سهم عموم مردم جهان از پیشرفت‌های حرفه دندان‌پزشکی، کشیدن دندان است و بس!

تربیت «بهداشت‌کاران دهان» راهی برای کاهش هزینه‌های دندان‌پزشکی

گروه اجتماعی

سلامت دهان و دندان یکی از مهم‌ترین عوامل پیشگیری کننده بیماری‌هاست، اما هزینه‌های گزاف و کاهش توان اقتصادی مردم در دهه‌های اخیر موجب شده قاطبه جامعه قادر به دریافت خدمات دندان‌پزشکی نباشند و دچار بی‌دندانی شوند، و این یعنی تعداد کمی تنها به حسب ضرورت برای رسیدگی به وضعیت دندان خود به مطب‌های دندان‌پزشکی مراجعه می‌کنند. البته خدمات دندان‌پزشکی در اغلب کشورها گران است و یکی از مشکلات رایج نظام‌های درمانی در بسیاری از نقاط جهان عدم پوشش بیمه‌ای این خدمات است. به همین علت یکی از اصلی‌ترین پیشنهادهای سازمان بهداشت جهانی برای بهبود وضعیت خدمات دندان‌پزشکی تقویت بیمه‌هاست تا هزینه‌های دندان به حداقل برسد. این اقدام در کشور ما از اهمیت بیشتری برخوردار است، چراکه اولین قلم حذفی از سبد نیازهای اساسی مردم، خدمات دندان‌پزشکی است. انحصار درمان بیماری‌های دهان و دندان در حیطه دندان‌پزشکی و تسلط کامل بخش خصوصی بر این خدمات نیز مزید بر علت شده تا برخی شهروندان توان لازم را برای پرداخت هزینه درمان نداشته باشند و سازمان جهانی بهداشت در گزارش اخیر خود، در کنار تقویت بیمه‌ها از ایده تأسیس حرفه بهداشت کاری دهان برای درمان‌های اولیه و ضروری حمایت کرده و در صورت تحقق این موضوع، دسترسی همگانی و عادلانه به خدمات درمانی در بخش دولتی افزایش می‌یابد.

این سازمان معتقد است، به کارگیری بهداشت‌کاران برای شهروندانی که هزینه گزاف درمان‌های این حرفه را پرداخت می‌کنند فرصتی ارزشمند است و طبیعتا دولت‌ها نباید با پوشش بیمه‌ای و ورود بهداشت‌کاران دهان به این عرصه مخالفت کنند. حضور هم‌زمان بیمه‌ها و درمانگران ارزان ترمی‌تواند نمونه‌ای از الگوی موفق و کارآمد برای پاسخگویی به نیازهای درمانی باشد. بدون تردید تمرکز صرف بر تربیت و استخدام دندانپزشکان برای نظام‌های درمانی مقرون به صرفه نیست. به همین دلیل، سازمان جهانی بهداشت به کشورها تربیت درمانگران حد واسط دندان‌پزشکی در دوره‌های کوتاه‌مدت با هدف انجام درمان‌های ضروری مانند پرکردن و کشیدن دندان در بخش دولتی را توصیه می‌کند. بی‌تردید افزایش تعداد دندانپزشکان به منظور فعالیت در بخش خصوصی و شهرهای بزرگ و نادیده گرفتن جایگاه بهداشت‌کاران دهان مصداق بارز ناعدالتی و بی‌توجهی به حقوق شهروندان برای دسترسی به درمان‌های اولیه بیماری‌های دهان و دندان است.

تقویت بیمه‌ها و کاهش هزینه‌های درمان از جیب مردم

مطابق آمارهای موجود، «هرایرانی حداقل ۶ دندان پوسیده دارد و افراد ۳۰ تا ۴۰ ساله، ۱۲ تا ۱۳ دندانِ ازدست رفته دارند. این وضعیت در گروه سنی بالای ۶۵ سال نگران کننده‌تر است و آمارهای موجود نشان می‌دهد بیش از ۵۰ درصد این افراد هیچ دندان سالمی ندارند و نرخ پوسیدگی دندان ایرانیان طی دو دهه اخیر دستکم سه برابر شده است.» این ارقام که از وضعیت نامطلوب دندان ایرانی‌ها حکایت دارد، مربوط به سال ۹۵ است و در دو سال اخیر آمار جدیدی منتشر نشده اما با توجه به وضعیت اقتصادی، پرواضح است که میزان مراجعه مردم به دندان‌پزشکی کاهش یافته و مراقبت از دهان و دندان در اولویت جامعه قرار ندارد. هزینه‌های خدمات دندان‌پزشکی، بسیار سنگین است و به همین علت سازمان‌های بیمه‌گر هزینه این خدمات را تقبل نمی‌کنند و همواره شورای عالی بیمه اعلام می‌کند برنامه‌ای برای پوشش بیمه‌ای این خدمات ندارد چراکه تحقق این مطالبه، منوط به تأمین منابع مالی بیمه‌هاست؛ درچنین شرایطی بخش بزرگی از جمعیت زمانی به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند که دیگر چاره‌ای جز کشیدن دندان خود ندارند. واقعیت آن است که نه فقط در ایران که در بسیاری از کشورهای جهان، سهم عموم مردم از پیشرفت‌های حرفه دندان‌پزشکی همچنان همان کشیدن دندان است و بس. اکثریت مردم توان مراجعه به بخش‌های خصوصی دندان‌پزشکی را ندارند و در مراکز دولتی نیز تنها خدماتی که ارائه می‌شود محدود به کشیدن و یا ترمیم‌های بسیار سطحی است، بنابراین بیماران ترجیح می‌دهند با کشیدن دندان آسیب دیده از درد خلاص شوند و به این ترتیب میزان کشیدن دندان در مراکز دولتی نیز رو به افزایش است.

پیش ترعلی تاجرنیا، رئیس جامعه دندان پزشکی ایران، در همین زمینه به خبرگزاری ایلنا گفته بود که «سهم دولت از خدمات دندان پزشکی اندک است و بیشتر هزینه‌ها را بیماران پرداخت می‌کنند، حال آنکه باید با تقویت بیمه‌ها، هزینه‌های درمان از جیب مردم را به حداقل رساند.»

بیمه دندان پزشکی می‌تواند به‌عنوان یک ابزار بسیار مهم در حفظ سلامت دهان و دندان، نقش مهمی در کاهش هزینه‌های درمان و پیشگیری از مشکلات دندانی ایفا کند. در دنیای امروز که هزینه خدمات پزشکی به طور پیوسته در حال افزایش است، بیمه به افراد این امکان را می‌دهد تا به خدمات دندان‌پزشکی با کیفیت دسترسی پیدا کنند و درعین حال، هزینه‌های خود را کاهش دهند.

یکی از اصلی‌ترین دلایل اهمیت بیمه دندان پزشکی، تأثیر آن بر روی سلامت عمومی افراد است. مشکلات دندانی می‌توانند به بیماری‌های جدی‌تری مانند عفونت‌ها و امراض قلبی منجر شوند. بنابراین در صورت پوشش بیمه‌ای این خدمات، افراد می‌توانند به طور منظم به دندانپزشک مراجعه کرده تا از پیشرفت مشکلات دندانی جلوگیری کنند. این نوع پیشگیری نه‌تنها به سلامت فرد کمک می‌کند، بلکه در درازمدت هزینه‌های درمانی را نیز به شدت کاهش می‌دهد، اما به دلیل عدم پوشش بیمه‌ای، خدمات دندان پزشکی عامل بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت است. مرکز پژوهش‌های مجلس پاییز ۱۴۰۲ در گزارشی اعلام کرد که براساس نتایج آخرین پیمایش هزینه درآمد خانوارهای ایرانی در سال ۱۴۰۰، سهم خدمات دندان پزشکی از کل پرداخت از جیب هزینه‌های سلامت در سطح کل جمعیت بالغ بر ۲۱ درصد است. به این ترتیب پس از دارو که سهمی بالغ بر ۳۱ درصد دارد، خدمات دندان پزشکی در رتبه دوم سهم پرداخت از جیب قرار می‌گیرد.

بهداشت‌کاران دهان؛ از کاهش هزینه تا ارائه خدمات درمانی به گروه بزرگی از مردم

براین اساس سازمان جهانی بهداشت در گزارش اخیر خود عنوان کرده، تربیت بهداشت‌کاران دهان به شکل معناداری زمینه دسترسی بسیاری از شهروندان به خدمات اولیه دندان پزشکی در نظام دولتی درمان را فراهم می‌آورد.

سال‌هاست که درمان بیماری‌های دهان و دندان به شکل انحصاری در اختیار دندانپزشکان بوده و اگرچه هدف از تأسیس حرفه دندان پزشکی تأمین «دسترسی همگانی و عادلانه به خدمات درمانی» است اما این حرفه نتوانسته به چنین هدفی دست یابد، بنابراین اضافه شدن بهداشت‌کاران دهان به نظام درمانی دولتی، با توجه به مشکلات اقتصادی مردم، ضروری به نظر می‌رسد.

در حال حاضر، «خدمات دندان پزشکی در بخش دولتی به صورت محدود و از سوی دندانپزشکانی انجام می‌شود که پس از خروج از دانشگاه دوره اجباری طرح خود را در مراکز دولتی می‌گذرانند. به پایان رساندن این دوره یک تا دوساله در مراکز دولتی پیش شرط دریافت پروانه برای فعالیت در بخش خصوصی است. به‌عبارت‌دیگر، نظام درمان دولتی از داشتن نیروی درمانی ثابت و پایدار برای انجام درمان‌های دهان و دندان محروم شده است.»(۱) از طرفی افزایش تعداد دندانپزشکان، به تسهیل دسترسی شهروندان و کاهش هزینه‌ها منتهی نشده است و این وضعیت از توزیع ناعادلانه خدمات درمانی حکایت دارد. در اینجا راه‌حل‌هایی نظیر ایده «تقسیم وظایف درمانی» می‌تواند گره‌گشا باشد. در علوم پزشکی؛ حرفه‌های پرستاری، مامایی و بهورزی نمونه‌هایی موفق با سابقه تاریخی درخشان از تقسیم وظایف درمانی در حرفه پزشکی به شمار می‌رود. اگر قرار بود تمامی درمان‌های انجام شده این حرفه‌ها توسط پزشکان با دوره تحصیلی پرهزینه و طولانی انجام شود، شاید هیچ‌گاه امکان دسترسی به خدمات بهداشتی اولیه در کشورهایی با درآمد متوسط و اندک به وجود نمی‌آمد. ایده «تقسیم وظایف»، علی‌رغم سابقه درخشان و موفقیت چشمگیر آن در علوم پزشکی در حرفه دندان پزشکی فراگیر نشده است. تربیت درمانگرانی نظیر بهداشت‌کاران دهان در دوره‌های کوتاه برای طیفی از درمان‌های ضروری مانند پرکردن و کشیدن دندان در بخش دولتی می‌تواند امکان ارائه خدمات درمانی به گروه بزرگی از جامعه را فراهم کند. ازاین‌رو، تربیت دندانپزشکان بیشتر برای فعالیت در بخش خصوصی در شهرهای بزرگ و نادیده گرفتن نقش بالقوه بهداشت‌کاران دهان برای فعالیت در بخش دولتی نه تنها عالمانه و عادلانه نیست بلکه نادیده گرفتن حقوق شهروندان برای دسترسی به درمان‌های اولیه بیماری‌های دهان است.»(۲)

دلایل مخالفت با تربیت بهداشت‌کاران دهان

البته این ایده مخالفان سرسختی هم دارد و خط قرمز دندان پزشکان است. استدلال حرفه دندان پزشکی برای ابراز مخالفت با به کارگیری بهداشت‌کاران دهان، احتمال نامناسب بودن کارکرد درمانی آن‌هاست. اما بروز خطا پدیده‌ای اجتناب ناپذیر در حرفه‌های درمانی است و شاید یک دلیل دیگر آن قانونی است که دهه ۶۰ برای نحوه تربیت و به کارگیری آن‌ها تصویب شد که در آن، زمینه ادامه تحصیل بهداشت‌کاران دهان پس از گذران دوره تعهد خدمت در رشته دندان پزشکی و مقطع دکترا پیش‌بینی شده بود. از دید دکتر سیامک شایان، در قامت دندان پزشک «این قانون میان‌بری غیرعادلانه برای راه‌یابی افراد به رشته‌ای است که امکان تحصیل و اشتغال در آن به‌سادگی برای هرکسی فراهم نمی‌شود. احتمالا همین مسئله راه را برای تعریف نیروی حد واسط بهداشتی و درمانی در ایران بسته است؛ چراکه تجربه تربیت مقطعی برخی نیروهای حدواسط در دهه‌های بعد نشان داد برخی از آنان به سودای ورود به رشته دندان پزشکی و استفاده از «قانون بلااستفاده اما ملغی نشده تربیت بهداشت‌کاران دهان» به رشته‌های مرتبط با دندان پزشکی در مقطع کاردانی وارد شده‌اند.»

این پزشک معتقد است، «کسانی که اندک آشنایی با شرایط کشور دارند، می‌دانند تربیت نیروهای حد واسط درمانی در کنار حفظ ظرفیت بالای پذیرش دندان پزشکی بیش از همه به اتلاف بیت‌المال می‌انجامد. اگرچه کشوری نظیر اسکاتلند با ارائه دوره‌های کوتاه‌مدت آموزشی به پرستاران توانسته از ظرفیت آنان برای انجام درمان‌های پیشگیرانه دندان کودک استفاده کند اما چنین راهکارهایی در کشوری نظیر ایران پاسخگو نخواهد بود و باید اقدامات ما مبتنی بر شواهد و با توجه به شرایط موجود کشور باشد؛ نه کپی‌برداری کورکورانه از تجربیات دیگران. یک تفاوت بزرگ بین شرایط کشورمان با سایر ممالکی که مثال‌ها از آنجا منشأ می‌گیرد، بحث حاکمیت قانون و نظارت است و همین یک تفاوت کافی است تا حیطه وظایف و اختیارات نیروهای حد واسط در ایران و این کشورها متفاوت باشد. این معضل به تجربه در سال‌های گذشته درباره انواع نیروهای حد واسط درمانی و حتی پیراندان پزشکان به‌وفور دیده شده است.»

الگویی کارآمد و ارزان برای درمان بیماری‌های دهان

مخالفت دندانپزشکان با حضور درمانگران جدید دندان اما محدود به ایران نیست و در کشورهای دیگر مانند آمریکا نیز مصداق دارد. انجمن دندانپزشکان آمریکا سال‌هاست با این اقدام، حتی در مناطقی که دندانپزشکان حضور ندارند نیز مخالفت کرده است. در کشور ما هم علی‌رغم تربیت نیروی حدواسط بهداشتی درگذشته این نیروها به دلیل نبود ردیف و بودجه جذب نظام سلامت نشده‌اند. این درحالی است که بهداشت‌کاران دهان و دندان می‌توانند ضمن ارائه خدمات اولیه از شیوع بیماری‌های دهان و دندان جلوگیری و پیشگیری با هدف تأمین سلامت دهان و دندان را محقق کنند. حرفه دندان پزشکی، در شکل فعلی آن، امکان پاسخگویی به نیازهای درمانی عموم مردم حتی در ثروتمندترین کشورها را ندارد. ترکیب تسلط بخشی خصوصی و تخصصی شدن درمان‌های جدید سبب شده تا دسترسی به درمان با مشکلات جدی‌تری مواجه شود. ازاین‌رو، اصلاح نظام سلامت و تربیت درمانگران جدید دندان برای پوشش همگانی مورد تأکید کارشناسان سلامت دهان قرار گرفته است. اما مسئله این است که دسترسی عمومی و ارزان‌تر به درمان نیازمند تغییراتی است که با منافع حرفه دندان پزشکی چندان سازگار نیست. دندان پزشکان در اغلب نقاط جهان می‌دانند ورود «دیگران» به حریم دهان به معنای شکستن درهای قلعه‌ای است که تاکنون حرفه دندان پزشکی کلید دار آن بوده. اما مسئله دیگری که می‌تواند عامل نگرانی حرفه دندان پزشکی باشد امکان پیدایش یک الگوی کارآمد و ارزان برای درمان بیماری‌های دهان است.

محمد فخر، کارشناس حوزه سلامت با تأکید بر اینکه خدمات دندان پزشکی در ایران از کیفیت خوبی برخوردار نیست و گران است، می‌گوید: «مردم توان پرداخت چنین هزینه‌هایی را برای درمان ندارند و همین گران بودن باعث می‌شود بیمه‌ها این خدمات را پوشش ندهند. بدون تردید ریشه گرانی و بی‌کیفیتی به انحصار در حوزه دندان پزشکی بازمی‌گردد که سالیان طولانی است در این حوزه وجود دارد. متأسفانه رشد کمیت و حتی کیفیت دندان پزشکی با رشد جمعیت متناسب نبوده است و همین امر باعث ایجاد انحصار، گرانی، عدم دسترسی به خدمات مناسب و بی‌کیفیتی در بخش خدمات دندان شده است.»

فخر توضیح می‌دهد: «درسال‌های آینده از آنجاکه با بحران سالمندی در کشور مواجه می‌شویم، به طور قطع نیاز به خدمات دندان پزشکی هم افزایش می‌یابد و این درحالی است که بیشتر خدمات دندان پزشکی در شمال شهر تهران و مرکز استان‌ها انجام می‌شود، به همین دلیل کسانی که در شهرستان‌ها زندگی می‌کنند مجبورند برای درمان دندان‌های خود به کلان شهرها بیایند و خیلی از افراد هم توانی برای پرداخت هزینه‌ها ندارند، که این خود یکی از معضلات اصلی در این بخش به شمار می‌رود. با توجه به اینکه برخی درمان‌های اولیه بیماری‌های دهان نیازبه ۶ سال آموزش طولانی دوره دندان پزشکی ندارد، ایده تربیت بهداشت‌کاران دهان در دوره‌هایی کوتاه‌تر برای انجام درمان‌های پایه علاوه بر حل پوشش درمانی در نواحی دورافتاده می‌تواند هزینه درمان را کاهش دهد.»

پی‌نوشت‌ها:

۱- مبانی علمی تربیت بهداشت کاران دهان برای تأمین دسترسی همگانی و عادلانه به درمان بیماری‌های دندان / وحید رواقی

۲- مبانی علمی تربیت بهداشت کاران دهان برای تأمین دسترسی همگانی و عادلانه به درمان بیماری‌های دندان / وحید رواقی

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۰۱۰۲۴۰۰۲۲۷۸ مورخ ۱۴۰۳/۵/۲۱ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شهرری تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای یوسف نجاتی قزلچی به ش.ش ۶۳۰ کدملی ۱۳۸۰۰۶۵۴۹۶ صادره تبریز فرزند عزت اله در ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۱۲۲/۱۰ مترمربع پلاک شماره ۴۲۰ فرعی از ۱۴-اصلی واقع در تهران بخش حوزه ثبت ملک شهری خریداری به موجب سند انتقال قطعی ۲۹۶۷۰ مورخ ۱۳۹۶/۱۰/۲۵ دفترخانه ۶۹۴ تهران مورد ثبت صفحه ۱۶۸ دفتر ۴۵۲ و اقرارنامه شماره ۶۲۶۰۰ مورخ ۱۴۰۳/۵/۲۱ دفترخانه ۱۳ ری محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند 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: ۱۴۰۳/۷/۲۲
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۸/۷ م الف ۸۹۵
سیدمهدی لامعی
رئیس ثبت اسناد و املاک شهرری

==========

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۰۱۰۲۴۰۰۲۵۸۸ مورخ ۱۴۰۳/۵/۲۷ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شهرری تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای بشیر بشیری به ش.ش ۴۴۷ کدملی ۵۳۹۹۵۱۱۳۶۳ صادره از طارم فرزند مالک اشتر در ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۷۲ مترمربع پلاک شماره ۱۸۴ فرعی از ۱۱۶-اصلی واقع در تهران بخش حوزه ثبت ملک شهری خریداری به موجب قولنامه عادی و وکالتنامه از وراث مرحوم ماشاالله رحیمی مورد ثبت صفحه ۴۲۷ دفتر ۹۵ محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند 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: ۱۴۰۳/۷/۲۲
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۸/۷
مهدی جدیدی
رئیس ثبت اسناد و املاک شهرستان دامغان

==========

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
برابر رای صادره به شماره ۱۴۰۳۶۰۳۲۶۰۰۵۰۰۲۸۴۵ مورخه ۱۴۰۳/۴/۲۸ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک نهاوند موضوع پرونده کلاسه ۱۴۰۲۱۱۴۴۲۶۰۰۵۰۰۰۰۵۹ تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقاغلامرضا بحیرائی به ش.ش ۱۶۴۲ و به ش.م ۳۹۶۰۹۱۹۷۴۳ صادره از نهاوند فرزند عابدین در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی دیمزار به مساحت ۸۵۱۶/۳۰ مترمربع قسمتی از پلاک شماره ۶۰۶ فرعی از ۴- اصلی واقع در بخش دو حوزه ثبتی شهرستان نهاوند (سند مالکیت مشاعی) محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند 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: ۱۴۰۳/۷/۲۱
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۸/۷ م الف ۲۱۳۵
علیرضا غلامی - رئیس اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان نهاوند

==========

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان
برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۴۰۶۵ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی آقای نورالله دارائی نسب فرزند محمد به ش.ش ۱۵۷ و کدملی ۱۸۶۱۱۷۷۲۵۹ صادره از بهبهان نسبت به ششدانگ یکباب ساختمان به مساحت ۱۹۲/۰۹ مترمربع در قسمتی از پلاک ۵۶۵۲ اصلی واقع در بخش یک بهبهان انتقال ملک از مالک رسمی حیدر طریقت جو احدی از ورثه رمضان طریقت رو محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: حق ارتفاق برای وزارت نیرو (به نمایندگی از دولت جمهوری اسلامی ایران) لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا به منظور اطلاع عموم در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید عرض حال 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: ۱۴۰۳/۷/۲۱
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۸/۷ م الف ۸/۴۰۲
استادیان - کفیل ثبت بهبهان

==========

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان
۱- برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۴۰۴۰ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی مهدی آوردی فرزند حسین به شناسنامه ۶۸ و کدملی ۰۳۸۴۸۶۶۰۰۱ صادره از قم نسبت به چهاردانگ مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۹۳/۴۷ متر مربع در قسمتی از پلاک ۴۹۸۹/۴۱۴ واقع در بخش یک بهبهان انتقال ملک از مالک رسمی صغری رحیمی نژاد محرز گردیده است.
۲- برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۴۰۴۱ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی راضیه حق شعار فرزند نورالله به شناسنامه ۵۰۳ و کد ملی ۱۸۶۱۳۵۵۱۰۶ صادره از بهبهان نسبت به دو دانگ مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۹۳/۴۷ مترمربع در قسمتی از پلاک ۴۹۸۹/۴۱۴ واقع در بخش یک بهبهان انتقال ملک از مالک رسمی صغری رحیمی نژاد محرز گردیده است.
لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا به منظور اطلاع عموم در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراض داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید عرض حال ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مرجع 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: ۱۴۰۳/۷/۲۱
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۸/۷ م الف ۸/۴۰۹
استادیان - کفیل ثبت بهبهان

==========

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۴۰۴۴ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی اقبال محمد طاهری فرزند مرتضی به شناسنامه ۷۶۳ و کد ملی ۱۸۶۱۰۳۰۳۱۲ صادره از بهبهان نسبت به ششدانگ یکباب ساختمان به مساحت ۲۰۵/۵۴ مترمربع در قسمتی از پلاک ۵۰۷۸ واقع در بخش یک بهبهان انتقال ملک از مالک رسمی سیف اله- فرج اله - نعمت اله - نصرت شهرتین فضلی نژاد وراث محمد فضلی نژاد محرز گردیده است. لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا به منظور اطلاع عموم در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه 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: ۱۴۰۳/۷/۲۱
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۸/۷ م الف ۰۴۴۱
ایمان هادی پور - 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 ۱۳آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۱۶۰۱۲۰۰۳۸۰۶ مورخ ۱۴۰۳/۴/۱۴ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کرمانشاه ناحیه یک تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای/خانم کیومرث خداویسی فرزند محمدمیرزا به ش.ش ۳۹۹ به ش.م ۳۸۷۴۴۱۶۶۳۱ صادره از همدان مبنی بر صدور سند مالکیت نسبت به ششدانگ یکباب ساختمان به آدرس الهیه انتهای بهداری چهارراه شهید لرستانی به مساحت ۱۴۲/۲۵ مترمربع در قسمتی از پلاک ۶۰۴۱ فرعی از ۱۹۳ اصلی واقع در بخش یک حومه کرمانشاه خریداری از مالک رسمی مشاعی تعاونی مسکن نیروی انتظامی به صورت مع الواسطه به متقاضی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه 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: ۱۴۰۳/۷/۲۱
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۸/۷ م الف ۲۸۱۲
سجاد مویدی
رئیس ثبت اسناد و املاک

==========

آگهی دعوت مجمع عمومی عادی بطور فوق العاده نوبت دوم

بدینوسیله به اطلاع اعضاء محترم شرکت تعاونی مسکن مهر جوانان بابلسر به شماره ثبت ۱۵۷۷ می رساند جلسه مجمع عمومی عادی بطور فوق العاده نوبت دوم این شرکت تعاونی با دستور جلسه ذیل در مورخه پنج شنبه ۱۴۰۳/۸/۲۴ ساعت ۱۰ صبح در دفتر شرکت تعاونی، بابلسر-خیابان پاسداران ۲۲- لابی برج بام دریا برگزار می گردد. لذا از کلیه اعضاء دعوت می گردد در این جلسه حضور به هم رسانند. در ضمن اعضای تعاونی در صورت عدم حضور می توانند نسبت به معرفی نماینده تام الاختیار وکالت دهند. لذا جهت تایید وکالت با حضور وکیل و موکل در روز های اداری از تاریخ ۱۴۰۳/۸/۱۵ لغایت ۱۴۰۳/۸/۲۱ از ساعت ۹ الی ۱۳ به آدرس: بابلسر-پاسداران ۲۲ - دفتر شرکت تعاونی مراجعه نمایند.

دستورات جلسه:
۱- استماع گزارش کار هیئت مدیره و بازرسین
۲- طرح و تصویب صورتهای مالی سنوات قبل و یا حسابرسی از شرکت و تامین منابع مالی آن
۳- اخذ تصمیم در خصوص تعیین وتکلیف مابقی کار ساختمان و گرفتن پایان کار و تامین منابع مالی آن
۴- اخذ تصمیم گیری در خصوص زمین فریدونکنار
۵- طرح و تصویب پیش بینی بودجه سال ۱۴۰۳
۶- اخذ تصمیم گیری در مورد رای دادگاه در ارتباط با ۴ واحد مطروحه
۷- اخذ تصمیم در خصوص تعیین حقوق و حق الجلسه اعضای هیئت مدیره وحق الزحمه بازرسین وتامین نیرو
۸- انتخاب بازرسین اصلی و علی البدل شرکت تعاونی

رئیس هیئت مدیره
شرکت تعاونی مسکن مهر جوانان بابلسر
تاریخ انتشار آگهی: ۱۴۰۳/۰۸/۰۷ خ ش ۱۴۰۳/۸/۷

آگهی دعوت از بستانکاران شرکت ساختمانی آشیان صنعت غرب در حال تصفیه (سهامی خاص) به شماره ثبت ۶۷۸۹ و شناسه ملی ۱۰۲۲۰۱۰۹۲۷۲ نوبت دوم

در اجرای ماده ۲۲۵ اصلاحیه قانون تجارت از کلیه بستانکاران شرکت ساختمانی آشیان صنعت غرب در حال تصفیه (سهامی خاص) به شماره ثبت ۶۷۸۹ و شناسه ملی ۱۰۲۲۰۱۰۹۲۷۲ که آگهی انحلال آن در صفحه ۱۶۲ روزنامه رسمی کشور به شماره ۲۳۰۷۳ مورخ ۱۴۰۳/۳/۲۳ درج گردیده است دعوت به عمل می آید تا ظرف مدت حداکثر شش ماه از تاریخ انتشار آگهی نوبت اول با ارائه مدارک مثبته ادعای خود به مدیر تصفیه آقای جمشید دلیلی به شماره همراه ۰۹۱۴۴۶۹۹۶۴ مستقر در آدرس استان آذربایجان غربی شهرستان ارومیه بخ