Protocolo: 1526047 Data: 15/12/2023

Título: 903 - INDICASUS NOVEMBRO

Página(s): 65 a 71

PORTARIA Nº 903/2023/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 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.

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

NOVEMBRO/2023 e Produção SIHD das competências MARÇO/2023 a OUTUBRO/2023,

totalizando o valor de R\$ 25.138.534,62 (vinte e cinco milhões cento e trinta e oito mil

quinhentos e trinta e quatro reais e sessenta e dois centavos), aos municípios de Água Boa,

Barra do Garças, Campo Verde, Cuiabá, Guarantã do Norte, Juína, Lucas do Rio Verde, Nova

Mutum, Primavera do Leste, Peixoto de Azevedo, Rondonópolis, Tangará da Serra e Várzea

Grande, conforme Anexo I.

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

da Produção do SIHD.

§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.

§3º O pagamento da Produção do SIHD é efetuado após o envio da documentação pelo município

ao ERS de abrangência, com a análise e emissão de Relatório de Supervisão e Monitoramento pela

equipe de supervisão médica da Coordenadoria de Monitoramento, Controle e Avaliação dos

Serviços de Saúde, para apuração de inconsistências e possíveis ajustes financeiros (descontos ou

complementação de valores), conforme Art. 19 §1º da Portaria nº 208/2023/GBSES.

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

Ação: 2451 - Atenção Ambulatorial e Hospitalar complementar do SUS

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, 14 de dezembro de 2023.

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
Agua Boa	Produção INDICASUS comp. Novembro/2023 + Produção SIHD comp. Agosto/2023. Procedido o desconto no valor de R\$ 226.376,76, indicado na Portaria nº 837/2023/GBSES.	R\$ 348.442,66	R\$ 122.065,90
Barra do Garças	Produção INDICASUS comp. Novembro/2023 + Produção SIHD comp. Agosto/2023. Procedido o desconto no valor de R\$ 120.956,21, indicado na	R\$ 264.781,22	R\$ 143.825,01

Campo Verde	Produção INDICASUS comp.	R\$ 418.000,00	R\$ 418.000,00
	Novembro/2023		
Cuiabá	Produção INDICASUS comp.	R\$ 5.635.632,06	R\$ 5.635.632,06
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp.		
	Agosto/2023		
Guarantã do Norte	Produção INDICASUS comp.	R\$ 650.000,00	R\$ 650.000,00
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp.		
	Outubro/2023		
Juína	Produção INDICASUS comp.	R\$ 558.000,00	R\$ 558.000,00
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp.		
	Outubro/2023		
Lucas do Rio Verde	Produção INDICASUS comp.	R\$ 764.417,72	R\$ 764.417,72
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp.		
	Setembro/2023		
Nova Mutum	Produção INDICASUS comp.	R\$ 5.833.838,27	R\$ 5.833.838,27
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp.		
	Março, Abril, Maio, Junho e Julho/2023		
Peixoto de Azevedo	Produção INDICASUS comp.	R\$ 948.000,00	R\$ 948.000,00
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp.		
	Setembro/2023		
Primavera do Leste	Produção INDICASUS comp.	R\$ 2.755.811,45	R\$ 2.755.811,45
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp.		

Rondonópolis	Produção INDICASUS comp.	R\$ 2.623.642,32	R\$ 2.623.642,32
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp		
	Agosto/2023		
Tangará da Serra	Produção INDICASUS comp.	R\$ 2.111.930,78	R\$ 2.111.930,78
	Novembro/2023 + Produção SIHD		
	Outubro/2023		
Várzea Grande	Produção INDICASUS comp.	R\$ 2.573.371,11	R\$ 2.573.371,11
	Novembro/2023 + Produção SIHD comp.		
	Julho, Agosto e Setembro/2023		
TOTAL GERAL		R\$ 25.485.867,59	R\$ 25.138.534,62

ANEXO II

PRODUÇÃO INDICASUS - DEMONSTRATIVO DA COMPOSIÇÃO DE VALORES

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

COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor

Água Boa	01 a 30/11/2023	Hospital Regional Paulo Alemão	UTI Adulto tipo	R\$ 299.616,30		
			II			
	•	·	•		\Box	
TOTAL COMPETÊ	OTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023					

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Barra do Garças	01 a 30/11/2023	Hospital e Pronto Socorra Municipal Milton	UTI Adulto tipo	R\$ 246.351,18
		Pessoa Morbeck	II	
TOTAL COMPETÊNO	CIA NOVEMBRO/2023			R\$ 246.351,18

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Campo Verde	01 a 30/11/2023	Hospital Municipal Coração de Jesus	UTI Adulto tipo	R\$ 418.000,00
			ļI .	

TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023

R\$ 418.000,00

Município	Período Apurado	Unidade/ Esta	abelecimento	Tipo de Leito	Valor
Cuiabá	01 a 30/11/2023	Hospital e Ma	ternidade Femina	UTI Pediátrica tipo	II R\$ 0,00
Total				R\$ 0,00	
				500054400	
01 a 30/11/2023	Hospital do Cânce	r de Matogrosso	UTI Adulto tipo II	R\$ 268.544,98	
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 142.040,32			1	
Total				R\$ 410.585,30	
01 a 30/11/2023	Hospital Geral de	Cuiabá	UTI Adulto tipo III	R\$ 337.345,76	
			-1	·	
UTI Neonatal tipo II	R\$ 76.568,61				
OTT Neonatal tipo II	10.300,01				
UCINCa	R\$ 36.936,76				
Total				R\$ 450.851,13	
01 a 30/11/2023	Hospital Santa He	lena	UTI Adulto tipo II	R\$ 211.950,79	
			-1	-1	
	I	I			

UTI Neonatal tipo II	R\$ 590.355,08				
UCINCa	R\$ 23.346,82				_
Total				R\$ 825.652,69	
					T
01 a 30/11/2023	Hospital e Pronto Socorro	Municipal	UTI Adulto tipo II	R\$ 307.384,13	
	de Cuiabá - HPSMC				
				'	_
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 5.548,45				
		1			\neg
Total				R\$ 312.932,58	
					T
01 a 30/11/2023	Hospital Universitário Júli	o Müller	UTI Adulto tipo II	R\$ 54.374,81	
			1	1 , , ,	J
UTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00				
o i i vecinatai ape ii	Ι Φ 0,00				\neg
Total				R\$ 54.374,81	
lotai			Ι	R\$ 54.374,61	7
		5		D0 044 055 40	
01 a 30/11/2023	Hospital Municipal de Cui	aba Dr.	UTI Adulto tipo II	R\$ 911.055,49	
	Leony Palma-HMC	I			_
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 166.453,50				\neg
Total				R\$ 1.077.508,99	_

01 a 30/11/2023	Hospital São Benedito	UTI Adulto tipo II	R\$ 468.289,18		
Total			R\$ 468.289,18		
Total			10 400.203,10	Т	
TOTAL COMPETÊNO	OTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023				

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Guarantã do Norte	01 a 30/11/2023	Hospital Nossa Senhora do Rosário	UTI Adulto tipo	R\$ 578.000,00
TOTAL COMPETÊNCI	R\$ 578.000,00			

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
			UTI Adulto tipo	
		de Diagnostico e Imagem e Medicina Intensiva LTDA	ll	

TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023

R\$ 354.000,00

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor	
Lucas do Rio Verde	01 a 30/11/2023	Fundação Luverdense de Saúde -	UTI Adulto tipo II	R\$ 338.000,00	
		Hospital São Lucas			
LITING and discussion	nt 274 000 00				
UTI Neonatal tipo I F	R\$ 374.000,00				
TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023 R\$ 712.000					

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor	
Nova Mutum	01 a 30/11/2023	Hospital Regional Hilda Strenger	UTI Adulto tipo II	R\$ 1.324.727,94	
		Ribeiro			
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 382.000,00				
TOTAL COMPETÊNC	TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023				

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Peixoto de Azevedo	01 a 30/11/2023	Hospital Regional de Peixoto de Azevedo	UTI Adulto tipo	R\$ 516.000,00
TOTAL COMPETÊNCIA	R\$ 516.000,00			

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Primavera do Leste	01 a 30/11/2023	Hospital e Maternidade São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 378.000,00
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 400.000,00			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 354.000,00			
UCINCa	R\$ 10.452,90			
Total	•	•	R\$ 1.142.452,90	
01 a 30/11/2023	Hospital das Clínicas	UTI Adulto tipo II	R\$ 164.234,12	

Total	R\$ 164.234,12	
TOTAL COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023	ı	R\$ 1.306.687,02

Município		Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Rondonópolis		01 a 30/11/2023	Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis	UTI Adulto tipo II	R\$ 624.755,47
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 542.32	25,60			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 585.9 ⁷	16,32			
UCINCa	R\$ 26.132	2,25			
TOTAL COMPETÊN	CIA NOVE	:MBRO/2023			R\$ 1.779.129,64

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor

Tangará da Serra	01 a 30/11/2023	Hospital das Clínica	as - Vida e Saúde	Sem produção INDICASUS	R\$ 0,00
Hospital e Maternidade	e Santa Ângela	Sem produção INDICASUS	R\$ 0,00		
TOTAL COMPETÊNC	:IA NOVEMBRO/202	3			R\$ 0,00

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Várzea Grande	01 a 30/11/2023	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande	UTI Adulto tipo II	R\$ 178.660,09
JTI Pediátrica tipo II	R\$ 15.535,66			·
JTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00			
FOTAL COMPETÊNC	CIA NOVEMBRO/2023			R\$ 194.195,75

TOTAL PRODUÇÃO INDICASUS COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023 R\$ 11.710.902,51

PRODUÇÃO SIHD - DEMONSTRATIVO DA COMPOSIÇÃO DE VALORES

Produção das diárias de UTI apresentadas pelo município, após processamento do faturamento via sistema SIHD, conforme calendário estabelecido pelo Ministério da Saúde, as quais não foram lançadas pela unidade de saúde no sistema INDICASUS ou que foram glosadas por falta de registros (número de SISREG e/ou número de AIH).

Os municípios terão que regularizar a alimentação do sistema INDICASUS de forma que atendam os parâmetros para pagamento do cofinanciamento estadual das diárias de UTI, até a competência março/2024, conforme Portaria nº 208/2023/GBSES.

COMPETÊNCIA MARÇO/2023

Município	Unidade/ Estabelecim	ento	Tipo de Leito		Produção paga Março/2023*	Produção SIHD Março/2023	Diferença a Pagar
Nova Mutum	Hospital Regional Hilda Ribeiro	ı Strenger	UTI Adulto tipo) II	R\$ 688.007,80	R\$ 784.922,76	R\$ 96.914,96
UTI Pediátrica tipoF	R\$ 0,00	R\$ 474.00	00,00	R\$ 4	174.000,00		

Total	R\$ 688.007,80	R\$ 1.258.922,76	R\$ 570.914,96
 *Valores pagos pela Portaria nº 441/2023/GBSES de 14 de jun	nho de 2023.		

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

Município Unidade/			Tipo de Leito				sProdução SIHD	Diferença a Pagar
	Estabelecime	ento			Ab	ril/2023* 	Abril/2023	
Nova Mutum Hospital Region Hilda Strenger			UTI Adulto tipo II		R\$ 484.934,53		R\$ 840.910,64	R\$ 355.976,11
UTI Adulto não h	abilitado	R\$ 0,00		R\$ 525.177,54		R\$ 525.177,54		
UTI Pediátrica tip	po II	R\$ 470.0	000,00	R\$ 536.000,00		R\$ 66.000,00		
Total					R	\$ 954.934,53	R\$ 1.902.088,18	R\$ 947.153,65

Valores pagos pela Portaria nº 418/2023/GBSES de 02 de junho de 2023.

COMPETÊNCIA MAIO/2023

Município	Unidade/ Estabelecim		Tipo de Leito			ução Indicasus /2023*		dução SIHD o/2023	Diferença a Pagar
Nova Mutum	Hospital Reg Hilda Strenge Ribeiro		UTI Adulto tipo	II	R\$ 1.	072.525,25	R\$ {	319.061,79	-R\$ 253.463,46
JTI Adulto não hat	pilitado	R\$ 0,0	0	R\$ 0,00	•	R\$ 0,00			
JTI Pediátrica tipo	II	R\$ 0,0	0	R\$ 722.000,00		R\$ 722.000,00	_		

*Valores pagos pela Portaria nº 456/2023/GBSES de 19 de junho de 2023.

COMPETÊNCIA JUNHO/2023

Município	Unidade/ Estabelecime		Tipo de Leito			ução Indicasus o/2023*	Produ Junho		Diferença a Pagar
Nova Mutum	Hospital Regio Hilda Strenger Ribeiro		UTI Adulto tipo	II	R\$ 39	07.269,02	R\$ 625	5.774,20	R\$ 228.505,18
UTI Adulto não h	abilitado	R\$ 0,	00	R\$ 1.152.000,00		R\$ 1.152.000,00)		
UTI Pediátrica tip	oo II	R\$ 10	06.000,00	R\$ 586.000,00		R\$ 480.000,00			
UTI Neonatal tipo	o II	R\$ 14	1.000,00	R\$ 0,00		-R\$ 14.000,00			
Total					R\$:	517.269,02	R\$ 2.	363.774,20	R\$ 1.846.505,18

Valores pagos pela Portaria nº 519/2023/GBSES de 12 de julho de 2023.

COMPETÊNCIA JULHO/2023

1			

Município	Unidade/	Tipo de Leito	Produção	Produção SIHD	Diferença a Pagar
	Estabelecimento		Indicasus	Julho/2023	
			Julho/2023*		
Nova Mutum	Hospital Regional	UTI Pediátrica tipo II	R\$ 274.000,00	R\$ 568.000,00	R\$ 294.000,00
	Hilda Strenger Ribeiro				
Total			R\$ 274.000,00	R\$ 568.000,00	R\$ 294.000,00

Valores pagos pela Portaria nº 614/2023/GBSES de 16 de agosto de 2023.

Município	Unidade/ Estabeled		Tipo de Leito	Produção Indicasus Julho/2023	Produção SIHD Julho/2023	Diferença a Pagar
Várzea Grande		Pronto Socorro de Várzea	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 669.143,07	R\$ 669.143,07
UTI Pediátrica tipo	ı II	R\$ 0,00	R\$ 67.691,09	R\$ 67.691,09		
UTI Neonatal tipo	II .	R\$ 0,00	R\$ 144.259,70	R\$ 144.259,70		

		i l	i I	1
Total	R\$ 0.00	R\$ 881.093,86	R\$ 881.093,86	1
	,	, . ,	, . ,	

COMPETÊNCIA AGOSTO/2023

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Agosto/2023*	Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar
Água Boa	Hospital Regional Paulo Alemão	UTI Adulto tipo II	R\$ 297.396,92	R\$ 346.223,28	R\$ 48.826,36
Total	·	•	R\$ 297.396,92	R\$ 346.223,28	R\$ 48.826,36

Valores pagos pela Portaria nº 680/2023/GBSES de 15 de setembro de 2023.

1 '	Unidade/ Estabelecimento	_	Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar

Total			R\$ 281.186,26	R\$ 299.616,30	R\$ 18.430,04
	Morbeck				
	Milton Pessoa				
	Socorro Municipal				
Barra do Garças	Hospital e Pronto	UTI Adulto tipo II	R\$ 281.186,26	R\$ 299.616,30	R\$ 18.430,04

*Valores pagos pela Portaria nº 680/2023/GBSES de 15 de setembro de 2023.

	Unidade/ Estabeleci		Tipo de Lo	eito		Produç Agosto		Produç Agosto	ão SIHD /2023	Diferenç	ça a Pagar
Cuiabá	Hospital e N Femina	Maternidade	UTI Pediát	tric	a tipo II	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
TOTAL					R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
Hospital do Câr Matogrosso	ncer de	UTI Adulto tipo	II	R	\$ 148.698,46	F	R\$ 233.034,90	F	R\$ 84.336,44		
UTI Pediátrica t	ipo II	R\$ 45.497,29	R\$	84	1.336,44	R\$ 3	8.839,15				
TOTAL			•		R\$ 194.195,75	;	R\$ 317.371,34	4	R\$ 123.175,5	9	

Hospital Geral de Cuiabá	UTI Adulto tipo III	R\$ 430.559,72	R\$ 516.363,57	R\$ 85.803,85
UTI Neonatal tipo II	R\$ 168.672,88	R\$ 218.608,93	R\$ 49.936,05	
UCO tipo II	R\$ 0,00	R\$ 178.660,09	R\$ 178.660,09	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 53.942,64	R\$ 53.942,64	
UCINCa	R\$ 35.194,46	R\$ 36.239,84	R\$ 1.045,38	
TOTAL	<u> </u>	R\$ 634.427,06	R\$ 1.003.815,07	R\$ 369.388,01
Hospital Santa Helena	UTI Adulto tipo II	R\$ 241.912,42	R\$ 336.236,07	R\$ 94.323,65
UTI Neonatal tipo II	R\$ 559.283,76	R\$ 611.439,19	R\$ 52.155,43	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 38.052,56	R\$ 38.052,56	
UCINCa	R\$ 25.089,12	R\$ 23.346,82	-R\$ 1.742,30	
TOTAL	1	R\$ 826.285,30	R\$ 1.009.074,64	R\$ 182.789,34
	UTI Adulto tipo II	R\$ 353.991,11	R\$ 1.166.284,19	R\$ 812.293,08
Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá -				

HPSMC		\prod			<u> </u>	
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 51.045,74	R\$ 8	7.665,51	R\$ 3	6.619,77	
TOTAL			R\$ 405.036,85		R\$ 1.253.949,70	R\$ 848.912,85
Hospital Universitário Júlio	UTI Adulto tipo II		R\$ 83.226,75	ı	R\$ 280.751,57	R\$ 197.524,82
Muller				\square		
UTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00	R\$ 1	94.195,75	R\$ 1	94.195,75	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 3	0.107,52	R\$ 3	0.107,52	
UCINCa	R\$ 0,00	R\$ 2	.787,68	R\$ 2	.787,68	
	. ,	'				
TOTAL			D¢ 02 220 75		D¢ 507 042 52	D¢ 424 645 77
IOTAL			R\$ 83.226,75		R\$ 507.842,52	R\$ 424.615,77
Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-	UTI Adulto tipo II		R\$ 800.086,49	ŀ	R\$ 851.132,23	R\$ 51.045,74
HMC						
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 144.259,70	R\$ 5	5.484,50	-R\$ 8	38.775,20	
TOTAL			R\$ 944.346,19		R\$ 906.616,73	-R\$ 37.729,46
			1		1	1
Hospital São Benedito	UTI Adulto tipo II		R\$ 484.934,53		R\$ 609.219,81	R\$ 124.285,28
						" 1 D 1 / 4 / 6 D / 6

TOTAL	R\$ 484.934,53	R\$ 609.219,81	R\$ 124.285,28	
Total	R\$ 3.	572.452,43 R\$ 5.6	607.889,81 R\$ 2.0	035.437,38

Valores pagos pela Portaria nº 680/2023/GBSES de 15 de setembro de 2023.

Município	Unidade Estabele	e/ ecimento	Tipo d	e Leito	Produção Indicas Agosto/2023*	us Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar
Rondonópolis	Hospital	Santa Casa	UTI Ad	ulto tipo II	R\$ 599.232,60	R\$ 668.033,38	R\$ 68.800,78
	de Misei	ricordia e					
	Maternio	lade de					
	Rondon	ópolis				<u> </u>	
UTI Pediátrica tipo	II	R\$ 108.749,6:	2	R\$ 117.627,14	R\$ 8.877,52		
UTI Pediátrica não	,	R\$ 0,00		R\$ 228.000,00	R\$ 228.000,00		
habilitado						\dashv	
UTI Neonatal tipo	II	R\$ 119.846,5	2	R\$ 599.232,60	R\$ 479.386,08		
UCINCa		R\$ 22.998,36		R\$ 28.922,18	R\$ 5.923,82		

UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 53.524,48	R\$ 53.524,48		
Total			R\$ 850.827,10	R\$ 1.695.339,78	R\$ 844.512,68

Valores pagos pela Portaria nº 680/2023/GBSES de 15 de setembro de 2023.

Município		Inidade/ Tipo de Leito			Produção Indicasus Agosto/2023	Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar
Várzea Grande	Socorr	al e Pronto ro Municipal de a Grande	UTI Adulto tipo II		R\$ 0,00	R\$ 645.839,58	R\$ 645.839,58
UTI Pediátrica tipo II		R\$ 0,00	R\$ 61.032,95	R\$ 6 ²	1.032,95		
UTI Neonatal tipo II		R\$ 0,00	R\$ 146.479,08	R\$ 14	46.479,08		
Total					R\$ 0,00	R\$ 853.351,61	R\$ 853.351,61

COMPETÊNCIA SETEMBRO/2023

	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Setembro/2023*	Produção SIHD Setembro/2023	Diferença a Pagar
	Fundação Luverdense de Saúde-Hospital São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 424.000,00	R\$ 444.000,00	R\$ 20.000,00
UTI Neonatal tipo II	R\$ 446.000,00	R\$ 454.000,00	R\$ 8.000,00		
Sessões de Hemodia	lise R\$ 0,00	R\$ 24.417,72	R\$ 24.417,72		
Total			R\$ 870.000,00	R\$ 922.417,72	R\$ 52.417,72

*Valores pagos pela Portaria nº 774/2023/GBSES de 26 de outubro de 2023.

Município	Unidade/	Tipo de Leito	Produção Indicasus	Produção SIHD	Diferença a Pagar
	Estabelecimento		Setembro/2023*	Setembro/2023	

Peixoto de Azevedo	Hospital Regional de Peixoto de Azevedo	UTI Adulto tipo II	R\$ 178.000,00	R\$ 610.000,00	R\$ 432.000,00
Total			R\$ 178.000,00	R\$ 610.000,00	R\$ 432.000,00

*Valores pagos pela Portaria nº 774/2023/GBSES de 27 de outubro de 2023.

		Tipo	de Leito				-	Diferença a Pagar
LSIAN	elecimento				eterribi 0/2023	56	lembro/2023	
Hospi	tal e	UTI A	UTI Adulto tipo II		R\$ 0,00		514.000,00	R\$ 514.000,00
	R\$ 92.000,00		R\$ 416.000,00		R\$ 324.000,00			
	R\$ 0,00		R\$ 314.000,00		R\$ 314.000,00			
	R\$ 0,00		R\$ 58.000,00		R\$ 58.000,00			
	Estab Hospi Mater Lucas	Maternidade São Lucas	Estabelecimento Hospital e UTI A Maternidade São Lucas R\$ 92.000,00	Hospital e UTI Adulto tipo II Maternidade São Lucas R\$ 92.000,00 R\$ 416.000,00 R\$ 0,00 R\$ 314.000,00	Estabelecimento Hospital e Maternidade São Lucas R\$ 92.000,00 R\$ 416.000,00	Estabelecimento Setembro/2023* Hospital e	Hospital e	Setembro/2023* Setembro/2023 Setembro/20

TOTAL	R\$ 9	92.000,00	R\$ 1.378.000,00	R\$ 1.286.000,00		
Hospital das Clínio	cas UTI Adı	ulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 163.124,43	R\$ 163.124,43	
TOTAL	R\$ 0	1.00	R\$ 163.124,43	R\$ 163.124,43		
			,			
Total				R\$ 92.000,00	R\$ 1.541.124,43	R\$ 1.449.124,43
	T					
						
Município	Unidade/		Tipo de Leito	Produção Indicas	susProdução SIHD	Diferença a Pagar
Município —	Unidade/ Estabelecir		Tipo de Leito	Produção Indicas Setembro/2023*	sus Produção SIHD Setembro/2023	Diferença a Pagar
Município			Tipo de Leito			Diferença a Pagar
Município Várzea Grande	Estabelecir	mento	Tipo de Leito UTI Adulto tipo II			Diferença a Pagar R\$ 644.729,89
	Estabelecir	mento Pronto Socorrol		Setembro/2023*	Setembro/2023	
	Estabelecir Hospital e F	mento Pronto Socorrol		Setembro/2023*	Setembro/2023	
	Estabelecir Hospital e F Municipal de	mento Pronto Socorrol		Setembro/2023*	Setembro/2023	
	Hospital e F Municipal de Grande	mento Pronto Socorrol		R\$ 0,00	Setembro/2023	
Várzea Grande	Hospital e F Municipal de Grande	mento Pronto Socorrol e Várzea	UTI Adulto tipo II	Setembro/2023*	Setembro/2023	
Várzea Grande	Hospital e F Municipal de Grande	mento Pronto Socorrol e Várzea	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	Setembro/2023	
Várzea Grande	Hospital e F Municipal de Grande	mento Pronto Socorrol e Várzea	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	Setembro/2023	
Várzea Grande UTI Pediátrica tipo	Hospital e F Municipal de Grande	Pronto Socorrolle Várzea	UTI Adulto tipo II R\$ 56.594,19	R\$ 0,00	Setembro/2023	
Várzea Grande UTI Pediátrica tipo	Hospital e F Municipal de Grande	Pronto Socorrolle Várzea	UTI Adulto tipo II R\$ 56.594,19	R\$ 0,00	Setembro/2023	

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2023

	Unidade/ Estabelecimento			Produção SIHD Outubro/2023	Diferença a Pagar
	Hospital Municipal Nossa Senhora do Rosário	UTI Adulto tipo II	R\$ 542.000,00	R\$ 614.000,00	R\$ 72.000,00
Total			R\$ 542.000,00	R\$ 614.000,00	R\$ 72.000,00

Valor pago pela Portaria nº 837/2023/GBSES de 17 de novembro de 2023.

Município	Unidade/ Estabelecimento		-	Produção SIHD Outubro/2023	Diferença a Pagar
Juína	Hospital São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 416.000,00	R\$ 620.000,00	R\$ 204.000,00

Total		R\$ 416.000,00	R\$ 620.000,00	R\$ 204.000,00
	Medicina Intensiva LTDA			
	Diagnóstico e Imagem e			
	Sociedade Juinense de			

* Valores pagos pela Portaria nº 837/2023/GBSES de 17 de novembro de 2023.

•	Unidade/ Estabelecimento		Tipo de Leito			dução Indicasus ubro/2023	Produção SIHD Outubro/2023	Diferença a Pagar
Tangará da Serra		al das Clinicas - Saúde	UTI A	dulto tipo II	R\$ ⁽	0,00	R\$ 580.000,00	R\$ 580.000,00
Sessão de Hemod	iálise	R\$ 0,00	R	\$ 6.227,42	RS	6.227,42		
Total		R\$ 0,00	R	\$ 586.227,42	RS	\$ 586.227,42		
Hospital e Maternio Santa Ângela	dade	UTI Adulto tipo II		R\$ 0,00		R\$ 606.851,68	R\$ 606.851,68	
UTI Pediatrica tipo	II	R\$ 0,00	R	\$ 244.000,00	RS	\$ 244.000,00		

Γotal			R\$ 0,00	R\$ 2.111.930,78	R\$ 2.111.930,78
- Fotal	R\$ 0,00	R\$ 1.525.703,36	R\$ 1.525.703,36		
Sessão de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 26.851,68	R\$ 26.851,68	_	
JTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00	R\$ 648.000,00	R\$ 648.000,00		