

PORTARIA Nº 0455/2025/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 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;

CONSIDERANDO a perda da vigência, nesta competência, da decisão que determinava o repasse direto para o Hospital Santa Helena e Hospital Geral de Cuiabá, pelo prazo de 6 (seis) meses, o repasses às unidades voltarão a ser realizados conforme os critérios originais, ou seja, diretamente ao Município de Cuiabá;

CONSIDERANDO o Ofício nº 00571/2025/GBSAOF/SES, o qual dispõe, referente a alteração do CNPJ da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso - SES/MT. Visando a consequente necessidade de garantir a continuidade das ações programadas, será necessário realizar antecipação do repasse financeiro, com relação à produção da competência de junho/2025, à fim de garantir a continuidade das atividades e o adequado cumprimento das metas pactuadas;

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 JUNHO/2025, totalizando o valor de R\$ 17.152.928,76 (Dezessete milhões, cento e cinquenta e dois mil, novecentos e vinte e oito reais e setenta e seis 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 ajustados 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, 27 de junho de 2025.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

ANEXO I

VALOR TOTAL A PAGAR POR MUNICÍPIO

| MUNICÍPIO          | DESCRIÇÃO                            | VALOR TOTAL       | VALOR TOTAL A PAGAR |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|---------------------|
| Água Boa           | Produção INDICASUS comp. JUNHO/2025. | R\$ 344.003,90    | R\$ 344.003,90      |
| Barra do Garças    | R\$ 239.693,04                       | R\$ 239.693,04    |                     |
| Campo Verde        | R\$ 520.000,00                       | R\$ 520.000,00    |                     |
| Cuiabá             | R\$ 3.982.586,56                     | R\$ 6.068.321,89  |                     |
| Guarantã do Norte  | R\$ 620.000,00                       | R\$ 620.000,00    |                     |
| Juína              | R\$ 574.000,00                       | R\$ 574.000,00    |                     |
| Lucas do Rio Verde | R\$ 832.000,00                       | R\$ 832.000,00    |                     |
| Primavera do Leste | R\$ 2.395.629,09                     | R\$ 2.395.629,09  |                     |
| Rondonópolis       | R\$ 1.682.250,93                     | R\$ 1.682.250,93  |                     |
| Tangará da Serra   | R\$ 2.946.000,00                     | R\$ 2.946.000,00  |                     |
| Várzea Grande      | R\$ 931.029,91                       | R\$ 931.029,91    |                     |
| TOTAL GERAL:       | R\$ 17.152.928,76                    | R\$ 17.152.928,76 |                     |

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 01/06/2025 a 30/06/2025, para as diárias que contenham o registro do número do SISREG e número da AIH.

| Município | Período Apurado | Unidade/<br>Estabelecimento   | Tipo de Leito      | Valor          |
|-----------|-----------------|-------------------------------|--------------------|----------------|
| Água Boa  | 01 a 30/06/2025 | Hospital Regional de Água Boa | UTI Adulto tipo II | R\$ 344.003,90 |

COMPETÊNCIA JUNHO/2025: R\$ 344.003,90

| Município       | Período Apurado | Unidade/<br>Estabelecimento                               | Tipo de Leito      | Valor          |
|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| Barra do Garças | 01 a 30/06/2025 | Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck | UTI Adulto tipo II | R\$ 239.693,04 |

COMPETÊNCIA JUNHO/2025: R\$ 239.693,04

| Município   | Período Apurado | Unidade/<br>Estabelecimento         | Tipo de Leito      | Valor          |
|-------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------|----------------|
| Campo Verde | 01 a 30/06/2025 | Hospital Municipal Coração de Jesus | UTI Adulto tipo II | R\$ 520.000,00 |

COMPETÊNCIA JUNHO/2025: R\$ 520.000,00

| Município                                        | Período Apurado     | Unidade/<br>Estabelecimento                           | Tipo de Leito      | Valor          |
|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| Cuiabá                                           | 01 a 30/06/2025     | Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC | UTI Adulto tipo II | R\$ 881.093,86 |
| UTI Pediátrica tipo II                           | R\$ 172.001,95      |                                                       |                    |                |
| Total                                            | R\$ 1.053.095,81    |                                                       |                    |                |
| Hospital Universitário Júlio Müller              | UTI Adulto tipo II  | R\$ 174.221,33                                        |                    |                |
| UTI Neonatal tipo II                             | R\$ 184.208,54      |                                                       |                    |                |
| UCINCa                                           | R\$ 4.878,44        |                                                       |                    |                |
| UCINCo                                           | R\$ 5.017,92        |                                                       |                    |                |
| Total                                            | R\$ 368.326,23      |                                                       |                    |                |
| Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC | UTI Adulto tipo II  | R\$ 1.591.295,46                                      |                    |                |
| UTI Pediátrica tipo II                           | R\$ 281.861,26      |                                                       |                    |                |
| Total                                            | R\$ 1.873.156,72    |                                                       |                    |                |
| Hospital São Benedito                            | UTI Adulto tipo II  | R\$ 688.007,80                                        |                    |                |
| Total                                            | R\$ 688.007,80      |                                                       |                    |                |
| Hospital Geral de Cuiabá                         | UCO A dulto tipo II | R\$ 180.879,47                                        |                    |                |
| UTI Adulto tipo III                              | R\$ 440.740,53      |                                                       |                    |                |

UTI Neonatal tipo II R\$ 395.049,64

UCINCa R\$ 38.330,60

UCINCo R\$ 56.451,60

Total R\$ 1.111.451,84

Hospital Santa Helena UTI Adulto tipo II R\$ 274.093,43

UTI Neonatal tipo II R\$ 619.207,02

UCINCa R\$ 32.058,32

UCINCo R\$ 48.924,72

Total: R\$ 974.283,49

COMPETÊNCIA JUNHO/2025: R\$ 6.068.321,89

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento                                                                            | Tipo de Leito      | Valor          |
|-----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| Juína     | 01 a 30/06/2025 | Hospital São Lucas- Sociedade Juinense de Diagnostico e Imagem e UTI Adulto Medicina Intensiva LTDA | UTI Adulto tipo II | R\$ 574.000,00 |

COMPETÊNCIA R\$ JUNHO/2025: 574.000,00

| Município         | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento          | Tipo de Leito      | Valor          |
|-------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| Guarantã do Norte | 01 a 30/06/2025 | Hospital Nossa Senhora do Rosário | UTI Adulto tipo II | R\$ 620.000,00 |

COMPETÊNCIA JUNHO/2025: R\$ 620.000,00

| Município           | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento                         | Tipo de Leito      | Valor          |
|---------------------|-----------------|--------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| Lucas do Rio Verde  | 01 a 30/06/2025 | Fundação Luerdense de Saúde - Hospital São Lucas | UTI Adulto tipo II | R\$ 496.000,00 |
| UTI Neonatal tipo I | R\$ 336.000,00  |                                                  |                    |                |

COMPETÊNCIA JUNHO/2025: R\$ 832.000,00

Unidade/

| Município                                | Período Apurado    | Estabelecimento                  | Tipo de Leito      | Valor          |
|------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Primavera do Leste                       | 01 a 30/06/2025    | Hospital e Maternidade São Lucas | UTI Adulto tipo II | R\$ 620.000,00 |
| UTI Pediátrica tipo II                   | R\$ 550.000,00     |                                  |                    |                |
| UTI Neonatal tipo II                     | R\$ 428.000,00     |                                  |                    |                |
| UCINCa                                   | R\$ 40.000,00      |                                  |                    |                |
| UCINCo                                   | R\$ 44.000,00      |                                  |                    |                |
| TOTAL:                                   | R\$ 1.682.250,93   |                                  |                    |                |
| Hospital das Clínicas                    | UTI Adulto tipo II | R\$ 289.629,09                   |                    |                |
| UTI Pediátrica tipo II                   | R\$ 424.000,00     |                                  |                    |                |
| TOTAL:                                   | R\$ 713.629,09     |                                  |                    |                |
| COMPETÊNCIA JUNHO/2025: R\$ 2.395.629,09 |                    |                                  |                    |                |

| Município              | Período Apurado | Unidade/<br>Estabelecimento                                       | Tipo de Leito      | Valor          |
|------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| Rondonópolis           | 01 a 30/06/2025 | Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis | UTI Adulto tipo II | R\$ 722.408,19 |
| UTI Pediátrica tipo II | R\$ 275.203,12  |                                                                   |                    |                |
| UTI Neonatal tipo II   | R\$ 563.722,52  |                                                                   |                    |                |
| UCINCa                 | R\$ 43.557,50   |                                                                   |                    |                |
| UCINCo                 | R\$ 77.359,60   |                                                                   |                    |                |
| COMPETÊNCIA R\$        |                 |                                                                   |                    |                |
| JUNHO/2025:            | 1.682.250,93    |                                                                   |                    |                |

| Município                           | Período Apurado    | Unidade/<br>Estabelecimento               | Tipo de Leito      | Valor          |
|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|--------------------|----------------|
| Tangará da Serra                    | 01 a 30/06/2025    | Hospital das Clínicas de Tangará da Serra | UTI Adulto tipo II | R\$ 852.000,00 |
| TOTAL:                              | R\$ 852.000,00     |                                           |                    |                |
| Hospital e Maternidade Santa Ângela | UTI Adulto tipo II | R\$ 494.000,00                            |                    |                |

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| UTI Pediátrica tipo II            | R\$ 442.000,00                    |
| UTI Neonatal tipo II              | R\$ 538.000,00                    |
| TOTAL:                            | R\$ 1.474.000,00                  |
| Hospital Arlete Daisy C. de Brito | UTI Adulto tipo II R\$ 620.000,00 |
| TOTAL:                            | R\$ 620.000,00                    |
| COMPETÊNCIA JUNHO/2025:           | R\$ 2.946.000,00                  |

| Município                                       | Período Apurado   | Unidade/<br>Estabelecimento                          | Tipo de Leito      | Valor          |
|-------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| Várzea Grande                                   | 01 a 30/06/2025   | Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande | UTI Adulto tipo II | R\$ 496.000,00 |
| UTI Neonatal tipo I                             | R\$ 336.000,00    |                                                      |                    |                |
| UTI Neonatal tipo II                            | R\$ 158.685,67    |                                                      |                    |                |
| COMPETÊNCIA JUNHO/2025:                         | R\$ 931.029,91    |                                                      |                    |                |
| TOTAL PRODUÇÃO INDICASUS COMPETÊNCIA JUNHO/2025 | R\$ 17.152.928,76 |                                                      |                    |                |

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso  
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 152b6d05

Consulte a autenticidade do código acima em [https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)