

اقتصاد

شنبه ۱۲ تیر ۱۴۰۰ - شماره ۱۱۰۲

یادداشت

اقتصاد باسیاست مسئله این است!

ادامه از صفحه اول
در مقابل آنسان که بر اولویت اصلاحات ساختاری اقتصاد کشور تاکید دارند نیز دو نکته کلیدی را در استدلالهای خود طرح می کنند که شایسته توجه بسپار است.
نکته نخست اینکه دسترسی به بازارها و سرمایه و فناوری بین المللی، برای هر نظام اقتصادی منبعی است مانند سایر منابع؛ اما در نهایت اقتصاد را پیش می برد و موجب شکوفایی بنگاه و ارتقای رفاه خانوار می شود؛ توانایی اقتصاد برای ایجاد ارزش افزوده است. ناهنجاری های ساختاری در نظام اقتصادی ایران، با سرکوب انگیزه ایجاد رشد از طریق ارتقای بهره وری، موتور تولید ارزش افزوده در نظام اقتصادی ایران را خاموش کرده است و به این ترتیب گشایش های بین المللی نیز، تنها به رونق و رواج خام فروشی و اشاعه مجدد سیاستهای مضر و مخرب سرکوب آرزوی منجر خواهد شد. در واقع ریختن یزید در باک ماشینی که موتور آن خراب است فایده ای ندارد.

نکته دوم اینکه ناهنجاری های ساختاری نظام اقتصادی، که طرفداران اولویت اصلاح نظام اقتصادی نسبت به گشایش سیاسی، از آن بعنوان «تخریمهای داخلی» و یا خودرختیمی» یاد می کنند؛ تا حد زیادی از تخریمهای بین المللی مستقل است. البته قطعا دسترسی به منابع بین المللی انجام این اصلاحات سخت و درناک را ساده تر خواهد کرد؛ اما در اساس، این اصلاحات نیازمند زیرساختی فنی و اراده سیاسی در درون کشور است و اتصال ضروری و ذاتی به موضوع تحریمها ندارد.

نکته هم قرار دادن نکات و استدلال های دو گروه، بهوضوح نشان می دهد در درازمدت، رسیدن به یک اقتصاد شکوفا و پایدار، نیازمند حل هر دو مسئله است. اما به نظر می رسد در صورت توانایی حاکمیت برای بسیج همراهی عمومی و عزم ملی، از طریق نمایش تعهد به اصلاح امور و رعایت استانداردهای حکمرانی خوب در نظام اقتصادی، گزینه دوم یعنی اصلاح ساختاری نظام اقتصادی از اولویت زمانی بیشتری برخوردار باشد و شانس ما برای بهره برداری صحیح از فرصتهایی که در پی گشایش بین المللی خواهد آمد را نیز افزایش دهد.



غرب در تلاش است تعهدات غیر برجامی بر ایران اعمال کند

وزیر امور خارجه روسیه در یک کنفرانس خبری، ضمن اشاره به پیشرفت‌های حاصل شده در روند مذاکرات احیای توافق هسته‌ای، از انتظارات غیر برجامی کشورهای غربی از ایران در این مذاکرات انتقاد کرد. به گزارش اقتصادسرامد از پایگاه خبری اردو پونت، سرگئی لاوروف وزیر امور خارجه روسیه روز جمعه در یک کنفرانس مطبوعاتی پس از مذاکرات با عبداللطیف الزیانی وزیر امور خارجه بحرین درباره روند مذاکرات احیای توافق هسته ای در وین گفت: پیشرفت آن چشمگیر است و بر سر بسیاری از چیزها اما نه همه چیز توافق شده است. لاوروف همچنین با توجه به موانع موجود در این مذاکرات گفت: اگر آمریکا به طور یک جانبه از توافق هسته‌ای

بهباز خسروی پژوهشگر مسائل اقتصادی و امور راهبردی

اتکا به نخبگان داخلی و اقتصاد درون‌زا

اقتصادی را مثبت و تومر را تک رقمی کند و هم اشتغال زیادی ایجاد کند که عزت و سربلندی را برای مردم ما به همراه داشته باشد.

پیشنهاد تشکیل هیئت اندیشه‌ورزان که معادل اتاق فکر در کشورهای دیگر است را در قالب کمیته برنامه‌ها و ساختار در نظر گرفته کم این کمیته بر اساس چالش‌های که ذکر شد و وعده‌های انتخاباتی دکتر رئیسی می‌تواند گام اول برای دولت سیزدهم باشد؛ ما معتقدیم نیروی انسانی بزرگترین سرمایه هر کشور است و انتخاب وزرا، استانداران، سفیران، فرمانداران، بخشداران، مدیران کل استانی و ستادی و مدیران عالی شرکتهای دولتی تقریباً معادل ۲۰ هزار جایگاه سازمانی است که چگونگی انتخاب این مدیران نیازمند تدبیر بسیار مطلوبی است.

تجربه کشف استعدادها با انتخاب مدیران در دولت‌های قبلی نشان داده که تقریباً این استعدادها بر اساس مسائل جناحی، فامیلی و قوم‌گرای بوده و اگر بنا باشد که دولت سیزدهم هم با گزیری برای جذب نخبگان را با همین شیوه انجام دهد قطعاً نمی‌تواند آنطور که باید از ذخیره دانایی در حوزه اقتصادی و صنعتی در سطح کشور استفاده کند در نتیجه نه تنها قادر به حل مشکلات موجود نخواهد بود بلکه مشارکت و همراهی مردم را نیز از دست می‌دهیم.

اخیراً افراد زیادی از طیف‌های مختلف در حال جمع‌آوری رزومه افراد هستند که هیچ شفافیتی هم در این کار وجود ندارد که اگر اطرافیان رئیس بخواهند با همین رویکرد پیش بروند مطمئناً که چالش‌های دولت، بیشتر می‌شود چون مشکلات دولت سیزدهم به مراتب بیشتر از دولت‌های گذشته است بنابراین برای جذب نخبگان باید ساز و کاری شفاف تعریف شود تا مردم بتوانند افراد

نخیه را برای جایگاه‌های سازمانی معرفی کنند و دولت از بین پیشنهادت مردم، فرد موردنظر را

انتخاب کند.
ما برای جذب نخبگان در کشور طرح و پروژه‌ای تعریف کرده‌ام که اگر اجرایی شود گام‌های بعدی راحت‌تر بر داشته می‌شود، اولین کار این است که ساز و کارهای هدایت تقدینگی به سمت بازارهای مولد در قالب کارگروهایی در زیر گروه جذب نخبگان شکل بگیرد.
هنوز در کشور اطلاعات زیادی در مورد پارانه‌های پنهان وجود ندارد، به عبارتی هنوز رمزگشایی واقعی از پارانه‌های پنهان صورت نگرفته و اکثریت قریب به اتفاق اعداد و ارقامی که اعلام می‌شود پایه تحقیقاتی مورد قبولی ندارند و ارقام مخفیی ذکر می‌شود که همین تخمین هستند.
برخی گمان می‌کنند پارانه پنهان در حوزه‌های بیشتر از حامل‌های انرژی است درصورتیکه اینگونه نیست واین نشان می‌دهد که ما در دولت سیزدهم ابتدا باید ساز و کار جذب نخبگان را به درستی انجام دهیم و وقتی نخبگان جذب شدند ساختار این کارگروه‌ها متناسب با چالش‌های موجود در کشور و متناسب با وعده‌های انتخاباتی طراحی شود تا قبل از این که دولت بخواهد مستقر شود ما خیلی جلوتر بتوانیم حرکت کنیم و کارگاههای زیرمجموعه را با حضور نخبگان به سرانجام رسانیم. حالا که تمام مشکلات کشور به مسائل اقتصادی گره خورده است پیشنهاد ما به آقای رئیسی این است که این ساز و کار جذب نیروی انسانی در قالب نخبگان را به درستی طراحی کند و نوع پارگیری‌ها به صورت جناحی، اتوبوسی، رفاقی و فامیلی نباشد. موتور محرکه و نیروی پیشران را از جذب نیروی انسانی و با اولویت جوانان شکل دهد و در ۴۵ روزی که در ۱۲ مرداد باقی مانده است برای انتقال دولت حتماً کمیته‌های مشترک از افراد متخصص شکل بگیرد تا هر چه سریعتر مستقر بشود، چون احتمال پیش‌خور کردن بودجه در همین ۴۵ روز وجود دارد.

شدت بیماری معتادان بالاتر است

معتادان در خط مقدم ابتلا به کرونا

شدت بیماری معتادان بالاتر است

براساس تحقیقات، موادمخدر و سیگار از عوامل خطرساز ابتلا به انواع بیماری‌ها از جمله کرونا است و معتادان بیش از دیگران در معرض خطر ابتلا می‌شوند

قرار دارند.

شدت بیماری و همچنین روند بهبودی نیز در این مصرف‌کنندگان به دلیل ریه‌های آسیب‌پذیر بیش از دیگران خواهد بود. حتی معناداری که به کرونا مبتلا می‌شوند

۲۵ درصد بیشتر از مردم عادی فوت می‌کنند.

اکنون افراد رنج‌روان نیز شکان حوزه‌اعیاد علاوه بر ضرورت اهمیت درمان جسمانی

این بیماری (در معتادان) با اشاره به آثار روانشناختی کرونا معتقدند مصرف موادمخدر سبب مimosهائی آثار روانی این بیماری و مواد دخلی است.

باور اشتباه معتادان در باره سیر محافظتی کرونا

علیرغم اشتهاع یک باور غلط در کشور مبنی بر محافظت موادمخدر در برابر ابتلا به کرونا از آغاز شیوع این بیماری، افراد زیادی از معتادان که قصد ترک و رهایی از این دام خود ساخته را داشتند، درگیر بیماری کرونا شده اند. برخی از این افراد دلیل ابتلاي خود به این ویروس را اعتیاد به باور غلط "معتادان کرونا نمی‌گیرند" اعلام کرده اند.

به‌کارتاری اعتیاد در دوران کرونا

انقلی نروم‌خشنیدی رخ داده‌ای این که قاجاقچیان و مصرف‌کنندگان مواد مخدر با شیوع کرونا از فعالیت خود بازماندند. بیکاری و افسردگی و اضطراب برآمده از دل این روزها نیز بسیاری را به سمت وسوسه استفاده از انواع مواد اعتیادآور سوق داده است تا به آرامشی هرچند موقت و گذرا دست یابند.

هرچند آماری رسمی در رابطه با افزایش مصرف مواد مخدر در دوران کرونا

موجود نیست اما روش‌هایی با اعتقاد در ایران نیز همانند سایر نقاط جهان عوارض روحی و روانی ناشی از فشارهای اقتصادی و قرنطینه و کاهش فعالیت‌های اجتماعی و از طرفی افزایش تولید مواد مخدر صنعتی داخلی در کاهش قاچاق مواد، حتما بر بالا رفتن مصرف مخدرها به ویژه در بین جوانان تأثیر گذار بوده‌است.

• جوانان و نوجوانان طعمه سوداگران مواد مخدر در فضای مجازی
در شرایطی که کرونا باعث شده بسیاری از فروشندگان مواد مخدر سروکشان در باتوق‌های حضوری کمتر پیدا شود،بستر فضایی مجازی به جولانگه‌های مطلوب برای این افراد و تبلیغ انواع مواد اعتیادآور بدل شده است.

به‌طور کلی بر اساس استانداردها و دستورالعمل‌های بهداشتی در آن برهه زمانی

انواع مواد مخدر روانگردان در کشورهای اروپایی تولید می‌شود. با توجه به

آفاده‌های پیشگیرانه در زمان حاضر بیش از ۵ تا ۶ نوع آن در کشور وجود ندارد و

آن‌هم با اقدامات، اطلاع‌رسانی و آگاسازی در حال کنترل است.

اقدامات پیشگیری از کرونا برای معتادان

به‌طور کلی بر اساس استانداردها و دستورالعمل‌های بهداشتی در آن برهه زمانی

تجمع افراد در هر جایی می‌توانست یک کلونی ایجاد کند و به شدت این ویروس را

را گسترش دهد و بالاخره باید قبول کنیم که احتمال سرایت این بیماری در



رابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در راستای اطلاع‌رسانی و ارتقاء سطح آگاهی مردم دیار همیشه‌سبز مازندران نسبت به میزان سلامتی خود و حفظ این گوهر ارزشمند دست به امری مهم زده و با ترویج فرهنگ خود مراقبتی سعی به بالا بردن سطح سلامت مردم مازندران دارد. در گزارشی که می‌خوانید کمین خطرناک کرونا برای معتادان و نقش خانواده به عنوان عامل محافظت کننده یا خطر ساز در مصرف مواد و اعتیاد مورد بررسی قرار گرفته است. شیوع کرونا در سراسر دنیا علاوه بر تاثیرات وحشت آوری که از مرگ و درد و خود سوختن افراد، یک تاثیرات ناخوشایند دیگر نیز شد. بر اساس آمارهای جهانی با شیوع کرونا تعداد افرادی که برای نخستین بار به مصرف مواد مخدر روی آورده‌اند، از یک میلیارد و ۱۰۰ میلیون نفر در جهان عبور کرده. به‌طور طبیعی همین اتفاق برای ایران و مازندران نیز منصرد شد و یکی از دلایل مشهود آن را افزایش فروشگاه‌های دخلی بوده است.

طبق آماری که از سوی مقامات ارشد مقبله با اعتیاد و مواد مخدر در مازندران اعلام شد است، ۲۶دهم مردساز جمعیت فعال استان درگیر مواد مخدر هستند. هر چند که این میزان در کشور تقریباً با رقم ۲۴ درصد، دوروبر مازندران است. اما جوان شدن سن اعتیاد و گرایش افراد تحصیل کرده و فعال جامعه به این معضل خانوسوز، جامعه در وضعیت برنجی قرار داده است.

از همان نخستین روزهای شیوع کرونا بود که محافظت موادمخدر در برابر ابتلا به کرونا مطرح شده ادعایی که به گفته برخی کارشناسان و مسئولین حوزه اعتیاد صرفاً به دلیل وسواسفاده فروشندگان این مواد در کشور شایع شد.

حالا پس از این مدت این سوال در میان مردم ایجاد شده که آیا با مواد مخدر

می‌توان کرونا را درمان کرد و آیا معتادان به کرونا مبتلا می‌شوند؟ به همین

دلیل عدم آ یا شایعه پراکنی دلایل مختلفی می‌آورد که معتادان به کرونا

مبتلا نمی‌شوند. البته باید اذعان داشت که معتادان بی‌خلمدن و کارتن‌خواب،

مصرف‌کنندگان برخطری هستند که به‌صورت جمعی در باتوق‌ها، مواد مصرف

می‌کنند و معمولاً هم با پاپی و لوازم مصرف مواد به صورت اشتراکی استفاده

و به خاطر همین امکان تغذیه مناسبی ندارند، بهداشت فردی را رعایت نمی‌کنند

و در خطر مصرف مواد دچار مشکلات نقش ایمنی هستند. به همین دلایل

اگر فردی در میان آن‌ها به ویروس کرونا آلوده شود این بیماری بین همه آنها

منتشر می‌شود.

دکتر سید سلیس موسوی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران اعتقاد دارد که

اعتیاد یک پدیده دارای علل و جنبه‌های مختلف از جمله جسمی و روانی و

اجتماعی است و با توجه به خصوصیات ویژه اعتیاد مزمن و پیش رونده و عود

کننده می‌باشد و باید در این زمینه روش‌های درمانی متنوع و در نظر گرفتن

جنبه‌های مختلف برنامه‌ریزی شود.

دکتر موسوی افزود: در استان مازندران ۶۲۵۰ بیمار در ۵۲۳ مرکز هشت گانه

درمان اعتیاد از خدمات درمانی، دارویی و غیر دارویی و روانشناختی بهره می

گیرند که تعداد ۵۲۳۳ نفر در مرکز درمان سربایی با داروهای آگونستس شامل

ماتدون، بوپرنورفین و نتنورابوم را با تزریق مضموب خدمات دریافت می‌نمایند

که زمینه ارتقاء سلامت در جنبه‌های مختلف اقتصادی و روانی و اجتماعی و

خانوادگی را فراهم می‌سازد.

وی با تاکید بر این که ماندگاری و باقی ماندن در چرخه درمان و پیشگیری از عود

و لغزش، با مشارکت و همراهی و همکاری همه اعضای خانواده و جامعه میسر

خواهد بود اظهار کرد: باید تلاش نماییم تا با شبکه‌سازی اجتماعی، همه مؤلفه

های تاثیر گزار در مقوله پیشگیری از اعتیاد و کاهش نرخ شیوع و بروز را احصا

نموده و با افزایش دانش و آگاهی هر خصوص اعتیاد و آموزش مهارت‌های حل

مسئله و تصمیم‌گیری و مهارت نه گفتن، جمعه‌ای عاری از اعتیاد و آسیب‌های

مرتبط به آن را شاهد باشیم.



روانگردان‌ها صحبت کنید. بسیاری از خانواده‌ها از ترس باره شدن پسرده‌های ارتباطی والدین و فرزندان از طرح بحث اعتیاد در محیط خانه می‌ترسند. اگر شما اطلاعات صحیح را به فرزندانتان ندهید، آنها اطلاعات غلط را از دوستانشان خواهند آموخت.

۴- بافرزندان رابطه عمیق دوستی ایجاد کنید. دیده شده است نوجوانان در محیط خانواده از برخی بزرگسالان پذیرش مناسب تری دارند. نوجوانی که در

محیط خانه با پدر، مادر بزرگ‌تر تر ـ پیوند برقرار کرده است، بیش از سایرین از خطر اعتیاد و اعتیاد در امان است. البته این قوتلور با بدلیتم ما

دوست فرزندانتان نیستیم، اما با آنها صمیمی هستیم، اما به دوست نیاز دارند

و والدین نمی‌توانند جای جالی دوستان هم سال را بطور کامل بر کنند.

۵- فرزندان را به انجام دادن فعالیت‌های ورزشی ترغیب کنید. ورزش نقش

محافظ در فرزندنامان دارد. با تشویق فرزندنامان به فعالیت‌های سالم و سازنده،

از گرایش او به انواع آسیب‌های جلوگیری کنید.

۶- اعتقادات مذهبی را در فرزندنامان تقویت کنید. گرایش به مذهب نقش بسپار

سازنده‌ای در جلوگیری از گرایش به آسیب‌های اجتماعی دارد. این باورها هر

چه درونی‌تر شود میزان محافظت بالاتر می‌رود.

باورهای غلط اعتیادی

قرص‌ها و داروها خطری ندارند بسیاری از والدین و خانواده‌ها فکر می‌کنند!

اعتیاد فقط به دلیل مصرف مادن تریاک، هرویین و کراکسـ خطرناک است و

اگر در وسایل فرزندنامان قرص یا دارو پیدا کنند، گمان می‌کنند دارو ضرری

ندارد. باید بدانیم که این یک تصورغلط است و داروهای مانند ترامادول،

دیازپام، کلونیدین، انواع داروهای خوابی، وداروهای مانند کلونازپام، بایزپام،

فلورازپام و الپزولامـ و، نیز از جمله داروهای اعتیادآورند که درمان اعتیاد آن

ها بسیار دشواراست.

• شیشه‌اعتیادآور نیست و مررفین را می‌شود!

بسیاری از فروشندگان مواد برای تبلیغ مواد خود ادعا می‌کنند که ماده شیشه

اعتیاد ندارد. این درحالی است که شیشه از اعتیادآورترین مواد شناخته شده

است. افرادی هستند که یک بار برای تکجکولوی ماده شیشه را تجربه کرده‌اند و

الان به آن معاندند در ضمن دلستان این نکته ضروری است که شیشه در درمان

اعتیاد به سایر مواد خانواده تریاک و حوالی مررفین (به هیچ وجه موثر نیست و

این ادعا یک دروغ محض و فریبنده است.

• فرزند من فرزندشمار است، پس هیچوقت معتاد نمی‌شود!

برای حفاظت از فرزندنامان آگاهی و توانمندی‌های ضروری زندگی مانند مهارت

نه گفتن، حل مسئله و تصمیم‌گیری لازم است. ورزش کردن نقش پیشگیرانه

دارد، اما کامل نیست. در کنار ورزش، به‌ویژه فعالیت جسمی و آموزش مهارت‌های

مواد اعتیادآور، به‌ویژه از مصرف سیگار و قلیان نیز از ضرورت‌های پیشگیری

از اعتیاد

محسوب می‌شود.

• فرزندم دانشجو شده است و دیگر خیالم از اعتیاد او راحت است!

این باور غلط، بسیاری از دانشجویان و خانواده‌های آنان را گرفتار کرده است.

اگر فرزند ما توانسته است از سد کنکور بگذرد، این نشان از توانمندی او دارد،

اما این توانمندی برای پیشگیری از اعتیاد کافی نیست. گاهی همین اعتیاد

زیاد و یک طرفه و حس غرور کاذب در برخی دانشجویان، آن‌ها را گرفتارماد

اعتیادآور و مشکلات درمان کرده است. توصیه آخر اگر خانواده‌ها می‌توانند، باید

در محیط سالمی برای رشد فرزندنامان زندگی کنند، اما توجه به اصول عملی

پیشگیری و اجرایی کردن آن، حتی در آلوده‌ترین مناطق نیز نقش موثری در

سلامت فرزندان دارد.

۳- از فرزندنامان (با توجه به سشتی) پی برده و صریح در مورد مواد مخدر و