

## پنجاهمین شماره



دکتر بابک رهنما

خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران زمانی در صحنه دندانپزشکی کشور به طور اخص و در صحنه گروه پزشکی به طور اعم پا به عرصه مطبوعات حرفه‌ای - صنفی گذاشت، که هنوز تجربه‌ای از این دست، نتوانسته بود فرصت خودنمایی داشته باشد. خبرنامه

از همان اولین شماره در تمام ادوار خود با نیروی داوطلب ولی موظف، انتشار و ادامه یافت. اکثریت این افراد کسانی بوده‌اند که سابقه کار مطبوعاتی و یا اجرایی نداشتند. مرکز مجزه یا تشکیلات متمرکز نیز از انجمن‌های دندانپزشکی وجود نداشته است تا با سابقه، تجربه، حمایت و هدایت خود بتواند مراکز تازه تأسیس دندانپزشکی را خصوص در کار انتشار خبرنامه یا مجله پوشش دهد.

به طور کلی انتقال تجربیات و علمی کردن روش انجمن‌داری، سازمان دهی نیروهای داوطلب در کمیته‌های مختلف که در اساسنامه‌های انجمن‌ها به صراحت به آن اشاره شده مورد توجه قرار نگرفته است. به همین سبب برگزاری برنامه علمی، سمینارها، همایش‌ها و کنگره‌ها نیز پروتکل‌های تعریف شده تشکیلاتی، اجرایی و زمان‌بندی شده پیروی نکرده و نمی‌کند. مدیریت‌ها سلیقه‌ای، خودمحورانه، بدون انتقال تجربیات و متمرکز بوده است.

یکی از بزرگترین مشکلات ماندگاری و مادام‌العمر شدن مدیریت در انجمن‌ها (نهادهای مدنی یا NGOها) در نارسایی محتوی اساسنامه‌ها در اداره دموکراتیک امور انجمن‌ها و متعاقب نقش و دخالت بلامناع مدیران حاضر بوده است که سالهاست ظرفیت آنها به انتها رسیده است. این باعث می‌شود که از خلاء انتشار خبرنامه گرفته تا آئین نامه برگزاری

و برنامه ریزی مدون و مکتوب کنگره‌ها و نهایت انجمن‌داری مبتنی سازماندهی وسیع و گسترده و طبعاً گردش نخبگان، مشکلات همچنان باقی بماند.

آنچه تجربه مدیران قبلی سالیان دور بوده است امکان اجرای همین برنامه‌های موجود را فراهم کرده است و اگر این سابقه نبود این حداقل‌های را هم نداشتیم. مدیریت متمرکز حاضر (بامحوریت یک یا حداکثر چند نفر ثابت) با تفکر جدید و مدیریت نوین نه می‌توانسته و نه آمیخته شد. نهایتاً سنتی، محدود و دائمی گردید. در سلسله سرمقاله‌های خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کلیه این بخش‌ها مطرح و مفصل توضیح داده شد که فضای نگاه نقادانه را رشد داده است. اما از آن سوی دیگر برخی انجمن‌های تخصصی با حضور نیروهای جوان و کنگره‌های با گرایش و محتوی مشخص و در عین حال نگاه متجدد مدیران با سابقه، چهره دیگری از ظرفیت و توانایی دندانپزشکی را وارد عرصه کرد.

۱- بزرگترین خصیصه یک مدیریت کلان، دفاع از استقلال و توانمندی انجمن‌ها و داشتن روحیه تمرکزگریزی و وحدت‌گرایی و به خصوص بهره‌گیری و جذب نیروهای داوطلب می‌باشد. به همین دلیل است که بزرگترین و اولین خصیصه این مرکز توجه جدی سازمان یافته و مسئولانه به امر «اطلاع‌رسانی» است. اگر اطلاعات و آگاهی دندانپزشکان از عملکردها، نحوه اداره انجمن‌ها، قوانین، مقررات، آیین‌نامه‌ها و اساسنامه‌ها گسترده، عمیق و وسیع باشد، روحیه پرسشگری، بازبینی و اندیشه محوری در آنها رشد می‌یابد. در جمعیتی که افراد نتوانند «سؤال کنند» و کسی هم خود را موظف نداند که «پاسخ» دهد، آنچه حکمیت می‌یابد، نقصان و کاهش حضور خرد جمعی (تصمیم‌گیری بر اساس دانش و اهداف گروهی)، شایسته‌سالاری (ایجاد زمینه رشد، تکامل

و حضور افراد در کمیته‌ها و اداره امور توسط شایستگان) و جامعه‌مداری (غلبه بر منافع و تفکر شخصی در اداره امور انجمن‌ها و تأمین منافع جمعی دندانپزشکان و یقین حصول به منافع فردی) خواهد بود. این امر در سایه اطلاع‌رسانی و شفاف‌سازی که وظیفه خبرنامه‌های دندانپزشکی است، امکان می‌یابد.

۲- ذهن بسیاری از دندانپزشکان را این پرسش مشغول کرده است که چگونه در انجمن‌ها فعال باشند. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با انتشار فرم‌های جذب افراد و اجرای شیوه آموزش داوطلبانه امروز در هیات مدیره خود تعداد تعیین‌کننده از همین نیروها را دارد که در نوع خود بی‌نظیر بوده است. شاید عده‌ای باور نکنند اما این واقعیت دارد. ما در این راه مشکلات بسیار جدی و حساس داشته‌ایم اما این راه را ادامه خواهیم داد. خبرنامه‌های یکی از ارکان حیاتی این ارتباط و تربیت‌کادر جدید برای انجمن‌هاست اگر بی‌بهره‌ایم که آنچه میدانیم باید بیاموزیم تا دیگران این راه را ادامه دهند.

۳- دندانپزشکان به علت نقش غالب و چیره‌گر مدیریت متمرکز اصولاً به سختی به سازمان‌ها، نهادها و انجمن‌های موجود اعتقاد دارند. روند قضایا در دهه اخیر در سازمان کلان دندانپزشکی این امر را تقویت کرده است. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران علیرغم جوانی سعی نموده به سرعت این خلاء را بپوشاند، که باعث گردید آماج تحریک و تهدیدهای لجام‌گسیخته قرار گرفته است ولی با اصرار و مقاومت این راه را ادامه می‌دهد. اما موضوع اصلی که رویکرد داوطلبانه و مسئولانه دندانپزشکان را تقویت می‌کند همچنان سؤال‌برانگیز و دور از دسترس می‌باشد. ما با جدیت برای کارآمدسازی و رویکرد مدیریت حرفه‌ای، همکاران دندانپزشک را در جمع خود به خصوص هیات تحریریه خبرنامه دعوت به همکاری می‌کنیم.

۴- پس از بحث نیروهای فعال و حرفه‌ای موضوع جدی هزینه‌های انتشار خبرنامه می‌باشد. تا زمانی که خبرنامه‌های انجمن دندانپزشکان عمومی ایران امکان درج آگهی‌های دندانپزشکی داشت، ماهیانه انتشار می‌یافت، امکان خبردهی و اطلاع‌رسانی بیشتر فراهم می‌کرد، اما در نتیجه شکایت یک دندانپزشک به وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، امکان درج آگهی قطع گردید. این کار به این دلیل صورت گرفت که خبرنامه از جایگاه بسیار ارزشمند و مهم برخوردار بوده و آنهایی که حذف آنرا در برنامه خود داشته‌اند از اینکه دندانپزشکان بدانند و آگاه شوند و قطعاً انجمن عمومی رشد کند ضررمی دیدند. البته خبرنامه‌ها طبق قانون حق چاپ آگهی ندارند، ولی برای تداوم انتشار خبرنامه انجمن‌های علمی معمولاً نسبت به چاپ آگهی آنها با تعامل برخورد می‌شود مگر شاکتی خصوصی داشته باشید.

طرح این موضوع که دهها انجمن دیگر گروه پزشکی در خبرنامه خود آگهی چاپ می‌کنند چرا ما چاپ نکنیم ممکن بود باعث قطع آگهی سایر انجمن‌ها شود ما هم موضوع را فراموش کردیم. ما راهمان را با اراده پشتکار مدیران جوان ادامه دادیم و خبرنامه انتشار یافت و هزینه‌های آن را از فعالیت مجموعه هیات مدیره، تحریریه و کادراجرایی تأمین کردیم. این هم بماند تفرصت‌های دیگر. امروز روز کار است و سازندگی در چهارچوب قانون.

۵- خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، متعلق به همه انجمن‌هاست و به انتشار خود با فعالیت عاشقانه و فداکارانه هیات تحریریه و اجرایی انجمن که در کلیه زمینه‌ها زحمت می‌کنند و امکان حیات معنوی آن را در همه زوایا فراهم می‌کنند، ادامه خواهد داد. این جوانان گمنام امروز آنچه را به وجود می‌آورند افتخاری است برای حرفه دندانپزشکی و من به یکایک

ادامه در صفحه بعد



هفتمین همایش علمی  
پروودنتولوژی ایران  
صفحه ۹

ششمین کنگره علمی  
ششمین همایش بین‌المللی  
انجمن ارتودنتیست‌های ایران  
صفحه ۱۱

اولین کنگره پیوند استخوان  
و جایگزین‌های آن  
صفحه ۱۲

برنامه کارگاه‌های آموزشی و آموزش‌های بدون  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
صفحه ۱۲

ادامه از صفحه قبل

آنها افتخار می‌کنیم که با سختی‌ها و مرارت بسیار با حوصله و مدارا و بزرگ اندیشی این راه را ادامه می‌دهند و ذره ذره کارهای آن‌ها بازتاب سازنده اجتماعی پیدا می‌کند که توانسته است به همگان این واقعیت را نشان دهد که دندانپزشکان می‌توانند بسازند و می‌سازند.

۶- بزرگترین خصیصه هرنسانی باید این باشد که حرمت خانه‌ای که چند صباحی که در آن در کنار هم بوده‌اند حتی اگر اجاق کوچکی در کنار سنگی در کوهستانی یا در جنگلی بوده‌است، نگه دارد. این باعث می‌شود که حرمت خود ما هم دوام داشته باشد. به آنهایی که اکنون در کنار ما نیستند صمیمانه می‌گویم ما قلب و روح خود را با کینه و بغض پر نمی‌کنیم، بلکه برعکس از عشق و ایمان لبریز می‌سازیم، که شما نیز باید این چنین باشید. اگر تصور می‌کنید ذهن خود را در فکر مقابله با دیگران مشغول می‌سازیم، تصور بیهوده‌ای دارید. ماصبر و مدارا پیشه کرده ایم، شما هم پیش‌تر از این می‌باید مدارا می‌کردید زیرا صبر ویژگی بزرگ انسانهای آینده‌نگر و دور اندیش است. به همین طریق صادقانه می‌گویم که موفقیت شما را هر روز بیشتر از دیروز آرزو می‌کنیم.

در راهی که انتخاب کردیم دوستانی بسیاری یافته ایم که به شهادت آنچه انجام شده، توانسته ایم با هم برای دندانپزشکی این مملکت در کنار هم با واژه "انجمن شومیم" کارهای بزرگ و بدیعی انجام دهیم هر چند هنوز آغاز راه هستیم. وقتی فرصت ساختن و انجام کارهای ارزشمند و مثبت فراهم است، چرا ذهن مان را به حاشیه‌های از پیش ساخته مشغول کنیم. مثبت‌گرایی و مثبت اندیشی درس عارفانه و عاقلانه ای است که به همه همراهان توصیه می‌کنیم.

به نام یک دندانپزشک آزاد می‌گویم به پاس آنچه برای ما دندانپزشکان در خدمت به دردمندان ارزش و بها دارد به پاس آن دردی که قاعدتا باید مشترک باشد بیایید با هم شرافتمندانه رفتار کنیم، یکدیگر را تحمل کنیم. در پشت میزهای مذاکره، آینده دندانپزشکی را با آنچه در دست شما و ماست با هم بسازیم. وقتی که نتوانستیم درست عمل کنیم همه چیز را نابود نسازیم. بیایید بجای ارتباط با مراکز قدرت برای ماندن چند صباح بیشتر در جایگاهی که از دندانپزشکان به امانت گرفتیم، بگذاریم و برویم. برخی مواقع شما توانسته اید منشأ برخی اقدامات مفید و موثر شوید اما از آن پس برای حفظ آنچه بدست آورده اید همه را گوشه نشین کرده‌اید. اولین کسی که این مفهوم را می‌فهمد خود شما هستید و اگر درس‌رشتان هنوز می‌توانید به حفظ حرمت خود و آینده حرفه دندانپزشکی ببینید، میدان را همانگونه که حق خود می‌دانستید به دیگران واگذار کنید، قبل از آنکه دیر شود.

۷- از خبرنامه، پنجاهم، پنجاه شماره از عمر ما و شما در این راه گذر می‌کند. به این جهت که این خبرنامه سهمی کوچک در رشد، توسعه و شکوفایی در حرفه دندانپزشکی داشته است، ما به فعالیت دسته جمعی انتشاران در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران که خانواده بزرگ دندانپزشکی کشور است ادامه خواهیم داد. وقتی می‌خواستیم مجله علمی را انتشار دهیم خیلی‌ها باور نمی‌کردند اما اکنون پنجمین شماره آن در حال انتشار است. باتوجه به سرعت انتشار اخبار و ضرورت آگاهی از آن، سایت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران (www.irangda.org) باهدف اطلاع رسانی سریع تر و بیشتر نیز به عرصه اطلاع رسانی اینترنتی، راه اندازی شده است. در شماره بعدی خبرنامه در مورد محتوی سایت انجمن مفصل خواهیم نوشت. علیرغم این برای یک تجربه جدید ما دروب سایت انجمن عمومی یک خبرنامه الکترونیک با هدف هفتگی نیز بزودی راه اندازی خواهیم کرد که سرعت ارتباطات و اطلاع رسانی را بیشتر کنیم و این همان راهی است که ما با هدف پیشرفت کشورمان در عرصه دندانپزشکی برگزیده ایم. باز هم می‌گویم هنوز آغاز راه هستیم.

۸- امیدواریم همه انجمن‌های دندانپزشکی بتوانند خبرنامه ویژه و مجله خود را انتشار دهند. ما آماده هستیم که تجربیات خود را در اختیار همکاران قرار دهیم و در این راه همراه شویم. هرنجمنی در راه اهداف خود برای تعالی حرفه دندانپزشکی موفق نشود، برفع مملکت ماست و موفقیت همه ماست.

منتظر خبرنامه شمار ه پنجاه و یکم ... باشید.

گزارش جلسه

اعضاء هیئت مدیره شعب انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در همایش جامع ایمپلنت (۲)

دکتر همایون فراست

و با هماهنگی دکتر فراست انجام خواهد شد. آقای دکتر باقر شهینی زاده در جواب سؤالات همکاران به این نکته اشاره کردند که: در مورد آموزش دوره‌هایی مثل ایمپلنت و لیزر و غیره، ما با وزارتخانه مطرح کرده‌ایم، مصوب شده که انجمن‌های علمی نیازی به گرفتن مجوز ندارند و می‌توانند سرتفیکت هم بدهند. به زودی نامه رسمی آن نیز اعلام خواهد شد. این ماهیت و علل وجودی انجمن‌های علمی می‌باشد. در مورد پروتکل بهداشتی، این امر از وظایف وزارتخانه است و حق نظارت را دارد. به هر حال پروتکل‌هایی هست که مشخص می‌کند، برای مثال در حوزه بهداشت و فیزیک مطب چه اقداماتی باید صورت گیرد و در هر موردی دقیقاً چه چیزهایی باید رعایت شود در مورد بازرسی مطب با اداره سلامت دهان و دندان حل می‌کنیم. آقای دکتر شهینی زاده همچنین به افراد شرکت کننده در جلسه گفتند: از ما دوره بخواهید، ما کلاس‌های ویژه برای هیات تحریریه و کادرهای اجرایی گذاشته‌ایم، اطلاعات علمی تان را کامل کنید. در تمام شهرستانها هیات مدیره شعب و گروه همکارانشان باید باسوادترین دندانپزشک باشید. لذا یقیناً برای همکاران باید این موضوع حائز اهمیت باشد که سطح دانش خود را به کیفیت بالا و مطلوب رشد دهند. دکتر شهینی زاده در ادامه برنامه‌های آتی انجمن را اعلام و از هیات مدیره‌های شهرستانها خواستند تا مسائل منطقه خود را برای درج در خبرنامه بنویسند.

همچنین در این جلسه مقرر شد جلسات مختلفی برای کمیته‌های علمی شعب، کمیته‌های حقوقی، بازرسی شعب و ... تشکیل شده تا موضوعات مختلف به صورت تخصصی مورد بررسی کارشناسانه و بحث قرار گیرد که دکتر فراست مسئول هماهنگی و اعلام این برنامه شدند. در ادامه دکتر باقر شهینی زاده تاریخچه دندانپزشکی کشور را برای حضار بازگو و درباره چگونگی تأسیس دانشکده دندانپزشکی، نهادهای مدنی دندانپزشکان و نقش دندانپزشکان در انجمن‌ها و وظایف انجمن در قبال اعضاء برای تأمین منافع حرفه‌ای و صنفی صحبت کردند. در خاتمه مقرر شد که هیات مدیره‌های شعب گزارش فعالیت مختلف خود را جهت درج در خبرنامه و سایت انجمن ارسال نموده و همچنین تقویم برنامه‌های علمی خود را نیز به انجمن ارائه دهند.

اعضاء هیئت مدیره شعب شهرستانها به همراه تنی چند از اعضاء هیئت مدیره و گروه اجرایی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در تاریخ ۸۶/۴/۲۸ در محل هتل المپیک تهران تشکیل جلسه دادند. این جلسه با حضور همکاران زیر برگزار شد:

دکتر سیدعلی پاکزاد مقدم (یزد)، دکتر سیدیحیی غفاری (یزد)، دکتر سیدسهراب نوذری (کرمانشاه)، دکتر ابراهیم اسلامی (هرمزگان)، دکتر غلامرضا سیفی‌راد (مشهد)، خانم دکتر شهلا حقیری (مشهد)، دکتر حسین بیگلری (مشهد)، خانم دکتر مریم جعفریان (مشهد)، دکتر بهبود نظری (شهرکرد)، دکتر پورج شیروانی (شهرکرد)، خانم دکتر کفایت خواجه‌علی (شهرکرد)، دکتر علیرضا اسدی (اصفهان)، دکتر ایرج فادی‌پور (اصفهان)، دکتر حمید فرزام (اصفهان)، دکتر علیرضا فیروزه (اصفهان)، دکتر کوروش رحیمی (اصفهان)، دکتر امیرمحمود اسماعیلیه (مراغه)، دکتر علیرضا علیرضایی (شیراز) و دکتر محمدرضا فتحی کلجاهی (تبریز) از شعب شهرستانها و همچنین از انجمن مرکز دکتر باقر شهینی زاده دکتر فرهاد فریدونی، دکتر همایون فراست، دکتر بهزاد فرخ‌زاد، دکتر سیدمسعود احمد ابهری، دکتر ایرج کی‌پور، دکتر حامد پدram و دکتر جمشید زمان حضور داشتند.

در این جلسه هیئت مدیره‌های شهرستانها مشکلات دندانپزشکان حوزه خود را بیان کردند، دکتر سیفی‌راد رئیس هیات مدیره مشهد در مورد مشکلات مربوط به بازرسی مطب‌ها و تابلوهای دندانپزشکان به این نکته اشاره کردند که عنوان دندانپزشک عمومی به جای جراح دندانپزشک، با توجه به مدرک DDS دندانپزشکان و کار دندانپزشکی که ذاتاً جراحی است برای دندانپزشک عمومی گزینه‌ای نامأنوس می‌باشد و طرح چنین مطالبی علاوه بر این که ضرورت ندارد بلکه صرفاً باعث سردرگمی و خلاء هویتی خواهد شد. در این خصوص مسئولان را از اینگونه حاشیه‌ها برحذر و خواستار حذف این بینش شد.

دکتر کوروش رحیمی رئیس هیات مدیره اصفهان نیز به این نکته اشاره کردند که نامه‌ای به نیروی انتظامی فرستاده شده و گفته‌اند هر تجمعی اعم از برگزاری سیمینار علمی - کارگاه و ... از دندانپزشکان تشکیل شد جلویشان را بگیرند و همین مسئله باعث شده هر جا در شهرستانها می‌خواهند کلاس بگذارند باید مجوز بگیرند و گرنه با نیروی انتظامی طرف هستند.

دکتر سهراب نوذری‌پور از کرمانشاه نیز خواستار برگزاری نمایشگاه مواد، محصولات و تجهیزات دندانپزشکی و سمینارهای علمی در شهر کرمانشاه شدند.

دکتر پورج شیروانی نیز در مورد فعالیت شعبه شهرکرد و همکاری با یک موسسه خیریه، مذاکره در مورد کلاس‌های بازآموزی با شرکت اساتید دانشگاه اصفهان و کارگاه روتاری صحبت کردند که قرار شد برنامه مدونی توسط آقای دکتر کوروش رحیمی از اساتید اصفهان برنامه ریزی شود. همچنین کارگاه عملی سیستم روتاری توسط آقای دکتر دلورانی



برای کسب اطلاعات دندانپزشکی، شماره تلفن همراه و e-mail خود را به شماره ۲۰۰۰۱۰۵۳ از طریق پیام کوتاه (SMS) ارسال فرمایید.

**امور دبیرخانه:** سحر صحت، آزاده بی‌پروا، سمانه مجاوران  
**امور پخش:** دبیرخانه انجمن  
**صفحه آرایی و چاپ:** مهندس صفربور  
**شمارگان:** ۱۰۰۰۰ نسخه  
**نشانی:** کوی نصر، خیابان نوزدهم، پلاک ۳۰، طبقه دوم  
**تلفن:** ۸۲۲۹۹۷۷ - ۸۲۲۸۹۵۶  
**نمابر:** ۸۲۲۶۳۰۷  
**صندوق پستی:** تهران ۸۳۴ / ۱۴۳۹۵  
**وب سایت:** www.IRANGDA.org  
**پست الکترونیک:** info@IRANGDA.org

پيام انجمن



انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
**IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION**  
**صاحب امتیاز:** انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
**مدیر مسئول و سردبیر:** دکتر باقر شهینی زاده

**هیئت تحریریه:**  
 دکتر ناصر آخوندان، دکتر آرمیس آریا، دکتر علیرضا ابریشم‌چیان، دکتر فریبا ابوالحسنی، دکتر مهرداد ابوالقاسمی، دکتر جمیله احقری، دکتر مسعود احمدی ابهری، دکتر محمد حسین ارگانی، دکتر هادی اسدیان، دکتر غلامرضا امین، دکتر طاهر علی امین پور، دکتر ناهید ایرانی، دکتر فاطمه سیبچ، دکتر حامد پدram، دکتر حمیدرضا پیروزیان، دکتر مریم حقیقی فرد، دکتر مریم خان‌محمدی، دکتر فاطمه دفتاران، دکتر مجید رستگار، دکتر محمد رشاد، دکتر حسن رضائی، دکتر نینا رهنشاس، دکتر آرش زاهدی، دکتر جمشید زمان، دکتر سهند سعیدی راد، دکتر آسیه شریعتی، دکتر شکوفه شیراندشت، دکتر شادنوش صارمی، دکتر شروین صلصالی، دکتر اسماعیل ضابطی، دکتر شهریانو فدایی، دکتر همایون فراست، دکتر بهزاد فرخ‌زاد، دکتر فرهاد فریدونی، دکتر اعظم قاسمی، دکتر شیلان عزیزی، دکتر تارا علیجانی، دکتر پیمان کشاورز، دکتر محمدتقی کیانی، دکتر آبرج کی‌پور، دکتر مهشید گرایلی، دکتر نسرین منوری، دکتر زینب موق، دکتر فریبا موسایی، دکتر مهران مومنی، دکتر منصور میرنیک، دکتر میترا میرمحمدی، دکتر نازیلا تجاری، دکتر سروش نوجیان، دکتر مولود نیکومنش، دکتر مهناز همتی، دکتر جعفر هنرمند

## وفاداری و فداکاری حرفه‌ای و نقش آن در پیشرفت و توسعه‌ی انجمن‌ها

دکتر جمشید زمان

و ارزش بخشی به حرفه‌ای باشد که در مدار آن گرد هم آمده‌ایم. در تاریخ پرفراز و نشیب انجمن‌هایی که در رابطه با حرفه دندانپزشکی در کشور ما تشکیل شده‌اند، نکات ارزشمندی به چشم می‌خورد که اندکی تأمل در آنها یقیناً اثباتگر ادعای نگارنده است. آنجا که انجمن و به تبع آن حرفه‌ی دندانپزشکی در اختیار جمعی جاه‌طلب قرار گرفته که جز قصد ارضای مطامع شخصی و یا افراد وابسته به گروه و لابی خویش نداشته‌اند، مردابی وسیع در مسیر حرکت این رود بوجود آمده که حتی به باتلاقی تبدیل شده و بخش عظیمی از زحمات گذشتگان را نیز در خود بلعیده است. یا گاهی این سکون و ثانی در نهایت

عصر جدید، با همه‌ی دگرگونی‌های گسترده‌اش در دولت، سیاست، اقتصاد و روابط اجتماعی، انجمن‌ها و نقش آنان در زندگی اجتماعی دست نخورده گذاشته است. چیزهایی را که تا چندین سال یا دهه‌ی پیش غیر ممکن می‌پنداشتیم امروزه به صورت واقعیت روزمره در آمده‌اند. برخی چیزهای خوب، خوش‌یمن و ستودنی رخ داده‌اند. اما در کنار آنها اتفاقات تحقیر و توهین‌آمیز هم دیده می‌شوند. این دگرگونی‌های انقلابی تا درجه‌ی زیادی انجمن‌ها را از وظائف شایسته‌ی آنان بازداشته است. نتیجه‌ی آن، نگاه عمومی ناهنجاری بود به این گونه نهادها که هیچ ربطی با ایده‌آل‌های پیشین نداشت.

در یک جامعه‌ی مدنی، حرکت رو به جلو در گذار از وضع حاضر و فرآیند توسعه یافتگی، برخاسته از چالش‌های فرهنگی و متأثر از شرایط حاصل از تعامل و تقابل آرا و عقاید آحاد آن جامعه است

در این جامعه مدنی، نهادها و انجمن‌های علمی، فرهنگی، اقتصادی و ... که عموماً توسط اقدشار فرهیخته‌ی آن جامعه تأسیس و تحت تأثیر شرایط حاکم بر آن به تکوین می‌رسند، به مثابه‌ی پایگاه‌های آغازین فرهنگ‌سازی و بستر ساز حرکت جامعه به سوی گریز از مطلق‌گرایی و ایجاد روند جامعه‌نگری و آموزش تحمل اجتماعی و گذشت و فداکاری در راه نیل به یک هدف مشترک و از پیش تعیین شده است.

شالوده‌ی این انجمن‌ها از آغاز، چه بسا از لحظه‌ی ایجاد فکر تأسیس آن در مخیله‌ی بنیانگذارانش بایستی بر پایه‌ی اصل وفاداری و فداکاری حرفه‌ای ریخته شود. چرا که در این هیاهوی نهادها و انجمن‌های حاضر در بازار سیاست زده‌ی فعلی، اصل تفکر اجتماعی، یا بهتر بگوییم، اجتماع تفکر پیشگان حرفه‌ای، نه در عمل، بلکه در اندیشه‌ی ایجاد یک تشکل از این قسم نیز با پیش آگهی چالش‌هایی که در پیش رو دارد، یادآور هزینه‌های قابل پرداخت و لزوم تحمل عقاید و آرای متفاوت و گاه و بی‌گاه، مخالف در آینده است.

شرط لازم پیشرفت یک گروه و انجمن، به چالش کشیدن موانع توسعه و تکامل آن گروه است و این مهم نیز بدون شناخت اولیه از مسائل مورد بحث ممکن نیست. آیا ما به عنوان جزئی از اعضای حرفه‌ی خود، جدا از دغدغه‌های مادی و روزمرگی، از زاویه‌ی تعهد و تعصب، نسبت به آموخته‌های خویش، نظری می‌افکنیم؟ آیا توان واقعی خود در جامعه - آنجا که به عهده‌ی ما گذاشته شده است - را شناخته‌ایم؟ به عبارت دیگر آیا به مجموعه‌ای که در آن به خدمت مشغولیم، وفاداریم و از ارزش سایر همکاران در پیشرفت حرفه‌ی خود آگاهیم؟ شاید اکنون وقت آن باشد که با چشم‌پوشی از دغدغه‌های شخصی، به کمک گروه خود بشتابیم و منافع خویش را معطوف اعتلای حرفه‌ی خود نماییم.

مگر نه اینکه با تمام اوصاف ذکر شده، گرد هم می‌آییم تا با استفاده از خرد جمعی، گره از مشکلات حرفه‌ای خود بگشاییم. پس ما شدن را پیشاپیش پذیرفته‌ایم و ما هیچگاه من نیست و پاسداری از ارزش‌های مشترک ما به عهده‌ی یکایک من‌ها است. گذشتن از عقاید فردی در راه توسعه، آنجا که منافع جمع را به خطر می‌افکنند، هزینه‌ایست که هر یک، از حساب فداکاری خویش می‌پردازیم. خاصه که هدف غایی این جمع، تعالی

## راه‌های رسیدن به اهداف آموزشی - کاربردی با کیفیت بهتر

دکتر شادنوش صارمی

سرشار از دلسوزی و تعهد است همراه با پشتیبانی و همراهی دیگر اجراگرها (دانشکده‌ها، شرکت‌های تجاری و ...) می‌تواند اهداف آموزشی با کیفیت برتر



و نوین را ارائه دهد. پس بیاید انجمن‌های دندانپزشکی را که تکیه بر خرد جمعی، شایسته‌سالاری نوگرایی است یاری دهیم تا با همیاری هم زمینه‌ساز بروز خلاقیت و ایده‌های جدید شویم.

دندانپزشکی امروز مانند سایر رشته‌های علمی در مسیر تند پیشرفت‌ها قرار گرفته است و به نظر می‌رسد دندانپزشک عمومی و متخصص هر لحظه باید خود را با این پیشرفت‌ها هم سرعت کند. ورود مواد و وسایل جدید به بازارها در پس ابداع روش‌های درمانی جدید از یک طرف، خواست مردم برای استفاده از این روش‌های نوین، از طرف دیگر ضرورت برپایی کارگاه‌های عملی را هم‌سو با این تحولات ایجاب می‌کند.

در طی سال‌های اخیر این کارگاه‌ها توسط شرکت‌های وارد کننده تجهیزات و مواد دندانپزشکی بعضاً دانشکده‌ها و انجمن‌های مختلف دندانپزشکی برگزار گردیده است ولی این سوال پیش می‌آید که کدام یک از این آموزش‌ها برای دندانپزشکان کاربردی تر بوده است.

به نظر می‌رسد در اجرای این آموزش‌ها توجه به مثالی با سه ضلع تعیین کننده، ضروری است. ۱- معرفی و عرضه مواد و ابزارآلات جدید دندانپزشکی ۲- بالا رفتن خواست و نیاز مردم، متعاقب تسلط و علم دندانپزشک و ارائه خدمات جدید ۳- اجراگر این آموزش‌ها که به نوعی آشنا و مسلط به دو مورد دیگر باشد.

تشکیلات غیر دولتی دندانپزشکی که برخاسته از خود دندانپزشکان است به عنوان مرجع می‌تواند نقش مؤثری در بهتر برگزاری این آموزش‌ها داشته باشد. یعنی به صورتی که مواد و ابزارآلات جدید و نیازهای مردم و لزوم درمان‌های جدید، توسط متخصصان این مرجع شناسایی و تأیید گردد. اجراگر برخاسته از درون خود دندانپزشکان که

## چاپگاه کنگره‌ها در رشد و توسعه علمی دندانپزشکی کشور

دکتر یکتا محبی

نقایض همایش‌ها و کنگره‌های گذشته، کاستی‌ها را بیش از پیش زدود و با ارتقاء کیفیت آنها، جامعه علمی کشور را در حرکت روبه پیشرفت آن به نظاره



و تحسین نشست واز ثمرات آن بهره جست. اگر کنگره‌های داخلی با استانداردهای بالا توانایی جذب گروه‌های علمی در سطح بین‌المللی را ظاهر سازند می‌توان در طلوعه آن همگام با دهکده جهانی در راستای پیشرفت علمی گام‌های مؤثری برداشت.

انجمن دندانپزشکان عمومی با مدیریت پرقدرد خود سعی نموده در این راه به سوی افقی درخشان از وحدت نیروهای دندانپزشکان و متخصصین گام بردارد و در این جهت پرتنگیزه‌تر از همیشه بانی وحدت است و صمیمیت و هم‌سویی.

ارابه زمان با سرعت بیش از پیش در حال گذر است، می‌گذرد و در مسیر خود همه چیز را دگرگون می‌کند و حتی خود نیز دستخوش دگرگونی و تحول می‌شود. هر جامعه‌ای که بخواهد همگام با جوامع پیشرفته راه بیماری‌ها، لاجرم باید بر این توسن تیزرو تکیه داده و از تمام نیروها و منابع بالقوه خود کمال بهره برداری را داشته باشد تا با آزادی نیروی کار و اندیشه، همدلی و همکاری آحاد جامعه را به ارمغان بیاورد. تقابل صحیح علوم و عقاید مختلف موجب درایت و خلاقیت در روابط عمومی، فرهنگی، اجتماعی و هنری انسانها خواهد شد.

یکی از کامل‌ترین میادین مبادله اطلاعات و مباحثه در زمینه‌های گوناگون، کنگره‌ها و همایش‌های مختلف می‌باشند. کنگره‌ها بستری مناسب جهت روبرو شدن نیروهایی با سلیقه‌های گوناگون، دانسته‌های متفاوت ولی اهدافی مشترک می‌گسترانند. مجالی برای تبادل علمی و تازه‌ترین اطلاعات روز جهت ارتقاء سطح علمی علما و به تبع آن تمام اقشار جامعه فراهم می‌سازند.

از آنجائی که سکون و رخوت بوی نابودی و مرگ می‌دهد و حرکت جز با صرف انرژی و ایجاد تقابل حادث نمی‌گردد، به این واقعیت واقف خواهیم شد که کنگره‌ها می‌توانند با از قوه به فعل درآوردن جوشش‌ها، خروش و غلیان نوآوری‌ها و ابتکارات و ذخایر علمی، حرکتی عظیم و تحولی شگرف بوجود آورند.

تمامی گروه‌های علمی، فرهنگی، هنری و... برای تبادل اطلاعات، انرژی‌های مثبت و درک انگیزه‌های یکدیگر نیاز به گردهمایی‌های ادواری دارند. می‌توان با برنامه ریزی‌های صحیح و رفع



با جذب و تخییر، در حقیقت صورت مسأله را هم از بین برده است. از آن طرف، هستند بزرگانی که با نهایت گذشت و فداکاری صفحات زرینی را در تاریخ حرفه‌ی دندانپزشکی این مرز و بوم رقم زده‌اند و اکنون ما هرچه داریم، حاصل تلاش و از خودگذشتگی ایشان است. در واقع وجود افراد دلسوز و شایسته در مرکز هدایت و سیاستگذاری هر صنف است که به آن حرفه ارزش و اعتبار می‌بخشد و این عشق و ایثار است که می‌تواند سبب کسب جایگاه واقعی هر گروه و انجمن در مسیر پیشرفت و اعتلای اجتماعی گردد.

بدون شک وجود هر یک از ما در مرکزیت این انجمن‌ها درمقطع خاصی نه تنها لازم، بلکه با توجه به میزان آگاهی و تجربه هر یک از همکاران، بسیار مفید است. ولی شایسته است که از انرژی و سازندگی جوانان نیز غافل نبوده و با سپردن به موقع سکان هدایت به آنها در واقع از طریق این فداکاری بزرگ بر نیروهای جدید تکیه کرده و با پشتیبانی آنها آینده‌ی روشنی را برای این حرفه رقم زنیم. از یک دید واقع‌گرایانه، بستر سازی برای حضور تمامی همکاران در انجمن و استفاده از نیروهای بالقوه ایشان، که بدون شک هر یک از آنان با عشق و زهد به این حرفه، از کلیه‌ی امکانات خویش هزینه خواهند نمود، از وظایف گروه حاضر در صحنه است.

باری اگر مدعی وفاداری به منافع حرفه‌ی خود و خواهان نقشی در اعتلای اجتماعی و فرهنگی این مرز و بوم هستیم، از تحمل دیگران و هزینه کردن خود باکی نداشته و عشق را بیاموزیم و ایثار را به مسابقه گذاریم. به یاد داشته باشیم که تا هستیم، با هم و برای هم هستیم و درگاه نبودن حفظ حرمت آنان که هستند، حداقل کاریست که باید و می‌توانیم.

## چگونگی ارتباط بین انجمن‌ها و مدیریت کلان دندانپزشکی

دکتر آرش زاهدی

در بسیاری از انجمن‌ها، اعضاء برای جبران هزینه‌ها، شخصاً و به طور داوطلبانه دست به جیب می‌شوند. در این شرایط، مدیریت انجمن‌ها باید طوری از امکانات مالی استفاده کنند که از کمترین امکانات بیشترین استفاده بشود. در این راستا برای بسیاری از فعالیت‌ها باید از آزمون و خطا دوری کرد چرا که این سیاست که متأسفانه در کشور ما بسیار رایج است، یکی از اصلی‌ترین عوامل هدر دادن امکانات می‌باشد، چه به لحاظ زمانی چه مالی و متأسفانه طی منابع



انسانی، پس باید حتی‌الامکان کارها به طور منسجم و توجیه شده انجام شود تا ضریب خطا به حداقل برسد، باید از افراد مسلط به کار استفاده شود یا در صورت امکان قبل از انجام کارها برای افراد دوره‌های کوتاه‌مدت آموزشی ترتیب داده شود تا بتوان بازدهی را به حداکثر رساند. این که فلان شخص را سر فلان کار بگذاریم تا بتدریج یاد بگیرد و کار دستش بیاید (که البته در اغلب سازمان‌های دولتی ما به علت نامحدود بودن منابع مالی و بی‌اهمیتی فاکتور زمان این اتفاق زیاد می‌افتد) از عوامل تهدید کننده سازمانی در انجمن‌هاست. تک‌تک افراد باید در قبال کار خود احساس مسئولیت کنند و خود را موظف بدانند کارهای خود را در زمان مشخص و با کمترین دور ریز مالی یا ابزاری انجام دهند. به لحاظ زمانی هم بهتر است به افراد آموزش داده شود چگونه زمان کاری خود را به حداقل برسانند. از آنجا که افراد همکاری را با انجمن و اعضاء انجمن‌ها بدون هرگونه چشم‌داشتی در انجمن‌ها فعالیت می‌کنند، مدیریت انجمن باید طوری تقسیم وظایف کند که افراد حاضر به هیچ وجه احساس نکنند وقتشان در انجمن هز رفتن است، چرا که در غیر این صورت بتدریج از حضور در فعالیت‌های انجمن پرهیز می‌کنند و وقت خود را برای فعالیت‌های کاری و اقتصادی یا خانوادگی و تفریحی صرف می‌کنند.

(در مباحث آینده در مورد مدیریت زمان - تفاوت نیروی کار و نیروی انسانی - کمیته‌بندی و تفکیک وظایف - چگونگی سرپرستی هر کمیته و بسیاری مباحث دیگر صحبت خواهد شد و در انتها به دنبال ایجاد ارتباط معقول و تعامل‌گرانه بین انجمن‌ها یا بین انجمن و سازمان‌های دیگر خواهیم بود لذا بسیاری از مباحث مطرح شده تکرار خواهد شد.)

به هیچ وجه قصد ندارم دانسته‌های محدود خودم را با همکاران بزرگوارم قیاس کنم چون بسیاری از مباحث و موارد را در جوار ایشان فرا گرفته‌ام، قلم توانایی هم برای نوشتن ندارم که امیدوارم با راهنمایی‌های همین دوستان این جملات تصحیح و قابل فهم‌تر بشود بلکه باز هم از محضر این اساتید تلمذ کنم و مهمتر از همه بازتاب نظر خوانندگان است که می‌تواند راهنمای من برای جهت‌دهی به مباحث ذکر شده باشد.

انجمن‌ها، خاستگاه آنها، ضرورت وجودی وظایف شاکله‌سازمانی و وظایف هر جزء از این شکل مردمی، مباحثی هستند که در مقالات و سرمقاله‌های خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به قلم آقای دکتر باقر شهنی‌زاده مورد بحث قرار گرفته‌اند. در اینجا من قصد دارم در صورت امکان در مورد سازماندهی و چگونگی برنامه‌ریزی و تعیین جدول کاری برای یک انجمن، فرصت‌یابی و چگونگی استفاده از دست دادن فرصت‌ها - بروز تهدیدها و چگونگی اجتناب از تهدیدها و کلان مدیریت موفق در انجمن‌ها بحث کنم. صد البته این بحث در یک مقاله و چند سطر و ... نمی‌گنجد و امیدوارم بتوانم این راه را در شماره‌های مختلف خبرنامه ادامه دهم و در این شماره فقط کلیاتی از بحث را پیش رو بگذارم.

همان‌طور که از مقالات و سرمقالات آقای سردبیر فرا گرفتیم، انجمن‌ها تشکلهای مردمی هستند که به صورت خودجوش و براساس نیازهای صنفی، علمی یا اجتماعی عده‌ای خاص بوجود می‌آیند. انجمن‌ها بخاطر ماهیت خود دارای محدودیت منابع مالی، محدودیت‌های قانونی (بخصوص در کشور ما) و اعضاء انجمن‌ها به علت این که شغل و کار اصلی‌شان چیز دیگری است دارای محدودیت زمانی هستند. پس در چنین شرایطی برای نیل به اهداف باید بسیار متمرکز کار کرد. به طوری که از حداقل زمان یا منابع مالی یا انسانی باید حداکثر استفاده را کرد. نباید دور ریز زمانی داشته باشیم چرا که افراد برای حضور در انجمن‌ها از گوشه و کنار وقت‌های آزاد خود استفاده می‌کنند. انجمن‌ها درآمدهای کلان و حق فعالیت‌های تجاری و درآمدزا ندارند و فقط به طور محدود از فعالیت‌های علمی یا نشریات خود کسب درآمد می‌کنند که آن هم به قدری محدود است که

دکتر آرش تمیس آریا

است که می‌توان به اهمیت کار گروهی پی برد. این واقعیتی است که باید پذیرفت هر یک از ما هر چند از توانایی‌هایی مختلف و متفاوت برخوردار است ولی تمامی کارها به تنهایی و توسط یک



فرد قابل انجام نیست و باید به این مهم رسید که برای حصول به نتیجه مطلوب، تقسیم کار باید صورت گیرد و به هر فرد براساس شایستگی‌بی که داراست کاری محول گردد و از اطلاعات بدست آمده و آنالیزهای آماری جهت حصول به مقصود استفاده نمود.

به امید روزی که همه ما یاد بگیریم که چگونه کار گروهی انجام دهیم و نفع جمعی را بر نفع فردی خود ترجیح دهیم که این خود نیاز به تمرین و ممارست فراوان دارد و راهی است بسیار دشوار.

## عملکردهای شرکت کنندگان در همایش‌ها و کنگره‌ها در بالای پروتئین کیفیت همکاری

دکتر شیلا عزیز

اجراکننده بسیار متعادل خواهد شد. در واقع همکاری بین شرکت کننده و اجرا کننده باید دو طرفه باشد. ارائه سوالات در چارچوب کاری مجریان، درخواست انجام وظایفی که به عهده مجریان می‌باشد و ارزش گذاشتن برای زحمات بی‌دریغ برگزارکنندگان به عهده شرکت کنندگان می‌باشد و متقابلاً بر عهده هیئت اجرایی است که پرسش‌های همکاران را به بهترین نحو و با اطلاعات کامل پاسخگو باشند. در عین حال هماهنگی شرکت کنندگان با برنامه‌های زمان‌بندی شده، بسیاری از مشکلاتی را که بین این دو گروه ایجاد می‌شود حل می‌کند.

نارسایی‌های موجود در هر برنامه اجرایی و سمیناری تقریباً بخش غیرقابل اجتناب آن است. معمولاً در کنگره‌ها و همایش‌ها، فرم‌های نظرخواهی برای آگاهی از نظرات، پیشنهادات و انتقادات شرکت کنندگان تهیه می‌شود. بهتر آن است که آرای خود را بصورت مکتوب و در فرم تکمیل شده به مسئولین برگزاری منتقل کنیم تا اینکه بصورت شفاهی (که حتی گاهی به ایجاد تنش نیز منجر می‌شود) بیان کنیم. مطمئن باشید ما فرم‌های نظرسنجی را با وسواس و دقت کامل مطالعه کرده و در برنامه‌های اجرایی و علمی خود دخالت خواهیم داد.

یکبار در نقش شرکت کننده منتقد اجراکننده و یکبار در نقش اجراکننده منتقد شرکت کننده باشیم، حق را به کدام می‌دهید؟



همایش‌ها و کنگره‌های دندانپزشکی با تنوع موضوعات و بحث‌هایی که دارند، همواره پذیرای گروه‌های مختلفی از دندانپزشکان می‌باشند. دندانپزشکان عمومی، متخصصین، همکاران قدیمی و جوان که از شهرستان‌های مختلف

### «نقش و اهمیت آمار در تدوین برنامه‌های علمی و اجرایی»

آمار یکی از پایه‌های اساسی پیشرفت در جوامع توسعه یافته امروزی به شمار می‌رود. با استفاده از اعداد و ارقام با ارزش بدست آمده از روش‌های متفاوت آماری، برنامه‌ریزی‌های دقیقی در تمام حوزه‌های علمی انجام می‌گیرد و بر آن تأکید بسیار می‌شود. با مشاهده پروژه‌های تحقیقاتی فضایی، پزشکی، علوم تربیتی و انسانی و تئوری‌های متفاوتی که هر روز در زمینه‌های مطرح می‌گردد، می‌توان به اهمیتی که آمار دار است، پی برد. از این رو در کشور ما هم با بکارگیری روش‌های صحیح آماری می‌توان در برنامه‌ریزی‌های علمی و اجرایی تحولی عظیم پدید آورد و در هر زمینه‌ای به نقاط ضعف و قوت پی برد و از داده‌های آماری بهره مطلوب برد. یکی از ارکان اصلی که در این مورد باید رعایت کرد، حفظ امانت در اطلاعات بدست آمده از این علم ارزشمند است تا بتوان با واقع‌بینی به نتایج عالی دست یافت. به یاد دارم زمانی که دوره طرح نیروی انسانی را در یکی از مناطق کشورمان می‌گذراندم، شبکه بهداشت می‌بایست آماری از تعداد دندان‌های کشیده شده، ترمیم شده و ... در اختیار معاونت درمان قرار می‌داد.

من به عینه مشاهده می‌کردم که دادن این آمار باعث شده بود که خیلی از دندانپزشکان آماری غیر واقع را به شبکه ارائه دهند که شاید خود شبکه هم به نوعی از آن آگاه بود ولی بدان توجه نمی‌کرد. چون مطرح شدن چنین آماری مطلوب در معاونت درمان از سوی شبکه بهداشت، تشویقی برای آنان به دنبال داشت. شاید بتوان گفت آن روزها، اولین بار بود که من به عنوان یک دندانپزشک به درستی بسیاری از آمارهایی

که در زمینه‌های مختلف درمانی، بهداشتی و علمی مطرح می‌گردید با دیده شک و تردید می‌نگریستم. چه بسا اگر در مورد بالا بودن آمار کشیدن دندان در منطقه بررسی اصولی صورت می‌گرفت، معطل موجود در آن منطقه ریشه‌یابی می‌گردید و با یافتن علل آن، برنامه‌ریزی‌های دقیق و صحیحی صورت می‌گرفت تا این مشکل برطرف و یا از شدت آن کاسته شود.

می‌شد پی برد که برای ضعف فرهنگی مردم منطقه، کمبود درآمد خانوارها، عدم آشنایی آنها با روش‌های جدید درمانی، کمبود فلوراید آب آشامیدنی منطقه، ضعف بودن آموزش بهداشت در منطقه، وجود عادات غذایی خاص و صدها سؤال دیگر با داشتن آماری صحیح و درست می‌توان پاسخ‌دهی در خور و شایسته داشت. بنابراین به نظر اینجانب قدم اول برای حصول به نتیجه مطلوب، پذیرفتن این واقعیت است که نتایج بدست آمده از آنالیزهای آماری (چه تلخ، چه شیرین) باید مطرح شوند تا آگاهی‌های بیشتر و پیشرفت‌های آتی را به دنبال داشته باشد. انجمن‌های رشته‌های مختلف دندانپزشکی، جهت حصول به نتایج مطلوب در زمینه آموزش دندانپزشکان هم از نظر تئوری و هم از نظر عملی، با تدوین پرسشنامه‌هایی دقیق و هدفمند از نظر اصول آماری می‌توانند به نقاط ضعف علمی، عملی و حتی نقاط ضعف جنبه‌های روحی و روانی دندانپزشکان (نه فقط جنبه‌های شغلی آنها) پی ببرند و با برگزاری برنامه‌های بازآموزی، مدون‌ها، سمینارها و ... در جهت بهبود توانایی علمی، عملی و روانی دندانپزشکان قدم بردارند. برای تدوین پرسشنامه‌های دقیق، نیاز به تجمیع افکار به منظور بهره‌وری بیشتر می‌باشد و در همین راستا

## نقش انجمن‌ها و نهادهای مدنی در بازپروری استعدادها و شکوفایی توانایی‌ها

دکتر همایون فراست

نهاد اجتماعی را نشان دهد. سازمان‌هایی که به همه اعضا اجازه بدهند در تعیین اهداف و آرمان‌ها شرکت جویند، می‌توانند حس قدرت داشتن را در مقابل منفعل بودن یا مجری تصمیمات نخبگان بودن تقویت کنند. این مشارکت در انجمن‌ها می‌تواند به کشف و بارور شدن استعدادها و نهفته و بازپروری آنها کمک کرده و به نوعی باعث انسجام گروهی قدرتمند انجمن شده و افراد نیز به شایستگی‌های خود برسند. این شایستگی یعنی این که در یک جامعه مدنی هر فرد به سطحی از تعالی که صلاحیتش را دارد دست خواهد یافت. فردی که در یک نهادمدنی مشارکت می‌کند علاوه بر بالا بردن آگاهی‌های فردی و اجتماعی‌اش در یک تحرک اجتماعی سهیم شده و این تحرک افراد را به سوی اقدامات جمعی که دارای سود همگانی است سوق می‌دهد. این افراد

بنیان و اساس نهادهای اجتماعی در فرهنگ است، فرهنگی که انسان‌ها به عنوان اعضای یک اجتماع یا یک جامعه در آن اشتراک دارند. نهادهای اجتماعی در دل پدیده‌های فرهنگی قرار دارند. فرهنگ همان چیزی است که موجود انسانی را به مثابه انسان، از سایر موجودات متمایز می‌سازد. فرهنگ، از باورها، افکار و آراء، احساسات و نمادها و به اختصار، از مظاهر جمعی‌ای تشکیل شده که در میان مردم مشترک است. همین نظام الگومند نمادها است که تفاهم و ارتباط را برقرار و تنظیم می‌کند. از نظر پارسونز، نهادهای اجتماعی، چارچوب یا اسکلت یک جامعه را تشکیل می‌دهند. الگوهای نهادی، «ستون فقرات» نظام اجتماعی‌اند. اما آنها به هیچ روی موجوداتی کاملاً ثابت نیستند. آنها فقط حاصل و برآیند نسبتاً ثابت و یکنواخت فرایندهای رفتاری اعضا جامعه‌اند.

نهادهای اجتماعی، حاصل انتظارات متقابلی است که مردم در تعامل میان خود بنا می‌کنند و هنگامی که این انتظارات به صورت مشترک در می‌آید، تبدیل به نهادهای اجتماعی عینی و اجبارآمیز می‌شود. این انتظارات به واقعیات اجتماعی تبدیل می‌شوند و رو در روی افراد قرار می‌گیرند به طوری که دیگر نمی‌توان آنها را نادیده گرفت وجود و نقش انجمن‌ها و بخصوص نقش انجمن‌های دندانپزشکی در جامعه دندانپزشکی کشور را نه تنها نمی‌توان نادیده گرفت بلکه نیاز وجودی آنها روز به روز بیشتر احساس می‌شود. یکی از وظایف انجمن‌ها در هر جامعه مشخص کردن «هدف‌های مشروع» برای کنش اجتماعی و «هنجارهای تنظیم‌کننده‌ای» است که از طریق آنها بتوان این هدف را به صورت مشروع تعقیب کرد. با توجه به این اهداف مشروع و انتظارات متقابل که نهادهای اجتماعی را عینیت می‌بخشند، ضرورت حضور افراد با عقاید و ایده‌های مختلف و در عین حال با انتظارات مشترک در نهادهای اجتماعی کاملاً احساس می‌شود. افراد با حضور در این نهادها و با ارائه عقاید و نظریات و ایده‌های خود با دیگران برای رسیدن به «هدف‌های مشروع» به بحث و تبادل نظر می‌پردازند. در این میان نظرات مختلف را شنیده با عقاید دیگران آشنا شده و راه حل‌های دیگران را در ذهن خود بررسی و با تفکرات خود می‌سنجد. این تبادل افکار و ایده‌های مختلف مانند فرشی است که با نخ‌های رنگی متعدد بافته می‌شود اما با وجود گوناگونی و تنوع این نخ‌ها، فرش الگوی مشخصی را نشان می‌دهد.

موفقیت در ارائه این الگوی مشخص ارتباط مستقیمی با متغیرهای شناخته شده جامعه شناختی همچون اعتماد، آگاهی، نگرانی درباره دیگران و مسائل عمومی، مشارکت در مسائل عمومی و انسجام و همبستگی گروهی و همکاری دارد که اینها به نوعی سرمایه اجتماعی انجمن تلقی می‌شوند. نکته‌ای که باید بدان توجه کرد این است که وجود این سرمایه اجتماعی در محیطی دموکراتیک و وجود مدیرتی منسجم و استراتژیک، آینده‌نگر و انعطاف‌پذیر می‌تواند دورنمای موفقی از یک

## «تأثیر انجمن در زندگی شخصی، مشکلات و موفقیت‌ها»

دکتر شکوفه شیراندشت

خبرهای جدید است و چه دندانپزشکی که علاقه‌مند به خبر خاصی است می‌تواند مقالات مورد نظرش را مطالعه نماید. البته فعالیت در انجمن نیز مانند سایر امور زندگی احتیاج به برنامه‌ریزی و نظم خاص خود را دارد. بخش موفقیت‌آمیز کار جمعی همکاران، ارتقاء سطح علمی دندانپزشکان از طریق خبرنگار و مجله و برگزاری موفق مدون‌ها و کنگره‌ها است که به همان نسبت همکاران را به شرکت در فعالیت‌های صنفی علاقه‌مند می‌کند. البته گاهی نیز به نظر می‌آید علی‌رغم تلاش همکاران، به



علت تقاضای جامعه دندانپزشکی از انجمن‌ها ما مجبوریم ظرفیت‌های خود را بیش از توان خود بالا ببریم و چندین پله را یکباره صعود کنیم که گاهی تعارض با نظریه‌های مختلف در رابطه با اصل انجمن قرار می‌گیرد و این بر اصل شرکت در برنامه‌های غیرانتفاعی که همان یوگای ذهنی است، آسیب وارد می‌کند و بهتر است با اطلاعات علمی بیشتر و شکیبایی بر این مشکل فائق شویم.

انجمن‌ها سازمان‌های غیر دولتی هستند که برای دستیابی به آرمان‌های جمعی علمی و صنفی تشکیل می‌شوند. عضو این تشکلهای، در عین حال که برای انجمن فعالیت می‌کند، خودش هم راه و روش نوین زندگی را می‌آموزد و این دو بر هم تأثیر متقابل دارند. به طور مثال تعداد اندکی از کل دندانپزشکان ایران در بدو تاسیس انجمن دندانپزشکان عمومی ایران که با چاپ یک خبرنامه در ماه کارش را آغاز کرد، شرکت نمودند. همکاران انجمن در شروع عضویت با اساسنامه انجمن آشنا نبودند ولی امروز می‌بینیم که چگونه فعالان انجمن با همکاری یکدیگر به برنامه‌ریزی مدون‌ها و کنگره‌های موفق می‌پردازند.

حضور در برنامه‌های غیر انتفاعی، بخش اجتناب‌ناپذیر یک زندگی سالم و خلاق است. به نظر می‌آید هر چند فعالیت در انجمن و تنظیم زندگی شخصی با فعالیت‌های انجمن کار دشواری است اما اگر یاد بگیریم برنامه‌های روزانه خصوصی را با فعالیت اجتماعی تنظیم کنیم می‌توانیم به راحتی به تمام کارها برسیم. مثل برگزاری مدون در روز جمعه که همکار را مکلف به تنظیم برنامه در طی هفته می‌نماید. طی چند سال اخیر همکاران دندانپزشک هر کدام با نیت حفظ منافع جمع دندانپزشک و علاقمندی‌شان در موضوعات علمی و صنفی به گونه‌ای عضو انجمن شده‌اند.

از فعالیت در کمیته‌های علمی تا فعالیت در اجرای کنگره‌ها و کارگاه‌ها که هم منافع و ارتقاء فرد و هم جمع را در نظر می‌گیرد و جمع انجمن را گسترده‌تر می‌کند، می‌توان به عنوان یک عضو مؤثر شرکت نمود.

کار در تحریریه خبرنگار یا یک مجله همیشه جذاب است، چه خواننده‌ای که در پی مطالعه

## چگونه با انجمن آشنا شدم؟

دکتر مریم حافظی بختیاری

انجمن در اختیار من قرار گرفت. تنوع کمیته‌ها و امکان فعالیت در رشته‌های مختلف علمی ذکر شده



در فرم نمایانگر این بود که تلاش در عرصه انجمن برای کلیه همکاران علاقمند امکان‌پذیر است. پس با شور و شوق فراوان فرم تکمیل شده را برای انجمن ارسال نمودم و با اطمینان از پذیرش در انجمن در جلسه معارفه‌ای که برای اعضای جدید تشکیل می‌شد شرکت کردم واز نزدیک با اعضا، اهداف، راهکارها و خبرنگارهای علمی انجمن آشنا شدم. همه چیز جالب و پر شور و هیجان‌انگیز می‌نمود همانند آنچه همیشه در ذهن خود به آن می‌اندیشیدم و شاید آن را تنها جزئی از آرزوهای دست‌نیافتنی خود می‌دیدم. امکان تلاش و کار در جمعی مشتاق و پر انرژی، با یک هدف مشترک:

اعتلای همه جانبه حرفه دندانپزشکی در جهان پیشرفته امروز.

امروز که قلم در دست گرفته تا بنویسم، به گذشته می‌نگرم، درمی‌یابم که آشنایی با انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، این توانایی را در من تقویت نموده است تا خلاقیتی را که در عزلت ناشی از تکراری بودن کار حرفه‌ای مان کم‌کم بی‌رنگ شده بود، دوباره بازیابم. داشتن فعالیت خارج از حیطه کار درمانی صرف، آن هم در راستای دانش خود برای من و شاید بسیاری از همکاران حاضر در انجمن جزو آرزوهای دست‌نیافتنی محسوب می‌شده است، اما سیاست اداره انجمن به گونه‌ای است که این حس غیر ممکن برای انجام هر کاری اعم از امور نوشتاری تا اجرایی از بین می‌رود و جای خود را به حس تلاش بیشتر تا نتایج بهتر می‌دهد.

نحوه آشنایی هر یک از اعضا با انجمن خود شرح مفصلی است که شنیدنش از زبان خودشان شیرین‌تر است. اولین برخورد من با نام انجمن در خبرنگارهای بود که اغلب اوقات به دستم می‌رسید و چون همیشه جنبه انحصاری بودن کارهای خاص در ذهن من جا گرفته بود تنها مطالب آن را می‌خواندم و بس، تا این که اولین مجله پیام دندانپزشکان به دستم رسید. این بار سبک و محتوای علمی مجله مرا بر این داشت تا نگاهی به اسامی گروه تحریریه و دست‌اندرکاران گروه علمی داشته باشم، تعداد زیاد اسامی توجه مرا به خود جلب کرد و این سؤال در ذهن من جای گرفت: این جمع از همکاران چگونه جذب تحریریه انجمن شده‌اند. اما باز هم ذهنیت برخورد سرد و دوست‌ناداشتنی اکثر افراد دست‌اندرکار در بخش‌های گروهی و عدم اجازه ورود افراد جدید و ناآشنا به کار، مانع از تماس مستقیم من با انجمن شد. پس از همایش (۱) فرم عضویت در کمیته‌های



در انجمن‌ها از ظرفیت عظیمی برای یادگیری و تغییر رفتار از طریق یادگیری بهره‌مند شده و به سوی تکامل اجتماعی گام بر می‌دارند. در میان این افراد کسانی خواهند بود که می‌توانند نظرات بهتری ارائه کرده و اهداف مورد نظر جامعه را تعالی بخشیده یا مسیر رسیدن به این اهداف را بهبود بخشند. یکی از خصوصیات مثبت انجمن‌هایی که نیروهای آنها داوطلبانه در امور انجمن مشارکت می‌کنند این است که انجمن ایدئولوژی خاصی نداشته و افراد با هر سلیقه و ایدئولوژی جذب شده و آزادانه نظرات خود را ارائه می‌دهند اعضا می‌توانند در مسیر حرکت رو به جلو انجمن تأثیرگذار باشند. در این میان نقش مدیران انجمن‌ها در پرورش و شکوفایی استعدادها بسیار مهم و حیاتی است. این مدیران بینش‌مند و آینده‌نگر هستند که به تربیت افراد آینده‌اندیش در یک فضای دموکراتیک همت گماشته و مدیرانی را تحویل این جوامع می‌دهند که علاوه بر رشد و بالندگی جنبه‌های فردی و شخصیتی خود حرکت رو به جلو و شکوفایی انجمن‌ها را تسریع می‌کنند. این مسیر می‌تواند به تحقق آرمان‌های انجمن‌ها جامه عمل پوشانده و مدافع حقوق اعضا انجمن باشد.

## برنامه ریزی و انضباط کاری در انجمن علمی و صنفی

دکتر آبرج کی پور

مرحله های کار به صورتی که آمد، در یک خط مستقیم پیش نمی رود، بلکه عملاً در تمام مرحله های عینی کردن پلان ها، هماهنگی نزدیکی بین کلیه اعضای هیئت تحریریه برای پیشبرد وظیفه ای که به یک فرد سپرده شده است، بروز می کند. این همکاری صمیمانه، هم لذت به ثمر رساندن کار را افزایش می دهد و هم بازده آن را.

می بینیم یک انجمن، برای رسیدن به هدف های تعیین شده اش راه دشواری در پیش دارد. چون برای پیاده کردن یک برنامه معین در راستای هدفی برنامه ریزی شده، شخصیت اعضای انجمن نقش بارزی ایفا می کند. پیچیدگی ساختاری پیچیده اجتماعی، انجمن را نیز زیر پوشش چند لایه ناهمگون می برد. انضباط نخی است که دانه های مروراید موفقیت را برای انجمن های علمی و صنفی رشته می کند. دندان پزشکان هم، به عنوان بخشی از جامعه ایرانی، با انضباط کاری و برنامه ریزی شده باید هماهنگی بیشتر و جدی تری پیدا کنند. ولی باید بپذیریم و در انجمن این را حاکم کنیم که بدون یک نظم کاری و برنامه معین، انجمن به یک باشگاه داوطلبان سرگردانی که باری به هر جهت کار می کنند و به طور ادواری بنا به مناسبت هائی فعال می شوند بعد دوباره به صورت افراد بی شکل و بی عمل در می آیند مبدل خواهد شد. این خطری است که همیشه پشت در، گوش به زنگ ایستاده است.

یک دندان پزشک، داوطلبانه عضو انجمن می شود و داوطلبانه هم می تواند آن را ترک کند. همه اعضا، هر مسئولیت و رده ای که داشته باشند دارای حقوق برابری، ولی وقتی عضوی عهده دار مسئولیتی گردید به میزان مسئولیت و ارزش کاری که انجام می دهد، دارای حقوق و اختیارات جدیدی می شود و اگر نتواند شایستگی و توانائی خود را نشان دهد با انتقاد به حق اعضای دیگر مواجه می شود. زیرا عدالت حکم می کند اگر کسی توان انجام کاری را نداشت، آن را به عضو شایسته ای بسپارد.

واژه انضباط بسته به این که در کجا به کار رود معنای کاربردی متفاوتی می یابد و عملکردش تغییر می کند. انجمن برای پیاده کردن هدف های تاکتیکی و استراتژیک نیاز به انضباط دارد. در یک انجمن علمی و صنفی انضباط جنبه داوطلبانه دارد. انضباط در انجمن نه ناشی از اجبار بلکه بر اساس احساس صمیمیت، گذشت متقابل، رعایت حقوق همکاران و احساس مسئولیت نسبت به وقت و شخصیت یاران است. مثالی بزنم. اعضای کارگروهی قرار گذاشته اند در ساعت ۴ بعد از ظهر برای برنامه ریزی و زمان بندی هدفی جلسه داشته باشند. دیر حاضر شدن عضوی در جلسه به معنای آن است که همکاران دیگری که از وقت کاری و یا استراحت خود گذشته و با همه گرفتاری های روزمره در جلسه حاضر شده اند باید بیکار بنشینند تا تعداد افراد جلسه کامل شود. در اینجا نه یک اجبار بلکه احساس مسئولیت نسبت به همکاران موجب می شود عضو کارگروه با عجله خود را در سر ساعت به جلسه برساند. در اجرای هدف های برنامه ای هم همین منشی جاری بر روابط بین اعضای انجمن، عامل بالا رفتن سطح انضباط است.

توانائی یک عضو در برنامه ریزی، اجرای آن با خرد و توان جمعی، رعایت انضباط انجمن بتدریج چه بخواهیم و چه نخواهیم خصلت های الوالی نوینی در همکاران انجمن به وجود می آورد که می توان با زتاب آن را ابتدا در هر همایش و کنگره ای که انجمن برگزار می کند به وضوح یافت. بازتاب چنین روشی وارد زندگی خصوصی اعضا می شود و از آنان انسانی همان طور که می بینیم خرد جمعی نه در یک شعار روشنفکرانه بلکه در عمل بازآفرینی می گردد و به گرایش های فرهنگی، ایدئولوژیک، سیاسی، روانی و...مجران ارتباطی نمی یابد. خرد جمعی اصلی است پذیرفته شده در همه تشکلهای پویا در جهت به هدف رساندن برنامه ای تعیین شده.

کار، مطب و درمانگاه موفق تر و مسلط تر عمل می کنند و با بالا رفتن دانش اجتماعی اعتماد به نفس بیشتری یافته اند.

با به هدف رسیدن هر تصمیم برنامه ریزی شده، گام دشوار دیگری فرا می رسد. - «ارزیابی کار انجام شده». همه دیده ایم که درست همین جاست که خصلت های مثبت و منفی اعضا بروز می کند. انسان های مقام پرست، پرمدا، زحمتکش، کاری و کار دوست، با ظرفیت و...در همین مرحله ماهیت خود را نشان می دهند. وقتی کاری به پایان رسید و نتیجه اش معلوم شد، بررسی نقاط مثبت و منفی تعیین هدف، برنامه ریزی، مراحل پیاده شدن، توانائی ها و استعدادها ی اجراکنندگان برنامه، نقش خصلت های فردی در انجام کار و غیره می تواند تصویر درستی از موفقیت یا عدم موفقیت کاری را نشان دهد و گرنه حقیقت تحت تاثیر تبلیغات باقی می ماند.

اگر انتخاب مسئول اجرا درست نباشد بررسی کار بی حاصل است. انصاف بدهیم وقتی از یک عضو انجمن کاری خواسته می شود که از توانائی اش خارج است چرا باید بی جهت از به هدف نرسیدن مطلوب کار انتقاد کرد. در اینجا پیش از آن که با اجراکننده برخورد کنیم باید مسئولیت دهنده در انتخاب خود تجدید نظر کند. گزینش نادرست اگر نتیجه درست در پی داشته باشد جای تعجب است.

بزرگ ترین مشکل که به یک انجمن راه می یابد «بوروکراسی» و «اداره معطوف به قدرت مسئول غیرپاسخگو» است. اصول اولیه و روح اساسنامه انجمن جمع گرایی است که در خرد جمعی تبلور می یابد. خرد جمعی به معنای این نیست که همه اعضا در هر کاری شرکت کنند و اختیارات همه یکسان باشد. مفهوم ساده آن این است که تصمیمات با ایزنی های جمعی گرفته شود، حدود مسئولیت تعیین شده و وظایف مشخص باشد. نقش مشخص و محدود شده هر مسئول در ساختار سازمانی انجمن مانع تداخل وظایف و قبضه قدرت توسط یک عضو مسئول علیه اعضا و به نفع یک گروه می گردد و گزارش دهی شفاف و بدون خدشه منظم، علنی و زمان بندی شده به اعضا سلامت درونی ساختار انجمن را تضمین می کند و ارزیابی عملکردها از کار ساده یک عضو تا هیئت مدیره و ریاست آن امکان پذیر می شود.

خرد جمعی بدون وجود برنامه و انضباط کاری واژه ای میان تهی است. شاید ارزیابی خرد جمعی در جریان یک کار مشترک یکی از کارگروه های انجمن، ما را به درک بهتری از آن راهنمایی کند. هیئت تحریریه یک خبرنامه انجمن را در نظر بگیریم. «خرد جمعی» در این هیئت چه نقشی دارد و چه زمانی از یک واژه به یک منش فرا می رود؟ هیئت تحریریه انجمنی، در یک نشست، سمت گیری ها و اولویت های شماره جدید خبرنامه خود را تعیین و با حضور سردبیر یا شورای دبیران کلیت آن را به تصویب می رساند. پس از زمان بندی مراحل اجرای کار، مسئولان هر یک از بخش های نشریه تعیین و وظیفه هر یک معین می گردد.

کار در زمان خود به پایان می رسد و به سردبیر یا شورای دبیران نشریه تحویل می گردد. از اینجا کار ویراستار یا شورای ویراستاری شروع می شود و پس از آن تلاش کارگروه چاپ آغاز می شود و سرانجام در زمان تعیین شده خبرنامه آماده پخش می شود. سردبیر یا شورای دبیران در تمام مراحل به حسن انجام کار نظارت دارند و با اختیارات ویژه خود می توانند تغییراتی در این یا آن مورد بدهند. این نمونه ای از یک کار جمعی با مسئولیت فردی و به زبانی دیگر خرد جمعی است.

همان طور که می بینیم خرد جمعی نه در یک شعار روشنفکرانه بلکه در عمل بازآفرینی می گردد و به گرایش های فرهنگی، ایدئولوژیک، سیاسی، روانی و...مجران ارتباطی نمی یابد. خرد جمعی اصلی است پذیرفته شده در همه تشکلهای پویا در جهت به هدف رساندن برنامه ای تعیین شده.

البته در یک جمع دوستانه و همکاری داوطلبانه، بخصوص در انجمن های علمی و صنفی، پیشرفت

جلوگیری شود. بنا به ضرورت، هدف معینی در نظر گرفته شده زمان بندی می شود (مثل برگزاری یک کنگره یا همایش یا انتشار یک مجله یا بولتن و حتی نوشتن مقاله و...) اکنون باید کمان دار پیدا شود تا با کمک مربی (انجمن) تیر را به هدف نشانند. این کمان دار می تواند یک فرد، یک گروه، یا کل انجمن باشد. چه یک فرد مسئولیت انجام کار را داشته باشد و چه کل انجمن فرقی نمی کند. در هر حال این ارگانسیم زنده انجمن است که دارد میزان خروجی اش را بالا می برد. پس کل انجمن در به ثمر رسیدن و مدال آوری تیرانداز سهیم اند و به نوبه خود نقش مؤثر در به بار نشستن آن ایفا می نمایند. کلیه افراد و امکانات انجمن در خدمت تحقق هدف تعیین شده قرار دارند.

مراحل انجام کار را یک بار دیگر مرور کنیم. پس از تعیین هدف و مسئول پرتاب تیر، مقدمات به تحقق رساندن برنامه فرا می رسد. طبیعتاً تیرانداز باید مشتاق انجام این وظیفه باشد. هر چند تلاش یک انجمن سالم



علمی و صنفی بر این است که مستعد ترین و آماده ترین فرد بنا به توانائی هایش انتخاب شود ولی خود تیرانداز هم وظیفه دارد با اشتیاق شایستگی هایش را به دیگران نشان دهد. هیچ اتفاقی نا مطبوع تر از آن نیست که کاری بزرگ بنا به روابط و یا باند بازی به افراد کم توان و ناشایست سپرده شود و یا انسان های پر انرژی و لایق را محکوم به انجام کار های کم ارزش یا مجموعه انسان های کم انگیزه کنند. در هر انجمنی چنین پدیده های مشاهده شد باید اعضا از حقوق قانونی خود استفاده کنند و با انتقاد بجا و به موقع در صدد رفع مشکل برآیند.

پس از تعیین هدف، برنامه ریزی و تعیین مسئول، نوبت زمان بندی انجام کار فرا می رسد. (البته گاهی بنا به ضرورت اول زمان بندی صورت می گیرد و بعد اجراکننده برگزیده می شود). این نوع زمان بندی ها چند مرحله دارد (۱) زمان تهیه مقدمات کار (۲) تاریخ شروع کار (۳) مدت زمان انجام کار (۴) زمان پایان کار (۵) زمان و نحوه بررسی کار انجام شده.

هر چقدر شخص ماهر تر و کار آزموده تر و در عین حال علاقمند تر و جدی تر باشد و منش و رفتار و فرهنگ یک انجمن را بهتر پذیرا شده باشد مراحل کار کوتاه تر و دقیق تر به پایان می رسد. این دیگر به خصلت فردی و تربیت خانوادگی عضو انجمن بر می گردد. زیرا گاهی به نظر می رسد نظم در کار، همفکری با دیگران، باید در ذات و گوهره انسان باشد. اما شخصیت یک دندان پزشک داوطلب وقتی به انجمن می آید یک چیز است و آموزشی که بر اثر حضور در انجمن علمی و صنفی می یابد چیز دیگر. در انجمن، تجربه ای گران بها از تلاش انسان برای بهتر زندگی کردن، ژرف تر اندیشیدن، مردمی تر عمل کردن و گرایش به سوی دفاع از حقوق و شأن همکاران وجود دارد.

فعالان انجمن پس از مدتی احساس می کنند که تحت تاثیر فرایند رشدی که که یافته اند زندگی خصوصی آنان نیز دگرگون شده است و در محیط

دندان پزشکان ایران مانند بقیه قشر های تحصیل کرده، از طبقات مختلف و فرهنگ های گوناگون بیرون آمده اند و بنا به پایه تحصیلی و حرفه ای که انتخاب کرده اند لایه معینی را در ساختار هرم شهروندان کشور تشکیل می دهند. تنوع خاستگاه، شیوه درآمد آفرینی، نحوه زندگی و ارتباطی که شخص با گروه های اجتماعی دیگر دارد، عملاً موجب تفاوت رفتاری نیز می شود. در دندان پزشکان همین تنوع رفتاری، در آمیزش با گرایش های شغلی، ویژگی هائی به وجود آورده است که به راحتی آنان را از پزشکان دیگر متمایز می کند. نمونه بسیار ساده خصلت حرفه ای دندان پزشکان، شلوغی، پر جنب و جوش بودن و راحت تر صمیمی شدن آنان نسبت به شاخه های دیگر پزشکی است در کنگره ها و همایش های علمی و بازآموزی ها.

توقف بیماران در مراکز دندان پزشکی طولانی و تماس دندان پزشک با بیمار تکرار شونده است. نمونه کار دندان پزشک همیشه همراه مراجعه کننده باقی می ماند. بنا بر این، هم بیمار معمولاً دندان پزشک خود را به یاد می آورد و هم در بیشتر اوقات، دندان پزشک بیمار خود را. این ویژگی کار دندان پزشکی، برون گرایی اختصاصی دندان پزشکان را که در شاخه های دیگر پزشکی دیده نمی شود سبب شده است. انسان در اجتماع رشد می یابد و مانند همه موجودات زنده زمینی به درون خود و برون (اجتماع) گرایش دارد. گرایش به جمع در بعضی از انسان ها ضعیف و در برخی دیگر شدید است. بنا بر این کیل تعیین شده ای که بر اساس آن بخواهیم میزان شرکت در یک سازمان اجتماعی را بسنجیم وجود ندارد. ایجاد شرایط مناسب، گروه های وسیع تری از افراد را به دور سازمان های اجتماعی جمع می کند و بر عکس نبود شرایط ضرور و یا رشد گرایش ناسالم و اگر در یک سازمان اجتماعی به دور شدن و پراکنده شدن افراد علاقمند می انجامد.

هر نهاد اجتماعی با سمت گیری و برنامه های تدوین شده گرایندگان معینی را جذب می کند. آن سازمانی موفق تر است که برآیند خواست های وسیع تری از افراد یک قشر باشد. در یک سازمان صنفی مانند انجمن علمی یا انجمن صنفی دندان پزشکان، هدف سامان دهی و قانونمند کردن فعالیت آن صنف، پرورش انسان های علاقمند به منافع اجتماعی و بالا بردن ظرفیت های آن برای خدمت بهتر به وظیفه ای است که این صنف در جامعه به عهده دارد. هر گونه گرایش سیاسی پیکره انجمن، می تواند بر خلاف هدف و انگیزه علمی و صنفی عمل کند و موجب تشست و پراکندگی در اعضای این صنف شود.

فرهنگ بومی و کهن قوم گرایی، طایفه سالاری و پدرسالاری می تواند نقش گاه تعیین کننده ای در یک انجمن بازی کند. واژه هائی مانند انضباط و برنامه ریزی و غیره در کشورهای رشد یافته از قرن بیستم میلادی امری پذیرفته شده حتی بدیهی محسوب می شود ارجح است در باره نحوه برنامه ریزی، اهمیت انضباط سازمانی در پیاده کردن یک برنامه در انجمن علمی و صنفی، چگونگی تقسیم کار، جلوگیری از اعمال نظر و سلطه فردی و استفاده از حداکثر توان اعضای انجمن در بالا بردن توانائی های اعضای فعال و مجموعه دندان پزشکی ایران و در نهایت رسیدن راحت تر و کم هزینه تر به هدف غائی که همانا خدمت با کیفیت تر به بیماران است صحبت شود.

در اینجا می خواهیم از « کمیته ورزش» انجمن دندانپزشکان عمومی ایران نمونه ای بیاوریم. تیراندازی با کمان را در نظر بگیریم. - یک دندان پزشک عضو انجمن. یک کمان، یک تیر، یک محوطه و یک هدف در جه بندی شده (سیبل) - برنامه تیرانداز این است که تیر را به کمک کمان به هدف بزند و بعد با بررسی سیبل هدف میزان موفقیت خود را بسنجد.

در یک انجمن جدی و سالم هم حدوداً همین طور کار می کنیم. هدف معینی در اساسنامه تعیین شده است. بر اساس اساسنامه، آئین نامه اجرائی نوشته می شود تا اساسنامه پیاده و جایگاه هر رکن و فردی در ساختار سازمانی انجمن مشخص و از اوجاج و تلاطمات ناشی از خدشه دار شدن حدود وظایف

و همین می‌باید به ما بیاموزد  
که خدایی هست که مقاصد  
خام و ناتراشیده‌مان را شکل می‌دهد  
«هملت، پرده پنجم، صفحه دوم»

## مشکلات حرفه ای زنان دندانپزشک

دکتر شهربانو فدایی

تاریخ نگاران می‌گویند هزاران هزار سال پیش از میلاد مسیح، انسان غارنشین، اندک‌اندک برای خود خانه‌ای ساخت. در این دوران کانون خانواده مرکز قدرت قبیله بود و چون زنان هم در خانه و هم در بیرون از خانه همراه مردان، در کار تولید و رفع حوائج زندگی، همکاری داشتند و از سویی، تولید مثل و استمرار نسل به طور طبیعی و فطری بر عهده زن بود، لذا ارزش و اهمیت زن نسبت به مرد فزونی گرفت. دوره مادرشاهی آغاز گشت. حق فرمانروایی، حق اداره امور خانواده، توزیع خورد و خوراک و آن چه که زندگی بشر وابسته به آن است همه در دست زنان بود. آن زمان اختلاف جسمانی بین زن و مرد هنوز مشهود نبود و بنا به نظر «ویل دورانت» بعدها تفاوت نیروی جسمانی به لحاظ شرایط زندگی و محیط زیست پدیدار گردید و ...

زحمات زنان نادیده گرفته شد و فرمان‌های قدرت طلبانه شروع شد و از آن جا که جایگاه قدرت و قدرتمندان همواره متغیر است، زمانه نیز ظلمی کرد که تا به امروز همچنان توانش را پی می‌دهیم.



و اما امروز...  
در تاریخ اروپا ریشه تفکری را که از آن به عنوان، رعایت حقوق زنان یاد می‌کنند باید در جریان روشنگری قرن هیجدهم اروپا جستجو کرد، این حرکت در فرانسه و بعد از انقلاب کبیر ۱۷۸۹ با اعلامیه «دفاع از حقوق زنان» شروع و سپس در انگلستان به طور جدی ادامه یافت. شاید بتوان ادعا کرد که در سراسر قرن بیستم حتی تا به امروز تلاش برای کسب حقوق زنان یکی از مهمترین و چالش برانگیزترین موضوعات در محافل مختلف اجتماعی و حقوقی جهانی بوده است. کسب حق رای، ایجاد تغییرات در قوانین مدنی،

حضور یافتن زنان در عرصه عمومی زندگی و استقلال در حوزه‌های مختلف اقتصادی، سیاسی، فرهنگی و اجتماعی را می‌توان از آن جمله برشمرد. اثرات این تفکر جهانی بود. به طوری که برای نخستین بار در تاریخ کهن سرزمین ما ایران، در دوران انقلاب مشروطیت (بیش از صدسال پیش) نام زنان کنار مردان در مبارزات و حضور در فعالیت اجتماعی ثبت شد.

در این جنبش همه اقشار حضور داشتند و حضور زنان در حمایت از این جریان با اهمیت بود. هر چند که وقتی فرمان مشروطه امضاء شد و قانون اساسی ایران تنظیم شد، نیمه دوم جمعیت ایران حق انتخاب و حضور در عرصه تصمیم‌گیری را از آنان سلب شد.

زنان از فعالیت دست بر نداشتند. مبارزه در شرایط روانی حاکم بر ذهن عموم زنان، پذیرش نا برابری که همراه با پذیرش درونی شده در زنان می‌بود، بسیار دشوار بود. ولی زنان باز نماندند هر چند اکثر زنان به فرو دستی و جنس دون بودن خود، خو کرده بودند و باور داشتند که این سرنوشت آن‌هاست.

فعالیت زنان آگاه ادامه یافت، انتشار جراید مختلف مختص زنان، گشایش مدارس دخترانه، استفاده از حق تحصیل و سوادآموزی مؤید این امر است. حقوقی که برای اولین بار، پس از انقلاب اسلامی در قانون اساسی به رسمیت شناخته شده است.

زنان بر این باور شدند که سوادآموزی و تحصیل آنها را به تمامی مسائل پیرامون خود آشنا خواهد کرد و آنان را برای بدست آوردن حقوق از دست رفته‌شان، منسجم‌تر خواهد ساخت، لذا به سوی مراکز آموزشی روان شدند. یکی از این مراکز علمی، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران است که به شکل اروپایی آن در سال ۱۳۱۳ تأسیس شد و آقای دکتر سیاح رئیس دانشکده شدند. زنان آرام، آرام به این حرفه روی آوردند که تا به امروز ادامه دارد، هر چند که آن باور درونی همچنان در بخشی از ذهن جامعه حاکم است و آن این که «زنان در عرصه جراحی و دندانپزشکی توان کمتری از مردان دارند» که خود موجب ایجاد مشکلات فراوان چه از لحاظ پذیرش بیمار و چه در روند درمان می‌گردد. این نا امنی نه تنها مردم در عرصه دیدگاه فرهنگی که در عینیت زندگی نیز زنان دندانپزشک را تهدید می‌کند. بنا به اخبار متعدد حمله به مطب‌های زن دندانپزشک به قصد زدنی و گاه قتل به مراتب بیش از مردان دندانپزشک همکار می‌باشد. در زمینه استخدام و پذیرش دندانپزشکان زن نیز محدودیت‌هایی وجود دارد. در بخش درمانگاه‌های خصوصی مدیران ترجیح می‌دهند که در صورت امکان از همکاران مرد استفاده کنند. در پایان مهم‌تر از همه

کار طاقت‌فرسای دندانپزشکی است که به سرعت جسم را فرسوده می‌کند و زنان به مراتب آسیب‌پذیرتر می‌کند و قطعاً عوارض ناشی از کار را به سختی متحمل می‌شوند ولی زنان باز نماندند و نمی‌مانند. وجود و ایجاد ساختارهای صنفی یکی از عوامل اصلی انسجام زنان دندانپزشک، جهت انجام فعالیت‌های مستمر

یکدیگر را در مراکز استان، که معمولاً دوره‌های بازآموزی در آنجا برگزار می‌شود جزو مشکلاتی است که برای دندانپزشکان شهرستانی گاه بیشتر از استرین‌های شغلی و کاری دندانپزشکی استرس آفرین است و بدون تأمین این امتیازات نیز قادر به تمدید پروانه و ادامه فعالیت نمی‌باشند. در این راستا به نظر می‌رسد بهترین راه برای کمک به دندانپزشکان شهرستانی ارائه مطالب

در شهرستان‌های مختلف با توجه به توسعه علمی- فرهنگی و اجتماعی هر شهر و شهرستان ممکن است با مشکلات عدیده حرفه‌ای و آموزشی مواجه باشند که طبیعتاً این مشکلات در شهرستان‌هایی که دارای سطح علمی- فرهنگی پایین‌تری هستند بیشتر است به عنوان مثال در شهری که یک موسسه رادیولوژی برای تهیه یک OPG ساده وجود ندارد طبیعتاً دندانپزشک نمی‌تواند به یک تشخیص کامل اسکلو دنتال برسد و اگر با هزینه خود و بشرط گردش اقتصادی مطب قادر به تهیه یک دستگاه پری‌ایکال در مطب باشد باز هم قادر به تشخیص جامع و کامل و در نهایت درمان مطلوب برای بیمار نیست، از آن طرف بیمار هم بدلیل شرایط فرهنگی اقتصادی حاکم نمی‌تواند و نمی‌خواهد هزینه بابت درمان‌های دندانپزشکی بپردازد و مثلاً

برای تهیه یک OPG به شهری در ۱۰۰ کیلومتری برود و ۱۵-۱۰ هزار تومان هزینه کند و تازه بعد از آن به سراغ دندانپزشک بیاید که بگوید چه بکنند، اینها شاید جزو ابتدایی‌ترین مشکلات حرفه‌ای دندانپزشکی در شهرستان‌هاست که البته در شهرستان‌های کوچک بیشتر مشهود است و در مرکز استان‌ها کمتر، مسئله دیگر مشکلات آموزشی دندانپزشکان شهرستانی است که برای به روز کردن اطلاعات خود به منابع دانشگاهی و کتابخانه‌های معتبر علمی دسترسی نداشته و برای شرکت در برنامه‌های بازآموزی نیز به دلیل دور از دسترس بودن با مشکلات مختلفی مواجهند، مشکلاتی نظیر تعطیل کردن چند روزه مطب و امکان اقامت فراهم

## مشکلات دندانپزشکان در شهرستان‌ها از نظر حرفه‌ای و آموزشی

دکتر اردشیر غلامی

کردن در تهران یا مراکز استان، که معمولاً دوره‌های بازآموزی در آنجا برگزار می‌شود جزو مشکلاتی است که برای دندانپزشکان شهرستانی گاه بیشتر از استرین‌های شغلی و کاری دندانپزشکی استرس آفرین است و بدون تأمین این امتیازات نیز قادر به تمدید پروانه و ادامه فعالیت نمی‌باشند. در این راستا به نظر می‌رسد بهترین راه برای کمک به دندانپزشکان شهرستانی ارائه مطالب



حرفه‌ای و علمی آموزشی در قالب مجلات و ژورنال‌های علمی از طریق انجمن‌های علمی است، انعکاس مشکلات آنان در خبرنامه‌ها با استعلام از آنان و ارائه راهکار برای حل مشکلات حرفه‌ای و نیز ارائه مطالب علمی مورد نیاز در مجلات علمی ارسال شده برای این همکاران می‌تواند تا حدود زیادی به رفع مشکلات حرفه‌ای و آموزشی این همکاران کمک کند. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران ضمن دعوت از تمامی همکاران شغال در شهرستان‌ها برای انعکاس مشکلات خود در خبرنامه این انجمن سعی دارد با ارائه مطالب علمی آنان را در راستای ارتقای سطح علمی دندانپزشکی کشور یاری دهد.



دکتر غلامرضا سیفی‌راد  
رئیس انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - شعبه استان خراسان

جدا کنند و یا گفته می‌شود که چون جراحان دندان در صورت فوت بیمارشان اجازه صدور گواهی فوت ندارند پس نباید جراحی کنند! و یا اینکه دندانپزشکان فقط حق تجویز گروهی از داروها را دارند و لابد فردا هم می‌گویند دندانپزشکان بایستی تنزل مدرک داده شوند و لیسانس هم کفایت می‌کند. شاید هم در آوردن دندان و انواع و اقسام جراحی‌های دهان و ... در حیطه اختیارات دندانپزشک عمومی نیست! شاید هم بدین معنی است که دندانپزشک عمومی مریض را معاینه کند و بعد هم او را به مطب‌های دیگر ارجاع دهد؟

امروز هم آنچه باعث دغدغه ما از این برخورد است این است که مبادا در پس پرده این مسائل چنان تفکری خوابیده باشد که هرگز چنین مبادا که به قول استاد دانشمند جناب آقای دکتر فاضل، پزشکی مثل الماس فقط از همجنس خود آسیب می‌بیند.

پیشنهاد می‌کنیم معاونت محترم درمان با برنامه‌ریزی‌های مشخص و با استفاده از رسانه‌های عمومی نوشتاری، صوتی و تصویری هر چه بیشتر به معرفی رشته دندانپزشکی و تخصص‌های مختلف آن بپردازد و باعث ارتقاء هرچه بیشتر فرهنگ عمومی دندانپزشکی شود و بیش از این اسباب رنجش خاطر جامعه دندانپزشکان عمومی را که از شریف‌ترین و زحمتکش‌ترین اقشار جامعه پزشکی کشورند فراهم ننماید.

## بازرسی تابلوهای مطب دندانپزشکان

با اندازه استاندارد ۷۰×۵۰ سانتیمتر نصب نماید(حال از محدودیت‌های ایجاد شده توسط شهرداری‌ها از این مورد بگذریم که خود مقوله دیگری است) و همچنین در هر تابلو تا سه عنوان از خدماتی را که ارائه می‌کند درج می‌نماید که کلیه همکاران خود را موظف به رعایت موارد فوق دانسته واز این قانون پشتیبانی می‌کنند.

یکی از مواردی که توسط بازرسی محترم اصرار به انجام آن شده، ذکر کلمه دندانپزشک عمومی به جای دندانپزشک بر روی تابلوهاست. مگر نه اینکه وقتی روی تابلویی کلمه متخصص ذکر نشده مفهوم آن این است که ارائه دهنده آن خدمات یک دندانپزشک غیر متخصص یا به عبارتی عمومی است؟ آیا می‌توان به بهانه اینکه عده‌ای از مردم؟ فرق متخصص دندانپزشکی را با دندانپزشک عمومی نمی‌دانند و یا رشته‌های تخصصی این حیطه آشنائی ندارند دندانپزشک عمومی را مجبور به ذکر کلمه عمومی بر روی تابلو نمود؟

از موارد دیگری که بازرسی محترم به آن اشاره نموده و اخطار داده‌اند کلیه تابلوهای است که از عنوان جراح- دندانپزشک استفاده نموده‌اند. بر هیچ فرد و مقام مسئولی پوشیده نیست که در ایران سال‌هاست دندانپزشک عمومی را به عنوان جراح- دندانپزشک می‌شناسند و این عنوان را عامل افتراقی بین دکتر دندانپزشک و انواع و اقسام عناوین دندانساز و کمک دندانپزشک تجربی و بهدار تجربی دندان

در پی بررسی و بازرسی تابلوهای مطب دندانپزشکان، از سوی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران- خراسان، مکاتباتی با معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد که متن آن اعلام می‌گردد. جناب آقای دکتر معموری معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با سلام،

احتراماً، همانگونه که مستحضر می‌باشید مدتی است بازرسان محترم آن معاونت به مطب‌های دندانپزشکان عمومی مراجعه نموده و به بازرسی مطب‌ها از نظر شکل، اندازه و عناوین درج شده در تابلوها، سرنسخه‌ها و کارت ویزیت می‌پردازند.

نفس عمل نظارت و بازرسی، کاری بسیار نیکو و پسندیده بود که سبب ارتقاء کیفیت خدمات گردیده و مورد تأیید انجمن نیز می‌باشد و ما از آن صمیمانه استقبال نموده و حاضر به هرگونه همکاری می‌باشیم. بدیهی است ما هم از تابلوهایی در اندازه‌های غیر استاندارد که بعضاً با اشکال و تصاویر مختلف همراه بوده تابلوهای که دارای عناوین زیاد و بعضاً گمراه کننده است دفاع نموده و از سرو سامان دادن و قانونمند نمودن این موضوع استقبال می‌نماییم. طبق قانون نظام پزشکی هر مطب می‌تواند جهت راهنمایی بیماران خود دو عدد تابلو در بیرون از مطب

## «چگونگی دستیابی به همراهی و همکاری در کار گروهی با انجمن‌ها»

دکتر فرهاد قاسمیان

اجتماعی بالای مجموعه تشکیل دهنده هر نهاد غیردولتی می‌باشد زیرا این همراهی و همکاری هدفمند است که نیروهای فردی را به صورت نیروهای شگرفی متجلی خواهد ساخت که تاریخ باشکوهی از وحدت، همت، حرکت و موفقیت را رقم خواهد زد.

آنگاه که مجموعه‌ای یکدست و یکدل و همراه و همکار با مدیریت قوی با اهداف و برنامه‌های کوتاه‌مدت، میان مدت و دراز مدت شکل گرفت می‌توان افق وسیع‌تر را نگریند و جهت ارتباطات برون بخشی و همکاری‌های مؤثر بین بخشی حرکت نمود.

شک نیست که در دنیای وسیع ارتباطات دور از یک مجموعه قوی نیاز به ارتباطات وسیع و مؤثر با دیگر نهادها و انجمن‌ها دارد زیرا به روز شدن و به روز ماندن هیچگاه منحصر و در استیلا گروه خاصی نیست و آنان که در ورطه انحصارطلبی افتاده‌اند دیر یا زود محکوم به فنا هستند و مقبولیت اجتماعی خود را از دست خواهند داد و همه این احساس باید در همه انجمن‌ها وجود داشته باشد. برای بهتر شدن باید انتقادپذیر بود. آیا راهکاری برای شنیدن انتقادها پیش‌بینی گردیده است؟ آیا بستری برای انتقادپذیری را در خود فراهم نموده‌ایم؟ آیا راهکارهایی برای بهتر شدن وجود دارد؟

و چگونه باید با تحولات سریع علمی و صنفی خود را هماهنگ سازیم تا همیشه با نشاط، با طراوت، جوان، زنده و پایدار بمانیم.

بر می‌دارند.

شک نیست که این انجمن‌ها برای نیل به موفقیت در اهداف خود نیاز به استفاده از مدیرانی لایق، دلسوز، توانمند، آینده‌نگر، برنامه‌ریز و به عبارتی انسان‌های فرهیخته و مطلع از کلیه مسائل سیاسی، اقتصادی، علمی، فرهنگی مرتبط به رشته تخصصی انجمن یاد شده دارند. مدیرانی که با پشتکار بتوانند زمینه‌ساز استفاده از کلیه نیروهای موجود به نحو احسن گردند. به عبارتی بتوانند با استفاده از توانمندی‌های روحی روانی اقتصادی و علمی انگیزه‌های لازم را در جهت به فعل درآوردن نیروهای موجود در انجمن بارور سازند. مدیران نه تنها قابلیت نیروهای موجود را ارتقاء بخشند، از نیروهای انزوا طلبیده نیز غافل نبوده و بستر را جهت به صحنه کشیدن آنان فراهم نمایند.

بر این اساس تمامی برنامه‌ها و اهداف انجمن به وسیله نیروهایی که متشکل از افرادی با طیف وسیع سنی، سلیقه‌ای، قومی فرهنگی، توانمندی‌های مختلف می‌باشند قابل حصول و پیگیری می‌باشد.

این نیروها با انگیزه رسیدن به موفقیت و پیشرفت انجمن و با هدایت و حمایت فکری و مدیریتی، مدیران شایسته باید جایگاه خود را به صورت انفرادی و جمعی تعریف شده بیابند. به عبارتی شرح وظایف هر فرد و هر کمیته توسط مدیران مشخص و در جهت ارتباطات صحیح درون بخشی حرکت نمایند.

همراهی و همکاری درون بخشی تبلور شعور

به نام خداوند جان و خرد بشر از بدو پیدایش تمدن همواره در صدد ابراز وجود و به تصویر کشیدن شایستگی‌های خود به عنوان اشرف مخلوقات و خلیفه خداوند بر روی زمین بوده است. گاه در این مسیر با حوادث تلخ و موانع مختلف به بیراهه رفته ولی از آنجا که نصایح و راهکارهای انسان‌های فرهیخته و اندیشمند در تمام طول تاریخ مانند فانوسی راهپا را از بیراهه‌ها به انسان‌های کمال‌گرا شناسانده است جدال بین جهل و دانش نهایتاً دستاوردهای علمی شگرفی را برای بشریت به ارمغان آورده است. دستاوردهای علمی و پیشرفت‌های جوامع متکی بر حضور اندیشمندان و صاحب‌نظران رشته‌های مختلف علمی در قالب انجمن‌های وزین علمی می‌باشند که راه بهتر زیستن را برای انسان‌ها ترسیم کرده و به آنان می‌آموزد که سعادت و پیشرفت جوامع در سایه گذار از اندیشه‌های پوسیده و کهنه و قبول آراء و اندیشه‌های نو می‌باشد.

لذا لزوم بوجود آمدن ساختار و تشکیلات مشخص و منظم جهت نیل به این اهداف متعالی که تمام انجمن‌ها لزوماً باید در پذیرفتن و احترام متقابل در این راستا گام بردارند از ضروریات اولیه تشکیل جوامع متمدن و مدنیت امروز می‌باشد.

در جوامع متمدن، اعضاء صنوف مختلف به صورت دمکراتیک افرادی را جهت انجام امور جاری خود، از طریق رأی‌گیری انتخاب نموده و این نهاد‌های غیردولتی در جهت تأمین منافع جمعی اعضاء و حمایت و پیشبرد مجموعه کام

## سردرگمی بیماران هپاتیتی و لزوم پیگیری بیشتر مسئولین

دکتر انوشه - شیراز

لطفاً خود را معرفی کنید؟

زنی ۵۵ ساله هستم و دارای ۴ فرزند دختر، مدت ۱۵ سال است که بی‌سرپرستم و زندگی را به تنهایی و با اتکاء به خداوند متعال و خودم می‌گذرانم. حدوداً در سن ۱۸ سالگی دچار رماتیسم قلبی شدم و تحت درمان قرار گرفتم. در سن ۴۲ سالگی عمل قلب انجام دادم که در طی این عمل خون زیادی به من تزریق شد. مجدداً در سن ۵۴ سالگی عمل باز قلبی و تعویض دریچه داشتم که طی آزمایشات اولیه قبل از عمل متوجه داشتن بیماری هپاتیت B (البته ناقل) شدم که با مشورت پزشک معالج احتمال دادند که این بیماری ممکن است به دلیل تزریق خون آلوده منتقل شده باشد به دلیل این که طبق نظر پزشک در سالی که من عمل اولیه را انجام دادم آزمایش جدی در زمینه این بیماری روی خون‌ها انجام نمی‌شده است که البته توضیح این مطالب برای همه ممکن نیست.

بعد از اطلاع از بیماری چه مشکلاتی داشتید؟

بعد از متوجه شدن بیماری از لحاظ وجدانی خودم را مسئول می‌دانستم و به هر مرکز درمانی و حتی آرایشگاه که مراجعه می‌کردم بیماریم را مطرح می‌نمودم. اما متأسفانه بلافاصله بعد از مطرح کردن بیماری حاضر به انجام اقدامی برای من نمی‌شوند و این مسئله بسیار مرا ناراحت می‌کند به خصوص طی مراجعه به کلینیک‌های دندانپزشکی از جمله دندانپزشکی ..... و درمانگاه ..... و چندین دندانپزشک خصوصی که از گفتن نامشان امتناع می‌کنم که هیچ کدام از آنها بعد از مطرح کردن بیماری حاضر به انجام هیچ درمانی نشدند و حتی رفتارهای ناشایستی از خود نشان دادند.

شما می‌توانستید مانند بعضی از مردم بیماری خود را اعلام نکنید، چرا این کار را انجام ندادید؟

با تمام این جستجوها و تحقیرها باز هم وجدانم راضی نمی‌شد که بیماریم را پنهان کنم، ولی آیا همه افراد مبتلا همین‌طورند. مسلماً افرادی چون من که چنین رفتارهایی را دیده‌اند حق می‌دهم اگر بیماری‌شان را پنهان کنند. بالاخره پس از جستجوی فراوان کلینیک .... را به من معرفی کردند که انصافاً با اخلاقی شایسته با من رفتار کردند جا دارد از زحمات فراوان ایشان تشکر نمایم که واقعاً دلسوزانه با بیماری چون من برخورد می‌کنند و من بعنوان یکی از افرادی که دچار اینگونه بیماری است آرزو می‌کنم ای کاش بقیه مراکز درمانی و پزشکان و افراد جامعه نیز بدینگونه با من و امثال من برخورد می‌کردند.

انتظار شما از مسئولین، مراکز درمانی و پزشکان چیست؟

از همین جا عاجزانه از مسئولین محترم تقاضا دارم به فکر مراکز مشخص باشند تا بیماران چون من اینگونه سرگردان نباشند و تحقیر نشوند و روی چنین مراکز کنترل و نظارت داشته باشند تا به خود اجازه رفتارهای نامناسب ندهند و از مراکز چون مرکز فرهنگیان و پزشکانی همچون دکتر ... تقدیر کنند تا بیماران چون من به خاطر در نظر گرفتن شرایط و رفتاری ناپسند، خدای ناکرده مجبور به پنهان نمودن بیماری خود نشوند تا سلامت بقیه افراد جامعه به خطر نیفتد.

## درخشش دانشجویان دندانپزشکی در هفتمین المپیاد فرهنگی ورزشی دانشجویان پسر دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور

فرهاد ثبوتی

رضا یارمحمدی (برنز)

کیانوش قمری (برنز)

شطرنج:

دایان عارف برتر

کشتی:

محمد رضا سمیعی (طلا)

عرفان داورزنی (برنز)

دوچرخه سواری:

آرش قزل سخلا(طلا)

رضا محبی (نقره)

والیبال:

علی کرامیان (نقره)

محمد امین زهدی (برنز)

علی عباس نژاد(برنز)

مسجدی سرپرست کل مسابقات ضمن عرض خوش آمد به کاروان‌های ورزشی، گزارش کاملی از تلاش‌های انجام شده و برنامه‌های آینده وزارت بهداشت جهت پیشرفت ورزش دانشجویی ارائه دادند.

در مجموع ۳۲۰۰ ورزشکار، مربی، سرپرست و مقام مسئول در این دوره از رقابت‌ها حضور یافتند. که با توجه به نظر سنجی به عمل آمده از آن‌ها شرایط میزبانی از لحاظ اسکان، حمل و نقل، امکانات ورزشی و سالن‌های مسابقات بسیار مطلوب عنوان شده است.

دانشجویان شرکت‌کننده در ده رشته ورزشی شنا، فوتبال، والیبال، بسکتبال، شطرنج، کاراته، تکواندو، دوچرخه سواری، کشتی و تیراندازی به رقابت پرداختند.

دانشجویان رشته دندانپزشکی همانند دوره‌های گذشته حضور قابل توجهی در تیم‌های ورزشی دانشگاه‌های خود داشته‌اند و موفق به کسب

مدال‌های رنگارنگ شدند.

بخشی از عناوین کسب شده توسط دانشجویان دندانپزشکی در هفتمین دوره المپیاد ورزشی به شرح زیر است:

شنا:

فرهاد ثبوتی (۴مدال نقره و یک

مدال برنز)

صمد صمدزاده (۲ نقره)

مهدی روئین پیکر (یک برنز)

شایان رضائیان (یک نقره و یک برنز)

بسکتبال:

امین فاضلی (طلا)

کیهان احمدی(طلا)





## هفتمین همایش انجمن علمی پرودنتولوژی ایران The 7<sup>th</sup> Annual Congress of Iranian Academy of Periodontology - Tehran-2007

تهران ۹-۱۱ آبان ماه ۱۳۸۶

پرودنتولوژی استاد گرانقدر و معلم متین و بردبار دکتر علی اکبر خوشخونزاد هستند. پیام ایشان به مناسبت برگزاری کنگره پریو به شرح ذیل اعلام گردیده است:

برنامه‌ریزی کند. لذا همکاران شرکت‌کننده در همایش‌های ایمپلنت حضور در این همایش می‌توانند از آموزش‌های تکمیلی آن برحسب اطلاعات حاصل شده از همکاران انجمن پریو بهره‌مند شوند. رئیس هفتمین کنگره علمی

انجمن علمی پرودنتولوژی ایران، با توجه به دو همایش علمی که توسط انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برگزار شد. کمیته علمی هفتمین همایش انجمن پرودنتولوژی تلاش نموده است، برنامه‌های علمی این کنگره را با نگاهی ویژه و تخصصی

هفتمین کنگره انجمن علمی پرودنتولوژی ایران با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تهران در تاریخ ۹-۱۱ آبان‌ماه ۱۳۸۶ در تالار مجتمع بیمارستان امام خمینی تهران برگزار خواهد شد. بر اساس مکاتبه رسمی هیات مدیره

جان همکاران دندانپزشک و متخصص برسانیم. پیشاپیش از همه کسانی که در دانشگاه علوم پزشکی تهران، انجمن‌ها، دبیرخانه‌ها، همکاران رزیدنت تخصصی پریو، دانشجویان همه و همه عزیزان سپاس بی‌کران خود را تقدیم داشته و امیدواریم ۹-۱۲ آبان‌ماه ۱۳۸۶ به میهمانی علم و دانش برای خدمت بیشتر به مردم در کنار هم بنشینیم.

هم آگاهانه پیوند اندوختن علم و دانش ببندیم. سمینارها، همایش‌ها و کنگره‌ها را از این دیدگاه می‌توان نگرینست که این‌ها هم نمازی است به بارگاه خداوند برای رسیدن به او، در هفتمین همایش انجمن علمی پرودنتولوژی ایران سعی بر آن داشتیم که نتیجه بیش از سی سال معلمی خود را در طبق اخلاص با سرودها و گویش‌های معلمان دیگر این مرز و بوم و در جای جای این سرزمین باستانی صادقانه به گوش

گزینش مطالب علمی برای ایجاد ارتباط بین سخنرانان و گروه‌های هدف یکی از پیچیده‌ترین فعالیت‌های اجتماعی است که در حوزه توانایی و خلاقیت اساتید و معلمین توانمند و فداکار قرار می‌گیرد. بدین جهت است که سهل و ممتنع می‌نماید. زیباترین و شیواترین کلام آنگاه جاری می‌شود که شما حرفی برای آموختن و ذهنی برای پذیرفتن داشته باشید. چه پسندیده و خداجویانه است که برای آلام دردمندان و بیماران با

### پیام رئیس هفتمین کنگره علمی پرودنتولوژی



دکتر علی اکبر خوشخونزاد

در سایت انجمن پریو نحوه ثبت‌نام و فراخوان مقاله نیز قرار داده شده است.

[www.iap.ir](http://www.iap.ir)  
[info@iap.ir](mailto:info@iap.ir)

**نشانی:** انجمن علمی پرودنتولوژی ایران - خیابان طالقانی غربی - خیابان سرپرست شمالی، کوچه تبریز ساختمان شماره ۲ نظام پزشکی طبقه دوم دفتر انجمن علمی پرودنتولوژی ایران  
**تلفن:** ۸۸۹۶۱۱۵۵  
**فاکس:** ۸۸۹۸۶۶۱۸

هفتمین کنگره انجمن متخصصین دندان پزشکی ترمیمی ایران  
 شیراز ۲۳ تا ۲۵ آبان ۱۳۸۶  
 Nov 14-16, 2007 Shiraz-Iran  
 The 7th Congress of Iranian Academy of Restorative Dentistry

هفتمین کنگره سراسری انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران شامل سخنرانی، گرایش تحقیقی، پوستر و کارگاه‌های عملی ویژه از تاریخ ۲۵-۲۳ آبان‌ماه- ۱۳۸۶ در سالن‌های صدرا و سینا شیراز برگزار خواهد شد. رئیس این همایش دکتر سیدعلی اصغر علوی می‌باشد، وی طی پیامی به شرکت‌کنندگان مطالبی را به شرح ذیل اعلام کردند:

با استعانت از خداوند متعال، هفتمین همایش علمی انجمن متخصصین ترمیمی ایران، ۲۳ لغایت ۲۵ آبان ۱۳۸۶ در شهر شیراز برگزار خواهد شد. بسیار خوشحالیم که این افتخار نصیبمان شد تا بتوانیم میزبان همکاران محترم از سراسر کشور در این همایش باشیم. حضور پیشکسوتان و نوپایگان، متفکرین و اهل عمل، نوآوران و محققین و مدرسین می‌تواند گام‌های بلند و مؤثری در راه

اعتلای علم و هنر این رشته از رشته‌های علوم پزشکی بردارد، که بی شک نتیجه آن ارتقاء سطح کیفی و کمی درمان بیماران نیازمند و کمک به سلامت کلی جامعه می‌باشد. آرزو می‌نمائیم روزهای حضورتان در این محفل علمی، گرم و دوستانه، پر بار و با خاطراتی خوب همراه باشد.

**دکتر سید علی اصغر علوی دبیر همایش**



**راهنمای تنظیم خلاصه مقالات**

**همکار ارجمند**

به استحضار می‌رساند هفتمین کنگره سراسری انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران شامل سخنرانی، گزارش تحقیقی، پوستر و کارگاه‌های عملی ویژه از تاریخ ۲۳ تا ۲۵ آبان‌ماه ۱۳۸۶ در سالن‌های صدرا و سینا شیراز برگزار خواهد شد. خواهشمند است در صورت تمایل فرم تکمیل شده، بیوگرافی و خلاصه مقاله ثبت شده بر روی CD را حداکثر تا تاریخ ۱۵ شهریور ۱۳۸۶ به آدرس دبیرخانه کنگره شیراز، خیابان قصر دشت، قم آباد، دانشکده دندانپزشکی، گروه ترمیمی ارسال فرمایید.  
 تلفن: ۰۷۱۱-۶۲۸۰۸۰۴

**توضیحات:**

- در صورت تمایل از طریق همین وب سایت می‌توانید به صورت online مقاله خود را ارسال نمایید.
- خلاصه مقاله حداکثر در ۲۵۰ کلمه و در ۲ قسمت جداگانه فارسی و انگلیسی در روی یک کاغذ تنظیم شود.
- خلاصه مقاله توسط نرم افزار Microsoft Word XP تایپ و بر روی CD ثبت گردد.
- خلاصه مقالات مروری حاوی عنوان، نام سخنران، نام نویسندگان، هدف، محتوای سخنرانی و نتیجه‌گیری باشد.
- خلاصه مقالات تحقیقی حاوی عنوان، نام سخنران، نام نویسندگان، مقدمه، اهداف، روشها، نتایج و بحث باشد.
- ترجیحا مقالات تحقیقی به صورت پوستر به ابعاد ۱۲۰×۱۰۰ سانتیمتر ارائه گردد.
- سیستم ارائه مقالات صرفا به صورت Data Projection میباشد، لذا خواهشمند است اسلایدهای خود را با نرم افزار PowerPoint XP طراحی کنید.
- ضمن پوزش از پخش اسلاید توسط کامپیوتر شخصی، اسلاید بر روی CD یا Flash memory پذیرفته خواهد شد.
- لطفا یک قطعه عکس ۳×۴ همراه با مقاله ارسال نمایید.

**ثبت نام در کنگره**

**همکار ارجمند**

با کمال احترام انجمن متخصصین ترمیمی ایران شما را به هفتمین کنگره با عنوان Esthetic Demands که از تاریخ ۲۳ الی ۲۵ آبان‌ماه ۱۳۸۶ در شیراز به صورت سخنرانی، گزارش تحقیقی، پوستر و کارگاه‌های عملی ویژه (تیبیل کلینیک) با امتیاز باز آموزی برگزار خواهد شد، دعوت می‌نماید. عناوین کارگاه‌های عملی به این شرح است: روش نوین ترمیم دندانهای درمان ریشه شده، لامینیت های زیبایی، ایمپلنت، کامپوزیت های مستقیم و غیر مستقیم، بلیچینگ (دو به دو)، رنگ در دندانپزشکی زیبایی و باندینگ.

گروه	ثبت نام تا آخر شهریور ۸۶	ثبت نام در زمان کنگره
دندانپزشک	۳۵۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰ ریال
دستیار ترمیمی	۱۵۰۰۰۰ ریال	۲۰۰۰۰۰ ریال
دانشجو	۵۰۰۰۰ ریال	۱۰۰۰۰۰ ریال
تکنسین و بهداشتکار	۵۰۰۰۰ ریال	۱۰۰۰۰۰ ریال
کارگاه‌های عملی	۷۰۰۰۰۰ ریال	۹۰۰۰۰۰ ریال

**زمان و هزینه ثبت نام:**

مهلت ثبت نام تا آخر شهریور ۱۳۸۶ می‌باشد و پس از زمان مقرر ثبت نام در محل کنگره انجام خواهد شد. لطفا هزینه ثبت نام را به حساب جاری شماره ۱۷۱۸/۱۳ نزد بانک سپه شعبه مهر شیراز کد ۱۴۵۹ به نام دکتر علوی/دکتر صفایی واریز و کپی فیش پرداختی را همراه با فرم ثبت نام به آدرس دبیرخانه کنگره ارسال فرمایید. در صورت دلخواه می‌توانید پس از واریز وجه ثبت نام، با کلیک بر روی لینک زیر به صورت آنلاین در کنگره ثبت نام کنید. پس از ثبت نام به صورت اینترنتی حتما رسید فیش بانکی خود را برای دبیرخانه کنگره فکس کنید.

**حساب جاری شماره: ۱۷۱۸/۱۳ نزد بانک سپه شعبه مهر شیراز کد ۱۴۵۹**  
 به نام دکتر علوی/ دکتر صفایی.  
 فتوکپی فیش پرداختی را همراه با فرم ثبت نام به آدرس دبیرخانه کنگره ارسال فرمایید.

[Http://ard7.sums.ac.ir](http://ard7.sums.ac.ir)

**آدرس دبیرخانه: شیراز - خیابان قصر دشت، قم آباد، دانشکده دندانپزشکی گروه ترمیمی**  
 کدپستی: ۷۱۹۵۶-۱۵۸۷۸  
 تلفن: ۰۷۱۱-۶۲۸۰۸۰۴

# ششمین همایش بین‌المللی انجمن ارتودنتیست‌های ایران

6th International Congress of Iranian Association of orthodontists

تهران - ۱۰ الی ۱۲ بهمن ماه ۱۳۸۶

تالار امام علی (ع) - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

Jan 30th- Feb 1st 2008 Imam Ali Convection Center Shaheed  
Beheshti University of Medical Sciences, Tehran-Iran



را ارسال کنند. در این میان پیام رئیس کنگره آقای دکتر پرویز ریاض داودی از محتوی زیبا و بدیع برخوردار است. این پیام آور شیوا در ذیل آمده است:

و تخصصی شرکت می‌کنند. نحوه ثبت‌نام در گروه‌های مختلف و فراخوان مقاله نیز انجام شده است. همکاران می‌توانند از طریق سایت انجمن ارتودنتیست‌های خود

ایرانی و خارجی ارتودنتیست که در دانشگاه‌های معتبر جهان در ارتودنسی دستی توانا و خلاق دارند، در این کنگره نیز به عنوان سخنران در دو بخش عمومی

ششمین کنگره انجمن ارتودنتیست‌های ایران با گرایش و تم اصلی «زیبایی صورت» Facial Esthetics در حالی برگزار می‌شود که جمعی از همکاران

## به نام ایزد یکتا

## در ازل پرتو حسنت ز تجلی دم زد

### عشق پیدا شد و آتش به همه عالم زد

قسمت خاصی از صورت و بعضاً تمامی صورت را در برمی‌گیرد. به عنوان مثال جراح فک و صورت، جراح پلاستیک و ترمیمی، متخصصین گوش و حلق و بینی، تخصص‌های مختلف دندانپزشکی و ... در این امر سهیمند.

از این رو سمت‌گیری شعار ششمین همایش ارتودنسی معطوف به زیبایی صورت می‌گردد. امیدواریم بتوانیم با برنامه‌های آموزنده علمی - تحقیقی، این همایش را هر چه بهتر، قوی‌تر و شکوفاتر و پربارتر به انجام برسانیم.

**رئیس ششمین همایش انجمن ارتودنتیست‌های ایران**  
**دکتر پرویز ریاض داودی**

می‌یابد و از این رو عمر زیبایی و زیبایی‌شناسی با عمر آدمی برابری می‌کند.

انسان ذاتاً، زیبا جوست. زیبایی یعنی آنچه که از شبکه غریب ذوق می‌گذرد. زیبایی مجموعه‌ای است مرکب از تقارن، تعادل، تناسب، هماهنگی و یکپارچگی.

در دوره‌ای که ما زندگی می‌کنیم تصور بر اینست که یک ارتودنتیست قادر است تغییرات شگفت‌آوری را در صورت بوجود آورد که این امر در هر چهار بعد قدامی خلفی، عمودی و طرفی می‌تواند انجام گیرد. در اینجا حرف دیگر پزشکی نیز تحقیق و تتبع زیادی را در تمامی صورت انجام می‌دهند که گه‌گاه هر حرفه بر روی

همکاران ارجمند: دست خلاق و توانمند نقاش بی‌بدیل هستی، از ازل در آفرینش زیباترین تابلوهایش متجلی گردید که چشم هر مشتاق شوریده‌ای را عاشقانه به خویش می‌خواند و در بهت و شگفتی از این عظمت، هر زبانی تسبیح‌گوی زیبایی و قدرت حضرت دوست می‌شود. در این قدرت‌نمایی است که خداوند گوشه‌ای از جمال و زیبایی خویش را در پیش چشم بینندگان قرار می‌دهد و انسان را که جلوه‌ای از زیبایی اوست به زیباترین وجه خلق می‌کند و او را احسن‌الخالقین می‌نامد. پس با خلقت انسان زیبایی تکامل

## پیام رئیس ششمین همایش انجمن ارتودنتیست‌های ایران



دکتر پرویز ریاض داودی

## هزینه ثبت نام

توجه: پذیرایی (نهار) به بهای ۶۰/۰۰۰ ریال به ازای هر وعده در نظر گرفته شده است. در صورت تمایل وجه لازم را به همراه فیش ثبت نام واریز نمایید.

شماره حساب کنگره: بانکی ملی حساب جاری سیبا ۱۰۳۴۸۷۱۶۷۰۰۸

زمان برگزاری کنگره	تا پایان دی ۱۳۸۶	تا پایان آذر ۱۳۸۶	
۵۵۰/۰۰۰ ریال	۴۵۰/۰۰۰ ریال	۴۰۰/۰۰۰ ریال	متخصص عضو انجمن ارتودنتیست‌های ایران
۶۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰۰/۰۰۰ ریال	۴۵۰/۰۰۰ ریال	متخصص غیر عضو انجمن ارتودنتیست‌های ایران و انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
۲۷۵/۰۰۰ ریال	۴۰۰/۰۰۰ ریال	۲۰۰/۰۰۰ ریال	دستیاران ارتودنتیست
۱۵۰/۰۰۰ ریال	۱۲۰/۰۰۰ ریال	۱۰۰/۰۰۰ ریال	دانشجویان دندانپزشکی

**دفتر انجمن:** تهران - خیابان آیت‌الله طالقانی - خیابان شهید سرپرست - کوچه تیریز - ساختمان شماره ۲ سازمان نظام پزشکی ایران - طبقه دوم **صندوق پستی:** ۵۷۶۷-۱۴۱۵۵ **تلفن:** ۸۸۹۶۱۱۵۵ **فاکس:** ۸۸۹۶۱۱۵۵

[www.iaocongress.org](http://www.iaocongress.org)

**آدرس دبیرخانه:** تهران - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده دندانپزشکی - مرکز تحقیقات دندانپزشکی  
**تلفن:** ۲۲۱۷۳۷۵۴  
**فاکس:** ۲۲۴۲۷۷۵۳  
**تلفکس:** ۸۸۵۳۰۰۹



مرکز تحقیقات و بانک فرآورده‌های پیوندی ایران برگزار می‌کند

## اولین کنگره «پیوند استخوان و جایگزین‌های آن»

۸۹ آذر ماه ۸۶ - تالار امام مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)



دکتر احد خوش زبان  
- دندانپزشک عمومی  
/مدیر آزمایشگاه  
تحقیقات مرکز تحقیقات  
و بانک فرآورده‌های  
پیوندی ایران و دبیر  
اجرایی کنگره اول  
تازه‌های پیوند استخوان

### What's New In Bone Graft and Bone Substitute

اولین کنگره «پیوند استخوان و جایگزین‌های آن» در تاریخ ۹-۸ آذر ماه ۸۶ در تالار امام مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) به همت مرکز تحقیقات و بانک فرآورده‌های پیوندی ایران با حضور گروه‌های تخصصی شامل: جراحان فک و صورت، پرودنتولوژی، ارتوپدی، جراحان ستون فقرات، گوش و حلق و بینی، زیبایی و همچنین گروه دندانپزشکان عمومی برگزار خواهد شد. دندانپزشکان عمومی به عنوان مهم ترین

داده‌ها و آسب‌های بافتی نیز پیشگیری می‌نماید. مثال ساده بر این مدعا یک ضربه ساده ناشی از سقوط در هنگام دوچرخه سواری که همراه شکستگی استخوان آولن و پره ماگزین باشد. اکثراً بیمار به همراه والدینش، هراسان به یک درمانگاه دندانپزشکی مراجعه می‌کنند و دستان توانمند یک دندانپزشک عمومی است که این استخوان را به جای خود بر می‌گرداند، تا بیمار به یک مرکز تخصصی ارجاع شود. همین امر به نظر ساده اولاً بیمار را از یک پیوند وسیع استخوانی نجات می‌دهد و همچنین در صورت دست دادن احتمالی، جایگزینی بعدی دندان ضربه خورده را تامین می‌نماید. هدایت یک بیمار بی دندان که تا بحال برابر با چند جراحی توتال فکین، انواع دست دندان را در محضر انواع و اقسام دندانساز عوض کرده است یک راهنمایی با ارزش برای استفاده از پیوند استخوان برای بهبود وضعیت ویا استفاده از چند ایمپلنت برای نجات یافتن از وضعیت بی کیفیتی چونندگی که عامل اصلی اکثر بیماریهای جهاز هاضمه است. راهنمایی افراد برای این که پیوند استخوان در موارد مختلف می تواند

رکن اولیه در راهنمایی اکثر بیماران و پیشگیری از ناهنجاری‌های دندانی و فکی وحتی در موارد شدیدتر صورتی نقش ایشان برهیچکس پوشیده نبوده نیست ولی متأسفانه در این عرصه مظلوم واقع شده اند و اینجانب چون خود یک دندانپزشک عمومی هستم و به این رتبه افتخار می‌کنم حضور همکاران گرامی را در این کنگره لازم وحتی واجب می‌دانم و دلایل خود را در این نوشتار اعلام تا نکته سنجان و منتقدین بر درست یا نادرست بودن این دلایل ناظر و داور باشند.

دندانپزشکان عمومی محترم دو سال اولیه از عمر طبابت خود را در اوایل فارغ التحصیلی می‌بایستی در دوره خدمت نظام وظیفه یا طرح بگذرانند و در این ایام در مراکز درمانگاهی و یا شبکه‌های بهداشت در خدمت اقسار مختلف مردم باشند. میزان آگاهی دندانپزشک عمومی به عنوان یک مرجع اولیه درمانی نه تنها به هدایت بیمار کمک می‌کند بلکه در صورت نیاز فرد به درمان اورژانس، اقدام اولیه دندانپزشک، بیمار را از پرداخت هزینه‌های سنگین تخصصی ثانویه نجات

تلفن تماس: ۰۲۱۶۶۴۲۸۲۸۸ - ۰۲۱۶۶۴۲۸۲۸۹ دور نگار: ۰۲۱۶۶۹۳۱۸۱۸

پست الکترونیکی: akhoshzaban@farabi.tums.ac.ir/akhoshzaban@gmail.com

وب سایت: www.itb.tums.ac.ir

### برنامه کارگاه‌های آموزشی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

بسیاری از مباحث علمی هستند که در مرحله آموزش تئوری یا مطالعه متون علمی آن از روی کتاب و یا حتی مشاهده فیلم عملی آن، هنوز پلان آن تکمیل و امکان انجام دادن آن در مراکز درمانی به راحتی فراهم نمی‌گردد. در عین حال مشاهده مستقیم یک روش درمان به طور زنده بسیار تأثیر گذارتر از مشاهده فیلم یا اسلاید است. لذا انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بر اساس وظیفه، آموزش علمی و زنده کارگاه‌های عملی را برنامهریزی کرده است که در تعداد محدود با کارآمدی کارساز اجراء می‌شوند. بدیهی است در این کارگاه‌ها ابتدا تئوری کاملاً علمی و آکادمیک توسط اساتید هر رشته مفصل توضیح داده خواهد شد و سپس کارگاه‌های عملی در محل انجمن دندانپزشکان عمومی ایران یا مراکز تحت نظارت انجمن برگزار خواهد شد. این کارگاه‌ها در نوبت‌های متوالی برگزار می‌شود. برای اطلاع از تاریخ‌های جدید با انجمن تماس بگیرید.

### برنامه آموزش مدون انجمن دندانپزشکان عمومی ایران تهران - ۲۶-۲۷ مهر ماه ۱۳۸۶

نوبت و تأمین امتیاز مکفی) در پنجشنبه و جمعه ۲۶ و ۲۷ مهرماه ۱۳۸۶ برگزاری حدود ۳۰ برنامه مدون را در دستور کار قرار داده است که در این دو روز برگزار خواهد شد. برای ثبت نام خواهشمند است، همکاران محترم با در نظر گرفتن ظرفیت برنامه‌ها با دبیرخانه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هماهنگ کرده و فیش‌واریزی خود را به شماره: ۸۸۲۶۳۰۳۷ فاکس نمایند. جدول کامل برنامه‌ها به شرح ذیل اعلام می‌گردد، لطفاً در ثبت نام دوره‌های بازآموزی دقت لازم را به عمل آورید، زیرا جابجایی و بازپس دادن هزینه ثبت نام به علت محدودیت ظرفیت امکان ندارد.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران یکی از وظایف خود را برگزاری برنامه بازآموزی مدون، مصوبه وزارتخانه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار داده است تا از این رهگذر هم دندانپزشکان عمومی را به دانش آکادمیک دندانپزشکی یادآوری شود و هم روش‌های جدیدی که در بازآموزی‌ها به طور مداوم گنجانده می‌شود. علاوه بر آن بسیاری از همکاران در شهرستان‌هایی به سر می‌برند که امکان برگزاری برنامه مدون یا حضور در مراکز دانشگاهی محدود جغرافیایی فعالیت مطب‌داری، آنها فراهم نمی‌باشد. لذا انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برای این دو منظور (گذراندن دوره‌های بازآموزی و آموزش

ردیف	نام کارگاه	تاریخ اجراء
۱	ساخت یک بریج کامپوزیتی Fiber Rein Forced	پنجشنبه ۸۶/۵/۱۸
۲	درمان اندودنتیکس روی بیمار با استفاده از RVG	جمعه ۸۶/۵/۱۹
۳	افزایش طول تاج کلینیکی دندان Crown lengthening	جمعه ۸۶/۵/۲۶
۴	تراش یک واحد کراون و قالب‌گیری بدون نخ در پروتز ثابت	پنجشنبه ۸۶/۶/۱
۵	Bleaching	جمعه ۸۶/۶/۲
۶	لامینیت تراش روی بیمار (Live)	پنجشنبه ۸۶/۶/۲۲
۷	CPR	جمعه ۸۶/۶/۲۳

پنجشنبه - عصر ۱۳۸۶/۷/۲۶			
مدون اندو (۱) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۶	مدون ترمیمی (۱) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۹	مدون کودکان (۱) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۲	مدون جراحی (۱) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۵
مدون پروتز (۳) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۴	مدون پروتز (۴) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۵	مدون پرو (نوبت اول) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۲	مدون رادیولوژی کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۱
جمعه - صبح ۱۳۸۶/۷/۲۷			
مدون اندو (۲) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۷	مدون ترمیمی (۲) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۰	مدون پرو (نوبت دوم) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۲	مدون ارتودنسی (۱) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۸
مدون پانولوژی (۱) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۳	مدون جراحی (۲) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۶	مدون پروتز (۱ و ۲) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۳/۳۳۰۳۰۲۲	مدون کودکان (۲) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۳
جمعه - عصر ۱۳۸۶/۷/۲۷			
مدون اندو (۳) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۸	مدون ارتودنسی (۲) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۹	مدون جراحی (۴) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۸	مدون پروتز (۶) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۷
مدون جراحی (۳) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۷	مدون ترمیمی (۳) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۱	مدون پروتز (۵) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۶	مدون پانولوژی (۲) کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۴