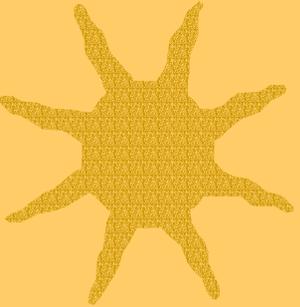


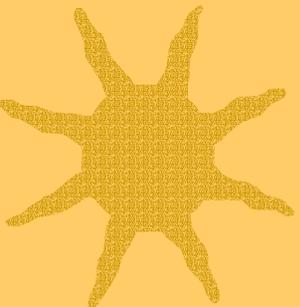


# COMISIÓN DE FUNDAMENTACIÓN DEL NUEVO PLAN DE ESTUDIOS

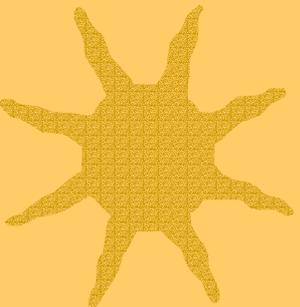


---

## CONTEXTO NACIONAL E INTERNACIONAL DE LA SALUD VISUAL



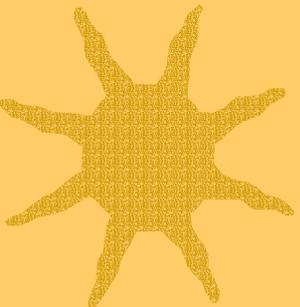
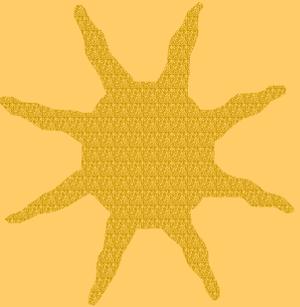
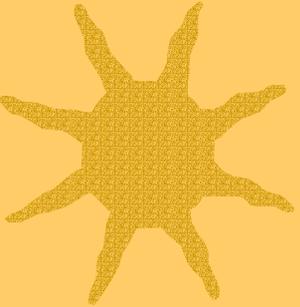
Lic.Opt. Ma Concepción Rodríguez Salgado.





## *PROGRAMA REGIONAL DE SALUD VISUAL DE LA OPS*

---

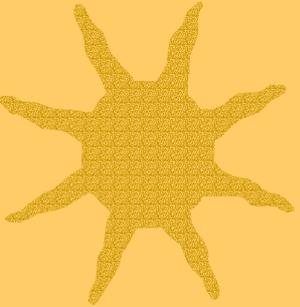


En 1991 se inició el Programa de Salud Ocular de la Organización Panamericana de la Salud con el apoyo permanente hasta la fecha de SIGHT SAVERS INTERNATIONAL de Inglaterra y la ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CIEGOS DE ESPAÑA- ONCE.

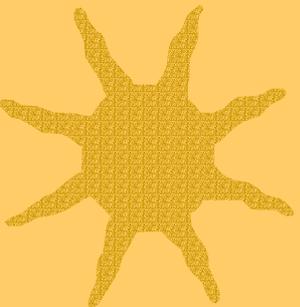


# *PROGRAMA REGIONAL DE SALUD VISUAL DE LA OPS*

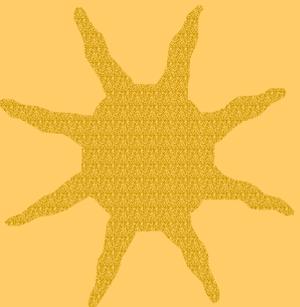
---



## **Prioridades del Programa**



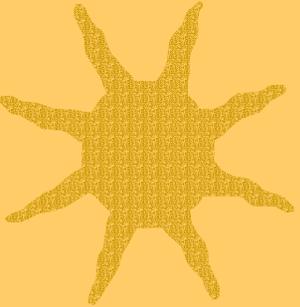
- ★ 1. Obtener y analizar información en ceguera y en el desarrollo de los servicios.
- ★ 2. Promover el desarrollo de políticas y programas nacionales de salud ocular.
- ★ 3. Participar activamente en la promoción de la Salud Ocular.
- ★ 4. Desarrollar nuevas estrategias de intervención.



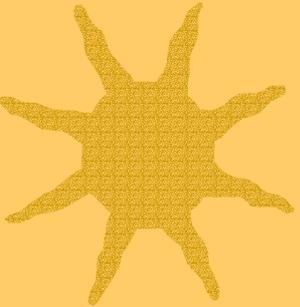


# *PROGRAMA REGIONAL DE SALUD VISUAL DE LA OPS*

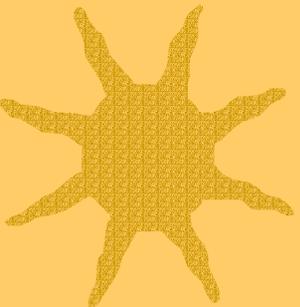
---



## **Beneficios para los habitantes de America**



El Programa pretende a través de sus acciones incrementar la disponibilidad de los servicios, el acceso geográfico y capacidad de compra por parte de la población. Esto combinado con la mejoría del conocimiento de los servicios busca mejorar la utilización para disminuir las causas de ceguera y disminución de la visión.



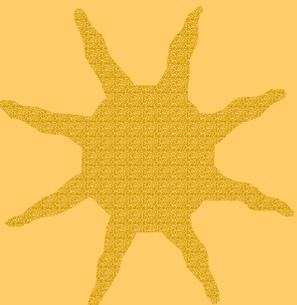
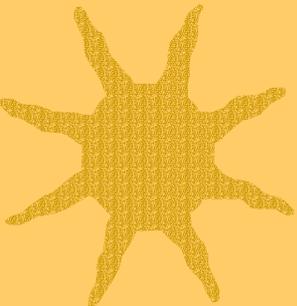
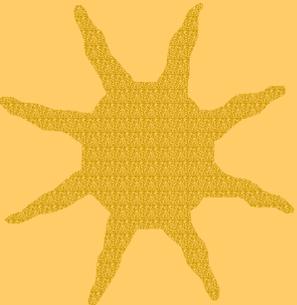


## *PROGRAMA REGIONAL DE SALUD VISUAL DE LA OPS*

### **★ Logros del Programa Regional de Salud Ocular (2002)**

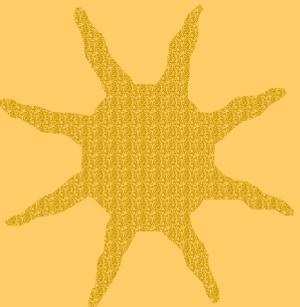
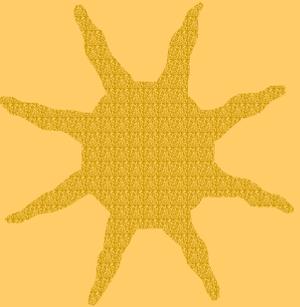
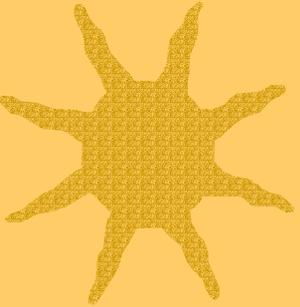
---

- ★ 1. Recopilación de datos de prevalencia de enfermedades oculares y de desarrollo de los servicios de salud ocular de todos los países América Latina y el Caribe en varias publicaciones.
- ★ 2. Se ha brindado cooperación técnica directa presencial a 27 países de la Región de las Américas en el desarrollo de sus planes y programas de prevención de la ceguera y desarrollo de los servicios.
  - ★ \* En el año 2002 se presta cooperación técnica a Barbados, Belice, Colombia, Dominica, Haití, Jamaica, México, Nicaragua y Perú.
- ★ 3. A nivel regional se han elaborado numerosos documentos de planes, normas y guías.
  - ★ \* Durante el año 2002 se elaboró el Plan de acción Visión 2020 para el Caribe aprobado por los países miembros (Link 2 – planes de acción) y el manual de atención ocular primaria que esta en su fase de prueba en Dominica. Se desarrolló igualmente el primer plan de comunicación en salud ocular para Belice pero con proyección regional.





## *PROGRAMA REGIONAL DE SALUD VISUAL DE LA OPS*

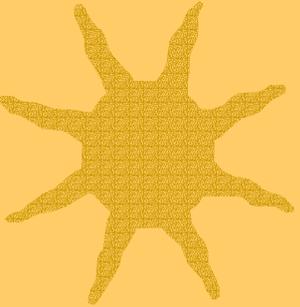


- 
- ★ **Logros del Programa Regional de Salud Ocular (2002)**
  - ★ 4. Se desarrolló un sistema de producción de insumos a bajo costo que ha permitido bajar los precios de anteojos y gotas en varios países.
  - ★ 5. Se han desarrollado sistemas auto sostenibles a través de recuperación de costos y mejoramientos en la administración de programas.
  - ★ 6. Se introdujo el tema de salud ocular comunitaria en la especialidad de la oftalmología con el apoyo de la Asociación Panamericana de Oftalmología a través de simposios y cursos en todos los congresos internacionales de la región.
  - ★ 7. El programa regional ha desarrollado diferentes programas de capacitación a diferentes niveles, desde capacitación de asistentes oftalmológicos hasta capacitación de oftalmólogos.

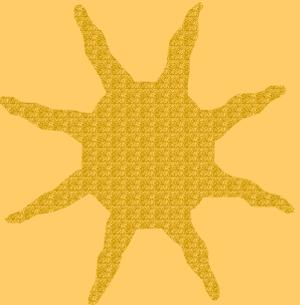


## *PROGRAMA REGIONAL DE SALUD VISUAL DE LA OPS*

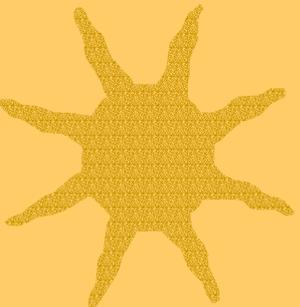
---



### ★ **¿Por qué es necesario un Programa Regional de Salud Visual para las Américas?**



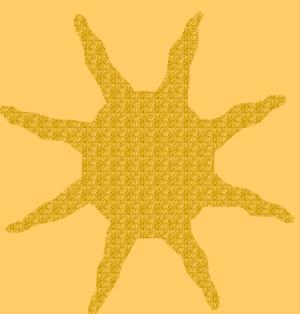
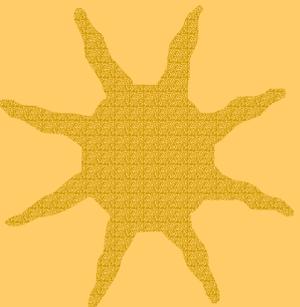
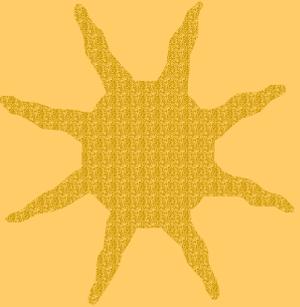
- ★ La mayoría de los Ministerios de salud de los países de la región carecen de consultores en el tema de salud visual. El programa provee a los países de la consultoría necesaria para el desarrollo de políticas, planes y normas en salud ocular.





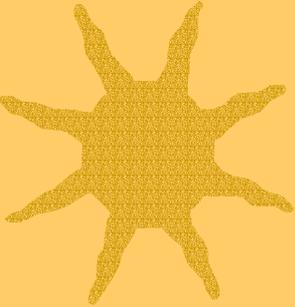
## *PROGRAMA REGIONAL DE SALUD VISUAL DE LA OPS*

---



### ★ **¿Por qué es importante la salud ocular?**

- ★ 1. Un porcentaje importante de la población sufre de defectos que pueden corregirse fácilmente con anteojos.
- ★ 2. El 80% de las causas de ceguera son tratables o previsibles como el caso de la catarata
- ★ 3. Las intervenciones son muy sencillas.
- ★ 4. El costo–efectividad de las intervenciones en salud ocular esta entre los más altos.



**Tasa de oftalmólogos por millón de habitantes  
America latina y el caribe.**

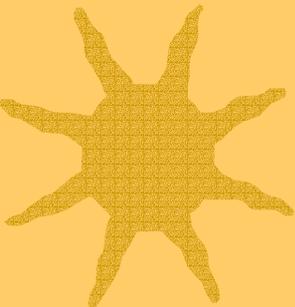
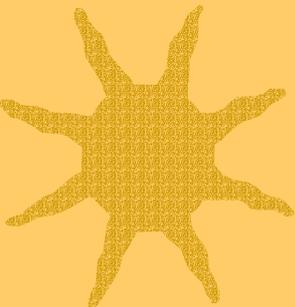
Haiti <5

Colombia, Costa Rica, Chile, México, Panama.

26 – 35

Argentina, cuba

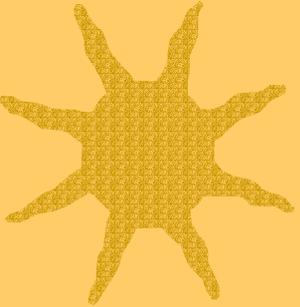
>45





## *CONSEJO MUNDIAL DE OPTOMETRIA (WCO)*

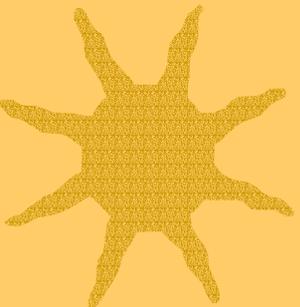
---



★ 1 técnico por 52 500 habitantes

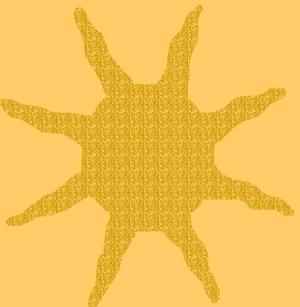
★ 1 **Lic. en Optometría** por **52 500** habitantes

★ 1 oftalmólogo por 52 500 habitantes



★ 1 práctico por 7 500 habitantes

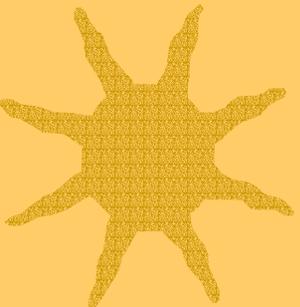
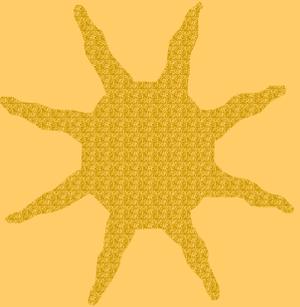
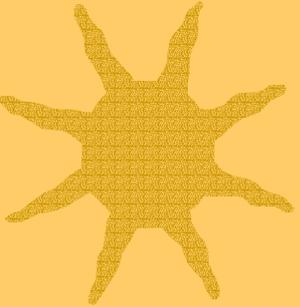
★ 1 óptica por 17 500 habitantes



★ 1 Universidad por 17 500 000 habitantes



## *CONSEJO MUNDIAL DE OPTOMETRIA (WCO)*



- 
- Pocos programas de cuidado visual del gobierno “Ver bien para aprender mejor”,
  - Organizaciones internacionales (Rotarios, Leones)

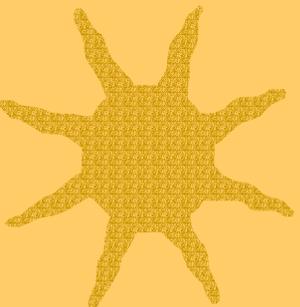
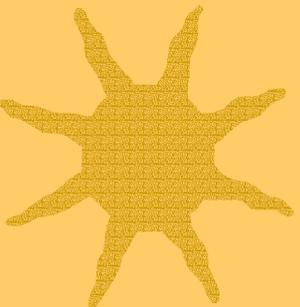


## *CONSEJO MUNDIAL DE OPTOMETRIA (WCO)*

---



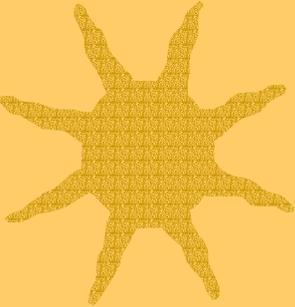
- 105 millones de habitantes
- 70 millones de amétropes
- 15 millones con Rx
- Lentes de contacto representan el 2% de prescripciones



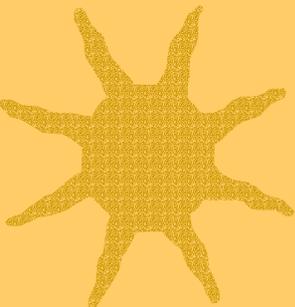


## *SALUD VISUAL EN MÉXICO*

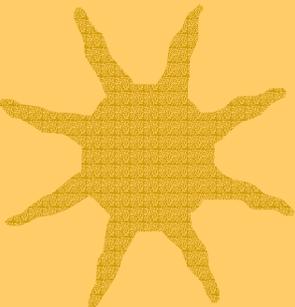
---



- ★ Licenciados en optometría 2000
- ★ Oftalmólogos 2000
- ★ Técnicos 2000
- ★ Prácticos 14000



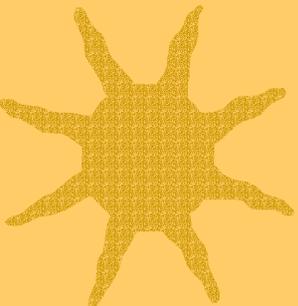
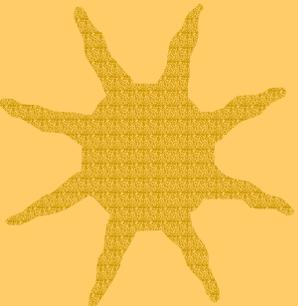
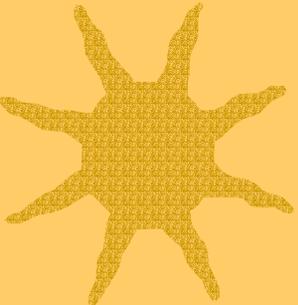
En promedio existen 2 lic. en Optometría, 2 Oftalmólogos y 2 Técnicos por cada 100 000 habitantes.



(fuente: datos obtenidos de la 18ava Feria Óptica internacional de la Cd. De México)



## *PLAN NACIONAL DE DESARROLLO Y DEL PROGRAMA NACIONAL DE SALUD (IMSS)*



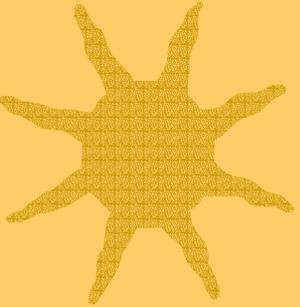
---

Acorde con los postulados del Plan Nacional de Desarrollo y del Programa Nacional de Salud, de la actual administración, el Instituto Mexicano del Seguro Social reafirma su compromiso con la calidad de los servicios, con la estricta transparencia en el manejo de los recursos y el impulso creciente a la gestión directiva, que contribuyan a avanzar en la equidad, elevar la calidad, maximizar la eficiencia, desconcentrar facultades y recursos, así como promover la competencia y la rendición de cuentas.



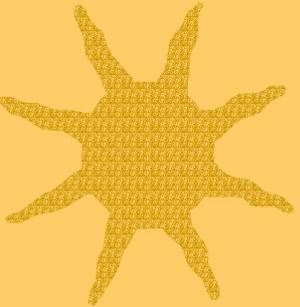
## *PLAN NACIONAL DE DESARROLLO Y DEL PROGRAMA NACIONAL DE SALUD (IMSS)*

---

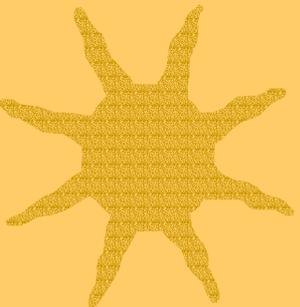


Tiempo de espera para otorgar la consulta de oftalmología en el IMSS: 4 semanas.

Demanda del servicio, ocupa el 4o lugar en especialidad.



- En el IMSS si existe la figura del Lic. en Optometria, pero no existe un padrón para conocer la contratación.

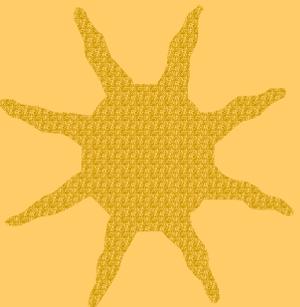
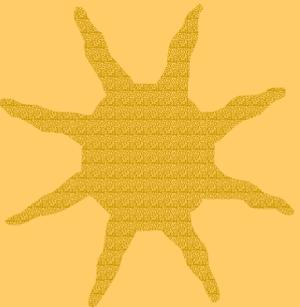
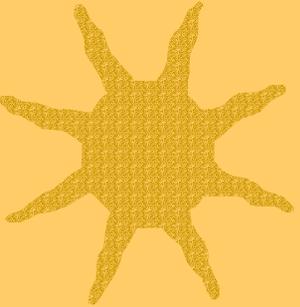




## *CONCLUSIÓN*

---

- ★ No existe un plan de salud visual a nivel nacional.
- ★ La población no cuenta con servicios suficientes y de calidad en salud visual.





## *DIF e ISSTE*

---

★ Existe contratación de Lic. en Optometría pero no existe un padrón total ( por nómina o convenio).

