

Relato Anual Integrado

2025



Sumário

1. Introdução _____ 03

Sobre o Relato	03
Carta da Administração	04
O A.C.Camargo Cancer Center	07
Destaques 2025	14
Valor Gerado	16
Temas Materiais	20

2. Planejamento Estratégico _____ 22

Ciclo 2016–2025: Encerramento	22
Ciclo 2026–2030: Visão Estratégica	27

3. Governança e Integridade _____ 32

Estrutura de Governança	32
Transparência e Integridade	38
Gestão de Riscos	43

4. Ecossistema de Saúde Sustentável _____ 46

Cadeia de Valor	46
Gestão da Saúde com Foco em Valor	50
Qualidade e Experiência do Paciente	51
Oncologia Integral: Assistência, Ensino e Pesquisa	62

5. Pessoas _____ 70

Nossos Profissionais	70
Jornada do Profissional	76
Diversidade e Inclusão	83
Impacto Social Além dos Muros	84

6. Meio Ambiente _____ 92

Gestão Ambiental	92
Mudanças Climáticas	96

7. Futuro e Inovação _____ 98

Sustentabilidade Financeira	98
Inovação em Saúde e Oncologia	103
Expandindo Fronteiras	106

8. Indicadores _____ 108

Índice GRI	108
Índice SASB	115
Indicadores A.C.Camargo	116
Mapa de ODS	119
Relatório de Asseguração Limitada	120
Créditos	122

Introdução

Sobre o Relato

GRI 2-3 | 2-5 | 2-14

Apresentamos aos nossos pacientes, profissionais, parceiros, órgãos públicos, comunidades locais e demais partes interessadas os principais resultados alcançados pelo A.C.Camargo Cancer Center entre 1º de janeiro e 31 de dezembro de 2025.

Este documento adota a estrutura do International Integrated Reporting Council (IIRC), demonstrando como a estratégia institucional gera valor por meio dos capitais financeiro, manufaturado, intelectual, humano, natural, social e de relacionamento, em alinhamento aos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) da Agenda 2030 da Organização das Nações Unidas (ONU).

Para mensurar o desempenho em assistência, ensino e pesquisa, reportamos indicadores baseados nas normas da Global Reporting Initiative (GRI), do Sustainability Accounting Standards Board (SASB) e métricas próprias da Instituição. Ao longo do texto, esses dados estão identificados pelas seguintes legendas: GRI XXX-X, SASB XX-XX-XX e ACC XX. A lista completa e detalhada de todos os indicadores reportados pode ser consultada no Capítulo 8 – Tabela de Indicadores.



A produção do Relato Anual Integrado de 2025 foi conduzida pelas equipes de Sustentabilidade, Marketing e Comunicação, com suporte da alta liderança. O documento foi aprovado pelo Conselho Curador e passou por revisão externa e independente realizada pela KPMG, garantindo credibilidade, consistência e precisão das informações.



Em caso de dúvidas ou sugestões sobre este Relato ou temas abordados, entre em contato pelo e-mail: sustentabilidade@accamargo.org.br

Carta da Administração

GRI 2-22 | 3-3

Ano após ano, há mais de sete décadas, milhares de profissionais atuam diariamente no cuidado de pacientes oncológicos no A.C. Camargo Cancer Center, com o objetivo de renovar o propósito criado por nossos fundadores: honrar a vida, desafiando as fronteiras da oncologia e promovendo educação e pesquisa para a sociedade.

Em 2025, consolidamos nossa posição de instituição de referência no tratamento oncológico e celebramos conquistas importantes, que elevaram nossa potência e ambição de entrega de valor social. Encerramos o ciclo de três anos do planejamento estratégico para iniciar o ciclo de 2026 a 2030. Entregamos seis dos sete compromissos assumidos com a sociedade, referentes aos capitais financeiro, intelectual, social, humano, natural e de relacionamento. No capital manufaturado, finalizamos quatro das cinco entregas previstas e, no próximo ciclo, seguiremos avançando na transformação digital de nossos processos.

Celebramos marcos, a exemplo do reconhecimento pelo Ministério da Saúde como Instituição de Excelência e o ingresso no Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS). Além disso, levamos aos palcos do evento Pré-COP30 (Encontro+B Amazônia 2025), em Belém (PA), nossa preocupação com os impactos das mudanças climáticas, que encarecem alimentos in natura, elevam o consumo de alimentos processados e, consequentemente, aumentam os riscos de câncer na população.

A confiança crescente de pacientes e empresas em nossos cuidados oncológicos, aliada à ampliação consistente de nossa reputação e à diversificação das fontes de receita, garantiu a sustentabilidade financeira da Instituição, que cresceu 10%. Seguimos aprimorando o fluxo assistencial em nossas unidades e elevando a qualidade da hospitalidade e do atendimento, resultando em um NPS médio de 90

pontos. Avanços na transformação digital, com projetos de inteligência artificial que abrangem desde o diagnóstico até a navegação de nossos pacientes, também ganham destaque e nos posicionam na vanguarda da assistência em saúde.

Renovamos importantes certificações e reconhecimentos internacionais como *Qmentum*, UTI Top Performer e ISO 14001, e conquistamos novas creditações, como a do Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem (PADI) na área de Radiologia. Também recebemos os prêmios do Alto Comissariado das Nações Unidas para Refugiados (ACNUR) pelo programa de empregabilidade de refugiados, o Prêmio de Consciência Ambiental Imensitá e, pelo segundo ano consecutivo, o FIA Lugares Mais Incríveis para Trabalhar.

Completamos 2025 com grande avanço na implementação de três acordos de compartilhamento de risco (*risk-sharing*) com parceiros da indústria farmacêutica para diferentes neoplasias. Ao atrelar o pagamento de terapias de alto custo aos desfechos clínicos efetivos, a Instituição não apenas otimiza recursos de todo o ecossistema e assume o protagonismo nacional na agenda de um sistema mais justo, mas também garante ao paciente o acesso ao que há de mais eficiente na medicina de precisão, mitigando desperdícios.

Evoluímos de forma consistente na consolidação e expansão das frentes de Ensino e Pesquisa, fortalecendo o papel institucional na formação e na geração de conhecimento. Entre os principais marcos, destaca-se a autorização do Ministério da Educação (MEC) para a oferta de cursos de pós-graduação lato sensu, ampliando nossa atuação na qualificação de profissionais. Avançamos também na captação de recursos externos para pesquisa, o que fortalece a capacidade de desenvolver projetos científicos relevantes e ampliar nosso impacto social positivo.

Impacto que potencializa

Seguindo nosso sonho de um mundo que supera o câncer, o ingresso no Proadi-SUS permitiu que capitaneássemos iniciativas de alto impacto social, como o Super Centro Brasil de Diagnóstico de Câncer. Este projeto tem o compromisso de laudar até mil biópsias por dia para o SUS, garantindo velocidade no diagnóstico para início de tratamento. Também capacitaremos patologistas em todo o Brasil e investiremos na infraestrutura de microscopia óptica e digital nas cinco regiões do país.

Outros destaques do programa incluem o aprimoramento e a especialização oncológica de mais de 70 médicos que atuarão em 17 estados, e a capacitação de mais de 400 mil profissionais da Atenção Primária, para promover a prevenção e a detecção precoce em 100% dos municípios brasileiros.



Sustentabilidade que inspira

O ano de 2025 marcou também uma década desde que decidimos aprimorar o modelo *cancer center*. Ao longo desse período, trabalhamos para alcançar o nível de excelência que hoje nos orgulha, refletido em nossa governança corporativa e clínica, na integração da jornada oncológica com navegação e *tumor boards*, no ensino e na pesquisa voltados ao controle do câncer e na estruturação do escritório de valor para acompanhar desfechos e custos, buscando ampliar a sobrevida dos pacientes com qualidade, ao mesmo tempo em que fortalece a sustentabilidade do sistema. Expandimos nosso escopo para nos tornarmos uma instituição com atuação no controle do câncer em nível nacional, em parceria com o Governo Federal na implementação da Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer.

Como o *cancer center* do Brasil, realizamos em São Paulo (SP), em parceria com o Ministério da Saúde, um encontro internacional para celebrar o primeiro ano da Organização Latino-Americana de Institutos de Câncer (OLACI) e reunimos 45 instituições oncológicas nacionais de alta complexidade. O objetivo foi conectar o Brasil todo a líderes do controle do câncer no mundo, com os quais o A.C.Camargo já tem relação de longa data, para compartilhamento de experiências. A OLACI integra a Organização dos Institutos Europeus de Câncer (OEIC World), que reúne mais de 170 centros de câncer.

Ainda no cenário internacional, alcançamos posição de destaque no SCImago Institutions Rankings (SIR), conquistando a 1ª posição entre as instituições privadas nacionais e a 2ª colocação entre todas as instituições de oncologia do Brasil. O ranking avalia universidades e organizações com base em um indicador composto por três dimensões: pesquisa (50% do peso), com foco no volume e na qualidade da produção científica; inovação (30%); e impacto social (20%), que refletem, respectivamente, a capacidade de transferência de conhecimento e a visibilidade e relevância para a sociedade.

Futuro

Olhamos para frente com a convicção de que todo conhecimento que produzimos deve ser compartilhado e romper fronteiras. Para isso, vamos acelerar nossa transformação digital por meio de uma jornada digital. Ao integrar o atendimento físico à agilidade de uma plataforma digital, levaremos a experiência do A.C. Camargo para todo o Brasil.

Nesta nova etapa, a eficiência operacional e a sustentabilidade financeira permitem ampliar nosso impacto social. Compreendemos, contudo, que não avançaremos sozinhos. Por isso, adotamos um olhar de ecossistema, estabelecendo parcerias estratégicas com o Ministério da Saúde e outras instituições de referência para potencializar nossa entrega de saúde de alta complexidade em larga escala. Iniciamos este novo ciclo estratégico prontos para orientar e mobilizar toda a sociedade na direção do controle do câncer, com mais prevenção, maior acesso a diagnósticos e tratamentos custo-efetivos, menor mortalidade e mais anos de vida produtiva para todos.

Agradecimentos

Honrando o legado de Antônio e Carmen Prudente, reafirmamos nosso compromisso com pacientes, familiares e toda a sociedade. Agradecemos aos mais de cinco mil profissionais que se dedicam diariamente ao acolhimento e ao cuidado com a vida. Somos gratos, também, aos nossos conselheiros, doadores, parceiros, fornecedores, entes públicos, voluntários e a todos que depositam sua confiança nesta Instituição, fortalecendo nosso relacionamento.

JOSÉ ERMÍRIO DE MORAES NETO

Presidente Executivo do Conselho Curador

JOSÉ HERMÍLIO CURADO

Presidente Institucional do Conselho Curador

VICTOR PIANA DE ANDRADE

CEO



Esq. para Dir.: José Hermílio Curado, Victor Piana de Andrade e José Ermírio de Moraes Neto

O A.C.Camargo Cancer Center

GRI 2-1 | 3-3

Somos uma plataforma de alta especialização em oncologia, reconhecida nacional e internacionalmente pela integração entre assistência, ensino e pesquisa. Atuamos de forma contínua ao longo de toda a jornada do cuidado oncológico — do diagnóstico à vida após o câncer —, oferecendo atendimento personalizado e centrado no paciente. Contamos com sete unidades estratégicas (cinco assistenciais, uma administrativa e uma de pesquisa), que sustentam uma operação integrada, estruturada em 13 Centros de Referência organizados por tipo de tumor e composta por consultórios especializados, centros cirúrgicos de alta complexidade e centro diagnóstico. Possuímos, ainda, um Pronto-Socorro Oncológico exclusivo e infraestrutura avançada para pesquisas clínicas inovadoras, posicionando-nos de forma única no cenário brasileiro e garantindo aos pacientes um acompanhamento completo e de alta precisão.

Como plataforma de oncologia, adotamos uma abordagem multidisciplinar, humanizada e integrada, que conecta prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em uma única jornada. Esse modelo garante acesso a soluções completas e coor-

denadas, promovendo melhores desfechos clínicos e qualidade de vida aos pacientes.

Nosso impacto ultrapassa as fronteiras do Estado de São Paulo. Por meio do Programa Missão A.C.Camargo, compartilhamos conhecimento, tecnologia e experiência em oncologia com diferentes regiões do país, favorecendo o acesso a cuidados qualificados.

Em 2025, esse alcance foi ampliado com o ingresso no Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS)*. Como instituição oncológica integrante do programa, que reúne sete hospitais de excelência, passamos a contribuir de forma estruturada para o fortalecimento da assistência oncológica em âmbito nacional, colocando nossa experiência a serviço do desenvolvimento do sistema de saúde e reforçando nossa atuação como referência em câncer no Brasil.

Assim, reforçamos nossa contribuição para a geração de valor duradouro para a sociedade, com impacto positivo na vida das pessoas, impulsionado pela produção de conhecimento e pela evolução contínua do cuidado em saúde.

Quando o conhecimento encontra o propósito, o cuidado oncológico ultrapassa fronteiras, conectando cuidado e inovação para transformar vidas.



saiba mais em:

Nossa História

<https://accamargo.org.br/institucional/nossa-historia>



saiba mais em:

Modelo cancer center

<https://accamargo.org.br/cancer-center/o-modelo-cancer-center>

* O PROADI-SUS É UMA INICIATIVA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE QUE APOIA HOSPITAIS DE EXCELÊNCIA PARA DESENVOLVER PROJETOS DE INOVAÇÃO, CAPACITAÇÃO E MELHORIA DA ASSISTÊNCIA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).

Visão, Propósito e Valores

O conhecimento em oncologia avança rapidamente, impulsionado pela ciência, tecnologia e uma compreensão cada vez mais humana do cuidado.

No A.C.Camargo Cancer Center, enxergamos o câncer não apenas como uma doença, mas como uma jornada na qual é possível oferecer acolhimento, dignidade e qualidade de vida em todas as etapas.

Neste momento de conclusão de um ciclo estratégico e construção de um novo, nossa visão e propósito ganham ainda mais relevância. Buscamos transformar a experiência do paciente e gerar benefícios duradouros para a sociedade, guiados por uma abordagem que integra ciência e humanização, ética e sustentabilidade, consolidando nossa atuação como referência em oncologia e reafirmando nossa missão de construir um mundo que supera o câncer.



VISÃO

Nosso sonho

Um mundo que supera o câncer



PROPÓSITO

O que nos move

Honrar a vida, desafiando as fronteiras da oncologia, promovendo educação e pesquisa para a sociedade



VALORES

Princípios que guiam nossas decisões e refletem o mundo em que acreditamos

Respeito
à vida

Gerar e compartilhar
conhecimento

Compromisso
Social

Excelência
sempre

Consciência no uso
de recursos

Estrutura de Operação

ACC 38

**7****UNIDADES**

5 assistenciais
1 administrativa
1 de pesquisa

**3****CENTROS
CIRÚRGICOS**

(Antônio Prudente,
Pires da Mota
e Tamandaré)

**66****POSTOS DE INFUSÃO**

42 na unidade
Antônio Prudente
24 na unidade Pires
da Mota

**13****CENTROS DE
REFERÊNCIA****28****SALAS
CIRÚRGICAS****215****CONSULTÓRIOS**

(+13% VS. 2024)

391**LEITOS
ATIVOS****1****CENTRO CIRÚRGICO
AMBULATORIAL**

(Pires da Mota)

Centros de Referência

ACC 1 | 42

Os 13 Centros de Referência (CRs) são estruturados por tipo de tumor, permitindo atendimento especializado e integrado de acordo com a complexidade da doença. Com infraestrutura própria e equipes médicas e multiprofissionais dedicadas, os CRs seguem protocolos clínicos baseados nas melhores evidências científicas, assegurando tratamentos seguros, eficazes e centrados no paciente.

O atendimento humanizado engloba todo o programa de navegação oncológica, construído de forma individualizada para cada paciente ao longo de sua jornada de cuidado. Dessa forma, promovemos a integração entre especialidades e asseguramos um cuidado ágil e coordenado, com desfechos clínicos positivos e maiores taxas de sobrevida.

Para sustentar esse modelo assistencial integrado, organizamos os CRs como unidades de negócio, com metas e orçamentos dedicados. Essa estrutura favorece a compreensão dos desafios específicos de cada área, amplia a eficiência da gestão e viabiliza soluções mais assertivas, fortalecendo a sustentabilidade institucional e garantindo diagnósticos mais precisos e tratamentos avançados em menor tempo.



saiba mais em:

Centros de Referência

<https://accamargo.org.br/cancer-center/centros-de-referencia>



Rede ADA

A Rede Aparelho Digestivo Alto (ADA) é uma comunidade voltada para médicos gastroenterologistas de todo o país. O objetivo dessa iniciativa é oferecer atualizações científicas sobre prevenção, diagnóstico precoce e tratamento dos cânceres do aparelho digestivo alto e agilizar o atendimento dos pacientes encaminhados, conectando especialistas do nosso cancer center a outros médicos da rede.

De caráter pioneiro, a rede foi apresentada durante um evento na unidade Itaim. No encontro, foi lançado o 1º Guia de Boas Práticas para o Tratamento da *H. pylori*, com foco na prevenção do câncer gástrico.

Novos Pacientes por Centro de Referência


TUMORES DE
CABEÇA E PESCOÇO

2.400


TUMORES DE MAMA

2.355


TUMORES
GINECOLÓGICOS

1.174


TUMORES
COLORRETAIS

1.025


SARCOMAS E
TUMORES ÓSSEOS

523


TUMORES DO APARELHO
DIGESTIVO ALTO

967


NEOPLASIAS
HEMATOLÓGICAS

796


TUMORES DO SISTEMA
NERVOSO CENTRAL

132


TUMORES CUTÂNEOS

2.749


TUMORES UROLÓGICOS

1.493


TUMORES
PEDIÁTRICOS

1.148


TUMORES DO PULMÃO
E TÓRAX

556


PACIENTES NÃO
VINCULADOS A UM ÚNICO CR

5.129

**TOTAL DE
NOVOS
PACIENTES**

20.447

Qualidade e Melhoria Contínua

GRI 3-3 | ACC 17

Comprometidos com a excelência, temos processos rigorosos e uma equipe altamente capacitada. Passamos por avaliações externas que validam a qualidade das operações, a gestão de riscos, os controles internos e a adoção das melhores práticas.

Certificações

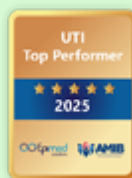
Possuímos certificações internacionais que atestam nossa excelência em diversos aspectos. Entre elas, destacam-se:



Acreditação Internacional em Excelência, Qualidade e Segurança do Paciente (*Qmentum* Diamante) - Desde 2015.



Implementação e manutenção do Sistema de Gestão Ambiental (ISO 14001) - Desde 2012.



Certificado UTI Top Performer 2025, que reconhece os hospitais com os melhores resultados considerando parâmetros como mortalidade hospitalar ajustada à gravidade e utilização eficiente de recursos.



Recebemos pelo terceiro ano consecutivo o Selo Ouro (mais alto grau de certificação do Programa Brasileiro GHG Protocol da FGV), que reconhece organizações com inventário completo de emissões (escopos 1, 2 e 3) verificado por auditoria independente.

Certificado Membro OECI



Somos instituição membro da *Organisation of European Cancer Institutes* (OECI), rede internacional de centros oncológicos de referência comprometidos com padrões elevados de qualidade, integração assistencial, pesquisa e inovação. A partir de 2024–2025, ampliamos nossa

atuação estratégica internacional na OECI, com participação mais ativa em iniciativas, fóruns técnicos e processos institucionais. Nesse contexto, nos encontramos em processo estruturado de preparo para acreditação da OECI, que envolve autoavaliação institucional, análise de conformidade aos padrões e implementação de melhorias contínuas. Essa vinculação reforça nosso compromisso com um modelo que integra assistência oncológica de alta complexidade, pesquisa translacional, ensino e prevenção em um único ambiente organizacional, alinhado a critérios internacionais de qualidade, governança e segurança.

PADI

Conquistamos também o certificado do PADI (Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem) na área de Radiologia.



Posicionamento da marca

ACC 39

Em 2024, o A.C. Camargo Cancer Center deu um importante passo em sua trajetória de 71 anos ao lançar seu novo posicionamento institucional. Esse movimento representou uma evolução na forma como a Instituição se conecta com a sociedade, pacientes, médicos e colaboradores.

Para traduzir essa mudança na comunicação externa, em 2025, lançamos uma ampla campanha sob o conceito “Você no centro, a ciência ao seu lado”. A iniciativa marcou o rompimento com o vocabulário tradicional da oncologia, frequentemente associado a termos como “luta”, “combate” e “guerra”, e adotou uma abordagem mais empática, humana e contemporânea. A nova narrativa reconhece a vulnerabilidade do paciente, ao mesmo tempo em que evidencia a ciência como base para enfrentar o câncer não como um ponto final, mas como uma vírgula na história de cada pessoa.

A campanha centrada na experiência do paciente contou com dois filmes: um retratando a última sessão de quimioterapia de uma paciente, celebrada com um buzição ao final do tratamento, e outro apresentando a jornada de um paciente pediátrico, destacando a importância da rede de apoio ao longo do cuidado.

O reposicionamento fortaleceu a cultura interna, alinhando o discurso entre todos os *stakeholders* e reforçando o compromisso de colocar o paciente no centro em cada etapa da jornada oncológica.

*Você no centro, a
ciência ao seu lado.*



saiba mais em:

A.C. Camargo Cancer Center x Vermelho Amour

<https://vermelhoamour.com.br/categoria/accamargo-vermelho-amour/>

Coala Festival

Levamos uma iniciativa voltada a pacientes oncológicos para a 11ª edição do Coala Festival, um dos principais eventos de música brasileira do país, realizado no Memorial da América Latina, em São Paulo (SP).

Destaques da ação

- **Acolhimento e Humanização:** Integramos cuidado oncológico, lazer e cultura, oferecendo momentos de distração e relaxamento essenciais à saúde emocional.
- **Espaço Exclusivo:** Preparamos um ambiente seguro e acolhedor para receber as pessoas em tratamento.
- **Experiência:** Os pacientes vivenciaram a emoção de assistir a shows de grandes nomes do cenário musical do país, como Nando Reis.
- **Compromisso:** A participação reafirma a dedicação à vida plena e ao bem-estar integral, em todas as fases da jornada.

Collab Vermelho Amour

Realizamos uma parceria com a Vermelho Amour para ampliar a visibilidade da causa oncológica e conectar diferentes públicos. A ação começou no Coala Festival, quando bonés personalizados foram criados e entregues como presente aos pacientes convidados. Com o sucesso da ação, o produto passou a ser vendido no site da marca, revertendo parte do valor para iniciativas de acolhimento, ensino e pesquisa em oncologia.



Destaques 2025

**Ingresso no
Proadi-SUS**

PÁGINA 84

**Primeiro ciclo do projeto
Gente que Cultiva a Vida**

PÁGINA 97

**Novo Ciclo
Estratégico Institucional e de
Sustentabilidade 2026-2030**

PÁGINA 27

**Nova Matriz de
Dupla Materialidade**

PÁGINA 20

**Atualização da
Matriz de Riscos**

PÁGINA 43

**Expansão da atuação
internacional**

PÁGINA 106

**Parcerias com empresas para
prevenção do câncer**

PÁGINA 49

**Participação no Evento
Pré-COP30**

PÁGINA 92



Prêmios e Reconhecimentos

LUGARES MAIS INCRÍVEIS PARA TRABALHAR

Pelo segundo ano consecutivo, recebemos a certificação “Lugares Mais Incríveis para Trabalhar” pela pesquisa FIA/Estadão. O reconhecimento avalia a cultura interna em pilares como liderança, aprendizado e bem-estar. Alcançamos 82,4 pontos no índice de clima, com a participação de 38% dos colaboradores.

PRÊMIO AÇÕES QUE INSPIRAM

Recebemos o Prêmio do Fórum Empresas com Refugiados, na categoria “Sem deixar ninguém para trás”. A premiação reconhece o apoio a pessoas refugiadas e migrantes por meio de capacitação profissional e apoio psicossocial, promovendo acolhimento e propósito.

SELO EPIMED UTI TOP PERFORMER 2025

As UTIs Adulto da Instituição conquistaram o selo Top Performer 2025, certificação nacional baseada em padrões internacionais de qualidade. O reconhecimento destaca a eficiência no uso de recursos e o desempenho assistencial.

Entre mais de 12 mil UTIs de dezenas de países em todo o mundo avaliadas, nossas UTIs Adulto, com quatro unidades reconhecidas, estão entre as mais eficientes e figuram no top 1% — ou seja, em um universo de 100 unidades, apenas uma alcança esse nível de performance.

Reconhecimento de Excelência pelo Ministério da Saúde

Obtivemos o Reconhecimento de Excelência pelo Ministério da Saúde e passamos a integrar o Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS), que reúne instituições de referência para apoiar o SUS em ações de ensino, pesquisa, inovação e assistência especializada. Pela primeira vez desde 2009, esse grupo, formado por seis hospitais de excelência, foi ampliado e passamos a integrá-lo como o único Cancer Center. O ingresso no Proadi-SUS fortalece iniciativas estruturantes e sustentáveis do pilar de impacto social, presente desde a fundação da instituição, ampliando a capacidade de gerar impacto positivo, expandindo o acesso da população a diagnósticos e tratamentos oncológicos eficazes, inovadores e humanizados.

PRÊMIO CONSCIÊNCIA AMBIENTAL IMMENSITÀ

Implementamos um sistema de compostagem que transforma resíduos orgânicos em adubo natural, usado na manutenção das áreas verdes e em uma horta comunitária. A medida reduz o envio de materiais a aterros, as emissões de CO₂ e o uso de fertilizantes, gerando economia e retorno do investimento em menos de três anos.

SCImago INSTITUTIONS RANKINGS 2025

Conquistamos a 1ª posição entre instituições privadas, a 2ª entre todas as do Brasil e a 3ª na América Latina em Oncologia no SCImago Institutions Rankings 2025, em que foi avaliado o desempenho em pesquisa, inovação e impacto social de mais de 160 instituições brasileiras.

Valor Gerado

GRI 2-24 | 3-3 | 201-1 | ACC-2025-CF | ACC-2025-CH | ACC-2025-CI | ACC-2025-CM | ACC-2025-CN | ACC-2025-CS | ACC-2025-CR

Geramos valor ao integrar assistência, ensino, pesquisa e inovação, contribuindo para a evolução contínua do cuidado oncológico e ampliando as possibilidades de prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer. Esse percurso consolida os avanços nos compromissos públicos assumidos e reafirma a dedicação do A.C.Camargo à vida e à sustentabilidade.

IMPACTOS EXTERNOS

Legislação e regulamentação setorial
Mudanças políticas
Dinâmica do mercado de saúde
Questões macroeconômicas

MODELO DE NEGÓCIOS A.C.CAMARGO

JORNADA INTEGRADA:
ASSISTÊNCIA, ENSINO
E PESQUISA

GESTÃO
ASSISTENCIAL
E CONTROLE
DO CÂNCER

CENTROS DE
REFERÊNCIA

PLANEJAMENTO
ESTRATÉGICO

FOCO NA JORNADA
DO PACIENTE

VISÃO DE FUTURO

ÉTICA E
TRANSPARÊNCIA

CUSTO-EFETIVIDADE

IMPACTO SOCIAL

TECNOLOGIA
E INOVAÇÃO

PARCERIAS

SUSTENTABILIDADE

CAPITAL RELACIONAMENTO



INSUMOS/RECURSOS:

- Novo posicionamento da marca.
- Relacionamento estabelecido com pacientes, comunidades e médicos.
- Parcerias estabelecidas com fornecedores, entes públicos, empresas, operadores e prestadores de serviço, instituições de ensino, associações e entidades do setor da saúde e da oncologia.

VALOR GERADO

- NPS de 90,4 em satisfação do paciente.
- Crescimento de 26% nas parcerias B2B.
- 680 fornecedores diretos, 1.484 indiretos e 128 internacionais.
- 69 fornecedores submetidos a avaliações de impacto ambiental.
- +111 mil pacientes atendidos, sendo mais de 20 mil novos.
- Promoção do bem-estar físico e emocional dos pacientes.
- Disseminação de conhecimento à sociedade com Observatório do Câncer.
- Núcleo de Inteligência Operacional (NIOP).

MODELO DE NEGÓCIOS A.C.CAMARGO

CAPITAL NATURAL



INSUMOS/RECURSOS:

- Gestão de recursos naturais renováveis e não renováveis.
- Sistema de Gestão Ambiental (SGA).
- Campanhas de conscientização de destinação de resíduos.
- Membros do Projeto Hospitais Saudáveis (PHS).

VALOR GERADO

- Compromisso com o combate às mudanças climáticas.
- Selo Ouro do Greenhouse Gases Protocol (GHG) - 2022, 2023 e 2024.
- Projeto RAUL.
- Equipamentos e processos aprimorados, melhorando a gestão dos recursos hídricos.
- Recertificação da ISO 14001.
- Projeto "Gente que cultiva a vida" (primeiro ciclo).
- Aquisição de 22.660 MWh de energia renovável, com certificação I-REC.
- 63,6% dos resíduos gerados foram reutilizados, recuperados ou reciclados.
- Substituição de equipamentos de refrigeração.

CAPITAL SOCIAL



INSUMOS/RECURSOS:

- Segurança do paciente.
- Aprimoramento de processos de cuidado.
- Relacionamento com as comunidades locais e médicos.
- Parceria com o Sistema Único de Saúde (SUS) e com instituições que contribuem para o fortalecimento do ecossistema de saúde.
- Busca pela equidade na saúde.

VALOR GERADO

- Soluções em oncologia, impactando milhares de vidas com o conhecimento em prevenção, diagnóstico, qualidade de vida e sobrevida no tratamento do câncer.
- Missão A.C.Camargo.
- Programa Dona Carolina Tamandaré.
- Projeto Bolsas de Fomento à empregabilidade: 310 beneficiados em cursos na área da saúde.
- Escola Especializada Schwester Heine beneficiou 597 alunos, totalizando quase cinco mil atendimentos.
- 306.818 atendimentos ambulatoriais.
- +20.940 atendimentos de emergência.

MODELO DE NEGÓCIOS A.C.CAMARGO

CAPITAL FINANCEIRO



INSUMOS/RECURSOS:

- Receita proveniente de fontes diversas.
- Investimentos em inovação, especialização dos profissionais, ensino e pesquisa.
- Recursos de agências de fomento e doados por pessoas físicas e jurídicas.
- Gestão de Reserva de Impacto Social e Evolução (RISE).
- R\$ 117,6 milhões investidos em melhorias de infraestrutura, tecnologia e inovação.
- Recursos aplicados com impacto social.

VALOR GERADO

- Realização de projetos de assistência, pesquisa, ensino, inovação e impacto social.
- R\$ 2,12 bilhões de receita líquida (+11% vs. 2024).
- R\$ 850 milhões de valor líquido adicionado, distribuído ao negócio, colaboradores e sociedade.

CAPITAL HUMANO



INSUMOS/RECURSOS:

- 4.120 profissionais próprios especializados.
- 840 médicos em corpo clínico e equipe multidisciplinar.
- 946 profissionais, entre terceirizados e estagiários.
- 111 profissionais CLT dedicados à pesquisa científica.
- Desenvolvimento dos profissionais e retenção de talentos.
- Promoção do bem-estar, saúde integral e qualidade de vida.
- Trilha de desenvolvimento.

VALOR GERADO

- Ampliação do quadro de profissionais em 3,5%.
- 71% de mulheres no total de profissionais.
- 88,3% dos profissionais receberam avaliação de desempenho.
- +64 mil horas de capacitação para diferentes funções.
- 99 residentes médicos e multiprofissionais formados, 14 deles incorporados ao corpo clínico.
- 27 formados na Escola Técnica em 2025.

MODELO DE NEGÓCIOS A.C.CAMARGO

CAPITAL INTELECTUAL



INSUMOS/RECURSOS:

- +R\$ 25 milhões investidos em tecnologia da informação e inovação.
- Rotinas e jornadas personalizadas, baseadas em evidências científicas.
- Disseminação de conhecimento oncológico.
- Ambiente que promove a inovação em diagnósticos, tratamentos e experiência do paciente.
- Revisão da matriz de riscos.
- Projeto Dédalo (Pesquisa Científica Renovada).

VALOR GERADO

- Liderança em terapia com células CAR-T.
- 106 estudos clínicos em fase de acompanhamento ou recrutamento.
- 7,5 mil participantes em 72 cursos livres oferecidos.
- MBA em Gestão de Saúde, parceria com o IBMEC.
- 281 projetos de pesquisa iniciados e 292 artigos publicados.
- ~R\$ 14 milhões captados para Pesquisa.
- 92 reuniões interdisciplinares do Research Board.
- Amostras biológicas para o Biobanco provenientes de 293 novos pacientes.
- 4º Prêmio José Eduardo Ermirio de Moraes: Inovações pela vida, com 35 propostas submetidas.
- 54 profissionais concluíram cursos de mestrado, doutorado e pós-doutorado.
- Cinco ativos de Propriedade Intelectual com registro solicitado no INPI.

CAPITAL MANUFATURADO



INSUMOS/RECURSOS:

- Rede de unidades assistenciais, estrutura de reabilitação e complexo hospitalar de alta tecnologia com unidades laboratoriais.
- 13 Centros de Referência Oncológica (unidades de negócio).
- Parcerias estratégicas.
- 391 leitos ativos, 215 consultórios e 28 salas cirúrgicas operacionais.

VALOR GERADO

- Ambiente humanizado para o acolhimento do paciente e de seus acompanhantes.
- Automação e digitalização da jornada dos pacientes, com check-in de autoatendimento nos ambulatorios e sistema Zero Faltas.
- Aprimoramos políticas e procedimentos de privacidade de dados.
- Gestão da cadeia de medicamentos e materiais.

Temas Materiais

GRI 3-1 | 3-2 | 3-3

Como parte de nossos compromissos com o desenvolvimento sustentável e a geração de valor, somos signatários do Pacto Global da Organização das Nações Unidas (ONU) desde 2015, integrando a Agenda 2030 e os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) como orientadores de nossas decisões. Dentro da visão de futuro sustentável e adoção de melhores práticas, em 2025, realizamos o estudo de dupla materialidade com base na metodologia proposta pelo [European Financial Reporting Advisory Group - EFRAG](#).

Esse processo define temas prioritários ao avaliar os impactos das atividades na sociedade e no meio ambiente, além de fatores que influenciam o desempenho e a perenidade da Instituição. O estudo foi realizado com apoio de consultoria externa e conduzido internamente pela área de Sustentabilidade, com etapas integradas que garantem um panorama completo:

- **Mapeamento de desafios e oportunidades:** Identificação do grau de impacto e dos possíveis riscos e oportunidades na cadeia de valor, cruzando tendências globais, normas regulamentares e as melhores práticas do setor de saúde;

- **Consolidação de prioridades:** Organização de uma lista abrangente de temas essenciais para o futuro sustentável, integrados aos compromissos de longo prazo da Instituição;
- **Diálogo e avaliação:** Análise de temas mapeados por grupos transdisciplinares, compostos por lideranças, especialistas e membros do Conselho Consultivo de Pacientes, reunindo o conhecimento técnico à sensibilidade de quem vivencia a rotina de cuidado;
- **Validação estratégica:** Revisão e aprovação da matriz pela Diretoria Executiva e reporte ao Conselho Curador.

Os resultados foram consolidados em uma matriz de dupla materialidade (de impacto e financeira) e os temas materiais do A.C.Camargo foram definidos com base na alta relevância em ambas as dimensões. Essa priorização apoia a tomada de decisão, a definição de metas, a mitigação de riscos, o aproveitamento de oportunidades e a transparência na comunicação com as partes interessadas. A seguir, são apresentados os dez temas materiais definidos:

1. **Prevenção e Rastreamento do Câncer:** Iniciativas para disseminar o diagnóstico precoce, medidas de prevenção e hábitos saudáveis junto à população brasileira, buscando reduzir a incidência de tumores e a mortalidade. Envolve campanhas e parcerias multissetoriais e com o poder público.
2. **Equidade no Acesso à Saúde e Impacto Social:** Compromisso em assegurar tratamentos oncológicos de excelência para uma ampla população mitigando disparidades sociais, geográficas e econômicas. Envolve o uso de tecnologias avançadas e assistência de alta complexidade.

3. **Descarbonização:** Medidas para reduzir emissões de gases de efeito estufa (GEE), reconhecendo as mudanças climáticas como um desafio à saúde pública. Alinha os serviços de cuidado oncológico à sustentabilidade global.
4. **Transformação Digital, Privacidade e Segurança de Dados:** Integração de tecnologias para otimizar a jornada do paciente, garantindo rigorosa proteção de dados sensíveis. Une agilidade digital à segurança cibernética, garantindo privacidade, confidencialidade e conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

5. Cuidado e Atenção ao Paciente com Qualidade e Segurança: Aplicação de protocolos clínicos rigorosos e coordenação multidisciplinar para minimizar riscos e eventos adversos. Promoção de uma cultura de segurança e cuidado integral, aliando precisão terapêutica e experiência humanizada.

6. Sustentabilidade Financeira: Gestão ética e eficiente dos recursos para viabilizar investimentos em inovação, tecnologia e assistência de longo prazo. Envolve diversificação de receitas, adoção de modelos de saúde baseados em valor e alocação estratégica de recursos.

7. Adaptação Climática e Gestão de Energia e Água: Fortalecimento da infraestrutura garantindo eficiência no uso de recursos naturais e continuidade do cuidado frente a eventos climáticos. Foca na confiabilidade do suprimento de energia e na gestão rigorosa de água e efluentes, aliando resiliência operacional à segurança de pacientes.

8. Gestão de Resíduos: Manejo seguro e descarte adequado de resíduos, prevenindo contaminações ambientais e ocupacionais. Alia conformidade regulatória, redução de desperdícios e logística reversa.

9. Sustentabilidade e Engajamento da Cadeia de Valor: Engajamento de fornecedores a rigorosos critérios de conformidade, qualidade, segurança e práticas socioambientais. Foca na gestão estratégica e rastreabilidade de toda a cadeia de suprimentos para mitigar riscos.

10. Inovação Clínica: Integração de novas tecnologias, prática assistencial e terapias avançadas baseadas em evidências para otimizar o tratamento oncológico, aprimorar o cuidado de pacientes e os desfechos clínicos. Foca na adoção de inovações científicas, equilibrando acesso ao tratamento de ponta e sustentabilidade econômica.



TEMAS MATERIAIS

● CRÍTICA | MATERIALIDADE FINANCEIRA E DE IMPACTO

1. Prevenção e Rastreamento do Câncer
2. Cuidado e Atenção ao Paciente com Qualidade e Segurança
3. Transformação Digital, Privacidade e Segurança de Dados
4. Sustentabilidade e Engajamento da Cadeia de Valor
5. Adaptação Climática e Gestão de Energia e Água

● CRÍTICA | MATERIALIDADE DE IMPACTO

6. Equidade no Acesso à Saúde e Impacto Social
7. Descarbonização
8. Inovação Clínica
9. Gestão de Resíduos
10. Sustentabilidade Financeira



Humano



Intelectual



Manufaturado



Natural



Social



Relacionamento



Financeiro

Planejamento Estratégico

Ciclo 2016–2025: Encerramento

O período de 2016 a 2025 representou uma transformação estrutural que consolidou o modelo de atuação e preparou a Instituição para ampliar seu impacto nacional e internacional. Ao longo dessa trajetória, estabelecemos bases sólidas de sustentabilidade financeira, maturidade operacional e integração das agendas ambiental, social e de governança (ESG), com avanços contínuos na gestão, na qualidade assistencial, na integração dos pilares de cancer center e no desenvolvimento social. Destacamos, ainda, a consolidação dos Centros de Referência como unidades de negócio e a liderança em oncologia no país.

2025

Certificação como instituição de **excelência** pelo Ministério da Saúde e ingresso no **Proadi-SUS**.

2024

Selo **UTI Top Performer**; Ingressamos na Organização Latino-Americana de Institutos de Câncer (**OLACI**) como membro fundador.

2023

Completamos **70 anos** de história; Adesão ao **Projeto Hospitais Saudáveis**.

2022

Realização da primeira infusão de **CAR-T**; **Primeiro Selo Ouro do GHG Protocol**; Primeiro contrato de **risk sharing** com parceiro farmacêutico como medida voltada a custo-efetividade.

2020

Inauguração da unidade **Itaim Bibi**.

2019

Inauguração da unidade **Pires da Mota**.

2017

Adesão ao **Instituto Ethos** (responsabilidade social, ética e sustentabilidade na gestão).

2015

Início do modelo de **Centro de Referência**; Compromisso com o **Pacto Global**; Primeira certificação **Qmentum**.

Esta década marcou a construção de alicerces para expandir, de forma sustentável e inovadora, a entrega de valor à sociedade em diferentes áreas:

Social: Consolidamos uma assistência altamente especializada, por meio de atividades de ensino e pesquisa. Fortalecemos nossa contribuição para o sistema público de saúde, ampliamos iniciativas de prevenção e criamos a Diretoria de Impacto Social.

Ambiental: Avançamos na integração das práticas à gestão institucional e aos processos operacionais, promovendo maior alinhamento com as diretrizes estratégicas.

Financeiro: Fortalecemos a sustentabilidade financeira de forma consistente, o que viabilizou a expansão das operações, a realização de investimentos estratégicos e o aumento da eficiência operacional, contribuindo para a resiliência institucional no longo prazo.

Governança: Aprimoramos os processos decisórios com a estruturação de instâncias e maior clareza na

definição de responsabilidades. Ampliamos o uso de indicadores e dados para suporte às decisões estratégicas, além do amadurecimento dos mecanismos de gestão de riscos e conformidade.

Inovação: Reestruturamos a área de inovação com a criação de uma gerência dedicada e avançamos em projetos e parcerias com o ecossistema de inovação. Reforçamos nossa cultura relançando o Programa Fábrica de Ideias e realizando ações de desenvolvimento de colaboradores, treinando mais de 1.300 pessoas em temas de Inovação, Design, Tecnologia e Agilidade.

No período, concluímos o ciclo 2018–2025 do Planejamento Estratégico de Sustentabilidade, com avanços relevantes nas metas, iniciativas e entregas priorizadas. Como desdobramento dos compromissos institucionais estabelecidos para 2025 para cada um dos capitais do Relato Integrado, seis dos sete compromissos foram cumpridos integralmente. O único não plenamente atingido refere-se ao Capital Manufaturado, no qual quatro dos cinco tópicos foram concluídos, e o remanescente alcançou 80% da entrega prevista.



Entregas do Plano Estratégico de Sustentabilidade 2018-2025

PILAR	ENTREGAS	ODS RELACIONADOS
Foco no Futuro	• Implantação da Reserva de Impacto e Evolução (RISE) • Estruturação do portfólio de doações e patrocínios	  
Foco no Meio Ambiente	• Plano de Gestão Integrado de Resíduos Sólidos • Compra de energia proveniente de fontes renováveis • Gestão das emissões de GEE • Garantia da manutenção da certificação do Sistema de Gestão Ambiental (SGA) • Homologação da Norma do SGA • Implantação do Projeto RAUL (Racionalização de Água, Luz e Utilidades) • Primeiro ciclo do projeto Gente que Cultiva a Vida • Comida invisível – Redução de desperdício de alimentos	     
Foco na Cadeia	• Avaliação de performance de fornecedores, considerando requisitos socioambientais • Capacitação de fornecedores no contexto de práticas de sustentabilidade • Programa Rota Verde – uso de veículos elétricos nas entregas para o A.C.Camargo	     
Foco nas Pessoas	• Norma de Diversidade, Equidade e Inclusão • Programa Missão A.C.Camargo • Programa Dona Carolina Tamandaré • Bolsas de fomento à empregabilidade de pessoas em vulnerabilidade social • Criação dos Grupos de Afinidade • Semana da Sustentabilidade • 2ª edição da Semana da Consciência Negra	    

Compromissos Institucionais 2025

ACC 2025-CR | 2025-CS | 2025-CF | 2025-CM | 2025-CH

Compromisso	Meta 2023-2025	Resultado 2025
CAPITAL FINANCEIRO Recursos próprios destinados à potencialização do impacto social.	Assegurar que ao menos 10% a 20% do EBIT total seja direcionado à Reserva de Impacto Social e Evolução (RISE), no período de 2023 a 2025.	✓ O Conselho Curador aprovou a destinação de 10% do EBIT total de 2024 à RISE.
CAPITAL HUMANO Fomento ao pensamento plural na liderança para diversidade na tomada de decisão.	Liderança diversa e inclusiva para a promoção de cultura e tomada de decisões plurais, considerando os aspectos geracionais, de gênero, étnico-raciais, inclusão de pessoas com deficiência e LGBTQIAPN+.	✓ Em 2025, a liderança apresentou diversidade geracional, de gênero, étnico-racial, inclusão de pessoas com deficiência e LGBTQIAPN+.*
CAPITAL INTELECTUAL Impacto positivo e pioneirismo na oncologia nacional.	Figurar entre as cinco melhores instituições privadas em oncologia do SClmago Institutions Rankings (SIR).	✓ Ficamos em 1º lugar.

*A ESTRUTURA DE LIDERANÇA E ALTA LIDERANÇA CONTEMPLA OS CARGOS DE DIRETOR, GERENTE, SUPERVISOR, COORDENADOR E LÍDER, SENDO COMPOSTA, EM 2025, POR 205 MULHERES E 100 HOMENS, COM PREDOMINÂNCIA DE PESSOAS DA GERAÇÃO X (179), SEGUIDA DA GERAÇÃO Y (120) E MILLENNIALS (QUATRO), ALÉM DE 87 PESSOAS PRETAS, PARDAS OU AMARELAS, 16 PESSOAS LGBTQIAPN+ E TRÊS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.

Compromisso

CAPITAL MANUFATURADO

**Digitalização da
jornada do paciente.**

CAPITAL NATURAL

**Combate às
mudanças climáticas.**

CAPITAL SOCIAL

**Número de vidas
impactadas em
âmbito nacional.**

CAPITAL RELACIONAMENTO

**Índice de satisfação
dos pacientes em sua
jornada oncológica
em CRs estratégicos.**

Meta 2023-2025

Disponibilizar canais
digitais de autosserviço
aos pacientes,
visando ao aumento
da capacidade de
atendimento, agilidade
e assertividade na
interação com o
A.C.Camargo.

Ampliar a mensuração
das emissões de Gases
de Efeito Estufa (GEE)
geradas pela cadeia
de valor (Escopo 3 –
emissões indiretas).

Impactar 500 mil
vidas por ano.

Atingir NPS mínimo de
90 pontos de pacientes
tratados nos CRs de
mama, urológicos,
cutâneos e de cabeça
e pescoço.

Resultado 2025



**Status da implantação
de canais:**
Autoagendamento;
**Auto check-in; Resultados
via canais digitais;**
Interações automatizadas:
100% implantados.
Teleorientações:
80% implantado.



**Ampliamos a
mensuração das
emissões da cadeia
de valor (Escopo 3)
para as categorias
transporte *upstream*
e viagens a negócios.**



628.026
vidas impactadas em 2025
nas frentes assistencial,
de ensino, inovação,
impacto social, pesquisa
e produtos e serviços.



CR Mama: 92
CR Urológicos: 92
CR Cutâneos: 93
CR Cabeça e Pescoço: 93

Ciclo 2026–2030: Visão Estratégica

GRI 2-24 | 3-3

Ao final de 2025, a Instituição alcança um estágio de maturidade que reflete dez anos de construção do modelo atual. Trata-se de uma década marcada por preparação, estruturação e consolidação, que permitiu estabelecer bases sólidas para o próximo ciclo estratégico.

Esse percurso posiciona o A.C.Camargo em um novo momento de sua trajetória. O conhecimento acumulado torna-se um ativo estratégico para contribuir com o desenvolvimento do sistema de saúde, abrindo uma próxima etapa focada na transferência desse conhecimento, na expansão do impacto assistencial e científico e no fortalecimento do papel de referência que o A.C.Camargo ocupa no cuidado oncológico no Brasil.



Planejamento Estratégico 2026 - 2030: conexão com os pilares de sustentabilidade

IMPACTO NA SOCIEDADE



JORNADA DIGITAL INTEGRADA

Plano Estratégico de Sustentabilidade 2026–2030

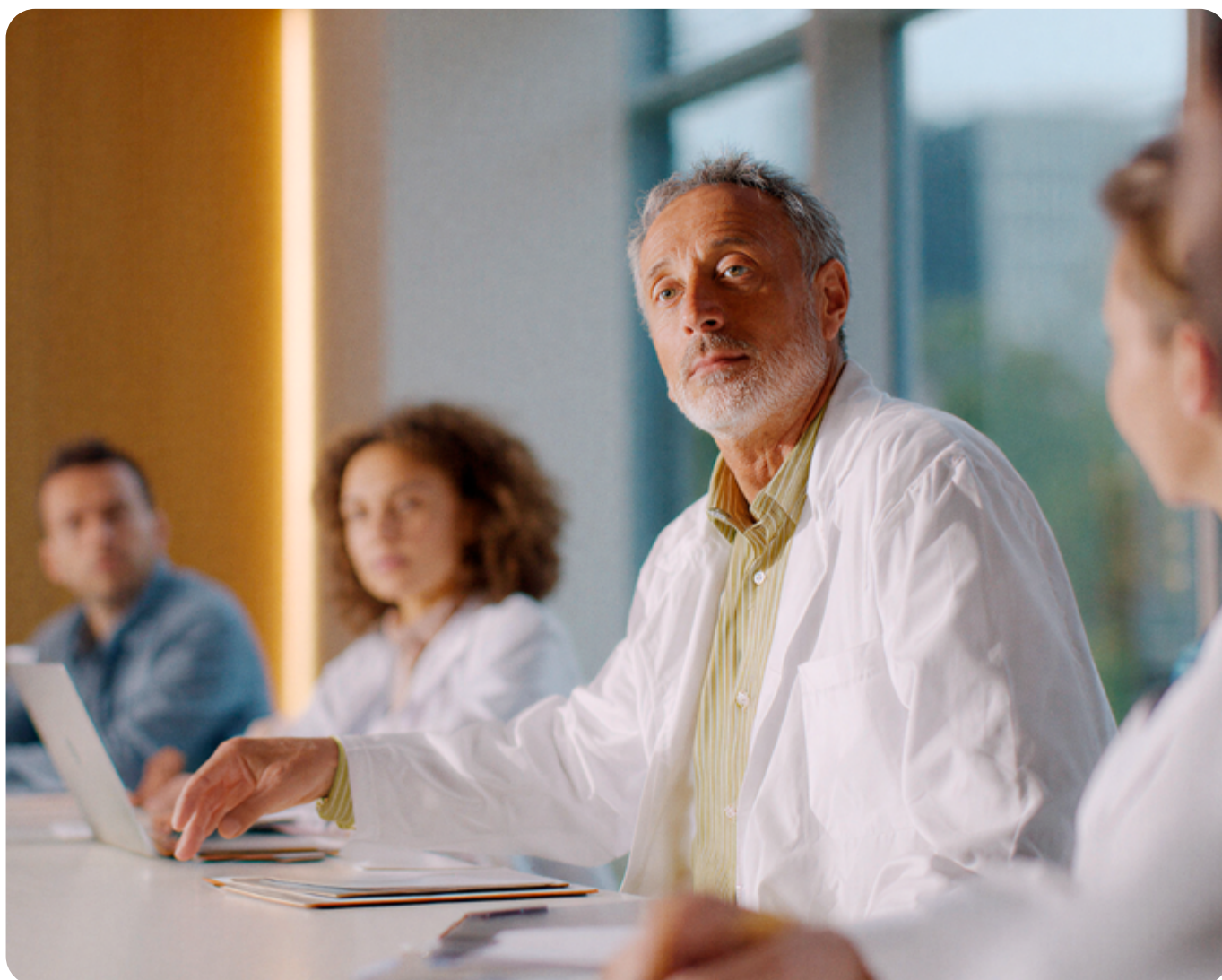
No Plano Estratégico de Sustentabilidade 2026–2030, consideramos as transformações e tendências globais e nacionais do setor de saúde (mudanças climáticas, gestão ESG, digitalização e escassez de profissionais qualificados), além de temas prioritários da Instituição. O plano foi estruturado em dois eixos interligados:

Sustentabilidade que Inspira, voltado à excelência operacional, perenidade e diversificação de receitas;

Impacto que Potencializa, focado na ampliação do alcance nacional por meio do Proadi-SUS, ensino, pesquisa e iniciativas sociais.

Esses eixos se desdobram em quatro pilares, representados por um catavento, para evidenciar que o impacto social permeia e conecta todos eles.

Foram definidas também metas que orientam os compromissos públicos e estão alinhadas ao *Balanced Scorecard* (BSC – Indicadores Balanceados de Desempenho) e aos Programas Estratégicos.



Pilares da Sustentabilidade 2026-2030

Impacto que potencializa

Sustentabilidade que inspira

Ecossistema de saúde sustentável

Envolvimento dos agentes interessados, fortalecendo as relações de toda a cadeia de saúde.

Mobilizar parceiros e agentes da saúde a fim de impulsionar a sustentabilidade e o fortalecimento das relações em toda a cadeia de saúde.

Capitais:
Social e Relacionamento
ODS: 1, 3, 11, 12, 16 e 17

Capital:
Natural
ODS: 2, 6, 7, 12, 13 e 15

Reduzir os impactos ambientais provenientes da operação e aumentar a resiliência frente às mudanças climáticas.

Meio Ambiente

Gestão de recursos e mitigação de impactos ambientais.

Pessoas

Fortalecimento do Capital Humano. Inclusão e Capacitação.

Fortalecer capital humano, diversidade e impacto social.

Capital:
Humano
ODS: 3, 4, 5, 10 e 18

Capitais:
Financeiro, Manufaturado e Intelectual
ODS: 3, 8 e 9

Garantir a perenidade do A.C.Camargo por meio da inovação, transformação digital, ensino e pesquisa, sustentabilidade financeira, social e ambiental, gerando valor à sociedade e aos *stakeholders*.

Futuro e Inovação

Foco em sustentabilidade financeira na transformação e inovação digital, ensino e pesquisa.

Compromissos 2026-2030

GRI 3-3

Compromisso	Meta 2030
CAPITAL FINANCEIRO Fortalecer a sustentabilidade com a ampliação e diversificação das ações de captação de recursos	Captar R\$ 46 milhões.
CAPITAL HUMANO Fomentar o pensamento plural e inclusivo em todos os níveis de governança, assegurando representatividade, equidade e voz a diferentes grupos	• 45-50% de contratações de sub-representados (étnico-racial). • 2% de contratações de pessoas refugiadas.
CAPITAL INTELECTUAL Alcançar o 1º lugar no <i>SCImago Institutions Rankings (SIR)</i> como a melhor instituição privada em oncologia na América Latina	1º lugar no ranking.

Compromisso

CAPITAL MANUFATURADO

Implementar a jornada figital para prevenção, diagnóstico e tratamento, rumo a um modelo integrado, preditivo e interativo

CAPITAL NATURAL

Fortalecer a gestão climática institucional

CAPITAL SOCIAL

Ampliar o impacto social em nível regional por meio do Programa Missão Colorretal, promovendo o diagnóstico precoce e o acesso ao cuidado oncológico, contribuindo para a redução de desigualdades e o fortalecimento da atenção em oncologia em pelo menos dois municípios

CAPITAL RELACIONAMENTO

Adesão de novos pacientes aos tratamentos de quimioterapia, cirurgia ou radioterapia

Meta 2030

Captar 10% ao ano de novos pacientes provenientes de plataforma digital, totalizando dez mil pacientes até 2030.

Reduzir, no mínimo, 30% das emissões do Escopo 1 (ano-base 2024).

Ampliar o percentual de pacientes diagnosticados nos estádios I ou II entre os atendidos pelo Programa Missão Colorretal nos dois municípios selecionados.

Atingir 10% de crescimento ao ano.

Governança e Integridade

Estrutura de Governança

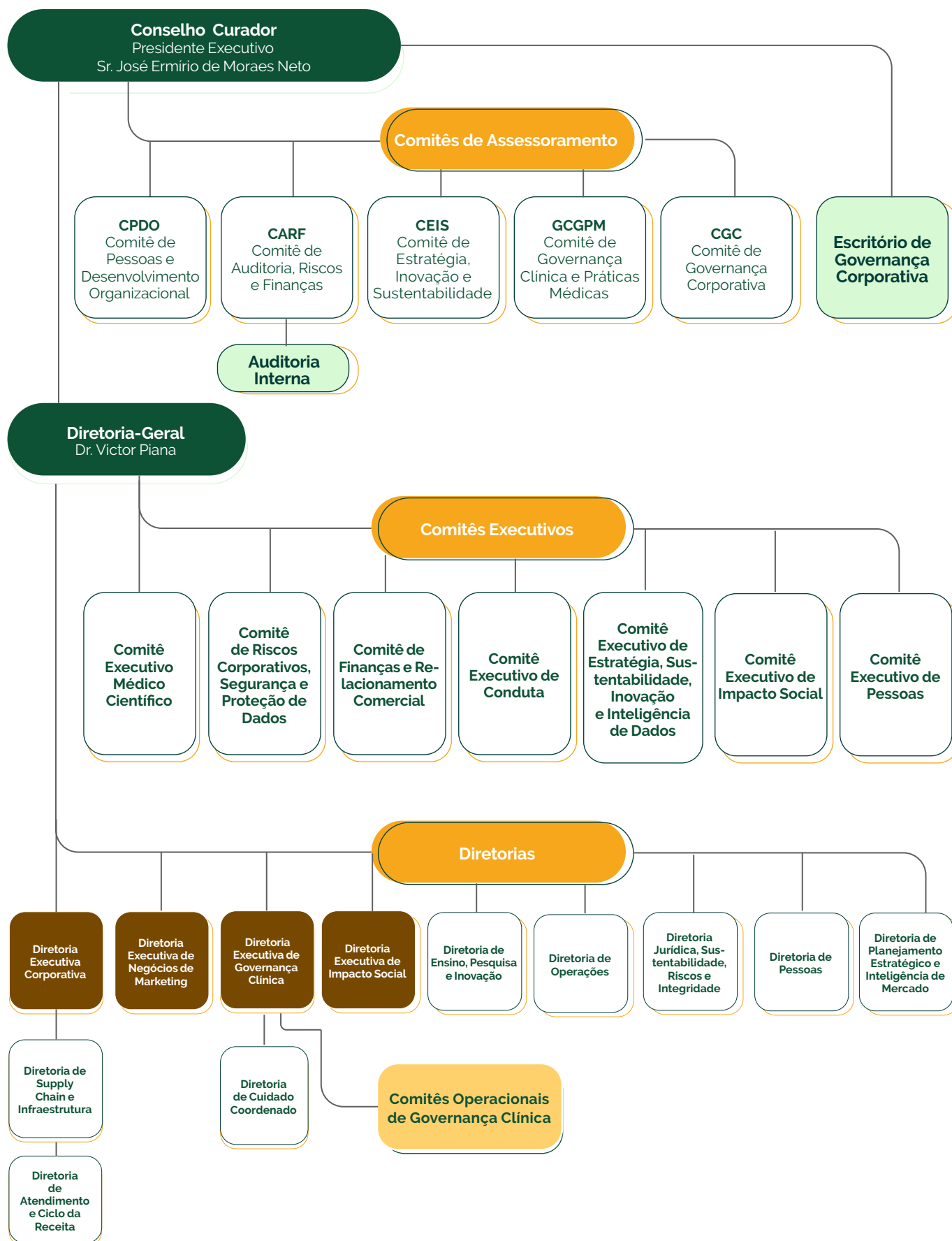
GRI 2-9

Adotamos um modelo integrado de governança, composto por estruturas que asseguram coerência, transparência e efetividade na condução das atividades institucionais:

- Governança corporativa: Orientada pelo Estatuto Social e pelos regimentos internos, que definem competências, alçadas e fluxos de decisão.
- Governança clínica: Vinculada à Diretoria Médica e voltada à supervisão técnico-assistencial.
- Corpo Executivo: Alinhado à Diretoria-Geral, que coordena e operacionaliza a gestão estratégica e administrativa da Instituição.

A área de Governança Corporativa consolidou, em 2025, sua atuação como unidade estratégica de suporte institucional ao Conselho Curador, reforçando sua independência, a qualidade técnica das análises e a transparência dos processos decisórios. Para garantir uma governança sólida e efetiva, mantemos uma estrutura organizacional clara, com as seguintes responsabilidades:

- Conselho Curador: Instância máxima de decisão da governança institucional, responsável por aprovar e acompanhar o Planejamento Estratégico, assegurando o cumprimento da missão, do propósito e da sustentabilidade de longo prazo da Instituição.
- Comitês de Assessoramento: Estruturas especializadas que aprofundam temas estratégicos e apoiam a tomada de decisão do Conselho Curador.
- Auditoria Interna: Com reporte ao Comitê de Auditoria, Riscos e Finanças (CARF), atua de forma independente na avaliação e no aprimoramento dos processos de gestão de riscos, controles internos e governança, contribuindo para a transparência e a conformidade institucional.
- Diretoria-Geral: Responsável pela condução executiva e operacional da Instituição, liderando as Diretorias e garantindo a implementação da estratégia aprovada pelo Conselho Curador.
- Comitês Executivos: Estruturas especializadas que apoiam a Diretoria-Geral, promovendo integração entre as áreas, alinhamento estratégico e maior eficiência nos processos decisórios.



Conselho Curador

GRI 2-9 | 2-10 | 2-11 | ACC 65

O Conselho Curador exerce papel central na governança corporativa, garantindo que os impactos econômicos, sociais e ambientais da Instituição sejam conduzidos com responsabilidade e visão de longo prazo. Como instância máxima de decisão, define diretrizes, aprova o Planejamento Estratégico e delibera sobre projetos de expansão e investimentos.

Para cumprir suas funções, o Conselho e seus Comitês de Assessoramento realizam reuniões periódicas para acompanhar a estratégia, monitorar riscos e ajustar ações, promovendo atuação sustentável e socialmente responsável. A instância também aprova políticas institucionais, valores, propósitos e diretrizes éticas.

O Presidente Executivo do Conselho Curador coordena as atividades do órgão, enquanto a Diretoria Executiva responde pela gestão, preservando independência e evitando conflitos de interesse.

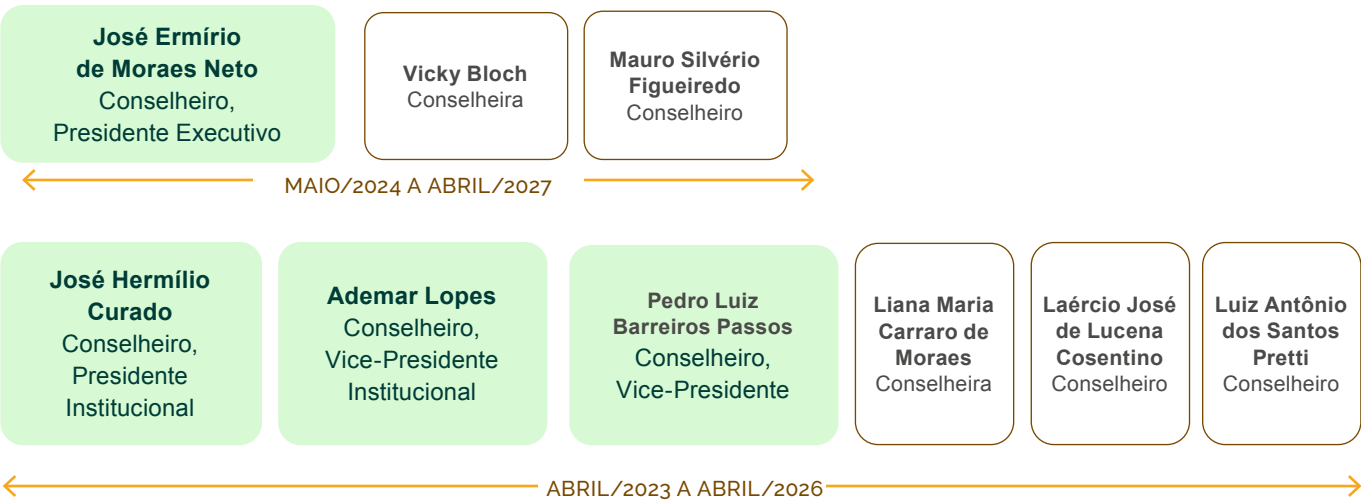
DIVERSIDADE DO CONSELHO CURADOR

GRI 2-9 | 405-1



A nomeação de membros do Conselho e de seus Comitês segue o Estatuto Social e os regimentos internos e inclui, previamente à deliberação final, avaliação conduzida pelo Comitê de Governança Corporativa com base em critérios de competências, diversidade, integridade e independência.

COMPOSIÇÃO DO CONSELHO CURADOR



Comitês de Assessoramento

GRI 2-12

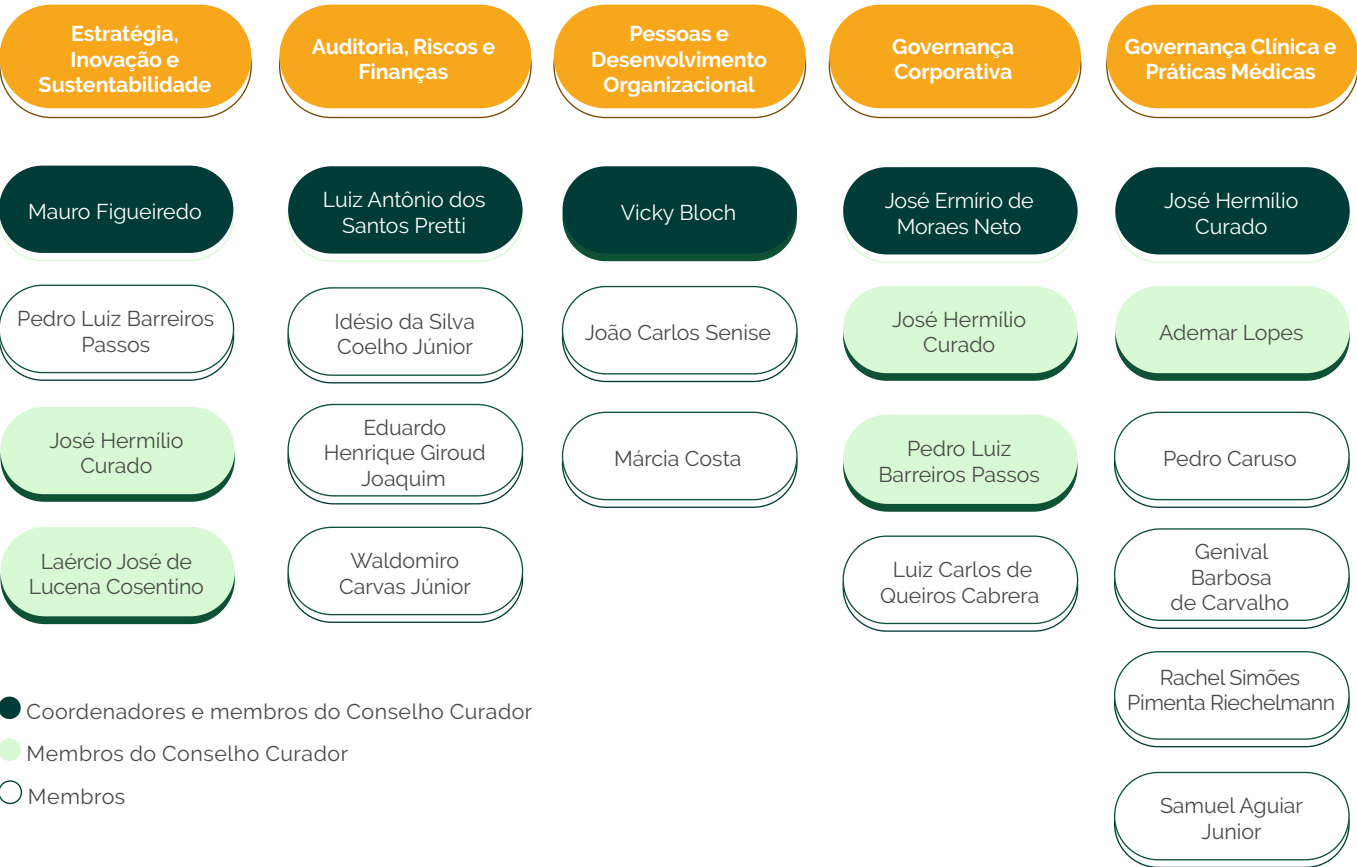
Para fortalecer a qualidade das decisões e ampliar a profundidade técnica das análises, o Conselho Curador conta com o apoio de cinco Comitês de Assessoramento permanentes, cujas competências, composição e funcionamento são definidos pelos regimentos internos.

- Comitê de Estratégia, Inovação e Sustentabilidade:** acompanha objetivos e indicadores de sustentabilidade e temas ESG.
- Comitê de Auditoria, Riscos e Finanças:** monitora riscos, controles internos, auditoria, privacidade de dados e conformidade.

- Comitê de Pessoas e Desenvolvimento Organizacional:** supervisiona cultura, gestão de pessoas e responsabilidade social.
- Comitê de Governança Corporativa:** monitora o funcionamento da governança e orienta a condução das atividades da Instituição.
- Comitê de Governança Clínica e Práticas Médicas:** acompanha a qualidade assistencial e a governança clínica.

Compostos por conselheiros e especialistas externos, esses comitês garantem diversidade de perspectivas e fundamentação especializada aos debates da Instituição.

COMPOSIÇÃO DOS COMITÊS DE ASSESSORAMENTO



Diretoria Executiva

A Diretoria Executiva constitui a estrutura administrativa responsável pela gestão operacional da Instituição, sendo composta por profissionais da Fundação. Seu papel é executar a estratégia, implementar políticas institucionais, conduzir a operação assistencial, de ensino, pesquisa e inovação, e garantir o cumprimento das deliberações do Conselho Curador, nos termos do Estatuto Social e legislações aplicáveis.

É composta por profissionais altamente qualificados, nomeados pelo Conselho Curador, com base na adequação de seus perfis e competências aos objetivos estratégicos e de desenvolvimento institucional da Fundação.

Em 2025, otimizamos a estrutura da Diretoria, tornando a gestão mais ágil e integrada. As áreas de Tecnologia e Inovação começaram a atuar de forma conjunta com a de Estratégia, garantindo alinhamento nas decisões. A Diretoria Executiva passou a ser composta por seis homens e seis mulheres. Reorganizamos ainda as responsabilidades para fortalecer a Coordenação do Cuidado. Toda a área assis-

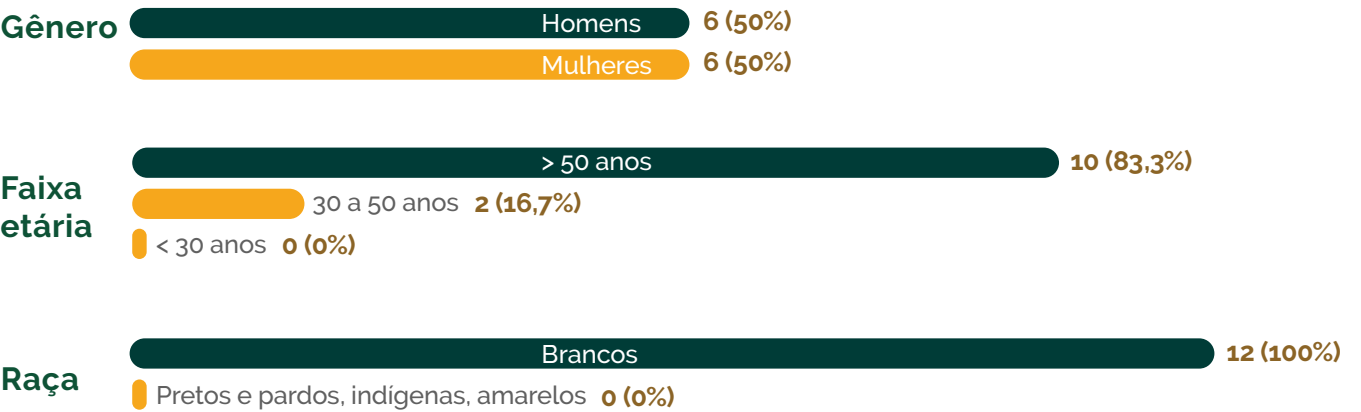
encial (incluindo enfermagem, UTIs, centro cirúrgico e equipes multiprofissionais) passou a ficar sob a gestão da Diretoria de Governança Clínica. Já a área de Operações passou a atuar na concentração de esforços em garantir a infraestrutura e os recursos necessários para a assistência, incorporando a Engenharia Hospitalar e o *Contact Center*.

COMITÊS EXECUTIVOS COM REPORTE À DIRETORIA

Os Comitês Executivos são instâncias de assessoramento vinculadas à Diretoria-Geral, a fim de fortalecer a coordenação estratégica e a eficiência operacional da Fundação. Em 2025, otimizamos essa estrutura, reduzindo de 11 para nove comitês. Atuam como fóruns de análise, planejamento e acompanhamento de temas relevantes para a gestão, promovendo integração entre áreas e alinhamento às diretrizes e prioridades estratégicas. Essa dinâmica contribui para decisões mais consistentes, baseadas em evidências e orientadas aos objetivos de longo prazo da Instituição.

DIVERSIDADE DA DIRETORIA EXECUTIVA

GRI 2-9 | 405-1



AVALIAÇÃO DA GOVERNANÇA

GRI 2-18

O Conselho Curador é um órgão independente e seu Regimento Interno prevê a realização de avaliação de desempenho a cada dois anos, incluindo o colegiado e seus membros. O processo segue critérios definidos pelo Comitê de Governança Corporativa e aprovados pelo próprio Conselho, combinando autoavaliação e análise coletiva, com o objetivo de melhorar continuamente as práticas de governança e o desempenho dos conselheiros.

As avaliações consideram a gestão dos impactos ESG (ambientais, sociais e de governança) e outros temas relevantes sob a ótica das melhores práticas de governança. Os resultados são discutidos pelos Órgãos de Governança competentes e podem gerar planos de ação para aprimorar processos e fortalecer a atuação do colegiado.

REMUNERAÇÃO

GRI 2-19 | 2-20

Adotamos práticas alinhadas às legislações aplicáveis, às normas institucionais, à governança e às diretrizes estratégicas da Fundação, garantindo transparência, equidade e sustentabilidade. O processo de definição da remuneração é supervisionado pelo Conselho Curador, com apoio do Comitê de Pessoas e Desenvolvimento Organizacional (CPDO). Por se tratar de uma fundação privada sem fins lucrativos, as decisões sobre o tema não envolvem acionistas, podendo ser apoiadas por consultorias especializadas quando necessário.

Conselho Curador e Comitês de Assessoramento

Os membros do Conselho Curador, na qualidade de dirigentes estatutários, assim como os membros dos Comitês de Assessoramento, não recebem remuneração, seja fixa ou variável, nem benefícios, bônus ou quaisquer vantagens financeiras, em conformidade com o Estatuto Social e os requisitos legais.

Diretoria Executiva

A Diretoria Executiva é remunerada segundo a Política de Remuneração aprovada pelo Conselho Curador. A estrutura remuneratória é composta por parcela fixa e, quando aplicável, parcela variável. A parcela variável da Diretoria Executiva está vinculada ao planejamento estratégico e às metas corporativas, que incluem diretrizes de sustentabilidade, reforçando o vínculo entre desempenho, resultados e objetivos institucionais.

Os pagamentos de rescisão seguem a legislação trabalhista e políticas internas; condições especiais de desligamento da alta liderança são avaliadas pontualmente pelo CPDO e pelo Conselho Curador. Em relação aos benefícios de aposentadoria, os diretores participam do regime geral de previdência social e podem aderir a programas de longo prazo aplicáveis aos empregados elegíveis, sem regimes exclusivos.

Transparência e Integridade

GRI 2-16 | 2-29 | 3-3 | 205-2 | 205-3

No A.C.Camargo, a ética orienta todas as decisões, operações e relacionamentos. Nossa atuação é guiada pela preservação do propósito institucional e pela manutenção da confiança de colaboradores, corpo clínico, parceiros e fornecedores. Esse compromisso está formalizado no Código de Conduta, aprovado pelo Conselho Curador, que estabelece princípios e normas para as relações profissionais, em conformidade com a legislação vigente e alinhado aos valores da instituição.

O Código de Conduta define os princípios que sustentam nossas operações e orientam os compromissos assumidos, com o apoio da Diretoria Executiva, em temas como promoção da diversidade, respeito às pessoas, combate a qualquer forma de discriminação, prevenção de assédios, proteção da privacidade, saúde e segurança, além do enfrentamento à corrupção, fraudes, lavagem de dinheiro e ao trabalho infantil ou forçado.



Para assegurar a efetividade desses compromissos, nossas decisões e processos são apoiados por normativos claros, programas de treinamento periódicos, comunicação transparente e monitoramento das atividades. Esse conjunto de ações tem como objetivo prevenir, identificar e tratar eventuais condutas irregulares, por meio de apurações internas e da aplicação das medidas cabíveis, quando necessário.

As manifestações recebidas pelos canais formais de escuta são registradas em plataforma independente, que assegura a confidencialidade das informações. Os relatos são avaliados por equipe especializada e, conforme sua natureza, encaminhados ao Comitê Executivo de Conduta para apreciação e deliberação. A partir das decisões adotadas, a Diretoria Executiva é responsável pela implementação das diretrizes definidas, com acompanhamento contínuo das áreas envolvidas. O Conselho Curador recebe periodicamente, por meio do Comitê de Pessoas e Desenvolvimento Organizacional, reportes sobre indicadores e os principais temas tratados no canal.

A avaliação permanente das operações contribui para o fortalecimento dos controles internos e para a redução de riscos de irregularidades. Além disso, preocupações e impactos reais ou potenciais são reportados ao Conselho Curador por meio de fluxos estruturados, garantindo transparência, consistência e alinhamento às boas práticas de governança.

Em 2025, os normativos sobre combate à corrupção foram amplamente comunicados aos nove membros do Conselho Curador, à totalidade dos colaboradores e aos 457 novos parceiros de negócio. Todos os colaboradores participaram de treinamentos sobre o tema. Não foram reportadas preocupações críticas ao Conselho Curador, nem identificados casos de corrupção ao longo do período.

CANAL DE CONDUTA

O Canal de Conduta está disponível a qualquer pessoa (colaboradores, pacientes, fornecedores ou demais públicos), para relatar comportamentos antiéticos ou violações às leis, ao Código de Conduta e às normas internas. O canal é seguro, acessível por meio digital e por telefone, e pode ser utilizado de forma identificada ou anônima, com garantia de confidencialidade e proteção contra retaliações.

Em 2025, 607 (73%) dos relatos foram investigados internamente, sendo relacionados principalmente a desvio de comportamento (42%), assédio moral (14%), descumprimento de normas internas (10%), favorecimento ou conflito de interesses (6%), roubo, furto ou desvio de materiais (5%), discriminação (5%) e demais categorias (18%). O monitoramento desses dados fortalece as ações preventivas, educativas e o compromisso com um ambiente confiável, ético e inclusivo.



Privacidade e Proteção de Dados

GRI 418-1

A proteção de dados pessoais, especialmente informações sensíveis de saúde, é uma prioridade para o A.C.Camargo. Investimos continuamente em tecnologia e no aprimoramento dos processos para garantir a privacidade e a segurança dos dados sob nossa responsabilidade. Essas iniciativas fazem parte da nossa estratégia de transformação digital, voltada a melhorar a experiência de pacientes, profissionais de saúde e colaboradores.

Mantemos um Programa de Privacidade alinhado à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), que reúne diretrizes, controles e práticas para assegurar o uso responsável das informações. O programa inclui a revisão periódica dos avisos de privacidade, a avaliação de riscos relacionados ao tratamento de dados e ações contínuas de conscientização interna. Também disponibilizamos um Portal de Privacidade, com informações claras sobre como os dados são tratados e canais para que os titulares possam exercer seus di-

reitos, como acesso, correção ou exclusão de dados. Em 2025, foram registradas 22 queixas comprovadas relacionadas à privacidade de clientes, todas recebidas de terceiros, sem manifestações por parte de agências reguladoras. Dentre os casos, 20 decorreram de falha humana, não havendo evidências de vazamentos, furtos ou perdas de dados. Todas as situações foram prontamente tratadas, reforçando nosso compromisso com a proteção e gestão responsável das informações.

Seguimos fortalecendo os processos de integridade e proteção de dados, com o aprimoramento da avaliação de terceiros, incluindo análises relacionadas à privacidade, compliance e segurança da informação.

Também realizamos a Semana de Privacidade e Proteção de Dados, além de outras ações educativas e interativas para reforçar a cultura de segurança da informação entre nossos profissionais.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE (SAC)

Atua como canal de primeira instância, responsável pelo recebimento de solicitações, sugestões, elogios e críticas de pacientes e familiares. As manifestações registradas no SAC subsidiam melhorias na experiência do paciente, assegurando um fluxo estruturado, resolutivo e alinhado aos princípios de excelência no cuidado prestado pelo A.C.Camargo.

9.699

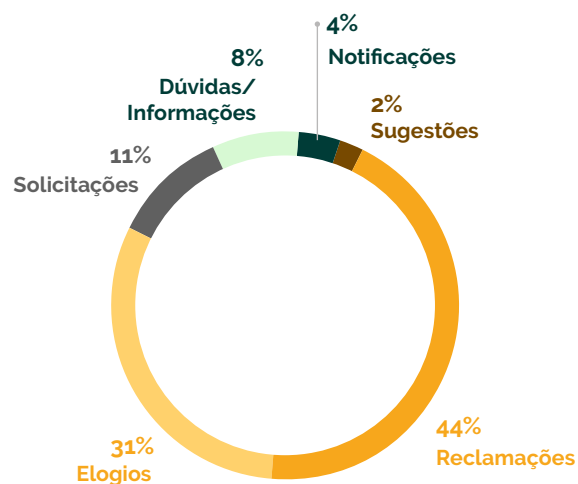
Total de manifestações (SAC)

3.041

Elogios reportados

60%

das tratativas realizadas em até uma hora



SAC:

+55 (11) 2189-5000

sac@accamargo.org.br

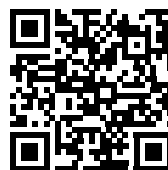
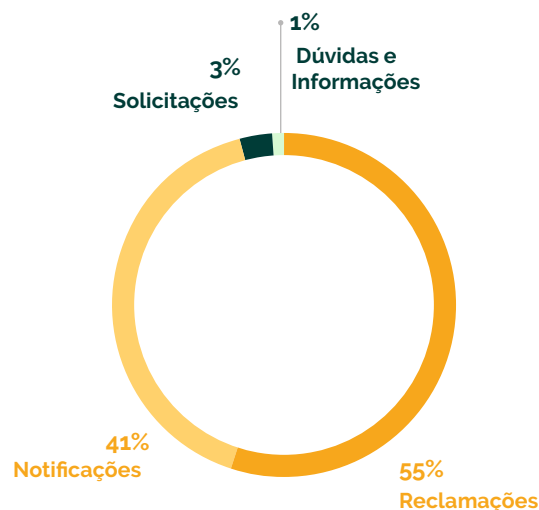
accamargo.org.br/form/contato

OUVIDORIA

Atua especialmente nos casos de maior complexidade, incluindo aqueles relacionados a condutas assistenciais e temas regulatórios, assegurando uma condução técnica e imparcial, com compromisso em oferecer soluções ágeis, efetivas e alinhadas às diretrizes institucionais. Esse posicionamento contribui para a mitigação de riscos e para o fortalecimento da transparência e da confiança nas relações institucionais.

1.028

Total de manifestações (Ouvidoria)



OUVIDORIA:

accamargo.org.br/form/ouvidoria

Canais de Comunicação

GRI 2-25 | 2-26

O A.C.Camargo disponibiliza diversos canais para que colaboradores, pacientes, familiares, fornecedores e demais *stakeholders* possam relatar preocupações, denúncias ou solicitar orientação sobre conduta responsável. Todos os canais garantem confidencialidade, imparcialidade e proteção contra retaliações.

Eles são amplamente divulgados e monitorados pelas áreas responsáveis, com análise estruturada das manifestações e reporte aos órgãos de governança quando necessário.

CANAL DO PROFISSIONAL

Voltado a todos os profissionais para dúvidas, sugestões, elogios e reclamações internas.

FORMULÁRIO NOTIFIQUE

Registro de incidentes relacionados ao cuidado com pacientes, usado por profissionais, corpo clínico e terceiros.

CANAL DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

Para reportar problemas ou riscos relacionados à segurança digital.

PORTAL DE PRIVACIDADE

Para solicitações relacionadas à proteção de dados pessoais (LGPD)



saiba mais em:

Portal de Privacidade

accamargo.org.br/institucional/portal-de-privacidade

CANAL DE CONDUTA

Para relatar comportamentos antiéticos ou violações às leis, ao Código de Conduta e às normas internas.



saiba mais em:

Canal de Conduta

0800 377 8022

accamargo.org.br/institucional/codigo-de-conduta



Gestão de Riscos

GRI 2-12 | 2-13 | 3-3 | ACC 54 | 71

A gestão de riscos do A.C.Camargo está estruturada com base em padrões internacionais, como a ISO 31000 e o Modelo das Três Linhas do Institute of Internal Auditors (IIA), com definição clara de papéis, responsabilidades e fluxos entre as áreas de gestão e controle, orientada pelos princípios de segregação de responsabilidades, transparência, análise prévia de riscos e conformidade regulatória. A gestão integrada abrange as áreas assistenciais e de negócios, responsáveis pela identificação, avaliação, monitoramento e tratamento dos riscos, bem como pela implementação e manutenção dos respectivos controles internos. As áreas de controle, atuando como segunda linha, oferecem suporte técnico e metodológico, enquanto a Auditoria Interna (3ª linha) mantém supervisão independente, garantindo maior transparência e conformidade no processo institucional.

O Conselho Curador define as diretrizes estratégicas e supervisiona os impactos econômicos, sociais, ambientais e de governança, por meio da aprovação de políticas, do acompanhamento do planejamento estratégico e do monitoramento da eficácia da gestão de riscos. Seu trabalho é apoiado por Comitês de Assessoramento, como o Comitê de Auditoria, Riscos e Finanças e o Comitê de Estratégia, Inovação e Sustentabilidade, que analisam indicadores, resultados de auditoria e temas críticos relacionados à agenda ESG.

A Diretoria Executiva é responsável pela implementação das diretrizes e pela condução dos processos de gestão de riscos. Nesse contexto, a Diretoria Jurídica, Sustentabilidade, Riscos e Integridade coordena a gestão corporativa de riscos, conformidade, integridade e sustentabilidade, assegurando fluxo estruturado de reporte às instâncias de governança.

Em 2025, a gestão corporativa de riscos avançou em abrangência e consistência metodológica, com a ava-

liação de 100% das 32 atividades distribuídas em seis macroprocessos institucionais, além de três avaliações especiais relacionadas a riscos de infraestrutura, eventos climáticos e ambientais. Houve evolução na padronização das avaliações, com aplicação consistente da régua institucional de probabilidade e impacto, bem como maior envolvimento das áreas de negócio na identificação, avaliação, validação e tratamento dos riscos, fortalecendo a abordagem integrada.

Foram conduzidas análises estruturadas sobre a resiliência da infraestrutura hospitalar, incluindo sistemas elétricos, hidráulicos e prediais. A Matriz de Riscos foi revisada, com fortalecimento dos aspectos socioambientais e aprimoramento do acompanhamento por meio das fichas de risco e das instâncias de governança.

No tema de continuidade de negócios, a Instituição atualizou e alinhou os normativos relacionados a planos de contingência em conjunto com as áreas de negócio, com foco na padronização conceitual, definição clara de papéis e aderência às práticas institucionais. Essa iniciativa estabeleceu uma base normativa consistente, etapa estruturante para evolução do tema.

Não houve atualização formal do *Business Impact Analysis* (BIA) nem implementação integral de um modelo de gestão de continuidade de negócios, permanecendo esses temas em fase de planejamento. Esse direcionamento refletiu a estratégia de amadurecimento progressivo, priorizando o fortalecimento normativo, a integração com a gestão de riscos e o engajamento das áreas responsáveis.

Essa abordagem possibilita avanços estruturais nos próximos ciclos, promovendo a evolução das capacidades de resposta, o fortalecimento da resiliência operacional e a continuidade dos serviços essenciais.

Riscos relacionados ao clima

GRI 201-2

Em 2025, identificamos e avaliamos pela primeira vez riscos climáticos, seguindo as recomendações da *Task Force on Climate-related Financial Disclosures* (TCFD) e da ISO 31000. Foram mapeados cinco riscos, incluindo físicos agudos e crônicos, de transição climática e sistêmicos, como interrupção de operações hospitalares, redução da eficiência operacional frente a mudanças climáticas e epidemiológicas, exposição a riscos regulatórios e reputacionais, e efeitos interdependentes entre sistemas essenciais.

Esses riscos podem afetar infraestrutura crítica, capacidade de resposta, custos operacionais e continuidade dos serviços. A gestão é integrada, com monitoramento pelo Comitê Executivo de Riscos, Segurança Corporativa e Proteção de Dados, que acompanha medidas de mitigação, adaptação e impactos estratégicos e orçamentários.

Prevenção de Eventos Adversos

Com o objetivo de prevenir a ocorrência de eventos adversos, promovemos grupos periódicos de discussão e aprimoramento das práticas assistenciais. De maneira estruturada, esses grupos analisam riscos e propõem medidas preventivas e corretivas, incluindo:

Comissões de Segurança do Paciente e de Controle de Infecção Hospitalar: responsáveis por revisar procedimentos e garantir a adoção das melhores práticas para proteger pacientes e profissionais.

Momento Segurança (Safety Huddle): reuniões diárias e rápidas das equipes interdisciplinares, voltadas à identificação de situações de risco e à definição de ações preventivas e corretivas, favorecendo decisões conjuntas em contextos clínicos complexos.

Essa abordagem integrada fortalece a segurança, a qualidade do atendimento e a cultura de prevenção em toda a Instituição.

Riscos Estratégicos

Os riscos estratégicos compreendem eventos com potencial de impactar a sustentabilidade institucional e a continuidade das atividades no longo prazo, incluindo aspectos relacionados ao ambiente de saúde, dinâmica competitiva, parcerias e experiência do paciente.

Nesse contexto, a Instituição monitora, de forma integrada, temas críticos como segurança da informação, proteção de dados e adoção de tecnologias, assegurando que a inovação ocorra com níveis adequados de confiabilidade, conformidade e alinhamento regulatório.

Adicionalmente, são considerados fatores relacionados a pessoas, processos e ética, orientando a tomada de decisão em consonância com os padrões institucionais de governança e excelência assistencial.

Riscos Assistenciais

O processo de gestão de riscos corporativos integra a avaliação dos riscos assistenciais, reforçada em 2025 como parte do compromisso com a segurança do paciente e a qualidade do atendimento. Essa avaliação permite a identificação dos riscos dos processos, com base na frequência e no impacto, e visa estimular a melhoria contínua dos serviços.

Auditoria Interna

A Auditoria Interna é uma atividade de avaliação efetuada por meio de uma abordagem sistemática na verificação dos processos de gerenciamento de riscos, controle e governança. Sua atuação contribui para o alcance dos objetivos estratégicos da Instituição e para o aprimoramento da eficiência operacional. A independência da função é assegurada pelo reporte direto ao Comitê de Auditoria, Riscos e Finanças (CARF), que está vinculado ao Conselho Curador.



Controles Externos

Para garantir transparência e conformidade com as exigências regulatórias, nossos controles externos atuam como complemento aos mecanismos internos de governança, proporcionando avaliações independentes sobre as práticas institucionais e a proteção dos interesses dos *stakeholders*. Entre esses controles, destacam-se:

Ministério Público: As atividades da Instituição são supervisionadas pela Curadoria de Fundações do Ministério Público do Estado de São Paulo. Prestamos contas regularmente sobre governança corporativa, gestão financeira, iniciativas implementadas e resultados de impacto social.

Auditoria Independente: Contratados pelo Conselho Curador, auditores externos realizam a verificação anual das demonstrações financeiras.

Certificações de Qualidade: Passamos por avaliações externas que certificam a qualidade dos processos, a gestão de riscos, os controles internos e a adoção das melhores práticas. Em 2025, realizamos a recertificação pela *Qmentum*, reforçando o compromisso com a excelência e a segurança assistencial.



Intelectual



Manufaturado



Social



Relacionamento

Ecosystem of Sustainable Health

Value Chain

GRI 2-6 | 2-23 | 2-24 | 3-3 | 204-1 | 414-1 | 414-2

Our supply chain counts with 680 direct suppliers and 1,484 indirect. In 2025, payments to direct partners totaled R\$ 704.8 million, of which 99.8% were destined to local suppliers (65% for products and 35% for services), contemplating primarily medicines, hospital materials, Orthotics, Prostheses and Special Materials (OPME) and other inputs, including also 128 international partners.

We advanced in the structuring of norms and procedures for evaluation of service suppliers, defining responsibilities and criteria based on impact matrix. We also implemented a structured process for management of occurrences, with deadlines for attention and complete flow of record and resolution.

In relation to environmental and logistics management, we carried out the evaluation of about 630 vehicles on diesel by means of inspection of opacity, with automation of the request process for reports, increasing adherence to environmental and legal requirements. We also achieved relevant gains in operational efficiency, with reduction of approximately 60% in the volume of documents stored externally and in associated costs. In the area of transport, the

vision of routes and the control of demands contributed to the reduction of costs and logistics optimization.

In the fronts of purchases and planning, we strengthened the integration between areas, we revised policies of stock and we acted in the control of internal inflation, generating relevant economy by means of negotiations, reduction of losses and maintenance of high availability of products.

Throughout the year, 100% of our active suppliers were submitted to integrity evaluations, with focus on mitigation of reputational risks and of *compliance*, including the verification of practices related to work analogous to slavery. No negative significant impacts were identified, real or potential, which dispensed the adoption of improvement agreements or the termination of contracts. We also evaluated a performance related to socio-environmental criteria of more than 200 suppliers, including adherence to ISO 14001 certification, in addition to the sending of notifications for non-conformities and promotion of continuous improvement of services.

The results reinforce the commitment with a more efficient, transparent and aligned supply chain with good sustainability practices.

Resultado da Avaliação de Fornecedores

Desempenho

239 avaliações disparadas

219 fornecedores diferentes avaliados

98% média geral do IQF
(Índice de qualificação de fornecedor)

Três rodadas de treinamentos com vídeos explicativos e emissão de certificado

Ocorrências

~70 reuniões de alinhamento realizadas
(fornecedores e/ou áreas internas)

~360 notificações enviadas

~145 fornecedores diferentes notificados

Rede de Parcerias

PETLOVE + INSTITUTO CARAMELO

Em parceria com a Petlove e o Instituto Caramelo, promovemos uma ação que levou afeto e conexão aos pacientes, com a participação do cão Amendoim, protagonista do filme Caramelo. O projeto “Love que Cuida” transformou cães resgatados em apoio emocional. Antes das visitas, eles passaram por treinamento e socialização para interações seguras. O resultado foram encontros que ajudaram a tornar a jornada oncológica mais acolhedora para as pessoas em tratamento e suas famílias. Além do impacto no Cancer Center, a iniciativa também incentivou a adoção responsável dos cães participantes, reforçando o cuidado como um ciclo contínuo.



PARCERIA COM A MINALBA BRASIL

Em setembro, mais de 700 buquês e águas personalizadas foram entregues a pacientes e acompanhantes em parceria com a Minalba Brasil, levando informação, leveza e cuidado em um momento de conscientização sobre a prevenção e o diagnóstico precoce dos tumores ginecológicos.

OUTUBRO ROSA COM NESTLÉ

Realizamos uma ação em colaboração com a Nestlé: a cada lata de leite desnatado Molico — edição especial Outubro Rosa — vendida, parte da arrecadação foi destinada a projetos e pesquisas conduzidos pelo A.C.Camargo, fortalecendo o compromisso com a geração de conhecimento e a promoção da saúde com base em evidências.



saiba mais em:

Parceria Molico e A.C.Camargo Cancer Center

<https://www.nestlefamilynes.com.br/molico-outubro-rosa>

PARCERIAS COM INSTITUIÇÕES DE SAÚDE

ACC 45

O A.C.Camargo estabeleceu diversas parcerias estratégicas com hospitais e instituições de saúde para ampliar o atendimento oncológico, pediátrico e materno-infantil, bem como fomentar atividades de ensino e pesquisa:

Hospital Sabará (desde 2021): Parceria focada em pacientes infantojuvenis, com encaminhamento de casos oncológicos para o A.C.Camargo e de patologias pediátricas não oncológicas para o Sabará. A colaboração inclui interconsultas presenciais e por telemedicina, atividades conjuntas de ensino e pesquisa e atuação de médicos oncológicos na estrutura do Sabará para suporte no diagnóstico, estadiamento e tratamento do câncer.

Grupo Santa Joana (desde 2022): Atendimento integrado a gestantes e recém-nascidos, com interconsultas entre médicos do A.C.Camargo e do Santa Joana. Desde 2024, o projeto inclui o Programa Madrinha, oferecendo cursos on-line gratuitos para colaboradoras gestantes.

Rede Carinho – COE (desde 2023): Parceria para aproximação institucional, ensino e pesquisa, referência e contrarreferência de pacientes, oncologia preventiva, negociações em anatomia patológica, programas de segunda opinião e fornecimento de serviços farmacêuticos em quimioterapia.

Hospital Santa Rita (desde 2023): Encaminhamento de pacientes, atividades de ensino e pesquisa e fortalecimento da cooperação institucional.

IAMSPE (iniciada em 2025): Prestação de serviços de assistência à saúde em regime hospitalar de retaguarda, com foco em radioterapia.

Hospital Cema (iniciada em 2025): Referenciamento de pacientes oncológicos para tratamento em nossa instituição.



354

Número total de
pacientes de parceiros
atendidos pelo
A.C.Camargo

Parceria com a Secretaria Municipal de Saúde

Seguimos em parceria com o município de São Paulo (SP) para fortalecer o atendimento oncológico no SUS. Por meio de contrato com a Secretaria Municipal de Saúde, atuamos com foco na jornada de alta complexidade e na excelência ao longo de toda a linha de atenção.

PROGRAMA DE GESTÃO INTEGRADA DA ONCOLOGIA PARA EMPRESAS

Assinamos um acordo de cooperação técnica com o SESI (Serviço Social da Indústria) para desenvolver um programa de gestão oncológica, com foco na prevenção e na detecção precoce da doença. A iniciativa busca ir além do tratamento, apoiando empresas e seus colaboradores na promoção de hábitos e práticas que reduzam riscos e promovam saúde.

O acordo foi firmado durante reunião do Conselho de Saúde da CNI, em São Paulo (SP), com a participação do presidente da área de saúde do Conselho do SESI. A partir dessa parceria, será possível desenvolver soluções corporativas integradas, estruturando uma série de projetos que ofereçam um cuidado oncológico mais adequado e efetivo na indústria.



Palestra sobre Prevenção do Câncer na ESPM

A equipe de Novos Negócios esteve na ESPM (Escola Superior de Propaganda e Marketing) para uma palestra sobre prevenção do câncer, marcando o início da parceria do Programa de Gestão Integrada da Oncologia para Empresas.

A iniciativa leva informação e práticas de prevenção ao ambiente corporativo, com foco em hábitos saudáveis, rastreamento personalizado conforme o histórico de saúde e acompanhamento médico especializado. O objetivo é fortalecer a cultura de saúde e ampliar o diagnóstico precoce entre os colaboradores.

*Para nós, honrar a vida é
compartilhar conhecimento,
cuidado e acolhimento
para que ninguém percorra
essa jornada sem apoio.*

Gestão da Saúde com Foco em Valor

No A.C.Camargo, buscamos integrar assistência, ensino e pesquisa para aprimorar continuamente nosso modelo de oncologia baseada em valor. Esse conceito relaciona a qualidade do cuidado, avaliada pelos desfechos clínicos, aos recursos utilizados, promovendo eficiência, redução de desperdícios e melhores resultados para os pacientes.

Nossas iniciativas de ensino reforçam essa abordagem, com programas inovadores que fortalecem a gestão em saúde e a tomada de decisão baseada em evidências.

A ciência vem transformando o tratamento do câncer com terapias cada vez mais eficazes. Agora, a gestão se torna o fator decisivo para que essas inovações cheguem de forma sustentável e acessível a todos os pacientes, reafirmando o A.C.Camargo como referência em oncologia baseada em valor.

Escritório de Valor

O Escritório de Valor atua na gestão e análise de dados para apoiar a melhoria de protocolos e a alocação eficiente de recursos ao longo de toda a jornada do paciente.

Também contribui para a implementação de modelos inovadores, como iniciativas de compartilhamento de risco com a indústria farmacêutica, ampliando o acesso a terapias de alta complexidade de forma sustentável.

De modo integrado à assistência, ensino e pesquisa, transforma dados em inteligência clínica, apoiando decisões que fortalecem a sustentabilidade institucional e a geração de valor para pacientes, parceiros e sociedade.

Escritório de valor

Assistência

Gestão Integrada de CRs

- Adesão aos protocolos clínicos e operacionais.
- Coordenação do cuidado.
- Mensuração de desfechos de qualidade de vida.
- Aumento da eficiência das jornadas.

Soluções e modelos de custo-efetividade

ACC 53

Em 2025, adotamos modelos de custo-efetividade, incluindo acordos de compartilhamento de risco com fabricantes de medicamentos, bonificação por volume e pagamento por episódio de cuidado, beneficiando ao todo 33 pacientes.

Adicionalmente, formalizamos o Núcleo de Avaliação de Tecnologias de Saúde (NATS) junto à Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde (REBRATS), fortalecendo parcerias com o Ministério da Saúde.

Sobrevida



ACC 50

Por meio do Observatório do Câncer, divulgamos anualmente nosso perfil epidemiológico e os resultados de sobrevida dos pacientes tratados, refletindo a eficácia de nossas estratégias terapêuticas. O Centro de Referência de Tumores Colorretais apresenta uma taxa de sobrevida em cinco anos de 72,7% para pacientes com menos de 50 anos e de 63,7% para o grupo com 50 anos ou mais.

Qualidade e Experiência do Paciente

GRI 3-3

Investir continuamente na Experiência do Paciente e no aprimoramento de nossos profissionais da assistência significa fortalecer práticas mais humanas, seguras e acolhedoras. Cada interação, gesto e escuta qualificada faz diferença na jornada do paciente. Por isso, temos o compromisso de oferecer às nossas equipes as melhores ferramentas, conhecimentos e referências para garantir um cuidado integral e humanizado, reconhecendo que não há excelência no cuidado sem atenção à saúde mental de quem cuida.

SEMANA DA EXPERIÊNCIA DO PACIENTE

A Semana da Experiência do Paciente reforça esse compromisso com o desenvolvimento contínuo, estimulando reflexões, aprendizados e iniciativas que fortalecem nossa cultura de cuidado. Na abertura da programação, nossas equipes participaram da palestra de Daiana Garbin, que compartilhou suas perspectivas sobre a jornada do paciente e a experiência com a campanha “De Olho nos Olhinhos”, idealizada após o diagnóstico de retinoblastoma de sua filha.

PROGRAMA DE NAVEGAÇÃO

Um diagnóstico oncológico vai além de exames e tratamentos. Ele traz dúvidas, medos e uma série de decisões importantes ao longo do caminho. Nosso Programa de Navegação foi estruturado justamente para apoiar essa jornada de forma organizada e integrada, conectando pacientes, equipes multiprofissionais e serviços, do diagnóstico ao seguimento. A equipe acompanha exames, consultas e procedimentos, antecipa necessidades e oferece suporte próximo, presencial ou a distância, em uma atuação que orienta e contribui para um cuidado mais humanizado e contínuo.

NOVO PORTAL DO PACIENTE A.C.CAMARGO

O portal foi lançado em formato piloto para alguns pacientes do Centro de Referência da Mama, oferecendo funcionalidades que tornam a experiência mais simples e integrada, como:

- Agendar consultas de retorno.
- Cancelar agendamentos de consultas e exames.
- Visualizar agendamentos de consultas, exames, cirurgias e serviços.
- Consultar resultados de exames de imagem e laboratoriais.
- Visualizar receitas e atestados médicos.
- Atualizar e solicitar alterações nos dados cadastrais.

Em breve, novas etapas vão ampliar o acesso a outros grupos de pacientes, trazendo ainda mais funcionalidades, como o agendamento de exames. Com o novo Portal do Paciente, avançamos para oferecer um cuidado mais ágil, acessível e centrado em quem mais importa: nossos pacientes.

INTERAÇÕES DIGITAIS

ACC 58

Registramos 298.458 interações com pacientes via WhatsApp, 52.663 via chat e atendemos 293.681 pacientes por e-mail, principalmente para confirmação de procedimentos. No início do ano, realizamos a migração do sistema de gestão de relacionamento com clientes (CRM) *Salesforce* para a plataforma *Plusoft*, com o objetivo de otimizar e padronizar o fluxo de atendimento digital, aumentando a eficiência dos processos, fortalecendo a adesão aos canais e melhorando a experiência do paciente, além de contribuir para maior organização do fluxo assistencial e redução de faltas nos agendamentos.

EFICIÊNCIA DO ATENDIMENTO

Atualmente, o processo de check-in é totalmente digital. O paciente realiza o web check-in e, no totem, recebe as informações que o guiarão automaticamente por todas as etapas de abertura do atendimento, incluindo a solicitação de autorização. Para os pacientes do convênio Amil, foi implantada a possibilidade de assinatura digital da guia TISS (documento usado para registrar e autorizar procedimentos médicos junto aos planos de saúde) diretamente no totem, aumentando a autonomia, reduzindo etapas presenciais e otimizando o fluxo na recepção.

Entre 2024 e 2025, houve mudanças significativas no desempenho do atendimento. A produtividade aumentou 7% sem alteração no número de profissionais, enquanto o volume de atendimentos cresceu 10%. Esses resultados foram impulsionados pela implementação de novas ações, como o projeto Fila de Retorno, iniciado no segundo semestre, e a automação da solicitação de autorizações junto às operadoras.

Festa da Pediatria

A tradicional festa de fim de ano da pediatria é uma ocasião em que crianças e adolescentes, seus familiares, colaboradores e médicos se reúnem para brincar, valorizando a experiência da infância e da adolescência acima de tudo.

O evento contou com a visita do Papai Noel, distribuição de brinquedos, espaço com jogos de fliperama, oficina de atividades com materiais recicláveis e a doação de um PlayStation 5, que agora ficará disponível em nossa biblioteca.

Mais do que uma celebração, esse momento tem um significado emocional e terapêutico: simboliza renovação, esperança e a humanização do cuidado, que vai muito além do tratamento médico.

Primeiro Tratamento com Eletroporação

Seguimos ampliando o acesso a terapias minimamente invasivas para o tratamento de tumores complexos e situações em que novas abordagens são especialmente indicadas.

Em 2025, realizamos na Unidade Antônio Prudente o primeiro tratamento com eletroporação do A.C.Camargo. O método utiliza pulsos elétricos para induzir a morte celular sem necessidade de corte ou calor, promovendo a ruptura irreversível da membrana das células tumorais. Assim, permite a destruição seletiva das células malignas, preservando tecidos saudáveis ao redor, como vasos e nervos.

Guiada por imagens, a técnica é aplicada em casos selecionados de tumores de fígado, pâncreas, próstata e rins, ampliando as opções terapêuticas para pacientes com tumores de difícil acesso ou inoperáveis.

No Novembro Roxo, mês de conscientização sobre o câncer de pâncreas, reforçamos a importância de oferecer alternativas terapêuticas como essa, que impactam positivamente os desfechos. Seguimos investindo em inovação para ampliar as possibilidades de tratamento e oferecer um cuidado cada vez mais preciso, seguro e personalizado aos nossos pacientes.

Radioembolização

Em 2025, avançamos na aplicação da radioembolização, uma inovação terapêutica para casos específicos de câncer. O procedimento ainda é restrito, mas nosso Cancer Center possui estrutura e equipe multiprofissional necessárias para oferecê-lo com segurança e eficácia, reforçando nosso compromisso com práticas inovadoras e custo-efetivas na oncologia.

Satisfação do Paciente

ACC 64 | 67

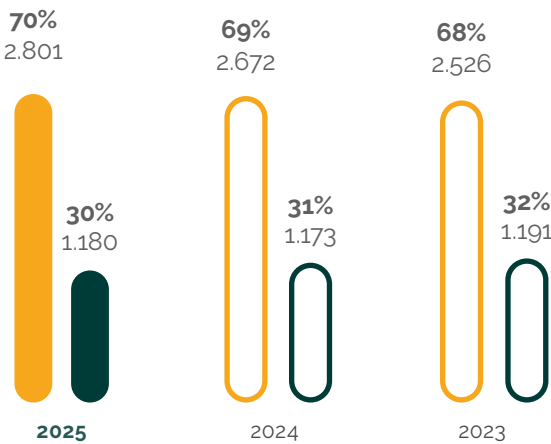
Utilizamos o *Net Promoter Score* (NPS) para avaliar continuamente a qualidade dos nossos serviços. A ferramenta mede o nível de satisfação dos pacientes após o atendimento e permite identificar oportunidades de melhoria, que são analisadas pelas lideranças assistenciais para a construção de planos de ação voltados ao aprimoramento da jornada do paciente.

Em 2025, o NPS institucional atingiu 90,4, resultado superior à nova meta de 90 pontos (ante 88 em 2024), o que reflete o nosso compromisso com a qualidade do atendimento e a experiência do paciente.

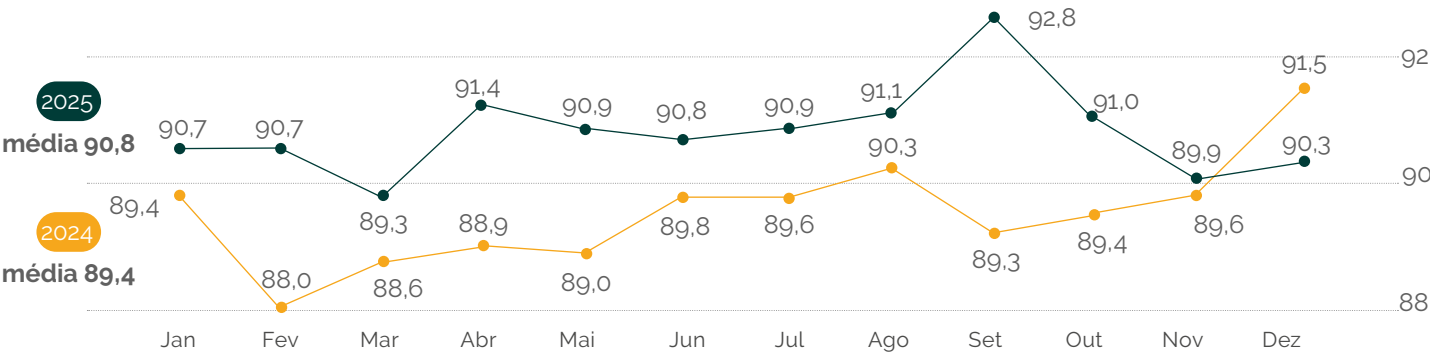
Entre os principais objetivos estratégicos está a manutenção, em todos os Centros de Referência, de um índice de satisfação acima de 90 pontos entre os pacientes tratados, resultado de uma experiência oncológica positiva e humanizada.

TEMPO DE ESPERA DE PACIENTES

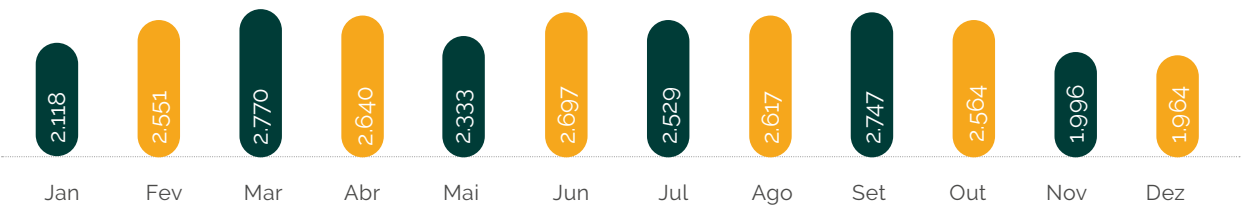
Em 2025, o tempo médio de espera entre a chegada na recepção e o atendimento foi de quatro minutos. Com a adesão de 97% dos pacientes ao web check-in, foi possível reduzir significativamente o tempo de atendimento, especialmente para procedimentos mais simples, contribuindo para maior agilidade, fluidez no fluxo assistencial e melhor experiência do paciente.



NPS MENSAL DE SATISFAÇÃO DO PACIENTE



NÚMERO DE RESPONDENTES EM 2025



Acolhimento do Paciente e Acompanhante

Em nossas unidades, contamos com uma equipe de zeladoria dedicada à manutenção da infraestrutura, garantindo que todos os ambientes sejam completos, funcionais e acolhedores. Esse cuidado contribui diretamente para uma experiência positiva ao longo de toda a jornada do paciente e de seu acompanhante.

Para promover bem-estar durante o tratamento, desenvolvemos ações centradas nas necessidades dos pacientes, incluindo o programa de Cuidados Integrativos, com atividades como yoga, musicoterapia, reiki e meditação, que fortalecem a saúde física, emocional e o conforto ao longo do percurso oncológico.



Programa Vida Pós-Câncer

O Programa Vida Pós-Câncer foi criado para oferecer cuidado completo aos sobreviventes de câncer, considerando não apenas o histórico da doença, mas também a saúde geral, os hábitos de vida e os possíveis efeitos do tratamento a longo prazo. O programa acompanha o paciente para prevenir a recorrência do câncer, identificar eventuais novos tumores, tratar outras doenças e apoiar a saúde física, mental e o bem-estar.

O projeto piloto começou no quarto trimestre de 2025, envolvendo os CRs de Tumores de Mama, Cutâneo e Pulmão e Tórax, com expansão prevista para o CR de Tumores Ginecológicos no segundo trimestre de 2026. O programa possui dois tipos de acompanhamento:

Modelo compartilhado de cuidado: realizado conjuntamente pelos CRs e pela equipe do Vida Pós-Câncer durante o período de alto risco de recidiva.

Modelo de transição do cuidado: conduzido integralmente pela equipe do Vida Pós-Câncer após o período de alto risco de recidiva.

Em 2025, 29 pacientes participaram do projeto piloto (idade média de 63 anos; 76% mulheres), sendo 55% sobreviventes do CR de Tumores de Mama, 35% do CR de Tumores de Pulmão e Tórax e 10% do CR de Tumores Cutâneos.

O programa evidencia a importância de um cuidado estruturado e contínuo, contribuindo para a melhora da saúde e da qualidade de vida dos sobreviventes.

Rede Voluntária

Em 2025, a Rede Voluntária desenvolveu diversas iniciativas voltadas ao acolhimento, bem-estar e apoio integral a pacientes e acompanhantes, incluindo ações de saúde bucal, atendimento de cabeleireiro e atividades na Pediatria.

Também foram promovidas atividades de entretenimento, com músicos, palhaços, mágicos e danças; práticas integrativas, como reiki, yoga, meditação, musicoterapia e arteterapia; oficinas de costura; entrega de doações; além de parcerias com diversas organizações.

Essas ações proporcionaram uma experiência mais acolhedora e humanizada ao longo da jornada oncológica, impactando diretamente 70.959 pessoas e reforçando o papel essencial do voluntariado no cuidado.



+70

**MIL PESSOAS
IMPACTADAS PELAS
AÇÕES DA REDE
VOLUNTÁRIA**

Grupos de Apoio

ACC 14 | 15

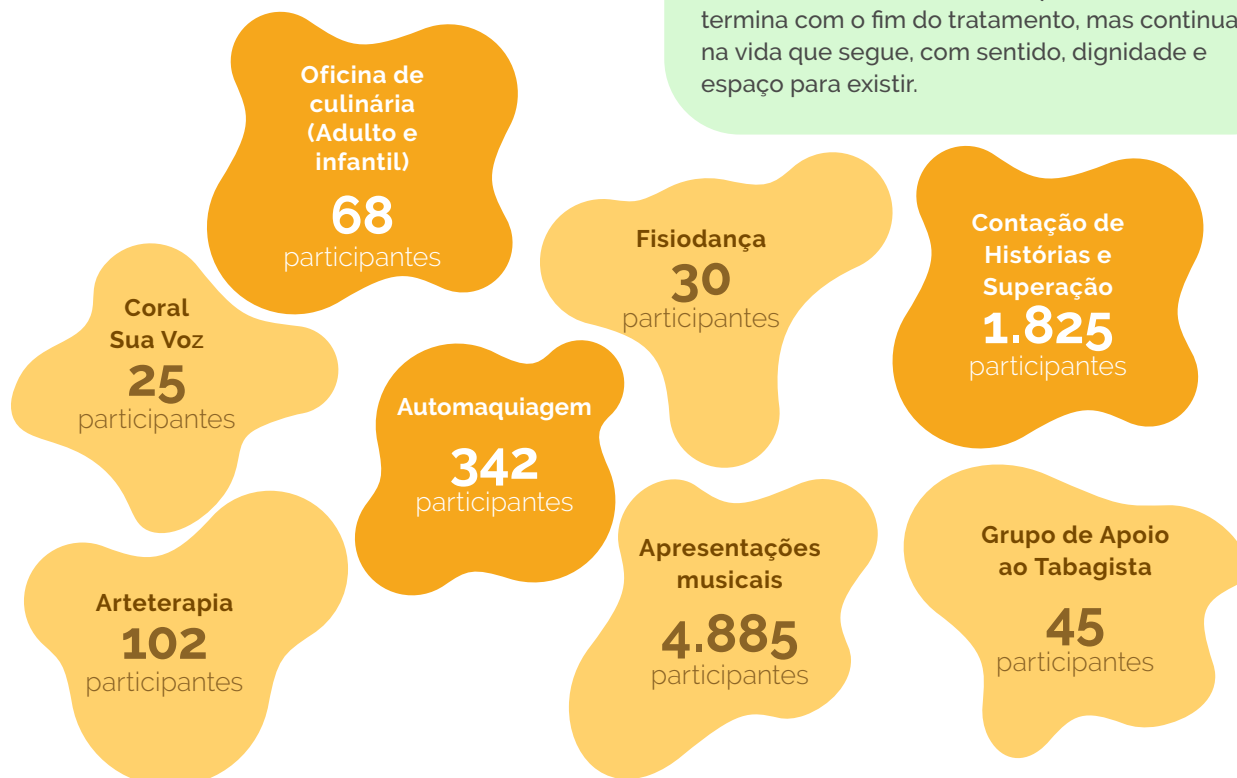
Oferecemos espaços de interação para pacientes e acompanhantes por meio de grupos de apoio e oficinas, que ocorrem tanto durante o tratamento quanto na fase de seguimento, quando acompanhamos possíveis efeitos tardios. Com foco na saúde e no bem-estar, os encontros acontecem presencialmente e on-line, contando com a participação de psicólogos, assistentes sociais, voluntários e profissionais especializados. Nesses momentos, os pacientes podem compartilhar suas angústias, discutir desafios e participar de atividades que promovem entretenimento, autoestima e fortalecimento emocional.

Coral Sua Voz

Criado e conduzido por Elisabete Carrara de Angelis, fonoaudióloga do A.C.Camargo há 30 anos, o coral surgiu como um grupo de apoio para pacientes com câncer de cabeça e pescoço. A iniciativa nasceu de uma inquietação muito concreta: pacientes que, mesmo após uma reabilitação considerada bem-sucedida do ponto de vista clínico, ainda permaneciam isolados, tristes, afastados da vida social, sem espaço para se expressar no mundo.

Aos poucos, a música se revelou um potente instrumento de reabilitação, inclusão e reconstrução de identidade. O canto passou a integrar aquilo que a fonoaudiologia e a fisioterapia já realizam no cuidado diário: treino respiratório, articulação, coordenação e resistência vocal. Ao mesmo tempo, passou a cumprir um papel que nenhuma técnica isoladamente alcança: devolver o sentimento de pertencimento.

No Coral, reunimos pacientes e profissionais cantando juntos. Vozes limpas se misturam a vozes roucas, reconstruídas e diferentes, valorizando-as como parte da história de quem sobreviveu. Um lembrete de que o cuidado não termina com o fim do tratamento, mas continua na vida que segue, com sentido, dignidade e espaço para existir.



Saúde e Segurança do Paciente

ACC 59

Em 2025, os processos assistenciais, administrativos e de apoio foram avaliados quanto aos impactos na saúde e segurança. Essas avaliações são realizadas de forma amostral, seguindo os padrões de acreditação hospitalar e outras certificações, como: *Joint Commission International* (JCI), Programa de Acreditação em Diagnóstico por Imagem (PADI), *Qmentum International* e o Sistema de Gestão Ambiental (SGA), conforme a norma ISO 14001.

Mantivemos as certificações e reconhecimentos previamente conquistados, incluindo *Qmentum* e ISO 14001, evidenciando a sustentabilidade dos nossos processos e a conformidade com padrões internacionais de qualidade e gestão ambiental. No mesmo período, avançamos na acreditação pelo PADI, reforçando o compromisso com a excelência assistencial. Adicionalmente, seguimos com a preparação estruturada para importantes programas, como JCI, OECl, *Foundation for the Accreditation of Cellular Therapy* (FACT) e o Programa de Acreditação e Controle da Qualidade da Sociedade Brasileira de Patologia (PACQ-SBP), consolidando a evolução contínua das práticas institucionais orientadas por risco e impacto assistencial.

Os resultados consolidados demonstram avanços expressivos, incluindo altos índices de conformidade, evolução dos indicadores de processo e implementação estruturada de ações corretivas.

Reformulamos também o mapeamento de riscos assistenciais, priorizando processos críticos, avaliando frequência e severidade, e estabelecendo planos de ação para mitigar os riscos identificados.

Comissão de Segurança do Paciente

A Comissão apoia a implementação do Programa de Segurança, promovendo melhoria contínua, integração multiprofissional, monitoramento de protocolos, análise de eventos adversos, padronização de documentos e capacitação contínua, garantindo que todos os processos e tecnologias sejam utilizados de forma segura e eficiente.

Ao longo do ano, a Comissão de Segurança do Paciente dedicou-se a pautas estratégicas para garantir um cuidado seguro e de qualidade. Entre os principais temas discutidos estiveram o Programa de Qualidade e Segurança do Paciente, os indicadores de segurança (notificações, eventos adversos e sistemas de vigilância), e o mapeamento proativo de riscos em processos prioritários.

Foram revisados e padronizados documentos institucionais, com acompanhamento dos protocolos gerenciados e discussão dos resultados de auditorias internas e externas, garantindo adesão a padrões de excelência. Também foram abordadas ações de engajamento de segurança, os resultados da Pesquisa de Cultura de Segurança do Paciente e a análise de eventos adversos graves, fortalecendo a transparência, a integração multiprofissional e a melhoria contínua do cuidado.

Escuta e Engajamento

GRI 2-29 | ACC 48 | 49

A Instituição envolve seus *stakeholders* internos com o objetivo de melhorar continuamente a experiência do paciente, usando comunicação estruturada, acompanhamento de indicadores e atuação conjunta com as áreas assistenciais e administrativas. O engajamento ocorre por e-mail, *Teams*, *WhatsApp*, rondas presenciais, reuniões híbridas semanais e contato direto com lideranças, conforme a necessidade.

Diretoria, Gerência e lideranças assistenciais e de atendimento: Destacam-se o Projeto TAI, que oferece apoio em situações com impacto na jornada do paciente, e o *Book* da Percepção do Paciente, relatório mensal com indicadores institucionais e análises da experiência do paciente.

Liderança de Atendimento Ambulatorial: O Projeto Elo acompanha o ambiente assistencial, identifica pontos críticos da jornada do paciente e fortalece o cuidado centrado na pessoa.

Equipe multiprofissional (médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, entre outros): O Acolhimento Multidisciplinar identifica pacientes que necessitam de escuta ativa e fortalece a comunicação ao longo da jornada.

Comitê Médico de Experiência do Paciente: Em 2025, o Comitê analisou a experiência do paciente, identificando atenção, humanização e demora no atendimento como pontos críticos. Foram discutidos projetos estratégicos, melhorias no agendamento e *Call Center*, e ações de escuta ativa. Ao final do ano, definiram-se prioridades para 2026 e formas de ampliar a participação do corpo clínico, garantindo impacto direto na experiência do paciente.

Conselho Consultivo de Pacientes

Em 2025, o Conselho debateu temas voltados ao aprimoramento da experiência e do cuidado oferecido às pessoas com câncer. Entre as pautas estiveram:

Acesso Digital e Definição de Temas

Prioritários para 2025: Foram apresentados os avanços em acesso digital, como o Portal do Paciente, a Experiência Imersiva e o Localizador de Ambientes, além da definição dos temas prioritários para aprofundamento ao longo do ano.

Letramento Oncológico, Estratégia

Institucional e Perfil Epidemiológico: Foram discutidas ações para ampliar a compreensão dos pacientes sobre o câncer, diagnóstico, tratamento e acompanhamento posterior, além da apresentação da estratégia institucional e do perfil dos pacientes atendidos.

Direitos dos Pacientes Oncológicos: Foram abordados os direitos legais e sociais dos pacientes, considerando as diferentes fases do tratamento e as barreiras de acesso à informação.

Iniciativa "O que importa para você?":

Foram discutidas oportunidades de melhoria na comunicação, na transparência das informações e na organização do atendimento, com base na escuta ativa do paciente e na coleta estruturada de *feedbacks*.

Programa Vida Pós-Câncer: Foram apresentadas reflexões sobre critérios de inclusão, fluxo de encaminhamento e preservação do vínculo entre paciente e equipe médica.

Panorama

ACC 2 | 8

111.353
PACIENTES
ATENDIDOS

20.447
NOVOS
PACIENTES



SUPOORTE
ASSISTENCIAL

AMBULATORIAL

306.818
atendimentos
ambulatoriais

EMERGÊNCIA

20.940
atendimentos de
emergência

INTERNAÇÃO

19.355
internações

93.517
diárias de
internação
(paciente/dia)



TRATAMENTO

IMUNOTERAPIA

843
pacientes

QUIMIOTERAPIA

29.445
sessões

RADIOTERAPIA

2.459
ciclos

CIRURGIAS

23.017
(918 cirurgias
robóticas)



DIAGNÓSTICO

IMAGEM

306.556
exames de
imagem

Qualidade Assistencial

SASB HC-DY-250A.2 | HC-DY-250A.3 | HC-DY-250A.4 | ACC 4 | 5 | 6 | 7 | 10 | 11 | 12 | 13



Taxa de ocupação pacientes-dia/leitos-dia **74%**

Giro de leitos por unidade

5,46 Antônio Prudente

4,99 Tamandaré



Tempo entre consulta e início de tratamento **44 dias**

Reoperação até 30 dias **0,04%**

Reinternação até 30 dias* **12,5%**



Taxa média de infecção em assistência à saúde (IRAS) por unidade

3,5% Antônio Prudente

4,6% Tamandaré



Tempo médio de permanência

4,3 dias UI - Unidade de Internação

3,3 dias UTI - Unidade de Terapia Intensiva



Taxa de mortalidade em casos de sepse **15,6%**



08 eventos graves reportáveis



Taxa média de infecção em cirurgia limpa por unidade

0,9% Antônio Prudente

1,7% Tamandaré

0,3% Pires da Mota



Eventos adversos **2.167**

44,76% sem dano

49,93% dano leve

4,66% dano moderado

0,42% dano grave

0,23% catastrófico

A taxa de eventos em relação ao número de pacientes/dia foi de **2,32%****

* A TAXA DE REINTERNAÇÃO CONSIDERADA ACEITÁVEL PELA INSTITUIÇÃO É DE 12%.

** APESAR DO AUMENTO DE 45% EM RELAÇÃO A 2024, O ÍNDICE PERMANECE DENTRO DOS LIMITES CONSERVADORES DA LITERATURA INTERNACIONAL.

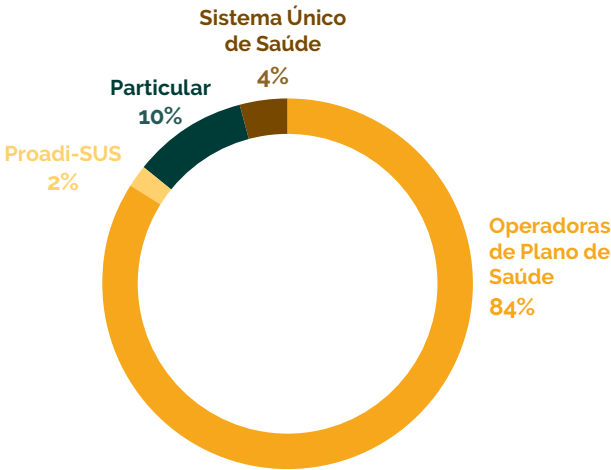
Pacientes por Segmento

SASB HC-DY-240A.1 | ACC 62

Prestamos atendimento de excelência a públicos de diferentes segmentos comerciais, garantindo atenção às necessidades específicas de cada perfil. Em 2025, registramos aumento de 8% no total de pacientes atendidos, com crescimento de 31% no segmento Particular e de 14% no relacionamento com Operadoras de Plano de Saúde. Também contribuímos com o SUS, assistindo 4.242 pessoas pelo contrato (instrumento nº 018/SMS.G/2023) e outras 2.451 por meio da atuação no Proadi-SUS.

A gestão do mix assistencial busca equilibrar sustentabilidade econômico-financeira e acesso à saúde, integrando atendimentos destinados ao SUS, às operadoras e aos particulares. Esse modelo é sustentado por políticas institucionais de acesso ao SUS, contratos e negociações com operadoras, além de práticas de precificação que favorecem o equilíbrio entre públicos segurados e não segurados. A participação em iniciativas como o Proadi-SUS reforça a integração com o sistema público e contribui para a sustentabilidade da assistência.

PACIENTES POR SEGMENTO



Em 2025, realizamos 151.152 atendimentos pelo SUS, incluindo internações e atendimentos ambulatoriais.

Segmento	Descrição	Pacientes atendidos
Operadoras de Plano de Saúde	Diversos planos e categorias credenciadas com as operadoras.	92.988
Particular	Atendimentos pagos diretamente pelo paciente e provenientes de parcerias com empresas e indústria farmacêutica.	11.671
Sistema Único de Saúde (SUS)	Pacientes sob gestão do contrato com o SUS, instrumento 018/SMS.G/2023.	4.242
Proadi-SUS	Pacientes vinculados ao Programa.	2.451
Total		111.352

Oncologia Integral: Assistência, Ensino e Pesquisa

GRI 3-3

No A.C.Camargo, unimos assistência, ensino e pesquisa para melhorar continuamente o cuidado oncológico. Essa abordagem garante que os pacientes recebam atendimento seguro, eficaz e baseado em evidências. Nossa assistência é centrada na pessoa, priorizando diagnóstico preciso e tratamentos individualizados, com protocolos atualizados segundo as melhores práticas clínicas. A frente de ensino forma profissionais capacitados e promove a disseminação do conhecimento, enquanto a pesquisa contribui para o desenvolvimento de novas terapias, métodos e produtos, além de fortalecer parcerias estratégicas na área da oncologia.

Assistência

ACC 9 | 29 | 46 | 57

RESEARCH BOARD

O Research Board reúne pesquisadores, médicos e equipes multiprofissionais, organizados por Centros de Referência, para desenvolver pesquisas em temas estratégicos em oncologia. Esses encontros promovem troca de conhecimento, debates qualificados, construção conjunta e apresentação de resultados científicos, criando um ambiente de integração entre pesquisa, assistência, ensino e inovação, permitindo que os projetos dialoguem com a jornada oncológica.

Ao longo de 2025, foram realizadas 92 reuniões interdisciplinares de Research Board, dedicadas à discussão de temas relevantes em oncologia.

CÉLULAS CAR-T

Somos pioneiros no Brasil no uso da imunoterapia com células CAR-T, sendo uma das instituições que mais aplicam essa terapia no tratamento oncológico. Fomos os primeiros a utilizá-la comercialmente em um paciente adulto no estado de São Paulo. Reconhecidos pela experiência na condução desses estudos, tornamo-nos re-

ferência nacional, atraindo a indústria farmacêutica para explorar a tecnologia em outras condições. Essa parceria amplia o portfólio de pesquisas e reforça nosso papel na inovação terapêutica.

BIOBANCO

O Biobanco do A.C.Camargo, o primeiro focado em oncologia na América Latina, armazena e processa amostras que contribuem para pesquisas capazes de impulsionar avanços na área, na prática clínica e no entendimento do câncer. As amostras são coletadas de acordo com a aplicação do termo de consentimento livre e esclarecido de cada pessoa/paciente e, posteriormente, incluídas em projetos de pesquisa que permitem identificar características moleculares, visando o desenvolvimento de novas ferramentas para diagnóstico, seleção de tratamento e acompanhamento personalizado dos pacientes.

DADOS DO BIOBANCO 2025	Total
Pacientes recrutados para o Biobanco em 2025 (coleta no Centro Cirúrgico)	293
Pacientes recrutados para o Biobanco - acumulado desde 1997 (coleta no Centro Cirúrgico)	44.762
Amostras coletadas para o Biobanco - acumulado desde 1997 (tecido e sangue no Centro Cirúrgico)	181.067
Amostras processadas no Biobanco em 2025 (Biobanco e Biorrepositório)	6.634
Projetos de Pesquisa que utilizaram o Biobanco em 2025 (Biobanco e Biorrepositório)	43
Acervo de amostras congeladas no Biobanco em 2025 (Biobanco e Biorrepositório)	205.673

ANATOMIA PATOLÓGICA, BIOLOGIA
MOLECULAR E NÚCLEO DIAGNÓSTICO
GENÔMICO

Em 2025, os Serviços de Anatomia Patológica e o Núcleo de Diagnóstico Genômico e Molecular do A.C.Ca-margo ampliaram sua atuação, processando 21.366 exames (20.244 de Anatomia Patológica e 1.122 de Genômica), um aumento de aproximadamente 56% em relação a 2024. Comparado ao ano anterior, houve crescimento expressivo no faturamento da Anatomia Patológica no segmento B2B, com aumento de 95%. O resultado foi impulsionado pela formalização de no- vos contratos e pela revisão de procedimentos exclu- sivos para parceiros externos, o que também possibi- litou a conversão de EBITDA negativo em 2024 para resultado positivo em 2025.

TUMOR BOARD

Em 2025, foram discutidos 3.191 casos nos fóruns semanais do Tumor Board, crescimento de 14% em relação ao ano anterior, com destaque para o Tumor Board de Tumores Neuroendócrinos, que teve aumen- to de 78%, e o de Pediatria, com ampliação de 75%.

As especialidades com maior volume de abertura de casos foram cirurgia oncológica (1.401 casos, 44%) e oncologia clínica (900 casos, 28%). Do total de casos discutidos, 1.762 (55,2%) referiram-se à definição de tratamento primário, e em 881 (28%) houve mudança da conduta previamente estabelecida, destacando a importância da avaliação multiprofissional.

As principais decisões tomadas foram tratamento sis- têmico (665 casos, 21%), tratamento cirúrgico (577 ca- sos, 18%) e solicitação de exames para diagnóstico e estadiamento (569 casos, 18%), reforçando o cuidado centrado no paciente e a integração das necessidades clínicas, riscos e benefícios terapêuticos.

 **saiba mais em:**

Terapia com
células CAR-T



UNIDADES DE NEGÓCIO	Número de exames
Anatomia Patológica	20.244
Laboratório de Genômica	1.122
Total geral	21.366

LINHAS DE CUIDADO	Número de casos discutidos no Tumor Board
Neoplasias Hematológicas	511
Tumores do Aparelho Digestivo Alto	445
Sarcomas e Tumores Ósseos	333
Tumores do Pulmão e Tórax	240
Tumores de Cabeça e Pescoço	238
Tumores Cutâneos	223
Tumores Colorretais	212
Tumores da Mama	196
Tumores Neuroendócrinos	166
Tumores Ginecológicos	161
Tumores Pediátricos	149
Tumores Urológicos	125
Tumores do Sistema Nervoso Central	113
Vascular	66
Hipófise	13

Pesquisa

ACC 20 | 30 | 40 | 47

O Centro Internacional de Pesquisa (CIPE) do A.C. Camargo oferece infraestrutura moderna, laboratórios equipados (incluindo Biotério, salas com níveis de biossegurança 1 e 2, cultura celular e plataformas tecnológicas) e serviços de apoio para pesquisa clínica, básica, translacional e econômica.

O CIPE integra diversas frentes de apoio à pesquisa, como o Escritório de Projetos, o Centro Avançado de Pesquisa Clínica (CAPEC), o Registro Hospitalar do Câncer (RHC), um time de enfermeiras e analistas especializados em pesquisa, *core facilities* (núcleos de apoio e serviços com plataformas disponíveis para uso como serviço ou colaboração), consultoria em estatística e gestão de dados, bioinformática e biologia computacional, Comitê de Ética em Pesquisa acreditado pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP/CNS), Biobanco e laboratório de histologia.

79

**Cooperações
existentes**45 nacionais
34 internacionais

61

**Cooperações
novas**44 nacionais
17 internacionais

PESQUISA CIENTÍFICA INSTITUCIONAL

A Pesquisa Científica Institucional é um dos pilares estratégicos do A.C. Camargo, contribuindo diretamente para a geração de conhecimento científico, a inovação no cuidado oncológico e a melhoria contínua dos resultados dos pacientes. Para fortalecer e organizar esse papel de forma estruturada, foi desenvolvido o Dédalo (Desenvolvimento Estratégico da Pesquisa para Descobertas Aplicáveis à Jornada Oncológica), iniciativa voltada à evolução e ao alinhamento científico institucional.

Com ações estruturadas em eixos como Governança, Incentivos, Captação de Recursos, Gestão de Recursos Humanos e Rede de Relacionamento, o Dédalo tem como missão conectar a pesquisa à jornada oncológica. O projeto busca ampliar o protagonismo científico do A.C. Camargo, aproximar a área do ecossistema de inovação e do setor produtivo, expandir a participação em grupos colaborativos nacionais e internacionais e fortalecer a captação de recursos para pesquisa.

Entre os destaques de 2025 está a captação de recursos externos, que alcançou quase R\$ 13 milhões, resultado de ações do Dédalo, que incluem a criação, dentro do Escritório de Projetos, de uma posição para um profissional dedicado à identificação de editais e oportunidades de pesquisa e ao apoio na estruturação dos projetos a serem submetidos.

PROGRAMA DE INCENTIVO AO ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO (PROEPI)

Em 2025, como parte das ações do Projeto Dédalo, implementamos o PROEPI. A iniciativa oferece créditos financeiros a profissionais selecionados, que podem ser utilizados em atividades de ensino, pesquisa e inovação. Uma iniciativa pioneira no Brasil, que fortalece o apoio direto aos colaboradores que geram conhecimento, contribuindo para o desenvolvimento científico, a melhoria de processos e a inovação.

Novo modelo de contratação de pesquisadores

Adotamos uma estrutura inovadora na composição do nosso corpo de pesquisadores, ampliando a participação de especialistas em economia da saúde, inteligência artificial e P&D. Também fortalecemos a integração entre assistência e pesquisa ao viabilizar a dedicação protegida de membros do corpo clínico a atividades científicas, como ensaios clínicos, pesquisas básicas e translacionais, produção de meta-análises alinhadas ao escritório de valor e estudos de mundo real. Essa estrutura amplia e diversifica nosso quadro de pesquisadores, aproxima a pesquisa das demais áreas institucionais e reforça a integração dos pilares do A.C.Camargo.

PRODUÇÃO CIENTÍFICA

Disponibilizamos os resultados de nossas pesquisas à comunidade científica por meio de publicações de primeiro nível, reconhecidas internacionalmente em revistas de alto impacto, além de apresentações, palestras e seminários, contribuindo para o avanço do conhecimento em oncologia e apoiando o diagnóstico e a tomada de decisões no tratamento dos pacientes.

Dentre os artigos científicos publicados em 2025, destacam-se 29 artigos nas áreas de pesquisa básica e translacional, 13 em epidemiologia e 97 em pesquisa clínica observacional, refletindo a diversidade de abordagens e linhas de investigação conduzidas.

281
Projetos de
pesquisa
iniciados

292
Artigos científicos
publicados
em periódicos
especializados

ECONOMIA DA SAÚDE

Um dos principais destaques de 2025 foi a criação da linha de pesquisa em Estratégia, Economia e Políticas de Saúde. Para liderar essa iniciativa, contratamos uma especialista dedicada a estudar o tema.

PESQUISA CLÍNICA

ACC 18 | 19

Pacientes com doenças de alta complexidade têm acesso a terapias inovadoras por meio do Centro Avançado de Pesquisa Clínica (CAPEC), responsável pela condução de estudos clínicos em oncologia com medicamentos ainda em fase de desenvolvimento. Essas pesquisas, em parceria com indústrias farmacêuticas nacionais e internacionais, ampliam as opções terapêuticas, especialmente para pacientes com baixa resposta aos tratamentos convencionais, sempre seguindo rigorosos critérios éticos e científicos.

ESTUDOS POR TIPO DE PROTOCOLO	112
Terapia-alvo	48
Imunoterapia	42
Outros (hormonioterapia e dor)	13
Quimioterapia	3
Terapia celular	4
Acesso expandido / uso compassivo	2

Além de ampliar as possibilidades de tratamento, o CAPEC contribui para consolidar o A.C.Camargo como referência em inovação em oncologia. Desde sua criação, em 2000, o Centro já incluiu cerca de 3.907 pacientes em 389 estudos clínicos. Em 2025, a Unidade de Pesquisa Clínica atingiu volumes históricos, mantendo cerca de 100 estudos simultâneos por mês, dos quais 14 foram concluídos no ano. Observou-se mudança relevante no perfil dos estudos, com redução das pesquisas envolvendo quimioterapia e crescimento expressivo de estudos com terapias-alvo e terapias celulares, especialmente CAR-T.

CATEGORIA	2025	2024	2023
Estudos novos cadastrados	32	40	31
Pacientes novos incluídos em projetos de pesquisa clínica	111	129	114
Pacientes incluídos em projetos de pesquisa clínica de 2001 a 2025	3.907	3.796	3.667
Estudos iniciados	32	40	31
Estudos na fase de acompanhamento	73	41	51
Estudos na fase de recrutamento de pacientes	33	51	29
Estudos concluídos no ano	14	12	14

Ensino

ACC 21

Em 2025, a área de Ensino vivenciou um ciclo de expansão e consolidação estratégica. O grande marco do ano foi a autorização do Ministério da Educação (MEC) para a oferta de cursos de pós-graduação lato sensu (especializações). A conquista inaugurou uma nova frente de atuação, ampliando o papel institucional na formação de profissionais altamente qualificados em oncologia e áreas correlatas.

Também registramos crescimento no número de *preceptorships** (programas educacionais realizados em parceria com a indústria farmacêutica), fortalecendo o intercâmbio técnico-científico e a atualização contínua de especialistas.

A rede Alumni passou por um processo estruturado de consolidação, com a unificação de bases de dados antes fragmentadas. Esse movimento permitiu organizar e ativar de forma mais estratégica o relacionamento com egressos, ampliando oportunidades de conexão, atualização e engajamento institucional.

Outro destaque foi o lançamento do Manual de Oncologia para Não Oncologistas, desenvolvido no contexto do planejamento estratégico institucional. O material orienta médicos não especialistas sobre a condução inicial do paciente oncológico em seus consultórios, fortalecendo a jornada assistencial e o relacionamento com a comunidade médica.



saiba mais em:

Manual de Oncologia para Não Oncologistas

[https://accamargo.org.br/form/
manual-de-oncologia](https://accamargo.org.br/form/manual-de-oncologia)

*PRECEPTORSHIPS SÃO PROGRAMAS VOLTADOS A MÉDICOS REFERÊNCIA EM ONCOLOGIA EM SUAS REGIÕES, QUE PARTICIPAM DE ATIVIDADES DE DESENVOLVIMENTO TÉCNICO E CIENTÍFICO ORIENTADAS POR PROFISSIONAIS DO A.C.CAMARGO.

PARCERIAS EM ENSINO

A área de Ensino ampliou sua contribuição ao Proadi-SUS, com a implementação de dois programas de aperfeiçoamento profissional em oncologia, alinhados ao Programa Mais Especialistas, do Ministério da Saúde.

Um dos programas é voltado a médicos especialistas já formados, que recebem capacitação e tutoria, inclusive a distância. O outro é direcionado a residentes de diferentes instituições do país, que passam por formação complementar na Instituição. Ambas as iniciativas contribuem para a qualificação de profissionais em todo o território nacional, ampliando o impacto social do conhecimento técnico produzido.

PARCERIA IBMEC

A agenda de ensino tem reforçado o conceito de oncologia baseada em valor por meio de iniciativas como o MBA em Gestão de Saúde, desenvolvido em parceria com o IBMEC. Iniciado em 2025, o curso contribui para a formação de profissionais preparados para atuar estrategicamente no setor, integrando conhecimento clínico, sustentabilidade econômica e gestão eficiente dos serviços de saúde.

CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ACC 28

Em 2025, o Curso Técnico em Enfermagem contou com 72 alunos matriculados, dos quais 27 se formaram. Houve a abertura de uma nova turma, somando 32 novos alunos com previsão de conclusão em dezembro de 2026, representando um incremento significativo em relação ao ano anterior.



saiba mais em:

Escola Técnica A.C.Camargo

[https://accamargo.org.br/ensino/escola-
tecnica-accamargo-cancer-center](https://accamargo.org.br/ensino/escola-tecnica-accamargo-cancer-center)

CURSOS LIVRES

ACC 55

Em 2025, os cursos abordaram temas diversos em saúde, com destaque para áreas de oncologia, finanças em saúde, radioterapia, nutrição, fisioterapia e programas de *Preceptorship*, que registraram aumento em relação ao ano anterior. Parte dos cursos gratuitos foi disponibilizada on-line, ampliando o alcance e a acessibilidade das iniciativas educacionais.

72 CURSOS
LIVRES

22 GRATUITOS

7.502 ALUNOS

INICIAÇÃO CIENTÍFICA

ACC 66

Em 2025, o Programa de Iniciação Científica recebeu 350 inscrições. Após a seleção, 101 candidatos avançaram para a segunda fase (entrevista) e, ao final do processo, 57 foram aprovados.

20 BOLSISTAS DO CNPQ

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

ACC 22

RESIDÊNCIA MÉDICA, MULTIPROFISSIONAL E FELLOWSHIP

Os Programas de Residência Médica, Multiprofissional e de Aprimoramento (*Fellowship*) têm como objetivo especializar profissionais por meio de experiências práticas em oncologia.

Em 2025, promovemos a reformulação da grade teórica dos residentes do primeiro ano (R1), incorporando conteúdos voltados ao desenvolvimento de competên-

cias ampliadas. Além da formação técnica, foram incluídos temas como diversidade e inclusão, ética, assédio, segurança do paciente, segurança da informação, sistema de saúde, prontuário e mercado de trabalho. A iniciativa reforça nosso compromisso com a formação de líderes preparados para atuar de forma ética, sistêmica e humanizada, indo além da excelência técnica.

62 RESIDENTES
FORMADOS
EM 2025

14 INCORPORADOS AO
CORPO CLÍNICO



Saiba mais em:

Residência Multiprofissional

<https://accamargo.org.br/ensino/residencia-multiprofissional>

Residência Médica

<https://accamargo.org.br/ensino/residencia-medica>

Aprimoramento Médico e Multiprofissional

saiba mais em: <https://ensino.accamargo.org.br/cursos-e-programas/aprimoramento-fellow/multiprofissional>

PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

Nossas especializações e MBAs proporcionam formação intensiva em competências profissionais avançadas. São voltados a graduados que buscam aprofundar conhecimentos específicos, desenvolver habilidades práticas e ganhar vantagem competitiva em um mercado em constante evolução.



Saiba mais em:

Pós-graduação lato sensu

<https://accamargo.org.br/ensino/agenda-pos-graduacao-lato>

PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU - MESTRADO E DOUTORADO ACADÊMICOS

O programa de mestrado e doutorado acadêmico oferece formação com aulas ministradas por um corpo docente qualificado e multidisciplinar, incluindo membros do corpo clínico e pesquisadores de destaque na área de oncologia.

6

NOTA
CAPESAVALIAÇÃO DO SISTEMA NACIONAL
DE PÓS-GRADUAÇÃO
(2021-2024)

Pelo segundo quadriênio consecutivo, nossos Programas Acadêmicos de Mestrado e Doutorado alcançaram nota seis, em uma escala que vai até sete, o que representa o reconhecimento de um programa de excelência. Já o Mestrado Profissional, em sua primeira avaliação, obteve nota quatro (em uma escala que vai até sete), resultado relevante para um programa recente, considerando que a maioria dos programas recebe nota três na primeira avaliação.

MESTRADO PROFISSIONAL EM ONCOLOGIA

O programa qualifica profissionais em gestão de serviços de saúde, pesquisa aplicada à oncologia e assistência ao paciente oncológico. É voltado a profissionais de diferentes áreas que desejam contribuir com o avanço do conhecimento e o desenvolvimento de soluções aplicáveis à jornada oncológica.



Saiba mais em:

Pós-graduação stricto sensu

<https://ensino.accamargo.org.br/cursos-e-programas/pos-graduacao/mestrado-e-doutorado>

Mestrado Profissional

<https://accamargo.org.br/ensino/mestrado-profissional>

RESIDÊNCIA E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

ACC 24 | 25

2025

2024

2023

Residentes médicos formados no ano

62

64

62

Total de residentes médicos

174

172

168

Residentes multiprofissionais formados no ano

24

22

21

Total de residentes multiprofissionais

49

47

47

Aprimorandos (fellowships) formados no ano

13

11

12

Total de aprimorandos (fellowships)

13

11

13

Defesas de mestrado*

32

41

14

Total de alunos no mestrado**

122

99

62

Defesas de doutorado

21

16

25

Total de alunos no doutorado

81

68

69

Conclusões de Pós-doutorado

1

4

2

Total de alunos no pós-doutorado

20

10

9

Total de alunos na iniciação científica

48

43

40

*SOMA DOS FORMADOS NO MESTRADO ACADÊMICO (17) E MESTRADO PROFISSIONAL (15).

**SOMA DE 63 MATRICULADOS NO MESTRADO ACADÊMICO E 59 NO MESTRADO PROFISSIONAL.

Pessoas

Nossos Profissionais

GRI 2-7 | 2-8 | 405-1 | SASB HC-DY-330A.2 | ACC 40

Somos uma equipe multidisciplinar que trabalha de forma integrada para oferecer o melhor cuidado aos nossos pacientes. Nosso propósito de honrar a vida começa com as pessoas que fazem a Instituição acontecer todos os dias, com dedicação, talento e compromisso.

Acreditamos que investir no crescimento e no bem-estar dos nossos profissionais fortalece não apenas a qualidade do atendimento, mas também a sustentabilidade e a evolução do nosso modelo de atuação. Afinal, são eles que transformam conhecimento em cuidado e propósito em resultados.





4.120

Profissionais (CLT)
98,5% em contrato
permanente
100% na região
Sudeste



840

677 médicos e
163 profissionais
de múltiplas
especialidades*



946

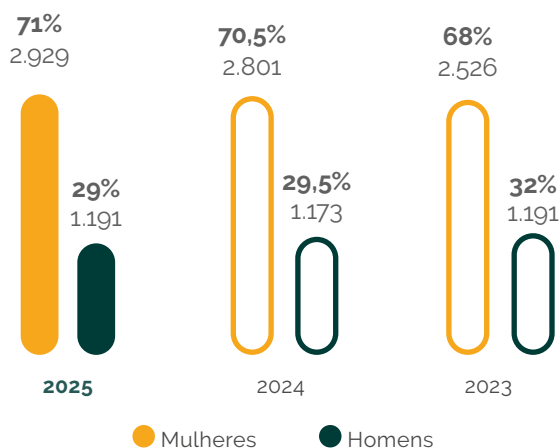
Profissionais
terceirizados
e estagiários



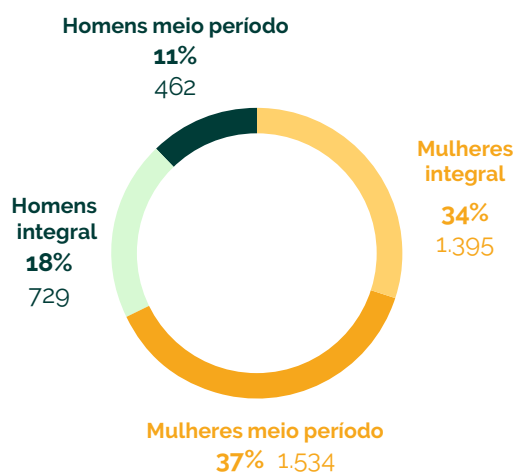
111

Profissionais CLT
dedicados à
pesquisa
científica

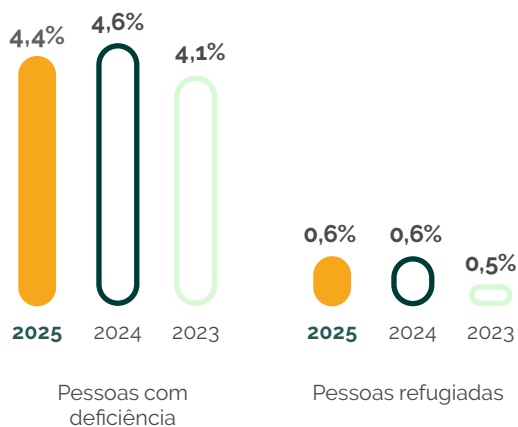
TOTAL DE PROFISSIONAIS POR GÊNERO



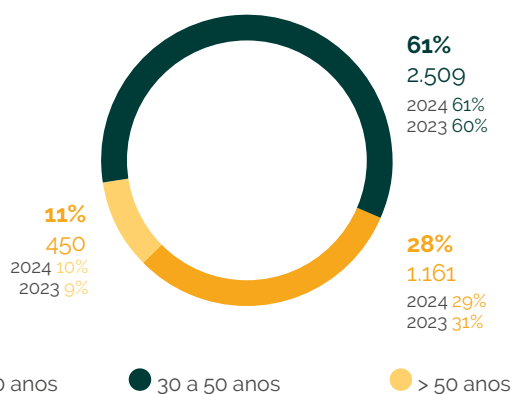
DISTRIBUIÇÃO POR GÊNERO E TIPO DE JORNADA



EQUIDADE E INCLUSÃO



DISTRIBUIÇÃO POR FAIXA ETÁRIA



NOTA: MÉDIA ANUAL DE PROFISSIONAIS EM 31/12/25.

* O TOTAL DE 840 PROFISSIONAIS REFERE-SE ÀQUELES QUE NÃO POSSUEM VÍNCULO CLT.

Gestão de Talentos

No A.C.Camargo Cancer Center, adotamos uma estratégia estruturada de atração, seleção, desenvolvimento e retenção de profissionais de saúde, contemplando posições assistenciais, técnicas e administrativas. Nosso objetivo é garantir excelência técnica, alinhamento cultural e crescimento sustentável do time.

Atração e Seleção

Utilizamos diferentes canais para atrair talentos, como LinkedIn, portal de carreiras da Instituição e parcerias educacionais com a Escola Técnica A.C.Camargo, NUBE e Instituto Saber. O processo seletivo contempla triagem de currículos, entrevistas com RH e gestores, apresentação de cases (quando aplicável) e carta-proposta. Para vagas estratégicas, aplicamos o teste comportamental DISC e, para posições de grande volume, testes psicológicos específicos.

Enfermagem

Desenvolvemos um programa interno para progressão de carreira na enfermagem, desde Técnicos de Enfermagem I até Enfermeiros II. Em 2025, 23 profissionais foram aprovados em banco de talentos, 14 foram promovidos a Enfermeiro I e 31 avançaram para Enfermeiro II. A carreira de enfermagem é estruturada em sete níveis, garantindo uma evolução baseada em competências, desempenho e contribuição institucional, com critérios claros de promoção e mérito.

Banco de Talentos

Criamos um banco de talentos para alunos formandos da Escola Técnica de Enfermagem, visando facilitar a transição para posições assistenciais e reforçar a permanência na Instituição. Em 2025, 17 candidatos participaram das entrevistas, dez foram aprovados e sete receberam feedback individualizado.



PROFISSIONAIS POR CATEGORIA FUNCIONAL

GÊNERO	2025		2024		2023	
	Mulheres (%)	Homens (%)	Mulheres (%)	Homens (%)	Mulheres (%)	Homens (%)
Diretoria e Superintendência	50,0	50,0	42,9	57,1	38,5	61,5
Gerência	64,0	36,0	57,5	42,5	54,1	45,9
Liderança	68,8	31,2	66,7	33,3	66,3	33,7
Coordenação e Supervisão	68,7	31,3	70,6	29,4	71,9	28,1
Operacional	62,7	37,3	63,3	36,7	57,4	42,6
Enfermagem Assistencial	79,1	20,9	78,7	21,3	79,2	20,8
Assistência	66,2	33,8	66,3	33,7	73,5	26,5
Administrativo	69,0	31,0	66,4	33,6	65,3	34,7
Aprendiz	73,4	26,6	82,1	17,9	66,3	33,7

FAIXA ETÁRIA	2025			2024			2023		
	< 30 anos (%)	30 a 50 anos (%)	> 50 anos (%)	< 30 anos (%)	30 a 50 anos (%)	> 50 anos (%)	< 30 anos (%)	30 a 50 anos (%)	> 50 anos (%)
Diretoria e Superintendência	0,0	16,7	83,3	83,3	42,9	57,1	0,0	61,5	38,5
Gerência	0,0	66,0	34,0	34,0	62,5	37,5	0,0	70,3	29,7
Liderança	15,6	72,5	11,9	11,9	81,4	6,9	17,4	75,0	7,6
Coordenação e Supervisão	0,0	88,8	11,2	11,2	88,1	8,7	3,3	88,4	8,3
Operacional	22,8	54,0	23,3	23,3	56,3	20,1	28,8	55,3	15,9
Enfermagem Assistencial	19,6	70,3	10,0	10,0	71,7	8,7	21,9	70,0	8,1
Assistência	32,6	61,2	6,2	6,2	60,5	6,8	29,4	64,0	6,6
Administrativo	39,5	53,5	6,9	6,9	52,8	6,9	44,5	49,2	6,3
Aprendiz	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0

Remuneração de Homens e Mulheres

GRI 202-1 | 405-2

Em 2025, o menor salário praticado nas unidades de Liberdade e Tamandaré foi de R\$ 1.649, valor 1,73% superior ao salário mínimo local. Não foram identificadas diferenças salariais entre homens e mulheres nos níveis de entrada, com remuneração inicial idêntica para ambos os gêneros.

RELAÇÃO ENTRE A REMUNERAÇÃO DE MULHERES E HOMENS POR UNIDADE

TIPO DE CARGO	Antônio Prudente	
	Remuneração média	Salário-base**
Diretoria	0,87	0,65
Superintendência	0,80	0,81
Gerência sênior	0,75	0,82
Gerência	0,90	0,98
Supervisores e Coordenadores	0,90	1,01
Especialistas	1,10	0,99
Liderança	0,84	1,51
Demais níveis	0,92	1,03

TIPO DE CARGO	Tamandaré		Pires da Mota*	
	Remuneração média	Salário-base**	Remuneração média	Salário-base**
Supervisores e Coordenadores	1,06	1,01	-	-
Liderança	1,31	1,22	-	-
Demais níveis	0,85	0,95	0,81	0,96

TIPO DE CARGO	Castro Alves*		Itaim*	
	Remuneração média	Salário-base**	Remuneração média	Salário-base**
Liderança	-	-	-	-
Demais níveis	1,06	1,18	0,86	0,98

*EM ALGUMAS UNIDADES, DETERMINADAS CATEGORIAS FUNCIONAIS SÃO COMPOSTAS EXCLUSIVAMENTE POR HOMENS OU MULHERES, O QUE IMPOSSIBILITA O CÁLCULO DA RELAÇÃO ENTRE OS SALÁRIOS.
** SALÁRIO-BASE: VALOR FIXO DA REMUNERAÇÃO, SEM CONSIDERAR ADICIONAIS (COMO HORAS EXTRAS E BÔNUS) OU DESCONTOS (COMO IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES).

Rotatividade

PROFISSIONAIS CONTRATADOS GRI 401-1

GÊNERO	Número de contratações	Taxa de contratação*
Mulheres	642	0,22
Homens	247	0,21

PROFISSIONAIS DESLIGADOS

GÊNERO	Número de desligamentos	Taxa de rotatividade*
Mulheres	634	0,22
Homens	282	0,24

FAIXA ETÁRIA	Número de contratações	Taxa de contratação*
< 30 anos	452	0,39
30 a 50 anos	404	0,16
> 50 anos	33	0,07

FAIXA ETÁRIA	Número de desligamentos	Taxa de rotatividade*
< 30 anos	418	0,36
30 a 50 anos	429	0,17
> 50 anos	69	0,15

*A TAXA DE CONTRATAÇÃO É CALCULADA PELA RAZÃO ENTRE O NÚMERO DE CONTRATAÇÕES NO PERÍODO DO RELATO (POR GÊNERO OU FAIXA ETÁRIA) E O NÚMERO TOTAL DE COLABORADORES DO RESPECTIVO GRUPO.

**A TAXA DE ROTATIVIDADE É CALCULADA PELA RAZÃO ENTRE O NÚMERO DE DESLIGAMENTOS NO PERÍODO DO RELATO (POR GÊNERO OU FAIXA ETÁRIA) E O NÚMERO TOTAL DE COLABORADORES DO RESPECTIVO GRUPO. O CÁLCULO CONTEMPLA PROFISSIONAIS COM VÍNCULO CLT E APRENDIZES, EXCETO ESTAGIÁRIOS, QUE SÃO REGIDOS PELA LEI Nº 11.788/08.

LICENÇA PARENTAL GRI 401-3

	Mulheres	Homens
Profissionais com direito à licença parental	2.929	1.191
Total de profissionais que tiraram licença parental no ano	67	23
Profissionais que deveriam retornar ao trabalho depois do término da licença parental, no ano	53	23
Profissionais que retornaram ao trabalho após a licença parental, no ano	53	23
Taxa de retorno	1	1
Profissionais que retornaram ao trabalho após o período de licença parental no ano anterior	42	34
Profissionais que completaram 12 meses de retorno ao trabalho após o término da licença parental no ano anterior	37	28
Taxa de retenção	0,88	0,82

Jornada do Profissional

GRI 404-1 | 404-2 | SASB HC-DY-330A.2

Investimos continuamente na capacitação do nosso time, fortalecendo a cultura interna e buscando excelência no atendimento e na prestação de serviços. As iniciativas de treinamento e desenvolvimento são alinhadas ao Planejamento Estratégico, conectando as necessidades da instituição ao crescimento de cada pessoa.

Em 2025, avançamos com ferramentas e programas para apoiar o corpo clínico, como o *dashboard* de indicadores, que será usado para mapear as competências da liderança. Também apoiamos a transição de carreira de médicos seniores e auxiliamos profissionais em início de carreira.

TRILHA DE DESENVOLVIMENTO

Em 2024, criamos uma Trilha de Desenvolvimento específica em nossa plataforma, que inclui os seguintes treinamentos:

FOCO NO PACIENTE:

Curso Pratique a Empatia.

VISÃO DO TODO:

Curso Pensamento Sistêmico.

TRABALHO EM EQUIPE:

Curso Escuta Ativa.

AUTONOMIA RESPONSÁVEL:

Curso O Poder do Protagonismo.

INOVAÇÃO:

Curso Inovação para Resultados.

LIDERANÇA CONSTRUTIVA:

Curso Inspirando Equipes.



Treinamento e Capacitação

GRI 404-1 | 404-2 | ACC 68

Em 2025, realizamos diversas iniciativas de aprimoramento para nossos profissionais e lideranças. Destacamos as trilhas de desenvolvimento específicas para atendimento, farmácia, nutrição, residentes e enfermagem. Também conduzimos um programa de mentoria para residentes e abordamos temas de recursos humanos, benefícios e processos internos na jornada da enfermagem.

DESENVOLVIMENTO DA LIDERANÇA

Realizamos, em parceria com a Oracle, uma capacitação sobre Ciência de Dados e Inteligência Artificial voltada a gerentes, gerentes seniores, superintendentes, diretores e lideranças do corpo clínico. O treinamento teve duração de 5h30min e foi oferecido em três turmas, totalizando 161 gestores inscritos, dos quais 64 concluíram a capacitação.

Encerramos o Programa de Desenvolvimento de Lideranças (PDL) com o Insper em 2024. Para 2026, está previsto no planejamento de Desenvolvimento Organizacional o desenho de um novo Programa de Desenvolvimento de Lideranças (PDL), com foco no fortalecimento de competências estratégicas e na preparação de líderes para os desafios futuros.

MÉDIA DE HORAS DE CAPACITAÇÃO POR CATEGORIA FUNCIONAL	2025
Diretoria e Superintendência	15,7
Gerência	17,7
Liderança	13,7
Coordenação e Supervisão	15,9
Operacional	16,9
Enfermagem Assistencial	18,6
Assistência	12,6
Administrativo	12,9
Aprendiz	17,6

Realizamos mais de 64 mil horas de capacitação em 2025, com média de 15,6 horas por profissional, sendo 16,0 h para mulheres e 14,6 h para homens.



MODELO REVISADO DE COMPETÊNCIAS INSTITUCIONAIS

Estamos no segundo ano de aplicação do modelo. Com o início do ciclo de avaliação, capacitamos os profissionais por meio de workshops presenciais e on-line, abordando cada etapa do processo.

Workshop Escolha de Rede: voltado aos gestores, apresentou o conceito de avaliação por competências, as premissas do processo, suas etapas, as competências institucionais, a régua de medição e como funciona a etapa de escolha de rede.

Workshop Avaliação: destinado a toda a Instituição, abordou temas como gestão de desempenho, autocohecimento, planejamento de carreira, vieses inconscientes, matriz de responsabilidades e identificação de profissionais-chave.

WORKSHOPS SER A.C.CAMARGO

Ao longo de aproximadamente oito meses, realizamos os workshops SER A.C.Camargo, promovendo espaços de troca de conhecimento e desenvolvimento profissional. Mais de 3.500 pessoas participaram da iniciativa, e 98% avaliaram a experiência com nota máxima.

Os encontros fortaleceram a vivência da cultura interna, incentivando o protagonismo individual e a colaboração — em que o “eu” se transforma em “nós”. A iniciativa também reforçou a valorização da diversidade de experiências e o trabalho integrado, alinhado ao propósito institucional e à excelência no cuidado.

CAPACITAÇÃO LEAN

Entre fevereiro e outubro, realizamos o Programa de Capacitação Lean. A metodologia Lean é uma abordagem de gestão voltada à melhoria contínua, com foco na geração de valor, na redução de desperdícios e na otimização de processos.

Ao todo, 28 pessoas foram treinadas pelo Lean Institute Brasil, em um programa robusto com 60 horas de aulas e 30 horas de orientação para ações práticas. Durante o período, foram desenvolvidos 19 projetos de melhoria, voltados à eliminação de desperdícios, otimização de processos e aprimoramento da experiência de pacientes e profissionais.

Em 2 de outubro, ocorreu a apresentação final dos projetos, avaliados pela Diretoria do A.C.Camargo e pelos instrutores do Lean Institute Brasil, com três iniciativas sendo reconhecidas por sua relevância, potencial de impacto e capacidade de transformação.

Ao final do programa, os participantes receberam a certificação *Green Belt*, tornando-se multiplicadores da metodologia Lean em suas respectivas áreas e impulsionando a melhoria contínua da Instituição.

LEADERSHIP BOARD

Diante dos desafios da gestão em um ambiente de alta complexidade, identificamos a necessidade de fortalecer a preparação de coordenadores em transição para posições de liderança. Assim, em 2025, estruturamos o Leadership Board, uma iniciativa inovadora que vai além dos modelos tradicionais de capacitação, ao promover um espaço de aprendizagem colaborativa, troca de experiências e reflexão estratégica.

O programa é conduzido por meio de encontros periódicos, nos quais os próprios participantes assumem papel ativo na construção da agenda, trazendo temas, desafios reais e casos práticos de sua vivência. Com o apoio e a mentoria dos gerentes, é estimulado o desenvolvimento de competências essenciais de liderança, como comunicação, tomada de decisão, gestão de equipes e visão sistêmica, sempre alinhadas ao contexto institucional.

Dessa forma, o Leadership Board se consolida como um fórum de desenvolvimento de lideranças, fortalecendo a cultura organizacional e preparando novas lideranças das áreas de Ensino, Pesquisa e Inovação para atuação estratégica e integrada.

Avaliação de Desempenho

GRI 404-3

Em 2025, 3.638 profissionais estavam elegíveis e passaram por avaliação de desempenho, correspondendo a 88,3% do total de colaboradores ativos em dezembro.

PROFISSIONAIS AVALIADOS

CARGO FUNCIONAL	QUANTIDADE	%
Diretoria e Superintendência	12	100,0%
Gerência	47	94,0%
Liderança	104	95,4%
Coordenação e Supervisão	126	94,0%
Operacional	516	87,0%
Enfermagem Assistencial	1.292	93,2%
Assistência	467	87,6%
Administrativo	1.074	87,7%

GÊNERO	QUANTIDADE	%
Mulheres	2.579	88,1
Homens	1.059	88,9

* A AVALIAÇÃO CONTEMPLA PROFISSIONAIS CLT ATIVOS EM FOLHA E CONTRATADOS ATÉ 31 DE AGOSTO DE 2025. APRENDIZES, ESTAGIÁRIOS, CONTRATOS POR TEMPO DETERMINADO E PROFISSIONAIS AFASTADOS POR MAIS DE 180 DIAS NÃO SÃO ELEGÍVEIS.

Pesquisa de Clima

Nosso índice de Clima Organizacional em 2025 foi de 82,4%, e 73% dos nossos profissionais são considerados promotores da Instituição. Os temas com os melhores resultados estão relacionados a ESG, comunicação e aprendizagem.

Além disso, obtivemos um resultado muito importante e expressivo sobre Diversidade & Inclusão: mais de 85% dos respondentes afirmam ser tratados de maneira justa e respeitosa, independentemente de sua orientação sexual, raça, cor, gênero ou perfil socioeconômico.

Nossa cultura reflete o idealismo, ou seja, temos foco em uma causa maior, social ou ambiental. O ambiente de trabalho é solidário e somos engajados por um ideal em comum, elementos que compõem nossa essência desde a fundação da instituição.

Pelo segundo ano consecutivo, ficamos entre os "Lugares Mais Incríveis para Trabalhar", segundo a pesquisa promovida pela FIA e pelo Estadão. Esse é o resultado de um trabalho conjunto de todos que buscam fazer do A.C.Camargo um lugar cada vez melhor para trabalhar.

Saúde e Segurança dos Profissionais

GRI 403-1 | 403-2 | 403-3 | 403-4 | 403-5 | 403-6 | 403-7 | 403-8 | 403-9 | 403-10

Mantemos um sistema estruturado de gestão de saúde e segurança do trabalho, alinhado às Normas Regulamentadoras (NRs) e orientado à prevenção de acidentes e doenças ocupacionais, abrangendo 100% dos colaboradores, incluindo equipes administrativas, assistenciais, operacionais, corpo clínico e lideranças.

A identificação e avaliação de riscos são realizadas por meio do Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), análises preliminares de risco, inspeções de segurança e permissões de trabalho, conduzidas pelo Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT). Os resultados são monitorados continuamente e contribuem para o aprimoramento das ações preventivas.

Disponibilizamos canais institucionais para comunicação de riscos e incidentes, como o Sistema de Notificações, o Canal do Profissional e o Canal de Conduta, garantindo confidencialidade e proteção contra retaliações. Os incidentes são investigados com metodologia estruturada, classificação de riscos e planos de ação para prevenir recorrências.

Em conformidade com a NR-1, os colaboradores podem interromper suas atividades ao identificar situações de risco grave e iminente, comunicando imediatamente o superior hierárquico. Nesses casos, a equipe de Segurança do Trabalho é acionada para avaliação e mitigação dos riscos.

A participação dos profissionais na gestão de saúde e segurança do trabalho ocorre por meio de canais institucionais e instâncias formais, como a CIPA e o Comitê de Saúde, responsáveis por acompanhar indicadores e recomendar medidas preventivas.

Complementarmente, oferecemos programas de saúde ocupacional e bem-estar, incluindo atendimento nos ambulatórios corporativos e iniciativas de saúde mental, imunização, nutrição, prevenção de doenças crônicas, apoio a gestantes e cessação do tabagismo.

Em 2025, registramos 6,3 milhões de horas trabalhadas, sem fatalidades. Foram contabilizados 56 acidentes de trabalho com comunicação obrigatória, principalmente relacionados a perfurocortantes ou exposição a material biológico, quedas e impactos. Para mitigar esses riscos, adotamos treinamentos contínuos, sinalização de áreas de risco, fornecimento de EPIs e programas de prevenção.

Também foram registrados 29 casos de doenças ocupacionais, principalmente relacionadas a traumas, transtornos mentais e condições osteomusculares, monitorados por meio de avaliações periódicas e programas de prevenção. Não foram registrados acidentes envolvendo colaboradores terceirizados no período.

ACIDENTES DE TRABALHO COM EQUIPE PRÓPRIA	2025	2024	2023
Comunicação obrigatória	56	65	60
Taxa de acidentes com comunicação obrigatória	8,9	10,8	10,6
Consequências graves**	43	29	38
Taxa de acidentes com consequências graves	6,8	4,8	6,7

* TAXA RELATIVA A 1 MILHÃO DE HORAS TRABALHADAS.
** NÃO FORAM REGISTRADOS ÓBITOS.

BEM-ESTAR E SAÚDE DO COLABORADOR

Em 2025, realizamos um mapeamento psicossocial de riscos, indo além dos requisitos da norma NR-1. Implementamos totens de meditação nas unidades, trazendo espaços de repouso para o corpo clínico, com quase 900 usos no primeiro mês. O objetivo é oferecer um ambiente de trabalho saudável, com níveis de estresse equilibrados e recursos que promovam bem-estar.

PROGRAMA HUMANAMENTE

Seguimos fortalecendo essa iniciativa contínua e prioritária de saúde mental, voltada ao cuidado humanizado das equipes, que oferece:

- Acompanhamento psicológico;
- Atendimento primário em ambulatório próprio;
- Prevenção e tratamento de condições crônicas;
- Programa Gestar Bem; e
- Suporte medicamentoso.

O programa contribui para a retenção de talentos, redução de afastamentos e melhoria da qualidade de vida.



MENTORIA E DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

Mantemos programas de mentoria para residentes e corpo clínico, com foco em integração, aprimoramento técnico e comportamental, alinhamento com os valores institucionais e fortalecimento da identidade interna.

GRUPO DE VANGUARDA

Voltado a profissionais de 23 a 40 anos, com 31 participantes em 2025, o grupo visa estimular a inovação, o protagonismo e a contribuição em projetos estratégicos.

GRUPO DE SENIORIDADE (50+)

Em 2025, contou com 167 profissionais, promovendo valorização da experiência, transição de carreira e a sugestão de melhorias para a Instituição.

PROGRAMA DE REFUGIADOS

Temos orgulho de atuar nessa causa desde 2017, quando iniciamos as ações com foco no pilar da empregabilidade. Ao longo desses anos, ampliamos o compromisso com a formação técnica e profissional, além de fortalecer iniciativas de acolhimento e cuidado.

Hoje, contamos com 21 profissionais refugiados integrados ao time e outras 35 pessoas que já passaram pelo programa de empregabilidade e aprendizado.

Comunicação e Integração

A comunicação é essencial no cuidado diário dos pacientes e no engajamento de todos os profissionais. Adotamos uma abordagem estruturada e baseada em dados para fortalecer o relacionamento com *stakeholders internos*, pautada na transparência, escuta ativa e melhoria contínua.

Para ampliar essa integração, implementamos o Workvivo, rede social corporativa que centraliza a comunicação interna, facilita a troca de informações e fortalece o trabalho em equipe. Ao reconhecer os benefícios do diálogo próximo e constante com os gestores, utilizamos a plataforma para promover maior conexão entre líderes e equipes, estimulando o protagonismo e o alinhamento com os objetivos estratégicos.

Dia do Médico

Promovemos a festa do Dia do Médico, reunindo a equipe médica e seus convidados para celebrar mais um ano de atuação guiada pelo propósito de honrar a vida. A cerimônia incluiu também a entrega do Prêmio Celestino Bourroul, que reconhece talentos e equipes pelo exemplo de excelência e dedicação ao cuidado. O encontro foi encerrado com uma apresentação musical do cantor Nando Reis, promovendo um momento de integração e valorização do corpo clínico.



Reconhecimento por Tempo de Casa

CORPO CLÍNICO

O evento do Dia do Médico contou com o reconhecimento por Tempo de Casa do corpo clínico, homenageando mais de 60 profissionais com 15, 20, 25 e demais múltiplos de cinco anos de trajetória no A.C. Camargo.



PROFISSIONAIS CLT

Em 2025, foi realizado, em um momento específico, o reconhecimento por tempo de casa dos profissionais sob o regime CLT, contemplando mais de 100 colaboradores e reforçando a valorização das pessoas.

Diversidade e Inclusão

ACC 70

Promover a diversidade, equidade e inclusão é essencial para construirmos um ambiente justo, acolhedor e respeitoso, que valoriza as singularidades de cada pessoa. Em 2025, avançamos nesse compromisso, fortalecendo iniciativas estruturantes e ampliando ações de conscientização, diálogo e crescimento institucional.

Demos continuidade ao Grupo de Afinidade Afro Conexão (Raça e Etnia), que atualmente conta com 47 integrantes. Também evoluímos em outras frentes de conscientização e valorização da diversidade, como o Mês da Mulher, ampliando o alcance do engajamento. Essas ações reforçam nosso compromisso com a promoção da equidade, o respeito às diferenças e a construção de uma cultura organizacional cada vez mais diversa, inclusiva e alinhada ao nosso propósito de cuidar de vidas.

II SEMANA DA CONSCIÊNCIA NEGRA

Em novembro de 2025, realizamos a II Semana da Consciência Negra, conduzida pelo Grupo de Afinidade Afro Conexão. Foram promovidos espaços de diálogo, aprendizado e, especialmente, de escuta ativa da voz das pessoas pretas da Instituição, com foco na valorização das diferentes vivências e perspectivas.

Durante o evento, foram abordados temas como racismo e saúde, estética e ancestralidade, umbanda e preconceito religioso. As trocas contribuíram para o fortalecimento da equidade e do acolhimento interno.

LIDERANÇA FEMININA

Acreditamos que a diversidade fortalece a inovação, melhora decisões e transforma o cuidado. Embora globalmente as mulheres representem 70% da linha de frente na saúde, apenas 25% ocupam cargos de liderança. No Brasil, esse percentual avançou de 44% em 2021 para 51% em 2023.

No A.C. Camargo, 70% dos profissionais são mulheres e contamos com 67% de presença feminina em cargos estratégicos e 50% no C-Level. Essa representatividade reflete nossa cultura de equidade e compromisso em criar um ambiente de desenvolvimento e crescimento para todos.

Promover a liderança feminina é fundamental para enriquecer a pluralidade, fortalecer o cuidado e gerar impacto positivo na sociedade.



Impacto Social Além dos Muros

GRI 3-3

O câncer permanece como um dos maiores desafios de saúde pública global, com projeções que reforçam a necessidade de ampliar ações de prevenção, diagnóstico precoce e acesso ao tratamento.

Diante dessa realidade, implementamos políticas institucionais, programas de educação em saúde e parcerias estratégicas com o setor público, ampliando o acesso ao cuidado oncológico. Com o compromisso de expandir o impacto social, estabelecemos a meta de beneficiar mais de 500 mil vidas por ano por meio de tratamentos, serviços, cursos, pesquisas e disseminação de conhecimento.

Ingresso no Proadi-SUS

Em 2025, vivemos um grande marco: assinamos o termo de adesão do A.C. Camargo ao Programa de Apoio ao Desenvolvimento do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS), oficializando nosso ingresso como o único Cancer Center entre as instituições de excelência que apoiam o programa do Governo Federal. Esta parceria constitui uma importante ferramenta de política pública de saúde, financiada com recursos de isenção fiscal concedidos a hospitais filantrópicos com excelência reconhecida pelo Ministério da Saúde, por meio da qual contribuimos com ações de capacitação de recursos humanos, pesquisa, avaliação e incorporação de tecnologias, além de gestão e assistência especializada.

O programa fortalece nosso propósito de honrar a vida, desafiando as fronteiras da oncologia.

PROJETO SUPER CENTRO BRASIL

O Projeto Super Centro Brasil, desenvolvido pelo A.C. Camargo no âmbito do Proadi, visa ampliar a capacidade diagnóstica do SUS em anatomia patológica, qualificando laboratórios, apoiando a decisão clínica e diagnóstica e utilizando a telepatologia (tecnologia que permite analisar lâminas digitalmente a partir de qualquer localização), como estratégia para reduzir filas, acelerar o início do tratamento e promover a equidade.

NAVEGASUS

Desenvolvido em parceria com a Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde do Ministério da Saúde (SGTES/MS), integra o Proadi-SUS e o Programa Agora Tem Especialistas. A proposta é qualificar profissionais e fortalecer a implementação do programa de navegação da pessoa com diagnóstico do câncer no âmbito do Sistema Único de Saúde, contribuindo para reduzir barreiras de acesso, organizar as etapas do cuidado e favorecer tratamentos no tempo adequado.

COORDENA-APS

O projeto apoia a organização do atendimento na Atenção Primária à Saúde (como as Unidades Básicas de Saúde), ajudando os profissionais a acompanharem melhor os pacientes e a integrarem os serviços do SUS de forma mais eficiente.

Está previsto um investimento de R\$ 156 milhões para o triênio, financiado com recursos de imunidade tributária.

RESIDÊNCIAS EM SAÚDE NA ATENÇÃO ONCOLÓGICA

Voltado ao fortalecimento e à expansão da formação especializada, apoia a criação, o desenvolvimento e a qualificação de programas de residência médica e multiprofissionais em oncologia, alinhados às políticas e necessidades do SUS.

FORMAÇÃO PELO TRABALHO

Busca qualificar médicos e especialistas na área de oncologia por meio de formação prática e contínua, ampliando a capacidade diagnóstica e a resolutividade do cuidado oncológico no SUS.

QUALIFICA LAUDO

Visa capacitar profissionais na análise e interpretação de variantes genéticas germinativas identificadas no sequenciamento de exoma e genoma humanos (alterações genéticas encontradas no DNA),

possibilitando a elaboração de laudos completos e informativos para a prática clínica. Ao formar profissionais-referência em suas regiões de origem, o projeto também busca reduzir desigualdades geográficas e ampliar o acesso da população à medicina de precisão.

SAÚDE REDES

Focado na perspectiva regional, elabora intervenções para qualificação de linhas de cuidado prioritárias, especialmente em regiões formadas por municípios de pequeno porte, fortalecendo a integração e a efetividade da atenção à saúde.

CORRELAÇÃO COM A POLÍTICA NACIONAL DO CÂNCER

Por meio do Proadi-SUS, apoiamos diversas políticas nacionais em saúde, em especial a estratégia de implementação da Política Nacional do Câncer.



Proadi-SUS: Resultados Macro dos Projetos



+6.000

Pacientes espalhados pelo território nacional realizaram exames, totalizando **+8.500 exames**



10,5X
mais rápida

A velocidade de diagnóstico oncológico superou o habitual em estados do Nordeste



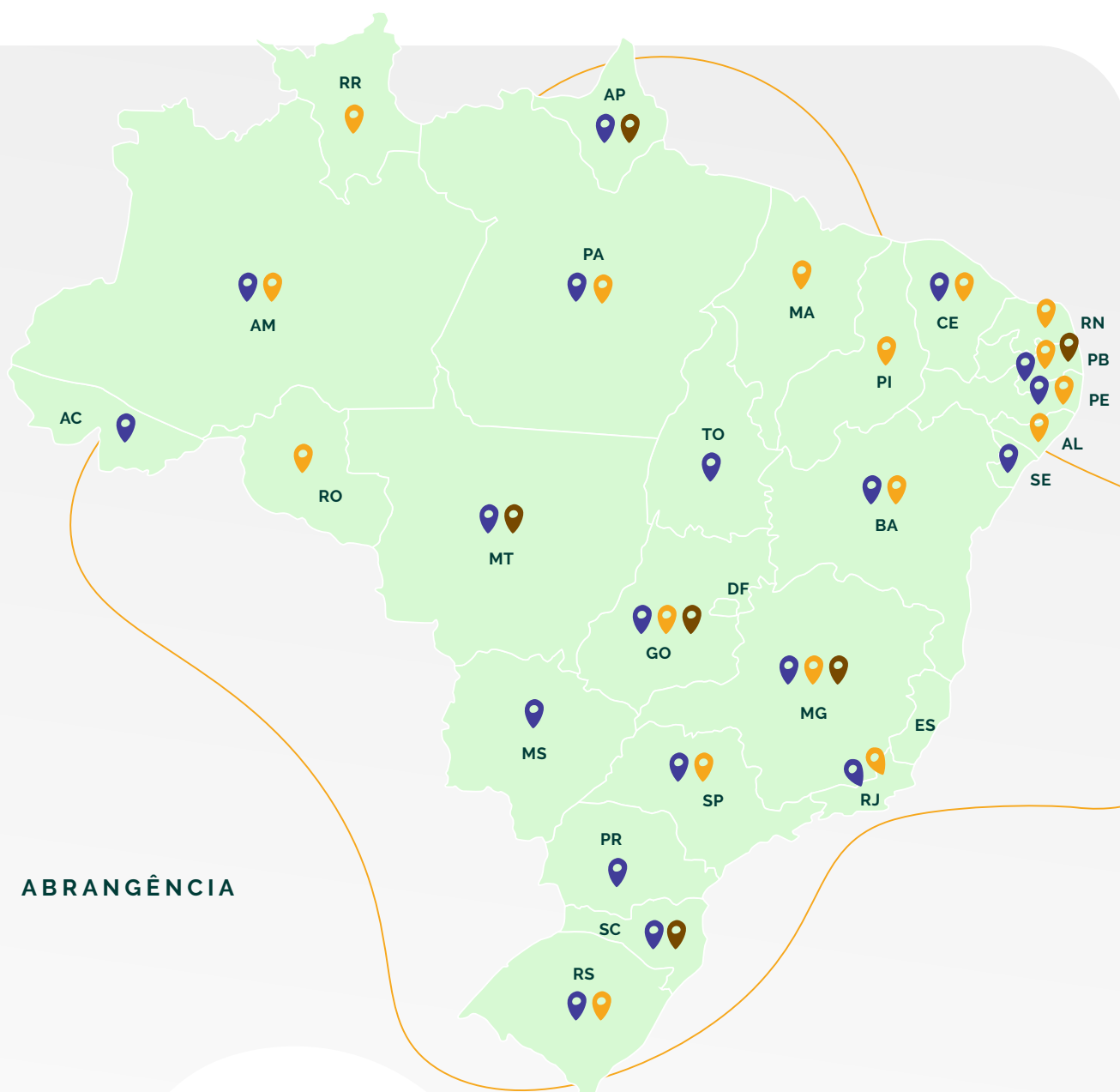
17 Estados
50 Municípios

Oferta de aprimoramento em oncologia para médicos especialistas



~5 milhões

Pessoas beneficiadas por projetos da rede de atenção em saúde, promovendo nova lógica de organização do trabalho e do cuidado



Projetos com
atuação nacional



Super Centro
NavegaSUS
Coordena-APS
Qualifica Laudo



Residências



Aprimoramento



Saúde Redes

Missão A.C.Camargo

GRI 413-1

O Missão A.C.Camargo tem o objetivo de atuar em todo o território nacional, fortalecendo o SUS e contribuindo com as políticas de saúde pública voltadas à promoção da saúde, prevenção de doenças e controle do câncer no Brasil. Por meio de parcerias institucionais, levamos nosso conhecimento e experiência às três esferas do sistema público de saúde: municipal, estadual e federal. Os projetos acompanham toda a jornada da pessoa com câncer, promovendo conscientização, diagnóstico precoce e cuidados eficazes e economicamente sustentáveis.

Os dados gerados alimentam estudos translacionais e epidemiológicos da Instituição, formando uma base robusta que orienta a elaboração e atualização de protocolos utilizados pelo SUS e por outros serviços oncológicos no país.

MISSÃO A.C.CAMARGO JUNDIAÍ

Com a chegada do Programa Missão A.C.Camargo a Jundiaí (SP), avançamos no fortalecimento do cuidado oncológico no SUS, integrando prevenção, diagnóstico precoce, tratamento e cuidados paliativos em um fluxo único. A parceria apoia toda a linha de cuidado oncológico da rede pública local, por meio de um plano de ação desenvolvido especificamente para a cidade.

Mapeamos o perfil epidemiológico, analisamos fluxos e filas e conversamos com profissionais. Capacitaremos equipes da atenção básica, especializada e hospitalar, com o objetivo de aumentar diagnósticos precoces e reduzir a taxa de mortalidade.

O projeto é custeado integralmente pelo A.C.Camargo Cancer Center como parte da estratégia de impacto social, reforçando o compromisso de apoiar o SUS com soluções que promovam equidade e integralidade no cuidado oncológico.

Conectar conhecimento é salvar vidas, e é assim que seguimos transformando o cuidado oncológico no país.

Curso de Aperfeiçoamento em Oncologia na Atenção Primária à Saúde

Firmamos parceria com o Conasems e o Ministério da Saúde para capacitar profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) no cuidado de pessoas com câncer, por meio do curso "Aperfeiçoamento em Oncologia na Atenção Primária à Saúde".

Somos responsáveis pelo módulo de Oncologia do programa, com conteúdo técnico voltado à prevenção, ao diagnóstico precoce e à coordenação do cuidado. A iniciativa apoiará mais de 113 mil equipes de APS e tem potencial para capacitar mais de 550 mil pessoas, alcançando mais de 48 mil Unidades Básicas de Saúde nos 5.571 municípios brasileiros.

On-line e gratuito, o curso amplia o acesso ao conhecimento especializado para quem atua na linha de frente do cuidado, fortalecendo a capacidade do sistema de saúde de identificar precocemente situações que demandam avaliação especializada.



saiba mais em:

Missão A.C.Camargo

<https://accamargo.org.br/institucional/missao-accamargo>

MISSÃO A.C.CAMARGO SANTOS

Em Santos (SP), atuamos para fortalecer o serviço municipal de saúde com novos protocolos para diagnóstico precoce de câncer de pulmão e colorretal e capacitação em oncologia para equipes de policlínicas. Essas ações fazem parte da parceria público-privada com a Prefeitura e a Comunidade, voltada à prevenção e detecção precoce da doença no SUS. A escolha desses tumores foi baseada em diagnóstico de oportunidades realizado pelo A.C.Camargo, com entrevistas e visitas às unidades de saúde.

Realizamos um workshop com cerca de 80 colaboradores da rede municipal, conduzido pela Sinergia Saúde, para discutir a capacitação segundo a Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer. Em grupos, os participantes ajudaram a construir estratégias de multiplicação do conhecimento. O Plano de Ensino será elaborado de forma colaborativa com a Escola da Saúde de Santos.

Na segunda parte do encontro, desenvolvemos as diretrizes para os novos protocolos voltados aos cânceres de pulmão e colorretal, dando mais autonomia aos médicos generalistas para solicitar exames complexos e agilizar o encaminhamento ao especialista. Com isso, buscamos encurtar o tempo de espera, aumentar a conscientização sobre rastreio e diagnóstico precoce, monitorar a população de risco e qualificar os profissionais. Médicos especialistas dos nossos Centros de Referência contribuíram com conhecimento e experiência. O evento foi realizado na Universidade São Judas e viabilizado pela Escola da Saúde de Santos.

Essa iniciativa se soma a ações anteriores, como as atividades de rastreio de câncer de pele em 2024, que beneficiaram centenas de pessoas.

Bolsa de Fomento à Empregabilidade

GRI 413-1 | ACC 63

O Programa visa capacitar indivíduos para o mercado de trabalho e reduzir vulnerabilidades sociais. Em 2025, as atividades de bolsa de fomento à empregabilidade alcançaram pessoas de diversas regiões de São Paulo, com apoio de ONGs na divulgação e captação de alunos, promovendo maior engajamento e oportunidades de reinserção profissional.

Foram oferecidas 310 bolsas na área da saúde, sendo 300 para o Curso de Cuidadores (com dez turmas e 210 formandos, ante 30 vagas em 2024) e dez para o Curso Técnico em Enfermagem (com oito alunos, devido a duas desistências). Também foram disponibilizados cursos de português e matemática, atendendo 37 alunos.



27 alunos

do curso técnico de
Enfermagem receberam
apoio em sua formação
(alimentação, vale-transporte
e formatura)

Programa Dona Carolina Tamandaré (PDCT)

GRI 413-1 | ACC 26

O Programa Dona Carolina Tamandaré apoia adolescentes e jovens adultos em situação de vulnerabilidade, promovendo sua integração social, cultural e profissional e a retomada de uma vida produtiva e autônoma. Voltado especialmente para pessoas que superaram o câncer e seus familiares, oferece iniciativas educativas, oportunidades de estágio e inclusão no mercado de trabalho.

Em 2025, implantamos a Trilha de Aprendizagem, desenhando a trajetória de cada participante rumo aos seus objetivos. A atuação é dividida em três pilares:

- **Profissional:** Realizamos orientação de carreira, simulação de entrevistas, elaboração de currículo e encaminhamento para programas de emprego, estágio e jovem aprendiz.
- **Seguridade Social:** Acompanhamos demandas relacionadas à alimentação, transporte e saúde mental, garantindo que os jovens permaneçam no programa e recebam o suporte necessário.
- **Educacional:** Oferecemos orientação pedagógica e inserção em atividades educacionais, alinhadas à trilha de aprendizagem individual de cada participante.

Buscamos promover um impacto social duradouro por meio de parcerias estratégicas e acompanhamento de indicadores, assegurando a perenidade do programa e seu efeito positivo na vida dos jovens. Em 2025, foram concedidas 13 bolsas de idiomas.

Realizamos parceria com o GRAACC para abertura de 12 vagas em 2026.



32

famílias assistidas



24%

dos beneficiários
contratados



4

beneficiários
integrados ao nosso
programa de jovens
aprendizes



saiba mais em:

Programa Dona Carolina Tamandaré

[https://accamargo.org.br/institucional/
programa-dona-carolina-tamandare](https://accamargo.org.br/institucional/programa-dona-carolina-tamandare)

Escola Especializada Schwester Heine

ACC 27

A Escola Especializada Schwester Heine, conhecida internamente como “Escolinha da Pediatria”, foi a primeira instituição escolar criada dentro de um hospital privado no Brasil. Há 38 anos, garante a continuidade dos estudos de crianças e adolescentes durante o tratamento, com professores das redes municipal e estadual de educação, capacitados em pedagogia hospitalar.

Com um projeto pedagógico voltado às necessidades hospitalares, a escola evita atrasos no aprendizado e facilita a reintegração dos alunos às escolas regulares, sendo referência nacional no ensino infantil, fundamental e médio para pacientes em internação ou acompanhamento ambulatorial.



4,9 mil

atendimentos



597

alunos



saiba mais em:

**Escola Especializada
Schwester Heine**

<https://accamargo.org.br/pacientes/apoio-ao-paciente-e-ao-familiar/escola-especializada-schwester-heine>





Intelectual



Natural



Social



Relacionamento

Meio Ambiente

Gestão Ambiental

GRI 3-3 | ACC 16 | 69

O Sistema de Gestão Ambiental (SGA) do A.C.Camargo visa reduzir impactos negativos e ampliar ações positivas para o meio ambiente. Para apoiá-lo, contamos com um Grupo de Trabalho de Meio Ambiente, formado por especialistas de diferentes áreas.

Adotamos iniciativas voltadas ao uso eficiente de recursos e à gestão adequada de materiais, como torneiras com fechamento automático e descargas de duplo acionamento para economia de água, circuitos elétricos setorizados e lâmpadas LED para maior eficiência energética, além da priorização de colas e tintas à base de água. Monitoramos essas ações por meio de indicadores e divulgamos os avanços internamente, incentivando o uso consciente dos recursos naturais.

Promover o acesso igualitário à saúde é uma forma de apoiar a agenda climática e o futuro do planeta.

COP30

Encontro+B Amazônia 2025

Estivemos no Encontro+B Amazônia 2025, em Belém (PA), compondo a agenda preparatória para a COP30. O encontro reuniu diversos setores da sociedade para debater a promoção de soluções sustentáveis.

O Diretor-Geral do A.C.Camargo, Dr. Victor Piana de Andrade, integrou um painel sobre a relação entre o meio ambiente e o bem-estar. Na ocasião, levamos um estudo sobre a influência da dieta no câncer colorretal. Os dados evidenciam que escolhas nutricionais mais naturais são essenciais para a prevenção, e a viabilidade desse cuidado depende diretamente da preservação da biodiversidade.

Descarbonização e Saúde

Integramos também o painel "Descarbonização e Saúde Digital", que reuniu representantes do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e de hospitais de excelência, reforçando o papel estratégico do setor como agente de transformação climática e social.

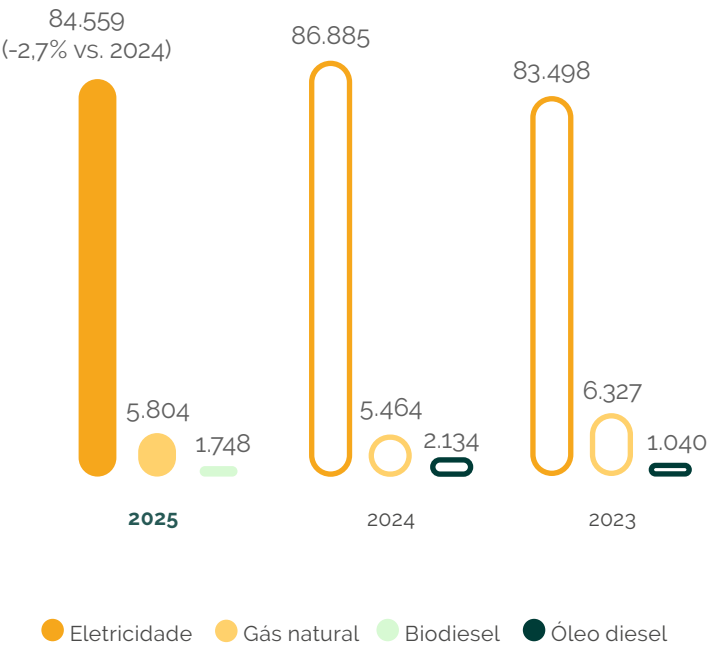
Apresentamos o Super Centro Brasil, projeto que estrutura uma rede nacional de diagnóstico oncológico baseada em teleconsultoria, telelaudos e telepatologia. Ao viabilizar avaliações remotas com agilidade e qualidade, diminuimos a necessidade de deslocamentos, reduzimos desigualdades regionais e levamos cuidado especializado a populações distantes.

Energia

GRI 3-3 | 302-1 | 302-3

Em 2025, mantivemos iniciativas voltadas à eficiência energética, como a substituição de equipamentos e a otimização dos horários de iluminação. No período, registramos o consumo total de 92,1 mil GJ de energia, considerando eletricidade, gás natural e biodiesel. Desse montante, a matriz elétrica representou 84,6 mil GJ (redução aproximada de 2,7% em relação ao ano anterior), e o consumo de gás natural totalizou 5,8 mil GJ no ano. Substituímos a utilização de óleo diesel por biodiesel, totalizando 1,7 mil GJ. A intensidade energética foi de 0,83 GJ/paciente.

CONSUMO DE ENERGIA (GJ)



Água

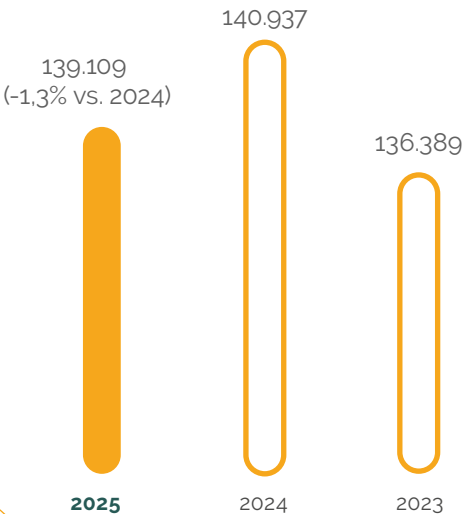
GRI 3-3 | 303-1 | 303-2 | 303-3 | 303-5

Em 2025, houve o consumo de 139 mil m³ de água, uma redução de 1,3% em relação ao ano anterior, com fornecimento feito 100% pela concessionária local. Esse indicador está diretamente ligado aos tratamentos oferecidos e cresce proporcionalmente com o aumento dos atendimentos. Assim, a gestão hídrica é uma de nossas prioridades, baseada na melhoria de processos e modernização de equipamentos.

Mantemos rotinas periódicas de manutenção preventiva e vistorias baseadas no Sistema de Gestão de Serviços. A ferramenta agiliza as ordens de serviço corretivas e gera relatórios que apoiam o monitoramento e a tomada de decisão, impulsionando a evolução de nossas práticas.

O descarte de efluentes é realizado na rede coletora de esgoto em conformidade com os padrões estabelecidos pelo Artigo 19-A do Decreto Estadual nº 8.468/1976 (SP) para lançamento de efluentes não domésticos.

CONSUMO DE ÁGUA (M³)



Resíduos Sólidos

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

Damos atenção rigorosa às etapas de segregação, acondicionamento e transporte de resíduos hospitalares, prevenindo impactos e preservando a qualidade do solo, da água e do ar. Para minimizar a geração de resíduos e promover atitudes sustentáveis, o Sistema de Gestão Ambiental (SGA) conduz programas contínuos de conscientização e treinamento, disseminando boas práticas por toda a Instituição.

Equipes internas capacitadas realizam o manuseio e o armazenamento de resíduos com total segurança. O controle inclui planilhas de pesagem que garantem a rastreabilidade e a precisão dos dados, desde a origem até o abrigo específico. A coleta e a destinação externa ficam a cargo de parceiros especializados, sob supervisão constante e em conformi-

dade com o Plano de Gerenciamento Integrado de Resíduos Sólidos (PGIRS).

Em 2025, foram gerados 1.499,8 t de resíduos, dos quais 953,7 t (63,6%) foram para reciclagem, recuperação, compostagem, logística reversa e coprocessamento. Desse total geral, os resíduos médicos (Grupos A e B, de risco biológico e químico) somaram 288,0 t (19,2%) e foram incinerados. Os resíduos comuns do Grupo D totalizaram 433,9 t (28,9%), sendo 356,8 t (23,8%) reciclados e 77,1 t (5,1%) enviados a aterros. Resíduos perigosos como pilhas, baterias, eletrônicos, películas de raio X e lâmpadas somaram 25,1 t (1,7%) e foram reciclados. Por fim, outras 571,8 t (38,1%) seguiram para recuperação, compostagem, logística reversa e coprocessamento.

GERAÇÃO DE RESÍDUOS (T)	2025	2024	2023
Resíduos Perigosos	647,5	547,3	541,7
Serviço de saúde - Grupo A (infectantes)	574,2	499,8	454,9
Serviço de saúde - Grupo B (químicos)*	73,3	47,5	55,2
Construção civil perigosos/industriais perigosos (recicláveis)	0	0,0	31,4
Construção civil perigosos/industriais perigosos (não recicláveis)	0	0,0	0,2
Resíduos não perigosos	852,3	1.003,6	880,4
Serviço de saúde - Grupo D (comuns) + Construção civil e resíduos industriais (comuns)	469,3	545,0	471,7
Serviço de saúde - Grupo D (recicláveis) + Construção civil e resíduos industriais (recicláveis)	383	458,6	408,7
Total	1499,8	1.550,9	1.422,1

Projeto RAUL

Em 2024, implementamos a plataforma RAUL (Racionalização de Água, Utilidades e Luz), uma iniciativa multidisciplinar voltada à redução do consumo de energia e água, à minimização da geração de resíduos e das emissões de gases, além do fortalecimento da conscientização dos profissionais da Instituição sobre o uso responsável de recursos.

Ações implementadas e resultados de 2025

Comida Invisível

Fomos destaque em documentário da CNN Brasil, que abordou a nossa parceria com a plataforma Comida Invisível para destinação do excedente de alimentos.

Em 2025, foi doada **1,3 t** de alimentos, beneficiando **1.895** pessoas e evitando a emissão de **1,2 tCO₂** na atmosfera.

Bioprocessador de Resíduos Orgânicos

Transformação de resíduos orgânicos em adubo

Estimativa de **70 t/ano**

Eficiência Hídrica

Economizamos **7,7 mil m³** de água na unidade Pires da Mota, uma economia bruta, em 11 meses, de **R\$ 451 mil**.



Assista ao vídeo e saiba mais em: <https://www.youtube.com/watch?v=ZwgleopCoYI>

Ações com continuidade em 2026



Redução do Consumo de Água

Objetivo 1: Poços para captação subterrânea.

Status: Contrato assinado.

Objetivo 2: Ferramentas e processos para controle e redução do consumo.

Status: Empresa contratada; piloto iniciado na unidade Pires da Mota; negociação para expansão para as unidades Antônio Prudente e Tamandaré.



TRSS – Taxa de Resíduos de Serviços de Saúde

Objetivo: Reduzir geração de resíduos (Economia de R\$ 400 mil/ano).

Status: Monitoramento.



Reutilização de Materiais

Objetivo: Reaproveitar enxovais e uniformes para brindes e utensílios internos.

Status: Aguardando amostras do fornecedor.



Tratamento de Resíduos e Compostagem

Objetivo: Novas tecnologias e equipamentos.

Status: Equipamento entregue.



Campanhas de Conscientização

Objetivo: Intensificar a conscientização e engajamento de colaboradores (Torneio Ambiental).

Status: Em desenvolvimento.

Mudanças Climáticas e Emissões

GRI 2-4 | 3-3 | 305-1 | 305-2 | 305-3 | 305-4 | 305-5

Para mitigar impactos ambientais e avançar rumo a uma operação mais sustentável, a Instituição monitora as emissões de GEE nos três escopos, permitindo identificar variações relevantes, apoiar decisões e adotar medidas com agilidade.

No Escopo 1, foi registrado um aumento de 3.439,17 tCO₂e em relação a 2024, devido principalmente a um vazamento pontual de óxido nitroso na unidade Antônio Prudente. A ocorrência foi tratada com o fechamento programado da rede em outubro de 2025 e, desde então, não houve consumo do gás, indicando a interrupção operacional da fonte emissora. Para mitigar riscos e reduzir emissões futuras, a Instituição passou a adotar o fornecimento do gás por cilindros portáteis na unidade e avalia expandir a solução para outras unidades, como Pires da Mota e Tamandaré.

No Escopo 2, as emissões foram compensadas pela aquisição de 22.660,00 MWh de energia renovável certificada por I-REC. No Escopo 3, ampliamos a mensuração com novas categorias no inventário de GEE, como tratamento de efluentes e viagens de negócios.

O aumento dos indicadores reflete a maior abrangência e precisão do inventário, evidenciando o amadurecimento da gestão climática e da descarbonização. Os dados foram calculados conforme o GHG Protocol e verificados de forma independente, garantindo confiabilidade e transparência das informações reportadas.

Selo Ouro GHG Protocol

Conquistamos o Selo Ouro, maior nível de reconhecimento do Programa Brasileiro GHG Protocol, da Fundação Getulio Vargas, em 2022, 2023 e 2024. O resultado de 2025 será divulgado no terceiro trimestre de 2026.

EMISSÕES GEE (TCO ₂ E)	2025	2024	2023	Distribuição
Total*	5.569,68	1.686,44	2.008,58	100%
Escopo 1 – Emissões diretas (operação)**	4.725,94	1.341,31	1.620,90	85%
Escopo 2 – Emissões indiretas (energia elétrica)	1.054,96	1.305,36	893,2	18,8%
Escopo 2 - Emissões indiretas evitadas (compensação por I-REC)	1.044,27	1.226,73	870,33	18,6%
Escopo 2 - Emissões indiretas (localização/mercado cativo)	9,79	78,63	22,88	0,2%
Escopo 3 – Emissões indiretas (cadeia de fornecedores)***	833,95	266,51	364,80	14,9%
Intensidade (tCO ₂ e/paciente atendido)****	0,04	0,01	0,02	-

*Considera Escopo 1 (operação), Escopo 2 (mercado cativo) e Escopo 3 (cadeia de fornecedores). A somatória da série histórica foi ajustada neste relato.
**Contabiliza emissões de outros GEE não regulados pelo Protocolo de Quioto.
***Inclui bens e serviços adquiridos (impressão em papel e armazenamento de dados em nuvem), transporte e distribuição upstream, tratamento de resíduos e efluentes gerados nas operações e viagens a negócios (aéreas e por aplicativo).
****Para esse indicador foi revisada a premissa de cálculo, considerando o total da emissão do Escopo 1 (operação) e Escopo 2 (abordagem localização). Não foi considerado Escopo 2 (escolha de compra), pois as emissões das unidades operacionais resultam em zero emissão de tCO₂e, comprovado por meio da I-REC.

Semana de Sustentabilidade

A Semana de Sustentabilidade do A.C. Camargo teve uma programação diversa, convidando à reflexão sobre como cada pessoa pode contribuir para um futuro mais equilibrado, dentro e fora da Instituição.

O evento começou com a apresentação do Coral Sua Voz e, ao longo da semana, reuniu palestras com diferentes temas: uso consciente da água, inovação sustentável, papel de fornecedores e terceiros na sustentabilidade, empoderamento feminino, diversidade e saúde mental. A programação incluiu também a exibição do filme “O Menino que Descobriu o Vento” e rodas de conversa abordando a importância dos grupos de afinidade.

Ações de impacto ganharam destaque, como o Projeto Flora (Danone), Projeto Rota Verde (Logística) e a parceria com a Reserva Votorantim, além de contribuições de parceiros como Johnson & Johnson e ELIS. Dedica-mos ainda um momento exclusivo de capacitação aos fornecedores, com o encontro “Conexões Sustentáveis – Seja parte da mudança com o A.C. Camargo”.

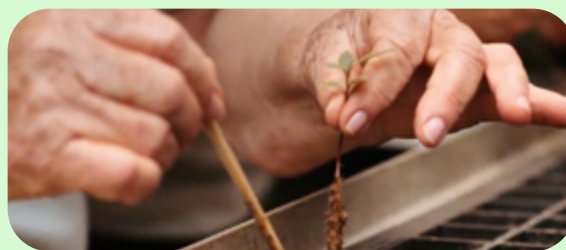
No evento, também realizamos a premiação de soluções sustentáveis inovadoras da Fábrica de Ideias, tema detalhado na página 105.

Gente que Cultiva a Vida

O projeto Gente que Cultiva a Vida nasceu da parceria entre o A.C. Camargo Cancer Center e a Reserva Votorantim para conservar uma área da Mata Atlântica por meio do plantio de árvores.

A cada muda destinada à ação, a Instituição contribui com mais uma, multiplicando o cuidado com a biodiversidade.

Em 2025, foram plantadas 1.667 mudas típicas da Mata Atlântica, contribuindo para a restauração de uma área de um hectare, equivalente a um campo de futebol.



Assista ao vídeo e saiba mais em:

Gente que Cultiva a Vida

www.youtube.com/watch?v=Q2ET5HAo_wY

Engajamento

645

colaboradores participantes

56

representantes de fornecedores

25

palestrantes
(13 externos e 12 internos)

17

palestras/rodas de conversa





Intelectual



Manufaturado



Natural



Social



Relacionamento



Financeiro

Futuro e Inovação

Sustentabilidade Financeira

GRI 3-3 | 201-1 | 201-4 | ACC 32 | 33

A receita líquida em 2025 totalizou R\$ 2,12 bilhões, um aumento de 10,3% em relação a 2024, impulsionado pelo crescimento das atividades hospitalares, cuja receita alcançou R\$ 1,98 bilhão, com maior volume de cirurgias, internações e exames realizados para o sistema suplementar de saúde. No período, foram registrados R\$ 49,3 milhões em incentivos do Sistema Único de Saúde (SUS).

O desempenho operacional permitiu manter o ritmo de investimentos estratégicos, ampliando a oferta de serviços oncológicos de alta complexidade e promovendo melhorias contínuas na jornada do paciente.

R\$ 2,12

BILHÕES

de receita líquida (+10,3%)*

R\$ 1,98

BILHÃO

de receita líquida
proveniente de atividades
hospitalares (+10,7%)**

R\$ 850

MILHÕES

de valor adicionado
distribuído (+10,7%)**

* REALIZAMOS UM AJUSTE NA INFORMAÇÃO, PASSANDO A CONSIDERAR A DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO (DRE), EM VEZ DA DEMONSTRAÇÃO DO VALOR ADICIONADO (DVA), COMO BASE PARA UMA APRESENTAÇÃO MAIS ADEQUADA DA RECEITA.

**EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR.

**DEMONSTRAÇÃO DO VALOR ADICIONADO
(FUNDAÇÃO ANTÔNIO PRUDENTE)****2025
(R\$ mil)****2024
(R\$ mil)****2023
(R\$ mil)****Receitas**

Receitas de atividade hospitalar	1.978.933	1.788.252	1.618.112
Outras receitas	70.933	64.666	36.226
Incentivo SUS	49.350	51.233	35.528
Receitas relativas à construção de ativos próprios	62.409	46.285	76.836
Provisão para créditos de liquidação duvidosa	-8.229	-20.081	-14.285

Insumos adquiridos de terceiros

Custos de produtos, mercadorias e serviços vendidos	-1.116.738	-966.006	-848.318
Materiais, energia, serviços de terceiros e outros	-354.473	-287.328	-268.396
Provisão para perdas em estoque e imobilizado	-1.081	-1.073	-821

Valor adicionado bruto**681.104 675.948 634.882**

Depreciação e amortização	-113.541	-106.954	-95.573
---------------------------	----------	----------	---------

Valor adicionado líquido**567.563 568.994 539.309****Valor adicionado recebido em transferência**

Receitas financeiras	282.582	199.019	222.074
----------------------	---------	---------	---------

Valor adicionado total a distribuir**850.145 768.013 761.383****Distribuição do valor adicionado**

Pessoal e encargos	406.133	375.597	360.200
Remuneração direta	290.437	266.880	258.671
Benefícios	89.775	84.512	78.214
FGTS	25.921	24.205	23.315
Impostos, taxas e contribuições	2.506	2.388	2.654
Estaduais	-	-	-
Municipais	2.506	2.388	2.654
Custeio de procedimentos SUS	62.633	62.089	65.325
Remuneração de capitais de terceiros	25.969	18.442	26.615
Juros	21.868	12.767	21.510
Aluguéis	4.101	5.675	5.105

Remuneração de capitais próprios

Superávit do exercício	352.904	309.497	306.589
------------------------	---------	---------	---------

Total do valor adicionado**850.145 768.013 761.383**

saiba mais em:

Demonstração de valor adicionado

Recursos Aplicados em Pesquisa

ACC 31 | 34

CAPTAÇÃO DE RECURSOS POR FONTE DE FOMENTO	2025 (R\$ mil)	2024 (R\$ mil)	2023 (R\$ mil)
1. FAPESP	3.415	2.241	1.928
1.1. Bolsas	1.700	1.184	877
1.2. Auxílios a projetos	1.715	1.057	1.051
2. CNPq	5.821	1.423	2.662
2.1. Bolsas	3.922	583	445
2.2. Auxílios a projetos	1.899	840	2.217
3. Ministério da Saúde	3.678	8	635
3.1. PRONON	0.549	8	635
3.2. PRONAS	3.129	-	0
4. IARC/WHO	-	181	393
5. Termos de Ajuste de Conduta (TAC)	0,154	-	60
6. Outros	4.512	630	943
6.1. Nacionais	3.310*	399	379
6.2. Internacionais	1.202**	231	564
Total Geral	13.752	4.483	6.621

CONTRAPARTIDA INSTITUCIONAL	2025 (R\$ mil)	2024 (R\$ mil)	2023 (R\$ mil)
Recursos Próprios - Fundação Antônio Prudente (Inclui CAPEX)	25.987	18.352	17.302

* FONTES NACIONAIS: ROCC (90717058); LACOG-0222 (90717043); LACOG-0322 (90717068); LACOG-0723 (90717059); INSPIER - AUTOMATIZAÇÃO RM (90717054); AMGEN BIOMARCADORES MOLECULAR (90717051); ARO PAN TUMOR (90717044); ARO BRA-HEP (90717063); PARAXEL CARTITUDE 9 (90717067); IMPACTO MR-DADOS EPIDEMIOLÓGICOS (90717053); NOVARTIS-KYMIRIAH (90717055); PEDRO ERNESTO - LIBBS VIVAXXIA (90717060); IMPACTO MR - ORGANOSILANO (90717065); REALITY-W/W (90717064); RELNESS (90717075); ESTUDO PROBIO DE TUMORES COLORRETAIS (90717062); ESTUDO BISQUIT II (90717061); IA SUS (90717077); IA PATOLOGIA (90717078); FUNDO DE BOLSAS.

** FONTES INTERNACIONAIS: ESCMID CAREER GRANT (90717046); SELNET (90717069); LAGENO-BCR (90717074); SERVIER-NEXTGENETS (90717056); SERVIER - CTDNA - RESPOSTA À TERAPIA NEOADJUVANTE (90717057); SERVIER-GP-PERFIL CLIN CONDROSSARCOMA (90717066); SERVIER DADOS BRA-CONDROSSARCOMA.

Reserva de Impacto Social e Evolução (RISE)

ACC-2025-CF

Mantivemos nosso compromisso com o impacto social por meio da RISE. Nosso objetivo é destinar entre 10% e 20% do EBIT total da instituição para potencializar projetos e iniciativas que promovam benefícios sociais, no período de 2023 a 2025. Em 2025, alcançamos 10% do EBIT direcionado à RISE, cumprindo a meta estabelecida para o ano e reafirmando nosso compromisso com a transformação social.



saiba mais em:

Para fazer parte desse movimento, **leia o QR Code** e efetive sua doação.



<https://accamargo.org.br/apoie-nossa-causa/doacao-projetos>

MOBILIZAÇÃO DE RECURSOS: AMPLIAÇÃO DO IMPACTO POSITIVO

Dando continuidade ao desafio de ampliar e diversificar receitas para iniciativas sociais, de ensino e pesquisa, a área de Mobilização de Recursos aprimorou processos de captação alinhados às diretrizes estratégicas, com os seguintes resultados:

- Fomos beneficiários de uma Boda de Ouro: mais de 85 doadores e R\$ 2,6 milhões;
- 1ª edição do evento “Conexões que Transformam”: mais de 50 participantes de 20 empresas, com apresentação de oportunidades de doação, patrocínio e voluntariado para 2026;
- Doações de pessoas físicas: R\$ 2,1 milhões destinados a pesquisas de impacto social;
- Parceria com a Molico: edição especial de latas de leite no Outubro Rosa com repasse de recursos (R\$ 150 mil) para prevenção do câncer de mama;
- Parceria com a Vermelho Amour: destinação de parte das vendas de bonés que divulgam a causa do A.C.Camargo para a instituição.

R\$ 16,4
MILHÕES
mobilizados

R\$ 8,7
MILHÕES
em doações
financeiras sem
incentivo fiscal

R\$ 3,3
MILHÕES
em doações com
incentivo fiscal
(PRONAS)

R\$ 3,3
MILHÕES
em patrocínios
para *preceptorships*,
workshops e
simpósios

R\$ 950
MIL
de emendas
parlamentares
indicadas

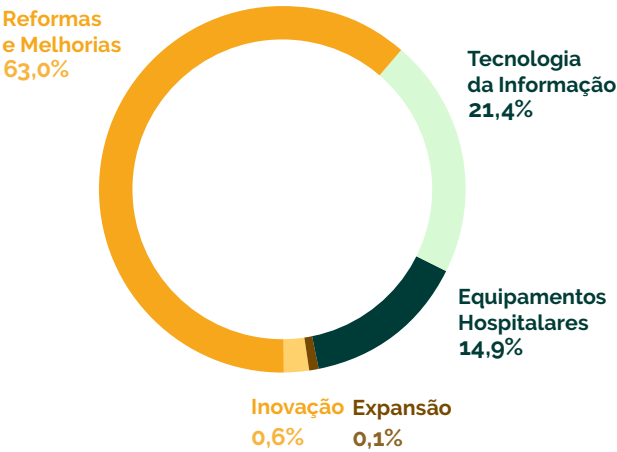
Investimentos

GRI 203-1 | ACC 37 | 60

Realizamos investimentos em infraestrutura de forma abrangente, priorizando a modernização e eficiência de nossas operações. Em 2025, investimos R\$ 117,6 milhões em melhorias, incluindo reformas, equipamentos, tecnologia e inovação. Efetuamos reformas estruturantes em unidades assistenciais, retrofit de áreas críticas e melhorias em ambientes de apoio, além de adequações para incorporação de novas tecnologias e equipamentos de diagnóstico. Destacam-se os investimentos em TI, com crescimento de 97,4% voltados à atualização de sistemas de segurança de dados, modernização do Data Center e novos licenciamentos. Também avançamos em projetos de reforço estrutural, modernização de sistemas prediais, segurança e continuidade operacional. Entre as iniciativas, destacam-se a revitalização do entorno, com melhorias nas calçadas, pavimento e drenagem, proporcionando mais segurança e conforto aos pedestres (R\$ 3,4 milhões); a reforma do terreno da esquina das ruas Professor Antônio Prudente e Tamandaré, transformando uma área degradada em espaço utilizável por pacientes e colaboradores, eliminando riscos à saúde (R\$ 2,5 milhões); e a preparação de áreas para operação do Proadi-SUS

(R\$ 2,3 milhões). Esses investimentos refletem nosso compromisso contínuo com a excelência assistencial, a sustentabilidade das operações e a melhoria da experiência de pacientes, colaboradores e demais públicos.

DISTRIBUIÇÃO DOS INVESTIMENTOS



INVESTIMENTOS REALIZADOS

Tipo de investimento	2025 (R\$ milhões)	2024 (R\$ milhões)	2023 (R\$ milhões)
Reformas e Melhorias	74,0	67,1	70,6
Equipamentos Hospitalares	17,5	57,4	76,7
Tecnologia da Informação	25,2	12,8	27,6
Inovação	0,8	6,3	9,2
Expansão	0,1	2,4	38,8
Total	117,6	146,0	222,9

Inovação em Saúde e Oncologia

GRI 3-3

Em 2025, reestruturamos a área de Inovação, criando uma gerência dedicada e consolidando a integração entre Ensino, Pesquisa, Inovação e Assistência. A atuação do time passou a ser orientada por cinco pilares, fortalecendo a governança, o foco em prioridades institucionais e o alinhamento com o Planejamento Estratégico.

Nos projetos de inovação, priorizamos desafios da assistência, da operação e da gestão, com atuação transversal e participação ativa da liderança. O portfólio reuniu projetos estruturantes e iniciativas táticas que aceleraram o uso de dados, inteligência artificial e novos modelos de cuidado, como a calculadora de risco de melanoma, plataformas de monitoramento remoto, aplicações em IA e aplicativos on-line para cálculo de risco e apoio à decisão clínica.

A Inovação Aberta ganhou escala, fortalecendo ações de conexão com o ecossistema, com presença em eventos estratégicos, ampliação do relacionamento com startups, universidades e empresas de tecnologia, além da prospecção, curadoria e direcionamento de oportunidades alinhadas à oncologia. Iniciamos a implantação do *Hub* Digital de Inovação, centro que conecta projetos, parceiros e soluções digitais, e conectamos a instituição a mais de 60 atores do ecossistema de saúde, revisando nossos modelos de parceria e nos posicionando como cocriadores de soluções junto aos parceiros.

Destacam-se também parcerias estratégicas com o Insper, a Philips e outras instituições, com iniciativas como IA para predição de câncer em exames de imagem; impressão 3D de estabilizador bucal para segurança e melhoria da experiência do paciente na radioterapia; e equipamento de isolamento de fitas de DNA.



saiba mais em:

Prêmio José Eduardo Ermírio de Moraes -

<https://accamargo.org.br/institucional/premio-jose-eduardo-ermirio-de-moraes-inovacoes-pela-vida-2025>

Prêmio José Eduardo Ermírio de Moraes – Inovações Pela Vida (JEEM)

Realizado em parceria com a Família José Ermírio de Moraes Neto, o Prêmio José Eduardo Ermírio de Moraes reconhece soluções inovadoras com potencial de transformar a prevenção, o diagnóstico e o cuidado oncológico.

Em sua 4ª edição, o Prêmio evidencia o amadurecimento da estratégia de inovação aberta da Instituição, com um processo seletivo cada vez mais acurado, atração de soluções com maior densidade tecnológica e ampliação do alcance nacional, com maior diversidade de soluções provenientes dos diferentes estados brasileiros. Desde sua criação, o Prêmio já ultrapassou a marca de 100 projetos aceitos e, em 2025, recebeu 35 inscrições, distribuídas nas categorias *Deep Tech* e *Digital Health*.

Além da premiação de R\$ 100 mil para cada solução vencedora, o Prêmio consolidou-se como um mecanismo contínuo de conexão com o ecossistema, promovendo relacionamento estruturado com finalistas e vencedores de edições anteriores. Como resultado, já viabilizou o total de sete parcerias formalizadas, reforçando seu papel como plataforma estratégica de aproximação, codesenvolvimento e geração de impacto para a oncologia nacional.

Propriedade Intelectual e Ativos de Inovação

Em 2025, o fortalecimento da cultura de intraempreendedorismo no A.C. Camargo resultou no registro de cinco novos ativos de propriedade intelectual, incluindo patentes, softwares e marcas. Mais do que registros formais, esses ativos representam a materialização da inovação desenvolvida internamente, reforçando a identidade inovadora da Instituição, valorizando os talentos que atuam na geração de soluções e demonstrando o alcance e a aplicabilidade das pesquisas e atividades conduzidas.

Prevenção e Controle de Glosas

Um dos projetos estratégicos de inovação conduzidos ao longo do ano foi voltado ao controle de glosas (valores não pagos ou recusados por convênios e operadoras de saúde). A iniciativa promoveu a criação de equipes com profissionais de diferentes áreas atuando juntos (*squads* multidisciplinares) e o mapeamento completo das etapas, desde o atendimento até o recebimento dos pagamentos, além da integração das áreas assistenciais, administrativas, financeiras, de Tecnologia da Informação e de Dados.

A partir de uma fase inicial de investigação para entender problemas e oportunidades, foram priorizados problemas críticos e realizados testes iniciais para validar ideias por meio de provas de conceito, além de pilotos, desenvolvimento conjunto de soluções baseadas em Inteligência Artificial e mudanças relevantes em processos, governança e estruturas organizacionais.

A iniciativa também promoveu a priorização de ações que serão desenvolvidas ao longo do Ciclo Estratégico 2026–2030.



Cultura de Inovação e Intraempreendedorismo

A cultura de inovação e o intraempreendedorismo foram fortalecidos como alavancas estratégicas do A.C.Camargo. Promovemos uma agenda consistente de eventos, *webinars* e ações internas, estimulando novas competências, colaboração e a geração de soluções pelas equipes. Ao longo do ano, foram realizados 17 eventos, impactando diretamente mais de 1.300 pessoas e consolidando a inovação como uma capacidade organizacional transversal.

FÁBRICA DE IDEIAS

A Fábrica de Ideias é um programa de cultura de inovação do A.C.Camargo, que busca estimular o intraempreendedorismo promovendo a participação ativa dos colaboradores na criação de ideias, soluções e projetos que geram impacto real para a Instituição e para os pacientes.

Em 2025, o programa foi reestruturado para se tornar mais dinâmico, colaborativo e integrado. Mantivemos a captura de ideias e sugestões como eixo central, ao mesmo tempo em que ampliamos as formas de interação com colaboradores e corpo clínico, por meio de iniciativas lideradas pelo time de Inovação, como programas de parceria e eventos internos de inovação.

A Fábrica de Ideias oferece diferentes frentes de participação:

- **Captura de Ideias:** espaço que contempla tanto campanhas temáticas quanto a captação contínua de ideias, permitindo que sugestões e propostas dos colaboradores sejam registradas, avaliadas e direcionadas aos times responsáveis por meio de um processo organizado e transparente;
- **Parcerias Externas:** ambiente para desenvolver projetos junto a instituições parceiras, com desafios e soluções compartilhadas;

- **Oficinas de Inovação:** ações voltadas à capacitação prática dos colaboradores para a proposição e o desenvolvimento de soluções inovadoras, fomentando a cultura de intraempreendedorismo;
- **Educação:** acesso a *webinars*, treinamentos e conteúdos sobre inovação.

Com essas ações, buscamos envolver todos os profissionais, aproximando ideias e soluções que transformam o dia a dia da Instituição.

CAMPANHA DE SUSTENTABILIDADE

Realizamos uma campanha para incentivar os colaboradores a identificarem desafios e oportunidades de melhoria, propondo soluções inovadoras que se transformem em projetos concretos para a Instituição, nas dimensões ambiental, social e econômica, fortalecendo práticas sustentáveis e a melhoria contínua dos processos.

A campanha recebeu 26 propostas, com temas relacionados ao foco no paciente (27%), saúde do colaborador (23%), redução do desperdício de água e energia (23%), descarte adequado de resíduos (11%), energia limpa (8%) e melhoria de processos (8%). As soluções passaram por um processo estruturado de avaliação e foram premiadas durante a Semana de Sustentabilidade.

Essa mobilização reforça o papel da inovação como aliada da sustentabilidade, fortalecendo o engajamento dos colaboradores na construção de soluções de impacto positivo para a Instituição e para a sociedade.



Expandindo Fronteiras

GRI 3-3 | ACC 37

ATUAÇÃO INTERNACIONAL

Ampliamos nossa atuação internacional com foco no acolhimento, na educação médica e no acesso ao tratamento oncológico, por meio de parcerias com os consulados do Paraguai e da Bolívia. Essas frentes refletem nosso compromisso com a promoção da saúde para além das fronteiras e com o fortalecimento de redes colaborativas na América Latina.

Com o Paraguai, avançamos no diálogo com o Instituto Nacional del Cáncer (INCAN), com apoio de parceiros institucionais. Nessa frente, atuamos para apoiar a aproximação do país com redes latino-americanas de instituições oncológicas e para estruturar propostas de cooperação que possam facilitar o acesso da população paraguaia ao atendimento especializado, além de iniciativas de troca técnica entre profissionais de saúde dos dois países.

Em parceria com o Consulado-Geral da Bolívia, instituições de saúde e representantes da comunidade boliviana, estruturamos ações práticas de apoio, como mutirões de atendimento realizados no bairro do Brás, em São Paulo (SP). O foco foi a prevenção, triagem e orientação em saúde. Tais ações visam à detecção precoce de patologias e à orientação da população sobre o fluxo de tratamento. Também propusemos iniciativas de cooperação, como ações em telemedicina, capacitação de profissionais de saúde, acolhimento de pacientes bolivianos no Brasil e parcerias com centros de tratamento na Bolívia.

Essas ações reforçam nosso compromisso com a saúde como direito universal, por meio da cooperação internacional, da formação de profissionais e do compartilhamento de conhecimento científico, contribuindo para ampliar o acesso ao cuidado oncológico de qualidade.

EVENTOS INTERNACIONAIS

Em 2025, nossos colaboradores participaram de congressos e encontros que ampliam a troca de conhecimento e fortalecem a pesquisa oncológica.

No **30º CTOS – Connective Tissue Oncology Society**, na Flórida, nossos especialistas apresentaram três trabalhos, compartilhando avanços científicos em sarcomas e tumores ósseos.

Durante o **Congresso Nacional de Hospitais Privados (CONAHP) 2025**, nosso CEO mediou um painel sobre terapias avançadas, com a participação de líderes internacionais, incluindo a Diretora Global de Terapias Avançadas do Hospital *Clinic* de Barcelona, promovendo discussões sobre inovação, acesso e sustentabilidade no cuidado oncológico.

Participamos do **2º Encontro de Instituições Oncológicas Latino-Americanas (OLACI)**, que reuniu representantes do Brasil, de outros países da América Latina e também do Canadá, da França e da Índia, permitindo a troca de experiências sobre sistemas de saúde, prevenção, terapias inovadoras e equidade no acesso.

Além disso, no **San Antonio Breast Cancer Symposium (SABCS)**, realizado no Texas (EUA), nossos médicos pesquisadores apresentaram 19 trabalhos científicos.

Assim, compartilhamos conhecimento e contribuimos para ampliar o potencial de impactar positivamente pacientes, profissionais e a comunidade de saúde.

VISÃO DE LONGO PRAZO E ESTRATÉGIA

Os Centros de Referência permanecem como nosso principal eixo de geração de valor, atuando de forma integrada da prevenção à reabilitação. A partir dessa base sólida, projetamos o futuro do A.C. Camargo apoiados em quatro direcionadores centrais: ampliação do impacto social, expansão do escopo assistencial, transformação digital e ganho de eficiência operacional.

As áreas de Inovação e de Tecnologia da Informação (TI) trabalharam juntas para acelerar a transformação digital no A.C. Camargo. O objetivo não é apenas incorporar tecnologias, mas também fortalecer uma cultura digital, promovendo mudanças na forma de trabalho e oferecendo mais agilidade, eficiência e qualidade no cuidado aos pacientes.

No campo do impacto social, estabelecemos como objetivo estratégico de longo prazo contribuir de forma estruturada para a redução da mortalidade por câncer no Brasil, com destaque para o tumor colorretal. Quere-

mos mobilizar ensino, pesquisa, inovação, assistência e parcerias em torno dessa ambição, levando nossa expertise para além dos nossos muros e ampliando nossa atuação em todo o território nacional, inclusive por meio de um modelo “figital”, que integra o cuidado presencial e digital.

Também estamos expandindo as linhas de cuidado, com uma visão cada vez mais integral do paciente oncológico (inclusive no período pós-tratamento), e fortalecendo nossa atuação junto a empresas e à sociedade, ampliando a agenda de prevenção em larga escala.

Atuamos em ecossistema porque acreditamos que os grandes desafios da saúde exigem ação coletiva. E é assim, em colaboração com parceiros públicos e privados, que conseguiremos chegar mais longe, alcançar mais pessoas e gerar um impacto cada vez mais relevante para o país.



Indicadores

Índice GRI

O A.C.Camargo relatou as informações citadas neste índice de conteúdo GRI para o período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2025, com base nas Normas GRI: Fundamentos 2021.

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.)/RESPOSTA DIRETA
Normas universais		
A organização e suas práticas de relato		
2-1	Detalhes da organização	O A.C.Camargo Cancer Center, de razão social Fundação Antônio Prudente, é uma Instituição privada sem fins lucrativos. As atividades são distribuídas em sete unidades localizadas na cidade de São Paulo (SP), sendo cinco assistenciais, uma administrativa e uma de pesquisa. Pág. 7
2-2	Entidades incluídas nos relatos de sustentabilidade da organização	100% das operações do A.C.Camargo foram inseridas no Relato, sendo elas as unidades Antônio Prudente, Tamandaré, Pires da Mota, Castro Alves Assistencial, Castro Alves Administrativa, Itaim e Centro Internacional de Pesquisa (CIPE), as mesmas reportadas nas Demonstrações Financeiras.
2-3	Período de relato, frequência e ponto de contato	Anual, de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2025. Pág. 3.
2-4	Reformulações de informações	GRI 305: A soma das emissões de Escopo 2 e os valores totais de 2023 e 2024 foram corrigidos. GRI 302-3: Ajustamos o denominador da fórmula, resultando na intensidade energética de 0,90 GJ/paciente em 2024. GRI 416-1: Após revisão metodológica, deixamos de reportar o percentual de serviços avaliados quanto aos impactos à saúde e à segurança, uma vez que essas avaliações são realizadas por amostragem, o que impossibilita determinar o percentual total efetivamente avaliado.
2-5	Asseguração externa	O Relato passou por asseguração externa pela KPMG Auditores Independentes, com experiência global em asseguração baseada nos padrões GRI. Pág. 3.

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.)/RESPOSTA DIRETA
Atividades e colaboradores		
2-6	Atividades, cadeia de valor e outras relações comerciais	Pág. 46.
2-7	Colaboradores	Pág. 70.
2-8	Colaboradores que não são empregados	Pág. 70.
Governança		
2-9	Estrutura de governança e composição	Págs. 32, 34 e 36.
2-10	Nomeação e seleção do Conselho	Pág. 34
2-11	Presidente do Conselho	Pág. 34
2-12	Papel do Conselho na gestão dos impactos	Págs. 35 e 43.
2-13	Delegação de responsabilidade pela gestão de impactos	Pág. 43.
2-14	Papel desempenhado pelo mais alto órgão de governança no relato de sustentabilidade	Pág. 3
2-15	Conflitos de Interesse	A prevenção e gestão de conflitos de interesse na Instituição são orientadas e divulgadas aos stakeholders por meio do Código de Conduta, pela Norma de Conflito de Interesses (CPL-NOR-0011) e pelo Procedimento de Declaração de Vínculos (CPL-PRO-0008). Colaboradores, corpo clínico, fornecedores e terceiros devem declarar possíveis conflitos por meio de formulário eletrônico registrado em sistema, que é analisado pela área de <i>Compliance</i> , onde são avaliados riscos e definidas medidas de mitigação. Os conflitos também podem ser identificados na análise de integridade de fornecedores.
2-16	Comunicação de preocupações críticas	Não foram reportadas preocupações críticas em 2025. Pág. 38.
2-17	Conhecimento coletivo do mais alto órgão de governança	Os membros do Conselho Curador participaram de debates e deliberações sobre riscos, integridade, sustentabilidade, inovação e tendências do setor de saúde, além de receber recomendações do Comitê de Estratégia, Inovação e Sustentabilidade. Projetos estratégicos como Proadi-SUS, RISE, Dédalo e CEPID "Economia do Câncer" também contribuíram para ampliar o conhecimento do colegiado e apoiar decisões estratégicas.
2-18	Avaliação de desempenho do Conselho	Pág. 37.
2-19	Políticas de remuneração	Pág. 37.

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.)/RESPOSTA DIRETA
2-20	Processo para determinação da remuneração	Pág. 37.
2-21	Proporção da remuneração total anual	A relação entre a remuneração anual do CEO e a média dos colaboradores é de 49,7, considerando salário, 13º e bônus. O aumento percentual do CEO foi 5,32%, igual à média dos colaboradores, mantendo a proporção de crescimento.
Estratégia, políticas e práticas		
2-22	Declaração sobre a estratégia de desenvolvimento sustentável	Pág. 4.
2-23	Políticas de compromissos	As políticas de conduta responsável estão integradas ao ciclo de Planejamento Estratégico da Instituição, refletidas em compromissos institucionais e indicadores (KPIs) monitorados pela área de Sustentabilidade. Cada área operacional é corresponsável pelo cumprimento das metas estabelecidas. Pág. 46.
2-24	Incorporando as políticas de compromissos	Págs. 16, 27 e 46.
2-25	Processos para remediar impactos negativos	Pág. 42.
2-26	Mecanismos para buscar orientação e expor preocupações	Pág. 42.
2-27	Conformidade com leis e regulamentos	Nenhum caso significativo de não conformidade com as leis e regulamentos foi registrado em 2025. Régua de corte definida: casos que envolvam processos administrativos sancionatórios; risco de cassação, suspensão ou não renovação de licenças (sanitária, CNEN, ANVISA, CREMESP ou equivalentes); ou imposição de termos de ajustamento e obrigações estruturais relevantes.
2-28	Participação em associações	ABCR - Associação Brasileira de Captadores de Recursos; ABIFICC - Associação Brasileira de Instituições Filantrópicas de Combate ao Câncer; AHFIP - Associação dos Hospitais Filantrópicos Privados; ANAHP - Associação Nacional de Hospitais Privados; IBGC - Instituto Brasileiro de Governança Corporativa; Instituto Ethos; FONIF; PHS - Projeto Hospitais Saudáveis; Instituto Filantropia; UICC - Union for International Cancer Control.
Engajamento de Stakeholders		
2-29	Abordagem para o engajamento de stakeholders	Págs. 38 e 58.
2-30	Acordos de negociação coletiva	Cobertura de 100% dos profissionais.
Tópicos materiais		
3-1	Processo para determinar os tópicos materiais	Pág. 20.
3-2	Lista de tópicos materiais	Pág. 20.
3-3	Gestão de tópicos materiais	Págs. 20, 27, 30, 38, 43, 46, 51, 62, 84, 92, 93, 94, 96, 98, 103 e 106.

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.)/RESPOSTA DIRETA
Normas Específicas - Conteúdos Econômicos		
Desempenho Econômico		
201-1	Valor econômico direto gerado e distribuído	Págs. 18 e 98.
201-2	Implicações financeiras e outros riscos e oportunidades para as atividades da organização devido a mudanças climáticas	Pág. 44.
201-3	Obrigações do plano de benefício definido e outros planos de aposentadoria	O A.C.Camargo oferece plano de previdência complementar aos colaboradores, administrado pelo Itaú Seguros. O colaborador pode contribuir com 3% a 5% do salário. O direito ao valor integral da contribuição da empresa é adquirido de forma gradual, alcançando 100% após dez anos de contribuição.
201-4	Apoio financeiro recebido do governo	Pág. 98.
Presença no Mercado		
202-1	Proporção entre o salário mais baixo e o salário mínimo local, com discriminação por gênero	Pág. 74.
Impactos Econômicos Indiretos		
203-1	Investimentos em infraestrutura e apoio a serviços	Pág. 102.
Práticas de Compra		
204-1	Proporção de gastos com fornecedores locais	Pág. 46.
Combate à Corrupção		
205-1	Operações avaliadas quanto a riscos relacionados à corrupção	A avaliação não foi realizada.
205-2	Comunicação e treinamento em políticas e procedimentos de combate à corrupção	Pág. 38.
205-3	Casos confirmados de corrupção e medidas tomadas	Pág. 38.
Concorrência Desleal		
206-1	Ações judiciais por concorrência desleal, práticas de truste e monopólio	Não foram registrados casos de ações judiciais por concorrência desleal, práticas de truste e monopólio em 2025.
Normas Específicas - Conteúdos Ambientais		
Energia		
302-1	Consumo de energia dentro da organização	Pág. 93.
302-3	Intensidade energética	Pág. 93.
Água		
303-1	Gestão do consumo de água	Pág. 93.

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.)/RESPOSTA DIRETA
303-2	Gestão de impactos relacionados ao descarte de água	Pág. 93.
303-3	Discriminação da retirada total de água por tipo de fonte, inclusive de áreas sob estresse hídrico	Pág. 93.
303-5	Consumo de água	Pág. 93.
Emissões		
305-1	Emissões diretas (Escopo 1) de gases de efeito estufa (GEE)	Pág. 96.
305-2	Emissões indiretas (Escopo 2) de gases de efeito estufa (GEE) provenientes da aquisição de energia	Pág. 96.
305-3	Outras emissões indiretas (Escopo 3) de gases de efeito estufa (GEE)	Pág. 96.
305-4	Intensidade de emissões de gases de efeito estufa (GEE)	Pág. 96.
305-5	Redução de emissões de gases de efeito estufa (GEE)	Pág. 96.
Resíduos		
306-1	Geração de resíduos e impactos significativos relacionados a resíduos	Pág. 94.
306-2	Gestão de impactos significativos relacionados a resíduos	Pág. 94.
306-3	Resíduos gerados (tipo e método de disposição)	Pág. 94.
306-4	Resíduos não destinados para disposição final (recuperação, reutilização e reciclagem)	Pág. 94.
306-5	Resíduos destinados para disposição final	Pág. 94.
Avaliação Ambiental de Fornecedores		
308-1	Novos fornecedores selecionados com base em critérios ambientais	Não houve novos fornecedores avaliados com base em critérios ambientais antes de serem contratados no ano de 2025.
308-2	Impactos ambientais negativos reais e potenciais na cadeia de fornecedores e medidas tomadas	Em 2025, 69 prestadores de serviços foram avaliados quanto a impactos ambientais. Foram identificados impactos significativos, como descarte inadequado de resíduos, vazamentos químicos, interrupções por eventos climáticos e emissões de gases de efeito estufa. Para 1% dos fornecedores foram definidas melhorias, e 39% tiveram seus contratos encerrados.
Normas Específicas - Conteúdos Sociais		
Emprego		
401-1	Novas contratações e rotatividade de empregados	Pág. 75.

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.)/RESPOSTA DIRETA
401-2	Benefícios oferecidos a empregados em tempo integral que não são oferecidos a empregados temporários ou de período parcial	Aos empregados temporários ou de período parcial não é oferecido vale-refeição.
401-3	Licença-maternidade/paternidade	Pág. 75.
Saúde e Segurança Ocupacional		
403-1	Sistema de gestão de saúde e segurança do trabalho	Pág. 80.
403-2	Identificação de periculosidade, avaliação de riscos e investigação de incidentes	Pág. 80.
403-3	Descrição dos serviços para saúde no trabalho	Pág. 80.
403-4	Participação, consulta e comunicação dos trabalhadores em saúde e segurança ocupacionais	Pág. 80.
403-5	Capacitação de trabalhadores em saúde e segurança do trabalho	Pág. 80.
403-6	Promoção da saúde do trabalhador	Pág. 80.
403-7	Prevenção e mitigação de impactos na saúde e segurança do trabalho diretamente vinculados com relações de negócios	Pág. 80.
403-8	Trabalhadores cobertos pelo sistema de gestão de saúde e segurança ocupacionais	Pág. 80.
403-9	Número e taxa de mortes e acidentes de trabalho	Pág. 80.
403-10	Número e taxa de mortes e problemas de saúde relacionados ao trabalho	Pág. 80.
Capacitação e Educação		
404-1	Média de horas de capacitação por ano, por empregado	Pág. 77.
404-2	Programas para o aperfeiçoamento de competências dos empregados e de assistência para transição de carreira	Págs. 76 e 77.
404-3	Percentual de colaboradores que recebem avaliações regulares de desempenho e de desenvolvimento de carreira	Pág. 79.
Diversidade e Igualdade de Oportunidades		
405-1	Diversidade em órgãos de governança e empregados	Págs. 34, 36 e 70.
405-2	Proporção entre o salário-base e a remuneração recebida por mulheres e homens	Pág. 74.

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.)/RESPOSTA DIRETA
Não Discriminação		
406-1	Casos de discriminação e medidas corretivas tomadas	Em 2025, recebemos 32 denúncias de discriminação. Dessas, sete (21%) ainda estão em análise, uma (3%) possui plano de reparação em implementação e cinco (16%) tiveram planos de reparação concluídos e resultados avaliados, correspondendo a 100% dos casos considerados procedentes. Os demais 20 casos (63%) foram não procedentes e não exigiram medidas corretivas.
Liberdade Sindical e Negociação Coletiva		
407-1	Operações identificadas em que o direito de exercer a liberdade de associação e a negociação coletiva pode estar correndo risco	A Instituição não identificou riscos às liberdades sindicais ou à negociação coletiva e aplica o acordo coletivo da categoria.
Trabalho Infantil		
408-1	Operações e fornecedores com risco significativo de casos de trabalho infantil	Temos cláusula contratual que garante que os fornecedores não adotam práticas abusivas. Não foram identificados riscos significativos de ocorrência, tanto em nossas operações quanto nas de fornecedores, envolvendo trabalho infantil.
Trabalho Forçado ou Análogo ao Escravo		
409-1	Operações e fornecedores com risco significativo de casos de trabalho forçado ou análogo ao escravo	Além da cláusula contratual que prevê o combate ao trabalho forçado, realizamos consultas ao Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo, mantido pela Secretaria de Inspeção do Trabalho do Governo Federal.
Práticas de Segurança		
410-1	Pessoal de segurança capacitado em políticas ou procedimentos de direitos humanos	90% da equipe de segurança recebeu treinamento formal em políticas e procedimentos institucionais relativos aos direitos humanos e sua aplicação na segurança.
Comunidades Locais		
413-1	Percentual de operações com programas implementados de engajamento da comunidade local, avaliação de impactos e/ou desenvolvimento local	100% das operações possuem programas implementados de engajamento da comunidade e desenvolvimento local. Págs. 88, 89 e 90.
Avaliação Social de Fornecedores		
414-1	Percentual de novos fornecedores selecionados com base em critérios relativos a direitos humanos	Pág. 46.
414-2	Impactos negativos significativos reais e potenciais em direitos humanos na cadeia de fornecedores e medidas tomadas a esse respeito	Pág. 46.

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.)/RESPOSTA DIRETA
Saúde e Segurança do Consumidor		
416-2	Casos de não conformidade em relação aos impactos na saúde e segurança causados por produtos e serviços	Não foram registrados casos significativos de não conformidade legal relacionados aos impactos na saúde e segurança decorrentes de produtos e serviços durante o período do Relato.
Privacidade do Cliente		
418-1	Queixas comprovadas relativas à violação da privacidade e perda de dados de clientes	Pág. 40.

Índice SASB

INDICADORES		REFERÊNCIA (PÁG.) / RESPOSTA DIRETA
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. 94.
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. 61.
Qualidade no cuidado e satisfação do paciente		
HC-DY-250A.2	Número de Eventos Graves Reportáveis conforme definido pelo Fórum Nacional de Qualidade (NQF)	Pág. 60.
HC-DY-250A.3	Qualidade dos cuidados ao paciente: número de infecções adquiridas pelos cuidados de saúde (Taxa de infecção hospitalar geral e Taxa de ISC em cirurgias limpas)	Pág. 60.
HC-DY-250A.4	Taxa de readmissão em excesso por hospital	Pág. 60.
Empregado, Recrutamento, Desenvolvimento & Retenção		
HC-DY-330A.2	Descrição dos processos de recrutamento e retenção de talentos para profissionais de saúde	Págs. 70 e 76.

Indicadores A.C.Camargo

CÓDIGO	GRUPO	TEMA	REFERÊNCIA (PÁG.)/ RESPOSTA DIRETA
ACC 1	Assistência	Centros de Referência - CR	Pág. 10.
ACC 2	Assistência	Atendimento Assistencial	Pág. 59.
ACC 4	Assistência	Tempo entre consulta e início de tratamento	Pág. 60.
ACC 5	Assistência	Taxa de ocupação (UI e UTI)	Pág. 60.
ACC 6	Assistência	Eventos adversos	Pág. 60.
ACC 7	Assistência	Mortalidade por sepse	Pág. 60.
ACC 8	Assistência	Pacientes atendidos com Imunoterapia por CR	Pág. 59.
ACC 9	Assistência	Casos discutidos no <i>Tumor Board</i>	Pág. 62.
ACC 10	Assistência	Reoperação em até 30 dias	Pág. 60.
ACC 11	Assistência	Reinternação em até 30 dias	Pág. 60.
ACC 12	Assistência	Tempo médio de permanência (UI e UTI)	Pág. 60.
ACC 13	Assistência	Giro de leitos (Antônio Prudente e Tamandaré)	Pág. 60.
ACC 14	Assistência	Participação em Grupos de Apoio em formato presencial ou on-line	Pág. 56.
ACC 15	Assistência	Atividades realizadas nos Grupos de Apoio	Pág. 56.
ACC 16	Operacional	Plataforma de Sustentabilidade	Pág. 92.
ACC 17	Operacional	Certificações	Pág. 12.
ACC 18	Pesquisa	Pesquisa clínica por tipo de terapia	Pág. 66.
ACC 19	Pesquisa	Pesquisa clínica por status dos projetos e pacientes incluídos	Pág. 66.
ACC 20	Pesquisa	Produção científica	Pág. 64.
ACC 21	Ensino	Residentes formados incorporados ao corpo clínico	Pág. 67.
ACC 22	Ensino	Avaliação Capes	Pág. 68.
ACC 24	Ensino	Residência médica, multiprofissional e <i>fellowship</i>	Pág. 69.
ACC 25	Ensino	Pós-Graduação <i>stricto sensu</i>	Pág. 69.
ACC 26	Assistência	Programa Dona Carolina Tamandaré	Pág. 90.
ACC 27	Assistência	Escola especializada <i>Schwester Heine</i>	Pág. 91.
ACC 28	Ensino	Curso Técnico em Enfermagem	Pág. 67.
ACC 29	Pesquisa	Biobanco: pacientes, amostras armazenadas e pesquisas	Pág. 62.

CÓDIGO	GRUPO	TEMA	REFERÊNCIA (PÁG.)/ RESPOSTA DIRETA
ACC 30	Pesquisa	Cooperações nacionais e internacionais	Pág. 64.
ACC 31	Financeiro	Parcerias e recursos financeiros em pesquisa	Pág. 100.
ACC 32	Financeiro	Valor econômico direto gerado, distribuído e retido	Pág. 99.
ACC 33	Financeiro	Receita líquida	Pág. 99.
ACC 34	Financeiro	Investimento próprio em pesquisa	Pág. 100.
ACC 37	Financeiro	Investimentos em infraestrutura e tecnologia	Págs. 102 e 106.
ACC 38	Operacional	Infraestrutura em assistência, ensino e pesquisa	Pág. 9.
ACC 39	Institucional	Veiculação e resultados da campanha do novo posicionamento da marca	Pág. 13.
ACC 40	Pesquisa	Profissionais dedicados à Pesquisa: cientistas, médicos pesquisadores e equipe administrativa de suporte CIPE	Págs. 64 e 70.
ACC 42	Assistência	Novos pacientes tratados por CR	Pág. 10.
ACC 45	Assistência	Parcerias em assistência	Pág. 48.
ACC 46	Assistência	<i>Research Board</i>	Pág. 62.
ACC 47	Pesquisa	Pesquisa básica, translacional e clínica	Pág. 64.
ACC 48	Assistência	Conselho Consultivo de Pacientes	Pág. 58.
ACC 49	Assistência	Comitê Médico de Experiência do Paciente	Pág. 58.
ACC 50	Assistência	Sobrevida	Pág. 50.
ACC 52	Institucional	Net Promoter Score (NPS) - Processo seletivo	NPS 2025 dos processos seletivos não foi medido.
ACC 53	Financeiro	Modelo de custo-efetividade	Pág. 50.
ACC 54	Institucional	Gestão de riscos institucionais	Pág. 43.
ACC 55	Ensino	Cursos livres, participantes total e por curso	Pág. 68.
ACC 57	Pesquisa	Exames do Núcleo de Diagnóstico Genômico e Molecular (B2B)	Pág. 62.
ACC 58	Institucional	Inovação - Interações digitais por meio de chat, WhatsApp, etc	Pág. 51.
ACC 59	Assistência	Escopo do comitê de segurança do paciente e pautas abordadas nas reuniões	Pág. 57.
ACC 60	Institucional	Receita líquida investida em inovação	Pág. 102.

CÓDIGO	GRUPO	TEMA	REFERÊNCIA (PÁG.)/ RESPOSTA DIRETA
ACC 62	Assistência	Atendimento SUS	Pág. 61.
ACC 63	Ensino	Bolsas de Fomento à empregabilidade	Pág. 89.
ACC 64	Institucional	Resultado do NPS institucional no ano	Pág. 53.
ACC 65	Institucional	Número de reuniões e frequência de membros do Conselho Curador	Pág. 34.
ACC 66	Ensino	Inscrições científicas concluídas	Pág. 68.
ACC 67	Assistência	Tempo de espera em relação à chegada na recepção e atendimento	Pág. 53.
ACC 68	Ensino	Curso de capacitação para líderes	Pág. 77.
ACC 69	Institucional	Mitigação de mudanças climáticas	Pág. 92.
ACC 70	Institucional	Ações relacionadas ao ODS 18	Pág. 83.
ACC 71	Institucional	Contingências em situações de risco	Pág. 43.
ACC-2025-CR	Institucional	2025: Atingir índice de satisfação mínimo de 90 pontos dos pacientes tratados nos CRs de tumores de Mama, Urológicos, Cutâneos e de Cabeça e Pescoço	Págs. 16 e 25.
ACC-2025-CS	Institucional	2025: Ter 500 mil vidas impactadas no ano	Págs. 16 e 25.
ACC-2025-CF	Institucional	2025: Assegurar que 20% do EBIT total seja direcionado à RISE – Reserva de Impacto Social e Evolução, no período de 2023 a 2025	Págs. 16, 25 e 101.
ACC-2025-CM	Institucional	2025: Disponibilização de canais digitais de autosserviço aos pacientes, visando ao aumento da capacidade de atendimento, agilidade e assertividade na interação com o A.C.Camargo	Págs. 16 e 25.
ACC-2025-CN	Institucional	2025: Ampliar a mensuração das emissões de Gases de Efeito Estufa (GEE) geradas pela cadeia de valor (Escopo 3 – Emissões Indiretas)	Pág. 16.
ACC-2025-CH	Institucional	2025: Ter liderança diversa e inclusiva para a promoção de uma cultura e tomada de decisão plural, considerando os aspectos geracionais, de gênero, cor, inclusão de pessoas com deficiência e LGBTQIAPN+	Págs. 16 e 25.
ACC-2025-CI	Institucional	Figurar entre as cinco melhores instituições privadas em oncologia do SClmago Institutions Rankings (SIR)	Pág. 16.

Mapa de ODS - ONU



1 ERRADICAÇÃO
DA POBREZA
Pág.
70.



2 FOME ZERO
E AGRICULTURA
SUSTENTÁVEL
Págs.
3, 22 e
92.



3 SAÚDE E
BEM-ESTAR
Págs.
3, 22,
46, 70 e
98.



4 EDUCAÇÃO DE
QUALIDADE
Págs.
3, 46 e
70.



5 IGUALDADE
DE GÊNERO
Págs.
22, 70 e
92.



6 ÁGUA POTÁVEL
E SANEAMENTO
Págs.
3, 22 e
92.



7 ENERGIA LIMPA
E ACESSÍVEL
Págs.
3, 22 e
92.



8 TRABALHO DECENTE
E CRESCIMENTO
ECONÔMICO
Pág.
3.



9 INDÚSTRIA, INOVAÇÃO
E INFRAESTRUTURA
Págs.
3, 22 e
98.



10 REDUÇÃO DAS
DESIGUALDADES
Págs. 3,
22 e 70.



11 CIDADES E
COMUNIDADES
SUSTENTÁVEIS
Págs.
3 e 70.



12 CONSUMO E
PRODUÇÃO
RESPONSÁVEIS
Págs.
3, 22,
46 e 92.



13 AÇÃO CONTRA A
MUDANÇA GLOBAL
DO CLIMA
Págs.
3, 22 e
92.



15 VIDA
TERRESTRE
Pág.
92.



16 PAZ, JUSTIÇA E
INSTITUIÇÕES
EFICAZES
Págs.
3, 32 e
70.



17 PARCERIAS E MEIOS
DE IMPLEMENTAÇÃO
Págs.
3, 22,
46, 70,
92 e 98.



18 IGUALDADE
ÉTNICO-RACIAL
Págs.
22 e 70.

Relatório de Asseguração Limitada



KPMG Auditores Independentes Ltda.

Rua Verbo Divino, 1400 - Conjunto Térreo ao 801 – parte,

Chácara Santo Antônio, CEP 04719-911, São Paulo - SP

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

Relatório de asseguração limitada sobre as informações Ambientais, Sociais e de Governança (ASG) constantes no Relato Anual Integrado 2025 da Fundação Antônio Prudente referentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2025

Conclusão

Realizamos um trabalho de asseguração limitada sobre as informações Ambientais, Sociais e de Governança (ASG) constantes no Relato Anual Integrado 2025 ("Relatório") da Fundação Antônio Prudente ("Fundação") para o exercício findo em 31 de dezembro de 2025, preparadas com base nas normas do *Global Reporting Initiative (GRI) – GRI Standards*, de acordo com o *Sustainability Accounting Standards Board (SASB)*, com a Orientação CPC 09 – Relato Integrado (que tem correlação com a Estrutura Conceitual Básica do Relato Integrado, elaborada pelo *International Integrated Reporting Council – IIRC*) e dos Indicadores de Compromissos Institucionais definidos: (i) número de Vidas Impactadas em âmbito Nacional; (ii) índice de satisfação dos pacientes em sua jornada oncológica em CRs estratégicos; (iii) fomento ao pensamento plural na liderança para diversidade na tomada de decisão; (iv) agilidade e excelência na jornada do paciente; (v) impacto positivo e pioneiro na oncologia nacional; (vi) recursos próprios destinados à potencialização do impacto social, e (vii) combate às mudanças climáticas ("Critérios").

Com base nos procedimentos executados e nas evidências obtidas, não temos conhecimento de nenhum fato que nos leve a acreditar que as informações Ambientais, Sociais e de Governança (ASG) constantes no Relato Anual Integrado 2025 da Fundação Antônio Prudente para o exercício findo em 31 de dezembro de 2025 não foram preparadas, em todos os aspectos relevantes, com base nas normas do *Global Reporting Initiative (GRI) – GRI Standards*, de acordo com o *Sustainability Accounting Standards Board (SASB)*, com a Orientação CPC 09 – Relato Integrado (que tem correlação com a Estrutura Conceitual Básica do Relato Integrado, elaborada pelo *International Integrated Reporting Council – IIRC*) e dos Indicadores de Compromissos Institucionais definidos: (i)

Relatório de Asseguração Limitada



número de Vidas Impactadas em âmbito Nacional; (ii) Índice de satisfação dos pacientes em sua jornada oncológica em CRs estratégicos; (iii) fomento ao pensamento plural na liderança para diversidade na tomada de decisão; (iv) agilidade e excelência na jornada do paciente; (v) impacto positivo e pioneiro na oncologia nacional; (vi) recursos próprios destinados à potencialização do impacto social, e (vii) combate às mudanças climáticas.

Nossa conclusão sobre as informações Ambientais, Sociais e de Governança constantes no Relato Anual Integrado 2025 da Fundação, não se estende a nenhuma outra informação, incluindo, links e imagens e mensagens dos responsáveis da Fundação que acompanhe e contenha no Relatório.

Base para a conclusão

Conduzimos nosso trabalho de acordo com a NBC TO 3000 (revisada) - Trabalho de Asseguração Diferente de Auditoria e Revisão e *International Standard on Assurance Engagements (ISAE) 3000 (Revised), Assurance Engagements Other Than Audits or Reviews of Historical Financial Information* emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC) e *International Auditing and Assurance Standards Board (IAASB)*, respectivamente. Nossas responsabilidades em relação a essas normas estão descritas mais detalhadamente na seção "Nossas responsabilidades" do relatório.

Cumprimos com os requisitos de independência e outros requisitos éticos do Código de Ética Profissional do Contador e das Normas Profissionais (incluindo as Normas de Independência) emitidos pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC) baseados nos princípios fundamentais de integridade, objetividade, competência profissional e devido zelo, confidencialidade e comportamento profissional.

Nossa firma aplica a NBC PA 01 Gestão de Qualidade para Firms (Pessoas Jurídicas e Físicas) de Auditores Independentes e o *International Standard on Quality Management (ISQM) 1, Quality Management for Firms that Perform Audits or Reviews of Financial Statements, or Other Assurance or Related Services Engagements*, emitidas pelo CFC e IAASB, respectivamente. Essas normas requerem que a firma elabore, implemente e opere um sistema de gestão de qualidade, incluindo políticas ou procedimentos relativos ao cumprimento de requisitos éticos, normas profissionais e requisitos legais e regulatórios aplicáveis.

Acreditamos que as evidências obtidas são suficientes e apropriadas para fundamentar a nossa conclusão.

Responsabilidades da administração da Fundação pelo Relato Anual Integrado 2025

A Administração da Fundação é responsável pelo(a):

- desenho, a implementação e a manutenção dos controles internos relevantes para a preparação das informações constantes do Relatório que estão livres de distorção relevante, independente se devido a fraude ou erro;
- seleção dos Critérios como sendo adequados para a preparação das informações constantes do Relatório e a referência apropriada aos Critérios utilizados ou descrição desses Critérios; e

Relatório de Asseguração Limitada



- **preparação e apresentação adequada das informações constantes no Relatório com base nos Critérios.**

Nossas responsabilidades

Somos responsáveis por:

- planejar e executar o trabalho para obter uma asseguração limitada sobre se o Relatório está livre de distorções relevantes, independente se devido a fraude ou erro;
- formar uma conclusão independente, de acordo com os procedimentos executados e nas evidências obtidas; e
- reportar nossa conclusão ao Corpo Gestor da Fundação.

Resumo do trabalho que executamos como base para nossa conclusão

Exercemos julgamento profissional e mantivemos o ceticismo profissional ao longo do trabalho. Desenhamos e executamos nossos procedimentos para obter evidência sobre o Relatório que é suficiente e apropriada para fornecer uma base para nossa conclusão. Nossos procedimentos selecionados dependem do nosso entendimento do Relatório e de outras circunstâncias do trabalho, além de nossa consideração das áreas em que é provável que surjam distorções materiais. Ao realizar o trabalho, nós realizamos os seguintes procedimentos:

- a. planejamos os trabalhos, considerando a relevância, o volume de informações quantitativas e qualitativas e os sistemas operacionais e de controles internos que serviram de base para a elaboração das informações constantes no Relatório;
- b. obtivemos o entendimento da metodologia de cálculos e dos procedimentos para a compilação dos indicadores por meio de indagações e entrevistas com os gestores responsáveis pela elaboração das informações;
- c. aplicamos procedimentos analíticos sobre as informações quantitativas e indagações sobre as informações qualitativas e sua correlação com os indicadores divulgados nas informações constantes no Relatório; e
- d. avaliamos os processos para a elaboração do Relatório e da sua estrutura e conteúdo, com base nos Critérios.

Relatório de Asseguração Limitada



Os procedimentos realizados em um trabalho de asseguração limitada variam em termos da natureza e época, e sua extensão é restrita (menos extensa) do que de um trabalho de asseguração razoável. Assim, o nível de segurança obtido em um trabalho de asseguração limitada é substancialmente menor do que a segurança que teria sido obtida caso um trabalho de asseguração razoável tivesse sido realizado.

São Paulo, 28 de maio de 2026.

KPMG Auditores Independentes Ltda.
CRC 2SP-014428/O-6

Flavio Gozzoli Gonçalves
Contador CRC 1SP290557/O-2

Créditos

A.C.CAMARGO CANCER CENTER

Rua Professor Antônio Prudente, 211 –
Liberdade, São Paulo (SP) – Brasil
CEP 01509-010
Tel.: +55 (11) 2189-5000
relatorio_sustentabilidade@accamargo.org.br

FOTOS E ILUSTRAÇÕES

Acervo A.C.Camargo, Adobe Stock
e Grupo Photo

COORDENAÇÃO

Luciana Spring e Thaís Arruda
Supervisão

**Clayton Ribeiro, Daniela Lima e Gustavo
Bortolotti**

Produção editorial

Luiz Monteiro

Revisão de layout

COLABORAÇÃO

Este Relato foi elaborado com a contribuição
e o comprometimento dos profissionais do
A.C.Camargo. Agradecemos pelo trabalho
realizado e dedicamos esta publicação a cada
um de vocês.

PROJETO EDITORIAL, PROJETO GRÁFICO, DUPLA MATERIALIDADE E MODELO DE NEGÓCIOS

Consultoria, Redação,
Layout e Diagramação
Ricca Sustentabilidade

[www.linkedin.com/company/
riccasustentabilidade](http://www.linkedin.com/company/riccasustentabilidade)

Conhecimento que transforma a oncologia e expande fronteiras



A.C. Camargo
Cancer Center