

رشد ۴۲ درصدی تحقق درآمدهای عمومی گیلان

۲۲

اجرای طرح اضطراری مدیریت آب تالاب انزلی



چهارشنبه ۱۷ تیر ۱۴۰۵ | ۲۳ محرم ۱۴۴۸ | ۸ جولای ۲۰۲۶
سال بیست و نهم | شماره ۷۰۱۵ | ۴ صفحه | تک شماره ۳۰۰۰۰ تومان

عادی شدن تورم، خطری که اقتصاد را تهدید می کند

گیلان امروز- گزارش شاخص قیمت مصرف‌کننده در خرداد ۱۴۰۵ حاوی آمارهای مهمی در حوزه اقلام پرمصرف خانوارهای ایرانی است. در نگاه اول، اعدادی مانند رسیدن شاخص قیمت خوراکی‌ها به ۹۵۵.۲، ثبت شاخص ۵۳۱.۷ برای کالاهای و خدمات غیرخوراکی، تورم نقطه‌به‌نقطه ۸۸.۶ درصدی و عبور تورم خانوارهای روستایی از مرز ۱۰۸.۱ درصد، صرفاً داده‌های اقتصادی به نظر می‌رسند، اما اگر این اعداد را کنار یکدیگر قرار دهیم، تصویری متفاوت شکل می‌گیرد؛ تصویری که نشان می‌دهد اقتصاد ایران دیگر فقط با تورم دست‌وپنجه نرم نمی‌کند، بلکه وارد مرحله‌ای جدید شده است.

بر اساس آمارهای رسمی جدید، کیفیت تغذیه، سلامت جامعه و حتی آینده سرمایه انسانی کشور زیر فشار مستقیم تورم قرار گرفته است. علی‌قنبری، اقتصاددان و عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت مدرس در گفتگو با فرارو تاکید کرد: «مسئله امروز فقط کوچک شدن سفره‌ها نیست؛ مسئله این است که تورم در حال تغییر دادن شیوه زندگی ایرانیان است.»

علی‌قنبری ضمن تاکید بر این که اقتصاددانان معمولاً میان انواع تورم تفاوت قائل می‌شوند گفت: «افزایش قیمت کالاهای بادوام، مسکن یا خودرو، هرچند رفاه را کاهش می‌دهد، اما خانوار می‌تواند خرید آنها را به تعویق بیندازد. خوراک اما چنین ویژگی‌ای ندارد. هیچ خانواده‌ای نمی‌تواند مصرف نان، برنج، لبنیات یا پروتئین را برای ماه آینده ذخیره کند یا از آن صرف‌نظر کند. به همین دلیل، تورم خوراکی‌ها خطرناک‌ترین شکل تورم است؛ زیرا مستقیماً ابتدایی‌ترین نیاز انسان را هدف قرار می‌دهد. این همان نکته‌ای است که گزارش جدید مرکز آمار به روشنی نشان می‌دهد. فاصله قابل‌توجه شاخص قیمت خوراکی‌ها با شاخص کالاهای و خدمات غیرخوراکی، تنها بیانگر گرانی مواد غذایی نیست؛ بلکه نشانه آن است که فشار تورم، از بازار دارایی‌ها و کالاهای سرمایه‌ای عبور کرده و به «حداقل‌های بقا» رسیده است. این مرحله، نقطه‌ای است که توان سازگاری خانوارها به پایان می‌رسد.»

وی افزود: «اشتباه رایج در تحلیل تورم این است که تصور می‌شود قربانی

اصلی آن، فقیرترین دهک‌های جامعه هستند. این گزاره دیگر به‌تنهایی درست نیست. تورم مزمن، به‌ویژه زمانی که مواد غذایی را هدف می‌گیرد، طبقه متوسط را نیز به تدریج به سمت فقر سوق می‌دهد. خانواده‌ای که چند سال قبل می‌توانست هم هزینه خوراک، هم آموزش فرزند، هم درمان و هم پس‌انداز را مدیریت کند، امروز ناچار است میان این نیازها یکی را قربانی کند. این انتخاب، در ظاهر یک تصمیم اقتصادی است، اما در عمل به کاهش کیفیت آموزش، حذف مراقبت‌های درمانی، افت تغذیه و از بین رفتن امنیت مالی منجر می‌شود. به بیان دیگر، تورم دیگر صرفاً قدرت خرید را کاهش نمی‌دهد؛ بلکه فرصت‌های زندگی را از مردم می‌گیرد.»

این اقتصاددان در خصوص مهم‌ترین بخش گزارش مرکز آمار گفت: «شکاف میان تورم شهری و روستایی مهم‌ترین بخش است. تورم نقطه‌به‌نقطه ۱۰۸.۱ درصدی برای خانوارهای روستایی در برابر ۸۵.۲ درصد برای خانوارهای شهری و همچنین تورم سالانه ۷۲.۴ درصدی روستاها در مقابل ۶۰.۳ درصد در شهرها، تنها یک اختلاف آماری نیست؛ این تفاوت، از تغییر جغرافیای فقر در ایران حکایت می‌کند. سال‌ها این تصور وجود داشت که روستاها به دلیل نزدیکی به تولید محصولات کشاورزی، از تورم مواد غذایی کمتر آسیب می‌بینند. اما امروز همان تولیدکننده روستایی، هزینه‌های سنگین نهاده‌های کشاورزی، حمل‌ونقل، سوخت، ماشین‌آلات و توزیع را تحمل می‌کند و هم‌زمان، به‌عنوان مصرف‌کننده نیز با قیمت‌های بالاتر روبه‌روست. نتیجه این چرخه، کاهش درآمد واقعی و افزایش آسیب‌پذیری اقتصادی روستاست.»

وی افزود: «اگر این روند ادامه یابد، پیامد آن فقط کاهش رفاه روستاییان نخواهد بود؛ بلکه مهاجرت بیشتر به شهرها، کاهش تولید داخلی مواد غذایی و وابستگی بیشتر به واردات را نیز به دنبال خواهد داشت. این همان نقطه‌ای است که تورم، از یک مسئله اقتصادی به یک تهدید برای امنیت غذایی کشور تبدیل می‌شود.»

بحران کمبود، گرانی و بازار پنهان دارو

نشان می‌دهد اختلال در تامین و توزیع برخی از این داروها همچنان ادامه دارد. چرا باید یک بیمار هموفیلی با کمبود دارو مواجه شود؟ در ماه‌های اخیر، خانواده‌های بیماران خاص بارها از مراجعه به چندین داروخانه یا مراکز توزیع برای تهیه یک قلم دارو خبر داده‌اند. بعضی از آنها می‌گویند دارو وجود دارد اما به همه مراکز توزیع نمی‌شود و بعضی دیگر از سهمیه‌بندی یا تاخیر در تأمین گلهمندند.

این در حالی است که بخش مهمی از داروهای بیماران خاص، داروهایی نیستند که مصرف‌کننده آنها ناشناخته باشد. کارشناسان حوزه سلامت معتقدند در چنین شرایطی، اگر نظام تأمین و توزیع به برنامه‌ریزی دقیق اجرا شود، احتمال بروز کمبودهای مقطعی باید به حداقل برسد.

دارو از کدام مسیر خارج می‌شود؟

وقتی بیماری حاضر است جلوی داروخانه، داروی بیماری دیگر را با قیمتی بالاتر بخرد، این سوال پیش می‌آید که دارو از کدام نقطه وارد بازار غیررسمی می‌شود؟ در سال‌های گذشته، فروش اینترنتی دارو یکی از موضوعاتی بود که بارها از سوی فعالان حوزه سلامت نقد شد. به اعتقاد آنان، تا پیش از تدوین ضوابط جدید، بخشی از فروش آنلاین دارو خارج از چارچوب‌های مشخص انجام می‌شد و امکان رهگیری دقیق مسیر توزیع وجود نداشت. از سوی دیگر، پرونده‌های قاچاق معکوس دارو نیز بارها خبرساز شده‌اند. گزارش‌هایی از کشف داروهای یارانه‌ای ایرانی در کشورهای همسایه منتشر شده. داروهایی که با ارز ترجیحی وارد یا تولید شده بودند اما به جای مصرف در داخل کشور، سر از بازارهای خارجی درآوردند. همزمان گزارش‌هایی از کشف داروهای تقلبی نیز منتشر شده. داروهایی که با بسته‌بندی مشابه نمونه اصلی در بازار غیررسمی فروخته می‌شوند و سلامت بیماران را هم به خطر می‌اندازند. با این حال، نمی‌شود همه مشکلات بازار دارو را به قاچاق یا احتکار نسبت داد. بخشی از بحران، به نحوه تأمین ارز، مشکلات تولید، افزایش هزینه مواد اولیه، تاخیر در پرداخت مطالبات و ضعف پوشش بیمه‌ای بازمی‌گردد.

در میان مسئولان نیز درباره اولویت‌های بازار دارو دیدگاه‌های متفاوتی مطرح می‌شود. مهدی پیرصالحی، رئیس سازمان غذا و دارو اخیراً اعلام کرده در مرحله نخست از میان حدود ۳ هزار و ۸۰۰ قلم دارو، قیمت ۳۷۰ قلم افزایش یافته.

او همچنین گفته میانگین افزایش قیمت دارو از ابتدای سال کمتر از ۳۰ درصد بوده و در مقایسه با نرخ تورم، عدد معقولی به شمار می‌رود. رئیس سازمان غذا و دارو تاکید کرده: «در دسترس بودن دارو برای ما اهمیت بیشتری نسبت به قیمت آن دارد. اگر قیمت دارو پایین نگه داشته شود اما در بازار موجود نباشد، شرایط به مراتب دشوارتر خواهد بود.»



شرکت تولیدی و شیمیایی پارس سیمین

پارس سیمین تولیدکننده انواع رنگ‌های ساختمانی

صنعتی و رنگ‌های پودری الکترواستاتیک

نشانی: کیلومتر ۵ جاده رشت انزلی صندوق پستی ۱۱۴۱-۴۳۴۱۵

تلفن: ۲۱۶۶ و ۳۴۴۲۲۱۷۷ فکس: ۳۴۴۲۲۰۴۴

پست الکترونیک: info@parssimin.com , pars_simin@yahoo.com

کاظم شکوهی



بار دیگر بر این واقعیت باید تاکید بگذاریم، که جامعه‌ی ایران یک جامعه متکثر و به طور نسبی با فرهنگ و صد و پنجاه سال سابقه دموکراسی است چنین جامعه‌ای می‌تواند اندیشه‌ها و برنامه‌ها و آرمان‌های همسوی هر گروه را در حزب و تشکل و نهاد سیاسی خاص خودش متمرکز کند، اینکه تاکنون چنین فرصتی به جامعه داده نشده که احزاب واقعی به وجود آورد، ما را از استقرار دموکراسی و برخورداری مردم از اعمال نظر و نقش در حاکمیت دور کرده است. ممکن است چنین تصور شود که دلیل عدم شکل‌گیری احزاب و ایجاد موانع برای تشکیل احزاب به وسیله حاکمیت این است که تصور می‌شود یک دستی در حکومت موجبی برای پیشرفت خواهد بود و چند حزبی و چند دستگی موجب و مانع پیشرفت امور بخصوص در سطح تصمیم‌گیری خواهد بود در حالی که چنین نیست برعکس امروز مرکزیت تصمیم‌گیری و اعمال نظر در حاکمیت چندان یکدست و متمرکز در یک نهاد نیست بلکه به دلیل مراکز قدرت که هر کدام مبتنی بر نظرات و سلیقه‌های شخصی یا دیدگاه‌های ایدئولوژیک و حتی تناقض و تضاد در برداشت‌های ایدئولوژیک تشنت آرا و آشفتگی در تصمیم‌گیری‌ها زیاد به چشم می‌خورد به طوری که در طول حیات جمهوری اسلامی پیوسته سعی شده است که با ایجاد نهادهای جدید آن را هماهنگ و همسو کنند، نهادهایی چون شورای نگهبان، مجمع تشخیص مصلحت نظام، شورایعالی انقلاب فرهنگی، شورایعالی فضای مجازی، و شورا‌های متعدد دیگر برای رفع این آشفتگی در تصمیم‌گیری‌ها ایجاد شده‌اند لکن همچنان دیده می‌شود حتی بسیاری از تصمیمات که به وسیله نهادهای قانونی مربوطه اتخاذ می‌شود مورد نقد و ایراد نهادهای دیگر قرار می‌گیرد و هر نهاد نماز جمعه و جماعت هر نهاد زیردستی نهادهای دیگر، شورای امر به معروف و نهی از منکر، و هر واحد بسیج و هیات‌های مذهبی و حتی هر فرد مداح و روحانی حق خود می‌داند که در مقابل تصمیمات نهادهای رسمی بماند و نه که آنها را نقد کنند بلکه در مقابل آن بایستند و مانع برای آن ایجاد کنند، نمونه آن بسیار اتفاق افتاده که وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی در راستای وظایف ذاتی خود اقدام به صدور مجوز برای جلسه فرهنگی، کنسرت یا نشست بزرگداشت چهره‌های فرهنگی کرده است اما نهادهای پایین دستی که قانوناً هیچ مسؤولیتی در این‌باره ندارند وارد عمل شده و مانع می‌شوند.

در غیاب احزاب و نهادهای مدنی واقعی و بدون وابستگی به حاکمیت بروز چنین مسایل و آشفتگی در تصمیم‌گیری و ظهور و اعمال سلیقه‌های شخصی و فردی امری طبیعی می‌نماید.

در این میان تندرورهای جامعه ما که مورد حمایت مرکزیت حاکمیت هم هستند پیوسته سعی کرده‌اند به بهانه و یا به قول خودشان برای اعمال رای واحد حاکمیت دیگراندیشان و منتقدان و غیر خودی‌ها را حذف کنند. همین تندرورها هستند که به بهانه (اصولی) بودن‌ی همه‌ی حق را از آن خود می‌دانند و هر نوع تفکر لیبرالی، آزادخواهانه و منیعت از خواست اکثریت مردم را سر کوب می‌کنند.

مرگ راننده پژو پس از سقوط خودرو به کانال آب در رشت

۲۲

بایدارسازی آب شرب بیش از ۱۳۰۰ خانوار روستایی در بخش مرکزی رشت با نوسازی تجهیزات آبرسانی



گروه صنایع غذایی نادری | www.naderico.com



کشت برنج زیر فشار کود و سم

۲۲

افق‌های روشن پیش‌رو در مسیر اجرای توافقات اخیر (بخش چهاردهم)

تجربه‌ی تاریخی که ما در حیات جمهوری اسلامی داریم مویذ این است که این تندرورها از هر تفکری و مسیری که در پیش می‌گیرند و پشتیبانی می‌کنند، کوتاه نمی‌آیند و به قول خودشان اهل سازش و مدارا نیستند و حکومت هم‌چون در بسیاری اوقات برای سرکوب و حذف دگراندیشان و اعتراضات از این افراد بهره می‌گیرد، از آنها حمایت‌های آشکار و پنهان می‌کند و کم و بیش و در سطوح مختلف هم همین تندرورها هستند که از مواهب رانت هم استفاده می‌کنند، در حالی که در یک جامعه متکثر اجتماعی نیست بلکه آنچه موجب همبستگی ملی می‌شود سعه صدر، مختلف تندروری و عدم مدارا و تعصب موجب نفاق، کاهش همبستگی ملی و ظهور عناد و دشمنی می‌شود، سعه صدر و سازش و قبول این واقعیت که در جامعه‌ای نود میلیونی در جغرافیای گوناگون با سابقه مذهبی متنوع، با قومیت‌های متفاوت چیزی که موجب چسبندگی و وحدت این تنوع و گوناگونی می‌شود تندروری و جزم‌اندیشی سیاسی و نظام، شورایی‌الی انقلاب فرهنگی، شورایی‌الی فضای مجازی، و شورا‌های بخش‌های عمده‌ای از این جغرافیا در واحدهای سیاسی جداگانه رسمیت دارند مذالک همبستگی فرهنگی بین ساکنین این جغرافیا برقرار است. امروز هویت ملی ما همان میزان که به جغرافیای واحد، فرهنگ متنوع ، تنوع مذهبی و قومی، زبان واحد فارسی و زبان‌های قومی وابسته است ، به همزیستی و قبول همه‌ی این تنوع‌ها باز می‌گردد. اگر عده‌ای معهود بخوانند با تعصب و یک‌جانبه نگری به نام تندرور امور را صرفاً با اندیشه و نظر ایدئولوژیک خود تفسیر و تعبیر کنند و این تعبیر را به همه‌ی مردم تحمیل کنند به طور مسلم سبب نارضایتی، گسست ملی و مانع اصلی توسعه خواهند شد.

تندرورها تمامیت‌خواه هستند و کسانی که همراه آنها نیستند افراد فاسد، جاسوس، نوکر اجنبی، و همه صفات بدی را که تصور کنید به آنها می‌دهند، و سازش با افراد غیرهمسو در هر سطحی که باشند و هر سمتی یا موقعیت علمی و اجتماعی که داشته باشند به آنها درشت‌گویی می‌کنند و از هر ابزار و اعمال خشونت‌ی در حق آنها فروگذار نیستند. اتلاق کافر، خیانت‌کار و از این قبیل اتهامات به غیر خودی‌ها جزو فرهنگ جاری بر این طایفه است در حالی که در یک جامعه متعارف که حداقل ادعای دموکراسی نسبی هم داشته باشد احترام متقابل و سازش با مخالفان و رسمیت دادن به شنیدن دیدگاه و نظر آنها حداقل است. این تندرورها البته همیشه در یک جهت و در حاشیه حکومت نبوده در طرف دیگر هم تندرورهای خارج از حکومت (چپ) هم بوده‌اند که آنها را که در حاکمیت یا در صحنه اجتماع یا بازار آزاد و رابطه متعارف با دنیا از جمله غرب حمایت کرده و تفکر بازار آزاد و حمایت از کارآفرینی و سرمایه‌گذاری را ارج گذاشته‌اند به عنوان زالوصفت طرفدار امپریالیسم دانسته و از سوی دیگر تندرورهای این طایفه هم کسانی که از عدالت، تعاون، قسط و پشتیبانی از اقشار ضعیف حمایت کرده‌اند کمونیست و کافر و بی‌دین نامیده‌اند.

ادامه دارد ...



گیلان امروز- تازه از داروخانه بیرون آمده بود. چند روز طول کشیده بود تا داروهای ام‌اشش را پیدا کند و نسخه را تحویل بگیرد. هنوز چند قدم بیشتر از داروخانه دور نشده بود که مردی جلو آمد و پرسید: «خانم... اگر لازم ندارید، داروهایتان را به من می‌فروشید؟». مرد دوباره پیشنهادش را تکرار کرد: «هر قیمتی خریدید، بیشتر می‌دهم.» نیلوفر داروهایش را نفروخت. اگر کسی حاضر شده داروی بیماری را همان لحظه و با قیمتی بالاتر بخرد، یعنی احتمالاً روز بعد همین دارو در بازار سیاه چند برابر گران‌تر فروخته خواهد. زنگ خطری که در بازار دارو چند سالی است به صدا درآمده و هر روز بحرانی‌تر می‌شود ولی هنوز هیچ چاره‌ای برایش اندیشیده نشده است. به گزارش فرارو، روایت‌هایی از این دست در کنار گزارش‌های رسمی از نابسامانی بازار دارو، وضعیت را نشان می‌دهد. از کشف انبارهای احتکار و قاچاق معکوس گرفته تا افزایش قیمت، کمبود برخی اقلام دارویی و همدارهای روزانه درباره زنجیره تأمین.

در نگاه نخست، انگشت اتهام بیشتر به سمت مجتکران می‌رود اما بررسی اتفاقاتی که این روزها در داروخانه‌ها، میان بیماران و حتی در بازار غیررسمی رخ می‌دهد، نشان از این دارد که بحران دارو را نمی‌توان با معرفی فقط یک متهم توضیح داد.

کمبود داروی بیماران خاص

اگر کمبود برخی داروها را بتوان به مشکلات تولید، واردات یا نوسان بازار نسبت داد، وضعیت بیماران خاص از بحران حادث‌تری خبر می‌دهد. تعداد بیماران هموفیلی، تالاسمی و بسیاری از بیماری‌های خاص در کشور مشخص است. میزان مصرف سالانه داروهای آنها نیز تا حد زیادی قابل برآورد است. با این حال، گزارش انجمن‌های حمایتی و روایت بیماران

مراکز معاینه فنی خودرو

برادران پوررستگار

همه روزه آماده خدمت رسانی

به مشتریان و همشهریان عزیز می‌باشد

۱- رشت - روبروی فرودگاه خودروی سبک - مرکز ۳۴۰۴

۲- رشت - لاکانشر خودرو سبک - نرسیده به تقاطع راه آهن مرکز ۴۴۶۳

۳- خمام - چوکام - خودروی سبک - مرکز ۳۴۰۱

۴- خمام - چوکام - خودروی سنگین - مرکز ۵۴۰۲

تلفن: ۰۵-۳۳۷۲۲۳۰۰ و ۰۵-۳۳۴۰۳۴۴۸