

## **PORTARIA Nº 0420/2025/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 dispõe 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 n.º 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 decisão judicial proferida no Processo nº 1081065-54.2024.8.11.0041, da 1ª Vara especializada da Fazenda Pública de Cuiabá, que determinou e autorizou o repasse direto dos valores vincendos do Cofinanciamento Estadual para custeio das diárias de UTI, conforme Portaria 208/2023/GBSES para o Hospital Santa Helena e Hospital Geral de Cuiabá, pelo prazo de 6 (seis) meses, com início em dezembro/2024.

### **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 **MAIO/2025**, totalizando o valor de **R\$ 14.212.608,85** (quatorze milhões, duzentos e doze mil, seiscentos e oito reais e oitenta e cinco 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, Hospital Geral de Cuiabá e Hospital Santa Helena**, conforme **Anexo I**.

§1º. O Anexo II contém o demonstrativo da composição de valores da Produção do INDICASUS.

§2º. O pagamento da Produção INDICASUS é efetuado com base no Relatório de Utilização de Leitos, extraído do Sistema IndicaSUS - sistema de notificações hospitalares e controle de leitos/internações, conforme registros inseridos pela Unidade Hospitalar no período apurado, para as diárias que contenham o registro do número do SISREG e número da AIH.

**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, 13 de junho de 2025.

**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 comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 207.512,03	<b>R\$ 207.512,03</b>
Barra do Garças	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 143.150,01	<b>R\$ 143.150,01</b>
Campo Verde	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 238.000,00	<b>R\$ 238.000,00</b>
Cuiabá	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 3.450.133,64	<b>R\$ 3.450.133,64</b>
Guarantã do Norte	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 122.000,00	<b>R\$ 122.000,00</b>
Juína	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 36.000,00	<b>R\$ 36.000,00</b>
Lucas do Rio Verde	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 814.000,00	<b>R\$ 814.000,00</b>
Primavera do Leste	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 2.211.448,08	<b>R\$ 2.211.448,08</b>
Rondonópolis	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 1.506.125,85	<b>R\$ 1.506.125,85</b>
Tangará da Serra	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 2.756.000,00	<b>R\$ 2.756.000,00</b>
Várzea Grande	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 875.545,41	<b>R\$ 875.545,41</b>
Hospital Geral de Cuiabá	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 968.563,66	<b>R\$ 968.563,66</b>
Hospital Santa Helena	Produção INDICASUS comp. <b>Maio/2025.</b>	R\$ 884.130,17	<b>R\$ 884.130,17</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 14.212.608,85</b>	<b>R\$ 14.212.608,85</b>

**ANEXO II**

**PRODUÇÃO INDICASUS**

*A produção refere-se aos registros de utilização de leitos de UTI inseridos no Sistema IndicaSUS pelas Unidades Hospitalares, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, para as diárias que contenham o registro do número do SISREG e número da AIH.*

**COMPETÊNCIA MAIO/2025**

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
<b>Água Boa</b>	01 a 31/05/2025	Hospital Regional de Água Boa	UTI Adulto tipo II	R\$ 207.512,03
<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 207.512,03</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
<b>Barra do Garças</b>	01 a 31/05/2025	Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck	UTI Adulto tipo II	R\$ 143.150,01
<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 143.150,01</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
<b>Campo Verde</b>	01 a 31/05/2025	Hospital Municipal Coração de Jesus	UTI Adulto tipo II	R\$ 238.000,00
<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 238.000,00</b>
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
<b>Cuiabá</b>	01 a 31/05/2025	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 820.060,91

Municipal de Cuiabá - HPSMC

UTI Pediátrica tipo II R\$ 172.001,95

<b>Total</b>		<b>R\$ 992.062,86</b>	
01 a 31/05/2025	Hospital Universitário Júlio Müller	UTI Adulto tipo II	R\$ 136.491,87
		UTI Neonatal tipo II	R\$ 169.782,57
		UCINCa	R\$ 4.529,98
		UCINCo	R\$ 3.345,28
<b>Total</b>		<b>R\$ 314.149,70</b>	
01 a 31/05/2025	Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 1.430.390,41
		UTI Pediátrica tipo II	R\$ 254.119,01
<b>Total</b>		<b>R\$ 1.684.509,42</b>	
01 a 31/05/2025	Hospital São Benedito	UTI Adulto tipo II	R\$ 459.411,66
<b>Total</b>		<b>R\$ 459.411,66</b>	

<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 3.450.133,64</b>
------------------------------------	--	--	--	-------------------------

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Juína	01 a 31/05/2025	Hospital São Lucas- Sociedade Juinense de Diagnostico e Imagem e Medicina Intensiva LTDA	UTI Adulto tipo II	R\$ 36.000,00

<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 36.000,00</b>
------------------------------------	--	--	--	----------------------

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Guarantã do Norte	01 a 31/05/2025	Hospital Nossa Senhora do Rosário	UTI Adulto tipo II	R\$ 122.000,00

<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 122.000,00</b>
------------------------------------	--	--	--	-----------------------

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Lucas do Rio Verde	01 a 31/05/2025	Fundação Luverdense de Saúde - Hospital São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 496.000,00
			UTI Neonatal tipo I	R\$ 318.000,00

<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 814.000,00</b>
------------------------------------	--	--	--	-----------------------

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Primavera do Leste	01 a 31/05/2025	Hospital e Maternidade São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 620.000,00
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 498.000,00
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 400.000,00
			UCINCa	R\$ 34.000,00
			UCINCo	R\$ 38.000,00

<b>Total</b>				<b>R\$ 1.590.000,00</b>
--------------	--	--	--	-------------------------

01 a 31/05/2025	Hospital das Clínicas	UTI Adulto tipo II	R\$ 257.448,08
		UTI Pediátrica tipo II	R\$ 364.000,00

<b>Total</b>				<b>R\$ 621.448,08</b>
--------------	--	--	--	-----------------------

<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 2.211.448,08</b>
------------------------------------	--	--	--	-------------------------

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Rondonópolis	01 a 31/05/2025	Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis	UTI Adulto tipo II	R\$ 633.632,99
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 264.106,22
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 508.238,02
			UCINCa	R\$ 36.588,30
			UCINCo	R\$ 63.560,32

<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 1.506.125,85</b>
------------------------------------	--	--	--	-------------------------

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor	
Tangará da Serra	01 a 31/05/2025	Hospital das Clínicas - Vida e Saúde	UTI Adulto tipo II	R\$ 778.000,00	
		<b>Total</b>			<b>R\$ 778.000,00</b>
		Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Adulto tipo II	R\$ 458.000,00	
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 398.000,00	
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 502.000,00	
		<b>Total</b>			<b>R\$ 1.358.000,00</b>
Hospital Arlete Daisy C. de Brito	UTI Adulto tipo II	R\$ 620.000,00			
<b>Total</b>				<b>R\$ 620.000,00</b>	
<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 2.756.000,00</b>	
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor	
Várzea Grande	01 a 31/05/2025	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande	UTI Adulto tipo II	R\$ 649.168,65	
			UTI Pediátrica tipo II	R\$ 77.678,30	
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 148.698,46	
<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 875.545,41</b>	
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor	
Cuiabá	01 a 31/05/2025	Hospital Geral de Cuiabá	UCO A dulto tipo II	R\$ 136.491,87	
			UTI Adulto tipo III	R\$ 358.027,83	
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 388.391,50	
			UCINCa	R\$ 33.800,62	
			UCINCo	R\$ 51.851,84	
<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 968.563,66</b>	
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor	
Cuiabá	01 a 31/05/2025	Hospital Santa Helena	UTI Adulto tipo II	R\$ 229.705,83	
			UTI Neonatal tipo II	R\$ 585.916,32	
			UCINCa	R\$ 27.528,34	
			UCINCo	R\$ 40.979,68	
<b>TOTAL COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 884.130,17</b>	
<b>TOTAL PRODUÇÃO INDICASUS COMPETÊNCIA MAIO/2025</b>				<b>R\$ 14.212.608,85</b>	