

جان نباشد خبر در آزمون  
بر که را افزون خبر جانش فزون  
اقتضای جان چو ایل آگهی است  
بر که که تر بود جانش قوی است



خبرنامه  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

قانون جدید سازمان نظام پزشکی به تصویب رسید

## شرکت در انتخابات؛ زمینه‌ساز تحول در سرنوشت حرفه

نظام پزشکی در شورای برنامه‌ریزی و گسترش دانشگاهها، اجرای برنامه آموزش مداوم جامعه پزشکی، مرجع رسمی کارشناسی شکایات پزشکی، صدور تمدید پروانه مطب‌های پزشکی و حرف وابسته، دستورالعمل تبلیغات و آگهی‌های دارویی، خوراکی، آشامیدنی آرایشی و بهداشتی و حضور اقلیت‌های مذهبی در هیأت مدیره و هیأت انتظامی بعهدده سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی قرار داده شده‌است.

● ما مصرانه و بر اساس رسالت حرفه‌ای و برای خدمت بیشتر به مردم کشورمان قاطعانه اعلام می‌داریم، حضور در انتخابات سازمان نظام پزشکی، وظیفه‌ای خطیر و بسیار مهم می‌باشد.  
● افرادی را برای حضور در سازمان نظام پزشکی انتخاب کنیم که وقت کافی، آزاداندیشی، شهامت و قدرت مدیریت داشته باشند.  
● در قانون جدید انتخاب رئیس سازمان نظام پزشکی، تعیین تعرفه خدمات درمانی بخش خصوصی، تشکیل مجمع عمومی بعنوان بالاترین مرجع تصمیم‌گیری، عضویت سازمان

صفحه ۲

**سمینار علمی**  
اندودنتیکس  
از نگاه علمی-کاربردی (۱)  
۲۷ آذرماه ۸۳  
مرکز همایش‌های میلاد  
(دارای امتیاز آموزش مداوم)  
صفحه ۶

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
با همکاری شعبه یزد سمینار ترمیمی  
زیبایی (۱) را برگزار می‌کند  
صفحه ۳

شرکت تعاونی مسکن انجمن  
دندانپزشکان عمومی ایران به  
ثبت رسید  
صفحه ۴

ملاقات رئیس هیأت مدیره  
انجمن دندانپزشکان  
عمومی ایران و رئیس  
هیأت مدیره انجمن پزشکان  
عمومی ایران  
صفحه ۷

Treat 3 million by 2005  
برنامه جهانی درمان ایدز سازمان بهداشت جهانی و سازمان ملل؛  
آگاه‌سازی جهانی از وضعیت اضطراری خطر  
ابتلا به ایدز  
TREAT 3M 2005

حدود نیمی از جمعیت  
مبتلا به ایدز در جهان  
زنان و دختران هستند  
صفحه ۵

**شرکت دوستکام**  
Doustkam Co.  
نماینده انحصاری محصولات **NSK** در ایران  
بخشی از اقلام در حال توزیع

ایر موتور: چهارسوراخه و دوسوراخه  
وریوس: دستگاه جرمگیری التراسونیک  
پروفی میت: جهت تمیز کردن و جرمگیری  
هندپیس جراحی: مستقیم - کرو - اره ای  
اندومیت تی سی: میکروموتور پرتابل اندو  
هندپیس آنکل: معمولی - فشاری - کلین هد  
اسپری: جهت روغنکاری و تمیز کردن هندپیسها  
هندپیس توربین: معمولی - فشاری - کلین هد  
میکروموتور: جهت ایمپلنت - لایراتوار - جراحی

Turbine; CH-QD TU  
\* Cleanhead  
\* 350,000rpm  
\* Push Botton  
\* Single Spray  
\* Auto Clavable  
\* With Coupling  
\* Non Retraction Valve

تلفن: ۷۵۳۴۶۵۲ - ۷۵۲۷۱۴۰ فکس: ۷۵۳۰۳۶۲  
پست الکترونیکی: [NSK@Doustkam.com](mailto:NSK@Doustkam.com)

مجموعه NSK را فقط با ضمانتنامه مهور به مهر شرکت دوستکام تهیه فرمایید

قطعاً یدکی استاندارد NSK تا (۱۰) سال پشتیبان شماست

# انتخابات نظام پزشکی ، سر نوشت حرفه پزشکی

دکتر باقر شهینی زاده

۶- از این پس سازمان نظام پزشکی حق اظهار نظرهای کارشناسی به دادگاهها و دادسراها در مورد جرایم پزشکی را به عنوان مرجع ذیصلاح رسمی دارد. در قانون جدید پیش بینی شده دادگاهها و دادسرای جمهوری اسلامی در شهرستان باید حداقل ۴۸ ساعت قبل از احضار و جلب هر یک از مشاغل پزشکی به دادگاهها و دادسراها برای رسیدگی به اتهام، مراتب را به اطلاع هیات

بدوی انتظامی شهرستان مربوطه برساند.

۷- بر اساس قانون جدید صدور پروانه اشتغال مطب های پزشکی و حرف وابسته و تمدید آنها و مشارکت در صدور پروانه موسسات پزشکی بر اساس مقررات و ضوابط وزارت بهداشت در حوزه اختیارات نظام پزشکی قرار می گیرد.

۸- تنظیم دستورالعمل تبلیغات و آگهی های دارویی، خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و امور پزشکی باید توسط سازمان نظام پزشکی صورت گیرد. لذا سازمان نظام پزشکی در صورت بروز هر گونه تخلف به جدیت برخورد می کند.

۹- در قانون جدید حضور اقلیت های مذهبی در هیات مدیره و هیات انتظامی سازمان نظام پزشکی امکان پذیر شده است. موارد دیگری نیز در فرماد قانون جدید سازمان نظام پزشکی وجود دارد که در راستای سیاست های کلی کشور در جهت واگذاری امور به خود مردم و کاهش تصدی گری بخش دولتی می باشد.

وقتی سازمان صنفی قدرتمندی همچون نظام پزشکی وجود دارد طبیعی است که حتی کارهای بیشتری در اداره امور جامعه پزشکی به خود صنف واگذار گردد.

این امر موجب مشارکت بیشتر احاد جامعه پزشکی در تعیین سرنوشت خویش و شفاف سازی امور جاری نظام پزشکی خواهد بود.

**مردم، جامعه پزشکی را حافظ جان و سلامت خود می دانند و جامعه پزشکی مأمین افراد جامعه می باشد،** هیات های نظارت و اجرایی که وظیفه خطیر بررسی صلاحیت کاندیداها و اجرای انتخابات را در سراسر کشور بعهده دارند، بایستی به گونه ای عمل کنند که موجب اعتماد سازی در جامعه پزشکی شده و مشارکت گسترده پزشکان در انتخابات را فراهم سازد.

امیدواریم اکنون که باتصویب قانون جدید زمینه مدیریت کلان پزشکی کشور در ابعاد جدید برای پزشکان، داروسازان، دندانپزشکان و سایر گروه پزشکان فراهم شده است، هیات های نظارت بر انتخابات نظام پزشکی مرکزی و تمام شهرستانهای کشور به دور از هر گونه شائبه سیاسی و جناحی انتخاب شده و گامهای موثری به نفع مشارکت جامعه پزشکی بردارند.

**همکاران محترم**  
ماممرانه و بر اساس رسالت حرفه ای و برای خدمت بیشتر به مردم کشورمان قاطعانه اعلام می داریم حضور در انتخابات سازمان های نظام پزشکی وظیفه ای خطیر و بسیار مهم می باشد. هر گونه تعلل، کم کاری، دلسردی و ساده اندیشی می تواند نتایج نامطلوب ببار آورد که نمی توان پس از آن از خود سلب مسئولیت کرد.  
همه با هم در انتخابات نظام پزشکی شرکت کنیم و یکدیگر را تشویق کرده تا با شرکت در انتخابات نظام پزشکی در تمام ابعاد، برای اداره سازمان نظام پزشکی افرادی شایسته انتخاب شوند که شایستگی و توانایی مدیریت پزشکی کشور را داشته و برای مطالبات جامعه پزشکی وقت کافی، آزاداندیشی، شهامت و سلامت نفس داشته باشند و موجب اعتلاء و حفظ حرمت پزشکی شوند و شرایط خدمت بهتر به مردم را فراهم سازند.

**سهام دندانپزشکی**  
مرکز جراحی محدود و کلینیک شبانه روزی در حال احداث  
**واقع در موقعیت عالی در شرق تهران به فروش می رسد**  
۷۴۳۷۵۱۵-۷۴۶۴۷۰۰  
**دکتر صفوی ۰۹۱۲۱۰۷۰۶۴۸**

**دعوت از کلیه متخصصین دندانپزشکی جهت مشارکت یا خرید سهام**  
**در کلینیک تخصصی دندانپزشکی آماده بهره برداری**  
**شرایط ویژه جهت مسئولیت فنی**  
**۰۹۱۲۱۶۴۲۲۲۸**  
**دکتر امینی ۷۲۰۴۱۵۶**

پزشکی می باشند، انتخاب می شود. در این مجمع عمومی علاوه بر نمایندگان سازمان نظام پزشکی مرکز، حضور یک نماینده از نظام پزشکی هر شهرستان الزامی است. از این پس علاوه بر مراکز استانها، هر شهر که حداقل ۱۰۰ عضو داشته باشد می تواند سازمان نظام پزشکی داشته باشد. در شرایط موجود تعداد نمایندگان مجمع عمومی ۲۲۰ نفر می باشد.

۲- تاکنون هیات مدیره سازمان نظام پزشکی فاقد بازرسی بوده که با پیش بینی بازرسی در قانون جدید به عنوان یک رکن نظام پزشکی به روند سالم سازی و شفاف کردن امور جاری سازمان نظام پزشکی کمک گردیده است.

یکی از مهمترین وجوه قانونی نظارت بازرسی نقش وی در نظارت بر تراز مالی سازمان بوده که این مشکل با این قانون مرتفع گردیده است.

۳- حق اظهار نظر و مشارکت فعال سازمان نظام پزشکی در هنگام تعیین یا تجدید نظر در تعرفه های خدمات بهداشتی، درمانی بخش دولتی و تعیین تعرفه در بخش غیردولتی (خصوصی) به نظام پزشکی واگذار گردیده است و واگذاری قانونی تعرفه خدمات درمانی در بخش خصوصی سبب خواهد شد مجموعه دولت، سازمان مدیریت و برنامه ریزی و وزارت بهداشت و درمان نیز تعرفه های بخش دولتی را بر اساس واقعیت موجود در جامعه پیش بینی کنند. این موضوع منجر به اصلاح ساختار اقتصاد درمان کشور، قدرتمند و کارآمد شدن سازمان های بیمه گرو افزایش سهم بودجه بخش بهداشت و درمان کشور از بودجه کل کشور خواهد شد.

۴- عضویت سازمان نظام پزشکی در شورای برنامه ریزی و گسترش دانشگاه ها سبب می شود نظام پزشکی در ارتقاء آموزش پزشکی و حل مشکلات پزشکان جوان، خصوصاً معضل بیکاری از طریق کاهش پذیرش سهمیه ورودی دانشگاه های علوم پزشکی تلاش های موثرتری رایفاء کند.

۵- اجرای برنامه های آموزش مداوم جامعه پزشکی با مجوز وزارت بهداشت در حوزه اختیارات نظام پزشکی قرار می گیرد. به موجب قانون جدید وزارت بهداشت می تواند تمام یا بخشی از مسئولیت های خود را در رابطه با آموزش مداوم جامعه پزشکی، برگزاری امتحانات در سطوح مختلف، ارزشیابی و نظارت بر امور آموزش و درمان را به سازمان نظام پزشکی واگذار کند.

سازمان نظام پزشکی فراگیرترین و بزرگترین سازمان پزشکی کشور می باشد که کلیه طیف های گروه پزشکی را پوشش داده و این گروهها از نتایج عملکرد این سازمان متأثر می شوند. کلیه گروهها پزشکی ملزم به عضویت و رعایت قوانین و مقررات و آئین نامه های این سازمان می باشند.

از ابتدای دوره فعلی سازمان نظام پزشکی بحث اصلاح قانون این سازمان مطرح بود و پس از مدتی با توجه به اشکالات متعدد قانونی و پس از حمایت کمیسیون بهداشت و درمان دوره ششم مجلس شورای اسلامی بخش عمده ای از قانون نظام پزشکی تغییر کرده و قانون جدید به تصویب رسید تصویب نهایی این قانون در مجمع تشخیص مصلحت انجام شد.

**باتصویب قانون جدید از این پس اختیارات مناسب و در شأن نظام پزشکی مانند سازمان های نظام پزشکی در کشورهای مترقی به آن محول می شود در حالیکه تاکنون نقش این سازمان مشورتی و انتظامی بوده است.**

بر اساس این قانون مدنیت و مردم سالاری در اشکال نوین در قانون مستتر شده که دخالت پزشکان را در سرنوشت حرفه ای و صنفی خود را آشکارتر و تصمیم گیری های جامعه پزشکی، بهداشت و درمان کشور را وسیع تر گردانیده است. فرازهای مهم قانون جدید نظام پزشکی جهت آگاهی مطرح می گردد:

۱- رئیس کل سازمان نظام پزشکی که تاکنون انتصابی بوده و از سوی رئیس جمهور از میان کاندیداهای معرفی شده سازمان برگزیده می شد، اکنون توسط عالی ترین ارکان سازمان یعنی مجمع عمومی سازمان که منتخبین جامعه

## اطلاعیه

بدین وسیله به اطلاع همکاران محترم می رساند سایت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به آدرس [www.IRANGDA.org](http://www.IRANGDA.org) راه اندازی شده است. این سایت با هدف اطلاع رسانی، فرهنگی، دستیابی به آدرس همکاران در سراسر کشور، اطلاع رسانی کلیه برنامه ها و سمینارها و کنگره ها، برگزاری بحث و تبادل نظر به صورت On Line و ... راه اندازی شده است. از همکاران علاقه مند دعوت به عمل می آید به منظور همکاری با انجمن با شماره تلفن دبیرخانه انجمن ۸۲۸۹۵۲۶ و یا فاکس ۸۲۶۲۰۳۷ تماس حاصل نمایند.

طنز

## با اجازه از خانم فروغ فرخزاد

دکتر احمد اسمعیلیون

دکتر کوکی

بیش از اینها، آه، آری  
بیش از اینها می توان خاموش ماند  
می توان ساعات طولانی  
خیره شد در جزء آن دیوار  
خیره شد در دفتر امروز بیماران  
در خطای منشی ناشی  
در صدای ساکن بی جان  
می توان با زیرکی تحقیر کرد  
هر کار همکاران  
می توان به ذکر فحشکی پرداخت  
می توان در دو چشم خیس بیماران خیره  
شد و گفت:

این چه وضع عصب کشی است بابا جان!  
می توان اندوی خوب هر رفیقی را  
مثل یک نامرد بی ایمان  
اشتباهی بی مثل دانست  
می توان فریاد کرد آری، این آملگام نیست  
کامپوزیت بوده است  
آن رفیق ما نداده لیزر کافی  
می توان گفت:

(کوتا پرکا رفته از سیستم برون دیگر  
این عصب مصنوعی است جانم)  
تا نماد جای اجحافی

می توان همچون عروسکهای کوکی بود  
با دو چشم شیشه ای دنیای خود را دید  
می توان در یک مطب شیک با تن انباشته  
از مرغ  
سالها حرف بی خود زد می توان با هر صدای  
اعتراضی چند  
بی سبب فریاد کرد و گفت:  
(آه من بسیار خوشبختم)

مادانگه (خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران)

پیام انجمن



انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION

- صاحب انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
مدیر مسئول و سرپرست: دکتر باقر شهینی زاده  
(رئیس هیات مدیره سرپرستری)  
مدیر اجرایی شماره ۹۹۹ دکتر ندا علی محمدی  
دبیر هیات مدیره  
دکتر ناصر آخوندان، دکتر محمد حسین ارگانی  
دکتر فریا احمدیه، دکتر لیلی اسماعیلی، دکتر محمد رشاد  
دکتر آرش زاهدی، دکتر شکوفه شیر اندشت  
دکتر شروین صلصالی، دکتر اسماعیل ضابطی  
دکتر حسین طاهری زاده، دکتر آرزو علایی  
دکتر ندا علی محمدی، دکتر فرشاد فریدونی  
دکتر افشین قناد، دکتر اعظم قاسمی، دکتر بیتا کریمی  
دکتر مولود نیکومش  
مشاورین تخصصی:  
دکتر فرخ آصفزاده، دکتر سپیده بانوا  
دکتر عباس دلورانی، دکتر غلامحسین رضائی  
دکتر آریتا زره گر، دکتر مژگان شیرخوانی  
دکتر ناهید عسگری زاده، دکتر محمدرضا کریمی،  
دکتر محمودرضا مدرسزاده  
تولیدات (آگهی) محمدرضا مجبلی ۳ و ۸۲۶۹۵۹۱  
روابط عمومی: محمد شاپوری  
انجمن تخصصی دبیرخانه انجمن  
طرح، چاپ و انتشار: صفیور ۰۹۱۲۳۵۸۵۱۳۴  
شماره کارت: ۱۰۰۰۰ نسخه  
تهلی: کوی نصر، خیابان پیروزی غربی، پلاک ۹۴  
تلفن: ۸۲۸۹۵۲۶  
تلفن: ۸۲۶۲۰۳۷  
صفحه وب: ۱۳۴۹۵ / ۸۳۴  
پست الکترونیک: IGDAx2001@YAHOO.COM

**دهان شویه بیوتین** - معتبرترین و تنها دهان شویه حاوی کلسیم  
توصیه شده توسط دندانپزشکان و پزشکان برای رفع خشکی دهان

**دهان شویه بیوتین**  
بلون الکل - حاوی آنزیم های طبیعی بزاق دهان  
قابل مصرف برای بیماران مبتلا به دیابت

محصولات بیوتین را از شرکت تعاونی دندانپزشکان (گیشا) تهیه فرمایید.

[www.arianatebpars.com](http://www.arianatebpars.com)  
Email: [info@arianatebpars.com](mailto:info@arianatebpars.com)

شرکت آریانا طب پارس نماینده انحصاری محصولات بیوتین تلفن: ۰۹۱۲۱۷۱۷۵۹۹

**پرسش از شما، پاسخ از ما**

گردآوری: دکتر بیتا کریمی

**پرسش:** امتیاز کامپوزیت‌های Flowable برای نصب لمینیت بجای سمان‌های رزیمی چیست؟  
**پاسخ:** (دکتر رامین آغنده - متخصص پروتزهای دندانی)  
 کامپوزیت‌های قابل سیلان در مواردی که لمینیت دارای یک لایه اپک نیست به عنوان سمان Light Cure برای نصب لمینیت ترجیح داده می‌شوند و این امر دارای دلایل علمی و منطقی متعددی می‌باشد:

- ۱- وجود فاز سلف کیور در آینده باعث تغییر رنگ کامپوزیت می‌شود که در کامپوزیت‌های سلف کیور قدیمی بخوبی قابل مشاهده است. این تغییر رنگ در کامپوزیت‌های صرفاً نوری وجود ندارد.
  - ۲- زمان پلیمریزاسیون کامل توسط نوردهی دقیق و عدم اتکا به فاز سلف کیور در کامپوزیت‌های Light cure قابل کنترل می‌باشد که در مورد اکثر کامپوزیت‌های dual cure امکان پذیر نیست. برای امتحان میتوان یک کامپوزیت dual cure را مخلوط کرده و در یک مکان تاریک با درپوش نارنجی قرارداد و سخت شدن آنرا در طی زمان تست کرد.
  - ۳- عدم نیاز به مخلوط کردن، در نتیجه عدم احتیاس حباب در کامپوزیت Flowable که به علت عمل مهاری اکسیژن مانع پلیمریزاسیون کامل خواهد شد.
  - ۴- سهولت کار و امکان امتحان نسبی رنگ‌ها و امکان تعویض کامپوزیت Flowable (بدون فاز سلف کیور) در صورت نیاز، قبل از پلیمریزاسیون.
  - ۵- ارزانی و در دسترس بودن کامپوزیت‌های Flowable که نیاز به تهیه لوازم اضافی را برطرف می‌کند.
  - ۶- عدم آلودگی احتمالی کامپوزیت با مواد باقیمانده روی اسلب شیشه‌ای یا اسپاتول مخلوط کننده و انتقال مستقیم کامپوزیت روی دندان و لمینیت.
- با این دلایل و درک این مسأله که کامپوزیت‌های dual cure فاز سلف کیور قوی‌ای ندارند و در اکثر موارد نیاز به نور برای پلیمریزاسیون کافی دارند، می‌توان متوجه شد چرا کامپوزیت Flowable را برای نصب لمینیت ترجیح می‌دهیم.

# اطلاعیه

## قابل توجه همکاران محترم استان یزد

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با همکاری شعبه یزد بنا به درخواست همکاران در نظر دارد اولین سمینار ترمیمی-زیبایی (۱) با موضوع ترمیم دندانهای قدیمی با کامپوزیت رادر تاریخ جمعه ۸۳/۱۰/۱۱ در استان یزد برگزار نماید. جهت کسب اطلاعات بیشتر با دفتر انجمن به شماره تلفن: ۰۲۵۱-۶۲۳۴۰۴۳ تماس حاصل نمایند.

## شرکت تعاونی مسکن انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به ثبت رسید

پس از تشکیل مجمع عمومی عادی شرکت تعاونی مسکن انجمن، انتخابات هیأت مدیره و بازرس انجام گردید. این شرکت بتاريخ ۸۳/۹/۸ بشماره ۲۳۵۳۷۹ در اداره ثبت اسناد و املاک کشور به ثبت رسید.

اعضاء هیأت مدیره شرکت تعاونی مسکن: دکتر عطاء... شیرازی- رئیس هیأت مدیره، دکتر ایرج یزدانبخش- نایب رئیس، دکتر پرویز کرامتی نوری- مدیرعامل، دکتر محمدرضا مهربانیان- منشی، دکتر علی تاجرنیا- عضو، دکتر ناصر آخوندان و دکتر فرشاد فریدونی بازرسان می‌باشند.

همکار محترم جناب آقای محمد شاپوری مصائب وارده را به شما همکار محترم تسلیت عرض می‌کنیم و از خداوند متعال برای شما و خانواده بازمانده طلب صبر و شکیبایی داریم. هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هیئت تحریریه خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کمیته‌های برگزار کننده سمینارهای علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران



سه شنبه ۲۶ آبانماه، ساعت ۶ بامداد دکتر خدامراد زندیان به قصد بیدار کردن فرزند دلیندش به اتاق او وارد می‌شود. چند بار او را صدا می‌زند: روزبه! روزبه! اما او پاسخی نمی‌دهد. روزبه همچنان روی میل راحتی نشسته بود، و به دور دستها خیره شده بود. پدر سر به سینه‌اش می‌نهد، صدایی از سینه او بر نمی‌خیزد. با درماندگی فرزند را بار دیگر صدا می‌زند: روزبه! او ساعتها بود که به خواب ابدی فرو رفته بود. دکتر روزبه زندیان، در سن ۳۰ سالگی که چند ماهی بیش از پایان دوران تکمیلی فارغ التحصیلی‌اش در دانشکده دندانپزشکی اهواز نگذشته بود، دفتر زندگی‌اش در آغوش ناباوری پدر، بسته شد.

روزبه در تکاپوی راه اندازی مطب بود و با تعطیلی عبد فطر به شیراز رفت بود تا برای خانه خویش بهاری همیشگی ارمغان آورد و هنوز در هوای شیفستگی و ... بسر می‌برد که خزان او را پریر کرد. مادر روزبه با قلبی آکنده از اندوه سرد با بغضی در گلو به تیمار پدر و خواهر روزبه ( دانشجوی دندانپزشکی ) می‌پردازد تا به باور این ماتم همه با هم به سوگ بنشینند.

پدر هر بامداد آهسته و آرام بسوی اتاق روزبه می‌رود به گمان اینکه روزبه هنوز در خواب است. اما دریغ!

دل را به تو

تورا به خاک

و خاک را به دیده سپردم

اما، همه روز

از هر پنجره

با هزار حجره

خاطرات با من در گفتگوست

همکار محترم جناب آقای دکتر زندیان،

سرکار خانم دکتر کیانورما را نیز در غم

خود سوگواری و همدرد بدانید.

دوست عزیز، همکار محترم جناب آقای دکتر محمد حسین ارگانی عضو محترم هیأت مدیره مصیبت وارده را به شما تسلیت عرض کرده و از خداوند مهربان برای شما دوست عزیز و خانواده محترم طلب صبر و شکیبایی و برای آن مرحومه طلب رحمت و مغفرت داریم. هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هیئت تحریریه خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کمیته‌های برگزار کننده سمینارهای علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

استاد ارجمند، همکار عزیز جناب آقای دکتر علی یزدانی، مصیبت وارده را به شما تسلیت عرض کرده و از خداوند منان طلب رحمت و مغفرت برای آن مرحومه و صبر و تحمل را برای جنابعالی خواستاریم. هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هیئت تحریریه خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کمیته‌های برگزار کننده سمینارهای علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همکار محترم سرکار خانم دکتر لایلا اسماعیلی مصیبت وارده را به شما تسلیت عرض کرده از خداوند متعال برای شما و خانواده محترم طلب صبر و تحمل داریم. هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هیئت تحریریه خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کمیته‌های برگزار کننده سمینارهای علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

جناب آقای مهندس صفیپور مصیبت وارده را به شما تسلیت عرض کرده و از حضرت حق طلب صبر و شکیبایی برای شما و خانواده محترم داریم. هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هیئت تحریریه خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کمیته‌های برگزار کننده سمینارهای علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

## بررسی اثر دهان‌شوویه های ایرشا بر استرپتوککهای دهانی

شرکت داروسازی و بهداشتی شفا با بیش از ۳۵ سال تجربه در تولید دارو و مواد بهداشتی و با دارا بودن کادری متخصص و مجرب در فرمولاسیون و تولید انواع مواد دارویی و بهداشتی از پنج سال پیش اقدام به تولید دهانشویه های آنتی پلاک و آنتی سپتیک ایرشا برطبق فرمول دهانشویه های رایج در جهان نموده است. مدیریت این شرکت امیدوار است از این طریق بتواند گام مؤثری در ارتقاء سطح بهداشت جامعه بطور اعم و بهداشت دهان و دندان بطور اخص بردارد.

با این هدف و با توجه به نقش استرپتوککهای دهانی در بروز پوسیدگی دندانی و بیماریهای پریدنتال و نیز وجود استرپتوکوکوس پیوژنز در ناحیه نازوفارنکس که نقش مهمی در بروز گلودردهای چرکی، تب روماتیسمی و سلولیت دارد، از بین بردن این میکرو اورگانیزمها توسط دهانشویه ها می تواند از بروز بسیاری از این مشکلات جلوگیری نماید. از اینرو انجام تحقیقات علمی در جهت اثبات تاثیرات ضد میکروبی دهانشویه های ایرشا در طی بررسیهای میکروبیولوژی در اولویت برنامه کمیته علمی شرکت داروسازی شفا قرار گرفت. به این منظور کمیته مذکور با کمک اعضاء محترم هیئت علمی گروه میکروبیولوژی دانشکده پزشکی تحقیقاتی جامع بر طبق روش های استاندارد جاری برروی ۴ گونه مختلف استرپتوککی شامل استرپتوکوکوس میوتانس، استرپتوکوکوس سانگوئیس، استوپتوکوکوس سالیواریوس و استرپتوکوکوس پیوژنز انجام داد. در این سری از آزمایشات علاوه بر تعیین حداقل غلظت ممانعت کننده از رشد (M.I.C) و حداقل غلظت کشنده باکتری (M.B.C) محلولهای دهانشویه آنتی پلاک و آنتی سپتیک ایرشا، تعداد باکتریهای باقیمانده پس از طی مدت زمان ۳۰ و ۶۰ ثانیه در حضور غلظت ۱۰۰٪ دهانشویه ها تعیین گردید. نتایج حاصل از آزمایشات مؤید تاثیر بسیار عالی این دهانشویه ها در ممانعت از رشد و از میان بردن کامل باکتریها حتی با غلظت ۵٪ بود که میتواند جمعیت میکروبی دهان را به نحو بسیار مطلوبی کاهش دهد. بر طبق نتایج این سری از تحقیقات می توان مصرف روزمره دهانشویه های آنتی پلاک ایرشا را قبل از مسواک و نخ دندان و دهانشویه آنتی سپتیک ایرشا را بعد از مسواک و نخ دندان و نیز پیش از انجام درمانهای دندان پزشکی توصیه نمود.

همکاران محترمی که مایلند اطلاعات بیشتری در مورد تحقیقات میکروبیولوژی مذکور داشته باشند میتوانند با کمیته علمی شرکت داروسازی شفا تماس حاصل نمایند.

دهان شوویه های  
**ایرشا**  
 بهداشت دهان و دندان با محصولات ایرشا

تنها مسواک زدن کافی نیست

Trisha  
 Mouthwash  
 Shafa Pharmaceutical & Hygienic Co.

آزمایشگاه های تشخیصی و بهداشتی شفا  
 تلفن: ۸۰۳۰۴۵۰

## با صدور بخشنامه‌ای از سوی قوه قضائیه سازمان نظام پزشکی مدعی‌العموم تخلفات پزشکی خواهد بود

گروه اجتماعی: (با صدور بخشنامه‌ای از سوی قوه قضائیه از این پس سازمان نظام پزشکی به عنوان شاکی خصوصی نسبت به تخلفات پزشکی اقدام خواهد کرد.) رئیس سازمان نظام پزشکی ایران روز گذشته در نشست خبری در پاسخ به این سؤال (شرق) که سازمان نظام پزشکی چه ابزار قانونی برای مقابله با تخلفات پزشکی از سوی افراد حقیقی و حقوقی در دست دارد ضمن اظهار این مطلب افزود: (تا ماه گذشته ما قادر به شکایت از متخلفان در امور پزشکی نبودیم ولی از ماه گذشته با هماهنگی با قوه قضائیه و دادسرای ویژه جرایم پزشکی و پس از صدور بخشنامه‌ای از سوی قوه قضائیه می‌توانیم به عنوان شاکی خصوصی موارد تخلف را به دادگاه ارجاع دهیم. تا پیش از این پیگیری شکایات صرفاً با وصول شکایت از شاکی خصوصی امکان‌پذیر بود و دست سازمان نظام پزشکی به دلیل هماهنگ نبودن با قوه قضائیه در این زمینه بسته بود.)

محمدرضا ظفرقندی در پاسخ به این سؤال (شرق) که شرکت تعاونی شمیم کوثر که همزمان با اجلاس روسای نظام پزشکی کشور اقدام به برگزاری مصاحبه مطبوعاتی نمود و در آن جلسه تأییدیه‌های متعددی با امضای وزیر فعلی بهداشت، رئیس قوه قضائیه و تنی چند از مسئولان رده بالای نظام به خبرنگاران ارائه کرده چهار سال سابقه فعالیت در سراسر کشور داشته و چنانچه فعالیت این موسسه غیر قانونی بوده چرا سازمان نظام پزشکی تا کنون نسبت به تخلف این موسسه اقدامی نکرده گفت: (ما نمی‌خواهیم اراج به یک فرد یا یک شرکت خاص صحبت کنیم. این موضوع کلی سازمان نظام پزشکی است و موسسات پزشکی در زمان فعالیت خود باید تابع مقررات و قوانینی باشند که این مقررات در نظر ما فراتر از تأیید افراد حقیقی است و باید بپذیریم که اقدام در چارچوب قوانین الزامی است. افراد حقیقی هم برای ما قابل احترام هستند. ولی آنچه که مد نظر ما است این که یک موسسه یا مطب یا پزشک از راه‌های قانونی برای تبلیغات خود اقدام کرده و فعالیت کند و چنانچه در این سیر حرکت کند از حمایت ما هم برخوردار خواهد شد و در غیر این صورت، با پیگیری‌های قانونی مواجه خواهد شد.

ضمن آن که شورای عالی نظام پزشکی آئین‌نامه‌ای را تنظیم کرده که تبعیت از این آیین‌نامه برای افراد حقیقی و حقوقی الزامی است و دادسرای ویژه جرایم

پزشکی هم بر اساس همین آئین‌نامه مجرمانه بودن تخلفات پزشکی تشخیص می‌دهد.)

رئیس سازمان نظام پزشکی در پاسخ به سؤالی مبنی بر اینکه شرکت تعاونی شمیم کوثر مجوز خود را از وزارت تعاونی کسب کرده اما مسئولان این شرکت اعلام می‌کنند که از وزارت بهداشت هم مجوز گرفته‌اند گفت: (تمام موسسات پزشکی برای فعالیت خود باید از وزارت بهداشت مجوز بگیرند و شرکتهای تعاونی هم از وزارت تعاون مجوز می‌گیرند اما اگر آن شرکت تعاونی بخواهد فعالیت پزشکی انجام دهد باید برای فعالیت خود از وزارت بهداشت هم مجوز بگیرد که بنابر اطلاعات ما شرکت تعاونی شمیم کوثر فاقد مجوز وزارت بهداشت است.)

ظفرقندی درباره چگونگی درج و پخش تبلیغات پزشکی در نشریات و رسانه‌های جمعی ضمن ابراز نگرانی از درج آگهی‌های گمراه کننده پزشکی که منجر به افزایش شکایات شهروندان از مؤسسات و افراد متخلف در امور پزشکی شده است گفت: (بنابر بند ب از ماده سوم فصل وظایف و اختیارات در قانون جدید نظام پزشکی چاپ آگهی‌های تبلیغاتی دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی منوط به استعلام از مراجع ذیربط بوده و بر اساس تبصره همین قانون، سازمان نظام پزشکی حداکثر تا ۱۵ روز از وصول استعلامیه، نظر خود به مراجع ذیربط اعلام می‌کند و بنابر همین قانون، تمامی نشریات و رسانه‌های جمعی برای درج و پخش آگهی‌های تبلیغاتی در عرصه پزشکی باید با سازمان نظام پزشکی هماهنگی لازم را به عمل آورند. بنابر بخشنامه صادره از سوی قوه قضائیه، درج هر آگهی پزشکی بدون هماهنگی با سازمان نظام پزشکی تخلف محسوب شده و در حالی که رونوشت این بخشنامه برای وزارت ارشاد، نشریات و سازمان صدا و سیما نیز ارسال شده حق پیگرد قانونی برای سازمان نظام پزشکی محفوظ است.) (ظفرقندی در اشاره به استقرار تشکیلات جدید در سازمان نظام پزشکی جهت پیگیری درج آگهی‌های تبلیغاتی پزشکی در نشریات گفت:

این تشکیلات مجرمانه بودن این گونه آگهی‌ها را از دو منظر بررسی کرده و افراد آگهی دهنده و نشریاتی که اقدام به درج آگهی کرده‌اند تحت پیگرد قانونی قرار خواهند گرفت.

به نقل از روزنامه شرق

## آغاز فعالیت مرکزی نظارت بر انتخابات نظام پزشکی

نخستین جلسه هیأت مرکزی نظارت بر انتخابات نظام پزشکی کشور با حضور کلیه اعضا و نماینده وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار شد. پس از رای گیری در این جلسه، دکتر شاهین محمد صادقی به عنوان رئیس، دکتر جهانبخش امینی به عنوان نایب رئیس و دکتر سیدجمال‌الدین سجادی به عنوان دبیر این هیأت انتخاب شدند.

گفتنی است هیأت مرکزی نظارت بر انتخابات نظام پزشکی شامل ۳ نماینده منتخب مجلس شورای اسلامی، ۲ نفر نماینده وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، یک نفر نماینده وزارت کشور و یک نفر نماینده دادستان کل کشور است.

شنبه ۱۲ آبان ۸۳ به نقل از روزنامه جام جم

مدیر کل دانشجویان داخل وزارت علوم:

## پذیرش و انتقال دانشجویان ایرانی خارج از کشور به دانشگاهها واگذار شد

دانشجو بررسی می‌شوند.

دکتر محدث در ادامه با اشاره به پذیرش دانشجوی آزاد خارجی در دانشگاههای کشور، تصریح کرد: این بحث نیز تا کنون به صورت متمرکز در معاونت دانشجویی وزارتخانه انجام می‌شد و بیش از ۹۰ درصد آنها بورسیه کشور ما بودند، ولی با تغییر سیاست و ابلاغ آیین‌نامه جدید، دانشگاهها می‌توانند با توجه به توان علمی و امکاناتی که دارند به تعیین شرایط و ضوابط خاص در جهت جذب دانشجوی آزاد خارجی اقدام کنند.

در این راستا دانشگاههایی که تا کنون دانشجوی خارجی داشته‌اند در اولویت هستند ولی دانشگاهها باید با اخذ مجوز از یک شورای علمی در وزارتخانه در این جهت اقدام کنند.

مدیر کل امور دانشجویان داخل وزارت علوم در خاتمه با اشاره به تدوین آیین‌نامه پذیرش دانشجوی آزاد خارجی گفت: شورای عالی انقلاب فرهنگی نیز بحثهایی را در این ارتباط و جهت تسهیل روند پذیرش دانشجوی خارجی در دانشگاههای داخل کشور آغاز کرده است.

به نقل از روزنامه جام جم پنجشنبه ۳۰ مهرماه ۸۳

گروه اجتماعی: انتقال و جذب دانشجویان ایرانی شاغل به تحصیل در خارج از کشور به دانشگاهها واگذار شد. دکتر علی محدث، مدیر کل دانشجویان داخل وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، در گفت و گو با ایسنا با اعلام این خبر، گفت: مسائل مربوط به انتقال دانشجویان ایرانی شاغل به تحصیل در خارج، تا کنون به صورت متمرکز و در معاونت دانشجویی وزارتخانه انجام می‌شد که طبق آیین‌نامه جدید از این پس این مسؤولیت به دانشگاهها واگذار می‌شود.

وی افزود: دانشجویان ایرانی خارج از کشور با بررسی دانشگاهها و رشته‌های داخل کشور می‌توانند مستقیماً به دانشگاه مورد نظر مراجعه و در ازای پرداخت شهریه و پذیرش علمی پذیرفته شوند و دیگر نیازی به دخالت و تصمیم‌گیری وزارتخانه نیست.

وی افزود: شرایط پذیرش این دسته از دانشجویان که خارج از ظرفیت دانشگاههاست، توسط هیأت امنای دانشگاهها تعیین می‌شود. با این حال در آیین‌نامه ابلاغی برخی از حداقلها از جمله تعداد واحدهای گذرانده داوطلب، معدل مقطع قبلی و اعتبار دانشگاهی که در آن تحصیل کرده است، مشخص شده که برای پذیرش

# فیروزان

کلیدی پور

ما ادعا می‌کنیم دومین هستیم  
اولین را شما به ما معرفی کنید

## مرکز خدمات و بورس انگل توربین و ایرموتور


Firoozan

۳ الی ۶  
ماه  
گارانتی واقعی

- کادر متخصص و قطعات اصلی
- تعمیر در حضور شما با نرخ تعاونی
- عرضه انواع انگل، توربین و ایرموتور
- با هر نوع بودجه همراه با گارانتی
- تشخیص رایگان
- بلبرینگهای آمریکایی، آلمانی و سرامیکی
- بهینه سازی و قابل اتوکلاو نمودن توربین های معمولی
- اعزام تکنسین جهت تعمیر و تنظیم یونیت، رادیوگرافی
- کمپرسور و غیره
- مشاوره رایگان جهت انتخاب و نگهداری توربین ها
- سرویس به شهر ستانها با بست بیمه شده و
- در تهران توسط پیک موتور سوار

تهران - خ آزادی - روبروی دانشکده دامپزشکی - خ زارع  
پلاک ۶۸ - طبقه سوم - واحد ۱۱  
تلفن: ۶۴۳۲۵۵۴ - ۶۴۳۲۶۵۶ فاکس: ۶۹۳۸۶۵۱

# دستگاه التراسونیک



حجم وان ۴ لیتر  
دارای سیستم DEGAS  
دارای هیتر (گرم کن)  
قدرت قابل تنظیم (۳۰ قدرت) چهار باند  
تایمر ۶ حالت  
دارای شیر تخلیه و درب استیل  
ساخت ایتالیا با یکسال گارانتی و خدمات پس از فروش  
قیمت مصرف کننده (با یک عدد سید Stainless Steel) / ۵۲۰۰۰۰ تومان

شرکت پرلا نماینده انحصاری  
تلفن دفتر فروش تهران: ۶۷۱۶۱۵۸ - ۶۷۱۶۱۵۳  
www.perladental.com

## ماهانه حدود ۵۰۰ هزار تومان برای هر بیمار مبتلا به ایدز هزینه می شود

خبرگزاری دانشجویان ایران - تهران

سرویس بهداشت و درمان - عمومی  
**معاون سلامت وزارت بهداشت با بیان این که ماهانه حدود ۵۰۰ هزار تومان برای هر بیمار مبتلا به ایدز هزینه می شود، اعلام کرد: سال ۸۴ برنامه کنترل HIV/ایدز در نظام شبکه بهداشت ادغام و بدین ترتیب سرعت حرکت و ارائه خدمات رسانی به این بیماران افزایش می یابد.**

به گزارش خبرنگار «بهداشت و درمان» خبرگزاری دانشجویان ایران، دکتر محمداسماعیل اکبری در سمینار یکروزه ای که به مناسبت روز جهانی ایدز در مرکز همایشهای رازی برگزار شد، با بیان این مطلب اظهار کرد: بیشترین راه انتقال بیماری ایدز در کشور **اعتیاد تزریقی است.**

وی در ادامه سفرهای خارجی را دلیل دیگر گسترش بیماری ایدز در کشور خواند و توضیح داد: **برخی با سفر به کشورهای حاشیه خلیج فارس یا دریای خزر این بیماری را وارد کشور می کنند.**

معاون سلامت وزارت بهداشت در ادامه بر این نکته تاکید کرد که امروزه اغلب کشورهای دنیا این مساله را پذیرفته اند که ایدز به عنوان یک معضل اساسی در دنیا مطرح است و ادامه داد: اولین بیمار آلوده به HIV در کشور به علت تزریق فاکتور ۸ آلوده یک شرکت فرانسوی در سال ۶۶ شناسایی شد که پس از آن کمیته کشوری ایدز در سال ۶۷ تشکیل شد.

دکتر اکبری یادآور شد: در سال ۷۵ نیز برای نمایش بیشتر ایدز در کشور غربالگری در زندان آغاز، تا چهره اپیدمی ایدز در زندانها مشخص شود. در سال ۸۰ نیز این برنامه، بازنگری و تدوین و به تصویب هیات دولت رسید که کلیه دست اندرکاران در شکل دهی برنامه و نوشتن اجزای آن شرکت کردند.

اکبری با بیان این که در دولت بخوبی پذیرفته شده که کنترل HIV یک واقعه ملی است، تصریح کرد: بر اساس نتایج مطالعات در سال ۷۷ دریافتیم که ۱۷ درصد معنادان در کشور تزریقی هستند و وضع اعتیاد در ایران متفاوت از سایر کشورهاست و ما گرفتار یک سیکل معیوب هستیم.

**معاون سلامت وزارت بهداشت ادامه داد: سن شروع اعتیاد در کشور ۲۶/۲ سال و ۸ درصد جمعیت نزدیک ۳ برابر رشد جمعیت رشد اعتیاد وجود دارد و سالانه یک سوم به تعداد معنادان تزریقی اضافه می شود.**

به گفته وی، براساس آخرین بررسی در دروازه غار میزان آلودگی در معنادان تزریقی ۱۸ درصد و در زنان خیابانی یک درصد است.

معاون سلامت وزارت بهداشت با بیان این که تا مهر ماه امسال حدود ۷۵۱۰ فرد آلوده به HIV/ایدز هستند که ۲۳۷ نفر وارد مرحله ایدز شده اند، تخمین زد که ۳۰ تا ۴۰ هزار نفر در کشور آلوده به HIV/ایدز باشند.

وی در ادامه تاکید کرد: ۲ سال پیش بیش از ۸۰ درصد موارد آلودگی به ویروس ایدز در کشور را معنادان تزریقی تشکیل می دادند، در حالی که این روند رو به کاهش و هم اکنون یک سوم موارد شناسایی شده با علت نامشخص هستند. به گزارش ایسنا، دکتر اکبری گفت: در کشور به علت وضع خاص فرهنگی و شیوع بالای اعتیاد تزریقی در مردان، ۵ درصد موارد آلودگی را زنان و ۹۵ درصد را مردان تشکیل می دهند.

وی تدوین برنامه راهبردی کشور، تشکیل کمیته کشوری HIV/ایدز با زیر کمیته، تدوین دستورالعمل درمان جایگزین متادون و هدایت و اجرای آزمایشی آن در ۶ مرکز، طراحی دستورالعملهای ارائه خدمات outreach نظیر توزیع سرنگ، سوزن و کاندوم را از اقدامات انجام شده دانست و در ادامه خاطرنشان کرد: تدوین طرح ساماندهی معنادان خیابانی سخت دسترس و آغاز اجرای آزمایشی در ۶ شهرستان، تدوین برنامه دو ساله مراقبت بالینی و درمان، بازبینی سالانه و تصویب دستورالعمل نحوه برخورد و تهیه شاخصها و چک لیستهای پایش و ارزشیابی در استان فارس از دیگر اقدامات انجام شده است.

معاون سلامت وزارت بهداشت، از دستاوردهای این اقدامات را معرفی برنامه ایران به عنوان بهترین برنامه در منطقه Best Practise دانست و افزود: افزایش تعداد مراکز و پایگاههای مشاوره از یک مرکز دانشگاهی در سال ۸۰ به ۶۵ مرکز دانشگاهی در سال ۸۳، برنامه ریزی و آغاز اجرای تجربی طرح ادغام برنامه کنترل HIV در نظام شبکه، زمینه سازی و آغاز اجرای تجربی برنامه های کاهش آسیب در چندین استان، افزایش تعداد و تنوع پایگاههای دیده زوری، پوشش رایگان صد درصدی درمان بیماران آلوده به HIV، افزایش پوشش درمان ضد تروروویروسی همگی از دستاوردهای این اقدامات در کشور است.

وی گفت: هم اکنون صد درصد مراکز استانها به خدمات مشاوره ای رایگان دسترسی دارند و از اهم اقدامات انجام شده در زندانها می توان به گسترش مراکز مشاوره بیمارها در زندانها از ۱ مرکز در سال ۸۱ به ۴۳ مرکز در سال ۸۳، آموزش ۴۱۷ هزار و ۸۲۵ نفر از زندانبانان و زندانبانان در رابطه با ایدز، مشاوره و مراقبت ۲۳۹۰ زندانی مبتلا به HIV، درمان با متادون برای ۳۰۰ معناد تزریقی اشاره کرد.

دکتر اکبری در پایان یادآور شد: از اقدامات موثر سازمان بهزیستی پوشش آموزشی برای ۳۰۰۰ خانوار، راه اندازی ۵ مرکز گذری DIC برای ارائه خدمات به معنادان تزریقی، راه اندازی ۴ مرکز درمان جایگزین متادون و اجرای ۹ برنامه توزیع سرنگ، سوزن و کاندوم و پوشش ۱۲ هزار معناد تزریقی و اجرای ۲۶ سرویس برنامه های یاری رسانی است.

مدیر کل بهداشت آموزش و پرورش اعلام کرد:

## ابتلای ۲۰۰ دانش آموز به ایدز بر اثر اعتیاد تزریقی پدران

گروه اجتماعی: مدیر کل دفتر بهداشت و تغذیه آموزش و پرورش اعلام کرد: بر اساس آخرین آمار وزارت بهداشت، حدود ۲۰۰ دانش آموز به ایدز مبتلا هستند که این ابتلا بیشتر از طریق انتقال مادر به جنین و آن نیز به علت اعتیاد تزریقی پدران بوده است. دکتر ریاض غیرتمند در گفت و گو با ایسنا همچنین خبر داد:

آموزش پیشگیری از ایدز با برنامه ریزی و سیاست گذاری کارشناسان در زمینه چگونگی و ادغام پیامهای پیشگیری از HIV/ایدز، سال آینده وارد مقطع دبستان و راهنمایی می شود. وی اظهار داشت: در سال جاری، برنامه ریزی، فعالیتهای گروهی و آموزشهای برنامه ریزی در این زمینه انجام می شود تا در سال ۸۴ این آموزشها در قالب مهارتهای زندگی، بسیار سبک و به تناسب رشد فکری و عاطفی دانش آموزان اجرا شود. وی در حاشیه کارگاه دو روزه آموزشهای پیشگیری از ایدز در دوره دبستان و راهنمایی که با همکاری دفتر یونیسف در تهران و صندوق جمعیت سازمان ملل متحد برگزار شد، همچنین گفت: نحوه ارائه آموزشهای پیشگیری از ایدز برای دانش آموزان دبستانی و راهنمایی بیشتر مرتبط با مهارتهای زندگی پایه نظیر مهارتهای تصمیم سازی، حل مسأله و برخورد با مشکلات، قاطعیت نه گفتن، تفکر خلاق و نقاد جهت برخورد دانش آموزان با موقعیتهای پر خطر آتی خواهد بود.

پنجشنبه ۷ آبان ماه ۱۳۸۳  
 به نقل از روزنامه ایران

## آخرین آمار رسمی ایدز

وزارت بهداشت در آخرین گزارش خود اعلام کرده تعداد مبتلایان به ایدز در ایران به ۷۵۱۰ نفر رسیده که ۷۱۴۵ نفر آنان مرد و ۳۶۵ نفر آنان زن هستند. بر اساس گزارش منتشره وزارت بهداشت بیشترین تعداد مبتلایان به ایدز گروه سنی ۲۵ تا ۳۴ سال و کمترین آن به سنین زیر ۴ سال باز می گردد. (اعتیاد تزریقی) کماکان مهمترین عامل ابتلا به ایدز گزارش شده است. ۲۲/۷ درصد مبتلایان به ایدز نیز علت ابتلای آنها روشن نیست.

پنجشنبه ۷ آبان ماه ۱۳۸۳  
 به نقل از روزنامه ایران

## یکم دسامبر روز جهانی ایدز گروه هدف درمان زنان و دختران مبتلا به ایدز

سازمان بهداشت جهانی، بمناسبت یکم دسامبر سالروز جهانی ایدز، از تمامی کشورهای جهان درخواست کرده است که مبارزه برای درمان زنان و دختران مبتلا به ایدز را در مرکز توجه قرار دهند، و بخصوص مراقبت های لازم از آنها را به عنوان گروه هدف در دستور کار قرار دهند.

۴۷٪ از کسانی که در سراسر جهان به HIV آلوده هستند زنان و دختران می باشند، اغلب کشورهای اطلاعات کلی را بررسی می کنند و به سن و جنس بیماران توجه نمی کنند. شرایط فیزیکی زنان نسبت به مردان به گونه ای است که آنها نسبت به آلودگی به HIV مستعدتر می کند. در رابطه جنسی انتقال HIV توسط مردان به زنان دو برابر بیشتر از نسبت انتقال زنان به مردان می باشد.

سازمان بهداشت جهانی بر اساس طرح 3by5 (درمان ۳ میلیون نفر تا سال ۲۰۰۵) در نظر که در کشورهای پیشرفته، درمان (Anti retroviral treatment) برای سه میلیون نفر HIV مثبت و مبتلا به ایدز را تا پایان سال ۲۰۰۵ بعنوان گروه هدف انجام دهد. این قدمی است برای ارائه خدمات درمانی و پیشگیری در برابر گسترش جهانی بیماری ایدز و HIV که در واقع کمکی است به آنان که به عنوان یک انسان به آن احتیاج دارند.

در سال ۲۰۰۴ هر روز در دنیا ۱۴۰۰۰ نفر به HIV آلوده می شوند که ۹۵٪ آنها در کشورهای فقیر و در حال توسعه هستند از این تعداد ۲۰۰۰ نفر کودکان زیر ۱۵ سال و ۱۲۰۰۰ نفر افراد بین ۱۵-۴۹ سال می باشند. ۵۰٪ مبتلایان زنان هستند و از نظر سنی ۵۰٪ این افراد بین سن ۱۵-۲۴ سال هستند. بر اساس آمار سازمان بهداشت جهانی تا دسامبر ۲۰۰۴ آمار HIV مثبت در دنیا ۳۹/۴ میلیون نفر است ۳۷/۲ میلیون نفر بالغینی که از این میان، ۱۷/۶ میلیون نفر زنان هستند، ۲/۲ میلیون نفر از کل نیز، کودکان زیر ۱۵ سال می باشند.

در پایان سال ۲۰۰۴ تعداد ۴/۹ میلیون نفر به آمار آلودگان به HIV اضافه می شود. که از این تعداد ۶۴۰۰۰۰ نفر کودک زیر ۱۵ سال هستند.

در طی سال ۲۰۰۴، ۳/۱ میلیون نفر در اثر ایدز جان خود را از دست داده اند که ۲/۶ میلیون آنها بزرگسالان و ۵۱۰۰۰۰ نفر کودکان زیر ۱۵ سال می باشند.

هنوز برای ایدز واکسن کشف نشده، ولی راه پیشگیری و کارهای درمانی وجود دارد.

برای جلوگیری از رشد سریع ایدز ضمن نجات همه بیماران در گروه هدف زنان و دختران می باشند. زیرا آنها بیشتر در سرعت رشد این بیماری نقش دارند.

## آژانس مسافرتی و جهانگردی پگاه رو

باهمکاری امور گردشگری و سیاحتی مرکز فرهنگی رفاهی جامعه اسلامی پزشکان برگزار می کند

## تور استثنایی آلمان ، هلند، بلژیک

## و بازدید از بزرگترین نمایشگاه

## بین المللی تجهیزات دندانپزشکی

## در شهر کلن آلمان

# IDS 2005

آخرین مهات ثبت نام تا تاریخ ۱۵/۱۱/۸۳  
 تاریخ اجرای تور ۲۲/۱/۸۴ لغایت ۲۹/۱/۸۴

- خواهشمند است جهت کسب اطلاعات بیشتر با تلفن ۰۹۱۲۳۵۰۸۹۸۴
- و جهت رزرو تور با شماره تلفن های ۲۲۶۱۱۵۲-۲۲۶۱۱۹۳ تماس حاصل فرمایید
- خدمات دیگر شامل : تورهای اقساطی ، تورهای ایام نوروز، رزرو بلیط و رزرو هتل



«معاینه و اطمینان خدمات بیمه ای» با بیمه دانا تجربه کنید»

بدینوسیله به اطلاع می رساند، بر اساس توافق های به عمل آمده فی مابین

### انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و شرکت بیمه دانا

در زمینه برقراری پوشش های بیمه ای، آتیه فرزندان و زندگی و

✓ سرمایه گذاری ✓ طرح تأمین خانواده ✓ پوشش درمان گروهی

✓ ثالث وید نه ا تومبیل ✓ مسؤولیت مدنی دندانی پزشکان ✓ آتش سوزی

منازل و مطب های اعضای انجمن و در راستای رفاه بیشتر اعضای

خانواده محترم آنها، آن عزیزان می توانند از خدمات مطلوب بیمه ای و

تسهیلات تخفیفی شرکت بیمه دانا برای اعضای انجمن بهره مند شوند.

متقاضیان جهت کسب اطلاعات بیشتر با نمایندگی بیمه دانا به شماره

تلفن های ۸۲۸۹۵۲۶ و ۰۹۱۲۱۱۹۷۳۸۵ و دورنگار ۳۷۰۳۲۷۳۰۸۲۶۳

تماس حاصل نموده و یا به نشانی: تهران - خیابان نصر - خیابان پیروزی -

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - روزهای دوشنبه هر هفته از ساعت ۸

صبح تا ۱۵ بعد از ظهر مراجعه فرمایند.

WWW.dana-insurance.com  
 public@dana-insurance.com

## آرامش امروز آسایش فردا با بیمه دانا

## اطلاعیه کمیته علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

# فصلی نو در آموزش اندودنتیکس

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با توجه به هدف خود که ارائه مطالب آکادمیک به شیوه کاربردی است. و در پی جلسات متعدد انجام شده با صاحب نظران رشته اندودنتیکس، سمینارهای یک روزه‌ای را با موضوعات فراگیر در این زمینه تدوین کرده است. این سمینارها در طی ۳ جلسه و تحت عنوان «اندودنتیکس از نگاه علمی کاربردی» برگزار می‌شود.

۸۳/۹/۲۷) شامل پانل تشخیص و نقش حفره دسترسی در موفقیت درمان ریشه، پانل آماده سازی کانال، پانل Obturation و پانل Coronal Leakage. در هر پانل چند سخنرانی در ارتباط با موضوعات ذکر شده گنجانده شده است.

- اندودنتیکس از نگاه علمی کاربردی (۱) (۳) (۸۳/۱۰/۲۵) شامل پانل‌های تکنولوژی جدید شکست در اندو.
- اندودنتیکس از نگاه علمی کاربردی (۲) (۸۳/۱۰/۲۴) شامل پانل درد، تروما و موفقیت و شکست در اندو.
- اندودنتیکس از نگاه علمی کاربردی (۳) (۸۳/۱۰/۲۵) شامل پانل‌های تکنولوژی جدید

در اندو مانند RVG روشهای استفاده از Apex Finder و ارائه انواع تکنیکهای Rotary Syst ● هزینه ثبت نام آموزش تئوری هر سمینار مبلغ ۵۰/۰۰۰ ریال و آموزش عملی مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال، قابل واریز به حساب شماره ۵۵۰۳۶۱۴ بانک رفاه کارگران شعبه کوی نصر کد بانک ۱۸۱ می‌باشد. در ضمن همکاران محترم می‌توانند جهت ثبت نام مستقیماً به محل انجمن مراجعه نمایند. (هر برنامه دارای ۳ امتیاز آموزش مداوم می‌باشد). ● همکاران محترم می‌توانند برای کسب اطلاعات بیشتر با تلفن تماس ۸۲۸۹۵۲۶ یا فاکس ۸۲۶۳۰۳۷ تماس حاصل فرمایند یا به محل دبیرخانه انجمن (کوی نصر، خ پیروزی غربی، پ ۹۴) مراجعه نمایند. ● جهت جلوگیری از ابطال ثبت نامها به خاطر تاخیر در وصول مرسولات پستی حتما مدارک خود را بجای پست بوسیله فاکس برای انجمن ارسال فرمایید. رئیس هیئت مدیره: دکتر باقر شهینی‌زاده مسئول کمیته علمی: دکتر بیتا کریمی دبیر سمینار: دکتر عباس دلورانی

### اندودنتیکس از نگاه علمی کاربردی (۲)

ساعت	موضوع سخنرانی	سخنران
۸-۸/۳۰	افتتاحیه	
<b>پانل درد</b>		
۸/۳۰ - ۹/۱۵	درد و تشخیص افتراقی درد	دکتر کیومرث نظری مقدم
۹/۱۵-۱۰	اورژانس‌های اندو	دکتر ناهید اخلاقی
۱۰-۱۰/۴۵	دارو و درمانی در اندو و کنترل درد-روشهای بی‌حسی موضعی	دکتر معصومه دیباج
۱۰/۴۵-۱۱/۱۵	پذیرایی و استراحت	
<b>پانل تروما</b>		
۱۱/۱۵-۱۲	درمان دندانهای ضربه دیده با اپکس باز	دکتر حسن رزمی
۱۲-۱۲/۳۰	Cracked Tooth Syndrome	دکتر کیامرث هنردار
۱۲/۳۰-۱۳	نقش M.T.A و کلسیم هیدروکساید در درمان دندانهای ضربه دیده	دکتر مهرداد لطفی
۱۳-۱۴	ناهار و استراحت	
<b>پانل موفقیت و شکست در اندو</b>		
۱۴-۱۴/۳۰	حوادث حین درمان	دکتر نسرین روغنی‌زاد
۱۴/۳۰-۱۵	معیارهای موفقیت در درمان ریشه	دکتر محمد اثنی‌عشری
۱۵-۱۵/۳۰	شکست در درمان و موارد تجویز درمان مجدد ریشه	دکتر بهنام بوالهروی
۱۵/۳۰-۱۶	پرسش و پاسخ	
۱۶-۱۸	آموزش عملی	

### اندودنتیکس از نگاه علمی کاربردی (۱)

ساعت	موضوع سخنرانی	سخنران
۸-۸/۳۰	افتتاحیه	
۸/۳۰ - ۹/۱۵	تشخیص و جنبه های بالینی در انتخاب بیمار اندودنتیک	دکتر کیومرث نظری مقدم
۹/۱۵ - ۱۰	پالپ از ترمیم تا اندو	دکتر کیامرث هنردار
۱۰-۱۰/۳۰	پذیرایی، استراحت	
<b>پانل آماده سازی کانال</b>		
۱۰/۳۰ - ۱۱/۱۵	حفره دسترسی کلید موفقیت یا شکست در درمانهای ریشه	دکتر محمد اثنی‌عشری
۱۱/۱۵ - ۱۱/۴۵	ایزولاسیون انواع شستشو دهنده و ضد عفونی کننده های کانال دندان	دکتر کاظم آشفته یزدی
۱۱/۴۵-۱۲/۱۵	ابزار و وسایل مورد نیاز جهت آماده سازی کانال	دکتر محمدرضا شریفیان
۱۲-۱۳	روشهای آماده سازی کانال	دکتر عباس دلورانی
۱۳-۱۴	ناهار - استراحت	
<b>پانل Obturation</b>		
۱۴-۱۴/۳۰	تکنیک های پرکردن کانال	دکتر ارژنگ فلاح دوست
۱۴/۳۰ - ۱۵	انواع مواد و وسایل مورد نیاز جهت پرکردن کانال	دکتر پیمان مهرورزفر
<b>پانل Coronal Leakage</b>		
۱۵-۱۵/۳۰	اهمیت نشت تاجی و Follow up در درمانهای اندودنتیکس	دکتر عباس دلورانی
۱۵/۳۰-۱۶	پرسش و پاسخ	
۱۶-۱۸	آموزش عملی (زنده روی بیمار)	دکتر ناهید اخلاقی

نمایندگی انحصاری کمپانی‌های:

AMERICAN DENTAL TECHNOLOGIES (آمریک) | ایران سبتا | IRAN SEPTA Co. LTD. | IARRE | LACTONA | LIARRE | owandy | ITO | IBB

انواع دستگاه‌های پرستور، تجهیزات دندانپزشکی، انواع بولت دندان، رادیوگرافی، تجهیزات دندانپزشکی و مواد مصرفی دندانپزشکی، انواع دستگاه‌های CPM، دستگاه‌های و رادیوگرافی، تجهیزات دندانپزشکی، تجهیزات دندانپزشکی، تجهیزات دندانپزشکی.

ارمغان شرکت ایران سبتا  
فروش استثنایی  
سه ماهه آخر سال ۲۰۰۴  
با همکاری کامل مدیریت کمپانی‌های  
LIARRE ایمانا و owandy فرانسه

STARCLAVE F.V. B PRINT 18 & 24

THERMOSEALING MACHINE STARSEAL

STARCLAVE DIGIT

STARCLAVE BASIC 18 & 23

ULTRASONIC CLEANERS

ELECTROSURGERY

ایران: خیابان جمهوری، بین چهارراه کهن‌دین و فلسطین، ساختمان ۵۲  
تلفن: ۴۲۸۲۷۲۶ - ۴۲۹۹۴۴۴  
فکس: ۴۲۰۶۷۷۵  
آدرس: میدان قاضی، خیابان چهلستون، خیابان یکم، شماره ۳۵، بلوک B، طبقه همکف  
شماره ۱۶، کدپستی: ۳۵۱، صندوق پستی: ۱۹۴، ۳۶۵  
Web site: Http://www.iransepta.com

## انتشارات شایان نمودار

### فقط دندانپزشکی

تازه های کتاب:

بیماری های دهان و دندان (برکت) ۲۰۰۳  
ایمپلنت دندان می‌شود همراه با CD آموزشی  
رادیو گرافی پانورامیک دندان دکتر محمد امین توکلی  
دستگاههای ارتودنسی متحرک  
درد دهانی-صورتی دکتر رضائی نژاد  
بیولوژی دهان دکتر شوکت بخش  
زیباسازی دندانها- دکتر عاقل  
فولاد دندانپزشکی

تذابیر دندانپزشکی در بیماران به بیماری های سیستمیک (فالیس)  
تشخیص بیماریهای دهان دکتر صیبا  
اطلس اصول پری کلینیک و کلینیک در دندانپزشکی ترمیمی  
دانشتهای ضروری در کاربرد بالینی، ۱۷۰ دارو برای ۳۷۰ مشکل در دندانپزشکی داروهای ژنریک  
رادیوگرافی پانورامیک دندان دکتر محمد امین توکلی  
اطلس رادیولوژی - دکتر خامنه‌یان  
اصول دندانپزشکی ترمیمی فولاد ۴۰۱  
پریو دونولوژی بالینی (کارنزا) دوره ۳ جلدی ۴۰۴  
پریو دونولوژی بالینی (کارنزا) (فست) ۴۰۴  
بی‌حسی موضعی ماند  
درمان و درمانهای اندودنتیکس (ترابی نژاد)  
ارتودنسی پیشرفته دوره دو جلدی ۴۰۱  
سری DDQ ها، مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی  
سری CDR ها چکیده مراجع دندانپزشکی  
سری فرم‌های دندانپزشکی، پروتوز و فرم‌های ارتودنسی و اندودنتیکس

مجموعه سوالات آزمون ورودی تخصصی دندانپزشکی (دوره ۱۷ اسفند ۸۱) (دوره ۱۹ اسفند ۸۰) (دوره ۱۵ اسفند ۷۹) (دوره ۱۸ اسفند ۷۸)  
فراخ نمونه دندان های رسیده و نهفته  
CD برکت ۲۰۰۳ و CD لینده ۲۰۰۳ (e-book)  
ترجمه کتاب پاتولوژی نوبل ۲۰۰۲، ترجمه کتاب وایت فارو ۲۰۰۴، ترجمه کتاب مک دونالد ۲۰۰۴ و ترجمه کتاب زارب ۲۰۰۴

افست کارانزا ۲۰۰۲ با کیفیت عالی و عکسهای رنگی با ۶۰٪ تخفیف (۹۹۰۰۰ ریال)  
وایت فارو ۲۰۰۴ افست با قیمت ۱۶۰۰۰۰ ریال

و کلیه کتب دندانپزشکی

اگر تا کنون شماره عضویت خود را دریافت نکرده اید  
با دفتر انتشارات تماس بگیرید تا از مزایای عضویت در انتشارات شایان نمودار بهره مند شوید

آدرس: میدان قاضی، خیابان چهلستون، خیابان یکم، شماره ۳۵، بلوک B، طبقه همکف  
شماره ۱۶، کدپستی: ۳۵۱، صندوق پستی: ۱۹۴، ۳۶۵

## روکش‌ها و پریم‌های جدید

Lava نام سرامیک جدیدی از کمپانی 3MESPE می‌باشد که از اکسید زیرکونیم خالص ساخته شده و از لحاظ مقاومت تا ۱۲۵۰ مگا پاسکال فشار را می‌تواند تحمل نماید. این سیستم با تکنیک CAD/CAM کار می‌کند و به بیس گلاس احتیاج ندارد. ۸ رنگ جهت ایجاد زیبایی بهتر، تراش کم دندان و سیل مارجینی عالی از مزایای این روش می‌باشد. از سمان‌های رایج می‌توان جهت چسباندن آن استفاده نمود.



[www.3mespe.com/labproducts](http://www.3mespe.com/labproducts)

## مسواک برقی جدید

Sonicare نام محصولی جدید از شرکت فیلیپس و Crest می‌باشد. این مسواک با استفاده از امواج سونیک و استفاده همزمان از خمیر دندان مخصوص Crest کار نموده و ثابت شده است که بطور کلینیکی از مسواک معمولی به همراه نخ موثرتر می‌باشد.

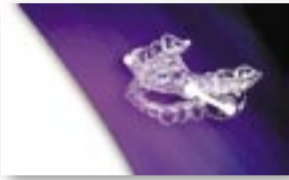


امواج سونیک با حرکت درآوردن برس‌های مسواک و ایجاد جریان دینامیک مایع خمیردندان از میان آنها بصورت موثری سطوح بین دندانی را تمیز می‌نماید.

[www.intellicleansystem.com](http://www.intellicleansystem.com)

## پلاک ضد خرخر

Silent Nite نام پلاک جدیدی است که به گفته سازنده اش تا کنون ۷۱ هزار عدد از آن ساخته شده است و کاملاً خرخر در هنگام خواب را از بین می‌برد. این پلاک شامل دو قسمت شبیه بایت گارد می‌باشد که روی دندانهای بالا و پایین قرار می‌گیرند و به کمک یک Positioner نسبت به هم تنظیم می‌گردند تا فک پایین را به سمت جلو و پایین هدایت کرده و مسیر راه هوایی را باز نگه داشته و صدای خرخر را متوقف سازد. سطح داخلی این پلاک که روی دندان‌ها قرار می‌گیرند نرم و سطح خارجی آن سخت می‌باشد.



نظام ارجاع که ابتدا بیماران به پزشکان عمومی مراجعه و سپس توسط پزشکان عمومی مثل اغلب کشورهای پیشرفته دنیا با فرم معرفی به متخصص ارجاع شود در حال بررسی و اقدام است. و در حال حاضر به صورت پایلوت در چهار استان کشور و در یک شهرستان از استان‌های آذربایجان شرقی، خراسان، شهرکرد، چهارمحال و بختیاری و استان بوشهر در حال اجراست.

[www.glidewell\\_lab.com](http://www.glidewell_lab.com)

## گلاس آینومر جدید برای فیشور سیلانت

GC Fuji TRIAGE®

Glass Ionomer Sealant and Surface Protection Material

2004 REALITY AWARDS



[www.gcamerica.com](http://www.gcamerica.com)

Triage نام گلاس آینومر جدید از کمپانی GC Fuji می‌باشد. بنا به گفته سازنده آن تا ۶ برابر بیشتر از هر سیلانت دیگری فلوراید آزاد می‌سازد. این محصول نیازی به باندینگ و محافظت از نفوذ رطوبت نداشته و بخوبی در این شرایط به دندان‌ها می‌چسبد.

## گزارش ملاقات رئیس هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و رئیس هیات مدیره انجمن پزشکان عمومی ایران

با ریاست محترم جمهور و بیان مشکلات جامعه پزشکی در زمینه پایین بودن تعرفه‌های پزشکی و اهمیت آن در مسئله اشتغال زایی، ریاست محترم جمهور دستور تشکیل کمیته ۵ نفره مرکب از وزیر بهداشت و درمان، وزیر بازرگانی، ریاست سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی، همچنین ریاست سازمان نظام پزشکی و ریاست کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی را برای بررسی و نهایی کردن سرانه بهداشت و درمان و تعیین تعرفه‌های عادلانه صادر کردند و مقرر شد گزارش نهایی برای لحاظ در بودجه به هیأت دولت اعلام شود.

نظام ارجاع که ابتدا بیماران به پزشکان عمومی مراجعه و سپس توسط پزشکان عمومی مثل اغلب کشورهای پیشرفته دنیا با فرم معرفی به متخصص ارجاع شود در حال بررسی و اقدام است. و در حال حاضر به صورت پایلوت در چهار استان کشور و در یک شهرستان از استان‌های آذربایجان شرقی، خراسان، شهرکرد، چهارمحال و بختیاری و استان بوشهر در حال اجراست.

انجمن پزشکان عمومی ایران با تشکیل کمیته تحقیقات در زمینه پزشکی عزم خود را بر گسترش تحقیقات برای کمیته اطلاعات کارآمد و علمی در برنامه‌ریزی فعالیت خود قرار داده است.

شرکت تعاونی مسکن پزشکان عمومی ایران با اتباع زمینی در حدود ۱۳۰۰۰ متر مربع اقدام به ساخت ۶۰۰-۵۰۰ واحد مسکونی برای اعضاء خواهد کرد که حدود ۷۰۰۰ متر آن زیربنای مفید خواهد بود.

دکتر هویدا در ادامه افزود: فرهنگ مراجعه به مطب‌ها باید در جهت اصولی و علمی هدایت شود. طرح سلامت از سوی انجمن پزشکان تحت مطالعه و بررسی است. وی اظهار امیدواری کرد که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی زمینه هماهنگی و همراهی بیشتری را با انجمن‌ها در زمینه کاهش مشکلات بهداشتی و درمانی را فراهم سازد.

سپس مقرر گردید انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و انجمن پزشکان عمومی ایران با تشکیل کمیسیون‌های مشترک ضمن یافتن راهکارهایی برای حل مسائل و مشکلات حرفه‌ای و صنفی همکاری خود را تثبیت کرده و توسعه بخشند و در زمینه مسکن نیز مقرر گردید شرکت‌های تعاونی مسکن هر دو انجمن امکان بهره برداری بهینه تری از امکانات شرکت یکدیگر را فراهم آورند.

در پی دعوت (دکتر باقر شهینی زاده) رئیس هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، از آقای دکتر هویدا (رئیس هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، ملاقاتی صورت گرفت. این ملاقات با حضور آقای دکتر مجید نوحی (نایب رئیس)، خانم دکتر بیتا کریمی (مسئول کمیته علمی) و خانم دکتر ندا علی محمدی (مسئول کمیته شهرستان‌ها) انجام شد.

در این ملاقات درباره فعالیت‌های انجام شده در هر دو انجمن بحث و تبادل نظر شد و به منظور هماهنگی و همکاری بیشتر و گسترده‌تر کردن روابط بین دو انجمن پیشنهاداتی ارائه شد. متعاقباً مقرر گردید برای گسترده‌تر کردن خدمات پزشکی کشور توسط پزشکان و دندانپزشکان همکاری‌های فی‌مابین سامان دهی شود.

ابتدا دکتر شهینی زاده در مورد گستردگی انجمن‌های دندانپزشکی و مشکلات حرفه‌ای و صنفی دندانپزشکان در کل کشور صحبت کردند و بر لزوم وجود یک مرکزیت برای راهبردی کردن دیدگاه‌ها و نظرات انجمن‌های دندانپزشکی تاکید نمودند و اعلام داشتند که انجمن دندانپزشکان عمومی ایران تلاش می‌کند که کلیه انجمن‌های دندانپزشکی در محیطی برادرانه اهداف مشترک خود را توسعه داده و نحوه ارائه خدمات دندانپزشکی را در سراسر کشور بهبود بخشد. در عین حال همگامی و همراهی همه گروه‌های پزشکی که در سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران فعالیت می‌کنند، را خواستار شدند. در این گفتگو به برنامه‌های علمی موفق انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و همسوئی و همراهی نیروهای دو نسل اشاره نموده و حضور جوانان در هیات مدیره و کمیته‌های انجمن را بسیار چشمگیر و موفق اعلام کردند.

# NEW

## آمالگام

# Tetric® Ceram HB

### Tetric® Ceram Heavy Body

Extra firmness for posterior restorations.

- عضو جدید گروه کامپوزیتی Tetric Ceram با ویژگی‌هایی که می‌تواند نام آمالگام را به تاریخ بسپارد.
- کامپوزیتی با قابلیت پک شدن، با Viscosity بالا.
- برترین ماده ارائه شده در قرن جدید برای ترمیم دندانهای خلفی.
- کیورینگ ۶۰ ثانیه‌ای و کاربرد آسان.

بدان کسب اطلاع بیشتر و دریافت کپی اطلاعات علمی و تحقیقات دانشگاهی لطفاً با شرکت‌های صنعتی و پزشکی نیک جوبان نمایندگی انحصاری واردات کامپوزیت IVOCLAR/VIVADENT سولیس تماس بگیرید.

تلفن: ۰۲۲۲۲۴۱۱۰ - فکس: ۰۲۲۲۲۴۱۰۰  
[info@nikdental.com](mailto:info@nikdental.com)

ivoclar  
vivadent  
clinical

## تترکت مینا طب

انتشار دارد پیشرفته ترین تکنولوژی های  
پرستیز مینکال با نام سنچری 3 را با شرایط ویژه به دندانپزشکان  
و اکتار نماید.



**Century 3**

ساخت انگلستان

◀ سنچری 3

مجهزترین تکنولوژی که تا کنون طراحی شده  
یک عمر گارانتی هیترو و پوپلر  
ده سال گارانتی چمبر  
۲۲ لیتر ظرفیت با خشک کن  
قابلیت های منحصر به فرد  
مدلهای اکوم دار کلاس II و کلاس S



**Classic 2100**

ساخت انگلستان

◀ کلاسیک


تکنولوژی های مرکزی تا ظرفیت ۲۰۰ لیتر  
از طریق شرکت مینا طب تأمین خواهد شد.

ظرفیت ۹ لیتر ۱۷ لیتر  
یک عمر گارانتی المنت دستگاه  
زمان استریل ۱۱ دقیقه در ۱۲۶ درجه


◀ شرکت مینا طب - تهران، میدان ونک، خیابان ونک، پاساژ ونک  
طبقه دوم، شماره ۲۰۲ تلفن: ۸۷۸۱۱۵۵ - ۸۷۸۱۱۲۱ فکس: ۸۷۷۰۸۹۰  
E-mail: mabnateb@yahoo.com

## GOSTAREYE FARDA TEB


**Electrosurgery Unit ART-E1**




**Magnetostrictive Ultrasonic Scaler ART-M3**




**Magnetostrictive Ultrasonic Scaler ART-M1**







**Curing Light Unit ART-L3**




**Piezoelectric Ultrasonic Scaler ART-P1**



**Multi-Functional Microblaster Kolo**



**FDA ISO CE**


 در ایران Sun Ring Dental , Pro dental , Bonart  
 دفتر مرکزی: تهران - خیابان وصال شیرازی - ساختمان ۵۴ - طبقه سوم - شماره ۷  
 تلفن: ۶۴۶۰۴۸۸ فکس: ۶۴۹۵۴۰۸ E-mail: gft@accir.com

