



Resolução de CIR Médio Araguaia, nº 15, de 15 de agosto de 2017.

Dispõe sobre a composição do Comitê de Avaliação Anual dos Serviços dos Laboratórios Públicos e Privados que prestam serviços ao SUS, classificado Tipo I para realizarem exames citopatológicos do colo de útero aos municípios da Região de Saúde Médio Araguaia do Estado de Mato Grosso.

A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO MÉDIO ARAGUAIA, no uso de suas atribuições legais e considerando:

I – Portaria GM Nº 3.388, de 30 de dezembro de 2013, que redefine a Qualificação Nacional em Citopatologia na prevenção do câncer de colo de útero (QualiCito), no âmbito da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas;

II – Portaria Nº 2.046 de 12 de setembro de 2014, que Habilita Laboratórios de Exames Citopatológicos de Colo de Útero;

III – Ofício Circular nº 310-GS/SAS de 23 de setembro de 2015 que versa sobre a Avaliação das habilitações dos Laboratórios Tipo I e Tipo II pela QualiCito;

IV – O Requerimento de Habilitação dos Laboratórios Tipo 1 e Tipo 2 assinado pelo Gestor;

V – A Declaração do Gestor no qual informa que realizou avaliação anual dos indicadores prevista na Portaria GM Nº 3.388, de 30 de dezembro de 2013;

VI - Resolução CIB/MT Nº 223 de 09 de outubro de 2014, que dispõe sobre a adesão para a habilitação dos Laboratórios Públicos e Privados que prestam serviços ao SUS, Tipo I para realizarem exames citopatológicos do colo de útero e Tipo II, para realizarem o Monitoramento Externo da Qualidade – MEQ aos municípios do estado de Mato Grosso, revogando a Resolução CIB/MT Nº 032 de 13 de março de 2014;

RESOLVE:

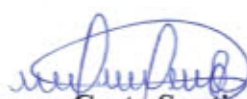
Art. 1º - Aprovar a composição do Comitê de Avaliação Anual dos Serviços dos Laboratórios Públicos e Privados que prestam serviços ao SUS, classificado Tipo I para realizarem exames citopatológicos do colo de útero aos municípios da Região de Saúde Médio Araguaia do Estado de Mato Grosso.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Água Boa, 15 de agosto de 2017.



Lúcio Cezar Favaretto
Coordenador da CIRMA


Tatianne Costa Santiago
Suplente Vice-Regional COSEMS
TATIANNE COSTA SANTIAGO
Sec Mun de Saúde
Portaria 141/2017





ANEXO RESOLUÇÃO DE CIRMA Nº. 15 DE 15 DE AGOSTO DE 2017

Comitê de Avaliação Anual dos Serviços do Laboratório

Secretaria Municipal de Saúde	Gestor Titular	Função no Comitê
1. Água Boa	Jader Luis A. M. Bahia	Avaliador
2. Bom Jesus do Araguaia	Tatiane Costa Santiago	Avaliador
3. Cocalinho	Haiane M. M. R. Aguiar	Avaliador
4. Ribeirão Cascalheira	Jair Barros Lima	Avaliador
5. ERS Atenção à Saúde	Ana Maria Vivan Bilo	Avaliador
6. ERS Vigilância Sanitária	Neilze Antunes Oliveira	Avaliador

