

**SECRETARIA TÉCNICA**

**PARECER TÉCNICO**

**INTERESSADO:** Conselho Municipal de Saúde

**UF/MUNICÍPIO**  
RS/POA

**AVALIADOR:** Secretaria Técnica do Conselho Municipal de Saúde

**DATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA:** 26.08. 2015

**ASSUNTO:** credenciamento como UNIR MAMA tipo II

**ENTIDADE:** Irmandade Santa Casa de Misericórdia

**PARECER Nº:**

**27/15**

**APRESENTAÇÃO:**

- 1) Completa > sim
- 2) Dentro do Prazo > sim

**AVALIAÇÃO :**

**I - RELATÓRIO**

Trata-se de solicitação de credenciamento como Unidade de Referência para Diagnóstico do Câncer de Mama tipo II (UNIR MAMA tipo II), por parte da Irmandade Santa Casa de Misericórdia, visando atender a Resolução CIB/RS nº 501/13, que cria, define e financia as UNIR MAMA no RS. Consta do expediente de nº 001.004837.14.2. Analisando a documentação, constata-se que:

1. O relatório da Equipe de Vigilância em Saúde informa que o Ambulatório da Mama da Santa Casa passou por vistoria no ano de 2014, onde foram identificadas inadequações, notadamente da área física, sendo que o estabelecimento encaminhou projeto de reforma para adequação da mesma, junto à equipe de engenharia da CGVS, o qual contempla a RDC 50/02. Consta ainda que as não conformidades que ficaram pendentes não inviabilizam o atendimento de pacientes naquele setor.
2. O relatório da equipe da GRSS informa que o Ambulatório da Mama contempla os requisitos de estrutura física, de equipamentos e pessoal previstos na Resolução CIB/RS nº 501/13.

**II - DECISÃO DA SECRETARIA**

Levando em consideração o exposto, a Secretaria Técnica submete esta análise à deliberação do Plenário.

---

MARIA LETÍCIA DE OLIVEIRA GARCIA  
Coordenadora da Secretaria Técnica