



SOCIEDAD COLOMBIANA DE OFTALMOLOGÍA

Bogotá, Abril 30 de 2020

Doctor

FERNANDO RUÍZ GÓMEZ

Ministro de Salud y Protección Social

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Ciudad

Respetado Doctor Ruíz: Reciba un cordial saludo de la Sociedad Colombiana de Oftalmología.

Los Oftalmólogos Colombianos y las IPS especializadas en Oftalmología hemos venido aportando a la Salud visual del país de manera comprometida, con la atención de una alta demanda de patologías oculares. Atención realizada por muchos años de manera idónea y responsable, lo cual se traduce en un alto número de atenciones en IPS discriminadas para un periodo de un año: 2.307.118 consultas, 401.075 procedimientos diagnósticos y 159.929 cirugías (información extractada de 18 Clínicas oftalmológicas del país).

En Colombia somos cerca de 1.800 oftalmólogos distribuidos a lo largo y ancho del país. Según un estudio reciente del Colegio Médico Colombiano, el 93% de los oftalmólogos trabajamos en forma independiente o por prestación de servicios sin garantías laborales ni de bioseguridad. Muchos trabajamos en IPS las cuales se han convertido en buena fuente de empleo para enfermeras, optómetras, auxiliares, técnicos y otros profesionales que interrelacionan en nuestra especialidad. Por años, tanto las IPS como los profesionales independientes, hemos sido víctimas de la crítica situación económica del sistema de salud, representada en deudas que en ocasiones superan el año de vigencia. Actualmente la cartera de las 18 clínicas encuestadas superan los 63 mil millones de pesos. Las promesas de pago ofrecidas con la Ley de punto final siguen sin ser cumplidas, a pesar de todos nuestros esfuerzos y en especial de nuestra confianza en ustedes.

Dicha situación se ha visto agravada, con la aplicación de normas relacionadas con el confinamiento obligatorio decretado por el gobierno a raíz de la epidemia por la enfermedad COVID-19. Tanto la situación financiera personal de los oftalmólogos como las de las IPS oftalmológicas, se han visto altamente afectadas y amenazadas por el debilitamiento económico y financiero, que desde ya amenaza con dejar a muchos colombianos sin trabajos directos e indirectos, y por supuesto con las consecuentes repercusiones personales, familiares y sociales. Actualmente por parte de las 18 clínicas referenciadas, se generan 1.021 empleos directos.

JUNTA DIRECTIVA 2018 - 2020

Dr. Alberto Luis Díaz Díaz
Presidente 2018-2020
Dr. José Ramiro Prada Reyes
Vicepresidente
Dr. Carlos Augusto Medina Siervo
Secretario
Dra. Vivian Lilliana Vera Diaz
Tesorero
Dr. Carlos Alberto Restrepo Peláez
Fiscal
Dra. Christine Stephanie Kornerup Fals
Vocal Capital
Dr. Mauricio Vélez Fernández
Vocal Noroccidente
Dr. César Carlos Carriazo Escaf
Vocal Costa Atlántica y Archipiélago
Dr. Luis Alberto Rodríguez Suárez
Vocal Centro Oriente
Dr. Carlos Mario Rangel Gualdrón
Vocal Oriente
Dr. Geancarlo Storino Palacio
Vocal Suroccidente y Eje Cafetero
Dr. Juan Manuel Sánchez Alvarez
Presidente Electo 2020-2022

Calle 98 No. 21 - 36 Of. 701
PBX: 642 1526

socoftal@socoftal.com • www.socoftal.com
Bogotá, D.C. - Colombia





SOCIEDAD COLOMBIANA DE OFTALMOLOGÍA

El Ministerio de Salud ha ordenado a hospitales y clínicas generales, suspender todos los procedimientos electivos, de manera que puedan concentrar sus recursos físicos y humanos en atender a los afectados por la epidemia. Esto ha incluido a las IPS de Oftalmología, que son clínicas independientes de cirugía ambulatoria, sin camas y sin UCI, por lo que nuestra contribución a la atención de pacientes COVID-19 sería nula.

A lo anterior se suma que algunas compañías aseguradoras están negando autorizaciones para atención en estas instituciones, apoyándose en la citada norma, desconociendo el principio de autonomía médica cuando los criterios de prioridad y pertinencia los define cada médico con su paciente.

Hemos demostrado y lo seguiremos haciendo, la mejor disposición para cooperar con todas las medidas de emergencia que ha tomado el gobierno, y por esta razón elaboramos de manera conjunta con las Asociaciones de varias supraespecialidades de oftalmología, protocolos precisos de atención siguiendo los lineamientos de Bioseguridad del Ministerio, lo que nos ha permitido atender las urgencias y prioridades de la población durante el periodo de confinamiento. Estos protocolos contemplan las recomendaciones de Bioseguridad para el profesional especializado, personal de apoyo, el paciente y acompañante, que en ocasiones exceden las recomendaciones del Ministerio de Salud.

Gracias a nuestro compromiso con el confinamiento, la selección precisa de las prioridades y el cumplimiento de normas de bioseguridad, como el uso de los elementos de protección personal (EPP) recibidos de las IPS o adquiridos con recursos propios y no propiamente de los obligados a suministrar como lo son las ARL, podemos informar satisfactoriamente, que no tenemos reporte ni conocimiento oficial de algún caso de infección en nuestras instituciones a lo largo de este periodo de cuarentena.

Reconocemos su liderazgo en el manejo de la crisis sanitaria, lo que ha significado una curva relativamente aplanada con un R0 bajo, que permite una atención adecuada por toda la red de prestación en salud pero que alargará la pandemia, generando aún más incertidumbre en cuanto a la duración de la misma y a la consecuente crisis económica que estamos afrontando.

Teniendo en cuenta nuestro bajo o nulo número de infectados, la demanda de consultas y cirugías electivas represadas de pacientes que por falta de atención y solución a problemas visuales están expuestos a riesgos, como es el caso de catarata en pacientes mayores, que por su limitación son susceptibles de sufrir accidentes caseros entre otros y adicional a esto, la necesidad imperiosa de retomar la productividad de nuestros servicios, solicitamos se sirva evaluar lo siguiente:

JUNTA DIRECTIVA 2018 - 2020

Dr. Alberto Luis Díaz Díaz
Presidente 2018-2020
Dr. José Ramiro Prada Reyes
Vicepresidente
Dr. Carlos Augusto Medina Siervo
Secretario
Dra. Vivian Lilliana Vera Diaz
Tesorero
Dr. Carlos Alberto Restrepo Peláez
Fiscal
Dra. Christine Stephanie Kornerup Fals
Vocal Capital
Dr. Mauricio Vélez Fernández
Vocal Noroccidente
Dr. César Carlos Carriazo Escaf
Vocal Costa Atlántica y Archipiélago
Dr. Luis Alberto Rodríguez Suárez
Vocal Centro Oriente
Dr. Carlos Mario Rangel Gualdrón
Vocal Oriente
Dr. Geancarlo Storino Palacio
Vocal Suroccidente y Eje Cafetero
Dr. Juan Manuel Sánchez Alvarez
Presidente Electo 2020-2022

Calle 98 No. 21 - 36 Of. 701
PBX: 642 1526
socoftal@socoftal.com • www.socoftal.com
Bogotá, D.C. - Colombia





SOCIEDAD COLOMBIANA DE OFTALMOLOGÍA

1. Revisar y cumplir el compromiso de pago de deudas con el sector salud, firmado por su antecesor Dr. Juan Pablo Uribe con la Ley de punto final.
2. Considerar la reapertura de los servicios ambulatorios de salud, o en su defecto el de oftalmología a partir del 11 de mayo de 2.020.
3. Solicitamos de la manera más respetuosa, un decreto que permita a las IPS o clínicas especializadas acceder a recursos del sistema financiero, por el valor de nuestras respectivas carteras y que la garantía, los intereses y el cobro, lo hagan directamente los bancos a las entidades que nos adeudan.

Anexamos publicación de la Clínica Oftalmológica de la Universidad de Hong Kong, de características similares a nuestras IPS especializadas, en la que demuestran cómo siguieron atendiendo pacientes durante todo el período de confinamiento, logrando 9.063 atenciones sin un solo contagio de pacientes o de personal sanitario.

Sin estas medidas nuestra subsistencia y la de nuestras IPS están en vilo, lo mismo que la Salud Visual de 48 millones de connacionales.

Cordialmente,



JUNTA DIRECTIVA

Sociedad Colombiana de Oftalmología

JUNTA DIRECTIVA 2018 - 2020

Dr. Alberto Luis Díaz Díaz
Presidente 2018-2020
Dr. José Ramiro Prada Reyes
Vicepresidente
Dr. Carlos Augusto Medina Siervo
Secretario
Dra. Vivian Lilliana Vera Diaz
Tesorero
Dr. Carlos Alberto Restrepo Peláez
Fiscal
Dra. Christine Stephanie Kornerup Fals
Vocal Capital
Dr. Mauricio Vélez Fernández
Vocal Noroccidente
Dr. César Carlos Carriazo Escaf
Vocal Costa Atlántica y Archipiélago
Dr. Luis Alberto Rodríguez Suárez
Vocal Centro Oriente
Dr. Carlos Mario Rangel Gualdrón
Vocal Oriente
Dr. Geancarlo Storino Palacio
Vocal Suroccidente y Eje Cafetero
Dr. Juan Manuel Sánchez Álvarez
Presidente Electo 2020-2022


Calle 98 No. 21 - 36 Of. 701
PBX: 642 1526

socoftal@socoftal.com • www.socoftal.com
Bogotá, D.C. - Colombia





Maintenance of ophthalmic specialist out-patient service during the COVID-19 outbreak: The University of Hong Kong experience

C. Kendrick Shih¹ · Jonathan C. H. Chan¹  · Jimmy S. M. Lai¹

Received: 24 March 2020 / Revised: 1 April 2020 / Accepted: 8 April 2020
© The Author(s) 2020. This article is published with open access

To the Editor:

The coronavirus disease 2019 (COVID-19) has led to more than 0.3 million confirmed cases and 13,581 deaths worldwide. As of today, there are 317 confirmed cases in Hong Kong. We share our local experience in the provision of ophthalmic out-patient service during the current COVID-19 outbreak. COVID-19 is highly contagious, with evidence of viral shedding in tears and ocular secretions of affected individuals [1]. The American Academy of Ophthalmology released recommendations on the on March 18, 2020, that all ophthalmologists should cease providing treatment other than urgent care in clinics and hospitals [2]. The recommendation would result in significant disruption to the continuity of ophthalmic care for large number of patients.

To maintain service and minimize disturbance to patients' management, while ensuring safety to medical staff and patients, a series of infection control measures were adopted at the Lo Fong Shiu Po Eye Centre, Grantham Hospital, after the Hospital Authority of Hong Kong announced activation of emergency response level on January 25, 2020. These control measures, involve firstly, stationing two staff at the reception area to screen patients for fever (through body temperature measurement), respiratory symptoms, and recent travel history to outbreak areas. The electronic medical record system at the clinic was linked to the Immigration Department of Hong Kong, for confirmation of patients' travel history. Patients with any positive finding had their appointment postponed. Patients arriving without surgical masks were provided one. Secondly, all clinic staff were supplied with surgical masks,

appropriate personal protective equipment (PPE), and alcohol disinfectant. Designated rooms were available for donning of protective gowns. Barrier plastic shields were installed on slit lamp to prevent droplet transmission of COVID-19. Thirdly, all clinic procedures that might generate micro-aerosol such as noncontact tonometry [3], or involve tear, fluid or blood spilling, such as nasolacrimal duct syringing and incision/curettage of chalazion were avoided. Instilling eye drops and rinsing fluorescein stain from ocular surface could theoretically cause splashes. Nursing staff performing these procedures were equipped with eye shields. Botox injection for lid diseases were postponed because patients' masks had to be removed during the injection. Intravitreal injections and various ophthalmic laser treatments were continued for scheduled patients.

Between January 29 and March 21, 2020, the total number of out-patient clinic attendance was 8254, intravitreal injection 348 and ophthalmic laser treatment 191. A 100% compliance rate to wearing surgical masks was observed among clinical staff and patients. There was no reported COVID-19 infection in any of the clinical staff or patients who attended our clinic in this period. While the out-patient service was scaled down to minimize patient flow, if strict adherence to the infection control measures described are taken, it may be safe to maintain essential out-patient clinical services such as ophthalmic consultations, laser treatments and intravitreal injections during the COVID-19 pandemic.

Compliance with ethical standards

Conflict of interest The authors declare that they have no conflict of interest.

Publisher's note Springer Nature remains neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.

✉ Jimmy S. M. Lai
laism@hku.hk

¹ Department of Ophthalmology, The University of Hong Kong, Hong Kong, Hong Kong

Open Access This article is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License, which permits use, sharing, adaptation, distribution and reproduction in any medium or format, as long as you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons license, and indicate if changes were made. The images or other third party material in this article are included in the article's Creative Commons license, unless indicated otherwise in a credit line to the material. If material is not included in the article's Creative Commons license and your intended use is not permitted by statutory regulation or exceeds the permitted use, you will need to obtain permission directly from the copyright holder. To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

References

1. Xia J, Tong J, Liu M, Shen Y, Guo D. Evaluation of coronavirus in tears and conjunctival secretions of patients with SARS-CoV-2 infection. *J Med Virol*. 2020. <https://doi.org/10.1002/jmv.25725>.
2. The American Academy of Ophthalmology. AAO recommends ophthalmologists treat only urgent cases during COVID-19 pandemic. COVID-19 resource center. The American Academy of Ophthalmology; 2020. <https://www.aao.org>.
3. Britt JM, Clifton BC, Barnebey HS, Mills RP. Microaerosol formation in noncontact 'air-puff' tonometry. *Arch Ophthalmol*. 1991;109:225–8.