

باز هم یک سال دیگر

یک سال دیگر را پشت سر گذاشتیم و سالی جدید را آغاز کردیم، مانند همیشه عمر و همه انسان‌ها چرا که چه بخواهیم و چه نخواهیم، دنیا و زمین و زمان در گذرند. در این گذر، زمستان می‌رود و بهار می‌آید. یخ‌ها آب می‌شوند، شکوفه‌ها بر سر شاخه‌ها نوید رویش می‌دهند و سبزه و لاله و شقایق، دشت و دمن را رنگ زندگی می‌زنند. در این جشن نو شدن، در میان رنگارنگ گل‌ها، چهچهه مرغان و دمیده شدن روح زندگی در کون و مکان، یادمان باشد آنچه می‌ماند و برخلاف این گذشتن‌ها در اختیار ماست، اثر و یادگاری است که از خود بر جای می‌گذاریم. از نگاهی مهربان و لبخندی بی‌دریغ تا انجام عمل جراحی‌ای پیچیده که بینایی را به همنوعی هدیه می‌دهد.

سال‌هاست معاینه، درمان و التیام درد نیازمندان، بخش مهمی از زندگی ما را تشکیل می‌دهد و این راهی است که ما خود برگزیده‌ایم؛ فرصتی است که نه به بیماران که به خویش داده و می‌دهیم.

هر روز با همین ایده چشم می‌گشاییم؛ از خانه بیرون می‌آییم و راهی می‌شویم. با این امید که گامی در راه رضای خدای مهربان و خدمت به خلق او برداریم اما در گذر پر فراز و نشیب عمر و هیاهوی اختلاط جبر و اختیار، این ماییم که باید راه خود را بیابیم؛ سره را از ناسره تشخیص دهیم و بهترین مسیر را برگزینیم. شاید در آغاز سال نو، شایسته‌ترین آرزو برای همه این باشد که بتوانیم آنگونه که باید تصمیم بگیریم، آنچنان که باید عمل کنیم و خاطره‌هایی نیک از خود به یادگار بگذاریم.

سال ۱۳۹۲ بر همه مبارک باد
سید حسن هاشمی

مصوبه وادار کردن طبیبان به کار در یک محل، واکنش‌هایی در پی داشت

طبیبان به کار در یک محل، مطالبی را به عرض برسانم و از ابتدا هشدار دهم که این مصوبه نظم و نظام آموزش پزشکی و درمان مستمندان در مراکز دولتی را از هم خواهد گسیخت، لطمه شدیدی به مردم محتاج و دردمند وارد خواهد کرد و به ویژه استادان دانشگاه محل‌های آموزشی را ترک خواهند کرد.

انتفاعی کردن مراکز درمانی و آموزشی، آفت آموزش پزشکی است و نقش درمان و درآمد را پررنگ‌تر از آموزش خواهد کرد. از طرفی بیمارانی که جان و جسم خود را به مراکز آموزشی می‌سپارند شایسته است که از پرداخت هزینه درمان از جیب خود در صبح یا بعد از ظهر یا نیمه‌شب معاف باشند و اجازه دهیم در مقابل اینکه به مراکز دولتی مراجعه و به امر آموزش کمک می‌کنند رایگان درمان شوند و این پناهگاه، انتفاعی نشود.

مشکلات موجود در امر آموزش و درمان و خدمات مربوطه در مراکز دولتی در جابه جایی پزشکان نیست بلکه به دلیل بودجه کم، عدم تأمین اعتبارات و همکاری نکردن شرکت‌های بیمه با مراکز دولتی، پزشکان و بیماران است. شایسته است ابتدا بیمه همگانی اجرا شود - تعرفه‌های درمانی واقعی شده و بیمه‌ها ملزم به همکاری و پرداخت به موقع آن به مراکز مربوطه شوند تا به ارتباط مالی مستقیم بیمار و طبیب نیاز نباشد و ابتدای هر سال حق‌العلاج با توجه به تورم اصلاح و اعلام و شورای عالی بیمه هماهنگ با نظام پزشکی اقدام به تصویب تعرفه‌های جدید کند - به این ترتیب، ضمن تأمین امنیت بهداشتی و درمانی مردم، رضایت خاطر خادمان این خدمات نیز تأمین و از فساد در چرخه درمان جلوگیری می‌شود.

لازم به توضیح است که با تلاش سازمان نظام پزشکی و انجمن‌های علمی، مصوبه نمایندگان از سوی اعضای شورای نگهبان پذیرفته نشد و با ۱۶ ایراد قانونی به مجلس بازگشت. امید که با همراهی تمامی همکاران بتوانیم گام‌های موثرتری در راه احقاق حقوق جامعه چشم پزشکی کشور برداریم.



سازمان نظام پزشکی در اقدامی هماهنگ، انجمن‌های علمی را به مکاتبه با دستگاه‌های ذیربط ترغیب نمود تا با پیشگیری از تأیید مصوبه مجلس مبنی بر وادار کردن پزشکان به کار در یک محل، مانع تخریب مراکز آموزشی و آسیب دیدن بیماران و نیازمندان شوند. در این راستا دبیرکل انجمن چشم‌پزشکی ایران نامه‌ای خطاب به اعضای شورای نگهبان نوشت که گزیده آن به شرح زیر است:

اعضای محترم شورای نگهبان قانون اساسی

با سلام و احترام
لازم دانستم در رابطه با مصوبه اخیر مجلس شورای اسلامی مبنی بر مجبور کردن

قردانی از دبیران علمی، اجرایی و رییس دبیرخانه بیست و دومین کنگره بین المللی چشم پزشکی

با دکتر «هوشنگ فقیهی» دبیر علمی بیست و سومین کنگره بین المللی چشم پزشکی همه امور به خوبی پیش می رود



هنوز حدود ۷ ماه تا بیست و سومین کنگره بین المللی چشم پزشکی زمان باقی است اما برنامه ریزی های دکتر «هوشنگ فقیهی» دبیر علمی این کنگره و همکاری نه تنها آغاز شده بلکه تعدادی از آنها رنگ اجرا به خود گرفته است؛ همین وقت شناسی و مسلط بودن بر امور است که باعث می شود این چشم پزشک، در پاسخ سؤال ما مبنی بر اینکه حال و هوای دبیر علمی بیست و سومین کنگره بین المللی چگونه است؟ بی درنگ بگوید: خیلی ریلکس. همین پاسخ راه گفت و گویی کوتاه درباره برنامه ریزی های دبیر علمی برای کنگره سال آینده را هموار می کند.

■ انرژی مثبت شما به من هم سرایت کرد و با اینکه می دانهم برگزاری کنگره، کاری است بس دشوار، مطمئن شدم که هیچ خللی در برنامه های پیش بینی شده پیش نخواهد آمد.

بله. البته باید گفت هیچ سالی مقدمات برگزاری کنگره به این زودی آغاز نمی شد اما امسال با توجه به اینکه انجمن چشم پزشکی ایران دست اندر کار برگزاری است و امور اجرایی را انجام می دهد، کارها از مدت ها قبل آغاز شده است.

■ یعنی سال آینده از دبیر اجرایی برای کنگره خبری نیست؟

خیر و این تفاوت عمده کنگره بیست و سوم با کنگره های پیشین است.

■ تفاوت دیگری هم وجود دارد که برای درج در نشریه مناسب باشد؟

بله، امسال برخلاف سال های پیش، دعوت از مهمانان خارجی را برعهده گروه های فوق تخصصی وابسته به

در اینکه کنگره سالانه چشم پزشکی، یک رویداد علمی بسیار مهم و مؤثر در افزایش آموخته های چشم پزشکان محسوب می شود، شکی نیست؛ رویدادی که متخصصانی از اقصی نقاط کشور و دنیا را چند روزی به خود مشغول و در نهایت، ذخیره دانش آنان را غنی تر و کاربردی تر می کند. هر ساله برای برگزاری این همایش علمی، از ماه ها پیش تلاش های بی وقفه ای انجام می شود. بیست و دومین کنگره بین المللی چشم پزشکی ایران نیز چند ماه پیش به کار خود خاتمه داد. تلاش های دبیران علمی و اجرایی و رییس دبیرخانه از دید هیچ کس پنهان نماند و دبیرکل انجمن چشم پزشکی ایران به نیابت از سوی سایر همکاران با ارسال تقدیرنامه از ایشان قردانی کرد. در تقدیرنامه دبیران علمی و اجرایی بیست و دومین کنگره چشم پزشکی، خطاب به آقایان دکتر محسن بهمنی کشکولی و مسعود ناصری پور آمده است:

استاد گرامی

با سپاس و احترام فراوان مفتخرم به عنوان دبیرکل انجمن چشم پزشکی ایران از تلاش و کوشش های جنابعالی به عنوان دبیر اجرایی بیست و دومین کنگره انجمن چشم پزشکی ایران که به نحو شایسته ای برگزار گردید، قردانی نمایم. توفیقی روز افزون جنابعالی را از درگاه ایزد متعال خواستارم.

دکتر سید حسن هاشمی
دبیرکل و رییس هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران
متن تقدیرنامه رییس دبیرخانه کنگره بیست و دوم هم چنین است:

جناب آقای دکتر فرهاد رضوان

با سپاس فراوان از تلاش و کوشش جنابعالی به عنوان رییس دبیرخانه بیست و دومین کنگره انجمن چشم پزشکی ایران که در برگزاری هر چه باشکوه تر کنگره مذکور فعالیت نموده اید، قردانی می نمایم. توفیقی روز افزون جنابعالی را از درگاه ایزد متعال خواستارم.

دکتر سید حسن هاشمی
دبیرکل و رییس هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران



▲ دکتر محسن بهمنی کشکولی



▲ دکتر مسعود ناصری پور



▲ دکتر فرهاد رضوان

پس از برگزاری هر کنگره دیدگاه‌های مختلفی در مورد برنامه‌های علمی و اجرایی ارائه می‌شود که بررسی و توجه به آن در برگزاری کنگره‌های موفق‌تر اثر بسزایی دارد. نظرات چندتن از مهمانان خارجی در مورد کنگره بیست و دوم که برای دبیرکل انجمن ارسال شده است در پی می‌آید.



Dear Hassan,
It was indeed my honor to visit Iran and speak at the conference. I found the audiences to be very receptive and hospitality was exceptional. Congratulations on organizing such a successful conference.
Arun D. Singh, MD
Professor of Ophthalmology
Editor : British Journal of Ophthalmology
Director, Department of Ophthalmic Oncology

Dear Dr. Hassan,
It was certainly my honor and pleasure to visit Iran and to participate in the 11th IrSO Congress. The meeting was extremely well organized and the quality of the lectures was outstanding. I hope some day to be able to return to Iran, especially to visit the rich archeological heritage of the country. Thank you again for allowing me to spend some time with my Iranian colleagues.
Best regards,
Jonathan Dutton

Dear Dr. Hashemi:
his meeting was an eye opener. I enjoyed meeting so many interested people.
Sincerely,
Marc de Smet

Dear Dr. Hassan,
It was my great pleasure and honor to be a participant in your esteemed Congress among expert speakers from Iran and from abroad. I would like to congratulate you and your Society for all the efforts that are placed to realize such a large task that was very appreciated by all. Thank you again for the high level of presentations and for the detailed effort placed in every step of the Congress including a very complete program.
Last but not least, I would like to thank you for the hospitality of your Society in organizing a two-day tour that I enjoyed tremendously from Kashan to Abianeh to Isfahan.
I hope to see you soon in the near future.
Sincerely,
Nada Jabbur

انجمن گذاشته‌ایم. هر گروه فرد یا افرادی را که صلاح بدانند به ما معرفی می‌کند و پس از بررسی، برای آنها دعوتنامه ارسال می‌شود. متخصصان رشته‌های مختلف چشم‌پزشکی افراد شاخص رشته‌های خود را می‌شناسند و وقتی فردی از سوی آنان معرفی می‌شود ۹۹ درصد مورد تأیید قرار می‌گیرد.

■ تا به امروز مهمانان خارجی گروه‌های مختلف مشخص شده‌اند؟

گروه رتین ۴ مهمان، اکولوپلاستی یک مهمان و گلوکوما یک مهمان معرفی کرده‌اند که آمدنشان حتمی است. همه افراد دعوت شده از چشم‌پزشکان امریکایی مطرح در دنیا هستند. ۳ مهمان خارجی در رشته قرنیه و رتین، یک مهمان در رشته استرابیسم، ۳ تا ۴ مهمان در رشته سگمان قدامی، یک نفر در رشته نورافتالمولوژی و احتمالاً یک مهمان دیگر هم در رشته گلوکوما خواهیم داشت.

■ ارتباط برقرار کردن با چشم‌پزشکان سرشناس دنیا و دعوت آنان به کنگره بین‌المللی چه مزایایی دارد؟

با این کار مسیر رفتن چشم‌پزشکان به کشورهای مختلف برای غنی‌تر کردن آموخته‌های خود، هموارتر می‌شود که این موضوع به پیشرفت علم چشم‌پزشکی کشور و در نتیجه منفعت بیشتر برای مردم منتهی خواهد شد.

■ اگر به هر دلیلی یک یا چند مهمان خارجی در موعد مقرر نتوانند در تهران حاضر باشند تکلیف چیست؟

برای رفع این کاستی هم تدبیری داریم. از گروهی از چشم‌پزشکان میرز ایرانی که ساکن خارج از کشور هستند، به عنوان جایگزین دعوت کرده‌ایم که اگر احیاناً مهمان اصلی نتوانست در کنگره حضور پیدا کند، خللی در روند برنامه‌های علمی ایجاد نشود.

■ می‌دانم که برای پرسیدن این سؤال خیلی زود است ولی می‌خواهم بدانم پیش‌بینی شده که در کنگره بیست‌وسوم قرار است چند کارگاه و چند سمپوزیوم برگزار شود؟

به احتمال زیاد ۳ سمپوزیوم در رشته ویتره و رتین، ۳ سمپوزیوم در رشته قرنیه، یک یا ۲ سمپوزیوم در رشته گلوکوم، یک سمپوزیوم در رشته نورافتالمولوژی یک سمپوزیوم در شاخه استرابیسم خواهیم داشت. پیش‌بینی ما این است که حدود ۴۰ کارگاه هم در هر ۵ رشته فوق تخصصی برگزار کنیم که البته بسته به میزان تقاضا، تعداد آنها ممکن است تغییر کند.

■ برنامه چشم‌پزشکان جوان و پرستاری هم مثل سال‌های قبل برقرار است؟

بله. این گروه‌ها هم مانند سال‌های پیش از برنامه‌هایی که برای آنان تدوین و اجرا می‌شود، بهره خواهند برد.

■ پس همه چیز به خوبی در حال پیشرفت است.

بله، همه امور به خوبی پیش می‌رود.



پیگیری‌های انجمن درباره تعرفه‌ها

منتظر خبرهای بد نباشید

سال‌هاست تعرفه‌های خدمات پزشکی براساس کتاب تعرفه کالیفرنیا تنظیم و اجرا می‌شود. در سال ۸۸ معاونت درمان وزارت بهداشت چاپ جدید این کتاب را با تغییراتی اساسی در تعرفه‌ها ارائه داد تا به اجرا درآید. مهمترین استدلالی که منجر به این تغییرات شد، ایجاد تعادل و کاهش اختلاف تعرفه بین رشته‌های مختلف به ویژه جراح و غیر جراح بود. از طرفی با این دیدگاه که چون تعرفه عمل‌های جراحی و خدمات با پروسیجر زیادتر از دیگر موارد است، همکاران پزشک جوان تمایل به ادامه تحصیل و گرفتن تخصص در رشته‌های با پروسیجر دارند که این موضوع در سیاستگذاری سلامت کشور به تجدیدنظر نیازمند است.

در کتاب جدید، تعرفه‌های چشم‌پزشکی بیشتر از رشته‌های دیگر مورد تغییر و کاهش قرار گرفته بود و به خصوص تعرفه‌های پیش‌نهادهی در رابطه با عمل‌های رایج از جمله آب مروارید، تقلیل قابل توجهی داشت که به دلیل لطمه شدیدی که به اقتصاد چشم پزشکی و بیمارستان‌ها و مراکز درمانی و آموزشی وارد می‌کرد، مورد اعتراض انجمن و جامعه چشم‌پزشکی در کنار برخی رشته‌های دیگر قرار گرفت. این اعتراض که با هماهنگی انجمن چشم‌پزشکی و همراهی و همصدایی چشم‌پزشکان عزیز انجام شد، مورد حمایت دکتر مرزیه دستجردی (وزیر وقت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) و دکتر امامی رضوی، معاون درمان ایشان قرار گرفت. در نتیجه، اجرای کتاب جدید متوقف و از بهمن ماه ۸۸ تاکنون جلسات متعددی بین کارشناسان معاونت درمان و انجمن‌های پزشکی منعقد شده تا به نتیجه قابل قبولی دست یابند و قرار بر این است که هریک از انجمن‌های پزشکی کارگروهی تشکیل دهند و تعرفه‌های مورد نظر خود را تهیه و به معاونت درمان اعلام کنند.

انجمن چشم‌پزشکی ایران نیز پس از جلسات کارشناسی متعدد، بالاخره در روزهای (۶ تا ۸ دی ماه ۹۱) نشست با حضور ۲۵ نفر از چشم‌پزشکانی که از سال ۸۸ پیگیر موضوع بودند و به مطالب رد و بدل شده اشراف کافی داشتند و از طرفی تأیید جامعه پزشکی و گروه‌های مختلف چشم‌پزشکی بودند با کارشناسان وزارت بهداشت برگزار شد.

در این نشست دو روزه، تعرفه‌های اعمال جراحی ارائه، تنظیم و ثبت گردید ولی تعرفه فعالیت‌های پاراکلینیکی ارائه نشد که قرار است پس از کارشناسی توسط همکاران و مشاوره با مراکز ارائه‌دهنده این خدمات، تنظیم شود و انجمن آن را به معاونت درمان ارائه دهد. لازم

به توضیح است که مشکلات پیش روی اجرای این پروژه فراوان است. یکی از مهم‌ترین موارد، تأمین اعتبار مالی و پذیرش و اجرای تعرفه‌های پیشنهادی توسط شورای عالی بیمه و شرکت‌های بیمه است.

تقاضای انجمن چشم‌پزشکی و دیگر انجمن‌ها، واقعی کردن تعرفه‌ها و به‌ویژه حق ویزیت خدمات پزشکی است به‌طوری‌که با تورم همخوانی داشته باشد. پس از طی این مسیر، اکنون منتظریم تا تعرفه‌های جدید توسط ۸۰ چشم‌پزشک بررسی مجدد و تأیید نهائی شود. دبیرکل انجمن در همین باره به خبرنگار ما می‌گوید: تعرفه عمل کاتاراکت به هیچ‌وجه تغییری نخواهد کرد و در تلاش هستیم تا تعرفه عمل‌های استرابیسم، گلوکوم و... را نیز افزایش دهیم.



آیین‌نامه کمیته رعایت موازین علمی و اخلاق در چشم‌پزشکی تدوین شده است

رسیدگی به تخلفات علمی و اخلاقی در جامعه چشم‌پزشکی ایران

بدون اخلاق‌گرایی و اخلاق‌مداری، انسان کم از درخت بی‌ثمر نیست. از سوی دیگر رعایت موازین اخلاقی در زندگی روزمره و حرفه‌ای یکی از محورهای اصلی برای پیشبرد اهداف از پیش تعیین شده برای دستیابی به افق‌های شغلی و اجتماعی است. انجمن چشم‌پزشکی ایران با تشکیل کمیته رعایت موازین علمی و اخلاق در چشم‌پزشکی، در پی هدایت هرچه بیشتر و بهتر این جامعه در مسیر اخلاق حرفه‌ای است تا هم حقوق آنان تأمین و تضمین شود و هم اشخاص حقیقی و حقوقی، مطمئن باشند در صورت بروز تخلف، مرجعی در انجمن وجود دارد که به داد آنها می‌رسد. آیین‌نامه اولیه این کمیته تدوین شده و در صورت لزوم متمم یا متمم‌هایی به آن اضافه خواهد شد.

به گفته دکتر «محمد ابریشمی» رییس کمیته رعایت موازین علمی و اخلاقی در دومین نشست اعضای این کمیته، آیین‌نامه تدوین و بازخوانی شد. این آیین‌نامه فعلاً از ۳ بخش اصلی تشکیل شده است. در اولین بخش مسائلی پیش‌بینی شده که کمیته رعایت موازین علمی و اخلاق در چشم‌پزشکی صلاحیت ورود به آنها را دارد. این موضوعات شامل ۲۰ بند می‌شود و از سایر بخش‌ها مفصل‌تر است.

طبق آیین‌نامه، مسائلی که پیش‌بینی شده تا کمیته رعایت موازین علمی و اخلاق در چشم‌پزشکی در آنها وارد شود عبارتند از:

- وضعیت تابلوها، سرنسخه‌ها و مهرها از نظر فرم، محتوا و عناوین
- تبلیغات خلاف واقع و خلاف آیین‌نامه نظام‌پزشکی از طریق پیامک و آگهی در نشریات و تلویزیون
- رفتارهای خلاف شئون پزشکی و پوشش نامناسب در محل کار
- انجام یا عدم انجام اقدامات خلاف آنچه که به مریض گفته شده یا نشده است
- انجام اموری در مطب یا اتاق عمل که با حرفه تخصصی منافات دارد
- انجام اعمال جراحی توسط غیرپزشک
- ذکر نشدن اسامی جراحان و کمک جراحان در شرح عمل جراحی مشترک
- صدور گواهی‌های خلاف واقع

چشم پزشکان نمونه

تشویق و قدردانی در هر سن و سال و با هر جایگاه اجتماعی و شغلی، ثمرهای نیک به نام تقویت انگیزه در پی دارد. انجمن‌های پزشکی سراسر کشور نیز هر سال بر مبنای شاخص‌های اعلام شده از سوی سازمان نظام پزشکی به گزینش و معرفی پزشکان برتر و نمونه می‌پردازند. انجمن‌های چشم‌پزشکی هم از این قاعده مستثنی نیستند و در روز پزشک، چشم‌پزشکان نمونه را به جامعه علمی معرفی و از خدمات آنان قدردانی می‌کنند. فعالیت‌های



▲ دکتر میترا سالاری



▲ دکتر مرتضی عدالت



▲ دکتر غلامعباس قرایی



▲ دکتر خلیل شادکامی

خاص و چشمگیر، انجام خدمات خیریه ویژه از جمله ساخت مدرسه، درمانگاه، مؤسسه عام‌المنفعه، خدمت به محرومان و نیازمندان و تشخیص و درمان صحیح، دقیق و به هنگام، برخی از ملاک‌های سازمان نظام پزشکی برای گزینش پزشکان نمونه به شمار می‌روند. رعایت مسائل شرعی و حدود الهی در برخورد با بیماران، رعایت قوانین و آیین‌نامه‌های مصوب، تواضع و فروتنی در برخورد با بیمار، همراه بیمار و همکاران و رعایت تعرفه‌های مصوب، ملاک‌های انتخاب پزشکان نمونه را تکمیل می‌کند. در این شماره به معرفی چند چشم‌پزشک نمونه از استان خراسان می‌پردازیم.

چشم پزشکان نمونه

استان خراسان

امسال دکتر «میترا سالاری» از سوی سازمان نظام پزشکی به عنوان چشم‌پزشک نمونه استان خراسان معرفی شد.

از سوی دیگر انجمن چشم پزشکان استان خراسان، به ابتکار رییس این انجمن، هر سال، در اولین جمعه پس از روز پزشک (هفته اول شهریور ماه) از چند چشم‌پزشک به فراخور مدارج علمی، خدمات حرفه‌ای یا فعالیت‌های چشمگیر در شاخه‌های گوناگون اجتماعی، هنری و ورزشی قدردانی می‌کند. امسال در بخش پیشکسوتان از دکتر خلیل شادکامی، دکتر مرتضی عدالت و دکتر غلامعباس قرایی با حضور رؤسای قبلی و فعلی و مدیر اجرایی سازمان نظام پزشکی و دکتر سید حسن هاشمی، دبیرکل انجمن

چشم‌پزشکی ایران قدردانی شد. همچنین این انجمن خدمات ارزنده دکتر هرمز شمس را در این مراسم پاس داشت.

امسال همچنین از دکتر سیامک زارعی قنواتی به دلیل مدارج علمی چشمگیر از جمله کسب رتبه اول بوردا تخصص در سال ۸۵، رتبه اول آزمون بین‌المللی انجمن جهانی چشم‌پزشکی و کسب عنوان برتر در سال ۲۰۱۰ در رشته فلوشیپ قرنیه قدردانی شد. قدردانی از دکتر غلامحسین صاحبکار نیز به دلیل کسب ۹ مدال در مسابقات بین‌المللی شنا از سوی انجمن چشم‌پزشکان استان خراسان بخشی دیگر از برنامه های این روز بود.

■ تحمیل مخارج غیرضروری به بیمار از نظر دارو، درمان، جراحی یا اقدامات دیگر

■ تحمیل انجام اعمال غیرضروری و غیر علمی

■ بیان مطالب خلاف علم به بیمار یا دادن وعده‌های غیرواقعی

■ بدگویی و تحریک بیمار نسبت به همکار خود

■ ایجاد رعب و هراس در بیمار با تشریح غیرواقعی وخامت بیماری یا وخیم جلوه دادن بیماری (پزشک باید به نحو مقتضی بیمار و بستگان او را در جریان خطرات، وخامت و عواقب احتمالی بیماری قرار دهد).

■ جذب و هدایت بیمار از مؤسسات بهداشتی - درمانی دولتی و وابسته به دولت و خیریه‌ها به مطب شخصی و بخش خصوصی اعم از بیمارستان، درمانگاه و ... و بالعکس به منظور استفاده مادی توسط شاغلان حرفه‌های پزشکی و حرف وابسته

■ نشر مقالات غیرعلمی در جراید عمومی

■ عدم پذیرش بیماران خود

■ عدم پذیرش اورژانسی بیماران خود یا دیگران

■ پرداختن به اموری که پزشک به لحاظ فیزیکی یا روحی دیگر قادر به انجام آنها نیست

■ ارائه نظریه کارشناسی با پاسخ به سؤال‌های مطروحه از سوی نظام پزشکی، دادسرای امور پزشکی یا واحدهای مختلف مرتبط با وزارتخانه (در همین حوزه)

■ رسیدگی به شکایاتی که در زمینه مسائل فوق از سوی چشم‌پزشکان، مراکز پزشکی، عامه مردم یا سایر پزشکان واصل می‌شود در بخش دوم به سطوح مختلف رسیدگی به موارد مطروحه در کمیته اشاره شده است. این سطوح که بنا به صلاحدید مسئول کمیته تعیین می‌شود، عبارتند از:

■ دعوت به مذاکره با یکی از اعضای کمیته

■ دعوت به مذاکره با مسئول کمیته، همراه یکی از اعضای کمیته

■ دعوت به مذاکره با حضور اکثریت اعضای کمیته

■ مذاکره و مطرح شدن در شورا بدون حضور شاکی یا پزشک

■ کسب اطلاعات لازم توسط یکی از اعضای کمیته و ارائه گزارش به مسئول کمیته برای تصمیم‌گیری

■ ارائه گزارش به هیأت مدیره انجمن توسط اکثریت اعضای کمیته نحوه رسیدگی به گزارش‌های واصله نیز در بخش سوم این آیین‌نامه پیش‌بینی شده است. روش‌های رسیدگی در ۶ بند خلاصه شده که عبارتند از:

■ پس از وصول گزارش از اشخاص یا مراکز مختلف، ابتدا اطلاعات لازم کسب و به صورت مکتوب جمع‌آوری و گزارش تهیه می‌شود.

■ دعوت از پزشک مربوطه یا مدیر مسئول یا رییس بخش یا مسئول مربوطه به صورت کتبی. (در دعوتنامه باید زمان و ساعت حضور، محل حضور، موضوع مورد بحث، مدارک موردنیاز و ... ذکر شود).
■ در صورت عدم پذیرش دعوت حضور، یک بار دیگر دعوتنامه تجدید می‌شود.

■ در صورت استنکاف چشم‌پزشک از حضور پس از دومین مرحله ارسال دعوتنامه، موضوع در جلسه عمومی شورای کمیته مطرح و تصمیم‌گیری می‌شود.

■ هرگونه مذاکره یا رسیدگی باید به صدور صورتجلسه منتهی شود و به امضای کلیه افراد حاضر برسد. یک نسخه در بایگانی می‌ماند و یک نسخه برای رییس انجمن چشم‌پزشکی ارسال می‌شود.

■ صورتجلسه در صورتی که اکثریت اعضای کمیته لازم بدانند، بر حسب ضرورت به سازمان نظام پزشکی، رییس بیمارستان یا کلینیک، معاون درمان دانشگاه و ... ارسال می‌شود.

اگر به فکر تأسیس درمانگاه چشم پزشکی هستید، این مطلب به کارتان می‌آید

آیین‌نامه تأسیس درمانگاه تخصصی چشم پزشکی

بی حساب و کتاب که نمی‌شود نقشه‌های ذهنی را عملی کرد؛ کار به اصطلاح به پیسی می‌خورد و گره در آن می‌افتد و آن وقت نه کار خلق الله راه می‌افتد، نه اهداف مجربان طرح برآورده می‌شود. برای تأسیس درمانگاه‌های چشم پزشکی هم نباید از آیین‌نامه‌های موجود که از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصویب می‌شود غافل بود چرا که بدون رعایت مفاد قوانین، متقاضی راه به جایی نمی‌برد و هیچ درمانگاهی قدعلم نمی‌کند. با اگر هم تأسیس شود، دوام نمی‌آورد. آیین‌نامه مصوب درمانگاه‌های چشم پزشکی از سیر تا بیاز ماجرا را تشریح می‌کند و ما آن را درج کرده‌ایم تا راه را به متقاضیان تأسیس این مراکز خدماتی - درمانی نشان دهیم.

آیین‌نامه تأسیس درمانگاه تخصصی چشم پزشکی

ماده یک: تعریف

درمانگاه تخصصی چشم پزشکی مرکزی است که به منظور شناسایی، پیشگیری، درمان و پیگیری بیماران چشمی به صورت سرپایی تأسیس می‌شود.

ماده ۲: هدف

درمانگاه تخصصی چشم پزشکی عبارت است از مجموعه‌ای هماهنگ از متخصصان چشم پزشکی و سایر رشته‌های تخصصی وابسته به آن که بیماران را به طور انفرادی یا مشترک ویزیت کرده و برای درمان برنامه خاصی را پیشنهاد می‌کنند. این درمان تحت نظر متخصصان مربوطه در همان مرکز انجام خواهد شد.

ماده ۳:

درمانگاه تخصصی چشم پزشکی که در این آیین‌نامه به اختصار درمانگاه ذکر می‌شود به مرکزی اطلاق می‌شود که طبق ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای ارائه خدمات به بیماران چشم، بعد از اخذ پروانه‌های قانونی دایر می‌شود.

ماده ۴:

پروانه تأسیس و پروانه مسئول فنی، پروانه‌های قانونی هستند که از طریق حوزه معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پس از تصویب کمیسیون قانونی تشخیص امور پزشکی موضوع ماده ۲۰ مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحیه آن در سال ۱۳۶۷ برای فعالیت درمانگاه صادر خواهد شد.

به هر متقاضی واجد شرایط و صلاحیت موضوع این آیین‌نامه فقط پروانه تأسیس یک درمانگاه تعلق خواهد گرفت.

ماده ۵:

پروانه تأسیس به نام اشخاص حقیقی و حقوقی و مؤسسات خیریه و تعاونی‌های خدمات بهداشتی - درمانی صادر خواهد شد.

تبصره یک:

مؤسس و مسئول فنی در صورت احراز شرایط می‌تواند شخص واحدی باشد. در هر صورت پس از تأسیس، ادامه کار و بهره‌برداری از درمانگاه منوط به حضور متخصص چشم واجد شرایط است.

تبصره ۲:

افراد حقیقی متقاضی تأسیس باید دارای مدرک تخصصی چشم پزشکی باشند.

تبصره ۳:

افراد حقوقی، مؤسسات خیریه، شرکت‌های تعاونی خدماتی - بهداشتی و درمانی متقاضی تأسیس درمانگاه باید حداقل یک نفر دارای مدرک تحصیلی تخصصی چشم پزشکی را معرفی کنند.

ماده ۶: شرایط مسئول فنی

دارا بودن دکترای تخصصی در رشته چشم پزشکی
دارا بودن پروانه مطب تخصصی معتبر در شهر مورد تقاضا

در صورت اشتغال رسمی: ارائه برگه عدم سوء پیشینه پزشکی به همراه آخرین حکم حقوقی

در صورت اشتغال آزاد: ارائه برگه عدم سوء پیشینه پزشکی و عدم سوء پیشینه کیفری

تبصره یک:

متخصصان سایر رشته‌های پزشکی می‌توانند به عنوان مشاور یا همکار ثابت این درمانگاه همکاری کنند.

ماده ۷: خدمات ارائه شده در درمانگاه شامل موارد زیر است:

انجام معاینات بالینی و درمان دارویی و لیزری بیماران توسط چشم پزشک

اپتومتری

تجویز انواع لنزهای تماسی

اکوگرافی

OCT

توپوگرافی

ارب اسکن

پاکی متری

اتورفراکشن

فلوئورسین آنژیوگرافی (به شرط وجود امکانات مقابله با شوک احتمالی ناشی از تزریق ماده فلوئورسین)

انجام خدمات مشاوره‌ای انفرادی یا جمعی برای بیماران مرکز با استفاده از متخصصین رشته‌های ذیربط

تبصره ۲:

مؤسس در صورت تأسیس بخش پزشکی هسته‌ای، رادیولوژی، آزمایشگاه و داروخانه باید مسئول فنی واجد شرایط را به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معرفی کند.

ماده ۸: وظایف مسئول فنی

سرپرستی کلیه امور فنی و مسئولیت رعایت موازین قانونی

نظارت بر انتخاب و به کارگیری نیروی انسانی واجد شرایط و صلاحیت براساس ضوابط مورد قبول وزارت متبوع برای اینگونه مؤسسات و نظارت بر عملکرد آنها رسیدگی به شکایات بیماران و پاسخگویی به آنان و مراجع ذیصلاح در این خصوص نظارت بر حفظ شئون پزشکی و آیین‌نامه انطباق امور پزشکی با موازین شرع مقدس و دستورالعمل‌های مربوط

جلوگیری از اقدامات پزشکی غیرمجاز و خارج از وظایف درمانگاه

ارائه هرماهه آمار فعالیت درمانگاه به تفکیک نوع خدمات به دانشگاه، دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه

نظارت بر پذیرش بیماران تحت پوشش بیمه‌های درمانی طبق ضوابط مربوطه کنترل و مراقبت وضعیت بهداشتی، درمانی، ساختمانی، تجهیزاتی، تأسیساتی و ایمنی درمانگاه

نظارت بر رعایت تعرفه‌های مصوب وزارت متبوع و ارائه صورتحساب به بیمار

کاری تقبل کند و حضور مسئول فنی یا جانشین واجدالشرایط وی در درمانگاه مطابق ماده ۱۳ این آیین‌نامه در ساعات کاری ضروری است.

ماده ۱۵:

تغییرات نام و محل درمانگاه باید با هماهنگی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه و با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد.

ماده ۱۶:

در صورتی که مؤسس یا مؤسسان به دلایل موجهی قصد تعطیل و انحلال درمانگاه را داشته باشند مراتب را باید با ذکر دلایل و مستندات لازم، حداقل ۳ ماه قبل از اقدام به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه گزارش کنند.

تبصره:

دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظفند بر کار کلیه درمانگاه‌های تخصصی نظارت مستمر داشته و سالانه گزارش‌های مربوطه را به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه کنند.

ماده ۱۷:

پرونده شامل ضابط مشخصات کامل بیمار، نام پزشک، مراحل سیر بیماری، نتایج آزمایش‌های پاراکلینیکی و نتیجه ارزیابی‌های دوره‌ای و نتایج درمانی برای هر یک بیمار باید بایگانی و نگهداری شود.

تبصره:

ارائه گزارش عملکرد و آمار و اطلاعات لازم به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه جزو وظایف درمانگاه است.

ماده ۱۸:

به استناد ماده ۵ مربوط به امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، درمانگاه حق انتشار آگهی تبلیغاتی را که موجب گمراهی بیمار یا مراجعان شود یا به تشخیص وزارت متبوع خلاف شئون پزشکی یا عفت عمومی باشد، ندارد و استفاده از عناوین مجعول و خلاف حقیقت بر روی تابلو و سرسرخه جرم محسوب و با متخلفان برابر مقررات قانونی رفتار می‌شود.

ماده ۱۹:

تابلو درمانگاه باید ساده و حداکثر دوبرابر تابلو مطب پزشکان با ذکر نوع تخصص درمانگاه و بدون ذکر نام پزشکان شاغل باشد.

ماده ۲۰:

نصب اتیکت روی سینه که نشان‌دهنده مشخصات کامل کارکنان باشد، الزامی است.

ماده ۲۱:

در صورتی که مؤسس یا مؤسسان درمانگاه از ضوابط و مقررات و وظایف موضوع این آیین‌نامه تخطی کنند، به انحاء زیر اقدام خواهد شد:

تذکر شفاهی با قید موضوع در صورت جلسه بازرسی محل، توسط دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذیربط
اخطار کتبی توسط دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه

لغو پروانه تأسیس و تعطیل درمانگاه به مدت یک تا ۳ ماه به پیشنهاد دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذیربط و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰

لغو پروانه تأسیس و تعطیل درمانگاه به مدت ۳ ماه تا یک‌سال به پیشنهاد دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذیربط و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰

لغو دائم پروانه تأسیس درمانگاه به پیشنهاد دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذیربط و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰ و در صورت لزوم اعلام آن به مراجع قضایی

مسئول فنی موظف است صورت اسامی پزشکان، پیراپزشکان شاغل و ساعات کار آنها را به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه اعلام کند. بدیهی است اشتغال پزشکان فاقد پروانه مطب معتبر در درمانگاه غیرقانونی است.

حضور مسئول فنی در کلیه ساعات فعالیت درمانگاه الزامی است.

ماده ۹: حداقل نیروهای فنی مورد نیاز درمانگاه شامل:

متخصص چشم‌پزشکی ۲ نفر

اپتومتریست یک نفر

یکنفر تکنسین و اپراتور به ازای هر دستگاه لیزر

پرستار ۲ نفر

تبصره:

در صورت استفاده درمانگاه از مشاور یا حضور ثابت تخصص‌های دیگر باید شرایط فیزیکی فنی بهره‌برداری مطابق با آیین‌نامه تأسیس و بهره‌برداری بخش‌های ذیربط باشد.

ماده ۱۰: شرایط ساختمانی درمانگاه:

حداقل مساحت زمین برای احداث درمانگاه ۳۰۰ متر مربع با تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.

تبصره یک:

در صورت وجود بخش‌های دیگر رعایت شرایط مربوط به تأسیس و بهره‌برداری از آنها ضروری است.

تبصره ۲:

فضاهای مربوط به دستگاه لیزر اکسایمر، ۳۰ متر مربع به همراه ۴۰ متر مربع فضای پشتیبان و فضای مربوط به لیزر YAG (یا کریپتون) ۲۰ متر مربع به همراه ۱۰ متر مربع فضای پشتیبان و وجود هواکش دارای فیلتر برای خروج گازهای متصاعد شده بعد از انجام اعمال لیزری براساس ضوابط و استانداردهای تعیین شده توسط شرکت سازنده باشد.

ماده ۱۱: وسایل و تجهیزات

وسایل عمومی مطب‌ها

دستگاه‌های تخصصی مورد تأیید با استاندارد لازم برای ارائه خدمات ذکر شده در ماده ۷ آیین‌نامه

تجهیزات لازم مربوط به انجام تست‌های تشخیصی و درمانی با استاندارد لازم ذکر شده در ماده ۷ آیین‌نامه

تجهیزات لازم و مربوط برای متخصصان ثابت یا مشاور و همکار با درمانگاه

ماده ۱۲:

پس از کسب موافقت اصولی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حداکثر ظرف مدت یک‌سال، مؤسس باید درمانگاه را برای پذیرش و ارائه خدمات آماده و قبل از شروع به کار مراتب را برای بازدید و تأیید نهایی به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه کتباً اعلام کند.

تبصره:

در صورت عدم آمادگی در ارائه خدمات در مدت فوق، متقاضی باید مجوز لازم را برای تمدید زمان اخذ کند، در غیر این صورت موافقت اصولی صادره براساس مفاد قرارداد تنظیمی لغو خواهد شد.

ماده ۱۳:

مسئول فنی می‌تواند در صورت غیبت به مدت کمتر از ۳ ماه یک‌نفر جانشین را به طور موقت انتخاب و کتباً به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه معرفی کند.

تبصره:

در صورتی که غیبت مسئول فنی بیش از ۳ ماه به طول انجامد، پروانه مسئول فنی با موافقت کمیسیون قانونی ماده ۲۰ لغو خواهد شد.

ماده ۱۴:

یک مسئول فنی نمی‌تواند مسئولیت فنی بیش از یک درمانگاه را در یک نوبت

در جلسات هیأت مدیره و گروه‌های فوق تخصصی انجمن چشم پزشکی ایران چه گذشت؟

جلسه پشت جلسه، برنامه‌ریزی پشت برنامه‌ریزی و تلاش برای اجرای بی‌کم و کاست پیش‌بینی‌ها بخشی از آن چیزی است که در انجمن چشم پزشکی ایران می‌گذرد تا این جامعه پر تعداد و متخصص، در مسیر صحیح گام بردارد و هر روز بر اندوخته‌های علمی و حمایت‌های حرفه‌ای از اعضایش بیفزاید. در این بخش به تفکیک به ذکر مختصری از گزارش جلسات هیأت مدیره و مصوبات گروه‌های فوق تخصصی انجمن می‌پردازیم.

اصلاحات لازم مورد تصویب قرار گرفت.

گزارش جلسه رسمی هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران

۲۶ دی (با حضور دکتر سید حسن هاشمی، دکتر حمید احمدیه، دکتر هرمز شمس، دکتر محمود جباروند، دکتر امین الله نیک اقبالی، دکتر ژاله رجوی و دکتر فیروزه رحیمی)

۱- مشکلات مجله انجمن از جمله تأخیر در چاپ مقالات ارسالی و دیر پاسخ دادن داوران مطرح و مقرر شد درباره تغییر داوران یا تعداد آنها تصمیم‌گیری شود. درباره مشکلات ساختار چاپ و انتشار آن نیز بحث و قرار شد با مسئولان شرکت کوثر - که در رابطه با چاپ مجلات علمی سابقه دارد - جلسه‌ای برگزار شود تا در صورت امکان این مشکلات با همکاری نیروهای متخصص این شرکت رفع شود. از سوی دیگر مصوب شد از مهمانان خارجی و استادان برجسته برای ارسال Review Article دعوت شود.

۲- دکتر سهیلیان به عنوان دبیر کنگره سال ۹۳ انتخاب شد.

۳- تاریخ کنگره سال ۹۳ از ۱۰ تا ۱۳ آذر تعیین شد و کنگره سال ۹۴ از ۲۳ تا ۲۶ آذر برگزار خواهد شد.

۴- در این جلسه درباره کنگره و حق عضویت سال ۹۲ تصمیمات زیر اتخاذ شد: حق عضویت سالانه ۱۰۰ هزار تومان برای تمام چشم‌پزشکان
حق عضویت گروه‌های فوق تخصصی ۵۰ هزار تومان که به خود گروه تعلق می‌گیرد

ثبت نام فلوشیپ‌ها ۱۰۰ هزار تومان

ثبت نام دستیاران ۳۰ هزار تومان

ثبت نام پزشکان عمومی و سایر تخصص‌ها ۶۰ هزار تومان

ثبت نام پیراپزشکان و اپتومتریست‌ها و PhD ها ۵۰ هزار تومان

گزارش جلسه رسمی هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران

۵ بهمن (با حضور دکتر سید حسن هاشمی، دکتر حمید احمدیه، دکتر هرمز شمس، دکتر امین الله نیک اقبالی، دکتر ژاله رجوی، دکتر فیروزه رحیمی و دکتر محمد حسین ملک‌مدنی)

۱- انتخابات اردبیل و قم تأیید و در رابطه با انتخابات دیگر استان‌ها بحث شد و برای حضور در هر استان، یک تا دو نفر از اعضای هیأت مدیره اعلام آمادگی کردند

۲- گزارشی از فعالیت‌ها و پیش‌بینی‌های کمیته رفاهی انجمن ارائه شد. سه بند اصلی پیش‌بینی‌ها و فعالیت‌های اخیر این کمیته عبارتند از:

□ الف- برگزاری تور برای شرکت چشم‌پزشکان در سمینار ESCRS در هلند در مهرماه ۹۲

□ ب- اعزام کاروان چشم‌پزشکان به حج مفرده در نوروز ۹۲

□ پ- مذاکره با مسئولان بانک ملت در مورد اخذ تسهیلات بانکی برای چشم‌پزشکان

□ ت- ساخت زیرزمین در ساختمان انجمن چشم پزشکی و آماده‌سازی آن برای نمایشگاه فروش وسایل همکاران چشم‌پزشک و اعضا

گزارش جلسه رسمی هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران

۲۳ آذر (با حضور دکتر سید حسن هاشمی، دکتر حمید احمدیه، دکتر هرمز شمس، دکتر محمود جباروند، دکتر امین الله نیک اقبالی، دکتر ژاله رجوی، دکتر فیروزه رحیمی و دکتر محمد حسین ملک‌مدنی بازرس انجمن)

موضوع انتخابات هیأت مدیره گروه‌های فوق تخصصی وابسته به انجمن چشم پزشکی مطرح شد و پس از بحث و بررسی، انتخابات گروه‌های ویترو و رتین، قرنیه و سگمان قدامی، استرابیسم، گلوکوم و اکولوپلاستی مورد تأیید قرار گرفت. انتخابات هیأت مدیره شاخه‌های انجمن در مراکز استان‌ها نیز بررسی شد و انتخابات در استان‌های یزد، فارس، البرز و گیلان تأیید گردید.

گزارش مالی بیست و دومین کنگره انجمن چشم پزشکی ایران توسط خزانه‌دار و حسابدار انجمن ارائه و پیشنهاد شد مبلغ باقی‌مانده از درآمد کنگره به صورت سپرده ثابت ۳ الی ۶ ماهه در حسابی قرار گرفته و سود حاصل از آن صرف مخارج انجمن شود. موضوع کمک مالی انجمن چشم پزشکی ایران به شاخه‌های انجمن در مراکز استان‌ها مطرح و پیشنهاد شد ابتدا برنامه‌های سال آینده و بودجه مورد نیاز آنها دریافت شود، سپس براساس فعالیت‌های علمی و صنفی و همچنین تعداد اعضا و میلان مخارج آنها انجمن سقف کمک‌های خود را تعیین کند. همچنین مصوب شد اعتباری معادل ۱۰۰ میلیون تومان در سال برای کمک به شاخه‌های انجمن در مراکز استان‌ها در نظر گرفته شود. درباره هیأت علمی کنگره سراسری مقرر شد در رشته‌های ویترو و رتین، قرنیه، استرابیسم، گلوکوم و اکولوپلاستی، هیأت مدیره گروه‌های فوق تخصصی جایگزین هیأت علمی کنگره شوند. هیأت مدیره گروه‌های فوق تخصصی حسب مورد می‌توانند از صاحب‌نظران آن رشته درباره برنامه‌ریزی سمپوزیوم‌ها، کارگاه‌ها، بررسی مقالات آزاد و پوستر و فیلم دعوت به عمل آورند. مصوب شد اسامی همکاری که در ساخت بنای انجمن کمک مالی کرده‌اند و کسانی که در این امر فعالیت داشته‌اند، در انجمن ثبت شود. به اتفاق آراء تصویب شد ساختمان انجمن چشم پزشکی ایران به نام شادروان پروفیسور محمدقلی شمس نام‌گذاری شود. آیین‌نامه کمیته «موازین علمی و اخلاق در چشم پزشکی» مورد بررسی قرار گرفت و بعد از بحث و تبادل نظر پیشنهاد شد در جلسه مشترک هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران با کمیته مذکور موضوعات آیین‌نامه مورد بررسی و تبادل نظر قرار گیرد.

گزارش جلسه رسمی هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران

۳۰ آذر (با حضور دکتر سید حسن هاشمی، دکتر حمید احمدیه، دکتر هرمز شمس، دکتر محمود جباروند، دکتر امین الله نیک اقبالی، دکتر ژاله رجوی و دکتر فیروزه رحیمی)

۱- سقف اعتبار ارزی دعوت از مهمانان خارجی مرتبط با گروه‌های فوق تخصصی در کنگره مطرح و مصوب شد سهم گروه‌های فوق تخصصی قرنیه و ویترو و رتین ۱۵ هزار دلار و سایر گروه‌های فوق تخصصی ۵ هزار دلار باشد. در شاخه نوروفالتامولوژی نیز یک مهمان دعوت خواهد شد.

۲- آیین‌نامه شاخه‌های انجمن در مراکز استان‌ها بعد از بحث، تبادل نظر و

- ۳- گروه فوق تخصصی پلاستیک و ترمیمی چشم ایران در سال ۲ برنامه فوق تخصصی برگزار می کند که یکی در بهار (حدود خرداد ماه) در یکی از شهرستان ها و دیگری برنامه روز پیش کنگره است.
- ۴- دکتر محمد ابریشمی به عنوان مسئول برنامه فوق تخصصی کنگره بیست و سوم و دکتر طاهر رجیبی به عنوان همکار وی انتخاب شدند.
- ۵- گروه در هر فصل یک برنامه درون گروهی در سالن اجتماعات انجمن چشم پزشکی ایران برگزار می کند.
- ۶- برنامه علمی سال ۹۲ خرداد ماه در گیلان برگزار می شود. دکتر آبتین حیرتی به عنوان مسئول این برنامه معرفی شد.
- ۷- برنامه علمی سال ۹۳ خرداد ماه در مشهد برگزار می شود و دکتر محمد اعتضاد رضوی مسئول آن است.
- ۸- برنامه علمی سال ۹۴ خرداد ماه در تبریز به مدیریت دکتر رضا نبئی برگزار خواهد شد.
- ۹- برنامه علمی سال ۹۵ اردیبهشت ماه در شیراز برگزار می شود و دکتر ناصر اوچی مسئولیت آن را بر عهده دارد.
- ۱۰- مصوب شد دکتر علی صادقی طاری ضمن نامه نگاری با برخی چشم پزشکیان فوق تخصص این رشته، برنامه های پیشنهادی آنان برای کنگره بیست و سوم را دریافت کند.
- ۱۱- اسامی سخنرانان این گروه فوق تخصصی در کنگره بیست و سوم متعاقباً اعلام خواهد شد.

مصوبات گروه فوق تخصصی قرنیه و سگمان قدامی

- (با حضور دکتر سید حسن هاشمی، دکتر محمد علی جوادی، دکتر رامین صلوتی، دکتر فرید کریمیان)
- ۱- دکتر سید حسن هاشمی به عنوان رییس و دکتر فرید کریمیان به عنوان نایب رییس گروه انتخاب شدند.
- ۲- گروه فوق تخصصی سگمان قدامی هر سال ۲ برنامه در بهار و زمستان (غیر از روز پیش کنگره) در شهرستان ها برگزار می کند.
- ۳- برنامه بهار سال ۹۲ در شیراز با عنوان cataract از چهارشنبه ۲۵ تا جمعه ۲۷ اردیبهشت برگزار می شود. روز پنجشنبه ۲۶ اردیبهشت به گروه فوق تخصصی سگمان قدامی اختصاص دارد که مباحث آن متعاقباً اعلام خواهد شد.
- ۴- Ring و CXL به عنوان برنامه های این گروه فوق تخصصی در زمستان ۹۲ انتخاب شد.
- ۵- اسامی پیشنهادی مهمانان خارجی برای شرکت در کنگره بیست و سوم اعلام و مقرر شد با آنها نامه نگاری شود.

مصوبات گروه فوق تخصصی ویتره و رتین

- (با حضور دکتر حمید احمدیه، دکتر محمد ریاضی، دکتر مهدی مدرس زاده، دکتر مسعود ناصری پور و دکتر سیامک مرادیان)
- ۱- دکتر حمید احمدیه به عنوان رییس و دکتر محمد ریاضی به عنوان نایب رییس گروه انتخاب شدند.
- ۲- گروه فوق تخصصی ویتره و رتین ایران در سال ۲ برنامه دارد که یکی از آنها در سال ۹۲ همزمان با سمینار سالانه فارابی برگزار می شود و برنامه دیگر، همان برنامه روز پیش کنگره است.
- ۳- دکتر محمد ریاضی به عنوان مسئول برنامه اردیبهشت سال ۹۲ معرفی شد. این برنامه در سال های آتی در یکی از شهرستان ها برگزار می شود.
- ۴- دکتر رضا کارخانه به عنوان مسئول برنامه فوق تخصصی ویتره و رتین در روز پیش کنگره سال ۹۲ معرفی شد.
- ۵- تعدادی از مهمانان خارجی کنگره بیست و سوم معرفی شدند. قرار شد تعداد نهایی آنان مشخص شود.
- ۶- برنامه بهار سال ۹۳ در تبریز و برنامه سال ۹۴ در کرمانشاه برگزار خواهد شد.

- ۲- دبیر کل انجمن از ارسال نسخه نهایی آئین نامه کمیته اخلاق برای رؤسای گروه و کلینیک ها خبر داد.
- ۴- مصوب شد بدهی به ICO بابت حق عضویت و امتحانات، تسویه شود.
- ۵- دکتر ناصری پور به عنوان مدیر امور بین الملل انجمن چشم پزشکی ایران انتخاب شد.
- ۶- دبیر کل انجمن کتباً از رؤسای گروه های فوق تخصصی درخواست کرد توانایی های گروهشان را در برگزاری کارگاه و سمپوزیوم در سمینار WOC به انجمن اعلام کنند.
- ۷- گزارشی از روند برگزاری و پیشرفت سمینار IRAVO ارائه شد.
- ۸- مشکلات ساختمان انجمن و اخذ پایان کار و... مطرح و قرار شد به نحو مقتضی پیگیری شود.
- ۹- ساختار اداری پیشنهادی مورد بحث قرار گرفت و تصمیم گرفته شد در جلسه آینده اعضا نظرات خود را اعلام کرده و در صورت موافقت، این ساختار به تصویب نهایی برسد.

مصوبات گروه فوق تخصصی گلوکوم

- ۳۰ آذر (با حضور دکتر حیدر امینی، دکتر محمد پاکروان، دکتر رضا زارعی، دکتر نوید نیلفروشان و دکتر رامین دانشور)
- ۱- دکتر حیدر امینی به عنوان رییس و دکتر رضا زارعی به عنوان نایب رییس کمیته انتخاب شدند.
- ۲- دکتر رامین دانشور به عنوان مسئول هماهنگی سایت این گروه فوق تخصصی انتخاب شد.
- ۳- مقرر شد جلسات گروه فوق تخصصی گلوکوم به صورت فصلی برگزار شود.
- ۴- گروه فوق تخصصی گلوکوم ایران به غیر از برنامه روز پیش کنگره، یک برنامه دیگر در یکی از شهرستان های سال ۹۲ برگزار می کند.
- ۵- مصوب شد با ارسال نامه به رؤسای انجمن در استان ها و گروه چشم پزشکی استان ها آمادگی این گروه فوق تخصصی برای برگزاری کنفرانس در آن شهرستان به اطلاع رسیده و موافقت آنان اخذ شود.
- ۶- اسامی مهمانان خارجی گروه گلوکوم در کنگره بیست و سوم مشخص شد.

مصوبات گروه فوق تخصصی استرابیسم

- ۲۳ آذر (با حضور دکتر ضیاءالدین یزدیان، دکتر عباس باقری، دکتر محمدرضا اکبری، دکتر مصطفی سلطان سنجر و دکتر رضا امیری)
- ۱- دکتر ضیاءالدین یزدیان به عنوان رییس و دکتر مصطفی سلطان سنجر به عنوان نایب رییس کمیته انتخاب شدند.
- ۲- دکتر رضا امیری به عنوان مسئول هماهنگی سایت این گروه فوق تخصصی برگزیده شد.
- ۳- دکتر محمدرضا اکبری به عنوان دبیر برنامه گروه فوق تخصصی استرابیسم ایران در بیست و سومین کنگره سالانه چشم پزشکی ایران انتخاب شد.
- ۴- این گروه فوق تخصصی به جز برنامه پیش کنگره، در هر فصل یک برنامه (سالانه ۵ برنامه) برگزار می کند.
- ۵- برنامه روز پیش کنگره ۴ ساعت است که ریز برنامه ها توسط دکتر محمدرضا اکبری به انجمن ارائه می شود.
- ۶- اسامی مهمانان خارجی گروه استرابیسم در کنگره بیست و سوم مشخص شد.

مصوبات گروه فوق تخصصی اکولوپلاستیک

- ۵ دی (با حضور دکتر علی صادقی طاری، دکتر سلطان حسین سالور، دکتر محمد ابریشمی، دکتر محسن بهمنی کشکولی و دکتر سیدضیاءالدین طباطبایی محمدی)
- ۱- دکتر علی صادقی طاری به عنوان رییس و دکتر سلطان حسین سالور به عنوان نایب رییس گروه انتخاب شدند.
- ۲- دکتر محسن بهمنی کشکولی به عنوان مسئول روابط بین المللی و برنامه های علمی گروه و مسئول سایت برگزیده شد.

بسمه تعالی

روز چهارم اسفند ماه سال ۹۱ انتخابات سازمان نظام پزشکی در محیطی آرام و مناسب شأن جامعه پزشکی، با نظارت همکاران پزشک برگزار گردید. ضمن عرض تبریک به آنان که انتخاب شدند، از خداوند متعال توفیق روزافزون شان را در خدمت به جامعه، اعتلای مقام پزشک و استیفای حقوق پزشکان زحمتکش خواستاریم. انتخابات صنفی فضایی است نسبتاً مناسب تا اعضا با شرکت فعال و برگزیدن افراد صالح به حمایت و دفاع از حق و حقوق صنفی خود بپردازند و عدم شرکت در چنین انتخاباتی علاوه بر عدم استفاده از حق فردی، زمینه سوء استفاده فرصت طلبان از بی تفاوتی غایبین را فراهم می کند. تقریباً همه اعضا می توانند کاندید هیأت ریسه نظام پزشکی شوند ولی کسانی که پیوسته منتقد و معترضند، می توانند کاندید مناسبی باشند ولی متأسفانه آنها فقط شکایت می کنند و نه تنها نامزد انتخابات نمی شوند بلکه در رأی گیری نیز شرکت نمی کنند؛ اما چرا؟ کسانی که شجاعانه قدم پیش گذاشته و از اوقات کاری و استراحت خود چشم پوشی کرده و حاضرند در یک NGO فعال باشند قابل تقدیر و تشکرند زیرا قبول مسئولیت در یک NGO هیچ گونه منافع مادی ندارد. بنابراین شایسته است همه اعضا از منتخبین جامعه پزشکی حمایت کرده و پشتیبان آنها باشد تا آنها نیز با قدرت مدافع حق و حقوق اعضا گردند، در غیر اینصورت هیأت ریسه فاقد قدرت لازم و نقش موثر در پیشبرد منافع و دفاع از حق اعضا خواهد بود. جای بسی گله و تأسف دارد که علیرغم اطلاعیه انجمن چشم پزشکی ایران که آقای دکتر احمد شجاعی را به عنوان تنها نماینده چشم پزشک در تهران معرفی کرده بود، چشم پزشکان استقبال مناسبی از انتخابات به عمل نیاوردند و میزان مشارکت آنها کمتر از ۷ درصد بود. پس از شش دوره این بار یک چشم پزشک به عنوان هیأت ریسه نظام پزشکی انتخاب شده است. ما انتخاب ایشان را به فال نیک گرفته، به وی تبریک ویژه عرض می نماییم و از خداوند توفیق خدمت صادقانه و تأثیر گذاری چون گذشته را برای او آرزو می نمیم.

دکتر امین الله نیک اقبالی

Achievement Award

دکتر سیدجواد هاشمیان و دکتر پدram همراه در سال ۲۰۱۲ موفق به دریافت Achievement Award از آکادمی چشم پزشکی آمریکا شد.

این جایزه بر اساس امتیاز جمعیتی محاسبه می شود، امتیازاتی که با برگزاری کارگاه آموزشی، شرکت در مباحث نشست صبحگاهی (break fast meeting)، ارائه فیلم آموزشی، مقاله و پوستر علمی، برگزاری سمپوزیوم و یا برگزاری نشست های فوق تخصصی (subspecialty day) در کنگره سالیانه بدست می آید. همچنین این امتیازات به اعضای کمیته برگزار کننده، روسای دانشگاه، اعضای هیأت امانا و برگزار کنندگان کارگاه های آموزش مدیریت، رئیس انجمن بازنشستگان، نویسندگان و مرورگران علمی موضوعات آموزشی آکادمی و مدافعان مسائل حقوقی چشم پزشکان تعلق می گیرد.

لازم به ذکر است که هر فرد در ازای هر یک از موارد فوق، سالانه تنها می تواند ۱ امتیاز کسب کند و هر فرد در هر سال حداکثر می تواند ۳ امتیاز بدست آورد. افرادی که در مجموع ۱۰ امتیاز بدست بیاورند کاندید دریافت این جایزه هستند. اگر این امتیاز به ۳۰ برسد فرد کاندید جایزه ارشد (senior) و با ۶۰ امتیاز کاندید جایزه «یک عمر افتخار» می شود. در سال های گذشته نیز برخی از همکاران این جایزه معتبر علمی را دریافت کرده اند که در این فرصت به ذکر نام ایشان بسنده می کنیم.

دکتر حمید احمدیه، دکتر مسعود سهیلیان، دکتر محسن آذرمینا، دکتر محمدحسین دهقان، دکتر فرید کریمیان و دکتر مهدی مدرس زاده.

افتخار آفرینی چشم پزشکان در جشنواره های رازی و ابن سینا

جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی به منظور تجلیل از مقام و منزلت پژوهشگران، اعضای هیأت علمی و دانشجویان فرهیخته دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور برگزار شد. در این جشنواره از محققان، محققان جوان غیر دانشجو، محققان دانشجو در رشته های مختلف علوم پزشکی، صاحبان ابداعات و اختراعات در حیطه های علوم پزشکی و محققانی که تحقیقات آنها منجر به ارتقای نظام سلامت شده باشد، تقدیر می شود. خوشایند ماجرا اینجاست که دکتر محمدعلی جوادی و دکتر سیامک زارعی از همکاران چشم پزشک مان در این دوره به عنوان پژوهشگران برتر برگزیده شدند.

همچنین چهاردهمین جشنواره ابن سینا نیز به منظور تجلیل از برترین های حوزه پژوهش و آموزش علوم پزشکی برگزار شد. در این دوره دکتر سیدحسن هاشمی عنوان پژوهشگر برتر بالینی را کسب کرد. همچنین دکتر خلیل قاسمی فلاورجانی موفق به کسب عنوان پژوهشگر جوان شد.

چشم پزشکان برگزیده دوره های مختلف جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی

دوره ۱۰ (۱۳۸۳): دکتر حمید احمدیه: دانشگاه علوم

پزشکی شهید بهشتی، بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد

دوره ۱۱ (۱۳۸۴): دکتر محمدعلی جوادی: دانشگاه علوم

پزشکی شهید بهشتی، بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد

دوره ۱۲ (۱۳۸۵): دکتر حمید احمدیه: دانشگاه علوم

پزشکی شهید بهشتی، بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد

دوره ۱۳ (۱۳۸۶): دکتر مسعود سهیلیان و دکتر عباس

باقری لطف آبادی: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی،

بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد

دوره ۱۴ (۱۳۸۷): دکتر رضا کارخانه: دانشگاه علوم

پزشکی تهران، بیمارستان فارابی و دکتر محسن بهمنی

کشکولی: دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمارستان حضرت

رسول (ص)

دوره ۱۵ (۱۳۸۸): دکتر سیدحسن هاشمی: دانشگاه

علوم پزشکی تهران، بیمارستان فارابی و دکتر محمد

پاکروان: دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمارستان شهید دکتر

لبافی نژاد

دوره ۱۶ (۱۳۸۹): دکتر مژگان رضایی کنوی و دکتر

محمد رضا جعفری نسب: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

، بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد

دوره ۱۷ (۱۳۹۰): دکتر خلیل قاسمی فلاورجانی: دانشگاه

علوم پزشکی تهران، بیمارستان حضرت رسول (ص) و دکتر

علیرضا برادران رفیعی: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی،

بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد

کم‌وکاستی‌ها زیر تیغ کاربلدان



استفاده از کلمه کاربری (شماره نظام‌پزشکی) و کلمه عبور (شماره عضویت در انجمن) بیوگرافی، تخصص، نشانی مطب و سوابق کاری خود را وارد یا تصحیح و به روز کنند تا بدین ترتیب دسترسی سایر همکاران و عموم مردم به این اطلاعات میسر شود. نقش نظارتی کمیته رعایت موازین حرفه‌ای و اخلاق در چشم‌پزشکی در این بین پررنگ است. بدین ترتیب که اگر اطلاعات نادرست و خلاف واقع از سوی چشم‌پزشک در سایت وارد شود، این عمل از سوی کمیته مذکور قابل پیگیری است.

دکتر عشق‌آبادی درباره بخش‌های اضافه شده به سایت انجمن تصریح می‌کند: «بخش آموزش از طریق سایت در حال راه‌اندازی است و با فعال شدن آن، چشم‌پزشکان از طریق سایت در سرفصل‌های مختلف، آموزش می‌بینند. بخش‌های چشم‌پزشکان جوان و امور رفاهی هم به زودی فعال می‌شوند تا چشم‌پزشکان بدین طریق از امکانات سایت بهره بیشتر ببرند.»

وی با ذکر اینکه مسئولیت فنی سایت بر عهده مهندس احسان رضایی است، می‌افزاید: «پیش‌بینی شده که پرداخت حق عضویت سالانه و ثبت فیش از طریق صفحه شخصی هر چشم‌پزشک میسر باشد. از سوی دیگر امکانی مهیا شده تا ویرایش یا تکمیل مشخصات، تکمیل یا تغییر آدرس برای مکاتبات و ارتباط بین همکاران از طریق سایت انجام شود و البته بخش‌های مربوط به نام، سوابق کاری و نشانی مطب برای عموم قابل مشاهده باشد.»

دکتر عشق‌آبادی با تأکید بر اینکه چشم‌پزشکان می‌توانند در صفحه شخصی، دیدگاه‌های خود را برای ارتقاء خدمات سایت به مدیر آن اعلام کنند، افزود: «در همین جا از فرصت استفاده کرده و از تمامی همکاران علاقمند برای کمک به هر چه بهتر شدن سایت انجمن چه به صورت همکاری مستقیم و چه با ارسال مطالب صنفی و آموزشی دعوت می‌کنیم.»

عقب ماندن از پیشرفت‌های تکنولوژی از سر تا پا ضرر است؛ چه در هزینه، چه در انرژی و چه در طلای از دست رفتنی وقت. حالا این یادآوری چه ارتباطی به موضوعی دارد که قرار است درباره آن بنویسیم، تا پایان این گزارش معلوم می‌شود.

انجمن چشم‌پزشکی ایران به عنوان یکی از فعال‌ترین و به روزترین تشکیلات صنفی کشور، همواره در پی دسترس به تسهیلات مدرن و به روز برای افزایش کارایی و جلب رضایت چشم‌پزشکان در گوشه و کنار این مرز و بوم داشته و دارد. بازنگری در سایت انجمن نیز با همین هدف از مهرماه سال گذشته یعنی پیش از بیست‌ودومین کنگره بین‌المللی آغاز و جلساتی برای ارتقاء خدمات‌رسانی الکترونیکی به همکاران برگزار شد.

دکتر «آرش عشق‌آبادی» مدیر مسئول سایت انجمن درباره لزوم بازنگری در آن توضیح می‌دهد: «سایت پیش از این کم‌وکاستی‌هایی داشت که از سوی مسئولان انجمن گوشزد شد. به عنوان مثال اطلاعات آنچنان که باید و شاید و امکانات نرم‌افزاری اجازه می‌دهد، طبقه‌بندی نشده بودند و نوع طراحی به گونه‌ای بود که به نظر می‌رسید به هم ریختگی اطلاعات وجود دارد. از سوی دیگر اخبار طبقه‌بندی نشده بودند و در ورود دیتا هم مشکل وجود داشت.»

مسلم است که کم‌وکاستی‌ها نباید رفع و رجوع نشده باقی می‌ماند بنابراین جلساتی برای بازمبانی با حضور افراد مختلف و صاحب‌نظر در این زمینه برگزار شد و در نهایت به جمع‌بندی کلی درباره طراحی سایت و نیازهای آن رسیدند. وی در این زمینه می‌گوید: «برای تسهیل ارائه خدمات الکترونیکی به چشم‌پزشکان و افراد عادی، قرار شد سایت انجمن، به گونه‌ای طراحی شود که ورود اطلاعات توسط چشم‌پزشکان به راحتی ممکن باشد و بتوانند با



Joint Meeting در بهار شیراز

گروه تخصصی جراحان قرنیه و رفرکتیو ایران همزمان با بیست و یکمین سمینار سالیانه انجمن چشم پزشکی شاخه استان فارس در تاریخ ۲۶ اردیبهشت ۹۲ در شهر شیراز یک Joint Meeting برگزار می‌کند. برای کسب اطلاعات بیشتر و ثبت‌نام در این برنامه به سایت سمینار شیراز به نشانی <http://fos.sums.ac.ir> مراجعه کنید یا با شماره ۰۷۱۱-۲۲۷۳۵۲۶ مربوط به دبیرخانه سمینار تماس بگیرید. جزئیات این برنامه به شرح زیر است:

۸:۰۰ - ۱۰:۰۰ IOL calculation session

Speaker(s)	Title	Time
دکتر سپهر فیضی	Basic concept of IOL calculation	۸:۰۰ - ۸:۱۰
دکتر مهدی خانلری	Advanced IOL calculation (different devices)	۸:۱۰ - ۸:۲۰
دکتر محمد نعیم امینی فر	IOL calculation in high myopia and high hyperopia	۸:۲۰ - ۸:۳۰
دکتر سیدمحمد رضا طاهری	IOL calculation in Keratoplasty (PK, PRK, LASIK)	۸:۳۰ - ۸:۴۰
دکتر حسینجمالی	IOL calculation after vitreoretinal surgery	۸:۴۰ - ۸:۵۰
دکتر محمد رضا روحانی	IOL calculation in pediatric cataract	۸:۵۰ - ۹:۰۰
دکتر محمد رضا صداقت- دکتر امیر هوشنگ بهشت نژاد- دکتر حمیدرضا جهادی حسینی- دکتر حسین محمدربیع- دکتر محمدعلی زارع مهرجردی	Panel Discussion	۹:۰۰ - ۱۰:۰۰

۱۰:۰۰ - ۱۰:۳۰ استراحت

۱۰:۳۰ - ۱۳:۰۰ Advanced phacoemulsification and cataract surgery in difficult cases

Speaker(s)	Title	Time
دکتر محمد زارع جوشقانی	Phacoemulsification in High Myopia	۱۰:۳۰ - ۱۰:۳۸
دکتر محمد رضا پناهی	Phacoemulsification in Hyperopia	۱۰:۳۸ - ۱۰:۴۶
دکتر محمد میرزایی	Phacoemulsification in Zonular weakness	۱۰:۴۶ - ۱۰:۵۴
دکتر محمد رضا فلاح تفتی	Phacoemulsification in Hard Nucleus	۱۰:۵۴ - ۱۱:۰۲
دکتر سیامک قنواتی	Phacoemulsification in posterior polar cataract	۱۱:۰۲ - ۱۱:۱۰
دکتر حمید نوروزی	Phacoemulsification in coloboma	۱۱:۱۰ - ۱۱:۱۸
دکتر شهرام بامداد	Phacoemulsification in Eye following vitreoretinal surgery	۱۱:۱۸ - ۱۱:۲۶
دکتر محمود نجابت	Phacoemulsification in Traumatic cataract	۱۱:۲۶ - ۱۱:۳۴
دکتر امیر فرامرز	Phacoemulsification in subluxated lens	۱۱:۳۴ - ۱۱:۴۲
دکتر سعید شاه حسینی	Combined cataract and keratoplasty (triple surgery) (PK, DLK, LK)	۱۱:۴۲ - ۱۱:۵۰
دکتر علیرضا برادران رفیعی	Phacoemulsification in ocular surface disorder	۱۱:۵۰ - ۱۱:۵۸
دکتر ساسان نیکنام	Phacoemulsification in FED	۱۱:۵۸ - ۱۲:۰۶
دکتر سیدحسن هاشمی- دکتر سیدمهدی حسینی تهرانی- دکتر محمود جباروند- دکتر سیدمحمد قریشی- دکتر علیرضا فروتن	Panel Discussion	۱۲:۰۶ - ۱۳:۰۰

ناهار و نماز ۱۳:۰۰ - ۱۴:۳۰

۱۴:۳۰ - ۱۶:۰۰

Management of complications during phacoemulsification

Speaker(s)	Title	Time
دکتر محمد جعفر قائم پناه	Incision: Descementstrping, Defective wound conctruction	۱۴:۳۰ - ۱۴:۳۸
دکتر سیدرضا غفاری	Complication in capsulorhexis and Hydro dissection	۱۴:۳۸ - ۱۴:۴۶
دکتر نادر نصیری	Floppy iris syndrom	۱۴:۴۶ - ۱۴:۵۴
دکتر محمد امین سیدیان	Iris defect management	۱۴:۵۴ - ۱۵:۰۲
دکتر محمدرضا شجاع	Posterior capsule tear and vitreous loss (Causes)	۱۵:۰۲ - ۱۵:۱۰
دکتر کاظم امان زاده	IOL malposition (subluxated, dislocated IOL)	۱۵:۱۰ - ۱۵:۱۸
دکتر خسرو جدیدی	IOL implantation without capsular support	۱۵:۱۸ - ۱۵:۲۶
دکتر محمدعلی جواد - دکتر حسن رزمجو - دکتر فیروزه رحیمی - دکتر بهرام عین الهی - دکتر حسین موجدان	Panel Discussion	۱۵:۲۶ - ۱۶:۰۰

استراحت ۱۶:۰۰ - ۱۶:۳۰

۱۶:۳۰ - ۱۸:۳۰

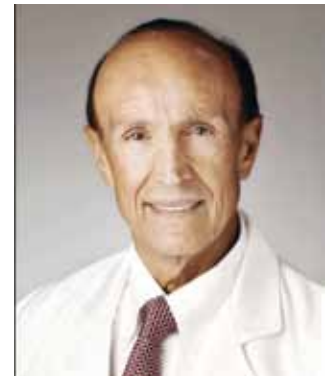
Premium IOL and Femtosecond Cataract Surgery

Speaker(s)	Title	Time
دکتر مهرداد شمشیری	Spherical vs. aspheric IOL	۱۶:۳۰ - ۱۶:۳۸
دکتر افشین لطفی صدیق	Toric IOL (indication, Contraindication, Types)	۱۶:۳۸ - ۱۶:۴۶
دکتر شهاب حیدریان	Toric IOL (Surgical techniques and complications)	۱۶:۴۶ - ۱۶:۵۴
دکتر مصطفی نادری	Multifocal IOL: (Indication, Contraindications, types)	۱۶:۵۴ - ۱۷:۰۲
دکتر علی غلام نژاد	Multifocal IOL: (Surgical techniques and complications)	۱۷:۰۲ - ۱۷:۱۰
دکتر حسین آقائی	Accommodative IOL: (Indication, Contraindications, types)	۱۷:۱۰ - ۱۷:۱۸
دکتر مهرداد محمدپور	Accommodative IOL: (Surgical techniques and complications)	۱۷:۱۸ - ۱۷:۲۶
دکتر محمدرضا جعفری نسب	Femtosecond Cataract Surgery basic concept and techniques	۱۷:۲۶ - ۱۷:۳۴
دکتر محمد حافظ نوروزی زاده	Outcome and complication of femto- cataract surgery	۱۷:۳۴ - ۱۷:۴۲
دکتر فرید کربمیان - دکتر سید جواد هاشمیان - دکتر سید ناصر هاشمیان دکتر رامین ملوتی - دکتر سید محمد میرآفتاب	Panel Discussion	۱۷:۴۲ - ۱۸:۳۰

افتخاری دیگر برای ایران

همه ما دکتر غلامعلی پیمان را می‌شناسیم. وی از اعضای تالار مشاهیر چشم‌پزشکی جهان و مهمترین دلیل شهرتش اختراع وسایل متعدد جراحی و تکنیک‌های مختلف درمانی و جراحی در رشته ویتره و رتین و حتی لیزیک می‌باشد و تا کنون از وی بیش از ۱۳۵ عنوان اختراع به ثبت رسیده است.

او در دسامبر ۲۰۱۲ میلادی برنده مدال ملی فناوری و نوآوری از سوی رییس جمهور ایالات متحده شد. دکتر پیمان اهل شیراز است. در ۱۹ سالگی تصمیم گرفت برای تحصیل در رشته پزشکی راهی آلمان شود. این تصمیم خیلی زود عملی شد و او در سال ۱۳۴۱ از دانشگاه دویسبورگ مدرک دکتری حرفه‌ای دریافت کرد. دوره تخصصی چشم‌پزشکی را هم در دانشگاه اسن آلمان به پایان رساند و سپس برای گذراندن دوره‌های تکمیلی راهی ایالات متحده آمریکا شد. دکتر پیمان از حدود ۴۰ سال پیش به عنوان استادیار گروه چشم‌پزشکی دانشگاه کالیفرنیا در لس‌آنجلس مشغول فعالیت شد و در حال حاضر استاد دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه آریزونا است. انجمن چشم‌پزشکی ایران این موفقیت بزرگ را طی نامه‌ای به دکتر پیمان تبریک گفت.



برگزیدگان کنگره بیست و دوم را بشناسیم

کنگره پیشین مانند هر سال در رشته های مختلف برگزیدگانی داشت که نشریه متعلق به شما، بر خود وظیفه می داند با ذکر اسامی این عزیزان گامی در جهت قدردانی از آنان بردارد که با سعی و تلاش به رونق هرچه بیشتر این رویداد علمی کمک کردند.

عنوان مقاله	نوع مقاله	نویسنده	گروه فوق تخصصی	مرکز
Intravitreal Fasudil Injection As a New Modality of treatment in Recent Onset Non-Arteritic Anterior Ischemic Optic Neuropathy	سخنرانی	دکتر رامین نوری نیا و همکاران	نوروفتالمولوژی	استادیار - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
Relationship Between Foveal Thickness and Amblyopia	سخنرانی	دکتر ژاله رجوی و همکاران	استراییسم	استاد - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
Oral Azithromycin Versus Doxycycline in Posterior Blepharitis: A Randomized Clinical Trial	سخنرانی	دکتر محسن بهمنی کشکولی و همکاران	پلاستیک و ترمیمی چشم	استاد - دانشگاه علوم پزشکی تهران
High Prevalence of Angle Closure Disease in Siblings of Patients with Primary Angle Closure (Glaucoma)	سخنرانی	دکتر شاهین بزدانی و همکاران	گلوکوم	دانشیار - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
Gauges Vitrectomy for Complicated- α Chronic Endogenous/Autoimmune Uveitis; Predictors of Outcomes	سخنرانی	دکتر مسعود سهیلیان و همکاران	ویتره و رتین	استاد - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
Thickness Choroidal Map and Correlation With ICG and OCT Changes in Central Serous Chorioretinopathy	سخنرانی	دکتر محمد مهدی زعفرانی و همکاران	چشم پزشکی	رئیسند چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران
Genotype - Phenotype Correlation in Iranian Patients with Retinoblastoma	سخنرانی	دکتر مسعود ناصری پور و همکاران	انکولوژی چشم	استاد - دانشگاه علوم پزشکی تهران
Results of Performing DMEK in Patients with Pseudophakic Bullous Keratopathy and Fuchs Endothelial Dystrophy	سخنرانی	دکتر سیدحسن هاشمی و همکاران	قرنیه و رفرکتیو	استاد - دانشگاه علوم پزشکی تهران
Corneal Topographic and Refractive Performance of Keraring ICRS Model in Early and Moderate Keratoconus	سخنرانی	دکتر کاظم امان زاده و همکاران	قرنیه و رفرکتیو	چشم پزشکی - بیمارستان چشم پزشکی نور
Modified Randleman Scoring System for Risk Assessment of Post-LASIK Ectasia	سخنرانی	دکتر سیدمحمد میرآفتاب و همکاران	قرنیه و رفرکتیو	چشم پزشکی نور - بیمارستان
Large Orbital Cholesterol Granulomas: Report of Three Cases	پوستر	دکتر سیده سیمیندخت حسینی و همکاران	پلاستیک و ترمیمی چشم	رئیسند چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران
A Study of Surgical Results of Monocular Elevation Deficiency	پوستر	دکتر محمدرضا طالب نژاد و همکاران	استراییسم	دانشیار - دانشگاه علوم پزشکی شیراز
The Evaluation of Oxidative Stress Markers in Patients with Glaucoma	پوستر	دکتر آرزو میرآفتابی و همکاران	گلوکوم	استادیار - دانشگاه علوم پزشکی تهران
Corneal Biomechanical Changes after Cross-Linking for Keratoconus	پوستر	دکتر محمدرضا صدقی پور و همکاران	قرنیه و رفرکتیو	استادیار - دانشگاه علوم پزشکی تبریز
Comparison of Two Treatments: Laser Therapy and Anti VEGF Versus Laser Therapy Alone in Visual Acuity Improvement of Diabetic CSME Patients	پوستر	دکتر محمد مهدی مطهری و همکاران	ویتره و رتین	استادیار - دانشگاه علوم پزشکی گلستان

استاد-دانشگاه علوم پزشکی تهران	قرنیه و رفرکتیو	دکتر سیدحسن هاشمی	ویدیو	Corneal Inlay for Presbyopia
استادیار-دانشگاه علوم پزشکی مشهد	قرنیه و رفرکتیو	دکتر سیامک زارعی قنواتی	ویدیو	Triple DMEK Procedure: Simultaneous Cataract Surgery and Descmet Membrane Endothelial Keratoplasty (DMEK): Video and Surgical Technique
استادیار-دانشگاه علوم پزشکی تهران	ویتره و رتین	دکتر خلیل قاسمی فلاورجانی	ویدیو	Heavy Silicone Oil Removal without Suction Pump; A Surgical Technique
استاد-دانشگاه علوم پزشکی تهران	پلاستیک و ترمیمی چشم	دکتر محسن بهمنی کشکولی	ویدیو	Upper blepharoplasty approach to medial eyebrow lift and frown line smoothening

نتایج انتخابات در برخی از شاخه‌های استانی انجمن چشم‌پزشکی ایران

هیأت مدیره جدید در استان‌ها

(نایب رییس)، دکتر ملک فاضلی، دکتر حبیب‌الله زنجانی (عضو علی‌البدل) و دکتر محمد اربش (بازرس)

نتایج انتخابات استان مازندران

منتخبان: دکتر کیومرث نوروزپور دیلمی (رییس)، دکتر عزت‌الله پورعبدالله (نایب رییس)، دکتر علی اصغری، دکتر مجید رضا شیخ رضایی، دکتر منوچهر حداد لاریجانی (عضو علی‌البدل) و دکتر علی قدیری (بازرس)

نتایج انتخابات استان قم

تاریخ برگزاری: ۱۴ بهمن

منتخبان: دکتر سید احمد جنابان (رییس)، دکتر احمد رحیمی (نایب رییس)، دکتر محمدباقر تالشان (عضو علی‌البدل) و دکتر علی حکیمی (بازرس)

نتایج انتخابات استان کرمانشاه

تاریخ برگزاری: ۲۸ بهمن

(استان کرمانشاه تا پیش از این، انجمن چشم‌پزشکی نداشت و برای نخستین بار این تشکل با حضور چشم‌پزشکان در این استان شکل گرفته است.)

منتخبان: دکتر حمید آریایی تبار، دکتر فریبا شیخی شوشتری، دکتر جلیل امیدیان، دکتر لیلیا رضایی (عضو علی‌البدل) و دکتر محمود مبلغی (بازرس)

نتایج انتخابات استان خوزستان

تاریخ برگزاری: ۳ اسفند

منتخبان: دکتر غلامرضا خاتمی نیا، دکتر محبوبه قادرپناه، دکتر مهران ویسی‌زاده، دکتر منوچهر برات، دکتر عباس خان‌نژاد، دکتر فروزان یزدی‌زاده (عضو علی‌البدل) و دکتر محمدرضا صادقیان (بازرس)

نتایج انتخابات استان آذربایجان شرقی

تاریخ برگزاری: ۱۴ اسفند

دکتر داود قره‌باغی (رییس)، دکتر عبدالله شناسی (نایب رییس)، دکتر افشین لطفی صدیقی، دکتر محمدرضا صدیقی پور، دکتر دیما عندلیب، دکتر علیرضا جوادزاده (عضو علی‌البدل) و دکتر محمود ناطقی (بازرس)

نتایج انتخابات استان آذربایجان غربی

تاریخ برگزاری: ۱۴ اسفند

منتخبان: دکتر غلامرضا محمدزاده قوشچی (رییس)، دکتر نورالدین شریفی (نایب رییس)، دکتر نادر سیفی، دکتر فرخ کنگرلو (عضو علی‌البدل) و دکتر احد بقال صدری‌فروش (بازرس)

بالاخره پس از بررسی‌های فراوان، کاندیداتوری چشم‌پزشکان برای عضویت در هیأت مدیره شاخه‌های استانی انجمن، برگزاری انتخابات و تأیید و تنفیذ انجمن چشم‌پزشکی ایران، فعالیت هیأت مدیره‌های جدید در استان‌های مختلف کشور برای مدت ۳ سال آغاز شد. حتماً خبر دارید که تعداد اعضای هیأت مدیره در استان‌هایی که کمتر از ۲۵ نفر چشم‌پزشک دارند، ۳ نفر و در صورتیکه تعداد چشم‌پزشکان فعال بیش از ۲۵ نفر باشد، ۵ نفر خواهد بود. برای آشنایی بیشتر با اعضای جدید هیأت مدیره‌های انجمن‌های چشم‌پزشکی استان‌ها، این مطلب را بخوانید.

نتایج انتخابات استان البرز

تاریخ برگزاری: ۲۲ خرداد

منتخبان: دکتر ابوالحسن ملک‌فر (رییس)، دکتر حسین علیمردانی (نایب رییس)، دکتر علیرضا کاملی، دکتر فاطمه حق‌بین، دکتر منصور تیموری و دکتر مرتضی فیروزبخت (بازرس)

نتایج انتخابات استان فارس

تاریخ برگزاری: ۸ تیر

منتخبان: دکتر سیدحمیدرضا جهادی شیرازی (رییس) دکتر عباس عطارزاده (نایب رییس) دکتر زهرا قائمی، دکتر نادر کاویان، دکتر علیرضا رضوان و دکتر رقیه ماندگار (بازرس)

نتایج انتخابات استان گیلان

تاریخ برگزاری: ۲ شهریور

منتخبان: دکتر حسن بهبودی (رییس)، دکتر یوسف علیزاده، دکتر محمدجواد محمدی، دکتر حسین یوردخانی، دکتر محمدعلی چینی‌چیان مقدم، دکتر پنج‌تن پناه (عضو علی‌البدل) و دکتر بهروز فائز (بازرس)

نتایج انتخابات استان یزد

تاریخ برگزاری: ۱۹ آذر

منتخبان: دکتر محمد رضا شجاع (رییس)، دکتر مسعودرضا معنویت (نایب رییس)، دکتر محمد عبدلی، دکتر منیژه مهدوی، دکتر رضایی و دکتر احمد قطب‌زاده (بازرس)

نتایج انتخابات استان اردبیل

تاریخ برگزاری: ۱۷ دی

منتخبان: دکتر منصور جعفری‌نمین (رییس)، دکتر رحیم منصوری، دکتر فریدون کرامت‌پناه و دکتر طاهر سلیمانی (بازرس)

نتایج انتخابات استان سیستان و بلوچستان

تاریخ برگزاری: ۱۲ بهمن

منتخبان: دکتر حسینعلی شهریاری (رییس)، دکتر محمدنعیم امینی فرد

دبیر کل انجمن چشم پزشکی ایران به رییس سازمان صدا و سیما نامه نوشت جلوگیری از تضییع حقوق چشم پزشکان

حساسیت موضوعات مطروحه در زمینه علم چشم پزشکی و وابستگی تمام و کمال آنها به سلامت جامعه، همچنین لزوم نظارت فردی متخصص بر نحوه اعلام این موارد در رسانه‌های دیداری و شنیداری (چه در ساخت برنامه‌های عام‌المنفعه و چه به صورت انعکاس اخبار تازه‌ها و ابداعات) برهیچکس پوشیده نیست. انجمن چشم پزشکی ایران با تأکید بر ضرورت و اهمیت این موضوع با ارسال نامه‌ای به ریاست سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران، درصدد اصلاح مسیر پوشش اخبار مربوط به پیشرفت‌های این رشته در کشور و حضور چشم‌پزشکان در برنامه‌های این رسانه جمعی برآمده است. متن نامه به شرح زیر است:

جناب آقای مهندس ضرغامی

رییس محترم سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران
با سلام و احترام

همانطور که استحضار دارید کشورمان در عرصه چشم پزشکی نوین پیشرفت‌های قابل توجهی داشته است؛ به گونه‌ای که اکنون سرآمد کشورهای منطقه بوده و در دنیا نیز از جایگاه ویژه‌ای برخوردار هستیم. این پیشرفت‌ها حاصل تلاش بی‌وقفه چشم‌پزشکانی است که در مراکز چشم پزشکی سطح کشور اعم از دولتی و خصوصی فعالیت‌های همه جانبه آموزشی، پژوهشی و درمانی در این رشته پزشکی داشته‌اند. برخی از همکاران محترم چشم‌پزشک علاقه‌مند به نوآوری و به روز بودن، چه در مراکز استان‌ها و چه در تهران در ارتباط با تکنیک‌های جدید جراحی چشم پیشگام هستند و به همین دلیل افتخار کسب عنوان‌های اولین را از آن خود کرده‌اند. ثبت این عناوین در مجموعه وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی مراحل قانونی خاص خود را دارد. در مواردی هم که ثبت نشده باشد از طریق انجمن چشم پزشکی ایران قابل استعلام است. بدیهی است هر یک از رویدادهای زمانی امکان اعلام عمومی و اطلاع‌رسانی خواهد داشت که در مراجع قانونی ثبت شده باشند و مرجع ثبت این نوآوری‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. با توجه به موارد فوق‌الذکر و اینکه بعضاً شاهد بازتاب اغراق‌آمیز اخبار چشم پزشکی در رسانه ملی هستیم و این نوع بازتاب موجبات سرخوردگی سایر همکاران و شاغلان در مراکز چشم پزشکی را (که به گواهی مستندات و شواهد قبلاً آغازکننده آن تکنیک جراحی چشم بوده‌اند) فراهم می‌کند. خواهشمند است با دستور جنابعالی تریبی اتخاذ شود تا در بخش‌های مختلف خبری شبکه‌های صدا و سیما نسبت به بازتاب خبری رویدادهای تازه چشم پزشکی تحت عنوان انجام تکنیک عمل جراحی چشم برای اولین بار در کشور و ... دقت نظر لازم اعمال شود تا حقوق همکاران محترم چشم پزشکی که واجد شرایط کسب اینگونه عناوین در اخبار هستند، تضییع نشود. این انجمن تخصصی ضمن تشکر از توجه رسانه ملی به بازتاب خبری رویدادهای چشم پزشکی به نمایندگی از جامعه چشم‌پزشکان ایران برای هرگونه همکاری با بخش‌های مختلف خبری آن سازمان اعلام آمادگی می‌کند.

دکتر سید حسن هاشمی

دبیر کل و رییس هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی ایران

ریاست سازمان صدا و سیما پس از دریافت این درخواست از سوی دبیر کل انجمن چشم پزشکی کشور، با تأکید بر اهمیت موضوع مطروحه، به رییس شورای سیاستگذاری سلامت و مدیر شبکه سلامت سازمان صدا و سیما دستور داد: «اقدامات مقتضی در این زمینه انجام و به بخش‌های مختلف خبری ابلاغ شود.»

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعارف‌های چشم پزشکی به هیچ وجه کاهش نمی‌یابد



به رغم تلاش و رایزنی‌های مکرر انجمن چشم پزشکی ایران با مسئولان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در جلسه اخیر اعضای هیأت مدیره انجمن با سرپرست وزارتخانه مذکور، چشم‌انداز روشنی در مورد تعارفه جراحی بیماری‌های چشم دریافت نشد اما وزیر بهداشت بر کاهش نیافتن تعارفه‌های کنونی تأکید کرد.

دکتر سید «حسن هاشمی» دبیر کل انجمن چشم پزشکی ایران ضمن اعلام این خبر گفت: «پس از انتصاب جناب آقای دکتر طریقت به عنوان سرپرست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، هیأت رئیسه انجمن چشم پزشکی ایران بر آن شد تا براساس وظایف محوله و برای حمایت از چشم‌پزشکان کشور، پیگیر بحث تعارفه‌ها و شایعات پیرامون کاهش ضریب k جراحی کاتاراکت شود؛ مسائلی که پس از مدتی سکوت، با تغییر مدیریت کلان وزارتخانه دوباره مطرح شده بود. به همین منظور در جلسه‌ای که روز دوشنبه ۹۱/۱۱/۷ با حضور دکتر طریقت برگزار شد، اعضای هیأت مدیره انجمن به بیان دیدگاه‌های خود و جامعه چشم پزشکی مبنی بر لزوم افزایش تعارفه‌های جراحی به ویژه در بیماری‌های سطح چشم و رشته‌های استرابیسم و گلوکوم و دلایل آن پرداختند. در ادامه این جلسه دکتر طریقت به چشم‌پزشکان اطمینان داد که تعارفه‌ها برای بخش‌های خصوصی و دانشگاهی که متقاضی خودگردانی نیستند، تغییر نخواهد کرد.»

وی در مورد نتیجه مباحث جلسه فوق‌نیر توضیح داد: «پس از تبادل نظر و جمع‌بندی مباحث مطروحه در این نشست، می‌توان نتیجه گرفت چشم‌انداز روشنی - حداقل در کوتاه مدت - برای موضوع تعارفه‌ها وجود ندارد.»

W لازم به ذکر است در این جلسه علاوه بر وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دبیر کل انجمن چشم پزشکی ایران، دکتر احمدیه، دکتر نیک اقبالی، دکتر جباروند بهروز، دکتر زاله رجوی به عنوان اعضای هیأت مدیره انجمن و همچنین دکتر منصور سرپرست دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر شجاعی رییس سازمان پزشکی قانونی کشور، دکتر فقیهی رئیس بیمارستان طرفه، دکتر جوادی مدیر گروه چشم دانشگاه شهید بهشتی و دکتر محمدربیع رئیس بخش چشم بیمارستان امام حسین(ع) نیز حضور داشتند.



IRANIAN SOCIETY OF OPHTHALMOLOGY





تلفن: ۰۲۱-۶۶۹۱۹۰۶۱
 فاکس: ۰۲۱-۶۶۹۴۲۴۰۴
 پست الکترونیک: khabarnameh@irso.org
 نشانی: خیابان کارگر شمالی / نرسیده به فاطمی
 کوچه فردوسی / پلاک ۳ / طبقه دوم

رئیس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت خبر داد

اختصاص ارز مبادله‌ای به جای مرجع

با پیگیری ریاست انجمن چشم پزشکی ایران، نشست مشترک شرکت‌های تجهیزات چشم پزشکی ایران با رئیس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار شد. در این جلسه در خصوص رفع مسایل و مشکلات ارزی مربوط به کالاهای چشم پزشکی بحث و تبادل نظر صورت گرفت و طی آن از تخصیص ارز مبادله‌ای به جای ارز مرجع از ابتدای سال ۱۳۹۲ خبر داده شد. در این جلسه دبیر انجمن چشم پزشکی با تأکید بر افزایش دامنه مشکلات ارزی و تأثیر آن بر واردات کالاهای چشم پزشکی و نحوه قیمت گذاری آنها گفت: «وضعیت تخصیص ارز مرجع به شرکت‌های وارد کننده اقلام و تجهیزات چشم پزشکی نامعلوم بوده و این مسئله بر قیمت‌گذاری و عدم تناسب آن با هزینه‌ها تأثیر محسوسی داشته است.»

رئیس انجمن چشم پزشکی ایران افزود: «ما از مسئولان وزارت بهداشت انتظار داریم وضعیت تخصیص ارز مرجع و مبادله‌ای و اولویت‌های آن را معلوم کنند. مدیران شرکت‌ها هم انتظار دارند ضمانت اجرایی محکمی وجود داشته باشد تا رقابتی خارج از شیوه‌های تعیین شده توسط سازمان، بین شرکت‌های دولتی و غیردولتی برای واردات کالاها ایجاد نشود.»

در ادامه رئیس سازمان غذا و دارو با بیان اینکه حدود ۱۶۸ میلیون دلار کالا در گمرکات کشور در انتظار تخصیص ارز توسط بانک‌های کارگزار است، از چانه زنی با بانک مرکزی برای دریافت ۲۰۰ میلیون دلار ارز مرجع خبر داد و گفت: «بعد از تشکیل جلسه‌های مکرر با مسئولان بانک مرکزی و وزارت صنعت، معدن و تجارت اقدامی جدی در این مورد صورت نگرفت و فقط با تخصیص ۱۳ میلیون دلار ارز موافقت شد.»

«دکتر احمد شیبانی» ادامه داد: «با توجه به مشکلات پیش آمده، از سال ۹۲ ارز مبادله‌ای با نرخ ۲۱۳۰ تومان جایگزین ارز مرجع می‌شود و انتظار داریم شرکت‌های فعال در این بخش از وابستگی به ارز مرجع خارج شوند.»

وی تأکید کرد، سازمان غذا و دارو نهایت همکاری خود را با شرکت‌ها خواهد داشت و از هیچ تصمیم سازنده‌ای دریغ نمی‌کند.

کنفرانس گلوکوم در خانه چشم پزشکان ایران

گروه فوق تخصصی گلوکوم کار خود را از ۴ سال قبل آغاز کرد اما در دو سال نخست فعالیت‌های آن چندان محسوس نبود و تنها محدود به حضور در کنفرانس‌های شهرستان‌های مختلف می‌شد.

«دکتر حیدر امینی» دبیر این گروه فوق تخصصی می‌گوید: «تا امروز ۴ کنفرانس فصلی توسط اعضای این گروه تشکیل شده است و آخرین آن به صورت مستقل در محل انجمن چشم پزشکی



ایران که خانه همه ماست برگزار شد. خوشبختانه در چند سال گذشته تعامل انجمن با گروه‌های فوق تخصصی بسیار دوستانه و امیدوارکننده بوده است.»

شرکت گسترده در کنفرانس‌های سالانه شهرستان‌ها، حضور در سمینار فارابی و کنگره‌های سالانه انجمن از فعالیت‌های گروه فوق تخصصی گلوکوم در سال‌های اخیر بوده است.

دکتر امینی می‌افزاید: «گروه گلوکوم ۲۴ عضو فوق تخصص دارد و تشکیل کنفرانس‌های داخلی خاص این افراد است که امیدوارم در آینده‌ای نزدیک به شکل عمومی برای کلیه همکاران برگزار شود.»

کنفرانس‌های فصلی فرصتی برای تبادل ایده‌ها

دبیر علمی کنفرانس زمستانی گلوکوم ارائه مطالب مفید علمی در غالب کنفرانس، خبرهای داغ چشم پزشکی و ویدئوهای جذاب را فرصتی برای تبادل منطقی افکار و ایده‌ها میان همکاران فوق تخصص دانست.



«دکتر قاسم فخرايي» گفت: «این نشست‌ها طبق برنامه قبلی برگزار و در آن یک موضوع مشخص علمی به بحث گذاشته می‌شود. تقویم این برنامه‌ها سالانه

است و مسئول هر فصل از قبل مشخص می‌شود. قرار بود برنامه زمستان در چابهار یا کیش تشکیل شود اما به دلیل مشکلات اقتصادی این امر محقق نشد و این کنفرانس در سالن انجمن چشم‌پزشکی ایران تشکیل گردید.»

مسئول بخش گلوکوم بیمارستان فارابی، اظهار داشت: «جلسه‌های گروه فوق تخصصی گلوکوم بسیار نوپا است و اگر فضای مناسبی به آن اختصاص یابد، از سایر همکاران برای حضور در این نشست‌ها دعوت خواهیم کرد. تلاش می‌کنیم این مسئله در برنامه‌های آتی رعایت شود و علاوه بر آن مباحث ارائه شده در وبسایت انجمن قرار گیرد.»

چشم پزشکان محترم می‌توانند نظرات و دیدگاه‌های خود در مورد خبرنامه انجمن را از طریق پست الکترونیک زیر به اطلاع هیات مدیره برسانند.

khabarnameh@irso.org