افزایش تعرفه پزشکی و کالایی شدن درمان

گروه اجتماعی

سهم درمان در سبد هزینه خانوار به‌طورمستمردرحال افزایش است وناتوانی در پرداخت ویزیت پزشکان موجب شده درمان هم به یک کالای لوکس تبدیل شود و خانواده‌های کم‌درآمد از مراجعه به پزشک در موارد ضروری خودداری کرده و امکان تهیه داروهای تجویزی را ندارند. طبیعتا در این شرایط افزایش نرخ تعرفه خدمات پزشکی که با روند صعودی نرخ تورم و کاهش توان مالی مردم همراه شده، سلامت اعضای خانواده‌های کم‌درآمد را در معرض خطری فزاینده قرار می‌دهد.

به‌تازگی تعرفه‌های پزشکی برای سال ۱۴۰۳ از سوی هیئت دولت با افزایش ۳۵ درصدی به تصویب رسیده است. حال اینکه شورای عالی بیمه ۲۴ دی ۱۴۰۲ افزایشی ۴۶ درصدی را برای تعرفه‌های پزشکی به تصویب رسانده بود که با رد آن از سوی هیئت دولت، این افزایش دستخوش تغییر و کاهش شد. آنطور که رضا لاری‌پور، معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی خبر داده، بیشترین میزان افزایش در تعرفه‌ها برای حق ویزیت در نظر گرفته شده و «عددی نزدیک به ۵۰ درصد خواهد بود.» این در حالی است که بنا بر اعلام منابع رسمی «۶ تا ۹ میلیون نفر از جمعیت ساکن کشور فاقد بیمه فعال هستند. این گروه از جمعیت در صورتی که بیمار شوند، تمامی هزینه درمان و دارو را باید از جیب پرداخت کنند»(۱) و علیرغم وعده‌های مطرح شده مبنی بر کاهش پرداخت از جیب بیمار، سازمان‌های بیمه‌گر به تعهدات خود در قبال مراکز درمانی و خدمات پزشکی و داروخانه‌ها عامل نمی‌کنند و بخش بزرگی از افراد تحت پوشش صندوق‌های بیمه نیز به علت محدود بودن خدمات مراکز درمانی به بیمه شدگان، ناچار به پرداخت هزینه از جیب برای درمان در مراکز تخصصی هستند.

البته اعضای شورای عالی سازمان نظام پزشکی، حاضر به افزایش پرداخت از جیب مردم نیستند. آن ها بارها به صراحت بر این مهم تاکید کرده اند که «اگر بیمه‌ها به جای رویکرد درمان محور بر پیشگیری متمرکز بودند، اکنون بخش چشمگیری از هزینه‌های نظام سلامت در بخش درمان، کاهش می‌یافت.»

اعضای شورای عالی سازمان نظام پزشکی براین باورند که «همواره تعرفه‌های تعیین شده با نرخ تورم همخوانی نداشته و نرخ تمام شده خدمات پزشکی بسیار بیشتر از تعرفه تعیین شده بوده است. تصویب تعرفه غیرواقعی موجب افزایش زیرمیزی، افزایش خدمات و درمان‌های القایی و تجویز تشخیص‌های غیرضروری می‌شود که دود این موارد در نهایت به چشم بیماران می‌رود و اگر هدف دولت از پایین نگه داشتن تعرفه‌ها تحمیل فشار کمتر بر مردم باشد، با تعیین تعرفه‌های غیرواقعی، کیفیت خدمات پزشکی افت کرده و مردم متضرر می‌شوند.»

سهم درمان در سبد هزینه خانوار به‌طور مستمر در حال افزایش است و ناتوانی در پرداخت ویزیت پزشکان موجب شده درمان هم به یک کالا تبدیل شود و خانواده‌های کم‌درآمد از مراجعه به پزشک در موارد ضروری خودداری کرده و امکان تهیه داروهای تجویزی را ندارند. طبیعتا در این شرایط افزایش نرخ تعرفه خدمات پزشکی که با روند صعودی نرخ تورم و کاهش توان مالی مردم همراه شده، سلامت اعضای خانواده‌های کم‌درآمد را در معرض خطری فزاینده قرار می‌دهد

تبدیل درمان به کالایی طبقاتی

از سالیان پیش با افزایش نرخ تورم در کشور، هزینه‌های بهداشت و درمان نیز به طرز قابل توجهی افزایش یافته است، به گونه‌ای که اغلب خانواده‌ها از پس پرداخت آن برنمی‌آیند. آمارهای منتشر شده نشان می‌دهد که برای دسترسی به خدمات درمانی، اختلاف طبقاتی به بالاترین میزان خود رسیده و به منظور تحلیل بهتر این موضوع می‌توان به گزارش مرکز آمار در مورد هزینه‌های درمان خانوارهای ایرانی در سال ۱۴۰۱ استناد کرد.

این گزارش، هزینه‌های درمان خانوارها را بر اساس میزان درآمد ماهانه آنان دسته‌بندی کرده است و طبق آن، «خانوارهای شهری با درآمد کمتر از ۱۲ میلیون تومان به‌طور میانگین یک میلیون و ۴۰۰ هزار تومان در ماه برای هزینه‌های بهداشت و درمان اختصاص می‌دهند. مزدبگیران و حداقل بگیران که درآن سال درآمد ماهانه آنان به‌طور متوسط کمتر از هفت میلیون تومان بوده، در این گروه جای می‌گیرند. به عبارت دیگر، خانواده‌ای با درآمد کمتر از هفت میلیون تومان در حدود ۱/۵ میلیون تومان در حوزه درمان هزینه کرده است. بر این اساس، خانوارهایی با درآمد ۱۲ تا ۲۷ میلیون تومان، ماهانه دو میلیون تومان برای درمان صرف کرده‌اند و هزینه‌های درمان خانوارهای دارای درآمد ۲۷ تا ۳۶ میلیون تومان هم ماهیانه معادل سه میلیون تومان اعلام شده است. گروه‌های درآمدی بالاتر نیز به طور میانگین ماهانه چهار میلیون تومان برای هزینه‌های بهداشت و درمانشان صرف کرده‌اند.»(۲)

داده‌های مرکز آمار پرده از این واقعیت نگران کننده برداشته است که «سال ۱۴۰۱ کارگران ساده و کارکنان ماهر کشاورزی، جنگل داری و ماهیگیری، حدود ۸ میلیون تومان و مشاغل مربوطه هم به طور میانگین ۹ میلیون تومان به طور متوسط برای بهداشت و درمان صرف کرده‌اند و با پرداخت کمترین هزینه، در جایگاه‌های هشتم و نهم ایستاده‌اند. گروه‌های شغلی مونتاژکاران و رانندگان وسایل نقلیه و نیز کارکنان خدماتی و فروشندگان هم مبلغی معادل ۱۲ میلیون تومان را صرف هزینه‌های بهداشت و درمان خود کرده و جایگاه‌های پنجم و ششم را به خود اختصاص داده‌اند.»(۲) این آمارها بدان معناست که گروه‌های کم درآمد توان محدودی برای صرف هزینه‌های درمانی دارند.

کاهش آمار مراجعان به نظام خدمات درمانی کشور

گزارش مزبور به روشنی بر این امر تاکید دارد که در نتیجه عملکرد نامطلوب دولت‌ها درمان هم به یک کالا تبدیل شده و به این ترتیب پردرآمدها برای حفظ سلامت خود بهای بیشتری خرج می‌کنند و سلامت خانواده‌های کم‌درآمد بر اثر اختلاف طبقاتی پدید آمده در این بخش بیش از پیش در معرض خطر است.

طی سالیان اخیر یک گزاره پرتکرار در خبرها دست به دست می‌چرخد؛ اینکه «آمار مراجعان به نظام خدمات درمانی کشور، طی چند سال گذشته قریب به ۳۰ درصد کاهش یافته است، به این دلیل که هزینه درمان نسبت به درآمد خانوارها چشم‌گیر است و اینکه سالانه حدود سه میلیون نفر، به علت هزینه در بخش سلامت فقیر می‌شوند و به این خاطر مراجعه به مراکز درمانی را پشت گوش می‌اندازند.»

کارشناسان نظام سلامت هم به این مسئله معترف اند که سال هاست مردم برای مشکلات عادی به پزشک مراجعه نمی‌کنند و بخش بزرگی از درآمد خانوارها صرف خورد و خوراک می‌شود و طبیعتا با افزایش گرانی‌ها اگر افراد به امراض حادی مبتلا نباشند به پزشک مراجعه نکرده و سعی می‌کنند بیماری را با درمان خانگی یا استراحت حل کنند، مگر آنکه مشکل حادتر شود. به این ترتیب افزایش تعرفه‌های پزشکی، بخش قابل توجهی از جمعیت را از دسترسی به خدمات درمانی و مراجعه به پزشکان محروم کرده، آن هم در شرایطی که متناسب با رشد تورم، سهم بیمه‌ها و دولت در حوزه سلامت افزایش نیافته، بنابراین این مابه‌التفاوت از جیب مردم پرداخت می‌شود.

مبتنی بر آمارهای موجود، سهم پرداختی از جیب شهروندان حدود ۶۰ درصد عنوان شده و باتوجه به اینکه بیشترین میزان افزایش در تعرفه‌های پزشکی برای حق ویزیت در نظر گرفته شده و «عددی نزدیک به ۵۰ درصد است» پرواضح است که افراد فاقد بیمه درمان و یا آن هایی که تحت پوشش بیمه هستند توان و امکانی برای مراجعه به پزشک متخصص و مراکز درمانی نخواهند داشت. حتی بیمه‌های بزرگی که بخش وسیعی از جمعیت را تحت پوشش دارند، تنها در مراکز درمانی محدود و طرف قرارداد با این سازمان کاربرد دارند.

ناکارآمدی سازمان‌های بیمه‌گر و کشمکش بین ارائه‌کنندگان خدمات و مردم

پزشکان پیوسته با تاکید بر واقعی شدن تعرفه‌ها عنوان می‌کنند که سازمان برنامه و بودجه نباید با تحت فشار قرار دادن جامعه پزشکی بار مالی سازمان‌های بیمه را کاهش دهد. تأمین هزینه‌های حوزه سلامت وظیفه دولت و سازمان‌های بیمه‌گر است و واقعی شدن تعرفه‌ها به هیچ وجه به معنای پرداخت از جیب مردم نیست؛ بلکه جامعه پزشکی خود به عنوان بخشی از جامعه واقف به شرایط اقتصادی و اجتماعی موجود است و در همراهی با مردم، تأمین هزینه‌ها را بر عهده دولت و سازمان‌های بیمه‌گر می‌دانند و از دادن آدرس غلط و رویارویی جامعه پزشکی با مردم، به شدت روی گردان است. از این رو پزشکان تصریح می‌کنند: مادامی که سهم مناسبی از بودجه سالیانه برای حوزه سلامت در نظر گرفته نشود، شاهد اتلاف منابع با وجود بودجه مختص این حوزه، سازمان‌های بیمه‌گر ناکارآمد، تعیین تعرفه‌های غیرمنطقی و کشمکش همیشگی بین ارائه‌کنندگان خدمات، سازمان‌های بیمه‌گر و مردم خواهیم بود که نتیجه نهایی آن، نارضایتی همه گروه‌هاست.

براساس قانون بیمه همگانی، هرساله شورای عالی بیمه سلامت باید قیمت واقعی و تمام شده خدمات را با توجه به نرخ تورم، سود سرمایه و هزینه استهلاک محاسبه و اعلام کند؛ اما معمولاً این موضوع دستخوش تغییر می‌شود و همواره پزشکان باضروری دانستن اتخاذ رویکردی حرفه‌ای و عملیاتی تر درباره تعیین تعرفه‌های پزشکی تاکید می‌کنند: «مباحث قانونی و رویکرد شورای عالی بیمه سلامت در این زمینه نیازمند بازنگری است. شیوه تعیین دستوری تعرفه بدون محاسبه هزینه‌های مربوط به آن، به دلیل مغایرت با واقعیت‌ها مورد قبول و ملاک عمل قرار نگرفته و نخواهد گرفت. کما اینکه ادامه روند کنونی، منجر به کاهش کمیت و کیفیت خدمات تشخیصی و درمانی به بیماران می‌شود؛ در نتیجه در آینده‌ای نه چندان دور، شاهد مراجعه مردم به کشورهای دیگر برای گرفتن برخی خدمات با هزینه‌های چندین برابری خواهیم بود یا دوباره پزشکان بی کیفیت خارجی برای خدمت در مناطقی از کشور بازخواهند گشت و دولت مجبور می‌شود، حقوقی چندین برابر پزشکان ایرانی آن هم بر مبنای دلار به آن‌ها پرداخت کند. از طرفی تمایل نداشتن به ادامه تحصیل در دوره‌های دستیاری برخی از رشته‌های پزشکی و خالی ماندن ظرفیت آن‌ها و نیز ترک تحصیل، حتی در سال‌های آخر دوره دستیاری از عوارض سوء مدیریت و نادیده گرفتن اقتصاد سلامت است و دو این شرایط نامناسب که در بخش درمان و سلامت ایجاد شده، به چشم مردم می‌رود.»

سعید کریمی، معاون درمان وزیر بهداشت نیز درباره نارضایتی ارائه‌کنندگان خدمات و مردم در موضوع تعیین تعرفه‌های پزشکی می‌گوید: این مسئله از ضعف صنعت بیمه‌های درمانی ناشی می‌شود و بی تردید ناکارآمدی بیمه‌ها به حوزه بهداشت و درمان کشور آسیب جدی می‌زند. این در حالی است که شورای عالی بیمه اجازه نمی‌دهد تعرفه‌ها به صورت واقعی افزایش یابد؛ در واقع وقتی خریدار تعیین‌کننده قیمت باشد، اجازه واقعی شدن قیمت‌ها را نمی‌دهد و ارزان ترقیمت گذاری می‌کند زیرا خودش باید پول را پرداخت کند و این اقدام تعارض منافع واقعی است.

معاون درمان وزیر بهداشت با تاکید بر اینکه تعرفه‌ها واقعی نیست؛ می‌گوید: قرار نیست با واقعی شدن تعرفه‌ها از جیب مردم پولی برداریم؛ بیمه‌ها باید پولی که تحت عنوان درمان دریافت کردند را صرف درمان کنند البته تعرفه‌ها باید واقعی باشد و از مسیر بیمه پرداخت شود.

کریمی در گفت‌وگو با «ایرنا» عنوان می‌کند که «بیمه‌ها همیشه به اصل تعادل منابع و مصارف استناد می‌کنند و می‌گویند چون منابع نیست، نمی‌توان تعرفه‌ها را واقعی دید؛ در این رابطه نمی‌توان به خاطر نبود منابع از قیمت واقعی فاصله بگیریم لذا باید فکری برای منابع کنند.»

به همین علت سال‌هاست که خود درمانی در میان اقشار مختلف جامعه، به وفور دیده می‌شود. آن هم در شرایطی که مطابق گزارش مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی نزدیک به دو سوم جمعیت بدون کمک‌های دولت توان تامین هزینه مواد ضروری معیشت را ندارند چه رسد به هزینه درمان و سلامت و به همین علت از مراجعه به پزشک و مراکز درمانی اجتناب می‌کنند.

احمد صبوری، کارشناس حوزه سلامت در این باره به «ما» می‌گوید: «درمان بیماری مستلزم فرآیندی یکپارچه و مستمر است و احتمال دارد با توجه به نوع بیماری و تغییراتی که در فرد ایجاد می‌شود، بیماری بر اثر خود درمانی به یک عارضه بزرگ‌تر تبدیل شود. افرادی هم که به دیابت و امراض قلبی دچارند، شاید سال‌ها با یدیک داروی خاص را مصرف کنند اما به دلیل بیماری‌شان لازم است به صورت مستمر تحت کنترل پزشک باشند، ولی این افراد عمدتا به دلیل شرایط بد اقتصادی با مراجعه به داروخانه دارو را تهیه می‌کنند، درحالی که دستورالعمل‌های خاصی برای تجدید دارو وجود دارد که پزشک با توجه به آن از بیمار می‌خواهد پس از مدتی دوباره به او مراجعه کند و عدم پیگیری درمان با هدف کاهش هزینه‌ها می‌تواند به بیمار، اقتصاد سلامت و کیفیت ارائه خدمات لطمه بزند.»

این کارشناس حوزه سلامت خاطرنشان می‌کند: «وقتی وضعیت اقتصادی جامعه‌ای تضعیف می‌شود، مردم برای درمان‌هایی که به نظرشان به مرحله حادتر نرسیده، سعی می‌کنند به پزشک مراجعه نکنند و در صورت افزایش تعرفه‌های پزشکی بدون پوشش بیمه‌ای مؤثرتر، عوارض عدم درمان یا درمان ناقص بیماری برای جامعه بیشتر خواهد بود.»

پی نوشت:

۱- اظهارات محمدمهدی ناصحی- مدیرعامل بیمه سلامت ایران در بهمن ماه ۱۴۰۰

۲- منتشر شده در خبرآنلاین.

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 ۱۴۰۲۶۰۳۲۲۰۰۳۰۰۲۵۸۰-۱۴۰۲/۱۲/۹ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک خاص تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای عثمان جمشیدزهی فرزند نادر دارنده کدملی ۳۷۱۰۳۵۵۴۶۱ صادره از خاش در ششدانگ یکباب منزل به مساحت ۳۱۹/۰۹ مترمربع قسمتی از پلاک ثبتی ۱۹۴۲- اصلی واقع در بخش ۴ بلوچستان شهرخاش اراضی جما آرامش خریداری از مالک رسمی آقای جما آرامش محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۱/۱۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۱/۳۰
م الف ۳۸۷
مجید جمشیدی فر- رئیس ثبت اسناد و املاک

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 ۱۴۰۲۶۰۳۲۲۰۰۳۰۰۲۴۰۷-۱۴۰۲/۱۱/۱۵ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک خاش تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای قدوس شه کرم زهی ریگی فرزند جنگی دارنده کدملی ۳۷۱۰۱۳۱۷۳۱ صادره از خاش در ششدانگ یکباب منزل با کاربری درمانی به مساحت ۳۰۶ مترمربع قسمتی از پلاک ثبتی ۷۰۲- اصلی واقع در بخش ۴ بلوچستان شهرخاش اراضی کهن مولاداد خریداری از مالک رسمی خانم ماه گل جمالزهی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۱/۱۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۱/۳۰
م الف ۳۸۸
مجید جمشیدی فر- رئیس ثبت اسناد و املاک

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 ۱۴۰۲۶۰۳۲۲۰۰۳۰۰۲۴۰۴-۱۴۰۲/۱۱/۱۵ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک خاش تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای ایوب شه کرم زهی ریگی فرزند جنگی به ش.م ۳۷۱۰۰۰۴۰۹۸ صادره از خاش در ششدانگ یکباب منزل با کاربری درمانی به مساحت ۲۶۲ مترمربع قسمتی از پلاک ثبتی ۷۰۲- اصلی واقع در بخش ۴ بلوچستان شهرخاش اراضی کهن مولاداد خریداری از مالک رسمی خانم ماه گل جمالزهی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۱/۱۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۱/۳۰
م الف ۳۸۹
مجید جمشیدی فر- رئیس ثبت اسناد و املاک

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 ۱۴۰۲۶۰۳۲۲۰۰۳۰۰۲۵۷۸-۱۴۰۲/۱۲/۹ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک خاش تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای ایوب شه کرم زهی ریگی فرزند جنگی به ش.م ۳۷۱۰۰۰۴۰۹۸ صادره از خاش در ششدانگ یکباب منزل با کاربری درمانی به مساحت ۲۹۸ مترمربع قسمتی از پلاک ثبتی ۷۰۲- اصلی واقع در بخش ۴ بلوچستان شهرخاش اراضی کهن مولاداد خریداری از مالک رسمی خانم ماه گل جمالزهی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۱/۱۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۱/۳۰
م الف ۳۹۰
مجید جمشیدی فر- رئیس ثبت اسناد و املاک

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 ۱۴۰۲۶۰۳۲۲۰۰۳۰۰۲۳۶۸-۱۴۰۲/۱۱/۱۲ به کلاسه ۱۴۰۲/۱۹۳ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک خاش تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای سراج‌الدین رخشانی مقدم فرزند موسی به ش.ش ۱۴۸ و کدملی ۳۷۱۹۶۰۶۰۴۱ صادره از خاش در ششدانگ یکباب منزل با کاربری فضای سبز به مساحت ۲۳۵ مترمربع قسمتی از پلاک ثبتی ۷۰۳- اصلی واقع در بخش ۴ بلوچستان شهرخاش اراضی کهن و خریداری از مالک رسمی آقای سید مختار حیدری خورمیزی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین نوبت آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۱/۱۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۱/۳۰
م الف ۳۹۱
مجید جمشیدی فر- رئیس ثبت اسناد و املاک

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 ۱۴۰۲۶۰۳۲۲۰۰۳۰۰۲۴۰۴-۱۴۰۲/۱۱/۱۵ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک خاش تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای ایوب شه کرم زهی ریگی فرزند جنگی به ش.م ۳۷۱۰۰۰۴۰۹۸ صادره از خاش در ششدانگ یکباب منزل با کاربری درمانی به مساحت ۳۱۹/۰۹ مترمربع قسمتی از پلاک ثبتی ۱۹۴۲- اصلی واقع در بخش ۴ بلوچستان شهرخاش اراضی جما آرامش خریداری از مالک رسمی آقای جما آرامش محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۱/۱۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۱/۳۰
م الف ۳۹۲
مجید جمشیدی فر- رئیس ثبت اسناد و املاک

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 ۱۴۰۲۶۰۳۲۲۰۰۳۰۰۲۴۰۴-۱۴۰۲/۱۱/۱۵ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک خاش تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای ایوب شه کرم زهی ریگی فرزند جنگی به ش.م ۳۷۱۰۰۰۴۰۹۸ صادره از خاش در ششدانگ یکباب منزل با کاربری درمانی به مساحت ۳۱۹/۰۹ مترمربع قسمتی از پلاک ثبتی ۱۹۴۲- اصلی واقع در بخش ۴ بلوچستان شهرخاش اراضی جما آرامش خریداری از مالک رسمی آقای جما آرامش محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۱/۱۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۱/۳۰
م الف ۳۸۹
مجید جمشیدی فر- رئیس ثبت اسناد و املاک

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 ۱۴۰۲۶۰۳۲۲۰۰۳۰۰۲۴۰۴-۱۴۰۲/۱۱/۱۵ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک خاش تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای ایوب شه کرم زهی ریگی فرزند جنگی به ش.م ۳۷۱۰۰۰۴۰۹۸ صادره از خاش در ششدانگ یکباب منزل با کاربری درمانی به مساحت ۳۱۹/۰۹ مترمربع قسمتی از پلاک ثبتی ۱۹۴۲- اصلی واقع در بخش ۴ بلوچستان شهرخاش اراضی جما آرامش خریداری از مالک رسمی آقای جما آرامش محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۱/۱۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۱/۳۰
م الف ۳۹۱
مجید جمشیدی فر- رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی تحدید حدود اختصاصی
چون تحدید حدود ششدانگ یک قطعه زمین آبی زار تحت پلاک ۱۸۲ فرعی از ۱۲۸ اصلی واقع در قریه منگلان شهرستان طالقان جزء حوزه ثبتی شهرستان طالقان بنا به علل منعکس در پرونده باید به عمل آید اینک برحسب تقاضای کتبی مظلومه سلطان محمدی احدی از ورثاً رحمان سلطان محمدی پلاک فوق ذیل وارده ۲۰۱۱۱۰۸ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۸ با رعایت مواد ۱۴ و ۱۵ قانون ثبت عملیات تعیین حدود آن در ساعت ۸ صبح روز دوشنبه مورخه ۱۴۰۳/۲/۱۰ در محل به عمل خواهد آمد لذا با انتشار این آگهی از متقاضی و مالکین املاک مجاور دعوت می‌شود تا در روز و ساعت مقرر در محل حضور یافته و هرادعایی نسبت به حدود و حقوق ارتفاقی آن دارند به نماینده محدد اظهار دارند و کسانی که به عملیات تعیین حدود اعتراض دارند می‌توانند به استناد ماده ۲۰ ق ث و در اجرای مواد ۷۴ و ۸۶ آیین نامه اصلاحی قانون ثبت از تاریخ تنظیم صورتجلسه تحدیدی ظرف مدت سی روز اعتراض خود را کتبا به اداره ثبت اسناد و املاک طالقان ارائه نموده و رسید دریافت نمایند و نیز باید ظرف مدت سی روز از تاریخ تسلیم این اعتراض به مراجع قضایی مراجعه و ضمن تقدیم دادخواست گواهی آن را اخذ و به این اداره تسلیم نمایند در غیر این صورت اقدام قانونی بنا به تقاضای ذینفع به عمل خواهد آمد.
تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۱/۱۵
رئیس ثبت و اسناد شهرستان طالقان- مسیب محمدی

آگهی تحدید حدود اختصاصی
چون تحدید حدود ششدانگ یک قطعه زمین آبی زار تحت پلاک ۲۰۰ فرعی از ۱۲۸ اصلی واقع در قریه منگلان شهرستان طالقان جزء حوزه ثبتی طالقان بنا به علل منعکس در پرونده باید به عمل آید اینک برحسب تقاضای کتبی مظلومه سلطان محمدی احدی از ورثاً رحمان سلطان محمدی پلاک فوق ذیل وارده ۲۰۱۱۱۰۸ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۸ با رعایت مواد ۱۴ و ۱۵ قانون ثبت عملیات تعیین حدود آن در ساعت ۸ صبح روز دوشنبه مورخه ۱۴۰۳/۲/۱۰ در محل به عمل خواهد آمد لذا با انتشار این آگهی از متقاضی و مالکین املاک مجاور دعوت می‌شود تا در روز و ساعت مقرر در محل حضور یافته و هرادعایی نسبت به حدود و حقوق ارتفاقی آن دارند به نماینده محدد اظهار دارند و کسانی که به عملیات تعیین حدود اعتراض دارند می‌توانند به استناد ماده ۲۰ ق ث و در اجرای مواد ۷۴ و ۸۶ آیین نامه اصلاحی قانون ثبت از تاریخ تنظیم صورتجلسه تحدیدی ظرف مدت سی روز اعتراض خود را کتبا به اداره ثبت اسناد و املاک طالقان ارائه نموده و رسید دریافت نمایند و نیز باید ظرف مدت سی روز از تاریخ تسلیم این اعتراض به مراجع قضایی مراجعه و ضمن تقدیم دادخواست گواهی آن را اخذ و به این اداره تسلیم نمایند در غیر این صورت اقدام قانونی بنا به تقاضای ذینفع به عمل خواهد آمد.
تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۱/۱۵
رئیس ثبت و اسناد شهرستان طالقان- مسیب محمدی

آگهی تحدید حدود اختصاصی
چون تحدید حدود ششدانگ یک قطعه زمین آبی زار تحت پلاک ۱۸۱ فرعی از ۱۲۸ اصلی واقع در قریه منگلان ش