

PORTARIA Nº 0639/2024/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 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 AGOSTO/2024 e Produção SIHD das competências: FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL, MAIO e JULHO/2024 totalizando o valor de R\$ 14.377.826,46 (quatorze milhões trezentos e setenta e sete mil oitocentos e vinte e seis reais e quarenta e seis centavos), aos municípios de Água Boa, Barra do Garças, Campo Verde, Cuiabá, Guarantã do Norte, Juína, Lucas do Rio Verde, Peixoto de Azevedo, Primavera do Leste, 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: 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, 19 de setembro de 2024.

JULIANO SILVA MELO

ANEXO I

VALOR TOTAL A PAGAR POR MUNICÍPIO

MUNICÍPIO	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL A PAGAR
Água Boa	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024 + Produção SIHD comp. Fevereiro + Março/2024	R\$ 378.404,29	R\$ 378.404,29
Barra do Garças	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024 + Produção SIHD comp. Abril/2024.	R\$ 315.151,96	R\$ 315.151,96
Campo Verde	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024	R\$ 450.000,00	R\$ 450.000,00
Cuiabá	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024	R\$ 5.206.665,48	R\$ 5.206.665,48
Guarantã do Norte	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024	R\$ 442.000,00	R\$ 442.000,00
Juína	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024	R\$ 514.000,00	R\$ 514.000,00
Lucas do Rio Verde	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024	R\$ 840.000,00	R\$ 840.000,00
Peixoto de Azevedo	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024 - o desconto no valor de R\$ 16.000,00 indicado na Portaria nº 0262/2024/GBSES será procedido nas próximas competências que houver saldo de produção.	-R\$ 16.000,00	R\$ 0,00 (*)
Primavera do Leste	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024 + Produção SIHD comp. Abril/2024.	R\$ 1.671.241,49	R\$ 1.671.241,49
Rondonópolis	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024 + Produção SIHD comp. Maio/2024.	R\$ 1.859.532,47	R\$ 1.859.532,47
Tangará da Serra	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024 + Relatório Supervisão médica comp. Julho/2024	R\$ 1.740.948,92	R\$ 1.740.948,92
Várzea Grande	Produção INDICASUS comp. Agosto/2024	R\$ 958.881,85	R\$ 958.881,85
TOTAL GERAL	R\$ 14.377.826,46	R\$ 14.377.826,46	

(*)valor a ser descontado nas proximas competências (R\$ 16.000,00).

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 01/8/2024 a 30/08/2024, para as diárias que contenham o registro do número do SISREG e número da AIH.

COMPETÊNCIA AGOSTO/2024

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Água Boa	01 a 31/08/2024	Hospital Regional de Água Boa	UTI Adulto tipo II	R\$ 314.042,27
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 314.042,27		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Barra do Garças	01 a 31/08/2024	Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck	UTI Adulto tipo II	R\$ 239.693,04
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 239.693,04		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Campo Verde	01 a 31/08/2024	Hospital Municipal Coração de Jesus	UTI Adulto tipo II	R\$ 450.000,00
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 450.000,00		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Cuiabá	01 a 31/08/2024	Hospital do Câncer de Matogrosso	UTI Adulto tipo II	R\$ 271.874,05
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 118.736,83			
Total	R\$ 390.610,88			
01 a 31/08/2024	Hospital Geral de Cuiabá	UCO Adulto tipo II	R\$ 159.795,36	
UTI Adulto tipo III	R\$ 386.172,12			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 152.027,53			
UCINCa	R\$ 0,00			

Total	R\$ 697.995,01		
01 a 31/08/2024	Hospital Santa Helena	UTI Adulto tipo II	R\$ 248.570,56
UTI Neonatal tipo II	R\$ 619.207,02		
UCINCa	R\$ 0,00		
Total	R\$ 867.777,58		
01 a 31/08/2024	Hospital e Pronto Socorro Municipal de Cuiabá - HPSMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 614.768,26
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 172.001,95		
Total	R\$ 786.770,21		
01 a 31/08/2024	Hospital Universitário Júlio Müller	UTI Adulto tipo II	R\$ 208.621,72
UTI Neonatal tipo II	R\$ 270764,36		
UCINCa	R\$ 0,00		
Total	R\$ 479.386,08		
01 a 31/08/2024	Hospital Municipal de Cuiabá Dr. Leony Palma-HMC	UTI Adulto tipo II	R\$ 1.195.136,13
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 194.195,75		
Total	R\$ 1.389.331,88		
01 a 31/08/2024	Hospital São Benedito	UTI Adulto tipo II	R\$ 594.195,75
Total	R\$ 594.793,84		
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA R\$ 5.206.665,48		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Juína	01 a 31/08/2024	Hospital São Lucas- Sociedade Juinense de Diagnostico e Imagem e Medicina Intensiva LTDA	UTI Adulto tipo II	R\$ 514.000,00
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA R\$ 514.000,00			

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito		Valor
Guarantã do Norte	01 a 31/08/2024	Hospital Rosário	Nossa Senhora do	UTI Adulto	tipo II	R\$	442.000,00
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 442.000,00					

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Lucas do Rio Verde	01 a 31/08/2024	Fundação Luverdense de Saúde - Hospital São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 496.000,00
UTI Neonatal tipo I	R\$ 344.000,00			
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 840.000,00		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Primavera do Leste	01 a 31/08/2024	Hospital e Maternidade São Lucas	UTI Adulto tipo II	R\$ 560.000,00
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 346.000,00			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 256.000,00			
UCINCa	R\$ 0,00			
Total	R\$ 1.162.000,00			
01 a 31/08/2024	Hospital das Clínicas	UTI Adulto tipo II	R\$ 245.241,49	
Total	R\$ 245.241,49			
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 1.407.241,49		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento			Tipo de Leito		Valor
Peixoto de Azevedo	01 a 31/08/2024	Hospital Azevedo	Regional de	Peixoto de	UTI Adulto	tipo II	R\$ 0,00
TOTAL AGOSTO/2024	COMPETÊNCIA	R\$ 0,00					

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

	Apurado			
Rondonópolis	01 a Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de UTI Adulto R\$ 31/08/2024 Rondonópolis tipo II 722.408,19			
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 275.203,12			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 584.806,63			
UCINCa	R\$ 0,00			
TOTAL	COMPETÊNCIA R\$			
AGOSTO/2024	1.582.417,94			

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Tangará da Serra	01 a 31/08/2024	Hospital das Clínicas - Vida e Saúde	UTI Adulto Tipo II	R\$ 522.000,00
Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Adulto tipo II			R\$ 530.000,00
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 162.000,000			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 498.000,00			
TOTAL	COMPETÊNCIA AGOSTO/2024	R\$ 1.712.000,00		

Município	Período Apurado	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Valor
Várzea Grande	01 a Hospital e Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande	UTI Adulto tipo II		R\$ 682.459,35
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 75.458,92			
UTI Neonatal tipo II	R\$ 201.963,58			
TOTAL	COMPETÊNCIA AGOSTO/2024	R\$ 959.881,85		

TOTAL	PRODUÇÃO	INDICASUS	COMPETÊNCIA	R\$ 13.667.942,07
AGOSTO/2024				

PRODUÇÃO SIHD - DEMONSTRATICO 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 até a competência julho/2024, para atender os parâmetros para pagamento do

cofinanciamento estadual das diárias de UTI, conforme Portaria nº208/2023/GBSES.

COMPETÊNCIA FEVEREIRO/2024

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Fevereiro/2024*	Indicacusus Produção Fevereiro/2024	SIHD Diferença Pagar	a
Água Boa	Hospital Alemão	Regional Paulo UTI Adulto tipo II	R\$ 296.287,23	R\$ 329.577,93	R\$ 33.290,70	
Total	R\$ 296.287,23	R\$ 329.577,93	R\$ 33.290,70			

*Valor pago pela Portaria nº 0107/2024/GBSES de 23 de fevereiro de 2024.

COMPETÊNCIA MARÇO/2024

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Março/2024*	Indicacusus Produção Março/2024	SIHD Diferença Pagar	a
Água Boa	Hospital Alemão	Regional Paulo UTI Adulto tipo II	R\$ 317.371,34	R\$ 348.442,66	R\$ 31.071,32	
Total	R\$ 317.371,34	R\$ 348.442,66	R\$ 31.071,32			

*Valor pago pela Portaria nº 0262/2024/GBSES de 13 de maio de 2024.

COMPETÊNCIA ABRIL/2024

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção de Produção Abril/2024*	Indicacusus Produção Abril/2024	SIHD Diferença Pagar	a
Barra Garças	do Hospital e Pronto Socorro Municipal Milton Pessoa Morbeck	UTI Adulto tipo II	R\$ 267.435,29	R\$ 342.894,21	R\$ 75.458,92	
Total	R\$ 267.435,29	R\$ 342.894,21	R\$ 75.458,92			

*Valor pago pela Portaria nº 0310/2024/GBSES de 16 de maio de 2024.

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Abril/2024*	Indicacusus Produção Abril/2024	SIHD Diferença Pagar	a
Primavera Leste	do Hospital e Maternidade Lucas	São UTI Adulto tipo II	R\$ 484.000,00	R\$ 482.000,00	-R\$ 2.000,00	
UTI tipo II	Pediátrica		R\$ 570.000,00	R\$ 212.000,00		
UTI Neonatal tipo II			R\$ 344.000,00	R\$ 32.000,00		
UCINCa			R\$ 44.000,00	-R\$ 12.000,00		

UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 34.000,00	R\$ 34.000,00	
TOTAL	R\$ 1.210.000,00	R\$ 1.474.000,00	R\$ 264.000,00	
Hospital Clínicas	das UTI Adulto tipo II	R\$ 220.828,31	R\$ 220.828,31	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 220.828,31	R\$ 220.828,31	R\$ 0,00	
Total	R\$ 1.430.828,31	R\$ 1.694.828,31	R\$ 264.000,00	

*Valor pago pela Portaria nº 0310/2024/GBSES de 16 de maio de 2024.

COMPETÊNCIA MAIO/2024

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção Maio/2024*	Indicasus Maio/2024	Produção Maio/2024	SIHD Diferença a Pagar
Rondonópolis	Hospital Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Rondonópolis	UTI Adulto tipo II	R\$ 663.594,62		R\$ 664.704,31	R\$ 1.109,69
	UTI Pediátrica tipo II	R\$ 367.307,39	-R\$ 503.019,95			
	UTI Pediátrica não habilitado	R\$ 540.000,00	R\$ 540.000,00			
	UTI Neonatal tipo II	R\$ 638.071,75	R\$ 176.440,71			
UCINCa	R\$ 0,00	R\$ 27.876,80	R\$ 27.876,80			
UCINCo	R\$ 0,00	R\$ 34.707,28	R\$ 34.707,28			
Total	R\$ 1.995.553,00	R\$ 2.272.667,53	R\$ 277.114,53			

*Valor pago pela Portaria nº 0424/2024/GBSES de 21 de junho de 2024.

COMPETÊNCIA JULHO/2024

Município	Unidade/ Estabelecimento	Tipo de Leito	Produção JULHO/2024	Indicasus Relatório Médica JULHO/2024	Supervisão Aptos ao pagamento
Tangará da Serra	Hospital das Clinicas Vida e Saúde	- UTI Adulto tipo II	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Sessão de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 9.218,04	R\$ 9.218,04		

TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 9.218,04	R\$ 9.218,04	
Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Adulto tipo II	R\$ 608.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
UTI Pediátrica tipo II	R\$ 392.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
UTI Neonatal tipo II	R\$ 696.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Sessão de Hemodiálise	R\$ 0,00	R\$ 19.730,88	R\$ 19.730,88	
TOTAL	R\$ 1.696.000,00	R\$ 19.730,88	R\$ 19.730,88	
Total	R\$ 1.696.000,00	R\$ 28.948,92	R\$ 28.948,92	

*Valor pago pela Portaria nº 0588/2024/GBSES de 30 de Agosto de 2024.

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: dde22e73

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