



**Sistema Único de Saúde**  
**Ministério da Saúde**  
**Governo do Estado de Goiás**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Comissão Intergestores Bipartite**

**Resolução nº 010/2006 – CIB**

**Goiânia 07 de março de 2006.**

*O Presidente e o Vice Presidente da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Goiás, no uso das suas atribuições regimentais que lhes foram conferidas e considerando:*

- 1- *Que a Municipalização e Descentralização das Ações e Serviços de Saúde são realidades, e deve ser encarada como um processo facilitador das mudanças pretendidas;*
- 2- *Que a necessidade de se avançar na consolidação do processo de Municipalização e Descentralização das Ações de Serviços de Saúde, notadamente no que se refere à definição dos Tetos Financeiros Globais dos Municípios.*

**RESOLVEM:**

- *Aprovar AD REFERENDUM a IMPLEMENTAÇÃO do Programa Saúde da Família nos Municípios abaixo relacionado, cujos processos foram submetidos e aprovados pela Gerencia de Desenvolvimento do Sistema e de Ações em Saúde - GDSAS/ Superintendência de Políticas de Atenção Integral à Saúde – SPAIS, como pela CIB – GO.*

<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>Nº. DE ACS</b>	<b>Nº. DE ESF</b>
5200100	Abadiânia	30	05
5205513	Cocalzinho de Goiás	40	05
5219357	Santa Izabel	09	01
5221858	Valparaíso de Goiás	222	25



**Sistema Único de Saúde**  
**Ministério da Saúde**  
**Governo do Estado de Goiás**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Comissão Intergestores Bipartite**

**Continuação da resolução nº 010/2006 – CIB**

- *Aprovar também a IMPLEMENTAÇÃO do Incentivo SAÚDE BUCAL do Programa Saúde da Família nos Municípios relacionados a seguir, cujos processos foram submetidos e aprovados pela GDSAS / SPAIS, como pela CIB – GO.*

MUNICÍPIO		PSF	SAÚDE BUCAL		
CÓD. IBGE	NOME		Nº. DE ESF	MOD. I Nº DE EQ.	MOD. II. Nº DE EQ.
5200100	Abadiânia	05	04	01	05
5205513	Cocalzinho de Goiás	05	03	02	05
5218607	Rialma	04	03	00	26
5221858	Valparaíso de Goiás	25	11	02	13

*(\*) Mudança de 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal da Modalidade II para Modalidade I.*

*Esta Resolução entra em vigor nesta data, revogando – se as disposições em contrário.*

**REPRESENTAÇÃO ESTADUAL**

*Dr. Fernando Passos Cupertino de Barros*  
**Secretário de Estado da Saúde**  
**Presidente da CIB**

**REPRESENTAÇÃO MUNICIPAL**

*Rodrigo César Faleiro de Lacerda*  
**Secretário Municipal de Saúde de Formosa**  
**Vice-Presidente da CIB**