

قانون مدیریت علوم آزمایشگاهی نیاز به اصلاح دارد



علوم آزمایشگاهی، افزود: مجلس در سال ۶۷ قانونی را به تصویب رساند که اکنون وزارت بهداشت با استناد به این قانون اقدام به برگزاری آزمون دوره تکمیلی علوم آزمایشگاهی کرده و همین امر منجر به اعتراض جمعی از پاتولوژیست‌ها شده است.

بدون شک باید برای برون رفت از این مشکل راهکارهای دیگری را مدنظر قرار داد. وی یادآور شد: وزارت بهداشت باید در قالب لایحه‌ای به دنبال اصلاح مصوبه مجلس باشد و بدون شک نمایندگان نیز تلاش خواهند کرد تا این لایحه را مورد بررسی قرار دهند.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: وزارت بهداشت هر چه سریع‌تر لایحه اصلاح قانون علوم آزمایشگاهی را به مجلس ارسال کند. حسین شهریاری درباره اقدام وزارت بهداشت برای برگزاری آزمون دوره تکمیلی

نماینده مردم زاهدان در مجلس شورای اسلامی، ادامه داد: نمی‌توان از وزارت بهداشت انتظار داشت که این قانون را اجرایی نکند زیرا این مهم مصوبه مجلس است و حتی می‌توان نسبت به تاخیر در اجرای این مصوبه نیز معترض بود، اما

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی به خانه ملت گفت: باید از راه‌های قانونی به دنبال رفع این مشکل بود که بهترین راه همان اصلاح قانون است.

دوره تکمیلی علوم آزمایشگاهی و مجلس

این آزمون نیستیم. آزمونی که آیین‌نامه برگزاری آن هم زیر سوال است.

این فعال صنفی گفت: همچنین اطلاق دوره فلوشیپ (fellowship) نیز برخلاف روال معمول و بدگمانی‌ها را تشدید می‌کند. امیدواریم مجلس شورای اسلامی، با ورود به موضوع و اتخاذ تصمیم عقلانی در مقابل این تصمیم بایستد.

متأسفانه رویه کنونی مسئولان نشان می‌دهد، هیچ علاقه‌ای برای اعتمادسازی در میان جامعه پزشکی ندارد.



عنوان آن مناقشه برانگیز است.

وی گفت: متأسفانه طی چند سال اخیر، سیاست‌گذاران با ایجاد تضاد منافع بین رشته‌های علوم پزشکی، روح همکاری را در میان جامعه علوم پزشکی از میان بردند. متأسفانه ما قادر به درک اقدام عجولانه برای هر چه سریع‌تر برگزار شدن

مسئولان پس از بی‌توجهی به خواست جامعه پزشکی و مجلس شورای اسلامی بالاخره آزمونی را امروز برگزار می‌کند که حتی عنوان آن مناقشه برانگیز است.

یک فعال صنفی دستیاران تخصصی با اشاره به برگزاری آزمون دوره تکمیلی علوم آزمایشگاهی گفت: امیدواریم مجلس شورای اسلامی، با ورود به موضوع و اتخاذ تصمیم عقلانی در مقابل این تصمیم بایستد.

میشم رضایی فعال صنفی دستیاران تخصصی اظهار داشت: مسئولان پس از بی‌توجهی به خواست جامعه پزشکی و مجلس شورای اسلامی بالاخره آزمونی را امروز برگزار می‌کند که حتی

ثبت واکسن فلج اطفال موسسه رازی در وزارت بهداشت



مبنای فرآورده‌های پزشکی موسسه رازی، کیفیت خود را به اثبات رسانده است. وی تأکید کرد: این الزامات جهانی است که ما را وادار می‌کند تا پرونده فناوری یا CTD داشته باشیم که در حال حاضر این پرونده تشکیل شده و موفق به ثبت محصول واکسن فلج اطفال شده‌ایم و در کل جهان دارای شماره ثبت این واکسن هستیم. معاون تضمین کیفیت موسسه رازی اضافه کرد: براساس همین کیفیت بالای محصولات موسسه رازی، سرم‌های درمانی ضد مارگزیدگی و عقرب‌زدگی، واکسن فلج اطفال و واکسن «ام. ام. آر» این موسسه به کشورهای همسایه ایران و نیز کشورهای بزرگ دنیا صادر می‌شود و بسیاری از آنان خواستار این محصولات است.

پزشکی ارسال شده است، افزود: این موسسه موفق شده بر اساس فرمت CTD واکسن فلج اطفال را در وزارت بهداشت به ثبت برساند. معاون تضمین کیفیت موسسه رازی خاطر نشان کرد: این نخستین تجربه موسسه رازی در ثبت فرآورده‌های پزشکی بوده و باقی‌مانده این فرآورده‌های مصرف انسانی نیز بر اساس همین روند تکمیل شده و پرونده جامع دارویی برای آن‌ها طی دو سال آینده در نظر گرفته خواهد شد. وی با اشاره به اینکه عدم ثبت محصولات به معنای نداشتن گواهی کیفیت نیست، گفت: نزدیک به نیم‌قرن از تولید واکسن فلج اطفال (Polio vaccine) توسط موسسه رازی می‌گذرد و تأثیر این واکسن در ریشه‌کنی بیماری فلج اطفال به معنای کیفیت بالا و ضمانت محصولات این موسسه است. دکتر راسخی تأکید کرد: بر اساس قواعد جهانی این موسسه باید پرونده جامع دارویی برای ثبت محصولات تشکیل دهد، البته نداشتن این گواهی به معنای بی‌کیفیتی محصولات نیست چراکه کیفیت در مقام عمل به اثبات می‌رسد و بر همین

نزدیک به نیم‌قرن از تولید واکسن فلج اطفال توسط موسسه رازی می‌گذرد و تأثیر این واکسن در ریشه‌کنی بیماری فلج اطفال به معنای کیفیت بالا و ضمانت محصولات این موسسه است. معاون تضمین کیفیت موسسه رازی از ثبت نخستین فرآورده پزشکی مورد مصرف انسانی (واکسن فلج اطفال) این موسسه در وزارت بهداشت خبر داد. دکتر مهرداد راسخی در جمع خبرنگاران با اشاره به اینکه موسسه رازی موفق شده نخستین فرآورده پزشکی مورد مصرف انسانی خود (واکسن فلج اطفال) را در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ثبت برساند، اظهار کرد: این محصول سال‌هاست که در موسسه رازی تولید می‌شود. وی تأکید کرد: مقررات خاصی بر اساس استانداردهای جهانی برای تولیدات ایجاد شده که بر مبنای آن تمامی محصولات باید دارای پرونده جامع دارویی به نام CTD باشد. وی با اشاره به اینکه این CTD بر اساس فرمت جهانی تدوین و برای وزارت بهداشت (Ministry of Health)، درمان و آموزش

اختصاص ۲۱۷۸ میلیارد تومان تسهیلات به شرکت‌های دانش‌بنیان حوزه بهداشت

از طرح‌های مرتبط با حوزه پزشکی را به خود اختصاص داده‌اند. انواع تسهیلات ارائه شده به حوزه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شامل قرض‌الحسنه، تسهیلات کوتاه مدت، طرح‌هایی در مرحله توسعه فناوری، طرح‌های قبل از تولید صنعتی، کمک، مشارکت، سرمایه در گردش و تسهیلات است. از مجموع شرکت‌های دانش‌بنیان ارائه‌کننده طرح در حوزه یاد شده ۹ درصد دانش‌بنیان صنعتی، ۲۳ درصد دانش‌بنیان تولیدی و ۶۸ درصد دانش‌بنیان نوپا هستند.

قابل توجهی مواجه است چنانکه شرکت‌های یاد شده در عرصه صادرات به کشورهای مختلف و حتی کشورهای پیشرفته موفق شده‌اند با استانداردهای بین‌المللی هماهنگ شده و در عرصه‌های مختلف به‌ویژه در عرصه تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی به پیشرفت‌های قابل توجهی دست یابند. فعالیت در حوزه فناوری‌های زیستی با بیش از ۴۸۴ طرح در حوزه تجهیزات پیشرفته، در حوزه ساخت، تولید و آزمایشگاه با بیش از ۳۳۲ طرح، داروهای پیشرفته با ۱۹۲ طرح، وسایل، ملزومات و تجهیزات پزشکی با ۵۸ طرح بخش‌هایی



شرکت‌های حوزه بهداشت و درمان و آموزش پزشکی با ارائه بیش از ۷۳۴ طرح، ۲ هزار و ۱۷۸ میلیارد تومان از تسهیلات صندوق نوآوری و شکوفایی را به خود اختصاص داده‌اند. موفقیت شرکت‌های دانش‌بنیان حوزه بهداشت و درمان در ارائه تولیدات مختلف با ارزش افزوده

درمان ناباروری ۲۵۰۰ بیمار غیر ایرانی

پژوهشگاه رویان بیش از ۲۵ سال است که به درمان ناباروری مشغول است و بیماران برخی از کشورها به دلیل ارائه خدمات مناسب تمایل دارند که درمان خود را در این مرکز انجام دهند.

رییس شرکت فناوری بن یاخته های رویان گفت: تاکنون بیش از ۸۰ هزار نمونه خون بندناف در این مرکز ذخیره سازی شده که این ظرفیت در بین کشورهای همسایه بی نظیر است.

مرتضی ضرابی در نشست خبری فعالیت های پژوهشگاه رویان اظهار کرد: این مجموعه در ۲۸ استان دفتر نمایندگی دارد و نمونه های خون بندناف از اقصی نقاط کشور جمع آوری و در تهران ذخیره سازی می شود.

وی به هزینه هر نمونه خون بند ناف در سایر کشورها اشاره کرد و گفت: هزینه هر نمونه خون بند ناف ۲۵ هزار تا ۳۰ هزار یورو است که در کشور ما با هزینه بسیار پایین تری جمع آوری و ذخیره سازی می شود.

ضرابی به راه اندازی اولین دفتر این مجموعه در اقلیم کردستان عراق اشاره کرد و افزود: در صدد هستیم علاوه بر اقلیم کردستان عراق در عمان، لبنان، جمهوری آذربایجان و تاجیکستان هم نمونه ها را جمع آوری و در تهران ذخیره سازی کنیم.

درمان ناباروری ۲۵۰۰ بیمار غیر ایرانی

وی اظهار کرد که تاکنون درمان ناباروری ۲ هزار و ۵۰۰ بیمار غیر ایرانی از ۳۱ کشور در پژوهشگاه رویان انجام شده است.

ضرابی با اشاره به اینکه بیش از ۸۰ درصد مراجعان درمان ناباروری (sterility) از کشورهای عرب زبان هستند، اظهار کرد: عراق، عمان، سوریه، لبنان، قطر، پاکستان، آذربایجان، استرالیا، چین، هند، ارمنستان، افغانستان، نیجریه، آلمان، آمریکا و تایلند از جمله کشورهایی هستند که بیماران آنان برای درمان ناباروری به این پژوهشگاه مراجعه کردند.

رییس شرکت فناوری بن یاخته های رویان افزود: برای ارائه خدمات بهتر به این بیماران از پرسنلی که به زبان هایی همچون عربی، کردی، سوئدی، فرانسوی و انگلیسی مسلط هستند، به عنوان مترجم استفاده می کنیم.

وی با بیان این که بیماران خارجی را بدون تشریفات نوبت دهی پذیرش می کنیم، تصریح کرد: همچنین برای این مراجعان چکاپ رایگان داریم تا اگر نیاز به خدمات دیگری غیر از ناباروری داشتند، امکان ارائه این خدمات فراهم باشد.

ضرابی در ادامه با بیان اینکه دو تندیس در زمینه گردشگری سلامت (health tourism) اخذ کردیم، گفت: توانستیم مجوز ارائه دهنده خدمات IPD درجه یک را از وزارت بهداشت دریافت کرده ایم. وی اظهار کرد پژوهشگاه رویان بیش از ۲۵ سال است که به درمان ناباروری مشغول است و بیماران برخی از کشورها به دلیل ارائه خدمات مناسب تمایل دارند که درمان خود را در این مرکز انجام دهند.

شیوع بی سابقه تب دنگی در سریلانکا



در سریلانکا بیش از ۱۱۰ هزار نفر به بیماری "تب دنگی" (یا تب دانگ) مبتلا شده اند و تاکنون ۳۰۰ نفر بر اثر این بیماری جان باخته اند. به گفته کارشناسان سلامت شیوع این اپیدمی به این شدت در سریلانکا بی سابقه بوده است.

بیماری "تب دنگی" در هفته های گذشته نفس دولت سریلانکا را گرفته و به همین دلیل رایجیتا سنارانتیه، وزیر بهداشت این کشور از جامعه جهانی تقاضای کمک کرده است.

تب دنگی در مناطق گوناگون سریلانکا از جمله کلمبو، پایتخت و همچنین سواحل جنوبی این کشور که یکی از جاذبه های توریستی (Tourist) به شمار می رود، شیوع بی سابقه ای یافته است.

تاکنون ۱۱۴ هزار نفر به این بیماری مبتلا شده اند که دست کم ۳۰۰ تن از آنان

جان باخته اند. به گفته مقامات وزارت بهداشت، بیمارستان ها مملو از مبتلایان به تب دنگی هستند و در برخی از آنها در هر تخت دو یا سه نفر بستری شده اند.

دنگی نوعی بیماری ویروسی است که از طریق پشه ای به نام "آندس" به انسان منتقل می شود و بیشتر در مناطق استوایی به ویژه آسیای جنوب شرقی بروز می کند.

تاکنون واکسنی جدی برای پیشگیری از تب دنگی (Dengue fever) عرضه نشده است. در سال ۲۰۱۱ در تایلند نخستین آزمایش بالینی واکسنی که گفته شد قابلیت پیشگیری از این بیماری را دارد، انجام شد اما ماده کشف شده به دلایل نامعلوم موفقیت چندانی نداشت و به همین دلیل کشورهای گوناگون استفاده از آن را جایز نمی دانند.

علت اصلی شیوع این بیماری آلودگی محیط زیست (environment) است که با

باران های موسمی تشدید می شود. نیروهای دولتی سری لانکا برای پاکیزگی محیط زیست در هفته های اخیر تلاش های قابل توجهی کرده اند اما موفقیتی نسبی داشته اند.

در ماه آوریل سال جاری (فروردین) یکی از انبارهای عظیم زباله در کلمبو فروریخت و چند خانه مسکونی را زیر خود دفن کرد. از آن زمان تاکنون مقدار قابل توجهی زباله در پایتخت در جاهای گوناگون انبار می شود که این خود به شیوع بی سابقه تب دنگی دامن زده است.

بنابر این گزارش، نیروهای ارتش با کمک پلیس در کلمبو خانه به خانه در جستجوی حوضچه ها و چاه هایی هستند که در آنها پشه ها امکان تولید مثل داشته باشند و برای کسانی که در منازلشان آب را کد داشته و به مقامات مسئول اطلاع نداده باشند، جریمه نقدی در نظر گرفته شده است.

محققان اعلام کردند:

استرالیا در آستانه حذف هپاتیت C



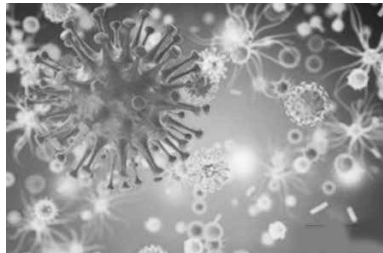
طبق گزارش جدید موسسه کیری استرالیا، این کشور در آستانه حذف هپاتیت C تا سال ۲۰۲۶ است. طبق داده‌های موجود در حال حاضر حدود ۲۳۰ هزار نفر در استرالیا مبتلا به هپاتیت C هستند. استرالیا یکی از تنها کشورهای جهان است که ارائه درمان‌های مرتبط با هپاتیت C را رایگان و بدون هیچ محدودیتی در مرحله بیماری کبدی بیمار ارائه می‌کند. به علاوه درمان توسط پزشک‌های عمومی

(General practitioners) تجویز می‌شود و مانع مراجعه به متخصص برداشته شده است. به گفته پروفیسور گرگ دور، «این شرایط به این معناست که استرالیا می‌تواند یکی از اولین کشورهای جهان باشد که هپاتیت C را ریشه کن خواهد کرد.»

در آفریقای جنوبی؛

کودک مبتلا به HIV "تقریباً درمان" شد

درمان اولیه که شامل حمله به ویروس HIV پیش از کامل شدن آن است، پیش از این نیز دوبار مورد توجه پژوهشگران قرار گرفته بود. در مورد اول، یک نوزاد اهل می‌سی‌سی‌پی با گذشت ۳۰ ساعت از تولد، تحت درمان قرار گرفت و ۲۷ ماه هیچ نشانه‌ای از فعالیت ویروس مشاهده نشد. در مورد دوم در فرانسه، یک بیمار بیش از ۱۱ سال از هیچ دارویی استفاده نکرد. دکتر آوی ویولاری، سرپرست واحد تحقیقات HIV کودکان در ژوهانسبورگ تأکید کرد: معتقد نیستیم که درمان ضد رترو ویروسی به تنهایی می‌تواند منجر به بهبود بیمار شود. هنوز علت دقیق بهبود این کودک را نمی‌دانیم، اما به نظر می‌رسد که این مسأله با ژنتیک یا سیستم ایمنی بدن وی مرتبط است.



و برخلاف سایر بیماران حاضر در این آزمایش بالینی، بازگشت ویروس مشاهده نشد. اکنون، بیش از ۸ سال است که این کودک بدون مصرف دارو، هیچ علامت یا نشانه‌ای از ویروس فعال ندارد. درحالی‌که اغلب افراد مبتلا، برای پیشگیری از تخریب سیستم ایمنی توسط ویروس HIV و بروز بیماری ایدز، به مصرف روزانه دارو نیاز دارند.

یک کودک ۹ ساله اهل آفریقای جنوبی که از بدو تولد به عفونت HIV مبتلا بوده است، بیشتر عمر خود را بدون نیاز به درمانی خاص سپری کرده است. این کودک در سال ۲۰۰۷ و هنگام تولد، عفونت را از مادر خود گرفت؛ سطوح ویروس HIV در خون مادر و نوزاد بسیار بالا گزارش شده بود. روند درمان، مدت کوتاهی پس از تولد آغاز شد. درمان اولیه ضد رترو ویروس (antiretroviral therapy) در آن زمان یک روش استاندارد نبود، اما درمان از هفته نهم به عنوان بخشی از یک آزمایش بالینی آغاز شد. سطوح ویروس پس از مدتی قابل تشخیص نبود؛ به همین دلیل، درمان پس از ۴۰ هفته متوقف شد.

افزایش مبتلایان به ایدز در روسیه

براین اساس مناطق شهری ایرکوتسک، یکاترینبورگ، نووسیبیرسک و کمرووا بیشترین شمار مبتلایان به این بیماری را دارد به عنوان مثال تا ماه نوامبر ۲۰۱۶ میلادی در یکاترینبورگ بیش از ۲۶ هزار نفر مبتلا به ایدز ثبت شده که بالاترین میزان آلودگی در این کشور است که به ازای هر ۵۰ نفر، یک نفر از این بیماری رنج می‌برد. همچنین طبق آمار دولتی از جمعیت ۱۴۵ میلیون نفری روسیه بیش از یک میلیون نفر آلوده به ویروس اچ‌آی‌وی هستند، با این حال کارشناسان بهداشتی شمار مبتلایان را چندین برابر بیشتر از آمار رسمی ارزیابی می‌کنند. بیشترین راه انتقال ویروس ایدز در روسیه از طریق تماس جنسی پرخطر و استفاده از سرنگ‌های آلوده در میان معتادان به مواد مخدر است.

شمار افراد آلوده به ویروس اچ‌آی‌وی در روسیه همچنان در حال رشد است. در نیمه اول امسال تنها در منطقه سوردلوفسک روسیه ۴۳۹ نفر مبتلا به ایدز شناسایی شده‌اند.



انتقاد از تضعیف جایگاه اپتومتری در ایران

عضو نظام جهانی اپتومتری گفت: موضع گیری‌های نامناسب برخی مسئولان وزارت بهداشت در سال‌های اخیر، در تلاش برای کاهش سرعت پیشرفت رشته اپتومتری، محسوس بوده است.

علیرضا جعفری عضو نظام جهانی اپتومتری با اشاره به تعریف رشته اپتومتری از نظر بین‌المللی اظهار کرد: بنا بر تعریف نظام جهانی اپتومتری (WCO) که تقریباً در ۶۰ کشور دنیا بیش از ۲۰۰ هزار اپتومتریست فعالیت می‌کنند که تنها سازمان جهانی اپتومتری است که در ارتباط رسمی با سازمان جهانی بهداشت (WHO) است و اپتومتری را به عنوان یک حرفه مستقل، تحصیل کرده و نظام‌مند مراقبت سلامت و بهداشت تعریف می‌کند.

وی بیان کرد: نظام جهانی اپتومتری، اپتومتریست‌ها را مراقبین اولیه بهداشت و سلامتی چشم و سیستم بینایی می‌داند که معاینات جامع چشم و بینایی را انجام می‌دهند که شامل مواردی از جمله معاینه، تعیین عیوب انکساری، ساخت و ارائه عینک طبی و لنزهای تماسی و تجهیزات کم‌بینایی، تشخیص، مدیریت و مراقبت‌های خاص بیماری‌ها در چشم و توانبخشی سیستم بینایی است.

این کارشناس ارشد اپتومتری افزود: در مورد جهانی آژانس بین‌المللی جلوگیری از نابینایی (IAPB) که نظام جهانی اپتومتری نیز عضو آن است، نقش اپتومتری را در جلوگیری از نابینایی و به عنوان بخش مهمی از نظام مراقبت بهداشتی کشورها به رسمیت می‌شناسند.

وی در پاسخ به این سؤال که هدف از تربیت دانشجویان اپتومتری در سطح بین‌الملل چیست، گفت: اپتومتری که یکی از رشته‌های مستقل

علوم پزشکی در سراسر دنیاست و در اکثر کشورها دارای دانشکده و آکادمی مستقل است که با هدف دسترسی همه به خدمات تخصصی و ارزان قیمت معاینات چشمی و بینایی فعالیت می‌کند.

جعفری تصریح کرد: اهمیت رشته اپتومتریست در تشخیص زودهنگام برخی بیماری‌ها که در صورت تاخیر در تشخیص منجر به نابینایی می‌شود (نظیر گلوکوم و کاتاراکت) و ارجاع به موقع آنان به متخصصین و جراحان چشم، دوچندان می‌شود.

وی در ارتباط با نقش اپتومتری در ایران اظهار کرد: در ایران نیز دانش‌آموختگان رشته اپتومتری از معاینات بدو تولد و سپس معاینات کشوری و سالانه کودکان ۳ تا ۶ سال با محوریت سازمان بهزیستی و سپس معاینات سنجش حین ثبت نام دبستان، نقش خود را در پیشگیری از بیماری‌ها و درمان اختلالات بینایی از بدو تولد تا سنین بالاتر ایفا می‌کند که پتانسیل فارغ‌التحصیلان این رشته بسیار فراتر از این مصادیق است و در صورت همراهی مسئولین مربوطه و حمایت‌های نهادهای دلسوز، آحاد مردم از خدمات ارزنده و تخصصی و در عین حال گسترده و مناسب این قشر تحصیل کرده علوم پزشکی در زمینه‌های تخصصی علوم بینایی و چشمی بیش از پیش بهره‌مند خواهند بود.

عضو نظام جهانی اپتومتری به ارزیابی وضعیت حال حاضر اپتومتری در ایران و منطقه پرداخت و عنوان کرد: با اینکه ایران بیش از ۴۳ سال در رشته اپتومتری قدمت دارد و در زمان خود یکی از پیشگامان این حرفه در سطح جهان بوده، اما متأسفانه با سوگیری‌های نامناسب و نگرش‌های تنگ نظرانه برخی مسئولان وزارت

بهداشت، در سال‌های اخیر تلاش برای کاهش سرعت پیشرفت این رشته محسوس بوده و این در حالی است که کشورهای بسیار عقب مانده منطقه با حمایت‌های روشنفکرانه مسئولین امر و سرمایه گذاری معقول در سیستم بهداشت و درمان خود توانستند با سرعت خیره‌کننده‌ای با تاسیس مقطع دکترای حرفه‌ای، سطح سلامت بینایی مردمان خود را به سرعت بهبود ببخشیدند و در رنکینگ‌های جهانی جایگاه‌های بالاتری در نظام سلامت کسب کنند.

وی افزود: این در حالی است که هنوز در ایران و در سایه تلاش‌های دلسوزانه اساتید و مربیان رشته، سطح آموزشی اپتومتری تا حدی مطلوب هست که کارشناسان فارغ‌التحصیل این رشته در آزمون‌های دکتری حرفه‌ای اپتومتری در کانادا امکان شرکت داشته و نرخ قبولی آنان از سایر گروه‌ها بالاتر است.

جعفری تصریح کرد: شرایط مشابهی در کشورهای استرالیا، سوئد، نروژ، هلند، دانمارک و انگلستان وجود دارد و این امر به این مفهوم است که بایستی تلاش در ارتقاء سطح آموزشی این رشته داشته باشیم تا بتوانیم به موفقیت‌های بین‌المللی خود ادامه دهیم.

وی یادآور شد: در صورت اهتمام مسئولان بر جامه عمل پوشاندن به فرمایشات رهبری که فرمودند تا افق ۱۴۰۴ بایستی سرآمد سایر کشورها در منطقه باشیم، امیدواریم رشته اپتومتری نیز مرهون این روشننگری‌ها قرار گرفته و مردم ما نیز شاهد بالندگی بیشتر این قشر فرهیخته از فرزندان خود بوده و از ثمره تحصیل و تخصص این طیف علوم پزشکی بهره‌مند شوند.