

**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:** 12.08. 2015

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

**ENTIDADE:** Hospital de Clínicas de Porto Alegre

**PARECER Nº:**

**25/15**

**APRESENTAÇÃO:**

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

**AValiação :**

**I - RELATÓRIO**

Para responder à consulta, nossas análises levaram em consideração a Resolução 36/2004 que determina prazos e conteúdos dos Projetos e Ações em Saúde para o município de Porto Alegre. Nesse sentido, a documentação recebida estava completa, com todas as informações pertinentes. Analisando o documento apresentado, observamos que:

1. Trata-se de solicitação de credenciamento como Unidade de Referência para Diagnóstico do Câncer de Mama tipo II (UNIR MAMA tipo II), por parte do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, visando atender a Resolução CIB/RS nº 501/13, que cria, define e financia as UNIR MAMA no RS. Consta do expediente de nº 001.024977.14.4.
2. Os relatórios de inspeção e vistoria das equipes de Vigilância em Saúde e da GRSS informam que o Hospital atende todas as exigências estabelecidas nas normas e portarias vigentes sobre assistência ao CA de Mama.
3. Consta do expediente o interesse expresso do gestor municipal.

**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