



معاونت علمی و فناوری

معاونت علمی و پژوهشی

اداره کل ممیزی توسعه علوم

«طرح ممیزی ۱۱۴ موضوع مهم علمی»

ممیزی رشته جراحی دهان، فک و صورت

مجمع علمی ممیزی توسعه علوم

دبیرخانه ممیزی توسعه علوم پزشکی

انجمن علمی جراحان دهان، فک و صورت

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ممیزی رشته جراحی دهان، فک و صورت

انجمن علمی جراحان دهان، فک و صورت



گروه علوم پزشکی

ارائه شده به:

معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری

مجری:

دکتر عطا قراجه ای

۱۳۹۰

جدول همکاران طرح

ردیف	نام مجری و همکاران	رتبه علمی	تخصص	مسئولیت در طرح	تاریخ شروع فعالیت	تاریخ خاتمه فعالیت
۱	دکتر سید حسین مرتضوی			همکار	۱۳۸۹	۱۳۹۰
۲	دکتر عطا قراجه ای			مجری	۱۳۸۹	۱۳۹۰
۳	دکتر محمد بیات			همکار	۱۳۸۹	۱۳۹۰
۴	دکتر علی حسینی			همکار	۱۳۸۹	۱۳۹۰
۵	دکتر امین یمنی			همکار	۱۳۸۹	۱۳۹۰
۶	دکتر محمد جعفریان			همکار	۱۳۸۹	۱۳۹۰
۷	دکتر امیر کبیری			همکار	۱۳۸۹	۱۳۹۰
۸	دکتر بهنام بهلولی			همکار	۱۳۸۹	۱۳۹۰
۹	نیما محرم نژاد			همکار	۱۳۸۹	۱۳۹۰

چکیده

این مجموعه بنا به درخواست معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و دبیرخانه ممیزی توسعه علوم پزشکی صورت گرفته است. هدف این ممیزی تعیین وضعیت علوم مختلف و شناسایی نقاط قوت، ضعف و فرصت‌های موجود، آینده‌نگاری و تعیین نقاط مطلوب، ۳. پیشنهاد راهبردهای توسعه علوم و پژوهش، ارتقای توانمندی‌های نهادهای علمی از قبیل انجمن‌ها و ارایه پیشنهاد برای توسعه ارتباط دانشگاه و جامعه می باشد. بنابر راهنمای ارایه شده از سوی دبیرخانه ممیزی توسعه علوم پزشکی، این گزارش در دو فاز کمی و کیفی تهیه شده است. در بخش کمی به استخراج و محاسبه شاخصهای علم و فناوری و همچنین مقایسه برخی از آنها با دو کشور منطقه ای و یک کشور توسعه یافته پرداخته می شود. بخش کیفی به توصیف حیطه و دورنمای رشته پرداخته و پس از بررسی روندهای تاثیر گذار بر آینده رشته جراحی دهان، فک و صورت و تحلیل SWOT، پیشنهاداتی را در قالب اقدامات و الزامات ارایه می دهد.

باید به این نکته توجه داشت که عدم وجود آمار و اطلاعات دقیق، (حتی از مراکز دولتی و وزارتخانه‌ها) از کاستی‌های اساسی در تهیه این نوع گزارش‌هاست. در این گزارش تمام تلاش ما بر این بوده است که ضمن استفاده از تمام پتانسیل‌های موجود، منابع مورد استفاده از صحت و اعتبار کافی برای ارائه به آن مرجع محترم برخوردار باشند.

واژگان کلیدی: جراحی دهان، فک و صورت؛ برنامه آموزشی، راهبرد، چشم انداز.

فهرست

۸	مقدمه
۹	فصل اول: روش شناسی انجام ممیزی
۱۴	فصل دوم: تاریخچه و اهمیت رشته جراحی دهان، فک و صورت در آینده
۱۸	تعیین حیطه رشته
۲۰	تعیین اهمیت رشته در آینده کشور
۲۲	تحلیل روندها و تاثیر آنها بر رشته جراحی دهان، فک و صورت
۳۳	تبیین دورنمای رشته
۳۴	فصل سوم: شاخصهای ارزیابی
۳۷	شاخص های ارزیابی
۴۳	مقایسه وضعیت رشته جراحی دهان، فک و صورت در ایران با کشورهای منطقه چشم اندازی و سطح بین المللی
	مباحث تحلیلی و مقایسه وضعیت علمی کشور در رشته جراحی دهان، فک و صورت با دو کشور منطقه و یک کشور توسعه یافته
۷۶	کشور توسعه یافته
۸۱	فصل چهارم: ارایه دسته بندی قوتها، ضعفها، فرصتها و تهدیدها برای رسیدن به دورنم
۸۲	الف) تحلیل محیط درونی
۸۲	قوتها
۸۲	ضعفها
۸۳	ب) تحلیل محیط بیرونی
۸۳	فرصتها
۸۳	تهدیدها
۸۴	فصل پنجم: ارایه پیشنهادات
۸۵	راهبردها و اقدامات
۸۶	راهبردها
۸۷	اقدامات
۸۸	الزامات

۹۰ منابع

۹۳ پیوستها

مقدمه

رشته جراحی دهان و فک و صورت رشته‌ای تخصصی از دندانپزشکی است که شامل تشخیص و درمان بیماریها، آسیب‌ها و نقص‌های ناحیه دهان، فک و صورت است. بر طبق تعریف انجمن جراحان دهان و فک و صورت آمریکا (AAOMS) این متخصصین درمان بیماریها، آسیب‌ها، نقص‌ها و جنبه‌های زیبایی دهان، دندانها، فکین و صورت را بر عهده دارند.

تنوع سیستم‌های آموزشی تخصصی این رشته در نقاط مختلف دنیا از مشخصات بارز آن است. در کشور ما این تخصص دوره‌ای ۴ ساله بعد از دندانپزشکی عمومی بوده است که از چند سال قبل و متعاقب بازنگاری کوریکولوم‌های تخصصی به ۵ سال افزایش یافته است. در حال حاضر عمده‌ترین چالش پیش روی این رشته گذر از این مرحله بنیابینی و رفتن در قالب سیستم آموزشی دو مدرک (Dual Degree) است که هم اکنون در وزارت بهداشت در دست بررسی است.

در این مجموعه اطلاعاتی درباره وضعیت موجود رشته جراحی دهان و فک و صورت، ویژگی‌های ساختاری آن، شعبه‌های فرعی این شاخه از جراحی، تطبیق پتانسیل‌های کشور با استانداردهای جهانی و مقایسه آن با موارد مشابه منطقه‌ای و بین‌المللی ارائه شده است. در این مجموعه تلاش شده، ضمن تعیین وضعیت مطلوب و ایده‌آل به ارائه راهکارهای بهبود در جهت رسیدن به این اهداف پرداخته شده و اقدامات عملی برای سطوح مختلف تصمیم‌گیری ترسیم شود.

فصل اول

روش شناسی انجام ممیزی

روش پژوهش

این مطالعه یک پژوهش توصیفی است که به سفارش معاونت تحقیقات و فناوری ریاست جمهوری انجام گرفته است.

کمیته راهبردی

- رییس کمیته: رئیس انجمن علمی جراحان دهان، فک و صورت جناب آقای دکتر سید حسین مرتضوی.
- مسئول اجرایی: مسئول امور بین المللی انجمن علمی جراحان دهان، فک و صورت جناب آقای دکتر عطا قراجه ای.
- سایر اعضا: دکتر محمد بیات، دکتر علی حسنی، دکتر امین یمنی، دکتر محمد جعفریان، دکتر امیر کبیری، دکتر بهنام بهلولی.
- مسئول انجام امور اداری و پیگیری مکاتبات: نیما محرم نژاد.

نحوه تهیه و تدوین گزارش

به منظور یکسان سازی شیوه انجام مطالعه دستورالعملی بوسیله دبیرخانه ممیزی توسعه علوم در حوزه پزشکی ارائه گردید. گزارش شامل دو بخش کمی و کیفی است. برای گزارش بخش کمی جمع آوری داده های مورد نیاز از طریق آنلاین و همچنین جستجو در منابع معتبر صورت گرفت.

ارزیابی های کمی به سه روش زیر انجام شد:

۱. جمع آوری اطلاعات انجمن علمی جراحان دهان، فک و صورت
۲. جمع آوری داده های مراکز تحقیقات جراحی دهان، فک و صورت
۳. جمع آوری داده های اعضای هیات علمی، دانش آموختگان و متخصصین رشته جراحی دهان، فک و صورت

فهرست اسامی و اطلاعات اعضای انجمن به ستاد ممیزی ارسال گردید. از سوی ستاد نام ۳۰ نفر از اعضا بصورت تصادفی انتخاب گردید و به انجمن اعلام شد. هماهنگی های لازم با این افراد انجام شد ولی متأسفانه تعداد کمی از این افراد با انجمن همکاری کرده و اقدام به تکمیل فرمهای مربوط به اعضا در سایت ممیزی علوم پزشکی کشور (www.msre.ir) نمودند.

پس از جمع آوری اطلاعات مورد نیاز درخصوص شاخص های عملکردی، ساختاری، نیروی انسانی، مالی و اقتصادی این مقادیر محاسبه شدند.

۴. مقایسه وضعیت رشته جراحی دهان، فک و صورت در ایران با کشورهای منطقه چشم اندازی و کشورهای پیشرفته

جهت این بررسی تولیدات علمی این رشته در سال ۲۰۰۹ در بانک های اطلاعاتی PubMed و ISI و Scopus در ایران و سایر کشورها مورد بررسی و تجزیه و تحلیل قرار گرفت. کلمات کلیدی مورد استفاده در هر سه بانک اطلاعاتی، از درخت واره Mesh موجود در سایت Pubmed استخراج گردید.

استراتژی جستجو در PubMed

برای پیدا کردن کلید واژه های جستجو در بانک اطلاعاتی PubMed از Mesh استفاده کرده و ابتدا لغات Maxillofacial، Surgery و Oral را جستجو کردیم. سپس بر اساس درخت واره Mesh سایر لغات مرتبط را به استراتژی جستجو با کلمه ربط OR اضافه نمودیم. سپس محدوده زمانی سال ۲۰۰۹ را مشخص ساخته و در قسمت Affiliation نام تک تک کشورها را نوشته و با AND به استراتژی جستجو اضافه نمودیم.

استراتژی جستجو در Scopus

به دلیل عدم دسترسی مستقیم به سایت Scopus برای مقایسه ایران و کشورهای منتخب از سایت Scimagojr استفاده گردید. این سایت از داده های بانک اطلاعاتی Scopus استفاده می نماید.

استراتژی جستجو در ISI

جستجو و مقایسه در بانک اطلاعاتی ISI علاوه بر تعداد مقالات و میزان استناد به مقالات، بر اساس شاخصهای زیر نیز صورت گرفت:

- همکاری های بین المللی با سایر کشورها (Country/Territory)
- محققین برتر (top authors)
- کنفرانس های بین المللی با بیشترین تعداد مقالات (Conference Title)
- منابع انتشار مطالعات مربوطه (journals)
- نوع مطالعات انجام شده (type of documents)
- سازمان ها و نهادهای حمایت کننده مطالعات (institutions and funding agencies)
- مراکز علمی برتر (Institution Name)

بخش کیفی

برای آماده سازی بخش کیفی نیز یک کمیته راهبردی از اعضای فعال و کارشناسان مربوطه در انجمن تشکیل شد و مسئولیت مدیریت و نظارت بر پیشبرد طرح را بر عهده گرفت. کاربرد تحلیل روندها از سوی دبیرخانه ممیزی تهیه و در اختیار انجمن قرار گرفت. به منظور تعیین نقاط ضعف و قوت در حیطه درونی و فرصت و تهدید در محیط بیرونی نزدیک از تحلیل SWOT استفاده شد. از نتایج تحلیل روندها برای پیش بینی تهدیدها و فرصتها در آینده استفاده گردید. شکل (۱-۱)

فصل دوم

تاریخچه و اهمیت رشته جراحی دهان، فک
و صورت در آینده

تاریخچه رشته جراحی دهان، فک و صورت در جهان

تاریخچه رشته جراحی دهان، فک و صورت از زمان جنگ جهانی اول نشأت می گیرد. در خلال این دوره پیشرفتهای چشمگیری در خصوص درمان شکستگیها و نواقص صورت در اتحادیه ها و کنفدراسیون ها صورت گرفت. در اوایل قرن بیستم میلادی، جراحان دهان، فک و صورت برای جراحی های ترمیمی دهان و سایر اعضای صورت پیشگام شدند. نوآوریهای آنان در دهه ۱۹۲۰ ادامه پیدا کرد تا زمانیکه آنها روشهای جدید و متعددی را ابداع کردند که امروزه بنیادی برای جراحیهای زیبایی به شمار می روند. در قرن بیستم، جراحان دهان، فک و صورت (OMSS) تکنیکهای رایج تروما را در خلال تجربه هایشان در درمان جراحات و خیم سربازان در جنگ جهانی دوم، جنگهای کره، ویتنام و جنگ خلیج فارس توسعه دادند.

در ابتدا، انجمنی برای ایجاد ساختار، هدایت و به رسمیت شناختن تخصص جراحی دهان تاسیس شد. در دهه ۱۹۲۰ انجمن اگزودنتیستها ایجاد شد که در سال ۱۹۴۴ نام آن به انجمن امریکایی جراحان دهان و در سال ۱۹۷۹ به انجمن امریکایی جراحان دهان، فک و صورت (AAOMS) تغییر پیدا کرد. بعدها در سال ۱۹۵۹ بنیاد آموزشی (ERFOMS) با هدف ایجاد برنامه های آموزشی برای اعضای انجمن تاسیس شد. (۷)

تاریخچه رشته جراحی دهان، فک و صورت در ایران

در کشور ما هم مانند بیشتر کشورهای جهان این رشته تخصصی مبتنی بر دندانپزشکی است. از آنجایی که سیستم آموزش پزشکی کشور ما از سیستم آموزشی آمریکا تأثیر زیادی پذیرفته است و بنیانگذاران اولیه این رشته در دهه ۷۰ میلادی فارغ التحصیلان دانشگاههای آمریکایی بودند، فرمت اولیه این رشته به همان شکل آمریکایی در ایران شکل گرفت. این رشته برای اولین بار در دانشکده دندانپزشکی دانشگاههای تهران و شهیدبهشتی تأسیس شد و بعدها ضمن گسترش جنبه‌های بیمارستانی آن، اولین بخش تخصصی بیمارستانی بعد از انقلاب، در بیمارستانهای امام خمینی، طالقانی و سپس بیمارستان شریعتی راه‌اندازی شد. این رشته، با توجه به نیاز دوران جنگ گسترش وسیعی یافت و سیستم آموزشی دستگیری که از سال‌های اول پس از انقلاب پا گرفته بود، در بیمارستان‌های شریعتی و کمی بعد در بیمارستان طالقانی مستحکم شد. سیستم آموزشی این رشته در سالهای بعد از جنگ از سیستم چهار ساله اولیه به سیستم پنج ساله تغییر یافت ولی فرم اولیه Single Degree حفظ شد.

هر چند در چند سال اخیر و همپای تغییرات در سیستم‌های آموزشی دنیا لزوم بازنگری در فرم اولیه Single Degree و تبدیل آن به سیستم‌های Dual Degree کاملاً احساس شده است و هم اکنون در وزارت بهداشت مطرح است.

این رشته دارای یک انجمن علمی است که در سال ۱۳۵۴ تأسیس شده است.

مشخصات انجمن

- سال تأسیس: ۱۳۵۴
- نشانی: میدان ونک، خیابان توانیر شمالی، کوچه گیتا، شماره ۴.
- شماره حساب: بانک سرمایه، شعبه زعفرانیه، شماره حساب ۱۰۱۸۸۱۰۵۳۲۲۶۱۱
- تلفن: ۸۸۷۸۳۳۱۱-۸۸۷۸۰۰۲۱
- نمابر: ۸۸۷۸۷۰۲۳۲
- نشانی اینترنتی: www.soms.ir
- اعضای هیات مدیره:
 - رئیس: دکتر سید حسین مرتضوی،
 - دبیر: دکتر محمد بیات،
 - نایب رئیس: دکتر علی حسینی،
 - خزانه دار: دکتر امین یمنی،
 - بازرس: دکتر محمد جعفریان،

مسئول امور بین المللی: دکتر عطا قراجه ای،
مسئول عضویت ها و تشکیلات: دکتر امیر کبیری،
اطلاع رسانی و هماهنگی: دکتر بهنام بهلولی.

این انجمن طی ده سال گذشته با انتشار مقادیر قابل توجهی مقاله در مجلات معتبر بین المللی (در قسمت پیوست با جزئیات ذکر شده است) و برگزاری ۱۱ دوره کنگره بین المللی و صرفا با تکیه بر همت همکاران توانسته است تاثیر قابل توجهی بر پیشرفت این رشته در کشور داشته باشد.

تعیین حیطه رشته

تعریف دوره

جراحی دهان، فک و صورت یکی از دوره های تخصصی دندانپزشکی است که شامل تشخیص و درمان جراحی، غیر جراحی و جانبی بیماریها، ضایعات، صدمات و ناهنجاریها و نواقص استتیک و فانکشنال مادرزادی و اکتسابی نسج نرم و سخت ناحیه دهان، فک و صورت می باشد و در صورت اتمام موفقیت آمیز دوره دانشگاهی به صدور گواهینامه تخصصی می انجامد. (۵)

طول دوره

طول دوره دستیاری جراحی دهان، فک و صورت پنج سال به صورت تمام وقت است. (۵)

فلسفه رشته

- ارتقای سلامت جسمی و روانی مبتنی بر طبابت جامع و جامعه نگر و به تبع آن ارتقای کیفیت زندگی
- رعایت اصول اخلاق اسلامی و پزشکی
- احترام به بیماران، همراهان و همکاران در تمام سطوح
- توجه به توسعه علمی دوره

رسالت جراحی دهان، فک و صورت

رسالت ما تربیت نیروهای متخصص آگاه به مسایل علمی روز، توانمند، مسئولیت پذیر و حساس به سلامت افراد و جامعه در حیطه تخصصی جراحی دهان، فک و صورت است که تخصص خود را در زمینه های پیشگیری، تشخیصی، درمانی، آموزشی و پژوهشی در اختیار افراد و جامعه قرار دهند.

ضرورت و اهمیت

- ایفای نقش در تامین سلامتی به عنوان یک عامل اساسی در توسعه پایدار و متوازن جامعه
- پیشگیری از ایجاد و بروز بیماریها، ضایعات، صدمات و ناهنجاریهای مادرزادی و اکتسابی با توجه به شیوع آنها، ارتقای کیفیت زندگی و کاهش هزینه های درمانی کشور
- درمان صحیح بیماریها، ضایعات، صدمات و ناهنجاریهای مادرزادی و اکتسابی و اهمیت آن در تامین، حفظ و ارتقای سطح سلامت افراد جامعه
- ضرورت آشنایی و اطلاع از آخرین دستاوردهای علمی و تخصصی

- اهمیت انجام پژوهش و تولید علم در گسترش مرزهای دانش و استفاده مناسب از نتایج آنها

ارزشها و زمینه های کلیدی و عملکردی رشته جراحی دهان، فک و صورت

الف) ارزشها

۱. نگرش جامع به انسان نه فقط به عنوان یک بیمار
۲. ارتقاء مستمر کیفیت درمانی و فرایند آموزش و پژوهش
۳. رضایت دستیاران و سایر ذینفع ها
۴. ارتقاء مستمر همکاری بین بخشی و کار تیمی و استفاده از تمامی امکانات موجود در جهت بهبود آموزش پژوهش و درمان
۵. توسعه عدالت اجتماعی
۶. رعایت اخلاق حرفه ای (۵)

ب) زمینه های کلیدی عملکرد

۱. تامین و ارتقای سلامت
۲. ارتقای فرایندهای کلیدی آموزش، یادگیری و پژوهش
۳. ارتقای فرایندهای کلیدی مدیریت بالینی، ارزشهای حرفه ای و جایگاه شغلی
۴. ارتقای فرایندهای ارتباطی با سایر مراکز علمی داخلی و خارجی (۵)

تعیین اهمیت رشته در آینده کشور

رشته جراحی دهان، فک و صورت یکی از رشته های منشعب از جراحی پزشکی می باشد که تلفیقی از دهان پزشکی، ارتدنیسی، دندانپزشکی زیبایی و علم جفت شدن صحیح دندانها است. یک جراح فک و صورت در طی دوره آموزشی خود چگونگی تناسب اجزا صورت با حفظ عملکرد آنها را فرا می گیرد. در کنار جراحی هر یک از اجزای صورت به تنهایی، تناسب آن عضو را با اجزای مجاور مانند چشمها، بینی و حتی فک بالا و پایین و دندانها حفظ نموده و حتی بر جلوه زیبایی آنها بیافزاید. در نظر گرفتن شاخص های مهم زیبایی و همچنین فرم لب ها در حالت عادی و هنگام لبخند و حتی چگونگی قرار گرفتن فکین و دندانها و تاثیر هماهنگی آنها در طرح درمان جراحی زیبایی ارابه شده جهت دستیابی به نتایج عالی در کنار حفظ عملکردهای طبیعی صورت بیمار، از تواناییهای برجسته رشته جراحی دهان، فک و صورت می باشد. این رشته شامل تشخیص، جراحی و درمان بیماریها، ترمیم جراحات و بازسازی نسوج از دست رفته در نواحی پوست، ماهیچه ها و مخاط دهان و همچنین استخوانهای صورت می شود. مهارت جراح و درک زیبایی و عملکرد اجزا صورت حاصل دوره هایی است که طی دوران تخصص در رشته های دندانپزشکی و پزشکی گذرانده می شود. اهمیت وجود این رشته در دنیای پزشکی در حدی است که انجمن جراحان امریکا بنا به گزارش خود بیمارستانهایی را که دارای رشته جراحی دهان، فک و صورت هستند را بعنوان بیمارستانهای درجه یک و بقیه بیمارستانهای دیگر فاقد این رشته را درجه دو ارزیابی نموده است.

نقشه جامع علمی سلامت در پی پاسخ به دو نیاز مهم است: نخست پاسخ به نیاز سلامت جامعه و دوم حرکت علمی به عنوان سنگ بنای توسعه کشور. از سویی دیگر در سند چشم انداز بیست ساله نظام جمهوری اسلامی ویژگی های جامعه ای مطلوب تصویر شده است که بخش مهمی از آن برخورداری از سلامت با کیفیت زندگی مطلوب و بهره مند از محیط زیست سالم بوده و ایران کشوری است که در جایگاه نخست اقتصادی، علمی و فناوری در سطح منطقه می باشد. در چشم انداز بیست ساله جمهوری اسلامی ایران نیز جامعه آرمانی «برخوردار از سلامت، رفاه، امنیت غذایی، تامین اجتماعی، فرصت های برابر، توزیع مناسب درآمد، نهاد مستحکم خانواده، به دور از فقر، فساد، تبعیض و بهره مند از محیط زیست مطلوب» می باشد.

بنابراین با توجه به اینکه یکی از اصول اساسی نقشه جامع علمی سلامت و تعریف آن مبنی بر اینکه سلامت نداشتن بیماری نیست، بلکه برخورداری از رفاه کامل جسمانی، روانی، اجتماعی و معنوی است؛ توجه همه نهادها و ارگانها را ملزوم می سازد، ارابه خدمات سلامت و نیز مشارکت در تامین منابع آن بایستی با رعایت عدالت باشد.

با توجه به اولویت های نقشه جامع علمی سلامت رشته جراحی دهان، فک و صورت با ارابه خدمات مربوطه نقش مهمی را در تامین سلامتی به عنوان یک عامل اساسی در توسعه پایدار و متوازن جامعه و همچنین پیشگیری و درمان

صحیح بیماریها، ضایعات، صدمات و ناهنجاریهای مادرزادی و اکتسابی ایفا کرده و اهمیت آن در تامین، حفظ و ارتقای سطح سلامت افراد جامعه به روشنی قابل درک می باشد.

همچنین این رشته می تواند در تحقق رسیدن به شاخص های مطلوب ذکر شده در نقشه جامعه علمی کشور نقش موثری داشته باشد. این علم با نوآوری و فن آوری جدید در امر آموزش و پژوهش نقش به سزایی در جهت رشد و بالابردن کشور به عنوان یک پایگاه علمی خصوصاً به عنوان رتبه اول منطقه ایفا خواهد نمود.

تحلیل روندها و تاثیر آنها بر رشته جراحی دهان، فک و صورت

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
TE1	<p>۱. پیشرفت در استفاده از فناوری‌های نوین و پیشرفته (مانند ریزفناوری، فناوری زیستی، ژنومیکس، پروتئومیکس و ...) در عرصه‌های تشخیص و درمان یک روند فزاینده خواهد بود. ادامه‌ی این روند صحت تشخیص‌ها و درمان‌ها را افزایش می‌دهد و به افزایش کیفیت خدمات ارایه شده می‌انجامد. کیفیت بهتر خدمات ارایه شده از سوی نظام سلامت، رضایت‌مندی بیشتر مردم را در پی خواهد داشت. از سوی دیگر افزایش هزینه نظام سلامت ناشی از این روند را نیز باید مورد توجه قرار داد.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • درمان و تشخیص بهینه • بیماریها و انجام جراحیهای پیشرفته • ورود به عرصه تولید تجهیزات پیشرفته پزشکی و خود کفا شدن در عرصه تکنولوژی های جدید. 	<ul style="list-style-type: none"> • افزایش هزینه های درمان • بی عدالتی در توزیع فناوریهای نوین • عدم همراهی پوشش بیمه با پیشرفت فن آوری

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
TE2	<p>۲. در سالهای آینده خرید و انتقال دانش و فناوری از دیگر کشورها به جای تولید آن در داخل کشور تسهیل خواهد شد. این امر هزینه‌های تولید داخلی را کم خواهد کرد اما از سوی دیگر، ممکن است موجب افزایش وابستگی کشور به خارج شود.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ایجاد دسترسی به تمام انواع تکنولوژی روز در کشورهای پیشرفته • ارتقای هر چه بیشتر خدمات درمانی در سطح کشور • افزایش کیفیت زندگی مردم 	<ul style="list-style-type: none"> • عدم نوآوری و تولید دانش و وابستگی بیش از حد • اشاعه فرهنگ استفاده از دانش به جای تولید دانش

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
TE3	<p>۳. پیشرفت روش‌ها و فناوری‌های آموزشی و یادگیری در کشور نیز یکی از روندهای مهم در سال‌های آینده خواهد بود. این روند بر نظام آموزش سلامت نیز تاثیر به‌سزایی خواهد داشت. استفاده از روش‌ها و فناوری‌های نوین آموزشی، کیفیت آموزش نیروی انسانی در نظام سلامت کشور را ارتقا می‌دهد. این امر به نوبه‌ی خود کیفیت فرایندهای تصمیم‌گیری در بدنه‌ی نظام سلامت و کیفیت ارائه‌ی خدمات این نظام را بهبود خواهد بخشید.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • بهبود و تسهیل روند آموزشی • ایجاد انگیزه در دانشجویان • ارتقای سطح ارائه خدمات 	<ul style="list-style-type: none"> • عدم هماهنگی زود هنگام نظام آموزشی کشور با روشهای جدید

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
TE4	<p>۴. گسترش روز افزون فناوری‌های ارتباطات و اطلاعات در نظام سلامت مانند پزشکی از راه دور، مراقبت‌های هوشمند، استفاده از ربات‌ها در فرایندهای تولید و ارائه‌ی خدمات نیز از جمله روندهای تاثیرگذار فناوری در سال‌های آینده خواهد بود. این امر از یک سو دقت و کیفیت خدمات را بالا خواهد برد و از سوی دیگر، نوع تخصص‌های نیروی انسانی را تغییر خواهد داد. اگر در آینده برخی از فرایندهای تشخیصی یا درمانی کشور از طریق ماشین به انجام رسد، نوع آموزش نیروی انسانی نیز بر این اساس تغییر خواهد کرد و افراد در آینده نیازمند توانایی‌های جدیدی برای ارائه‌ی خدمات سلامت خواهند بود.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • افزایش سرعت و دقت ارائه خدمات سلامت • نیاز به برگزاری دوره های آموزشی متعدد 	<ul style="list-style-type: none"> • افزایش هزینه های دریافت خدمات سلامت • نیاز به متخصصین با مهارت های ویژه • رویارویی با کمبود نیروهای متخصص آموزش دیده • جایگزینی نیروی ماشینی به جای نیروی انسانی

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
TE5	۵. پیشرفت دانش طراحی فناوری‌های ساخت سریع نمونه‌های اولیه (مانند نمونه‌سازی سریع، چاپ‌های سه‌بعدی و ...) منجر به توسعه‌ی هرچه بیشتر تجهیزات پزشکی و کوتاه شدن زمان و هزینه‌های تبدیل ایده به محصول خواهد شد.	پیشرفت و تسهیل ساخت و ارایه فناوریهای جدید	اطمینان بیش از حد به نمونه های اولیه و سریع و بروز مشکلاتی در محصول نهایی.

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
TE6	۶. افزایش بهره‌وری با رعایت استانداردهای بین-المللی و کاهش هزینه‌های استفاده از فناوری در کشور موجب کاهش هزینه‌های نظام سلامت خواهد شد.	ایجاد زمینه‌ای برای تدوین استانداردهای ملی و بومی در خصوص جراحی دهان، فک و صورت	

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
TE7	۷. روند افزایش توجه به علوم مبتنی بر شواهد در حوزه‌ی سلامت موجب کاهش درصد خطاهای تشخیصی و درمانی در نظام سلامت خواهد شد. این امر کیفیت بیشتر خدمات و در نتیجه، رضایت‌مندی بیشتر مردم را در پی خواهد داشت.	بهبود و پیشرفت روند تحقیقات بومی در زمینه جراحی دهان، فک و صورت	

تأثیر روند (تهدیدها)	تأثیر روند (فرصت ها)	شرح روند	کد روند
	ایجاد زمینه های پژوهشی در خصوص سبک زندگی آنچه که هست و آنچه که باید باشد	<p>۱. صنعتی شدن سبک زندگی ایرانیان در موضوعاتی از جمله عادات غذایی ناسالم، کم- تحرکی، افزایش استرس و کاهش روابط اجتماعی حقیقی نمود پیدا می کند. این امر با توجه به گذار جامعه‌ی ایرانی از فضای سنتی به فضای مدرن و تغییر در نظام ارزشی افراد، سبک زندگی ایرانیان را دست‌خوش تغییرات زیادی خواهد کرد. از سوی دیگر، کشور با روند افزایش میانگین سنی جمعیت روبه‌رو است. روند افزایش شاخص امید به زندگی در کنار کاهش نرخ باروری ادامه‌ی این کلان‌روند را تسهیل می کند. این دو کلان‌روند (صنعتی شدن و پیر شدن جمعیت) در کنار هم منجر به تغییر الگوی بار بیماری‌ها می شود که آثار و پیامدهای مهمی بر نظام سلامت کشور خواهد داشت. به علاوه، پیر شدن جمعیت منجر به افزایش شاخص نسبت سرباری و کاهش نیروی کار فعال خواهد شد. به این ترتیب با کاهش نیروی کار فعال، آموزش و تولید منابع انسانی برای نظام سلامت نیز دست‌خوش تغییرات بسیار زیادی خواهد شد که این تغییرات در نوع آموزش، عناوین درسی و ... نمود پیدا می کنند.</p>	S01

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
S02	۲. افزایش سطح تحصیلات و سواد و آگاهی در جامعه یکی از روندهای مهم کشور در سالهای آینده خواهد بود. این امر از یک سو به دلیل افزایش دسترسی به منابع اطلاعاتی و ارتباطات آسان فرامیزی مانند استفاده از اینترنت و ماهواره و از سوی دیگر، به دلیل افزایش اهمیت آموزش در میان خانوادهها اتفاق می افتد. این امر انتظارات افراد از نظام سلامت را تغییر خواهد داد. انتظارات و مطالبات افزایش یافته‌ی مردم خود را به شکل افزایش نرخ شکایات از نظام سلامت، تقاضا برای پاسخ‌گویی بیشتر این نظام به نیازهای سلامتی و غیرسلامتی گیرندگان خدمات، خدمات با کیفیت و درخواست برای توزیع عادلانه‌ی خدمات نشان خواهد داد.	<ul style="list-style-type: none"> • سهولت آموزش مردم • افزایش آگاهی مردم موجب • افزایش سطح پیشگیری • لزوم تطابق نظام سلامت کشور با استانداردهای جهانی 	<ul style="list-style-type: none"> • جوابگو نبودن نظام سلامت. • افزایش بیش از حد سطح توقعات مردم. • ایجاد بدبینی و عدم اعتماد مردم نسبت به خدمات ارایه شده.

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
S03	۳. افزایش ناهنجاری‌های اجتماعی مانند طلاق، بزهکاری در نوجوانان، خشونت، مصرف مواد مخدر و کاهش سن مصرف آن می‌شود. این روند بر اقدامات نظام سلامت درباره‌ی سلامت اجتماعی تاثیر در خور توجهی خواهد داشت.	<ul style="list-style-type: none"> • درک لزوم افزایش سطح اطلاع • رسانی عمومی 	<ul style="list-style-type: none"> • در معرض خطر قرار گرفتن مردم به خصوص در مراکز درمانی

کد روند	شرح روند	تأثیر روند (فرصت ها)	تأثیر روند (تهدیدها)
S05	<p>۵. افزایش تقاضا برای تحصیلات تکمیلی در میان دانشجویان یکی از روندهای مهم در سال‌های آینده خواهد بود. باید به این روند افزایشی در کنار ضعف‌های نظام آموزشی کشور در دو مقوله‌ی کیفیت آموزش و مدیریت و ظرفیت پذیرش نظام آموزش عالی نگریست. از یک سو ضعف در کیفیت آموزش و مدیریت این نظام موجب افزایش نرخ خروج نخبگان کشور می‌شود. که این امر موجب کاهش تعداد نیروهای متخصص و کاهش انگیزه‌ی متخصصان شاغل درون کشور می‌گردد. از سوی دیگر، ضعف در ظرفیت پذیرش موجب افزایش رقابت میان دانشجویان برای دستیابی به مدارج بالاتر علمی خواهد شد که این افزایش رقابت، زمینه‌ساز بروز تخلفات و تقلب در آزمون‌های پذیرش شده، سطح فساد در این زمینه را بالا می‌برد. به‌علاوه، سوء مدیریت این تقاضای بالا موجب کاهش امنیت شغلی و انگیزه‌ی آن دسته از دانشجویانی می‌شود که امکان ورود به سطوح بالاتر را نیافته‌اند. البته نباید روی دیگر این روند را که نشان‌دهنده‌ی ظرفیت بالای دانشجویان برای کسب مهارت‌های بیشتر است از نظر دور داشت.</p>	<ul style="list-style-type: none"> توجه به لزوم ایجاد ظرفیتهای بیشتر تحصیلات تکمیلی با گرایشهای ویژه. 	<ul style="list-style-type: none"> افزایش روند فرار مغزها، افزایش نیروهای متخصص و تحصیلکرده بیکار. توجه بیش از حد به تخصصها و کاهش توجه به سطوح عمومی

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
S06	۶. افزایش مصرف گرایبی در میان اقشار مختلف جامعه خود را به شکل یک روند پیوسته نشان خواهد داد. مدگرایی نیز در کنار گرایش به استفاده از خدمات لوکس سلامتی مانند جراحی‌های زیبایی، لیزر درمانی و استفاده از رژیم‌های غذایی لاغری افزایش خواهد یافت. افزایش این موارد، موجب تغییر در نوع خدمات سلامت مورد نیاز گروه‌هایی از جامعه خواهد شد. از سوی دیگر، از آنجا که عمده‌ی این خدمات از طریق ارائه‌دهندگان خصوصی برای مردم فراهم می‌شود، نظارت اثربخش بر چگونگی و کیفیت این خدمات از اهمیت به‌سزایی برخوردار می‌شود.	<ul style="list-style-type: none"> افزایش جراحیهای زیبایی صورت ایجاد زمینه های آگاهی رسانی در خصوص عوارض اینگونه خدمات. نظارت بیشتر بر عملکرد بخش خصوصی 	<ul style="list-style-type: none"> افزایش آرایه اینگونه خدمات به دلیل افزایش درخواست کنندگان.

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
S07	۷. افزایش حاشیه‌نشینی یکی از روندهای مهم در آینده‌ی کشور به‌شمار می‌رود. این امر موجب کاهش خدمات‌رسانی دولتی به این نواحی خواهد شد. در این نواحی دسترسی به پایه‌ای‌ترین خدمات بهداشتی از جمله آب آشامیدنی سالم، بهداشت محیطی و امنیت در پایین‌ترین سطح خود قرار دارد. به‌علاوه، از آنجا که پیدایش این نواحی حاشیه‌ای، عمدتاً به شکل غیرقانونی صورت می‌پذیرد، امکان احداث مراکز بهداشتی درمانی در این نواحی بسیار کم است و با توجه به جمعیت نسبی و تنوع نژادی بالای این مناطق در کنار سطح بالای جرم و بزهکاری و سطح پایین سواد و آگاهی، نبود امکانات پایه‌ی بهداشتی و سلامت تاثیر بسیار جدی خواهد داشت.	<ul style="list-style-type: none"> ایجاد زمینه های انجام مطالعات و پژوهشهای موثر و کاربردی در این مناطق. افزایش توجه سیاستگذاران و مسئولان نسبت به ارتقای سطح بهداشت و سلامت. 	<ul style="list-style-type: none"> افزایش شیوع بیماری های واگیر دار

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
ENV1	<p>۱. افزایش پسماندهای خطرناک، مصرف سموم آفات نباتی و مواد صنعتی در کنار آشکار شدن تدریجی آثار زیست محیطی فناوری‌های پیشرفته مانند ریزفناوری و فناوری زیستی موجب افزایش آلاینده‌های زیست محیطی در آب و هوا خواهد شد. این امر عوارضی مانند آسیب دیدن لایه اوزون، گرم شدن زمین، افزایش بیماری‌های ناشی از آلودگی‌ها و کاهش گونه‌ها و تنوع زیستی و ژنتیکی می‌شود. ادامه‌ی این روند ممکن است الگوی بار بیماری‌ها در کشور را تغییر دهد.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • توجه به لزوم مدیریت پسماندهای خطرناک. • افزایش آموزشهای عمومی جهت پیشگیری، شناخت و درمان صحیح 	<ul style="list-style-type: none"> • افزایش فراوانی بیماریها • انحراف سرانه درمان از امور تحقیقاتی و فناوری پیشگیری زیربنایی به امور درمانی.

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
ECO1	<p>۱. تحریم اقتصادی و توسعه‌ی خصوصی‌سازی و هدفمند کردن یارانه‌ها منجر به رشد اقتصادی غیرقابل پیش‌بینی، کاهش قدرت خرید مردم، افزایش اختلاف درآمد دهک‌های بالا و پایین جامعه، افزایش تورم و افزایش هزینه‌های بهداشتی درمانی و افزایش هزینه‌ازجیب خانوار می‌شود. درک خانواده‌ها از اقتصاد خانواده و سفره افزایش می‌یابد.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • تلاش برای دستیابی به الگوی صحیح زندگی و صرفه جویی های اقتصادی • توجه به رشد اقتصاد سلامت 	<ul style="list-style-type: none"> • کاهش مراجعه به مراکز درمانی به دلیل فقر مالی خانوارها. • افزایش شیوع بیماریها

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
ECO2	۲. در صورت عدم وجود تحریم اقتصادی؛ جهانی شدن سبب کاهش تعرفه‌های گمرکی و تاثیر بر صنعت داخلی، حمایت و حفاظت از حقوق مالکیت معنوی، سرمایه- گذاری خارجی، توسعه صادرات و واردات، افزایش بازارهای غیررسمی و قاچاق و افزایش فاصله‌ی بین کشورهای غنی و فقیر و افزایش نرخ بیکاری می‌گردد.	<ul style="list-style-type: none"> افزایش تعامل علمی بین کشورها. افزایش درآمد حاصل از صادرات علم و تکنولوژی بهبود روند اقتصادی به دلیل سرمایه گذاری خارجی بهبود روند تشخیص و درمان 	<ul style="list-style-type: none"> افزایش نرخ بیکاری باعث افزایش فساد، جرم و جنایت می‌شود. افزایش تولید کالاهای تقلبی

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
ECO3	۳. نگاه اقتصادی به تولید علم و فناوری سبب فراگیر شدن فناوری‌های نوظهور در کشورها و توسعه صادرات و افزایش اعتبارات به تولیدکنندگان و بنگاه‌های اقتصادی کوچک و متوسط، شکست تدریجی انحصار فناوری پیشرفته می‌گردد و توجه هر چه بیشتر به مالکیت معنوی، تغییرات قانونی ثبت پتنت، افزایش سرعت تبدیل ایده به محصول قابل انتظار است.	<ul style="list-style-type: none"> ایجاد انگیزه در متخصصین برای خلق نوآوری در زمینه های بهداشت و سلامت بهبود روند درمان بیماران با دستیابی به فناوریهای پیشرفته افزایش مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی 	<ul style="list-style-type: none"> دسترسی محدود اقشار مختلف جامعه به این نوع فناوریها و افزایش هزینه های درمانی

کد روند	شرح روند	تاثیر روند (فرصت ها)	تاثیر روند (تهدیدها)
PO1	۱. ادامه‌ی توجه سیاسی به علم و در نتیجه دانش و فناوری سلامت که منجر به حمایت از نوآوری‌های درجه‌ی یک از سوی دولت می‌گردد. بر این اساس، برخی از هزینه‌های پژوهش و فناوری می‌تواند به‌شکل مستقیم از طرف دولت انجام شود و بودجه‌ی پژوهشی وزارت متبوع می‌تواند صرف حل مشکلات مردم و سلامت کشور گردد.	<ul style="list-style-type: none"> افزایش مراکز تحقیقات علوم پزشکی گرایش تحقیقات و پژوهشها به سمت نوآوری و کاربردی شدن 	<ul style="list-style-type: none"> توجه بیش از حد به نوآوری و غفلت از توجه به مسائل عمومی سلامت

کد روند	شرح روند	تأثیر روند (فرصت ها)	تأثیر روند (تهدیدها)
PO2	۲. تداوم درون‌گرایی سیاسی و ادامه یافتن تنش‌های سیاسی به همراه سیاست زدگی که می‌تواند تولید وزارت خانه های مرتبط با سلامت را به عدم همکاری با هم سوق دهد. در نتیجه مشکلات نظام سلامت فقط در حد اختیار و توان وزارت بهداشت قادر به پیگیری و حل شدن خواهد بود.		<ul style="list-style-type: none"> عدم توانایی وزارت بهداشت در حل مسایل سلامت و درمان به تنهایی کاهش اطمینان جامعه به اقدامات وزارتخانه عدم پیشرفت پروژهای بهداشتی به دلیل عدم همکاری

کد روند	شرح روند	تأثیر روند (فرصت ها)	تأثیر روند (تهدیدها)
PO3	۳. ادامه‌ی رویکرد ایران‌ستیزی قدرت‌های جهانی منجر به افزایش و گسترش تحریم‌های اقتصادی و فناورانه و تبادلات اجتماعی ایران می‌شود که در نتیجه‌ی آن، توجه مسوولان به موضوعات روز سوق پیدا می‌کند و موضوع سلامت از فهرست اولویت‌های آنان خارج می‌شود. به‌علاوه، نظام سلامت کشور در بلندمدت امکان بهره‌گیری از فناوری‌های پیشرفته و مناسب را بدست خواهد آورد	<ul style="list-style-type: none"> عدم وابستگی به کشورهای دیگر در خصوص تولید فناوری افزایش انگیزه پژوهشگران و افزایش تولیدات داخلی 	<ul style="list-style-type: none"> دورماندن از تکنولوژی‌های روز دنیا عدم تبادلات علمی با سایر کشورها عدم راه یابی به عرصه های جهانی عدم رشد رشته های علوم پزشکی از همه جهات کاهش بهبود شاخص های سلامت با توجه به خارج شدن موضوع سلامت از اولویت ها

کد روند	شرح روند	تأثیر روند (فرصت ها)	تأثیر روند (تهدیدها)
PO4	۴. ادامه‌ی روند عدم وجود فلسفه و دیدگاه مناسب درباره‌ی سلامت و ابعاد مختلف آن در میان احزاب و تشکل‌های سیاسی کشور موجب می‌شود مشکلات پیچیده‌ی نظام سلامت، کماکان به شکل سابق باقی بمانند و عزم جدی برای درک و برطرف نمودن آن‌ها در بدنه‌ی سیاسی/اجرایی کشور شکل نگیرد.		<ul style="list-style-type: none"> هدر رفتن منابع مالی و انسانی حذف افراد خیره در زمینه علمی پژوهشی با توجه به گرایش سیاسی یا احزابی.

تأثیر روند (تهدیدها)	تأثیر روند (فرصت ها)	شرح روند	کد روند
<ul style="list-style-type: none"> • عدم تطابق نظام آموزش پزشکی با نیازهای جامعه 	<ul style="list-style-type: none"> • افزایش فرصتهای شغلی برای متخصصین در بخش خصوصی • ایجاد رقابتهای سالم و بهبود نظام سلامت و درمان کشور 	<p>۵. ادامه‌ی روند کوچک‌سازی دولت براساس قوانین مختلف و از جمله اصل ۴۴ که موجب می‌شود سیاست‌مداران توجه بیشتری را معطوف به داشته‌های خود مانند آموزش و سلامت داشته باشند که در نهایت منجر به مطرح شدن موضوع سلامت به عنوان دیالوگ برتر بین نهادهای سیاست‌گذار از جمله: مجمع، مجلس، دولت و دیگر بازیگران سیاسی ایران خواهد شد. این توجه منجر به شکل‌گیری تحقیقات در نظام سلامت، شکل-گیری پانل‌های بررسی مشکل و رقابت بین نهادها برای سبقت گرفتن در این زمینه خواهد شد. هم‌چنین می‌تواند حوزه‌های صنعتی و اقتصادی وزارت بهداشت را از حیطه‌ی مدیریت مستقیم این وزارت‌خانه خارج کرده و موجب دگرگونی مداوم در طول زمان پانزده‌ساله‌ی آینده‌ی نظام سلامت کشور شود.</p>	PO5

تبیین دورنمای رشته

ما برآنیم که با تربیت جراحان توانمند و متعهد و استفاده از تکنولوژیهای پیشرفته جهان، کیفیت ارائه خدمات را در کشور به بالاترین حد ممکن برسانیم و بتوانیم با برقراری ارتباطات بین المللی معتبر در سطح ملی و بین المللی در زمینه آموزش، پژوهش و ارائه خدمت با هدف مدیریت بهینه جراحیهای دهان، فک و صورت در جهان به عنوان شاخص مطرح باشیم.

ارائه خدمات سلامت

- دستیابی به استانداردهای جهانی و گواهینامه‌های بین المللی،
- افزایش مراکز ارائه دهنده خدمات،
- بهره مندی از مطمئن ترین فناوریهای نوین در ارائه خدمات.

تولید دانش

- تولید تعداد مشخصی مقاله نمایه شده در سال،
- ثبت پتنت در رشته جراحی دهان، فک و صورت،
- ایجاد پژوهشگاه و مراکز رشد در رشته جراحی دهان، فک و صورت.

خلق ثروت

- کاهش هزینه‌های درمانی به کمک دانش و فناوریهای نوین.
- دستیابی به سهمی از بازار جهانی ارائه خدمات درمانی در رشته جراحی دهان، فک و صورت؛
- دستیابی به سهمی از بازار داخلی ارائه خدمات درمانی.

ظرفیت سازی نیروی انسانی

- اشتغال کلیه دانش‌آموختگان پژوهشگر و یا پشتیبان پژوهش جراحی دهان، فک و صورت در دانشگاه‌ها، مراکز پژوهشی دولتی و غیردولتی.
- جلب مشارکت متخصصان و پژوهشگران (ایرانی و غیر ایرانی) مقیم خارج از کشور.



فصل سوم

شاخص‌های ارزیابی

جمع آوری داده های مرتبط با رشته

مراکز تحقیقاتی

۱. جراحی مجسمه، فک و صورت
۲. دندانپزشکی اصفهان
۳. آموزش علوم پزشکی اصفهان
۴. بیماریهای چشم اصفهان
۵. آسیب شناسی سرطان ایران
۶. مطالعه تاریخ پزشکی طب اسلامی و مکمل ایران
۷. گوش و حلق و بینی ایران
۸. چشم پزشکی ایران
۹. جراحی کم تهاجمی ایران
۱۰. آموزش علوم پزشکی ایران
۱۱. مواددندانی بابل
۱۲. علوم رفتاری بقیه ا... (عج)
۱۳. تروما بقیه ا... (عج)
۱۴. مهندسی پزشکی بنیاد شهید و امور ایثارگران
۱۵. زیست فناوری دریائی خلیج فارس بوشهر
۱۶. بیماریهای لثه و دندان تبریز
۱۷. آموزش علوم پزشکی تبریز
۱۸. تروما تهران
۱۹. علوم و تکنولوژی در پزشکی تهران
۲۰. چشم پزشکی تهران
۲۱. گوش و حلق و بینی تهران
۲۲. دندانپزشکی تهران
۲۳. بانک فرآورده های پیوندی تهران
۲۴. پزشکی ورزشی تهران
۲۵. رشد و تکامل کودکان تهران
۲۶. سرطان تهران
۲۷. ریز فناوری پزشکی تهران
۲۸. زیست فناوری تهران
۲۹. رادیولوژی نوین و تهاجمی تهران
۳۰. لیزر دندانپزشکی تهران
۳۱. ناهنجاریهای رشد و تکامل دهان، سر و صورت تهران
۳۲. ایمپلانت دندان تهران
۳۳. لیزر در پزشکی جهاد دانشگاهی
۳۴. علوم سلولی (رویان) جهاد دانشگاهی
۳۵. چشم پزشکی نور
۳۶. پزشکی قانونی
۳۷. اخلاق و حقوق پزشکی شهید بهشتی
۳۸. جراحی اطفال شهید بهشتی
۳۹. اندودانتیکس شهید بهشتی
۴۰. بیهوشی شهید بهشتی
۴۱. سرطان شهید بهشتی
۴۲. چشم شهید بهشتی
۴۳. علوم دندانپزشکی شهید بهشتی
۴۴. پوست شهید بهشتی
۴۵. جراحی مغز و اعصاب عملکردی شهید بهشتی
۴۶. کاربرد لیزر در پزشکی شهید بهشتی
۴۷. مراقبت های پزشکی از راه دور شهید بهشتی
۴۸. ناهنجاریهای دندان فکی شهید بهشتی

۴۹. تروما شیراز
۵۰. جراحی های کم تهاجمی شیراز
۵۱. پیونداعضاء بافت های بیولوژیک شیراز
۵۲. چشم پزشکی شیراز
۵۳. ارتودنسی شیراز
۵۴. ایدز شیراز
۵۵. طب سنتی و تاریخ طب شیراز
۵۶. تصویر برداری پزشکی شیراز
۵۷. بیماریهای استخوان و مفاصل شیراز
۵۸. تروما کاشان
۵۹. علوم تشریحی کاشان
۶۰. بیماریهای دهان و دندان کرمان
۶۱. اختلالات مادرزادی رشد و تکامل کودک
۶۲. دندانپزشکی مشهد
۶۳. چشم پزشکی مشهد
۶۴. نانو فناوری مشهد
۶۵. مرکز ملی تحقیقات علوم پزشکی کشور
۶۶. مطالعات و تحقیقات اخلاق پزشکی
۶۷. علوم پزشکی در اسلام
۶۸. دندانپزشکی همدان
۶۹. بیهوشی و مراقبتهای ویژه اصفهان
۷۰. بیهوشی و مراقبتهای ویژه شیراز

شاخص های ارزیابی

تحقیقات انجام شده در این بخش تا حد زیادی در راستای اهداف توسعه ای کشور بوده است. هرچند تاکنون در فرایند سیاستگذاری های علمی کشور به این مقوله خاص توجهی صورت نگرفته است. از طرفی این رشته در کشور تا حدودی جایگاه خود را یافته است، اما تا کسب جایگاه مطلوب فاصله زیادی وجود دارد. طی سالهای اخیر با گسترش ارتباطات بین المللی امکان مراودات علمی عملی تر شده و از طرفی توانسته است توانایی های کشورمان را به دیگران بشناساند.

مقدار (تا دو رقم اعشار)	شاخصهای عملکردی (۶)
0	تعداد مجلات ملی و سازمانی
0	تعداد مجلات نمایه شده در ISI
0	درصد مجلات نمایه شده در ISI از کل مجلات ملی و سازمانی
1.21	تعداد مقاله به ازای هر فرد (هیات علمی و یا اعضای انجمن)
0.53	تعداد مقالات نمایه شده در ISI به ازای هر فرد
0.42	تعداد مقالات نمایه شده در Pubmed به ازای هر فرد
0.26	تعداد مقالات نمایه شده در scopus به ازای هر فرد
43.48	درصد مقالات نمایه شده در ISI از کل مقالات
78.26	درصد مقالات به زبان انگلیسی از کل مقالات
47.83	درصد مقالات با همکاری بین بخشی نویسندگان (از بخش های مختلف یک سازمان) از کل مقالات
39.13	درصد مقالات با همکاری بین سازمانی نویسندگان (از سازمان های مختلف) از کل مقالات
17.39	درصد مقالات با همکاری بین المللی نویسندگان (از سایر کشورها) از کل مقالات
4.35	درصد مقالات مروری از کل مقالات
0	تعداد کتب علمی تخصصی تالیف شده
0	تعداد کتب علمی تخصصی ترجمه شده
0.21	تعداد مقالات ارائه شده در کنگره های خارجی و بین المللی به ازای هر فرد
1.05	تعداد مقالات ارائه شده در کنگره های داخلی به ازای هر فرد
40.91	درصد ارائه مقالات در قالب سخنرانی از کل مقالات ارائه شده در کنگره ها
18.18	درصد مقالات ارائه شده در کنگره های خارجی و بین المللی از کل مقالات ارائه شده
0.32	تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب شده بنیادی به ازای هر فرد
0.21	تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب شده کاربردی به ازای هر فرد

مقدار (تا دو رقم اعشار)	شاخصهای عملکردی (۶)
40.00	تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب شده توسعه ای به ازای هر فرد
26.67	درصد طرحهای تحقیقاتی بنیادی مصوب شده از کل طرحهای تحقیقاتی مصوب
26.67	درصد طرحهای تحقیقاتی کاربردی مصوب شده از کل طرحهای تحقیقاتی مصوب
0	درصد طرحهای تحقیقاتی توسعه ای مصوب شده از کل طرحهای تحقیقاتی مصوب
0	تعداد گردهمایی های علمی - تخصصی برگزار شده
0	تعداد پتنتها و اختراعات ثبت شده
40.00	تعداد رتبه ها و افتخارات پژوهشی از جشنواره های علمی و پژوهشی ملی و بین المللی

مقدار (تا دو رقم اعشار)	شاخصهای ساختاری (۶)
69	تعداد مراکز تحقیقاتی فعال در کل کشور
1	تعداد شبکه های علمی - پژوهشی
1	تعداد قطب های تحقیقاتی (کانونهای عالی تحقیقی نمونه)
1	تعداد مراکز رشد
1	تعداد دفاتر همکاری های علمی مشترک با سایر کشورها و مجامع علمی بین المللی

تعداد جراحان دهان و فک و صورت در آخر سال تحصیلی ۸۸-۸۷، ۲۴۶ نفر بوده است. از این تعداد ۵۶ نفر در دانشگاه‌های کشور به عنوان هیئت علمی شاغلند که از این تعداد ۴ نفر استاد، ۹ نفر دانشیار، ۳۸ نفر استادیار و ۵ نفر مربی هستند. این عده را میتوان به عنوان محققین این حوزه نیز قلمداد نمود. در سال تحصیلی ۸۹-۸۸ تعداد ۶۲ نفر دستیار در مقاطع مختلف در این رشته به تحصیل مشغول بوده اند.

مقدار (تا دو رقم اعشار)	شاخصهای نیروی انسانی (۶)
7.94	متوسط تعداد اعضای هیات علمی مراکز تحقیقاتی
1.44	متوسط تعداد اساتید مراکز تحقیقاتی
3.00	متوسط تعداد دانشیار مراکز تحقیقاتی
3.28	متوسط تعداد استادیار مراکز تحقیقاتی
0.22	متوسط تعداد مربی مراکز تحقیقاتی
1.28	متوسط تعداد پژوهشگران غیر هیات علمی شاغل در مراکز تحقیقاتی
0.16	نسبت پژوهشگران غیر هیات علمی به اعضای هیات علمی در کل مراکز تحقیقاتی
0.14	نسبت پژوهشگران غیر هیات علمی به کل پژوهشگران در کل مراکز تحقیقاتی
0.86	نسبت پژوهشگران هیات علمی به کل پژوهشگران در کل مراکز تحقیقاتی
1.63	نسبت اعضای هیات علمی مراکز تحقیقاتی به کل تعداد کل هیات علمی
0.14	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیر هیات علمی) با مدرک دکترای حرفه ای به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
0.78	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیر هیات علمی) با مدرک دکترای تخصصی به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
0.05	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیر هیات علمی) با مدرک کارشناسی ارشد به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
0.02	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیر هیات علمی) با مدرک کارشناسی به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
0.00	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیر هیات علمی) با مدرک کاردانی به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
25.00	تعداد دانشجویان دستیاری

مقدار (تا دو رقم اعشار)	شاخصهای نیروی انسانی
0.00	تعداد دانشجویان فلوشیپ
0.00	تعداد دانشجویان PHD
0.00	تعداد دانشجویان کارشناسی ارشد
0.00	تعداد دانشجویان کارشناسی
41.84	میانگین درصد اختصاص زمان اعضای هیات علمی به فعالیت های آموزشی
10.87	میانگین درصد اختصاص زمان اعضای هیات علمی به فعالیت های پژوهش
47.18	میانگین درصد اختصاص زمان اعضای هیات علمی به فعالیت های ارائه خدمت
2.90	میانگین درصد اختصاص زمان اعضای هیات علمی به سایر فعالیت های
132.59	تعداد اعضای هیات علمی فعال در مراکز تحقیقاتی (معادل تمام وقتی)

اعتبارات آموزشی و تحقیقاتی تخصیص یافته به این رشته محدود به صرفا بودجه های دانشگاهی بوده و هیچ مرکز دیگری (اعم از دولتی یا خصوصی) در این زمینه فعال نمیشد.

مقدار	شاخصهای مالی (۶)
100.00	درصد اعتبارات دولتی از کل بودجه اختصاص یافته به طرح های تحقیقاتی
0.00	درصد اعتبارات خارجی از کل بودجه اختصاص یافته به طرح های تحقیقاتی
88006333	میزان اعتبار تخصیص یافته به ازای هر پروژه
220015833	میزان اعتبار تخصیص یافته به ازای هر پروژه بنیادی
330023750	میزان اعتبار تخصیص یافته به ازای هر پروژه کاربردی
330023750	میزان اعتبار تخصیص یافته به ازای هر پروژه توسعه ای

سایر شاخصها

شاخص های بهره وری

نسبت تعداد مقالات منتشر شده طی سال اخیر (۲۰۰۹) به تعداد کل محققان این رشته حدود ۱ به ۲ بوده است.

شاخص های برداشتی مشتری

مدارک مستندی در این زمینه وجود ندارد. ولی کیفیت بالای خدمات ارائه شده در این حیطه در مراکز دانشگاهی و خصوصی، مقالات ارائه شده در معتبرترین مجلات دنیا و برگزاری همایش‌هایی در مرزهای دانش، می‌توانند به عنوان معیارهایی از میزان رضایت مخاطبان مدنظر قرار گیرند.

شاخص های برداشتی کارکنان و فعالان

مدارک مستندی در این زمینه هم وجود ندارد. ولی از مجموع شواهد موجود چنین بر می‌آید که متاسفانه در این زمینه میزان رضایت فعالان این بخش بالا نبوده و فعالان این حوزه اعتقاد راسخ دارند که از پتانسیلهای آموزشی، تحقیقاتی و خدماتی موجود استفاده بهینه صورت نمی‌گیرد.

مقایسه وضعیت رشته جراحی دهان، فک و صورت در ایران با کشورهای منطقه چشم اندازی و سطح بین المللی

جدول ۳-۱: نتیجه جستجو در پایگاههای بین المللی Pubmed

تاریخ جستجو: ۸۹/۱۲/۱۹			
بانک داده مورد جستجو: Pubmed			
ردیف	عنوان	استراتژی جستجو (لطفاً Copy- Paste شود)	تعداد مقاله
۱	تعداد کل مقالات مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	Mesh Terms "Maxillofacial Surgery" or "Surgery, Maxillofacial" or "Oral Surgery" or "Surgery, Oral" or "Oral Surgery Exodontics" or "Dentistry Operative" or "Oral Surgical Procedures" or "Orthognathic Surgery" Publication Date from 2009 to 2009	۵۳۷۷
۲	تعداد مقالات ایرانی مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	Mesh Terms "Maxillofacial Surgery" or "Surgery, Maxillofacial" or "Oral Surgery" or "Surgery, Oral" or "Oral Surgery Exodontics" or "Dentistry Operative" or "Oral Surgical Procedures" or "Orthognathic Surgery" AND iran[Affiliation] Publication Date from 2009 to 2009	۵۰
۳	تعداد مقالات ترکیه مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	Mesh Terms "Maxillofacial Surgery" or "Surgery, Maxillofacial" or "Oral Surgery" or "Surgery, Oral" or "Oral Surgery Exodontics" or "Dentistry Operative" or "Oral Surgical Procedures" or "Orthognathic Surgery" AND Turkey[Affiliation] Publication Date from 2009 to 2009	۱۷۲
۴	تعداد مقالات مصر مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	Mesh Terms "Maxillofacial Surgery" or "Surgery, Maxillofacial" or "Oral Surgery" or "Surgery, Oral" or "Oral Surgery Exodontics" or "Dentistry Operative" or "Oral Surgical Procedures" or "Orthognathic Surgery" AND Egypt[Affiliation] Publication Date from 2009 to 2009	۲۰
۵	تعداد مقالات کشورهای منطقه چشم اندازی مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	Mesh Terms "Maxillofacial Surgery" or "Surgery, Maxillofacial" or "Oral Surgery" or "Surgery, Oral" or "Oral Surgery Exodontics" or "Dentistry Operative" or "Oral Surgical Procedures" or "Orthognathic Surgery" AND Azerbaijan OR Afghanistan OR Jordan OR Armenia OR Uzbekistan OR United Arab Emirates OR Bahrain OR Pakistan OR Tajikistan OR Turkmenistan OR Turkey OR Syria OR Palestine OR Kyrgyzstan OR Kazakhstan OR Qatar OR Kuwait OR Georgia OR Iraq OR Oman OR Saudi Arabia OR Lebanon OR Egypt OR Yemen[Affiliation] Publication Date from 2009 to 200	۲۸۳

۸۴۸	<p>Mesh Terms “Maxillofacial Surgery” or “Surgery, Maxillofacial” or “Oral Surgery” or “Surgery, Oral” or “Oral Surgery Exodontics” or “Dentistry Operative” or “Oral Surgical Procedures” or “Orthognathic Surgery” AND USA[Affiliation] Publication Date from 2009 to 2009</p>	<p>تعداد مقالات امریکا مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹</p>	۶
-----	--	--	---

جدول ۳-۲: نتیجه جستجو در پایگاه بین المللی ISI

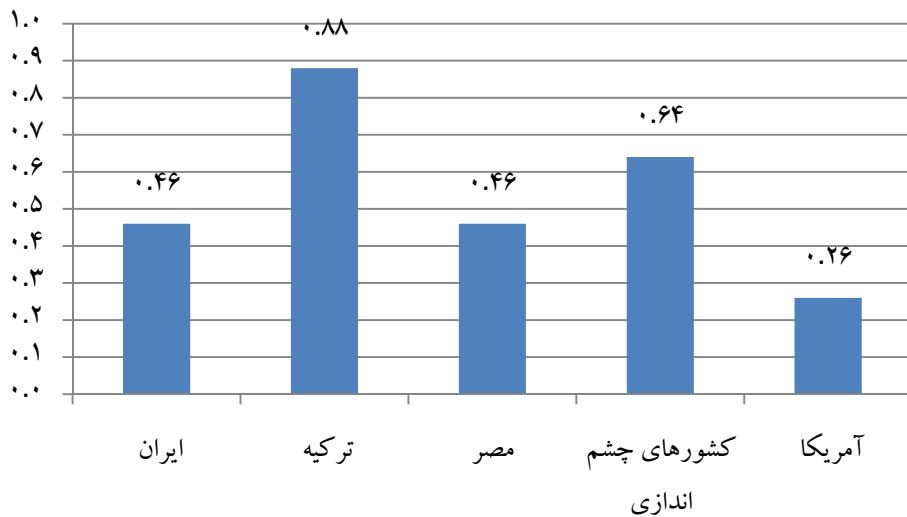
تاریخ جستجو: ۸۹/۱۲/۷			
بانک داده مورد جستجو: ISI			
ردیف	عنوان	استراتژی جستجو (لطفا Copy- Paste شود)	تعداد مقاله
۱	تعداد کل مقالات مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	TS=(Maxillofacial Surgery or Surgery, Maxillofacial or Oral Surgery or Surgery, Oral or Oral Surgery Exodontics or Dentistry Operative or Oral Surgical Procedures or Orthognathic Surgery or craniofacial Surgery) or SO=(journal of oral and maxillofacial surgery) Timespan=2009	۲۶۵۵
۲	تعداد مقالات ایرانی مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	TS=(Maxillofacial Surgery or Surgery, Maxillofacial or Oral Surgery or Surgery, Oral or Oral Surgery Exodontics or Dentistry Operative or Oral Surgical Procedures or Orthognathic Surgery or craniofacial Surgery) or SO=(journal of oral and maxillofacial surgery) and AD=(Iran) Timespan=2009	۲۹
۳	تعداد مقالات ترکیه مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	TS=(Maxillofacial Surgery or Surgery, Maxillofacial or Oral Surgery or Surgery, Oral or Oral Surgery Exodontics or Dentistry Operative or Oral Surgical Procedures or Orthognathic Surgery or craniofacial Surgery) or SO=(journal of oral and maxillofacial surgery) and AD=(Turkey) Timespan=2009	۱۰۳
۴	تعداد مقالات مصر مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	TS=(Maxillofacial Surgery or Surgery, Maxillofacial or Oral Surgery or Surgery, Oral or Oral Surgery Exodontics or Dentistry Operative or Oral Surgical Procedures or Orthognathic Surgery or craniofacial Surgery) or SO=(journal of oral and maxillofacial surgery) and AD=(Egypt) Timespan=2009	۱۲
۵	تعداد مقالات کشورهای منطقه چشم اندازی مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	TS=(Maxillofacial Surgery or Surgery, Maxillofacial or Oral Surgery or Surgery, Oral or Oral Surgery Exodontics or Dentistry Operative or Oral Surgical Procedures or Orthognathic Surgery or craniofacial Surgery) or SO=(journal of oral and maxillofacial surgery) and AD=(Azerbaijan OR Afghanistan OR Jordan OR Armenia OR Uzbekistan OR United Arab Emirates OR Bahrain OR Pakistan OR Tajikistan OR Turkmenistan OR Turkey OR Syria OR Palestine OR Kyrgyzstan OR Kazakhstan OR Qatar OR Kuwait OR Georgia OR Iraq OR Oman OR Saudi Arabia OR Lebanon OR Egypt OR Yemen) Timespan=2009	۱۵۴
۶	تعداد مقالات امریکا مربوط به رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹	TS=(Maxillofacial Surgery or Surgery, Maxillofacial or Oral Surgery or Surgery, Oral or Oral Surgery Exodontics or Dentistry Operative or Oral Surgical Procedures or Orthognathic Surgery or craniofacial Surgery) or SO=(journal of oral and maxillofacial surgery) and AD=(USA) Timespan=2009	۶۶۰

ردیف	نام کشور	تعداد مقالات سال ۲۰۰۹ ISI	تعداد مقالات سال ۲۰۰۹ PubMed
۱.	Turkey	۱۰۳	۱۷۲
۲.	Iran	۲۹	۵۰
۳.	Azerbaijan	۰	۰
۴.	Afghanistan	۰	۰
۵.	Jordan	۸	۱۸
۶.	Armenia	۰	۰
۷.	Uzbekistan	۰	۰
۸.	United Arab Emirates	۰	۰
۹.	Bahrain	۰	۱
۱۰.	Pakistan	۷	۹
۱۱.	Tajikistan	۰	۰
۱۲.	Turkmenistan	۰	۰
۱۳.	Egypt	۱۲	۲۰
۱۴.	Syria	۲	۲
۱۵.	Palestine	۰	۰
۱۶.	Kyrgyzstan	۰	۰
۱۷.	Kazakhstan	۰	۰
۱۸.	Qatar	۰	۱
۱۹.	Kuwait	۰	۳
۲۰.	Georgia	۷	۱۲
۲۱.	Iraq	۰	۷
۲۲.	Oman	۰	۳
۲۳.	Saudi Arabia	۱۰	۱۳
۲۴.	Lebanon	۷	۱۰
۲۵.	Yemen	۰	۱
	جمع	۱۸۵	۳۲۲

جدول ۳-۳: درصد تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت به کل مقالات چاپ شده در سال ۲۰۰۹ در نمایه نامه ISI

ردیف	کشور	تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت (۲۰۰۹)	تعداد کل مقالات پزشکی (۲۰۰۹)	درصد مقالات رشته جراحی دهان، فک و صورت به کل مقالات پزشکی
۱	ایران	۲۹	۶۲۷۸	۰.۴۶
۲	ترکیه	۱۰۳	۱۱۶۴۸	۰.۸۸
۳	مصر	۱۲	۲۵۷۲	۰.۴۶
۴	کشورهای چشم اندازی ^۱	۱۵۴	۲۴۰۸۵	۰.۶۴
۵	آمریکا	۶۶۰	۲۵۰۸۶۵	۰.۲۶

نمودار ۳-۱: درصد تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت به کل مقالات چاپ شده در سال ۲۰۰۹ در نمایه نامه ISI



^۱ آذربایجان، افغانستان، اردن، ارمنستان، ازبکستان، امارات متحده عربی، بحرین، پاکستان، تاجیکستان، ترکمنستان، ترکیه، سوریه، فلسطین، قرقیزستان، قزاقستان، قطر، کویت، گرجستان، عراق، عمان، عربستان سعودی، لبنان، مصر و یمن.










جستجو در Scopus

توجه: به دلیل عدم دسترسی مستقیم به سایت Scopus، جستجو در سایت SCImago صورت پذیرفته است. متأسفانه در این سایت عنوان رشته جراحی دهان، فک و صورت موجود نبود. بنابراین جستجو و تحلیل تنها برای بخش جراحی دهان انجام گرفته است.

در جدول ۳-۵ وضعیت ایران در رشته جراحی دهان، فک و صورت نسبت به سایر کشورهای منطقه خاورمیانه مشخص شده است. جدول اول وضعیت کشورها را در یک بازه ۱۴ ساله نشان می دهد. همانگونه که می بینید ایران با ۲۰ مقاله در مقام دوم بعد از ترکیه با ۵۳ مقاله قرار دارد. تعداد ارجاع به مقالات در این سال برای ایران ۳۳ ارجاع (۱۹۰ ارجاع به ازای هر مقاله) و H-index این مقالات ۴ بوده است. اما کویت با ۸ مقاله در مقام سوم در منطقه قرار دارد.

جدول ۳-۵: وضعیت ایران در رشته جراحی دهان، فک و صورت نسبت به سایر کشورهای منطقه خاورمیانه در سال ۲۰۰۹ و در بازه زمانی ۱۹۹۶-۲۰۱۰ به تفکیک




Subject Area: **Dentistry.**
Subject Category: **Oral Surgery.**
Region: **Middle East.**
Period: **1996-2010.**

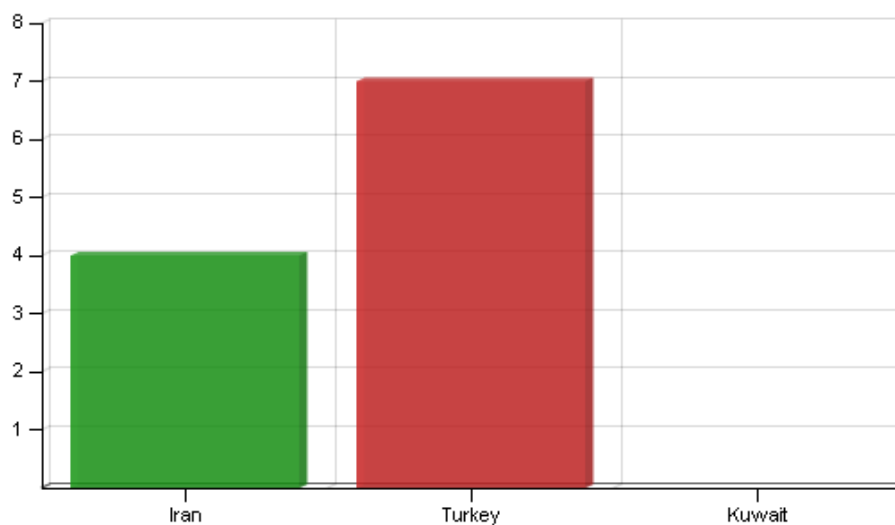
	Country	Documents	Citable documents	Citations	Self-Citations	Citations per Document	H index
1	 Turkey	53	49	174	33	3,23	7
2	 Iran	20	17	33	9	1,90	4
3	 Kuwait	8	8	37	11	5,58	4
4	 Israel	5	4	8	0	1,83	2
5	 Lebanon	5	4	9	0	2,25	2
6	 Jordan	3	3	45	3	21,00	2
7	 Iraq	2	2	10	1	5,00	2
8	 Syrian Arab Republic	2	1	2	0	1,00	1
9	 Oman	1	1	3	0	3,00	1

در سال ۲۰۰۹ نیز ایران با ۵ مقاله در مقام دوم بعد از ترکیه با ۷ مقاله جای دارد. تعداد ارجاع به مقالات ایران ۷ و ارجاع به ازای هر مقاله ۱۴۰ می باشد. سومین کشور در این سال لبنان با تنها ۱ مقاله بوده است.

نکته: توضیح اینکه در این سایت به دلیل اینکه از مصر مقاله ای در بازه زمانی ۱۴ ساله به ثبت نرسیده است از کشور کویت به عنوان سومین کشور در این بازه به منظور مقایسه استفاده می شود.

Subject Area: **Dentistry.**
 Subject Category: **Oral Surgery.**
 Region: **Middle East.**
 Year: **2009.**

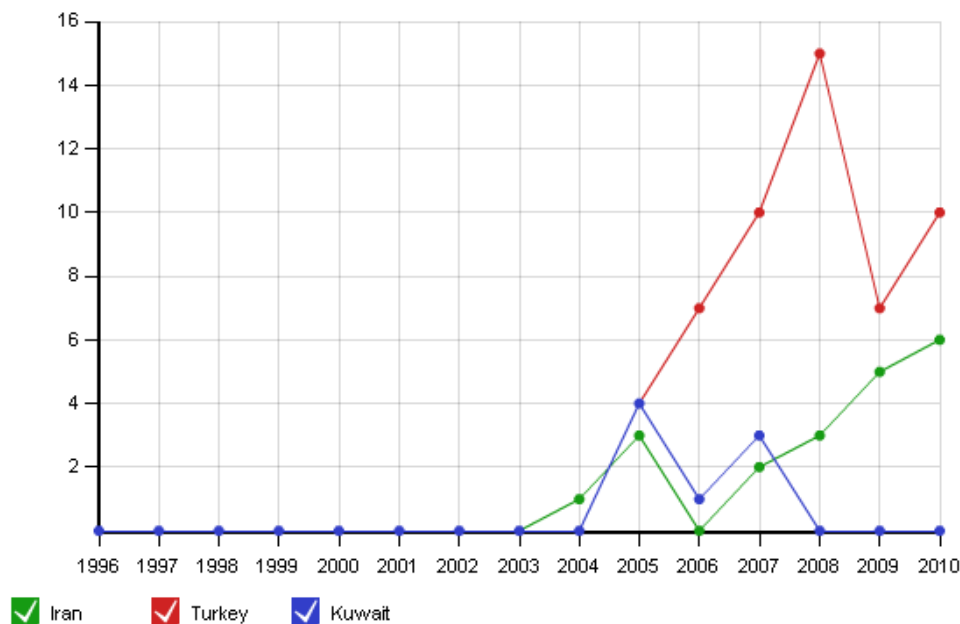
	Country	Documents	Citable documents	Citations	Self-Citations	Citations per Document	H index
1	 Turkey	7	7	16	3	2,29	7
2	 Iran	5	5	7	1	1,40	4
3	 Lebanon	1	0	1	0	1,00	2



نمودار ۲-۳: مقایسه H-Index مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران، ترکیه و کویت در سال ۲۰۰۹

در نمودار زیر روند رشد تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران، ترکیه و کویت از سال ۱۹۹۶ تا سال ۲۰۱۰ در مقایسه با هم مشخص شده است. همانگونه که مشخص است تا سال ۲۰۰۴ هیچیک از کشورها مقاله ای در این خصوص ایندکس نکرده اند.

	Iran	Turkey	Kuwait
1996	0	0	0
1997	0	0	0
1998	0	0	0
1999	0	0	0
2000	0	0	0
2001	0	0	0
2002	0	0	0
2003	0	0	0
2004	1	0	0



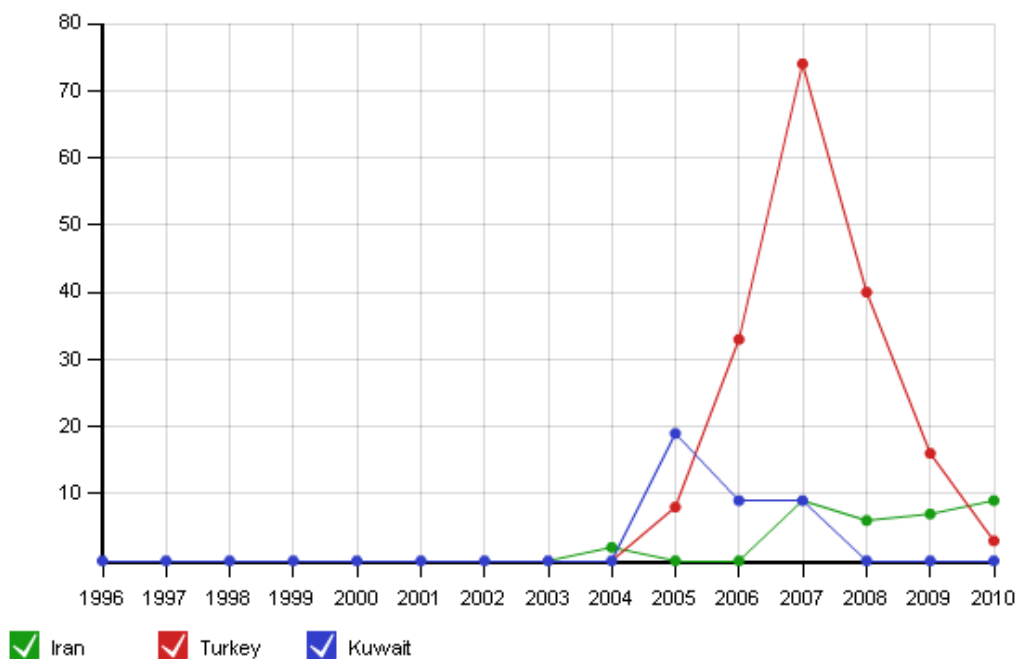
	Iran	Turkey	Kuwait
2005	3	4	4
2006	0	7	1
2007	2	10	3
2008	3	15	0
2009	5	7	0
2010	6	10	0

نمودار ۳-۳: روند رشد تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران، ترکیه و کویت را از سال ۱۹۹۶ تا سال ۲۰۱۰

در نمودار ۳-۴ میزان ارجاع به مقالات ترکیه با افت شدیدی از سال ۲۰۰۷ تا سال ۲۰۱۰ مواجه بوده است، این در حالیست که تعداد مقالات در این دو سال مساوی است (۱۰ مقاله). این شاید نشان دهنده افت کیفیت مقالات ترکیه باشد. میزان ارجاعات مقالات ایران هم با توجه به تعداد کم مقالات تولید شده بسیار پایین و حتی ناامید کننده می باشد.

	Iran	Turkey	Kuwait
1996	0	0	0
1997	0	0	0
1998	0	0	0
1999	0	0	0
2000	0	0	0
2001	0	0	0
2002	0	0	0
2003	0	0	0

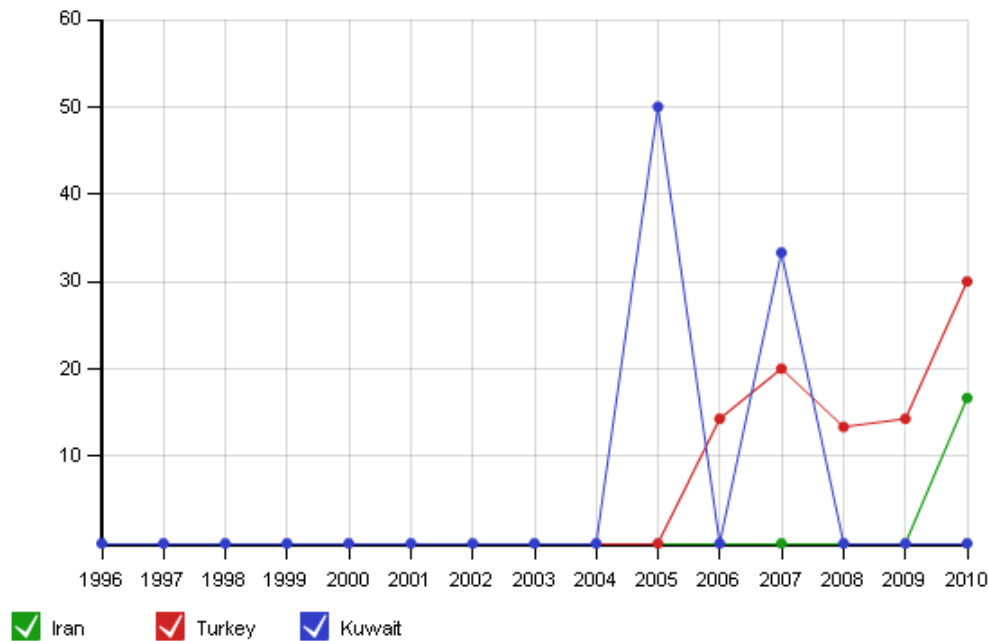
	Iran	Turkey	Kuwait
2004	2	0	0
2005	0	8	19
2006	0	33	9
2007	9	74	9
2008	6	40	0
2009	7	16	0
2010	9	3	0



نمودار ۳-۴: مقایسه روند ارجاع به مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران، ترکیه و کویت

	Iran	Turkey	Kuwait
1996	0.000	0.000	0.000
1997	0.000	0.000	0.000
1998	0.000	0.000	0.000
1999	0.000	0.000	0.000
2000	0.000	0.000	0.000
2001	0.000	0.000	0.000
2002	0.000	0.000	0.000
2003	0.000	0.000	0.000
2004	0.000	0.000	0.000
2005	0.000	0.000	50.000
2006	0.000	14.286	0.000
2007	0.000	20.000	33.333
2008	0.000	13.333	0.000

	Iran	Turkey	Kuwait
2009	0.000	14.286	0.000
2010	16.667	30.000	0.000




























نمودار ۳-۵: مقایسه درصد تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت با همکاری بیش از یک کشور به تفکیک ایران، ترکیه و کویت

در نمودار فوق میزان همکاری بین المللی این سه کشور در تولید مقالات مشخص شده است. جالب است بدانید کویت با توجه به تعداد کم مقالات خود در سال ۲۰۰۵ بیشترین درصد میزان همکاری را داشته است یعنی ۵۰٪. اما ترکیه بیشترین همکاری را در سال ۲۰۱۰ با ۱۰ مقاله داشته است. در این میان متاسفانه ایران تا سال ۲۰۱۰ هیچگونه همکاری را در انتشار مقالات خود نداشته تا اینکه در این سال ۱۶.۶۶٪ همکاری را ثبت می نماید.

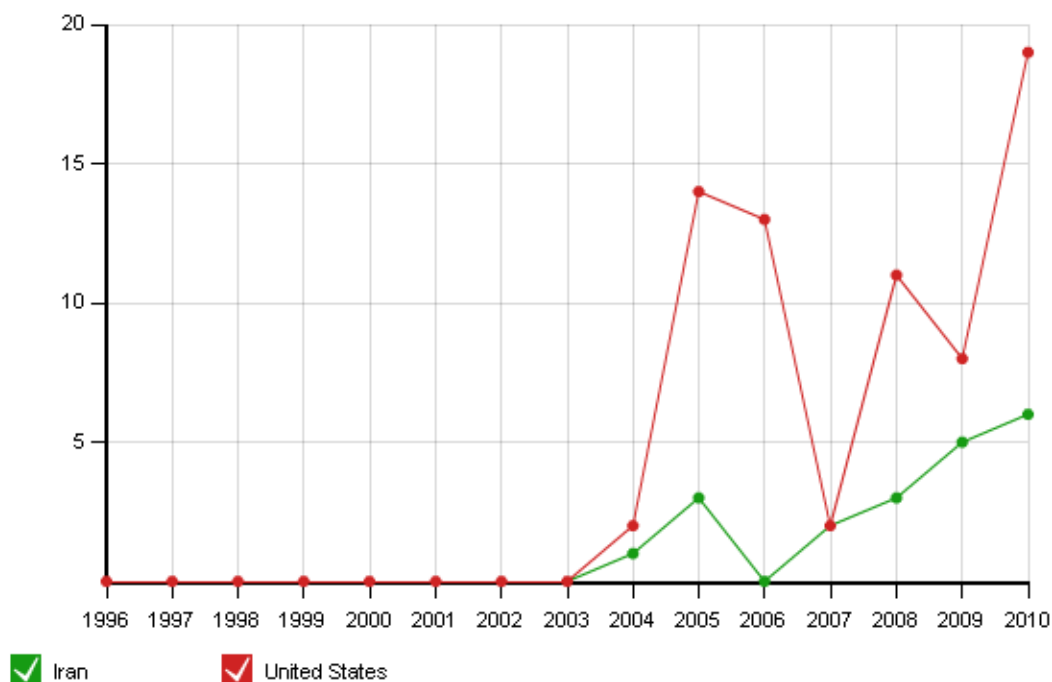
در جدول ۳-۶ ده کشور برتر دنیا از لحاظ تولید مقالات مرتبط با جراحی دهان، فک و صورت مشخص شده اند. همانطور که می بینید فرانسه با ۶۷ مقاله در صدر جدول قرار دارد. برزیل با ۵۹ مقاله در مقام دوم و به همین ترتیب اسپانیا و ژاپن در مقامهای سوم و چهارم قرار دارند.

subject Area: Dentistry.
Subject Category: Oral Surgery.
Year: 2009.

جدول ۳-۶: ده کشور برتر جهان در رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹

	Country	Documents	Citable documents	Citations	Self-Citations	Citations per Document	H index
1	 France	67	37	22	7	0,33	6
2	 Brazil	59	58	23	11	0,39	10
3	 Spain	42	35	3	2	0,07	4
4	 Japan	38	36	61	37	1,61	5
5	 Poland	37	35	1	1	0,03	1
6	 Italy	34	34	6	1	0,18	5
7	 Germany	33	30	120	45	3,64	15
8	 Tunisia	10	5	4	1	0,40	3
9	 Greece	9	8	14	6	1,56	3
10	 Switzerland	8	7	14	5	1,75	7
11	 United States	8	7	30	14	3,75	6
12	 Turkey	7	7	16	3	2,29	7
13	 Morocco	6	6	0	0	0,00	2
14	 Argentina	5	5	0	0	0,00	1
15	 India	5	5	4	0	0,80	3
16	 Iran	5	5	7	1	1,40	4
17	 Belgium	4	4	6	3	1,50	5
18	 Chile	4	4	0	0	0,00	1
19	 China	4	4	18	3	4,50	4
20	 Sweden	3	3	11	4	3,67	6
21	 Colombia	2	2	0	0	0,00	1
22	 Denmark	2	2	4	2	2,00	6
23	 Norway	2	2	3	1	1,50	5
24	 Austria	1	1	2	0	2,00	1
25	 Bolivia	1	1	0	0	0,00	0
26	 Côte d'Ivoire	1	1	0	0	0,00	0
27	 Finland	1	1	0	0	0,00	3
28	 United Kingdom	1	1	3	0	3,00	6
29	 South Korea	1	1	5	0	5,00	2
30	 Lebanon	1	0	1	0	1,00	2

	Iran	United States
1996	0	0
1997	0	0
1998	0	0
1999	0	0
2000	0	0
2001	0	0
2002	0	0
2003	0	0
2004	1	2
2005	3	14
2006	0	13
2007	2	2
2008	3	11
2009	5	8
2010	6	19

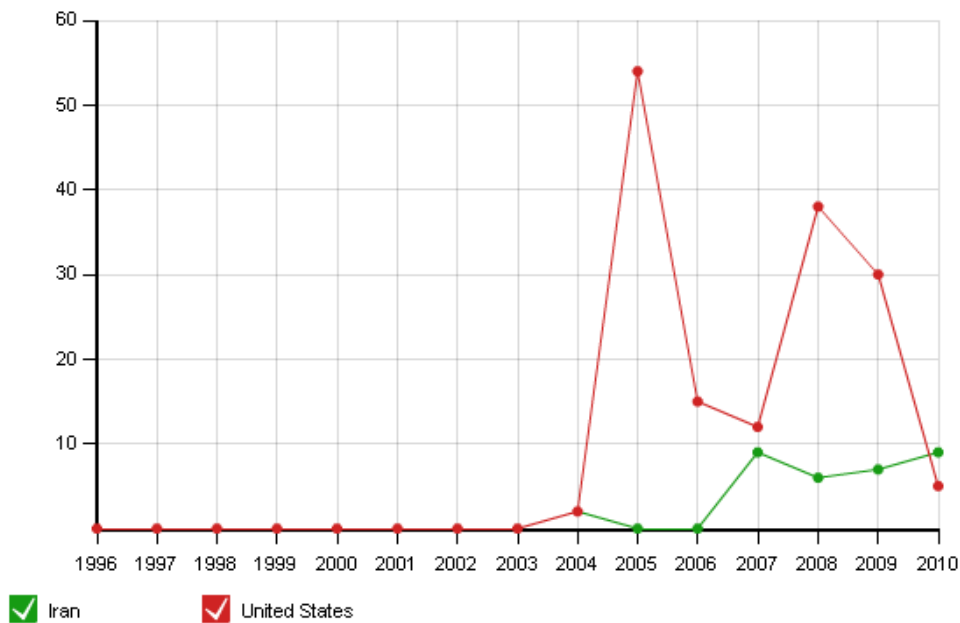


نمودار ۳-۵: مقایسه روند تولید مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران و آمریکا

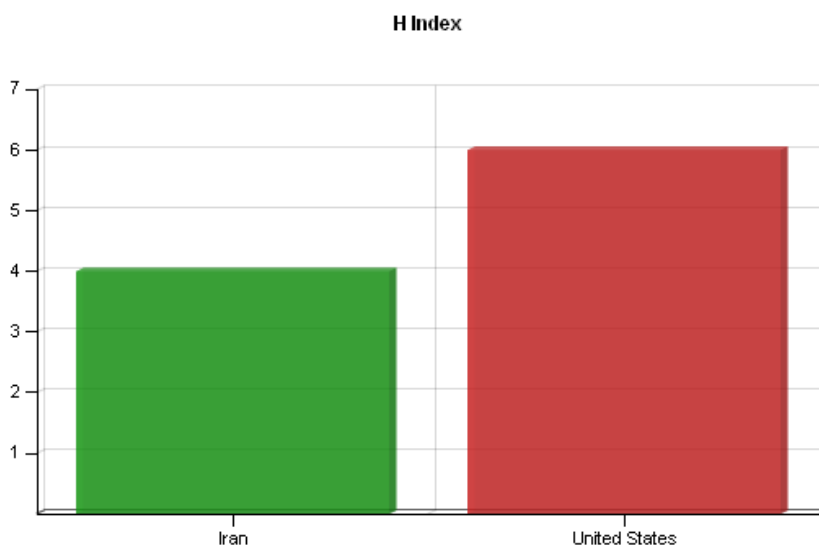
در نمودار فوق تعداد مقالات ایران و آمریکا در طی سالهای ۱۹۹۶-۲۰۱۰ نشان داده شده است. همانطور که ملاحظه می کنید آمریکا نیز رشد چشمگیری در انتشار مقاله نداشته است. چنانچه در سال ۲۰۰۹ تعداد ۸ مقاله منتشر نموده

است. در نمودارهای زیر به ترتیب می توانید مقایسه میزان ارجاعات، H-index و درصد تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت امریکا با همکاری بیش از یک کشور را مشاهده کنید.

	Iran	United States
1996	0	0
1997	0	0
1998	0	0
1999	0	0
2000	0	0
2001	0	0
2002	0	0
2003	0	0
2004	2	2
2005	0	54
2006	0	15
2007	9	12
2008	6	38
2009	7	30
2010	9	5

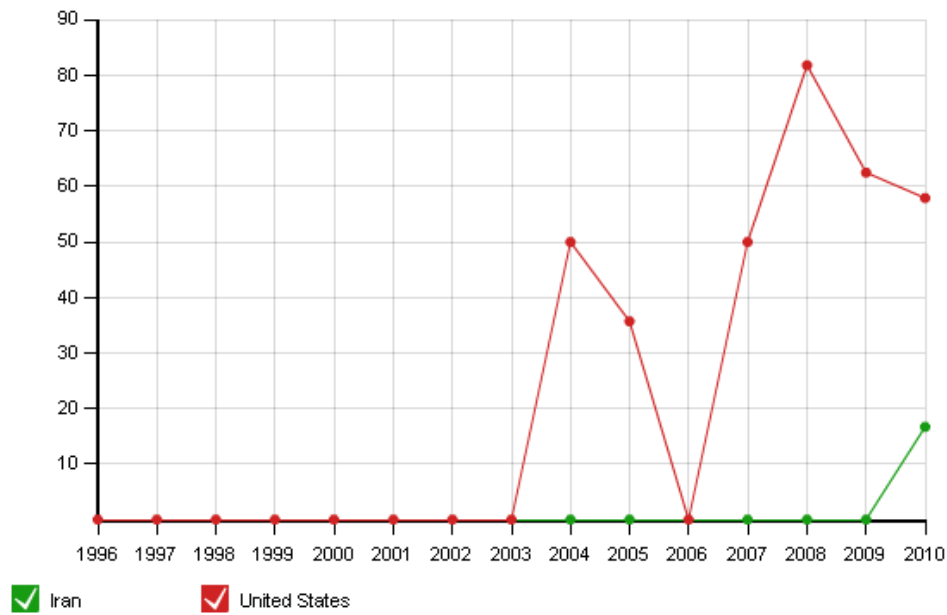


نمودار ۳-۶: روند تعداد ارجاع به مقالات جراحی دهان، فک و صورت امریکا



نمودار ۳-۷: مقایسه H-index مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران و امریکا

	Iran	United States
1996	0.000	0.000
1997	0.000	0.000
1998	0.000	0.000
1999	0.000	0.000
2000	0.000	0.000
2001	0.000	0.000
2002	0.000	0.000
2003	0.000	0.000
2004	0.000	50.000
2005	0.000	35.714
2006	0.000	0.000
2007	0.000	50.000
2008	0.000	81.818
2009	0.000	62.500
2010	16.667	57.895



نمودار ۳-۸: مقایسه درصد تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت با همکاری بیش از یک کشور

در جداول ۳-۷ تا ۳-۱۰ تعداد مقالات جراحی دهان در مقایسه با سایر حیطه های دندانپزشکی در چهار کشور فوق الذکر مشخص شده اند. در هر چهار کشور حیطه عمومی دندانپزشکی بالاترین تعداد مقالات را دارد.

جدول ۳-۷: مقایسه تعداد مقالات حیطه دندانپزشکی ایران (سال ۲۰۰۹)

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Dentistry (miscellaneous)	2	-	1	3	8	5	9	17	20	18	31	61	76	115	132
Oral Surgery	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	2	3	5	6
Orthodontics	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4	6	8
Periodontics	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	5

جدول ۳-۸: مقایسه تعداد مقالات حیطه دندانپزشکی ترکیه (سال ۲۰۰۹)

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Dentistry (miscellaneous)	50	43	46	54	73	81	134	188	234	288	282	296	308	256	231
Oral Surgery	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	7	10	15	7	10
Orthodontics	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	10	12	9	16
Periodontics	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	10	12	6	8

جدول ۳-۹: مقایسه تعداد مقالات حیطة دندانپزشکی کویت (سال ۲۰۰۹)

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Dentistry (miscellaneous)	1	-	4	2	5	8	6	8	9	22	24	12	8	4	7
Oral Surgery	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	3	-	-	-
Orthodontics	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	3	-	-	-
Periodontics	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	3	-	-	-

جدول ۳-۱۰: مقایسه تعداد مقالات حیطة دندانپزشکی امریکا (سال ۲۰۰۹)

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Dentistry (miscellaneous)	1.128	1.041	1.020	1.002	1.148	1.192	1.221	1.586	1.597	1.580	1.615	1.298	1.446	1.354	1.710
Oral Surgery	-	-	-	-	-	-	-	-	2	14	13	2	11	8	19
Orthodontics	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	9	4	15	14	15
Periodontics	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	3	2	6	4	8

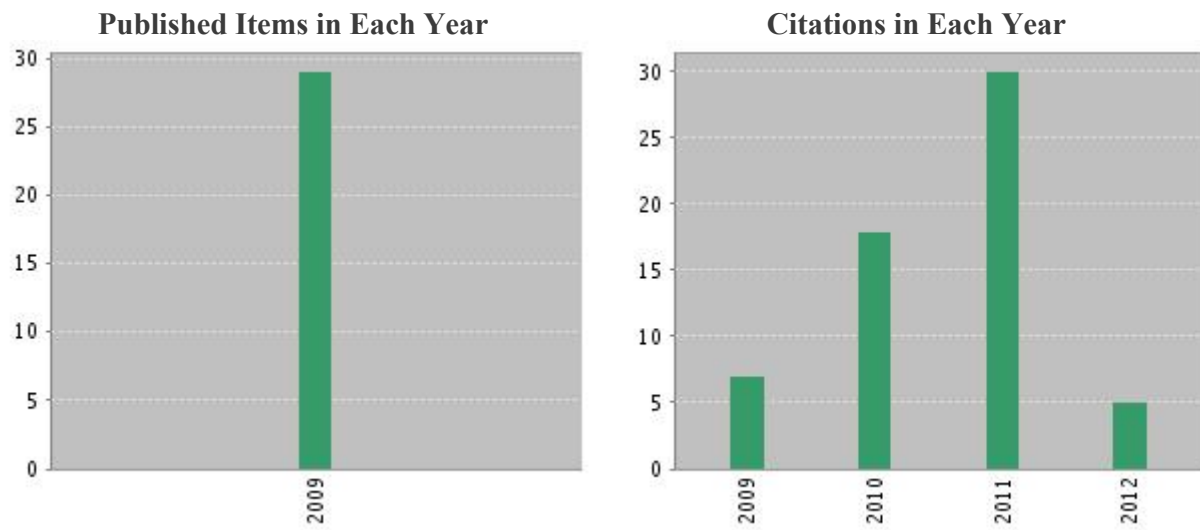
جستجو در ISI

در این بخش سعی شده است بررسی در خصوص شاخص‌های زیر به ترتیب برای کشورهای ایران، ترکیه، مصر و آمریکا در پایگاه اطلاعاتی ISI انجام گیرد:

- همکاری‌های بین‌المللی با سایر کشورها (Country/Territory)
- محققین برتر علوم پزشکی (top authors)
- کنفرانس‌های بین‌المللی با بیشترین تعداد مقالات پزشکی (Conference Title)
- منابع انتشار مطالعات مربوطه (journals)
- نوع مطالعات انجام شده (type of documents)
- سازمان‌ها و نهادهای حمایت‌کننده مطالعات (institutions and funding agencies)
- مراکز علمی برتر (Institution Name)

وضعیت ایران

بر اساس پایگاه اطلاعاتی ISI، در سال ۲۰۰۹، تعداد کل مقالات پزشکی ایران ۶۲۷۸ مقاله بوده است که از این تعداد ۲۹ مورد مربوط به حوزه جراحی دهان، فک و صورت می‌باشد. این مقالات ۶۰ مرتبه مورد استناد قرار گرفته‌اند (یعنی ۲.۰۷ استناد به ازای هر مقاله). H-Index مقالات در این سال ۵ بوده است.



نمودار ۳-۹: ارجاع به مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران در سال ۲۰۰۹

جدول ۳-۱۱: ده نویسنده ایران در رشته جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Authors	Record Count
GHEISARI R	3
GHOREISHIAN M	3
FATEMITABAR SA	2
MOHAMMADIANPANAH M	2
MOTAMEDI MHK	2
NIKGOO A	2
AARABI AM	1
ABEROUMAND D	1
AFSHARI GR	1
AGAMOHAMMADI D	1

نام نویسندگان اول ایران که تولیدات علمی در حوزه جراحی دهان، فک و صورت را در سال ۲۰۰۹ داشته اند در جدول شماره ۳-۱۱ آمده است. متأسفانه به دلیل تعداد کم مقالات در این سال، برخی شاخصها را نمی توان به خوبی تحلیل کرد و جداول ارایه شده تنها به منظور نشان دادن موقعیت رشته در این سال صورت گرفته است. به عنوان مثال ده نویسنده به دلیل تساوی در تعداد مقالات بر حسب حروف الفبا منظم شده اند.

متأسفانه از این ۲۹ مقاله تنها یک مقاله در کنفرانس بین المللی ارایه شده است.

جدول ۳-۱۲: کنفرانس های بین المللی با بیشترین تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران (سال ۲۰۰۹)

Conference Titles	Record Count
11TH CONGRESS OF THE MIDDLE EAST SOCIETY FOR ORGAN TRANSPLANTATION	1

در بخش همکاریهای بین المللی نام دو کشور انگلستان و امریکا به عنوان دو کشوری که ایران با آنها مقاله مشترک داشته ذکر شده اند...

جدول ۳-۱۳: همکاریهای بین المللی ایران با سایر کشورها در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Countries/Territories	Record Count
IRAN	29
ENGLAND	1
USA	1

در جدول ۳-۱۴ نوع تولیدات علمی ایران نشان داده شده است. طبق این گزارش از بین ۲۹ مورد ایندکس شده در ISI، ۲۵ مورد مقاله اصیل بوده است. در کل نه تنها در این رشته بلکه در اکثر حیطه های پزشکی نتایج نشان می دهد مقالات اصیل در ایران در اولویت قرار دارند و سایر انواع مقالات چندان مورد توجه نیستند. شاید یکی از دلایل اینست که نگارش مقالات مروری که از ارزش بیشتری در مقایسه با مقالات اصیل برخوردار است، مشکل تر و پیچیده تر از مقالات اصیل است.

جدول ۳-۱۴: نوع تولیدات جراحی دهان، فک و صورت ایران (سال ۲۰۰۹)

Document Types	Record Count
ARTICLE	25
REVIEW	4
PROCEEDINGS PAPER	1
ARTICLE	25

جدول ۳-۱۵، موسسات و دانشگاه هایی که بیشترین میزان تولید مقاله مرتبط با جراحی دهان، فک و صورت را در ایران داشته اند، نشان می دهد. دانشگاه های علوم پزشکی اصفهان و شیراز با ۵ مقاله دارای بیشترین مقالات می باشند. پس از آنها دانشگاه های علوم پزشکی شهید بهشتی و تهران مشترکاً در مقام دوم می باشند.

جدول ۳-۱۵: مراکز علمی برتر تولید کننده مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران (سال ۲۰۰۹)

Institutions	Record Count
ISFAHAN UNIV MED SCI	5
SHIRAZ UNIV MED SCI	5
SHAHEED BEHESHTI UNIV MED SCI	4
UNIV TEHRAN MED SCI	4
IRAN UNIV MED SCI	3
AZAD UNIV MED SCI	2
UNIV TEHRAN	2
AHVAZ JUNDISHAPUR UNIV MED SCI	1
AL ZAHRA HOSP	1

در جدول زیر مرکز تحقیقات دندانپزشکی شهید بهشتی اولین مرکز حمایت کننده مقالات در سال ۲۰۰۹ بوده است. تعداد حمایت های صورت گرفته برای همه مراکز ۱ مقاله است و نام مراکز تنها بر اساس ترتیب حروف الفبا مرتب شده اند.

جدول ۳-۱۶: سازمان‌ها و نهادهای حمایت‌کننده مطالعات جراحی دهان، فک و صورت در ایران (سال ۲۰۰۹)

Funding Agencies	Record Count
DENTAL RESEARCH CENTER DENTAL SCHOOL SHAHEED BEHESHTI UNIVERSITY MC TEHRAN IRAN	1
OFFICE OF THE VICE CHANCELLOR FOR RESEARCH MASHHAD UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES	1
RESEARCH AFFAIRS OF SHIRAZ UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES	1
SHIRAZ UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES	1
TEHRAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES	1

جدول ۳-۱۷ پنج مجله ای که این مقالات در آنها چاپ شده اند را به همراه ضریب تاثیرشان نشان می‌دهد. همانگونه که مشخص است اکثر مقالات منتشر شده در مجلات با ضریب تاثیر پایین هستند. این نشان دهنده لزوم توجه بیشتر محققین و اساتید به کیفیت مقالات می‌باشد.

جدول ۳-۱۷: منابع انتشار مطالعات ایران در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Source Titles	Impact Factor	Record Count
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY		5
ORAL SURGERY ORAL MEDICINE ORAL PATHOLOGY ORAL RADIOLOGY AND ENDODONTOLOGY	-	3
IRANIAN RED CRESCENT MEDICAL JOURNAL		2
JOURNAL OF RESEARCH IN MEDICAL SCIENCES	0.28	2
AMERICAN JOURNAL OF VETERINARY RESEARCH		1
ANNALS OF PLASTIC SURGERY	1.274	1
EUROPEAN ARCHIVES OF OTO RHINO LARYNGOLOGY		1
INTERNATIONAL JOURNAL OF MORPHOLOGY	1.302	1
INTERNATIONAL JOURNAL OF STROKE		1

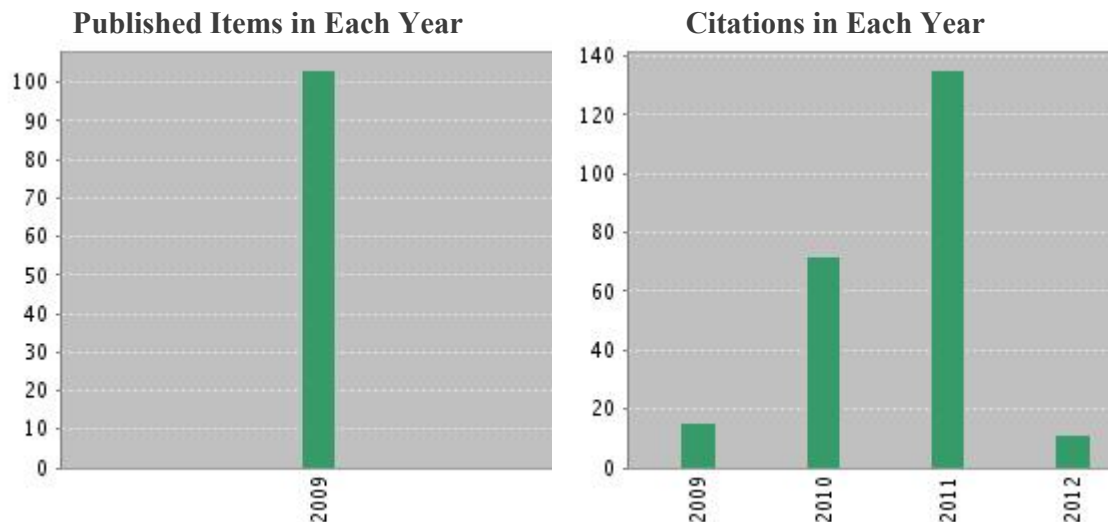
در جدول زیر تعداد مقالات ایندکس شده جراحی دهان، فک و صورت در موضوعات مختلف علوم پزشکی مشخص شده است. همانگونه که مشاهده می‌کنید بیشترین تعداد در زمینه جراحی دهان و دندان می‌باشند.

جدول ۳-۱۷: دسته بندی موضوعی مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران (سال ۲۰۰۹)

Subject Areas	Record Count
DENTISTRY ORAL SURGERY MEDICINE	10
GENERAL INTERNAL MEDICINE	6
SURGERY	4
OTORHINOLARYNGOLOGY	2
ANATOMY MORPHOLOGY	1
CARDIOVASCULAR SYSTEM CARDIOLOGY	1
ENGINEERING	1
IMMUNOLOGY	1
LEGAL MEDICINE	1
MATERIALS SCIENCE	1

وضعیت ترکیه

کشور ترکیه در سال ۲۰۰۹، ۱۱۶۴۸ مقاله در زمینه پزشکی به چاپ رسانده است که از این تعداد ۱۰۳ مقاله در حوزه جراحی دهان، فک و صورت بوده است، یعنی حدود ۰.۸۸٪ تعداد کل مقالات پزشکی این کشور.



نمودار ۱۰-۳: ارجاع به مقالات جراحی دهان، فک و صورت ترکیه در سال ۲۰۰۹

در نمودار فوق میزان ارجاع به مقالات جراحی دهان، فک و صورت ترکیه در سال ۲۰۰۹ مشخص شده است. این مقالات ۲۳۳ بار مورد ارجاع قرار گرفته اند، یعنی به طور متوسط ۲.۲۶ ارجاع به ازای هر مقاله و میزان H-Index این مقالات ۷ بوده است. از این تعداد سه مقاله در دو کنفرانس بین المللی رایج شده اند. (جدول ۳-۳)

(۱۹)

جدول ۳-۱۸: ده نویسنده اول ترکیه در رشته جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Authors	Record Count
KARACAYLI U	7
GOCMEN-MAS N	6
KOYMEN R	5
EMEKLI U	4
MARSAN G	4
SUMER M	4
UCKAN S	4
AVUNDUK MC	3
CURA N	3
DOLANMAZ D	3

جدول ۳-۱۹: کنفرانس‌های بین‌المللی با بیشترین تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت ترکیه (سال ۲۰۰۹)

Conference Titles	Record Count
12TH CONGRESS OF THE INTERNATIONAL CLINICAL PHONETICS AND LINGUISTIC ASSOCIATION ICPLA 2008	1
27TH NATIONAL CONGRESS OF TURKISH PLASTIC RECONSTRUCTIVE AND AESTHETIC SURGERY	1
ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS	1

در بخش همکاری‌های بین‌المللی، ترکیه با شش کشور همکاری داشته است. بیشترین همکاری ترکیه در ۶ مقاله با آمریکا بوده است و پس از آن با مصر و آلمان به ترتیب با ۳ و ۲ مقاله.

جدول ۳-۲۰: همکاری‌های بین‌المللی ترکیه با سایر کشورها در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Countries/Territories	Record Count
TURKEY	103
USA	6
EGYPT	3
GERMANY	2
AUSTRIA	1
FRANCE	1
SAUDI ARABIA	1

در ترکیه نیز وضعیت مقالات اصیل در مقابل مقالات مروری مشابه ایران می‌باشد. در آنجا هم در کل سهم مقالات مروری بسیار کمتر از مقالات اصیل است و ۱۰۱ مورد از مقالات اصیل بوده‌اند.

جدول ۳-۲۱: نوع مقالات جراحی دهان، فک و صورت ترکیه (سال ۲۰۰۹)

Document Types	Record Count
ARTICLE	101
PROCEEDINGS PAPER	2
REVIEW	2

جدول ۳-۲۲: سازمان‌ها و نهادهای حمایت‌کننده مطالعات جراحی دهان، فک و صورت در ترکیه (سال ۲۰۰۹)

Funding Agencies	Record Count
AKDENIZ UNIVERSITY RESEARCH FUND	1
AUSTRIAN ASSOCIATION FOR CLEFT LIP PALATE AND ALVEOLUS	1
CELAL BAYAR UNIVERSITY SCIENTIFIC INVESTIGATION FUND	1
CNRS	1
CRANIOFACIAL DEFORMITIES AWARD	1
DEPARTMENT OF BIOCHEMISTRY MERAM MEDICAL SCHOOL OF SELCUK UNIVERSITY	1
DEPARTMENT OF SCIENTIFIC RESEARCH PROJECTS EGE UNIVERSITY BORNOVA TURKEY	1
FRENCH GOVERNMENT	1
GATA HAYDARPASA EGITIM HASTANESI	1
HOSPICES CIVILS DE LYON	1

جدول ۳-۲۳: مراکز علمی برتر تولیدکننده مقالات جراحی دهان، فک و صورت ایران (سال ۲۰۰۹)

Institutions	Record Count
ISTANBUL UNIV	12
GULHANE MIL MED ACAD	9
BASKENT UNIV	8
ONDOKUZ MAYIS UNIV	8
ANKARA UNIV	7
GAZI UNIV	7
AFYON KOCATEPE UNIV	6
HACETTEPE UNIV	6
ATATURK UNIV	5
EGE UNIV	5

بررسی زبان مقالات ترکیه نشان می‌دهد که ۹۹ مقاله ترکیه به زبان انگلیسی، ۲ مقاله به زبان ترکی منتشر شده‌اند.

جدول ۳-۲۴: زبان مقالات جراحی دهان، فک و صورت در ترکیه (سال ۲۰۰۹)

Languages	Record Count
ENGLISH	99
TURKISH	2
UNSPECIFIED	2

بیشتر مقالات ترکیه در مجلات با ضریب تاثیر بالای ۱ ایندکس شده‌اند. این موضوع حاکی از کیفیت بهتر پژوهش‌های انجام شده در ترکیه و احتمالاً استقبال بهتر مجلات بین‌المللی از مقالات ترکیه‌ای می‌باشد.

جدول ۳-۲۵: منابع انتشار مطالعات ترکیه در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Source Titles	Impact Factor	Record Count
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY	1.5	14
ORAL SURGERY ORAL MEDICINE ORAL PATHOLOGY ORAL RADIOLOGY AND ENDODONTOLOGY	-	9
JOURNAL OF CRANIO MAXILLOFACIAL SURGERY	1.54	8
JOURNAL OF CRANIOFACIAL SURGERY	0.772	7
TURK GOGUS KALP DAMAR CERRAHISI DERGISI TURKISH JOURNAL OF THORACIC AND CARDIOVASCULAR SURGERY	-	3
ANESTHESIA AND ANALGESIA	3.083	2
ANNALS OF PLASTIC SURGERY	1.274	2
CLINICAL ANATOMY	1.348	2
EUROPEAN JOURNAL OF ANAESTHESIOLOGY	1.859	2
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY	1.444	2

در ترکیه بیشتر مقالات تولید شده جراحی دهان و فک و صورت در حیطه های جراحی دهان و دندان و جراحی می باشند.

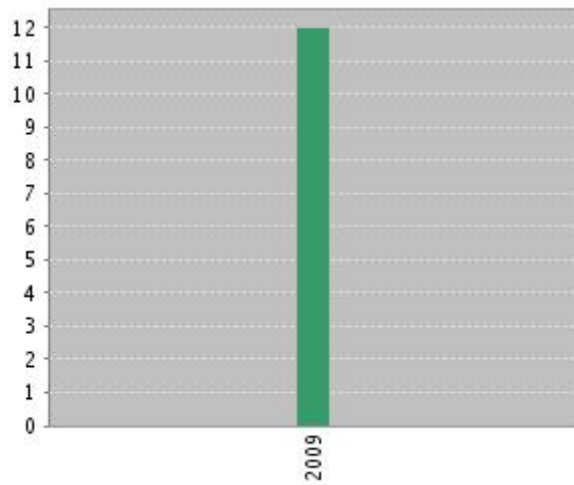
جدول ۳-۲۵: دسته بندی موضوعی مقالات جراحی دهان، فک و صورت ترکیه (سال ۲۰۰۹)

Subject Areas	Record Count
DENTISTRY ORAL SURGERY MEDICINE	41
SURGERY	34
GENERAL INTERNAL MEDICINE	6
ANESTHESIOLOGY	5
ANATOMY MORPHOLOGY	4
PEDIATRICS	4
CARDIOVASCULAR SYSTEM CARDIOLOGY	3
RADIOLOGY NUCLEAR MEDICINE MEDICAL IMAGING	3
RESEARCH EXPERIMENTAL MEDICINE	3
EMERGENCY MEDICINE	2

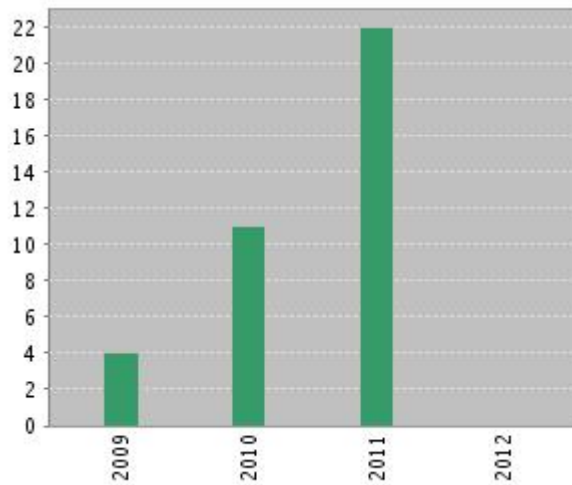
وضعیت مصر

مصر در سال مورد بررسی (۲۰۰۹) تعداد ۲۵۷۲ مقاله در حوزه پزشکی به چاپ رسانده است که تعداد تنها ۱۲ عدد آن مربوط به جراحی دهان، فک و صورت بوده است. این مقالات ۳۷ بار مورد ارجاع قرار گرفته اند. هر مقاله به زبان انگلیسی بوده و در هیچ کنفرانسی بین المللی ارایه نشده اند. متوسط ارجاع به هر مقاله ۳.۰۸ بوده و H-Index مقالات ۴ بوده است.

Published Items in Each Year



Citations in Each Year



نمودار ۳-۱۱: ارجاع به مقالات جراحی دهان، فک و صورت مصر در سال ۲۰۰۹

جدول ۳-۲۶: ده نویسنده اول مصر در رشته جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Authors	Record Count
WADIE BS	2
ABD-EL-MAEBOUD KHI	1
ABDEL-HAMID IA	1
AHMED AEM	1
AL-BELASY FA	1
ANDERSSON KE	1
BUSSA HI	1
DIONNE RA	1
ELSAYED MI	1
ELSHALL MA	1

همانگونه که در جدول ۳-۲۷ مشخص است مصر با کشورهای ترکیه و امریکا در سه مقاله و با کشورهای کانادا، ایتالیا و عربستان سعودی هر کدام در یک مقاله همکاری داشته است. این موضوع نشان می دهد که با اینکه تعداد مقالات مصر در این سال تنها ۱۲ عدد بوده است ولی از کیفیت بالایی برخوردار بوده اند. چرا که همکاری با سایر کشورها در انتشار مقالات نشان دهنده کیفیت بالای مقالات می باشد.

جدول ۳-۲۷: همکاریهای بین المللی مصر با سایر کشورها در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Countries/Territories	Record Count
EGYPT	12
TURKEY	3
USA	3
CANADA	1
ITALY	1
SAUDI ARABIA	1

۱۱ مورد از مقالات مقاله اصیل بوده اند.

جدول ۳-۲۸: نوع مقالات جراحی دهان، فک و صورت مصر (سال ۲۰۰۹)

Document Types	Record Count
ARTICLE	11
REVIEW	1

جدول ۳-۲۹: سازمانها و نهادهای حمایت کننده مطالعات جراحی دهان، فک و صورت در مصر (سال ۲۰۰۹)

Funding Agencies	Record Count
DIVISION OF INTRAMURAL RESEARCH NINR	1
NIDCR NIH	1
UNIVERSITY OF ALEXANDRIA EGYPT	1

جدول ۳-۳۰: مراکز علمی برتر تولید کننده مقالات جراحی دهان، فک و صورت مصر (سال ۲۰۰۹)

Institutions	Record Count
MANSOURA UNIV	3
AIN SHAMS UNIV	2
IZMIR ATATURK TEACHING HOSP	2
OSMANIYE STATE HOSP	2
UNIV ALEXANDRIA	2
ATATURK UNIV	1
KING SAUD UNIV	1
MANSOURA FAC MED	1
NATL INST DENT CRANIOFACIAL RES	1
NATL RES CTR	1

همانطور که در جدول ۳-۳۱ مشخص است مصر مقالات خود را در مجلاتی با ضریب تاثیر بالای ۵ و ۳ به چاپ رسانده است. این دلیلی دیگر بر بالا بودن کیفیت این مقالات می باشد. این نشان دهنده بالا بودن ارزش کیفیت مقالات بر کمیت آنها در مصر می باشد. چیزی که در ترکیه و ایران کمتر به چشم می خورد.

جدول ۳-۳۱: منابع انتشار مطالعات مصر در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Source Titles	Impact Factor	Record Count
ANGLE ORTHODONTIST	0.937	1
BIOMEDICAL AND ENVIRONMENTAL SCIENCES	0.669	1
BJOG AN INTERNATIONAL JOURNAL OF OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY	3.437	1
EXPERT OPINION ON THERAPEUTIC TARGETS	3.713	1
INJURY INTERNATIONAL JOURNAL OF THE CARE OF THE INJURED	2.383	1
INTERNATIONAL JOURNAL OF COLORECTAL DISEASE	2.102	1
JOURNAL OF CRANIO MAXILLOFACIAL SURGERY	1.54	1
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY	1.5	1
PAIN	5.371	1
SAUDI MEDICAL JOURNAL	0.51	1

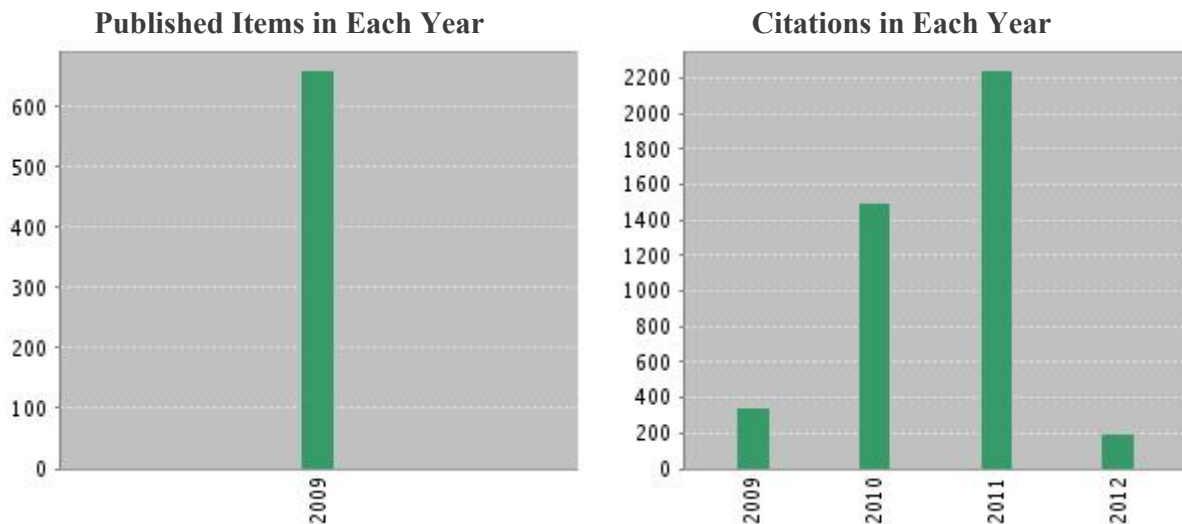
بیشترین تعداد مقالات در زمینه جراحی و جراحی دهان و دندان بوده است.

جدول ۳-۳۲: دسته بندی موضوعی مقالات جراحی دهان، فک و صورت مصر (سال ۲۰۰۹)

Subject Areas	Record Count
SURGERY	4
DENTISTRY ORAL SURGERY MEDICINE	3
GENERAL INTERNAL MEDICINE	2
ANESTHESIOLOGY	1
EMERGENCY MEDICINE	1
ENVIRONMENTAL SCIENCES ECOLOGY	1
GASTROENTEROLOGY HEPATOLOGY	1
NEUROSCIENCES NEUROLOGY	1
OBSTETRICS GYNECOLOGY	1
ONCOLOGY	1

وضعیت ایالات متحده آمریکا

به گزارش سایت ISI در سال ۲۰۰۹ تعداد کل مقالات علوم پزشکی امریکا ۲۵۰۸۶۵ مقاله بوده که از این تعداد ۶۶۰ مورد آن در رابطه با جراحی دهان، فک و صورت منتشر شده است. این مقالات ۴۲۷۶ بار مورد ارجاع قرار گرفته اند که تنها ۲۲ مورد آن خود ارجاعی بوده است. متوسط ارجاع به هر مقاله ۶.۴۸ و H-Index آنها ۲۴ بوده است.



نمودار ۳-۱۲: ارجاع به مقالات جراحی دهان، فک و صورت امریکا در سال ۲۰۰۹

جدول ۳-۳۳: ده نویسنده اول امریکا در رشته جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Authors	Record Count
KABAN LB	8
TROULIS MJ	7
BLOCK MS	6
SHAH JP	6
DODSON TB	5
GIL Z	5
JAMAL BT	5
KRAUS DH	5
PHILLIPS C	5
SALYER KE	5

۱۰ کنفرانس بین المللی که بیشترین تعداد مقالات در آنها ارایه شده اند در جدول ۳-۳۴ مشخص شده اند..

جدول ۳-۳۴: کنفرانس‌های بین المللی با بیشترین تعداد مقالات جراحی دهان، فک و صورت امریکا (سال ۲۰۰۹)

Conference Titles	Record Count
7TH INTERNATIONAL CONFERENCE ON HEAD AND NECK CANCER	4
4TH CONSENSUS CONFERENCE ON INTERNATIONAL TEAM FOR IMPLANTOLOGY	3
SYMPOSIUM ON THERAPEUTIC STRATEGIES FOR MALE SEXUAL AND HORMONAL HEALTH	3
11TH INTERNATIONAL CONGRESS ON CLEFT LIP AND PALATE AND RELATED CRANIOFACIAL ANOMALIES	2
12 BIENNIAL MEETING OF THE INTERNATIONAL SOCIETY CRANIOFACIAL SURGERY	2
45TH ANNUAL MEETING OF THE SOCIETY OF THORACIC SURGEONS	2
54TH ANNUAL FALL MEETING OF THE AMERICAN RHINOLOGIC SOCIETY	2
65TH ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN CLEFT PALATE CRANIOFACIAL ASSOCIATION	2
ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN HEAD AND NECK SOCIETY	2
COMBINED SECTIONS MEETING OF THE SOUTHERN MIDDLE TRIOLOGICAL SOCIETY	2

در جدول زیر میزان همکاری آمریکا در انتشار مقالات این رشته با سایر کشورها ترسیم شده است. کانادا و آلمان بیشترین میزان همکاری را به خود اختصاص داده اند. دامنه گستردگی همکاری ها در آمریکا در مقایسه با ایران و سایر کشورهای منطقه بیشتر است. می توان نتیجه گرفت که مطالعات مشترک در آمریکا باعث افزایش شانس چاپ مقالات می شود، بنابراین می توان با افزایش میزان همکاری ها و مشارکت با سایر کشورها احتمال چاپ مقالات ایرانی را افزایش داد.

جدول ۳-۳۵: همکاری‌های بین المللی امریکا با سایر کشورها در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Countries/Territories	Record Count
USA	660
CANADA	20
GERMANY	18
BRAZIL	17
ENGLAND	15
ITALY	13
AUSTRALIA	12
PEOPLES R CHINA	10
ISRAEL	9
SWITZERLAND	8

در میان سازمانهای حمایت کننده مطالعات امریکا، موسسه ملی سلامت امریکا (NIH) با تولید مجموعاً ۱۶ مقاله بیشترین حمایتها را عهده دار بوده است. اما نکته قابل توجه تعداد زیاد مراکز حمایت کننده در امریکا می باشد که بیانگر درگیری بیشتر آنها با این رشته را نشان می دهد.

جدول ۳-۳۶: سازمانها و نهادهای حمایت کننده مطالعات جراحی دهان، فک و صورت در امریکا (سال ۲۰۰۹)

Funding Agencies	Record Count
NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH	9
NIH	7
NATIONAL INSTITUTE OF DENTAL AND CRANIOFACIAL RESEARCH	5
NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH NIH	3
AMERICAN HEART ASSOCIATION	2
BAYER SCHERING PHARMA AG	2
CNPQ BRAZIL	2
ELI LILLY	2
JOHNSON JOHNSON PHARMACEUTICAL RESEARCH DEVELOPMENT	2
MARGARET MILAM MCDERMOTT DISTINGUISHED CHAIR IN ANESTHESIOLOGY	2

دانشگاه هاروارد به عنوان دانشگاه برتر دنیا ۴۶ مقاله را به خود اختصاص داده است و صدر نشین جدول زیر می باشد.

جدول ۳-۳۷: مراکز علمی برتر تولید کننده مقالات جراحی دهان، فک و صورت امریکا (سال ۲۰۰۹)

Institutions	Record Count
HARVARD UNIV	46
BOSTON UNIV	19
UNIV PENN	19
UNIV PITTSBURGH	18
UNIV CALIF LOS ANGELES	16
UNIV N CAROLINA	16
MAYO CLIN	15
OREGON HLTH SCI UNIV	15
CASE WESTERN RESERVE UNIV	14
MASSACHUSETTS GEN HOSP	14

۸۴.۷۰ درصد از کل مقالات امریکا مقاله اصیل بوده است و تنها ۱۱.۹۷ درصد به صورت مقالات مروری است.

جدول ۳-۳۸: نوع مقالات جراحی دهان، فک و صورت امریکا (سال ۲۰۰۹)

Document Types	Record Count
ARTICLE	559
REVIEW	76
PROCEEDINGS PAPER	57
EDITORIAL MATERIAL	17
MEETING ABSTRACT	3
CORRECTION	1
LETTER	1

بیشترین تعداد مقالات امریکا (۱۵۷) در مجله JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY با ضریب تاثیر ۱.۵ چاپ شده اند. ۷ مقاله در مجله ANESTHESIA AND ANALGESIA با ضریب تاثیر ۳.۰۸۳ و مجموع ۳۳ مقاله در مجلات با ضریب بالای ۲ منتشر شده اند.

جدول ۳-۳۹: منابع انتشار مطالعات امریکا در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Source Titles	Impact Factor	Record Count
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY	1.5	157
JOURNAL OF CRANIOFACIAL SURGERY	0.772	33
LARYNGOSCOPE	2.018	15
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL MAXILLOFACIAL IMPLANTS	1.302	11
ORAL SURGERY ORAL MEDICINE ORAL PATHOLOGY ORAL RADIOLOGY AND ENDODONTOLOGY	-	11
PLASTIC AND RECONSTRUCTIVE SURGERY	2.635	11
OTOLARYNGOLOGY HEAD AND NECK SURGERY	1.463	9
ARCHIVES OF OTOLARYNGOLOGY HEAD NECK SURGERY	1.918	8
ANESTHESIA AND ANALGESIA	3.083	7
HEAD AND NECK JOURNAL FOR THE SCIENCES AND SPECIALTIES OF THE HEAD AND NECK	2.182	7

۲۴۶ مقاله از مجموع مقالات جراحی دهان، فک و صورت در امریکا در حوزه اختصاصی جراحی دهان بوده است. اما به ترتیب ۱۵۶ و ۶۱ مقاله نیز در زمینه های جراحی و جراحی بینی به چاپ رسیده اند. در جدول زیر می توانید سایر حوزه هایی که به چاپ مقاله در خصوص این رشته مبادرت ورزیده اند را ملاحظه نمایید.

جدول ۳-۴: دسته بندی موضوعی مقالات جراحی دهان، فک و صورت امریکا (سال ۲۰۰۹)

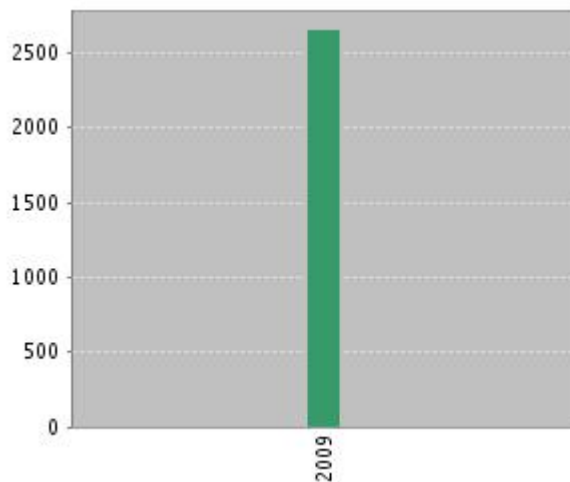
Subject Areas	Record Count
DENTISTRY ORAL SURGERY MEDICINE	246
SURGERY	156
OTORHINOLARYNGOLOGY	61
NEUROSCIENCES NEUROLOGY	34
CARDIOVASCULAR SYSTEM CARDIOLOGY	32
PEDIATRICS	31
ONCOLOGY	27
GENERAL INTERNAL MEDICINE	22
PHARMACOLOGY PHARMACY	21
ANESTHESIOLOGY	20

مباحث تحلیلی و مقایسه وضعیت علمی کشور در رشته جراحی دهان، فک و صورت با دو کشور منطقه و یک کشور توسعه یافته

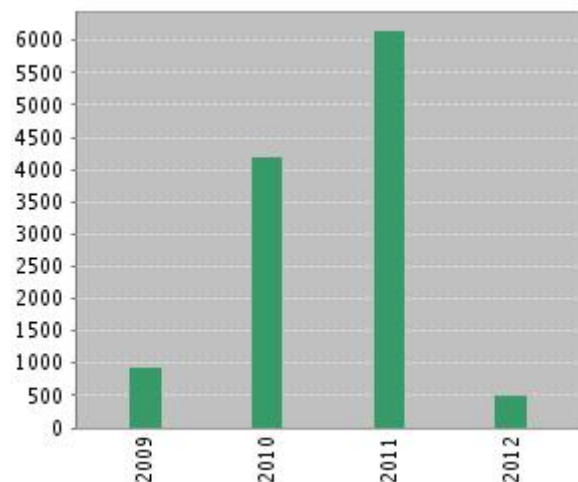
وضعیت رشته جراحی دهان، فک و صورت در جهان

رشته جراحی دهان، فک و صورت در سال ۲۰۰۹ به طور کلی و درجهان ۲۶۹۱ مقاله داشته است. این مقالات ۱۱۸۲۴ بار مورد ارجاع قرار گرفته اند و بیشترین تعداد ارجاعات در سال ۲۰۱۱ بوده است. از این تعداد ۱۷۰ مورد آن خوداستنادی بوده است. میانگین ارجاع به هر مقاله ۴.۴۵ و H-Index این مقالات ۳۳ بوده است.

Published Items in Each Year



Citations in Each Year



نمودار ۳-۱۳: ارجاع به مقالات جراحی دهان، فک و صورت امریکا در سال ۲۰۰۹

در این میان آمریکا، آلمان و انگلستان به ترتیب با ۶۶۰، ۱۹۶ و ۱۸۶ مقاله صدرنشینان جدول می باشند. ترکیه رتبه ۱۰ و ایران رتبه ۲۴ دنیا را در این سال از آن خود کرده اند. البته باید به اختلاف چشمگیری که با کشورهای اول دارند توجه کرد.

جدول ۳-۴: رتبه بندی کشورها در تولید مقالات مربوط به جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Countries/Territories	Record Count
USA	660
GERMANY	196
ENGLAND	186
ITALY	186
JAPAN	181
PEOPLES R CHINA	131
BRAZIL	124
FRANCE	116
SPAIN	105
TURKEY	103

CANADA	90
SOUTH KOREA	88
NETHERLANDS	87
INDIA	66
SWITZERLAND	60
AUSTRALIA	59
TAIWAN	47
SWEDEN	46
BELGIUM	38
ISRAEL	36
DENMARK	32
AUSTRIA	31
GREECE	31
IRAN	29
SCOTLAND	22
NEW ZEALAND	18
FINLAND	17
THAILAND	17
WALES	17
POLAND	16
SINGAPORE	15
MEXICO	14
CZECH REPUBLIC	12
EGYPT	12
ROMANIA	11
NORWAY	10
SAUDI ARABIA	10
JORDAN	8
MALAYSIA	8
SERBIA	8
HUNGARY	7
LEBANON	7
PAKISTAN	7
ARGENTINA	6
NIGERIA	6
PORTUGAL	6
RUSSIA	6
IRELAND	5
NORTH IRELAND	5
SLOVENIA	5

۱۱۲۲ مورد این مقالات در حوزه جراحی دهان و ۶۵۳ مورد آن در حیطه جراحی منتشر شده اند. ۲۲۱۸ مقاله اصیل و تنها ۲۵۶ مورد مقاله مروری موجود می باشد.

جدول ۳-۴: دسته بندی موضوعی مقالات جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Subject Areas	Record Count
DENTISTRY ORAL SURGERY MEDICINE	1122
SURGERY	653
OTORHINOLARYNGOLOGY	149
ONCOLOGY	146
GENERAL INTERNAL MEDICINE	135
CARDIOVASCULAR SYSTEM CARDIOLOGY	106
NEUROSCIENCES NEUROLOGY	98
ENGINEERING	92
PEDIATRICS	77
PHARMACOLOGY PHARMACY	77

جدول ۳-۴: نوع مقالات جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Document Types	Record Count
ARTICLE	2218
REVIEW	259
PROCEEDINGS PAPER	152
LETTER	63
EDITORIAL MATERIAL	50
MEETING ABSTRACT	19
CORRECTION	8
BIOGRAPHICAL ITEM	6

جدول ۳-۴: مراکز علمی برتر تولید کننده مقالات جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Institutions	Record Count
HARVARD UNIV	46
UNIV SAO PAULO	42
UNIV MILAN	25
UNIV TORONTO	25
SEOUL NATL UNIV	23
SHANGHAI JIAO TONG UNIV	22
YONSEI UNIV	21
RADBOUD UNIV NIJMEGEN	20
BOSTON UNIV	19
UNIV PENN	19

جدول ۳-۴۵: منابع انتشار مطالعات در زمینه جراحی دهان، فک و صورت (سال ۲۰۰۹)

Source Titles	Record Count
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY	502
JOURNAL OF CRANIOFACIAL SURGERY	106
ORAL SURGERY ORAL MEDICINE ORAL PATHOLOGY ORAL RADIOLOGY AND ENDODONTOLOGY	101
JOURNAL OF CRANIO MAXILLOFACIAL SURGERY	73
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY	48
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL MAXILLOFACIAL IMPLANTS	43
ORAL ONCOLOGY	39
BRITISH JOURNAL OF ORAL MAXILLOFACIAL SURGERY	37
CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH	37
COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS	24

جدول ۳-۴۶: دسته بندی موضوعی مقالات جراحی دهان، فک و صورت در دنیا (سال ۲۰۰۹) در پایگاه اطلاعاتی Scopus

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Dental Assisting	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	16	24	27
Dental Hygiene	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	16	24	27
Dentistry (miscellaneous)	4.826	4.564	4.818	4.730	5.202	5.530	5.633	6.166	6.571	6.772	7.165	7.890	8.190	7.987	8.289
Oral Surgery	50	121	105	81	93	95	103	96	121	207	291	383	557	558	602
Orthodontics	-	30	34	35	101	93	87	90	80	96	136	319	470	450	499
Periodontics	-	30	34	35	42	44	41	43	38	55	51	61	71	52	152

در سال ۲۰۰۹ به طور کلی ۵۵۸ مقاله در زمینه جراحی دهان در بانک اطلاعاتی Scopus ایندکس شده است که سهم ایران از کل این مقالات ۰.۸۹ درصد می باشد. ایران با ۵ مقاله، مقام دوم منطقه چشم اندازی را دارا می باشد. در این میان ترکیه با ۷ مقاله و ۱.۲۵ درصد کل مقالات در جایگاه اول منطقه قرار دارد. در منطقه، پس از ایران، لبنان با ۱ مقاله در مقام سوم جای دارد. همانطور که می بینید ایران با فاصله بسیار کمی از ترکیه قرار دارد و برای رسیدن به جایگاه اول در منطقه باید تلاش کند.

اما در پایگاه داده Pubmed در کل ۵۳۷۷ مقاله جراحی دهان، فک و صورت ایندکس شده است که ایران با ۵۰ مقاله و ۰.۹۲ درصد کل مقالات در مقام دوم و ترکیه با ۱۷۲ مقاله و ۳.۲۰ درصد کل مقالات در جایگاه اول قرار گرفته اند. در این بین مصر با ۲۰ مقاله در مقام سوم منطقه جای دارد..

در پایگاه اطلاعاتی ISI در مجموع ۲۶۹۱ مقاله در این زمینه منتشر شده که سهم ایران با ۲۹ مقاله ۱.۰۷ درصد می باشد. ۱۰۳ مقاله ترکیه ۳.۸۲ درصد کل مقالات را تشکیل می دهد و با این سهم در مقام اول قرار دارد. عربستان سعودی و اردن نیز به ترتیب با ۱۰ و ۸ مقاله، در مقام سوم و چهارم جای دارند.

اما در جهان بطور کلی ۳۴ کشور در زمینه جراحی دهان، فک و صورت در سایت Scopus مقاله منتشر کرده اند که مقام اول از آن فرانسه با ۶۷ مقاله است. ایران در مقام ۱۶ جهان و ترکیه در مقام ۱۲ قرار گرفته اند. در پایگاه اطلاعاتی Pubmed و ISI امریکا به ترتیب با ۸۴۸ و ۶۶۰ مقاله همچنان در جایگاه اول جهان قرار دارد.

فصل چهارم

ارایه دسته بندی قوت‌ها، ضعف‌ها، فرصت‌ها و
تهدیدها برای رسیدن به دورنما

الف) تحلیل محیط درونی

قوت‌ها

- وجود پتانسیل‌های بسیار فراوان درمانی، آموزشی و پژوهشی
- بنابر تکیه بر هوش و استعداد ایرانی از نظر جایگاه علمی و درمانی موقعیتی برابر و یا حتی به جرأت می‌توان گفت بهتر در مقایسه با سیستم‌های مشابه در جهان را داراست.
- دسترسی به تعداد قابل توجه بیماران در این رشته
- وجود اعضای هیات علمی برجسته
- وسیع بودن حیطه فعالیت

ضعفها

- عدم وجود برنامه راهبردی در رشته جراحی دهان، فک و صورت.
- عدم وجود هویت مستقل قوی در کشور بنا به ماهیت حد واسط بودن آن بین رشته‌های دندانپزشکی
- عدم مدیریت مناسب (در زمان مطلوب در دهه‌های اخیر و عدم رشد مناسب همپای کشورهای پیشرفته و صرفاً با تکیه بر اغراض شخصی و نه عقل جمعی، حدود ۲ دهه از سیستم مشابه خارجی خود (عمدتاً سیستم آمریکایی که از آن الهام گرفته شده است) از نظر هویت عقب تر است.
- مشارکت بسیار کم‌رنگ محققان این رشته در تصمیم‌گیری‌های مربوط به آینده آن
- عدم وجود مراکز حامی غیردولتی در مقوله‌های آموزشی و تحقیقاتی و درمانی
- وجود تبعیض بین اعضای هیئت علمی تحت عناوین تمام وقت (افرادی که علیرغم به دوش کشیدن قسمت اعظم بار کاری دانشگاهها از حداقل امکانات برخوردارند).
- عدم وجود تجهیزات مناسب

ب) تحلیل محیط بیرونی

فرصت‌ها

- بازنگری کوریکولوم دوره تخصصی جراحی دهان و فک و صورت طبق مصوبه شورای عالی برنامه‌ریزی بصورت Double Degree که در حال انجام می‌باشد.
- وجود برخی مقررات حمایتی
- وجود حامیان مالی داخلی و خارجی
- وجود بودجه های خارج دانشگاهی
- تمایل رشته های دیگر و حتی دانشکده های فنی برای همکاری
- وجود فلوشیپ های جراحی ترمیمی دهان و فک و صورت، کرانیوفاسیال و کودکان

تهدیدها

- رشته‌های هم پوشان یا OverLap شامل جراحی پلاستیک و جراحی گوش و حلق و بینی از یک طرف و از طرف دیگر رشته‌های هم پوشان در دندانپزشکی (پریودانتیکس و اندودنتیکس) هم با استفاده از فرصت مناسب در این عرصه، اقدام به حضور آشکار در برخی حیطه‌های مسلم این رشته کرده‌اند.
- انکار حق این رشته در موارد هم پوشانی و ادعای دارا بودن حیطه‌های مستقل توسط سایر رشته‌ها
- حمایت‌های مطبوعات و رسانه‌ها در شکلی نابرابر و با استفاده از ابزارهای تبلیغاتی و بصورتی یکطرفه به سود طرف مدعی
- نداشتن بودجه مستقل برخی مراکز تحقیقاتی این رشته
- وجود رقابت‌های نابرابر
- عدم توجه برخی مسئولین
- عدم ثبات رشته ای
- عدم استفاده بهینه از پتانسیل‌های درمانی، آموزشی و پژوهشی

فصل پنجم

ارایه پیشنهادات

راهِبردها و اقدامات

طبق آنچه در فصل‌های گذشته عنوان شد، رشته جراحی دهان و فک و صورت پلی است میان رشته‌های دندانپزشکی و پزشکی که در نوع خود در میان تخصص‌های پزشکی و دندانپزشکی بی‌نظیر است. متخصصین این رشته از یک سو با مهارت در زمینه دندانپزشکی توانایی‌های منحصر بفردی در درمان ساختارهای ظریف سر و صورت پیدا می‌کنند و از سویی دیگر با اطلاعات پزشکی که در طی دوره تخصصی بدست می‌آورند، توان مدیریت بیماران پیچیده را در زمینه بیماریهای مختلف کسب می‌نمایند.

آنچه واضح است حیطه کاری این رشته کاملاً واضح و روشن بوده و هیچ رشته دیگری (چه در پزشکی و چه دندانپزشکی) قادر به بیان ادعای جایگزینی و یا رقابت با آن نیست. هر چند واضح است که هم پوشانی در حیطه کاری امری کاملاً واضح و آشکار است که بعلت گستردگی علوم در تمامی رشته‌ها قابل قبول است.

آنچه مسلم است در کشور ما از پتانسیل‌های درمانی، آموزشی و پژوهشی این رشته استفاده بهینه صورت نمی‌گیرد. از جنبه درمانی تنها ۲۰٪ از بیماران ترامای فک و صورت توسط متخصصین این رشته درمان می‌شوند و از جنبه آموزشی تعداد متخصصین این رشته تنها حدود ۳۰۰-۲۰۰ نفر است (مقایسه کنید با آمریکا که حدوداً ۷۰۰۰ نفر متخصص جراحی فک و صورت دارد) و از نظر پژوهشی مرکز تحقیقاتی مصوب این رشته هنوز پس از سالها در حال طی مراحل اداری است.

اما با تمام این نامهربانی‌ها و کم لطفی‌ها، این رشته طی سه دهه بعد از انقلاب از نظر تکنیکی و تربیت نیروهای متخصص (هرچند کم تعداد) در حدی رشد داشته است که به جرأت می‌توان ایران را از نظر جراحی‌های فک و صورت یکی از کشورهای پیشرفته جهان نامید.

راهبردها

- پایان دادن به حمله‌های بین رشته‌ای با قبول کردن حیطه‌های هم‌پوشان
- بستر سازی برای افزودن جذابیت این رشته برای دانشجویان مستعد
- تولید دانش با تاکید ویژه بر جراحی دهان، فک و صورت و معضلات بومی در حوزه‌های آموزش، پژوهش و نوآوری
- فراهم آوردن موقعیتی برای گردهمایی متخصصین ایرانی این رشته از همه جای دنیا به صورت سمینار سالانه
- مدیریت سرمایه های انسانی
- افزایش پژوهش در زمینه ترویج شیوه های زندگی سالم
- افزایش پژوهشگر و پشتیبان پژوهش در مراکز پژوهشی، دانشگاه‌های علوم پزشکی
- ایجاد زمینه آموزش مداوم در راستای پاسخگویی به نیازهای کشور
- بهره برداری از نخبگان رشته شامل جذب، بکارگیری و ارتقای بهره مندی از ظرفیت آنها
- کمک به ایجاد تحولی پایه ای و ساختارمند در سیستم آموزشی تخصصی کشور در جهت تامین امکان ادامه تحصیل در رشته های مجاور با هدف افزودن بر کیفیت به جای توجه صرف به کمیت
- مکلف کردن بخش های آموزشی به تولید حداقلی از مقالات ایندکس شده در پایگاههای اطلاعاتی معتبر

اقدامات

- تلاش جمعی برای تثبیت هویت این رشته در کشور
- ایجاد مراکز درمانی آموزشی تیمی مثل مراکز جراحی تومورهای سر و گردن، جراحی ترامای فک و صورت، جراحی شکاف لب و کام، جراحی کرانیوفاسیال
- برگزاری سمینارها و دوره‌های آموزشی و فعالیتهای پژوهشی مشترک بین رشته‌های هم‌پوشان
- اعزام برنامه ریزی شده و بدون اعضای هیات علمی این رشته در هر سال برای گذراندن دوره های فرصت مطالعاتی برای آشنایی با تازه های علمی این رشته در راستای پاسخگویی به نیازهای کشور؛
- در دستور کار قرار دادن برنامه های Double Degree،
- ایجاد امکان ادامه تحصیل فارغ التحصیلان پزشکی در این رشته با راهکارهای مشخص،
- برنامه ریزی برای راه اندازی دوره های فوق تخصصی و...

الزامات

جهت دستیابی به اهداف چشم‌اندازی که پیشتر توضیح آن آمده است، الزاماتی به شرح ذیل متصور می‌باشند:

الزامات آموزشی

- ایجاد امکان برای برنامه Dual Degree
- رایج مجوزهای لازم از جانب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- استفاده از تجربه اساتید ایرانی مقیم خارج از کشور در جهت به روز کردن علمی رشته با ایجاد یک تشکل غیر دولتی و استفاده از این عزیزان در سیستم های آموزش دستیاری
- اعزام متخصصین این رشته به کشورهای پیشرفته جهت طی دوره‌های پنجگانه فلوشیپ
- ایجاد دوره های مشترک آموزشی با دانشگاههای معتبر دنیا.

الزامات پژوهشی

- کمک به توسعه مراکز آموزشی این رشته در کشور با توجه ویژه به حفظ کیفیت
- توجه به تأسیس مراکز پژوهشی مرتبط در دانشگاهها
- توجه و کمک به راه‌اندازی مجله رسمی انجمن و حمایت در جهت اعتلای آن
- تشویق و حمایت متخصصان برای انجام طرحهای پژوهشی و چاپ مقالات مربوطه.

الزامات نهادی

- افزودن تعداد بخش های جراحی فک و صورت در دیگر بیمارستانهای تابعه دانشگاههای دارای دستیار
- ارزیابی مدون مراکز اصلی موجود ارائه خدمات درمانی جراحی دهان، فک و صورت توسط نهادهای موجود ارزیابی کیفیت در کشور؛

الزامات مالی

- تامین هیئت علمی لازم با تامین مالی اعضای هیئت علمی و دادن امتیازهایی چون حق کار در بخش خصوصی در قبال اخذ تعهد طویل‌المدت با ضمانت اجرایی قوی قابل حصول است.
- رایج تسهیلات مالی برای روزآمد کردن فناوریهای تولید
- ایجاد امکان استفاده از ابزارهای مالی خارج از ردیفهای بودجه پیش بینی شده اعم از کمک های مردمی در قالب تاسیس و سازماندهی NGOها و استفاده از حمایت مالی شرکت های تجاری ذینفع
- افزایش تخصیص بودجه های پژوهشی در رشته جراحی دهان، فک و صورت.

الزامات نیروی انسانی

- استفاده از پتانسیل جراحان فک و صورت ایرانی مقیم کشورهای پیشرفته در درمان، آموزش و پژوهش (نزدیک به یکصد جراح فک و صورت ایرانی در آمریکا، آلمان و انگلستان زندگی می کنند)
- توجه ویژه به اعضای هیئت علمی تمام وقت دانشگاهها از نظر تأمین امکانات لازم
- افزودن بر تعداد دستیاران پذیرش شده در مراکز موجود به تعداد حداکثر ظرفیت ممکن

الزامات همکاری

- ایجاد امکان حضور قوی متخصصین این رشته در کنفرانس های مهم بین المللی برای ارائه نتایج فعالیت ها و تجربیات با هدف بالا بردن جایگاه ایران در جهان
- تشکیل شبکه های همکاری و ایجاد تعامل با مراکز علمی و تحقیقاتی بین المللی

۱. سند چشم انداز بیست ساله کشور. <http://www.dolat.ir/PDF/20years.pdf>
۲. نقشه جامع علمی کشور. شورای عالی انقلاب فرهنگی. ۱۳۸۹.
۱. نقشه جامع علمی سلامت. کمیته تخصصی سلامت و علوم زیستی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۱۳۸۹.
۳. برنامه‌های توسعه اقتصادی، اجتماعی چهارم و پنجم. <http://www.dolat.ir/PDF/Program.pdf>
۴. دستاوردها، چالشها و افقهای پیش روی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران. شورای سیاستگذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. جلد ۱، ۱۳۸۹.
۵. کوریکولوم آموزشی رشته جراحی دهان، فک و صورت. معاونت آموزشی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. ۱۳۸۹.
۶. سایت ممیزی توسعه علوم پزشکی کشور msre.ir
۷. بانک اطلاعاتی بین المللی Pubmed www.pubmed.com
۸. بانک اطلاعاتی بین المللی Scopus www.scopus.com
۹. بانک اطلاعاتی Magiran <http://www.magiran.com>
10. SCImago. (2007). SJR — SCImago Journal & Country Rank. Retrieved February 15, 2012, from <http://www.scimagojr.com>
11. Daniel M. Laskin. The Past, Present, and Future of Oral and Maxillofacial Surgery. J Oral Maxillofac Surg 66:1037-1040, 2008
12. Massachusetts General Hospital, Department of Oral and Maxillofacial Surgery <http://www.massgeneral.org/newomfs/>
13. Accreditation Standards for Clinical Fellowship Training Programs in Oral and Maxillofacial Surgery revised: January 30, 2001
14. Stoelinga P: International guidelines for specialty training in oral and maxillofacial surgery. Int J Oral Maxillofac Surg 21:130, 1992
15. Training for Oral and Maxillofacial Surgery, Academic Oral Surgery, and Surgical Dentistry in the United Kingdom. J Oral Maxillofac Surg 64:1803-1806, 2006.

16. European guidelines for specialty training in oral and maxillofacial surgery. Rev Stomatol Chir Maxillofac 104:186, 2003

Abstract

Auditing of Oral and Maxillofacial Surgery in Iran.

Oral and Maxillofacial Surgery is the practice of dentistry that includes the diagnosis and treatment of disease, injuries, and defects involving the oral and maxillofacial region. Oral and Maxillofacial Surgeons treat conditions, defects, injuries and esthetic aspects of the mouth, teeth, jaws and face. This branch of surgical practice has had many challenges in Iran and our attempt is based on illustration of different aspects of it.

This project is requested from scientific deputy of Presidential Foundation and secretariat of medical sciences development to assess the Oral and Maxillofacial Surgery comparing with two Middle East countries and one developed country. The following objectives were considered in this report: Identifying the current conditions of Oral and Maxillofacial Surgery; Foresights and Identifying; Suggestions the strategies and improving the capacities. But, the main aim of this report is that it will be helpful for future planning and programs.

So, to reach the objectives above, this project has done based on the secretariat of medical sciences development manual with two phases; quantitative and qualitative.

In quantitative phase, data gathered from different sites (Pubmed, ISI and Scopus). Then the different indicators about Oral and Maxillofacial Surgery such as articles, citations and ... in Iran have been compared with same indicators in Turkey, Egypt and USA. Among Middle East countries, Iran is in second position after Turkey, but comparing with the USA, there is still a long way.

In qualitative phase, the SWOT has been done with the trends analysis worksheet. Finally, the vision of this field has been identified.

Keywords: Oral and Maxillofacial Surgery, vision, Curriculum, Strategy.

پیوست‌ها

پیوست ۱

لیست تعدادی از مقالات منتشر شده در سالهای اخیر در معتبرترین مجلات دنیا

- ✓ **The “Crescent” Graft: A New Design for Bone Reconstruction in Implant Dentistry**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 67, Issue 8, August 2009, Pages 1735-1738
Ali Hassani, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Shervin Tabeshfar, Seyed Aliakbar Vahdati

- ✓ **Assessment of radiographic factors affecting surgical exposure and orthodontic alignment of impacted canines of the palate: A 15-year retrospective study**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 107, Issue 6, June 2009, Pages 772-775
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Fataneh Alavi Tabatabaie, Fina Navi, Hasan Ali Shafeie, Behnam Khosravani Fard, Zahra Hayati

- ✓ **Treatment of Arteriovenous Malformations: Assessment of 2 Techniques—Transmandibular Curettage Versus Resection and Immediate Replantation**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 66, Issue 12, December 2008, Pages 2557-2565
Hossein Behnia, Iraj Ghodoosi, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Arash Khojasteh, Ahmad Masjedi

- ✓ **Variable Presentations of Aneurysmal Bone Cysts of the Jaws: 51 Cases Treated During a 30-Year Period**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 66, Issue 10, October 2008, Pages 2098-2103
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Fina Navi, Pooyan Sadr Eshkevari, Seyed Mehdi Jafari, Mohammad Ghasem Shams, Maryam Taheri, Fatemeh Mashhadi Abbas, Pourya Motahhari

- ✓ **Experience With the Prefabricated Free Fibula Flap for Reconstruction of Maxillary and Mandibular Defects**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 66, Issue 2, February 2008, Pages 260-264
Shahram Nazerani, Hossein Behnia, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Orofacial granulomatosis of the lower lip and cheek: report of a case**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 104, Issue 4, October 2007, Pages e42-e44
Mohammad Ghasem Shams, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Taghi Azizi

- ✓ **Primary Treatment of Penetrating Injuries to the Face**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 65, Issue 6, June 2007, Pages 1215-1218
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Peripheral and central giant cell granulomas of the jaws: A demographic study**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 103, Issue 6, June 2007, Pages e39-e43
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Nosratollah Eshghyar, Seyyed Mehdi Jafari, Essagh Lassemi, Fina Navi, Fatemeh Mashhadi Abbas, Sam Khalifeh, Pooyan Sadr Eshkevari

- ✓ **Technique to manage simultaneously impacted mandibular second and third molars in adolescent patients**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 103, Issue 4, April 2007, Pages 464-466
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Hassan Ali Shafeie

- ✓ **Congenital fusion of the maxilla and mandible: brief case report**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 102, Issue 2, August 2006, Pages e1-e3
Mohammad Ghasem Shams, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Hassan Lal Dolat Abad

- ✓ **A simple technique to facilitate the Le Fort I osteotomy downfracture**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 99, Issue 6, June 2005, Pages e39-e41
Mohammad Ghasem Shams, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Primary management of maxillofacial hard and soft tissue gunshot and shrapnel injuries**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 61, Issue 12, December 2003, Pages 1390-1398
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Ewing's sarcoma of the mandibular condyle: report of a case**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 61, Issue 10, October 2003, Pages

1216-1219

Kouros Taheri Talesh, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Mojgan Jeihounian

Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 61, Issue 8, August 2003, Pages 957-963

Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Seyyed Mohammad Homauni, Hossein Behnia

- ✓ **Aspergilloma of the maxillary sinus complicating an oroantral fistula**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology & Endodontics, Volume 96, Issue 1, July 2003, Pages 3-5
Mohammad Ghasem Shams, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **An assessment of maxillofacial fractures: A 5-year study of 237 patients**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 61, Issue 1, January 2003, Pages 61-64
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Destructive aneurysmal bone cyst of the mandibular condyle: Report of a case and review of the literature**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 60, Issue 11, November 2002, Pages 1357-1361
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **A more effective alar cinch technique**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 60, Issue 6, June 2002, Pages 712-715
Mohammad Ghasem Shams, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **A technique to manage gingival complications of third molar surgery**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology & Endodontics, Volume 90, Issue 2, August 2000, Pages 140-143
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Experience with regional flaps in the comprehensive treatment of maxillofacial soft-tissue injuries in war victims**
Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery, Volume 27, Issue 4, August 1999, Pages 256-265
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Hossein Behnia

- ✓ **The osteoplastic flap for access to the oral and maxillofacial region'**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 87, Issue 6, June 1999, Pages 647-648
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Rehabilitation of war-injured patients with implants: Analysis of 442 implants placed during a 6-year period**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 57, Issue 8, August 1999, Pages 907-913
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Hamid Mahmood Hashemi, Mohammad Ghasem Shams, Abbas Nakhaie Nejad

- ✓ **Treatment of cherubism with locally aggressive behavior presenting in adulthood: Report of four cases and a proposed new grading system**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 56, Issue 11, November 1998, Pages 1336-1342
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Radiolucent lesion of the mandibular angle and ramus**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 56, Issue 9, September 1998, Pages 1086-1090
Hossein Behnia, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Kurt E. Bruksch

- ✓ **Delayed cerebrospinal fluid leakage after head and facial trauma resulting in meningitis: A case report**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 56, Issue 3, March 1998, Pages 365-367
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Ahmad Sadidi

- ✓ **Aneurysmal bone cysts of the jaws: clinicopathological features, radiographic evaluation and treatment analysis of 17 cases**
Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery, Volume 26, Issue 1, February 1998, Pages 56-62
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **A contra-angle saw blade for intraoral vertical osteotomy**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 85, Issue 5, May 1998, Pages 492-493
Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Large radiolucent lesion of the mandibular condyle**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 55, Issue 11, November 1997, Pages 1300-1304
 Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Mary F. Stavropoulos

- ✓ **Transient temporal nerve paresis after intraoral subcondylar ramus osteotomy**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 55, Issue 5, May 1997, Pages 527-528
 Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Use of activator appliances in pediatric patients treated with costochondral grafts for temporomandibular joint ankylosis: Analysis of 13 cases**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 55, Issue 12, December 1997, Pages 1408-1414
 Hossein Behnia, Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Azita Tehrani

- ✓ **Treatment of condylar hyperplasia of the mandible using unilateral ramus osteotomies**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 54, Issue 10, October 1996, Pages 1161-1169
 Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Multiple, rapidly growing, submandibular masses**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 54, Issue 7, July 1996, Pages 898-903
 Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, A. Thomas Indresano

- ✓ **Treatment of post-traumatic lower lip ptosis: Report of case**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 54, Issue 2, February 1996, Pages 230-233
 Mohammad Hosein Kalantar Motamedi

- ✓ **Aneurysmal bone cyst of the jaws: Analysis of 11 cases**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 52, Issue 5, May 1994, Pages 471-475
 Mohammad Hosein Kalantar Motamedi, Esmail Yazdi

- ✓ **Secondary repair of alveolar clefts using human mesenchymal stem cells**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 108, Issue 2, August 2009, Pages e1-e6

Hossein Behnia, Arash Khojasteh, Masoud Soleimani, Azita Tehranchi, Ahad Khoshzaban, Saeed Hidari Keshel, Reza Atashi

- ✓ **The effect of fluoxetine on bone regeneration in rat calvarial bone defects**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 108, Issue 1, July 2009, Pages 22-27
Seyed Hossein Mortazavi, Arash Khojasteh, Hamed Vaziri, Ahad Khoshzaban, Mohsen Vahid Roudsari, Sayyed Hassan Emami Razavi

- ✓ **Measurement of volume changes of sinus floor augmentation covered with buccal fat pad: A case series study**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 107, Issue 3, March 2009, Pages 369-374
Ali Hassani, Arash Khojasteh, Marzieh Alikhasi, Hamed Vaziri

- ✓ **Mesenchymal stem cells enhance bone regeneration in rat calvarial critical size defects more than platelete-rich plasma**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 106, Issue 3, September 2008, Pages 356-362
Arash Khojasteh, Mohamadreza Baghaban Eslaminejad, Hamid Nazarian

- ✓ **Sinus augmentation using human mesenchymal stem cells loaded into a β -tricalcium phosphate/hydroxyapatite scaffold**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 106, Issue 2, August 2008, Pages 203-209
Yadollah Soleymani Shayesteh, Arash Khojasteh, Masoud Soleimani, Marzieh Alikhasi, Ahad Khoshzaban, Naser Ahmadbeigi

- ✓ **Marrow-derived mesenchymal stem cells-directed bone regeneration in the dog mandible: a comparison between biphasic calcium phosphate and natural bone mineral**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 105, Issue 5, May 2008, Pages e14-e24
Mohammad Jafarian, Mohamadreza Baghaban Eslaminejad, Arash Khojasteh, Fatemeh Mashhadi Abbas, Mohammad Mehdi Dehghan, Rahele Hassanizadeh, Bahar Houshmand

- ✓ **Superior Repositioning of the Maxilla in Thalassemia-Induced Facial Deformity: Report of 3 Cases and a Review of the Literature**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 65, Issue 5, May 2007, Pages 1023-1031
Seyyed Hossein Mortazavi, Arash Khojasteh

- ✓ **Management of mandibular vascular malformation with sclerotherapy. Report of two cases**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 102, Issue 1, July 2006, Pages 99-103
 Ali Hassani, Arash Khojasteh, Reza Vahid

- ✓ **Intraosseous mucoepidermoid carcinoma of the maxilla in a teenager: A case report and review of literature**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, Volume 100, Issue 6, December 2005, Pages e93-e96
 Abbas Khodayari Namin, Mohammad Moshref, Hossein Shagoon, Atefeh Mashhadi, Arash Khojasteh

- ✓ **Acute suppurative osteomyelitis of the lower jaw in Wolfram syndrome: Report of case and review of literature**
Oral Oncology Extra, Volume 41, Issue 9, October 2005, Pages 191-194
 Hossein Mortazavi, Hossein Shagoon, Arash Khojasteh

- ✓ **Mandibular pathologic fracture as a first sign of disseminated angiosarcoma: A case report and review of literatures**
Oral Oncology Extra, Volume 41, Issue 8, September 2005, Pages 178-182
 Abbas Khodayari, Arash Khojasteh

- ✓ **The Anterior Palate as a Donor Site in Maxillofacial Bone Grafting: A Quantitative Anatomic Study**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 63, Issue 8, August 2005, Pages 1196-1200
 Ali Hassani, Arash Khojasteh, Ali Nasir Shamsabad

- ✓ **Histopathologic comparison of normal and hyperplastic condyles**
Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology & Endodontics, Volume 96, Issue 6, December 2003, Pages 711-717
 Behnam Eslami, Hossein Behnia, Haleh Javadi, Kazem Savojbolaghchi Khiabani, Arash Shoja Saffar

- ✓ **Facial symmetry after distraction osteogenesis and orthodontic therapy**
American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics, Volume 120, Issue 2, August 2001, Pages 149-153
 Azita Tehranchi, Hossein Behnia

- ✓ **An anatomic study of the lingual nerve in the third molar region**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 58, Issue 6, June 2000, Pages 649-651
Hossein Behnia, Arash Kheradnar, Mahnound Shahi-okhi

- ✓ **Congenital unilateral fusion of the mandibular and maxillary alveolar ridges, temporomandibular joint, and coronoid process: A case report**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 54, Issue 6, June 1996, Pages 773-776
Hossein Behnia, Mohammad Ghasem Shamse

- ✓ **Poster 266: Reconstruction of Orbital Floor Blowout Fractures With Conchal Auricular or Nasoseptal Cartilage Graft: A Comparative Study**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 65, Issue 9, Supplement 1, September 2007, Page 43.e149
Ata Garajei

- ✓ **Poster 004: Crestal Anesthesia: Efficient, Fast, and Reliable Technique in Posterior Mandibular Exodontia**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 65, Issue 9, Supplement 1, September 2007, Page 43.e3
Ata Garajei

- ✓ **Poster 273: Treatment of Mandibular Angle Fractures Using 1 Biodegradable Miniplate**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 65, Issue 9, Supplement 1, September 2007, Page 43.e153
Ata Garajei

- ✓ **P2.69. The subclavicular route for the pectoralis major flap in oral reconstruction – Our five years' experience**
Oral Oncology Supplement, Volume 3, Issue 1, July 2009, Pages 183-184
Ali A. Kheradmand, A. Garajei, A. Pazoki

- ✓ **Poster 28: Nasal Reconstruction With Preoperative Tissue Expander and Forehead Flap—Our 5 Years' Experience**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 67, Issue 9, Supplement 1, September 2009, Pages 83-84
Ata Garajei

- ✓ **Study of the cephalometric features of parents of children with cleft lip and/or palate anomaly**
International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 36, Issue 3, March 2007, Pages 200-206
M. Zandi, A. Miresmaeili

- ✓ **P.085 Comparison of corticosteroids and rubber drain for reduction of sequelae after third molar surgery**
Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery, Volume 34, Supplement 1, September 2006, Page 153
 M. Zandi

- ✓ **A study of cephalometric features of parents of children having cleft lip and/or palate anomaly.**
International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 34, Supplement 1, 2005, Page 101
 M. Zandi, A.F. Miresmaili

- ✓ **Oblique use of a trephine bur for the harvesting of tibial bone grafts.**
British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 46, Issue 8, December 2008, Pages 690-691
 Hamid Mahmood Hashemi

- ✓ **Evaluation of Intraoral Verticosagittal Ramus Osteotomy for Correction of Mandibular Prognathism: A 10-Year Study**
Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 66, Issue 3, March 2008, Pages 509-512
 Hamid Mahmood Hashemi

- ✓ **Post extraction infratemporal space infection: report of a case**
International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 38, Issue 5, May 2009, Page 488
 A.H. Mesgarzadeh

- ✓ **Malignant fibrous histiocytoma of the mandible in the context of a traumatic Marjolin's ulcer.**
Journal of Tissue Viability, Volume 17, Issue 2, May 2008, Pages 38-43
 Ali Hossein Mesgarzadeh, Ramin Mostofi Zadeh Farahani, Nathaniel Treister

- ✓ **Comparison of conchal cartilage graft with nasal septal cartilage graft for reconstruction of orbital floor blowout fractures.**
British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, In Press, Corrected Proof, Available online 18 November 2009.
 Mohammad Bayat, Fatemeh Momen-Heravi, Omid Khalilzadeh, Zeeia Mirhosseni, Ali Sadeghi-Tari

- ✓ **A comparison of bone reconstruction following application of bone matrix gelatin and autogenous bone grafts to alveolar defects: An animal study**
Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery, In Press, Corrected Proof, Available online

11 November 2009

Mohammad Bayat, Fatemeh Momen-Heravi, Mehdi Marjani, Pouria Motahhary

✓ **Sometimes The Old is Still Gold.**

Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Volume 67, Issue 6, June 2009, Pages 1356-1357

Seyed Mehdi Jafari

✓ **Facial Artery Pseudoaneurysm Following Surgical Removal of a Mandibular Molar.**

Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, In Press, Corrected Proof, Available online 16 December 2009.

Farshid Rayati, Hossein Parsa, Pooria Fallah Abed, Tuba Karagah

پیوست ۲

تعداد مقالات فارسی منتشر شده در سال ۱۳۸۸ (۲۰۰۹) در سایت Magiran :

در کل ۵۱ مقاله از سال ۱۳۸۰ تا ۱۳۹۰ در زمینه جراحی دهان، فک و صورت در این بانک اطلاعاتی ایندکس شده است.

- ✓ گزارش یک مورد نادر شوانومای دهانی
حمید پورصادقی، سید محمد رضوی
مجله دانشکده دندانپزشکی اصفهان، شماره ۲۰، زمستان ۱۳۸۸ ص ۲۳۴
- ✓ بررسی نظرات دندانپزشکان عمومی شهرستان اهواز در مورد برنامه های آموزش مداوم در اهواز
ماشالله خانه مسجدی ، عبدالحسین شکورنیا ، لیلا بصیر
دو ماهنامه علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، شماره ۶۲، پاییز
۱۳۸۸ ص ۳۳۱
- ✓ گفتگو با دکتر بیژن اخوان آذری متخصص جراحی دهان و فک و صورت ، ایمپلنتولوژیست
ماهنامه دندانپزشکی امروز، شماره ۴۱، شهریور و مهر ۱۳۸۸ ص ۳۴
- ✓ بررسی نیاز به خارج سازی پیچ و پلاک پس از استئوتومی ساژیتال اسپلیت
دکتر افشین حراجی ، دکتر عطاءاله حبیبی
مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان، شماره ۷۲، پاییز ۱۳۸۸ ص ۱۸۱
- ✓ مقایسه تاثیر ترکیب نپروکسن - آزیترومایسین با پیروکسی کام - آزیترومایسین بر پیشگیری از
عوارض ناشی از خارج کردن دندان عقل نهفته
دکتر افشین حراجی، دکتر اسحق لاسمی، دکتر رضا زارع، دکتر زهرا ناطقی
مجله دانشکده دندانپزشکی مشهد، شماره ۷۰، پاییز ۱۳۸۸ ص ۲۰۷
- ✓ اثر دهان شویهای ضد باکتریائی ایرشا در پیشگیری از بروز حفره های خشک
علی حسین مسگر زاده، سید احمد آرتا، ساناز حلی، محمدرضا شهام فر
مجله دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی فارس، شماره ۲۴، پاییز ۱۳۸۸ ص ۲۰۸

✓ بررسی سه ساله فراوانی ضایعات دهانی در مراجعین به بخش گوش و حلق و بینی (ENT)

بیمارستان قائم مشهد

دکتر فرناز فلکی ، دکتر عباس جواد زاده ، دکتر بهزاد لطیفیان، دکتر مسعود نقیب زاده

مجله دانشگاه علوم پزشکی ارتش جمهوری اسلامی ایران، شماره ۲۶، تابستان ۱۳۸۸ ص ۸۱