



Associação das Pioneiras Sociais
Rede SARAHA de Hospitais de Reabilitação

Relatório de Gestão

SARAH2021



SARAH Belém



Associação das Pioneiras Sociais
Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação

Relatório de Gestão

SARAH2021



Associação das Pioneiras Sociais
Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação

Diretoria

Lúcia Willadino Braga – Presidente
Álvaro Massao Nomura – Vice-Presidente
Guilherme José da Nóbrega Danda – Diretor-Executivo
Célia Corrêa – Diretora Tesoureira

Conselho de Administração

Roberto Monteiro Gurgel Santos – Presidente
Vera Lúcia Lawisch – Secretária-Executiva
Adriano Pereira de Paula
Almério Cançado de Amorim
Álvaro Massao Nomura
Antônio Fernando Barros e Silva de Souza
Arionaldo Bomfim Rosendo
Arlette Pinheiro Monteiro Torres
Bonfim Abrahão Tobias
Carlos Augusto Ayres de Freitas Britto
Cármem Lúcia Antunes Rocha
Everardo de Almeida Maciel
Grace Maria Fernandes Mendonça
João Eugênio Gonçalves de Medeiros
José Paulo Sepúlveda Pertence
Rogério Antônio Canuto



BEM-VINDOS

Este é o Relatório de Gestão 2021 da Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação, gerida pela Associação das Pioneiras Sociais (APS). Elaborado em consonância com as disposições normativas e orientações do Tribunal de Contas da União (TCU), o Relatório está assim estruturado:

CARTA DA PRESIDENTE

Apresenta uma síntese dos principais resultados e os novos desafios da Instituição.

VISÃO GERAL

Aborda a missão da Instituição, seus princípios fundamentais, sua evolução e abrangência geográfica, descrevendo suas nove Unidades. Esclarece, ainda, as áreas de atuação em assistência médica e reabilitação.

1 GOVERNANÇA, ESTRATÉGIA E ALOCAÇÃO DE RECURSOS

Retrata o modelo de Planejamento Estratégico, com seus objetivos, metas e ações, que espelham os compromissos firmados no Contrato de Gestão, bem como a estrutura de governança da Rede.

2 RESULTADOS

Demonstra os resultados obtidos em relação às metas do Contrato de Gestão, tais como número de pessoas atendidas, indicadores de qualidade, satisfação dos usuários, treinamento e capacitação de colaboradores internos e profissionais de instituições externas, contribuição à educação, à prevenção e à pesquisa científica.

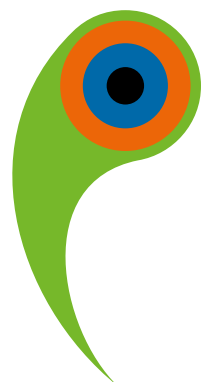
3 DESEMPENHO DA GESTÃO

Apresenta as estruturas administrativas, com foco em recursos humanos e materiais, detalha o orçamento e a execução de 2021 e quantifica as diferentes despesas realizadas no exercício.

4 DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Apresenta as Demonstrações Contábeis da Rede SARAH, evidenciando a situação patrimonial e financeira. As informações contidas nas Demonstrações foram auditadas por empresa de auditoria independente.

APÊNDICE – LISTA DE TABELAS, FIGURAS E INFOGRÁFICOS



Carta da Presidente



A Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação, no cumprimento das suas funções junto à sociedade, apresenta neste documento os resultados alcançados no ano de 2021, comparando seu desempenho com as metas e indicadores pactuados no Plano de Trabalho Anual do Contrato de Gestão, firmado entre a União e a Associação das Pioneiras Sociais.

Inicialmente, cabe destacar que, assim como no exercício de 2020, o ano de 2021 também continuou a se apresentar de forma desafiadora para a Instituição, considerando que a pandemia de Covid-19 persistiu.

São quatro os objetivos da Rede SARAH: (1º) prestar assistência médica e de reabilitação, de excelência e gratuita; (2º) promover atividades de capacitação profissional; (3º) prevenção; (4º) desenvolver pesquisas científicas em sua área de atuação. Os resultados apresentados ao longo deste Relatório evidenciam o pleno cumprimento dos objetivos citados, consequência do contínuo investimento na qualificação técnica e dedicação da nossa equipe, da busca ininterrupta pela manutenção da qualidade na assistência aos usuários.

Em relação ao Objetivo 1º, observou-se importante crescimento nos serviços ofertados, alcançando 116% das metas pactuadas, registrando-se que os indicadores de satisfação dos pacientes (98,1% de ótimo ou bom), segurança e qualidade técnica se mantiveram em níveis de excelência.

No mesmo período, os programas de formação da Rede (Objetivo 2º) alcançaram um total de 11.588 estudantes e profissionais externos nas diferentes modalidades de capacitação. No tocante ao Objetivo 3º, o SARAH propiciou a um conjunto de mais de 20 mil escolas em todo o Brasil, acesso a apresentações com o tema de prevenção de acidentes. O acesso ao conteúdo dessas apresentações é realizado, diretamente, pelos indivíduos ou instituições interessadas, por meio do Portal na internet da Rede SARAH. Em relação ao Objetivo 4º, a equipe interna de colaboradores desenvolveu, publicou e apresentou 307 trabalhos científicos, em âmbito nacional e internacional, alcançando 154% da meta.

Considerando o cenário de pandemia, a Rede SARAH consolidou o Programa de Reabilitação Pós-Covid-19, voltado para pacientes com sequelas neurológicas, motoras e cognitivas associadas ao novo coronavírus. O Programa, iniciado em 2020, oferece atendimento interdisciplinar em diversas áreas, tais como: neurologia, clínica médica, fisioterapia, psicologia, pedagogia, fonoaudiologia, nutrição, enfermagem, serviço social, educação física e dança. Além disso, foi disponibilizado para o Ministério da Saúde e demais profissionais interessados curso sobre o processo de reabilitação desses pacientes, com o objetivo de multiplicar o conhecimento e expertise da Rede SARAH nesse campo.

Importante ressaltar a realização da Conferência Internacional de Neurociência e Neuroreabilitação, em comemoração aos 25 anos da World Federation for Neurorehabilitation (WFNR). Tendo a Rede SARAH como anfitriã, o evento, realizado de forma on-line, contou com a participação de conferencistas de todos os continentes.

No que se refere à governança, o exercício foi marcado por avanços significativos do Projeto Soluções de Gestão Integradas da Rede SARAH, proporcionando modernização e aperfeiçoamento dos processos administrativos com impacto direto na assistência à saúde.

Por fim, frisamos que este Relatório foi formulado à luz dos parâmetros técnicos, normativos e orientações do Tribunal de Contas da União (TCU), consignando as informações requeridas em sua completude e integridade.

Assim sendo, o leitor terá a oportunidade de conhecer mais sobre a Rede SARAH, sua amplitude nacional, os serviços prestados, as especialidades oferecidas, assim como a governança da Instituição. Em seguida, são detalhados os resultados alcançados no ano de 2021, com as informações do desempenho da gestão e as demonstrações contábeis.

Boa leitura!

Dra. Lúcia Willadino Braga
Presidente





Sumário

13

VISÃO GERAL

- 14 A Rede SARAH – História
- 16 Missão e Origem
- 17 Princípios
- 18 Estrutura Organizacional
- 20 Estrutura de Governança
- 22 Abrangência Nacional, Integração e Qualificação da Rede SARAH
- 28 Serviços Prestados aos Usuários – Especialidades Atendidas
- 30 Interação e Diálogo com a Sociedade

35

1 GOVERNANÇA, ESTRATÉGIA E ALOCAÇÃO DE RECURSOS

- 37 Planejamento Estratégico – 2021
- 43 Governança
- 44 Gestão Hospitalar
- 46 Gestão Administrativa
- 50 Gestão de Riscos e Controles Internos

59

2 RESULTADOS

- 61 Objetivo Primeiro: Assistência Médica e Reabilitação
- 69 Objetivo Segundo: Formação e Capacitação Profissional
- 77 Objetivo Terceiro: Ação Educacional e Preventiva
- 79 Objetivo Quarto: Desenvolvimento de Pesquisas
- 81 Melhorias – 2021
- 83 Desafios – 2022

85

3 DESEMPENHO DA GESTÃO

- 86 Gestão Orçamentária e Financeira
- 89 Gestão de Pessoas
- 93 Gestão da Cadeia de Suprimentos
- 94 Gestão Patrimonial
- 95 Gestão da Tecnologia da Informação
- 98 Gestão de Custos
- 99 Sustentabilidade Ambiental
- 102 Melhorias – 2021
- 104 Desafios – 2022

107

4 DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

- 108 Balanço Patrimonial
- 110 Demonstração do Resultado
- 111 Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido
- 112 Demonstração dos Fluxos de Caixa – Método Indireto
- 114 Balanço Orçamentário
- 115 Notas Explicativas às Demonstrações Contábeis
- 141 Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis

143

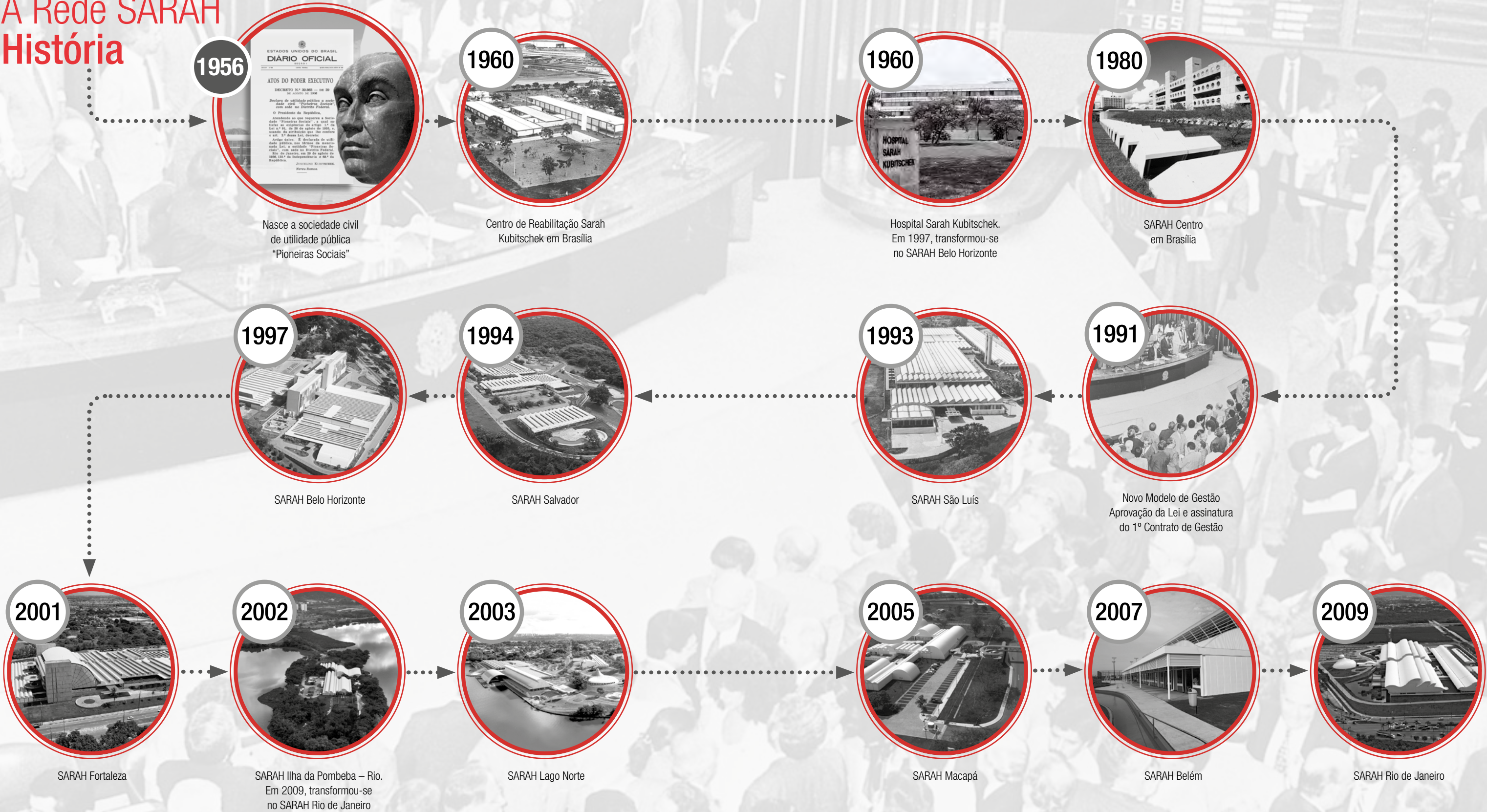
APÊNDICE – LISTA DE TABELAS, FIGURAS E INFOGRÁFICOS



VISÃO GERAL

- 14** A Rede SARA – História
- 16** Missão e Origem
- 17** Princípios
- 18** Estrutura Organizacional
- 20** Estrutura de Governança
- 22** Abrangência Nacional, Integração e Qualificação da Rede SARA
- 28** Serviços Prestados aos Usuários – Especialidades Atendidas
- 30** Interação e Diálogo com a Sociedade

A Rede SARA H História



Missão e Origem

Missão

A Rede SARAH tem como missão: prestar assistência médica qualificada e gratuita nas áreas de Neurologia, Ortopedia e Reabilitação a todos os estratos da população; desenvolver ações educativas e preventivas; e realizar pesquisas científicas avançadas em seu campo de atuação, em cooperação com o Poder Público.

Origem

A Rede SARAH tem sua origem no pequeno Centro de Reabilitação Sarah Kubitschek, implantado pelas Pioneiras Sociais na nova capital federal, em 1960. A Lei 8.246, de 22 de outubro de 1991, substituiu a antiga fundação pelo Serviço Social Autônomo Associação das Pioneiras Sociais (APS), pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de utilidade pública, destinada a prestar serviços públicos de saúde mediante Contrato de Gestão com a União. Esse modelo de gestão possibilitou a consolidação da Rede SARAH e sua expansão para as regiões Norte, Nordeste, Centro-Oeste e Sudeste.

O primeiro Contrato de Gestão, firmado em 27 de dezembro de 1991, foi aprimorado em sucessivas renovações desde então. Atualmente vigora a versão assinada em 30 de dezembro de 2020, com duração de cinco anos.



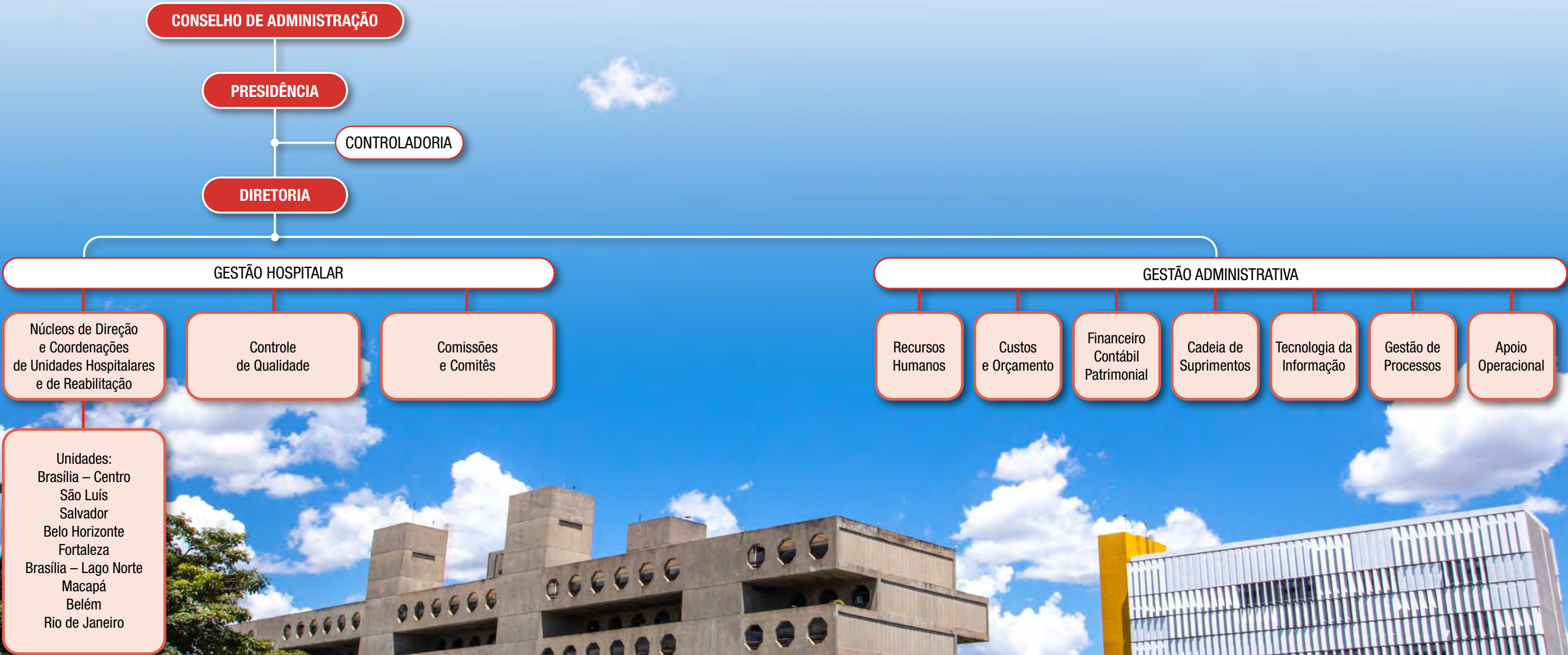
Sarinha, anos 60

Princípios

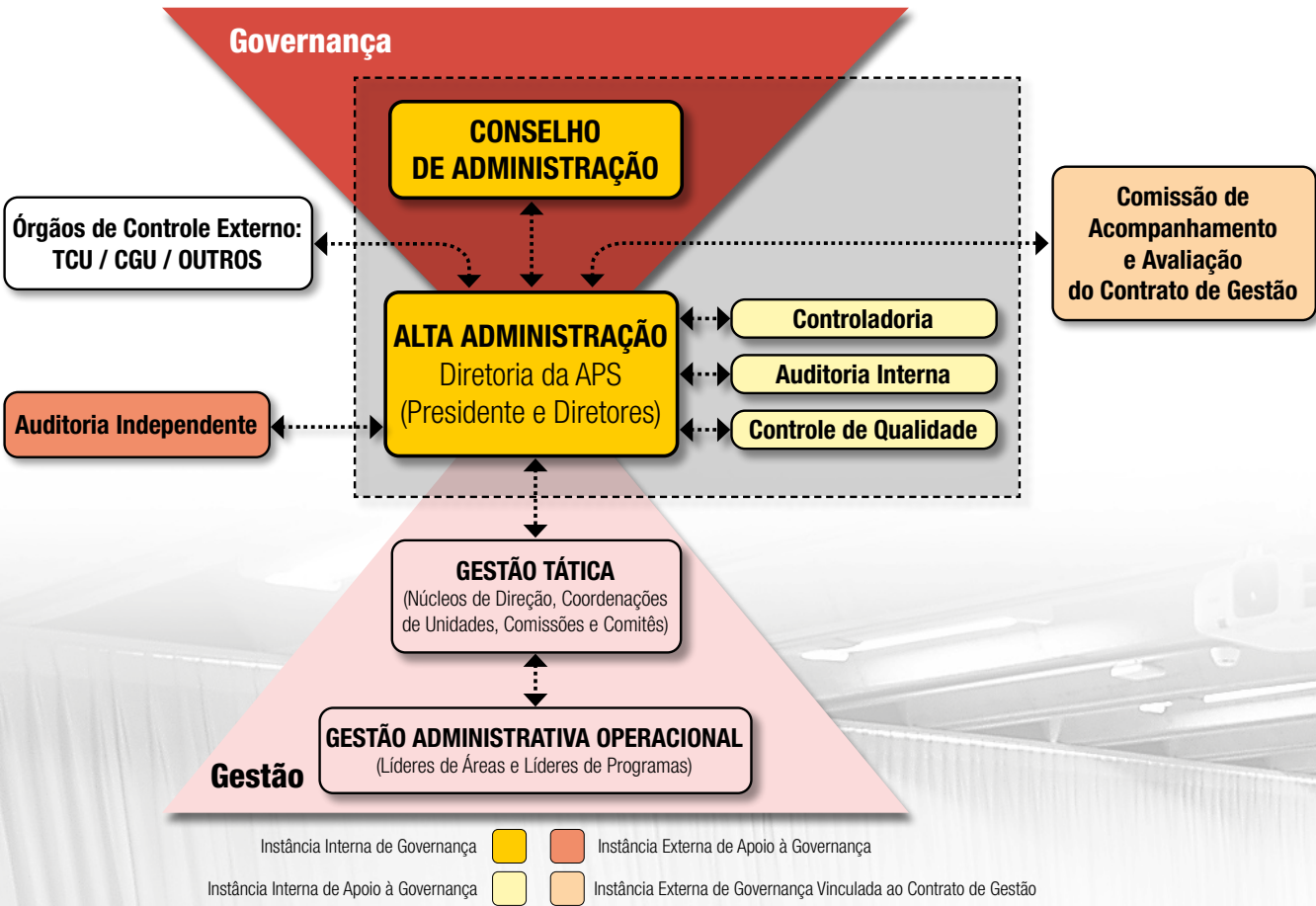
A Rede SARAH tem sua atuação pautada pelos seguintes princípios:

CRIAR	uma rede de neurorreabilitação, que entenda o ser humano como sujeito da ação, e não como objeto sobre o qual se aplicam técnicas;
TRABALHAR	para que cada pessoa seja tratada com base no seu potencial e não nas suas dificuldades;
VIVENCIAR	o trabalho multidisciplinar em saúde como um conjunto de conhecimentos, técnicas e atitudes unificadas, destinadas a gerar um processo de reabilitação humanístico;
TRANSFORMAR	cada pessoa em agente de sua própria saúde;
ATUAR	na sociedade para prevenir a incapacidade, combatendo, ao mesmo tempo, preconceitos quanto às limitações e diferenças, pois o que caracteriza a vida é a infinita variação da forma que no tempo muda;
VALORIZAR	a iniciativa inovadora e a troca de experiências, no ensino e na pesquisa, estimulando a criatividade de pessoas e grupos, gerando conhecimento;
MELHORAR	a qualidade dos serviços prestados a um número cada vez maior de cidadãos, através da eficiente aplicação dos recursos e da continuada qualificação dos seus recursos humanos;
RESTITUIR	aos cidadãos brasileiros, com serviços qualificados de saúde e de reabilitação, os impostos que por eles foram pagos;
VIVER	para a saúde e não sobreviver da doença.

Estrutura Organizacional



Estrutura de Governança



Fonte: Modelo de Governança – TCU, 2019.

Reunião Remota do Conselho de Administração em 2021



Sala de Reuniões do Conselho de Administração da Rede SARAH, Brasília-DF

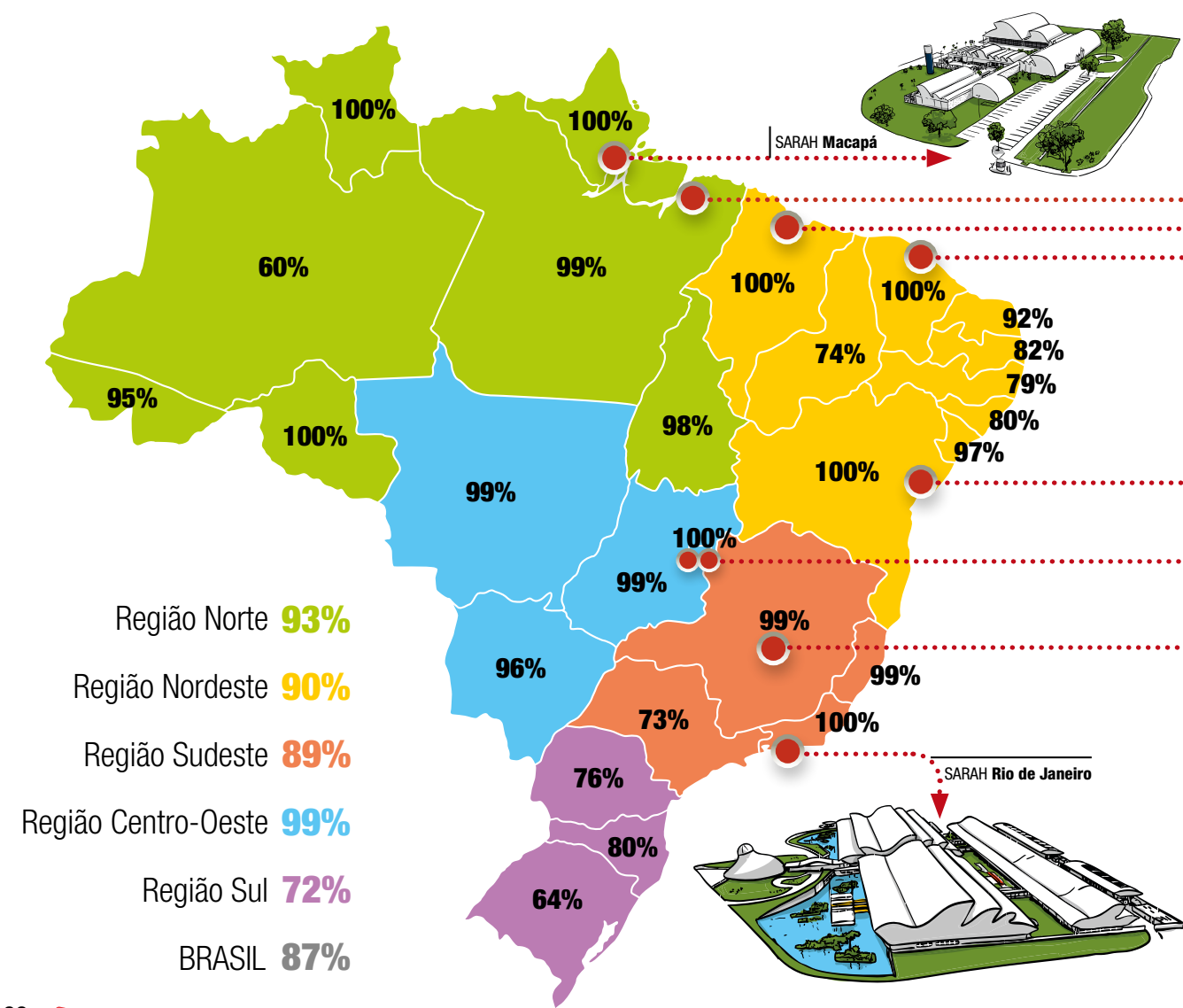
Abrangência Nacional, Integração e Qualificação da Rede SARAH

Pacientes atendidos por Região e Município de origem

A série histórica da procedência dos pacientes atendidos na Rede SARAH, no período de 1996 a 2021, demonstra o alcance dos seus serviços em todo o território nacional. Nesse período, foram atendidos usuários procedentes de 4.845 (87%) do total de 5.570 municípios brasileiros.

A figura a seguir traz, em percentual, a cobertura acumulada dos atendimentos da Rede SARAH, segundo os municípios, por Unidade da Federação.

Percentual de municípios atendidos na Rede SARAH por Região e Unidade da Federação

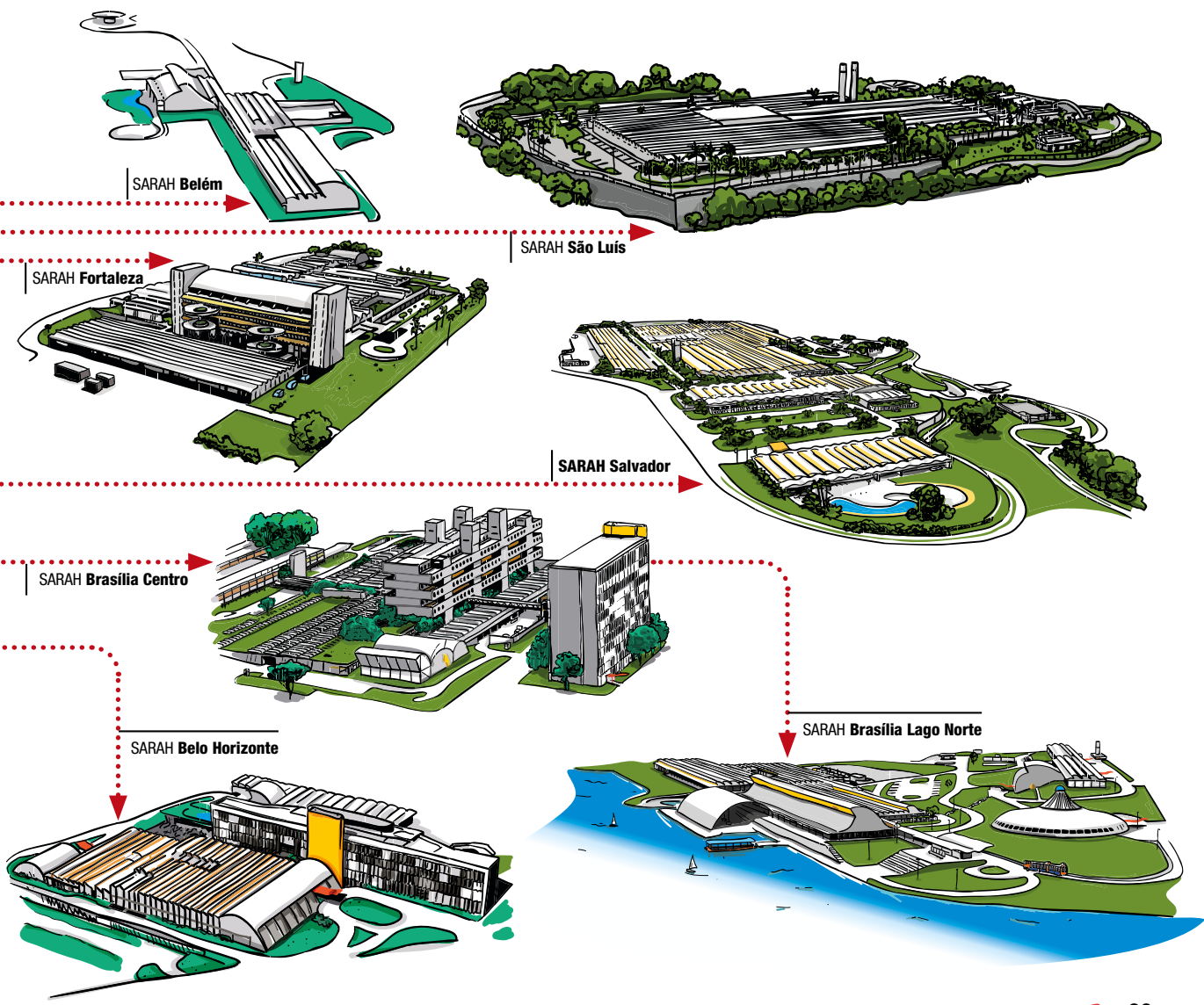


A Rede SARAH é constituída por nove Unidades, localizadas nas cidades de Brasília (DF), São Luís (MA), Salvador (BA), Belo Horizonte (MG), Fortaleza (CE), Macapá (AP), Belém (PA) e Rio de Janeiro (RJ). Embora presente em sete estados e no Distrito Federal, cidadãos de todos os municípios brasileiros podem solicitar consultas em qualquer uma delas. As Unidades da Rede SARAH caracterizam-se por uma cuidadosa integração entre a concepção arquitetônica, os princípios de organização interdisciplinar do trabalho e os diferentes programas de reabilitação.

Essa integração resulta, por exemplo, na existência de amplos espaços, em todas as Unidades da Rede, com solários e jardins que humanizam o ambiente hospitalar, e pode ser também percebida na organização das en-

fermarias coletivas, onde são ministrados os cuidados médicos e tem início a reabilitação progressiva, com o melhor aproveitamento dos recursos disponíveis. O conceito de integração transcende a visão de cada Unidade assistencial, alcança toda a Rede e potencializa a colaboração entre as Unidades. Os nove hospitais são conectados por tecnologias de comunicação.

O sistema informatizado e integrado de prontuário do paciente registra todas as avaliações, exames, imagens e condutas correspondentes a cada usuário em tempo real e pode ser visualizado a partir de qualquer Unidade da Rede, o que permite a discussão conjunta de cada caso pelas equipes das diferentes Unidades, também em tempo real, multiplicando o potencial de conhecimento e qualificando o atendimento ao paciente.



Brasília – DF

As duas Unidades da Capital Federal se complementam: o SARAHA Centro tem características predominantemente hospitalares, dispondo de enfermarias, estrutura para exames diagnósticos complexos, centro cirúrgico e unidade de cuidados intensivos. O Centro Internacional de Neurociências e de Reabilitação SARAHA Lago Norte, com atuação exclusivamente ambulatorial, trabalha em uma etapa mais avançada do processo de reabilitação. Ambos recebem adultos e crianças. A Unidade do Lago Norte é também um importante centro de formação e pesquisas em reabilitação. Como as duas Unidades atendem os mesmos usuários, em etapas diferentes de tratamento, seus dados estatísticos são integrados, para efeitos de avaliação de metas.



Centro

Lago Norte



Belo Horizonte-MG, Salvador-BA e São Luís-MA

Esses três hospitais, com perfis funcionais semelhantes, contam com ambulatórios, áreas de reabilitação, enfermarias, serviços de apoio de diagnóstico e centros cirúrgicos. Em seus programas de reabilitação neurológica e ortopédica, são atendidos, principalmente, pacientes com lesão medular, lesão cerebral, alterações ortopédicas e genéticas, sejam adultos ou crianças. Todos eles dispõem de serviços de diagnóstico por imagem, patologia clínica e cirúrgica, neurofisiologia e urodinâmica, além de tratamento clínico e cirúrgico e serviços de reabilitação por equipes interdisciplinares integradas.



Belo Horizonte



Salvador



São Luís

Fortaleza-CE e Rio de Janeiro-RJ

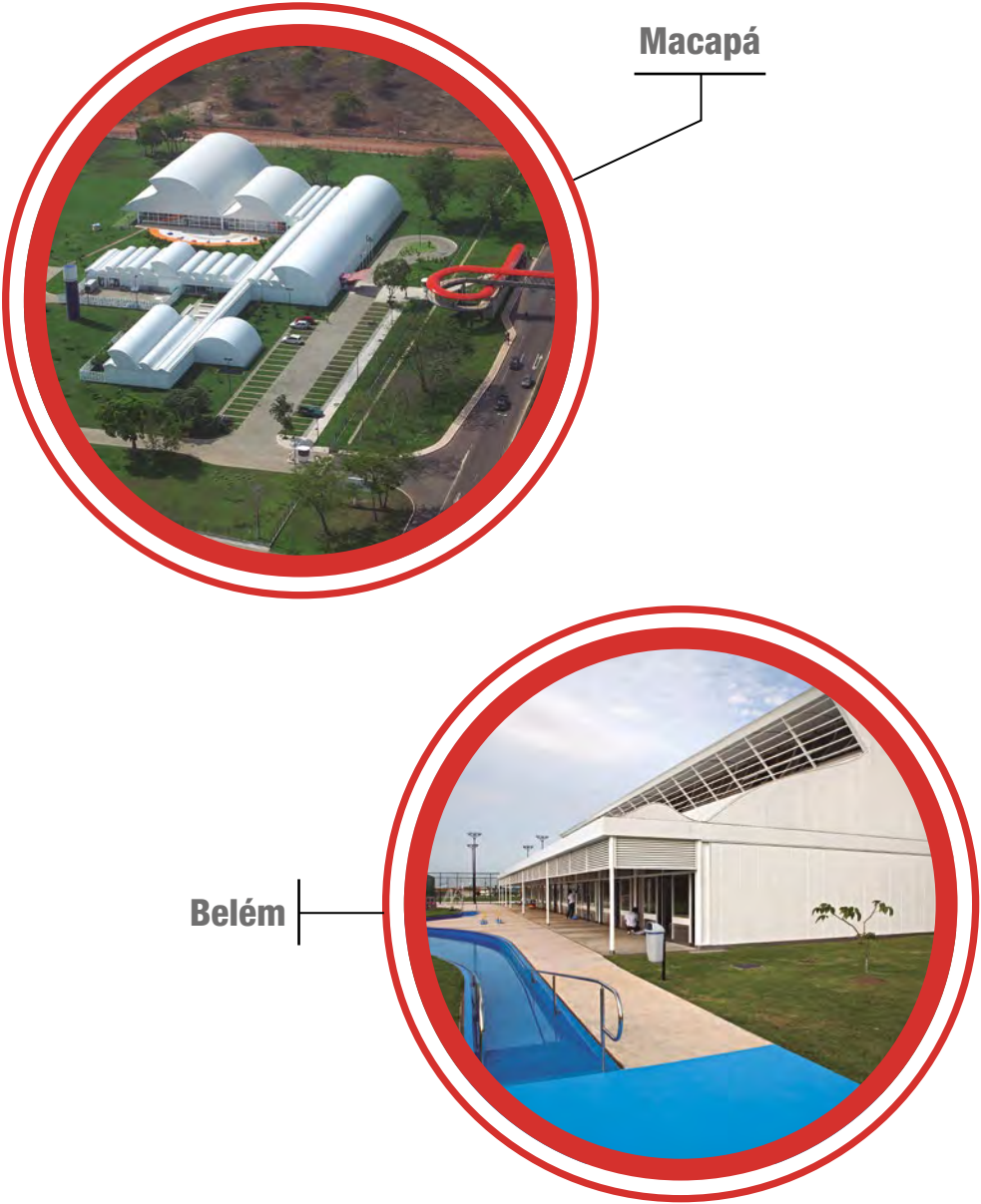
Na Unidade Fortaleza, são atendidos adultos e crianças com alterações neurológicas em programas de reabilitação. O hospital dispõe de ambulatórios, internação, incluindo enfermaria de reabilitação neurológica e de lesão medular, serviços de diagnóstico e áreas para os programas de reabilitação. Por tratar-se essencialmente de um centro de reabilitação, não dispõe de serviços cirúrgicos. As equipes interdisciplinares são compostas por fisioterapeutas, psicólogos, enfermeiros, pedagogos, fonoaudiólogos, nutricionistas e professores de educação física.

No Centro Internacional SARAHA de Neurociências e Neuroreabilitação – SARAHA Rio, são atendidos adultos e crianças com alterações neurológicas, em programas de reabilitação cognitiva conduzidos por equipes interdisciplinares. As atividades incluem estimulação do neurodesenvolvimento, ginásio neurocognitivo, ginásio de fisioterapia e terapia ocupacional, dança e consciência corporal, oficinas de artes plásticas e atividades desportivas, entre outras. A Unidade dispõe de serviços de diagnóstico por imagem, função cardiopulmonar, neurofisiologia clínica, urodinâmica, patologia clínica e laboratório de movimento.



Macapá-AP e Belém-PA

Os Centros de Reabilitação SARAHA Macapá e SARAHA Belém são destinados ao atendimento ambulatorial a crianças e oferecem também fisioterapia para pacientes adultos com doenças ortopédicas. As duas Unidades possuem ambulatórios, áreas de reabilitação e serviços de apoio para diagnóstico. O tratamento das crianças coloca ênfase em atividades lúdicas e na participação da família, para que possam, em casa, dar continuidade aos exercícios terapêuticos prescritos. As Unidades recebem pacientes de toda a região Norte, inclusive de áreas remotas, bem como de comunidades ribeirinhas e indígenas.



Serviços Prestados aos Usuários – Especialidades Atendidas

A Rede SARAH oferece atendimento nas áreas de diagnóstico e reabilitação em diferentes especialidades. Cada Unidade possui um perfil próprio de assistência, determinado pelo foco maior em algumas especialidades.



Neurocirurgia

Oferece atendimento clínico e cirúrgico aos usuários de todas as faixas etárias que apresentem lesões do sistema nervoso central (cérebro e medula), do sistema nervoso periférico (plexo braquial e nervos) e da coluna vertebral.



Ortopedia

Trata das doenças, deformidades e alterações relacionadas com o aparelho locomotor, tais como ossos, músculos, tendões, ligamentos e articulações. Essa equipe realiza tratamento clínico e cirúrgico de doenças e disfunções que acometem a coluna vertebral, membros superiores e inferiores, e oferece programas de reabilitação aos pacientes que enfrentam limitações e sequelas causadas por essas doenças e disfunções.



Cirurgia Plástica Reparadora

Atende usuários com deformidades congênitas ou adquiridas que precisam ser corrigidas. A equipe realiza acompanhamento ambulatorial ou em regime de internação, realizando intervenções clínicas ou cirúrgicas com o objetivo de aprimorar ou recuperar a função dos membros superiores e inferiores afetados. A interface com outras áreas é mantida ao longo de todo o tratamento para a discussão dos casos e eventual cooperação de outros profissionais.

Pediatria do Desenvolvimento

Tem sua atenção voltada para crianças e adolescentes de 0 a 16 anos que apresentem mielomeningocele, traumatismo cranioencefálico, lesões medulares, paralisia cerebral ou outros diagnósticos que provocam atraso no desenvolvimento (físico, cognitivo ou sensorial). A equipe interdisciplinar realiza atendimentos, que podem ser ambulatoriais ou em regime de internação, e estimula a participação da família no processo de reabilitação.



Reabilitação Neurológica

O Programa de Reabilitação Neurológica é voltado para adultos com lesões neurológicas, congênicas ou adquiridas, que resultaram em limitações. Desenvolve investigação diagnóstica e reabilitação. Os atendimentos são individualizados e organizados de forma dinâmica e contextualizada, de acordo com o potencial de recuperação funcional do usuário, e podem ser realizados ambulatoriamente, em regime de hospital-dia ou de internação. A equipe interdisciplinar planeja as metas de reabilitação com a participação integrada do usuário e da família.



Neurorreabilitação em Lesão Medular

O Programa de Neurorreabilitação em Lesão Medular atende adultos com lesões medulares congênicas ou adquiridas, que podem ser de origem traumática ou não traumática. Reabilita sequelas orgânicas, como o *deficit* motor e de sensibilidade, e o manejo da bexiga e intestino neurogênicos. A equipe interdisciplinar cuida, ainda, de dores neuropáticas/mecânicas, espasticidade e de danos psicoafetivos e sociais, geralmente causados pela lesão medular.



Interação e Diálogo com a Sociedade

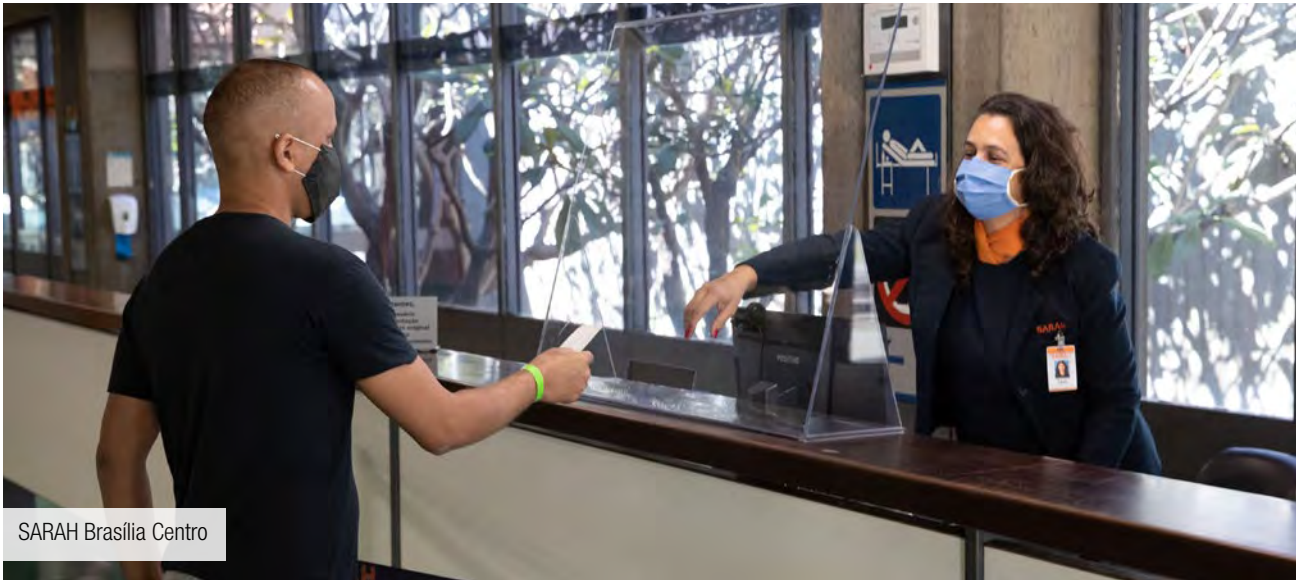
Com seu alinhamento estratégico voltado para a sociedade brasileira, a Rede SARAH proporciona à população uma linha direta de acesso às suas Unidades, com vistas à realização dos quatro objetivos institucionais: assistência médica, educação, prevenção e pesquisa.

Buscando estender a seus usuários os benefícios da evolução tecnológica que tem transformado a vida social contemporânea, e compreendendo a importância da sintonia entre as instituições e o ambiente digital, a Rede SARAH disponibiliza sistema de atendimento digital integrado e dinâmico, garantindo acesso igualitário e democrático aos serviços prestados. Sabendo que uma parcela da população ainda não dispõe de acesso à internet, os outros canais de atendimento (telefone e presencial) permanecem ativos.

As solicitações de consultas e atendimentos, bem como de inclusão em programas de formação, capacitação e prevenção, podem ser realizadas por meio do *site* da Rede SARAH na internet (www.sarah.br), mediante o preenchimento de formulários eletrônicos.

O Portal da Rede SARAH permite ainda que o usuário receba suporte em tempo real, por meio do Serviço de Atendimento *On-line*. Nele, o usuário interage eletronicamente com profissional qualificado, podendo esclarecer dúvidas e receber orientações sobre quaisquer dos serviços oferecidos à população.

Outro canal de acesso é proporcionado pelo serviço Fale Conosco. Por meio dele, os cidadãos podem apresentar sugestões e questionamentos ou solicitar orientações específicas sobre o atendimento, informações sobre programas educacionais oferecidos pela Rede SARAH e sobre como fazer parte da nossa equipe.



Acesso à Assistência Médica e à Reabilitação

Para garantir universalidade e equidade no acesso aos serviços que presta, a Rede SARAH mantém serviço direto e simplificado de solicitações por meio do preenchimento de formulários eletrônicos em seu *site* na internet.

A solicitação de atendimento pode, também, ser realizada pessoalmente ou por telefone em suas Unidades, com auxílio de um colaborador.

O pedido de atendimento pode ser feito a partir de qualquer localidade do país pelo interessado ou por seu responsável legal, por profissionais de saúde ou pelas Secretarias de Saúde Estaduais ou Municipais (Centrais de Regulação ou Equipe de Tratamento Fora do Domicílio – TFD).

O processo de avaliação das solicitações de atendimento ocorre por meio do Núcleo de Avaliação do Acesso à Reabilitação (NAAR), constituído por equipe técnica especializada. Os critérios de acesso aos serviços, definidos em conjunto com a Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão, constam do Protocolo de Acesso da Rede SARAH. Para bebês com idade entre 0 e 18 meses, a solicitação é direcionada eletronicamente para o agendamento direto e imediato, pois nessa etapa da vida não deve haver demora no acesso aos programas de reabilitação.

Quando a equipe de atendimento converte a solicitação em um agendamento, é acionado um protocolo de comunicação automatizado que envia ao solicitante, por *e-mail* ou SMS, uma proposta de data e hora de atendimento. Nessa ocasião, o usuário pode confirmar o atendimento ou sinalizar a data mais adequada à sua rotina.

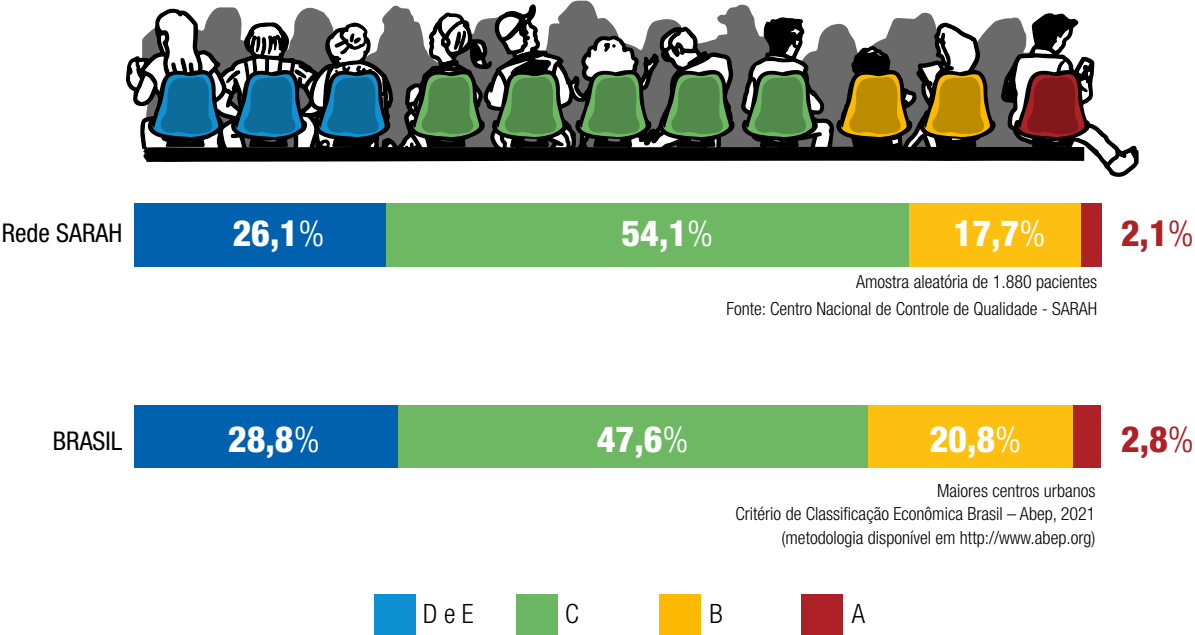
Todas as operações relacionadas ao atendimento são monitoradas por um sistema que integra as nove Unidades da Rede SARAH, possibilitando que as equipes possam facilmente compreender o *status* de atendimento do usuário.





Os sistemas de autoatendimento também agregam inovação tecnológica, pois oferecem ao usuário uma alternativa de atendimento ágil e prático quando este comparece às Unidades da Rede SARAH. Para demonstrar a universalidade e a equidade no acesso à assistência médica e à reabilitação na Rede SARAH, foi realizado o estudo comparativo entre a distribuição do perfil econômico dos usuários atendidos pela Rede em 2021 e a estratificação da população brasileira entre as classes A, B, C, D e E, conforme o Critério de Classificação Econômica Brasil (www.abep.org/critério-brasil). O Gráfico 1 permite observar a grande similaridade entre o percentual de atendimentos a usuários de cada classe pela Rede SARAH e o percentual que cada uma delas representa no conjunto da população, confirmando acesso universal e igualitário a todos os cidadãos.

Gráfico 1 – Distribuição do perfil econômico dos pacientes atendidos na Rede SARAH em comparação com o Brasil, em 2021



Formação e Capacitação Profissional para Estudantes e Profissionais Externos à Rede SARAH

Tendo a educação como um de seus quatro objetivos estratégicos, a Rede SARAH oferece oportunidades de estágio para estudantes, programas de aperfeiçoamento em diferentes áreas da medicina (anestesiologia, neurocirurgia, neurofisiologia, ortopedia, radiologia, reumatologia e outros) e programas de capacitação em áreas específicas (gestão, fisioterapia, psicologia, enfermagem, terapia ocupacional, fonoaudiologia e demais segmentos de saúde e de administração). A sociedade tem à sua disposição, no *site* (www.sarah.br), a porta de acesso a todos esses programas de formação e capacitação.

Programa Aprendiz e Trabalhe na Rede SARAH

Os editais de seleção pública para o Programa Aprendiz e os processos seletivos para profissionais que ocupam cargos de níveis básico, técnico e superior, em todas especialidades, são divulgados no Diário Oficial da União e no *site* da Rede SARAH. A Instituição garante, assim, a mais ampla publicidade de seus processos seletivos, permitindo que o maior número de cidadãos habilitados em cada categoria possa participar.

Programa de Prevenção para a Sociedade

A Rede SARAH oferece aulas sobre prevenção de acidentes para alunos do 6º ao 9º anos do ensino fundamental de escolas públicas e privadas nas Unidades de Brasília-DF, Salvador-BA, Belo Horizonte-MG, São Luís-MA e Fortaleza-CE. O programa é divulgado em escolas de todo país. As escolas interessadas podem agendar palestras para suas turmas no *site* ou pelo telefone. Ao informar o número de participantes, recebem a oferta das datas disponíveis, fazem suas escolhas e imediatamente recebem a confirmação e orientações necessárias.

Desenvolvimento de Pesquisa

A Rede SARAH tem compromisso com a produção e a divulgação de conhecimento de ponta na área de saúde. Para garantir a qualidade e a publicidade, as pesquisas produzidas são revisadas e confirmadas por pares altamente especializados, externos à Rede, bem como por membros de corpos editoriais científicos nacionais e internacionais, e só então são publicadas e disponibilizadas nas principais Bases de Dados Internacionais. Podem ser buscadas por palavra-chave, autor, ano ou título no endereço: www.sarah.br/a-rede-sarah/publicacoes-1.





1

GOVERNANÇA, ESTRATÉGIA E ALOCAÇÃO DE RECURSOS

- 37** Planejamento Estratégico – 2021
- 43** Governança
- 44** Gestão Hospitalar
- 46** Gestão Administrativa
- 50** Gestão de Riscos e Controles Internos





SARAH Brasília Lago Norte

Planejamento Estratégico – 2021

Cadeia de Valores

A Rede SARAH está inserida na programação orçamentária do Ministério da Saúde, Ação 6148 - *Assistência Médica Qualificada e Gratuita a Todos os Níveis da População e Desenvolvimento de Atividades Educacionais e de Pesquisa no Campo da Saúde.*

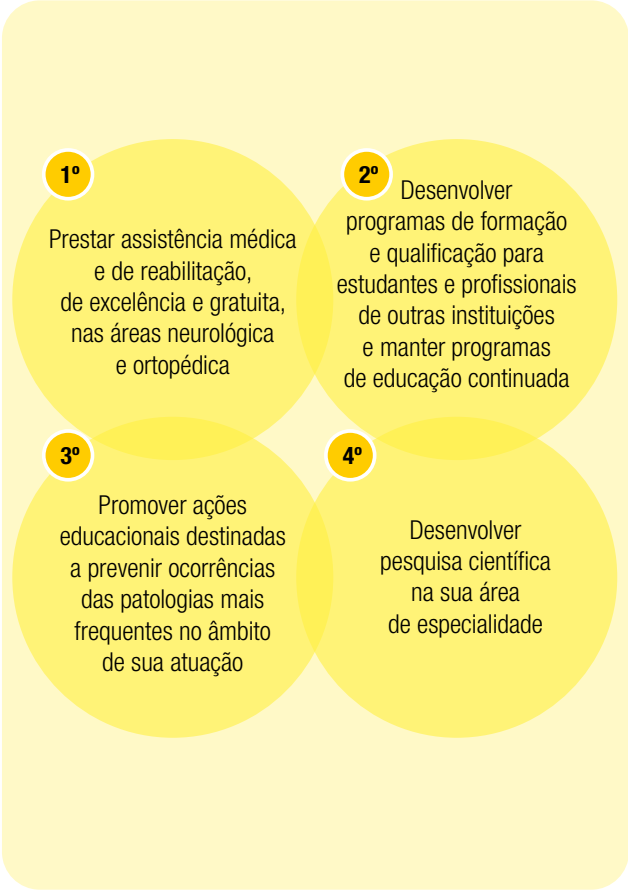


Mapa Estratégico

O alinhamento estratégico é composto pelos quatro objetivos consolidados no Contrato de Gestão, suas respectivas ações estratégicas, indicadores e metas que permitem o acompanhamento dos resultados alcançados.

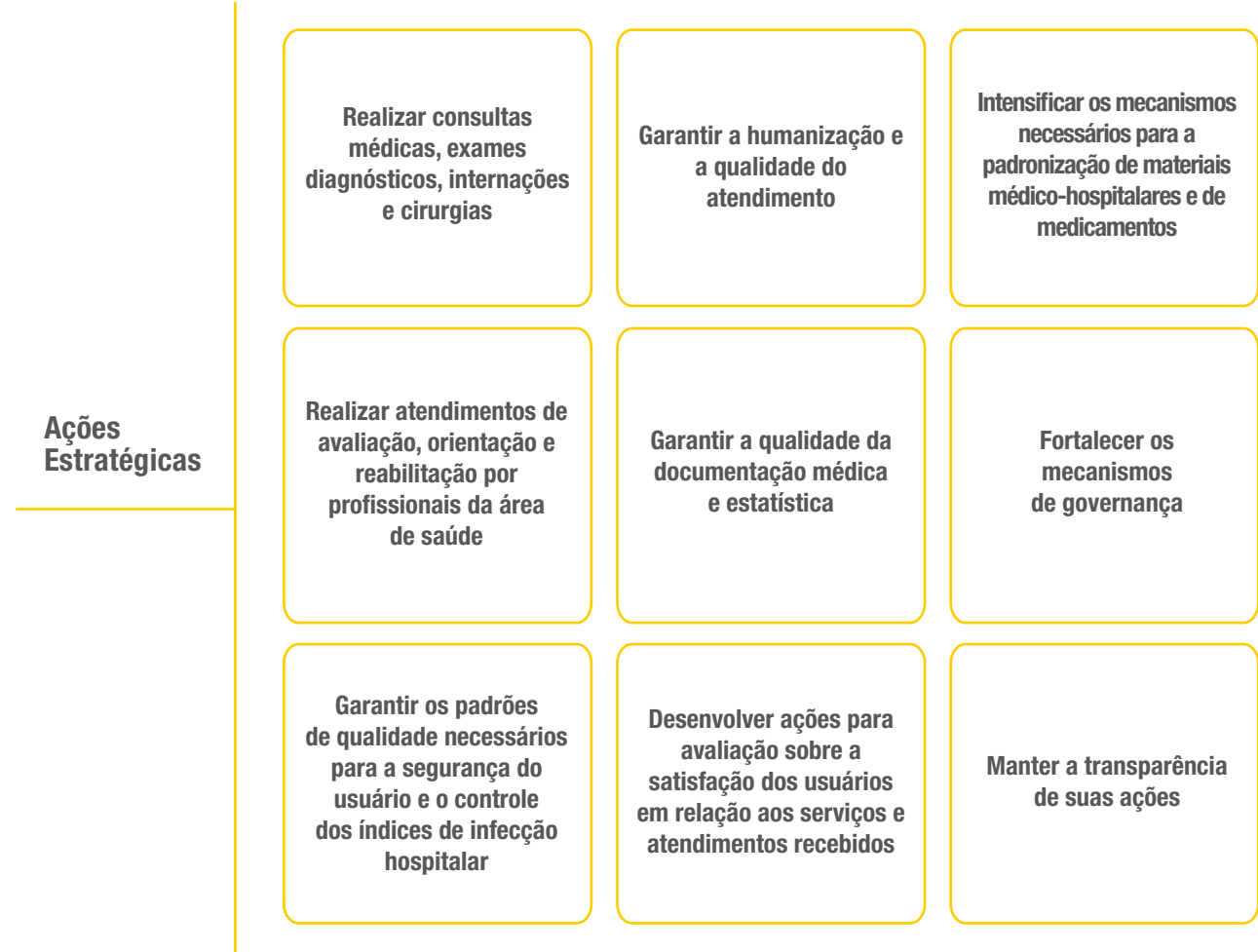


Objetivos Estratégicos



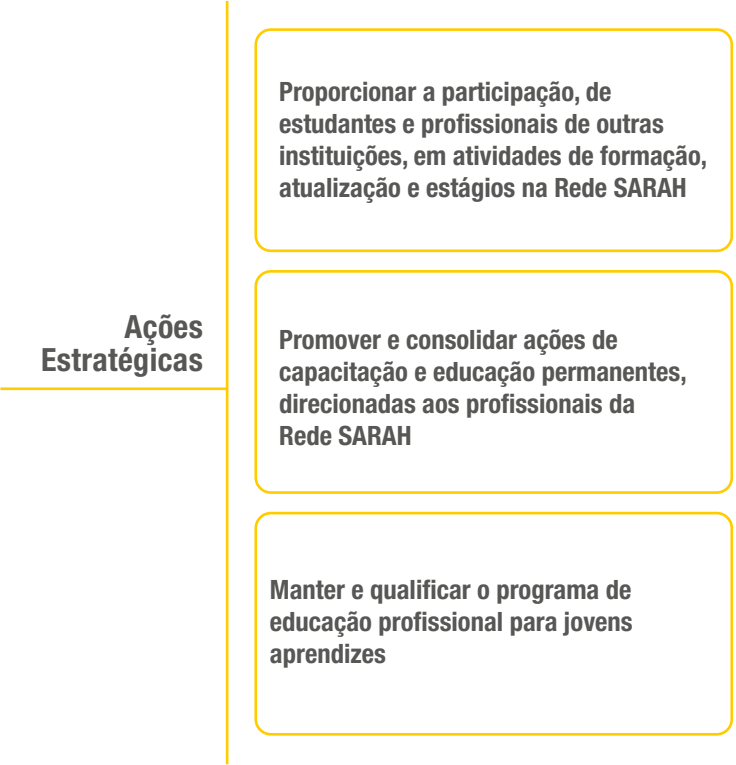
Objetivo Estratégico Primeiro

Prestar assistência médica e de reabilitação, de excelência e gratuita, nas áreas neurológica e ortopédica.



Objetivo Estratégico Segundo

Desenvolver programas de formação e qualificação para estudantes e profissionais de outras instituições e manter programas de educação continuada para profissionais da Rede SARAH.



Objetivo Estratégico Terceiro

Promover ações educacionais destinadas a prevenir ocorrências das patologias mais frequentes no âmbito de sua atuação.

Ações Estratégicas

- Consolidar o programa de educação e prevenção de acidentes desenvolvido na Rede SARAH
- Manter atualizado o banco de informações sobre as principais etiologias das doenças atendidas na Rede SARAH



SARAH Brasília Centro

Objetivo Estratégico Quarto

Desenvolver pesquisa científica na sua área de especialidade.

Ações Estratégicas

- Manter e estimular a produção científica e a geração de conhecimentos
- Promover divulgação, apresentação e publicação dos trabalhos científicos realizados na Rede SARAH, compartilhando o conhecimento desenvolvido com a comunidade científica nacional e internacional



SARAH Brasília Centro

O Planejamento Estratégico em detalhes pode ser consultado no *site* www.sarah.br/transparencia.



SARA Rio de Janeiro



SARA Belo Horizonte

Governança

Conselho de Administração

Compete ao Conselho de Administração: acompanhar a execução do Planejamento Estratégico, propondo à Diretoria as soluções que julgar necessárias ou pertinentes; acompanhar e aprovar a prestação de contas e o Relatório Anual de Gestão; avaliar o Contrato de Gestão; aprovar as alterações em políticas, diretrizes, estratégias, orçamentos em execução e políticas administrativas em curso.

Diretoria

A Diretoria é o órgão executivo da Rede SARA, e é de sua competência cumprir e fazer cumprir o regulamento da APS e as deliberações do Conselho de Administração; planejar, dirigir e controlar todos os serviços e atividades da APS; apresentar aos ministérios da Saúde e da Economia, ao término de cada Contrato de Gestão, a proposta de novo contrato, bem como negociar seus termos finais com representantes dos citados ministérios; apresentar a esses mesmos órgãos o planejamento estratégico contemplando objetivos, ações, metas e indicadores; apresentar anualmente à União a proposta orçamentária e o plano de trabalho para o exercício seguinte; encaminhar ao Ministério da Saúde e ao TCU, em conformidade com prazos e requisitos estabelecidos por esses órgãos, relatório circunstanciado sobre a execução dos planos do exercício findo; apresentar e submeter ao Conselho de Administração as matérias de sua competência.

Controladoria

A Controladoria faz parte da estrutura de governança, subordinada à presidência da Associação das Pioneiras Sociais (APS), e sua missão é garantir, em conjunto com as demais áreas, que a Rede SARA atue de acordo com as leis, com os regulamentos e com as normas estabelecidas e, ainda, em consonância com seus objetivos e princípios fundamentais.

Dentre suas principais competências regimentais, destacam-se a elaboração de proposta para a contratação de empresa de auditoria externa independente, para análise das Demonstrações Contábeis e Financeiras; o planejamento e a execução das atividades de auditoria interna. Para tanto, a Controladoria trabalha em conjunto com as equipes administrativas e hospitalares, buscando a observância quanto à legalidade, à legitimidade e à economicidade, contribuindo para a melhoria dos processos de gestão de riscos, controle e governança.

Gestão Hospitalar

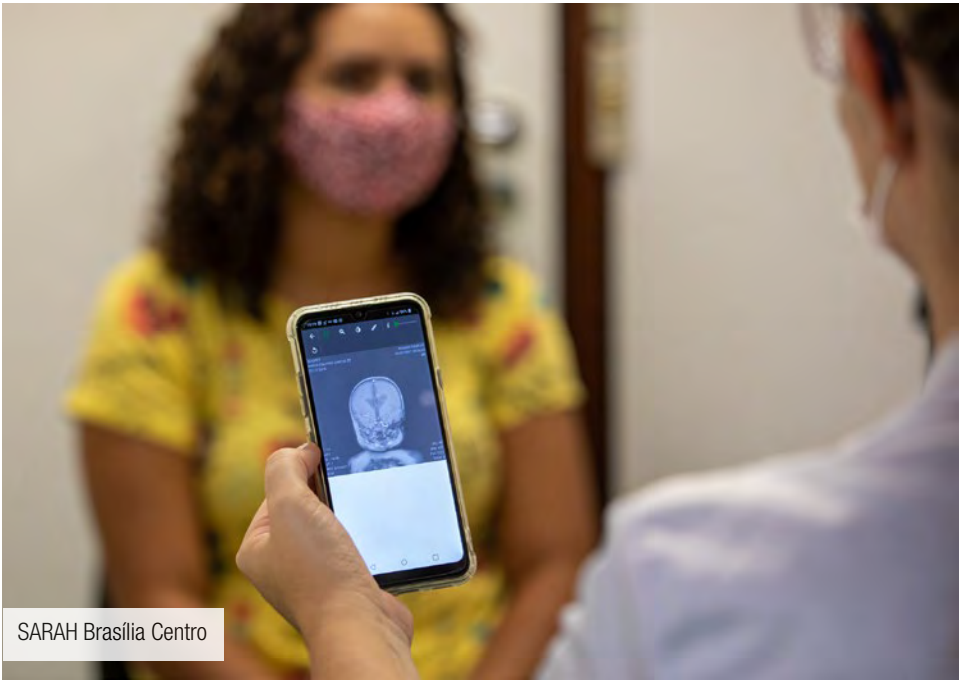
Compõem a Gestão Hospitalar os Núcleos de Direção nas Unidades de São Luís, Salvador, Belo Horizonte e Fortaleza; as Coordenações de Reabilitação das Unidades do Lago Norte (em Brasília), Macapá, Belém e Rio de Janeiro; o Controle de Qualidade e as Comissões e Comitês especializados.

Núcleos de Direção e Coordenações de Unidades

Compete aos Núcleos e Coordenações dirigir e coordenar as atividades de cada Unidade da Rede SARAHA; executar todas as ações locais e acompanhar a gestão das atividades, buscando cumprir as metas pactuadas no Contrato de Gestão para cada Unidade; subsidiar a Diretoria com informações e dados sobre a Unidade que dirigem; manter níveis elevados de qualidade na prestação dos serviços de saúde; e garantir a manutenção predial e de equipamentos das respectivas Unidades.

Controle de Qualidade

Compete ao serviço de Controle de Qualidade zelar pela manutenção do padrão SARAHA de qualidade na prestação de serviços de saúde por todas as Unidades da Rede, mantendo as demais áreas de Gestão informadas sobre o cumprimento das metas quantitativas e qualitativas do Contrato de Gestão, gerando informações confiáveis para a tomada de decisões.

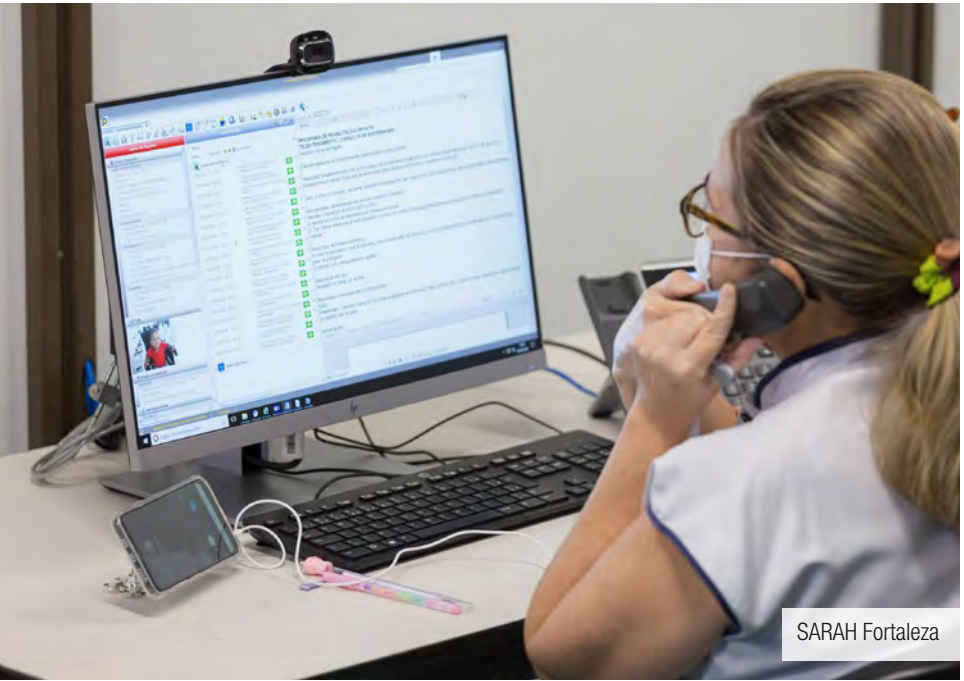


Comissões e Comitês

Em cada Unidade, funcionam comissões e comitês encarregados da gestão e do controle de atividades específicas, de forma a preservar os indicadores de qualidade, atender à legislação e garantir o cumprimento das metas do Contrato de Gestão. São eles:

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH);
- Comissão de Revisão de Prontuários;
- Comissão de Documentação Médica e Estatística;
- Comissão de Humanização;
- Comissão de Revisão de Trabalhos Científicos;
- Comissão de Padronização de Materiais;
- Comitê-Gestor de Tecnologia da Informação;
- Comitê de Ética em Pesquisa;
- Núcleo de Segurança do Paciente.

Considerando a especificidade e a complexidade de cada Unidade, existem outras comissões e comitês em observância à legislação.



Gestão Administrativa

Recursos Humanos

A Área de Recursos Humanos da APS tem como compromisso desenvolver e manter o clima saudável e harmonioso de trabalho; acolher e apoiar a todos os colaboradores indiscriminadamente; colaborar para o alcance das metas pactuadas, estimulando a qualificação e a manutenção de um quadro de profissionais compromissados com princípios éticos e filosóficos institucionais.

Compete a essa área analisar, planejar e operacionalizar processos de obtenção e seleção de recursos humanos; planejar, desenvolver, acompanhar e avaliar programas de formação e capacitação dos colaboradores da APS, propiciando educação continuada com objetivo de aprimorar o sistema de gestão e, principalmente, o atendimento a pacientes em nível de excelência; planejar, desenvolver, acompanhar e avaliar programas de formação dos profissionais externos à APS que buscam qualificação junto às equipes da Rede SARAH.



Auditório - SARAH Brasília Centro

Custos e Orçamento

É responsável pela proposição à Diretoria de cenários para a elaboração do orçamento com base no Planejamento Estratégico e em parâmetros macroeconômicos. Compete-lhe também acompanhar a execução orçamentária e coordenar a gestão de custos da Rede SARAH.

Tal atividade implica a definição de padrões de apropriação da despesa e o registro nos centros de custos. É sua atribuição, ainda, zelar pela integridade da estrutura e do sistema de apuração, consolidando dados para tomada de decisão, além de garantir a qualidade e a confiabilidade das informações.

Financeiro – Contábil – Patrimonial

Orientadas por normas internas, as áreas Financeira, Contábil e Patrimonial trabalham de forma integrada, por meio de sistemas informatizados com o objetivo de assegurar a gestão otimizada dos recursos sobre sua responsabilidade.

A Área Financeira coordena e gerencia as obrigações financeiras, garantindo a realização dos pagamentos de acordo com o planejado. Compete-lhe também desenvolver, executar e acompanhar a política de investimentos da Rede.

A Contabilidade trabalha para atender, de forma tempestiva, às obrigações legais, principais e acessórias previstas em leis e normas tributárias, registrando, apurando e controlando tributos, taxas e contribuições.

A Gestão de Patrimônio realiza o gerenciamento dos ativos patrimoniais pertencentes e sob a guarda do SARAH em todas as unidades. Compete ao Patrimônio o planejamento das aquisições em conjunto com as demais áreas da Rede.

Cadeia de Suprimentos

Engloba as áreas responsáveis pelo abastecimento da Rede SARAH e está organizada de forma a garantir o funcionamento pleno da Instituição e, em consequência, o cumprimento dos seus objetivos e metas estratégicos.

A Área de Planejamento e Gestão de Materiais é encarregada de fazer as solicitações de reposição de estoques e toda a gestão dos almoxarifados da Rede, resguardando políticas e normas quanto ao recebimento, guarda e distribuição dos materiais.

Seguindo a Cadeia, a Área de Gestão de Compras e Contratações executa todas as aquisições solicitadas e faz a gestão contratual, seguindo rigorosamente o disposto no Regulamento de Compras e Contratações e os requisitos de prazo e qualidade necessários ao bom funcionamento da Rede.

A Área de Gestão de Fornecedores e Produtos tem a responsabilidade de garantir maior qualidade e transparência nas relações comerciais.

Para garantir a perfeita conexão e eficiência das atividades das áreas mencionadas, cabe ao PMO (*Project Management Office*) desenhar os processos, escrever as políticas, os procedimentos e conduzir as análises para melhoria contínua dos trabalhos.

Tecnologia da Informação

A Rede SARAH investe em Tecnologia da Informação (TI), e o seu uso tem ensejado maior precisão e segurança aos diagnósticos e tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde, permitindo também mais agilidade e eficácia no atendimento aos usuários. Compete à Área de Tecnologia da Informação realizar análise e desenvolvimento de *softwares*, orientar a aquisição e responder pela implementação de *softwares* de terceiros, coordenando e garantindo a segurança das informações, e, ainda, desenvolver e manter atualizada a infraestrutura de tecnologia e de interconectividade entre as Unidades, atualizar e promover mecanismos de governança, entre outros.



SARAH Brasília Centro

Gestão de Processos

Realiza suporte à gestão e à eficiência da Rede SARAH, com foco em resultados, fazendo uso de metodologias e ferramentas que alcançam as melhores práticas em gestão para excelência no atendimento. A Gestão de Processos caracteriza-se pelo planejamento, avaliação, revisão e monitoramento dos processos finalísticos e de suporte da Instituição, buscando melhoria contínua, alinhando estrategicamente todos os setores no alcance dos objetivos e metas estabelecidos no Contrato de Gestão.

Apoio Operacional

O Núcleo de Apoio Operacional é constituído pelas demais áreas da estrutura administrativa da Rede SARAH, que se fazem necessárias para a correta prestação dos serviços de saúde e para o pleno funcionamento das instalações físicas das diferentes Unidades. O Apoio Operacional oferece suporte a todas as áreas e é composto pelos setores de Higiene, Segurança, Manutenção e Infraestrutura, Nutrição, Arquitetura, entre outros.



SARAH Salvador



SARAH Fortaleza



SARAH Brasília Centro



SARAH Brasília Centro

Gestão de Riscos e Controles Internos

O Plano de Gestão de Riscos (PGR) da Rede SARAH envolve riscos relacionados a incertezas ou ao não aproveitamento de oportunidades, que podem impactar o atingimento dos objetivos previstos no Contrato de Gestão.

O PGR aprovado pela Diretoria da APS, resumidamente, explicita os pontos seguintes:

Estrutura de funcionamento

A metodologia define que a gestão de riscos corporativos se dá em quatro etapas:

- a. identificação dos riscos;
- b. avaliação dos riscos;
- c. resposta aos riscos;
- d. controle e monitoramento dos riscos.

Identificação dos riscos

As áreas selecionadas para mapeamento e Gestão de Risco são todas as áreas da gestão envolvidas direta e indiretamente nos objetivos estabelecidos no Contrato de Gestão, divididos em Áreas Fim e Administrativa. A primeira está diretamente relacionada à assistência ao paciente, compreendendo todos os setores hospitalares. A segunda consiste nos seguimentos administrativos, os quais apoiam e dão subsídios à prestação do serviço de saúde.

Resposta aos riscos

Planejar as respostas aos riscos representa classificá-los dentro de uma estratégia da Instituição, que define como os riscos serão mitigados. Para todos os riscos identificados, é definida a estratégia de resposta, seguindo os seguintes critérios:

- a. riscos de **perda esperada baixa** não demandam o planejamento de respostas; sendo assim, são classificados como estratégia de **aceitação passiva**;
- b. riscos de **perda esperada média** demandam, pelo menos, o planejamento de ações de contingência; portanto são classificados como estratégia de **aceitação ativa**;
- c. riscos de **perda esperada alta**, devido a sua prioridade, demandam, pelo menos, ações de mitigação e contingência; portanto são classificados como estratégia de **mitigação, transferência ou eliminação**.

Controle e monitoramento dos riscos

A Controladoria da APS e os responsáveis definidos na matriz de responsabilidade devem acompanhar os riscos identificados, mapear novos riscos, executar os planos de respostas a esses riscos e avaliar sua eficácia durante todo o período contemplado no PGR.

Periodicamente, todos os envolvidos executam o que foi planejado na análise de riscos e propõem medidas para controle dos novos riscos identificados ao longo da execução dos trabalhos.

Esse processo consiste em:

- a. analisar e planejar ações de mitigação para os riscos identificados durante a realização do trabalho;
- b. monitorar os riscos (e ações de mitigação) previamente identificados;
- c. reavaliar os riscos levantados à luz das mudanças de cenários que porventura ocorram;
- d. monitorar condições para ativar planos de contingência;
- e. reavaliar, periodicamente, o plano de respostas aos riscos, verificando a sua eficácia;
- f. avaliar se as políticas e os procedimentos de gestão de risco estão sendo observados;
- g. realizar reuniões periódicas com fito de avaliar os riscos.

Funções e responsabilidades

Função	Responsabilidades
Diretoria	- Aprovar o Plano de Gestão de Riscos (PGR). - Definir a estratégia de resposta aos riscos identificados.
Controladoria	- Elaborar o Plano de Gestão de Riscos (PGR). - Auxiliar na identificação e na avaliação qualitativa dos riscos. - Auxiliar na definição da estratégia de resposta aos riscos identificados. - Monitorar e controlar os riscos identificados em conjunto com as áreas.
Auditoria Interna	Avaliar os processos de controle de gestão de riscos.
Lideranças	- Participar da identificação e avaliação qualitativa dos riscos. - Monitorar os controles dos riscos. - Realizar atividades de resposta aos riscos. - Comunicar os riscos a todos os envolvidos da área.

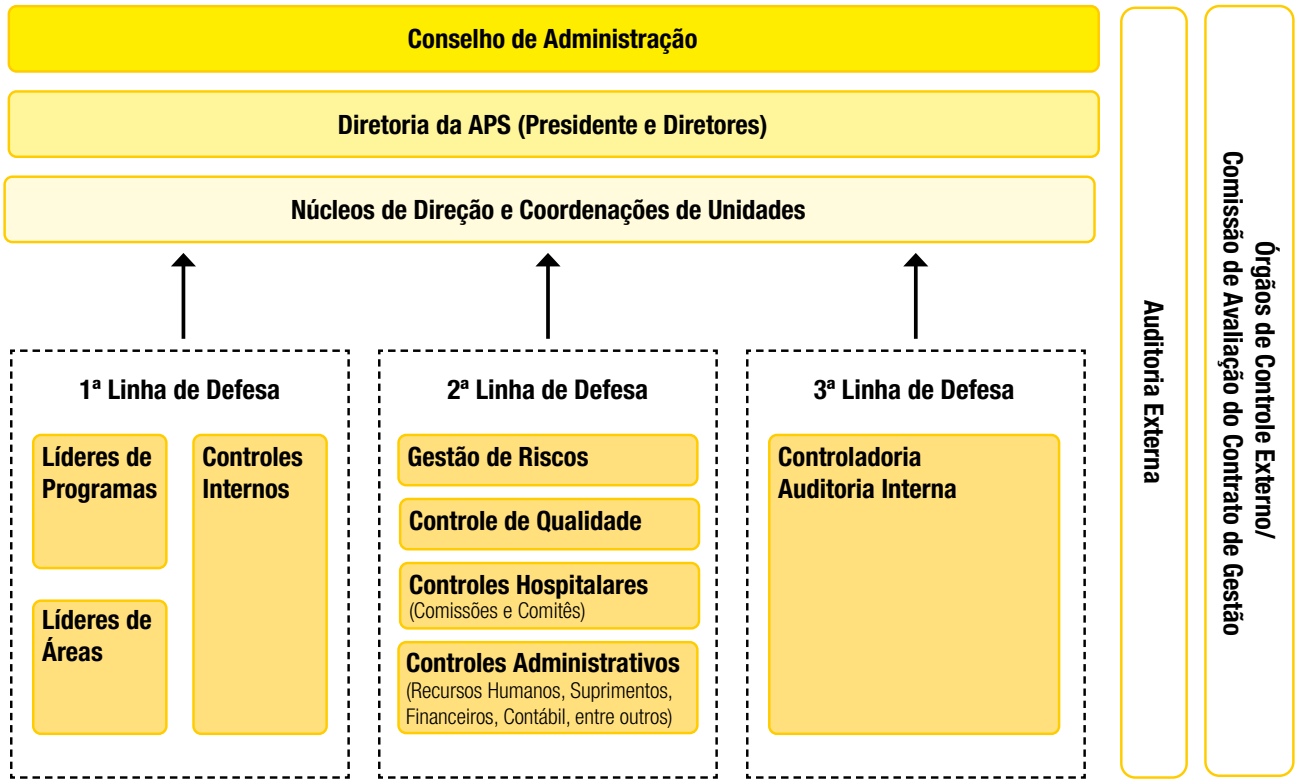
O PGR busca melhorar a escolha, a tempestividade e a efetividade das ações de controle, procurando mitigar os riscos inerentes aos processos de trabalho da Rede, bem como agregar valor a gestão.

É competência da Diretoria da Rede SARAH aprovar possíveis alterações no PGR. A Controladoria é a unidade encarregada por coordenar a implantação e a operação do PGR e, também, por monitorar os riscos-chave.

As lideranças de cada área são responsáveis por gerenciar os riscos relacionados às suas respectivas áreas de atuação.

O processo de gestão de riscos na APS contempla a identificação, a análise, a avaliação, o tratamento de riscos, a comunicação contínua com todas as lideranças da APS (e a consulta a elas), o monitoramento e o processo de melhoria contínua. O PGR da APS é inspirado no Modelo COSO (*The Comitee of Sponsoring Organizations*), ou seja, foram identificados todos os atores necessários, estabelecidas as competências/ atribuições de cada um desses atores, bem como se agruparam, seguindo o Modelo citado, por linhas de defesa, conforme figura abaixo.

Estrutura de Governança



Fonte: Adaptação de FERMA, 2011

Os diversos setores do SARAH interagem continuamente, considerando a integração das atividades e a relação de causa e efeito, na qual o resultado de uma determinada área é insumo para outra, de forma a aprimorar o PGR. Nesse sentido, foram identificados os riscos-chave da Instituição que tenham capacidade de impactar ou impedir o atingimento dos objetivos das Unidades para, assim, serem trabalhados de modo a não causarem impactos significativos (nesse caso, o impacto só não ocorrerá se a atividade não for executada). Ou seja, a Gestão de Riscos é necessária para MITIGAR os riscos levantados e tentar trazê-los para níveis aceitáveis e predeterminados pela Alta Administração.

O impacto é inerente aos próprios processos de trabalho. No entanto, as decisões adotadas pela administração buscam que esses riscos, caso ocorram, transformem-se em “eventos” e não tenham consequências mais profundas nos processos de trabalho e nos objetivos da APS consubstanciados no Contrato de Gestão firmado com a União.

Identificados e ranqueados os principais riscos, por importância e nível dos possíveis impactos sobre os objetivos, foi elaborada a **Matriz de Risco da Rede**.

O acompanhamento dos riscos se dá por meio de um *software* (adquirido pelo SARAH) acessado via *web*, onde a classificação, a identificação, o monitoramento e a atualização dos riscos são demonstrados e automaticamente informados aos responsáveis pelo gerenciamento, de acordo com a métrica definida no momento da inserção dos mesmos na ferramenta.

Sistema informatizado de Gerenciamentos de Riscos

A captura de tela do sistema SARAH exibe a interface para a Matriz de Risco. No topo, há uma barra de busca com o texto "Digite aqui o nome do documento, indicador, reunião, ação, risco". Abaixo, há uma seção de filtros para "Exibir" (definido como "TUDO") e "Setor". A tabela principal é dividida em duas partes: "Etapas 1: Análise do Risco" e "Etapas 2: Plano de Controle e Mitigação do Risco". A primeira parte contém uma tabela com colunas para "SETOR", "PROCESSO", "Nº", "TIPO", "DESCRIÇÃO" e "PROBABILIDADE IMPACTO CLASSIFICAÇÃO". A segunda parte contém uma tabela com colunas para "AÇÃO DE CONTROLE E MITIGAÇÃO", "DOC ASSOCIADO", "RESPONSÁVEL", "PROBABILIDADE IMPACTO CLASSIFICAÇÃO", "AÇÃO PARA CONTINGÊNCIA" e "OCCORRÊNCIA".

SETOR	PROCESSO	Nº	TIPO	DESCRIÇÃO	PROBABILIDADE IMPACTO CLASSIFICAÇÃO
ALMOXARIFADO - recebimento de materiais	81	Risco	Receber material danificado	Conteiner integralidade nas embalagens	2 5
ALMOXARIFADO - recebimento de materiais	82	Risco	Receber material em quantidade diferente da Nota Fiscal/PC	Bloqueio executado no ERP SAP e inventário	2 5
ALMOXARIFADO - recebimento de materiais	83	Risco	Receber material com características diferentes da solicitação	Quando da distribuição material e revisão do usuário, identificar a divergência no inventário	2 5
ALMOXARIFADO - ressupimento de estoque	84	Risco	Não aplicar a política de abastecimento pelas faixas A, B, C	Acompanhamento de saldos de estoque através do ERP SAP	3 5
ALMOXARIFADO - ressupimento de estoque	85	Risco	Não identificar o ponto de ressupimento	Acompanhar, por meio da duplicação da ajuda, as falhas de materiais e níveis de urgência de compras	3 11
ALMOXARIFADO - ressupimento de estoque	86	Risco	Não acompanhar o ressupimento de materiais	Acompanhar as reservas não atendidas	3 11
ALMOXARIFADO - ressupimento de estoque	87	Risco	Não acompanhar o nível de estoques	Acompanhar os saldos de estoque através do ERP SAP	3 11
ALMOXARIFADO - distribuição de materiais	88	Risco	Atraso no atendimento das reservas de material	Acompanhar/monitorar as reservas pendentes e restituição dos usuários	2 5
ALMOXARIFADO - distribuição de	89	Risco	Seleção de material incorreto	Revisão do usuário no momento do recebimento; divergência encontrada no	3 5

A Auditoria Interna cumpre agenda anual de auditoria nas áreas hospitalares e administrativas, conforme consta no Regulamento da APS, no seu art. 31.

A Controladoria, fundamentalmente, baseia seus trabalhos de auditoria nos riscos da Instituição. Ou seja, são priorizados trabalhos que visam levantar a situação dos controles internos das diversas áreas da Rede, ensejando – caso se verifiquem fragilidades dos controles e/ou mesmo a inexistência deles – que possam ser emitidas recomendações no sentido de melhorar esses controles internos e, em muitos casos, quando necessário, implantação de novos.

A melhoria dos controles internos das diversas áreas da APS é contínua, procura sempre a adoção das melhores estratégias, com fito de mitigar os riscos inerentes aos processos de trabalho, de forma que esses riscos (se desmembrarem em eventos) não inviabilizem o atingimento dos objetivos e metas da APS, bem como do que se encontra consubstanciado no Contrato de Gestão firmado com o governo federal.

Numa fase posterior dos trabalhos de auditoria, a Controladoria, com o auxílio das áreas auditadas, verifica a situação e/ou o estágio da implementação das recomendações dirigidas àquelas áreas.

A revisão permanente dos processos de trabalho auxilia a Administração a manter, constantemente, um nível satisfatório de gerenciamento dos riscos, gerenciamento atualizado e dinâmico, que passa a fazer parte das atividades rotineiras da APS. Esse conjunto de iniciativas concorre fortemente para tornar cada vez mais robusta a Estrutura de Governança da Rede SARA H.

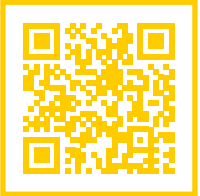


SARA H Salvador

Código de Conduta e Ética

Tendo sido aprovado e publicado no *site* da Rede SARA H (www.sarah.br/transparencia), o Código de Conduta e Ética estabelece conjunto de regras e procedimentos comprometidos com a ética, a transparência e a integridade, e deve ser observado por todos os colaboradores e prestadores de serviço.

O referido Código faz parte do Programa de Integridade da Rede SARA H, sendo uma das ferramentas que estabelecem os padrões do comportamento esperado dos seus colaboradores; ou seja, o Código visa estimular o comportamento íntegro na Rede.



Segurança na Assistência

A capacitação técnica é o principal caminho para a redução de eventuais danos à integridade dos usuários de serviços de saúde. No exercício de 2021, os programas de capacitação e educação continuada alcançaram 96% do quadro total de colaboradores das diversas áreas de atuação (médico, nível superior, técnico e apoio à saúde). A segurança dos usuários também é acompanhada pelos Núcleos de Segurança do Paciente e comissões de Controle de Infecção Hospitalar em todas as Unidades.



SARA H Brasília Centro

Segurança do Colaborador

Em sintonia com a legislação, a Rede SARAH mantém o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) ativo e atuante, que identifica oportunidades de melhoria e exerce vigilância com vistas à minimização de riscos laborais.

Em conformidade com as normas regulamentadoras foram realizados treinamentos obrigatórios e oferecidos cursos com vistas a proteger a saúde do trabalhador e outros, buscando ampliar a conscientização sobre as principais causas de acidentes no trabalho e a importância da comunicação de ocorrências, para subsidiar projetos de prevenção de afastamento de colaboradores.

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa), com seu olhar voltado para a prevenção, atua em parceria com a Instituição, apontando potenciais causas (riscos) de acidentes.

Em 2021, com a manutenção do cenário de pandemia por Covid-19, foram intensificadas as orientações com o desenvolvimento de documentos disponibilizados no Portal do Colaborador, contendo as principais orientações sobre a prevenção de contágio pelo vírus. Continuou-se com a distribuição de máscaras, disponibilização de álcool em gel e demais Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), para ampliação da segurança. Também foram realizadas ações: afastamento de colaboradores pertencentes ao chamado grupo de risco, ajustes de escalas de trabalho, divisão das equipes e, a intensificação da limpeza nas diversas áreas da Rede.



SARAH Brasília Centro

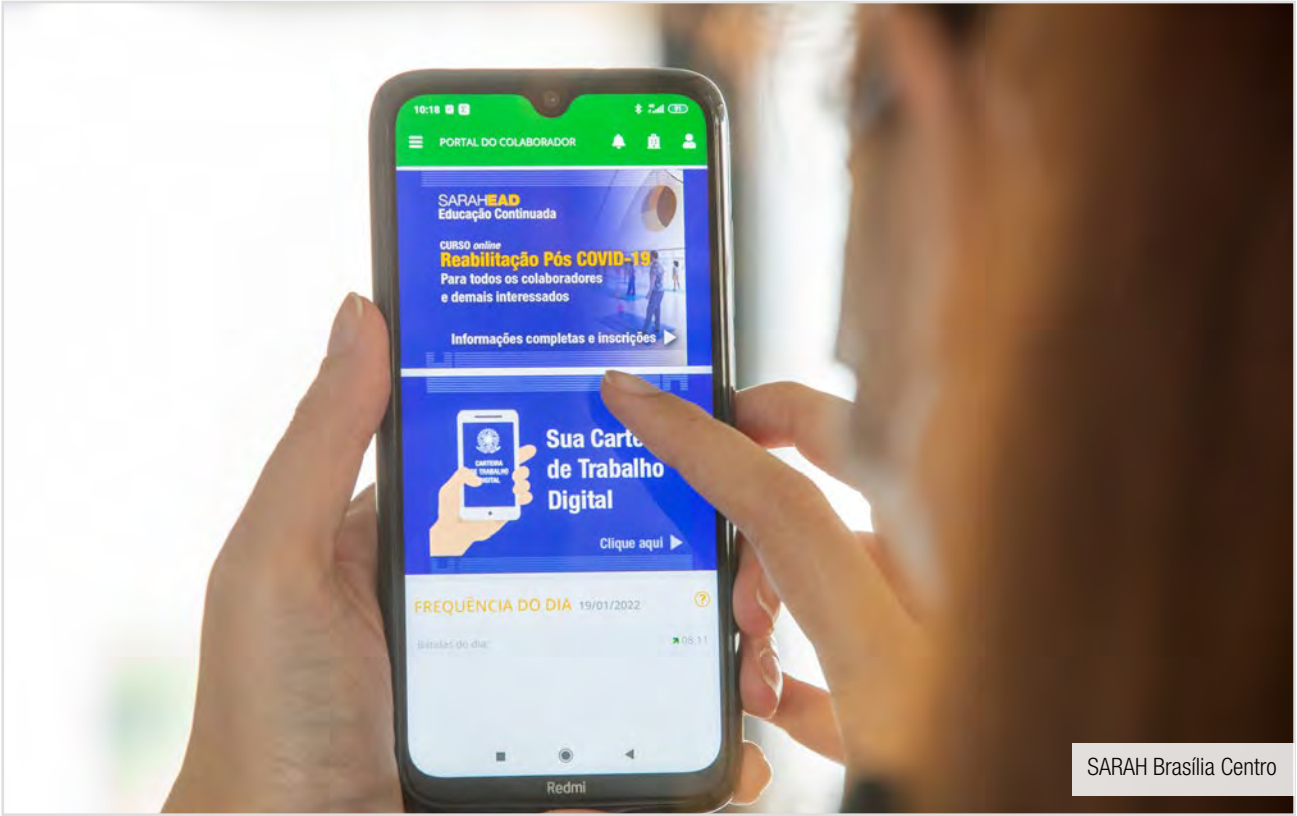
Segurança da Informação

A Rede SARAH investe continuamente na modernização tecnológica de equipamentos e sistemas de segurança da Informação, infraestrutura, no armazenamento de dados e de sua rede de computadores para garantir a alta disponibilidade e suportar o enorme volume de informações geradas pelo atendimento aos usuários (evoluções, laudos, imagens radiológicas, vídeo de movimento, entre outros). Além disso, atua permanentemente na melhoria da comunicação entre as Unidades, com redes de longa distância e centralização de *datacenters*.

A política de Segurança da Informação da Rede SARAH estabelece o compromisso institucional com a segurança da informação e os deveres que todos os colaboradores, prestadores de serviços e usuários devem observar para garantir a confidencialidade, a integridade e a disponibilidade de dados armazenados a partir dos sistemas informatizados.

Os processos do Sistema de Gestão de Segurança da Informação da Rede são independentes, estruturados e monitorados de forma a permitir sua melhoria contínua.

Por fim, em conformidade com o Plano Diretor de Tecnologia da Informação (PDTI), foram realizadas ações de revisão e monitoramento de riscos de processos de tecnologia, de forma ágil e colaborativa.



SARAH Brasília Centro



2

RESULTADOS

- 61** OBJETIVO PRIMEIRO: Assistência Médica e Reabilitação
- 69** OBJETIVO SEGUNDO: Formação e Capacitação Profissional
- 77** OBJETIVO TERCEIRO: Ação Educacional e Preventiva
- 79** OBJETIVO QUARTO: Desenvolvimento de Pesquisas
- 81** Melhorias – 2021
- 83** Desafios – 2022





SARAH Brasília Centro

OBJETIVO PRIMEIRO: Assistência Médica e Reabilitação

Prestar assistência médica e de reabilitação, de excelência e gratuita, nas áreas neurológica e ortopédica.

Serviços Prestados

Serviços Prestados em 2021

A síntese dos serviços de assistência médica e de reabilitação prestados pela Rede SARAH no exercício de 2021 é apresentada na Tabela 1, comparativamente às metas anuais estabelecidas para o Objetivo 1º, conforme Programa de Trabalho de 2021.

As atividades médicas e de reabilitação realizadas nas nove unidades alcançaram 116% das metas pactuadas, com resultado de 106% em consultas médicas e 126% em cirurgias.

Tabela 1 - Atividades médicas e de reabilitação

Atividades médicas e de reabilitação	Metas	1º sem	2º sem	Total	Total Meta (%)
Consultas médicas	440.400	231.061	236.457	467.518	106,2
Outros atendimentos de nível superior	3.150.000	1.913.927	1.788.727	3.702.654	117,5
Serviço auxiliar de diagnóstico e terapia	1.362.700	764.598	793.197	1.557.795	114,3
Internações	19.070	10.652	10.415	21.067	110,5
Cirurgias	13.500	8.106	8.849	16.955	125,6

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH)

Em relação aos indicadores de qualidade técnica e satisfação dos usuários atendidos, todos os resultados alcançaram os padrões fixados, conforme adiante se indicará.

Pessoas Atendidas

A Tabela 2 traz o indicador “pessoas atendidas”, que corresponde ao somatório de sujeitos que realizaram consultas, exames diagnósticos, internações e cirurgias. Neste exercício, a Rede SARAH alcançou o total de 1.741.394 pessoas atendidas.

Tabela 2 - Pessoas atendidas

	2021
Pessoas atendidas	1.741.394

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH)

Universalidade dos Atendimentos

Acesso à Rede SARAH

O acesso aos serviços médicos e de reabilitação oferecidos pela Rede SARAH pode ocorrer por meio do preenchimento de formulários eletrônicos na internet (www.sarah.br), presencialmente em suas unidades ou, ainda, pelas centrais telefônicas de atendimento. Durante esse processo, os usuários contam com suporte de profissionais especializados.

Para a faixa etária de 0 a 18 meses, a solicitação é direcionada para um sistema de agendamento *on-line*, no qual os próprios pais/responsáveis escolhem data e horário da consulta conforme sua conveniência. As agendas são geradas para atendimento em até 90 dias. Esse serviço está disponível para as especialidades pediatria do desenvolvimento, ortopedia e cirurgia plástica reparadora.

Para as demais faixas etárias e especialidades, as solicitações são analisadas pelo Núcleo de Avaliação de Acesso à Reabilitação (NAAR). Essa análise é fundamentada em critérios pactuados e publicados no Portal da Rede SARAH na internet, qualificando o fluxo de acesso aos serviços e garantindo o uso eficiente dos recursos assistenciais disponíveis.



SARAH Brasília Centro

Indicadores de Qualidade

Segurança do Paciente e Controle de Infecção

Em conformidade com diretrizes nacionais e internacionais, são monitorados indicadores com o objetivo de garantir a segurança e a excelência na qualidade assistencial.

No escopo da assistência segura, destacam-se a vigilância epidemiológica dos eventos adversos e a gestão de riscos, visando prevenir e mitigar danos. Tais estratégias proporcionam segurança tanto nos tratamentos realizados a pacientes quanto para os colaboradores.

As comissões de tecnovigilância e farmacovigilância investigam, monitoram e notificam aos órgãos competentes eventos adversos e queixas técnicas referentes a produtos para saúde e medicamentos. Além da responsabilidade social no controle desses eventos, as atividades dessas comissões contribuem para a segurança dos usuários em atendimento.

No que concerne ao controle de infecção, as Unidades da Rede SARAH adotam o método prospectivo de busca ativa, conforme critérios diagnósticos estabelecidos pela Anvisa. A vigilância ativa amplia a probabilidade de detecção de casos, permitindo a intervenção em tempo real. O cronograma de auditorias nas enfermarias, as interconsultas e a participação em discussão de casos clínicos ampliam as ações preventivas de controle de infecção.

Considerando que a Rede SARAH recebe usuários provenientes de diversas instituições de saúde e regiões do Brasil, é adotado, ainda, um rigoroso protocolo de controle de microorganismos multirresistentes.



SARAH Fortaleza

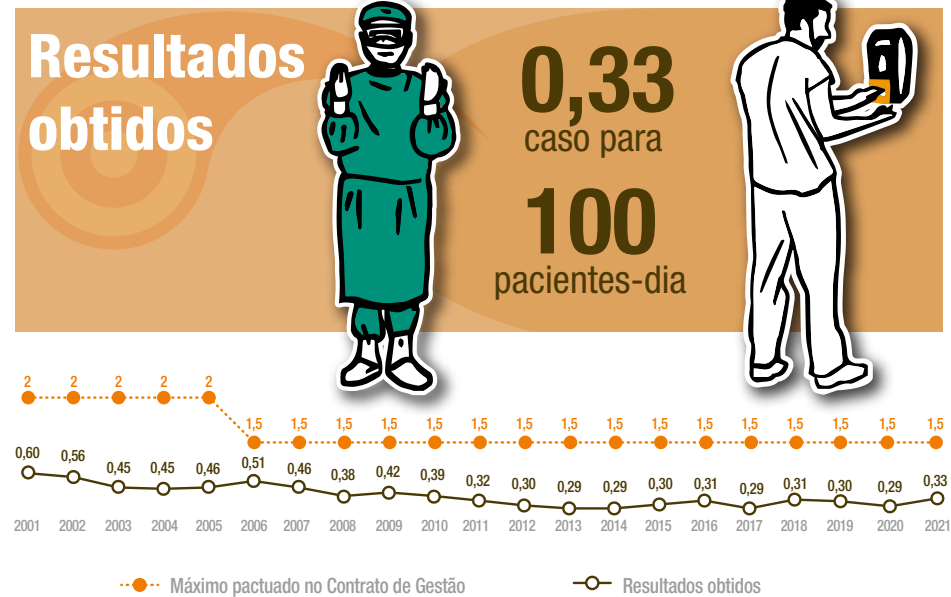
Tendo como referência o limite máximo de 1,5 caso por 100 pacientes-dia para infecção hospitalar e de 2% para a incidência de infecção em cirurgias limpas, os resultados apresentados na Tabela 3 comprovam que as taxas de infecção foram mantidas em níveis de excelência.

Tabela 3 - Indicadores de infecção da Rede SARAH

Indicador	2021
Infecção hospitalar (casos por 100 pacientes-dia)	0,33
Supuração em cirurgia limpa (%)	0,65

Fonte: Sistema de Controle de Infecção Hospitalar

Taxas de infecção em níveis de excelência



Programa de Humanização

O Programa de Humanização tem por finalidade proporcionar um ambiente humanizado e saudável ao usuário do serviço de saúde e sua família, abrangendo ações, também, para os colaboradores no desenvolvimento das suas atividades laborais.

Integra a sua estrutura o Fale Conosco, que amplia o acesso e escuta os usuários, bem como fortalece os mecanismos de comunicação e mediação entre a Rede SARAH e os cidadãos. Durante o ano de 2021, o canal recebeu 4.405 registros, analisados e respondidos integralmente, reafirmando seu papel ativo de comunicação entre usuários e Instituição.

O Programa promove, por meio do *workshop* Usuário por Um Dia, a capacitação continuada dos colaboradores, estimulando a reflexão sobre o atendimento humanizado e o papel dos profissionais no processo de reabilitação, complementando a capacitação da equipe e reforçando os valores e filosofia institucionais.

O projeto Arte e Reabilitação proporciona aos usuários da Rede SARAH acesso à cultura e ao lazer, incluindo em sua programação atividades como concertos musicais e festivais de cinema e a discussão de temas relacionados à deficiência.

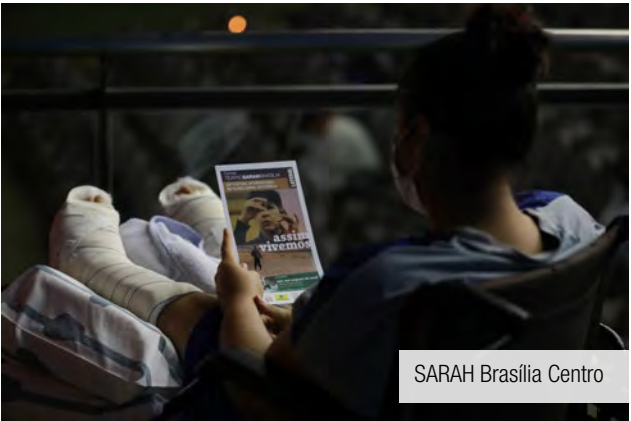
Todas essas ações repercutem diretamente nas metas e nos objetivos pactuados no Contrato de Gestão.



Workshop Usuário por Um Dia, SARAH Brasília Centro



SARAH Brasília Centro



SARAH Brasília Centro

Satisfação dos Pacientes

As pesquisas de satisfação são instrumentos fundamentais para identificar tanto aspectos positivos quanto aqueles que precisam ser aprimorados na assistência ao paciente, apontando oportunidades de melhorias e dando subsídios para o desenvolvimento de novos projetos.

A opinião dos usuários é colhida pelo Centro Nacional de Controle de Qualidade (CNCQ) da Rede SARAH, por meio de entrevistas semestrais com pacientes sorteados por método estatístico que asseguram a representatividade do universo atendido em cada Unidade.

Em 2021, foram entrevistados 3.614 pacientes: 98,1% classificaram a assistência prestada pela Rede SARAH como "boa" ou "ótima", evidenciando o alto nível de satisfação dos usuários.

Tabela 4 - Resultado da pesquisa de satisfação

Indicador	2021
% de classificações: BOM + ÓTIMO	98,1%

Fonte: Sistema de Controle de Qualidade

Dentre as variáveis estudadas, destaca-se o relacionamento entre usuários e equipes das enfermarias – 99,4% dos entrevistados classificaram esta relação como “boa” ou “ótima” e, ainda, a limpeza do ambiente hospitalar – 99,8% dos usuários dos serviços de internação classificaram a higiene das enfermarias como “boa” ou “ótima”.

A Rede SARAH adota ainda o *Net Promoter Score* (NPS), utilizado por diversas instituições de saúde nacionais e internacionais para avaliar o grau de confiança dos pacientes na Instituição. Em 2021, o índice obtido alcançou 96%, evidenciando o nível de excelência, sendo um dos melhores índices entre instituições de saúde de todo o mundo.

Satisfação dos usuários



Padronização de Materiais

Em conformidade com o Plano de Trabalho Anual, a Rede SARAH acompanha indicadores de padronização de materiais médico-hospitalares e de medicamentos, com meta estabelecida de, no mínimo, 85% de itens padronizados.

A padronização de materiais médico-hospitalares e de medicamentos visa ao aprimoramento da gestão dos estoques existentes, além de racionalizar os processos envolvidos na logística de suprimentos e reduzir custos de reposição e perdas por validade ou obsolescência.

A catalogação dos itens de estoque é única e centralizada em toda a Rede SARAH. À frente desse processo está a Comissão de Padronização de Materiais Hospitalares constituída por equipe interdisciplinar e responsável pelas especificações técnicas objetivas, garantindo os princípios da qualidade e da economicidade.

Em 2021, o índice de padronização de materiais alcançou 97,6%. No que se refere às medicações, esse índice atingiu 99,6%.

Tabela 5 - Percentual de itens padronizados (materiais e medicamentos)

Indicador	2021
Materiais	97,6%
Medicamentos	99,6%

Fonte: Sistema de Gerenciamento de Estoque



SARAH Brasília Lago Norte





SARAH Brasília Centro

OBJETIVO SEGUNDO: Formação e Capacitação Profissional

Desenvolver programas de formação e qualificação para estudantes e profissionais de outras instituições e manter programas de educação continuada para profissionais da Rede SARAH.

Programas de Formação

Os programas de formação oferecidos pela Rede SARAH são planejados para aprimorar conhecimentos nas áreas de assistência e de gestão hospitalar, baseados em referências técnicas e processos atualizados, na segurança da assistência e na troca de conhecimentos entre equipes.



Com diferentes modalidades de capacitação nas áreas médica, paramédica, técnica e de gestão, os programas são fundamentados nas seguintes competências:

- aprimoramento técnico baseado na experiência;
- atuação baseada em evidências científicas;
- assistência humanizada, voltada para a qualidade de vida;
- compromisso ético profissional;
- desenvolvimento de habilidades interpessoais e de comunicação efetiva;
- assistência segura.

Conforme estabelecido no Contrato de Gestão, a Rede SARAH desenvolve programas de educação continuada para sua equipe e também oferece programas de capacitação para estudantes e profissionais externos à Rede.

Estudantes e Profissionais Externos à Rede

Em 2021, os programas de formação da Rede SARAH alcançaram um total de 11.588 estudantes e profissionais externos nas diferentes modalidades de capacitação. O acesso é realizado diretamente pelos indivíduos ou instituições interessadas, por meio do Portal da Rede SARAH na internet.

A Tabela 6 apresenta o desempenho dos programas de capacitação em comparação com as metas estabelecidas no Plano de Trabalho para 2021.

Tabela 6 - Programas de capacitação para estudantes e profissionais externos

	2021	Meta
Número total de participantes	11.588	7.000
Horas-homem capacitação	263.232	140.000

Fonte: Sistema de Apoio aos Recursos Humanos (SARH)

De acordo com os objetivos dos profissionais e estudantes, os programas de capacitação – realizados em grupo ou individualmente – podem ser de curta ou longa duração.

Programas de curta duração

Tabela 7 - Programas de curta duração para estudantes e profissionais externos

Modalidade	Profissionais/ Estudantes	Horas-homem capacitação	Carga horária média
Visita técnica	79	154	1,9
Visita especializada	29	1.630	56,2
Palestras e cursos para outras instituições	10.897	28.096	2,6
TOTAL	11.005	29.880	2,7

Fonte: Sistema de Apoio aos Recursos Humanos (SARH)

O Programa de Visita Técnica promove uma visão ampla acerca da prática institucional em um campo específico de atuação e é conduzido por profissionais especializados. O programa ocorre em grupos de seis participantes, em média.

Já o Programa de Visita Especializada tem como objetivo proporcionar uma experiência imersiva, com foco na aplicação e na troca de conhecimentos entre profissionais de serviços de saúde. Os participantes têm acesso a informações, protocolos e melhores práticas institucionais, bem como apoio para desenvolver estratégias eficazes, visando implementá-las em suas instituições de origem. Esse programa é individualizado e elaborado em conjunto com o profissional interessado, com carga horária de 56 horas, em média.

Além dos programas de visita técnica e visita especializada, a Rede SARAHA oferece cursos e palestras nas áreas de reabilitação e gestão hospitalar. Destaca-se o curso voltado para reabilitação pós-Covid-19, destinado a profissionais de saúde e demais interessados em conhecer o processo de reabilitação motora e neuropsicológica de pacientes com sequelas da Covid longa. O curso foi disponibilizado para o Ministério da Saúde e conta com carga horária de seis horas e, até o final do exercício, aproximadamente 800 profissionais estavam inscritos nesse programa.

Foi disponibilizado, ainda, curso voltado para os aspectos fundamentais sobre o cuidado com idosos e pessoas com deficiências neurológicas. Com carga horária de 34 horas, as aulas visam atender à necessidade de informações da comunidade em geral, especialmente familiares, cuidadores, profissionais de saúde, idosos e pessoas com deficiência. Dentre os temas abordados, ressaltam-se o processo de envelhecimento, os cuidados relacionados a sequelas de lesão medular e cerebral e a administração de medicamentos, além de informações sobre doenças comuns no idoso, como Parkinson e Alzheimer.

Tabela 8 - Amostra de instituições de educação e saúde recebidas nos Programas de Formação

Instituição	UF
Faculdade de Ilhéus	BA
Universidade Paulista (Unip)	DF
Centro Universitário de Brasília (Uniceub)	DF
Centro Universitário do Planalto Central (Uniceplac)	DF
Universidade Católica de Brasília (UCB)	DF
Universidade de Brasília (UnB)	DF
Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS)	DF
Comissão de Residência Médica da Secretaria de Saúde do Distrito Federal	DF
Hospital das Forças Armadas	DF
Hospital Madre Teresa	MG
Faculdade de Ciências Médicas da Paraíba	PB
Instituto de Neurologia de Curitiba	PR
Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro (PUC)	RJ
Grupo Hospitalar Conceição	RS
Hospital do Amor de Barretos	SP

Fonte: Sistema de Apoio aos Recursos Humanos (SARH)

Programas de longa duração

Tabela 9 - Programas de longa duração para estudantes e profissionais externos

Modalidade	Profissionais/ estudantes	Horas-homem capacitação	Carga horária média
Aperfeiçoamento profissional	50	7.972	159
Fellowship	9	11.691	1.299
Educação Profissional - Aprendiz	399	148.466	372
Estágio	81	32.034	395
Treinamento	44	33.189	754
TOTAL	583	233.352	400

Fonte: Sistema de Apoio aos Recursos Humanos (SARH)

Aperfeiçoamento Profissional

A Rede SARAH oferece programa de aperfeiçoamento para médicos e residentes interessados no aprimoramento de competências técnicas em áreas de especialização médica institucional, com foco no desenvolvimento do conhecimento aplicado.

Em 2021, a Rede SARAH recebeu 50 profissionais para aperfeiçoamento nas seguintes especialidades médicas: geriatria, neurocirurgia, neurofisiologia, neurologia, ortopedia, reumatologia, anestesiologia e clínica médica. São programas de formação individualizados, com carga horária de 160 horas, em média.

Fellowship

O Programa de *Fellowship* é voltado para médicos recém-egressos de programas de residência médica em ortopedia, neurocirurgia e neurofisiologia. Durante o curso, o profissional atua como médico assistente em sua subespecialidade de formação, nas áreas clínica e cirúrgica.

O programa tem duração de doze meses e carga horária prevista de 2.880 horas. Em 2021, a Rede SARAH recebeu nove médicos nessa modalidade.

Educação Profissional – Aprendiz

O objetivo do Programa de Educação Profissional - Aprendiz é capacitar estudantes de nível médio por meio de atividades de ensino que integram teoria e prática, preparando-os para inserção no mercado do trabalho.



A Rede SARAH oferece formação nas áreas de informática na saúde, produção de equipamentos hospitalares, aparelhos gessados, patologia clínica e cirúrgica, desinfecção e descontaminação hospitalar, biblioteconomia da saúde e atendimento ao usuário.

Em 2021, foram recebidos 399 aprendizes em todas as unidades da Rede para atividades de formação com carga horária de 980 horas.

Estágio

O Programa de Estágio tem como objetivo a capacitação de futuros profissionais em diferentes áreas de formação profissional em reabilitação.

Em 2021, o Programa contou com 81 estagiários nas áreas de psicopedagogia, fisioterapia, educação física, bioestatística, assessoria jurídica e desenho industrial.

Treinamento

O processo de seleção pública para o quadro de profissionais da Rede SARAH, conforme definido na Lei 8.246, de 22 de outubro de 1991, conta com uma fase de treinamento. Nessa etapa, os profissionais são habilitados para o desempenho do cargo no contexto institucional em ambiente e situações reais de atuação.

Em 2021, um total de 44 profissionais ingressou no Programa de Treinamento com duração de 3 a 6 meses e carga horária de 480 a 960 horas de atividade, respectivamente, a depender da área de formação.



Profissionais da Rede SARA

A qualificação permanente dos profissionais permite que o conhecimento da equipe seja constantemente atualizado, garantindo a excelência dos seus serviços.

A Tabela 10 apresenta o desempenho da Rede SARA em relação à formação e à capacitação de seu quadro próprio de profissionais em comparação com a meta estabelecida no Plano de Trabalho de 2021.

Tabela 10 - Programas de capacitação para profissionais da Rede SARA

	2021	Meta
Número total de participantes	4.122	3.700
Horas-homem capacitação	162.279	74.000

Fonte: Sistema de Apoio aos Recursos Humanos (SARH)

As oportunidades de capacitação ocorrem por meio de atividades internas (programa de educação continuada e de formação profissional) ou são oferecidas por instituições externas (incentivo à participação em eventos e à pós-graduação).

Ações de capacitação foram desenvolvidas para todos os profissionais, com média de 39 horas dedicadas a cada colaborador.



SARA Brasília Centro

A Tabela 11 detalha a distribuição dos indicadores de capacitação por modalidade.

Tabela 11 - Participações em capacitação por modalidade de formação

Modalidade	Participantes	Horas-homem capacitação
Programa de Educação Continuada	3.892	76.545
Cursos e treinamentos	2.679	46.355
Programa de Eventos	1.148	35.517
Programa de Incentivo à Pós-Graduação	45	3.862
	Profissionais capacitados	Horas-homem (total)
	4.122	162.279

Fonte: Sistema de Apoio aos Recursos Humanos (SARH)

Modalidades de capacitação

Programa de Educação Continuada

O Programa de Educação Continuada consiste em atividades estruturadas – reuniões científicas, seminários, sessões clínicas e workshops. Os objetivos são a atualização técnica e o fortalecimento da interdisciplinaridade da equipe de saúde. Em 2021, cada profissional dedicou, em média, 20 horas de sua carga horária de trabalho para essa finalidade.

Cursos e Treinamentos

O programa de formação profissional ocorre por meio de cursos e treinamentos ministrados por profissionais qualificados. Em 2021, os profissionais capacitados tiveram, em média, dezessete horas de atividades nessa modalidade.

Programa de Eventos

O Programa de Eventos apoia a participação dos profissionais em atividades de atualização promovidas por instituições externas, tais como simpósios, congressos, seminários e jornadas.

Programa de Incentivo à Pós-Graduação

O Programa de Incentivo à Pós-Graduação fomenta o ingresso de profissionais da Rede SARA em cursos de formação *stricto sensu* (mestrado e doutorado). Em 2021, cada profissional beneficiado por esse programa teve em média 86 horas abonadas.

OBJETIVO TERCEIRO: Ação Educacional e Preventiva

Exercer ação educacional na sociedade visando prevenir a ocorrência das principais doenças atendidas na Rede SARAH.

Desde 1995, a Rede SARAH mantém o Programa de Educação e Prevenção, voltado para estudantes de escolas públicas e privadas do ensino fundamental. Considerando a faixa etária desse público, chega-se à conclusão que é o momento apropriado para firmar o conceito de prevenção, a partir do desenvolvimento do pensamento reflexivo, da intensa troca de experiência entre pares e do convívio familiar.

O programa acredita na multiplicação do conhecimento entre jovens, principalmente no contexto escolar. O conteúdo das aulas aborda, com linguagem lúdica e acessível, o trabalho realizado pela Rede SARAH e o perfil epidemiológico dos pacientes atendidos, bem como o funcionamento do sistema nervoso central e os diversos tipos de acidentes que acometem os pacientes admitidos na Instituição. Atualmente, todo o material é disponibilizado em ambiente virtual, ampliando o alcance do programa a todo o país.

Além disso, o Portal da Rede SARAH disponibiliza dados epidemiológicos atualizados e outros vídeos educativos relacionados às patologias atendidas.

Em 2021, foram contatadas mais de 20 mil escolas, localizadas nas cinco regiões do país. Os professores foram convidados a explorar os temas de prevenção, por meio de estratégias de ensino-aprendizagem.

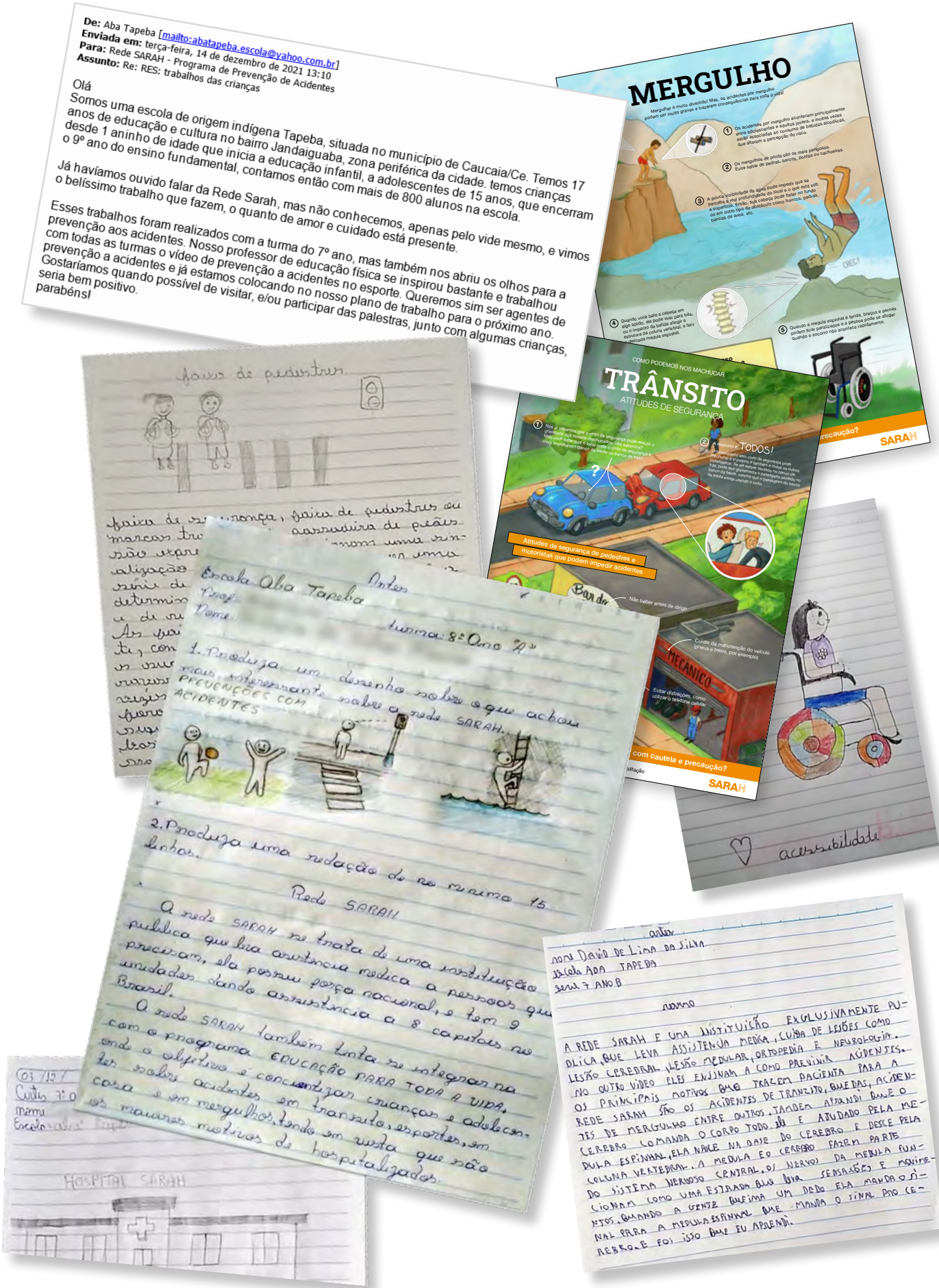
Em cumprimento à meta estabelecida no Plano de Trabalho Anual do Contrato de Gestão, todas as solicitações recebidas para participação no Programa de Educação e Prevenção foram atendidas.

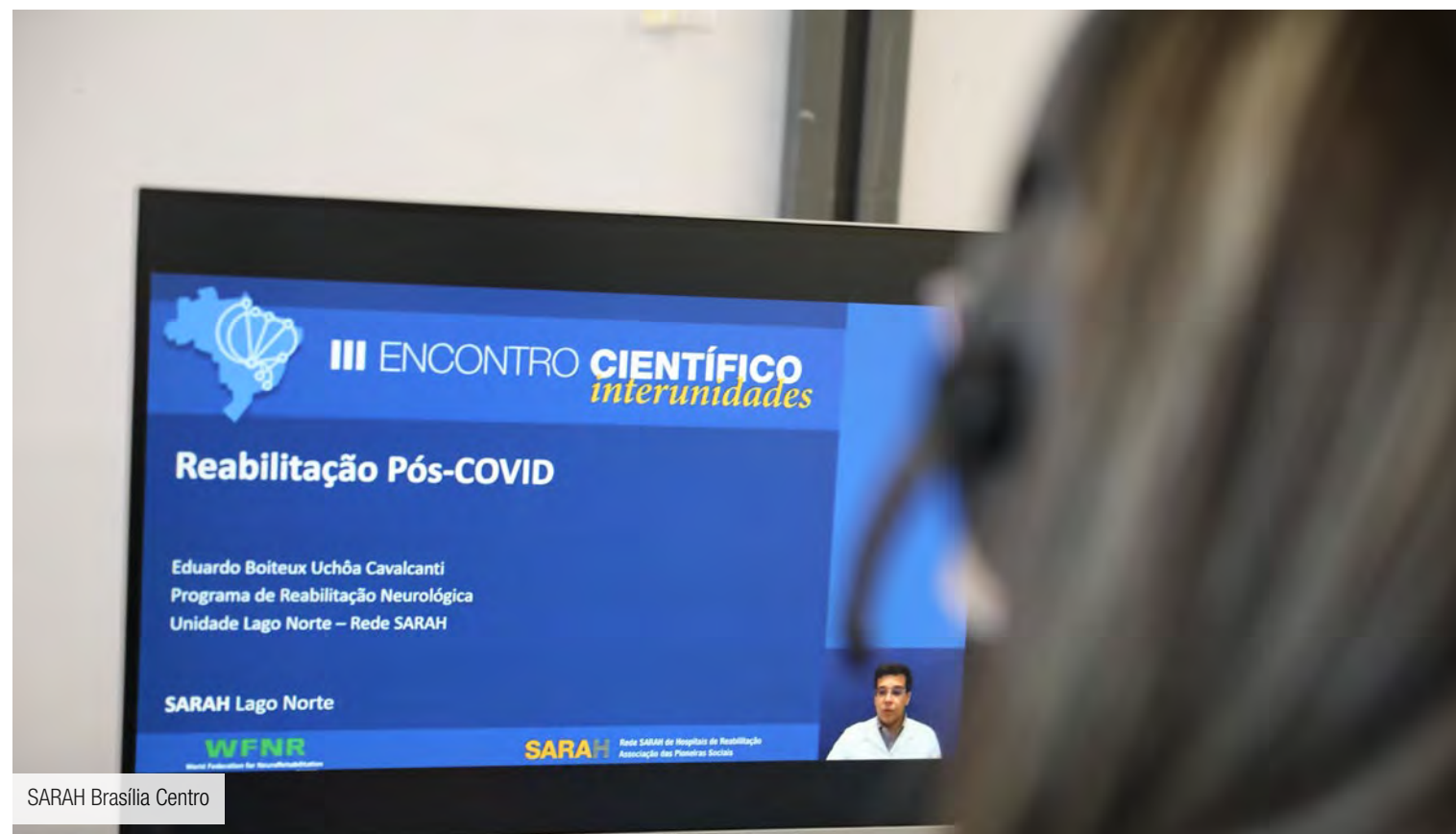


Tabela 12 – Programa de Educação e Prevenção de Acidentes

Itens	2021
Solicitações atendidas	100%
Meta anual	>80%

Fonte: Sistema de Sistema de Apoio aos Recursos Humanos (SARH)





SARAH Brasília Centro

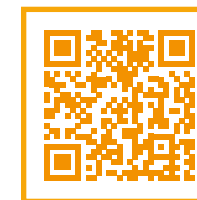


SARAH Brasília Centro

OBJETIVO QUARTO: Desenvolvimento de Pesquisa

Desenvolver pesquisa científica.

Em 2021, a equipe da Rede SARAH desenvolveu, publicou e apresentou 307 trabalhos científicos, em âmbito nacional e internacional, alcançando 154% da meta pactuada.



Os projetos de pesquisa seguem protocolos criteriosos de produção científica e são orientados por um comitê interno institucional – Comitê de Trabalhos Científicos – e por um colegiado interdisciplinar – Comissão de Ética e Pesquisa, que se baseiam em padrões éticos internacionais e nos regulamentos do Conselho Nacional de Saúde acerca do desenvolvimento de pesquisas que envolvam seres humanos no Brasil.

Nos dias 28 e 29 de outubro de 2021, a Rede SARAH sediou a Conferência Internacional de Neurociência e Neuroreabilitação, promovida em conjunto com a *World Federation for Neurorehabilitation* (WFNR) em celebração aos 25 anos da Federação.

O evento contou com conferencistas de todos os continentes, com representantes da Alemanha, Argentina, Brasil, EUA, Índia, Itália, México, Nigéria, Países Baixos, Reino Unido e Suíça. As palestras, em formato *on-line*, foram acompanhadas por 1.028 profissionais espalhados pelo Brasil e, pelo mundo.



O 3º Encontro Científico Interunidades, evento organizado em formato de painéis e realizado, simultaneamente, nas nove Unidades da Rede SARAH por meio de videoconferência, permitiu a integração das equipes e a discussão de temas relevantes na área de reabilitação.

Ainda no âmbito da pesquisa científica, o Programa de Cooperação Técnica Internacional permite o intercâmbio de conhecimento entre a Rede SARAH e os principais centros de pesquisa do mundo, com destaque para *Barrow Neurological Institute*, UCLA e UMass (EUA); *Queen's University* (Reino Unido); *Hospital De La Santa Creu I Sant Pau* (Espanha); *Collège de France* (França); e *The Hague University* (Países Baixos).





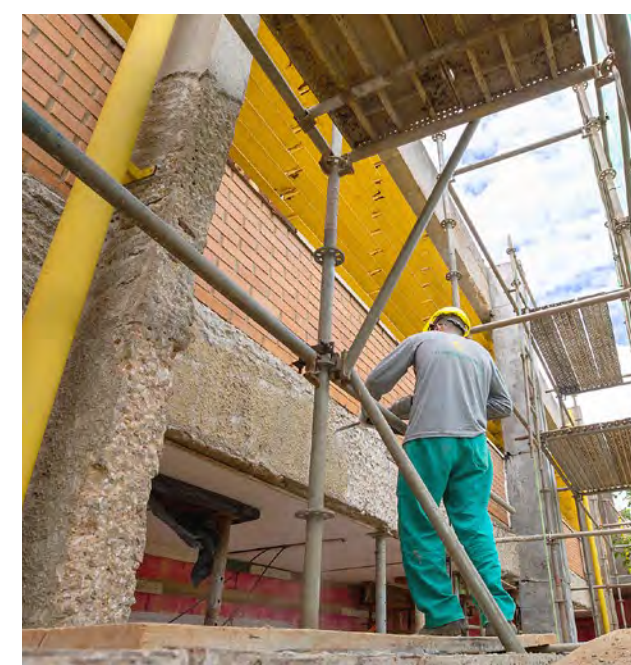
SARAH São Luís



SARAH Macapá

Melhorias – 2021

- Desenvolvidas ações para garantir a continuidade da assistência com segurança para os pacientes e colaboradores, a partir do aprimoramento dos protocolos, que apresentam diretrizes gerais e são facilmente adaptados ao contexto epidemiológico de cada localidade em que estão localizadas as Unidades da Rede SARAH.
- Efetivadas melhorias no Portal do Paciente para atender de forma plena todas as camadas da sociedade. A incorporação de novos recursos facilitou o acesso a vários serviços.
- Iniciado o desenvolvimento de novos recursos voltados aos usuários em atendimento. Nesse projeto, o próprio paciente poderá registrar sua chegada à instituição (*check-in*), bem como acompanhar toda a sua jornada de atendimento.
- Ampliada a comunicação com os pacientes com a integração dos sistemas de atendimento com aplicativos de mensagem instantânea. Na etapa concluída neste exercício, os pacientes passaram a ser avisados de seus atendimentos por meio do WhatsApp, minimizando o impacto do absenteísmo e, consequentemente, prezando pela otimização dos recursos.
- Incorporados novos indicadores para acompanhamento das metas do Contrato de Gestão referentes aos atendimentos de reabilitação e aos programas de formação e capacitação de recursos humanos. A nova metodologia trouxe maior comparabilidade e qualidade das informações prestadas à sociedade e órgãos de controle.
- Realizada completa integração entre os sistemas de atendimento médico e de marcação de exames diagnósticos, o que proporcionou maior eficiência na gestão de agenda dos pacientes.



Obra de restauração no SARINHA - SARAH Brasília Centro



Desafios – 2022

- Manter a produtividade e a qualidade dos serviços da Rede SARAH diante dos cenários epidemiológicos imprevisíveis no que se refere à pandemia de Covid-19.
- Atualizar estudos acerca da jornada do paciente, revisar os processos internos e a capacidade operacional de atendimento, tendo como objetivo a ampliação da assistência à saúde. Essa ação trará impacto positivo direto nas metas do Contrato de Gestão com a União, com consequente aumento da produtividade para garantir o pleno cumprimento do Plano de Trabalho 2022.
- Iniciar a modernização tecnológica da Central de Medicação e Esterilização, garantindo qualidade e eficiência no processamento e distribuição dos produtos médico-hospitalares. Como resultado, espera-se minimizar ainda mais o risco de infecções hospitalares.
- Implementar, no âmbito das ações educativas voltadas para a prevenção das principais patologias atendidas pela Rede SARAH, novas estratégias de comunicação com o objetivo de ampliar o alcance do Programa de Prevenção, com destaque para disponibilização de material em linguagem acessível para toda a sociedade.
- Reestruturar o Programa de Fisioterapia para Adultos nas Unidades de Belém e Macapá, incluindo a revisão dos processos de admissão e acompanhamento nos tratamentos de reabilitação. Essa reestruturação visa a ampliação da capacidade de atendimento do Programa e o aprimoramento da qualidade dos serviços oferecidos.





3

DESEMPENHO DA GESTÃO

- 86** Gestão Orçamentária e Financeira
- 89** Gestão de Pessoas
- 93** Gestão da Cadeia de Suprimentos
- 94** Gestão Patrimonial
- 95** Gestão da Tecnologia da Informação
- 98** Gestão de Custos
- 99** Sustentabilidade Ambiental
- 102** Melhorias – 2021
- 104** Desafios – 2022



Gestão Orçamentária e Financeira

Tabela 13 – Demonstrativo orçamentário-financeiro no exercício de 2021 (R\$ 1,00)

Descrição	Orçamento 2021				Restos a pagar				Total Pago (I + II)
	Dotação inicial	Dotação final	Valor empenhado	Valor pago (I)	Inscrito	Cancelado	Pago (II)	A pagar	
A. Projeto de Lei Orçamentária Anual	1.095.000.000	1.095.000.000	1.095.000.000	1.095.000.000	—	—	—	—	1.095.000.000
B. Emendas individuais	8.260.251	8.160.251	8.160.251	—	8.160.251	—	—	8.160.251	—
C. Lei Orçamentária Anual 2021 (A + B)	1.103.260.251	1.103.160.251	1.103.160.251	1.095.000.000	8.160.251	—	—	8.160.251	1.095.000.000
D. Crédito Extraordinário (Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional decorrente do Coronavírus)	—	55.000.000	55.000.000	55.000.000	—	—	—	55.000.000	55.000.000
TOTAL (C + D)	1.103.260.251	1.158.160.251	1.158.160.251	1.150.000.000	8.160.251	—	—	8.160.251	1.150.000,00

Fonte: Sistema de Gestão Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária da Rede SARAHA em 2021 foi de R\$1.203,8 milhões sendo:

- a) R\$1.150,0 milhões correspondentes a 100% dos recursos repassados pela União em 2021 (PLOA + crédito extraordinário);
- b) R\$53,8 milhões de saldos de exercícios anteriores.

Quando avaliamos a composição geral dos gastos, fica claro o impacto decorrente da inflação e do câmbio, elevando a participação do custeio de 15,5% em 2020 para 18,8% em 2021. Na mesma linha, a participação dos investimentos (obras e equipamentos) alcançou 5,3% em 2021 contra 4,7% em 2020. Aliado a isso e à redução de 184 colaboradores do quadro, os gastos com pessoal e encargos sociais tiveram uma participação menor no cômputo geral das despesas, ficando em 75,9% em 2021, ante 79,8% em 2020. A seguir, o detalhamento dos gastos.

Detalhamento dos Gastos

- **75,9% pessoal e encargos sociais** – Incluem todos os valores referentes a remunerações, benefícios, encargos sociais e trabalhistas, bolsas

pagas a profissionais em treinamento e demais despesas com formação e capacitação. O grau de concentração de despesas com pessoal resulta diretamente da característica própria das atividades da Rede SARAHA, cuja lei de criação estabelece que todos os empregados sejam contratados com período integral e em regime de dedicação exclusiva. A qualificação dos profissionais da Rede SARAHA contribui diretamente para a qualidade dos serviços prestados, que se pautam pelo atendimento humanizado e igualitário a todos os pacientes atendidos. Em 31 de dezembro de 2021, a Rede contava com 4.121 colaboradores em seu quadro de pessoal.

- **18,8% custeio** – Estão compreendidas todas as despesas para o funcionamento da Rede como medicamentos, materiais hospitalares, manutenção predial e de equipamentos, materiais de escritório e informática e demais insumos; serviços de natureza pública, como água e saneamento, energia elétrica e telecomunicação e de natureza privada, tais como assistência técnica especializada para manutenção de equipamentos e de sistemas que não é realizada pela equipe própria.
- **5,3% investimentos** – Aquisição de equipamentos e realização de obras para melhoria da infraestrutura predial.



SARAH Brasília Centro

Gestão de Pessoas

A Área de Gestão de Pessoas da Rede SARAH atua sob um conjunto de normas e regulamentos alinhados ao Planejamento Estratégico. Com atuação voltada às melhores práticas de governança corporativa, todas as ações convergem para o objetivo comum de atender plenamente aos compromissos firmados no Contrato de Gestão.

Os direitos, deveres e obrigações dos colaboradores da Rede SARAH, bem como a administração de pessoal, a forma de ingresso e o regime de contratação (sob a Consolidação das Leis Trabalhistas – CLT) são regidos pelo artigo 3º da Lei 8.246, de 22 de outubro de 1991. Esses instrumentos norteiam todos os aspectos da relação trabalhista, inclusive a dedicação exclusiva e o cumprimento de jornada integral de trabalho.

Em 2021, os principais processos de trabalho da Gestão de Recursos Humanos – seleção, desenvolvimento e acompanhamento – deram-se de maneira complementar, conforme planejamento e desafios estabelecidos para o exercício.

Considerando que a formação e a capacitação profissional compõe um dos objetivos estratégicos da Rede SARAH, o desenvolvimento educacional constitui uma das prioridades e tem sido enfatizada nos últimos exercícios. No exercício de 2021, as ações de capacitação alcançaram 96% dos profissionais em atividade da Rede, promovendo a aquisição de conhecimentos teórico-práticos, habilidades técnicas e relacionais, propiciando o aprimoramento e a excelência dos serviços prestados com elevada competência e desempenho profissional.

Ao longo do exercício, os colaboradores participaram de cursos, treinamentos e atividades internas de formação, incluindo o programa de educação continuada, que tem como objetivo a atualização técnica profissional em temas relacionados às diferentes especialidades e áreas de conhecimento do SARAH.

Dentre as ações, destaca-se a realização de workshops entre as unidades da Rede para formação continuada nas áreas de educação física, pedagogia, serviço social, fonoaudiologia, psicologia, artes e dança. Os workshops contaram com representantes de todas as Unidades, por especialidade ou área de atuação, estimulando discussões acerca do Processo de Reabilitação.

Mais uma vez, diante da necessidade de cuidados sanitários e de restringir atividades em grupos, o Programa de Educação SARAHEaD foi central para possibilitar garantir a educação permanente. Quatro cursos foram inseridos na plataforma, incluindo o curso de formação para membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes, dois módulos de um treinamento relacionado à Segurança do Paciente e um curso sobre Reabilitação Pós-Covid-19. Esta última capacitação foi disponibilizada para o público interno e externo e contou com mais de dois mil inscritos.

Paralelamente à inclusão de novos cursos, as formações anteriormente disponibilizadas foram mantidas e ampliadas. No primeiro semestre de 2021, foi realizado o III Encontro Científico Interunidades, na modalidade *on-line*, com ênfase na reabilitação

em tempos de Covid-19. As reflexões geraram discussões sobre possíveis pesquisas multicêntricas em toda a Rede. As jornadas científicas locais aconteceram nas Unidades da Rede SARAH, no segundo semestre de 2021, também na modalidade on-line, possibilitando aos colaboradores a troca de experiências e o intercâmbio científico. A jornada científica é um momento no qual os colaboradores compartilham pesquisas, estudos de caso e prática transformada em ciência. As apresentações foram transmitidas para as diferentes Unidades da Rede SARAH.

O Programa de Pós-Graduação representa um incentivo para profissionais que estejam buscando o aprofundamento de conhecimentos científicos, por meio da participação em cursos de pós-graduação lato ou *stricto sensu*.

Considerando as possibilidades de formação e desenvolvimento, as oportunidades ofertadas permitiram a participação, por colaborador, de 39 horas, em média.

No que se refere ao público externo, em 2021, foi ofertada, a toda a comunidade, uma nova turma do curso Aspectos Fundamentais sobre o Cuidado com Idosos e Pessoas com Deficiências Neurológicas, que contou com cerca de 300 participantes. Com aulas síncronas e debates assíncronos, o curso forneceu informações básicas e essenciais sobre a população idosa e com deficiências neurológicas, despertando na comunidade a importância de cuidados adequados a essa camada da população.

As formações ofertadas à comunidade médica também foram ampliadas por meio da abertura do Programa de Aperfeiçoamento Profissional em Geriatria, voltado a residentes ou recém-egressos de residências na área.



SARAH Brasília Centro



SARAH Brasília Centro



SARAH Brasília Centro



SARAH Brasília Centro

O Programa de Educação Profissional – Aprendiz proporcionou a formação teórico-prática de estudantes do ensino médio. Com uma visão técnica e humanista na área de Saúde, o programa ocorreu em todas as Unidades da Rede SARAH, para jovens entre 18 e 20 anos. Em 2021, 399 aprendizes participaram dessa formação em todas as Unidades da Rede SARAH. A seleção para o ingresso desses aprendizes, devido ao contexto da pandemia, ocorreu por meio de seleção *on-line*, promovida pela Rede Nacional de Aprendizagem, Promoção Social e Integração (Renapsi). Os jovens classificados foram convocados e iniciaram o módulo teórico comum na Renapsi, em plataforma digital. As atividades técnicas e o módulo específico de saúde e reabilitação vêm ocorrendo presencialmente nas Unidades da Rede, oferecendo uma prática educativa estruturada, que contribuirá para inclusão profissional desses jovens no mercado de trabalho.

O Programa de Estágio manteve suas atividades nas áreas de estatística, fonoaudiologia, psicopedagogia, fisioterapia e educação física, e foi expandido para as áreas de engenharia, informática e comunicação visual. Essa ampliação permitiu que a formação alcançasse áreas de apoio à reabilitação, capacitando futuros profissionais e tornando-os aptos a aplicar os conhecimentos de suas áreas de formação em ambientes hospitalares. Além disso, os estágios em fisioterapia e educação física foram expandidos para todas as unidades da Rede, permitindo amplo acesso à vivência de formação com foco nos princípios do atendimento interdisciplinar humanizado em um contexto de reabilitação.

Ainda em 2021, foram treinados 44 profissionais aprovados em processos seletivos. O treinamento em serviço corresponde à terceira fase do processo de seleção pública e pode ter duração de 3 a 6 meses, conforme as características do cargo.



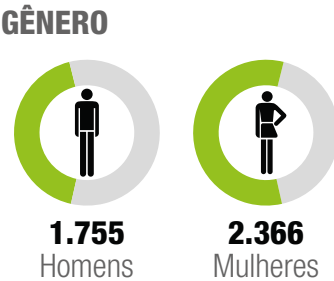
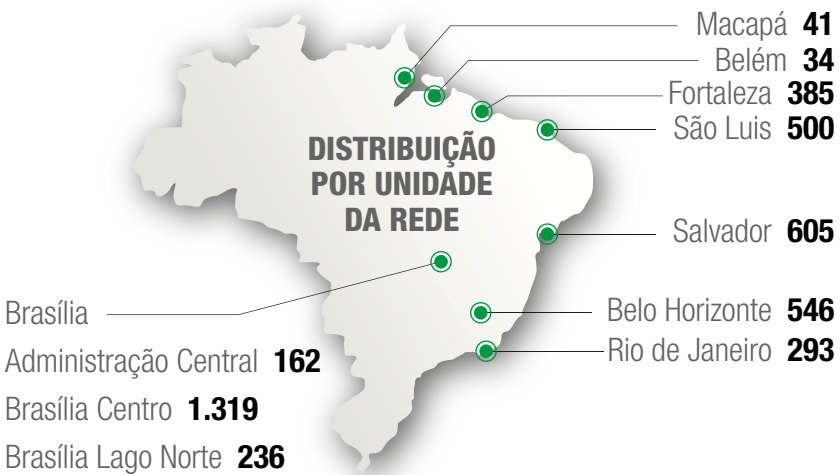
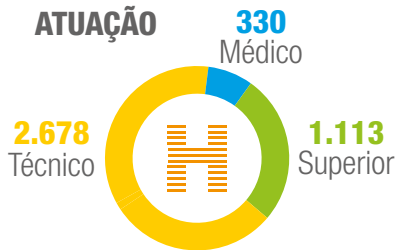
Processo de Seleção Pública, banca examinadora - SARAH Brasília Centro

Perfil do quadro de colaboradores da Rede SARAH em 2021



4.121 COLABORADORES

ETNIA 2.342 brancos 1.699 negros e pardos 80 outras etnias



FAIXA ETÁRIA

20 a 29:	131
30 a 39:	751
40 a 46:	1.561
50 a 59:	1.503
60 a 69:	171
70 a 79:	4

TEMPO DE SERVIÇO

0 a 4 anos:	635
5 a 9 anos:	376
10 a 14 anos:	762
15 a 19 anos:	802
20 a 24 anos:	669
25 anos ou +:	877

Fonte: Sistema de Gestão de Pessoas

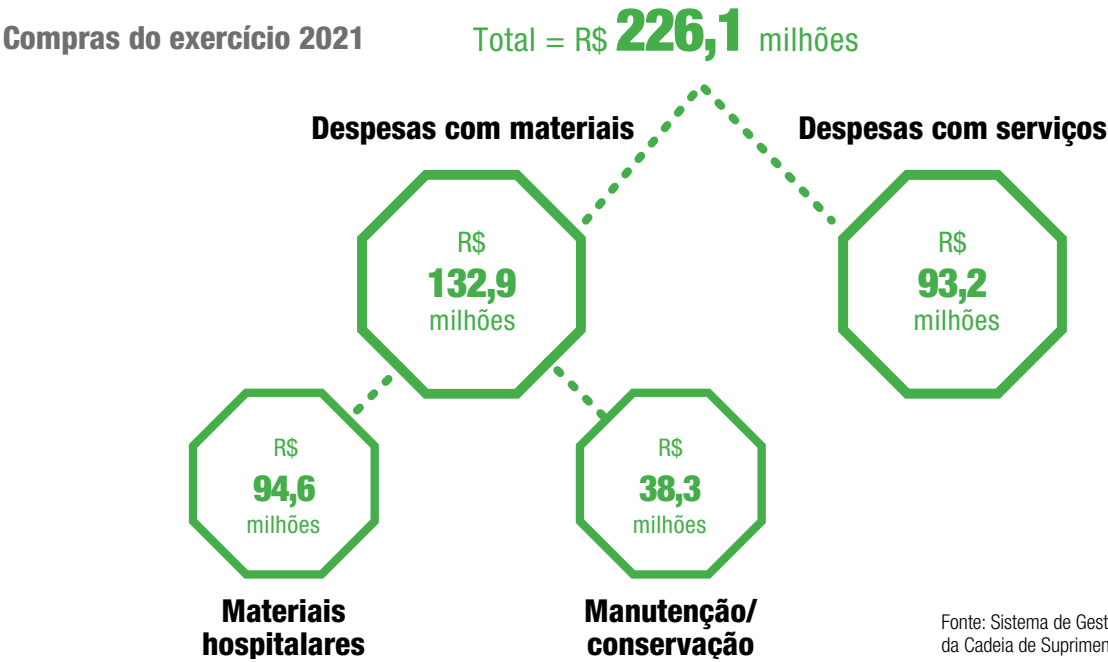
Gestão da Cadeia de Suprimentos



O ano de 2021 apresentou significativos avanços no que diz respeito ao aperfeiçoamento dos processos organizacionais e ao aumento da eficiência na Cadeia de Suprimentos. A implantação do novo sistema integrado de gestão trouxe ferramentas e recursos que possibilitaram maior agilidade, economia e transparência na aquisição, controle e utilização dos materiais e serviços necessários para o desenvolvimento das atividades da Rede SARAH. Nesse contexto, a capacitação das equipes para utilização das novas tecnologias foi de fundamental importância para o alcance dos resultados obtidos.

No que se refere à Gestão de Fornecedores e Produtos, foi realizado o saneamento do cadastro de materiais, eliminando duplicidades e adotando o padrão descritivo de materiais (PDM), possibilitando definir – de forma completa e inequívoca – a descrição, a classificação e a padronização de todos os produtos utilizados pela Instituição. Promovemos ainda o recadastramento da base de fornecedores, com atualização dos dados cadastrais.

Na Área de Gestão de Compras e Contratações, implantado a nova plataforma para aquisições de produtos e serviços, dando maior fluidez e agilidade aos processos de seleção dos fornecedores. Além disso, passou-se a contar com solução integrada para a gestão dos contratos, possibilitando a assinatura eletrônica dos documentos e acompanhamento de todo o ciclo de vida contratual, garantindo assim maior controle, segurança e conformidade.



Fonte: Sistema de Gestão da Cadeia de Suprimento

Os processos relacionados à Gestão de Materiais também foram aprimorados, com a revisão das estratégias para a reposição dos itens, permitindo estoques mais enxutos e mitigando os riscos de desabastecimento de produtos. A implantação da nova solução permitiu o gerenciamento minucioso dos estoques dos almoxarifados, além do controle de movimentações de mercadorias. A utilização de indicadores de desempenho, por sua vez, tem viabilizado o acompanhamento das informações em tempo real e apoio à tomada de decisões.

Gestão Patrimonial

A Área de Gestão de Ativos Patrimoniais responde pela administração patrimonial, encarregando-se do cadastro geral dos bens, da atualização permanente dos dados de registros e do monitoramento e acompanhamento da movimentação de ativos de qualquer natureza, além de constituir-se em centro de informações sobre os bens físicos da Instituição.

Possui rotina própria para diversos processos de trabalho, como desfazimento, movimentações e inventários, entre outros.

Em 2021, foram atualizados equipamentos das mais diversas naturezas, tais como aparelhos médico-hospitalares, de telecomunicações, tecnologia e infraestrutura, com o objetivo de manter a alta disponibilidade, evitando assim interrupção dos serviços prestados.

As aquisições realizadas estão em conformidade com o plano de investimento da Instituição, impactando positivamente os objetivos estratégicos consignados no Contrato de Gestão.



SARAH Brasília Centro

Gestão da Tecnologia da Informação

A Área de Informática desempenha papel estratégico dentro da estrutura organizacional da Rede SARAH, contribuindo de forma essencial para atingir as metas institucionais de forma essencial. Em função de sua natureza transversal, essa área permeia praticamente todas as atividades da Rede, por meio de entregas de soluções de tecnologia às demais áreas do SARAH. Entre as principais atribuições, cabe à Área de Informática:

- coordenar a gestão da TI da APS;
- propor, planejar, coordenar e garantir a segurança das informações armazenadas nos ambientes computacionais da APS;
- acompanhar, desenvolver e manter atualizada a infraestrutura de tecnologia e de interconectividade entre as Unidades da APS;
- desenvolver e promover mecanismos de governança de TI aderentes aos padrões e metodologias consolidadas;
- realizar análises e desenvolvimento de soluções que envolvam tecnologia;
- desenvolver e manter atualizado o Plano Diretor de TI;
- analisar e elaborar relatórios com informações da área de tecnologia da informação.

O cumprimento dessas atividades está alinhado com os objetivos institucionais e com a supervisão estratégica do Comitê Gestor de Tecnologia da Informação (CGTI).



SARAH Brasília Centro

A Área de Informática utiliza como ferramentas culturais a horizontalidade e a auto-gestão, além de metodologias ágeis no desenvolvimento de sistemas. Isso contribui significativamente para a entrega de soluções, bem como para o fortalecimento da governança, possibilitando o gerenciamento estratégico de múltiplos projetos de TI.

A Área de Informática da Rede SARAH está estruturada em três coordenações:

- Desenvolvimento de Sistemas;
- Banco de Dados;
- Infraestrutura de Rede, Segurança da Informação e Atendimento ao Usuário.

A Coordenação de Desenvolvimento de Sistemas tem por missão planejar, desenvolver e implantar os sistemas das áreas de atendimento ao paciente, além de desenvolver e auxiliar a implantação/manutenção dos sistemas das áreas administrativas da Rede.

A Coordenação de Banco de Dados tem por missão manter a integridade e a segurança das bases de dados.

A Coordenação de Infraestrutura de Rede, Segurança da Informação e Atendimento ao Usuário tem por missão planejar e administrar os serviços de TI e de sua infraestrutura computacional, bem como planejar e implantar a segurança dos dados institucionais e as políticas de acesso.

A Rede SARAH cumprindo seu papel social, propicia o treinamento de jovens aprendizes. A Área de Informática, em apoio a essa iniciativa, disponibiliza curso de ambientação/formação com fito de qualificar o estudante para as atividades de técnico de informática. Durante o ano de 2021, concluiu-se um treinamento (turma) e, na sequência, iniciou-se o treinamento de uma nova turma. Além das aulas teóricas, os treinandos acompanham os técnicos da Instituição em cada atendimento feito e, após adquirirem certa proficiência, passam a realizar esses atendimentos sozinhos, podendo acionar um técnico em caso de necessidade.



SARAH Brasília Centro

Outra frente que a Área de TI tem mapeada é a CiberSegurança. Vários órgãos públicos e/ou privados, ao redor do mundo, têm sofrido, constantemente, ataques de *hackers*, seja roubando dados, seja inviabilizando o uso de sistemas.

No que tange à segurança da informação, a ampliação dos serviços na internet trouxe a necessidade de reforço da proteção da nossa rede. As equipes de banco de dados e de infraestrutura, em parceria com as Unidades da Rede nos estados, adotaram providências para migrar o banco de dados para a última versão e alterar o sistema de arquivos para uma versão na qual o sistema operacional seja incapaz de enxergá-los. Assim, foi adicionada mais uma camada de segurança.

Na infraestrutura, houve um aumento da segurança, especificamente: os dados passaram a ser duplicados em Unidades diferentes, garantindo a continuidade da prestação de serviço em caso de falha local. Também, ocorreu o aumento da velocidade de comunicação entre as Unidades com a implantação de SD-WAN, passando a utilizar a plenitude dos canais de comunicação. Outra ação adotada foi a de colocar servidores *web* em cada Unidade, diminuindo o tempo de resposta aos dados. Por fim, deu-se continuidade à troca de parte da telefonia analógica para digital.

A Área de TI, consciente da importância do tema, vem procurando aumentar o nível de proteção dos seus banco de dados, bem como dos seus sistemas, pois um vazamento e/ou invasão impactariam todo o atendimento ao paciente. O setor vem se empenhando no sentido de diminuir os gargalos e/ou vulnerabilidades porventura existentes, para que não ocorram nem violações aos seus dados, nem interrupção de seus serviços tão essenciais à sociedade.

O Portal do Colaborador vem se consolidando como uma plataforma fundamental para que sejam passadas orientações educacionais de prevenção, durante a pandemia, além de disponibilizar uma gama de funcionalidades ao colaborador, tais como: visualização da escala de serviço e do contracheque; lançamento, quando necessário, de ausência; marcação de presença/participação em cursos; agendamento de férias; acompanhamento de frequência e do banco de horas, entre outros. Serviços esses que crescem ano após ano.



SARAH Brasília Centro

Gestão de Custos

A metodologia adotada para a apuração dos custos é o Custeio por Absorção. Essa metodologia prevê a divisão dos diversos setores da Rede em “centros de custos” que realizam atividades homogêneas, consumindo os recursos humanos e materiais disponibilizados, de acordo com as Normas e Instruções Operacionais. No exercício registrou-se a existência de **778 centros de custos ativos**, classificados conforme a natureza de função produtiva ou de suporte.

Tabela 14 – Número de centros de custos distribuídos por objetivos do Contrato de Gestão

Objetivos	Número de centros de custos
Primeiro: Assistência Médica	409
Segundo: Formação Profissional	27
Terceiro: Educação Preventiva	6
Quarto: Pesquisa	28
Suporte a todos os objetivos	308
Total	778

Fonte: Módulo de Custos do *Enterprises Resource Planning (ERP)*

O fluxo das informações no processo de controle dos custos ocorre em três sistemas:

- 1 - Pessoal:** a Área de Pessoal, por meio do sistema de administração de pessoal, gerencia e encaminha para o módulo financeiro do Sistema de Gestão as informações de pagamentos e distribuição dos colaboradores entre os centros de custos;
- 2 - Atendimentos:** a Área de Controle de Qualidade da Rede, por meio do Sistema de Informações Hospitalares e de sistemas legados agregados, registra as estatísticas de atendimentos e serviços prestados. Os dados registrados são gravados no módulo de controladoria/custos;
- 3 - Materiais e Serviços:** as informações geradas pelo movimento de materiais, prestação de serviços e pagamentos são registradas pelas áreas de Finanças, Contabilidade, Patrimônio e Cadeia de Suprimentos, por meio do sistema de Soluções de Gestão Integradas, composto por cinco módulos – materiais, financeiro, manutenção, patrimônio e controladoria/custos. Os dados gerados, em conjunto com aqueles registrados pelas Áreas de Pessoal e Centro Nacional de Controle de Qualidade, ficam disponíveis no sistema para consolidação e análise pela Área de Gestão de Custos e Orçamento.

O resultado do processo de controle dos custos permite a geração de informações precisas e tempestivas, que apoiam a tomada de decisões em todos os níveis gerenciais da Rede. Entre os principais relatórios, tem-se o anual de encerramento de exercício e o mensal de acompanhamento da execução orçamentária.

Sustentabilidade Ambiental

A sustentabilidade ambiental é considerada um valor institucional para a Rede SARAH e norteia as decisões da organização, bem como os seus processos de trabalho. Cotidianamente, são empreendidos esforços para a preservação e uso racional dos recursos naturais, com o objetivo de minimizar o impacto das operações da Rede sobre o meio ambiente.

Atividades incorporadas à rotina operacional

Em prosseguimento às ações iniciadas em anos anteriores, em 2021 foram realizadas as intervenções descritas a seguir.

1 - Uso racional de água

- Disseminação do uso de metais eficientes (torneiras e chuveiros de baixa vazão) nas unidades da Rede, com redução significativa no consumo proporcional de água.
- Auditoria do uso e dos sistemas de abastecimento de água, para eliminação de desperdícios.

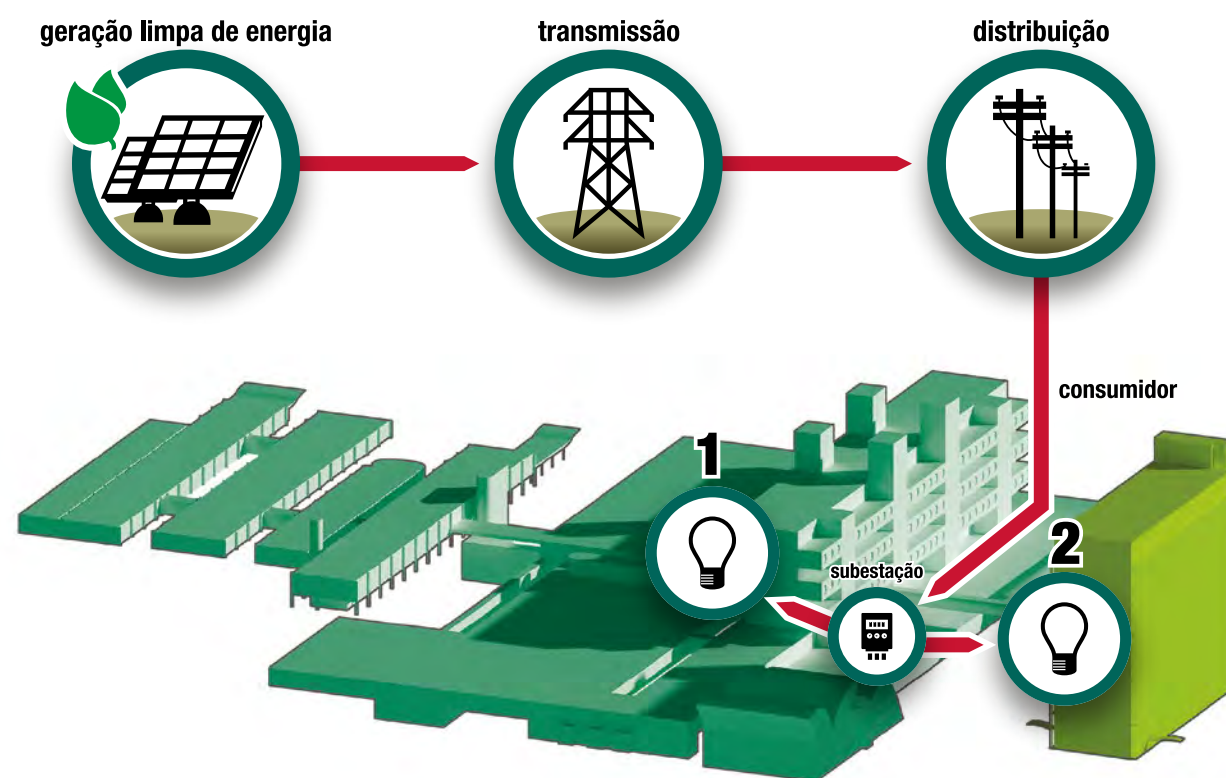
2 - Eficiência Energética

- Substituição de equipamentos AVAC (*freezers, fan-coils*, aquecedores etc.), de informática e de utilidades (motores, bombas, compressores), por modelos mais eficientes.
- Aprimoramento de controles dos equipamentos com o uso de automação, com o objetivo de elevar os níveis de conservação de energia.
- Disseminação do uso da tecnologia LED nos sistemas de iluminação das unidade.



SARAH Brasília Centro

Ambiente de Contratação Livre (ACL) – Mercado Livre de Energia



Rede 1 - Hospital + Sarinha

Rede 2 - Edifício Sede

3 - Gestão otimizada de resíduos

- Realização de logística reversa com fabricantes, para o descarte controlado de materiais e equipamentos, evitando a contaminação do meio ambiente.
- Aumento da taxa de segregação de resíduos (papel, papelão, plástico, metais e vidro), de modo a permitir o seu encaminhamento para a reciclagem.
- Reciclagem de lâmpadas, baterias e pilhas, contribuindo com a destinação correta de resíduos, evitando a contaminação do meio ambiente.
- Desenvolvimento de oficinas de arte com pacientes e colaboradores, utilizando materiais que seriam descartados como resíduo comum.
- Sensibilização dos colaboradores para a redução do número de coletores de resíduos utilizados nos ambientes administrativos da Rede, com a redução de aproximadamente 208.000 unidades de sacos plásticos por ano.
- Adoção de boas práticas de consumo sustentável, com a introdução do uso de materiais biodegradáveis e/ou reutilizáveis em diversos setores da Instituição.

4 - Transformação da cultura organizacional

- Realização de *workshops* e webinários para engajamento dos colaboradores em ações de sustentabilidade ambiental.
- Participação em Grupo de Trabalho do Ministério de Minas e Energia, voltado para a pesquisa e disseminação de soluções de eficiência energética de edificações.



SARAH Salvador



Oficina de recicláveis SARAH Brasília Centro

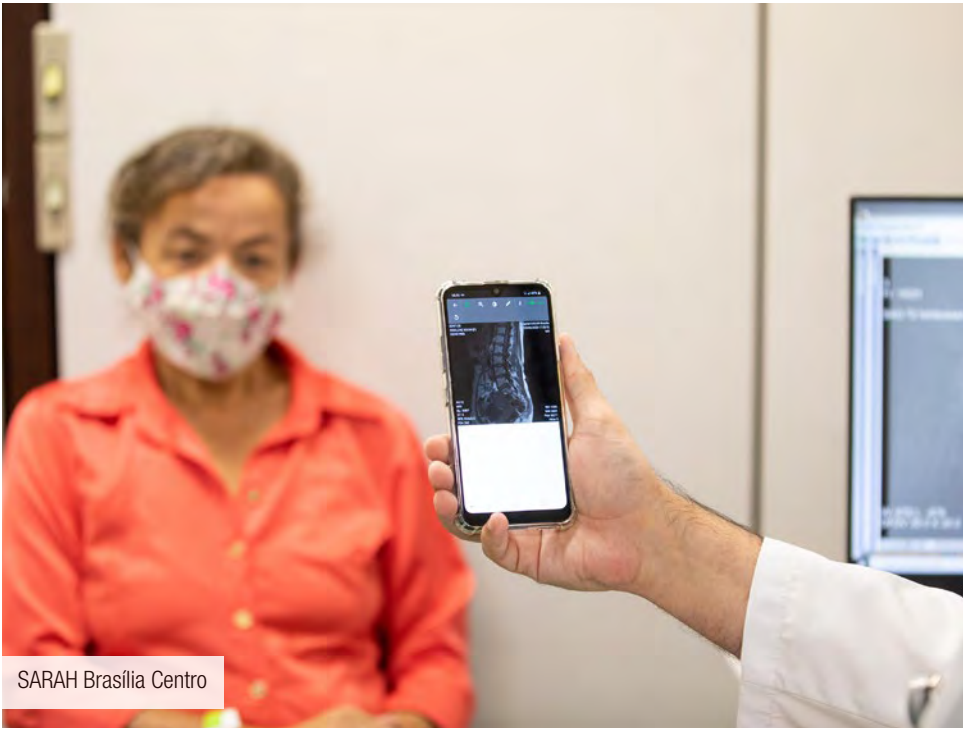
Melhorias – 2021

Finalizadas muitas atividades iniciadas em 2020 pela Área da Tecnologia da Informação como o processo das consultas *on-line* firmando-se como uma opção de atendimento e passando a fazer parte do portfólio da Rede.

Desenvolvidas as versões *web* do prontuário eletrônico e do sistema de agendamento que já estão em plena operação. As aplicações aumentam a disponibilidade do sistema, pois em caso de falha da rede, poderá ser usado o celular para acessar os sistemas hospitalares, via VPN. Ocorreu, também, o crescimento da oferta de exames disponíveis para download no Portal do Paciente. Outro ponto a se salientar foram as entregas realizadas no ano com o objetivo de ampliar a integração do Sistema de Informação Hospitalar (SIH) ao Projeto Soluções de Gestão Integradas (SGI).

Desenvolvido pela Área de Recursos Humanos, com auxílio de consultoria especializada, trabalho de revisão e readequação de suas atividades, de acordo com as melhores práticas do mercado. Esse projeto possibilitou atualizar as descrições de cargos em análise conjunta de equipes das unidades da Rede SARAHA, favorecendo as entregas inerentes a cada posição, padronizando assim as atividades.

Realizada, também, revisão da estrutura de funções com levantamento das competências desempenhadas. Muito mais que um projeto isolado, esse trabalho é etapa constituinte da nova ferramenta de Gestão de Pessoas no âmbito da Rede.



SARAHA Brasília Centro



SARAHA Fortaleza

Efetivadas melhorias na Gestão da Cadeia de Suprimentos, com destaque para o cadastramento da base de fornecedores, implantação da nova plataforma para aquisições de produtos e serviços, aprimoramento das estratégias para a reposição de itens de estoque e a adoção de ferramenta integrada para a gestão dos contratos com assinatura eletrônica de documentos.

Realizada revisão da estrutura de centros de custos e dos processos de rateio que compõem a apuração do custeio por absorção da Rede. Deu-se também prosseguimento ao desenvolvimento de indicadores com a participação das lideranças das áreas operacionais das Unidades da Rede.

Empreendidas ações voltadas para o projeto de automação predial, com o desenvolvimento do Painel de Monitorização e Controle, propiciando segurança contínua e econômica das instalações e equipamentos hospitalares. Além disso, foi aprimorada a integração entre os processos das áreas de manutenção e patrimônio, padronizando e otimizando a gestão de bens e equipamentos.

Realizada a migração para o Ambiente de Contratação Livre (ACL) - Mercado Livre de Energia, proporcionando consumir energia de fontes limpas e renováveis, oriundas de geração eólica, fotovoltaica, pequenas hidrelétricas, entre outras. Com a migração observou-se a redução de aproximadamente 25% dos custos com o suprimento de energia das Unidades, em relação aos praticados no Mercado Cativo.

Desafios – 2022

Dar prosseguimento à consolidação de todas as ações empreendidas no desenvolvimento do Projeto Soluções de Gestão Integradas (SGISARAH) e na integração com o Sistema Hospitalar, proporcionando melhorias na governança, no gerenciamento de atividades e agilidade na tomada de decisões, tudo sob a ótica da sustentabilidade e da otimização dos recursos humanos e materiais, com o envolvimento das áreas administrativas e assistenciais.

Assim, para o exercício de 2022, os desafios preveem as seguintes ações:

- ampliar, para todas as Unidades da Rede, o programa de capacitação direcionado ao desenvolvimento da habilidade de liderança e gestão de pessoas. O programa promove a discussão de práticas de gerenciamento de equipes e tem como foco principal as lideranças em exercício nas diferentes áreas e programas do SARAH, bem como os colaboradores interessados, que se identificam com a posição de líder, numa perspectiva de sucessão;
- realizar o desenvolvimento da aprendizagem, acompanhar metas, promover diálogos contínuos com colaboradores, planejar o desenvolvimento individual e o processo de sucessão, fazer a gestão simplificada da frequência, do banco de horas e de benefícios;
- possibilitar a experiência personalizada no autoatendimento dos colaboradores;
- disponibilizar painéis para monitoramento de indicadores e metas da Cadeia de Suprimentos, possibilitando aos gestores o acompanhamento efetivo das atividades desenvolvidas e dos resultados alcançados;
- rever a Política de Gestão de Materiais para adequação aos desafios atuais no reabastecimento dos estoques;
- automatizar o processo de *follow-up* de entrega de mercadorias, proporcionando o fluxo contínuo e eficaz da aquisição e recebimento de produtos, evitando atrasos e avarias em materiais adquiridos;
- aprimorar, constantemente, os mecanismos de governança de dados mestres, garantindo maior agilidade, consistência e segurança em seus processos baseados em dados organizacionais;
- ampliar o processo de avaliação de desempenho e gestão de risco de fornecedores;
- disponibilizar painéis e relatórios com foco no acompanhamento dos gastos nas diversas áreas da Rede;
- Revisar norma de bens patrimoniais, oportunizando o uso das novas tecnologias e boas práticas na gestão de ativos;
- incorporar práticas voltadas para a eliminação de desperdício procurando a preservação dos recursos naturais;
- garantir a manutenção e conservação das nove unidades da Rede, com foco em planejamento, monitoramento e manutenções preventivas em conjunto com a padronização de atividades;
- praticar o gerenciamento de projetos voltados à melhoria da manutenção e infraestrutura predial e do parque de equipamentos, possibilitando o acompanhamento, em tempo real, da evolução físico-financeira das ações em andamento, aliado ao controle da força de trabalho, o planejamento e acompanhamento das aquisições de materiais e serviços associados aos projetos.

Com a implantação dessas ações, a **Rede SARAH** entende que **manterá o alto nível dos seus serviços e a excelência** no atendimento à população.



SARAH Brasília Centro

4 DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

- 108** Balanço Patrimonial
- 110** Demonstração do Resultado
- 111** Demonstração das Mutações no Patrimônio Líquido
- 112** Demonstração dos Fluxos de Caixa – Método Indireto
- 114** Balanço Orçamentário
- 115** Notas Explicativas da Administração às Demonstrações Contábeis
- 141** Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis



Balanço patrimonial

Balanço patrimonial em 31 de dezembro

(em milhares de reais)			
ATIVO	Nota*	31/12/2021	31/12/2020
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	4	62.187	97.132
Aplicações financeiras	5	125.218	879.276
Valores a receber sem contraprestação	6	8.160	4.200
Créditos com empregados		5.151	5.121
Impostos e contribuições a recuperar		1.022	1.015
Estoques	7	19.513	20.726
Outros créditos com fornecedores	10	2.826	2.791
Outros créditos	8	2.733	595
Despesas antecipadas		2.767	2.016
Total do ativo circulante		229.577	1.012.872
Não Circulante			
Realizável a longo prazo			
Aplicações financeiras	5	809.629	—
Ativo atuarial	18.i	226.339	172.404
Outros créditos com fornecedores	10	13.458	16.792
Depósitos judiciais	9	589	564
Despesas antecipadas		1.696	975
		1.051.711	190.735
Imobilizado	11.a	543.712	517.455
Intangível	11.b	8.252	8.536
Total do ativo não circulante		1.603.675	716.726
Total do ativo		1.833.252	1.729.598

* As notas explicativas da administração são parte integrante das demonstrações contábeis.

(em milhares de reais)			
PASSIVO e PATRIMÔNIO LÍQUIDO	Nota*	31/12/2021	31/12/2020
Circulante			
Fornecedores		1.488	12.475
Salários, obrigações sociais e trabalhistas	12	123.099	123.992
Obrigações tributárias e previdenciárias	13	47.315	37.726
Outras obrigações		1.716	1.597
Provisões para riscos trabalhistas	14.a	—	918
Total do passivo circulante		173.618	176.708
Não Circulante			
Provisões para riscos trabalhistas	14.a	12.824	17.716
Fornecedores		—	25
Total do passivo não circulante		12.824	17.741
Total do passivo		186.442	194.449
Patrimônio líquido			
Patrimônio social	15	1.393.151	1.327.204
Ajuste de ativo atuarial		195.113	141.998
Superávit acumulado		58.546	65.947
Total do patrimônio líquido		1.646.810	1.535.149
Total do passivo e do patrimônio líquido		1.833.252	1.729.598

* As notas explicativas da administração são parte integrante das demonstrações contábeis.

Demonstração do resultado

Exercícios findos em 31 de dezembro

(em milhares de reais)

	Nota*	2021	2020
Receita sem contraprestação		1.158.160	1.140.432
Contrato de gestão	16.a	1.158.160	1.140.432
Receita com contraprestação		68.714	30.362
Receitas financeiras		68.961	27.811
Outras receitas	16.b	(247)	2.551
Despesas / receitas		(1.168.328)	(1.104.847)
Despesas de pessoal	16.c	(906.217)	(896.798)
Despesas com materiais	16.d	(132.939)	(105.469)
Despesas com serviços	16.e	(93.192)	(70.754)
Amortização/depreciação	11.a e 11.b	(35.493)	(33.022)
(Constituição)/reversão de provisões		61	13
Resultado na alienação de bens		(583)	(12)
Resultado Plano Benefício Pós-Emprego	18.g	820	2.654
Outras receitas/(despesas) operacionais		83	160
Variações passivas		(868)	(1.619)
Superávit do exercício		58.546	65.947

* As notas explicativas da administração são parte integrante das demonstrações contábeis.

Demonstração das mutações no patrimônio líquido

Exercícios findos em 31 de dezembro

(em milhares de reais)

	Patrimônio social	Ajuste de ativo atuarial	Superávit acumulado	Total
Saldos em 31/12/2019	1.271.537	153.702	55.667	1.480.906
Incorporação do <i>superávit</i> do exercício anterior	55.667	—	(55.667)	—
<i>Superávit</i> do exercício	—	—	65.947	65.947
Ganhos/perdas atuariais	—	(11.704)	—	(11.704)
Saldos em 31/12/2020	1.327.204	141.998	65.947	1.535.149
Incorporação do <i>superávit</i> do exercício anterior	65.947	—	(65.947)	—
<i>Superávit</i> do exercício	—	—	58.546	58.546
Ganhos/perdas atuariais	—	53.115	—	53.115
Saldos em 31/12/2021	1.393.151	195.113	58.546	1.646.810

* As notas explicativas da administração são parte integrante das demonstrações contábeis.



Demonstração dos fluxos de caixa – Método indireto

Exercícios findos em 31 de dezembro

(em milhares de reais)			
	Nota*	2021	2020
Fluxo de caixa das atividades operacionais			
Superávit do exercício ajustado			
Superávit do exercício		58.546	65.947
Atualização monetária de depósitos judiciais	9 e 14.b	(239)	(224)
Atualização monetária dos riscos trabalhistas	14.b	856	1.575
Rendimento aplicações financeiras		(51.858)	(8.568)
Amortização/depreciação	11.a e 11.b	35.493	33.022
Constituições/reversões dos riscos trabalhistas	14.b	(9.532)	(2.064)
Provisão perda de estoque	7	(61)	(10)
Atualização de outros créditos com fornecedores	16.b	247	(2.551)
Resultado Plano Benefício Pós-Emprego	18.g	(820)	(2.654)
Alienação de bens do ativo imobilizado		1.465	3.971
(Aumento) redução nos ativos			
Valores a receber sem contraprestação	6	(3.960)	5.483
Créditos com empregados		(30)	861
Impostos e contribuições a recuperar		(7)	202
Importações em andamento	8	(1.458)	828
Outros créditos	8	(680)	(168)
Estoques	7	1.274	(4.172)
Despesas antecipadas		(1.472)	1.041
Depósitos judiciais	9 e 14.b	3.160	(4.158)
Outros créditos com fornecedores	10	3.052	2.791

(em milhares de reais)			
	Nota*	2021	2020
Aumento (redução) nos passivos			
Fornecedores		(11.012)	1.077
Salários, obrigações sociais e trabalhistas		(893)	(4.226)
Obrigações tributárias e previdenciárias		9.589	983
Riscos trabalhistas	14.b	(80)	(523)
Outras obrigações		119	(228)
Fluxo de caixa líquido proveniente das atividades operacionais		31.699	88.235
Fluxo de caixa das atividades de investimento			
Recebimento pela venda de imobilizado e intangível		927	246
Pagamento pela compra de imobilizado e de intangível	11.a e 11.b	(63.858)	(50.991)
Resgates (ingressos) em aplicações financeiras		(3.713)	(202.515)
Fluxo de caixa (utilizado nas) proveniente das atividades de investimento		(66.644)	(253.260)
(Redução) aumento líquido em caixa e equivalentes de caixa		(34.945)	(165.025)
Saldo de caixa e equivalentes de caixa - no início do exercício		97.132	262.157
Saldo de caixa e equivalentes de caixa - no fim do exercício		62.187	97.132
(Redução) aumento líquido em caixa e equivalentes de caixa		(34.945)	(165.025)

*As notas explicativas da administração são parte integrante das demonstrações contábeis.

Balanco orçamentário

Exercícios findos em 31 de dezembro

(em milhares de reais)

	Valor Orçado (i)		Valor Realizado		Realizado/Orçado %	
	2021	2020	2021	2020	2021	2020
Objetivos do Contrato de Gestão	1.150.000	1.140.432	1.203.793	1.135.801	104,7	99,6
1º Manter em funcionamento as Unidades da Rede	1.121.102	1.100.127	1.168.650	1.094.340	104,2	99,5
2º Formação e Qualificação de Recursos Humanos	16.817	19.054	17.715	19.903	105,3	104,5
3º Ação educacional e preventiva	623	632	547	600	87,8	95,0
4º Pesquisa e desenvolvimento Tecnológico	11.458	20.619	16.881	20.958	147,30	101,6

(i) Valor Orçado - informações não auditadas

* As notas explicativas da administração são parte integrante das demonstrações contábeis.



Jovens aprendizes, aula de anatomia - SARA H Brasília Centro

Notas Explicativas da Administração às Demonstrações Contábeis em 31 de dezembro de 2021

Em milhares de reais, exceto quando indicado de outra forma

1 - Contexto operacional

A Associação das Pioneiras Sociais (“Entidade” ou “Associação”), pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, criada pela Lei nº 8.246/91 e instituída pelo Decreto nº 371/91, é administradora da Rede Sarah de Hospitais de Reabilitação, constituída pelas Unidades Hospitalares localizadas em Brasília, Salvador, Belo Horizonte, São Luís, Fortaleza, Rio de Janeiro, Macapá e Belém. O endereço registrado da Entidade é Setor Médico Hospitalar Sul, Quadra 101 Bloco B, nº 45 Edifício Pioneiras Sociais, Asa Sul, Brasília - DF.

O objetivo da Entidade é prestar assistência médica qualificada e gratuita a todos os níveis da população e desenvolver atividades educacionais e de pesquisa no campo da saúde. O Contrato de Gestão assinado em 27 de dezembro de 1991 entre a União, por intermédio do Ministério da Saúde, e a Associação das Pioneiras Sociais, com interveniência dos Ministérios da Fazenda e do Planejamento, Orçamento e Gestão, teve como propósito contribuir ou reforçar o atingimento de objetivos de políticas públicas, com vistas a alcançar uma superior qualidade de serviço prestado ao cidadão. O Contrato de Gestão é um instrumento de implementação, supervisão e avaliação de políticas públicas, de forma centralizada, racionalizada e autonomizada, na medida em que vincula recursos aos resultados alcançados com a execução do contrato.

Os recursos para a consecução dos objetivos da Associação são repassados pela União através de dotação aprovada anualmente, conforme está previsto no Contrato de Gestão firmado entre as partes. Em 30 de dezembro de 2020, foi assinado o último Contrato de Gestão, com a vigência do contrato pelo prazo de cinco anos, prorrogável por igual período, a contar de 1º de janeiro de 2021, podendo ser renovado após avaliação das demonstrações que comprovem a consecução dos objetivos e das metas estabelecidos.

2 - Base de preparação e mensuração das demonstrações contábeis

2.1 - Base de preparação

As demonstrações contábeis foram elaboradas e estão sendo apresentadas de acordo com as políticas contábeis adotadas no Brasil, considerando as Normas Brasileiras de Contabilidade Aplicadas ao Setor Público (NBCs TSP) do Conselho Federal de Contabilidade (CFC).

a) Apresentação de informações comparativas

A Entidade adotou a NBC TSP 11 – que estabelece como as demonstrações contábeis devem ser apresentadas de forma a assegurar a comparabilidade.

b) Novas normas para o próximo exercício

As novas Normas Brasileiras de Contabilidade, aplicadas ao setor público, que passaram a vigorar a partir de 01 de janeiro de 2022 são:

NBC TSP 27 – Informações por Segmento – tem como objetivo estabelecer princípios para a apresentação de informações financeiras por segmento.

NBC TSP 28 – Divulgação de informação financeira do setor governo geral– tem como objetivo estabelecer regras de divulgação para o Governo Federal, caso opte por apresentar informações sobre o Setor Governo Geral (SGG) em suas demonstrações contábeis consolidadas.

A Entidade avalia que não terá impacto, uma vez que não possui operações cujas normas sejam aplicáveis.

c) Aprovação das demonstrações contábeis

A autorização para a emissão destas demonstrações contábeis foi deliberada pela Diretoria da Entidade, responsável pela elaboração das demonstrações contábeis, em 23 de fevereiro de 2022, e a sua aprovação será realizada pelo Conselho de Administração prevista para o dia 28 de março de 2022.

2.2 - Base de mensuração

As demonstrações contábeis foram preparadas com base no custo histórico.

2.3 - Moeda funcional e de apresentação

As demonstrações contábeis estão apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todos os saldos foram arredondados para o milhar mais próximo, exceto quando indicado de outra forma.

2.4 - Uso de estimativas e julgamentos

A preparação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas adotadas no Brasil exige que a Administração faça julgamentos, estimativas e premissas que afetam a aplicação de políticas contábeis e os valores reportados de ativos, passivos, receitas e despesas.

Como o julgamento da Administração envolve a determinação de estimativas relacionadas à probabilidade de eventos futuros, os resultados reais eventualmente podem divergir dessas estimativas. Ativos e passivos significativos sujeitos a estimativas e

premissas incluem, principalmente, o cálculo das depreciações sobre o ativo imobilizado e amortizações sobre ativos intangíveis (Notas Explicativas nº 3.h e 3.i), provisão para riscos trabalhistas e cíveis (Nota Explicativa nº 14) e premissas atuariais para benefício pós-emprego (Nota Explicativa nº 18). Os valores definitivos das transações envolvendo essas estimativas somente são conhecidos por ocasião da sua realização ou da sua liquidação.

3 - Sumário das principais políticas contábeis adotadas

Dentre as principais políticas adotadas para a elaboração das demonstrações contábeis, aplicadas de forma uniforme com o exercício anterior, ressaltam-se:

a) Receita sem contraprestação

A receita sem contraprestação corresponde à dotação aprovada anualmente no Orçamento Geral da União, deduzido dos eventuais cancelamentos orçamentários ocorridos durante o exercício. A receita é reconhecida pro rata mês, em conformidade com o valor aprovado na Lei Orçamentaria Anual (LOA).

b) Benefício pós-emprego

Conforme mencionado no art. 8º, parágrafo único, da Lei nº 8.246/91, a Entidade mantém plano de suplementação de aposentadoria e pensão a seus empregados. O plano possui características de contribuição variável, exceto pelo risco vinculado à projeção de contribuições, em caso de invalidez ou morte.

O custeio dos benefícios concedidos pelo plano de benefícios definidos é estabelecido utilizando o método do crédito unitário projetado.

As remensurações compreendendo ganhos e perdas atuariais, o retorno sobre os ativos do plano, e mudanças no efeito do teto de ativo (asset ceiling), excluindo montantes incluídos nos juros líquidos sobre o valor líquido de passivo de benefício definido, são reconhecidos imediatamente no balanço patrimonial, em contrapartida ao patrimônio líquido no período em que ocorram. As remensurações não são reclassificadas ao resultado em períodos subsequentes podendo, no entanto, ser transferidas dentro do patrimônio líquido.

As estimativas atuariais são elaboradas por especialistas para registro e divulgação nas demonstrações contábeis.

c) Caixa e equivalentes de caixa

Compreende o saldo de caixa, bancos e aplicações financeiras de liquidez imediata em títulos prontamente conversíveis em um montante conhecido de caixa e que estão sujeitos a um risco insignificante de mudança de valor.

d) Valores a receber sem contraprestação

Referem-se aos valores a receber da União, por meio de dotação orçamentária anual. Eventuais créditos orçamentários cancelados são revertidos contra o resultado, no momento da ocorrência e da divulgação governamental.

e) Moeda estrangeira

As transações em moeda estrangeira são convertidas para a moeda funcional utilizando a taxa de câmbio das datas de cada transação. As variações da taxa de câmbio dos itens financeiros são reconhecidas no resultado, de acordo com a competência.

f) Estoques

Os estoques são demonstrados ao custo ou ao valor líquido de realização, dos dois o menor. O método de avaliação dos estoques é o da média ponderada.

Os estoques são apresentados líquidos das provisões para perdas.

g) Demais ativos circulantes

Demonstrados ao valor de realização, incluindo, quando aplicável, os rendimentos e as variações monetárias auferidos.

h) Imobilizado

Os bens do imobilizado são avaliados pelo custo de aquisição ou de construção, deduzidos da respectiva depreciação acumulada.

A depreciação é calculada pelo método linear, em função do tempo de vida útil estimado dos bens. Os itens do ativo imobilizado são depreciados a partir da data em que são instalados e estão disponíveis para uso, ou, em caso de ativos construídos internamente, do dia em que a construção é finalizada e o ativo está disponível para utilização.

Apresentam-se, a seguir, os prazos das vidas úteis estimadas das principais classes do ativo imobilizado para o exercício corrente:

– Edificações de uso hospitalar e geral	60 a 68 anos
– Edificações dos Galpões	40 a 48 anos
– Equipamentos de informática	4 a 5 anos
– Máquinas, aparelhos, equipamentos e instalações	10 anos

Quaisquer ganhos ou perdas na alienação de um item do ativo imobilizado são reconhecidos no resultado.

A Entidade realiza, periodicamente, revisões do prazo de vida útil econômica do valor residual dos seus bens, com base em avaliações técnicas de engenheiros e profissionais especialistas nas áreas. Não houve alteração na estimativa da vida útil dos bens em 2021.

i) Intangível

Compreende licenças de programas de computador (softwares), que são capitalizadas pelo custo de aquisição e amortizadas pelo método linear ao longo de sua vida útil estimada, que é de cinco anos; e marcas, direitos e patentes com a vida útil estimada em 15 anos; ambos reconhecidos diretamente no resultado.

j) Redução ao valor recuperável dos ativos não financeiros

Os valores contábeis dos ativos não financeiros da Entidade são revistos a cada data de balanço para apurar se há indicação de perda no valor recuperável. Caso ocorra tal indicação, então o valor recuperável do ativo é estimado.

O valor recuperável de um ativo é o maior entre o seu valor em uso e o seu valor justo menos custos para vender. Uma perda por redução ao valor recuperável é reconhecida se o valor contábil do ativo exceder o seu valor recuperável. As perdas por redução ao valor recuperável são reconhecidas no resultado.

As perdas por redução ao valor recuperável são revertidas somente na extensão em que o novo valor contábil do ativo não exceda o valor contábil que teria sido apurado, líquido de depreciação, caso a perda de valor não tivesse sido reconhecida.

k) Passivos circulantes e não circulantes

Estão demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e das variações monetárias incorridos.

l) Provisões

Uma provisão para riscos cíveis, trabalhistas e fiscais, é reconhecida embasada na estimativa de valor e na probabilidade de perda, de acordo com as informações fornecidas pelos consultores jurídicos da Entidade.

m) Apuração do resultado

O resultado é apurado em conformidade com o regime de competência.

n) Passivos financeiros não derivativos

Todos os passivos financeiros (incluindo passivos designados pelo valor justo registrado no resultado) são reconhecidos inicialmente na data de efetivação do contrato na qual a Entidade se torna uma parte das disposições contratuais do instrumento. A Entidade baixa um passivo financeiro quando tem suas obrigações contratuais retirada, cancelada ou vencida. A Entidade classifica os passivos financeiros não derivativos na categoria de outros passivos financeiros. Tais passivos financeiros são reconhecidos inicialmente pelo valor justo acrescido de quaisquer custos de transação atribuíveis. Após o reconhecimento inicial, esses passivos financeiros são mensurados pelo custo amortizado através do método dos juros efetivos.

A Entidade tem os seguintes passivos financeiros não derivativos: contas a pagar a fornecedores e outras contas a pagar.

o) Balanço orçamentário

Em conformidade com a NBC TSP 13, de 18 de outubro de 2018, publicamos o balanço orçamentário. O regime adotado é híbrido, qual seja, consideramos rubricas pelo regime de caixa e competência, sendo que abrange toda a entidade.

4 - Caixa e equivalentes de caixa

(em milhares de reais)

	Taxa média a.a.	Vencimento (em anos)	Index	31/12/2021	31/12/2020
Caixa					
Caixa geral				3	142
Conta corrente				242	3
				245	145
Equivalentes de caixa					
Fundos			Cota	61.942	—
Fundo de curto prazo	145%	—	CDI	—	51.119
Certificado de depósito bancário	95% a 105%	2	CDI	—	45.868
				61.942	96.987
Total				62.187	97.132

Os recursos estão aplicados em instrumentos financeiros com compromisso de liquidez diária, com o objetivo de manter o seu poder de compra até a sua utilização, na consecução das atividades operacionais da Entidade.

5 - Aplicações financeiras

a) Circulante

(em milhares de reais)

	Taxa média a.a.	Vencimento (em anos)	Index	31/12/2021	31/12/2020
Fundos			Cota	125.218	—
Fundo de curto prazo	154%	—	CDI	—	53.361
Certificado de depósito bancário	105%	3	CDI	—	825.915
Total				125.218	879.276

Os recursos estão aplicados em fundos de renda fixa, demonstrados pelos valores originais aplicados, acrescidos dos rendimentos pró-rata.

b) Não Circulante

(em milhares de reais)

	Taxa média a.a.	Vencimento (em anos)	Index	31/12/2021	31/12/2020
Letra Financeira	3,82% + IPCA	1,5	IPCA	340.533	—
Letra Financeira	8,58%	1,4	Pré	427.438	—
Outros				41.658	—
Total				809.629	—

Os recursos estão aplicados, substancialmente, em letras financeiras, com rentabilidade lastreada no IPCA acrescidos de juros de 2,25 a 6,15%aa, e prefixadas de 6,48 a 14,15 %aa, em instituições privadas.

6 - Valores a receber sem contraprestação

Em 31 de dezembro de 2021 os valores a receber sem contraprestação totalizavam R\$8.160 (R\$4.200 em 31 de dezembro de 2020). Estão representados por recursos empenhados provenientes do Orçamento Geral da União, do exercício de 2021.

7 - Estoques

(em milhares de reais)

	31/12/2021	31/12/2020
Material de consumo	20.120	21.166
Outros	18	246
(-) Provisão para perda de estoques	(625)	(686)
Total	19.513	20.726

O estoque de material de consumo representa, relevantemente, os produtos hospitalares que são utilizados na prestação dos serviços médicos. A Administração efetua, periodicamente, o inventário físico dos estoques.

A Entidade interrompeu o processo produtivo de equipamento em 2018, e após a realocação do estoque remanescente, o excedente foi colocado a venda não obtendo o valor mínimo estipulado. Mantém-se uma provisão para perda no valor de R\$625, que corresponde ao custo médio do estoque.

8 - Outros créditos

(em milhares de reais)

	31/12/2021	31/12/2020
Adiantamento a fornecedores	65	91
Importações em andamento	1.771	313
Crédito com fornecedores	891	189
Outros	6	2
Total	2.733	595

9 - Depósitos judiciais

(em milhares de reais)

Descrição	Depósito judicial	31/12/2021 Líquido	31/12/2020 Líquido
Fiscais			
IPI sobre importações (i)	589	589	564
Total	589	589	564

(i) IPI incidente sobre importações de produtos médico-hospitalares sem similar nacional, em discussão com a Receita Federal do Brasil, e a perícia desenvolvida no processo foi inteiramente favorável à Entidade.

As movimentações dos depósitos judiciais apresentadas no ativo realizável a longo prazo nos exercícios de 2021 e 2020 foram as seguintes:

(em milhares de reais)

	31/12/2021	31/12/2020
Saldo anterior	564	549
Atualizações	25	15
Saldo final	589	564

10 - Outros créditos com fornecedores

Está representado por créditos junto a Companhia de Saneamento Ambiental do Distrito Federal - CAESB, referente ao acordo celebrado em 22 de maio de 2018. O crédito se refere a quantias pagas indevidamente pelos serviços de água e esgoto,



no período de junho de 1997 a abril de 2002. O montante total mensurado no Termo de Acordo com a Caesb foi de R\$22.676, reconhecido em contraparte da rubrica de “Outras Receitas”.

Este valor vem sendo recebido, em parcelas mensais, por meio dos serviços regulares de abastecimento de água e esgotamento sanitário das unidades de Brasília, da Associação das Pioneiras Sociais, no montante de 919.178 m³ de água. O valor presente do saldo a receber foi calculado pela quantidade de m³ de água a serem recebidos por mês, multiplicados pela tarifa de água vigente do ano calendário. O prazo estimado de uso deste crédito permanece em 6 anos, devido ao reajuste de tarifa, levando-se em consideração o consumo médio da Entidade.

Em 2021 foi reconhecida uma atualização negativa no valor de R\$247 proveniente da redução da tarifa.

A segregação do montante conforme sua liquidez foi realizada utilizando como referência a média de consumo cúbico das faturas de 2021; utilizada como referência também no termo de acordo entre CAESB e a Entidade.

(em milhares de reais)

	31/12/2021	31/12/2020
Crédito junto à CAESB (Nota Explicativa 16.b, que corresponde à constituição e atualização)	16.284	19.583
	16.284	19.583
Circulante	2.826	2.791
Não circulante	13.458	16.792



11 - Imobilizado e intangível

a) Movimentação do ativo imobilizado					(em milhares de reais)
	Saldo 31/12/2020	Adições	Alienações/ baixas	Transferências	Saldo 31/12/2021
Imobilizado depreciable					
Edificações	581.323	—	—	1.716	583.039
Máquinas e equipamentos	242.820	18.110	(12.257)	14.301	262.974
Equipamentos de informática	49.197	10.571	(1.123)	—	58.645
Instalações	43.669	2.560	(686)	3	45.546
Móveis, utensílios e instrumentos	37.266	4.463	(970)	—	40.759
Veículos	4.276	69	(273)	—	4.072
Embarcações	716	—	(186)	—	530
Total do custo	959.267	35.773	(15.495)	16.020	995.565
(-) Edificações	(219.257)	(8.035)	—	—	(227.292)
(-) Máquinas e equipamentos	(153.778)	(14.703)	10.796	1	(157.684)
(-) Equipamentos de informática	(36.021)	(5.982)	1.111	—	(40.892)
(-) Instalações	(31.868)	(2.090)	679	(1)	(33.280)
(-) Móveis, utensílios e instrumentos	(28.029)	(2.051)	955	—	(29.125)
(-) Veículos	(4.037)	(76)	273	—	(3.840)
(-) Embarcações	(409)	(39)	183	—	(265)
Total da depreciação acumulada	(473.399)	(32.976)	13.997	—	(492.378)
Total do imobilizado depreciable	485.868	2.797	(1.498)	16.020	503.187
Imobilizado não depreciable					
Edificações em andamento	10.184	10.196	—	(1.315)	19.065
Bens em montagem	5.318	5.369	—	(401)	10.286
Terrenos	887	—	—	—	887
Outros	15.198	10.287	(894)	(14.304)	10.287
Total do imobilizado não depreciable	31.587	25.852	(894)	(16.020)	40.525
Total do imobilizado	517.455	28.649	(2.392)	—	543.712

Continuação					(em milhares de reais)
	Saldo 31/12/2019	Adições	Alienações/ baixas	Transferências	Saldo 31/12/2020
Imobilizado depreciable					
Edificações	564.973	—	—	16.350	581.323
Máquinas e equipamentos	246.873	14.037	(18.889)	799	242.820
Equipamentos de informática	47.315	2.787	(888)	(17)	49.197
Instalações	42.648	1.114	(88)	(5)	43.669
Móveis, utensílios e instrumentos	35.430	2.304	(510)	42	37.266
Veículos	4.487	49	(264)	4	4.276
Embarcações	509	108	—	99	716
Total do custo	942.235	20.399	(20.639)	17.272	959.267
(-) Edificações	(211.510)	(7.747)	—	—	(219.257)
(-) Máquinas e equipamentos	(159.165)	(13.421)	18.713	95	(153.778)
(-) Equipamentos de informática	(31.340)	(5.548)	850	17	(36.021)
(-) Instalações	(29.659)	(2.201)	87	(95)	(31.868)
(-) Móveis, utensílios e instrumentos	(26.535)	(1.958)	464	—	(28.029)
(-) Veículos	(4.172)	(129)	264	—	(4.037)
(-) Embarcações	(371)	(38)	—	—	(409)
Total da depreciação acumulada	(462.752)	(31.042)	20.378	17	(473.399)
Total do imobilizado depreciable	479.483	(10.643)	(261)	17.289	485.868
Imobilizado não depreciable					
Edificações em andamento	22.118	8.372	(3.956)	(16.350)	10.184
Bens em montagem	—	4.044	—	1.274	5.318
Terrenos	887	—	—	—	887
Outros	3.191	14.304	—	(2.297)	15.198
Total do imobilizado não depreciable	26.196	26.720	(3.956)	(17.373)	31.587
Total do imobilizado	505.679	16.077	(4.217)	(84)	517.455

b) Movimentação do ativo intangível (em milhares de reais)					
Intangível	Saldo 31/12/2020	Adições	Alienações/ baixas	Transferências	Saldo 31/12/2021
Marcas, direitos e patentes	19	—	—	—	19
Softwares	21.103	2.233	(984)	—	22.352
Total do custo	21.122	2.233	(984)	—	22.371
(-) Marcas, direitos e patentes	(16)	(1)	—	—	(17)
(-) Softwares	(12.570)	(2.516)	984	—	(14.102)
Total da amortização acumulada	(12.586)	(2.517)	984	—	14.119
Total do intangível	8.536	(284)	—	—	8.252

Intangível	Saldo 31/12/2019	Adições	Alienações/ baixas	Transferências	Saldo 31/12/2020
Marcas, direitos e patentes	19	—	—	—	19
Softwares	17.193	3.872	(63)	101	21.103
Total do custo	17.212	3.872	(63)	101	21.122
(-) Marcas, direitos e patentes	(15)	(1)	—	—	(16)
(-) Softwares	(10.637)	(1.979)	63	(17)	(12.570)
Total da amortização acumulada	(10.652)	(1.980)	63	(17)	(12.586)
Total do intangível	6.560	1.892	—	84	8.536

Adições

As adições, em 2021, no valor total de R\$63.858 (R\$50.991 em 31 de dezembro de 2020), compõem-se de R\$10.196 (R\$8.372 em 31 de dezembro de 2020) relativos aos gastos incorridos com obras nas Unidades Hospitalares e R\$53.662 (R\$42.619 em 31 de dezembro de 2020) destinados, significativamente, à atualização tecnológica e à reposição de instalações, equipamentos, instrumentos, softwares e sistemas médico-hospitalares.

12 - Salários, obrigações sociais e trabalhistas

(em milhares de reais)		
	31/12/2021	31/12/2020
Salários	31.873	33.081
Benefícios	12.194	11.764
Provisão de férias	72.207	72.293
Encargos sobre provisão de férias	5.768	5.768
Horas extras a compensar/pagar	1.050	1.060
Outros	7	26
Total	123.099	123.992

13 - Obrigações tributárias e previdenciárias

(em milhares de reais)		
	31/12/2021	31/12/2020
Imposto de renda retido na fonte - IRRF	38.052	28.618
Instituto nacional do seguro social - INSS retido	2.588	2.566
Fundo de garantia do tempo de serviço - FGTS	6.138	6.300
Outros	537	242
Total	47. 315	37. 726

14 - Provisões para riscos trabalhistas e cíveis

A Entidade é parte passiva em ações judiciais e processos administrativos decorrentes do curso normal das operações, envolvendo questões trabalhistas e cíveis, cujos valores apresentados estão deduzidos dos depósitos judiciais vinculados. A Administração, com as informações de seus assessores jurídicos, efetua periodicamente a avaliação da probabilidade de perda dos processos. As provisões para riscos trabalhistas são constituídas com base nas estimativas de desembolsos dos processos judiciais com probabilidade provável, independentemente de terem sido julgados. Os processos trabalhistas estão distribuídos entre as unidades hospitalares da Entidade não havendo predominância em nenhum tema específico.

a) Classificação dos processos

A Administração da Entidade e seus assessores jurídicos classificam, em conjunto, os processos judiciais de acordo com o grau de risco de perda, conforme segue:

(em milhares de reais)

	Valores em 31/12/2021		Provisão registrada	
	Possível	Provável	31/12/2021	31/12/2020
Trabalhistas	11.845	19.740	19.740	28.496
Cíveis	9.008	—	—	—
Depósitos judiciais - Vinculados às provisões (Nota Explicativa 14.b)			(6.916)	(9.862)
Total das provisões líquidas			12.824	18.634
Circulante (i)			—	918
Não circulante			12.824	17.716

(i) Representam os valores dos processos judiciais que estão em fase de execução, pois há grande probabilidade de serem pagos no exercício seguinte.

b) Provisões para riscos trabalhistas

Para os processos cujas perdas foram classificadas como prováveis pelos assessores jurídicos, a Entidade constituiu provisão com a seguinte movimentação no exercício de 2021:

(em milhares de reais)

	31/12/2020	Adições	Atualizações	Reversão	31/12/2021
Provisões Trabalhistas	28.496	522	856	(10.134)	19.740
Depósitos jud. vinculados	(9.862)	(7.017)	(214)	10.177	(6.916)
Total	18.634	(6.495)	642	43	12.824

(em milhares de reais)

	31/12/2019	Adições	Atualizações	Reversão	31/12/2020
Provisões Trabalhistas	29.508	2.960	1.575	(5.547)	28.496
Depósitos jud. vinculados	(5.495)	(9.566)	(209)	5.408	(9.862)
Total	24.013	(6.606)	1.366	(139)	18.634

As adições de provisões trabalhistas possuem a contrapartida no resultado na rubrica “Despesas de Pessoal”, inclusive a reversão.

15 - Patrimônio líquido

O patrimônio líquido é composto por ajuste de ativo atuarial no valor de R\$195.113 (R\$141.998 em 31 de dezembro de 2020), pelo patrimônio social R\$1.393.151 (R\$1.327.204 em 31 de dezembro de 2020) e pelo superávit do exercício no valor de R\$58.546 (R\$65.947 em 31 de dezembro de 2020).

Ajuste de ativo atuarial referem-se aos ganhos e às perdas atuariais acumulados até a data das demonstrações contábeis dos benefícios de risco, conforme Nota Explicativa nº 18.

16 - Desdobramento de itens relevantes da demonstração do resultado

a) Receita sem contraprestação – Contrato de gestão (em milhares de reais)

	2021	2020
Dotação inicial	1.158.160	1.140.432
Total empenhado	1.158.160	1.140.432

b) Outras receitas

(em milhares de reais)

	2021	2020
Reajuste de tarifa – CAESB (Nota Explicativa nº 10)	(247)	2.551
Total	(247)	2.551

c) Despesas de pessoal

(em milhares de reais)

	2021	2020
Remuneração	(729.001)	(707.040)
Benefícios	(103.888)	(103.561)
Encargos	(54.698)	(56.247)
Outros	(18.630)	(29.950)
Total	(906.217)	(896.798)

d) Despesas com materiais (em milhares de reais)		
	2021	2020
Materiais hospitalares	(91.292)	(70.587)
Materiais para manutenção/conservação	(32.999)	(29.162)
Outros materiais	(8.648)	(5.720)
Total	(132.939)	(105.469)

e) Despesas com serviços (em milhares de reais)		
	2021	2020
Tarifas públicas	(24.081)	(24.464)
Serviços especializados	(10.758)	(11.008)
Serviços de manutenção/conservação	(58.353)	(33.985)
Outros	—	(1.297)
Total	(93.192)	(70.754)

17 - Seguros

A Entidade adota a política de contratar cobertura de seguros para os bens sujeitos a riscos por montantes considerados suficientes para cobrir eventuais sinistros, considerando a natureza de sua atividade.

Em 31 de dezembro de 2021, a cobertura de seguros contra riscos de incêndio era composta por R\$891.943 (R\$923.003 em 2020) e a cobertura de veículos era de 100% da tabela FIPE mais R\$50 por veículo e por evento para danos materiais e corporais causados a terceiros (RCF-V) e R\$30 por passageiro e por evento (M/IP) para Acidentes Pessoais de Passageiros (APP).

(em milhares de reais)		
Modalidades	Coberturas	Vigência
Incêndio, raio, explosão/implosão	R\$869.943	29/03/2022
Danos elétricos – curto circuito	R\$ 22.000	29/03/2022
Veículos	100% tabela Fipe	29/03/2022
APP – Acidente pessoal passageiro	R\$30 por passageiro e por evento	29/03/2022

18 - Benefícios pós-emprego

a) Descrição das características do plano

Conforme previsto no art. 8º, parágrafo único, da Lei nº 8.246/91, a Associação mantém plano de suplementação de aposentadoria e pensão a seus empregados. A contribuição mensal da patrocinadora é limitada a 6% da folha de pagamentos, no mesmo percentual da contribuição do empregado participante, cujo mínimo é de 3% sobre o salário.

O plano de aposentadoria é na modalidade de contribuição variável, voltado aos seus participantes, empregados e respectivos dependentes, por meio de concessão e manutenção dos seguintes benefícios:

- a) Suplementações de aposentadorias de seus participantes (benefício programado).
- b) Suplementações de auxílio-doença de seus participantes (benefício de risco).
- c) Suplementações de pensões deferidas a beneficiários de participantes falecidos (benefício de risco).

As contribuições dos participantes e da patrocinadora em 2021 foram, respectivamente, de R\$46.066 (R\$42.309 em 2020) e de R\$31.830 (R\$31.884 em 2020). Foi deliberada a concessão de contribuição adicional temporária de 4% nos saldos de conta dos participantes, acompanhando a contribuição individual de até 10% sobre o salário de participação. Essa deliberação ocorreu de acordo com estudo realizado com objetivo de elevar o saldo de conta dos participantes por meio de contribuição esporádica. Para custear essa contribuição foram utilizados os recursos do Fundo de Revisão do Plano, após a sua exaustão estão sendo utilizados os recursos do Fundo de Reversão. Tal fundo tem como origem os recursos dos saldos não resgatáveis relativos às contribuições da patrocinadora aos participantes.

Tanto a patrocinadora quanto os participantes são responsáveis pelo custeio das despesas administrativas e de manutenção do plano, conforme fixado por ocasião de Avaliação Atuarial, cujo plano de custeio é aprovado pela diretoria executiva da BB Previdência, responsável pela administração do plano.

Os princípios, metodologias e parâmetros estabelecidos na política de investimentos buscam garantir a segurança, liquidez e rentabilidade adequadas e suficientes ao equilíbrio entre ativos e passivo do plano, bem como evitar exposição excessiva a riscos para os quais os prêmios pagos pelo mercado não sejam atraentes ou adequados aos objetivos do plano. A política de investimentos analisou todos os riscos e adotou as melhores práticas na gestão dos recursos financeiros do plano.

As hipóteses e premissas atuariais são devidamente acompanhadas e monitoradas, sendo que essas foram submetidas a estudos técnicos de aderência, restando aplicáveis e aderentes ao plano, em consonância com a legislação aplicável, categorizadas como habilitadas para a avaliação atuarial.

A Avaliação Atuarial do Benefício Pós-Emprego consiste em dimensionar o compromisso e o respectivo custo atuarial gerado pelo Plano de Benefícios SARAHPREV, à luz do Pronunciamento Técnico CPC 33(R1), considerando os dados e as informações disponibilizadas, bem como as hipóteses e os parâmetros atuariais definidos pela patrocinadora, consubstanciados nos estudos de Duration do Passivo, previamente dimensionado pela empresa WEDAN Consultoria e Assessoria Atuarial, bem como na análise técnica atuarial das demais hipóteses aplicáveis. O valor presente da obrigação de benefício definido, o custo do serviço corrente e o custo do serviço passado foram medidos utilizando o método de crédito unitário projetado.

O Plano de Benefícios SARAHPREV, no que se refere a obrigações de benefícios definidos, referentes à patrocinadora, estava assim configurado em 31 de dezembro de 2021:

(em milhares de reais)

Itens	2021	2020
Ativos e autopatrocinados	94.312	128.819
Aposentados e Pensionistas	255.820	233.149
Total	350.132	361.968

b) Resumo de outras informações

O total dos benefícios no mês equivale a R\$4.015 (R\$2.935 em 2020).

O total dos benefícios continuados anual equivale a R\$52.200 (R\$38.155 em 2020).

c) Hipóteses e parâmetros atuariais adotados

(i) Considerações gerais sobre as premissas

As premissas foram definidas de forma imparcial e mutuamente compatíveis, com base em expectativas de mercado durante o período de desenvolvimento de cada avaliação atuarial e das respectivas projeções.

Base de dados cadastrais foram coletados em	2021	2020
	Setembro de 2021	Setembro de 2020
Natureza dos benefícios	Previdenciária	Previdenciária
Responsabilidade pelo financiamento do plano	Patrocinadora, Participantes e assistidos	Patrocinadora, Participantes e assistidos

(ii) Financeiras

	2021	2020
Taxa para desconto da obrigação atuarial	8,83% a.a.	6,36% a.a.
Projeção de aumentos reais salariais médios anual	0,64% a.a.	0,64% a.a.
Projeção de aumentos reais dos benefícios média anual	0,00% a.a.	0,00% a.a.
Taxa de inflação de longo prazo	3,50% a.a.	3,50% a.a.

Para o calculo da taxa de desconto da obrigação atuarial foram utilizado os títulos do Tesouro Nacional.

Considerando a metodologia de Duration Ajustada, a partir da Macaulay Duration, os dados de mercado de 31/12/2021 para os retornos esperados das NTN-B, e duration de 8,47% para o Plano de SARAHPREV, a taxa de desconto aplicáveis para os mesmos convergem para o valor aproximado de 5,15% em termos reais, líquida da inflação medida pelo IPCA, ou 8,83% por ano, em termos nominais (3,5% de inflação).

Desta forma, com base na posição das NTN-B em 31/12/2021, divulgada pela Anbima - Associação Brasileira das Entidades dos Mercados Financeiros e de capitais, e na duração dos compromissos de cada plano, a taxa de desconto foi determinada.

(iii) Demográficas

	2021	2020
Crescimento real de salários	0,64%	0,64%
Taxa de rotatividade	3,00%	3,00%
Taxa real anual de juros	5,15%	2,76%
Taxa de inflação projetada	3,50%	3,50%
Taxa anual de juros	8,83%	6,36%
Expectativa de retorno dos ativos financeiros	8,83%	6,36%
Tábua de entrada em invalidez	Álvaro Vindas	Álvaro Vindas
Tábua de mortalidade de inválidos	RP 2000 Disable	RP 2000 Disable
Tábua de mortalidade geral	AT 2000 Basic, segregada por sexo	AT 2000 Basic, segregada por sexo
Idade prevista para aposentadoria	Primeira Elegibilidade	Primeira Elegibilidade
Índice de Atualização	INPC	INPC

d) Conciliação dos ativos do plano (em milhares de reais)

	2021	2020
Custo total do serviço	693.963	691.005
Receita de Juros dos Ativos	43.676	44.478
Contribuições do Patrocinador	—	—
Contribuições do Empregado	—	—
Benefícios Pagos	(27.885)	(33.519)
Efeitos da mudança da taxa de câmbio	—	—
Efeito de combinações e alienações de negócios	—	—
Ganhos/(Perdas) sobre o Ativo Justo	(15.088)	(8.001)
Valor do Ativo Justo no final do período	694.666	693.963

e) Conciliação do valor presente da obrigação de benefício definido (em milhares de reais)

	2021	2020
Valor da Obrigação Atuarial no início do período	(361.968)	(388.668)
Custo de Juros Líquido	(24.427)	(24.554)
Custo do Serviço Corrente Líquido	(8.284)	(9.304)
Custo do Serviço Passado	—	—
Benefícios Pagos	27.885	33.519
Contribuições Patrocinador	—	—
Contribuições Assistidos	—	—
Efeito de Combinações e Alienações de Negócios	—	—
Ganhos/(Perdas) sobre a Obrigação Atuarial	4.494	27.039
- Ganhos/(Perdas) decorrentes da Experiência	(90.353)	36.371
- Ganhos/(Perdas) decorrentes de mudança biométricas	—	—
- Ganhos/(Perdas) decorrentes de mudança financeira	94.847	(9.332)
Valor da Obrigação Atuarial no final do período	(362.300)	(361.968)

f) Conciliação do efeito do teto do ativo (asset ceiling) (em milhares de reais)

	2021	2020
Valor do Efeito do Teto do Ativo no início do período	(159.591)	(120.883)
Receita de Juros sobre o Teto do Ativo	(10.145)	(7.966)
Ganhos/(Perdas) sobre o Teto do Ativo	51.541	(30.742)
Valor do Efeito do Teto do Ativo no final do período	(118.195)	(159.591)

g) Reconhecimento na DRE do patrocinador (em milhares de reais)

	2021	2020
Custo do Serviço Corrente Líquido	(8.284)	(9.304)
- Custo do Serviço Corrente	(8.284)	(9.304)
- Contribuição do Participante	—	—
Custo de Juros Líquidos	9.104	11.958
- Custo de Juros da Obrigação	(24.427)	(24.554)
- Receita de Juros dos Ativos	43.676	44.478
- Juros sobre o Teto do Ativo	(10.145)	(7.966)
Custo do Serviço Passado	—	—
Custo do Serviço Corrente Líquido	—	—
Total a ser reconhecido	820	2.654

h) Reconhecimento no patrimônio líquido (em milhares de reais)

	2021	2020
Ganhos/(Perdas) sobre o Ativo Justo	(15.088)	(8.001)
Ganhos/(Perdas) sobre a Obrigação Atuarial	16.662	27.039
- Ganhos/(Perdas) decorrentes da Experiência	(75.000)	36.371
- Ganhos/(Perdas) decorrentes de mudança biométricas	—	—
- Ganhos/(Perdas) decorrentes de mudança financeira	91.662	(9.332)
Ganhos/(Perdas) sobre o Teto do Ativo	51.541	(30.742)
Total a ser reconhecido	53.115	(11.704)

i) Reconhecimento no balanço da patrocinadora (em milhares de reais)

	2021	2020
Ativo Justo do Plano	694.665	693.963
Valor Presente da Obrigação de Benefício Definido	(350.132)	(361.968)
Superávit/(Déficit) do Plano	344.533	331.995
Efeito do Teto do Ativo	(118.194)	(159.591)
Status da Obrigação de Benefício Definido	226.339	172.404

Resumo dos Lançamentos	2021	2020
Passivo/Ativo reconhecidos no início do período	172.404	181.454
Despesa do período (DRE)	820	2.654
Outros Resultados Abrangentes (ORA)	53.115	(11.704)
Contribuições do Patrocinador (CAIXA)	—	—
Passivo/Ativo reconhecido no final do período	226.339	172.404



SARAH Brasília Centro

j) Análise de sensibilidade das premissas atuariais significativas (em milhares de reais)

Hipótese de Mortalidade	AT-2000 BASIC M&F	IDADE +1	IDADE -1
Obrigação Atuarial	(350.132)	(346.899)	(353.406)
Ativo Justo	694.665	694.665	694.665
Superávit/(Déficit)	344.533	347.766	341,259

Variação	—	0,94%	-0,95%
----------	---	-------	--------

Crescimento Salarial	0,64%	+0,25%	-0,25%
Obrigação Atuarial	(350.132)	(351.772)	(348.530)
Ativo Justo	694.665	694.665	694.665
Superávit/(Déficit)	344.533	342.894	346.135

Variação	—	-0,48%	0,46%
----------	---	--------	-------

Taxa de Juros real	5,15%	+0,25%	-0,25%
Obrigação Atuarial	(350.132)	(342.594)	(357.993)
Ativo Justo	694.665	694.665	694.665
Superávit/(Déficit)	344.533	352.071	336.672

Variação	—	2,19%	-2,28%
----------	---	-------	--------

Fluxo esperado de pagamento de benefícios pelo Plano - Parte BD:

Até 1 ano	42.507
De 1 a 2 anos	42.424
De 2 a 5 anos	122.343
Superior a 5 anos	528.498
Total	735.772

Considerando o fluxo de pagamento dos benefícios da parte BD, apurou-se uma “duration” para o Plano de Benefícios de 8,47 anos.



SARAH Fortaleza

19 - Gerenciamento dos riscos financeiros

A Entidade possui exposição aos riscos de crédito, mercado, liquidez e operacional e a Administração adota política conservadora no processo de gerenciamento desses riscos. Os comentários dos riscos aos quais a Entidade está exposta são apresentados conforme a seguir:

a) Risco de crédito

O risco de crédito decorre da possibilidade de ocorrência de perdas associadas ao não cumprimento pelo devedor ou pela contraparte de suas obrigações financeiras nos termos pactuados. Essa exposição está relevantemente associada às aplicações financeiras mantidas pela Entidade, conforme Notas Explicativas nºs 4 e 5, bem como aos créditos orçamentários a receber, descritos na Nota Explicativa nº 6. O entendimento da Administração é de que o risco de crédito está substancialmente mitigado com relação a: i) aplicações financeiras, os recursos estão todos aplicados em bancos de primeira linha; e ii) créditos orçamentários a receber, trata-se de recursos derivados do Orçamento da União, previstos e executados anualmente por força de lei. Adicionalmente, não há nenhum indicativo de redução ao valor recuperável desse ativo.

b) Risco de mercado

O risco de mercado consiste na possibilidade de ocorrência de perdas resultantes da mudança nos preços de mercado de instrumentos financeiros e compreende os riscos de flutuação da moeda, de taxa de juros e de preços. Essa exposição está relevantemente associada às taxas pactuadas com instituições financeiras das aplicações financeiras mantidas pela Entidade, conforme apresentadas nas Notas Explicativas nºs 4 e 5. O entendimento da Administração é de que o risco de taxa de juros está substancialmente mitigado considerando a aplicação em produtos de renda fixa com taxas pré-fixadas, e atreladas à variação do IPCA, com insignificante margem de alteração.

c) Risco de liquidez

O risco de liquidez está vinculado à eventual falta de recursos para honrar os compromissos assumidos, em função do descasamento entre ativos e passivos. O acompanhamento e a gestão do fluxo de caixa pela área Financeira, que é projetado anualmente, permitem ações preventivas para a análise desta modalidade de risco na Entidade. Além disso, conforme demonstrado na Nota Explicativa nº 4, o risco é minimizado pela prática de manutenção de saldo de disponibilidade compatível com a exigência do fluxo operacional da Entidade, evidenciando que a liquidez geral e corrente são positivas, e os recursos financeiros estão prontamente disponíveis e são provenientes da União, sendo a Entidade totalmente dependente dos repasses dos duodécimos, conforme mencionado na Nota Explicativa nº 1 - Contexto Operacional.

20 - Renúncia fiscal

A Entidade é imune à tributação sobre patrimônio, renda e serviços, em decorrência de sua personalidade jurídica ser de direito privado sem fins lucrativos, de interesse social e de utilidade pública nas áreas de saúde e educação.

Foi solicitado junto ao Ministério da Saúde o pedido de renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), através do processo n.25000.119546/2020-16, o qual foi deferido a concessão do certificado com validade pelo período de 23 de outubro de 2020 a 22 de outubro de 2023.

Em atendimento ao previsto na interpretação técnica geral - ITG 2002 (R1), a entidade relaciona a seguir os tributos objeto de renúncia fiscal: INSS patronal, PIS sobre folha de pagamento, Imposto sobre a propriedade de veículos automotores e Imposto sobre a propriedade predial e territorial urbana.

Robson Baptista de Moura
Contador
CRC: MG 053.992/O-4T-DF

Relatório do auditor independente sobre as demonstrações contábeis

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis da Associação das Pioneiras Sociais ("Entidade"), que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2021 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa e o balanço orçamentário para o exercício findo nessa data, bem como as correspondentes notas explicativas, incluindo as políticas contábeis significativas e outras informações elucidativas.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da Associação das Pioneiras Sociais em 31 de dezembro de 2021, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa e o balanço orçamentário para o exercício findo nessa data, de acordo com as normas brasileiras de contabilidade aplicadas ao setor público (NBCs TSP) emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade.

Brasília, 4 de março de 2022.

PricewaterhouseCoopers
Auditores Independentes
CRC 2SP000160/O-5



SARAH Brasília Centro



5

APÊNDICE LISTA DE TABELAS, FIGURAS E INFOGRÁFICOS

145 Lista de Tabelas

148 Lista de Figuras e Infográficos





SARAH Brasília Lago Norte

Lista de Tabelas

Capítulo 2	Tabela 1	Objetivo Primeiro - Atividades médicas e de reabilitação	61
	Tabela 2	Objetivo Primeiro - Pessoas atendidas	61
	Tabela 3	Objetivo Primeiro - Indicadores de infecção da Rede SARAH	64
	Tabela 4	Objetivo Primeiro - Resultado da pesquisa de satisfação	66
	Tabela 5	Objetivo Primeiro - Percentual de itens padronizados (materiais e medicamentos)	67
	Tabela 6	Objetivo Segundo - Programas de capacitação para estudantes e profissionais externos	69
	Tabela 7	Objetivo Segundo - Programas de curta duração para estudantes e profissionais externos	70
	Tabela 8	Objetivo Segundo - Amostra de instituições de educação e saúde recebidas nos Programas de Formação	71
	Tabela 9	Objetivo Segundo - Programas de longa duração para estudantes e profissionais externos	71
	Tabela 10	Objetivo Segundo - Programas de capacitação para profissionais da Rede SARAH	74
	Tabela 11	Objetivo Segundo - Participações em capacitação por modalidade de formação	75
	Tabela 12	Objetivo Terceiro - Programa de Educação e Prevenção de Acidentes	77
Capítulo 3	Tabela 13	Demonstrativo orçamentário-financeiro no exercício de 2021	86/87
	Tabela 14	Número de Centros de Custos distribuídos por Objetivos do Contrato de Gestão	98
Capítulo 4	Tabela 15	Balanco patrimonial	108/109
	Tabela 16	Demonstração do resultado	110

Lista de Tabelas
Capítulo 4 (cont.)

Tabela 17	Demonstração das mutações do patrimônio líquido	111
Tabela 18	Demonstração do fluxo de caixa - método indireto	112/113
Tabela 19	Balanco Orçamentário	114
Tabela 20	Nota Explicativa nº 4 - Caixa e equivalentes de caixa	120
Tabela 21	Nota Explicativa nº 5 - Aplicações financeiras - Circulante	120
Tabela 22	Nota Explicativa nº 5 - Aplicações financeiras - Não Circulante	120
Tabela 23	Nota Explicativa nº 7 - Estoques	121
Tabela 24	Nota Explicativa nº 8 - Outros créditos	121
Tabela 25	Nota Explicativa nº 9 - Depósitos judiciais	122
Tabela 26	Nota Explicativa nº 9 - Movimentação dos depósitos judiciais	122
Tabela 27	Nota Explicativa nº 10 - Outros créditos com fornecedores	123
Tabela 28	Nota Explicativa nº 11 - Movimentação do ativo imobilizado em 2021	124
Tabela 29	Nota Explicativa nº 11 - Movimentação do ativo imobilizado em 2020	125
Tabela 30	Nota Explicativa nº 11 - Movimentação do ativo intangível em 2021	126
Tabela 31	Nota Explicativa nº 11 - Movimentação do ativo intangível em 2020	126
Tabela 32	Nota Explicativa nº 12 - Salários, obrigações sociais e trabalhistas	127
Tabela 33	Nota Explicativa nº 13 - Obrigações tributárias e previdenciárias	127
Tabela 34	Nota Explicativa nº 14 - Classificação dos processos	128
Tabela 35	Nota Explicativa nº 14 - Movimentação da provisão para riscos trabalhistas em 2021	128

Lista de Tabelas
Capítulo 4 (cont.)

Tabela 36	Nota Explicativa nº 14 - Movimentação da provisão para riscos trabalhistas em 2020	128
Tabela 37	Nota Explicativa nº 16 - Receita sem contraprestação - Contrato de Gestão	129
Tabela 38	Nota Explicativa nº 16 - Outras receitas	129
Tabela 39	Nota Explicativa nº 16 - Despesas de pessoal	129
Tabela 40	Nota Explicativa nº 16 - Despesas com materiais	130
Tabela 41	Nota Explicativa nº 16 - Despesa com serviços	130
Tabela 42	Nota Explicativa nº 17 - Seguros	130
Tabela 43	Nota Explicativa nº 18 - Configuração Plano de benefícios	132
Tabela 44	Nota Explicativa nº 18 - Parâmetros atuariais - premissas	132
Tabela 45	Nota Explicativa nº 18 - Parâmetros atuariais - financeiras	133
Tabela 46	Nota Explicativa nº 18 - Parâmetros atuariais - demográficas	133
Tabela 47	Nota Explicativa nº 18 - Conciliação dos ativos do plano	134
Tabela 48	Nota Explicativa nº 18 - Conciliação do valor presente da obrigação de benefício definido	134
Tabela 49	Nota Explicativa nº 18 - Conciliação do efeito do teto do ativo	135
Tabela 50	Nota Explicativa nº 18 - Reconhecimento na DRE do patrocinador	135
Tabela 51	Nota Explicativa nº 18 - Reconhecimento no patrimônio líquido	135
Tabela 52	Nota Explicativa nº 18 - Reconhecimento no balanço da patrocinadora	136
Tabela 53	Nota Explicativa nº 18 - Análise de sensibilidade das premissas atuariais significativas	137

Lista de Figuras e Infográficos

Visão Geral	Figura 1	Estrutura Organizacional	18/19
	Figura 2	Estrutura de Governança	20
	Figura 3	Abrangência e Unidades da Rede SARA	22/23
	Infográfico 1	Perfil Econômico Brasil e Rede SARA	32
Capítulo 1	Figura 4	Modelo das Três Linhas de Defesa Interna	52
	Figura 5	Sistema Informatizado de Gerenciamento de Riscos da APS	53
Capítulo 2	Infográfico 2	Objetivo Primeiro - Taxas de infecção em níveis de excelência	64
	Infográfico 3	Objetivo Primeiro - Satisfação dos usuários	66
Capítulo 3	Infográfico 4	Perfil do quadro de colaboradores da Rede SARA em 2021	92
	Infográfico 5	Compras do exercício 2021	93



SARA Salvador

A Rede SARAHA no Brasil



Brasília Centro



São Luís



Salvador



Belo Horizonte



Fortaleza



Brasília Lago Norte



Macapá



Belém



Rio de Janeiro

Este relatório foi produzido pela
Rede SARAHA de Hospitais de Reabilitação





SARAH 

Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação
Associação das Pioneiras Sociais