

سرپرست معاونت برنامه‌ریزی و توسعه منابع وزارت آموزش و پرورش تشریح کرد

آخرین روند رتبه‌بندی معلمان

سرپرست معاونت برنامه‌ریزی و توسعه منابع وزارت آموزش و پرورش از مهلت مدیران مدارس برای اظهار نظر و ارزیابی مدارک و مستندات معلمان و مشمولان رتبه‌بندی تا پایان همین هفته خبر داد. صادق ستاری‌فرد در این باره به ایسنا گفت: از روز جمعه، ششم آبان ماه، دسترسی مدیران مدارس را برای اظهار نظر، ارزیابی مدارک و مستندات معلمان و مشمولان رتبه‌بندی باز کرده‌ایم و تا شب گذشته (دوشنبه، نهم آبان ماه)، مدارک و مستندات ۲۳۵ هزار نفر ارزیابی شد و مدیران مدارس راجع به شایستگی‌های معلمان اظهار نظر کردند. وی افزود: این مهلت تا آخر هفته برقرار است و مدیران مدارس باید تلاش کنند تا آخر هفته راجع به مدارک، مستندات و شایستگی‌های معلمان‌که مشمول هستند اظهار نظر کنند.

سرپرست معاونت برنامه‌ریزی و توسعه منابع وزارت آموزش و پرورش با تأکید بر اینکه از امروز دسترسی ارزیابان حرفه‌ای نیز فعال می‌شود تا به‌طور موازی هم مدیران اظهار نظر و هم ارزیابان حرفه‌ای ورود کنند، گفت: فرصت زیادی نداریم و از مدیران مدارس می‌خواهیم ظرف این چند روز زمان بگذارند و تلاش کنند تا بتوانیم سایر فرایندها را از هفته آینده انجام دهیم.

ستاری‌فرد ادامه داد: می‌دانیم که مدیران مدارس گرفتاری‌های دیگری هم دارند، اما اگر می‌خواهیم کار با سهولت بیشتر پیش برود نیاز است که با اقدامی جهادی در این باره زمانی تهرود کرده و نسبت به ارزیابی مدارک معلمان اقدام کنند.

آموزش و پرورش به دنبال رتبه‌بندی مدارس

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه اکنون به دنبال آن هستیم که الگوی رتبه‌بندی مدارس را آماده و مدارس را رتبه‌بندی کنیم، گفت: پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش و مرکز سنجش آموزش و پرورش مشغول کار روی این الگو هستند.

یوسف نوری با اشاره به فراهم شدن زمینه‌های اجرایی‌سازی سند تحول بنیادین به ایسنا گفت: چندی پیش پژوهشی پیرامون تحقق سند تحول بنیادین در آموزش و پرورش در بعد میدانی و ملی از سوی مجمع تشخیص مصلحت انجام شده بود که نشان می‌داد، کسانی که تحول بنیادین را پیگیری می‌کنند آن را تا ستاد می‌رسانند، اما از اداره کل، به سطوح پایین‌تر نمی‌رود.

وی افزود: این در حالی است که تحول باید در مدرسه اتفاق بیفتد. ما ۴۰ هزار کارمند اداری داریم و ۹۶۰ هزار پرسنل ما در مدرسه حضور دارند و باید تحول را از مدرسه شروع کنیم.

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه لذا اکنون به دنبال آن هستیم که الگوی رتبه‌بندی مدارس را آماده و مدارس را رتبه‌بندی کنیم، گفت: پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش و مرکز سنجش آموزش و پرورش مشغول کار روی این الگو هستند.

نوری ادامه داد: در ماه‌های گذشته حدود ۱۷۰۰ نفر از جوانان مشتاق را در گام اول در ۱۰ روز آموزش دادیم تا به «هیاران تحول» تبدیل شوند. یک‌سری مدارس هم که به صورت خودجوش سند تحول را اجرا کرده‌اند، تحت عنوان «مدارس تحولی» شناسایی کرده‌ایم و قصد داریم آنها را در قالب مطالعات الگوبرداری به جامعه معرفی کنیم.

وی با اشاره به اینکه باید یک زنجیره تأمین شکل بگیرد و همه را با هم‌دیگر هماهنگ کنیم، گفت: هماهنگی در ستاد انجام می‌شود، اما در قاعده هرم باید شبکه‌ای ایجاد شود و تحول را شروع کنیم. الگوی رتبه‌بندی مدارس، این روند را کنترل می‌کند که هر مدرسه چه میزان در اجرای سند پیش رفته است. این رتبه‌بندی سال به سال انجام می‌شود و می‌تواند نقطه شروع تحول باشد. غیراز این راهی وجود ندارد.

شناسایی ۱۵۵ بیمار جدید کرونایی در کشور



بر اساس اعلام مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در طول ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته، ۱۵۵ بیمار جدید کرونایی در کشور شناسایی شدند و ۴ بیمار مبتلا به کووید ۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و ۵۵ نفر از آنها بستری شدند. ۱۲۶ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۶۵ میلیون و ۱۲۱ هزار و ۲۰۴ نفر دوز اول، ۵۱ میلیون و ۵۲۷ هزار و ۲۷ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۳۳۴ هزار و ۲۱۵ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۴ میلیون و ۹۸۲ هزار و ۴۴۴ دوز رسید. در حال حاضر ۳ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۷ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۲۱۸ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۱۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

کاهش مالیات بر ارزش افزوده واردات دارو و شیرخشک

علی وکیلی مدیرکل دفتر واردات گمرک ایران با توجه به تغییر نرخ ارز محاسبه حقوق ورودی از ۴۲۰۰ تومان به نرخ ETS به ایسنا، گفت: این اتفاق، افزایش قیمت تمام‌شده دارو و مواد اولیه را در پی داشت که برای جبران آن، حقوق گمرکی و نرخ مالیات بر ارزش افزوده کالاهای اساسی کاهش پیدا کرد.

بر این اساس، مصوبه‌ای به گمرک ابلاغ شد که طبق آن، نرخ مالیات بر ارزش افزوده مواد اولیه دارو، شیرخشک اطفال، قطعات ساخت، قطعات بدکی تجهیزات و ملزومات پزشکی و توانبخشی؛ یک درصد، برای دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی مصرفی دارای مشابه تولید داخل و شیرخشک اطفال؛ دو درصد تعیین شده است.

استعلام کارت‌های پایان خدمت و معافیت فقط از طریق پلیس +۱۰

سازمان وظیفه عمومی اعلام کرد: متقاضیان استعلام کارت‌های پایان خدمت و معافیت از طریق دفاتر پلیس +۱۰ اقدام کنند.

سازمان وظیفه عمومی فراجا روز سه‌شنبه در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: با توجه به هوشمندسازی کارت‌های معافیت و پایان خدمت سرباز، همه درخواست‌های استعلام کارت‌های معافیت و پایان خدمت سربازی از طریق دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس +۱۰) انجام می‌شود.

براساس این اطلاعیه، متقاضیان استعلام کارت‌های معافیت و پایان خدمت سربازی برای نهادهای دولتی و شرکت‌های خصوصی باید از طریق دفاتر پلیس +۱۰ اقدام کنند و پاسخ استعلامات پس از بررسی به نشانی متقاضی ارسال می‌شود.

«ایران» در گفت‌وگو با متخصصان حوزه سلامت از چرایی شیب بالا رونده آنفلوآنزا در کشور گزارش می‌دهد شیوع بیماری‌های تنفسی به دلیل کاهش سطح ایمنی جامعه ممنوعیت تجویز آنتی بیوتیک به بیماران تنفسی سرپایی

فریباخان احمدی خبرنگار

شیب مبتلا به بیماری‌های تنفسی در حالی در کشور خیز برداشته است که در برخی استان‌ها موارد ابتلای قطعی به ویروس آنفلوآنزا نسبت به کووید۱۹ پیشی گرفته است، این در حالی است که آمار واقعی مبتلایان به آنفلوآنزا فاصله زیادی با تعداد مبتلایان شناسایی شده دارد. آن‌طور که رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت به «ایران» می‌گوید: «وضعیت شیوع بیماری‌های تنفسی در کشور صعودی است ولی عدد دقیق از مبتلایان قطعی وجود ندارد، چرا که با توجه به اینکه در آینده‌ی مربوط به بیماری آنفلوآنزا «تمام شماری» نداریم و نتوانیم از تعدادی از بیماران بستری که آن هم برای بررسی وضعیت ویروس‌شناسی و روند همه‌گیری نمونه‌گیری می‌کنیم، تست آنفلوآنزا گرفته می‌شود.» پیرو همین موضوع او تأکید می‌کند که تعداد واقعی موارد فوتی آنفلوآنزا نیز گزارش نمی‌شود، با این حال روند مرگ و میر بیماران تنفسی نسبت به یک هفته پیش تقریباً ثابت بوده و تنها ۲ درصد از بیماران تنفسی بستری که اغلب دارای بیماری زمینه‌ای و ریسک فاکتورهای دیگری بودند، فوت کرده‌اند. طبق آمار منتشر شده از سوی سازمان بهداشت جهانی، سالانه حداقل ۶۰۰ تا ۷۰۰ هزار نفر جان خود را در اثر ابتلا به آنفلوآنزا از دست می‌دهند.

دکتر عرشی در پاسخ به این سؤال که شیب صعودی ابتلا به ویروس آنفلوآنزا چه زمانی نزولی خواهد شد، عنوان می‌کند: اگر شیوع آنفلوآنزا در شرایط عادی در نظر بگیریم معمولاً بیماری از هفته دوم و سوم همراه افزایش می‌یابد

وزیر بهداشت در همایش نکوداشت پدافند غیرعامل عنوان کرد لزوم آموزش سبک زندگی سالم در مدارس

گروه اجتماعی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: وقتی بانک‌ها را تحریم کردند مبادلات برای تأمین دارو هم نمی‌توان انجام داد. دشمنان هنوز از تحریم دست برداشته‌اند و این به‌عنوان یک جنایت تاریخی ثبت شده است.

بهرام عین‌اللهی روز سه‌شنبه در همایش نکوداشت پدافند غیرعامل افزود: یک جنگ روانی توسط دشمن در کشور راه‌اندازی شده که جوانان را مورد فریب قرار می‌دهد. اکنون سبک زندگی فقط موبایلی شده و در واقع جوان اینترنتی‌با محیط خود قطع ارتباط کرده و در این جنگ اینترنتی در فرد حالات روانی خاص به‌وجود می‌آید. وزیر بهداشت از ایجاد اداره سبک زندگی در این وزارتخانه خبر داد و اظهار داشت: بزرگ‌ترین پدافند غیرعامل ما سبک زندگی درست است و این اداره قرار است بحث‌های سلامت روان و بیماری‌های غیرواگیر را پوشش دهد، البته سه‌سبک زندگی سالم باید با آموزش در مدارس آغاز شود.

عین‌اللهی افزود: هیچ کشوری از ما منطقه‌ای لحاظ جنگ نظامی برتر نیست، باید تهدیدات دیگر در امنیت و سلامت دشمن را شناسایی کنیم، جنگ اقتصادی را نیز باید در نظر بگیریم. تحریم‌های دشمن امنیت ما را مختل کرده و باعث اغتشاش و ضربه زدن می‌شود که امنیت و سلامت جامعه را به

افزایش سقف تسهیلات اشتغالزایی مددجویان بهزیستی

علی ربوبی سرپرست مرکز مشارکت‌های مردمی، موسسات غیردولتی و توانمندسازی بهزیستی کشور اعلام کرد: براساس ابلاغ بانک مرکزی سقف تسهیلات اشتغالزایی مددجویان از ۱۰۰ میلیون تومان به ۱۵۰ میلیون تومان افزایش یافت؛ همچنین براساس ابلاغیه مذکور سقف تسهیلات برای کارفرمایانی که با رعایت قوانین کار مددجویان بهزیستی را بکارگیرند از ۲ میلیارد تومان به ۴ میلیارد تومان با سرانه هر نفر ۱۵۰ میلیون تومان افزایش یافته است.

به گزارش ایرنا، وی ادامه داد: تسهیلات فوق از محل بند ب تبصره ۱۶ قانون بودجه سال ۱۴۰۱ مبلغ ۱ هزار میلیارد تومان به بهزیستی اختصاص داده شده که تاکنون بیش از ۲۰ درصد از این منابع جهت توانمندسازی و اشتغالزایی در قالب

«ایران» در گفت‌وگو با متخصصان حوزه سلامت از چرایی شیب بالا رونده آنفلوآنزا در کشور گزارش می‌دهد

شیوع بیماری‌های تنفسی به دلیل کاهش سطح ایمنی جامعه

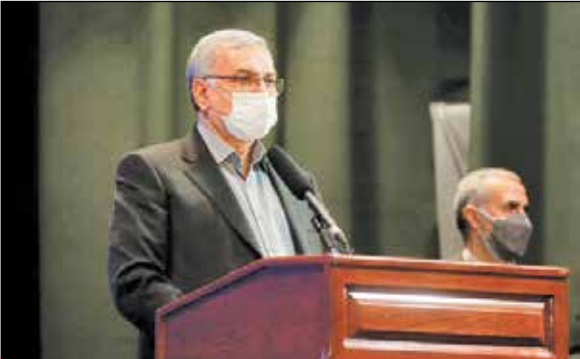
ممنوعیت تجویز آنتی بیوتیک به بیماران تنفسی سرپایی



و این روند افزایشی با شیب بسیار کندی در بهمن و اسفندماه نزول می‌کند. او با بیان اینکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از شهریورماه نسبت به موج صعودی آنفلوآنزا هشدار داده بودند، می‌گوید: ما می‌دانستیم با افزایش موارد ابتلا به این بیماری ویروسی مواجه خواهیم شد و افزایش بیماری‌های تنفسی با بازگشایی مدارس تداخل پیدا خواهد کرد، بنابراین تأکیدمان بحث نظام مراقبت و آموزش در مدارس بود.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، علت افزایش ناگهانی بیماری‌های تنفسی را مربوط به بحث‌های اپیدمیولوژیک می‌داند و می‌گوید: وقتی که بار ویروس کرونا در جامعه طی ماه‌های مرداد و شهریور کاهش پیدا کرد طبیعاً جا برای ویروس‌های تنفسی باز شد، از طرفی به‌دلیل گردش بالای ویروس در جامعه، مردم مستعد ابتلا به بیماری‌های تنفسی ویروسی بودند. دکتر عرشی در ادامه نسبت به مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک‌ها برای درمان آنفلوآنزا هشدار داده و می‌گوید: افراد باید از مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیک‌ها برای درمان کرونا و آنفلوآنزا اجتناب کنند، چرا که این اقدام‌ها به طول می‌انجامد به‌نحی که مهم دیگری اشاره می‌کند و آن مصرف خودسرانه و تجویز آنتی‌بیوتیک‌ها در خط اول درمان این بیماری ویروسی است. به گفته او، آنتی‌بیوتیک برای بیماران در مراحل اولیه بیماری نباید تجویز شود برای همین نیز وزارت بهداشت اخیراً در پروتکل‌های ابلاغی تجویز آنتی‌بیوتیک را در درمان بیماری‌های آنفلوآنزا در مراجعه اول بیمار حذف کرده است.

این اپیدمیولوژیست درباره میزان خطر کشندگی آنفلوآنزا و کرونا نیز تأکید یکباره با این مسائل مواجه شویم. برای



خطر می‌اندازد. وی خاطرنشان کرد: وقتی بانک‌ها را تحریم کردند مبادلات برای تأمین دارو هم نمی‌توان انجام داد. دشمنان دست از تحریم برداشتند و این به‌عنوان یک جنایت تاریخی ثبت شده است.

به گفته عین‌اللهی، البته تحریم تبدیل به فرصت نیز شده و در بسیاری از موارد خودکفا شدیم، بحث میکروبی باید جدی گرفته شود احتیاج به دانش خاص دارد، بزرگ‌ترین جنگ میکروبی در ارتش آمریکا است، پدیده کرونا برای ما علامت سؤال بوده که چگونه ایجاد شد در حالی که آنها هم ویروس کرونا را هم روش مقابله با آن را تولید کردند.

البته دانشمندان ما باید تحقیقات را روی آن انجام دهند. وزیر بهداشت در بحث جمعیت گفت: اکنون رشد نرخ جمعیت از چهار درصد به یک درصد کاهش یافته و به‌طور ناآگاه در پازل دشمن حرکت می‌کنیم، روند کاهش جمعیت وحشتناک است. البته در قرارگاه اداره جوانی جمعیت وزارت بهداشت کارهای خوبی انجام شده و مراکز درمانی در این رابطه فعال هستند و پوشش بیمه‌ای نیست، باید تهدیدات دیگر در امنیت و سلامت دشمن را شناسایی کنیم، جنگ اقتصادی را نیز باید در نظر بگیریم. تحریم‌های دشمن امنیت ما را مختل کرده و باعث اغتشاش و ضربه زدن می‌شود که امنیت و سلامت جامعه را به

اواخر پاییز نزدیک می‌شویم اثربخشی واکسن‌های آنفلوآنزا نیز کاهش می‌یابد. قطعاً امسال موارد مرگ‌ومیر ناشی از این بیماری افزایش خواهد بود و وزارت بهداشت باید شرایط واکسناسیون گروه‌های پرخطر و زنان باردار را در شبکه‌های بهداشت تأمین کند. او با بیان اینکه شیوع بیماری‌های تنفسی به‌دلیل کاهش سطح ایمنی جامعه است، ادامه می‌دهد: متخصصان اپیدمیولوژیست از یک سال گذشته پیش‌بینی کرده بودند که به‌دلیل کاهش ایمنی جامعه در تمام دنیا، احتمال رخداد شرایطی متفاوت از سال‌های گذشته از نظر آنفلوآنزا وجود دارد، در نتیجه یکی از دلایلی که احتمالاً ابتلا را در افراد بالا برده بازگشایی مدارس و نیز کاهش استفاده از ماسک، عدم تهویه مناسب در فضاهای بسته و بهداشت دست است.

پیش‌بینی افزایش مصرف این داروها، عزت‌ملی را زیر سؤال می‌برد، چرا که وقتی از خودکفایی دارو حرف می‌زنیم نباید برخی داروها در بازار درویی کشور کمیاب شوند؛ این نشان می‌دهد که یک جهار کار ابراز دارد.

این کارشناس حوزه سلامت با بیان اینکه الگوهای اپیدمیولوژی نشان می‌دهد که شیب مراجعین بیماری‌های تنفسی و ویژه آنفلوآنزا شده‌اند بدن‌شان ایمن شده است، در حالی که با توجه به اینکه از بیماران تست اختصاصی آنفلوآنزا و کووید۱۹ گرفته نمی‌شود و از طرفی به‌دلیل وجود شیوع بیماری‌های تنفسی ویروس آنفلوآنزا احتمالاً اختلا محدد به این بیماری وجود دارد، بنابراین در شرایط اپیدمی هر علامتی را باید مبتنی بر بیماری قرار دهیم که اپیدمی شده است.

سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد

پرداخت بخشی از مطالبات داروخانه‌ها

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد در هفته گذشته ۳۰ هزار میلیارد ریال از مطالبات داروخانه‌ها و مراکز طرف قرارداد این سازمان پرداخت شده است و بخش دیگری از مطالبات بزودی پرداخت خواهد شد و بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی بدون هیچ اشکالی می‌توانند با مراجعه به مراکز طرف قرارداد، خدمات مورد نیاز خود را دریافت کنند.

شهرام غفاری افزود: سازمان تأمین اجتماعی در اجرای طرح دارویار همکاری کامل داشته و مطالبات داروخانه‌ها از محل این طرح را تا شهریورماه پرداخت کرده است و تنها مطالبات دو ماه شهریور و مهر باقی مانده که بزودی با حمایت مجلس و همکاری دولت پرداخت خواهد شد. مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی ضمن تشکر صمیمانه از همکاری کلیه مراکز طرف قرارداد بویژه داروخانه‌ها، تأکید کرد: بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی بدون هیچ اشکالی می‌توانند با مراجعه به مراکز طرف قرارداد، خدمات مورد نیاز خود را دریافت کنند.

غفاری همچنین در خصوص مصاحبه اخیر یکی از اعضای انجمن داروسازان مبنی بر تخصیص مستقیم یارانه طرح دارویار به داروخانه‌ها اعلام کرد: سازمان تأمین اجتماعی مخالفتی با این پیشنهاد ندارد؛ هرچند این مهم، تصمیمی است که باید در سطوح مدیریتی بالاتر و توسط سیاست‌گذاران اتخاذ شود.

از صاحبان برای حل مشکل دارو استقبال می‌کنیم

از سوی دیگر در حالی که روزهای گذشته کمبود دارو در داروخانه‌ها چالش‌هایی ایجاد کرده است، یونس پناهی معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: دارو در دنیا یک ابزار تجاری قلندار می‌شود و اکنون ما در زمینه تهیه، توزیع و مصرف دارو مشکل داریم. مسأله توزیع دارو بسیار جدی است و یک تهدید محسوب می‌شود. این داروها باید در شرایط مناسب نگهداری شوند. در معاونت تحقیقات آمادگی داریم برای تولید، توزیع و تجویز مصرف منطقی داروها، از نظرات کارشناسان استفاده کنیم.

آغاز توزیع ۵ تن آنتی‌بیوتیک در داروخانه‌ها

سختگویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آغاز توزیع ۵۰ تن آنتی‌بیوتیک وارد شده به کشور از سه‌شنبه ۱۰ آبان در داروخانه‌های منتخب خبر داد. پدram پاک‌آیین به ایرنا گفت: محموله ۵۰ تنی آنتی‌بیوتیک وارد شده به کشور توسط سازمان غذا و دارو نمونه‌برداری و شناسه‌گذاری شده است. وی ادامه داد: توزیع آنتی‌بیوتیک‌ها از سه‌شنبه دهم آبان در داروخانه‌های منتخب تهران و کرج به دلیل نزدیکی مسافت آغاز شده است و در سایر استان‌ها نیز عرضه می‌شود.

پاک آیین اظهار داشت: به مردم اطمینان می‌دهیم در حوزه تأمین آنتی‌بیوتیک و داروهای اصلی مورد نیاز بازر به اشباع می‌رسد همچنین تولید داخلی این داروها در کشور ۲ برابر شده و با توجه به اینکه حمایت از تولید داخلی سیاست اصلی و کلان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است در صورت نیاز واردات نیز انجام می‌شود.

سختگویی وزارت بهداشت تصریح کرد: همه ساله در اواخر پاییز شاهد شیوع آنفلوآنزا در کشور بودیم اما به دلیل اینکه این بیماری زودتر شیوع یافت، یکباره مردم نیاز بیشتری به مصرف آنتی‌بیوتیک پیدا کردند در حالی که از نظر پزشکان متخصص این بیماری ویروسی با مصرف آنتی‌بیوتیک درمان نمی‌شود استراحت کامل و مصرف مایعات در روند بهبود بیمار مؤثر است. سختگویی وزارت بهداشت با بیان اینکه کمبود ۲۰۰ قلم دارو در کشور شایعه است، تصریح کرد: کمبودهای دارویی بیشتر در بخش آنتی‌بیوتیک‌ها است؛ که واردات در این زمینه انجام شد و تولید داخلی نیز افزایش یافت و البته تعدادی اقلام دارویی نیز کم داریم که با همکاری تولیدکنندگان به‌زودی رفع می‌شود. به‌گفته‌پاک‌آیین: «روایر طرح موقتی است که اکنون در حال اجراست و همکاری فرابخشی در این زمینه انجام شده است و گزارش‌های لازم در مورد مطالبات داروخانه‌ها از سازمان‌های بیمه‌گر از جمله سازمان تأمین اجتماعی به دولت داده می‌شود و اقدامات لازم انجام خواهد شد.