رسالت
سال سی‌ونهم ■ روزنامه صبح ایران
شماره ۱۰۹۷۶ ■

تغییرات اقلیمی، اپیدمی ویروس‌ها

تغییرات آب‌وهوایی از بزرگ‌ترین تهدیدهابرای سلامت انسان شناخته می‌شود تا جایی که آن را حتی خطرناک‌تر از برخی ویروس‌ها می‌دانند و محققان در سال‌های اخیر دریافته‌اند که بیش از نیمی از بیماری‌های انسانی مانند تب دنگی، هپاتیت، ذات‌الریه، مالاریا و زیکا می‌تواند دراثرتغییرات اقلیمی تشدید شود. بنابراین چنین پدیده‌ای بر تمامی جوانب زندگی انسان اثرگذار است. البته تأثیراین تغییرات بر سلامتی حسب شرایط جغرافیایی، توپوگرافی و آسیب‌پذیری هر منطقه متفاوت است و سازمان بهداشت جهانی تخمین می‌زند که، بین سال‌های ۲۰۳۰ تا ۲۰۵۰ سالانه حداقل ۲۵۰ هزار مرگ و میر بیشتر به دلیل تغییرات آب‌وهوایی رخ خواهد داد.

نتایج برخی مطالعات با این احتمال همراه است که بیش از ۲۰۰ بیماری در انسان‌ها به دلیل پدیده تغییر اقلیم شایع می‌شود و بشر امروز ائما با همه گیری‌های مختلفی درگیر است. از این رو چندسالی است گرمایش جهانی و تغییر اقلیم به عنوان یکی از پربحث‌ترین چالش‌های زیست محیطی توجهات جهانی را به خود جلب کرده و کارشناسان مختلف، تأثیرات منفی این پدیده را روی موجودات گیاهی و جانوری بررسی و نسبت به آن هشدار می‌دهند. در چنین شرایطی، در کشور ما نیز مطالعاتی پراکنده در رابطه با اثرات تغییر اقلیم بر سلامت صورت گرفته و البته به نظر می‌رسد اتخاذ سیاست‌های مؤثر و تصمیمات کاربردی در خصوص سازگاری و جلوگیری از اثرات سوء این پدیده بر سلامت، کمتر مورد توجه قرار گرفته و این در حالی است که افزایش جمعیت سالمندان، افزایش حوادث طبیعی و توسعه نیافتگی زیرساخت‌های سلامت و عدم آگاهی عمومی جامعه می‌تواند در شرایط تغییرات اقلیمی، سیستم سلامت را با هزینه و گرفتار روندی فرسایشی کند. آن هم در وضعیتی که رشد سالمندی جمعیت، با ضریب سالمندی یا شاخص سالخوردگی جمعیت که بیانگر تعداد افراد ۶۰ ساله و بالاتر به ازای ۱۰۰ نفر جمعیت زیر ۱۵ سال است، نشان می‌دهد که در فاصله سال‌های ۱۳۵۵ تا ۱۳۹۵ این شاخص از ۱۲ به ۳۹ افزایش یافته و نسبت جمعیت سالمند طی حدود ۲۰ سال آینده، از ۱۰ درصد به ۲۰ درصد خواهد رسید و دو برابر می‌شود.

سالمندان بیش از سایر گروه‌ها در معرض خطرند

جمعیت سالمندان در سطح جهان نیز به سرعت در حال افزایش است. طبق آمار سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۱۹ تعداد افراد ۶۰ سال و بالاتر در جهان یک میلیارد نفر بوده که این رقم تا سال ۲۰۳۰ به ۱٫۴ میلیارد و تا سال ۲۰۵۰ به ۲٫۱ میلیارد افزایش خواهد یافت. ازآنجایی که سیستم تنظیم حرارت بدن سالمندان به درستی عمل نمی‌کند، پاسخ آن‌ها به امواج گرما و سرمای شدید منجر به افزایش مرگ‌ومیر در سالمندان به‌ویژه در افراد مبتلا به فقر و بیماری می‌شود. علاوه بر این، کاهش توانایی سالمندان در حذف آلاینده‌ها از بدن و کاهش ظرفیت ریه موجب افزایش بیماری‌های تنفسی و قلبی به دلیل آلودگی هوا و همچنین کاهش عملکرد شناختی می‌شود. در رویدادهای شدید آب‌وهوایی، سوای پیامدهای مستقیم بلایا، احتمال قطع یا مشکل دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی و همچنین افسردگی یا شوک پس از سانحه نیز وجود دارد. این در حالی است که واکنش این گروه جمعیتی جدا از تغییرات عملکرد فیزیولوژیکی به دلیل ویژگی‌های اجتماعی و اقتصادی مانند فقر، سطح تحصیلات پایین، کمبود یا نبود خانواده و شبکه‌های اجتماعی تشدید می‌شود.

لزوم راه‌اندازی سیستم هشدار مناسب همراه با اطلاع رسانی عمومی

تغییرات اقلیمی همچنین می‌تواند کیفیت هوا را از طریق افزایش وقوع آتش سوزی‌های جنگلی، سطوح بالاتر ازن و الگوهای آلاینده تغییر داده بدتر کند. قرار گرفتن در معرض آلودگی هوا به‌ویژه ذرات ریز و ازن سطح زمین با افزایش خطر بیماری‌های قلبی-عروقی از جمله حملات قلبی، سکته مغزی و نارسایی‌های قلبی مرتبط است. سالمندان ممکن است به دلیل کاهش عملکرد ریه و افزایش حساسیت به التهاب بیشتر در معرض اثرات مضر آلودگی هوا باشند. براین اساس دکتر حامد محمدی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زنجان با اشاره به ضرورت اطلاع رسانی‌های عمومی در مورد اثرات بهداشتی تغییر اقلیم، تأکید می‌کند: «عموم مردم باید آموزش‌های لازم را دریافت کنند تا اثرات تغییر اقلیم به حداقل برسد. در صورت احتمال وقوع موج‌های گرمایی و سرمایی و طوفان‌ها و سایر وقایع حدی آب‌وهوایی، باید سیستم هشدار و اطلاع رسانی وجود داشته باشد تا گروه‌های مختلف از جمله بیماران قلبی- عروقی و سالخوردگان بدانند که چه خطراتی در کمین آن‌ها است. تأسیس راه‌اندازی یک سیستم هشدار مناسب همراه با اطلاع‌رسانی عمومی از ضروریات است که در پیشگیری و کاهش اثرات سوء و در مواجهه با این پدیده مؤثر و مفید واقع خواهد شد.»

تحقیقات گسترده در بخش مراقبت‌های بهداشتی و زیرساخت‌های سلامت عمومی پس از شیوع جهانی پاندمی نشان داد که ناکافی بودن سرمایه‌گذاری در این حوزه و کمبود نیروی انسانی آموزش دیده چطور می‌تواند به یک فاجعه جهانی منجر شود. پرستاران و گروه‌های وابسته به سلامت، هم در محیط کار و هم در ساعات طولانی کار سخت و فرسایشی در گروه‌های پرریسک قرار دارند.

سیستم سنتی ارائه خدمات سلامت باید اصلاح شود

آن‌ها هزینه‌های ناشی از افزایش شیوع بیماری‌ها و رویدادهای شدید آب‌وهوایی مکرر را متحمل می‌شوند. پرستاران و ماماها تقریبا ۵۰ درصد از نیروی کار جهانی مراقبت‌های بهداشتی را تشکیل می‌دهند و نقش بزرگی در مقاوم‌سازی بخش مراقبت‌های بهداشتی در برابر تأثیرات تغییرات آب‌وهوایی دارند. پرستاران به عنوان یکی از حرفه‌های مورد اعتماد، نقشی حیاتی در ارتقای سلامت، پیشگیری از بیماری‌ها و ارائه مراقبت‌های اولیه ایفا می‌کنند و در فرآیندهای اجتماعی نیز نقشی مهم دارند. از سوی دیگر، آموزش کارکنان مراقبت‌های بهداشتی در مورد راه‌حل‌های اقلیمی می‌تواند راه مقابله با آسیب‌های پیش رو را هموار کند. مبتنی بر مقاله‌ای که در خبرگزاری دولت منتشر شده «لازم است تسهیلات و داروهای کافی به منظور اطمینان از ارائه خدمات سلامت به هنگام بروز شرایط حاد اقلیمی فراهم باشد. علاوه براین، سازگاری با تغییر اقلیم باید در ساخت و تجهیز سازمان‌های بهداشتی و درمانی مورد توجه قرار گیرد و به مداخلاتی نظیر استفاده از انرژی‌های تجدیدپذیر، زیرساخت‌های آب و فاضلاب مقاوم به تغییر اقلیم و فناوری‌های نوآورانه مثل پزشکی از راه دور برای کاهش فعالیت‌های فیزیکی سازمان‌های بهداشتی و درمانی توجه شود. همچنین سیستم سنتی ارائه خدمات سلامت باید اصلاح شود. مداخلاتی نظیر استفاده از اطلاعات هواشناسی در برنامه‌های کنترل بیماری‌های حساس به اقلیم، مدیریت و کنترل عوامل تعیین کننده محیطی سلامت مثل آب و فاضلاب، تغذیه و کیفیت هوا، کاهش خطر بلایای مرتبط با تغییر اقلیم و آمادگی و مدیریت پیامدهای سلامتی رویدادهای شدید آب‌وهوایی مثل امواج گرما، سیل و خشکسالی در این زمینه ضروری است.»

دکتر حامد محمدی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زنجان در تربیت نیروهای متخصص تأکید کرده و می‌گوید: «نظام سلامت به نیروهای آموزش دیده، متخصص، متعهد و با کیفیت و اثربخش نیاز دارد، نیروهایی که در زمینه اثرات تغییرات اقلیمی بر سلامت، آموزش‌های لازم را دریافت کرده و میزان سازگاری و تاب‌آوری‌شان افزایش یافته باشد. در عین حال باید نظارت بر بیماری‌های منتسب به تغییر اقلیم و تحقیقات مرتبط با این حوزه مورد توجه جدی قرار گیرند. بی‌توجهی به سرمایه انسانی و منابع اجتماعی در حوزه سلامت، نبود تناسب جمعیت با زیرساخت‌های درمانی و سرانه نیروی انسانی، شرایط موجود را به شکل جدی‌تری به سمت فرسایش ساختار سلامت سوق می‌دهد. با اعمال اصلاحات اساسی در حوزه سلامت و سیاست‌های مرتبط می‌توان جلوی گسترش آسیب‌ها و تهدیدات بهداشتی را گرفت. بنابراین باید مقدمات لازم را فراهم نمود تا بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها و جوامع در سراسر جهان، از هم اکنون به آسیب‌های بهداشتی ناشی از تغییرات اقلیمی پاسخ دهند. کشورهایی که از استخراج و استفاده از سوخت‌های فسیلی منافع زیادی کسب می‌کنند و تأثیر زیادی بر بحران آب‌وهوایی دارند، موظف‌اند هر کاری که ممکن است برای کمک به افرادی که هم اکنون در معرض خطر هستند، انجام دهند. این کشورها باید با هدف جلوگیری از فاجعه بهداشتی قریب‌الوقوع و محدود کردن گسترش این آسیب‌ها در سطح جهانی، تلاش کنند. تلاش برای متوقف کردن گرمایش زمین تا ۱/۵ درجه سانتی گراد باید در همه کشورها به عنوان ضرورتی حیاتی ادامه یابد و اقدامات کاهش و سازگاری با تغییرات اقلیمی به طور جدی اجرایی شود.»

وزن پیامدهای منفی تغییر اقلیم برای سلامت بیشتر است

وی گروه‌های حساس و آسیب‌پذیر در برابر تغییرات اقلیم را کودکان، سالمندان، زنان باردار، گروه‌های متمایز از نظر اقتصادی و اجتماعی و افراد فقیر و با درآمد پایین و افراد آسیب‌پذیر از نظر منطقه‌ای عنوان کرده و بیان می‌کند: «برخی منافع تغییر اقلیم این است که مناطق دارای فصول سرد و یخبندان متعادل می‌شود، این در حالی است که وزن پیامدهای منفی تغییر اقلیم برای سلامت بیشتر است. باید خطرات تغییر اقلیم را احصا کنیم و در بازه‌های بلندمدت و کوتاه مدت برنامه ریزی‌هایی برای مقابله با اثرات منفی این پدیده داشته باشیم. قطعا شناسایی اثرات تغییر اقلیم در نقاط مختلف، در تصمیم گیری‌های کلان از جمله در جانمایی ساخت و سازها، بودجه بندی‌ها و... مؤثر خواهد بود. حتی لازم است در برنامه‌های توسعه در دوره‌های آتی به داده‌های مربوط به اثرات تغییر اقلیم در سلامت مردم توجه داشته باشیم، چراکه بسیاری از کشورها از بیماری‌های نوپدید متأثر می‌شوند و برخی دیگر از بیماری‌ها به دلیل تغییرات آب‌وهوایی و اقلیم، از حالت کنترل شده و اندمیک یعنی محدود به یک منطقه کوچک، خارج شده و در سطح جهان گسترده می‌شوند. ما نمی‌توانیم بشماریم که چند بیماری در اثر گرمایش و مخاطرات اقلیمی در حال افزایش هستند، زیرا ممکن است خیلی از بیماری‌ها وارد کشور شده و خیلی دیر تشخیص داده شوند. برخلاف بیماری‌های نوپدید که برای نخستین بار مشاهده می‌شوند، بیماری‌های بازپدید آن‌هایی هستند که به مرحله ریشه‌کنی رسیدند، اما با وجود بلایای طبیعی دوباره سر درآوردند. به عنوان مثال افزایش رطوبت در مناطق سیل‌زده می‌تواند موجب تخم‌گذاری بالای حشرات و بروز بیماری‌هایی همچون مالاریا شود.»

این عضو هیئت علمی دانشگاه تصریح می‌کند: «سناریوی بدبینانه این است که تا سال ۲۰۸۰ به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت ۷۰ مرگ در گروه سنی بالای ۶۵ سال خواهیم داشت و سناریوی خوش‌بینانه این است که تا سال ۲۰۸۰ چنانچه روند تولید گازهای گلخانه‌ای را کاهش دهیم، در هر ۱۰۰ هزار نفر ۱۶ مرگ در گروه سنی بالای ۶۵ سال خواهیم داشت. تب دنگی هرساله حدود ۴۰۰ میلیون نفر را آلوده می‌کند و یکی از دلایل اصلی بیماری و مرگ در مناطق گرمسیری و نیمه گرمسیری است. افزایش دما به همراه افزایش پیش‌بینی شده در جمعیت می‌تواند ۵ تا ۶ میلیارد نفر را در خطر درگیری با تب دنگی در دهه ۲۰۸۰ قرار دهد. در سال ۱۹۹۹، ویروس نیل غربی، که توسط پشه‌ها به انسان منتقل شد، پس از یک خشکسالی به دنبال باران شدید، اولین بار در نیمکره غربی و در نیویورک ظاهر شد، از آن زمان تاکنون بیش از ۱۶۰۰ نفر در اثر این بیماری جان باخته‌اند. یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که در آینده، دمای بالاتر و بارندگی کمتر باعث احتمال بیشتر موارد بیماری نیل غربی در انسان، پرندگان و پشه‌ها خواهد شد. وقایع شدید آب‌وهوایی می‌تواند آبشار دیگری از تأثیرات بیماری را ایجاد کند، گرما و خشکسالی باعث ایجاد شرایط خشک می‌شود و آتش سوزی‌های جنگلی را ایجاد می‌کند که منجر به تکه تکه شدن جنگل‌ها و نزدیک شدن هرچه بیشتر حیوانات وحشی به انسان‌ها می‌شود. خشکسالی و سیل بر عملکرد محصول تأثیر می‌گذارد، این امر گاهی اوقات منجر به سوء تغذیه می‌شود و انسان مجبور به یافتن منابع غذایی دیگر شده و، در برابر بیماری آسیب‌پذیر می‌شود. این در حالی است که ماسازگاری ملی در برابر تغییرات اقلیم نداریم و باید در حوزه سلامت ظرفیت سازی کرده و مشارکت بین بخشی را افزایش دهیم که در این خصوص سازمان‌ها بایستی برای مقابله با عوامل میانجی وظایف خود را تعیین کنند.»

پژوهش‌های نظام مند و یکپارچه برای بهبود کیفیت زندگی شهروندان

دکتر علی اسدی از صاحب‌نظران حوزه سلامت نیز معتقد است: «وقوع موج‌های گرمایی، سبب افزایش رطوبت و آلودگی هوای شهرها می‌شود که خود می‌تواند بر سلامت انسان اثرگذار باشد. همچنین وقایعی مانند سیل و خشکسالی که از تبعات تغییرات آب‌وهوایی است، می‌توانند از راه‌های مختلف بر سلامتی انسان اثرگذار باشند. از دست دادن سرپناه، کاهش تولید مواد غذایی (گرسنگی)، آلودگی منابع آب، افزایش ریسک ابتلا به بیماری‌های واگیردار و آسیب به زیرساخت‌های ارائه خدمات سلامت همگی می‌تواند از اثرات وقایع مربوط به تغییرات آب و هوایی محسوب شوند.»

این دکترای سلامت در بلایا و فوریت‌ها، با اشاره به تعدادی از مطالعات صورت گرفته در حوزه تغییر اقلیم و سلامتی، می‌گوید: «در بخش سلامت و تغییر اقلیم در دانشگاه‌ها و پژوهشگاه‌های مختلف کشور مطالعاتی انجام شده و حتی تعدادی پایان‌نامه در حوزه سازگاری با تغییر اقلیم در حال انجام است، اما متأسفانه این مطالعات به شکل جزیره‌ای است و انسجامی بین آن‌ها وجود ندارد. منطقی است که این پژوهش‌ها به صورت نظام‌مند و یکپارچه انجام شود تا در نهایت امکان استفاده از این پژوهش‌ها در تصمیم گیری‌ها و بهبود کیفیت زندگی شهروندان و حفظ سلامتی آن‌ها فراهم شود.»

وی در ادامه با تأکید براینکه اثرات تغییر اقلیم با توجه به شرایط جغرافیایی و توپوگرافی مناطق مختلف، می‌تواند متفاوت باشد، می‌گوید: «طبق بررسی‌ها، در مناطقی که اقلیمی سرد و کوهستانی دارند، اثرات موج گرمایی شدیدتر است. بنابراین باید روی اثرات سلامتی تغییر اقلیم در مناطق سرد و معتدل بیشتر متمرکز شویم چون در این نقاط الگوی بارشی از برف به سمت باران در حال تغییر است و چون اقلیم این مناطق سرد بوده مردم در برابر موج گرمایی ناسازگار هستند. برای همین هم مراجعات اورژانس برای بیماری‌های قلبی-عروقی در فصل گرم بالا می‌رود و هم آمار تلفات افزایش پیدا می‌کند.»

این استاد دانشگاه در خاتمه با بیان اینکه پارامترهای اجتماعی اقتصادی و خصوصیات سن و جنس افراد در تشدید یا تحدید اثرات تغییر اقلیم نقش دارند و با تأکید بر اینکه جوامع و مناطق آسیب‌پذیرتر بیشتر از تغییر اقلیم آسیب می‌پذیرند، تصریح می‌کند: «تغییر اقلیم روی افراد سالخورده بیشتر تأثیر می‌گذارد.

همچنین در مناطقی که شغل اصلی مردم دامپروری و کشاورزی است، اثرات تغییر اقلیم مشهودتر است؛ چون در صورت وقوع خشکسالی ناشی از تغییر اقلیم، مردم کل منابع معیشت و اشتغال خود را از دست می‌دهند، درنتیجه تغییر اقلیم روی زندگی این افراد و به طور غیرمستقیم روی سلامت آن‌ها اثرگذار خواهد بود. بنابراین باید روشن کنیم که تغییر اقلیم چه تأثیری روی سلامت مردم و جامعه دارد؟ برای کاهش اثرات منفی تغییر اقلیم چه اقدامات پیشگیرانه‌ای می‌توان انجام داد؟ بدین منظور باید بتوانیم الگوهای تغییر اقلیم و پارامترهای اقلیمی را در آینده بررسی کنیم و بر مبنای آن بتوانیم پیش‌بینی کنیم که چه اتفاقاتی در سطح ملی و منطقه‌ای در حال وقوع است. سازگاری با این پدیده باید در برنامه‌های درازمدت و کوتاه مدت مدنظر قرار گیرد.»

قوه قضائیه
سازمان ثبت اسناد و املاک کشور
اداره کل ثبت اسناد و املاک استان اردبیل

آگهی موضوع ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقدسند

برابرآراء هیاتهای موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی منطقه یک شهرستان اردبیل تصرفات مالکانه وبلامعارض متقاضیان محرز گردیده است ، لذا مشخصات متقاضیان واملاک مورد تقاضا بشرح ذیل به منظور اطلاع عموم در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین نوبت آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت اسناد و املاک منطقه یک تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض ، دادخواست خود را به مرجع قضایی تقدیم نمایند:

بخش سه

ردیف های :

اقای ناصر عباس زاده آقاباقر به شناسنامه ۱۶۵۶ بشناسه ملی ۱۴۶۲۴۱۱۸۳۵ فرزند احمد و محمد عباس زاده آقاباقر به شناسنامه ۱۴۶۷ بشناسه ملی ۱۴۶۶۵۷۰۰۰۳۲ فرزند احمد سهم هرکدام سه دانگ مشاع ازششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۸۸۴ فرعی از پلاک ۲ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۱۱۸۳۶/۳۳ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی رستم عباس زاده

اقای غلام عسگرآب نار به شناسنامه ۶۹۵۲۵ بشناسه ملی ۱۴۶۰۶۹۵۴۷۱ فرزند ابوالحسن ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۲۹۸ فرعی از پلاک ۶ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۴۸۰۰ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی عقیل احمدی

اقای اکبر حسن نژاد به شناسنامه ۲۱۵۶ بشناسه ملی ۱۴۶۶۱۸۶۶۷۴ فرزند شکراله ششدانگ ، یک قطعه باغ به پلاک ۵۸۲ فرعی از پلاک ۲۳ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۱۶۷۴/۵۵ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی باب اله محمدپور

اقای صالح آزاد آقاباقر به شناسنامه ۱۲۱۳ بشناسه ملی ۱۴۶۲۴۰۷۳۴۱ فرزند غلامحسین ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۹۶۱ فرعی از پلاک ۲ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۱۰۸۰۲/۹۳ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی غلامحسین آزادی هزینه اگهی دارد ۰۹۳۵۶۳۶۷۸۶۸

اقای عادل فهیمی حمیدآباد به شناسنامه ۱۵۷۲۹ بشناسه ملی ۱۴۶۱۳۶۷۰۵۰ فرزند علی و مجتبی فهیمی حمیدآباد به شناسنامه ۱۵۷۲۸ بشناسه ملی ۱۴۶۱۳۶۷۰۴۲ فرزند علی واله شکر فهیمی به شناسنامه ۳ بشناسه ملی ۱۴۶۶۶۷۲۵۶۵۶ فرزند علی وایرج فهیمی حمیدآباد به شناسنامه ۱۰۸۵ بشناسه ملی ۱۴۶۵۸۲۵۷۸۹ فرزند علی ومختار فهیمی حمیدآباد به شناسنامه ۴۳۰ بشناسه ملی ۱۴۶۳۸۵۶۹۵۴ فرزند علی سهم بالسویه ششدانگ ، سه قطعه زمین مزروعی به پلاک های ۴۷۸ و۴۸۱ و۴۸۶ فرعی از پلاک ۳۶ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۶۹۳۲/۲۵ و۳۵۱۵/۲۵ و۴۱۴۰/۶۳ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی هرسه علی فهیمی حمیدآباد

آقای صابرآقازاده بنفشه درق به شناسنامه۱ بشناسه ملی ۱۴۶۶۷۰۷۷۱۲ فرزند عزیز ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاکهای ۱۸۷۶ و۱۸۷۷ فرعی از پلاک ۳۵ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت های ۶۵۸۱/۸۶ و۷۲۱۶ متر مربع ، خریداری از مالکیت رسمی هردو عزیزآقازاده

آقای صابرایادی زردالو به شناسنامه ۱۴۵۰۶۲۲۰۰۳ بشناسه ملی ۱۴۵۰۶۲۲۰۰۳ فرزند فرهنگ ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۶۴۴ فرعی از پلاک ۳۷ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۳۱۱۰/۶۶ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی مروت ایادی

اقای کاظم نجفی آقدرق به شناسنامه ۸۵۰ بشناسه ملی ۱۴۶۳۹۴۸۲۰۴ فرزند مجید ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۵۲۹ فرعی از پلاک ۳۷ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۹۶۳۵/۳۰ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی مطلب نجفی آقدرق

اقای فاطمه تهمتنی به شناسنامه ۴۲۱ بشناسه ملی ۱۴۶۶۷۹۱۴۹۷ فرزند نورعلی ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۹۷۷ فرعی از پلاک ۳۷ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحتهای ۱۳۱۶۹/۹۲ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی موسی زنده پور

اقای کریم خانلاری زیوه به شناسنامه ۱۹۹ بشناسه ملی ۱۴۶۳۹۵۱۶۶۳ فرزند بهرام ششدانگ ، دوقطعه زمین مزروعی به پلاکهای ۲۹۵ و۲۹۶ فرعی از پلاک ۳۸ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحتهای ۱۳۲۷۱/۰۳ و۶۲۰۱/۲۹ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی هردو بهرام خانلاری

اقای برات عیوضی به شناسنامه ۹۴۷ بشناسه ملی ۱۴۶۱۹۴۷۷۳۱ فرزند سواد ششدانگ ، پنج قطعه زمین مزروعی به پلاک های ۱۱۷ و۱۲۵ و۱۲۶ و۱۳۱ و۱۳۸ فرعی از پلاک ۴۴ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحتهای ۱۲۸۷۴/۴۲ و۷۸۴۳ و۱۰۴۱۵/۷۸ و۱۱۱۷۰/۰۸ و۱۶۹۹۶/۳۲ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی همگی خود متقاضی

آقای اصغرقدردان به شناسنامه ۱۰۹۴۸۱ بشناسه ملی ۱۴۶۱۰۹۲۵۷۴ فرزند فیض اله ششدانگ دوقطعه زمین مزروعی به پلاک های ۸۴۵ و۸۴۶ فرعی از پلاک ۴۹ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت های ۶۷۶۲/۵۳ و۴۷۱۳/۶۲ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی هردو بشیر قدردان

اقای دهکده تفریحی تایسیز سبلان بشناسه ملی ۱۰۲۴۰۰۷۶۲۴۶ ششدانگ ، شش قطعه زمین مزروعی به پلاک های ۶۶ و۷۶ و۷۷ و۷۸ و۷۹ و۸۲ و۸۳ فرعی از پلاک ۷۰ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت های ۷۳۶۱/۹۸ و۴۷۳۳/۹۰ و۳۱۰۸/۴۴ و۶۲۶۸/۸۸ و۴۴۷۳/۸۹ و۳۴۸۹/۶۵ و۴۷۷۰ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی ینصر بایرامی روشنق

اقای صمد علیزاده وره نو به شناسنامه ۸۴۲۲۰ بشناسه ملی ۱۴۶۰۸۳۹۸۰۳ فرزند حسینقلی ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۱۱۱ فرعی از پلاک ۷۱ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۶۸۴۹/۰۵ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی حسنقلی علیزاده وره نو

اقای دهز حاجی زاد کلی به شناسنامه ۵۰۲ بشناسه ملی ۱۴۶۳۵۲۳۹۳۹ فرزند حیدر ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۲۰۹ فرعی از پلاک ۷۲ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۲۲۹۲/۸۵ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی نصراله اعزازی

اقای مرتضی پیران کلی به شناسنامه ۶۶۵ بشناسه ملی ۱۴۶۳۵۲۵۷۶۱ فرزند باب اله ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۲۹۳ فرعی از پلاک ۷۲ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۱۰۱۰۶/۶۱ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی باب اله پیران

اقای حمیدآقا پیران به شناسنامه ۴۸۰ بشناسه ملی ۱۴۶۳۵۲۳۷۱۸ فرزند باب اله ششدانگ ، سه قطعه زمین مزروعی به پلاک های ۳۲۸ و۳۳۲ و۳۳۳ فرعی از پلاک ۷۲ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحتهای ۱۰۸۳۰/۸۰ و۴۳۱۳/۹۷ و۲۴۲۸/۱۷ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی باب اله پیران

اقای قربان سیفی به شناسنامه ۲۶۲۶ بشناسه ملی ۱۴۶۳۴۱۶۴۴۱ فرزند سیف اله ششدانگ ، یکباب خانه به پلاک ۲۶۷۶۱ فرعی از پلاک ۷۳ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحتهای ۱۱۹/۳۸ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی حسینعلی سیف اللهی بمقدار ۳/۶۲ مترمربع از مساحت مذکور در طرح تعریضی دارد

خانم فرنگیزسیفی شام اسبی به شناسنامه ۵ بشناسه ملی ۱۴۶۶۷۵۶۰۶۳ فرزند سیف اله وگلی سیفی شام اسبی به شناسنامه ۲۲۲۵ بشناسه ملی ۱۴۶۳۴۱۲۴۲۸ فرزند سیف الهو عالمه سیفی شام اسبی به شناسنامه ۳۰۲۷ بشناسه ملی ۱۴۶۳۴۲۰۴۸۱ فرزند سیف الهو معصومه سیفی شام اسبی به شناسنامه ۱۸۶۱ بشناسه ملی ۱۴۶۳۴۰۸۸۰۳ فرزند سیف الهو سکینه سیفی شام اسبی به شناسنامه ۱۹۶۱ بشناسه ملی ۱۴۶۳۴۰۹۸۰۱ فرزند سیف الهو رقیه سیفی شام اسبی به شناسنامه ۱۲۲۶ بشناسه ملی ۱۴۶۶۸۱۲۴۳۵ فرزند سیف الهو حسن سیفی به شناسنامه ۲۲۲۴ بشناسه ملی ۱۴۶۳۴۱۲۴۱۱ فرزند سیف اله سهم حسن سیفی دویازدهم مشاع ازششدانگ وسهم نابقی متقاضیان یک یازدهم مشاع ازششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۲۷۱۵۱ فرعی از پلاک ۷۳ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۹۸۶۲/۸۵ مربع ، خریداری از مالکیت رسمی حسینعلی سیفی

اقای محمدرضائی شام اسبی به شناسنامه ۱۵۸۴ بشناسه ملی ۱۴۶۳۴۰۶۰۳۷ فرزند محمدرضا ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۲۸۰۸۷ فرعی از پلاک ۷۳ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۴۳۰۱/۵۳ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی محمدرضا رضائی

آقای پرویز نوری قشلاقی به شناسنامه ۴۳۳ بشناسه ملی ۱۴۶۳۳۳۲۱۳۰ فرزند گل بابا ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۵۱۱ فرعی از پلاک ۷۴ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۳۲۱۲/۱۲ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی گل بابا نوری قشلاقی

آقای مهرداد آزادی هیر به شناسنامه ۸۳۵ بشناسه ملی ۱۳۷۷۳۵۵۵۳۵ فرزند جواد ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۲۹۴ فرعی از پلاک ۷۵ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۱۰۰۰ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی متقاضی

آقای علی معصومی قشلاقی به شناسنامه ۶۴۵ بشناسه ملی ۱۴۶۳۳۳۴۲۹۱ فرزند اسمعلی ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۵۳۰ فرعی از پلاک ۷۶ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۱۱۵۲۴/۴۶ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی اسماعیل معصومی

آقای ایرج تقی زاده قشلاقی به شناسنامه ۷۴۹ بشناسه ملی ۱۴۶۳۳۳۵۳۳۴ فرزند فتح اله ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۵۵۷ فرعی از پلاک ۷۶ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۹۵۹/۰۲ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی بالاخان شیران پور حکیم قشلاقی

آقای انوشیروان نوری قشلاقی به شناسنامه ۸۲۴ بشناسه ملی ۱۴۶۳۳۳۶۰۹۸ فرزند خان اوغلان ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۳۸۰ فرعی از پلاک ۷۶ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۲۰۵۰/۴۰ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی الف نوری

آقای پناهعلی نوری قشلاقی به شناسنامه ۳ بشناسه ملی ۱۴۶۶۷۵۸۲۲۸ فرزند خان اوغلان ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۳۸۹ فرعی از پلاک ۷۶ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۵۵۷۴/۵۲ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی الف نوری

آقای علی محمدی جاهد حکیم قشلاقی به شناسنامه ۶۲۹ بشناسه ملی ۱۴۶۳۳۳۴۱۳۳ فرزند علی بابا ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۴۷۲ فرعی از پلاک ۷۶ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحت ۷۴۳/۴۲ متر مربع ، خریداری از مالکیت رسمی علی بابا محمدی جاهد حکیم قشلاقی

آقای علی معصومی قشلاقی به شناسنامه ۶۴۵ بشناسه ملی ۱۴۶۳۳۳۴۲۹۱ فرزند اسمعلی ششدانگ ، دوقطعه زمین مزروعی به پلاکهای ۵۲۷ و۵۳۲ فرعی از پلاک ۷۶ اصلی واقع در بخش سه اردبیل به مساحتهای ۳۲۲۴/۱۰ و۳۳۴۸/۱۳ مترمربع ، خریداری از مالکیت رسمی هردو اسماعیل معصومی

آقای رحیم عادلی قشلاقی به شناسنامه ۱۴۵۲۱۶۰۱۹۸ بشناسه ملی ۱۴۵۲۱۶۰۱۹۸ فرزند علی ششدانگ ، یک قطعه زمین مزروعی به پلاک ۵۷۵ فرعی از پلاک ۷۶ اصلی واقع در بخش سه اردبی