آفاق

طب الأسنان

مجلة دورية تصدر عن الجمعية السعودية لطب الأسنان

العدد الثامن والثلاثون يناير 2019 - جمادى الأول 1440هـ

SIDC 2019

المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان

ثلاثون عاماً.. ويستمر العطاء

غسول الفم الوحيد الموصى به

لمنع التهاب اللثة*

*توصي به

الجمعية السعودية لطب الأسنان

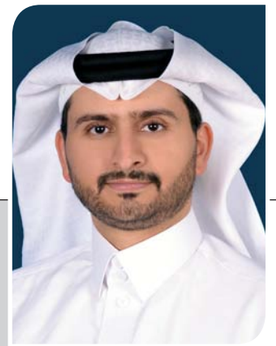
جديد!

حماية اللثة

التقليل من الطبقات الكلسية

أسنان أقوى

الافتتاحية



بقلم: د. فهد بن علي الشهري

رئيس الجمعية السعودية لطب الأسنان

في البدء كانت الكلمة... والكلمة اليوم وداع...

يتزامن صدور هذا العدد الجديد من مجلتكم المحبوبة «آفاق طب الأســـنان» مع نهاية مسيرة مجلس الإدارة الحالي 2016 – 2019م.

وها أنذا أخط رســـالتي الأخيرة كرئيس لمجلس إدارة الجمعية الســـعودية لطب الأســـنان وكمشرف عام على «مجلة آفاق طب الأســـنان».. تعجز الكلمات وتغص العبرات في وداع الزملاء والزميلات أعضاء الجمعية الأفاضل.

هكذا وبلمح البصر مرّت السنوات الثلاث مذ تسلمنا مهام الجمعية، بذلتُ خلالها مع السادة أعضاء مجلس الإدارة الموقّرين جُلَّ ما نستطيع:

خططنا.. اجتهدنا.. نفذنا.. فكانت مسيرةٌ حافلةٌ بالعمل واستمرارية في العطاء والتضحية لفرسان مجالس الإدارة السابقين.

وها نحن اليوم كمن ســـبقونا نترجّل لمنح الفرصة للآخرين، والجمعية –بفضل الله– ســـائرة إلى قمم المجد.. طموحنا ما أكد عليه أميرنا الشاب ولي العهد صاحب الســـمو الملكي الأمير محمد بن سلمان بن عبدالعزيز في مقولته الشهيرة "طموحنا عنان السماء".

وهكذا هي جمعيتكم تطمح للمزيد من الرفعة والازدهار لتســـمو بنا كممارسي مهنة طب الأسنان نقدم خدماتنا الصحية (التوعوية والعلاجية) لمجتمعٍ غالٍ على قلوبنا جميعاً تحت راية التوحيد وفي ظل ملك الحزم والعزم خادم الحرمين الشريفين الملك سلمان بن عبدالعزيز آل سعود –حفظه الله ورعاه–.

كلّي أمـــل وثقة أن يواصل إخواني رئيس وأعضـــاء مجلس الإدارة الجديد إكمال الطريق ومتابعة مســـيرة جمعيتنا الأم (الجمعية السعودية لطب الأسنان)، راجياً من الله العلي القدير أن يوفقهم لما فيه خيرها وتعزيز مكانتها في وطن يستحق منا بذل الغالي والنفيس لتقدمه ورفعة شأنه بين الأمم.

دمتم.. ودامت الجمعية السعودية لطب الأسنان منارة لمهنة طب الأسنان عربياً وعالمياً.

ودامت مملكتنا مملكة الخير رمزاً للعروبة والإسلام والسلام ●

آفاق
طب الأسنان

العدد 38 - يناير 2019

المشرف العام
د. فهد بن علي الشهري
رئيس مجلس الإدارة

رئيس التحرير
د. فواز بن سعيد القحطاني
عضو مجلس الإدارة

مدير التحرير
د. قيصـر كـباش

التصميم والإخراج
أ.طلعت عيد

المراسلات باسم رئيس التحرير
ص.ب ٥٢٥٠٠ الرياض ١١٥٦٣
المملكة العربية السعودية

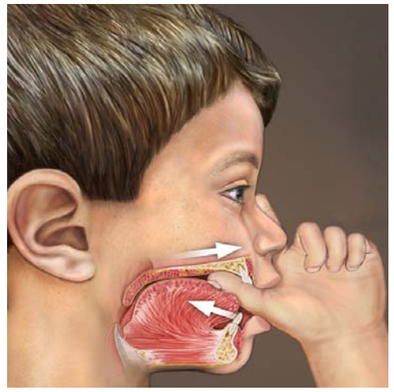
البريد الالكتروني
afaq@ksu.edu.sa

الآراء المنشورة تعبر عن رأي أصحابها وليس بالضرورة عن رأي المجلة أو هيئة التحرير

المحتويات

انطلاق SIDC-2019 برعاية أمير الرياض

مشاركة الجمعية السعودية لطب الأسنان في مؤتمر الكويت



عادة مص الإصبع وأثرها على الفكين

من كُتَّاب العدد

العدد 38 - يناير 2019

الافتتاحية
الدكتور فهد بن علي الشهري
03

مسك الختام
الدكتور فواز بن سعيد القحطاني
66

كلمة التحرير
الدكتور قيصر كباش
28

حتى نلتقي
الدكتور صالح الشمراني
26

مستوى الرعاية الأمثل
الأستاذ الدكتور وليد صادق
38

طب الأسنان بين التقصير والتغيير
الأستاذ الدكتور مروان أبوراس
34

الوقاية خير من العلاج
الدكتورة البندري الجميل
48

تطوير سبل التواصل
الدكتور فيصل الشمري
44

التدخل المجهري لمعالجة التسوّس
الدكتور الحسن الشهري
50

مهلاً عيادات الأسنان
الدكتور سعد الشهراني
52

ضيوف آفاق طب الأسنان

الدكتور/ عمار بن صالح الشمراني
عميد كلية طب الأسنان- جامعة الطائف
25

الدكتور/ أحمد بن عبدالكريم النزاوي
عميد كلية طب الأسنان - جامعة طيبة
24

برعاية سمو أمير الرياض وتنظيم الجمعية السعودية لطب الأسنان بجامعة الملك سعود

90 متحدثاً دولياً وسعودياً يناقشون القضايا المستجدة وأحدث الطرق العلاجية في المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان

SIDC - 2019

تنظّم الجمعية السعودية لطب الأسنان بجامعة الملك سعود مؤتمرها الدولي السنوي الـ30 لطب الأسنان الذي يعقد خلال الفترة من 12 إلى 14 يناير 2019 بفندق الريتزكارلتون في الرياض، ويعد المؤتمر معلماً وحدثاً مهماً ينتظره المختصون في طب الأسنان في المملكة ودول الخليج العربي، وهو مناسبة علمية تعكس تطور هذا التخصص في المملكة،

واهتمام الجمعية بتنمية معارف منسوبيها، وترقية المهنة مع الأخذ بجديد الطب والعلم في هذا المجال.

ويشارك في المؤتمر الذي يعقد برعاية أمير منطقة الرياض صاحب السمو الملكي الأمير فيصل بن بندر بن عبدالعزيز آل سعود ، 62 متحدثاً دولياً متخصصين في مجال طب الأسنان إضافة إلى 29 متحدثاً سعودياً من الأكاديميين والاستشاريين والمشهود لهم بالكفاءة والخبرة في تخصصاتهم الدقيقة، كما سيحظى المؤتمر بمشاركة أكثر من 52 شركة دولية ومحلية وجهات حكومية وتعليمية تعرض جميع منتجاتها وخدماتها خلال المؤتمر.

ويعقد هذا المؤتمر بالتعاون العلمي مع أربع جمعيات علمية تخصصية في طب الأسنان وهي:

رئيس المؤتمر الدكتور/فهد بن علي الشهري

الجمعية السعودية لتقويم الأسنان، والجمعية السعودية لطب أسنان الأطفال والجمعية السعودية لجراحة الوجه والفكين والجمعية السعودية لتعليم طب الأسنان. كما يضم المؤتمر على هامشه 6 ندوات تخصصية تستهدف طب أشعة الفم والأسنان وأخصائي تقنية الأسنان

وصحة الفم والأسنان ومساعدي طب الأسنان وملتقى لأبحاث طلاب طب الأسنان.

ويأتي تنظيم الجمعية السعودية لطب الأسنان لهذا المؤتمر امتداداً لتعزيز دورها تجاه المجتمع الطبي، ويهدف إلى تقديم حلول إكلينيكية حديثة في مختلف تخصصات طب الأسنان كزراعة الأسنان، جراحة الوجه والفكين، تقويم الأسنان، طب أسنان الأطفال، العلاج التحفظي للأسنان وغيرها.

ويناقش المؤتمر عبر أكثر من 145 محاضرة علمية و41 ورشة عمل على مدار أربعة أيام أحدث الطرق العلاجية والأجهزة الحديثة المستخدمة في طب الأسنان، إضافة إلى أحدث الدراسات القائمة على استخدام المواد الطبية وطرق تطبيقها مما سينعكس على تقديم أفضل الطرق العلاجية للمرضى.

وأعرب رئيس المؤتمر ورئيس مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان سعادة الدكتور/ فهد بن علي الشهري عن شكره للأمير فيصل بن بندر بن عبدالعزيز أمير منطقة الرياض لتفضله برعاية المؤتمر كما شكر له دعمه المستمر للجمعية لتضطلع بدورها العلمي في النهوض بمهنة طب الأنسان وخدمة أعضاء الجمعية، مؤكدا أن رعايته لهذه الفعالية العلمية هي امتداد لاهتمامه بكل ما من شأنه الإسهام في رفعة العلم في بلادنا الغالية في ظل النهضة العلمية والتعليمية في عهد خادم الحرمين الشريفين الملك سلمان بن عبدالعزيز وولي عهده الأمين.

بدوره، قال رئيس اللجنة العلمية للمؤتمر الأستاذ الدكتور/ خليل بن إبراهيم العيسى إن المؤتمر يعد أضخم مؤتمر طبي في المملكة ومن أكبر مؤتمرات طب الأسنان في العالم العربي

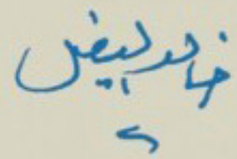
رئيس اللجنة العلمية للمؤتمر
أ.د. خليل بن إبراهيم العيسى

والشرق الأوسط من حيث تعدد النشاطات وعدد المتحدثين والحضور ومشاركة الشركات في المعرض، موضحا أن المؤتمر يستهدف جميع شرائح طب الأسنان بالمملكة والخليج من أطباء ومساعدين وفنيين وأخصائي تنظيف الأسنان، وأشار إلى أن الممارسين المسجلين في هذا المؤتمر سيحصلون على ساعات للتعليم الطبي المستمر من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.

وأن اللجنة العلمية للمؤتمر حرصت منذ أكثر من ١٠ أشهر على استقطاب متحدثين دوليين ومحليين متميزين لإثراء المؤتمر بآخر ما توصل إليه العلم، إضافة إلى مشاركة رؤساء النقابات وجمعيات طب الأسنان في العالم العربي والمنطقة ورؤساء الاتحادات الدولية لطب الأسنان، مبينا أنه سيتسنى للمشاركين الاستفادة وبشكل كامل من الأبحاث والمحاضرات وورش العمل بكافة تفاصيلها على أيدي خبراء دوليين ومحليين.

شعب المواقف

حِيّيت يا شَعْب المواقف والأفعال
أصبحت في دنيا العرب مَضْرب أمثال
يا مذهِل العالم بقوّة ثباتك
ماهتَزْ لك طرفٍ ولا شان لك بال
شعب الوفا والطّيب وأهل الشّجاعة
ما همّهم حاقِد وكاذِب ودجّال
من نسْل فرسان الوغى والحرايب
من جدٍ لجدٍ ومن جيل لأجْيال
شعب وملك في ساحة العز صنْوان
الكلْ منهم في رَحَى المجل خيّال
وابنه عضيده شِبْل اسدنا ويمناه
والشعب ثالثهم على كل الأحوال
هَنيت بك سلمان وسلمان يَهْنَاك
يا سعودي النّبْته على أرض الأبطال



بمشاركة الجمعية السعودية لطب الأسنان:

المؤتمر العلمي العشرون لجمعية أطباء الأسنان الكويتية

د/محمد دشتي رئيس المؤتمر ود/ فهد الشهري رئيس الجمعية ود/ سامي المانع رئيس الجمعية الكويتية ود/ إياد المقيط أمين مال الجمعية الكويتية

شاركت الجمعية السعودية لطب الأسنان ممثلة بسعادة رئيس مجلس إدارتها الدكتور فهد بن علي الشـــهري وأعضاء من مجلس الإدارة الموقريـــن إلى جانب أعضاء من هيئة التدريس في كليات طب الأســـنان السعودية وذلك في المؤتمر العلمـــي العشرين لجمعية أطباء الأسنان الكويتية الشقيقة المنعقد في الكويت بين 15-17 نوفمبر 2018م.

وكان للجمعية الســـعودية لطب الأسنان

مشـــاركة فعالة ضمن المعـــرض المصاحب للمؤتمر بجناح خاص متميز بشعار الجمعية أولاً وشـــعار المؤتمر السعودي العالمي لطب

تبادل الدروع التذكارية بين رؤساء الجمعيتين الشقيقتين

الأســـنان SIDC- 2019 ثانياً، ولقي إقبالاً كبيراً من السادة المشاركين والحضور.

وقد رحب رئيس جمعية أطباء الأســـنان الكويتية الدكتور/ ســـامي المانع بالوفود العربية المشـــاركة وتبـــادل معهم الدروع التذكارية، وكذلك ســـعادة رئيس المؤتمر أمين عام جمعية أطباء الأســـنان الكويتية الدكتور/ محمد دشتي. وكان اللقاء ودياً في الجناح المخصص للجمعية السعودية لطب الأسنان ضمن المعرض المصاحب للمؤتمر •

مشاركة د/ محمد الشهري ود/ فهد القحطاني ود/ فواز القحطاني ود/ عبدالله العمري

الجمعية السعودية لطب الأسنان تشارك في مؤتمر بيروت الدولي لطب الأسنان

الدكتور/ مشاري العتيبي ممثل الجمعية

الدكتور مشاري العتيبي والدكتور/ كارلوس خير الله

برعاية فخامة رئيس الجمهورية اللبنانية العماد ميشـــال عون ممثلاً بنائب رئيـــس مجلس الوزراء وزير الصحة الأســـتاذ/ غسان حاصباني وبحضور رســـمي من الجمعيات والنقابات لأطباء الأســـنان العرب افتتح مؤتمر بيروت الدولي الثامن والعشرين لنقابة أطباء الأسنان في لبنان في الفترة ٤-٦ أكتوبر ٢٠١٨ تحت عنوان "الريـــادة التكنولوجية في علوم طب الأسنان".

وقد شاركت الجمعية السعودية لطب الأسنان في المؤتمر ممثلة بســـعادة الدكتور/ مشاري بن فرج العتيبي نائب رئيس مجلس الإدارة والذي شـــارك في مراســـم حفل الافتتاح الرسمي والفعاليات العلمية للمؤتمر وتبادل الدروع التذكارية مع سعادة الدكتور كارلوس خير الله نقيب أطباء الأسنان في لبنان.

وتأتي هذه المشـــاركة ضمن أهـــداف الجمعية السعودية لطب الأسنان في تبادل الخبرات مع كافة نقابات وجمعيات أطباء الأسنان على امتداد الوطن العربي •

شعار المؤتمر

من حفل الافتتاح الرسمي للمؤتمر

محاضرتان علميتان حول «الواقع الافتراضي والتجميل في طب الأسنان»

أقامت الجمعية الســـعودية لطب الأســـنان اللقاء العلمي لشـــهر أكتوبر وذلك يوم الاثنين الواقع ٨-١٠-٢٠١٨م في فنـــدق الكراون بلازا بالرياض حيث تحدثـــت الدكتورة/ لولوة بنت محمد آل سعود الأستاذ المساعد في طب الأسنان التحفظي بكلية طب الأســـنان في جامعة الملك ســـعود عن "تقنية الواقع الافتراضي التلامسي في طب الأســـنان" والتي تعتمـــد على التجارب البصرية والســـمعية للمحاكاة الحاســـوبية وتتضمن التدريب العملي على المهارات اليدوية التخصصيـــة والتشـــخيص والمعالجة إضافة للأبحاث التطبيقية في تخصصات طب الأسنان المختلفة.

ثم ألقت الدكتـــورة نورة مقبول الجهني استشارية إصلاح الأســـنان في مدينة الملك ســـعود الطبية محاضرة حـــول "خطوات تحليل الابتسامة" بدأتها بتحديد سر جمال لوحة "الموناليزا" للفنان الشهير "ليوناردو دافنـــشي" في مراعـــاة خطـــوط الجمال والتناسق في رسم الوجه وأكدت أن الخطوات الأساســـية لتجميل الأســـنان تبدأ بتحليل المشكلة ووضع الخطة العلاجية الدقيقة في تصميم مجسم لتوضيح النتيجة للمريض وموافقته عليها قبل تطبيق المعالجة داخل الفم بشكل نهائي.

وفي ختام اللقاء العلمي قدم الأستاذ الدكتور خليل العيـــسى عضو مجلـــس إدارة الجمعية ورئيس الجلسة شهادات الشكر للمحاضرتين متمنياً لهما مزيداً مـــن العطاء العلمي لتقدم مهنتنا الغالية •

مدير التحرير د/ قيصر كباش مع رئيس الجلسة أ.د. خليل العيسى

جانب من الحضور

تنظيم عملية التسجيل في اللقاء العلمي

محاضرتان علميتان في كراون بلازا - الرياض

أ. د/ خليل العيسى يكرم د/وسيم رضوان

أ. د/ خليل العيسى يكرم د/أسامة الغامدي

ضمن أنشـــطة الجمعية الســـعودية لطب الأســـنان في الريـــاض أقيم اللقاء العلمي يوم الاثنين ١٧ سبتمبر ٢٠١٨م في فندق كراون بلازا بالرياض حيث ألقى الدكتور/ وســـيم وليد رضوان الأستاذ المســـاعد في كلية طب الأسنان بجامعة رياض العلم محاضرة بعنوان "مفهوم طب الأســـنان التحفظي كاتجاه حديث يهدف لتعزيز جـــودة الرعاية الصحية الوقائيـــة والعلاجية ضمن أهداف رؤية ٢٠٣٠" تحدث فيها عن واجبات طبيب الأســـنان في المحافظة على سلامة الفم والأسنان لدى المرضى طوال حياتهم بأقل تدخـــلات جراحية ممكنة وذلـــك بما يتمـــاشى مع الأهداف الرئيســـة لرؤية ٢٠٣٠ والتـــي تركـــز على تحســـين خدمات الرعاية الصحية من خلال تطبيق رعايـــة أولية باســـتخدام مفاهيم بسيطة للعلاج.

ثـــم ألقى الدكتور/ أســـامة الغامدي محاضرة حـــول «الكشـــف المبكر عن الآفات المرضية الفموية الشائعة وطرق معالجتها» مـــع عرض صور توضيحية لذلك.

وفي نهاية الجلسة العلمية قدّم سعادة الأســـتاذ الدكتور خليـــل العيسى عضو مجلس إدارة الجمعية ورئيس الجلســـة شهادات الشـــكر والتقدير للمحاضرين لجهودهما المتميزة •

من حضور اللقاء العلمي

النشاط العلمي للجمعية في تبوك

الدكتور إبراهيم الحويطي ممثل الجمعية يكرم د/ أنس القوني

الدكتور إبراهيم الحويطي ممثل الجمعية يكرم د/ علي سعد

اســـتمراراً للأنشـــطة العلميـــة للجمعية السعودية لطب الأســـنان أقيم اللقاء العلمي الدوري يوم الأربعاء الموافق ٢١ نوفمبر ٢٠١٨م في فندق سويس انترناشيونال – تبوك.

حيـــث ألقى الدكتـــور أنس أحمد ســـمير القوني أخصائـــي أول جراحة الوجه والفكين بمستشـــفى الملـــك فهد التخصـــصي بتبوك محاضرة بعنوان "معالجـــات عدوى الوجه والفكين" تحدث فيها عن طرق التشـــخيص الصحيح لالتهابات الوجـــه والفكين وكيفية التعامل معها والتقليل من الاســـتخدام الغير مناســـب للمضادات الحيوية عن طريق رفع كفاءة الجهاز المناعـــي للمريض، والتخلص من المصدر المســـبب للعدوى، ومن ثم محاربة البكتيريا داخل الفم.

ثم ألقى الدكتور علي محمد ســـعد أخصائي أول جراحة الوجه والفكين بمركز طب الأسنان التخصصي بتبـــوك محاضرة بعنوان "مقدمة عن مشـــاكل مفصل وعضلات الفك الأسفل" وخلالها ناقش آلية التشخيص وكيفية التعامل مع مشكلات المفصل الفكي الصدغي.

وفي نهاية اللقاء العلمي قدم سعادة الدكتور إبراهيم بن عبدالله الحويطي ممثل الجمعية الســـعودية لطب الأســـنان في تبوك شهادات الشـــكر والتقدير للســـادة المحاضرين مثمناً مجهودهم العلمي في ســـبيل تقدم مهنة طب الأسنان •

جانب من الحضور

نشاط علمي للجمعية السعودية لطب الأسنان في الخبر

د/خالد الضبيب رئيس الجلسة يكرم د/حمد الرميح

د/خالد الضبيب رئيس الجلسة يكرم د/فارس الشهراني

ضمن النشـــاطات العلميـــة للجمعية السعودية لطب الأســـنان في كافة مناطق المملكة، أقامـــت الجمعية لقاءً علمياً يوم الأربعاء ٢٦ سبتمبر ٢٠١٨م وذلك في فندق ميريديـــان – الخبر، حيـــث ألقى الدكتور فارس عبدالله الشهراني الأستاذ المساعد في كليـــة طب الأســـنان بجامعـــة الإمام عبدالرحمن بـــن فيصل بالدمام محاضرة بعنوان "التحميل المباشر لزرعات الأسنان" تحـــدث في بدايتها عن تطور اســـتخدام الزرعات الســـنية وتقدمها وعن العوامل المؤثرة في نجـــاح التحميل المباشر لزرعات الأسنان وعلاقتها بالعمل الجراحي والحالة الصحية للمريض.

ثم ألقى الدكتور/ حمد بن صالح الرميح الأســـتاذ المســـاعد في كلية طب الأسنان بجامعـــة الإمام عبدالرحمـــن بن فيصل بالدمام محاضرة عـــن الحلول المعاصرة لتقنيـــة إعـــادة تأهيل الفم والأســـنان باستخدام زراعة الأسنان استعرض خلالها المبادئ الأساســـية والخطـــط العلاجية لزراعة الأسنان بتقنية "الكاد – كام" كما تحدث عن الفوائـــد والمضاعفات المحتملة لاستخدام تلك التقنية المتطورة.

وفي نهاية اللقاء قدم ســـعادة الدكتور خالـــد الضبيـــب استشـــاري التركيبات في مجمع الملـــك فهد الطبي العســـكري بالظهران، رئيس الجلسة شهادات الشكر للســـادة المحاضرين لجهودهم المتميزة في هذا اللقاء العلمي •

محاضرتان علميتان في النشاط العلمي بالأحساء

د/ أحمد الدوغان ممثل الجمعية يكرم د/عبدالمنعم الخميس

د/ أحمد الدوغان ممثل الجمعية يكرم د/علاء مرزوق

ضمن أنشطة الجمعية السعودية لطب الأسنان في الأحســـاء أقيم اللقاء العلمي يوم الأربعاء ٢٦ ســـبتمبر ٢٠١٨م في فندق غراند الأحساء وقدم اللقاء سعادة الدكتور/ أحمد الدوغان استشاري إصلاح الأسنان المتقدم والمدير الطبي لمستشفى الملك فيصـــل العام بالأحســـاء وممثل الجمعية السعودية لطب الأسنان في الأحساء.

وكانت المحاضرة الأولى بعنـــوان "التعويض المتحـــرك المدعم بزرعـــات الأســـنان" للدكتور عبدالمنعم محمد الخميس استشاري التعويضات السنية في مستشفى الملك فيصل العام بالأحساء تحدث فيها عن التخطيط العلاجي لحالات التعويض المتحـــرك داخل الفـــم المدعم بزراعة الأســـنان، ومقارنة أنظمة الوصلات المســـتحدثة لتثبيـــت التعويضـــات المتحركـــة والتوجيهـــات السريرية لإتمام هذا النوع من التعويضات.

ثم ألقى الدكتور علاء سعيد المرزوق استشـــاري التعويضات الســـنية في مستشفى الملك فيصل العام بالأحساء محاضرة حول الجماليات في الاستعاضة السنية تناول فيها أســـس تقييم علاقة الأسنان بالوجه وبالشفاه واللثة، كما تحدث عن البحوث العلمية حول الناحية الجمالية للتعويضات السنية داخل الفم.

وفي نهاية اللقاء قدم ســـعادة الدكتور/ أحمد الدوغان شـــهادات التقدير للسادة المحاضرين تثميناً لنشـــاطهم العلمي في الجمعية السعودية لطب الأسنان •

لقطة للحضور الكريم

وزير الصحة : التقنيات الرقمية محور التحول في الخدمات الصحية

أكد وزير الصحة د. توفيـــق بن فوزان الربيعة أن مجال التقنيات الصحية الرقمية سيكون محورياً في التحول الذي تقوم عليـــه وزارة الصحة في الخدمات الصحية.

وأكد في كلمته خلال افتتاح مؤتمر ومعرض الصحة الرقمية الدولي والذي تنظمه وزارة الصحة والمجلس الصحي الســـعودي والهيئة السعودية للتخصصات الصحية أن مجال التقنيـــة الصحية الرقمية مجال ضخم جداً، وســـيكون محورياً في التحول الذي نقوم عليه في الخدمـــات الصحية، وأن رؤية المملكة ٢٠٣٠ يتضمن جـــزءا كبيرا منها في مجـــال الصحة، وكما تعلمـــون فـــإن وزارة الصحة تتوجـــه إلى أن تكون منظمة للقطاع، فيما سيتم فصل الخدمات الصحية عن الوزارة، حتى يكون لدينا بالفعل منظم مستقل فيما يتعلق بالتشغيل ليكون لدينا حكم أفضل.

وأضـــاف د. الربيعة أنه ســـيتم توفـــير التأمين الصحي الوطني وهو جـــزء كبير من هذه المنظومة للارتقاء بالخدمات الصحية وتقديمها بشكل أفضل في المســـتقبل القريب، لافتاً أن الصحة الرقمية سوف تكون جزءا أساسيا من هذا التحول، وتدعمه، وسوف تسهم بشـــكل كبير في تجويد الخدمات الصحية من جهة، وسوف تساعد في الوصول إلى الخدمات الصحية من جهة أخرى.

وأشـــار وزير الصحة إلى تطبيق «موعد» الذي تم عرضـــه خلال حفل الافتتاح، قائـــلاً «هذا التطبيق هو من التطبيقات الرئيســـة الذي يسهل للمواطن اســـتخدام التقنيـــة الرقمية للوصـــول للخدمات الصحية من خلال الهوية الوطنية عن طريق تطبيق أبشر بحيث يحصل على موعد في أقرب مركز صحي ومتابعة الموعد أو تغييره أو التحويل إلى المستشفى إذا لزم الأمر، وكذلك تقييـــم الخدمة المقدمة، وهذا سيساهم في مساعدتنا في تجويد وتطوير الخدمات الصحية، وقد ســـجل في تطبيق «موعد» حتى الآن نحـــو مليونين ونصف المليون شـــخص، إضافة إلى تسجيل أكثر من ثلاثة ملايين وتسع مئة ألف موعد

خلال أربعة أشـــهر فقط، فالنمـــو والتطور هائل ونحن مازلنا في البداية، وســـوف يتـــم تطوير هذا التطبيق في المستقبل بإذن الله وسيحدث نقلة نوعية في الخدمات الصحية.

كمـــا أوضح د. الربيعة أن تطبيـــق «صحة» الذي أطلقته وزارة الصحة ســـوف يضع المريض في لقاء مباشر مع الطبيب عن بعد، وهو يحقق أيضا تواصل مع الطبيب إما وجها لوجه أو عن طريق الرسائل عبر التطبيق، إضافة إلى الخدمة الموجودة سابقا من خلال مركـــز الاتصال على الرقـــم ٩٣٧ والذي يقدم خدمة كبيرة وفاعلة، حيث يسجل في العام الواحد أكثر من مليون ونصف المليون استشارة طبية عن طريق هذا المركز.

وأبان وزير الصحة أن الـــوزارة تعمل على تطوير الوصفة الطبية الإلكترونية في المستقبل، بهدف وصف الأدوية إلكترونياً ومتابعتها، ولن يكون هناك حاجة للذهاب إلى المستشفى أو المركز الصحي.

وقال أعتقد أن الذكاء الاصطناعي ســـيلعب دورا هائـــلاً في تطويـــر الخدمات الصحية في الســـنوات القادمـــة، ونحـــن في وزارة الصحة ســـوف نضيف خدمات الذكاء الاصطناعي في تطبيق «صحة» بحيث يستطيع الشـــخص المســـتفيد التواصل مع محرك الذكاء الاصطناعي، ويشرح له المشكلة الطبية، ومن

خلال التجارب التي عملت خارج المملكة فإن محرك الذكاء الاصطناعـــي يعطي نتائج أفضل من الحاجة إلى زيارة الطبيب، ونحن نقدر الدور المحوري للطبيب الـــذي لا يمكن الاســـتغناء عنه لكن هـــذه التقنية سوف تخفف الضغط على الطبيب، ويسهل الوصول للخدمات الصحية في الأمراض الشائعة.

كما استعرض وزير الصحة تطبيق قراءة الأشعة عن بعد، حيث تـــم تطبيقها في أربع مستشـــفيات وسوف تتوسع الوزارة في هذه التقنية، والتي تساهم في سرعة قراءة الأشـــعة، وتقديم الخدمة، وســـوف يستخدم الذكاء الاصطناعي في هذه التقنية وستكون قراءتها أعمق وأدق.

وشـــدد د. الربيعة عـــلى ضرورة تدريب وتأهيل الممارسين الصحيين على استخدام التقنيات في المجال الصحي، مقدماً شكره إلى هيئة التخصصات الصحية باشـــتراط التدريب على التقنية كجزء من متطلبات الحصول على رخصة الممارسة الصحية.

واختتم وزيـــر الصحة كلمته قائلا: «المســـتقبل مشرق في توظيـــف التقنية في الخدمـــات الصحية، وستكون المملكة رائدة في هذا المجال إن شاء الله».

من جهته قال أمين عام المجلس الصحي السعودي د. أحمد العامري إن اللجنة المنظمة للمؤتمر حرصت على تنظيـــم ٧ دورات وورش تدريبية في الأيام الثلاثة الماضية، حيث شـــارك مدربون عالميـــون، وقد بلغ إجمالي الساعات التعليمية ٤٤ ساعة تعليمية.

وأوضح أن المؤتمر اســـتقبل ٦٠ ورقة عمل، حيث تم قبول ٢٧ ورقة، وســـيتم عـــرض ٦ ورقات منها في البرنامـــج الرئيس و٢١ ورقة على شـــكل عروض بوسترات.

كما اســـتعرض العامري المحاضريـــن في المؤتمر حيث بلغ عددهـــم ٦٧ محاضراً من ١٥ دولة لتقديم ٣٦ محاضرة، و٧ جلسات حوارية و ١٠ ورش عمل في عدد من الموضوعات، مذكراً الحضور بأن مخرجات المؤتمر تمحورت حول الالتزام بالملف الصحي الموحد بحلول العام ٢٠٢٠.

وكان وزير الصحة قد دشن خلال المؤتمر المعرض المصاحب والذي شـــاركت فيه عديد من الجهات ذات العلاقـــة والشركات المتخصصة في مجـــال التقنيات الرقمية •

بحضور وزير الصحة.. ولسد احتياج القطاع الصحي:

وزير التعليم يدشن مسار الابتعاث في التخصصات الصحية

دشَّن معالي وزير التعليم الدكتور أحمد بن محمد العيسى، بحضور معالي وزير الصحة الدكتور توفيق الربيعة، مسارًا جديدًا خاصًّا للابتعاث في مجال التخصصات الصحية، وذلك ضمن المسارات الجديدة المقررة في برنامج خادم الحرمين الشريفين للابتعاث الخارجي، وذلك بمقر وزارة التعليم.

وجاءت موافقة معاليه على إضافة مسار التخصصات الصحية ضمن مسارات برنامج خادم الحرمين الشريفين للابتعاث الخارجي تفعيلاً لدور وزارة التعليم ضمن التوصيات التي خرج بها مؤتمر واقع القوى العاملة الصحية السعودية خلال السنوات العشر المقبلة الذي نظمته الهيئة السعودية للتخصصات الصحية، ولسد احتياج القطاع الصحي في المملكة بالكوادر الوطنية المؤهلة، وضمن إطار مساعي وكالة الوزارة لشؤون البعثات لتطوير برنامج خادم الحرمين الشريفين للابتعاث الخارجي الرامية لتنويع مسارات الابتعاث وفق التخصصات التي يحتاج إليها القطاعان العام والخاص في المملكة.

وكشف وكيل الوزارة لشؤون البعثات د. جاسر بن سليمان الحربش أن أهداف إطلاق هذا المسار هي سد فجوة احتياج القطاع الصحي العام والخاص في التخصصات الصحية النوعية، وتسهيل إجراءات الابتعاث بشكل فوري لمن حقق الشروط على مدار العام. مشيرًا إلى أن اعتماد وزير التعليم فتح مسار الابتعاث المباشر سيكون من خلال بوابة القبول، وأن التسجيل سيكون متاحًا طوال العام شريطة الحصول على قبول غير مشروط (مباشر) من جامعة موصى بها للدرجة والتخصص في إحدى دول الابتعاث الخارجي ضمن المراحل والتخصصات الصحية في الطب البشري لمراحل (البكالوريوس، الإقامة الطبية والتخصص الدقيق)، وطب الأسنان لمراحل (الإقامة الطبية والتخصص الدقيق)، وتخصص العلوم الطبية التطبيقية لمرحلتَيْ (البكالوريوس والماجستير). وأضاف بأنه من ضمن التخصصات النوعية في هذا المجال (طب القدم، الأطراف الصناعية والأجهزة التعويضية، العلاج التنفسي، العلاج الوظيفي، التروية القلبية، تقنية قلب والطب النووي)، إضافة إلى تخصص التمريض لمرحلتَيْ (البكالوريوس والماجستير). مؤكدًا أن برنامج خادم الحرمين الشريفين للابتعاث الخارجي يمر بمرحلة تطويرية مهمة، له علاقة بما تشهده أنظمة الدولة من تحديثات تطويرية، تسهم في تحقيق رؤية المملكة ٢٠٣٠. مشيدًا في الوقت ذاته بالدعم الكبير الذي تحظى به وزارة التعليم من القيادة الحكيمة للقيام بدورها، وتوفير السبل الكفيلة بتأهيل الكوادر الوطنية في مختلف التخصصات النوعية للمشاركة في التنمية، وتحقيق الاستفادة من التطورات الكبيرة التي يعيشها العالم في مختلف المجالات العلمية والطبية ●

أربعة مجالس علمية جديدة بالهيئة السعودية للتخصصات الصحية

أعلنت الهيئة السعودية للتخصصات الصحية، إنشاء أربعة مجالس علمية لتخصصات العلوم الطبية التطبيقية تشمل: العلوم الإشعاعية والتقنية الطبية، وصحة المجتمع، والتأهيل الصحي، وعلوم المختبرات، وذلك خلال اجتماع المجلس التنفيذي للتعليم والتدريب الذي عقد مؤخراً في مقر الهيئة في الرياض برئاسة الأمين العام للهيئة الدكتور أيمن بن أسعد عبده. وأكد الاجتماع حرص هيئة التخصصات الصحية على تطوير تخصصات العلوم الطبية التطبيقية والعمل على ما من شأنه أن يسهم في رفع جودة مخرجات العملية التدريبية وزيادة الطاقة الاستيعابية، وتحسين معايير المهن الصحية. واعتبرت «الهيئة» أن إنشاء المجلس العلمي لعلوم المختبرات يعتبر نقلة نوعية في التخصص، إذ للمرة الأولى يتم إنشاء مجلس علمي مستقل يهتم بمجال المختبرات ويعمل على تطويره والارتقاء به من جميع الجوانب.

يذكر أن المجالس العلمية تقوم بإعداد البرامج العلمية في التخصص والإشراف على البرامج التدريبية وتبني المعايير المعتمدة في التدريب، وتقييم أداء المراكز التدريبية وإقرار متطلبات الاعتراف بالمركز التدريبي، بالإضافة إلى العديد من المهام في مجال التدريب ●

«هدف» ينظم ملتقيات وظيفية في ٩ مدن في تخصص طب الأسنان

عقد صندوق تنمية الموارد البشرية «هدف»، ملتقيات وظيفية في ٩ مدن بالمملكة، في تخصص طب الأسنان للباحثين والباحثات عن عمل المسجلين والمسجلات في البوابة الوطنية للعمل «طاقات»، بالتعاون مع مجموعة من منشآت القطاع الطبي في سوق العمل، وذلك بطرح عددٍ من الفرص الوظيفية في عدة تخصصات. وشهدت ملتقيات التوظيف في مدن: الرياض، وأبها، ومكة المكرمة، وجدة، والدمام، والأحساء، والمدينة المنورة، وجازان، وتبوك، توقيع عقود عمل فورية للشباب والشابات للعمل لدى المنشآت، بالإضافة إلى إقامة برامج تدريبية في مجال الإرشاد المهني. وتأتي البرامج التدريبية والتأهيلية والإرشادية التي يقدمها «هدف» بالتعاون مع قطاع الأعمال في المملكة، انطلاقا من الشراكة والتكامل، على تزويد القوى الوطنية بالمهارات والمعارف الأساسية تلبية لاحتياجات ومتطلبات سوق العمل، وامتداداً لبرامج توظيف سابقة عقدها الصندوق بالتعاون مع القطاع الخاص، في محافظات ومناطق متفرقة من المملكة، وذلك في سبيل دعم توظيف القوى الوطنية وفق بيئات عمل منتجة ومحفزة ومستقرة، لضمان مشاركتها في مختلف مسارات التنمية. يذكر أن صندوق تنمية الموارد البشرية «هدف» قد أطلق مبادرة لتحويل فروعه في مختلف مناطق المملكة، إلى مراكز تأهيل وتوظيف، لتقديم الدعم للباحثين والباحثات عن عمل، إضافة إلى تحفيز أصحاب العمل على توطين الفرص الوظيفية في بيئات منتجة ومستقرة، وتمكين أبناء وبنات الوطن من الوظائف في سوق العمل. وشرعت فروع «هدف» الـ ٢٢ في مدن ومحافظات المملكة، تطوير أدائها نحو التحول إلى مراكز متخصصة لمساعدة وخدمة الباحثين والباحثات عن عمل، والرفع من جاهزيتهم للحصول على وظائف مستقرة ومستدامة في القطاع الخاص، وكذلك تلبية احتياجات منشآت القطاع الخاص من الكوادر الوطنية المؤهلة والمدربة. ويمكن للباحثين والباحثات عن عمل وأصحاب الأعمال، الاستفادة من خدمات فروع «هدف» في التأهيل والتوظيف، ومعرفة مواقع الفروع في المدن والمحافظات عبر زيارة الصفحة الالكترونية على الرابط:

https://www.hrdf.org.sa/Locations ●

مدير جامعة الملك سعود يدشن ملتقى شبابنا والأمن الفكري

دشَّن مدير جامعة الملك سعود الدكتور/ بدران بن عبدالرحمن العمر ملتقى (شبابنا والأمن الفكري) الذي تنظمه عمادة شؤون الطلاب - ممثلة بمركز التوجيه والإرشاد الطلابي بالجامعة بعمادة السنة الأولى المشتركة - بحضور نائب الأمين العام لمركز الملك عبدالعزيز للحوار الوطني الأستاذ/ إبراهيم بن زايد العسيري ووكيل الجامعة للشؤون التعليمية والأكاديمية الدكتور/ محمد النمي.

وبدأ الحفل بالقرآن الكريم، ثم ألقى معالي مدير الجامعة الدكتور بدران بن عبدالرحمن العمر كلمة، رحب فيها بالحضور، وذكر أن هذا الموضوع المهم الذي نجتمع بشأنه اليوم يتعلق بأحد أهم الجوانب الأمنية في حياتنا المعاصرة، وهو الأمن الفكري الذي يسهم في استقرار المجتمعات، ويبعدها عن الصراعات المدمرة التي تفت في نسيجها، وتجعلها نهبًا للأعداء.

ولما كانت جميع مكونات المجتمع، حكومية أو خاصة، معنية بالأمن الفكري فإن قطاع التعليم والجامعات معني به بشكل خاص؛ لما له من دور في تكوين شخصية الطلبة، وتوجيههم التوجيه السليم، وحمايتهم من الانحرافات الفكرية التي تهدد المجتمع. ولا شك أن التعليم يعتبر الرافد المهم لتحقيق الأمن الفكري؛ إذ لا يمكن لأي أمة أن تنهض فكريًّا وحضاريًّا ما لم يكن لديها سياسة تعليمية واضحة مرنة مستمدة من ثقافتها، ومنسجمة معها؛ لتكون حصنًا لها، وحاجزًا يمنع أبناءها من الاعتقاد بمبادئ هشة ضعيفة، تشكك في مكتسباتهم، وتمنعهم من التطور والتقدم. فالتعليم والأمن هما جناحا التقدم والحضارة.

وانطلاقًا من هذا الأساس فقد أولت حكومتنا الرشيدة بتوجيهات من خادم الحرمين الشريفين وولي عهده الأمين هذا الجانب المهم من جوانب الأمن الذي يساعد في حفظ المكتسبات، والارتقاء والتقدم بهذا الوطن في شتى المجالات (العلمية والعملية)، عناية فائقة تليق بما يمثله من قيمة على مستوى الأفراد والمجتمعات والدول؛ فقد أصبح تعزيز الأمن الفكري في نفوس الطلاب من خلال عناصره المختلفة، خاصة عن طريق الجامعات، مسؤولية مناطة بعناصر التعليم وبيئة المتعلم كافة، الذي يأتي في مقدمتها عضو هيئة التدريس الذي يعد حلقة مهمة في تعزيز الأمن الفكري لدى الطلاب، وذلك من خلال مساعدتهم على استيعاب المفاهيم والأفكار البعيدة عن الانحراف والتطرف، وتمثيل القدوة الحسنة فيهم، وكذلك ترسيخ مبدأ الحوار الهادف، والاستماع واحترام الآخرين وصولاً إلى الحق.

وقد حرصت جامعة الملك سعود على تحصين طلابها وطالباتها فكريًّا من خلال العديد من البرامج والفعاليات وورش العمل.. وما هذا الملتقى «شبابنا والأمن الفكري» الذي تقيمه عمادة شؤون الطلاب - ممثلة بمركز الإرشاد والتوجيه الطلابي - إلاّ جزءٌ من البرامج التي تقدمها الجامعة، وتوليها اهتمامها ورعايتها.

ثم قام مدير الجامعة بتكريم الجهات المشاركة في المعرض المصاحب والجهات المتعاونة في التنظيم بعمادة السنة الأولى المشتركة •

«الصحة» تبدأ حملة توعوية عن الممارسات المخالفة في عيادات الأسنان

بدأت وزارة الصحة تنفيذ حملة توعوية عن الممارسات المخالفة في عيادات الأسنان، إذ نشرت عبر حسابها في تويتر إنفوجرافيك بيّنت من خلاله أبرز المخالفات التي تقع فيها عيادات الأسنان وهي «القصور في مكافحة العدوى، وعدم وجود ترخيص للعيادة أو أنه منته، وعمل الكوادر دون تسجيل مهني، إضافة إلى عمل الكوادر دون ترخيص مزاولة مهنة، وتجاوز الاختصاص».

وأشارت الصحة إلى أن الحملة الرقابية بهذا الخصوص ستبدأ بتاريخ 18 نوفمبر 2018م، مبينة أن العقوبات التي سيتم تطبيقها بحق العيادات المخالفة تتضمن سجن الممارس لمدة 6 أشهر، وغرامة تصل لـ 10.000 ريال للممارس و 150.000 ريال للمؤسسة الصحية، وكذلك سحب ترخيص الممارس والمؤسسة، ومنع المؤسسة من الترخيص لمدة سنتين، إضافةً إلى عقوبة إغلاق المؤسسة.

يُذكر أن الصحة تولي جانب المراقبة والتفتيش أهمية بالغة للتأكد من تطبيق أحكام الأنظمة واللوائح للمحافظة على سلامة ومأمونية الخدمة المقدمة للمريض، وذلك من خلال المتابعة الدورية عن طريق لجان التفتيش في مديريات الشؤون الصحية أو عن طريق الجولات المفاجئة أو التواصل مع خدمة 937، وتتخذ العقوبات اللازمة لجميع المخالفات، لمعالجة أي قصور في الخدمة الصحية المقدمة في القطاع الصحي الخاص. وكانت الصحة قد أنشأت وكالة الالتزام تتولى متابعة الالتزام بالأنظمة وأخلاقيات المهنة في القطاعين الصحي العام والخاص، حيث تأتي هذه الإجراءات تواصلاً للخطوات التطويرية والحملات المجدولة التي تقوم بها الصحة لتفعيل الرقابة والتحقق من مدى التزام القطاع الصحي •

الدكتور/ أحمد النزاوي لـ «آفاق» طب الأسنان:

أوصي بالتأكيد على الجهات التعليمية بأن تكون الحقوق والواجبات للمريض والطبيب من ضمن خططهم وبرامجهم الأكاديمية

يسر مجلة «آفاق طب الأسنان» أن تستضيف سعادة الدكتور/ أحمد بن عبد الكريم النزاوي عميد كلية طب الأسنان في جامعة طيبة بالمدينة المنورة من خلال هذا اللقاء على هامش فعاليات المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان SIDC 2018 حيث كان لنا معه الحوار التالي:

الدكتور/ قيصر كباش مدير التحرير مع الدكتور/ أحمد النزاوي

نرحب بكم أجمل ترحيب ونود من سعادتكم التعريف ببطاقتكم الشخصية أولاً.

– د. أحمد بن عبدالكريم النزاوي عميد كلية طب الأسنان بجامعة طيبة في المدينة المنورة.

البكالوريوس من جامعة الملك عبدالعزيز.

الماجستير في علوم طب الأسنان الاستعاضية من جامعة الملك سعود.

الدكتوراة في علوم طب الأسنان الاستعاضية من جامعة مانشستر في المملكة المتحدة.

لمحة مختصرة عن كليتكم الموقرة.

تأسست كلية طب الأسنان بجامعة طيبة في العام ١٤٢٦هـ وتم قبول أول دفعة في عام ١٤٢٩هـ. وقد تم تخريج عد ٤ دفعات من شطر الطلاب ودفعتين من شطر الطالبات.

تسعى مجلة «آفاق طب الأسنان» لإقامة ندوة حول (حقوق المريض والطبيب في عيادات طب الأسنان).. ما توصياتكم لذلك؟

موضوع حقوق المريض والطبيب في عيادات الأسنان، موضوع حيوي ومهم جداً، خاصة إذا أخذنا في عين الاعتبار غياب مثل هذه المعلومات عن المرضى وحتى عن بعض الممارسين. وهنالك حقوق للجميع سواء كان مريضاً أم طبيباً.. هذه الحقوق كفلتها أنظمة وقوانين المملكة العربية السعودية، أوصي بالتأكيد على الجهات التعليمية بأن تكون هذه الحقوق والواجبات من ضمن خططهم وبرامجهم الأكاديمية. ولا يخفى علينا دور الإعلام في توعية المجتمع بما لهم من حقوق وما عليهم من واجبات.

هل لديكم اقتراحات لتطوير المؤتمر والمعرض المصاحب؟

أرى أن يتم تقنين المؤتمرات بحيث يتم التنسيق بين الجهات والقطاعات المختلفة بحيث أن لا يكون هنالك تعارض بين أوقات هذه المؤتمرات وكذلك توزيعها على مدار العام وكذلك التوزيع الجغرافي على مناطق ومدن المملكة خاصة مع كثرة الجهات المنظمة وازدياد الجهات التعليمية في طب الأسنان، ويفضل أن يكون هنالك دمجاً بين هذه المؤتمرات خاصة إذا كان مكان انعقاد المؤتمر في نفس المدينة وذلك توحيداً للجهود وإعطاء زخماً أكبر لمثل هذه الفعاليات العلمية.

كلمة أخيرة عبر مجلة «آفاق طب الأسنان»؟

أتوجه بجزيل الشكر لأخي سعادة رئيس الجمعية السعودية لطب الاسنان الدكتور فهد الشهري ولكل فريق العمل في الجمعية على جهودهم الواضحة وحرصهم لكل مامن شأنه الارتقاء بمهنة طب الأسنان. وكذلك جزيل الشكر لهذه المجلة الرائعة مجلة «آفاق طب الأسنان» ومدير تحريرها سعادة الدكتور قيصر كباش لإتاحة هذه الفرصة لي لإلقاء الضوء على بعض الجوانب المتعلقة بمهنة طب الأسنان ●

الدكتور/ عمار الشمراني لـ «آفاق» طب الأسنان:

أقترح تضافر الجهود من كل المؤسسات الحكومية والجامعات بالمملكة للمشاركة في تنظيم المؤتمر العالمي لطب الأسنان

يسر مجلة «آفاق طب الأسنان» أن تستضيف سعادة الدكتور/ عمار بن صالح الشمراني عميد كلية طب الأسنان في جامعة الطائف من خلال هذا اللقاء على هامش فعاليات المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان SIDC 2018 حيث كان لنا معه الحوار التالي:

الدكتور/ قيصر كباش مدير التحرير مستضيفاً الدكتور/ عمار الشمراني

نرحب بكم أجمل ترحيب ونود من سعادتكم التعريف ببطاقتكم الشخصية أولاً.

الدكتور/ عمار بن صالح الشمراني عميد كلية طب الأسنان بجامعة الطائف أستاذ مشارك واستشاري إصلاح الأسنان التجميلي.

لمحة مختصرة عن كليتكم الموقّرة.

كلية طب الأسنان بجامعة الطائف تعد كلية ناشئة تأسست عام ٢٠١٢ م وحاولت إدارة الجامعة والكلية بناءها على أسس حديثة تركز على خطة استراتيجية تشمل:

١- توفير مستوى عال من التدريب بِمَا يضمن تأهيل أطباء بمعايير عالية.

٢- تطوير المناهج والمقررات بما يضمن إشراك الطالب في عملية التعليم الذاتي والمتكامل والمبني على حل المعضلات وتنميته بما يلبي معايير الجودة والاعتماد.

٣ - تقديم خدمة صحة الفم والأسنان للفرد والمجتمع من خلال عيادات الأسنان بالكلية.

٤ - تطوير مهارات أعضاء هيئة التدريس لمواكبة التطورات في وسائل وطرق التعليم والتعلم.

٥ - تأسيس بنية تحتية متكاملة من أجل توفير البيئة المناسبة للعملية التعليمية والتدريبية.

٦ - الاهتمام بمجالات البحث العلمي وتحفيز أعضاء هيئة التدريس وإشراك الطلاب لإجراء البحوث العلمية ونشرها وربطها باحتياجات المجتمع.

٧ - توثيق التعاون وتطوير العلاقات مع كليات طب الأسنان ومؤسسات البحث العلمي محلياً وإقليمياً ودولياً وتنظيم المؤتمرات والندوات العلمية.

٨ - التواصل المستمر مع الخريجين وربطهم بالكلية من أجل تطوير خبراتهم.

ما هي انطباعاتكم عن المؤتمر اليوم؟ وبماذا تميز عن سابقيه؟

المؤتمر تحت رعاية معالي مدير الجامعة والزملاء في كلية طب الأسنان بالتعاون مع الجمعية السعودية لطب الأسنان ظهر بحلة جديدة هذا العام من خلال المسمى الجديد SIDC والذي يعكس مكانته محلياً وإقليمياً ودولياً وكانت هناك جهود طيبة في استقطاب عدد كبير من المتحدثين العالميين البارزين في تخصصاتهم وهذا كان له الأثر الطيب الذي دفع لحضور أعداد كبيرة حريصة على التواجد في هذا المحفل الدولي.

وَمِمَّا لفت انتباهي تفعيل ثقافة التطوع والاستفادة من العناصر التي ترغب بالتعاون والعمل تحت إشراف اللجان المنظمة للمؤتمر مما ينعكس على المهنة وخدماتها المجتمعية.

ما رؤيتكم اليوم لصناعة مؤتمرات ومعارض طب الأسنان في المملكة؟ .

أضحى هذا المؤتمر هو الفعالية الأولى بوطننا الحبيب وأرى أن تتاح الفرصة لتضافر الجهود من كل المؤسسات الحكومية ذات العلاقة بما فيها الجامعات بالمملكة للمشاركة في تنظيم هذا المؤتمر ومحاولة إقامته بمدن مختلفة بالمملكة.. مع مراعاة التوقيت المناسب بحيث لا يتعارض مع امتحانات الطلاب والتي قد تكون عائقاً أمام حضور البعض.

كلمة أخيرة عبر مجلة «آفاق طب الأسنان»؟

خطت مجلة «آفاق» خطوات متسارعة نحو التميز والإبداع خلال السنوات الماضية حتى أصبحت مقصداً للقارئ حرصاً للاستفادة من المادة المتميزة التي تقدمها في التخصص من كتّاب يبذلون الكثير من العناية الفائقة في انتقاء مقالاتهم المعتمدة على مراجع قيّمة وكذلك ما يقدمونه في الأدب والشعر أو من اللقاءات مع الشخصيات الاعتبارية لإثراء النقاشات المهمة فيما يمس جوانب المهنة والمجالات الأخرى.. فصارت مورداً علمياً ومتنفساً للأطباء وبقية شرائح المجتمع والذين يحرصون على معرفة الجزئيات المهمة في مهنة طب الأسنان وذلك بِمَا تقدمه من مادة تثقيفية أو مرجعية في مواضيع مختلفة تمس صحة الفم والأسنان ●

الدكتور/ صالح الشمراني
جامعة رياض العلم

أحسنت جامعة الملك سعود متمثلة في كلية الطب حينما أقامت موخراً احتفالاً بمناسبة مرور خمسين عاماً على إنشاء كلية الطب ، وتزامن ذلك مع أفتتاح المباني الجديدة والتوسعة بالمدينة الطبية . هذه الاحتفالية الجميلة كجمال المكرمين ، كان لي معها وقفتان أولهما هو التطور الكبير في الخدمات الصحية والحمد لله كماً وكيفاً على مستوى المملكة فمن كلية واحدة بدأت في استقبال الدفعة الأولى من طلابها في عهد المغفور له جلالة الملك فيصل رحمه الله ، تلاها قبول الدفعة الاولى من الطالبات واستمرت هذه الكلية في تخريج أفواجاً من الاطباء والطبيبات كان لهم دور كبير في بناء النهضة الطبية التي نعيشها الان على امتداد الوطن ، حتى وصلنا لهذه الأعداد من كليات الطب التي تصل لأكثر من ثلاثين كلية بين حكومية وأهلية تزف المئات من الخريجين كل عام . والوقفة الثانية هو الوفاء من خلال التكريم لمن تسلموا عمادة هذه الكلية طوال الخمسين سنة الماضية ، رحم الله من توفى وأطال الله في عمر الأحياء منهم وكذلك تكريم خريجي الدفعة الأولى من الاطباء والطبيبات . هذه المناسبة كانت قمة الوفاء لهذه الشخصيات الذين بنوا وقادوا مسيرتنا الأكاديمية والصحية خلال نصف قرن ، وحتى يتذكر الجيل الجديد هؤلاء النخبة وأعمالهم التي كانت ومازالت شاهداً على جهودهم التي بذلوها هو أقل شيء يقدم لهم فلجامعة الملك سعود وكلية الطب الشكر والتقدير على هذه اللفتة الطيبة ، وأتمنى ان تكون هذه المبادرة بداية في جامعات وكليات وقطاعات صحية مختلفة لتكريم أجيال غابوا عن المشهد الطبي لأسباب عدة ، رحم الله من توفى منهم وأطال الله في عمر الاحياء، ولكن أعمالهم حفرت وستظل شاهدا للعيان ، نظير ماقدموه في المجالات الصحية المختلفة، وبارك الله في جهود الجميع •

تهنئة خاصة

الأستاذ الدكتور/ محمد بن قاسم الرفاعي

عميداً لكلية طب الأسنان في جامعة الملك سعود بالرياض

يسر رئيس وأعضاء مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان وكافة منسوبي الجمعية أن يرفعوا عبارات التهنئة والتبريك لسعادة الأستاذ الدكتور/ محمد بن قاسم الرفاعي بمناسبة تعيينه عميداً لكلية طب الأسنان في جامعة الملك سعود.

والدكتور/ محمد الرفاعي أستاذ في قسم التعويضات السنية في كلية طب الأسنان بجامعة الملك سعود، وقد شغل منصب نائب رئيس مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان خلال الدورات السابقة، كما أنه شارك في تأسيس النادي السعودي للتعويضات السنية.

أسرة تحرير «مجلة آفاق طب الأسنان» تهنئ سعادة العميد الأستاذ الدكتور محمد بن قاسم الرفاعي وتتمنى له التوفيق في منصبه الجديد وإلى مزيد من التقدم والعطاء والنجاح •

كلمة التحرير

الدكتور/ قيصر كباش
مدير تحرير مجلة آفاق طب الأسنان
المدير الفني لمركز د. عمر العكاحي لطب الأسنان

لنكرم مبدعينا من أطباء الأسنان

سعادة المكرم الدكتور/ قيصر كباش مدير تحرير مجلة آفاق طب الأسنان حفظكم الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

من دواعي سروري وامتناني أن أتعـــرف عليكم، وأن يكون لي العلاج في عيادتكم المميزة، إضافة إلى سروري بحضوركم مناســـبة تكريمي في الندوة التي أقيمت أكرمني بها نخبة من رموز الفكر، والأدب، والثقافة في المجتمع،

وكان ذلك إمتداداً لما تفضل به علي خادم الحرمـــين الشريفين قائد هذا الوطن الفذ الملك ســـلمان بن عبدالعزيز حفظه الله بمنحي وسام الملك عبدالعزيز الدرجة الأولى، وهو بلا ريب تقدير لكل امرأة في وطني، وقد كان لي هذا الوسام الملكي مصدر فخر، واعتزاز..

ولقد ازدادت ســـعادتي بالاحتفاء الذي شـــملني به كل الرمـــوز الوطنية المخلصة من المسؤولين والأدباء والإعلاميين والقراء والأكاديميين وكنتم أحدهم..

إضافة إلى أنني وجدتكم قد أشرتم في مجلتكم المختصة (آفاق طب الأسنان) لهذه المناسبة، في كلمة عنوانها : « لنكرم مبدعينا من أطباء الأسنان» عدد ٣٦-مارس ٢٠١٨.

أود إزجاء الشـــكر والتقدير لكم، متمنية أن يجـــد كل مخلص في مهنته من يقدر جهده، ويكون ذلك دافعاً للمزيد من عطائه.

ولأطباء الأسنان كل التقدير ولكم. ولمسؤولي مجلتكم الموقرين كل التقدير وفقكم الله ●

د. خيرية السقاف

قرأت لك..

مختارات من مقالات منشورة

أوراقنا، أقلامنا لا غير!!..

يحدث أن ترقم حروف مقالتك على متصفح جهازك المتحرك معك، أو الثابت فوق مكتبك، وقبل أن تحفظه، أو تظلله وترســـله إلى موقع صحيفتك المنتظرة له، في لمحة بصر تجده قد اختفى في ظلمة الشاشـــة، وهجوع الحركة، ويسقط في يدك، ما العمل، لا حركة، ولا أي نبض في جهازك، تبحث عن المشكلة، فمصدر الطاقة يضخ في أرجاء مكتبك كل الأنوار، ومؤشر الاتصال بالشبكة الوسيطة فاعل متفاعل بألوان وهج أضوائه، ولا حيلة لك في ضحى يوم ليس لديك من يسعفك، وليـــس من وقت قبل صلاة الظهر أن يمد لك في دقائقـــه، فقط لتلحق بأي فني، يعينك على أن ينطق جهازك، يحدثك، يطمئنك على أفكارك التي أودعتها في أحد تطبيقاته، صفحة لا تلمسها، وحروفا ليســـت تندى بحبرك، أنت غريب عن عالم فرض عليك نفســـه، بسطوته، وعسكر في حياتك كمحتل قيَّدك به، وســـجن أوراقـــك، وأغلق دواتك، وجفف حبرك، لكنه يســـتنزف كل اهتمامك، وشغفك، بسبله المختلفة، وتيسيره الآني، وإمكانات آلته، وغرقنا فيه بكل ما فيه..

هذا يحدث لي كما الذي حصل قبل يومين، لكن الجهاز المبجل كان يحدِّث نفســـه، تماماً كالمرء ينـــزوي في حجرته الخاصة يجدد هندامه، يرتب مظهره، يضع كل صغيرة في مكانها، ســـاعة يده في معصمه، نظارته في مخبئه الجانبي، رشـــة عطره من حوله، حذاءه كمين قدميه، غطاء رأسه منظَّم الزوايا، والإسدال، حتى إذا ما اطمأن على استيفائه تفاصيل مظهره، خرج للعيان مفتول الحركة، باســـم المحيا، على قدر من الحيوية للتفاعل، والإنجاز في مسار الضوء، والظل، والظلام..

أما هناك، فأوراقنا تشـــكو الهجر، وأقلامنا تنظر في أسى، لسان حالها يقول: وحدنا من يلبي لحظة بلحظة نداء فكرة تمرق في أذهانكم، نصيد لكم طيف عبارة تشكلت في وجدانكم، نحفظ لكم همسة مارقة قبل أن تتفلت منكم، وكلمة طائفة لا تغيب عنكم أجنحتها، وجملة نابضة ليست عصية وإن هطلنا بها أسرابا فوق أديمنا، وحدنا المستودع الآمن، والسبيل الذي لا يخادع، ولا يشرك غيركم فيما لكم، والرفيق الذي لا يجافيكم، ولا يخذلكم، والنهر العذب تجري جداوله كلما نهلتم من محابركم، وسُقينا..

حين نغيب عنكم قراءنا الأعزاء بلا موعد، تكون أجهزتنا من يخذلنا دون أن نأتيكم..

في حين لم تخذلنا أوراقنا، ولا أقلامنا يوماً، حتى بعد أن أخذت أصابعنا تشكو رهق الطريق!! ●

د. خيرية السقاف

صحيفة الجزيرة 2018/10/13 م

قفشات في طب الأسنان

#يحق_لك في عيادة الأسنان التأكد من نظافة جميع الأدوات التي يتم استخدامها.

وزاره الصحة

#الاستمرار بالنجاح هو ان تتقدم للأمام ولا تلتفت للخلف.

د. فواز القحطاني

النجاح يحتاج إلى حسن الظن بالله، العمل بإخلاص، الخروج عن منطقة الراحة الخاصة بك، التنافس مع الذات وليس مع الأشـــخاص، القدرة على العمل الجماعي بروح الفريق الواحد، البعد عن السلبية.

د. ديمه الشمري

#اعتقاد_خاطي_في_تخصصي «ان الطفل ممكن أن ينظف أسنانه بنفسه والحقيقة أن الطفل يحتـــاج أن يمر بمرحلة «تدريب» من ظهور الأســـنان إلى إكمال الطفل 8 سنوات وتتدرج من التنظيف المباشر للأســـنان مروراً بإكمال النقص في تنظيف الطفل وذلك مع إصراره التنظيف بنفسه إلى «مجرد» الإشراف في آخر فترة التدريب.

د. براهيم الماجد

انتهاكات تحدث تحت مســـمى طب تجميل الأســـنان يفتقد صاحبها أساسيات طب الأسنان، ليس الغرض التشـــهير فيهم ولكن دعوة إلى عدم الانصياع للدعايات والعروض المضللة.

د. وسيم رضوان

إعداد / هند عبد الله الدوسري

فنية أسنان، قسم الشؤون الوقائية

نصيحة لكل خريـــج، انتهز الفرصة ونافس على القبول الخارجي، اذهب وحارب للحصول على قبول واستشر.
التخصص سوف يفتح لك مجالات أوسع في التوظيف.
#جامعة_الملك_سعود قدمت لنا قبل 20 سنة ابتعاث دون وظيفة وقبلنا بالعرض أنا وغيري، ثم فتح خلالها باب التوظيف.

أ.د. ثامر الخضراء

تـــوصي منظمة الصحة العالمية (WHO)العاملين في مجال الرعاية الصحية بتلقي تلقيح ســـنوي ضد الإنفلونزا، حيث تشـــير الدلائل إلى أن تحصين العاملين في مجال الرعاية الصحية يقلل من المرض والوفيات بين المرضى.

د. ريم الضلعان

للوقاية من أمراض وأورام الفم: ننصح دائماً بالفحص الذاتي للفم والكشف عن لون أو شـــكل أو ملمس أنسجتها الداخلية، ومراجعة الطبيب عند ملاحظة أي تغير فيها. ليقوم الطبيب بالفحص الكامل وإجراء ما يلزم إن تتطلب الأمر.

د. ناصر العسيري

اتباع الأسس العلمية في الطب ضروري، وإذا اضطر الطبيب ان يحيد عنها بسيطاً لظروف حالة معينة، يجب ان يكون بحدود المعقول ولايكسرها تماماً.

د. سليمان الرويلي

طب الأسنان الشرعي معتمد في القضاء الشرعي ويمكن من خلاله معرفة الضحية من الأسنان إذا له سجل طبي او الجاني من عضة أسنانه على المجني عليه.

د. سعد الدهيمي

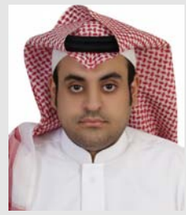
من صحافتنا المحلية

يسرنا في مجلة (آفاق طب الأسنان) أن نقتبس من الصحف المحلية الرائدة بعضًا من المقالات أو الصور الهادفة والتي تصب في بوتقة رؤيتنا وتحقيق أهدافنا لرفع السوية الثقافية والعلمية والتوعوية لقرائنا الكرام.
في هذا العدد نقتبس من جريدة الرياض الغراء مقال الأستاذ/ فهد بن سعد القثامي مع رسم كاريكاتيري معبر للفنان/سليمان المسيهيج فكل الشكر لهما

جريدة الرياض العدد ١٧٦٩٦ تاريخ ٥ ديسمبر ٢٠١٦م

يوم جديد

لماذا نجازف؟



فهد بن سعد القثامي

الخوف غريزة لدى الإنسان تشعره بـ«الخطر» وتحميه من إلقاء نفسه إلى التهلكة، وتجاهل هذه الغريزة بشكل تام قد يؤدي إلى الموت، وفي تلك اللحظة التي يدخل فيها الإنسان ذلك الطريق يدرك حقيقة أن «شعور الخوف» ليس عبثاً، وهذا هو حال من يغامر بنفسه وسط الأودية والمناطق المتأثرة من السيول والأمطار بلا وعي ولا إدراك أن ذلك خطر عليه ربما ينهي حياته في لحظات.

علينا أن نفهم ونفرق بين «الاستمتاع» و«المغامرة» بالنفس، ففي الوقت الذي تقرر التنزه ستكون مسؤولاً عن حماية نفسك والنأي بها بعيداً عن مناطق الخطر دون أن يؤثر ذلك في درجة استمتاعك، فأنت حينما تملك القرار والمسؤولية ستنظر إلى أن الخوف جزء من أدواتك خلال رحلة التنزه، ولا يمكن أن تتجاهله بأي حال من الأحوال، فذلك ليس جبناً بل مسؤولية وحماية للنفس حث عليها ديننا الحنيف.

الدخول في مناطق الخطر دون الاكتراث يؤثر عليك بشكل أو بآخر، أقل درجات التأثير هي أن تبقى متوتراً حينما يتصاعد الموقف معك، في حين تصر على تجاهل الشعور بالخوف، وهنا تفتقد إحساس المتعة وربما يفضي الأمر إلى كارثة، فلا فائدة أبداً من الدخول في دوائر الخطر والمغامرة غير المحسوبة خصوصاً وأن السيول لا ترحم... لذلك احذر ولا تجازف! •

من ذاكرة المجلة

مجلة (آفاق طب الأسنان)

المجلد الأول – العدد الرابع
أغسطس ١٩٩٨ م

الأستاذ الدكتور / محمد الرفاعي

التلوث

أمسكت بالقلم وقلت: باسم الله... لأبدأ الكتابة... سوف أكتب... الآن سوف أكتب.
– باسم الله... أبدأ... أكتب
– ماذا أكتب..؟
– أكتب.. أي موضوع!!
– ما هو الموضوع؟!
– لا أدري... المهم.. أبدأ.
– بماذا أبدأ؟!
– باسم الله..
– لا حول ولا قوة إلا بالله!
– ولماذا تحوقل؟
– لأنني حتى الآن كتبت باسم الله ثلاث مرات.. ولم أكتب بعدها كلمة واحدة!!
– ما هذه البلادة؟!.. ألا تعرف أن هناك أموراً كثيرة من حولنا تستحق أن يكتب عنها؟
– ماذا أكتب؟!
– أكتب عن أهمية المحافظة على البيئة حولنا، والتي تعني الحفاظ على النباتات في البر والطيور في الجو والأسماك في البحر..
– تعني حماية الطين في الأرض والهواء في الجو والماء في البحر..
– وكيف أفعل ذلك؟
– بالعقل.. بالتدبير.. بالترشيد في استخدام كل شيء.. أي شيء!
– أي شيء؟!
– نعم.. خذ مثلاً.. استخدام التكييف الزائد يعني استهلاك للطاقة أكبر وهذا يحتاج لتوليد طاقة أكبر وهذا يعني حرق وقود أكثر وانبعاث غازات سامة أكثر وإفساداً للجو أكبر فتلوث بيئي في طبقات الجو

وهذا يعني تضرر «للطبقات الأيونوسفيرية» و«البروتوسفيرية» حتى تصل إلى الأوزون.. فتخرمه خرماً لا يرتقع وتعيبه عيبة لا يحسنها أمهر التجميليين!! وهذا يعني ارتفاع في درجة حرارة الأرض وزيادة في الأبخرة المنبعثة وموت للطيور المحلقة.. وتكون الركاميات الملوثة.. فيؤدي ذلك إلى خلخلة في مناطق الضغط.. فيرتفع هنا وينخفض هناك.. فتهطل أمطار في غير موسمها مصحوبة بزوابع وأعاصير ثم سيول وفيضانات وارتفاع في منسوب الأنهار، وقد تكون هذه الأمطار حمضية وربما كانت أمينية.. فتسقط على الأرض الخضراء.. وتهلك فيها الزرع وتجفف من بعده الضرع وقد تنساب في جداول لتصب في النهر أو البحر لتقتل الأسماك والروبيان والطحالب التي نصنع منها الدواء، وهذا يعني أنك أيها الإنسان.. يا آفة الزمان قد قضيت على الشجر في البر والطير في الجو والسمك في البحر وكذلك قضيت على مصدر مهم للدواء.. فلا غذاء ولا دواء.. وافرح بتكييفك!
– يا الله.. كل هذا يحصل بسبب ساعة تكييف في عز الحر؟!
ليس هذا فحسب بل إن مصادر التلوث كثيرة.. وكلها بسببك أيها الجاهل الجاحد!!
فاستهلاك مواد غذائية أكثر مما تحتاجه.. تلوث، وإلقاء الفضلات على أنواعها كيفما اتفق.. تلوث واستخدام السيارة من غير ضرورة.. تلوث.
وتدخين المعسل والجراك والسيجارة والغليون والسيجار.. تلوث وتخلف..
وتنظيف البيت بالكيماويات من غير ضرورة.. «فسقة» وتلوث..
والسهر مع أصدقاء السوء تلوث

والذهاب إلى عرس لم تدع له.. تلوث و[لقافة] و[طفاسة].
والزعيق والصراخ ورفع الصوت والعويل.. تلوث.
والألفاظ النابية والنميمة والوشاية وخدش الحياء بلا استحياء.. تلوث..
والأغاني الساقطة والصور الماجنة والبرامج الهابطة وأفلام السكر والحب والعربدة.. تلوث.
والتحدث في التليفون من غير داعٍ لمدة طويلة.. تلوث.. والتحدث في الجوال.. تلوث أكبر وألعن.
والترف والإسراف والبذخ وحب الظهور والتميز الأجوف والاستعلاء والتمادي فيه.. تلوث وغباء..
باختصار.. التلوث هو كل ما يغير في موازين فطرة الإنسان وطبيعة الحياة من حوله.. التلوث نفسي.. فكري.. صحي.. اجتماعي.. مجتمعي.. بيئي.. عالمي.
– يا آآآ الله.. كل هذا!!! إذا.. تلووووث!!؟
– ولماذا تفتح فمك هكذا؟.. نعم كل هذا تلوث.. وفمك المفتوح هذا مصدر آخر للتلوث..
– يا سلام.. يعني كي أحُد من التلوث.. علي أن أبقى في الحر.. من غير تكييف.
ولا آكل أطايب الطعام.. ولا أركب سيارتي.. ولا أستمع للأغاني.. ولا أشاهد التلفزيون.. ولا أسهر مع أصدقائي.. ولا أحضر الأعراس.. ولا استخدم الجوال..
كل هذا من أجل أن أعيش؟
– أتدري؟ (روح موت).

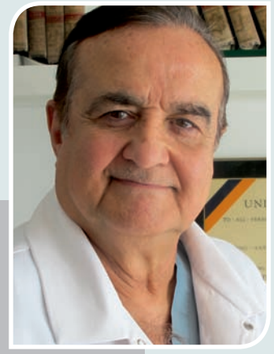
محمد الرفاعي

طب الأسنان.. تأرجحٌ بين كفتي التقصير والتغيير

الأستاذ الدكتور/ مروان ديب أبوراس

أستاذ فخري بجامعة جنوب كاليفورنيا

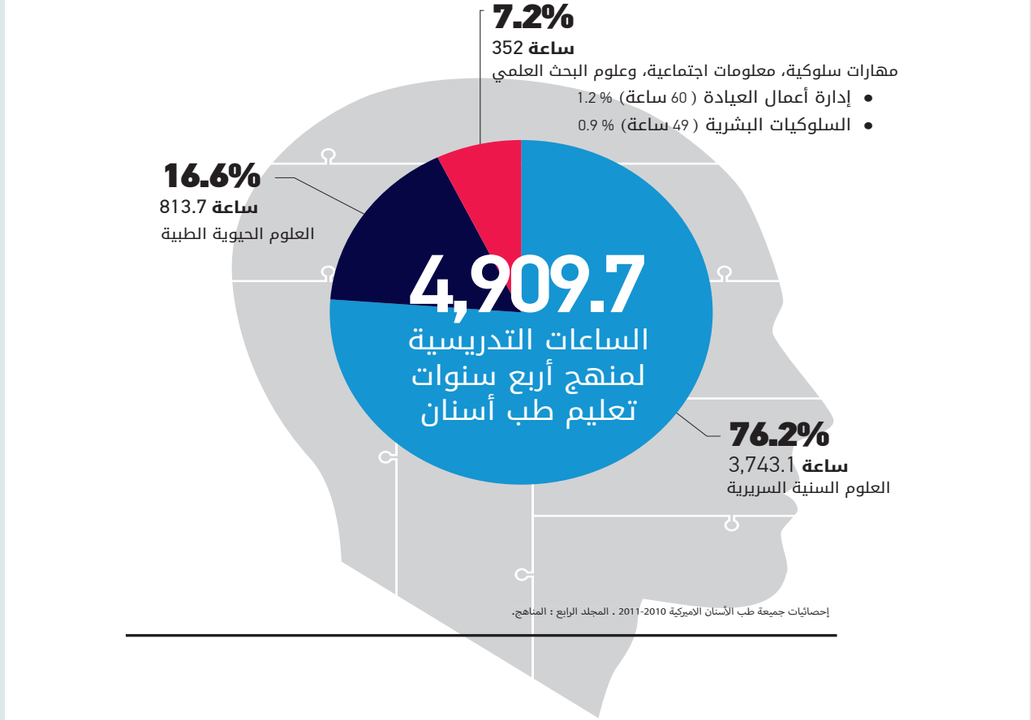
رئيس تحرير مجلة اقتصاديات طب الأسنان العربية



فشلت مناهج تعليم طب الأسنان الأمريكية في تهيئة وتزويد الخريجين بالمهارات الإدارية لتشغيل عياداتهم الخاصة، كما قصرت في تعليم سلوكيات التعامل مع المرضى والتواصل مع العاملين.

لقد تراكمت آثار التقصير ونتائجه غير المقصودة بحيث أدت إلى نشوء شركات خدمات طب الأسنان DSO والتي وضعت اليوم عيادات وأطباء الممارسة الفردية في الولايات المتحدة الأمريكية على هاوية الانقراض.

يلجأ العاملون في تعليم طب الأسنان في الدول النامية إلى الاستعانة بالمعايير المعتمدة من قبل هيئة الاعتماد الأكاديمي CODA التابعة لجمعية طب الأسنان الأمريكية، وكثيراً ما تُقتبس المناهج الأمريكية وتُدرس دون تطبيق المعايير أو تَوفر البنية التحتية أو الكادر التعليمي. ومن الجدير بالذكر أن اقتباس المناهج الأجنبية يؤدي أيضاً إلى وراثة عيوبها ونقائصها مما يعني تخريج أطباء وطبيبات أسنان من ذوي الكفاءات المحدودة في المجالين السريري والسلوكي معاً.



التقصير

من المتفق عليه أن المهارات التي يحتاجها طبيب الأسنان المعاصر لممارسة المهنة هي:

- مهارات سريرية متميزة للقيام شخصياً بالأداء أو الإشراف على أداء الأطباء الآخرين من حيث تشخيص حالة المريض، وتخطيط العلاج الملائم والمستند على البرهان وعرضه على المريض بحيث يقبل به، إضافة إلى التزامه بالتفاصيل وتقيده بالمواعيد.
- إدارة وتقييم أعمال عيادة طب أسنان ناجحة ومستديمة اقتصادياً.
- التصرف الإنساني مع المرضى وموظفي العيادة والتواصل الراقي مع زملاء المهنة.
- معرفة احتياجات المرضى وتوقعاتهم.
- الإشراف على أداء فريق العمل وفق أعلى مستويات فاعلية الإنتاج وجودة الأداء.
- الاستدامة والمثابرة في أجواء مراجعات الإنترنت التي لا تغفر الأخطاء، وخاصة مع وجود الإعلام التجاري والتنافس المهني البغيض.

فإذا قمنا بتفحص محتوى وتوزيع ساعات التعليم الزمنية لمقررات مناهج تعليم طب الأسنان نجد تقصيراً شديداً في تعليم المهارات آنفة الذكر، فقد طغت حصص المهارات السريرية على حصص المهارات الاجتماعية، مثل مهارات التصرف مع المرضى، والتعامل مع الموظفين والتواصل مع الزملاء. وعلى الرغم من أن معظم مناهج تعليم طب الأسنان عالمياً قد حققت أهدافها في تعليم الجانب السريري إلا أنها أهملت بالمرتبة الأولى تقييم مدى صلة المناهج بالاحتياجات المهنية الضرورية للأطباء، وبالمرتبة الثانية تقييم المحتوى وتوزيع ساعات التعليم بحيث يُذكر بمحتوى المقررات في الماضي، ويركز على الحاضر ويُعد للمستقبل.

عند فحص صلة المحتوى باحتياجات المنتسبين إلى المهنة وتحديد ساعات التعليم الزمنية وفق ذلك بالنسبة لمناهج 59 كلية طب أسنان في الولايات المتحدة و10 كليات في كندا نجد أن طلاب وطالبات طب الأسنان يقضون4,909.7 ساعة زمنية تعليمية في الكلية خلال سنوات الدراسة الأربعة، منها 3743 أو 76% في تعلم المهارات السريرية مقارنة ب 60 ساعة زمنية أو 1.2% في تعلم مهارات إدارة أعمال طب الأسنان و49 ساعة زمنية أو 0.9% في تعلم مهارات علوم السلوك.

ولا يقتصر التباين على المقررات السريرية والسلوكية بل نراه أيضاً بين المقررات العلاجية والوقائية، إذ تستحوذ مناهج العلاجات التقليدية لإصلاح وتعويض الأسنان (Prost-hodontics & Restorative) على 30.29% وتنحصر حصص المناهج الوقائية مثل علوم دعائم الأسنان في periodontics 5.92% وعلوم معالجات لب وجذور الأسنان في Endodontics 3.1%.

يوضح التقرير السنوي لجمعية تعليم طب الأسنان الأمريكية والذي استطلع آراء4370 من خريجي كليات طب الأسنان الأمريكية لعام 2013 أن 49.5%من الخريجين شعروا بأنهم مؤهلون بشكل كافٍ في مجال إدارة أعمال العيادة أما الباقي وهم 49.9% فلم يشعروا بذلك. هذا في حين أن الاستعداد في مجال طب الأسنان الترميمي كان بنسبة 97.8% أما في مجال التعويضات الثابتة فوصل إلى نسبة 91.6%.

و في استبيان أجرته جمعية طب الأسنان الأمريكية ل 4873 من خريجي جميع كليات طب الأسنان في الولايات المتحدة الأمريكية لعام 2009 (1)حول الأسباب التي دعتهم لاختيار

مهنة طب الأسنان أوضح 2622 طبيب و2251 طبيبة أن أهم سبب لاختيارهم هذه المهنة هو التحكم في جدول العمل، وهؤلاء بلغت نسبتهم (75.6%) يتبعه الرغبة في خدمة الآخرين وذلك بنسبة (71.4%) ثم الرغبة في مزاولة مهنة حرة بنسبة (66.4%). وعند استطلاع آراء 4200 من خريجي عام2013 كانت الإجابة: "التحكم في جدول العمل" بنسبة (59.2%) و"الرغبة في خدمة الآخرين" بنسبة (56.1%) و"مزاولة مهنة حرة" بنسبة (53.3%).

النتائج غير المقصودة والتغيير

منذ السبعينيات وجهود هيئة الاعتماد الأكاديمي CODAلمناهج تعليم طب الأسنان التابعة لجمعية طب الأسنان الأمريكية تنمو وتتطور بحيث أصبحت مناهج تعليم طب الأسنان الأمريكية قدوة ومصدراً للمعايير التعليمية في جميع مجالات طب الأسنان وخاصة في مجال المعرفة الأكاديمية والمهارات السريرية.

العيوب الرئيسة في المناهج الأمريكية كانت وما زالت هي التقصير المزمن في تعليم مهارات علوم السلوك وإدارة أعمال العيادة، وهي العلوم التي تُعد أطباء الأسنان لتأسيس وتشغيل واستثمار عياداتهم الخاصة وتدربهم على طرق التعامل مع المرضى والتواصل مع العاملين معهم. ولقد كان لهذا التقصير نتائج سلبية وعواقب غير مقصودة أدت إلى التغيير الجذري في طرق ممارسة المهنة والتلاشي المستمر لعيادات الممارسة الفردية Solo practitioners clinics

وفي خطوة متأخرة ولكنها مهمة من أجل إصلاح هذا التقصير، يبذل قسم إدارة أعمال ممارسة طب الأسنان التابع لجمعية تعليم طب الأسنان الأمريكية ومنذ العقدين الماضيين جهوداً جبارة لزيادة ساعات وتطوير أساليب التعليم بالتعاون مع جمعية طب الأسنان الأمريكية. ويعتقد Dunning et ai 2012 أن نصف كليات ومدارس طب الأسنان الأمريكية تقدم حالياً مناهج تعليم جانب الأعمال لممارسة طب الأسنان.

آثار التقصير المزمن أثرت بشكل مباشر على الأداء المهني للطبيب من حيث عدم قدرته على فتح عيادة خاصة أو تعثره إذا حاول. بالإضافة إلى هذا أدى تقصير المناهج إلى نتائج غير مقصودة أثرت على طب الأسنان كمهنة وعلى أطباء الأسنان بوصفهم ممارسي مهنة صحية. النتائج غير المقصودة هي:

•انتشار ظاهرة الوسطية في ممارسة وتطبيق معايير الأداء السريري بحيث نشأت فروق كبيرة بين ما يُدرّس في الكليات وما يُمارس في العيادات.

• التركيز على الخدمات العلاجية في عيادات القطاع الخاص والتظاهر بتقديم الخدمات الوقائية.

• انتشار الممارسات دونية المعايير وخاصة في اختصاصات أمراض دعائم الأسنان ومعالجة لب وجذور الأسنان، وسبب ذلك كان ولا يزال تركيز المناهج على مهارات ترميم وتعويض الأسنان بدل وقايتها والمحافظة عليها بجراحة اللثة أو علاج الجذور، فهناك حتى اليوم من لا يعتقد بالأهمية الوقائية لهذه الاختصاصات.

• سوء العلاج والتصرف مع المريض مما يؤدي إلى عدم رضاه وفقدانه الثقة، وبالتالي تفكيره في البحث عن طبيب بديل، فالعناية بالمريض ورعايته تعتبر لدى الكثير من المرضى موازية في أهميتها لمهارة الطبيب وخبرته.

•انتشار ظاهرة الحسد والغيرة في مهنة طب الأسنان وهي الظاهرة التي يمكن أن يعاني من أذاها كل ناجح أو ناجحة، فمهنة طب الأسنان تفتقد الوحدة والتآلف بين ممارسيها وأكبر دليل على ذلك أن سمة التنافس باتت سائدة بين أطباء الأسنان في المدينة الواحدة وكثيراً ما أحدثت نزاعات بين الاختصاصيين والممارسين العامين، أو بين الاختصاصيين أنفسهم، كما أن هناك مشاعر سلبية بين الكثير من الممارسين وجمعيات طب الأسنان.

• ظهور شركات خدمات طب الأسنان (Dental Services Organization) DSO

ففي مطلع التسعينات ازدادت أعداد هذه الشركات وتوسعت نشاطاتها في طب الأسنان الأمريكي بحيث أن بعضها يملك ويشغل مئات عيادات ومعامل تقنية الأسنان.

تقوم هذه الشركات بإغراء أطباء جيل السبعينات والثمانينات من أصحاب عيادات الممارسة الفردية والذين هم قيد سن التقاعد بعروض تعاقد سخية لشراء عياداتهم والضغط عليهم وحضهم على بيع عياداتهم، وفي نفس الوقت تعتمد هذه الشركات على توظيف جيل التسعينيات والألفيات من خريجي كليات طب الأسنان الأمريكية لتقديم خدمات المعالجات التقنية والتجميلية العصرية بعد تدريبهم في مراكزها ومعاهدها.

• أطباء وطبيبات جيل الألفيات من خريجي كليات طب الأسنان الأمريكية مُرهقون بديون الدراسة، يتقنون التقنية الرقمية ومؤهلون جيداً في المعالجات السريرية، ولكنهم في نفس الوقت يشعرون بعدم الاستعداد لتأسيس عياداتهم الخاصة بهم. وهذا ما شجع وساعد في نمو وتوسع وانتشار شركات ال DSO.

• تجتذب شركات خدمات طب الأسنان العملاقة خريجي كليات طب الأسنان الجدد وتغريهم بالملكية الرمزية والرواتب المرتفعة والنسب المحفزة وتحصر جهودهم في الأداء السريري فقط، في حين يقوم موظفوها بالإشراف والإدارة التشغيلية والتسويقية المبنية على أسس إدارية اقتصادية مجربة وموحدة في جميع العيادات التابعة لهذه الشركات. ومما يؤكد نجاح شركات الDSO في مساعيها، أن 23% من مجموع 2126 طبيب وطبيبة من خريجي دفعات عام2013 أعلنوا نيتهم في العمل لدى عيادات شركات خدمات طب الأسنان(2) DSO وذلك وفقاً لتقرير جمعية تعليم طب الأسنان الأمريكية ADEA.

عواقب التقصير وظواهر التغيير هذه بدأت تظهر في عيادات طب الأسنان في الشرق الأوسط وخاصة في الدول النامية التي اقتبست جامعات أو كليات طب الأسنان فيها المناهج الأمريكية. إن هذه الجامعات أو الكليات تفتقد إلى البنية التحتية والكوادر التعليمية اللازمة لتعليم المهارات السريرية أو السلوكية التي تفرضها معايير الاعتماد الأمريكية، وهذا ما أدى إلى تخريج أطباء وطبيبات أسنان من ذوي الكفاءات المحدودة في كلا المجالين السريري والسلوكي. في المقالة القادمة سأقدم نموذج الكيان الاقتصادي كنموذج مثالي لتشغيل عيادات المجمعات، كما سأستعمل النموذج في تقييم الظواهر والمشاهدات التي رأيتها في عدد من العيادات والمجمعات المقتبسة •

مستوى الرعاية الأمثل

الأستاذ الدكتور / وليد بن محمود صادق
استشاري تعويضات سنية وتعويضات الوجه والفكين
كلية طب الأسنان بجامعة الملك سعود

تتطلب أخلاقيات المهنة تقديم ما يُعرف بمستوى الرعاية الأمثل، وإلا اعتُبر الطبيب مهملاً في أداء رسالته، فما هو مستوى الرعاية الأمثل (Standard of Care)؟ وما مدى استيعاب أطباء الأسنان لهذا المفهوم؟ وما مدى التزامهم بهذا الشرط الأساسي في الممارسة السريرية اليومية؟ هذا ما نحاول تسليط الضوء عليه من خلال هذه السطور.

يعتقد كثير من أطباء الأسنان أنهم يقدمون المستوى الأمثل في الرعاية الصحية لمرضاهم، وذلك من خلال ما تعلموه في المرحلة الجامعية، أو لأن زملاء المهنة ومشاهيرها يقدمون هذا المستوى أو الخيارات من العلاج.

التعريف الأكثر تداولاً لمستوى الرعاية الأمثل هو كالتالي: الرعاية المعقولة والحذِرة المقدمة للمريض من قبل زملاء المهنة لحالات متقاربة، تحت ظروف متشابهة، والمستندة على البراهين، مع مراعاة عدم المبالغة في العلاج.

على سبيل المثال: يُراجع المرضى الطبيب لثقتهم به للوصول إلى ابتسامة مثالية، والطبيب الحصيف عليه توعية المريض بالخيارات التحفظية للوصول لشكل جمالي مقبول، ليس له تبعات على المدى البعيد، أو استنزاف مرهق لجيب المريض.

وكثير من الحالات تتطلب تحويل المريض للمختص الخبير الذي يُحقق المصلحة العامة للمريض، أو عليه الاعتذار عن علاج المريض إن كانت تطلعاته غير منطقية، ولها عواقب سلبية، مع أهمية عدم إغفال تثقيف المريض وتوعيته وفقاً لرؤية الطبيب، فعلى سبيل المثال: إن مستوى الرعاية الأمثل عند خلع ضرس العقل يختلف بين طبيب يعمل في مدينة مركزية وطبيب آخر يعمل في منطقة نائية، فمن الطبيعي أن مستوى الأداء يكون أعلى في المدن المركزية، لإمكانية التحويل للمختصين.

والسؤال الجوهري: هل مستوى الرعاية الأمثل مكتوب وموثق، أم أن الواقع ليس كذلك إلا ما ندر؟ للإجابة عن ذلك فإن مستويات الرعاية تتفاوت وفقاً للعلاجات المتعارف عليها في منطقة ما، وهنالك عوامل مؤثرة، كحالة المريض الصحية العامة، والوضع الاقتصادي، وخبرة الطبيب، وتأهيله المهني.

إن مستوى الرعاية الأمثل ثابت من حيث المبدأ والقيم، ومع ذلك يجب أن يواكب التطور الحاصل في المهنة مقارنة بالعقد الماضي من الزمن، سواء من حيث التشخيص، أو المواد والأجهزة، أو طرق العلاج، إضافة إلى التشريعات الجديدة وتبعاتها القانونية.

مستوى العلاج الأمثل يعكس ببساطة ما يجب القيام به لمعالجة المرضى، والطبيب الماهر يصبو نحو التميز في العلاج، وليس نحو الحد الأدنى، كما أن المشرعين لهم دور بارز في هذا المجال بناء على الشكاوى المقدمة من المرضى، لتأمين حقوقهم، وتعريفهم بواجباتهم حيث توجد هيئات صحية شرعية في جميع مدن المملكة الرئيسة للنظر في هذه القضايا، للتأكد من تطبيق مستوى الرعاية الأمثل لكل شكوى على حدة وفقاً لظروفها وتعقيداتها .

إن مستوى الرعاية الأمثل هي حالة ديناميكية تتغير باستمرار، وعلى جميع الأطباء والمشرّعين مواكبة هذه التغيّرات، لوضع معايير واضحة ومحددة لكل خيار علاجي، رغم ضبابية اتخاذ القرار، لأن الإنسان كائنٌ حي معقّد، خاصة في منطقة الرأس والعنق.

فالمعادلة هي كالتالي: مريض على الكرسي، وطبيب على جانب الكرسي، والأخ الأكبر هيئة تنفيذية كمراقب لأي سوء تصرف في العلاج، حفظاً لحقوق المريض، وحماية للطبيب من أي ادعاءات باطلة.

وتصبح الأمور أكثر تعقيداً مع العلاجات الاختيارية، كالتجميل، مقارنة بالعلاجات الطارئة، خاصة أن تطلعات المرضى المهوسين بالتجميل مبالغٌ فيها، وإرضاءهم صعب، وتذمرهم المستمر محبط للطبيب، هذه الفئة من المرضى يجب الحذر منها، لأنهم يعتقدون أن إعادة تأهيل الفم بالخلع، والغرس، وتتويج جميع الأسنان، هو الحل الجذري لمشاكلهم المتراكمة والنفسية بحثاً عن ابتسامة ساحرة، ومن هنا تبدأ المشاكل والشكاوى والصداع المزمن لكلا الطرفين.

فقبول الطبيب لمثل هذه الحالات سيؤدي حتماً إلى خلل في تقديم مستوى الرعاية الأمثل، لذلك يجب تحفيز الخيارات العلاجية المتحفظة قدر المستطاع، لتحقيق أفضل المخرجات على المدى البعيد.

إن التواصل الجيد مع المريض، وتوعيته، وتثقيفه، عامل مهم، والالتزام بأخلاقيات المهنة هو الطريق السهل لتحقيق مستوى الرعاية الأمثل، حتى إذا أصر المريض على الحصول على ابتسامة هوليودية بمقابل مادي كبير فالاتفاق قد يكون قانونياً، ولكنه ليس أخلاقياً.

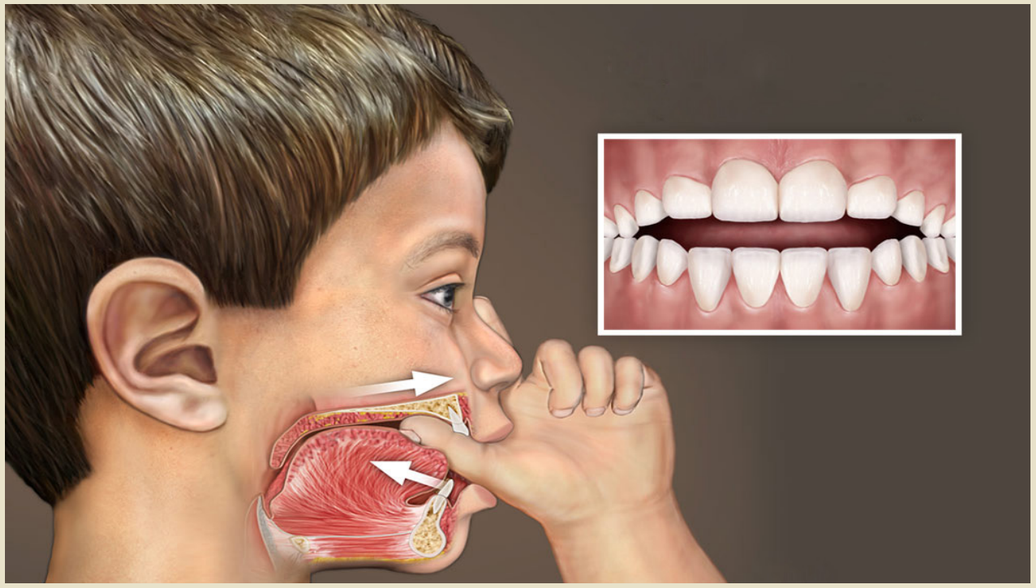
يعتبر مستوى الرعاية الأمثل هدف متحرك، وما هو مقبول اليوم قد لا يكون كذلك في الغد، وعلى الطبيب مواكبة المستجدات، والعمل بحذر، وعدم التجاوز في المعالجة، والشرح والتوضيح للمريض، والتأكد من استيعابه للخطوات والمضاعفات والتكلفة، ولا يتم ذلك بحسن النية فقط، بل يجب توثيقه بالموافقة الخطية على الخطة العلاجية والتكلفة ومراحل العلاج والمضاعفات التي قد تحدث، وأهمية المتابعة الدورية، والإخلاص في العمل، والتعامل الإنساني مع المريض، والتحويل للخبير المختص هو أساس النجاح في تقديم مستوى الرعاية الأمثل.

ونختم بحديث نبينا الهادي الأمين -صلى الله عليه وسلم- «لا ضَرَرَ، ولا ضِرَار» ●

العادات الفموية السيئة عند الطفل واثرها على الأسنان والفكين

الدكتور/ محمود الصباغ
طبيب أسنان في مدينة الأمير سلطان الطبية العسكرية بالرياض سابقاً

لقد استرعت العادات الفموية عند الطفل اهتمام أطباء الأسنان لسنوات عديدة فهم يرون أن هذه العادات بامكانها أن تحدث ضغوطاً غير متوازنة وضارة على النتوءات السنخية والأسنان الأمامية.



وبصورة عامة يمكن القول بأن كلا من طبيب الأسنان والأخصائي بعلم الكلام يركزان اهتمامهما على التغيرات الفموية الناجمة عن استمرار العادات أما طبيب الأطفال والطبيب النفسي فانهم يعطون أهمية أكبر للمشكلات السلوكية حيث تكون العادات الفموية عرضاً لتلك المشكلات فقط.

مص الإصبع بين الطبيعة والشواذ:

لابد وأن يمص الطفل أصابعه – سبابته أو ابهامه أو اصبعين معا – في وقت من أوقات حياته الأولى وقد يكون المص شديداً فيحدث تشققاً أو تندبات مكان المص. وقد يترافق المص أحيانا بشد الأذن أو الشعر ويدعى ذلك بالعادة الثانوية أو المرافقة.

ويمكن اعتبار العادة مظهراً طبيعياً في المراحل الأولى لتطور الطفل وتبدأ هذه العادة في الأيام الأولى بل من ساعة الولادة عند البعض وفي حالات نادرة عجيبة تبدأ قبل الولادة والطفل لا يزال في داخل الرحم.

وتمر هذه العادة بأدوار خفة وشدة حسب العمر والظروف فتشتد رغبة الطفل بالمص عند الجوع والتعب والنوم والحياء. ومن المحتمل أن تزول هذه العادة في الشهر الخامس عندما يبدأ الطفل بمسك ألعابه ولكن تعود لتشتد مع بزوغ الأسنان إذ يبدأ الطفل بحك مكان السن الجديد ثم يأخذ بمص اصبعه.

وفي عمر السنة يمص نصف الأطفال أصابعهم على درجات متفاوتة من الشدة وتصل عادة المص إلى شدتها بين الشهر الثامن عشر والواحد والعشرين من العمر وتصبح فيما بعد أكثر ترافقاً مع النوم ان هذه العادة شيء طبيعي لابد منه حيث الاحصائيات الطبية تثبت بالأرقام أنه إذا كان ٨٠٪ من الرضع يمصون أصابعهم في الأيام الأولى لإبصارهم النور فإن نصفهم يقلع عن هذه العادة تلقائياً في غضون السنتين الأوليتين من حياتهم وأغلب الأطفال الآخرين يكفون عنها قبل بلوغ السنة السادسة.

والجميع متفقون على أن عادة مص الاصبع هي حالة طبيعية في السنوات الأولى من الحياة واذا ما توقفت في هذه الفترة فإن الآثار الفموية الناجمة عنها تزول عادة أما إذا استمرت فان المظاهر الفموية الشاذة ستزداد حتما مع تقدم العمر وتصبح معالجتها صعبة.

أسباب مص الاصبع:

لقد كتب عن أسباب العادات الفموية الشيء الكثير ولعل القول الصواب في هذه القضية أن هناك عدة عوامل وليس بعامل واحد وخاصة مع اختلاف عمر الطفل فعند الصغار أو في مرحلة الطفولة المبكرة تكون غريزة المص هي الأساس بينما يكون القلق النفسي والانزعاج هو الأساس.

بعد السنة الأولى من العمر تكون المنطقة المحيطة بالفم عند الوليد احدى المناطق الأولى التي وصلت إلى مرحلة جيدة من النمو والتناسق العضلي العصبي. يولد الطفل وقد منح الله سبحانه وتعالى القدرة على المص كوسيلة لحفظ الذات واذا لم تتوفر تلك القدرة لمات الطفل جوعاً بسبب عدم تمكنه لتناول الأطعمة السائلة. يكون حس الذوق نامياً تماماً منذ الأيام الأولى من الحياة وكذلك حس اللمس وخاصة في المنطقة الشفوية فالطفل قادر على التذوق والمص

عضة مفتوحة أمامياً

قبل أن يكون قادراً على النظر وادراك الأصوات فعندما يعطى لعبة ليتسلى بها فإنه لا يرفعها للأعلى ليراها ويحركها ليسمع صوتها بل يضعها في فمه لأخذ صورة حسية لها ومن ثم يتعرف عليها... وهذا يعني أن الطفل يتعرف على العالم الخارجي المحيط به من خلال فمه وغريزة المص لا تؤمن الغذاء للطفل فقط بل وتؤمن له أيضاً الشعور بالنشوة والرفاهية وهذه عوامل ضرورية للطفل في هذه المرحلة.

ان مص اصبعه يكون ذلك بسبب عدم اشباع غريزة المص بواسطة الرضاعة وان هذا الاتهام موجه الى الرضاعة الطبيعية حينما تكون بفترات متباعدة أو مدة الرضاعة غير كافية وكذلك موجه الى الرضاعة الصناعية بنفس الحالات السابقة ولكن يضاف الى ذلك اتساع ثقبة الحليمة الصناعية.

ويمكننا القول بأن الطفل يلجأ الى وضع اصبعه في فمه للتخلص من الجوع أو عدم ارتياح فهو بديل عن الأم في حال غيابها. إن السبب المحتمل لعادة مص الاصبع في حال الرضاعة الطبيعية هو الرغبة في الإرضاء الكامل لغريزة المص ويكون ذلك خلال التغذية السريعة من الثدي التي تعطي كمية كافية من الحليب ولكنها لا تشبع غريزة المص لديه فهناك طاقة كامنة عند الطفل وهو لا يستطيع القيام لكي يمشي ويلعب لصرف تلك الطاقة فإذا لم تستهلك خلال الارضاع فإن في مص اصبعه الحل المناسب لهذه المشكلة.

إن زمن المص عند الطفل ذو أهمية فقد تبين أن الطفل بحاجة إلى ساعتين من المص يومياً وإذا لم يتوفر ذلك من خلال الرضاعة فإنه يلجأ إلى مص اصبعه وهكذا يعتبر نقصان زمن المص الغذائي عامل

أســـاسي لحدوث مص الابهام بالإضافـــة إلى عوامل مســـاهمة أخرى مثل منع هذه العادة بالقوة وتدفق الحليب السريع وانهـــاء الرضاعة في وقت مبكر من العمر وزيادة الزمن الفاصل بين الرضعات.

إن اســـتمرار العادة إلى ما بعد السنة الأولى أو الثانية فهذا يعني أن الطفل معرض لقلق نفسي أو اضطراب عاطفي.. فعندما يشـــعر الطفـــل بالخوف أو بعدم الأمـــان ويفقد الرعايـــة والحماية بســـبب التأنيب المستمر أو بســـبب اتيان مولود جديد للعائلة كل ذلك يدفع الطفل إلى مص اصبعه.

فالاســـتمرار بالعادة يعود غالبـــاً إلى حاجة عاطفية فالطفـــل المهمل من قبل والديـــه أو ذويه أو المنبوذ لم يهيأ اجتماعياً للانسجام مع غيره من الأطفال فان هذا الطفل يميل للشـــعور بالخيبة فيضجر ويحزن وعند ذلك يجعل في العودة الى مص الاصبـــع ملاذاً أو مهرباً من واقعه فهو يلجأ إلى الهرب من عالم البالغين ليعود إلى دنيا الراحـــة والدفء التي عرفها في طفولته المبكرة فمص الاصبع بالنسبة له صمام أمان يلجأ إليه للتغلب على متاعبه ومشكلاته العاطفية عند تفاقمها وان قهر العادة الناجمة عن ســـبب عاطفي قد يؤدي إلى نشوء عادة أخرى هي أكثر ضرراً بالطفل فالعادات الفموية في هـــذه المرحلة ما هي إلا منفـــذ لازالة التوتر النفسي الذي يشـــعر به الأطفال كالبالغين الذين يتبعون طرقاً عديدة لتخفيف التوتـــر كعادة التدخين مثلاً وللأطفال أيضاً طرقهم في هذا المجال وهذه الطرق هي ما يسمى بالعادات الفموية السيئة التي نحن بصددها.

نوعية الرضاعة وعلاقة ذلك بنشوء العادات الفموية عند الطفل:

لا يمكـــن فصل هذين الموضوعـــين عن بعضهما فلا شك أن هناك علاقة متبادلة بين الإرضاع وعادة المص فنقـــص الإرضاع يؤدي إلى العـــادة وكفايته بصورة صحية وجيـــدة تمنع حدوث العـــادة إلى حد ما. لقد وجد أن الأطفال الذين أرضعوا بشكل طبيعي تكيفوا بشكل أحســـن وكانت لديهم عادات سيئة لعضلات

تشوه نتيجة عادة مص الأصبع

بروز الأسنان الأمامية

ما حول الفم بنســـبة أقل وتخلصوا من الميكانيكية الطفلية للبلع بشكل أسرع من الأطفال الذين ارضعوا بشكل صناعي.

الوقاية:

نســـتطيع أن نقول أن ٣٥٪ من حالات سوء الاطباق يعود سببها في مجتمعنا إلى عادة مص الاصبع وبتعبير أصح يعود ســـببها إلى اســـتمرار عادة مص الاصبع لفترة طويلة من العمر أي إلى ما بعد السنة الثالثة أو الرابعة وهذه لا شك نســـبة عالية لذلك يفضل اتخاذ الاجراءات الوقائية من هذه العادة قبل أو مع بدايتها:

١. يجب أن يكون حجم ثقبة الحلمة الصناعية صغير بقدر الامكان وذلك ليبذل الطفل جهداً في تحريك فكه الأسفل أثناء الرضاعة أطول فترة ممكنة والتي يجب أن لا تقل عن ٢٠ دقيقة.

٢. إذا ما حاول الطفـــل مص اصبعه فيجب أن نقدم له حلقة التسنين بأســـلوب مناسب وبدون أن يدرك الطفل أنه أُبعد عن عادة المص.

٣. ونظراً لعدم تمكن الطبيب من التنبؤ فيما إذا كانت عادة المص ستستمر أم لا فيجب أن ينظر لهذا الطفل كحالة محتملة لسوء الاطباق. ونعني بسوء الاطباق عدم انسجام العلاقة بين الأسنان المتجاورة والمتقابلة أو التشـــوه الحاصل في الفكين وبالتـــالي في ارتصاف الأسنان وسوء علاقتها مع بعضها البعض.

تأثير عادة مص الاصبع منذ الولادة حتى السنة الرابعة من العمر:

أبدت الدراسات أن ســـوء الاطباق المصادف خلال السنوات الثلاث الأولى من العمر مرتبط على الأغلب بالمنطقة الأمامية. وسوء الاطباق هذا مؤقت غالباً ولا يؤثر على الاطباق الدائم الذي يتلوه لدى الطفل. ان الشـــكل البدئي مهم للغاية وهناك مناقشـــات

سوء إطباقي

كثيرة حول سوء الاطباق الذي يمكن أن ينجم عن عادة مص الاصبع أو الابهام لأن بعض نتائج سوء الاطباق الناجمة عن هذه العادة مشـــابهة تماماً لحالة الصنف الثاني من سوء الاطباق الناجم عن حالة وراثية.

ان تراجع الفك السفلي وتقدم الفك العلوي والتراكب الشديد في منطقة الاسنان الامامية ومرونة أو نقص فعالية الشـــفة العليا وارتفاع قبـــة الحنك وتضيق القوس السنية كل ذلك يمكن اعتباره من نتائج مص الاصبع.

ومن المحتمل أن يختلف شـــكل الاسنان والنســـج المحيطة في حالة الصنف نموذج (١) من سوء الاطباق تبعاً لوجود عـــادة مص الاصابـــع المرافقة أو عدم وجودها.

اذا توقف الطفل عن عادة مص الاصبع في نهاية السنة الثالثة فمن النادر جداً أن يحصل بروز في الاســـنان الأماميـــة العلوية وإذا حدث ذلـــك فيمكن أن يكون بسبب مخلفات العادة كوضع لساني سني أثناء البلع (البلع الطفلي).

ونحن نقبل نظرياً أن عادة مـــص الاصبع يمكن ان تساهم مســـاهمة طفيفة للغاية في احداث تبارز في الفك العلوي ويعود ذلـــك للضغط المتزايد الناجم عن الآلية الماضغة.

عادة مص الاصبع المستمرة لما بعد السنة الرابعة:

ان محاولات الاهل في ســـبيل منع هـــذه العادة قسراً ســـوف تؤدي إلى زيادة تمســـك الطفل بهذه العادة وبالتالي يستمر بها لفترة أطول فيما لو تركت تنتهي بشكل تلقائي.

إن الأب بالدرجـــة الأولى هو الذي يكون أكثر اضطرابا وأقـــل تحملاً لهـــذه الظاهرة فهو يحـــاول بصورة مســـتمرة نهي طفله عن هذه العادة ويعبس في وجه الطفل او يلجأ الى العتاب أو العقوبة الحقيقية.

يزداد سوء الاطباق بشـــكل واضح اذا ما استمرت العادة إلى ما بعد ثلاث ســـنوات ونصف من العمر وهـــذا ليس ناجمـــاً فقط عن هذه العـــادة ولكن هنـــاك عوامل مســـاعدة أخرى وهـــي العضلات المحيطة بالفم. ان تزايد البروز المترافق مع معظم عادات مص الاصبع يجعل التحول للبلع الطبيعي صعب جداً. فبدلاً من أن تكون الشفتين محتضنة الاسنان أثناء البلع يلاحظ توضع الشفة السفلية إلى اللســـاني من القواطع العلوية مسببة دفع تلك الاسنان إلى الأمام.

وان شدة سوء الاطباق الناجم عن هذه العادات يختلف باختلاف العوامل التالية: (المدة – التكرار – الشدة).

١. المدة: ليست عادة مص الاصبع بعد الطفولة المبكرة هـــي العامل الوحيد الذي يقرر ســـوء الاطباق ولكن هناك اعتباران لهما نفس الأهمية (التكرار والشدة).

٢. التكرار: تكرار هذه العادة خلال الليل والنهار حيث هناك فرق بين من يمارس عادة المص وبين من يكرر هذه العادة عدة مرات يومياً.

٣. الشدة: عامل الشدة في عادة مص الاصبع مهم جداً. حيث بعض الاطفال يمكن أن تســـمع مص الاصبع عندهم من غرفة مجاورة وتشـــاهد عندهم الفعالية العضلية المحيطة بالفم والتقلصات الوجهية بسهولة بينما عند قليل من الأطفال الآخرين لا تتعدى العادة عندهم ســـوى عملية ادخال للاصبـــع في الفم دون ملاحظة فعل للعضلة المبوقة.

يمكـــن أن يتوقع خطراً أكبر إذا كانت الســـبابة هي المفضلة لدى الطفل وخاصة عندما يتجه ســـطحها الراحي نحو قبة الحنك ويرتكز ســـطحها الظهري على الاسنان الامامية السفلية بينما يكون الخطر أقل في حال وضعها بشـــكل معكوس بحيث تكون نهاية السبابة في قاع الفم.

قد تكون هذه العادة عبارة عن ســـلاح يســـتخدمه الطفل لجلب الانتباه وهذا الوضع يزيد من اضطراب الوالدين خاصة عندما يـــدركان الخطر الدائم الذي سينتاب الاسنان والنسج الداعمة من جراء التشبث بهذه العادة. وباســـتطاعة طبيب الاســـنان هنا أن يقوم بدور الوسيط لحل الخلاف بين الاطفال وآبائهم وذلك باقناع الآباء بأن هذه العادة شئ ممتع للطفل ورسخت عنده بالتكرار المتواصل ولا يمكن ازالتها أو منعه عن ممارستها دفعة واحدة. بل ان هذه العادة إذا تركت دون الاكتراث لها وملئ فراغ الطفل بمشاغل أخـــرى كل ذلك يؤدي إلى اختفاء هذه العادة بالتدريج وبشكل بطئ •

تطوير سبل التواصل بين المراجع والطبيب

الدكتور / فيصل خليل الشمري
استشاري تدريب اطباء الاسنان
مجموعة عيادات رام – الدمام

> اتى ابـو محمد الى العيـادة جراء ألم في الاسـنان لم يطق عليه صبراً و حرمه من النوم و طلب الحل سـريعا ايا كانت التكلفـة. تمكـن الطبيب من عمل علاج للعصب و حشـوة موقتـه و وضع له موعداً بعد عدة ايـام ليكمل العلاج ويضع الحشوة النهائية.. و لكن ابو محمد خرج و لم يعد!

لا بأس! لعله ذهب لعيادة اخرى بعد سـنه كامله عاد ابو محمد مرغماً و مفسـداً عليه رحلته السـياحية فاذا يتفاجأ الدكتور بأن حالته ازدادت سوءً و انتقل التسوس لبقية الاسنان و اجزاء السن قد تفتت و لم يكمل علاجه الاول. استوقفتني هذه الحاله ليست لانها استثنائية بل لانها تتكرر شـبه يومي . تسـائلت بيني و بين نفسي عن السبب أهو قلة وعي أم إهمال أم ماذا السبب ؟
فعدت مرة اخرى لمقاعد الدراسـة مـرة اخرى ليس لاستكمال دراسة طب الاسنان و لكن لدراسة أساليب التواصل الناجعة وفهم عقلية المراجع و ايصال خطوات العـلاج بطرق مبنيه على مبادئ علم النفس و يفهمها المراجع و يتقبلها و يسـتأنس بها و الاهم انه يستمر بالعلاج و يخرج من العيادة و لكنه سـيعود . أنا أكتب المقالة بعد خبرة ست سـنوات في هذا المجال في تدريب أطباء الاسنان على التواصل الفعال مع المراجعين لأتباع طرق العلاج المثلى و تقريب الفجوة بينهم .

الاستماع الفعال يعني عدم مقاطعة الحديث

في البدء سوف اتحدث عن التركيبة الفسيولوجية لعقل الانسـان ومن ثم سـوف اتحدث عن اهم حاسة من الحواس الخمس في تحسـين طـرق التواصل وختاماً سـوف نضرب مثال في تواصل خير الانام رسول البرية عليه افضل الصلاة والتسليم

التركيبة الفيسيولوجية للدماغ:

كم دماغ عند الانسان؟
اغلبنا سوف يقول واحد .. والبعض الاخر سوف يقول اثنين: فص على اليمين وآخر على الشمال.
ولكن في الحقيقة هناك ثلاثة !
طبقـة بدائية (الفـص الخلفي) وهـذا ينتمي لفئة السـحليات وطبقة ثانية تنتمي للثديات وطبقة ثالثة وهي الفـص الامامي او (الناصية) وهي موجودة عند البشر فقط. الفص البدائي: هذا القسـم مسؤول عن (الكر او الفر) او Fight or Flight القتال او الهروب و الفعل وردة الفعل وبدون اية تفكير. هذا المركز احيانا هو الذي يجعلك تقف في مكانك من الصدمة. اما الفص الثاني فهـو ينتمي لفئة الثدييات: وهذا القسـم هو المسـؤول عن الدراما في حياتك او المشاعر مثل الحب و الفرح و الحزن و الغضب و الكآبة و الغيرة و السرور. بينما الفص الطبقة الامامية (الناصية): هذا الفص هو المسـؤول عن اتخاذ القـرارات و يفكر بمنطقية وعقلانية و يحلل المعلومـات و يصنع قرارات عملية , ذكية وأخلاقية.و هو ايضاً المسـؤول عن تعلم اللغات والعمليات الحسـابية. عندما يكون المراجع خائف او متوتر فإن الفص الامامي سوف يكون معطل ويكون المتسـيد الموقف الفص الخلفي. فعندما تكون خائف ومتوتر فلن تستطيع ان تفهم لماذا علاج العصب افضل من خلع السـن لأن الفص الامامي المسؤول عن هذه القرارات معطل. ولن تسـتطيع اسـتيعاب لماذا عمل تركيبة ثابتة Crown افضل من عمل حشـوة لخمسة أسطح بالرغم من محاولات طبيب الاسنان ان يستعمل لغـة الارقام لشرح هـذا الموضوع. وهـذا ليس خطأ المراجـع. ولكنه قد يكون خطـأ الطبيب اعتماده على مركز بالدماغ لا يعمل. دور الطبيب هنا هو معرفة اي مركز في الدماغ يتم استخدامه لكي يستعمل اللغة التي تتوافق معه. فلا يسـتعمل لغة الارقام والمراجع يشعر بالخوف والقلق لان مركز الارقام في الدماغ معطل.
من الجدير بالذكر ان الانسـان لا يمكن ان يشعر بالثقة في الطبيب وهو بنفس الوقت خائف. مشاعر الثقة والولاء تكون فقط عندما يشـعر المراجع بالأمـان. وهذا الامر يسبب صعوبة إقناع المراجع الجديد بالخطة العلاجية في اول زيارة اذا كان خائف او كانت له تجربة سلبية سابقة. حينها من المهم من الطبيب ان يحاول ان يمتنع عن القيام او حتى الحديث عـن أي شيء مكلف مادياً في اول زيارة. بل يعمل على كسـب ثقة المراجع وعندما يشعر المراجع بالأمان يمكن للطبيب ان يقدم خطط علاجية شـاملة ومثالية ومكلفة مادياً. هذا شرح مبسط لدماغ الانسان و كيفية التعامل مع البشر بطريقه عفوية غير مباشرة .

حاسة السمع:

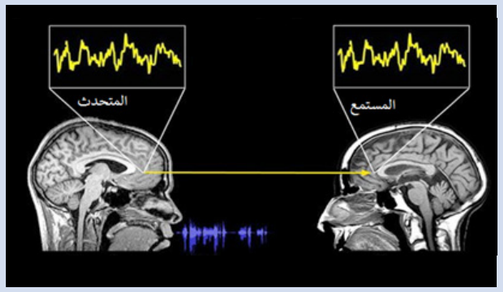
حاسة السمع للأسف هي الاكثر استعمالاً من الحواس الخمس وبنفس الوقت الاكثر اهمالاً عند أغلب البشر. اوضحت الدراسات ان الانسان يستعمل طرق التواصل الخمس كالتالي : السماع ٤٥٪ و التحدث ٣٠٪ و القراءة ١٦٪ بينمـا الكتابة ٩٪ فقط. بالرغم من ان حاسـة السـمع تعتبر الاكبر الا ان عند اختبار حاسة السمع في المختبر وجد العلماء ان البشر العاديين يسـتمعون بكفـاءة تعادل ٢٥٪ فقط. بالرغـم من انهم يعرفون انهم تحـت الاختبار فما بالك اذا لـم يعلموا ان هناك اختبار للسمع في آخر الجلسة. أنصت للمراجع بشكل فعّال. ولكن اترك أجندتك بالخارج. عالم النفس الشهير ويلفريد بيون قال " أنقى انواع الإنصات هو ان تنصت بدون ذاكرة او رغبة"
كيف تجعل المراجع يشعر انك تهتم به ؟
هناك ثلاث اشياء يجب علينا فعلها:
الاول التعاطف الحقيقي
ثانيا التخاطب الحقيقي
ثالثا الإنصات .
لاحظوا أني قلت الإنصات وليس السماع. فهناك فرق كبير بينهما. اما السـمع فهي التقاط ذبذبات الصوت عفويا دون قصـد. تأمل قول الله تعـالى بحق امرأة العزيز ﴿فلما سـمعت بمكرهن أرسلت إليهن﴾ سورة يوسـف ٣١ ويتضح ذلك إذا قلنـا: إن امرأة العزيز قد تلقت ذلك الخبر عفوا دون قصد. أما مرتبة الاستماع: فهي حالة يراد منها تمييـز ذبذبات الصوت الملتقطة (لاحظ أنه فعل مقصود وغير عفوي وليس كالسماع) تأمـل قول الله تبارك وتعالى ﴿لولا إذ سـمعتموه ظن المؤمنون والمؤمنات بأنفسـهم خيرا ﴾ سورة النور ١٢

حيث يلاحظ أن خبر حادثة الإفك مما تعمد الناس سماعه والخوض فيه. أما مرتبة الإصغاء: فهي حالة التفاعل مع الصوت بقلب الإنسان وعقله ومشاعره وجوارحه. تأمل قول الله تبارك وتعالى ﴿إن تتوبا إلى الله فقد صغت قلوبكما﴾ سورة التحريم ٤. ولاحظ هنا الترابط الحاصل بين الفعل صغت ولفظة قلوبكما. أما مرتبة الإنصات: فهي حالة الإصغاء الجيد. الذي يتطلب إلغاء الفوضى والضجيج وإسكات الآخرين واغلاق الباب. تأمل قول الله تبارك وتعالى ﴿وإذا قريء القرآن فاستمعوا له وأنصتوا﴾ سورة الأعراف ٢٠٤

الاصغاء لا يعني ان تسكت فقط عندما يتكلم الطرف الآخر .. الاصغاء يعني ان تكون حاضراً بعقلك وجوارحك وتفكيرك وحواسك كلها.البعض منا يأخذ دورات في الخطابة والالقاء ولكن كم منا اخذ دورة في الاستماع والانصات ؟ علماً بأن جل وقتنا نقضيه ونحن نستمع للأخرين. وبناء على احدى الدراسات في الجدول المرفق وجدنا بأن الانسان الطبيعي يقضي ٤٥٪ بالمئة من الوقت يستمع للأخرين ومع ذلك كمية سنوات التعليم الرسمي لمهارة الاستماع تقترب من الصفر .

كمية الوقت التي تستعمل فيها المهارة	سنوات التعلم	طريقة التواصل
٪٩	١٢ سنة	الكتابة
٪١٦	٦-٨ سنة	القراءة
٪٣٠	١-٢ سنة	التحدث
٪٤٥	٠-ساعات	الاستماع

ووجد العلماء ايضاً انه في حالة الانصات الحقيقي سوف تتوافق موجات دماغ المتكلم مع المنصت لدرجة ان المنصت سوف يستطيع ان يتنبأ بما يقوله الطرف الآخر



اسلوب التواصل مع الرسول عليه افضل الصلاة والتسليم:

كان رسول الله صلى الله عليه وسلم اذا اقبل اقبل كله واذا ادبر ادبر كله. فكان ينصت للاخرين بعقله وقلبه وجوارحه وهذا من آداب السنة ويركز على من أمامه بدون ان يتشتت تفكيره بالاخرين. فكان من يتحدث معه رسول الله عليه أفضل الصلاة والتسليم يشعر بخصوصية شديدة واهتمام عال من جهة الرسول عليه أفضل الصلاة والتسليم. وهذا ما جعل الصحابي عمرو بن العاص يشعر بأنه أحب الناس الى الرسول صلى الله عليه وسلم .. فسأله السؤال الشهير (من أحب الناس اليك) فقال عائشة. قلت: من الرجال؟ قال: أبوها. قلت: ثم من؟ قال: عمر بن الخطاب قال عمرو بن العاص: فعدّ رجالاً فسكت مخافة أن يجعلني في آخرهم. وهذا دليل على ان الانصات والاصغاء يجعل الشخص الذي امامك يشعر بأنه من اكثر المقربين اليك وأحبهم لقلبك. وهذا من عظم هذه الحاسة إذا استعملت بالطريقة الصحيحة. والانسان مجبول بإعادة المثل. فإذا شعر بانك تشعر بالود تجاهه سوف يقابلك بالمثل وهنا تبدأ مشاعر الولاء تتكون. فلنحاول ان نتقيد بتعاليم رسول البرية ولنستمع الى المراجعين بإنصات شديد لعل وعسى ان نستطيع ان نكتشف كيف نستطيع مساعدتهم بشكل فعال.

تكملة قصة ابو محمد:

خلال فترة غياب أبو محمد أخذ الطبيب دورات في تطوير لغة التواصل مع المراجع. وفهم ايضاً مناطق التفكير في دماغ الانسان وعرف كيف يُفعّل كل منطقة على حدة. وتعلم كيف يقرأ لغة الجسد. وتعلم مراحل بناء الثقة عند المراجع. وتعلم كيف يستعمل كلمات معينة اثناء الفحص الطبي ويبتعد عن كلمات أخرى. وتعلم ايضاً كيف يستعرض الخطة العلاجية بطريقة جديدة تماماً تختلف عن ما تعلمه في الجامعة. وهذه المرة لم يوافق أبو محمد على الحشوة النهائية فقط .. بل اقترح على الطبيب ان يضع دعامة للسن وتركيبة لحمايته ●

الجمعية السعودية لطب الأسنان
SAUDI DENTAL SOCIETY

السادة/ أعضاء الجمعية السعودية لطب الأسنان الموقرين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يسرنا أن ندعوكم لمشاركتنا في مجلة
(آفاق طب الأسنان)
والتي تعتبر النافذة الإعلامية الصادرة باللغة العربية عن جمعيتكم
(الجمعية السعودية لطب الأسنان)
وذلك من خلال مقال علمي أو حالة سريرية مترافقة بالصور التوضيحية ليتم نشرها في العدد القادم.

نأمل إرسال مشاركاتكم لسعادة مدير التحرير
الدكتور/ قيصر كباش
على البريد الالكتروني: afaq@ksu.edu.sa

نقدر لكم ثقتكم ونتطلع لمزيد من التعاون المثمر لخدمة جمعيتكم ومجلتكم.

وتقبلوا أطيب التحيات

أسرة تحرير مجلة آفاق طب الأسنان

«الوقاية خير من العلاج»: هل نعي عُمقها؟ دور المحددات الاجتماعية على الصحة

الدكتورة / البندري بنت حسن الجميل

أستاذ مساعد، طب أسنان المجتمع – كلية طب الأسنان، جامعة الملك سعود

تشير الأدلة المتزايدة على التأثير الكبير للظروف البيئية التي تحيط بالناس (المحددات الاجتماعية للصحة) على صحتهم، بما في ذلك صحة الفم والأسنان. لذلك ينبغي على مسؤولي الصحة العامة وممثلي أنظمة الرعاية الصحية العمل على تقييم المحددات الاجتماعية للصحة بالتعاون مع القطاعات المختلفة والتي لها علاقة بشكل مباشر أو غير مباشر بالصحة، ومن ثم رسم الخطط المستقبلية الفاعلة لتحسين تلك المحددات، لينعكس على صحة ورفاهية المجتمع.

عبارة سمعناها كثيراً وترددت على أفواه العديد من داخل المجالات الصحية وخارجها، الا وهي "الوقاية خير من العلاج". وعند التفكّر بما تحمله هذه العبارة من معنى، يتضح (في ظاهرها) بأن المقصود منها هو الوقاية على المستوى الشخصي كالامتناع عن بعض الممارسات الصحية الخاطئة والتي قد تزيد من احتمالية الإصابة بالمشاكل الصحية. مثال على ذلك، التقليل من تناول الوجبات السريعة والتي تكوت عادة مليئة بالدهون المشبعة التي تزيد من احتمالية الإصابة بالسمنة أو أمراض القلب على المدى البعيد. ولذلك، بذلت منظمات الصحة (ولا تزال تبذل) الجهود لتوعية المجتمع بالأضرار الناجمة عن مثل هذه الممارسات. فالإنسان مسؤول عن صحته، ويجب عليه أن يراعي أثر ما يقوم به من ممارسات على صحته. وبدون إغفال هذه العوامل، يجب ألا يغيب علينا ما أثبتته الأبحاث بأن الاعتماد على منهجية تحميل الشخص المسؤولية الكاملة في الحفاظ على صحته، قد لا تؤدي إلى النتيجة المطلوبة في تحسّن الصحة العامة للمجتمع، بل ربما تؤدي إلى ما يسمى بـ "لوم الضحية، victim blaming"، حيث يلقى اللّوم على المصابين دون الأخذ بالاعتبار عوامل مُسببة خارجة عن سيطرتهم كالمحددات الاجتماعية للصحة. حيث تُعد منهجية "لوم الضحية" من المنهجيّات غير المُجدية في تحسين مستوى صحة المجتمع ولكنها للأسف لا تزال سائدة في المجال الصحي.

وفي القرن الحادي والعشرين، ومع التطورات في مفاهيم الصحة العامة ومسبباتها (محدداتها)، أثبتت الدراسات المتقدمة محدودية تأثير محددات المستوى الشخصي (كالعادات والممارسات الغذائية) على صحة الأفراد، مما نتج عن تأخر في تحسّن الصحة العامة بالرغم من الميزانيات الباهظة التي صُرفت لتحسين مستوى الصحة العامة. وأوضحت بأن هناك مجموعة من المحددات الاجتماعية للصحة أو ما يُعرف ب "Social Determinants of Health" والتي لها الدور الأكبر في تحديد صحة المجتمع والأفراد الذين ينتمون له، وتتمثل هذه المحددات في الظروف الاقتصادية والاجتماعية التي يعيش في ظلّها الأفراد وتساهم في تحديد صحتهم. وتعتمد هذه المنهجية على تحديد هذه الظروف الاجتماعية، والتي تعتبر ظروفاً للمجتمع بدلاً من كونها محددات على المستوى الفردي للصحة (كممارسة الرياضة)، حيث أن تحسين هذه الظروف قد يتسبب في تقليص مخاطر الإصابة بمرضٍ ما.

فعلى سبيل المثال، يُعد الدخل المادي أو معدل الفقر مؤشر قوي للصحة، حيث أثبتت الدراسات العلمية بأن الأشخاص ذوي الدخل المادي العالي عادةً ما يتمتعون بصحة أفضل (كذلك صحة فم وأسنان أفضل) مقارنة بأقرانهم من ذوي الدخل المحدود أو أولئك الذين يعيشون تحت حد الفقر. وذلك لأن الفقر يحد من الوصول إلى الأطعمة الصحية والأحياء الآمنة والرعاية الصحية وغيرها من محددات الصحة. كما يلعب التعليم دوراً هاماً في الصحة حيث أن الحاصلين على تعليم أفضل أقل عرضة للإصابة بكثير من الأمراض مقارنة بغير المتعلمين أو الحاصلين على مستوى تعليمي أقل. وينطبق ذلك على حد سواء إذا نظرنا لمحددات اجتماعية أخرى (صورة ١). هذه الصورة توضح المحددات الاجتماعية للصحة على مستويات مختلفة.

ونحن في المملكة العربية السعودية (ولله الحمد والمنّة) نعيش حقبةً ذهبيةً فيها العديد من فرص التحسين، متمثلة في رؤية المملكة ٢٠٣٠، والتي تصب في مصلحة الوطن والمواطن ولها علاقة وطيدة بتحسين الصحة العامة، خاصة إذا ما نظرنا إليها بمنظور المحددات الاجتماعية للصحة بما في ذلك صحة الفم والأسنان. حيث أن هناك الكثير من البيانات التي إن تم جمعها وتحليلها بالطرق المناسبة ستُساعد على رسم الخطط وسن السياسات واللوائح العامة ذات العلاقة بالصحة. ولتطوير خطة لتحسين المحددات الاجتماعية للصحة العامة وصحة الفم والأسنان، علينا أن نقوم بـ:

١- جمع البيانات الوبائية للأمراض لتحديد المحددات الاجتماعية للصحة بما فيها صحة الفم والأسنان في المجتمع.

٢- وضع الخطط وبناء الشراكات للاستفادة من الموارد المجتمعية المتاحة.

٣- وضع المبادرات والسعي على تنفيذها بالشراكة مع الجهات المختلفة.

٤- تقييم التنفيذ وقياس تأثير المبادرات الاجتماعية على مؤشرات مختلفه للصحة.

وختاماً، وجب التأكيد على أن حملات التوعية والتثقيف لن تستطيع وحدها مواجهة مشاكل الصحة العامة (بما فيها الفم والأسنان) للمجتمع والقضاء عليها، بل يجب أن تكون البيئة التي يعيش فيها أفراد المجتمع ويتلقون تعليمهم ويعملون بها بيئة داعمة ومعززة للصحة. ومن الأمثلة البسيطة هو سن السياسات التي تُلزم مؤسسات العمل والتعليم وغيرها بتوفير الأغذية الصحية خلال ساعات العمل وبأسعار مخفّضة ليكون بمقدور الجميع الحصول عليها. في الختام أدعو الله لي ولكم بأن نكون عوناً لهذه البلاد وأن نسعى جميعاً لتحقيق رؤية تنبض بالحياة لحكومةٍ وشعبٍ يستحقان ذلك •

(المحددات الاجتماعية للصحة)

التدخل المجهري لتسوس الأسنان الحديث قد ينهي معاناة المرضى من العلاج التقليدي «بالحفر والحشو»

الدكتور / الحسن بن علي الشهري
نائب أول – طب أسنان الأطفال والصحة العامة للأسنان – وزارة الصحة

يُعد تسوس الأسنان مشكلة صحية كبيرة عالمياً ومحلياً، خاصة عند الأطفال والمراهقين، حيث تتراوح نسبة الإصابة به بين طلاب المدارس حسب إحصائيات منظمة الصحة العالمية ما بين ٦٠ إلى ٩٠%. أما نسبتها في المملكة العربية السعودية فقد تكون مُماثلة أو تزيد. لذلك دعت الحاجة إلى معالجة هذه المشكلة والحد من انتشارها.

إن النهج التقليدي 'بالتدخل الجراحي' (Invasive dentistry approach) المتعارف عليه منذ عقود في معالجة تسوس الأسنان هو عن طريق 'الحفر والحشو' (drill and fill) حيث يزال جزءٌ من السن المصاب، ويملأُ التجويف بحشوة الأسنان. ولهذا النهج سلبيات عدّة: إحداها عند إزالة الجزء المصاب من السن بالتسوس فإن إزالة قسم من الجزء السليم أمر لا مفر منه، خاصة عند معالجة تسوسات الأسطح الجانبية التي بين الأسنان الخلفية مما يؤدي إلى إضعاف بُنية السن. بالإضافة إلى أن هذه الطريقة تتطلب – وفي كثير من الأحيان – إعطاء حَقْن مخدر موضعي للتحكم في الألم، الذي بدوره قد يؤدي إلى تثبيط المرضى لما يصاحب ذلك من قلق وخوف وألم من قِبل المريض خاصة الأطفال. علاوة على ذلك، تستخدم هذه الطريقة أدوات ومعدات جراحية مكلفة، تحتاج إلى تعقيم بعد كل مريض، كما تحتاج إلى أفراد مدربين لضمان سلامة عالية للمرضى، ومكافحة العدوى.

ومع التطورات الحديثة في علم تسوس الأسنان توصل البحث في طب الأسنان الحديث – في الآونة الأخيرة – إلى نهج جديد في معالجة التسوس، يقلل من السلبيات المذكورة آنفا، ويقدم فتحا جديداً للمرضى والمهنيين على حد سواء. والواقع أن هذا النهج أتى أيضا من فهم أكبر لعملية تكون تسوس الأسنان التي اتضح أنها عملية متعددة العوامل

طريقة الحشو بالارتشاح

مما أدى إلى بلورة نموذج معالجة التسوس وتمحوره إلى النهج الجديد.

فبما أن تسوس الأسنان يمر بمراحل عدة، بدايةً بالأسطح الخارجية فإن التدخل في المراحل الأولى من المرض يقلل الكثير من التبعات التي ذُكرت سابقاً. إذا أُكتشف في مراحله المبكرة، فإن هناك نهجاً علاجياً غير جراحي (Non-invasive approach) مثل الطلاء بالفلورايد، بحيث يحد من انتشار التسوس، وبالتالي يمنع فقدان الجزء السليم من السن المصاحب لعملية إصلاح تسوس الأسنان بالتدخل الجراحي التقليدي. ومع كل ما تحمله هذه الطريقة من مزايا إلا أنها تتطلب من المريض امتثالا وانضباطا عاليا جدا

تخريش السطح المصاب

الحشو بالارتشاح للأسنان الأمامية

– وهذا غير عمليّ – وزيارات متكررة لعيادة الأسنان، مما يؤدي في نهاية المطاف إلى زيادة التكلفة، وتقليل الفعالية.

وحديثا فهناك تدخلات علاجية ذات فعالية عالية أخرى مثل معالجة التسوس بـ 'التدخل الميكروسكوبي' (Micro-invasive approach). تتمثل هذه الطريقة بعلاج التسوس بتقنية 'ارتشاح الحشوة' (Resin infiltration). وتتطلب تهيئة سطح السن المصاب باستخدام حمض مخصص لفتح مسامات المينا وبالتالي إزالة ميكرومترات من أنسجة السن المصاب، ومن هنا عُرِف على هذا المصطلح. إنّ هذا التكييف لسطح السن المصاب، وفتح المسامات يسمح لمادة حشوة السن المنخفضة اللزوجة المستخدمة بالارتشاح من خلال هذه المسامات، وملء تجويف ما تحت السطح الناتج من تسوس الأسنان بدون حفر. ويمكن استخدام هذه الطريقة كتدخل علاجي مبكّر لمعالجة تسوسات الأسنان المقتصرة على المينا والثلث الخارجي من عاج السن.

وتسهم هذه الطريقة الجديدة في علاج تسوس الأسنان في مراحله المبكرة في الحد من الإزالة الزائدة لجزء من السن الغير مصاب. كما تسهم في الحد من أعباء المراجعات والزيارات المصاحبة لحشوات الأسنان التقليدية وما يصاحبها من مضاعفات على المدى الطويل مثل دورة الصيانة الترميمية. علاوة على ذلك، ستساعد هذه الطريقة التحفظية على التقليل من المشقة النسبية للمصابين المرتبطة بالمعالجة بطريقة 'حفر وحشو الأسنان، وهذا يقلل من تكاليف الإجراءات لعلاج تسوس الأسنان، والتقليل من زيارات المصاب لعيادة الأسنان على المدى الطويل، مما يؤدي إلى التجنب أو الحد من قلق المصاب وخوفه من عيادة الأسنان، الناتج عن الزيارات المتكررة والتدخلات الجراحية التقليدية.

وختاما يُحسن تسليط الضوء أكثر على هذا النهج التحفظي في المقررات الدراسية لطب وعلوم الأسنان، وتوفير أدواته، والحث عليه في عيادات أسنان مراكز الرعاية الصحية، لإمكانية التدخل في علاج تسوس الأسنان في مراحله المبكرة. وهذا يسهم في الرقي بجودة الحياة، والحد من التكاليف مما يتماشى مع رؤية ٢٠٣٠ صحياً واقتصادياً لوطننا المعطاء والإسهام في تنميته ●

الحشو بالارتشاح لإزالة العيوب الخلقية

مهلاً ياعيادات الأسنان

الدكتور / سعد بن سعيد الحويزي الشهراني
إستشاري طب وإصلاح الأسنان
مجمع الملك فهد الطبي العسكري بالظهران

في زمن أصبحت فيه مهنة الطب تجارة رائجة بضاعتها هي الإنسان وأسواقها هي المراكز والعيادات الطبية الخاصة وأرباحها مغرية وزبائنها كثر، والشاهد على ذلك التنافس الشديد بين هذه المراكز وإنتشارها بشكل واسع، حتى صارت تتزاحم في المدن بشكل واضح، وأصبحت تجارة تنافس أنواع التجارات الأخرى في مستوى الدخل وعدد الزبائن. ولكن الملفت أن كثير من هذه المراكز الطبية الخاصة ومنها مراكز الأسنان المنتشرة في طول المملكة وعرضها توفر الكثير للمريض ولكن بعضها قد يفتقد إلى المهنية في العمل والأمانة في التعامل.

نسمع كثيرا بأن الطب مهنة إنسانية تعنى بالبشر وتقدم العناية والعلاج والمساعدة للإنسان المريض دون النظر إلى أي أمر آخر سواء كان ذلك الأمر لتحقيق ثروة أو لإختلاف دين أوجنس أوفكر بين الناس وهي كذلك بحق، ولكن يبدو أن هذا المفهوم بدأ أو كاد يتلاشى عند بعض المراكز والمستشفيات الخاصة بسبب الإغراء المادي حتى أصبحت تعنى بالدخل أكثر من عنايتها بالمريض نفسه. ولتصحيح المسار وإثارة المسألة للتنبيه بخطأ المسلك وبحكم عملي وخبرتي كطبيب إستشاري في هذا المجال لفترة طويلة أرى أنه من الواجب علي وبعد ملاحظتي وكثير من زملائي لما قد يلاقيه بعض المرضى والمراجعين لعيادات الأسنان الخاصة من بعض الإستغلال وربما لسوء العلاج كذلك أود أن أشير الى بعض مواضع الخلل في هذا الأمر لعل ذلك يكون خطوة في طريق التصحيح، وللحذر مما قد يقع للإنسان المراجع لبعض هذه المراكز من الإستغلال وسوء العلاج. هناك عناصر مهمة تؤثر في جودة العلاج الذي يقدمه المركز أو عيادة الأسنان الخاصة ومنها على سبيل المثال لا الحصر مايلي:

١- فقدان التأهيل العلمي الكافي للعاملين في هذه المراكز من الأطباء والفنيين.

٢- أولوية الدخل المادي لدى بعض هذه المراكز والإهتمام به أكثر من خدمة المرضى وجودة العلاج المقدمة لهم.

٣- كثرة الدعاية الإعلامية الزائفة وغير الحقيقة والمبالغ فيها لبعض هذه المراكز.

٤- لجوء بعض المراكز الى التعاقد مع الأطباء بطريقة النسبة الشهرية من دخل العلاج المقدم بواسطة الطبيب بدون راتب شهري مما يؤدي بالطبيب إلى زيادة أعداد المرضى وضغط الوقت على حساب الجودة ودقة العلاج وذلك لتحقيق نسبة أعلى ودخل أكبر.

٥- عدم الإهتمام بجودة التعقيم والحد من انتشار العدوى والنظافة بشكل عام.

٦- عدم الإهتمام بجودة المواد الطبية المختارة والمستخدمة في علاج المرضى نظراً لتفاوت أسعارها تبعا لتفاوت جودتها.

٧- من وسائل جذب المرضى الاهتمام بفخامة وجمال المراكز والعناية بديكوراتها وتزيينها بالتحف والإكسسوارات دون التركيز على تأهيل العاملين ورفع جودة العلاج والخدمة المقدمة.

٨-ربما بعض هذه المراكز والعيادات تفتقد الأمانة والصدق في التعامل وعدم الإستغلال ، والنصح للمريض وعدم تحميله تكاليف إضافية لفحوصات وأدوية وصور إشعاعية لا حاجة لها لغرض زيادة الدخل.

٩- وضع هدف (مبلغ) شهري يتحتم على الطبيب تحقيقه للمركز وإلا تم إنذاره ومن ثم إنهاء التعاقد معه بغض النظر عما قد يؤدي اليه تحقيق هذا الهدف المادي من عدم جودة العلاج والتحايل على المرضى.

١٠- ومما تجدر الإشارة اليه أن عدد حاملي الشهادات المزورة من الممارسين الصحيين والذين تم ضبطهم في المملكة من قبل الهيئة السعودية للتخصصات الصحية منذ إنشاء الهيئة في العام ١٤١٣هـ بلغ ٣٠٢٦ مزورا أغلبهم في القطاع الخاص.

١١- قد يتبادر سؤال الى الذهن عن حكم دخل بعض هذه المراكز من الناحية الشرعية هل هو حلال أم حرام خصوصا تلك المراكز التي تستوفي أجرة العلاج من المريض كاملة دون نقص وتقدم له في المقابل علاج خاطئ أو ناقص أوسيء أو مغشوش.. ولعل الإجابة نجدها في قول الله تعالى: ﴿وَيلٌ لِلمُطَفِّفِينَ الَّذِينَ إِذَا اكتالوا عَلَى النَّاسِ يَستَوفونَ وَإِذا كالوهُم أَو وَزَنوهُم يُخسِرونَ﴾.

وبعد أن عرضنا المشكلة وأبرزنا مكامن الخلل في بعض هذه العيادات والمراكز نشير الى بعض الحلول لتحسين الخدمة العلاجية المقدمة في هذه العيادات وتصحيح أوضاعها :

١- التركيز على أخلاقيات مهنة الطب بشكل عام ومهنة طب الأسنان بشكل خاص وإبراز جانبها الإنساني والديني والأخلاقي من خلال تدريس ذلك في كليات الطب وكذلك عرض وإشاعة ذلك عن طريق النشاطات العلمية الشهرية والسنوية في المدن والقرى.

٢- تشجيع وحث هذه العيادات والمراكز الطبية على استقطاب الشباب السعودي المؤهل في كليات الطب المرموقة سواء كان ذلك داخلياً أو خارجياً.

٣- تسهيل الإستفادة من خبرات الأطباء والأساتذة بالجامعات والمستشفيات الحكومية الكبيرة لهذه المراكز إما بدوام جزئي أو عن طريق الإشراف والإرشاد والتقييم.

٣- وضع آلية من قبل الجهات والوزارات المعنية بالتطوير الطبي وذلك لتقييم العاملين بهذه المراكز بشكل دوري وتأهليهم علمياً وعملياً.

٤- وضع مستويات تصنيف معينه (ranking) لهذه المراكز تكون ظاهرة للمريض والمراجع تبرز مستوى هذه المراكز وجودة الخدمة المقدمة وأهلية العاملين بها لكي يتسنى للمريض اختيار الأفضل كالإختيار بين الفنادق حسب عدد النجوم لها.

٥-ضبط الأسعار حسب معايير معينة تشمل تصنيف المركز ومستوى تعليم العاملين به ومستوى العناية بالتعقيم والنظافة وجودة المواد الطبية المستعملة والخدمة المقدمه .

٦-فتح قنوات التواصل بين الوزارة المعنية وبين المواطن للبلاغ والشكوى وإبداء الملاحظات وتفعيل مبدأ المحاسبة والتعويض عن أي تقصير أو خطأ طبي.

٧- تعليق عمل المراكز المخالفة والغير ملتزمه بالمعايير وجودة الخدمة المطلوبة.

وفي الختام يجدر التنويه بأنه من الواجب الوطني والإنساني والديني والأخلاقي على ملاك هذه المراكز مراعاة الكسب الحلال وأن لايغفلون عن ذلك في خضم سباق الحصول على الدخل الأعلى وزيادة رأس المال دون مراعاة لمايتم تقديمه من خدمات علاجية متميزة وعلى أعلى المعايير الطبية العالمية والرقي المستمر بالعاملين بها من خلال إختيار الكادر الطبي المؤهل تأهيلا علمياً جيداً ومن ثم التعليم والتدريب المستمر له •

كيف نعزز ثقة المريض بطلبة طب الأسنان؟

د/ أحمد عبدالرحمن الضويحي
طبيب امتياز - جامعة المجمعة

هذه مقالة أحببت المشـــاركة فيها عن معاناة بعـــض الطلبـــة - وأنا منهم - مـــن صعوبة الحصول على مرضى لعلاجهم لأسباب عديدة منها : خوف المريض من العلاج على يد طالب وكذلك تصغير بعض المرضى للطلبة وأنهم انما يتعلمون علينا – كما يقول الكثير من المرضى – وغير ذلك .

وهذه بعض الخطوات لجعل المراجعين يثقون بالطالب :

أولا : على الطالب أن يكون حسن الدين والخلق فهذا من أعظم ما يجعل المريض يثق به ويرتاح معه .

ثانيـــا : لا تعـــد المريض بوعود لا تســـتطيع تحقيقها له وانما كن صريحاً معه من البداية .

ثالثا : بعـــض الأحيان نحـــن الطلبة نجد أن المتطلبات تشكل علينا ضغطاً شديداً وهذا بحد ذاته ليس ســـبباً في أن نكذب على المريض بل يجب علينا أن نبين له ما يمكننا فعله معه قبل بدأ العلاج .

رابعا : الدعاء والتوكل وحسن الظن بالله وهذا قبل كل ما مضى زد عـــلى ذلك أنه عبادة فأنت تتعبد وفي نفس الوقت تستعين بالله على قضاء حوائجك .

خامســـا : العناية بالمريض مـــن قبل دخوله للعيـــادة وحتى وقت خروجه منها والتبســـم في وجهه واحترامه فهذه أســـباب تجعله يحب العيادة ومقدم الرعاية الصحية ولا شك في ذلك فأنت اذا ذهبت للعيـــادات الخاصة رأيت مثل ذلك وأكثر .

سادســـا : ثقف المـــرضى بمـــا يفهمونه من تخصصك كل حسب سعة فهمه واطلاعه .

سابعا : عالج المريض بقدر الوقت الذي يناسبك ويناسبه ولا تأخذ وقتاً أكثر من اللازم فتعطله وقد تجعله لا يعود اليك .

ثامنـــا : بعد العلاج بيـــوم تواصل مع المريض وتطمن عليه واســـأله عن صحته مما يجعله يثق بمن يعالجه .

تاســـعا : اجعل المريض يتكلم عنك بما تحبه عنـــد الناس فهذه دعايـــة مجانية لك عزيزي الطالب وذلك بتقديم الخدمة العلاجية بطريقة احترافية .

عاشرا : عليك باســـتغلال وســـائل التواصل الاجتماعي وذلك بأمور منها : نشر المعلومات التثقيفيـــة والتوعوية للمـــرضى وكذلك نشر حالاتـــك التي وثقتهـــا (بعد أخـــذ الاذن من المريض).

الحـــادي عشر : قـــد لا يتبع بعـــض المرضى تعليماتـــك بعـــد العلاج فلا تنزعـــج من ذلك وتتضجر بل عليك بتوجيـــه المريض ونصحه بحكمة وحسن خلق .

الثاني عشر : لا تسقط على زملائك لدى المرضى فهذا يجعلهـــم يأخذون صورة ســـيئة عنك وكذلك تخسر زملائك بـــل اذا رأيت من زميلك تقصيراً فعليك بتوجيهه وتبيين ذلك له فالمؤمن مرآة أخيه .

الثالث عشر : عليك أخي الطالب أن تكون مهتما بمظهرك الخارجي فالمظهر بوابة للمخبر .

أخيرا : عليك بمعاملـــة المرضى معاملة واحدة في تقديم الرعاية الصحية لهم فلا عنصرية في العلاج (مذهبية أو طائفية أو عرقية ...) .

في ختام هذه المقالة أذكرك أخي الطالب أن خير الناس أنفعهـــم للناس ومن يخالطهم فلا بد أن يصيبه من الأذى بقـــدر مخالطتهم فلا بد من الصبر واقتد بنبيك محمد صلى الله عليه وسلم •

«آفاق» طب الأسنان تستضيف:

الرئيس التنفيذي لشركة الرعاية والتخطيط (CARE)

يســر مجلة «آفاق طب الأسنان» أن تستضيف سعادة الأستاذ/ ايلي أبو شـــديد الرئيس التنفيذي لشركة الرعاية والتخطيط (CARE) «من الشركات الراعية الأساسية للمؤتمر» من خلال هذا اللقاء على هامش فعاليات المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان SIDC 2018 حيث كان لنا معه الحوار التالي:

الدكتور قيصر كباش مدير التحرير مع الأستاذ إيلي أبوشديد

نرحب بكم في مجلة آفاق طب الأسنان ونود التعريف بالشركة التي تمثلونها وتاريخها المحلي والعالمي؟

شركة الرعايـــة والتخطيط لتجهيز المستشـــفيات المحدودة CARE هي إحدى الـــشركات الوطنية الرائدة والمختصة بمجال المشـــاريع والحلول الطبية المتكاملة والتي تتركز خدماتها في توفير الخدمات الطبية بما يتلائم مع حاجة وتطور السوق الطبي المحلي والإقليمي. تتجه خبرات شركة الرعاية وموظفيها في تقديم حلول متكاملة للمستشفيات والمنشآت الطبية ومراكز وعيادات الأسنان ومعدات طب الأسنان ومراكز الأبحاث العلمية والمنشآت الأكاديمية وخدمات صيانة المعدات الطبية.

من وجهـــة نظركم لمن تكـــون المعـــارض العلمية والتجارية أكثر أهمية للعارض أو للزائر؟

الجمع بين الحلـــول والتقنيات الحديثـــة والمنتجات المميزة له أثـــر ونفع كبير لجميـــع المهتمين في مجالات طب الأســـنان المتعددة وهذا هو الهدف من هذا المعرض. فالعارض يهمه جذب وجلـــب اهتمام الزائر وعرض ما لديه من منتجات وبرامـــج، والزائر يرغب بمعرفة كل جديد في مجاله وإيجاد ما يمكن أن يســـاعده في تقديم خدمة أفضل وجودة أعلى لعملائه.

هل لديكم اقتراحات حول المعرض للسنوات القادمة؟

لقد تطور المعرض بشـــكل كبير جداً خلال السنوات الماضية وهذا ما نلحظه في هذا المعرض.

هناك دائماً مجال للتطوير ونقترح ما يلي:

- إيجـــاد آليات مؤتمـــة بالكامل للتســـجيل والدفع وطباعـــة بطاقات الدخـــول والتواصل بـــين الشركات العارضة وزوار المعرض.
- المزيد من التســـويق باستخدام وســـائل التواصل وغيرها للدعـــوة للمؤتمر ولحضور المحـــاضرات التي تعقدها الشركات داخل المعرض

حبذا لو تعرفون القراء الكرام أكثر المنتجات مبيعاً في شركتكم والتي تختصون بها دون غيركم؟

الحلول الرقمية المتكاملة من أجهزة وبرامج في مجال تعليم وإدارة طب الأسنان.

كلمة أخيرة توجهونها عبر «آفاق طب الأسنان»؟

إن التطور التقني والتكنولوجي الثوري والسريع له أثر كبير في مجالات طب الأســـنان المختلفة والتي تؤثر كثيراً وسريعاً على جودة الخدمة المقدمـــة وسرعتها. نفتخر نحن شركـــة الرعاية والتخطيـــط بكوننا من الشركات القليلة والرائـــدة التي تتابع وعن كثب التقنيات الحديثة وتحـــرص على تقديم أحـــدث ما هو متوفـــر للنهوض باســـتمرار بالمســـتوى المعرفي والعلاجي في مجال طب الأسنان والذي يتماشى مع الرؤية ٢٠٣٠ للمملكة العربية السعودية. نتمنى للجميع التوفيق وشكراً للاستضافة •

اكتشاف مركَّب في التفاح يبطئ من الشيخوخة

كشف بحث جديد عن مجموعة طبيعية موجودة في العديد من أنواع الفاكهة، مثل التفاح والفراولة والخضروات التي يمكن أن تبطئ عملية الشيخوخة.

ووفقاً لموقع صحيفة "ديلي ميل" البريطانية، يمكن أن يساعد مركب طبيعي يسمى "فيستين" في التفاح على إبطاء الشيخوخة، عن طريق وقف العوامل الرئيسية في عملية الشيخوخة.

وأوضح الباحثون أنه عندما تدخل خلية ما إلى مرحلة "شيخوخة الخلايا" فإنها لم تعد قادرة على الانقسام، وعندما يحدث ذلك في نهاية المطاف تطلق الخلية إشارات التهابية تدفع جهاز المناعة إلى "إزالة" الخلايا المتضررة، ولكن مع تقدمنا في العمر تصبح أنظمتنا المناعية أقل قدرة للقيام بذلك، ويترتب على ذلك تراكم الخلايا التالفة ما يؤدي إلى التهاب منخفض المستوى ثم تفكك الأنسجة.

وخلال الدراسة، التي نشرت في "Nature Medicine"، لاحظ العلماء في كلية الطب بجامعة مينيسوتا في مينيابوليس، أن مركباً طبيعياً يسمى "فيستين" في التفاح يستهدف ويدمر الخلايا المتشيخة لإبطاء أو منع عملية الشيخوخة ويمكن أن يطيل عمر الفرد بشكل فعال ويحسن صحته.

ووجدت دراسة حديثة أن تناول الأطعمة الغنية بالألياف يمكن أن تدعم صحة الدماغ.

وأضاف الباحثون أن العالم اليوم يتوجه نحو العلاجات الطبيعية لتقليل خطر الإصابة بالأمراض مثل السرطان •

النساء يتحملن المرض بصورة أفضل من الرجال

عندما تصاب المرأة بالمرض فإنها تأخذ إجازة مرضية لمراجعة الطبيب والعلاج، وللقيام بالأعمال المنزلية المؤجلة، إلا أن الرجل يستغل الإجازة المرضية للبقاء في الفراش والتألم من المرض فقط.

ويبدو أن هذه الحالة تحدث لسببين: طبي ونفسي، يشيران إلى أن الطبيعة منحت جسم المرأة حماية أقوى، لأن «الجنس الضعيف» الذي يتحمل مسئولية الإنجاب يجبر الجسم على العمل بأقصى قدراته. وبما أن المرأة تنقل الميكروبات المرضية إلى ذريتها، فيجب أن يتمتع جسمها بمقاومة ثابتة للعوامل الضارة، ونشرت في مجلة Brain، Behavior and Immunity، نتائج تجارب أجريت على الفئران المخبرية في مستشفى مايو بمدينة روتشيستر بالولايات المتحدة.

وجرت مراقبة سلوك فئران مصابة بسلالة مشابهة لسلالة الأنفلونزا، وتبين أن أعراض المرض تظهر على الذكور بدرجة أكثر شدة من الإناث، حيث كانت أعراض الحمى والالتهابات أوضح لدى ذكور الفئران التي احتاجت فترة زمنية أطول للشفاء.

وكشفت دراسة مفصلة علاقة شدة المرض بمستوى هرمون التستوستيرون، فكلما كان مستوى الهرمون عاليا، كانت مقاومة الجسم أضعف والعكس صحيح، ويعتقد الخبراء أن نفس الشيء تماما موجود عند البشر •

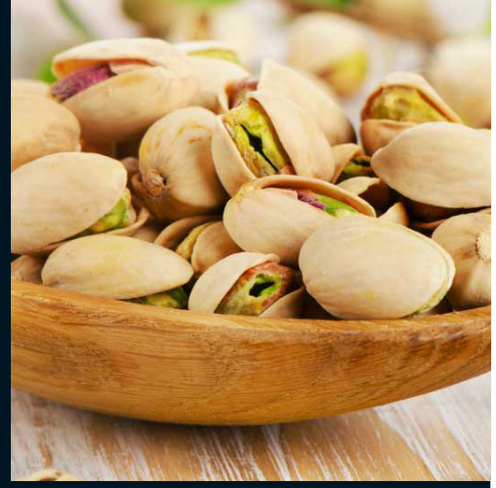
الحفاظ على سلامة البصر يدعم الصحة العقلية في سن متقدمة

ذكرت دراسة أمريكية جديدة أن ضعف البصر قد يسرّع وتيرة تدهور الادراك لدى كبار السن. وقالت ديان تشينج قائدة فريق البحث من كلية الطب بجامعة ميامي ميلر ان هذه النتائج تظهر أن إجراءات تصحيح الأبصار مثل اقتناء نظارة جديدة أو الخضوع لجراحة لعلاج إعتام عدسة العين قد يكون لها أثر في الحفاظ على الوظائف الإدراكية لدى كبار السن.

وقالت في مقابلة عبر الهاتف: "الاهتمام بالبصر مهمّ من أجل الحفاظ على سلامة الذهن".

وكتب فريق الدراسة في دورية "طب العيون" أن ضعف البصر وتراجع الادراك شائعان لدى كبار السن ويرتبطان ببعضهما البعض لكن مسألة تأثير البصر على الادراك والعكس لم تكن واضحة.

ولدراسة الأمر فحص فريق تشينج ٢٥٢٠ بالغاً على مدى ثمانية أعوام وفحصوا حالة البصر والإدراك لديهم سنوياً. وطوال فترة الدراسة كان تدهور البصر في المتوسط يعني عدم القدرة على قراءة العلامات على أحد سطور مقياس قوة الإبصار •



الفستق الحلبي لقوة الذاكرة وصحة الأمعاء

يعتبر الفستق الحلبي أحد أبرز أنواع المكسرات، ويتميز بقيمته الغذائية العالية. إنه غني بالفيتامينات والأملاح المعدنية، مثل الفوسفور والبوتاسيوم والصوديوم، إضافة إلى الألياف والبروتينات والنشاء، مما يجعله مفيداً جداً للصحة.

يحافظ الفستق الحلبي على صحة الجهاز الهضمي، ويحمي من عسر الهضم، والإمساك، ويحول دون تراكم السموم في الجسم. كما يحمي من مشكلة الوزن الزائد لأنه يزيد الشعور بالشبع. وهو يحتوي على نسبة عالية من الزيوت الدهنية غير المشبعة، فيحمي من التعرض للجلطات الدماغية وينشط الدورة الدموية.

والفستق الحلبي غني بالفوسفور المهم للدماغ، بحيث يساعد على زيادة التركيز، والفهم، والاستيعاب والقدرة على التذكر. كما يعتبر من أفضل أنواع المكسّرات المدرّة للحليب، ولذلك يوصى به للنساء المرضعات.

إنه قادر أيضاً على خفض معدل الكولسترول الضار في الجسم، والحؤول دون انسداد الأوعية الدموية وتصلب الشرايين. وهو يحمي من النوع الثاني من مرض السكري بفضل تحفيز إنتاج الأنسولين وضبط معدل السكر في الدم. الفستق الحلبي مفيد أيضاً لمنع الشعور بالمغص، وتخفيف الغثيان، والحؤول دون حموضة المعدة •

الجلوس لفترات طويلة قد يتسبب بـ١٤ مرضاً

كشفت دراسة لجمعية السرطان الأمريكية أن الجلوس لفترات طويلة قد يقتل الإنسان في حال عدم ممارسة الرياضة بصورة منتظمة، مشيرة إلى أن الجلوس لمدة ٦ ساعات في اليوم أو أكثر، قد يصيب الإنسان بـ١٤ مرضاً قاتلاً. وقال باحثون في جمعية السرطان الأمريكية "إن الجلوس قد يقتلك بنحو ١٤ مرضاً، بما في ذلك السرطان، وأمراض القلب، والسكتة الدماغية، والسكر، وأمراض الكلى المزمنة، ومرض الانسداد الرئوي المزمن، وأمراض الرئة والكبد، والقرحة الهضمية وغيره من أمراض الجهاز الهضمي، فضلا عن مرض الشلل الرعاش والاضطرابات العصبية واضطرابات العضلات والعظام.. وقد ينتهي الأمر بالإنسان بالانتحار". وقالت الدكتورة ألبا باتل الباحثة الرئيسية ومديرة استراتيجية دراسة الوقاية من مرض السرطان "إن الرسائل البسيطة هي أننا يجب أن نتحرك أكثر.. فكلما انخفضت ساعات الجلوس، كلما كان ذلك أفضل، فكسر ساعة من الجلوس بدقيقتين من النشاط الخفيف يمكن أن يحسن مستويات الكوليسترول والسكر في الدم، إلى جانب ضغط الدم".

التدخين والسمنة يهددان متوسط أعمال الأوروبيين

قالت هيئة صحية أوروبية إن متوسط الأعمار في أوروبا مرتفع، لكنها حذّرت من أن هذا التقدم تهدّده عوامل خطرة، بما في ذلك التدخين وارتفاع معدلات البدانة.

وذكر تقرير الصحة الأوروبي، أن متوسط العمر في عام ٢٠١٥ كان ٧٧,٩ عاماً، أي أطول بعام مما كان عليه المتوسط عام ٢٠١٠.

ووفقاً للتقرير، فإن عمر المرأة أطول من متوسط العمر لدى الرجال، وإن كانت الفجوة تقلصت إلى ٦,٦ سنوات. وتعيش النساء في أوروبا بمتوسط ٨١ عامًا مقارنة بـ ٧٤,٥ عاماً للرجال.

ووافقت الدول الأعضاء في المنطقة الأوروبية لمنظمة الصحة العالمية عام ٢٠١٢ على ستة أهداف رئيسية لعام ٢٠٢٠، بما في ذلك الحد من معدلات الوفيات المبكرة، وزيادة متوسط العمر المتوقع، وتعزيز الوصول الشامل إلى الرعاية الصحية. وقالت المنظمة، إن التدخين وتناول الكحول والسمنة من بين عوامل الخطر المرتبطة بنمط الحياة، والتي يمكن أن تعكس التقدم نحو تحقيق أهداف الصحة لعام ٢٠٢٠. وسجل تقرير الصحة الأوروبي، الذي ينشر كل ثلاث سنوات، تقدما في الحد من الوفيات المبكرة من أربعة أمراض مزمنة وهي أمراض القلب والأوعية الدموية، والسرطان، والسكري، وأمراض الجهاز التنفسي ●

البيض لصحة العين والدماغ

يعتبر تناول البيض مهماً لصحة العين لأنه يمنع الإصابة بالضمور البقعي الذي قد يصيب العين، ويحتوي على المواد المغذية الضرورية للحماية من إعتام عدسة العين.

البيض مفيد أيضاً للتخلص من الوزن الزائد لأنه يجعلنا نشعر بالشبع لفترة طويلة ويحول بالتالي دون اللقمشة. ويعتبر البيض مثالياً للرياضيين لأنه يساعد على بناء قوة عضلية جيدة ويحول دون فقدانها. كما يحتوي البيض على الفيتامين "د" القابل للذوبان في الدهون، الذي يزيد من قوة العظام ويقلل من خطر الإصابة بترقق العظام.

يحتوي البيض أيضاً على مادة الكولين المهمة لوظائف الدماغ لأن هذه المادة تنظم عمل الجهاز العصبي، وتساعد في الحفاظ على أغشية الخلايا في الدماغ ●

قلة ساعات النوم.. اضطرابات على مراحل!

النوم وسيلة ضرورية وحاجة ملحّة تضمن بقاء جسم الإنسان متوازناً لتعمل وظائفه الحيوية بالشكل الصحيح، حيثُ إنّ الإنسان الطبيعي مع قلة عدد ساعات النوم يشعرُ بقليل من عدم الاتزان المصحوب أحيانا ببعض الارتباك، ولكن ماذا عن عدم النوم؟

فعقب مرور ٦ ساعات تقريباً على ليلة بلا نوم يحاول الجسم جاهداً التأقلم مع التوتر الذي يحدث له بعد قضاء ليلة كاملة بلا نوم، فيلجأ لإفراز كميات أكبر من هرمون «الكورتيزول» الذي ينتج عنه الإحساس بالقلق والتوتر والارتباك.

أما بعد مرور ١٢ ساعة تقريباً، يبدأ المخ بالتخلي عن الوظائف الذهنية غير الضرورية كالقدرة على اتخاذ القرارات وتحديدها، أو القيام برد الفعل المناسب، فيشعر الإنسان بأنه ليس في كامل وعيه.

وبعد مرور ٢٤ ساعة وانتهاء يوم كامل بلا نوم، يفاجأ الإنسان حينها بنشاط غير طبيعي يكون مفرطاً وحيوياً، بل ويشعر بأنه أصبح أكثر إنتاجية ونشاطا، وأن العالم من حوله أصبح أفضل كثيراً ويرجع ذلك إلى قيام المخ بإفراز مادة «الدوبامين» الكيميائية المساعدة على زيادة مشاعر السعادة من أجل تعويض افتقاده لراحة النوم، وهو يعتبرُ إنذاراً أخيراً بضرورة اللجوء للنوم في الحال قبل أن تسوء الحال أكثر. أما بعد مرور ٣٦ ساعة بلا نوم يشعر الإنسان في ذلك الوقت بضعف ووهن في الذاكرة، حيث يحرص المخ على الاحتفاظ فقط بالطاقة الضرورية اللازمة للتعامل مع غياب النوم الكامل.

كيف تحتفظ بالخضر الورقية طازجة من التلف؟

تجعل الخضروات الورقية الطازجة الأطباق شهية وغنية بالألوان. غير أنه من الصعب إبقائها طازجة لأنها تتلف سريعاً.

إذن، ماذا تفعل لإبطاء تلف الخضر الورقية؟

عندما يكون لديك ريحان أو بقدونس أو ثوم معمر لن تستطيع استخدامها مباشرة قم بقطع نهايات جذعها حيث تنمو البكتيريا التي تتسبب في الذبول.

وبعد ذلك قم بلف الخضروات الورقية في منشفة رطبة وضع الحزمة في كيس بلاستيكي وأغلقه بإحكام قبل وضعه في المجمد، بحسب مبادرة ألمانية تدعو لحسن استغلال الطعام. وتساعد هذه الطريقة في احتفاظ الخضر برطوبتها وتظل في حالة جيدة للطهي لأيام قليلة أكثر ●

اختارها لكم: الدكتور قيصر كباش

دموع الشمع

أعلنت إحدى الصحف عن جائزة لمن يستطيع الإجابة على هذا السؤال.

السؤال هو:

مالي أرى الشمع يبكي في مواقده..
من حرقةِ النارِ أمْ من فرقةِ العسلِ؟

كثيرون فكروا إن السبب هو الألم من حرقة النار،
وأجاب آخرون أن السبب هو فرقة الشمع للعسل الذي كان معه لكن ما من أحد حصل على الجائزة.!

الاّ حكيم واحد أجاب بقوله:

«من لم تجانسَهُ فاحذرْ أن تجالسَهُ
ما ضرَّ بالشمعِ إلاّ صحبةُ الفِتَل»

وفعلاً فاز بالجائزة.

نعم إن سبب بكاء الشمع وجود شيء في الشمع ليس من جنسه وهو الفتيلة التي ستحترق وتحرقه معها وهكذا يجب علينا: انتقاء من نجالسه ويناسبنا من البشر حتى لا نحترق بسببهم ونبكي يوماً ما حيث لا ينفع البكاء •

معلم اللغة العربية يوصي إبنه:

مهما أحسست – بالكسرة – أترك في قلبك – فتحةً– ليدخل منها الأمل
ولا ترضى أن تكون – مجروراً– لأحد مهما كان قريباً منك
وكن دائماً – مرفوع الرأس – ولا تثق بكل من ابتسم لك
وانتبه – لأدوات النّصب – ولا تترك مستقبلك – مبنياً للمجهول – ولا تتردّد في التعبير عن مشاعرك
فالمشاعر بعد أوانها تصبح – ممنوعة من الصرف – •

حكم وعبر:

- ليس الفقير من فقد الذهب، فالفقير من فقد الأخلاق والأدب.
- إن كنت تشعر بالألم فأنت حي.. وإن كنت تشعر بألم الآخرين فأنت إنسان.
- الكلام كالدواء إن أقللت منه نفع، وإن أكثرت منه قتل.
- الأصدقاء القدامى كالذهب.. والأصدقاء الجدد كالألماس.. فإذا حصلت على الألماس فلا تنسى الذهب.
لأنه حتى تحمل قطعة الألماس تحتاج لقاعدة من الذهب.
- إذا فشلت ذات يوم فغيّر أساليبك وليس مبادئك.. فالأشجار تغير أوراقها وليس جذورها •

الطفولة والقيم

قالت له والدته: إذا أكملت طعامك ستخرج معي.

أكمل طعامه وقال لها: أمي هيا نذهب!؟

ردت عليه:

تأخر الوقت وفي الخارج شبحاً يأكل الصغار..

لا نستطيع الخروج الآن..

جلس حزيناً وهو يسمع أصوات الأطفال وهم يلهون في الشارع ولم يلتهمهم شيء..

وتستمر الحكاية..

كبر قليلاً ودخل المدرسة..

أخبرهم المعلم أن من يحسن السلوك سوف يأخذه في رحلة نهاية الأسبوع..

بذل جهده ليكون أول المختارين للرحلة وانتهى الأسبوع وسأل معلمه:

متى نذهب إلى الرحلة!؟

أجابه معلمه: عن أي رحلة تتكلم!؟

وتستمر الحكاية..

في البيت وجده أبوه يذاكر دروسه قال له إذا نجحت سوف أشتري لك دراجة رائعة..

انتهى العام الدراسي وكان الأول على صفه سأل والده أين دراجتي!؟

قال له الأب: الدراجة ستعرضك للحوادث دعك منها!!

وتستمر الحكاية..

كبر الولد وأصبح بارعاً في الكذب والخداع والكل يسأل: من أين أتيت بهذا الخلق الذميم!؟

"كلكم راع، وكلكم مسؤول عن رعيته"

تأملوها جيداً..

ماذا نزرع في نفوس أطفالنا من قيم..

أَبْناؤُكُمْ بِطِبَاعِكُمْ تَتَطَبَّعُ
أَنْتُمْ لَهُمْ في ذِي الحَياةِ المَرجِعُ
إنَّ الأُبُوَّةَ والأُمُومَةَ مَنْهَلٌ
مِنْهُ الطُّفُولَةُ فِكْرُهَا يَتَشَبَّعُ •

أشهر 10 متاحف وصالات عرض فنية في العالم

1

معهد سميثسونيان واشنطن، أمريكا

أكبر متحف ومجمع للبحوث في العالم، تأسس عام 1846م، يحتوي على 137 مليون قطعة من مقتنياتها تحكي تفاصيل قصة أمريكا.

2

متحف اللوفر باريس، فرنسا

من أهم المتاحف الفنية في العالم وأكبرها، ويحتوي على أكبر صالة عرض للفن عالمياً، كان عبارة عن قلعة بناها فيليب أوغوست عام 1190م تحولت لاحقاً إلى قصر ملكي عرف بإسم قصر اللوفر قطنه ملوك فرنسا، إلى أن تم تحويله إلى متحف في عام 1793م.

3

متحف الأكروبوليس، أثينا، اليونان

واحد من أكبر المتحف الأثرية في أثينا، ونظراً لصغر حجمه تم تجديده بمبنى أكبر حجماً في عام 2009م.

4

متحف الإرميتاج، سان بطرسبرج، روسيا

واحداً من أكبر وأقدم المتاحف والمعارض الفنية والبشرية والتاريخ والثقافة في العالم، ويحتوي على 3 ملايين تحفة فنية.

5

المتحف البريطاني، لندن، بريطانيا

وأحد أهم المتاحف في تاريخ وثقافة البشر، تأسس عام 1753م، ويحتوي على أكثر من 13 مليون تحفة من جميع القارات وهو أكبر متحف في المملكة المتحدة.

6

متحف برادو، مدريد، أسبانيا

متحف ومعرض للفنون وأحد أهم المتاحف على مستوى أوروبا، يحتضن العديد من الكنوز الفنية، ومقتنياته من أورع مجموعات العالم في الفن الأوروبي.

7

متحف متروبوليتان للفنون، نيويورك، أمريكا

أسس عام 1870م ويعد من أشهر وأضخم متاحف العالم، يضم أكثر من مليوني تحفة لآثار من جميع الحضارات، وهو يفوق متحف اللوفر بمراحل من حيث الضخامة.

8

متحف الفاتيكان، الفاتيكان، إيطاليا

من المتاحف العالمية الفنية بمجموعاتها الأثرية والفنية، تأسس عام 1506م، ويعرض مجموعة كبيرة من الأعمال التي تملكها كنيسة الرومان الكاثوليك.

9

معرض أوفيزي، فلورنسا، إيطاليا

واحداً من أقدم وأشهر المتاحف الفنية في العالم الغربي، يقع المعرض في قصر ديغلي أوفيزي وهو أحد قصور فلورنسا، وقد تم بناءه من قبل جورجيو فاساري عام 1560م.

10

متحف ريكس، أمستردام، هولندا

تأسس المتحف في لاهاي عام 1800م ثم نقل بعدها إلى أمستردام عام 1808م، يعرض المتحف أكبر مجموعة من الفن والتاريخ الهولندي.

من آداب الحديث

1 - أن تنشغل عن المتحدث بما ستقوله لاحقًا مركزًا على زلاته وسقطاته.

2 - أن تتثاءب ويبدو عليك الشعور بالملل بالنظر إلى الساعة أو مسح القدم على الأرض أو تفحص أركان الغرفة.

3 - أن تقوم على نحو مستمر بإنهاء جمل المتحدث؛ فهو تصرف سمج ويعد إهانة صريحة للمتحدث.

4 - أن تتعالى على محدثك وتقلل من قدر إنجازاته؛ فإذا أخبرك بأنه قرأ كتابًا جيدًا فلا تقل إنك قرأت كتبًا أكثر وأهم من كتابه!

5 - أن تتحدث بلغة لا يتقنها من يتحدث معك أو تستخدم مصطلحات علمية تفهمها ولا يفهمها غيرك، لما فيها من استعراض مذموم.

6 - أن تكون ثرثارًا، فتسقط هيبتك وأغلق فمك قبل أن يغلق الناس آذانهم وفتح أذنك عند يفتح الناس أفواههم والكلام كالدواء قليله ينفع وكثيره يضر (إذا قل الخطاب كثر الصواب).

7 - أن تستظرف وتروي نكتًا تهاجم فئة أو جنسية أو دين معين.

8 - أن تتحدث مع شخصين في وقت واحد؛ كأن تبدأ الحديث مع أحدهما ثم تتركه وتتحدث مع الآخر قبل أن تنهي حديثك مع الأول.

9 - أن تكثر الحديث عن نفسك حتى لا يسخر الحاضرون منك.

10 - أن تستخدم في حديثك الألفاظ البذيئة أو المستحدثة.

11 - الاهتمام بشخص بعينه والحديث الطويل معه؛ بل يجب أن تهتم بجميع الضيوف وعلى الأخص الضيف الجديد الذي لا يعرف أحدًا من المدعوين، اهتم به حتى يزول عنه الشعور بالغربة والاضطراب.

12 - أن تتحدث كثيرًا عن صحتك ومتاعبك ومشاكلك، إنه حديث يثير الملل، اترك ضيوفك يتحدثون وتعلم أن تستمع إليهم فذلك يسعدهم، فالأنا كريهة ومنفرة.

13 - أن تُشعِر من يتحدث معك بأن معلوماته دائمًا خاطئة بالمقارنة بما لديك من معلومات تستمدها من مصادر موثوق بها.

14 - أن تصحب أحاديثك بإشارات من يدك أو حركات عنيفة من رأسك أو وجهك فكثرة

15 - المبالغة في تقديم المواعظ للآخرين وممارسة الأستاذية عليهم وممارسة دور الأب في التوجيه.

16 - المبادرة بالاعتراض على رأي أحدهم؛ لأنه سيرى في اعتراضك السريع وقاحة أو مؤشرًا على كره لشخصه!

17 - استخدام الكلمات القاطعة، كأن تقول: «أنا أخالفك تمامًا، والصح هو عكس ما تقول!»

18 - أن تلقن الآخرين كيف يشعرون أو كيف يحسون، كأن تقول: «ستحب هذا الشيء أكيد/ أو جزمًا لن تروق لك الرحلة» ●

وسائل الاتصال بالجمعية السعودية لطب الأسنان في مناطق ومحافظات المملكة

محافظة العاصمة المقدسة
د/ مشاري بن فرج العتيبي
m_alotaibi@hotmail.com
جوال: 0506526293

محافظة جدة
د/ سميرة مصطفى عسيلان
sds.jeddah2016@gmail.com
جوال: 0555027107

منطقة الجوف
د/ بدر بن كريم الزارع
bkalzarea@ju.edu.sa
جوال: 0505391642

منطقة نجران
د/ أحمد بن محمد العسيري
ahmedassiry@hotmail.com
جوال: 0504135127

محافظة بيشة
د/ عبدالعزيز بن علي آل مستور
abduazizaa@moh.gov.sa
جوال:0556666569

منطقة القصيم
د/ خالد بن علي الطريفي
dr-traifi@hotmail.com
جوال:0504179997

منطقة عسير
د/ ناصر بن محمد القحطاني
dr.nasser.m.alqahtani@gmail.com
جوال:0508598021

منطقة جازان
د/ عبدالله بن أحمد مشني
ameshni@jazanu.edu.sa
جوال: 0535551090

محافظة الطائف
د/ فؤاد بن حسن الثبيتي
althobaitifouad@gmail.com
جوال:0563000021

منطقة المدينة المنورة
د/ مجدي بن محمد بلقرون
mbalqroun@moh.gov.sa
جوال:0569957595

محافظة الخبر
أ/ سامي بن محمد الفزع
samialfazae@yahoo.com
جوال: 0505931791

منطقة الباحة
د/ محمد بن مسفر الغامدي
dr.mohammed1986@hotmail.com
جوال: 0540773388

منطقة تبوك
د/ إبراهيم عبدالله الحويطي
dr.alhawiti@hotmail.com
جوال:0543335620

محافظة ينبع
د/ وسيم بن عبدالحميد الزمعي
wh-alzemei@moh.gov.sa
0504592862

منطقة حائل
د/ محمد بن صعفق الشمري
dentistalshammari@hotmail.com
جوال: 0502350523

محافظة القريات
د/ طلال بن عويد العنزي
talalenazi@yahoo.com
جوال:0504869601

محافظة الاحساء
د/ أحمد بن عبداللطيف الدوغان
dr_doughan@yahoo.com
جوال: 0504811448

المؤتمرات العالمية

International Up Coming Events

January 12-14, 2019
SIDC 2019
المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان
The Saudi International Dental Conference
THE RITZ-CARLTON RIYADH, SAUDI ARABIA

5-7 February, 2019
AEEDC Dubai 2019
Dubai International Convention & Exhibition Centre
Largest Dental Exhibition in the MENASA Region
Book Your Stand

February 21-22, 2019
23rd Euro Congress on Dentistry and Dental Marketing
Amsterdam, Netherlands

February 22-23, 2019
International conference on Dental Reshearch & Dental Treatments
Dallas, USA

March 14-15, 2019
25th World Congress on Dentistry and Oral Health
London, UK

March 18-19, 2019 Paris, France
24th International Conference on Dental Education
Paris, France

March 27-28, 2019
37th International Conference on Dentistry & Oral Care
Sydney, Australia

March 28-29, 2019
30th Annual American Dentistry Congress
Orlando, USA

April 08-09, 2019
33rd Annual World Dentistry Summit
Toronto, Canada

April 25-26, 2019
25th Global Dentists and Pediatric Dentistry Annual Meeting
Rome, Italy

مسك الختام

بقلم: د. فواز بن سعيد القحطاني
رئيس التحرير

في الختام .. بين الواقع و التطلعات

تلعب الجمعيات العلمية دورًا بارزًا في تقدم العلوم وربط العلم بالمجتمع ، وهي تسعى إلى إحداث النهضة العلمية للمجتمع والسعي للنهوض بالفرع العلمي الذي تعمل فيه، وفي سبيل تحقيق ذلك تقوم الجمعيات العلمية بتشجيع القيام بالدراسات والبحوث العلمية وتدعيم الروابط وتبادل الأفكار والمعرفة بين المشتغلين بالعلوم، وأريد أن أسلط الضوء هنا على مجالنا الذي نشرف بالعمل فيه ألا وهو «طب الأسنان» ، فالجمعيات العلمية في طب الأسنان تعتبر مصدراً مهمًّا ورافدًا من روافد المعرفة ، وإن هذه الجمعيات تقوم بتعزيز القيم العلمية و تقدم خدمات توعوية مهمة للمجتمع ، بل إن هذه الجمعيات تمثل المتخصصين و تناقش همومهم و اهتماماتهم، وتواكب التطورات السريعة وتنشر روح المواكبة لكل جديد، وإن حكومتنا الرشيدة ممثلة في الجامعات والهيئة السعودية للتخصصات الصحية ، تقدم دعما لا محدوداً لهذه الجمعيات إيمانًا بدورها المهم والحيوي.

وقد يكون هناك بعض العقبات التي تحول دون تحقيق كافة الأهداف المرجوة، وتختلف التوجهات والأهداف للأعضاء تجاه هذه الأهداف السامية ، ولكن يبقى الجميع محبًّا لهذه الكيانات ، ويتمنى أن تكون دائمًا بالمقدمة . يمثل أعضاء هذه الجمعيات مجلس الإدارة الذي يتم ترشيحه من قبل الأعضاء ، ويعول هؤلاء الأعضاء الكثير على هذه المجالس، ويتمنون أن يروا برامجهم الانتخابية قيد التنفيذ بعد وصولهم إلى مجلس الإدارة ، وكما قال المتنبي في رائعته :

ما كل ما يتمنى المرء يدركه *** تجري الرياح بما لا تشتهي السفن

لعل التغيير المستمر لهذه المجالس ، حيث أغلب القرارات عبارة عن اجتهادات فردية، قد يحالفها الحظ أحيانًا و قد تتهاوى في الكثير من الأحيان ، وقد يعود السبب في ذلك وبشكل كبير إلى عدم وجود خطة استراتيجية واضحة المعالم و الأهداف يمكن قياسها بشكل دوري، و بالتالي اتخاذ الإجراءات اللازمة في حالة الفشل في تحقيق تلك المهام حسب ما هو مخطط له، وإن عدم وجود التخطيط الاستراتيجي Strategic Planning لهذه الجمعيات قد يعطل نموها و تطورها ، وقد يبدد مواردها و طاقاتها البشرية، حيث لا بد أن تتسم الخطة الاستراتيجية بالشمول ،وأن تكون دقيقة وقابلة للتحقيق ضمن الموارد المتاحة، وبالتالي تتيح تحقيق رسالة وأهداف الجمعية في وقت قياسي وبأقل تكلفة، ولعل ما تشهده مملكتنا الحبيبة من تحول غير مسبوق ؛ لتحقيق رؤية طموحة يساعد في تحقيقها الجميع بما فيها الجمعيات الصحية المتخصصة، أكبر دافع لنا للعمل الدؤوب لمواكبة تلك التغييرات، والعمل بشكل مخطط له مع تغير أعضاء مجالس الإدارات ، ولكن يبقى الجميع يعمل ضمن منظومة محكمة ومحددة المعالم.

وأخيرًا أتمنى أن نكون وفقنا في تقديم الرسالة المنشودة من مجلتكم « آفاق»، و أتمنى لمجلس الإدارة الجديد، وفريقه القادم كل التوفيق والسداد في قيادة جمعيتنا الغالية على قلوبنا لآفاق وأبعاد يبلغ طموحها عنان السماء.

والله الموفق والهادي إلى سواء السبيل

SIDC 2019
المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان
The Saudi International Dental Conference

الجمعية السعودية لطب الأسنان
SAUDI DENTAL SOCIETY

برعاية صاحب السمو الملكي الأمير /
فيصل بن بندر بن عبدالعزيز آل سعود
أمير منطقة الرياض

SIDC 2019
المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان
THE SAUDI INTERNATIONAL
DENTAL CONFERENCE
12th -14th JANUARY 2019
Venue: THE RITZ-CARLTON / RIYADH

MAIN SPONSORS
Colgate
LISTERINE
CARE

CME ACCREDITED
www.SIDC.org.sa
الهيئة السعودية للتخصصات الصحية
Saudi Commission for Health Specialties