

پاکستانی کمیونٹی پروفائل (عام)

بین الاقوامی، قومی اور برمنگھم کے سیاق و سباق میں

144,627

برمنگھم میں برطانیہ میں دوسری سب سے بڑی پاکستانی کمیونٹی ہے
(144,627 رہائشی) شہر کی کل آبادی کا 13.5%



عمومی جائزہ

1,124,511

2011 میں انگلینڈ اور ویلز میں 1,124,511 افراد کی شناخت پاکستانی کے طور پر کی گئی۔ کل آبادی کا 2.0%۔ یہ 2001 سے 1.4% کا اضافہ ہے



تقریباً 91% برطانوی پاکستانی مسلمان کے طور پر شناخت کرتے ہیں۔ مذہب کمیونٹی کی شناخت کا ایک اہم حصہ بناتا ہے۔

91%

10,800+

جن لوگوں نے پاکستانی پہاڑی (میرپوری اور پوٹھواری کے ساتھ) کو اپنی زبان کے طور پر بتایا ان میں سے نصف (10,800+ لوگ) برمنگھم میں رہتے تھے۔ برطانیہ میں کمیونٹی کی طرف سے بولی جانے والی اہم دیگر زبانیں اردو (23%)، پنجابی (10%)، پہاڑی کے ساتھ میرپوری اور پوٹھواری (1.7%)، اور پشتو (1.6%) ہیں۔

انگلینڈ اور برمنگھم کے سیاق و سباق میں اہم حقائق



12.5%

پاکستانی کمیونٹی برمنگھم میں کام کرنے والی عمر کی افراد کے گروپ کا 12.5% ہے، جب کہ انگلینڈ میں کمیونٹی کام کرنے والی عمر کی افراد کے گروپ کا 2% ہے۔ کام کرنے کی عمر کے 20% سے زیادہ پاکستانی چھ وارڈوں میں ہیں، اور یہ تناسب دو میں 50% سے زیادہ ہے۔ بورڈ سلے گرین (53%) اور واش ووڈ ہیٹھ (57%)

62%

برمنگھم میں مقیم نصف سے زیادہ پاکستانی کمیونٹی کے لیے برطانیہ کو پیدا انٹی ملک (89,981؛ 62%) کے طور پر جانا جاتا ہے، جو کہ برطانیہ میں دوسری اور تیسری نسل کے پاکستانیوں کی پیدائش کی عکاسی کرتا ہے۔

70%

2011 کی مردم شماری کے مطابق، کمیونٹی کی کم عمری کا پروفائل ہے۔ برمنگھم کی 70% پاکستانی کمیونٹی کی عمریں 35 سال سے کم ہیں اور 35.6% کی عمر 16 سال سے کم ہے



بعض کمیونٹیوں میں آنکھوں کی مخصوص بیماری کے خطرے زیادہ ہوتے ہیں۔ سیاہ فام افریقی اور کیریبین افراد میں گلوکوما کا خطرہ 4-8 گنا زیادہ ہوتا ہے اور ذیابیطس سے جڑی آنکھ کی بیماری کا خطرہ زیادہ ہوتا ہے۔ جنوبی ایشین کمیونٹی کو ذیابیطس آنکھ کی بیماری کا 3 گنا زیادہ خطرہ ہے، اور ایشیائی کمیونٹی کو موتیا کا زیادہ خطرہ ہے۔

پاکستانی کمیونٹی پر وسائل

حفاظت اور سراغ لگانا

تپ دق (ٹی بی)

برطانیہ میں ٹی بی کی بلند ترین شرحوں میں سے ایک پاکستانی نسل کے لوگوں میں پائی جاتی ہے۔

کینسر کی اسکریننگ

پاکستانی شرکاء سروائیکل اسکریننگ میں سے غیر حاضر تھے۔

61.7%

ہندوستانی اور بنگلہ دیشی خواتین کے مقابلے پاکستانی خواتین کا اپنی پہلی کال یا معمول کی بعد کی ملاقاتوں میں شرکت کا امکان کم تھا۔

جنسی صحت

پاکستانی خواتین میں بنگامی مانع حمل کے استعمال کی اطلاع دینے کا امکان کم ہے۔ سفید فام برطانوی (23%) خواتین کے مقابلے میں (2.1%)

پاکستانی مردوں اور عورتوں کی پہلی بار صنف مخالف سے چھٹی ربط کی اوسط عمر بالترتیب 20 اور 22 سال ہے

کام کرنا اور اچھی طرح سیکھنا

50.3%

پاکستانی طلباء کی شرح فیصد نے انگریزی اور ریاضی GCSE میں 5 یا اس سے اوپر کا گریڈ حاصل کیا۔

شامل
کریں



اقتصادی سرگرمی

برمنگھم میں، 74% پاکستانی مرد معاشی طور پر فعال ہیں لیکن صرف 34 فیصد خواتین معاشی طور پر فعال ہیں۔

74

34



زیادہ بھیڑ / ہجوم



18% پاکستانی گھروں میں زیادہ ہجوم ہے۔

8% پاکستانی / بنگلہ دیشی افراد (مشترکہ اعداد و شمار) بے روزگار تھے۔ تمام نسلی گروہوں میں بے روزگاری کی بلند ترین



زندگی کا بہترین آغاز کرنا

56,974

برمنگھم میں 56,974 بچے بطور پاکستانی رجسٹرڈ ہیں جو کہ 18 سال سے کم عمر کے بچوں کی مجموعی آبادی کی 21% نمائندگی کرتے ہیں۔

7.48 فی 100,000

پاکستان میں 2015/17 میں پیدا ہونے والی ماؤں میں زچگی کی شرح اموات؛ یہ وہ جگہ ہے 0.94 گنا برطانیہ میں پیدا ہونے والی خواتین کے مقابلے میں خطرہ۔ پاکستانیوں کی موت کی سب سے عام وجہ کے طور پر پیدائشی بے ضابطگیوں کا سب سے زیادہ خطرہ ہے۔ 3.4 شیر خوار بچوں کی اموات فی 1,000 زندہ پیدائش

شامل کریں

شامل کریں

شامل کریں

شامل کریں

بچپن کی غربت
2.8 X

کم آمدنی والے گھرانوں میں رہنے کا امکان سفید فام برٹش گھرانوں میں رہنے والے بچوں کے مقابلے میں؛ یعنی پاکستانی گھرانوں میں رہنے والے 47 فیصد بچے کم آمدنی والے گھرانوں میں رہ رہے تھے۔ سفید فام برٹش گھرانوں میں رہنے والے بچوں کے مقابلے میں 30 فیصد پوائنٹس زیادہ ہیں۔ قومی اوسط سے 27 فیصد زیادہ

شامل کریں

شامل کریں

پاکستانی کمیونٹی پر وسائل

دماغی صحت اور تندرستی

121.1 نظر بندیاں فی 100,000 افراد
4,459 فی 100,000 بالغ



دماغی صحت، سیکھنے کی معذوری اور آئزم کی خدمات کا استعمال
دماغی صحت ایکٹ کے تحت

وسیع تر تعین کنندگان

الکل (شراب): شراب نہ پینے والے

0.5% پاکستانی خواتین اور 1% سے 2% پاکستانی مرد ہفتے میں 3 یا اس سے زیادہ دن شراب پیتے ہیں۔

منشیات کا استعمال

ایشیائی یا ایشیائی برطانوی گروپ کے بالغوں میں عام طور پر کسی بھی منشیات کے استعمال کی سب سے کم سطح ہے اور اس کی شناخت کرنے والوں میں یہ سطحیں ملتی جلتی ہیں۔ پاکستانی (2.9%)، ہندوستانی (2.7%)، یا بنگلہ دیشی (2.6%)

تمباکو نوشی



83.8% نے کبھی تمباکو نوشی نہیں کی۔
9.1% فی الحال سگریٹ نوشی کرتے ہیں۔

ASH کے اعداد و شمار کے مطابق، پاکستانی بالغوں میں سے کوئی بھی باقاعدگی سے بغیر دھوئیں کے تمباکو (SLT) کا استعمال نہیں کرتا، 21% کبھی اس کی کوشش کی ہے اور 69% کبھی SLT کی کوشش نہیں کی۔

ہر عمر اور صلاحیت میں فعال

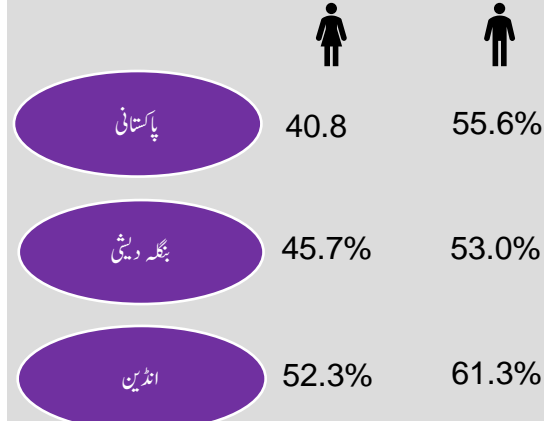
دل اور خون کی رگوں کی بیماری

پاکستانی مردوں اور عورتوں دونوں کے لیے موت کی سب سے بڑی وجہ اسکیمک دل کی بیماری ہے۔

1206.7 اموات فی 100,000 مرد، سفید فام گروپ کی شرح فیصد سے نمایاں طور پر زیادہ (157.9 اموات فی 100,000) - پاکستانی خواتین کی شرح 109.6 اموات فی 100,000 خواتین تھی۔

جسمانی سرگرمی

کم از کم 150 منٹ فی ہفتہ



بڑھاپا اور اچھی طرح سے مرنا

4.4%

آبادی +65 ہے۔

2026 میں، یہ 5.8 فیصد ہونے کا امکان ہے

زندگی کی امید

82.3

84.8

بھولنے کی بیماری

2012-14

66.9 اموات فی 100,000 مرد

2017-19

66.4 اموات فی 100,000 مرد

67.0 اموات فی 100,000 خواتین

82.3 اموات فی 100,000 خواتین

آرام پہنچانے والی اور اواخر حیات دیکھ بھال تک رسائی

آرام پہنچانے والی اواخر حیات کی خدمت کا کم استعمال ہے۔ عام رکاوٹوں کی نشاندہی میں شامل ہیں:

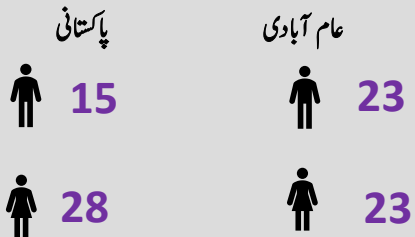


خدمات کے بارے میں علم تنازعات اور سماجی علیحدگی میں خاندانی اقدار کی کمی

پچھلا منفی تجربہ

صحت مند اور سستی خوراک

موٹاپے کا پھیلاؤ



ایک دن میں 5

انچ ایس ای نے پایا ہے کہ تقریباً ایک تہائی پاکستانی مرد ایک دن میں پانچ کی سفارش (33%) پر پورا اترتے ہیں اور پاکستانی خواتین میں (32%) قدرے کم ہیں۔



پاکستانی مرد کھانا پکانے میں نمک کا استعمال کرتے ہیں، جو مردوں میں سب سے زیادہ اقلیتی نسلی گروہوں میں تناسب ہے۔ 93%

پاکستانی کمیونٹی پر وفاق

خلا کو بند کرنا

زندگی کی امید

جن لوگوں کی پینائی میں شدید کمی ہوتی ہے ان کی متوقع عمر پینائی والے لوگوں کے مقابلے میں کم ہوتی ہے بنیادی طور پر اس کی وجہ جان لیوا حالات جیسے بھولنے کی بیماری اور فالج۔

کوویڈ-19 کے اثرات

وبائی مرض کے دوران، پاکستانی کمیونٹی سے تعلق رکھنے والوں کو رسائی کے وقت اضافی رکاوٹیں تھیں:

صحت اور سماجی خدمات شامل کریں
ویکسینیشن مراکز

89.8% ویکسین لینا

پاکستانی کمیونٹی میں ویکسین لینے کی شرح سب سے زیادہ ہے، خاص طور پر بچوں کے لیے ایک سال کی عمر میں مکمل کیے گئے کورس کی ویکسین کوریج (89.8%)

عدم مساوات کے فرق

مختلف ڈیموگرافکس (آبادیات) کے درمیان عدم مساوات



بڑی عمر کے بالغ شامل کریں



بچے یا بچیاں شامل کریں



شریک بیماریاں شامل کریں



اقلیتی نسلی گروہیں
آنکھوں کی مخصوص بیماریوں اور صحت اور سماجی نگہداشت کی خدمات تک رسائی میں مشکلات کا زیادہ خطرہ۔



انتہائی محرومی کے علاقے شامل کریں

خدمت مہیا کرنے میں خامیاں

خدمات کو بہتر بنانا

پیچیدہ صحت کی سہولیات والی ایجنسیوں کے گرد تحقیق کرنے اور سماجی اور صحت کی دیکھ بھال کی خدمات تک رسائی پر زیادہ توجہ مرکوز کرنے کی ضرورت ہے۔ خدمات کی فراہمی کو لاگو کیا جا سکتا ہے:



وی آر اوز (بصری بحالی کے افسران)
ECLOs (آنکھوں کے کلینک کے رابطہ افسران)

50%

برمنگھم اور بلیک کنٹری کے ٹرسٹ کے پاس ECLOs ہیں۔

49%

شدید پینائی سے محروم افراد میں سے تصدیق شدہ افراد VROs سے تعاون حاصل کرتے ہیں۔

جذبائی حمایت

پینائی سے محروم 1,200 افراد پر برطانیہ کے سروے سے پتا چلا ہے کہ صرف 17% نے رپورٹ کیا ہے کہ پیشہ ور افراد کی جانب سے جذبائی تعاون کی پیشکش کی گئی ہے۔

17