**در بیش از یک دهه گذشته هدف برنامه باروری سالم ایران کنترل جمعیت نبوده، بلکه ایجاد فرصتی برای توانمند سازی خانواده ها در راستای تحکیم نهاد خانواده،افزایش رضایتمندی زناشویی، انتخاب آگاهانه و آزادانه تعداد دلخواه فرزندان و کاهش عوارض سقط ، بارداری، زایمان، نا باروری و تک فرزندی است،به شکلی که سلامت مادر و کودک وخانواده در پی این توانمندی ارتقا یابد .**

**جوانان با ازدواج به هنگام و فرزند آوری در زمان مناسب می توانند از نعمت زندگی سالم وخانواده کامل برخوردار شوند و جامعه از جمعیتی جوان، سالم و مولد بهره مند شود.تأخیر درازدواج، نارضایتی از زندگی مشترک و افزایش طلاق به طیف وسیعی از رفتارهای پرخطر در جامعه منجر خواهد شد که نهاد خانواده را تهدید کرده وهمه ی شاخص های سلامت اجتماعی را متأثر می کند و از پیامدهای آن کاهش نرخ باروری و تک فرزندی و ناباروری هستند.وقتی استفاده از روش های مطمئن پیشگیری از بارداری در هر جامعه افزایش می یابد،والدین امکان انتخاب آزاد تعداد فرزندان دلخواه و فاصله گذاری مناسب بین موالید را پیدا می کنند، مرگ نوزادان و سقط کنترل می شوند، کودکان آرامش روانی وامنیت و نشاط درخانواده را حس می کنند .**

**اگر مراقبت و پیگیری برای فاصله گذاری بین بارداری ها با استفاده از روش های مناسب برای زوجین انجام نشود،بارداری برنامه ریزی نشده پیش می آید،خانواده و بسیاری از کارکنان بهداشت و درمان، درگیر مراقبت ویژه و پیگیری مادران در معرض سقط یا زایمان زودرس و نازایی به دنبال سقط غیر ایمن خواهند شد . هزینه های درمانی کمر شکنی به خانواده تحمیل خواهد شد که به تشدید فقر می انجامد و در همه موارد نیز منجر به نجات جان مادر و کودک و بقای خانواده نخواهد شد . تنها مرگ مادری نیست که اتفاق می افتد،ناتوانی های مادر و کودک و هزینه های سنگین اقتصادی واجتماعی نیز میراث شوم بروز بارداری پرخطردریک خانواده آسیب پذیر است که بر تمامی ابعاد زندگی این خانواده وسایر نهاد های اجتماعی مرتبط تأثیر سویی خواهد داشت.**

**هنوز 52% بارداری ها در سطح استان برنامه ریزی نشده است، شاخص های مرگ مادرو نوزاد وعوارض بارداری های پرخطر در زوجین مبتلابه بیماری های زمینه ای مثل دیابت ، فشارخون و بیماریهای قلبی لازم است در بخش بهداشت و درمان کنترل شوند. کاهش مرگ نوزادان و کنترل ناتوانی ها در مادر و کودک از اهداف برنامه ششم توسعه هستند که ما می بایست در طی برنامه پنج ساله تا پایان سال 1400آن ها را بهبود بخشیم،نگران کننده و متغیرهستند وبرای بهبودوثبات شاخص های سلامت مادر و کودک، هماهنگی همه جانبه برون بخشی و بین بخشی، عزم ملی و حساس سازی سایر بخش های توسعه برای رفاه روانی، جسمی،اجتماعی ومعنوی جوانان، زنان وکودکان لازم و جدی است.**