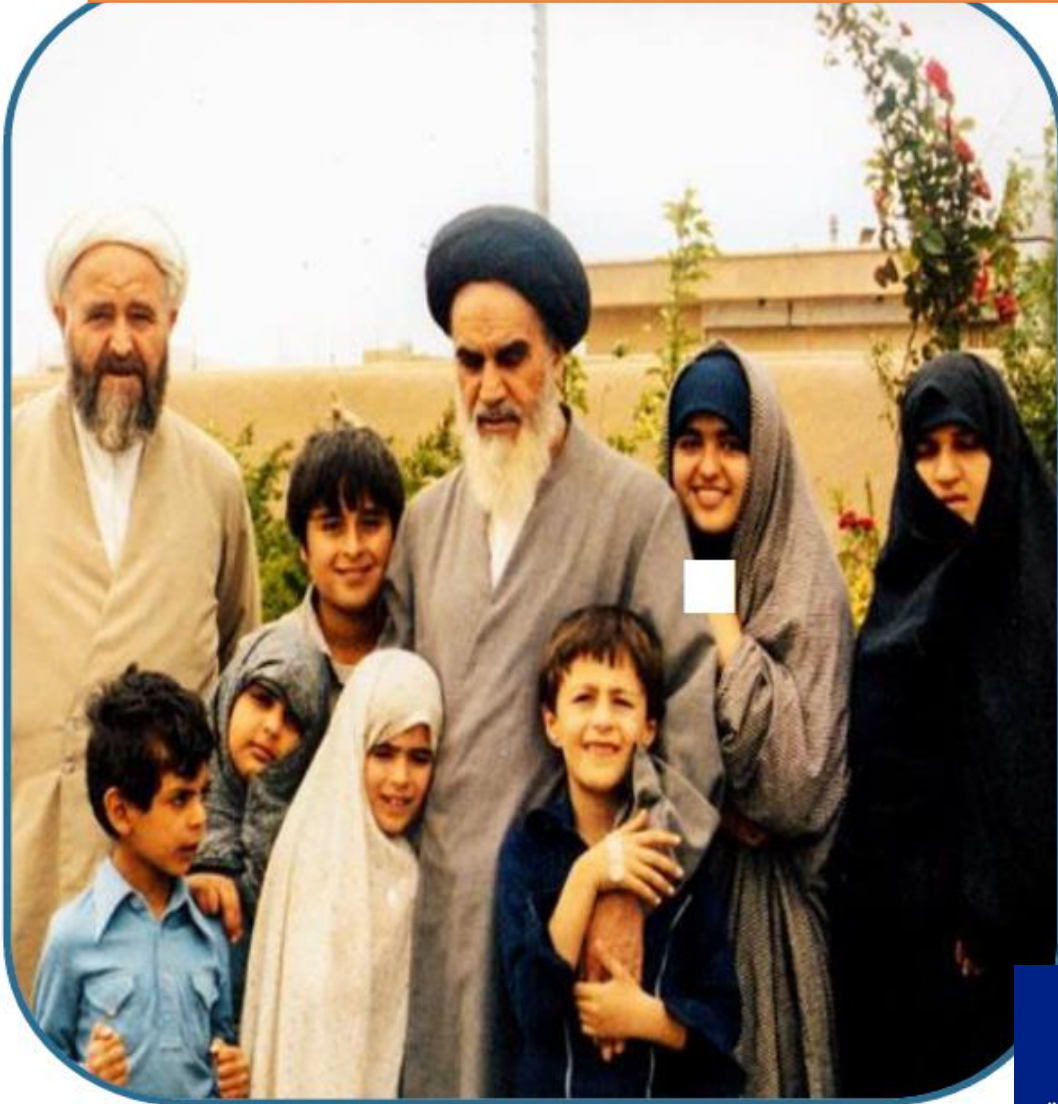


جوانی جمعیت، برنامه ها و مطالبات در استان



پیام رهبران انقلاب به فعالان حوزه جمعیت:

این فریضه (تلاش برای افزایش نسل، و جوان شدن نیروی انسانی کشور و حمایت از خانواده) درباره‌ی افراد و مراکز اثرگذار و فرهنگ‌ساز، تأکید بیشتر می‌یابد. این یک سیاست حیاتی برای آینده بلندمدت کشور عزیز ما است.



## دبیرکل سازمان ملل: قانون افزایش جمعیت در ایران نگران‌کننده است

۱۴۰۱/۳/۲۷



ایران

آنتونیو گوترش، دبیرکل سازمان ملل از قانون افزایش جمعیت حکومت ایران که سقط جنین، عقیم‌سازی داوطلبانه و دسترسی به وسایل پیشگیری از بارداری را محدود می‌کند، ابراز نگرانی کرد.



شهید محمد ابراهیم همت

هر موقع در مناطق جنگی راه  
را گم کردید، نگاه کنید آتش  
دشمن کدام سمت را می‌کوبد  
همان جبهه خودی است.



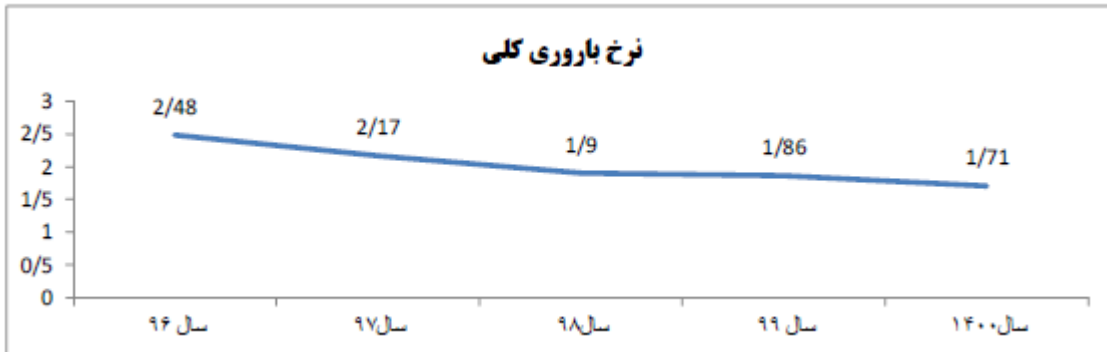


جدول ۶- طبقه بندی استان‌ها برحسب میزان باروری کل در سال ۱۳۹۹

شرح	تعداد استان	اسامی استان‌ها
باروری بسیار پایین	۵	گیلان، مازندران، البرز، سمنان، تهران
باروری پایین	۴	مرکزی، اصفهان، قزوین، ایلام
باروری کمتر از سطح جانشینی	۱۸	کرمانشاه، کردستان، آذربایجان شرقی، فارس، همدان، بوشهر، اردبیل، زنجان، کهگیلویه و بویر احمد، قم، کرمان، لرستان، آذربایجان غربی، چهارمحال و بختیاری، هرمزگان، گلستان، خراسان رضوی، خراسان شمالی
سطح جانشینی	۰	-
بالتر از سطح جانشینی	۴	یزد، خوزستان، خراسان جنوبی، سیستان و بلوچستان



نرخ باروری کلی



## وضعیت شاخص های باروری و تولد و مرگها در جمعیت استان چهارمحال و بختیاری

متوسط کشوری	درصد/میزان/تعداد در شش ماهه ی اول سال ۱۴۰۱	درصد/میزان/تعداد در شش ماهه اول سال ۱۴۰۰	درصد/میزان/تعداد در سال ۱۴۰۰	عنوان شاخص	ردیف
۱۰۶۷۲۰۰	۷۳۲۱	۷۴۲۱	۱۴۵۴۶	تعداد موالید	۱
۷/۳	۶/۲	۷	۶/۵	مرده زایی در هزار تولد	۲
۸/۳	۶	۱۱/۱۰	۸/۱	مرگ نوزاد در هزار تولد	۳
۱۱/۵	۹/۰۵	۱۴/۸۰	۱۱/۳۷	مرگ کودک زیر یکسال	۴
۱۴	۱۲/۹	۱۷/۷۰	۱۳/۷	مرگ کودک زیر ۵ سال	۵
۵۰/۹	(طبق آمار سامانه سیب) ۵۰/۸	۴۹/۹	۴۹/۹	درصد سزارین	۶
آمار دقیق از سقط در کشور موجود نیست.	۷/۷	حدود ۷/۷۸ تا ۶۱۱ سقط	۱۱۵۹	درصد سقط	۷
۱/۴	شاخص سالیانه	شاخص سالیانه	۱/۷	میزان باروری کلی	۸
۰/۷۷	شاخص سالیانه	شاخص سالیانه	۰/۸۲	نرخ رشد طبیعی جمعیت	۹

## وضعیت شاخص های باروری و تولد و مرگها در جمعیت استان چهارمحال و بختیاری

ردیف	عنوان شاخص	درصد/میزان/تعداد در سال ۱۴۰۰	درصد/میزان/تعداد در شش ماهه اول سال ۱۴۰۰	درصد/میزان/تعداد در شش ماهه اول سال ۱۴۰۱	متوسط کشوری
۱۰	مرگ مادر	۸	۵	۱	—
۱۱	تعداد ازدواج	۷۳۳۳	۳۰۲۷	۳۰۳۳	—
۱۲	تعداد طلاق	۱۶۰۹	—	طبق آمار ثبت احوال ۳۵۸ سه ماهه اول آمار شش ماهه طبق مکاتبه در آبان ماه آماده می شود.	—
۱۳	تعداد کودکان تحت حمایت سبد غذایی	۸۰۴	۸۰۴	۸۰۴	صد هزار تومان ماهیانه
۱۴	تعداد مادران	۳۹۰ نفر توسط بنیاد علوی حمایت می شوند و ۱۰۰۰ مادر ماهیانه ۱۰۰ هزار تومان توسط کمیته امداد	۳۹۰ نفر توسط بنیاد علوی حمایت می شوند و ۱۰۰۰ مادر ماهیانه ۱۰۰ هزار تومان توسط کمیته امداد	۳۹۰ نفر توسط بنیاد علوی حمایت می شوند و ۱۰۰۰ مادر ماهیانه ۱۰۰ هزار تومان توسط کمیته امداد	—
۱۵	تعداد بارداری ناخواسته %	۶/۲	۶/۰۲	۵/۳۲	—
۱۶	میزان موالید خام در ۱۰۰۰	۱۳/۹۱	شاخص سالیانه	شاخص سالیانه	۱۴/۱۵
۱۷	میزان مرگ خام	۵/۶۶	شاخص سالیانه	شاخص سالیانه	۶/۴
۱۸	میزان باروری عمومی	۵۲/۷	شاخص سالیانه	شاخص سالیانه	۴۹/۳



### ۱۸) شاخص های جمعیت در استان چهارمحال و بختیاری در پایان سال ۱۴۰۰

ردیف	نام شاخص	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	درصد رشد جمعیت	۱,۵۹	۱,۵۶	۱,۴۸	۱,۳۹	۱,۲۷	۰/۸
۲	درصد رشد جمعیت استان	۱,۸۹	۱,۷۴	۱,۶۴	۱,۵۲	۱,۳۹	۱,۲
۳	میزان باروری کلی شهری	۲,۴۴	۲,۳۳	۲,۱۶	۱,۸۸	۱,۷۲	۱,۶۳
۴	میزان باروری کلی روستایی	۳,۵۶	۳,۳	۳	۲,۵۴	۲,۳۶	۱,۸۶
۵	میزان باروری کلی استان	۲,۸۲	۲,۶۶	۲,۴۵	۲,۱۱	۱,۹۴	۱,۷۱
۶	جمعیت مردان	۴۸۲۰۱۴	۴۹۰۴۰۶	۴۹۷۸۴۵	۵۰۴۰۵۴	۵۰۹۰۱۱	۵۱۳۳۳۸
۷	جمعیت زنان	۴۶۵۰۹۷	۴۷۳۲۶۳	۴۸۰۶۴۶	۴۸۶۹۶۹	۴۹۲۱۰۶	۴۹۶۶۹۲
۸	جمعیت کل استان	۹۴۷۱۱۱	۹۶۳۶۶۹	۹۷۸۴۹۱	۹۹۱۰۲۳	۱۰۰۱۱۱۷	۱۰۰۹۹۳۰
۹	میزان شیوع ناباروری اولیه استان	۳,۲	۳,۴۹	۳,۲۲	۳,۹۲	۴,۱۱	۴,۱
۱۰	میزان شیوع ناباروری ثانویه استان	۱,۳۱	۱,۳۳	۱,۵۱	۱,۵۲	۱,۶۴	۱,۹۲
۱۱	درصد تک فرزندی	۱۱,۴	۱۲,۳	۱۵,۵	۱۵,۱	۱۷,۵	۱۲,۹
۱۲	عدد مولد نسلی خالص	۱,۱۷	۱,۱	۱,۰۳	۰,۹	۰,۸۶	۰,۸۱
۱۳	درصد جمعیت بالای ۶۰ سال	۸,۶۹	۸,۹۱	۹,۱۸	۹,۵	۹,۷۴	۱۰,۰۱
۱۴	درصد جمعیت زیر یکسال	۱,۹۶	۲,۱۳	۱,۹۲	۱,۶۶	۱,۴۸	۱,۳۹
۱۵	میانگین سن جمعیت	۳۰,۱۸	۳۰,۳۵	۳۰,۶۱	۳۰,۹۵	۳۱,۲۹	۳۱,۶۷
۱۶	درصد سربراری شهری	۴۳,۱۷	۴۳,۸۶	۴۴,۴۴	۴۴,۶	۴۴,۴۵	۴۴,۱۴
۱۷	درصد سربراری روستایی	۵۳,۱۳	۵۴,۳۵	۵۵,۱۳	۵۵,۱۲	۵۴,۸۸	۵۴,۱۷

میزان شیوع ناباروری نیازمند بررسی مجدد است و قابلیت استناد ندارد.

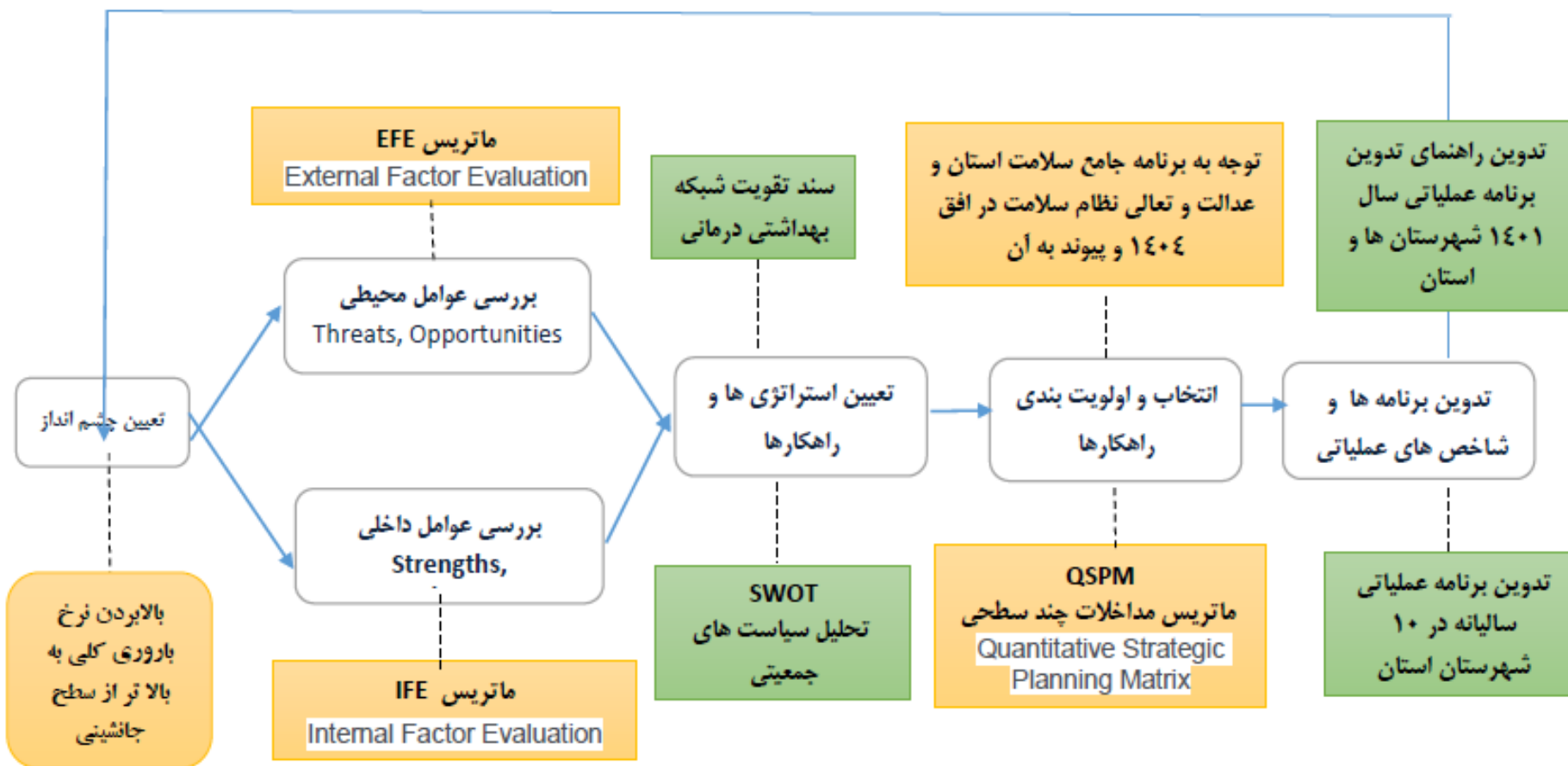
### ۱۹) ادامه شاخص های جمعیت در استان چهارمحال و بختیاری در پایان سال ۱۴۰۰

ردیف	نام شاخص	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱۸	درصد سربراری کل استان	۴۶,۵۹	۴۷,۴۶	۴۸,۱۲	۴۸,۲۳	۴۸,۰۵	۴۷,۶۲
۱۹	نسبت جنسی	۱۰۳,۶۴	۱۰۳,۶۲	۱۰۳,۵۸	۱۰۳,۵۱	۱۰۳,۴۴	۱۰۳,۳۳
۲۰	نسبت جنسی در بدو تولد	۱۰۶,۱۲	۱۰۹,۰۳	۱۰۶,۳۲	۱۰۸,۷۵	۱۰۵,۴۱	۱۰۳,۰۱
۲۱	درصد جمعیت زنان در سن باروری شهری	۵۸,۴۱	۵۷,۸۹	۵۷,۲۷	۵۶,۸۲	۵۶,۴۷	۵۶,۱۱
۲۲	درصد جمعیت زنان در سن باروری روستایی	۵۴,۴۹	۵۳,۹۴	۵۳,۵۳	۵۳,۲۶	۵۳,۲۳	۵۳,۱۸
۲۳	درصد جمعیت زنان در سن باروری کل	۵۷,۰۲	۵۶,۴۸	۵۵,۹۳	۵۵,۵۴	۵۵,۳۱	۵۵,۰۶
۲۴	میانگین سن ازدواج در دختران	۲۳,۹	۲۴,۰۹	۲۴,۲۴	۲۴,۷۹	۲۴,۶	-
۲۵	میانگین سن ازدواج در پسران	۲۸,۸	۲۹,۱۵	۲۹,۶	۳۰,۲۸	۳۰,۲۸	-
۲۶	میانگین سن طلاق در دختران	۲۹,۷۸	۳۰,۸۹	۳۱,۳۹	۳۲,۰۶	۳۱,۸۴	-
۲۷	میانگین سن طلاق در پسران	۳۵	۳۵,۸۳	۳۶,۶۴	۳۷,۲۹	۳۷,۱۴	-
۲۸	بعد خانوار	۴,۸۲	۴,۶۶	۴,۴۵	۴,۱۱	۳,۹۴	۳,۷۱

# شورای فرهنگ عمومی استان چهارمحال و بختیاری



## مدل راهکارهای ارتقاء جوانی جمعیت و جبران خسارت های کاهش رشد جمعیت در استان چهارمحال و بختیاری



## برنامه جامع آموزش و فرهنگ سازی فرزند آوری

### **اهداف کلی:**

1. ارتقای سطح آگاهی و نگرش در راستای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
2. توانمند سازی و هم افزایی در سطوح مدیریتی، محیطی و گروه های مردم نهاد در راستای مأموریت های اداره جوانی جمعیت
3. حسن اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی سراسر کشور
4. به کارگیری ظرفیت های مردمی در اجرای قانون حمایت خانواده و جوانی جمعیت



## گزیده ای از اقدامات اجرایی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد / پایش

- ۱- تشکیل اداره جوانی جمعیت و دبیر خانه قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در محل معاونت بهداشت و مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری
- ۲- تشکیل قرارگاه جوانی جمعیت در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد با ریاست رئیس دانشگاه و دبیر قرارگاه معاون بهداشت دانشگاه و **برگزاری ۱۰ جلسه توسط کمیته بهداشت قرارگاه**
- ۳- تعیین هفت کمیته تخصصی علمی، فرهنگی، بهداشت، بیمه، حقوقی، درمان، پشتیبانی و هوشمند سازی و دو زیر کمیته رصد و پایش و اطلاع رسانی به ریاست معاونین محترم دانشگاه در حوزه های مربوطه به منظور اجرایی سازی کلیه بندهای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در حوزه وزارت بهداشت
- ۴- تدوین برنامه عملیاتی در حوزه ی معاونت بهداشتی جهت اجرایی سازی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و تهیه نقشه راه و تدوین برنامه عملیاتی در شبکه های ده گانه و سطوح محیطی بر اساس نیاز سنجی مرکز و اجرای برنامه مشارکت اجتماعی از مرداد ماه سال ۱۴۰۱
- ۵- تهیه و توزیع کارت مجازات سقط، بسته بحران جمعیتی، دستورالعمل مادران بلافاصله بعد از اطلاع از بارداری، کتابچه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و سایر مطالب آموزشی برای کلیه شبکه های ده گانه و سطوح محیطی تحت پوشش و بیمارستان های استان و مطب های شخصی
- ۶- پایش و نظارت مشترک معاونت بهداشتی و معاونت درمان از عملکرد سطوح محیطی تحت پوشش در خصوص اجرایی سازی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- ۷- برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی ویژه کلیه مدیران و کارشناسان شبکه های ده گانه و برگزاری ۳ آزمون آنلاین ویژه کلیه کارکنان دانشگاه از کتابچه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و سایر دستورالعمل های باروری سالم
- ۸- برگزاری کلاسهای آموزشی ۶ ساعته با همکاری بین دستگاهی مشاوره پیش از ازدواج در راستای اجرایی سازی ماده ۲۸ و ۳۵ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به منظور آگاهی بخشی در خصوص وجوه مثبت و ارزشمند ازدواج به هنگام و آسان، تعداد فرزندان در خانواده و آثار منفی کم فرزندی، بی فرزندی در خانواده و کاهش رشد جمعیت در جامعه
- ۹- برگزاری وینار مربوط به مهم اندیشی چالش ها و راهکارهای پیش رو در اصلاح ساختار جمعیت، نحوه ی ارتباط موثر با مردم و اقناع سازی، تک فرزندی و.....
- ۱۰- **تشکیل ۶۳۸ گروه هسته های جمعیت باور و جمعیت یاور در سطح استان** و آموزش های هدفمند برای این گروهها به منظور اقناع سازی مردم
- ۱۱- برنامه ریزی برای برگزاری **جشنواره جوانی جمعیت** بمناسبت هفته بسیج و در ۸ آذرماه ۱۴۰۱
- ۱۲- افتتاح کلینیک سلامت جنسی توسط کمیته علمی قرارگاه جوانی جمعیت به منظور مشاوره موثر جهت استفاده عموم مردم



همزمان با هفته بسیج

جشنواره کشوری علمی، فرهنگی، هنری  
وانی جمعیت

**تعمیرات شد**

شروع ثبت نام: ۲۷ تیر همزمان با عید غدیر خم  
آخرین مهلت ارسال آثار: ۷ مهر  
انزلی: آثار: ۱۷ مهر  
برگزاری جشنواره: ۲۲ مهر

مهلت ارسال آثار تا ۲۰ آبان ماه  
زمان برگزاری جشنواره ۸ آذر ماه

قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در نظر دارد جشنواره فرهنگی، اجتماعی هنری و پژوهشی تعالی سلامت و جوانی جمعیت را با اهداف ترویج فرهنگ ازدواج و فرزندآوری، آگاه سازی و اقناع سازی جامعه از مزایای جوانی جمعیت، انگ زدایی برای درمان ناباروری، کاهش سقط جنین و سزارین و چالش ها و تهدیدات سالخورده گی جمعیت کشور و استان چهارمحال و بختیاری و مطالبه اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت را در هفت محور و در قالب های زیر برگزار نماید:

- پوستر و طراحی گرافیک
- داستان کوتاه و فیلم نامه
- مقالات پژوهشی و علمی
- نقاشی
- وبلاگ نویسی
- تولیدات نرم افزاری
- انیمیشن، موشن و کلیپ
- پیشنهادات و ایده های کاربردی
- تپتر و جملات کوتاه و تاثیر گذار
- خوشنویسی
- پادکست
- درس آموخته ها و تجربیات کاربردی
- مشاوره برای ترویج مفاهیم جمعیت باور و جمعیت یاور

کلیه علاقه مندان و فعالان حوزه های فرهنگی، اجتماعی، هنری، پژوهشی، رسانه و دیجیتال در هر رده سنی می توانند جهت دریافت اطلاعات بیشتر از محور های جشنواره به وب سایت قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد به آدرس سایت جشنواره:

[Skums.ac.ir/javani](http://Skums.ac.ir/javani) یا ایمیل [Javani@skums.ac.ir](mailto:Javani@skums.ac.ir)

اداره جوانی جمعیت قسمت جشنواره جوانی جمعیت مراجعه نموده و ضمن مطالعه فراخوان جشنواره در صورت تکمیل ثبت نام نمایند.

به نفعات برتر جشنواره، همزمان با هفته بسیج جوایز نفیسی از طرف دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد اهدا خواهد شد

## آثار دریافتی: ۱۳۰ اثر

- ۱- پادکست ۵
- ۲- خوشنویسی ۳
- ۳- داستان ۱۷
- ۴- شعر ۷
- ۵- عکس ۳
- ۶- انیمیشن، کلیپ و موشن ۱۷
- ۷- مقاله ۲۴
- ۸- نقاشی، پوستر و اینفوگرافی ۴۴
- ۹- جملات و عبارات کوتاه پیشنهادی ۶
- ۱۰- وبلاگ ۱

# توافقات در راستای تبلیغات بستری برای فرهنگ سازی

ماده های ۱۹ - ۲۰ - ۲۸ - ۲۹ - ۳۲: تدوین پیوست فرهنگی متناسب با سیاست های جمعیت توسط کلیه دستگاهها، تدوین برنامه های تلویزیونی - اختصاص یک سوم ظرفیت تبلیغات محیطی - تشویق کارکنان - تدوین برنامه های مطالبه گری اجرای قانون - جلوگیری از القای هر گونه ترس و هراس نسبت به بارداری و کاهش هزینه های روحی و روانی

- 1) توافق با شهرداری شهر کرد: بیلبورد / استادیو / اتاق شیردهی و استراحت
- 2) توافق با حوزه هنری سازمان تبلیغات اسلامی: انجمن نمایش، کارگاه خلق آثار
- 3) توافق با اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی: تغییر کاربری کارگروه اطلاع رسانی کرونا طرح شهید سلیمانی به جوانی جمعیت

# فرهنگ سازی برای تغییر نگرش و بکارگیری گزاره های درست

گزاره بهداشتی ( درست )	گزاره بهداشتی ( نادرست )	ردیف
هیچ چیز جای فرزند را در زندگی نمی گیرد	عدم نیاز به فرزند پس از ازدواج (بی فرزندی)	۱
فرزندان سرمایه های زندگی (داشتن حداقل ۳ فرزند)	یک یا دو بچه کافی است (کم فرزندی)	۲

# فرهنگ سازی برای تغییر نگرش و بکارگیری گزاره های درست

گزاره بهداشتی ( نادرست )	گزاره بهداشتی ( نادرست )	
ازدواج بهنگام در سنین پایین تر	ازدواج در سن بالا	۱
فرزند آوری در ۲ سال اول ازدواج	فرزند آوری ۵ سال بعد از ازدواج	۲
ازدواج مجدد زنان بیوه یا مطلقه حق شرعی، قانونی و انسانی آنها است و امری پسندیده و مورد تاکید دین مبین اسلام است	زنان بیوه یا مطلقه نباید ازدواج کنند	۳

# فرهنگ سازی برای تغییر نگرش و بکارگیری گزاره های درست

ردیف	گزاره بهداشتی (نادرست)	گزاره بهداشتی (درست)
۱	بارداری زیر ۱۸ سال و بالای ۳۵ سال پرخطر است	بارداری در هیچ سنی خطر ندارد، در برخی شرایط نیازمند مراقبت بیشتری است
۲	فاصله بین موالید باید بین ۳ تا ۵ سال باشد	فاصله بین دو فرزند زیر ۳ سال هم باشد اشکالی ندارد
۳	هیچ زنی نباید بالای ۴۰ سال باردار شود	بارداری در تمامی سنین مجاز است و بالای ۴۰ سال هم مشکلی ندارد
۴	تاخیر در بارداری بدون مشکل است	تأخیر در بارداری احتمال ناباروری اولیه را افزایش می دهد

# فرهنگ سازی برای تغییر نگرش و بکارگیری گزاره های درست

ردیف	گزاره بهداشتی ( نادرست )	گزاره بهداشتی ( درست )
۱	سزارین باید انتخابی باشد و مشکلی ندارد	زایمان طبیعی، زایمان برتر برای سلامت مادر و فرزندش می باشد
۲	روشهای پیشگیری از بارداری بی خطر است	روشهای پیشگیری از بارداری به ویژه روشهای طولانی مدت مخاطراتی دارد و ممکن است موجب ناباروری اولیه یا ثانویه شود
۳	بارداری حتما باید با برنامه ریزی باشد	بارداری بدون برنامه ریزی قبلی هم اشکالی ندارد
۴	سقط عمدی جنین اگر تمیز و ایمن باشد، مشکلی ندارد	سقط عمدی جنین در هر سنی از بارداری و حتی زیر ۴ ماه شرعاً حرام است

## انتظارات از سایر دستگاهها: مشارکت، همکاری بین بخشی، اولویت داشتن اجرای قانون حمایت از خانواده

۱- تامین فضای مناسب رفع نیاز نوزاد، کودک و مادر باردار جهت استراحت، شیردهی و نگهداری در کلیه اماکن عمومی و دستگاهها و تامین مهد کودک در هر دستگاه برای کودکان مادران شاغل در دستگاه (ماده ۲۲ق) رعایت شاخص کیفیت مهد کودک دستگاهها به عنوان یکی از شاخص های ارزیابی دستگاه محسوب می شود.

تاسیس مهد کودک در تمامی دستگاهها

اختصاص مکان مناسب در ترمینال ها، پارک ها و... به عنوان اتاق مادر و کودک

۲- نیم بها شدن هزینه موزه ها و اماکن تاریخی فرهنگی ورزشی و سینماها برای مادران دارای ۳ فرزند و بیشتر به همراه خانواده (ماده ۲۵ ق)

۳- اختصاص یک سوم ظرفیت تبلیغات محیطی به موضوع فرزند آوری و جمعیت با تخصیص ۴۰ درصد آن به گروههای مردمی (ماده ۳۲ق)

مکان های مناسب جهت دیوار نویسی در تمامی شهرستان ها مشخص شده است که لازم است تمامی ارگان ها و دستگاهها به منظور اجرایی کردن این مهم همکاری لازم را داشته باشند. شهرداری ها همکاری لازم جهت استفاده از تلویزیون های شهری را به منظور تبلیغات محیطی فرزند آوری داشته باشند.

۴- تدوین برنامه جامع حمایت از فعالان مردمی حوزه فرزند آوری و تسهیل ازدواج توسط سازمان تبلیغات اسلامی (ماده ۳۰ق)

معاونت بهداشتی تمایل به همکاری در راستای اجرایی سازی این برنامه با سازمان تبلیغات اسلامی دارد.

۵- آموزش مهارت های سبک زندگی ایرانی-اسلامی در کلیه مقاطع تحصیلی در اجرای سند تحول بنیادین آموزش و پرورش - آموزش مسائل تربیتی بلوغ و ازدواج به کادر آموزشی و اولیاء بر اساس سبک زندگی ایرانی-اسلامی (ماده ۳۳ق)

۶- اختصاص حداقل ۱۰ درصد از بودجه برنامه های تولیدی و فیلم برای تولید با محتوا و با محوریت جوانی جمعیت (ماده ۲۹ق)

۷- تدوین برنامه های تلویزیونی مطالبه گری اجرای قانون جوانی جمعیت (ماده ۲۸ق) (دعوت از مدیران محترم ادارات و مطالبه گری وظایف قانونی هر سازمان توسط صدا و سیما)

۸- تامین زمین یا واحد مسکونی حداکثر ۲۰۰متری به قیمت تمام شده با ۲ سال تنفس و ۸سال قسط بندی پس از تولد فرزند سوم (ماده ۳ق)



## انتظارات از سایر دستگاهها: مشارکت، همکاری بین بخشی، اولویت داشتن اجرای قانون حمایت از خانواده

۹- پرداخت به موقع وام های فرزند آوری ۱- به ازای تولد فرزند اول، دوم و سوم ۲- تسهیلات قرض الحسنه برای دوقلو و بالاتر (ماده ۱۰ق ۳)-  
اختصاص وام ۱۵۰ میلیون تومانی ودیعه، خرید یا ساخت مسکن برای خانواده های فاقد مسکن با بازپرداخت ۲۰ساله مشروط به تولد فرزند سوم به بعد  
در سال ۱۳۹۹ یا پس از آن (ماده ۶۹ق ۴)- تسهیلات قرض الحسنه برای تولد فرزند اول تا پنجم (ماده ۱۰) ۵- اعطای وام ۲۰۰ میلیون تومان به زوجین  
جوان (زیر ۲۵ سال) و وام ۱۴۰ میلیون تومان به زوجین با سن بالاتر (ماده ۶۸)

**(مکاتبه ارسال نرخ باروری کلی شهرستان ها برای مدیر کل محترم دفتر امور بانوان و خانواده استانداری و شورای عالی بانک ها به منظور دریافت  
وام فرزند آوری در کلیه شهرستان ها)**

۱۰- امکان استفاده مجدد از امکانات دولتی تامین مسکن خانواده ها پس از تولد فرزند سه به بعد (سبز شدن فرم جیم) (ماده ۱۸ق)

۱۱- تامین بودجه ایجاد و بهسازی خوابگاههای متاهلان در کلیه مراکز آموزش عالی برای دانشجویان زن و مرد بومی و غیر بومی (ماده ۷ث)

۱۲- تامین ۵۰ درصد ودیعه مسکن ۷۰ متری شهرهای بالای ۵۰۰ نفر و ۱۰۰ متری سایر شهرها برای دانشجویان و طلاب (ماده ۸ق)

۱۳- کاهش سن بازنشستگی مادر به مدت یک سال به ازای تولد هر فرزند و برای تولد فرزند ۳ به بعد یک و نیم سال (ماده ۱۷ق)

۱۴- کاهش عوارض ساخت و ساز تا ۵۰ درصد برای خانواده ۳ فرزند و تا ۷۰ درصد برای خانواده ۴ فرزند (ماده ۴ق)

۱۵- تشویق سالانه کارکنانی که ازدواج کرده یا صاحب فرزند شده اند (ماده ۲۰ق)

**قابل ذکر است با توجه به اهمیت موضوع فرزند آوری تسهیلات و حمایت از مادران باردار شامل ۹ ماه مرخصی زایمان، ۴ ماه دورکاری در دوران  
بارداری، یک ساعت کسر کاری کارکنان، اختیاری بودن شیفت شب برای مادران، عدم جواز تعدیل فرزند دارای ۳ فرزند لازم است در تمامی  
دستگاهها اجرا می شود.**

۱۶- حمایت از زوجین نابارور علاوه بر حمایت پوشش بیمه ای (اختصاص وام های بدون بهره، اسکان زوجین نابارور)

۱۷- فرهنگ سازی قبح زدایی ازدواج مطلقه و بیوه با استفاده از فرهنگ سازی در رسانه های مختلف

۱۸- حمایت از اشتغال افراد دارای سه فرزند و بالاتر (پرداخت وام های اشتغال زایی، عدم دریافت مالیات در طرح های تازه شروع شده)

# وضعیت اجرای قانون در دانشگاه ها

نام دانشگاه / دانشکده	امتیاز	گروه
چهارمحال و بختیاری، ساوه، شهید بهشتی، البرز، تهران، جهرم، شاهرود، قزوین، قم	۱۷-۲۰	بسیار خوب
دزفول، سمنان، فسا، کاشان، کردستان، گراش، لرستان، همدان، اسدآباد، ایران، خمین، سیستان و بلوچستان، کرمانشاه، فارس، بیرجند	۱۴-۱۷	خوب
اصفهان، ایرانشهر، آبادان، بابل، بزم، بوشهر، تربت حیدریه، خراسان شمالی، خوی، زنجان، گلستان، گناباد، اردبیل، اسفراین، خراسان رضوی، کرمان، مراغه	۱۲-۱۴	متوسط
یزد، آذر شرقی و غربی، بهبهان، خوزستان، رفسنجان، سراب، نیشابور	۱۰-۱۲	نسبتاً ضعیف
زابل، مرکزی، شوشتر، سیرجان، سبزووار، لارستان، خلخال، گیلان، مازندران، ایلام، تربت جام، جیرفت، کهگیلویه و بویراحمد	کمتر از ۱۰	ضعیف