

**ZDRAVLJE ŽENA  
I  
STRATEGIJA ZA OČUVANJE I  
UNAPREĐENJE REPRODUKTIVNOG I  
SEKSUALNOG ZDRAVLJA CRNE GORE  
2013-2020**

Regionalna konferencija  
Imaju li Romkinje pravo na siguran život?  
Sarajevo 16.-17.10.2014.

Biljana Popović

**Reproduktivno zdravlje** – *stanje fizičkog, mentalnog i socijalnog blagostanja u svim oblastima vezanim za reprodukciju;*

**Podrazumijeva:**

- ▶ *zadovoljavajući i bezbjedan polni život;*
- ▶ *sposobnost da se ima potomstvo;*
- ▶ *pravo na pristup bezbjednim, dostupnim i prihvatljivim metodama planiranja porodice;*
- ▶ *adekvatnu zdravstvenu zaštitu;*

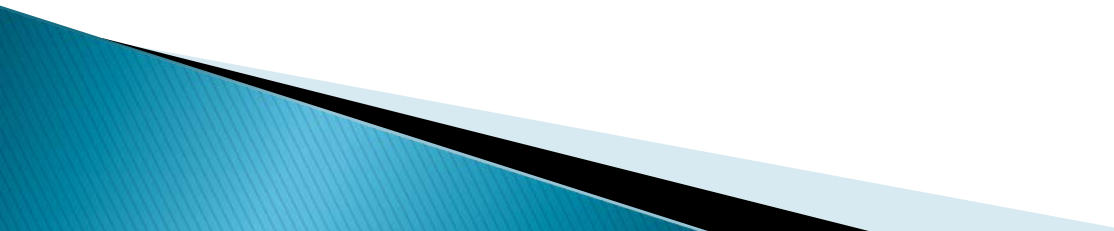
**Seksualno zdravlje:** *stanje fizičkog, emocionalnog, mentalnog i socijalnog blagostanja, a ne samo odsustvo bolesti, poremećene funkcije ili slabosti.*

**Podrazumijeva:**

- ▶ *pozitivan pristup;*
- ▶ *puno poštovanje prema seksualnosti i seksualnim odnosima ;*
- ▶ *sposobnost imanja sigurnog i ugodnog seksualnog iskustva;*

**Pravo na reproduktivno i seksualno zdravlje**  
*garantuje zaštitu i ravnopravnost svih ljudi u ovoj oblasti*

**Podrazumijeva:**

- ▶ *mogućnost pružanja zdravstvene usluge prilagođene potrebama ljudi;*
  - ▶ *slobodu donošenja odluka;*
  - ▶ *pravo na informisanje i edukaciju;*
- 

**Zdravlje stanovništva u Crnoj Gori** određeno je različitim demografskim, geografskim, kulturnim i tradicijskim specifičnostima, a pored toga i tranzicijskim društveno-ekonomskim promjenama;

**Reproduktivno i seksualno zdravlje** takođe je ugroženo u aktuelnom momentu tranzicije;

**Stopa siromaštva u Crnoj Gori u 2012 godini** procjenjuje se na 11.3%.

**45% siromašnih** živi na sjeveru zemlje (gdje je stopa siromaštva skoro 2 puta veća od nacionalnog prosjeka);

**Crna Gora** je među najneujednačenijim zemljama Zapadnog Balkana;

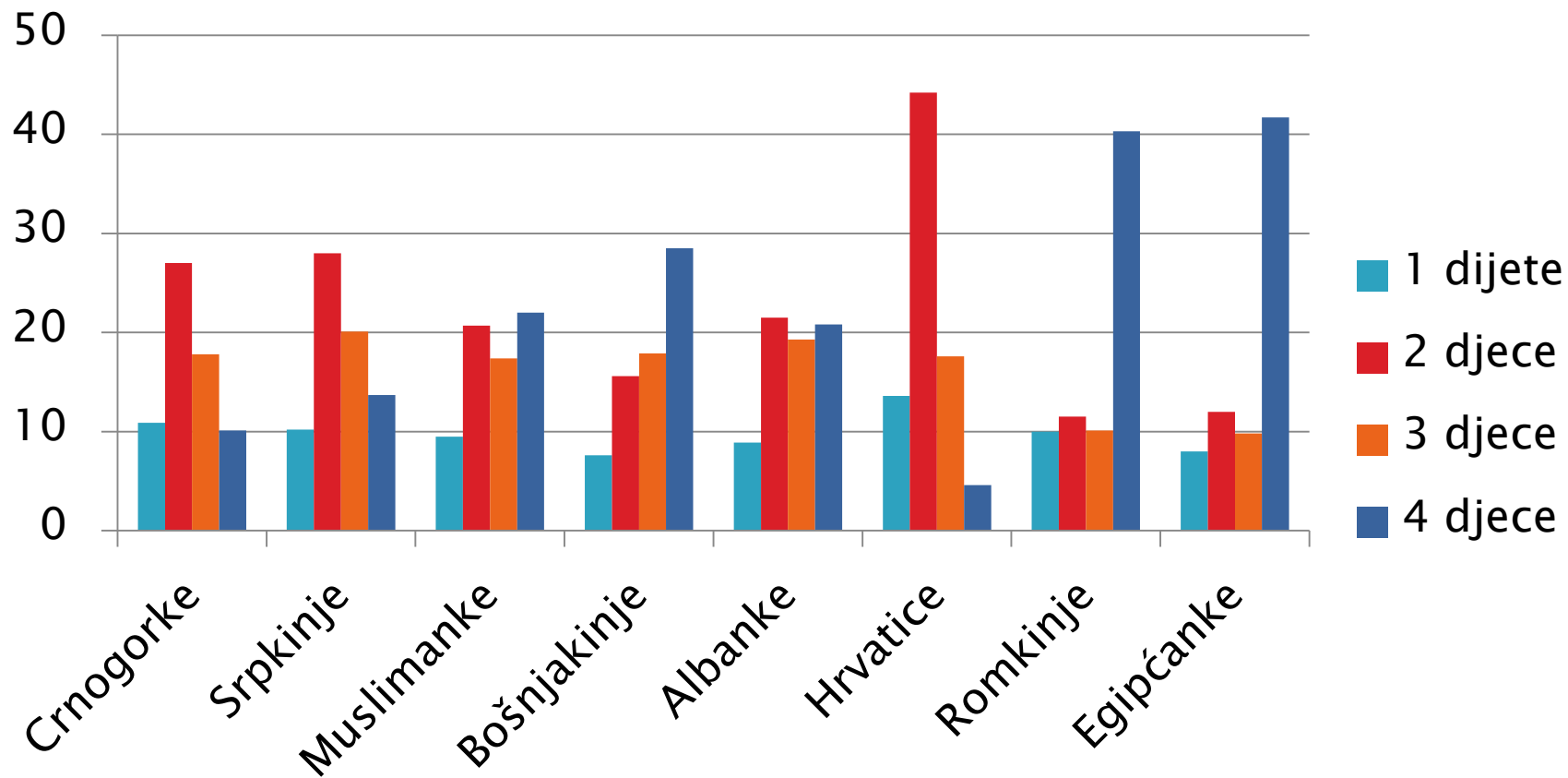
**Stopa siromaštva** je najizraženija među Romima i Egipćanima (gotovo 4,5 puta veća od nacionalnog prosjeka);

- ▶ **U Crnoj Gori ima 313 793 žene;**
- ▶ **Fertilno doba -150 215 ili 48% (fertilno doba 15-49 god. starosti)**
- ▶ **U Crnoj Gori žene su zakonski ravnopravne**
- ▶ **Unekim oblastima su u neprivilegovanom položaju u odnosu na muškarce:**

1. *Više izložene siromaštvu (potencijalni faktor koji ih gura u bavljenje komercijalnim sexom);*
2. *Manje zastupljene u politici;*
3. *Prisutne tradicionalne vrijednosti o ulogama muškaraca i žena;*
4. *Evidentno nasilje nad ženama i nasilje na rodnoj osnovi;*

**Pored bioloških faktora na reproduktivni potencijal jedne zajednice utiču i drugi specifični faktori: *brak, običaji, kultura, vjeroispovijest, obrazovanje...***

*Grafikon1. Učešće žena prema broju živorođene djece i nacionalnosti*



**U svijetu** - procjenjuje se da oko 20% oboljenja žena vezano je za reproduktivno i seksualno zdravlje.

**Crna Gora** je zemlja sa niskom stopom mortaliteta novorođenčadi (4,4 na 1.000 živorođene djece);

**Neonatalni mortalitet** čini 80% ukupnog broja smrtnih slučajeva odojčadi;

**Nakon raka dojke, rak glijča materice** je drugi po učestalosti kod umiranja od malignih neoplazmi kod žena; (broj novooboljelih od raka dojke u Crnoj Gori na godišnjem nivou je 250, a od raka glijča materice 120 sa tendencijom rasta)

**U Crnoj Gori abortus** godišnje obavi više od 1400 žena (u 70% slučajeva riječ je o namjernom prekidu trudnoće; u novije vrijeme riječ je o selektivnim abortusima)



**Upotreba kontracepcionih sredstava u braku i zajednici u Crnoj Gori je 39% (tradicionalne metode 22%, moderne 17%)**

**1/3 žena ima nezadovoljavajuću kontracepciju –to se odnosi na plodne žene koje ne koriste nikakvu kontracepciju a žele da odgode sledeće rađanje ili potpuno prekinu rađanje;**

**Zvaničan broj registrovanih SPI u Crnoj Gori je nizak usled slabe registracije – 2008.god registrovano 2 sifilisa, 3 gonoreje i 18 slučajeva hepatitisa B (nezvanični broj je daleko veći);**

**HIV/AIDS u Crnoj Gori odnos muškaraca i žena 4,8:1 ( od toga 41% su MSM populacija).**

**Svega 23% žena ima zadovoljavajuće znanje o prenošenju HIV/AIDS-a**

## **Prednosti:**

**Crna Gora** *ima dobru mrežu PZZ*

**97% žena** je jednom ili više puta tokom trudnoće bilo na pregledu kod ginekologa;

**Gotovo 100% žena** poslednje dvije godine porađa uz stručnu pomoć ljekara;

**U Crnoj Gori** postoji jedna Nacionalna bolnica za ginekologiju i akušerstvo;

**Jedinica za neonatalno intezino liječenje** (dio nacionalne pedijatrijske bolnice);

**U Crnoj Gori** postoji **8 porodilišta** ( 850 porođaja godišnje);

**Postoje i dodatna 4 manja porodilišta** (do 150 porođaja godišnje);

## **Nedostaci:**

**Perinatalni sistem** *je prilično fragmentiran;*

**Ne postoji** *zadovoljavajuća razmjena podataka i informacija sa Jedinicom za neonatalnu intenzivnu njegu kao ni zajedničke revizije učinaka;*

**Perinatalna njega je pretjerano medikalizovana** *(visok procenat carskih rezova, indukovanih i podspješениh porođaja, upotreba zastarjelih rutinskih procedura);*

**Ne postoji dobra saradnja i povezanost sa privatnim ginekološkim ambulantom (abortusi i PPI);**

**Ministarstvo zdravlja Crne Gore-izrada revidirane Strategije za reproduktivno i seksualno zdravlje u cilju unapređenja zdravstvenih usluga koje se odnose na kvalitet reproduktivnog i seksualnog zdravlja;**

- ▶ **Strategija je u skladu sa međunarodnim i domaćim zakonskim regulativama;**
- ▶ **Strategija se bazira na 7 prioriternih oblasti:**
  1. *Zaštita zdravlja majke i novorođenčeta;*
  2. *Maligna oboljenja reproduktivnih organa;*
  3. *Planiranje porodice uključujući liječenje neplodnost;*
  4. *Sprečavanje širenja PPI uključujući i HIV;*
  5. *Promovisanje seksualnog zdravlja i reproduktivnih prava;*
  6. *Kontinuirana edukacija na polju zaštite reprod. zdravlja;*
  7. *Uloga nevladinog sektora;*

## **Prioritet 1. Zaštita zdravlja majke i novorođenčeta**

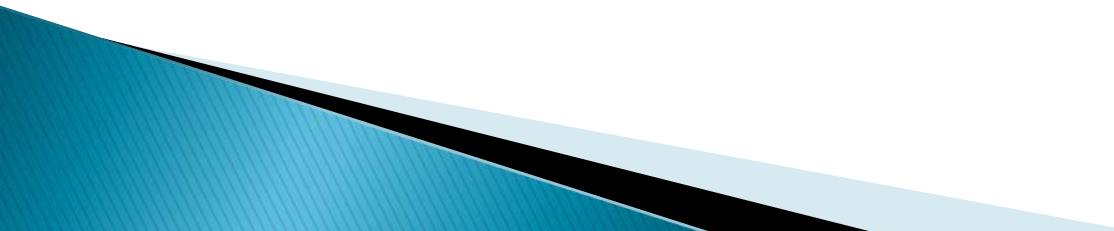
*ima za cilj obezbijediti kvalitetnu i dostupnu prijevorođajnu zaštitu svakoj porodilji, siguran porođaj i poslijeporođajnu zaštitu;*

### **▶ Aktivnosti:**

- 1. Eukacija trudnica o značaju redovnih kontrola u trudnoći sa akcentom na Romkinje i Egipćanke*
- 2. Izrada kliničkog vodiča o redovnim kontrolama u trudnoći*
- 3. Opremanje ginekoloških ambulanti savremenom opremom*
- 4. Unapređenje rad “Škola za trudnice”*
- 5. Edukacija zdravstvenog kadra za primjenu savremenih metoda porođaja*
- 6. Edukacija i savjetovanje porodilja sa akcentom na maloljetne majke i akcentom na Romkinje i Egipćanke*
- 7. Promovisanje dojenja i osnaživanje patronažne službe za nadzor nakon poroda*
- 8. Edukacija o kontracepciji u postporođajnom periodu.*

## **Prioritet 2. Maligna oboljenja reproduktivnih organa-ima za cilj smanjenje incidencije i prevalencije raka grlića materice i raka dojke**

### **▶ Aktivnosti:**

- 1. Edukacija medicinskog osoblja (ginekologa, akušera, patologa, radiologa*
  - 2. Obezbeđivanje savremene opreme za citološke preglede*
  - 3. Mediske kampanje prevencije i ranog otkrivanja raka dojke*
  - 4. Nacionalne kampanje prevencije i ranog otkrivanja raka grlića materice*
  - 5. Edukacija Romkinja i Egipćanki o preventivnom značaju redovnih ginekoloških pregleda*
- 

## Prioritet 3. Planiranje porodice uključujući usluge u slučaju neplodnosti

### ▶ Aktivnosti:

1. *Unapređenje rada Savjetovališta za planiranje porodice*
2. *Edukacija o kontracektivnim metodama i sredstvima te o komplikacijama abortusa*
3. *Učiniti dostupnim informaciju Romima i Egipćanima o mogućnosti i značaju vantjelesne oplodnje*
4. *Izrada vodiča za prekid trudnoće koje su uslovljene Medicinskim indikacijama sa akcentom na Romkinje i Egipćanke*

**Prioritet 4. Sprečavanje širenja SPI uključujući i Hiv ima za cilj da prevencija i kontrola seksualno prenosivih infekcija postane integralni dio sveobuhvatnih zdravstvenih usluga u oblasti seksualnih i reproduktivnih prava.**

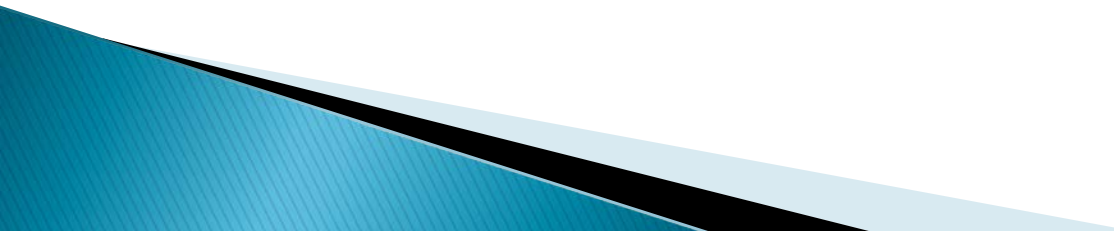
**Aktivnosti:**

- 1. Implementacija komponenti o HIV-u u programe opšte edukacije u školama*
- 2. Ponuditi svakoj trudnici test na HIV uz dobrovoljni pristanak*
- 3. Edukacija zdravstvenih radnika za informisanje i savjetovanje na HIV*
- 4. Povezivanje HIV+ trudnica sa službama za psiho-socijalnu podršku*
- 5. Mediske kampanje*
- 6. Podizanje svijesti opšte populacije o sigurnom seksu*
- 7. Osposobiti mikrobiološke laboratorije za izvođenje testova na SPI (u skladu sa minimalnom listom SZO)*
- 8. Osigurati pristup lijekovima za liječenje SPI za sve kojima su potrebni*
- 9. Povećati broj imuniziranih na Hepatitis B*
- 10. Uvesti redovnu imunizaciju protiv HPV*

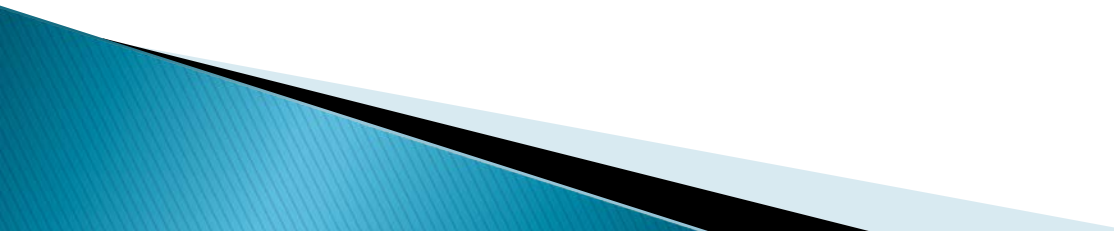


## Prioritet 5. Promovisnje seksualnog zdravlja i reproduktivnih prava

### ▶ **Aktivnosti:**

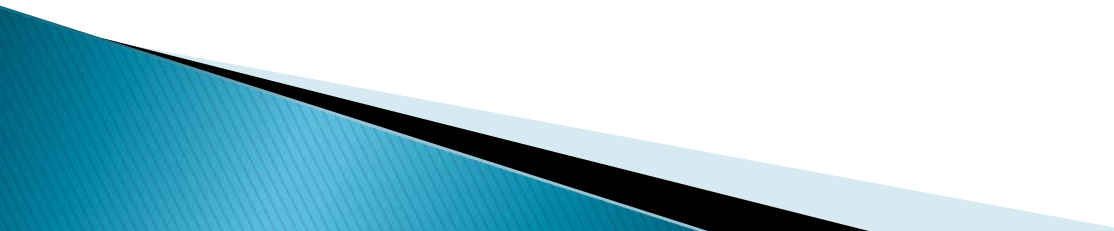
1. *Podizanje svijesti o seksualnom i reproduktivnom zdravlju*
  2. *Poboljšanje pristupa informacijama o seksualnom i reproduktivnom zdravlju*
  3. *Povećati stepen informisanosti žena i muškaraca o oboljenjima i načinima i prednostima ranog otkrivanja*
  4. *Upoznavanje sa postojećim nivoom ljudskih prava u oblasti seksualnog i reproduktivnog zdravlja*
- 

**Priritet 6. Kontinuirana edukacija** *koja podrazumijeva osiguravanje većeg nivoa znanja iz oblasti seksualno-reproduktivnog zdravlja kroz sve vidove formalnog i neformalnog obrazovanja uz poseban osvrt na Rome i Egipćane*



## Prioritet 7. Uloga nevladinog sektora

### ▶ **Aktivnosti:**

- 1. Identifikacija nevladinih organizacija koje imaju razvijene kapacitete i koje rade u oblasti zdravlja i ženskih prava*
  - 2. Kontinuirana edukacija predstavnika nevladinog sektora u promociji reproduktivnog i seksualnog zdravlja*
  - 3. Saradnja samih NVO koje se bave seksualnim i reproduktivnim zdravljem*
  - 4. Saradnja NVO sa vladinim i javnim sektorom radi unapređenja zdravlja žena i djevojaka*
- 

# Evaluacija i monitoring

- ▶ Potrebno je formirati grupe za monitoring i evaluaciju sa stalnim članovima i članovima po pozivu za pojedine stručne aktivnosti
  - ▶ Evaluaciju implementacije ciljeva Strategije treba sagledavati na godišnjem nivou
  - ▶ Naravno, pomoću jasno definisanih indikatora
  - ▶ Akcioni plan za period 2014-2015 godina
- 