



هشتمین همایش ملی سلامت معنوی در قم برگزار می‌شود

هشتمین همایش ملی سلامت معنوی اسلامی به همت فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران با همکاری نهادهای و مؤسسات علمی - فرهنگی کشور در شهر مقدس قم برگزار می‌شود. هشتمین همایش ملی سلامت معنوی اسلامی به همت فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران با محوریت گروه سلامت معنوی اسلامی با همکاری نهادهای و مؤسسات علمی - فرهنگی کشور در تاریخ‌های دوم تا چهارم اسفند سال جاری در شهر مقدس قم با عنوان «قرآن، سلامت معنوی اسلامی و جامعه» برگزار می‌شود. در این همایش علاوه بر حضور دانشمندی‌ها همچون دکتر سیدعلیرضا مردی؛ رئیس فرهنگستان علوم پزشکی، دکتر فریدون عزیزی؛ چهره ماندگار پزشکی، دکتر مهدی گلشنی؛ استاد سرشناس فیزیک و فلسفه، استادیانی از حوزه سیاست و امنیت پژوهی همچون دکتر اصغر افتخاری و دنیای سینما مانند حسین شمعقدری نیز حضور خواهند داشت.

۲۲ درصد کل اقتصاد دانش‌بنیان در حوزه سلامت است

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در ایران ۱۴۴۴ شرکت دانش‌بنیان در حوزه سلامت وجود دارند که ۲۵ درصد در حوزه دارو و واکسن، ۴۰ درصد در حوزه تجهیزات پزشکی و ۱۵ درصد در حوزه مکمل‌های غذایی است.

چهارمین رویداد ملی صنعت دانش‌بنیان امروز با حضور دکتر روح‌الله دهقانی فیروزآبادی؛ معاون علمی فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری، دکتر عباس علی‌آبادی؛ وزیر صمت و دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار شد.

دکتر عین‌اللهی؛ وزیر بهداشت در چهارمین رویداد ملی صنعت دانش‌بنیان اظهار کرد: اهمیت دادن به شرکت‌های دانش‌بنیان و اقتصاد دانش‌بنیان و محور قرار دادن دانشگاه‌ها در تولید بسیار حائز اهمیت است.

وی گفت: ایجاد یک شبکه بزرگ از شرکت‌های دانش‌بنیان می‌تواند با تحقیق و توسعه، فناوری‌های پیشرفته را در دنیا کشور ایجاد کنند. یکی از مشکلات بزرگ در شرکت‌های دانش‌بنیان موضوع تجاری‌سازی است یعنی ایده‌ها را تولید کرده و در کشور دانش ایجاد می‌کنند اما در تجاری‌سازی به مشکل می‌خورند.

وزیر بهداشت تصریح کرد: مردم باید سرمایه‌های خود را به سمت تولید بیاورند و مسئولان باید بدانند تولید کالاهای سلامت محور به اندازه کالاهای دیگر حائز اهمیت است.

عین‌اللهی گفت: ما ۶۷ دانشگاه علوم پزشکی، ۲۲ هزار عضو هیئت علمی و ۳۷۰ هزار دانشجو در همه مقاطع داریم. کشور در ۴۵ سال بعد از انقلاب وضعیت بسیار خوبی دارد. ما در ابتدای انقلاب فقط چند دانشگاه داروسازی داشتیم اما امروز تعداد دانشکده‌ها بسیار گسترش پیدا کرده است. ما باید با مردمی‌سازی یک حرکت بسیار خوبی در جهت رفع نیازها انجام بدهیم. وی ادامه داد: بنده به ۲۰ وزرای کشورهای خارجی صحبت کردم که از ما تجهیزات می‌خواهند اما ما واقعاً چقدر می‌توانیم در اختیار آنها بگذاریم؟ چرا که اولویت اول ما داخل است.

وزیر بهداشت افزود: بیش از ۴۶ میلیون در پویش ملی سلامت شرکت کردند و باید یک پوشش ایجاد کنیم تا از استعدادهای به خوبی استفاده کنیم. اگر مردم سرمایه‌های خود را در صنعت دارو و تجهیزات بیاورند شاهد یک تحول بزرگی در ایران خواهیم بود. عین‌اللهی اظهار کرد: وظیفه ما در دانشگاه تبدیل دانش فنی به ایده و محصول است. ما ۸۵ مرکز تحقیقاتی در کشور داریم اما متأسفانه بر اساس تولید مقاله عمل می‌کنند در حالی که مراکز تحقیقاتی باید محصول محور باشند. وی تأکید کرد: ایران در رشته پزشکی جدای از تجهیزات دارای مرجعیت علمی در منطقه است قوی‌ترین حوزه سلامت منطقه را دارد. امروز کشورهای منطقه برای درمان به ایران می‌آیند و سال گذشته یک و نیم میلیون نفر به ایران آمدند و مراکز گردشگری ما نیز از ۱۳۰ مرکز گردشگری به ۲۸۰ مرکز گردشگری رسیده است.

ما بایستی بازار بزرگ سلامت منطقه را با تولید کنندگان داخلی ایجاد کنیم.

وزیر بهداشت گفت: امروز ۱۵ درصد شرکت‌های دانش‌بنیان مربوط به سلامت است در حالی که ۲۳ درصد کل اقتصاد دانش‌بنیان را به خود اختصاص داده‌اند که نشان می‌دهد بهره‌وری در حوزه سلامت بسیار بالا است.

عین‌اللهی گفت: ایران در بهداشت جهانی منطقه‌ای رتبه اول را در زمینه پیشگیری و درمان کرونا کسب کرده است. امروز ۶۰ درصد از تولیدات ما در بخش خصوصی است و این جزو راهبردهای وزارت بهداشت است و حرکت بخش خصوصی باید به سمت نیازها باشد.

عین‌اللهی افزود: ما یک جهش در علوم پزشکی داریم که با همراهی دانش‌بنیان‌ها در همه رشته‌ها کار می‌کنند. امروز در حوزه‌های بایوتکنولوژی نانو تکنولوژی و سلول‌های بنیادی تحول جدی ایجاد شده است.

وزیر بهداشت گفت: سلامت و درمان منحصراً به دارو نیست متأسفانه شرکت‌های بزرگ دارویی دنیا امروز اجازه نشر اطلاعات علمی را نمی‌دهند

هشتمین همایش ملی سلامت معنوی در قم برگزار می‌شود



در حالی که دومین صنعت تجارت دنیا بعد از نفت دارو است.

وی تأکید کرد: ما با سلول‌های بنیادی مرحوم اشتیایی بسیاری از بیماری‌ها را درمان کرده‌ایم. صنعت سلامت صنعت مقرون به صرفه‌ای است امروز کشور سوئیس یکی از مهم‌ترین کارهای اقتصادی‌اش در حوزه شرکت‌های دارویی است. عین‌اللهی گفت: ما ۲۶ دانشگاه داروسازی داریم و دانشجویان باید بخشی از آموزش خود را در شرکت‌های دانش‌بنیان بگذرانند. بیش از ۱۶ هزار داروخانه در کشور وجود دارد در حالی که این تکثیر داروخانه‌ها در کشور مشکلات را حل نمی‌کند.

وزیر بهداشت ادامه داد: وزارت بهداشت قادر است نیازهای خود را در داخل تأمین کند که این دستاورد در سایه انقلاب اسلامی ایجاد شده است. وی گفت: نسل سوم چهارم دانشگاه‌ها، دانشگاه‌های کارفرین هستند یعنی رویکرد علمی دارند و نیازها را حل می‌کنند. امروز بسیاری از کارهای مهم در دنیا توسط دانشجویان انجام می‌شود و ما باید از حالت اسمبل به سمت

«سلامت معنوی» باید برای جامعه پزشکی تبیین شود

پیدا است. با این وجود، امیدواریم بتوانیم با هدایت فرهنگستان علوم پزشکی نقش موثری را ایفا کنیم.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی با تأکید بر رمزندی بین سلامت معنوی اسلامی و مفاهیم سکولار-محظین ضمن اشاره به تبیین سلامت معنوی اسلامی برای احاد جامعه پزشکی گفت: بیعت دوم، رسیدن به التزام و الزام در حوزه سلامت معنوی است. در واقع بعد از برگزاری هشتمین همایش «سلامت معنوی اسلامی» ما باید بتوانیم التزام به سلامت معنوی اسلامی را در جامعه پزشکی نهادینه کنیم، البته این وظیفه ما و دانشگاه‌های علوم پزشکی است به طوریکه افراد جامعه پزشکی باید بدانند در بحث سلامت معنوی به چه چیزهایی ملتزم باشند و به عنوان یک تکلیف آن را بدانند. بعد از آن به الزام برسیم و به عنوان اجبار قانونی در نظر گرفته شود.

وی گفت: سازمان نظام پزشکی در حوزه اخلاق پزشکی یک سری کدهایی را در منشور اخلاق پزشکی تنظیم کرده است. در حوزه حقوق و شئون برخورد با بیمار نیز کد داریم چنان‌چه کسی علاوه بر قصور شن و شئون و حق بیمار را رعایت نکرد بتوانیم در هیات‌های انتظامی بررسی کنیم.

رئیس‌زاده با بیان اینکه در حوزه سلامت معنوی باید از التزام به الزام برسیم، عنوان کرد: ما نمی‌توانیم با فرد متدین و با آداب تشیع با فرهنگ سکولار صحبت کنیم.

وی گفت: برای رسیدن به الزام و التزام در حوزه

سلامت معنوی اسلامی نیاز به آموزش داریم که در دوران تحصیل و نیز دوره‌های بازتولدی و بازآموزی ظرفیت‌هایی را جهت آموزش سلامت معنوی اسلامی فراهم کنیم. به نظر می‌رسد ما به درسامه جامع با کمک فرهنگستان علوم پزشکی در این حوزه نیاز داریم. اگر قرارباشد سلامت معنوی اسلامی را به دانشجوی ترم اول پزشکی آموزش دهیم باید بتوانیم کتاب‌نامه یا درسنامه‌ای را تدوین کنیم که هم در دوره دانشگاهی و نیز دوره‌های بازآموزی رشته‌های مختلف پزشکی آن را آموزش دهیم تا به روش لایه‌گزینی در جامعه پزشکی نهادینه شود.

رئیس‌زاده خاطرنشان کرد: برای اینکه سلامت معنوی اسلامی به درستی در جامعه پزشکی نهادینه شود و به انحراف کشیده نشود باید بتوانیم از نظرات و هدایت روحانیت و نهاد حوزه و مرجعیت بهره مند شویم.

وی با بیان اینکه هزینه‌های درمان بسیار گران

است، گفت: بحث تعارض منافع و افزایش بار بیماری‌ها با این شیوه و سبک زندگی غلط مشکل‌ساز شده است. افزایش آسیب‌های اجتماعی، کاهش مسئولیت‌پذیری اجتماعی، افزایش هزینه تربیت نیروهای تخصصی و واکرایی اجتماعی از دیگر مشکلات پیش‌رو ما است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم با بیان اینکه معنویت، کرامت و حکمت به موضوعی است که در حوزه درمان به آن نیاز داریم، بیان کرد:

ما باید حکمت‌های علوم انسانی را دریابیم و در حوزه سلامت نهادینه کنیم.



مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت گفت: ۵۴ قلم داروی طب سنتی تحت پوشش بیمه قرار دارد.

نفسیه حسینی یکتا در نشست خبری با اصحاب رسانه گفت: طب ایرانی به عنوان یک گنجینه منحصر به فرد ملی ریشه در آداب و رسوم ایرانیان دارد و باید همراه‌استا با دنیا و سیاست‌های سازمان بهداشت جهانی از این ظرفیت به بهترین شکل بهره ببریم.

وی افزود: سیاست‌های ابلاغی سازمان بهداشت جهانی، اسناد ملی گیاهان دارویی و طب سنتی و مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی و بند ۱۲ سیاست‌های کلی سلامت، اسناد بالادستی این حوزه هستند.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با بیان این که سیاست‌گذاری در عرصه طب

ایرانی و مکمل به صورت تلفیق یافته در نظام سلامت در حال برنامه ریزی است، اظهار کرد: خدمات طب ایرانی از خانه‌های بهداشت تا خدمات سربای و بستری را در برمی‌گیرد و پیشگیری و اصلاح سبک زندگی، اولین قدم انعام این برنامه‌ها در شبکه است.

حسینی یکتا اضافه کرد: بحث آموزش اسلح سبک زندگی بر اساس طب سنتی در ۱۰۰ درصد دانشگاه های علوم پزشکی کشور و ۴۰ درصد شبکه بهداشتی کشور جریان دارد و در ۶۰ درصد دیگر شبکه نیز در دست اقدام است.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با اشاره به این که بیماری‌های غیرواگیر همچون فشار خون، دیابت و چربی خون

رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت ضمن اعلام اسامی پیرترین و جوان‌ترین استان‌های کشور گفت: میانگین سن مادران در هنگام فرزندآوری ۲۷٫۳ سال و برای پدران ۳۲ سال است.

صابر جباری در گفت‌وگویی با بیان این که در سال جاری روند نزولی نرخ رشد باروری متوقف شده است، اظهار کرد: یکی از علل آن را می‌توان اجرای قانون جوانی جمعیت دانست. این سال ۴۵ هزار بارداری ثبت شده است که این عدد باید براساس قانون برنامه هفتم طی ۵ سال به عدد ۲،۵ برسد.

وی افزود: در حال حاضر استان‌های گیلان، البرز، مازندران، سمنان، مرکزی و تهران جزو سالمندترین استان‌های کشور هستند و سیستان و بلوچستان و هرمزگان جزو جوان‌ترین استان‌های کشور حساب می‌شوند.

جباری گفت: عوامل مختلفی روی پیر بودن استان‌ها دثرده تأثیر داشته از جمله این که سن ازدواج افراد در این استان‌ها بالاست؛

جوانان از این استان‌ها به شهرهای دیگر مهاجرت کرده‌اند و سالمندان بیشتر در این استان‌ها ساکن شده‌اند؛ نرخ باروری و فرزندآوری در استان‌های پیر پایین‌تر است که همه این عوامل باعث شده سالمندی در استان‌های ذکر

شده بیشتر از سایر استان‌ها باشد. رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با بیان این که عمده این استان‌ها که پیر هستند از نظر اقتصادی

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۳۷۶

۵ اسفند ماه ۱۴۰۲ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

پزشکی

۵۶ قلم داروی طب سنتی تحت پوشش بیمه است

نظام‌های سلامت دنیا را متاثر کرده است و اصلاح سبک زندگی در مهار آن‌ها تأثیر دارد، گفت: طب سنتی در سطح دو ارائه خدمات سلامت‌دهی‌های دولتی دارد و در سطح ۳ خدمات بستری نیز آیین نامه ها در دست تدوین است. حسینی یکتا افزود: طرح ملی نهضت سواد سلامت بین وزارت بهداشت و وزارت آموزش و پرورش برای دانش آموزان و والدین به صورت آزمایشی آغاز شده و تا پایان ۱۴۰۳ در کشور اجرایی می‌شودوی با بیان این که سه خدمت طب ایرانی از جمله ویژگی تخصصی، تحت پوشش بیمه است و سه خدمت هم در شورای عالی بیمه برای تعویب مطرح است، ابراز داشت: در ۲۱ دانشگاه علوم پزشکی کشور نیروی انسانی در طب سنتی تربیت می‌شود.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت گفت: بر اساس آیین نامه قطع پزشک دارای مدرک تخصصی طب سنتی و ایرانی و پزشک دوره دیدہ در محدوده فعالیت آیین نامه‌ها می‌توانند خدمت طب سنتی و ایرانی ارائه بدهند و مهم است که خدمات به صورت اقدام یافته ارائه شود و افراد فاقد این مدارک مجاز به ارائه خدمت نیستند.

حسینی یکتا افزود: به کرات به عموم مردم در این خصوص آشنایی رسانی شده که از مراجعه به افرادی که مدرک مرتبط ندارد مراجعه نکنند. وی ادامه داد: فهرست مراکز معتبر و پزشکان در سایت دفتر طب ایرانی و سایت سازمان نظام پزشکی موجود است.

وی تصریح کرد: خدمت دهندگان طب سنتی از طریق یک سامانه می‌توانند ارزشیابی شوند که تعداد زیادی ثبت نام کرده‌اند و در صورتی که تجاری‌سازی دارند بر اساس ضوابط در مراکز مورد تأیید زیر نظر پزشک می‌توانند فعالیت کنند. مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت در پایان گفت: ۱۲ مرکز تحقیقات طب سنتی و گیاهان دارویی در کشور داریم و در سه سال متوالی، رتبه چهارم تولید علم در طب مکمل و جایگزین در دنیا بعد از هند، چین و آمریکا به ایران اختصاص یافته است.

پیرترین و جوان‌ترین استان‌های ایران کدامند؟

جزو استان‌های برخوردار به شمار می‌روند، بیان کرد: این موضوع نشانگر این است که علاوه بر مسائل اقتصادی، عوامل فرهنگی در موضوع جوانی جمعیت نقش اساسی‌تری دارد. وی با بیان این که طبق بررسی‌ها، فاصله بین ازدواج و تولد نخستین فرزند در زوجین ایرانی ۴ تا ۵ سال است، تصریح کرد: میانگین سن مادران در هنگام فرزندآوری ۲۷٫۳ سال و برای پدران ۳۲ سال است. بیشترین میانگین سنی پدران در اولین فرزندآوری مربوط به استان تهران و معادل ۳۴ سال است و کمترین میانگین سنی پدران در تولد اولین فرزند نیز مربوط به سیستان و بلوچستان با سن ۲۷ سال است.

وی تأکید کرد: توصیه ما به جوانان این است که اگر از نظر شرایط جسمی، روانی و اجتماعی آمادگی ازدواج را دارند در ازدواج تأخیر نکنند و همچنین در دو سال اول ازدواج اقدام به فرزندآوری نکنند تا گرفتار درمان‌های پیچیده ناباروری نشوند چراکه اگر باروری به تأخیر بیفتد ممکن است مشکل ناباروری بهر تشخیص داده و درمان آن سخت‌تر شود. مدیر تشخیص ناباروری تشوند پزشکی برای داشتن حداقل سه فرزند برنامه ریزی کنند زیرا در آینده کشور با معضل تنهایی سالمندان، بیش از پیش روبرو خواهد شد و سالمندانی را خواهیم داشت که شاید مشکل اقتصادی ندارند اما به دلیل آن که فرزندنی ندارند یا تعداد کمی فرزند داشته‌اند از تنهایی رنج می‌برند.

محمد رئیس‌زاده؛ رئیس کل سازمان نظام پزشکی دوم اسفندماه ۱۴۰۲ در هشتمین همایش سلامت معنوی اسلامی با محوریت «قرآن، سلامت معنوی اسلامی و جامعه» که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی قم در سالن همایش‌های غدیر برگزار شد، ضمن قدردانی از تلاش‌های رئیس فرهنگستان علوم پزشکی و رئیس گروه سلامت معنوی فرهنگستان علوم پزشکی کشور که به جهت در اشتراک نگه داشتن پرچم «سلامت معنوی اسلامی» گفت: بر اساس قانون سازمان نظام پزشکی مصوب سال ۱۳۸۳ مجلس شورای اسلامی، اشاعه و جاری ساختن ارزش‌های اسلامی



در جامعه پزشکی جزو وظایف سازمان نظام پزشکی است.

وی افزود: سازمان نظام پزشکی، بستر و مجموعه ضوابط اجرا و ارائه خدمات توسط همه احاد جامعه پزشکی است یعنی همه فراغ تحصیلاتی که در حوزه‌های پزشکی توسط دانشگاه‌ها و وزارت بهداشت آموزش داده می‌شوند، در این بستر و مجموعه ضوابط باید به ارائه خدمت بپردازند. وی گفت: سازمان نظام پزشکی در بحث سلامت معنوی اسلامی وظیفه مهمی بر عهده دارد که تاکنون به خوبی به آن پرداخته نشده است و نقش موثر آن در همین همایش‌ها

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی (نوبت دوم)

نظر به دستور مواد ۱ و ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مصوب ۱۳۹۰/۹/۲۰ ، املاک متقاضیانی که در هیات موضوع ماده یک قانون مذکور مستقر در واحد ثبتی آمل مورد رسیدگی و تصرفات مالکانه و بلامعارض آنان معزز و رای لازم صادر گردیده جهت اطلاع عموم به شرح ذیل آگهی می گردد :
املاک متقاضیان واقع در بخش ۹ ثبت آمل - دهستان لیتکوه (۴- اصلی (قریه کلاک علیا)
۳۸۵۷ فرعی از ۷ فرعی آقای مجید مازیار در ششدانگ اعیانی یک قطعه زمین با ساختمان احداثی با کاربری مسکونی تراکم کم که کل عرصه آن موقوفه است به مساحت ۱۵۸/۶۰ مترمربع خریداری شده بلاواسطه از رضا کاوه و مریم دانایی کجانی و مع الواسطه از مالک رسمی اداره اوقاف و امور خیریه آمل.

لذا به موجب ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و ماده ۱۳ آئین نامه مربوطه این آگهی در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز از طریق این روزنامه محلی / کثیرالانتشار در شهرها منتشر و در روستاها علاوه بر انتشار آگهی ، رای هیات الصاق تا در صورتیکه اشخاص ذینفع به آرای اعلام شده اعتراض داشته باشند باید از تاریخ انتشار اولین آگهی و در روستاها از تاریخ الصاق در محل تا دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت محل وقوع ملک تسلیم و رسید اخذ نمایند. معترض باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض مبادرت به تقدیم دادخواست به اداره عامه محلی نماید و گواهی تقدیم دادخواست به اداره ثبت محل تحویل دهد که در این صورت اقدامات ثبت موقوف به ارائه حکم قطعی دادگاه است و در صورتی که اعتراض در مهلت قانونی واصل نگردد یا معترض گواهی تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل ارائه نکند اداره ثبت مبادرت به صدور سند مالکیت می نماید و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه متضرر به دادگاه نیست. بدیهی است برابر ماده ۱۲ آئین نامه مذکور در مورد قسمتی از املاکی که قبلا اظهار نامه ثبتی پذیرفته نشده، واحد ثبتی با رای هیات پس از تنظیم اظهارنامه حاوی تحدید حدود، مراتب را در اولین آگهی نوبتی و تحدید حدود به صورت همزمان بااطلاع عموم می رساند و نسبت به املاک در جریان ثبت و فاقد سابقه تحدید حدود واحد ثبتی آگهی تحدید حدود را به صورت اختصاصی منتشر می نماید. / شناسه آگهی: ۱۶۶۲۶۵۶

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۱۱/۲۱ - شناسه چاپ: ۱۹۵۶۱۷۸

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۱۲/۰۵ - شناسه چاپ: ۱۹۵۶۱۷۹

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی (نوبت دوم)

نظر به دستور مواد ۱ و ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مصوب ۱۳۹۰/۹/۲۰ ، املاک متقاضیانی که در هیات موضوع ماده یک قانون مذکور مستقر در واحد ثبتی آمل مورد رسیدگی و تصرفات مالکانه و بلامعارض آنان معزز و رای لازم صادر گردیده جهت اطلاع عموم به شرح ذیل آگهی می گردد
املاک متقاضیان واقع در بخش ۹ ثبت آمل - دهستان لیتکوه (۹- اصلی (قرا کاسمده و اسکومحله)
۳۰۰۹ فرعی آقای قاسم ذکریایی در ششدانگ یک قطعه زمین با ساختمان احداثی با کاربری مسکونی به مساحت ۱۹۴/۸۸ مترمربع خریداری شده بلاواسطه از نمراله مسلمان.

لذا به موجب ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و ماده ۱۳ آئین نامه مربوطه این آگهی در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز از طریق این روزنامه محلی / کثیرالانتشار در شهرها منتشر و در روستاها علاوه بر انتشار آگهی ، رای هیات الصاق تا در صورتیکه اشخاص ذینفع به آرای اعلام شده اعتراض داشته باشند باید از تاریخ انتشار اولین آگهی و در روستاها از تاریخ الصاق در محل تا دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت محل وقوع ملک تسلیم و رسید اخذ نمایند. معترض باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض مبادرت به تقدیم دادخواست به اداره عامه محلی نماید و گواهی تقدیم دادخواست به اداره ثبت محل تحویل دهد که در این صورت اقدامات ثبت موقوف به ارائه حکم قطعی دادگاه است و در صورتی که اعتراض در مهلت قانونی واصل نگردد یا معترض گواهی تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل ارائه نکند اداره ثبت مبادرت به صدور سند مالکیت می نماید و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه متضرر به دادگاه نیست. بدیهی است برابر ماده ۱۲ آئین نامه مذکور در مورد قسمتی از املاکی که قبلا اظهار نامه ثبتی پذیرفته نشده، واحد ثبتی با رای هیات پس از تنظیم اظهارنامه حاوی تحدید حدود، مراتب را در اولین آگهی نوبتی و تحدید حدود به صورت همزمان بااطلاع عموم می رساند و نسبت به املاک در جریان ثبت و فاقد سابقه تحدید حدود واحد ثبتی آگهی تحدید حدود را به صورت اختصاصی منتشر می نماید. / شناسه آگهی: ۱۶۶۲۲۲۷

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۱۱/۲۱ - شناسه چاپ: ۱۹۵۵۵۵۱

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۱۲/۰۵ - شناسه چاپ: ۱۹۵۵۵۵۲

حسن صالحی – رئیس اداره ثبت اسناد و املاک آمل

آگهی تحدید حدود اختصاصی

چون تحدید حدود ششدانگ یکباب ساختمان شماره پلاک ثبتی ۵۱۰ فرعی مجزی ۷۹۴۹ اصلی واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان که طبق رای شماره ۲۱۱۰۷۸۲ مورخ ۱۴۰۲/۸/۱۸ به نام احمد محمد حسینی خوراسگانی فرزند براتعلی صادره از هیات حل اختلاف موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در ثبت اسناد و املاک منطقه شرق اصفهان ششدانگ صادر گردیده و با توجه به اینکه تحدید حدود اولیه پلاک ۷۹۴۹ اصلی واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان قانونی نبوده است اینک بنا به دستور قسمت اخیر از ماده ۱۵ قانون ثبت و بر طبق تقاضای نامبرده متقاضی تحدید حدود ملک مرقوم روز سه شنبه تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۱۵ ساعت ۹ صبح در محل شروع و بعمل خواهد آمد لذا بموجب این آگهی به کلیه مالکین و مجاورین اخطار میگردد که در روز و ساعت مقرر در محل حضور یابند اعتراضات مجاورین و صاحبان املاک مطابق ماده ۲۰ قانون ثبت از تاریخ تنظیم صورتجلس تحدید حدود تا سی روز پذیرفته خواهد شد و طبق ماده ۸۶ آیین نامه قانون ثبت معترض باید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض به این اداره با تقدیم دادخواست به مراجع ذیصلاح قضایی اقدام و گواهی طرح دعوی خود را به این منطقه ثبتی ارائه نماید در غیر اینصورت متقاضی ثبت و نه نماینده قانونی وی میتواند به دادگاه مربوطه مراجعه و گواهی عدم تقدیم دادخواست را اخذ و به این منطقه تسلیم نماید سپس اداره ثبت بدون توجه به اعتراض عملیات ثبتی را با رعایت مقررات ادامه خواهد داد

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۱۱/۲۱

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۱۲/۰۵

رئیس منطقه شرق اصفهان