

PORTARIA Nº 0262/2024/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.

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 MARÇO/2024 e Produção SIHD das competências JANEIRO e FEVEREIRO/2024 e NOVEMBRO e DEZEMBRO/2023, totalizando o valor de R\$ 17.349.929,07 (dezessete milhões trezentos e quarenta e nove mil novecentos e vinte e nove reais e sete centavos), aos municípios de Água Boa, Barra do Garças, Campo Verde, Cuiabá, Guarantã do Norte, Juína, Lucas do Rio Verde, 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

PAOE: 2728 - Gestão dos Serviços de Saúde, Ambulatorial e Hospitalar

Fonte de Recursos: 1.500.1002

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, 29 de abril de 2024.

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. Março/2024	R\$ 317.371,34	R\$ 317.371,34
Barra do Garças	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Dezembro/2023.	R\$ 257.448,08	R\$ 257.448,08
Campo Verde	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Novembro, Dezembro/2023 e Janeiro/2024.	R\$ 1.002.000,00	R\$ 1.002.000,00
Cuiabá	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Dezembro/2023.	R\$ 6.087.984,59	R\$ 6.087.984,59
Guarantã do Norte	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Janeiro e Fevereiro/2024.	R\$ 626.000,00	R\$ 626.000,00
Juína	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Fevereiro e Março/2024.	R\$ 604.000,00	R\$ 604.000,00
Lucas do Rio Verde	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Dezembro/2023, Janeiro e Fevereiro/2024.	R\$ 1.004.921,02	R\$ 1.004.921,02
Primavera do Leste	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Novembro e Dezembro/2023.	R\$ 2.355.192,45	R\$ 2.355.192,45
Peixoto de Azevedo	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD -R\$ comp. Janeiro e Fevereiro/2024.	R\$ 16.000,00*	0,00 (*)
Rondonópolis	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Dezembro/2023.	R\$ 2.541.759,87	R\$ 2.541.759,87
Tangará da Serra	Produção INDICASUS comp. Março/2024 + Produção SIHD comp. Fevereiro/2024.	R\$ 2.091.620,68	R\$ 2.091.620,68
Várzea Grande	Produção INDICASUS comp. Março/2024.	R\$ 461.631,04	R\$ 461.631,04
TOTAL GERAL	R\$ 17.333.929,07	R\$ 17.349.929,07	

(*) valor a ser descontando nas próximas competências (R\$ 16.000,00).

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 MARÇO/2024

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Água Boa	01 a 31/03/2024	Hospital Regional de Água Boa	UTI Adulto tipo II	R\$ 317.371,34
TOTAL MARÇO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 317.371,34		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Barra do Garças	01 a 31/03/2024	a Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck	UTI Adulto tipo II	R\$ 276.312,81
TOTAL MARÇO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 276.312,81		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Campo Verde	01 a 31/03/2024	Hospital Municipal Coração de Jesus	UTI Adulto tipo II	R\$ 506.000,00
TOTAL MARÇO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 506.000,00		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Cuiabá	01 a 31/03/2024	Hospital do Câncer Matogrosso	UTI Adulto tipo II	R\$ 186.427,92
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 157.575,98			
Total	R\$ 344.003,90			
01 a 31/03/2024	Hospital Geral de Cuiabá	UTI Adulto		R\$ 431.669,41
UTI Neonatal tipo II	R\$ 83.226,75			
UCINCa	R\$ 41.118,28			
Total	R\$ 556.014,44			

01 a 31/03/2024	Hospital Santa Helena	UTI Adulto tipo II	R\$ 249.680,25
-----------------	-----------------------	--------------------	-------------------

UTI Neonatal tipo II	R\$ 554.845,00
----------------------	----------------

UCINCa	R\$ 24.043,74
--------	---------------

Total	R\$ 828.568,99
-------	----------------

01 a 31/03/2024	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 634.742,68
-----------------	---	--------------------	-------------------

UTI Pediátrica tipo II	R\$ 163.124,43
------------------------	----------------

Total	R\$ 797.867,11
-------	----------------

01 a 31/03/2024	Hospital Universitário Júlio Müller	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00
-----------------	-------------------------------------	--------------------	----------

UTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00
----------------------	----------

Total	R\$ 0,00
-------	----------

01 a 31/03/2024	Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 1.328.298,93
-----------------	--	--------------------	---------------------

UTI Pediátrica tipo II	R\$ 241.912,42
------------------------	----------------

Total	R\$ 1.570.211,35
-------	------------------

01 a 31/03/2024	Hospital São Benedito	UTI Adulto tipo II	R\$ 585.916,32
-----------------	-----------------------	--------------------	-------------------

Total	R\$ 585.916,32
-------	----------------

TOTAL	COMPETÊNCIA	R\$ 4.682.582,11
MARÇO/2024		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	de Valor
Juína	01 a 31/03/2024	Hospital São Lucas- Sociedade Juinense de Diagnostico e Imagem e Medicina Intensiva LTDA	UTI Adulto tipo II	R\$ 380.000,00

TOTAL	COMPETÊNCIA	R\$ 380.000,00
MARÇO/2024		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Guarantã do Norte	01 a 31/03/2024	Hospital Nossa Senhora do Rosário	UTI Adulto tipo II	R\$ 568.000,00

TOTAL
MARÇO/2024

COMPETÊNCIA
R\$ 568.000,00

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Lucas do Rio Verde	01 31/03/2024	a Fundação Luverdense de Saúde - Hospital São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 480.000,00
UTI Neonatal tipo I	R\$ 374.000,00			

TOTAL
MARÇO/2024

COMPETÊNCIA
R\$ 854.000,00

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Primavera do Leste	01 a 31/03/2024	Hospital e Maternidade São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 366.000,00
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 382.000,00			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 242.000,00			
UCINCa	R\$ 12.000,00			
Total	R\$ 1.002.000,00			
01 a 31/03/2024	Hospital das Clínicas	UTI Adulto tipo II*	R\$ 236.363,97	
Total	R\$ 236.363,97			

TOTAL
MARÇO/2024

COMPETÊNCIA
R\$ 1.238.363,97

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Peixoto de Azevedo	01 a 31/03/2024	Hospital Regional de Peixoto de Azevedo	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00

TOTAL
MARÇO/2024

COMPETÊNCIA
R\$ 0,00

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Rondonópolis	01 31/03/2024	a Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis	UTI Adulto tipo II	R\$ 614.768,26
	R\$			

UTI Pediátrica tipo II	610.325,60
UTI Neonatal tipo II	R\$ 565.941,90
UCINCa	R\$ 610.325,60

TOTAL	COMPETÊNCIA R\$
MARÇO/2024	2.401.361,36

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Tangará da Serra	01 a 31/03/2024	Hospital das Clínicas - Vida e Sem Saúde	INDICASUS	produção R\$ 0,00
Hospital e Maternidade Santa Ângela	Sem INDICASUS			produção R\$ 0,00

TOTAL	COMPETÊNCIA R\$ 0,00
MARÇO/2024	

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Várzea Grande	01 a 31/03/2024	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande	UTI Adulto tipo II	R\$ 327.358,55
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 39.948,84			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 94.323,65			
TOTAL	COMPETÊNCIA R\$ 461.631,04			
MARÇO/2024				

TOTAL	PRODUÇÃO INDICASUS	COMPETÊNCIA
MARÇO/2024		R\$ 11.685.622,63

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 abril/2024, conforme Portaria nº 208/2023/GBSES.

PRODUÇÃO SIHD

COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2023

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	de Produção Indicasus Novembro/2023*	Produção Novembro/2023	SIHD Diferença a Pagar
	Hospital Municipal	UTI Adulto			R\$

Campo Verde	Coração de Jesus	tipo II	R\$ 418.000,00	R\$ 694.000,00	276.000,00
Total	R\$ 418.000,00	R\$ 694.000,00	R\$ 276.000,00		

*Valores pagos pela Portaria nº 903/2023/GBSES de 14 de dezembro de 2023.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicatus Novembro/2023*	Produção Novembro/2023	SIHD Diferença a Pagar
Primavera do Leste	Hospital e Maternidade São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 378.000,00	R\$ 368.000,00	-R\$ 10.000,00
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 400.000,00	R\$ 498.000,00	R\$ 98.000,00		
UTI Neonatal tipo II	R\$ 354.000,00	R\$ 362.000,00	R\$ 8.000,00		
UCINCa	R\$ 10.452,90	R\$ 60.000,00	R\$ 49.547,10		
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 58.000,00	R\$ 58.000,00		
TOTAL	R\$ 1.142.452,90	R\$ 1.346.000,00	R\$ 203.547,10		
Hospital das Clínicas	UTI Adulto tipo II	R\$ 164.234,12	R\$ 256.338,39	R\$ 92.104,27	
TOTAL	R\$ 164.234,12	R\$ 256.338,39	R\$ 92.104,27		
Total	R\$ 1.306.687,02	R\$ 1.602.338,39	R\$ 295.651,37		

*Valores pagos pela Portaria nº 903/2023/GBSES de 14 de dezembro de 2023.

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2023

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicatus Dezembro/2023*	Produção Dezembro/2023	Diferença a Pagar
Barra do Garças	Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck	UTI Adulto tipo II	R\$ 301.835,68	R\$ 282.970,95	-R\$ 18.864,73

TotalR\$ 301.835,68R\$ 282.970,95-R\$ 18.864,73

*Valores pagos pela Portaria nº 051/2024/GBSES de 24 de janeiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	de Produção Dezembro/2023*	Indicasus Produção Dezembro/2023 a Pagar	Diferença
Campo Verde	Hospital Municipal Coração de Jesus	UTI Adulto tipo II	R\$ 472.000,00	R\$ 694.000,00	R\$ 222.000,00
Total	R\$ 472.000,00	R\$ 694.000,00	R\$ 222.000,00		

*Valores pagos pela Portaria nº 051/2024/GBSES de 24 de janeiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Dezembro/2023*	Produção Dezembro/2023 a Pagar	Diferença
Lucas do Rio Verde	Fundação Luverdense de Saúde-Hospital São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 480.000,00	R\$ 512.000,00	R\$ 32.000,00
UTI Neonatal tipo II	R\$ 464.000,00	R\$ 482.000,00	R\$ 18.000,00		
Sessões de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 27.602,64	R\$ 27.602,64		
Total	R\$ 944.000,00	R\$ 1.021.602,64	R\$ 77.602,64		

*Valores pagos pela Portaria nº 051/2024/GBSES de 24 de janeiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Dezembro/2023*	Produção Dezembro/2023 a Pagar	Diferença
Primavera do Leste	Hospital e Maternidade São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 404.000,00	R\$ 702.000,00	R\$ 298.000,00
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 384.000,00	R\$ 690.000,00	R\$ 306.000,00		
UTI Neonatal tipo II	R\$ 374.000,00	R\$ 556.000,00	R\$ 182.000,00		

UCINCa	R\$ 30.000,00	R\$ 8.711,50	-R\$ 21.288,50	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 2.090,80	R\$ 2.090,80	
TOTAL	R\$ 1.192.000,00	R\$ 1.958.802,30	R\$ 766.802,30	
Hospital das Clínicas	UTI Adulto tipo II	R\$ 178.660,09	R\$ 233.034,90	R\$ 54.374,81
TOTAL	R\$ 178.660,09	R\$ 233.034,90	R\$ 54.374,81	
Total	R\$ 1.370.660,09	R\$ 2.191.837,20	R\$ 821.177,11	

*Valores pagos pela Portaria nº 051/2024/GBSES de 24 de janeiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Dezembro/2023*	Indicador Produção Dezembro/2023 a Pagar	Diferença
Cuiabá	Hospital do Câncer de Matogrosso	UTI Adulto tipo II	R\$ 305.164,75	R\$ 287.409,71	-R\$ 17.755,04
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 118.736,83	R\$ 147.588,77	R\$ 28.851,94		
TOTAL	R\$ 423.901,58	R\$ 434.998,48	R\$ 11.096,90		
Hospital Geral de Cuiabá	UTI Adulto tipo III	R\$ 449.424,45	R\$ 394.657,74	-R\$ 54.766,71	
UTI Neonatal	R\$ 113.188,38	R\$ 304.055,06	R\$ 190.866,68		
UCO tipo II	R\$ 0,00	R\$ 149.808,15	R\$ 149.808,15		
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 39.307,04	R\$ 39.307,04		
UCINCa	R\$ 22.649,90	R\$ 37.285,22	R\$ 14.635,32		
TOTAL	R\$ 585.262,73	R\$ 925.113,21	R\$ 339.850,48		
Hospital Santa Helena	UTI Adulto tipo II	R\$ 180.879,47	R\$ 324.029,48	R\$ 143.150,01	

UTI Neonatal tipo II	R\$ 543.748,10	R\$ 590.355,08	R\$ 46.606,98	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 33.870,96	R\$ 33.870,96	
UCINCa	R\$ 27.528,34	R\$ 24.043,74	-R\$ 3.484,60	
TOTAL	R\$ 752.155,91	R\$ 972.299,26	R\$ 220.143,35	
Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 494.921,74	R\$ 592.574,46	R\$ 97.652,72
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 84.336,44	R\$ 122.065,90	R\$ 37.729,46	
TOTAL	R\$ 579.258,18	R\$ 714.640,36	R\$ 135.382,18	
Hospital Universitário Júlio Muller	UTI Adulto tipo II	R\$ 29.961,63	R\$ 169.782,57	R\$ 139.820,94
UTI Neonatal tipo II	R\$ 24.413,18	R\$ 507.128,33	R\$ 482.715,15	
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 43.488,64	R\$ 43.488,64	
UCINCa	R\$ 0,00	R\$ 6.272,28	R\$ 6.272,28	
TOTAL	R\$ 54.374,81	R\$ 726.671,82	R\$ 672.297,01	
Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 518.225,23	R\$ 784.550,83	R\$ 266.325,60
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 53.265,12	R\$ 188.647,30	R\$ 135.382,18	
TOTAL	R\$ 571.490,35	R\$ 973.198,13	R\$ 401.707,78	
Hospital São Benedito	UTI Adulto tipo II	R\$ 481.605,46	R\$ 106.530,24	-R\$ 375.075,22
TOTAL	R\$ 481.605,46	R\$ 106.530,24	-R\$ 375.075,22	
Total	R\$ 3.448.049,02	R\$ 4.853.451,50	R\$ 1.405.402,48	

*Valores pagos pela Portaria nº 051/2024/GBSES de 24 de janeiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Dezembro/2023*	Produção Dezembro/2023 a Pagar	Diferença
Rondonópolis	Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade Rondonópolis	UTI Adulto tipo II	R\$ 569.270,97	R\$ 511.567,09	-R\$ 57.703,88
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 418.325,60	R\$ 296.287,23	-R\$ 122.038,37		
UTI Pediátrica não habilitado	R\$ 0,00	R\$ 266.000,00	R\$ 266.000,00		
UTI Neonatal tipo II	R\$ 565.941,90	R\$ 568.161,28	R\$ 2.219,38		
UCINCa	R\$ 30.664,48	R\$ 38.679,06	R\$ 8.014,58		
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 43.906,80	R\$ 43.906,80		
Total	R\$ 1.584.202,95	R\$ 1.724.601,46	R\$ 140.398,51		

*Valores pagos pela Portaria nº 051/2024/GBSES de 24 de janeiro de 2024.

COMPETÊNCIA JANEIRO/2024

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Janeiro/2024*	Produção Janeiro/2024	SIHD Diferença a Pagar
Campo Verde	Hospital Municipal Coração de Jesus	UTI Adulto tipo II	R\$ 464.000,00	R\$ 462.000,00	-R\$ 2.000,00
Total	R\$ 464.000,00	R\$ 462.000,00	-R\$ 2.000,00		

*Valor pago pela Portaria nº 0107/2024/GBSES de 22 de fevereiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Janeiro/2024*	Produção Janeiro/2024	SIHD Diferença a Pagar
	Hospital Municipal Nossa	UTI Adulto			-R\$

Guarantã do Norte	Senhora do Rosário	tipo II	R\$ 550.000,00	R\$ 528.000,00	22.000,00
Total	R\$ 550.000,00	R\$ 528.000,00	-R\$ 22.000,00		

*Valor pago pela Portaria nº 0107/2024/GBSES de 22 de fevereiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Janeiro/2024*	Produção SIHD Janeiro/2024	Diferença a Pagar
Lucas do Rio Verde	Fundação Luverdense de Saúde-Hospital São Lucas	de UTI Adulto tipo II	R\$ 466.000,00	R\$ 492.000,00	R\$ 26.000,00
UTI Neonatal tipo II	R\$ 480.000,00	R\$ 556.000,00	R\$ 76.000,00		
Sessões de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 21.232,80	R\$ 21.232,80		
Total	R\$ 946.000,00	R\$ 1.069.232,80	R\$ 123.232,80		

*Valor pago pela Portaria nº 0107/2024/GBSES de 22 de fevereiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Janeiro/2024*	Produção SIHD Janeiro/2024	Diferença a Pagar
Peixoto de Azevedo	Hospital Regional Peixoto de Azevedo	de UTI Adulto tipo II	R\$ 144.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ 6.000,00
Total	R\$ 144.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ 6.000,00		

*Valor pago pela Portaria nº 0107/2024/GBSES de 22 de fevereiro de 2024.

COMPETÊNCIA FEVEREIRO

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicasus Fevereiro/2024*	Produção SIHD Fevereiro/2024	Diferença a Pagar
Lucas do Rio Verde	Fundação Luverdense de Saúde-Hospital São Lucas	de UTI Adulto tipo II	R\$ 466.000,00	R\$ 454.000,00	-R\$ 12.000,00
UTI Neonatal tipo II	R\$ 480.000,00	R\$	-R\$ 48.000,00		

		432.000,00	
Sessões de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 10.085,58	R\$ 10.085,58
Total	R\$ 946.000,00	R\$ 896.085,58	-R\$ 49.914,42

*Valor pago pela Portaria nº 0107/2024/GBSES de 22 de fevereiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	de Produção Indicasus Fevereiro/2024*	Produção Fevereiro/2024	SIHD a Pagar	Diferença
Guarantã do Norte	Hospital Municipal Senhora do Rosário	Nossa UTI Adulto tipo II	R\$ 542.000,00	R\$ 622.000,00		R\$ 80.000,00
Total	R\$ 542.000,00	R\$ 622.000,00	R\$ 80.000,00			

*Valor pago pela Portaria nº 01070/2024/GBSES de 20 de Março de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	de Produção Indicasus Fevereiro/2024*	Produção Fevereiro/2024	SIHD a Pagar	Diferença
Juína	Hospital São Lucas Juinense de Diagnóstico e Medicina Intensiva LTDA	Sociendade UTI Adulto tipo II	R\$ 190.000,00	R\$ 572.000,00		R\$ 382.000,00
Total	R\$ 190.000,00	R\$ 572.000,00	R\$ 382.000,00			

*Valor pago pela Portaria nº 01070/2024/GBSES de 20 de Março de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	de Produção Indicasus Fevereiro/2024*	Produção Fevereiro/2024	SIHD a Pagar	Diferença
Peixoto de Azevedo	Hospital Regional de Peixoto de Azevedo	UTI Adulto tipo II	R\$ 76.000,00	R\$ 54.000,00		-R\$ 22.000,00
Total	R\$ 76.000,00	R\$ 54.000,00	-R\$ 22.000,00			

*Valor pago pela Portaria nº 0107/2024/GBSES de 22 de fevereiro de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicamus Fevereiro/2024*	Produção Fevereiro/2024	SIHD Diferença a Pagar
Tangará da Serra	Hospital das Clínicas - Vida e Saúde	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 640.000,00	R\$ 640.000,00
Sessão de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 17.517,06	R\$ 17.517,06		
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 657.517,06	R\$ 657.517,06		
Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 580.000,00	R\$ 580.000,00	
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 0,00	R\$ 188.000,00	R\$ 188.000,00		
UTI Neonatal tipo II	R\$ 0,00	R\$ 620.000,00	R\$ 620.000,00		
Sessão de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 46.103,62	R\$ 46.103,62		
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 1.434.103,62	R\$ 1.434.103,62		
Total	R\$ 0,00	R\$ 2.091.620,68	R\$ 2.091.620,68		

*Valor pago pela Portaria nº 0107/2024/GBSES de 22 de fevereiro de 2024.

COMPETÊNCIA MARÇO/2024

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Indicamus Março/2024	Produção Supervisão Março/2024	Relatório de Diferença a Pagar
Juína	Hospital São Lucas Sociendade Juinense de Diagnóstico e Imagem e Medicina Intensiva LTDA	UTI Adulto tipo II	R\$ 380.000,00	R\$ 602.000,00	R\$ 222.000,00
Total	R\$ 380.000,00	R\$ 602.000,00	R\$ 222.000,00		

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: 3e6a70cb

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