

همایش تبیین سیاست‌های کلی جمعیت مبتنی بر سلامت مادر و کودک برگزار شد

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: با روند افزایش سن ازدواج، میانگین نرخ باروری کشور در سال ۱۴۳۰ به صفر می‌رسد.



مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: با روند افزایش سن ازدواج، میانگین نرخ باروری کشور در سال ۱۴۳۰ به صفر می‌رسد.

به گزارش روابط عمومی، دکتر محمد اسماعیل مطلق روز یکشنبه در نشست تبیین سیاست‌های کلی جمعیت مبتنی بر سلامت مادر و کودک افزود: نرخ رشد جمعیت بر اساس آمار سال ۱۳۹۲ حدود ۱.۸ (یک و هشت دهم) فرزند برای هر مادر بود.

وی اظهار کرد: با شروع طرح تحول سلامت، این وزارتخانه اقدام‌های گسترده‌ای را در این خصوص انجام داده که انتظار می‌رود این آمار افزایش یابد و باید تا اعلام نتایج سرشماری سال جاری منتظر ماند.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یادآور شد: پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت در کشور تا کنون نرخ باروری از ۱.۸ به ۱.۰۹ افزایش یافته که این آمار نشان می‌دهد اجرای این طرح با افزایش یک دهمی نرخ باروری همراه بوده است.

مطلق ادامه داد: افزایش نرخ باروری به ۲.۱ (دو و یک دهم) فرزند میانگین ایده‌آلی است که تمامی کشورها به دنبال تحقق آن در رشد جمعیت خود هستند که ایران نیز باید طبق سیاست‌های کلی جمعیت مد نظر رهبر معظم انقلاب به این میانگین برسد.

وی گفت: با توجه به اینکه از دهه ۱۳۶۰ تاکنون به صورت میانگین، سن ازدواج از چهار تا شش سال بالا رفته و هم‌اکنون این میانگین در پسران ۲۶.۷ و در دختران نیز ۲۳.۶ سال است که باید در راستای سیاست‌های کلی جمعیت این میانگین دو سال کاهش داده شود.

وی اضافه کرد: با کاهش میانگین ازدواج بدون شک میانگین باروری نیز افزایش می‌یابد به طوری که می‌توان با تحقق آن نرخ باروری را به ۲.۱ رساند.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یادآوری کرد: مسئولیت‌های این وزارتخانه در شش بند از ۱۴ بند سایت‌های کلی جمعیت عین شده که در بیشتر آن‌ها به صورت مستقیم یا همکار سایر نهادها فعالیت می‌کند.

مطلق افزود: تامین سلامت جامعه، مادران و نوزادان و جامعه عصاره این شش بند است که اگر دست‌اندرکاران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تلاش‌های خود در این زمینه ادامه دهند، می‌توان به تمامی این اهداف دست یافت.

وی اظهار داشت: بروز طلاق از دیگر علت‌های عمده کاهش نرخ باروری در کشور است که سایر نهادها باید با همکاری هم برای کاهش آن گام بردارند و در سال گذشته افزایش نیافتن میزان آمار این معضل، نویدی بر موفقیت است.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: طبق بررسی‌های انجام شده، ۵۰ درصد علت طلاق، اعتیاد است.

مطلق، بیکاری و اعتیاد را از مهم‌ترین علت‌های افزایش میانگین ازدواج و کاهش نرخ باروری عنوان و اضافه کرد: نهادهای مربوط باید در این راستا تمامی تلاش خود را انجام دهند تا بر اقدام‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اجرای سیاست‌های کلی جمعیت مکمل باشد.

وی اظهار کرد: رسیدن نرخ باروری مراغه به ۲.۳ (دو و سه دهم) نویدی بر موفقیت طرح‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اجرای سیاست‌های کلی جمعیت در این شهرستان است.

معاون فنی دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز در این آیین با بیان اینکه نرخ باروری کنونی در کشور ۱.۰۹ است که باید به حد جایگزینی و به میزان ۲.۱ برسد، گفت: باید در کنار تلاش برای افزایش باروری در جامعه، افزایش سلامت خانواده‌ها نیز مدنظر قرار گیرد.

محمد اسلامی، افزود: براساس تحقیقات، تمایل زوج‌های جوان در شرف ازدواج، به باروری سه دهم بالاتر از میانگین مد نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یعنی ۲.۳ بوده و باید بررسی شود چرا این تمایل محقق نمی‌شود.

وی اظهار کرد: در یک بررسی دیگر بین زوج‌هایی که پنج سال از زندگی مشترک آن‌ها می‌گذرد مشخص شده است که آنان خواهان باروری با میانگین (۲.۳ و سه دهم) هستند.

معاون فنی دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، افزایش سن ازدواج در جامعه از دلایل کاهش تمایل خانواده‌ها به فرزندآوری بیشتر بوده است بطوری که سن ازدواج دختران که اکنون به ۲۴ سالگی افزایش یافته، تولد فرزند اول در ۲۸ سالگی، فرزند دوم در ۳۲ سالگی و فرزند سوم در سن بالای ۳۵ سالگی مادر را به همراه دارد که نیازمند مراقبت‌های زیاد است.

اسلامی، با تاکید بر لزوم رعایت حفظ فاصله سه تا پنج سال در فرزندآوری خانواده‌ها، ادامه داد: رعایت نکردن الگوی کلی فاصله سنی بین فرزندآوری (سه و نیم سال)، سقط ناخواسته و القایی (عمدی)، تک‌فرزندی و نخواستن فرزند از مهمترین علت‌های شایع کاهش نرخ باروری است.

وی گفت: ارایه آموزش‌های مداوم برای مادران بین سن ۱۸ تا ۳۵ سال بارداری و مراقبت‌های ویژه زیر ۱۸ و بالای ۳۵ سال که سن بارداری پرخطر محسوب می‌شود از مهمترین مولفه‌هایی است که با توجه به آن می‌توان از نظر کمی و کیفی نرخ باروری را افزایش داد.

سرپرست دانشکده علوم پزشکی مراغه نیز در این آیین گفت: مسئولان حوزه بهداشت و درمان این دانشکده موفق شده‌اند که سن باروری این شهرستان را به ۲.۳ برسانند که این آمار نویدی بر موفقیت نظام سلامت در افزایش میزان باروری است.

علی جنتی، افزود: بر اساس سیاست های کلی جمعیت، جامعه ای پویا است که برای داشتن سلامت به جامعه مادران به خصوص در سنین باروری توجه ویژه ای داشته باشند .

معاون بهداشتی دانشکده علوم پزشکی مراغه نیز در این آیین گفت: این دانشکده طی سال گذشته در راستای افزایش نرخ باروری فعالیت های خود را در زمینه های مختلف شامل باروری سالم و جمعیت، مراقبت از مادران باردار و شیرده، مراقبت های پیش از بارداری، مراقبت از کودکان و نوزادان، مهارت های فرزند پروری، بهبود تغذیه، پیشگیری از بیماری های واگیر و غیرواگیر و بهداشت دهان و دندان انجام داده است .

احمد مجتهدی، افزود: در این محور ها اقدام هایی از جمله توزیع کتاب های سن باروری به تعداد یک هزار و ۴۲۲ جلد، آموزش یک هزار و ۳۵۰ زوج، افزایش ۱۰ درصدی مشاوره های فرزندآوری و افزایش مراقبت های پیش از بارداری به میزان ۸۱ درصد انجام شده که موجب افزایش نرخ باروری از ۲۰۲ در سال ۹۳ به ۲۰۳ در سال ۹۴ شده است .

لینک مطلب در سایت : <http://mrgums.ac.ir/?MID=21&Type=News&id=493>