

واکاوی بخشنامه اخیر وزارت بهداشت در منع پزشکان عمومی از انجام جراحی‌های زیبایی در گفت‌وگو با دبیر انجمن جراحان عمومی

# اینستاگرام و تکنیسین‌ها مقصر سونامی جراحی زیبایی هستند

جراحی را تکنیسین‌ها انجام می‌دهند، پزشکان مهر می‌زنند!

■ زهرا چیذری

سونامی جراحی‌های زیبایی می‌رود تا به چالشی جدی برای جامعه تبدیل شود؛ موضوعی که اگر چه معضلی جهانی به شمار می‌رود و در تمام دنیا چالش برانگیز شده است اما کشور ما هم طبق آمارهای گوناگون در این مورد رکورددار است و در فهرست ۱۰ تا ۲۰ کشور نخست دنیا در زمینه انجام جراحی‌های زیبایی قرار دارد. از سوی دیگر سود کلان و درآمدهای نجومی این حوزه همه را به

سمت انجام کارهای زیبایی کشیده است؛ از آرایشگرها گرفته تا تکنیسین‌ها و پزشکان با تخصص‌های مختلفاً در این میان و به واسطه درآمدهای کلان این حوزه بین تخصص‌های گوناگون پزشکی بر سر انجام کارهای زیبایی دعواهایی قدیمی وجود دارد. متخصصان حوزه جراحی پلاستیک معتقدند انجام جراحی‌های زیبایی تنها در حیطه کاری آنهاست و سایر تخصص‌ها مانند پوست و مو و گوش و حلق و بینی و حتی پزشکان عمومی هم در این زمینه داعیه دارند!

دوره تحصیل و تجربه کاری را مدنظر قرار دهیم. در فقه موضوعی داریم تحت عنوان حق مکتسبه و کسی که کاری را سال‌ها به شکل قابل قبولی ارائه می‌دهد، دارای حق مکتسبه است، البته نظام آموزشی ما باید به گونه‌ای باشد که افرادی که حق مکتسبه دارند، مرتب در معرض آموزش قرار بگیرند و در ادوار مختلف دوره‌های آموزشی ببینند و وزارت بهداشت و درمان آنها را تأیید کند. متأسفانه با توجه به اینکه تعرفه‌های پزشکی در حوزه درمان کاهش چشمگیری پیدا کرده، افراد برای اینکه درآمدهایی مطابق جایگاهشان داشته باشند، به سمت کارهای زیبایی می‌روند و نمی‌توانیم بگوییم این کار اشتباه است چرا که آنها برای تأمین نیازهای‌شان مجبور شده‌اند به سمت این کارها بروند، پس این نکته را در نظر داشته باشید که اگر تعرفه‌های پزشکی اصلاح شود، بسیاری از افراد در حوزه زیبایی کار نمی‌کنند.

**آقای دکتر حتی اگر تعرفه‌های پزشکی اصلاح شود باز هم کار معمول درمان در حوزه‌های مختلف به خصوص در حوزه کاری پزشکان عمومی با درآمدهای حوزه زیبایی می‌تواند فاصله عمیقی داشته باشد و این درآمدها با درآمدهای معمول پزشکی قابل مقایسه نیست. با این اوصاف بر خلاف گفته‌شده به نظر نمی‌رسد با اصلاح پزشکان جمع شود!**

این موضوع توضیح دارد؛ شما اول باید تعرفه‌های پزشکی را ساماندهی کنید و دوم باید جلوی سونامی زیبایی را بگیرید.

**خب چگونه می‌توان جلوی سونامی زیبایی را گرفت؟**

برای این کار باید جلوی تبلیغات متعددی را که در رسانه‌ها، شبکه‌های اجتماعی و جاهای دیگر روی مسائلی زیبایی صورت می‌گیرد، گرفت. این

**آقای دکتر پناهی! همانطور که می‌دانید در سال‌های اخیر با سونامی جراحی‌های زیبایی در جامعه مواجهیم و نه فقط متخصصان زیبایی و جراحی پلاستیک بلکه حتی پزشکان عمومی هم در این زمینه وارد شده‌اند و حتی کار به تکنیسین‌ها رسیده است. بر این اساس معاونت آموزشی وزارت بهداشت اعلام کرده است، در خصوص انجام اعمال جراحی زیبایی یا اقدامات زیبایی به وسیله دستگانه لیزر از سوی پزشکان عمومی هیچ مجوزی صادر نشده است. بر این اساس هر گونه اقدامی از سوی پزشکان عمومی و متخصصان باید بر پایه برنامه آموزشی مصوب اعمال شود و در برنامه آموزشی پزشکی عمومی سرفصلی تحت عنوان جراحی‌های زیبایی وجود ندارد و هر گونه تغییری در برنامه آموزشی مستلزم طرح و اتخاذ تصمیم در شورای عالی بر نامه‌ریزی علوم پزشکی است. با وجود این چرا همچنان پزشکان عمومی در حوزه زیبایی فعالیت؟**

بخشنامه وزارت بهداشت به این مفهوم نیست که پزشکان عمومی نمی‌توانند جراحی زیبایی بکنند بلکه بحث لیزر مطرح است و اینکه پزشکان عمومی باید در این زمینه آموزش ببینند، البته وزارت بهداشت و در زمان تأیید این کار از انجام طبق بخشنامه سال ۱۳۷۶ قانونی مصوب شد تحت عنوان قانون تعیین صلاحیت حرفه‌ای پزشکان و حرفه‌ایست. طبق این قانون این کار از سوی نظام پزشکی باید انجام شود و در صورتی که تا تهایی این کار از انجام طبق آیین‌نامه تأیید صلاحیت‌ها را بیرون ندهد، وزارت بهداشت و درمان باید تحت نظر نظام پزشکی این کار را انجام دهد. دکتر نمکی، وزیر بهداشت سابق، کمیسیون صلاحیت حرفه‌ای تعریف کرد که دبیرخانه این کمیته در مجموعه نظام پزشکی بود، اما دکتر علی‌اللهی بکطرفه این قضیه را به نفع شورای عالی برنامه‌ریزی منتفی کرد، در حالی که این کار خلاف قانون است، چون طبق قانون وزارت بهداشت و درمان باید بر نظر نظام پزشکی آیین‌نامه‌های لازم را بدهد. بر اساس قانون مجلس و کمیسیون ملی تعیین صلاحیت حرفه‌ای، دوستان آمدند و مصوبه‌ای را ایجاد کردند برای اینکه منعی برای کار لیزر در کارهای زیبایی دستگاه پزشکان عمومی نباشد و این را به اعضای همه رساندند و به صورت قانونی آماده ابلاغ شد اما وزارتخانه این را ابلاغ نکرد. به نظر می‌رسد متخصصان پوست مقداری در این مسئله فعال نظر و اعمال نفوذ کردند. در نهایت شورای برنامه‌ریزی مصوبه‌ای را در این خصوص داشت که این مصوبه انجام کارهای لیزر از سوی پزشکان عمومی منوط به آموزش کرده است. اما به موجب مصوبه شماره ۱۰۰/۱۵۵۷ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۰۱ وزیر بهداشت، اتخاذ تصمیم در خصوص تعیین صلاحیت حرفه‌ای پزشکان و پیراپزشکان پزشکی متمرکز و از تاریخ ابلاغ مصوبه، تمامی مصوبات قبلی لغو شده است.

شخصاً نظرم این است که ما برای اینکه حدود و ثغور صلاحیت‌های حرفه‌ای را تعیین کنیم، باید مواردی همچون آموزش در دوران تحصیل، آموزش بعد از

تبلیغات بازار ایجاد می‌کند و نوعی تقاضای القایی به وجود می‌آورد. واقعیت این است که تبلیغات القایی استانداردهای جدیدی از زیبایی را به جامعه القایی می‌کند. به اعتقاد من همه پست‌های اینستاگرامی که بدون نام پزشک و شماره و نام پزشکی در حال فعالیت هستند و تبلیغات القایی می‌کنند، باید همه اینها تلفن‌های‌شان قطع و پیج‌های‌شان حذف شود.

**آیا در حال حاضر نظام پزشکی وظیفه نظارت بر این تبلیغات را بر عهده دارد؟**

خیر، نظام پزشکی وظیفه‌ای در قبال پیگیری صفحات غیرپزشکان ندارد بلکه پزشکان را تحت نظر می‌گیرد و پیگیری می‌کند، هر چند به نظر من می‌تواند در حوزه غیرپزشکان هم ورود و پیگیری کند، ولی مسئولیت مستقیم این کار با وزارت بهداشت و درمان است. اگر وزارت بهداشت فعالیت‌های غیرپزشکان را تحت نظر داشته باشد و آنها را حذف کند، مسائل نظارت بر پزشکان به راحتی از سوی نظام پزشکی، انجمن‌ها و خود وزارت بهداشت انجام می‌پذیرد.

**همانطور که اشاره داشتید، بحث اعمال زیبایی بین متخصصان پوست، جراحان زیبایی و پزشکان عمومی موضوعی اختلاف برانگیز است و چند سالی است این اختلافات وجود دارد که آیا پزشکان دیگر غیر از جراحان پلاستیک اجازه دخالت در امور زیبایی را دارند یا خیر؟ آیا ورود پزشکان با تخصص‌های غیر مرتبط به زیبایی نمی‌تواند به سلامت مردم آسیب بزند؟**

جراحان پلاستیک دسته‌ای از جراحان هستند که مجوز انجام کار زیبایی دارند اما سازیر پزشکان هم مجوز انجام کار زیبایی دارند.

**مصادیقی تر بگوید.**

مثلاً پزشکان گوش و حلق و بینی

می‌توانند عمل جراحی زیبایی بینی انجام دهند و اینها طبق کربلکوم است. جراحان چشم می‌توانند عمل بالفار و پلاستی انجام دهند یا اینکه جراحان عمومی برخی از عمل‌های زیبایی مانند لیپو سارکسن را از نظر ما می‌توانند انجام دهند، اما گروهی در این بین خودشان را متولی امری زیبایی می‌دانند، در صورتی که این دوستان متولی جراحی پلاستیک ترمیمی و سوختگی هستند، یعنی اگر اینجانبریض سوختگی ما کارش روی زمین بماند، مسئولش همکاران زیبایی هستند، در حالی که از نظر آموزشی تقریباً شش ماه از آموزش جراحان ترمیمی زیبایی و سوختگی، زیبایی است و بقیه آن باید به امور ترمیمی سوختگی پرداخته شود، اما این دوستان به خاطر پارهای مسائل که من نمی‌خواهم اسم بیاورم و در شأن ما پزشکان نیست، خود را متولی جراحی زیبایی قلمداد می‌کنند و به اختلافات بین‌رشته‌ای دامن زده‌اند، این در حالی است که او ردن چنین موضوعاتی در میان مردم، می‌تواند اعتماد آنها به جامعه پزشکی خدشه‌دار کند.

**در اطلاعیه اخیر وزارت بهداشت تأکید شده است در برنامه پزشکان عمومی سرفصلی تحت عنوان جراحی زیبایی وجود ندارد و این صرفاً بحث یک گروه خاصی از پزشکان نیست.**

خب این کار وظیفه شورای عالی آموزش پزشکی است، حتی اگر وزارت بهداشت و درمان چنین اطلاعیه‌ای را بدهد، نباید به صورت عمومی مطرح شود، این مسئله‌ای است میان خود پزشکان، معتقدم مسائلی مربوط به جامعه پزشکی و تخلفات پزشکان حتماً باید با دقت کامل و وسط خود سیستم‌های پزشکی صورت گیرد و نباید وایرال شود و مردم نباید اعتمادشان را نسبت به جامعه پزشکی دست بدهند.

**آقای دکتر در حال حاضر سونامی جراحی‌های زیبایی موجب شده است مردم هم این وسط آسیب ببینند و همین مسئله اعتماد آنها را به جامعه پزشکی خدشه‌دار می‌کند!**

این مسئله عمدتاً کار غیرپزشکان است. پیج‌های اینستاگرامی که متعلق به پزشکان نیست و شماره نظام پزشکی در آنها ذکر نشده است، منشأ تقاضای القایی در حوزه‌های زیبایی هستند.

از سوی دیگر ما تکنیسین‌هایی داریم که عمل زیبایی را انجام

می‌دهند و متأسفانه یک پزشک برای‌شان مهر می‌زند یا وجود آنکه قاطعه پزشکان اینگونه نیستند اما متأسفانه می‌توانند پیج‌های خود را در اینستاگرام و اینستاگرامی و بر خورد با تکنیسین‌هایی است که کارهای زیبایی انجام می‌دهند. در سمت‌است؟

بله، با این دو کار فضای متعادل‌تری ایجاد می‌شود و القات کاذب جراحی‌های زیبایی از بین خواهد رفت و نظام پزشکی و انجمن‌ها هم می‌توانند کنترل مناسبی روی پزشکان داشته باشند. از سوی دیگر آموزش پزشکی ما به دلایل مختلف تضعیف شده است. **و این دلایل چیست؟**

یکی کاهش انگیزه آموزش پزشکی در بین پزشکان، دانشجویان و نکته بعدی هم افزایش سهمیه‌ها و افزایش تست دانشجوین است که متناسب با زیرساخت‌ها نیست و این مسئله موجب اختلال در آموزش پزشکی می‌شود و به افت کیفیت آموزش پزشکی می‌انجامد که باید برای آن هم فکری کرد.

**از نگاه شما افزایش تعداد دانشجو موجب شده است استانداردهای تربیت عام و آموزش پزشکی تحت تأثیر قرار گیرد؟**

بله، زیرساخت‌های ما برای آموزش پزشکی پیش از این هم چه به لحاظ تخت‌های بیمارستانی، بیماران و خولگاه و امکانات دیگری که باید برای دانشجویان وجود داشته باشد، دچار مشکل بوده، در حال حاضر این چالش جدی‌تر شده است.

**آقای دکتر مسئله کمبود پزشک در کشور جدی است و ما در این زمینه با مشکل روبه‌رو هستیم!**

افزایش تعداد دانشجویان پزشکی، به افزایش تعداد پزشکان منتهی نمی‌شود.

**چگونه؟**

همه این دانشجویان وارد نظام سلامت نمی‌شوند. در صدها از این پزشکان وارد حوزه‌های زیبایی می‌شوند، در صدها وارد حوزه‌های ترک اعتیاد می‌شوند، این در حالی است که ما در سیستم سلامت، وظایفی را برای پزشکان بدهیم که با حضور پزشکان در حوزه زیبایی یا ترک اعتیاد این وظایف حاصل نمی‌شود. از سوی دیگر اکثر مردم در کشور ما قاطع‌گرا هستند و می‌خواهند پس از چند سال در تهران طبابت کنند. با این شرایط کسی در شهرستان‌ها باقی نمی‌ماند، به همین خاطر مردم شهرستان‌ها ما به دلیل توزیع نامناسب پزشکان در استان‌ها در مضیقه پزشک قرار می‌گیرند. حال تصور کنید ما با پزشکانی مواجه هستیم که با نمره پایین‌تری وارد سیستم آموزش پزشکی شده‌اند و سطح دانش و علم آنها به میزان کافی نیست.

**کسانی که گرفتار غیرپزشکان می‌شوند، تکلیف‌شان چیست و باید به کجا مراجعه کنند؟**

پیشنهاد من این است که باید مجموعه‌ای متشکل از نظام پزشکی، وزارت بهداشت، وزارت دادگستری و وزارت ارشاد در زمینه تبلیغات زیبایی دور هم جمع شوند و به شکل قاطع به این قضیه رسیدگی کنند. اصلاً لازم است فرآگاهی تشکیل شود تا مداخله‌گران در امور پزشکی حذف شوند. اگر اینها حذف نشوند، هم پزشکی و هم جامعه به انحطاط کشیده می‌شود. حد ۴ تا ۵ میلیون تومان جریمه نقدی برای تخلفات غیرپزشکان در حوزه زیبایی در نظر گرفته شده است. فکر می‌کنم اگر ما دور هم جمع شویم و مواد قانونی مناسب برای این قضیه را پیدا و این افراد را حذف کنیم، بخش زیادی از مشکلات ما حل می‌شود.

زیر زمین یک نفر عمل جراحی مختلف انجام می‌دهد، صانحیت‌های بهداشتی و درمانی و این مسئله به فجایعی منجر می‌شود که دل جامعه را به درد می‌آورد. **پس راهکار شما برای بر خورد با سونامی جراحی‌های زیبایی، بر خورد با پیج‌های اینستاگرامی و بر خورد با تکنیسین‌هایی است که کارهای زیبایی انجام می‌دهند. در سمت‌است؟**

بله، با این دو کار فضای متعادل‌تری ایجاد می‌شود و القات کاذب جراحی‌های زیبایی از بین خواهد رفت و نظام پزشکی و انجمن‌ها هم می‌توانند کنترل مناسبی روی پزشکان داشته باشند. از سوی دیگر آموزش پزشکی ما به دلایل مختلف تضعیف شده است. **و این دلایل چیست؟**

یکی کاهش انگیزه آموزش پزشکی در بین پزشکان، دانشجویان و نکته بعدی هم افزایش سهمیه‌ها و افزایش تست دانشجوین است که متناسب با زیرساخت‌ها نیست و این مسئله موجب اختلال در آموزش پزشکی می‌شود و به افت کیفیت آموزش پزشکی می‌انجامد که باید برای آن هم فکری کرد.

**از نگاه شما افزایش تعداد دانشجو موجب شده است استانداردهای تربیت عام و آموزش پزشکی تحت تأثیر قرار گیرد؟**

بله، زیرساخت‌های ما برای آموزش پزشکی پیش از این هم چه به لحاظ تخت‌های بیمارستانی، بیماران و خولگاه و امکانات دیگری که باید برای دانشجویان وجود داشته باشد، دچار مشکل بوده، در حال حاضر این چالش جدی‌تر شده است.

**آقای دکتر مسئله کمبود پزشک در کشور جدی است و ما در این زمینه با مشکل روبه‌رو هستیم!**

افزایش تعداد دانشجویان پزشکی، به افزایش تعداد پزشکان منتهی نمی‌شود.

**چگونه؟**

همه این دانشجویان وارد نظام سلامت نمی‌شوند. در صدها از این پزشکان وارد حوزه‌های زیبایی می‌شوند، در صدها وارد حوزه‌های ترک اعتیاد می‌شوند، این در حالی است که ما در سیستم سلامت، وظایفی را برای پزشکان بدهیم که با حضور پزشکان در حوزه زیبایی یا ترک اعتیاد این وظایف حاصل نمی‌شود. از سوی دیگر اکثر مردم در کشور ما قاطع‌گرا هستند و می‌خواهند پس از چند سال در تهران طبابت کنند. با این شرایط کسی در شهرستان‌ها باقی نمی‌ماند، به همین خاطر مردم شهرستان‌ها ما به دلیل توزیع نامناسب پزشکان در استان‌ها در مضیقه پزشک قرار می‌گیرند. حال تصور کنید ما با پزشکانی مواجه هستیم که با نمره پایین‌تری وارد سیستم آموزش پزشکی شده‌اند و سطح دانش و علم آنها به میزان کافی نیست.

**کسانی که گرفتار غیرپزشکان می‌شوند، تکلیف‌شان چیست و باید به کجا مراجعه کنند؟**

پیشنهاد من این است که باید مجموعه‌ای متشکل از نظام پزشکی، وزارت بهداشت، وزارت دادگستری و وزارت ارشاد در زمینه تبلیغات زیبایی دور هم جمع شوند و به شکل قاطع به این قضیه رسیدگی کنند. اصلاً لازم است فرآگاهی تشکیل شود تا مداخله‌گران در امور پزشکی حذف شوند. اگر اینها حذف نشوند، هم پزشکی و هم جامعه به انحطاط کشیده می‌شود. حد ۴ تا ۵ میلیون تومان جریمه نقدی برای تخلفات غیرپزشکان در حوزه زیبایی در نظر گرفته شده است. فکر می‌کنم اگر ما دور هم جمع شویم و مواد قانونی مناسب برای این قضیه را پیدا و این افراد را حذف کنیم، بخش زیادی از مشکلات ما حل می‌شود.

بر این اساس همین چند روز پیش بود که وزارت بهداشت در بخشنامه‌ای اعلام کرد در خصوص انجام اعمال جراحی زیبایی به وسیله دستگانه لیزر از سوی پزشکان عمومی، هیچ مجوزی صادر نشده است. با وجود این فرزاد پناهی، دبیر انجمن جراحان عمومی معتقد است چنین تصمیمی صرفاً در حیطه کاری وزارت بهداشت نیست و نظام پزشکی هم باید در این خصوص نظر بدهد. وی که مانند بسیاری دیگر از پزشکان ریشه همه مشکلات

می‌توانند عمل جراحی زیبایی بینی انجام دهند و اینها طبق کربلکوم است. جراحان چشم می‌توانند عمل بالفار و پلاستی انجام دهند یا اینکه جراحان عمومی برخی از عمل‌های زیبایی مانند لیپو سارکسن را از نظر ما می‌توانند انجام دهند، اما گروهی در این بین خودشان را متولی امری زیبایی می‌دانند، در صورتی که این دوستان متولی جراحی پلاستیک ترمیمی و سوختگی هستند، یعنی اگر اینجانبریض سوختگی ما کارش روی زمین بماند، مسئولش همکاران زیبایی هستند، در حالی که از نظر آموزشی تقریباً شش ماه از آموزش جراحان ترمیمی زیبایی و سوختگی، زیبایی است و بقیه آن باید به امور ترمیمی سوختگی پرداخته شود، اما این دوستان به خاطر پارهای مسائل که من نمی‌خواهم اسم بیاورم و در شأن ما پزشکان نیست، خود را متولی جراحی زیبایی قلمداد می‌کنند و به اختلافات بین‌رشته‌ای دامن زده‌اند، این در حالی است که او ردن چنین موضوعاتی در میان مردم، می‌تواند اعتماد آنها به جامعه پزشکی خدشه‌دار کند.

**در اطلاعیه اخیر وزارت بهداشت تأکید شده است در برنامه پزشکان عمومی سرفصلی تحت عنوان جراحی زیبایی وجود ندارد و این صرفاً بحث یک گروه خاصی از پزشکان نیست.**

خب این کار وظیفه شورای عالی آموزش پزشکی است، حتی اگر وزارت بهداشت و درمان چنین اطلاعیه‌ای را بدهد، نباید به صورت عمومی مطرح شود، این مسئله‌ای است میان خود پزشکان، معتقدم مسائلی مربوط به جامعه پزشکی و تخلفات پزشکان حتماً باید با دقت کامل و وسط خود سیستم‌های پزشکی صورت گیرد و نباید وایرال شود و مردم نباید اعتمادشان را نسبت به جامعه پزشکی دست بدهند.

**آقای دکتر در حال حاضر سونامی جراحی‌های زیبایی موجب شده است مردم هم این وسط آسیب ببینند و همین مسئله اعتماد آنها را به جامعه پزشکی خدشه‌دار می‌کند!**

این مسئله عمدتاً کار غیرپزشکان است. پیج‌های اینستاگرامی که متعلق به پزشکان نیست و شماره نظام پزشکی در آنها ذکر نشده است، منشأ تقاضای القایی در حوزه‌های زیبایی هستند.

از سوی دیگر ما تکنیسین‌هایی داریم که عمل زیبایی را انجام

می‌دهند و متأسفانه یک پزشک برای‌شان مهر می‌زند یا وجود آنکه قاطعه پزشکان اینگونه نیستند اما متأسفانه می‌توانند پیج‌های خود را در اینستاگرام و اینستاگرامی و بر خورد با تکنیسین‌هایی است که کارهای زیبایی انجام می‌دهند. در سمت‌است؟

بله، با این دو کار فضای متعادل‌تری ایجاد می‌شود و القات کاذب جراحی‌های زیبایی از بین خواهد رفت و نظام پزشکی و انجمن‌ها هم می‌توانند کنترل مناسبی روی پزشکان داشته باشند. از سوی دیگر آموزش پزشکی ما به دلایل مختلف تضعیف شده است. **و این دلایل چیست؟**

یکی کاهش انگیزه آموزش پزشکی در بین پزشکان، دانشجویان و نکته بعدی هم افزایش سهمیه‌ها و افزایش تست دانشجوین است که متناسب با زیرساخت‌ها نیست و این مسئله موجب اختلال در آموزش پزشکی می‌شود و به افت کیفیت آموزش پزشکی می‌انجامد که باید برای آن هم فکری کرد.

**از نگاه شما افزایش تعداد دانشجو موجب شده است استانداردهای تربیت عام و آموزش پزشکی تحت تأثیر قرار گیرد؟**

بله، زیرساخت‌های ما برای آموزش پزشکی پیش از این هم چه به لحاظ تخت‌های بیمارستانی، بیماران و خولگاه و امکانات دیگری که باید برای دانشجویان وجود داشته باشد، دچار مشکل بوده، در حال حاضر این چالش جدی‌تر شده است.

**آقای دکتر مسئله کمبود پزشک در کشور جدی است و ما در این زمینه با مشکل روبه‌رو هستیم!**

افزایش تعداد دانشجویان پزشکی، به افزایش تعداد پزشکان منتهی نمی‌شود.

**چگونه؟**

همه این دانشجویان وارد نظام سلامت نمی‌شوند. در صدها از این پزشکان وارد حوزه‌های زیبایی می‌شوند، در صدها وارد حوزه‌های ترک اعتیاد می‌شوند، این در حالی است که ما در سیستم سلامت، وظایفی را برای پزشکان بدهیم که با حضور پزشکان در حوزه زیبایی یا ترک اعتیاد این وظایف حاصل نمی‌شود. از سوی دیگر اکثر مردم در کشور ما قاطع‌گرا هستند و می‌خواهند پس از چند سال در تهران طبابت کنند. با این شرایط کسی در شهرستان‌ها باقی نمی‌ماند، به همین خاطر مردم شهرستان‌ها ما به دلیل توزیع نامناسب پزشکان در استان‌ها در مضیقه پزشک قرار می‌گیرند. حال تصور کنید ما با پزشکانی مواجه هستیم که با نمره پایین‌تری وارد سیستم آموزش پزشکی شده‌اند و سطح دانش و علم آنها به میزان کافی نیست.

**کسانی که گرفتار غیرپزشکان می‌شوند، تکلیف‌شان چیست و باید به کجا مراجعه کنند؟**

پیشنهاد من این است که باید مجموعه‌ای متشکل از نظام پزشکی، وزارت بهداشت، وزارت دادگستری و وزارت ارشاد در زمینه تبلیغات زیبایی دور هم جمع شوند و به شکل قاطع به این قضیه رسیدگی کنند. اصلاً لازم است فرآگاهی تشکیل شود تا مداخله‌گران در امور پزشکی حذف شوند. اگر اینها حذف نشوند، هم پزشکی و هم جامعه به انحطاط کشیده می‌شود. حد ۴ تا ۵ میلیون تومان جریمه نقدی برای تخلفات غیرپزشکان در حوزه زیبایی در نظر گرفته شده است. فکر می‌کنم اگر ما دور هم جمع شویم و مواد قانونی مناسب برای این قضیه را پیدا و این افراد را حذف کنیم، بخش زیادی از مشکلات ما حل می‌شود.



## نقش پررنگ پول در صنعت زیبایی

برای فرد خواهان انجام عمل‌های زیبایی صادر نشود. جراحان زیبایی اجازه ندارند بیمار را زیر تیغ ببرند و چهره و اندامش را دستکاری کنند چرا که افراد مبتلا به وسواس‌های فکری در حوزه زیبایی هیچ‌گاه به رضایت از خود نمی‌رسند و این مسئله موجب می‌شود به افسردگی و چالش‌های روحی- روانی دچار شوند، بگذریم از اینکه گاهی وقت‌ها برخی از جراحی‌ها به خصوص آن گروه از جراحی‌هایی که از سوی غیرپزشکان انجام می‌شود، می‌تواند آسیب‌های ماندگاری را موجب شود و نه فقط زیبایی برای فرد حاصل نمی‌شود بلکه تا آخر عمر باید با عوارض ناشی از آن مقابله کند.

موجب شده است به قول رئیس سازمان نظام پزشکی کشور با سونامی تکنیسین‌ها در جراحی‌های زیبایی مواجه باشیم. در چنین شرایطی به نظر می‌رسد لازم است نه فقط سازمان‌ها و نهادهای متولی سلامت همچون وزارت بهداشت و نظام پزشکی بلکه نهادهای متولی سلامت روان و فرهنگ‌سازی همچون وزارت فرهنگ، مدارس، دانشگاه‌ها و سایر نهادهای به میدان بیایند و برای حل معضل سونامی جراحی‌های زیبایی و آسیب‌های ناشی از آن فکری کنند. همچنان که در برخی کشورها دنیا انجام جراحی‌های زیبایی از مسیر روان‌شناس امکانپذیر است و تا زمانی که گواهی سلامت روان

آرایشگران و افراد غیرمتخصص به حوزه‌های زیبایی نمی‌توان در دادسرای جرائم پزشکی و پزشکی قانونی به روشنی دید. علاوه بر این حتی در فضای رسمی و در مراکز تخصصی زیبایی هم با چالش‌های متعددی مواجهیم، به گونه‌ای که سال‌هاست پزشکان تخصص‌های گوناگون بر سر جذب بیمار برای انجام جراحی‌های زیبایی باهم رقابت دارند و این رقابت حتی با راز پزشکان فراتر گذاشته و به غیرپزشکان رسیده است. جالب این است که در برخی از کلینیک‌های زیبایی پزشکان برای آنکه بتوانند تعداد بالای مراجعان خود را مدیریت کنند، بخشی از کار را به تکنیسین‌ها می‌سپارند و همین مسئله هم

که خیلی وقت‌ها در دنیای عادی امکانپذیر نیست و برای رسیدن به آن باید زیر تیغ جراحی بروید یا از روش‌های عجیب و غریب و خاص مانند تزریق ژل یا بوتاکس کمک بگیرید تا روند طبیعی زندگی و پیری و چین و چروک چهره را متوقف و چه بسا معکوس کنید و مورد توجه، تأیید و اقبال دیگران قرار بگیرید، اما پایان این رقابت سخت پول‌های کلانی است که به جیب پزشکان، تکنیسین‌ها و فعالان صنعت زیبایی می‌رود و عوارضی که برای زیباجویان بر جای می‌ماند. چالش‌های صنعت زیبایی در کشور ما هم روز به روز جدی‌تر می‌شود. تبعات ورود مراکز زیبایی زیرزمینی و ورود