

در ایران و نیازهای ناشی از آن

(قسمت اول)

سخنرانی خاتم کاظمی بور

سه حالت افزایش جمعیت داریم، یکی اینکه هر دو میزان (نرخ مرگ و میر) «نرخ موالید» بالا هستند و بالاسترو حالت سوم اینکه موالید هم متعاقب مرگ و میر کاهش می‌باشد و نرخ رشد جمعیت نیز مجدداً کاسته می‌گردد.

مطالی را که درباره رشد جمعیت ایران و نیازهای ناشی از آن برایتان بحث

خواهم نمود به ۳ قسم تقسیم نموده ام.

الف - روند کلی تحولات جمعیت جهان و جمعیت ایران.

ب - بررسی شاخصهای عده جمعیتی در ایران طی دهه گذشته و پیش‌بینی این شاخص‌ها برای ۱۰ سال آینده.

ج - تجزیه و تحلیل کلی افزایش جمعیت ایران در ارتباط با توسعه اقتصادی اجتماعی و تأثیر و تاثیر متقابل آنها با هم.

الف - روند کلی تحولات جمعیت جهان و جمعیت ایران: ابتدا جمعیت را خدمتمن تعريف می‌کنم. ما از نظر جمعیت‌شناسی، جمعیت را گروهی تعريف می‌کنیم که به طور مستمر در یک واحد جغرافیائی (مانند کشور، استان، شهرستان، شهر و روستا) به صورت خانوار و با خانواده زندگی می‌کنند. پس زمانی که ما از جمعیتی صحبت می‌کنیم باید متفقه آن را مشخص کنیم که منظور ما، جمعیت کجاست. مثلاً منظور ما جمعیت ایران است، جمعیت جهان و یا جمعیت قاره آسیاست.

به طور کلی نرخ افزایش جمعیت حاصل تفاوت نرخ زاد و ولد و نرخ مرگ و میر است. البته مسئله مهاجرت هم مؤثر است ولی چون ما فعلاً روی جمعیت جهان بحث می‌کنیم دیگر مهاجرتی از سایر کرات به کره خودمان نداریم

داروها بوده که اصل اکتف با ابداع نشده بودند و به همین جهت مرگ و میر خیلی بالا بوده و موالید هم در حد بسیار بالای قرار داشت، ولی مرگ و میر بالا آنرا خنثی می‌کرد و رشد جمعیت به کتدی صورت می‌گرفت. مرحله دوم رشد جمعیت، یعنی کاهش میزان مرگ و میر و عدم تغییر در میزان موالید از اوایل انقلاب پزشکی و صنعتی تا اوایل قرن بیستم (برای کشورهای صنعتی) ادامه داشته است بدین ترتیب که بدنبال کشف داروهای مختلف و تحول در وضع بهداشتی کشورهای پیشرفته کشور میزان مرگ و میر به تدریج کاهش یافت و این کاهش باعث افزایش طول عمر انسانها و افزایش میزان موالید نیز گردید در نتیجه میزان موالید نیز که در حد اکثر طبیعی بوده اند کی افزایش یافته در نتیجه رشد جمعیت به تدریج اضافه گردید. این مرحله تغییر جمعیت در قرون ۱۷ تا ۱۹ در کشورهای صنعتی و از اوآخر قرن نوزدهم تا کنون در کشورهای در حال توسعه ادامه داشته است. رشد طبیعی جمعیت (حاصل تفاضل میزان مرگ و میر از میزان موالید) در این دوره به حد اکثر خود یعنی در حدود ۳۵۰ هزار بای ۲/۵ درصد نیز رسید.

مرحله سوم تغییرات جمعیتی یعنی کاهش میزان موالید و بدنبال آن کاهش میزان مرگ و میر از اوایل قرن بیستم ذر کشورهای صنعتی آغاز گردیده و در این کشورها بدنبال افکار مالتوس که اظهار می‌داشت جمعیت با تصادع هندسی و مواد غذائی با تصادع حسابی رو به افزایش می‌باشد و اگر جمعیت جهان با چنین وضعی تغییر کند با کمبود مواد غذائی و در نتیجه با بحران جمعیت مواجه خواهیم شد، بر نامهای تحدید موالید اشاعه یافت و به تدریج از میزان موالید کاسته گردید.

مرحله سوم تغییرات جمعیتی در اکثر کشورهای صنعتی و برخی از کشورهای در حال توسعه آغاز گردیده و ادامه نیز دارد و حتی با سالخورده تر شدن جمعیت در کشورهای

پژوهشکی دست یافته‌دولی این امکانات به یک باره به کشورهای در حال توسعه وارد گردید و اکثر مردم توanstند از آن بهره‌مند گردند. بخصوص میزان مرگ و میر اطفال که در این کشورها خیلی بالا بود به سرعت روبه کاهش نهاد. از جمله در ایران طبق آماری که ما به آن دست یافتیم جمعیت ایران در سال ۱۳۰۰ حدود ۱۱ میلیون نفر بوده و با رشد بسیار ضعیف که البته نسبت به گذشته بهتر بوده است این رقم تا سال ۱۳۲۵ به حدود ۱۵ میلیون نفر رسید یعنی در عرض ۲۵ سال جمعیت ایران فقط ۴ میلیون نفر افزایش پیدا کرد. در سال ۱۳۲۵ جمعیت ایران به ۱۸/۹ میلیون نفر رسید. جمعیت ایران در سال ۱۳۴۵ به ۲۵ میلیون نفر، در سال ۱۳۵۵ به ۳۳/۷ میلیون نفر و بالاخره در سال ۱۳۶۵ به ۴۹/۴ میلیون نفر رسید که می‌شود گفت در عرض ۶۵ سال جمعیت ۱۱ میلیونی ایران به ۵۰ میلیون نفر رسید یعنی تقریباً ۵ برابر شد.

در بررسی تحولات جمعیتی در ایران طی دوره فوق به دو پدیده جمعیتی برمی‌خوریم، یعنی جمعیت ایران در این دوره اولاً دارای رشد مثبت بوده (چون برخی از جوامع هستند یعنی نظر جمعیتی دارای رشد منفی هستند) یعنی کاهش جمعیت دارند و برخی دیگر دارای رشد صفر هستند یعنی جمعیتشان تغییر نمی‌کند) و ثانیاً رشد مثبت جمعیتی در ایران فرازینده گردیده است، یعنی سرعت دو برابر شدن جمعیت در ایران بیشتر شده و یا به عبارت دیگر زمان لازم برای دو برابر شدن جمعیت کوتاه‌تر شده است. من اگر رقم رشد جمعیت را خدمتمنان بگوییم شاید روشن شود. از سال ۱۳۰۰ تا سال ۱۳۱۵ رشد جمعیت ایران حدود ۱/۲ درصد در سال بوده، یعنی در ازاء هر ۱۰۰۰ نفر جمعیت در یکسال ۱۴ نفر به جمعیت ایران اضافه می‌شده است. از سال ۱۳۱۵ تا سال ۱۳۲۵ رشد جمعیت در ایران به ۱ درصد یا ۲۰ در هزار رسیده و از سال ۱۳۲۵ تا ۱۳۳۵ رشد جمعیت در ایران به ۲/۴ و از

در مرحله دوم هم موالید و هم مرگ و میر به حداقل رسیده است و در نتیجه جمعیت سالخورده می‌باشد.

کشورهای در حال توسعه مرحله اول جمعیتی را پشت سر گذاشته و مرحله دوم را آغاز نموده‌اند ولی زمان پایان مرحله دوم و آغاز مرحله سوم قابل پیش‌بینی نیست و معلوم نیست که چه وقت حادث خواهد شد. البته باید اشاره نمود که در بعضی از کشورهای در حال توسعه این مرحله (مرحله سوم) تا حدودی آغاز شده است مثل سنگاپور و برخی از کشورهای آسیای جنوب شرقی که دولتهای آنها با اتخاذ تدبیر و سیاستهای کنترل موالید میزان موالید را در کشورشان کاهش داده‌اند و به مرحله سوم جمعیتی نزدیک می‌شوند ولی بیشتر کشورهای در حال توسعه (بخصوص کشورهای اسلامی) که عمده‌ترین سهم جمعیت جهان را نیز دارا هستند اصلاً سیاستهای جمعیتی و کنترل موالید اتخاذ نموده و موالیدشان در سطح بالاتر قرار داشته و رشد جمعیت آنان جشکرگیر می‌باشد.

در مورد روند افزایش جمعیت ایران، تقریباً می‌شود گفت که ایران هم یک نمونه از کشورهای در حال توسعه است که تا قبل از سالهای ۱۳۰۰ شمسی در مرحله اول جمعیتی بسر می‌برد، یعنی موالید و مرگ و میر بالا و رشد جمعیت کند بود، ولی پس از سالهای ۱۳۰۰ به تدریج با ورود امکانات بهداشتی درمانی به کشور، توسط سازمان بهداشتی جهانی میزان مرگ و میر کاهش یافت. به عنوان مثال در کشور سیلان در عرض یکسال فقط با داروی «دیدت» میزان مرگ و میر اطفال در حد ۵۰ در هزار کاسته گردید. یعنی با ورود امکانات بهداشتی درمانی به کشورهای در حال توسعه شاید در مدت خیلی کوتاه‌تر از زمانی که در کشورهای صنعتی گذار از مرحله اول به مرحله دوم جمعیتی طول کشیده و مرگ و میر نیان کاهش پیدا کرد در این کشورها سرگ و میر کاهش یافت. بدین علت که کشورهای صنعتی به تدریج به اکتسابات و ابتداعات

اروپائی کاهی رشد جمعیت در این کشورها به رقم منفی (بیشتر بودن میزان مرگ و میر از میزان موالید) نیز رسیده است ولی در اکثر کشورهای در حال توسعه میزان موالید کاهش نیافته و در صورت کاهش ناچیز میزان مرگ و میر و بخصوص مرگ و میر اطفال نیز در این کشورها هنوز روبه کاهش می‌باشد. در نتیجه رشد جمعیت آنها روند کاهشی پیدا نکرده است و علت اساسی افزایش جمعیت جهان نیز افزایش جمعیت این گروه از کشورها می‌باشد. طبق برآوردهایی که به عمل آمده در چند سده پیش از اسلام یا شاید در حدود سالهای اول میلادی جمعیت جهان در حد ۲۵۰ میلیون نفر بوده است و شاید بشود گفت که نزدیک به ۲ هزار سال طول کشید تا جمعیت جهان به مرز ۵۰۰ میلیون نفر رسید یعنی از اوایل میلاد مسیح تا نزدیک سالهای ۱۶۰۰ میلادی (سالهای شروع انقلاب پرشکی) جمعیت جهان از ۲۵۰ میلیون نفر به ۵۰۰ میلیون نفر رسید و در دوره بعد فقط در عرض ۲۰۰ سال از ۱۶۵۰ تا ۱۸۵۰ مجدداً جمعیت جهان در برابر شد و به یک میلیارد نفر رسید. پس از آن در عرض ۹۰ سال یعنی از سال ۱۸۵۰ تا سال ۱۹۴۰ مجدداً جمعیت جهان دو برابر شد و به ۲ میلیارد نفر رسید پس از آن از سال ۱۹۴۰ تا سال ۱۹۸۰ جمعیت جهان به ۴ میلیارد نفر رسید و در سال ۱۹۸۸ طبق آخرین آماری که سازمان ملل منتشر کرده یعنی دقیقاً در اول تیر ماه ۱۳۶۷ جمعیت جهان از مرز ۵ میلیارد نفر گذشته است و پیش‌بینی می‌شود که تا سال دو هزار جمعیت جهان به بالای ۶ میلیارد نفر برسد.

روند تحولات جمعیتی کشورهای پیشتر فته از مرحله اول به مرحله سوم را مرحله انتقالی جمعیت می‌نامند پیش‌بینی جمعیت از یک رشد ناچیز حرکت کرده و بعد از حدود دو قرن مجدداً به همان رشد ناچیز رسیده است ولی مرحله اول موالید بالا و مرگ و میر بالا بوده در نتیجه جمعیت بسیار بخوان بوده است ولی

سال ۱۳۲۵ تا سال ۱۳۴۵ رشد جمعیت ایران به ۲/۸ درصد، از سال ۱۳۴۵ تا سال ۱۳۸۵ به ۳ درصد و از سال ۱۳۸۵ تا سال ۱۳۹۵ رشد جمعیت ایران به ۰/۷ درصد در سال رسیده است. آخرین رقم رشد جمعیت در ایران در تمام طول تاریخ ایران منحصر به فرد می‌باشد و شاید بشود گفت که تا به حال چنین رشدی مشاهده نشده است. ما این رقم را با رشد جمعیت تمام کشورهای جهان که به آمار آنها دسترسی داریم مقایسه کردیم، می‌توان گفت که رشد جمعیت در ایران از زمرة بالاترین ضرایب رشد جمعیت، در جهان می‌باشد. البته این رقم رشد طبیعی جمعیت می‌باشد. کشورهایی هستند که میزان موالیدشان از ما هم بیشتر است. مثل عربستان، میزان

بیشتر شده و شاید از ۰/۷ در هزار و اکثر خوبی بینانه برخواست. نسبت به ۰/۶ در هزار رسیده است. از دید جمعیت‌شناسی ما این نوع میزانها را میزانهای بزرگ نمی‌نامیم. میزانها را میزان می‌نامیم. میزان مرگ و میر برابر خارج قسمت تعداد متوفیات یک سال در هر جامعه به تعداد کل جمعیت همان جامعه در همانسال، ضریبدر ۱۰۰ می‌باشد. این میزان در میان کشورهای مختلف مطابق آمارهایی که در دست داریم از حداقل ۴ در هزار (مربوط به کشور فیجی) تا حداقل ۲۷ در هزار (مربوط به کشور افغانستان) نوسان دارد. در گذشته حداقل طبیعی میزان مرگ و میر حدود ۳۵ در هزار بوده ولی در حال حاضر با توجه به دسترسی اندک به امکانات بهداشتی و درمانی، میزان مرگ و میر مثلاً در افغانستان به ۲۷ در هزار رسیده است. کشورهایی که امکانات بهداشتی، درمانی آنها وسیع و زیاد هست و همچنین دارای جمعیت‌های جوانی می‌باشند میزان مرگ و میرشان به ۴ تا ۵ در هزار رسیده است. مثلاً میزان مرگ و میر در کشور اسرائیل برابر ۶ در هزار و در زاین برابر ۷ در هزار می‌باشد. میزان مرگ و میر در ایران بر اساس آخرین آماری که ما به آن دست یافته‌یم (همان آمارگیری مرکز آمار ایران با کمک سازمان ملل متعدد سال ۱۳۵۳) معادل ۱۰ در هزار می‌باشد. یعنی در اصل برخلاف میزان موالید که کنترل نشده است میزان مرگ و میر به رقم حداقل نزدیکتر می‌باشد. علت این کاهش هم نه فقط دسترسی به امکانات بهداشتی درمانی است بلکه جوانی جمعیت نیز از عوامل اساسی این کاهش میزان مرگ و میر می‌باشد.

چون همه ما می‌دانیم که امکانات بهداشتی درمانی ما از کشور انگلستان که بیشتر نیست. در کشور انگلستان میزان مرگ و میر عمومی در ۱۲ در هزار است. علت اینست که آنها برابر ۱۲ در هزار است. علت اینست که آنها جمعیتشان سالخورده است و مرگ و میرشان اکثراً مرگ و میرهای ناشی از سالخوردگی جمعیت یا بیماریهای صعب العلاج و بیماریهای

... از سال ۱۳۶۵ تا سال ۱۳۸۵ رشد جمعیت ایران به ۳/۹ درصد در سال رسیده است. چنین رشدی در تمام طول تاریخ ایران منحصر به فرد، می‌باشد و ما این رقم را با رشد جمعیت تمام کشورهای جهان که به آمار آنها دسترسی داریم مقایسه کردیم، می‌توان گفت که رشد جمعیت در ایران از زمرة بالاترین ضرایب رشد جمعیت در جهان می‌باشد. کشورهایی هستند که میزان موالیدشان از ما بیشتر است مثل عربستان، ولی آنها میزان مرگ و میرشان هم از کشور ما بیشتر است و به همین دلیل رشد جمعیت آنان از رشد جمعیت ما کمتر است.

ولی آنها میزان مرگ و میرشان هم از کشور ما بیشتر است و به همین جهت رشد جمعیت آنان از رشد جمعیت ما کمتر است. اگر جمعیت ایران با همین روندی که در ده ساله اخیر (۱۳۵۵-۶۵) داشته افزایش پیدا کند پس از ۱۸ سال یعنی تا سال ۱۳۸۳ برابر ۱۰۰ میلیون نفر خواهد شد. البته من جمعیت ایران را برای مقاطع مختلف پیش‌بینی کرده و به شاخص‌های رسیده‌ام که بعد از آن خواهد نمود. قبل از اینکه مبحث دوم عرایض را آغاز کنم کمی راجع به مرگ و میر و موالید بحث می‌کنم. شاخص موالید یا میزان موالید عبارت است از تعداد متولدین یا نسبت متولدین به جمعیت هر سال. یعنی اگر تعداد متولدین جامعه‌ای را به سالهای ۶۵ - ۱۳۵۵ از رقم ۴۳ در هزار نیز

قلی و عروقی می‌باشد، در صورتی که در کشور ما مرگ و میرها، بیشتر مرگ و میر اطفال و در سنین پائین‌تر است. یعنی عمر متوسط در جامعه مساحدود ۶۲ سال و در کشورهای پیشرفته بالای ۷۵ سال می‌باشد. پس میزان مرگ و میر به تنهایی نمی‌تواند شاخص مناسبی برای کاهش، افزایش و یا رشد جمعیت باشد. به منظور مقایسه بهتر میزان دیگری به نام میزان مرگ و میر اطفال را مورد استفاده قرار می‌دهند. میزان مرگ و میر اطفال از حداقل ۷ در هزار (مربوط به کشور ژاپن) تا حداقل ۲۵۰ در هزار (مربوط به کشور افغانستان) نوسان دارد. یعنی جو امعی هستند که در ازء هر هزار نوزادی که در طول یک سال در جامعه اشان متولد می‌شوند فقط ۷ بجه تا سن یکسالگی می‌میرند و در جامعه‌ای در ازء هر ۱۰۰۰ نوزادی که در طول یکسال متولد می‌شوند تا پایان یکسالگی ۲۵۰ نوزاد از بین می‌روند. در اکثر کشورهای صنعتی میزان مرگ و میر اطفال کمتر از ۲۰ در هزار می‌باشد. ولی در کشورهای در حال توسعه میزان مرگ و میر اطفال از ۱۰۰ در هزار بالاتر است. در کشور ما بر اساس نتایج آمارگیری مرکز آمار ایران در سال ۱۳۵۳ میزان مرگ و میر اطفال برابر ۱۰۰ در هزار بدبست آمده در صورتی که وزارت بهداشتی طی یکی دو سال اخیر مدعی است که توانسته میزان مرگ و میر اطفال را کم کند. علت اینکه می‌گوییم مدعی است برای اینکه آمارگیری نشده و تازمانی که آمارگیری نشود معلوم نیست که آیا واقعیت دارد یا نه؟

بعنواهید جمعیت یک کشور را بشناسید کافی است که میزان موالید، میزان مرگ و میر عمومی و میزان مرگ و میر اطفال را در اختیار داشته باشید. اگر میزان موالید در جامعه‌ای بالا باشد و میزان مرگ و میر اطفال هم نسبتاً بالا باشد می‌گوییم آن جامعه دارای جمعیت جوان هست. ولی اگر جمعیتی موالیدش پائین باشد و مرگ و میر اطفالش هم پائین باشد آن جمعیت یک جمعیت سالخورده می‌باشد. یا اگر با هرم سنی جمعیت آشنا باشید، قاعده هرم سنی جمعیت در کشورهای در حال توسعه وسیع تر از قاعده هرم سنی در کشورهای صنعتی است. ب – بررسی شاخص‌های عمدۀ جمعیتی در

میزان مرگ و میر در ایران بر اساس آخرین آمار معاذل ۱۰ در هزار می‌باشد. یعنی برخلاف میزان موالید که کنترل نشده است، میزان مرگ و میر به رقم حداقل نزدیکتر می‌باشد. علت این کاهش هم‌نه فقط دسترسی به امکانات بهداشتی درمانی است بلکه جوانی جمعیت نیز از عوامل اساسی این کاهش میزان مرگ و میر می‌باشد.

برون مرزی (مهاجرتهای از داخل به خارج و از خارج به داخل) مانند مهاجرتهای افغانیها به ایران کنترل شود جمعیت ایران تا سال ۱۳۸۵ به ۲۰ سال بعد از سرشماری سال ۱۳۶۵ به نزدیک ۹۰ میلیون نفر خواهد رسید.

تعداد خانوارهای ساکن در ایران در سال ۱۳۶۵ برابر ۹۶۰۰ هزار خانوار بوده که با همان دید خوشبینانه تعداد خانوارها در سال ۱۳۸۵ به ۱۸۹۰۰ هزار خواهد رسید. یعنی دو برابر خواهد شد. در اینجا فرض نمودیم که بعد خانوارها تا سال ۱۳۸۵ محدودتر خواهد شد.

چون در صورتی جمعیت رشدش کند می‌شود که تعداد فرزندان مقداری کنترل شود و اگر تعداد فرزندان اندکی کنترل شود بالطبع بعد خانوار هم محدودتر خواهد شد. البته کاهش آن ناچیز است و از ۵/۱ نفر در مبدأ (سال ۱۳۶۵) به ۴/۷ نفر در هر خانوار در سال منتهای (سال ۱۳۸۵) می‌رسد. محاسبه دیگری که بعمل آوردم در مورد مسکن هست. نسبت خانوار به

ایران طی دهه گذشته (۶۵ – ۱۳۵۵) و پیش‌بینی این شاخص‌ها برای ۱۰ سال آینده:

میزان موالید طی گذشته تاریخ تابه حال تغیری نکرده و به خصوص طی دهه‌الله اخیر افزایش هم پیدا کرده است. میزان مرگ و میر از سال ۱۳۰۰ به بعد به تدریج کاهش پیدا کرده یعنی از رقم ۳۰ در هزار به ۱۰ در هزار رسیده است. مرگ و میر اطفال هم قبل‌آخیلی بالا بوده و بتدریج کاهش یافته و به حدود ۶۸ در هزار و باحتی کمتر رسیده است.

شاخص‌های عمدۀ جمعیتی را بازشده کمتر از ۳/۹ درصد در سال یعنی بازشده ۳/۴ درصد که بتدریج نیز کاهش پیدا می‌کند تا سال ۱۳۸۵ پیش‌بینی کردۀ ام. این ارقام را من ۵ سال ۵ سال پیش‌بینی کرده‌ام. یعنی اولين ارقامی که ارائه می‌کنم مربوط به سال ۱۳۶۰ می‌باشند.

بر اساس این پیش‌بینی جمعیت ۵۰ میلیونی ایران در عرض ۵ سالی که هنوز در جریانش

البته شواهد نشان می‌دهد که میزان مرگ و میر اطفال در ایران کم شده است. رقمی که وزارت بهداشت داده برابر ۶۷ در هزار می‌باشد ولی هنوز میزان مرگ و میر اطفال در ایران بالا است.

رابطه بین میزان موالید و میزان مرگ و میر در یک کشور تسبیح استنده ساختمان سن جمعیت در آن کشور است. یعنی اگر شما

واحد مسکونی در ایران در سال ۱۳۶۵ برابر ۱/۱۶ بوده، یعنی در ازاء هر ۱۰۰ واحد مسکونی ۱۱۶ خانوار وجود داشته این رقم نشان می دهد که بعضی از واحدهای مسکونی وجود داشتند که دو یا سه خانوار در آنها اسکان داشته اند، در نتیجه رقم واحد مسکونی کمتر از رقم خانوار است.

تعداد واحدهای مسکونی موجود در ایران در سال ۱۳۶۵ برابر ۸,۲۰۰,۰۰۰ بوده که اگر تا سال ۱۳۸۵ نسبت خانوار به واحد مسکونی در حد ۱/۱۶ باقی بماند یعنی اگر هیچ سیاستی برای کم کردن تراکمها اعمال نشود، تعداد واحدهای مسکونی برای اسکان خانوارهای

مساحت اراضی قابل شناخت باتحت کشت. البته اگر زمینهای تحت کشت را در نظر بگیریم رقم تراکم بیش از زمانست که زمینهای قابل کشت را بگیریم. در مورد ایران به استناد آمارهای خامی که وزارت کشاورزی در مورد اراضی زیر کشت داده تراکم زیستی را محاسبه نموده ام. تراکم زیستی جمعیت در سال ۱۳۵۵ حدود ۳۲۰ نفر در هر کیلومتر مربع بوده که در سال ۱۳۶۵ به ۴۵۰ نفر رسیده است. به این تعبیر می شود گفت که در این دوران (۱۳۵۵-۶۵) علیرغم افزایش جمعیت، اراضی تحت کشت ما افزایش نداشته و چه بسا کاهش نیز داشته است. البته رقم شک کاهش نشان داده است. که من به این رقم شک کردم ولی رقمی است که رسمآ در سالنامه آماری وزارت کشاورزی برای اراضی آبی و دیمی داده شده است. محاسبه دیگری که در مورد جمعیت ایران به عمل آوردم تعداد متولдین برای سالهای آینده می باشد. طی دههای ۶۵-۱۳۵۵ تعداد متوسط موالید در هر سال برابر ۱,۸۰۰,۰۰۰ نفر بوده است.

تعداد متوسط متولدین برای سالهای ۷۵-۱۳۶۵ سالانه برابر ۲,۰۰۰,۰۰۰ نفر خواهد شد یعنی سالی ۲,۰۰۰,۰۰۰ بچه به جمعیت ایران اضافه می شود. این رقم در سه دوره ۵ ساله بعدی به ترتیب برابر ۲,۴۰۰,۰۰۰، ۲,۷۵۰,۰۰۰ و ۳,۰۰۰,۰۰۰ نوزاد در هر سال خواهد رسید.

ادامه دارد

افزایش باقه و این محضر است چون مساحت ایران برابر ۱,۶۴۸,۰۰۰ کیلومتر مربع ثابت بوده ولی جمعیت به تدریج زیاد می شود.

تراکم نسبی جمعیت در ایران در سال ۱۳۳۵ برابر ۱۲ نفر، در سال ۱۳۴۵ مساوی ۱۶ نفر، در سال ۱۳۵۵ برابر ۲۰ نفر و در سال ۱۳۶۵ برابر ۳۰ نفر در هر کیلومتر مربع بوده که برای دوره های ۵ ساله تا سال ۱۳۸۵ به ترتیب به ۴۷, ۴۱ و ۵۴ نفر در هر کیلومتر مربع خواهد رسید.

این رقم در مقایسه با اکثر کشورهای جهان ناجائز است و اکثر کسانی هم که می گویند خاک

میزان مرگ و میر به تنها یعنی تواند شاخص مناسبی برای کاهش و افزایش و یاری و میزان جمعیت باشد به منظور مقایسه بهتر میزان دیگری بنام میزان مرگ و میر اطفال را مورد استفاده قرار می دهد. میزان مرگ و میر اطفال از حداقل ۷ در هزار (مریبوط به کشور ژاپن) تا حداقل ۲۵۰ در هزار (مریبوط به کشور افغانستان) نوسان دارد.

ما وسیع است و ظرفیت جمعیت بیش از اینها را دارد همین تراکم را در نظر می گیرند ولی تراکم نسبی جمعیت برای مقایسه، شاخص مناسبی نیست، به خاطر اینکه فقط مکانهای قابل زیست باید در محاسبه احتساب گردد. کویرها، آبهای اراضی غیرقابل زیست، قلل مرتفع را باید از کل اراضی کنار گذاشت. به همین جهت تراکم دیگری که مورد محاسبه قرار می گیرد تراکم زیستی جمعیت می باشد یعنی خارج قسمت تعداد کل جمعیت به

ساکن در ایران در سال ۱۳۸۵ برابر ۱۶,۸۰۰,۰۰۰ می باشد، یعنی دو برابر سال ۱۳۶۵. بنابراین طی ۲۰ سال آینده معادل کل واحدهای مسکونی موجود در سال ۱۳۶۵ باید واحد مسکونی جدید احداث گردد. البته استهلاک واحد مسکونی مسکونی قبلی را در نظر نگرفته ام. طی دههای ۶۵-۱۳۵۵ متوسط سالانه را حساب کنیم سالی ۳۰۰,۰۰۰ واحد مسکونی در ایران ساخته شده در صورتیکه در مقاطع آینده بطور متوسط باید سالی ۴۰۰ هزار واحد مسکونی ساخته بشود.

البته این رقم از ابتدا (سال ۱۳۶۵) برابر ۳۵۰ هزار است، بعد ۴۰۰ هزار، بعد ۴۴۰ هزار و در دوره آخر به ۵۰۰ هزار می رسد که میانگین ۲۰ ساله حدود ۴۰۰ هزار می شود.

شاخص دیگری که در مورد جمعیت داریم تراکم نسبی جمعیت است، یعنی ارتباط جمعیت با مساحت. خارج قسمت تعداد جمعیت به مساحت را تراکم نسبی جمعیت