

# World Population Day





### روز جهانی جمعیت

شعار روز جهانی جمعیت سال ۲۰۰۸

**" تنظیم خانواده يك حق است، كاري كنيم كه به حقيقت پيوندد." مي باشد**

**It is a right, lets make it real**

صندوق جمعیت سازمان ملل (UNFPA) نیاز فوری به انرژی مجدد بخشیدن به برنامه های تنظیم خانواده توسط ادغام آن در برنامه های جامع بهداشت بارداري را دنبال مي نماید. تریا احمد ابید مدیر اجرایی سازمان ملل بیان می کند "زمانیکه يك زن بتواند برای تنظیم خانواده خود برنامه ریزی کند وي مي تواند آینده زندگی خود را نیز برنامه ریزی کند."

جهت برگزاری این روز درمورد مقالات سیاسی ، اجتماعی ، فرهنگی ومذهبی فکرکرده وسعی نمائید شعارها و پیام های این روز را با آنها تطبیق دهید. دريك کشور ممکن است فراخوان عمومی درمورد حقوق جوانان که دسترسی به تنظیم خانواده ندارند اجرا گردد و در يك کشور دیگر ممکن است درمورد مزایای فاصله بین فرزندان تبلیغ گردد.

**شعار :** پیام امسال درخصوص حق افراد برای برنامه ریزی تعداد اعضاء خانواده که یکی از حقوق و آزادی های بنیادی هر فرد درهر مکانی است، تأکید می کند. حفظ وبهبود آن نیز از مسئولیت های دولت ها است . دوکنفرانس جهانی سازمان ملل یکی درسال ۱۹۹۴ ، جمعیت وتوسعه قاهره، و دیگری کنفرانس زنان دریکن

در سال ۱۹۹۵ برنامه تنظیم خانواده را در مباحث مهم بهداشت باروری قرار داده اند. برنامه تنظیم خانواده این اجازه را به افراد می دهد که در مورد تعداد و فاصله فرزندانشان تصمیم بگیرند و به زنان آزادی بیشتری اعطاء می کند. لکن هنوز این حقوق توسط میلیونها انسان فقیر، محروم، حاشیه نشین و جوان شناخته نشده است.

**هر گاه زنی بتواند برای خانواده خود برنامه ریزی کند، آنگاه خواهد توانست که برای بقیه زندگی خود برنامه ریزی کند.**

### **۱- بهبود دسترسی به تنظیم خانواده، شامل اقدام تنظیم خانواده:**

به این طریق کشورها می توانند به حقوق واقعی خود دست بیابند. در بسیاری از کشورها مردم حق برنامه ریزی تعداد اعضاء خانواده شان را دارند. لکن تا زمانی که به اقدام تنظیم خانواده دسترسی ندارند به این حق نرسیده اند. خدمات ممکن است در دسترسی گروه هایی چون افراد فقیر، نوجوان، افراد ناتوان، اقلیت های مذهبی و سایر جمعیت های حاشیه ای قرار نگیرد. بخصوص، اغلب دسترسی به اطلاعات و خدمات تنظیم خانواده برای گروه های جوان بسیار دشوار است. روند باید به طرف ادغام خدمات تنظیم خانواده در خدمات عمومی بهداشتی باشد تا دسترسی به آن بصورت گسترده ای امکان پذیر گردد. خدمات جامع بهداشت باروری به بررسی علل مشکلاتی چون سقط و ناباروری نیز به عنوان یک بعد دیگر از کار تنظیم خانواده می پردازد. ادغام برنامه های تنظیم خانواده با برنامه های HIV/AIDS سبب تعهد بیشتر به دسترسی به اطلاعات و ارائه خدمات مورد نیاز به تعداد بیشتری از مردم می گردد.

**تا سال ۲۰۱۵ باید در سرتاسر جهان دسترسی به انواع روش های بی خطر و قابل اطمینان پیشگیری از بارداری بوجود بیاید.**

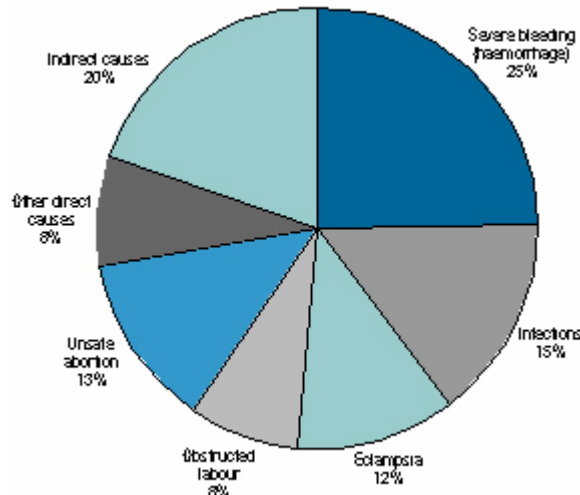
### **۲- تنظیم خانواده نجات دهنده زندگی ها**

تضمین دسترسی داوطلبانه به تنظیم خانواده سبب کاهش مرگ مادری به میزان یک سوم فعلی و کاهش مرگ و میر کودکان به میزان ۲۰ درصد میگردد. محققان تخمین می زنند که استفاده از روشهای جلوگیری از بارداری سبب نجات زندگی ۱۷۵۰۰۰ زن در سال میگردد. استفاده از روشهای مدرن تنظیم خانواده در کشورهای در حال توسعه جهان از مرگ ۲/۷ میلیون کودک در سال می کاهد. افزایش فاصله بین تولد کودکان به ۲ سال قداراست از مرگ ۱ میلیون کودک و بیشتر در سال جلوگیری کند.

**فاصله گذاری دو سال بین بارداری ها می تواند از مرگ بیش از یک میلیون کودک زیر پنج سال جلوگیری کند.**

هیچ زنی نباید برای زندگی بخشیدن، جان خود را از دست بدهد و بخصوص به خاطر اینکه او فقیر است. از ۵۲۶۰۰۰ زنی که در موقع زایمان ویا در اثر عوارض وابسته به بارداری در سال می میرند، ۹۹ درصد در کشور های در حال توسعه اند. آفریقا نیمی از مرگ ها را دارا است. کشورهای که دارای بالاترین میزان مرگ هستند کم ترین پیشرفت را در کاهش این امر داشته اند. امکان مرگ برای یک زن آفریقایی در طی بارداری ۱ در ۲۶ مورد در مقایسه با ۱ در ۷۳۰۰ مورد برای یک زن در کشورهای ثروتمند است. پیشگیری از بارداری ناخواسته باعث تقلیل اقدام به سقط می گردد. در حدود ۹۰ درصد مرگ و میر و ناتوانی های ناشی از سقط در کل جهانی با دسترسی موثر به روش های جلوگیری از بارداری برای زنانی که بچه نمی خواهند ویا بارداری خود را لحاظ خواهند به تعویق بیندازند قابل جلوگیری است. زنان فقیر از همه آسیب پذیرترند. از تمام سقط های غیر ایمن حدود ۹۷ درصد در کشورهای در حال توسعه رخ میدهند که قریب ۱۹ میلیون مورد در سال تخمین زده میشود. هر ساله برآوردها نشان میدهد ۶۸۰۰۰ زن بدلیل سقط های غیر ایمن می میرند و بیشتر از ۵/۲ میلیون زن از ناتوانی ها رنج می برند.

Figure 4.1 Causes of maternal death<sup>a</sup>



<sup>a</sup> Total is more than 100% due to rounding.

**استفاده از خدمات تنظیم خانواده سبب جلوگیری از مرگ ۲۳ درصد زنان و کاهش مرگ کودکان به میزان ۲۰ درصد میگردد.**

### ۳- برای خانواده ها مناسب است

خانواده های کوچکتر وسالم تر می توانند برای آموزش ذخیره مالی بیشتری داشته باشند وامکان بیشتری برای فرار از فقر دارند. تنظیم خانواده می تواند سبب افزایش آموزش، کار و فرصت ها در زندگی زنان توسط جلوگیری از بارداری زودرس گردد. دختران جوان می توانند در مدرسه بمانند و مادران فرصت و انرژی بیشتری برای مراقبت از خانواده و ملحق شدن به زندگی اجتماعی و اقتصادی جامعه خود را دارند. زمانیکه میلیونها زن بتوانند در مورد زندگی خودشان برنامه ریزی کنند می توانند برای کل زندگیشان برنامه ریزی نمایند. تولید افزایش می یابد. فاصله بین تولد فرزندان برای سلامت مادر و کودک هر دومفید است و مادران می توانند مراقبت بیشتری را به فرزندان اختصاص دهند. تنظیم خانواده همچنین سبب کاهش خطر مرگ و ناتوانی در اثر بارداری و زایمان در سنین خیلی پایین و بالا در طول دوره باروری زنان گردد. تاکید بروی این منافع میتواند سبب پذیرش بیشتر و بهتر تنظیم خانواده گردد.

**تنظیم خانواده در کشور های در حال توسعه می تواند از مرگ ۱۷۵۰۰۰ زن جلوگیری کند.**

### ۴- رشد آهسته جمعیت متضمن پایداری

رشد کند جمعیت سبب کاهش فشار به روی بودجه خدمات اجتماعی و دارای تأثیر مثبت بر حفظ محیط زیست طبیعی دارد. همچنین با وابستگی کمتر به کار یک فرد پس از اندازه افزایش و رشد اقتصادی بیشتری را تأمین می نماید. استفاده داوطلبانه از روش های جلوگیری از بارداری سبب کاهش بارداری ناخواسته و بنابراین رشد آهسته جمعیت می گردد. سازمان ملل پیش بینی میکند که جمعیت جهان افزایشی بالغ بر ۲/۵ میلیارد نفر یعنی از ۶/۷ میلیارد در حال حاضر به ۹/۲ میلیارد در سال ۲۰۵۰ خواهد داشت. این پیش بینی براساس این فرض که کاهش باروری بخصوص در کشورهای در حال توسعه همچنان ادامه خواهد داشت انجام گرفته است. هرچند اگر باروری به میزان کنونی باقی بماند، به جمعیت جهان ۵ میلیارد دیگر اضافه خواهد شد و در سال ۲۰۵۰ به نزدیک ۱۲ میلیارد خواهد رسید.

تنظیم خانواده روش اساسی برای مقابله با فقر است در حالیکه هنوز ما نتوانسته ایم به نیازهای افراد فقیر پاسخ دهیم. زمانیکه اشخاص نتوانند تعداد اعضاء خانواده خود را انتخاب کنند فقر شدید تر و محیط زیست صدمه بیشتری می خورد. پیشگیری از بارداری ناخواسته توسط استفاده از تنظیم خانواده یکی از موثرترین روش های هزینه- اثربخشی جهت حفظ محیط زیست برای آیندگان است. با سرمایه گذاری بیشتر بروی تنظیم خانواده به عنوان بهترین روش هزینه- اثر بخشی در کشورهای فقیر می توان سبب پیشرفت به طرف اهداف هزاره سوم توسعه گردید. به عکس ادامه رشد سریع جمعیت تهدید شدیدی برای کاهش فقر است.

### ۵- دسترسی به اطلاعات و روشهای جلوگیری از بارداری محافظ افراد جوان

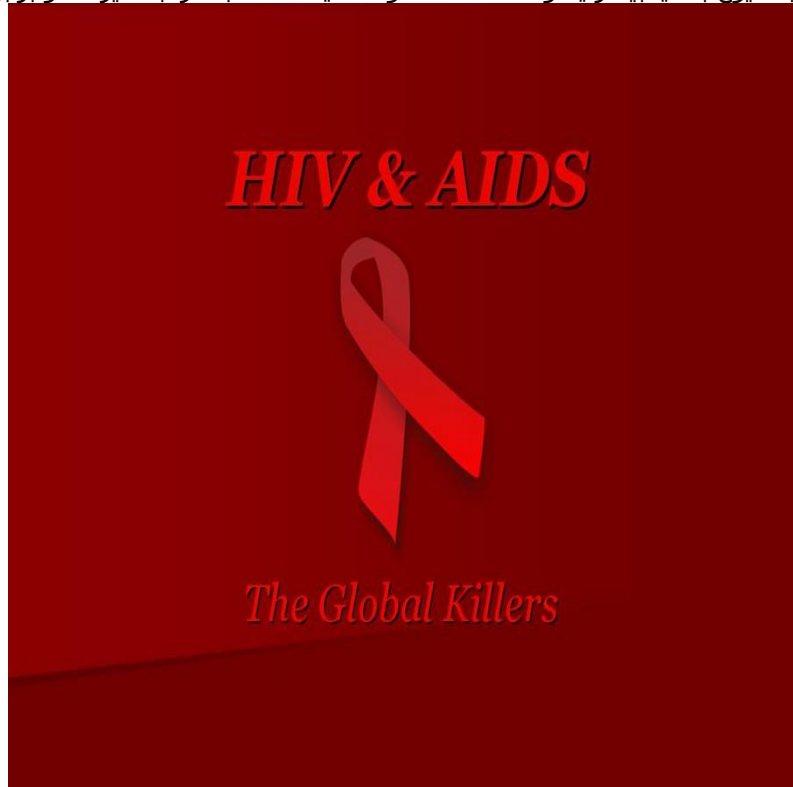
جوانان با دارا بودن اطلاعات بیشتر، ایمن تر خواهند بود. عوارض بارداری و زایمان علت نخست مرگ دختران ۱۹-۱۵ ساله در کشورهای در حال توسعه است. میزان بالای بیماریهای مقاربتی در کل جهان بیشتر در جوانان گروه سنی ۱۵-۲۴ ساله است: بالغ بر ۵۰۰/۰۰۰ نفر بصورت روزانه به عفونت دچار می گردند ( بدون در نظر گرفتن HIV ). بیش از نیمی از موارد جدید HIV در گروه سنی ۱۵-۲۴ سال رخ میدهد.

UNFPA (صندوق جمعیت سازمان ملل) به بارداری نوجوانان بوسیله برنامه اجرایی خود دسترسی به دختران حاشیه نشین، افزایش سن ازدواج، حضور دختران در مدرسه، بوجود آوردن مهارت های زندگی و فراهم کردن دسترسی به روشهای جلوگیری از بارداری وسایر خدمات جنسی و بهداشت باروری شامل پیشگیری از HIV را فراهم می سازد. افراد جوان اغلب دسترسی به سرویس های دوستدار جوان به صورت محرمانه و مجزا را که به آنها اطلاعات و خدمات مورد نیازشان را بدهد را ندارند.

**عوارض ناشی از بارداری و زایمان از علل اصلی مرگ مادری جوان ۱۹-۱۵ سال در کشورهای در حال توسعه است.**

#### **۶- خدمات تنظیم خانواده پیشگیری از HIV را افزایش میدهد.**

خدمات و اطلاعات تنظیم خانواده قادر است بطور مشخصی پیشگیری از HIV را بهبود بخشد بخصوص وقتی که برنامه ادغام یافته باشد. عفونت HIV در قبل، حین و بعد از بارداری يك خطر است. در همه وقت، دسترسی به کاندوم امری حیاتی است. کاندوم دارای عملکرد دوگانه جلوگیری از عفونت HIV و بارداری ناخواسته است. خدمات تنظیم خانواده می تواند به زنان در رهایی از HIV کمک کنند. خدمات تنظیم خانواده می تواند به زنان HIV مثبت کمک کند تا زمانیکه نمی خواهند باردار نشوند. يك تحقیق در روستاهای آگاندا نشان داد که ۹۰ درصد زنانی که HIV دارند و حامله اند نمی خواستند فرزند دیگری بیاورند. تخمین زده میشود که خدمات تنظیم خانواده در صحرای جنوبی آفریقا از اشاعه HIV در کودکان بیشتری نسبت به داروهای ضد HIV ( Nevirapine ) جلوگیری کرده است. این کار همچنین دارای هزینه اثر- بخشی بیشتری است. تجزیه تحلیل ها نشان میدهد که اضافه نمودن خدمت تنظیم خانواده به خدمات رایج برای جلوگیری از انتقال HIV از مادریه کودک در ۱۴ کشور باشیوع بالای بیماری توانسته تعداد تولدهای HIV مثبت را به میزان دو برابری برگرداند.



#### **۷- توجه به زنان Unmet need که حاملگی را نمی خواهند و با فاصله می خواهند**

يك تخمین نشان میدهد که در سراسر جهان حدود ۲۰۰ میلیون زن هستند که تمایل به تعویق و یا عدم بارداری دارند، لکن از تنظیم خانواده ایمن و موثری نیز برخوردار نیستند. دلایل آنها متفاوت است. شاید بدلیل عدم موافقت شوهر، نبودن درمانگاه در نزدیکی منزل و یا کمبود اطلاعات از خطرات حاملگی ناخواسته باشد. اما يك دلیل دیگری در پشت این نیاز های پاسخ داده نشده (Unmet need) وجود دارد: زنان در کشورهای در حال توسعه کمبود دسترسی به انواع روش های جلوگیری از بارداری دارند. بررسی ها نشان میدهد که ۵ روش رایج ( چون قرص ها، تزریقی ها، آیودی ها، کاندوم و نوریلانت) برای میلیون ها زن فراهم نمی باشد، حدود ۲۵۰ میلیون زن در جهان به روشهای جلوگیری از بارداری که بطور گسترده درکشوهایشان وجود دارد، دسترسی ندارند. تقریباً ۵۰۰ میلیون زن به انتخاب سوم خودشان نیز دسترسی ندارند. بیش از نیمی از زنان در سنین باروری در کشورهای در حال توسعه کمبود دسترسی به سومین روش متداول کشورشان را دارند. دسترسی به

روشهای مختلف ایمن، موثر و با هزینه معقول سبب اطمینان از آزادی زنان به انتخاب متدی که برایشان مناسب است می شود. گسترش استفاده از روشهای با افزایش دسترسی به روش های موجود و بهبود کیفیت خدمات شروع می گردد. درخواست برای تنظیم خانواده در حال افزایش است. رشد سریع تعداد افراد جوان که به سنین بچه آوری وارد می شوند همراه با افزایش تعداد مصرف کنندگان تنظیم خانواده سبب بالا رفتن درخواست برای ارقام تنظیم خانواده می شود. محققان پیش بینی می کنند که میزان درخواست جهت روش های جلوگیری تا **۴۰ درصد در طی ۱۵ سال** آینده افزایش می یابد. برای پاسخگویی به نیاز های برآورده نشده زنان Unmet Need ، روش های جلوگیری از بارداری مدرن باید بیشتر در دسترس قرار گیرد. در ۹ کشور صحرای جنوبی آفریقا بیش از ۳۰ درصد زنان ازدواج کرده به هیچ روش جلوگیری دسترسی ندارند. در ۱۵ کشور دیگر این میزان بین ۳۰-۲۰ درصد است. پاسخگویی به نیاز برآورده نشده زنان برای تنظیم خانواده می تواند میزان باروری را تا ۲۵ درصد در کشورهای آمریکا، لاتین و کارا ئیب، ۲۰ درصد در ایالات عربی، شرق و جنوب آفریقا و ۱۵ درصد در آسیا و مناطق آفریقا پایین بیاورد.

**۲۰۰ میلیون زن در جهان میخواهند باردار نشوند و یا بارداری خود را به تعویق بیندازند لکن به روش جلوگیری دسترسی ندارند.**

**متخصصان پیش بینی میکنند که درخواست برای روش های جلوگیری از بارداری به میزان ۴۰ درصد در ۱۵ سال آینده افزایش می یابد.**

#### **۸- افزایش آگاهی به نحوی که مردم بیشتری خواهان تنظیم خانواده باشند.**

افزایش آگاهی از تنظیم خانواده دارای منافع زیادی نه تنها جهت گسترش پشتیبانی اجتماعی است بلکه همچنین سبب تشویق افراد به جستجو برای دستیابی به اطلاعات و خدمات بیشتر می گردد. آموزش هایی که بتواند زنان و دختران را به مرحله ای از پیشرفت برساند که بتوانند برای حقوق انسانی خود در زمینه تعداد اعضاء خانواده برنامه ریزی نمایند. رسانه های گروهی سبب تشویق افراد برای دستیابی به خدمات تنظیم خانواده می گردند. این همچنین کمک به برداشتن سد های اقتصادی می کند که موجب دلسردی افراد در دستیابی به خدمات تنظیم خانواده می گردد. این فعالیت ها سبب افزایش درخواست برای تنظیم خانواده بیش از پیش می گردد.

#### **۹- تامین اعتبارات تنظیم خانواده**

در حال حاضر تنظیم خانواده بطور شدیدی از نظر اعتباری توسط کمک کنندگان و دولت های کشور های در حال توسعه مورد بی مهری قرار گرفته است. جمعیت جهان از سال برگزاری کنفرانس قاهره در سال ۱۹۹۴ افزایش يك میلیاردی داشته است و ما با تعداد افراد جوان که تا به حال تاریخ به خود ندیده است مواجه گشته ایم و هنوز اعتبارات برای تنظیم خانواده محدود باقی مانده است. برنامه استراتژیک سازمان ملل تاکید دارد کاهش سرمایه گذاری در تنظیم خانواده بر جوانان اثرات نامطلوبی دارد. برای برآورده کردن نیاز های پاسخ داده نشده برای روش های جلوگیری، کمک جهانی باید به ۱/۲ میلیارد دلار برای تنظیم خانواده در سال افزایش یابد و این میزان به ۶/۱ میلیارد تا سال ۲۰۱۵ برسد. کمک کنونی در حدود ۵۵۰ میلیون دلار است که در حدود نصف نیاز مالی ارقام را تامین می نماید. G8 (گروه هشت) قول داده است که در سال ۲۰۰۷ مبلغ ۵/۱ میلیارد دلار را به امر سلامت مادر و کودک و تنظیم خانواده داوطلبانه اختصاص دهد. جلب حمایت باید ارتباط بین فقر، توسعه پایدار و تنظیم خانواده را روشن نماید. بسیاری از کشور های در حال توسعه، بخصوص کشورهای فقیر آفریقای، بر تامین ارقام تنظیم خانواده توسط کمک کنندگان بین المللی تا آینده مشخصی تکیه نموده اند. پایداری خدمات بهداشت باروری بستگی به اختصاص اعتبار برای تنظیم خانواده توسط دولت ها دارد.

#### **۱۰- تضمین لوازم**

حق تعیین ابعاد خانواده بدون توجه به اصول و ملزومات بهداشت باروری حاصل نمی شود . در هر دقیقه ۱۹۰ زن با حاملگی ناخواسته یا برنامه ریزی نشده مواجه می شوند که با دسترسی به کنتراسپتیوها براحتی قابل پیشگیری است . **هر دقیقه ۶۵۰ زن** با بیماریهای عفونی منتقله از راه تماس جنسی در تماسند ۱۰ مورد اخیراً مبتلا شدند .

شمار زیادی از کشورهای گزارش کرده اند که در حال حاضر سرویس های ارائه دهنده خدمات حداقل سه روش مدرن پیشگیری از بارداری را دارند و این خبر خوبی است. تعداد کشورهایی که با UNFPA جهت سرمایه گذاری





#### **۱۴- UNFPA تلاش برای مشارکت مردان**

مردان از کلمات مناسب و ظریف در تبلیغاتشان استفاده نمی کنند. آنها می گویند زنان می میرند و خونریزی منجر به مرگ آنها می شود و بچه هانیز خوب مراقبت نمی شود . مردان می دانند که زمان برای آنها تغییر کرده است . رهبر کمیته Ajejunel می گوید . مردم اکنون تعداد فرزند کمتری می خواهند آنها می توانند از فرزندانشان مراقبت کنند ، وزارت بهداشت و UNFPA صد مرد فعال در ایالت اوگاندا تربیت کردند ( ایجاد انگیزه ) تا با دوستان و همسایه ها در مورد خطرات HIV /AIDS و فواید تنظیم خانواده با آنها مشورت کنند . این مردان به نظر می رسد که تغییراتی در آنها ایجاد نمودند. از زمان آغاز کار آنها در سال ۲۰۰۵ شیوع استفاده از کنتراسپتیوها در ایالت اوگاندا بطور مشخصی افزایش پیدا کرد . امروزه UNFPA و وزارت بهداشت نیجریا با کمیته آفریقایی بعنوان یک NGO نیجریه ای به منظور تربیت اعضای کمیته های محلی برای افزایش سلامت بهداشت باروری مادران کمک می کنند. این ارتباطات بر پایه برنامه هایی است که به صورت منظم به مردان و زنان در زمینه های استفاده از کنتراسپتیوها و بهداشت و مراقبت دوران بارداری آموزش می دهد .

#### **۱۵- استراتژی مکزیك : تنظیم خانواده يك اولویت است**

در مکزیك ، استراتژی ملی برای کاهش مرگ مادر Airanque Parejo en la via نامیده می شود . اولویت زیادی به تنظیم خانواده داده است . علل بهبود ، کاهش مرگ کودک ، کاهش حاملگی در نوجوانی ، کاهش میزان رشد جمعیت و کاهش میزان باروری می باشد . میزان باروری کل از ۷/۲ تولد در هر زن در سال ۱۹۶۰ به ۲/۱۷ تولد در هر زن در سال ۲۰۰۶ رسیده است. همکاری بین UNFPA و مکزیك از سال ۱۹۷۲ آغاز شد و این کشور در حال تقویت ساماندهی سیستم به منظور اطمینان از دسترسی به کنتراسپتیوها می باشد . شاخص های ادغام یافته عملکردی به منظور پیش و ارزشیابی ، توسعه یافته است . عاملین بومی و روستایی زایمان در زمینه مشاوره تنظیم خانواده و آشنایی با کنتراسپتیوها و تجویز آنها آموزش دیدند و به آنها گواهینامه داده شد . این کار دقیقاً همان چیزی است که برای نیاز unmet need به آن نیاز می باشد بخصوص در میان جوانان که unmet need در حال افزایش است . در سال ۲۰۰۶ ، ۲۱ میلیون مکزیکی در سن ۱۰-۲۴ سال بودند و فعالیت جنسی را آنها از سن ۱۰ سالگی شروع نموده و ۸۰٪ آنها در اولین تماس جنسی از هیچ روش پیشگیری از بارداری استفاده نمی کنند . در سال ۲۰۰۶ تقاضای پاسخ داده نشده ( unmet need ) در سن ۱۹-۱۵ سالگی ، ۳۶ درصد ، سن ۲۴-۲۰ سالگی ، ۲۵ درصد برای زنان بومی ۲۳ درصد بود. اگر کشور مکزیك مسیر توسعه خود را ادامه دهد موقعیت های بیشتری برای دوستی های زمان جوانی با سرویس های اطلاع رسانی ایجاد خواهد کرد .

#### **۱۶- رومانی ، حقوق واقعی با مدل سیستم تنظیم خانواده ایجاد می کند**

بطور حیرت انگیزی تعداد سقط ها که علل موفقیت برای قدرت ملی برنامه تنظیم خانواده در رومانی میباشد کاهش یافته است که به دلیل افزایش مصرف کنتراسپتیوها می باشد و بعنوان یک سیستم مدل در نظر گرفته شده است . خبرهای خوبی ۱۵ سال بعد از عبور از مرحله کمونیستی که میزان سقط بالا و سقط قانونی شد داده شد هر کسی به سختی تنظیم خانواده را رعایت میکرد.. بین سالهای ۱۹۹۲ و ۱۹۹۴ ، دولت ۲۳۰ اداره تنظیم خانواده در ۱۱ مرکز بازگشایی کرد . بزرگترین تغییر در سال ۲۰۰۲ توزیع رایگان و وسیع کنتراسپتیوها بود . مشاوره در امر تنظیم خانواده پایه و اساس مدل سیستم تنظیم خانواده رومانی بود و مهارت آموزشی اراده دهندگان خدمت و توزیع روشهای پیشگیری از بارداری همراه با مشاوره تنظیم خانواده و ادامه اطلاع رسانی موثر ، آموزش و برقراری ارتباط پیشنهاد می شد . در مقایسه با گذشته که آمار مرگ و میر مادران بالا بود . امروزه شمار زیادی از مادران از حاملگی و زایمان نجات پیدا کرده اند .

#### **۱۷- UNFPA و تنظیم خانواده**

UNFPA تصمیم گیری آزاد و مسئولانه در مورد تعداد فرزندان و فاصله گذاری بین آنها را حق همه زوجین می داند و به این منظور باید آنها آگاهی داشته باشند و مفاهیمی که آنها چطور باید این کار را انجام دهند به آنها آموزش داده شود . مهمترین وظیفه UNFPA بهبود دسترسی به خدمات تنظیم خانواده رایگان است .

UNFPA به منظور افزایش میزان استفاده از کنتراسپتیوها و پیشگیری و کنترل بیماریهای منتقله جنسی ( STIS ) با کشورها همکاری می کند . اعتبار برنامه تنظیم خانواده به منظور کاهش سقط غیرایمن را ارتقاء داده است و به کشورها به منظور مراقبت از زنانی که از عوارض سقط های غیرایمن رنج می برند کمک می کند . UNFPA بزرگترین تهیه کننده کاندوم در بخش دولتی است و با ادغام برنامه سازمان ملل که روی HIV /AIDS کار می کنند به منظور پاسخ به این است . UNFPA از افزایش سرمایه گذاری ملی در خدمات تنظیم خانواده حمایت می کند . امنیت اقلام بهداشت باروری را ارتقاء و از تلاشهایی که به منظور گسترش روشهای انتخابی انجام می گیرد حمایت میکند . کیفیت خدمات را بهبود بخشیده و تعداد مراکز زایمان و همچنین توان ملی در امنیت اقلام را افزایش داده است .

یکی از اولویت های حمایتی مهم در امر نوجوانان ، دسترسی به خدمات اطلاع رسانی است . دفاتر UNFPA با تاکید بر سیاست های ملی و توسعه ظرفیت های کشورها بصورت تنگاتنگ با بخش های دولتی کشورها به منظور ارائه خدمات تنظیم خانواده مطابق قوانین محلی و بین المللی همکاری می کنند و این همکاری در ارتباط با برنامه های وسیعی مثل کاهش فقر و گزارشات اهداف توسعه هزاره است .

زهرا مجدفر

گوهر محمدی

واحد جمعیت و تنظیم خانواده معاونت بهداشتی دانشگاه شهید بهشتی

رفرنس: تولکیت (ابزار کار یا شیوه نامه) صندوق جمعیت سازمان ملل (UNFPA) سال ۲۰۰۸