خبرنامه
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION

جان نباشد جز خبر در آزمون
هر که را افزون خبر جانش فزون
اقتضای جان چو ای دل آگهی است
هر که آگه تر بود جانش قوی است
مولانا

سال سیزدهم، شماره نودو نهم، اردیبهشت ۱۳۹۳

Khabar Nameh, Iranian General Dentists Association Vol 13 No 99 May 2014

تأمین سلامت دهان و دندان، عزم ملی می‌خواهد

دکترباقرشهنی زاده

زندگی حرفه‌ای دندانپزشک همیشه وی را وادار می‌کند که بر اساس وجدان کاری در عرصه بهداشت و پیشگیری دهان و دندان نیز مسئول باشد و مترادف با این مسئولیت جایگاه اجتماعی خود را به طور عینی در تابلوی منزلت اندیشه‌های راهبردی سلامت مردم، تعیین کند.

در این راستا ابتدا باید به همکاران دندانپزشک به خصوص دندانپزشکان عمومی در سراسر کشور اعلام کنیم که: آیا به عنوان یک رسالت شغلی به این موضوع اندیشیده‌ایم که در واقع وظیفه اصلی مان«**پیشگیری**» است و در این میان درمان‌های دندانپزشکی هم در حقیقت اغلب مفهوم پیشگیری دارد؟ در حوزه شغلی دندانپزشکی ما در بخش خصوصی و دولتی در کدام مجموعه عملکردمان، واژه‌ای به عنوان «**پیشگیری**» در طرح درمان مطرح می باشد؟ در واقع آیا ما در این خصوص همان‌طور که در مورد ترمیم دندان، جایگزین کردن دندان، جراحی دندان، درمان ریشه دندان و ... می اندیشیم، اندیشه‌ای نیز با همین قدرت و بازتاب تحت عنوان پیشگیری به ذهن‌مان متبادر می‌شود؟

در کثرت عظیم و وسیع مراکزبهداشتی و درمانی شهری و روستایی در نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی کشور (PHC) و مراکز درمانی محدود سازمان تأمین اجتماعی در سراسر کشور آیا در کنار اکثریت واحدهای دندانپزشکی این گونه مراکز درمانی، یک اتاق جداگانه مخصوص آموزش و پیشگیری در نظر گرفته‌ایم که دندانپزشک را موظف کنیم در مورد بهداشت دهان و دندان و درک مفهوم عینی و دندانپزشکی پیشگیری برای مردم تبلیغ و ترویج کند؟

در این میان متولی واقعی پیشگیری دندانپزشکی کیست؟ دندانپزشکان در این صحنه به طور داوطلبانه حضور دارند، ولی دستگاه‌های دولتی، در این میان مسئول و موظف هستند؟ این مسئولیت یعنی داشتن یک پروتکل درمانی پیشگیری و پیشگیری محض که باید از سال‌ها قبل به خصوص از دهه شصت که اعلام شد برای پیشگیری و بهداشت دهان و دندان نیاز به «**بهداشتکار**» می‌باشد که در مجلس شورای اسلامی طرح و تصویب شد، به اجرا در می‌آمد؟ این اصل پذیرفتنی از حدود بیش از سی سال پیش با حساسیت موضوع و ضرورت آن با مصوبه مجلس و اعزام خیل جمعیت «**بهداشتکار دهان و دندان**» به مناطق روستایی و شهرهای کوچک آغاز گردید. هرچند این طرح با تغییر مسیر از «**پیشگیری**» به «**درمان**» (که بدون کسب اجازه از مجلس شورای اسلامی) متوقف شد وبه دلیل ادامه تحصیل بهداشتکاران تا مقطع دکترای دندانپزشکی، هم اکنون اکثر مراکز بهداشتی درمانی روستایی با وجود دستگاه‌های دندانپزشکی فاقد نیرو می باشند. لازم است از نظر تاریخی فراموش نکنیم که در سال ۱۳۶۰ میزان DMF معادل ۲/۲ بوده است اکنون ۵/۷ می‌باشد.

تعداد دانشکده های دندانپزشکی از ۵ دانشکده قبل از انقلاب به تعداد ۶۰ دانشکده افزایش یافته است و تربیت هر دندانپزشک به طور میانگین برای بودجه کشور صد میلیون تومان هزینه در بر داشته است، در حالی که شرایط جذب فارغ التحصیلان برای خدمت در مراکز دولتی و بازیابی مادی و معنوی هزینه‌های پیشگفت فراهم نشده است.

تاکنون ده‌ها نفر مسئول دانشکده‌های دندانپزشکی بوده‌اند و به دانشجویان دندانپزشکی در طول تحصیل، درمان را آموزش داده‌اند، ده‌ها دندانپزشک نماینده مجلس بوده‌اند، چندین نفر مشاور وزیر در امور دندانپزشکی بوده‌اند، تعداد واحدهای دندانپزشکی شبکه بهداشت و درمان به حدود سه هزار دستگاه یونیت و صندلی در سراسر کشور رسیده، شبکه عظیم درمانی سازمان تأمین اجتماعی وجود دارد و اداره‌ای به نام سلامت دهان و دندان هم وجود داشته و دارد، اینها همه موظف بودند سیاست‌های مصوب دولت و مجلس را اجرا کنند. کدام بخش از این مجموعه بزرگ بوروکراتیک وظیفه پیشگیری را داشته است؟

اول باید این مفهوم تأسف‌بار را درک کرد و پذیرفت که مراکز خصوصی و دولتی همه درمانگرا بوده‌اند و دانشکده‌های دندانپزشکی هم همه دندانپزشکان را درمانگرا تربیت کرده‌اند. اداره سلامت دهان و دندان هم به این مجموعه در بخش دولتی تکیه داشت و نتیجه کار وی نیز درمانگرا بوده است. فلورایدتراپی‌های فاجعه آمیز در چند سال گذشته در مدارس ابتدایی کشور این قطعیت علمی را که فلوراید می‌تواند در پیشگیری از پوسیدگی موثر باشد، زیر سؤال برد. آیا در دنیا نیز به این شکل بوده است که دهان شویه فلوراید را برای شستن مواد غذایی بین وعده دانش آموزان در مدارس استفاده کنند و این دهان‌ها با چندین دندان پوسیده فلوراید تراپی می‌شود؟ فلوراید بی اثر بوده یا مدیریت فلوراید تراپی؟ چرا با وجود این پروژه باز هم آمار پوسیدگی افزایش یافت؟ فلوراید موثر نبوده یا مدیریت کلان دندانپزشکی تأثیر نداشته است؟

از حدود سی سال قبل اینداکس DMF کشور از ۲/۲ به ۵/۷ (تقریباً ۶) رسیده است. یعنی اکنون هر کودک در آغاز ورود به دبستان ۶ دندان پوسیده، ترمیم شده یا خارج شده (کشیده شده) دارد. چرا نتایج پیمایش ملی سلامت دهان و دندان که در سال ۱۳۹۰ انجام گرفته است و آمار پوسیدگی دندان‌ها را در سراسر کشور بر اساس پراکندگی جغرافیایی تعیین می‌کرد، انتشار نمی‌یابد؟ یا لا اقل نتایج آن به اطلاع مقام محترم وزارت بهداشت نمی‌رسد تا ایشان با این پرسش اساسی که در ۳۵ سال گذشته چه کسانی مدیریت دندانپزشکی کشور را بر عهده داشتند و بر اساس شواهد علمی، برای مدیریت کلان دندانپزشکی کشور تصمیم سازی نمایند؟ توسعه دانشکده‌های دندانپزشکی که نتیجه‌ای برای سلامت دهان و دندان مردم در بر نداشته است، براساس کدام سند توسعه صورت گرفته است؟ چرا تمام کسانی که در طی این سال‌ها مسئول سلامت دهان و دندان بوده و تمام مقام‌ها و مسئولیت‌های موظف را اشغال کرده بودند، مورد سؤال قرار نمی‌گیرند که در طول این سال‌ها چه می‌کردند؟ برخی می‌گویند بودجه نداریم! چرا در سطح مملکت به مردم نگفتند که بودجه پیشگیری از پوسیدگی دندان و متعاقب آن در نهایت دندان کشیدن را در تمام درمانگاه‌های شبکه بهداشت به عنوان آخرین آمار گزارش کار داریم؟ آیا آنها سلامت دهان و دندان را حفظ می‌کردند یا جایگاه خودشان را!

مشاورین وزراء در امور دندانپزشکی! دندانپزشکان نماینده مجلس! مسئولان سلامت دهان و دندان! شبکه‌های بهداشت دندانپزشکی کشور، امروز باید شرح ماوقع کنند. نکند هنوز این افراد در مسند قدرت پیشگیری از بهداشت دهان و دندان باشند! اراده ای ملی می‌خواهد که با به کارگیری بیش از یک هزار یونیت و صندلی دندانپزشکی بیکار در شبکه بهداشت کشوری، تأمین بودجه کلان سریع از سوی مجلس، موظف شدن بخش دولتی و دعوت و بکارگیری یک عنصر اساسی و مهم، دندانپزشکان دارای تخصص سلامت محور نه درمانگرا به عنوان مجری و بسته شدن بیمه به گلوگاه حیاتی بهداشت و سلامت دهان و دندان، این معضل را هرچه سریعتر در طی یک برنامه با مشخصات دقیق و کنترل پروژه مداوم و منع قاطعانه از هرگونه سعی و خطا، مهار کرد تا شاید روزی به همان مرز DMF=۲/۲ برسیم. فراموش نکنیم، فراموش نکنند، مطالعه کنند و مستدل اقدام کنند که پیشگیری از بیماری‌های دهان و دندان در دنیا انجام شده است. در برخی کشورهای اسکاندیناوی(سوئد) DMF=۰ است. آیا می‌توان این تصور را کرد که کودکان این ممالک وقتی به مدرسه می‌روند، دندان پوسیده، کشیده شده یا پر شده ندارند؟ پس این درجه از «**پیشگیری**» امکان دارد. نگذاریم حداقل این شاخص در کشورمان از ۶ به بالا رشد کند.

پروژه پیشگیری و درمانی ۱۲-۶ سال از سوی مصوبه شماره ۱۷۸۸۰۷/ت۴۹۸۱۲هـ مورخ ۹۲/۱۱/۳۰ در هیأت دولت تصویب شده است، این روش کار قبلاً انجام شده است، موانع عدم موفقیت آن را نیز باید با دقت آسیب شناسی و معالجه کنیم. نتایج آن در کجا منجر به حل معضل گردیده است؟ انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در سال ۹۱ این شیوه کنترل را در استان اردبیل به عنوان پایلوت بکار گرفت و آمار و ارقام عملکرد آن در شبکه بهداشت استان اردبیل موجود است. متأسفانه این راهکار که بر همکاری ملی داوطلبانه بین دولت و نهادهای مدنی (انجمن دندانپزشکان عمومی ایران) می‌توانست و می‌تواند راهگشا باشد، در دستگاه بوروکرات دولتی دیده نشد.

در نهایت طرح پیشگیری ۱۲-۶ ساله را به فال نیک می‌گیریم و اعلام می‌کنیم با مسئولان سلامت محور و دارای تخصص دندانپزشکی جامعه نگر و همکاری نهادهای مدنی و دولت و به‌خصوص، عدم حضور مقصرین این سی سال مدیریت کلان دندانپزشکی، آماده همکاری هستیم. پشتوانه جمعیت بیست هزار نفری دندانپزشکان عمومی در سراسر کشور اهمیت بیشتری از مدیران و سازمان‌های مقصر یا منفعل دارد. آن‌ها داوطلبانه آماده خدمت به مردم در سنگر بهداشت و پیشگیری و تأمین سلامت دهان و دندان هستند. این قطعی است.

پیشگیری و تأمین سلامت دهان و دندان عزم ملی می‌خواهد.

پیام های مسئولین برگزاری نهمین کنگره علمی سالیانه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
صفحات ۲ و ۳

اهدای نشان لیاقت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در کنگره هشتم
صفحه ۴

دریافت لوح تقدیر از مقام محترم ریاست جمهوری برای برترین ترجمه سال کتاب «دکتر مهران نوربخش»

آموزش صحیح لیزردر انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هدفی که نمی تواند دور باشد
صفحه ۵

دیدار با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
صفحات ۶ و ۷

گزارش فعالیت شعب انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در استانهای اردبیل، البرز، خوزستان و کردستان
صفحات ۸ و ۹

کنگره هشتم به روایت تصویر
صفحات۱۰تا۱۳

برنامه پیشنهادی اصلاح نظام سلامت دهان و دندان و امور دندانپزشکی
«دکتر شاهرخ قیصری»
صفحات۱۴و۱۵

نامه همکاران دندانپزشک به رئیس سازمان نظام پزشکی در خصوص مالیات
صفحه ۱۶

صبح دولت که شود، کاتبِ مکتب تو بخوان
گر نباشد سخن نیک، فردوس برین بر پا نیست

دکترشهره‌عمویی
سردبیرخبرنامه

می‌نوازند مطربان عصر روشنایی
بر فراز تپه‌ای فراموش شده
آهنگ ماندن و به ثمر نشستن را
سپاس، سپاس از توای جاودانه نیکو سرشت
ای ساکن لحظه‌های دشوار **"شدن"**

امــواج مهر، عاطفه و همگامی از دریای احســاس یاران وفادار انجمن بر ساحلِ دلِ آب دوستان نشست و حضور زیبا و دلنشین تان، فضای ارزشمندی را فراهم کرد تا بار دیگر حضور خرد جمعی، گروهی دیگر را به چالش مدیریت کشاند.

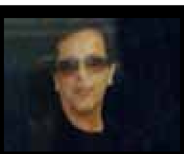
دندانپزشــکان خردمنــد مــا این بار نیــز، برای صیانت از دســتاوردهای دندانپزشــکی کشور، حماســه‌ی پایداری و همراهی شگرفی رقم زدند. چون باور دارند در این دوران، همت ورزیدن برای ترویج علم و دانش، انسانی‌ترین و فاخرترین شیوه حضور در عرصه جامعه است.

آری دستان پر توان و عزم استوار شما، بار دیگر حدیث پر افتخار پیروزی را سرود و امروز را برای فردایی بهتر و سازنده آماده ساخت.

چشمانت آسمانی است **صاف**، نه ابری
دلت غنچه‌ای ست در **شکفتن**، نه در تنگه
قلبت دریایی است در **عمق**، نه در کف
تو فراتر از آنی که با طبیعت در ترازوی مقایسه درآیی
تو آغازی، شروع یک خط تا بی‌نهایت
تو همانی که دیگر مسافران پشت سرت هستند
در این مقطع حساس، از رهنمون بزرگان بی‌بهره مباش
چون عقاب باش در تیزپروازی و تیزبینی
سروباش اما با ثمر و سایه گستر
فراتر از پست و مقام و میز و صندلی
که خلیفه خدایی ای انسان

می‌دانیم این پیام شما دندانپزشکان کشور است به هیأت مدیره انجمنی کــه آن را حمایت کردید، ضمن ســپاس از حضور و حمایت بهاری شــما در انتخابــات ۲۶دی ماه ۹۲، از خداوند مســئلت داریــم امانت‌داری صادقانه این جمع را همچنان شاهد باشیم.

شمع وجودتان تابنده و نورانیت دلتان پاینده.



درگذشت همکار ارجمند شادروان مرحوم دکتر سعید سجادی را با نهایت اندوه و با تأثر فراوان به کلیه همکاران محترم به خصوص فارغ‌التحصیلان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه مشهد و خانواده معزز و مکرم ایشان تسلیت عرض نموده و برای او که انسانی آزاده و فرهیخته بود آرزوی آرامش روح و برای بازماندگان دلسوخته کرامات الهی و بردباری و شکیبایی از خداوند متعال مسئلت می‌نمائیم.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همکار گرامی
جناب آقای **دکتر خسرو گلشن**
با نهایت تأسف درگذشت برادر بزرگوارتان را صمیمانه تسلیت عرض نموده و برای جنابعالی و خانواده محترم آرزوی صبر و شکیبائی مسئلت می‌نماییم.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

سرکار خانم
دکتر ساقی خبیری
با نهایت تأثر درگذشت پدر گرامی‌تان را تسلیت عرض نموده و امیدواریم خداوند روح آن مرحوم مغفور را قرین رحمت و بازماندگان را صبر جزیل عطا فرماید

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

دکتر باقر شهنی زاده
رئیس هیات مدیره
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

دستاورهای بهتر درمان و تثبیت دانسته ها با تکیه بر تجربه علمی

رخدادهــای اجتماعــی و علمی همیشه تابعی از شرایط کلان موجود سیاسی، اقتصادی و اجتماعی است، اکنون بر حســب تصمیم ملی مردم دوران سیاســی ویــژه‌ای با شــعار" **تدبیــر و امید**" آغاز گردیده اســت تا برای نارســائی موجود مانند تورم ۴۰ درصدی؛ ایجاد فرصت های شغلی، بهینه سازی ارتباطات بین‌الملل و ... راه حل های لازم را تدارک ببینند.

دندانپزشکی نمی‌تواند از این تبعات متأثر نباشد. یک فصل دوران بحرانی تورم و گرانی سرسام آور کالاهای دندانپزشکی قطعاً در ســلامت دندانپزشــکی مردم و اقتصــاد مطب داری دندانپزشک تأثیر فراوان داشته است. سال ۹۱ اوج این بحران اقتصادی بوده اســت. اکنون علیرغم آغاز کاهش نرخ تورم و آغاز بالا رفتن نرخ رشد اقتصادی، قیمت هیچ کالایی به مأخذ واقعی خود باز نگشت و نه تنها این ضرورت مبرهن اقتصادی بــه علت حاکمیت بازار بر تجارت رخ نداد، بلکه باز هم آهنگ رشد قیمت‌ها رو به فزونی می‌رود.

دندانپزشکی مستقیم به تأثیرات اقتصادی بازار ارتباط پیدا می‌کند. از یک طرف درآمد مردم به علت بالا رفتن نرخ ارز و بالطبع کاهش ارزش ریالی درآمد مردم و بالا رفتن قیمت کالاها بخصوص کالاهای وارداتی قدرت خرید خدمات دندانپزشــکی توســط مردم ســیر نزولی خواهد یافت و از طرف دیگر تعرفه هزینه درمانی دندانپزشک علیرغم مقاومت شدید دندانپزشکان به تدریج رشد آن نیز آغاز خواهد گردید.

ســیر تحولات علمی و تکنولوژیک، همیشــه در جهان به علت ثبات اقتصادی و بیمه خدمات دندانپزشــکی در اکثریت مطلق کشــورهای رو به توسعه هر روز سیر پیشرونده را ایفاء می‌کند. این بدان مفهوم اســت که هم مدام وسایل، تجهیزات و هم مواد و وسایل دندانپزشکی رشد کیفی پیدا می‌کنند که دندانپزشــکان ناگزیر از خرید آنها هســتند و هم بالطبع علم دندانپزشکی پیشرفت می‌کند.

کنگره‌ها، همایش‌ها، دوره‌های بازآموزی، کارگاه‌ها همگی به همین دلیل ضرورت دارند و برای برگزاری آنها باید تدارک ســالیانه دید تا امکان درمان بهتر را بیشتر فراهم کرد. کنگره نهم سالیانه علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران عطف به کنگره‌های برگزار شده به خصوص کنگره هفتم و هشتم بارقه امیدی است در دندانپزشکان کشور که باز هم شاهد شکوفایی و بهره‌مند شدن از دستاورهای بزرگ دندانپزشکی کشور گردیم و از طرفی در تحکیم مبانی دانســته‌های خود باطل و محک تجربه نیز اندوخته‌مان را تقویت کنیم.

تــدارک کنگره نهم کلید خورد و این تدارک زودتر از هر سال است تا درختان شکوفایی آن بارورتر گردد.

دکتر سیدکاظم نبوی نژاد
رئیس نهمین کنگره علمی سالیانه
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

عاشقانه مشتاق دیدار یکایک همکاران از جای جای این سرزمین آریایی و مملکت پهناورمان هستیم

همکاران گرامی
سلام، سلامی به گرمی آفتــاب کویر، بــار دیگــر انجمــن دندانپزشکان عمومی ایــران بــا برگــزاری نهمین کنگره علمی سالیانه سراسری خود افتخار می‌آفریند.

یک بار دیگر مفتخریم همچون کنگره‌های پربار ســال‌های گذشته باحضور درخشان‌ترین ســتارگان علمی کشــورمان در دندانپزشکی، میزبان شما همکاران عزیز باشیم.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با اثبات حقانیــت علمی اش با همــکاری متخصصین توانمند و اساتید بزرگ و سخنور دندانپزشکی کشــور مثل همیشــه قصــد دارد در ارتباط با ارتقاء ســطح علمی دندانپزشــکان عمومی با راهنمایی اســاتید مجرب داخلــی و خارجی، چراغی روشــن فرا راه شــما همکاران عزیز و همراه همیشگی بیفروزد. کنگره با تم "**تکنیک برتر دندانپزشک، درمان بهتر بیمار**» برای بالابردن ســطح آگاهی علمی و تکنیکی شــما همکاران و درنهایت ارائه خدمات دندانپزشکی بهتر به ملت گرامی و عزیز ایران که شایستگی بهترین‌ها را دارند برگزار خواهدشد.

اینجانــب به عنوان رئیــس نهمین کنگره علمی سالیانه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، مفتخرم به عنوان دندانپزشــک عمومی و عضو هیأت مؤسس انجمــن دندانپزشــکان عمــومی ایــران، از یکایک شــما عزیزان همیشــه همراه که شایسته برترین ها هستید. برای شرکت در کنگره خانوادگی خودمان صمیمانه دعوت کنم.

حضورتان موجب مســرت و افتخارآفرینی برای یکایک دست اندرکاران و برگزار کنندگان کنگــره نهم به خصــوص رئیس این کنگره که خدمتگزار همیشگی دندانپزشکی این مملکت بوده و هســت، خواهد بود. ما عاشقانه مشتاق زیارت یکایک شــما از جای جای این سرزمین آریایی و مملکت پهناورمان هستیم.

وعــده مــا کنگــره نهــم انجمــن دندانپزشکان عمومی ایران
حضورتــان روشــنی بخــش محفــل علمی‌مان

اعضاء هیات تحریریه و اجرایی انجمن:
دکتر ناصر آخوندان، دکتر فریبا ابوالحســنی، دکتر مریم احمدی، دکتر محمدحســین ارگانی، دکتر ندا اسماعیلی، دکتر الهام‌السادات افراز، دکتر صدیقه امجدی، دکتر الهه باغبان‌شمیرانی، دکتر قدیر بهمنی، دکتر مهرداد بهنام، دکتر سیدعلی پاکزادمقدم، دکتر حامد پــدرام، دکتــر وحید پــدرام، دکتر قادر پیکار، دکتر نغمه تاجدینی، دکتر مریم تاییدی، دکتر حامد حافظی، دکتر جهانگیر حســینی، دکتر عباســعلی حقیقی، دکتر مریم حقیقی‌فرد، دکتر شــبنم حنیفه‌زاده، دکتر ساندرا خدابنده‌لو، دکتر حسین دهقان، دکتر مرتضی ذبیحی‌طارمی، دکتر کاوه ذوالفقارنسب، دکتر مهدیه راست‌کردار، دکتر پوپک رنجبر، دکتر آرزو زراعتیان، دکتر هوشنگ زرگداز، دکتر بابک دانای‌علمی، دکتر جمشید زمان، دکتر شهرام سپهرمند، دکتر غلامرضا سیفی‌راد، دکتر همایون سیگاری، دکتر ثریا شاکری، دکتر علیرضا شــاهباغی، دکتر علیرضا شــریعت‌مدار، دکتر شکوفه شیراندشت، دکتر شادنوش صارمی، دکتر لیلا صدقی، دکتر علی صنعت، دکتر فرشته صیادی‌پور، دکتر اسماعیل ضابطی، دکتر حسین طاهری‌زاده، دکتر جعفر عزیزی، دکتر لیلا عطایی، دکتر مهسا عظیمی، دکتر شهره عمویی، دکتر سجاد عظیمی، دکتر علیرضا غبرائی، دکتر علی‌رضا فروزنده، دکتر فرهاد قاسمیان، دکتر مژگان قدیمی، دکتر مارال قربان‌زاده، دکتر نعمت‌اله کلاه‌قوچی، دکتر مجید کیارشــی، دکتر افشــین گوگانی، دکتر یکتا محبی، دکتر سیمین محمدزاده، دکتر محمدعلی محمدعلیزاده، دکتر حسین مقدادی، دکتر الهام ملبوبی، دکتر آرش منتظری، دکتر سیدکاظم نبوی‌نژاد، دکتر نسیم نبوی‌نژاد، دکتر مجید نوحی، دکتر مولود نیکومنش، دکتر علی وارسته، دکتر علی واله شیدا، دکتر جعفر هنرمند، دکتر صنمبر یزدانی.

ماهنامه (خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران)
پیام انجمن
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION
صاحب امتیاز: انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
مدیر مسئول: دکتر باقر شهنی زاده
مدیر اجرایی خبرنامه: دکتر لیلا صدقی
سردبیر: دکتر شهره عمویی

امور دبیرخانه: سحر صحت، زهره جلالی، مژده همایی، زینب میرزایی
امور پخش: دبیرخانه انجمن
صفحه آرایی و چاپ: مهندس صفرپور
شمارگان: ۱۳۲۰۰ نسخه
نشانی: بزرگراه مدرس شمال، ابتدای بلوار میرداماد، خ قدوسی
تلفن: ۲۶۴۲۰۴۳۰(خط ویژه)
فکس: ۲۲۲۲۶۲۲۰
صندوق پستی: تهران ۱۴۳۹۵/۸۳۴
وب سایت: www.igda.ir
پست الکترونیک: irangda@yahoo.com
info@igda.ir - irangda@gmail.com

دکتر شهرام عظیمی
متخصص اندودانتیکس و دبیر علمی
نهمین کنگره دندانپزشکان عمومی ایران

تکنیک برتر دندانپزشک، درمان بهتر بیمار

در اکثریت قریب به اتفاق کشورها، دندانپزشکان مورد احترام افراد عام و خاص آن جامعه می‌باشند. به راحتی می‌توان در زوایای چهره فرد مقابل، نشانه‌های تحسین و احترام زمانی که دکتر دندانپزشک خود را معرفی می‌کند مشاهده نمود. ممکن است در وهله اول این منزلت اجتماعی را ناشی از درآمد ظاهراً بالای این حرفه تلقی کنید. اما آیا ما دندانپزشکان این موفقیت اجتماعی را مدیون صورت حساب‌های دندانپزشکی و یا دستمزدهای به ظاهر بالا هستیم ؟

اگر صرف میزان درآمد و نرخ دستمزد، ملاک کسب وجهه اجتماعی محسوب می‌شد بسیارند افرادی که بدون زحمت درآمدهای سرشار و غیر قابل مقایسه با آنچه شاغلان این حرفه کسب می‌کنند به لیست دارایی خود اضافه می‌کنند، ولی همگی اذعان داریم که آنها از جایگاه اجتماعی مناسبی برخودار نیستند. پس دلیل این موفقیت حرفه‌ای و جایگاه اجتماعی را باید در پس مسایلی فراتر از میزان درآمد جستجو کرد.

حرفه دندانپزشکی در محیط محدود و پر چالش دهان در جنگ بی‌پایان با میکروب‌ها، کنترل بزاق و زبان، دید غیر مستقیم و محدود به بیماران ارائه می‌شود. این در حالی است که به دنبال قرن‌ها دندان کشیدن‌های بدون بی‌حسی و دردناک، ترس از دندانپزشکی به صورت ژن به همگی ما رسوخ کرده و یافتن بیماری که بدون ترس و با طیب خاطر روی صندلی قرار گیرد به محالات تبدیل شده است. به این ترتیب عاملی بسیارتاثیرگذار به نام اضطراب بیمار به مشکلات کاری ما دندانپزشکان افزوده شده است.

بیماران، اهمیت نگهداری هر دندان و حفظ مخاط سالم دهان به عنوان عضو ارزشمند بدن واقف هستند و از دندانپزشک انتظار درمان موفقیت آمیز و درمان‌های موفق بلند مدت را دارند. بیماران طالب دندان‌های سفید و لبخند زیبا هستند. بیماران انتظاردریافت درمان‌های به دور از درد و اضطراب را دارند و خلاصه اینکه همگام با پیشرفت علم و تکنولوژی سطح انتظارات بیماران هم بالا رفته و طالب دریافت برترین سرویس درمانی هستند.

از طرفی دندانپزشک به عنوان یک فرد درمان‌گر مسئول مدیریت محیط پذیرش، ارائه طرح درمان، ارائه طیف بسیار وسیعی از درمان‌ها به صورت کاملاً قائم به فرد و تلفیق آمیزه‌ای از علم با تکنیک در هر مرحله از درمان می‌باشد.

در این میان نقش دندانپزشکی که به صورت عمومی به ارائه خدمات به بیماران می‌پردازد چشمگیر و درخور توجه می‌باشد. در طول روز و در اوج روال معمول هر کلینیک، دندانپزشک به طور مداوم در حال تغییر حیطه درمانی و وفق دادن ذهن خود با اصول و قواعد آن حیطه درمانی می‌باشد. ترمیم یک دندان با کامپوزیت، کشیدن دندان بیمار بعدی، قالب‌گیری پروتز ایمپلنت بیمار بعدی، روت کانال تراپی بیمار اورژانس بین بیماران، تراش و قالب‌گیری بعدی، بیمار بعدی و بیمار بعدی و ..... تا پایان روز و ادامه این داستان در روز بعد!

واقعیت این است که هر کدام از این درمان‌های روتین و به ظاهر ساده، علم و دانش وسیعی را طلب می‌کند و هر روش درمانی نیز جداگانه نیازمند اینسترومنت‌ها و مواد مصرفی است که حتی یک دستیار آموزش دیده در پشتیبانی این همه حیطه‌های متنوع به راحتی سر در گم می‌شود. برای یک ترمیم کامپوزیت دندانپزشک به ناچار تمام قواعد تراش، باندینگ، کامپوزیت، رنگ، زیبایی و..... را در ذهن خود مرور کرده و وسایل را آماده می‌کند. سپس همین روال در بیمار بعدی برای جراحی فیکسچر ایمپلنت و در بیمار بعدی برای قالب‌گیری روکش دندان و ...... تا انتهای روز ادامه دارد.

حال زمانی مهارت و تسلط دندانپزشک نمود پیدا می‌کند که طرح درمان بیمار فعلی ترمیم عمیق باشد و در حین تراش حفره شاخ پالپی اکسپوز شود. در طی چند ثانیه تمامی مقدمات ذهنی لاینر و کف بندی و غیره از ذهن کنار گذاشته شده و حیطه جدیدی شامل تعداد، طول و انحنای کانال جایگزین می‌شود و به موازات آن ست اینسترومنت‌ها نیز به کل جابجا می‌شوند. پایانی برای این قبیل مثال‌ها متصور نیستم.

و دندانپزشک آن درمان‌گر توانمندی است که تمامی این حیطه‌های درمانی را با تلفیق علم، تکنیک و هنر دست به طور مستمر به طیف وسیعی از بیماران با سلیقه‌ها و انتظارات گوناگون ارائه داده و در این مسیر از سلامتی بدن خود مایه می‌گذارد.

بله، تمامی این توانائی‌ها از چشم بیماران به دور نمانده و من اعتقاد دارم که منزلت اجتماعی دندانپزشکان از این قابلیت ریشه می‌گیرد. در اکثر دانشکده‌های دندانپزشکی کشورهای پیشرفته، متقاضیان از فیلترهای متعدد مصاحبه عبور می‌کنند. دغدغه اعضای این کمیته‌ها بررسی خصوصیات فردی متقاضی از قبیل هوش هیجانی، بهداشت روحی و فیزیک متناسب و غیره می‌باشد تا به این ترتیب ضمن ارائه درمان‌های برتر از حفظ جایگاه اجتماعی این حرفه نیز اطمینان یابند!

نهمین کنگره علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در شرف برگزاری است و افتخار دارم که به عنوان دبیر علمی این واقعه مهم علمی در کنار شما باشم. با مقدمه‌ای که در خصوص قابلیت و توانائی شما همکاران ارائه دادم به خوبی سنگینی این بار را بر دوشم احساس کرده و تمامی توانم را برای برگزاری برنامه‌ای علمی در خور شأن شما همکاران گرامی به کار خواهم بست.

چشم به راه قدم سبز تک تک شما دوستان خواهم بود.

دکتر لیلا صدقی
دبیر اجرائی علمی کنگره نهم

هدف آموزش‌ها ماندگاری بیشتر درمان

در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، برای انتخاب تم کنگره علمی سالیانه انجمن، جلسات متعددی برگزار می‌کنیم و نتیجه این جلسات را در شورای مشاوران علمی کنگره که با حضور جمعی از اساتید و فرهیختگان کشورمان برگزار می‌شود به نقد و بررسی می‌کشانیم. چرا که "تم کنگره" خط مشی کنگره را تعیین می‌کند و نشان دهنده شناخت برگزارکنندگان کنگره از مسیری است که می‌خواهند در آن گام بردارند. اگر تم کنگره با نیازهای جامعه دندانپزشکی کشور و در نهایت بیماران‌مان ، همخوانی نداشته باشد، قطعاً کنگره موفقی نخواهد بود.

تم نهمین کنگره علمی سالیانه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران **"تکنیک برتر دندانپزشک، درمان بهتر بیمار"** برگزیده شد. هدف از انتخاب این تم، صرفاً آموزش مواد و وسایل جدید و روش‌های درمانی جدید نیست یعنی عرضه روش‌ها و مواد جدید همیشه به بهتر شدن درمان کمک نمی‌کنند. چرا که ممکن است **"جدیدترین تکنیک، برترین تکنیک"** نباشد.

عوامل متعددی در تعیین یک تکنیک برتر نقش دارند از جمله سهولت روش درمان، ماندگاری بیشتر درمان، صرفه جویی در وقت و هزینه، حفظ بافت دندان بیش از پیش و ... مواد و وسایل و تجهیزات دندانپزشکی بسیاری هستند که صرفاً با تبلیغات به مطب‌های تک تک ما، راه پیدا کردند ولی بلااستفاده در گوشه‌ای خاک می‌خورند و به بایگانی تاریخ پیوسته‌اند.

این امر چند مشکل را به وجود می‌آورد اول بخشی از درآمد، صرف خریدن وسایلی می‌شوند که کارایی لازم را ندارند. دوم بسیاری از مواد غیرضروری، باقیمانده و تاریخ مصرف آنها می‌گذرد. سوم از همه مهمتر اینکه یک انتخاب اشتباه، یک درمان نامناسب را برای بیمار ما در بردارد که اگر قابل جبران هم باشد، باز هم اعتماد بیمار به توانمندی دندانپزشک از بین می‌رود.

قطعاً برای متخصصین رشته‌های مختلف، این راه هموارتر است چون فقط لازم است تنها به وسایل، مواد و تکنیک‌های برتر یک رشته، اشراف کامل داشته باشند ولی برای دندانپزشکان عمومی که در کشور، بیش از ۲/۳ جمعیت کل دندانپزشکان کشور را تشکیل می‌دهند، پیدا کردن احاطه جامع بر همه مواد، وسایل و تکنیک‌های برتر، کاری است بس دشوار.

باعث دلگرمی و افتخار دندانپزشکان عمومی است که اساتید بزرگوار و توانمندی در هر رشته تخصصی هستند که ثمره سال‌ها علم اندوزی و تجربه‌شان را عاشقانه و خالصانه در اختیار ما قرار می‌دهند، بیاموزیم و بیش از پیش خدمتگزار بیماران‌مان باشیم.

دکتر لیلا عطایی
دبیر اجرایی علمی پیش کنگره

راهی است راه عشق که هیچش کناره نیست آنجا جز آنکه دل بسپارید، چاره نیست

در سال گذشته کنگره هشتم انجمن باتلاطم بسیار و در حیرت دوست و کمتر دوست، به بار نشست، باری به یادی ماندنی. نتیجه آن کوله باری پر از عشق و مسئولیت بود بر دوش عاشقانی که بر کناره راهشان نبود،...

و امروز که نه، از فردای دیروز کنگره، عزم جزم کردیم که بسازیم آنچه شایسته شما عزیزان است.

در این میان کم نبودند آنها که رفیق شفیق بودند و یار غار شدند، و کم نیستند آنها که هر روز به این دریای عظیم می‌پیوندند، اما آنها که حماسه می‌آفرینند اندک‌اند و شاید افتخار و فرصت همراهی با آنها، ولو چند قدم، غنیمت.

پیام من همه صلح است و همه عشق، به همراه دنیایی از افتخار برای شاگردی دکتر باقر شهنی زاده و دکتر شهرام عظیمی که اساتیدی بودند که به من راه و رسم زندگی شرافتمندانه را آموختند، هر یک به شیوه خود، و آغازی متفاوت، اماتا آخرین نفس من تأثیرگذار و استوار.

ای کاش بدانیم قدر لحظات و دقایقی را که با دوستانی همراهیم که آنها که روزی تجربه با آنها بودن را داشته‌اند، انتظار یک لحظه تکرار آنرا می‌کشند، و آنها که نداشته اند شاید ندانند چه گوهری از دست داده اند و آرزوی من برای آنها تجربه شیرین داشتن این لحظات است.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، شاید در این کهنه بازار دین فروش، جایی برای مکتب عشق و همکاری است که من مشابه‌اش را ندیده‌ام، نتیجه‌اش برگزاری کنگره‌ها، پیش کنگره‌ها، چالش‌ها، دوره‌های جامع پر سر و صدا و تلاش در ملی کردن دوره‌هایی است که شاید سود شرکت‌ها و شرکتی‌ها را کمتر کند، (که دلیل اکثرکار شکنی‌های دوستان شاید همین باشد...) اما علمی که عده‌ای آن را در سیطره قدرت اجنبی‌ها نگه داشته‌اند و تلاش می‌کنند دور از دسترس عامه دندانپزشکان بنمایندش، به همگان خواهد نمایاند، آن هم بی منت و بی سود کلان شرکتی...

بگذریم، سخن از کنگره نهم انجمن است و بار دیگر گل عشق...

امید که با حضور اساتید ورزیده داخلی و سخنرانان ایرانی خارج از کشور، و اندیشمندان خارجی تبار دوستدار ایران زمین، گردهمایی علمی برگزار کنیم، همه در دست هم و در کنار هم، برای هم و باهم.

منتظر دیدار و حضور گرم همه عزیزان هستیم تا جشن علمی بر پا کنیم، باز دیدنی و ستودنی...

اهدای نشان لیاقت
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در کنگره هشتم

هـر ملتــی فرهیختگانی دارد که از مفاخر ملی آن ملت اســت کــه یادآوری عزت و سربلندی وی نشان ارج گذاری بر سال ها تلاش با جدیت و عالمانه گروه هایی از مردمان آن مرز و بوم می باشـد. در کشـور ما تاریخ فرهنگ و ادب فارسـی، تاریخ علم و دانش، سرشار از این ستارگان درخشان در کهکشان مردمان غرورآفرین میهن مان می باشد.

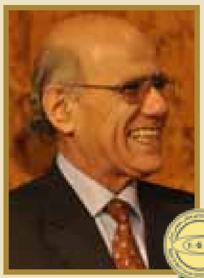
در این میان، دندانپزشـکان کشورمان نیز از این جایگاه ویژه، حضور شایان تحسین و قابل ستایش را از خود به نمایش گذاشته اند.

انجمن دندانپزشـکان عمومی ایران در شاهراه قدرشناسی از گوهران اخلاق، اندیشه و علم بر اسـاس تدبیری افتخارآمیز برای برگزیدگان دندانپزشـکی **"نشـان لیاقت"** را طراحی کرده اسـت که در کنگره های خود از معلمان و نخبگان ماندگار شایسـته ترین تقدیرها را به جا آورد.

در هشتمین کنگره علمی سالیانه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بزرگوارانی که این نشان لیاقت را با شایستگی بر سینه خود نقش بستند اساتیدگرامی:

دکتر سیدکاظم نبوی نژاد
دندانپزشک عمومی

دکتر عباس خدایاری
جراحی دهان، فک و صورت


دکتر سید جلیل صدر
پروستودونتیست

دکتر سکینه پاک نهاد
پریودونتیست

دکتر اقدس فروزنده
پاتولوژی دهان، فک و صورت

دکتر ژاله محمودیان
متخصص دندانپزشکی کودکان

بوده اند، این رسم و طریقت جوانمردی، نیک اندیشی و تکریم مقام پرکیاست معلمی و تداوم راه فراست خدمتگزاری بوده است. ما از بابت بسیار خوشنود و خرسند شدیم که در این روزگار برای ما این آوازه پر شوق و شور را به ارمغان آورد تا از راه برستودن این نیک اندیشی سر بر آستان جانان بیاساییم.

باشد که روزگار فره اندیشی و افتخار آفرینی شکوفان و پر روز باشد و باشد که آیین گرامی داشتن منزلت و کرامات انسانی پر رونق و پایدار باشد.

به نام خداوند جان و خرد
نشان لیاقت
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همکار فرهیخته، استاد گرامی

اکنون که افتخار بزرگداشت مقام رفیع معلمی بر آن استاد فرزانه و فرهیخته، به نام ما رقم خورده است، بر خود می‌بالیم.

خوشوقتی قدرشناسانه ما از آن رو مبارک و خجسته‌تر گردیده که کوشش و تلاش متعالی جنابعالی/سـرکارعالی بر تارک انجمن دندانپزشـکان عمومی ایران چون ستاره‌ای درخشیده است.

این **"نشان لیاقت"** را با شایستگی به پاس کوشش و تلاش شما در راه مقدس تعلیم و تربیت، با افتخار تقدیم می‌کنیم.

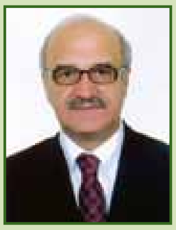
باشـد که راه درخشـان معلمی که سرشت جان زنان و مردان ایثارگر این مرز و بوم شعله‌ور می‌شود، هر روز فروزان‌تر گردد و کهکشان میهن عزیزمان نام اخگر کهربایی به‌نام:

جناب آقای/سرکار خانم دکتر ....

دکتر ژاله محمودیان — دکتر اقدس فروزنده — دکتر سکینه پاک نهاد
دکتر سید جلیل صدر — دکتر عباس خدایاری — دکتر سیدکاظم نبوی نژاد

را در تاریـخ حرفـه دندانپزشـکی به‌خاطر بسـپارد. افتخار داریم تا شـاهراه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران نیز مسیر خود را به‌وجود آن بزرگوار همواره درخشان و نورانی نماید و فرزندان این مرز و بوم در سایه معرفت و کمال حضرتعالی به علم اندوزی و خدمت به مردم، همچنان پرورش یابند.

با امید بهروزی و سلامتی
دکتر باقر شهنی‌زاده
رئیس هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران



برترین ترجمه سال کتاب اصول نوین در پروتزهای ثابت دندانی- تألیف روزنتال
«دکتر مهران نوربخش»
دریافت لوح تقدیر از مقام محترم ریاست جمهوری

در دوره تحصیلی‌ام در دانشکده دندانپزشکی، معمولاً کتاب‌های تألیف یا ترجمه شده کم بودند و اکثر درس‌ها بصورت پلی‌کپی ارائه می‌شد که امکان انعکاس تصاویر با روش قدیمی **"استنسیل"** وجود نداشت. به عنوان مثال در بحث پروتز پارسیل معمولاً شکل اجزاءِ پروتز را نمی‌دیدیم و فقط در کار عملی با آن آشنا می‌شدیم.

در سال ۱۳۶۴ که وارد دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران شدم، من را به آموزشکده پروتز فرستادند. در آنجا با برداشت از کتاب پروتز پارسیل **"مک کراکن"** دو جزوه کلینیکی و لابراتواری با رسم شکل‌های گویا برای دانشجویان آماده کردم و آموزش تمام مراحل کلینیکی و لابراتواری را به تنهایی بر عهده داشتم. این جزوه مدتی بعد به دست دانشجویان دندانپزشکی افتاد و آن‌ها به مسئولین دانشکده معترض شدند که چرا در بخش کلینیکی از وجود دکتر مهران نوربخش استفاده نمی‌کنند.

در هر حال در سال ۱۳۶۹ اولین کتاب جامع پروتز پارسیل و از زمان افتتاح دانشگاه در ایران (۱۳۱۳) با اقتباس از کتاب پروتز پارسیل مک کراکن به چاپ رسید. این کتاب دارای یک ویژگی مهم بود: مطالب خلاصه‌تر، ساده‌تر و قابل‌فهم تر شده بود. در شرایط نبود کتاب مرجع این کتاب با استقبال زیادی مواجه شد. در سال۱۳۸۶ به عنوان دومین کتاب برتر ترجمه سال جشنواره شهید هدایت برگزیده شد. جالب است که کتاب اول ترجمه‌شده‌ای وجود نداشت!! درست مثل این است که به دونده‌ای که اول شده بگویند سرعت تو در هر حال کم بوده و تو دوم هستی!! .

طی سال‌ها تا این تاریخ ویرایش‌های جدید این کتاب ترجمه و در اختیار دانشجویان و دندانپزشکان قرار گرفته است.

در سال ۱۳۷۰ یعنی یک سال بعد ترجمه کتاب مبانی پروتزهای ثابت تألیف **"دکتر شلینبرگ"** و همکاران به جامعه دندانپزشکی عرضه شد و راه گشای بسیاری از معضلات آموزشی در این زمینه بود. این کتاب در سال ۱۳۸۱ نیز اولین در نوع خود در ایران بود. از سال ۱۹۹۷تاکنون این کتاب به عنوان بهترین ترجمه سال در جشنواره کتاب شهید هدایت انتخاب شد. امسال نیز ترجمه ویرایش ۲۰۱۲ همین کتاب عنوان ترجمه برنز سال جشنواره را به خود اختصاص داد.

در سال ۱۳۷۸ کتاب درسنامه پروتزهای ثابت منتشر گردید و چند بار تجدید چاپ شده است. در سال گذشته ترجمه کتاب " اصول نوین در پروتزهای ثابت دندانی تألیف روزنتال و همکاران با همکاری خانم دکتر آزیتا مظاهری تهرانی ، دکتر کاوه سیدان ، دکتر آرش زربخش در دو جلد و با چاپ نفیس توسط انتشارات شایان نمودار منتشر گردید. در اسفند ۱۳۹۲

از بین بیش از ۷۰۰ عنوان کتاب در زمینه پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی و رشته‌های وابسته به عنوان برترین ترجمه سال کتاب جمهوری اسلامی ایران انتخاب شد و لوح تقدیر ریاست جمهوری را از دست جناب آقای دکتر حسن روحانی را دریافت کردم. این کتاب قبلاً نیز به عنوان بهترین کتاب فصل جمهوری اسلامی انتخاب شده بود.

آخرین کتاب منتشرشده، ترجمه کتاب " **درمان‌های پروتزی بیماران بی‌دندان و پروتزهای متکی بر ایمپلنت** " تألیف زارب (بوچر) می‌باشد که اخیراً منتشر گردیده است.

نکته حائز اهمیت این است که تمامی این کتاب‌ها به عنوان، کتاب رسمی (text book) دانشجویان از سال ۱۳۶۹ تا کنون یعنی نزدیک به ۲۴ سال می‌باشد و برای من جای بسی خوشبختی است که توانسته‌ام در رشته پروتز خدمتی بزرگ به دانشجویان و همکاران دندانپزشک کرده باشم.

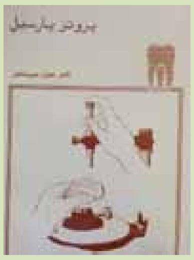
من در طی این سال‌ها مشغول مطالعه و ترجمه و آماده سازی کتاب بوده و هستم و خوشحالم از اینکه دین خود را در حد توان به کشورم ادا نموده‌ام و معتقدم اگر هر انسانی از اهالی کشورم متعهد به جامعه و کشور خود باشند و نقش ”مثبت و سازنده“ خود را در تمام زمینه‌هایی که برای آنان امکان‌پذیر است انجام دهند، کشورمان به همان قدرت عظیمی بدل خواهد شد که در زمان کوروش داشته است. این آرزوی دوری است اما غیرممکن نیست.

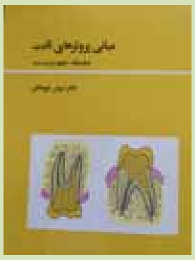
کار نگارش کتاب، کار آسانی نیست. برای پاره‌ای از بخش‌ها شاید ده بار پرینت غلط‌گیری و ویرایش شده است و حجم دست‌نوشته‌ها و تایپ های مکرر به بیش از دو برابر ارتفاع کتاب یعنی نزدیک به ۵۰ سانت میرسد. انرژی و انگیزه فراوانی لازم است تا کتاب **"بازهم با غلط‌هایی"** به چاپ برسد. بطور متوسط هر کتاب دو سال از عمرم را صرف کرده و امیدوارم که دانشجویان و فارغ‌التحصیلان با مراجعه مکرر به کتاب و سایر رفرنس‌های موجود و مقالات، سطح علمی و عملی، خود را هر روز بهتر کنند.

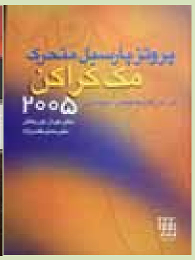
طرح کتاب‌های مهم و ضروری را در ذهن دارم که امیدوارم بتوانم آن‌ها را نیز به جامعه دندانپزشکی عرضه کنم.

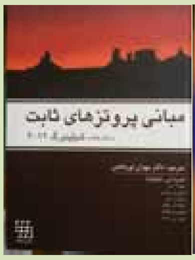
کار دندانپزشکی عرصه کار و تلاش سختی است. هر دندانپزشک هر روز با مشکلات عدیده‌ای دست به گریبان است. چنانچه خود را با تحولات علمی و عملی جهان هماهنگ نسازیم و به‌روز نباشیم مشکلات هر روز بیشتر می‌شود و دچار پسرفت خواهیم شد.

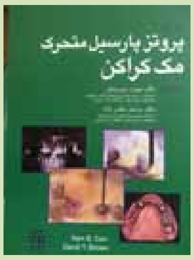
دکتر مهران نوربخش
اردیبهشت ۹۳











دکتر نسیم نبوی نژاد
مسئول دوره جامع لیزر انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

آموزش صحیح لیزر
در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
هدفی که نمی تواند دور باشد

استفاده از لیزرهای مختلف در دندانپزشکی طی دهه اخیر به طور چشمگیری افزایش یافته است. این تکنولوژی می‌تواند در کنار سایر درمان‌های متداول دندانپزشکی به کار گرفته شود وحتی گاهی طول دوره درمان راکاهش دهد.

باور دارم حتی اگر یک دندانپزشک در درمان‌های خود مایل نباشد از لیزر استفاده کند باید قادر باشد به پرسش‌های بیماران درباره لیزر در دندانپزشکی پاسخ صحیح دهد.

امروزه اطلاعات مورد نیاز در زمینه لیزرهای درمانی را می‌توان از طریق کتب و مجلات و کنگره‌ها و دوره‌های آموزشی معتبر در مراکز مختلف و انجمن‌ها به دست آورد، اما نیاز به برگزاری دوره‌های تکمیلی صحیح آموزشی مبتنی بر تغییر نگرش دندانپزشکان به استفاده صحیح از این ابزار گران قیمت احساس می‌شود.

برای نیل به این هدف به انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با ریاست محترم و مجرب جناب آقای دکتر شهنی زاده و هیأت محترم مدیره آن قدم گذاشتم. انجمنی که همیشه دورادور شاهد فعالیت‌ها و زحمات آنها در عرصه پیشبرد اهداف و موفقیت دندانپزشکان کشورمان بوده‌ام و پیوسته از شمع پرفروغ کوچه باغ زندگیم – پدرم- شنیده بودم که انجمن دندانپزشکان عمومی ایران خانه ماست، خانواده ماست.

برآن شدم که من هم در جهت رسیدن به اهداف والای این انجمن دینم را ادا کنم و در خدمت به این انجمن کوشا باشم.

همان‌طور که پیشتر به استحضار رسانده‌ام، انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در آذرماه ۱۳۹۲ هنگام تدوین برنامه کنگره هشتم و دعوت از گروه مشاوران علمی لیزر برای برنامه پانل لیزر و کارگاه‌های آن تشکیل جلسه دادند و مقرر گردید پس از برگزاری کنگره هشتم، جلسه بررسی و تدوین برنامه دوره جامع لیزر در دندانپزشکی تشکیل شود و شورای مشاوران علمی لیزر که هرکدام از اساتید باسابقه و سخنور این رشته‌اند، دعوت شدند.

جلسات با هماهنگی و دعوت از اساتید محترم برگزار شد، هرچندکه روند تشکیل جلسات با اظهار عقاید شورای مشاوران، گاهی با جهت گیری‌های سلیقه‌ای برخی اساتید دچار بحران می‌شد ولی دلسرد نشدم.

امروز ۱۲ سال از زمانی که از لیزرهای دندانپزشکی در درمان‌های خود استفاده می‌کنم، می‌گذرد و صد البته این مهم را مدیون علاقه پدرم به این رشته هستم. دوره‌های مختلفی را گذرانده‌ام و مدتی در بخش لیزر دندانپزشکی دانشگاه شهید بهشتی در خدمت اساتید محترم و بزرگوارم به آموختن و همیاری در جهت برگزاری کارگاه‌های لیزر پرداختم.

با عنایت به اینکه برای همه اساتید مجرب و فرزانه این رشته احترام قائلم از همه دعوت کردم که مرا در طراحی یک برنامه جامع آموزشی لیزر راهنمایی کنند. با تکیه بر نظرات کارشناسانه آنها و استماع تجربیات موفق ایشان در اجرای دوره‌های آموزشی لیزر در داخل و خارج کشور و طی پیگیری‌های مداوم اینجانب و بررسی کلیه برنامه‌های آموزشی این رشته **"دوره جامع لیزر انجمن دندانپزشکان عمومی ایران"** مکتوب و قابل اجرا شد.

هرچند که در راه رسیدن به این هدف چه صحبت‌ها و چه گلایه‌ها و چه درد دل‌ها دارم که البته درایت و اعتماد و راهنمایی ریاست محترم و هیأت مدیره انجمن داندانپزشکان عمومی ایران دل‌گرمم می‌کرد و از تک تک آنها سپاسگزارم که چراغ روشنی در این راه بودند.

آرزویم این است حال که قدم در این راه نهاده‌ام و با چالش‌های ژرفی در عرصه آموزش لیزر مواجه شده‌ام بتوانم از تمام تلاشم در جهت دستیابی به آموزش صحیح و علمی لیزر در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کمک گرفته و با اتکا بر نظرات اساتید فرزانه و دلسوزم که صبوری را از آنها آموخته‌ام و همچنین استماع تجربیات آنها در زمینه لیزر در دندانپزشکی، دوره‌ای فاخر علمی و ایرانی بدون جهت گیری‌ها و سلایق شخصی در این مبحث ارائه کنم.

آری هدفی که نمی‌تواند دور باشد. دوباره می‌نگرم به هدفم و می‌دانم همیشه سر راه‌مان سنگ‌ها پرتاب می‌شوند ولی می‌توان به جای دیوار از آنها پلی ساخت به سوی رسیدن به هدف.

خلاصه که

به درختان جنگل گفتم شما با این عظمت چرا از تکه آهنی بنام تبر می‌رنجید؟

گفتند : رنجش ما از تبر نیست از دسته آن است که از جنس خود ماست.

دیدار با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

یکشنبه ۱۸ اسفندماه ۱۳۹۲

در روزهای پایانی سال ۱۳۹۲ پس از تقاضای انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برای دیدار با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بالأخره در روز یکشـنبه ۱۸ اسفندماه این امکان فراهم گشت تا این دیدار میسر گردد.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران که طیف وسیعی از دندانپزشکان کشور را با بیش از بیست هزار دندانپزشـک در بر می‌گیرد، از مطالبات و نیازهای بسیار زیادی در صحنه حرفه‌ای و صنفی دفاع می‌کند. طبیعتاً با توجه به حوزه گسـترده این انجمن نشست با وزیر می‌تواند بسـیاری از مشکلات زیرمجموعه وزارت بهداشت را حل کند.

این ملاقات با حضور دکتر علیرضا استقامتی دبیـر کمیسـیون انجمن‌های علمی و پزشـکی و دکتر علـی یزدانی نماینده دندانپزشـکان در سـازمان نظام پزشکی و عضو کمیسیون انجمن های علمی گروه پزشـکی و اعضای هیات مدیره و کادر مسئول انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برگزار شـد. از سـوی انجمن عمومی دکتر باقر شهنی زاده (رئیس انجمن)، دکتر ناصر آخوندان، دکتر محمدحسین ارگانی، دکتر جمشید زمان، دکتر لیلا صدقی، دکتر لیلا عطایی، دکتر صنمبر یزدانی، دکتر محمدعلـی محمدعلیزاده، دکتر علی واله شـیدا (اعضای هیـات مدیره) و دکتر سید کاظم نبوی نژاد از اعضای مؤسس انجمن، دکتر حامد پدرام و دکتر علی وارسته (بازرسین) و دکتر مارال قربان زاده (مدیر اجرایی انجمن)، دکتر شـهره عمویی (سـردبیر خبرنامه) و دکتر عبدالرضا معادی حضور داشتند.

ابتدا آقای دکتر یزدانی در خصوص مسـائل عمومی دندانپزشـکی کشـور و آشنایی با حوزه فعالیت‌هـای انجمن عمومی و به‌خصوص کنگره هشـتم که ایشـان دبیرعلمی آن بودند صحبت کردند. پس از آن دکتر باقر شهنی‌زاده به معرفی دستاوردهای کلان کشوری انجمن دندانپزشکان عمومـی ایران در حـوزه فعالیت‌هـای علمی و صنفـی پرداخت. در پی، دکتر ناصر آخوندان در مورد مشکلات برگزاری نمایشگاه‌ها، تعدد مراکز تصمیم‌گیری و صدور مجوزهای نمایشـگاهی و اخذ وجـوه غیرمتعارف توسـط مراکز دولتی و غیردولتی برای آغاز به کار نمایشـگاه‌ها صحبت کردنـد. در این خصوص از قانون مداری انجمن دندانپزشکان عمومی ایران که در مقابل مراکزی کـه برخلاف قانـون در امـور انجمن‌ها دخالت می‌کردنـد نیز صحبت کردنـد. در پایان از وزیر محترم بهداشت درخواست کردند که در خصوص ساماندهی نمایشگاه‌ها و سهولت فعالیت آنها امر بـه ابلاغ به مراکز تحت مدیریت ایشـان نماید. وزیر محترم بهداشت در خصوص این ابلاغ اعلام کردند که مجوز برگزاری کنگره وقتی از سـوی اداره کل آموزش مداوم جامع پزشـکی کشور بر اثر مقررات موضوعه صادر می‌گردد، مشمول کلیه فعالیت‌هایی است که یک کنگره اعم از نمایشگاه و غیـره در بر می‌گیرد؛ و پیگیری این موضوع را به آقای دکتر علیرضا استقامتی واگذار کردند.

پس از آن دکتر شهنی زاده از دکتر جمشید زمان خواستند که در حوزه مشکلات مطب داری صحبت کنند. ایشان با اشاره به مشکلات مربوط به میزان و چگونگی اخذ مالیات از سوی وزارت دارایی صحبت کردند و اعلام کردند که توافق‌های بین سازمان نظام پزشکی و دارایی اغلب قطعیت نداشته و تحت قوانین و مقررات حوزه اختیارات دارایی بسـیاری از همکاران مشمول مالیات‌های افزون بر توافق‌نامه‌های متقابل می‌شوند. اکنون نیز از سوی دارایی مکاتباتی با صاحبان مشاغل در رشته‌های مختلف از جمله دندانپزشکان صورت گرفته است که از آنها خواسته‌شده که دفتر مالی را پلمپ کنند و ریز هر سه ماهه فعالیت مالی خود را در این دفاتر بر روی سـی دی به اداره دارایی تسـلیم کنند؛ و با توجه بـه اینکه این کار برای دندانپزشـکان مقدور نمی‌باشد و در صورت عدم انجام این اقـدام یازده درصد مالیات آنها افزوده خواهد شد خواستار راه‌گشایی در این زمینه شد.

در عین‌حال ایشـان ادامه دادند که علاوه بر آن مشکل مربوط به عوارض پسماندهای مطبی، هزینه خدمات پزشـکی که جدیداً معرفی شده است و عوارض مطب‌ها به‌خصوص در شهرستان اهـواز که بـه ازای هـر متر مربـع ملک مطب یک میلیون ریال از سـوی شـهرداری‌ها مطالبه گردیده اسـت. در این صورت در یک مطب صد متری در سـال باید ده میلیـون تومان عوارض شـهرداری علاوه بر عوارض تابلو، پارکینگ و ... بپردازد؛ و در این مورد آقای دکتر جمشید زمان به‌عنـوان نماینده انجمن اعـلام کردند که این مقدار فشـار وارده بر مطب‌ها، عوارض مختلفی غیرقابل‌پیش‌بینی در بر خواهد داشت.

وزیر محترم بهداشت اعلام فرمودند اینجانب قادر هسـتم بخشی از مشکلات مطرح شده را از طریق وزیر محترم دارایی در جلسه هیات دولت پیگیری کنم، اما بیشـتر آنهـا در حوزه وظایف سـازمان نظام پزشکی می‌باشد که بهتر است آقـای دکتر یزدانـی از طریق آقـای دکتر زالی ریاست محترم سـازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران برای برون‌رفت از آنها اقدام نمایند.

پس از آن دکتر لیلا عطایی عضو هیأت مدیره در مورد مشکلات مربوط به حوزه فعالیت علمی دندانپزشـکان عمومی در عرصه‌های مختلف، از جمله نبودن متولی از سـوی دانشگاه‌های کشور برای تعیین و تکلیف نهایی آموزش ایمپلنت که انجمن دندانپزشکان عمومی ایران اولین سازمان مسئول چه از سوی بخش دولتی و چه غیردولتی بوده اسـت که در ایمپلنت وارد فعالیت آموزشی سازمان یافته شده است و در ساماندهی آموزش آن از طریـق برگـزاری همایش‌هـا و دوره‌های جامع اقدام کرده است، صحبت کردند. در مورد آموزش دوره جامع ارتودنسی که بحثی کهنه در جامعه بوده و مدت‌هاسـت مطرح گردیده است و هنوز مشـکل آن حل نشده که متأسفانه منجر به بازداشـت و روانه‌ی دادسرا کردن شده است. همـکار دندانپزشـک عمومی به علـت آموزش ارتودنسـی در مراکز درمانی شخصی‌شـان بوده اسـت. در مورد آمـوزش لیزر نیز سـازمان‌های مدعی بسـیاری هسـتند که از بخـش دولتی با مراکز خارجی در آمـوزش لیزر که اغلب خروج ارز را در بر می‌گیرد مشکلاتی در امر آموزش آن فراهم می‌کنند؛ و لازم است اختیارات انجمن‌ها در این خصوص با همکاری اداره کل آموزش مداوم جامع پزشـکی کشـور که انجمن دندانپزشکان عمومی ایران رابطـه فعال و مفیدی با آن دارد، سازمان‌دهی شود.

مقام محترم وزارت اعلام کردند که این‌گونه بحث‌ها چالش‌های درون‌گروهی است که باید از معبرهای خود در خصوص حل آنها اقدام شود. در مقابل بحث آموزش و یادگیری منعی وجود ندارد و هرکس موظف است در حوزه دانسته‌های خود درمان را به بهترین وجه ارائه دهد و از آقای دکتر اسـتقامتی خواستند که در این مورد با اداره کل آموزش مداوم و همکاری انجمن برای رسیدن به راه‌کارهای مشترک اقدامات خود را به‌کار بندند.

دکتـر سـید کاظم نبوی نژاد از مؤسسـین انجمـن دندانپزشـکان عمومـی ایـران نیز طی سخنانی مبسوط موضوعاتی را مطرح کردند که چکیده آن به شرح ذیل می‌باشد:

جناب آقای وزیر، از آنجا که در همه ممالک دنیا محیطی بـرای گردهمایی‌های علمی به نام سالن همایش وجود دارد و اکنون برای برگزاری همایش‌های علمی دندانپزشـکی لااقل سالیانه میلیاردها پول هزینه می‌گردد، تقاضا دارم در این مورد راهکاری بیاندیشیدکه کلیه دندانپزشکان به جای هزینه کردن در سـالن‌های هتل‌ها و غیره از امکانات متعلق به خودشان استفاده نمایند.

سپس دکتر شـهنی زاده رئیس انجمن در خصـوص برگزاری برنامه‌های علمی در سراسـر کشـور که اغلب با مشـکلات ویژه‌ای از سـوی دانشگاه‌های علوم پزشکی محلی مواجه می‌شود صحبـت کردنـد و در این امـور دخالت در امور داخلی انجمن‌ها با تشـکر از دانشگاه‌هایی که بسیار همکار و همراه بوده‌اند، مطرح کردند. وی ادامه داد که انجمن‌هـا هیچ‌گونه کمک مالی از مراکز دولتی دریافت نمی‌کنند و با هزینه‌های بسیار سنگین بر اساس توانایی‌های خود اغلب در هتل‌ها و سالن‌های مراکز دانشگاهی کنگره‌هایی را برگزار می‌کنند که فارغ‌التحصیلان دندانپزشکی را بـا آخریـن توانایی‌های علمی بـرای خدمت بـه مردم آمـوزش دهند. در این میان دسـتگاه دولتی تا کنون هیچ‌گونـه برنامه‌ای برای کمک به انجمن‌ها نکرده اسـت. حـق عضویت انجمن و هزینه‌هایی کـه برای ثبت‌نام کنگره‌ها مطالبه می‌شود نمی‌تواند هزینه و امکانات مالی برگزاری کنگره‌ها و همایش‌هـا را فراهم آورد و لاجرم از نمایشـگاه‌های جانبی دندانپزشکی برای تأمین هزینه‌ها استفاده کنند. چگونه می‌شود در چنین شـرایطی یک دانشگاه کتباً به انجمن اعلام کند که سی درصد درآمد خود را در فلان شهرستان به حساب دانشگاه واریز کنند؛ و مدارک مستند آن تحویل مقام محترم وزارت گردید.

وزیـر محترم اعـلام کردند که دانشگاه‌ها

نمی‌توانند مصوباتی داشته باشند که با آیین‌نامه‌های اجرایی وزارتخانه هم خوانی نداشته باشد و حمایت از انجمن‌ها در دستور کار وزارت خانه می‌باشد و ما تلاش می‌کنیم که در این زمینه از ظرفیت انجمن‌ها برای فعالیت های حوزه وظایفشان حمایت کنیم و مکاتبات مطرح‌شده را به آقای دکتر استقامتی تسلیم کردند که از طریق سازمان‌های مربوطه مکاتبات لازم را انجام بدهند تا در شهرستان‌ها مشکلات موجود حل شود.

سپس خانم دکتر صدقی در مورد مشکلات مربوط به اخذ امتیاز برای برنامه‌های علمی و فضاهای نامناسبی که در مورد برگزاری کنگره‌ها وجود دارد صحبت کردند و اعلام نمودند که انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در مورد ساخت یک مرکز بزرگ برگزاری همایش‌ها که بتوانند دارای سالن‌های متعدد و تخصصی برای برگزاری انواع کنگره‌ها باشد و در این خصوص فعالیت‌هایی را که انجمن دندانپزشکان عمومی ایران از نظر حقوقی و اجرایی به کار بستند اعلام کردند. مقام محترم وزارت از تأسیس یک مرکز برگزاری همایش‌ها حمایت کردند و امید دادند که در این مورد اقدامات همه‌جانبه‌ای صورت گیرد.

دکتر سید کاظم نبوی نژاد از مؤسسین انجمن در این مورد از وجود فضای مناسب در منطقه ۲۲ در کنار دریاچه چیتگر بشارت دادند و اعلام کردند که با آقای دکتر شهنی زاده در آنجا مشغول بررسی هستند، تا با کمک دندانپزشکان و سایر گروه‌های پزشکی به راهکار مشترک برسند.

دکتر مارال قربان‌زاده، مدیر اجرائی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، از بالا بودن قیمت مواد و تجهیزات دندانپزشکی علیرغم کاهش نرخ دلار و تثبیت آن صحبت کردند و خواستار نظارت جدی وزارت بهداشت بر عملکرد اداره تجهیزات شدند.

همچنین در رابطه با ازدیاد دانشکده‌های دندانپزشکی و تربیت نیروی جدید کارآمد نیز یادآور شدند که به دلیل تعدد دانشکده‌های تازه تأسیس و پیرو آن کمبود کادر علمی مورد نیاز جهت آموزش دادن، به ناچار از نیروهایی که تازه فارغ‌التحصیل دوره‌های تخصصی شده‌اند کمک می‌گیریم بدون توجه به توان علمی و عملی این افراد و عدم کسب تجربه و مهارت لازم برای رشته مورد نظر!

حال آنکه همه ما می‌دانیم رشته دندانپزشکی علم و کار عملی توأمان است که به دست آوردن مهارت لازم، نیاز به کسب تجربه بر بالین بیماران متعدد دارد. استادی که خود با چالش‌های کلینیکی روبرو نشده است چطور می‌تواند دانشجویان را برای ورود به عرصه درمان آماده کند؟!!

حاصل این‌گونه گزینش نیروهای آموزشی، قطعاً بروز مشکلات عدیده در زمینه درمان است که اولین ضرر آن متوجه مردم و جامعه می‌باشد.

سپس دکتر علی واله شیدا نیز وارد صحبت شدند:

اینجانب دکتر علی واله شیدا عضو هیأت مدیره انجمن می‌باشم و لازم می‌دانم معروض بدارم از اینکه رخصت حضور و بیان مشکلات را برای ما فراهم آوردید کمال تقدیر و تشکرم را تقدیم جنابعالی نمایم و حتی امکان این فرصت مغتنم را به تنهائی موفقیت بزرگی برای انجمن می‌دانم و آن را ارج می‌نهم که البته از دولت تدبیر و امید جز این هم انتظار نمی‌رود.

جناب آقای وزیر در عرصه بهداشت و درمان دندانپزشکی، دندانپزشکان عمومی طلایه دار می‌باشند و با تعدادی در حدود ۲۴۰۰۰ دندانپزشک عمومی، بار اصلی این امر مهم را بر دوش می‌کشند. لذا اگر امکان ارتقای سطح علمی و صنفی آنها فراهم شود با توجه به ورود علوم جدید از آن بی‌بهره نمانند و بتوانند این خدمات را با گذاردن برنامه‌های علمی و مدون با همکاری انجمن‌ها و دانشکده‌ها هرچه بهتر بیاموزند و این خدمات را با کیفیت مطلوب به ملت عزیز ایران ارائه نمایند.

جناب آقای وزیر بنده در استان گیلان مشغول به خدمت می‌باشم، در دانشکده دندانپزشکی گیلان کمبودهای وجود دارد که پس از سال‌ها که از تأسیس دانشکده می‌گذرد مانع آموزش در سطح تخصص‌های دندانپزشکی در این دانشکده شده است امید است با توجهات جنابعالی این کمبودها رفع گردد. با سپاس از وقتی که به بنده عطا نمودید.

در پایان وزیر محترم بهداشت خواستار کلان نگری در برنامه‌های دندانپزشکی کشور شد و اعلام کردند بهتر است برای حل معضلات مبتلابه، جامعه به‌خصوص از نظر دندانپزشکی اقدامات هماهنگی صورت گیرد و در این مورد از تشکیل یک شورای سیاست‌گذاری دندانپزشکی خبر دادند و اعلام کردند که بهتر است تعرفه دندانپزشکی نیز هرچه زودتر سر و سامان یابد و مردم با آسودگی بیشتری از خدمات دندانپزشکی استفاده کنند.

دکتر باقر شهنی زاده از مقام محترم وزارت درخواست کرد کسانی را در دندانپزشکی کشور به مناصب کلیدی دعوت کنند که قدرت مشارکت عمومی همه‌ی طیف‌های دندانپزشکی کشور را داشته باشند. با نگاهی به تجربیات سالیان اخیر که از هر گروه در کارهای مختلف مسئول شدند و با جابه‌جایی آنها اغلب با هزینه‌های سنگینی برای ساختار دندانپزشکی کشور مواجه می‌شدیم محترمانه تقاضا کردند و درخواست کردند که چنانچه مدیران علمی دارای اخلاق حرفه ای و باقدرت مدیریت از همه گروه‌ها با جاذبه ملی و میهنی دعوت و برگزیده شوند، قطعاً بر اساس سوابق تاریخی مملکت‌مان دانشگاه‌هایی خواهیم داشت که بتوانند در سطح جهان از جایگاه‌های بهتری برخوردار باشند؛ و در این مورد اعلام کردند چنانچه مقام محترم وزارت، مشاور وزیر را با چنین خصائل و مشخصات برگزینند امکان تجمع یک تشکیلات کاملاً زودبازده و منسجم در حول محور این گونه مدیران می‌توان فراهم کرد که به ساماندهی دندانپزشکی کمک کنند.

وزیر محترم بهداشت اظهار امیدواری کردند که دندانپزشکی کشور از پراکندگی فاصله گیرد و هر چه زودتر به انسجام و وحدت بیشتری دست یابد.

دکتر باقر شهنی زاده اعلام کرد انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با توجه به ضریب بالای شاخص DMF در کشور انجمن آماده است در پروژه‌ای مشترک توان دندانپزشکان عمومی در سراسر کشور را به عنوان نیروی داوطلب به کار گیرد تا این شاخص طی یک برنامه سازمان یافته کاهش یابد که راهکارهای تشکیلاتی برای این کار وجود دارد که در این مورد آماده همکاری باشیم.

دومین بازآموزی مدون ۱۲ امتیازی سال ۹۲ انجمن دندانپزشکان عمومی ایران-استان اردبیل

دومین بازآموزی مدون ۱۲ امتیازی سال ۹۲ در رشته‌های دندانپزشکی اطفال و پریودانتیکس در تاریخ‌های ۱ و ۲ اسفند و ۸ و ۹ اسفندماه جمعاً چهار روز در آمفی‌تئاتر دانشکده دندانپزشکی اردبیل برگزار گردید. در اولین روز برگزاری این بازآموزی آقای دکتر ابوالفضل باقری ریاست دانشکده دندانپزشکی اردبیل ضمن افتتاح این همایش طی بیاناتی مبسوط، چگونگی شکل‌گیری و تشکیل و تکمیل دانشکده دندانپزشکی و مسائل و مشکلات پیش روی را تشریح کردند و بعد از آن اساتید دانشکده دندانپزشکی اردبیل در رشته اطفال طبق برنامه تدوین شده قبلی با ارائه مطالب بسیار آموزنده و قابل استفاده برای دندانپزشکان عمومی در روزهای ۱ و۲ اسفند به آموزش و بازآموزی این دروس مشغول شدند.

اساتید شرکت‌کننده در این دو روز عبارت بودند از:

آقای دکتر علی بیرامی، متخصص دندانپزشکی اطفال و استادیار دانشکده دندانپزشکی اردبیل و دبیر علمی این همایش دو روزه

خانم دکتر سارا نورالعیونی متخصص اطفال و استادیار دانشکده دندانپزشکی اردبیل

اساتید دعوت شده در رشته پریو دانتیکس که روزهای ۸ و ۹ اسفندماه برنامه اجرا کردند:

خانم دکتر ایلناز فرهودی، متخصص پریو و استادیار دانشکده دندانپزشکی اردبیل و دبیر علمی پریو

آقای دکتر رسول حیدری، متخصص پریو و استادیار دانشکده دندانپزشکی اردبیل

این برنامه که با محتوای علمی بسیار خوب و آموزنده همراه بود، با استقبال بسیار خوب همکاران مدعو روبرو شد. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران شعبه اردبیل به خاطر همکاری بسیار صمیمانه و علاقمندانه این همکاران ارزشمند، نهایت امتنان و سپاسگزاری خود را اعلام می‌دارد و امیدوار است در آینده این همکاری تنگاتنگ را در زمینه آموزش دندانپزشکان عمومی منطقه در بالاترین سطح نگه دارد. در خاتمه لازم است از همکاری و دوستان و اساتیدی که در این برنامه انجمن دندانپزشکان عمومی اردبیل را یاری دادند، کمال تشکر را ابراز نمائیم.

آقای دکتر ابوالفضل باقری، ریاست محترم دانشکده دندانپزشکی اردبیل

آقای دکتر بهنام فیروزی، ریاست محترم دفتر بازآموزی مداوم دانشگاه

جناب آقای اسدی، معاونت محترم فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران شعبه اردبیل

آقای دکتر سهراب پورخامنه استادیار دانشکده دندانپزشکی اردبیل و دبیر شورای علمی انجمن عمومی اردبیل

آقای نصرت نقی زاده،مسئول دبیرخانه انجمن اردبیل و پرسنل دبیرخانه: خانم کریمی، خانم عزیزی، آیسان خردمند، خانم بیتا خردمند، خانم آذر نعیمی، خانم سحر آزاده

آقایان قویدل و وفادار از کارمندان محترم دانشگاه

انجمن دندانپزشکان عمومی اردبیل امیدوار است که در نیمه اول سال ۹۳ پنجمین بازآموزی خود را با محتوای علمی بالا با حداکثر ظرفیت و توان، انشاء الله در اردبیل اجرا نماید. به امید دیدار مجدد.

دکتر همایون سیگاری
رئیس انجمن دندانپزشکان
عمومی ایران - استان اردبیل

برگزاری کارگاه اندو روتاری ۱۵ اسفند استان البرز

دکتر نغمه تاج‌الدینی

گسترش فعالیت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران عمومی لزوم تأسیس شعب در کلیه استان‌های کشور و فعال‌سازی شعب قدیمی را ممکن ساخت. باتوجه به مشکلات تردد به تهران و صرف وقت و انرژی بسیار برای همکاران عزیز و درخواست‌های مکرر ایشان برای برگزاری کلاس‌های آموزشی در استان البرز از دو ماه قبل شعبه استان البرز انجمن فعالیت خود را آغاز نمود.

در پی نظر سنجی از همکاران محترم و احساس نیاز در خصوص برگزاری کارگاه‌های عملی تصمیم گرفتیم اولین فعالیت شعبه استان البرز، کارگاه کاربرد عملی فایل‌های روتاری در درمان اندو قرار دهیم.

با همکاری استاد عزیز آقای دکتر کاوه ایران‌پرور و اعضای هیأت مدیره محترم انجمن، در مطب یکی از همکاران این تجربه ارزشمند امکان پذیر شد. حضور به موقع شرکت کنندگان و سؤالات پی در پی ایشان نشان از اشتیاق آنها برای یادگیری مطالب جدید و حل مشکلات حرفه‌ای و ارائه خدمات بهتر به بیماران‌شان بود.

پس از ارائه مطالب به‌صورت تئوری کار با سیستم‌های روتاری Race و Protaper روی بلوک شیشه‌ای و دندان کشیده شده انجام شد. پس از طی چهار ساعت از شروع کلاس با تنوع سؤالات مطرح شده در حوزه درمان‌های ریشه مواجه بودیم که صد البته با صبر و سعه‌صدر سخنران عزیز آقای دکتر ایران‌پرور پاسخ داده شد، اما به همکاران خوب‌مان قول دادیم که با پیشنهادات و پشتیبانی فکری آنها برنامه‌های پربارتر و جامع‌تری را برنامه‌ریزی و ارائه نمائیم. امیدواریم تفاهم و همدلی و اشتیاق به دانستن، در خانواده بزرگ دندانپزشکی کشور گسترش یابد.

اعطای سرتیفیکیت آموزشی ایمپلنت به جمعی از دندانپزشکان سنندج

پس از پایان موفقیت‌آمیز سومین دوره جامع یکصد ساعته آموزش ایمپلنت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در سنندج و برگزاری آزمون پایان دوره آن، در تاریخ ۹۲/۱۲/۰۱ سرتیفیکت پایان دوره جامع ایمپلنت به دندانپزشکان شرکت کننده این دوره، اعطا شد.

دکتر شهره عموئی
رئیس هیأت مدیره انجمن
شعبه سنندج

افتتاح دوره جامع زیبائی یک‌صد ساعته انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - استان خوزستان با حضور استاد دکتر علی یزدانی

بالاخره بعد از سال‌های سال دوباره دکتر علی یزدانی عزیز را در روز پنجشنبه و جمعه ۲۸ و ۲۹ فروردین ماه ۱۳۹۳ در استان خوزستان داشتیم. ایشان به همت و کوشش دکتر باقر شهنی زاده در سال ۱۳۶۷ اولین کسی بودند که کار زنده روی بیمار در کشور را در مطب دکتر شهنی‌زاده انجام دادند و یادم است که چه برنامه پربار و خوبی بود. تعداد بسیاری از همکاران از جمله خودم در آن روز معنی کامپوزیت، زیبایی، رنگ و ... را فهمیدیم. امروز بعد از گذراندن سالیان بسیار در فروردین ۹۳ دوباره ایشان وارد خوزستان شدند. من شخصاً همیشه احساس می‌کردم که ابهت ایشان آنقدر زیاد است که نمی‌توان به ایشان نزدیک شد ولی اشتباه می‌کردم. ایشان آنقدر متواضع و فروتن بودند و آنقدر بی‌تکلف و ساده بودند که واقعاً در کار ایشان می‌ماندی. مثل همیشه پر از انرژی و عاشق. عاشق تدریس. عاشق یاد دادن. با دقت تمام، همه ریزه کاری‌ها را می‌گفتند تمام تجربیات‌شان را با کمال میل و اخلاص تقدیم ما کردند؛ کاری که کمتر کسی اینقدر خوب از عهده‌اش برمی‌آید و آخرش بعد از آن که تدریس تمام شد از دخترشان گفتند، در حالی که قلبشان پر از اندوه و عشق بود.

دلم می‌خواهد که بتوانم آن احساسات، آن اشک‌ها، آن دلداری‌های آرام و پنهان همکاران خوزستانی، آن احساس‌های خوب و قشنگی که در لحظات آخر تک تک همکاران در مقابل دکتر داشتند را روی کاغذ بیاورم ولی واقعا نمی‌شود. نمی‌شود روی کاغذ بیاوری. آنقدر آن فضا مقدس و قشنگ بود پر از اشک و احساس و عشق و...... در پایان یک روز سخت کاری!

همه بغض داشتند. چند تن از خانم دکترها با قلبی اندوهگین از دختر دکتر گفتند. آنها از او خاطراتی که داشتند و از احساس‌شان موقع شنیدن خبر دردناک فقدان وی و دکتر یزدانی عزیز با قلبی شکسته، گوش می‌دادند و اشک می‌ریختند. همه اشک می‌ریختیم.

سانازجان روحت شاد باد. مطمئنم که شما را همیشه در بین خودمان حس می‌کنیم، عزیزم و همیشه در کنار ما هستی؛ یادت، بویت و خاطرات و...

آن طرف‌تر دخترخانمی که دندان‌هایش را دکتر Facing کرده بودند هم اشک می‌ریخت. به دکتر گفت: دکترجان شما فقط دندان‌هایم را درست نکردید. شما به من زندگی دادید و خم شدند و کتف دکتر را بوسیدند و دکتر مهربان‌مان فقط اشک می‌ریختند. فضای روحانی و مقدسی بود بسیار زیبا.

آه خدای قشنگ و مهربانم خواهش می‌کنم صبر زیادی به دکتر خوب و مهربان‌مان بده. خدای قشنگ وخوبم همیشه نگهبان ایشان باش. در تنهایی‌اش وارد شو و قلبش را آرامش بده و روح دختر عزیزشان را نیز قرین رحمت بفرما.

آمین یا رب العالمین

جلسه سوم و چهارم دوره جامع زیبایی یک‌صد ساعته در اهواز

دکتر رامین فهیما، آنقدر مسلط و خوب بحث بسیار سنگین و شاید خسته کننده باندینگ در اهواز (استان خوزستان) در دوره جامع زیبایی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران را آموزش دادند که فکر نمی کنم در این مورد شرکت کنندگان در این دوره جامع هیچ وقت آن را فراموش کنند.

آخر وقت یک روز بسیار پرکار در ساعات پایانی، وقتی دکتر فهیما تمام توان و قدرت خود را برای یک روز سخت کاری به پایان می رساند، همه همکاران یک مرتبه از اطراف فریاد می‌زدند: گلاس آینومرها! کمی از آنها برایمان شرح دهید. دکتر فهیما لپ تاپ خود را جستجو کرد در میان انباشته ای از اسلاید و برنامه های علمی به دنبال مبحث گلاس آینومر می‌گشت. من آرام گفتم دکتر اگر خسته ای، بگذارید برای هفته‌های بعد. ایشان بدون درنگ و با صراحت تمام گفتند: " خانم، همکاران روی سر بنده جای دارند، من آمده ام در خدمت آنها باشم. " جستجویش در لب تاپ به پایان رسید و مطلب را یافت. واقعاً در مقابل این همه کرامت وی که نماینده جمعیت معلمان دلسوز و اساتید بزرگوار کشور است، چیزی ستایش در من برنمی‌انگیخت بغضی قشنگ راه گلویم را بسته بود. این همه خلوص و صداقت در وجود ایشان مرا بهت زده کرد.

فکر میکردم فقط ما خوزستانی‌ها اینقدر مخلص و عاشقیم. ولی نه! اخلاص و عشق را در وجود همه اساتیدی که در این مدت با آنها بودیم می‌شد دید و حس کرد. بعضی‌ها مثل دکتر رامین فهیمای عزیز و دکتر علی یزدانی دوست داشتنی حسابی گوی عشق و محبت را از ما خوزستانی‌ها ربوده اند.

انشاء الله که همیشه سلامت باشند و سایه‌شان مستدام باد. قلب پر مهرشان را پاس می داریم و امیدواریم که خداوند نگهدار همیشگی آنها باشد.

به دندانپزشک جهت همکاری در درمانگاه شبانه روزی دندانپزشکی با امکانات خوب و محل اقامت شبانه و مجهز به اتاق عمل دندانپزشکی در شهرستان ساوه نیازمندیم.

شماره تماس:

۰۹۱۲۱۳۷۱۱۴۵ - ۰۸۶۴۲۲۲۲۳۶۵

کادوی مطب

دکترفاطمه رمضانی

یک روز بیکار توی مطب نشسته بودیم. همان لحظه یک آقایی با یک بسته بزرگ کادو شده آمد توی مطب. هنوز وارد مطب نشده بود شروع کرد به تعریف و تمجید از کارهایم. خیلی تعریف می‌کرد که بله تو دکتر بسیار خوب و باوجدانی هستی و کارت خیلی خوبه، همه از کارهایت تعریف می‌کنند و ....

راستش خوب من هم کلی خوشحال شدم که هم یک مریض اومده از بیکاری در آمده‌ایم و هم هنوز نیامده از کارم راضی است گفتیم خوب بفرمائید چه کار دارید؟ گفت: ببین خانم دکتر یک دندان خراب دارم می‌خواهم آن را درست کنی هزینه‌اش هم هر چقدر شد در خدمتم. گفتیم هزینه‌اش اینقدر میشه. گفت: ببین من الآن از بازار آمده‌ام این ضبط صوت را هم دو برابر قیمتی که شما می‌گوئید خریده‌ام این را امانت می‌گذارم اینجا. دندانم را پر کنید فردا پولتون رو می‌آورم و ضبط را می‌برم. راستش کمی ته دلم مشکوک شدم که یعنی چی؟ خوب بهتره بره فردا بیاد. قبل از اینکه فکرم را به زبان بیاورم گفت: تروبخدا! خدا خیرت بده از درد منو رها کن. فردا اول وقت برات پول می‌آورم. خوب با اینکه ته دلم می‌دانستم کلکی تو کار هست ولی دلم سوخت و با خودم گفتم خوب نهایتش ضبط صوتش که هست. چرا نگران باشم خلاصه او را نشاندیم و دندانش را که بسیار پوسیده بود پر کردم البته خوشبختانه اکسپوز نشد و یک پرکردگی زیبا و عالی انجام دادم و شاد و راضی و با یک عالمه دعا رفت. فردا شد و پس فردا شد و هیچ خبری نشد.

منشی ام گفت: بیا این بسته را باز کنیم.

گفتم: نه بابا این امانت است درست نیست بازش کنیم می‌آید.

خلاصه دو هفته‌ای گذشت و ما هم هر روز می‌گفتیم و به ریش اون بابا می‌خندیدیم که بله ما یک ضبط صوت به دو برابر قیمت را صاحب شدیم. بعد از دو هفته تصمیم گرفتیم که کادو را باز کنیم و ضبط صوت خوشگل‌مان را در بیاوریم .البته با هزاران هزار احساس عذاب وجدان که این امانت است و غیره و کلی احساسات متفاوت و ...

خلاصه باز کردیم و حتما همه تان حدس می زنید که به جز یک مشت پوشال و کاغذ باطله روزنامه چیزی در آن کارتون با جلد خوشگل ضبط صوت نبود و حالا شما همه می‌توانید حسابی به ریش من و منشی‌ام بخندید که چه نقشه‌ها برای آن ضبط کشیده بودیم.

بعد از سالها هنوز هم وقتی یادم می‌آید کلی می‌خندم و به نظر من این خنده‌هایی که برای ما به جا گذاشت چندین برابر پولی بود که باید به ما می‌داد. امیدوارم خودش هم این موضوع را بفهمد.

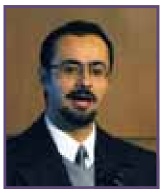
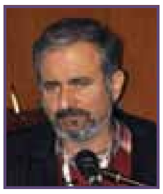
واگذاری مطب

مطب دندانپزشکی با کلیه تجهیزات و ۲۰ سال سابقه فعالیت واقع در ساوه به اجاره یا رهن واگذار می‌شود.

تلفن: ۰۹۱۲۸۱۰۹۰۸۹

درخشش ستارگان کهکشان دندانپزشکی کشور در کنگره هشتم(دی ماه ۱۳۹۲)

پانل: طرح درمان اندو–ایمپلنت
مدیران پانل: دکتر سیدجلیل صدر، دکتر مهران نوربخش، دکتر بهزاد هوشمند
سخنرانان: دکتر شهرام عظیمی، دکتر امیرحسین مجیدی، دکتر فرزین سرکارات

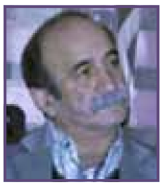
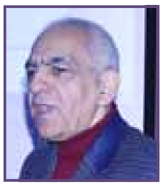



پانل: درمان پالپ زنده مدیران پانل: دکتر کیومرث نظری‌مقدم، دکتر اروند مالک
سخنرانان: دکتر محمدسعید شیخ‌رضایی،دکتر کیومرث نظری‌مقدم، دکتر امیرعباس مشاری، دکتر اروند مالک، دکتر منصوره میرزایی

پانل: Fresh socket
مدیران پانل: دکتر حسین بهنیا، دکتر غلامعلی غلامی، دکتر محمدحسین پدارم، دکتر نسرین اصفهانی‌زاده
سخنرانان: دکتر کامیار عبدالعالی، دکتر بهنام شکیبایی

پانل: آشتی با آمالگام
سخنران: دکتر علی یزدانی

پانل: Immidiate Load
مدیران پانل: دکتر سینا جان‌نثار، دکتر محمدعلی روستا، دکتر روزبه صدری‌منش
سخنرانان: دکتر سینا نواب، دکتر کوروش صادق‌پور

پانل: تجویز و مصرف منطقی دارو مدیر پانل: دکتر مسعود یغمایی
سخنرانان: دکتر صادق حسن‌نیا(بیوشیمیست)، دکتر محبوبه لطفی نیا(داروساز)، دکتر مسعود یغمایی، دکتر محمد دهپور(داروساز)، دکتر شهرام اجتماعی‌مهر(داروساز)

پانل: Sinus Lift and Ridge augmentation
مدیران پانل: دکتر عباس خدایاری، دکتر عباسعلی پایدار، دکتر سورنا وهبی
سخنرانان: دکتر وفا مشیرآبادی، دکتر امین‌جلال جلالی

پانل: CPR مدیر پانل: دکتر بهنام بهلولی
سخنرانان:دکتر بهنام بهلولی، دکتر محبوبه لطفی نیا(داروساز)، دکتر امیر نجاتی(متخصص طب اورژانس)

باور کنیم که آسمان ایران زمین ستارگان بی شمار دارد

پانل: ترمیمی

مدیران پانل: دکترمهیار شهبازی مقدم، دکتر ایوب پهلوان، دکتر محمود عاقل

سخنرانان: دکتر علی یزدانی، دکتر احمدرضا فرسار، دکتر فرخ آصف زاده

پانل: اندو

مدیران پانل: دکتر کیومرث نظری مقدم، دکتر حمیدرضا حسین زاده

سخنرانان: دکتر بهاره دادرسان فر، دکتر فاطمه رمضانعلی، دکتر احسان اثنی عشری

پانل: جراحی

مدیر پانل: دکتر حمیدمحمود هاشمی، دکتر عباس خدایاری

سخنرانان: دکتر فریدون جمالی، دکتر فهیمه اخلاقی، دکتر کامران نصرتی، دکتر عباس خدایاری

پانل: پریو

مدیران پانل: دکتر محمدرضا طالبی اردکانی، دکتر محمدرضا کریمی

سخنرانان: دکتر امیرحسین فرهمند، دکتر علی واله شیدا، دکتر امیرحسین شایگان

پانل: ترمیمی زیبایی

مدیر پانل: دکتر سعید نعمتی

سخنرانان: دکتر شبنم شریفی، دکتر کسری طبری، دکتر علی امامقلی پور، دکتر سعید نعمتی، دکتر هاله کاظمی

پانل: TMJ

مدیران پانل: دکتر ساقی خبیری، دکتر فریدون جمالی

سخنرانان: دکتر فینا ناوی، دکتر مجید نوحی، دکتر آرش رحیمی، دکتر علیرضا جهانگیرنیا

پانل: بازسازی اکلوژن

مدیران پانل: دکتر مسعود اجلالی، دکتر سینا جان نثار

سخنرانان: دکتر رضا طایفه دولو، دکتر کوروش صادق پور، دکتر مسعود اجلالی

پانل: ترمیمی

مدیران پانل: دکتر هاله حشمت، دکتر فرناز مهدی سیر

سخنرانان: دکتر فریبا ازوجی، دکتر علی شکیب، دکتر مراد صدقیانی

شعله های زندگی بخش دانش دندانپزشکی در دستان پربرکت اساتید غرورآفرین میهن مان

پانل : اندو **مدیران پانل:** دکتر رضا تباری، دکتر هنگامه اخوان
سخنرانان: دکتر محمدرضا شریفیان، دکتر محمدحسین نکوفر، دکتر هنگامه بختیار، دکتر اروند مالک

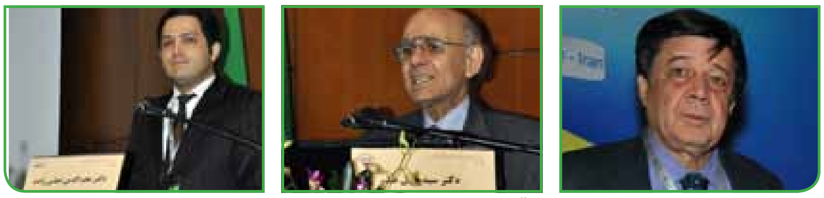
پانل: حقوقی **مدیران پانل:** دکتر ذبیح الله واحدی، دکتر علی یزدانی
سخنران: دکتر حمید دانش پرور

پانل: پریو
مدیران پانل: دکتر خسرو ثائبی، دکتر حمید مقدس، دکتر سکینه پاک نهاد
سخنرانان: دکتر علی اکبر خوشخونژاد، دکتر علیرضا کشواد، دکتر امید مقدس

پانل: High Tech Dentistry
مدیران پانل: دکتر حکیمه سیادت، دکتر محمدحسین پدرام
سخنرانان: دکتر سینا نواب، دکتر علیرضا مجدآبادی، آقای امیر قهرمانی

پانل:ایمپلنت **مدیران پانل:** دکتر غلامرضا شیرانی
سخنرانان: دکتر سیدجلیل صدر، دکتر نسرین اصفهانی زاده دکتر رضا فکرآزاد، دکتر امین یمنی، دکتر علی واله شیدا

پانل: رادیولوژی **مدیران پانل:** دکتر مهرداد پنج نوش، دکتر شهریار شهاب
سخنرانان: دکتر سید احمد فاطمی تبار، دکتر پگاه برونوش، دکتر فریدا عابسی، دکتر علیرضا اردوخانی



پانل: حقوقی **مدیر پانل:** دکتر کاظم نبوی نژاد
سخنرانان: دکتر سیدجلیل صدر، آقای نجم الدین عباس زاده

پانل : چالش های درمانی در دندانپزشکی کودکان
مدیران پانل: دکتر جلال پورهاشمی، دکتر لیدا طوماریان
سخنرانان: دکتر مینا بی ریا، دکتر پریسا سیداخوان، دکتر کتایون اصفهانی زاده، دکتر ناهید عسکری زاده

پانل: آشنایی با مشکلات درمان های ایمپلنت
مدیران پانل: دکتر اسحاق لاسمی، دکتر فریبرز آرین
سخنرانان: دکتر حمیدمحمود هاشمی، دکتر حسن مهاجرانی، دکتر محمدکاظم آقایی مظاهری، دکتر عباسعلی پایدار

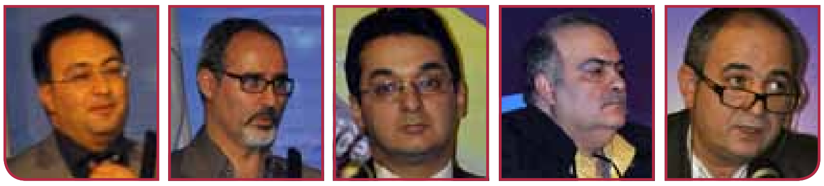
پانل: ترمیمی **مدیران پانل:** دکتر احمد نجفی، دکتر مریم عبده تبریزی
سخنرانان: دکتر کیوان ساعتی، دکتر علی یزدانی

ایران، سرزمین عاشقان و آفرینش ایثار و فداکاری و همبستگی حرفه ای

پانل: عوامل موثر در بازسازی درمان های پروتز ثابت (قسمت اول)
مدیران پانل: دکتر غلامعلی غلامی، دکتر علی حدادیان
سخنرانان: دکتر تکتم جلایر، دکترمهدی ولی زاده، دکتر مهران نوربخش

پانل: حقوقی مدیران پانل: دکتر عباس خدایاری، دکتر حمید دانش پرور
سخنران: دکتر ذبیح الله واحدی

پانل: عوامل موثر در بازسازی درمان های پروتز ثابت (قسمت دوم)
مدیران پانل: دکتر امیر فیاض، دکتر علی حدادیان
سخنرانان: دکتر شهرام عظیمی، دکتر علیرضا هادی، دکتر محمدحسین پدرام



پانل: عوامل موثر در بازسازی درمان های پروتز ثابت (قسمت سوم)
مدیران پانل: دکتر محمدعلی روستا، دکتر محمدرضا سازور
سخنرانان:دکتر غلامرضا اصفهانی زاده، دکتر لقمان قهرمانی، دکتر رضا افتخار آشتیانی

پانل: عوامل موثر در بازسازی درمان های پروتز ثابت (قسمت چهارم)
مدیران پانل: دکتر پارسا آتش رزم، دکتر حسن درریز
سخنرانان: دکتر رامین آغنده، دکتر محمدحسین پدرام

پانل: لیزر
مدیران پانل: دکتر رضا فکرآزاد، دکتر محمد اثنی عشری، دکتر سیدکاظم نبوی نژاد
سخنرانان: دکتر آرش رحیمی، دکتر حانیه نخبه الفقهایی، دکتر محمد اثنی عشری، دکتر عماد کوثریه

پانل: حقوقی مدیران پانل: دکتر جمشید زمان، دکتر سیدجلیل صدر
سخنرانان: دکتر مسعود ربانی، دکتر مهران همتی

پانل: تشخیص و بیماری های دهان و پاتولوژی
مدیران پانل: دکتر آرش عزیزی، دکتر اقدس فروزنده **سخنرانان:** دکتر فاطمه مشهدی عباس، دکتر سودابه سرگل زایی، دکتر آرزو علایی، دکتر فاطمه شاهسواری، دکتر عبدالرضا معادی، دکتر نینا رهشناس

پانل: کودکان و ارتودنسی پیشگیری
مدیران پانل: دکتر حسن علی شفیعی، دکتر ژاله محمودیان
سخنرانان: دکتر غلامرضا اسلامی امیرآبادی، دکتر شهناز مقصودی، دکتر مریم شیرازی، دکتر پویا علیائی

پانل:ترمیمی مدیران پانل: دکتر محمدرضا نخستین، دکتر خسرو گلشن
سخنران: دکتر علی یزدانی

در پی تغییر و تحولات در مدیریت سلامت دهان و دندان، معمول بر این بوده که یک نفر را به عنوان مشاور وزیر در امور دندانپزشکی وزیر محترم بهداشت انتصاب کند، اما تغییراتی که بیشتر منشأ جناحی داشته در حال شکل گرفتن بوده است. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بر اساس تکیه بر حضور افرادی که در مدیریت سلامت دهان و دندان تخصص و برنامه دارند، انتخاب دکتر شاهرخ قیصری را پیشنهاد داده است. مشروح تحولات بعدی نیز متعاقب اعلام خواهد شد.

همکار گرامی جناب آقای دکتر سید حسن قاضی زاده هاشمی

وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

با سلام و احترام، تقدیر خود را از تلاش های مجدّانه جنابعالی برای تعمیم سلامت مردم از طریق اصلاح، بازبینی و بازسازی شرایط موجود در کلیه سطوح بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور تقدیم می‌داریم و امیدواریم در این راه که قطعاً نیازمند توجه به دیدگاهها و بخصوص نظرات کارشناسانه متکی بر سوابق تاریخی موجود می‌باشد، مسیر اصلی توسعه و ترقّی مملکت‌مان مورد دقت و توجه خاص قرار گیرد.

جناب آقای وزیر، وضعیت سلامت بهداشت دهان و دندان در ۳۵ سال اخیر مدام روبه وخامت بوده است و افراد متعدد با دیدگاه‌های مختلف از جناح‌های سیاسی مدیریت کلان دندانپزشکی را در سیطره اختیار خود داشته‌اند که نه تنها نتوانستند گره‌ای از مشکلات باز کنند بلکه امروز با آمار متکی بر شاخص های سنجش جهانی در ردیف بدترین کشورهای جهان می باشیم.

اکثریت مدیران دندانپزشکی حاکم بر مسئولیت های دندانپزشکی دارای تخصص و تفکر «**درمان گرا**» بوده و ضرورت سلامت و بهداشت دهان و دندان حکم می کند که به سرعت به تدبیر «**سلامت گرا**» تغییر مسیر دهند. در این راه کسانی که سالها عمر و تخصص خود را خالصانه برای بهبود سلامت مصروف داشته‌اند و در راه تعمیم سلامت دهان و دندان، که تنها راه نجات جمعیت عظیم آسیب دیده میهن‌مان است، تجربیات علمی و اجرائی گرانبها اندوخته‌اند، امیدواریم برای مشاوره درامور دندانپزشکی نهایتاً برگزیده شوند. دربین نامزدهای مطرح برای پست مدیریتی کلان مشاور وزیر در امور دندانپزشکی فارغ از نگاه مسلط جناح‌های سیاسی که برحذر باش جدی ازآن، مستقیم به عرض مبارک تقدیم شده، گزینه مطلوب باید برخوردار از «**برنامه و شناسنامه** « سلامت گرا و بهداشت محور » باشد. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با تکیه بر تلاش و ممارست بیش از بیست هزار دندانپزشک در جغرافیای میهن عزیزمان در این راه ارزشمند، دکتر شاهرخ قیصری را که دندانپزشک عمومی و دارای تخصص بهداشت و سلامت می‌باشد، برای برون رفت از معضلات وخامت زده دندانپزشکی کشور مورد حمایت قرارداده و اطمینان دارد که این انتخاب در مقابل سال‌ها انتخاب کسانی که بهیچ وجه نگاه مسلط شان « بهداشت ” نبوده و نیست، منطبق با منافع و مصالح جمهوری اسلامی ایران می‌باشد و توصیه می‌کند که با شهامت این فرد زحمتکش و کارآمد را برگزیده و فرصت حل مشکلات را به وی اعطاء کنید.

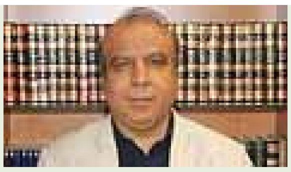
دراین میان بخصوص با توجه به مطالعه کارشناسانه برنامه پیشنهادی مشارالیه و اصلاح نظام سلامت دهان و دندان در امور دندانپزشکی کشور، حجت بر این انتخاب تمام است و فرآیند تصمیم گیری، این برنامه راهگشا را تسهیل و قطعی، کرده است.

از توجّه و عنایت جنابعالی سپاس گزاریم.

دکتر باقر شهنی زاده
رئیس هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

برنامه پیشنهادی اصلاح نظام سلامت دهان و دندان و امور دندانپزشکی جمهوری اسلامی ایران

برای ارائه به دفتر مقام عالی وزارت بهداشت



تدوین: دکتر شاهرخ قیصری
دندانپزشک، دارای ماستر در بهداشت عمومی (MPH)، استاد افتخاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز
فروردین ۱۳۹۳

مشکلات موجود در حوزه دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان:

۱- شیوع بالای پوسیدگی دندان
۲- شیوع بالای بیماری‌های لثه
۳- شیوع بالای بی‌دندانی و کاهش سن بی دندانی
۴- عوارض گوارشی – روانی ناشی از بیماری‌های دهان و دندان و بی‌دندانی
۵- کاهش کیفیت زندگی ناشی از عوارض بی‌دندانی
۶- افزایش بروز سالانه سرطان دهان

علل ایجاد کننده مشکلات دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان کشور:

۱- تغییر الگوی تغذیه مردم و استفاده غیر استاندارد از مواد قندی پوسیدگی‌زا
۲- عدم استفاده از «سند آمایش سرزمینی» برای توزیع عادلانه اعتبارات بین بخش آموزش، بهداشت و درمان
۳- نا متقارن بودن اطلاعات بین وزرای محترم بهداشت که پزشک هستند و مسئولین دندانپزشکی کشور، این موضوع باعث می‌گردد که اطلاعات غیر مبتنی بر شواهد در اختیار وزیر محترم قرار گیرد.
۴- شاغل بودن همزمان مدیران ارشد دندانپزشکی کشور در بخش خصوصی. این موضوع باعث می‌گردد:
- تا مدیران ارشد دندانپزشکی کشور نتوانند از استان‌های مختلف کشور بازدید داشته باشند و نسبت به حل مشکلات یا انعکاس آن به وزارت متبوع اقدام نمایند.
- حفظ منافع صنفی حرفه دندانپزشکی برای آن‌ها اولویت اول در مدیریت باشد.

۵- انتخاب مدیران دندانپزشکی کشور از بین متخصصان رشته‌های بالینی دندانپزشکی که معمولاً نسبت مباحث اپیدمیولوژیک و مدیریتی و اقتصاد سلامت که مورد لزوم جدی برای برنامه‌ریزی کلان می‌باشد، بی بهره هستند.
۶- نا کارآمد بودن نظام گزارش دهی دندانپزشکی، این موضوع باعث می‌شود تا وزیر محترم و معاونین محترم وزارت متبوع در جریان اطلاعات صحیح در مورد بار بیماری‌ها و پوشش خدمات قرار نگیرند. و اصولاً این اطلاعات تا قبل از اطاق معاون محترم وزیر متوقف می‌گردد.
۷- عدم دسترسی مردم به خدمات دندانپزشکی به خصوص در روستاها به دلیل:
- ناکارآمد بودن قانون طرح نیروی انسانی
- توزیع ناعادلانه دندانپزشک در مناطق مختلف کشور
- توقف بدون جایگزین برنامه بهداشتکاران دهان و دندان

۸- نا مشخص بودن سهم سلامت دهان و دندان مردم در اعتبارات بیمه شامل بیمه تامین اجتماعی- بیمه روستایی- پزشک خانواده – بیمه خدمات درمانی – بیمه نیروهای مسلح
۹- عدم دسترسی مردم به خدمات دندانپزشکی به خصوص در روستاها به دلیل
- توقف برنامه بهداشتکاران دهان و دندان
- ناکارآمدبودن قانون طرح نیروی انسانی
- توزیع ناعادلانه دندانپزشک در مناطق مختلف کشور
- قابل پرداخت نبودن خدمات دندانپزشکی برای مردم

۱۰- عدم نظارت بر تعرفه‌های کمرشکن دندانپزشکی در بخش خصوصی
۱۱- انحلال دفتر بهداشت دهان و دندان حوزه معاونت بهداشتی و تبدیل آن به «برنامه» تحت نظارت حوزه مدیریت بیماری های غیرواگیر
۱۲- نامشخص بودن سهم سلامت دهان و دندان مردم (سرانه) در اعتبارات وزارت بهداشت، این موضوع باعث می‌گردد مدیران استانی نتوانند نسبت به تدوین برنامه عملیاتی اقدام نمایند.
۱۳- عدم نظارت مسئولین ارشد وزارت بهداشت بر برنامه‌های دندانپزشکی در استان‌ها و در صورت نظارت صوری- پس‌خوراندی ارسال نمی گردد و پایشی صورت نمی پذیرد.
۱۴- غالب بودن پژوهش‌های غیرکاربردی نسبت به تعداد کم پژوهش‌های کاربردی موثر در سلامت جامعه ایرانی در حوزه دندانپزشکی
۱۵- آموزش مبتنی بر درمان در دانشکده‌های دندانپزشکی

برنامه عملیاتی کوتاه مدت برای اصلاح نظام سلامت دهان ودندان:

۱- استخراج نتایج پیمایش ملی سلامت دهان ودندان انجام شده در سال ۱۳۹۱ که تاکنون نتایج آن استخراج نگردیده است و اعلام نتایج آن به وزیر محترم بهداشت و معاونین وزارت متبوع به منظور دستور تهیه سند آمایش سرزمینی و برنامه استراتژیک و عملیاتی مبتنی بر شواهد به منظور ارتقاء سلامت دهان و دندان جامعه
۲- اصلاح نظام گزارش دهی دندانپزشکی بخش دولتی و خصوصی
۳- تعیین سهم سلامت دهان و دندان در اعتبارات بیمه‌های کشور و اعلام برنامه عملیاتی به سازمان‌های بیمه‌گر برای مصرف هدفمند این اعتبارات
۴- اختصاص نیم درصد از درآمد اختصاصی دانشگاه‌های علوم پزشکی برای بازسازی و نوسازی امکانات و تجهیزات دندانپزشکی در بخش دولتی
۵- اختصاص نیم درصد از درآمد اختصاصی برای خرید خدمت دندانپزشکی برای گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه
۶- برگزاری اجلاس مشترک با کمسیون امنیت ملی مجلس و کمسیون بهداشت و درمان به منظور تبیین گزارش پیمایش ملی سلامت دهان و دندان و گزارش تحلیل هزینه-منفعت تربیت دندانپزشک در جمهوری اسلامی ایران به منظور اخذ موافقت برای تعطیل نمودن دانشکده‌های دندانپزشکی که توجیه اقتصادی نداشته و تبدیل آن به مراکز تخصصی دندانپزشکی و یا واگذاری به بخش خصوصی.
۷- تدوین لایحه اصلاح قانون خدمت دندانپزشکان و پیراپزشکان به منظور تبدیل وضعیت طرح نیروی انسانی از «مدت زمان» به «تلفیقی از مدت زمان و خرید مدت» متناسب با هزینه‌های تربیت دندانپزشک در جمهوری اسلامی ایران
۸- تدوین لایحه اصلاح قانون تربیت بهداشتکار دهان و دندان به منظور تربیت نیروهای حد واسط برای مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی بدون حق ادامه تحصیل تا دکترای دندانپزشکی
۹- ممنوعیت بکارگیری دندانپزشکان مشمول طرح نیروی انسانی و متعهد به خدمت در بخش خصوصی و فعال نمودن شیفت عصر مرکز بهداشتی درمانی برای انجام خدمات بصورت خصوصی (با تعرفه مصوب) برای این افراد.
۱۰- ادغام برنامه‌های «دندانپزشکی اجتماعی» دانشکده‌های دندانپزشکی با نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی (PHC)
۱۱- استفاده از ظرفیت شهرداری‌ها- کمیته امداد- بهزیستی- نیروهای مسلح- آموزش و پرورش به منظور ارتقاء سلامت دهان و دندان گروه‌های هدف
۱۲- تدوین بسته خدمتی سلامت دهان و دندان (Benefit Package of oral health) و ادغام آن با برنامه مراقبت‌های اولیه بهداشتی
۱۳- ماموریت‌های میدانی مدیر دندانپزشکی کشور به استان‌های مختلف به منظور
- ارزیابی مشکلات دندانپزشکی استان و تلاش برای رفع آن با حضور در جلسه هیئت رئیسه دانشگاه و هماهنگ نمودن امور آموزشی-بهداشتی و درمانی استان در حوزه دندانپزشکی
- ارائه راهکاری قانونی و الگوهای موفق برای ارتقاء سلامت دهان و دندان
- گزارش به مقام عالی وزارت
- ارسال پسخوراند به استان

۱۴- ترغیب و جلب حمایت ارگان‌های سازمان‌های برون بخشی و خیرین برای مشارکت در پروژه‌های ملی سلامت دهان و دندان

برنامه عملیاتی میان مدت و دراز مدت برای اصلاح نظام سلامت دهان و دندان

۱- تدوین سند توسعه سلامت دهان و دندان بر مبنای اسناد بالادستی برنامه ۵ ساله توسعه اقتصادی و اجتماعی کشور، سند چشم‌انداز ۲۰ ساله و اقتصاد مقاومتی.
۲- کاهش سالانه ۱۰ درصد از ظرفیت پذیرش دانشکده‌های دندانپزشکی در دانشگاه‌های تیپ یک و دانشگاه شهرهایی که استان‌های محل استقرار آن‌ها نیاز به دندانپزشک ندارد و انتقال منابع مالی مربوطه به بخش بهداشت و درمان به جهت « خرید راهبردی» سلامت دهان و دندان
۳- تدوین لایحه تشکیل صندوق تجمیع خطر در دندانپزشکی (Risk Polling) به منظور انباشت و مدیریت منابع مبتنی بر پیش‌پرداخت در حوزه سلامت دهان و دندان
۴- تغییر در کریکولوم آموزشی دندانپزشکی کشور بر اساس نیاز جامعه (Needs assessment)، تغییرات جمعیتی (سالمند شدن جامعه) و افزایش بار بیماری‌های غیرواگیر با تکیه بر عوامل خطر مشترک.
۵- تدوین برنامه خرید راهبردی (Strategic purchasing) سلامت دهان و دندان بر مبنای نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی تا مشخص شود:
- چه مداخلاتی خریده شوند
- از چه کسی خریداری شود
- چگونه خریداری شود.

۶- تشکیل دوره DDS, MPH به منظور تربیت مدیران آینده دندانپزشکی کشور
۷- تربیت کاردان« نیروهای حدواسط» بهداشت دهان و پروتزهای دندانی به منظور تامین نیازهای مناطق محروم کشور مبتنی بر شواهد و بدون حق ادامه تحصیل ورود به دوره دکتری دندانپزشکی
۸- تدوین برنامه نظام ارجاع در دندانپزشکی، پس از ایجاد صندوق تجمیع خطر (Risk Pooling) و استفاده از کلنیک ویژه دانشکده‌های دندانپزشکی به عنوان مرکز ارائه سطح ۳ خدمات.
۹- برنامه‌ریزی و استفاده از ظرفیت دانشمندان علوم‌انسانی به منظور ارتقاء فرهنگی دانشکده‌های دندانپزشکی و ترویج معاریف بشری و آموزش حقوق شهروندی
۱۰- سیاست‌گذاری در جهت تشویق بخش صنعت در جهت تولیدات داخلی استاندارد مواد و وسایل دندانپزشکی

چارت پیشنهادی برای مدیریت دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان کشور

وظایف پیشنهادی برای شورایعالی راهبردی دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان

۱- تنظیم سند توسعه سلامت دهان و دندان و دندانپزشکی کشور با تکیه بر اسناد بالادستی نظام جمهوری اسلامی ایران نظیر سیاست‌های کلی سلامت ابلاغ شده از طرف مقام معظم رهبری، برنامه ۵ ساله توسعه اقتصادی و اجتماعی کشور، چشم‌انداز ۲۰ ساله و اقتصاد مقاومتی
۲- تنظیم برنامه عملیاتی یکپارچه و ادغام یافته وزارت بهداشت در زمینه آموزش دندانپزشکی، درمان دندانپزشکی در بخش خصوصی و سلامت دهان و دندان در مراکز بهداشتی درمانی دولتی
۳- تنظیم سند برنامه ادغام بهداشت دهان و دندان در نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی (PHC)
۴- تنظیم سند استاندارد تولید و واردات مواد و تجهیزات دندانپزشکی با تاکید بر ارتقاء کیفیت و کمیت محصولات تولید شده در داخل کشور
۵- تصویب کریکولوم بازنگری شده دندانپزشکی عمومی پیشنهاد شده توسط دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
۶- پایش و ارزشیابی برنامه استراتژیک و عملیاتی واحدهای ذیربط

ترکیب پیشنهادی شورایعالی راهبردی دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان

۱- مقام عالی وزارت- ریاست شورا
۲- قائم مقام وزیر در امور دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان- دبیر شورا
۳- معاون بهداشتی وزارت
۴- معاون درمان وزارت
۵- دبیرشورایعالی آموزش دندانپزشکی و تخصصی
۶- مسئول دفتر بهداشت دهان و دندان
۷- رئیس انجمن دندانپزشکی ایران (انجمن مادر)
۸- رئیس انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
۹- نماینده نظام پزشکی (یک نفر دندانپزشک)
۱۰- معاونت توسعه وزارت

شرح وظایف پیشنهادی برای قائم مقام وزیر در امور دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان

۱- اجرای دستورات مقام عالی وزارت در حوزه دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان
۲- هماهنگی تشکیل جلسات شورایعالی راهبردی دندانپزشکی و سلامت دهان و دندان
۳- هماهنگ نمودن حوزه بهداشتی- درمانی و آموزش در توسعه وزارت متبوع در جهت اجرای سند توسعه دهان و دندان و برنامه عملیاتی کشور
۴- نظارت و بازدید مستمر از واحدهای دندانپزشکی آموزشی- بهداشتی- درمانی در سطح کشور و ارائه گزارش به مقام عالی وزارت
۵- ابلاغ مصوبات جلسه شورایعالی راهبردی به معاونین وزارت متبوع و پی گیری اجرای مصوبات
۶- ارائه گزارش دوره ای از وضعیت سلامت دهان و دندان و پوشش خدمات در کشور به مقام عالی وزارت
۷- مشورت با معاونین محترم آموزشی- بهداشتی- درمانی در مورد عزل و نصب مدیران دندانپزشکی کشور

نامه همکاران دندانپزشک به رئیس سازمان نظام پزشکی در خصوص مالیات

به نام درمانگر دردها

جناب آقای دکتر زالی
ریاست محترم سازمان نظام پزشکی

با عرض سلام و احترام بی شک مستحضرید چندیست پزشکان شاغل در مراکز خصوصی دچار مشکلات متعددی در خصوص امور مالیاتی خود شده‌اند از یک سو هزینه‌های مطب داری از قبیل مواد مصرفی و قبوض مختلف آب و برق و تلفن و نوسازی و... به شکلی سرسام آور افزایش یافته است و با توجه به افزایش همین فشارهای اقتصادی بر عامه مردم سهم هزینه‌های درمانی در سبد خانوار کاهش یافته است. افزایش چشمگیر فارغ التحصیلان رشته‌های پزشکی نیز طبعاً بر اساس رابطه عرضه و تقاضا حاصلی جز کاهش درآمد پزشکان نداشته است. از آن سو اداره محترم دارایی بدون توجه به این تنگناها هر ساله «با ارفاق!» لاقل بین ۱۵ تا ۲۰ درصد بر مالیات پزشکان افزوده و البته هر از گاهی به بهانه نمونه گیری ده درصدی (که به نظر می آید بیش از این تعداد باشد) و رفتن به کارگروه هر سه سال یک بار (قبلاً ۵ سال یک بار بود)، نداشتن دفتر، و احتمالاً به زودی به علت عدم ارسال معاملات فصلی، افزایش جهشی تا ۲۰۰ درصد یا حتی بیشتر در محاسبه مالیات پزشکان اعمال می کند تا آنجا که به گفته جناب‌عالی پزشکان دو و نیم برابر صنف طلا فروشان که گردش مالی بسیار بیشتری از پزشکان دارند مالیات می‌پردازند (سلامت نیوز ۹۲/۱۲/۱۷). پی آمد این فشارها جز تعطیلی مطب‌ها و انتقال سرمایه به حوزه‌های دیگر نبوده است.

اما آیا یک پزشک با یک تاجر یکسان است و باید همانگونه با او برخورد شود؟ در این جا لازم است به نکته‌ای مهم در باب روش محاسبه میزان درآمد و هزینه پزشکان اشاره شود. یکی از هزینه‌هایی که در هر واحد تجاری محاسبه می‌گردد استهلاک دارایی ثابت است بنا به تعریف، دارایی ثابت دارایی با عمر زیاد است که در روال عملیات شرکت استفاده می‌شود، مولد بوده، برای فروش مجدد خریداری نمی‌شود. آیا با این تعریف جسم و فکر یک پزشک جزو دارایی ثابت مطب او نیست، همانگونه که دستگاه‌های یک کارخانه برای تولید لازم است؟

زمانی که فردی به تحصیل در علم پزشکی می‌پردازد با صرف پول و عمر خود، از قابلیت و توانایی درمانگری در ذهن و جسم خود برخوردار می‌شود و به ماشین درمانگری صاحب احساسات و عواطف انسانی مبدل می‌گردد. چرخش کار او منوط به حضور مستقیم و مداوم اوست درست مانند کارخانه‌ای که برای فعالیت به دستگاه‌ها نیاز دارد. یک پزشک برای انجام مسئولیت خود باید هم توانایی جسمی و هم توانایی فکری مناسب را حفظ کند. اگر توان جسمی یا فکری کار کردن را از دست بدهد چرخ زندگی خود و خانواده‌اش بلافاصله متوقف می‌شود. او یک تاجر نیست که تجارتخانه‌ای را تأسیس کند و اگر خودش هم نبود دیگری بتواند آن را اداره کند و پس از مرگش هم به همراه باقی ما ترکش به ورثه برسد. او نمی‌تواند فرزندش را در کارگاهش آموزش دهد تا وقتی از کار افتاده شد و در دوران پیری عصای دستش باشد. در واقع اگر مطب او را کارخانه درمان بیماران بتوان تصور کرد دستگاه این کارخانه جسم و فکر اوست که به سرعت تحت تأثیر عوامل اطراف در حال استهلاک است. با این تفاوت که این دستگاه غیر قابل جایگزینی است.

جسم و روح پزشک به عنوان دستگاهی استهلاک پذیر تحت تأثیر چه عواملی قرار می‌گیرد؟ بر خلاف تصور عموم، رشته‌های پزشکی فشار جسمی سنگینی را بر عمل کننده تحمیل می‌کنند که در تمامی رشته‌های پزشکی کمابیش وجود دارد. فشارهایی که به زودی اعضای مختلف بدن از گردن و مچ گرفته تا رگ‌های پا را درگیر می‌کند و بزودی باید بدن خود را تسلیم تیغ جراحان کند.

فشارهای مالی و وسایل کار(که هر روز قیمتشان بالا و بالاتر می‌رود) و تأمین امور خانواده روح و او را نیز مانند دیگران می‌آزارد، اما روح پزشک به شکل‌های دیگری نیز آزرده می‌شود؛ تماس مداوم با قشر بیمار و رنجور جامعه که اندوهگین و دردمند و به اقتضای این دردمندی عصبی و پرخاشگر؛ انده ناکامی در درمان برخی بیماران، چرا که پزشک نیز مانند هر انسان خاکی توانایی محدودی دارد و ممکن است با وجود تلاش‌های زیاد در درمان برخی از بیماران ناتوان باشد؛ فقر جامعه و محدودیت‌های مالی بیماران فشار دیگری است که بر پزشک وارد می‌شود. چرا که هر درمانی هزینه در بردارد و پزشک با تعداد بسیار زیادی بیمار روبرو است که از سویی وجدانا متعهد به درمان آنهاست و از سوی دیگر به علت تنگاهای مالی امکان این کار ندارد.

و فاجعه بارتر از همه، برخی از روی عمد تمامی این نواقص را بر گردن پزشکان می‌اندازند و با ایجاد ذهنیتی دروغین پزشکان را مرفهین بی درد قلمداد می کنند که مسئول فقر و حتی عدم سلامت جامعه هستند.

نبود پشتوانه اقتصادی مشکل بزرگ دیگری است که گروه پزشکی با آن دست به گریبان است. پیامد این مشکل نگرانی به حق پزشک نسبت به آینده خود و خانواده‌اش است که او را وادار به جست و جوی پس اندازی مناسب برای دوران از کار افتادگی می کند. این مشکل است که او را وادار به سرمایه گذاری در حوزه‌های غیرپزشکی می‌کند تا در دوران از کارافتادگی و بازنشستگی ممر معاشی داشته باشد.

تمامی عوامل فرساینده گفته شده بزودی پزشک را رنجور و از کار افتاده می‌کند. در رشته‌هایی که اتکای کامل به توانایی های جسمی دارد همچون جراحی و دندانپزشکی، فرسودگی جسمی زودتر اتفاق می‌افتد و در رشته‌هایی همچون روانپزشکی این فرسودگی بیشتر از نوع روحی است.

بنابراین با توجه به مطالب عنوان شده از جنابعالی درخواست می‌شود برای تأمین سلامت روحی و جسمی پزشکان که بار سنگین سلامت جامعه را بر دوش می‌کشند و نیز شفافیت مالی حوزه درمان که هم آسایش خاطر و هم بیمار را تأمین کند موارد زیر مدنظر قرار گیرد:

از آنجا که استهلاک روحی و جسمی گفته شده در فوق به راحتی قابل محاسبه نیست تعاملات لازم قانونی و صنفی در جهت در نظر گرفتن حداکثر تخفیفات به شاغلین حرف پزشکی انجام شود و با توجه به اینکه محاسبه این استهلاکات بسی دشوار و کارهای حسابداری مربوط به تکمیل دفاتر از عهده پزشکان خارج است و بعلاوه برای واحد تجاری به ابعاد یک مطب استخدام حسابدار مقدور نیست خواهشمند است گروه بندی پزشکان از بند ب به بند ج تغییر یابد.

پوشش بیمه‌ای کامل تمامی آحاد جامعه به شکلی که دریای آزادمان بیمه گر با رعایت تعرفه معقول و واقعی واسطه مالی میان پزشک و بیمار باشند و کمترین تماس اقتصادی میان بیمار و پزشک ایجاد گردد. با این روش حتی می‌توان بخشی از مالیات را در همان هنگام انتقال پول از بیمه به پزشک کسر کرد تا از فشار پرداخت ناگهانی مالیات کاسته شود و دولت نیز زودتر به اندوخته‌های مالیاتی خود دست یابد.

تأمین بیمه بازنشستگی، از کار افتادگی و عمر همه پزشکان از زمان آغاز تحصیل در رشته پزشکی متناسب با شأن پزشکان تا دغدغه آینده خود را نداشته باشند و لزوم به پس انداز برای ایام پیری و از کارافتادگی و گرایش به دریافت های بیش از تعرفه (زیرمیزی) به حداقل برسد. در تعیین زمان بازنشستگی لازم است عوامل فرسوده کننده در نظر گرفته شود.

نظارت بر رفتار و اخلاق پزشکی به شکلی اکید منحصراً از سوی سازمان نظام پزشکی تا با فراهم کردن شرایط فوق، کسانی که به اشتباه صرفاً برای تجارت وارد این رشته شده‌اند مهار گردند.

اما به یاد داشته باشیم که اگر با پزشک مانند یک تاجر برخورد کنیم نباید توقع کاری به جز تجارت از او داشته باشیم.

همکار دندانپزشک

با آرزوی کامیابی روزافزون

IMPLANT ENGINE
Implant X CUBE
دستگاه میکرو موتور جراحی ایمپلنت کامل
ENDODONTICS
endo E CUBE
دستگاه میکرو موتور Endo
شرکت دندیران نماینده انحصاری محصولات
SAESHIN
کلیه تعمیرات و خدمات پس از فروش
شرکت تولیدی و بازرگانی تجهیزات، مواد دندانپزشکی و دندانسازی دندیران - غلامعلی زاده
Dandiran
Gholamalizadeh
دفتر مرکزی: تهران- پیچ شمیران- ابتدای خیابان دکتر شریعتی- کوچه پیرجمالی- پلاک ۱۳- کدپستی۱۶۱۱۹۶۸۴۱۱- تلفن: ۷۷۶۰۲۱۸۸ فکس: ۷۷۵۰۱۷۷۸
دفتر فروش: تهران- میدان انقلاب- خیابان آزادی- پاساژ کاوه- پلاک ۲۸- کدپستی ۱۳۱۳۶۵۴۶۵۸- تلفن: ۶۶۴۳۷۸۱۶ ۶۶۵۹۱۲۸۸-۹ فکس: ۶۶۴۳۸۴۷۷

شرایط ویژه فروش
به مناسبت دهمین سال حضور IDI در ایران
شرایط ویژه سفر تابستانی پاریس
IDi
IMPLANTS DIFFUSION INTERNATIONAL
Since 1987
ایمپلنت های دندانی I D I فرانسه
IDCAM
Switching cone
(BackTapered Conical Neck)
Condensing Mini-threads
Condensing High-threads
Anti-unscrewing groove
Self-drilling Low-threads
CSO APEX
IDBIO
Condensing high threads
Anti-unscrewing groove
Self-drilling low threads
No Stress Implantology
۲۷ سال سابقه جهانی و اکنون
دهمین سالگرد حضور در ایران
شرایط استثنایی سفر نیویورک
(تیر ماه و شهریور ماه)
سفر پاریس
French No.1 In Implantology
دفتر مرکزی : زعفرانیه ـ بلوار بهزادی پلاک ۳۵ ـ واحد ۶ تلفن : ۲۴۸۱۶
دفتر شماره دو : میدان جمهوری ـ نبش مترو نواب ـ برج اداری سهیل طبقه ۸ ـ واحد ۸۰۲
مرکز آموزش : میدان جمهوری ـ نبش مترو نواب ـ برج اداری سهیل طبقه ۸ ـ واحد ۸۰۳
تلفن: ۲۴۸۱۶
شرکت دیار تجهیز
DIAR TAJHIZ Co.Ltd.

FGM

Arman Darman Parsian

آرمـان درمـان پارسیـان

طیف کامل مواد بلیچینگ دندانی

whiteness HPmaxx

کیت بلیچینگ حاوی هیدروژن پروکساید ۳۵٪ مخصوص مطب
قابل استفاده با انواع منابع نوری و گرمایی و لایت کیور معمولی
دارای Heat Blocker و نیترات پتاسیم

whiteness super-endo

ژل بلیچینگ حاوی کرباماید پروکساید ۳۷٪
مخصوص دندان های روت کانال شده

whiteness perfect

کیت بلیچینگ مخصوص منزل
حاوی کرباماید پروکساید
با دو غلظت ۱۶٪ و ۲۲٪

whiteness RM

ماده میکرو ابریژن حاوی اسید هیدروکلریک
و سیلیکون کارباید برای اصلاح فلوروزیس و
لکه های سفید و قهوه ای مینایی

شرکت آرمان درمان پارسیان ؛
نماینده انحصاری FGM در خاورمیانه ، tg و DMG در ایران

www.adpdent.com
تلفن: ۸۶ و ۶۶۵۸۱۲۸۳

NSK

شرکت دوستکام
(سهامی خاص)

TI-MAX-X450QD

(مخصوص برش های دندان عقل)

Triple Water Jet

- بدنه تیتانیوم (مقاوم در برابر ضربه خوردگی)
- پوشش مقاوم در برابر خط و خش
- زاویه هد ۴۵ درجه (سایز هد Q11/2*H13/5 mm)
- در دو نوع اپتیک (Optic) و غیر اپتیک (Non Optic)
- سیستم Clean Head
- سیستم آب واتر جت
- بلبرینگ سرامیکی
- سرعت $380,000 \sim 450,000 mm^{-1}$
- کاربری بی نظیر با فرزهای طول بلند 25mm

QD Couplings

تلفن فروش: ۴۲۹۵۴-۰۲۱