

## PORTARIA Nº 0160/2026/GBSES

**O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o artigo 71, da Constituição Estadual, e;

**CONSIDERANDO** as disposições do Decreto nº 456, de 24 de março de 2016, que dispõe sobre o Sistema de Transferência de Recursos Financeiros do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** a Resolução CIB/MT n.º 23, de 09 de fevereiro de 2023, que dispôs sobre a aprovação da instituição obrigatória, às unidades hospitalares públicas do estado de Mato Grosso, do sistema de informação IndicaSUS para notificações hospitalares e controle de leitos/internações;

**CONSIDERANDO** o Decreto Estadual nº 1.674 de 10 de setembro de 2025, que Altera o Decreto nº 130, de 24 de fevereiro de 2023, que institui o sistema de informação INDICASUS para uso obrigatório a todas as unidades hospitalares públicas e privadas do estado de Mato Grosso, para notificações hospitalares e controle de leitos/internações;

**CONSIDERANDO** a Portaria GBSES nº 208 de 20 de março de 2023, que atualiza os critérios para a transferência de recursos financeiros em apoio ao custeio mensal de leitos em Unidade de Terapia Intensiva/UTI (Adulto, Pediátrico, Neonatal, Unidade Coronariana - UCO, Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal - UCINCO e UCINCA), credenciada/habilitada ou em processo de credenciamento/habilitação junto ao SUS em Mato Grosso, bem como dispõe sobre a utilização obrigatória do Sistema INDICASUS para notificações hospitalares e controle de leitos/internações, e revoga a Portaria n.º 063/2022/GBSES;

**CONSIDERANDO** a necessidade de proceder os ajustes financeiros necessários (acréscimos ou decréscimos) referente às competências de novembro e dezembro de 2025, conforme produção extraída do IndicaSUS;

**CONSIDERANDO** que os valores das competências de novembro e dezembro/2025 foram pagos de forma antecipada, nos termos da Portaria nº 0906/2025/GBSES, e que, após a apuração da produção efetivamente registrada no Sistema IndicaSUS por estabelecimento e tipo de leito, procedeu-se à comparação entre o montante pago e o valor correspondente à produção realizada, apurando-se diferenças positivas, quando a produção foi superior ao valor antecipado, e negativas, quando inferior, cuja consolidação resultou no valor final de ajuste por unidade hospitalar;

**CONSIDERANDO** a necessidade de retificação dos valores constantes nos anexos da Portaria anteriormente publicada, após reanálise dos dados de produção hospitalar registrados no Sistema IndicaSUS e revisão dos ajustes financeiros das competências de novembro e dezembro de 2025, que resultaram na atualização dos montantes destinados aos municípios de Água Boa - R\$ 356.210,49; Barra do Garças - R\$ 239.693,04; Cuiabá - R\$ 3.265.327,83; Guarantã do Norte - R\$ 662.000,00; Juína - R\$ 590.000,00; e Lucas do Rio Verde - R\$ 4.188.000,00, sendo que, neste último, a alteração decorre da atualização do quantitativo de leitos de UTI registrados no IndicaSUS, passando de 08 para 18 leitos, tornando necessária a atualização dos demonstrativos constantes nos anexos para assegurar a correção dos valores e a regularidade dos repasses financeiros.

### **RESOLVE:**

**Art. 1º** Ordenar o pagamento do cofinanciamento estadual para custeio mensal de leitos em Unidade de Terapia Intensiva-UTI (Adulto, Pediátrico, Neonatal, Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal-UCIN) credenciada/habilitada ou em processo de credenciamento/habilitação junto ao Sistema Único de Saúde (SUS), referente a **produção INDICASUS** da competência **JANEIRO/2026**, no valor de **R\$ 17.480.609,79** (Dezessete milhões, quatrocentos e oitenta mil, seiscentos e nove reais e setenta e nove centavos) e **ajuste de NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025 no valor de R\$ 995.943,80** (Novecentos e noventa e cinco mil, novecentos e quarenta e três reais e oitenta centavos), aos municípios de Água Boa, Barra do Garças, Campo Verde, Cuiabá, Guarantã do Norte, Juína, Lucas do Rio Verde, Primavera do Leste, Rondonópolis, Tangará da Serra e Várzea Grande, conforme **Anexos I, II e III**.

**Art. 2º** As despesas correrão por conta dos recursos financeiros e da dotação orçamentária a seguir especificada:

**Unidade Orçamentária: 21.601 - Fundo Estadual de Saúde**

**Programa: 526 - Mato Grosso Mais Saúde**

**PAOE: 2728 - Gestão dos Serviços de Saúde, Ambulatorial e Hospitalar**

**Fonte de Recursos: Estadual**

Natureza de Despesas: 3.3.41.41.010

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se na íntegra a Portaria nº 0123/2026/GBSES publicada DOE/MT de 25/02/2026.

Registrada, Publicada, CUMPRA-SE.

Cuiabá-MT, 06 de março de 2026.

**GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**

*Secretário de Estado de Saúde*

*(Original assinado)*

**ANEXO I  
VALOR TOTAL A PAGAR POR MUNICÍPIO**

MUNICÍPIO	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL A PAGAR
Água Boa	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 356.210,49	R\$ 356.210,49
Barra do Garças	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 239.693,04	R\$ 239.693,04
Campo Verde	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 588.000,00	R\$ 588.000,00
Cuiabá	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 3.265.327,83	R\$ 3.265.327,83
Guarantã do Norte	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 662.000,00	R\$ 662.000,00
Juína	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 590.000,00	R\$ 590.000,00
Lucas do Rio Verde	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 4.188.000,00	R\$ 4.188.000,00
Primavera do Leste	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 2.538.596,14	R\$ 2.538.596,14
Rondonópolis	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 1.249.443,47	R\$ 1.249.443,47
Tangará da Serra	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 2.940.000,00	R\$ 2.940.000,00
Várzea Grande	Produção INDICASUS Janeiro/2026 + Ajuste financeiro Novembro e Dezembro/2025.	R\$ 863.338,82	R\$ 863.338,82
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 17.480.609,79</b>	<b>R\$ 17.480.609,79</b>

**ANEXO II  
PRODUÇÃO INDICASUS JANEIRO/2026**

A produção refere-se ao registros de utilização de leitos de UTI inseridos no Sistema IndicaSUS pelas Unidades Hospitalares, no período de 01 a 31/01/2026, para as diárias que contenham o registro do número do SISREG e do número da AIH.

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor a pagar
Água Boa	01 a 31/01/2026	Hospital Regional de Água Boa	UTI Adulto tipo II	R\$ 340.674,83
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 340.674,83</b>

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor a pagar
Barra do Garças	01 a 31/01/2026	Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck	UTI Adulto tipo II	R\$ 268.544,98
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 268.544,98</b>
Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor a pagar
Campo Verde	01 a 31/01/2026	Hospital Municipal Coração de Jesus	UTI Adulto tipo II	R\$ 616.000,00
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 616.000,00</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor a pagar
Cuiabá	01 a 31/01/2026	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 751.260,13
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 193.086,06
	<b>Total</b>			<b>R\$ 944.346,19</b>
	01 a 31/01/2026	Hospital Universitário Júlio Müller	UTI Adulto tipo II	R\$ 220.828,31
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 233.034,90
			UCINCa	R\$ 5.226,90
			UCINCo	R\$ 17.980,88
	<b>Total</b>			<b>R\$ 477.070,99</b>
	01 a 31/01/2026	Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 1.541.359,41
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 270.764,36
	<b>Total</b>			<b>R\$ 1.812.123,77</b>
	01 a 31/01/2026	Hospital Santa Helena	UTI Adulto tipo II	R\$ 319.590,72
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 558.174,07
			UCINCa	R\$ 24.043,74
			UCINCo	R\$ 32.616,48
<b>Total</b>			<b>R\$ 934.425,01</b>	
01 a 31/01/2026	Hospital São Benedito	UTI Adulto Tipo II	R\$ 522.663,99	
<b>Total</b>			<b>R\$ 522.663,99</b>	
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 4.690.629,95</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor a pagar
Guarantã do Norte	01 a 31/01/2026	Hospital Nossa Senhora do Rosário	UTI Adulto tipo II	R\$ 612.000,00
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 612.000,00</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor a pagar
Juína	01 a 31/01/2026	Hospital São Lucas- Sociedade Juinense de Diagnostico e Imagem e Medicina Intensiva LTDA	UTI Adulto tipo II	R\$ 610.000,00
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 610.000,00</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor a pagar
Lucas do Rio Verde	01 a 31/01/2026	Fundação Luverdense de Saúde - Hospital São Lucas	UTI Adulto Tipo II	R\$ 1.094.000,00
			UTI Neonatal tipo I	R\$ 398.000,00
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 1.492.000,00</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor a pagar
Primavera do Leste	01 a 31/01/2026	Hospital e Maternidade São Lucas	UTI Adulto Tipo II	R\$ 930.000,00
			UTI Neonatal Tipo II	R\$ 390.000,00
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 464.000,00
			UCINCa	R\$ 48.000,00
			UCINCo	R\$ 34.000,00
	<b>Total</b>			<b>R\$ 1.866.000,00</b>
	01 a 31/01/2026	Hospital das Clínicas	UTI Adulto Tipo II	R\$ 240.802,73
		UTI Pediátrica tipo II	R\$ 316.000,00	
<b>Total</b>			<b>R\$ 556.802,73</b>	
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 2.422.802,73</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor a pagar
Rondonópolis	01 a 31/01/2026	Hospital Santa Casa de Misericórdia	UTI Adulto tipo II	R\$ 714.640,36

		e Maternidade de Rondonópolis	UTI Pediátrica tipo II	R\$ 223.047,69
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 481.605,46
			UCINCa	R\$ 0,00
			UCINCo	R\$ 69.832,72
			<b>Total</b>	<b>R\$ 1.489.126,23</b>
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 1.489.126,23</b>
<b>Município</b>	<b>Período Apurado</b>	<b>Unidade/ Estabelecimento</b>	<b>Tipo de Leito</b>	<b>Valor a pagar</b>
Tangará da Serra	01 a 31/01/2026	Hospital das Clínicas Vida e Saúde	UTI Adulto tipo II	R\$ 1.004.000,00
		<b>Total</b>		<b>R\$ 1.004.000,00</b>
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		UTI Adulto Tipo II	R\$ 520.000,00
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 262.000,00
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 708.000,00
		<b>Total</b>		<b>R\$ 1.490.000,00</b>
	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	UTI Adulto tipo II	R\$ 580.000,00	
	<b>Total</b>		<b>R\$ 580.000,00</b>	
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 3.074.000,00</b>
<b>Município</b>	<b>Período Apurado</b>	<b>Unidade/ Estabelecimento</b>	<b>Tipo de Leito</b>	<b>Valor a pagar</b>
Várzea Grande	01 a 31/01/2026	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande	UTI Adulto Tipo II	R\$ 688.007,80
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 85.446,13
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 95.433,34
<b>COMPETÊNCIA JANEIRO/2026</b>				<b>R\$ 868.887,27</b>
<b>TOTAL PRODUÇÃO INDICASUS JANEIRO</b>				<b>R\$ 16.484.665,99</b>

### ANEXO III AJUSTES FINANCEIROS DAS COMPETÊNCIAS NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor pago comp. Novembro/2025*	Produção Indicasus Novembro/2025	Diferença a pagar Novembro/2025	Valor pago comp. Dezembro/2025*	Produção IndicaSUS Dezembro/2025
Água Boa	01 a 30/11/2025 01 a 31/12/2025	Hospital Regional de Água Boa	UTI Adulto tipo II	R\$ 330.687,62	R\$ 332.907,00	R\$ 2.219,38	R\$ 330.687,62	R\$ 344.003,90

**TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025**

\*valor pago na Portaria 0906/2025/GBSES de 10 de dezembro de 2025.

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor pago comp. Novembro/2025*	Produção Indicasus Novembro/2025	Diferença a pagar Novembro/2025	Valor pago comp. Dezembro/2025*	Produção Indicasus Dezembro/2025
Barra do Garças	01 a 30/11/2025 01 a 31/12/2025	Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck	UTI Adulto tipo II	R\$ 321.810,10	R\$ 321.810,10	R\$ 0,00	R\$ 321.810,10	R\$ 292.958,16

**TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025**

\*valor pago na Portaria 0906/2025/GBSES de 10 de dezembro de 2025.

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor pago comp. Novembro/2025*	Produção Indicasus Novembro/2025	Diferença a pagar Novembro/2025	Valor pago comp. Dezembro/2025*	Produção Indicasus Dezembro/2025
Campo Verde	01 a 30/11/2025 01 a 31/12/2025	Hospital Municipal Coração de Jesus	UTI Adulto tipo II	R\$ 560.000,00	R\$ 570.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 560.000,00	R\$ 522.000,00



Lucas do Rio Verde	01 a 30/11/2025	Fundação Luverdense de Saúde - Hospital São Lucas	UTI Adulto Tipo II	R\$ 496.000,00	R\$ 1.044.000,00	R\$ 1.044.000,00	R\$ 496.000,00	R\$ 994.000,00
	01 a 31/12/2025		UTI Neonatal tipo I	R\$ 376.000,00	R\$ 376.000,00	R\$ 376.000,00	R\$ 376.000,00	R\$ 282.000,00

**TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025**

\*valor pago na Portaria 0906/2025/GBSES de 10 de dezembro de 2025

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor pago comp. Novembro/2025*	Produção Indicasus Novembro/2025	Diferença a pagar Novembro/2025	Valor pago comp. Dezembro/2025*	Produção Indicasus Dezembro/2025
Primavera do Leste	01 a 30/11/2025	Hospital e Maternidade São Lucas	UTI Adulto Tipo II	R\$ 874.000,00	R\$ 900.000,00	R\$ 26.000,00	R\$ 874.000,00	R\$ 930.000,00
			UTI Neonatal Tipo II	R\$ 342.000,00	R\$ 420.000,00	R\$ 78.000,00	R\$ 342.000,00	R\$ 434.000,00
	01 a 31/12/2025	São Lucas	UTI Pediátrica tipo II	R\$ 500.000,00	R\$ 496.000,00	-R\$ 4.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 384.000,00
			UCINCa	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 0,00	R\$ 42.000,00	R\$ 24.000,00
			UCINCo	R\$ 28.000,00	R\$ 32.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ 38.000,00
<b>Total</b>								
01 a 30/11/2025	Hospital das Clínicas	UTI Adulto Tipo II	R\$ 221.938,00	R\$ 213.060,48	-R\$ 8.877,52	R\$ 221.938,00	R\$ 218.608,93	
		UTI Pediátrica tipo II	R\$ 300.000,00	R\$ 320.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 280.000,00	
01 a 31/12/2025	<b>Total</b>							

**TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025**

\*valor pago na Portaria 0906/2025/GBSES de 10 de dezembro de 2025

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor pago comp. Novembro/2025*	Produção Indicasus Novembro/2025	Diferença a pagar Novembro/2025	Valor pago comp. Dezembro/2025*	Produção Indicasus Dezembro/2025
Rondonópolis	01 a 30/11/2025	Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis	UTI Adulto tipo II	R\$ 709.091,91	R\$ 699.104,70	-R\$ 9.987,21	R\$ 709.091,91	R\$ 650.278,34
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 233.034,90	R\$ 248.570,56	R\$ 15.535,66	R\$ 233.034,90	R\$ 180.879,47
	01 a 31/12/2025	Rondonópolis	UTI Neonatal tipo II	R\$ 563.722,52	R\$ 565.941,90	R\$ 2.219,38	R\$ 563.722,52	R\$ 453.863,21
			UCINCa	R\$ 38.330,60	R\$ 25.089,12	-R\$ 13.241,48	R\$ 38.330,60	R\$ 21.604,52
			UCINCo	R\$ 64.396,64	R\$ 81.541,20	R\$ 17.144,56	R\$ 64.396,64	R\$ 50.597,36
<b>Total</b>								

**TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025**

\*valor pago na Portaria 0906/2025/GBSES de 10 de dezembro de 2025

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor pago comp. Novembro/2025*	Produção Indicasus Novembro/2025	Diferença a pagar Novembro/2025	Valor pago comp. Dezembro/2025*	Produção Indicasus Dezembro/2025
Tangará da Serra	01 a 30/11/2025	Hospital das Clínicas Vida e Saúde	UTI Adulto tipo II	R\$ 942.000,00	R\$ 870.000,00	-R\$ 72.000,00	R\$ 942.000,00	R\$ 1.032.000,00
			<b>Total</b>					
	01 a 31/12/2025	Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Adulto Tipo II	R\$ 472.000,00	R\$ 466.000,00	-R\$ 6.000,00	R\$ 472.000,00	R\$ 410.000,00
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 306.000,00	R\$ 284.000,00	-R\$ 22.000,00	R\$ 306.000,00	R\$ 292.000,00
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 540.000,00	R\$ 546.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 540.000,00	R\$ 534.000,00
<b>Total</b>								
01 a 31/12/2025	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	UTI Adulto tipo II	R\$ 606.000,00	R\$ 584.000,00	-R\$ 22.000,00	R\$ 606.000,00	R\$ 580.000,00	

**Total**

**TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025**

\*valor pago na Portaria 0906/2025/GBSES de 10 de dezembro de 2025

Município	Período Apurado	Unidade	Tipo de Leito	Valor pago comp. Novembro/2025*	Produção Indicasus Novembro/2025	Diferença a pagar Novembro/2025	Valor pago comp. Dezembro/2025*	Produção Indicasus Dezembro/2025
Várzea Grande	01 a 30/11/2025	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea	UTI Adulto Tipo II	R\$ 697.995,01	R\$ 665.814,00	-R\$ 32.181,01	R\$ 697.995,01	R\$ 688.007,80
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 75.458,92	R\$ 99.872,10	R\$ 24.413,18	R\$ 75.458,92	R\$ 90.994,58
	01 a 31/12/2025	Várzea	UTI Neonatal tipo II	R\$ 142.040,32	R\$ 99.872,10	-R\$ 42.168,22	R\$ 142.040,32	R\$ 180.879,47

		Grande					
--	--	--------	--	--	--	--	--

**TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025**

*\*valor pago na Portaria 0906/2025/GBSES de 10 de dezembro de 2025*

**TOTAL PRODUÇÃO INDICASUS JANEIRO AJUSTES COMPETÊNCIAS NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025**