رسالت
سال سی‌وهشتم ■ شماره ۱۰۷۳۳ ■ روزنامه صبح ایران

مشکلات شغلی پرستاران بر کم و کیف خدمات پزشکی به‌صورت مستقیم اثرگذار است

زخم‌های کهنه پرستاران

گروه اجتماعی

مطالبات پرستاران نقل امروز و دیروز نیست؛ دیگر همه از فرسودگی و دشواری‌های این حرفه مطلع‌اند. همه می‌دانند پرستاران ما بیش از ظرفیت خود کار می‌کنند و اضافه‌کاری‌های اجباری آسیب‌های بسیاری را بر پیکره جامعه پرستاری و البته نظام سلامت وارد می‌کند. همه می‌دانند، مصائب شغلی پرستاران اثر مستقیمی بر «کمیت و کیفیت» ارائه خدمات دارد و جان بیماران را تهدید می‌کند. وقتی بیماری وارد مراکز درمانی می‌شود باید خدمات با کیفیتی دریافت کند و نسبت نیروی انسانی متناسب با تخت باشد، در غیر این صورت کیفیت ارائه خدمات افت خواهد کرد. پرستاران سعی می‌کنند با شیفت‌های شغلی بیشتر، کمبود نیروی انسانی را به رغم درآمدهای کم پوشش دهند که این امر سبب وازدگی و دلزدگی شغلی می‌شود.

یازدهم مهرماه بود که سیده فاطمه بحرینی، رئیس خانه پرستار خراسان رضوی، در نامه‌ای خطاب به کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی، به مشکلات پرستاران مبنی بر کمبود شدید نیرو و تحمیل اضافه‌کار اجباری، اجرای نادرست قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، اجرای ناصحیح قوانینی مانند بازنشستگی در مشاغل سخت و زیان‌آور و... اشاره کرد. بنابراین سیاهنمایی نیست اگر بگوییم جامعه پرستاری کشور مظلوم واقع شده و با انبوهی از مشکلات دست به گریبان است. دستکم می‌توان گفت برخلاف زحمتی که پرستاران در مراکز درمانی می‌کشند به نیازهای آن‌ها پرداخته نمی‌شود.

درد تکراری کمبود پرستار

با این وصف، شبیخون کرونا توانست بخشی از مطالبات را به گوش تصمیم‌گیران برساند. زمان زیادی از یورش این ویروس مرگبار به حیات انسانی سپری نشده است؛ روزهایی که پرستاران در صف اول نبرد تن‌به‌تن با ویروس روبین‌تن ایستادند و در پاسخ به گلایه‌ها و خواسته‌های پرتکرار خود، فقط وعده‌های پرطمطراق شنیدند. آن زمان بازار وعده‌ها داغ بود، کمی که تب‌وتاب کرونا فروکش کرد، وعده‌ها فراموش شد و برخی از پرستاران طعم تلخ تعدیل را چشیدند! محمد میرزابیگی، رئیس سازمان نظام پرستاری، با اشاره به ۶ هزار نیروی انسانی که در دوران کرونا به آن‌ها قول استخدام داده بودند، اعلام کرده است، «آن‌ها اکنون بیکارند. قرار بود از این پرستاران استفاده شود و قول استخدام بدون آزمون دادند ولی بدعهدی کردند و اجرایی نشد.»

این درحالی است که «طبق بررسی‌های انجام‌شده و استاندارد کشورمان، باید به ازای هر تخت بیمارستانی حداقل ۲٫۵ نفر گروه پرستاری داشته باشیم، که شامل بهیاران، فوریت‌های پزشکی، کارشناسان هوشبری و اتاق عمل و پرستاران و... است؛ ۱٫۸ نفر از این نیروها باید نیروی دانشگاهی و ۰٫۷ نفر نیز باید نیروی غیردانشگاهی باشند اما این عدد اکنون ۰٫۸ نفر به‌آرامی هر تخت بیمارستانی است. حال اینکه وزارت بهداشت در دو سال گذشته حدود ۱۷ هزار تخت بیمارستانی به ناوگان تخت‌های کشور اضافه کرده است.»

براساس مدل جمعیت هم تعداد پرستاران ناکافی است. ملاک‌های جهانی برای سنجش این وضعیت به گونه‌ای است که در کشورهای بسیار پیشرفته به ازای هر هزار نفر جمعیت، دستکم ۱۰ پرستار وجود دارد، این تعداد در کشورهای کمتر پیشرفته پنج تا ۶ نفر و در کشورهایی همچون گرجستان و آذربایجان این تعداد سه پرستار به ازای هر هزار نفر است. در شرایطی که سازمان جهانی بهداشت کف پرستار به ازای جمعیت را سه نفر تعیین کرده است، این معیار در ایران ۱٫۵ پرستار به ازای هر هزار نفر است. بنابراین چنانچه استاندارد جهانی را سنجه‌ای قرار دهیم تا وضعیت خودمان را در آن بیابیم، حتی در این فهرست جایی نداریم!

آن‌طور که عباس عبادی، معاون پرستاری وزارت بهداشت اعلام کرده، امسال مجوز استخدام ۱۲ هزار پرستار صادر شده است و برمبنای تازه‌ترین آماری که وزیر بهداشت اعلام کرده، «۲۵ هزار مجوز جذب داشتیم که ۱۴ هزار فرصت آن مربوط به رشته پرستاری بود که مهرماه آزمون آن برگزار و هم‌اکنون در مراحل مصاحبه است و تا یک ماه آینده در کل کشور مشغول به کار خواهند شد.» اما این تعداد چقدر از کمبود نیروی انسانی مورد نیاز را پوشش می‌دهد؟

محمد شریفی‌مقدم، دبیرکل خانه پرستار به این پرسش در گفت‌وگو با تجارت نیوز این‌گونه پاسخ می‌دهد: «استخدام ۱۲ یا ۱۴ هزار پرستار، قطره‌ای است در دریا. دو سال است که می‌گوییم ۱۰۰ تا ۱۵۰ هزار پرستار کمبود داریم و اگر همین الان ۱۵۰ هزار پرستار اضافه شود، تازه ما رسیده‌ایم به کف استانداردها. درحالی که به این آمار افزوده شده و شماری از گردونه خدمت‌رسانی خارج شده‌اند. در کنار بازنشستگان و مهاجران، تعدادی نیز به‌علت شرایط بد معیشتی، تغییر شغل می‌دهند، یا به‌طورکلی ترک شغل کرده و خانه‌نشین می‌شوند. آخرین استخدام پرستار، اسفند ماه سال ۹۹ بود. در این دو سال هیچ استخدامی صورت نگرفته و حداقل ۱۵ هزار نفر از چرخه خدمت‌رسانی خارج شده‌اند.»

اگرچه پیوسته بر تعداد تخت‌های بیمارستانی افزوده می‌شود و برخی این اقدام را به‌نوعی شاخص پیشرفت در حوزه سلامت و درمان می‌دانند، اما آنچه در این میان فراموش شده، اضافه شدن کادر درمانی به ازای افزایش تخت‌های بیمارستانی است.

یکی از پرستاران بخش دولتی در این‌باره به «رسالت» توضیح می‌دهد: «در نظام سلامت ایران، نقش «پرستار» همواره نادیده گرفته شده است. ۴۵ تا ۵۰ درصد جامعه درمانی را گروه پرستاری تشکیل می‌دهد، اما سهم آنان در تصمیم‌گیری‌های این حوزه بسیار اندک است. آمارهای متعدد دولتی نشان می‌دهد که نظام درمانی کشور از یک سو با خیل عظیمی از پرستاران بیکار مواجه است و از سوی دیگر، به‌طرز نگران‌کننده‌ای پرستار کم دارد و سالانه پنج تا ۱۰ هزار نفر از آنان، بازنشسته می‌شوند. این موضوع، از یک سو به فشارها و مشکلات بیشتر شیفت‌های سنگین و فشرده برای پرستاران موجود می‌انجامد، و از سوی دیگر احتمال خطاهای کاری و کاهش کارایی پرستاران را در ارائه خدمات درمانی افزایش می‌دهد. نتایج پژوهش‌ها نشان می‌دهد افزایش دو ساعت اضافه کار برای پرستاری که یک شیفت مشغول به کار است به میزان ۱۵ درصد خطرا افزایش می‌دهد. حال با در نظر گرفتن اضافه کار اجباری به منظور جبران کمبود نیروی انسانی ممکن است یک پرستار به طور مداوم ۴۰ ساعت در محل کار حضور داشته باشد و به علت فشار مضاعف، بیمار بر اثر سهل‌انگاری جانش را از دست بدهد. افزون بر آن، کمبود پرستار منجر به افزایش پدیده «همراه بیمار» نیز شده است. با وجود آنکه سالانه هشت هزار پرستار از مراکز آموزشی فارغ‌التحصیل می‌شوند، به دلیل شرایط طاقت‌فرسای کار و حقوق پایین، تنها نیمی از آنان وارد بازار کار می‌شوند. پرستاران شاغل امنیت شغلی ندارند به‌طوری که درحال حاضر ۱۲ مدل استخدامی وجود دارد و در یک بخش پرستارانی در کنار هم کار می‌کنند که مدل استخدامی و دریافتی آن‌ها با هم متفاوت است. بعضی از آن‌ها به‌طور مستقیم با بیمارستان قرارداد امضا می‌کنند.»

تعرفه‌گذاری یا قانون‌گریزی؟

اما در میان انبوهی از کمی‌ها و کاستی‌ها در حوزه نیروی انسانی، شیوه اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری هم اشکال دارد و به‌عنوان یکی از مهم‌ترین مطالبات نتوانسته رضایت جامعه پرستاری کشور را جلب کند. مسئله‌ای که بارها محمد شریفی مقدم، دبیرکل خانه پرستار را به انتقاد واداشته و در گفت‌وگو با «رسانه‌ها» عنوان کرده است، «پرستاران تعرفه‌گذاری واقعی با تخصیص بودجه عادلانه می‌خواهند نه چیزی کمتر» و حالا محمد میرزابیگی، رئیس سازمان نظام پرستاری هم لب به گلایه گشوده است.

او می‌گوید: «تمام پرستاران حداقل یک بار کرونا گرفته و ۱۵۰ پرستار در این دوران به شهادت رسیده‌اند، با این حال آنچه به‌عنوان تعرفه‌گذاری اجرایی شده، قانون گریزی است! تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری از سال ۹۹ کلید خورد و پس از شروع به کار دولت سیزدهم همراه با اصلاحاتی آغاز شد، اما این قانون اکنون در مراکز درمانی اجرانمی‌شود، تمام خدمات پرستاری کدهایی دارد که سیستم‌های آپ آی اس در بیمارستان‌ها باید این کدها را بخوانند و اگر غیر از این باشد، تعرفه‌گذاری نخواهد بود. فعلاً آنچه در وزارت بهداشت تحت این عنوان مطرح است، ثبت بسته‌های خدمتی آن هم به شکل محدود در بخشی از مراکز درمانی است و این قانون چهار سال زمین گیر است و علیرغم دستور رهبری و رئیس جمهور اجرایی نشده است.»

محمدرضا شریفی مقدم هم علت نارضایتی پرستاران از آنچه امروز به اسم قانون تعرفه‌گذاری تبلیغ می‌شود را در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا این‌گونه شرح می‌دهد: «موضوع تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری کشور سال‌های سال به‌عنوان مطالبه اصلی مطرح بوده است، هدف از اجرای این قانون هم این بود که اختلاف در پرداخت و تبعیض در میان کادرهای درمانی کم شود. پس از تصویب قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، در این سال‌ها اراده‌ای برای اجرای آن نبود اگرچه بحث‌های کارشناسی آن انجام شده بود. دلیل اصلی ایجاد این قانون این بود که خدمات پرستاران هم مانند سایر گروه‌های پزشکی و پیراپزشکی، ارزش‌گذاری شود. تمامی این موارد آماده بود و پس از تأکید رهبری قرار شد، اجرا شود. ما دو مدل پرداخت در نظام‌های سلامت داریم. نخست پرداخت با حقوق ثابت که در بسیاری از کشورها چنین است و تا سال ۷۵ هم در کشور ما همین وضعیت وجود داشت، اما از آن سال مدل پرداخت برای نظام سلامت شکل گرفت. این موضوع برای پزشکان هم حقوق ثابت را مدنظر قرار می‌داد و هم به ازای هر خدمت پاداش را که موجب اختلاف بین پرداختی‌های درمیان کادر درمان شد. این‌ها مدل‌های امتحان پس داده در همه کشورهاست، اما سال گذشته یک مدل برای اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری مبتنی بر بازتوزیع پرداختی‌ها از سوی سازمان نظام پرستاری و مسئولان سابق معاونت پرستاری طراحی شد که براساس تخت بود و ۹۰ درصد تخت‌های ویژه مانند تخت‌های زنان، اورولوژی، جراحی و... مشابه هم باارزش خدمات «۶K» دیده شد. همچنین گفته شده که پرستار در بخش عمومی ۱۲ تا ۱۴ بیمار ببیند و هر ۶ بیمار در بخش عمومی برابر با یک بیمار روی تخت ویژه دیده شده است. درواقع ارزش این خدمات براساس خدمتی که به یک بیمار ارائه می‌شود، نیست بلکه براساس تختی است که وجود دارد و می‌شود ۶ K، هر کدام ۱۴ هزار و ۹۰۰ تومان بوده و درمجموع ۹۰ هزار تومان می‌شود که باید بیمارستان‌ها آن را پرداخت کنند. نام این مدل پرداخت که براساس اشغال تخت روز بوده را نمی‌توان تعرفه‌گذاری ارزش خدمات پرستاری گذاشت. این حتی مدل و روشی علمی نیست؛ آمدند این موضوع را اعمال کنند اما در اعمال آن دچار مشکل شدند. بودجه‌ای ۶ هزار میلیارد تومانی را هم در اختیار داشتند که اگر آن را در بین تمامی پرستاران کشور تقسیم می‌کردند به هر پرستار نفری ۲ میلیون تومان می‌رسید. اگر این را اعمال می‌کردند باتوجه به اینکه کارانه برخی پرستاران بیشتر از این عدد است و حتی در برخی بیمارستان‌ها حدود ۴ میلیون تومان هم می‌گیرند لذا این پول که به‌عنوان تعرفه‌گذاری قرار بود توزیع شود از کارانه‌ای که اکنون دریافت می‌کنند، کمتر بود. این موضوع اجرا نشد چراکه اجرای آن احتمال اعتراض پرستاران را در پی داشت. پس از عدم اعمال این طرح گفته شد، علی‌الحساب پرستاران هرچه کارانه گرفته‌اند ضرب در ۲٫۲ کرده و پرداخت کنند. به طور مثال اگر کارانه یک ماه پرستار ۴۰۰ هزار تومان باشد ضرب در ۲٫۲ کنیم برای سه ماه او دو میلیون و ۶۴۰ هزار تومان می‌شود. این نوع پرداخت موجب شده است تا پرداختی‌های بسیار متفاوتی به پرستاران داده شود، از یک میلیون تومان تا ۳۰ میلیون تومان و همین موضوع اعتراض تمام پرستاران را در سراسر کشور موجب شده است.» فروردین ماه امسال بود که پرستاران به شیوه غلط تعرفه‌گذاری معترض شده و با اظهار تأسف گفتند: «کارشناسان و طراحان تعرفه‌گذاری پرستاری با اجرای نادرست این قانون در موقعیت پساکرونا، خستگی‌های چندین ساله مراقبت از بیماران کرونایی را چندبرابر کردند. مشاورین و طراحان اجرایی این قانون که پس از ۱۵ سال و اندی اجرایی شده، بایستی پاسخگوی این همه اختلافات غیرمنطقی و دریافتی‌های اهانت‌آمیز به پرستاران باشند.» (۱)

پرستاران با ۲۰ سال سابقه کار بازنشسته شوند

نبود تناسب میان حقوق کارکنان در نظام سلامت و عدم اجرای قانون بازنشستگی با ۲۰ سال سابقه کار، از دیگر گلایه‌های پرستاران است، که نیازبه بازنگری دارد. آن‌ها خواسته‌اند نامشان نزد روزنامه «رسالت» محفوظ بماند و در این رابطه عنوان می‌کنند: «اختلاف حقوقی‌شان با پزشکان بین ۵۰ تا ۱۰۰ برابر است و سوای حقوق ناچیز و سقف بلند هزینه‌ها و ۱۵۰ ساعت کار استاندارد درماه، ناچارند به ۱۵۰ ساعت اضافه کار اجباری نیز تن دردهند، درنتیجه، یکی از رویکردهای برون‌رفت از این وضعیت برای پرستاران، خروج از این حرفه و یا روی آوردن به مشاغل دوم و سوم است. متوسط حقوق آن‌ها در حال حاضر حدود ۱۰ تا ۱۲ میلیون تومان است. در چنین شرایطی برخی از پرستاران ترجیح می‌دهند در مشاغل آزاد فعالیت کنند. حتی برخی از آن‌ها در اسنپ مشغول به کارند. ازآنجاکه پرستاری جزء مشاغل سخت و زیان‌آور دنیا محسوب می‌شود، باید بعد از ۲۰ سال فعالیت بازنشسته شوند. اما وزارت بهداشت هنوز این قانون را اجرایی نکرده است. این درحالی است که ارتباط پرستار با دردمندترین اقشار جامعه، ضرورت کاهش فشارهای روحی و روانی را برای این گروه دوچندان می‌کند.»

آن‌ها در ادامه شرح می‌دهند: «به دلیل نبود مددکار، روانشناس و کسانی که وظیفه شنیدن مشکلات بیماران، اطمینان‌دهی به آنان یا دادن اطلاعات لازم را دارند، پرستاران این بار اضافه را علاوه بر انجام وظایف بر دوش می‌کشند و گاه ساعت‌ها وقت خود را صرف آرام کردن چنین بیمارانی می‌کنند. اغلب به علت سرپا ایستادن مدام، قرار گرفتن در وضعیت‌های غیراستاندارد بدنی، رسیدگی به بیماران سنگین‌وزن، یا دارای نقص عضو به مشکلات ارگنامیک دچار می‌شوند، حال اینکه هر ساعت اضافه‌کار برای هر پرستار به‌طور متوسط حدود ۱۶ تا ۲۰ هزار تومان است که با احتساب ۶ ساعت، مبلغی حدود ۱۲۰ هزار تومان می‌شود؛ به همین دلیل هیچ‌کس متقاضی اضافه‌کار نیست، مگر اینکه تعرفه آن اصلاح شود، بنابراین بیشتر شاغلان این حرفه به سمت مشاغل غیرتخصصی مانند تاکسی‌های اینترنتی نیز رفته‌اند.»

پرستاران سوای تمام دلخوری‌هایی که دارند، با گریزی به تغییرات جمعیتی و بازنگری جدی در نقش خود، خاطرنشان می‌کنند: «تغییرات جمعیتی در ایران طی ۳۰ سال آینده، نشانگر احتمال بروز سونامی قدرتمند «سالمندی» است. به دلیل رشد سریع این پدیده و شیوع بیماری‌های غیرواگیر که در حال حاضر ۸۲ درصد از مرگ‌ومیر را به خود اختصاص می‌دهد، باید به اجرای طرح «پرستاری جامعه‌نگر» به‌عنوان یک الگو نگریسته شود. چنین مدل‌هایی، امتحان خود را در کشورهای دیگر پس داده‌اند. باتوجه به هزینه‌های بالای «درمان»، در این مدل بر «پیشگیری» پافشاری می‌شود و بر پرستاری در منزل و ایجاد زمینه‌های لازم برای مراقبت پرستاری در خانه‌ها (کاهش بار مراقبتی) تأکید می‌کنند. واقعیت این است که با توجه به تغییرات جمعیتی در ایران و افزایش امید به زندگی در کنار افزایش بیماری‌های مزمن، رفتارهای پرخطر و تصادفات جاده‌ای، نیازبه تجدیدنظر در نظام سلامت و بازنگری جدی در نقش پرستاران در عرصه‌های متفاوت، به شدت احساس می‌شود.»

پی‌نوشت‌ها:

۱- تعرفه ما کجاست/ گفت‌وگوی خبرگزاری ایلنا با پرستاران/ سیده فاطمه بحرینی، رئیس خانه پرستار خراسان رضوی

۲- همان

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۱۰۳۰۱۰۵۳۰۰۱۴۹۴۰ مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۳ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کهریزک تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی آقای احمد سبزی فرزند براتعلی به ش.ش ۴ صادره از شهرری در دو دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۴۰۰ مترمربع در قسمتی از پلاک ۲۰۴ فرعی از ۹۳ اصلی در ازای خریداری عادی از مالک رسمی آقای علی اکبرمحبی (مع الواسطه) محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب و در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۸/۱۴
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۸/۲۹ م الف ۷۸۴

سیدمحسن سادات حسینی
رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی تحدید حدود اختصاصی ثبت شوش

به موجب ماده ۱۴ قانون ثبت تحدید حدود قسمتی از املاک واقع در بخش ۴ شوش به شرح ذیل آگهی می‌گردد:

-آقای خانم زینب مسحانه فرزند راضی در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۵۳/۳۹ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۲ اصلی واقع دربخش ۳ شوش خیابان دعبل خزائی

-آقای عباس شکری دزفولی فرزند صادر ششدانگ یکدستگاه ساختمان با کاربری مختلط معبرومسکونی بمساحت ۱۶۶/۹۶ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۲ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان ساحلی

-آقای غلامرضا بهرامیان فرزند مراد در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۸۶/۶۱ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۲ اصلی واقع دربخش ۳ شوش خیابان وحدت نبش خیابان شهید دانش

-خانم زینب دخاغله فرزند سید علی در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۵۱/۷۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۲ اصلی واقع دربخش ۳ شوش خیابان شهید قندی

-آقای مرتضی خاکی زاده فرزند گتن در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۹۲/۸۵ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹ اصلی واقع دربخش ۳ شوش آخرآسفالت خیابان مصطفی خمینی جنوبی کوچه بن بست

آقای عبدالعلی نیسی فرزند عبدالعباس در ششدانگ یکباب مغازه بمساحت ۱۹/۵۲ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان ایت اله کاشانی

آقای ناجی عکسی فرزند عبدالزهرا در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۳۷۰/۱۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹ اصلی واقع دربخش ۴ شوش آخرآسفالت خیابان ۱۸ متری

-آقای مصطفی شوهانیان فرزند عبدالسلام وشریک در ششدانگ یکباب مغازه بمساحت ۲۱/۲۲ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹ اصلی واقع دربخش ۳ شوش خیابان امام خمینی

تاریخ تحدید حدود دوشنبه ۱۴۰۲/۹/۲۰

-خانم علی حمزه فرزند عبدالکریم در ششدانگ یکباب ساختمان با کاربری معبر و تجاری بمساحت ۸۰/۱۹ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹ اصلی واقع دربخش ۴ شوش برمیدان شهدا

-خانم زهرامهرانفر فرزند غلام آماده در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۹۸/۳۲ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۷۷ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان پاسداران نبش خیابان بهار

-خانم طیبه علی حسینی فرزند میرزاد در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۲۰۰/۶۶ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۷۷ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان آفرینش ۴

-خانم ناهید محمدی فرزند محمد در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۷۳/۶۵ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۷۷ اصلی واقع دربخش ۴ شوش کوی اندیشه خیابان ارمغان ۴

خانم فروزان دیناروند فرزند یدالله در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۲۵۱/۲۵ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۷۷ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان امت

-خانم فاطمه بیاتی زاده فرزند محمد در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۲۰۱/۹۵ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۷۷ اصلی واقع دربخش ۴ شوش کوی آفرینش خیابان آفرینش ۶

-آقای غلامرضا ولی یاری اسکندری فرزند محمد علی در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۷۷/۹۱ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان امام خمینی بین خیابان های امام حسن عسکری وکوچه نصر

آقای مصطفی شوهانیان فرزند عبدالسلام وشریک در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۳۴۰/۰۳ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان علامه طباطبایی نبش هویزه

تاریخ تحدید حدود سه شنبه ۱۴۰۲/۹/۲۱

-آقای امیرسلیم فرزند عبید در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۹۸/۸۹ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان امام علی (ع)

-آقای سید کریم بخاتی فرزند سیدعلی در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۹۰/۶ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان عاشورا

-آقای عبدالکاظم سرخه فرزند سیوان در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۷۴/۰۵ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۴ شوش کوی وهب خیابان فتح ۲

-آقای سید سعید علوی نیا فرزند سید هاشم در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۰۹/۴ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۴ شوش منطقه فکوری خیابان مهران

-خانم الهه بیت سلیم فرزند کریم در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۵۷/۸۲ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان عاشورا ۳ منتهی به جاده چعب

-خانم جمیله عبدالخانی فرزند جبار در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۴۸/۳۳ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۴ شوش خیابان هویزه

-آقای علی دلفی فرزند حمید در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۷۰/۸۶ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۸۶ اصلی واقع دربخش ۳ شوش ابراهیم آباد خیابان امام رضا (ع)

تاریخ تحدید حدود چهارشنبه ۱۴۰۲/۹/۲۲

آقای حسن زلقی فرزند علی در ششدانگ یک قطعه زمین کشاورزی بمساحت ۴۱۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۵۹ اصلی واقع دربخش ۸ شوش اراضی کشاورزی روستای گمطش

تاریخ تحدید شنبه ۱۴۰۲/۹/۲۵

آقای عبدالحسین عبدالخانی فرزند مطشر در ششدانگ یک باب برنجکوبی بمساحت ۷۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع دربخش ۸ شوش حاشیه جاده شوش به اهواز نرسیده به شهر الوان

تاریخ تحدید دوشنبه ۱۴۰۲/۹/۲۷

آقای هوشنگ غیائی خیاط فرزند محمد در ششدانگ یک قطعه زمین کشاورزی بمساحت ۹۵۸۹۵/۱۹ مترمربع قسمتی ازپلاک ۲۶۹۹ اصلی واقع دربخش ۹ شوش اراضی کشاورزی روبروی جاده ورودی روستای فلیح دونار

تاریخ تحدید سه شنبه ۱۴۰۲/۹/۲۸

لذا طبق ماده ۱۴ قانون ثبت به صاحبان املاک ومجاورین آنها اعلام می گردد که در وقت مقرر در محل حاضر شده وچنانچه اعتراضی دارند کتبا به این اداره تسلیم نمایند ومعترضین باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض به اداره ثبت گواهی تقدیم دادخواست به مرجع ذیصلاح ارائه نمایند. در غیراین صورت متقاضیان ثبت یا نماینده قانونی آن هامی توانند به دادگاه مربوطه مراجعه وگواهی عدم تقدیم دادخواست را دریافت وبه اداره ثبت . تسلیم نمایند. اداره بدون توجه به اعتراض عملیات ثبتی را با رعایت مقررات انجام خواهد نمود.٪

تاریخ انتشار: دو شنبه ۱۴۰۲/۸/۲۹

رستمی
سرپرست اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان شوش

آگهی اختصاصی قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی سال ۱۴۰۱

در اجرای ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و ماده ۱۳- آیین نامه اجرایی قانون مزبور مقرر می دارد که پرونده هایی که به موجب آراء هیات محترم مستقر در ثبت اسناد و املاک رامیان منجربه صدور رأی جهت صدور سند مالکیت گردیده اند دردو نوبت و به شرح ذیل آگهی می شود.

۱- رأی شماره ۱۴۰۲۶۰۳۱۲۰۰۰۲۳۴۴ در پرونده کلاسه ۱۴۰۲۶۰۳۱۲۰۱۰۰۰۰۱۳۷ تصرفات مفروزی و مالکانه خانم فرزند گل خان به ش .ش ۶۴۳۰ صادره از آزادشهر در برصدر سند مالکیت سند به ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۵۰۰۰ مترمربع در قسمتی از پلاک شماره ۹ فرعی از ۳- اصلی واقع در گلستان بخش ۸ حوزه ثبتی ملک رامیان که انتقال ملک مع الواسطه از مالک رسمی آقای موهان کلوی

در صورتی که اشخاص ذینفع به آراء اعلام شده اعتراض داشته باشند باید از اولین تاریخ انتشار آگهی و در روستاها از تاریخ الصاق به آراء اعلام شده اعتراض خود را کتبا با ذکر کلاسه پرونده به اداره ثبت اسناد و املاک رامیان تسلیم و رسید اخذ نمایند. در صورت عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۸/۱۳
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۸/۲۹ م الف ۱۰۷۶۷

مجتبی گلچین
سرپرست اداره ثبت اسناد و املاک رامیان

آگهی موضوع ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

هیات حل اختلاف مستقر در اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان پیرانشهر بشرح آرای صادره تحت شماره ۱۴۰۲۶۰۳۱۳۰۰۸۰۰۱۷۴۹ و ۱۴۰۲۶۰۳۱۳۰۰۸۰۰۱۷۵۱ و ۱۴۰۲۶۰۳۱۳۰۰۸۰۰۱۷۵۵ مورخه ۱۴۰۲/۶/۱۸ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک پیرانشهر تصرفات مفروزی و مالکانه متقاضیان مشروحه ذیل واقع در بخش ۲۲- ارومیه را تائید ورای به صدور سند مالکیت صادر نموده که بشرح ذیل جهت اطلاع عموم آگهی می گردد.

۱- پلاک ۳۸۷۲ فرعی از ۲۸- اصلی بخش ۲۲- ارومیه ششدانگ یکباب ساختمان به مساحت ۲۰۳/۱۰ مترمربع بنام آقای محمود صوفی امینی فرزند حسن به ش.م ۲۸۹۹۶۵۴۳۱۴ واقع در شهرستان پیرانشهر خریداری از آقای عزیز عزیزی زارع صاحب نسق در پلاک مذکور مع الواسطه محرز گردیده است.

۲- پلاک ۴۲۷ فرعی از ۳۰- اصلی بخش ۲۲- ارومیه ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۹۷۷۹ مترمربع بنام آقای محمود صوفی امینی فرزند حسن به ش.م ۲۸۹۹۶۵۴۳۱۴ واقع در شهرستان پیرانشهر روستای کلاکین خریداری از آقای سواره بایزیدی مالک رسمی پلاک مذکور مع الواسطه محرز گردیده است.

۳- پلاک ۴۲۸ فرعی از ۳۰- اصلی بخش ۲۲- ارومیه ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۴۵۴۸۵ مترمربع بنام آقای محمود صوفی امینی فرزند حسن به ش.م ۲۸۹۹۶۵۴۳۱۴ واقع در شهرستان پیرانشهر روستای کلاکین خریداری از آقای رسول ورحمان وسواره شهرت هرسه بایزیدی مالکین رسمی پلاک مذکور مع الواسطه محرز گردیده است.

بنا به رای صادره در اجرای ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و ماده ۱۳ آئین نامه اجرایی مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز جهت اطلاع عموم و مالکین مشاعی و سایر صاحبان حقوق آگهی می شود لذا در صورتی که اشخاص به آراء صادره اعتراضی داشته باشند باید از تاریخ انتشار نوبت اول و در روستاها از تاریخ الصاق در محل تا دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت اسناد و املاک پیرانشهر تسلیم و رسید اخذ نماید. معترض باید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض مبادرت به تقدیم دادخواست به دادگاه محل نماید و گواهی تقدیم دادخواست را به اداره ثبت تحویل نماید و در این صورت اقدامات ثبت موکول به ارائه حکم قطعی دادگاه خواهد بود. در صورتی که اعتراض در مهلت قانونی واصل نگردد یا معترض گواهی مشعر بر تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی را ارائه نکند اداره ثبت مبادرت به صدور سند مالکیت می نماید صدور سند مالکیت مانع مراجعه متضرر به دادگاه نخواهد بود.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۸/۱۴ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۸/۲۹

حبیب الهامی
رئیس اداره ثبت اسناد و املاک پیرانشهر

آگهی اختصاصی قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی سال ۱۴۰۲

در اجرای ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و ماده ۱۳- آیین نامه اجرایی قانون مزبور مقرر می دارد که پرونده هایی که به موجب آراء هیات محترم مستقر در ثبت اسناد و املاک رامیان منجربه صدور رأی جهت صدور سند مالکیت گردیده اند دردو نوبت و به شرح ذیل آگهی می شود:

۱- رأی شماره