

چالش‌های امنیت غذایی در جهان

افزایش نرخ گرسنگی متهان به واسطه کمبود ریز مغذی‌هات به مقوله‌ای نگران‌کننده تبدیل شده است.



همین اساس سازمان ملل متحدد راستای ترویژه اهداف توسعه هزار ملت چندین راهکار و دستورالعمل جدید منتشر کرد که برای نمونه می‌توان به گزارش "راهکارهای کاهش و به نصف رسانی نرخ گرسنگی در جهان" اشاره کرد. در میلادی تیت تها موفق به کاهش یک درصد از جمعیت مبتلا به سوء تغذیه خود شدند. البته چنین از ده بدبین سو به موقوفیت‌های چشمگیری در زمینه کاهش گرسنگی ناکام است. لیکن گرسنگی در سیاری از کشورهای در حال توسعه رو به افزایش است.

- (۱) ایجاد و توسعه فضای مناسب و کارآمد.
- (۲) تلاش برای افزایش بهره‌وری بخش کشاورزی.
- (۳) بهبود وضعیت تغذیه افراد آسیت‌تذییر و گرسنه.
- (۴) کاهش آسیت‌تذییری گرسنگان واقعی از طریق ایجاد شبکه‌های امداد رسانی.
- (۵) افزایش درآمد فقراء.

(۶) بازارسازی برای محصولات و تولیدات فقراء.
(۷) تجارت: امداد رسانی و ارسال کمک‌های انسان دوستانه تنها راه چاره دستیابی به اهداف ترویژه MDGs سازمان ملل متحدد نیست. بلکه ایجاد فرسته‌های تجاری مناسب برای کشورهای در حال توسعه از اهمیت بیشتری برخوردار است. البته نشست سازمان تجارت جهانی در دوچرخه که با تصویت سیاست‌هایی چون کاهش حمایت داخلی از کشاورزان کشورهای عضو سازمان OECD و افزایش دسترسی همراه بود نتایج چشمگیری برای کشاورزان کشورهای در حال توسعه به بازارهای مصرف همراه آنست. در حال توسعه به شدت افزایش داده است. این در حالی است که کم خوبی ناشی از کمبود آهن و رویت احتمال مرگ زود هنگام کودکان و مادران است کاهش بهره‌هوشی کودکان و تنزل قابل توجه کیفیت زندگی است بهره‌وری و رشد اقتصادی را در کشورهای در حال توسعه به شدت افزایش داده است. این در حالی است که کم خوبی ناشی از حدود ۷۰ درصد از مادران غیرباردار در هند و بیش از ۵۰ درصد از زنان منطقه صحرای آفریقا را نت می‌دهد. کمبود ویتامین A نیز بر سیستم ایمنی ۴۰ درصد از کودکان زیر بیان سال کشورهای در حال توسعه اثر گذاشت و به طور معمول سالانه به مرگ یک میلیون کودک در این کشورها می‌انجامد. در برخی از کشورهای این آمارها بسیار نامیدکننده تر هستند که از آن میان می‌توان به آمار ۴۰ درصدی کودکان هندی که از کمبود ویتامین A متیش از رفتنه به مدرسه رنت می‌برند اشاره کرد.

جانبه به شرح ذیل می‌تواند به توسعه و گسترش یک نظام تجارت عادلانه از طریق برگزاری یک سیستم قانونمند است که ممکن نماید.

- (۱) کشورهای توسعه یافته و صنعتی جهان باید دسترسی به بازارهای مصرف خود را برای کشاورزان کشورهای در حال توسعه و فقیر آسان‌تر نمایند.
- (۲) کشورهای در حال توسعه نیز باید به نوبه خود محدودیت‌های تجارت‌شان را کاهش دهند.
- (۳) کشورهای ثروتمند جهان می‌بایست برای برقراری ارتباط کشاورزان فقیر با بازارهای مصرف خود از هیچ مساعدتی دریغ نورزنند.

البته سیاست‌های اینمی و امنیت غذا می‌بایست به تجارت فرأورده‌های دائمی نیز که یکی از فرسته‌های قابل توجه در آموزایی برای کشاورزان فقیر به شمار می‌روند اختصاص یابد. هرچند در حال حاضر بخش قابل توجهی از تجارت جهانی فرأورده‌های دائمی به واسطه بیماری‌های دائمی و ترس از شیوه امراض استیدمیکست محدود شده است.

(۳) تغییر نظام غذایی زنجیره‌ای: در حال حاضر هر دو بخش خصوصی و دولتی در تغییر و تحولات مرتبط با وضعیت غذایی جهان و همچنین نظام تحقیقات و نوآوری آن به طور یکسان مشارکت دارند. در یک دهه اخیر زنجیره غذایی به دلیل شکل‌گیری مصرف کنندگان تازه‌تر رشد قابل توجهی را به ویه در کشورهای در حال توسعه تجربه کرده است. به جرأت می‌توان گفت که سوپرمارکت‌های بانر رشد فروش سالانه پیش از ۲۰۰۰ در صدیت به یکی از عنصر مفهم زنجیره توزیع غذا در کشورهای در حال توسعه مبدل شده‌اند. دیگر اعضای این زنجیره صنایع تئیین کننده مواد اولیه کشاورزی‌تکنولوژی‌تکنولوژی تولیدی و تاجران هستند.

از سوی دیگریت به دلیل افزایش تقاضای شهرنشینان برای مصرف غذایی آماده و فرأوری شده تولید این غذاها در کشورهای در حال توسعه رشد چشمگیری داشته است. به موازات تصنعت فرأوری به شدت توجه خود را به کشاورزان خردمندانه و مصرف کنندگان فقیر به عنوان مشتریان جدید معطوف نموده است. به طوری که در برخی از مناطق نظری شرق آسیا این کشاورزان خردمندانه در این زنجیره متغیرت جایگاه مهمی را کسب کرده‌اند. یکی دیگر از تحولات جالت توجه زنجیره جدید این است که شرکت‌هایی که در این زنجیره مشارکت دارند از صورت روزافرون در سطح محلی تمکن‌کننده در زنجیره غذایی یکتارچه و منسجم تر و در عملیات خودت جهانی تر عمل می‌کنند.

چالش‌های جهانی غذا و تغذیه

میزان افراد مبتلا (میلیون نفر)	عوامل	چالش
۹۰۰	کمبود کالری و بستروتین	گرسنگی
۱۲۶	تجزیه ناکافی و بتلای مکرر به بیماری	کودکان کم وزن
۲۰۰۰	کمبود ویتامین و مواد معدنی	کمبود ریز مغذی‌های مزمن
در حال افزایش حتی در میان فقراء	رژیم‌های غذایی ناسالم و شیوه زندگی	چاقی مفرط و بیماری‌های مزمن

استخراجات واحد تحقیقات ماهنامه «اقتصاد ایران» از FAO و UNICEF و UN SCN در سپتامبر ۲۰۰۵.

(۴) سیاست جهانی: از زمان تصویت اهداف توسعه هزاره موسوم به MDGs در سپتامبر سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۵ اجرای اصلاحات اقتصادی به منظور کاهش فقرات به یکی از مباحث بسیار مهم توسعه جهانی مبدل شده است. در همین راستا در سال ۲۰۰۵ تا ۲۰۱۵ طیف گستره‌های از اقدامات جهت کاهش فقر و گرسنگی از جمله توسعه کشاورزان و تولید مواد غذایی در مناطق روستایی - که گرسنگی در این مناطق کاملاً آشکار است - مورد توجه قرار گرفتند. بر