



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

[Signature]

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 Paríquera-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.

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

[Signature]
NILSON FERRAZ PASCHOA
Chefe de Gabinete

Ciente em <u>03/09/2015</u>	<input type="checkbox"/>
Leratura em Plenário	<input type="checkbox"/>
Arquivar	<input type="checkbox"/>
Afixar no Mural	<input type="checkbox"/>
Encaminhe-se:	
• Cópia ao(s) Vereador(es)	<input checked="" type="checkbox"/>
• Às Comissões	<input checked="" 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"/>

[Signature]
WAGNER BENTO DA COSTA
Presidente

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

[Signature]
/madt



06

**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

Registro, 10 de agosto de 2015.

DOCUMENTO: SISRAD 110251/2015

INTERESSADO: Câmara Municipal de Paríquera-Açu

ASSUNTO: Requerimento nº 038/2015

INFORMAÇÃO Nº 076/2015 - GD

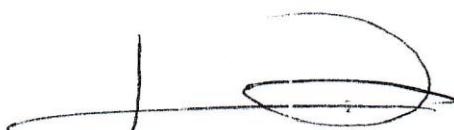
O presente expediente trata de um requerimento da Câmara Municipal de Paríquera-Açu que solicita informações sobre o hemocentro do Hospital Regional Dr. Leopoldo Bevilacqua.

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, inviabilizado 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