

OPHTHALMOLOGY
CONGRESS

ویژه نامه بیست و هفتمین
کنگره سراسری چشم پزشکی ایران
شماره نخست
شهریور ۱۳۹۶

چشم انداز



XXVII ANNUAL CONGRESS
OF THE IRANIAN SOCIETY
OF OPHTHALMOLOGY

دبیرکل انجمن چشم پزشکی ایران

هدف انجمن، ارتقای جایگاه چشم پزشکی ایران و صیانت صنفی است

ایران آمده و به صورت مستقیم با قابلیت های علمی و کارگاه های تحقیقاتی ما آشنا شوند. ذکر این نکته را هم لازم می دانم که مشارکت در کنگره هنگ کنگ، تضمین کننده حضور قدرتمند چشم پزشکی ایران در اروپا، آمریکا و به ویژه کشورهای آسیای شرقی است.

اولویت ما، ارتقای جایگاه چشم پزشکی و سلامت بینایی است

رئیس انجمن چشم پزشکی ایران در ادامه به تبیین جایگاه اجتماعی انجمن اشاره کرد و گفت: ارتباط ما با رسانه ها به نسبت گذشته بسیار بهتر شده و توانسته ایم با اعلام به موقع هشدارها و آگاهی ها در رابطه با بیماری های چشمی، از سلامت بینایی جامعه حمایت کنیم. همچنین با پیگیری های مستمر موفق شدیم حد فاصل وظایف چشم پزشکان را با گروه های دیگری که کارهای اپتیکی انجام می دهند، مشخص کنیم. بدون شک مرزبندی تخصصی گروه های مرتبط با علم چشم پزشکی باعث خواهد شد، هر کدام منافع علمی و صنفی خود را بهتر بشناسند و تشخیص دهند.

رعایت حقوق متقابل اهمیت دارد

دکتر جباروند در ادامه از تعامل با وزارت بهداشت در رابطه با گروه های تخصصی و انجمن های صنفی گفت و این همکاری را در راستای حفظ حقوق متقابل مؤثر دانست.

وی افزود: اگر انجمن های تخصصی و گروه های صنفی، برنامه های علمی با موضوعات چشم پزشکی داشته باشند، حتماً استعلام های لازم از انجمن چشم پزشکی ایران گرفته می شود و در صورت موافقت، انجام هر فعالیت علمی تنها با همکاری چشم پزشکان میسر خواهد بود. وزارت بهداشت بر این امر تأکید دارد زیرا باید حقوق چشم پزشکان و سایر انجمن ها حفظ شود.

تغییرات در کنگره بیست و هفتم اندک است

رئیس انجمن چشم پزشکی ایران به روند برگزاری بیست و هفتمین کنگره سالیانه اشاره کرد و گفت: برنامه های اصلی تنظیم شده اند و انتظار داریم همکاران چشم پزشکی ایرانی و خارجی به صورت فعال در کنگره شرکت کنند. در این خصوص اقداماتی را برای مدیریت زمان جلسات در نظر گرفته ایم، از جمله اینکه جلسه مجمع عمومی سالانه انجمن (IRSO Meeting) را به دلیل اهمیت برنامه های علمی به ساعت ۱۴ بعد از ظهر موکول کرده ایم تا همکاران بتوانند از مباحث علمی بیشترین استفاده را ببرند.

دکتر جباروند همچنین درباره نحوه برگزاری دومین سمینار بهار اظهار داشت: این سمینار در سال ۱۳۹۷ مانند سال جاری با همکاری دانشگاه های علوم پزشکی ایران و شهید بهشتی برگزار می شود و امیدوارم همچون دوره نخست با استقبال همکاران روبرو گردد.

وی درباره افزوده شدن گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی تهران به سمینار بهار گفت: در حال حاضر این گروه برنامه خودش را دارد که مستقل از سمینار بهار است.

انجمن چشم پزشکی ایران سال گذشته با حمایت مستمر از انجمن های استانی و نیز گسترش فعالیت های علمی، توانست به ارتقاء جایگاه چشم پزشکی ایران کمک شایانی کند.

دکتر محمود جباروند،

رئیس انجمن چشم پزشکی ایران با بیان این مطلب گفت: ما در داخل کشور

هدفمان تقویت استان ها بوده و همواره سعی کرده ایم همسو با مسایل علمی، خواسته های صنفی همکاران سراسر کشور را نیز پیگیری کنیم. این روند به یقین در ارتقاء جایگاه انجمن در کل کشور تأثیر گذار بوده است.

وی افزود: مسئله دیگری که همواره به عنوان دغدغه جدی انجمن مطرح بوده، ژورنال تخصصی است که اکنون در فهرست نشریات ISI قرار دارد و برای آن برنامه ریزی و هزینه شده است. در این مدت سعی کرده ایم نقاط ضعف ژورنال علمی انجمن را رفع و نقاط قوت را تقویت کنیم و برای حفظ جایگاه آن به عنوان ایجاد کننده ارتباطی تنگاتنگ میان چشم پزشکان ایران با جهان، از تیم های تخصصی و صاحب نظر در مباحث مختلف این رشته استفاده کرده ایم.

رئیس انجمن چشم پزشکی ایران تأکید کرد: باورم این است که انجمن های استانی امروز بسیار توانمند هستند. انجمن چشم پزشکی ایران نیز در راستای افزایش همگرایی از انجمن های استانی حمایت می کند. همان طور که قبلاً هم اعلام کرده بودم بنا داریم هر ساله ۳ تا ۴ استان را از نظر ساختمان مستقل کنیم و در این مسیر، ۷۵ درصد هزینه های آن را تقبل خواهیم کرد. بی تردید این اماکن متعلق به انجمن چشم پزشکی ایران است و به تمام همکاران تعلق دارد.

در آبان و کنگره هنگ کنگ حضور فعال داریم

دکتر جباروند، عضویت ایران در APAO را نقطه عطف فعالیت های علمی انجمن چشم پزشکی ایران عنوان کرد و اظهار داشت: با عضویت در APAO وظایف و مسئولیت های علمی ما سنگین تر شده است؛ در عین حال به دنبال حضور فعال و کاملاً مؤثر در کنگره هنگ کنگ ۲۰۱۸ هستیم که قرار است بهمن ماه سال جاری برگزار شود. بنا داریم در این همایش بزرگ علمی، در قالب گروه های مختلف، برنامه هایی را به شکل کارگاهی اجرا کنیم.

وی از نمایندگان همه گروه های فوق تخصصی خواست به صورت فعال در کنگره هنگ کنگ شرکت کنند تا از این طریق امتیاز اجرای کارگاه توسط اساتید کشور با همکاری اساتید APAO دریافت شود. به گفته رئیس انجمن چشم پزشکی ایران، افزایش ارتباطات بین المللی از یک سو به شناساندن توانمندی های علمی همکاران ایرانی در سطح منطقه کمک می کند و از سوی دیگر سبب می شود صاحب نظرانی از کشورهای دیگر به

تشکیلی غیر دولتی در حوزه چشم پزشکی



دکتر یدالله اسلامی
فوق تخصص کلوکوم

سال ها پیش اندیشه سازماندهی دانش آموختگان فارابی شکل گرفت و اساسنامه نخستین انجمن به نگارش درآمد و گفت و گو در این باره آغاز شد. همه بر بایسته بودن این حرکت تأکید داشته و نشست های چند نفره ای نیز در همین باره با شرکت دست اندرکاران آن زمان فارابی برپا شد. ولی به هر دلیل، گام های عملی در این زمینه برداشته نشد که اینک مجال پرداختن به چرایی آن نیست.

زمانی پس از آن، راه اندازی انجمن دانش آموختگان مورد توجه دوباره قرار گرفت و این بار نه بر پایه اساسنامه پیشین، که به روشی دیگر برپایی این انجمن کلید خورد. نشست های همگانی همزمان با برگزاری کنگره ها نیز زیر همین عنوان برگزار شد و تلاش هایی نیز صورت گرفت ولی مدتی پس از آن این روند نیز به کندی گرایید و به جز نامی، چیزی بجای نماند.

اهمیت پیدایش سازمانی مردم نهاد با شرکت دانش آموختگان و اساتید بیمارستان فارابی امروز نیز همانند سال های پیش احساس می شود. سازمان های مردم نهاد با تکیه بر بدنه اجتماعی و با مشارکت معنادار اعضای که هدفی یگانه داشته و موضوعی ویژه را دنبال می کنند و ساختاری غیر دولتی دارند، شکل می گیرند. اهمیت این سازمان ها در بسیاری از کشورها به خوبی شناخته شده و نقش مهمی در پیگیری مطالبات و درخواست های این گروه ها داشته و بر سیاست دولت ها در حوزه مورد توجه سازمان نیز اثر گذاری فراوانی دارند.

در روند جهانی سازی نیز سازمان های مردم نهاد نقش ویژه ای داشته و در مسیر کلی برنامه ریزی در کشورهای گوناگون هم نقش برجسته تری یافته اند. گستره فعالیت این گونه نهادها به مرور زمان دستخوش دگرگونی شده و مشارکت همگانی بیشتری را به سوی خود جلب کرده است. یعنی با گذر زمان، سازمان های غیر دولتی در نقش جوامع محلی و کوچک تر به عنوان بخشی از روند توسعه، سهمی بیشتر یافته و در هماهنگی ها و برنامه ریزی مناسب با هدف های تعریف شده و گروه های هدف، نقش بارزتری ایفا می نمایند.

در ایران سازمان های مردم نهاد (NGO) سمن نامیده می شوند و در بسیاری از حوزه ها به شکل قابل ملاحظه ای رشد و گسترش یافته اند.

انجمن دانش آموختگان فارابی به عنوان نهادی مستقل و غیر دولتی با مشارکت دانش آموختگان فارابی که در جای جای سرزمین ایران به تلاش و ارائه خدمت مشغول هستند به عنوان نهادی مردم محور برای هماهنگی و بهره گیری از ظرفیت بزرگ انسانی گامی در راستای ایجاد هماهنگی بیشتر و سازمان بخشی این بخش بزرگ از جامعه علمی و پزشکی کشور شناخته می شود.

از همین رو از همان گام نخست، ضروری است همه اقدامات و برنامه ریزی ها در زمینه شکل دهی و ساختار بخشی و تنظیم هدف ها و برنامه ها بر محور مشارکت گروهی انجام شود و نقشی که می توانیم در این زمینه برعهده بگیریم، تسهیل گری است که امکان حرکت در این مسیر را فراهم می سازد. تسهیل گری نیز از این رو لازم است که کسانی نقش به حرکت در آوردن این چرخ را برای بار نخست برعهده بگیرند و پس از آن کارها برمسیری روشن و استوار به پیش رود.

ophthalmic drop



آیاوت[®]
اشک مصنوعی



کتروفال[®]
کتورولاک



آلروپات[®]
الوپاتادین



رابت[®]
بتامتازون



لوترا[®]
لوتپردنول



رافیکول[®]
کلرامفنیکل



نفازولین



تیمولین[®]
تیمولول



سولفاستامید

مسئولان بدون همکاری جامعه پزشکی موفق نمی‌شوند

را برکرد. پس لازم نیست یک مورد استثنایی را از یک جایی پیدا کرده و بزرگ کنیم. به هر حال این رویه باید تغییر کند و زمینه برای تغییر وجود دارد.

◀ وزارت بهداشت برای همکاری و تعامل آمادگی دارد

موضوع دیگری که قصد دارم با همکاران خود در میان بگذارم پیرامون حل و فصل مسایل در زمینه‌های مختلف است. تصور می‌کنم بهترین راه برای رسیدن به این هدف، تعامل‌های خیرخواهانه، علمی، سنجیده و عقل‌پذیر است. خوشبختانه زمینه‌های لازم برای تحقق این امر وجود دارد و بهترین شرایط در دوره فعلی شکل گرفته و مجموعه وزارت بهداشت برای همکاری و تعامل کاملاً آمادگی دارد. مجلس هم در مطلوب‌ترین شکل خود در تمام ادوار بعد از انقلاب است، به خصوص کمیسیون بهداشت که از عزیزان ما عده‌ای در آنجا مشغول فعالیت هستند و هر یک بسیار مجرب، خیرخواه و نیک اندیشند تا جایی که می‌توانیم به کمک گرفتن از مجلس امیدوار باشیم. این روند در دوره جدید نظام پزشکی، بسیار ارزشمند است. سازمان نظام پزشکی هم بعد از انتخابات با حضور شخصیت‌های مطرح جامعه پزشکی، در شرایط کاملاً مطلوبی قرار دارد و شورای عالی سازمان نظام پزشکی نیز ترکیب بسیار خوبی پیدا کرده است. با توجه به روند مثبت و روبه‌رشدی که اکنون شکل گرفته می‌توان به سامان بخشیدن بسیاری از کارها امید داشت به شرط آنکه از دیدگاه انجمن‌ها و افراد صاحب نام در پزشکی به شایستگی استفاده شود. باور دارم که می‌توانیم با راهنمایی متفکران این رشته به تدریج مسایل را برطرف کنیم. دغدغه اصلی جامعه پزشکی تسکین آلام مردم و حفظ جان انسان‌ها است و چیزی از این مقدس‌تر وجود ندارد. پزشکان همه برای زندگی بخشیدن به انسان‌ها تلاش می‌کنند و این نشان دهنده اهمیت و عظمت این رشته برای خدمت رسانی به مردم است.

◀ از نظر عدل الهی همه افراد ویژه هستند

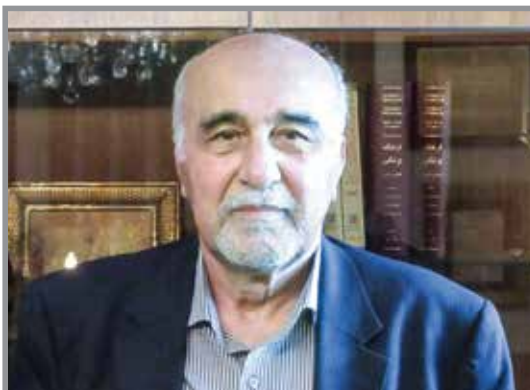
آخرین موضوعی که می‌خواهم با شما عزیزان در میان بگذارم قصور پزشکی و شفافیت در بیان حقایق است. اینکه هر کسی بخواهد از پیش قضاوت کند و مسایل مغایر با نظر خود را غلط بداند رویه اشتباهی است اما متأسفانه وجود دارد و عده‌ای از قیل دآوری و تندگویی می‌کنند که به نظرم شایسته نیست و معمولاً برآمده از احساسات افراد است.

به‌عنوان نمونه در مسئله مرحوم عباس کیارستمی که یکی از برجسته‌ترین کارگردانان ایران و جهان به شمار می‌رفتند چنین اتفاقی افتاد و این پیش داوری‌ها انجام شد، در صورتی که اگر بخواهیم موضوع را در مقیاس عدالت‌خواهی مطرح کنیم یک فرد گمنام هم به اندازه آقای کیارستمی حق دارد.

اولین ایراد من به چنین موضوعی تشکیل دادگاه ویژه است که مطلقاً با آن موافق نبودم؛ باور دارم ما نمی‌توانیم برای بررسی یک موضوع، دادگاه ویژه درست کنیم زیرا از نظر عدل الهی همه افراد ویژه هستند.

مسئله بعدی صورت سیاسی و مطبوعاتی بود که به آن دادند؛ این که چنین موردی کوتاهی شده است یا نه را باید عده‌ای از متخصصان مشخص کنند؛ قانون هم این را می‌گوید.

مرحوم کیارستمی در حالی ایران را ترک کرد که به تازگی از بیمارستان مرخص شده و مسیر بهبودی را طی می‌کرد. به نظر من مسافرت در این مرحله مجاز نبود و نباید در چنین وضعیتی پرواز می‌کردند. وی در ایران توسط مجموعه‌ای از مجرب‌ترین پزشکان و با بهترین امکانات تحت نظر و درمان بود با این حال باخواست خود به فرانسه رفت و به دلیل خونریزی مغزی درگذشت. این موارد واقعیت است و نباید با چنین مسئله‌ای احساسی برخورد کرد.



دکتر ایرج فاضل
رئیس کل سازمان نظام پزشکی

موضوعی که در این فرصت لازم می‌دانم با همکاران چشم‌پزشک مطرح کنم نقش و اهمیت انجمن‌ها در عرصه پزشکی کشور است. من در مسئولیت‌های قبلی به ویژه وقتی که وزیر بهداشت بودم، حلقه مفقوده مهمی را در روابط و تعاملات جامعه پزشکی احساس کردم. آن موقع اگر مسئولی می‌خواست با افراد یک شاخه در موردی نظرخواهی یا مشورت کند، هیچ راه منسجم و مدیریت شده‌ای وجود نداشت و بایستی به برخی افراد شناخته شده مراجعه و با آنها مشورت می‌کرد. این حلقه مفقوده پس از بحث‌های فراوان و بحث‌های کارشناسی با کمک عده‌ای از همکاران در مجمع انجمن‌های علمی گروه پزشکی پیدا شد و هیئت مدیره‌ای به نمایندگی از طرف انجمن‌ها و جامعه پزشکی مسئولیت پیگیری مسایل مرتبط با این حرفه را برعهده گرفت.

به نظر من این کار بسیار مهم بود، چون انجمن‌های پزشکی در صحنه علمی و تصمیم‌گیری کشور و نیز اداره امور پزشکی نقش مهمی برعهده دارند. بارها در این مورد گفته‌ام که هیچ مسئولی در حوزه سلامت بدون همکاری و همدلی با جامعه پزشکی نمی‌تواند در برنامه‌های خود موفق شود. این مسئله در گذشته ثابت شده و در آینده نیز همین‌طور خواهد بود.

اکنون راه این ارتباط و تعامل باز است و اگر مسئولی در وزارتخانه، مجلس یا هر جای دیگری نیاز به نظر افراد جامعه پزشکی داشته باشد می‌تواند از طریق مجمع انجمن‌ها که نماینده همه انجمن‌های گروه پزشکی کشور است مسایل را مطرح و بهترین پاسخ‌ها را دریافت کند. بنابراین باید به انجمن‌های پزشکی اهمیت داد زیرا آنها بهترین کمک فکری هستند و می‌توانند مطلوب‌ترین پاسخ‌ها را بیان کنند. موضوع دیگر ارتباط مجمع با وزارت بهداشت و دفاع از صنف و حرفه پزشکی است. همان‌طور که دوستان اطلاع دارند رویه‌ای می‌خواهد قالب ارتباطات را به‌جای تعامل با تقابل صورت دهد در صورتی که عقیده من همواره بر تعامل به‌جای تقابل استوار بوده است. خوشبختانه در حال حاضر روند تعامل با وزارت بهداشت امیدوارکننده می‌باشد و بنده نسبت به آن خوشبین هستم به این دلیل که زمینه‌ها و بسترهای مناسبی برای افزایش و برقراری تعاملات جدید و متعدد به وجود آمده است.

مهم اما نوع تعامل و کیفیت آن است تا بر مبنای نیت خیرخواهانه و برنامه‌ریزی منسجم به بهبود اوضاع سلامت کشور منجر شود. باور دارم که ما بهترین و نجیب‌ترین جامعه پزشکی دنیا را داریم؛ همکاران پزشک مادر همه رشته‌هایی نهایت صبور، زحمت‌کش و قانع هستند اما متأسفانه با طرح مسایل آزاردهنده هر از گاهی روحشان مکدر می‌شود. باید این روال هرچه زودتر متوقف شود. از سوی دیگر اعتقاد دارم که ما در نظام پزشکی باید به دنبال یک رابطه سالم، خوب و پیش رونده با رسانه‌ها باشیم و با شفافیت با آنها گفت‌وگو کنیم و در نشست‌های ادواری از آنها کمک بخواهیم تا بتوانیم چهره واقعی جامعه پزشکی کشور را به نمایش بگذاریم.

این به اصطلاح بدگویی‌ها، حاشیه‌ها و مذمت‌ها یا منفی نشان دادن مسایل هیچ دردی را دوا نمی‌کند. باید روحیه مثبت پیدا کنیم و فراموش نکنیم جامعه پزشکی ما شب و روز حماسه‌های بسیاری می‌آفریند که می‌توان با آن خیرگزاری‌ها و تمام صفحات روزنامه‌ها

دیدگاه



دکتر علیرضا مقدسی
چشم‌پزشک و فوق تخصص قرنیه

انتخابات نظام پزشکی با تمام حاشیه‌های آن به اتمام رسید و هیات‌های مدیره سراسر کشور شروع به کار کردند. نظام پزشکی و انجمن‌های پزشکی می‌توانند به عنوان دو نهاد انتخابی به حل و فصل معضلات شاغلین حرف پزشکی بپردازند. مشکلاتی که وجود آنها به قدری مشهود بوده که به شعارهای انتخاباتی بسیاری از افراد تبدیل شده بود ولی اکنون با اتمام انتخابات ممکن است به فراموشی سپرده شود.

در صدر این مشکلات، وضعیت معیشت دستیاران و پزشکان تازه فارغ التحصیل قرار دارد. پزشکی به ذات خود رشته‌ای طولانی است که فرد در هنگام تحصیل اجازه و همچنین فرصت کار، اشتغال و کسب درآمد ندارد. دوران تخصص نیز با ساعات کار طولانی و ممنوعیت فعالیت‌های درمانی خارج از دستگیری مواجه است و عملاً در بهترین و سریع‌ترین حالت، یک دستیار فردی ۲۷-۳۱ ساله است که شغلی نمی‌تواند داشته باشد؛ کمک هزینه اندک دستگیری که بین یک تا یک و نیم میلیون تومان و زیر خط فقر بوده نیز تکافوی هزینه‌های یک زندگی تک نفره را هم نمی‌دهد، چه بسا که بسیاری همسر و فرزندی نیز دارند.

پس از پایان دستگیری با پزشکانی حداقل ۳۱ ساله روبرو هستیم که از ۱۸ سالگی به کسب علم در دانشگاه مشغول بوده‌اند، تمام پس اندازها را به اتمام رسانده و اکنون نوبت بهره‌مندی از تلاشی است که سال‌ها داشته‌اند. در این میان فارغ التحصیلان رشته چشم‌پزشکی که رتبه‌های برتر آزمون دستگیری بوده‌اند، وضعیتی به مراتب بدتر از سایر متخصصین جوان دارند. عدم وجود پرداخت‌های مبتنی بر آنکالی و مقیمی بیمارستان برای رشته چشم‌پزشکی، عدم وجود پرداخت‌های مبتنی بر بستری به دلیل ذات بیماری‌های چشم که عمدتاً نیازی به بستری ندارند. نیازمندی به تجهیزات اتاق عمل به‌روز و پیشرفته برای انجام برخی عمل‌های چشم پزشکی، از مشکلاتی است که متخصصین جوان در شهرهای به خصوص کوچکتر با آن مواجه هستند. در کنار این مسائل، محرومیت از مطب برای رشته‌ای که بیشترین مراجعاتش سرپایی است معیشت را برای چشم‌پزشکان جوان سخت‌تر نیز کرده است.

انجمن چشم پزشکی ایران و همکاران محترمی که به هیات‌های مدیره نظام پزشکی راه یافته‌اند با توجه به وزن و عیار بالایی که دارند، می‌توانند پیگیری این مشکلات مهم باشند. چه بسا حل کردن این مساله برای پزشکان تازه فارغ التحصیل اهمیتی برابر با برگزاری کنگره و کنفرانس داشته باشد.



دکتر محمدرضا ظفرقندی

عضو شورای عالی نظام پزشکی

من فکر می‌کنم علت اصلی تغییرات، ایجاد نوعی تشویق است و دلیل دیگری ندارد. برای این منظور باید از مدل دیگری استفاده و اختلافات را جبران کرد و نباید به تناسب‌های لحاظ شده در کتاب، خدشه وارد کرد؛ به بیان دیگر، باید عین کتاب پیاده‌سازی و اجرا شود.

کیفیت تعاملات نظام پزشکی با ارکان حاکمیتی را چطور می‌بینید؟

من فکر می‌کنم یکی از فرصت‌هایی که در این دوره به دست آمده، تعامل خوب میان نظام پزشکی با ساختارهای حاکمیتی است. محور اصلی برقراری چنین تعاملاتی وجود افراد شاخص در این مجموعه است که به لطف پرودگار تا حدود زیادی تأمین شده است. به عبارت ساده‌تر وقتی رئیس سازمان نظام پزشکی می‌خواهد تعاملی را با یک وزیر داشته باشد اگر هر دو هم‌سطح باشند، حرف جا می‌افتد و اگر نه کارها آن‌چنان که باید پیش نمی‌رود؛ رسیدن به این نقطه نیازمند شاخص بودن افراد و در عین حال رفاقت و شناخت کافی است. این شرایط در حال حاضر برقرار است و نظام پزشکی می‌تواند با وزارت بهداشت و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس به خوبی تعامل داشته باشد و به صورت بسیار موثر مسائل را پیگیری کند.

در پایان اگر صحبتی با همکاران چشم‌پزشک دارید، بیان بفرمایید؟

خوشبختانه رشته چشم‌پزشکی در جامعه پزشکی همیشه با استقبال مواجه بوده که این یک فرصت استثنایی است زیرا ما در پزشکی رشته‌هایی داریم که مورد استقبال نیستند؛ معیار هم درخواست ورود به آن رشته‌ها است. به خاطر دارم زمانی ورود به رشته جراحی قلب یک موقعیت خاص محسوب می‌شد اما در حال حاضر دانشگاه تهران ۱۲ درخواست برای جذب رزیدنت جراحی قلب می‌دهد ولی فقط ۲ نفر می‌آیند؛ علاوه بر جراحی قلب این وضعیت به دلایل مختلفی در سایر رشته‌ها نیز به وضوح مشاهده می‌شود.

در رشته چشم‌پزشکی چنین وضعیتی را شاهد نیستیم زیرا همیشه جزء سه انتخاب اول است. این فرصت را اکنون همکاران چشم‌پزشک ما در اختیار دارند و باید از آن به خوبی استفاده کنند. چون افراد شاخصی که به رشته چشم‌پزشکی ورود پیدا می‌کنند، به دنبال کار و تحقیق هستند و استادان خود را سرذوق می‌آورند. معلم وقتی می‌بیند رزیدنتش سطح علمی خوبی دارد و به کار و تحقیق می‌پردازد خوشحال می‌شود و بیشتر تلاش می‌کند.

جای افتخار است که رشته چشم‌پزشکی ایران در سطح بین‌المللی هم جایگاه والایی دارد و نیاز نیست بیماران برای دریافت برخی درمان‌ها به کشورهای دیگری ارجاع داده شوند. از سوی دیگر افرادی که در این رشته سال‌ها فعالیت کرده‌اند اکنون در مراکز و رده‌های تصمیم‌گیری قرار دارند، در نتیجه گروه چشم‌پزشکی می‌تواند از این فرصت برای ارتقای خود و حل مشکلات بهره‌بردار شود.

بازگشت تعیین تعرفه‌ها به نظام پزشکی

سال‌هاست موضوع اقتصاد درمان از جهات مختلف مورد توجه سیاست‌گذاران حوزه سلامت قرار گرفته و جای خود را در مباحث صنفی نیز باز کرده است. از نظر صاحب نظران، سامان اقتصاد درمان، ارتباط مستقیمی با ارتقای کیفیت خدمات سلامت در بخش‌های مختلف دارد و هرگونه بی‌توجهی یا تصمیم غیرسازنده به شکل مستقیم و غیرمستقیم به کیفیت خدمات ارائه شده آسیب می‌زند. شورای عالی سازمان نظام پزشکی در دوره جدید فعالیت خود، بهبود شاخص‌های اقتصاد درمان و به ویژه بازگشت تعیین تعرفه‌ها به این سازمان را در دستور کار قرار داده است. «دکتر محمدرضا ظفرقندی» عضو شورای عالی نظام پزشکی در گفت‌وگو با خبرنگار چشم‌انداز توضیحات بیشتری در این باره ارائه داده است که با هم می‌خوانیم.

بنده وارد مذاکره با شورای نگهبان شدم و جلسات زیادی تشکیل دادیم اما در نهایت کار به مجمع تشخیص مصلحت نظام کشیده شد. آنجا هم ورود پیدا کردیم تا از قانون دفاع کنیم. در آن مقطع زمانی مرحوم آیت‌الله هاشمی رفسنجانی رئیس مجمع و آقای محمد خاتمی رئیس جمهور وقت انصافاً به خوبی حمایت کردند تا بالاخره قانون رای آورد و تصویب شد.

علت توقف این روند در سال‌های بعد چه بود؟

مهم‌ترین دلیل آن متأسفانه برخی سیاسی کاری‌ها بود که باعث شد تعرفه بخش خصوصی از دست نظام پزشکی خارج شود. البته باید توضیح بدهم که قانون لغو نشد بلکه برنامه پنج‌ساله توسعه آمد و این اختیار را از سازمان نظام پزشکی سلب کرد و این همان چیزی است که باید سازمان در دوره جدید پیگیری کند.

آیا چنین رویکردی در برنامه ششم هم وجود دارد؟

خیر، در برنامه ششم به سلب اختیار از نظام پزشکی در مبحث تعرفه‌ها اشاره‌ای نشده است. همان‌طور که گفتم سازمان باید در دوره جدید به این مقوله ورود و تحقق دوباره آن را پیگیری کند.

عدم بازگشت تعرفه‌ها به شرایط واقعی چه پیامدهایی برای جامعه پزشکی و مردم دارد؟

اگر بخواهیم روابط اقتصادی بین پزشک و بیمار و در ادامه آن نظام سلامت و اقتصاد درمان به‌درستی شکل بگیرد باید مانند قیمت واقعی هر کالایی، تعرفه واقعی خدمات پزشکی را نیز ارزیابی، محاسبه و اعلام کنیم در غیر این صورت ادامه مسیر دشوار است و به حوزه سلامت آسیب جدی می‌رساند. نتیجه اینکه تخلف‌های مالی افزایش می‌یابد و موسسات دولتی و خصوصی فعال در حوزه سلامت دچار ورشکستگی می‌شوند. بنابراین ما راهی جز این نداریم؛ برای تحقق این کار نقش بیمه‌ها و توجه به شاخص‌های اثرگذار بر اقتصاد درمان نیز بسیار مهم و تعیین‌کننده است و باید هرچه بیشتر شفاف و پرنرنگ شود.

این عزم در دوره جدید سازمان نظام پزشکی وجود دارد؟

بله؛ سعی بر این است که اختیارات از دست رفته نظام پزشکی و شورای عالی بازگردد و مشکلات ایجاد شده به ویژه در بخش اقتصاد درمان و مسئله تعرفه‌ها که از نظام پزشکی منفک شده بود، دوباره اصلاح شود.

آیا این بازنگری در مورد کتاب ارزش نسبی هم صدق می‌کند؟

ببینید این کتاب مستندی است که سال‌ها در آمریکا روی آن کار شده است. اگر هر گوشه‌ای از آن را ما به سلیقه و با نیازهای خودمان تغییر دهیم مشکلاتی ایجاد می‌کند و بعضاً غیرقابل جبران است زیرا تمام نسبت‌های مندرج در آن کتاب، حساب شده است و با تغییر هر کدام، گروهی معترض می‌شوند.

با توجه به تجربیات فراوان، اقتصاد درمان را از چه جهاتی برای جامعه و نظام سلامت حائز اهمیت می‌دانید؟

اقتصاد درمان مبحثی بسیار مهم و تعیین‌کننده در حوزه سلامت است و با بیانی ساده می‌توان آن را چنین تعریف کرد، در یک اقتصاد صحیح، مردم به راحتی و بدون اینکه در پی یک درمان، آسیبی جدی به زندگی‌شان وارد شود باید بتوانند خدمات سلامت را که جزء خدمات‌های پایه و ضروری محسوب می‌شود، دریافت کنند. این مقوله ابعاد مختلفی دارد که هر یک در جای خود می‌باید مورد توجه قرار بگیرد.

چه شاخص‌هایی بر اقتصاد درمان موثر هستند؟

در حقیقت دو شاخص عمده وجود دارد. اولین شاخص سهم سلامت از GDP است. این مقوله در کشورهای توسعه یافته بالاتر است و هرچه به سمت کشورهای کمتر توسعه یافته می‌آییم این شاخص کاهش می‌یابد؛ شاخصی که نشان دهنده اهمیت است که هر نظام حاکمیتی برای مقوله سلامت قائل است. دومین شاخص میزان پرداخت از جیب مردم (OOP) است. این شاخص هر قدر کمتر باشد نشانه توسعه یافتگی است و برعکس، افزایش آن حکایت از توسعه یافتگی کمتر دارد. زمانی در کشور ما (پیش از دولت یازدهم) این سهم تا حدود ۷۰ درصد رسیده بود و اکنون زیر ۵۰ درصد و در برخی موارد حتی به کمتر از این مقدار نیز رسیده است که یک گام روبه جلو محسوب می‌شود. جالب است بدانید در فاصله سال‌های ۷۹ تا ۸۳ زمانی که من رئیس سازمان نظام پزشکی بودم شاخص GDP ما حدود ۵/۵ درصد بود و اکنون با همت زیادی که دولت در بخش سلامت از خود نشان داده این عدد به ۹ درصد رسیده است که این هم از رشد خوبی در حوزه سلامت حکایت می‌کند. حلقه واسط این دو مقوله میزان تعرفه و موضوع کتاب ضریب K است که سازمان نظام پزشکی باید به آن ورود کند.

به تعرفه‌ها اشاره کردید؛ گویا در گذشته تعرفه بخش خصوصی در سازمان نظام پزشکی پیگیری می‌شد. آیا راه حل روشنی برای بهبود وضع موجود و بازگشت تعرفه‌ها به نظام پزشکی وجود دارد؟

زمانی که من در سازمان نظام پزشکی مسئول بودم سعی کردیم این کار را انجام دهیم، نقاط ضعف را اصلاح و اختیارات سازمان را بیشتر کنیم. این کار عملاً از سال ۸۰ کلید خورد زیرا نظام پزشکی تا آن زمان اختیارات زیادی نداشت و برای همین وارد بحث با مجلس ششم شدیم. نمایندگان انصافاً با ما به خوبی همراهی کردند، در نتیجه توانستیم قانون را با کمک مجلس و با اختیارات بسیار بیشتر برای نظام پزشکی اصلاح کنیم. از جمله موارد استقلالی همین موضوع تعیین تعرفه بخش خصوصی توسط نظام پزشکی بود که برای اولین بار صورت می‌گرفت. البته در این مسیر مشکلاتی داشتیم از جمله اینکه قانون در مجلس تصویب شد اما شورای نگهبان آن را رد کرد.

افزایش برنامه های علمی با رعایت انضباط زمانی

به صورت غیرحضور و الکترونیکی است. البته تصمیم داشتیم برای کنگره بیست و هفتم داوری مقالات را به صورت حضوری و از طریق هیئت داوران انجام دهیم که به دلیل واقع شدن در فصل تابستان و عدم دسترسی حضوری به همه داوران این امر میسر نشد.

خوشبختانه به طور معمول کنگره های سراسری چشم پزشکی ایران به دلیل بهره گیری از تجارب، هر سال بهتر از قبل اجرا می شوند و من امیدوارم این روند امسال نیز ادامه یابد. در این خصوص چالش هایی نیز وجود دارد از جمله مسایل بین المللی که بر حضور مهمانان خارجی تاثیر می گذارد، اما با همه سختی ها تلاش می کنیم امسال نیز بیشترین استفاده را از دانش و تجربه مهمانان خارجی ببریم؛ در همین رابطه از تمام گروه ها خواسته ایم فرصت بیشتری به آنان اختصاص دهند زیرا از راه های بسیار دور می آیند و انتظار دارند در زمان مناسب و کافی مطالب علمی خود را بیان کنند.

امید که با مشارکت و همکاری هیئت مدیره انجمن، روسای گروه های فوق تخصصی و چشم پزشکان عزیز، کنگره های سراسری را هر چه بیشتر به استانداردهای بین المللی نزدیک کنیم.

جا دارد از زحمات همکاران محترم نمایندگان گروه های علمی آقایان دکتر سید جواد هاشمیان، دکتر نوید نیلفروشان، دکتر احمد میرشاهی، دکتر محسن بهمنی کشکولی و خانم ها دکتر ژاله رجوی و دکتر نازنین ابراهیم ادیب نیز تشکر نمایم. همکاران دیگری که در برنامه ریزی علمی کنگره نقش ویژه ای داشته اند، عبارتند از:

- جشنواره فیلم و عکس: آقای دکتر بهشت نژاد
- مقالات آزاد: دکتر شاهین یزدانی
- چشم پزشکیان جوان: خانم دکتر رامک روحی پور
- برنامه پرستاری: دکتر محمدرضا اکبری

برنامه های علمی بیست و هفتمین کنگره سراسری چشم پزشکی ایران کمابیش مانند سال های قبل است ولی در بعضی قسمت ها تغییراتی داریم؛ از جمله اینکه در دوره های پیشین برنامه ها به دلیل غنای علمی زیاد به دیروقت و حتی اوایل شب موكول می شد، به همین دلیل تصمیم گرفته شد برنامه ها کوتاه تر شده تا خللی در اجرای برنامه ها به وجود نیاید و در ضمن انضباط



دکتر حیدر امینی
دبیر علمی بیست و هفتمین کنگره سراسری چشم پزشکی ایران

زمانی هم مراعات شود.

به رسم همیشه روز پیش کنگره به گروه های فوق تخصصی اختصاص دارد. امسال گروه بوئیت نیز به پنج گروه فوق تخصص قبلی اضافه شده است و برنامه های علمی گوناگونی را در دستور کار دارند. در روز اول کنگره و روزهای بعد نیز همکاران این گروه ها در بخش های مختلف حضور خواهند داشت و مطالبی را طبق برنامه تنظیم شده ارائه می کنند.

برنامه چشم پزشکان جوان نیز پابرجا خواهد بود هر چند که به دلیل مشکلات زمانی، نسبت به سال های قبل اندکی کوتاه تر شده است. در این برنامه که امسال با مدیریت سرکار خانم دکتر رامک روحی پور اداره می شود مطالبی که بیشتر از جنبه کاربردهای علمی و کلینیکی برای همکاران جوان اهمیت دارد، مطرح خواهد شد. بیست و هفتمین کنگره سراسری در مجموع ۱۱ سمپوزیوم و ۳۰ کارگاه با مطالب متنوع علمی، تحقیقاتی و پژوهشی دارد و در بخش های مختلف آن علاوه بر همکاران گروه های فوق تخصص از وجود سخنرانان خارجی نیز بهره مند خواهیم شد. بر اساس فراخوانی که از قبل منتشر شده، ۲۳۳ مقاله توسط همکاران ارسال شده است.

داوری نیز همزمان با اتمام فراخوان انجام می شود و این کار مانند چند دوره اخیر

TobraDex
(tobramycin 0.3% and dexamethasone 0.1%)
Eye Drops
The Value of Confidence

The Trusted
COMBINATION

For Full
CONFIDENCE

NOVARTIS
Alcon pharmaceuticals

Systane
ULTRA
LUBRICANT EYE DROPS
(Polyethylene glycol 400, Propylene glycol)

Intelligent Delivery System

**HIGH PERFORMANCE
DRY EYE THERAPY**

Extended Protection 1
Fast Symptom Relief 1

NOVARTIS
Alcon pharmaceuticals

موضوعات متنوع در ویژه برنامه چشم پزشکان جوان



دکتر رامک روحی پور
مسئول بخش
چشم پزشکان جوان

به همین دلیل سهم زمانی هر برنامه ۳۰ تا ۴۵ دقیقه تعیین شده. از این رو تلاش نموده ایم در مورد مسایل مختلف به ویژه مطالبی که به راحتی در رفرنس های معمول آنها قابل دسترسی نیست، از قبیل تازه های تصویربرداری، مطالب لازم به اطلاع همکاران جوان برسانیم. به طور مثال درباره MRI و CT Scan، OCT، OCT-A، Pentacam، OCT و نحوه انتخاب بیماران برای جراحی رفرکتیو، آمبلیوپی و نحوه درمان آن بحث خواهد شد.

تمام آنچه گفته شد براساس برنامه ای است که برای گروه های هدف در نظر گرفته ایم. قالب گروه هدف ما همکاران فارغ التحصیل و رزیدنت هایی هستند که می خواهند در امتحان مورد شرکت کنند. از سوی دیگر چشم پزشکان فوق تخصصی که مایلند در کنار فعالیت اصلی شان با تازه های دیگر رشته ها نیز آشنا شوند، می توانند از این برنامه ها سود ببرند.

به عنوان نمونه من در فیلد ویتره و رتین کار می کنم و خیلی وقت ها می خواهم بدانم در تصویربرداری های جدید قرینه چه اتفاقی افتاده است. برنامه چشم پزشکان جوان جایی است که این فرصت را فراهم می کند تا همکاران از مباحث خوب و پر بار همه گروه ها بهره مند شوند.

در خاتمه باید اضافه کنم سعی ما در کنگره بیست و هفتم این بوده که علاوه بر حضور همکاران جوان از تجربه پیشکسوتان به عنوان Moderator نیز استفاده کنیم. برای همین کوشیده ایم در هر برنامه یک پانل داشته باشیم تا افراد جوان و پیشکسوت در کنار هم قرار بگیرند و در هر بخش دو تا سه سخنرانی کوتاه مثلاً در مورد تصویربرداری یا موارد جالبی که در جراحی ها با آن مواجه شده اند، ارائه شود و مورد بحث و بررسی قرار گیرد.

چشم پزشکان جوان در انجمن های چشم پزشکی سراسر جهان از جمله American Academy دارای کمیته ای مستقل هستند که می توانند از آن طریق مسائل کاری خود را پیگیری کنند.

در حقیقت هدف از تشکیل چنین کمیته هایی در گام نخست، آن است که چشم پزشکان جوان و تازه فارغ التحصیل با یکدیگر آشنا و درباره مشکلات و مسایل صنفی و شغلی خود

راه حل های مناسبی را بجویند.

به طور معمول همکاران جوان پس از فراغت از تحصیل با چالش های عدیده ای روبه رو می شوند و از آنجایی که تازه وارد بازار کار شده اند، ممکن است در رابطه با حرفه شان نیازمند راهنمایی هایی باشند؛ بخواهند از نحوه ارجاع بیماران اطلاع کسب کنند یا... اینجاست که حضور چشم پزشکان باتجربه و پیشکسوت در کنار جوان ترها بسیار موثر و مهم است و در واقع با این کار انتقال تجربیات مهم و ارزشمند امکان پذیر می شود.

از این رو در همه جای دنیا وقتی برنامه ای برای چشم پزشکان جوان ترتیب داده می شود مبنای آن را صرفاً مباحث علمی نمی گذارند بلکه در کنار مباحث تخصصی و تازه های تشخیصی و درمانی به بیان چالش های حرفه ای و شغلی و مشکلات پیش رو نیز می پردازند. من شخصاً مایل بودم در برنامه چشم پزشکان جوان این اتفاق روی دهد ولی به دلیل کاهش زمان برنامه و اینکه برنامه های روز پیش کنگره از صبح برگزار می شوند عملاً چنین امکانی میسر نشد و برنامه ما به سه ساعت و نیم تقلیل یافت.

Artipic Advanced

Sodium Hyaluronate 0.15%

برای اولین بار ویال های چشمی آرتیپیک ادونسد (هیالورونات سدیم ۰/۱۵ درصد) و آرتیپیک ۰/۳۲ درصد هیپرومولوز (اشک مصنوعی) به روش B.F.S و با پیشرفته ترین دستگاه و با کیفیتی مشابه انواع خارجی تولید و از طریق شرکت های بخش سراسری هجرت، فردوس، محیا دارو، التیام، مشاطب به داروخانه ها عرضه می گردد.

Naphazoline
Naphazoline 0.1%

Natropic
Sodium Chloride 5%

Artipic
Hydroxypropyl Methylcellulose

Iranian Parenteral and Pharmaceutical Co.
since 1335

www.iphco.com Marketing@iphco.net تلفن: ۰۳۱۵۵۵۳۶۲۱۶



دکتر سیامک زارعی قنواتی
مسئول کمیته بین الملل
انجمن چشم پزشکی ایران

تیم رویال کالج انگلستان به ایران می آید

حضور مهمانان خارجی در کنگره های سراسری انجمن چشم پزشکی ایران به ارتقاء جایگاه بین المللی کنگره کمک شایانی کرده و زمینه را برای افزایش همکاری های علمی در سطح منطقه ای و فرامنطقه ای به ویژه با انجمن ها و کشورهای تراز اول جهان فراهم می کند و همچنین موجب ارتقاء کمی و کیفی دانش چشم پزشکی کشورمان می شود. طی گفت و گویی که با «دکتر سیامک زارعی قنواتی» مسئول کمیته بین الملل انجمن چشم پزشکی ایران داشتیم، ایشان درباره آخرین اقدامات انجام شده برای دعوت از مهمانان خارجی کنگره بیست و هفتم توضیحاتی داده اند که با هم می خوانیم.

نهمین سالیانه گروه جراحان پلاستیک و ترمیمی اصفهان



نهمین سمینار سالیانه گروه جراحان پلاستیک و ترمیمی چشم ایران بسیار خوب و پربار برگزار شد و استقبال چشمگیر همکاران چشم پزشکی استان اصفهان و دیگر شهرهای کشور را به همراه داشت. خوشبختانه در زمان برگزاری، شهر اصفهان دارای هوایی مطبوع و زاینده رود هم پرآب بود.

اگر بخواهم به اختصار درباره این سمینار توضیح دهم نخست باید از همراهی و حضور همکاران ارجمندمان از تهران قدر دانی کنم که با وجود مشغله زیاد در این برنامه شرکت کردند. همچنین باید اشاره کنم، چندین سال بود که در استان اصفهان چنین برنامه ای نداشتیم و جای خالی آن به خوبی حس می شد.

در نتیجه با برگزاری آن، همکاران اصفهانی توانستند پس از مدت ها از مطالب پربار و مفید علمی پیرامون مسایل تخصصی استفاده کنند و اظهار امیدواری نمایند که در آینده نیز برنامه های مشابهی در این استان اجرا شود.

لازم به ذکر است عمده موضوعات شاخصی که در این سمینار مطرح شد در رابطه با تروماهای اربیت، جوان سازی صورت، تومورها، مجاری اشکی و به طور کلی همه مسایلی بود که با جراحی پلاستیک اطراف چشم در ارتباط هستند. جای امیدواری و افتخار است که اعلام کنم در تمام موارد مطرح شده شاهد سخنرانی های بسیار خوبی بودیم و بازخوردهای مناسبی از سوی شرکت کنندگان دریافت کردیم.

نهمین سمینار سالیانه گروه جراحان پلاستیک و ترمیمی چشم ایران طی سه روز برگزار و بیش از ۵۰ سخنرانی ارائه شد؛ در پایان هر پانل نیز همکاران موضوعات پیچیده و بحث های چالش برانگیز را مطرح و سخنرانان به آنها پاسخ دادند.

امیدوارم بتوانیم در سال های آتی و دوره های بعدی شاهد برگزاری سمینارهای پربارتری باشیم و از حضور همکاران بیشتری از سراسر کشور بهره مند شویم.

دکتر علیرضا زندی

دبیر اجرایی سمینار

در کنگره امسال بیشتر از کدام کشورها مهمان داریم؟

از آمریکا، کانادا، اکثر نقاط اروپا و تعداد کمتری از قسمت های شرقی آسیا. من فکر می کنم مرادها ما با کشورهای اروپایی و آمریکایی به مرحله خیلی خوبی رسیده و جای پیشرفت زیادی وجود دارد.

به شرق آسیا اشاره کردید، با این کشورها چقدر ارتباط داریم؟

ضعف ما در ارتباط با کشورهای شرق و شرق دور به ویژه ژاپن، چین، هندوستان، سنگاپور و استرالیا است که همگی چشم پزشکی قوی دارند و از نگاه ما دور مانده اند. از طرفی سال ها وقت ما برای همکاری با MEACO و کشورهای حوزه خلیج فارس گذشت اما همکاری مناسبی از آنها ندیدیم.

عضویت ما در APAO باعث می شود ارتباط بیشتری با جامعه بین الملل و به ویژه کشورهای شرقی داشته باشیم. این کشورها چشم پزشکی پیشرفته ای دارند و تا حدودی از نظر اقدامات و تجهیزات متفاوت و بعضا بالاتر از کشورهای غربی هستند. به عنوان مثال ژاپن در بحث سلول های بنیادی پیشرفت های چشمگیری داشته به صورتی که نمونه آن شاید در غرب دیده نشود. در کمیته بین الملل تلاش می کنیم توجه مان را به کشورهای شرق آسیا افزایش دهیم و شاهد حضور سخنران هایی از این مناطق باشیم تا به این ترتیب نقشی را که در برگزاری یک همایش بین المللی واقعی داریم برطرف کنیم.

این همکاری در چه مرحله ای قرار دارد؟

خوشبختانه حرکت آغاز شده است و امسال شاهد حضور همکاران در کنگره هنگ کنگ هستیم که در عمل کنگره سالانه APAO است. مطمئن هستم حضور چشم پزشکان ایرانی در چنین همایشی و ارائه مقاله و سخنرانی بسیار مثر ثمر خواهد بود و آپائو به دید مثبتی نسبت به ما دست پیدا خواهد کرد. این فرصت خوبی است تا در سال های بعد نیز آنها در ایران حضور داشته باشند و ما هم در صحنه بین المللی

آقای دکتر، بی مقدمه به اصل موضوع می پردازم؛ بفرمایید دعوت از مهمانان خارجی در چه مرحله ای قرار دارد؟

برنامه ریزی برای دعوت از مهمانان خارجی کنگره همزمان با خاتمه یافتن کنگره بیست و ششم کلید خورد و ارسال دعوت نامه ها برای حضور اساتید بزرگ چشم پزشکی در این رویداد علمی انجام شد. خوشبختانه امسال با پاسخ های مثبت مدعوین مواجه شدیم که نوید می دهد شرایط از سال قبل بهتر باشد. نکته مهم این است که در کنگره بیست و هفتم «رویال کالج انگلستان» را در کنار خودمان داریم. این اولین حضورشان در کنگره سراسری چشم پزشکی ایران است و قرار گذاشته ایم با تیمی قوی حضور داشته باشند.

به نظر شما قوانین مهاجرتی جدید آمریکا تاثیری در حضور مهمانان خارجی دارد؟

قوانین جدید مربوط به صدور روادید آمریکا برای افرادی که در ایران حضور دارند، البته در سراسر ایحاد کرده است. در بازخوردها و مکاتبات خود با همکاران و اساتید خارجی که قبلا در برنامه های ایران شرکت داشتند اظهار شد که بعضا برای ورود به آمریکا دچار مشکلات کوچکی شده اند اما واقعا جای نگرانی نیست و خیلی راحت قابل حل است.

تصور می کنم با شرایط موجود ممکن است مهمانان ما سوالاتی داشته باشند و قدری تردید کنند اما روند پیش رو صعودی و مثبت است و در این مسیر خللی ایجاد نخواهد کرد. همانطور که گفتیم اتفاق اصلی و کم سابقه امسال حضور رویال کالج است؛ تیم آنها متشکل از سخنرانان تراز اول در رشته های قرنیه، شبکیه و استرابیسم است؛ بی تردید این حضور باعث ایجاد رابطه گسترده تر میان ایران و انگلستان شده و ضمن کاستن از فاصله ها فرصت های بسیار خوبی برای تبادل استاد و دانشجو و شرکت در همایش های بین المللی برای انجمن چشم پزشکی ایران فراهم می شود.

با آنان مشارکت بیشتری کنیم. تاکید می کنم ما با کسانی که در یک مجموعه بین المللی هستند عملا به زبان مشترک دست یافته ایم و حرف های بسیاری برای گفتن داریم. از سویی ما شاهد پیشرفت های بسیار در چشم پزشکی ژاپن، چین و استرالیا هستیم. سنگاپور نیز در پیوند، قوی ظاهر شده است یا مثلا هندوستان که به دلیل جمعیت زیاد و سابقه کارهای مختلف جزء کشورهای پیشرو است. خوشبختانه در این مجموعه یک کلکسیون کامل علمی را شاهد هستیم که می توان در تعامل با آنها وضعیت آموزشی و پژوهشی چشم پزشکی کشور را تغییر داد و به سمت پیشرفت های بیشتر رفت. پس مهم است همکاران در کنگره هایی نظیر هنگ کنگ شرکت کنند تا در سال های بعد شاهد ایراد سخنرانی و برگزاری کارگاه توسط متخصصان ایرانی باشیم و از محدوده ارسال مقاله و پوستر خارج شویم. آپائو از آن استقبال و اعلام کرده کارگاه ها و سخنرانی های پیشنهادی ایران را می پذیرد.

در خاتمه بفرمایید حضور چند نفر از مهمانان خارجی قطعی شده است؟

اطلاعات مهمانان به صورت مستمر در حال به روز شدن است و شاهد هستیم خیلی ها برای شرکت در کنگره ایران ابراز علاقه کرده و به دنبال تغییر برنامه های خودشان در همایش های منطقه ای هستند تا بتوانند در کنگره بیست و هفتم حضور داشته باشند.

ما هم سعی کرده ایم برنامه های مان با AAO و APAO تداخل و همزمانی نداشته باشد. لازم می دانم از فرصت استفاده کرده و از همکاری دوستان انجمن به ویژه سرکار خانم کیانفر که مثل هر سال به عنوان کارشناس کمیته بین الملل، هماهنگی های لازم برای حضور مهمانان خارجی را انجام داده و مسایل مرتبط را پیگیری می کنند، قدر دانی کنم. بی تردید ثمره این همکاری ها ارتقاء کمی و کیفی کنگره سراسری و تثبیت جایگاه بین المللی آن است.

کاتاراکت ۳۶۰ در چابهار



کاتاراکت ۳۶۰ از جمله موضوعات جذاب برای اکثر همکاران چشم پزشکی است و اینجانب همواره به دنبال آن بودم که بتوانم از جهات مختلف از جمله اخلاق، تکنولوژی، اقتصاد و حتی هنر به این مقوله نگاه کنم. خوشبختانه این فرصت فراهم شد و توانستیم اولین سمینار این مبحث را به صورت پانل‌های موضوعی از ۲۶ تا ۲۸ بهمن ۱۳۹۵ در چابهار برگزار کنیم.

مهمترین ویژگی این برنامه نگاه تازه‌ای بود که به موضوع کاتاراکت داشتیم. از سوی دیگر پانل‌ها به شکلی طراحی شدند تا همه شرکت‌کنندگان به صورت فعال در آنها شرکت کرده و مطالب و نقطه نظرات خود را بیان کنند. خوشبختانه در این خصوص بازخوردهای بسیاری خوبی از همکاران گرفتیم و به ادامه این روند امیدوار شدیم.

این سمینار همچنین فرصتی را فراهم کرد تا همکاران از تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور دعوت شوند باین حال همکاران عزیزمان در تبریز و بابل به دلیل مشکل ایاب و ذهاب آن‌طور که باید نتوانستند در سمینار حضور بهم رسانند. در این بین همکاران تهرانی هم طبق معمول لطف داشتند و ما را به خوبی همراهی کردند.

همان‌طور که اشاره شد، سمینار به ابعاد مختلف کاتاراکت می‌پرداخت و از جالب‌ترین موضوعات آن می‌توان به روانپزشکی و کاتاراکت بود که با دعوت از دکتر افشاری روانپزشک اهل شیراز این بحث اساسی و مهم مطرح شد. در همین رابطه ارتباط اطفال، ژنتیک، هنر، مباحث اقتصادی و قانونی با کاتاراکت را مورد بررسی قرار دادیم و در تمام مراحل سعی کردیم از تجربیات بین‌المللی استفاده کرده و پذیرای جمعی از مهمانان خارجی نیز باشیم. به نظر تمام این موارد در کنار هم می‌تواند مشوق خوبی باشد تا سمینارها به تدریج از تهران خارج شده و در شهرهای دیگر به نحو مطلوب برگزار شوند.

خوشبختانه چابهار در بهمن ماه بسیار خوش آب‌وهواست در نتیجه همکاران شرکت‌کننده توانستند در کنار شرکت در برنامه علمی و تخصصی از جاذبه‌های محیطی این خطه از کشور نیز استفاده کنند.

سمینار در هتل پنج‌ستاره چابهار برگزار شد که از نظر امکانات عالی بود و با در اختیار داشتن سالن‌های متعدد و مجهز سبب شد بازدید علمی برنامه‌ها آن‌طور که انتظار می‌رفت باشد. در خاتمه امیدوارم ظرفیت‌های موجود در استان‌ها و شهرهای مختلف و توانمندی همکاران برای جمع سمینارهایی از این نوع، بیش از هر زمان دیگری به کار گرفته شود؛ چرا که با این اقدام اثربخشی علمی برنامه‌ها افزایش یافته و هزینه‌ها کاهش می‌یابد.

دکتر محمدحسین ولیداد

دبیر علمی سمینار

مهمانان خارجی شرکت‌کننده در بیست و هفتمین کنگره سالیانه چشم پزشکی ایران

Dr. JANET L. DAVIS	USA	Dr. SAMAR K. BASAK	India
Dr. BABAK ELIASSI-RAD	USA	Dr. VINCENT B. J. PARIS	Belgium
Dr. STEPHEN P. CHRISTIANSEN	USA	Dr. CHRISTOPHER S. C. LIU	UK
Dr. BITA ESMAELI	USA	Dr. SUJJAD AHMAD	UK
Dr. KAMBIZ NEGAHBAN	USA	Dr. DANIEL F. LARKIN	UK
Dr. JURIJ R. BILYK	USA	Dr. SUI C. WONG	UK
Dr. STEVEN C. DRESNER	USA	Dr. RAMIN TADAYONI	FRANCE
Dr. ROBERT B. BHISITKUL	USA	Dr. KWOK L. YUEN	Hong Kong
Dr. NASI SAMIY	USA	منبع: کمیته بین‌الملل انجمن چشم پزشکی ایران تا تاریخ ۱۳۹۶/۰۵/۲۳	
Dr. PIROOZ SAEED	USA		

برنامه ویژه کنگره بیست و هفتم برای مهمانان خارجی

مهمانان باقی بماند. مهمانانی که هر یک جزء بزرگان چشم پزشکی کشور خودشان محسوب می‌شوند و جایگاه خاصی در مجامع بین‌المللی دارند؛ به سخن دیگر این برنامه برای ما یک رابطه استراتژیک بلندمدت است.

در کلیه برنامه‌ها همکاران رزیدنت، اعضای هیئت علمی و غیرهیئت علمی مهمانان خارجی را همراهی می‌کنند. لازم به ذکر است این مراودات باعث افزایش ارتباطات و بحث‌های علمی شده و امکان حضور دوستان جوان‌تر ما در دوره‌های خارجی و انتقال علم و تکنولوژی به کشور را مهیا می‌کند.

امسال استقبال از مهمانان خارجی و برنامه‌ریزی برای حضور آنها در تورهای بازدید قدری متفاوت با سال‌های گذشته خواهد بود. تیم رویال کالج متقاضی بازدید از شیراز و اصفهان است زیرا برای آنها مهم است که همسو با فعالیت‌های علمی با تاریخ کشورمان آشنا شوند. طبق هماهنگی‌های صورت گرفته تورهای بازدید ویژه‌ای هم برای ایرانگردی و تهرانگردی مهمانان خارجی تدارک دیده شده که در زمان مقرر اجرا می‌شوند. انجمن به دنبال آن است که تمام اتفاقات کنگره بیست و هفتم به شکل خوشایندی رقم بخورد تا خاطرهای ماندگار در ذهن

لیدرهای چشم پزشکی هندوستان در راه ایران

رئیس cornea society هندوستان «دکتر فوبلا» و «دکتر باساک» به کنگره بیست و هفتم خواهند آمد. شرکت ایشان می‌تواند زمینه مناسبی برای تبادل دیدگاه‌های مشترک علمی فراهم کند. خوب است بدانید دانشگاه‌های آمریکا و هندوستان همه‌ساله برنامه تبادل برای رزیدنت‌ها و فلوشیپ‌ها دارند. ایران هم می‌تواند در آینده نزدیک از فرصت‌های مشابه برای ارتقاء جایگاه علمی، آموزشی و تحقیقاتی در شاخه‌های مختلف چشم پزشکی استفاده کند و به یقین این امر با استقبال مواجه می‌شود.



دریچه

می‌ترسم

من از یار دلارام و هم دلدار می‌ترسم هم از عاشق شدن، حتی وصال یار می‌ترسم سراسر فکر من عشق بوده در گیتی لطافت از گلان رفته است، از خار می‌ترسم همه گویند که چشمانش، بسی زیباست ز هر چشمی که فتان است و هم زیباست می‌ترسم اگر خواهیم که شعری تازه گویم من از طاری و آن چشمان لاکردار می‌ترسم به هر ماهی بپا کردند، در کشور سمیناری زان روزی که علم هم گردد بی‌مقدار می‌ترسم به عهدی که تحمل نیست، و تهمت گشته آسان هم از گوش و هم از موش و هم از دیوار می‌ترسم در این خوفی که من دارم نشان از رنج تن نیست شرف در نیکنامی است، که من از عار می‌ترسم

دکتر عبدالرحیم بغدادی

شوخی با سعدی

منت خدای را عزوجل که طاعتش...

منت خدای را عزوجل که فیکویش موجب لذت است و به افزودنش مزید ثروت، هر پروبی که فرو میرود مسبب بینائی است و چون بر می‌آید مولد دارائی، پس در هر فیکو دو نعمت موجود است و بر هر نعمتی شکری واجب

از دست و زبان که بر آید آن شکر که فیکو ز در آید تعجلوا آل کحالیّن به صید الولو فالعیون الاعمی بنده همان به که درون مطب چند عدد فیکو به‌چنگ آورد و نه گرانی و تورم دلش دیر نباشد که به تنگ آورد آب رحمت بی حسابش همه لیزها را رسانده و کای نعمت بی‌درغش تا سی و چهار رسیده، کپسول خلفی به خطای جزئی ندرت و ابروی جراح به قصور نقلی نبرد

ای کریمی که از شکاف اوزون آب چشمی برای ما آری دوستان شاکرند زین نعمت تو که با دشمنان نظر داری فراش درب مطب را گفته پذیرش عام دهد و کاتاراکتی‌ها را فرش قرمز بگستراند و رخصت دخول فرماید، خاصه درین فصل ربیع که نان در آب است و آب در چشم و چشم در ید قدرت جراح و قدرت جراح در پول و پول مستوجب آرامش ابدان و اذهان

ابر و باد و مه و خورشید و فلک در کارند تا تو آبی به کف آری و به غفلت نخوری همه غواص شدند و به ره مروارید شرط انصاف نباشد که تو باشی غافل

دکتر علیرضا زندی

دقیقه نودی‌های کنگره

- آخرین فرصت برای رزرو هتل: ۳۰ آبان ۱۳۹۶
- پایان زمان ثبت‌نام عادی از طریق سایت: ۱۵ مهر ۱۳۹۶
- زمان اعلام پذیرش خلاصه مقالات: ۱ مهر ۱۳۹۶
- آخرین فرصت ارسال فیلم و عکس: ۳۱ شهریور ۱۳۹۶

اطلاعات لازم برای رزرو هتل

برای رزرو هتل خواهشمند است مطابق اطلاعات زیر، مبلغ را به شماره حساب سیبا ۰۱۰۶۴۱۰۶۴۱۰۰۳ بانک ملی کد (۷۶۲) به نام انجمن چشم پزشکی ایران واریز و نسبت به تکمیل فرم رزرو هتل در سایت کنگره اقدام نمایید.

- در صورت انصراف از اقامت، هزینه یک شب اقامت از مبلغ پرداخت شده کسر خواهد شد.
- مبالغ با در نظر گرفتن ۲۰ درصد تخفیف روی نرخ پایه اتاق منظور شده است.

نرخ اتاق های هتل پارسیان استقلال بال غربی (هزینه یک شب اقامت با صبحانه به تومان)					
نوع اتاق	یک نفره	دو نفره	سوئیت کوچک	سوئیت بزرگ	تخت اضافه
یک نفره	۴۸۶،۴۰۰	۵۱۶،۰۰۰	۸۶۰،۰۰۰	۲،۵۰۹،۶۰۰	۱۴۰،۰۰۰

ثبت‌نام از طریق سایت

به تمامی افرادی که از طریق سایت ثبت‌نام می‌نمایند یک نام کاربری و رمز عبور اختصاص می‌یابد که برای تکمیل اطلاعات فرم و ثبت‌نام در برنامه‌های مختلف کنگره، وارد کردن آن‌ها الزامی است، خواهشمند است این کلمه کاربری و رمز عبور را یادداشت کرده و در نگهداری آن دقت نمایید. در مورد اعضای انجمن چشم پزشکی، کلمه کاربری همان شماره نظام پزشکی و رمز عبور همان شماره عضویت انجمن می‌باشد. در صورت عدم اطلاع از شماره عضویت، لطفاً با دبیرخانه کنگره (تلفن: ۲-۶۶۹۱۹۰۶۱) تماس حاصل فرمایید.



XXVII ANNUAL CONGRESS
OF THE IRANIAN SOCIETY
OF OPHTHALMOLOGY

VIDEO & PHOTO
FESTIVAL

بیست و هفتمین کنگره سالیانه
انجمن چشم پزشکی ایران

اداره کننده: دکتر امیر هوشنگ بهشت نژاد

چشم‌پزشکی
سوارده به آوس

۱۳ تا ۱۶ آذر ماه ۱۳۹۶
تهران - مرکز همایش های رازی
www.irsocongress.ir

گروه های فوق تخصصی سگمان قدامی، اکولوپلاستی و گلوکوم به سمینار بهاره پیوستند

دومین سمینار بهاره با حضور گروه های فوق تخصصی



دکتر قاسمی فلاورجانی
دبیر علمی دومین سمینار بهاره

سمینار بهاره چشم پزشکی که در فروردین ۱۳۹۶ نخستین تجربه خود را با موفقیت پشت سر گذاشت، سال آینده نیز برگزار می شود و گروه های چشم دانشگاه علوم پزشکی ایران و علوم پزشکی شهید بهشتی توان علمی خود را برای برپایی یک اجتماع موثر آموزشی و تحقیقاتی تجمیع خواهند کرد. دبیری علمی این برنامه را «دکتر خلیل قاسمی فلاورجانی» و «دکتر حمید نوروزی» برعهده دارند؛ در این مجال با دکتر قاسمی فلاورجانی گفت و گو کرده ایم؛ ایشان به جزئیات بیشتری از این رویداد اشاره می کند.

در حقیقت با برگزاری سمینار بهاره زمان کافی برای حضور همکاران مستقر در استان ها به شکل مطلوبی فراهم می شود و این عزیزان می توانند با آسودگی بیشتری هماهنگی های لازم را انجام دهند؛ به بیان دیگر سفر همکاران ما از سایر استان ها به تهران خیلی ساده نیست زیرا هر یک مشغول فعالیت های درمانی، آموزشی و تحقیقاتی خود هستند و باید برای این کار به صورت دقیق برنامه ریزی کنند. از سوی دیگر تجمیع سمینارها باعث می شود همکاران چشم پزشکی سراسر کشور بهترین مطالب را در مناسب ترین زمان جمع بندی کرده و ارائه دهند و در مقابل فرصت حضور در کنگره های خارجی را نیز داشته باشند. خوشبختانه حرکت به این سمت با استقبال همکاران همراه بوده و من امیدوارم در سال های آینده بیشترین اثربخشی علمی از آن کسب شود.

همان طور که می دانید بیست و هفتمین کنگره سراسری چشم پزشکی ایران در پیش می باشد و هنوز ارسال مقالات آن به پایان نرسیده است. در نتیجه باید برنامه های کنگره سراسری جمع بندی و نهایی شود و بعد از آن برنامه ارائه مقالات و ویدیوهای سمینار را اعلام کنیم تا دوستان با آسودگی بیشتری مطالب و دستاوردهای خود را ارسال کنند. بنابراین تمرکز همکاران فعلا روی کنگره سراسری است؛ پس بهتر است ارسال مقالات در مناسب ترین فرصت ممکن انجام شود.

از آنجایی که تاکنون یک دوره از سمینار بهاره برگزار شده است، تاثیرگذاری این برنامه را چگونه ارزیابی می کنید؟

سمینار بهاره مزایای بسیاری برای شرکت کنندگان، سخنرانان، شرکت های تجهیزات چشم پزشکی و مجریان دارد.

گروه های چشم دانشگاه های علوم پزشکی ایران و شهید بهشتی اختصاص دارد و قرار است با برپایی پانل های مختلف، شرکت کنندگان از آخرین پیشرفت ها مطلع شده و ضمن بررسی مسایل مهم با آخرین دستاوردها آشنا شوند. در همین حال از طرح مباحث چالش برانگیز در چشم پزشکی نیز غافل نخواهیم بود، این بخش از برنامه به صورت PANEL DISCUSSION اجرا خواهد شد که معمولاً به صورت یک موضوع خاص مطرح شده و همکاران صاحب نظر در هر پانل راجع به آن صحبت می کنند.

همچنین تمرکز و تاکید اصلی گروه های فوق تخصص سگمان قدامی، اکولوپلاستی و گلوکوم بر مسائل روز این گروه ها است که یک روز کامل به آن اختصاص دارد. در تمام موارد سعی شده مطالب به شکلی ارائه شود که دوستان چشم پزشکی عمومی بیشترین استفاده را ببرند و در عین حال همکاران فوق تخصص نیز از مباحث بهره مند شوند. در یک کلام، تمام مباحث و مسایل علمی مرتبط با دومین سمینار بهاره چشم پزشکی با وسواس و دقت بالایی انتخاب شده است.

ارسال مقالات از چه زمانی آغاز می شود؟

برای ارسال مقالات و سخنرانی ها در حال نهایی کردن برنامه هستیم؛

دومین سمینار بهاره از چه ویژگی هایی برخوردار است؟

سال جاری اولین سمینار بهاره اجرا و با استقبال همکاران مواجه شد؛ پس مقرر گردید سمینار دوم اواخر فروردین ۹۷ در تهران برگزار شود. خوشبختانه علاوه بر گروه های چشم دانشگاه های علوم پزشکی ایران و شهید بهشتی و IRAVO که همه ساله جزء برنامه اصلی هستند، در دومین سمینار شاهد حضور گروه های فوق تخصصی سگمان قدامی، اکولوپلاستی و گلوکوم هستیم. بنابراین انتظار داریم برنامه ها نسبت به نخستین دوره قابل استفاده تر باشد و همکاران از مباحث علمی بهره بیشتری ببرند.

به طور کلی این سمینار چه اهدافی را دنبال می کند؟

طبق برنامه برای هر گروه هدف گذاری مشخصی صورت گرفته و همه آنها به علاوه IRAVO در قالب یک برنامه کلی موضوعات خود را ارائه می کنند. به عنوان مثال ابراو می کوشد پیوند موثری میان شاخه های علوم پایه و بالینی مرتبط با چشم پزشکی ایجاد کند. از این رو سمینار، محلی است تا این دو گروه یکدیگر را ملاقات کرده و بتوانند برنامه های کاربردی مشترک را با انسجام بیشتری دنبال کنند.

برنامه گروه های چشم دانشگاهی چگونه اجرا می شود؟

قسمت دیگر سمینار سال ۹۷ به

Duckworth & Kent
titanium surgical instruments
Manufacturing in England since 1959

www.duckworth-and-kent.com

HOYA
SURGICAL OPTICS

Optimized Sharp Edge

PMMA Non-Slick Haptics

Soft Acrylic

Anterior

Posterior

60mm

12.5mm

ABC Aspheric Design

EYE
Back Teb

021-88102023



بازگرداندن قدرت و استقلال به سازمان نظام پزشکی

متأسفانه در چندسال گذشته همه‌های متعددی علیه جامعه پزشکی انجام شد و عکس‌العمل مناسبی هم از سوی شورای عالی صورت نگرفت. در این دوره باید تلاش کنیم اقدامات کافی و لازم برای حمایت از جامعه پزشکی انجام و این اعتبار و استقلال به نظام پزشکی بازگردانده شود.

مسئله بعدی حفظ و حمایت از حقوق بخش خصوصی است؛ همان‌طور که شاهد هستیم در طرح تحول سلامت از بخش خصوصی آن‌چنان که باید حمایت نشد به‌طوری که در اکثر شهرستان‌ها بخش خصوصی در معرض ورشکستگی قرار دارد و لازم است در این خصوص راهکارهای لازم هر چه سریع‌تر اتخاذ شود.

اعتقاد ما رودرویی با وزارت بهداشت نیست بلکه به دنبال تعامل سازنده برای استقلال نظام پزشکی و وزارت بهداشت هستیم زیرا این شیوه در نهایت به نفع مردم و جامعه پزشکی است. به خاطر داشته باشیم که نظام پزشکی یک سازمان صنفی است که برای حمایت از جامعه پزشکی و مردم ایجاد شده پس نباید آن را سیاسی کنیم. خوشبختانه چشم‌پزشکان مورد وثوق‌ترین قشر پزشکی هستند و در دوره‌های پیشین تعدادی از همکاران چشم‌پزشک به‌عنوان رئیس شورای هماهنگی نظام پزشکی در استان‌ها مشغول به‌فعالیت بوده‌اند. بی‌تردید در این راه به کلیه صنوف و رشته‌های پزشکی توجه ویژه‌ای داریم و مسایل و مشکلات جامعه چشم‌پزشکی را جدی از آن نمی‌بینیم.

سعی خواهیم کرد با هماهنگی و تعامل بیشتر، این مشکلات را کاهش داده و به حرمت جامعه پزشکی، احترام به پیشکسوتان و بها دادن به نسل جوان توجه ویژه داشته باشیم.

اینجانب از سال ۱۳۶۷ عضو سازمان نظام پزشکی بوده‌ام و همواره سعی کرده‌ام به اهداف آن جامعه عمل ببوشانم. همان‌طور که مطلع هستید نظام پزشکی بزرگترین NGO کشور با ۲۰۰ هزار نفر عضو از جامعه پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان، همکاران دکترای علوم آزمایشگاهی، ماماها و کارشناسان پروانه‌دار است. در این مجموعه همیشه رعایت حقوق بیماران در مقابل صاحبان حرف پزشکی و از سوی دیگر حمایت از حقوق پزشکان در دستور کار بوده و به‌عنوان وظیفه اصلی تلقی شده است.

به اعتقاد من در چند سال اخیر تا حدودی از قدرتی که توانایی نظام پزشکی کاسته شده، شاید به این دلیل که مسئولان رده بالای سازمان به خصوص در شورای عالی که با رای مستقیم پزشکان انتخاب می‌شوند در سمت‌های دیگری از جمله ریاست دانشگاه اشتغال یافته و عملاً زیر نظر وزارت بهداشت رفته‌اند که این مسئله تا حد زیادی از استقلال شورای عالی می‌کاهد.

از این‌رو معتقدم مسئولان شورای عالی نباید در مناسب وزارتتی مشغول به فعالیت باشند. یکی از برنامه‌ها این است که در دوره جدید، قدرت سازمان نظام پزشکی را به آن بازگردانیم و با دقت تخلفات احتمالی پزشکان را پیگیری کنیم؛ هر چند برای این باوریم که باید حرمت و شئونات پزشکی به‌عنوان یک دغدغه جدی حفظ شود.



دکتر منصور جعفری نمین
چشم‌پزشک و عضو سازمان
نظام پزشکی - اردبیل

یزد میزبان دهمین همایش ویتره و رتین



دهمین همایش کشوری ویتره و رتین از ۳۱ فروردین تا اول اردیبهشت ۱۳۹۶ در یزد برگزار شد. در این همایش که به همت انجمن چشم‌پزشکی یزد و با همکاری انجمن چشم‌پزشکی ایران و گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی برگزار شد، ۵۲ نفر از فلوشیپ‌های ویتره و رتین آخرین دستاوردها و یافته‌های علمی خود را با دیگر همکاران به اشتراک گذاشتند.

اینجانب هم به‌عنوان دبیر اجرایی و همکار ارجمندم جناب آقای دکتر معنویت استاد گروه چشم دانشگاه به‌عنوان دبیر علمی، مسئولیت امور مختلف همایش را عهده‌دار بودیم.

در این نشست ۳ روزه علمی بیش از ۱۵۰ نفر متخصص و فلوشیپ شبکه به بحث و تبادل نظر در خصوص تازه‌های ویتره و رتین پرداختند و مباحث علمی خود را در ۵ محور زیر ارائه کردند.

1. Diabetic Retinopathy
2. Senile Macular diseases
3. Novel innovations in retinal diseases
4. Vitreo-macular interface diseases
5. Retinal Vascular diseases

در سالن مجاور محل برگزاری همایش نیز ۱۳ شرکت معتبر، به‌عنوان حامی همایش، به معرفی جدیدترین ابزار، لوازم و تجهیزات چشم‌پزشکی داخلی و خارجی پرداختند. برگزارکنندگان همایش در عین توجه و دقت در رعایت استانداردهای علمی و اجرایی، با برنامه‌ریزی بازدید از جاذبه‌های گردشگری و تاریخی یزد، کوشیدند لحظات خاطره‌انگیزی برای همکاران و شرکت کنندگان رقم بخورد.

همچنین در حاشیه همایش از پیشکسوتان چشم‌پزشکی یزد آقایان دکتر رستگار، دکتر ناظمیان و دکتر میرآتشی تجلیل و قدردانی به‌عمل آمد.

لازم می‌دانم از تمام همکاران عزیز که با شرکت فعال خود گرمی‌بخش این نشست علمی بودند، به‌ویژه اساتید معزز آقایان: دکتر احمدیه، دکتر مدرس‌زاده، دکتر جباروند و دوست و همکلاسی عزیز دوره رزیدنتی‌ام دکتر صادقی طاری تشکر کنم. بی‌شک راهنمایی‌های علمی و فکری این عزیزان و مساعدت مالی هیئت‌مدیره مرکز، برپایی باشکوه این حضور علمی را در شهر یزد میسر ساخت.

دکتر محمدرضا شجاع

رئیس انجمن چشم‌پزشکی یزد

نقش آفرینی نظام پزشکی در عرصه سیاست‌گذاری سلامت

مسایل بهداشتی و درمانی،
۵. مشارکت فعال و ایجاد برنامه بازآموزی برای ارتقاء سطح علمی جامعه پزشکی.
۶. حمایت معنوی و مادی از نیروهای متخصص که تمایل به ایجاد مراکز درمانی و بالابردن سطح خدمات در بخش خصوصی دارند.
۷. جلوگیری از تخلفات صنفی مانند ارائه خدمات درمانی توسط افراد غیرمتخصص و غیرپزشک.

۸. پیگیری مشکلات پزشکان جوان در زمینه ارائه خدمات درمانی و تخصصی.
۹. تعامل و ارتباط موثر با نمایندگان استان در مجلس شورای اسلامی به‌منظور دستیابی به حقوق از دست رفته سازمان نظام پزشکی و افزایش اختیارات در زمینه اهداف عالی سازمان.

۱۰. پیگیری و ایجاد امکانات رفاهی برای جامعه پزشکی از طریق کارگروه پزشکان و ایجاد صندوق تعاون.
۱۱. مشارکت فعال در شوراهای آموزش دانشگاه‌های علوم پزشکی برای حمایت از بخش خصوصی.
۱۲. اظهار نظر و مشارکت در تعیین و یا تجدیدنظر در میزان مالیات مراکز درمانی و شاغلین حرفه پزشکی.

سازمان نظام پزشکی به‌عنوان بزرگ‌ترین نهاد صنفی کشور، مجموعه بزرگی از گروه‌های فرهیخته و نخبه ایران را در بر می‌گیرد؛ این سازمان می‌تواند در عرصه سیاست‌گذاری سلامت و تعیین نقش حرفه‌ای خود، به‌ویژه در دوره‌ای که طرح تحول سلامت اولویت اول حاکمیت نام گرفته است بسیار نقش‌آفرین باشد و حضور فعال خود را به اثبات برساند.

به اعتقاد اینجانب، اهدافی که این سازمان در هر شهرستان می‌تواند برای دستیابی به آنها اقدام و برنامه‌ریزی کند، عبارتند از:
۱. تلاش در جهت حمایت از حقوق صنفی همکاران برای تعیین تعرفه‌های واقعی.
۲. اتخاذ تصمیمات واحد در بخش خصوصی در راستای عقد قراردادهایی میان سازمان‌های بیمه‌گر و بیمارستان‌ها و پیگیری مطالبات از سازمان‌های مذکور.

۳. حمایت از حقوق بیماران و رعایت عدل و انصاف در رسیدگی به پرونده شاکیان.
۴. ارتباط و حضور فعال در جلسات اداری استان در مورد



دکتر مسعود صالحی پور
چشم‌پزشک و عضو سازمان
نظام پزشکی - هرمزگان

دفاع از انتظارات و حقوق صنفی چشم پزشکان

حضور چشم پزشکان در مجامع عمومی سازمان نظام پزشکی یا شورای عالی هر قدر چشمگیرتر باشد به همان اندازه هم مفیدتر و اثرگذارتر خواهد بود و می تواند تاثیر مضاعفی بر تصمیم گیری ها، اظهارنظرها یا واکنش ها داشته باشد و در عین حال از حقوق و

دکتر حبیب غلامی غیبی
چشم پزشک و عضو سازمان
نظام پزشکی - دزفول

منافع جامعه چشم پزشکی کشور، همسو با دیگر رشته ها دفاع کند. باید بپذیریم فردی که در سازمانی مانند نظام پزشکی فعالیت می کند هرگز به دنبال منفعت شخصی نیست بلکه باید از خود هزینه کند. در واقع این نظام پزشکی نیست که برای من شخصیت اضافه ای با منافع مالی و اجتماعی ایجاد می کند بلکه از شخصیت و جایگاه اجتماعی من در جایی مانند شهرستان دزفول برای نظام پزشکی هزینه می شود تا به اهداف خود برسد. همان طور که مطلع هستید نظام پزشکی در بسیاری موارد و زمان ها نقطه مقابل وزارت بهداشت بوده و طبیعی است در چنین حالتی افراد در این دو سازمان دیدگاه متفاوتی داشته باشند. مسئله اصلی اما آن است که بتوانیم از همه توان خود برای حمایت از جامعه پزشکی و به ویژه همکاران رشته خودمان دفاع کرده و حقوق صنفی خویش را محقق سازیم. ما نماینده کل پزشکان هستیم ولی در عین حال تلاش خواهیم کرد منافع و انتظارات جامعه چشم پزشکان را بیش از پیش تامین کنیم.

هیئت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران، موفقیت چشم پزشکان محترم را که در انتخابات اخیر سازمان نظام پزشکی توانستند، اعتماد همکاران خود در استان محل خدمت را کسب کرده و به جمع منتخبان ببیوندند، تبریک می گوید. امید که این دوستان بتوانند در حدی که قانون اجازه داده، به مسائل متعدد حوزه چشم پزشکی نیز عنایت داشته باشند.

جدیت در پیگیری اهداف سازمان نظام پزشکی

سازمان نظام پزشکی بزرگترین و قدیمی ترین سازمان غیردولتی در ایران، پس از کانون وکلا می باشد که در تاریخ ۱۳۳۵/۱۰/۱۷ تأسیس شده است. بدون شک تاریخ شکل گیری این سازمان مردم نهاد با فراز و نشیب های زیادی همراه بوده است. این سازمان با بیش از پنجاه سال قدمت، حدود دویست هزار عضو دارد که عبارتند از: پزشک، دندانپزشک، داروساز، علوم تغذیه، ماما، دکترای علوم آزمایشگاه، کارشناسان پروانه دار مانند شنوایی سنج، فیزیوتراپ، بینایی سنج، کاردرمانگر و...



دکتر حیدر ویسی
چشم پزشک و عضو سازمان
نظام پزشکی - اسلام آباد غرب

تعیین سرنوشت جامعه پزشکی و پیشبرد اهداف و ارتقاء جایگاه آن، از تلاش همکاران در هیئت مدیره های نظام پزشکی تاثیر می پذیرد. هر چه هیئت مدیره ها پویاتر باشند، حرکت سازمان پویاتر خواهد بود و اهداف و فلسفه تشکیل سازمان نظام پزشکی و مطالبات جامعه پزشکی بیشتر محقق خواهد شد. اگر نگاهی به تاریخ نه چندان دور نظام پزشکی بیندازیم، می بینیم همواره چالش های زیادی در مسیر آن وجود داشته است اما در برهه های مختلف، بوده اند همکارانی که تلاش مضاعف کرده، در مقابل مشکلات ایستادگی کردند و موفق هم شدند و در مقابل ایشان بوده اند همکارانی که منفعل بوده و اختیارات نظام پزشکی را تقدیم به دوایر دولتی نمودند. در قانون نظام پزشکی اهداف سازمان آمده است؛ اهدافی که می توان با تلاش و جدیت آنها را محقق کرد.

اینجانب نیز به عنوان یک پزشک که آینده شغلی خود و همکاران برایم مهم است، بر خود لازم دیدم در عرصه تصمیم گیری و همکاری با تمام توان تلاش نمایم. من قبل از اینکه چشم پزشک باشم خود را یک پزشک می دانم؛ پس تمایزی بین تخصص های مختلف نمی بینم، اما می توان گفت که در ادوار گذشته وجود همکارانی از رشته های مختلف در مرکز تصمیم گیری سازمان باعث شد که انجمن های زیادی در کنار ساختار نظام پزشکی شکل گیرد. پس بر آن هستم که ضمن همکاری با تمامی رشته های پزشکی که همچون خانواده ای بزرگ در کنار هم دیگر هستیم، اهداف و دغدغه های چشم پزشکان، این گروه از جامعه بزرگ پزشکی را نیز پیگیری کنم.

APO-BRIMONIDINE
Eye drop Solution (brimonidine)

Proudly Canadian

Envision a healthier future
Used for the control of intraocular pressure in patients with:

- ▶ Open-angle glaucoma.
- ▶ Ocular hypertension.

APOTEX Helping enrich lives globally



Exclusive representative of APOTEX Inc. Canada.
www.Rastadaroo.com
Tel: +98 21 2903 Apotex.ir
For full prescribing information of APOTEX, please contact Rasta Imen Daroo.

انجمن های چشم پزشکی استان ها و منتخبین نظام پزشکی در یک نگاه

انجمن های استانی با زوی توانای انجمن چشم پزشکی ایران در سراسر کشور محسوب می شوند و از ابتدای فعالیت خود، نقش تعیین کننده ای در ارتقاء مباحث علمی و صنفی چشم پزشکیان داشته اند و دستاوردهای ارزشمندی را نیز رقم زده اند. در این فرصت با اعضای انجمن های استانی بیشتر آشنا شوید.

استان آذربایجان غربی		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر غلامرضا محمدزاده قوشچی	جراح و متخصص بیماری های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر نورالدین شریفی	جراح و متخصص بیماری های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر نادر سیفی	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر احد بقال صدیغفروش	جراح و متخصص بیماری های چشم	بازرس
دکتر فرخ کنگرلو	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو علی البدل
دکتر محمدحسین محمودی	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو علی البدل

استان آذربایجان شرقی		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر داود قره باغی	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر عبدالله شناسی	جراح و متخصص بیماری های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر محمدرضا صدقی پور	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	خزانه دار
دکتر افشین لطفی صدیق	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر دیما عندلپ	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر محمود ناطقی	جراح و متخصص بیماری های چشم	بازرس
دکتر علیرضا جوادزاده	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	عضو علی البدل

استان اصفهان		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر فرهاد فاضل نجف آبادی	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر حیدرعلی معینی	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر حسن رزمجو	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	خزانه دار
دکتر باقر ترابی	جراح و متخصص بیماری های چشم	بازرس

استان اردبیل		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر منصور جعفری نمین	جراح و متخصص بیماری های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر رحیم منصوری	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر فریدون کرامت پناه	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر طاهر سلیمانی	جراح و متخصص بیماری های چشم	بازرس

استان خراسان رضوی		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر محمدرضا صداقت	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر غلامرضا عشقی شرق	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر علی اکبر صابرمقدم	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر محمد عابدینی	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر علیرضا اسماعیلی	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	خزانه دار
دکتر علی اکبر بلوریان	جراح و متخصص بیماری های چشم	بازرس

استان البرز		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر ابوالحسن ملک فر	جراح و متخصص بیماری های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر علیرضا کاملی	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر فاطمه حق بین	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	خزانه دار
دکتر منصور تیموری	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر محمود ناطقی	جراح و متخصص بیماری های چشم	بازرس
دکتر مرتضی فیروز بخت	جراح و متخصص بیماری های چشم	بازرس
دکتر علی اصغر هدایتی	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو علی البدل
دکتر حمید کرامتی	متخصص و جراح بیماری های چشم	عضو علی البدل

استان سیستان و بلوچستان		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر حسینعلی شهباری	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر محمد نعیم امینی فرد	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر ملک فاضلی	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر حبیب الله زنگان	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو علی البدل
دکتر محمد اربیش	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	بازرس

استان خوزستان		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر غلامرضا خاتمی نیا	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر محبوبه قادر پناه	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر مهران ویسی زاده	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	خزانه دار
دکتر منوچهر برات	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	مسئول ارتباطات انجمن
دکتر محمدرضا صادقیان	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	بازرس
دکتر عباس خان نژاد	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر فروزان یزدی زاده	جراح و متخصص بیماری های چشم	عضو علی البدل
دکتر علی کثیری	جراح و فوق تخصص بیماری های چشم	عضو علی البدل



استان قم		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر سید احمد جنابان	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر احمد گائینی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر محمدباقر تلاشان	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر علی حکیمی	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	بازرس

استان گلستان		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر محمد مهدی مطهری	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر محمد جلیلی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر طاهره عرب کوهسار	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	خزانه دار
دکتر ملیحه سادات صفری	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	بازرس

استان مازندران		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر کیومرث نوروزپور دیلمی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های قرنیه	رئیس هیئت مدیره
دکتر عزت الله پور عبدالله	جراح و فوق تخصص بیماری‌های قرنیه	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر مجیدرضا شیخ رضایی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های قرنیه	عضو هیئت مدیره
دکتر منوچهر حداد لاریجانی	جراح و متخصص بیماری‌های چشمی	عضو هیئت مدیره
دکتر علی اصغری	فوق تخصص بیماری‌های گلوکوم	خزانه دار
دکتر علی قدیری	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	بازرس

استان فارس		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر سیدحمیدرضا جهادی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر عباس عطارزاده	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر زهرا قائمی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	دبیر هیئت مدیره
دکتر نادر کاویان	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	خزانه دار
دکتر علیرضا رضوان	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر رقیه ماندگار	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	بازرس

استان کرمانشاه		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر حمید آریایی تبار	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر فریبا شیخی شوشتری	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر جلیل امیدیان	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر محمود مبلغی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	بازرس
دکتر لیلا رضایی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	عضو علی‌البدل
دکتر بهرام ایزدی	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	عضو علی‌البدل

استان گیلان		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر حسن بهبودی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	رئیس هیئت مدیره
دکتر یوسف علیزاده	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	نائب رئیس هیئت مدیره
دکتر محمدجواد محمدی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های قرنیه	عضو هیئت مدیره
دکتر حسین یوردخانی	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر محمدعلی چینی چیان	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر بهروز فائز	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	بازرس
دکتر محمدرضا پنج تن پناه	جراح و فوق تخصص بیماری‌های چشم	عضو علی‌البدل

استان یزد		
نام و نام خانوادگی	تخصص	مسئولیت در انجمن
دکتر محمدرضا شجاع	جراح و فوق تخصص بیماری‌های قرنیه	رئیس هیئت مدیره
دکتر مسعود معنویت	جراح و فوق تخصص بیماری‌های شبکیه	عضو هیئت مدیره
دکتر علی عبدلی	جراح و فوق تخصص بیماری‌های قرنیه	عضو هیئت مدیره
دکتر منیژه مهدوی	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	عضو هیئت مدیره
دکتر احمد رضانی	فوق تخصص بیماری‌های قرنیه	عضو هیئت مدیره
دکتر احمد قطب زاده	جراح و متخصص بیماری‌های چشم	بازرس

همکاران منتخب در انتخابات نظام پزشکی کشور

در هفتمین دوره انتخابات نظام پزشکی، تعدادی از همکاران چشم پزشکی به عنوان منتخبین جامعه پزشکی کشور به این سازمان راه یافتند؛ فهرست زیر شمارا با این عزیزان آشنا می‌کند.

شهر	نام و نام خانوادگی	شهر	نام و نام خانوادگی
اهواز	دکتر غلامرضا خاتمی نیا	خوی	دکتر علی فروغی
زاهدان	دکتر علیرضا مالکی	اردبیل	دکتر منصور جعفری نمین
هرمزگان	دکتر مسعود صالحی پور	اردبیل	دکتر قاسم سعیدی
قروه	دکتر محمدرضا ایلاتلو	گرگان	دکتر محمد مهدی مطهری
خلخل	دکتر سعیدی	گنبد کاووس	دکتر عبدالفتاح ناجی
لردگان	خانم دکتر محمدی	رشت	دکتر رضا قنبرپور مقدم
اسلام آباد غرب	دکتر حیدر ویسی	دزفول	دکتر حبیب غلامی غیبی



تدابیر کمیته اجرایی برای کنگره بیست و هفتم

عضو کمیته اجرایی گزارشی از وضعیت و شرایط سمعی و بصری سالن همایش‌های رازی ارائه داد و گفت: زیرساخت‌های سمعی و بصری سالن مشکل خاصی ندارد و تا برگزاری کنگره قطعاً شرایط بهتر از سال قبل می‌شود.

مظلومیان، رابط برنامه هنری نیز درباره برنامه شب کنگره اظهار داشت: این برنامه پانزدهم آذرماه در سالن همایش‌های برج میلاد برگزار خواهد شد و هماهنگی برای انتخاب گروه هنری اجراکننده برنامه در حال انجام است.

در پایان جلسه گزارش کوتاهی از روند اطلاع‌رسانی برنامه‌ها در رسانه‌های جمعی و انتشار ویژه‌نامه چشم‌انداز ارائه شد و نشست در ساعت ۲۳ خاتمه یافت.

شده‌اند. در جریان این هماهنگی‌ها رئیس انجمن چشم‌پزشکی ترکیه از دکتر جباروند رئیس انجمن چشم‌پزشکی ایران به همراه دوتن از چشم‌پزشکان جوان کشورمان برای حضور در پنجاه و یکمین کنگره چشم‌پزشکی این کشور دعوت به‌عمل آورده، همچنین دعوت مشابهی نیز از سوی رئیس انجمن چشم‌پزشکی کشور افغانستان انجام شده است.

سپس غلامحسین عباسی اعلام کرد براساس آخرین تصمیمات، مقرر شده پذیرایی از شرکت‌کنندگان همانند سال قبل با غذای گرم و در محل رستوران چادری واقع در پارکینگ شرقی مرکز همایش‌های رازی انجام شود.

در ادامه دکتر مسعود ناصری‌پور، دیگر

به سال قبل اجرا می‌شود. به گفته او ۶۳ شرکت تجهیزات چشم‌پزشکی در برنامه جانمایی غرفه‌ها حضور داشتند که یک سوم آنها اسپانسرهای کنگره هستند؛ با این حال امکان حضور ۷۳ شرکت در نمایشگاه پیش‌بینی شده است.

احسان رضایی، مسئول انفورماتیک کنگره نیز گزارشی از روند ثبت‌نام‌ها ارائه کرد و اظهار داشت: تاکنون بیش از ۵۷۰ نفر در سایت کنگره ثبت‌نام کرده‌اند که از این تعداد بالغ بر ۴۰۰ نفر با تکمیل عملیات پرداخت، حضورشان قطعی شده است؛ البته ثبت‌نام از متقاضیان شرکت در کنگره بیست و هفتم ادامه دارد و نسبت به سال قبل رشد مطلوبی داشته است.

کتابون کیانفر، کارشناس کمیته بین‌الملل و عضو دبیرخانه کنگره سالیانه، آخرین گزارش مربوط به حضور مهمانان خارجی را ارائه داد و گفت: تعداد ۱۷ نفر به‌عنوان مهمان و سخنران بین‌المللی به کنگره امسال دعوت شده‌اند که ۴ نفر آن‌ها عضو تیم رویال کالج انگلستان هستند. همچنین رئیس دانشکده علوم پزشکی مکزیک به دعوت وزیر بهداشت در کنگره بیست و هفتم حضور پیدا می‌کند.

وی در ادامه یادآوری کرد: روسای انجمن‌های چشم‌پزشکی ۸ کشور منطقه برای شرکت در بیست و هفتمین کنگره سراسری چشم‌پزشکی ایران دعوت

جلسه کمیته اجرایی بیست و هفتمین کنگره سراسری چشم‌پزشکی ایران با حضور آقایان دکتر جباروند دبیرکل انجمن، دکتر امینی دبیر علمی، دکتر اکبری مسئول کمیته پرستاری و اعضای کمیته اجرایی آقایان دکتر موسوی، دکتر زارع جوشقانی، دکتر ناصری‌پور و دکتر صادقی طاری ساعت ۲۰:۳۰ چهارشنبه ۲۹ مردادماه در محل انجمن چشم‌پزشکی ایران برگزار شد. در این جلسه مدیران و دست‌اندرکاران برنامه‌های اجرایی کنگره نیز حضور داشتند؛ دکتر علی صادقی طاری دبیر اجرایی کنگره، هدف از این نشست را مشورت و هم‌افزایی دیدگاه‌ها و نظرات همه دست‌اندرکاران امور اجرایی عنوان کرد و گفت: کمیته اجرایی، نظرات هیئت مدیره انجمن را دریافت کرده و تا آنجا که اختیارات اجازه می‌دهد مصوبات و برنامه‌های خود را متناسب با برنامه‌های کلان انجمن، عملی می‌سازد؛ ما اعتقاد داریم همه افراد مرتبط با مسایل اجرایی حلقه‌های یک زنجیره را تشکیل می‌دهند و از این رو همه قدم‌ها برای مان اهمیت دارد.

جلسه کمیته اجرایی با بیان خلاصه‌ای از گزارش مسئولان و نمایندگان گروه‌های مختلف پیگیری شد. علی‌اکبر ضرابی، سرپرست نمایشگاه چشم‌پزشکی گفت: نمایشگاه جنبی کنگره بیست و هفتم در فضایی به مساحت یک هزار و ۱۵۰ مترمربع طراحی و با تغییراتی نسبت



ولیان دارو نماینده رسمی محصولات دارویی چشمی و لنزهای تماسی بوش اند لامب در ایران

شرکت ولیان دارو:
۰۲۱ ۸۸ ۶۷ ۳۲ ۴۲
۰۲۱ ۸۸ ۶۷ ۳۷ ۶۰