

PORTARIA Nº 837/2023/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 nº 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 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 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 nº 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 OUTUBRO/2023, Ajuste INDICASUS das competências AGOSTO/2023 e SETEMBRO/2023 e Produção SIHD das competências ABRIL/2023 a SETEMBRO/2023, totalizando o valor de R\$ 20.292.775,14 (vinte milhões duzentos e noventa e dois mil setecentos e setenta e cinco reais e quatorze 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 de 01/10/2023 a 31/10/2023, 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, 17 de novembro 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
Água Boa	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Ajuste INDICASUS comp. Setembro/2023	-R\$ 226.376,76	R\$ 0,00
Barra Garças	do Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Ajuste INDICASUS comp. Setembro/2023	-R\$ 120.956,21	R\$ 0,00
Campo Verde	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Produção SIHD comp. Agosto/2023	R\$ 708.000,00	R\$ 708.000,00
Cuiabá	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Ajuste INDICASUS comp. Agosto/2023 + Ajuste INDICASUS comp. Setembro/2023 + Produção SIHD comp. Junho/2023 - Retificação + Produção SIHD comp. Julho/2023	R\$ 6.007.819,11	R\$ 6.007.819,11
Guarantã Norte	do Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Produção SIHD comp. Julho/2023, Agosto/2023 e Setembro/2023	R\$ 968.000,00	R\$ 968.000,00
Juína	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023	R\$ 416.000,00	R\$ 416.000,00
Lucas do Rio Verde	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Produção SIHD comp. Abril/2023 - Retificação, Julho/2023 e Agosto/2023	-R\$ 1.767.987,27	R\$ 1.767.987,27
Nova Mutum	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023	R\$ 2.375.388,03	R\$ 2.375.388,03
Primavera do Leste	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Produção SIHD Agosto/2023	R\$ 3.229.398,87	R\$ 3.229.398,87
Peixoto de Azevedo	de Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Produção SIHD Agosto/2023	R\$ 824.000,00	R\$ 824.000,00
Rondonópolis	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Ajuste INDICASUS comp. Setembro/2023 + Produção SIHD Julho/2023	R\$ 1.882.329,47	R\$ 1.882.329,47
Tangará da Serra	da Produção INDICASUS comp. Outubro/2023 + Produção SIHD Setembro/2023	R\$ 2.075.013,24	R\$ 2.075.013,24
Várzea Grande	Produção INDICASUS comp. Outubro/2023	R\$ 38.839,15	R\$ 38.839,15
TOTAL GERAL	R\$ 19.945.442,17	R\$ 20.292.775,14	

*Valores negativos serão descontados nas próximas competências.

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 de 01/10/2023 a 31/10/2023, para as diárias que contenham o registro do número do SISREG e número da AIH.

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2023

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito		Valor	
Água Boa	01 a 31/10/2023	Hospital Alemão	Regional	Paulo	UTI Adulto tipo II	R\$	312.932,58	
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 312.932,58						

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito		Valor	
Barra do Garças	01 a 31/10/2023	Hospital e Pronto Socorro Morbeck	Municipal	Milton Pessoa	UTI Adulto tipo II	R\$	290.738,78	
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 290.738,78						

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito		Valor	
Campo Verde	01 a 31/10/2023	Hospital Jesus	Municipal	Coração de	UTI Adulto tipo II	R\$	62.000,00	
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 62.000,00						

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito		Valor	
Cuiabá	01 a 31/10/2023	Hospital e Maternidade Femina			UTI Pediátrica tipo II	R\$	0,00	
Total	R\$ 0,00							
01 a 31/10/2023	Hospital do Câncer de Matogrosso			UTI Adulto tipo II		R\$ 255.228,70		
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 116.517,45							
Total	R\$ 371.746,15							
01 a 31/10/2023	Hospital Geral de Cuiabá			UTI Adulto tipo III		R\$ 288.519,40		

UTI Neonatal tipo II R\$ 115.407,76

UCINCa R\$ 26.831,42

Total R\$ 430.758,58

01 a 31/10/2023 Hospital Santa Helena UTI Adulto tipo II R\$ 290.738,78

UTI Neonatal tipo II R\$ 572.600,04

UCINCa R\$ 26.134,50

Total R\$ 889.473,32

01 a 31/10/2023 Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC UTI Adulto tipo II R\$ 302.945,37

UTI Pediátrica tipo II R\$ 8.877,52

Total R\$ 311.822,89

01 a 31/10/2023 Hospital Universitário Júlio Müller UTI Adulto tipo II R\$ 47.716,67

UTI Neonatal tipo II R\$ 2.219,38

Total R\$ 49.936,05

01 a 31/10/2023 Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC UTI Adulto tipo II R\$ 700.214,39

UTI Pediátrica tipo II R\$ 175.331,02

Total R\$ 875.545,41

01 a 31/10/2023 Hospital São Benedito UTI Adulto tipo II R\$ 517.115,54

Total R\$ 517.115,54

TOTAL COMPETÊNCIA R\$ 3.446.397,94
OUTUBRO/2023

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Juína	01 a 31/10/2023	Hospital São Lucas- Sociedade Juinense de Diagnostico e Imagem e Medicina Intensiva LTDA	UTI Adulto tipo II	R\$ 416.000,00

TOTAL COMPETÊNCIA R\$ 416.000,00
OUTUBRO/2023

Período

Município	Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito			Valor
Guarantã do Norte	01 a 31/10/2023	Hospital Rosário	Nossa Senhora	do	UTI Adulto tipo II		R\$ 542.000,00	
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 542.000,00						
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito			Valor
Lucas do Rio Verde	01 a 31/10/2023	Fundação Lucas	Luverdense de Saúde - Hospital São	UTI Adulto tipo II			R\$ 452.000,00	
UTI Neonatal tipo I	R\$ 354.000,00							
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 806.000,00						
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito			Valor
Nova Mutum	01 a 31/10/2023	Hospital Regional	Hilda Strenger	UTI Adulto tipo II			R\$ 1.821.388,03	
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 554.000,00							
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 2.375.388,03						
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito			Valor
Primavera do Leste	01 a 31/10/2023	Hospital Lucas	e Maternidade	São	UTI Adulto tipo II		R\$ 428.000,00	
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 358.000,00							
UTI Neonatal tipo II	R\$ 248.000,00							
UCINCa	R\$ 30.000,00							
Total	R\$ 1.064.000,00							
01 a 31/10/2023	Hospital das Clínicas				UTI Adulto tipo II	R\$ 132.053,11		
Total	R\$ 132.053,11							
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 1.196.053,11						
Município	Período	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito			Valor

		Apurado			
Peixoto de Azevedo	01 31/10/2023	a Hospital Regional de Peixoto de Azevedo	de UTI Adulto tipo II	R\$	528.000,00
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 528.000,00			
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento		Tipo de Leito	Valor
Rondonópolis	01 31/10/2023	a Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis		de UTI Adulto tipo II	R\$ 486.044,22
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 109.859,31				
UTI Neonatal tipo II	R\$ 220.828,31				
UCINCa	R\$ 34.149,08				
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 850.880,92			
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento		Tipo de Leito	Valor
Tangará da Serra	01 a 31/10/2023	Hospital das Clínicas - Vida e Sem Saúde		INDICASUS	produção R\$ 0,00
Hospital e Maternidade Santa Ângela	Sem INDICASUS	produção		R\$ 0,00	
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 0,00			
Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento		Tipo de Leito	Valor
Várzea Grande	01 31/10/2023	a Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande		UTI Adulto tipo II	R\$ 38.839,15
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 0,00				
UTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00				
TOTAL OUTUBRO/2023	COMPETÊNCIA	R\$ 38.839,15			
TOTAL OUTUBRO/2023	PRODUÇÃO	INDICASUS	COMPETÊNCIA		
			R\$ 10.865.230,51		

AJUSTE INDICASUS - DEMONSTRATIVO DA COMPOSIÇÃO DE VALORES

Ocorreu divergência no cálculo das diárias de UTI extraídas do IndicaSUS e pagas para alguns municípios nas competências anteriores, a qual será ajustada à partir da competência Outubro/2023, conforme demonstrativo a seguir.

COMPETÊNCIA AGOSTO/2023 - RETIFICAÇÃO

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Agosto/2023	correta Produção Indicasus Agosto/2023*	paga Indicasus Agosto/2023*	Diferença a Pagar
Cuiabá	Hospital de Cuiabá	Geral UTI Adulto tipo III	R\$ 458.464,68		R\$ 430.559,72	R\$ 27.904,96
Total			R\$ 458.464,68	R\$ 430.559,72		R\$ 27.904,96

*Valor pago pela Portaria nº
680/2023/GBSES de 14 de setembro de
2023.

COMPETÊNCIA SETEMBRO/2023 - RETIFICAÇÃO

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Setembro/2023	correta Produção Indicasus Setembro/2023*	paga Indicasus Setembro/2023*	Diferença a Descontar
Água Boa	Hospital Paulo Alemão	Regional UTI Adulto tipo II	R\$ 244.131,80		R\$ 783.441,14	-R\$ 539.309,34
Total			R\$ 244.131,80	R\$ 783.441,14		-R\$ 539.309,34

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Setembro/2023	correta Produção Indicasus Setembro/2023*	paga Indicasus Setembro/2023*	Diferença a Descontar
Barra do Garças	Hospital e Pronto Socorro Milton Pessoa Morbeck	UTI Adulto tipo II	R\$ 295.177,54		R\$ 706.872,53	-R\$ 411.694,99
Total			R\$ 295.177,54	R\$ 706.872,53		-R\$ 411.694,99

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Setembro/2023	correta Produção Indicasus Setembro/2023*	paga Indicasus Setembro/2023*	Diferença a Pagar
Cuiabá	Hospital de Cuiabá	Geral UTI Adulto tipo III	R\$ 352.119,78		R\$ 330.687,62	R\$ 21.432,16
Total			R\$ 352.119,78	R\$ 330.687,62		R\$ 21.432,16
Hospital Municipal de Cuiabá-HPSMC	Hospital e Pronto Socorro Milton Pessoa Morbeck	UTI Pediátrica tipo II	R\$ 59.923,26	R\$ 59.823,26	R\$ 100,00	
Total			R\$ 59.923,26	R\$ 59.823,26		R\$ 100,00

Total Geral	R\$ 412.043,04	R\$ 390.510,88	R\$ 21.532,16			
Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Setembro/2023	correta Produção Indicasus Setembro/2023*	paga Diferença a Descontar	
Rondonópolis	Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis	UTI Neonatal tipo II	R\$ 179.769,78	R\$ 276.312,81	-R\$ 96.543,03	
Total	R\$ 179.769,78	R\$ 276.312,81	-R\$ 96.543,03			

*Valor pago pela Portaria nº 744/2023/GBSES de 17 de outubro de 2023.

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 ABRIL/2023 - RETIFICAÇÃO

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor pago Portaria nº 646/2023 + Portaria nº 774/2023 Indicasus/Produção SIHD Abril/2023	Valor diferença Indicasus/ SIHD Abril/2023	Valor a descontar (pago em duplicidade)
Lucas do Rio Verde	Fundação Luverdense de Saúde- Hospital São Lucas	UTI Neonatal tipo II	R\$ 228.986,24	R\$ 114.493,12	-R\$ 114.493,12
Total	R\$ 228.986,24	R\$ 114.493,12	-R\$ 114.493,12		

COMPETÊNCIA JUNHO/2023 - RETIFICAÇÃO

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	(A) Portaria nº 519/2023 Indicasus Junho/2023	(B) Produção SIHD Junho/2023	(C) Diferença que deveria ter sido paga (B-A)	(D) Valor pago Portaria nº 774/2023 referente a diferença Produção SIHD Junho	Valor a pagar/descontar (Diferença C-D) valor SIHD Junho
Cuiabá	Hospital Maternidade Femina	e UTI Pediátrica tipo II	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Total	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Hospital do Câncer de Matogrosso	de UTI Adulto tipo II	R\$ 59.923,26	R\$ 299.616,30	R\$ 239.693,04	R\$ 239.693,04	R\$ 0,00
UTI Pediátrica tipo II		R\$ 17.755,04	R\$ 215.279,86	R\$ 197.524,82	R\$ 197.524,82	R\$ 0,00
Total		R\$ 77.678,30	R\$ 514.896,16	R\$ 437.217,86	R\$ 437.217,86	R\$ 0,00
Hospital Geral Cuiabá	de UTI Adulto tipo III	R\$ 282.970,95	R\$ 563.627,97	R\$ 280.657,02	R\$ 501.485,33	-R\$ 220.828,31
UTI Neonatal tipo II		R\$ 81.007,37	R\$ 157.575,98	R\$ 76.568,61	R\$ 272.983,74	-R\$ 196.415,13
UCO tipo II		R\$ 0,00	R\$ 237.473,66	R\$ 237.473,66	R\$ 237.473,66	R\$ 0,00
UCINCo		R\$ 0,00	R\$ 22.580,64	R\$ 22.580,64	R\$ 22.580,64	R\$ 0,00
UCINCa		R\$ 33.800,62	R\$ 16.377,62	-R\$ 17.423,00	R\$ 17.423,00*	-R\$ 34.846,00
Total		R\$ 397.778,94	R\$ 997.635,87	R\$ 599.856,93	R\$1.051.946,37	-R\$ 452.089,44
Hospital Santa Helena	UTI Adulto tipo II	R\$ 107.639,93	R\$ 301.835,68	R\$ 194.195,75	R\$ 194.195,75	R\$ 0,00
UTI Neonatal tipo II		R\$ 107.639,93	R\$ 489.373,29	R\$ 381.733,36	R\$ 381.733,36	R\$ 0,00
UCINCo		R\$ 0,00	R\$ 43.488,64	R\$ 43.488,64	R\$ 43.488,64	R\$ 0,00
UCINCa		R\$ 5.923,82	R\$ 28.922,18	R\$ 22.998,36	R\$ 22.998,36	R\$ 0,00
Total		R\$ 221.203,68	R\$ 863.619,79	R\$ 642.416,11	R\$ 642.416,11	R\$ 0,00
Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 8.877,52	R\$ 966.539,99	R\$ 957.662,47	R\$ 957.406,67	R\$ 255,80
UTI Pediátrica tipo II		R\$ 0,00	R\$ 123.175,59	R\$ 123.175,59	R\$ 123.175,59	R\$ 0,00

Total	R\$ 8.877,52	R\$1.089.715,58	R\$1.080.838,06	R\$1.080.582,26	R\$ 255,80
Hospital					
Universitário UTI Adulto tipo II R\$ 62.142,64 R\$ 220.828,31 R\$ 158.685,67 R\$ 158.685,67 R\$ 0,00					
Júlio Muller					
UTI					
Neonatal	R\$ 0,00	R\$ 196.415,13	R\$ 196.415,13	R\$ 0,00	R\$ 196.415,13
tipo II					
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 20.489,84	R\$ 20.489,84	R\$ 0,00	R\$ 20.489,84
UCINCa	R\$ 0,00	R\$ 6.620,74	R\$ 6.620,74	R\$ 0,00	R\$ 6.620,74
Total	R\$ 62.142,64	R\$ 444.354,02	R\$ 382.211,38	R\$ 158.685,67	R\$ 223.525,71
Hospital					
Municipal de					
Cuiabá Dr. UTI Adulto tipo II R\$ 459.411,66 R\$1.522.494,68 R\$1.063.083,02 R\$1.063.083,02 R\$ 0,00					
Leony					
Palma-HMC					
UTI					
Pediátrica	R\$ 103.201,17	R\$ 257.448,08	R\$ 154.246,91	R\$ 154.246,91	R\$ 0,00
tipo II					
Total	R\$ 562.612,83	R\$1.779.942,76	R\$1.217.329,93	R\$1.217.329,93	R\$ 0,00
Hospital São					
Benedito UTI Adulto tipo II R\$ 301.835,68 R\$ 285.190,33 -R\$ 16.645,35 -R\$ 16.645,35 R\$ 0,00					
Total	R\$ 301.835,68	R\$ 285.190,33	-R\$ 16.645,35	-R\$ 16.645,35	R\$ 0,00
Total	R\$1.632.129,59	R\$5.975.354,51	R\$4.343.224,92	R\$4.571.532,85	-R\$228.307,93

*Valor pago
ao invés de
descontar,
portanto
será
descontado
conforme
tabela.

COMPETÊNCIA JULHO/2023

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Julho/2023*	Produção Julho/2023	SIHD Diferença a Pagar
Cuiabá	Hospital Maternidade Femina	e UTI Pediátrica tipo II	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

Hospital do Câncer de Matogrosso	UTI Adulto tipo II	R\$ 77.678,30	R\$ 290.738,78	R\$ 213.060,48
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 28.851,40	R\$ 278.532,19	R\$ 249.680,79	
Total	R\$ 106.529,70	R\$ 569.270,97	R\$ 462.741,27	
Hospital Geral de Cuiabá	UTI Adulto tipo III	R\$ 362.868,30	R\$ 536.450,94	R\$ 173.582,64
UTI Neonatal	R\$ 193.086,06	R\$ 146.479,08	-R\$ 46.606,98	
UCO tipo II	R\$ 0,00	R\$ 152.027,53	R\$ 152.027,53	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 58.542,40	R\$ 58.542,40	
UCINCa	R\$ 0,00	R\$ 37.633,68	R\$ 37.633,68	
Total	R\$ 555.954,36	R\$ 931.133,63	R\$ 375.179,27	
Hospital Santa Helena	UTI Adulto tipo II	R\$ 246.351,18	R\$ 246.351,18	R\$ 0,00
UTI Neonatal tipo II	R\$ 643.620,20	R\$ 587.026,01	-R\$ 56.594,19	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 38.888,88	R\$ 38.888,88	
UCINCa	R\$ 0,00	R\$ 19.513,76	R\$ 19.513,76	
Total	R\$ 889.971,38	R\$ 891.779,83	R\$ 1.808,45	
Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 330.687,62	R\$ 835.596,57	R\$ 504.908,95
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 3.329,07	R\$ 103.201,17	R\$ 99.872,10	
Total	R\$ 334.016,69	R\$ 938.797,74	R\$ 604.781,05	
Hospital Universitário Júlio Muller	UTI Adulto tipo II	R\$	R\$ 86.555,82	R\$ 45.497,32

		41.058,50		
UTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00	R\$ 318.481,03	R\$ 318.481,03	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 45.161,28	R\$ 45.161,28	
Total	R\$ 41.058,50	R\$ 450.198,13	R\$ 409.139,63	
Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 943.236,50	R\$ 737.943,85	-R\$ 205.292,65
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 142.040,32	R\$ 167.563,19	R\$ 25.522,87	
Total	R\$ 1.085.276,82	R\$ 905.507,04	-R\$ 179.769,78	
Hospital São Benedito	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 1.066.412,09	R\$ 1.066.412,09
Total	R\$ 0,00	R\$ 1.066.412,09	R\$ 1.066.412,09	
Total	R\$ 3.012.807,45	R\$ 5.753.099,43	R\$ 2.740.291,98	

*Valores pagos pela Portaria nº 630/2023/GBSES de 23 de agosto de 2023.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção de Indiculus Julho/2023*	Produção SIHD Julho/2023	Diferença a Pagar
Guarantã do Norte	Hospital Municipal Nossa Senhora do Rosário	UTI Adulto tipo II	R\$ 272.000,00	R\$ 542.000,00	R\$ 270.000,00
Total	R\$ 272.000,00	R\$ 542.000,00	R\$ 270.000,00		

*Valores pagos pela Portaria nº 610/2023/GBSES de 16 de agosto de 2023.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção de Indiculus Julho/2023*	Produção SIHD Julho/2023	Diferença a Pagar
Lucas do Rio Verde	Fundação Luverdense de Saúde-Hospital São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 314.000,00	R\$ 480.000,00	R\$ 166.000,00
UTI Neonatal tipo II	R\$ 302.000,00	R\$ 486.000,00	R\$ 184.000,00		

Sessões de Hemodialise	R\$ 0,00	R\$ 13.801,32	R\$ 13.801,32
Total	R\$ 616.000,00	R\$ 979.801,32	R\$ 363.801,32

*Valores pagos pela Portaria nº 646/2023/GBSES de 31 de agosto de 2023.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Julho/2023*	Produção SIHD Julho/2023	Diferença a Pagar
Rondonópolis	Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade Rondonópolis	de UTI Adulto tipo II	R\$ 581.477,56	R\$ 808.964,01	R\$ 227.486,45
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 119.846,52	R\$ 609.501,19	R\$489.654,67		
UTI Neonatal tipo II	R\$ 195.305,44	R\$ 537.089,96	R\$ 341.784,52		
UCINCa	R\$ 27.179,88	R\$ 35.194,46	R\$ 8.014,58		
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 61.051,36	R\$ 61.051,36		
Total	R\$ 923.809,40	R\$ 2.051.800,98	R\$ 1.127.991,58		

*Valores pagos pela Portaria nº 627/2023/GBSES de 22 de agosto de 2023.

COMPETÊNCIA AGOSTO/2023

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Agosto/2023*	Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar
Campo Verde	Hospital Municipal Coração de Jesus	de UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 646.000,00	R\$ 646.000,00
Total	R\$ 0,00	R\$ 646.000,00	R\$ 646.000,00		
Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Agosto/2023*	Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar
	Hospital Municipal Nossa	de UTI Adulto			R\$

Guarantã do Norte	Senhora do Rosário	tipo II	R\$ 426.000,00	R\$ 558.000,00	132.000,00
Total	R\$ 426.000,00	R\$ 558.000,00	R\$ 132.000,00		

*Valores pagos pela Portaria nº 680/2023/GBSES de 18 de setembro de 2023.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção de Indicacaus Agosto/2023*	Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar
Lucas do Rio Verde	Fundação Luverdense de Saúde-Hospital São Lucas	de UTI Adulto tipo II	R\$ 176.440,71	R\$ 500.000,00	R\$ 323.559,29
UTI Neonatal tipo I	R\$ 75.458,92	R\$ 446.000,00	R\$ 370.541,08		
Sessões de Hemodialise	R\$ 0,00	R\$ 18.578,70	R\$ 18.578,70		
Total	R\$ 251.899,63	R\$ 964.578,70	R\$ 712.679,07		

*Valores pagos pela Portaria nº 680/2023/GBSES de 18 de setembro de 2023.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção de Indicacaus Agosto/2023*	Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar
Primavera do Leste	Hospital Maternidade Lucas	e São UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 610.000,00	R\$ 610.000,00
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 0,00	R\$ 566.000,00	R\$ 566.000,00		
UTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00	R\$ 450.000,00	R\$ 450.000,00		
UCINCa	R\$ 0,00	R\$ 46.000,00	R\$ 46.000,00		
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00		
Total	R\$ 0,00	R\$ 1.696.000,00	R\$ 1.696.000,00		
Hospital das Clínicas	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 337.345,76	R\$ 337.345,76	

Total	R\$ 0,00	R\$ 337.345,76	R\$ 337.345,76
Total	R\$ 0,00	R\$ 2.033.345,76	R\$ 2.033.345,76

*Valores pagos pela Portaria nº 680/2023/GBSES de 18 de setembro de 2023.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção de Indicador Agosto/2023*	Produção SIHD Agosto/2023	Diferença a Pagar
Peixoto de Azevedo	Hospital Regional de Peixoto de Azevedo	UTI Adulto tipo II	R\$ 336.000,00	R\$ 632.000,00	R\$ 296.000,00
Total	R\$ 336.000,00	R\$ 632.000,00	R\$ 296.000,00		

*Valores pagos pela Portaria nº 680/2023/GBSES de 18 de setembro de 2023

COMPETÊNCIA SETEMBRO/2023

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção de Indicador Setembro/2023*	Produção SIHD Setembro/2023	Diferença a Pagar
Guarantã do Norte	Hospital Municipal Nossa Senhora do Rosário	UTI Adulto tipo II	R\$ 586.000,00	R\$ 610.000,00	R\$ 24.000,00
Total	R\$ 586.000,00	R\$ 610.000,00	R\$ 24.000,00		

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

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção de Indicador Setembro/2023*	Produção SIHD Setembro/2023	Diferença a Pagar
Tangará da Serra	Hospital das Clínicas - Vida e Saúde	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 672.000,00	R\$ 672.000,00
Sessão de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 9.619,46	R\$ 9.619,46		
Total	R\$ 0,00	R\$ 681.619,46	R\$ 681.619,46		
Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 462.000,00	R\$ 462.000,00	
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 0,00	R\$ 302.000,00			

		302.000,00	
UTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00	R\$ 614.000,00	R\$ 614.000,00
Sessão de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 15.393,78	R\$ 15.393,78
Total	R\$ 0,00	R\$ 1.393.393,78	R\$ 1.393.393,78
Total	R\$ 0,00	R\$ 2.075.013,24	R\$ 2.075.013,24

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

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: 8d1a6c97

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