

نشریه

جامعه اسلامی

دندانپزشکی ایران

زیر نظر واحد علمی - فرهنگی

( شماره ۶ ، بهار ۱۳۶۵ )



ببیند و دلم و بھادر در دلم و ایجا بر منگه اسر سنگ بر منگه

دو طهارت مظلوم جهان نام چه از اعراس بر لاله

امام خمینی

### فہرست

۱	مواد ، وسایل و تجهیزات دندانپزشکی و تهیه و توزیع آن
۴	حبالدنیا راس کل خطیند
۶	راز خلقت انسان
۸	تشخیص و درمان عوارض همراه با بی حسی های موضعی
۱۶	اختلالات مفصل کبجگاهی فکی (۲)
۲۷	فلوراید
۳۱	ویژہ نامہ روز دندانپزشکی
۳۵	احبار
۳۸	زندگیامد شہید دکتر مصطفی شہیدزادہ
۴۰	شرایط قبول و درج مقالہ در نشرید

### فصلنامہ خبری

زیر نظر واحد علمی - فرهنگی

جامعہ اسلامی دندانپزشکی ایران

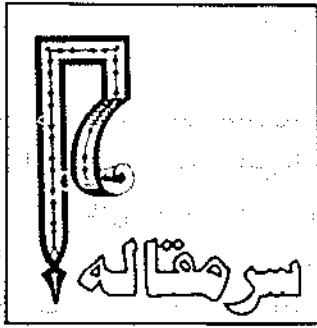
آدرس: تہران ، لیوار کشاورز ، سامان طبلس شمالی ،

کوچہ خاس ، شماره ۷ - صندوق پستی ۵۲۱۳ - ۱۴۱۵۵

لغس

جا بخاند: کئی

تیراز: ۳۰۰۰ حہ



## مواد، وسایل و تجهیزات دندانپزشکی

### وت تهیه و توزیع آن

معدودی بودند که بانواع طرق از یک طرف دندانپزشکان و مصرف کنندگان را به تنوع طلسمی و نوپرستی افراطی تشویق نموده و از طرف دیگر انواع حیصل را در خریدهای آنچنانی از خارج و بدست آوردن سودهای کلان بکار میبردند. هرگونه جنسی را که میل داشتند وارد میکردند و اشاعه میدادند و هر کدام را که مایل نبودند با عدم ورود از کاربرد آن جلوگیری مینمودند و شاید بتوان گفت این گروه از اقلام پزشکی جزء مواردی بود که کوچکترین اقدام صحیح و منطقی بر اصلاح وضعیت و کنترل آن انجام نگردیده و شاهد بودیم که:

- ۱- اجناس و اقلام وارداتی استاندارد خاصی نداشته و هر نوع جنسی وارد کشور میشد.
- ۲- امکان کنترل قیمت اقلام مزبور وجود نداشت و در مقاطع خاصی با احتکار و نشان دادن کمبودهای مصنوعی اقلام مزبور به چندین برابر قیمت بفروش میرسید.
- ۳- اقلام وارداتی بر طبق شمارهها و نمونههایی که بیشتر مصرف داشت وارد نمیکردید بلکه مجموعههای انباری بحد اقل قیمت خریداری و به گرانترین قیمت فروخته میشد.

۴- از هرگونه اقدام و ابتکار در زمینه خودکفایی بانواع طرق جلوگیری میکردید و قس علیهذا.

پس از پیروزی انقلاب اسلامی و استقرار نظام جمهوری اسلامی اقداماتی بصورت پراکنده از طرف مبادی مختلف و بخش خصوصی در زمینههای مزبور انجام گرفت ولی بعلمت متمرکز نبودن و عدم شمول تمامی ابعاد امر مزبور،

شاید حق بر این باشد که در این شماره مطالب کلیتری را که در پزشکی و در دندانپزشکی اجتماع مادرگیر مسایل آن می باشد مطرح و مورد بررسی قرار دهیم ولی از آنجا که وقتی دندانپزشکی و حرف وابسته بآن مطرح میشود بلافاصله در کنار آن مواد و وسایل و تجهیزات مورد نیاز آن بچشم میخورد که از مدتها قبل از پیروزی انقلاب شکوهمند اسلامی مشکلات آن مورد بحث محافل مختلف بوده است و در حال حاضر نیز مسایل آن جزو حادثترین امور دندانپزشکی کشور میباشد و یا لااقل وسیله مناسبی است برای توجیه نامحدودی قیمتها و عدم کنترل کیفیت خدمات دندانپزشکی ارائه شده و از طرفی با اقدامات و تلاشهایی که از مدتی قبل جامعه اسلامی دندانپزشکی ایران رسماً در جهت رفع نارسائیهای موجود در این زمینه انجام داده است تعبیر و تفسیرات گوناگونی بگوش میخورد که الزام مطرح نمودن این موضوع را تزیاید میبخشد لذا ضمن بررسی اجمالی موضوع از کلیه همکاران و اشخاص ذی علاقه دعوت مینمائیم که نظریات خود را در این زمینه ارسال تا پس از بررسی در شمارههای بعدی نشریه درج گردد.

بررسی چگونگی تهیه و توزیع اقلام دندانپزشکی و دندانسازی در سالهای قبل از پیروزی انقلاب اسلامی نشان میدهد که بعلمت وابستگی شدید این رشته تخصصی به کشورهای خارجی حتی اقلام بسیار پیش پا افتاده نیز از خارج تامین میکردید و اصولاً فکر اینکه بتوان روزی جزئی از اقلام مزبور را در داخل تولید نمود به اذهان خطور نمیکرد. رابطین ورود این اقلام، شرکتهای

و هم چنین عدم پیگیری، اثری در چگونگی این امور نداشته و بهمان صورت باقی مانده بود بلکه حصر اقتصادی، مشکلات مالی کشور و محدودیتهای واردات بعضی از ابعاد آن را وخیم تر و پیچیده تر نیز نموده بود بطوریکه دوباره کاریها در خرید - متفاوت بودن قیمت های وارداتی یک جنس - وجود زمینه های احتکار بصورت عینی درآمده بود علاوه چون مسئولیت ورود اقلام مورد نیاز قسمت عمده بخش دولتی به شرکتی واگذار شده بود که توان تامین نیازمندی در این سطح را نداشت بخش دولتی نیز ناچار بود نیازمندی خود را بطور مقطعی از بازار آزاد تهیه نماید و طبیعی است بدین ترتیب مشکلات چندین برابر میگشت.

جامعه اسلامی دندان پزشکی ایران یکسال پس از تاسیس در سال ۱۳۶۳ بموجب اهداف مندرج در مرامنامه و اساسنامه خود ضمن درج مقالاتی در این زمینه در نشریات، تماسهای حضوری با مسئولین وقت وزارت بهداشتی و وزارت بازرگانی و موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی برقرار و مضررات ادامه چنین وضعی را خاطر نشان نموده و آمادگی خود را برای ارائه راه حل و هرگونه خدمتی در این زمینه اعلام نمود. و سرانجام طرحی بنام طرح تهیه و توزیع اقلام دندان پزشکی را تهیه و تقدیم مقامات مربوطه نمود (قسمت ها - بی از طرح مزبور در پایان هر مقاله ارائه گردیده است).

بموجب این طرح شورایی بنام شورایی عالی مواد، وسایل و تجهیزات دندان پزشکی کشور در وزارت بهداشتی وقت ( اداره نظارت بر دارو ) متشکل از دندانپزشکان معتمد و مسئولین اداری مربوطه با انتخاب و حکم وزیر محترم بهداشتی تشکیل و بطور افتخاری شروع به کار نمود تا با تهیه آئین نامه های اجرایی، جمع بندی و برآورد نیازهای کلی کشور اعم از بخش دولتی و خصوصی، پیگیری در جهت جلب نظر موسسه استاندارد بمنظور استاندارد نمودن این اقلام، بررسی پرفورمهای خرید، بررسی چگونگی ساخت اقلام مزبور در داخل کشور و بدست آوردن و ارائه راههای کار در جهت تشویق و ترغیب سازندگان و مبتکرین داخلی و نظارت عالی بر نحوه، توزیع اقلام سرو سامانی به امور مزبور بدهند.

ولی از همان نخستین روزهای شروع کار اولین مانعی که در راه اقدامات بنیادی پدیدار شد و جود پرفورمهای

انباشته شده و تقاضاهای شرکتهای وارد کننده از یکسو و مکاتبات و فشارهای بخشهای دولتی و خصوصی از سوی دیگر بود که در نتیجه اکثر ساعات کار شورا را بررسی و تحلیل پرفورمهای مزبور و مسایل مربوط بآن بخود اختصاص میداد. معینا شورا از همان ابتدا با توجه به اهداف اصلی ضمن تدوین و ارائه آئین نامه داخلی و شرح وظایف و حدود اختیارات خود تقاضا نمود که هر چه سریعتر از طرف مقامات مسئول وزارت بهداشتی طرح تهیه و توزیع و آئین نامه شورایی عالی مواد، بررسی و در صورت تصویب کتبا ابلاغ گردد تا بتوان در محدوده ضوابط آن به کارهای اساسی پرداخت و در جهت همکاری بیشتر برای جلوگیری از رکود بخشهای دولتی و خصوصی بیشترین وقت ممکن را صرف بررسی و تایید پرفورمهای واصله با جلب همکاری دانشکده های دندان پزشکی و مبادی علمی کشور نمود. و مقدمات تدوین دفتر راهنمای اقلام دندان پزشکی و دندان سازی را با فهرستهای موضوعی و الفبایی فراهم آورد. و ضمن جلب نظر موسسه استاندارد به اهمیت و ضرورت استاندارد نمودن اقلام دندان پزشکی با دعوت از سازندگان داخلی و صاحبان ابتکار در این رشته با اخذ هماهنگی واحد تحقیقات جامعه اسلامی دندان - پزشکی در حد امکان وسایل تشویق و ترغیب آنان را فراهم آورده و با کوشش برادران مزبور شاهد توفیقات خوبی در یکسال و نیم گذشته در زمینه تولید اقلام دندان پزشکی در داخل خصوصا " یونیت و صندلی دندان پزشکی بودیم و بحسب همین توفیق محدودیتهایی در مورد ورود یونیت و صندلی دندان پزشکی به کشور صورت گرفت و تلاشهایی در جهت حمایت از تولید داخلی انجام شد.

با آنکه طولانی شدن انتظار و عدم وصول جواب قطعی سبب نقص کلی در اخذ نتیجه میگردد چون اقداماتی که در جهت تهیه انجام میشد بدون در نظر گرفتن نحوه، توزیع و نظارت بر آن نمی توانست ثمره، نیکویی داشته باشد از بین پیشنهادات واصله پیشنهاد تشکیل شرکت توزیع کنندگان داخلی بنام شرکت بخش دندان بعنوان طرح آزمایشی مورد قبول واقع و اجازه فعالیت آن از طرف مقامات مسئول صادر گردید.

و چون انتظار بدرازا کشید و نظر قطعی مقامات مسئول در مورد ابعاد مختلف و روشهای اجرایی طرح ارائه

و آئین نامه‌های اجرایی ارائه شده رسماً ابلاغ نگردد بکار خود خاتمه خواهند داد و چون بازهم پاسخی واصل نگردید برخلاف میل باطنی خود که تداوم در جهت اصلاح بنیادی تهیه و توزیع اقلام دندانپزشکی و حمایت از تولیدکنندگان داخلی بود جلسات شورا را ترک نمودند و هنوز هم برای اعضاء مزبور روشن نشده است که به چه علت مقامات مسئول از اظهار نظر صریح و ابلاغ آن خودداری و شورا را در یک حالت بینابینی و عدم تأیید قرار داده از بدو تشکیل بصورت سنگ صوری آن را حفظ نموده و باصطلاح تمامی کاسه کوزه‌ها را سرشورا شکستند و آیا تصمیم مقامات مسئول برای حل مشکلات و مسایل مزبور چیست؟

در خاتمه ضمن تشکر از پیگیریهای مسئولین وقت اداره نظارت بر امور دارو و با توجه به فعالیتها و مسئولیتها و مشکلات وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی در این مقطع زمانی انتظار داریم که مسئله دندانپزشکی و خصوصاً بعدت تهیه و توزیع اقلام دندانپزشکی را نیز مدنظر قرار داده و توجه خاص بآن مبذول دارند.

والسلام

شده اعلام نمیگردید تماسهای حضوری انجام و تاکیدی لازم صورت گرفت ولی تغییرات مسئولین وزارت بهداشت و تشکیل وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی پیچیدگی موضوع را بیشتر نموده و در این میان آنچه دوام دائمی داشت اعلام نیازمندیها از طرف ارگانها و ارائه پرفورمهای گوناگون از طرف شرکتهای بدون آنکه تضمینی در هماهنگی وزارتخانه‌های مختلف مسئول پس از تأیید اقلام توسط شورا وجود داشته باشد. و در نتیجه نارسائیهای کمی و کیفی موجوده شورا نسبت داده میشود در صورتیکه اکثر اقلام موجود در بازار مربوط به زمان قبل از شروع کار شورا بوده و مصوبات شورا بعلت عدم ابلاغ ضوابط صحیح پیشنهادی، اکثراً "متوقف شده و بمرحله" عمل درنیامده و در دست مصرف کننده قرار نگرفته بود. علیهذا عدم اعلام نظریه قطعی و کتبی مقامات مسئول در مورد طرح ارائه شده و آئین نامه‌های مربوطه و مسائلی که در این رابطه پیش بینی میگردد سبب شد که دندانپزشکان دعوت شده از جامعه اسلامی دندانپزشکی در شورا رسماً اعلام نمایند چنانچه نتیجه بررسی طرح

قسمتهائی از آئین نامه اجرایی شورای عالی مواد، وسایل و تجهیزات دندانپزشکی

ماده ۳- اعضاء شورا - تعداد اعضاء شورا هفت نفر می باشد:

- ۱- نمایندگان وزارت بازرگانی (۲ نفر دندانپزشک)
- ۲- نمایندگان وزارت بهداشت (۳ نفر دندانپزشک)

تصرد: تا زمانی که وزیر بازرگانی آفرمایند فوق الذکر معرفی ننموده ماند وزیر بهداشت و نفر دندانپزشک حائز شرایط امر معرفی مینمایند.

ماده ۴- شرح وظایف شورا

شورای عالی مواد، وسایل و تجهیزات دندانپزشکی جزئی از معاونت داروئی وزارت بهداشت محسوب و کلیه اقدامات مربوط به تهیه و توزیع (مواد، وسایل و تجهیزات دندانپزشکی) را در سطح کشور کنترل و نظارت نموده و در جهت کمال و اصلاح آن از طریق مبادی ذیربط اقدام می نماید.

الف - اقلام وارداتی

شرکتها با سازمانهای واردکننده اقلام دندانپزشکی بر طرفهای اولیه کلیه اقلامی را که قبلاً "صورت کلی آن اعلام گردیده به همراه کاتالوگ مربوطه برابر آئین نامه مربوطه شورا ارائه می نمایند و شورا پس از طی مراحل در صورت تصویب اجازه ورود آن را صادر خواهد نمود. نحوه ارائه بروفرهای شورا و مراحل آن طی روش تعیین شده خواهد بود. تصرد: کسب اطلاعات و آمار شورا با تهیه لیست کامل اقلام مورد نیاز خدمات دندانپزشکی و میزان نیاز به تریک از اقلام مزبور در سطح کشور خط مشی لازم را به شرکتها و سازمانهای واردکننده ارائه نموده، بطریقی عمل می نماید که نیازمندی کلیه اقلام با توجه به اولویتها تأمین گردد.

ب - تولید داخلی

کسب اطلاعات و آمار از طریق پذیرش و مکاتبه با مستکرمین و سازندگان داخلی و همچنین مکاتبه با مبادی ذیربط صورت کامل اقلام ساخت داخل را بهمراه میزان تولید سالیانه تهیه و در اختیار شورا قرار میدهد تا پس از بررسی و دریافت تأیید کیفیت با استفاده از منابع علمی دانشگاهها نظریه نهائی شورا اعلام گردد بدیهی است هماهنگی لازم در جهت حمایت از صنایع داخلی با موسسه استاندارد و وزارت صنایع بعمل خواهد آمد.