

رویکرد سیاست های ابلاغی جمعیت در قانون برنامه ششم

۱۳۹۳/۱۱/۱۲

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 سیاست اول

- هدف اول: ارتقای نرخ باروری کلی نسبت به میزان پایه
فعالیت ها و راهبردهای درنظر گرفته شده برای دستیابی به این هدف در برنامه ششم:
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.
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

اهداف پیشنهادی در راستای سیاست اول

- ج) کاهش میانگین فاصله زمانی بین فرزندان اول و دوم هم اکنون این میانگین ۵,۴ سال است که با معیارهای سلامت مادر و کودک مطابقت ندارد. برنامه ریزی برای کاهش این فاصله به کمتر از پنج سال در سال های برنامه
- هدف دوم: 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 حفظ بارداری های برنامه ریزی نشده
 - ج) ارتقای دسترسی به خدمات پیشگیری از بارداری های پرخطر/ برنامه ریزی نشده

پیشگیری از ناباروری (سیاست سوم)

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.

ارتقای کیفیت زندگی زوجین نابارور و ارتقای فرزندآوری (سیاست سوم)

- 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

هدف اول در راستای سیاست ششم

- 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 دوم در راستای سیاست ششم

- 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 سوم در راستای سیاست ششم

- 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

مهارت های فرزندپروری

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

1. عدالت

2. توانمندسازی جامعه و مشارکت همگانی

3. همکاری بین بخشی

4. ادغام خدمات و مراقبت های تکاملی کودکان

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 ارائه دهنده خدمت
- پ) تامین خدمات برای گروه هدف

برنامه های مرتبط با سیاست هفتم

- فرهنگ سازی برای احترام و تکریم سالمندان:

- الف) ایجاد شرایط لازم برای تامین سلامت و نگهداری آنان در خانواده

- ب) تعامل با وزارت فرهنگ و سازمان صدا و سیما در خصوص احترام و تکریم سالمندان

- پ) برنامه ریزی آموزشی

- پیشگیری و مداخله در راستای ارتقای سلامت سالمندان شامل:

- الف) اجرای برنامه های مراقبت و شیوه، ارایه خدمت در منزل، سامان دهی بخش های بستری

- سالمندان، مداخله در علل مرگ و میر

- ب) بهره مندی از تجارب و توانمندی های سالمندان

- پ) برنامه ریزی آموزشی