

۱۰۹۹۱۰

دانشگاه
بهشتی

برآورده کشش مواد مغذی با استفاده از تکنیک همیمی

پایان نامه ارائه شده به گروه اقتصاد

دانشگاه علوم اقتصادی و سیاسی

دانشگاه شهید بهشتی

برای دریافت دانشنامه کارشناسی ارشد

در رشته علوم اقتصادی

توسط:

الهام حلامی

۱۳۸۶/۰۸/۲۷

استاد راهنمای

دکتر گامیز هژیر گیانی

تیر ماه ۱۳۸۶

۱۰۴۹۱۰

تقدیم به :

اولین بمقشعاحد

مهر با تبریز بمقسوم پدر

و تمامی آنها بی که شادمان از مرفقته می شوند.

برگه تاییدیه پایان نامه

عنوان پایان نامه: برآورد کشش مواد مغذی با استفاده از تکنیک هم جمعی

نام دانشجو: الهام غلامی

دوره: کارشناسی ارشد علوم اقتصادی، دانشگاه شهید بهشتی

این پایان نامه در جلسه مورخ ۱۳۸۶/۴/۱۴ با نمره ۱۹/۵ و درجه عالی مورد تأیید اعضاء کمیته

متشكل از استادان زیر قرار گرفت:

استاد راهنمای

دکتر هژیر کیانی

امضاء

استاد مشاور

دکتر تفضلی

امضاء

استاد ناظر

دکتر نوفrstی

امضاء

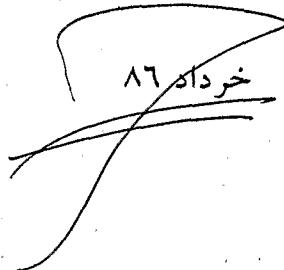


اذعان

این پایان نامه توسط این جانب در دانشکده علوم اقتصادی و سیاسی دانشگاه شهید بهشتی در فاصله زمانی اردیبهشت ماه ۱۳۸۴ تا خرداد ماه ۱۳۸۶ نگارش و تدوین گردیده است. مطالب این پایان نامه با بخشی از آن برای دریافت هیچ مدرکی به این دانشگاه یا دیگر دانشگاه‌ها ارائه نشده است.

الهام غلامی

۸۶



تقدیر و تشکر

اتمام این پایان نامه بدون کمک و هم فکری استاد محترم و دوستان عزیزم که به نحی مرا از مساعدت و همیاری خود بهره مند نموده اند، ممکن نبود. از این رو، به جاست از محضر یکا یک این عزیزان تشکر و قدردانی نمایم.

جناب آقای دکتر کامبیز هژیر کیانی، استاد محترم راهنمای که نه تنها در انتخاب موضوع، جمع اوری منابع و مأخذ و هر چه بهتر شدن غنای تئوریکی کار مرا هدایت و راهنمایی نموده اند، بلکه همواره در تمامی بعدهای زندگی ام چون پدری مهربان پیگیر کارهایم بوده اند.

جناب آقای دکتر فریدون تفضلی، استاد محترم مشاور که با قبول کردن این کار انگیزه دو چندانی را برای انجام دقیق کارها برایم ایجاد نموده و همواره در دوران تحصیل در این دانشگاه مشاوری مهربان و صبور و الگوی کامل اخلاقی بوده اند.

در آخر نیز از خدمات پدر و مادرم و تمامی آنها بی که بهانه زیستن و مایه آرامشمند، صمیمانه تشکر می نمایم.

عنوان: برآورد کشش مواد مغذی با استفاده از تکنیک همجمعی

نام دانشجو: الهام غلامی

استاد راهنمای: دکتر کامبیز هژبر کیانی

دوره: کارشناسی ارشد علوم اقتصادی دانشگاه شهید بهشتی

چکیده

امنیت غذایی به دلیل نقشی که در سلامت و بیهوهوری انسانی ایفا می‌کند از اهمیت زیادی برخوردار است. سیاستگذاری و اتخاذ تصمیمات مناسب در زمینه امنیت غذایی در یک جامعه نیاز به بررسی و شناخت دقیق رفتار مصرف کنندگان و همچنین ارزش مواد غذایی دارد. علاوه بر این، توانایی مالی مصرف کننده برای اجرای سیاست‌های اتخاذ شده و تأمین سلامت جامعه مهم است. از این‌رو، در این تحقیق رفتار مصرف کنندگان به تفکیک شهری و روستایی و در دو دوره بلندمدت و کوتاه‌مدت با ابزار کشش مواد مغذی مورد بررسی قرار گرفته است.

برای محاسبه کشش مواد مغذی به عنوان هدف اصلی این تحقیق، از مدل تقاضای هیونگ و رابطه لن-کستر استفاده شده که در نهایت محاسبه کشش مواد مغذی به صورت ماتریس $N = S^* D$ بیان شده است که در آن N در بردارنده مقادیر کشش‌های مواد مغذی مربوط به تغییرات درآمد و قیمت مواد غذایی، S بیانگر سهم یک ماده مغذی خاص در هر ماده غذایی است و D ماتریس کشش‌های تقاضا زا معرفی می‌کند. از این‌رو، تقاضای مواد غذایی مورد نظر را از رهیافت دیتون و مولبائز (۱۹۸۰) و با روش SUR برآورد و یا جایگذاری پارامترهای به دست آمده در فرمول‌های مربوطه، کشش‌های مواد غذایی را محاسبه نموده‌ایم.

یافته‌های تحقیق نشان می‌دهد جامعه شهری تقریباً حساسیت بیشتری نسبت به تغییرات قیمتی و درآمدی در مقایسه با جامعه روستایی از خود نشان می‌دهند. براساس کشش‌های درآمدی زیرگروه‌های مواد غذایی توصیه می‌شود یارانه "نان، غلات و فرآورده‌های آن" و "شیر و فرآورده‌های آن و تخم مرغ" در راستای ارتقای کیفی الگوی مصرفی خانوارهای شهری و روستایی به طور هدفمند ادامه یابد.

کشش قیمتی زیرگروه گوشت در جامعه شهری بالاترین کمیت را دارد و با توجه به اثرات ناشی از عدم مصرف آن حمایت دولت ضرورت می‌یابد. در جامعه روستایی این موضوع برای گروه "نان و غلات و فرآورده‌های آن" صادق است.

نتایج حاصل از کشش‌های درآمدی مواد مغذی بیانگر آن است که افزایش مخارج صرف شده برای هر زیرگروه از مواد خوراکی منجر به افزایش مواد مغذی می‌شود.

آزمون فرضیه همگنی نیز نشان می‌دهد همگنی براساس تکنیک همجمعی و مدل‌های تصحیح خطاب استفاده از داده‌های هر دو جامعه رد نشده، در حالیکه در حالت ایستای مدل رد می‌شود.

کلید واژه‌ها:

تفاضلی مواد غذایی، کشش مواد مغذی، مناطق شهری و روستایی ایران، سری‌های زمانی، تکنیک همجمعی

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	پیشگفتار
	فصل اول : کلیات
۱	۱-۱ کلیاتی از تغذیه
۲	۱-۱-۱ تغذیه
۲	۲-۱-۱ غذا
۲	۳-۱-۱ ماده مغذی
۲	۴-۱-۱ کمبودهای تغذیه‌ای
۳	۲-۱ اهمیت تغذیه خوب و سالم
۴	۳-۱ امنیت غذایی
۵	۴-۱ یارانه
۶	۱-۴-۱ تاریخچه یارانه در جهان
۶	۲-۴-۱ تاریخچه یارانه در ایران
۷	۵-۱ یارانه در قانون اساسی و برنامه‌های توسعه اقتصادی
۷	۱-۵-۱ یارانه در قانون اساسی
۸	۲-۵-۱ یارانه در برنامه اول توسعه اقتصادی
۸	۳-۵-۱ یارانه در برنامه دوم توسعه اقتصادی
۸	۴-۵-۱ یارانه در برنامه سوم توسعه اقتصادی
۹	۶-۱ جمع‌بندی

فصل دوم : مروری بر مطالعات تجربی

۱۱	۱-۲ مقدمه
۱۲	۲-۲ تحقیقات انجام شده در رابطه با الگوی AIDS در خارج

۲۳	۳-۲ تحقیقات انجام شده در رابطه با الگوی AIDS در ایران
۲۹	۴-۲ جمع‌بندی

فصل سوم: رویکردن به برخی سیستم‌های معادلات تقاضا

۳۱	۱-۲ مقدمه
۳۲	۲-۲ غمده‌ترین سیستم معادلات تقاضا
۳۲	۱-۲-۲ سیستم مخارج خطی
۳۲	۲-۲-۲تابع مطلوبیت غیر مستقیم
۳۶	۳-۲-۲ سیستم معادلات تقاضای روتدام
۳۸	۴-۲-۲ سیستم معادلات تقاضای تقریباً ایده‌آل
۵۴	۳-۲ جمع‌بندی

فصل چهارم: شرحی بر داده‌های آماری

۵۶	۱-۴ مقدمه
۵۶	۴-۲ نحوه محاسبه کشش مواد مغذی
۵۸	۴-۳ اطلاعات مورد استفاده
۵۸	۱-۳-۴ اطلاعات مربوط به ماتریس کشش مواد غذایی
۵۸	۲-۳-۴ اطلاعات مربوط به ارزش مواد مغذی و میزان مصرف هر گروه
۷۱	۴-۴ جمع‌بندی

فصل پنجم: برآورد سیستم تقاضای تقریباً ایده‌آل و نتیجه‌گیری

۷۱	۱-۵ مقدمه
۷۱	۲-۵ بررسی و روش‌شناسی اقتصادستنجی
۷۲	۱-۲-۵ ریشه واحد و پایایی
۷۵	۲-۲-۵ همجمعی
۷۷	۳-۲-۵ الگوی تصحیح خطأ

۷۸ ۳-۵ برآورده مدل
۷۸ ۱-۳-۵ مرحله اول
۸۰ ۲-۳-۵ مرحله دوم
۱۰۵ ۴-۵ محاسبه کشش مواد غذی
۱۰۵ ۵-۵ اهم نتایج حاصله از کشش‌های مواد غذی
۱۱۱ ۶-۵ جمع‌بندی و پیشنهادات
۱۱۶ منابع

پیوست

پیشگفتار

پیشگفتار

الف: مقدمه و ضرورت مطالعه

امروزه علم تغذیه و مسایل پیرامون آن بخاطر ارتباط مستقیمی که با سلامتی افراد جامعه دارد به یک علم حساس و کلیدی تبدیل شده است. متخصصان این حوزه در مطالعات اولیه معتقد بوده‌اند که بدن برای رشد طبیعی تنها به چربی و کربوهیدرات و پروتئین نیاز دارد، اما با مطالعات گسترده‌تر به این نتیجه رسیده‌اند که بدن برای انجام وظایف خود به دریافت بیش از ۴۵ ماده مغذی به‌طور منظم و کافی نیاز دارد، چه بسا کمبود ۹ یا حتی از دیاد هر کدام از این مواد مغذی با توجه به اهمیتی که در کارکرد بدن دارند، می‌تواند بدن را دچار نارسایی‌های مختلفی نموده و در نهایت زندگی افراد را با خطرات جدی مواجه نماید. بنابراین، مواد خوراکی که توسط افراد مصرف می‌شوند می‌باشد علاوه بر سیری شکم (رفع گرسنگی)، سیری سلولی (سلامت تغذیه‌ای و تامین مواد مورد نیاز بدن) را هم برآورده سازد. اما در عمل مشاهده می‌شود که افراد به دلیل مشغله‌های ذهنی وقت کم عمدتاً به این مسئله توجه چندانی نداشته و نهایتاً با توجه به بودجه و ترجیحات خود دست به انتخاب زده که در عین حال ممکن است سیری شکم تا حد زیادی مرتفع شود و لی سیری سلولی به دلیل فقدان یا کمبود مواد مغذی چندان تامین نگردد.

برای بررسی میزان مواد مغذی مور نیاز بدن، متخصصان تغذیه با آزمایشات دقیق، میزان مواد مغذی موجود در هر واحد معین (عمدتاً ۱۰۰ گرم) از مواد غذایی را تعیین و مقادیر حداقل و حد اکثر نیاز بدن به این مواد را به منظور تامین سلامتی افراد و عدم ایجاد اختلال در کارکرد بدن در جدولی ارائه نموده‌اند.

سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان در سطح ملی و بین‌المللی در برنامه‌های توسعه‌ای خود در صدد اریه راهکارهای مناسب جهت از پین بردن سوء تغذیه و ترسیم جهانی عاری از فقر، تبعیض و گرسنگی برآمدند. در ایران نیز سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان در برنامه‌های توسعه اقتصادی و اجتماعی تحقق عدالت اجتماعی را هدف قرار داده‌اند که از جمله ابزارهای مورد استفاده آنها برای حمایت از اقشار آسیب‌پذیر سیاست حمایتی یارانه می‌باشد اما با این حال یارانه‌های پرداختی از طرف دولت به دلیل اینکه بخش زیادی از مخارج دولت را تشکیل می‌دهد، یکی از بحث انگیزترین مباحثی است که از دیرباز تاکنون اذهان اقتصاددانان را به خود مشغول داشته است به‌طوریکه پس از پایان جنگ تحملی و با توجه به نگرش تازه به اهداف توسعه اقتصادی مسئله کاهش تدریجی یارانه‌ها مطرح شده بود. اما یکی از پیامدهای مهم کاهش یارانه‌ها، افزایش قیمت ماده غذایی مشمول یارانه است که علاوه بر اثرگذاری بر مصرف ماده غذایی مذکور، بر مصرف مواد غذایی دیگر و همچنین بر میزان مواد مغذی دریافت شده حاصل از مصرف هر یک از

موادغذایی نیز اثرگذار خواهد بود. از این‌رو، توجه به این مهمنگام اتخاذ تصمیمات حمایتی ضروری می‌باشد.

ب: هدف از انجام تحقیق

مهمترین هدف این تحقیق محاسبه کشش‌های موادمغذی است تا از آن به عنوان ابزاری جهت تحقق اهدافی در زمینه برقراری امنیت غذایی استفاده شود. بدین نحو که مصرف کشور با هدایت سیاست‌های حمایتی (پرداخت یارانه) در مسیری درست قرار گیرد.

ج: فرضیه‌ها

- ۱- کشش‌های قیمتی خودی و متقاطع موادغذایی کوچک‌تر از یک می‌باشند.
- ۲- کشش‌های درآمدی موادغذایی کوچک‌تر از یک می‌باشند.
- ۳- کشش‌های قیمتی موادمغذی به صورت قدرمطلق کوچک‌تر از یک می‌باشند.
- ۴- کشش‌های درآمدی موادمغذی کوچک‌تر از یک می‌باشند.
- ۵- با استفاده از تکنیک هم‌جمعی ناهمگنی رد می‌شود.

د: ساماندهی

این پایان‌نامه به جز پیشگفتاری که بیان شده است دارای ۵ فصل به شرح ذیل است:

فصل اول: کلیات

فصل دوم: مروری بر مطالعات تجربی

فصل سوم: رویکردی به برخی سیستم‌های معادلات تقاضا

فصل چهارم: شرحی بر داده‌های آماری

فصل پنجم: برآورد سیستم تقاضای تقریباً ایده‌آل و نتیجه‌گیری.

فصل اول

کلیات

فصل اول: کلیات

۱-۱ کلیاتی از تغذیه

علم تغذیه به طرق مختلفی تعریف شده است ولی با این وجود، جامع‌ترین آن تعریف ارائه شده توسط انجمن خواربار تغذیه جامعه پزشکی آمریکا است:

"تغذیه علمی است که در مورد غذا، مواد مغذی و دیگر مواد موجود در آن و همچنین در زمینه تاثیر مواد مغذی بر یکدیگر و تناسب مقادیر آنها در سلامتی و بیماری به بحث و گفتگو می‌پردازد."^۱

براساس تعریف فوق لازم است برخی از موارد به صورت زیر توضیح داده شوند:

۱-۱-۱ تغذیه

تغذیه به معنای خوردن، هضم و جذب غذا به همراه متابولیسم دفع مواد زائد می‌باشد.

۱-۲-۱ غذا

هر ماده جامد و مایعی که پس از خوردن و هضم در دستگاه گوارش جذب بدن شود، تولید انرژی کند یا در انجام اعمال حیاتی بدن و رشد و نمو نقش داشته باشد، غذا نامیده می‌شود.

۱-۳-۱ ماده مغذی^۲

ترکیبات شیمیایی موجود در انواع مواد غذایی که توسط انسان خورده می‌شود به ماده مغذی معروف است. ریزمغذی‌ها قسمتی از غذا هستند که بدن برای رشد و ترمیم خود و نیز انجام واکنش‌های شیمیایی از آنها استفاده می‌کند. بنابراین، باید آنها را از طریقی دریافت کند که براین اساس ۵ نوع ماده مغذی در دو دسته ریزمغذی‌ها و درشت مغذی‌ها تقسیم می‌شوند.

- درشت مغذی‌ها: متابولیسم یا سوخت این دسته در بدن تولید انرژی می‌کند. مقدار مصرف روزانه این گروه زیاد بوده و شامل کربوهیدرات‌ها، پروتئین‌ها و چربی‌ها می‌باشد.

۱- گوتنری، هلن، (۱۳۷۲)، "مبانی علم تغذیه، ترجمه شهین نیک اعتماد، مرکز انتشارات علمی دانشکاه آزاد اسلامی تهران.

۲- پایگاه اطلاع رسانی اخبار پزشکی

۲- ریزمعذی‌ها: این دسته از مواد مغذی شامل ویتامین‌ها، عناصر معدنی یا املاح می‌باشد که نقش ساختمانی داشته و از متابولیسم یا سوخت آنها در بدن انرژی حاصل نمی‌شود ولی با این حال در متابولیسم انرژی نقش دارند.

قابل ذکر است، آب نیز به عنوان یکی از مهمترین مواد مغذی‌ها بوده که در تمامی واکنش‌ها و فعل و اتفاقات بدن نقش دارد.

۱-۴- کمبودهای تغذیه‌ای

به طور کلی کمبودهای تغذیه‌ای را می‌توان به دو دسته به شرح زیر تقسیم نمود:

- ۱- کمبودهای اولیه: یعنی غذای خورده شده به دلیل فقدان مواد مغذی مکفی، ناقص بوده است.
- ۲- کمبودهای ثانویه: مشکل به وجود آمده در این حالت ریطی به غذای خورده شده ندارد بلکه، مشکل در مرحله هضم، جذب و متابولیسم رخ می‌دهد. علاوه بر این، بعضی مواقع کمبود اولیه نیز می‌تواند موجب ایجاد کمبود ثانویه گردد. به عنوان نمونه اگر کمبود اولیه‌ای به صورت کمبود ویتامین D در بدن احساس شود، جذب کلسیم و استخوان‌سازی مختلف می‌شود و یا اگر فرد کمبود اولیه انرژی داشته باشد و لو اینکه در رژیم غذای او پروتئین کافی موجود باشد، دچار کمبود پروتئین خواهد شد.

۱-۵- اهمیت تغذیه خوب و سالم

علم تغذیه با توجه به سلامت بدن بر دو اصل کلی "تعادل و تنوع" بنا شده است. بدن انسان برای ادامه زندگی به انرژی نیازمند است و در شرایط عادی این انرژی تماماً با مصرف مواد غذایی تأمین می‌شود. حال در صورتی که انرژی دریافتی با انرژی نور دنیا بدن برابر باشد فرد در تعادل انرژی قرار می‌گیرد. اما قابل ذکر است رعایت اصل تعادل، به تنها قادر نیست سلامت بدن را تضمین نماید بلکه باید این انرژی را از منابع مختلف و متنوعی تأمین کند. در غیر این صورت، به دلیل اینکه هر ماده غذایی دارای تعداد محدودی ریزمعذی است، احتمال سوء تغذیه برای فرد وجود خواهد داشت. علاوه بر این، تمامی ریزمعذی‌ها باید به صورت متناسب و کامل دریافت شوند. چرا که عدم کفایت حتی در یک ریز معذی می‌تواند کنار جذب، ساخت و ساز و نیز عملکرد سایر ریزمعذی‌ها را تحت تأثیر قرار داده و باعث بروز سوء تغذیه در فرد شود. از این‌رو، امنیت غذایی و تلاش‌هایی در جهت تحقق آن مورد توجه واقع شده است.

۱-۳ امنیت غذایی

امنیت غذایی به معنی دسترسی دائم و اقتصادی همه مردم به غذای کافی، سالم و مغذی است به طوریکه نیازهای یک رژیم تغذیه‌ای سازگار برای یک زندگی فعال و سالم فراهم شود. بنابراین، این تعریف بر سه محور موجودبودن غذا، دسترسی به غذا و پایداری در دریافت غذا تاکید دارد. از این‌رو، به عقیده کارشناسان این بخش، سوء تغذیه مسئله‌ای فراتر از تولید مواد غذایی بوده و عواملی مانند: توزیع درآمدها، ناگاهی مردم، نحره پرداخت یارانه‌ها و نوسان بهای اقلام خوراکی نقش مهمی را در برقراری آن ایفا می‌کند به طوریکه منجر به عدم اجرای الگوی تغذیه صحیح یا به عبارتی الگوی مصرف درست در جامعه می‌شود.

امروزه در اکثر کشورها، توسعه انسانی به عنوان یکی از شاخص‌های اصلی توسعه پایدار به شمار می‌رود. از آنجا که امنیت غذایی، نخستین اصل حفظ و سلامت افراد جامعه می‌باشد می‌تواند نقشی کلیدی در تحقق این امر ایفا نماید. درکشور ما نیز تامین غذا و امنیت غذایی از جمله مهمترین الیت‌های استراتژیک توسعه محاسب می‌گردد به طوریکه در سند چشم انداز بیست ساله ایران برخورداری از سلامت، رفاه و امنیت غذایی مطرح شده است. علاوه براین، نامنی غذایی نه تنها آثار ناگوار از جنبه سیاسی را به دنبال می‌آورد بلکه از جنبه اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی نیز دارای اهمیت بوده و برنامه‌ریزی برای دست‌یابی به امنیت غذایی و پایداری آن به عنوان یکی از وظایف اصلی دولت تلقی می‌شود. سوء تغذیه نه تنها تقلیل هزینه‌های هنگفت بهداشتی و درمانی را اجتناب ناپذیر می‌سازد، بلکه بر رشد جسمی و فکری نیروی انسانی که عامل کلیدی در توسعه اقتصاد پایدار است، اثر منفی دارد و در نتیجه منجر به کاهش کارایی، بهره‌وری، خلاقیت و نوآوری نیروی کار می‌شود. از این‌رو، سرمایه‌گذاری برای ایجاد امنیت غذایی به همراه ارایه و تبیین الگوی مصرف و تغذیه صحیح می‌تواند امنیت خاطر خانوارها و دولت را فراهم نماید.

بنابراین، با توجه به اهمیت موضوع می‌بایست اقدامات جدی و همه‌جانبه‌ای جهت تامین غذای کافی در سطح ملی، بهبود غذا و تغذیه، فراهم نمودن امکان دسترسی تمامی خانوارها به غذای کافی و ارتقاء بهداشت انجام پذیرد. براین اساس، مهمترین اقدام در این راستا می‌تواند پرداخت یارانه و هدفمند کردن آنها باشد. به این دلیل در ادامه این بخش یارانه و سابقه تاریخی آن توضیح داده خواهد شد.

۱- یارانه

هرگونه پرداخت انتقالی که به منظور حمایت از اقشار کم درآمد و بهبود توزیع درآمد، از محل خزانه دولت و هر آنچه که می‌تواند به خزانه دولت واریز گردد به صورت نقدی یا جنسی به خانوارها و تولیدکنندگان کالا و خدمات تعلق می‌گیرد، یارانه نامیده می‌شود.

تنوع و پیچیدگی محاسبات و کاربردهای گوناگون یارانه‌ها و همچنین تاثیرات و نتایج گوناگونی که روش پرداخت یارانه می‌تواند داشته باشد، ضرورت طبقه‌بندی و تفکیک آن را بیشتر نمایان می‌کند. گستردگی وظایف دولت در اقتصاد منجر به متنوع شدن یارانه‌ها می‌شود. به طوریکه، براساس گستردگی موارد پرداخت، متابع و مصارف می‌تواند به شکل‌های گوناگونی طبقه‌بندی شود که در اینجا به طور مختصر به آن اشاره می‌شود:

۱- یارانه براساس هدف‌هایی که دولت از پرداخت آنها دنبال می‌کند شامل: یارانه اقتصادی، یارانه سیاسی، یارانه توسعه‌ای و یارانه اجتماعی.

۲- یارانه براساس حساب‌های ملی شامل: یارانه مستقیم و غیر مستقیم.

۳- یارانه براساس انعکاس هزینه‌ای آن در حساب‌های ملی شامل یارانه پنهان و آشکار.

۴- یارانه براساس موضوع مورد کمک شامل: کود، سم، بذر، شکر، روغن، گندم و.....

۵- یارانه براساس مرحله‌ای که کالا یا خدمت مشمول دریافت آن می‌شود شامل: یارانه تولیدی، مصرفی، توزیعی، وارداتی و خدماتی.

با توجه به اهمیت نهادینه کردن امنیت غذایی (دسترسی همه افراد جامعه به غذای کافی و سالم) و بهبود تغذیه و در نتیجه کاهش بیماری حاصل از سوء تغذیه و ارتقاء سلامت جامعه، بخش عمده‌ای از یارانه‌های توزیعی از سوی دولت به حمایت از اقشار آسیب پذیر (در بخش مصرف) اختصاص داده می‌شود. در تحقیق حاضر نیز با توجه به هدف موضوع، یارانه کالاهای اساسی که به تامین نیازهای خوراکی انسان کمک می‌کند، مورد توجه می‌باشد.

یارانه کالاهای اساسی در ایران معمولاً به دو صورت پرداخت می‌شود:

۱- کالاهای به صورت کالا برگ (کوین) در اختیار افراد قرار می‌گیرد و در حال حاضر شامل روغن، قند و شکر، پنیر و برنج بوده که بر اساس مصوبات سالانه به تمامی خانوارهای شهری و روستایی تعلق می‌گیرد.

۲- یارانه‌ها به صورت دخالت در قیمت‌های برخی از کالاها نظیر شیر، دارو و شیر خشک و گندم به طور عام پرداخت می‌شد. بدین صورت، هیچ‌گونه محدودیتی در مصرف این قبیل کالاها وجود ندارد. بدینهی است، تحت چنین شرایطی هر فرد به میزان مصرف خود از یارانه‌ها بپرهمند خواهد شد.

۱-۴ تاریخچه یارانه در جهان

قبل از جنگ جهانی با حاکم بودن مکاتب کلاسیک و نئوکلاسیک بر اقتصاد غرب، دولت اجازه دخالت در فعالیت‌های اقتصادی را نداشت. اما با برپرور جنگ و پدیدار شدن تورم همراه با رکود شدید، اندیشه‌های اقتصادی کیزی مطرح شد که در آن دولت به عنوان یکی از مهمترین عامل تنظیم‌کننده و تعدیل‌کننده فعالیت‌های اقتصادی قلمداد می‌شد و براین اساس به تدریج کنترل در بخش سیاستگذاری مالی و پولی و اداره بخش عمومی به دولت سپرده شد و از همین دوران بود که یارانه به مفهوم امروزی خود شکل گرفت. در حال حاضر اتخاذ سیاست‌های حمایتی مناسب و پرداخت یارانه یکی از سیاست‌های رایج در کشورهای در حال توسعه و حتی کشورهای توسعه یافته محسوب می‌شود که به عنوان یکی از ابزارهای مهم تنظیم سیاست‌های اقتصادی برای حمایت از قشرها و بخش‌های مختلف اقتصادی به کار می‌رود. یکی از اهداف این سیاست‌ها ممکن است کمک به مصرف‌کنندگانی باشد که قادر به تهیه برخی از کالاها یا ارزاق حیاتی نیستند. این در حالی است که یکی از انواع یارانه‌ها، یارانه‌های مصرفی است و آن حمایتی است که دولت از مصرف‌کنندگان به عهده می‌گیرد و هدف دولت ممکن است کمک رفاهی به گروه خاصی از مصرف‌کنندگان و یا تمامی افراد یک کشور و یا ممکن است تعديل درآمد گروه‌های اجتماعی و افزایش نسبی رفاه طبقات کم درآمد باشد.

۱-۴-۲ تاریخچه یارانه در ایران

سیاست‌های حمایتی دولت در بخش کشاورزی با نوعی تخفیف مالیاتی در دوران صفویه شروع شد و بعدها در دوران قاجار این سیاست در جهت توسعه زراعت اتخاذ شده بود که در آن دادن بذر و مساعده به مستاجر پیش‌بینی شده بود. نخستین دخالت مستقیم دولت ایران در عرضه و تقاضا از سال ۱۳۱۱ با تاسیس سیلو در تهران، به منظور خرید و ذخیره گندم توسط سازمان غله برای مقابله با کمبودهای احتمالی آغاز شد. در حالی که نظام سهمیه‌بندی در ایران همراه با یارانه به زمان جنگ جهانی بر می‌گردد. با این وجود سابقه پرداخت یارانه به مفهوم کنونی به دهه ۴۰ می‌رسد که تنها گوشت و گندم را دربر می‌گرفت و تا قبل از افزایش درآمد حاصل از نفت (دهه ۵۰) به دلیل رشد و تورم متعادل، این رقم اندک بود. به طوریکه کل یارانه پرداختی دولت با بابت تفاوت