زخم کاری بیمارستان‌های ناایمن، این بار در رشت!

گروه اجتماعی

درست پنج‌ماه‌پس‌ازوقوع‌آتش‌سوزی‌گسترده در بیمارستان گاندی تهران، حریق در بیمارستان بین‌المللی قائم رشت باعث شد تا دوباره موضوع خطراتی که بیمارستان‌ها و مراکز درمانی را تهدید می‌کند به صدر خبرها بازگردد، اما این صدرنشینی، این بار تلخ‌تر و ماندگارتر است. حریق مهیب بامدادی دربیمارستان ۲۵۰ تختخوابی قائم‌رشت به جانباختن ۹ تن از بیماران این بیمارستان منجر شده و اگرچه رئیس علوم پزشکی گیلان اعلام کرده علت فوت توسط پزشکی قانونی در دست بررسی است اما به هرشکل جانباختن این بیماران با وقوع حادثه گره خورده و نمی‌توان آن را کتمان کرد.

روایت‌های مختلفی درمورد علت حادثه بیان می‌شود و هنوز نظریه‌ای قطعی در این زمینه منتشر نشده است، اما این واقعه به هر علتی که رخ داده باشد از یک واقعیت ناگوار پرده برمی دارد؛ اینکه حریق بیمارستان قائم رشت آخرین حادثه برای مراکز درمانی نیست! همانطور که پس از آتش‌سوزی و انفجار مهیب شامگاه دهم تیرماه ۱۳۹۹ در کلینیک درمانی سینا اطهر با جانباختن ۱۹ کشته و شماری مجروح اقدام موثری در جهت ایمن‌سازی مراکز درمانی انجام نشد و پنجم بهمن ماه سال گذشته وقوع آتش سوزی گسترده دیگری در بیمارستان گاندی تهران، باعث شد تا دوباره پرونده بیمارستان‌ها و مراکز درمانی ناایمن بازشده و این پرسش در ذهن افکار عمومی شکل بگیرد که چرا امکان هایی که باید خود ما‌منی برای پناه بیماران باشند، به کانون های خطر بدل شده‌اند؟

با وجود هشدارهای نقص ایمنی ساختمان بیمارستان‌ها به‌ویژه در کلان شهرها، این موضوع تا حد زیادی با کم توجهی مسئولان این مکان های حساس و مهم مواجه شده که زنگ خطری جدی در حوزه سلامت محسوب می‌شود. بیمارستان‌ها و مراکز درمانی به‌خودی خود جزو مراکز خاص و بازوی مدیریت بحران هستند و در زمان وقوع هر حادثه باید آماده باشند، اگر بنا به هر دلیلی ساختمان بیمارستان‌هم در بروز خطرات احتمالی حادثه‌آفرین باشند، این سوال مطرح است که چگونه باید از سلامت شهروندان مراقبت کرد؟

هربار با وقوع حریق در یک مرکز درمانی هیاهوی ناایمنی، غوغایی عظیم به پا می کند و بعدهم نهادهای مختلف از نبود ایمنی در برخی مراکز درمانی انتقاد می کنند، اما طولی نمی کشد که اخطارها و خط ونشان های ایمن سازی خاموش و بعد به دست فراموش سپرده می شود! حریق بیمارستان قائم رشت نیز هشدار دیگری درباره این گونه مراکز درمانی است که روزانه جان صدها بیمار را در معرض خطر قرار می دهند و پس از مدتی این حادثه نیز فراموش می شود و حتی یادمان می رود که برخی از بیمارستان های تازه ساخت و یا مجموعه های درمانی که قدمت بالایی ندارند از ایمنی کافی برخوردار نیستند، بیمارستان قائم، ازجمله مراکز درمانی خصوصی شهر رشت است که قدمت آن بالا نیست و سال ۱۳۹۴ تاسیس شده و بیش از ۲۰۰ تخت بستری دارد. این مرکز که به دانشگاه علوم پزشکی گیلان وابسته است، به بخش های تخصصی و فوق تخصصی به سوئیت های مخصوص «توریست های درمانی» مجهز است و در زمان وقوع آتش سوزی ۱۴۲ بیمار در این مرکز بستری بوده‌اند که از این تعداد ۱۰۹ بیمار در بخش عادی و ۳۳ بیمار در بخش های ویژه، دوره درمان خود را سپری می کردند و به روایت رئیس علوم پزشکی گیلان، از همان دقایق نخست وقوع حریق در بیمارستان، قرارگاه عملیاتی به منظور انتقال، بستری و ادامه درمان بیماران آغاز به کار کرد اما متاسفانه ۹ بیمار بستری در ICU به دلیل وخامت حال واینتوبه که به دستگاه ونتیلاتور وصل بودند به هنگام جابه جایی و یا در بیمارستان های مربوطه جانشان را از دست دادند. رئیس کل دادگستری استان گیلان خبر داده پزشکی قانونی در حال بررسی اجساد و بررسی علت تامه فوت است؛ که این موضوع جرم انگاری نیز شده است و قتل غیرعمد تلقی می شود. اسدالله عباسی، استاندار گیلان هم اعلام کرده ابعاد مختلف حریق بیمارستان قائم (عج) رشت در حال بررسی است و همچنین در راستای واکاوی دقیق علت حادثه، کارگروه فنی در استانداری گیلان تشکیل و موارد را پیگیری می کند.

او با بیان اینکه بلافاصله پس از شنیدن خبر وقوع آتش سوزی با مدیران مربوطه در محل حاضر شدیم، و بیماران به بیمارستان های دیگر منتقل شدند، عنوان کرده: در جریان این حادثه شاهد دود متصاعد شده در فضاهای مختلف بیمارستان بودیم و قطعی تاسیسات از جمله آب و برق موجب انتقال بیماران شد.

عباسی با اشاره به حضور به موقع فوریت های پزشکی همراه با آمبولانس و اتوبوس های ویژه جهت انتقال بیماران، بیان کرده: این اقدامات موجب شد آتش مشتعل نشود و بیماران و پرسنل بیمارستان آسیب نبینند!

آغاز حریق از تاسیسات برق اضطراری

وزارت بهداشت استانداردهایی برای مراکز درمانی دارد که باید دید تا چه میزان این استانداردها در بیمارستان قائم رشت رعایت شده است و آنطور که صاحب‌نظران می گویند، دربسیاری از مراکز درمانی و بیمارستان‌ها نه‌تنها تجهیزات لازم ایمنی از نظر اعلام و اطفای حریق و راه‌پله های اضطراری با کارکرد مناسب وجود ندارد، بلکه با توجه به ماهیتشان کپسول های گازاکسیژن، تجهیزات الکترونیکی و پزشکی با دمای اشتعال و ذوب پایین، الکل و منابع سوختی دیگری مانند هلیوم هم وجود دارند؛ منابع سوختی که در صورت بروز حادثه‌ای می توانند فاجعه بزرگ‌تری به بار آورند. در مورد حریق بیمارستان قائم رشت گفته می‌شود که آتش سوزی ابتدا از طبقه زیرین بیمارستان شروع شده و سپس به طبقات دیگر رسیده است اما علت آتش سوزی تا لحظه نگارش این متن مشخص نشده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان براساس بررسی‌های اولیه اعلام کرده، حریق بیمارستان قائم (عج) رشت از اتاق یو.پی.اس و تأسیسات برق اضطراری در طبقات زیرین بیمارستان شروع شده است.

براساس اطلاعات مرکز ملی آمار ایران که به سال ۹۷ برمی گردد، حدود ۹۵۴ بیمارستان فعال در کشور وجود دارند. برمبنای اظهارات اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس یازدهم، ۵۰ درصد آن‌ها فرسوده هستند. سید جلیل میرمحمدی یزدی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس یازدهم پیشتر گفته بود که تمام بیمارستان‌های ساخته شده در پیش از انقلاب اسلامی فرسوده تلقی می‌شوند و بخش زیادی از بیمارستان‌های قدیمی در کلانشهرها قرار دارند. او تمام بیمارستان‌های ساخته شده در پیش از انقلاب و تمام کلینیک‌های درمانی را که عمرآن‌ها ۴۰ سال و بیشتر است، ناایمن خوانده بود به این معنا که این اماکن نه تنها در برابر زلزله ناایمن تلقی می‌شوند، بلکه زیرساخت‌های دیگر آن‌ها مانند تأسیسات برق، آب، فاضلاب و... نیز در چار مشکل هستند. اما همانطور که پیش‌تر اشاره شد بیمارستان قائم رشت قدمت بالایی ندارد و نوسنبتا نوساز است، و شاید وجه مشترک حریق این مرکز درمانی با بیمارستان گاندی عدم رعایت استانداردهای ضروری باشد که موجب آتش سوزی وسیع این مرکز درمانی شده است. طبیعتا هزینه ایمن سازی ساختمان های ناایمن کمتر از هزینه جبران خسارت آن خواهد بود. بدون شک ساختمان های امدادی، خدمت رسان و دولتی باید در صدر توجهات قرار گیرند و به سرعت ایمن سازی شوند، درغیراین صورت مشخص نیست چه حوادثی با چه میزان خسارتی بر شهرها تحمیل خواهد شد؛ خساراتی که ممکن است به قیمت از بین رفتن جان آدم ها نیز تمام شود و به هیچ عنوان قابل جبران نباشد.

طبق گزارش های رسمی دست کم یک سوم بیمارستان ها در ایران وضعیت ایمنی مناسبی ندارند. البته هنوز علت وقوع حریق بیمارستان قائم به شکل دقیق اعلام نشده است، با این حال ایمنی سازی بیمارستان ها بحثی فانتزی نیست و باید به شکل جدی پیگیری شود.

اگرچه سازمان آتش نشانی پس از هربار وقوع حریق در بیمارستان ها اعلام می کند که این مراکز اخطار آتش نشانی دریافت کرده و کارشناسان هم برضرورت ایمن سازی ساختمان های پرخطر تاکید می کنند، اما گوش تمام کسانی که اخبار آتش سوزی مراکز درمانی را دنبال می کنند، به سخنانی از این دست آشناست، و سوالی که پیوسته برای افکار عمومی پیش می آید این است که چرا پس از ابلاغ اخطار، برای توقف ادامه فعالیت این مراکز درمانی اقدامی صورت نمی پذیرد، آن هم در شرایطی که از دید آتش نشانی، بیمارستان ها به دلیل وسعت و نوع انسان هایی که رفت‌وآمد می کنند، مکان های پرخطر محسوب می‌شوند و باید حساسیت بیشتری در این زمینه اعمال و سخت گیرانه عمل کرد.

کارشناسان معتقدند آتش سوزی بیمارستان قائم رشت نیز همانند سایر موارد مشابه هشداری است تا به وضعیت بیمارستان ها و مراکز درمانی توجه شود و وزارت بهداشت و درمان باید اعتبار مناسبی برای ایمن سازی این مراکز در نظر بگیرد. احمد پورمحب از کارشناسان حوزه ایمنی با بیان این عبارت می گوید: «آتش سوزی یکی از اتفاقاتی است که خسارات جانی و مالی عمده‌ای به دنبال دارد؛ بیمارستان ها و مراکز پزشکی درمانی ازجمله مکان هایی هستند که هرسال تعداد زیادی از حوادث حریق را به خود اختصاص می دهند. از آنجا که ساکنان بیمارستان ها، بیشتر افراد ناتوانی هستند که امکان نجات خود را ندارند، آتش سوزی در بیمارستان بیشتر از هر مکان عمومی دیگری می تواند موجب خسارات جانی شود، علاوه بر این به دلیل وجود دستگاه ها و تجهیزات گران قیمت ومتعدد در این مراکز، آتش سوزی می تواند خسارات مالی زیادی را در پی داشته باشد، از این رو حوادثی همچون حریق، با توجه به ماهیت کار بیمارستان، در ارائه خدمات درمانی به جامعه وقفه ایجاد می کند، بنابراین ایمنی در برابر آتش سوزی یکی از فاکتورهای مهم به شمار می آید.»

این کارشناس اضافه می کند: «شاخص ایمنی بیمارستان ابزاری است که به منظور ارزیابی ایمنی بیمارستان ها با توجه به نقش حیاتی آن‌ها در پاسخ به بلایا و فوریت ها طراحی شده و نمایانگر سطح بالای کیفیت مراقبت در شهرها و مناطق مختلف کشور است. درباره استانداردهای حریق در بیمارستان مواردی که مورد توجه قرار می گیرد، شامل اطلاعات زمینه‌ای ساختمان از جمله ارتفاع، قدمت، تعداد طبقات، ارتفاع سقف کاذب، کاربری فضاها و زیربنای ساختمان است و ازجمله پارامترهای ایمنی حریق نوع سازه، دسته بندی ساختمان از نظر قابلیت اشتعال و احتراق، تعداد دود بندها، اتاق امن جهت شرایط اضطراری، گروه بندی تصرف ها، سیستم های اطفای حریق، سیستم های اعلام حریق، مواد پوشاننده سطوح داخلی، دسترسی به راه‌های خروجی و درهای خروج است. در برنامه ایمنی بیمارستان باید تلاش شود تا احتمال مرگ و صدمه ساکنان تا حد ممکن کاهش پیدا کند و به اسکلت ساختمان و محتویات آن کم ترین آسیب وارد شود؛ برای رسیدن به این اهداف از روش های ایمنی حریق استفاده می‌شود. در حالی که بیمارستان باید یکی از امن ترین فضاها برای مراجعان باشد، ایمنی نیز در آن باید رعایت شود، اما در این بین بیمارستان هایی هستند که ایمنی لازم را ندارند و به رغم دریافت اخطارهای متعدد، همچنان نسبت به ایمن سازی آن ها اقدامی نشده است که تعداد آن ها در کشور ما کم نیست.»

بیمارستان قائم رشت به تجهیزات ضروری اطفای حریق مجهز نبود؟

تصاویری که برخی رسانه‌ها از آتش سوزی در بیمارستان قائم رشت منتشر کرده‌اند، نمایانگر شدت و عمق این حادثه دلخراش است و گزارش های محلی نشان می دهد که اطفای حریق حدود سه ساعت طول کشیده است و به علت وسعت و شدت این حادثه و به دراز اکشیدن مهار آتش، مجروحان در فرآیند خروج از اتاق های مراقبت های ویژه و انتقال به مراکز درمانی دیگر جان باخته اند. چنانچه این گزارش ها صحت داشته باشد، به معنای آن است که بیمارستان قائم رشت هم به تجهیزات کافی و ضروری اطفای حریق و انتقال بیماران مجهز نبوده است.

با این حال دکتر سعید کریمی، معاون وزیر بهداشت که به دستور مقام عالی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ماموریت پیدا کرده با حضور در محل حادثه موضوع را بررسی کند، با بیان اینکه بیمارستان قائم تاییدیه های آتش نشانی را داشته و از نظر ایمنی و اعلام و اطفاء حریق مشکل نداشته است، تاکید کرده: این بیمارستان پروانه بهره برداری داشته و تمام مجوزهای لازم را گرفته و لذا علت حریق در دست بررسی است.

وی با اشاره به بازدید خود از بیمارستان قائم و انجام بررسی های لازم، عنوان کرده است: ۱۱۸ بیمار بلافاصله با درایت مسئولان استان و در کمترین زمان ممکن به بیمارستان های مختلف شهر رشت منتقل و پذیرش شدند. بیماران شرایط با ثباتی دارند و از ۱۱۸ بستری، هم اکنون ۹۰ بیمار بستری هستند و مابقی با حال عمومی خوب مرخص شدند.

کریمی با بیان اینکه بخش آی.سی.یو در مجاورت محل آتش سوزی قرار داشته است، تصریح کرده است: آتش سوزی در داخل آی.سی.یو اتفاق نیفتاده و دود گرفتگی داشتیم و دود ناشی از حریق وارد این بخش شده است؛ البته پزشکی قانونی باید علت مرگ را مشخص کند، اما بررسی های اولیه نشان می دهد که فوتی ها بر اثر سوختگی نبوده است.

معاون وزیر بهداشت با بیان اینکه بیمارستان فعلا شرایط مناسبی برای شروع خدمت ندارد، گفته است: دود گرفتگی وسیع بوده و آتش سوزی در قسمت سرورویو.پی.اس هارخ داده و باید تعمیرات لازم انجام شود و سازمان آتش نشانی بررسی های کامل را انجام دهد و بیمارستان دوباره پروانه بگیرد و تاییدیه های ایمنی را دریافت کند و سپس به ارائه خدمت ادامه دهد.

هیچ اخطاریه مکتوبی ارسال نشده است

شهرام مومنی، رئیس سازمان آتش نشانی رشت نیز تاکید کرده است که بیمارستان ها همه ساله تاییدیه های ایمنی را دریافت و به روزرسانی می کنند، درسال جاری نیز جلسات مربوط به ایمنی را با ریاست بیمارستان برگزار و قرار شد که برخی از نواقص رفع شود، ضمنا هیچ اخطاریه مکتوبی برای بیمارستان قائم ارسال نشده است.

رئیس سازمان آتش نشانی رشت بیمارستان قائم را دارای حداقل ضوابط ایمنی از جمله سیستم اعلام حریق و خاموش کننده های دستی و فایر باکس نسبت به بیمارستان های دیگر دانسته و متذکر شده: پروانه ساختمانی این بیمارستان در سال ۸۷ صادر شده و لذا در ویرایش جدید آیین نامه ایمنی، کلیه بیمارستان ها مکلف به تعبیه سیستم اطفاء حریق شده‌اند.

مومنی با اشاره به وضعیت مناسب ترابین بیمارستان نسبت به سایر بیمارستان های رشت، تاکید کرده: همه بیمارستان ها دارای نواقصی هستند که در بررسی های سالانه برطرف می شوند.

وی منشاء حریق را در اتاقک یو.پی.اس و سرور دانسته و عنوان کرده است: آژیر آتش به صدا درآمده اما عدم انجام درست و به موقع عملیات اولیه اطفا توسط پرسنل و ترکیدگی باتری ها سبب آتش گرفتن کل اتاقک که در طبقه منفی بیمارستان قرار داشت، شده و شعله ها کل طبقه را در برگرفته است.

رئیس آتش نشانی رشت با بیان اینکه یک تماس با سازمان گرفته شد و پس از دو دقیقه در محل حضور داشتیم، اضافه کرده: باتوجه به رفتار آتش، احتمال اطلاع رسانی با تاخیر به آتش نشانی وجود دارد.

علیرغم این اظهارات و تاکید مکرر مسئولان بر رعایت ضوابط ایمنی و اینکه گفته شده بیمارستان قائم رشت تاییدیه های آتش نشانی را داشته و از نظر ایمنی و اطفاء حریق مشکلی نداشته است، باید ناظر بر تحلیل کارشناسان خاطرنشان کرد، که عدم رعایت نکات ایمنی مهمترین عامل حریق در بیمارستان هاست و این نکات ایمنی باید در عملیات ساخت و ساز و حفظ و نگهداری رعایت و سالانه ارزیابی دقیقی از ایمنی مراکز درمانی صورت پذیرد، چراکه همواره چرخه معیوب «عدم رعایت نکات ایمنی» در حوادث مختلف تکرار می شود. در آیین نامه تاسیس درمانگاه ها و بیمارستان ها، شرایط خاصی برای این ساختمان ها تعریف شده است. رعایت نکات ایمنی و امکانات پزشکی از الزامات و پروتکل هایی است که باید رعایت شود. اما در اغلب موارد این ضوابط رعایت نشده و حفاظتی بر این اماکن وجود ندارد. کارشناسان به این نکته ظریف هم اشاره دارند که آتش نشانی، سازمانی غیرمتمرکز است که زیر نظر شهرداری ها اداره می شود و وزارت کشور هم بر فعالیت این بخش به صورت کلی نظارت دارد، کما اینکه آتش نشانی ضمانت اجرایی دقیق و کافی برای ایمن نگهداشتن یا ممانعت از فعالیت سازه های غیرایمن در اختیار ندارد.

ورود دستگاه قضا به موضوع آتش سوزی بیمارستان قائم

روز گذشته در جریان وقوع این حادثه، حجت‌الاسلام‌والمسلمین محسنی اژه‌ای، رئیس قوه قضائیه طی دستوری خطاب به رئیس کل دادگستری استان گیلان بر حضوری در صحنه حادثه و بررسی علل وقوع این آتش سوزی و شناسایی و تحت نظر قراردادن خاطیان و مقصران احتمالی تاکید کرد.

رئیس کل دادگستری گیلان نیز در حاشیه بازدید از بخش های مختلف بیمارستان قائم رشت در ساعات ابتدایی حادثه با اشاره به تعداد بالای فوت شدگان افزود: بیشتر فوت شدگان در بخش آی سی یو در طبقه همکف بستری بودند.

حجت الاسلام و المسلمین اسماعیل صادقی نیارکی با تاکید بر بررسی سریع علت حادثه و علت فوت بیماران، اضافه کرد: سازمان آتش نشانی باید با فوریت علت آتش سوزی را اعلام کرده و پزشکی قانونی نیز علت دقیق فوت این بیماران را مشخص کند تا در کوتاه ترین زمان ممکن به شهروندان اطلاع رسانی شود.

حجت الاسلام و المسلمین صادقی افزود: قاضی ویژه‌ای برای رسیدگی به این حادثه معین شده که پس از روشن شدن تمامی ابعاد پرونده و علت حادثه، با مسببان و اهمال کنندگان، برخورد قاطع و قانونی صورت می گیرد.

وی با بیان اینکه در مکان های پُرازدحام باید پیش‌بینی های امنیتی لازم و مقررات ایمنی ساختمان ها رعایت شود، اضافه کرد: رعایت استاندارد در تأسیسات و همچنین نظارت مستمر بر موارد ایمنی، از موارد ضروری برای پیشگیری از چنین حوادثی است.

زلزله مرگ در کاشمر

وقوع زمین لرزه ۵ ریشتری و پس لرزه آن با ۲/۷ ریشتر در کاشمر، تالحظه نگارش این متن به مصدومیت ۱۱۵ نفر و جانباختن چهار تن منجر شده است و هنوز عملیات جستجو برای یافتن اجساد کشته شدگان و ناپدید شدگان در زیر آوار، ادامه دارد. شبکه های لرزه نگاری مرکز لرزه نگاری کشوری مؤسسه ژئوفیزیک دانشگاه تهران در ساعت ۱۳:۲۴:۴۶ روز سه شنبه ۲۹ خرداد ماه این زمین لرزه را ثبت کردند. مختصات این زمین لرزه که در عمق ۶ کیلومتری زمین رخ داده، ۳۵/۲۷ درجه عرض شمالی و ۵۸/۴۱ درجه طول شرقی ثبت شده است. رومرکز این زلزله در ۶ کیلومتری کاشمر، ۱۱ کیلومتری خلیل آباد و ۲۳ کیلومتری رویش گزارش شد. همچنین زلزله ۲/۷ از دیگر خرداد های این منطقه در ساعت ۱۳:۵۸:۲۰ بوده است. فرماندار کاشمر در گفت وگو با خبرنگار ایسنا، از مصدومیت حدود ۱۱۵ نفر خبر داد که به جز ۳ نفر همه سرپایی بودند و مرخص شده اند و حال چهار نفر از مصدومان طبق گزارش ها مساعد نیست. حجت الله شریعتمداری تعداد فوتی های زمین لرزه روز گذشته را تالحظه تنظیم این متن، چهار نفر اعلام و بیان کرد: دو نفر هنگام فرار از مغازه شان بر اثر سقوط سردر مغازه جان باختند و دو نفر در روستای پایگاه های اورژانس ۱۱۵ خلیل آباد و بردسکن و شهرهای مجاور کاشمر درآماده باش کامل قرار دارند تا در صورت اعلام نیاز، نیروها اعزام شوند. وی ادامه داد: اتوبوس آمبولانس اورژانس ۱۱۵ از تربت حیدریه و نیشابور به کاشمر برای پشتیبانی لازم اعزام خواهند شد. اتاق بحران دانشگاه علوم پزشکی و مرکز پایش مراقبت های درمانی برای تسهیل در انتقال مصدومان آمادگی دارند تا اگر نیاز بود مصدومان به سایر مراکز درمانی شهرستان ها و مشهد منتقل شوند. همچنین در پی این زلزله مرگبار، سرپرست ریاست جمهوری در گفت وگو با استاندار خراسان رضوی آخرین وضعیت حادثه مذکور را جویا شد. محمد مخبر در این ارتباط تلفنی، برضرورت رسیدگی سریع به آسیب دیدگان و آمادگی همه جانبه دستگاه های امدادی و اجرایی برای مدیریت بحران و رعایت اصول ایمنی در پس لرزه های احتمالی بعدی تاکید کرد.

آگهی مزایده اموال غیرمنقول (اسناد ذیمه)

به موجب پرونده اجرائی کلاسه فوق شنداغ یکباب خانه و دوباب مغازه پلاک ۱/۲۰۲۰- فرعی بخش ۲ شنداغ یکباب خانه به شماره پلاک ۱/۷۳۵۷- اصلی بخش ۲ در قطعات مثبت ۵ صادر و مع الواسطه به آقای محمدرضا پارسایی متنقل شده است که طبق نظر کارشناس رسمی به مبلغ هریک از پلاکات به ترتیب ۲۸۹۰۰۰۰۰۰۰ ریال و ۱۴۹۰۰۰۰۰۰۰ ریال ارزیابی شده و پلاک ۱/۲۰۲۰- اصلی با مساحت ۳۰۴/۹۶ مترمربع فوق دارای ۱۴۰ مترمربع اعیانی در یک طبقه با قدمت حدود ۳۰ سال و دارای انشعابات آب وبرق که برابر گزارش مامور اجرا ملک مزبور در تصرف کسی نمی باشد و پلاک ۱/۷۳۵۷- اصلی به مساحت عرصه ۱۸۸/۲۵ مترمربع و اعیانی ۱۵۰ مترمربع و پلاکات فوق از ساعت ۹ الی ۱۲ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۳/۴/۱۱ در اداره ثبت اسناد و املاک از طریق مزایده به فروش می رسد. مزایده از مبلغ ۲۸۹۰۰۰۰۰۰۰ ریال در خصوص پلاک ۱/۲۰۲۰- اصلی و مبلغ ۱۴۹۰۰۰۰۰۰۰ ریال در خصوص پلاک ۱/۷۳۵۷- اصلی شروع و به بالاترین قیمت پیشنهادی نقدا فروخته می شود. لازم به ذکر است پرداخت بدهی های مربوط به آب برق گاز اعم از حق انشعاب یا حق اشتراک و مصرف در صورتی که مورد مزایده دارای آنها باشد و نیز بدهی های مالیاتی و عوارض شهرداری و غیره تا تاریخ مزایده اعم از اینکه رقم قطعی آن معلوم شده یا نشده باشد به عهده برنده مزایده است و نیز در صورت وجود مازاد وجوه پرداختی بابت هزینه های فوق از محل مازاد به برنده مزایده مسترد خواهد شد و نیم عشر وحق مزایده نقدا وصول می گردد. ضمنا چنانچه روز مزایده تعطیل رسمی گردد، مزایده روز اداری بعد از تعطیلی در همان ساعت و مکان مقرر برگزار خواهد شد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۳/۳۰

م الف ۴۷۱

واحد اجرای اسناد رسمی زابل

==========

آگهی فقدان سند مالکیت

خانم فریده توحیدی باستناد دو برگ استشهاد محلی که به امضاء شهود و به گواهی دفاتر اسناد رسمی شماره زاهدان رسیده مدعی است که سند مالکیت شنداغ یکباب منزل تحت پلاک ۶۸۱۹ فرعی از ۱- اصلی واقع در بخش دو سیستان شهرزابل به علت مفقود شدن اصل سند مالکیت درخواست صدور سند مالکیت المثنی نموده لذا مراتب باستناد تبصره یک ماده ۱۲۰ آیین نامه ثبت در یک نوبت آگهی می شود تا چنانچه کسی مدعی وجود سند مالکیت نزد خود یا انجام معامله نسبت به ملک مرقوم می باشد از تاریخ نشر این آگهی ظرف ۱۰ روز اعتراض خود را به صندوق ثبت اسناد و املاک زابل تقدیم دادخواست به مرجع رسیدگی قرار گیرد والا پس از انقضای مدت مذکور و نرسیدن واخواهی و یا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود نسبت به صدور سند مالکیت المثنی طبق مقررات اقدام خواهد شد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۳/۳۰ م الف ۴۱۴

رضاده مرده

رئیس ثبت اسناد و املاک شهرستان زابل

==========

آگهی تحدید حدود اختصاصی

چون تحدید حدود شنداغ یک قطعه زمین آبی زار تحت پلاک ۲۴ فرعی از ۱۱۹ اصلی واقع در قریه نویزعلیا شهرستان طالقان جزء حوزه ثبتی طالقان بنابه علل منعکس در پرونده بایدبه عمل آید اینک برحسب تقاضای کتبی مالک مشاعی آقای مهدی پورنشاطی ذیل وارده ۱۴۰۲/۹/۱۲-۳۰۸۹۱۶ با رعایت مواد ۱۲ و ۱۵ قانون ثبت عملیات تعیین حدود آن در ساعت ۹ صبح روز سه شنبه مورخه ۱۴۰۳/۵/۳۰ در محل به عمل خواهد آمد لذا با انتشار این آگهی از متقاضی و مالکین املاک مجاور دعوت می شود تا در روز و ساعت مقرر در محل حضور یافته و هرادعایی نسبت به حدود و حقوق ارتفاقی آن دارند به نماینده محدود اظهار دارند و کسانی که به عملیات تعیین حدود اعتراض دارند می توانند 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 ذیصلاح قضائی مراجعه و ضمن تقدیم دادخواست گواهی آن را اخذ و به اداره تسلیم نمایند در غیراین صورت اقدام قانونی بنا به تقاضای ذینفع به عمل خواهد آمد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۳/۳۰ م الف ۴۴۰

حوزه ثبت ملک طالقان

==========

آگهی تحدید حدود اختصاصی

چون تحدید حدود ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۲۴۰۸/۸۷ مترمربع از پلاک ۱۱۷۸ فرعی از ۱۰۳- اصلی واقع در بخش سه سیستان شهرهامون اراضی کوشه سفلی مورد تقاضای ملک میرفرزند علم تاکنون به عمل نیامده است لذا برحسب تقاضای کتبی نامبرده تحدید حدود در روز یکشنبه ۱۴۰۳/۴/۲۴ در محل شروع و به عمل خواهد آمد. بدینوسیله به اطلاع مجاورین و مستدعی ثبت پلاک فوق و یا نماینده قانونی وی حضور نداشته باشند تا در روز تعیین شده در محل حضور بهم رسانند در صورتی که مستدعی ثبت پلاک فوق و یا نماینده قانونی وی حضور نداشته باشند تحدید حدود از تاریخ تنظیم صورت مجلس تحدیدی ظرف مدت سی روز پذیرفته خواهد شد. ضمنا برابر تبصره ماده واحده قانونی تعیین تکلیف پرونده های معترضی ثبتی مصوب سال ۱۳۷۳ اعتراض به تقاضای ثبت و تحدید حدود موضوع ماده ۱۶ و ۲۰ قانون ثبت می باید توسط معترض ظرف مدت یکماه از تاریخ تنظیم اعتراض به مرجع ثبتی یا تقدیم دادخواست به مرجع ذیصلاح قضائی صورت پذیرد. گواهی لازم از دادگاه اخذ و به اداره ثبت محل تسلیم و رسید دریافت دارد والا حق او ساقط خواهد شد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۳/۳۰ م الف ۴۱۱

رضاده مرده- رئیس ثبت اسناد و املاک زابل

==========

آگهی فقدان سند مالکیت

آقای حسینعلی غزنوی باستناد دو برگ استشهاد محلی که به امضاء شهود و به گواهی دفاتر اسناد رسمی شماره ۵۳ زابل به شماره ۱۴۸۸۰-۱۴۰۳/۳/۲ رسیده مدعی است که سند مالکیت مقدار ۱/۷۸۰۵ سهم از دوسهم از ۱۲ سهم ششدانگ پلاک ۲۶۳ فرعی از- اصلی واقع در بخش دو زابل به علت جابجایی از بین رفته درخواست صدور سند مالکیت المثنی نموده لذا مراتب باستناد تبصره یک ماده ۱۲۰ آیین نامه ثبت در یک نوبت آگهی می شود تا چنانچه کسی مدعی وجود سند مالکیت نزد خود یا انجام معامله نسبت به ملک مرقوم می باشد از تاریخ نشر این آگهی ظرف ۱۰ روز اعتراض خود را به صندوق ثبت اسناد و املاک زابل تقدیم دادخواست به مرجع ذیصلاح قضائی صورت پذیرد گواهی لازم از دادگاه اخذ و به اداره ثبت محل تسلیم و رسید دریافت دارد والا حق او ساقط خواهد شد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۳/۳۰ م الف ۴۱۰

رضاده مرده

رئیس ثبت اسناد و املاک شهرستان زابل

==========

آگهی تحدید حدود اختصاصی

چون تحدید حدود ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۲۵۳۲۷ مترمربع از پلاک ۷۱۰ فرعی از ۱۲۹- اصلی واقع در بخش سه سیستان شهرهامون اراضی قریه لونک مورد تقاضای عمرشاه خارکوئی فرزند خدابخش تاکنون به عمل نیامده است لذا برحسب تقاضای کتبی نامبرده تحدید حدود در روز یکشنبه ۱۴۰۳/۴/۲۴ در محل شروع و به عمل خواهد آمد. بدینوسیله به اطلاع مجاورین و مستدعی ثبت پلاک فوق و یا نماینده قانونی وی حضور نداشته باشند تا در روز تعیین شده در محل حضور بهم رسانند در صورتی که مستدعی ثبت پلاک فوق و یا نماینده قانونی وی حضور نداشته باشند تحدید حدود از تاریخ تنظیم صورت مجلس تحدیدی ظرف مدت سی روز پذیرفته خواهد شد. ضمنا برابر تبصره ماده واحده قانونی تعیین تکلیف پرونده های معترضی ثبتی مصوب سال ۱۳۷۳ اعتراض به تقاضای ثبت و تحدید حدود موضوع ماده ۱۶ و ۲۰ قانون ثبت می باید توسط معترض ظرف مدت یکماه از تاریخ تنظیم اعتراض به مرجع ثبتی یا تقدیم دادخواست به مرجع ذیصلاح قضائی صورت پذیرد. گواهی لازم از دادگاه اخذ و به اداره ثبت محل تسلیم و رسید دریافت دارد والا حق او ساقط خواهد شد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۳/۳۰ م الف ۴۱۶

رضاده مرده- رئیس ثبت اسناد و املاک زابل

==========

آگهی تحدید حدود اختصاصی

چون تحدید حدود ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۲۸۳۰ مترمربع از پلاک ۱۴۷۵ فرعی از ۱۲۸- اصلی واقع در بخش سه سیستان شهرهامون اراضی قریه سکوهه مورد تقاضای عمرشاه خارکوئی فرزند خدابخش تاکنون به عمل نیامده است لذا برحسب تقاضای کتبی نامبرده تحدید حدود در روز یکشنبه ۱۴۰۳/۴/۲۴ در محل شروع و به عمل خواهد آمد. بدینوسیله به اطلاع مجاورین و مستدعی ثبت پلاک فوق و یا نماینده قانونی وی حضور نداشته باشند تا در روز تعیین شده در محل حضور بهم رسانند در صورتی که مستدعی ثبت پلاک فوق و یا نماینده قانونی وی حضور نداشته باشند تحدید حدود از تاریخ تنظیم صورت مجلس تحدیدی ظرف مدت سی روز پذیرفته خواهد شد. ضمنا برابر تبصره ماده واحده قانونی تعیین تکلیف پرونده های معترضی ثبتی مصوب سال ۱۳۷۳ اعتراض به تقاضای ثبت و تحدید حدود موضوع ماده ۱۶ و ۲۰ قانون ثبت می باید توسط معترض ظرف مدت یکماه از تاریخ تنظیم اعتراض به مرجع ثبتی یا تقدیم دادخواست به مرجع ذیصلاح قضائی صورت پذیرد. گواهی لازم از دادگاه اخذ و به اداره ثبت محل تسلیم و رسید دریافت دارد والا حق او ساقط خواهد شد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۳/۳۰ م الف ۴۱۵

رضاده مرده- رئیس ثبت اسناد و املاک زابل

==========

آگهی تحدید حدود اختصاصی

چون تحدید حدود ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۲۴۰۲/۸۷ مترمربع از پلاک ۱۱۷۸ فرعی از ۱۰۳- اصلی واقع در بخش سه سیستان شهرهامون اراضی کوشه سفلی مورد تقاضای ملک میرفرزند علم تاکنون به عمل نیامده است لذا برحسب تقاضای کتبی نامبرده تحدید حدود در روز یکشنبه ۱۴۰۳/۴/۲۴ در محل شروع و به عمل خواهد آمد. ب