

PORTARIA Nº 0117/2026/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 Portaria GBSES nº 594 de 09 de agosto de 2021, define critérios para o financiamento estadual de Sessões de Hemodiálise realizadas em Leitos de Unidade de Terapia Intensiva/UTI (Adulto), no território do Estado de Mato Grosso;

CONSIDERANDO os Processos nº SES-PRO-2026/10530 e SES-PRO-2026/11071 (competência Janeiro/2025), SES-PRO-2026/10588 e SES-PRO-2026/11091 (competência Fevereiro), SES-PRO-2026/10564, SES-PRO-2026/10602 e SES-PRO-2026/11107 (competência Março), SES-PRO-2026/10603, SES-PRO-2026/10755 e SES-PRO-2026/11209 (competência Abril), SES-PRO-2026/10622, SES-PRO-2026/10639 e SES-PRO-2026/11163 (competência Maio), SES-PRO-2026/10647, SES-PRO-2026/10695 e SES-PRO-2026/11134 (competência Junho), SES-PRO-2026/10709, SES-PRO-2026/10721 e SES-PRO-2026/11125 (competência Julho) SES-PRO-2026/10733, SES-PRO-2026/10747 e SES-PRO-2026/11099 (competência Agosto), SES-PRO-2026/10772, SES-PRO-2026/10778 e SES-PRO-2026/11082 (competência Setembro) e SES-PRO-2026/11073, SES-PRO-2026/10803 e SES-PRO-2026/10801 (competência Outubro), todos de 2025, que subsidiaram a documentação apresentada pelo Município de Tangará da Serra à Secretaria de Estado de Saúde, com vistas ao repasse financeiro, contendo o quantitativo e os valores correspondentes às sessões de hemodiálise realizadas pelo Hospital Arlete Daisy C. Brito, Hospital das Clínicas Vida e Saúde e Hospital e Maternidade Santa Ângela, no Município de Tangará da Serra;

CONSIDERANDO que a documentação comprobatória foi devidamente analisada pelo Escritório Regional de Saúde de Tangará da Serra, que procedeu à avaliação técnica da documentação apresentada;

CONSIDERANDO, ainda, que a equipe médica da Coordenadoria de Monitoramento, Controle e Avaliação realizou análise técnica, conferindo os laudos e demais documentos comprobatórios, manifestando-se quanto à regularidade das informações apresentadas;

RESOLVE:

Art. 1º Ordenar o repasse do cofinanciamento estadual ao custeio das sessões de hemodiálises, referente às competências janeiro à outubro de 2025 ao município de Tangará da Serra, totalizando o valor de **R\$ 654.278,28 (seiscentos e cinquenta e quatro mil, duzentos e setenta e oito reais e vinte oito centavos)**, conforme Anexo Único.

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.

REGISTRADA, PUBLICADA, CUMPRA-SE.

Cuiabá-MT, 23 de fevereiro de 2026.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

(Original assinado)

ANEXO ÚNICO

MUNICÍPIO	PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
Tangará da Serra	01/01/2025 a	Hospital das Clínicas Vida e Saúde	Sessões de hemodiálises	23	R\$ 12.208,86

31/01/2025	Hospital e Maternidade Santa Ângela		35	R\$ 17.724,18
TOTAL			58	R\$ 29.933,04
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/02/2025 a 28/02/2025	Hospital das Clínicas Vida e Saúde	Sessões de hemodiálises	24	R\$ 12.739,68
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		41	R\$ 23.420,78
TOTAL			65	R\$ 36.160,46
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/03/2025 a 31/03/2025	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	Sessões de hemodiálises	05	R\$ 2.654,10
	Hospital das Clínicas Vida e Saúde		49	R\$ 25.725,34
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		26	R\$ 13.658,90
TOTAL			80	R\$ 42.038,34
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/04/2025 a 30/04/2025	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	Sessões de hemodiálises	29	R\$ 14.254,42
	Hospital das Clínicas Vida e Saúde		50	R\$ 24.974,38
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		46	R\$ 22.566,26
TOTAL			125	R\$ 61.795,06
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/05/2025 a 31/05/2025	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	Sessões de hemodiálises	47	R\$ 21.530,46
	Hospital das Clínicas Vida e Saúde		63	R\$ 31.590,20
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		28	R\$ 14.292,28
TOTAL			138	R\$ 67.413,94
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/06/2025 a 30/06/2025	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	Sessões de hemodiálises	14	R\$ 6.007,28
	Hospital das Clínicas Vida e Saúde		92	R\$ 46.271,88
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		37	R\$ 19.640,34
TOTAL			143	R\$ 71.919,50
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/07/2025 a 31/07/2025	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	Sessões de hemodiálises	39	R\$ 18.850,52
	Hospital das Clínicas Vida e Saúde		135	R\$ 70.378,92
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		22	R\$ 11.393,20
TOTAL			196	R\$ 100.622,62
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/08/2025 a 31/08/2025	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	Sessões de hemodiálises	52	R\$ 24.754,24
	Hospital das Clínicas Vida e Saúde		88	R\$ 44.581,86
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		86	R\$ 42.374,86
TOTAL			226	R\$ 111.710,96
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/09/2025 a 30/09/2025	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	Sessões de hemodiálises	58	R\$ 28.081,58
	Hospital das Clínicas Vida e Saúde		52	R\$ 25.898,40
	Hospital e Maternidade Santa Ângela		55	R\$ 28.055,74
TOTAL			165	R\$ 82.035,72
PERÍODO APURADO	UNIDADE ESTABELECIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
01/10/2025 a	Hospital Arlete Daisy C. de Brito	Sessões de hemodiálises	46	R\$ 20.145,12

	31/10/2025	Hospital das Clínicas Vida e Saúde		38	R\$ 19.887,12
		Hospital e Maternidade Santa Ângela		20	R\$ 10.616,40
	TOTAL			104	R\$ 50.648,64
	TOTAL GERAL			1300	R\$ 654.278,28