

از خود بگذریم و به آینده بیاندیشیم

پس از انتخابات انجمن دندانپزشکی ایران، بنا را بر آن گذاشتیم که بر اساس سیاست همکاری و تعاون در مسائل کلان دندانپزشکی کشور همگام شویم. سرمقاله‌های شماره‌های قبل نیز مؤید این ادعاست. اما متأسفانه هیات مدیره انجمن دندانپزشکی ایران در اقدامی بی‌سابقه، غیر متعارف و کاملاً سیاسی در خبرنامه شماره ۴۲ انجمن دندانپزشکی ایران با طرح اظهارات ناروا نسبت به سرمقاله «محدودیت، چرا؟!» سردبیر خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران را متهم به «جایگزین کردن الگوی امریکایی به جای الگوی ایرانی» کرده‌اند و دندانپزشکی را به عرصه‌ای کاملاً غیر اصولی، همراه با سیاسی‌گری تاریخ مصرف گذشته، کشاندند. تاکنون در دندانپزشکی و سایر حرفه پزشکی، چنین رفتاری در برخورد با مباحث علمی صنفی سابقه نداشته است. لذا برخلاف اراده و میل قلبی مجبور شدیم به نقد شرایط موجود، به نفع حرفه دندانپزشکی، بدون اطاله کلام و بازی خوردن، در پاسخگویی به مقاله مذکور بپردازیم. بدیهی است ضمن آنکه اینگونه برخوردها را که در بین دندانپزشکان و گروه پزشکی سابقه نداشته، برحذر باش می‌دهیم، در عین حال عواقب آن متوجه برپاکندگانی این شیوه برخورد می‌دانیم.

جدید، پیشنهاد کردم، که دوره ریاست هیات مدیره یک سال باشد تا برای مدتی، قدری از سکون و انجماد خارج شویم. جنبه‌ای در یکی دو جلسه بعد هیات مدیره فعلی با اعلام استعفاء شفاهی از وزارت بهداشت اعلام کردید رئیس می‌تواند سه ساله باشد، متوجه شدم که این ساز هم، صدای همان سازهای دیگر را می‌دهد.

طول عمر هیات مدیره طبق اساسنامه سه سال است ولی مدت صدارت رئیس بستگی به مصوبه هیات مدیره دارد و می‌تواند از یک روز تا سه سال باشد، ضمن اینکه مجمع عمومی فوق العاده به پیشنهاد بازرسی یا تقاضای یک سوم اعضای انجمن می‌تواند رئیس یا تمام هیات مدیره را عزل کند.

مطمئن هستیم شما اطلاع ندارید که بسیاری از مباحث اعلام شده در این نامه مبنای حقوقی ندارد و برخلاف اساسنامه است. شاید هم، طوری چیدمان شده که رئیس انجمن آماج انتقادات و سؤالات شود تا عمداً زیر سؤال قرار گیرد! اگر چنانچه معلوم شود عمداً این پایه ضعیف و بی‌اعتبار حقوقی را در این نامه مطرح کرده‌اند، باید مراقب باشید.

وحدت باید حقوقی، قانونی و سازمان یافته باشد. اساسنامه انجمن برای جامعه، قدراسیون و یا... هر چیز دیگر (ما می‌گوییم «جامعه») باید تغییر کند. شما هم با این برخوردهای چند ماهه اخیر با این راه فاصله دارید. لذا تشکیل مجمع عمومی که ميثاق «ائتلاف بزرگ» بر باد رفته است از طرق قانونی دیگر برگزار خواهد شد.

عده‌ای به دنبال این هستند که در سایه این مدیریت شکننده با توجه به امکانات انجمن دندانپزشکی ایران که به ارث برده‌اند فرصتی پیدا کنند و به تحریک و درگیری دامن زنند. آنها ابتدا به ساکن حرفی برای گفتن ندارند فقط منتظر می‌مانند تا دیگران حرفی بزنند یا گامی بردارند و یا اقدامی بکنند، تا خوراک برای تحریک پیدا کنند، همان کاری که اکنون در مقاله بدون ذکر نام نویسنده و در نامه به بازرسی کرده‌اند. از بازرسی به عنوان نماینده قانونی دندانپزشکان در هیات مدیره انجمن دندانپزشکی ایران با قاطعیت دفاع خواهیم کرد و بر حسب وظیفه حرفه‌ای خود دوستانه و صمیمانه فقط نظرات خود را اعلام می‌داریم.

ادامه در صفحه ۲

است که از شخصیت متواضع و سوابق رئیس هیات مدیره (قبل از انتخابات) انتظار آن نمی‌رفت! مگر داستان چیز دیگری باشد؟! اجازه دهید قدری وارد موضوع شویم، اولاً برخلاف مفاد نامه رئیس فعلی انجمن، بازرسی و دندانپزشکان کشور سالهاست که از نبودن یک انجمن که از ماهیت حقوقی انجمن مادر برخوردار باشد، آگاه بوده و دقیقاً می‌دانند و شما هم می‌دانید و همه می‌دانند که بسیاری کسان بودند که تعداد آراء آنها و قدرت آن‌ها از شما در هیات مدیره‌ها و انتخابات گذشته بیشتر بوده؛ اما به لحاظ حقوقی نمی‌توانستند نقش انجمن مسادر را بازی کنند.

ثانیاً تعداد آراء بازرسی فعلی انجمن دندانپزشکی ایران در انتخابات بالاترین رأی بوده، در نتیجه آن عده قلیل هم که در انتخابات شرکت کردند از ایشان شناخت داشته و او را فردی مؤثرتر دانسته‌اند. در نتیجه با حداقل حضور دندانپزشکان وی حداکثر و ثوق را داشته است. ثالثاً شما را به لحاظ اهتمام به صداقت و همدلی و پذیرش حدود توانایی خود، می‌شناختیم.

در اولین جلسه هیات مدیره پیشنهاد شد که رئیس هیات مدیره شوید، تا شاید در این دوره هیات مدیره با ایجاد شرایط مناسب تصویب یک سند حقوقی قدرتمند یعنی اساسنامه جدید در مجمع عمومی فوق العاده برای تبدیل انجمن به سازمان فراگیر واقعی تحت هر عنوان نامی ماندگار از خود به یادگار بگذارید. پس از آن نیز بلافاصله زمینه انتخابات بعدی را حتی اگر چندماه از مدیریتتان بگذرد فراهم کنید. زیرا وحدت حقوقی حرفه‌ای دندانپزشکان نه ادعاهای واهی انجمن مادر از اهمیت و ارزشی بیش از یک دوره هیات مدیره برخوردار است.

هیات مدیره‌هایی که بخصوص طی ۱۰ تا ۲۰ سال اخیر آمدند بر حسب شرایط موجود امکان آن را نداشته‌اند وحدت دندانپزشکی را ایجاد و تأمین کنند. افراد بزرگی هم در میان آن‌ها بوده‌اند. اما فشار از بیرون و مشکلات از درون مانع شد.

اما ظاهراً وقتی بنده برای جلوگیری از هرگونه لابی خودخواهی و انحصارطلبی در مجمع عمومی عادی انتخابات ۸۶/۱۲/۱۶ در پشت تریبون مجمع عمومی پس از طرح ضرورت تشکیل یک انجمن فراگیر به هر نام و حتی با نام جامعه دندانپزشکی ایران به عنوان دستور کار هیات مدیره

رشد و نمو پدیده‌های فردی و اجتماعی لاجرم به تحولات دموکراتیک تحول ساز از درون و بیرون می‌انجامد. این ضرورت در بطن و خصلت دوران نهفته است، گریز از این حقیقت امکان پذیر نیست. این انسان‌ها هستند که سیر این پدیده‌ها را حتی در مدیریت دندانپزشکی کند یا تند می‌کنند.



دکتر باقر شهینی زاده

هر چقدر انسداد در مقابل این سیر گریز ناپذیر فشرده‌تر گردد، به همان نسبت هزینه‌های در هم شکستن وضع موجود بیشتر خواهد شد، هر چند بتوانند چند صبحی این چرخ را کند، یا متوقف کنند، اما این غافله را سر باز ایستادن نیست.

بازرسی انجمن دندانپزشکی ایران با توجه به مصوبه مجمع عمومی عادی نوبت دوم ۸۶/۱۲/۱۶ در جلسه رسمی انجمن دندانپزشکی ایران خواستار تشکیل مجمع عمومی فوق العاده برای تغییر کاربری اساسنامه انجمن و تبدیل انجمن به جامعه، فدراسیون و یا ... نهایتاً به «انجمن مادر» گردیده است. زیرا اساسنامه انجمن دندانپزشکی ایران هیچ تفاوتی با اساسنامه سایر انجمن‌های دندانپزشکی اعم از تخصصی و عمومی ندارد، بنابراین از نظر محتوای قانونی و حضور افراد توانمند، وجهه «انجمن مادر» بودن را ندارد.

رئیس فعلی انجمن در پاسخ به نامه قانونی بازرسی انجمن که متعاقب مجمع انتخابات برای تبدیل انجمن دندانپزشکی ایران به انجمن مادر به صورت جامعه، فدراسیون و یا... در نامه‌ای شگفت انگیز برخوردار از ادبیات غیر متعارف، استفاده کرد. این نامه در آغاز کار موجب نگرانی گردید و هنوز هم متن آن در باور نمی‌گنجد، این نحوه برخورد با بازرسی، نماینده دندانپزشکان کل کشور در هیات مدیره، استناد نادرست به اساسنامه و گریز از مجمع عمومی، نشان داد که باز هم یک عده آمده‌اند که سه سال هیات مدیره را در اختیار داشته باشند و ما همچنان در حسرت یک انجمن بزرگ واقعی و در یک کلام انجمن «مادر» به سر خواهیم برد. عجیب است این نامه از چنان نگارش و کلمات و جملات ویژه‌ای برخوردار

DVD های همایش اکلوزن و TMJ (۱) انجمن دندانپزشکان عمومی ایران آماده عرضه می‌باشد

برنامه همایش اکلوزن و TMJ (۲) انجمن دندانپزشکان عمومی ایران ۷ - ۸ آذرماه ۱۳۸۷ تهران - هتل المپیک صفحه ۸

آنچه در برنامه‌های آموزشی می‌باییم مدیریت تغییر یا تغییر در مدیریت

آشنایی گام به گام با فایل‌های چرخشی و سیستم‌های روتاری

دندانپزشک؛ جامعه رو به توسعه، کاربرد تکنولوژی

صفحه ۳



دکتر محمدحسین پدرام: یکی از آرزوهای همه ما این است که حوزه فعالیت دندانپزشکی کشور را از مرزها فراتر ببریم

صفحات ۵ و ۴

انتخابات انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در سنج (کردستان) برگزار گردید

صفحه ۶

برگزاری موفقیت‌آمیز ۲۸ مدون در ۱۷-۱۸ مردادماه ۱۳۸۷ انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به همراه نمایشگاه مواد و تجهیزات دندانپزشکی

صفحه ۷

نگاهی گذرا بر مسائل و مشکلات علمی حرفه‌ای و صنفی دندانپزشکان

صفحه ۸



هشتمین کنگره بین‌المللی انجمن علمی پرستودنتیست‌های ایران
۲۰-۲۲ آذرماه ۱۳۸۷
تهران - هتل المپیک
www.iapr.ir
تلفن: ۷-۸۸۲۸۸۹۵۵
فاکس: ۵-۸۸۲۷۳۳۶۵



هشتمین همایش انجمن علمی پرستودنتولوژی ایران
جزیره کیش ۱۶-۱۴ آذرماه ۱۳۸۷
4-6 December 2008
www.iap.ir
تلفن: ۹۱-۸۸۲۴۵۵
فاکس: ۹۲-۸۸۲۴۵۵



هشتمین کنگره انجمن متخصصین دندانپزشکی ترمیمی ایران
۲۲-۲۴ آبان‌ماه ۱۳۸۷
تهران - هتل المپیک
www.irancrd.com
تلفن: ۹۴۵-۸۸۲۷۱
۰۹۱۹۲۲۰۷۹۱۶

به بازرسی و قانون احترام بگذاریم، راهکارهای قانونی را با جمعیت عظیم دندانپزشکان به سرانجام برسانیم. شما هم یقیناً با برگزاری جشنواره‌ها و شام و موسیقی، در مدیریت سه سال آینده، به وحدت دندانپزشکی کمک بسیار خواهید کرد!

دندانپزشکی بسیاری از این داستان‌ها و قصه‌ها را از سر بدر کرده است.

بگذارید مطلبی را برای رفقای دیروزی و کلیه همکاران دندانپزشک در سراسر کشور یادآوری نمایم. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بر اساس رسالت حرفه‌ای خود انتخابات انجمن دندانپزشکی ایران را برگزار کرد و اگر در این خصوص اقدام نمی‌کردیم هیچ کدام از شما رؤسای فعلی که اعضای اصلی هیات مدیره قبلی بوده‌اید، قادر به برگزاری انتخابات و تعیین تکلیف هیات مدیره انجمن دندانپزشکی ایران نبودید. چرا چنین رویدادی رخ داده است؟ قطعاً تجزیه و تحلیل آن را به زودی اعلام خواهیم کرد. اما ما واقعاً صدقانه و دموکراتیک عمل کردیم. چیدمان کاندیدای انتخاباتی انجمن دندانپزشکی ایران که از روی صداقت و اعتماد، به همدارهای خاص در مورد برخی از آنها توجه نکردیم، بدین گونه ختم گردید. قصد ما ایجاد شرایط احیاء دموکراسی با تکیه بر «اتلاف بزرگ» بوده است، مطمئن باشید در مقابل صحنه پردازان، صداقت برنده خواهد شد. بررسی تفکر «اتلاف بزرگ» برگزار کننده انتخابات و چگونگی شکل‌بندی و ساختار آن را به فرصت دیگری می‌سپاریم. اما واقعاً هیات مدیره این دوره صرفاً برای یک دوره انتقالی برگزیده شده بود که بتوانند برای احیای جامعه، فدراسیون ... و در نتیجه تدوین یک اساسنامه بزرگ شرایط را فراهم و ظرف یکسال کار انتخابات عظیم دندانپزشکی کشور را به سامان رسانند و افتخاری به یاد ماندنی برای خود به جا بگذارند. آنهایی که طرف مذاکره و اتلاف بزرگ بوده‌اند امروز تمام آنچه که مقرر بود فراموش کردند. این ظرفیت فعلی را اجماع و ایجاد تحول در محتوا و ساختار خود نشان نمی‌دهد و اگر در این عرصه صحنه پردازان هم قدم بگذارند باید خیلی هوشیار بود. و همگان با حضور وسیع نسبت به تغییرات و تبدیلات آن دخالت کنند. این بار هم ما با قدرت و با تکیه بر خرد جمعی در صحنه خواهیم بود.

تاکنون وحدت یک شعار بیش نبوده است، هر کدام آمده‌ایم جریان خاص خود را راه انداخته و به دنبال این بوده‌ایم که چه کسی رئیس هیات مدیره یا نایب رئیس، رئیس شورای عالی، مدیر پابل، سخنران، رئیس کنگره، رئیس کمیته علمی، مسئول خبرنگار، رابط با فلان انجمن، مسئول شرکت در جلسات فلان وزارتخانه بالاخره فلان و بهمان بشود یا نشود، این‌ها مشکل دندانپزشکی نیست ولی این بازی‌ها هنوز ادامه دارد. وحدت باید بر اساس حضور قانونی نمایندگان کل دندانپزشکان در هیات مدیره انجمن مادر باشد. وحدت یعنی اینکه همه دندانپزشکان اعم از متخصص و عمومی در رهبری دندانپزشکی نقش نمایند داشته باشند، وحدت باید مبتنی بر قانون و اساسنامه باشد.

تصور کنید یک نفر در راس یک لیست انتخاباتی قرار بگیرد و با اعتماد به دیگران بخواهد شرایط لازم را برای تصمیم‌گیری جهت آینده دندانپزشکی فراهم کند، تا با تکیه بر اراده و دخالت خرد جمعی شرایط تغییر وضعیت در امور کلان دندانپزشکی فراهم شود و کسانی از این اعتماد سوء استفاده کردند. این ظرفیت و توان و اعتبار دندانپزشکی را لاجرم فراموش کنند. این اعتماد ساده اندیشانه بوده است. از نقش افراد منصوب به دیدگاه‌های خاص، باید برحذر بود آنها خطر آن را دارند که نعل وارونه بزنند.

اکنون سخن ما با شما چیز دیگری است بازرسی انجمن بر اساس اختیارات حقوقی نامه‌ای رسمی نوشته است، مخالفت با این اختیارات با روحیات شما هماهنگی ندارد و باور کنید اگر خوب دقت کنید اصلاً شما با این مجمع عمومی مخالف نیستید. ضمن اینکه هماهنگی آن با قانون قطعی است و این فرصت‌سوزی‌ها با برنامه صورت می‌گیرد.

رئیس قبلی هیات مدیره انجمن دندانپزشکی ایران در سرمقاله‌های خبرنگار انجمن دندانپزشکان عمومی ایران از لحاظ نوع مدیریت در جهت مشارکت جمعی مورد نقد قرار می‌گرفت؛ وقتی نگاه می‌کنیم، وی با نوع عملکرد افرادی

در هیات مدیره قبلی مخالف بود که امروز در هیات مدیره فعلی هم حضور دارند، به این نتیجه رسیده‌ام که نظر ایشان در مورد این افراد درست بوده است. حتی همان فردی که مورد حمایت بی دریغ بنده بخصوص با ادعای دفاع از اصلاح‌طلبی (که آن را زیر سؤال برد) نامه‌های بسیاری بر علیه رئیس قبلی هیات مدیره به وزارت بهداشت و وزارت کشور نوشته شد و بنده برخی نامه‌های وی را در خبرنگار انجمن عمومی هم چاپ کرده‌ام که در این نامه‌ها از رئیس قبلی انتقاد شدید و خارج از حدود شده است.

اما رئیس قبلی هیات مدیره در تمام طول دوران مدیریت خود حتی یک بار در پاسخ به مکاتبات عیدیه‌ای که علیه وی بود، پاسخی ننهاد تا افراد از برگزاری انتخابات خود علیرغم این که با آن‌ها مخالفت داشت، مشکلی نداشته باشند. می‌دانید قلم و کلام وی، هم به لحاظ سابقه تاریخی حضور در دندانپزشکی و هم به لحاظ محبوبیت علمی تأثیرگذار بوده و هست. به طور جدی همان طور که در مجمع عمومی عادی در سالن همایش بیمارستان میلاد ۸۶/۱۲/۱۶ در پشت تریبون پیش از برگزاری انتخابات خود ساخته، گفتیم: دکتر علی یزدانی گنجینه دندانپزشکی می‌باشند. این حرف نه سیاست بود نه تاکتیک! چون بنده به آن نیاز نداشتیم و اهل این تعارفات نیستیم. سیاست بنده در مورد ایشان هم ایداً حذفی نبوده، نیست و نخواهد بود. وی با مخالفان خود بسیار مدارا کرد. نوع انتقاد ما به ایشان با سیاست نحوه اداره انجمن بوده که انتظار تشکیل یک انجمن بزرگ، جامعه بزرگ و در نهایت انجمن مادر را داشته‌ایم. ما به آینده نگاه می‌کنیم بازگشت به عقب در دستور کارمان نیست. این راه هم تنها از طریق احیای حضور سازمان یافته حد اکثری دندانپزشکان تعریف می‌شود.

اما اگر نمونه برخورد شما مانند همین پاسخ به بازرسی و نقد غیر متعارف «محدودیت چرا؟»، نوع مدیریت شما باشد باید بگوییم، به بیراهه می‌رود. فرقی نمی‌کند این نامه سیاست شما باشد یا نباشد امضاء شما در ذیل آن کفایت می‌کند. رئیس قبلی هیات مدیره فقط یکبار یک مطلب در خبرنگار انجمن دندانپزشکی ایران نوشت آن هم زمانی بود که احساس کرد به بازرسی انجمن و دوست عزیز همه ما، مرحوم دکتر عباس گودرزی (که روحش شاد باد) جفا شده و جوانمردانه از وی دفاع کرد. این دفاع از خودش نبود. البته یادآوری می‌کنم نوع تذکر ما در سرمقاله‌های وقت خبرنگار انجمن عمومی در خصوص بار مالی در حوزه مسئولیت‌های دیگر بود و درخبرنامه بعدی در مورد اصلاح اشتباه برداشت برخی دوستان و از جمله ایشان موضوع را نوشتیم ولی مورد توجه قرار نگرفت.

امروز می‌دانید و می‌دانیم که بسیاری از آن مخالف‌ها و ادعاها بر علیه رئیس قبلی فقط برای گرفتن کرسی انجمن بود و ما هم بر اساس اعتماد و اتکاء به انتخاب کاملاً دموکراتیک افراد (که تاکنون در دندانپزشکی سابقه نداشته است) گمان می‌کردیم که باعث تشویق مشارکت جمعی و احیاء دموکراسی از طریق ایجاد زیرساخت یک سازمان فراگیر خواهیم شد ولی در این مورد نه تنها اکنون به این سمت حرکت نمی‌کنیم بلکه وارد عرصه‌های نامناسب بر خورد از سوی منصب یافتگان جدید هستیم. اظهارات ناروا به کسانی که دهها سال در دندانپزشکی شرافتمندانه علیرغم تحمل خسارت شدید همچنان از حقوق فردی و اجتماعی دندانپزشکان دفاع می‌کنند، نمره این ساده اندیشی بوده است.

با قدرت و صداقت اعلام می‌کنم اگر لازم باشد کلیه مواضع و دیدگاه‌های گذشته و جناح‌های مختلف و افراد گوناگون را با تمام دندانپزشکان در میان خواهیم گذاشت. این که این موضوع به نفع فرد یا افرادی تمام شود یا غائله پردازان مرا متهم به فتنه‌باری از فرد یا افرادی کنند و یا با آماج اتهامات و افتراها مواجه شوم باکی نیست! به نظر من جسارت و شهادت می‌خواهد که فرد دارای نقشی به هر میزان در حرفه دندانپزشکی، این خطر را بکند که گذشته خود را مورد نقد و بازبینی قرار دهد این صداقت، انقلابی است. حتی اگر منجر به سلب اعتماد دندانپزشکان و خروج از صحنه منجر نشود. امیدوارم ایسین مطلب را درک کرده باشید و ابعاد فاجعه و چشم‌انداز آینده را متوجه شوید. مشتاق گل از سرزنش خار نترسد/جویای رخ یار ز اغیار نترسد/ عیار دلاور که کند ترک سرخویش/ازخنجیر خون‌ریز و سردار نترسد!

اگر ادعا دارید که وام دار هیچ کس نیستید، چنانچه اساسنامه هم عوض شود و انتخابات زودرس برگزار شود شما

نباید نگران شوید. نوشتن این نامه حداقل نشان مخالفت شدید با تشکیل مجمع عمومی وحدت و بازسازی حقوقی حرفه دندانپزشکی حتی برای یکماه، دوماه، سه ماه و یا ... بوده است. بازرسی اعلام کرده یک سطر نامه را پاسخ داده است. قطعاً در بازبینی این نامه بسیاری از حقایق و مستندات را مطرح خواهد کرد. اجازه ندهید این فضا را اطراف شما ایجاد کنند.

به هر جهت، آنان که مصدر یک انجمن را در صحنه پردازی بیراهه اتلاف قبضه یا مصادره می‌کنند! می‌دانند یا نمی‌دانند تفاوت نمی‌کند، زیرا که حاصل این تکاپوی انحصار و تمرکز برخلاف روند روبه رشد دوران خواهد بود، بخصوص اگر در این تلاطم، موفق هم بشوند چند صباچی برای پنهان کردن چهره واقعی خود آن را بزک کنند، این رنگ‌ها در این میدان مدت‌هاست بیرنگ شده است.

به یاد داشته باشیم جای پای کسانی که دیر صحنه را به هنرمندان دیگر سپرده‌اند گذاشتن و نقش بدل بازی کردن، هزینه‌های بسیار سنگین‌تر خواهد داشت، حداقل به این اندیشیده شود پیشینیان عقبه چند بهار و زمستان در دندانپزشکی را، توشه خود داشته‌اند. اگر این گونه رفتارها با سکوت و حیرت همگان همراه است نه از سر بی‌تفاوتی و استیصال، که بدلیل تأمل بر سر آن است که این بازی‌ها بالاخره کی به سامان خواهد رسید.

هر قدرتی برای حفظ شخا و برگ خود، محفلی متمرکز و فشرده را به همین جهت به راه می‌اندازد، روزی نوشته و تذکر دادیم اگر امکانات یک انجمن را به سهام برای فروش تبدیل و بین شیفتگان جاه و مقام تقسیم کردند تا خود بر مسند خویش جاودانه شوند؛ از مجموعه دندانپزشکی فاصله گرفته و در لاک تمرکز محبوس خواهند شد.

این جریان‌ها تأثیری در روند رو به تکامل قضایا ندارند جز اینکه همانگونه که گفتیم سیر پدیده‌ها را گاهی کندتر و هزینه‌های شکستن انسداد را هر روز بیشتر و بیشتر می‌کنند. این بازی تأسف بار، گریم چهره فرسوده و مندرس انحصارطلبی است که امروز کینه توزی جاه طلبانه نیز چاشنی آن شده است.

آنان که «بزرگی» را در ماهیت خود می‌بینند می‌توانند انجمن‌ها را مقتدر و متحول کنند؛ این بزرگی در سرشت انسان‌ها در اعتقاد راسخ به حقوق فردی و اجتماعی است. تاریخ اگر بار اول به تراژدی برگزار شود بار دوم کم‌دی بیش نخواهد بود و چون پسرده بیافتد جوانان از آن‌ها روی بر خواهند تافت و سالخوردگان اندیشه و معرفت، آنان را با انگشت استیضاح نشان خواهند داد و مانند بسیاری از آنها که نتوانستند نقش واقعی خود را در تاریخ اجتماعی بازی کنند به غبار فراموشی تن خواهند سپرد.

آن‌ها که امروز در هیات مدیره مستقر شدند، همان

اقلیت هیات مدیره دوره قبل هستند که نسبت به بی‌عدالتی و عدم مشارکت اظهار فغان می‌کردند و از این که از ظرفیت آن‌ها استفاده نمی‌شد مدام انتقاد می‌کردند، امروز آنها اکثریت شکننده هیات مدیره فعلی شدند، اگر اکثریت قبلی محق نبوده این اکثریت نیز می‌تواند محق نباشد. تمام بحث‌های تشکیل انجمن مادر و ساختار بزرگ تشکیلاتی و حقوقی آن نیز در دوره‌های قبلی هیات مدیره‌ها و بخصوص در همان دو سه ماه آغاز کار هیات مدیره قبل مطرح و آن هم به همین سرنوشت فعلی دچار شد.

آن چه که بازرسی شجاعانه و مسئولانه درخواست کرده و ضرورت حرفه دندانپزشکی می‌باشد، اساسنامه‌ای کلان و جامعه‌نگر است. ما نظرات خود را در مجمع عمومی مطرح خواهیم کرد و از تشکیل هیات مدیره‌ای که تمامی طیف‌های دندانپزشکی را طبق اساسنامه جدید در بر گیرد. دفاع خواهیم کرد تا بلافاصله با انتخابی بزرگ و غرورآفرین هیات مدیره‌ای را فاکتور با توان قدرتمند حقوقی تشکیل گردد. برای رسیدن به این هدف که سال‌هاست دندانپزشکی در تب و تاب آن است تلاش مجدانه خواهیم کرد و در این عرصه با دندانپزشکان کشور در کلیه انجمن‌ها، طیف‌های گوناگون و سراسر کشور به گفتگو خواهیم پرداخت.

انجمن مرکز شوکوفای خرد و اندیشه جمعی برای تکامل و پیشرفت داده‌های اجتماعی است.

بزرگانی می‌خواهد که انسان را در مدار ذهن و عمل به سوی کمال و معرفت رهنمون سازند و به جای چیدمان افراد برای ایجاد حاشیه امن جاه طلبی، به سوی بدنه قدرتمند و سازنده دندانپزشکی روی آورند و از میان آن، اخگرهای تابناک نیک اندیش و خرد مدار را به صحنه آورند. انجمن شدن یعنی با هم انسان را به عروج رساندن، انجمن یعنی آموختن درس صداقت و صلابت، انجمن یعنی ایثار و فداکاری، انجمن یعنی در هم شدن و با هم شدن، انجمن یعنی تبلور اندیشه و فکر در آسمان هم‌اندیشی، انجمن یعنی سالم نگه‌داشتن محیط آموزش انسان‌ها، انجمن یعنی گریز از خصوصی سازی تجاری جاه و مقام، انجمن یعنی با صداقت و سلامت آمدن و وفادار ماندن به آن، انجمن یعنی یکی برای همه و همه برای یکی، انجمن یعنی تسلسل حضور فرهیختگان، انجمن یعنی حقوق برابر داشتن، انجمن یعنی با هم بودن، انجمن یعنی مدنیتی از خود بگذریم و به آینده بیاندیشیم!

ما با قدرت و صلابت و با تکیه براطلاع رسانی و آگاهی دادن به دندانپزشکان به راهمان ادامه خواهیم داد و در این راه قطعاً پیروزی با دندانپزشکان است. آینده دندانپزشکی و وحدت حرفه‌ای فقط در سایه وحدت قانونی و سازمان یافته امکان پذیر خواهد شد.

آنچه در برنامه‌های آموزشی می‌بایم

ارائه روش‌های صحیح‌تر و تکنیک‌های جدیدتر هنوز احساس می‌شود. به نظر می‌رسد عناوین تعیین شده از سوی وزارت بهداشت بهتر است قدری گسترده شود تا توقعات گروه بیشتری از دندانپزشکان را فراهم نماید و دندانپزشکان صرفاً جهت کسب امتیاز مجبور به شرکت در برنامه‌های مدون نباشند.

مطلب دیگر این که امروزه با بهره مندی از روش‌های جدید و برخورداری از اینترنت و پیشرفت در ابزار دندانپزشکی به نظر می‌رسد برنامه‌ها با کیفیت بهتری ارائه می‌گردند اما نه تنها امتیاز بیشتری به این برنامه‌ها اختصاص داده نشده است بلکه از آن کاسته نیز شده است.

پیشرفت دانش بشری امکانات جدیدی در اختیار مسئولان برگزاری کلاس‌های بازآموزی قرار داده است. یعنی چنانچه دندانپزشکی به آموزش مداوم بیشتری نیاز داشته باشد، بتواند از طریق سایت به این مهم دست یابد و در کلاس‌های بازآموزی اینترنتی (e learning) شرکت نماید. بدین ترتیب مشکل همکاری که در شهرستان‌های دور دست به درمان بیماران مشغولند نیز تا حدی حل می‌شود.

باز آموزشی‌های مدون با هدف یادآوری آموخته‌های صحیح گذشته در وزارت بهداشت تدوین شده است. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران نیز در برگزاری برنامه‌های مدون ضمن تأکید بر مورد فوق به روز کردن اطلاعات علمی و آموزه‌های دانشگاهی را نیز در برنامه‌های خود گنجانده است. از این رو برگزاری چنین برنامه‌هایی نیازمند دقت و بررسی بیشتر در عناوین و ارائه مطالب آن‌هاست. سخنرانان سعی می‌کنند مطالب جدیدی را که در سال‌های اخیر جزئی از آموزش دانشکده‌ها شده است برای دندانپزشکان فارغ التحصیلی که به آن‌ها دسترسی نداشته‌اند، بازگو نمایند. عنوان بندی مطالب آنقدر با ظرافت انجام می‌شود که همکار تازه فارغ التحصیل شده و دندانپزشکی که سال‌ها از فارغ التحصیلی‌اش می‌گذرد، هر دو یکسان از این کلاس‌ها بهره مند شوند.

البته برای ارائه آخرین دستاوردها، همایش‌های جداگانه‌ای برگزار می‌گردد. در بخش عملی نیز نیاز به



دکتر شیر اندیش

مادامعنا (خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران)

پیام انجمن



انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION

صاحب امتیاز: انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
مدیر مسئول و سردبیر: دکتر باقر شهینی زاده

هیات تحریریه:

دکتر ناصر آخوندان، دکتر آرتیس آریا، دکتر فریبا ابوالحسنی، دکتر مهرداد ابوالقاسمی، دکتر مسعود احمدی ابهری، دکتر محمد حسین ارگانی، دکتر هادی اسدیان، دکتر غلامرضا امین، دکتر طاهر علی امین پور، دکتر ناهید ایرانی، دکتر فاطمه سبحی، دکتر حامد پدram، دکتر وحید پدram، دکتر حمیدرضا پیروزی، دکتر مریم حافظی بختیاری، دکتر مریم حقیقی فرد، دکتر مریم خان‌محمدی، دکتر فاطمه‌دفتران، دکتر مجید رستگار، دکتر محمد رشاد، دکتر حسن رضایی، دکتر نینا رهنشاس، دکتر آرش زاهدی، دکتر جمشید زمان، دکتر آسیه شریعتی، دکتر بابک شهینی پور، دکتر شکوفه شیراندشت، دکتر شادنوش صامی، دکتر لیلادستی، دکتر شروین صلصالی، دکتر اسماعیل ضابطی، دکتر فریون فراس، دکتر بهزاد فرخزاد، دکتر فرشاد فردونی، دکتر اعظم قاسمی، دکتر فرهاد قاسمیان، دکتر شیلان عزیزی، دکتر لیلی عطایی، دکتر تارا علیجانی، دکتر اردشیر غلامی، دکتر پیمان کشاورز، دکتر محمدتقی کیانی، دکتر آریج کی پور، دکتر مهشید گرایلی، دکتر یکتا محبی، دکتر نسرین منوری، دکتر زینب موق، دکتر فریبا موسایی، دکتر مهراون مومنی، دکتر منصور میرنج، دکتر میترا میرمحمدی، دکتر نازلی نجاری، دکتر مولود نیکومنش، دکتر علی وارسته، دکتر مهناز همتی، دکتر جعفر هنرمند

امور دبیرخانه: سحر صحت، آزاده بی‌پروا، سمانه مجاوران، افسانه واعظی
امور پخش: دبیرخانه انجمن
صفحه آرایی و چاپ: مهندس صفرپور
شمارگان: ۱۲۰۰۰ نسخه
نشانی: کوی نصر، خیابان پیروزی شرقی، پلاک ۵، واحد ۵
تلفن: ۵ و ۸۲۷۸۷۹۴-۸۲۷۹۵۲۶-۸۲۶۸۵۲۷
نمابر: ۸۲۶۳۰۲۷
صندوق پستی: تهران ۸۳۴ / ۱۴۳۹۵
وب سایت: www.IRANGDA.org
پست الکترونیک: info@IRANGDA.org

دندانپزشک؛ جامعه رو به توسعه، کاربرد تکنولوژی



دکتر حسین ارجمند

یکی از معضلات اساسی انسان در قرن بیست و یکم، کاهش آرامش، سلامتی و افزایش شاخص بیماری‌های جسمی و روانی و یا به عبارتی دیگر سایکوسوماتیک و تاثیر متقابل ناهنجاری‌های حوزه جسم و روان بر یکدیگر در جوامع صنعتی و ماشینیست ناشی از سرعت تحولات ارتباطی و تکنولوژی دیجیتال می‌باشد.

مهم‌ترین ویژگی این جامعه کمبود وقت و شتاب انسان در پرداختن به مسئولیت‌های اجتماعی و انجام کارهای روزانه یا با بدون برنامه قبلی پیش بینی شده یا تحت تاثیر عوامل غیر قابل پیش بینی به ویژه در کشورهای در حال توسعه می‌باشد. از آن‌جا که پرداختن به مسائل و مشکلات فردی و خانوادگی وقت و انرژی برای صرف در فعالیت‌های جمعی، صنعتی و اجتماعی باقی نمی‌گذارد، این وجه از نیاز مبرم جامعه و فرد و تحقق بخشیدن به آرمان‌های توسعه طلبانه و رشد و کیفیت حیات و استانداردهای زندگی مدرن، تحت الشعاع نیازهای آبی و روزمره فردی و تکراری قرار گرفته است. سرعت و شتاب رشد اجتماعی و رشد فرهنگ جمع گرایانه به کندی گراینده و کم‌رنگ‌تر از سایر ابعاد و حتی باز دارنده‌تر از همیشه رخ می‌نماید، بالطبع تحقق و پژوهش بر اساس آمار و اطلاعات وضعیت موجود و تجزیه و تحلیل شرایط و اصل و فرع کردن مسائل جهت صرف وقت، پول و انرژی موقوف مانده است. پس هر گونه برنامه‌ریزی و سسر و ساماندهی به برنامه‌های کوتاه مدت و دراز مدت که مستلزم بررسی نقاط ضعف و قوت است دچار تسلسل دور باطل و بی‌ثمر شده و زمان، پول و نیروی انسانی تحلیل و هدر می‌رود و نه تنها فاصله با اهداف مورد نظر و مشخص کم نشده بلکه موانع بازدارنده بیشتری ایجاد می‌شود. بهره‌گیری از فناوری‌های نوین و پیشرفته آموزشی و آنالیز علمی اطلاعات و آمار موجود جهت دستیابی و نیل به اهداف توسعه پایدار آرزوی هر ایرانی با علائق ملی و میهنی است.

پزشکی صنعت مقدسی است که ضمن حفظ صحت و سلامت آحاد بشر با هر مذهب، مسلک و مرامی نسبت به پیشگیری و درمان انواع بیماری‌ها و ابتلائی که موجب سلب آسایش و آرامش انسان می‌شود، با رفع آلام مختلف نسبت به متعالد ساختن ارگانیزم‌های بدن و برقراری فعالیت‌های فیزیولوژیک اهتمام می‌ورزد، رشته دندانپزشکی از جمله رشته‌های علوم پزشکی است که ضمن برخورداری از پشتوانه علمی، تکنیکی و هنری هم در عرصه خدماتی و هم تولیدی فعالیت دارد. همان‌گونه که با پیشرفت‌های سریع در علم پزشکی روش‌ها و تکنیک‌ها به روز و کارآمد شده، نوآوری‌ها ضمن ارتقاء کیفیت و بهبود و پیشرفت در عرصه خدمات دندانپزشکی با بهره‌گیری از تکنیک‌های عالی به روز شده است چون فناوری‌های نوین جهت بازسازی و نوسازی و حتی جایگزینی انسانج از دست رفته شتاب روز افزون یافته است. برقراری تعادل در سیستم عضلانی فک و TMJ و تنظیم ارتباط دندان‌های فک بالا و پایین Occlusion جهت استفاده مضی (Mastication) و فانکشن در هنگام بلع و صحبت (Fonetic) و ایجاد تناسب و هارمونی در سیستم دندان‌های موقع صحبت و خندیدن (Esthetic) علاوه بر ترمیم و بازسازی بافت‌های از دست رفته و نگهداری و سرویس به موقع از جمله اهداف دندانپزشکی این رشته وسیع و دانشمندانه امروزه چشم اندازهای بی‌شماری را در عرصه تخصص‌های مختلف نوید می‌دهد می‌باشد.

از آن‌جا که در دنیای مدرن و توسعه یافته صنایع دندانپزشکی با تولید انبوه مواد و تجهیزات در دندانپزشکی متناسب با نیازها و انتظارات جوامع پیشرفته با ورود به عرصه رقابت هر روز با رشد تصاعدی، قله‌های تازه‌ای از اهداف جامعه مدرن را فتح می‌کنند به همین نسبت تکنیک‌های پیشرفته در کاربرد این محصولات کارآتر و بالنده‌تر از قبل شده است. کیفیت بالا، تولید انبوه، پوشش وسیع خدمات، ارزش بالا، قیمت اقتصادی و به صرفه، تعهد به شعارهای تبلیغاتی از جمله مختصات جهانی محصولات دندانپزشکی شده و با برقراری ارتباط سازنده دندانپزشک با بیمار جهت استفاده بهینه مواد با سرعت تکنولوژیک و هم‌زمان پیشبردن (خدمات) با کیفیت بالا و برون ده بالا در واحد زمان (تولید) و پرهیز از فعالیت‌های موزای با توجه اقتصادی به فتح قله‌هایی نائل شده است که روزی در تصور هم رویا می‌نمود.

در جامعه رو به توسعه ما با هر سطح اقتصادی و فرهنگی این دندانپزشک است که رسالت کاربرد مهم‌ترین محصولات و ارائه بهترین خدمات را با عالی‌ترین تکنولوژی موجود و در دسترس برای بیماران که به حق شایسته و مستحق دریافت بهترین سرویس می‌باشند دارد. چون نیازهای دوره بیداری و شکوفایی یک ملت پر انتظار و پر تقاضا نمی‌تواند اندک و ناچیز و کم مایه باشد، باید از همه افراد صاحب نظر و مغزهای متفکر و بیدار حرفه‌ای استفاده کرده از این ذخایر معنوی که پشتوانه اقتدار این مرز و بوم می‌باشند حداکثر بهره را ببریم. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران از همکارانی که در این زمینه مقاله، نظر و ایده دارند دعوت به گفتگو و هم اندیشی می‌نماید.

مدیریت تغییر یا تغییر در مدیریت



دکتر آرش زاهدی

در مقالات گذشته، بنا را بر این گذاشته بودیم که سلسله مطالبی تحت عنوان «مدیریت» به رشته تحریر درآوریم. هدف از این کار در حقیقت آموزش اصول اولیه مدیریت به همه دوستان بود، در ضمن این نیاز هم احساس می‌شد که حالا که ما به اتفاق دوستان مدیریت قسمتی از فضای صنعتی یا علمی کشور را به عهده گرفته‌ایم در طی این مقالات بتوانیم خودمان را نقد کنیم، با آموزش اصولی، فرصت نقد را به دیگر دوستان هم بدهیم، چرا که سخت بر این باوریم که سیستم انجمن‌های دندانپزشکی کشور باید به سمت یک تغییر بزرگ پیش برود. برای این حرکت و جهت دهی صحیح به این تغییر، نیازمند نقد هستیم. اصولاً معتقدیم که سیستم غیر نقد و تغییر، به ورطه فساد و تباهی کشیده می‌شود. برای نقدپذیری، در درجه اول باید اطلاع رسانی صورت گیرد، تا با این کار مخاطبین از روند اجرایی امور آگاه شوند و در صورت نیاز به نقد، مواد خام اولیه را در اختیار داشته باشند. این وظیفه به نحو احسن از طریق خبرنامه انجمن صورت گرفته است. اطلاع رسانی آنقدر شفاف بوده که متأسفانه بعضاً برخی از همکاران را خوش نیامده و آن‌ها را وادار به واکنش‌های خصمانه نموده است. در طی سال‌های اخیر واکنش‌های خصمانه‌ای که بر علیه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران صورت گرفته یکی و دو تا نبوده است. جالب است که اغلب این همه‌ها از سوی افرادی صورت می‌گیرد که سال‌هاست مناسب مدیریت و ریاستی برخی از انجمن‌ها یا تشکل‌های دندانپزشکی را اشغال کرده‌اند، بگذریم. پس اطلاع رسانی صورت گرفته است.

حال نیاز به یک سیستم روابط عمومی می‌باشد که بتوان از طریق آن شکایات، نظرات، انتقادات و مشکلات به وجود آمده را مطرح کرد. یک مدیریت هوشمند مسائلی را که در این حیطه مطرح می‌شود به عنوان یکی از نقاط قوت سازمان خود در نظر گرفته و از آن‌ها برای پالایش و جهت دهی صحیح سازمان استفاده می‌کند. ولی متأسفانه قابلیت نقدپذیری و توجه به نظرات عموم در مدیران سیستم دندانپزشکی کشور کمرنگ شده و منتقدین و نظردهندگان به عنوان افرادی معرفی می‌شوند که قصد تشنج و آشوب و ... دارند. خوب به یاد دارم که در زمان دانشجویی افرادی که به افزایش بی‌رویه قیمت‌های شهریه یا کتاب یا ابزار و وسایل اعتراضی می‌کردند به عنوان تشنج‌گرا یا معاند معرفی می‌شدند. جالب است که برخی از مدیران فعلی هم خوب آن نوع طرز فکر را خورده‌اند ولی حالا که خود به این طرف میز آمده‌اند، منتقدین را تشنج‌گرا معرفی می‌کنند. این افراد غافل هستند از این که تغییر در تمام سیستم‌ها به طور فراگیر و جهانی انجام می‌پذیرد و بزرگ‌ترین هنر ما می‌تواند این باشد که با درک نیازهای جامعه و صنف خودمان، از آن پیشی بگیریم و گرنه به قول استاد پیش گام علم مدیریت آقای پیتز دراکر «در عصر تغییرات ساختاری سریع، تنها آن‌هایی که پیشگامان تغییر و دگرگونی‌اند، جان سالم به در خواهند برد». این دوستان هنوز نمی‌دانند که انتقادات و نظرات در جهت تغییر نه تنها تهدید نیستند و مطرح کنندگان آن‌ها اخلال‌گر و تشنج‌نیز نیستند، بلکه می‌توان به این افراد و این نظرات به چشم فرصت نگریست، و با جذب این فرصت‌ها به نوعی در سیستم و صنف و انجمن و ... پیشرو بود.

گفته شده است که بیشتر افراد از هر نوع تغییری که برای آن‌ها پول‌ساز نباشد بیزارند. این مقاومت در مقابل تغییر امری مستند است، اما چرا افراد در مقابل تغییر مقاومت می‌کنند؟ یک فرد احتمالاً به سه دلیل در مقابل تغییر مقاومت می‌کند. عدم قطعیت، ملاحظات پیرامون زبان شخصی، و

این باور که آن تغییر در راستای منافع انجمن یا صنف قرار ندارد. تغییرات، ابهام و عدم قطعیت در برابر شناخته شده‌ها را تشدید می‌کنند. صرف نظر از این که مثلاً دانشجویان تا چه حد ممکن است از مسائل جنسی رفتن به دانشکده خشنود نباشند، حداقل این است که آن‌ها آزادی عمل را می‌شناسند. آن‌ها می‌دانند که از آن‌ها چه انتظاراتی می‌رود. وقتی آن‌ها دانشکده را ترک می‌کنند و به دنیای استخدام تمام وقت یا می‌گذارند گذشته از این که چقدر مشتاق هستند تا از دانشکده فارغ التحصیل شوند ناگزیر هستند شناخته‌ها را با ناشناخته‌ها معامله کنند. مسئولین انجمن‌ها و سازمان‌های وابسته هم همین احساس را نسبت به شرایط عدم اطمینان دارند. مثلاً معرفی شیوه‌های کنترل کیفیت به کارخانه‌های تولیدی بر اساس مدل‌های آماری پیچیده به معنی آن است که بازرسان کنترل کیفیت ناچار خواهند بود که این شیوه‌ها را بیاموزند. آن دسته از بازرسانی که برای مدت‌ها با مدرسه به دور بوده‌اند یا کسانی که زمینه ریاضی و آماری قوی ندارند ممکن است نگران این موضوع باشند که نتوانند دوره را به پایان برسانند، پس احتمال دارد که موضعی منفی در برابر فناوری‌های آماری کنترل اتخاذ کنند. یا اگر لازم باشد رفتاری غیر کارکردی داشته باشند. همین مثال را در انجمن‌ها و سازمان‌های صنعتی دندانپزشکی تسری دهید.

دومین عامل مقاومت، ترس به خاطر از دست دادن چیزی است که قبلاً به آن‌ها تعلق داشته است. تغییر سرمایه‌گذاری در وضعیت موجود فرد را تهدید می‌کند. بیشتر افراد در نظام موجود سرمایه‌گذاری کرده‌اند. پس در مقابل تغییر مقاومت می‌کنند. چرا که آن‌ها نگران از دست دادن مقام، پول، اقتدار، دوستی، آسایش شخصی، یا منافع دیگری هستند که برای آن ارزش قائلند. به همین خاطر است که کارکنان ارشد در مقابل تغییر بیشتر از کارکنان جدید (به طور نسبی) مقاومت نشان می‌دهند. کارکنان ارشد و مدیران عموماً در نظام جاری بیشتر سرمایه‌گذاری کرده‌اند. بنابراین چیز بیشتری را در انطباق با تغییر از دست می‌دهند.

دلیل نهمی مقاومت، باور فرد به این مسئله است که آن تغییر با اهداف و منافع سازمانی ناسازگار است. اگر کارمندی بر این باور است که دستور العمل جدید کار که از سوی عامل تغییر عرضه شده است باعث کاهش بهره‌وری یا کیفیت محصول می‌شود، می‌توان انتظار داشت که آن کارمند در مقابل تغییر مقاومت کند. هر گاه کارمند مقاومت خود را به نحوی مثبت ابراز دارد (صراحتاً و در ضمن شیوه جدید مورد نظر خود را به عامل تغییر بگوید)، این مقاومت می‌تواند برای سازمان مفید باشد. در سیستم‌های آموزشی، مدیریت برای کسانی که مقاومت بی‌هوده‌ای را در مقابل تغییر انجام می‌دهند توصیه‌هایی می‌کنند. اگر مقاومت به خاطر اطلاعات نادرست است آموزش و ایجاد ارتباط بهترین گزینه است. در جایی که مقاومت کنندگان تخصص و توانایی شرکت در امور را دارند بهترین کار ایجاد مشارکت می‌باشد. گاهی یک گروه وابسته به قدرت که خود نیز پر قدرت می‌باشد عامل ایجاد مقاومت می‌باشد شاید فقط با این افراد بتوان از در مذاکره وارد شد و با گفتن منطقی آن‌ها را از خواب غفلت بیدار کرد. این ریسک وجود دارد که باعث ایجاد هزینه زیاد و بازکردن راه برای اعمال فشار از طرف دیگران شود. ولی با تمام وقت و انرژی که لازم است و با تمام خطری که برای افراد خواهد داشت تغییر وجود دارد، چون این امر لاجرم است و تغییر از راه می‌رسد، ارزشش را دارد و باید برای آن پیشرو بود، چرا که اگر تغییر از راه برسد و ما دنباله رو باشیم، کمترین هزینه آن این است که مجبوریم فرهنگ تحمیلی حاصل از آن را هم بپذیریم و توان کم حوصلگی یا کاهلی خود را با لغاتی همچون تهاجم فرهنگی، افراد تشنج‌زا و غیره و غیره بدهیم...

معرفی کتاب

پرسن لامینیت ونیر

دکتر سعید نعمتی
Email:nemati@doctor.com

کتاب آموزش گام به گام پرسن لامینیت ونیر که توسط اینجانب ترجمه گردیده است حاوی مطالب کلینیکی ارزشمند شامل: اصول زیبایی، ترمیم‌های پرسن باند شونده اصول رنگ و ادهیژن، مشکلات پرپودنتال و طراحی لبخند و نیز موارد تجویز و عدم تجویز پرسن‌های باند شونده به همراه ملاحظات ویژه می‌باشد. این کتاب هم‌زمان با علمی و به روز بودن مطالب آن به گونه‌ای مؤثر حاوی روش‌های بالینی و کلینیکی به همراه نام و موارد تجویز هر ماده در شرایط کلینیکی می‌باشد. موارد ویژه‌ای مثل بستن دیاستم و پوشش تغییر رنگ‌های ناشی از مواردی مانند ترا سایکلین نیز در بخش‌های جداگانه به همراه شکست و نحوه برخورد با آنها در این کتاب گنجانده شده است. سعی گردیده است تا تصاویر واضح و کلینیکی متعددی به گویاتر شدن مطلب کمک کند. چگونگی تراش از ابتدا پس از طرح درمان تا هنگام سمان کردن لامینیت ونیر و کنترل اکلوژن با تصاویر گویا در این کتاب آورده شده است. با امید آن که این کتاب مورد استفاده همکاران قرار گیرد و از نظرات اصلاحی خود مرا مطلع سازند.

آشنایی گام به گام با فایل‌های چرخشی و سیستم‌های روتاری

دکتر مریم حافظی بختباری

این کتاب آشنایی گام به گام با فایل‌های چرخشی و سیستم‌های روتاری تألیف جمعی از اعضای هیأت علمی گروه اندودانتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران: دکتر هنگامه اخوان، دکتر شهرام ظهیمی، دکتر بهاره دادرسان و دکتر معصومه دیباج می‌باشد که پس از بررسی فایل‌های چرخشی از لحاظ جنس، طرح، مزایا، معایب آن‌ها، بررسی اصول کلی استفاده از فایل‌های چرخشی آنکل و موتورهای الکتریکی در اندودانتیکس، به معرفی ۱۵ سیستم از فایل‌های چرخشی موجود در بازار فعلی ایران، به شرح ذیل پرداخته است:

- ۱- Race
- ۲- Protaper
- ۳- Mtwo
- ۴- K 3
- ۵- Profile

پیشرفت و تحول علم و تکنولوژی در درمان‌های دندانپزشکی به طور کلی و از جمله در حیطه اندودانتیکس نیز با جایگزینی روش‌ها و تکنیک‌های نوین به جای درمان‌های روتین و رایج، لازم و ضروری می‌باشد. درمان‌های چندین دهه گذشته به صورت

دکتر محمدحسین پدram:

یکی از آرزوهای همه ما این است که حوزه فعالیت دندانپزشکی کشور را از مرزها فراتر ببریم

دکتر باقرشهنی زاده: انتظار بر این است که ICOI با این گستردگی، در زمینه انتشارات و اخبار و اطلاع رسانی هم نیازهای مخاطبین را مد نظر قرار داده باشد. آیا چنین زمینه‌ای در فعالیت‌های ICOI وجود دارد؟

دکتر محمد حسین پدram: ICOI از چند طریق این اطلاع رسانی را به عهده دارد، وبسایت رسمی این موسسه (ICOI.org) حاوی بیش از ۴۰۰ مقاله علمی می‌باشد، چاپ دیکشنری معتبری که هر سه سال یکبار مورد بازبینی و چاپ مجدد قرار گرفته و به روز می‌شود و انتشار ماهنامه خبری بین المللی به نام ICOI world news و مجله معتبر علمی و امتیاز دار Implant Dentistry و انجمن‌های زیر مجموعه این موسسه مثل IPS و EDIA) و همین طور نمایندگی‌های علمی ICOI در سراسر دنیا مثل همین موسسه همکاری‌های علمی ایمپلنتولوژیست‌های ایران از مجموعه کانال‌های اطلاع رسانی ICOI جهت رفع نیازهای مخاطبین می‌باشند.

دکتر باقرشهنی زاده: آقای دکتر پدram شما چگونه با این مجموعه آشنا شدید و تصمیم به این کار گرفتید؟ البته عرق علمی و علاقه شما به پیشرفت همکاران ایرانی بر کسی پوشیده نیست ولی اینکه بعد از ۲۵ سال این کار بدست شما انجام شد و چگونگی آن برای همکاران ما جالب توجه است.

دکتر محمد حسین پدram: شما سیر کاری اینجانب را از ابتدا تا به حال و تلاش‌های شبانه‌روزی و عشق و علاقه‌ام به دندانپزشکی را بهتر می‌دانید. من



در سال ۱۳۶۸ تا ۱۳۶۹ با ایمپلنت آشنا شدم در اولین کنگره‌هایی که به عنوان ایمپلنت برگزار شد در کنار پیشکسوتان و بزرگان دندانپزشکی به عنوان سخنران حضور داشتم. طبیعت کار آموزش در دانشکده ایجاب می‌کند که با وبسایت‌ها و نشریات مختلف آشنا شوم از این طریق با مجمع جهانی ICOI برخورد کردم و با پیگیری در کنگره‌های مختلف بخصوص کنگره ونیز و باکو با آقای دکتر جودی که رئیس شاخه آسیا و اروپایی ICOI هستند آشنا شدم، تیم کارشناسی ایشان فعالیت‌ها، مقالات و سخنرانی اینجانب را که در زمینه زیبایی در ایمپلنت و اکلوزن در ایمپلنت و مشکلات مربوط بود در مان ایمپلنت بود را پی گیری و ارزیابی نمودند و در نهایت طی جلسه‌ای حضوری اینجانب را به عنوان Vice President این مجمع در ایران انتخاب نمودند البته قبل از من همکاران دیگری برای معرفی دندانپزشکی ایران کرده بودند و به مدت دو سال هم این جایگاه را داشتند ولی به هر علتی

لطفاً در مورد برنامه‌های آموزشی که تدوین شده توضیح دهید.

دکتر محمد حسین پدram: ICOI برای رسیدن به اهداف خود استراتژی خاصی را تدوین کرده که یکی از آنها سطح‌بندی علمی تیم درمان ایمپلنت می‌باشد که به سطح ۱ و ۲ و ۳ تقسیم‌بندی شده برای مثال. کلاس‌هایی را برای دندانپزشکان و متخصصین تیم ایمپلنت برپا می‌کند. متناسب با اینکه هر کدام چند سال فعالیت داشته‌اند و چند بیمار ایمپلنت را دیده‌اند و اینکه آیا در دوره پروتئولوژی و جراحی و یا در زمینه پروتز کار کرده‌اند یا لابراتوار و این افراد را سطح‌بندی می‌کند. برای گروه لابراتوارها و بهداشتکاران و رادیولوژیست‌ها، استانداردهای خاصی تعریف شده که این افراد مثلاً چند ساعت باید در کلاس‌های مدون ایمپلنت شرکت نمایند تا سرتیفیکیت‌های معتبر را دریافت نمایند.

سرتیفیکیت‌های Mastership, fellowship, Diplomate دارای اعتبار جهانی هستند و در کشورهای مختلف معادل National board محسوب می‌شوند و بیانگر این مسئله هستند که دارنده سرتیفیکیت در حوزه ایمپلنت دارای اطلاعات کافی می‌باشد.

پس به طور کلی می‌توان گفت یکسری کلاس‌های مدون درجه‌بندی شده در سه سطح برای همه متخصصین و دندانپزشکان عمومی، تکنسین‌ها، بهداشتکاران به صورت جداگانه تعریف شده است. با استقرار ISCOI در ایران اتفاق زیبایی علمی که در کشور افتاده، این است که هر کدام از همکاران متخصص و دندانپزشک عمومی با عضویت در این موسسه و گرفتن سرتیفیکیت‌های مربوطه اعتبار بین المللی کسب می‌کنند.

البته برای گرفتن مدارک Mastership, fellowship, Diplomate فقط شرکت در کلاس‌ها کافی نیست مدارک مستند دیگری از قبیل درمان‌های انجام شده، سخنرانی‌ها چه در ایران و چه در خارج، چاپ مقالات و تحقیقات از دیگر موارد ضروری می‌باشند که در جدول‌های رسمی باید ثبت شوند.

جالب این است که رضایت‌نامه بیمارها یکی از موارد مورد نیاز برای کسب امتیاز می‌باشند، مثلاً اگر یک دندانپزشک عمومی بگوید که من برای ۱۰۰ بیمار کار پروتز ثابت انجام داده‌ام رادیوگرافی اولیه و پایانی و رضایت‌نامه آن بیمار را برای اخذ سرتیفیکیت ضروری است. چون همه جزئیات درمان کاملاً بر اساس اصول علمی در جداول مربوطه محاسبه و تدوین شده است، در تمام کشورها قابل اعتبار می‌باشد.

همان طور که سازمانی مانند FIFA یک مرجع جهانی برای کنترل بازی‌ها و داوری‌ها و آموزش‌های فوتبال و رده‌بندی کشور می‌باشد و بر سازمان‌های داخلی کشورها نظارت دارد، ICOI هم به همین ترتیب بر آموزش، رده‌بندی و صدور مدارک در سه حوزه کاری کاملاً نظارت دارد. البته در ایران چون مدرک Fellowship در دانشکده‌ها با نظارت دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی ارائه می‌شود ما هم مدرک مربوطه را فقط با هماهنگی این دبیرخانه ارائه خواهیم کرد.

برگزاری کنگره‌های سالانه و کلاس‌های آموزش مدون، فعالیت دبیرخانه شورای آموزشی دندانپزشکی و تخصصی در وزارت بهداشت، وجود بیش از بیست دانشکده دندانپزشکی و حضور بیش از ۲۳ هزار دندانپزشک و تکنسین لابراتوار و بهداشتکاران دهان و دندان از دندانپزشکی کشور مجموعه‌ای ساخته که در جهان افتخار آفرین بوده و جایگاهی ممتاز دارد. به تمامی پیشکسوتانی که برای ارتقاء دندانپزشکی کشور تلاش کردند سر تعظیم فرود می‌آوردیم. این عزیزان مقدمات آشنایی مجامع علمی جهانی را با دندانپزشکی کشور فراهم کردند و در ادامه فعالیت‌های آنان، ما هم به عنوان عضو کوچکی از جامعه دندانپزشکی کشور با سخنرانی‌های داخلی، فعالیت‌هایی که در دانشگاه‌ها داشتیم و آشنایی با فلسفه و شیوه‌های مختلف ایمپلنت و به دنبال آن با سخنرانی و ایراد بحث در کنگره‌های بین‌المللی توانستیم با این مرکز معتبر جهانی که به نام ICOI با تمام Congress of Oral Implantology و با حروف اختصاری ICOI معرفی می‌شود ارتباط برقرار کنیم. طبعاً در هر کنگره ایمپلنت در کشورهای مختلف برگزار می‌شد و اینجانب به عنوان سخنران در کنگره‌های مربوطه حضور داشتم متوجه می‌شدم این کنگره‌ها مورد حمایت سازمان ICOI هستند. به این ترتیب طی جلساتی که داشتیم این افتخار نصیب بنده شد که بعد از چین و ژاپن، ایران سومین کشوری باشد که دفتر رسمی ICOI با تمام اهداف و استراتژی گسترده‌ای که دارد توسط اینجانب در ایران گشایش یابد که خوشبختانه این دفتر افتتاح شده و جزئیات آن به تفصیل بیان خواهد شد.

در پاسخ به سوال شما: این مجمع در سال ۱۹۷۲ توسط پیشکسوتان بزرگ این علم از جمله پروفیسور کارل میش که نویسنده اصلی‌ترین رفرنس‌های دانشگاهی ایمپلنت هستند و عده‌ای دیگر از افراد مطرح این علم بنیانگذاری شد. این مجمع اهداف متعددی در سطح جهانی را دنبال می‌کند. از عمده‌ترین اهداف این مجمع، آموزش ایمپلنت در سطح وسیع به صورت Basic تا Advanced و بدون حمایت از هیچ نوع خاص ایمپلنت (Brand) و تولیدکننده خاصی، آموزش داده می‌شود و برای تمامی تیم ایمپلنت، از جمله متخصصین، دندانپزشکان عمومی، لابراتوارهای ساخت دندان، بهداشتکاران دهان و دندان آموزش‌های خاصی وجود دارد، حتی برای بیمارانی هم آموزش‌های ویژه‌ای در نظر گرفته شده و تنها فرهنگ لغت (Glossary of implant) ایمپلنت توسط این موسسه تهیه و چاپ شده و هر سه سال یکبار اصلاح می‌شود. از دیگر اهداف این مجمع می‌توان به حمایت از انجمن‌هایی که برای آموزش ایمپلنت اقدام می‌کنند و یا کنگره برگزار می‌کنند و حمایت از آموزش و تحقیقات یاد کرد در حوزه دانشگاه‌ها و تحقیقاتی این مجمع در سراسر جهان بیش از ۱۵ هزار عضو دارد که با طبقه‌بندی خاصی که صورت گرفته افرادی که امتیازات لازم را بیاورند مدارک و سرتیفیکیت‌های خاصی را می‌گیرند که به ترتیب توضیح داده خواهد شد.

دکتر باقرشهنی زاده: آقای دکتر ICOI علاوه بر برگزاری کنگره‌ها در سطح بین‌المللی شیوه‌های آموزشی را برای رده‌های مختلف همکارانی که در درمان ایمپلنت نقش دارند، پیش‌بینی کرده است،

به همت دکتر محمدحسین پدram بر اساس یک ضرورت علمی آموزشی و برای کسب یک جایگاه ملی و بین‌المللی که می‌تواند نقش مؤثری در آموزش علم ایمپلنت در داخل کشور و جایگاه آن در حوزه بین‌المللی داشته باشد این اندیشه ایجاد شده که با یک تأخیر زیاد (حدود ۲۵ سال) با مجمع بین‌المللی ایمپلنتولوژیست‌های دهانی ارتباط برقرار کنیم. بدین جهت گفتگویی در مورد روند اقدامات در خصوص چگونگی فعالیت ICOI در ایران با دکتر پدram به شرح ذیل انجام دادیم. این فرصت ارزشمند توسط آقای دکتر محمدحسین دکتر پدram فراهم شد. ایشان به عنوان یکی از سخنرانان با تجربه و توانمند این فرصت را پیدا کردند که در کنگره بین‌المللی ICOI حضور پیدا کنند و طبعاً آن سازمان هم برای اشاعه بهتر این دانش از وجود و حضور ایشان استفاده کردند و دکتر محمدحسین پدram هم تمام تلاش و کوشش خود را جهت استحکام موقعیت ایران در ICOI و متقابلاً جایگاه ICOI در ایران به کار گرفته‌اند.

دکتر محمدحسین پدram: به دنبال حکم رسمی که در ۱۲ ژوئن سال ۲۰۰۸ به نام ایشان صادر شده به عنوان vice president of Iranian ICOI معرفی شده‌اند این حکم دارای اعتبار جهانی ۴ ساله است که در این مدت قطعاً فرصت فعالیت‌های آموزشی ICOI را برای همکاران ایرانی به بهترین نحو ممکن فراهم کنند برای ما هم افتخار بزرگی است که می‌توانیم این موفقیت را در سراسر کشور مطرح کنیم.



دکتر باقرشهنی زاده: ICOI در دنیا شناخته شده و مطرح است ولی از دکتر محمدحسین پدram می‌خواهیم برای همکاران ایرانی که کمتر با آن آشنا هستند، مختصری از تاریخچه ICOI را بازگو کنند.

دکتر محمد حسین پدram: من هم خدمت تمامی پیشکسوتان دندانپزشکی کشورمان

و دوستان انجمن دندانپزشکان عمومی ایران سلام عرض می‌کنم و از فعالیت‌های کم‌نظیر این انجمن قدردانی تمام دندانپزشکان سراسر کشور و کلیه همکارانی که در سایر انجمن‌های فراگیر و تخصصی فعالیت می‌کنند و هر تشکیلی که در جهت رشد و اعتلای دندانپزشکی کشور تلاش می‌کند عرض ادب و احترام دارم.

قبل از پاسخ به سؤال شما می‌خواهم از جایگاه دندانپزشکی ایران در دنیا صحبت کنم و عرض کنم که فعالیت‌های مستمر اساتید و همکاران گرامی در سراسر کشور،





در داخل ایران این امر با نگرته بود. به هر حال افتتاح می‌کنم که در حال حاضر طی حکمی که موجود است این مسئولیت که معمولاً دو ساله می‌باشد به خاطر نوع و تعداد فعالیت‌ها به مدت چهار سال به اینجانب واگذار شد.

دکتر باقر شهینی زاده: چگونه تصمیم دارید این مجمع را در ایران سازماندهی کنید، با توجه به بافت متفاوت کشور ما نسبت به جاهای دیگر و ملاحظات خاصی که در این کشور وجود دارد و فعالیت بسیار زیادی که باید صورت گیرد چگونه این کار را پیش می‌برید؟

دکتر محمد حسین پدram: با توجه به تجربیات و فعالیت‌های صنفی انجام گرفته شما شرایط اجتماعی، فرهنگی ایران را بهتر از من می‌دانید. من کار دندانپزشکی را دوست دارم و برای همکاری که در تمام حوزه‌های دندانپزشکی فعالیت می‌کنم که جای این انجمن فراگیر در یکی از سالن‌های سازمان نظام پزشکی کشور عده‌ای از پیشکسوتان از جمله آقای دکتر مسگرزاده، آقای دکتر اخوان آذری، آقای دکتر عطری زاده، آقای دکتر دادمنش و ... تلاش کردند که انجمن ایمپلنتولوژیست‌های ایران را پایه‌گذاری نمایند ولی به هر صورت به دلایل گوناگون هنوز هم انجمن ایمپلنتولوژیست‌های ایران شکل نگرفته. با احترام بسیار زیادی که به تمامی پیشکسوتان و فعالین این رشته قائلم اعتراف می‌کنم که جای این انجمن فراگیر در مجموعه دندانپزشکی کشور خالی است. تلاش کردیم که فعالیت موسسه فعالیت‌های علمی ایمپلنتولوژیست‌های ایران هیچ تداخلی حتی از نظر انتخاب اسم با انجمن فوق نداشته باشد بدین ترتیب نام «موسسه همکاری‌های علمی ایمپلنتولوژیست‌های دهان و دندان ایران» برگزیده شد. IRANIAN. Scientific Cooperation of Oral Implantologists است Oral Implantologists محقق آن ISCOI است انتخاب گردید و اعلام می‌کنیم در هر زمانی انجمن ایمپلنتولوژیست‌های ایران تشکیل شود همکاری صمیمانه‌ای با آن‌ها خواهیم داشت.

تلاش ما بر محور دوستی بین گروه‌ها و انجمن‌های مختلف عمومی و تخصصی می‌باشد، اینجانب از همه صاحب‌نظران دعوت می‌کنم تا با امکانات و رهنمودهای خود این موسسه را در رسیدن به اهداف خود باری نمایند. با توجه به اهداف فوق بعد از مدت‌ها مذاکره و تعامل و تبادل نظر تصمیم گرفتیم از جناب آقای دکتر اکبر فاضل به عنوان رئیس دبیرخانه شورای آموزشی و تخصصی دندانپزشکی کشور که به تمام دانشکده‌ها و سیاست‌گذاری کلان دندانپزشکی احاطه دارند و مسئول حسن اجرای برنامه اصلی آموزش دندانپزشکی در کشور هستند و از انجمن پروتزیست‌های ایران آقای دکتر کاوه سیدان، از انجمن جراحان فک و صورت آقای دکتر سید حسین مرضضوی، از انجمن پروتزیست‌های ایران آقای دکتر امیررضا رکن، از انجمن ایمپلنتولوژیست‌های اصفهان آقای دکتر بندکار چیان و از انجمن فراگیر دندانپزشکان عمومی ایران آقای دکتر باقر شهینی زاده و از انجمن دندانپزشکی ایران به عنوان انجمن صادر، آقای دکتر غزنی انتخاب و برای پوشش دادن به کارهای اجرایی این دفتر با توجه به گرفتاری زیاد اینجانب، سرکار خانم دکتر سالومه هاشمی از اعضای هیئت علمی دانشگاه تبریز و همین‌طور رئیس جامعه دندانسازان ایران و انجمن بهداشتکاران دهان دعوت کردیم که عضویت در شورای عالی سیاست‌گذاری ISCOI را بپذیرند و اینجانب هم به عنوان Vice president در خدمت این بزرگواران باشم. همین‌طور وب‌سایتی که هم‌اکنون روی شبکه جهانی قرار دارد به نام ISCOI.Com و ISCOI-Iran.ir طراحی شده است. جناب آقای دکتر فاضل پیامی برای همکاری فرستاده‌اند که در کتابچه‌ای که در نظر گرفته شده پیام ایشان و پیام دکتر جودی چاپ خواهد شد و در این پیام جایگاه و اهمیت رده‌بندی دندانپزشکی کشور در منطقه ذکر خواهد شد و امیدوارم بتوانیم در کنار بقیه انجمن‌ها وظیفه خودمان را در ارتقاء سطح دندانپزشکی ایران ادا کنیم.

دکتر باقر شهینی زاده: آقای دکتر در مورد سایت اصلی ISCOI و نحوه مراجعه به آن توضیح دهید؟

دکتر محمد حسین پدram: چند مرجع مختلف وجود دارد IC.OI.Org که خود شامل چندین زیر مجموعه است که یکی از آن‌ها به نام ADIA می‌باشد. افرادی که در حوزه ایمپلنت فعالیت دارند، چه در تولید و فروش و چه در سرویس دهی بهتر آموزش‌های خاصی را ارائه می‌کند سایت ISCOI.com و ISCOI-Iran.ir می‌باشد که در ایران فعال است و به سایت‌های IC.OI لینک شده است.

دکتر باقر شهینی زاده: چه کسانی می‌توانند عضو شوند و در این فعالیت‌ها شرکت کنند. آیا عضوگیری از طریق شما در ایران انجام می‌شود یا خیر که در این صورت مشکلات بسیار کمتر خواهد شد؟

هستید، و موسسه IC.OI مسئول گسترش اهداف ما در ایران می‌باشد. در این جا این سؤال پیش می‌آید با توجه به این که این دوستان از طریق سایت از مطالب فوق مطلع بودند اگر واقعاً دغدغه ارتقاء سطح علمی دندانپزشکان و گسترش اهداف IC.OI را داشتند چرا شیوه حسنه همکاری را پیش نگرفتند و کار را به جایی رساندند که برای برگزاری یک دوره بازآموزی ایمپلنت رقم ۸ میلیون تومانی را برای ثبت نام تعیین کردند. با توجه به شرایط حاکم بر جامعه دندانپزشکی پرداخت چنین رقم‌هایی واقعاً توان فرساست و من این جا اعلام می‌کنم که به زودی با همکاری اساتید گران قدر ایرانی و اساتید منتخب IC.OI از سراسر دنیا سمیناری را در حوزه ایمپلنت که همه امتیازات مورد نیاز IC.OI را دارا خواهد بود با رقم کمتر از ۲ میلیون برگزار خواهیم کرد اخبار آن را به همان دلایلی که در مورد معرفی عضویت ذکر کردم تا امروز اعلام نکرده بودیم و همکاران محترم به زودی شاهد فعالیت‌های فوق خواهند بود.

دکتر باقر شهینی زاده: آیا شما با ادارات و مراکز دولتی تماس داشته‌اید که چنین انجمنی ثبت شده یا خیر؟

دکتر محمد حسین پدram: من از جریان ثبت قانونی انجمن‌های فوق بی‌اطلاع هستم و نیازی هم به پی‌گیری نمی‌بینم ولی برای موسسه IC.OI وکیلان تمامی راه‌های قانونی را پی‌گیری می‌نمایند.

دکتر باقر شهینی زاده: آقای دکتر ما با دبیرخانه انجمن‌های تخصصی گروه پزشکی تماس گرفته و سؤال کردیم، وجود چنین انجمنی را تکذیب کردند.

دکتر محمد حسین پدram: در این جا نقش شما هم به عنوان انجمن دندانپزشکان عمومی ایران پررنگ‌تر می‌شود و در این رابطه مسئولیت شما برای اطلاع رسانی به گروه دندانپزشکان عمومی سنگین‌تر می‌شود. و به خصوص دوستانی که در شهرستان‌ها مشغول کار خودشان هستند و مایلند که به جایی هم Joint شوند باید از طریق اطلاع رسانی صحیح شما مورد سوء استفاده قرار نگیرند.

دکتر باقر شهینی زاده: آیا مسئولین آن‌ها با شما تماسی گرفته‌اند؟ در صورت مثبت بودن نوع برخورد شما چگونه خواهد بود؟

دکتر محمد حسین پدram: بی‌شک در نمایشگاهی که هم‌زمان با کلاس‌های مدون مربوط به انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برگزار شده بود با نماینده یکی از این انجمن‌ها ملاقات مفیدی داشتیم و قرار بر این شد طی ملاقات‌های بعدی مقدمات همکاری با موسسه IC.OI فراهم گردد. همین‌طور با یکی از دکترهای شرکتی که اسپانسر برگزاری دوره آموزشی به نام IC.OI را به عهده دارد تماسی داشتیم. من به هر دو گروه موجود با حسن نیت ورود به خانواده IC.OI ابر تریک می‌گویم و دوستانه پیشنهادی دارم که اگر نیت خیری دارند بهترین روش جهت پیشرفت رعایت صداقت و اخلاق در تبلیغات است و بهترین شیوه برای شروع همکاری این است که خودشان را تنها نماینده IC.OI معرفی نکرده و اعلام نمایند که Vice president واقعی IC.OI در ایران چه کسی است. ما هم آماده همه نوع همکاری با آن‌ها هستیم ولی جهت قانونمند کردن فعالیت‌ها اولاً بهترین شیوه تشکیل جلسات توجیهی و حفظ سلسله مراتب موقعیت‌ها بوده، دوماً تشکیل هر نوع کلاس، سمینار، کنگره و اعطای هر گونه مدرک بین المللی به نام IC.OI باید با هماهنگی شورای عالی سیاست‌گذاری IC.OI که منتخب تمامی

دکتر محمد حسین پدram: با توجه به همکاری ISCOI با انجمن‌هایی که مستقیماً با ما همکاری دارند و شامل: انجمن فراگیر دندانپزشکان عمومی ایران، انجمن دندانپزشکی ایران (انجمن مادر) و انجمن‌های تخصصی پروتز (قدیمی‌ترین انجمن تخصصی) و انجمن تخصصی پروتز و جراحی فک و صورت، که هر کدام از این انجمن‌ها می‌توانند، افراد را به صورت گروهی یا فردی به ما معرفی کنند یا این که همکاران دندانپزشک می‌توانند مستقیماً به دفتر ISCOI مراجعه کنند که فعلاً این دفتر در تهران- خیابان افریقا خیابان بابک مرکزی پلاک ۸۹ می‌باشد. نحوه ثبت نام کاملاً مشخص شده که در صورت لزوم این فرم‌ها در اختیار IGDA و سایر انجمن‌ها هم قرار می‌گیرد. البته ثبت‌نام در انجمن‌های فوق فعلاً در تهران صورت می‌گیرد. عضویت افراد به صورت سالانه است و از طریق دفتر مرکزی از آمریکا اطلاعاتی به صورت یک Package شامل CD، کتاب، مجلات و ... ارسال خواهد شد و برای هر عضو یک Password در نظر گرفته می‌شود که از طریق آن بتواند به اطلاعات IT مربوط به IC.OI دسترسی پیدا کند، در آمریکا حق عضویت حدود ۳۰۰ تا ۳۵۰ دلار است ولی در ایران خوشبختانه این رقم ۱۲۵ دلار برای عضویت سالانه در نظر گرفته شده. از امتیازات دیگر عضویت در IC.OI تخفیف در کنگره‌ها و سمینارها اجازه شرکت در کلاس‌ها و امکان دریافت سرتیفیکیت‌هایی که قبلاً اشاره شد و درج اسامی و آدرس آن‌ها در سایت ISCOI می‌باشد. و در صورت فعالیت علمی آثار آن‌ها منتشر می‌شود.

دکتر باقر شهینی زاده: به غیر از شما آیا IC.OI نماینده رسمی و یا دفتر دیگری در ایران دارد؟

دکتر محمد حسین پدram: با توجه به مدارک موجود تنها نماینده رسمی IC.OI به عنوان Vice president اینجانب می‌باشم و موسسه همکاری‌های علمی ایمپلنتولوژیست‌های ایران (ISCOI) مسئول گسترش اهداف جهانی IC.OI می‌باشد ولی در رابطه با سؤال شما لازم می‌دانم مواردی را به عنوان مقدمه توضیح دهم. با این که از تاریخ اولین حکمی که دکتر جودی من را به عنوان نماینده خود اعلام کرد بیش از ۹ ماه می‌گذرد در این مدت نسبتاً طولانی انرژی ما صرف بستری مناسب برای استقرار یک موسسه علمی فراگیر شد. مشاوره با پیشکسوتان و دل سوزان دندانپزشکی و مسئولین محترم دبیرخانه آموزش پزشکی و انجمن‌های عمومی و تخصصی ترجمه کتابچه اهداف IC.OI تهیه لوگو، طراحی وب سایت و تعیین ترکیب شورای عالی سیاست‌گذاری و تشکیل کمیته اجرایی قسمتی از این فعالیت‌ها بود. در این مدت به خاطر احترام به افکار عمومی و اعتماد سازی در خانواده دندانپزشکی ایران و انجمن‌های موجود با این که بیش از صد نفر اعلام آمادگی برای عضویت کرده بودند ما هیچ عضوی را به IC.OI معرفی نکرده بودیم و اعتقاد داریم که به موقع و درست عملکرد کردن در دراز مدت نتیجه بهتری می‌دهد. با این که به صورت رسمی هیچ مصاحبه یا آگهی در رسانه‌های عمومی نداده بودیم ولی اخبار فعالیت‌های ما به طور غیر رسمی در کشور پخش شد و آدرس موسسه ISCOI هم که در سایت رسمی IC.OI درج گردیده بود مزید علت گردید تا این که خبردار شدیم دو گروه یکی از ایران و دیگری از کانادا با دادن آگهی در مجلات دندانپزشکی و فرستادن ویزیتور به مطب‌ها خودشان را نماینده IC.OI معرفی کردند و از این طریق حدود ۲۰۰ نفر را به عنوان عضو و کارنامه فعالیت خود به IC.OI معرفی کردند و اجازه فعالیت گرفتند. با توجه به مطالب فوق طی استعلامی که از مسئولین IC.OI کردیم آقای دکتر جودی برای چندمین بار جواب دادند که نه تنها نماینده رسمی ما به عنوان Vice president در ایران بلکه یکی از لیدرهای IC.OI در خاورمیانه شما

انجمن‌های درگیر در ایمپلنت هستند برگزار شود.
دکتر باقر شهینی زاده: آقای دکتر شما چه برنامه‌هایی را در پیش رو دارید و از انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و انجمن‌ها و نهادهای دیگر، چه توقعی دارید؟

دکتر محمد حسین پدram: همانطور که قبلاً ذکر شد، تمامی انجمن‌های موجود و در کنار آن‌ها موسسه ISCOI باید خدمت‌گذاران واقعی دندانپزشکی کشور باشیم، ما جدا از IGDA، جدا از دیگر انجمن‌ها و جدا از وزارت بهداشت هیچ کاری نمی‌توانیم انجام دهیم. طبیعتاً هر فعالیتی که در سطح جهان به نفع دندانپزشکی کشور انجام شود، همه نهادهای مذکور از آن حمایت می‌کنند. اعتقاد دارم از آن جا که ماهیت اصلی IC.OI اهداف و استراتژی اصلی آن سازمان، نه کسب پست و مقام است نه مسائل مالی، حتی حق عضویت جزئی که گرفته می‌شود و در مقابل امکانات، امتیازات و اطلاعاتی که در اختیار اعضاء قرار می‌گیرد واقعاً ناچیز است. برنامه‌های ما دقیقاً منطبق بر اهداف IC.OI است و با همکاری IGDA و انجمن‌های پروتز و جراحی و دبیرخانه شورای آموزشی دندانپزشکی تخصصی که متولی آموزشی و درمانی ایمپلنت هستند و انجمن تکنسین‌ها و بهداشتکاران و حتی دانشجویان سال آخر و رزیدنت‌ها، مسا اهدافمان را پیش می‌بریم. در هر جایی که مقاله‌ای و نوآوری در زمینه ایمپلنت نوشته می‌شود، از طریق IC.OI حمایت می‌کنیم. اگر از طریق شما یا جاهای دیگر کنگره‌ای در رابطه با ایمپلنت برگزار شود. ما براحتی آن را به IC.OI وصل می‌کنیم و آن‌ها به عنوان Sponsor هم سخنران می‌فرستند، هم کمک مالی می‌کنند و هم به لحاظ تبلیغات بین المللی پوشش می‌دهند.

یکی از آرزوهای همه ما این است که حوزه فعالیت دندانپزشکی کشور را از مرزها فراتر ببریم و در منطقه و حوزه‌های اطراف گسترش بدهیم، ما در این جا یک فرصت بسیار خوبی داریم که از طریق خبر رسانی جهانی فعالیت‌هایمان را بین المللی کنیم. در مرحله اول، ما آمادگی داریم که از طریق IGDA و دفتر اصلی IC.OI عضوگیری کنیم هیچ عضوی بدون برآورد Application آرم‌دار IC.OI و IC.OI نباید پول پرداخت کند. از جمله انجمن‌هایی که نام بردم و خود IGDA حق ثبت نام دارند. ما به زودی هم‌زمان با عضوگیری تاریخ برگزاری کلاس‌ها و سمینارهای بین المللی مربوط به IC.OI را اعلام خواهیم کرد و در صدد هستیم در اولین کنگره‌ای که توسط IC.OI برگزار می‌شود از دکتر کارل میش و دکتر جودی و دیگر مسئولین خاورمیانه‌ای دفتر IC.OI دعوت کنیم تا به عنوان سخنران و Sponsor حضور داشته باشند و اعزام اعضاء فعال مان جهت شرکت در سمینارهای بین المللی با امکانات VIP از دیگر برنامه‌های آتی ما می‌باشد.

دکتر باقر شهینی زاده: آقای دکتر پدram زحمات و تلاش‌های شما باعث شده که IC.OI این شایستگی را در وجود شما ببیند که شما را به عنوان نماینده این مجمع در ایران معرفی کند. امیدواریم دوستان و بزرگواران در این حوزه با درایت و هوشیاری، علاقمندی خودشان را نسبت به پیشرفت این علم در مملکت نشان دهند و برای این امر همگام شوند و در کنار هم قرار بگیرند، تا بتوانیم علم روز دندانپزشکی را برای ایران به ارمغان بیاوریم.

خسته نباشید. در اینجا من از طرف انجمن دندانپزشکان عمومی ایران اعلام می‌کنم که برای هرگونه اطلاع‌رسانی و فعالیت آمادگی داریم و امیدوارم که مانند همه کارها مشکلات سر راه را با درایت و همکاری همه دوستان و دندانپزشکان پشت سر بگذاریم، آماده‌ایم که صحبت‌های پایانی شما را بشنویم.

دکتر محمد حسین پدram: من به جامعه دندانپزشکی و فعالیت همکاران بسیار احترام می‌گذارم. در انجمن‌های عمومی و تخصصی خوش‌بین هستم و از نزدیک شاهد فعالیت دبیرخانه شورای آموزشی دندانپزشکی و تخصصی کشور به ریاست دکتر فاضل هستم. ما اساتید بسیار ارزشمندی در دانشکده‌های دندانپزشکی داریم و پیشکسوتانی که جزء ذخیره‌های علمی و معنوی جامعه ما هستند با این پشتوانه‌ها اعتقاد کامل دارم که جایگاه دندانپزشکی کشور ما خیلی بالاتر از شرایط فعلی است. همه مجموعه فوق عاشقانه برای اعتدالی دندانپزشکی کشور تلاش می‌کنند ما هم به اهداف IC.OI در همین راستا نگاه می‌کنیم و به قول آقای دکتر کاوه سیدان ما به استقرار اصولی اهداف IC.OI در ایران به عنوان یک طرح ملی نگاه می‌کنیم. پس حق ما است که با توجه به استعدادهای درخشان جوانانمان و با همکاری شما و سایر دلسوزان دندانپزشکی جایگاهمان را در آسیا و منطقه به سطح ممتازی برسانیم. از شما و حوصله‌ای که به خرج دادید و از فرصتی که برای اینجانب فراهم نمودید سپاسگذارم.

انتخابات انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در سندج (کردستان) برگزار گردید



دکتر همایون فراست

در پی تقاضای گروهی از همکاران دندانپزشک شهرستان سندج مرکز کردستان برای تأسیس شعبه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران از ماهها پیش انجمن با اولویت خاص این انتخابات را در دستور کار قرارداد و با برنامه‌ریزی همزمان با برگزاری یک مدون‌اندو، انتخابات را به سرانجام رساند. تلاش‌های مستمر همکاران دندانپزشک این استان بخصوص آقای دکتر کلاچویی جهت افتتاح شعبه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در استان کردستان نشان از انگیزه بالا و اراده قوی همکاران این استان جهت ارتقاء سطح علمی و تلاش برای تأمین حقوق صنفی و حرفه‌ای خود می‌باشد. استان کردستان با توجه به ویژگی خاص جغرافیایی، قومی و محرومیت آن هر چقدر که در کار ساماندهی و سازماندهی و امکان تأمین خدمات بیشتر بهداشتی و درمانی فعال گردد، کمک اساسی در راه توسعه و ترقی آن فراهم خواهد شد. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با برنامه‌ریزی و تلاش برای ایجاد وحدت و همبستگی دندانپزشکان در سراسر کشور را از طریق تشکل حول محور انجمن عمومی را در دستور کار قرار داده است. در این راه با برگزاری و تشویق فعالیت حرفه‌ای و صنفی در استان‌های محروم کشور و بخصوص در استان کردستان این وظیفه را پیگیری می‌کنند.

این مهم یعنی تشکیل انجمن دندانپزشکان عمومی ایران شعبه کردستان با همت و پشتکار همکاران آن استان امکان‌پذیر گردید. انتخابات با حضور نماینده محترم دانشگاه علوم پزشکی شهرستان سندج آقای دکتر مهدی طبیبی آراسته، معاونت محترم آموزش و تحقیقات دانشگاه که

پیام ریاست محترم دانشگاه را قرائت کرد. و به دنبال آن از ضرورت حضور متشکل دندانپزشکان برای خدمت به امت شهید پرور و گسترش فعالیت‌های بهداشتی، درمانی، حرفه‌ای و صنفی حمایت می‌کند.

دکتر همایون فراست مسئول امور شهرستان‌ها در کار برگزاری انتخابات و برنامه‌های علمی سراسر کشور فعال بوده و در کردستان نیز به طور جدی در کار حضور حداکثر دندانپزشکان کردستان فعالیت کرده و از دخالت عوامل تمامیت طلب که از مرکز سعی می‌کردند با بزرگ و کوچک کردن انجمن‌ها مقاصد پنهانی خود را اجراء کنند، جلوگیری کرده و قاطعانه کار انتخابات را پیش برد و در سخنانی در مورد چگونگی برگزاری سازمان و ساماندهی امور دندانپزشکی و همکاری هم‌سویه با همه نهادها و دستگاه‌های دولتی و نهادهای مدنی برای خدمت بیشتر مردم صحبت کردند.

در کنار مدیران انجمن عمومی دکتر اروند مالک، متخصص اندودنتیست آموزه‌های علمی خود صادقانه برای خدمت دندانپزشکان به مردم با تبحر کافی در سخنرانی مسیوطی به حضار تقدیم داشت که در مقام دوست و خدمت‌گذار مردم شایان تحسین و ستایش است. وی در روز قبل از سخنرانی سندج در کرمانشاه در برگزاری برنامه مدون اندو سخنرانی کرده بودند.

خوشحال هستیم که سخنان علمی ایشان امکان درمان‌های دندانپزشکی روت کانال تریابی را با اطلاعات بیشتر برای دندانپزشکان استان کردستان همچون سخنرانی ایشان در روز قبل کرمانشاه فراهم می‌کند. انجمن عمومی همکاری این عزیز را گرمی داشته و از تلاش‌های این استاد گرمی در جهت اهداف علمی انجمن سپاسگزاری می‌نماید.

همچنین از حضور معمرین و پیشکسوتان در



پیام ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

خدمات خویش.

بسمه تعالی

سلام علیکم؛

با درود به روح پرفتوح حضرت امام(ره) و شهیدان امام و آرزوی سلامتی برای مقام عظمای ولایت، پیشاپیش حلول ماه شعبان المعظم و اعیاد شعبانیه را خدمت شما تبریک عرض می‌نمایم. ضمن خوشامدگویی به شرکت‌کنندگان عزیز و تشکر از برگزارکنندگان این همایش و نشست امیدوارم برگزاری آن در سال نوآوری و شکوفایی و ایام عید مبعث نوید بخش هدف والای بانیان جلسه در جهت ارتقاء سلامت و بهداشت دهان و دندان باشد انشاء الله.

با توجه به مفهوم رو به رشد و چند مقوله‌ای و چند وجهی سلامت در همه جنبه‌های آن از جمله دهان و دندان و نیاز به مشارکت فعال بین بخشی و فرابخشی و نقش آموزش و آگاهی‌رسانی برای جذب مداخله مؤثر گیرندگان خدمت، انتظارات جامعه و مردم از این جنبه سلامت و بهداشت هر روز در حال تغییر و روبه‌جولو است و لاجرم وظیفه و رسالت ارائه دهندگان خدمت را نیز آهنگی متناسب و شایسته لازم است و این هماهنگی اتفاق نمی‌افتد مگر با شناساندن مجموعه، اهداف، وظایف، رسالت و توقعات تعریف شده و شفاف آن و اینجا است که جایگاه و شأن هر انجمن و جمعیتی تعیین می‌گردد. هویت و ماهیت هر مجموعه‌ای با دفاع علمی، اجتماعی و انسانی مورد قبول و قابل اثبات خویش در صحنه عمل و خدمات ارائه شده و نتایج کوتاه مدت و درازمدت فعالیت‌های مجموعه و حفظ حرمت و شأن پایگاه عملی اجتماعی‌اش تعریف می‌گردد. لذا دفاع از حقوق صنفی به تبع این هویت معنا پیدا می‌کند و قابل دستیابی خواهد بود.

از خصوصیات ذاتی هر انجمنی مصداق حاسبو قبل آن تحاسبو می‌باشد یعنی خود آرزویی و ارزشیابی درونی برای نشان دادن اهداف، رسالت و فعالیت‌ها و

انتخابات سپاسگزاری کرده، بخصوص از دکتر علی اکبر خاکسار، دکتر خلیقی، دکتر نظری، دکتر ولی‌زاده(بیجار) دکتر عزیززاده(سقز) دکتر صابر فتحی (مریوان) و سایر عزیزان سپاسگزاریم. این عزیزان به محض اطلاع از تصمیم مرکز برای افتتاح شعبه گرد هم جمع شده و با انسجام همکاران و بخصوص دندانپزشکان جوان این استان و با تأمین خودیاری مالی هزینه برگزاری انتخابات و برنامه علمی را تأمین کردند و حمایت همه جانبه خود را از این حرکت علمی صنفی اعلام داشتند.

دکتر باقر شهینی‌زاده در این انتخابات در سخنرانی مسیوطی در مورد تاریخچه دندانپزشکی کشور، فرازاها و تشبیه‌ها، مشکلات و موفقیت‌ها صحبت کردند. در مورد نقش انجمن (NGO) و نهادهای مدنی در کار موفقیت و پیشرفت منافع فردی و جمعی صحبت کردند وی در سخنان خود اعلام کرد که ما شعبه انجمن دندانپزشکان عمومی در سندج را به عنوان مرکز استان سرسبز کردستان که مردمان فداکار و ایثارگر نگیان آن هستند با تلاش و مجاهدت متقابل همکاران استان کردستان و انجمن مرکز تشکیل داده و امیدواریم این شعبه در منطقه به شکوفایی درخور تحسین دست یابد.

وی در مورد بحث ضرورت کار تشکل و پرورش نیروهای کاروان و مدیر و تشکیلات با حضور حداکثر دندانپزشکان صحبت کرد از هیات مدیره منتخب خواست از تجربیات دندانپزشکی کشور درس گرفته و با گریز از تمرکز گرای و انحصارطلبی، اصول مشارکت و شایسته سالاری، روحیه توسعه منافع جمعی و تأمین منافع فردی را محترم بشمارند و با تشکیل کمیته‌های مختلف همه همکاران را حول محور انجمن خودشان متشکل کنند و بسرعت خلاء ناشی از نداشتن یک نهاد مدنی را هرچه سریعتر پر کنند.

وی اعلام کرد علیرغم اینکه با تأسیس بی‌رویه دانشکده‌های دندانپزشکی در کشور مخالف بوده ولی به طور قاطع از تأسیس دانشکده دندانپزشکی در استان کردستان(سندج) استقبال می‌کند و امیدوار است که این دانشکده به قطب دندانپزشکی منطقه تبدیل شود و ما آماده هستیم برای راه‌اندازی دانشکده دندانپزشکی همکاری کنیم.

دکتر شهینی‌زاده اعلام کرد فرصت‌هایی که برای حضور در انجمن‌ها به عنوان هیات مدیره بدست می‌آوریم مغتنم بشماریم و با اندیشه روشن و تفکر دموکراتیک زمینه رشد نهادهای مدنی را فراهم کنیم

و اجازه دهیم همه این فرصت را بدست آورند. وی در خصوص همکاری انجمن عمومی در کردستان با دانشگاه علوم پزشکی، اداره سلامت دهان و دندان، سازمان نظام پزشکی اداره آموزش و پرورش و دوائر دولتی توصیه جدی کردند. در خاتمه اعلام کردند که هیات مدیره منتخب کردستان باید الگویی برای سراسر کشور گردد و ما در این راه همه توان خود را برای پیشرفت بهداشت و درمان دندانپزشکی کردستان متمرکز خواهیم کرد.

دکتر همایون فراست با توضیحات کامل در مورد نحوه تشکیل قانونی مجمع عمومی، انتخابات هیات رئیسه با رأی حضار انجام و در نهایت هیات رئیسه منتخب بشرح ذیل برگزیده شدند:

- ۱ - دکتر علی‌اکبر خاکسار (رئیس)
- ۲ - دکتر محمدزاهد خلیق (منشی)
- ۳ - دکتر امجد عزیزپناه (ناظر)
- ۴ - دکتر عزیزاله ولی‌زاده (ناظر)

و سپس برگزاری انتخابات رسمیت یافت رئیس و کاندیدای هیات مدیره و بازرس خود را به ترتیب معرفی کردند. نتایج انتخابات به شرح ذیل با رأی حاضرین اعلام گردید:

- ۱ - دکتر نعمت‌اله کلاچویی
- ۲ - دکتر شاهو ناجدی
- ۳ - دکتر شهره عمویی
- ۴ - دکتر فاتح ویسی
- ۵ - دکتر فلورا آدابی
- ۱ - علی‌البدل هیات مدیره
- ۱ - دکتر ناصر کاظمی
- ۲ - دکتر بهزاد صالحی
- بازرس اصلی
- ۱ - دکتر شهرام بهمنی
- بازرس علی‌البدل
- ۱ - دکتر فرشاد دشتی

در پی انتخابات داخلی که برگزار گردیده آقای دکتر نعمت اله کلاچویی رئیس هیات مدیره و دکتر شاهو ناجدی نایب رئیس و دکتر شهره عمویی خزانهدار برگزیده شدند.

هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران همراه با تبریک به کلیه همکاران استان کردستان، ضمن تأیید انتخابات کردستان، پروانه فعالیت هیات مدیره منتخب را صادر و برای همکاران هیات مدیره و بازرس با حضور حداکثری دندانپزشکان استان کردستان آرزوی موفقیت می‌کند.



دکتر طیب قدیمی

رئیس دانشگاه و قائم مقام وزیر در استان

برگزاری موفقیت آمیز ۲۸ مدون در ۱۸-۱۷ مردادماه ۱۳۸۷ انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به همراه نمایشگاه مواد و تجهیزات دندانپزشکی



دکتر جمشید زمان

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران ادامه فعالیت‌های علمی را وظیفه اصلی خود می‌داند. در همین راستا، طبق روال سنوات گذشته، برگزاری مدون‌های بازآموزی دندانپزشکی را بر اساس مصوبات اداره کل آموزش جامع پزشکی کشور در حجم و تعداد مکفی برگزار کرد. برگزاری مدون‌ها در تعداد زیاد و در روزهای پایانی هفته بخصوص برای همکاران شهرستانی است که اغلب در سراسر کشور پراکنده هستند

و این برنامه‌های اجباری در محل خدمات دندانپزشکی آنها برگزار نمی‌شود. لذا امکان استفاده از چند برنامه برای ایشان از اهمیتی خاص برخوردار است. در عین حال با توجه به توان برنامه‌ریزی و حضور مدیران و کادرهای اجرایی کارآمد، این امکان برای انجمن فراهم است تا با فعالیت کلان، از خرده کاری جلوگیری نماید. مؤسسه منظومه خرد با امکانات وسیع و مجتمع به مدیریت خانم فاطمه محمد در بین مراکز بسیاری که توسط انجمن بررسی گردید، مناسب‌تر تشخیص داده شد. همکاری صمیمانه و کاملاً فرهنگی و گرانبه‌تر مسئولان این

مؤسسه موجب تشکر و سپاسگزاری است. یکی از اهداف برنامه‌های کلان انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بسیج داوطلبانه و روحیه تعاون، حمیت و همکاری همه همکاران در کلیه سطوح اعم از اجرایی و سخنرانان است. در ۲۸ مدون برگزار شده بیش از یکصد همکار سخنران و دبیر علمی برجسته در رشته‌های تخصصی اندو، پرو، جراحی، ترمیمی، پاتولوژی، رادیولوژی، کودکان، ارتودنسی پروتز سخنرانی کردند. این برنامه با نظم و ترتیب ویژه برگزار گردید. اعضاء کادر اجرایی و هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هر کدام با توجه به مسئولیت

خود در این برنامه نقش مؤثر و فعال داشته‌اند. مراتب سپاس بیکران و قدردانی عمیق همه دندانپزشکان در سراسر کشور که در مدون‌های مردادماه انجمن دندانپزشکان عمومی شرکت کرده‌اند، تقدیم اساتید گرانقدری که با مدارا، حوصله و علاقه وافر در بازآموزی دندانپزشکان نقش سازنده و کارآمد داشته‌اند، انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هم‌همای همه همکاران دندانپزشک نیز ضمن تقدیر و تحسین گرانسنگ، اسامی همکاران سخنران و دبیر علمی بازآموزی‌های مدون را به شرح ذیل اعلام می‌دارد:

دبیران (به ترتیب حروف الفبا):

دکتر مسعود اجلاالی
دکتر ناهید اخلاقی
دکتر بیژن اخوان آذری
دکتر ابراهیم امین‌صالحی
دکتر نادر ایوبیان
دکتر آزاده باقری
دکتر بهنام بوالهیری
دکتر عاطفه پاکدل
دکتر محمدحسین پدرام
دکتر محمدحسین دشتی
دکتر عباس دلورانی
دکتر حسن رزمی
دکتر فاطمه شاهسواری
دکتر محمدرضا شریفیان
دکتر ناهید عسگری‌زاده
دکتر مژگان قاضی
دکتر مسعود کریم
دکتر علیرضا کشواد
دکتر اروند مالک
دکتر فرزاد مهدی‌سیر
دکتر منصوره میرزایی
دکتر مهران نوربخش

سخنرانان (به ترتیب حروف الفبا):

دکتر پارسا آتش رزم
دکتر عباس آذری
دکتر مسعود اجلاالی
دکتر ماهواره اخگر عراقی
دکتر ناهید اخلاقی
دکتر قاسم امتی شیبستری
دکتر محسن امین‌سبحانی
دکتر ابراهیم امین‌صالحی
دکتر نادر ایوبیان
دکتر حوریه باشی‌زاده
دکتر سپیده بانوا

دکتر هنگامه بختیار
دکتر کمال الدین بلاغی مبین
دکتر نوشین بلوری
دکتر بهنام بوالهیری
دکتر عاطفه پاکدل
دکتر محمد حسین پدرام
دکتر مجید پور شهاب
دکتر لیلا پیشه‌ور
دکتر علی جمالی
دکتر جواد چلیپا
دکتر لادن حافظی
دکتر حمیدرضا حسین زاده
دکتر هاله حشمت
دکتر ژینوس حیدری
دکتر ساقی خبیری
دکتر بهنام خسروانی فرد
دکتر اردشیر خلیل‌آذر
دکتر زهره خلیلیک
دکتر کاظم خیابانی
دکتر بهاره دادرسان‌فر
دکتر محمدحسین دشتی
دکتر عباس دلورانی
دکتر فرشته دهقان نوشادی
دکتر علی رشیدیان
دکتر غلامحسین رضانی
دکتر سعید سادات منصوری
دکتر فرزین سرکارات
دکتر حکیمه سیادت

دکتر مسعود سیفی
دکتر فاطمه شاهسواری
دکتر فائزه شیریان
دکتر محمدرضا شریفیان
دکتر نسیم شفیع‌زاده
دکتر حسنعلی شفیع
دکتر مهران شکری
دکتر نوشین شکوهی‌نژاد
دکتر مراد صدقیانی
دکتر سید محمد رضا صفوی
دکتر حسین طاهری‌زاده
دکتر نوشین عبادی
دکتر شهرام عظیمی
دکتر علیرضا غبرائی
دکتر سیداحمد فاطمی تبار
دکتر محمد فراهانی
دکتر بابک فرزانه
دکتر امیر فیاض
دکتر امیر قاسمی
دکتر محمود قاسمی
دکتر مژگان قاضی
دکتر عبدالله قربان‌زاده
دکتر لقمان قهرمانی
دکتر هاله کاظمی
دکتر علی کاووسی
دکتر علیرضا کاووسی
دکتر مسعود کریم
دکتر محمدرضا کریمی

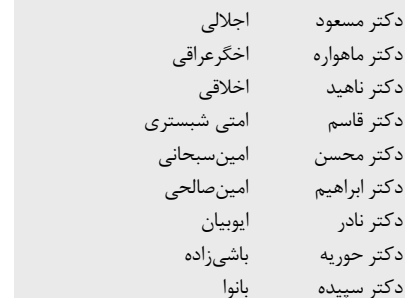
دکتر علیرضا کشواد
دکتر علی لطفی
دکتر اروند مالک
دکتر حمید محمودهاشمی
دکتر فاطمه مشهدی‌عباس
دکتر پوریا مطهری
دکتر مریم معماران
دکتر پیوند معینی
دکتر فرزاد مهدی‌سیر
دکتر پیمان مهرورز‌فر
دکتر منصوره میرزایی
دکتر میترا میرمحمدی
دکتر ماندانا ناصری
دکتر فینا ناوی
دکتر نگین نصوحی
دکتر شاپور نظری‌سعید
دکتر سعید نعمتی
دکتر محسن نوری
دکتر مهدی وطن‌پور
دکتر سالومه هاشمی
دکتر محمد علی همتی
دکتر کیامرث هنردار
دکتر مریم یزدی‌زاده

کادر اجرایی

مسئول کمیته علمی: دکتر بهزاد فرخ‌زاد
مسئول بازآموزی‌های مدون: دکتر جمشید زمان
مسئولان اجرایی مدون‌ها: دکتر آرش زاهدی، دکتر همایون فراست، دکتر حامد پدرام، دکتر حسین ارجمند

مسئولان مدون‌ها:

دکتر ناصر آخوندان - دکتر آرتمیس آریا - دکتر فریبا ابوالحسنی - دکتر ندا اسماعیلی - دکتر غلامرضا امین - دکتر ناهید ایرانی - دکتر فاطمه بسیج - دکتر سعید پدرام - دکتر وحید پدرام - دکتر مریم حافظی - دکتر مریم حقیقی فرد - دکتر شکوفه شیراندشت - دکتر شادنوش صارمی - دکتر لیلا صدقی - دکتر لیلا عطایی - دکتر اردشیر غلامی - دکتر علیرضا فروزنده - دکتر فرهاد قاسمیان - دکتر ایرج کی‌پور - دکتر یکتا محبی - دکتر بنفشه مهدی‌زاده - دکتر علی وارسته - دکتر مهناز همتی



DVDهای همایش اکلوزن و TMJ (۱) انجمن دندانپزشکان عمومی ایران آماده عرضه می باشد

۱۱-۱۲ مهرماه ۱۳۸۷ - تهران- هتل المپیک

<p>پانل مقدمات و شاخص‌های اکلوزن (۱) مدیر پانل: دکتر پارسا آتش رزم دکتر مسعود اجلائی دکتر عباسعلی صحافیان</p>	<p>۱- تعریف اکلوزن ۲- سیستم جوییدن تعریف ذکر اجزاء ذکر وظایف به ترتیب پدیداری بلع تنفس جوییدن صحبت کردن ۳- پدیداری سیستم جوییدن و به وجود آمدن فاکتورهای موثر در اکلوزن پدیداری استخوان ماگزیلا و مندیبل در جنین- بدو تولد unborn fetus و بوجود آمدن رابطه عمودی فکی (رابطه لیگامانی عضلانی) تشکیل گلوئید فوسا و کندیل</p>
<p>پانل Occlusal Plane و Dentition مدیر پانل: دکتر محسن شیرازی دکتر بهنام خسروانی فرد، دکتر علیرضا کشواد دکتر بهناز عبادیان</p>	<p>پیدایش دندان‌ها پیدایش دندان‌های شیری ICP و CR در آن پیدایش دندان‌های دائمی ICP و CR در آن تعریف CO و علل پیدایش اختلاف با ICP Discrepancy Long Centric Freedom in Centric Freedom From Centric لزوم برقراری Long-Centric در بازسازی منطقه خنثی Neutral zone اکلوزال پلن تعریف Plane of occlusion قوس Spee Wilson Incisal Curve چگونگی رعایت آن‌ها در بازسازی دندان‌ها</p>
<p>پانل حرکات فکی Kinesiology مدیر پانل: دکتر سید جلیل صدر دکتر مسعود اجلائی، دکتر محمد حسین پدram دکتر کیانوش ترابی</p>	<p>– Border movement (Envelope of motion) – ساجیتال – فرونتال – هوریزنتال Envelope of Function – اختلال در حرکات – محدودیت، علل درمان – تغییر مسیر Deflection Deviation – افزایش – حرکت طرفی Occlusal Scheme Canine guidance Group function Balance occlusion – حرکت قدامی – راهنمای قدامی Anterior guidance – راهنمای خلفی condylar guidance – رابطه بین راهنمای قدامی و را</p>
<p>پانل شاخص‌های اکلوزن و TMJ مدیر پانل: دکتر فریدون جمالی دکتر مسعود اجلائی، دکتر پارسا آتش رزم دکتر علیرضا کشواد</p>	<p>– آناتومی فانکشنال TMJ – VDO- VDR – تعریف – بلع و VDO (چگونگی تبدیل بلع ویسرال به سوماتیک) – فونتیگ و VDO – تاثیر تغییرات VDO در سیستم دستگاه جوییدن – معیارهای اکلوزن ایده‌آل از نظر تئوری – معیارهای اکلوزن فیزیولوژیک – اکلوزن درمان یافته – رابطه مرکزی – تعاریف از دید آناتومیکی ارتوپدیک- کلینیکی – ثبت رابطه مرکزی – اهمیت CR</p>

نگاهی گذرا بر مسائل و مشکلات علمی، حرفه‌ای و صنفی دندانپزشکان

می‌گردد. زمان پیش می‌رود و این خیل عظیم دندانپزشکان که روز به روز نیز بر تعداد آنها افزوده می‌شود، در این چرخه به حرکت در می‌آیند و علم را می‌آموزند بدون آنکه در هنر تبحر یابند و این وضعیت تا نبود بخش صنفی فعال با همین روند منفی (اگر بدتر نشود) ادامه خواهد داشت. وقتی که از حیطه درمانی و عملی کار بیرون بیاییم و به شغلمان به عنوان یک حرفه توجه کنیم، به غیر از آن دسته از همکاری که در استخدام مراکز دولتی هستند، ما بقی دندانپزشکان یا در مطب یا در مانگاه یا هر دو مکان مشغول به کار می‌باشند و با مشکلات خاص کار در مطب یا در مانگاه دست و پنجه نرم می‌کنند.

هزینه‌های بالای خرید یا اجاره مطب و مشکلات باز پرداخت وام‌های دریافتی، هزینه سنگین تجهیز مطب استاندارد، تهیه وسایل و مواد مصرفی گران قیمت، هزینه استخدام پرسنل و بیمه آنها، حق بیمه خود دندانپزشک و خانواده‌اش در صورت برخورداری از بیمه اختیاری و نهایتاً مالیات‌های گزاف که گاه تنها به صرف دندانپزشک بودن مجبور به پرداخت آنها هستیم حتی هزینه‌های جانبی برق و آب و گاز مطب به عنوان مشکلات اقتصادی کار در مطب خود را نمایان می‌سازند.

در مورد کار در مانگاه نیز عدم وجود قراردادهای کاری مابین دندانپزشک و مانگاه منطبق بر قانون کار و پیامدهای ناشی از آن مانند عدم برخورداری از حق بیمه (بازنشستگی، از کارافتادگی، درمانی) و نبود امنیت شغلی پس از سال‌ها کار در یک مانگاه همراه با هزینه‌های بالای تهیه مواد مصرفی و درصدهای ناآعادانه پرداختی به دندانپزشکان که به شیوه‌های گوناگون مبلغ آن پیوسته کاهش می‌یابد و سایر مشکلات خاص کار در مانگاه‌ها جزء مشکلات اقتصادی- اجتماعی محسوب می‌شوند. صورت کار در مطب و در مانگاه دندانپزشک مجموعه مشکلات مطرح شده را همزمان به دوش می‌کشد. علاوه بر این که همواره در مظان اتهام به سبوق دادن بیمار در مسیر خاص می‌باشد. در اینجا نیز نبود بخش صنفی فعال و حامی دندانپزشک کاملاً مشهود و قابل لمس است و این در حالی است که در کنار همه این مشکلات، استهلاک جسمی و روحی دندانپزشکان را نباید نادیده گرفت، چرا که به غیر از آن گروه که در استخدام مراکز دولتی می‌باشند، بقیه درآمدهای روزانه (و شاید بهتر است بگوییم percase) دارند و این یعنی کار مداوم و پیوسته.

در بخش کار و امور اجتماعی، حرفه دندانپزشکی به عنوان یک صنف معرفی می‌شود، اما هیچ‌گاه مانند یک صنف واقعی با آن برخورد نشده است. شاید چون اعضای آن خود نخواسته‌اند و همیشه انتظار داشته‌اند دستی از غیب برسد و مشکلاتشان را حل نمایند. حتی در بخش تعیین و اجزای تعرفه‌ها نیز ناکارآمدی بخش صنفی کاملاً مشهود است و کسی یاریگر این صنف زحمت‌کش در بخش‌های آموزشی، اقتصادی و حرفه‌ای نخواهد بود مگر خود دندانپزشکان، این چالش‌هایی است که سال‌های سال است گریبانگیر دندانپزشکی ایران ماست و روز به روز عمیق‌تر می‌شود، پس اکنون که امکان فعالیت در بخش صنفی و علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران وجود دارد تنها به حرف و سخن اکتفا نکنیم و وارد عمل شویم. و این‌گونه آسان از کنار حقی که به عنوان اعضای یک صنف داریم نگذریم، چرا که همیشه گفته‌اند «حق دادنی نیست بلکه گرفتنی است».

عرصه دندانپزشکی، مجموعه‌ای است تنگاتنگ از علم و هنر که هیچ‌گاه از هم جدا نبوده و نخواهد بود. در گذر زمان، علم پیشرفت می‌کند و در سایه تحولات ناشی از آن، کار و حرفه‌های وابسته تخصصی‌تر می‌شوند و هر چه تخصص بالاتر می‌رود، ظرافت در کار بیشتر می‌شود و کوچکترین خطا، بزرگترین مشکلات را پدید می‌آورد. برای عقب نماندن از قافله پرشتاب دانش، باید پیوسته آماده بود و بدون وقفه آن را دنبال کرد و آموخت و آموختن و آموختن «گهواره تا گور دانش بجوی» و برای بهره‌مندی عملی از این آموخته‌ها و هنرمند شدن باید تمرین کرد: «کار نیکو کردن از پر کردن است».

در این میان نیز دندانپزشکان با کاروان علم همگام و همراه شده، به آموختن علوم جدید می‌پردازند و در این راستا هر دو گروه قرار می‌گیرند: دندانپزشکانی که تازه فارغ‌التحصیل شده و از آموزش علوم جدید در سیستم‌های دانشگاهی برخوردار گردیده‌اند. و دندانپزشکانی که زمانی چند از فارغ‌التحصیلی آنها می‌گذرد و آموزش را در کنار فعالیت‌های حرفه‌ای‌شان دنبال می‌کنند.

اما واقعیت امر این است که در گروه اول پس از پایان این آموزش‌های آکادمیک دانشگاهی و کار بر روی تعدادی محدود از بیماران در هر بخش آموزشی، تبحر کافی و لازم در حیطه درمانی و برخورد با بیماران مختلف فراهم نشده است. این در حالی است که با گذراندن دوران طرح در مناطق محروم که بخش وسیعی از کشورمان را تشکیل می‌دهد، به علت نبود امکانات درمانی مناسب در مراکز بهداشتی، درمانی، شاید تنها موردی که بیشتر تجربه می‌شود خارج نمودن دندان‌های سخت و مشکل است و به دلایلی چند حتی با افتتاح مطب در دوران طرح نیز شاید نتوان آن‌گونه که شایسته است از دانش‌های جدید بهره‌مندی جهت درمان‌های تخصصی استفاده نمود، از جمله:

نبود فرهنگ‌سازی مناسب جهت استفاده از این نوع درمان‌ها به منظور حفظ سلامتی ویا پر هزینه بودن این گونه درمان‌ها، هم برای بیمار و هم دندانپزشک و گاهی نداشتن مهارت کافی جهت انجام این گونه درمان‌ها و احتمال شکست کار و سرخوردگی و مشکلات و مسائل بعد از آن. اما دندانپزشکانی که سال‌ها از فارغ‌التحصیلی آنها می‌گذرد و در حرفه خود کاملاً تبحر یافته‌اند، در ارتباط با دانش جدید با مشکلات گوناگون درگیر هستند مثل:

وجود منابع گوناگون آموزش دهنده، اعم از مراکز آموزشی وابسته به دانشگاه‌ها، انجمن‌ها، کنگره‌ها و بازآموزی‌ها تا شرکت‌های وارد کننده سیستم‌های جدید درمانی و ... و یا تنوع نحوه آموزش، زمان و هزینه‌های شرکت در این دوره‌های آموزشی و مهمتر از همه عدم امکان تمرین کار عملی بر روی بیمار پس از پایان این دوره‌ها.

بسه هر حال همه، علم جدید را می‌آموزند و جهت بهره‌مندی از این دانش، مطب‌ها و درمانگاه‌ها به وسایل کاربردی جدید مجهز می‌شوند و درمان‌ها با کیفیت، یا بی کیفیت با هزینه بالا یا پایین، با توجه به اخلاق پزشکی یا بی توجه به آن آغاز



دکتر مریم حافظی

همایش اکلوزن و TMJ (۲)

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

۷-۸ آذرماه ۱۳۸۷ - تهران- هتل المپیک

<p>جمعه- ۱۳۸۷/۹/۸</p>	
<p>پانل وسایل و درمان بر مبنای سیستم اکلوزنی</p>	
<p>۸/۳۰-۱۰</p>	<p>– Facebow, Articulator, Jaw tracing, سایر وسایل دکتر علیرضا کشواد</p>
<p>۱۰-۱۰/۳۰</p>	<p>– درمان بر مبنای یک سیستم اکلوزنی پذیرایی- استراحت</p>
<p>پانل تصحیح اکلوزن و پروتز ثابت</p>	
<p>۱۰/۳۰-۱۲</p>	<p>– Selective Grinding و Occlusal Adjustment دکتر مسعود اجلائی</p>
<p>۱۲-۱۳</p>	<p>– ملاحظات اکلوزالی در پروتز ثابت دکتر رامین آغنده</p>
<p>پانل ملاحظات اکلوزالی در انواع درمان پروتز متحرک</p>	
<p>۱۳-۳۰/۱۴</p>	<p>– ملاحظات اکلوزالی در پروتز کامل متحرک متکی بر بافت دکتر محمد درهمی</p>
<p>۱۴-۳۰/۱۵</p>	<p>– ملاحظات اکلوزالی در پروتزهای ترکیبی دکتر بهناز عبادیان</p>
<p>۱۴/۳۰-۱۵</p>	<p>پذیرایی- استراحت</p>
<p>پانل اکلوزن و ایمپلنت</p>	
<p>۱۵-۱۶/۳۰</p>	<p>– اکلوزن در پروتزهای ثابت متکی بر ایمپلنت دکتر محمد حسین پدram</p>
<p>۱۵-۱۶/۳۰</p>	<p>– اکلوزن در پروتزهای متحرک متکی بر ایمپلنت دکتر پارسا آتش رزم</p>

<p>پنج‌شنبه- ۱۳۸۷/۹/۷</p>	
<p>پانل TMD و درمان‌های آن (۱)</p>	
<p>۸/۳۰-۱۰/۳۰</p>	<p>– تعریف و اپیدمیولوژی – بررسی عوامل ایجاد کننده TMD – پاتوفیزیولوژی Myogenous Arthrogenous – صداهای مفصلی دکتر فریدون جمالی دکتر فرزانه حسینی دکتر مجید نوحی</p>
<p>۱۰/۳۰-۱۱</p>	<p>پذیرایی - استراحت</p>
<p>پانل TMD و درمان‌های آن (۲)</p>	
<p>۱۱-۱۳</p>	<p>– تشخیص‌های افتراقی دردهای دهانی- صورتی با TMD بر مبنای علائم رادیوگرافیک و بالینی – بررسی شیوع سردرد در بیماران TMD – Bruaxim, Clenching و اختلالات خواب دکتر فریدون جمالی دکتر همایون فراست</p>
<p>۱۳-۱۴</p>	<p>ناهار- استراحت</p>
<p>پانل TMD و درمان‌های آن (۳)</p>	
<p>۱۴-۱۷</p>	<p>– درمان • اسپیلینت تراپی Supportive Therapy • آرتروستنتز • آرتروسکوپی • آرتروتومی دکتر مجید نوحی دکتر فریدون جمالی خانم عبدالله زاده (فیزیوتراپست)</p>