Registro – DRS-XII, que presta os esclarecimentos necessários aos quesitos formulados no presente Requerimento.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e consideração.

|  |          |
|--|----------|
| <b>REFERENTE A.</b>                              |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> REQUERIMENTO | Nº 38/15 |
| <input type="checkbox"/> MOÇÃO                   |          |
| <input type="checkbox"/> OFÍCIO                  |          |
| Encaminhado cópia ao(s) Vereador(es)             |          |
| TODOS VEREADORES                                 |          |

**NILSON FERRAZ PASCHOA**  
Chefe de Gabinete

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Ciente em 03/09/2015                           |                                     |
| Lectura em Plenário                            | <input type="checkbox"/>            |
| Arquivar                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Afixar no Mural                                | <input type="checkbox"/>            |
| <b>Encaminhe-se:</b>                           |                                     |
| • Cópia ao(s) Vereador(es)                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • As Comissões                                 | <input type="checkbox"/>            |
| • À Diretoria Legislativa                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • Ao Procurador Jurídico                       | <input type="checkbox"/>            |
| • Ao Diretor de Contabilidade                  | <input type="checkbox"/>            |
| • Ao Tesoureiro                                | <input type="checkbox"/>            |
| • Ao Motorista                                 | <input type="checkbox"/>            |
| <br><b>WAGNER BENTO DA COSTA</b><br>Presidente |                                     |

Excelentíssimo Senhor  
**Vereador WAGNER BENTO DA COSTA**  
Câmara Municipal de Pariquera-Açu

/madt



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE – DRS XII  
E-mail: drs12@saude.sp.gov.br – (13) 3828-2999

Ok

Registro, 10 de agosto de 2015.

**DOCUMENTO:** SISRAD 110251/2015

**INTERESSADO:** Câmara Municipal de Pariquera-Açu

**ASSUNTO:** Requerimento nº 038/2015

**INFORMAÇÃO Nº 076/2015 - GD**

O presente expediente trata de um requerimento da Câmara Municipal de Pariquera-Açu que solicita informações sobre o hemocentro do Hospital Regional Dr. Leopoldo Bevilacqua.

Informamos que a VISA Regional interditou a Unidade do Hemocentro por não estar em conformidade com a legislação vigente, havendo a necessidade de correções em caráter de urgência para que se pudesse garantir a qualidade do processamento do sangue e posterior utilização pelas unidades regionais.

Decorrente dessas necessidades houve uma avaliação por parte do CONSAUDE em relação aos custos necessários para a viabilidade desse serviço considerando contratação de pessoal, estrutura física, materiais e equipamentos para adequação do mesmo, o serviço optou por contratar uma empresa especializada, garantindo o fornecimento adequado de sangue e seus derivados, com qualidade e menor custo, sempre de acordo com as normas vigentes.

Em relação ao posto de coleta de sangue, existe a necessidade de adequação da estrutura física para coleta, manutenção do sangue, equipe capacitada e transporte adequado para a unidade de processamento e posterior retorno dos hemoderivados, inviabilizando a implantação do mesmo pelo custo e risco por se tratar de um procedimento de alta complexidade.

Encaminhe-se ao Gabinete do Sr. Coordenador de Regiões de Saúde através do Protocolo da CRS para prosseguimento.

  
NILSON REZENDE LARA  
Diretor Técnico Regional  
DRS XII - Registro