

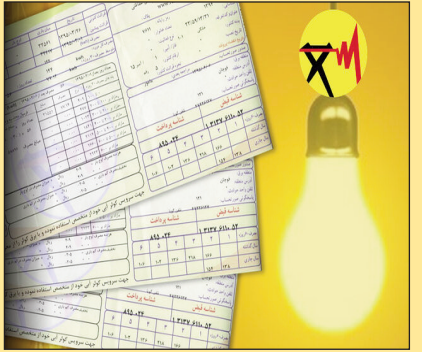
دسترسی بانک مرکزی و فراجا به اطلاعات سببی

و نسبی فراهم شد

معاون سازمان ثبت احوال کشور گفت: اکنون نخستین نسخه سرویس رولپت سببی و نسبی تولید شده و این خدمت در اختیار برخی دستگاه‌های اجرایی قرار گرفته است. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، انشار خاکباز معاون فناوری اطلاعات و آمار جمعیتی سازمان ثبت احوال کشور گفت : موضوع ارتقای پایگاه اطلاعات جمعیت کشور به منظور پوشش رولپت سببی و نسبی به عنوان وظیفه ذاتی سازمان ثبت احوال کشور و ضرورت اجتناب ناپذیر ارائه خدمات کارآمد، شفاف و استانداردپذیر در دست اجراست و زیرساخت‌های لازم ایجاد و طراحی این پایگاه آغاز شده است. وی ادامه داد: ایجاد این پایگاه، طبق آیین‌نامه اجرایی نحوه شناسایی خانوارهای ایرانی و اتباع خارجی موضوع بند ۲ تبصره ۸ الحاقی به ماده ۱۶۹ مکرر قانون مالیات‌های مستقیم است و بر اساس احکام این آیین‌نامه، سازمان ثبت احوال کشور

نحوه محاسبه تعرفه برق

مشترکان پرمصرف ها



مبلغ برق مشترکانی که زیر الگو مصرف می‌کنند با نرخ‌های بسیار مخفف محاسبه می‌شود و مبلغ قبض‌وس برق آن دسته از مشترکانی که بیش از الگو مصرف می‌کنند به صورت پلکانی غیر یارانه‌ای محاسبه می‌شود؛ به عبارت دیگر به بخش مازاد برق مصرفی یارانه کمتری تعلق می‌گیرد.

به گزارش ایسنا، تعرفه‌های برق در چهار سطح الگو، ۱.۵ برابر الگو، ۲ برابر الگو و بیش از دو برابر تقسیم می‌شود؛ ماهه‌التفاوت نرخ قبض برق مشترکان با مصرف مازاد تا ۱.۵ برابر الگو معادل ۱.۵برابر نرخ خدمات‌تامین برق، با مصرف ۱.۵ تادو برابر الگو معادل ۲.۵ برابر نرخ خدمات‌تامین برق و نرخ قبض برق مشترکان با مصرف بیش از دو برابر الگو معادل ۳.۵ برابر نرخ خدمات‌تامین برق محاسبه می‌شود.

برای مثال چنانچه مشتری در شهر تهران ۷۰۰کیلووات ساعت برق مصرف کرده باشد؛ در چنین شرایطی تا ۳۰۰ کیلووات ساعت بر اساس نرخ الگو (۴۵ هزار تومان)، از ۳۰۰ تا ۴۵۰ کیلووات ساعت تا ۱.۵ برابر نرخ الگو (۷۵ هزار تومان) و ۱۵۰ کیلووات ساعت بعدی که معادل با دوبرابر الگو است با ضریب ۲.۵ محاسبه می‌شود (۱۶۵ هزار تومان) و ۱۰۰کیلووات ساعت باقی‌مانده با ضریب ۳.۵ برابر محاسبه می‌شود (۱۵۴ هزار تومان) در مجموع با احتساب ۹درصد مالیات بر ارزش افزوده و ۱۰درصد نرخ عوارض برق مجموع قبض برق یک مشترک تهرانی در پایان یک ماه با مصرف ۷۰۰ کیلووات ساعت برابر با ۵۱۰ هزار تومان می‌شود.

چنانچه همین مشترک با رعایت الگوی مصرف، اقدام به مصرف بهینه‌تر کند و میزان مصرف خود را به ۲۵۰ کیلووات ساعت برساند، ۱۰۰ کیلووات ساعت آن با نرخ ۷۰ تومان (۷۰۰۰ تومان)، ۱۰۰ کیلووات دوم با نرخ ۸۰ تومان (۸۰۰۰ تومان) و ۵۰ کیلووات‌ساعت با نرخ ۱۷۰محاسبه می‌شود(۸۵۰۰ تومان) که در مجموع مبلغ قبض برق این مشترک برای یک ماه این مشترک، معادل ۲۳ هزار تومان خواهد شد.

در چنین شرایطی اگر میزان مصرف برق یک مشترک سه برابر رشد کند، مبلغ قبض برق همان مشترک ۲۰ برابر افزایش می‌یابد.این در حالی است که فرصت صرفه‌جویی و مصرف بهینه انرژی با تغییر سبک زندگی برای همه مشترکان فراهم است،در این میان وزارت نیرو برنامه برخورد با مشترکان پرمصرف را نیز در دستور کار خود دارد، با ابتدا این دسته از مشترکان شناسایی و برای آن ها پیام اخطار و هشدار ارسال می‌شود، بر این اساس معمولاً مصرف این مشترکان در زمانی که شبکه نیاز دارد محدود می‌شود.

طبق آخرین آمار اعلام شده ۲۲ میلیون از ۳۲ مشترک برق خانگی کشور در مناطق عادی قرار دارند که این مناطق عموماً مرکز و شمال کشور مانند تهران، اصفهان، شیراز، مشهد، تبریز، کردستان و کرمانشاه را شامل می‌شوند. در منطقه گرم یک که حوزه جنوب کشور از قبیل خوزستان، بوشهر، هرمزگان، بخشی از سیستان و بلوچستان، بخشی از کرمان جنوب و بخشی از فارس جنوب را شامل می‌شود، چهار میلیون مشترک وجود دارد؛ منطقه گرم دو در سراسر کشور پراکنده بوده و ۱۶۰ هزار مشترک را در خود جای داده است، در منطقه گرم سه که منطقه کویری مرکز کشور را از جمله قم، بخشی از کاشان و یزد را شامل می‌شود یک میلیون مشترک برق وجود دارد، اما در منطقه گرم چهار که حوزه مرطوب و نیمه معتدل را به خود اختصاص می‌دهد و نیمه شمالی کشور را اعم از گلستان، مازندران، گیلان و غیره را شامل می‌شود پنج میلیون مشترک برق وجود دارد.

۴۰ درصد انرژی در نواحی عادی، ۴۰ درصد در مناطق گرمسیر یک و ۲۰ درصد در سایر مناطق کشور به ویژه مناطق گرمسیر چهار مصرف می‌شود؛ بر این اساس بیشترین سهم انرژی برق کشور در مناطق عادی و گرمسیر یک بوده که معادل ۸۰ درصد انرژی مصرفی کل کشور است.

جامعه



مدیرکل تحقیقات و آموزش ستاد مبارزه با مواد مخدر هشدار داد

ورود روان گردان جدید «کمیکال» به ایران

«اوردز» مصرف کنندگان



انسانی نیست و جهت رایحه و بخور درمانی، سعی در منحرف کردن سیستم پلیسی دنیا و مبارزه با موادمخدر دارند و بعضاً اینگونه آنها را از گمرکات وارد کشورها می‌کنند.

به گفته وی، کمیکال یکی از کانابینوئیدهایی است که به کشور ما هم وارد شده است، هر چند در تبلیغ آن گفته می‌شود باعث سرخوشی، آرامش و شادی می‌شود اما ضربان قلب را بعد از مصرف افزایش می‌دهد.

چرا مصرف کنندگان «اوردز» می‌کنند؟

مدیر کل تحقیقات ستاد مبارزه با مواد مخدر درخصوص مشکلات کنترل ورود و مصرف روانگردانها گفت: این مواد هر روز با یک اسم و یک ماده جدید معرفی می‌شوند این در حالییست که مشخص نیست چه دوزی از این مواد در هر گرم وجود دارد لذا مصرف کننده نمی‌داند چه ماده مخدری با چه دوزی را مصرف می‌کند و به همین دلیل مصرف کنندگان با مشکل اور دوز مواجه می‌شوند.

باهری افزود: از ابتدای پیدایش و شناسایی و استفاده ماده مخدر در دنیا تاکنون، طبق کنوانسیون‌های بین المللی، ۳۴۷ ماده مخدر تحت کنترل و در لیست این کنوانسیون‌ها قرار داد اما از سال ۲۰۰۹ تاکنون ۱۱۸۴ ماده روانگردان جدید توسط سازمان ملل گزارش شده است.

وی ضمن بیان اینکه سودجویان موادمخدر همواره بدنبال بازارهای جدید و سود بیشتر هستند لذا مرتب مواد جدید با اسامی جدید را معرفی می‌کنند اظهار کرد: بدلیل آنکه اینها مواد شیمیایی هستند، عوارض‌شان نیز ناشناخته است و سالها طول می‌کشد تا ترکیبات و عوارضشان بر بدن و هیمتورپ نحوه درمان معنادان به این روانگردانها شناسایی شود حال آنکه در این مدت و فاصله، این مواد آسیب خود را بر بدن فرد می‌زند که بعضا غیرقابل جبران است.

عوارض کمیکال از ناهمانگی حرکتی تا احساس حالت سقوط
مدیرکل تحقیقات و آموزش ستاد مبارزه با مواد مخدر درباره عوارض مصرف کمیکال نیز اظهار کرد: مصرف این ماده سبب ناخودآگاهی و در دوزهای بالا خواب عمیق و در موارد حادتر می‌تواند سبب مرگ مصرف کننده شود. همچنین باعث ناهمانگی حرکتی، از دست دادن کنترل رفتارهای حرکتی، در صورت افزایش دوز مصرفی تشدید این حالت گاهی اوقات منجر به ناتوانی کامل در راه رفتن و انجام حرکات اساسی است. همچنین مصرف کننده دچار انحرافات در ادراکات حسی می‌شود یعنی فرد دچار اختلال در تشخیص رنگ و صدا می‌شود مثلاً فرد صدا را می‌بیند و رنگ را می‌شنود.

وی ادامه داد: مصرف این ماده می‌تواند باعث سرگیجه و حالت چرخش در مصرف کننده حتی در دوزهای متوسط مصرف آن، احساس حالت سقوط (که می‌تواند خسته کننده و ناراحت کننده باشد) در فرد القا کند. همچنین احساس افزایش و یا کاهش وزن، کم شدن آب بدن و خشکی دهان و حالت تهوع شود. به گفته وی تپش قلب، درد قفسه سینه ، استفراغ، سرگیجه، اضطراب، از دست دادن آگاهی، گرگرفتگی یا احساس گرمای شدید، خواب آلودگی، تشنج، غش، ترس شدید از مرگ، رفتار غیر منطقی، حملات هراس، جنون و گشادی مردمک چشم ، عوارض منفی تجربه شده توسط مصرف کنندگان کانابینوئیدها سنتزی است که متفاوت از محصولات گیاه شاهدانه است.

آخرین آمار «بازماندگان از تحصیل» مناطق عشایری

سه استان در صدر آمارها

بنا بر اظهارات مدیرکل دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش، حدود ۹۶۰ بازمانده از تحصیل در جامعه عشایری کشور وجود دارد که اغلب آنها در سیستان و بلوچستان هستند.

علی تیرگیر در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه تعداد کل دانش آموزان عشایر ۲۲۴ هزار و ۵۰۴ نفر در ۲۶ استان کشور است، درباره طرح شهید محمودوند پیرامون شناسایی بازماندگان از تحصیل اظهار کرد: طرح شهید محمودوند طرح بزرگ در راستای شناسایی بازماندگان از تحصیل و برنامه ریزی برای جذب آنها است.

وی در عین حال ادامه داد: سامانه شهید محمودزاده بر اساس کد ملی، بازماندگان از تحصیل را شناسایی می‌کند. این سامانه اطلاعات را از ثبت احوال گرفته و با سامانه ستاد آموزش و پرورش (سامانه نام نویسی الکترونیکی دانش آموزان) تطبیق می‌دهد، ماهه تفاوت را می‌گیرد، بازماندگان از تحصیل در مناطق مختلف را شناسایی می‌کند و نهایتاً طبق دستورالعملی خاص شروع به جذب یا برگرداندن این افراد به مدرسه می‌کند.

مدیرکل دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت

مسوول ایجاد این پایگاه است.

معاون فناوری اطلاعات و آمار جمعیتی سازمان ثبت احوال کشور درباره اقدامات صورت گرفته در این زمینه گفت: طراحی پایگاه و ایجاد زیرساخت‌های نرم افزاری و سخت‌افزاری لازم، دریافت اطلاعات سازمان هدفمندی یارانه‌ها، تطبیق اطلاعات موجود در سازمان ثبت احوال با اطلاعات دریافتی از سازمان هدفمندی یارانه‌ها، ارائه خدمت به پنجره واحد خدمات دولت هوشمند، مشارکت فعال در کارکرد مسئول اجرای آیین‌نامه شناسایی خانوار، رونمایی از پایگاه اطلاعات خانوار در روز ملی ثبت احوال با حضور وزیر کشور و ایجاد پایگاه خانواده (رولپت سببی و نسبی) از اقدامات مهم در این راستا محسوب می‌شود.

خاکباز تصریح کرد: همچنین در راستای انجام یکی از تکالیف مصرح در ۲۳ طرح دارای اولویت دولت الکترونیک، سازمان ثبت احوال کشور ایجاد پایگاه خانواده (رولپت سببی و نسبی) را براساس توان داخلی سازمان آغاز کرد و مبتنی بر داده‌های استخراج شده، نسبت به ایجاد و ارائه سرویس پایه اطلاعات خانواده اقدام کرده است.

کوتاهی قد و کوچک‌تر شدن حجم کل مغز

از دیگر عوارض مصرف قبل از ۱۷ سالگی ایجاد مقاومت بدن به کمیکال و به ناچار، افزایش دوز مصرف و در نهایت «اعتیاد» باهری ضمن تأکید بر اینکه کمیکال اعتیادآور بوده و علایم ترک آنها مشابه ولی شدیدتر از محصولات گیاه شاهدانه است گفت: در برخی موارد در کشورهای مختلف، فوت افراد مصرف کننده نیز گزارش شده است. در بررسی ها، مشخص شده افرادی که قبل از سن ۱۷ سالگی شروع به مصرف این مواد کرده‌اند، حجم کل مغز و ماده خاکستری آنها کوچک‌تر و قد کوتاهتری دارند.

وی تأکید کرد: مصرف‌کنندگان معمولاً در کوتاه مدت دچار این عوارض می‌شوند اما اگر مصرف ادامه داشته و فردی مرتب مصرف کند، عوارض دیگری از جمله وابستگی به مواد روانگردان و اعتیاد را تجربه می‌کند. همچنین این مواد در بدن ایجاد مقاومت می‌کند یعنی فردی که آن را مصرف می‌کند مرتب باید دوز مصرفش را بالا ببرد و مجبور به افزایش دوز و یا رفتن به سمت مواد دیگری است تا بتواند عوارض ناخواسته ایجاد شده را تا حدی جبران کند که عملاً امکانپذیر نیست.

به گفته باهری، مصرف مداوم چنین روانگردانهایی که به روش تدخینی مصرف می‌شوند موجب مشکلات ریوی، برونشیت، التهاب ریه و سرطان ریه هم می‌شود.
«اور دز» مصرف کنندگان بدلیل خطا در دوز مصرفی
ادویه و پونزای، اسامی دیگر کمیکال

به گزارش ایسنا، کانابینوئیدهای سنتزی، دسته مهمی از SNPها هستند که با روش‌های شیمیایی در آزمایشگاه‌های غیرقانونی تولید می‌شوند. کانابینوئیدهای سنتزی از نظر عملکرد مشابه ولی بسیار قویتر از تتراهیدروکانابینول (THC) که ماده موثره گیاه شاهدانه است، عمل می‌کنند.

این مواد آگونیست گیرنده‌های کانابینوئیدی نوع یک (1BC) هستند.

در اکثر موارد کمیکال از نظر مقدار و نوع ماده آغشته‌شده با هم متفاوت و این تفاوت و غیر قابل پیش بینی بودن نوع و مقدار ماده موثره موجود، سبب خطا در دوز مصرفی و ایجاد اوردز در مصرف کنندگان می‌شود.

همچنین در برخی موارد قاچاقچیان این مواد را در اسامی دیگر نظیر ادویه، پونزای، بخور گیاهی و نام‌ها، علائم و بسته‌بندی متنوع به مشتریان عرضه می‌کنند. نقطه مشترک بین بسته بندی‌های جذاب و متنوع عبارات فریبنده‌ای چون «برای عطر درمانی»، «برای مصرف انسانی نیست» است که به منظور گمراهی مراجع کنترلی و مصرف کنندگان به‌روی بسته‌بندیا نوشته می‌شود.

مکانیسم عملکرد و تاثیر کانابینوئیدهای سنتزی بر انسان گیرنده 1BC در اکثر قسمت‌های مغز و نخاع قرار داشته و مسئول عملکرد فیزیولوژیک هستند.

در حالی که گیرنده‌های ۲BC اکثراً در طحال و سلول‌های سیستم ایمنی قرار دارند و شاید، حد واسط در بروز تاثیرات ایمنی آنها باشند.

کانابینوئیدهای سنتزی می‌توانند با توجه به ساختار مولکولی خود، با تحت تاثیر قرار دادن گیرنده‌های 1BC، تاثیرات توهم زایی و روان گردانی ماده THC موجود در کاناپیس را به شکل قوی‌تر تقلید کنند. با این حال، بسیاری از اطلاعات دارویی، از جمله اثرات

دراز مدت این مواد هنوز ناشناخته است.

مطالعات زیادی در زمینه تاثیرات آنها بر انسان وجود ندارد و مصرف کنندگان، از اتفاقات پس از مصرف اطلاعات چندانی نداشته و اغلب دچار مصرف دزهای اشتباه شده و عوارض جانی شدید ناشی از مصرف بیش از حد، رخ می‌دهد که دلیل اصلی بروز اوردز در این محصولات، متفاوت بودن نوع و میزانکانابینوئیدهای اضافه شده به مواد گیاهی در بسته‌هایی با شکل، آرم و برند یکسان است که موجب بروز اشتباه در دوز مصرفی و اوردز می‌شود.



مختلفی دارد. شاید از جمله آن‌ها نبود زیرساخت‌های مناسب آموزشی و تربیتی در مناطق عشایری، رغبت کم اولیای عشایری نسبت به ادامه تحصیل فرزندان به منظور کمک حال بودن فرزندان برای امرار معاش خانواده و با دلایل فرهنگی است.

مدیرکل دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش، با تأکید بر اینکه میانگین تعداد بازماندگان از تحصیل در مناطق عشایری نسبت به آمار بازماندگان از تحصیل در کل کشور متناسب تر است، گفت: در این بین بازماندگان از تحصیل عشایری سیستان بلوچستان، آذربایجان غربی و خوزستان نسبت به سایر استان‌ها بیشتر است چراکه تعداد دانش آموزان عشایری و به تبع آن حوزه مسائل عشایری در این استان‌ها بالاتر است.

یکشنبه ۲۲ مرداد ۱۴۰۲ / شماره ۶۳۱۰ / سال بیست و نهم

دانستنی های حقوقی



آیا سوء سابقه پاک می‌شود؟

در غفو و آزادی مشروط، اثر تبعی محکومیت پس از گذشت مدت زمان‌های مشخص شده از زمان غفو یا اتمام مدت آزادی مشروط رفع می‌شود.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، مطابق ماده ۲۵ قانون مجازات اسلامی، محکومیت قطعی کفیری در جرایم عمدی، پس از اجرای حکم یا شمول مرور زمان، در مدت زمان مقرر در این ماده محکوم را از حقوق اجتماعی به عنوان مجازات تبعی محروم می‌کند: الف- هفت سال در محکومیت به مجازات‌های سالب حیات و حبس ابد از تاریخ توقف اجرای حکم اصلی

ب- سه سال در محکومیت به قطع عضو، قصاص عضو در صورتی که دیه جنایت وارد شده بیش از نصف دیه مجنی علیه باشد، نفی بلد و حبس تا درجه چهار

پ- دو سال در محکومیت به شلاق حدی، قصاص عضو در صورتی که دیه جنایت وارد شده نصف دیه مجنی علیه یا کمتر از آن باشد و حبس درجه پنج

تبصره ۱- در غیر موارد فوق، مراتب محکومیت در پیشینه کفیری محکوم درج می‌شود لکن در گواهی‌های صادره از مراجع ذی ربط منعکس نمی‌گردد مگر به درخواست مراجع قضایی برای تعیین یا بازنگری در مجازات.

تبصره ۲- در مورد جرایم قابل گذشت در صورتی که پس از صدور حکم قطعی با گذشت شاکی یا مدعی خصوصی، اجرای مجازات موقوف نشود، اثر تبعی آن نیز رفع می‌شود.

تبصره ۳- در غفو و آزادی مشروط، اثر تبعی محکومیت پس از گذشت مدت‌های فوق از زمان غفو یا اتمام مدت آزادی مشروط رفع می‌شود. محکوم در مدت زمان آزادی مشروط و همچنین در زمان اجرای حکم نیز از حقوق اجتماعی محروم می‌گردد.لازم به ذکر است بعد از گذشت مدت‌های مذکور، حقوق اجتماعی که فرد از آن‌ها محروم بوده به وی اعاده می‌گردد نه آنکه سابقه محکومیت به طور کلی پاک شود زیرا ماده مذکور ناظر به محرومیت فرد از حقوق اجتماعی است که با سپری شدن مدت‌های مذکور، اصولاً به‌وی باز می‌گردد و این امر ارتباطی به پاک شدن سابقه فرد ندارد. به عبارت دیگر محکومیت در سجل کفیری فرد ثبت و باقی می‌ماند، اما در گواهی‌های صادره از مراجع ذی ربط منعکس نمی‌گردد.

گواهی ولادت و فوت الکترونیکی می‌شود

رییس سازمان ثبت احوال کشور از الکترونیکی شدن گواهی ولادت و فوت خبر داد و گفت: به زودی گواهی فیزیکی حذف خواهد شد. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، هاشم کارگر رییس سازمان ثبت احوال به خبرنگار باشگاه خبرنگاران جوان در خصوص اینکه آیا گواهی ولادت و فوت الکترونیکی می‌شود یا خیر، گفت: یکی از برنامه‌های اسسال سازمان ثبت احوال که جزء مهمترین برنامه‌ها در راستای الکترونیک شدن خدمات و کاهش هزینه‌های دولتی است، الکترونیکی شدن گواهی ولادت و گواهی فوت است.وی افزود: هماهنگی‌های بسیار خوبی با وزارت بهداشت در این زمینه صورت گرفته است و ان‌شاءالله در هفته دولت، موضوع صدور الکترونیکی گواهی ولادت و گواهی فوت کلید زده خواهد شد و بعد از آن گواهی‌ها به صورت الکترونیک فی مابین دو سازمان وزارت بهداشت و سازمان ثبت احوال، مردم و تمام دستگاه‌هایی که به این گواهی‌ها نیاز دارند صادر می‌شود و در نهایت گواهی فیزیکی حذف خواهد شد.

طرح سلامت خانواده جایگزین

نظام ارجاع می‌شود

مدیرکل دفتر خدمات عمومی سازمان بیمه سلامت ایران، از جایگزینی طرح سلامت خانواده با نظام ارجاع در شهرها خبر داد.

مسعود مشایخی گفت: از ابتدای شهریور طرح سلامت خانواده در مناطق شهری، جایگزین نظام ارجاع می‌شود.مدیرکل دفتر خدمات عمومی سازمان بیمه سلامت افزود: پزشکانی که عموماً بیماران را ویزیت می‌کنند باید از مسیری مشخص در بیمه‌ها، دریافتی داشته باشند که این موضوع در نظام ارجاع فرلهم نبود بنابراین با اجرای طرح سلامت خانواده مسیر پرداخت به پزشکان به ازای گروه‌های مختلف بیماران مشخص می‌شود.

مشایخی گفت: از مزایای طرح جدید این است که بیمه شدگان هیچ پرداختی نخواهند داشت در حالی که در نظام ارجاع حدود ۱۰ درصد باید پرداخت می‌کردند اما در طرح سلامت خانواده همه خدمات به بیماران در طرح سلامت خانواده رایگان است.مدیر کل دفتر خدمات عمومی سازمان بیمه سلامت افزود: همکاران پزشک در طرح سلامت خانواده بدون دوگانگی در ویزیت بیماران را می‌بینند: در طرح قبلی ۴ هزار پزشک حضور داشتند و ۴ میلیون بیمه شده را ویزیت می‌کردند و در طرح جدید هیچ پزشکی مطب خود را تعطیل نمی‌کند بلکه همه پزشکان امکان فعالیت دارند و بیش از ۶۵ میلیون نفر از بیمه شدگان را هدف قرار می‌دهند.