

دعوت از متخصصان خارجی به کشور برای درمان جانبازان

معاون بهداشت و درمان بنیاد شهید و امور ایثار گران از دعوت از متخصصان خارجی به کشور برای درمان جانبازان خبر داد و گفت: خوشبختانه در داخل کشور تمام تخصص‌ها وجود دارد و در مواردی هم که نیاز است از متخصصان تراز اول دنیا دعوت می‌کنیم تا به ایران بیایند تا هم آموزشی برای پزشکان ایرانی داشته باشند و همچنین مشکلات درمانی ایثار گران و جانبازان را رفع کنند.

عبدالرضا عباسپور افزود: این رویه چندین سال است که در بنیاد برنامه‌ریزی شده و تمام تجهیزات مورد نیاز متخصصانی را که از خارج از کشور می‌آیند، تهیه و برای درمان جانبازان در اختیارشان قرار می‌دهیم و همه این تجهیزات در بیمارستان ساسان و خاتم‌الانبیاء در دسترس متخصصان قرار دارد. او یکی از سیاست‌هایی را که بنیاد در سال‌های اخیر دنبال می‌کند دعوت از متخصصان خارجی به کشور می‌داند و با بیان اینکه این افراد برای ارائه خدمات به جانبازان به کشور می‌آیند، می‌گوید: با توجه به اینکه نیازهای درمانی جانبازان را توانستیم در ایران مرتفع کنیم تعداد جانبازان به خارج از کشور بسیار محدود بوده است.

معاون بهداشت و درمان بنیاد شهید و امور ادامه داد: امسال در حد ۱۳ الی ۴ نفر صرفاً اعزام به خارج از کشور داشته‌ایم و دیگر مانند گذشته نیست که مجبور باشیم تعداد زیادی از جانبازان را برای درمان به خارج از کشور اعزام کنیم.

عباسپور با بیان اینکه ما در تامین اعتبار برای واردات برخی از اقلام از خارج از کشور با مشکل مواجه بودیم که ورود این اقلام به کشور کمی با تأخیر مواجه شد و سعی می‌کنیم این مشکل سریع‌تر مرتفع شود، گفت: جانبازانی که مشمول دریافت تجهیزات توانبخشی هستند تعدادشان مشخص است و یک‌سری تجهیزات مانند ویلچر و تشک‌های موج که برای جلوگیری از زخم بستر است که برای این افراد مورد نیاز است به‌صورت دورهای به آنها پرداخت می‌شود. او همچنین درباره افزایش درصد جانبازان گفت: صرفاً در یک دوره با بررسی عوارض ثانویه جانبازان درصد جانبازان آنها تغییر کرده و ۴ الی ۵ درصد اضافه‌تر خواهد شد. /ایلنا

اجرای «قانون جوانی جمعیت» زیر ذره‌بین سازمان بازرسی

بازرس کل امور بهداشت و درمان سازمان بازرسی گفت: قرارگاه نظارت بر اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در این سازمان تشکیل شده و میزان پیشرفت و نحوه اجرای آن در دستگاه‌ها بررسی می‌شود.
ایرون مسعودی اصل درباره اقدامات این سازمان در حوزه نظارت بر اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت گفت: این قانون دارای ۷۳ ماده و ۸۱ تبصره و حاوی ۲۰۰ حکم قانونی است که برای اجرا ابلاغ شده است.
او ادامه داد: در قانون، تصویب شده که در همه دستگاه‌ها برای اجرا اقداماتی وجود داشته باشد که در سازمان بازرسی با توجه به تأکیدهای رئیس قوه قضاییه و رئیس سازمان بازرسی، قرارگاه نظارتی تشکیل و تلاش شده که میزان پیشرفت و نحوه اجرا در دستور کار بازرسی‌های امور ۱۶ مرکز بازرسان کل استان‌ها قرار گیرد و به قرارگاه گزارش داده شود.

مسعودی اصل افزود: این قرارگاه، در هر هفته یک‌بار تشکیل جلسه می‌دهد و در هر نشست از نمایندگان مجلس و مسئولانی که ارتباط مستقیم با اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت دارند دعوت و گزارش‌های عملکردی ارائه می‌شود.
وی با تأکید بر اینکه سازمان بازرسی با جدیت اجرای قانون را دنبال می‌کند، توضیح داد: در ابتدا پایداری الزامات و زیرساخت‌هایی برای این قانون شکل می‌گرفت و نخستین مسئله مورد توجه سازمان بازرسی این بود که ساختار ستاد ملی جمعیت به خوبی شکل گیرد؛ زیرا معتقد هستیم اگر این ستاد به خوبی شکل

گیرد حکم موتور محرک قانون را دارد.
بازرس کل امور بهداشت و درمان افزود: این ستاد باید هر سه ماه یک‌بار تشکیل جلسه می‌داد و مصوبات لازم برای اجرای قانون در جلسات آن به تصویب می‌رسید. مسعودی اصل یادآور شد: یکی از اصلی‌ترین مسائل، بحث بودجه‌ای بود که در قانون بودجه سال ۱۴۰۱ برای اجرای قانون اختصاص داده شده بود، ولی در مصوبات مورد تأکید قرار گرفت که باید این‌نیم‌بند «ب» تبصره ۱۷ در ستاد ملی جمعیت تصویب شود و یکی از علت‌هایی که برخی دستگاه‌ها نتوانستند وظایف خود را به‌درستی انجام دهند، این بود که این مصوبه اخیراً ابلاغ شد. مسعودی اصل ادامه داد: این پیگیری سازمان بازرسی، تکالیف عمومی و اختصاصی هر یک از دستگاه‌ها به آنها ارسال و خوداظهاری شد و راستی‌آزمایی صورت گرفت و در این میان، دستگاه‌هایی وجود دارند که به‌صورت کامل وظایف خود را انجام داده‌اند و دستگاه‌هایی نیز با توجه به اینکه این‌نمایه‌ای که باید ابلاغ شود، جنبه اجرایی پیدا نکرده نتوانستند به تکالیف خود به‌درستی عمل کنند.

بازرس کل امور بهداشت و درمان سازمان بازرسی کل کشور تأکید کرد: اگر دستورالعمل‌های اجرایی تصویب و تامین اعتبار به‌موقع انجام شود، عزم و اراده جدی در اجرای این قانون در دستگاه‌ها وجود دارد.
دبیح‌الله خدایان، رئیس سازمان بازرسی کل کشور ۱۱ آبان در نشست بررسی اقدامات نظارتی سازمان بازرسی درباره قانون «حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» که با حضور رئیس قوه قضاییه برگزار شد، گفت: دستگاه‌هایی مانند سازمان تامین اجتماعی، سازمان برنامه و بودجه، سازمان آداری و استخدامی، مرکز آمار ایران، وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی، معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، صندوق شکوفایی، وزارت جهاد کشاورزی، وزارت ورزش و جوانان و همچنین سازمان بهزیستی ۱۰ دستگاهی هستند که عملکرد ضعیفی در اجرای قانون «حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» داشتند و لازم است در اجرای وظایف محوله فعال‌تر اقدام کنند. رئیس سازمان بازرسی گفت: برخی از دستگاه‌ها از جمله وزارت صحت، وزارت اطلاعات، ستاد اجرایی فرمان حضرت امام (ره)، وزارت دادگستری و بنیاد شهید و امور ایثار گران در اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت موفق عمل کرده‌اند. /فارس

اجتماعی



پشت‌پرده کمبودهای دارویی

دولت بابت کمبودهای دارویی از مردم عذرخواهی کرده اما تأخیر در اجرای مصوبات از سوی برخی نهادها احتکار به بهانه افزایش قیمت و عرضه در بازار آزاد این کمبودها را تشدید کرده است

مريم سر خوش روزنامه‌نگار

در کاهش مالیات ارزش افزوده ۹ درصد به یک‌درد و یا حتی همکاری نکردن بانک‌ها برای پرداخت تسهیلات، شرایطی که ترخیص مواد اولیه از گمرک یا حتی تامین منابع مالی خرید ارز برای شرکت‌های دارویی چند براب کرده. البته تخلف برخی شرکت‌های تولیدکننده در سایه نبود نظارت کافی از سوی سازمان غذا و دارو هم از عوامل کمبودها بوده؛ به‌طوری که حتی پایی سازمان بازرسی هم به این حوزه باز شد. در این باره بازرس کل امور تعاون، کار و رفاه اجتماعی سازمان این است که ماده اولیه انواع آنتی‌بیوتیک در انبارهای شرکت‌های تامین‌کننده به‌طور کامل فراموش است؛ مثلاً یکی از شرکت‌های دارویی حدود ۳۰ تن ماده اولیه آن‌تروسولامین در انبار و حدود ۱۰ تن دیگر از گمرک داشته که جمعاً این مقدار برای نیاز عمده شرکت کافی است؛ شرایطی که باعث شد بی‌نیازی از واردات دارو تغییر کند و با هدف برقراری آرامش و تامین نیاز مصرف‌بیماران، نخستین محموله ۵۰ تنی سوسپانسیون آنتی‌بیوتیک چندروز پیش وارد کشور شد و محموله ۳ میلیون واحدی هم در راه است و واردات تا پایدار شدن موجودی ادامه خواهد داشت.

مشکلاتی ازجمله تامین نشدن به‌موقع و مکفی ارز، چالش‌های مربوط به قیمت‌گذاری، قوانین و مقررات کندکننده زنجیره تامین دارو، چالش‌های مربوط به نقدینگی و سرمایه‌در گردش، متناسب نبودن قیمت با تورم و افزایش چشمگیر نهاده‌های تولید و دست‌مزد و حتی مداخلات برخی نهادهاست و پنجه‌نرم می‌کند و با اصطلاح در آستانه فروپاشی است. فعالان این صنعت اوایل امسال در نشست خبری و همچنین نامه سرگشاده به رئیس‌جمهور، نسبت به تعطیلی خطوط و افزایش هزینه‌ها هشدار دادند؛ این در حالی است که با اجرای طرح دارویار و حذف ارز ترجیحی اگرچه هزینه خرید و تامین مواد اولیه برای این شرکت‌ها چندبرابر شد، اما نتوانستند پس از چندسال قیمت‌های متناسب با تورم ۸۰ درصد مدت‌دار و همچنین اعطای تسهیلات از سوی بانک‌ها مدیریت شود، اما طی این مدت بانک مرکزی در تامین نقدینگی و سرمایه‌در گردش تأخیر داشته است. پرداخت ۱۵ هزار میلیارد دلار تسهیلات ارزی هم همچنان با موانع جدی از جمله حذف تسهیلات اعطایی وام‌مواجه است و عمده بانک‌ها حاضر به پرداخت وام به شرکت‌های دارویی نیستند. گرچه کاهش مالیات ارزش افزوده واردات مواد اولیه از ۹ درصد به یک‌درد هم به‌تازگی و پس از ۸ماه انتظار باز شده است.

تأخیر در اجرای مصوبات دارویار

تاکنون رقم دقیقی از کمبودهای دارویی اعلام نشده و با وجود اینکه سازمان غذا و دارو اعداد گفته شده از فعالان این حوزه را تأیید نمی‌کند، اما این آمار از ۳۰۰ تا ۳۰۰۰ قلم کمبود (اشکال مختلف دارویی) هم اعلام می‌شود. هم‌اکنون به تأیید برخی مسئولان سازمان، کمبودها بیش از ۲۰۰ قلم دارو اعلام شده است، اما این عدد تا چند روز دیگر کاهش ۸۰ شده‌ای خواهد داشت. این وضعیت در حالی رقم می‌خورد که مشکلات صنعت داروسازی همچنان به قوت خود باقی است، اما آنها در جلسات روزهای اخیر به مسئولان جدید سازمان غذا و دارو قول همکاری برای تامین بازار دارویی کشور را داده‌اند و امیدوارند که با رفع بحران‌های دارویی، مشکلاتشان در اولویت اقدامات دولت قرار بگیرد. حوزه دارو سال‌هاست که با

تا تعیین تکلیف قیمت‌ها جلوگیری کردند. اما اکنون سازمان غذا و دارو با تولیدکنندگان اتمام‌حجت کرده که منافع و سلامت مردم به‌هنگام نباید تحت تأثیر چنین شرایطی قرار بگیرد. در این باره سازمان به‌فعالان صنعت دارو وعده داده که با عبور از بحران فعلی، مشکلات آنها پیگیری شود و این انتظار هم وجود دارد که با عبور از شرایط فعلی پشت تولیدکنندگان را که اکنون با وجود ضررهای اقتصادی پای کار آمده‌اند، خالی نکند یا همان وضعیت را رقم نزند که برای تولیدکنندگان واکسن در پاندمی کرونا به‌وجود آمد.

سودجویی پشت طرح دارویار

کسی منکر آن نیست که هر طرح جدیدی در زمان اجرا مشکلات و نواقصی خواهد داشت، دارویار هم از آن قاعده مستثنا نیست؛ مشکلاتی که البته به سودجویی برخی هم منتهی شد؛ از جمله اینکه برخی شرکت‌ها، مواد اولیه و داروهایشان را با هدف افزایش قیمت، در بازار مصرف توزیع نکردند. رئیس جدید سازمان غذا و دارو، درباره کمبودهای رخ داده در حوزه آنتی‌بیوتیک‌ها گفته است: «معمولاً در شهر یور و مهر تولید شربت‌های آنتی‌بیوتیک خوراکی بالا می‌رود؛ چرا که به اقتضای فصل، این تقاضا افزایش پیدا می‌کند، ولی برخی شرکت‌ها از جواکلا حمایتی از صنعت سوءاستفاده کردند و تولید خود را کاهش داده و بی‌اخلاقی انجام دادند.» برخی داروخانه‌داران هم به بهانه مطالباتشان از سازمان‌های بیمه‌گر، داروی تحت پوشش بیمه را در اختیار بیماران قرار ندادند و با قیمت آزاد عرضه کردند. برخی دارو‌ها هم دلیل کاهش تولید کمتر در سطح داروخانه‌ها توزیع شد، اما مشابه آنها با قیمت‌های بالاتر در سایت‌های فروش آنلاین دارو و بازار آزاد وجود دارد. سرهای ۲۰ هزار تومانی هم در بازار آزاد با قیمت‌های ۱۵۰ تا ۲۰۰ هزار تومانی در دسترس است. تخلف برخی داروخانه‌داران در حالی صورت گرفته که بررسی وضعیت پرداخت از سوی سازمان‌های بیمه‌گر و نشان دهنده شرایط بهتر نسبت به قبل از اجرای طرح دارویار است. بیمه سلامت مطالبات داروخانه‌ها را به‌روز کرده و تامین اجتماعی هم که تا پیش از دارویار، معوقه ۹ تا ۹ ماهه و پرداختی سه ماهه ۷۰۰ میلیارد تومانی داشت، اکنون عمر بدهی‌اش به کمتر از ۲ ماهه نیم رسیده است. برخی هم گرانی و کمبود دارویی را به افزایش هزینه‌های تامین مواد اولیه با حذف ارز ترجیحی و تامین آن با ارز نیمایی پس از اجرای طرح دارویار نسبت می‌دهند. از سوی دیگر شنیده می‌شود، برخی شرکت‌های دارویی حتی با وجود خرید مواد اولیه با ارز ۲۲۰۰ تومانی، تولید و فروش خود را کاهش داده‌اند تا قیمت‌های جدید بگیرند.

اهتمام جدی سازمان غذا و دارو با وجود تغییرات مکرر در حوزه ریاست، رفع کمبودهاست. با استعفا یی بهرام دارایی از ریاست سازمان پس از تذکر رئیس‌جمهوری، محمود بیگلر تنها ۱۲ روز سرپرستی بر عهده داشت و حالا سید حیدر محمدی بر صندلی ریاست این سازمان نشسته است. او پیش از این، مدیر کل امور دارویی سازمان و دبیر قرارگاه اصلاح سیاست‌ها ارزی دارو در زمان اجرای طرح دارویار بود و مدیر کلی امور دارویی سازمان‌ها را هم به محمد پیکانپور، از سیاستگذاران طرح دارویار داده است. حالا این انتظار وجود دارد که با روی کار آمدن کسانی که خودشان متولی اصلی اجرای طرح دارویار هستند، آرامش نسبی در کوتاه‌مدت بر بازار مصرف دارویی کشور حاکم شود؛ چرا که اکنون به جز دارو، دیگر حوزه‌های این سازمان مانند غذا، کارگاه‌های آزمایشی - بهداشتی، مکمل‌ها و... هم با چالش‌های متعددی روبه‌رو هستند و با پایداری تامین دارو، ورود جدی متولیان جدید این سازمان برای ساماندهی دیگر حوزه‌ها ضرورت دارد.



سعید کریمی معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکنون ۲۶ نوع بیماری به‌عنوان بیماری صعب‌العلاج و خاص به بیمه سلامت معرفی شده و حدود ۲۰ بیماری دیگر نیز به‌تدریج به این صندوق اضافه خواهد شد. این بیماران خاص، نادر و صعب‌العلاج نیازمند توجه ویژه هستند به همین منظور صندوق با بودجه ۵ هزار میلیاردی تومان ششگانه و در اختیار بیمه سلامت قرار گرفته است.



سیدصوبلت مرتضوی وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی یکی از راه‌حل‌های بهبود معیشت مردم ایجاد و توسعه اشتغال در کشور است. خدمت به مردم باید ارزش د سفره زندگی مردم محسوب و ملموس شود و برای تحقق این مهم میز کار مدیران را به‌میز خدمت به مردم تبدیل می‌کنیم. توسعه شفافیت و فسادستیزی در دستور کار دولت قرار دارد.



غلامعلی محمدی رئیس سازمان زندان‌ها متأسفانه بیکاری یکی از دلایل وقوع جرم و ورود افراد به زندان‌هاست که علاوه بر بالابردن آمار جمعیت زندان‌ها، خانواده‌های آنها را درگیر تبعات اجتماعی بسیاری می‌کند. باید با فعال‌تر کردن ظرفیت‌های بومی ازجمله کشاورزی و دامداری این معضل را به حداقل رساند.

عدد خیر

۳۹۱ تیم

سحر در زمان بحران آماده ارائه خدمات سلامت روان و حمایت روانی از آسیب‌دیدگان و متاثران از حوادث طبیعی بوده و دوره‌های آموزشی خاصی در بخش فضای مناسب کودک، اقدامات کمک‌های اولیه روانشناختی، رسانه و... دیده‌اند.

۵۱۰ هزار

نوزاد در ۳ ماهه نخست امسال غربالگری شنوایی شدند که از این تعداد ۴۱۰ نوزاد مشکل شنوایی داشتند و برای بررسی‌های بیشتر ارجاع شدند. در سال ۱۴۰۰ پوشش غربالگری شنوایی برای یک میلیون و ۵۰۰ هزار نوزاد انجام شد.

۴ هزار

نفر تا پایان سال ۱۴۰۱ ایه تعداد بازنشستگان کشوری تحت پوشش اداره صندوق بازبستگی کشوری اضافه می‌شود. تا ابتدای آبان ماه امسال، تعداد بازنشستگان تحت پوشش این اداره کل به ۳۲۱ هزار و ۵۹ نفر رسیده است.

۱۰۰ هزار

خانواده در ۶ماهه نخست امسال از چرخه حمایتی کمیته امداد خارج و به همین تعداد خانواده‌های دیگر جایگزین شده‌اند. توانمندسازی جامعه تحت پوشش کمیته امداد از اهداف و وظایف اصلی این سازمان حمایتی است.

بانک پارسیان

آگهی مناقصه عمومی تهیه البسه فرم اداری کارکنان بانک

۱- شماره مناقصه: ۲۲۴۳۱۵ نوع مناقصه: عمومی یک مرحله‌ای

۲- نوبت: اول

۳- مناقصه‌گزار: بانک پارسیان به نشانی تهران - شهرک قدس (غرب) - بلوار شهید فرزادی - نبش خیابان زرافشان غربی - پلاک ۴ - ادارات مرکزی بانک پارسیان - طبقه سوم- مدیریت پشتیبانی - اتاق ۳۰۲ - واحد کارپردازی

۴- موضوع مناقصه: تهیه البسه فرم اداری کارکنان بانک پارسیان مطابق جزئیات و ملحقات اعلامی در اسناد مناقصه

۵- مبلغ تضمین شرکت در مناقصه: مبلغ ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال معادل سه میلیارد تومان

۶- نوع تضمین شرکت در مناقصه: ضمانتنامه بانکی (مطابق شرایط اعلامی در کارپرگ مناقصه) یا چک تضمین شده بانکی بدون قید و شرط در وجه بانک پارسیان و یا واریز نقدی به شماره حساب ۶۰۷-۱۲۳۴۵۶۷۸-۲۰۱ بنا شناسه واریز ۱۰۰۱۱۲۰۱ به نام بانک پارسیان بابت شرکت در مناقصه

۷- هزینه خرید اسناد مناقصه: مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال معادل یکصد هزار تومان واریز به حساب شماره ۶۰۷-۱۲۳۴۵۶۷۸-۲۰۱ بانک پارسیان بنا شناسه واریز ۱۰۰۱۱۲۰۱ بابت هزینه خرید اسناد مناقصه تهیه البسه فرم اداری کارکنان بانک پارسیان

۸- مکان، زمان (مهلت) و نحوه دریافت اسناد مناقصه: اشخاص حقیقی یا حقوقی واجد شرایط که تمایل به شرکت در مناقصه دارند می‌توانند اسناد مناقصه را از ساعت ۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۲۱ تا ساعت ۱۴:۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۲۳ در محل مدیریت پشتیبانی مناقصه‌گزار به نشانی ذکر شده در بالا، دریافت نمایند.

۹- مکان، زمان (مهلت) و نحوه تحویل پیشنهادها: پیشنهاددهنده باید پیشنهاد خود را به همراه ضمانت و در پاکت‌های جداگانه به شرح مندرج در اسناد شرکت در مناقصه، تا ساعت ۱۴:۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۱۲ به دبیرخانه ادارات مرکزی بانک پارسیان به نشانی صدرالذکر تسلیم نموده و رسید دریافت نماید.

۱۰- تطبیق موضوع اسامی اسناد امبارزی از سوی اشخاص حقوقی / مجوز فعالیت امبارزی از سوی اشخاص حقیقی، با موضوع مناقصه الزامی است.

آغاز تعیین «رتبه نهایی» مشمولان رتبه‌بندی معلمان به ایستگاه آخر نزدیک شد



پایش کیفیت آموزشی وزارت آموزش و پرورش نیز عهده‌دار تشکیل هیأت‌های ممیزه برای احراز شایستگی‌های معلمی در سراسر کشور شد.

سالمانه رتبه‌بندی معلمان نیز از ۲۶ مردادماه به‌صورت رسمی آغاز به کار کرد و فرهنگیان براساس جدول زمانبندی و آخرین رقم که ملی تا نهم شهریورماه نسبت به بارگذاری مدارک خواسته شده اقدام کردند.

از روز جمعه، ششم آبان ماه، دسترسی مدیران مدارس برای ارسال گزارش ارزیابی مدارک و مستندات معلمان و مشمولان رتبه‌بندی باز شد و این مهلت تا دوازدهم آبان ماه ادامه داشت. هم‌زمان دسترسی ارزیابان حرفه‌ای نیز فعال شد تا به‌طور موازی، هم مدیران اظهار نظر و هم ارزیابان حرفه‌ای ورود کنند.

پس از آن در شانزدهم آبان ماه جاری بود که معاونت برنامه‌ریزی و توسعه منابع وزارت آموزش و پرورش دستورالعمل تشکیل کارگروه‌های اجرایی و تخصصی و امنیت اطلاعات در نخستین گام موظف به طراحی سامانه رتبه‌بندی شد تا معاونت برنامه‌ریزی تمام فرایندهای مربوطه را از طریق این سامانه دنبال کند. مرکز سنجش و

کار گروه‌ها و اجرای دقیق رتبه‌بندی و صدور احکام کارگزینی مشمولان حداکثر تا ۲۰ آبان ماه سال جاری اقدام شود.

ارزیابی مستندات ۶۹۹ هزار معلم از سوی مدیران مدارس و مدیران واحدهای اداری

صادق ستاری فرد، سرپرست معاونت برنامه‌ریزی و توسعه منابع وزارت آموزش و پرورش که حدود ۲ هفته است از معاونت تربیت‌بدنی به معاونت توسعه منابع وزارت بخانه آمده، در جدیدترین اظهار نظر خود پیرامون اجرای قانون نظام رتبه‌بندی معلمان، می‌گوید: «ظرف ۲ هفته اخیر علاوه بر خوداظهاری و تأیید نهایی فرم‌های ثبت‌نامی توسط مشمولان، مدیران مدارس، امور اداری و گروه‌های ارزیابی شامل ارزیابان حرفه‌ای، گزینش و حراست، مدارک، مستندات، شایستگی‌ها و صلاحیت‌های مشمولان را بررسی کرده‌اند.»

وی با ابراز رضایت از طی فرایند مربوط توسط عوامل می‌افزاید: «تاکنون مدیران مدارس و مدیران واحدهای اداری در خصوص ۶۹۹ هزار و ۲۷۶ معلم اظهار نظر کرده‌اند. همچنین ۴۳ هزار و ۱۰۰ نفر توسط ارزیابان حرفه‌ای، ۲۴۶ هزار و ۹۴ نفر توسط گزینش و ۲۶۸ هزار و ۳۲۴ نفر توسط حراست ارزیابی و بررسی شده‌اند.»

هیأت‌های ممیزه از حالا نسبت به تعیین امتیاز نهایی اقدام کنند

ستاری فرد ادامه می‌دهد: «برای تسهیل و تسریع امور به موازات طی فرایندهای ارزیابی، ضروری است هیأت‌های ممیزه با استفاده از ظرفیت کارگروه‌های تخصصی و فرعی موضوع تبصره ماده ۲۰ این‌نامه اجرایی قانون رتبه‌بندی و بخشنامه ابلاغی وزارت، از هم‌اکنون نسبت به تعیین امتیاز نهایی و تعیین رتبه مشمولان اقدام کنند.» /ایسنا