

# OPORTUNIDADE DE DOAÇÃO

## Saúde Visual

Cirurgias de  
catarata congênita



CENTRO DE  
APERFEIÇOAMENTO  
VISUAL VERA  
ESPERANÇA RENASCER

doebem 



**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)**  
**(Câmara Brasileira do Livro, SP, Brasil)**

Paciencia, Luan

Oportunidade de doação [livro eletrônico] : saúde visual : cirurgias de catarata congênita : CAVIVER / Luan Paciencia ; pesquisadora Vevila Dornelles. -- São Paulo : doeBem Doações Efetivas, 2025.

PDF

ISBN 978-65-987238-0-4

1. Crianças - Cuidado e tratamento 2. Crianças - Saúde 3. Oftalmologia pediátrica 4. Vulnerabilidade  
I. Dornelles, Vevila. II. Título.

CDD-618.920977

25-271733

NLM-WW-080

**Índices para catálogo sistemático:**

1. Oftalmologia pediátrica : Medicina : Obras de divulgação 618.920977

Eliete Marques da Silva - Bibliotecária - CRB-8/9380

# OPORTUNIDADE DE DOAÇÃO

---

**Causa:** Saúde Visual

**Organização:** Caviver – Centro de Aperfeiçoamento Visual Ver a Esperança Nascer

**Intervenção:** Cirurgias de catarata congênita

## EQUIPE

**Pesquisadora** Vevila Dornelles

**Diretor de Pesquisa** Luan Paciencia

**Diretora Executiva** Gisele Fior

## CONSELHO

Alexandre Teixeira

Elisa Mansur

Lucas Giannini

**Elaborado em: Fevereiro de 2025**

---

Dúvidas e comentários são bem-vindos  
em [contato@doebem.org.br](mailto:contato@doebem.org.br)

# Índice

<b>Sumário Executivo .....</b>	3
<b>Problema .....</b>	4
<b>Organização .....</b>	5
<b>Alcance Geográfico .....</b>	8
<b>Intervenção .....</b>	10
<b>Evidências de impacto .....</b>	12
<b>Custo-efetividade .....</b>	13
<b>Oportunidades de financiamento .....</b>	16
<b>Pontos de destaque .....</b>	17
<b>Pontos de atenção/incertezas .....</b>	18
<b>Perguntas e respostas .....</b>	19
<b>Agradecimentos .....</b>	20

# Sumário Executivo

O trabalho da **doebem** culmina na busca e recomendação das melhores oportunidades de doação sob a ótica da custo-efetividade. As cirurgias de catarata congênita são consideradas uma das intervenções mais custo-efetivas na área da saúde pela Organização Mundial da Saúde. No Brasil, mais especificamente no estado do Ceará, o Caviver realiza esse procedimento como parte do seu Programa de Prevenção à Cegueira Infantil em crianças em situação de alta vulnerabilidade social.

As cirurgias consistem na remoção do cristalino opacificado dos olhos afetados e resulta na quase imediata reabilitação da visão, interrompendo o processo de perda de visão e gerando benefícios ao longo de toda a vida das crianças e suas famílias.

## **Destaques da avaliação:**

- A cirurgia da catarata congênita é uma intervenção altamente custo-efetiva porque previne a cegueira infantil logo nos primeiros anos de vida, gerando benefícios de curto e longo prazos para a criança e sua família.
- O Caviver e sua liderança gozam de enorme legitimidade e são reconhecidas como uma das referências na prevenção à cegueira infantil no Brasil, sendo a mais importante no Estado do Ceará.
- A organização atende crianças e famílias em situação de extrema vulnerabilidade social de todo o estado do Ceará e de municípios de estados vizinhos, contribuindo para a promoção da equidade, tendo em vista que o tratamento semelhante ao oferecido pela organização está ao alcance na rede privada apenas para famílias em melhores condições econômicas.
- A organização mostrou-se comprometida com o aprimoramento dos pontos de atenção que emergiram da avaliação da **doebem**. Notadamente, o aprimoramento dos processos de coleta e sistematização dos dados das crianças atendidas no pré e pós operatório contribuirão para a qualificação da gestão e tomada de decisão por parte do Caviver e para a maior precisão do cálculo de custo efetividade em novas rodadas avaliativas realizadas pela **doebem**.

## Problema

A catarata congênita é uma das principais causas de cegueira infantil no Brasil. Estima-se que cerca de 7% a 19% dos casos de cegueira na infância tenham como origem essa condição<sup>1</sup>, que pode ter como causa desde fatores hereditários até intercorrências ao longo da gestação. Caracteriza-se pela opacidade do cristalino, a lente natural do olho responsável por focalizar a luz na retina.

Embora a catarata congênita possa ser tratada e a perda de acuidade visual revertida por meio de intervenção cirúrgica, o sucesso do tratamento depende de sua realização nos primeiros meses de vida. A ausência de uma intervenção tempestiva leva ao comprometimento progressivo da saúde visual, resultando em perda total e irreversível da visão, afetando não apenas o desenvolvimento cognitivo, motor e sensorial das crianças, mas também - pela estrutura capacitista da sociedade - limitando significativamente suas oportunidades ao longo da vida.

Este é um problema agravado pela pobreza, uma vez que o acesso aos serviços de saúde que permitem o diagnóstico precoce e o tratamento adequado é significativamente desigual, não só geograficamente, mas principalmente em relação às condições socioeconômicas das famílias. Apesar de o Sistema Único de Saúde (SUS) oferecer as cirurgias para catarata, as longas filas de espera frequentemente inviabilizam o tratamento no período crítico. Os custos, que podem ultrapassar R\$ 5 mil por olho e chegar a dezenas de milhares de reais, tornam o tratamento em rede privada inacessível para as famílias em situação de maior vulnerabilidade. Como resultado, muitas crianças acabam enfrentando as consequências da cegueira, que impacta não apenas sua qualidade de vida, mas também contribui para manutenção do ciclo intergeracional de pobreza.

<sup>1</sup> <https://agencia.fiocruz.br/diagnóstico-precoce-pode-evitar-cegueira-em-criancas>

# Organização



O Centro de Aperfeiçoamento Visual Ver a Esperança Nascer (Caviver) é uma organização da Sociedade Civil que atua desde 2006 na promoção da saúde visual de crianças em situação de vulnerabilidade social que vivem com condições físicas que podem levar à cegueira.

Com uma equipe multiprofissional e altamente qualificada, o Caviver oferece atendimento integral e gratuito, que consiste no acolhimento, diagnóstico, tratamento - clínico e cirúrgico - e reabilitação visual e acompanhamento psicossocial, contribuindo para a reversão dos casos de cegueira evitável e para a melhoria na qualidade de vida das crianças e suas famílias.



Dra. Mariana Calíope realizando exame de refração numa criança de 7 anos. Fonte: acervo Caviver.

A avaliação de solidez institucional do Caviver realizada pela **doebem** traz como destaques os pontos abaixo, organizados pelos critérios avaliativos:

### Legitimidade

A organização é referência em saúde visual no Ceará e municípios de estados vizinhos. Equipamentos de saúde de toda a região encaminham crianças com risco de perda de visão para realizarem a cirurgia na instituição. A idealizadora e liderança da organização, Dra. Islane Verçosa, é professora acadêmica, pesquisadora na área de prevenção à cegueira infantil e tem grande reconhecimento pelos seus pares.

### Capacidade técnica da equipe

O corpo médico da organização é altamente qualificado. As médicas e médicos cirurgiões trabalham em hospitais da região e atuam no Caviver, de forma voluntária, há anos.

### Promoção da equidade

Ao oferecer tratamento completo gratuito e prevenir a cegueira de crianças em situação de vulnerabilidade, o Caviver atua na promoção da equidade na medida em que essas famílias não conseguiriam realizar o tratamento na rede privada. Além disso, realiza parcerias com outras organizações para viabilizar que famílias que moram em municípios mais distantes possam ficar o tempo necessário para o tratamento sem arcar com custos de logística e hospedagem.



Dra. Paloma Verçosa realizando exame de refração numa criança de 2 anos portadora da síndrome de Down. Fonte: acervo Caviver.



Dra Islane Verçosa realizando o teste do reflexo vermelho, fundoscopia, num bebê de 3 meses. Fonte: acervo Caviver.

**O CAVIVER OFERECE  
ATENDIMENTO INTEGRAL  
E GRATUITO, QUE CONSISTE  
NO ACOLHIMENTO,  
DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO,  
REABILITAÇÃO VISUAL  
E ACOMPANHAMENTO  
PSICOSSOCIAL**

O Caviver é parceiro da **doebem** desde 2017, quando passou por uma primeira avaliação e foi selecionado para integrar nosso portfólio. Ao longo destes anos, foi uma excelente parceira, sempre disponível e responsável às solicitações realizadas pela **doebem**. Em 2024, a organização foi reavaliada e satisfez plenamente a grande maioria dos critérios.

Em relação aos pontos de atenção, o primeiro é referente às estratégias de coleta e análise dos dados na organização, ainda frágeis, mas com grande potencial para gerar evidências, não só para qualificar a atuação da organização, mas também para produzir conhecimento no setor.

O aprimoramento das práticas de monitoramento tornou-se um requisito para manutenção da parceria no médio prazo com a **doebem**. O Caviver, já consciente sobre essa fragilidade, se comprometeu a traçar estratégias para avançar nesse sentido.

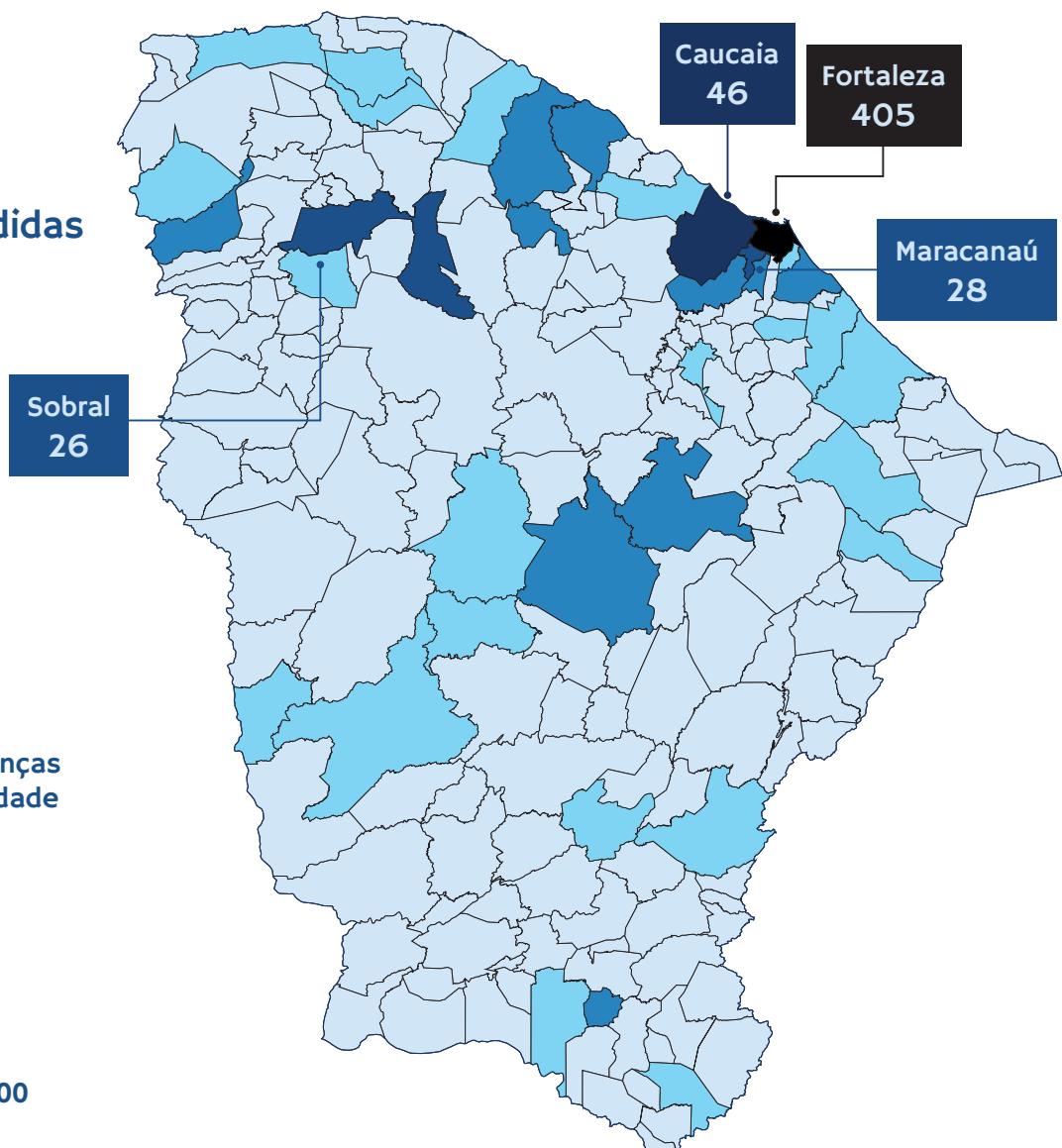
Outro aspecto apresentado refere-se à comunicação institucional, mais especificamente o uso de alguns termos que, apesar de comuns na área médica, não são os mais apropriados sob a perspectiva da inclusão. O Caviver mostrou-se receptivo e comprometido com a análise desse ponto, uma parceria entre a área de assistência social e comunicação da organização.

# Alcance Geográfico

O Caviver tem sede em Fortaleza, no Ceará, mas atende crianças e famílias de todo o estado, além de municípios dos estados vizinhos que são encaminhadas pelas unidades de saúde municipais para realizar todo o tratamento na organização.

**1.063**  
crianças atendidas  
(jan. 19 – jan. 25)

Quantidade de crianças atendidas por cidade



Área de atuação do Caviver (2025). Fonte: Site institucional.



Dr. Jean Hipólito conduzindo sessão de reabilitação visual. Na imagem, a criança está realizando encaixes com cones, estimulando o desenvolvimento de coordenação óculo-manual. Fonte: acervo Caviver.

O Ceará é o terceiro estado com maior percentual de pessoas abaixo da linha da pobreza no país, com quase metade (48,7%) da população vivendo com menos de R\$ 665 por mês<sup>2</sup>. Também é o terceiro estado com maior parcela da população vivendo com menos de R\$ 209 por mês<sup>3</sup>, com 9,4% da população em situação de extrema pobreza.

<sup>2</sup> US\$ 6,85 PPC por dia, parâmetro estabelecido pelo Banco Mundial para categorizar a situação de pobreza

<sup>3</sup> US\$ 2,15 PPC por dia, parâmetro estabelecido pelo Banco Mundial para categorizar a situação de extrema pobreza

## Intervenção

A cirurgia de remoção da catarata congênita é parte do Programa de Prevenção à Cegueira Infantil do Caviver<sup>4</sup>, que oferece atendimento integral às crianças e adolescentes entre 0 e 15 anos de idade, contemplando, além do procedimento cirúrgico, o atendimento clínico, social, de habilitação, reabilitação visual e acompanhamento psicossocial.

A cirurgia consiste na remoção do cristalino opacificado do(s) olho(s) afetado(s) e resulta na quase imediata reabilitação da visão<sup>5</sup>, sendo considerada uma das intervenções mais custo-efetivas na área da saúde pela Organização Mundial da Saúde (OMS)<sup>6</sup>. Em alguns casos, ocorre, adicionalmente, a implantação de lente artificial intra ocular no lugar do cristalino. Em outros, a correção da visão se dá por meio do uso de lentes de contato.

A remoção da catarata de cada olho custa para o Caviver R\$ 4.084, considerando despesas com materiais, medicamentos, equipamentos e mão de obra de parte da equipe, como anestesista e enfermeiros(as). Os(as) médicos(as) oftalmologistas são voluntários(as) do Caviver e realizam as cirurgias sem custo para a organização.

A cirurgia remove por completo a catarata, mas sua efetividade na perspectiva da acuidade visual no longo prazo está altamente correlacionada com os cuidados no pós-cirúrgico e nas práticas de reabilitação. Por isso, o Caviver oferece orientação

<sup>4</sup> O Programa de Prevenção à Cegueira Infantil do Caviver também compreende o tratamento completo para casos de glaucoma congênito e retinopatia da prematuridade.

<sup>5</sup> As Condições da Saúde Ocular no Brasil 2019 - Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

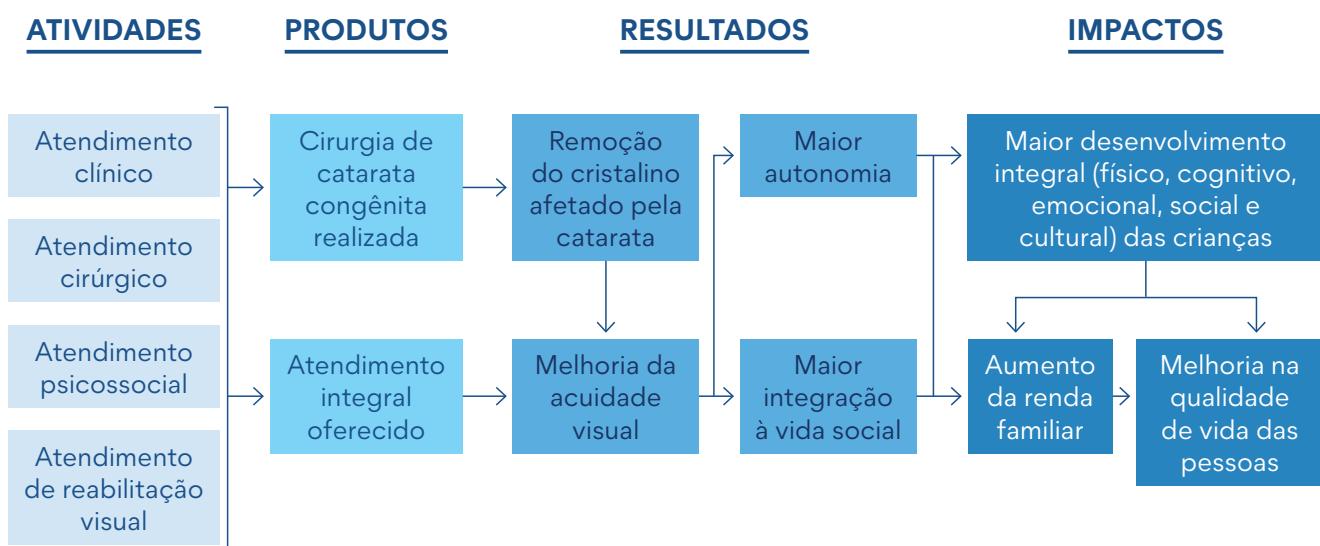
<sup>6</sup> <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/blindness-and-visual-impairment>



**O PROGRAMA DE  
PREVENÇÃO À CEGUEIRA  
INFANTIL DO CAVIVER  
OFERECE ATENDIMENTO  
INTEGRAL ÀS CRIANÇAS  
E ADOLESCENTES ENTRE  
0 E 15 ANOS DE IDADE**

e tratamento antes e depois da cirurgia.

A melhoria na acuidade visual está associada a uma maior autonomia e integração da criança à vida social, contribuindo, no curto prazo, para seu desenvolvimento integral e a inserção de seus familiares no mercado de trabalho, e a inserção da própria criança, no longo prazo. Tais efeitos trazem consequências tanto econômicas quanto sociais para a criança e a sua família.



Teoria da Mudança resumida da intervenção realizada pelo Caviver.



## Evidências de impacto

Estudos demonstram que o diagnóstico precoce e a cirurgia nas primeiras semanas de vida são fundamentais para a reversão da cegueira e de outras consequências negativas para a saúde visual das crianças no longo prazo<sup>7 8</sup>.

Apesar do consenso da importância do diagnóstico e do tratamento precoce para a melhoria da acuidade visual de bebês e crianças com catarata congênita, as evidências sobre a magnitude desse impacto, assim como o risco associado ao desenvolvimento de outras complicações para a saúde visual no longo prazo são menos convergentes. Tais resultados dependem de fatores que vão desde as técnicas cirúrgicas até os cuidados pós-operatórios. Por este motivo, a manutenção da recomendação do Caviver pela **doebem** está atrelada a um acompanhamento e registro mais rigoroso e de longo prazo de métricas de acuidade visual das crianças atendidas pela organização.

Além disso, não foram encontrados na literatura estudos com alto rigor metodológico que mensuram a relação causal entre a cirurgia e variáveis socioeconômicas de interesse. A grande parte dos estudos são observacionais ou estudos randomizados com amostras muito reduzidas. Apesar disso, é razoável assumir que, ao prevenir a cegueira infantil, a cirurgia mitiga os impactos negativos associados à deficiência visual - causados por uma estrutura social pouco adaptada para a inclusão de pessoas com deficiência - na qualidade de vida dessas crianças por toda a sua vida.

<sup>7</sup> SIMÃO, Ana Letícia Corvisier Sad et al. Catarata congênita: aspectos diagnósticos, clínicos e cirúrgicos: uma revisão de literatura. RICS - Revista Interdisciplinar das Ciências da Saúde, v. 1, n. 1, p. 1-23, 2024.

<sup>8</sup> LENHART, Phoebe D.; LAMBERT, Scott R. Current management of infantile cataracts. Survey of Ophthalmology, v. 67, n. 5, p. 1476-1505, 2022.

## Custo-efetividade

Por meio da análise de custo-efetividade, a **doebem** calcula a relação entre o impacto gerado pela intervenção e os custos atrelados a ela. Para tal, são consideradas variáveis como características da intervenção, solidez institucional da organização, condições de saúde e socioeconômicas das comunidades beneficiadas, além de estudos de referência que estimaram o impacto de intervenções semelhantes por meio de estratégias metodológicas robustas.

Os impactos das cirurgias foram estimados considerando seus efeitos na redução da morbidade e mortalidade causada pela cegueira com origem na catarata, no aumento da escolaridade e nos futuros ganhos salariais dessas crianças.

Uma doação de valor arbitrário de R\$ 100 mil é suficiente para realizar 24 cirurgias ao custo de R\$4.084 cada. De acordo com dados históricos de atendimento do Caviver, 27% das crianças submetidas à cirurgia na organização tinham catarata em apenas um dos olhos. Considerando esse percentual, as 24 cirurgias representam 16 crianças curadas da catarata. As informações enviadas pelo Caviver apontam uma taxa de sucesso, considerando melhoria na acuidade visual, de 100% das cirurgias. Pela ausência de um parâmetro oficial ou de uma base de dados mais rigorosamente construída pela organização, foi adicionado um fator de desconto de 20% para abranger eventuais consequências negativas da cirurgia por conta de falta no cuidado pós-operatório ou descuido com a reabilitação<sup>9</sup>. Com isso, a doação no montante mencionado anteriormente previne a cegueira infantil de 9 crianças que

<sup>9</sup> Vale ressaltar que esse 20% pode ser considerado um desconto alto, seguindo uma abordagem conservadora, tendo em vista o trabalho cuidadoso que o Caviver realiza para evitar os riscos que podem comprometer a efetividade das cirurgias.

no cenário contrafactual, ou seja, na ausência da cirurgia, tornar-se-iam cegas por toda a vida.

Aplicando os pesos de incapacidade divulgados pelo Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) para a cegueira causada pela catarata no resultado acima, a doação de R\$ 100 mil evita 45,2 YLD<sup>10</sup>. Além disso, foi estimado o impacto em ganhos de renda futura. Para isso, utilizou-se a diferença no rendimento médio do trabalho das pessoas mais empobrecidas com e sem deficiência visual no estado do Ceará<sup>11</sup>. Levando-se em consideração o tempo até as crianças chegarem a idade de ingressar no mercado de trabalho e os anos produtivos até a aposentadoria, a cirurgia representa um ganho, a valor presente, de R\$ 2,7 mil por criança ou R\$ 34 mil no total. Aplicando os pesos morais<sup>12</sup> para converter ganho de renda em DALY, a doação de R\$ 100 mil evita 4,8 DALYs. Por fim, ainda foram estimados impactos de escolaridade e redução de mortalidade. Em ambos os casos o impacto estimado é praticamente desprezível.

<sup>10</sup> Do inglês Years Lived with Disability, ou em tradução livre Anos Vividos com Incapacidade. É uma métrica relacionada à morbidade causada pelas doenças e é um dos componentes do DALY, do inglês Disability-Adjusted Life Year, ou em tradução livre Ano de Vida Ajustado por Incapacidade. O DALY é a soma dos anos vividos com incapacidade e dos anos perdidos devido à mortalidade prematura. Um DALY equivale a perda de um ano de vida saudável devido a doenças, lesões ou condições de saúde.

<sup>11</sup> Dados da PNAD-c de 2022 indicam que o rendimento médio mensal das pessoas do 1º e 2º quartil de renda no Ceará com deficiência visual era de R\$ 162, enquanto o rendimento médio mensal das pessoas dos mesmos quartis de renda, mas sem deficiência visual era de R\$ 274. A definição de pessoa com deficiência visual seguiu o documento de referência: [https://agenciadenoticias.ibge.gov.br/media/com\\_mediaibge/arquivos/0a9afaed04d79830f73a16136dba23b9.pdf](https://agenciadenoticias.ibge.gov.br/media/com_mediaibge/arquivos/0a9afaed04d79830f73a16136dba23b9.pdf)

<sup>12</sup> Conversão realizada por meio de pesos morais, que são fatores de correspondência baseados em valores éticos ou preferências pessoais que indivíduos ou sociedades possuem para comparar impactos de diferentes naturezas.

Assim, estima-se que R\$ 100 mil evitariam 49,9 DALYs no total, ou seja, uma doação de R\$ 2 mil promoveriam um ano de vida saudável a um indivíduo que teria sofrido com as consequências da cegueira infantil ao longo de toda sua vida caso não tivesse realizado a cirurgia da catarata congênita e o tratamento oferecido pelo Caviver. Esse resultado é o 2º melhor entre as últimas oportunidades de doação avaliadas pela **doebem**.

É importante ressaltar que, apesar do certo grau de incerteza do exercício, gerado pela não existência de avaliações de impacto que estabelecem relações de causalidade entre a cirurgia e as dimensões de maior relevância para o resultado final, a percepção da **doebem**, pautada na literatura acadêmica, é que a probabilidade do resultado estar subestimado é maior do que a probabilidade de um bom resultado falso. Isso porque há evidências que relacionam a deficiência visual com impactos na saúde mental<sup>13</sup> e em indicadores de mercado de trabalho dos familiares<sup>14</sup> que não foram incluídos no cálculo<sup>15</sup>.

<sup>13</sup> CHAK, Melanie; RAHI, Jugnoo Sangeeta. The health-related quality of life of children with congenital cataract: findings of the British Congenital Cataract Study. *British Journal of Ophthalmology*, v. 91, n. 7, p. 922-926, 2007.

<sup>14</sup> BARROS, Letícia Baptista de Paula et al. Gasto catastrófico em crianças com deficiência visual: estudo transversal com cuidadores no Rio de Janeiro, Brasil. *Cadernos de Saúde Pública*, v. 40, 2024. e00167723.

<sup>15</sup> A decisão por não incluir essas outras dimensões foi tomada com base na preferência em não adicionar outras camadas de incerteza no cálculo uma vez que não foram encontrados estudos experimentais ou quase-experimentais com alto rigor metodológico que mensurassem essas relações.

## Oportunidades de financiamento

O Caviver tem capacidade instalada para realizar aproximadamente 20 cirurgias de catarata congênita por mês, número que, apesar de não atender por completo a demanda no território, é suficiente para que a fila de espera não ultrapasse os dois meses, o que é considerado excelente para padrões internacionais.

O Caviver não conta com doador fixo e recorrente para financiar essas cirurgias, o que faz com que o número de procedimentos realizados mensalmente dependa diretamente do sucesso das estratégias de captação no mês anterior. Esse contexto não apenas compromete a efetividade das cirurgias – considerando que as evidências indicam uma forte relação entre a tempestividade do procedimento e seus resultados – como também impacta negativamente a eficiência da organização, já que parte da mão de obra contratada para esses procedimentos acaba subutilizada.

Nesse sentido, garantir o financiamento das cirurgias no ano, no valor total de R\$ 980 mil (equivalente a R\$ 81,7 mil/mês), geraria previsibilidade, aumentaria a eficiência da organização, reduziria as filas de espera e potencializaria o impacto positivo das cirurgias.



**O CAVIVER TEM CAPACIDADE INSTALADA  
PARA REALIZAR APROXIMADAMENTE  
20 CIRURGIAS DE CATARATA CONGÊNITA  
POR MÊS**



Dra. Islane realizando exame de tonometria para verificar a pressão ocular em criança de 8 anos. Fonte: acervo Caviver.

## Pontos de destaque

→ **Ganhos de longo prazo:** a catarata congênita é uma das principais causas de cegueira infantil no Brasil e no mundo, mas pode ser tratada de forma eficaz por meio de intervenções cirúrgicas, como as disponibilizadas pelo Caviver. Quando realizadas nos primeiros anos de vida, essas cirurgias não apenas restauram a visão, mas também promovem ganhos significativos e duradouros para o desenvolvimento e a qualidade de vida das crianças ao longo de toda a sua trajetória.

→ **Equidade:** ao oferecer tratamento completo e gratuito para crianças de famílias em situação de vulnerabilidade social, o Caviver promove a equidade ao viabilizar o acesso a cuidados que, geralmente, estão ao alcance apenas de famílias em melhores condições econômicas. Além disso, sabendo da estrutura capacitista e pouco inclusiva da sociedade, prevenir a cegueira infantil contribui para romper o ciclo de perpetuação da pobreza que incidiria sobre as famílias mais empobrecidas.

→ **Legitimidade institucional:** o Caviver e sua liderança são referências em prevenção à cegueira infantil em todo o estado do Ceará e municípios de estados vizinhos e pode ser inspiração para outras organizações ao redor do país.

## Pontos de atenção/ incertezas

→ **Ausência de evidências mais robustas na literatura científica:** parte do cálculo de custo-efetividade do Caviver foi realizado sob hipóteses baseadas nos dados históricos da organização e na literatura acadêmica com estudos de outras naturezas que não os métodos experimentais ou quase-experimentais. Ainda que as hipóteses sejam razoáveis, a metodologia empregada não é a preferível pela **doebem**. Nesse sentido, a parceria a médio prazo com o Caviver está condicionada a geração de evidências mais robustas, mais especificamente um processo mais rigoroso de coleta e análise dos dados das crianças atendidas.

→ **Linguagem não inclusiva na comunicação institucional:** a comunicação institucional do Caviver ainda utiliza termos médicos que, sob a perspectiva da inclusão social de pessoas com deficiência, são considerados inadequados. A organização demonstrou estar ciente dessa questão e comprometida em revisar sua comunicação, tanto formal quanto informal. Esse processo poderá ser acompanhado pela **doebem**.

# Perguntas e respostas

## **POR QUE MENSURAR O IMPACTO DAS CIRURGIAS DE CATARATA EM DALYS?**

DALY é uma métrica comumente utilizada para se avaliar e principalmente comparar intervenções do ponto de vista da custo-efetividade por contemplar tanto aspectos de mortalidade quanto de morbidade em uma única medida.

## **POR QUE O INVESTIMENTO NECESSÁRIO PARA GERAR 1 DALY É DIFERENTE DO CUSTO UNITÁRIO DA CIRURGIA?**

A análise de custo-efetividade da **doebem** utiliza o DALY como métrica para comparar diferentes oportunidades de doação, pois vai além do custo direto da cirurgia e mensura os benefícios reais e transformações na vida das pessoas beneficiadas. O custo da cirurgia reflete somente o investimento necessário para entregar o serviço para o público beneficiário. Já o custo por DALY reflete o investimento necessário para promover, de fato, mudanças positivas na vida do público beneficiário. Em suma, é uma forma rigorosa para mensurar de forma mais precisa o impacto real das doações.

## **COMO POSSO TER GARANTIA DE QUE MINHA DOAÇÃO SERÁ EMPREGADA EM CIRURGIAS DE CATARATA?**

A **doebem** realiza um acompanhamento das doações com as organizações parceiras para conferir o uso efetivo das doações e analisa os demonstrativos financeiros e relatórios de atividades das organizações periodicamente para manutenção da parceria. Além disso, atualiza a avaliação da oportunidade de doação a cada, em média, 2 anos.

# Agradecimentos

Agradecemos ao voluntário Felipe Amorim pelo apoio no levantamento de dados e evidências que subsidiaram os cálculos. Agradecemos também à Conceição Santana e a Dra. Islane Verçosa em nome de toda a equipe do Caviver pelas conversas, compartilhamento das informações e disponibilidade ao longo de todo o processo de avaliação.





Doe para o [Fundo Eficaz](#) e apoie esta intervenção.

Se preferir, faça um pix diretamente  
para [contato@doebem.org.br](mailto: contato@doebem.org.br)

**R\$ 81** → permitem adquirir os medicamentos para dilatar a pupila do paciente no pré operatório

**R\$ 880** → permitem adquirir as medicações para realizar a anestesia do paciente

**R\$ 2 mil** → evitam a perda de um ano de vida saudável devido morte prematura ou incapacidade provocada pela catarata congênita

**R\$ 4 mil** → permitem realizar uma cirurgia de catarata congênita

doebem 