

توانایی انجمن‌ها و مشکلات موجود

● تصور ما این است که اصلاحات اساسی در قانون نظام پزشکی گنجانده شده است. اکنون در حوزه صنفی سازمان نظام پزشکی اختیارات تام گرفته است.
● قرار نیست در جایگاه دانشکده‌ها یا سازمان نظام پزشکی قرار بگیریم ولی می‌توانیم در راه نیل به اهداف علمی و صنفی با آنها همسو و همگام شویم.

● راه احیاء مردم‌سالاری، دادن بخشی از اختیارات وسیع بخش دولتی به مردم بوده است.
● فاصله بین نوشته‌های ما و مشکلات موجود و مهم‌تر از آن توانایی ما در فائق آمدن بر این مشکلات بسیار است.

صفحه ۲

اطلاعیه رسمی

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

به اطلاع کلیه اعضاء محترم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران می‌رساند که اخیراً تحت عنوان هیات موسس اطلاعیه‌هایی صادر شده که از جانب هیات موسس شدیداً تکذیب می‌شود. بهمین منظور به کلیه همکاران محترم و شعب شهرستانها تاکید می‌شود جهت اطلاع از روند فعالیت انجمن و علل تشکیل مجامع عمومی و همچنین جهت جلوگیری از اشاعه اخبار کذب و حمایت از حرمت حرفه و صنف و اطلاع از اخبار صحیح با دبیرخانه انجمن مرکز (تلفن: ۸۲۸۹۵۲۶ ۸۲۷۲۹۷۷) تماس حاصل نمایند.

هیات مدیره انجمن

**۳ هزار فرصت شغلی جدید
برای جامعه پزشکی**

صفحه ۶

**عبور ایدز در ایران از
مرز ۱۰ هزار نفر**

صفحه ۶

**چرا باید
عضو انجمن شویم؟**

صفحه ۳

**فراخوان همکاری در
سایت انجمن دندانپزشکان
عمومی ایران**

www.IRANGDA.org

صفحه ۳

**گزارش آماری سمینارهای علمی
سال ۸۳ انجمن دندانپزشکان
عمومی ایران**

صفحه ۷

اطلاعیه پروژه‌های

**شرکت تعاونی مسکن انجمن
دندانپزشکان عمومی ایران**

صفحه ۳

آگهی دعوت مجامع عمومی

فوق‌العاده و عادی

(نوبت اول و دوم)

انجمن دندانپزشکان

عمومی ایران

صفحه ۳

**9th International
IRANMED Fair**

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با همکاری ستاد برگزاری نهمین نمایشگاه تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی و دارویی (IRAN Med) در بخش همایش علمی نمایشگاه در ارتباط با ایمپلنت‌های دندان‌دانی برنامه‌ای به شرح ذیل برگزار می‌نماید:

شیوه‌های نوین در جراحی ایمپلنت‌های دندان‌دانی - دکتر بیژن اخوان آذری
ارایه کاربردی درمان‌های پروتز در ایمپلنت - دکتر غلامرضا غزنوی
مکان: تهران - نمایشگاه بین‌المللی ساختمان اداری توسعه و تشریفات
سالن کنفرانس شماره ۲
زمان: جمعه ۶ خرداد ۱۳۸۴
ساعت: ۱۴/۳۰ الی ۱۷/۳۰

بدلیل محدودیت در ظرفیت پذیرش شرکت کنندگان اولویت با اعضاء انجمن می‌باشد.
همکاران محترم می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با تلفن ۸۲۸۹۵۲۶ و ۸۲۷۲۹۷۷ تماس حاصل نمایند.

شرکت دوستکام

نماینده انحصاری محصولات NSK در ایران

NAC-E16R
● قابلیت نصب انواع فایل ماشینی

NM-E64R
● قابلیت نصب انواع فایل ماشینی نیکل تیتانیوم
● حرکت ۳۶۰ درجه چرخشی کامل
● کاهش سرعت ۱۶ به ۱
● قابل اتصال به هر نوع ایرموتور و میکروموتور

Endo-Mate TC
● دارای سرعت قابل تنظیم ۱۲۵ تا ۶۲۵ دور در دقیقه
● دارای سیستم AUTO REVERS
● دارای قدرت قابل تنظیم
● قابلیت اتصال به هر نوع APEX FINDER

VM-E4R
● قابلیت نصب انواع فایل دستی بصورت پوش باننی
● حرکت بالا و پائین
● کاهش سرعت ۲ به ۱
● قابل اتصال به هر نوع ایرموتور

TEP-E10R
● قابلیت نصب انواع فایل دستی بصورت پوش باننی
● حرکت ۹۰ درجه چپ و راست
● کاهش سرعت ۱۰ به ۱
● قابل اتصال به هر نوع ایرموتور

**اقلام فوق
دارای ۱۲ ماه ضمانت
پس از فروش**

تلفن: ۷۵۲۷۱۴۰ - ۷۵۳۴۶۵۲ فکس: ۷۵۳۰۳۶۲

WWW.Doustkam.com

E-Mail: Info@Doustkam.com

Powerful Partners®

نمایشگاه دائمی

NSK

بزرگی در

dental Center افتتاح میگردد

توانایی انجمن‌ها و مشکلات موجود



دکتر باقر شهینی‌زاده

جدید از اختیارات سازمان نظام پزشکی گردیده است. ما موظف هستیم که به عنوان یکی از افراد گروه پزشکی با دقت و حوصله، منافع صنفی خود را از طریق سازمان نظام پزشکی دنبال کنیم و بدین شکل این امکان را فراهم کنیم که نظارت بر ما توسط وزارتخانه‌های صورت گیرد که هم حرفه ماست. سازمان نظام پزشکی توسط هر گروه با هر گرایش که اداره می‌شود امروز در شرایط بسیار حساسی قرار گرفته و باید هر چه را در توان دارد، در زمینه مشارکت مدنی، شایسته سالاری و دموکراتیک کردن حضور پزشکان را به صحنه آزمایش و همکاری بکار گیرد. تصور ما این است که اصلاحات اساسی در قانون نظام پزشکی گنجانده شده است و باید با دید وسیع و همه جانبه و به دور از گروه‌گرایی و انحصار طلبی برای پیشرفت و توسعه مملکت‌مان بخصوص با همکاری انجمن‌های علمی گروه پزشکی و نخبگان و اندیشمندان در جهت متعالی و بارور کردن قانون نظام پزشکی هم صدا و هم آوا شویم.

و همگام شویم. انجمن‌ها قانونگذار نیستند و به لحاظ ساختاری چنین وظیفه‌ای هم ندارند ولی می‌توانند به عنوان یک مرجع ذیصلاح مورد مشاوره قانونگذاران و مجریان قانون قرار گیرند و سپس در حوزه اختیارات خود مجری قوانین شوند. قرار نیست انجمن‌ها بار مشکلات موجود در بعضی سازمانهای دولتی را بدوش بکشند. واقع‌بینانه بگوییم انجمن در این زمینه کوچکترین اختیارات و امکاناتی ندارند. اکنون در حوزه صنفی، سازمان نظام پزشکی اختیارات تام گرفته است مثلاً مالیات در آنجا تعیین می‌شود و نمایندگان دندانپزشکان در سازمان نظام پزشکی سراسر کشور در این امور دخالت دارند. رسیدگی به شکایات، تعیین تعرفه، آیین‌نامه‌های مطب داری، پروانه اشتغال مطب‌های گروه پزشکی و حرف و ابسته، تدوین و تصویب مقررات خاص صنف، همکاری با مراجع ذیصلاح در جهت حفظ احترام و شئون پزشکی در جامعه، عضویت در شورای گسترش و برنامه‌ریزی دانشگاهها و مشارکت در تعیین ظرفیت دانشگاههای دولتی و غیر دولتی و ... در قانون

اختیارات سازمان نظام پزشکی در قانون جدید

ذیصلاح در اجرای آن. تبصره- درصد تعهد سازمانهای بیمه‌گر در قبال تعرفه‌های فوق توسط شوراییالیه بیمه خدمات درمانی همه ساله تعیین خواهد شد. ل- اظهار نظر و مشارکت فعال در تعیین و یا تجدیدنظر در میزان مالیات و عوارض مشاغل مؤسسات و شاغلان حرف پزشکی و همکاری با مراجع ذیصلاح در وصول آن. مشارکت در تدوین آیین‌نامه‌ها و دستورالعملهای نظارتی در مورد مطب‌ها، مؤسسات درمانی و بهداشتی و دیگر مراکز پاراکلینیک در بخش خصوصی. ن- صدور پروانه اشتغال مطب‌های پزشکی و حرف وابسته و تمدید آنها و مشارکت در صدور پروانه مؤسسات پزشکی بر اساس مقررات و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. ق- عضویت در شوراهای گسترش و برنامه‌ریزی دانشگاهها و مشارکت در تعیین ظرفیت دانشگاههای دولتی و غیر انتفاعی. ر- همکاری در تدوین آیین‌نامه‌های ارزشیابی و مشارکت در اجرای آن برای مراکز درمانی و بیمارستانی. ش- کمک به رفع مشکلات رفاهی و مالی شاغلان حرف پزشکی و کم‌درآمد و خسارت دیده از طریق صندوق رفاه. ت- همکاری با مراجع ذی‌ربط در ارائه خدمات امدادی، بهداشتی و درمانی به هنگام بروز حوادث و سوانح غیر مترقبه از طریق تشویق و بسیج اعضاء سازمان. س- مشارکت فعال در تدوین برنامه‌های آموزشی گروه پزشکی. ع- همکاری و مشارکت در جهت اشتغال فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی. ف- انجام کلیه مسئولیتها، وظایف و اختیاراتی که تا کنون در قوانین مختلف از سوی مجلس شورای اسلامی به سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران محول گردیده است.

ماده ۳- وظایف و اختیارات سازمان نظام پزشکی به شرح زیر می‌باشد: الف- اظهار نظر مشورتی در تهیه و تدوین لوائح، طرحها، تصویب‌نامه‌ها و آیین‌نامه‌های مرتبط با امور پزشکی. ب- تنظیم دستورالعملهای تبلیغاتی و آگهی‌های دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و امور پزشکی و اعلام به مراجع ذی‌ربط. تبصره- سازمان نظام بزرگی موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز از تاریخ وصول استعلامیه، نظر خود را به مراجع ذی‌ربط اعلام نماید. ج- تدوین و تصویب مقررات و ضوابط خاص صنفی مربوط به استاندارد کردن تابلوها و سرسرخه‌های مؤسسات پزشکی و پزشکان شاغل حرف پزشکی و وابسته پزشکی. د- اجرای برنامه‌های آموزش مداوم اعضاء سازمان موضوع این قانون. و- رسیدگی انتظامی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی که عنوان جرائم عمومی را نداشته باشند. ز- اظهار نظر کارشناسی در مورد جرائم پزشکی به عنوان مرجع رسمی به دادگاهها و دادسراها. ح- همکاری با مراجع ذی‌صلاح در جهت حفظ احترام و شئون پزشکی در جامعه. ی- همکاری با مراجع ذی‌ربط در جهت گسترش فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی و انتشارات پزشکی. ک- اظهار نظر و مشارکت فعال به هنگام تعیین یا تجدید نظر در تعرفه‌های خدمات بهداشتی و درمانی بخش دولتی و تعیین تعرفه‌ها در بخش غیر دولتی بر اساس ضوابط بند (ا) ماده (۱) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۸/۲ و همکاری با مراجع

آمادگی داشته باشد. برای اینکه در ریز قضایا و اختیارات در خرده کاری اسیر نشویم مثالی می‌زنیم و این موضوع را تا فرصت‌های دیگر رها می‌کنیم. در برخی کشورها انجمن‌های دندانپزشکی سوالات برد تخصصی را تعیین می‌کنند و یا پس از تحقیقات و پژوهش بروی محصولات و کالاهای مختلف دندانپزشکی مهر خود را بر روی کالا می‌زنند و همه می‌دانیم که این کالاها اغلب مورد استفاده وسیع در سطح جهان قرار می‌گیرد. معنی اختیارات این است.

اگر به زیر مجموعه‌های برخی از بخش‌های دولتی نگاه کنیم، وزارت بهداشت به طور سالانه برای کمک به انجمن‌های علمی بودجه‌ای را تخصیص داده است. ولی بخش‌هایی در همین وزارتخانه در شهرستانها وجود دارد که وقتی انجمن‌ها برنامه‌های اجرا می‌کنند از آنها وجه مطالبه می‌کنند و جالب است که صدور امتیازات برنامه‌های اجرا شده منوط به پرداخت این وجه می‌کنند. و از آنجا که اختیار صدور امتیاز در شهرستانها به عهده دانشکده‌هاست چاره‌ای جز پرداخت این وجه نیست. به صراحت می‌گوئیم با اینکه سیاست وزارت بهداشت و آیین‌نامه‌ها این نیست ولی در شهرستانها با این مشکل جدی روبرو هستیم. اما در حوزه صنفی و کلان‌نگری اصلاحات، با مصوبه مجلس ششم، اصلاح قانون نظام پزشکی، که انتخابات جدید نظام پزشکی با این قانون برگزار شد، چشم‌انداز دیگری فراروی قرار ما گرفت. بخش قانون گذار (قوه مقننه) در مجلس ششم گام بزرگی در تفویض حقوق صنفی گروه پزشکی (قانون اصلاحات) برداشت. تحولات در این حوزه منظر ما باید بسیار چشم‌گیر باشد و در همین جاست که مطرح می‌شود چه کسی قانون را اجرا می‌کند؟ با توجه به اینکه انجمن‌های گروه پزشکی اغلب در حوزه علمی فعالیت می‌کنند در وزارت بهداشت طی نشست‌هایی که با حضور انجمن‌های علمی برگزار شد برای آنکه انجمن‌ها در حوزه نظارت یک وزارتخانه قرار گیرند بخشی از اختیارات انجمن‌های علمی را گسترش دادند و واژه "حرفه‌ای" به اساسنامه‌های علمی آنها اضافه شد. با این توصیف خواهیم توانست با اساسنامه علمی در حوزه حرفه‌ای نیز فعالیت کنیم. این گام مثبتی بوده است.

از دوازده انجمن دندانپزشکی موجود، دو انجمن دندانپزشکی ایران و انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دارای گرایش صنفی جداگانه هستند که پروانه آن را از وزارت کشور می‌گیرند و بقیه همه تحت نظارت وزارت بهداشت و با گرایش علمی و حرفه‌ای عمل می‌کنند. از کل انجمن‌های گروه پزشکی سراسر کشور (حدود ۱۱۱ انجمن) تعداد انگشت‌شماری از آنها دارای پروانه صنفی هستند که دو انجمن از گروه پزشکی با ابطال این پروانه انجمن صنفی خود را منحل کردند و با پروانه وزارت بهداشت اینگونه فعالیت‌ها را ادامه می‌دهند. انجمن‌ها در حوزه فعالیت صنفی و حرفه‌ای در اساسنامه خود وظایف تعریف‌شده‌ای دارند. واضح‌تر بگوییم قرار نیست در جایگاه دانشکده‌ها یا سازمان نظام پزشکی قرار بگیریم ولی می‌توانیم در راه نیل به اهداف علمی و صنفی با آنها همسو

از جمله مواردی که به ما ایراد می‌گیرند این است که مطالبی که تحت عنوان سرمقاله می‌نویسید تکراری و محتاطانه است و یا اینکه ما اصلاً متوجه نمی‌شویم. در پاسخ به این موضوع باید اعتراف کرد که ما "همینقدر می‌توانیم بنویسیم" وگرنه فاصله بین نوشته‌های ما و مشکلات موجود و مهم‌تر از آن توانایی ما در فائق آمدن بر این مشکلات بسیار است. قانون حقوق افسراد را خیلی فرآگیر و بر اساس منافع جمعی تأمین می‌کند اما این همه‌ی راه نیست، بلکه مهم این است که قانون را چه کسی و چگونه اجرا میکند.

سؤال این است که شعار مردم‌سالاری و بحث مشارکت مدنی در مقابل کدام موضوعات مطرح شده‌است؟ بدون شک در مقابل انحصارطلبی، خودمحموری و باندبازی. واژه‌های زیبای "مردم‌سالاری" و "مشارکت مدنی" تحت عنوان اصلاحات مطرح شده‌اند. دولت اصلاحات که خود با این شعار وارد صحنه شد، باید به بازبینی و بازنگری تمام زیرمجموعه خود می‌پرداخت.

راه احیاء مردم‌سالاری، دادن بخشی از اختیارات وسیع بخش دولتی به مردم بوده است. طبیعی است که نمی‌توان به مردم پراکنده در کوچه و خیابان اختیار داد. این نحوه برخورد با دموکراسی عامی‌گری است. پس باید لاجرم بخش‌هایی از مردم با گرایش‌های علمی، حرفه‌ای، اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی، هنری و... گرد هم جمع شوند و انجمن‌ها، اتحادیه‌ها و جمعیت‌ها را تشکیل دهند.

این تجمع قاعدتاً باید داوطلبانه باشد تا بتوانیم مسئولیت‌پذیر شویم. حوزه اختیارات این تجمع‌ها از ابتدا توسط دولت و تحت عنوان "اساسنامه" تعیین و اعلام می‌شود. در واقع چهار چوب توانایی و استعدادها قبلاً مشخص می‌گردد. **بخش دولتی وقتی می‌خواهد داوطلبانه اختیارات خود را به مردم (انجمن‌ها) -تهادهای مدنی) واگذار کند باید تصدی و مالکیت خود را در برخی امور به مردم تفویض کند (کاهش تصدی‌گری بخش دولتی) و بدین شکل به مردم سالاری و تعمیم دموکراسی کمک کند (اصلاحات داوطلبانه).**

اکنون مصداق این بحث را در حوزه کوچک انجمن‌های دندانپزشکی بررسی می‌کنیم. اساسنامه‌هایی که الان موجود است مربوط به قبل از سال ۱۳۷۶ می‌باشد. انتظار می‌رفت و می‌رود با تفویض اختیارات بخش دولتی به نهادهای مدنی (انجمن‌ها) قدرت مردم در اداره مملکت از جمله حیطه دندانپزشکی، افزایش پیدا می‌کرد و نقش دولت از اجرائی به نظارتی تبدیل می‌شد. این یعنی اجرای اصلاحات و قدرت گرفتن مردم و در واقع یعنی پررنگ شدن نقش مردم در صحنه. اما آیا این امر صورت پذیرفت؟ قاعدتاً اساسنامه‌ها باید به طور کامل بازبینی میشد و تغییراتی در این جهت انجام می‌گردید. برای مثال در حوزه علمی، وزارت بهداشت باید بخش عظیمی از اختیارات خود را در حوزه گروه پزشکی را تا حد امکان به انجمن‌ها واگذار می‌کرد. هر چند این به دلیل نپذیرفتن وزارت بهداشت نبوده است چرا که شاید وزارت بهداشت در این زمینه بیشتر از همه

آیا تاکنون به صرفه اقتصادی مواد قالبگیری با حجمی یکسان توجه کرده اید؟

اپتزیل بواسطه دارا بودن حجم بیشتری از سیلیکون شرایطی ایده‌آل برای شما به ارمغان می‌آورد.

- ۱ بدون تغییر در حجم
- ۲ بی همتا در دقت
- ۳ سرعت و راحتی بواسطه عدم حساسیت
- ۴ به لاتکس و نخ زیر لثه
- ۵ اطمینان خاطر از پروتز ساخته شده در لابراتوار

Heracus Kulzer Partnership-First

Optosil® /Xantopren®

بهترین انتقاب همیشه بهترین است

بسته بندی و توزیع در ایران با قیمتی بسیار مناسب توسط

کستر طب کسرتک

آدرس: تهران - خیابان وصال شیرازی کوچه فردانش - پلاک ۲۵ - طبقه چهارم

تلفن: ۸۹۸۹۶۹۶-۸۹۷۵۵۱۴

چرا باید عضو انجمن شویم؟

در اساسنامه‌ها شرایطی برای عضویت در نظر گرفته شده‌است. یکی از این شرایط پرداخت مالی تحت عنوان حق عضویت می‌باشد. پرداخت حق عضویت در شروع، منابع مالی و بودجه آن سازمان یا انجمن را تأمین می‌کند. هزینه‌های جاری انجمن از همین حق عضویت تأمین می‌شود. ما از همین هم محروم بودیم. در یک اتاقکی از زیرزمین انجمن دندانپزشکی ایران در فضای تنگ شروع بکار کردیم و از امکانات انجمن دندانپزشکی ایران استفاده می‌کردیم از این جهت از انجمن دندانپزشکی ایران سپاسگذاریم.

هزینه برگزاری اولین کنگره انجمن (کنگره کنترل عفونت) در سال ۱۳۸۲ توسط افراد بطور شخصی پرداخت شد تا پس از چندی از بودجه ناشی از فعالیت انجمن پرداخت شود. این مبلغ میلیون‌ها تومان بوده است و پرداخت شد و ما از آن دوستان که در آن مقطع ما را باور کردند صمیمانه سپاسگزاریم.

پرداخت حقوق، بیمه، بازنشستگی، عیدی، پاداش، اضافه‌کاری پرسنل، هزینه آب، برق، گاز، تلفن، پست، پیک هزینه‌های دفتری، اطلاع‌رسانی، امور چاپ و نشر، مکانیات، خرید کلیه لوازم مانند میز و صندلی و کامپیوتر و فاکس و بسیاری موارد دیگر و پرداخت اجاره بها، ودیعه کلان آن (برای ما کلان بوده و هست) این همه از کجا تأمین شده است؟ انجمن جوان این تعهدات مالی را چگونه باید انجام می‌داد؟ حق عضویت یکی از آنها بود ولی ما نمی‌توانستیم به افراد بگوییم به ما اعتماد کنید ما در کارمان موفق خواهیم شد. لاجرم از نیروی کار و توان همکاران بخصوص طیف جوان که شاهکار کردند استفاده کردیم.

جایگاه اعضاء همکارانی که هنوز عضو انجمن نشده‌اند

هر گروهی بر اساس یک سری قوانین، مقررات و یا آئین‌نامه‌هایی دور هم جمع می‌شوند. این گروهها اهداف حرفه‌ای، علمی، صنفی، اجتماعی، اقتصادی، هنری یا فرهنگی و... را دنبال می‌کنند. ضروری است که ضوابطی را اجراء کنند تا امکان فعالیت و موفقیت آنها مقدور باشد. انجمن‌های دندانپزشکی براساس همین ضرورت دارای اساسنامه مدون هستند که بر اساس قانون یا مراکز ناظر بر تأسیس این گونه نهاد فعالیت می‌کنند.

هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برنامه کاری خود را در سال ۱۳۸۳ برای تثبیت توانایی، قدرت و تحکیم حضور دندانپزشکان عمومی در صحنه علمی و حرفه‌ای ساماندهی کرد. در آغاز کار همکاران دندانپزشک را برای عضویت دعوت می‌کردیم ولی مدام با این سئوالها مواجه می‌شدیم که شما برای ما چه کردید؟ یا قرار است برای ما چه کار کنید؟ چه نفعی برای ما دارد؟ و سئوالاتی از این قبیل و چون اولین دوره هیأت مدیره جدید و هنوز عملکرد آن مشخص نبود، لاجرم ما عضوگیری را به روال معمول گذاشتیم و فشار و اجباری را در آن معمول نکردیم. هرچند از ابتدا باید با قاطعیت به عضویت انجمن درآمد تا سنگ بنای موفقیت گذاشته شود.

هیأت مدیره دوره اول علمی با بودجه‌ای معادل صفر انجمن را تحویل گرفت. با کارایی و فعالیت هیأت مدیره و هیأت تحریریه، گروههای اجرایی و دانشجویان بر اساس وحدت، یکپارچگی و حضور فعالانه مصمم شدیم با برگزاری سمینارهای علمی منابع مالی انجمن را با تمام قوا تأمین کنیم. این مهم آغاز شد و هر چند در ابتدای راه قدری نابوری وجود داشت ولی با محوریت "همبستگی حرفه‌ای" و همکاری همه گروهها آغازی شکوفا داشتیم.

آگهی دعوت مجامع عمومی فوق‌العاده و عادی (نوبت دوم) انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران

- ۳- ترمیم هیأت مدیره
- ۴- تعیین میزان حق عضویت
- ۵- طرح و تصویب بودجه انجمن
- ۶- پیشنهاد و خرید محل جهت استقرار انجمن
- ۷- سایر موارد

لازم به یادآوری است که طبق تبصره ۲ ماده ۱۲ اساسنامه، مجامع عمومی عادی و فوق‌العاده (نوبت دوم) با عده حاضر رسمیت خواهد یافت و تصمیمات متخذه برای کلیه اعضاء نافذ و معتبر خواهد بود. حضور در جلسه منوط به عضویت در انجمن و ارائه کارت عضویت انجمن مرکز الزامی می‌باشد.

هیأت مدیره و بازرسان انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران

بدینوسیله به اطلاع کلیه اعضاء محترم انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران می‌رساند به دلیل عدم حضور نصف بعلاوه یک اعضاء در مجامع عمومی عادی و فوق‌العاده (نوبت اول) در تاریخ ۸۴/۲/۱۴، مجمع عمومی فوق‌العاده (نوبت دوم) جهت ایجاد تغییراتی در اساسنامه در روز پنجشنبه، مورخ ۸۴/۳/۱۲، ساعت ۱۰ صبح و مجمع عمومی عادی (نوبت دوم) این انجمن در همان روز (پنجشنبه) ساعت ۱۱ صبح در محل انجمن به نشانی تهران، کوی نصر (گیشا)، خیابان نوزدهم، پلاک ۳۰ تشکیل خواهد شد.

دستور جلسه مجمع عمومی عادی (نوبت دوم)

- ۱- گزارش هیئت مدیره از فعالیت سالیانه
- ۲- طرح و تصویب تراز مالی منتهی به سال ۱۳۸۳

کجاست. کی و در چه مرحله‌ای یک گروه را در کار خود موفق ارزیابی می‌کنیم و به آنها می‌پویندیم؟ این پشتیبانی را چگونه نشان خواهیم داد؟ آیا می‌بایست ابتدا ما در کارمان نتیجه‌ای موفقیت‌آمیز می‌گرفتیم و سپس عضو انجمن می‌شدیم یا از همان ابتدای راه با عضویت در انجمن سنگ بنای فعالیت اولیه را فراهم می‌کردیم.

روی سخن ما با تک تک همکاران دندانپزشک عمومی است. تصور نکنیم با پرداخت یک مبلغ به عنوان "حق عضویت" خاتمه می‌یابد. در این مورد تاکنون اصراری نشده است. عضو شدن در انجمن از نظر ما یعنی ایجاد یک شکل برای حفظ هویت حرفه‌ای و حضور فردی و جمعی در صحنه اجتماعی برای خودمان و مردم. عضویت در انجمن یعنی:

۱- تأمین بودجه و منابع مالی برای حرکت روبه‌جلو است که ما اینکار را با توانایی هیأت مدیره و هیأت تحریریه و آنان که همراه ما بودند آغاز کردیم و تا امروز موفق بودیم. امروز از روی نیاز مالی با همکاران وارد بحث نشده‌ایم. بلکه می‌خواهیم جایگاهمان را در انجمن مشخص کنیم.

۲- عضویت یعنی ایجاد یک نیروی مجتمع حول یک هدف مشخص، عضویت یعنی پذیرش حضوری سازمان یافته و متشکل. یعنی ارج گذاری به کسانی که گرانباترین گوهر زندگی یعنی عمر خویش را برای موفقیت در کار جمعی صرف می‌کنند. عضویت اعلام همبستگی با انجمن است.

۳- شمار اعضاء هر انجمن بخصوص اگر داوطلبانه و با رغبت و بر اساس تأمین منافع فردی و اجتماعی باشد نشان توفیق حضور یک تشکل در صحنه می‌باشد. ما در این صحنه دشوار خود را در حد بضاعت در خدمت حرفه نشان داده‌ایم، اکنون وظیفه شما چیست؟ اعتقاد داریم از هر دو سو صداقت و صلابت نقش مهمی را بازی می‌کند یعنی بین انجمن و دندانپزشکان عمومی، این نیروها لازم و ملزوم یکدیگر هستند و روح و کالبد یک ارگانیسم زنده را تداعی می‌کنند و مطمئن هستیم در سال ۱۳۸۴ برنامه‌های عضویت در انجمن را تشویق خواهد کرد.

بباید اکنون که زمینه کار، تلاش و حفظ هویت حرفه‌ای و اعتبار اجتماعی در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران فراهم شده، متشکل شویم و با سازماندهی خود در کلیه تشکلات، کمیته‌ها، نهادهای در لحظه لحظه زندگی حرفه‌ای، علمی و صنفی خود حضور داشته و دخالت کنیم. در یک کلمه بباید انجمن شویم.

همکاران محترم سرکار خانم دکتر عزت جمالی، جناب آقای دکتر عطاء...، سرشاری، سرکار خانم دکتر زهرا جمالی و جناب آقای دکتر امین آبادی با نهایت تاسف و تأثر مصیبت جاگذار وارده را تسلیت عرض کرده و از خداوند متعال آرزوش روح آن مرحوم و برای بازماندگان صبر و شکیبایی مسئلت داریم.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

فراخوان همکاری در سایت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

www.IRANGDA.org

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بزودی اولین سایت حرفه‌ای دندانپزشکی کشور را به دو زبان انگلیسی و فارسی در شبکه اینترنت جهانی تحت عنوان www.IRANGDA.org راه‌اندازی خواهد کرد. این سایت حدود یکسال برنامه‌ریزی، طراحی و سازماندهی آن آغاز گردیده است. این فراخوان بمنزله دعوت از کلیه همکاران دندانپزشک در سراسر کشور می‌باشد. جهت همکاری در هر یک از موارد زیر می‌باشد:

۱- ترجمه مقالات در کلیه رشته‌های دندانپزشکی اعم از ترمیمی، زیبایی، پروتز (ثابت و متحرک، کامل) ارتودنسی (ثابت و متحرک)، رادیولوژی، کودکان، پرودنتیکس، جراحی دهان، فک و صورت، آسیب‌شناسی، بیماریهای دهان و دندان، اندودنتیکس، بهداشت دهان و دندان، دندانسازی، مواد دندان، کنترل عفونت و... در انجمن تهیه می‌شوند. دندانپزشکان در صورت تمایل در هر نقطه از کشور موضوع یا موضوعات مورد علاقه خود را انتخاب و به انجمن اعلام کنند. سپس انجمن متن انگلیسی را برای وی پست یا ترجیحاً E-mail خواهد کرد و در مهلت تعیین شده ترجمه را دریافت و پس از طی مراحل اصلاح و ویراستاری در بخش علمی سایت انجمن با نام همکار محترم قرار داده خواهد داد.

۲- اخبار و اطلاعات و رویدادهای هر شهرستان

۳- مقالات، تحقیقات و پژوهش‌های همکاران اعم از دندانپزشکان عمومی و متخصص نیز بر حسب موضوع در رشته تخصصی مربوطه با درج نام ایشان گذاشته خواهد شد.

۴- فعالیت بهداشتی، حرفه‌ای و خیریه‌ای انجام شده در سراسر کشور نیز در بخش اخبار منعکس خواهد شد. سایر موارد در اطلاعیه‌های بعدی اعلام می‌گردد.

فراخوان ارائه پایان‌نامه‌های تحصیلی دانشجویی

نظر به راه‌اندازی سایت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در شبکه جهانی اینترنت، بدینوسیله به کلیه دانشجویان در سراسر کشور اعلام می‌گردد که پایان‌نامه تحصیلی خود را در یک نسخه چاپ شده و یک نسخه روی CD با کیفیت مطلوب به نشانی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران ارسال نمایند. پس از بررسی، پایان‌نامه‌های تحصیلی که شرایط لازم را کسب کند با نام و عکس دانشجوی مربوط در بخش پایان‌نامه‌های تحصیلی که از تاریخ ۱۳۷۵ به بعد تهیه شده باشد ترتیب اثر داده خواهد شد.

خواهشمند است نشانی، شماره تلفن، ایمیل را دقیق ارسال کرده تا در صورت نیاز، تماس امکان‌پذیر باشد.

اطلاعیه

شرکت تعاونی مسکن انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همراه با فرا رسیدن سال جدید شرکت تعاونی مسکن انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در نظر دارد در جهت گسترش فعالیت‌های این تعاونی با آغاز پروژه‌های ساخت و ساز و واگذاری آپارتمانهای آماده شده به همکاران دندانپزشک به صورت محدود عضو جدید می‌پذیرد. در صورت تمایل می‌توانید به صورت سرمایه‌گذاری و یا به قصد صاحب خانه شدن شرکت نمایید. شرایط شرکت در این گونه پروژه‌ها به شرح زیر است:

- ۱- پرداخت مبلغ ۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال به شماره حساب ۲۶۳۹/۶ صندوق تعاون به عنوان حق عضویت در تعاونی مسکن انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
- ۲- واریز مبالغ زیر در شرح پروژه‌های به حساب جاری شماره ۰۳۱۷۰۶۳۵۲۰ بانک تجارت شعبه فرهنگ متعلق به تعاونی مسکن انجمن دندانپزشکان عمومی ایران پروژه‌ها به شرح زیر هستند:

- ۱- پروژه فرحزاد- ارغوان غربی، خیابان درختی، کوچه آزادی، پ ۹ و ۷:
 - مساحت زمین پس از اصلاحی ۷۰۰ متر
 - ۵ طبقه مسکونی و دو طبقه پارکینگ- ۲۰ واحد
 - مساحت کل بنا ۳۴۶۵/۶ متر مربع و بنای مفید ۲۳۲۱/۱۰ متر مربع
 - مساحت هر واحد حدوداً ۱۱۷ مترمربع
 - هزینه پرداختی بابت زمین تراکم و جواز ساخت برای هر واحد بطور تقریبی ۵۱/۰۰۰/۰۰۰ تومان طی ۳ قسط در سه ماه متوالی (قسط اول: ۱۷/۰۰۰/۰۰۰ تومان، قسط دوم: ۱۷/۰۰۰/۰۰۰ تومان، قسط سوم: ۱۷/۰۰۰/۰۰۰ تومان)
 - هزینه‌های مربوط به ساخت متعاقباً بر اساس قرارداد تنظیمی با پیمانکاران محاسبه و به اطلاع همکاران خواهد رسید.
- ۲- پروژه اشرافی اصفهانی - میدان نور، بلوار شهید ستاری، ۳۵ متری لاله شرقی:
 - مساحت زمین پس از اصلاحی طبق سند ۲۲۱۷/۹۵ مترمربع
 - ۵ طبقه مسکونی، دو طبقه پارکینگ و پیلوت- ۹۰ واحد
 - مساحت کل بنا ۱۱۰۶۱/۸ مترمربع بنای مفید ۶۹۸۵/۱۶ مترمربع
 - مساحت هر واحد حدوداً ۷۵ متر
 - هزینه پرداختی بابت زمین تراکم و جواز ساخت برای هر واحد بطور تقریبی ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ تومان طی ۳ قسط در سه ماه متوالی (قسط اول: ۷/۵۰۰/۰۰۰ تومان، قسط دوم: ۷/۵۰۰/۰۰۰ تومان، قسط سوم: ۷/۵۰۰/۰۰۰ تومان)
 - هزینه‌های مربوط به ساخت متعاقباً بر اساس قرارداد تنظیمی با پیمانکاران محاسبه و به اطلاع همکاران خواهد رسید.

قابل ذکر است کلیه همکاران دندانپزشک در سراسر کشور می‌توانند با پرداخت حق عضویت، عضو تعاونی مسکن شده و در پروژه‌های مذکور شرکت نمایند. بدیهی است اولویت با همکارانی است که از قبل عضو تعاونی مسکن بوده‌اند.

مجمع عمومی فوق‌العاده نوبت اول انجمن صنفی دندانپزشکان عمومی ایران

بدینوسیله به اطلاع کلیه اعضاء محترم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران می‌رساند با همراه داشتن کارت عضویت خود در جلسه روز چهارشنبه مورخ ۸۴/۲/۲۸ ساعت ۱۰ صبح در محل انجمن به آدرس کوی نصر، خیابان ۱۹، پلاک ۳۰، طبقه دوم حضور بهم رسانند.

۱- تغییرات اساسنامه صنفی انجمن تصویب انحلال انجمن صنفی در صورت نرسیدن به حدنصاب اعضا روز جلسه ۸۴/۲/۲۸ مجمع عمومی فوق‌العاده نوبت دوم ۱۵ روز بعد روز پنجشنبه مورخ ۸۴/۳/۱۲ ساعت ۱۱ صبح برگزار خواهد شد. از آنجا که از تاریخ ۱۳۸۲/۱۰/۱۱ پروانه صنفی از سوی وزارت کشور صادر نگردیده است، بدیهی است انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با پروانه علمی خود کمافی‌السابق به فعالیت خود ادامه خواهد داد.

مجمع عمومی عادی و فوق‌العاده علمی نیز در تاریخ ۱۳۸۴/۳/۱۲ برگزار خواهد شد. هیأت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

مادهنامه (خبرنامه) مجمع دندانپزشکان عمومی ایران

پیام انجمن



انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION

صاحب‌الهیة انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
مدیر مسئول و سرپرست: دکتر باقر شهنی زاده
مدیر اجرایی: شماره ۳۷۷ دکتر ندا علیمحمدی
(رئیس دفتر شورای سرپرست)

هیئت سرپرست:
دکتر ناصر آخوندان، دکتر مهرداد ابوالقاسمی
دکتر محمد حسین ارگانی، دکتر فریا احمدیه
دکتر لیلا اسماعیلی، دکتر محمد رشاد
دکتر آرش زاهدی، دکتر شکوفه شیراندشت
دکتر شروین صلائی، دکتر اسماعیل ضابطی
دکتر حسین طاهری‌زاده، دکتر آرزو علایی
دکتر ندا علی‌محمدی، دکتر فرشاد فریدونی
دکتر افشین قناد، دکتر اعظم قاسمی، دکتر بیتا کریمی
دکتر مولود نیکومش

مشاورین تخصصی:
دکتر سیده بانوا، دکتر عباس دلورانی
دکتر غلامحسین رضائی، دکتر مه‌زبان شیرخوانی
دکتر ناهید عسگری‌زاده، دکتر محمدرضا کریمی
دکتر محمودرضا مدرس‌زاده
مدیر هیئت مدیره: آزاده بی‌پروا، سحر صحت
مدیر هیئت مدیره: دیرخانه انجمن
طرح، چاپ و انتشار: صفرپور ۰۹۱۲۳۵۵۱۳۴
شماره کتاب: ۱۰۰۰ نسخه

تلفن: کوی نصر، خیابان نوزدهم، پلاک ۳۰
تلفن: ۸۲۸۹۵۲۶ - ۸۲۷۲۹۷۷ - ۸۲۶۳۰۳۷
صفحه وب: پستی تهران ۸۳۴ / ۱۴۳۹۵
وب سایت: www.IRANGDA.org
پست الکترونیکی: info@IRANGDA.org

دندانپزشکی زیر گذر لوطی صالح

شترق ...!! فکر کنم ۳ متر برید هوا که دستیارش با بی حوصلگی گفت مگس بود دکترا منظور مطب بغل دستی مون بود که ظاهر دکتارش به سیستم پدافند هوایی جدید رو روی خر مگسها آزمایش می کرده! کسی میگه احتیاج صادر اختراعاته نه بابا باور نکن! من که میگم فقط بیکار به البته حمله مگسها هم داستان داره؛ دکترا مطب کناری! با قصاب سر کوچه سر جا پارک حرفشون میشه، آقا قصابه هم لچ میکنه و وانت شو بر از خون و الباقی دل و روده، پارک می کنه کنار به اصطلاح ساختمان پزشکان و تدارک حمله مگسی رو می بینه، و ضدحلال، راستی من کی ام؟ اسم من فرهاده، از برادران افغانسه، اصولاً جلوی در مطب دکترا کفشای خلق الله رو واکس میزنم، بولی نظافت مطبها، نگهبانی، فضولی تو کار مردمو زاغ سیاه چوب زدن و از این برنامه هاجم تو دستور کارم هست (البته این آخری ها رو دکترا گفته بنویس)... راستی تا ادم نرفته بگم برای شما هم مطلب مینویسم!! چی... فکر میکنی منه واکسی رو چه به این حرفها نه داداش! همین آقا قصابه رو ببین چه جواری رزمایش مگسی راه انداخته حالا شما هم مثل این آقای دکترا جونون ما بدو دنبال تخصص. بگذریم، دو باره مطب رفت تو مایه سکوت که اینبار تلفن شروع میکنه زنگ زدن؛

منشی گوش می رو بر میداره و میگه خانعلی لابراتواره پشت خطه و این آقای لابراتوار؛ از اون بچه با معرفتی جنوب شهر تهرونه که کلی تریپ رفاقت زده با این دکترا ماتو این محل. القصه ایستون با صدای راند مرام میگن: دکترا اگه دوست داری بیا با این دندانساز کار کن، سپرده به من یک نفر و پیدا کنیم برای عصب کنی هاش، خلاصه که پول مول هم خوب میگیره و با شما هم راه میاد و شما هم راه بیا باهاش، الان هم پاشو بیا که محفل بی ریاس داداش!

جونم به خدمت سرکار عرض کنه که دکترا ماهم دیگه امور صدفیت با قشر دندانساز را واگذار کرد به کف باکفایت صاحبان و ولینعمتان اصلی حرفه که تمام بیمهها و ارتباطات و پارتهای را یکجا دارند و باشند اومدم در مطب خدمت اینجانب و آدرس دندانساز رو از ما پرسیدوبعد راه افتاد طرف مطب حاجی!! و از اینجا به بعد و خودشون در خدمتون هستن براتون تعریف میکنن.. میفرمایند که:

با سلام و صلوات رقتیم تو! گوش تا سیبیلی آدم نشسته (عین مطب شما!)، به بابایی نتراشیده تو مایه نخراشیده داشت فرت و فرت آمبول و کاربول و خالی می کرد تو حلق و فک خلق الله، حالا کجا می زد خدا عالمه، سعی نکردم ببینم سر سوزن عوض می شه یا نه، خوب این حجب و حیای ذاتیه دیگه، بعضی اوقات فوران میکنه. حالا موسیقی متن و داشته باش: دستگاه پخش و ندیدم ولی صدای به آهنگ بندری می اومد؛ لب من غنچه اس پر پرش نکن! دل من خونه بد ترش نکن!



دکتر مهدي اخراجني
mehdi.azmagis.ir

ساعتی با خانعلی مخ همو تیلیت کردیم و و من پوشاک سرکی کشیدم که چشم شد چهار تا در مجموع بسا عینک ۶ تا، دیدم یارو داره اسکن می شماره و می ده به حاج اسمال، خان علی هم که تعجب منو دیده بود

گفت: دیدی این هم اوج هنر حاجی،
گفتم: ببرش سازمان برنامه، شاید از تخصص اش استفاده بهینه بشه.

گفت: همین دیگه فقط دیگران و مسخره کن ولی اسکناس رو کی می شماره؟ حاجی...
آقا، منو داری یا نه،
گفتم: به چخ رفتن چی؟
گفت: اونم با حاجی، دیگه چی می خواهی؟ خلاصه رقتیم دوباره تو اتاق و سریع به یه مرض دیگه نشوندن رو یونیت که این یکی یک ریز ناله میکرد. حاجی رو به ما کردوگفت: دکترا بیا به ترانکوله! (Tranquizer) بزنی این آقا سیفی ما ساکت شه!!

روشو کرد به آقا سیفی گفت: آره بابا اون دندونت دیگه یاتاقان زده و خلاص (البته این ترجمه رو آقای خان علی برامون انجام داد)

خلاصه رقتیم تو لمس برادر راموس که طرف گفت داداش آره فنکولش!! زیادت کن چیزی نفهمم، خلاصه فنکولش رو زدم، راستی ادم رفت لوکیشن را توصیف کنم، حوصلتون سر می ره فقط بگم یک لیوان دیدم روی کراشوار از جنس بلور؛ به رنگ پایی، اصلاً عمق مفهوم ترانسپرنسی و ترانسولونسی را با هم یکجا فریاد می کردا اگه مرحوم نیوتون یک توک با تشریف می آوردن اینجا احتمالاً از این لیوان به عنوان سیب دوم زندگانی شون یاد می کردند و اصلاً قوانین نور و اینا را دستخوش یک انقلاب اساسی می فرمودند، روحش شاد... کی؟ بابا نیوتن و می گم.

دردسرتون ندم شروع کرد به تراش دندون، لاکردار نه آبی نه ساکشتی، اصولاً چی رو داشت می تراشید خدا عالمه. شاید داشت قوانین جدیدی رو جهت تراش دندون وضع می کرد، کسی چه می دونه، خلاصه دیدیم که اگر بیشتر بمونیم این حاج اسمال ما رو هم بقول خانعلی به چخ رهنمون میکنه!!! خلاصه اذن خروج گرفتیم و گفتیم ایشالا می یایم و از این حرفها، فلنگ و بستیم بقول شاعر اگر از زور بیکاری از سر میز پاک کنیم گرد بهتره بابو سلاته سلاته راه افتادیم طرف مطب الباقیش باشه آقا فرهاد براتون تعریف میکنه

بعله من از اول هم میدونستم این دکترا ما اینکاره نیست.. خودش میگه باید برای این برادران دندانساز مون به حقوق بازنشستگی بگذارند تا بقیه (که اینجا ها یخه گفته میشه) این حرفه رو ول کنن نه اینکه بگیر و ببند راه بندازن... بعله با شما هم عقیده هستم.. پسر خوبی این دکترا ما.. هنوز حساب کار دستش نموده.. ایشالا ۱۰۰ سال دوم..

سلسله مباحث کنترل عفونت در دندانپزشکی (۲۰)

روشهای آسپتیک (Aseptic techniques)



دکتر حسین طاهری زاده

علاوه بر موارد ذکر شده در مورد جلوگیری از انتقال عوامل بیماری زا، روشهایی وجود دارد که از آنها به عنوان روشهای آسپتیک یاد می شود که اصولی هستند که با رعایت این اصول از انتقال عوامل بیماری زا از پزشک به بیمار و یا بالعکس جلوگیری بعمل خواهد آمد.

۱ - تا حد امکان سطوح کمتری را لمس نمایید. دستکشهایی که به دست داریم در اثر تماس با خون و یا بزاق آلوده محسوب می شوند پس تا حد امکان سطوح کمتری را لمس کنید. سطوحی که لمس می شوند باید ضدعفونی شده و با پوشش پوشانده شود. در صورتیکه تمامی وسایلی که هنگام درمان نیاز دارید قبل از آن در کنار بیمار آماده نمایید، دیگر نیازی نسبت به هنگام درمان از کنار یونیت جدا شده، به دنبال وسایلی برویم که این عمل شانس لمس نمودن سطوح دیگر با دستکش آلوده را بالا می برد. راه دیگر، به کارگیری دستگیری است که در درمان دخالت نداشته و می تواند در صورت لزوم وسایلی مورد نیاز را منتقل نماید.

۲ - ذرات معلق ایجاد شده حین درمان را کاهش دهیم. این ذرات معلق هنگام کار با وسایلی مثل توربین، جرم گیری، اولتراسوند و ... بوجود می آیند که در گروه مواد آلوده قرار می گیرند. یک راه پایین آوردن تعداد این ذرات استفاده از ساکشن های قوی حین کار است. راه دیگر استفاده از رابردم (Rubber Dam) بوده که به میزان قابل توجهی میزان این ذرات را کم می نماید. استفاده همزمان ساکشن های پر قدرت و رابردم بهترین نتیجه را به همراه خواهد داشت.

همچنین استفاده از دهان شویه ها به علت اینکه تعداد میکروارگانیزمهای داخل دهان را کاهش می دهند در نتیجه ذرات معلق حاوی بزاق را کم خطرتر نموده و از این طریق موثر خواهند بود.

۳ - استفاده از وسایلی یکبار مصرف وسایلی یکبار مصرف وسایلی هستند که برای یکبار و یک بیمار بکار می روند. درست است که وسایلی یکبار مصرف از مواد ارزان تر و پلاستیکی تهیه می شوند ولی در کنترل عفونت ترجیح داده می شوند زیرا شانس انتقال عفونت را کاهش خواهند داد.

۴ - سایر موارد مهم در ایجاد محیط کاری عاری از عفونت الف: فقط مواد و وسایلی مورد نیاز بر روی سطوح کابینتی و یا سینی های تایل کنار بیمار قرار داده شده و بقیه وسایلی در کشوها و یا سطوحی که پوشیده شده اند قرار گیرند.

ب: جارو نمودن کف مطب می تواند ذرات غباری را ایجاد نماید که عوامل بیماری زا را با خود حمل می نمایند. بهتر است از جاروهای مرطوب و یا دستمالهای مرطوب جهت این کار استفاده نمود.

ج: کف مطب بهتر است صاف باشد تا با موکت یا فرش پوشانده شود. این عوامل علاوه بر آسان نمودن روش تمیز کردن آن، از تجمع میکروارگانیزمها در لابلای این سطوح می کاهد.

د: در اتاق استریل، وسایلی حتماً به دو قسمت آلوده و تمیز دسته بندی گردد. ه: هنگامی که آب یونیت را با فشار از مجاری توربین و هندپیس خارج می نمایید آب خروجی را مستقیماً به داخل یک ساکشن پر قدرت و یا کراشوار تخلیه کرده و از تخلیه آن در هوا خودداری نمایید.

FOMA DENTIX

ملک زاده
دفتر فروش در تهران:
تلفن: ۵۸۲۶۹۳۲
همراه: ۰۹۱۲۳۳۹۹۲۴

نماینده انحصاری **FOMA DENTIX** در ایران

دستگاه التراسونیک

حجم وان ۴ لیتر
دارای سیستم DEGAS
دارای هیتر (گرم کن)
قدرت قابل تنظیم (۳ 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) / ۵۲۰۰۰۰۰ تومان

شرکت پرلا نمایندگی انحصاری
تلفن دفتر فروش تهران: ۰۷۱۶۱۵۸ - ۰۷۱۶۱۵۳
www.perladental.com

مدون ترمیمی (۱)
دبیر برنامه: دکتر منصوره میرزایی

اصول کاربرد آمالگام و سمان گلاس آیونومر تاریخ: ۸۴/۲/۲۱		
۸/۳۰-۹/۱۵	کنترل عفونت و اصول استریلیزاسیون	دکتر سپیده بانوا
۹/۱۵-۱۰/۱۵	اصول تهیه حفره‌های آمالگام و مقایسه آن با تراش حفره‌های کامپوزیت	دکتر منصوره میرزایی
۱۰/۱۵-۱۰/۴۵	علل شکست ترمیم‌های آمالگام و راه حل آنها	دکتر منصوره میرزایی
۱۰/۴۵-۱۱/۱۵	پذیرایی - استراحت	
۱۱/۱۵-۱۲	ترمیم‌های Complex آمالگام	
۱۲-۱۲/۳۰	سیمانهای گلاس اینومر	دکتر نگین نصوحی
۱۲/۳۰-۱۳	لندمارکهای آناتومیک و الگوهای تشخیصی و تفسیر و رادیولوژیک ضایعات دهان فک و صورت	دکتر احمدرضا طلایی پور
۱۳-۱۳/۳۰	پرسش و پاسخ	

مدون ترمیمی (۲)
دبیر برنامه: دکتر امیر قاسمی

نگرشی کاربردی بر کمپوزیت‌های قدیمی و خلفی تاریخ: ۸۴/۲/۲۲		
۸/۳۰-۹/۳۰	عوامل باندینگ عاج، کاربرد و اهمیت آنها	دکتر امیر قاسمی
۹/۳۰-۱۰/۱۵	اصول زیبایی در دندانپزشکی ترمیمی	دکتر سعید نعمتی
۱۰/۱۵-۱۱/۱۵	ترمیم دندانهای قدیمی با کامپوزیت و علل شکست این نوع ترمیم‌ها	دکتر کمال‌الدین بلاغی
۱۱/۱۵-۱۱/۴۵	پذیرایی - استراحت	
۱۱/۴۵-۱۲/۳۰	ترمیم دندانهای خلفی با کامپوزیت و علل شکست این نوع ترمیم‌ها	دکتر کمال‌الدین بلاغی
۱۲/۳۰-۱۳/۳۰	آشنایی با بریج‌های محافظه کارانه باند شونده (FRC)	دکتر سعید نعمتی
۱۳/۳۰-۱۴	پرسش و پاسخ	

مدون ترمیمی (۳)
دبیر برنامه: دکتر ابراهیم امین صالحی

درمانهای محافظه کارانه دندانهایی که درمان ریشه شده‌اند تاریخ: ۸۴/۲/۲۳		
۸/۳۰-۹/۳۰	انواع مواد کف بندی ، اهمیت و کاربرد آنها	دکتر هاله کاظمی
۹/۳۰-۱۰/۱۵	موارد کاربرد و عدم کاربرد پوشش پالپ (Pulp Capping)	
۱۰/۱۵-۱۰/۴۵	ترمیم دندانهای که درمان ریشه شده‌اند	دکتر ابراهیم امین صالحی
۱۰/۴۵-۱۱/۳۰	پذیرایی - استراحت	
۱۰/۴۵-۱۱/۳۰	آموزش عملی تکنیک‌های رادیوگرافی داخل و خارج دهانی	دکتر مهرداد پنج‌نوش
۱۱/۳۰-۱۲/۳۰	سفید کردن دندانها (Bleaching)	دکتر منصوره میرزایی
۱۲/۳۰-۱۳/۳۰	پرسن لامینیت ونیر (PLV)	دکتر سعید نعمتی
۱۳/۳۰-۱۴	پرسش و پاسخ	

مدون جراحی (۱)
دبیر برنامه: دکتر کوروش طاهری طالش

اصول کنترل و درمان عفونتهای - اورژانسها تاریخ: ۸۴/۲/۲۹		
۸/۳۰-۹/۱۵	اصول و روشهای آسپسی و استریلیزاسیون	دکتر کاظم خیابانی
۹/۱۵-۱۰/۱۵	مراقبت از خود و بیماران در مقابل انتقال عفونت	
۱۰/۱۵-۱۰/۴۵	کنترل عفونتهای با منشا، دندان با تاکید بر عفونتهای خطرناک انسوزیون و درناژ آبسه‌ها و آشنایی با عوارض آن	دکتر کوروش طاهری طالش
۱۰/۴۵-۱۰/۴۵	پذیرایی - استراحت	
۱۰/۴۵-۱۱/۳۰	اصول آنتی بیوتیک درمانی در عفونتهای ناحیه دهان و فک و صورت	دکتر محمدحسین کلانتمتعتمد
۱۱/۳۰-۱۲/۳۰	روشهای بیحسی موضعی و آرام بخشی، آشنایی با روشهای کنترل در دو اضطراب	دکتر لیمین منی - دکتر محمدخلیلی
۱۲/۳۰-۱۳/۳۰	شناخت و پیشگیری موارد اورژانس پزشکی در حین درمان دندانپزشکی و در صورت بروز نحوه درمانهای اولیه	دکتر فرزین سرکارات
۱۳/۳۰-۱۴	پرسش و پاسخ	

مدون جراحی (۲)
دبیر برنامه: دکتر سیدمهدی جعفری

آشنایی با بیماریهای سیستمیک درگیر با بیماران دندانپزشکی تاریخ: ۸۴/۲/۳۰		
۸/۳۰-۹/۳۰	بیماریهای سیستمیک درگیر با بیماریهای دندانپزشکی، آشنایی با بررسی عمومی بیماران و نحوه تهیه ابزرواسیون و تحلیل اطلاعات	دکتر فرزانه نصری
۹/۳۰-۱۰/۱۵	آشنایی با آزمایشات مهم لابراتواری و تفسیر این آزمایشات در شناخت وضعیت سیستمیک بیماران	دکتر حسین تفضلی
۱۰/۱۵-۱۰/۴۵	پذیرایی - استراحت	
۱۰/۴۵-۱۱/۴۵	آشنایی با اصول جراحی، اصول تهیه فلپها و بستن زخمهای جراحی	دکتر سیدمهدی جعفری
۱۱/۴۵-۱۲/۳۰	انواع مواد و روش‌های بخیه	
۱۲/۳۰-۱۳/۱۵	اصول خارج کردن دندانها	دکتر سیدمهدی جعفری
۱۳/۱۵-۱۴	آشنایی با عوارض خارج کردن دندانها و نحوه پیشگیری و مقابله با آن	دکتر حمید محمودهاشمی
۱۳/۱۵-۱۴	پرسش و پاسخ	

مدون جراحی (۳)
دبیر برنامه: دکتر بیژن اخوان آذری

اصول جراحیهای دهان و دندان تاریخ: ۸۴/۳/۵		
۸/۳۰-۹/۳۰	دندانهای نهفته در مورادیکه در دامنه کل دندانپزشک عمومی قرار می‌گیرد	دکتر بیژن اخوان آذری
۹/۳۰-۱۰/۳۰	جراحی‌های پیش از پروتز و آشنایی کلی با روشهای جراحی	دکتر محمد بیات
۱۰/۳۰-۱۱	پذیرایی - استراحت	
۱۱-۱۲	جراحی‌های پیش از ایمپلنت‌های دندان	دکتر محمد جعفریان
۱۲-۱۳	اصول جراحی ضایعات پاتولوژیک در نواحی دهان و فکین نحوه تهیه بیوپسی	دکتر عباس خدایاری
۱۳-۱۳/۳۰	پرسش و پاسخ	

مدون جراحی (۴)
دبیر برنامه: دکتر عباس خدایاری

آشنایی با بیماریهای فک و صورت در جراحی دندانپزشکی تاریخ: ۸۴/۳/۶		
۸/۳۰-۹/۳۰	آشنایی با بیماریهای مفصل گیجگاهی فکی و بیماریهای مربوط به آن	دکتر کوروش طاهری طالش
۹/۳۰-۱۰/۳۰	تشخیص افتراقی دردهای ناحیه سر و صورت	دکتر محمدعلی دولت‌آبادی
۱۰/۳۰-۱۱	پذیرایی - استراحت	
۱۱-۱۲	صدمات تروماتیک ناحیه دندانها، فکین و صورت	دکتر عباس خدایاری
۱۲-۱۳	تشخیص و آشنایی با روشهای درمانی آن	
۱۳-۱۳/۳۰	عوارض جراحی‌های انجام شده در ناحیه دهان و فکین و صورت	دکتر بهنام بهلولی
۱۳-۱۳/۳۰	پرسش و پاسخ	

گزارش برنامه های علمی آموزش مدون و کارگاههای عملی در سه ماهه اول سال ۱۳۸۴

در راستای برگزاری سمینارهای علمی در رشته‌های مختلف دندانپزشکی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بازآموزی‌های مدون را با همکاری اساتید مجرب در هر رشته به شرح زیر تدوین کرده و برگزار می‌نماید:

موضوع	دبیر برنامه	زمان
مدون دندانپزشکی ترمیمی (۱)	دکتر منصوره میرزایی	چهارشنبه ۸۴/۲/۲۰
مدون دندانپزشکی ترمیمی (۲)	دکتر امیر قاسمی	پنجشنبه ۸۴/۲/۲۱
مدون دندانپزشکی ترمیمی (۳)	دکتر ابراهیم امین صالحی	جمعه ۸۴/۲/۲۳
مدون دندانپزشکی جراحی (۱)	دکتر کوروش طاهری	پنجشنبه ۸۴/۲/۲۹
مدون دندانپزشکی جراحی (۲)	دکتر سیدمهدی جعفری	جمعه ۸۴/۲/۳۰
مدون دندانپزشکی جراحی (۳)	دکتر بیژن اخوان آذری	پنجشنبه ۸۴/۳/۵
مدون دندانپزشکی جراحی (۴)	دکتر عباس خدایاری	جمعه ۸۴/۳/۶
مدون دندانپزشکی پاتولوژی (۱)	دکتر محمد اسلامی	پنجشنبه ۸۴/۳/۱۹
مدون دندانپزشکی پاتولوژی (۲)	دکتر پوریا مطهری	جمعه ۸۴/۳/۲۰

همچنین به دنبال استقبال همکاران از برگزاری کارگاه آموزشی FRC و Rotary System آموزشهای کارگاهی در عناوین ذیل برگزار می‌گردد:

۱ - آموزش کاربردی آشنایی با انواع باندینگ و کمپوزیت	پنجشنبه ۸۴/۳/۲۱
۲ - کارگاه آموزشی CPR	پنجشنبه ۸۴/۳/۲۸
۳ - کارگاه آموزشی Rotary system	جمعه ۸۴/۳/۲۹
۴ - کارگاه آموزشی Bleaching	پنجشنبه ۸۴/۳/۱۵
۵ - کارگاه آموزشی FRC	جمعه ۸۴/۳/۱۶

از آنجا که تعداد شرکت‌کنندگان در هر برنامه مدون ۵۰ نفر می‌باشد و به دلیل تکمیل ظرفیت این برنامه‌ها دورهای تکرار، جهت متقاضیان اجرا خواهد شد (جهت کسب اطلاعات بیشتر می‌توانید با دبیرخانه انجمن تماس حاصل فرمایید).

دکتر بیتا کریمی

مدون پاتولوژی دهان و فک و صورت (۱)

دبیر سمینار: دکتر محمد اسلامی

مدون پاتولوژی فک و صورت (۱) تاریخ: ۸۴/۳/۱۹		
۸/۳۰-۹/۱۵	آشنایی با انواع ضایعات سفید رنگ	دکتر محمد اسلامی
۹/۱۵-۱۰	آشنایی با انواع قرمز رنگ	دکتر پوریا مطهری
۱۰-۱۰/۳۰	آشنایی با سیتولوژی و کاربرد آن در ضایعات مختلف در حفره دهان	دکتر اقدس فروزنده
۱۰/۳۰-۱۱	آشنایی با انواع بیوپسی و کاربرد آن برای تشخیص ضایعات مختلف دهان و فک و صورت	
۱۰/۳۰-۱۱	پذیرایی - استراحت	
۱۱-۱۱/۴۵	آشنایی با کیست‌های بافت نرم دهان و فک و صورت و گردن	دکتر عشقیار
۱۱/۴۵-۱۲/۳۰	آشنایی با کیست‌های بافت سخت دهان و فک و صورت و گردن	دکتر عشقیار
۱۲/۳۰-۱۳/۱۵	آشنایی با ضایعات پیش سرطانی	دکتر شاهسواری
۱۳/۱۵-۱۴	تعریف نئوپلاسم یا تومور توانایی و آشنایی با علائم بالینی تومورهای بدخیم و خوش خیم	دکتر علاء الدینی

مدون پاتولوژی دهان و فک و صورت (۲)

دبیر برنامه: دکتر پوریا مطهری

مدون پاتولوژی فک و صورت (۲) تاریخ: ۸۴/۳/۲۰		
۸/۳۰-۹/۳۰	آشنایی با ضایعات استخوان فکین: تومورهای ادونتوزیک	دکتر خلیلی
۹/۳۰-۱۰/۳۰	آشنایی با ضایعات استخوان فکین: بیماریهای غیر اختصاصی استخوان فک	دکتر صدری
۱۰/۳۰-۱۱	پذیرایی - استراحت	
۱۱-۱۲	آشنایی با اختلالات وابسته به سیستم ایمنی (زخمها، راکسیونهای آلرژیک و بیماریهای وزیکولوبولوز)	دکتر پوریا مطهری
۱۲-۱۳	آشنایی با بیماریهای غدد بزاقی	دکتر اعتماد مقدم
۱۳-۱۴	آشنایی با ضایعات تحریکی و شبه تومورال بافت همبندی	دکتر جهانبانی



هشتمین دوره کلاسهای آمادگی آزمون
رزیدنتی
پزشکی و دندانپزشکی

شروع دوره: اواسط خرداد

روزهای برگزاری: پنجشنبه و جمعه و ایام تعطیل رسمی
ارائه بیش از ۶۰۰۰ تست
ارسال جزوات و تستها به داوطلبین آموزش از راه دور

محل ثبت نام: اوین - جنب بیمارستان طالقانی - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
ساختمان اول - طبقه دوم - دفتر آموزش جهاد دانشگاهی

۲۴۰۲۱۰۰۰ (خط ویژه)

زبان دراز



دکتر آخوندان

حالا چرا اینقدر می لرزی؟ چرا رنگت پریده؟ آقای دکتر هر وقت می آم دندانپزشکی همین جوری می شم. اصلاً چندسالی که به دکتر نرفتم. از بس تو روزنامه و رادیو می کن فلان کس از دندانپزشکی ایدز گرفته، دندونام خراب شده ولی می ترسم به دکتر مراجعه کنم.

دهانتو باز کن. به به چه زبون درازی داری! حالا این زبون خاصیتی هم داره یا نه؟ یعنی چه آقای دکتر؟ منظورم اینه که سرخه یا سبز؟ نمکی یا بی نمک؟ نرم یا تند و تیز؟ عیب جو یا غیبت کن. کله و پاچه ای که میری اکثراً زبون تموم شده و کله های بدون زبون رو دستت باد کرده آخه خوراک زبون لذیذ و همه دوست دارند زبون بخورند. هر کی از راه می رسه میگه آقا، زبون داری؟ و کله پاچه ای جواب میده نه، ولی مغز داریم.

حالا آقای دکتر بی خیال زبون بشین و دندونای منو ببینید. نمی شه عزیزم، این زبون پهن و دراز که اینقدر ورجه ورجه جوری می کنه نمی زاره دندوناتو ببینم. اول باید به جراحی ساده انجام بشه و نصف اونو ببرم. تا بعد بتونم دندوناتو معالجه کنم. شوخی می فرمایید آقای دکتر. خیر جانم، ولی خوب این دفعه فقط ویزیت می کنم و معالجه رو از جلسه دیگه شروع می کنم. خدا رو شکر، با اینکه از دست این زبون دراز خسته شده ام اما امروز اصلاً حال و حوصله نداشتم که نصفش بریده بشه.

البته شما زبون جالبی دارید در عین اینکه دراز و توپولید روی اون انواع و اقسام و اشکال زبون در دندانپزشکی رو می شه مشاهده کرد. یعنی چه آقای دکتر؟ مثلاً به قسمت اون پرزهای بلندی داره که چون شما سیگاری هم هستی این پرزها مثل درختان سرو کنار هم آرمیده و آدمو یاد جنگلای آمازون میندازه، به قسمت اون آدمو یاد اقیانوس آروم و جزایر اون می اندازه و قسمت دیگه اش با شیارهای جالبی که داره رودخونه های هاوایی رو در ذهن تداعی می کنه. پس بفرمائید زبون بنده به قاره اس و شما هم چشمتون اونو گرفته و می خواین نصفشو تصاحب کنید. ولی آقای دکتر لطفاً به پونصد متر از اون جنگلا رو به من بدین، می خوام به ویلای کوچک وسطش بسازم و با بچه ها هر هفته برم و به حالی بکنیم. هوای پاک و تمیز. محیط آروم و بی صدا، طبیعت زیبا. همیشه جانم، برای چی نمی شه؟ این زبون خودمه من حق دارم به پونصد متر از اون رو داشته باشم.

ساکت جانم. شلوغش نکن. بزار این قاره کشف نشده باقی بمونه والا ابرجهانخواران می آن و کشفش می کنند و اونوقت وای به حالت می شه، به عالمه آدم از جاهای مختلف دنیا می ریزن اینجا، کارخونه و سد و برج و غیره ساخته می شه، دیگه نفسم نمی تونی بکشی ویلات هم می افتد تو طرح ساخت شهرک و خرابش می کنند. اصلاً با این همه دود و مواد سمی دیگه ویلای وسطه جنگلم بردرد نمی خوره، باید بری تو برج زندگی کنی و با کشتی هائی که از اقیانوس رد می شن بای بای کنی. هر موقع هم از زندگی سیر شدی از اون بالا خودتو بنداز پایین چیزی ازت باقی نمی مونه که وراثت بخوان پول قبر و غیره بدن.

آقای دکتر خواهش می کنم این قاره رو ببر برای خودت بردار، من نخواستمش ها می خوامی منو تو دردرسر بندازی؟ نه جانم ارزونی خودت. آقای دکتر مگه شما نگفتی زبونم دراز، چاق و چله اس. نمی زاره دندونامو معالجه کنی. ها مگه نگفتی؟ خوب که چی؟ خواهش می کنم ببرش نمی خوامش. جون بچه ات ببرش، خیلی خوب اینقدر التماس نکن من احساساتیم الان اشکم در میاد. می برمش ولی امروز نه. خواهش می کنم، التماس می کنم. خوب باشه، باشه، می برمش. متشکرم آقای دکتر.

وزارت بهداشت آمار رسمی را اعلام کرد عبور ایدز در ایران از مرز ۱۰ هزار نفر

مثل آفریقا بر خوردار بوده ایم که محدودیت های اقتصادی و اجتماعی به شیوع بیماری دامن بزند.

سئوال دیگر شرق از عضو کمیته کشوری ایدز این است که: مسئولان در بدنه دولت، همچنان سعی دارند که اعتیاد تزریقی را به عنوان شایع ترین عامل آلودگی به ویروس اچ آی وی معرفی کنند در حالی که حداقل از اواسط دهه ۷۰ کارشناسان آسیب های اجتماعی نسبت به افزایش روابط جنسی لجام گسیخته در میان جوانان ازدواج نکرده، گرایش مردان متاهل یا مجرد به زنان خیابانی و رشد پدیده روسپیگری در سراسر کشور هشدار داده و اعلام کرده اند که در آینده ای نزدیک، اعتیاد تزریقی به عنوان نخستین راه انتقال ویروس اچ آی وی جای خود را با بی بندوباری جنسی عوض خواهد کرد. محرز در پاسخ به این سؤال می گوید: (در تمام کشورهایی که سال ها پیش از ما با بیماری ایدز دست به گریبان بودند ثابت شد که اعتیاد تزریقی، رشد آمار آلودگی به ویروس را به شدت افزایش می دهد و شیوع آلودگی در بین معتادان تزریقی طرف کمتر از شش ماه از صفر درصد به ۴۵ تا ۵۰ درصد افزایش خواهد یافت.

اما متاسفانه در کشور ما علت اصلی رشد شیوع آلودگی از طریق بی بند و باری جنسی، ناآگاهی جوانانی است که به دلیل عدم اطلاع رسانی نسبت به برقراری روابط جنسی سالم یا لاقل استفاده از وسایل پیشگیرانه در زمان ارتباط جنسی، به سرعت آلوده می شوند.

سیاست گزاران بودجه باید بدانند اگر چه امروز ممکن است که اجرای برنامه های پیشگیری و کنترل ایدز بودجه زیادی طلب کند اما این بودجه در مقابل رقمی که باید در ۱۰ سال آینده برای درمان مبتلایان به ایدز هزینه کنیم، صفر خواهد بود.

به نقل از روزنامه شرق مورخ: ۲۹ فروردین ۱۳۸۴

معاون وزیر رفاه خبر داد:

۳ هزار فرصت شغلی جدید برای جامعه پزشکی

این تفاهنامه بیش از ۳ هزار فرصت شغلی جدید برای جامعه پزشکی ایجاد شود.

معاون وزیر رفاه یکی از مهمترین اقدامات وزارت رفاه و دولت را در سال جاری ارتقای پوشش بیمه روستاییان عنوان کرد و گفت: با توجه به حمایت های صورت گرفته از سوی دولت و سازمان مدیریت و برنامه ریزی از طرق پیش بینی لایحه مربوط جهت گسترش بیمه روستاییان در بودجه و در نهایت با تصویب مجلس شورای اسلامی اعتبارات لازم برای اجرای عملیات گسترش، تعمیق و جامعیت بسته خدمات درمانی روستاییان در سطح کشور تامین شد.

واعظ مهدوی گفت: همچنین پزشک خانواده موظف به تشکیل پرونده سلامت برای جمعیت تحت پوشش خود و پیگیری مشکلات و بیماری های آنها و ارائه مشورت های پزشکی، درمانی و دارویی است.

به نقل از روزنامه جام جم: مورخ: ۲۱ فروردین ماه ۱۳۸۴

به گزارش ایسنا آخرین آمار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آلودگی ۱۰ هزار و ۳۶۵ نفر از جمعیت کشور به ویروس اچ آی وی تا ابتدای فروردین ماه سال ۸۴ خبر داده است. در حالی که از این تعداد ۹۷۵۱ نفر مرد و ۵۱۴ نفر زن بوده اند. همچنین آخرین تعداد مبتلایان به ایدز در زمان ثبت آمار ۳۹۰ نفر گزارش شده که از این تعداد ۳۶۱ نفر مرد و ۲۹ نفر زن بوده اند. واقعیت تلخ افزایش تصاعدی موارد آلودگی به ویروس اچ آی وی همچنان از سوی سیاست گزاران در بحث تخصیص بودجه مورد بی اعتنایی واقع شده و به شوخی گرفته می شود، آن هم با این توجیه غیر قابل پذیرش که (جامعه ایران، جامعه سالمی است و اعتقادات سنتی آحاد جامعه مانع از ارتکاب به رفتارهای غیر اخلاقی خواهد شد، کافی است که صعود ناگزیر تعداد موارد آلودگی به اچ آی وی آشکار شود و امروز ۲۹ فروردین ماه سال ۸۴ در حالی که ضریب تخمین موارد آلودگی به اچ آی وی که سال ها پیش از سوی سازمان بهداشت جهانی برای کشور ایران عدد ۵ اعلام شده بود، به دلیل افزایش غیر قابل اجتناب تعداد آلوده شدگان اعتبار خود را از دست داده، کارشناسان در محافل رسمی و با در نظر داشتن این نکته که تنها ظرف کمتر از سه ماه ۴۵۶ نفر به تعداد موارد آلودگی افزوده شده، پیش بینی می کنند که حداقل ۷۰ هزار نفر از جمعیت کشور به ویروس اچ آی وی آلوده هستند.

انتظار افزایش تعداد مبتلایان را داریم

دکتر مینو محرز متخصص بیماری های عفونی، عضو کمیته کشوری ایدز و مسئول کمیته کشوری درمان هشدار می دهد که باید در انتظار افزایش تصاعدی این آمار باشیم و می گوید (زمانی که روند رشد بیماری آغاز شد ما قادر به کند کردن، متوقف ساختن یا کنترل این روند نبودیم. شرایط کشور ما نه هیچ گاه با وضعیت کشورهایی مثل چین و هند قابل مقایسه بوده که به دلیل داشتن جمعیت زیاد قادر به ارائه امکانات نباشند و نه هیچ گاه از شرایطی

گروه جامعه: تفاهنامه اجرای بیمه درمان روستاییان میان وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و وزارت رفاه و تامین اجتماعی امضا می شود.

دکتر واعظ مهدوی معاون سیاست گذاری و برنامه ریزی وزیر رفاه گفت: در جهت اجرای طرح ارتقاء و جامعیت بخشیدن به بیمه روستاییان، از امکانات موجود شبکه بهداشتی و درمانی کشور در روستاها که مورد تایید سازمان بهداشت جهانی و مجامع بین المللی است، به عنوان شبکه سیستم ارجاع استفاده می شود.

به گفته وی، این امر مستلزم همکاری نتگانتنگ میان وزارتخانه های رفاه و بهداشت و تفاهنامه مذکور بر این اساس تنظیم شده است. واعظ مهدوی در گفتگو با ایسنا همچنین از آغاز عملیات طراحی و ارتقای خدمات شبکه بهداشتی، درمانی در سطح ۲۵۰۰ مرکز بهداشتی، درمانی حدود ۶۰ هزار روستای کشور با مشارکت دانشگاه های علوم پزشکی و سازمان بیمه خدمات درمانی با امضای این تفاهنامه خبر داد و گفت: پیش بینی می شود با انعقاد

انتشارات شایان نمودار فقط دندانپزشکی

تازه های کتاب :

درمانهای پریدونتا، پروتز در موارد پیشرفته (اطلس)

پاتولوژی دهان، فک و صورت (نویل) ۲۰۰۲

بیماری های دهان و دندان (برکت) ۲۰۰۳

ایمپلنت دندان میبش همراه با CD آموزشی

ثبات و علل برگشت نتایج درمانهای ارتودنسی

دستگاههای ارتودنسی متحرک

زیباسازی دندانها - دکتر عاقل

مواد دندان گریک

تدابیر دندان پزشکی در مبتلایان به بیماری های سیستمیک (فلاس)

تشخیص بیماریهای دهان دکتر صهبا

اطلس اصول پری کلینیک و کلینیک در دندانپزشکی ترمیمی

دانستنیهای ضروری در کاربرد بالینی. ۱۷۰ دارو برای ۳۷۰ مشکل در دندانپزشکی داروهای ژنریک

رادیوگرافی پانورامیک دندان دکتر محمد امین توکلی

اطلس رادیولوژی دکتر خامنه یان

اصول دندانپزشکی ترمیمی شوارتز ۲۰۰۱

پریو دونتولوژی بالینی (کارنزا) دوره ۳ جلدی ۲۰۰۲

پریو دونتولوژی بالینی (کارنزا) (افست) ۲۰۰۲

بی حسی موضعی مالامد

اصول و درمانهای اندودونتیکیس (ترابی نژاد)

درمان پروتزی بیمارانی بی دندان (بوچر)

ارتودنسی بیشازا دوره دو جلدی ۲۰۰۱

سری DDQ ها. مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی

سری CDR ها چکیده مراجع دندانپزشکی

سری طرح درمان ها در دندانپزشکی پروتز و جراحی ارتودنسی و اندودونتیکیس و پریو

مجموع سوالات آرمون ورودی تخصصی دندانپزشکی (دوره ۱۷ اسفند ۸۱) (دوره ۱۶ اسفند ۸۰) (دوره ۱۵ اسفند ۷۹) (دوره ۱۸ اسفند ۸۲)

خارج نمودن دندان های روییده و نیفته

درد دهانی - صورتی دکتر رضائی نژاد

بیولوژی دهان دکتر شوکت بخش

انواع CD های دندانپزشکی

ترجمه کتاب پاتولوژی نویل ۲۰۰۲. ترجمه کتاب وایت فارو ۲۰۰۴. کتاب مک دونالد ۲۰۰۴ و ترجمه کتاب بوچر ۲۰۰۵. مک کراک ۲۰۰۵

فست کارنزا ۲۰۰۲ با کیفیت عالی و عکسهای رنگی با ۶۰٪ تخفیف (۹۹۰۰۰ ریال)

وکلیه کتب دندانپزشکی وایت فارو ۲۰۰۴ فست با قیمت ۱۶۰۰۰۰ ریال

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 فاطمی، خیابان چهلستون، خیابان یکم، شماره ۳۵، بلوک B، طبقه همکف ۸۹۵۱۴۶۲ چهار خط

فیروزان

کلغلی پور

ما ادعا می کنیم دومین هستیم
اولین را شما به ما معرفی کنید

مرکز خدمات و بورس آنگل توربین و ایرموتور

Firoozan

۳ الی ۶
ماه
کارانتی واقعی

- کادر متخصص و قطعات اصلی
- تعمیر در حضور شما با نرخ تعاونی
- عرضه انواع آنگل، توربین و ایرموتور
- با هر نوع بودجه همراه با کارانتی
- 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
- سیرویس به شهرستانها 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 - ۶۴۳۲۶۵۱ - فاکس: ۶۹۳۱۶۵۱

سفارش تلفنی کتاب
با تخفیف ویژه

کتابهای جدید:
مک دونالد ۲۰۰۴ منتشر شد
لینده ۲۰۰۳ منتشر شد
وایت ۲۰۰۴ منتشر شد
بوچر ۲۰۰۴ منتشر شد
مک کراک ۲۰۰۵ منتشر شد

به پایان آمد این دفتر حکایت همچنان باقی است

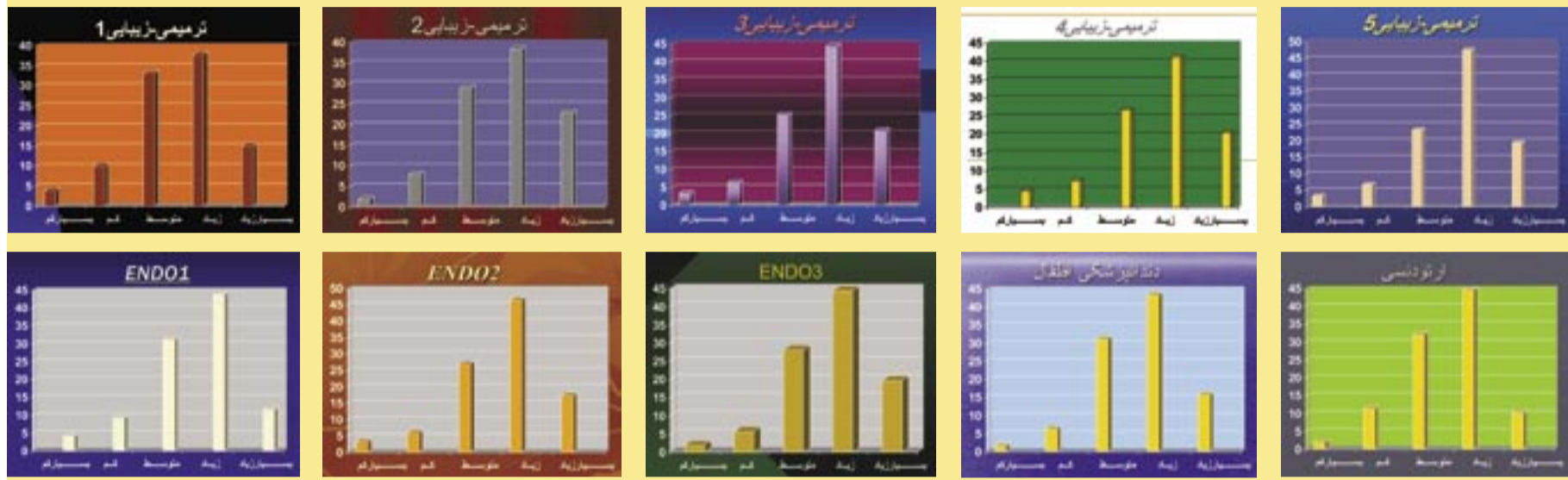
دکتر بهزاد فرخزاد

اختیار دیگران قرار دهند. لیکن ما برآنیم که آنچه شما ارزیابی نموده‌اید چه مثبت و چه منفی بیان کنیم. به نمودارها و جدول زیر که بر اساس فرمهای ارزیابی تکمیل گردیده توسط شما حاضران در سمینارها تنظیم شده است، توجه فرمایید.

شما شرکت کنندگان می‌باشید. به جرأت می‌توانیم اذعان کنیم تا به امروز کنگره‌ای برگزار نشده است که مجریان عملکرد خود را بر اساس ارزیابی و نقطه نظرات شرکت کنندگان بررسی نموده به تقویت نقاط قوت و کاهش ایرادات بپردازند و اطلاعات آنرا در

طرز تلقی جامعه دندانپزشکی را نسبت به حضور در سمینارها که پیش از این فقط دیدن دوستان و کسب امتیاز بود به حضوری هدفمند برای دانستن و پویایی علمی تغییر داد. بیان این مطلب نه از سر تکبر و منیت برگزار کنندگان که بر اساس نظریات

سال ۸۳ با تمام محاسن و کاستی‌هایش به پایان رسید. سالی که انجمن دندانپزشکان عمومی با هیأت مدیره جدید، برگزاری سمینارهای علمی - کاربردی را سرلوحه فعالیت‌های خود قرار داده، با برگزاری ۱۰ برنامه در زمینه‌های مختلف نگرش و



تعداد	کم و بسیار کم	متوسط	زیاد و بسیار زیاد	توضیحات
۱	۱۴/۰۸	۳۳/۱۸	۵۲/۷۴	ترمیمی ۱
۲	۹/۸۹	۲۸/۹۰	۶۱/۲۱	ترمیمی ۲
۳	۷/۷	۲۷/۱۹	۶۵/۱۱	ترمیمی ۳
۴	۱۱/۶۹	۲۶/۷۶	۶۱/۵۵	ترمیمی ۴
۵	۱۸/۹۷	۱۴/۲۱	۶۶/۸۲	ترمیمی ۵
۱	۱۳/۴۴	۳۱/۱۶	۵۵/۴	اندو ۱
۲	۹/۲۰	۲۷	۶۳/۸۰	اندو ۲
۳	۷/۶۲	۲۸/۱۳	۶۴/۲۵	اندو ۳
اطفال	۸/۷۴	۳۱/۱۷	۶۰/۰۹	اطفال
ارتودنسی	۱۳/۰۵	۳۲/۲۰	۵۴/۷۵	ارتودنسی

نکته منفی یادداشت نگردیده بود. همچنین به جدول زیر که فقط بر اساس ارزیابی موفقیت برنامه هر سمینار، در ارائه نکات جدید تنظیم گردیده توجه نمایید.
ما موفق شده‌ایم بنا بر نظر شما حداقل ۶۸/۴۷ درصد و حداکثر ۸۲/۶۴ درصد مطالب جدید در سمینارها ارائه نماییم.
پس بدانید و مطمئن باشید که ما از انتقادهای شما به اندازه تعریف شما استقبال خواهیم کرد.
بنابراین به مصداق این بیت:
آنچه شرط بلاغ است با تو می‌گویم
خواه از سخنم پند گیر خواه ملال
انجمن را تو خطاب کرده
بگویند و بنویسید، باشد که ما پند گیریم

با دقت به نمودارها و جدول حاصل از آنها می‌توان گفت ما موفق شده‌ایم حداقل رضایت و خواست ۵۲/۷۴ درصد شرکت کنندگان در را به میزان زیاد برآورده کرده، فقط حداکثر ۱۸/۹۷ درصد شرکت کنندگان عملکرد انجمن را ضعیف ارزیابی کرده‌اند.
لازم است تأکید نماییم انجمن علاوه بر جمع‌بندی تمامی آیت‌های پرسیده شده که نمودارهای بالا بیانگر آن می‌باشند به تمامی آیت‌ها، پرسشها و نکات مثبت و منفی ذکر گردیده توسط حاضرین بعنوان مطلبی مستقل دقت و توجه نموده است. به عنوان مثال در ترمیمی زیبایی ۵ تعدادی از حاضرین کیفیت غذای سرو گردیده را بعنوان نکته منفی متذکر شده بودند که با انتقال به مسئولین مربوطه در جهت رفع نواقص، در تمامی سمینارهای بعدی این مطلب به عنوان

ترمیمی ۱	ترمیمی ۲	ترمیمی ۳	ترمیمی ۴	ترمیمی ۵	اندو ۱	اندو ۲	اندو ۳	اطفال	ارتودنسی
۷۳/۴۲	۷۴/۲۱	۷۰/۴۰	۷۸/۳۰	۸۲/۳۶	۷۳/۳۳	۷۷/۵۱	۸۲/۶۴	۷۲/۰۲	۶۸/۴۷

TadbirPezeshk Only The Best

KerrHawe

برگزاری دومین WORK SHOP

انواع مواد و ابزار ترمیمی کمپانی KerrHawe

همزمان با برگزاری بیست و سومین نمایشگاه تجهیزات و مواد دندانپزشکی

آموزش حرفه ای نحوه استفاده از جدیدترین کامپوزیت تولید شده بر اساس Nano Technology با اندازه فیلر 0/2 میکرون به نام Premise

و دیگر مواد و ابزار مورد نیاز جهت یک ترمیم زیبا و موفق از قبیل:

Herculite , Point 4 , Prodigy (Composite) Super Matrix , Matrix Class V , Opti Disc ,

زیر نظر متخصصین و کارشناسان مجرب کمپانی KerrHawe

Prof. Joseph Sabbagh

Mr. Jan Louis Marcel

Mr. Martin Serck

مکان: مرکز تحقیقات و فن آوری تجهیزات علوم پزشکی (مرکز رشد) - بیمارستان امام خمینی

زمان: 18 الی 20 تیرماه 84 محرمی دندانپزشکان ساکن تهران (صبح و عصر)

21 الی 24 تیرماه 84 محرمی دندانپزشکان ساکن سایر شهرهای ایران (عصر)

تخفیف فروش استثنایی انواع محصولات ترمیمی کمپانی KerrHawe فقط به شرکت کنندگان در دوره های آموزشی فوق

- مدارک مورد نیاز:
- 1- درخواست کتبی
- 2- 2 قطعه عکس 3x4
- 3- فتوکپی کارت نظام پزشکی
- 4- فیش بانکی واریز وجه به حساب

هزینه ثبت نام:
تا تاریخ 84/3/20: 250/000 ریال
از تاریخ 84/3/20 لغایت 84/4/10: 350/000 ریال
از تاریخ 84/4/10 به بعد: 450/000 ریال

به شرکت کنندگان در دوره های فوق Certificate کمپانی KerrHawe اعطاء خواهد شد

جهت دریافت اطلاعات بیشتر لطفاً با شرکت تدبیرپزشک به نشانی ذیل تماس حاصل نمائید:

تهران - کوی نصر - خیابان 12 - شماره 14 تلفن 827 2846 و فاکس 826 4150 پست الکترونیک: TadbirPezeshk@hotmail.com

The IGDA's Newsletter

ASSURE YOUR FUTURE WITH THE Professional Master in "Lasers in Dentistry"

RWTHAACHEN
UNIVERSITY

UNIVERSITY HOSPITAL
AACHEN

AALZ  **G** AACHEN GLOBAL
ACADEMY GMBH
Aachen University
Executive Education School

RWTH Aachen University and Aachen Global Academy from Germany invite applicants for postgraduate career accompanying education, leading to a Master degree in Lasers in Dentistry, starting the second English version of this course on the 12th of September 2005.

**BE ONE OF THE FIRST DENTAL LASER SPECIALISTS
IN THE MIDDLE EAST!**

**BE PART OF THE JOINT-EDUCATION-PROGRAM
AACHEN - DUBAI!** (6 modules in Dubai, 4 modules in Aachen-Germany)

- This program is approved by Aachen University and accredited by the German Government, the European Union and the Washington Accord.
- The course will extend a period of two years, in which 10 modules will be held at the Aachen University in Germany and Dubai. For the different modules the participant will stay approximately 3-4 days in Aachen or Dubai. A final exam and a master thesis at the end of the program are part of the requirements of the Master in Lasers in Dentistry degree. The student will be supported by e-learning at home and obtains a total number of 60 credits according the European Credit Transfer System ECTS and a total workload of 1800 hours.
- Laser dentists need enhanced knowledge and skills in the field of clinical laser dentistry. This Master gives an advanced education, skill training, life patient demonstrations and case study discussions in clinical laser supported dentistry, including extended knowledge of physics, providing the highest quality of educational experience on the highest academic level. Beside this the participants have the opportunity to use all different wavelengths in skill training and in patient treatments.
- Scientific director of this course is Prof. Dr. Norbert Gutknecht. Leaders of the profession - outstanding professors of world wide repute - are on the staff.



CONTACT US NOW!

www.aalz.de

Professional Master Office
Dipl.-Bibl. Leon Vanweersch BC
Management
phone: +49 (0)241 / 80 88 116
fax: +49 (0)241 / 80 82 395
e-mail: vanweersch@aalz.de