

وإذا كان عنصر المواليد يمثل العنصر الإيجابي في معادلة الزيادة الطبيعية للسكان فإن الوفيات تمثل العنصر الثاني في ذلك التغير الطبيعي ولكن عناصر الدراسات الديموغرافية لما لها من انعكاس مباشر في توضيح الحالة الصحية والإقتصادية داخل المجتمعات، في حجم السكان وتوزيعهم فقط وإنما يؤثر بدرجة كبيرة في خصائص تركيبهم النوعي والعمرى لكونه يرتبط إلى حد كبير بمتوسط العمر، المتخصصين أن معدلات الوفيات الخام خاصة ما يتعلق منها بالأطفال حديثي الولادة والرضع ومن هم دون الخامسة ما هي ألا مرآة تعكس مدى تطور وتقدم الدولة من جميع الجوانب الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية. مستوى مؤشر معدلات الوفيات في مقدمة تقارير تقييم الأداء الحكومى في ويركز الجغرافى بعد تناولة لمسببات الوفاة على كافة المستويات العمرية على دراسة التوزيع المكانية لها وارتباط هذا التوزيع ومسببات الوفاة بالظروف البيئية المحيطة بالسكان. الخام على مستوى العالم قد شهد في السنوات ٢٠١٧-١٩٥٠ م تراجعاً ملحوظاً لما شهدته كثير من الدول من تحسن في الخدمات الصحية وقلة إنتشار الأوبئة ١٩٥٠ م لتسجل نحو ٩ في الألف عام ٢٠٠٠ م ثم يستمر الإنخفاض لتسجل نحو ٨ في الألف عام ٢٠١٧ م. في هذا المعدل خلال الفترة المذكورة، ٢٠ في الألف عام ١٩٥٠ م لنحو ٩ في الألف عام ٢٠٠٠ م ثم نحو ٧ في لتسجل ، ١١ ، ٦٨ في الألف خلال السنوات الثلاث، الجنوبية ودول الكاريبي مسجلة ، ١٤ ، الفترة، كذلك شهدت الإقانيوسية إنخفاضا مماثلاً ليسجل المعدل بها ، ١٢ ، بها مرتفعاً نسبياً مقارنة بالقارات السابقة ولا يرجع ذلك إلى تدرى الأوضاع الصحية وإنما مرجعه إلى ارتفاع نسبة الأعمار المسنة بها مما إنعكس بشكل واضح على شكل الهرم السكانى لكثير من دولها. ٢٠١٧ م ارتفاع معدل الوفيات بالقارة الأوروبية ليسجل نحو ١٠ في الألف عام ١٩٥٠ م ثم سجل نحو ١١ في الألف عام ٢٠٠٠ م، ٢٠١٧ م نحو ١٣ في الألف وترتفع تلك المعدلات في المناطق الشرقية من القارة مقارنة بباقي أجزائها. من ناحية أخرى شهدت القارة الإفريقية إنخفاض في معدلات الوفيات بها خلال الفترة المذكورة غير أنه لا يقارن بباقي قارات العالم حيث لا يزال . فقد انخفض معدل الوفيات بالقارة الإفريقية من نحو ٢٤ في الألف عام ١٩٥٠ م ليسجل نحو ١٤ في الألف عام ٢٠٠٠ م ثم واصل إنخفاضه مسجلاً ١١ في الألف عام ٢٠١٧ م. الإفريقية الذى انخفض معدل الوفيات به عن ١٠ في الألف في السنوات الأخيرة والذى سجل نحو ٧ في الألف خلال عام ٢٠١٧ م. أكبر قارات العالم تسجيلاً لمعدلات مواليد ووفيات مرتفعه ومرجع ذلك إلى عوامل الفقر والجهل والمرض التى مازالت تنتشر في مناطق كثيرة من أجزائها. ومن المعدلات الهامة في حساب الوفيات ما يطلق عليه معدلات تنسب عدد الوفيات من الأطفال الرضع ممن لم يكملوا عامهم الأول في سنة ما إلى جملة عدد المواليد الأحياء في السنة ذاتها وضرب الناتج في ١٠٠٠ لتقليل الكسور. المستوى الاجتماعي والاقتصادي والصحي في المجتمع وخاصة ما يتصل برعاية الوفيات العامة ومعدل وفيات الأطفال الرضع في المجتمع الواحد ، انخفاض هذا المعدل لدليل واضح على تحسن القدرات الصحية في مثل هذه وترجع أسباب الوفاة في مجملها إلى تدهور في الحالة الصحية العامة وب والصراعات للسكان وانتشار الأمراض والأوبئة أو كنتيجة مباشرة للحرمان وانخفاض القدرات الاقتصادية للدول والتي تنعكس على الدعم المقدم للخدمات المجتمعية لأفرادها وعلى رأسها الخدمات الصحية. لحدوث الوفاة في المجتمعات المختلفة في النقاط التالية: ٩ إنتشار أمراض سوء التغذية بين الإناث خلال فترة الحمل وبعد الإنجاب مما يؤثر على صحة الأم والمولود، وبالتالي إرتفاع معدلات وفيات الأمومة والرضع. ٩ ارتفاع معدلات الفقر وانتشار المجاعات في كثير من الدول النامية وعلى وجه الخصوص في إفريقيا حيث يعجز المجتمع الدولى وقتها عن توفير إحتياجات هؤلاء الفقراء وبالتالي يتعرض جز كبير منهم للهلاك. ٩ انتشار الأمراض بشكل عام وخاصة الوبائية منها والتي يصعب السيطرة عليها لإتساع نطاق الإصابة بها أو لعدم وجود الأمصال اللازمة لمقاومتها وقلة أو إنعدام الكوادر الطبية في تلك المجتمعات مما يعمل على رفع معدلات الوفاة وخاصة للأطفال دون الخامسة. ٩ ارتفاع احجام الأسر في المساكن غير الآدمية في بلدان العالم الثالث وانتشار العشوائيات وانعدام الخدمات الصحية مما عمل على إنتقال الأمراض بسهولة بين سكان تلك المناطق تعرض بعض المناطق لمخاطر وكوارث طبيعية كالزلازل والبراكين والعواصف والفيضانات وحرائق الغابات التي تحدث بشكل لا يفرق بين الدول وبعضها في الفقر أو الغنى وينتج حسب درجة شدتها أعداد كبيرة من الوفيات ٩ إنتشار الحروب والصراعات الأهلية في كثير من الدول وكذلك تزايد الأطماع الدولية من جانب الدول الغنية في ثروات الدول الفقيرة يعمل على تأجيج الأزمات الداخلية بهذه الدول الفقيرة والنامية مما يستتبعه ارتفاع في معدلات الوفيات ٩ ضعف شبكات البنية الأساسية في كثير من دول العالم النامى ممع يؤدي إلى زيادة الحوادث الفردية أو الجماعية وأُ لتى يبلغ إجمالى ضحاياه سنوياً

أكثر مما [٤] تعدد الأمراض التي تتصل بالحالة الوراثية للأبناء والأمهات وما يترتب عليه من ولادة أجيال ضعيفة بدنيا تكون الوفاة هي النتيجة الحتمية لهم في كثير من ك ما ذكرنا سابقاً أن زيادة أعداد السكان تنشأ نتيجة عاملين أساسيين هما الزيادة الطبيعية والزيادة غير الطبيعية، أحجام السكان من منطقة إلى أخرى. في تغيير أحجام السكان فإنه على المستوى العالمي تأتي الزيادة الطبيعية في صدر المسئولية عن إحداث التزايد المستمر في أحجام سكان العالم وكثير من الدول فـا تقارن مساهمة الهجرات البشرية في هذا الأمر بالدور الذي تلعبه وعلى هذا الأساس تعرف نسبة الزيادة الطبيعية في عدد السكان على أنها الفرق بين عدد المواليد وبين عدد الوفيات، معدل الزيادة الطبيعية في منطقة معينة إضافة إلى معدل سافي الهجرة من و إلى المنطقة المراد حساب معدل النمو السكاني فيها. الطبيعة حسابيا كنتاج طرح إجمالي عدد الوفيات من إجمالي عدد المواليد ثم قسمة الناتج على إجمالي عدد السكان في منتصف العام، ومن خلال العرض السريع لمعدلات نمو السكان ثم ضوابط النمو السكاني بالعالم يمكننا القول بأن النمو السريع للسكان في معظم الدول النامية يرجع بالأساس إلى الإنخفاض السريع في معدلات الوفيات مقارنة بدول العالم عام منتصف القرن الـ. سكان دول العالم المتقدم وخاصة معظم الدول الأوروبية يرجع إلى إنخفاض معدلات المواليد بها وتحرك معدلات الوفيات نحو الأرتفاع في السنوات الأخيرة نتيجة لإرتفاع الشرائح العمرية المسنة عدداً م[٥] ١٩٦٠-١٩٧٠ | ١٩٧٠-١٩٨٠ | ١٩٨٠-١٩٩٠ | ١٩٩٠-٢٠٠٠ ر| لكل دولة نمط خاص للنمو السكاني بها وان كانت هناك بعض الدول التي تتشابه في معدلات النمو السكاني بها فإنما مرجع ذلك لظروف ديموغرافية متشابهة بين هذه الدول غير أنها تختلف بشكل كبير في مسببات الوصول إلى مراحل رئيسية أو دورات ديموغرافية تتميز كل منها بسمات خاصة معتمدة على تطور المواليد والوفيات وتعرف هذه النظرية بنظرية النمو الطبيعي للسكان أو بالنظرية الديموغرافية الانتقالية Theory Transitional Demographic أو بنظرية الدورات السكانية Cycles Population. ويرجع أصل هذه النظرية إلى العالم (وارن تامبسون Thompson) عام ١٩٢٩م والذي رصد تطور المجتمعات السكانية في العالم وفق عناصر التغير الديموغرافي الرئيسية (الخصوبة والوفاة) ثم جاء (نوتستين Notestein) عام ١٩٤٥م ورصد أربعة مراحل للتحوّل الديموغرافي الذي يحدث داخل المجتمع عبر الزمن. حياة الفرد: تتميز بمرحلة نمو سريع مبكر ثم مرحلة نضج فتبات وبعد ذلك وترتبط دورة النمو السكاني بمعدل المواليد ومعدل الوفيات إرتباطاً كلياً . ولذا يمكننا تتبع مراحل التحوّل الديموغرافي في المجتمع اعتماداً على هذه المعدلات ومستوياتها المحققة وفق ما أورده العالم نوتستين عام ١٩٤٥م كما - المرحلة الأولى (البداية Stage Primitive) وتعرف بمرحلة النمو السكاني البطيء وتعرفها بعض الدراسات على أنها مرحلة مجتمعات ما قبل الصناعة. (١٠٠٠) وارتفاع معدلات الوفيات (٣٢ لكل ١٠٠٠) وبالتالي يكون معدلات النمو السكاني منخفضة وثابتة إلى حد ما تدور حول . ٠.٠% الحالة القارة الأوروبية قبيل الثورة الصناعية فيها ومثلت فنلندا بين عامي ١٧٩٠-١٧٨٥م خير مثال على ذلك إضافة إلى دول أخرى كانت تسيطر عليها أما في الوقت الحاضر فتشاهد في وسط وشرق أفريقيا والمجتمعات البدائية في جنوب شرق آسيا وأمريكا الجنوبية والوسطى، في الخدمات الصحية وانتشار الأوبئة والأمراض وكثرة الحروب والنزاعات وسيطرة مظاهر التخلف على الإدارة والحكم والتعليم بها، المجتمعات الإنسانية نتيجة لما شهدته القطاعات الطبية من تطور عمل على خفض معدلات الوفيات بشكل ملحوظ. - المرحلة الثانية (التزايد السكاني المبكر stage expanding Early) وتعرف بمرحلة النمو السكاني المتزايد والمتسارع أو المرحلة . وقد مرت فيها عالية ترتفع لنحو ٢٠%. ه سنويا وقد يصل إلى ٣٠%. أوروبا خلال القرون الثلاثة الماضية وبخاصة في القرن الـ ١٩ وخاصة مع الأمراض المستعصية وضد الأوبئة التي كانت تؤدي بحياة الآلاف كالطاعون والسل والجذري والكوليرا وغيرها. وفي الوقت الحالي لا تزال العادات القديمة تتحكم بمعدلات المواليد ولم تستطع كثير من الشعوب تفعيل نظم تنظيم الأسرة بعد، دول جنوب شرق آسيا وجنوب غربها وشمال أفريقيا وبعض دول أمريكا الوسطى والجنوبية وجنوب شرق القارة الأوروبية. على معظم الدول العربية بل ومعظم الدول النامية والتي تحسن فيها مستوى المعيشة ومستوى دخل الفرد وتحسنت فيها الرعاية الصحية التي انعكست على معدلات الوفيات دون معدلات المواليد بشكل كبير. وتعرف هذه المرحلة بمرحلة الهبوط أو التدني في النمو السكاني أو التزايد السكاني المتأخر الناتج عن اتجاه معدلات المواليد نحو الإنخفاض التدريجي (٢٩ لكل ١٠٠٠) مع إستمرارية معدلات الوفيات في الإنخفاض (١٧ لكل ١٠٠٠) ولكن بشكل أبطأ مما كان عليه في المرحلة الثانية، معدل النمو السكاني بالتراجع بعد أن كان قد وصل في المرحلة السابقة إلى أقصاه ليتراوح بين (٢٠%-١٠%). كالولايات المتحدة وكندا واليابان والدول

الأوروبية وروسيا وبعض دول العالم النامي مثل مصر والصين وتونس وكولومبيا. ومرجع الإنخفاض فى المعدلين إلى ما أحدثته بها وسائل العلم والتكنولوجيا من تطور واضح فى الخدمات الصحية، تحديد النسل وتنظيم الأسرة بطرق علمية ومدروسة دون تهاون، . أسباب أخرى كارتفاع مستويات الأجور وانتشار تعليم وعمالة المرأة - ٤ المرحلة الرابعة (الثبات والإستقرار stage Stability) تؤدي إستمرارية حالة التراجع فى معدلات المواليد والوفيات والتي تمر بها الدول فى المرحلة الثالثة إلى الوصول إلى حالة متدنية من معدلات النمو الديموغرافيين حيث انخفض فيها معدل المواليد (١٣ لكل ١٠٠٠) ومعدل الوفيات (١٠ لكل ١٠٠٠) انخفاضاً ملحوظاً وبالتالي هبط النمو السكاني بها إلى أدنى مستوياته فى العالم حيث يتراوح بين ١%-٠.٥ سنوياً. بعض الدول إلى مرحلة إنعدام النمو أو ما يسمى (النمو الصفري). وتحدث ظاهرة النمو السكاني الثابت أو الصفري عندما تتساوى أعداد المواليد وأعداد المهاجرين الوافدين إلى الدولة مع أعداد الوفيات والمهاجرين خارج الدولة وبالتالي تصبح مستويات الخصوبة غير مؤثرة على مستويات نمو السكان وذلك بسبب عدم وجود وقود تجديد المجتمعات ديموغرافياً والمتمثل فى العناصر الشابة فى فترة الحياة الإنجابية. وبذلك تعود أسباب هذه الحالة إلى ترهل المجتمع وتراجع معدل العمر لدرجة قد يصبح أكثر من معدل المواليد ليصبح بذلك معدل النمو سلبياً، وقد يبقى فترة من الزمن يدور حول الصفري. ويخشى المسؤولون فى الدول التي تمر بهذه المرحلة من تقلص كتلة السكان ومن تدني خصوبة المجتمع وتراجع قدرته على التجديد الذاتي من دون الحالة السكانية من خلال فتح باب الهجرة، طياته كثيراً من المخاطر الإجتماعية والسياسية. تقتصر على بعض الدول المتقدمة كألمانيا، أو أحداثاً سياسية أدت إلى هلاك أعداد كبيرة من السكان أكثر من معدل