باراه‌اندازی سامانه اجرایی؛

اجرای قانون رتبه‌بندی معلمان از امروز کلید می‌خورد

اخبار

وزیر آموزش و پرورش از آغاز رسمی فرایند اجرای قانون رتبه‌بندی معلمان از امروز (چهارشنبه ۱۲ مردادماه) خبر داد و گفت: فرایند اجرایی شدن این قانون در حالی کلید می‌خورد که ۱۰ ایراد آیین‌نامه رتبه‌بندی در جلسه هیأت دولت برطرف شد.حمید نوری وزیر آموزش و پرورش پس از نشست روز سه‌شنبه ۱۱ مرداد (دیروز) کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری در تشریح این جلسه، گفت: در این نشست ۳ سؤال مطرح شد که عمدتاً در خصوص رفع مشکلات آموزش و پرورش بود. نمایندگان واسط بین مردم و حاکمیت هستند که از همین طریق سؤالات مردم را به دولت به عنوان دستگاه مجری منتقل می‌کنند و در این نشست مشکلات اصلی حوزه آموزش و پرورش مورد بحث و بررسی قرار گرفت.وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه بخشی از پاسخ ما به نمایندگان سؤال‌کننده، ناظر به اقداماتی بود که تاکنون انجام شده وبخشی دیگر در خصوص مواردی بود که ناظر به آینده است درباره آخرین وضعیت اجرای قانون رتبه‌بندی گفت: آیین‌نامه قانون رتبه‌بندی در جلسه روز یکشنبه هیأت دولت نهایی و ایرادات هیأت تطبیق مصوبات طی دو جلسه مطرح و این ایرادات برطرف شد.نوری تأکید کرد: در واقع از ۱۲ مردادماه سامانه اجرایی قانون رتبه‌بندی معلمان راه‌اندازی خواهد شد و برای اجرای این قانون میز کاری تشکیل خواهد شد تا ضمن راه‌اندازی هیأت‌های ممیزه، اجرای رتبه‌بندی براساس آیین‌نامه تصویب شده برای همکاران فرهنگی کلید بخورد. وی در پاسخ به سؤالی در مورد اینکه آیا برای مشمول شدن معلمانی که ۳۰ سال خدمت کرده‌اند و به آنها گفته شده باید ۲ سال دیگر در آموزش و پرورش بمانند تا مشمول رتبه‌بندی شوند، چاره‌اندیشی شده یا خیر، گفت: این موضوع مورد ایراد کمیسیون تطبیق مصوبات نیز واقع و پس از بررسی در دولت برطرف شد، لذا نگرانی از این جهت برای همکاران فرهنگی وجود ندارد.وزیر آموزش و پرورش درخصوص رفع ۱۵ ایراد آیین‌نامه قانون رتبه‌بندی معلمان در دولت گفت: طی جلساتی که در دولت برگزار شد، ۱۰ ایراد آیین‌نامه رتبه‌بندی معلمان پس از تصویب در هیأت دولت به هیأت تطبیق مصوبات اعلام شد. برهمین اساس اجرای قانون رتبه‌بندی معلمان آغاز خواهد شد.نوری تصریح کرد: برای اجرای قانون رتبه‌بندی ابتدا لازم است هیأت‌های ممیزه ارزیابی تشکیل شود سپس مطابق آیین‌نامه اجرایی کانون‌های ارزیابی نظرات خود را عنوان کنند. به طور طبیعی رتبه‌بندی در دانشگاه‌ها و آموزش و پرورش زمان‌بر خواهد بود ولی تمام تلاش خود را خواهیم کرد تا نسبت به ارتقای تعلیم و تربیت در کشور دقت لازم را به خرج دهیم.همچنین سخنگوی کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس شورای اسلامی از آماده شدن آیین‌نامه اجرایی رتبه‌بندی معلمان خبر داد و گفت: وزیر آموزش و پرورش در جلسه کمیسیون با اعلام این خبر بیان کردند که قرار است این طرح ابتدا در مراکز استان‌ها اجرایی شود.رضا حاجی پوربه ایسنا گفت: در جلسه بحث رتبه‌بندی معلمان مطرح شد که طبق گفته وزیر آموزش و پرورش، آیین‌نامه اجرایی رتبه‌بندی را تقریباً آماده کرده‌اند و قرار است ابتدا در مراکز استان‌ها و ستادها اجرایی کنند و بعد از اینکه در استان‌ها و ستادها اجرایی شد بسرعت در سطح کشور اجرایی و عملیاتی شود.

گسترش آبله میمون در ۹۷ کشور جهان

آماده باش ایران برای مقابله با آبله میمون

فریبا خان احمدی/ همزمان با نزدیک شدن به سومین زمستان پاندمی ویروس کرونا، سازمان بهداشت جهانی در روزهای گذشته شیوع آبله میمون را به عنوان وضعیت اضطراری بهداشتی جهانی برای تحت فشار قرار دادن کشورها برای مقابله سریع با این ویروس اعلام کرد. این طبقه‌بندی بالاترین هشداری است که این سازمان می‌تواند در پی افزایش موارد ابتلا در سراسر جهان، صادر کند. گرچه هنوز ردپای ویروس آبله میمون در ایران مشاهده نشده و موارد تأیید شده بر اساس تست پی‌سی‌آر شناسایی نشده است با این حال ثبت موارد ابتلا به آبله میمون در امارات متحده عربی به عنوان اولین کشور حاشیه خلیج فارس، نگرانی و حساسیت مقامات بهداشتی کشور را در پی داشته است. پدرام پاک‌آیین سخنگوی وزارت بهداشت از «تأمین تجهیزات» و «امکانات تشخیصی» در انستیتو پاستور خبر داده است. همچنین طبق اعلام دکتر بهزاد امیری رئیس گروه مدیریت بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان وزارت بهداشت ایران نیز درخواست خرید واکسن آبله میمون را ارائه کرده است. به گزارش واشنگتن‌پست؛ بیش از ۲۲ هزار مورد آبله میمون در سال جاری در ۹۷ کشور گزارش شده است. به‌طور معمول این ویروس بیشتر در مرکز و غرب آفریقا یافت می‌شود جایی که برخی حیوانات ناقل این ویروس در آن بومی است. دانشمندان در تلاشند تا دریابند که آیا جهش‌های اخیر ویروس به روش‌هایی که هنوز بطور کامل نمی دانند به گسترش آن کمک می‌کند یا خیر. CDC می‌گوید: عفونت آبله میمون معمولاً دو تا چهار هفته طول می‌کشد و با علائمی شبیه آنفلوآنزا شروع می‌شود از جمله تب، سردرد، دردهای عضلانی و خستگی که در نهایت برجستگی‌های پر از مایع یا آبله در سراسر پوست پخش می‌شود. آبله میمون می‌تواند کشنده باشد اما دو سویه اصلی این ویروس خطرات متفاوتی دارند. طبق گفته سازمان بهداشت جهانی، یک سویه به نام کنگو از هر ۱۰ نفر یک نفر مبتلا را می‌کشد در حالی که به نظر می‌رسد سویه غرب آفریقا از شدت کمتری برخوردار است و از هر ۱۰۰ نفر آلوده قدرت کشندگی یک نفر را دارد. به نظر می‌رسد این سویه خفیف‌تر، همان سویه‌ای است که در حال حاضر افراد را در سراسر جهان از جمله اروپا و ایالات متحده آلوده کرده است. دانشمندان می‌گویند: آبله میمون بسیار کمتر از ویروس کرونا که باعث کووید۱۹ می‌شود قابل انتقال است.

اولین محموله داروی بیماران SMA وارد کشور شد

رئیس سازمان غذا و دارو از ورود اولین محموله داروی بیماران SMA به کشور خبر داد. دکتر بهرام دارایی روز سه‌شنبه با اعلام این خبر افزود: پیرو دستور رئیس‌جمهور مبنی بر لزوم تأمین داروی بیماران SMA، سازمان غذا و دارو اقدامات لازم را به منظور ثبت سفارش و نقل و انتقال مالی برای تأمین سریع دو قلم داروی این بیماران در دستور کار قرار داد. وی اظهار داشت: بر این اساس داروی «اسپینرازا» به‌عنوان اولین داروی تأمین شده بیماران SMA وارد کشور شده است و بزودی داروی بعدی نیز تأمین و با هماهنگی معاونت درمان وزارت بهداشت در دسترس این بیماران قرار خواهد گرفت.

فوت ۷۴ هموطن دیگر بر اثر کرونا

مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: در ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته، ۷۴ بیمار مبتلا به کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند. در این بازه زمانی بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۹۳۵۰ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۱۴۳۱ نفر از آنها بستری شدند. ۱۳۱۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۳ میلیون و ۲۸۳ هزار و ۳۶۵ دوز رسید. اکنون ۱۲۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۱۲ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۶۶ شهرستان در وضعیت زرد و ۵۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

بررسی انتقال سهم ارز دارو به سازمان های بیمه گر در صحن علنی مجلس شورای اسلامی

دارویار؛ کانون همراهی نمایندگان با نظام سلامت

ایران

گروه اجتماعی/ روز گذشته وزیر بهداشت میهمان نمایندگان مردم در بهارستان بود؛ محور و بهانه این حضور، ارائه گزارشی از «دارویار» از سوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی آن هم ۲۰ روز پس از اجرای این طرح بود. در این جلسه پس از استماع گزارش کمیسیون و سخنان دکتر عین‌اللهی، نمایندگان مردم ضمن مثبت دانستن این طرح، تذکراتی هم بابت تأمین منابع مالی پایدار برای اجرای بهتر این طرح از سوی بخش‌های اقتصادی دولت دادند.

رئیس مجلس با تأکید بر اینکه یارانه دارو به هیچ عنوان حذف نمی‌شود، گفت: الان یارانه دارو از طریق شرکت‌های بیمه‌گذار در اختیار بیماران قرار می‌گیرد؛ به هیچ عنوان ارز دارو حذف نمی‌شود و نه قانونگذار و نه دولت چنین سیاستی را ندارند و نخواهند داشت.

■ **رئیس مجلس: یارانه دارو حذف نمی‌شود**

وی با بیان اینکه متأسفانه در حوزه دارو و یارانه‌ها یک غلط مصطلحی مطرح و همه جا گفته می‌شود که «حذف ارز ترجیحی»؛ درحالی که این غلط‌ترین حرف ممکن است که مطرح می‌شود، عنوان کرد که درخصوص دارو و یارانه‌ها به هیچ عنوان ارزی که پرداخت می‌شده، حذف نمی‌شود و در حقیقت اتفاقی که افتاده این است که یارانه‌ها به طور مستقیم به خود افراد داده می‌شود. بنابراین الان یارانه دارو از طریق شرکت‌های بیمه گذار در اختیار بیماران قرار می‌گیرد. به هیچ عنوان ارز دارو حذف نمی‌شود و نه قانونگذار و نه دولت چنین سیاستی را ندارند و نخواهند داشت.قالیباف این هشدار را داد که اگر هوشمندسازی در اجرای طرح دارویار رخ ندهد مطمئناً در آنجا، هم مردم اذیت می‌شوند و هم افرادی که فاسد بودند و در ارزهای دارو منفعت می‌بردند، مجدداً در این‌جا به صورت ریالی منفعت خواهند برد.

تأکید بعدی رئیس مجلس درخصوص پوشش بیمه‌ای و تشکر از وزارت بهداشت در زمینه پوشش بیمه برای مردم بود که گفت: اگر کسی در کشور تحت پوشش بیمه‌ها قرار نگیرد امکان استفاده از طرح دارویار را ندارد، بنابراین نباید هیچ ایرانی وجود داشته باشد که تحت پوشش بیمه‌های پایه نباشد. در این زمینه از وزارت بهداشت و دولت تشکر می‌کنم که از پنج میلیون و سیصد هزار نفری که تحت پوشش بیمه قرار نداشتند حدود پنج میلیون و ۹۲ هزار نفر تا پایان خرداد ماه به صورت غیرحضوری تحت پوشش بیمه قرار گرفتند. با این وجود پیش‌بینی می‌شود که به جز این افراد حدود ۶-۵ میلیون نفر دیگر همچنان تحت پوشش بیمه نباشند که باید برای این موضوع نیز چاره‌اندیشی کنیم؛ چراکه این افراد نیز به هر حال باید تحت پوشش بیمه قرار بگیرند وگرنه با مشکل افزایش قیمت دارو مواجه خواهند شد.

گزارش کمیسیون بهداشت و درمان حاکی از آن است که در این طرح اختصاص ارز ترجیحی از ابتدای زنجیره سلامت یعنی واردکنندگان و تولیدکنندگان به انتهای زنجیره منتقل شده و از طریق بیمه‌ها به مصرف کننده نهایی اختصاص یافته است و در نتیجه مطابق با حکم تکلیفی قانون بودجه سال ۱۴۰۱، پرداختی از جیب مردم باید بدون تغییر بماند. بعد از اصلاح ارز ترجیحی در قالب طرح دارویار، سهم پرداختی بیمه‌ها از ۳۰ درصد کنونی به ۷۰ درصد افزایش و سهم پرداختی بیمار از ۷۰ درصد کنونی به ۳۰ درصد کاهش پیداخواهد کرد. در این طرح میزان پوشش بیمه‌ای برای داروهای بدون نسخه (OTC) از صفر به ۱۱۹ قلم و تعداد داروهای تحت پوشش بیمه از ۲۵۰۰ قلم به ۲۸۶۶ قلم افزایش یافته و همچنین در فاز اول اجرای طرح دارویار، قیمت داروهای وارداتی از جمله داروهای وارداتی خاص، نادر و صعب‌العلاج افزایش نیافته و تخصیص ارز ترجیحی ادامه پیدا کرده است.

در بخش دیگری از گزارش کمیسیون بهداشت و درمان عنوان شده که موفقیت طرح «دارویار» در گرو آن است که این طرح روی منابع مشخص، معین و قابل استحصال تکیه داشته باشد. دراین میان با وجود آن که بنابر اعلام سازمان برنامه و بودجه کشور، بودجه اختصاصی برای اجرای طرح «دارویار» در نظر گرفته شده است، تعیین ابعاد دقیق این موضوع که این بودجه از کجا تأمین و به چه صورت و با چه ساز و کار قطعی پرداخت می‌شود یا نحوه تسویه مطالبات قبلی سازمان‌های بیمه‌گر به عنوان نقطه آغازین موفقیت طرح چگونه خواهد بود، امری ضروری است که نیازمند شفاف‌سازی از جانب سازمان برنامه و بودجه است.

بخش و سخن پایانی این گزارش بر همراهی حداکثری کمیسیون تخصصی مجلس با طرح دارویار تأکید دارد. به گونه‌ای که در این گزارش آمده است؛ کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اصلاح سیاست‌های ارزی در حوزه دارو موافق بوده و اجرای آن را در قالب طرح‌هایی مانند طرح «دارویار» یک ضرورت اجتناب ناپذیر برای کشور می‌داند. تأمین اعتبارات کافی برای جبران مابه‌التفاوت نرخ ارز ترجیحی و ارز نیمایی به صورت پایدار و هزینه‌کرد آن به صورت نشان‌دار در طول زنجیره سلامت کشور، دو عامل مهم برای موفقیت و به ثمر نشستن طرح دارویار می‌باشند. این کمیسیون ضمن اعلام همکاری حداکثری در اجرای طرح دارویار با دولت، نظارت مستمر بر عملکرد دستگاه‌های متولی در این حوزه را از طریق کمیته غذا و دارو در برنامه‌های خود قرار داده و گزارش اقدامات صورت گرفته را طی ماه‌های آتی و به صورت دوره‌ای به استحضار مردم شریف ایران و نمایندگان مجلس شورای اسلامی خواهد رساند.

■ **وزیر بهداشت: دارویار جلوی قاچاق معکوس دارو را می‌گیرد**

پس از قرائت این گزارش بود که سکاندار نظام سلامت در دولت سیزدهم به پشت تریبون مجلس رفت و با تشریح جزئیات طرح «دارویار»، تأکید کرد که در دولت‌های گذشته سیاست‌های اختصاص ارز ترجیحی در برهه‌هایی از زمان مانع از آسیب به دسترسی مردم در حوزه سلامت شده بود، ولی با گذشت زمان و افزایش فاصله نرخ ترجیحی با نرخ بازار به تدریج سوءاستفاده‌ها شروع و نوعی بی‌نظمی در نظام سلامت ایجاد شد و کمبودهای دارویی، قاچاق معکوس، شکست تولید داخلی و رونق بازارهای سیاه را به بار آورد.

وی افت ۷۵ درصدی صادرات رسمی دارو، کمبودهای دارو، کاهش ذخایر راهبردی دارویی کشور، آسیب به تولید داخلی و از بین رفتن قدرت رقابت دارو با وجود دانشمندان نخبه و شرکت‌های دارویی را از چالش‌های قبل از اجرای طرح دارویار دانست و گفت:«بر اساس اسناد موجود در سال ۱۳۹۸، پنج هزار میلیارد تومان قاچاق معکوس در حوزه دارو داشته‌ایم.»

عین‌اللهی به نقش مجلس در اجرای طرح دارویار اشاره و خاطرنشان کرد با اقدام انقلابی مجلس شورای اسلامی در تعیین سیاست تخصیص ارز ترجیحی و قانون بودجه سال ۱۴۰۱ بعد از چند ماه مطالعه و تحقیق طرح دارویار تهیه و تصویب شد؛ هدف اصلی از اجرای طرح دارویار این است که یارانه دارو به انتهای زنجیره یعنی مصرف کننده منتقل شود و بیماران با هر سطح نیازمندی بتوانند از این طرح برخوردار شوند.وزیر بهداشت با بیان اینکه همه مردم در شروع اجرای طرح دارویار تحت پوشش بیمه قرار گرفتند، افزود: اقلام تولید داخلی مشتمل بر ۹ هزار و ۶۳۳ قلم کالا قیمت‌گذاری و پیش از اجرای طرح این اطلاعات به بیمه‌ها داده شد. در حالیکه پیش‌تر، ما فقط سهم بیمار و سهم بیمه داشتیم، اما امروز و با اجرای دارویار، سهم یارانه سلامت اضافه و این موضوع موجب شده که سهم پرداختی بیماران یا تغییر نکند یا کمتر از قبل باشد.

وی افزایش پوشش بیمه‌ای داروها را از دیگر مزیت‌های طرح دارویار عنوان و تأکید کرد: در حین اجرای طرح قرارگاه فرماندهی با حضور همه مسئولان مربوطه تشکیل شد البته با دستور رئیس جمهور و همچنین معاون اول وی، این طرح بدون اطلاع قبلی در تاریخ ۲۳ تیرماه اجرایی شد. ۱۱ هزار بازرسی از مراکز دارویی برای جلوگیری از احتکار انجام شد. همچنین ۸ هزار میلیارد تومان برای تأمین مخارج مربوط به شرکت‌های دارویی اختصاص داده شد.

تأمین منابع مالی پایدار که عمده نگرانی مجریان، ذینفعان و نمایندگان مجلس برای اجرای بهتر این طرح ملی است که عبدالحسین روح الامینی نجف آبادی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه طرح دارویار مورد تأیید قاطبه اعضای کمیسیون بهداشت است، گفت: شرط اجرای درست این طرح این است که ابتدائاً بدهی‌های بنگاه‌های مرتبط که بعضاً تا ۸ الی ۹ ماه بوده تسویه شود. خوشبختانه طی ۲ هفته اخیر تلاش بسیار خوبی از سوی بیمه نیروهای مسلح، بیمه سلامت و تأمین اجتماعی صورت گرفته و این عقب افتادگی‌ها جبران شده است.

سیدمحمد پاک مهر، نماینده مردم پنج شهرستان خراسان شمالی در مجلس هم، دارویار را طرحی مثبت در راستای قانون بودجه سال ۱۴۰۱ و سیاست‌های ابلاغی از جانب مقام معظم رهبری عنوان و خاطرنشان کرد: این طرح در راستای حذف رانت و قاچاق معکوس دارو به خارج از کشور، حفظ منافع ملی و هدفمندسازی و مردمی‌سازی یارانه‌ها است. برای اینکه این طرح با موفقیت اجرا شود موضوع نقدینگی داروخانه‌ها باید مورد توجه قرار گیرد، با توجه به اینکه سازمان‌های بیمه گر بدهی‌های چند ماهه به داروخانه‌ها دارند این موضوع باید در اولویت قرار گیرد.

■ **تاکید بر پشتیبانی مستمر مالی از دارویار**

غیر قابل تداوم بودن اختصاص ارز ترجیحی به ابتدای زنجیره دارو یکی از موضوعاتی بود که از سوی سیدمرتضی خاتمی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس مطرح شد. وی با بیان اینکه سیاست تخصیص ارز ترجیحی در ابتدای زنجیره به جهت مشکلاتی مانند بی‌نظمی و وقفه در تأمین ارز، صدمه به تولید و دو نرخی بودن قابل تداوم نبود، افزود: مهمترین پاشنه آشیل اجرای طرح مذکور نحوه برخورد سازمان برنامه و بودجه با آن است. از رئیس جمهور و سازمان برنامه و بودجه می‌خواهم جهت اجرای بهینه طرح نسبت به اجرای کامل تبصره ۱۸ در بخش دارو و تخصیص اعتبار مورد نیاز تأکید و اهتمام ویژه کند. نقش محوری سازمان برنامه و بودجه و پشتیبانی مستمر مالی از این طرح بزرگ، دغدغه تمامی صاحبنظران و نمایندگان مجلس است. سید جلیل میرمحمدی، نماینده مردم تفت و میبد در مجلس با بیان اینکه سازمان برنامه و بودجه باید ماهانه ۵.۵ همت به حساب بیمه‌ها واریز کند تا افزایش قیمت دارو از طریق داروخانه‌ها جبران شود و مردم در این زمینه آسیب نبینند، بر ضرورت همکاری وزارت امور اقتصادی و دارایی، بانک مرکزی و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تأکید کرد و گفت: وزارت بهداشت مجری طرح دارویار اما محور موفقیت یا عدم موفقیت این طرح سازمان برنامه و بودجه است.

تذکری که رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس به درستی بیان کرد، لزوم همراهی و پشتیبانی از طرح‌های حوزه سلامت از سوی بخش‌های اقتصادی دولت است. حسینعلی شهریاری روز گذشته در جریان بررسی این طرح با بیان اینکه مالیات بر سیگار در مجلس تعیین تکلیف نشد، گفت: متأسفانه این موضوع با عدم همکاری در مجلس اعمال نشد که ضایعه بزرگی بربخش بهداشت و درمان بود و اگر منابع مالی برای موضوع دارو تأمین نشود، ما مثل طرح تحول سلامت دچار مشکل خواهیم شد و لازم است بانک مرکزی و سازمان برنامه و بودجه، همکاری‌های لازم را با طرح دارویار انجام دهند، این طرح، طرح خوبی است اما باید منابع از سوی دولت تأمین شود.نکته‌ای که روز گذشته در مجلس مطرح نشد و یکی از نقاط قوت و مثبت طرح دارویار در این ۲۰ روز بوده، تسویه حساب کامل سازمان بیمه سلامت با داروخانه‌ها تا پایان تیرماه بود که این تسویه به لحظه، دلگرمی زیادی برای داروخانه‌ها به حساب می‌آید و انتظار می‌رود که با تسریع تزریق اعتبارات به سایر سازمان‌های بیمه‌گر و پرداخت بدهی‌های بخش دارویی، آرامش خاطری برای اجرای این طرح ایجاد شود. مسلماً برای ارزیابی موفقیت‌های طرح دارویار که نمونه‌ای از مردمی‌سازی یارانه‌ها در بخش سلامت است، نیاز به زمان بیشتری از اجرای طرح داریم که در ماه‌های آینده، اثرات ملموس آن بررسی خواهد شد.

رأی کمیسیون ماده ۷ برای خشکاندن درختان در خیابان ولیعصر(عج) تهران صادر شد

۱۱۷ میلیارد تومان جریمه خشکاندن ۱۲ درخت

حمیده امینی فرد/ بالاترین میزان جریمه خشکاندن عمدی درختان برای برج ساز تهران صادر شد. ۱۱۷ میلیارد تومان جریمه خشکاندن ۱۲ اصله درخت در خیابان ولیعصر(عج) تهران اعلام شده است.

این حکمی است که از سوی کمیسیون ماده ۷ اعلام شده و معلوم نیست از سوی قوه قضائیه برای برج‌ساز متخلف چه میزان جریمه نقدی و کیفری صادر شود! هفته گذشته بود که خشک شدن ۱۲ اصله درخت در خیابان ولیعصر تهران، بلندترین خیابان خاورمیانه واکنش‌های زیادی را در فضای مجازی و حقیقی به‌دنبال داشت. فیلمی که از این اتفاق تلخ در شبکه‌های اجتماعی در حال انتشار بود، نشان می‌داد چندین اصله درخت چنار قدیمی در روبه‌روی این برج لوکس خشک شده است. اینکه عمدی بوده یا نه البته در همان زمان بحث انگیز شد.

اما کمی بعد با ارائه توضیحات برخی مسئولان شهری مشخص شد که اساساً این اتفاق مربوط به سال ۹۶ بوده و شهرداری نیز در چندین مرتبه نسبت به نگهداشت درختان به مالک تذکر داده، حالا بعد از گذشت چندین سال این بی‌ملاحظگی موجب شده تا درختان خشک شوند. تصاویری که البته در این فیلم منتشر شد، برای تهران‌نشین‌ها چندان عجیب نبود. شهروندان تهرانی سال‌هاست که با این ترفند برج سازها و مالکان آشنا هستند. درخت خشک می‌کنند و برج می‌سازند. تهرانی‌ها بخوبی می‌دانند که برج‌های سوپر لاکچری بدون زحمت رشد نمی‌کنند و اگر در جایی خوش آب و هوا و سرسبز، برجی روییده است، بدون شک در پشت پرده آن تخلفی رخ داده که باعث شده، هر واحد آن حالا متری بالای ۳۰۰ میلیون تومان قیمت‌گذاری شود. فشار افکار عمومی البته در این سال‌ها بیش از گذشته شده است. با جریمه سنگینی که فعلاً برای آقای برج‌ساز تعیین شده و معلوم نیست قوه قضائیه نیز چه حکمی برای متخلف صادر کند، می‌توان امیدوار بود که مالکان و سازندگان از این به بعد به این راحتی‌ها پای درختان را به ماجرای ساخت و سازها نکشند!

پیش از این البته مهدی بابایی، عضو شورای شهر تهران به «ایران» گفته بود که قرار است ۶ ماه حبس تعزیری و ۱۸ میلیارد تومان جریمه نقدی برای مالک صادر شود. اما ظاهراً کمیسیون ماده ۷ این بار جریمه‌ای را برای متخلف تعیین کرده که نشان دهد در این زمینه بسیار جدی‌تر از گذشته است!

«آنطور که مهدی پیرهادی، رئیس کمیسیون سلامت شورای شهر تهران گفته هم‌اکنون جریمه ۱۱۷ میلیارد تومانی برای خشکاندن درختان خیابان ولیعصر در کمیسیون ماده ۷ شهرداری تهران تعیین شده است و احتمالاً برای خشکاندن درختان قوه قضائیه هم مبلغی را به‌عنوان جریمه تعیین خواهد کرد. ضمن اینکه مجموعه حقوقی شهرداری تهران و منطقه یک پیگیر کیفری این موضوع هستند و بر اساس مذاکراتی که صورت گرفته مقرر شده بیش از ۱۰۰ اصله درخت با بُن مناسب در خیابان ولیعصر کاشته شود.»

سازمان سنجش زمان برگزاری کنکورهای ۱۴۰۲ را اعلام کرد

۱۰ درصد برگزیدگان کنکور تجربی، تهرانی هستند

گروه اجتماعی/ با اعلام اسامی نفرات برتر کنکور ۱۴۰۱ و اعلام نتایج اولیه این کنکور در شب گذشته، پرونده کنکور ۱۴۰۲ باز شد. این در حالی است که از سال بعد کسانی که در کنکور حاضر می‌شوند با تغییرات قابل توجهی روبه‌رو خواهند شد و همه اینها در حالی رخ می‌دهد که هر سال موضوع سهم تهرانی‌ها در مقابل دانش‌آموزان استان‌های دیگر کشور و همچنین سهم دانش‌آموزان مدارس دولتی در مقابل غیردولتی و سمپادی‌ها محل بحث بوده است. با اعلام اسامی نفرات برگزیده کنکور سراسری ۱۴۰۱ نام ۱۴ نفر از تهران و یک نفر از شمیرانات در میان ۴۰ نفر برگزیده گروه‌های آزمایشی کنکور دیده می‌شود. با نگاه به اسامی ۵ نفر اول گروه زبان‌های خارجی، ۵ نفر اول گروه هنر، ۱۰ نفر اول گروه علوم انسانی، ۱۰ نفر اول گروه علوم ریاضی و فنی و ۱۰ نفر اول گروه علوم تجربی، می‌توان دریافت که همچنان سهم تهرانی‌ها در مقابل ۳۰ استان دیگر بالاتر است که برخی این تناسب را با توجه به تجمیع امکانات در تهران و جمعیت پایتخت، طبیعی می‌دانند و برخی نه! اما امسال در حالی که در میان ۵ نفر اول رشته زبان‌های خارجی و ۱۰ برگزیده اول گروه ریاضی دختران به چشم نمی‌خورند و سهم دختران به پسران در این ۴۰ نفر، ۱۳ به ۲۷ است و پسران در کنکور امسال پیشی گرفته‌اند، دیگر سهم نفرات برتر کنکور را داوطلبانی از تبریز، مشهد، اراک، اصفهان، کهگیلویه و بویر احمد، یزد، بروجن، ارومیه، شهربابک، سبزوار، زنجان، گرگان، نیشابور و کرمانشاه از آن خود کردند. در رشته هنر دختران بیشترین درخشش را داشته‌اند و تهرانی‌ها در رشته علوم تجربی که پرطرفدارترین رشته کنکور است در رتبه‌های برتر تنها یک سهم را از آن خود کردند.

تعداد یک میلیون و ۳۰۸ هزار داوطلب در جلسه آزمون سراسری سال ۱۴۰۱ حاضر بودند که تعداد یک میلیون و ۱۵۷ هزار نفر معادل ۸۹ درصد در دوره‌ها و رشته‌های با آزمون، مجاز به انتخاب رشته شدند. از سوی دیگر معاون امور آزمون‌های سازمان سنجش اعلام کرد که «دو نوبت کنکور ۱۴۰۲ در دی ۱۴۰۱ و تیر ۱۴۰۲ و کنکورهای ارشد و دکتری همزمان در اسفند ۱۴۰۱ برگزار می‌شوند.»

دکتر حسن مروتی گفت: پذیرش کنکور ۱۴۰۲ در مهرماه ۱۴۰۱ صورت می‌گیرد. دو نوبت برگزاری آزمون یکی در امسال خواهد بود و دیگری در سال بعد است. نوبت اول کنکور سراسری ۱۴۰۲ در روزهای ۲۹ و ۳۰ دی ماه ۱۴۰۱ برگزار می‌شود. نوبت اول کنکور ۱۴۰۲ به این صورت است که صبح روز ۲۹ دی ماه آزمون گروه علوم تجربی و در بعدازظهر آن آزمون گروه زبان‌های خارجی و صبح روز ۳۰ دی ماه آزمون گروه علوم انسانی و گروه علوم ریاضی و در بعدازظهر آن آزمون گروه هنر برگزار خواهد شد. نوبت دوم کنکور سراسری ۱۴۰۲ در روزهای ۱۴ و ۱۵ تیرماه ۱۴۰۲ برگزار می‌شود.نوبت دوم کنکور ۱۴۰۲ به این صورت است که صبح روز ۱۴ تیر ماه آزمون گروه‌های علوم انسانی و علوم ریاضی و فنی و در بعدازظهر آن آزمون گروه هنر و صبح روز ۱۵ تیرماه آزمون گروه علوم تجربی و در بعدازظهر آن آزمون گروه زبان‌های خارجی برگزار خواهد شد.

مروتی درباره تأثیر سوابق تحصیلی در کنکورها گفت: تأثیر سوابق تحصیلی در کنکور ۱۴۰۱ به میزان ۴۰ درصد با تأثیر مثبت، در کنکور ۱۴۰۲ به میزان ۴۰ درصد با تأثیر قطعی، در کنکور ۱۴۰۳ به میزان ۵۰ درصد با تأثیر قطعی، در کنکور ۱۴۰۴ به میزان ۶۰ درصد با تأثیر قطعی با نمرات پایه‌های یازدهم و دوازدهم و در کنکور ۱۴۰۵ به میزان ۶۰ درصد با تأثیر قطعی با نمرات پایه‌های دهم، یازدهم و دوازدهم محاسبه می‌شود. وی گفت: در کنکور سال آینده دروس عمومی وجود ندارد و از سوابق تحصیلی داوطلبان در این دروس نمرات اخذ می‌شود.

سجاد صفری / ایران