

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB**Resolução nº 003/2016 - CIB****Goiânia, 12 de janeiro de 2016.****Aprova a pactuação das diretrizes, objetivos, metas e indicadores Estadual do ano de 2015.****A Coordenação da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Goiás, no uso das suas atribuições regimentais que lhe foi conferida e considerando:**

- 1 – As Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde, instituídas pela Resolução nº 5, de 19 de Julho de 2013, que dispõe sobre as regras do processo de pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para os anos de 2013-2015, com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e a implementação do Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP), segundo as quais o Pacto pela Vida se traduz no compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população;
- 2 – A Resolução nº 05, de 19 junho de 2013, em seu art. 4º determina aos Estados pactuar na CIB as diretrizes, objetivos, metas e indicadores do ano de 2015 e Parágrafo 2º, inciso II - As Secretarias Estaduais de Saúde (SES) formalizarão as diretrizes, objetivos, metas e indicadores pactuados, mediante registro e validação no sistema informatizado do Ministério da Saúde denominado SISPACTO.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar conforme pactuado na Reunião Ordinária do dia 17 de dezembro de 2015, a pactuação das diretrizes, objetivos e metas e Indicadores do Estado de Goiás, ano de 2015.

Parágrafo Único - Em anexo, Planilha de Pactuação Estadual de Metas para 2015 e Planilha dos 246 municípios com pactuação homologada 2015.

Art. 2º Implantar o monitoramento dos indicadores pactuados no Centro de Informações e Decisões Estratégicas em Saúde – CONECTA SUS.

Art. 3º Esta resolução entra em vigor nesta data, revogando-se as disposições em contrário.

REPRESENTAÇÃO ESTADUAL**Leonardo Moura Vilela**
Secretário de Estado da Saúde**REPRESENTAÇÃO MUNICIPAL****Gercilene Ferreira**
Presidente do COSEMS

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB


Data: 27/11/2014



Hora: 08:48

Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores - 2014

Estado: GOIÁS

Status: Pactuação Validada

Ano de Referência: 2014

Diretriz 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

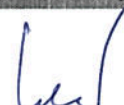
Objetivo 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|--|-----------|---------|
| 1 | U | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA. | 72 | % |
| 2 | U | PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (KCSAB) | 34 | % |
| 3 | U | COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA | 75 | % |
| 4 | U | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL. | 57 | % |
| 5 | U | MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA | 3 | % |
| 6 | E | PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS | 5 | % |

Objetivo 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|---|-----------|---------|
| 7 | U | RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE | 1 | /100 |
| 8 | U | RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE | 1 | /100 |
| 9 | E | RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE | 1 | /100 |
| 10 | E | RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE | 0,2 | /1000 |
| 11 | E | PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO. | 50 | % |

Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.




COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB
Objetivo 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|--|-----------|------------|
| 12 | U | NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO | 303 | N.Absolute |
| 13 | E | PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE | 50,38 | % |
| 14 | E | PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM) | 12,4 | % |
| 15 | E | PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) | 16,2 | % |
| 16 | E | COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192) | 100 | % |

Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

Objetivo 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.

| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|--|-----------|---------|
| 18 | U | RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA | 0,5 | RAZÃO |
| 19 | U | RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA | 0,3 | RAZÃO |

Objetivo 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|--|-----------|------------|
| 20 | U | PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL | 35 | % |
| 21 | U | PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL | 65 | % |
| 22 | U | NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE | 2 | RAZÃO |
| 23 | U | NÚMERO DE ÓBITOS MATERNS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA | 35 | N.Absolute |
| 24 | U | TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL | 13,8 | /1000 |
| 25 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS | 40 | % |
| 26 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNS INVESTIGADOS | 80 | % |
| 27 | U | PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS | 70 | % |
| 28 | U | NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE | 73 | N.Absolute |

Diretriz 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

Objetivo 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|---|-----------|----------|
| 29 | E | COBERTURA DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) | 0,63 | /100.000 |

Diretriz 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

(Handwritten signatures and initials)

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

Objetivo 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|--|-----------|----------|
| 30 | U | TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS) | 306,85 | /100.000 |

Diretriz 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

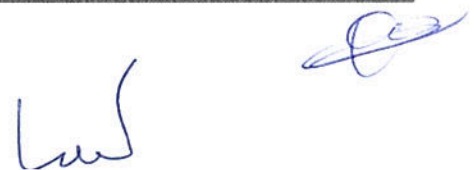
Objetivo 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

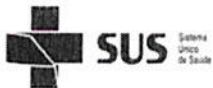
| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|---|-----------|------------|
| 35 | U | PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS | 75 | % |
| 36 | U | PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA | 85 | % |
| 37 | U | PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE | 74 | % |
| 38 | U | PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA | 95 | % |
| 39 | U | PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO | 82 | % |
| 40 | U | PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS. | 44,3 | % |
| 41 | U | PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS | 100 | % |
| 42 | U | NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS | 1 | N.Absoluto |
| 43 | E | PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3 | 25 | % |
| 44 | E | NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS | 144012 | N.Absoluto |
| 45 | E | PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES | 85 | % |
| 46 | E | PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS | 80 | % |
| 47 | E | NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL | 6 | N.Absoluto |
| 48 | E | PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA | 85 | % |
| 49 | E | PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS | 4,05 | % |
| 51 | E | NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE | 85 | N.Absoluto |
| 52 | E | PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE | 80 | % |

Objetivo 7.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.

| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
|----|------|---|-----------|---------|
| 53 | U | PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ | 35 | % |

Diretriz 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.





SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

| Diretriz 13 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS. | | | | |
|--|------|--|-----------|------------|
| Objetivo 13.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS. | | | | |
| Nº | Tipo | Indicador | Meta 2014 | Unidade |
| 65 | E | PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS | 3,05 | % |
| 66 | E | COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO | 1 | N.Absoluto |
| 67 | E | PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE | N/A | N.Absoluto |

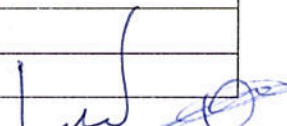
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB
Situação da Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores Municipais - 2014
Goiás

| UF | Município | Situação |
|----|-----------------------|------------|
| GO | ABADIA DE GOIAS | Homologada |
| GO | ABADIANIA | Homologada |
| GO | ACREUNA | Homologada |
| GO | ADELANDIA | Homologada |
| GO | AGUA FRIA DE GOIAS | Homologada |
| GO | AGUA LIMPA | Homologada |
| GO | AGUAS LINDAS DE GOIAS | Homologada |
| GO | ALEXANIA | Homologada |
| GO | ALOANDIA | Homologada |
| GO | ALTO HORIZONTE | Homologada |
| GO | ALTO PARAISO DE GOIAS | Homologada |
| GO | ALVORADA DO NORTE | Homologada |
| GO | AMARALINA | Homologada |
| GO | AMERICANO DO BRASIL | Homologada |
| GO | AMORINOPOLIS | Homologada |
| GO | ANAPOLIS | Homologada |
| GO | ANHANGUERA | Homologada |
| GO | ANICUNS | Homologada |
| GO | APARECIDA DE GOIANIA | Homologada |
| GO | APARECIDA DO RIO DOCE | Homologada |
| GO | APORE | Homologada |
| GO | ARACU | Homologada |
| GO | ARAGARCAS | Homologada |
| GO | ARAGOIANIA | Homologada |
| GO | ARAGUAPAZ | Homologada |
| GO | ARENOPOLIS | Homologada |
| GO | ARUANA | Homologada |
| GO | AURILANDIA | Homologada |
| GO | AVELINOPOLIS | Homologada |
| GO | BALIZA | Homologada |
| GO | BARRO ALTO | Homologada |
| GO | BELA VISTA DE GOIAS | Homologada |
| GO | BOM JARDIM DE GOIAS | Homologada |
| GO | BOM JESUS DE GOIAS | Homologada |
| GO | BONFINOPOLIS | Homologada |
| GO | BONOPOLIS | Homologada |
| GO | BRAZABRANTES | Homologada |



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

| | | |
|----|-----------------------|------------|
| GO | BRITANIA | Homologada |
| GO | BURITI ALEGRE | Homologada |
| GO | BURITI DE GOIAS | Homologada |
| GO | BURITINOPOLIS | Homologada |
| GO | CABECEIRAS | Homologada |
| GO | CACHOEIRA ALTA | Homologada |
| GO | CACHOEIRA DE GOIAS | Homologada |
| GO | CACHOEIRA DOURADA | Homologada |
| GO | CACU | Homologada |
| GO | CAIAPONIA | Homologada |
| GO | CALDAS NOVAS | Homologada |
| GO | CALDAZINHA | Homologada |
| GO | CAMPESTRE DE GOIAS | Homologada |
| GO | CAMPINACU | Homologada |
| GO | CAMPINORTE | Homologada |
| GO | CAMPO ALEGRE DE GOIAS | Homologada |
| GO | CAMPO LIMPO DE GOIAS | Homologada |
| GO | CAMPOS BELOS | Homologada |
| GO | CAMPOS VERDES | Homologada |
| GO | CARMO DO RIO VERDE | Homologada |
| GO | CASTELANDIA | Homologada |
| GO | CATALAO | Homologada |
| GO | CATURAI | Homologada |
| GO | CAVALCANTE | Homologada |
| GO | CERES | Homologada |
| GO | CEZARINA | Homologada |
| GO | CHAPADAO DO CEU | Homologada |
| GO | CIDADE OCIDENTAL | Homologada |
| GO | COCALZINHO DE GOIAS | Homologada |
| GO | COLINAS DO SUL | Homologada |
| GO | CORREGO DO OURO | Homologada |
| GO | CORUMBA DE GOIAS | Homologada |
| GO | CORUMBAIBA | Homologada |
| GO | CRISTALINA | Homologada |
| GO | CRISTIANOPOLIS | Homologada |
| GO | CRIXAS | Homologada |
| GO | CROMINIA | Homologada |
| GO | CUMARI | Homologada |
| GO | DAMIANOPOLIS | Homologada |
| GO | DAMOLANDIA | Homologada |
| GO | DAVINOPOLIS | Homologada |



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

| | | |
|----|----------------------|------------|
| GO | DIORAMA | Homologada |
| GO | DIVINOPOLIS DE GOIAS | Homologada |
| GO | DOVERLANDIA | Homologada |
| GO | EDEALINA | Homologada |
| GO | EDEIA | Homologada |
| GO | ESTRELA DO NORTE | Homologada |
| GO | FAINA | Homologada |
| GO | FAZENDA NOVA | Homologada |
| GO | FIRMINOPOLIS | Homologada |
| GO | FLORES DE GOIAS | Homologada |
| GO | FORMOSA | Homologada |
| GO | FORMOSO | Homologada |
| GO | GAMELEIRA DE GOIAS | Homologada |
| GO | GOIANAPOLIS | Homologada |
| GO | GOIANDIRA | Homologada |
| GO | GOIANESIA | Homologada |
| GO | GOIANIA | Homologada |
| GO | GOIANIRA | Homologada |
| GO | GOIAS | Homologada |
| GO | GOIATUBA | Homologada |
| GO | GOUVELANDIA | Homologada |
| GO | GUAPO | Homologada |
| GO | GUARAITA | Homologada |
| GO | GUARANI DE GOIAS | Homologada |
| GO | GUARINOS | Homologada |
| GO | HEITORAI | Homologada |
| GO | HIDROLANDIA | Homologada |
| GO | HIDROLINA | Homologada |
| GO | IACIARA | Homologada |
| GO | INACIOLANDIA | Homologada |
| GO | INDIARA | Homologada |
| GO | INHUMAS | Homologada |
| GO | IPAMERI | Homologada |
| GO | IPIRANGA DE GOIAS | Homologada |
| GO | IPORA | Homologada |
| GO | ISRAELANDIA | Homologada |
| GO | ITABERAI | Homologada |
| GO | ITAGUARI | Homologada |
| GO | ITAGUARU | Homologada |
| GO | ITAJA | Homologada |
| GO | ITAPACI | Homologada |

1.2.1

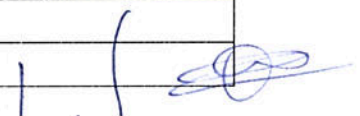
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

| | | |
|----|------------------------|------------|
| GO | ITAPIRAPUA | Homologada |
| GO | ITAPURANGA | Homologada |
| GO | ITARUMA | Homologada |
| GO | ITAUCU | Homologada |
| GO | ITUMBIARA | Homologada |
| GO | IVOLANDIA | Homologada |
| GO | JANDAIA | Homologada |
| GO | JARAGUA | Homologada |
| GO | JATAI | Homologada |
| GO | JAUPACI | Homologada |
| GO | JESUPOLIS | Homologada |
| GO | JOVIANIA | Homologada |
| GO | JUSSARA | Homologada |
| GO | LAGOA SANTA | Homologada |
| GO | LEOPOLDO DE BULHOES | Homologada |
| GO | LUZIANIA | Homologada |
| GO | MAIRIPOTABA | Homologada |
| GO | MAMBAI | Homologada |
| GO | MARA ROSA | Homologada |
| GO | MARZAGAO | Homologada |
| GO | MATRINCHA | Homologada |
| GO | MAURILANDIA | Homologada |
| GO | MIMOSO DE GOIAS | Homologada |
| GO | MINACU | Homologada |
| GO | MINEIROS | Homologada |
| GO | MOIPORA | Homologada |
| GO | MONTE ALEGRE DE GOIAS | Homologada |
| GO | MONTES CLAROS DE GOIAS | Homologada |
| GO | MONTIVIDIU | Homologada |
| GO | MONTIVIDIU DO NORTE | Homologada |
| GO | MORRINHOS | Homologada |
| GO | MORRO AGUDO DE GOIAS | Homologada |
| GO | MOSSAMEDES | Homologada |
| GO | MOZARLANDIA | Homologada |
| GO | MUNDO NOVO | Homologada |
| GO | MUTUNOPOLIS | Homologada |
| GO | NAZARIO | Homologada |
| GO | NEROPOLIS | Homologada |
| GO | NIQUELANDIA | Validada |
| GO | NOVA AMERICA | Homologada |
| GO | NOVA AURORA | Homologada |

11


COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

| | | |
|----|------------------------|------------|
| GO | NOVA CRIXAS | Homologada |
| GO | NOVA GLORIA | Homologada |
| GO | NOVA IGUACU DE GOIAS | Homologada |
| GO | NOVA ROMA | Homologada |
| GO | NOVA VENEZA | Homologada |
| GO | NOVO BRASIL | Homologada |
| GO | NOVO GAMA | Homologada |
| GO | NOVO PLANALTO | Homologada |
| GO | ORIZONA | Homologada |
| GO | OURO VERDE DE GOIAS | Homologada |
| GO | OUVIDOR | Homologada |
| GO | PADRE BERNARDO | Homologada |
| GO | PALESTINA DE GOIAS | Homologada |
| GO | PALMEIRAS DE GOIAS | Homologada |
| GO | PALMELO | Homologada |
| GO | PALMINOPOLIS | Homologada |
| GO | PANAMA | Homologada |
| GO | PARANAIGUARA | Homologada |
| GO | PARAUNA | Homologada |
| GO | PEROLANDIA | Homologada |
| GO | PETROLINA DE GOIAS | Homologada |
| GO | PILAR DE GOIAS | Homologada |
| GO | PIRACANJUBA | Homologada |
| GO | PIRANHAS | Homologada |
| GO | PIRENOPOLIS | Homologada |
| GO | PIRES DO RIO | Homologada |
| GO | PLANALTINA | Homologada |
| GO | PONTALINA | Homologada |
| GO | PORANGATU | Homologada |
| GO | PORTEIRAO | Homologada |
| GO | PORTELANDIA | Homologada |
| GO | POSSE | Homologada |
| GO | PROFESSOR JAMIL | Homologada |
| GO | QUIRINOPOLIS | Homologada |
| GO | RIALMA | Homologada |
| GO | RIANAPOLIS | Homologada |
| GO | RIO QUENTE | Homologada |
| GO | RIO VERDE | Homologada |
| GO | RUBIATABA | Homologada |
| GO | SANCLERLANDIA | Homologada |
| GO | SANTA BARBARA DE GOIAS | Homologada |



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

| | | |
|----|-----------------------------|------------|
| GO | SANTA CRUZ DE GOIAS | Homologada |
| GO | SANTA FE DE GOIAS | Homologada |
| GO | SANTA HELENA DE GOIAS | Homologada |
| GO | SANTA ISABEL | Homologada |
| GO | SANTA RITA DO ARAGUAIA | Homologada |
| GO | SANTA RITA DO NOVO DESTINO | Homologada |
| GO | SANTA ROSA DE GOIAS | Homologada |
| GO | SANTA TEREZA DE GOIAS | Homologada |
| GO | SANTA TEREZINHA DE GOIAS | Homologada |
| GO | SANTO ANTONIO DA BARRA | Homologada |
| GO | SANTO ANTONIO DE GOIAS | Homologada |
| GO | SANTO ANTONIO DO DESCOBERTO | Homologada |
| GO | SAO DOMINGOS | Homologada |
| GO | SAO FRANCISCO DE GOIAS | Homologada |
| GO | SAO JOAO DA PARAUNA | Homologada |
| GO | SAO JOAO D'ALIANCA | Homologada |
| GO | SAO LUIS DE MONTES BELOS | Homologada |
| GO | SAO LUIZ DO NORTE | Homologada |
| GO | SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | Homologada |
| GO | SAO MIGUEL DO PASSA QUATRO | Homologada |
| GO | SAO PATRICIO | Homologada |
| GO | SAO SIMAO | Homologada |
| GO | SENADOR CANEDO | Homologada |
| GO | SERRANOPOLIS | Homologada |
| GO | SILVANIA | Homologada |
| GO | SIMOLANDIA | Homologada |
| GO | SITIO D'ABADIA | Homologada |
| GO | TAQUARAL DE GOIAS | Homologada |
| GO | TERESINA DE GOIAS | Homologada |
| GO | TEREZOPOLIS DE GOIAS | Homologada |
| GO | TRES RANCHOS | Homologada |
| GO | TRINDADE | Homologada |
| GO | TROMBAS | Homologada |
| GO | TURVANIA | Homologada |
| GO | TURVELANDIA | Homologada |
| GO | UIRAPURU | Homologada |
| GO | URUACU | Homologada |
| GO | URUANA | Homologada |
| GO | URUTAI | Homologada |
| GO | VALPARAISO DE GOIAS | Homologada |
| GO | VARJAO | Homologada |



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

| | | |
|----|----------------|------------|
| GO | VIANOPOLIS | Homologada |
| GO | VICENTINOPOLIS | Homologada |
| GO | VILA BOA | Homologada |
| GO | VILA PROPICIO | Homologada |

Fonte: Sispecto - Dado coletado em 27/11/2014

| Status | nº | % |
|------------------|-----|--------|
| Não Iniciada | 0 | 0,00 |
| Em Preenchimento | 0 | 0,00 |
| Validada | 0 | 0,00 |
| Homologada | 246 | 100,00 |
| Total | 246 | 100,00 |

