

Member State submissions on the draft discussion paper -

"Proposed global targets for 2030 on integrated people-centred eye care"



Contents

People's Republic of Bangladesh	. Ξ
Peru	
Sweden	



People's Republic of Bangladesh

We are pleased to inform you that the Government of The People's Republic of Bangladesh agreed with the proposed global targets on integrated people-centred eye care of:

- A 30% percentage point increase in effective coverage of cataract surgery, by 2030, and
- A 40% percentage point increase in effective coverage of refractive error, by 2030.

The decision is reached through a consultative meeting with representations from the Government, non-government organizations, professional bodies, civil society and WHO.



Peru

PERU – Comentarios a la propuesta de metas mundiales factibles para 2030 sobre atención oftálmica integrada y centrada en la persona

Con relación al Marco de Seguimiento de los indicadores, el Perú considera que éstos deben ser prácticos, implementables y económicamente viables. Esto incluye a cada uno de los datos que conforman el indicador, así como el atributo de factibilidad de medirlos en diferentes niveles geográficos (regional, nacional, local) y subgrupos poblacionales (edad, sexo, grupo socioeconómico, origen étnico, etc.).

Metas Propuestas

Catarata: Indicador Propuesto - Cobertura eficaz de la cirugía de cataratas: El incremento del 30% de puntos porcentuales planteados en el Indicador de cirugía de catarata al 2030, está de acuerdo a las estrategias y acciones que se viene desarrollando en el país, por lo tanto, es técnicamente viable.}

Errores refractivos: La falta de detección temprana, provoca décadas de discapacidad visual y afecta negativamente su condición socioeconómica. La provisión de lentes correctores es una de las medidas más costo - efectivas para tratar los errores refractivos y tan importante como la detección temprana es la adherencia al uso adecuado y permanente de los lentes correctores por parte de las niñas(os).

Error refractivo a distancia: En el Perú actualmente se desarrolla suabordaje en niños de 3 a 11 años de manera prioritaria; sin embargo, los niveles de cobertura de entrega de lentes correctores se encuentran en niveles considerados bajos, debido principalmente a la falta de recursos médicos especializados (Sólo el medico oftalmólogo puede realizar el diagnóstico y tratamiento), aunado al aspecto logístico financiero (limitado presupuesto asignado para la adquisición de lentes correctores).

CONCLUSIONES

- 1. La meta propuesta de cobertura efectiva de cirugía de catarata, de acuerdo a las acciones que el país viene desarrollando sería viable, siempre y cuando, los datos del indicador, sean también factibles de obtenerlos y de medirlos.
- 2. La meta propuesta de cobertura efectiva de errores refractivos, sobre todo a distancia, requerirán de un mayor esfuerzo técnico y financiero por parte del sector público para lograrlo, y que los datos del indicador, sean también factibles de obtenerlos y de medirlos.
- 3. El apoyo técnico y financiero de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud es fundamental para el cumplimiento del propósito y objetivos propuestos.



Sweden

Thank you for inviting Sweden to participate in the consultation on the discussion paper on feasible global targets for 2030 on integrated people-centred eye care, focusing on effective coverage of refractive error and effective coverage of cataract surgery.

Overall, we consider the initiative to be very good. Relevant authorities will be able to report on the suggested indicator eCSC except on factor "e", i.e. those not seeking care despite the need for it. As for the second indicator, eREC, we believe that we will be able to report on it when it is due.





Department of Noncommunicable diseases
World Health Organization Geneva, 2020