

Pakistan Muslim League Nawaz
Policies Under COVID-19
Vaccination, Education and Economy

January 2021



Pakistan Muslim League Nawaz
Policies Under COVID-19
Vaccination, Education and Economy

January 2021



Contents

Foreword	5
Pakistan Muslim League (N) Vaccination Policy Under Covid-19	7
Pakistan Muslim League (N) Education Policy Under Covid-19	11
Pakistan Muslim League (N) Economic Policy Under Covid-19	17
Appendix A: List of the Participants	19

Foreword

This document presents the policies of the Pakistan Muslim League Nawaz (PML-N) on COVID-19 Vaccination, and the management of the impact of coronavirus on Education and Economy. These policies were shared at the Working Session of the Policy Wing of PML-N held on Wednesday, January 20, 2021 in Islamabad. The working session was facilitated by PILDAT.

The session was attended by 16 eminent members of the party. (*List of Participants attached as Appendix A.*) **Senator Ayesha Raza Farooq**, Chairperson, Senate Committee on Rules of Procedure and Privileges, and Secretary, Membership and Training, PML-N, chaired and moderated the session. **Dr. Aisha Ghaus Pasha**, MNA and Former Finance Minister Punjab, presented the party policy on Economy under COVID-19. This was followed by **Senator Ayesha Raza Farooq** presenting the party policy on COVID-19 Vaccination. **Ms. Mehnaz Akber Aziz**, MNA, presented PML-N's policy on Education under COVID-19. A general discussion was held on these policies by members of the PML-N policy wing who joined the session. The PML-N policies were later shared with media by **Senator Musadik Masood Malik**, President, Professionals Wing, PML-N, and member Economic Advisory Council, PML-N.

The party presented a thorough and comprehensive policy document. A rigorous consultative process was observed within the party, where various party members shared their input on the policies prior to, and during the session. This policy document was finalised by senior leadership of the party including **Mr. Ahsan Iqbal Chaudhary**, Secretary General of PML-N.

Disclaimer

Data and views contained in this document belong to PML-N and do not necessarily reflect the views and perspective of PILDAT.

January 2021

January 2021

Pakistan Muslim League (N) Vaccination Policy under COVID-19



Mr. Mussadik Masood Malik, Senator, presenting PML-N policies to media

The coronavirus continues to claim lives around the world. It continues to accelerate its spread with a vengeance ever since the onset of the second stage. Failing to learn from mistakes made during the first cycle of the virus, we believe that the current government has lost the early mover advantage in preparing for vaccinations that are believed to be necessary to protect our people, especially the most vulnerable, as wealthier countries use their muscle for advance booking and procurement of vaccines. While Pakistan has yet to secure an order for a vaccine, our neighbouring country India kicks off one of the largest vaccine delivery programme comprising of imported as well as indigenously produced vaccine, that aims to vaccinate nearly 300 million people.

Before elaborating our COVID-19 vaccination plan, we also recommend focusing on the following:

- Maintaining a tight border around vaccine spread with testing and quarantine facilities.
- Strengthening and improving contact tracing system, including looking at use of digital technology for efficient tracing.
- Rolling out a surveillance strategy together with strengthening testing to allow for surge capacity.
- Continuing to reinforce the importance of wearing masks and following SOPs to prevent spread of virus.

Along with the above, our focus needs to be on ensuring equitable and early access to vaccination for all our citizens while prioritising access, on an emergency order basis, to most vulnerable groups. We should decide on the most suitable vaccine to be procured keeping in view our local cold chain capacity, lead time of vaccines and cost considerations. We need to ensure seamless vaccination through timely registration of eligible population, advance training of vaccinators, and establishment of vaccination points. We also need to create demand and tackle disinformation and negative propaganda through advocacy, social mobilisation and mass awareness campaigns. Interprovincial coordination needs to improve for an enabling environment that focuses on a common goal of keeping our people safe from COVID-19, and ensuring that health is kept above politics.

Some elements of our strategy are as follows:

1. **Prioritise target population** that includes the following:
 - a) Front line healthcare workers in public and private sector dealing with COVID patients:
 - i. Hospitals, isolation centres, nurses, janitors, laboratory staff
 - ii. Staff of ambulance service, surveillance staff, teachers, support staff
 - iii. General practitioners registered with

- their respective healthcare commissions
- b) Population over 55 years of age
 - c) Immune-compromised Population
 - d) Nomads and people having no CNIC
 - e) The rest of the population
- 2. Establish a database of target population**
- a) Develop a central database for registration and management of eligible population. Measure size of population and conduct geo mapping of population. Establish a dashboard access nationwide to avoid double entry and misuse of vaccine.
 - b) NADRA may generate message to all individuals in the database and a link to trace the nearest vaccination centre. If NADRA is unable to facilitate, this task may be assigned to a telecom company for mobilisation under social corporate responsibility, to send vaccination messages.
 - c) NADRA facility may be used to provide link and login access of vaccination centre to the citizens to book appointments for vaccination. This shall streamline the vaccination process and manage the waiting time at the vaccination centres.
- 3. Vaccination Centres**
- a) Utilise the existing vaccination centres with trained staff at UC Level and above; the functional EPI Centres of DHQs, THQs and Teaching Hospitals
 - b) All RHC Centres (e.g., 316 existing and functional in Punjab)
 - c) All BHUs (e.g., 2498 functional BHUs in Punjab)
 - d) All A-Class private hospitals in the province/country with established COVID-19 treatment centres. (There are almost 50 such hospitals in five mega cities of Punjab and the list is available with health care commissions of the respective province).
 - e) Assess “cold chain logistics” in existing vaccination centres and conduct an inventory check, and upscale as required depending on vaccine procured and its associated cold chain protocols
- 4. Suitable Vaccine** – select the most suitable vaccine based on the following considerations:
- a) Evaluate existing cold chain logistics, temperature and capacity since the dosage and temperature control of each vaccine varies.
 - b) Cost of vaccine, size of population to be vaccinated, lead time for orders to be considered to determine most suitable vaccine
 - c) Vaccine needs emergency approval by Government of Pakistan; from amongst the five commercial vaccines approved by the NHS and FDA that are available in the international market:
 - i. Moderna (\$33)
 - ii. Pfizer (\$15)
 - iii. AstraZeneca (\$8-10)
 - iv. Can Sino (\$2-4)
 - v. Sinovac (\$5)
 - d) Despite tall claims, Pakistan has yet to order vaccine for domestic use. It has only recently registered AstraZeneca and thus approved it for procurement. This should have been done much earlier for procurement of vaccine and delivery in the first quarter of 2021 to enable vaccination of the high-risk target population. The second tranche should have been available for use in the second quarter for at least another 20% of the population.
 - e) The import of vaccine for commercial purpose is routed through Drug Regulatory Authority of Pakistan (DRAP), which will issue license to prospective applicants. Private sector should be encouraged to procure vaccines for commercial use but not from Pakistan's international quota (COVAX), and the process should be expedited for emergency registration. While private sector may fulfil needs of a very small percentage of the privileged population, the government must ensure equitable distribution and price regulation.
 - f) Marginalised segments of society to be given vaccination free of cost by the government. Identification of these groups to be done through the current BISP data collected by World Bank approved poverty survey.
- 5. Training of Vaccinators**
- a) Vaccinators to be trained as Master trainers at district level to further train vaccinators at vaccination centres i.e., BHUs, RHCs et al. Health workers' training on vaccine

handling, storage, administration and disposal to be completed soon.

6. Communication and advocacy

- a) Groundwork for vaccine acceptance should have begun. Create awareness through wide scale public service messaging on importance of vaccine and counter anti-vaccine propaganda.
- b) Popular showbiz personalities, political leaders, religious scholars, tribal elders, renowned and trusted doctors to be used to create trust around the vaccine.
- c) Utilise existing polio infrastructure of lady health workers and frontline workers for social advocacy, mobilisation and outreach
- d) Local body personnel to assist and oversee the process

7. Parliamentary Oversight

- a) Government's COVID-19 vaccine plan should be presented before the Parliament for approval and endorsement.
- b) Minister for Health to brief the Parliament on vaccination plan's progress on a bimonthly basis followed by a debate, the outcomes of which need to be overseen and followed up by the standing committees on Health.

Pakistan Muslim League (N) Education Policy under COVID-19



Senator Ayesha Raza Farooq, Secretary Membership and Training, PML-N, moderating the session.

1. **Closure of Schools:** Schools should not be shut down unless COVID-19 spread rate goes too high. The epidemiology of COVID-19 at the local level must be seen. (In the absence of extensive testing in Pakistan, true spread rate cannot be closely ascertained. Whereas death rate due to COVID-19 can be ascertained more accurately.) The schools should only be shut down in cities in which 2-week death rate goes above 100 per million. However, all schools in other cities which lesser mortality rate should remain open and be allowed to function under strict observation for implementation of SOPs as outlined by World Health Organisation (W.H.O.). W.H.O. rightly observes that 'school closures have clear negative impacts on child health, education and development, family income and the overall economy'.
 - a. distance learning is being facilitated by school. OR
 - b. Schools are open with children coming to school on alternate days and online / distance learning is being facilitated by school.
 - c. Schools are open with children coming to school on alternate days and online / distance learning is being facilitated by school.

In case 'A', it is suggested that no school should be allowed to keep itself in this state and such schools be given warning so that they should arrange for online / distance learning options and a maximum of 2 months should be allowed to them to incorporate online / distance learning methodologies and technology. However, in this transition time, they should be allowed a fee of 33% of total tuition fee which they were charging earlier.

Case 'B' can only exist for the regions where government orders closure of schools for students. Schools should continue to impart online / distance education. In such situation schools should be allowed to collect 60% of total tuition fee. They can also charge up to 10% of the total tuition fee as 'technology fee' for providing online/distance learning solutions. However, no other fund such as library fund, sports fund etc. should be allowed to be collected.

In case 'C' where students are called to school
2. **Private schools fee:** We have three situations for private schools during the pandemic. It's either:
 - a. Full closure of schools during shutdown/lockdown where neither children are going to school nor any online/distance learning is taking place. OR
 - b. Partial closure of schools where children do not come to school but online/

on alternate days so that SOPs can be followed and parallel distance / online learning is also being imparted, schools should be allowed to collect 100 percent of tuition fee which they were charging earlier. However, the additional fees and funds, which are a norm in the society should be rationalised. For instance, if a school was charging sports fund and since during COVID-19 10 days no sports is taking place then it should be done away with. Similarly, if an activity is considerably reduced, its charges should also go down considerably.

3. **Low-Cost Private Schools:** Schools charging from Rs. 500 to Rs. 5000 monthly per student need to be given a financial stimulus of Rs. 100,000 to Rs. 200,000 in the form of interest free loans during these challenging times. An effective oversight body needs to be constituted for oversight to comprehend challenges affecting Low-Cost Private Schools and for proposing solutions.
4. **Provision of internet facilities:** Inequalities in digital access and reduce communication between stakeholders and prevent a standardised inclusive method of distance learning. Female students are at a greater disadvantage given Pakistan has the widest gender gap in phone ownership globally. Also, only 14 percent of population has access to computers and laptops. Despite making up 60% of the population only 24% of rural communities have Internet access and only 7% have computers. Internet services to be provided to newly merged districts in KPK, AGK, GB and Baluchistan.

Government must ensure that broad-band internet is available throughout the country. It must be ensured that there must be at least one internet provider in remote and far-flung areas of the country which ensures broad band internet. Cities and densely populated areas have a competitive environment where several internet providers, landline and cell phone companies are giving the service. However, this can be ensured in remote areas as well through service provider regulating authority.

5. **Provision of IT devices to poor families:** It is

seen that tablets are reasonably priced and function alright for imparting online education. Whereas laptops are considered even better. It is proposed that government should come up with a policy where these devices are given through schools to the students on twelve monthly instalments. Financial institutions should lend it out to schools which will guarantee its repayments. All such devices should be insured for breakage, theft or malfunction. Whereas government should take care of the cost of financing (interest/ profit) and cost of insurance. Student should get it at original cost. However, for truly marginalised sectors of the society, government should provide tablets with pre-installed applications free of cost to students. Mobiles vans should also be used for educational sessions for these sectors.

The COVID-19 fund needs to be utilised to provide laptops to deserving students, laptop scheme to be made universal through HEC for higher education students. Televised educational instructions have had limited impact on students. Teachers remained incapacitated and parents unaware of a standardised approach to ascertain learning outcomes, thus necessitating provision of laptops and tablets.

6. **Public educational institutions fee during lockdown:** Under article 25-A of the constitution government must provide free and compulsory (primary and secondary) education and cannot charge any fee. However, there are still some elite government schools (such as Aitchison College, Lawrence College, Sadiq Public School etc) and schools being run by or through armed forces (Army Public Schools, Federal Government Schools etc) under Ministry of Defence which charge certain fee from students. All such government schools and colleges and universities which are charging fees should be treated same as private schools and should be allowed to charge the fees as per structure suggested above (Point 2: A, B, and C). The fees of Universities need to be cut down with immediate effect.

7. **Impact on enrolments and quality of education:** The COVID-19 pandemic still continues with huge setbacks to economy, society in general, learning, quality of learning, learning outcomes and so much more. It is not possible to recover that. The need of the day is to have a new normal.

It is suggested that all the provincial governments and federal government must come together and effectively utilise Inter Provincial Education Ministers Conference (IPEMC revived in 2014 by PMLN) and National Curriculum Council (setup in 2015 by PMLN) to trim the curriculum, skill sets and learning outcomes so that these are more pragmatic and implement it across the country. Whereas H.E.C. must be tasked to look into higher and tertiary education and how to maintain the decorum in the respective areas.

Pakistan has unfortunately one of the highest number of students who are out of school. Unfortunately, it is estimated, that this number is going up again. It is need of the hour that all governments in Pakistan must initiate enrolment drives with incentives and make sure that not only those students who have dropped out are enrolled in schools but also this rate of out of school children is arrested.

- a. In the Budget 2020-21 there was no provision for following COVID-19 in schools. Firstly, and urgently the budget should be made available to Public schools and Universities through Higher education Commission.
- b. Federal and Provincial departments of education should implement a data monitoring system that measures school dropouts and the scale of learning loss in order to understand the effectiveness of current distance learning strategies and to design essential learning objectives for the academic year. In the Federal and Provincial departments focal points to be made available for COVID-19 updates from schools and consequent advice to schools and sharing with parents. A robust data management needs to be maintained for private schools as well.
- d. Wide range learning level tests to be

administered and especially for grades 1-5 to ascertain learning losses and remedial classes arranged.

- e. Data to made available of age groups of 5-20 effected with COVID-19. Also, data has to be compiled of dropout from schools.
- f. A students and parents grievance portal to be established and made public.
- g. Soft loans and other incentives should be given to students in secondary and higher education, especially to the ones with family members who have lost their jobs.

Following measures as suggested by UNESCO, must also be immediately deployed:

- a. **Technical assistance** to quickly prepare and deploy inclusive distant learning solutions, utilising hi-tech, low-tech and no-tech approaches.
- b. **Webinars and Thematic knowledge-sharing workshops** for stakeholders, educationists, teachers, school and ministry management.
- c. **Setting up Educational radios and Televisions.** In Pakistan we should extensively utilise Youtube, Allama Iqbal Open University and Virtual University and other government and private channels to upload learning materials.
- d. **Setting up a selection of 'Open Digital Learning Resources' and a repository of 'Learning Platforms'** designed to support the continuity of curriculum-based study and provision of open materials so that schools, teachers, parents, students can benefit.

8. **Precautionary measures and SOPs in educational institutions:** The district education officers and teams have to be formulated to monitor adherence to COVID-19 SOPs. Lady Health workers with educational teams to be deputed to schools to monitor signs and symptoms amongst students. Education departments have to remain coordinated with local administration and health community. Random testing has to be made available to schools and the schedule for each Tehsil and district made available. A big push to purchase COVID-19 vaccine to safeguard the teachers who in the education

sector are the frontline workers.

The government has issued SOPs consisting of general guidelines and minimum standards. Some of these are unrealistic (maintaining 6 feet distance whereas WHO recommends 1 meter). However, it is suggested that W.H.O. guidelines should be followed in this regard which are well researched and are expected to be outcome of lessons learned globally, some of which are:

- a. **Community-level measures:** Carry out early detection, testing, contact tracing and quarantine of contacts; investigate clusters; ensure physical distancing, hand and hygiene practices and **age-appropriate mask use**; shield vulnerable groups. Community-led initiatives such as addressing misleading rumours also play an important role in reducing the risk of infection.
- b. **Policy, practice and infrastructure:** Ensure the necessary resources, policies and infrastructure, are in place that protect the health and safety of all school personnel, including people at higher risk.
- c. **Behavioural aspects:** Consider the age and capacity of students to understand and respect measures put in place. Younger children may find it more difficult to adhere to physical distancing or the appropriate use of masks.
- d. **Safety and security:** School closure or re-opening may affect the safety and security of students and the most vulnerable children may require special attention, such as during pick-up and drop-off.
- e. **Hygiene and daily practices at the school and classroom level:** Physical distancing of at least 1 metre between individuals including spacing of desks, frequent hand and respiratory hygiene, age-appropriate mask use, ventilation and environmental cleaning measures should be in place to limit exposure. Schools should educate staff and students on COVID-19 prevention measures, develop a schedule for daily cleaning and disinfection of the school environment, facilities and frequently touches surfaces, and ensure availability of hand hygiene facilities and national/local guidance on the use of masks.
- f. **Screening and care of sick students, teachers and other school staff:** Schools should enforce the policy of “staying home if unwell”, waive the requirement for a doctor's note, create a checklist for parents/students/staff to decide whether to go to school (taking into consideration the local situation), ensure students who have been in contact with a COVID-19 case stay home for 14 days, and consider options for screening on arrival.
- g. **Protection of individuals at high-risk:** Schools should identify students and teachers at high-risk with pre-existing medical conditions to come up with strategies to keep them safe; maintain physical distancing and use of medical masks as well as frequent hand hygiene and respiratory etiquette.
- h. **Communication with parents and students:** Schools should keep students and parents informed about the measures being implemented to ensure their collaboration and support.
- i. **Additional school-related measures such as immunisation checks and catch-up vaccination programmes:** Ensure continuity or expansion of essential services, including school feeding and mental health and psychosocial support.
- j. **Physical distancing outside classrooms:** Maintain a distance of at least 1 metre for both students (all age groups) and staff, where feasible.
- k. **Physical distancing inside classrooms.**
 - l. In areas with **community transmission** of COVID-19, maintain a distance of at least 1 metre between all individuals of all age groups, for any schools remaining open. This includes increasing desk spacing and staging recesses, breaks and lunchbreaks; limiting the mixing of classes and of age groups; considering smaller classes or alternating attendance schedules, and ensuring good ventilation in classrooms.
 - m. In areas with **cluster-transmission** of COVID-19, a risk-based approach should be taken when deciding whether

- to keep a distance of at least 1 metre between students. Staff should always keep at least 1 metre apart from each other and from students and should wear a mask in situations where 1-metre distance is not practical.
- n. In areas with **sporadic cases/no cases** of COVID-19, children under the age of 12 should not be required to keep physical distance at all times. Where feasible, children aged 12 and over should keep at least 1 metre apart from each other. Staff should always keep at least 1 metre from each other and from students and should wear a mask in situations where 1-metre distance is not practical.
 - o. **Remote learning:** Where children cannot attend classes in person, support should be given to ensure students have continued access to educational materials and technologies (internet, texting radio, radio, or television), (e.g., delivering assignments or broadcasting lessons). Shutting down educational facilities should only be considered when no alternatives are available.
 - p. **Ventilation:** Clean, natural ventilation (i.e., opening windows) should be used inside buildings where possible, without re-circulating the air.
 - q. **Masks:** [The use of masks by children and adolescents in schools should only be considered as one part of a strategy to limit the spread of COVID-19.] Children aged 5 years and under should not be required to wear masks. For children between 6 & 11 years of age, a risk-based approach should be applied to the decision to use a mask. Whereas children and adolescents 12 years or older should follow the national mask guidelines for adults. Teacher and support staff may be required to wear masks when they cannot guarantee at least a 1-metre distance from others or there is widespread transmission in the area.

windows of the buses, vans, and other vehicles open.

Transportation: Promote and put in place respiratory and hand hygiene, physical distancing measures and use of masks in transportation such as school buses. Organise only one child per seat and ensure physical distancing of at least 1 metre between passengers in school buses, if possible. If possible and safe, keep the

January 2021

Pakistan Muslim League (N) Economic Policy under COVID-19



Dr. Aisha Ghaus Pasha, Member National Assembly, presenting PML-N policy on Economy under COVID-19

COVID-19 has had a massive impact on the global economy and the intensity of its impact can be compared to that of The Great Depression of 1930. However, developing countries, in general, and Pakistan, specifically, faces more challenges as compared to rest of the world due to its unique dynamics including a high population, high level of poverty, a large informal economy (70% of the economy in Pakistan is undocumented and informal) and weak health infrastructure to face the pandemic. Pakistan's economy was already fragile before COVID-19 hit last year. Following is the policy of the Pakistan Muslim League - Nawaz (PML-N) to manage the impact of COVID-19 on the economy of the country:

1. **Complete Adherence to SOPs:** There should be a complete adherence to Standard Operating Procedures (SOPs) and those who violate SOPs should be penalised. In low-income areas, masks should be distributed free of cost along with a massive awareness campaign.
2. **Small and Medium Industries:** Relief efforts for Small and Medium Enterprises (SMEs) should include the following:
 - a. Deferment of utility bills' payment to be extended till June 2021.
 - b. Tax breaks should be provided to
 - c. SMEs
 - c. Devise and implement a smart taxation strategy
 - d. Devise informed and sensitive monetary and fiscal policies
 - e. Provide loans to small and medium businesses at a low interest rate.
3. **Helping citizens:** For the informal sector / casual workers / daily wage earners, the following relief measures should be taken:
 - a. Continue the Ehsaas/Benazir Income Support programme (BISP) and expand the scope, and amount of the relief package. The decision of reducing the beneficiaries to only 7.5 million households should be withdrawn.
 - b. Rs 12,000 per household is not enough and the relief should be enhanced to at least Rs 15,000 under Ehsaas/BISP programme.
 - c. Disburse cash under Ehsaas/BISP programme digitally so that implementation of COVID-19 SOPs could be ensured.
 - d. Implement smart taxation as a measure to generate revenue without significantly increasing the economic burden on ordinary citizens, small businesses and further strengthening

- “stagflation” in the country.
4. **Parliamentary oversight:**
 - a. A monthly report should be presented before the Parliament by the State Bank of Pakistan (SBP) of its financing schemes. The details should be presented by size of unit, region, etc.
 - b. Details of relief measures and financing schemes should be presented before the Parliamentary Standing Committee on Finance, Revenue and Economic Affairs
 - c. An Evaluation of BISP/Ehsaas Programme should be presented to the Parliament.
 - d. District Administrations should present reports to the respective Provincial Assemblies on SOPs being observed and the fines levied on violators of SOPs.
 - e. Strategies to tackle the impact of COVID-19 on different aspects of the economy should be discussed in the Parliament.
 5. **Economic package:** Economic recession should be contained by introducing an economic package, focusing on measures for the following:
 - a. New special economic zones around the country
 - b. Exports (All export sectors)
 - c. Agriculture Sector
 - d. SMEs
 6. **IMF Programme:** Pakistan **needs** to ensure external debt repayment in 2021. However, given the second wave of COVID -19 we need to better negotiation with IMF the conditions of the Programme so as to minimise its recessionary impact.
 7. **Electricity tariff:** Electricity tariffs are not to be increase further. Rather, the management of the power sector needs to be improved.
 8. **Agriculture:** To support the agriculture sector a comprehensive package should be introduced including subsidies on fertilisers, interest-free loans etc. there are limits to increasing cultivated area, the focus should be on the enhancing yield per acre and improving the cropping pattern.
 9. **Expansion of the IT sector:** There should be a focus on job creation via online businesses. A coherent strategy is needed to not just digitalise payments but also deposits and investments.

Appendix A: List of the Participants

The names have been arranged alphabetically by first name.

Sr. No.	Name	Designation	Mode of Participation
1	Dr. Afnan Ullah Khan	Vice President, PML-N Sindh	In-person
2	Agha Shahzeb Durrani	Senator, Chairperson, Senate Committee of Planning, Development and Special Initiatives, Member CWC, PML-N	In-person
3	Mr. Ahmed Iqbal	Ex-Chairman District Council	Online
4	Dr. Aisha Ghaus Pasha	MNA	In-person
5	Mr. Aqeel Najam Hashmi	General Secretary Youth Wing Pakistan	In-person
6	Mr. Asif Rafiq Rajwana	Member PWC Punjab	In-person
7	Ms. Ayesha Raza Farooq	Senator; Chairperson, Senate Committee on Rules of Procedure and Privileges; Secretary Membership & Training, PML-N	In-person
8	Mr. Bilal Azhar Kayani	Assistant Secretary General, PML-N	In-person
9	Ms. Maiza Hameed	MNA, Secretary Information, PML-N Youth Wing Punjab	In-person
10	Malik Sohaib Ahmad Bherth	MPA, PP-72 (Sargodha-1)	In-person
11	Ms. Mehnaz Akbar Aziz	MNA, NA-77 (Narowal-I)	In-person
12	Dr. Musadik Masood Malik	Senator	In-person
13	Dr. Nisar Ahmed Cheema	MNA, NA-79 (Gujranwala-I)	In-person
14	Mr. Ramesh Singh Arora	MPA, Punjab, NM-370	Online
15	Rana Ihsaan Afzal Khan	Member, CWC, PML-N	In-person
16	Rana Iradat Sharif Khan	MNA, NA-146 (Pakpattan-II)	In-person

ضمیمہ الف: شرکاء کی فہرست

شرکاء کے ناموں کی فہرست حروف تہجی کے اعتبار سے ہے

سیریل نمبر	نام	پارٹی عمدہ
1	جناب آغا شاہ زیب درانی	رکن سنٹرل ایگزیکٹو کمیٹی، پاکستان مسلم لیگ نواز
2	جناب آصف رفیق رجوانہ	رکن، پی ڈبلیو سی، پنجاب
3	جناب رانا احسان افضل خان	رکن، سی ڈبلیو سی، پاکستان مسلم لیگ نواز
4	جناب احمد اقبال	سابق چیئر مین ضلع کوئٹہ
5	جناب رانا ارادت شریف خان	ممبر قومی اسمبلی
6	جناب ڈاکٹر افغان اللہ خان	نائب صدر، پاکستان مسلم لیگ نواز، سندھ
7	جناب بلال اظہر کینیانی	نائب سیکرٹری جنرل، پاکستان مسلم لیگ نواز
8	جناب رمیش سنگھ اروڑہ	ممبر صوبائی اسمبلی
9	جناب ملک صہیب احمد بھرت	ممبر صوبائی اسمبلی
10	محترمہ سینیٹر عائشہ رضا فاروق	چیئر پرسن، سینٹ کمیٹی برائے قواعد و ضوابط۔ سیکریٹری، ممبر شپ اینڈ ٹریننگ، پاکستان مسلم لیگ نواز
11	محترمہ ڈاکٹر عائشہ غوث پاشا	ممبر قومی اسمبلی
12	جناب عقیل نجم ہاشمی	جنرل سیکرٹری بوتھ ونگ
13	محترمہ مانزہ حمید	ممبر قومی اسمبلی۔ انفارمیشن سیکرٹری پنجاب پاکستان مسلم لیگ نواز
14	جناب ڈاکٹر مصدق مسعود ملک	سینیٹر
15	محترمہ مناز اکبر عزیز	ممبر قومی اسمبلی
16	جناب ڈاکٹر نثار احمد چیمہ	ممبر قومی اسمبلی

7. بجلی کے نرخ: بجلی کی قیمت میں مزید اضافہ نہ کیا جائے بلکہ اس کی بجائے توانائی کے شعبے میں بہتری لانے کی ضرورت ہے۔

8. زراعت: زرعی شعبے کی امداد کے لئے ایک جامع پیکیج متعارف کرایا جائے جس میں کھادوں پر سبسڈی، بلا سود قرضے وغیرہ شامل ہیں۔ کاشتکاری کے رقبے میں اضافے میں مشکلات ہیں لہذا فی ایکڑ پیداوار میں اضافے اور فصلوں کے پیٹرن میں بہتری کی ضرورت ہے۔

9. آئی ٹی کے شعبے میں توسیع: آن لائن کاروبار کے ذریعے روزگار کے مواقع پیدا کرنے پر توجہ دی جائے۔ نہ صرف ادائیگیوں بلکہ ڈیپازٹس اور سرمایہ کاریوں کو بھی ڈیجیٹلائز کرنے کے لئے مربوط پالیسی کی ضرورت ہے۔

- (الف) احساس/بے نظیر انکم سپورٹ پروگرام کو جاری رکھنا اور امدادی پیکیج کے دائرہ کار اور رقم میں اضافہ کرنا۔ امداد لینے والوں کی تعداد صرف 7.5 بلین گھرانوں تک کم کرنے کے فیصلے کو واپس لیا جائے۔
- (ب) فی گھرانہ 12,000 روپے کی رقم ناکافی ہے۔ احساس/بے نظیر انکم سپورٹ پروگرام کے تحت امدادی رقم کم از کم 15,000 روپے کی جائے۔
- (ج) احساس/بے نظیر انکم سپورٹ پروگرام کے تحت نقد رقم کی تقسیم آن لائن طریقے سے کی جائے تاکہ کو روٹا وائرس کے خلاف احتیاطی تدابیر پر عملدرآمد کو یقینی بنایا جاسکے۔
- (د) عام شہریوں اور چھوٹے کاروباروں پر زیادہ مالی بوجھ ڈالے بغیر اور ملک میں معاشی جمود میں اضافے کے بغیر آمدن کے لئے سمارٹ ٹیکس نظام کا نفاذ۔
4. پارلیمانی نگرانی
- (الف) سٹیٹ بینک آف پاکستان اپنی مالیاتی سکیموں کی ماہانہ رپورٹ پارلیمان میں پیش کرے۔ یونٹ کے سائز اور علاقہ وغیرہ کے مطابق تفصیلات پیش کی جائیں۔
- (ب) امدادی اقدامات اور مالیاتی سکیموں کی تفصیل پارلیمان کی قائمہ کمیٹی برائے مالیات، ریونیو اور اقتصادی امور کے سامنے پیش کی جائے۔
- (ج) احساس/بے نظیر انکم سپورٹ پروگرام کی جائزہ رپورٹ پارلیمنٹ میں پیش کی جائے۔
- (د) ضلعی انتظامیہ، احتیاطی تدابیر پر عملدرآمد اور خلاف ورزی کرنے والوں پر عائد جرمانوں کی رپورٹیں اپنی اپنی صوبائی اسمبلیوں میں پیش کرے۔
- (ه) معیشت کے مختلف پہلوؤں پر کو روٹا کے اثرات سے نمٹنے کی حکمت عملی پر پارلیمنٹ میں بحث ہونی چاہئے۔
5. اقتصادی پیکیج: اقتصادی پیکیج متعارف کروا کر معاشی کساد بازاری پر قابو پایا جائے جس میں درج ذیل اقدامات پر توجہ دینی چاہئے:
- (الف) ملک بھر میں نئے خصوصی اکنامک زونز
- (ب) برآمدات (تمام برآمدی شعبے)
- (ج) زرعی شعبہ
- (د) چھوٹے اور درمیانے درجے کے کاروبار
6. آئی ایم ایف پروگرام: پاکستان کے لئے ضروری ہے کہ 2021 میں بیرونی قرضوں کی ادائیگی کو یقینی بنائے۔ تاہم کو روٹا وبا کی دوسری لہر کے تناظر میں ہمیں اس پروگرام کے معیشت کو متاثر کرنے والے اثرات کو کم کرنے کے لئے اس پروگرام کی شرائط پر آئی ایم ایف سے زیادہ بہتر مذاکرات کرنے کی ضرورت ہے۔

پاکستان مسلم لیگ نواز کی معیشت پر پالیسی



محترمہ ڈاکٹر عائشہ غوث پاشا جبر قومی اسمبلی، پاکستان مسلم لیگ نواز کی کورونا وائرس میں معیشت پر پالیسی پیش کر رہی ہیں

چھوٹے اور درمیانے درجے کے کاروبار: چھوٹے اور درمیانے درجے کے کاروباروں کے لئے امدادی اقدامات میں درج ذیل کو شامل کیا جائے:

(الف) یوٹیلیٹی بلز کی ادائیگی کو جون 2021 تک موخر کرنا۔

(ب) چھوٹے اور درمیانے درجے کے کاروبار کو ٹیکس میں رعایت دی جائے۔

(ج) سمارٹ ٹیکس حکمت عملی وضع اور نافذ کرنا۔

(د) مستند اور حساس مالیاتی پالیسیاں وضع کرنا۔

(ه) چھوٹے اور درمیانے درجے کے کاروبار کو کم شرح سود پر قرضوں کی فراہمی۔

شہریوں کی مدد: غیر رسمی شعبے مزدوروں اور دیہاڑی دار طبقے کے لئے درج ذیل امدادی اقدامات کئے جائیں:

2. کورونا وائرس کا عالمی معیشت پر بہت زیادہ اثر پڑا ہے اور اس کی شدت کا موازنہ 1930 کے گریٹ ڈپریشن سے کیا جاسکتا ہے۔ تاہم ترقی پذیر ممالک کو عمومی طور پر اور پاکستان کو خاص طور پر اپنے مخصوص حالات کے پیش نظر باقی دنیا کے مقابلے میں زیادہ چیلنجز کا سامنا ہے جن میں زیادہ آبادی، زیادہ غربت، بڑی غیر رسمی معیشت (پاکستان کی 70 فیصد معیشت غیر دستاویزی اور غیر رسمی ہے) اور وباء کا مقابلہ کرنے کے لئے صحت کے شعبے کا کمزور ڈھانچہ شامل ہیں۔ گزشتہ سال کورونا وبا آنے سے پہلے ہی پاکستانی معیشت کمزور تھی۔ ملکی معیشت پر کورونا وائرس کے اثرات سے نمٹنے کے لئے پاکستان مسلم لیگ (نواز) کی پالیسی درج ذیل ہے:

1. احتیاطی تدابیر کی مکمل پابندی: احتیاطی تدابیر کی مکمل پابندی ہو

اور اس کی خلاف ورزی کرنے والوں کو سزا دی جائے۔ کم

آمدن والے علاقوں میں بھرپور آگہی مہموں کے ساتھ ساتھ

ماسکز کی مفت فراہمی ہونی چاہئے۔

3.

فیصلہ کیا جانا چاہیے۔ جب کہ بچوں اور 12 سال یا اس سے زائد عمر کے بالغوں کو بالغان کیلئے نیشنل ماسک گائیڈ لائنز پر عمل درآمد کرنا چاہیے۔ اساتذہ اور معاون اسٹاف کو اس وقت ماسک پہننا ضروری ہے جب وہ دوسروں سے کم از کم ایک میٹر دور نہ رہ سکتے ہوں یا، اس علاقے میں اس کا بہت زیادہ پھیلاؤ ہو۔

نقل و حمل: سکول کی بسوں میں سانس اور ہاتھوں کی صفائی، ماسک کا استعمال اور جسمانی فاصلے کو یقینی بنائیں۔ ایک طالب علم کو ایک نشست پر بٹھایا جائے اور اگر ممکن ہو سکے تو سکول بسوں میں طالب علموں کے درمیان ایک میٹر تک کے جسمانی فاصلے کو یقینی بنائے گا۔ اگر ممکن ہو یا محفوظ ہو تو بسوں، ویگنوں یا دیگر گاڑیوں کے شیشوں کو کھلا رکھا جائے۔

ایسے علاقے جہاں کورونا وائرس کے کیس کم ہوں یا نہ ہوں تو ان علاقوں میں 12 سال سے کم عمر بچوں کو ہر وقت جسمانی فاصلہ رکھنے کی ضرورت نہ ہے۔

بارہ سال یا اس سے زائد عمر کے بچوں کو ایک دوسرے سے کم از کم ایک میٹر دور رکھا جانا چاہیے۔ اسٹاف کو ایک دوسرے اور طلباء سے کم از کم ایک میٹر دور رہنا چاہیے اور جہاں ایک میٹر کا فاصلہ نہ ہو وہاں ماسک پہننا چاہیے۔

آن لائن تعلیم: اگر طلباء کلاسز میں شرکت نہیں کر سکتے تو طلباء کو تعلیمی مواد اور ٹیکنالوجیز (انٹرنیٹ، ٹیکسٹنگ ریڈیو، ریڈیو یا ٹیلی ویژن)، مثلاً اسٹیمٹس دینے یا اسباق کو نشر کرنے) تک رسائی کو یقینی بنایا جانا چاہیے۔ تعلیمی سہولیات کو صرف اس وقت ہی بند کرنا چاہیے جب کوئی بھی متبادل موجود نہ ہو۔

ہوا دار عمارتیں: جہاں تک ممکن ہو، ہوا کو دوبارہ گزارے بغیر، عمارتوں میں صاف، قدرتی ہوا (جو کہ کھلی کھڑکیوں سے) مہیا کی جانی چاہیے۔

ماسکس: بچوں اور بالغان کی جانب سے سکولوں میں ماسکس کے استعمال کو کورونا وائرس کے پھیلاؤ کو روکنے کے لئے حکمت عملی کا ایک حصہ سمجھا جانا چاہیے۔ [پانچ سال یا اس سے کم عمر کے بچوں کا ماسک پہننا ضروری نہیں ہے۔ 6 سے 11 سال تک کی عمر کے بچوں کے لئے ماسک پہننے کے لئے خطرے کی بنیاد پر

اختیار کی جانے والی حفاظتی تدابیر سے والدین اور طالب علموں کو آگاہ رکھا جائے گا۔

• سکولوں سے متعلق اضافی تدابیر مثلاً امیونائزیشن چیکس اور کچھ اپ ویکسی نیشن پروگرامز؛ لازمی سروسز بشمول سکول فیزنگ اور ذہنی صحت اور نفسیات؛ سوشل سپورٹ کو یقینی بنانا۔

• کلاس رومز کے باہر جسمانی فاصلہ؛ جہاں ممکن ہو؛ طالب علموں (ہر عمر کے) اور اساتذہ کے درمیان کم از کم ایک میٹر کا فاصلہ یقینی بنایا جائے گا۔

• کلاس رومز کے اندر جسمانی فاصلہ؛ کورونا وائرس کی کمیونٹی ٹرانسمیشن کے علاقوں کے ہر سکول میں ہر عمر کے افراد کے درمیان کم از کم ایک میٹر کا فیصلہ رکھا جائے گا۔ اس میں ڈیسکوں کے درمیان فاصلہ بڑھانا، تفریح اور لُنج بریکس؛ کلاسوں اور ہم عمر بچوں کا آپس میں میل کو کم کرنا؛ کلاسوں کے حجم کو کم کرنا اور ایک دن چھوڑ کر حاضری کے شیڈول اور کلاس رومز میں ہوا کے گزر کو یقینی بنانا شامل ہے۔

• کورونا وائرس کے کلسٹر ٹرانسمیشن کے علاقوں کے اندر سکولوں میں طالب علموں کے درمیان کم از کم ایک میٹر کے فاصلے کا فیصلہ کرنے سے قبل خطرے کی بنیاد پر حکمت عملی اختیار کرنی چاہیے۔ شٹل کو ایک دوسرے سے اور طالب علموں سے کم از کم ایک میٹر کا فاصلہ رکھنا چاہیے اور جہاں ایک میٹر کا فاصلہ ممکن نہ ہو تو انہیں ماسک پہننا چاہیے۔

انتظامات ہونے چاہیے۔ سکولوں کو شٹل اور طالب علموں کو کورونا وائرس کی حفاظتی تدابیر سے متعلق آگاہ کرنا چاہیے۔ سکولوں کے ماحول؛ سہولیات اور زیادہ چھونے والی سطحوں کی روزانہ صفائی کا شیڈول بنانا چاہیے اور ہاتھوں کی صفائی کی سہولیات اور ماسک کے استعمال کی قومی/مقامی رہنمائی کو یقینی بنایا جائے۔

• بیمار بچوں؛ اساتذہ اور دیگر شٹل کی سیکرنگ اور دیکھ بھال؛ سکولوں کو ”بیمار ہیں تو گھر پر ہیں“ کی پالیسی کو یقینی بنانا ہوگا اور ڈاکٹر کے نوٹ کی ضرورت کو ختم کرنا ہوگا۔ اس کے ساتھ ساتھ سکول والدین/طالب علموں/شٹل کے سکول آنے کے لئے ایک چیک لسٹ تیار کریں گے (مقامی صورتحال کو مد نظر رکھتے ہوئے) سکول؛ ایسے طالب علم جو کورونا وائرس کے مریض کے ساتھ ملے ہوں؛ کو 14 دن گھر میں رکھنے کو یقینی بنائیں گے اور واپسی ہران کی سیکرنگ کرنے پر غور کیا جائے گا۔

• انتہائی خطرے کا شکار افراد کا تحفظ؛ پہلے سے موجود طبی علامات کی بنیاد پر سکول انتہائی خطرے کا شکار طالب علموں اور اساتذہ کی نشاندہی کریں گے اور ان کا تحفظ یقینی بنایا جائے گا۔ سکولوں میں جسمانی فاصلہ ملحوظ خاطر رکھا جائے گا اور میڈیکل ماسک اور ہاتھوں اور ناک کی صفائی کو یقینی بنایا جائے گا۔

• والدین اور طالب علموں سے رابطہ؛ سکولوں میں

- کیوٹی کی سطح پر اقدامات؛ جلد تشخیص، ٹیسٹ، کانٹیکٹ ٹریسنگ اور رابطے کے افراد کا قرنطینہ میں جانا، زیادہ افراد کی تشخیص، سماجی فاصلہ برقرار رکھنا، صحت و صفائی کا خیال رکھنا، عمر کے لحاظ سے ماسک کا استعمال؛ خطرے کے شکار افراد کو محفوظ رکھنا۔ کیوٹی کی قیادت میں اقدامات جیسے غلط افواہوں سے نمٹنا بھی وباء کے خطرے کو کم کرنے میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔
- پالیسی، پریکٹس اور انفراسٹرکچر؛ اس بات کو یقینی بنانا کہ ضروری وسائل، پالیسیز اور انفراسٹرکچر دستیاب ہوں جو سکول کے تمام افراد بشمول خطرے سے دوچار افراد کی صحت کا تحفظ کریں۔
- طرز عمل؛ احتیاطی تدابیر کو سمجھنے اور ان پر عمل کرنے کیلئے طالب علموں کی عمر اور صلاحیت کو مد نظر رکھتا۔
- چھوٹے بچوں کیلئے جسمانی فاصلوں کی پاسداری کرنا اور مناسب ماسک لگانا مشکل ہوتا ہے۔
- حفاظت اور سیورٹی؛ سکولوں کا کھلنے اور چھٹی کے اوقات کے دوران طالب علموں کی سیفٹی اور سیورٹی متاثر ہو سکتی ہے اور سکول چھوڑنے اور واپس لیجانے کے دوران سب سے غیر محفوظ بچے خصوصی توجہ کی ضرورت ہوتی ہے۔
- سکول اور کلاس روم کی سطح پر صفائی اور روزانہ کی مشقیں؛ کورونا کے پھیلاؤ کو روکنے کیلئے افراد کے درمیان ایک میٹر کا فاصلہ بشمول ڈیسکوں کے درمیان فاصلہ ہاتھوں اور ناک کی صفائی، عمر کے مطابق مناسب ماسک اور ماحول کی صفائی کے
- ورچوئل یونیورسٹی اور دیگر حکومتی اور نجی چینلز پر تعلیمی مواد ڈال کر ان سیکھر پور استفادہ کرنا چاہیے۔
- (ج) ”اوپن ڈیجیٹل لرننگ ریورسز“ کی سلیکشن کا قیام اور لرننگ پلیٹ فارمز کا ذخیرہ جو نصاب پر مبنی تعلیم جاری رکھنے میں مدد دینے اور عام دستیاب مواد کی فراہمی کیلئے تیار کیا گیا ہوتا کہ سکول اساتذہ والدین اور طلباء مستفید ہو سکیں۔
- 8- تعلیمی اداروں میں احتیاطی تدابیر: ضلعی ایجوکیشن افسران اور ٹیموں کو تشکیل دیا جائے تاکہ کورونا کی احتیاطی تدابیر کی پابندی کی نگرانی کی جاسکے۔ طلباء میں علامات کی نگرانی کرنے کیلئے سکولوں میں لیڈی ہیلتھ ورکرز اور تعلیمی ٹیمیں تعینات کی جائیں۔ محکمہ ہائے تعلیم کو مقامی انتظامیہ اور شعبہ صحت کے لوگوں سے رابطے میں رہنا چاہیے۔ سکولوں میں رینڈم ٹیسٹنگ کی سہولت ہونی چاہیے اور ہر تحصیل اور ضلع کیلئے تیار کردہ شیڈول دستیاب ہونا چاہیے۔ اساتذہ کیلئے کورونا ویکسین خریدنی چاہیے جو شعبہ تعلیم میں فرنٹ لائن ورکرز ہیں۔
- حکومت نے عمومی ہدایات اور کم از کم معیار پر مشتمل احتیاطی تدابیر جاری کی ہیں۔ ان میں سے کچھ غیر حقیقت پسندانہ ہیں (جیسے 6 فٹ کا فاصلہ برقرار رکھنا جبکہ عالمی ادارہ صحت ایک میٹر فاصلہ رکھنے کا کہتا ہے)۔ تاہم تجویز دی جاتی ہے کہ اس حوالے سے عالمی ادارہ صحت کی ہدایات پر عمل کرنا چاہے جو بہت زیادہ تحقیق پر مبنی ہیں اور دنیا بھر میں سیکھے گئے اسباق کا حاصل ہیں۔ ان میں سے چند ایک درج ذیل ہیں؛

جائے تاکہ پتہ چلایا جاسکے کہ کتنا تعلیمی حرج ہوا ہے اور اس کے ازالے کیلئے خصوصی کلاسوں کا اہتمام کیا جائے۔

(د) کورونا سے متاثرہ 5 سے 20 سال کے بچوں کے اعداد و شمار دستیاب ہونے چاہئیں۔ سکول چھوڑنے والے بچوں کا ڈیٹا بھی مرتب کیا جائے۔

(س) طلباء اور والدین کی شکایات کے ازالے کیلئے ایک پورٹل بنایا جائے اور اسے مشتہر کیا جائے۔

(ص) سکندری اور ہائر ایجوکیشن میں طلباء کو آسان اقساط پر قرضے اور دیگر مراعات دی جانی چاہیں، خاص طور پر ان خاندانوں سے تعلق رکھنے والے طلباء کو جن کے ارکان کی نوکری ختم ہوئی۔

UNESCO کی جانب سے تجویز کردہ درج ذیل اقدامات پر فی الفور عمل کیا جائے:

(ا) تکنیکی معاونت جس سے ہائی ٹیک، کم ٹیکنالوجی اور بغیر ٹیکنالوجی والے طریقوں کے استعمال کرتے ہوئے سب کے لیے فوری فاصلاتی نظام تعلیم کی سہولت پہنچانا

(ب) آن لائن سیمینارز اور تھمبیک نالج شیئرنگ ورکشاپس برائے جملہ فریقین، ماہرین تعلیم اساتذہ، سکول اور وزارت

(پ) تعلیمی ریڈیوز اور ٹیلی وژن کا قیام۔ پاکستان میں ہمیں یوٹیوب، علامہ اقبال اوپن یونیورسٹی اور

اندازہ ہے کہ یہ تعداد مزید بڑھ رہی ہے۔ ضرورت اس بات کی ہے کہ پاکستان میں تمام حکومتیں سکولوں میں داخلے کی ترغیبی مہمیں شروع کریں اور اس بات کو یقینی بنائیں کہ وہ طلباء جو سکول چھوڑ گئے ہیں دوبارہ سکولوں میں واپس آئیں بلکہ سکول سے باہر طلباء کی شرح کو روکا جائے۔

(الف) 2020-21 کے بجٹ میں سکولوں کیلئے کورونا کے حوالے سے کوئی رقم نہیں رکھی گئی۔ سرکاری سکولوں اور یونیورسٹیوں کیلئے ہائر ایجوکیشن کمیشن کے ذریعے بجٹ اولین اور فوری ترجیح کے طور پر مختص کیا جائے۔

(ب) وفاقی اور صوبائی شعبہ ہائے تعلیم ایسا ڈیٹا مانیٹرنگ سسٹم متعارف کروائیں جن کے ذریعے سکول چھوڑنے والے بچوں کی تعداد اور تعلیم کو ہونے والے نقصان کا تخمینہ لگایا جاسکے تاکہ موجودہ آن لائن تعلیم کی حکمت عملی کے موثر ہونے کا اندازہ ہو سکے اور آئندہ تعلیمی سال کیلئے نئے اہداف کا تعین کیا جاسکے۔ وفاقی اور صوبائی محکموں میں سکولوں سے کورونا کی تازہ ترین صورت حال جاننے کیلئے فوکل پوائنٹس مقرر کئے جائیں اور اس کے حوالے سے سکولوں کو مشورے دیئے جاسکیں اور والدین سے بھی شیئر کئے جاسکیں۔ نجی سکولوں کیلئے بھی اعداد و شمار کے انصرام کیلئے مناسب بندوبست کیا جائے۔

(ج) تمام طلباء خصوصاً پہلی سے پانچویں جماعت کے طلباء کیلئے وسیع پیمانے پر امتحانات کا بندوبست کیا

آتے ہیں جو طلباء سے کچھ فیس وصول کرتے ہیں۔ ایسے تمام سرکاری سکولز، کالجز اور یونیورسٹیاں جو فیس وصول کر رہے ہیں انہیں نجی سکولز سمجھنا چاہیے اور انہیں بھی (نمبر شمار 2، الف ب اور ج) اوپر دینے گئے سٹرکچر کے مطابق فیس وصول کرنے کی اجازت ہونی چاہیے۔ یونیورسٹیوں کی فیس میں فی الفور کمی کی ضرورت ہے۔

7- سکولوں میں بچوں کی تعداد اور معیار تعلیم پر اثرات: کورونا وبا ابھی جاری ہے اور اس کے معیشت، معاشرے، تعلیم معیار تعلیم اور تعلیم کے نتائج پر بہت زیادہ اثرات مرتب ہو رہے ہیں۔ ان سے نکلنا ابھی ممکن نہیں، وقت کی ضرورت ہے کہ نئے ماحول کا عادی ہوا جائے۔

تجویز کیا جاتا ہے کہ تمام صوبائی حکومتیں اور وفاقی حکومت یکجا ہو جائیں اور نصاب کی کٹوتی، صلاحیتوں کا جلا بخشنے اور تعلیمی نتائج کے حصول کیلئے انٹر پرائیوٹ ایجوکیشن منسٹرز کانفرنس (IPEMC) جسے پاکستان مسلم لیگ نواز نے 2014 میں بحال کیا تھا) اور قومی نصاب کنسل (جو پاکستان مسلم لیگ نواز نے 2015 میں تشکیل دی تھی) سے موثر انداز سے استفادہ کیا جائے تاکہ یہ زیادہ حقیقت پسندانہ ہو سکیں اور اس پر ملک بھی میں عملدرآمد ہونا چاہیے۔ HEC کو اعلیٰ تعلیم کے معاملات دیکھنے کی ذمہ داری دی جانی چاہیے اور کس طرح متعلقہ شعبوں میں ان باتوں کا خیال رکھا جائے۔

پاکستان بد قسمتی سے ان ممالک میں شامل ہے جہاں سکول سے باہر بچوں کی تعداد سب سے زیادہ ہے۔ بد قسمتی سے

اور ٹیبلٹس حکومت طلباء کو سکولوں کے ذریعے 24 ماہانہ اقساط پر فراہم کرے۔ مالیاتی ادارے سکولوں کو قرض دیں جو اس کی واپسی کے ضامن ہوں۔ ان تمام ڈیوائسز کی ٹوٹ پھوٹ، چوری اور خرابی کی انشورنس ہونی چاہیے۔ حکومت کو مالی معاملات (سود/منافع) اور انشورنس کے اخراجات کا ذمہ لینا چاہیے۔ طلباء کو یہ چیزیں اصل قیمت پر دی جانی چاہئیں۔ تاہم، معاشرے کے صحیح معنوں میں محروم طبقات کیلئے حکومت کو طلباء کو ٹیبلٹس بلا قیمت فراہم کرنے چاہئیں جن میں پہلے سے ہی تمام پبلیکیشن انسٹال ہوں۔ ان علاقوں میں موبائل گاڑیاں تعلیمی سرگرمیوں کے لیے استعمال کرنی چاہیے۔

کورونا فنڈ کو مستحق طلباء کو لپ ٹاپس کی فراہمی کیلئے استعمال کرنے کی ضرورت ہے اور ہائر ایجوکیشن کے طلباء کیلئے HEC کے ذریعے لپ ٹاپ سکیم کو یونیورسل بنایا جائے۔ ٹیلی وژن کے ذریعے تعلیم کا طلباء پر بہت کم اثر ہوا۔ اساتذہ کے پاس موزوں اہلیت نہیں تھی اور والدین تعلیم کے نتائج کے حوالے سے ایک سٹینڈرڈ اپروچ سے ناواقف تھے۔ جس کی وجہ سے لپ ٹاپس اور ٹیبلٹس کی ضرورت پیش آئی۔

6- لاک ڈاؤن میں سرکاری سکولوں کی فیس: آئین کے آرٹیکل 25- اے کے تحت حکومت پر لازم ہے کہ وہ (پرائمری اور سیکنڈری سطح پر) لازمی اور مفت تعلیم فراہم کرے اور وہ کوئی فیس وصول نہیں کر سکتی۔ تاہم، اب بھی حکومت کے کچھ اعلیٰ معیار کے سکول ہیں (جیسے ایچی سن کالج، لارنس کالج، صادق پبلک سکول وغیرہ) اور مسلح افواج کے کچھ سکول (جیسے آرمی پبلک سکولز، فیڈرل گورنمنٹ سکولز) جو وزارت دفاع کے تحت

سکولوں کو درپیش مسائل کو سمجھ سکے اور ان کا حل تجویز کر سکے۔ انٹرنیٹ کی سہولیات: ڈیجیٹل رسائی کے یکساں مواقع نہ ہونا اور تمام فریقین میں رابطے کے فقدان سے آن لائن تعلیم متاثر ہوئی ہے۔ چونکہ پاکستان میں فون کی ملکیت کے لحاظ سے دنیا کے مقابلے میں صنفی خلیج زیادہ ہے۔ لہذا طالبات کو زیادہ نقصان کا احتمال ہے۔ صرف 14 فی صد آبادی کو کمپیوٹر اور لیپ ٹاپس تک رسائی حاصل ہے۔ اگرچہ پاکستان کی کل آبادی میں دیہی آبادی کا حصہ 60 فی صد ہے تاہم ان میں سے صرف 24 فی صد آبادی کے پاس کمپیوٹر ہیں۔ خیبر پختونخواہ کے حال ہی میں ضم ہونے والے اضلاع اور آزاد جموں و کشمیر گلگت بلتستان اور بلوچستان میں انٹرنیٹ سروس فراہم کی جائے۔

حکومت اس بات کو یقینی بنائے کہ براڈ بینڈ انٹرنیٹ پورے ملک میں دستیاب ہو۔ اس بات کو یقینی بنایا جائے کہ ملک کے دور افتادہ علاقوں میں کم از کم ایک انٹرنیٹ دینے والی کمپنی ہو جو براڈ بینڈ انٹرنیٹ کو یقینی بنائے۔ شہروں اور گنجان آباد علاقوں میں مقابلے کی فضا ہونی ہے جہاں متعدد انٹرنیٹ کی کمپنیاں، لینڈ لائن اور سیل فون کمپنیاں سروس دے رہی ہیں۔ تاہم سروس پراوائیڈرز ریگولیشن اتھارٹی کے ذریعے دور افتادہ علاقوں میں بھی اس کو یقینی بنایا جاسکتا ہے۔

غریب خاندانوں کو آئی ٹی ڈیوائسز دینا: دیکھا گیا ہے کہ ٹیبلیٹس کی قیمتیں مناسب ہوتی ہیں اور آن لائن تعلیم کیلئے یہ کارآمد ہیں۔ جبکہ لیپ ٹاپس بہتر سمجھے جاتے ہیں۔ تجویز کیا جاتا ہے کہ حکومت ایسی پالیسی بنائے جس میں یہ لیپ ٹاپس

عارضی دورانیہ میں انہیں عام طور پر وصول کی جانے والی فیس کا 33 فی صد فیس لینے کی اجازت ہونی چاہیے۔

دوسری صورت صرف ان علاقوں میں ممکن ہے جہاں حکومت طلباء کیلئے سکولوں کو بند کرنے کا حکم دے دے۔ سکولوں کو آن لائن تعلیم کا سلسلہ جاری رکھنا چاہیے۔ اس صورت حال میں سکولوں کو پوری ٹیوشن فیس کا 60 فی صد وصول کرنے کی اجازت ہونی چاہیے۔ انہیں آن لائن تعلیم کی سہولت دینے پر بطور ٹیکنالوجی فیس، کل ٹیوشن فیس کا 10 فی صد وصول کرنے کی بھی اجازت دی جاسکتی ہے۔

تیسری صورت میں جب طلباء کو متبادل دنوں میں سکول بلایا جائے تاکہ احتیاطی تدابیر اختیار کی جاسکیں اور متبادل/آن لائن تعلیم بھی دی جا رہی ہو تو سکولوں کو عام حالات میں وصول کی جانے والی ٹیوشن فیس کا 100 فی صد وصول کرنے کی اجازت دی جائے۔ تام اضافی فیس اور فنڈز جو معاشرے کی روایت ہے ان پر نظر ثانی ہونی چاہیے۔ مثال کے طور پر اگر کوئی سکول سپورٹس فنڈ لے رہا تھا اور چونکہ اس وباء کے دوران کھیل نہیں ہو رہے تو یہ فنڈ نہیں لینا چاہیے۔ اس طرح اگر کوئی سرگرمی خاصی حد تک کم ہوگئی ہے تو اس کے اخراجات میں بھی اتنی ہی کمی ہونی چاہیے۔

- 3- کم خرچ والے سکول: ان مشکل اوقات میں ایک طالب علم سے مہینے کی 500 سے 5000 روپے تک فیس لینے والے سکولوں کو ایک لاکھ سے دو لاکھ روپے بلا سود قرضے دیے جائیں۔ ایک موثر نگرانی کا ادارہ بنانا چاہیے جو کم خرچ والے
- 5-

پاکستان مسلم لیگ نواز کی تعلیم پر پالیسی



محترمہ سینیٹر عائشہ رضا فاروق، سیکرٹری ممبر شپ اینڈ ٹریننگ، پاکستان مسلم لیگ نواز، اجلاس کی نظامت کے فرائض سرانجام دے رہی ہیں

صورتیں ہو سکتی ہیں جو درج ذیل ہیں:

(الف) لاک ڈاؤن کے دوران سکولوں کی مکمل بندش جس میں نہ تو بچے سکول جا رہے ہوں اور نہ آن لائن تعلیم دی جا رہی ہو؛ یا

(ب) سکولوں کی جزوی بندش جس میں بچے سکول تو نہ آئیں بلکہ سکول آن لائن تعلیم کا اہتمام کر رہے ہوں؛ یا

(ج) سکول کھلے رہیں اور بچے متبادل دنوں میں سکول آ رہے ہوں اور سکول آن لائن تعلیم کا اہتمام کر رہے ہوں۔

پہلی صورت میں تجویز کیا جاتا ہے کہ کسی سکول کو بھی اس صورت حال کو جاری رکھنے کی اجازت نہیں دی جانی چاہیے اور ایسے سکولوں کو وارننگ دی جائے تاکہ وہ آن لائن تعلیم کا اہتمام کریں اور انہیں زیادہ سے زیادہ دو ماہ کا وقت دیا جائے کہ وہ آن لائن طریقہ تعلیم کا بندوبست کریں۔ تاہم اس

1- سکولوں کو بند کرنا: سکول اس وقت تک بند نہ کئے جائیں جب تک کورونا کے پھیلاؤ کی شرح میں بہت زیادہ اضافہ نہ ہو جائے۔ مقامی سطح پر کورونا کی صورتحال پر نظر رکھی جائے۔ (پاکستان میں زیادہ ٹیسٹنگ نہ ہونے کی وجہ سے اس وباء کے پھیلاؤ کا درست اندازہ نہیں کیا جا سکتا۔ تاہم کورونا سے ہلاکتوں کی شرح کا زیادہ درست تعین کیا جا سکتا ہے۔) سکولوں کو صرف ان شہروں میں بند کرنا چاہیے جن میں 2 ہفتہ کی شرح اموات 100 فی ملین سے بڑھ جائے۔ تاہم دیگر تمام شہروں میں جہاں شرح اموات کم ہے کھلے رہنے چاہئیں اور WHO کی دی گئی حفاظتی تدابیر پر بنائے گئے SOPs پر عملدرآمد پر کڑی نظر رکھتے ہوئے کام جاری رکھنا چاہیے۔ WHO نے بجا طور پر نشاندہی کی ہے کہ ”سکولوں کی بندش کے بچے کی صحت، تعلیم و ترقی، خاندانی آمدن اور مجموعی معیشت پر واضح طور پر منفی اثرات مرتب ہوئے ہیں۔“

2- نجی سکولوں کی فیس: اس وباء کے دوران نجی سکولوں کیلئے تین

چاہیے۔ ویکسین کی اہمیت اور اس کے خلاف پروپیگنڈے سے نمٹنے کیلئے بڑے پیمانے پر عوامی آگہی مہم شروع کی جائے۔

(ب) ویکسین کے بارے میں اعتماد پیدا کرنے کیلئے معروف شوہر شخصیات، سیاسی رہنماؤں، مذہبی سکالرز، قبائلی زعماء، مشہور اور قابل اعتماد ڈاکٹرز سے استفادہ کیا جائے۔

(ج) سوشل ایڈوکیسی، تحریک اور رسائی کیلئے لیڈی ہیلتھ ورکرز اور فرنٹ لائن ورکرز پر مشتمل موجود پولیو انفراسٹرکچر سے استفادہ کیا جائے۔

(د) مقامی حکومتوں کے افراد اس عمل کی معاونت اور نگرانی کریں۔

حاصل کرنے کیلئے نجی شعبے کی حوصلہ افزائی کی جانی چاہیے لیکن یہ پاکستان کے بین الاقوامی کوٹے (COVAX) سے نہیں ہونی چاہیے اور ہنگامی رجسٹریشن کیلئے اس عمل کو تیز کیا جانا چاہیے۔ کیونکہ نجی شعبہ مراعات تافہ طبعے کے بہت معمولی حصے کی ضروریات پوری کر سکتا ہے۔ حکومت کو مساوی تقسیم اور قیمتوں پر کنٹرول کو یقینی بنانا چاہیے۔

(و) حکومت کو چاہیے کہ معاشرے کے نادار افراد کو بلا معاوضہ ویکسین لگائے۔ ان افراد کا تعین ورلڈ بینک کے منظور کردہ غربت کے سروے کے ذریعے سے موجودہ بینظیر انکم سپورٹ کے حاصل اعداد و شمار سے کیا جاسکتا ہے۔

7۔ پارلیمانی نگرانی

5۔ ویکسینرز کی تربیت

(ا) حکومت کا کورونا ویکسین پلان منظوری اور تائید کیلئے پارلیمنٹ میں پیش کیا جانا چاہیے۔

(ب) وزیر صحت ہر دو ماہ بعد ویکسی نیشن پلان پر ہونے والی پیش رفت سے پارلیمنٹ کو آگاہ کریں جس کے بعد بحث ہو جس کے نتائج قائمہ کمیٹی برائے صحت میں زیر بحث آئیں۔

(ا) ضلعی سطح پر ویکسی نیٹرز کو بطور ماسٹر ٹرینرز تربیت دی جائے جو بعد میں بی ایچ یو اور آرایچ سی کی سطح پر ویکسی نیشن سنٹرز میں ویکسی نیٹرز کو تربیت دیں۔ ویکسین کے حصول، سٹور کرنے، لگانے اور اس کو مکمل کرنے کے حوالے سے ہیلتھ ورکرز کی تربیت جلد مکمل ہونی چاہیے۔

6۔ کمیونیکیشن اور ایڈووکیسی

(ا) ویکسین کی قبولیت کیلئے ابتدائی کام شروع ہو جانا

- (ب) تمام آرا تچ سی سنٹرز (مثلاً پنجاب میں 316 موجودہ اور فعال سنٹرز)
- (ج) تمام بی ایچ یوز (مثلاً پنجاب میں 2498 فعال بی ایچ یوز)
- (د) صوبے/ملک میں تمام اے کلاس پرائیویٹ ہسپتال جن میں کورونا وائرس کے علاج کی سہولیات موجود ہیں۔ (پنجاب کے 5 بڑے شہروں میں 50 ایسے ہسپتال ہیں۔ متعلقہ صوبے کے ہیلتھ کیئر کمشنوں کے پاس ان کی فہرست موجود ہے۔)
- (ہ) خریدی جانے والی ویکسین اور اس کے متعلقہ کولڈ چین پروٹوکول کو مد نظر رکھتے ہوئے موجودہ ویکسی نیشن سنٹرز کے ”کولڈ چین لو جسٹس“ کا جائزہ لیا جائے، اس کی انونٹری چیک کی جائے گی اور اس کو بہتر بنایا جائے گا۔
- 4- موزوں ویکسین - مندرجہ ذیل کی بنیاد پر سب سے مناسب ویکسین کا انتخاب کیا جائے:
- (ا) موجودہ کولڈ چین لو جسٹس، درجہ حرارت اور صلاحیت کا اندازہ لگایا جائے گا چونکہ ہر ویکسین کی خوراک اور درجہ حرارت مختلف ہوتا ہے۔
- (ب) سب سے موزوں ویکسین کا پتا لگانے کے لیے ویکسین کی قیمت، ویکسین لگنے والی آبادی کا حجم اور آرڈر کیلئے لیڈ ٹائم کو مد نظر رکھا جائے۔
- (ج) ویکسین کیلئے حکومت پاکستان کی ہنگامی منظوری ضروری ہے۔ این ایچ ایس اور ایف ڈی اے کی جانب سے منظور شدہ بین الاقوامی مارکیٹ میں موجودہ درج ذیل پانچ ویکسینیں موجود ہیں:
- I- Moderna (\$33)
- II- Pfizer (\$15)
- III- Astrazeneca (\$8-10)
- IV- Cansino (\$2-4)
- v- Sinorac (\$5)
- (د) بڑے دعوؤں کے باوجود، پاکستان نے ابھی تک مقامی استعمال کیلئے ویکسین کا آرڈر نہیں دیا۔ حال ہی میں پاکستان نے Astra Zeneca کو رجسٹرڈ کیا ہے اور نچٹا اس کی خریداری کے لیے اس کی منظوری دی ہے۔ ویکسین کی خریداری بہت پہلے ہونا چاہیے تھی اور زیادہ خطرے والی آبادی کی ویکسینیشن کیلئے 2021 کی پہلی سہ ماہی میں ویکسین کی خریداری مکمل ہونا چاہیے تھی۔ ویکسین کی دوسری قسط دوسری سہ ماہی میں کم از کم 20 فیصد آبادی کے استعمال کیلئے مہیا ہونی چاہیے تھی۔
- (ہ) تجارتی مقاصد کیلئے ویکسین کی درآمد ڈرگ ریگولیٹری اتھارٹی آف پاکستان کے ذریعے ہونی چاہیے جو ممکنہ درخواست گزاروں کو لائسنس جاری کرے گی۔ تجارتی مقاصد کیلئے ویکسین

رکاوٹ ویکسی نیشن کو یقینی بنانا ہوگا۔ ہمیں طلب کو بھی بڑھانا ہوگا اور ایڈووکیسی، سوشل مو بیلائزیشن اور بڑے پیمانے پر آگاہی مہم کے ذریعے جھوٹی خبروں اور منفی پروپیگنڈا پر قابو پانا ہوگا۔ اپنے لوگوں کو کورونا وائرس سے محفوظ رکھنے کے لیے اور اس بات کو یقینی بنانے کے لیے سیاست سے بالاتر رہے، بین الصوبائی ہم آہنگی میں بہتری لانا ہوگی۔

ہماری حکمت عملی کے چند پہلو درج ذیل ہیں:

2- ٹارگٹ آبادی کا ڈیٹا بیس تیار کرنا

(ا) ویکسین لگنے کے اہل افراد کیا ندرج اور انتظام کیلئے مرکزی ڈیٹا بیس تیار کیا جائے۔ آبادی کے حجم کی پیمائش اور جیومیٹنگ کی جائے۔ ویکسین کے غلط استعمال اور ڈبل انٹری کی روک تھام کیلئے ایک ڈیش بورڈ بنایا جائے جس تک ملک بھر میں رسائی ہو۔

(ب) نادرا ڈیٹا بیس میں موجود تمام افراد کیلئے ایک مسجج اور لنک تخلیق کرے گا جس کے ذریعے وہ قریبی ویکسی نیشن سنٹر کی نشاندہی کر سکیں گے۔ اگر نادرا یہ سہولت نہ فراہم کر سکے تو ویکسی نیشن میسجج بھیجنے کی ذمہ داری کسی ٹیلی کام کمپنی کو کارپوریٹ سوشل رسپانس پیبلٹی کے تحت سونپی جاسکتی ہے۔

(ج) ویکسی نیشن کی اپائنمنٹ بک کروانے کیلئے نادرا کے ذریعے شہریوں کو ویکسی نیشن سنٹرز کے لنک اور لاگ ان کی رسائی دی جاسکتی ہے۔ اس سے ویکسی نیشن کے عمل میں آسانی پیدا ہوگی اور ویکسی نیشن سنٹرز میں انتظار کا وقت کم ہوگا۔

1- ٹارگٹ آبادی کی ترجیح طے کرنا جن میں مندرجہ ذیل ہوں گے:

(ا) کورونا وبا کے مریضوں کی دیکھ بھال کرنے والے سرکاری اور نجی سیکٹر میں صحت کے شعبہ میں کام کرنے والے ہراول دستہ کے لوگ:

i- ہسپتال، آنسولیشن سینٹرز، نرسیں، صفائی کرنے

والے اور لیبارٹری کا عملہ

ii- ایمو بیونس سروس کا عملہ، نگرانی کرنے والا عملہ اور

معاون سٹاف

iii- متعلقہ ہیلتھ کیئر کمیشنوں میں رجسٹرڈ شدہ جنرل

پریکٹیشنرز

(ب) 55 سال سے زائد عمر کے افراد

(ج) قوت مدافعت کی کمی کا شکار افراد

(د) خانہ بدوش اور قومی شناختی کارڈ نہ رکھنے والے

افراد

(ه) بقیہ آبادی

3- ویکسی نیشن سنٹرز

(ا) یونین کونسل اور اس سے اوپر کی سطح پر ضلعی

ہیڈ کوارٹر، تحصیل ہیڈ کوارٹر اور ٹیچنگ ہسپتالوں

میں موجودہ تربیت شدہ عملے والے ویکسی نیشن

سنٹرز کو بروئے کار لایا جائے۔

پاکستان مسلم لیگ نواز کی کورونا وائرس ویکسی نیشن پر پالیسی



جناب صدق مسعود ملک، چیئر، پاکستان مسلم لیگ نواز کی پالیسیاں میڈیا کو پیش کر رہے ہیں

- ویکسین کے پھیلاؤ کو روکنا۔
- ڈیجیٹل ٹیکنالوجی کے ذریعے کنٹیکٹ ٹریسنگ سسٹم کو مضبوط اور بہتر بنانا۔
- کورونا ٹیسٹ میں اضافے کی گنجائش بڑھانے کے ساتھ ساتھ نگرانی کی حکمت عملی پر عمل پیرا ہونا۔
- اس وائرس کے پھیلاؤ کو روکنے کیلئے ماسک پہننے اور حفاظتی تدابیر پر عمل درآمد کرنے کی اہمیت کو اجاگر کرنا۔

مندرجہ بالا امور کے علاوہ تمام شہریوں تک ویکسین کی جلد اور مساوی پہنچ کو یقینی بنانے کی ضرورت ہے اور کورونا وائرس سے متاثر ہونے کے خطرے سے دوچار کمزور افراد کو ہنگامی بنیادوں پر ترجیح دی جائے۔ اپنے مقامی کولڈ چین کی صلاحیت، ویکسین کا لیڈ ٹائم اور اس کی قیمت کو مد نظر رکھتے ہوئے ہمیں مناسب ویکسین خریدنے کا فیصلہ کرنا چاہیے۔ ہمیں ویکسین کیلئے اہل افراد کی بروقت رجسٹریشن، ویکسینیز کی قبل از وقت تربیت اور ویکسی نیشن کے مراکز کے قیام کے ذریعے بلا

پوری دنیا میں کورونا وائرس کی وجہ سے اموات کا سلسلہ جاری ہے۔ اس کی دوسری لہر میں اس کے پھیلنے میں دن بدن تیزی آرہی ہے۔ اس وباء کی پہلی لہر کے دوران ہونے والی غلطیوں سے ہم نے سبق نہیں سیکھا اور ہمارا ماننا ہے کہ موجودہ حکومت نے ابتدا میں ہی ویکسی نیشن کے لیے تیاری کرنے کا موقع کھودیا ہے جبکہ یہ ویکسین ہمارے لوگوں خصوصاً کمزور لوگوں کی زندگیاں بچانے کیلئے ضروری ہے۔ امیر ممالک ویکسین کی پیشگی بنگ اور خریداری کیلئے کوشاں ہیں۔ پاکستان نے ویکسین کی خریداری کیلئے ابھی تک آرڈر نہیں کیا جب کہ ہمارے ہمسایہ ملک بھارت نے 300 ملین افراد کو غیر ملکی اور مقامی طور پر تیار کردہ ویکسین لگانے کے سب سے بڑے پروگرام کا آغاز کر دیا ہے۔

اپنے کورونا ویکسی نیشن پلان کی تفصیل بیان کرنے سے قبل ہماری تجویز ہے کہ درج ذیل امور مد نظر رکھے جائیں:

- ٹیسٹنگ اور قرنطینہ کی سہولیات کے ذریعے

پیش لفظ

یہ دستاویز کورونا وائرس ویکسی نیشن اور کورونا وائرس کے تعلیم اور معیشت پر اثرات سے نمٹنے کے لیے پاکستان مسلم لیگ نواز کی پالیسیوں پر مشتمل ہے۔ یہ پالیسیاں بروز بدھ، 20 جنوری، 2021 کو اسلام آباد میں پلڈاٹ کی تعاون سے منعقدہ پاکستان مسلم لیگ نواز کے پالیسی ونگ کے ورکنگ سیشن میں پیش کی گئیں۔

اس سیشن میں پارٹی کے 16 نامور ارکان نے شرکت کی۔ (شرکاء کی فہرست بطور ضمیمہ الف منسلک ہے)۔ سینیٹر عائشہ رضا فاروق، چیئر پرسن، سینیٹ کمیٹی برائے قواعد و ضوابط اور سیکرٹری، ممبر شاپ اور ٹریننگ، پاکستان مسلم لیگ نواز، نے اجلاس کی صدارت اور میزبانی کی۔ ممبر قومی اسمبلی اور سابق وزیر خزانہ پنجاب، ڈاکٹر عائشہ غوث پاشا نے کورونا وائرس میں معیشت پر اور سینیٹر عائشہ رضا فاروق نے کورونا وائرس کی ویکسی نیشن سے متعلق پارٹی پالیسی پیش کی جبکہ ممبر قومی اسمبلی، محترمہ مہناز اکبر عزیز نے کورونا وائرس میں تعلیم پر پاکستان مسلم لیگ نواز کی پالیسی پیش کی۔ اجلاس میں شامل ہونے والے پاکستان مسلم لیگ نواز کے شعبہ پالیسی سازی کے ارکان کی جانب سے ان پالیسیوں پر گفتگو کی گئی۔ اجلاس کے بعد مسلم لیگ نواز کی پالیسیاں سینیٹر مصدق مسعود ملک، صدر پروفیشنلز ونگ، پاکستان مسلم لیگ نواز، اور رکن اقتصادی مشاورتی کونسل، پاکستان مسلم لیگ نواز، نے میڈیا کے ساتھ شیئر کیں۔

پارٹی نے ایک مکمل اور جامع پالیسی دستاویز پیش کی۔ پارٹی میں زبردست مشاورتی عمل اپنایا گیا جہاں پارٹی کے مختلف ارکان نے اجلاس سے قبل اور اس کے دوران پالیسیوں پر اپنی رائے کا اظہار کیا۔ اس پالیسی دستاویز کو پارٹی کی سینئر قیادت نے حتمی شکل دی جس میں پاکستان مسلم لیگ نواز کے سیکرٹری جنرل، جناب احسن اقبال چودھری بھی شامل ہیں۔

اعلانِ اعلانی

اس دستاویز میں پیش کردہ معلومات اور نظریات پاکستان مسلم لیگ نواز کے ہیں اور ضروری نہیں کہ یہ پلڈاٹ کے نظریات اور نکتہ نظر کی عکاسی کرتے ہوں۔

جنوری 2021

مندرجات

5	پیش لفظ
7	پاکستان مسلم لیگ نواز کی ویکسی نیشن پر پالیسی
11	پاکستان مسلم لیگ نواز کی تعلیم پر پالیسی
19	پاکستان مسلم لیگ نواز کی معیشت پر پالیسی
23	ضمیمہ الف: شرکاء کی فہرست

پاکستان مسلم لیگ نواز
کورونائڈ ائرس پر پالیسیاں
ویکسی نیشن، تعلیم اور معیشت

جنوری 2021



پاکستان مسلم لیگ نواز
کورونائڈ ائرس پر پالیسیاں
ویکسی نیشن، تعلیم اور معیشت

جنوری 2021

