

PORTARIA Nº 0247/2026/GBSES

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

CONSIDERANDO o 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 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 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 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 Portaria nº 160/2026/GBSES de 09 de março de 2026, que dispõe sobre cofinanciamento estadual para custeio mensal de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI (Adulto, Pediátrico e Neonatal) e Unidades de Cuidados Intermediários Neonatais - UCIN, credenciados/habilitados ou em processo de credenciamento junto ao Sistema Único de Saúde - SUS, referente à produção registrada no IndicaSUS na competência Janeiro/2026 e ajustes de Novembro e Dezembro/2025;

CONSIDERANDO a divergência identificada na memória de cálculo dos municípios de Lucas do Rio Verde no Anexo III da Portaria nº 0160/2026/GBSES e no Anexo III da Portaria nº 0190/2026;

CONSIDERANDO o processo SES-PRO-2026/25793 com a produção apurada da competência de março de 2026, elaborado pela Coordenadoria de Monitoramento Controle e Avaliação de Serviços de Saúde.

RESOLVE:

Art. 1º Ordenar o pagamento do cofinanciamento estadual para custeio mensal de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI (Adulto, Pediátrico e Neonatal) e Unidades de Cuidados Intermediários Neonatais - UCIN, credenciados/habilitados ou em processo de credenciamento junto ao Sistema Único de Saúde - SUS, referente à produção registrada no IndicaSUS na competência março/2026, no valor total de R\$ 17.535.823,57 (dezesete milhões, quinhentos e trinta e cinco mil, oitocentos e vinte e três reais e cinquenta e sete centavos), destinados 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: 2726 - Gestão dos Serviços de Saúde, Ambulatorial e Hospitalar

Fonte de Recursos: Estadual

Natureza de Despesas: 3.3.41.41.010

Registrada, Publicada, CUMPRA-SE.

Cuiabá-MT, 17 de abril de 2026.

JULIANO SILVA MELO

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. Março/2026. | R\$ 344.003,90 | R\$ 344.003,90 |
| Barra do Garças | Produção INDICASUS comp. Março /2026. | R\$ 324.029,48 | R\$ 324.029,48 |
| Campo Verde | Produção INDICASUS comp. Março /2026. | R\$ 598.000,00 | R\$ 598.000,00 |
| Cuiabá | Produção INDICASUS comp. Março /2026 | R\$ 5.652.025,24 | R\$ 5.652.025,24 |
| Guarantã do Norte | Produção INDICASUS comp. Março /2026. | R\$ 620.000,00 | R\$ 620.000,00 |
| Juína | Produção INDICASUS comp. Março /2026. | R\$ 620.000,00 | R\$ 620.000,00 |

| | | | | |
|-------------------------------|-----------|---|-------------------|------------------|
| | | | 620.000,00 | |
| Lucas do Verde | Rio Verde | Produção INDICASUS comp. Março /2026 + ajuste financeiro referente as competências de Novembro e Dezembro/2025. | de R\$ 890.000,00 | R\$ 890.000,00 |
| Primavera do Leste | | Produção INDICASUS comp. Março /2026. | R\$ 2.854.802,73 | R\$ 2.854.802,73 |
| Rondonópolis | | Produção INDICASUS comp. Março /2026. | R\$ 1.598.552,08 | R\$ 1.598.552,08 |
| Tangará da Serra | | Produção INDICASUS comp. Março /2026. | R\$ 3.140.000,00 | R\$ 3.140.000,00 |
| Várzea Grande | | Produção INDICASUS comp. Março /2026. | R\$ 894.410,14 | R\$ 894.410,14 |
| TOTAL GERAL R\$ 17.535.823,57 | | | R\$ 17.535.823,57 | |

ANEXO II

PRODUÇÃO INDICASUS MARÇO/2026

A produção refere-se aos registros de utilização de leitos de UTI inseridos no Sistema IndicaSUS pelas Unidades Hospitalares, no período de 01/03/2026 a 31/03/2026, para as diárias que contenham o registro do número do SISREG e número da AIH.

COMPETÊNCIA MARÇO/2026

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|-----------|-----------------|-------------------------------|--------------------|----------------|
| Água Boa | 01 a 31/03/2026 | Hospital Regional de Água Boa | UTI Adulto tipo II | R\$ 344.003,90 |

COMPETÊNCIA MARÇO/2026 R\$ 344.003,90

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|-----------------|-----------------|---|--------------------|----------------|
| Barra do Garças | 01 a 31/03/2026 | Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck | UTI Adulto tipo II | R\$ 324.029,48 |

COMPETÊNCIA MARÇO /2026 R\$ 324.029,48

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|-------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------|----------------|
| Campo Verde | 01 a 31/03/2026 | Hospital Municipal Coração de Jesus | UTI Adulto tipo II | R\$ 598.000,00 |

COMPETÊNCIA MARÇO /2026 R\$ 598.000,00

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|-----------|-----------------|---|--------------------|------------------|
| Cuiabá | 01 a 31/03/2026 | Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC | UTI Adulto tipo II | R\$ 1.038.669,84 |

UTI Pediátrica tipo II R\$ 370.636,46

Total R\$ 1.409.306,30

| | | | |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------|----------------|
| 01 a 31/03/2026 | Hospital Universitário Júlio Müller | UTI Adulto tipo II | R\$ 199.744,20 |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------|----------------|

UTI Neonatal tipo II R\$ 326.248,86

UCINCa R\$ 19.165,30

UCINCo R\$ 32.616,48

Total R\$ 577.774,84

| | | | |
|-----------------|--|--------------------|------------------|
| 01 a 31/03/2026 | Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC | UTI Adulto tipo II | R\$ 1.714.471,05 |
|-----------------|--|--------------------|------------------|

UTI Pediátrica tipo II R\$ 316.261,65

Total R\$ 2.030.732,70

01 a 31/03/2026 Hospital Santa Helena UTI Adulto tipo II R\$ 301.835,68

UTI Neonatal tipo II R\$ 619.207,02

UCINCa R\$ 31.012,94

UCINCo R\$ 51.851,84

Total R\$ 1.003.907,48

01 a 31/03/2026 Hospital São Benedito UTI Adulto Tipo II R\$ 630.303,92

Total R\$ 630.303,92

COMPETÊNCIA MARÇO R\$ 5.652.025,24
/2026

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|-------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| Guarantã do Norte | 01 a 31/03/2026 | Hospital Nossa Senhora do Rosário | UTI Adulto tipo II | R\$ 620.000,00 |

COMPETÊNCIA MARÇO R\$ 620.000,00
/2026

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|-----------|-----------------|--|--------------------|----------------|
| Juína | 01 a 31/03/2026 | Hospital São Lucas- Sociedade Juinense de Diagnostico e Imagem e Medicina Intensiva LTDA | UTI Adulto tipo II | R\$ 620.000,00 |

COMPETÊNCIA MARÇO R\$ 620.000,00
/2026

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|--------------------|-----------------|---|--------------------|------------------|
| Lucas do Rio Verde | 01 a 31/03/2026 | Fundação Luverdense de Saúde - Hospital São Lucas | UTI Adulto Tipo II | R\$ 1.010.000,00 |

UTI Neonatal tipo I R\$ 374.000,00

COMPETÊNCIA MARÇO/2026 R\$ 1.384.000,00

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|--------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Primavera do Leste | 01 a 31/03/2026 | Hospital e Maternidade São Lucas | UTI Adulto Tipo II | R\$ 1.024.000,00 |

UTI Neonatal Tipo II R\$ 418.000,00

UTI Pediátrica tipo II R\$ 612.000,00

UCINCa R\$ 38.000,00

UCINCo R\$ 68.000,00

Total R\$ 2.160.000,00

01 a 31/03/2026 Hospital das Clínicas UTI Adulto Tipo II R\$ 240.802,73

UTI Pediátrica tipo II R\$ 454.000,00

Total R\$ 694.802,73

COMPETÊNCIA MARÇO/2026 R\$ 2.854.802,73

| Município | Período | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|-----------|---------|--------------------------|---------------|-------|
|-----------|---------|--------------------------|---------------|-------|

| Apurado | |
|------------------------|--|
| Rondonópolis | 01 a 31/03/2026 Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis de UTI Adulto tipo II R\$ 632.523,30 |
| UTI Pediátrica tipo II | R\$ 271.874,05 |
| UTI Neonatal tipo II | R\$ 584.806,63 |
| UCINCa | R\$ 38.679,06 |
| UCINCo | R\$ 70.669,04 |
| COMPETÊNCIA MARÇO/2026 | R\$ 1.598.552,08 |

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|------------------|-----------------|------------------------------------|--------------------|----------------|
| Tangerá da Serra | 01 a 31/03/2026 | Hospital das Clínicas Vida e Saúde | UTI Adulto tipo II | R\$ 952.000,00 |
| Total | | | | R\$ 952.000,00 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------------|------------------|
| Hospital e Maternidade Santa Ângela | UTI Adulto Tipo II | R\$ 586.000,00 |
| UTI Pediátrica tipo II | | R\$ 352.000,00 |
| UTI Neonatal tipo II | | R\$ 654.000,00 |
| Total | | R\$ 1.592.000,00 |

| | | |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| Hospital Arlete Daisy C. de Brito | UTI Adulto tipo II | R\$ 596.000,00 |
| Total | | R\$ 596.000,00 |

COMPETÊNCIA MARÇO/2026 R\$ 3.140.000,00

| Município | Período Apurado | Unidade/ Estabelecimento | Tipo de Leito | Valor |
|------------------------|-----------------|--|--------------------|----------------|
| Várzea Grande | 01 a 31/03/2026 | Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande | UTI Adulto Tipo II | R\$ 688.007,80 |
| UTI Pediátrica tipo II | | | | R\$ 103.201,17 |
| UTI Neonatal tipo II | | | | R\$ 103.201,17 |
| COMPETÊNCIA MARÇO/2026 | | | | R\$ 894.410,14 |

TOTAL PRODUÇÃO INDICASUS COMPETÊNCIA MARÇO/2026 R\$ 18.029.823,57

ANEXO III

AJUSTES FINANCEIROS DAS COMPETÊNCIAS NOVEMBRO E DEZEMBRO/2025

| Município | Tipo de Leito | Produção Indicasus 2025 | Valor Pago Nov/2025 | na Diferença a Pagar Nov/2025 | a Produção Indicasus Dez/2025 | Valor Pago n a Comp. Diferença a Pagar Dez/2025 | Valor Correto Diferença e Dez/2025 | Total da Nov | Valor pago Dez/2025 |
|--|-----------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|------------------------------------|-----------------|-----------------------|
| Lucas do Rio Verde (Fundação Luvardense de Saúde - Hospital São Lucas) | UTI Adulto de tipo II | R\$1.044.000,00 | R\$ 498.000,00 | R\$548.000,00 | R\$994.000,00 | R\$496.000,00 | R\$498.000,00 | R\$1.046.000,00 | R\$2.038 |
| UTI Neonatal tipo II | R\$ 376.000,00 | R\$ 376.000,00 | R\$ 0,00 | R\$282.000,00 | R\$376.000,00 | -R\$94.000,00 | -R\$94.000,00 | R\$ 658.000,00 | -R\$752 |

TOTAL
COMPETÊNCIANOVEMBROE DEZEMBRO/2025 R\$952.000,00 R\$2.696.000,00 R\$1.744.000,00

AJUSTE FINANCEIRO REF R\$

FEV/26³ 1.250.000,00

| TOTAL | COMPETÊNCIA | R\$ |
|-------------------------------|-------------|------------|
| NOVEMBRO E DEZEMBRO / 2025 | | 494.000,00 |

¹ Valor pago na PORTARIA Nº
0906/2025/GBSES DE 10 DE
DEZEMBRO DE 2025

² Valor pago na PORTARIA Nº
0160/2026/GBSES DE 09 DE
MARÇO DE 2026

³ Valor do Ajuste Financeiro na
PORTARIA Nº
0190/2026/GBSES DE 25 DE
MARÇO DE 2026

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: 494a50c2

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar