



# Relatório de Sustentabilidade **2021**



**A.C. Camargo**  
**Cancer Center**  
Especializado em Vida

# Sumário

|   |           |  |           |
|---|-----------|--|-----------|
| <b>INTRODUÇÃO.....</b>                          | <b>3</b>  | <b>NOSSA GERAÇÃO DE VALOR .....</b>      | <b>45</b> |
| Sobre o relatório.....                          | 3         | Destaques por capital .....              | 45        |
| Mensagem da administração.....                  | 4         | Desempenho financeiro .....              | 46        |
| <b>O A.C.CAMARGO CANCER CENTER.....</b>         | <b>6</b>  | Plataforma de Sustentabilidade.....      | 48        |
| Perfil.....                                     | 6         | Foco no meio ambiente .....              | 48        |
| Panorama.....                                   | 7         | Foco na cadeia .....                     | 52        |
|   |           | Foco nas pessoas .....                   | 53        |
|   |           | Foco no futuro.....                      | 54        |
| <b>DESTAQUES 2021 .....</b>                     | <b>9</b>  | <b>PESSOAS E RELACIONAMENTO .....</b>    | <b>55</b> |
| Panorama.....                                   | 9         | Nosso time.....                          | 55        |
| Investimentos .....                             | 10        | Jornada do médico e do profissional..... | 58        |
| Central de monitoramento.....                   | 10        | Nossos parceiros .....                   | 64        |
| Resposta à Covid-19.....                        | 11        |  |           |
| <b>ESPECIALIZADO EM VIDA .....</b>              | <b>12</b> | <b>INOVAÇÃO .....</b>                    | <b>66</b> |
| Integração assistência, ensino e pesquisa ..... | 13        |  |           |
| Assistência .....                               | 15        | <b>VISÃO DE FUTURO .....</b>             | <b>68</b> |
| Ensino .....                                    | 22        |  |           |
| Pesquisa.....                                   | 27        | <b>INDICADORES.....</b>                  | <b>70</b> |
| <b>GOVERNANÇA E ESTRATÉGIA.....</b>             | <b>33</b> | <b>MAPA ODS .....</b>                    | <b>74</b> |
| Administração.....                              | 33        |  |           |
| Ética e compliance .....                        | 38        | <b>CARTA DE ASSEGURAÇÃO .....</b>        | <b>75</b> |
| Gestão de riscos .....                          | 39        |  |           |
| Planejamento Estratégico.....                   | 42        |  |           |

## CAPÍTULO 1

# INTRODUÇÃO

## Sobre o relatório

GRI 2-3

Cuidar de nossos pacientes e de nossa sociedade está entre os valores essenciais do A.C.Camargo.

Para demonstrar o nosso cuidado, consolidamos, neste relatório, as ações realizadas em 2021 e, como temos feito nos últimos 11 anos, temos a satisfação de torná-las públicas.

Além de apresentar os destaques do ano, e reportar como estamos evoluindo, esta publicação representa um compromisso com as boas práticas na gestão de sustentabilidade e transparência de nossas operações de assistência, ensino e pesquisa.

Boa leitura!

## Ferramentas de leitura

Utilizamos as principais diretrizes internacionais de reporte e gestão da sustentabilidade na construção deste relatório, como as diretrizes *Global Reporting Initiative* (GRI) e *Sustainability Accounting Standards Board* (SASB). As legendas GRI XXX-X e SASB XX-XX-XX indicam o reporte dos indicadores e, ainda, uma lista completa pode ser encontrada no capítulo 10 – indicadores.

O A.C.Camargo também adota indicadores próprios como parte de sua estratégia de aprimoramento constante das suas operações, identificados pela legenda ACC XX.

Além disso, o relatório é aderente aos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS), que compõem a Agenda 2030 da Organização das Nações Unidas (ONU), e à diretriz do Relato Integrado, buscando trazer clareza sobre as conexões entre os diversos capitais que compõem o negócio e como a atuação ESG (sigla em inglês para Ambiental, Social e Governança) gera valor e perenidade para a sustentação da Instituição.



**Global Reporting  
Initiative(GRI)**



**Sustainability  
Accounting  
Standards Board  
(SASB)**

Você pode entrar em contato sobre dúvidas e sugestões às informações presentes no relatório pelo e-mail: [relatorio\\_sustentabilidade@accamargo.org.br](mailto:relatorio_sustentabilidade@accamargo.org.br).

# Mensagem da Administração

## INDICADOR GRI 2-22

**T**emos orgulho e senso de responsabilidade ao liderar o A.C.Camargo, uma instituição movida pelo cuidado paciente a paciente rumo à desfechos clínicos positivos. Provida com o que há de mais avançado em tratamento, conhecimento científico e educação em oncologia, é uma referência para o ecossistema da saúde e seus profissionais.

A demonstração de boas práticas esteve fortemente presente ao longo da pandemia de Covid-19, quando nos unimos para tomar as medidas emergenciais necessárias à continuidade ou início das terapias oncológicas, preservando a vida de pacientes e profissionais. Nesse período, disseminamos para o setor de saúde os protocolos de nosso Atendimento Oncológico Protegido e transmitimos à sociedade a mensagem de que os tratamentos poderiam seguir com as medidas de segurança que o momento solicitava.

**Nossos resultados mostram como a estratégia foi bem-sucedida: assim como em 2020, não perdemos nenhum profissional para a Covid-19 em 2021.**

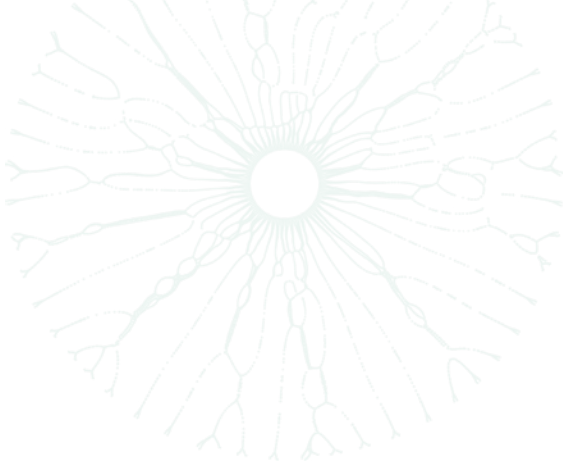
Somado a esse relevante resultado, alcançamos 96% dos profissionais vacinados ao final do ano, sempre buscando preservar a integridade física e mental de nossas equipes. Com a conduta de integração e humanização adotada, já no segundo semestre, praticamente igualamos a quantidade de atendimentos à do período pré-pandemia.

Podemos afirmar que os desafios de 2020 nos prepararam para alcançar as conquistas de 2021. Frente à complexidade social e econômica em meio à pandemia, na qual o custo de vida aumentou enquanto a renda familiar teve queda, somada à dor da perda em muitas famílias, nos preparamos diariamente para seguir com otimismo. Nesse contexto, o sólido conhecimento em gestão hospitalar, a capacidade logística de prontidão, a ampliação de fornecedores cadastrados e as negociações de garantia de insumos críticos, assim como a rápida adoção de ferramentas digitais, nos permitiram superar as dificuldades e manter o protagonismo na luta contra o câncer.

**Desta forma, garantimos a realização de todas as rotinas oncológicas, mesmo os transplantes mais complexos, com a agilidade demandada em cada caso de câncer.**

Já no mercado da saúde, passamos pelo crescimento de redes hospitalares e a verticalização de operadoras de saúde. Esse novo cenário aumentou nossa confiança no conceito de qualidade e custo-efetividade do modelo *cancer center*. E seguimos, ainda mais motivados, a buscar melhorias em nosso modelo operacional, para ampliar a nossa competitividade no negócio. Para isso, algumas ações foram tomadas. No primeiro semestre, iniciamos o Projeto Athena e elencamos as prioridades para aprimorar a eficiência na operação. Ainda demos início às bases para estabelecer uma relação de





parceria com nossos fornecedores e criamos, juntos, ações responsáveis e sustentáveis. As parcerias constituem outro eixo estruturante para o futuro e, em 2021, firmamos a parceria com o Sabará Hospital Infantil. A atuação conjunta nos posicionará como centro de referência no setor privado e reunirá expertises para oferecer uma jornada completa e de excelência ao paciente pediátrico.

**A Instituição também fomentou o setor de saúde, por meio dos constantes investimentos na formação de profissionais especializados para todas as regiões do Brasil, e na condução de pesquisas que aprimoram o diagnóstico, o tratamento e a qualidade de vida de quem se depara com o câncer.**

Na pesquisa, mantivemos expressivo número de artigos científicos publicados e a área de Ensino pode expandir sua atuação ao consolidar a transformação digital, trazendo relevantes resultados para a Instituição. Aqui, destacamos a criação do mestrado profissional e a ampla adesão às iniciativas de educação continuada e aos cursos livres. Já o congresso internacional organizado pelo A.C.Camargo Cancer Center – *Next Frontiers to Cure Cancer* – teve o privilégio de apresentar muitos de nossos estudos com ineditismo, e se consolidou como o maior evento digital de oncologia da América Latina.

Após a conquista de resultados clínicos, financeiros e operacionais consistentes em 2021, o ano de 2022 trará a retomada dos investimentos, com aportes aprovados em R\$ 280 milhões. Iremos realizar obras de expansão, aquisição de equipamentos e tecnologias digitais para avançarmos em nossa missão de cuidar com excelência e suporte científico.

O câncer não nos assusta, mas nos desafia e nos une. Para combatê-lo, nos especializamos em vida. Por estarem conosco nesse objetivo, sentimos a importância de reconhecer e agradecer o empenho de cada um de nossos profissionais e, juntamente, aos nossos parceiros de negócio, voluntários e fornecedores, que nunca soltaram nossas mãos, e nos auxiliaram a concretizar a nossa missão em 2021.

Aos membros do Conselho Curador, nosso respeito por cada palavra e por suas relevantes contribuições. À sociedade e a todos os nossos apoiadores, o nosso muito obrigado.

E, por fim, o nosso mais sincero agradecimento para aqueles que nos fazem acordar todos os dias, buscando ser cada vez mais especializados em vida: os nossos pacientes.

**José Ermírio de Moraes Neto**

**Presidente Executivo do Conselho Curador**

**José Hermílio Curado**

**Presidente Institucional do Conselho Curador**

**Dr. Victor Piana de Andrade**

**Diretor Geral**

## CAPÍTULO 2

# O A.C.CAMARGO CANCER CENTER

## Perfil

INDICADOR GRI 2-1, 2-6

Somos o A.C.Camargo Cancer Center, referência internacional em tratamento multidisciplinar integrado, ensino e pesquisa em oncologia. Ao longo dos nossos 68 anos de história, nos consolidamos como centro de excelência protagonista no combate ao câncer no Brasil, tendo como prioridade o cuidado com cada paciente.

Aqui o paciente é avaliado por uma equipe multidisciplinar de especialistas, desde o diagnóstico até a reabilitação. Nossos 12 Centros de Referência proporcionam a condução dos

casos, com adoção de protocolos específicos por tipo de neoplasia, o que permite alcançar altos índices de sobrevida e qualidade de vida. Nesse ano, o contexto de rápidas mudanças do mercado da saúde (crescimento de redes de atendimento, verticalização de operadoras, aumento da oferta em tratamento oncológico e incremento dos custos com materiais e medicamentos) também nos estimulou ao fortalecimento do papel de *cancer center* – que reúne as áreas administrativas, assistenciais, de ensino e pesquisa – como modelo operacional apropriado.

## Nosso propósito

Combater o câncer, paciente a paciente.

## Valores institucionais consolidados



# Panorama

## Estrutura de operação



7  
Unidades



184  
Consultórios



12  
Centros de referência



67  
postos de infusão  
distribuídos em 3 centros



3  
Centros cirúrgicos



371  
Leitos ativos



1  
Centro cirúrgico ambulatorial

# Rede de Unidades

GRI 2-1, 2-2

Nossas operações se localizam em São Paulo (SP), onde dispomos de sete unidades, com diferentes perfis de serviço:

| Unidades                                | Área construída (m²) | Atividade principal             |
|---|----------------------|---------------------------------|
| Castro Alves Administrativa             | 11.180               | Assistencial                    |
| Antônio Prudente                        | 53.967               |                                 |
| Pires da Mota                           | 16.481               |                                 |
| Tamandaré                               | 8.329                |                                 |
| Itaim                                   | 6.066                |                                 |
| Castro Alves Assistencial               | 4.809                |                                 |
| Centro Internacional de Pesquisa (CIPE) | 4.064                | Pesquisa básica e translacional |
| TOTAL GERAL                             | 104.895              |                                 |

# Certificações

INDICADOR ACC 17

Nossas unidades Antônio Prudente e Tamandaré contam com certificações internacionais, as quais atestam a excelência de nossos sistemas de gestão ambiental, governança e boas práticas assistenciais.



ISO 14001:2015  
Certificado desde 2012



Qmentum International  
Padrão Diamante  
Certificado desde 2015

# Centros de Referência

Os Centros de Referência (CR) organizam os atendimentos de acordo com o tipo do tumor, integrando os protocolos clínicos, a linha de cuidado e a assistência médica e multidisciplinar às necessidades de cada paciente. Para determinados diagnósticos, o paciente tem o apoio do programa de navegação - um membro da equipe de enfermagem especializado naquele tipo de tumor, que acompanha e guia toda a sua jornada oncológica.

Em 2021, evoluímos na navegação de 3 novos CRs: Tumores Urológicos, Neoplasias Hematológicas e Tumores de Pulmão e Tórax, com 1.308 pacientes atendidos. Para 2022, está prevista a implantação dos CRs de Tumores Pediátricos, Tumores do Sistema Nervoso Central e Sarcomas e Tumores Ósseos.



Tumores da Mama



Tumores Ginecológicos



Tumores Cutâneos



Tumores do Pulmão e Tórax



Tumores Pediátricos



Tumores do Aparelho Digestivo Alto



Tumores do Sistema Nervoso Central



Tumores Colorretais



Tumores Urológicos



Neoplasias Hematológicas



Sarcomas e Tumores Ósseos



Tumores de Cabeça e Pescoço



## CAPÍTULO 3

# DESTAQUES DE 2021



## Panorama

### Capital humano especializado



**3.627**

Profissionais (CLT)



**735**

Médicos e equipes multiprofissionais



**101**

Formandos de residência médica,  
multiprofissional em oncologia e *fellowship*



**119**

Profissionais dedicados à pesquisa científica



**50**

Novos mestres, doutores  
e pós-doutores

### Desempenho



**287.589**

Atendimentos ambulatoriais

**22.183**

Atendimentos de emergência



**86.722**

Pacientes atendidos



**14.568**

Novos pacientes



**R\$ 1,319**

bilhão de Receita Líquida

# Investimentos

GRI 203-1 | ACC 34

Em 2021, foram investidos R\$ 58,4 milhões em melhorias estruturais e tecnológicas. Como parte das melhorias, as áreas de endoscopia (Unidade Antônio Prudente) e pediatria (com transferência da Unidade Tamandaré para a Unidade Antônio Prudente) estão em reformulação de seus espaços físicos, com entregas previstas para o primeiro semestre de 2022.

A ampliação da endoscopia servirá de apoio à etapa de diagnóstico de diversos tipos de tumores, enquanto a nova área pediátrica consolidará o modelo de parceria de especialidades complementares com outras instituições, com o atendimento de jornada oncológica completa de pacientes originários do Sabará Hospital Infantil, referência no cuidado pediátrico.

| Tipo de investimento          | Principais destaques  | Valor (R\$ milhões) |
|-------------------------------|---|---------------------|
| Tecnologia da Informação      | Atualização tecnológica (inclui troca de hardware), Sistema Tasy, Revitalização PACS/RIS (sistema da Imagem), LGPD  | 25,7                |
| Substituição de equipamentos  | Acelerador linear   | 16,8                |
| Novos equipamentos e projetos | Central de monitoramento  | 4,8                 |
| Reformas e <i>retrofits</i>   | Adequação da cozinha e <i>retrofit</i> de equipamentos de nutrição, <i>retrofit</i> nas unidades de internação, adequações civis e elétricas, <i>retrofit</i> de equipamentos de imagem e diagnóstico | 11,1                |
| TOTAL GERAL                   |   | 58,4                |

## Central de monitoramento

**Investir na segurança de nossos profissionais, pacientes e familiares faz parte do nosso propósito de cuidar.**  
Inauguramos em 2021 a nova Central de Monitoramento, localizada na Unidade Antônio Prudente e que controla espaços internos e externos.

A Central conta com *video wall*, um software inteligente de reconhecimento facial, vigilância perimetral, detecção de intrusos, contagem de pessoas, identificação de objetos e monitoramento do sistema de combate a incêndio e dos alarmes de controle de acesso, buscando garantir a segurança de todos.

# Resposta à Covid-19

## Comitê de crise

As ações de enfrentamento à pandemia foram definidas em reuniões multidisciplinares periódicas mantidas ao longo do ano de 2021. A periodicidade foi sendo reduzida de três para um encontro semanal, conforme as diversas medidas surtiam o efeito de controle da pandemia e o contingente de pacientes e profissionais era vacinado.



## Atendimento Oncológico Protegido (AOP)

Os aprendizados de 2020 nos proporcionaram a segurança para atuar no contexto da Covid-19 em 2021. O Atendimento Oncológico Protegido (AOP) trouxe as medidas de segurança necessárias, com protocolos específicos para atendimento em tempos de pandemia.

Para instituir um ambiente seguro, realizamos uma comunicação direcionada para que pacientes e profissionais praticassem as medidas preventivas de proteção, identificassem rapidamente os

sintomas e priorizassem os atendimentos remotos para, assim, estarem confiantes em seguir ou iniciar o tratamento oncológico.

Além disso, com práticas rigorosas de escala dos profissionais disponíveis, gestão dos insumos medicinais, criação de capacidade logística de prontidão, ampliação da base de fornecedores e importação direta ou substituição de medicamentos, o A.C.Camargo manteve as suas rotinas assistenciais, mesmo as mais complexas.

## #QuemTemCâncerTemPressa

INDICADOR ACC 39

Em 2021, o A.C.Camargo deu continuidade à campanha #QuemTemCâncerTemPressa, lançada em 2020, com o objetivo de conscientizar os pacientes e acompanhantes sobre a importância da continuidade ou início do tratamento oncológico, mesmo durante a pandemia de Covid-19, reforçando as medidas de segurança adotadas no Atendimento Oncológico Protegido.

A campanha foi promovida por meio das redes sociais oficiais, com resultados expressivos: 11 milhões de impactos e mais de 3 mil pré-agendamentos no website advindos da audiência da campanha.

| Canais   | Resultados gerados por canal                       |
|--|--|
| <br>Facebook | 7 milhões de impactos e 22 mil visitas ao site.    |
| <br>Google   | 2,5 milhões de impactos e 112 mil visitas ao site. |
| <br>LinkedIn | 429 mil de impactos e 1.900 mil visitas ao site.   |
| <br>Twitter  | 1,5 milhão de impactos.                            |

## CAPÍTULO 4

# ESPECIALIZADO EM VIDA



O A.C. Camargo dispõe de um ecossistema de cuidados especializados e personalizados, a serviço de cada paciente e de cada família.

Empenhamos nossas capacidades técnica e humana para oferecer o melhor tratamento disponível e responder ao que importa para

cada paciente, sempre atentos às fragilidades individuais, ajudando nas conquistas diárias, dentro e fora do nosso *cancer center*.

Conheça o nosso manifesto em [www.especializadoemvida.org.br](http://www.especializadoemvida.org.br).



# Integração assistência, ensino e pesquisa

Nosso modelo *cancer center* integra diagnóstico, tratamento, reabilitação, ensino e pesquisa do câncer, uma evolução do conceito de saúde em oncologia, para aprofundar constantemente o conhecimento sobre a doença, gerar inovação e oferecer melhor tratamento e experiência aos pacientes.



## ASSISTÊNCIA

Oferecemos assistência para casos de alta complexidade, integrada, humanizada e centrada nas necessidades e na segurança de todos os pacientes.

## ENSINO

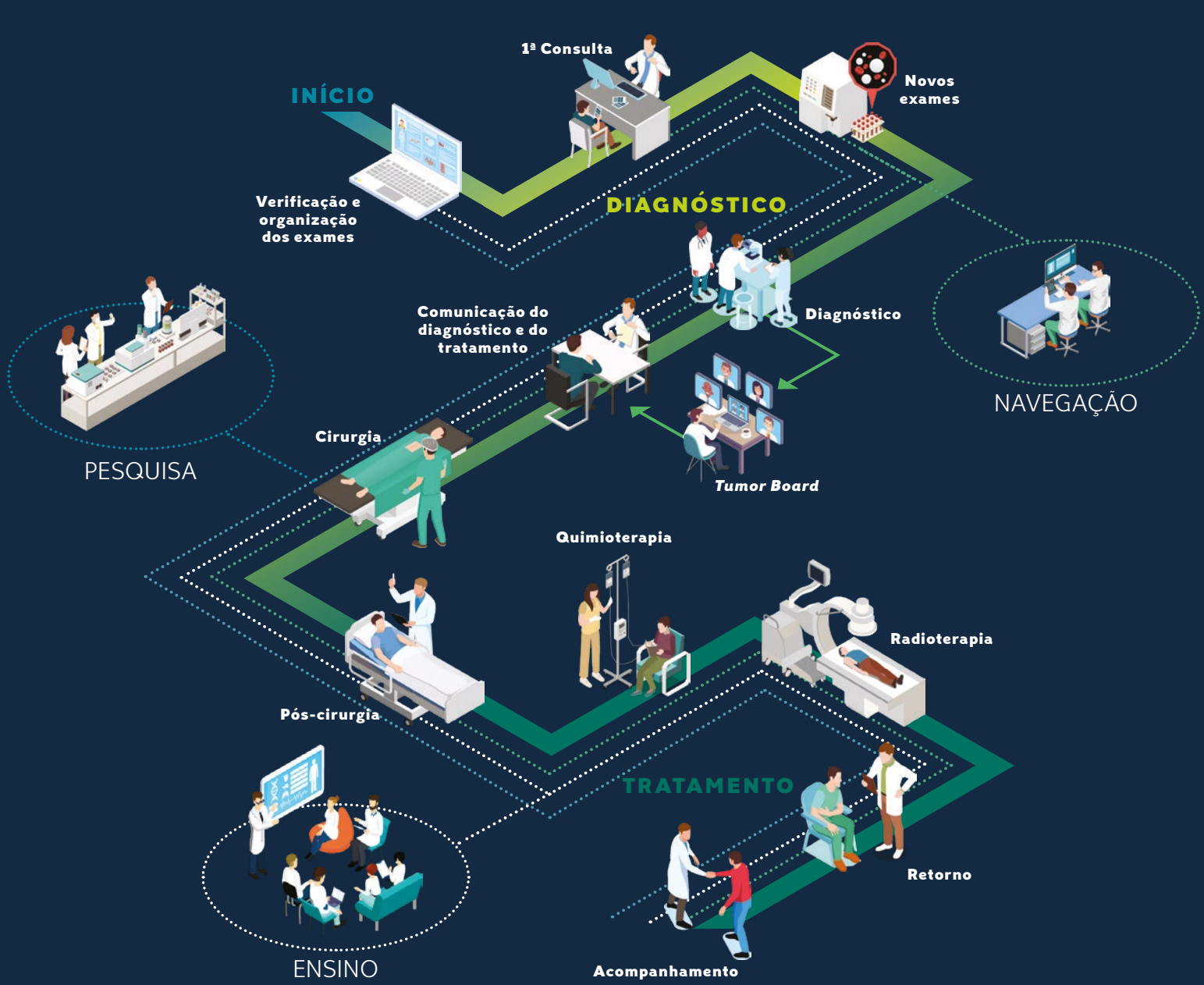
Formamos especialistas de todas as regiões e para todas as regiões do País, aptos a compartilhar o conhecimento e contribuir para a evolução do combate à doença. A presença do ensino garante a formação de excelência de profissionais em oncologia.

## PESQUISA

Nossos médicos e cientistas atuam de maneira integrada no desenvolvimento de pesquisas que serão aplicadas no futuro da oncologia, com parcerias nacionais e internacionais. Baseada em evidências científicas, a interação entre pesquisa e assistência fomenta os melhores resultados para cada paciente. Temos o mais importante centro de pesquisa privado em câncer do País.

Conheça, a seguir, informações detalhadas sobre nosso modelo *cancer center*.

Na estrutura do A.C.Camargo, o paciente tem acesso a exames, consultas e terapias necessárias em um só lugar com profissionais integrados, o que facilita o cuidado nos diversos estágios de seu tratamento e torna completa a sua jornada.



A integração no tratamento do câncer traz para os pacientes o acesso a:

- » Equipe multidisciplinar especializada em oncologia.
- » Equipes médicas e assistenciais para o cuidado de pacientes críticos.
- » Especialidades de suporte.
- » Coordenação otimizada de cuidados complexos e transição entre equipes.

# Assistência

INDICADOR GRI 2-6 | SASB HC-DY-250A.4

## Panorama Assistencial



(Em relação a 2020)

# Indicadores de qualidade assistencial

INDICADOR GRI 416-1 | SASB HC-DY-250A.2, HC-DY-250A.3 | ACC 2, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12,13

O modelo especializado em oncologia leva ao sucesso nos indicadores assistenciais. Os resultados do A.C.Camargo demonstram a dedicação dos nossos profissionais com a excelência no atendimento e os benefícios de um tratamento voltado à cura e à qualidade de vida dos pacientes.

Vale salientar que 2021 foi um ano desafiador devido à pandemia de Covid-19. Afinal, o A.C.Camargo é um centro de alta complexidade em oncologia, no qual grande parte dos pacientes apresenta um sistema imune debilitado. Isto posto, observamos a presença de efeitos nocivos da pandemia sobre alguns resultados assistenciais. Nesse contexto, o Atendimento Oncológico Protegido nos permitiu garantir a oferta de tratamentos oncológicos e manter o bom desempenho em parte dos indicadores.



Tempo médio entre consulta e início de tratamento de **27** dias\*.



Giramos, em média, **4,27** pacientes para cada leito (aumento de 4,1%), sendo 4,65 na Unidade Antônio Prudente (aumento de 3,3%) e 3,15 na Unidade Tamandaré (aumento de 4,4%).



A taxa média de infecção relacionada à assistência à saúde (IRAS) foi de **4,9** ocorrências a cada mil pacientes (aumento de 2,1%). Por unidades hospitalares, a taxa foi de 4,99% na Unidade Antônio Prudente (redução de 6,6%) e 4,65% na Unidade Tamandaré (aumento de 40,9%). Essa densidade de IRAS incorpora o tratamento de pacientes com Covid-19, com reflexo nesse indicador pelo tempo prolongado das internações e comorbidades dos pacientes, o que propicia um maior risco de infecções (referência Observatório ANAHP 2022).



A taxa de mortalidade dos pacientes em casos de sepse foi de **25,2%** (aumento de 34,8%), em parte justificado pelo momento da jornada dos pacientes, que se encontravam em estágio avançado da doença.



**1.948** eventos adversos (redução de 9,9%), com taxa média de 1,53% do total de pacientes/dia (redução de 13,3%), sendo **63%** classificados em danos leves (redução de 15,4%), **35%** sem danos gerados (aumento de 7,4%), **2%** em dano moderado (redução de 49,3%) e **nenhum caso** com dano grave ou óbito. Em 2021 revisitamos o processo de registro, análise e controle dos tipos de eventos adversos, o que pode afetar a variação anual.



Alcançamos **81,7%** de conformidade no tempo de administração do antibiótico (redução de 4,2%), tendo superado a meta de 80%.



A taxa média de infecção em cirurgia limpa foi registrada em **1,3%** dos procedimentos (redução de 23,5%), com parciais de 1,2% na Unidade Antônio Prudente (redução de 29,3%); 2,2% na Unidade Tamandaré (aumento de 29,8%), e 0,1% na Unidade Pires da Mota (nenhum caso foi registrado em 2020). Com a quase totalidade dos retornos ambulatoriais e curativos após as cirurgias sendo realizados na Instituição, conduzimos um controle rigoroso, com adoção de medidas preventivas e um acompanhamento integral dos casos de suspeita de infecção pós-operatória.

\* Novo indicador, não disponível em 2020.

(Comparativo com 2020)



## Sobrevida

A taxa de sobrevida representa a probabilidade de estar vivo em um período de 5 anos na população avaliada. Embora não seja possível prever o resultado de cada novo paciente, a sobrevida demonstra a experiência do *cancer center* no tratamento de pacientes com o mesmo diagnóstico. A Instituição divulga estes resultados para possibilitar um melhor entendimento do impacto global do *cancer center*, integrando assistência, ensino e pesquisa para o maior benefício dos pacientes. Em

2021, observamos uma probabilidade de 92,6% das pacientes diagnosticadas com câncer de mama entre 2012 e 2017 de estarem vivas em um período de 5 anos. Já no caso do câncer de pulmão, essa taxa ficou em 46,5% no mesmo período, pois esse tipo de tumor apresenta um comportamento mais agressivo. Ainda assim, comparativamente aos resultados de outros países, o A.C.Camargo apresentou melhor taxa de sobrevida neste tipo de tumor.

|                                    |  |                                    | % em sobrevida em 5 anos |            |                                 |
|------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------|------------|---------------------------------|
| Centro de Referência               | Tipo de câncer                                     | Número de pacientes no A.C.Camargo | A.C.Camargo              | SEER (EUA) | Nordcan (Suécia) (Mulher/Homem) |
| Tumores da Mama                    | Carcinoma ductal invasivo de mama (C50)            | 1.953                              | 92,6                     | 90,6       | 92                              |
| Tumores Urológicos                 | Adenocarcinomas de próstata (C61)                  | 1.859                              | 92,5                     | 96,8       | 94,6                            |
| Tumores Cutâneos                   | Melanoma de pele (C43)                             | 663                                | 91,3                     | 93,7       | 95,5<br>92,9                    |
| Tumores Colorretais                | Adenocarcinomas de cólon (C18)                     | 454                                | 73,6                     | 63,9       | 70,3<br>67,5                    |
| Tumores do Aparelho Digestivo Alto | Adenocarcinomas de estômago (C16)                  | 210                                | 49,4                     | 33,3       | 32,2<br>26,9                    |
| Tumores da Cabeça e Pescoço        | Cavidade oral (C02-C06)                            | 158                                | 66,7                     | 68         | 69,8<br>62,2                    |
|                                    | Orofaringe (C01, C024,C051, C052, C09-C10)         | 111                                | 59,8                     | 72,8       | 71,6<br>68,3                    |
| Tumores do Pulmão e Tórax          | Adenocarcinoma de pulmão (C34)                     | 151                                | 46,5                     | 29,8       | 29,3<br>22,4                    |
| Tumores Ginecológicos              | Carcinoma células escamosas de colo do útero (C53) | 91                                 | 76,5                     | 66,7       | 70,9                            |
| Neoplasias Hematológicas           | Mieloma múltiplo (C90)                             | 22                                 | 60,1                     | 57,9       | 61,6<br>62,2                    |

1. Na análise foram utilizados os dados do Registro Hospitalar de Câncer, no período de 2012 a 2017, tendo sido selecionadas neoplasias malignas, por topografia e morfologia classificadas pela Classificação Internacional de Doenças Oncológicas 3ª edição (CID-O3), e apresentadas pela Classificação Internacional de Doenças – CID-10, de acordo com os Centros de Referências do A.C.Camargo.

2. O tempo de sobrevida foi calculado como a diferença entre a data do diagnóstico e a data do óbito (por qualquer motivo) ou a data da última informação. As curvas foram calculadas pelo método de Kaplan-Meier e as probabilidades estimadas em 60 meses.

3. Informações agregadas de sobrevida global no Brasil não estão disponíveis. Para possibilitar a utilização de referenciais comparativos externos, foram utilizadas as bases públicas do SEER (população dos EUA) e o Nordcan (população da Suécia). Optamos por disponibilizar os

dados de sobrevida relativa destes países como referências, devendo-se considerar que tratam de dados populacionais gerais, enquanto a sobrevida do A.C.Camargo reflete os resultados de um centro especializado em assistência, ensino e pesquisa inserido em um país com médio desenvolvimento econômico. Ressaltamos que o referencial de população atendida no A.C.Camargo pode apresentar perfil epidemiológico distinto daquele identificado nas populações dos países citados em fatores como distribuição por sexo, faixa etária e estágio da doença no momento do diagnóstico, bem como características distintas de disponibilidade de novas tecnologias, acesso ao diagnóstico e ao tratamento.

4. Fontes consultadas:

a. NORDCAN: [https://nordcan.iarc.fr/en/dataviz/survival\\_table](https://nordcan.iarc.fr/en/dataviz/survival_table)

b. SEER: <https://seer.cancer.gov/statistics-network/explorer/application.html>

## Tumor board

INDICADOR ACC 9

Uma das medidas para atingir o sucesso nos tratamentos deve-se à análise de casos de alta complexidade discutidos nos *tumor boards*, reuniões que integram os profissionais ligados a um sítio tumoral, nos quais as decisões terapêuticas e os cuidados direcionados a quem se encontra em tratamento de alta complexidade são discutidos coletivamente.

No ano de 2021, um total de **2.434 casos foram discutidos** pela junta de especialistas multidisciplinares na busca por tratamentos clínicos específicos, 5% a mais que em 2020, o que evidencia o aumento no número de casos de alta complexidade médico-assistencial.

## Do diagnóstico ao início do tratamento

Melhores desfechos são conquistados quando se inicia o tratamento do câncer com rapidez e assertividade. Um dos benefícios da qualidade proporcionada pelo tratamento integral está em

encurtar o tempo entre a primeira consulta com um especialista e o início do tratamento, para o qual atingimos a marca de **27** dias em 2021.

| Centro de Referência               | Novos Pacientes em 2021 | Novos pacientes com início do tratamento em 2021 | Procedimentos realizados |               |              | Satisfação dos pacientes (NPS) |
|------------------------------------|-------------------------|--|--------------------------|---------------|--------------|--------------------------------|
|                                    |                         |  | Cirurgia                 | Quimioterapia | Radioterapia |                                |
| Neoplasias Hematológicas           | 513                     | 167  | 440                      | 1.384         | 108          | 88,4%                          |
| Tumores da Mama                    | 1.922                   | 596  | 2.737                    | 8.047         | 557          | 91,7%                          |
| Pediatria                          | 878                     | 143  | 509                      | 238           | 24           | 92,7%                          |
| Tumores do Aparelho Digestivo Alto | 781                     | 214  | 742                      | 2.832         | 26           | 86,5%                          |
| Sarcomas e Tumores Ósseos          | 225                     | 94   | 336                      | 783           | 282          | 79,0%                          |
| Tumores do Pulmão e Tórax          | 317                     | 111  | 293                      | 1.682         | 106          | 92,1%                          |
| Tumores Colorretais                | 1.002                   | 271  | 1.052                    | 2.641         | 58           | 92,9%                          |
| Tumores do Sistema Nervoso Central | 308                     | 69   | 232                      | 249           | 211          | 88,7%                          |
| Tumores Cutâneos                   | 2.158                   | 1.359  | 7.255                    | 1.161         | 81           | 91,2%                          |
| Tumores Ginecológicos              | 1.255                   | 465  | 1.336                    | 1.941         | 105          | 91,6%                          |
| Tumores da Cabeça e Pescoço        | 2.349                   | 829  | 1.790                    | 1.454         | 136          | 91,3%                          |
| Tumores Urológicos                 | 1.416                   | 520  | 2.059                    | 781           | 155          | 91,8%                          |
| não vinculado*                     | 1.444                   | 105  | 424                      | 2.648         | 209          | 90,2%                          |
| TOTAL                              | 14.568                  | 4.943  | 19.205                   | 25.841        | 2.058        | 90,6%                          |

\* Pacientes tratados na Instituição, mas não vinculados a um Centro de Referência específico.

## Menos espera

INDICADOR ACC 3

No constante empenho de aperfeiçoar o relacionamento com pacientes, temos atuado na facilidade dos agendamentos e agilidade na recepção. Atualmente, o tempo de espera para a realização de procedimentos dura menos de 30 minutos, dentre atendimentos laboratoriais, exames, consultas e cirurgias. Um de nossos compromissos para aumentar a satisfação do paciente está em reduzir esse período de espera, com uso de ferramentas digitais e a evolução constante de processos.

| Tempo de espera para atendimento | 2021  | 2020  | 2019  |
|----------------------------------|-------|-------|-------|
| Até 30 minutos                   | 87,4% | 85,7% | 82,4% |
| Acima de 30 minutos              | 10,2% | 11,9% | 14,1% |
| Acima de 60 minutos              | 2,4%  | 2,4%  | 3,5%  |

## Canal de comunicação

INDICADOR GRI 205-3

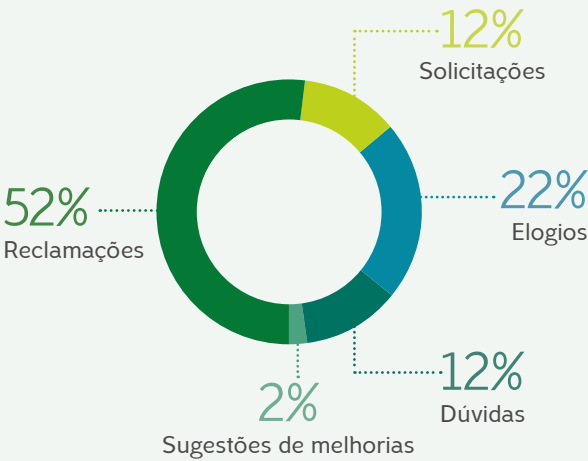
Disponibilizamos canais diretos para receber as manifestações de críticas, elogios, solicitações e sugestões dos diversos públicos que se relacionam com a Instituição. Os canais oficiais do SAC visam tratar casos de menores complexidade e tempo de análise, podendo ser acessados de forma ágil por pacientes, familiares e acompanhantes via WhatsApp, chat, e-mail, telefone e QR Code.

Para os casos de maior complexidade, de não conformidades ou questões éticas, oferecemos também o Canal de Ouvidoria (<https://accamargo.org.br/form/ouvidoria>) e o Canal de Conduta, ambos abertos a toda a sociedade ([www.canalconfidencial.com.br/accamargo](http://www.canalconfidencial.com.br/accamargo)). Saiba mais na página 38.

Total de manifestações:  
**13.516**

**71%**  
tratadas em  
até **1 hora**

Preocupações reportadas: **9.182**



## Aprimoramento constante da experiência

### INDICADOR GRI 2-16, 2-29

Além da mensuração e acompanhamento constante do NPS (*Net Promoter Score*) originário da pesquisa de satisfação aplicada aos pacientes, também mantemos fóruns de escuta e diálogo para a evolução contínua, apresentados a seguir:

#### CONSELHO CONSULTIVO DE PACIENTES

Desde 2020, contamos com este conselho, que traz a fundamental contribuição de pacientes, ex-pacientes e acompanhantes para a evolução e aperfeiçoamento dos serviços.

Periodicamente, representantes desses públicos se reúnem para debater a experiência de pacientes e seus acompanhantes com os profissionais da Instituição.

Em 2021 foram realizados 10 encontros entre representantes dos pacientes e áreas do A.C.Camargo que totalizaram 20 horas de interação. Como desdobramentos, foram realizadas as seguintes ações:

- » treinamento por ensino à distância para profissionais da assistência e médicos;
- » orientações de preparo e direcionamento do local aos pacientes que realizam mais de um exame na mesma data;
- » reformulação do lanche ofertado aos doadores do Banco de Sangue;
- » alteração de suco na refeição e do desjejum após coleta de sangue em laboratório;
- » início de testes com fornecedores para implantação do auto *check-in*.

#### COMITÊ MÉDICO DE EXPERIÊNCIA DO PACIENTE

Com reuniões mensais, discute formas de aprimorar as práticas de relacionamento e suporte na jornada do paciente no A.C.Camargo.

Em 2021, esse fórum tratou dos seguintes temas:

- » apresentação da análise de percepção do paciente ao corpo clínico;
- » interface entre a equipe de comunicação interna e o corpo clínico;
- » acolhimento do paciente cirúrgico;
- » atendimento dos médicos residentes;
- » indicadores aplicados aos Centros de Referência relacionados à experiência do paciente;
- » pesquisa de NPS por tipo de atendimento.

Essas discussões se desdobraram em ações, como a avaliação detalhada dos indicadores de pacientes e médicos para servir de insumo aos critérios de definição de remuneração, avaliação médica e gestão do corpo clínico.

#### FÓRUNS DE PERCEPÇÃO DO PACIENTE

São fóruns internos, segmentados nas temáticas de internação e emergência, infusões, consultas e medicina diagnóstica, que discutem assuntos da jornada do paciente, os resultados da pesquisa de NPS e as manifestações recebidas nos canais de comunicação. A análise dos resultados e os planos de ação para aprimoramento das práticas são apresentados pelos gestores responsáveis pelas jornadas.

#### SEMANA DE EXPERIÊNCIA DO PACIENTE

Realizado anualmente, o evento tem o propósito de sensibilizar e engajar os profissionais do A.C.Camargo na cultura da experiência do paciente por meio de palestras, simuladores, concursos e exposições. Em 2021, contamos com a participação de mais de 2.500 profissionais da Instituição.



## Satisfação e evolução

INDICADOR GRI 2-16, GRI 2-29

Acompanhamos a satisfação dos pacientes por meio de pesquisas, buscando identificar pontos de melhoria e traçar planos de evolução. Os resultados mostram que estamos no caminho certo:



Os principais motivos de satisfação que nos levaram a alcançar esse valor de NPS foram:

- » acolhimento dos profissionais;
- » qualidade dos profissionais;
- » agilidade no atendimento.

## Parcerias em assistência

As cooperações com instituições de saúde de excelência em suas áreas visam o benefício de pacientes, a otimização de investimentos e recursos hospitalares disponíveis e o fortalecimento do modelo *cancer center*.

Estas são firmadas a partir da sinergia e complementariedade de competências, o que constitui nossa visão e conduta frente ao dinamismo do mercado de saúde no Brasil.

**Sabará Hospital Infantil:** nessa parceria, ofereceremos um tratamento completo e avançado em oncologia pediátrica para toda a jornada de crianças, adolescentes e jovens adultos com câncer. Esse modelo promove a colaboração entre as especialidades, incrementa a demanda pelos serviços e, ao mesmo tempo, preserva a autonomia e a atuação independente das instituições.

Para fortalecer essa parceria, nossa pediatria vem passando por obras de revitalização e ampliação, que serão concluídas em 2022.

## Grupos de apoio e oficinas – Iniciativas de *survivorship*

INDICADOR ACC 14

Disponibilizamos grupos de apoio e oficinas aos pacientes e acompanhantes durante toda a jornada, desde o diagnóstico até as suas fases de seguimento e *survivorship*, fase da jornada oncológica na qual são acompanhados potenciais efeitos tardios do tratamento e, ainda, enfatizada a importância de manter a promoção à saúde e bem-estar. Os grupos promovem atividades, conversas e apoio, em formato presencial e virtual. Com a participação de psicólogos, assistentes sociais, voluntários e profissionais de diferentes especialidades, os grupos apoiam no tratamento das dores e angústias dessa fase de suas vidas e também promovem atividades que valorizam o bem-estar, autoestima, entretenimento etc.

Oferecemos também o *Radiotour*, uma visita guiada que visa desmistificar o tratamento em radioterapia.

Os pacientes podem conhecer os grupos de apoio e se inscrever em nosso site: [www.accamargo.org.br/pacientes/apoio-ao-paciente-e-familiar](http://www.accamargo.org.br/pacientes/apoio-ao-paciente-e-familiar).

|  |                         |  |                             |
|--|-------------------------|--|-----------------------------|
|  | Amor à vida             |  | Contação de histórias       |
|  | Automaquiagem           |  | Coral Sua Voz               |
|  | Apresentações musicais  |  | Oficina de culinária        |
|  | Artesanato              |  | Grupo de apoio ao tabagista |
|  | Encontro com o cuidador |  | Grupo Mama                  |
|  | Fisiodança              |  | Espaço Homem                |
|  |                         |  | Espaço Mulher               |

## Ensino

Somos a principal instituição de ensino em Oncologia no País e promovemos a formação de profissionais de saúde especializados em oncologia, que atuam em instituições de todo o Brasil. Nossos alunos, de iniciação científica a pós-doutorado, têm a oportunidade de vivenciar a estrutura de um *cancer center* em sua especialização oncológica.

### Cursos e capacitações

INDICADOR SASB HC-DY-330A.2 | ACC 28

#### CURSOS LIVRES DE APRIMORAMENTO

Oferecemos ao mercado cursos livres em saúde, que integram a contribuição do A.C.Camargo à comunidade médica e à sociedade. Nos últimos anos, a consolidação da modalidade online de cursos oferecidos nos permitiu expandir o alcance de participantes e o portfólio de cursos oferecidos.

Você pode conhecer todos os cursos disponíveis e se inscrever em <https://bit.ly/3vrovw9>.

#### CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Criada em 1990, a Escola Técnica do A.C.Camargo formou 31 profissionais em 2021, sendo 75% dos alunos profissionais integrantes do A.C.Camargo, o que contribui para a qualidade na prática de nossa equipe e reforça a integração entre Ensino e Assistência.

### Programas de residência e fellowship

INDICADOR ACC 24

Oferecemos programas de residência médica, residência multiprofissional e *fellowship* (destinado a médicos). Aos residentes, oferecemos

Fruto da evolução da parceria com a instituição canadense Princess Margaret Cancer Centre, o A.C.Camargo foi uma das instituições mundiais representadas no Master Course do Congresso Mundial da Union for International Cancer Control e, ainda, teve membros atuantes nos programas de desenvolvimento de jovens líderes para a oncologia global e de capacitação de estudantes e pesquisadores no tema.

programa de mentoria com compartilhamento de experiências e aprendizados que os apoia na construção de suas carreiras. Em 2021, 13 residentes formados no A.C.Camargo foram incorporados ao corpo clínico e permaneceram em nossa instituição.

Nossos resultados em formação de profissionais especializados em oncologia\*:

| Programa de Residência e Aprimoramento            | 2021       | 2020       | 2019       |
|---|------------|------------|------------|
| Residentes médicos formados                       | 64         | 75         | 80         |
| <b>Total de residentes médicos</b>                | <b>176</b> | <b>178</b> | <b>186</b> |
| Residentes multiprofissionais formados            | 27         | 26         | 27         |
| <b>Total de residentes multiprofissionais</b>     | <b>53</b>  | <b>55</b>  | <b>53</b>  |
| Aprimorandos ( <i>fellowships</i> ) formados      | 10         | 17         | 9          |
| <b>Total de aprimorandos (<i>fellowships</i>)</b> | <b>11</b>  | <b>13</b>  | <b>19</b>  |

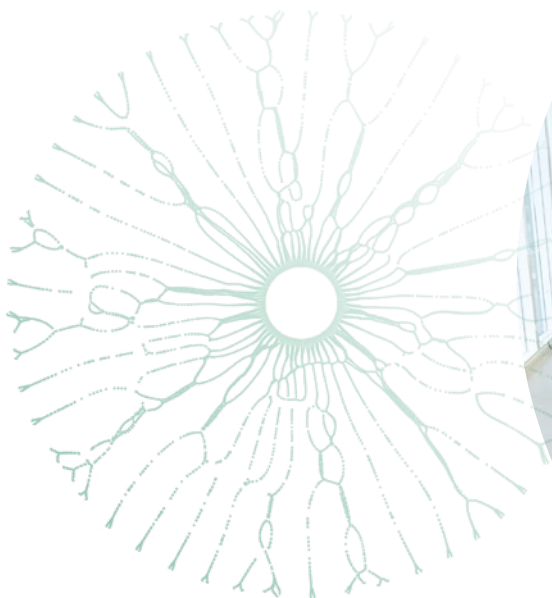
\*Dados de 28/02/2022, ocasião na qual ocorre a cerimônia de formatura destes programas.

**Saiba mais sobre os processos seletivos:**

Residência médica  
<https://bit.ly/3ON11Jh>

Residência multiprofissional  
<https://bit.ly/3F0Nvxs>

Aperfeiçoamento/*Fellowship*  
<https://bit.ly/3MBC1Tr>



## Programas de Ensino

### PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

Há mais de 25 anos, o programa de mestrado e doutorado foi o primeiro criado por instituição privada na área de saúde em oncologia, fora de uma universidade. Atualmente, oferecemos programas de mestrado, doutorado, pós-doutorado e iniciação científica, com um corpo docente multidisciplinar composto por cientistas atuantes e reconhecidos na área da oncologia. Saiba mais sobre as disciplinas, vagas e matrículas em: <https://bit.ly/3MHPJEB>.

Os seminários promovidos pela pós-graduação também são abertos ao corpo clínico, contribuindo com a atualização destes profissionais, ao trazer temas e debates de âmbito científico, resultados e discussões de pesquisas em andamento e as inovações em saúde.

Em 2021, formamos 50 profissionais entre mestres, doutores e pós-doutores enquanto um total de 152 pós-graduandos desenvolviam seus estudos na Instituição.

★

**Nota Capes**  
(pós-graduação  
*stricto sensu*):

**5**  
(2017 a 2020)

| Pós-graduação <i>stricto sensu</i>             | 2021      | 2020      | 2019      |
|--|-----------|-----------|-----------|
| Mestrados concluídos                           | 30        | 36        | 33        |
| <b>Total de alunos no mestrado</b>             | <b>64</b> | <b>64</b> | <b>79</b> |
| Doutorados concluídos                          | 15        | 20        | 47        |
| <b>Total de alunos no doutorado</b>            | <b>83</b> | <b>80</b> | <b>89</b> |
| Pós-doutorado concluídos                       | 5         | 2         | 8         |
| <b>Total de alunos no pós-doutorado</b>        | <b>5</b>  | <b>9</b>  | <b>7</b>  |
| Iniciações científicas concluídas              | 22        | 17        | 22        |
| <b>Total de alunos na iniciação científica</b> | <b>26</b> | <b>25</b> | <b>24</b> |



## INICIAÇÃO CIENTÍFICA INDICADOR ACC 22, 25

O Programa Institucional de Bolsas para Iniciação Científica (PIBIC) é destinado a preparar alunos de graduação, incentivando a prática da pesquisa para, eventualmente no futuro, estes ingressarem em programas de pós-graduação. A orientação dos trabalhos é realizada pelos pesquisadores do A.C.Camargo, que estimulam os alunos a desenvolverem o raciocínio científico, técnicas e métodos de pesquisa. Saiba mais em: <https://bit.ly/3LmOjyS>.

## MESTRADO PROFISSIONAL EM ONCOLOGIA

Lançamos em 2021 o mestrado profissional em oncologia, com o objetivo de transmitir os conhecimentos adquiridos como *cancer center*, além de difundirmos no país a importância do modelo de cuidado oncológico. Oriundo de todas as áreas do conhecimento, o profissional recebe qualificação em gestão dos serviços de saúde, métodos científicos e cuidados na assistência oncológica, com conhecimentos

voltados à prática. Para facilitar a integração entre os profissionais, são realizados fóruns para discussão de projetos e contribuições mútuas entre os mestrandos e docentes do A.C.Camargo.

A formação neste curso permitirá atuar em órgãos e instituições públicas ou privadas, como instituições de ensino e pesquisa, indústria farmacêutica e companhias de serviços e produtos da área de saúde.

Saiba mais em <https://bit.ly/3vrQs76>.

## MESTRADO, DOUTORADO E PÓS-DOUTORADO

A pós-graduação no A.C.Camargo integra a atividade assistencial com o conhecimento científico em pesquisa clínica, básica e translacional, visando aprimorar o cuidado oncológico.

O corpo docente multidisciplinar oferece as linhas de pesquisa para mestrado e o doutorado em: Biologia Celular, Molecular e Genética; Diagnóstico em Oncologia; Epidemiologia e Prevenção; Terapias Oncológicas; Suporte e Reabilitação. Saiba mais em: [www.accamargo.org.br/ensino/pos-graduacao-stricto-sensu](http://www.accamargo.org.br/ensino/pos-graduacao-stricto-sensu). Já o programa de pós-doutorado oferece as linhas de pesquisa básica, clínica e translacional, e formou cinco profissionais no ano de 2021. Saiba mais em: <https://bit.ly/3vpKuDF>.

## Disseminação do conhecimento



**BIBLIOTECA:** aberta a profissionais, alunos, outras instituições de ensino credenciadas, pacientes e acompanhantes, oferece acervo físico e digital e uma ferramenta permite buscar conteúdos em plataformas de conhecimento científico. Saiba mais em: <https://bit.ly/3Kq9Khj>.

**VIDEOTECA:** canal online aberto a todos os interessados, com vídeos dos encontros, seminários e *webinars* realizados pela Instituição. Conheça em <https://bit.ly/3y4vBZ0>.

**TESES E DISSERTAÇÕES:** oferecemos um acervo digital das teses e dissertações dos alunos de pós-graduação formados. Acesse em: <https://bit.ly/3rZxwtY>.

## Podcast Rádio Cancer Center

Em 2021, lançamos 21 novos episódios abordando temas como a prevenção do câncer, a importância da segurança do paciente e as diferenças entre um hospital geral e um *cancer center*. Essa iniciativa tem por objetivo disseminar conteúdo relevante e pautado em evidências científicas para o público em geral, sanando as dúvidas mais recorrentes sobre câncer e termos técnicos amplamente utilizados na oncologia. Escute os conteúdos em: <https://www.accamargo.org.br/sobre-o-cancer/podcast>.

## Webinares A.C.Camargo

Os *webinares* trazem debates entre profissionais especializados acerca de temas estratégicos e de alta relevância para o mercado da saúde, notadamente em oncologia, como a terapia inovadora de células CAR-T, o cuidado humanizado, o atendimento remoto ao paciente oncológico e as perspectivas de futuro para o tratamento do câncer de mama. Assista aos webinares em nosso canal: <https://youtube.com/playlist?list=PLHkkUUAsck3UovRP6C0SburCgDdJpIJB>.

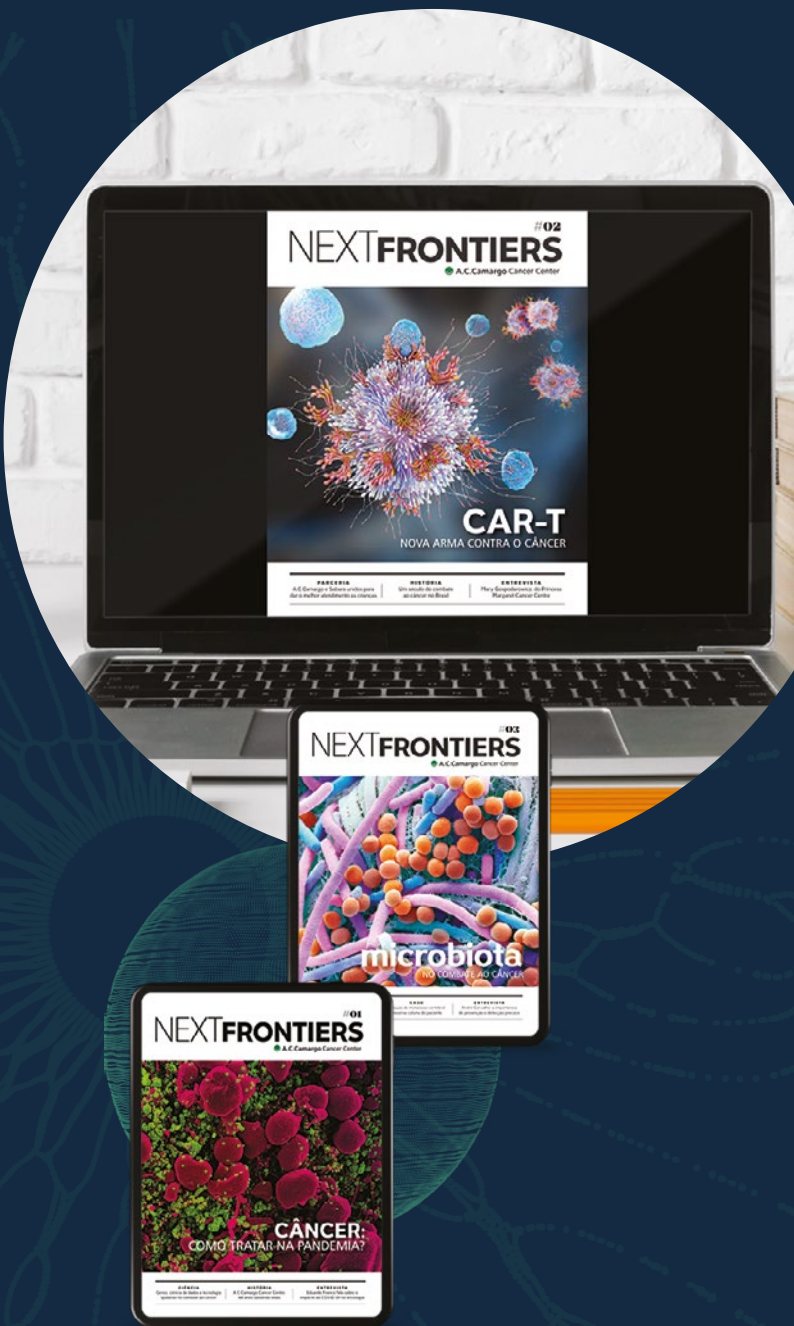


## Revista Next Frontiers

Durante o congresso lançamos a revista digital *Next Frontiers*, publicação trimestral que apresenta à sociedade e à comunidade científica as atividades do A.C.Camargo Cancer Center em ensino, pesquisa e inovação trazendo os avanços da oncologia. Acompanhe as edições da *Next Frontiers* em: <https://bit.ly/3OVFomj>.

### Manual de condutas e práticas oncológicas:

Durante o Congresso *Next Frontiers to Cure Cancer* também lançamos a quinta edição do Manual de Condutas Diagnósticas e Terapêuticas em Oncologia, um guia básico para a indicação de procedimentos que visam a confirmação do diagnóstico, o estadiamento e o planejamento terapêutico, abordando temas essenciais para a prática oncológica de alta qualidade.



## Congresso Next Frontiers to Cure Cancer 2021

Pelo quinto ano, realizamos o maior congresso oncológico internacional da América Latina, que teve como tema central da edição 2021 a cura pelos genes, dados e tecnologias. Neste ano, valorizamos o papel da ciência na evolução para a cura do câncer e da prática médica em oncologia.

**3 dias**  
de evento,  
**100% online**

**+ 300 horas**  
de conteúdo online

**+ 800 aulas**  
em 16 salas  
simultâneas

**+ 3.400**  
inscritos,  
com participação  
de 80% em todo o  
evento

**307 resumos**  
de pesquisas inscritos

**20**  
patrocinadores

**+ 550**  
palestrantes  
nacionais e  
internacionais

Parceria com  
instituições  
internacionalmente  
reconhecidas no  
tratamento oncológico

# Pesquisa

INDICADOR ACC 30, 40

O A.C.Camargo contribui de forma significativa com o avanço da ciência, na fronteira do conhecimento em oncologia. Temos a convicção de que a excelência da assistência prestada aos pacientes é resultado da estreita relação com o ensino e a pesquisa.

Mantemos 119 profissionais dedicados à pesquisa, contando com 39 médicos pesquisadores, 14 pesquisadores do Centro Internacional de Pesquisa e 66 membros da equipe administrativa de suporte.

Para somar esforços de pesquisa com outras instituições, em 2021 estiveram ativas 79 cooperações internacionais e 30 nacionais, tendo sido firmados

## INCiTO-INOTE

O Instituto Nacional de Ciência e Tecnologia em Oncogenômica e Inovação Terapêutica (INCiTO-INOTE) do A.C.Camargo Cancer Center é um Instituto Nacional de Ciência e Tecnologia (INCTs), que tem como missão promover a inovação terapêutica no tratamento do câncer, traduzindo os resultados da pesquisa para a prática clínica, de forma que os novos conhecimentos sejam transferidos rápida e eficientemente. Saiba mais sobre o Instituto em nosso site: <https://bit.ly/3koZnQ6>.

44 novos acordos, dos quais 7 internacionais e 34 nacionais.

Conheça, a seguir, nossa atuação nas principais frentes em pesquisa.

## Centro Internacional de Pesquisa (CIPE)

O CIPE é dedicado à pesquisa básica, translacional e epidemiológica, com infraestrutura e laboratórios modernos, plataformas tecnológicas e serviços de apoio para o desenvolvimento dos protocolos de pesquisa.

Integrados ao CIPE estão o Escritório de Apoio Institucional ao Pesquisador, o Centro de Apoio à Pesquisa Clínica, o Registro Hospitalar de Câncer, a equipe de enfermeiras de pesquisa, as *core facilities* e os serviços de consultoria estatística e gestão de bancos de dados.

As pesquisas estão focadas em biologia tumoral e celular, microbioma, medicina personalizada (incluindo biópsia líquida), síndromes de câncer hereditário, ciência de dados e inteligência artificial, epidemiologia do câncer, imuno-oncologia e modelos pré-clínicos.

Conheça os pesquisadores e linhas de pesquisa em <https://bit.ly/3vo3Bhc> e os *hot papers* em <https://bit.ly/3kmmw5P>.



# Pesquisa básica, translacional e clínica

INDICADOR ACC 29

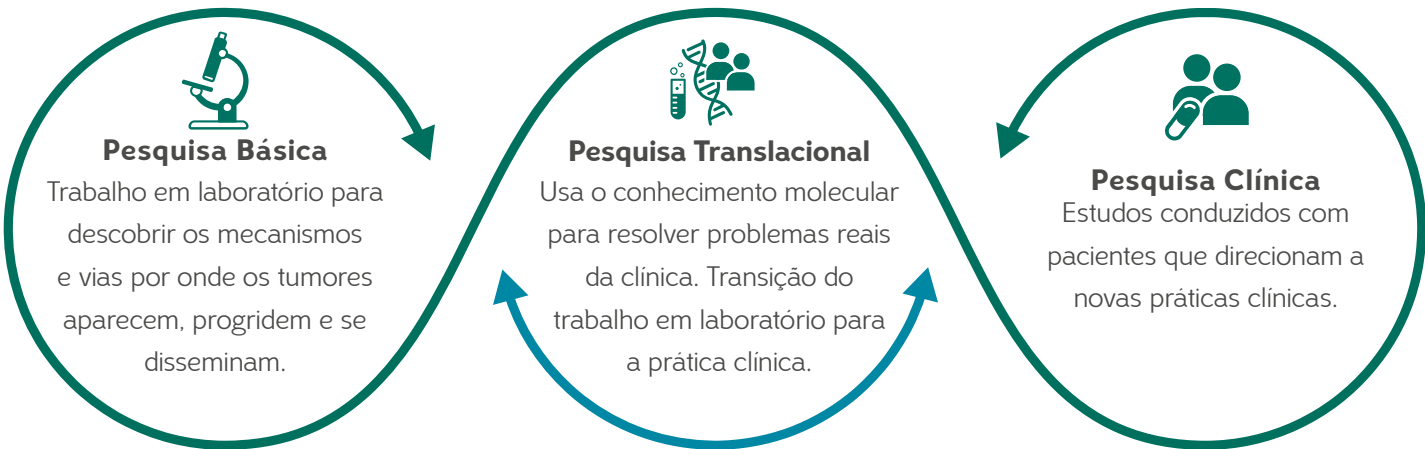
Atuamos em **três** segmentos de pesquisa e investigação complementares:



Conheça as pesquisas em andamento em:

Básica e translacional  
<https://bit.ly/3s0aXFz>

Clínica  
<https://bit.ly/38si2YF>



## RESEARCH BOARDS

São fóruns científicos dos Centros de Referência que reúnem profissionais médicos, multiprofissionais e pesquisadores, para debater e desenvolver pesquisas no A.C.Camargo Cancer Center. A interação próxima entre profissionais da assistência e os pesquisadores permite não apenas o avanço do conhecimento, mas também atende à necessidade dos pacientes. Ao total, são nove *Research Boards* que se reúnem mensalmente: tumores do aparelho digestivo alto, colorretais, cabeça e pescoço, pulmão e tórax, mama, ginecológicos, urológicos, cutâneos e sarcomas e tumores ósseos. Em 2021, foram 62 reuniões desta natureza, todas em formato virtual, em virtude da pandemia.

## ESTUDOS DE GENÔMICA E BIOMARCADORES POR BIÓPSIA LÍQUIDA

A biópsia líquida é um teste que investiga a presença de mutações em traços de DNA (*ctDNA*, do inglês *circulating tumor DNA*) ou células cancerosas desprendidas do tumor em amostras de sangue. O método possui alta precisão e grande aplicabilidade na prática oncológica, sendo utilizado há oito anos nas nossas pesquisas e, desde 2017, na rotina clínica.

No cenário clínico, a biópsia líquida foi utilizada em pacientes em estágios avançados de câncer de pulmão, melanoma, colorretal e outros tumores sólidos, tendo sido realizados 66 testes em 2021.

No viés de pesquisa, realizamos mais de 200 avaliações de *ctDNA* personalizada em sangue de pacientes com tumores de mama, colorretal e renal. Em comparação com exames de imagens convencionais, os resultados das avaliações deram celeridade ao diagnóstico de crescimento do tumor.

O aprendizado em pesquisa possibilitou adotá-la na definição da conduta clínica, por meio do nosso *Tumor Board* Molecular, com 19 casos discutidos em 2021, sendo o método disponibilizado ao paciente com uso de recursos do projeto de pesquisa.

Projeto científico vinculado ao Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica (PRONON), sob o título: Medicina Personalizada aplicada para o monitoramento terapêutico do paciente oncológico.

PESQUISA CLÍNICA

É realizada diretamente com pacientes, sendo testados novos medicamentos não disponíveis no mercado. Estes medicamentos são administrados apenas em ambientes controlados, dentro de rígidos padrões de segurança e qualidade, em um cenário de pesquisa clínica. Tais pesquisas são, muitas vezes, a oportunidade de testar novos medicamentos em situações em que os tratamentos tradicionais não são mais eficazes. O A.C.Camargo conta com o Centro de Apoio à Pesquisa Clínica (CAPEC), onde os pacientes candidatos às pesquisas são acolhidos e tratados com medicamentos inovadores, devolvendo esperança a eles.

Biobanco

INDICADOR ACC 29

Criado em 1997, o Biobanco conta atualmente com cerca de 176 mil amostras de tecido e 30 mil amostras de sangue de pacientes com diagnóstico de câncer, sendo importante ativo institucional para a condução de projetos de pesquisa oncológica.

As pesquisas clínicas patrocinadas, voltadas a produtos inovadores no tratamento do câncer, mantiveram 90 estudos ativos em 2021, sendo 30 voltados à terapia-alvo, 23 à imunoterapia, 19 ao programa assistencial, 10 à epidemiologia, 2 à quimioterapia e 6 aos outros métodos, como hormonioterapia e controle da dor.

| Pesquisa clínica patrocinada                                       | 2021  | 2020          |
|--|-------|---------------|
| Estudos novos cadastrados  | 19    | Não reportado |
| Estudos cadastrados de 2001 a 2021                                 | 268   | 249           |
| Pacientes novos incluídos em projetos de pesquisa clínica          | 88    | 81            |
| Pacientes incluídos em projetos de pesquisa clínica de 2001 a 2021 | 3.489 | 3.401         |
| Estudos iniciados  | 19    | 26            |
| Estudos em acompanhamento  | 38    | 15            |
| Estudos com recrutamento de pacientes                              | 25    | 83            |
| Estudos concluídos no ano  | 27    | 4             |
| Estudos concluídos em 2020-2021                                    | 31    | 4             |

Produção científica

No ano de 2021, concluímos 241 projetos de pesquisa e 320 artigos foram publicados em revistas científicas.

|                                  | 2021 | 2020 | 2019 |
|----------------------------------|------|------|------|
| Projetos de pesquisa concluídos  | 241  | 178  | 174  |
| Quantidade de artigos publicados |      |      |      |
| Clínica                          | 241  | 237  | 148  |
| Translacional                    | 40   | 45   | 34   |
| Básica e epidemiológica          | 39   | 38   | 39   |
| Total                            | 320  | 320  | 221  |

# Imuno-oncologia

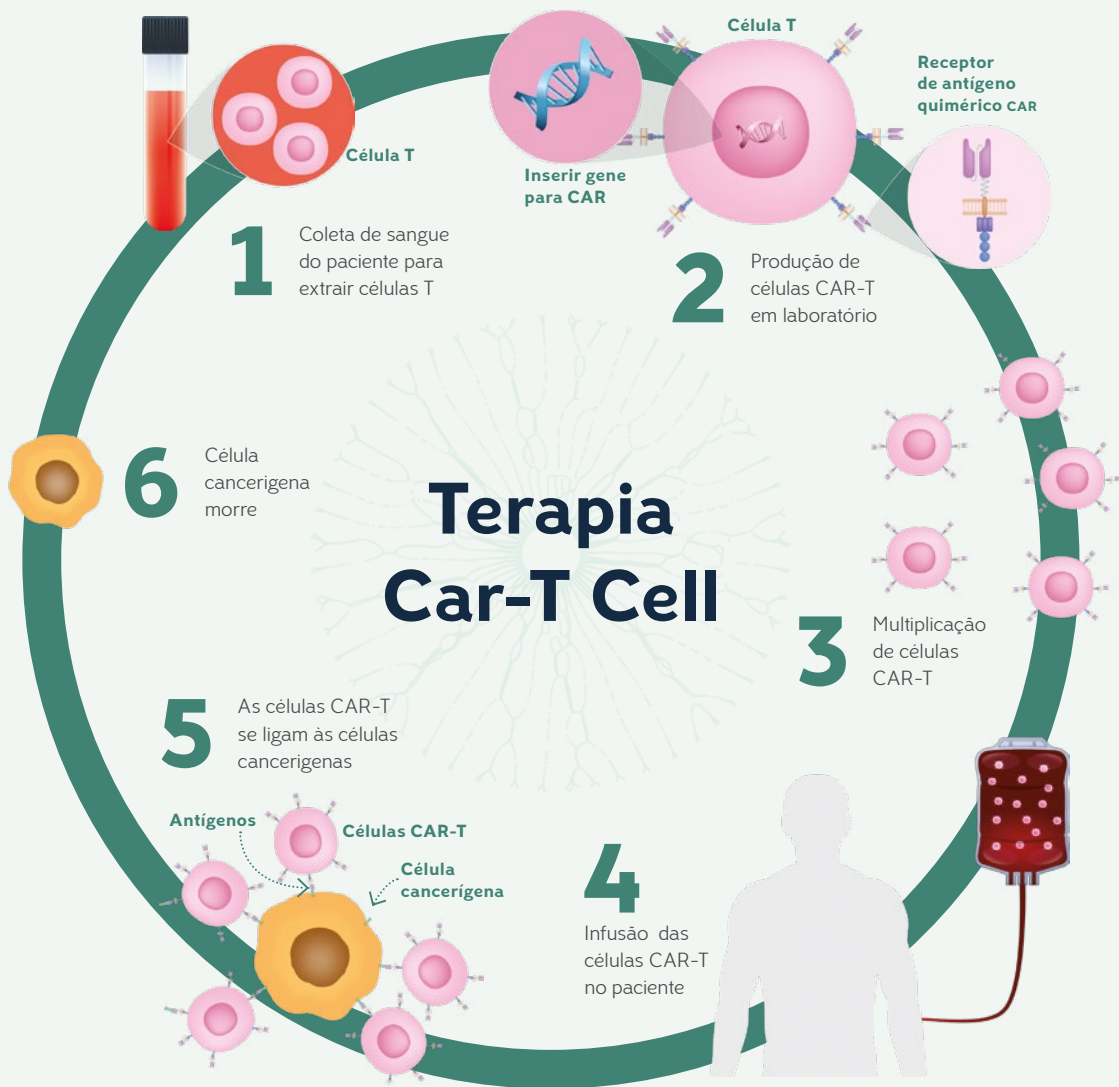
## ONCOLOGIA PERSONALIZADA (CÉLULAS CAR-T)

O A.C.Camargo Cancer Center foi uma das quatro instituições escolhidas no Brasil para a utilização da nova imunoterapia com células CAR-T, considerada um grande avanço científico e uma evolução sem precedentes na oncologia.

Trata-se de tratamento que utiliza linfócitos geneticamente modificados e reprogramados em laboratório para destruir os tumores. Por esse motivo, o tratamento é conhecido por “droga viva”, estando disponível, até o momento, para linfoma difuso de grandes células, leucemia linfóide aguda e mieloma múltiplo.

Foram feitos diversos treinamentos nacionais e internacionais da equipe para o processo de aférese, manuseio, recebimento e armazenamento de células dos pacientes para esta terapia específica. Também dedicamos recursos para a nova área de manipulação de células na assistência, criamos os protocolos integrados para garantir a adesão aos requisitos necessários para fazer a terapia com segurança e miramos a certificação de qualidade no tema.

Este protagonismo reflete a relevância da Instituição como centro oncológico, nacional e internacionalmente.





# Recursos financeiros destinados à pesquisa

INDICADOR GRI 201-4 | ACC 19, 31, 32

Os recursos financeiros que aplicamos nas pesquisas do A.C.Camargo têm diversas origens: agências de fomento nacionais e internacionais, Ministério da Saúde, doações de pessoas físicas

e jurídicas e estudos patrocinados por indústrias farmacêuticas, que totalizaram R\$ 4,8 milhões em 2021 . Também investimos R\$ 16,7 milhões em recursos próprios por meio da Fundação Antônio Prudente.

|          |  | Valor (mil R\$) |        |        |
|----------|--|-----------------|--------|--------|
| Origem   |  | 2021            | 2020   | 2019   |
| Nacional | Recursos próprios                      | 16.731          | 13.348 | 19.930 |
|          | Fundação Antônio Prudente              |                 |        |        |
|          | Agências de fomento (FAPESP)           | 1.300           | 1.579  | 2.612  |
|          | Auxílios                               | 825             | -      | -      |
|          | Bolsas                                 | 475             | -      | -      |
|          | Agências de fomento (CNPq)             | 725             | 739    | 461    |
|          | Auxílios                               | 222             | -      | -      |
|          | Bolsas                                 | 503             | -      | -      |
|          | Ministério da Saúde (PRONON)           | 1.993           | 1.570  | 3.741  |
|          | Medicina Personalizada                 | 977             | -      | -      |
|          | Perfis Microbianos                     | 964             | -      | -      |
|          | Biobanco                               | 52              | -      | -      |
|          | Ministério da Saúde (PRONAS)           | 0               | 0      | 114    |
|          | Termos de Ajustamento de Conduta (TAC) | 42              | 138    | 186    |
|          | TAC                                    | 42              | -      | -      |
|          | Outros*                                | 197             | 153    | 7      |
|          | Hcor - Renovate (90717002)             | 9               | -      | -      |
|          | Hcor - Halo (90717004)                 | 26              | -      | -      |
|          | Fundação Conrad Wessel (90717006)      | 55              | -      | -      |
|          | Indústria farmacêutica                 | 107             | -      | -      |
|          | Subtotal                               | 4.257           | 4.180  | 7.121  |

|               |                                | Valor (mil R\$) |               |               |
|---------------|--------------------------------|-----------------|---------------|---------------|
| Origem        |                                | 2021            | 2020          | 2019          |
| Internacional | larc/Who - Mutographs          | 106             | 32            | 0             |
|               | larc/Who - Interchange (Capex) | 0               | 5             | 1             |
|               | laea                           | 1               | -             | -             |
|               | <b>Outros*</b>                 | <b>416</b>      | <b>151</b>    | <b>6</b>      |
|               | Uni. Califórnia (90717005)     | 97              | -             | -             |
|               | Lady Davis (90717008)          | 165             | -             | -             |
|               | Nirvana-Pfizer (15018)         | 153             | -             | -             |
|               | <b>Subtotal</b>                | <b>524</b>      | <b>187</b>    | <b>7</b>      |
| <b>TOTAL</b>  |                                | <b>21.513</b>   | <b>17.715</b> | <b>27.058</b> |

\* Financiamento externo para estudos de iniciativa do investigador.  
Nota: Contabilizados despesas e investimentos OPEX e CAPEX.



# GOVERNANÇA E ESTRATÉGIA

## Administração

### Estrutura

INDICADOR GRI 2-9 | ACC 29

O A.C.Camargo é uma instituição privada sem fins lucrativos e nossa administração atua com coesão, rigor ético, transparência e dedicação para garantir a sustentabilidade no mercado e a perpetuidade da Instituição, primando sempre pela excelência na qualidade dos serviços oferecidos.

Conheça, a seguir, nossa estrutura organizacional.



## Conselho Curador

INDICADOR GRI 2-9, 2-10, 2-11, 2-17

O Conselho Curador constitui o órgão máximo de governança do A.C.Camargo e é composto por nove membros independentes, com mandatos de dois anos, podendo ser reconduzidos por até três mandatos adicionais. Em 2021, quatro conselheiros foram reeleitos para continuidade de seus mandatos, conforme estabelecido no Estatuto Social da Fundação Antônio Prudente.

Com faixa etária entre 66 e 76 anos, os membros compõem uma visão multidisciplinar: dois médicos, um economista, quatro engenheiros e dois administradores de empresas.

Em 2021, foi instalado o Comitê de Governança Corporativa, responsável pelo monitoramento do funcionamento do sistema de governança corporativa da Fundação e das boas práticas adotadas pelos órgãos de governança e gestão.

### MEMBROS DO CONSELHO CURADOR

| Conselheiro                   | Cargo   | Mandato                 |
|-------------------------------|---|-------------------------|
| José Ermírio de Moraes Neto   | Conselheiro,<br>Presidente Executivo          | 25/03/2020 a 30/04/2022 |
| Waldomiro Carvas Junior       | Conselheiro,<br>Vice-presidente Executivo     | 25/03/2020 a 30/04/2022 |
| José Hermílio Curado          | Conselheiro,<br>Presidente Institucional      | 30/04/2021 a 30/04/2023 |
| Ademar Lopes                  | Conselheiro,<br>Vice-presidente Institucional | 30/04/2021 a 30/04/2023 |
| Celso Marques de Oliveira     | Conselheiro                                   | 13/12/2019 a 30/04/2022 |
| José Ricardo Mendes da Silva  | Conselheiro                                   | 25/03/2020 a 30/04/2022 |
| Liana Maria Carraro de Moraes | Conselheira                                   | 30/04/2021 a 30/04/2023 |
| Nelson Koichi Shimada         | Conselheiro                                   | 13/12/2019 a 30/04/2022 |
| Pedro Luiz Barreiro Passos    | Conselheiro                                   | 30/04/2021 a 30/04/2023 |

COMITÊS DE ASSESSORAMENTO

INDICADOR GRI 2-9, 2-12, 2-13

A estrutura de apoio ao Conselho Curador passou por revisão em 2020, com o objetivo de melhor definir as atribuições e interfaces das instâncias de governança e, ao longo de 2021, a Instituição contou com seis Comitês de Assessoramento.

| Comitês de Assessoramento                 | Nomes dos membros                     | Mandato           | Conselheiros                  | Membros independentes | Gênero    | Idade |
|---|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------|-------|
| Governança Corporativa                    | José Ermirio de Moraes Neto (coord.)  | 05/2021 a 04/2022 | X                             |                       | masculino | 67-72 |
|   | José Hermilio Curado                  | 05/2021 a 04/2022 | X                             |                       | masculino |       |
|   | José Ricardo Mendes da Silva          | 05/2021 a 04/2022 | X                             |                       | masculino |       |
|   | Pedro Luiz Barreiros Passos           | 05/2021 a 04/2022 | X                             |                       | masculino |       |
| Governança Clínica e Práticas Médicas     | José Hermilio Curado (coord.)         | 06/2020 a 04/2022 | X                             |                       | masculino | 47-76 |
|   | Ademar Lopes                          | 06/2020 a 04/2022 | X                             |                       | masculino |       |
|   | Elisabete Carrara de Angelis          | 06/2020 a 04/2022 |                               | X                     | feminino  |       |
|   | Luiz Paulo Kowalski                   | 06/2020 a 02/2022 |                               | X                     | masculino |       |
|   | Helano Carioca Freitas                | 06/2020 a 04/2022 |                               | X                     | masculino |       |
|   | Rubens Chojniak                       | 06/2020 a 04/2022 |                               | X                     | masculino |       |
| Scientific Advisory Board                 |                                       |                   | Inativo no exercício de 2021. |                       |           |       |
| Pessoas e Desenvolvimento Organizacional* | Celso Marques de Oliveira (coord.)    | 03/2020 a 04/2022 | X                             |                       | masculino | 60-70 |
|   | João Carlos Senise                    | 09/2021 a 04/2022 |                               | X                     | masculino |       |
|   | José Ricardo Mendes da Silva          | 09/2021 a 04/2022 | X                             |                       | masculino |       |
|   | Victoria Christina Bloch              | 03/2020 a 04/2022 |                               | X                     | feminino  |       |
| Estratégia, Inovação e Sustentabilidade   | José Ricardo Mendes da Silva (coord.) | 03/2020 a 04/2022 | X                             |                       | masculino | 63-72 |
|   | José Hermilio Curado                  | 03/2020 a 04/2022 | X                             |                       | masculino |       |
|   | Pedro Luiz Barreiros Passos           | 03/2020 a 04/2022 | X                             |                       | masculino |       |
|   | Mauricio Ceschin                      | 09/2020 a 04/2022 |                               | X                     | masculino |       |
| Auditoria, Riscos e Finanças              | Nelson Koichi Shimada (coord.)        | 03/2020 a 04/2022 | X                             |                       | masculino | 66-69 |
|   | Ana Maria Elorrieta                   | 03/2020 a 04/2022 |                               | X                     | feminino  |       |
|   | Waldomiro Carvas Junior               | 03/2020 a 04/2022 | X                             |                       | masculino |       |

\*1 membro independente foi nomeado em 2021.



# Diretoria Geral

INDICADOR GRI 2-9A, 2-9B

Dr. Victor Piana de Andrade assumiu, em abril de 2021, como Diretor Geral do A.C.Camargo. Com essa nova liderança, a Instituição se dedicou a buscar o desenho ideal dos processos da assistência, do ensino e da pesquisa, com o intuito de alcançar maior sinergia entre as áreas e seus processos.

Houve também revisão de parte da arquitetura organizacional, objetivando consolidar o arranjo comercial e de negócios no modelo *cancer center*, além de preparar a Instituição para os novos desafios do mercado de saúde.

Fruto dessa evolução, três comitês executivos foram instalados no mesmo período, com o objetivo de apoiar as decisões executivas:



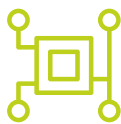
## COMITÊ DE EFICIÊNCIA OPERACIONAL

Visa apoiar, direcionar, contribuir e acompanhar ações de diversas áreas da operação da Instituição, com a missão de elaborar planos de ação e projetos que contribuam com o aumento da produtividade e a redução de desperdícios assistenciais para o uso pertinente dos ativos institucionais.



## COMITÊ DE SEGURANÇA CORPORATIVA E PROTEÇÃO DE DADOS

Criado com o objetivo de definir as diretrizes relacionadas à segurança da informação, privacidade e proteção de dados pessoais e segurança patrimonial, garantindo a implementação de medidas técnicas e administrativas, para a melhor gestão destes temas na Instituição.



## COMITÊ DE INOVAÇÃO E TRANSFORMAÇÃO DIGITAL

Tem por objetivo definir as diretrizes de inovação e transformação digital na busca de novas maneiras de cuidar dos pacientes com sustentabilidade e protagonismo na evolução da oncologia.

O Comitê de Tecnologia da Informação foi descontinuado.

## Diversidade nas instâncias de governança

INDICADOR GRI 2-9, 405-1

|                 | Total | Gênero    |          | Faixa etária |                 |                 |
|-----------------|-------|-----------|----------|--------------|-----------------|-----------------|
|                 |       | Masculino | Feminino | Até 30 anos  | De 30 a 50 anos | Mais de 50 anos |
| Conselho        | 9     | 8         | 1        | 0            | 0               | 9               |
| Alta Liderança* | 12    | 8         | 4        | 0            | 10              | 2               |

\*Contemplados seis diretores executivos e seis superintendentes, conforme pg. 32.

## Plano de sucessão

INDICADOR GRI 2-9, 2-10

O plano de sucessão em nossa Instituição teve início em 2016 e, a cada ano, vem sendo revisitado.

Em 2021, mapeamos potenciais candidatos à sucessão para as posições de supervisores, gerentes, superintendentes e diretores.

Neste ciclo, atualizamos conceitos e critérios, definimos as etapas do processo e concluímos as reuniões de calibração.

No caso do Conselho Curador e comitês vinculados a esta instância, o Comitê de Governança Corporativa é o órgão responsável por esse tema. Em 2021, a partir da constituição deste comitê, foi feito um mapeamento de perfis e competências necessárias para orientar o processo de sucessão em 2022.

## Avaliação da Governança

INDICADOR GRI 2-9, 2-18

Avaliações de Governança são ferramentas que auxiliam o aperfeiçoamento contínuo da atuação dos órgãos de governança, aferindo a efetividade do seu desempenho e sua aderência às boas práticas e identificando oportunidades para aperfeiçoamento contínuo das práticas dessas instâncias.

## Remuneração

INDICADOR GRI 2-19, 2-20

O Conselho Curador tem atuação voluntária, portanto, sem remuneração aos seus membros. Já os executivos recebem remuneração fixa, com valores alinhados ao mercado, e variável, atrelada ao desempenho em relação às metas corporativas. Os executivos também são submetidos aos ciclos de avaliação de competências promovidos pela Instituição, como forma de promover a contínua evolução.

# Ética e compliance

## Conduta

A ética é uma condição fundamental em todas as nossas relações, especialmente com pacientes.

Buscando garantir que todos que têm relação com a Instituição adotem sempre condutas éticas, publicamos nosso Código de Conduta, que estabelece os princípios e normas, pautados por nossos valores, pela legislação vigente e pelos princípios do Pacto Global.

Nosso Código de Conduta é aprovado pelo Conselho Curador e, juntamente com as demais políticas institucionais relacionadas, orienta nosso relacionamento com todos os nossos *stakeholders* e apoia a construção de uma cultura organizacional focada no respeito entre as pessoas.

Nossos valores, políticas e práticas orientam nossa conduta diária em diversidade e inclusão; combate à discriminação; prevenção e erradicação do trabalho infantil, forçado ou compulsório; prevenção ao assédio moral e sexual no local de trabalho; privacidade; saúde e segurança; prevenção e combate à corrupção, fraude e lavagem de dinheiro; entre outros temas.

Também contamos com uma estrutura de governança robusta sobre o tema, com um Comitê de Assessoramento específico, o Comitê de Auditoria, Riscos e Finanças.

A equipe dedicada ao tema foi incrementada em 2021, e o programa de *compliance* vem sendo reestruturado com o objetivo de revisar as normas internas, garantindo a manutenção de uma cultura ética, a sensibilização e capacitação dos profissionais e a devida apuração e remediação dos casos de desvio.

Em 2021, não foram registrados casos de corrupção.

## Denúncias

**INDICADOR GRI 2-26, 2-29, 205-1, 205-2, 205-3**

Oferecemos a toda a sociedade o Canal de Conduta, com atendimento 24 horas e sete dias por semana, para recebimento de denúncias sobre qualquer violação de leis ou diretrizes estabelecidas em nosso Código de Conduta.

O canal garante ao denunciante a possibilidade de anonimato e permite o acompanhamento do processo de apuração da denúncia enviada.

O Comitê de Conduta é o responsável pela supervisão do canal, bem como pelas recomendações de melhoria de processos, treinamentos, planos de ações e eventuais sanções disciplinares ou comunicações às autoridades competentes.

Em 2021, foram recebidas 413 denúncias (redução de 34% em relação a 2020), sendo investigadas 99% destas. Do total, 77% foram registradas em caráter de anonimato e 23% foram identificadas. Em termos de pertinência, 86,92% estavam dentro do escopo do Canal de Conduta e 13,07% fora. Na análise de impacto, foram classificadas como de grau fraco (33,6%), médio (48,6%), alto (16,7%) e crítico (1%).

Do total de denúncias em investigação no ano, cinco permaneceram em aberto e 435 foram concluídas, tendo sido solucionadas em até 30 dias para 45% dos casos, de 30 a 60 dias para 28% e em prazo superior a 60 dias para 27%.



# Gestão de riscos

INDICADOR GRI 2-12, 2-13, 2-25

Como uma instituição hospitalar, assumir e gerenciar riscos faz parte da essência de nossas atividades e é uma responsabilidade compartilhada por todos os nossos profissionais.

A gestão de riscos corporativos, ao longo desse ano, atuou para estabelecer políticas, objetivos, papéis e responsabilidades bem definidos, com ganhos na mitigação de riscos e garantia da segurança de nossos pacientes e profissionais.

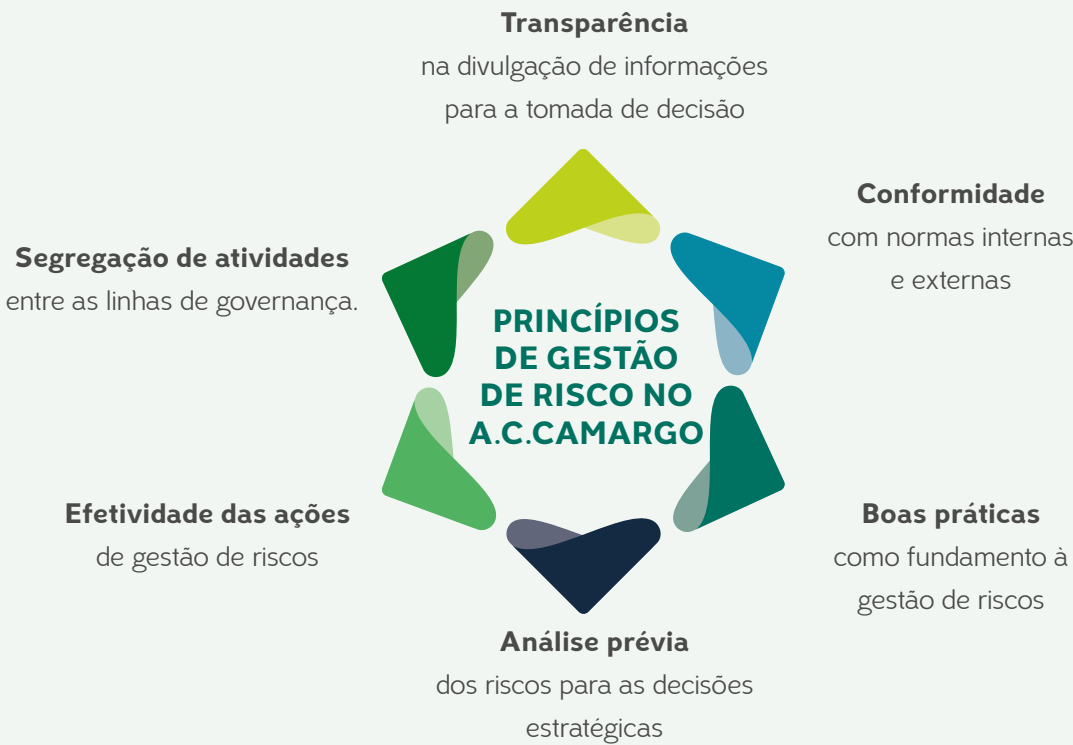
O mapa de riscos da Organização começou a ser construído, à luz do planejamento estratégico a ser concluído em 2022, e também de uma extensa revisão de seus processos organizacionais.

## Modelo de gestão

Nosso processo de gestão de riscos está em conformidade com as melhores práticas de mercado e é estruturado sob o modelo das três linhas de governança, um esforço para garantir uma robusta estrutura e eficiência de controles.

As áreas assistenciais e de negócios, como responsáveis diretos pelas operações, carregam a responsabilidade primária pela gestão do risco, por estabelecer processos e criar controles apropriados.

A segunda linha de governança é formada pelas áreas de controles, que apoiam o monitoramento com sua expertise técnica.





A terceira linha compreende a Auditoria Interna, que atua de forma independente para garantir a adequação e a eficácia da governança e da gestão de riscos. Adicionalmente, contamos com prestadores externos na avaliação de riscos.

O processo de gestão de riscos é acompanhado pela Diretoria Executiva e pelo Conselho Curador, por meio de fóruns compostos por membros da alta liderança da Instituição:

- » **O Comitê Executivo de Riscos**, ligado à Diretoria Geral, tem o propósito de avaliar ações de gestão dos riscos identificados (inclusive através de trabalhos da Auditoria Interna), seus planos de mitigação e a evolução dos planos definidos.
- » **O Comitê de Auditoria, Riscos e Finanças**, de assessoramento ao Conselho Curador, que supervisiona as atividades de gestão de riscos e sua aderência à política institucional, bem como monitora os riscos estratégicos e os riscos operacionais de maior criticidade.

## Controles internos

Em 2021 também foram revistos a estrutura e os processos da área de Controles Internos, buscando os melhores recursos para a adequada avaliação da eficácia de seu ambiente de controle.

## Gestão de riscos assistenciais

Ligados ao *core business* do A.C. Camargo, existem fóruns específicos de discussão de melhorias processuais e práticas, visando a segurança institucional, dos pacientes e dos profissionais, além da conformidade com o ambiente regulatório.

Como exemplo de fóruns em gestão de riscos assistenciais temos: (i) comissões operacionais, tais como as comissões de revisão de óbito, revisão de prontuários, controle de infecção hospitalar, segurança do paciente e proteção radiológica, que discutem protocolos e eventuais incidentes para a melhoria contínua dos processos institucionais, (ii) reuniões de acompanhamento de eventos adversos, conduzidas semanalmente pelas Diretorias Médica e de Operações e, (iii) a Comissão de Ouvidoria, que discute os riscos identificados por pacientes e familiares, para que sejam evitados novos casos da mesma natureza.



## Segurança da informação

INDICADOR GRI 418-1

Em tempos de digitalização das nossas rotinas pessoais e profissionais, o A.C.Camargo avançou na jornada de pacientes, médicos e profissionais ao adotar infraestrutura adequada de privacidade e segurança dos dados.

O A.C.Camargo prioriza a gestão das informações de pacientes, profissionais e fornecedores sob sua guarda, em razão da criticidade dos dados coletados. De forma constante, trabalhamos na evolução da política e das ferramentas de gestão e garantia da segurança das informações.

Para isso, o Programa de Segurança da Informação foi estruturado em 2021, quando houve a revisão da Política de Segurança da Informação, a criação de avisos de privacidade, a revisão de processos organizacionais de gestão de ameaças cibernéticas, a mitigação dos riscos de proteção de dados e a criação de ferramenta eletrônica para a gestão da privacidade de dados.

Como consequência desses esforços, não recebemos queixas sobre violação da privacidade ou segurança de dados de nenhum público, incluindo agências reguladoras. Houve um caso de vazamento de dados de um paciente que teve seu exame enviado para outro paciente por um erro. O caso foi tratado individualmente, nos termos do Art. 52, parágrafo 7º da LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais) e foi adotado plano de mitigação da possibilidade de repetição do erro.

## Privacidade e proteção de dados

Nosso compromisso permanente é com o tratamento efetivo de nossos pacientes e com a melhoria da experiência de todos aqueles que se relacionam conosco.

Em 2021 concluímos nosso projeto de adequação à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), por meio do qual, adotamos uma série de medidas necessárias para a segurança e o respeito à privacidade dos nossos pacientes, profissionais, alunos e outros titulares de dados pessoais.

Em linha com a LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados – foi criada uma página sobre privacidade no portal do A.C.Camargo, na qual os públicos podem conhecer a Política de Privacidade, saber quais dos seus dados são coletados e como são usados, quais seus direitos e as diretrizes de segurança da informação que seguimos para armazenar os dados.



**Conheça a  
página:**

<https://accamargo.org.br/privacidade>

# Planejamento Estratégico

Em razão da pandemia de Covid-19, foi preciso adiar as tratativas para definição do planejamento de novo ciclo, sendo prorrogado o planejamento estratégico 2015-2020. Em vigor em 2021, este planejamento é composto pelos eixos de consolidação do modelo *cancer center*, custo-efetividade, excelência no negócio, cultura e desenvolvimento organizacional, demanda sustentável, parcerias e expansão, inovação e transformação digital. No ano de 2022 será desenvolvido o planejamento estratégico para o ciclo 2022-2025.

## Metas corporativas

A partir da estratégia institucional, desenhamos as seguintes metas corporativas para o **BSC** (*Balanced Scorecard*) de 2021:

- » Desenvolvimento organizacional: capacitação técnica e comportamental dos profissionais e efetividade do negócio em pesquisa clínica;
- » Financeira: EBITDA operacional;
- » Processos: faturamento dentro da competência, encerramento das atividades dos terceiros no faturamento, glosa inicial, repasse médico e números de RGH (Registro Geral Hospitalar) ativos em 31/12/2021;
- » Partes interessadas: atendimento ambulatorial com início em até 30 minutos, número de novos pacientes tratados e pesquisa contínua de satisfação do paciente.

## Consulta a partes interessadas

### INDICADOR GRI 2-29, 3-1

A adoção de boas práticas ESG (sigla em inglês para Ambiental, Social e Governança) faz parte das diretrizes estratégicas da Organização, afinal, sustentabilidade é um de nossos valores institucionais.

A produção desse relatório foi amparada pela análise de materialidade feita no primeiro trimestre de 2022 e a seleção dos temas partiu da análise do ambiente de mercado e de consulta às partes interessadas do A.C.Camargo.

Para verificar o ambiente de mercado, conduzimos uma análise das tendências setoriais em sustentabilidade no setor de suprimentos, equipamentos e serviços em saúde e elencamos cinco empresas líderes no setor, integrantes da carteira do *Dow Jones Sustainability Index* para a identificação dos tópicos de sustentabilidade prioritários para esse segmento. Na sequência, realizamos uma consulta online às partes interessadas da Instituição sobre a opinião do grau de importância que atribuíam para cada tópico material mapeado na análise de mercado.

**Obtivemos 3.266 respostas de perfis variados. As notas das partes interessadas foram posteriormente ponderadas por uma matriz de poder (exerce influência na Instituição) e interesse (sofre maior impacto).**

Partes interessadas consultadas\*

- »

Pacientes, ex-pacientes ou acompanhantes
- »

Comunidade médica
- »

Profissionais e prestadores de serviços
- »

Representantes de outras instituições de saúde
- »

Pacientes de visita única
- »

Operadoras de planos de saúde
- »

Voluntários
- »

Fornecedores
- »

Alunos
- »

Institutos de pesquisa
- »

Rede de relacionamento de pacientes (amigos e familiares)
- »

Executivos e conselheiros
- »

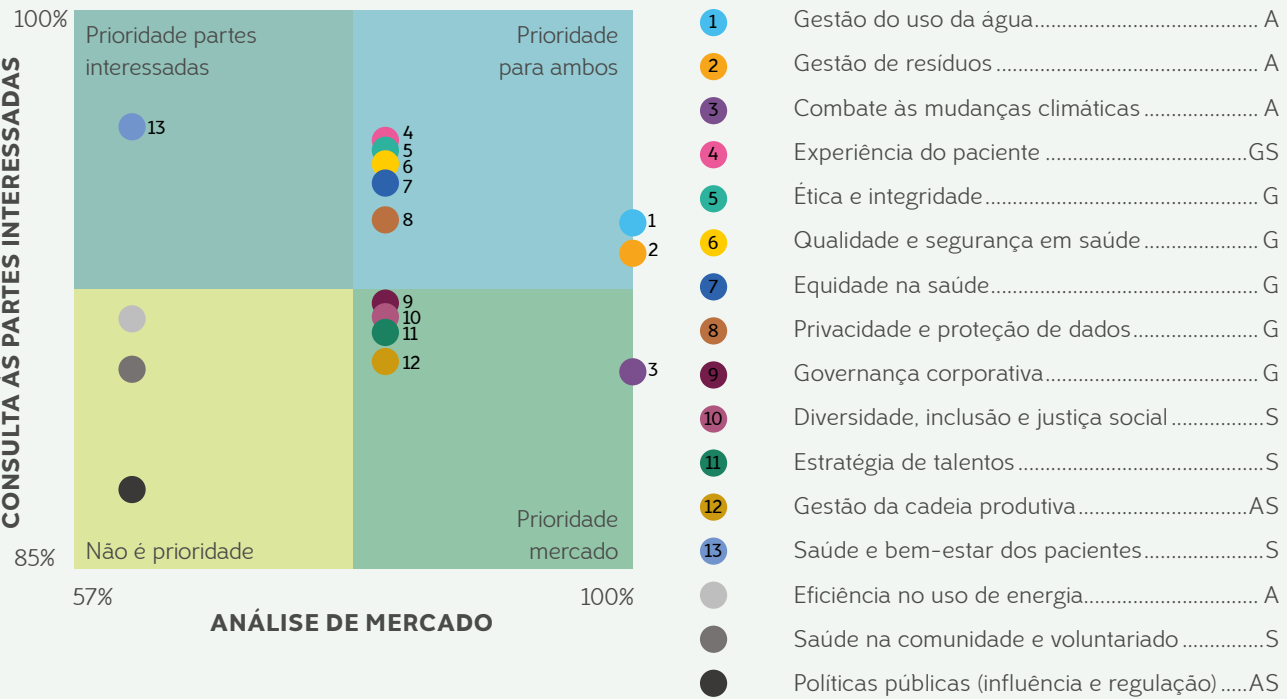
Instituições parceiras
- »

Comunidade científica

\*Foram feitas consultas às Universidades e Representantes da imprensa, dos quais não foram registradas respostas.

TEMAS MATERIAIS  
INDICADOR GRI 3-2

Como resultado, pudemos identificar os temas de consenso entre a análise de mercado e a priorização atribuída pelas partes interessadas. Os temas materiais do A.C.Camargo foram definidos pelos critérios de alta pontuação em ambas as abordagens – mercado e partes interessadas:



Saiba mais sobre nossa Plataforma de Sustentabilidade na pág. 48.

## Projeto Athena

Em resposta ao contexto de rápidas transformações presentes no mercado de saúde no Brasil, o Projeto Athena tem como objetivo aprimorar a eficiência operacional do A.C.Camargo.

Para isso, uma consultoria externa mapeou os processos estratégicos e propôs medidas com foco em demanda, custos e valor dos serviços.

Os desafios identificados em 2021 serão postos em prática em 2022, com expectativa de incremento dos resultados financeiros.

O Projeto Athena nos direcionou para a criação de duas novas instâncias de governança: a Superintendência de Inovação e Transformação Digital e a Gerência de Planejamento Estratégico, Inteligência de Mercado e Indicadores.

### DESAFIOS DE EFICÁCIA DO NOSSO PLANO OPERACIONAL





## CAPÍTULO 6

# NOSSA GERAÇÃO DE VALOR

## Destaques por capital

INDICADOR GRI 201-1

Nosso propósito reside em oferecer um tratamento que garanta qualidade de vida para cada paciente e realizamos esse objetivo fundamentado por nossos valores de ética, conhecimento, humanidade, foco do paciente,

inovação, sustentabilidade e resolução. Nosso modelo de negócios de *cancer center* nos diferencia pelo formato integrado de assistência, ensino e pesquisa, assim como repercute esses valores para gerar valor aos pacientes, profissionais, parceiros e sociedade.

### HUMANO

Consolidação do *One Team* (liderança-cultura-perenidade); adoção de ferramentas para gestão das equipes e preparação de lideranças; novos modelos de remuneração do corpo clínico; Programa Saúde Integral; oferta de cursos e eventos de capacitação; renovação do Comitê Consultivo de Pacientes.

### INTELLECTUAL

Conclusão de 241 projetos de pesquisa; publicação de 320 artigos; realização do evento *Next Frontiers to Cure Cancer 2021* e lançamento do mestrado profissional em oncologia.

### MANUFATURADO

Aquisição de novo acelerador linear; ampliação da endoscopia; início das obras de revitalização; nova área física da Pediatria; modernização da central de monitoramento por câmeras e novo espaço da Rede Voluntária.

### NATURAL

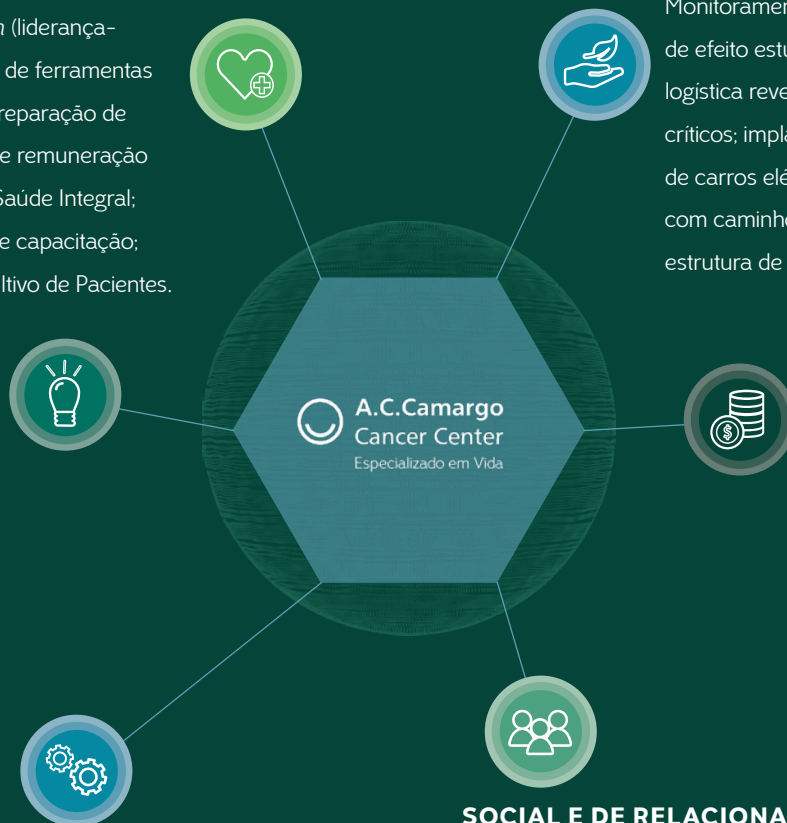
Monitoramento de emissões de gases de efeito estufa; iniciativas *paperless*, logística reversa e análise de fornecedores críticos; implantação de carregadores de carros elétricos e transporte logístico com caminhões elétricos; implantação de estrutura de compostagem.

### FINANCEIRO

Receita líquida de R\$ 1,319 bilhão; recursos para pesquisa de R\$ 21,5 milhões (77,8% recursos próprios); investimentos de R\$ 58,4 milhões em tecnologia, equipamentos, projetos e reformas físicas.

### SOCIAL E DE RELACIONAMENTO

86.722 pacientes atendidos; implementação de tecnologias voltadas à facilitação da jornada do paciente; 90,57 NPS de satisfação do paciente; parcerias em assistência, ensino e pesquisa; ampliação dos fornecedores cadastrados em 68% e inclusão do programa de impacto social na Plataforma de Sustentabilidade.





# Desempenho financeiro

INDICADOR GRI 201-1, 203-1 | ACC 33, 34

## Contexto

O ano de 2021 foi marcado pela reestruturação dos negócios, em função das mudanças no setor de saúde, das consequências econômicas da pandemia de Covid-19 e do fortalecimento do modelo *cancer center*. Mesmo diante desse contexto, ampliamos a receita líquida para R\$ 1,319 bilhão - aumento de 17% se comparado a 2020.

### Demonstração do valor adicionado (Fundação Antônio Prudente)

|   | Valor (mil R\$) |           |
|---|-----------------|-----------|
|   | 2021            | 2020      |
| <b>Receitas</b>                                     |                 |           |
| Receitas de atividade hospitalar                    | 1.142.277       | 1.044.024 |
| Outras receitas                                     | 159.036         | 50.112    |
| Receitas relativas à construção de ativos próprios  | 35.437          | 22.304    |
| Provisão para créditos de liquidação duvidosa       | -17.418         | - 13.126  |
| <b>Insumos adquiridos de terceiros</b>              |                 |           |
| Custos de produtos, mercadorias e serviços vendidos | - 640.373       | -519.825  |
| Materiais, energia, serviços de terceiros e outros  | - 178.517       | - 124.810 |
| Provisão para perdas em estoque e imobilizado       | -3.824          | -203      |
| <b>Valor adicionado bruto</b>                       | 496.618         | 458.476   |
| Depreciação e amortização                           | -79.965         | - 74.957  |
| <b>Valor adicionado líquido produzido</b>           | 416.653         | 383.519   |
| <b>Valor adicionado recebido em transferência</b>   |                 |           |
| Receitas financeiras                                | 67.199          | 34.117    |
| <b>Valor adicionado total a distribuir</b>          | 483.852         | 417.636   |
| <b>Distribuição do valor adicionado</b>             |                 |           |
| <b>Pessoal e encargos</b>                           |                 |           |
| Remuneração direta                                  | 202.702         | 188.982   |
| Benefícios  | 59.568          | 57.578    |
| FGTS  | 19.149          | 18.796    |
| Subtotal  | 281.419         | 265.356   |

|   | Valor (mil R\$) |                |
|---|-----------------|----------------|
|   | 2021            | 2020           |
| <b>Impostos, taxas e contribuições</b>      |                 |                |
| Estaduais                                   | 584             | 48             |
| Municipais                                  | 2.342           | 2.182          |
| Subtotal                                    | 2.926           | 2.230          |
| Custeio procedimentos SUS                   | 110.921         | 109.078        |
| <b>Remuneração de capitais de terceiros</b> |                 |                |
| Juros                                       | 39.298          | 22.439         |
| Aluguéis                                    | 2.928           | 4.171          |
| Subtotal                                    | 42.226          | 26.610         |
| Remuneração de capitais próprios            |                 |                |
| Superávit do exercício                      | 46.360          | 14.362         |
| <b>TOTAL DO VALOR ADICIONADO</b>            | <b>483.852</b>  | <b>417.636</b> |

Para visualizar as notas explicativas que acompanham a Demonstração do Valor Adicionado e identificar novas informações sobre o desempenho financeiro da Instituição, consulte as demonstrações financeiras de 2021 pelo QRCode.



## Gestão econômico-financeira durante a pandemia de Covid-19

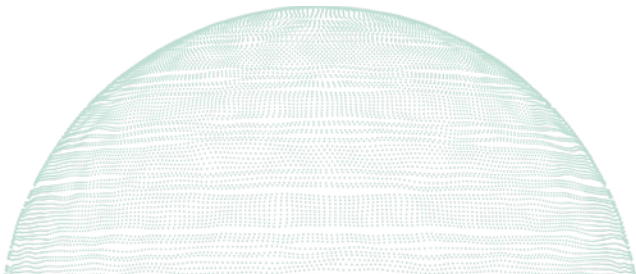
INDICADOR SASB HC-DY-240A.1

Apesar de dificultada pela pandemia, a gestão econômico-financeira da Instituição atingiu resultados adequados em 2021 pela adoção do modelo de segmentação, expansão no credenciamento de planos básicos e negociações para planos intermediários e *premium*.

O Projeto Vital foi criado em 2020 para se ajustar à capacidade de pagamento de pacientes sem planos de saúde ou cobertos por planos básicos. Em 2021, o Vital nos permitiu ampliar a participação de mercado junto às operadoras, com ganhos na composição entre os planos.

Os atendimentos por segmento estiveram distribuídos em 16,5% no Plano Vital, 9,4% no básico, 64% no intermediário e 10,1% no *premium*.

No fim de 2020, renovamos convênio com a Secretaria Municipal de Saúde para o atendimento de pacientes oncológicos de alta complexidade do Sistema Único de Saúde em 2021.



# Plataforma de Sustentabilidade

INDICADOR GRI 2-22, 2-23, 2-24, 2-25 | ACC 16

Criada em 2017, a Plataforma de Sustentabilidade do A.C.Camargo reúne os nossos programas e projetos de desenvolvimento sustentável e nossos compromissos socioambientais em quatro pilares, orientando nossas estratégias, programas e ações. Além disso, nossa Política de Sustentabilidade Institucional prevê ações de fomento ao Pacto Global da Organização das Nações Unidas, do qual somos signatários desde 2015.

No ano de 2021, nossos esforços foram centrados em revisar o escopo do Fundo de Fomento ao Ensino e à Pesquisa, inventariar nossas emissões de gases de efeito estufa e colocar em prática três projetos-piloto: o de análise de fornecedor crítico para o Sistema de Gestão Ambiental, o *paperless* e o de logística reversa.

Saiba mais sobre nossa atuação em relação aos pilares da Plataforma de Sustentabilidade nas páginas a seguir.



### FOCO NAS PESSOAS

Programa de Diversidade & Inclusão



### FOCO NO FUTURO

Fundo de Fomento ao Ensino e à Pesquisa



### FOCO NO MEIO AMBIENTE

Indicadores ambientais, Inventário GEE, *Paperless* e gestão de resíduos sólidos



### FOCO NA CADEIA

Compras e serviços sustentáveis e Logística Reversa

## Foco no meio ambiente

Contamos com um o Sistema de Gestão Ambiental, baseado na norma ISO 14001:2015, que permite à Instituição elevar o desempenho ambiental e monitorar indicadores em linha com o objetivo de nossa gestão: reduzir o consumo de recursos naturais, a geração de resíduos e a emissão de gases de efeito estufa.

Além disso, contamos com um Grupo de Trabalho de Meio Ambiente que tem o objetivo de fortalecer o tema ambiental.

O grupo é composto por representantes de diversas áreas internas e se reúne quinzenalmente para acompanhar indicadores, ações e avanços de projetos ambientais.

## Ecoeficiência

Buscando mitigar o impacto ambiental negativo e promover a melhoria contínua para ecoeficiência de nossas operações, monitoramos indicadores de consumo de energia elétrica, consumo de água e a taxa de reciclagem de resíduos sólidos não-perigosos em todas as nossas unidades.

Assim como em anos anteriores, em 2021 mantivemos resultados muito positivos, com melhoria no desempenho dos indicadores com relação à 2020. Conheça os dados a seguir.

## Mudanças climáticas

INDICADOR ACC 16

Em 2021, direcionamos nossos principais esforços para avanço da gestão ambiental na elaboração de nosso inventário de emissões de gases de efeito estufa, importante passo para mensurar e reduzir o impacto da Organização frente à urgência do combate global às mudanças climáticas.

O inventário foi realizado com base na metodologia GHG *Protocol* e contemplou os escopos 1 e 2, e parcialmente o escopo 3.

Os resultados preliminares de emissão foram de 8,8 mil toneladas de CO2e, cerca de 2 mil toneladas de CO2e abaixo do valor base estimado para o ano.

### TRANSPORTE ELÉTRICO

No ano, realizamos duas iniciativas-piloto de apoio ao transporte elétrico:

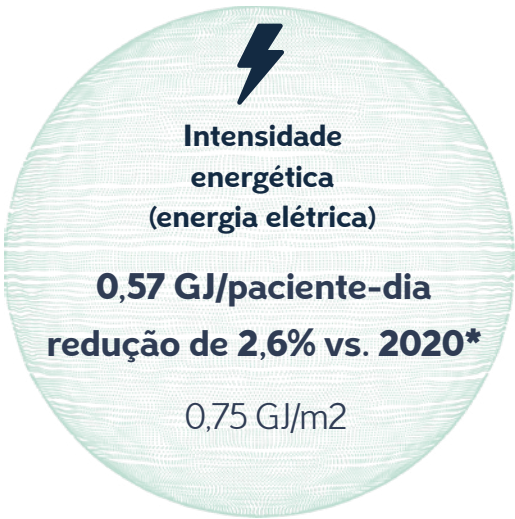
- » Disponibilizamos aos pacientes e seus acompanhantes dois pontos de recarga de carros elétricos ou híbridos nos estacionamentos das unidades Antônio Prudente e Pires da Mota.
- » Em parceria com o operador logístico contratado pela Instituição, as entregas de produtos hospitalares passaram a ser feitas por frota composta, ainda que parcialmente, por veículos elétricos.

## Consumo de energia

INDICADORES GRI 302-1, 302-3, 302-4

A energia é um insumo fundamental para a operação de uma instituição de saúde, usado de forma contínua e intensiva. No A.C.Camargo Cancer Center, avaliamos regularmente nossa operação e práticas para otimizar o consumo e gerar maior eficiência energética.

Em 2021, reduzimos 4,5% do nosso consumo de energia elétrica, o que corresponde a 89% do total de insumo energético utilizado. Com isso, ainda que tenhamos aumentado o uso de combustíveis em 17,6%, nosso consumo total caiu 2,5%.



\*Contempla apenas as unidades Antônio Prudente e Tamararé.

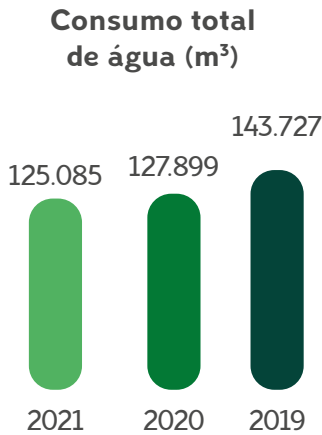
|                      |      |                | Consumo (GJ) |           |           |
|----------------------|------|----------------|--------------|-----------|-----------|
| Tipo de energia      | %    | Variação 20x21 | 2021         | 2020      | 2019      |
| Eletricidade         | 89%  | -4,5%          | 77.552,34    | 81.173,00 | 81.227,80 |
| Combustíveis fósseis | 11%  | 17,6%          | 9.447,02     | 8.034,30  | 9.780,40  |
| Óleo diesel          | 3%   | -55,4%         | 2.852,90     | 6.399,90  | 6.891,50  |
| Gás natural          | 8%   | 303,5%         | 6.594,12     | 1.634,40  | 2.888,90  |
| TOTAL                | 100% | -2,5%          | 86.999,36    | 89.207,30 | 91.008,20 |

## Consumo de água

INDICADOR GRI 303-3, 303-5

A água utilizada em nossas operações provém de abastecimento municipal e empresas contratadas. Em 2021, consumimos cerca de 125 mil m<sup>3</sup> de água, volume 2% menor se comparado a 2020.

Além de campanhas de conscientização do consumo de recursos, adotamos o monitoramento diário e ações corretivas imediatas, como investigação e mitigação de pontos de vazamento.



## Gestão de resíduos

INDICADOR GRI 306-1, 306-2, 306-3, 306-4, 306-5, SASB HC-DY-150A.1

Em razão dos resíduos gerados em nossas instalações serem majoritariamente hospitalares, os riscos são associados ao seu manuseio, transporte, armazenamento em nossas unidades e na disposição final dos materiais descartados.

Para adequada gestão dos resíduos, estes são gerenciados internamente por equipe própria, enquanto a coleta e o transporte são realizados por terceiros e supervisionados pela equipe A.C.Camargo, conforme as diretrizes do Plano de Gerenciamento Integrado de Resíduos Sólidos – PGIRS.

Em 2021, ampliamos a coleta seletiva com dispensários de bitucas de cigarro instalados nas

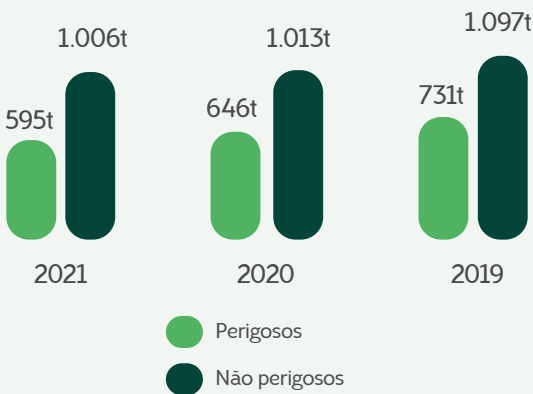
calçadas das unidades – e instalação de coletores de resíduos eletrônicos, pilhas, baterias e películas de raio-X. Também instalamos uma composteira que apoiará a adubação dos jardins e áreas verdes da Instituição.

As duas medidas têm por objetivo incentivar a correta destinação de resíduos pelo público que frequenta a Instituição e pela população do entorno.

Como parte da rotina de conscientização, nossos profissionais receberam o treinamento anual sobre o Sistema de Gestão Ambiental, que incorpora conceitos de redução de resíduos e seu descarte correto.

### Geração de resíduos<sup>1</sup>

Em 2021, alcançamos redução de 4% no total de resíduos gerados, sendo 8% em resíduos perigosos e 1% em resíduos não perigosos.



<sup>1</sup> Os dados de geração de resíduos contempla todas as unidades do A.C.Camargo Cancer Center: Antônio Prudente, Tamandaré, Pires da Mota, Castro Alves Assistencial, Castro Alves Administrativa, Itaim e CIPE.



|  |                | Peso total (toneladas) |                |                |
|--|----------------|------------------------|----------------|----------------|
| Tipos de resíduos gerados  | Variação 20-21 | 2021                   | 2020           | 2019           |
| <b>Resíduos perigosos</b>  | -7,9%          | 594,7                  | 645,5          | 730,6          |
| Serviço de saúde - Grupo A (infectantes)*  | -8,9%          | 527,0                  | 578,4          | 650,5          |
| Serviço de saúde - Grupo B (químicos)*   | 19,6%          | 59,4                   | 49,7           | 62,1           |
| Construção civil perigosos / Industriais perigosos (recicláveis)   | -52,7%         | 8,3                    | 17,5           | 18             |
| Construção civil perigosos / Industriais perigosos (não-recicláveis)   | –              | 0                      | 0              | 0              |
| <b>Resíduos não-perigosos</b>  | -0,8%          | 1.005,7                | 1.013,4        | 1.096,6        |
| Serviço de saúde - Grupo D (Comuns) + Construção civil e resíduos industriais (comuns)                         | -14,1%         | 368,9                  | 429,6          | 501,4          |
| Serviço de saúde - Grupo D (recicláveis) + Construção civil e resíduos industriais (recicláveis não perigosos) | 9,1%           | 636,8                  | 583,8          | 595,1          |
| <b>TOTAL</b>   | <b>-3,5%</b>   | <b>1.600,3</b>         | <b>1.658,9</b> | <b>1.827,2</b> |

\*Com relação a destinação, os resíduos do Grupo A são tratados em autoclaves e os do Grupo B são incinerados.

PROJETO PAPERLESS

INDICADOR ACC 16

Idealizado e conduzido de forma integrada e voluntária por profissionais de nossas áreas de Processos, *Supply Chain* e Faturamento, implementamos o projeto-piloto *Paperless*. Com objetivo de reduzir o consumo de papéis no atendimento e faturamento, foram adotados documentos digitais na recepção dos pacientes, contas particulares, autorizações, faturamento e auditoria médica das operadoras de saúde.

Reduzimos 30% do consumo de papel no faturamento de contas particulares e das operadoras participantes, que encamparam o projeto\*.

\*Bradesco e SulAmérica



# Foco na cadeia

## Perfil dos fornecedores

INDICADOR GRI 2-6, 204-1

Nossos principais fornecedores atuam com materiais de consumo, produtos hospitalares e medicamentos, localizados em diversos Estados: Amazonas, Bahia, Ceará, Distrito Federal, Espírito Santo, Goiás, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Paraíba, Paraná, Pernambuco, Rio de Janeiro, Rio Grande do Sul, Santa Catarina, São Paulo e Tocantins.

Ampliamos nossa base de fornecedores de 1.379 ativos em 2020 para 2.314 em 2021. Essa foi uma relevante medida para vencer a escassez de suprimentos hospitalares e manter nossas operações.

O montante destinado aos fornecedores diretos e indiretos somou mais de R\$ 728,3 milhões.

| Tipo de produto ou serviço                       | Diretos | Indiretos | Quantidade | Distribuição |
|--|---------|-----------|------------|--------------|
| Material hospitalar ou OPME                      | 391     | -         | 391        | 17%          |
| Medicinal ou material hospitalar                 | 208     | -         | 208        | 9%           |
| Nutrição   | 80      | -         | 80         | 3%           |
| Serviços   | -       | 943       | 943        | 41%          |
| Demais materiais e equipamentos                  | -       | 467       | 467        | 20%          |
| Importação de produtos, materiais e equipamentos | -       | 225       | 225        | 10%          |
| TOTAL  | 679     | 1.635     | 2.314      | 100%         |

## Compras e serviços sustentáveis

Temos atuado para entender potencialidades e limitações das empresas parceiras para evoluir nos compromissos e exigências.

Nossos parceiros passam por homologação desde 2016 e, em 2020, estabelecemos normas com requisitos regulatórios, técnicos, fiscais e éticos, além de diretrizes institucionais de sustentabilidade.

Em 2021, elaboramos um projeto piloto com empresas de coleta e destinação de resíduos para avaliar o desempenho socioambiental dos fornecedores, com requisitos de saúde, segurança e meio ambiente.

Adicionalmente e em linha com a estratégia de *Supply Chain*, foram selecionados cerca de 17 prestadores de serviços que oferecem impacto no negócio e nos aspectos socioambientais. Nos próximos passos, iremos dispor de um *check-list* de requisitos técnicos, documentais e socioambientais.

### LOGÍSTICA REVERSA

Ao final de 2021, iniciamos este programa em parceria com dois fornecedores de insumos médico-hospitalares para reduzir resíduos de uso único provenientes das embalagens de medicamentos e insumos, promovendo sua substituição por caixas retornáveis.

# Foco nas pessoas

## Diversidade e inclusão

Contamos com um Programa de Diversidade & Inclusão que contempla cinco fases de desenvolvimento, com ações distribuídas em engajamento e implementação.

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| A  | D   | K  | A  | R   |
| AWARENESS  | DESIRE  | KNOWLEDGE  | ABILITY  | REINFORCEMENT   |
| <b>CONSCIÊNCIA</b><br>Trabalhar o lado humano e conscientizar  | <b>DESEJO</b><br>Conectar o desejo e a vontade de participar dessa mudança  | <b>CONHECIMENTO</b><br>Recursos que contribuem para adquirir conhecimento                | <b>HABILIDADE</b><br>Aprendizado para ações práticas no dia a dia  | <b>REFORÇO</b><br>Incentivar e gerar motivação para realimentar o desejo de mudança   |
| <b>Comunicação:</b><br>Palestras<br>Comunicação<br>Grupos de afinidade<br>Desenvolvimento <i>mindset</i> na equipe de RH | <b>Sensibilização:</b><br>Cases de sucesso<br>Nosso cenário (Censo)<br>Ações de Diversidade<br>Patrocínio nas equipes | <b>Treinamentos:</b><br>Pilares<br>Boas práticas<br>Espaço seguro para trocas<br>Podcast | <b>Construção:</b><br>Melhoria dos processos internos<br>Promover um ambiente de inclusão<br>Ambientação | <b>Comemorando:</b><br>Mensuração dos resultados<br>Reconhecimento as mudanças<br>Censo autodeclarado<br>Comunicação das entregas |
| ENGAJAMENTO  |   |  | IMPLEMENTAÇÃO  |   |

A revisão do programa foi discutida com o Grupo de Trabalho de Cultura – fórum interno composto por representantes de diversas áreas da Instituição.

Ao longo do ano, também realizamos palestras sobre vieses inconscientes e comunicação inclusiva no programa de desenvolvimento da alta e média liderança administrativa e médica. Realizamos ações de sensibilização e disseminação da cultura inclusiva com os líderes, integrantes do programa Estágio 50+ e profissionais do departamento de Nutrição.

Com base nos avanços previstos, em 2022, iremos implementar os primeiros grupos de afinidade para estimular o engajamento, o senso de pertencimento e representatividade voltados à inclusão de pessoas com deficiência e de gênero.

### GÊNERO

Competência, diversidade, equidade e inclusão são elementos de sucesso em nossas contratações. Seleccionamos mulheres para cargos de predominância masculina – como o exemplo de mais uma bombeira que se junta às outras cinco da Instituição – e também a integração de homens em cargos com maior representatividade feminina, como nossos dois novos telefonistas.

### GERAÇÕES

Na frente de inclusão geracional, contamos com o programa de Estágio 50+, que propicia uma vivência prático-pedagógica aos futuros profissionais de enfermagem com idade acima dos 50 anos.

## Foco no futuro

Desde 2019, contamos com um Fundo de Fomento ao Ensino e à Pesquisa, que reflete nosso compromisso com a perenidade da produção e disseminação do conhecimento em oncologia, por meio de aportes de recursos da própria Instituição e do recebimento de doações de terceiros.

Em 2021, o Conselho Curador e a Diretoria revisaram o posicionamento estratégico e os objetivos do fundo e, após meticuloso estudo de revisão das projeções financeiras de longo prazo, a Diretoria apresentou uma nova proposta de objetivos e escopo do fundo.

A proposta contempla a priorização do pilar de impacto social nas áreas de Ensino e Pesquisa e também atualiza as mecânicas de aporte e uso dos recursos para as três temáticas.

## Responsabilidade e Impacto Social

### INDICADOR ACC 16

Em 2021, foi identificada a oportunidade de ampliar e estruturar as ações de impacto e investimento social privado do A.C.Camargo, para aumento do número de indivíduos beneficiados e da atuação geográfica.

Buscamos conectar nossas ações com a geração de impacto positivo em nossa cadeia de valor, a partir de dois programas de assistência à educação de crianças e jovens, apresentados a seguir.

### ESCOLA ESPECIALIZADA SCHWESTER HEINE

#### INDICADOR ACC 27

Em 1987, criamos a primeira escola do País em ambiente hospitalar privado. Também conhecida carinhosamente como "Escolinha da Pediatria", tornou-se referência nacional ao oferecer

ensino regular (do infantil ao médio) a crianças e adolescentes durante o período de internação e acompanhamento ambulatorial. A iniciativa é realizada em conjunto com as Secretarias Municipal e Estadual de Educação.

Com a escola, apoiamos a continuidade da formação sem atrasos no ano letivo e também o retorno e a reintegração ao convívio escolar, assegurada pela interação constante da supervisora da Escola *Schwester Heine* com a escola original do aluno.

Em 2021, também capacitamos os professores da escola em braille, apoiando a inclusão de alunos com deficiência visual.

Ao todo, 937 alunos puderam continuar seus estudos na escola em 2021, com mais de 7.060 atendimentos pedagógicos.

### PROGRAMA D. CAROLINA TAMANDARÉ

#### INDICADOR ACC 26

O programa é uma iniciativa coordenada pela área de Ensino, e tem como missão promover a assistência social, educacional, cultural e intelectual para crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, residentes na região conhecida por "Glicério".

Em 2021, alcançamos 20 famílias assistidas, com 23 beneficiários entre crianças, adolescentes e jovens com até 23 anos de idade e 10 bolsas de estudo em idiomas concedidas aos jovens apoiados. Ainda neste ano, o escopo do programa passou por revisão, para que, a partir de 2022, este tenha o seu impacto positivo ampliado, incluindo pacientes do CR de Tumores Pediátricos em situação de vulnerabilidade socioeconômica.



# PESSOAS E RELACIONAMENTO

## Nosso time

### Panorama

Somos mais de 5 mil profissionais dentre contratados diretos, corpo clínico, multiprofissional e terceiros engajados com o propósito de combater o câncer paciente a paciente. Investimos em capacitação, estimulamos a troca de conhecimento, a inovação e o desenvolvimento

profissional. Sabemos da capacidade técnica e das habilidades interpessoais de nossa equipe e buscamos diariamente cuidar de quem cuida, ao melhorar as condições e o ambiente de trabalho.

Conheça mais sobre essas ações nas páginas a seguir.

### PERFIL

#### INDICADOR GRI 2-7, 2-8, 405-1

|                        |       | 2021             |                  | 2020             |                  | 2019             |                  |
|------------------------|-------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Total de profissionais |       | 3.627            |                  | 3.842            |                  | 3.973            |                  |
| Perfil do time         |       | Homem            | Mulher           | Homem            | Mulher           | Homem            | Mulher           |
| Subtotal               |       | 1.171<br>(32,3%) | 2.456<br>(67,7%) | 1.232<br>(32,1%) | 2.610<br>(67,9%) | 1.216<br>(30,6%) | 2.757<br>(69,4%) |
| Contrato de trabalho   |       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Permanente             | 3.487 | 1.125            | 2.362            | 1.155            | 2.442            | 1.091            | 2.615            |
| Temporário             | 140   | 46               | 94               | 77               | 168              | 125              | 142              |
| Tipo de jornada        |       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Integral               | 1.823 | 719              | 1.104            | 1.090            | 2.397            |                  |                  |
| Meio período           | 1.804 | 452              | 1.352            | 142              | 213              |                  |                  |
| Escala livre*          | 41    | 15               | 26               |                  |                  |                  |                  |

\* Não contabilizado no total de profissionais.

### PROMOÇÃO DA DIVERSIDADE E INCLUSÃO

Nossa cultura respeita as diferenças e promove um espaço de interações valiosas entre todos que trabalham ou frequentam o A.C.Camargo. Cotidianamente, buscamos o tratamento igualitário e inclusivo independentemente de cargo, gênero, cor, orientação sexual ou escolhas individuais.

Nesse contexto, destacamos o programa Estágio 50+ e os grupos de afinidades de *Gênero* e *Pessoas com Deficiência*, que serão lançados em 2022.



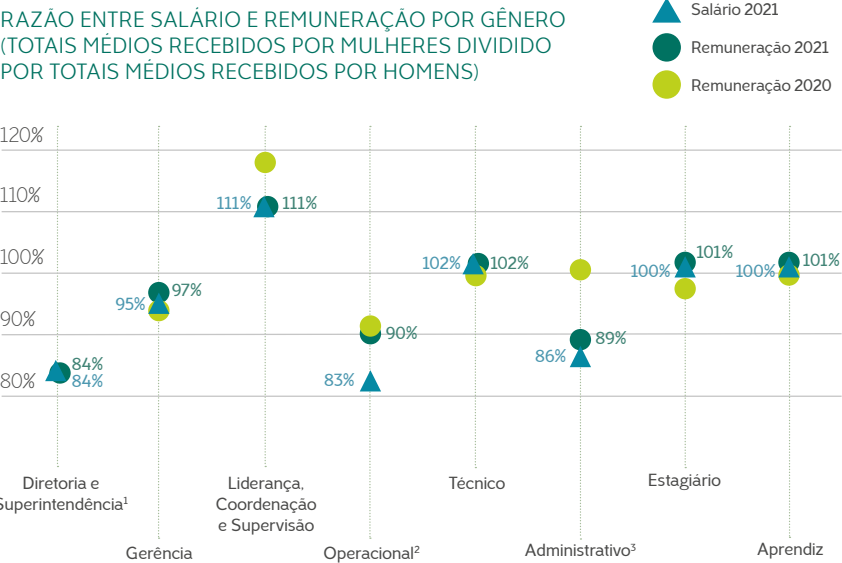


# Recorte por gênero

INDICADOR GRI 405-2

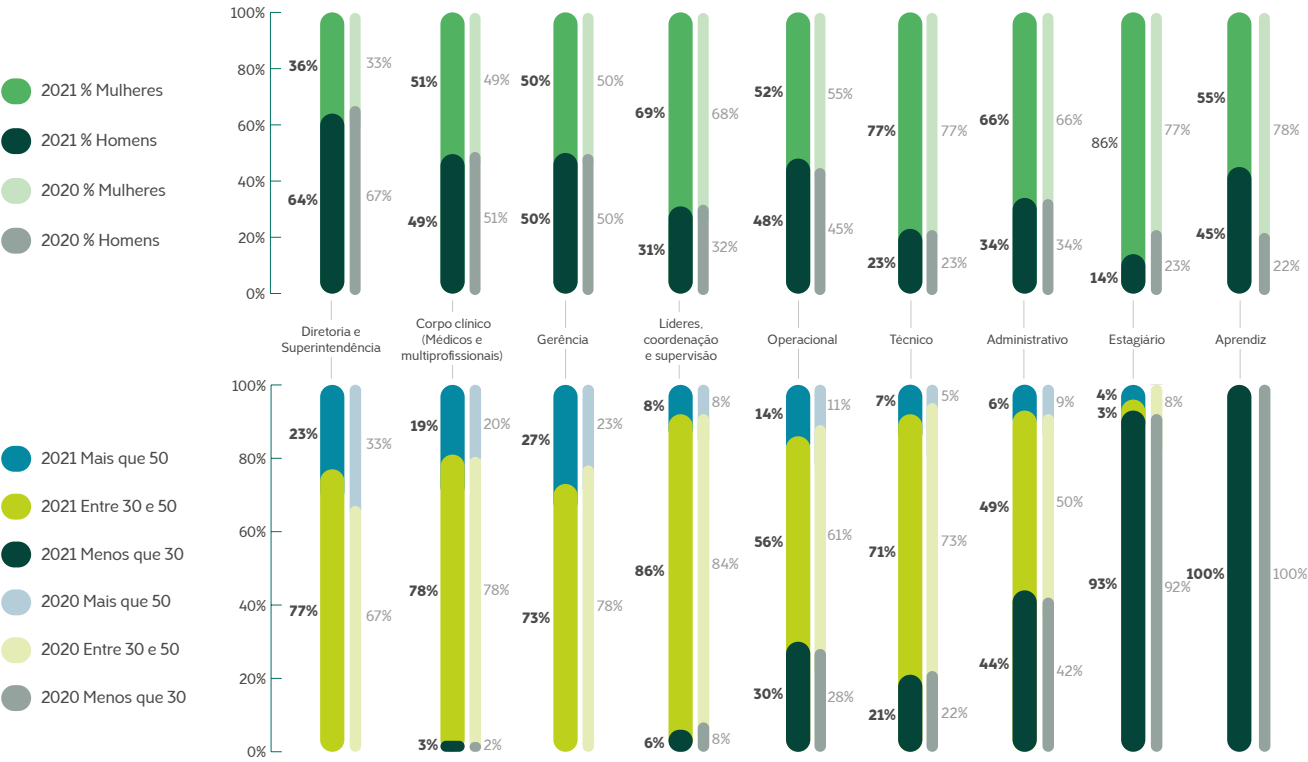
Buscamos a equidade na remuneração, em linha com as melhores práticas de mercado e pesquisas salariais. Temos como premissa remunerar todas as pessoas da equipe de acordo com nossa política institucional, independente de gênero.

Nas categorias liderança, coordenação e supervisão, técnico, aprendizes e estagiários, a média salarial das mulheres é similar ou superior à dos homens.



1. Maior concentração de homens neste nível hierárquico.  
2. Maior número de homens em funções técnicas, e em posições salariais maiores.  
3. Maior concentração de mulheres, e em posições salariais menores.

## Profissionais por categoria funcional

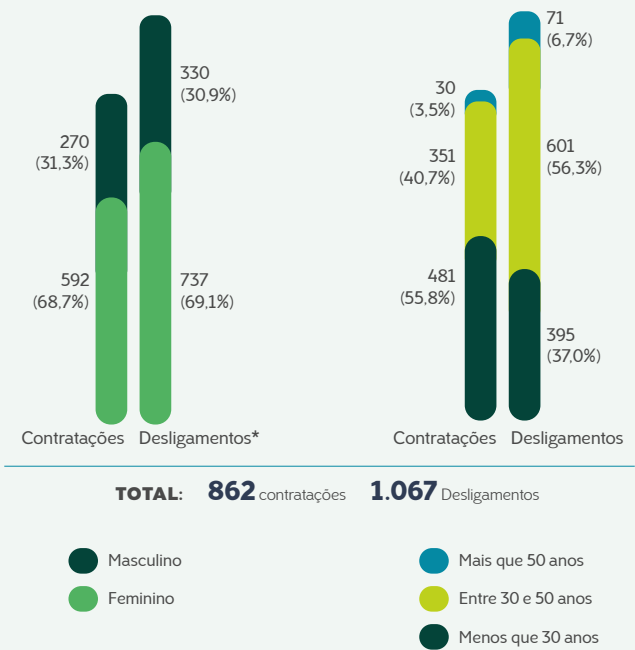


CONTRATAÇÃO E ROTATIVIDADE

INDICADOR GRI 401-1

Implementamos mudanças no processo seletivo em 2021 como medida de melhoria contínua. Nossos resultados de NPS demonstram as boas práticas no tema, ao atingirmos níveis de satisfação junto a 97% dos candidatos e 89% dos gestores que participaram dos processos de seleção.

Em decorrência da pandemia de Covid-19, o quadro de funcionários foi reduzido para ajustar as equipes ao novo contexto econômico. Em 2021, nossa taxa de desligamentos foi de 29% e a taxa de contratações, de 24%. Mantivemos a distribuição de gênero no mesmo patamar.



\*Desligamentos consideram demissão, saída voluntária, aposentadoria e falecimento.

Outros indicadores de diversidade



Média anual de profissionais em 31/12/21

Corpo clínico

No A.C.Camargo Cancer Center, o corpo clínico é composto por 735 médicos e equipes multiprofissionais de diversas especialidades, que trabalham de forma integrada com as áreas de Ensino e Pesquisa. Sua composição tem distribuição de gênero entre homens (56%) e mulheres (44%), com maioria na faixa etária dos 30 a 50 anos (70%) e acima de 50 anos (15%). O corpo clínico é altamente especializado: estamos sempre na fronteira do conhecimento, de novas pesquisas, estudos e tecnologias.

Gestão das equipes

Estamos criando uma cultura de dados em nossa Instituição. Na área de Gestão de Pessoas, estruturamos um núcleo de *People Analytics*, que irá amparar os gestores na tomada de decisão sobre suas equipes, por meio de indicadores mensais. Adicionalmente, aprovamos a mudança no sistema de gestão de pessoas, o que nos permitirá integrar todas as informações.

# Jornada do médico e do profissional

O A.C.Camargo se dedica intensamente a cuidar de quem cuida. Nossos profissionais fazem a diferença com seu conhecimento e talentos. Assim, buscamos inserir as pessoas certas nos lugares certos, convergindo para a melhor experiência profissional, com a certeza do impacto positivo nos pacientes.

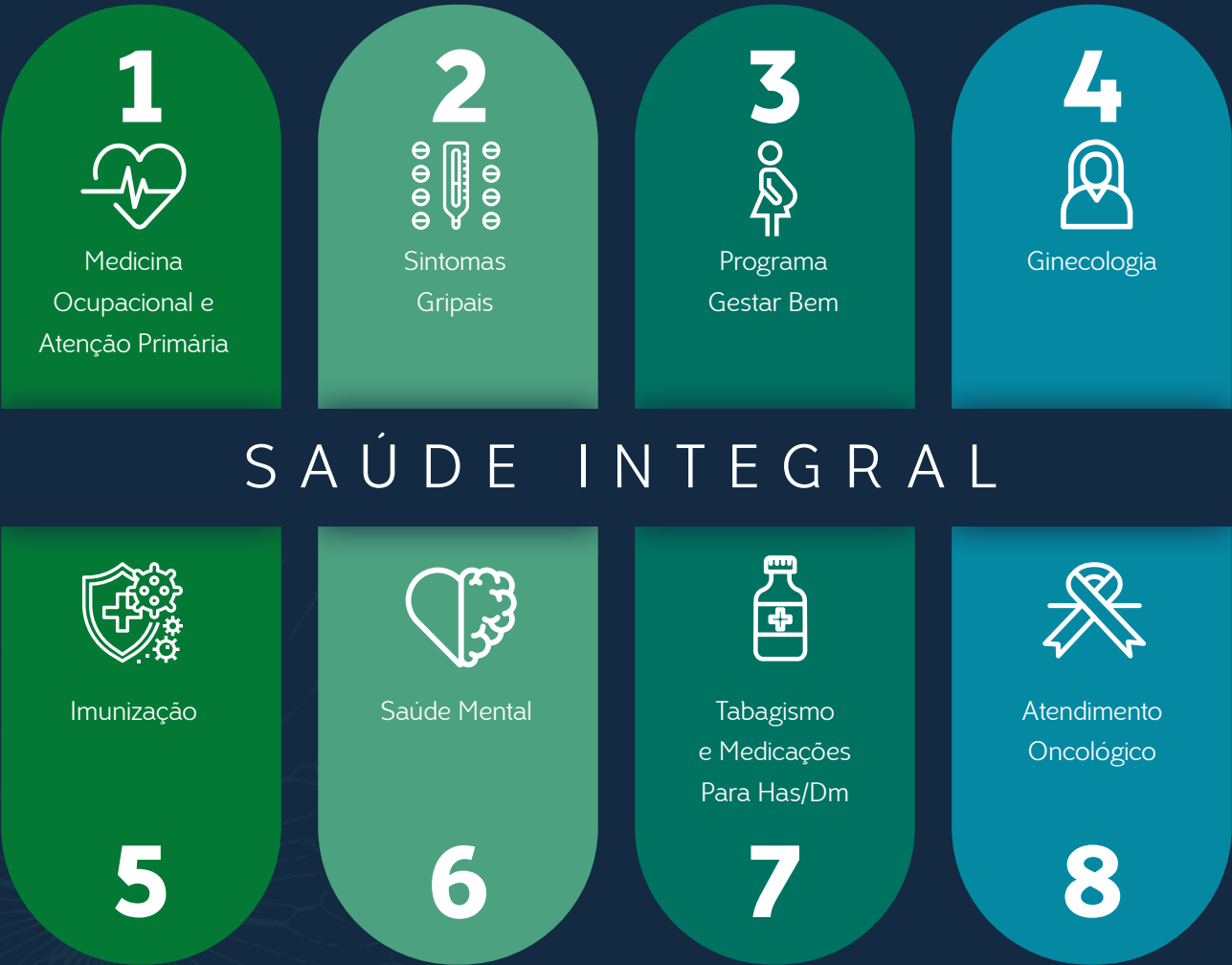
Nossas diretrizes de liderança, cultura e perenidade valorizam e promovem a colaboração e a integração

de equipes, sempre buscando o acolhimento e o atendimento humanizado dos profissionais e a valorização de suas ideias e inovações.

Em 2021, implementamos um programa de saúde integral, trazendo o conceito de “médico da família”. Oferecemos treinamento especializado e promovemos a diversidade e a integração entre os profissionais atuantes nas diversas funções que constituem o A.C.Camargo.

## Você no centro do cuidado

INDICADOR GRI 403-4, 403-6



# One Team

Nossos projetos na área de Pessoas e Desenvolvimento Organizacional são estruturados com base no conceito *One Team*, com ênfase em liderança, cultura e perenidade, buscando contribuir com a qualidade de nossa rede de profissionais e sua atuação em ambiente diversos, visando propiciar interações humanizadas e oferecer um tratamento de excelência aos nossos pacientes.

## Você no centro do cuidado

Jornada do nosso profissional

TRANSFORMAÇÃO

DIGITAL



## Programa SER A.C.Camargo

As condutas de segurança, experiência e resolutividade compõem o programa de aprimoramento dos profissionais, iniciado em 2021, e que prevê:

- » monitoria da qualidade do atendimento dos profissionais pelos gestores;
- » treinamento em sensibilização, experiência do paciente, qualidade do atendimento e resolutividade no atendimento;
- » campanhas de incentivos para atendimento de metas de eficácia nas áreas de *call center*, recepção, autorizações de guias e faturamento;
- » desenvolvimento das lideranças (SER líder).

Os ganhos do programa foram percebidos na melhora significativa de interação entre as equipes e na evolução dos resultados do negócio.

## Trilhas para primeira gestão

Nossos líderes de primeira gestão, sejam estes promovidos ou contratados no mercado, são desenvolvidos por meio de uma trilha fundamentada para aprimorar suas competências em gestão de pessoas. Além de uma mentoria direcionada, são oferecidos cinco módulos digitais – compostos por podcasts, vídeos, artigos externos e dicas de livros – e a realização de ciclos de troca de experiências – conduzidos por gestores, equipe de RH e multiplicadores organizacionais. A carga horária é estimada em 10h30, podendo variar conforme o projeto de desenvolvimento.



### SER LÍDER

O programa SER Líder tem o objetivo de desenvolver as lideranças administrativas e médicas e prepará-las para cultura do *One Team*. Ao trabalhar competências de comunicação, gestão de pessoas e inovação, esperamos de nossos atuais e futuros líderes uma postura de colaboração, pavimentação do futuro, respeito aos valores e à história da Instituição, acompanhando as evoluções científicas, administrativas e sociais.

## Avaliação

### INDICADOR SASB HC-DY-330A.2

A avaliação de competências tem os seguintes objetivos:

- » Manter o alinhamento das competências à estratégia organizacional;
- » Estimular o processo de comunicação entre os profissionais;
- » Oferecer *feedback* de diferentes pontos de vista (gestor, pares, membros da equipe e clientes internos);
- » Obter uma visão geral das competências instaladas na Instituição; e
- » Estabelecer ações de desenvolvimento individuais e corporativas.

Tal avaliação é realizada anualmente em torno de oito competências institucionais e com modelo 360° para as lideranças.



## Capacitação

INDICADOR GRI 403-5, 404-1

Nossas atividades de capacitação compreendem não apenas conteúdos de especialidades oncológicas, mas também o desenvolvimento de aspectos comportamentais, técnicos e de liderança nos profissionais que integram o A.C.Camargo. Em 2021, somamos mais de 96 mil horas de treinamento, com a participação de 3.627 profissionais, chegando a uma média geral de cerca de **26,5 horas por profissional treinado**.

Os cursos e treinamentos de educação continuada são destinados a todos os profissionais da Instituição. Há também conteúdo dedicado a temáticas técnicas, assistenciais e gerenciais. No ano de 2021 foram oferecidos 436 cursos, que contaram com 41.326 participações, totalizando 846 horas de conteúdo.

### Horas de treinamento por categoria funcional



\*Contempla estagiários e aprendizes.

### Número de cursos

436

### Cursos com maior adesão

- » Sistema de Gestão Ambiental - ISO 14.001: **3.407**
- » Atendimento humanizado: **3.399**
- » Modelo cancer center: **3.391**
- » Comunicação assertiva: informação é tudo!: **1.776**
- » Segurança do paciente - ROP (online): **1.721**
- » Prevenção de infecção relacionada à assistência de saúde: **1.171**

## TREINAMENTOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL

INDICADOR GRI 403-5

Em 2021, foram oferecidos treinamentos no tema de saúde e segurança em 11 diferentes programas, que contaram com 7.607 participações e totalizaram 84 horas.

- » Integração Multiprofissional - Segurança do Paciente e do Colaborador
- » Conteúdo e Prática em Oncologia
- » Semana Interna de Segurança do Trabalho e Meio Ambiente (SIPATMA)
- » Covid-19: Orientações e precauções para área assistencial e não assistencial
- » Dados sobre vacinas
- » Gestão ambiental ISO 14001: Plano de catástrofe e emergência. Plano de abandono
- » Isolamento e Precauções: Precaução padrão. Uso de EPI para cuidar de pacientes infectocontagiosos
- » Proteção Radiológica
- » Segurança do profissional: Cultura de segurança no centro cirúrgico. Descarte de perfurocortante. Fluxo de entrega máscaras N95

## Gestão dos riscos à saúde ocupacional

INDICADOR GRI 403-1, 403-3, 403-4, 404-4, 403-7, 403-9, 403-10

Para mapear os principais tipos de problemas de saúde, contamos com o apoio da CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes), que realiza uma abordagem direta aos profissionais para captar a percepção de risco nos locais de trabalho.

Para prevenir ou mitigar os impactos negativos de nossas operações, definimos procedimentos como armazenamento apropriado de substâncias, cuidados para manipulação segura em atendimento de emergência e inspeções técnicas para identificar potenciais riscos.

Após a identificação de potenciais riscos, é estabelecido um plano de ação com melhorias estruturais, de processos ou de educação. No caso de acidentes, investigamos a ocorrência, por meio da metodologia dos 5 porquês e propomos o

plano de ação para eliminação do risco. Ademais, promovemos a educação contínua com treinamentos obrigatórios e simulados realísticos.

Para relato de perigos ou situações de periculosidade associadas ao trabalho, a Instituição disponibiliza um canal de conduta e tem estabelecida a política de recebimento e tratamento de manifestações, com garantia da confidencialidade e segurança contra eventuais represálias.

Os principais perigos ocupacionais estão relacionados com queda, uso de instrumentos perfurocortantes e contato com material biológico. Em razão das características das atividades, os esforços e movimentos repetitivos são os principais riscos com potencial de gerar problemas de saúde em nossos profissionais.

### Serviços de saúde ocupacional para identificação, minimização e eliminação de riscos ocupacionais

| Serviço   | Função  |
|---|---|
| Avaliação ocupacional periódica                           | Definição de aptidão às atividades de acordo com o risco mapeado. As avaliações médicas periódicas incluem a prevenção do câncer, sendo solicitados exames preventivos quando indicado. |
| Monitoramento dos profissionais com doenças crônicas      | Acompanhamento da saúde dos profissionais com doenças crônicas. A Instituição fornece medicamentos aos hipertensos e diabéticos para melhor controle da patologia.                      |
| Atendimento assistencial no ambulatório <i>in company</i> | Monitoramento da saúde dos profissionais, garantir o atendimento <i>in loco</i> através de consultas agendadas e atendimento de livre demanda.  |
| Atendimento ginecológico                                  | Para o público feminino é oferecido atendimento com ginecologista, além de coletas de exames e análise na Instituição.  |
| Programa de imunização                                    | As vacinas contra gripe, hepatite B, varicela, SCR, dupla adulto, e hepatite A, esta administrada aos profissionais expostos ao risco biológico.  |
| Ambulatório de Sintomas Gripais                           | Atendimento aos profissionais com sintomas gripais, garantindo atendimento médico e de enfermagem, coleta de exames para diagnóstico de Covid-19 e monitoramento dos casos positivos.   |
| Programa de Saúde Mental e Tabagismo                      | Atendimento e suporte psicológico aos profissionais e medicação para auxiliar a parar de fumar.   |

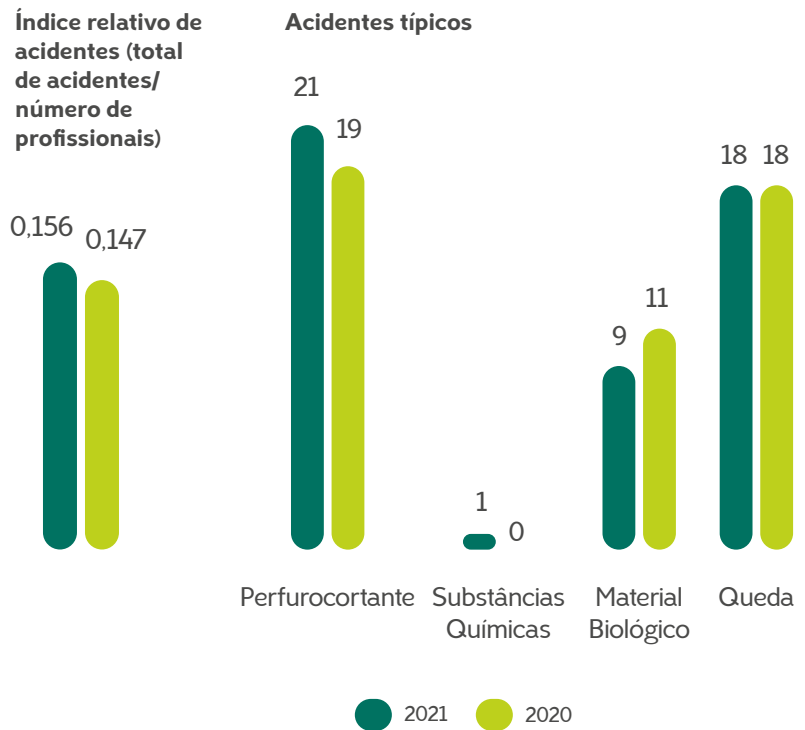
## Gestão de saúde e segurança ocupacional

INDICADOR GRI 403-9, 403-10

O A.C.Camargo possui um sistema de gestão de saúde e segurança ocupacional que atende ao estabelecido pela legislação e segue os padrões das normas ISO 14.001 e Qmentum International, na qual atingimos a certificação na categoria Diamante.

Estão cobertos todos os setores e atividades ocupacionais da Instituição, o que inclui avaliações médicas de admissão, demissão, mudança de função, retorno ao trabalho e periódicos, além dos exames complementares por risco mapeado.

Em 2021, registramos 69 acidentes de trabalho, sendo 45 com afastamento, totalizando 306 dias perdidos.



|                                 | 2021                                      |                    |       | 2020                                      |                    |       |
|---------------------------------|---|--------------------|-------|---|--------------------|-------|
| Número de horas trabalhadas     | 6.185.891                                 |                    |       | 7.996.170                                 |                    |       |
|                                 | Com afastamento<br>(consequências graves) | Sem<br>afastamento | Total | Com afastamento<br>(consequências graves) | Sem<br>afastamento | Total |
| Total de acidentes              | 45  | 24                 | 69    | 41  | 24                 | 65    |
| Taxa de frequência              | 7,3                                       | 3,9                | 11,2  | 5,1                                       | 3                  | 5,1   |
| Óbitos relacionados ao trabalho | 0   |                    |       | 0   |                    |       |

# Nossos parceiros

As parcerias representam nossa interface com o mercado de saúde e figuram como parte das inovações previstas para o futuro do negócio. Estão presentes em nossas atividades de assistência, ensino e pesquisa e, de forma mais ampla, a postura de estabelecer parcerias esteve presente no desenvolvimento de fornecedores, na implementação de pesquisas com novos medicamentos e na realização conjunta de cursos internacionais.

**Destacamos para 2021 as parcerias firmadas em assistência, relacionamento com médicos encaminhadores, compartilhamento de competências com instituições de saúde de excelência, proposição de serviços inovadores para operadoras e clientes empresariais e a perpetuação do relacionamento com o gestor público municipal.**

## Médicos encaminhadores

Uma das formas de ingressar na jornada oncológica do paciente é por meio de médicos encaminhadores. Estes profissionais externos ao corpo clínico direcionam seus pacientes para o A.C.Camargo ao identificarem uma suspeita de câncer, pois reconhecem na Instituição a excelência necessária para o efetivo atendimento de seus pacientes.

## Instituições de saúde

A parceria com outras instituições de saúde constitui uma de nossas principais ações dentro do modelo *cancer center*. A parceria para atuação em competências complementares nos permite agregar serviços de qualidade em áreas não oncológicas e, ao mesmo tempo, oferecer um tratamento oncológico de excelência aos pacientes advindos de nossos parceiros.

O relacionamento com os principais centros oncológicos mundiais foi mantido em 2021, como a parceria com o Princess Margaret Cancer Centre localizado no Canadá, Institut Curie na França e o MD Anderson Cancer Center nos Estados Unidos. E ainda, como indicado na página 21, neste ano foi firmada a parceria assistencial com o Sabará Hospital Infantil, um marco importante para o fortalecimento da estratégia de parcerias de atendimento clínico complementar.

**Os médicos encaminhadores dispõem de um canal exclusivo para:**

- » encaminhar um paciente;
- » informar-se sobre o diagnóstico e tratamento do paciente encaminhado;
- » analisar o caso com outro médico;
- » obter informações de forma ágil e transparente.

## Operadoras de planos de saúde

No último ano, as operadoras intensificaram seu modelo de verticalização, o que nos motivou a reavaliar o modelo de parceria com as mais de 200 operadoras cadastradas. Outro fator de impacto ocorreu com pacientes em tratamento ativo que contavam com planos de saúde e sofreram alterações ou perderam seus planos contratados, eventualmente precisando de readequação para continuidade dos tratamentos. Como exemplo, adotamos uma política de descontos no segmento particular, assim como isentamos consultas de oncologia clínica em uma das operadoras, quando pacientes cadastrados perdiam o acesso a essa especialidade, mas poderiam usufruir de exames cobertos na Instituição.

## Idealizamos criar, junto às operadoras, estratégias de previsibilidade da jornada do câncer.

Definido por tipo de tumor e etapa do tratamento, o pacote agrega exames, procedimentos e medicamentos previstos ao paciente. Essa visão prévia da jornada do paciente apresenta vantagens operacionais e financeiras, tanto para a Instituição como para as operadoras.

Atualmente, desenvolvemos um piloto com casos de câncer de mama e projetamos em breve fornecer informações e protocolos sobre tratamentos ao mercado de operadoras de planos de saúde, em um tipo de prestação de serviços altamente alinhado com nosso propósito e modelo de negócios.

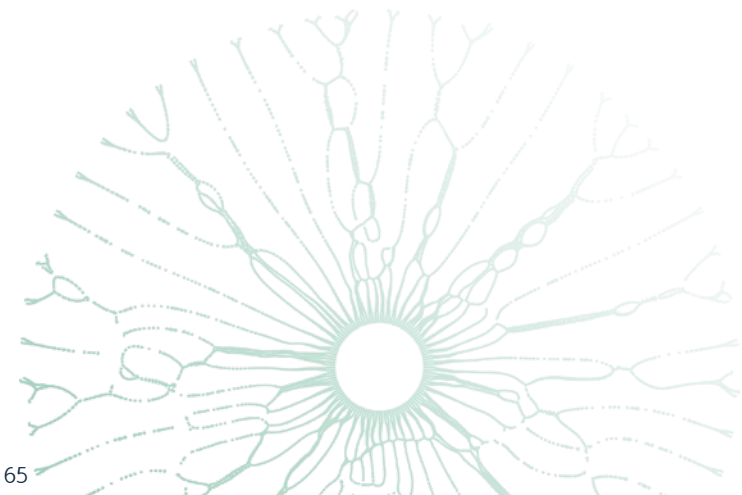
## Empresas

As parcerias com clientes empresariais avançaram em campanhas para identificação e diagnóstico precoce de casos de câncer junto aos seus profissionais e colaboradores. Este projeto de atenção oncológica empresarial prevê ações de promoção da saúde, prevenção, diagnóstico precoce e previsão das jornadas oncológicas.

Nas jornadas oncológicas, com o objetivo de conciliar o tratamento de pacientes e sua atuação profissional, o A.C.Camargo vem colaborando nessa etapa da vida dos pacientes e seus colegas por meio da criação de protocolos de ciclos oncológicos. Oferecemos às empresas parceiras um cronograma detalhado sobre as fases do tratamento, o que permite identificar períodos que demandam maior dedicação ao tratamento e, portanto, menor capacidade de trabalho, bem como a previsão de total reinserção deste ao ambiente de trabalho.

## Secretaria Municipal de Saúde

Nossa parceria com a Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo é voltada ao atendimento de pacientes oncológicos do Sistema Único de Saúde (SUS). Repactuado ao final de 2020, o acordo prevê o direcionamento ao A.C.Camargo de pacientes com casos de câncer de alta complexidade.





## CAPÍTULO 8

# INOVAÇÃO

Os resultados de pesquisas translacionais desenvolvidas no A.C.Camargo com biomarcadores oncológicos são exemplos de como fazemos a ponte entre a ciência, a inovação e os pacientes. As descobertas de genes com implicações no diagnóstico e no tratamento de pacientes com câncer são transferidas para o setor de Diagnóstico Molecular, onde se faz a padronização de testes clínicos que podem beneficiar diretamente os pacientes.

## Métodos de tratamento

O A.C.Camargo conta com um novo acelerador linear, de última geração, com capacidade para aumentar a velocidade e a eficácia dos tratamentos radioterápicos.

Com uso de inteligência artificial e imagens em alta definição, aplica radiação intensa no tumor e minimiza a dose em tecidos sadios do entorno, diminuindo os efeitos colaterais.

## Eficiência no modelo operacional

O sistema de gestão hospitalar (Tasy) foi implantado em 2018, com a missão de gerir as informações clínicas na Instituição.

Em 2021, pudemos incrementar a disponibilização de dados dos pacientes aos profissionais, disponíveis em um repositório digital ("nuvem").

Para o futuro, prevemos sua utilização pelas áreas de planejamento e compras, contribuindo com a gestão integrada da Instituição.

## Jornada digital do paciente

A jornada digital é considerada por nós um dos grandes avanços no relacionamento com nossos pacientes realizados em 2021. Impulsionadas pela pandemia de Covid-19, novas ferramentas e tecnologias foram adotadas, voltadas à agilidade no atendimento e à transformação da jornada de pacientes e profissionais rumo à práticas digitais analíticas.

Para monitorar e ampliar a adoção de novas tecnologias, criamos em 2021 uma estrutura dedicada a esse objetivo: a Superintendência de Inovação e Transformação Digital.

### TELEMEDICINA

Permite que consultas sejam realizadas remotamente com uso de computadores, *tablets* ou celulares.

Com garantia da segurança e privacidade de dados, o sistema disponibiliza o acesso ao prontuário integrado de pacientes, bem como está preparado para a emissão de prescrição eletrônica por certificação digital.



#### MONITORAMENTO REMOTO DE PACIENTES (IMUNOTERAPIA)

Para facilitar o atendimento dos pacientes na delicada condição de depressão de seu sistema de defesa imune, colocamos em prática seu monitoramento e acompanhamento clínico em formato remoto.

**O sucesso dessa iniciativa nos motiva a ampliar a adoção dessa solução para pacientes em tratamento radioterápico e cirúrgico.**

#### PRONTO ATENDIMENTO DIGITAL

Idealizado em 2020 para apoiar nossos pacientes sobre eventual contaminação por Covid-19, mantivemos seu funcionamento para oferecer acesso a informações de qualidade no esclarecimento de dúvidas e suporte ao tratamento clínico fora das dependências da Instituição. A ferramenta apoia a identificação de necessidade de atendimento presencial, bem como facilita a recepção de pacientes.

#### CONFIRMAÇÃO DE PRESENÇA POR ROBÔ

Com o objetivo de reduzir esperas e faltas em procedimentos e, assim, aumentar a eficiência operacional, a confirmação de presença é feita por ligação telefônica. A interação positiva dos pacientes atingiu cerca de 80%, oferecendo independência e autonomia. Em consequência, obtivemos melhoras expressivas nos índices de ausência, que estiveram entre 10 e 12%.

## CAPÍTULO 9

# VISÃO DE FUTURO

**A**pós os efeitos da pandemia de Covid-19 e as modificações no mercado de saúde no País, 2022 dará início a um período de retomada de investimentos. Muitas das ações adiadas em 2021 serão realizadas neste próximo ano.

Estão previstos investimentos da ordem de R\$ 280 milhões em expansão das instalações, aquisição de equipamentos e implantação de novas tecnologias, as quais culminarão na excelência de nossas operações integradas em assistência, ensino e pesquisa.

As ações para o futuro nos direcionam para consolidar e fortalecer o modelo *cancer center* e os centros de referência com atuação por segmento de atendimento. A transformação digital figura como uma das principais estratégias para o futuro ao facilitar a rotina dos profissionais e a jornada de pacientes.

## Modelo de negócios

Nossas ações futuras permanecerão direcionadas para a consolidação do modelo *cancer center* e o aperfeiçoamento da atuação intrínseca das funções administrativas, assistenciais, de ensino e pesquisa. Parte de nossos esforços se concentrará em:

- » **criar novas parcerias com centros de especialidades de excelência;**
- » **valorizar nosso corpo clínico fechado;**
- » **aprimorar o relacionamento com médicos encaminhadores;**

- » **ampliar o alcance geográfico de nossas atividades;**
- » **criar linhas de captação de pacientes por serviços;**
- » **aprimorar o modelo de segmentação dos Centros de Referência: especialização das unidades, proposta de soluções para empresas, benefícios atribuídos aos pacientes por categoria de segmentação;**
- » **ampliar a participação no ecossistema de inovação e no relacionamento com startups.**



## Tecnologia e inovação a serviço da experiência do paciente e de profissionais da saúde

No A.C.Camargo, o paciente está em primeiro lugar e a busca pela melhor experiência é constante.

Elencamos entre as principais ações para o futuro:

- » aprimorar o indicador de tempo de diagnóstico em câncer;
- » reduzir o tempo de início do tratamento dos pacientes, pois #QuemTemCâncerTemPressa;
- » digitalizar as jornadas de médico, paciente e profissionais para agilizar os processos e facilitar as tomadas de decisão;
- » ampliar o uso da terapia de células CAR-T no tratamento personalizado;
- » ampliar a sustentabilidade de nossa cadeia de valor em ações como eficiência no uso de recursos hospitalares e financeiros, adoção de critérios para seleção de fornecedores, automação das farmácias e gerenciamento dos estoques.

## Evolução do conhecimento em ensino e pesquisa

Pre vemos a ampliação da quantidade de cursos e a criação de parcerias com outras instituições e grupos de educação médica para formação e especialização de um maior número de profissionais, principalmente em cursos livres de formato virtual e de curta duração.

As pesquisas clínicas desenvolvidas no A.C.Camargo estão diretamente associadas às terapias de combate ao câncer, com análises voltadas à resposta dos indivíduos aos medicamentos e ao desfecho dos diversos protocolos de tratamento. Portanto, nossa visão de futuro na pesquisa consiste em avançar em estudos translacionais e clínicos, com foco em novas possibilidades terapêuticas e inovações da indústria farmacêutica.

## Parcerias de futuro

As parcerias têm papel fundamental no modelo de negócios atual e nas estratégias para o futuro, objetivando superar os desafios do mercado de saúde.

## MÉDICOS ENCAMINHADORES

Por se tratar de um público relevante do ponto de vista de parcerias e relacionamento, para o futuro prevemos iniciativas junto aos médicos encaminhadores baseadas em três tipos de ações: **Facilitação da Prática Clínica**, com foco em disponibilizar ferramentas, dados e assessoria; **Educação e Desenvolvimento**, para aprofundar o conhecimento de médicos encaminhadores em oncologia; e **Relacionamento**, pela oferta de serviços e benefícios personalizados para este público. Essas medidas visam constituir um canal de comunicação aberta.

## PROGRAMA SEGUNDA OPINIÃO

Idealizado em 2021, levaremos o conhecimento de nossos especialistas para hospitais e empresas do Brasil todo por meio de consultoria do corpo clínico para definir alternativas terapêuticas em casos oncológicos complexos.

## COLABORAÇÃO E COMPLEMENTARIEDADE COM OUTRAS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE

As parcerias nos permitem interagir diretamente com o mercado e alcançar um maior número de pacientes. Atuaremos nos próximos anos para estabelecer e ampliar parcerias significativas para o cumprimento de nossa missão, fortalecimento da integração entre assistência, ensino e pesquisa e manutenção dos negócios.

## PACOTES DE PROCEDIMENTOS (BUNDLES)

Um modelo inovador nos negócios em saúde, os pacotes de procedimentos vêm sendo desenvolvidos com foco em operadoras de saúde. A prestação de serviços por *bundles* agrupa um conjunto de exames, procedimentos e medicamentos previstos para cada tipo de caso e estabelece um valor fechado por tratamento ou tipo de cirurgia. Esse modelo de custeio favorece pacientes, operadoras e a Instituição ao criar uma referência de custos previstos para o tratamento oncológico, estimular o consumo eficiente de recursos e gerar comprometimento dos envolvidos com o desfecho clínico.



# INDICADORES



## Índice GRI

| INDICADORES                |   | REFERÊNCIA (PÁG.) / RESPOSTA DIRETA  |
|----------------------------|---|--|
| NORMAS UNIVERSAIS          |   |  |
| 2-1                        | Detalhes da organização   | A.C.Camargo Cancer Center. Instituição privada sem fins lucrativos. Mais detalhes nas pág. 6 a 8.  |
| 2-2                        | Entidades incluídas nos relatórios de sustentabilidade da organização (Escopo de Controladas) | 100% da operação: Unidades Antônio Prudente, Tamandaré, Pires da Mota, Castro Alves Assistencial, Castro Alves Administrativa Assistencial, Castro Alves Administrativa, Itaim, Centro Internacional de Pesquisa (CIPE)  |
| 2-3                        | Período de relato, frequência e ponto de contato  | Anual, de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2021. Mais detalhes na pág. 3.   |
| 2-4                        | Reformulações de informações  | Não houve  |
| 2-5                        | Verificação externa   | O relatório passou por verificação externa. Como forma de consolidar a transparência de nossos relatos, a diretoria do A.C.Camargo contratou a KPMG Assesores Ltda, auditoria externa independente com experiência global em serviços de sustentabilidade, para verificação do Relatório Anual de Sustentabilidade. A verificação foi realizada com base no padrão GRI, em nível essencial e verificação limitada. |
| Atividades e profissionais |   |  |
| 2-6                        | Atividades, cadeia de valor e outras relações comerciais                                      | Págs. 6, 15 e 52   |
| 2-7                        | Profissionais   | Págs. 55 a 57  |
| 2-8                        | Profissionais que não são empregados  | Informação não disponível  |
| Governança                 |   |  |
| 2-9                        | Estrutura de governança e composição  | Págs. 33 a 37  |
| 2-10                       | Nomeação e seleção do Conselho  | O Conselho Curador é composto por nove membros independentes, com mandato de dois anos. Págs. 34 e 37.   |
| 2-11                       | Presidente do Conselho  | O Presidente do Conselho não possui funções executivas. Pág. 34  |
| 2-12                       | Papel do Conselho na gestão dos impactos  | O Conselho Curador tem uma estrutura de seis Comitês de Assessoramento: Governança Corporativa, Governança Clínica e Práticas Médicas, Scientific Advisory Board, Pessoas e Desenvolvimento Organizacional, Estratégia, Inovação e Sustentabilidade e Auditoria, Riscos e Finanças. Mais informações nas pág. 35 e 39.   |
| 2-13                       | Delegação de responsabilidade pela gestão de impactos   | A Plataforma de Sustentabilidade é ligada à Diretoria Jurídica, Governança e Relações Institucionais e conta com o apoio da Diretoria Corporativa e da Superintendência de Pessoas e Desenvolvimento Organizacional. Pág. 39.  |



| INDICADORES                      |   | REFERÊNCIA (PÁG.) / RESPOSTA DIRETA   |
|----------------------------------|---|---|
| 2-14                             | Papel desempenhado pelo mais alto órgão de governança no relato de sustentabilidade | O relatório é validado pela Diretoria Executiva e Conselho Curador. Os diretores foram entrevistados previamente para apuração dos temas que seriam abordados neste relatório.  |
| 2-15                             | Conflitos de Interesse  | O Código de Conduta instrui sobre práticas relacionadas ao tema.  |
| 2-16                             | Comunicação de preocupações críticas  | Nas reuniões de Conselho Curador, o CEO e os demais Diretores são responsáveis por comunicar as preocupações críticas. Não existe indicador com o total de preocupações reportadas.   |
| 2-17                             | Conhecimento coletivo do mais alto órgão de governança                              | Pág. 34   |
| 2-18                             | Avaliação de desempenho do Conselho   | Pág. 37   |
| 2-19                             | Políticas de remuneração  | Pág. 37.  |
| 2-20                             | Processo para determinação da remuneração   | Pág. 37.  |
| 2-21                             | Proporção da remuneração total anual  | Informação confidencial   |
| Estratégia, políticas e práticas |   |   |
| 2-22                             | Declaração sobre a estratégia de desenvolvimento sustentável                        | Pág. 4  |
| 2-23                             | Políticas de compromissos   | Pág. 48   |
| 2-24                             | Incorporando as políticas de compromissos   | Pág. 48   |
| 2-25                             | Processos para remediar impactos negativos  | Págs. 39 e 48   |
| 2-26                             | Mecanismos para buscar orientação e expor preocupações                              | Pág. 38   |
| 2-27                             | Conformidade com leis e regulamentos  | Não registramos casos significativos de não conformidade com as leis e regulamentos durante o período do relatório.   |
| 2-28                             | Participação em associações   | ABIFICC - Associação Brasileira de Instituições Filantrópicas de Combate ao Câncer, ANAHP - Associação Nacional de Hospitais Privados, IBGC - Instituto Brasileiro de Governança Corporativa, Instituto Ethos de Empresas e Responsabilidade Social, UICC - Union for International Cancer Control, UNGC - Pacto Global das Nações Unidas |
| Engajamento de Stakeholders      |   |   |
| 2-29                             | Abordagem para o engajamento de stakeholders  | Págs. 20, 21, 38 e 42   |
| 2-30                             | Acordos de negociação coletiva  | 100% dos profissionais.   |
| Tópicos materiais                |   |   |
| 3-1                              | Processo para determinar os tópicos materiais                                       | A materialidade foi definida em 2022, a partir da consulta a cerca de 3.266 partes interessadas e da análise do mercado de atuação do A.C.Camargo, priorizando temáticas com maior potencial de impacto no negócio. Saiba mais na Pág. 42   |
| 3-2                              | Lista de tópicos materiais  | Pág. 43   |
| 3-3                              | Gestão de tópicos materiais   | Os tópicos materiais tiveram revisão em 2022 e sua gestão será proposta no contexto de negócios do A.C.Camargo.   |
| NORMAS ESPECÍFICAS               |   |   |
| Desempenho Econômico             |   |   |
| 201-1                            | Valor econômico direto gerado e distribuído   | Págs. 45 e 46   |
| 201-4                            | Apoio financeiro recebido do governo  | Os repasses financeiros advêm do Ministério da Saúde do Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica (PRONON) e foram destinados para projetos de pesquisa. Saiba mais na pág. 31  |

| INDICADORES                   |  | REFERÊNCIA (PÁG.) / RESPOSTA DIRETA  |
|-------------------------------|--|--|
| Impactos Econômicos Indiretos |  |  |
| 203-1                         | Investimentos em infraestrutura e apoio a serviços                                     | Págs. 10 e 46  |
| Práticas de Compra            |  |  |
| 204-1                         | Proporção de gastos com fornecedores locais  | Pág. 52  |
| Combate à Corrupção           |  |  |
| 205-1                         | Operações avaliadas quanto a riscos relacionados à corrupção                           | Pág. 38  |
| 205-2                         | Comunicação e capacitação em políticas e procedimentos de combate à corrupção          | Pág. 38  |
| 205-3                         | Casos confirmados de corrupção e medidas tomadas                                       | No Canal de Ética não foram registradas situações de corrupção classificadas como procedente. Págs. 19 e 38  |
| CONTEÚDOS AMBIENTAIS          |  |  |
| Energia                       |  |  |
| 302-1                         | Consumo de energia dentro da organização   | Consumo total: 87 mil GJ. Pág. 49  |
| 302-3                         | Intensidade energética   | Intensidade: 0,75 GJ/m². Pág. 49   |
| 302-4                         | Redução do consumo de energia  | Redução de 2,5%. Pág. 49   |
| Água                          |  |  |
| 303-3                         | Captação de água   | Concessionária de abastecimento. Pág. 50   |
| 303-5                         | Consumo de água  | Consumo total: 125 mil m³. Pág. 50   |
| Resíduos                      |  |  |
| 306-1                         | Geração de resíduos e impactos significativos relacionados a resíduos                  | Resíduos perigosos: 594,69t (-7,9%), Resíduos não-perigosos: 1.005,65t (-0,8%), Total: 1.600,34t. Pág. 50  |
| 306-2                         | Gestão de impactos significativos relacionados a resíduos                              | Pág. 50  |
| 306-3                         | Resíduos gerados (tipo e método de disposição)   | Pág. 50  |
| 306-4                         | Resíduos não destinados para disposição final (recuperação, reutilização e reciclagem) | Pág. 50  |
| 306-5                         | Resíduos destinados para disposição final  | Pág. 50  |
| CONTEÚDOS SOCIAIS             |  |  |
| Emprego                       |  |  |
| 401-1                         | Novas contratações e rotatividade de empregados  | Pág. 57  |
| 401-3                         | Licença-maternidade/paternidade  | 112 profissionais estiveram em licença-maternidade. Licença-paternidade, taxa de retorno de licença-maternidade e taxa de retenção após 12 meses do retorno da licença são indicadores indisponíveis de maneira consolidada e, portanto, não foram reportados. |
| Saúde e Segurança Ocupacional |  |  |
| 403-1                         | Sistema de gestão de saúde e segurança do trabalho                                     | Pág. 62  |
| 403-3                         | Descrição dos serviços para saúde no trabalho  | Pág. 62  |

| INDICADORES                     |  | REFERÊNCIA (PÁG.) / RESPOSTA DIRETA           |
|---------------------------------|--|---|
| 403-4                           | Participação, consulta e comunicação dos trabalhadores em saúde e segurança ocupacionais                           | Págs. 58 e 62                                 |
| 403-5                           | Capacitação de trabalhadores em saúde e segurança do trabalho  | Pág. 61                                       |
| 403-6                           | Promoção da saúde do trabalhador   | Pág. 58                                       |
| 403-7                           | Prevenção e mitigação de impactos na saúde e segurança do trabalho diretamente vinculados com relações de negócios | Pág. 62                                       |
| 403-9                           | Número e taxa de mortes e acidentes de trabalho  | Pág. 63                                       |
| 403-10                          | Número e taxa de mortes e problemas de saúde relacionados ao trabalho  | Pág. 63                                       |
| Capacitação e Educação          |  |   |
| 404-1                           | Média de horas de capacitação por ano, por empregado   | 18,7 horas por profissional treinado. Pág. 61 |
| Diversidade e Igualdade         |  |   |
| 405-1                           | Diversidade em órgãos de governança e empregados   | Págs. 37 e 55                                 |
| 405-2                           | Proporção entre o salário-base e a remuneração recebidos pelas mulheres e aqueles recebidos pelos homens           | Pág. 56                                       |
| Saúde e Segurança do Consumidor |  |   |
| 416-1                           | Produtos e serviços para os quais são avaliados impactos na saúde e segurança                                      | Pág. 16                                       |
| Privacidade do Cliente          |  |   |
| 418-1                           | Queixas comprovadas relativas à violação da privacidade e perda de dados de clientes                               | Pág. 41                                       |

## Índice SASB

| Código  | Métrica  | Referência (página) / Resposta direta               |
|---|--|---|
| Qualidade no cuidado e satisfação do paciente     |  |   |
| HC-DY-250a.2                                      | Número de Eventos Graves Reportáveis conforme definido pelo Fórum Nacional de Qualidade (NQF)  | Nenhum caso em dano grave ou óbito. Pág. 16         |
| HC-DY-250a.3                                      | Pontuação de Condição Adquirida no Hospital  | 4,9 ocorrências/mil pacientes (+2,1%). Pág. 16      |
| HC-DY-250a.4                                      | Taxa de readmissão em excesso por hospital   | Reinternação em até 30 dias: 11,7% (-7,7%). Pág. 15 |
| Gestão de resíduos                                |  |   |
| HC-DY-150a.1                                      | Descrição da quantidade total e porcentagem de resíduos médicos por destinação (a) incinerada, (b) reciclada ou tratada e (c) depositada em aterro   | Pág. 50   |
| Acesso para pacientes de baixa renda              |  |   |
| HC-DY-240a.1                                      | Discussão da estratégia para gerenciar o mix de pacientes entre pacientes segurados e sem seguro (SUS), incluindo programas com preços alternativos. | Pág. 47   |
| Emprego, Recrutamento, Desenvolvimento & Retenção |  |   |
| HC-DY-330a.2                                      | Descrição dos processos de recrutamento e retenção de talentos para profissionais de saúde   | Págs. 22 e 60                                       |

## Mapa de contribuição aos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS)

### **3** Assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todas e todos, em todas as idades.

- » Nosso maior propósito. Pág. 6
- » Programa Saúde Integral. Pág. 58
- » Parceria com Município de São Paulo. Pág. 65

### **6** Garantir a disponibilidade e manejo sustentável da água e saneamento para todos.

- » Reduzir o consumo e gerenciar o uso do recurso hídrico. Pág. 50

### **10** Reduzir a desigualdade dentro dos países e entre eles.

- » Implementar estratégias para fomentar a Diversidade e Inclusão. Págs. 37, 53 a 57

### **12** Assegurar padrões de produção e de consumo sustentáveis.

- » Garantir o uso de matérias-primas responsáveis e menos impactantes. Pág. 52
- » Promover a redução de resíduos e logística reversa. Págs. 50 a 52
- » Transmitir a cultura ESG aos pacientes e acompanhantes. Págs. 20, 21, 49 e 50

### **4** Assegurar a educação inclusiva e equitativa e de qualidade, e promover oportunidades de aprendizagem ao longo da vida para todas e todos.

- » Pilar de Ensino. Págs. 22 a 26
- » Ações de Impacto Social. Pág. 54
- » Promover o desenvolvimento dos profissionais. Págs. 59 a 61
- » Capacitar lideranças e profissionais sobre Diversidade e Inclusão. Pág. 55

### **7** Assegurar o acesso confiável, sustentável, moderno e a preço acessível à energia para todas e todos.

- » Reduzir o consumo das diversas fontes de energia. Pág. 49
- » Consumir energia de fontes renováveis. Pág. 49

### **13** Tomar medidas urgentes para combater a mudança climática e seus impactos.

- » Assegurar a estratégia de monitoramento e redução das emissões. Pág. 49
- » Priorizar produtos e serviços neutros em carbono. Pág. 49
- » Implementar estratégias para a gestão dos resíduos. Págs. 50 a 52

### **5** Alcançar a igualdade de gênero e empoderar todas as mulheres e meninas.

- » Garantir a equidade de gênero em todas as funções. Págs. 37, 55 a 57
- » Promover a equidade nas condições de emprego, para mulheres e grupos minorizados. Págs. 53 e 55

### **8** Promover o crescimento econômico sustentado, inclusivo e sustentável, emprego pleno e produtivo e trabalho decente para todas e todos.

- » Criar oportunidade de trabalho diretos e indiretos. Pág. 55
- » Apoiar o desenvolvimento e monitorar os fornecedores. Pág. 52
- » Promover o crescimento econômico sustentável. Págs. 31 e 46

### **16** Promover sociedades pacíficas e inclusivas para o desenvolvimento sustentável, proporcionar o acesso à justiça para todos e construir instituições eficazes, responsáveis e inclusivas em todos os níveis.

- » Manter altos padrões de Governança Corporativa. Págs. 33 a 44

# Carta de Asseguração

Indicador GR 2-5



KPMG Assurance Services Ltda.  
Rua Arquiteto Olavo Redig de Campos,  
105, 6º andar – Torre A  
04711-904 – São Paulo/SP – Brasil  
Caixa Postal 79518 – CEP 04707-970  
– São Paulo/SP – Brasil  
Telefone +55 (11) 3940-1500  
kpmg.com.br

## Relatório de asseguração limitada dos auditores independentes

Ao Corpo Gestor  
**Fundação Antônio Prudente**  
São Paulo – SP

### Introdução

Fomos contratados pela Fundação Antônio Prudente (“Fundação Antônio Prudente” ou “Companhia”) com o objetivo de aplicar procedimentos de asseguração limitada sobre as informações de sustentabilidade divulgadas no “Relatório de Sustentabilidade 2021” (“Relatório”) acompanhadas a esse relatório, relativas ao exercício findo em 31 de dezembro de 2021.

### Responsabilidades da administração da Fundação Antônio Prudente

A administração da Fundação Antônio Prudente é responsável pela elaboração e apresentação de forma adequada das informações de sustentabilidade divulgadas no “Relatório de Sustentabilidade 2021” de acordo com os *Standards* para Relato de Sustentabilidade da Global Reporting Initiative – GRI e com os controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração dessas informações livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

### Responsabilidade dos auditores independentes

Nossa responsabilidade é expressar conclusão sobre as informações divulgadas no Relatório, com base nos trabalhos de asseguração limitada conduzidos de acordo com o Comunicado Técnico (CT) 07/2012, aprovado pelo Conselho Federal de Contabilidade e elaborado tomando por base a NBC TO 3000 (Trabalhos de Asseguração Diferente de Auditoria e Revisão), emitida pelo Conselho Federal de Contabilidade – CFC, que é equivalente à norma internacional ISAE 3000, emitida pela Federação Internacional de Contadores, aplicáveis às informações não financeiras históricas. Essas normas requerem o cumprimento de exigências éticas, incluindo requisitos de independência e que o trabalho seja executado com o objetivo de obter segurança limitada de que as informações divulgadas no Relatório, tomadas em conjunto, estão livres de distorções relevantes.

A KPMG Assurance Services Ltda. (“KPMG”) aplica as normas brasileira e internacional sobre controle de qualidade, e consequentemente, mantém um sistema abrangente de controle de qualidade incluindo políticas e procedimentos documentados relativos ao cumprimento de normas éticas e profissionais, além dos requisitos legais e regulatórios aplicáveis. Cumprimos com o código de ética abrangente incluindo requerimentos detalhados de independência, estabelecidos com base nos princípios éticos de integridade, objetividade, competência e zelo profissional, confidencialidade e o comportamento profissional.

Um trabalho de asseguração limitada conduzido de acordo com a NBC TO 3000 (ISAE 3000) consiste principalmente de indagações à administração da Fundação Antônio Prudente e outros profissionais da Companhia que estão envolvidos na elaboração das informações constantes no Relatório, assim como pela aplicação de procedimentos analíticos para obter evidências que nos possibilitem concluir na forma de asseguração limitada sobre as informações de sustentabilidade tomadas em conjunto. Um trabalho de asseguração limitada requer, também, a execução de procedimentos adicionais, quando o auditor independente toma conhecimento de assuntos que o levem a acreditar que as informações divulgadas no Relatório, tomadas em conjunto, podem apresentar distorções relevantes.



Os procedimentos selecionados basearam-se na nossa compreensão dos aspectos relativos à compilação, materialidade e apresentação das informações constantes no Relatório e de outras circunstâncias do trabalho e da nossa consideração sobre áreas e sobre os processos associados às informações materiais de sustentabilidade divulgadas no Relatório, em que distorções relevantes poderiam existir. Os procedimentos compreenderam:

- a. planejamento dos trabalhos: consideração da materialidade dos aspectos para as atividades da Fundação Antônio Prudente, da relevância das informações divulgadas, do volume de informações quantitativas e qualitativas e dos sistemas operacionais e de controles internos que serviram de base para a elaboração do Relatório da Fundação Antônio Prudente. Esta análise definiu os indicadores a serem testados em detalhe;
- b. entendimento e análise das informações divulgadas em relação à forma de gestão dos aspectos materiais;
- c. análise dos processos para a elaboração do Relatório e da sua estrutura e conteúdo, com base nos Princípios de Conteúdo e Qualidade dos *Standards* para Relato de Sustentabilidade da *Global Reporting Initiative* - GRI (*GRI-Standards*);
- d. avaliação dos indicadores não-financeiros:
  - entendimento da metodologia de cálculos e dos procedimentos para a compilação dos indicadores por meio de entrevistas com os gestores responsáveis pela elaboração das informações;
  - aplicação de procedimentos analíticos sobre as informações quantitativas e indagações sobre as informações qualitativas e sua correlação com os indicadores divulgados no Relatório;
  - análise de evidências que suportam as informações divulgadas;
- e. análise da razoabilidade das justificativas das omissões de indicadores de desempenho associados a aspectos e tópicos apontados como materiais na análise de materialidade da Companhia.
- f. confronto dos indicadores de natureza financeira (GRI 201-1) com as demonstrações financeiras e/ ou registros contábeis.

Acreditamos que as informações, as evidências e os resultados obtidos em nosso trabalho são suficientes e apropriados para fundamentar nossa conclusão na forma limitada.

### Alcance e limitações

Os procedimentos aplicados em um trabalho de asseguração limitada são substancialmente menos extensos do que aqueles aplicados em um trabalho de asseguração razoável. Consequentemente, não nos possibilitam obter segurança de que tomamos conhecimento de todos os assuntos que seriam identificados em um trabalho de asseguração razoável, que tem por objetivo emitir uma opinião. Caso tivéssemos executado um trabalho de asseguração razoável, poderíamos ter identificado outros assuntos e eventuais distorções que podem existir nas informações constantes no Relatório.

Os dados não financeiros estão sujeitos a mais limitações inerentes do que os dados financeiros, dada a natureza e a diversidade dos métodos utilizados para determinar, calcular ou estimar esses dados. Interpretações qualitativas de materialidade, relevância e precisão dos dados estão sujeitos a pressupostos individuais e a julgamentos. Adicionalmente, não realizamos qualquer trabalho em dados informados para os períodos anteriores, para a avaliação da adequação das suas políticas, práticas e desempenho em sustentabilidade, nem em relação a projeções futuras.

### Conclusão

Com base nos procedimentos realizados, descritos neste relatório, nada chegou ao nosso conhecimento que nos leve a acreditar que as informações constantes no Relatório de Sustentabilidade 2021 não foram compiladas, em todos os aspectos relevantes, de acordo com os *Standards* para Relato de Sustentabilidade da *Global Reporting Initiative* - GRI (*GRI-Standards*) e com os registros e arquivos que serviram de base para a sua preparação.

São Paulo, 26 de agosto de 2022

KPMG Assurance Services Ltda.  
CRC 2SP-023228/O-4



**Sebastian Yoshizato Soares**  
Contador CRC 1SP257710/O-4

## Créditos

### **COORDENAÇÃO - TIME A.C.CAMARGO**

Luciana Spring e Wilson Pedreira, supervisão

Fernanda Mediano e Hugo Pacífico, coordenação de produção

Aline Alvarenga e Clayton Ribeiro, produção editorial

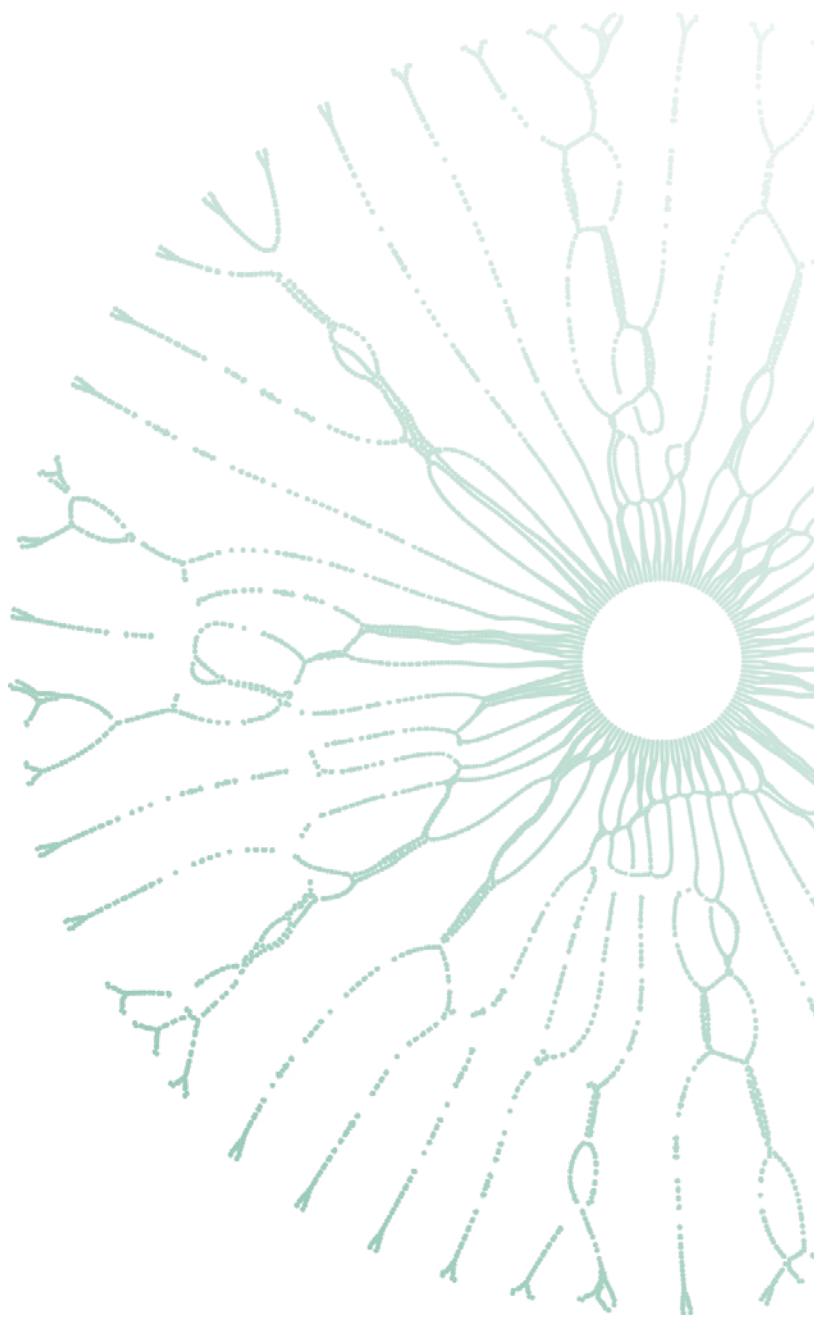
Diego Nascimento, revisão de layout

### **LAYOUT, CONSULTORIA E REDAÇÃO**

Ricca Sustentabilidade

### **IMAGENS**

Acervo A.C.Camargo, Adobe Stock e Freepik





**A.C. Camargo**  
**Cancer Center**

Especializado em Vida