رسالت
سال چهلم ■
شماره ۱۱۱۷۰ ■
روزنامه صبح ایران

دارو کالایی استراتژیک و حیاتی است و در بهبود سلامت مردم از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. صنعت داروسازی ایران، به‌رغم ظرفیت‌های بالای فنی و زیرساختی در سال‌های اخیر با چالشی تکرارشونده روبه‌رو بوده است؛ کمبود مقطعی داروهای حیاتی؛ بحرانی که بارها گریبان گیر بیماران، پزشکان و کادر درمان شده و در هر تکرار، صدای نارضایتی و هشدار را بلندتر کرده است. اما در التهابات روزهای اخیر، تقریبا تمامی کارخانجات داروسازی کشور به صورت ۲۴ ساعته فعال بودند و مردم دغدغه‌ای بابت دسترسی به دارو نداشتند، چراکه، تولید داروهای حیاتی در داخل کشور به خوبی در جریان بود.

هنگامی که رژیم صهیونیستی حملاتی را علیه کشورمان آغاز کرد، یکی از نگرانی‌های عمده بیماران، دسترسی به دارو بود. در این بین تأمین داروهای حیاتی، بیش از پیش خودنمایی می‌کرد و این نگرانی وجود داشت که بیماران خاص با کمبود داروهای مورد نیاز خود مواجه شوند. اما در بین رسانه ملی در روزهای گذشته، تصاویری از مردم و بیماران در سطح داروخانه‌های شبانه‌روزی ضبط کرد که نشان می‌دهد مردم از دسترسی به دارو رضایت داشته‌اند.

معمولا با شروع جنگ در هر نقطه‌ای از جهان یکی از نخستین کمبودهایی که جامعه با آن مواجه می‌شود، کمبودهای دارویی است اما با اقدامات صورت گرفته، ذخایر راهبردی دارویی در جنگ دوازده روزه از وضعیت خوبی برخوردار بود و سازمان غذا و دارو با تمام توان برای حفظ این پایداری تلاش کرد تا زنجیره تأمین درمان‌های پیش رو نیز بدون وقفه ادامه یابد.

معاون نظارت بر زنجیره تأمین شرکت سرمایه‌گذاری دارویی تأمین (تیپیکو) درباره چگونگی تهیه داروهای مختلف و ازجمله داروهای سرطانی، از برنامه‌ریزی مطلوب برای تولید ۸۲ قلم داروی راهبردی در شرایط جنگی کشور خبر داد.

علی شریف اعلم با اشاره به برنامه‌ریزی تیپیکو برای تولید و تأمین داروهای حیاتی و حساس در شرایط خاص جاری کشور عنوان کرد: ما با درک کامل از اهمیت دسترسی آسان مردم به دارو، اقدام به برنامه‌ریزی برای تولید ۸۲ قلم داروی حیاتی در شرکت‌های زیرمجموعه خود کردیم، این داروها شامل اقلام استراتژیک موردنیاز در بخش‌های مختلف درمانی، از اورژانس و آی سی یو، بیماری‌های خاص، پیوند و انکولوژی بود.

وی با تأکید بر رویکرد فعال و پاسخگو در قبال نیازهای دارویی کشور مطرح کرد: هدف اصلی ما حفظ پایداری زنجیره تأمین دارو، پیشگیری از بروز کمبود و ارتقای تاب‌آوری نظام سلامت در برابر بحران‌ها است، از این رو تولید داروهای اولویت‌دار در جریان جنگ دوازده روزه در دستور کار قرار گرفت و تیم‌های تخصصی تیپیکو به صورت مداوم روند تولید، موجودی و توزیع این اقلام را پایش کردند.

تولید دارو و تجهیزات پزشکی بدون تعطیلی ادامه داشت

رئیس سازمان غذا و دارو نیز از استمرار تولید ۲۴ ساعته سازمان‌های دارو و تجهیزات پزشکی خبر داد و عنوان کرد: پس از شروع جنگ، با پیگیری‌های وزیر بهداشت، حدود ۸/۵ هزار میلیارد تومان یارانه دارو و تجهیزات پزشکی اختصاص یافت که بخشی از آن برای پرداخت مطالبات داروخانه‌ها و بیمارستان‌ها به حساب بانک رفاه واریز و به حساب آن‌ها منتقل شد. همچنین هماهنگی لازم با وزارت راه صورت گرفت تا مواد اولیه موردنیاز به هر نحو ممکن به دست تولیدکنندگان برسد و نگرانی درباره تولید داخل وجود نداشته باشد.

مهدی پیرصالحی در بخش دیگری از سخنان خود به کنترل و مدیریت توزیع دارو اشاره و بیان کرد: در شرایط جنگی کشور، جلساتی با تولیدکنندگان و شرکت‌های پخش برگزار شد تا فروش حجمی به داروخانه‌ها متوقف و فروش تحت نظارت کامل سازمان غذا و دارو و معاونت دارو انجام گیرد، و از انبارداری غیرمجاز دارو و شیر خشک جلوگیری شود. تولید شیر خشک کافی و مراقبت از زنجیره تأمین در دستور کار قرار گرفت و از خروج غیرمجاز شیر خشک جلوگیری شد. از طرفی تأکید شد که هر دانشگاه باید ذخیره مناسب دارویی داشته باشد.

اغلب داروخانه‌های پایتخت هم در روزهای جنگی با زبودند و با هماهنگی بسیج داروسازی، داروخانه‌های کشیک در تهران و استان‌ها مشخص شدند و خدمات رسانی بدون وقفه ادامه داشت. نظارت میدانی بر داروخانه‌ها نیز تشدید شد تا ضمن پایش خدمت‌رسانی، از عدم بروز اختلال در چرخه عرضه اطمینان حاصل شود. داروخانه‌های شبانه‌روزی موظف به ارائه خدمات بی‌وقفه بودند و با هرگونه تعطیلی بدون مجوز، طبق مقررات برخورد شد.

احمد ناصری از فعالان حوزه دارو، با تأکید بر این موضوع به «ما» می‌گوید: «زنجیره تأمین دارو یکی از ارکان حیاتی در نظام سلامت هر کشور به شمار می‌آید. تأمین داروهای ضروری، به‌موقع و باکیفیت، تأثیر مستقیم بر سلامت جامعه و ایمنی عمومی دارد. در این میان، نبود خرید استراتژیک در فرآیند تأمین دارو، به‌عنوان یکی از مهم‌ترین کاستی‌ها، می‌تواند چالش‌های جدی در تأمین داروهای حیاتی، کاهش کیفیت داروها و افزایش هزینه‌ها به همراه داشته باشد. این مشکل به‌ویژه در کشورهای درحال توسعه و همچنین در کشورهای تحریم شده نظیر ایران، اهمیت دوچندان دارد. پیشتر زنجیره تأمین دارو در کشور با مشکلات مختلفی مواجه بود که ریشه‌های بسیاری از آن به نبود سیاست‌های استراتژیک در خرید دارو بازمی‌گشت. این مسئله، به‌طور خاص، در شرایط بحرانی مانند پاندمی‌ها یا بحران‌های اقتصادی خودرانشان می‌دهد، جایی که کمبود دارو می‌تواند عواقب جدی‌تری به دنبال داشته باشد اما خوشبختانه مطابق اظهارات مشاور رئیس سازمان غذا و دارو پس از وقوع جنگ، اقداماتی همچون رصد موجودی دارو و تجهیزات پزشکی، بررسی ذخایر استراتژیک، هماهنگی با شرکت‌های تولیدکننده، واردکننده و پخش، وفعال‌سازی مسیرهای مختلف تأمین و توزیع انجام شد. نظام توزیع نیز بر اساس بازنگری در جمعیت‌های شناور و مناطق پرمسافربه‌روز رسانی شد تا پاسخگویی سریع‌تر به افزایش تقاضا ممکن شود. داروهای بیماران خاص و مزمن مانند انسولین، داروهای شیمی‌درمانی، صرع و سایر داروهای تخصصی، به‌صورت هدفمند و بر اساس نظام سهمیه‌بندی هوشمند توزیع شد.

داروی ذخیره استراتژیک چگونه تأمین و توزیع شد؟

نقش مدیریت دارویی در بحران

کشورها برای تأمین نیازهای دارویی خود در شرایط اضطراری و بحرانی اتخاذ می‌کنند؛ سیاست‌هایی که شامل ذخیره‌سازی، تولید محلی یا انجام توافقات بین‌المللی برای واردات و تأمین دارو می‌شود. اغلب دولت‌ها برای مقابله با بروز بحران‌هایی چون درگیری منطقه‌ای، افزایش ناپایداری اقتصادی و حتی همه‌گیری یک نوع بیماری خاص و... به دنبال آن هستند تا بتوانند از پس مدیریت حوزه سلامت کشور خود بربیایند؛ چراکه در زمان بروز چنین مسائلی، اغلب کشورها به دنبال تأمین نیازهای خود هستند و کمتر به صادرات دارو می‌پردازند. اتفاقی که در دوره کرونا رخ داد و دیدیم که چطور تمام کشورها حتی نسبت به صادرات مکمل‌های دارویی که می‌توانست به کاهش علائم و عوارض بیماری کمک کند نیز اقدام نمی‌کردند. اهمیت موضوع ذخیره استراتژیک دارو در کشور تا حدی است که قانون‌گذار این موضوع را در برنامه هفتم توسعه نیز در نظر گرفته است. در بند «الف» ماده ۷۱ گزارش کمیسیون لایحه برنامه هفتم در این باره آمده است: در طول اجرای این برنامه، برای اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوریتی از تأمین نیاز کشور «سازمان غذا و دارو با همکاری دستگاه‌های اجرایی مربوط مکلف است تا پایان سال اول اجرای برنامه، به گونه‌ای تنظیم‌گری کند که ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی با کیفیت به میزان حداقل ۶ ماه نیاز کشور با اولویت تولید داخلی و واردات رسمی تأمین باشد. دولت مکلف است از طریق دستگاه‌های مربوط منابع مورد نیاز را در بودجه‌های سنواتی پیش‌بینی کرده و در اختیار سازمان غذا و دارو قرار دهد.»

ناصری خاطرنشان می‌کند: «داشتن ذخیره استراتژیک موضوع مهمی است که با توجه به شرایط خاص کشور ما و مواجهه با تهدیدهای طبیعی و غیرطبیعی مختلف، باید مورد توجه قرار گیرد تا نظام دارویی در مقابل تکانه‌های مختلف تاب‌آوری مطلوب‌تری داشته باشد. البته در این زمینه باید موضوع ذخیره استراتژیک دارو را از محلی یا انجام توافقات بین‌المللی برای واردات و تأمین دارو مبنی سریع دارو‌های ضروری و مطالبه تأمین‌کنندگان خارجی جهت تسویه‌بدهی‌های قبلی، سیاست‌گذاری جدیدی صورت پذیرفت و سازمان غذا و دارو در مرحله اول ترخیص‌های با حداقل اسناد را در اولویت قرار داد و تخصیص ارز کافی جهت تسویه مطالبات گذشته به سیستم تزریق شد و در مرحله دوم زمینه ثبت سفارش‌های جدید با شیوه پرداخت فوری انجام شد چراکه در شرایط بحرانی، تأمین‌کنندگان خارجی از تأمین به صورت اعتباری پرهیز نموده و بر تسویه فوری تأکید دارند.

این صاحب‌نظر هشدار داده است که با توجه به احتمال وقوع دوباره جنگ داروهای اورژانسی، آنتی بیوتیک‌ها، بیهوش کننده‌ها و انواع سرم ازجمله ضروری‌ترین داروها در شرایط بحرانی محسوب می‌شوند و بهتر است ضمن بررسی وضعیت موجودی کنونی و پیش‌بینی تقاضا سناریوهای مختلف تأمین شرکت‌ها (با توجه به منابع متفاوت تأمین و شرایط هرکدام) نیز بررسی شده و کمبودهای احتمالی از هم اکنون شناسایی شوند به‌علاوه انسولین‌ها اسپری‌های تنفسی، داروهای بیماران خاص، هموفیلی، تالاسمی، سرطان و... نیز بایستی مورد توجه ویژه قرارگرفته و ذخایر کافی با هماهنگی شرکت‌های تأمین کننده در کشور ایجاد شود.

کمبودهای احتمالی از هم اکنون شناسایی شوند

آن طور که صدرا ندیمی پرشکوهی، داروساز و دستیار تخصصی گروه اقتصاد و مدیریت دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران در یادداشتی مطرح کرده، از ماه‌های پایانی سال گذشته، تخصیص به بیماران نیز توصیه شد صرفا داروی مورد نیاز را تهیه کنند تا عدالت در دسترسی حفظ و کمبود مصنوعی ایجاد نشود و خوشبختانه با کمبودی نیز مواجه نشدیم.»

ضرورت ذخیره استراتژیک

این فعال حوزه دارو در ادامه ذخیره استراتژیک دارو را از جمله تدابیر مهم در شرایط بحرانی کشور دانسته و عنوان می‌کند: «این ذخیره باید آماده بود و مشکلات در حوزه تأمین داروهای ضروری را برطرف کرد

طبیعی و غیرطبیعی مختلف، باید مورد توجه قرار گیرد تا نظام دارویی در مقابل تکانه‌های مختلف تاب‌آوری مطلوب‌تری داشته باشد. البته در این زمینه باید موضوع ذخیره استراتژیک دارو را از محلی یا انجام توافقات بین‌المللی برای واردات و تأمین دارو مبنی سریع دارو‌های ضروری و مطالبه تأمین‌کنندگان خارجی جهت تسویه‌بدهی‌های قبلی، سیاست‌گذاری جدیدی صورت پذیرفت و سازمان غذا و دارو در مرحله اول ترخیص‌های با حداقل اسناد را در اولویت قرار داد و تخصیص ارز کافی جهت تسویه مطالبات گذشته به سیستم تزریق شد و در مرحله دوم زمینه ثبت سفارش‌های جدید با شیوه پرداخت فوری انجام شد چراکه در شرایط بحرانی، تأمین‌کنندگان خارجی از تأمین به صورت اعتباری پرهیز نموده و بر تسویه فوری تأکید دارند.

این صاحب‌نظر هشدار داده است که با توجه به احتمال وقوع دوباره جنگ داروهای اورژانسی، آنتی بیوتیک‌ها، بیهوش کننده‌ها و انواع سرم ازجمله ضروری‌ترین داروها در شرایط بحرانی محسوب می‌شوند و بهتر است ضمن بررسی وضعیت موجودی کنونی و پیش‌بینی تقاضا سناریوهای مختلف تأمین شرکت‌ها (با توجه به منابع متفاوت تأمین و شرایط هرکدام) نیز بررسی شده و کمبودهای احتمالی از هم اکنون شناسایی شوند به‌علاوه انسولین‌ها اسپری‌های تنفسی، داروهای بیماران خاص، هموفیلی، تالاسمی، سرطان و... نیز بایستی مورد توجه ویژه قرارگرفته و ذخایر کافی با هماهنگی شرکت‌های تأمین کننده در کشور ایجاد شود.

همچنان باید آماده بود و مشکلات در حوزه تأمین دارو را برطرف کرد

سیامک افاضلی نیز در قامت استراتژیست دارویی تأکید می‌کند، باید همچنان برای بروز هر نوع حادثه‌ای آماده بود و پیش از هر رخدادی نظیر جنگ، مشکلات در حوزه تأمین و توزیع دارو را برطرف کرد. ناظر بر اظهارات این استراتژیست دارویی، «یکی از بزرگ‌ترین چالش‌ها در تأمین دارو در ایران، تحریم‌های اقتصادی است که تأثیر مستقیمی بر واردات دارو و تجهیزات پزشکی دارد. تحریم‌ها باعث شده‌اند که ایران نتواند به راحتی از منابع خارجی برای تأمین داروهای موردنیاز خود استفاده کند. نبود خرید استراتژیک در این زمینه، تأمین داروهای حیاتی را در مواقع بحران به شدت تحت تأثیر قرار خواهد داد. همچنین در بسیاری از موارد ایران با کمبود داروهای نادر تخصصی روبه‌رو است که اگر پیش‌بینی دقیقی برای خرید صورت نپذیرد، تأمین آن‌ها با مشکلات زیادی مواجه خواهد شد. از سوی دیگر در بسیاری از موارد، داروهایی که نیاز به نگهداری خاص دارند و باید در مقادیر محدودتری خریداری شوند، به طور نامناسب مدیریت می‌شوند. این امر منجر به کمبود و در عین حال اضافات دارویی می‌شود که هزینه‌ها را افزایش می‌دهد و نداشتن پیش‌بینی دقیق از تقاضای بازار و نیازهای دارویی، باعث می‌شود که در مواقعی دارو‌های موردنیاز موجود نباشند و در مواقع دیگر، داروهای اضافی انبار شوند که به ضرر سیستم تأمین و توزیع دارو می‌شود. در بسیاری از موارد، کمبود داروها و مشکلات ناشی از تأمین داروهای ضروری می‌تواند منجر به بحران‌های بهداشتی در کشور شود. برای مثال، در دوران شیوع بیماری‌ها، اگر پیش‌بینی‌های لازم برای تأمین واکسن‌ها، داروهای درمانی و تجهیزات پزشکی نادیده گرفته شود، این امر می‌تواند به از دست دادن جان بیماران و افزایش تعداد موارد مرگ‌ومیر منجر شود. همچنین در مواقعی که داروهای تخصصی نایاب شوند، دسترسی بیماران به درمان‌های ضروری محدود خواهد شد، که تأثیرات جدی بر سلامت عمومی خواهد گذاشت. براین اساس با توجه به شرایط خاص کشور یکی از مهم‌ترین مأموریت‌های دولت در این وضعیت، اطمینان از تأمین کالاهای اساسی ازجمله دارو و تجهیزات پزشکی ضروری برای عموم جامعه است.»

بنابراین دارو به‌عنوان یک کالای استراتژیک از حساسیت‌های خاص خود برخوردار بوده و هرگونه سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی، نوسان‌پذیری، تغییر و دگرگونی مؤثر بر تأمین و تهیه آن با واکنش‌های بسیار شدیدی از سوی عموم مردم مواجه خواهد شد و از سوی دیگر دست‌اندازها و چالش‌های بلند و ناگواری را پیش‌روی برنامه‌های اجرایی مسئولان ذی‌صلاح و برنامه‌ریزان سطح بالای جامعه ایجاد خواهد کرد که ناخودآگاه تحقق اهداف غایی را که همان تضمین سلامت جامعه است دشوار خواهد ساخت.

هیچ بیماری در جنگ دوازده روزه بدون دارو نماند

افاضلی عنوان می‌کند: «گاه پس از وقوع برخی رخدادها نظیر پاندمی کرونا شهروندان برای تهیه ساده‌ترین داروهای حیاتی، هرروز در صف داروخانه‌ها ساعت‌ها معطل بودند و حتی دسترسی به سرم، آنتی بیوتیک یا داروی صرع به چالشی ملی بدل شده بود؛ بحرانی که شاید بیشتر از آنکه حاصل تحریم باشد، نتیجه مستقیم سیاست‌گذاری و تصمیم‌گیری معیوب در بهداشت و درمان و صنعت دارو بود. خوشبختانه در جریان جنگ دوازده روزه برنامه‌ریزی خوبی صورت گرفت و هیچ بیماری بدون دارو نماند و خدمات دارویی متوقف نشد. اگرچه صنعت دارو با انبوهی از مشکلات ساختاری، اقتصادی و مدیریتی دست به گریبان است و نحوه قیمت‌گذاری، تخصیص ارانتی ارز، بی‌انگیزگی تولیدکننده، انفعال سازمان غذا و دارو و بی‌برنامگی در تحقیق و توسعه، همگی تصویر نامطلوبی از وضعیت نظام سلامت را عیان کرده، اما وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو در دوازده روز بحرانی، منتهای همت و تلاش خود را به کار گرفتند که این اتفاقات به نحو مناسبی مدیریت شود.»

دکتر بهمن صبور، رئیس انجمن داروسازان تهران در گفت‌وگو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم با اشاره به تشکیل کمیته رصد دارو در وزارت بهداشت از زمان آغاز تجاوز رژیم صهیونیستی به کشورمان گفته است: بلافاصله بعد از حوادث اخیر، کمیته رصد دارو در وزارت بهداشت تشکیل و جلسات به صورت منظم و روزانه برگزار شد و شرایط دارو تحت رصد قرار گرفت. در این مدت شرکت‌های پخش دارویی نیز به طور مستمر به داروخانه‌ها مراجعه کرده، تدارکات دارو را به خوبی انجام دادند و در حوزه ارائه خدمات دارویی استان تهران کار به خوبی مدیریت شد که باعث شد بیماری بدون دارو نماند؛ اگرچه ممکن است در برخی مناطق تعداد داروخانه‌ها نسبت به جمعیت کم بوده باشد اما جریان خدمات دارویی متوقف نشد و وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو تمام تلاش خود را انجام دادند که این اتفاقات به نحو مناسبی مدیریت شود.

عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان ایران و کمیته رصد دارو درباره نحوه نظارت بر فعالیت داروخانه‌ها در این ایام نیز بیان کرده است: نظارت‌های سازمان و معاونت‌های غذا و دارو براساس سامانه‌های موجود به خوبی انجام و فعالیت داروخانه‌ها رصد و ارزیابی شد و برای داروخانه‌هایی که در این ایام طبق قانون می‌توانستند تعطیل باشند نیز سیاست‌های تشویقی در نظر گرفته شد تا فعالیت خود را ادامه دهند.

وی با ابراز اینکه در حوزه پرداخت مطالبات داروخانه نیز در این ایام اتفاقات خوبی رقم خورد، تصریح کرده است: در هفته اخیر سازمان تأمین اجتماعی و بیمه سلامت تمام مطالبات مربوط به سهم پایه خود را تا پایان سال ۱۴۰۳ تسویه کردند، همچنین مطالبات دارو یار تأمین اجتماعی و بیمه سلامت تا بهمن ۱۴۰۳ پرداخت شد که به بهبود چرخه نقدینگی داروخانه‌ها و به دلگرمی همکاران و بهبود خدمات دارویی کمک کرد.

محمد هاشمی، مشاور رئیس سازمان غذا و دارو نیز با اشاره به تشدید نظارت بر زنجیره تأمین دارو در هنگام حملات رژیم صهیونیستی به کشور، نحوه مدیریت بازار دارویی کشور در ۱۲ روز اخیر را تشریح کرده است.

او اظهار کرده است: سازمان غذا و دارو از مدت‌ها پیش سناریوهای بحرانی را بررسی و آمادگی برای مواجهه با شرایط ویژه را در دستور کار قرار داده بود. با آغاز حملات و شکل‌گیری فضای جنگی، ستاد مدیریت بحران در سازمان به سرعت فعال شد. در نخستین ساعات، ارتباط با معاونت‌های غذا و دارو دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور از طریق ویدئوکنفرانس برقرار و الزامات آمادگی ابلاغ شد.

به گفته او، همزمان، بازدیدهای میدانی مستمر توسط رئیس سازمان غذا و دارو و مدیران کل حوزه‌های تجهیزات پزشکی، دارو، مکمل، شیرخشک و سایر حوزه‌های مرتبط از داروخانه‌ها، شرکت‌های تولیدی، انبارها و مراکز پخش صورت گرفت. این بازدیدها نقش مهمی در شناسایی سریع گلوگاه‌ها، اطمینان از موجودی اقلام حیاتی، تسهیل تصمیم‌گیری‌های فوری و ایجاد انگیزه در میان فعالان زنجیره تأمین ایفا کرد. حضور مدیران ارشد در میدان، ضمن افزایش هماهنگی، موجب اطمینان بخشی عمومی و سرعت بخشی به اقدامات اجرایی شد و توزیع دارو با وجود شرایط ویژه به صورت منظم، مستمر و بدون وقفه انجام شد. برنامه‌های توزیعی با همکاری شرکت‌های پخش و دانشگاه‌های علوم پزشکی به روزرسانی شد و داروهای حیاتی و ضروری در اولویت قرار گرفتند. در استان‌هایی که با افزایش تقاضا مواجه بودند، موجودی دارو از انبارهای مرکزی یا ذخایر استراتژیک منتقل شد تا کمبودی ایجاد نشود.

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان

برابر رای شماره ۱۴۰۶۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۳۳۰۸ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی طاهر وحدتی فرزند ظفر به ش ش ۲۶ کدملی ۱۸۵۰۵۱۹۰۴۰ صادره از بهبهان نسبت به شش‌دانگ یک قطعه زمین زراعی به مساحت ۵۸۶۵/۱۳ مترمربع در قسمتی از پلاک ۱۱۴ اصلی قطعه ۳۸ واقع در بخش دو بهبهان خریداری شده از مالک رسمی ظفروحدتی محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: در موقع صدور سند اعلام می گردد. لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا 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 ده 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 مرجع ذیصلاح 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: ۱۴۰۴/۳/۲۵ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۴/۹
م الف ۸/۳۳۷

افشار- سرپرست ثبت بهبهان

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان

۱- برابر رای شماره ۱۴۰۶۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۳۳۶۰ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی محمود مهدیناه فرزند حبیب اله به ش ش ۳ و کدملی ۴۱۲۵۱۰۵۲۹۳ صادره از بهبهان نسبت به سه دانگ مشاع از شش‌دانگ یک قطعه زمین زراعی به مساحت ۳۸۴/۵۸ مترمربع در قسمتی از پلاک ۵۵۸۱ اصلی قطعه ۲۲ واقع در بخش یک بهبهان خریداری شده از مالک رسمی ناصر آبرومند محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: در موقع صدور سند اعلام می گردد.

۲- برابر رای شماره ۱۴۰۶۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۳۳۵۹ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی عبدالحسین کدخاخوب فرزند حسین به ش ش ۱۶ کدملی ۴۱۲۵۱۰۵۱۷۲۶ صادره از بهبهان نسبت به سه دانگ مشاع از شش‌دانگ یک قطعه زمین زراعی به مساحت ۳۸۴/۵۸ مترمربع در قسمتی از پلاک ۵۵۸۱ اصلی قطعه ۲۲ واقع در بخش یک بهبهان خریداری شده از مالک رسمی ناصر آبرومند محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: در موقع صدور سند اعلام می گردد.

لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا 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 ده 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 مرجع ذیصلاح 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: ۱۴۰۴/۳/۲۵ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۴/۹
م الف ۸/۳۶۰

افشار- سرپرست ثبت بهبهان

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان

برابر رای شماره ۱۴۰۶۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۳۲۴۸ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی آقای محمد بنده ش ش ۱۴۱۰ کدملی ۱۸۶۰۶۴۴۷۴۳ صادره از بهبهان نسبت به شش‌دانگ یکباب ساختمان به مساحت ۱۷/۸۱ مترمربع در قسمتی از پلاک ۸۴۵ و ۱۶ و ۱۸ و ۵۷۳۵/۲۰ واقع در بخش یک بهبهان خریداری شده از مالک رسمی حبیب اله توشه محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: مورد ثبت در پلاک ۵۷۲۵/۵۹۲ حق عبور دارد. لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا 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 ده 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: ۱۴۰۴/۳/۲۵ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۴/۹
م الف ۸/۳۶۲

افشار- سرپرست ثبت بهبهان

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان

۱- برابر رای شماره ۱۴۰۶۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۳۳۶۱ 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 محمد بنده ش ش ۰ و کدملی ۱۸۵۰۳۰۱۵۴۹ صادره از بهبهان نسبت به سه دانگ مشاع از شش‌دانگ یک قطعه زمین زراعی به مساحت ۳۸۴/۵۸ مترمربع در قسمتی از پلاک ۵۵۸۱ اصلی قطعه ۲۶ واقع در بخش یک بهبهان خریداری شده از مالک رسمی ناصر آبرومند محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: در موقع صدور سند اعلام می گردد.

لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا 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 ده 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 مرجع ذیصلاح 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: ۱۴۰۴/۳/۲۵ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۴/۹
م الف ۸/۳۶۱

افشار- سرپرست ثبت بهبهان

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان

۱- برابر رای شماره ۱۴۰۶۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۳۳۶۲ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی فرداد فتوانی فرزند کوهزاد به ش ش ۹۵۵ و کدملی ۶۶۱۹۴۸۰۵۷۸ صادره از هندیجان نسبت به سه دانگ مشاع از شش‌دانگ یک قطعه زمین زراعی به مساحت ۳۸۴ مترمربع در قسمتی از پلاک ۵۵۸۱ اصلی قطعه ۱۵ واقع در بخش یک بهبهان خریداری شده از مالک رسمی عباس موصوف محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: در موقع صدور سند اعلام می گردد.

۲- برابر رای شماره ۱۴۰۶۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۳۳۶۴ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی میثم لؤلؤ فرزند رضا به ش ش ۲۳۷۹ و کدملی ۱۸۶۱۶۵۰۸۵۱ صادره از بهبهان نسبت به سه دانگ مشاع از شش‌دانگ یک قطعه زمین زراعی به مساحت ۳۸۴ مترمربع در قسمتی از پلاک ۵۵۸۱ اصلی قطعه ۱۳ واقع در بخش یک بهبهان خریداری شده از مالک رسمی عباس موصوف محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: در موقع صدور سند اعلام می گردد.

لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا 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 ده 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 مرجع ذیصلاح 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: ۱۴۰۴/۳/۲۵ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۴/۹
م الف ۸/۳۶۲

افشار- سرپرست ثبت بهبهان

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان

برابر رای شماره ۱۴۰۶۶۰۳۱۷۰۰۷۰۰۳۳۰۸ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان بهبهان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی طاهر وحدتی فرزند ظفر به ش ش ۲۶ کدملی ۱۸۵۰۵۱۹۰۴۰ صادره از بهبهان نسبت به شش‌دانگ یک قطعه زمین زراعی به مساحت ۵۸۶۵/۱۳ مترمربع در قسمتی از پلاک ۱۱۴ اصلی قطعه ۳۸ واقع در بخش دو بهبهان خریداری شده از مالک رسمی ظفروحدتی محرز گردیده است. حقوق ارتفاقی: در موقع صدور سند اعلام می گردد. لذا مشخصات متقاضی و ملک مورد تقاضا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اش