

خط‌چامعه

سلام بر شما مخاطبان همیشگی «جوان». دلگویه‌های شما عزیزان را از طریق شماره ۸۴۴۹۸۴۴ شنوا و پندیرا هستیم. این ستون را مسئولان و مدیران با حساسیت ویژه می‌خوانند.

■ **کارت بلیت‌های سه ماهه!**

علوی – تهران: حالا که پس از مدت‌ها خبر بازگشت کارت بلیت‌های یک ساله مترو اعلام شده‌است وقتی برای خرید آن به سایت مراجعه کردیم، متوجه شدیم این کارت‌ها هم سقف زمانی دارد و هم سقف ریالی، یعنی با پرداخت ۱۲۰ هزار تومان می‌توانیم تا سقف ۱۵۰ هزار تومان از آن استفاده کنیم و ظاهراً تخفیفی هم برای آن اعلام نشده است.
با در نظر گرفتن افزایش کرایه اتوبوس و مترو این کارت حداکثر کفاف سه ماه را می‌دهد نه یک سال. بهتر نیست در نامگذاری این کارت‌ها تجدید نظر کنید؟

■ **تشکر از رئیس جمهور**

شجاعی – تهران: در خصوص موضع‌گیری آقای دکتر روحانی در برابر برنامه هسته‌ای به نمایندگی از تمامی افراد و خانواده‌هایی که خون و شهید داده‌اند از رئیس جمهور مقتدر کشورمان تشکر می‌کنم.

سرخط

به رغم تربیت ۳۰ هزار دندانپزشک در کشور

کودکان ایرانی با ۶ دندان پوسیده وارد مدرسه می‌شوند
فقط ۲ درصد اعتبارات بیمه‌ها مختص بهداشت دهان و دندان است

رئیس انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با انتقاد از انتخاب افرادی که در شورای عالی دهان توسط وزیر بهداشت منصوب شدند، از بیکاری ۳۰ درصد دندانپزشکان کشور و ورود هر کودک به مدرسه با شش دندان پوسیده خبر داد.
باقر شهینی‌زاده، رئیس انجمن دندانپزشکان عمومی ایران اظهار داشت: به‌رغم ایجاد مراکز دانشگاهی در رشته دندانپزشکی، ما شاهد شاخص‌های پوسیدگی بالا در سراسر کشور هستیم، به طوری که وقتی یک کودک وارد مدرسه می‌شود، دارای شش دندان پوسیده است که این مسئله می‌تواند در استان‌های مانند سیستان و بلوچستان فاجعه‌بار یا در مناطق بالای شهر کمتر مشاهده شود.
وی با اشاره به ایجاد حدود ۶۰ دانشکده دندانپزشکی و تربیت بالغ بر ۳۰ هزار دندانپزشک در کشور عنوان کرد: متأسفانه هنوز با وجود این تعداد دانشکده و دندانپزشک، آمار پوسیدگی دندانی کشور بالاست. زیرا ایامی که دانشکده دندانپزشکی تأسیس می‌کردیم، باید برنامه‌هایمان نیز سلامت‌محور تعریف می‌شد، ولی این در حالی است که برخی پروژه‌ها اجرا شد ولی هیچ پیگیری در ادامه اجرای آن صورت نپذیرفت.

شهینی‌زاده در برنامه تلویزیونی پزشکی نبض که به چالش‌های حوزه بهداشت و دندان می‌پرداخت، با به نقد کشیدن طرح فلورایدترابی دانش‌آموزان عنوان کرد: این سؤال پیش می‌آید که چطور اعتبارات اداره دانشکده‌های دندانپزشکی داده می‌شود، ولی بیمه‌ها فقط ۲ درصد از اعتباراتشان مختص به مباحث بهداشت دهان و دندان به‌خصوص پیگیری می‌شود. بنابراین وزیر بهداشت در این حوزه وظیفه سنگینی برعهده دارد، ولی خاطر‌نشان کرد: در حال حاضر ۳۰ درصد از ۳۰ هزار دندانپزشک تربیت شده کشور بیکار هستند. بنابراین باید برنامه‌ریزی‌ها در حوزه سلامت بهداشت دهان و دندان سلامت‌محور باشد نه درمان‌محور، این در حالی است که وقتی نبض لیست اعتباری شورای عالی دهان را که توسط وزیر بهداشت منصوب شدند، مشاهده کردم، دیدم که به جز دکتر خوشنویسان دیگر افراد این شورا تماماً افراد درمان‌محور هستند.

اولتیماتوم وزارت بهداشت به دانشگاه‌ها

واگذاری داروخانه‌های بیمارستان‌های دولتی به بخش خصوصی متوقف شد

کمبود اعتبار بیمارستان‌های دولتی جهت تأمین داروها و ملزومات مورد نیاز بیماران، بهانه‌ای شد که در چند سال گذشته زمینه واگذاری داروخانه‌های بیمارستان‌های دولتی به بخش خصوصی با توجیه «آسایش خاطر بیماران» فراهم شود؛ واگذاری‌هایی که به اذعان مسئولان وزارت بهداشت عملاً توسعه تخلف بوده و ارقامانی جز تحمیل هزینه به بیمار، بیمه و یارانه دولت ندارد. واگذاری داروخانه‌های بیمارستان‌های دولتی به بخش خصوصی به این طریق بود که مزایده‌ای برگزار و داروخانه به بالاترین ریزال پیشنهاد شده از سوی بخش خصوصی واگذار می‌شد. به اذعان کارشناسان، این واگذاری‌ها در شرایطی بود که سود دارو در خوشبینانه‌ترین حالت ۱۶ نهاییات تا ۲۰ درصد تا بخش خصوصی به شرط ارائه سود ۱۲ درصد و ۲۴ درصد و حتی بالاتر به بیمارستان مربوطه، اداره داروخانه را عهده‌دار می‌شد. حال سودی که قرار است عاید داروخانه‌هایی شود در عمدتاً هم افرادی غیردروساز بودند، جای سؤال داشت. در چنین شرایطی این تصور که با تخلف و کم‌فروشی، داروخانه اداره شود، چندان هم بی‌جانیست؛ به طوری که تهیه برخی اقلام در خارج از بیمارستان حتی گاهی ازان را از تهیه آن از داروخانه بیمارستان برای بیمار تمام می‌شد حال با اجرای طرح تحول نظام سلامت، داروخانه‌های بیمارستانی که کانون توجه قرار گرفته‌اند و مدیریت و ساماندی آنها نقش بسزایی در موفقیت طرح دارد. دکتر رسول دیناروند در این باره به «بسنه‌ها» گفت: «ما در وزارت بهداشت با اینچنین واگذاری‌ها مخالف هستیم و موضع‌مان را نیز صراحتاً به دانشگاه‌های علوم پزشکی تأکید کردیم».

وی افزود: «چنین واگذاری‌هایی عملاً توسعه تخلف است و تحمیل هزینه به بیمار، بیمه و اکنون هم به یارانه دولت است. پیگیر حل این موضوع هستیم. خصوصی‌سازی به این شیوه تجربه شکست خورده‌ای است؛ اینکه بخشی از خدمات بیمارستان بدون اعمال نظارت و تنها بر اساس میزان سود بیشتر واکذار شود، نادرست است. داروخانه هم در زمره این موارد است و بیمارستان داروخانه‌اش را به کسی واگذار کرده که بیشترین سود را به آن داده و این یعنی توسعه تخلف. البته خود بیمارستان‌ها هم نمی‌تواند با آن تخلف برخورد کند؛ چرا که درآمدهش وابسته به آن است».

دیناروند ادامه داد: «سیاست جدید وزارت بهداشت این نیست که واگذاری‌های بخشی و جزئی در بیمارستان انجام شود. وزارت بهداشت معتقد است که اگر بخواهیم از بخش خصوصی استفاده کنیم، روش مناسب آن است که کل بیمارستان را با رعایت تعرفه دولتی به بخش خصوصی واگذار و بر آن نظارت کنیم تا تعرفه‌های دولتی در آنها اجرا شده و بیماران بتوانند خدمات باکیفیت را بدون تحمل هزینه اضافی دریافت کنند».

وی افزود: «اکنون تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی در جریان این موضوع هستند. داروخانه‌هایی که دوره واگذاریشان تمام شود، تمدید نخواهند شد. بنابراین خود بیمارستان موظف است داروخانه را اداره کند. پیشنهاد دیگر ما به دانشگاه‌های علوم پزشکی آن است که می‌توانند داروخانه‌های بیمارستانی‌شان را به صورت متمرکز و توسط مجموعه دانشگاه با نظارت معاونت‌های غذا و دارو اداره کنند تا هزینه‌ای هم به مردم تحمیل نشود.»

بک‌شنبه ۲۸ اردیبهشت ۱۳۹۳ | ۱۸ رجب ۱۴۳۵ | شماره ۴۲۴۷ | سرویس اجتماعی | ۸۸۴۹۸۴۴۵

رئیس سازمان اوقاف و امور خیریه در پاسخ به «جوان» اعلام کرد

حضور ۶۵ کشور از ۴ قاره در مسابقات بین‌المللی قرآن کریم



گزارش یک

نقیسه ابراهیم‌زاده انتظام

سی و یکمین دوره مسابقات بین‌المللی قرآن کریم هم‌زمان با میعت حضرت رسول(ص) با حضور رئیس جمهور گشایش می‌یابد.

۶۵ کشور از ۷۵ کشور در خواست‌کننده برای حضور در سی و یکمین دوره مسابقات بین‌المللی حفظ و قرائت قرآن کریم در مسابقات اسمال حضور پیدا می‌کنند و تا چهار روز مانده به برگزاری مسابقات امکان افزایش تعداد کشورهای شرکت‌کننده وجود دارد.

ولی فقیه و رئیس سازمان اوقاف و امور خیریه روز گذشته با اعلام این خبر در پاسخ به سؤال «جوان» مبنی بر آمار نهایی شرکت‌کنندگان و توسط پذیرش داوطلبان شرکت در این دوره از مسابقات گفت: انتخاب شرکت‌کنندگان این دوره از مسابقات به دلیل تأکید بر افزایش کیفیت جدی‌تر گرفته شده، به همین دلیل از میان درخواست‌هایی که از ۷۵ کشور به دستمان رسید ۶۵ کشور توانستند تأیید فنی مسابقات را بگیرند.

وی همچنین افزود: ۱۰ کشور باقی‌مانده هم نقص مدارک داشتند و با اینکه مهلت ارسال مدارک برای شرکت در مسابقات به‌انجام رسیده،

گزارش ۲

زهررا چنذری

اعلام نیم بند تعرفه‌های درمانی بعد از ۱۵۰ روز سرگردانی

درمان خصوصی ۳۲ و دولتی ۴۴ درصد گران شد

به‌رغم آنکه قرار بود برای نخستین‌بار تعرفه‌های درمان سال ۹۳ پیش از آغاز سال اعلام شود، روز گذشته سرانجام افزایش ۴۴ درصدی مزد درمان در بخش دولتی و افزایش ۲۵ تا ۲۲ درصدی آن در بخش خصوصی با ۱۵۰ روز تأخیر اعلام شد. هنوز یک سال از آغاز به کار دولت یازدهم نمی‌گذرد اما قرار بود دولت یازدهم برای نخستین بار طی سال‌های اخیر تعرفه‌های پزشکی را پیش از آغاز سال جدید اعلام کند تا هم تکلیف پزشکان و مراکز درمانی مشخص باشد و هم مردم دچار سرگردانی نشوند. با این وجود و در حالی که قرار بود دی ماه سال گذشته مزد درمان نهایی اعلام شود هم اکنون در آستانه سومین ماه از سال و با سپری شدن ۱۵۰ روز از زمان وعده داده شده چشم نظام سلامت به اعلام تعرفه‌ها روئز شن.

■ **۱۵۰ روز تأخیر در اعلام مزد درمان**

پای پول که به میان بیاید حیات «حساب‌حسابه، کاکا برادر» است. در بخش نظام سلامت که مزد درمان جای خود را دارد و اساساً همه چیز حول و حوش این موضوع تعریف می‌شود با وجود این همه ساله یکی از مشکلات اساسی که موجب سرگردانی مردم و یک‌ه تازی و بی‌ثباتی برخی مراکز درمانی و پزشکان می‌شود، ماجرای تعیین تعرفه‌های سال تازه‌است. اسمال قرار بود برای نخستین بار تعرفه‌ها پیش از آغاز سال نواعالم شود. زمان وعده داده شده دی ماه ۹۲ بود اما نه فقط دی که بهمن و اسفند و فروردین و اردیبهشت سال جدید هم گذشت تا سرانجام در آستانه خرداد ماه بالاخره تعرفه‌های درمان نهایی شد. البته به گفته دکتر سید حسن قاضی زاده هاشمی در مورد بخشی از تعرفه‌ها مربوط به K یا ضرب جراحی هنوز تعیین تکلیف نشده‌است و با هماهنگی با انجمن‌ها و دانشگاه‌های مختلف تا ظرف یکی دو ماه آینده میزان این تعرفه نیز مشخص می‌شود.

■ **تعرفه‌های خودسرانه بخش خصوصی**

بر خلاف مردم عادی و بیماران اما مراکز درمانی و مطب‌های خصوصی به هیچ وجه منظر اعلام تعرفه‌های قانونی ننشسته‌اند و در فقدان نظارت

خط‌چامعه

بک‌شنبه ۲۸ اردیبهشت ۱۳۹۳ | ۱۸ رجب ۱۴۳۵ | شماره ۴۲۴۷ | سرویس اجتماعی | ۸۸۴۹۸۴۴۵

رئیس سازمان اوقاف و امور خیریه در پاسخ به «جوان» اعلام کرد

حضور ۶۵ کشور از ۴ قاره در مسابقات بین‌المللی قرآن کریم

هشتمین هما یش علمی و پژوهشی قرآنی با حضور ۴۰ مرکز علمی و ۱۷۰۰ اثر از ایران و سایر کشورها، با گزاری همایش تجلیل از بانوان قرآنی، کارگروه‌ها و نشست‌های تخصصی قرآنی با حضور اساتید بین‌المللی، برگزاری محافل انس در سراسر کشور و نمایشگاه قرآنی در قالب ارائه محصولات فرهنگی و دایر کردن خیمه‌های معرفتی با موضوع پرسش و پاسخ‌های قرآنی و مذهبی از برنامه‌های جانبی این دوره از مسابقات است

نظر گرفته شده است و همه این برنامه‌ها برای گسترش فرهنگ قرآنی و هدایت بشر به سمت حیات طویه و همچنین ترویج فرهنگ قرآنی در بین جوانان و نوجوانان برگزار خواهد شد.

■ **قاره پنجم در فهرست نقض مدرکی‌ها**
ولی بار احمدی، دبیر سی و یکمین دوره مسابقات بین‌المللی قرآن کریم نیز در پاسخ به سؤال دیگر «جوان» مبنی بر حتمی شدن حضور شرکت‌کنندگانی از قاره آمریکا به ویژه ایالات متحده آمریکا نیز گفت: کشورهای قاره آمریکا در جمله ایالات متحده جزو ۱۰ کشوری هستند که به دلیل نقض مدارک بررسی درخواست آنها متوقف مانده است.

وی در عین حال از شد حضور شرکت‌کنندگانی از کشورهای غیراسلامی به ویژه کشورهای اروپایی طی دو سال گذشته خبر داد. یار احمدی در پاسخ به سؤالی در خصوص میهمانان ویژه این دوره از مسابقات گفت: اسمال با توجه به تحولات برخی از کشورها مانند مصر و مشکلات ایجاد شده برخی از میهمانان دعوت شده، امکان حضور در ایران را پیدا نکردند اما در عین حال حضور استاد میثم تمار» از کشور عراق برای اجرای ابتهال، استاد «محمدعبدالوهاب طنطاوی» از کشور گنفر مصر برای داوری و اجرای تلاوت و استاد «محمدطه نعمانی» از کشور مصر برای تلاوت قرآن قطعی شده است.

گفتی است در پایان این نشست از پوستر اختصاصی سی و یکمین دوره مسابقات قرآن کریم جمهوری اسلامی ایران طی مراسمی رونمایی شد.

ابلاغی و قیمت تمام‌شده خدمات بود که این اختلاف در سال‌های قبل از سوی مردم پرداخت می‌شد، بنابراین اولین انتظار سازمان‌های بیمه‌گر از افزایش ۴۴ درصدی تعرفه‌ها، حذف دریافت‌های جانبی توسط بیمارستان‌ها، کاهش پرداخت از جیب مردم و تنها پرداخت ۱۰ درصد تعرفه‌های جیبی برای بیمه‌شدگان است. مدیر کل دفتر بیمه‌های سلامت وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با بیان اینکه تعرفه‌های بخش خصوصی نیز ۲۵ تا ۳۲ درصد رشد داشته، افزود: در این بخش نیز نگاه شورای عالی بیمه و سازمان‌های بیمه‌گر نزدیک شدن به قیمت تمام‌شده و کاستن از پرداخت‌های غیرمستعارف و زیرمیزی است. وی اظهار داشت: یکی از اهداف مهم شورای عالی بیمه از این تصمیم این‌بار بردن فاصله بین تعرفه‌های ابلاغی و قیمت تمام شده خدمات بود.

■ **وعده نظارت بر اجرای تعرفه‌های مصوب**
آشفته بازار تعرفه‌های خودسرانه در مراکز خصوصی اما حقیقتی است که سال‌هاست مردم را دچار سرگردانی کرده‌است و از آنجایی که طی مراحل درمان برای بیمار نزد پزشک معتمدش بسیار مهم است، کمتر پیش می‌آید که بیماری در برابر پرداخت‌های غیر قانونی یا تعرفه‌هایی بیشتر از تعرفه اعلام شده برای شکایت از پزشک اقدام کند. به همین دلیل هم نظارت بر حسن اجرای مزد درمان تعیین شده از تعیین تعرفه‌ها هم ضروری‌تر است. به گفته مدیر کل دفتر بیمه‌های سلامت وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در همین راستا با همکاری وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی بسته نظارتی پیوست تعرفه‌های ابلاغی در حال نهایی‌شدن است که در صورت اجرای شدن آن، بخش قابل توجهی از پرداخت‌های غیرمستعارف و زیرمیزی کنترل خواهد شد. این بسته نظارتی نیز در جلسه ات شورای عالی بیمه ارائه و در خصوص آن تصمیم‌گیری نهایی خواهد شد و در سایه همکاری بیمه‌ها با سازمان نظام پزشکی، نگهداری سطح تعرفه‌های مصوب در بیمارستان‌های خصوصی نیز حاصل خواهد شد.

خط‌چامعه

نحوه ثبت‌نام دانش‌آموزان استثنایی در سال تحصیلی ۹۴-۹۳ اعلام شد

دستورالعمل اجرایی ثبت‌نام نوآموزان و دانش‌آموزان استثنایی در سال تحصیلی ۹۴-۹۳ طی بخشنامه‌ای از سوی رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی به ادارات کل آموزش و پرورش استان‌های کشور ابلاغ شد.

در بخشنامه ثبت‌نام نوآموزان و دانش‌آموزان استثنایی در سال تحصیلی ۹۴-۹۳ آمده‌است: نوآموزان و دانش‌آموزان استثنایی که برای اولین بار جهت ثبت‌نام به مدارس خاص مراجعه می‌کنند، ارائه مدارک عمومی مورد نیاز شامل پرونده سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی، اصل شناسنامه، کارت ملی و کاربرگ‌های تشخیصی ضروری است. در خصوص کاربرگ‌های تشخیصی نیز قید شده‌است که ارائه کاربرگ‌های تکمیل شده سنجش هوش، شنوایی، بنیایی، جسمی – حرکتی، چندمعلولیتی و طیف اوتیسم برای دانش‌آموزان گروه‌های مختلف استثنایی با توجه به نوع معلولیت الزامی است.

بر اساس مفاد این بخشنامه، ضمن تأکید بر ثبت‌نام دانش‌آموزان از طریق سامانه الکترونیکی آمده‌است: ثبت‌نام در دوره اول متوسطه یا متوسطه پیش حرفه‌ای با ارائه کارنامه پایان دوره ابتدایی و معرفی‌نامه مبنی بر عدم توانایی ادامه تحصیل دانش‌آموز در آموزش و پرورش عادی یا دوره اول متوسطه مدارس استثنایی انجام می‌شود و ثبت‌نام در دوره دوم متوسطه یا متوسطه حرفه‌ای بر اساس ضوابط و آیین‌نامه آموزشی دوره سه ساله متوسطه روزانه آموزش و پرورش عادی انجام خواهد شد. در این بخشنامه بر جای‌دهی نوآموزان و دانش‌آموزان استثنایی (به جز دانش‌آموزان گروه‌هایی با کم‌توانی ذهنی) با رعایت مفاد شیوه‌نامه آموزش تلفیقی – فراگیر در مدارس عادی تأکید شده و در ادامه آمده‌است: دانش‌آموزان با هوش‌پر عادی گروه‌های آسیب‌دیده شنوایی، بنیایی، معلول جسمی – حرکتی، اختلال رفتاری – هیجانی (خفیف تا متوسط) و دبیرا موز می‌توانند در تمامی دوره‌های تحصیلی ثبت‌نام نموده و از خدمات مربوطه برخوردار شوند.

فقط نوآموزان و دانش‌آموزان طیف اوتیسم در مدارس استثنایی ثبت‌نام می‌شوند که از نظر آموزشی در گروه آموزش پذیر و بالاتر هستند ضمن اینکه خدمات آموزشی و توانبخشی برای نوآموزان زیر شش سال طیف اوتیسم به صورت انفرادی ارائه می‌شود. در مدارس دولتی، در یافت هر گونه وجه نقد، به جز حق بیمه و بهای کتاب‌های درسی در هنگام ثبت‌نام ممنوع است.

حمایت از بیماران مزمن در بسته حمایتی

۴۰۰ قلم داروی جدید بیمه می‌شود



رئیس سازمان غذا و دارو از اختصاص ۲ هزار و ۴۰۰ میلیارد تومان در بسته‌های حمایتی دارو خبر داد و گفت: تفاهم‌های بیمه‌ای در حال انجام است و تعداد داروهایی که قرار است در این لیست قرار گیرند، بین ۳۰۰ تا ۴۰۰ قلم خواهد بود. رسول دیناروند افزود: اقدامات اجرایی بسته‌های حمایتی دارویی آغاز شده، به مردم این امکان را می‌دهیم که علاوه بر کاهش چشمگیری هزینه‌های بستری، هزینه‌های دارویی و تجهیزات پزشکی آنها نیز به شدت کنترل شود. وی ادامه داد: این بسته‌های حمایتی تا پایان اردیبهشت اجرا می‌شوند. در این بسته‌های جدید بیماران خاص، صعب‌اللاج و بیماران با بیماری‌های دولتی و سرپایی است و در سعی شده اسمال علاوه بر تفاهمنامه سال گذشته به صورت وسیع، تعداد داروهای بیشتری را در لیست داروهای بیمه‌ای قرار دهیم که در شش ماه اول اسمال اضافه خواهند شد. وی به فارس گفت: دغدغه مردم به شدت کاهش یافته و تعداد داروهای دولتی و سرپایی است و در بحث پرداخت‌ها کم خواهیم کرد. رئیس سازمان غذا و دارو تأکید کرد: کاهش قیمت داروهای وارداتی، عدم افزایش قیمت داروهای تولید داخل و حمایت از بیماران از طریق داروهای بیمه‌ای دنبال خواهد شد. وی افزود: پرداخت مردم کمتر از دولت و بیمه‌ها خواهد بود، چرا که بیمه‌ها هم در این زمینه اعتباراتی را هزینه می‌کنند.

۶۱ هزار نفر مجاز به انتخاب رشته شدند

ساعت ۲۴ امروز پایان مهلت انتخاب رشته در کنکور ارشد



مشاور عالی سازمان سنجش آموزش کشور گفت: ۶۱ هزار نفر از میان داوطلبان مجاز ارشد، دکتری و دکتری تخصصی، کارشناسی ارشد، دکتری و دکتری تخصصی انتخاب رشته را تکمیل کردند. حسین توکلی افزود: داوطلبان مجاز کنکور کارشناسی ارشد سال ۹۳ تا ساعت ۲۴ یکشنبه ۲۸ اردیبهشت ماه فرصت دارند فرم انتخاب رشته خود را تکمیل کنند. وی به «مهر» گفت: اصلاحات و تغییرات نهایی دفترچه کنکور کارشناسی ارشد سال ۹۳ یک شنبه – امروز – روی سایت سازمان سنجش قرار می‌گیرد و در صورتی که داوطلبان نیاز به تغییر یا اصلاح در فرم انتخاب رشته خود داشته باشند، فرصت کافی برای اصلاح به آنها داده می‌شود. توکلی خاطر‌نشان کرد: مهلت تکمیل فرم انتخاب رشته‌های تحصیلی اینترنتی برای داوطلبان مجاز کنکور کارشناسی ارشد ۹۳ یک شنبه – امروز – پایان می‌یابد و داوطلبان می‌توانند در فرمت باقیمانده نسبت به انتخاب رشته اقدام کنند. وی اظهار داشت: پاسخنامه و کلید سوالات برای آن دسته از داوطلبانی که مجاز به انتخاب رشته نشده‌اند از روز دوشنبه ۲۹ اردیبهشت ماه ۹۳ سایت این سازمان قابل دسترسی است. مشاور عالی سازمان سنجش آموزش کشور یادآور شد: حدود ۴۰۰ هزار نفر در آزمون کارشناسی ارشد سال ۹۳ مجاز به انتخاب رشته شدند.

دستمزد پزشکان برای زایمان طبیعی بالا رفت

معاون توسعه منابع و مدیریت وزارت بهداشت از افزایش ۳۰ تا ۴۰ درصدی حقوق کادر بهداشتی و درمانی و افزایش بیش از ۱۰۰ درصدی دریافتی پزشکانشی که در مناطق محروم ماندگاری می‌شوند، خبر داد. ایرج حریرچی گفت: یکی از اقدامات وزارت بهداشت که برای بهبود کیفیت و کمیت خدمات کارکنان بخش بهداشت و درمان انجام می‌دهد، افزایش حقوق کارکنان و مهمتر از آن پرداخت به موقع و با کمترین زمان تأخیر حقوق و مزایای آنان است.

وی ادامه داد: اولین اقدام وزارت بهداشت برای افزایش انگیزه کاری در کارکنان نظام سلامت اعم از پزشک، پرستار، کارشناس رادیولوژی و آزمایشگاه و مراکز تصویربرداری و همه فعالان بخش‌های پیراپزشکی این است که معوقات آنها که تا ۴۰ ماه در پرداخت آنها تأخیر وجود داشت، پرداخت شود.

وی گفت: اقدام دیگر وزارت بهداشت برای بهبود کیفیت خدمات این بود که علاوه بر افزایش ۲۰ درصدی حقوق پرسنل با استفاده از اعتبارات جدید هدفمندی یارانه‌ها، افزایش بیشتری برای حقوق کارکنان بخش سلامت اعمال می‌شود به طوری که متوسط افزایش حقوق این کارکنان اعم از پزشک، پرستار و پیراپزشکان بین ۳۰ تا ۴۰ درصد در سال جاری خواهد بود.