

گردش داوطلبانه مدیران



**همایش جامع ایمپلنت
ویژه دندانپزشکان
عمومی**

**با گرایش تخصصی همکاران
پریودنتیست، پروتزیست،
رادیولوژیست و جراحان
دهان، فک و صورت**

۲۸-۲۶ اردیبهشت
۱۳۸۶

تهران - هتل المپیک

www.irangda.org

و امروز را در حد توان آسیب‌شناسی خواهیم کرد، بشود یا نشود، نمی‌دانم. آنچه مسلم است از عهده یک نفر یا یک انجمن خارج است. پنجم اسباب و ابزار جدی به دست آوردن نتایج موثر و سازنده، هماهنگی و همسویی این مراکز و تجمعات با حقوق برابر در کنار هم می‌باشد. که بتواند با تکیه بر خرد جمعی برای برون‌رفت از مشکلات به نتایج مشترک برسند. چشم‌انداز این مهم نیز روشن نیست. اکنون به پیشواز بحث‌های ماهیتی در سال ۱۳۸۶ برویم، آن چه که قول آن را داده بودیم.

مدیریت در سطح خرد و کلان در هر ساختار مدنی اجتماعی لاجرم از حضور مردم در صحنه سرچشمه می‌گیرد. بر این اساس در دنیای امروز در نظام‌مندی دموکراتیک مبتنی بر رأی‌گیری، افرادی معین و مشخص را برای مدت تعیین شده به مسئولیت یک مجموعه انتخاب می‌کنند. این مجموعه‌ها می‌توانند دارای گرایش‌های متفاوت و در نهایت نهاد مدنی (مردمی) باشند. نحوه تشکیل آنها را **قانون** تعیین می‌کند. انسان‌ها در فرآیند تاریخی، به صورت اجتماعات سازمان یافته در طول ادوار زندگی خود "تمدن" را می‌آفرینند.

سال ۱۳۸۵ نیز سپری شد، بررسی جامعه شناختی دقیق از عملکرد انجمن‌های دندانپزشکی، سازمان نظام پزشکی، سازمان‌های دولتی ناظر بر انجمن‌ها، اداره سلامت دهان و دندان، مراکز آموزش مداوم، اشخاص حقیقی و حقوقی موثر بر دندانپزشکی و دندانپزشکان به راحتی امکان‌پذیر نیست. **اول** بدین دلیل که این مراکز از قیل باید برنامه‌های خود را اعلام کنند و سپس در پایان سال گزارشی از عملکرد خود ارائه نمایند. **دوم** طرح برخی مسائل نیاز به یک مدارا و روحیه انتقاد پذیری دارد و در صورت ضرورت در پاسخ به نقادی‌ها، به بازنگری و قضاوت افکار عمومی در پاسخ به انتقادات باید اعتقاد داشته باشند. **سوم** نگاه از بالای "خودمرکزبینی" که تحت واژه "مرکز ثقل دندانپزشکی" یا "وحدت پیش ساخته" که از دایره آرمان‌سازی و "شعارزدگی" بیرون نرفته است، کلان دندانپزشکی را در سیطره خود دارد. متعاقب هنوز ظرفیت‌های دندانپزشکی چنان ظهور نکرده که این نگاه کلان یعنی "مرکز مدنی دندانپزشکی" در آینده‌ای نزدیک قابل دسترسی باشد. **چهارم** در سال گذشته همان گونه که بارها در کلام ایجاز و اشاره و گاه به صراحت گفته‌ایم کالبد دندانپزشکی دیروز

ادامه در صفحه ۲

**نهمین همایش
دانشجویان**

**دندانپزشکی سراسر
کشور و اولین
جشنواره هنری
دندانپزشکی ایران**

۲۸-۲۶ اردیبهشت ۸۶

www.congres9-festival1.com

دانشکده دندانپزشکی
شهید بهشتی

دومین

سمپوزیوم

استئولوژی

ایران (GBR)

۹-۱۱ خرداد ۱۳۸۶

تهران - دانشکده
دندانپزشکی شهید
بهشتی
سالن تله کنفرانس



**دهمین همایش
سراسری انجمن علمی
اندودنتیست‌های ایران**

**ایده‌های نوین در
اندودنتیکس**

۶-۴ مرداد ۱۳۸۶

www.iriae.org



**هفتمین همایش
انجمن علمی
پریودنتولوژی
ایران**

۹-۷ آبان ۱۳۸۶

ادامه از صفحه ۱

نام جمعیت، کانون، اتحادیه، سازمان، انجمن و ... نامیده می‌شود. ایجاد امکان موفقیت برای پیشبرد این نهادهای مدنی وظیفه‌های بسیار حساس و خطیری می‌باشد که علاوه بر وظیفه اعضای تشکیل دهنده این مجموعه‌ها بر عهده کسانی می‌باشد که سکان رهبری این نهادها را به عهده می‌گیرند. تأمین منافع فردی و جمعی اعضا، صیانت از حرفه، درک وسیع و همه‌سویگر در ایجاد فرصت‌های اجتماعی برابر طبق اهداف اساسنامه‌ای، وظایف این مدیران می‌باشد. در غیر این صورت اگر مدیران ناتوان باشند، باعث دل‌سردی، تضعیف روحیه و کاهش تداوم حضور مردمی خواهند شد، طبعاً در چنین شرایطی، عدم دخالت در سرنوشت جمعی موجب به مخاطره افتادن روحیه مشارکت اجتماعی شده و در نهایت نسبت به آنچه می‌گذرد بی‌تفاوتی حاکم خواهد شد. حضور دائم مردم در صحنه در تکوین تکاملی رابطه بین انتخاب کننده و انتخاب شونده "جامعه‌ای باز" را به وجود می‌آورد که برای هر گونه برنامه‌ی مترقی شرایط لازم را خواهد داشت. یکی از مهم‌ترین راههای جلوگیری از هدر رفتن توانمندی‌ها و استعدادهای تشکیل دهنده هر نهاد، تسلسل چرخش مسئولان در کلیه سطوح و جایگزینی دوره‌ای مدیران می‌باشد. درک این ضرورت شرط مدنیت است، برای کاربردی کردن این راهکار در انجمن‌ها انتخاب هیات مدیره باید حداکثر برای یک یا دو دوره در دستور کار قرار گیرد. ظاهراً هنوز به این درجه از تحمل و عدالت خواهی نرسیده‌ایم زیرا این انتخاب شدگان هستند که تاکنون می‌بایست این "ضرورت مدنی" را در اساسنامه‌ها به صورت "ماده واحده" می‌گنجاندند. چون این کار از سوی مجامع عمومی و هیات مدیره‌های انجمن‌های علمی صورت نگرفت، لاجرم از سوی بخش ناظر دولتی (کمیسیون انجمن‌های گروه پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) در سنوات گذشته طی برگزاری جلسات و ارسال نامه‌ها به انجمن‌ها ضرورت این تغییر مطرح و اعلام گردیده‌است. لاجرم این تغییر اساسنامه علمی از سوی بخش دولتی با محتوی زیر اعلام شد:

ماده ۱۵ اساسنامه انجمن‌های علمی - هیأت مدیره در اولین جلسه یکمتر رئیس، یکمتر نائب رئیس و یکمتر دبیر و یک نفر خزانه‌دار با رأی کتبی اکثریت اعضا هیأت مدیره انتخاب می‌نماید. در ضمن آیین‌نامه داخلی هر انجمن در جلسات هیأت مدیره مشخص و به تصویب خواهد رسید.

تبصره ۱- رئیس انجمن و دبیر انجمن بیش از دو دوره متوالی نمی‌توانند به سمت یکی از این دو مسئولیت انتخاب شوند.

این همه از مدنیت، مردم‌سالاری، دموکراسی و نهادهای مدنی شعار دادن و عمل نکردن، نتیجه طبیعی آن مدیران مادام‌العمر می‌باشد!! اولین درس دموکراسی پذیرش حق دخالت دیگران در سرنوشتشان است. سیرگردش مدیران در انجمن‌های دندانپزشکی (فرصت ظهور استعدادهای دندانپزشکان در اداره امور اجرایی خودشان) یعنی این ساده‌ترین قوانین حقوق مدنی ذبح شده است.

جالب است بگوییم در برخی کشورها، رؤسای هیات مدیره انجمن‌ها یک‌ساله هستند. یکی از فواید این جابجایی به موقع این است که فرصت ایجاد لابی‌های قدرت با بالا دست‌ها و پایین دست‌ها از بین می‌رود و در نتیجه مدیران به جای رویکرد انحصار طلبانه و متمرکز مجبور می‌شوند نگاه حرفه‌ای، صنفی و مردمی (نسبت به دندانپزشکان) داشته باشند.

در انتخابات ریاست جمهوری هم رئیس جمهور برای دو دوره انتخاب می‌شود. حتی در شرکت‌های تعاونی این ماده واحده در اساسنامه‌ها وجود دارد و انتخاب بعد از دو دوره عضویت در هیات مدیره، به دو سوم رأی کل اعضا نه عده حاضر در مجمع عمومی!!! (تکرار می‌کنم کل اعضا) موکول شده است. (رعایت شدن یا نشدن آن بحث دیگری است). اکنون آن عده از هیات مدیره انجمن‌ها مثل انجمن دندانپزشکی ایران

و یا انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و ... که بیش از دو دوره عضو هیات مدیره می‌باشند باز طبق همین ماده ۱۵ (چون قانون عطف به ماسبق نمی‌شود) دو دوره دیگر یعنی شش سال آینده در هیات مدیره می‌توانند حضور داشته باشند! بعد تازه فقط دبیر و رئیس هیات مدیره تغییر می‌کند. جای اندیشیدن است: (۱) ابتدا همانگونه که از مدیریت بسیاری از سازمان‌ها، نهادها و انجمن‌ها انتظار می‌رفت، باید خود مدیران داوطلبانه پیش قدم می‌شدند این روند را به نفع ایجاد فرصت برای افراد عضو هر نهاد فراهم می‌کردند. هر چند دو دوره یعنی شش سال مدیریت که قطعاً بسیار زیاد است. راهکاری خیلی مدنی و ساده وجود دارد سازمان‌های زیرمجموعه در انجمن‌ها مثل شورای سیاست‌گذاری، شورای مشاوران، شورای عالی و ... یا هر نام دیگری متشکل از مدیران فعال و توانمند قبلی آن هم با انتخابات با حوزه مشخص اختیارات سازماندهی کرد تا فرصت انتقال تجربیات هم فراهم گردد. (۲) به هر حال هنوز معلوم نیست که وزارت‌خانه (کمیسیون انجمن‌های گروه پزشکی) چرا فقط برای دبیر و رئیس هیات مدیره آن هم بعد از دو دوره (۶ سال) این جابجایی را مطرح کرده است و چرا شامل جابجایی کل هیات مدیره نشده است؟ آیا تمام افراد هیات مدیره و یا اکثریت آنها فعال، مدیر و توانمند هستند که این ضرورت همچنان قانونمند باقی مانده است؟ این تصمیم را در مجامع عمومی فوق‌العاده باید مورد بازبینی قرار داد. پیشنهاد می‌شود هر عضو انجمن فقط در یک دوره هیات مدیره حضور داشته باشد. فعالیت انجمن‌ها با این روند موجود، به قدری مشخص، تکراری و واضح می‌باشد که بهتر است این چرخش و جابجایی سریعتر انجام شود شاید در این مسیر فرصت دستیابی به خلاقیت‌ها و استعدادهای بیشتر میسر گردد و این یکنواختی و در جازدن‌ها را، به سمت شکوفایی رهنمون سازد. تمدن بشری این درس را به اثبات رسانده است. (۳) حال اگر مدیران در شرکت‌های تعاونی دندانپزشکان یا انجمن‌ها دوره



دکتر باقر شهینی‌زاده

حضور آنها در هیات مدیره نه دو دوره بلکه سه، چهار، پنج دوره و یا بیشتر باشد، آن وقت باید چه کرد؟ به بحث ماهیتی وارد شدیم این بحث‌ها مشکلات خاص خود را دارد، انگشت اشاره ما به سوی فرد یا افراد بخصوصی نیست بسیاری از مسئولان انجمن‌ها سالها زحمت کشیده‌اند و بیرق این حرفه را در اهتزاز نگاهداشته و چراغ آن را روشن کرده‌اند، آنها سرمایه جاودانه این حرفه هستند. ولی ما باید به آینده، به نقش حضور خلاقیت‌ها، به جابجایی‌های خردمندانه مدیران، به مشارکت و سازندگی استعدادهای، بقی که بر زمین افتاده بنگریم. آیا واقعاً منظور از این گفتنی و نگفتنی‌ها معلوم نیست؟ چه کسی این حق را به ما داده که فکر کنیم بهتر از همه می‌توانیم و باید سالها بر حرفه حکومت کنیم؟

این بحث در ارتباط با جابجایی داوطلبانه مدون و حقوقی مدیران بود که این فرصت را در اختیار دیگران نیز بگذاریم. اما محتوی اساسنامه‌ها تغییرات بسیاری لازم دارد تا بتواند ظرفیت‌ها و توانمندی دندانپزشکان را در اداره امور خودشان نشان دهد. اختیارات انجمن‌ها در اساسنامه‌ها جای بحث بسیاری دارد ما این بحث را از خودمان شروع کرده‌ایم و آن را باز می‌گذاریم و امیدواریم که بتوانیم در آینده‌ای نزدیک با حضور همه انجمن‌ها تغییرات و اختیارات بیشتری را در اساسنامه‌ها مصوب کنیم و برای پیشرفت مملکتان نقش موثری در صحنه حرفه‌ای و صنفی داشته باشیم. در این خصوص تاکنون بسیار نوشته‌ایم. دندانپزشکان شایستگی گسترش فعالیت خود را در سطح بسیار فراگیرتری در انجمن‌ها دارند. اختیارات انجمن‌ها همگام با تحولات دمکراتیک ساختاری باید وسیع‌تر شود. اگر به فکر آینده دندانپزشکی می‌باشیم باید توان داشته باشیم حتی از خود عبور کنیم.

سایت «انجمن دندانپزشکان عمومی ایران» افتتاح شد

The image shows a screenshot of the website for the Iranian General Dentists Association (I.G.D.A.). At the top, there is a banner with the text "انجمن دندانپزشکان عمومی ایران" and "IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION". Below the banner, there is a navigation menu with items like "صفحه اصلی", "درباره ما", "اعضای هیات مدیره", "اعضای هیات مدیره", "اعضای هیات مدیره", "اعضای هیات مدیره", "اعضای هیات مدیره", "اعضای هیات مدیره", "اعضای هیات مدیره", "اعضای هیات مدیره", "اعضای هیات مدیره". In the center, there is a photo of a large group of people sitting at a table, likely a meeting or conference. Below the photo, there is text in Persian: "انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برگزار می‌کند" and "شماره‌های ارتباطی: تهران: ۷۶-۷۸ (۱) تهران: ۲۷-۲۹ (۲) تهران: ۱۳۸۶ (۳) تهران: ۱۳۸۶". At the bottom, there is more text: "بیش از چهار دهه است که هیات مدیره ایران تبدیل شده به مرجع آگاهانه، نظری دندانپزشکان با به خود مشغول کرده است. به دنبال فواید آموزشی و مشاوره‌ای در واحدهای درمانی و در آغاز دوره بیست و یکمین هیات مدیره نیز به سرعت وارد چهارمین دوره‌های آگاهانه، با یک جاگویی مدنی‌های از دسته رفته شده است." and "فهرست دندانپزشکان عمومی ایران: به آگاهی از حرفه و صنف دندانپزشکان".

همایش جامع ایمپلنت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برنامه‌ای با اهداف استراتژیک

هدف اصلی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به عنوان وظیفه مهم و اساسی در برنامه‌ریزی و تدوین فعالیت‌های علمی ایجاد چنان فضای یادگیری علمی - کاربردی است که دندانپزشک عمومی با حضور در هر برنامه علمی این انجمن به دانش روز مجهز شود تا بتواند بخشی از مشکلات درمانی بیماران را با تبحری مطلوب حل کند. این اقدام میسر نخواهد شد مگر با نوآوری و دانستن نیازهای ضروری فعالیت‌های روزمره دندانپزشکان عمومی که در ارتباط منظم با آنها بدست می‌آید. همایش ایمپلنت، در دو دوره جداگانه سه روزه که با همین هدف برگزار خواهد شد. طبق محاسبات انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و با توجه به رشد شتابان دانش دندانپزشکی، دهه آینده متعلق به ایمپلنت خواهد بود. همان طور که دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی تحولی جدی در دندانپزشکی به وجود آورد، ایمپلنت هم فراگیرتر همین آینده را در پیش روی خواهد داشت.

به محاذات موفقیت‌های درمان ایمپلنت، روش‌هایی که امروز پیچیده و محدود به نظر می‌رسند، قطعاً در چند سال آینده بطور روتین گسترده خواهند شد. مشکلاتی مانند پیوند استخوان و بافت نرم، افزایش ضخامت و طول استخوان، حل مجاورات آناتومیک با اعصاب و عروق، نزدیکی با سینوس و حفره بینی و دهها موضوع جدید، که علم و دانش به سرعت در حال حل آن می‌باشد. به یقین در آینده نه چندان دور راهکارهای سازنده نه تنها موفقیت ایمپلنت را فراگیر خواهد کرد بلکه زمینه تغییراتی شگرف را در چهره و ظاهر بیماران فراهم خواهد نمود.

ما بر این اساس چون به طور جدی با حضور یا دخالت مراکز متعدد در آموزش ایمپلنت مواجه بوده‌ایم، بر آن شدیم یک دوره آگاهی وسیع، جامع و همه سونگر ایمپلنت را فراهم کنیم. یعنی درباره نواحی مختلف فک و درمان انواع بی‌دندانی‌ها با ایمپلنت به دندانپزشکان عمومی اطلاع جامعی بدهیم. این تصور که پس از این دوره بلافاصله دندانپزشک می‌تواند در مطب خود برای بیمار جراحی ایمپلنت انجام دهد. ساده‌اندیشانه و درک ناصحیح از سیر دانش است. ما اطمینان داریم که دندانپزشکان عمومی خود نیز این تصور را ندارند که در یک همایش عمومی ایمپلنت، فوراً دانش بالایی در زمینه ایمپلنت کاربردی به دست خواهند آورد. اما به یقین وارد فضای درک صحیح و آشنایی آکادمیک با ایمپلنت خواهند شد. همایش جامع ایمپلنت گامی است ضروری و هدفمند به سوی شروع جدی جراحی ایمپلنت با دانش آکادمیک.

برنامه علمی همایش ایمپلنت (۱) و (۲) انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، با نگاه دقیق در تنظیم برنامه

علمی و حضور همکاران متخصص که در این زمینه توانایی ویژه‌ای داشته‌اند، کار خود را مستدل و محکم انجام داده است. ما اطمینان داریم که تیم‌های تخصصی دندانپزشکی کشور دارای توانایی و تجربه کافی و همه جانبه در این زمینه هستند و ما فقط به بخشی از این دریای بیکران راه یافته‌ایم.

همکاران گرامی، همایش جامع ایمپلنت فرصت گرانبهایی است که در تمام مبانی ایمپلنت اطلاعات خود را به روز کنیم. چون فکر می‌کنیم که باید با حوصله و مدارا فقط درباره یک موضوع در این همایش اندیشید، ما بجای سالن‌های متعدد که انتخاب موضوع و سخنران را دشوار می‌کند فقط "همایش ایمپلنت" در یک سالن را برگزیدیم که اگر ظرفیت آن تکمیل شد، در سالن بعدی هم همین برنامه را همزمان تکرار خواهیم کرد:

ایمپلنت

با توجه به جوانب و ضرورت‌های علمی ایمپلنت مثل جراحی، پروتو، رادیولوژی و پروتز، تصور ما بر این است که حوزه‌های درک صحیح ایمپلنت، خود نیز بسیار جذاب و شنیدنی خواهد بود. به خاطر داشته باشید با شروع به

درمان ایمپلنت برای بیماران مدت‌ها طول می‌کشد که به مهارت‌های درمانی و نحوه برخورد با مشکلات آن تسلط پیدا کنیم. پس بهتر است دانش آکادمیک آنرا هرچه زودتر فراگیریم.

هزینه‌های که ما بر این دو دوره در نظر گرفته‌ایم با توجه به کیفیت برنامه و دانش سخنرانان نسبت به دوره‌های مشابه داخلی و خارجی بسیار ناچیز است. ولی برای راه یافتن به دنیای ایمپلنت ما این راه را برگزیدیم. در ضمن یک خبر خوب و ارزشمند هم داریم که اگر شما در امتحان ویژه ایمپلنت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران نمره لازم را کسب نمایید، می‌توانید با حضور متخصصین فن در دوره‌های آموزش عملی پس از دوره‌های عمومی آکادمیک شرکت کنید و شخصاً پس از گذراندن مراحل دقیق یادگیری اقدام به درمان ایمپلنت نمایید.

ما شما را به یکی از دروازه‌های دندانپزشکی مدرن در آینده هدایت می‌کنیم. ضمن این که مصرانه تقاضا داریم قبل از شرکت در همایش‌های ایمپلنت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران حتماً مطالعات اولیه‌ای داشته باشید. تا با هم به سوی دنیای دانش نو و پیشرفته وارد شویم.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برگزار می‌کند:

همایش جامع ایمپلنت ویژه دندانپزشکان عمومی

همزمان با نمایشگاه مواد، وسایل و تجهیزات دندانپزشکی
ایمپلنت (۱): ۲۸-۲۶ اردیبهشت ماه ۱۳۸۶ - هتل المپیک
ایمپلنت (۲): ۲۹-۲۷ تیرماه ۱۳۸۶ - هتل المپیک



قدامی و خلفی ماگزینا و ماندیبل، جایگزینی ایمپلنت در نواحی بی‌دندانی Class I, II, III کندی در تاریخ ۲۸-۲۶ اردیبهشت‌ماه ۱۳۸۶ و over denture متکی بر ایمپلنت، پروتز ثابت و متحرک متکی بر ایمپلنت در بی‌دندانی کامل را در ۲۹-۲۷ تیرماه ۱۳۸۶ در دستور کار قرار داده است. همچنین به شرکت‌کنندگان در دو دوره، Certificate آموزش ایمپلنت تقدیم خواهد شد. در این همایش‌های بزرگ و جامع با حضور همکاران متخصص جراح دهان فک و صورت، پروتودنتیست، پروستودنتیست و رادیولوژیست باید و نبایدهای ایمپلنت را مطرح خواهیم کرد و دندانپزشک عمومی را آن چنان آگاه می‌سازیم که با علم و دانش کافی، آن‌جا که می‌تواند، درمان ایمپلنت را با رعایت تمام اصول انجام دهد و آنجا که لازم است برای درمان بهتر بیمار را به مراکز مجهزتر معرفی نماید.

بیش از چهار دهه است که ایمپلنت برای تبدیل شدن به درمانی آکادمیک، ذهن دندانپزشکان را به خود مشغول کرده است. به دنبال انقلاب نرم‌افزاری و سخت‌افزاری در اواخر قرن بیستم و در آغاز قرن بیست و یکم، ایمپلنت نیز به سرعت وارد چارچوب درمان‌های آکادمیک برای جایگزینی دندان‌های از دست رفته، شده است. پس از آگاهی از طیف وسیع مدعیان آموزش ایمپلنت از سوی مراکز و نهادهای گوناگون به جهت حساسیت موضوع و رویکرد دندانپزشکان عمومی به این شیوه درمان، انجمن دندانپزشکان عمومی ایران وظیفه و رسالت خود را بر این محور استوار کرده است که این مشکل را به طریق اصولی چاره‌سازی کند. لذا یک دوره جامع آموزش ایمپلنت برای دندانپزشکان عمومی را در سطح گسترده به صورت دو همایش بزرگ و جامع شامل Single Implant در ناحیه

مدیرمسئول (خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران)

پیام انجمن



انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION

صاحب امتیاز: انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
مدیرمسئول و سردبیر: دکتر باقر شهنی زاده

هیئت تحریریه:

دکتر ناصر آخوندان، دکتر آرمیس آریا، دکتر علیرضا ابریشم چیان، دکتر مهرداد ابوالقاسمی، دکتر احمدرضا احسانی، دکتر جمیله احقری، دکتر مسعود احمدی ابهری، دکتر محمد حسین ارگانی، دکتر هادی اسدیان، دکتر لیلیا اسماعیلی، دکتر ناهید ایرانی، دکتر فاطمه بسیج، دکتر حامد پندرام، دکتر مریم حقیقی فرد، دکتر مریم خان‌محمدی، دکتر فاطمه دفتران، دکتر مجید رستگار، دکتر محمد رشاد، دکتر آرش زاهدی، دکتر آسیه شریعتی، دکتر شکوفه شیراندشت، دکتر شروین صلصالی، دکتر اسماعیل ضابطی، دکتر حسین طاهری زاده، دکتر آرزو علایی، دکتر شهربانو فدایی، دکتر همایون فراس، دکتر بهزاد فرخزاد، دکتر فرشاد فریدونی، دکتر اعظم قاسمی، دکتر افشین قناد، دکتر پیمان کشاورز، دکتر آبرج کی پور، دکتر مهشید گرابلی، دکتر فریبا موسایی، دکتر منصور میرنخ، دکتر نازیلا نجاری، دکتر سروش نوجیان، دکتر مولود نیکومنتش، دکتر مهناز همتی، دکتر جعفر هنرمند

امور دبیرخانه: سحر صحت، آزاده بی‌پروا، سمانه مجاوران
امور پخش: دبیرخانه انجمن
طرح، چاپ و نظارت: مهندس جواد صفربور
شمارگان: ۱۰۰۰۰ نسخه
نشانی: کوی نصر، خیابان نوزدهم، پلاک ۳۰، طبقه دوم
تلفن: ۸۸۲۹۵۲۶ - ۸۸۲۷۹۷۷
نمابر: ۸۸۲۶۳۰۷
صندوق پستی: تهران ۱۴۳۹۵ / ۸۳۴
وب سایت: www.IRANGDA.org
پست الکترونیک: info@IRANGDA.org

دکتر مسعود اجلالی دبیر همایش جامع ایمپلنت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران:

علم و هنر را در بین دندانپزشکان از جمله دندانپزشکان عمومی بطور صحیح آموزش و گسترش دهیم و با این آموزش تا جایی که می توانیم از درمان های ناموفق و صدمات احتمالی به بیماران کم کنیم

دکتر اجلالی: با توجه به این که تصویر برداری های مختلف در انتخاب نوع و اندازه فیکسچرها و به طور کلی طرح درمان ایمپلنت ها نقش موثری دارند بدین لحاظ سعی گردید از دانشتهای همکاران متخصص رادیولوژیست در کنار دیگر همکاران متخصص استفاده گردد. انتخاب افراد ابتدا بر مبنای اشتیاق و تمایل متخصصین مربوطه در رشته های جراحی، پروتز، پرو و رادیولوژی و تایید انجمن دندانپزشکان عمومی صورت گرفت. بعد برنامه های مورد نظر در جمع سایر همکاران به مشورت گذاشته شد و به دو برنامه اساسی تقسیم گردید. برنامه اول، بر مبنای اصول ایمپلنت و درمان های ساده ایمپلنت یا به عبارت دیگر گذاشتن ایمپلنت در استخوان های موجود کافی و لازم از نظر کمی و کیفی تدوین گردید.

تصمیم گرفت شد این همایش در دو بخش مقدماتی و پیشرفته برنامه ریزی شود که بخش مقدماتی در تاریخ ۲۶، ۲۷ و ۲۸ اردیبهشت سال ۱۳۸۶ و بخش پیشرفته در تاریخ ۲۹-۲۷ تیر سال ۱۳۸۶ توسط انجمن دندانپزشکان عمومی ایران اجرا خواهد گردید. برنامه ها بر اساس جایگزینی دندان ها از تک دندان تا بی دندان کامل تدوین شده است و در پانل هائی از متخصصین جراحی، پروتز، پرو و رادیولوژی همگام با هم سعی شده است از نظرات آنان در کنار هم استفاده شود و به دندانپزشکان عمومی و شرکت کنندگان آموزش داده شود.

پرسش: ورود ایمپلنت به ایران با نظرات گوناگون و گاه مخالفی روبرو شد. نظر امروزین نسبت به ایمپلنت چیست؟

دکتر اجلالی: آموزش ایمپلنت ابتدا توسط شرکت های وارد کننده ایمپلنت به مشتاقان این علم و هنر عرضه گردید. سپس در دانشکده ها به صورت «محدود» به درمان بیماران پرداخته شد و در سطوح تخصصی تدریس آن شروع گردید. امروزه به طور گسترده درمان این نوع بیماران در دانشکده ها انجام گرفته و آموزش داده می شود و دانشکده ها به دنبال فلوشیپ در زمینه ایمپلنت هستند تا بتوانند درمان های پیشرفته تخصصی را با تکنیک صحیح تری انجام دهند.

با توجه به گرانی این درمان ابتدا مقاومت هائی در مقابل این نوع درمان انجام می گرفت که خوشبختانه کم کم با آشنائی بیماران و کارهای درمانی مثبت توسط متخصصین و دندانپزشکان این درمان طرفداران بیشتری پیدا کرد و خوشبختانه اکنون در بین درمان های دندانپزشکی در بعضی اوقات به عنوان انتخاب اول در طرح درمان گنجانده می شود.

پرسش: ایمپلنت در سال های اخیر پیشرفتی توفانی داشته است. در کشور ما انحصار اولیه ایمپلنت هم از نظر تکنیک و هم مواد و سیستم ها در دست شرکت های تجاری بود. اینان آموزش ایمپلنت را به دندانپزشکان عمومی شروع کردند و پس از آن بود که آموزش ایمپلنت توسط استادان دانشگاه های ایران شروع شد در حال حاضر چه اهمیتی برای انجمن های علمی بخصوص انجمن دندانپزشکان عمومی برای آموزش ایمپلنت به دندانپزشکان قائلید؟

دکتر اجلالی: بخش های خصوصی با برنامه ریزی هائی در خارج کشور توانستند ضمن بازاریابی به دندانپزشکان و متخصصین در محیط های آموزشی خارج از کشور، در به کار بردن ایمپلنت نقش مؤثری داشته باشند. این شرکت ها با توجه به بازاریابی خود در محدوده ای خاص به آموزش می پردازند. در حال حاضر دانشکده ها در صدد هستند که این آموزش را به صورت پیشرفته در سطح دانشگاهی به انجام برسانند.

انجمن های علمی هم باید پیشقدم شده و آموزش شرکت ها را به صورت مصوب در آورده و هدایت آنان را با همکاری مراجع دولتی به سمت و سوی بهتری سوق دهند. انجمن های علمی، مسلماً همان طور که تاکنون در تمام رشته های دندانپزشکی نقش بسیار مؤثر و مفیدی داشته اند، می توانند در رشته ایمپلنت نیز نقش خود را ایفا نموده و به آموزش های این رشته سر و سامان دهند.

پرسش: با تشکر از عنایتی که به ما داشتید. لطفاً اگر پیامی برای شرکت کنندگان در همایش دارید، بفرمائید:

دکتر اجلالی: این همایش دلیل بر این نیست که هر فردی از همکاران در آن شرکت کرده باشد بدون پشتوانه علمی و عملی قبلی و ادامه افزایش معلومات خویش چه از نظر علمی و چه از نظر عملی بتواند به امر درمان بیماران بپردازد. این همایش ها فقط برای بالا بردن معلومات و یا تشویقی برای شروع این نوع درمان می باشد. بدین لحاظ برای این که درمان های ایمپلنت در کشور ما به سمت مناسبی سوق داده شود، بایستی مراجع علمی اعم از دانشکده ها و انجمن ها با برگزاری کارگاه های آموزشی با شرکت کنندگان محدود در فراگیری عمیق تر به همکاران و افزایش تبحر آنان کمک کنند.

دکتر مسعود اجلالی استاد و پیشکسوت دندانپزشکی، که با توجه به سوابق ارزنده علمی و جایگاه رفیع معلمی و آموزش دهها دوره دانشجویی، به عنوان دبیر همایش جامع ایمپلنت با شایستگی برگزیده شده اند. گفتگوی ذیل توسط آقای دکتر آبرج کی پور با ایشان در حوزه بحث های عمومی ایمپلنت مطرح و تقدیم می گردد.

دکتر اجلالی به معرفی احتیاج ندارند. دیشب که برای مصاحبه به آدرس مطبشان به آدرس خیابان دانشور شرقی مراجعه کردم نتوانستم پلاک ۱۹ را پیدا کنم. به ناچار از کیوسک روزنامه فروشی که می دانید چقدر از پرسندگان آدرس شکارند آدرس را پرسیدم. چشمانش از خوشحالی برق زد و گفت: «دکتر اجلالی رو می خوای؟» و از کیوسک بیرون آمد تا ساختمان را به من نشان بدهد.

وقتی یک همسایه با این افتخار از یک پزشک نام می برد شاگردان دکتر اجلالی حتماً با عشق و سیاستگری به نشستن در حضور ایشان افتخار می کنند. با این که در پایان یک روز سخت کاری استاد گرایش به استراحت داشتند اما باز هم به سؤالاتم پاسخ دادند و آن چه در زیر می آید بازویسی شده همان مصاحبه است. بدون دخل و تصرف.

پرسش: شما جایگاه رفیعی در دندانپزشکی کشورمان دارید و پذیرش دبیری همایش، نشانه ارزش والائی است که برای آموزش ایمپلنت به عموم دندانپزشکان قائلید. محبت بفرمائید دیدگاهتان را در باره برگزاری همایش ایمپلنت توسط انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و سیاست های کلی آن بیان بفرمائید.

دکتر اجلالی: ایمپلنت امروز از رشته های دندانپزشکی است که در کنار دندانپزشکی عادی می بایست مورد توجه قرار گیرد. وقتی طرح درمانی برای بیماران در نظر گرفته می شود یکی از این طرح درمان ها هم می تواند ایمپلنت باشد. به طور مثال:

ما در گذشته پیش از این که به صورت امروزه با ایمپلنت در دندانپزشکی موفقیت داشته باشیم ریشه دندان نگهداری و بعد درمان ریشه انجام می شد و احتمالاً افزایش طول تاج (اگر احتیاج داشت) و بعد پست و کر و کراون گذاشته می شد و با توجه به



افزایش طول تاج و کاهش طول ریشه در داخل استخوان، عمر دندان و نتیجه درمان به طور قطع بر ما معلوم نبود.

امروزه شاید بتوان به جای این درمان طولانی با یک ایمپلنت، درمان طول عمر بیشتری داشته باشد. بیماران بدون دندان که در گذشته نمی توانستند بخاطر عدم کارائی لازم و کافی پروتزهای کامل عادی خود استفاده نمایند با حضور ایمپلنت ها حتی می توانند پروتزهای کامل ثابت را در دهان خود داشته و همانند دندان های طبیعی از آن بهره گیرند. این بهره مندی علاوه بر این که کارائی جوییدن را بالا می برد بلکه اعتماد آن ها را نیز افزایش می دهد تا بتوانند در جامعه به فعالیت های عادی روزمره بپردازند.

نقش دیگر ایمپلنت ها به خصوص در افراد نیازمند به پروتزهای فک و صورت می باشد که درمان های عادی به هیچ وجه نمی توانست جوابگوی آنان باشد. حتی افرادی با صدمات فکی - صورتی هم می توانند با بهره گیری از ایمپلنت تا حدی وضعیت عادی پیدا کنند. به هر حال ناگزیر هستیم که این علم و هنر را در بین دندانپزشکان از جمله دندانپزشکان عمومی به طور صحیح آموزش و گسترش دهیم. و با این آموزش تا آنجا که می توانیم از درمان های ناموفق و صدمات احتمالی به بیماران کم کنیم.

پرسش: در همایش ایمپلنت برای اولین بار رادیولوژیست ها هم شرکت کرده اند که نشانه گرایش برگزار کنندگان آن به همکاری با کلیه متخصصانی است که در کار ایمپلنت شرکت دارند. به عنوان دبیر همایش، معیارهائی که برای برگزاری همایش و انتخاب سخنرانان و مسئولین پانل ها داشتید چه بود؟

دکتر حسین بهنیا:

انتخاب بیمار، دانش کافی همراه با تجربه و مهارت لازم نقش موثری در موفقیت دندانپزشکان عمومی در درمان ایمپلنت دارد

این شاخه از دانش دندان پزشکی هم همانگونه است. **دکتر احمدی ابهری:** در مقایسه با استانداردهای جهانی آیا این میزان آموزش کفایت می‌کند؟

دکتر بهنیا: این را دیگر نمی‌دانیم. به نظر می‌رسد هیچ جای دنیا به طور کافی این آموزش را نمی‌دهند.

دکتر احمدی ابهری: در مورد درمان‌های ایمپلنت در آینده دندان پزشکی در ایران چه نظری دارید؟

دکتر بهنیا: ایمپلنت جای خودش را در درمان‌های دندان پزشکی پیدا کرده است همان طور که به سایر شاخه‌های دندان پزشکی نیاز است به ایمپلنت هم نیاز وجود دارد. بنابراین دندانپزشکان هم باید در کنار سایر درمان‌ها به درمان ایمپلنت هم بپردازند البته این مهم مستلزم آن است که دندانپزشکان آموزش‌های تئوری و عملی لازم را به طور کلاسیک و برنامه‌ریزی شده بگذرانند و تنها به اخذ گواهی نامه اکتفا نکنند.

دکتر احمدی ابهری: لطفاً درباره نقش دندانپزشکان عمومی در درمان ایمپلنت اعلام نظر فرمایید.

دکتر بهنیا: دندان پزشک عمومی هم می‌تواند در کنار درمان‌هایی که انجام می‌دهد ایمپلنت هم انجام دهد.

همان طور که درمان ریشه نیازمند داشتن یک پایه تئوری و عملی است و در مقدمه آموزش روی فانتوم کار می‌کنند و پس از انجام درمان روی بیمار، درمان ایمپلنت هم همین طور است. بنابراین انتخاب بیمار، دانش کافی همراه با تجربه و مهارت کافی، همه این‌ها می‌تواند نقش موثری در موفقیت دندانپزشکان عمومی در درمان‌های ایمپلنت داشته باشد.

دکتر احمدی ابهری: آیا آموزش‌های شرکتی را مناسب می‌بینید؟

دکتر بهنیا: آموزش‌های شرکتی را فقط در مورد آموزش‌های اولیه برای شناساندن وسایلشان قبول دارم ولی اینکه این شرکت‌ها متولی امر آموزش کلاسیک ایمپلنت برای دندانپزشکان عمومی باشند اصلاً قابل قبول نیست و بهتر است متولی این امر انجمن دندانپزشکان عمومی و دانشگاه‌ها و مراکز معتبری که به نیاز علمی دندانپزشکان آشنایی کامل دارند انجام شود. در واقع شرکت‌ها می‌توانند مثبت باشند ولی در حد معرفی وسایل و تجهیزاتشان

دکتر احمدی ابهری: آموزش ایمپلنت توسط انجمن دندانپزشکان عمومی را چگونه می‌بینید؟

دکتر بهنیا: بسیار مثبت است. این انجمن است که می‌داند توده دندانپزشکان چه کمبودی دارند. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران می‌تواند دندانپزشکان را از لحاظ علمی سطح‌بندی کند و با کورس‌های آموزشی مناسب در دوره‌های کوتاه مدت و بلندمدت آنها آماده شوند. نباید فکر کنیم که یک همایش برای آموزش ایمپلنت کفایت می‌کند. در همایش دندانپزشک می‌تواند خود را به روز کند ببینیم چقدر به آموزش نیاز دارد و پیش‌نیازش چیست؟ بنابراین نقش انجمن دندانپزشکان عمومی بسیار مهم و موفقیت‌آمیز خواهد بود به ویژه با پانل‌های مفید و مناسبی که در همایش ایمپلنت برگزار خواهد شد.

(از اینکه در این مصاحبه شرکت نمودید بسیار سپاسگزارم.)

دکتر احمدی ابهری: سلام و احترامم را تقدیم شما می‌کنم. بسیار خوشحالم که در این مصاحبه در خدمت شما هستم. تقاضا می‌کنم در ابتدای سخن نظرتان، را در خصوص همایش ایمپلنت اعلام فرمایید؟

دکتر بهنیا: خواهش می‌کنم، امیدوارم که تا به حال زحمات شما(انجمن دندانپزشکان عمومی ایران) برای برگزاری این مهم به نتیجه رسیده باشد. آن چه که می‌خواهیم در کنگره ایمپلنت مطرح کنیم این است که «همه چیز را با دانشش جلو ببریم و خودمان با نظر شخصی به طرح درمان نپردازیم».

مسئله ایمپلنت، مسئله پیچیده‌ای نیست. دانش ایمپلنت هم مانند هر علم دیگری می‌تواند توسط هر دندان پزشکی که علاقه دارد آموزش داده شود و یا آموخته شود. اما همان طور که برای انجام یک درمان ریشه، نیاز به آموزش مقدماتی روی فانتوم ضروری است انجام ایمپلنت هم مستلزم آن است که آموزش و تجربه کافی برای آن داشته باشیم، والا این یک علم استثنائی نیست که تنها گروه خاصی از دندانپزشکان قادر به انجام آن باشند. اما بیمارانی هم هستند که درمان ایمپلنت آنها باید فقط توسط متخصص انجام شود، چرا که خدای نکرده ممکن است دندانپزشک عمومی وارد حیطه‌ای شود که از حد خودش خارج است مسلماً هم به خودش ضربه می‌زند و هم به بیمار. گرفتار مسایلی می‌شود که بعضی مواقع حلش بسیار مشکل است.

دکتر احمدی ابهری: ضرورت‌های درمان‌های ایمپلنت از لحاظ تجهیزات و نیروی متخصص را چگونه ارزیابی می‌فرمایید؟

دکتر بهنیا: در وضع موجود خوشبختانه از نظر انسانی نیروی کافی متخصص در جامعه دندان پزشکی کشور وجود دارد. رشته‌های تخصصی جراحی فک و صورت، پریو و پروتز بیشتر از بقیه متخصص‌ها در این زمینه فعالیت می‌کنند. گرچه بعضی از دندانپزشکان عمومی هم در این عرصه وارد شده‌اند، در خصوص تجهیزات مورد نیاز ایمپلنت، در اکثر موارد وابسته هستیم. سیستم‌های متنوعی که در دنیا مرسوم هستند، در کشور ما نیز وجود دارند. با این همه از نظر وسایل در حال حاضر مشکل جدی نداریم. البته نوید این را هم می‌دهم که برای ساخت ایمپلنت در ایران تلاش‌هایی شده است که امیدواریم در آینده نزدیک به ثمر رسد.

دکتر احمدی ابهری: در زمینه آموزش ایمپلنت چه به صورت تئوری و چه به شکل عملی/اقداماتی صورت گرفته، فرآیند این آموزش‌ها را چگونه می‌بینید؟

دکتر بهنیا: بله، فرآیند آموزش از طریق دانشگاه‌ها مثبت بوده‌اند.

دکتر احمدی ابهری: ولی به نظر می‌رسد که از طریق دانشگاه‌ها چندان کار با اهمیت برای آموزش انجام نشده است؟

دکتر بهنیا: البته خوب بوده است. آنهایی که فارغ‌التحصیلان جدید هستند آشنایی اولیه را می‌بینند ولی این به نظر می‌رسد کافی نباشد بنابراین نیاز است که آموزش لازم را از طریق دیگر جبران کنند.

دکتر احمدی ابهری: ممکن است بفرمایید مشخصاً این منابع کدامند؟

دکتر بهنیا: یکی از این‌ها انجمن‌ها هستند. چون انجمن می‌تواند بگوید که توده دندانپزشک چه کمبودی دارد و نیاز آنان چیست.

دکتر احمدی ابهری: با توجه به این که «ساعت آموزش» در ایران معیار آموزش است، به نظر جنابعالی چند ساعت آموزش ایمپلنت را لازم و کافی می‌دانید؟

دکتر بهنیا: بهتر است بگوییم همان طور که شاخه‌های دیگر دندان پزشکی مستلزم گذراندن واحدهای تئوری و عملی کافی طی سال‌های آموزش دندان پزشکی می‌باشند،



نهمین همایش دانشجویان دندانپزشکی سراسر کشور و اولین جشنواره هنری دندان پزشکی ایران

۲۶-۲۸ اردیبهشت ۸۶ دانشکده دندان پزشکی شهید بهشتی

خود و همچنین معرفی دندانپزشکان هنرمند ما را در برگزاری هر چه با شکوه‌تر این جشنواره یاری نمایند. در این جشنواره آثار رسیده به دبیرخانه‌ی جشنواره در نمایشگاهی در معرض دید قرار خواهد گرفت و به آثار برگزیده جوایزی اهدا خواهد شد. لطفاً جهت کسب اطلاعات بیشتر و نحوه ثبت‌نام به سایت همایش به آدرس: www.congress9-festival.com مراجعه نمایید.

آدرس دبیرخانه: دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی، دفتر معاونت دانشجویی تلفن دبیرخانه: ۰۲۱۲۲۱۷۳۷۵۴-۰۹۱۲۴۰۸۸۹۹۱

مهلت ارسال آثار هنری: ۲۰ اردیبهشت‌ماه ۱۳۸۶

رئیس همایش دانشجویی:
دکتر رسول مفید
دبیر همایش دانشجویی:
آقای رضایی نسب
دبیر جشنواره هنری:
دکتر حسنعلی شفیعی

فیلم‌سازی، معماری، عکاسی، خطاطی، ادبیات و ...

۳ - بهره‌گیری از هنرمندان دندانپزشک جهت خلق آثار ماندنی در زمینه‌های معماری و طراحی داخلی مطب‌ها و کلینک‌های دندانپزشکی، تولید فیلم‌های آموزشی علمی، تولید فیلم‌های آموزش بهداشت دهان و دندان، خلق آثار حجمی و ترسیمی و جستجویی در ذهن دانشجویان و دندانپزشکان جوان و بستر سازی برای فعالیت‌های علمی و هنری آنان.

۴ - ارتقاء کیفیت درمان‌های انجام شده توسط دندانپزشکان با توجه به تغییر ذهنیت آنان از انجام یک کار علمی صرف به یک کار علمی-هنری

بر این اساس از کلیه‌ی انجمن‌های دندانپزشکی کشور، اساتید محترم دانشکده‌های دندانپزشکی، متخصصین و دندانپزشکان محترم، تکنسین‌های محترم پروتز و بهداشتکاران محترم دعوت به عمل می‌آید با راهنمایی‌های

ما معتقدیم برخی از رشته‌ها مثل دندانپزشکی نه تنها در ارتباط مستقیم با هنر می‌باشند بلکه خود هنرند. چگونه است که یک مجسمه‌ساز که از سنگ چهره‌ای می‌تراشد هنرمند است اما ارتودنتیست و جراح فک و صورت که از چهره‌ای به غایت زشت، چهره‌ی بی‌نهایت زیبا خلق می‌کنند هنرمند نیستند. در این زمینه مثال‌ها فراوان است.

دندانپزشکان در هر لحظه مشغول آفرینش‌های هنری هستند اما کم‌توجهی به موضوع هنر باعث شده حتی خود دندانپزشکان نیز از اهمیت موضوع هنر غافل شوند.

لذا مصمم شدیم اولین جشنواره‌ی هنری دندانپزشکی را با اهداف زیر برپا کنیم:

- ۱ - شناساندن رشته‌ی دندانپزشکی به عنوان یک رشته علمی و هنری به جامعه.
- ۲ - شناسایی دندانپزشکان هنرمند در رشته‌های مختلف هنری شامل حجم‌سازی، موسیقی، نقاشی،

به نام ایزد یکتا

نهمین همایش دانشجویان دندانپزشکی سراسر کشور و اولین جشنواره‌ی هنری دندانپزشکی ایران در تاریخ ۲۶ الی ۲۸ اردیبهشت‌ماه ۱۳۸۶ به مدت ۳ روز به میزبانی دانشکده‌ی دندانپزشکی شهید بهشتی با محوریت الف- موضوعات جدید و غیر تکراری در تحقیقات دندانپزشکی ب- مقالات مرتبط با تحقیقات بنیادی و علوم پایه ج- مطرح کردن ایده‌های نو و خلاقیت در درمان‌های دندانپزشکی د- ارائه فعالیت‌های هنری دندانپزشکان برگزار می‌گردد.

هنر برتر از گوهر آمد پدید
همکاران گرامی

بزرگان علم دندانپزشکی اعتقاد داشته‌و دارند که دندانپزشکی از دو مقوله مهم علم و هنر تشکیل شده است. در زمینه‌ی پیشرفت علمی فعالیت‌های زیادی در گوشه و کنار دنیا صورت می‌گیرد اما به مقوله هنر در دندانپزشکی کمتر توجه شده است.





برگزاری دومین سمپوزیوم استئولوژی ایران (GBR)

تهران - دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی

سالن تله کنفرانس ۱۱-۹ خرداد ۸۶



Shahid Beheshti University of Medical Sciences

Augmentation و بازسازی همزمان استخوان با کاشت ایمپلنت توسط اساتید خارجی بر روی بیمار انجام خواهد شد. مکان: سالن تله کنفرانس دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی
زمان: ۹ و ۱۰ و ۱۱ خرداد یک هزار و سیصد و هشتاد و شش
- با توجه به ظرفیت محدود جهت شرکت کنندگان، اولویت با کسانی است که زودتر ثبت نام نمایند.
- به شرکت کنندگان certificate معتبر دانشگاه‌های شهید بهشتی و ژنو اعطاء می‌گردد.
- شرکت کنندگان از زمان ثبت نام تا شروع دوره با دریافت مقالات مرتبط با مباحث GBR از طریق پست الکترونیکی پشتیبانی علمی خواهند شد.

برای ثبت نام با انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - تلفن: ۸۸۲۸۹۵۲۶ - فاکس: ۸۸۲۶۳۰۳۷ و ۸۸۲۷۲۹۷۷ تماس حاصل فرمایید.



کمیته اجرایی:

دکتر امیر حسین فرهمند، دکتر اردوان اعتمادی، فاطمه صالح، دکتر اسحاق مقدم، دکتر محمدرضا امجدی، دکتر مصطفی قندی، دکتر غوغا لطفی، دکتر مهدی نظر آهاری، دکتر ساسان صلاحی

سخنرانان و مهم موضوعات مورد بحث عبارتند از:

۱- **پروفسور Bernard (Swiss):** انواع تکنیک‌های پیوند سینوس GBR پیشرفته و ارائه Guide line بر اساس تجربیات بیست ساله.

۲- **دکتر (Swiss) Jabbour:** بازسازی افقی و عمودی ریح‌های شدیداً آتروفیک جهت درمان ایمپلنت

۳- **دکتر حسین بهنیا (ایران):** تکنیک و نتایج حاصله از Distraction Oseogenesis

۴- **دکتر رضا فکر آزاد (ایران):** نقش لیزر کم توان (LILT) در بهبود و تحریک regeneration

۵- **دکتر فرزین قنواتی (ایران):** Evidenced Base GBR و ارائه نتایج مطالعات حیوانی

۶- **دکتر غلامعلی غلامی (ایران):** بازسازی بافت نرم و سخت در نواحی زیبایی در Case‌های پیچیده

۷- **دکتر حمید مقدس (ایران):** انواع کاربردها و انواع تکنیک‌های پیوند بافت همبند در GBR

۸- **دکتر کاوه سیدان (ایران):** نقش ویژگی سطح ایمپلنت در کیفیت و سرعت Osseointegration

۹- **دکتر پیمان شهیدی (ایران):** مروری بر تکنیک‌های بازسازی پابی بین دندانی در ایمپلنت و ارائه تکنیک ابداعی با نتایج حاصله.

۱۰- **دکتر شهرام وزیری (ایران):** نقش ماتریکس عاجی دمینرالیزه در پدیده Osseointegration, ژن تریابی و Stem cell در Regeneration

۱۱- **دکتر مسعود یغمایی (ایران):** آناتومی کاربردی در جراحی‌های GBR و ایمپلنت

در سمپوزیوم فوق علاوه بر شانزده سخنرانی کاربردی پیشرفته یک ساعته، چهار جراحی زنده شامل: پیوند سینوس، بازسازی ریح آتروفیک، Socket

برگزار کننده:

بخش تخصصی پرودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

با همکاری

دکتر زهره طیب‌زاده، دکتر کاوه سیدان، دکتر فرزین قنواتی، دکتر پیمان شهیدی، دکتر رضا فکر آزاد

اعضای کمیته علمی:

دکتر رسول مفید (رئیس دانشکده دندانپزشکی)، دکتر غلامعلی غلامی، دکتر ناهی جابور، دکتر فرزین قنواتی

مشاورین علمی:

دکتر حسین مرتضوی، دکتر مسعود اجالالی، دکتر محمدرضا طالبی، دکتر رضا افتخار آشتیایی، دکتر محمد ثابتی

سمپوزیوم پیشرفته GBR ایران با همکاری دانشگاه‌های شهید بهشتی و ژنو سوئیس در تاریخ نهم، دهم و یازدهم خردادماه هشتاد و شش برگزار خواهد شد.



مدیر سمپوزیوم:

دکتر غلامعلی غلامی

مدیر تخصصی بخش پرودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

بخش تخصصی پرودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
با همکاری دانشگاه ژنو سوئیس
مکان: دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی - مرکز شه منصوران
زمان: ۹-۱۰-۱۱ خرداد ۸۶
شکل: ۱۶ ساعت از عصر در سمت روزپوش استخوان و جراحی زنده بر روی بیمار

به فراغت شرکتان Certificate معتبر دانشگاه‌های شهید بهشتی و ژنو اعطاء میگردد.

دومین سمپوزیوم استئولوژی ایران (GBR)

The Second Iranian Osteology Symposium (GBR)

Organized By: PostGraduate Section, Department of Prodentology - Shahid Beheshti Medical Sciences University in Collaboration with Geneva University - Switzerland
30th May - 1st Jun 2007
Shahid Beheshti Dental School
Teleconference Center
Tehran - IRAN

Phone: 00 98 21 - 22962314
Fax: 22481134 - 22122941
Mail: Register@gb-gshams.com

معرفی کتاب

مدیریت مطب دندانپزشکی

محاسبه توجیه اقتصادی کار در مطب و نحوه رفتار منطقی اقتصادی پزشک با بیمار آورده شده است. در بخش آخر «پزشک و قانون» مسئولیت پزشک و مواردی که پزشک در معرض اتهام است و قوانینی مختلف مثل دیات سر و صورت، دندان‌ها و دیگر قوانینی که به نحوی با حرفه پزشکی مرتبط است مثل گرفتن رضایت یا برائت از بیمار آورده شده است.

خواندن این کتاب مفید و ارزشمند را به کلیه دندانپزشکان به ویژه دندانپزشکان جوانی که قصد افتتاح مطب دارند یا مطب دایر کرده‌اند و سرعت موفقیت آنها کم است توصیه می‌کنیم. در بخشی از کتاب آمده است «علم مدیریت» یعنی دانستن اصول نظری مدیریت که در این کتاب به طور مفصل شرح داده شد و «هنر مدیریت» یعنی توانایی به کارگیری این دانسته‌های نظری که تنها با تمرین و ممارست می‌تواند این دانسته‌ها به صورت رفتاری پایدار و همیشگی در آینده تا نقاط ضعف خود را به حداقل و نقاط قوت را به حداکثر برسانیم.

لازم به یادآوری است که نویسنده کلیه درآمد حاصل از انتشار کتاب حاضر را به واحد «شکاف کام» بخش ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه مشهد اختصاص داده است تا در توسعه و تجهیز بهتر این واحد برای درمان نوزادانی که نقض خلقت دارند به کار گرفته شود.

دکتر عباسعلی صحافیان چهره نام آشنای دندانپزشکی کشور، سال‌هاست که در زمینه مسائل اجتماعی علاوه بر موضوعات علمی دست‌انوازی بر قلم دارند. تاکنون کتاب و مقالات متعددی از ایشان انتشار یافته است. سال‌ها پیش که درس «مطب‌داری» در دانشکده‌های دندانپزشکی جزء واحدهای درسی بوده، دکتر صحافیان یکی از مدرسین توانمند این ضرورت آموزه حرفه‌ای بوده‌اند.

دکتر صحافیان سابقه سال‌ها تدریس خود را با آمیزه‌های پربار از دوران فعالیت حرفه‌ای، را در قالب کتابی ارزشمند که به گونه‌ای موثر کاربردی و سازنده می‌باشد تحت عنوان کتاب مدیریت مطب دندانپزشکی انتشار داده‌اند.

کتاب شامل یک مقدمه با سه سخن و ۹ بخش و پایان سخن است. در هر بخشی از کتاب یکی از جنبه‌های مهم اصول «مطب‌داری» بحث شده است.

در مقدمه آمده است فارغ‌التحصیلی یعنی شروع مشکلات و رسیدن به «چهارراه چه کنم؟!» انتخاب شهر مورد نظر برای کار و زندگی، اجاره کردن محل مطب و احداث آن، چگونگی خرید لوازم و تجهیزات دندانپزشکی، شیوه انتخاب پرستار و منشی مطب و رفتار اخلاقی و اقتصادی با بیماران و قشرهای مختلف مردم، نیاز به آموزش و تجربه‌ای دارد که اغلب جوانان ما به ویژه خانم‌ها و کسانی که بخش عمده بار تأمین هزینه‌های زندگی و تحصیل آنها بر دوش والدین‌شان قرار داشته از آن بی‌اطلاع هستند.

در دانشکده‌های دندانپزشکی اصول علم دندانپزشکی آموزش داده می‌شود ولی مطالب و نکته‌هایی که جز اخلاق و رفتار و شخصیت دانشجوی است آموزش داده نمی‌شود.

برای اینکه آموزش‌های پزشکی ما بیشتر در خدمت مردم باشد و حداکثر بهره را ببریم نیاز به آموزش و پرورش نکات دیگری نیز داریم که در تعالی و شخصیت افراد موثر است مثل صداقت، مهربانی، قدرت درک و تجزیه و تحلیل امور و تقویت توانایی‌های جسمی و روانی مثل اعتماد به نفس.

در بخش‌های پایانی کتاب کلیاتی راجع به علم اقتصاد و تعاریف کلی آن مانند تورم و نحوه مبارزه با آن و چگونگی



دکتر عباسعلی صحافیان

دکتر پرویز صادقی میبیدی قهرمان جهان در مسابقات جهانی تیروکمان کامپاند سال ۲۰۰۷

قهرمانان ما در این آزمایش سربلند بیرون آمدند.

دکتر پرویز صادقی ۴ سال در تیم ملی تیروکمان کامپاند حضور دارند، و تا کنون ۸ مرتبه نفر اول کشور شده‌اند. ایشان به ما قول داده‌اند که جهت آموزش دندانپزشکان علاقمند به این رشته در قالب کمیته ورزش انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به ما کمک نمایند. ضمن آرزوی توفیق روزافزون ایشان که افتخاری دیگر برای ما دندانپزشکان ایران هستند، بدینوسیله از همکاران علاقمند سراسر کشور دعوت می‌گردد تا با تماس با انجمن دندانپزشکان عمومی ایران آمادگی خود را اعلام نموده و ثبت نام نمایند تا اقدامات بعدی از جانب مسئولین صورت گرفته و اطلاعات لازم را کسب نمایید.

تهیه گزارش از: دکتر حسن رضانی

عضو هیئت مدیره سازمان لیگ تیروکمان کشور

تیم ملی تیروکمان کامپاند ایران در مسابقات جام جهانی ۲۰۰۷ کره قهرمان جهان شد.

یکی از ۴ نفر عضو این تیم دکتر پرویز صادقی میبیدی همکار دندانپزشک ما از استان اصفهان بود. سایر اعضای تیم را آقایان رضا زمانی نژاد قهرمان ۲۰۰۶ آسیا، آقای مجید احمدی از استان تهران و آقای رضا حکیمی نیا از استان اصفهان تشکیل میدادند.

نکته حائز اهمیت در این مسابقات حضور کلیه کشورهای صاحب نام که چند دوره متوالی صاحب عنوان قهرمانی جهان بودند مانند هلند، انگلستان، استرالیا و آمریکا بود که کمانداران ایرانی در اکثر رقابتها با اختلاف فاحش آنها را پشت سر گذاشتند. در دور آخر فینال انگلیسیها که از برد خود مطمئن بودند و حتی قبل از مسابقه رسم دست دادن یا حریف را به جا نیاوردند با ناباوری تمام با اختلاف قاطع به ایران باختند. پس از مسابقه هم بلافاصله اعضای تیم ملی ایران را برای تست دوپینگ قرنطینه نمودند که بحمد...



دکتر پرویز صادقی میبیدی قهرمان جهان در مسابقات جهانی تیروکمان کامپاند سال ۲۰۰۷



کتاب مدیریت در دندانپزشکی
دکتر عباسعلی صحافیان در
انجمن دندانپزشکان عمومی
ایران توزیع می‌شود.

فراخوان ترجمه

سایت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
www.irangda.org

سایت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با هدف اطلاع‌رسانی خبرهای علمی، ادبی و فرهنگی و فعالیت اجتماعی مخصوص دندانپزشکان عمومی و همکاران متخصص با امکان استفاده مراجعه‌کنندگان علاقه‌مند به مراکز درمانی دندانپزشکی برنامه‌ریزی شده است. یکی از مهمترین گرایش‌های غالب این سایت امکان اثرگذاری همه دندانپزشکان ایرانی در داخل و خارج کشور برای پربار کردن محتوی آن می‌باشد. به این منظور ما برنامه‌هایی تدوین کرده‌ایم که براساس ضرورت‌های تقویت کیفیت سایت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران زمان‌بندی شده است. یکی از مهمترین اهدافی که دنبال می‌کنیم این است که بزرگترین نیاز دندانپزشکان که همانا اطلاعات علمی دندانپزشکی است به شکل وسیعی تأمین شود. این کاری نیست که از عهده یک یا چند نفر برآید. ما به زبان انگلیسی و سایر زبان‌ها منابع لازم را در دسترس داریم. با این فراخوان عمومی به تمام همکاران دندانپزشک اعم از عمومی و متخصص اعلام می‌کنیم که می‌توانند در ترجمه متون علمی همکاری کنند. پس از تدوین و ویراستاری و تأیید در کمیته ترجمه سایت به نامشان در لیست مطالب علمی سایت به نام مترجم درج خواهد شد.

ضمن این که این همگرایی و همراهی حرفه‌ای باعث می‌شود پس از مدتی در کلیه رشته‌های دندانپزشکی برای مطالعات دندانپزشکان یک سایت مرجع علمی داشته باشیم که در جهت اهداف حرفه‌ای، صنفی و ملی فعالیت می‌کند. نام هر مترجم از طریق سیستم سایت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در تمام شبکه‌جهانی اینترنت درج خواهد شد و هر کس در هر جای دنیا نام مترجم را در سیستم‌های جستجوی اینترنتی (مثل Google) جستجو کند به تعداد دفعات ترجمه نام این همکار ثبت شده است.

شرایط ترجمه:

- ۱ - داشتن email دارای ظرفیت کافی مثل (Yahoo یا gmail) تا امکان انتقال اطلاعات با حجم کافی فراهم باشد.
- ۲ - مطالب ترجمه شده را یا با خط خوانا و واضح اسکن و ایمیل کنید یا در Word با حروف Tahoma ماشین کرده به ایمیل انجمن info@irangda.org ارسال نمایید.
- ۳ - هر فرد حوزه تخصصی دندانپزشکی مورد علاقه خود را اعلام، تا مقالات در آن زمینه ارسال شود. حداکثر از رشته‌های تخصصی سه رشته را می‌توان انتخاب نمود: ارتودنسی، اطفال، اندو، بیماری‌های دهان، پاتولوژی، پریو، پروتز، ترمیمی، جراحی، رادیولوژی و پنج گروه دندانپزشکی دیگر شامل: ایمپلنت، لیزر، کنترل عفونت، بهداشت دهان و دندان و دندانپزشکی جامعه‌نگر.
- ۴ - برای هر مترجم که همکاری خود را با سایت اعلام می‌دارد، ابتدا یک متن آزمایشی ارسال می‌شود و متن ترجمه شده توسط کمیته ترجمه بررسی خواهد شد و در صورت تأیید مسئول ارتباط با مترجم که همکاری خود را با سایت اعلام می‌دارد، مربوطه معرفی و فعالیت وی برنامه‌ریزی خواهد شد.
- ۵ - مشخصات ذیل شامل: نام و نام خانوادگی، نشانی و تلفن محل کار، نشانی و شماره تلفن مطب، شماره تلفن منزل، تلفن همراه، کدپستی مطب و منزل، ایمیل، شماره نظام پزشکی را نیز در اولین ایمیل ارسال کنید. پس از آن یک شماره پرونده برای شما ارسال خواهد شد.
- ۶ - ضمن تأیید مشخصات هر فرد توسط انجمن، مهلت ترجمه هر متن حداکثر ده روز از تاریخ ارسال ایمیل می‌باشد مگر این که مدیریت سایت برنامه دیگری اعلام نماید.

گزارش انتخابات شهرستان شهرکرد

دکتر همایون فراست

و حکم هیئت مدیره شعبه صادر شد. همچنین در همان تاریخ ۸۵/۱۱/۱۹ و قبل از برگزاری انتخابات برنامه علمی مدون پرو در سالن آمفی تئاتر معاونت دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد برگزار شد، معاونت درمان دانشگاه شهرکرد و بخصوص آقای تقی‌پور مسئول آموزش دانشگاه همکاری بسیار ارزشمندی داشتند و با حسن نیت کامل برای اجراء و تدارکات برنامه تلاش نمودند که این تلاش‌ها و همکاری‌ها از طرف انجمن دندانپزشکان عمومی ایران قابل تقدیر و تشکر می‌باشد. آقای دکتر کوروش رحیمی رئیس هیئت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - شعبه اصفهان طی تماس‌هایی با اساتید گروه پرو دانشگاه آزاد اسلامی خوراسگان هماهنگی جهت حضور سخنرانان برنامه را فراهم نمودند، که در ادامه برنامه‌های علمی شعبه شهرکرد برنامه مدون پروتز ۱ و ۲ در اردیبهشت‌ماه ۱۳۸۶ در شهرستان شهرکرد برگزار خواهد شد.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران تشکر و قدردانی خود را از اساتید محترم دانشکده‌های دندانپزشکی اصفهان - دانشکده آزاد اسلامی خوراسگان و انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - شعبه اصفهان اعلام داشته و امید آن داریم که این همکاری‌ها ادامه داشته باشد.

انتخابات هیئت مدیره و بازرسی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - شعبه شهرکرد (چهارم‌محل و بختیاری) در تاریخ ۸۵/۱۱/۱۹ با حضور نمایندگان انجمن مرکز دکتر همایون فراست و دکتر مسعود احمدی و با استقبال گرم دندانپزشکان استان چهارم‌محل و بختیاری برگزار شد. در شروع جلسه آقای دکتر اردشیر غلامی عضو هیئت تحریریه انجمن حضار را با فعالیت‌های انجمن آشنا نمود و سپس دکتر مسعود احمدی اهداف انجمن را بیان نمود پس از آن دکتر همایون فراست نحوه اجرای انتخابات را بیان و حاضرین هیئت رئیسه مجمع را انتخاب کردند، سپس کاندیداها خود را معرفی و انتخابات به صورت قانونی برگزار شد. نتایج شمارش آراء به دست‌آمده بدین صورت اعلام گردید. اعضاء اصلی هیئت مدیره: دکتر پورج شیروانی، دکتر بهبود نظری، دکتر ملک محمد شیرازی، دکتر کفایت خواجلی و دکتر کیومرث یزدانی اعضاء و علی‌البدل هیئت مدیره: دکتر محمدتقی یادگاری و دکتر اصغر زندیان، بازرسی: دکتر کوروش ظاهری و بازرسی علی‌البدل دکتر حمید بنی‌طالی. همچنین انتخابات داخلی در تاریخ ۸۵/۱۲/۲ انجام و هیئت رئیسه بدین ترتیب انتخاب شدند دکتر پورج شیروانی رئیس هیئت مدیره دکتر بهبود نظری نایب رئیس و دکتر کیومرث یزدانی خزانه‌دار، این انتخابات در هیئت مدیره مرکز تأیید

گزارش افتتاحیه مرکز ارائه خدمات پیشگیری درمانی دندانپزشکی ویژه کودکان زیر ۱۲ سال - درمانگاه فرهنگیان شیراز

دکتر انوشه - شیراز

از همه دست‌اندرکاران، چنین فعالیت‌هایی را ستوده و اظهار امیدواری کردند که با همکاری‌های بین‌بخشی می‌توان خدمات پیشتری را ارائه نمود.

در خاتمه دکتر انوشه مسئول فنی بخش دندانپزشکی درمانگاه با اشاره به اجرای روش بیماری‌یابی فعال در این طرح گفت: ۴ نفر از دندانپزشکان درمانگاه داوطلبانه به مدارس نواحی چهارگانه آموزش و پرورش شیراز مراجعه و طی معاینه از دانش‌آموزان، افرادی که باید تحت درمان قرار گیرند را به درمانگاه معرفی می‌کنند. وی اظهار داشت این طرح در محیطی اختصاصی برای این منظور با استفاده از ۴ یونیت دندانپزشکی و همکاری ۷ دندانپزشک عمومی با تعرفه ۱۶۵۰۰ ریال جهت ترمیم هر دندان انجام می‌پذیرد.

صبح روز سه شنبه مورخ ۸۵/۱۰/۱۲ در ساعت ۸ صبح پایگاه ارائه خدمات پیشگیری درمانی دندانپزشکی امام علی (ع) مستقر در درمانگاه فرهنگیان شیراز توسط جمعی از مسئولین محترم دانشگاه علوم پزشکی فارس - سازمان آموزش و پرورش فارس - سازمان خدمات درمانی استان فارس - هیئت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی فارس و جمعی از پزشکان و دندانپزشکان افتتاح و مورد بازدید قرار گرفت. شکوهی‌نژاد مدیرعامل درمانگاه در این جلسه گزارشی از نحوه اجرای طرح ترمیم دندان مولر اول دائمی کودکان زیر ۱۲ سال را به سمع و اطلاع حاضرین رساندند. در ادامه این جلسه دکتر فلاح‌زاده معاونت محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی فارس ضمن تقدیر و تشکر

اطلاع‌رسانی کمیته ورزش

دندانپزشک - ورزش - سلامتی

کل جامعه، تعامل با مراجع ذیصلاح جهت بهره‌برداری برای ارائه خدمات ورزشی به دندانپزشکان و خانواده‌های ایشان و برگزاری همایشها و مسابقات ورزشی و تورهای تفریحی میباشد.

در این کمیته همکاران: دکتر حسن رضانی، دکتر طاهر علی امین پور، دکتر نرگس بهزادی، دکتر کامیار عیوفی، دکتر محمدرضا زادمهر، دکتر علیرضا بیوک پور، دکتر آرش زاهدی گلپایگانی، دکتر علیرضا غیرائی، دکتر حسین محمدی، دکتر غلامرضا امین شرکت دارند.

همکاران دندانپزشک در سراسر کشور میتوانند با مکاتبه یا ارسال ایمیل به (info@irangda.org) آمادگی خود را در زمینه‌های متفاوت ورزشی اعلام نمایند. در عین حال ضمن تماس با تلفن‌های انجمن دندانپزشکان عمومی، میتوان با کمیته ورزش هماهنگی بعمل آورد (۸۸۲۸۹۵۲۶-۸۸۲۷۲۹۷۷).

زندگی پر مشغله و استرس‌زای امروزی با تمام گرفتاری‌هایش کلیه ساعات روز و شب ما را به نحوی غیر محسوس پر کرده است و ما سلامتی خود را بعنوان گرانبهاترین سرمایه زندگی خود فراموش کرده‌ایم. بر این اساس، ورزش جامعه دندانپزشکی نیاز مبرم به ساماندهی و عملکرد تشکیلاتی پیدا میکند. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با توجه به توان بالقوه همکاران دندانپزشک، کمیته ورزش را تشکیل داده تا در راستای برنامه‌ریزی و هدف‌مند نمودن فعالیت‌های گوناگون ورزشی، شرایط را به نحوی آماده سازد تا کلیه اعضاء نسبت به رشته ورزشی مورد علاقه خود امکان فعالیت مناسب را دارا باشند و در کمترین زمان ممکن، شاهد بیشترین بهره‌وری باشند.

خلاصه اهداف و برنامه‌های این کمیته در جهت ارتقاء سطح کیفی و کمی سلامت جسمی و روحی دندانپزشکان با ترغیب و یاری ایشان در امر ورزش، شناسایی و تقدیر از دندانپزشکان ورزشکار موفق و معرفی ایشان به همکاران و

"سخنی با همکاران" در شهرستانها چه می گذرد!



دکتر همایون فراست

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در طول یک سال گذشته تلاش زیادی برای تأسیس شعب جدید، تجدید انتخابات و برگزاری برنامه‌های علمی (مدون - سمینار و کارگاه) نموده است، باور ما این است که کارهای انجام شده بسیار کمتر از انتظار و توانایی انجمن بوده و نتوانسته‌ایم انتظارات همکاران را به طور کامل برآورده کنیم، لذا بر خود لازم دیدیم برای شفاف‌شدن مسائل، موضوعاتی را با همکاران در میان بگذاریم.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در شهرستانها با مشکلات عدیده‌ای مواجه بوده است. یکی از این مشکلات، موضوع برگزاری برنامه‌های علمی بود که دانشگاهها و دانشکدهها در شهرستانها از صدور مجوز برگزاری برنامه علمی امتناع می نمودند یا آنرا به وزارتخانه (مرکز) محول می کنند، در حالی که وقتی با اداره کل آموزش مداوم وزارت بهداشت تماس گرفته می شد، با تکیه به این نکته که دانشگاهها خود می توانند نسبت به صدور مجوز برگزاری برنامه‌های علمی و امتیاز برنامه اقدام کنند، تأکید می کنند. در مواردی که در شهرستانهای مورد نظر دانشکده دندانپزشکی یا دانشگاه علوم پزشکی وجود نداشت، مسئله از این هم حادث می شد.

به عنوان مثال انجمن در نظر داشت در تاریخ ۸۵/۸/۲۶ برنامه‌ای مدون برای دندانپزشکان شهرستان کرج برگزار نماید. مکاتبه جهت صدور مجوز برگزاری و تخصیص امتیاز با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام گردید. از طرف وزارتخانه به انجمن اعلام شد که با دانشگاه علوم پزشکی ایران تماس بگیرید. بعد از مراجعه به دانشگاه علوم پزشکی ایران گفته شد که با شبکه بهداشت و درمان کرج! تماس بگیرید که طی تماس با این شبکه اعلام گردید که چون انجمن خواستار برگزاری برنامه مدون می باشد! با سازمان نظام پزشکی کرج گفتگو کند. تقاضای برنامه، همراه با لیست سخنرانان و موضوعات سخنرانی به سازمان نظام پزشکی کرج فکس و ارسال شد و طی تماس‌های بعدی که جهت پیگیری به عمل آمد بیان فرمودند! که چرا تقاضای خود را به سازمان نظام پزشکی کرج فرستاده‌اید، شما باید تقاضای خود را به شعبه انجمن دندانپزشکی ایران در کرج!!! ارسال کنید تا برنامه برگزار شود و حتی ضرورت تأسیس شعبه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در شهرستان کرج را زیر سوال بردند که این مسئله جای تأمل و بررسی دارد. سازمان نظام پزشکی کرج یقین چنین سیاستی نداشته و انتظار داریم نسبت به برخورد عضو هیات مدیره سازمان نظام پزشکی کرج در این خصوص بررسی لازم را بعمل آورد و نتایج حاصله را به این انجمن گزارش نماید. اطمینان داریم سیاست

سازمان نظام پزشکی شهرستان کرج این نبوده است و افراد نظرات شخصی خود را در امور دندانپزشکی با سوء استفاده از موقعیت خود دخالت داده‌اند. آن چه مسلم است به هیچ وجه دخالت در اجرای برنامه‌های علمی و تشکیل شعبه انجمن دندانپزشکان عمومی شهرستان کرج در حوزه اختیارات این فرد، انجمن دندانپزشکی ایران و سازمان نظام پزشکی کرج نبوده است و اطمینان داریم نهادهای مذکور این سیاست را دنبال نمی کنند. آیا این چنین مسیر پیچیده، بوروکراتیک و دخالت‌های مراکز مسئول و غیرمسئول می تواند نهادهای مدنی را در سمت تأمین منافع حرفه‌ای یاری دهد.

مسئله دیگری که باید با همکاران در میان گذاشته شود، مشکلاتی است که از طرف خود دندانپزشکان و برخی از هیئت مدیره‌های قبلی انجمن به وجود می آید. در یکی از این نمونه‌ها وقتی فرد یا افراد مورد نظر در انتخابات جدید کمتر از حد انتظار خود رأی آورده و نتوانستند به عنوان رئیس هیئت مدیره یا دبیر هیئت مدیره انتخاب شوند، شروع به کارشکنی و تخریب شخصیت افراد کرده، از استرداد مهر و مدارک انجمن و تسویه حساب مالی امتناع، حتی تابلو انجمن را در سردر مطب خود نصب نمودند و به صورت غیرقانونی اقدام به مکاتبه با مراجع مسئول کردند. البته این اقدامات از طریق مقامات ذیصلاح در حال پیگیری است.

شعبه‌ای دیگر که خود را مستقل می دانست، نام انجمن را یک کشیده و بدون هماهنگی با مرکز انتخابات انجام داد. این افراد انجمن را جزء مایملک شخصی خود می دانند و با کم رنگ شدن نقششان در هیئت مدیره‌ها با عدم رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای نسبت به دوستان خود وارد صحنه شده و فقط به منافع خودشان اندیشیدند. سیاست‌های برخی عوامل دخالت کننده که با هدف ایجاد مانع در فعالیت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و جدا کردن سیاستهای برخی شعب از انجمن مرکزی، به زودی با معرفی آنها و عوامل همکارشان اعلام خواهد شد. در کدام استان مشاهده شده که شاخه‌ای از انجمن دندانپزشکی ایران از انجمن مرکزی مستقل شده باشد. هدف مقابله با یکپارچگی و وحدت دندانپزشکان در سراسر کشور می باشد.

تصمیم ما تأسیس شعب در تمامی استانها و حمایت همه جانبه این شعبه‌ها برای برگزاری برنامه‌های علمی و دفاع از حقوق و منافع همکاران دندانپزشک در سراسر کشور می باشد. در این میان و برای این که بتوانیم به وظایف خود بهتر عمل کنیم، از همکاران دندانپزشک در کلیه شهرستانها خواستاریم که با هوشیاری عمل کنند و در انتخاب افراد، توانایی، مدیریت و دلسوزی آنان را نسبت به حرفه در نظر بگیرند، بعد از انتخابات صحنه را ترک نکنند و بطور جدی هشدار می دهیم در مقابل عوامل تفرقه افکن ایستادگی کرده و با تمام قوا در حفظ وحدت و یکپارچگی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کوشا و پایدار باشند.

شماره‌چ آی وی مثبت از مرز ۱۴ هزار نفر گذشت "افزایش آمار مبتلایان به ایدز در کشور"

بر اساس آخرین آمار، شمار مبتلایان به HIV ایدز در کشور تا تاریخ اول دی ماه ۸۵، به ۱۴ هزار و ۹۰ مبتلا رسید که از این میزان یک هزار و ۷۶۰ نفر به علت ابتلا به ایدز جان خود را از دست داده‌اند. از ۱۴ هزار و ۹۰ بیمار مبتلا به HIV و ایدز شناسایی شده تاکنون ۱۳ هزار و ۳۰۸ نفر مرد (۹۴/۴ درصد) و ۷۸۲ نفر زن (۵/۶ درصد) هستند. همچنین از ۸۶۶ فرد مبتلا به ایدز (مرحله نهایی بیماری) در کشور، ۷۸۹ نفر مرد (۹۱/۳ درصد) و ۷۵ نفر زن (۸/۷ درصد) هستند.

بر پایه این گزارش آماری، تعداد فوت‌شدگان بر اثر ابتلا به ایدز تاکنون یک‌هزار و ۷۶۰ نفر گزارش شده که از این تعداد یک‌هزار و ۶۹۵ نفر (۹۶/۳ درصد) مرد و ۶۵ نفر (۳/۷ درصد) زن هستند.

بر اساس آمار نهایی مبتلایان به HIV ایدز، بر حسب جنس و سن، در رده سنی ۲۵ تا ۳۴ سال ۴ هزار و ۴۰۷ مبتلا به HIV ایدز (۴۰/۸ درصد) بیشترین تعداد مبتلا قرار دارد و رده سنی ۳۵ تا ۴۴ سال با ۳ هزار و ۳۳۸ مبتلا (۳۰/۹ درصد) در مرحله بعدی به لحاظ فراوانی ابتلاست.

راه انتقال غالب در مبتلایان به HIV ایدز شناسایی شده در کشور، اعتیاد تزریقی (۶۴/۹ درصد) و سپس راه انتقال نامشخص (۲۵/۵ درصد)، آمیزشی (۷/۵ درصد) دریافت خون و فرآورده‌های خونی (۱/۷ درصد) و بالاخره مادر به کودک ۰/۵ درصد است.

انتقال و سن نیز در رده سنی ۲۵ تا ۳۴ سال راه انتقال به ترتیب اعتیاد تزریقی، نامشخص، آمیزشی، دریافت خون و فرآورده‌های خونی و بالاخره مادر به کودک گزارش شد. این در حالیتی که در رده سنی ۳۵ تا ۴۴ سال نیز اعتیاد تزریقی، راه انتقال نامشخص، آمیزشی و بالاخره دریافت خون و فرآورده‌های خونی به ترتیب راه‌های انتقال غالب گزارش شده است.

بر اساس موارد ابتلا به ایدز بر حسب جنس و سن در کشور نیز، رده سنی ۲۵ تا ۳۴ سال با ۲۹۸ مبتلا (۳۵/۵ درصد) و سپس گروه سنی ۳۵ تا ۴۴ سال با ۲۹۶ مبتلا (۳۵/۲ درصد) بیشترین تعداد مبتلایان به این بیماری را به خود اختصاص داده‌اند. همچنین راه انتقال ۸۶۶ مبتلا به ایدز به ترتیب، اعتیاد تزریقی (۵۶/۹ درصد)، آمیزشی (۱۹/۱ درصد)، دریافت خون و فرآورده‌های خونی (۱۴/۶ درصد)، راه انتقال نامشخص ۸ درصد و بالاخره مادر به کودک ۱/۲ درصد گزارش شده است.

بر پایه این گزارش بیشترین مرگ ناشی از ایدز در مردان ۲۵ تا ۳۴ سال (۵۷۷ نفر) و سپس مردان ۳۵ تا ۴۴ سال (۵۴۲ نفر) بوده است. این در حالیتی که راه انتقال غالب در فوت‌شدگان بر اثر ابتلا به ایدز به ترتیب اعتیاد تزریقی (۷۲/۱ درصد)، راه انتقال نامشخص (۱۰/۵ درصد)، آمیزش (۹/۷ درصد)، دریافت خون و فرآورده‌های خونی (۷/۱ درصد) و بالاخره از مادر به کودک (۰/۶ درصد) گزارش شده است.

حکایت

گردن زدن مشترک شوشتری در مخابرات بلخ

نویسنده فیلم‌نامه: دکتر افشین قناد



سکانس اول - (امروز) خانه بابا اینها

- ببخشید پدر، حالا که تشریف می‌برید بانک میشه لطفاً قبض موبایل مرا هم پرداخت کنید؟
 قول میدم این دفعه دیکه باهاتون حساب کنم.
 - من نمی‌دونم چرا شماها زن و بچه دار هم که می‌شین دست از سر آدم بر نمی‌دارین. بده من قبضو...
 - دست شما درد نکنه.

سکانس دوم - (دو ماه بعد) خانه خودمان

- راستی پدر، دو ماه پیش که ازتون خواستم قبض موبایلم را پرداخت کنید، کرده بودید یا اونهم به سرنوشت لیست‌های خرید مامان دچار شد؟
 - نخیر آقای بامزه، پرداخت کردم. حالا چی شده مگه؟
 - هیچی، فقط همون مبلغ به عنوان بدهی اومده رو قبض این دفعه.
 - جدی میگی؟ حتماً فردا برو مخابرات ببین داستان چیه.

سکانس سوم - (فردا) اداره مخابرات

(پس از کلی معطلی در صفی که اغلب افراد داخل آن همین مشکل را داشتند):
 - سلام قربان، ببخشید من قبض قبلی را پرداخت کرده‌ام اما برام بدهی حساب شده.
 - بده ببینم.
 - بفرمایید، این هم قبض مهرخورده بانک.
 - تق، تق، تق (صدای صفحه کلید رایانه)... درستش کردم. برید دفتر امور مشترکین و قبض جدید بگیرید.

سکانس چهارم - (همان فردا) دفتر امور مشترکین

- سلام، عزیز جان قبض من به علت اشتباهی که پیش آمده بود، در مخابرات اصلاح شده و حالا گفته‌اند شما قبض جدید صادر کنید.
 - بده من.
 (چند دقیقه بعد)
 - این هم قبض جدیدتون. دویست تومن میشه.
 - بفرمایید. البته قابلی هم نداره اما این اشتباه از طرف مخابرات بوده اونوقت من باید دویست تومن بدم؟
 - نمی‌دونم آقا، همین صدور قبض برای ما بیشتر از اینها هزینه داره.
 - آ...؟! معذرت می‌خوام. دست شما درد نکنه.

سکانس پایانی - (چند روز بعد) دوباره اداره مخابرات

- ببخشید آقا که مزاحمتون می‌شم، اما این عذاب وجدان داره منو میکشه، آخه من یک عذرخواهی به شما بدهکارم.
 - عذرخواهی؟ بابت چی؟
 - خوب، بابت اینکه بنده حقیر به عنوان یک مشترک گرامی قبضم را به موقع پرداخت کرده‌ام، بابت اینکه شما اشتباه کردید و در قبض بعدی برام بدهی زدید، بابت اینکه یک نصفه روز از کار افتادم و خلاصه بابت اون دویست تومن ناقابلی که برای همین گناهانم جریمه شدم، ولی باور کنید برای هر کسی ممکنه پیش بیاد. به هر صورت شما به بزرگواری خودتون ببخشید. خداحافظ.
 -

گزارشی از ساوه
 خدمت رسانی به بیماران با ناتوانی های جسمی و ذهنی

مراجعه عده‌ای از بیماران مطب‌ها که توانائی پرداخت هزینه‌های دندان پزشکی را نداشتند و بیمارانی که انجام خدمات دندان پزشکی به روند معمول در مطب‌ها و درمانگاه‌ها برای آنان مقدور نبود نظیر بیماران با عقب ماندگی ذهنی و دیگر معلولیت‌ها، همکاران ما را در شهرستان ساوه بدین فکر واداشت که برای رفع مشکل آنها تدابیری بیندیشند.



در طی جلساتی که برای بررسی مسائل و مشکلات دندان پزشکی شهر برگزار می‌گردید در ابتدا پیشنهاد پذیرش ماهیانه‌ی عده‌ای از بیماران نیازمند توسط هر یک از همکاران به طور داوطلبانه مطرح شد و تا مدت‌ها این مسئله بدین صورت انجام می‌شد تا این که در سال ۱۳۸۳ پیشنهاد تشکیل مؤسسه‌ای تحت عنوان مؤسسه نیکوکاری دندانپزشکان ساوه به همکاران داده شد و با همت عده زیادی از همکاران مؤسسه مذکور تاسیس و واحد دندان پزشکی این مؤسسه که اصلی‌ترین هدف بود در پانزدهم سال ۱۳۸۳ همزمان با ولادت اما حسن (ع) راه‌اندازی گردید.

در این واحد دندان پزشکی بیمارانی که از موسسات مختلف نظیر کمیته امداد امام خمینی (ره) بهزیستی و انجمن‌های خیریه معرفی می‌شدند با حداقل هزینه که فقط در حد تأمین مخارج مواد مورد استفاده بود و حتی در مواردی هم که بیمار توان پرداخت آن را نداشت به طور رایگان درمان می‌گردیدند.

تمام امکانات اولیه اعم از دستگاه‌ها، ابزار و مواد مصرفی توسط دندانپزشکان شاغل در شهرستان ساوه و یک دستگاه یونیت و صندلی توسط شرکت تعاونی انجمن دندانپزشکان ایران به مؤسسه اهدا گردید و عده زیادی از همکاران از همان ابتدا ماهیانه مبلغی به طور ثابت تا به امروز در جهت حمایت از مؤسسه پرداخت می‌نمایند. با توجه به این که مؤسسه مذکور جوایگوی بیماران با ناتوانی‌های جسمی و ذهنی (که یکی از اهداف تشکیل مؤسسه بود) نبود هیئت مدیره با رایزنی‌های مختلف با اعضاء هیئت مؤسس بدین فکر افتادند که در جهت خدمت‌رسانی به این بیماران نیز تلاش بنمایند تا این که به همت رئیس هیئت مدیره و مدیرعامل مؤسسه (آقایان دکترزاد رحیمی و دکتر باقرشاهی) و حمایت اعضاء هیئت مؤسس تلاش در جهت تجهیز این واحد شروع شد و با درخواست کمک از افراد خیر که در آینده انشاء... تبدیل به واحد دندان پزشکی بیمارستانی خواهد شد بنیان نهاده شد.

برای این امر خیر از جمله افراد خیری که کمک نموده‌اند می‌توان از سرکار خانم دکتر سهرابی (متخصص بیهوشی) از بیمارستان آتیه تهران که با اهداء دستگاه بیهوشی با تمام متعلقات آن، آقای دکتر جراحی‌زاده (که در حال حاضر در امریکا ساکن هستند) و پدر و مادر گرامیشان، حاج آقا عسگریان (مالک) و مدیر محترم شرکت کاوه فلوت و ساوه جام، جناب آقای مهندس دارابی (مدیر محترم شرکت شکس) نام برد که گام مؤثری در جهت تجهیز این واحد بوده است و همچنین ریاست محترم بهزیستی شهرستان ساوه که با در اختیار قرار دادن محل این واحد در داخل محوطه بهزیستی کمک شایانی در تکمیل طرح‌های مربوطه نموده‌اند کمال تشکر و قدردانی می‌گردد.

این مرکز در حال حاضر سرگرم اخذ مجوز برای انجام فعالیت‌های قانونی می‌باشد که امید می‌رود با همکاری مسئولان ذیربط موانع قانونی بر سر راه آن برداشته شود و فعالیت‌های نوع دوستانه آن انشاء... دامنه گسترده‌ای نیز در آینده برای آن متصور می‌شود به زودی شروع شود. اگر چنانچه مجوز فعالیت دندان پزشکی بیمارستانی برای این مرکز صادر گردد آماده پذیرش بیماران با معلولیت‌های مختلف که در مطب‌ها قابل درمان نمی‌باشد از نقاط مختلف ایران و بالاخص از شهرهای مجاور خواهد بود.

موسسه نیکوکاری دندانپزشکان ساوه ضمن اعلام و اطلاع این مهم به جامعه دندان پزشکی کشور دست کلیه همکاران خیر را که مایل به همکاری با موسسه می‌باشند اعم از مالی یا حمایت کاری) به گرمی خواهد فشرد.

بنا به وعده خداوند متعال با صبر و حوصله و نیت خیری که در این راه است چشم امید به موفقیت‌های آینده دوخته‌ایم تا بتوانیم گره‌ای از کار بندگان نیازمند خدا باز کنیم تا چه قبول افتد و چه در نظر آید.

دکتر عباسعلی حقیقی

رئیس هیئت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - شعبه شهرستان ساوه

از همکاران دندانپزشک سراسر کشور دعوت می‌شود مقالات خود را در کلیه زمینه‌های حرفه‌ای، ادبی و خبررسانی برای درج در خبرنامه ارسال کنند

