

KỶ NIỆM 40 NĂM THÀNH LẬP...

(Tiếp theo trang 1)

cao, với khoảng 5.000 học sinh đỗ THPT công lập; trong đó hơn 600 học sinh đỗ THPT Chuyên. Tỷ lệ học sinh đạt hạnh kiểm tốt, khá hàng năm từ 96 - 98%, không có học sinh xếp loại hạnh kiểm yếu. Tỷ lệ học sinh khá, giỏi chiếm trên 80%. Với những thành tích rất đáng tự hào, Trường đã vinh dự nhận được

nhiều phần thưởng, danh hiệu cao quý của Đảng, Nhà nước và địa phương. Tại lễ kỷ niệm, đồng chí Nguyễn Thị Linh, Tỉnh ủy viên, Phó Chủ tịch UBND tỉnh trao cờ thi đua của Chính phủ và bằng khen tập thể lao động xuất sắc của UBND tỉnh cho Trường THCS Kỳ Bá.

Thai Binh Seed được tặng giải thưởng “Bông lúa vàng” và “Doanh nghiệp vì nhà nông” năm 2018



Ông Trần Mạnh Báo, Chủ tịch Hội đồng quản trị Công ty Cổ phần Tập đoàn Thai Binh Seed tại buổi lễ vinh danh.

Ảnh do Thai Binh Seed cung cấp

Tại Cung Văn hóa Lao động Hữu nghị Việt Xô, Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn vừa tổ chức lễ tuyên dương tập thể, cá nhân tiêu biểu xuất sắc trong 5 năm thực hiện Đề án “Tái cơ cấu ngành Nông nghiệp”; trao tặng giải thưởng “Bông lúa vàng Việt Nam” lần thứ III và danh hiệu “Doanh nghiệp vì nhà nông” lần thứ II.

Tại lễ tuyên dương, 45 cá nhân, nhóm tác giả có sản phẩm tiêu biểu, xuất sắc đã được trao tặng giải thưởng “Bông lúa vàng Việt Nam” lần thứ III; 53 doanh nghiệp đầu tư, hoạt động trong

lĩnh vực nông nghiệp và phát triển nông thôn được trao tặng danh hiệu “Doanh nghiệp vì nhà nông” lần thứ II. Công ty Cổ phần Tập đoàn Thai Binh Seed đã vinh dự được tặng giải thưởng “Bông Lúa Vàng” và “Doanh nghiệp vì nhà nông”. Việc được vinh danh và tặng những giải thưởng trên tiếp tục khẳng định thành tích đóng góp của Thai Binh Seed trong thực hiện tái cơ cấu nông nghiệp gắn với xây dựng nông thôn mới của tỉnh Thái Bình nói riêng, cả nước nói chung.

PHAN ANH

Một thông tư được nhiều người ủng hộ

(nhandan.com.vn) Từ ngày 15/11/2018, Thông tư số 25/2018/TT-BVHTTDL về việc loại bỏ và hạn chế các hình thức sử dụng thuốc lá trong tác phẩm biểu diễn sân khấu và điện ảnh, do Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch ban hành, sẽ chính thức có hiệu lực.

Thông tư quy định không sử dụng hình ảnh diễn viên hút thuốc lá vi phạm Luật Phòng, chống tác hại của thuốc lá, trừ trường hợp nhằm phê phán, lên án các hành vi này cũng như không ca ngợi các tổ chức, cá nhân thành công từ sản xuất, kinh doanh thuốc lá; cấm sử dụng bất kỳ hình thức hút thuốc nào trong tác phẩm biểu diễn sân khấu và điện ảnh dành cho trẻ em... Thông tư cũng nêu rõ trường hợp các tác phẩm chỉ được sử dụng thuốc lá khi khắc họa hình tượng nhân vật lịch sử có thật, gắn với tính cách của họ hoặc để phê phán, lên án các hành vi sử dụng thuốc lá và một số trường hợp đặc biệt nhằm mục đích nghệ thuật được cơ quan có thẩm quyền chấp thuận trên cơ sở đề nghị của hội đồng nghệ thuật.

Việc ban hành văn bản quy phạm pháp luật để hạn chế thuốc lá trong nghệ thuật biểu diễn không phải đến nay mới có. Trước đó Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch đã có Thông tư số 02/2014 quy định hạn chế sử dụng thuốc lá trong tác phẩm sân khấu, điện ảnh và Thông tư số 12/2015 sửa đổi, bổ sung một số điều về quy chế thẩm định và cấp giấy phép phổ biến phim. Điều này hoàn toàn phù hợp với công tác phòng, chống tác hại của thuốc lá trong xã hội, bởi những hình ảnh hút thuốc trên sân khấu hay trong phim ảnh có thể tác động tới người xem, khuyến khích hoặc dẫn tới thói quen hút thuốc. Đồng thời, đó cũng có thể là những quảng cáo trá hình mà các doanh nghiệp tận dụng để lách luật. Thông tư số 25/2018 ra đời thay thế Thông tư số 02/2014 với điểm mới là việc hạn chế hút thuốc trong các bộ phim điện ảnh được kết hợp với bảng phân loại độ tuổi và quy định phải có cảnh báo sức khỏe về tác hại của thuốc lá bằng chữ hoặc bằng hình ảnh.

Trên thực tế, xu hướng hạn chế hình ảnh thuốc lá trên phim ảnh, truyền hình đã được nhiều quốc gia thực hiện lâu nay và khá chặt chẽ. Tại các nước châu Âu, những phim bất kỳ có cảnh hút thuốc (từ xi gà, thuốc lá hay bằng tẩu...) đều phải phân loại độ tuổi 18 trở lên. Các hãng sản xuất phim lớn ở Mỹ cũng loại bỏ triệt để cảnh sử dụng thuốc lá trong tất cả phim. Một số nước trong khu vực như Thái Lan cũng cấm hoàn toàn các hình ảnh hút thuốc lá trên truyền hình từ năm 2000. Bất kỳ hình ảnh nào có sử dụng thuốc lá đều bị làm mờ hoặc cắt đi. Đây cũng là xu hướng được công chúng và nhiều nhà quản lý, hoạt động trong lĩnh vực điện ảnh tại Việt Nam đồng tình thời gian qua. Theo một số đạo diễn nổi tiếng của điện ảnh nước ta, nghệ sĩ phải tự ý thức được việc hạn chế sử dụng thuốc lá trong các tác phẩm của mình, tính toán kỹ để hình ảnh khói thuốc chỉ xuất hiện khi thật cần thiết. Các ý kiến cũng cho rằng có nhiều cách thể hiện tâm trạng, tính cách của nhân vật mà không nhất thiết phải dùng thuốc lá và đặc biệt là không thể có cảnh hút thuốc trong các phim cho trẻ em. Riêng trong lĩnh vực biểu diễn sân khấu, việc hạn chế và không đưa các hình thức hút thuốc vào cảnh diễn vừa tuân thủ các quy định về phòng, chống tác hại của thuốc lá, vừa bảo đảm những nguyên tắc trong phòng, chống cháy, nổ ở các rạp diễn.

Tuy nhiên, để quản lý và thực hiện thông tư nêu trên một cách chặt chẽ trong điện ảnh, cần bổ sung, làm rõ các khái niệm khó định lượng như thời gian có cảnh hút thuốc là bao nhiêu hoặc chiếm bao nhiêu thời gian phim thì được coi là ít hoặc không. Bên cạnh đó, vẫn còn nhiều ý kiến cho rằng một khi ngoài đời sống vẫn còn nhiều

người hút thuốc và thuốc lá vẫn lưu hành rộng rãi, để dành trên thị trường thì rất khó để cấm phân ánh đèn đó trong tác phẩm sân khấu, điện ảnh. Mặt khác, thuốc lá ở đây đang được hiểu là thuốc lá truyền thống, còn đối với các dạng khác như thuốc lá điện tử thì có áp dụng hay không. Một băn khoăn nữa là việc hạn chế thuốc lá theo quy định của thông tư mới chỉ áp dụng đối với phim của các hãng phim trong nước, còn phim nhập khẩu, phim hợp tác với nước ngoài được phát hành ngoài rạp hoặc chiếu trên các kênh truyền hình thì thế nào...

Tác hại của thuốc lá đối với sức khỏe con người là rõ ràng và chúng đang ngày càng được kiểm soát gắt gao, cấm quảng cáo dưới mọi hình thức. Không nên ngạc nhiên rằng thuốc lá giúp phân ánh tâm trạng hay cá tính nhân vật mà để lọt những hình ảnh phân cảm, có tác động xấu của thuốc lá trên sân khấu, màn ảnh hay truyền hình. Thông tư số 25/2018 thể hiện tinh thần “hạn chế” chứ chưa “cấm” tuyệt đối hình ảnh thuốc lá, nhưng cũng đã đến lúc các nghệ sĩ, diễn viên cần tìm kiếm và trau dồi những kỹ năng diễn xuất mới mẻ hơn khi cần thể hiện nội tâm, sự suy tư, bẽ tắc hay thăng hoa của nhân vật. Các nhà làm phim, đạo diễn sân khấu cần chủ động lựa chọn những cảnh thật đất giá, phù hợp và phải thật cần thiết mới sử dụng đến các hình thức hút thuốc để tránh gây phản cảm cho khán giả mà vẫn toát lên được tính cách nhân vật hay thông điệp của tác phẩm. Hay quá trình thực hiện thông tư, đòi hỏi các nhà quản lý cần tiếp tục lắng nghe và tiếp thu ý kiến để có những sửa đổi, bổ sung phù hợp; sao cho vừa tuân thủ Luật Phòng, chống tác hại của thuốc lá, vừa bảo đảm được không gian sáng tạo nghệ thuật.

Chương trình “Trái tim nhân ái” lần II

Thực hiện Thông báo kết luận số 530-TB/TU của Thường trực Tỉnh ủy và Công văn số 4118/UBND-KGVX của UBND tỉnh về việc giao cho 3 đơn vị: Hội Bảo trợ người khuyết tật và trẻ mồ côi tỉnh, Báo Thái Bình, Hội Doanh nhân nữ tỉnh phối hợp tổ chức truyền hình trực tiếp chương trình “Trái tim nhân ái” lần II năm 2018 vào hồi 20 giờ ngày 29/11/2018 trên truyền hình internet của Báo Thái Bình, trên sóng của Đài PTTH Thái Bình và chuyển tiếp trên truyền hình cáp Thái Bình.

Chương trình “Trái tim nhân ái” nhằm góp sức chăm lo, giúp đỡ người khuyết tật và trẻ mồ côi đang sinh sống trên địa bàn tỉnh. Kết quả từ sự chung tay của các tập thể, cá nhân, cộng đồng doanh nghiệp sẽ được công bố trên Báo Thái Bình số ra hàng ngày, Báo Thái Bình điện tử và tại buổi truyền hình trực tiếp vào hồi 20 giờ ngày 29/11/2018.

Mọi sự giúp đỡ xin được chuyển vào tài khoản: 0211000517489 tại Ngân hàng Thương mại cổ phần Ngoại thương Việt Nam chi nhánh Thái Bình hoặc liên hệ: Hội Bảo trợ người khuyết tật và trẻ mồ côi tỉnh - điện thoại: 0989.067.439; Báo Thái Bình - điện thoại: 0984.988.586; Hội Doanh nhân nữ tỉnh - điện thoại: 0912.643.456.

Hai đơn vị ủng hộ hiện vật quy ra tiền là 1.400.000.000 đồng gồm:

- 1. Hội Bảo trợ Người khuyết tật và Trẻ mồ côi Việt Nam ủng hộ 488 xe lăn, trị giá 700.000.000 đồng.
- 2. Quý Vì trẻ em khuyết tật Việt Nam ủng hộ 488 xe lăn, trị giá 700.000.000 đồng.

HỘI BẢO TRỢ NGƯỜI KHUYẾT TẬT VÀ TRẺ MỒ CÔI TỈNH - BÁO THÁI BÌNH HỘI DOANH NHÂN NỮ TỈNH THÁI BÌNH

TRUNG TÂM DỊCH VỤ ĐẤU GIÁ TÀI SẢN TỈNH THÁI BÌNH THÔNG BÁO

Thực hiện Hợp đồng số 46/2018/HĐ-BĐG ngày 31/10/2018 giữa Trung tâm Dịch vụ đấu giá tài sản tỉnh Thái Bình và Ngân hàng TMCP Phương Đông chi nhánh Hà Nội về việc bán đấu giá tài sản thế chấp xử lý phát mãi.

Tài sản là: 01 tàu biển mang tên Nhật Tân 15. Tàu hạn chế II, tải trọng toàn phần 2522,70 MT, tàu đóng mới năm 2010 tại Việt Nam theo giấy chứng nhận đăng ký tàu biển do cơ quan đăng ký tàu biển và thuyền viên khu vực Hải Phòng cấp ngày 12/11/2015. Số đăng ký VN-3916-VT.

+ Giá khởi điểm là: 10.823.179.663đ (Mười tỷ tám trăm hai mươi ba triệu một trăm bảy mươi chín nghìn sáu trăm sáu mươi ba đồng).

(Giá khởi điểm và giá trúng đấu giá chưa bao gồm thuế VAT, phí, lệ phí khác theo quy định. Người trúng đấu giá phải chịu các loại thuế, phí, chi phí trên. Có trách nhiệm chuyển quyền sở hữu tài sản theo quy định của pháp luật).

- Thời gian nhận hồ sơ đăng ký tham gia đấu giá: từ ngày 05/11/2018 đến hết ngày 16/11/2018 (giờ hành chính các ngày làm việc)

Mọi chi tiết xin liên hệ: Trung tâm Dịch vụ Đấu giá tài sản tỉnh Thái Bình. Địa chỉ: Số 6, phố Hai Bà Trưng, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình. Điện thoại: 02273.743.199

PHÒNG, CHỐNG MÙ LÒA Ở VIỆT NAM

Thành tựu và những thách thức mới

(nhandan.com.vn) Đôi mắt là một trong những tài sản quý nhất của mỗi người. Thế nhưng, ý thức chăm sóc và bảo vệ đôi mắt trong cộng đồng hiện nay còn nhiều hạn chế. Mặc dù ngành mắt Việt Nam có những nỗ lực rất lớn trong nhiều năm qua, song công tác phòng, chống mù lòa còn gặp nhiều khó khăn, nhất là trong bối cảnh nhiều bệnh lý về mắt có xu hướng phức tạp, đã trở thành một vấn đề xã hội, trở ngại trong phát triển kinh tế, xóa đói giảm nghèo ở các địa phương.

Việt Nam hiện có khoảng 2 triệu người mù và thị lực kém

Theo số liệu thống kê của Bệnh viện Mắt Trung ương, tỷ lệ mù lòa toàn quốc năm 2015 là 1,8% dân số, giảm đáng kể so với năm 2007 - 2008 (3,1%) và với năm 2000 - 2002 (4,1%). Số lượng người mù ước tính ở Việt Nam cũng giảm từ 443.706 người trong năm 2000 xuống 370.640 người năm 2007 và 329.333 người trong năm 2015. Tuy nhiên, tỷ lệ giảm trong giai đoạn 2007 - 2015 ít hơn so với giai đoạn năm 2000 - 2007. Bên cạnh đó, số lượng người hơn 50 tuổi với thị lực kém hay mất năm 2007 là 1,6 triệu người đã tăng lên 2,1 triệu người trong năm 2015.

Việt Nam hiện có khoảng 2 triệu người mù và thị lực kém. Hơn 80% tỷ lệ người mù ở Việt Nam có thể phòng, chữa được. Các nguyên nhân gây mù chính hiện nay qua điều tra cho thấy đục thủy tinh thể vẫn là nguyên nhân chủ yếu (chiếm 66,1%), tiếp đó là các bệnh lý đáy mắt, bệnh glôcôm, tật khúc xạ...

Đáng chú ý, tật khúc xạ (cận thị, viễn thị, loạn thị) đang ngày càng phổ biến trong thanh thiếu niên, với tỷ lệ mắc khoảng 15 - 20% ở học sinh nông thôn, 30 - 40% ở thành phố. Nếu tính riêng nhóm trẻ từ 6 - 15 tuổi (lừa tuổi cần ưu tiên được chỉnh kính), cả nước có khoảng gần 15 triệu em, với tỷ lệ mắc các tật khúc xạ khoảng 20%, thì Việt Nam ước tính gần 3 triệu em mắc tật khúc xạ cần chỉnh kính, trong đó có tới 2/3 bị cận thị.

Việc khám và cấp kính cho trẻ em mắc tật khúc xạ (cận, viễn, loạn thị) lại là một trong những biện pháp can thiệp rẻ tiền và có hiệu quả nhất để giảm tỷ lệ mù lòa, tuy nhiên, khi triển khai các chương trình ở cộng đồng gặp nhiều rào cản từ nhận thức, cơ sở vật chất và kinh phí... để duy trì và thực hiện chỉnh kính cho các em học sinh.

Vấn còn những “vùng trắng” về bác sĩ nhãn khoa

Một trong những khó khăn của người mù là nghèo không có tiền phẫu thuật, người nghèo chấp nhận bị mù, bên cạnh đó là các điều kiện khác như: thiếu kiến thức về phòng và chữa bệnh mắt, “không biết bệnh mắt của mình có thể chữa được” chiếm tới 1/3 trong số người mù và thị lực kém.

Mặc dù hàng năm, ngành mắt đã phẫu thuật điều trị giải hiện nay qua điều tra cho thấy đục thủy tinh thể vẫn là nguyên nhân chủ yếu (chiếm 66,1%), tiếp đó là các bệnh lý đáy mắt, bệnh glôcôm, tật khúc xạ...

Hàng cả nước có khoảng 1.600 bác sĩ nhãn khoa hoạt động trong các bệnh viện công và tư (trong đó khoảng 1/3 số người có thể mổ đục thủy tinh thể) chiếm tỷ lệ 18,1 người/1 triệu dân và khoảng 2.000 y sĩ, y tá nhãn khoa trong cả nước chiếm tỷ lệ 22,6 người/1 triệu dân. Với số lượng bác sĩ trên tỷ lệ dân số là tương đối đủ so với nhu cầu, nhưng việc phân bố không đều, chủ yếu tập trung ở thành phố và đồng bằng là một thách thức lớn trong việc chăm

sóc mắt ở các vùng miền núi, vùng sâu, vùng xa. Nhiều tỉnh chưa đủ số bác sĩ và phẫu thuật viên, thậm chí có những “vùng trắng” không có bác sĩ nhãn khoa.

Hàng năm, Bệnh viện Mắt Trung ương đào tạo hàng trăm bác sĩ, phẫu thuật viên và điều dưỡng chuyên khoa, tuy nhiên, số lượng này chủ yếu tập trung về công tác tại các đô thị, khu vực đồng bằng. Theo kết quả nghiên cứu của Viện Chiến lược và chính sách y tế (năm 2007), chỉ có khoảng 46% số huyện có y bác sĩ chuyên khoa mắt làm việc trong tổng số 697 huyện cả nước. Nhiều huyện không có một bác sĩ hoặc y sĩ, y tá chuyên khoa mắt để chăm sóc mắt cho nhân dân, trong khi theo khuyến cáo của tổ chức WHO, mỗi huyện cần có 1 bác sĩ nhãn khoa, 2 - 3 y sĩ hoặc điều dưỡng nhãn khoa, 1 khúc xạ viên và 1 kỹ thuật viên mài lắp kính.

Bên cạnh đó, còn có nhiều vấn đề khác khiến cho công tác phòng, chống mù lòa ở cộng đồng hiện nay gặp rất nhiều khó khăn. Thí dụ, trang thiết bị nhãn khoa tối thiểu ở cấp huyện chưa có. Thậm chí, cơ sở nhãn khoa cấp tỉnh còn thiếu thốn nhiều.

Kinh phí từ ngân sách dân cho phòng, chống mù lòa chưa được quan tâm thỏa đáng... đó cũng là cơ sở chưa thu hút được bác sĩ nhãn khoa về công tác tại các địa phương, tuyến cơ sở.

Nhiều thách thức mới

Thiếu nhân lực ở tuyến cơ sở, thiếu trang thiết bị nhãn khoa, kéo theo thiếu các dịch

vụ nhãn khoa, không đáp ứng được các chương trình chăm sóc mắt cộng đồng... Do đó người dân khó tiếp cận các dịch vụ chăm sóc mắt, phải đến các cơ sở chăm sóc mắt tuyến trên, sinh ra thực trạng quá tải bệnh viện. Đối với người nghèo thì điều kiện đi lại, kinh phí cho việc khám mắt lại càng khó khăn hơn.

Hàng trăm cơ sở y tế tuyến huyện thiếu nhân lực, các trang thiết bị khám sơ sài, khó đáp ứng công tác chăm sóc mắt cho người dân. Các chương trình phòng, chống mù lòa hiện nay mới dừng lại ở các đợt khám, phẫu thuật lưu động và hoạt động truyền thông chăm sóc mắt.

Đặc biệt, sự chủ quan và tùy tiện tra nhò thuốc của người bệnh hay những quan niệm sai về việc trị hoãn đeo kính khi mắc tật khúc xạ, không thăm khám mắt định kỳ, tự chữa mắt theo các phương pháp và quan niệm dân gian...

Việc kiểm tra mắt định kỳ sẽ giúp phát hiện sớm bệnh và các tật ở mắt để có phương pháp điều trị thích hợp, kịp thời. Tránh tình trạng khi bệnh nặng mới đến các cơ sở y tế thì việc điều trị sẽ hạn chế rất nhiều.

Giải pháp nào thực hiện mục tiêu thị giác?

Năm 2016, Thủ tướng Chính phủ đã phê duyệt chiến lược quốc gia phòng, chống mù lòa giai đoạn 2020 và tầm nhìn 2030, với mục tiêu chung “tăng cường cơ hội tiếp cận của người dân với dịch vụ dự phòng, phát



Ảnh minh họa

hiện sớm, điều trị và phục hồi chức năng mắt, giảm tỷ lệ các bệnh mù lòa có thể phòng, chống được, phấn đấu nhằm loại trừ các nguyên nhân chính gây mù lòa cho mọi người dân, đặc biệt hàng triệu người mù có quyền được nhìn thấy như khuyến cáo của tổ chức WHO về mục tiêu thị giác 2020”.

Theo đó, mục tiêu cụ thể đến năm 2020, Việt Nam phấn đấu giảm tỷ lệ mù lòa xuống dưới 4,5 người/1.000 dân, trong đó giảm tỷ lệ mù lòa ở người hơn 50 tuổi xuống dưới 16 người/1.000 dân; tăng tỷ lệ phẫu thuật đục thủy tinh thể trên 2,5 người/1.000 dân; tăng tỷ lệ người bệnh đã tháo dỡ được kính và đeo đôi bệnh lý về mắt đạt 45%; tăng tỷ lệ tật khúc xạ học đường được khám, phát hiện sớm, cung cấp dịch vụ khúc xạ và chỉnh kính tật khúc xạ đạt hơn 70%. Bên cạnh đó, thực hiện đồng bộ các giải pháp: nâng cao nhận thức cộng đồng và củng cố mạng lưới về chăm sóc mắt; xây dựng và hoàn thiện các chính sách phòng, chống mù lòa; kiểm soát các nguyên nhân chính gây mù lòa; tăng cường chuyển

giao kỹ thuật, nâng cao năng lực chuyên môn cho các tuyến dưới; hợp tác quốc tế huy động các nguồn lực cũng như kinh nghiệm trong phòng, chống mù lòa...

Tuy nhiên, công tác phòng, chống mù lòa là trách nhiệm của toàn xã hội, không chỉ riêng ngành mắt mà đòi hỏi nhận thức và quan tâm chỉ đạo của các cấp chính quyền, sự chủ động phối hợp của các tổ chức đoàn thể đẩy mạnh công tác tuyên truyền nâng cao nhận thức người dân với nhiều hình thức đa dạng hơn, quy mô hơn...

Ngành mắt Việt Nam sẽ tiếp tục phát triển, củng cố mạng lưới và hệ thống chăm sóc mắt cơ sở, mục tiêu đưa các dịch vụ nhãn khoa đến gần dân hơn, đặc biệt là ở vùng miền núi, vùng sâu, vùng xa... Đào tạo cán bộ nhãn khoa, phẫu thuật viên. Tích cực chuyển giao khoa học kỹ thuật cho tuyến dưới. Tham mưu để xuất với Bộ Y tế, Chính phủ ban hành những chính sách, giải pháp thực hiện, huy động các nguồn lực xã hội, tăng cường và đầu tư trang thiết bị nhãn khoa cho các tuyến, đặc biệt tuyến huyện và các bệnh viện khu vực.

Tại Thành phố Hồ Chí Minh với diễn ra hội nghị ngành mắt toàn quốc 2018, hội nghị cận thị quốc tế và hội nghị vệ tinh nhãn khoa châu Á - Thái Bình Dương APAO 2018, với 234 đề tài, báo cáo khoa học về phòng, chống mù lòa và ứng dụng nhãn khoa tiên tiến được chia sẻ, thuyết trình. Sự kiện sẽ thu hút gần 2.000 đại biểu trong nước và quốc tế tham dự.

Đây là hoạt động khoa học thường niên quy mô lớn của ngành mắt Việt Nam do Bệnh viện Mắt Trung ương và Hội Nhãn khoa Việt Nam tổ chức, tập hợp các chuyên gia nhãn khoa đến từ nhiều nước trên thế giới để chia sẻ kinh nghiệm, cập nhật kiến thức, thảo luận những phương pháp trong bảo vệ và chăm sóc mắt cho nhân dân.