



سیاست های کلی جمعیت

اهداف، راهبردهای پیشنهادی در برنامه ششم توسعه
وزارت بهداشت درمان، آموزش پزشکی

دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس

کنگره تازه های باروری و ناباروری

۲-۴ بهمن ماه ۱۳۹۳

دکتر محمد اسماعیل مطلق

بخشی از سیاست های کلی جمعیت
اردیبهشت ۱۳۹۳

بند اول:

ارتقاء پویایی، بالندگی و جوانی جمعیت با افزایش نرخ
باروری به بیش از سطح جانشینی

اهداف پیشنهادی در راستای بند اول سیاست های کلی جمعیت

• ارتقای نرخ باروری کلی نسبت به میزان پایه
فعالیت ها و راهبردهای در نظر گرفته شده در راستای نیل به این هدف در برنامه
ششم در راستای :

• الف) افزایش بارداری های ارادی و خواسته

با توجه به تاثیر بارداری برنامه ریزی شده در سلامت مادر و کودک تلاش
در جهت افزایش بارداری های برنامه ریزی شده، ضمن ارتقای سلامت
گروه هدف به ارتقای نرخ باروری کلی جمعیت کمک خواهد کرد.

اهداف پیشنهادی در راستای بند اول سیاست های کلی جمعیت

ب) کاهش میانگین فاصله ازدواج تا تولد فرزند اول :

بر اساس اطلاعات سرشماری ۱۳۹۰ و DHS ۱۳۸۹ میانگین این فاصله ۳.۵ سال است.

برنامه ریزی برای کاهش این فاصله به کمتر از سه سال در طول سال های برنامه

ج) کاهش میانگین فاصله زمانی بین فرزندان اول و دوم

در حال حاضر میانگین این فاصله ۵.۴ سال است که با معیار های سلامت مادر و کودک مطابقت ندارد.

برنامه ریزی برای کاهش این فاصله به کمتر از پنج سال در سال های آینده

اهداف پیشنهادی در راستای بند اول سیاست های کلی جمعیت

د) کاهش ناباروری ناشی از عوامل قابل اجتناب:

روند رو به افزایش ناباروری و نقش عوامل مختلف به ویژه شیوه زندگی، عوامل محیطی، آلودگی ها، عفونت ها و ... نیاز به مداخلاتی دارد که به کاهش ناباروری بینجامد

این مداخلات جنبه پیشگیرانه دارد و براساس محورهای یادشده برنامه ریزی خواهد شد.

هدف دوم : در راستای بند اول سیاست های کلی جمعیت

• کاهش میزان سقط کلی به میزان ۱۰ درصد سال پایه

فعالیت و راهبردهای پیش بینی شده:

(الف) دسترسی به خدمات پیشگیری از سقط های خودبخودی

مانند مشاوره ژنتیک، مراقبت قبل از بارداری و...

(ب) فرهنگ سازی برای بارداری با توجه به زمینه های اعتقادی و مذهبی و پیشگیری از بارداری های ناخواسته

(ج) ارتقای دسترسی به خدمات پیشگیری از بارداری های پرخطر / برنامه ریزی نشده

هدف سوم در راستای بند اول سیاست های کلی جمعیت

• کاهش مرگ مادران باردار به میزان ۱۵ در ۱۰۰ هزار تولد زنده

الف) ترویج زایمان ایمن با فرهنگسازی و مشوق ها برای گیرنده خدمت و ارائه دهنده خدمت

ب) کاهش موربیدیتی و عوارض ناشی از بارداری و زایمان با توجه به دستیابی جمهوری اسلامی ایران به شاخص توسعه هزاره در زمینه مرگ مادر، موربیدیتی های مادری به عنوان یکی از اولویت های اصلی مدنظر قرار می گیرد.

هدف چهارم در راستای بند اول سیاست های کلی جمعیت

• کاهش مرگ نوزادان به میزان ۷ در هزار تولد زنده

راهبردها و فعالیت ها:

الف) اجرای برنامه نوزاد سالم

ب) اجرای برنامه سطح بندی خدمات پریناتال

ج) سامان دهی انتقال مادر و نوزاد

هدف پنجم در راستای بند اول سیاست های کلی جمعیت

• کاهش مرگ کودکان زیر ۵ سال به میزان ۱۵ در ۱۰۰۰ تولد زنده با:

(الف) ترویج تغذیه با شیرمادر با تاکید بر ساعت اول

(ب) پیشگیری و مداخله کاهش سو تغذیه با مداخلات جامعه و فرد محور

(ج) پیشگیری و مدیریت سوانح و حوادث در کودکان

(د) سامان دهی بخش های بستری و ویژه کودکان

بند چهارم سیاست های کلی جمعیت:

تحکیم بنیان و پایداری خانواده با اصلاح و تکمیل آموزش مهارت های فرزند پروری و تاکید بر آموزش مهارت های زندگی و ارتباطی و ارائه خدمات مشاوره ای بر مبنای فرهنگ و ارزش های اسلامی - ایرانی و توسعه و تقویت نظام اجتماعی، خدمات بهداشتی و درمانی و مراقبت های پزشکی در جهت سلامت باروری و فرزندآوری

تحکیم بنیان و پایداری خانواده

افزایش میزان رضایتمندی زوجین از زندگی زناشویی به
میزان ۱۰ درصد سال پایه

راهبردها:

الف) فرهنگ سازی ارزش دانستن ازدواج سالم و تشکیل خانواده
براساس ارتقای سلامت

ب) تقویت و ارتقای برنامه آموزش هنگام ازدواج در راستای
سیاست های ابلاغی جمعیت (موارد مرتبط با سلامت)

ج) تامین مشاوره و خدمات پس از ازدواج

توسعه خدمات سلامت باروری و فرزندآوری

- هدف کمی در راستای این بند از سیاست ها:
دسترسی ۱۰۰ درصد گروه هدف به خدمات سلامت باروری
راهبردهای در نظر گرفته شده:

(الف) تدوین بسته خدمت سلامت باروری و فرزندآوری براساس

سیاست های کلی جمعیت

(ب) توانمندسازی ارایه دهنده خدمت

(پ) تامین خدمات برای گروه هدف

بند چهارم سیاست ها: مهارت های فرزندپروری

• ارتقای مراقبت و آموزش ابتدای دوران کودکی (ECD) اصول برنامه رشد و تکامل همه جانبه کودکان خردسال مشتمل بر

❖ عدالت

❖ توانمندسازی جامعه و مشارکت همگانی

❖ همکاری بین بخشی

❖ ادغام خدمات و مراقبتهای تکاملی کودکان

ارتقای کیفیت زندگی زوجین نابارور و ارتقای فرزندآوری (بنددوم سیاست های ابلاغی)

• دسترسی ۱۰۰ درصد زوجین نابارور به خدمات ناباروری
راهبردها

(الف) پوشش بیمه ای ۱۰۰ درصد داروهای ناباروری

(ب) توسعه و تامین خدمات ناباروری استاندارد

(ج) ایجاد پوشش بیمه ای مناسب برای خدمات ناباروری

با تشکر از وقت شما

