



دیدگاه

شماره: 620		موضوع: اقتصاد مقاومتی و امنیت غذایی
تاریخ: ۱۳۹۳/۰۳/۰۷		
تهیه و تنظیم: احمد اخوی		
توضیح اجمالی: بند ۷ سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی به "تامین امنیت غذا و درمان و ایجاد ذخائر راهبردی با تاکید بر افزایش کمی و کیفی تولید" تاکید دارد. دیدگاه‌های متفکران بزرگ در باره مصرف و نقش آن در دنیای مدرن نیز از توجه آنها به جایگاه قابل تامل مصرف، در شکل دادن به جهان جدید حکایت دارد. روندی که بر تشکیل سلسله ترجیحات و رجحان‌های فردی و گروهی حول دانش مصرف و رفتار دانش بنیان مصرف کننده متمرکز می‌باشد. در این جایگاه، انسان موجودی خرد ورز است که راهبری و مرجعیت تمایلات و علائق وی در عصر سلطه مُد مداری- که گاه نیز به دور از اصالت و دستخوش هوا و هوس‌ها و تنوع طلبی‌های لابیالی‌گرانه است - به جای گروه‌های اصالت‌گریز و مطلوبیت‌های زود ارضا، با دستاوردهای دانشی در حوزه‌های گوناگون مصرف است. محور قرار گرفتن امنیت غذایی و تغذیه بهداشتی به عنوان یک پسند و سلیقه، ضامن سلامت پایدار جامعه و تعالی روحی و جسمی نیروی انسان ی آن جامعه است. هدف مشترک و مهم دستورات دینی و اخلاقی برای حفظ تعادل و اقتصاد در جوامعی با جهت‌گیری مصرف بالنسبه همگن، به دور از اسراف و تکیه بر شایستگی انسان برای حیات آزاد در سیاره ای از منظومه سلامت نیز مؤید همین برنامه است. تأمین امنیت غذایی و آسایش حتی برای یک گروه اجتماعی، از آنجا که ضامن افزایش سلامت در آن گروه می‌باشد، به سلامت گروه‌های دیگر اجتماعی نیز کمک می‌کند و دارای فواید جانبی و اثرات خارجی است و لذا دخالت دولت را برای تحقق آن مجاز می‌دارد. ضمن اینکه، به هر حال رافع سلیقه و رجحان شخصی نیز نمی‌باشد.		
نکات کلیدی: (۱) رسیدن به اهداف سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی در بندهایی با مضمون‌های "فعال‌سازی کلیه امکانات و منابع مالی و سرمایه‌های انسانی و علمی کشور" (بند ۱)، "تاکید بر ارتقاء درآمد و نقش طبقات کم درآمد و متوسط"، "ارتقاء جایگاه جهانی کشور" (بند ۲)، "توانمندسازی نیروی انسانی (بند ۳)"، "ارتقاء شاخص‌های عدالت اجتماعی (بند ۴)"، "اجرای سیاست‌های کلی اصلاح الگوی مصرف و ترویج کالاهای داخلی" (بند ۸ به دلیل مصرف مواد غذایی تازه داخلی در مقایسه با مواد مانده وارداتی) مستلزم اجرای هرچه سریع‌تر برنامه دولت برای تأمین امنیت غذا و درمان است. (۲) تأمین امنیت غذایی باید از حاشیه نشینان شهری، مناطق روستایی، جوامع عشایری و گروه‌های فقیر شهری شروع شود. ضمن اینکه توزیع یارانه نقدی همگانی قطع شود. (۳) برای امنیت غذایی و تامین سفره مطلوب غذا باید از بن‌های کالایی و یارانه مواد غذایی اساسی استفاده شود. پرداخت یارانه نقدی، افراد کم درآمد بویژه زنان و کودکان را از هدف امنیت غذایی دورتر می‌سازد! (۴) توزیع بن‌های مصرفی کم فاصله با هدف امکان‌پذیری دسترسی به مواد غذایی ساده و سالم به ترویج مصرف و تولید کالاهای داخلی و به اقتصاد کشاورزی برای ساماندهی و مدیریت مناسب زنجیره تامین آنها کمک می‌کند. (۵) از فواید امنیت غذایی برای اقتصاد مقاومتی تاثیر آن بر اصلاح الگوی مصرف (بند ۸)، افزایش صرفه جویی، ساماندهی برنامه‌های زیرساختی ذخیره‌سازی، اصلاح مدیریت ذخائر راهبردی کالاهای مشمول امنیت غذایی، افزایش کارایی مواد غذایی و لزوم نظارت بیشتر بر اجرای استانداردهاست (بند ۲۴ سیاست‌های کلی). (۶) تامین امنیت غذا و درمان در بستر تحول نظام سلامت علاوه بر کمک به ثبات روانی و آسایش فکری و جسمی گروه‌های کم درآمد باید بتواند موجبات بهبود مدیریت سیاسی کشور برای کاهش ضایعات، افزایش کارایی مواد غذایی و بهداشتی و تحول ساختارها برای صرفه جویی در هزینه‌های عمومی، حذف هزینه‌های زائد و حذف دستگاه‌های موازی و غیرضرور (بند ۱۶ سیاست‌ها) را با رویکرد واگذاری حداکثر کار مردم به مردم فراهم کند.		
تأیید رئیس گروه مشاوران:		تأیید رئیس موسسه:

دی-دگاه