

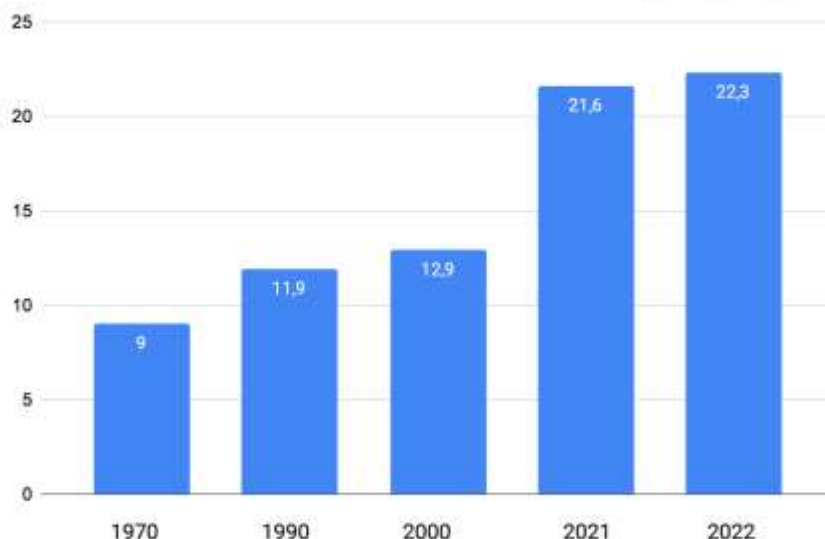


کوبا در داده ها : پیری سریع، باروری پایین و سایر چالش های

جمعیتی

پیری سریع جمعیت، باروری پایین و جابجایی های درون آن مانند باروری نوجوانان، برخی از داده های سالنامه آماری سلامت کوبا ۲۰۲۲ (در نسخه ۵۱ آن و منتشر شده در سال ۲۰۲۳) است که پویایی جمعیتی جامعه امروز کوبا را مجدداً تأیید می کند. جمعیت کوبا در حال پیر شدن است و این امر با سرعت و شتاب تندی انجام می شود و آگاهی از آن امری ضروری است چرا که جمعیت با ارزش ترین منبع یک کشور است. نسبت افراد مسن در مقایسه با جمعیت جوان به طور مداوم در حال افزایش است. بر اساس آمار ۲۲,۳ درصد از مردم کوبا ۶۰ سال یا بیشتر سن دارند.

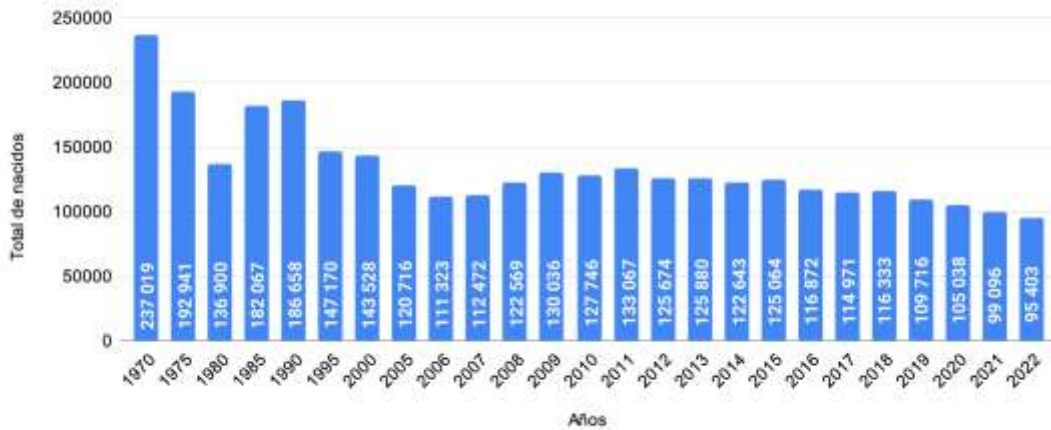
Porcentaje de adulto mayor de la población Años 1970-2022



Datos: Anuario Estadístico de Salud 2022.

سرشماری نفوس و مسکن در سال ۲۰۱۲ تخمین زد که ۱۸,۳ درصد از جمعیت کوبا به دهه ششم زندگی خود رسیده اند. در بیش از یک دهه، نسبت افراد مسن چهار درصد افزایش یافته است. این پدیده از نظر مراقبت های بهداشتی، خدمات اجتماعی و مراقبت و برنامه ریزی بلندمدت چالش هایی را ایجاد می کند. اما علاوه بر این، پیری ساختار سنی جمعیت کوبا به عنوان یکی از مهم ترین تغییرات و ویژگی های پویایی جمعیتی این کشور، یک فرصت نیز به شمار می رود. به جای اینکه آنها را به عنوان یک مشکل یا بار در نظر بگیریم، باید آنها را به عنوان یک منبع ارزشمند ارزش گذاری کنیم. سطوح پایین باروری داده دیگری است که توسط سالنامه آماری بهداشت کوبا در سال ۲۰۲۲ تأیید شده است. همراه با افزایش جمعیت ۶۰ ساله و بالاتر، این کشور کاهش همزمان درصد افراد زیر ۱۵ سال را تجربه کرده است.

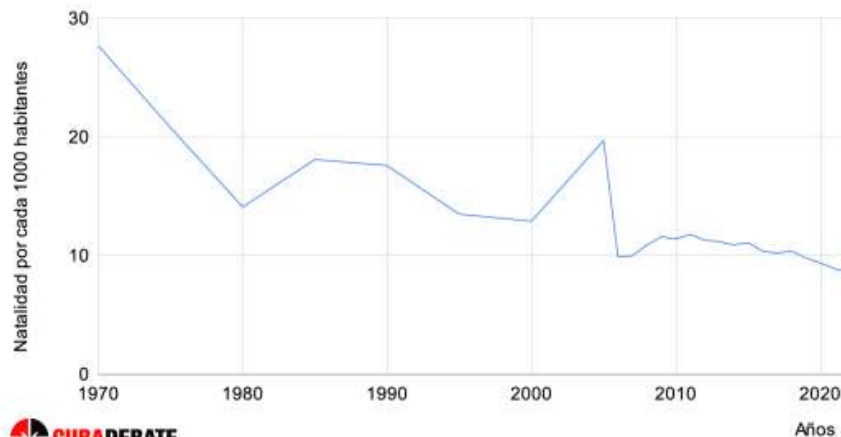
Total de nacidos vivos en Cuba Años 1970-2022



Datos: Anuario Estadístico de Salud 2022

نرخ تولد در کوبا در پایان سال ۲۰۲۲ میزان ۸,۶ تولد زنده به ازای هر ۱۰۰۰ نفر بود که بر اساس ارقام سالنامه نسبت به سال قبل ۳,۴ درصد کاهش داشت. این به معنای ۳۶۹۳ تولد کمتر نسبت به سال ۲۰۲۱ بود.

Natalidad por cada 1000 habitantes en Cuba Años 1970-2022

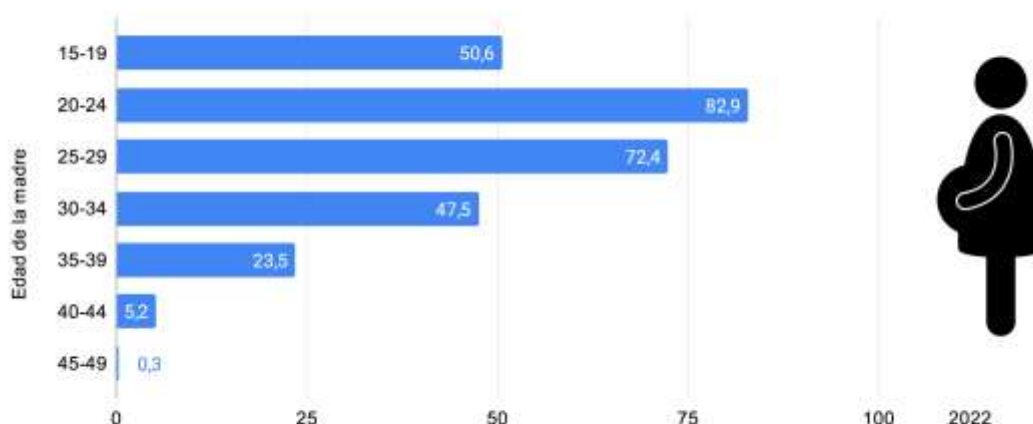


Datos: Anuario Estadístico de Salud 2022

به همین ترتیب، بر اساس سالنامه، نرخ باروری عمومی ۳۹,۲ تولد زنده به ازای هر ۱۰۰۰ زن ۱۵ تا ۴۹ ساله است. شایان ذکر است که نرخ باروری کل (TFR) و نرخ باروری عمومی (GFR) دو معیار متفاوتی هستند که برای تجزیه و تحلیل باروری یک جمعیت استفاده می‌شوند. اگرچه هر دو به میانگین تعداد فرزندان یک زن اشاره دارند، اما آنها به گونه ای متفاوت بیان می‌شوند و اطلاعات کمی متفاوت ارائه می‌دهند. TFR به عنوان

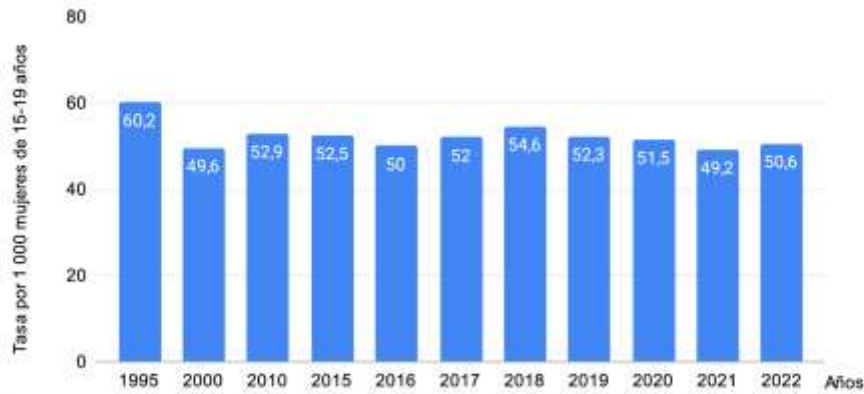
میانگین تعداد فرزندان که یک زن در طول عمر باروری خود داشته باشد، بیان می شود، اگر نرخ باروری مشاهده شده در یک سال خاص را تجربه کنید. در این مورد، نرخ باروری کل ۱,۴۱ فرزند به ازای هر زن نشان داده شده است. این بدان معناست که انتظار می رود به طور متوسط هر زن در طول عمر باروری خود تقریباً ۱,۴۱ فرزند داشته باشد. از سوی دیگر، نرخ باروری عمومی به عنوان تعداد تولد زنده در یک سال خاص به ازای هر ۱۰۰۰ زن در یک محدوده سنی خاص، به طور کلی بین ۱۵ تا ۴۹ سال بیان می شود. در این مورد، نرخ باروری عمومی ۳۹,۲ کودک در هر ۱۰۰۰ زن بین ۱۵ تا ۴۹ سال نشان داده شده است. این بدان معناست که به طور متوسط در آن سال خاص، ۳۹,۲ تولد زنده به ازای هر ۱۰۰۰ زن در آن محدوده سنی وجود داشته است. هر دو نرخ برای درک پویایی جمعیتی یک جمعیت و ظرفیت تولید مثل آن مهم هستند. در پایان سال ۲۰۲۲، نرخ باروری برای هر گروه سنی از زنان در دوره باروری کاهش یافت، به استثنای نرخ‌های گروه‌های ۱۵ تا ۱۹ ساله و ۴۰ تا ۴۴ ساله که افزایش یافت و ۴۵ تا ۴۴ سال گروه قدیمی ۴۹ ساله که همین رفتار را حفظ می کند.

Tasa de fecundidad de madres en el año 2022 por edad



به این ترتیب، داده‌های سالنامه همچنین نقطه هشدار را نشان می‌دهد که توجه همه بخش‌های جامعه را می‌طلبد، زیرا از وضعیت خود به عنوان یک مشکل بهداشتی فراتر می‌رود تا یک مشکل و یک چالش اجتماعی باشد: باروری نوجوانان. بر اساس گزارش آماری وزارت بهداشت عمومی، نرخ بارداری نوجوانان همچنان در کوبا بالاست. این امر چالش‌هایی را از نظر سلامت مادر، آموزش و رفاه عمومی دختران نوجوان ایجاد می‌کند. نرخ باروری نوجوانان (تولد به ازای هر ۱۰۰۰ زن ۱۵ تا ۱۹ ساله) از ۴۹,۲ در سال ۲۰۲۱ به ۵۰,۶ در سال ۲۰۲۲ افزایش یافته است.

Tasa de fecundidad de madres de 15 a 19 años Años 1995, 2000, 2010, 2015-2022



Datos: Anuario Estadístico de Salud 2022.

این شاخص اگرچه در طول سال ها به طور کلی کاهش یافته است (در سال ۱۹۹۵ ۶۰٫۲ بود)، اما بین مناطق متفاوت است. تحقیقات در این زمینه نشان می دهد که مقاومت در برابر کاهش محسوس باروری نوجوانان عمدتاً در شرق کشور ادامه دارد. از نظر مرگ و میر، داده های سالنامه آماری بهداشت نشان می دهد که بیماری های مزمن غیر واگیر همچنان عامل اصلی مرگ و میر در کوبا هستند. بیماری های قلبی در رتبه اول و پس از آن تومورهای بدخیم قرار دارند. این دو علت ۴۸٫۳ درصد از کل مرگ و میرها را در سال ۲۰۲۲ توضیح می دهند. این داده ها منعکس کننده گذار اپیدمیولوژیک هستند، فرآیندی که در آن بیماری های مزمن به تدریج جایگزین بیماری های عفونی به عنوان عوامل اصلی مرگ و میر در یک جمعیت می شوند، چیزی که تصویر بهداشتی جمعیت کوبا به وضوح نشان می دهد.

به عنوان داده های قابل توجه، کتاب سال منعکس می کند که «بر اساس جنسیت، میزان مرگ و میر مردان ۵٫۱ برابر بیشتر از نرخ مرگ و میر زنان در اثر صدمات عمدی خود ساخته است. مرگ و میر بیش از حد برای جنس مونث در مرگ ناشی از دیابت وجود دارد و خطر مرگ در هر جنس به دلیل بیماری های عروق مغزی یکسان است.

Esperanza de vida

(2018-2020)

77.7



80.15

75.36

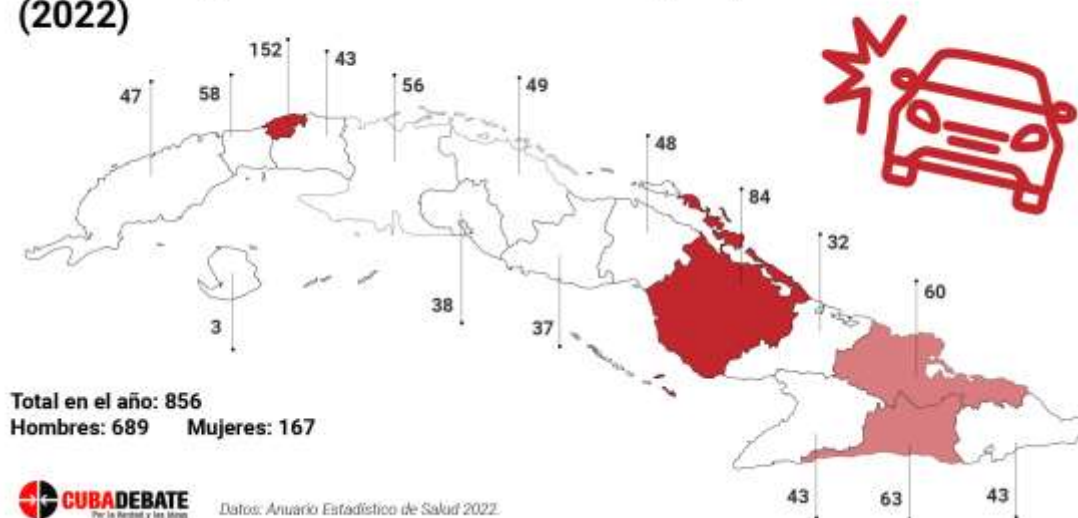


Datos: Anuario Estadístico de Salud 2022.

تفاوت در میزان مرگ و میر بین مردان و زنان، همانطور که در داده های ارائه شده منعکس شده است، سؤالاتی را در مورد تأثیرات احتمالی زمینه ای ایجاد می کند. عوامل متعددی می تواند در مرگ و میر بیش از حد مردان در گروه های خاصی از بیماری ها نقش داشته باشد. از یک طرف، مردان بیشتر در معرض رفتارهای پرخطر مانند مصرف بیش از حد الکل و سیگار کشیدن هستند که با بیماری های مزمن کبدی و بدخیمی ها مرتبط است. علاوه بر این، مردان ممکن است کمتر به دنبال مراقبت های پزشکی اولیه باشند، که می تواند تشخیص و درمان بیماری های جدی مانند بیماری قلبی را به تاخیر بیندازد. علاوه بر این، تفاوت های بیولوژیکی بین مردان و زنان می تواند در نرخ های متفاوت مرگ و میر نقش داشته باشد. با این حال، مهم است که تأکید شود که این عوامل شکاف مشاهده شده را به طور کامل توضیح نمی دهند، به همین دلیل است که سیاست های بهداشت عمومی و برنامه های آگاهی بخشی باید به این تفاوت ها رسیدگی کنند و دسترسی به مراقبت های بهداشتی و پیشگیری از بیماری ها را ارتقا دهند. از سوی دیگر، گزارش آماری اشاره می کند که میزان سال های از دست رفته عمر بالقوه تنها در تصادفات افزایش می یابد. سالهای از دست رفته زندگی بالقوه (YPLL) معیاری است که برای ارزیابی تأثیر مرگ و میر زودرس در یک جمعیت استفاده می شود. این نشان دهنده تفاوت بین سنی است که در آن فرد می میرد و سن مرجع که معمولاً میانگین امید به زندگی در یک جمعیت معین است.

در زمینه گزارش آماری فوق، نشان می‌دهد که میزان YLLL فقط برای تصادفات افزایش می‌یابد که نشان می‌دهد این رویدادها عامل مهمی برای مرگ‌های زودرس بوده و منجر به از دست دادن بیشتر سال‌های عمر بالقوه در مقایسه با سایر علل می‌شود. مرگ. تصادفات می‌تواند طیف وسیعی از موقعیت‌ها را شامل شود، مانند تصادفات رانندگی، حوادث کار، سقوط، غرق شدن و غیره. در مورد تصادفات رانندگی، تعداد فوتی‌های ناشی از آن از ۷۱۴ نفر در سال ۲۰۲۱ به ۸۵۶ نفر در سال ۲۰۲۲ افزایش یافته است.

Mortalidad por accidentes de tránsito por provincias (2022)



نرخ بالای YPLL مربوط به حوادث نشان می‌دهد که تلاش‌های بیشتری برای بهبود ایمنی، جلوگیری از صدمات و وقوع این حوادث مورد نیاز است.

منبع :

<http://www.cubadebate.cu/especiales/2023/10/26/cuba-en-datos-envejecimiento-acelerado-baja-fecundidad-y-otros-desafios-de-salud>