المجلس الوطني للسكان
NATIONAL POPULATION COUNCIL
إشراف/ الأمانة العامة

الأمين العام للمجلس الوطني للسكان :

هناك صلة مباشرة بين الزيادة السكانية وإنتشار الفقر واتساع رقعته

عقد المؤتمر الرابع للسياسة السكانية أواخر ٢٠٠٧م مسبوقاً بمجموعة من الأنشطة والفعاليات للخروج ببرنامج تنفيذي عملي لمواجهة التحديات السكانية التي تواجه بلادنا

أوضح الأستاذ / أمين معروف الجند الأمين العام للمجلس الوطني للسكان في اللقاء الصحفي الذي أجرته معه صحيفة (٢٦ سبتمبر) ونشرته في عددها الأخير أن عدداً من القضايا المهمة تتصدر أولويات أجندة الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان للفترة الراهنة والفترة القادمة أهمها وضع عدد من المقترحات والتصورات المتكاملة لعقد المؤتمكر الوطني الرابع للسياسة السكانية الذي سيختلف تماماً عن المؤتمرات السابقة والذي من المتوقع عقده أواخر العام القادم ٢٠٠٧م ويسبقه إقامة وتنظيم مجموعة من الأنشطة والفعاليات حول قضايا السكان والصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة للخروج بتصورات ميدانية للأولويات المطلوبة لتنفيذ أهداف السياسة السكانية خلال السنوات القادمة والخروج منه ببرنامج تنفيذي عملي لمواجهة التحديات السكانية التي تواجهها بلادنا وكذا الاستمرار في تشكيل وتفعيل لجان تنسيق الأنشطة السكانية الموجودة في المحافظات والعمل على إنشاء لجان تنسيق جديدة مماثلة في بعض المحافظات الأخرى التي لم يسبق أن أنشئت فيها لجان تنسيق وبحسب الأهمية وذلك للقيام بدورها الفاعل والإيجابي في مجال العمل والتوعية السكانية ، بالاضافة إلى متابعة تنفيذ الأنشطة السكانية وتفعيل التوعية السكانية وتوسيعها لتمثل كافة شرائح المجتمع المختلفة والوصول بها إلى المحافظات والمديريات والمناطق النائية وذلك بالتنسيق والتعاون مع مختلف الجهات المعنية وذات العلاقة بالاضافة أيضاً إلى البدء بتنفيذ برنامج العمل السكاني للمدة ٢٠٠٦ - ٢٠١٠م والذي تم ادماجه في إطار الخطة الخمسية الثالثة للتنمية والتخفيف من الفقر والاستمرار في خلق رأي عام مساند للسياسات السكانية من خلال الأنشطة والفعاليات الإعلامية والخطط التوعوية وتعزيز وتقوية وتطوير الشراكة والتعاون والتكامل مع كل الجهات والقطاعات الرسمية والمنظمات غير الحكومية والجهات الداعمة والمانحة العاملة في مجال العمل السكاني والتوعية السكانية ، مما في ذلك الاستمرار في عملية دمج القضايا والمفاهيم السكانية في مناهج التعليم العام والجامعي والتعليم الفني والتدريب المهني والتعليم غير النظامي والمعاهد المتخصصة في مجال التوجيه والإرشاد والعلوم الصحية .

وأشار الأخ / الأمين العام للمجلس الوطني للسكان في سياق حديثه لصحيفة (٢٦ سبتمبر) إلى وجود صلة مباشرة بين الزيادة السكانية وإنتشار الفقر واتساع رقعته الأمر الذي جعل مشكلة الفقر تتصدر قائمة أولويات الدولة واستراتيجيتها التنموية .

وأكد سعي الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان من خلال السياسة الوطنية للسكان وبرامج عملها العمل جنباً إلى جنب مع سياسات واستراتيجيات وخطط الدولة لمواجهة قضية الفقر من خلال تخفيض معدل الخصوبة الحالي وهو ما سينتج عنه تخفيض النمو السكاني المرتفع الذي يشكل تحدياً حقيقياً وكبيراً أمام تحقيق التنمية الشاملة ومن ثم عدم القدرة على تلبية متطلبات واحتياجات السكان وخاصة الفقراء فيهم ، منوهاً بالدور المهم الذي تقوم به الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان في السياسات السكانية على مستوى الوطن والتي تناط بتنفيذها مختلف الجهات المعنية وكذا دورها المهم في توفير مصادر الدعم الخارجي لهذه الجهات ومن ثم القيام بعملية التنسيق والتقييم والمتابعة لما يتم تنفيذه انطلاقاً من برنامج العمل السكاني الذي حدد البرامج ودور الجهات الحكومية وغير الحكومية في تنفيذها مؤكداً حرص الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان على توسيع قاعدة الشراكة في العمل السكاني مع مختلف الجهات والمنظمات والمؤسسات الحكومية والأهلية والقطاع الخاص .

وأعرب عن أمله في أن تتمكن الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان والجهات المختلفة وكافة قطاعات الدولة وشركاء العمل السكاني عن تنفيذ السياسات السكانية والسياسات التنموية لما هو محدد لها وتحقيق الهدف الرئيس منها وهو تحسين الأوضاع المعيشية والحياتية لجميع السكان ، ومعالجة كل المشاكل السكانية المختلفة والمتداخلة .

تعريف الفقر والغنى وقياسه

عادة ما يعرف الفقر على انه عدم كفاية الدخل ولكن الفقر يعرف في اشكال وصور تتجاوز عدم كفاية الدخل وكما ورد في باب محاربة الفقر في تقرير التنمية ٢٠٠٠/٢٠٠١م يتمثل الفقر الى حد كبير في انعدام الفرص بسبب عدم كفاية التعليم والتغذية، وضعف الحالة الصحية، وقصور التدريب او بسبب عدم القدرة على العثور على عمل يجزي القدرات الموجودة لدى الشخص الجزاء الاوفى. كما ان الفقر يتمثل ايضا في الضعف (بسبب عدم كفاية الاصول) امام الصدمات الاقتصادية المفاجئة الواسعة المدى، او حتى الصدمات الفردية كأن يفقد العامل البسيط قدرته على كسب قوت يومه كذلك، يعتبر الفقر انعدام القدرة على تغيير القوى الاقتصادية والاجتماعية التي تعمل على استمرار حالة الضعف امام الصدمات. ولايزال انخفاض الدخل او الانفاق، يرتبط في الغالب ارتباطا وثيقا بهذه الخصائص، ومن ثم فهو يعتبر معياراً سليما لتحديد طبيعة الفقر ومداه. وتركز الورقة على ان الفقر يمكن تعريفه بوصفه حالة من الحرمان من المزايا او الركائز الاقتصادية والاجتماعية والبشرية وتشمل الاصول الاقتصادية والمادية الارض والماشية والسكن والمهارات والصحة الجيدة والعمل وغيرها من العناصر المادية التي توفر قاعدة لتوليد الدخل والانتاج سواء في الحاضر او في المستقبل اما الركائز البشرية فتشمل المهارات والمواهب. وعليه فان قدرة الافراد على مكافحة الفقر يمكن ان تزاد عن طريق التعليم والتدريب اللذين يتيحان المزيد من الفرص. اما الافراد الذين ينقصهم التعليم الرسمي فلديهم مهارات اخرى مثل المعارف التقليدية وغيرها من المهارات البدنية والعقلية التي يمكن توظيفها في مكافحة الفقر فقدرة الافراد على مد العلاقات مع غيرهم بناء على الثقة هي ركيزة اجتماعية، حيث يلجأ الافراد على مد العلاقات مع غيرهم بناء على الثقة هي ركيزة اجتماعية حيث يلجأ الافراد على سبيل المثال الى الاقتراض لتغطية احتياجاتهم المباشرة كالغذاء والدواء من ناحية اخرى تشترك النساء في المناطق الفقيرة في الطهو ورعاية الاطفال ومن ثم فان مثل هذه العلاقات القائمة على الثقة يمكن ان تكون اساسا لنوع من التنظيم الاجتماعي من اجل عمل اجتماعي وسياسي مشترك من ناحية اخرى فان كل هذه الركائز متصلة بعضها ببعض فالركائز الاجتماعية يمكن ان تساهم في خلق ركائز اقتصادية فتضامن المجتمعات المحلية قد يودي الى عمل سياسي مشترك مثل المطالبة بتحسين المدارس ومن ثم يساهم في تحسين الظروف الاقتصادية عن طريق زيادة فرص العمل، من ناحية اخرى يوظف الافراد والأسر والمجتمعات ركائزهم من اجل صياغة استراتيجيات لمكافحة الفقر. وكلما ازدادت هذه الركائز تراجع ضعفهم وارتفعت قدرتهم على التعامل مع مشاكل الفقر ولكن تآكل مثل هذه الركائز يؤدي الى وقوع هؤلاء الافراد فريسة لمشاكل الفقر وعليه فان دعم ركائز قوة الفقراء وتوظيفها يساعدهم على مكافحة الفقر بانفسهم.

تتعلق اكثر مقاييس الفقر انتشارا باولئك الذين يعيشون في فقر مطلق ويتواجد هذا النوع عندما يتصف فرد او عائلة بصفة او اكثر تقع اسفل ما هو محدد لها من مستوى كخط للفقر ويكون هذا الخط ثابتا بالوحدات الحقيقية عبر الزمن بحيث يمكن اعتبار الناس الواقعين اسفل هذا الخط فقراء وعلى ذلك يمكن تعريف الفقر بانه عدم القدرة على الوصول الى حد ادنى من الاحتياجات الاساسية وقد عرفت الاحتياجات الاساسية بانها تشمل على حاجات مادية كالطعام والسكن والملابس والمياه النقية ووسائل التعليم والصحة وحاجات غير مادية مثل حق المشاركة والحرية الانسانية والعدالة الاجتماعية ويعتبر متوسط نصيب الفرد من دخل الاسرة او انفاقها مقياسين ملائمين للدلالة على مستوى المعيشة. ومع ذلك فان ايا من هذين المقياسين لايعطي ابعادا مثل الثروة والصحة والعمر المتوقع، ومعرفة القراءة والكتابة والوصول الى سلع وخدمات النفع العام. ولذلك فقد قدم تقرير التنمية البشرية الصادر عام ١٩٩٧م عن برنامج الامم المتحدة مؤشرا لايركز فقط على فقر الدخول ولكن ايضا على الفقر بوصفه احد وجوه الحرمان من الخيارات الفرص في العيش حياة محتملة ومقبولة ويعد مؤشر الفقر البشري مؤشراً مجمعا لثلاثة مؤشرات اساسية للحرمان هي : مؤشر للحرمان من حياة طويلة بصحة جيدة وهو يتمثل في نسبة الافراد الذين يتوقع الا يعيشون حتى سن الاربعين والمؤ شر الثاني هو مؤ شر تعليمي معرفي يتمثل في نسبة الامية، وتعبر هذه النسبة عن درجة الحرمان من التسلح بالعلم والمعرفة والمؤشر الثالث يقيس درجة الحرمان من مستوى معيشي لائق وهو يتكون من مؤشر مركب من نسبة السكان الذين لايحصلون على مياه مأمونة ومؤشر غذائي صحي يتمثل في نسبة ناقصي الوزن من الاطفال دون سن الخامسة، وتعبر هذه النسبة عن درجة القصور في القدرة على تأمين الغذاءء الجيد وما يرتبط به من حالة صحية جيدة. ويأخذ هذا المؤشر بعض الابعاد التي توضح مستوى المعيشة السائد في البلدان محل الدراسة. الا انه يعاب عليه عدم اخذ اي مقياس للدخل في الاعتبار والاخطر من ذلك هو عدم وجود تعريف محدد لاحد مكونات هذا المؤشر الا وهي نسبة السكان الذين لايحصلون على مياه مأمونة فمثلا ما هو تعريف «مياه مأمونة»؟ . وكجميع المقاييس الاخرى فان الرقم القياسي للفقر البشري له مواطن ضعفه من حيث البيانات ومن حيث المفهوم وكجميع المقاييس ايضا فليس بمقدوره ان يضع يده على الفقر البشري في مجموعه. ولكن الرقم القياسي للفقر البشري يجمع في رقم قياسي جيد يتعلق بالفقر الجوانب التي غالبا ما يتم تجاهلها عندما يكون التركيز على الدخل وحده، ومن هنا فان الرقم القياسي للفقر البشري يشكل اضافة مفيدة لقياس الفقر ويجمع الرقع القياسي للفقر البشري بين العناصر الاساسية للفقر ويكشف عن تناقض هام مع فقر الدخل اثمرت جهود العديد من المهتمين بقياسات الفقر في الدول العربية خلال العقدين الاخيرين وبدعم من العديد من المنظمات الدولية وفي مقدمتها البنك الدولي وبعض المنظمات المتخصصة للامم المتحدة بتطوير مجموعة من مؤشرات قياس الفقر التي تتفق مع المفاهيم والطرق المتفق عليها دوليا وتتصف هذه المؤشرات بخصائص عديدة مقارنة بغيرها مما ساهم في انتشار تطبيقها واعتمادها ليس على المستوى الوطني فحسب وانما لاغراض المقارنة الدولية ايضا. ولكن تقتصر قياسات فقر الدخل على عدد محدود من دول المنطقة وهي الاردن وفلسطين ولبنان ومصر واليمن وتونس والمغرب توضح الكثير من المؤشرات الى ان ٢٧٪ من سكان الدول العربية يعانون من الفقر البشري (مقياس الفقر البشري ومكوناته في الدول العربية ٢٠٠٠/٢٠٠١) كما ان دول المنطقة تتباين من حيث مستويات الدخل بها وكذلك مستوى التنمية البشرية فانها تتفاوت ايضا في مستويات الفقر وخاصة الفقر البشري.

توجد الاردن رأس الترتيب تليها البحرين وقد خفضت هذه البلدان من الفقر بين الناس الي رقم قياسي للفقر البشري تبلغ قيمته اقل من نسبة ١٠٪ وبمعنى آخر فان هذه البلدان خفضت من نسبة الفقر البشري الى النقطة التي لايؤثر فيها الا على اقل من نسبة ١٠٪ من السكان وفي اسفل القائمة هناك خمس دول تجاوز فيها الرقم القياسي للفقر البشري نسبة ٣٠٪ وهي اليمن ومصر والعراق والمغرب والسودان، يمكن تقسيم الدول من حيث الفقر البشري الى اربع مجموعات تضم المجموعة الاولى الدول ذات الفقر البشري المنخفض (مقياس الفقر البشري بها اقل من ١٠٪) وتضم هذه المجموعة كل من الاردن والبحرين بالترتيب اما المجموعة الثانية فتتضمن الدول ذات الفقر البشري المتوسط (من ١٠٪ الى ٢٠٪) واغلب الدول العربية تقع ضمن هذه المجموعة (لبنان والكويت وقطر والامارات وليبيا والسعودية وسوريا وتونس على الترتيب) وتشمل المجموعة الثالثة للدول ذات الفقر البشري المرتفع (من ٢٠٪ الى ٣٠٪) وتضم عمان فقط واخيرا تقع العراق ومصر والسودان والمغرب واليمن ضمن المجموعة الرابعة ذات الفقر البشري المرتفع جدا (اكثر من ٣٠٪).

د . فهد محمود الصبري

في استطلاع ميداني لعدد من العاملين الصحيين في مراكز الامومة والطفولة

العامل الصحي له دور كبير وفعال في رفع الوعي لدى الجمهور عن القضية السكانية بشكل عام

يلعب العامل الصحي دورا اساسيا وحيويا في عملية نشر ورفع الوعي الصحي بين افراد المجتمع كونه يتعامل معهم مباشرة وجها لوجه، ومن خلال موقعه فانه يستطيع تقديم الكثير من المساعدة والعون للكثير من ابناء المجتمع كون رسالته نابعة من المصدر الصحي والعلمي الذي يحظى بالاحترام، كما ان التثقيف الصحي الذي يقوم به العاملون في المرافق الصحية له دور رئيسي في دعم جهود البرامج الصحية ونقل رسالتها وتقريبها الى الجمهور المستهدف وتحفيزهم على الاستفادة من الخدمات التي توفرها المرافق الصحية وبالذات خدمات الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة، بالاضافة الى ان تزويد العامل الصحي ومقدم الخدمة بمنهجيات الاتصال لتغير السلوك وصقل مهارات الاتصال لديه بهدف تحسين ادائه في ايصال الرسالة الصحية والسكانية الى الفئات المستهدفة من افراد واسر ومجتمعات يعد امرا ضروريا يجب اخذه بعين الاعتبار.

حول هذا الموضوع اجرت الصحيفة هذا الاستطلاع وخرجت بالحصيلة التالية:

استطلاع / شوقي العباسي

● بداية تحدث الاخ عبدالرحيم السبئي بالقول : العامل الصحي له دور كبير في نقل المعلومات الصحية عامة والمعلومات المتعلقة بالصحة الانجابية وتنظيم الاسرة خاصة وايضاح الفوائد الصحية والاسرية والاجتماعية التي تعود على الفرد من خلال الاستفادة من الخدمات المتاحة في المرفق، بالاضافة الى تقديم المشورة للمترددين من الجمهور حول وسائل تنظيم الاسرة واهميتها بالاضافة الى شرح مشكلة التزايد السريع للسكان والمشكلات الناتجة عن هذا التزايد والعمل على تحفيز الجمهور للاقبال على استخدام وسائل تنظيم الاسرة التي تقدمها مراكز الامومة والطفولة. وبالتالي فان دور العامل الصحي هام في نشر الوعي عن هذه القضايا وتحفيز الناس على ممارسة السلوك الانجابي السليم.

اهمية دور الاتصال المباشر

● الاخت / ام احمد قابلة صحية تقول : الدور الذي يقوم به العاملون الصحيون وخاصة القابلات الصحيات في تقديم المشورة وجلسات التثقيف الخاصة للمترددين على مراكز الامومة والطفولة دور هام وضروري لرفع الوعي تجاه قضايا الصحة الانجابية وتنظيمه، حيث يتم شرح الوسائل الخاصة بتنظيم الاسرة وانواعها والفوائد التي تعود على الام والطفل خاصة والاسرة عامة مما يجعل المستفيد يأخذ القرار السليم في اخذ الوسيلة المناسبة، وتضيف ام احمد بان التواصل المباشر مع العامل الصحي او العاملة الصحية له دور كبير في انجاح الرسالة وتأثيرها في نفس المتلقي، وبالتالي فان ضرورة تأهيل العامل الصحي او المثقف الصحي وتعريفه بطرق الاتصال الجيدة والناجعة في ايصال الرسالة ضروري جدا حتى يتم تحقيق الاهداف المرسومة والتي نريد من خلالها زيادة الاقبال على خدمات الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة.

التعريف بالمشكلة السكانية

● من جانبها تؤكد الاخت / ام اكرم شكري ممرضة : على اهمية الدور الذي يقوم به العاملون الصحيون في رفع الوعي لدى الجمهور عن مجمل القضايا الصحية وخاصة الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة وشرح وتوضيح الفوائد التي تحققها هذه الوسائل في تحسين الحياة لدى الفرد خاصة والمجتمع عموما، وتضيف قائلة بانه ينبغي على العاملين الصحيين استغلال الثقة التي يوليها الناس لهم في عملية ايصال الرسائل الصحية والسكانية والتوعية باهمية السلوك الانجابي السليم من خلال الاستفادة من وسائل تنظيم الاسرة المتاحة وكذا التعريف بالمشكلة السكانية وخطورتها والعوامل المسببة لها والمساهمة في تنظيم النمو السكاني المتسارع الذي يسبب العديد من المشكلات الاجتماعية، بالاضافة الى الفوائد الصحية التي تعود على الام والطفل من خلال التقليل من وفيات الامومة والطفولة.

وبالتالي يجب ان يعرف كل عامل صحي دوره في عملية رفع الوعي لدى الجمهور حول تلك القضايا وتوضيح جوانب النهوض التي تتعلق بها .

تبني السلوك الانجابي الملائم

● الاخ / نشوان حسن ممرض يقول : االكثير من الناس يأتون الى المرافق الصحية لمعرفة الوسائل المتاحة والخاصة بتنظيم الاسرة وتكون المعرفة لديهم محدودة وهنا يأتي دور العامل الصحي في شرح وتوضيح الوسائل التي تستخدم في تنظيم الاسرة وانواعها واهميته في تحسين حياة الاسرة والمجتمع، ويضيف نشوان ان الرجال غالبا مايأتون للاستفسار عن هذه الوسائل واذا لم يقتنعوا بكلام العامل الصحي فقد يعزفون عن استخدام الوسيلة او ارسال زوجاتهم الى المرفق للحصول على تلك الوسيلة ولكن اذا اوضح العامل الصحي الاهمية التي يجب ان يعرفها المستفيدون من تلك الوسائل فانه يزيد من الوعي لديه ويقوم بارسال زوجته الى المركز لاخذ الوسيلة المناسبة.

ويقول الاخ / نشوان بان رفع درجات الوعي لدى الناس بالمشكلات السكانية والعوامل المسببة لها وطرق تجاوزها بالحجة والاقناع امر هام وضروري للتأثير على السكان في تبني الافكار والسلوك الانجابي الملائم لما فيه مصلحة الجميع بالاضافة الى تعليم الجمهور كيفية حصول عملية تنظيم الاسرة دون اي مشاكل بالاضافة الى اهميتها صحيا واجتماعيا وتحفزهم على الاستفادة من تلك الوسائل المتاحة في المرافق الصحية وطمأنتهم بمشروعية التنظيم دينيا واجتماعيا.

اهمية الاستفادة من الخدمات المتاحة

● الاخت سهام - ممرضة في مركز صحي تقول : اعلام المترددين على المرافق الصحية بما يستجد من معلومات صحية وسكانية وشرح اهمية الاستفادة من خدمات تنظيم الاسرة والوسائل المتاحة وكذا ايضاح ابعاد المشكلة السكانية وخطورتها من الامور المهمة التي يجب على العامل الصحي ان يقوم بها في سبيل رفع الوعي تجاه تلك القضايا وازالة اللبس عن بعض الامور التي تواجه تلك القضايا لان الرسالة التي يقدمها العامل في المرفق الصحي لها تأثير مباشر على نفس المتلقي بالاضافة الى الاحترام الذي يكنه الناس للعاملين الصحيين وهذا ما يجعل الرسالة اكثر تأثيرا وذات جدوى وتحفز على الاستفادة من الخدمات التي تقدمها المرافق للناس.

المؤشرات الديمغرافية للبلدان العربية

البلد	مجموع السكان عام ٢٠٠٦م (بالملايين)	عدد السكان المتوقع عام ٢٠٠٥م (بالملايين)	النسبة المئوية لمتوسط معدل النمو السكاني ٢٠٠٥ - ٢٠١٠م	النسبة المئوية لسكان الحضر عام ٢٠٠٥م	النسبة المئوية لمعدل النمو الحضري ٢٠٠٥ - ٢٠١٠م
الدول العربية	٣٢٨ر٠	٥٩٨ر٥		٥٥	
اليمن	٢١ر٦	٥٩ر٥	٢ر١	٢٧	٢ر٨
الامارات	٤ر٧	٩ر١	٣ر١	٧٧	٤ر٦
سوريا	١٩ر٥	٣٥ر٩	٢ر٣	٥١	٢ر٣
السعودية	٢٥ر٢	٤٩ر٥	٢ر٤	٨١	٢ر٨
عمان	٢ر٦	٥ر٠	٢ر٤	٧١	٢ر٦
فلسطين	٣ر٨	١٠ر١	٢ر٢	٧٢	٢ر٢
لبنان	٣ر٦	٤ر٧	٣ر١	٨٧	٣ر٣
الكويت	٢ر٨	٥ر٣	١ر١	٩٨	١ر٢
الاردن	٥ر٨	١٠ر٢	٢ر٥	٨٢	٢ر٥
العراق	٢٩ر٦	٦٣ر٧	٢ر١	٦٧	٢ر٥
مصر	٧٥ر٤	١٢٥ر٩	٢ر٤	٤٣	٢ر٣
السودان	٣٧ر٠	٦٦ر٧	١ر٨	٤١	٢ر٣
الجزائر	٣٣ر٤	٤٩ر٥	٢ر١	٦٣	٤ر٢
ليبيا	٦ر٠	٩ر٦	١ر٥	٨٥	٢ر٥
المغرب	٣١ر٩	٤٦ر٤	١ر٩	٥٩	٢ر٢
تونس	١٠ر٢	١٢ر٩	١ر٤	٦٥	٢ر٥
موريتانيا	٣ر٢	٧ر٥	١ر٠	٤٠	٢ر٦
الصومال	٨ر٥	٢١ر٣	٢ر٧	٣٥	٣ر٣
البحرين	٧٣٩ (بالآلاف)	١ر١٥٥ (بالآلاف)	٣ر١	٩٦ر٥	٤ر٣
جزر القمر	٨١٩(بالآلاف)	١ر٧٨١ (بالآلاف)		٣٧ر٠	١ر٥

اهم المصطلحات السكانية

اعداد / شوقي ابو احمد

● معدل النمو السكاني : المعدل الذي يزيد به السكان (او يقلون) في سنة معينة بسبب الزيادة الطبيعية وصافي الهجرة ويعبر عنه في صورة نسبة من السكان الاساسية

● معدل الوفيات الخام : هو عدد الوفيات بين كل ١٠٠ الف من السكان في سنة معينة.

● وفيات الاطفال دون الخامسة : هو عدد الاطفال من عمر خمس سنوات فاقل.

● التنمية المستدامة : هو مصطلح يعني التنمية التي تراعي حق الاجيال في الموارد وتحافظ على وضع البيئة.

● وفيات الامومة : هو عدد النساء اللاتي يتوفين بسبب متعلق بالحمل والولادة. في كل مائة الف مولود حي في نفس السنة.

● الخصوبة البشرية : هي المقدرة على الانجاب وتقاس من خلال الخصوبة الكلية وتعني متوسط عدد الاطفال الذين تنجبهم المرأة في عمرها الانجابي (١٥ - ٤٩سنة).

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم (**ما خالطت الصدقة مال قط إلا أفسدته**).
فبادر أخي المسلم بدفع الزكاة إلى إدارة تحصيل الواجبات الزكوية بوحدتك الإدارية.
وزارة الإدارة المحلية