از بم تا کرمانشاه؛

بیمارستان‌هایی که در آزمون بحران سرافکنده شدند...

درحـــاشیه

"بعضی از بیمارستان‌هایی که عمر سازه آنها به کمتر از سه سال می‌رسد، در زلزله کرمانشاه آسیب دیده‌اند، اما برخی از ساختمان‌ها با عمر ۵۰ سال آسیب کمتری دیده‌اند. آیا در ساخت این ساختمان‌ها تقلبی شده است.؟" این جمله‌ای است که وزیر بهداشت در بازدیدش از بیمارستان‌های کرمانشاه به صراحت اعلام کرد و از دستگاه قضایی خواست تا با روش‌های قانونی با مقصرین این موضوع برخورد شود؛ بیمارستان‌هایی که در شرایط بحران از ارکان پدافند غیرعامل محسوب می‌شوند و صدالبته ملجاء پناه حادثه‌دیدگان...

"سرپل‌ذهاب"، "قصرشیرین" و... این نام‌ها یادآور رشادت‌های مردمانی است که هیچگاه نترسیدند، نه از بارش گلوله‌های سربی بر سرشان و نه از بلاهایی که در جنگ بر سرشان آمد. حالا این روزها دوباره مصیبت بر سرشان آوار شده و بی‌رحمانه‌های زلزله خانه و کاشانه‌شان را ویران کرده است؛ تمام شهر به تلی از خاک بدل شده و حتی مراکزی که باید در این شرایط به داد مردم برسند و حداقل جسم‌شان را از رنج‌ها برهاند، خود تهدیدی شدند برای جان‌شان.

حکایت بیمارستان‌هایی است که بی‌تردید باید اولین ملجاء و پناه حادثه‌دیدگان باشند، اما امروز خود تهدیدی برای مردمان به شمار می‌روند؛ بیمارستان‌هایی که در آزمون "حفظ ایمنی و مدیریت بحران" سرافکنده شدند. حال باید پرسید چه کسی مقصر تخریب بیمارستان سه ساله کرمانشاه است و چه کسانی باید مسوولیت چنین تلخکامی‌هایی را برعهده گیرند؟.

دکتر علی اردلان، مدیر گروه سلامت در حوادث و بلایای دانشگاه علوم پزشکی تهران و رئیس دفتر مدیریت خطر بلایا معاونت بهداشت وزارت بهداشت، ضمن ابراز تاسف نسبت به بروز زلزله ۷.۳ ریشتری در کرمانشاه و تخریب بیمارستان‌های مناطق زلزله‌زده، به موضوع ایمنی بیمارستان‌های کشور در برابر حوادث و بلایای طبیعی اشاره و اظهار کرد: ایران کشوری حادثه‌خیز بوده و در معرض انواع مخاطرات طبیعی، بویژه زلزله و سیل قرار دارد. در عین حال باید توجه کرد که بیمارستان‌ها همیشه خط مقدم پاسخگویی به حوادث و بلایا هستند و در مواقع بحران، کاربردهای چندگانه دارند.

پیشگیری بهتر از درمان بود!

وی با بیان اینکه اولین کاربردی که از بیمارستان به ذهن می‌آید، رسیدگی به مصدومین و مجروحین حوادث و بلایا است، گفت: از طرفی سالم ماندن بیمارستان‌ها در شرایط بعد از حوادث نشانه ثبات، انسجام و امنیت اجتماعی است. در عین حال سالم ماندن یک بیمارستان بعد از بروز یک حادثه منجر به آرامش‌خاطر آسیب دیدگان شهر و جامعه هم می‌شود. بنابر تجربیاتی که در دنیا و ایران وجود دارد، بسیار مهم است که پیش از بروز حوادث برای ایمنی بیمارستان‌هایمان کار کنیم.

اردلان با بیان اینکه طی دهه گذشته در ایران با نگاه به این ضرب‌المثل که پیشگیری بهتر از درمان است، رویکرد پاسخ به سمت رویکرد پیشگیری تغییر مسیر داده است، افزود: این موضوع هم در سیاست‌گذاری نظام سلامت و هم در اقداماتی که انجام شده، کاملا واضح و مشخص است. از جمله این اقدامات می‌توان به ایجاد سامانه سنجش کمی ایمنی بیمارستان‌ها برای حوادث و بلایا با نام اختصاری FHSI اشاره کرد که به وزارت بهداشت این توانایی را داده که ایمنی بیمارستان‌ها را برای حوادث و بلایا به صورت کمی و براساس یک ابزار و متدولوژی استاندارد اندازه‌گیری کند.

به گفته مدیر گروه سلامت در حوادث و بلایای دانشگاه علوم پزشکی تهران، سامانه سنجش کمی ایمنی بیمارستان‌ها، سه شاخص کلی شامل آمادگی عملکردی، ایمنی سازه‌ای و ایمنی غیرسازه‌ای را مورد سنجش قرار می‌دهد و از سال ۱۳۹۲ در کشور به صورت پایلوت اجرا شد و همزمان با آغاز برنامه طرح تحول نظام سلامت این سامانه هم در اعتباربخشی بیمارستان‌های کشور ادغام شد. یعنی از قبل به صورت آزمایشی راه افتاده بود، اما اکنون تمام بیمارستان‌ها ملزم به انجام این اندازه‌گیری‌ها شده‌اند.

اردلان با بیان اینکه اندازه‌گیری‌های این سامانه میزان هریک از شاخص‌های سه‌گانه را اعلام کرده و متناسب با آنها برنامه‌های مداخله‌ای ترتیب می‌دهد، گفت: به عنوان مثال در سال ۱۳۹۲ متوسط ایمنی بیمارستان‌ها در کشور ۳۴ درصد بود که البته در آن زمان ۲۲۴ بیمارستان در این اندازه‌گیری‌ها مشارکت کرده بودند. بنابراین نکته مهم این است که بیمارستان‌ها هم باید توانایی انجام این اندازه‌گیری‌ها را داشته باشند. در سال گذشته که این اندازه‌گیری‌ها تکرار شد و ۴۲۱ بیمارستان در آن مشارکت کردند، ایمنی کلی بیمارستان‌های شرکت‌کننده به ۴۳ درصد رسید. یعنی در طی طرح تحول نظام سلامت رشد ایمنی بیمارستان‌ها از ۳۴ درصد به ۴۳ درصد را شاهد بودیم.

اورژانس
Emergency

تسنیم

رئیس دفتر مدیریت خطر بلایای معاونت بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به آمار سه شاخص ایمنی بیمارستانی، گفت: براساس آمارها میزان آمادگی عملکردی ۴۱ درصد، ایمنی غیرسازه‌ای ۴۷ درصد و ایمنی سازه‌ای ۴۲ درصد است. همه این درصدها براساس یک نمره از ۱۰۰ محاسبه شده است، نه براساس تعداد بیمارستان‌ها. باید توجه کرد که این درصدها برای بیمارستان‌هایی است که در این برنامه مشارکت کردند که نزدیک به ۵۰ درصد بیمارستان‌ها را شامل می‌شود و در ۴۲۱ بیمارستان اعم از دولتی و غیردولتی انجام شده است.

آمار دقیقی از ایمنی کل بیمارستان‌ها نداریم

اردلان با بیان اینکه بنابراین هنوز دو سال زمان نیاز داریم تا از تمام بیمارستان‌های کشور آمار دقیق دریافت کنیم، اظهار کرد: بنابراین این آمار مربوط به بیمارستان‌هایی است که در برنامه مشارکت کردند و ما از آنها انتظار داریم که نسبت به بیمارستان‌هایی که در این برنامه شرکت نداشتند، وضعیت بهتری داشته باشند. در عین حال ایمنی ۴۳ درصدی، حداکثر ایمنی این بیمارستان‌ها است و ممکن است با لحاظ کردن تمام بیمارستان‌های کشور، این عدد پایین‌تر هم بیاید. البته در برخی بیمارستان‌ها شاهد بهبود وضعیت ایمنی هم هستیم که بخشی از آن به دلیل هزینه‌هایی است که در راستای نوسازی بیمارستان‌ها انجام شده یا آموزش‌هایی که برای ارتقای آمادگی بیمارستان‌ها ارائه شده است.

با شرایط ایمن در بیمارستان‌ها فاصله داریم

وی تاکید کرد: باید توجه کرد که ما هنوز تا رسیدن به شرایط ایده‌آل و متناسب برای ایمنی بیمارستان‌ها که عددی بین ۷۰ تا ۸۰ درصد است، فاصله داریم و باید تلاش کنیم تا به نقطه ایده‌آل دست یابیم. همچنین باید ظرفیت‌سازی کنیم تا تمام بیمارستان‌هایمان وارد این برنامه شوند. از سال گذشته که بحث ورود سامانه کمی به اعتباربخشی اتفاق افتاد، این عدد رو به افزایش است. طبق آخرین آمار ۴۷۱ بیمارستان وارد این برنامه شدند و منتظر هستیم تا سایر بیمارستان‌ها هم اعداد و ارقام‌شان را ارسال کنند تا بتوانیم آمار جدیدی از میزان ایمنی بیمارستان‌ها گزارش کنیم.

اردلان به برنامه‌های مداخله‌ای وزارت بهداشت برای ظرفیت‌سازی در بیمارستان‌ها در راستای شرکت در این سنجش اشاره و اظهار کرد: وزارت بهداشت به صورت گسترده برنامه‌های ظرفیت‌سازی و آموزش ایمنی بیمارستان‌ها برای بلایا را در دستور کار دارد و به طور مرتب آنها را اجرا می‌کند. این برنامه‌ها به صورت برنامه‌های آموزشی ملی است که مدیران بحران بیمارستان‌ها در قطب‌های مدیریت بحران کشور و دانشگاه‌های علوم پزشکی آموزش می‌بینند و بعد این آموزش‌ها را در بیمارستان‌های خود ارائه داده و اندازه‌گیری‌ها را تکرار می‌کنند. افراد آموزش دهنده هم شامل تیمی هستند که ابعاد مختلف این برنامه را اعم از آمادگی عملکردی، سازه‌ای و غیرسازه‌ای به طور تخصصی در بیمارستان‌ها ارائه می‌دهند.

وی با بیان اینکه برنامه FHSI برنامه‌ای مشهور بوده و حتی به صورت مطالعه موردی سازمان ملل منتشر شده است، اظهار کرد: به هر حال ما در این حوزه تا رسیدن شرایط ایده‌آل و ایمن، فاصله نسبتا زیادی داریم. بخشی از این مشکل به فرسودگی ساختمان‌های بیمارستانی که در گذشته ساخته شدند، بازمی‌گردد و بخش دیگری از آن هم ناشی از توجه ناکافی به بحث ایمنی به عنوان یک بحث عمومی است. در حال‌حاضر می‌بینیم که در جامعه توجه به حوادث و بلایا بسیار زیاد شده، اما هنوز تا جایی که ایمنی به صورت فرهنگ درآید، فاصله زیادی داریم.

بیمارستان‌هایی که در بحران کارایی ندارند

رئیس دفتر مدیریت خطر بلایا معاونت بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به چالشی با عنوان هماهنگی وزارت بهداشت با سایر دستگاه‌های مرتبط در حوزه بلایا و حوادث، گفت: به عنوان مثال در شهر تهران بزرگ‌ترین بیمارستان‌های ریفرال مانند بیمارستان‌های شریعتی، امام خمینی(ره)، شهدای تجریش و... که اولین بیمارستان‌هایی هستند که در صورت بروز حادثه بیماران به آنجا مراجعه می‌کنند، در مناطقی از شهر قرار گرفتند که در شرایط عادی هم با حجم ترافیکی زیادی مواجهند و به همین دلیل دسترسی به آنها بسیار سخت است. این مسائل نیازمند هماهنگی‌هایی خارج از وزارت بهداشت است. اگر شما بهترین بیمارستان را از نظر سازه‌ای داشته باشید، اما در زمان حادثه امکان دسترسی به آن فراهم نباشد، آن بیمارستان عملا کارایی نخواهد داشت.

اردلان با اشاره به سه شاخص مورد توجه در سنجش ایمنی بیمارستان‌ها، گفت: باید توجه کرد که سازه چیزی است که وزن تحمل می‌کند؛ شامل دیوار، سقف و ستون. حال آنچه غیر از این است اعم از تاسیسات، تجهیزات و دکوراسیون، غیرسازه‌ای محسوب می‌شود. آمادگی عملکردی هم به این معنی است که بیمارستان کمیته مدیریت بحران، سامانه مدیریت حادثه، اتاق هدایت عملیات بحران، ذخیره دارو و آب و غذا داشته باشد، به پرسنلش آموزش دهد و... حال باید توجه کرد که ایمن‌سازی غیرسازه‌ای نسبتا ارزان است. به عنوان مثال در سال گذشته در ایلام سیل آمد و سی‌تی‌اسکن بیمارستان دچار آب‌گرفتگی شد و این دستگاه نزدیک به یک ماه در استان ایلام از کار افتاده بود یا در تهران بعد از بروز آن توفان معروف، برق یکی از بیمارستان‌های اصلی شهر قطع شد. علی‌رغم اینکه که در دستورالعمل آمده بود که بیمارستان باید ژنراتورش را به طور مرتب تست کند و ژنراتور ذخیره هم داشته باشد، اما برق قطع شد و بیمارستان تا حدودی از کار افتاد.

بیمارستان‌هایی که فرو می‌ریزند

وی ادامه داد: بنابراین باید توجه کرد که تامین این امکانات، مداخلات ایمنی است و هزینه کمتری درپی دارد. یکی از تلخ‌ترین حوادثی که اتفاق افتاد که به زمان زلزله آذربایجان شرقی بازمی‌گردد، این بودکه بیمارستان "هریس" علی‌رغم اینکه فقط یکسال از ساختش گذشته بود، بعد از زلزله به‌گونه‌ای تخریب شد که در زمان حادثه که بیشترین نیاز به آن وجود داشت، از عملکرد خارج شد. بنابراین هماهنگی دقیق‌تر و نزدیک‌تر وزارت بهداشت به عنوان ناظر و همچنین سازنده بیمارستان‌ها یعنی وزارت راه و شهرسازی به عنوان مجری، بخشی از راه‌حل است. البته نظارت وزارت بهداشت هم جزیی بوده و نظارت در حین کار بر عهده سازنده است و وزارت بهداشت خروجی نهایی را تحویل می‌گیرد، اما لازم است که نظارت‌های میانی هم در این زمینه از سوی وزارت بهداشت و وزارت راه و شهرسازی اضافه شود. در عین حال اگر بیمارستانی دچار مشکل شد باید پیگیری کرد که این بیمارستان چه مشکلی داشته و آن را اعلام کنیم. به هر حال وقتی بیمارستانی تخریب می‌شود، یعنی نظارت‌ها به صورت دقیق انجام نشده بود. البته وزارت بهداشت تخریب بیمارستان هریس را پیگیری کرد و دست‌آموخته‌های آن را هم در ساخت بیمارستان‌های جدید استفاده می‌کند و امیدواریم دیگر شاهد چنین حوادث تلخی نباشیم.

بحران در تهران

اردلان با بیان اینکه بیمارستان‌ها مهم هستند و چشم امید مردم در مواقع بحران به بیمارستان‌هاست، گفت: بیمارستان اولین جایی است که بعد از وقوع حادثه مردم به آنجا پناه می‌برند. بنابراین شرط عقل این است که خود این بیمارستان‌ها در شرایط ایمنی باشند. در تهران هم میزان آمادگی به همین میزانی است که اعلام کردم، اما باید توجه کرد حادثه‌ای مانند زلزله، سناریوهای مختلفی دارد. به هر حال تهران یک کلان‌شهر است و ممکن است که گسل شمال شرق یا جنوبش فعال شود، یعنی تمام شهر تحت تاثیر قرار می‌گیرد، اما در برخی مناطق تاثیرش بیشتر است. بنابراین بروز زلزله در تهران که همه از آن نگران هستند یک سناریوی محتمل است. از طرفی ممکن است در این کلان‌شهر با سناریوهای دیگری هم مواجه شویم که طبیعتا سیستم مدیریت بحران و ایمنی بیمارستان‌های ما را به چالش بکشد. از طرفی می‌شود از توانی که در بیمارستان‌ها و سیستم مدیریت بحران ما وجود دارد، برای مقابله با حوادث استفاده کرد.

اردلان درباره همکاری وزارت بهداشت و شهرداری تهران در زمینه بازسازی بیمارستان‌های فرسوده نیز گفت: وزارت بهداشت در زمینه‌های مختلف با شهرداری همکاری می‌کند. بحثی که در زمینه شهر تهران وجود دارد این است که در شهر تهران متاسفانه شاهد ساخت و سازهای غیر ایمن و کاربری زمین به صورت غیراصولی هستیم. یعنی همین الان در محلات مختلف تهران انواع و اقسام ساخت و ساز برج‌ها و ساختمان‌های بلندمرتبه در معابر باریک وجود دارد و شاهد پارک خودروها در معابر تاریک و تنگ هستیم؛ به طوریکه ممکن است در یک آتش‌سوزی ساده هم امکان تردد در این معابر وجود نداشته باشد، چه برسد به اینکه بخواهیم تخلیه اضطراری برای زلزله انجام دهیم. هرچند در این سال‌ها نظارت بهتر شده اما کماکان شاهد این ساخت‌وسازها هستیم که مرتبا خطر جدید برای شهر ایجاد می‌کند و به این راحتی هم قابل اصلاح نیست.

۷۰ درصد بیمارستان‌ها غیرایمن هستند

وی درباره میزان بیمارستان‌های غیرایمن هم گفت: چند سال قبل وزارت بهداشت آمار بیمارستان‌های غیرایمن را ۷۰ درصد اعلام کرده بود که فکر می‌کنم در حال حاضر هم این عدد با کمی بهبود حول‌وحوش همین میزان است. بیش از ۹۵ درصد فوتی‌های ناشی از مخاطرات ایرانیان به دلیل تخریب ساختمان‌هاست

اردلان با بیان اینکه بیمارستان‌ها یکی از ارکان پدافند غیرعامل هستند، گفت: بیش از ۹۵ درصد فوتی‌های ناشی از مخاطرات طبیعی در ایران به دلیل تخریب ساختمان‌ها است. البته ارائه آمار مرگ‌ومیر در حوزه بلایا کمی سخت است؛ چراکه به عنوان مثال در یک مقطع زمانی با زلزله بم مواجه می‌شویم که بیش از ۲۶۰۰۰ نفر کشته می‌دهد و متوسط سالانه آمار را تغییر می‌دهد. بر این اساس ما متوسط آمارها را براساس دوره طولانی اعلام می‌کنیم. بر این اساس متوسط آمار فوت ناشی از حوادث طبیعی در ایران سالانه ۲۹۰۰ نفر است و حدود یک‌ونیم میلیون نفر هم تحت تاثیر قرار می‌گیرند. حال طبیعتا این آمار در یک سال بدون حادثه کم می‌شود و در یک سال که با حادثه مواجه می‌شویم، بالا می‌رود.(ایسنا)

با
اهدای خون
جوانه‌زندگی برویانیم..

آگهی ابلاغ مالیاتی

در اجرای ماده ۲۰۸ قانون مالیاتهای مستقیم بدینوسیله اوراق مالیاتی مودی که آخرین نشانی آن در دسترس واحد مالیاتی نمی باشد به شرح زیر ابلاغ می گردد

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع شغل	اصل مالیات	عملکرد	نوع اوراق	شماره برگ تشخیص– برگ قطعی – رای هیات	تاریخ و ساعت هیئت حل اختلاف مالیاتی	نشانی اداره امور مالیاتی
						شماره برگ دعوت هیات حل اخلاف مالیاتی		
۱	نیما مومنی	روغن	۳۸۱۹۳۹۶۰	۹۰	هیات بدوی	۲۴۸۰۷	–	لاهیجان– خ امام خمینی
۲	معصومه خلیلی توستانی	سیمان	۱۳۶۳۹۴۴۵۰	۹۰	هیات بدوی	۲۵۱۴۸	–	لاهیجان– خ امام خمینی
نام و نام خانوادگی کارشناس ارشد مالیاتی : حسن غلامی ۵۵۲۱۲۱								
۳	شرکت همراهان تداوم گستر	شرکت	۲۴۴۷۲۱۴۶	۹۲	رای هیات حل اختلاف مالیاتی	۵۴	۹۶/۶/۶	شهرستان ماسال
۴	شرکت همراهان تداوم گستر	شرکت	۳۶۸۵۱۶۰۷۲۶۷	۹۳	رای هیات حل اختلاف مالیاتی	۶۳	۹۶/۶/۷	شهرستان ماسال
۶	حسن احمدی	مواد پروتئینی	۳۵۳۱۸۰۱۰	۱۳۹۰	دعوت به هیات	۸۹۴۲۵ ۹۶/۰۸/۱۵	۹۶/۰۹/۲۷ ۸:۳۰	اداره کل امور مالیاتی گیلان
۷	حسن احمدی	مواد پروتئینی	۱۲۸۹۶۹۲۶۰	۱۳۹۱	دعوت به هیات	۸۹۴۲۶ ۹۶/۰۸/۱۵	۹۶/۰۹/۲۷ ۸:۳۰	اداره کل امور مالیاتی گیلان
۸	حسن احمدی	مواد پروتئینی	۱۳۲۷۰۱۳۰۰	۱۳۹۲	دعوت به هیات	۸۹۴۲۷ ۹۶/۰۸/۱۵	۹۶/۰۹/۲۷ ۸:۳۰	اداره کل امور مالیاتی گیلان
۹	حسن احمدی	مواد پروتئینی	۳۹۵۶۰۴۰۰	۱۳۹۴	دعوت به هیات	۸۹۴۲۴ ۹۶/۰۸/۱۵	۹۶/۰۹/۲۷ ۸:۳۰	اداره کل امور مالیاتی گیلان

حسابرس ارشد مالیاتی : مهران شعبانی – روابط عمومی اداره کل امور مالیاتی استان گیلان

آگهی ابلاغ وقت رسیدگی منوچهر شرافتی و فاطمه خسروی

خواهان طاهره توحیدی دادخواستی به طرفیت خواندگان منوچهر شرافتی و فاطمه خسروی به خواسته الزام به تنظیم و انتقال سند مطرح که به این شعبه ارجاع و به شماره ۹۶۰۹۹۸۱۲۲۷۱۰۰۴۸۹ شعبه اول دادگاه عمومی حقوقی محمودآباد ثبت و وقت رسیدگی ۹۶/۹/۲۰ ساعت ۱۲ تعیین گردید که حسب دستور دادگاه طبق موضوع ماده ۷۳ ق آ د م به علت مجهول المکان بودن خواندگان(منوچهر شرافتی و فاطمه خسروی) و درخواست خواهان مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیرلانتشار آگهی می گردد تا خوانده ظرف یک ماه پس از تاریخ انتشار آگهی به دفتر دادگاه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود ، نسخه دوم دادخواست و ضمائم را دریافت و در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در دادگاه حاضر گردد. (مازندران–محمودآباد–خ آزادی جنب فرمانداری–دادگستری محمودآباد).م/الف

متصدی امور دفتری شعبه اول دادگاه حقوقی محمودآباد–آصف یعقوبی جویباری

آگهی ابلاغ وقت دادرسی

ش بایگانی شعبه:۹۶۰۸۸۶ ش پ :۹۶۰۹۹۸۱۹۹۶۱۰۰۷۶۷ در پرونده جریانی کلاسه این شعبه حسب دادخواست مرتضی حسن نژاد و غیره به طرفیت علی بوداغی مبنی بر اعتراض ثالث به عملیات اجرایی و توقیف عملیات اجرایی باتوجه به مجهول المکان بودن خوانده و در اجرای ماده ۷۳ ق آ د م به نامبرده ابلاغ می گردد جهت شرکت در جلسه رسیدگی و دفاع در تاریخ ۹۶/۹/۲۷ ساعت ۹ صبح در این شعبه به آدرس سیمرغ دادگاه عمومی حاضر و از خود دفاع نماید.بدیهی است در صورت عدم حضور برابر مقررات اتخاذ تصمیم خواهد شد.م/ الف۹

مدیر دفتر شعبه اول دادگاه عمومی شهرستان سیمرغ

دادنامه

پرونده:۱۱/۹۶/۲۵۷ دادنامه:۳۵۹–۹۶/۶/۲۹ رأی قاضی شورا:درخصوص دعوی خواهان حسین ظهیری ورنوسفادرانی ف محمدهاشم با وکالت محمد حسنی مقدم به طرفیت خوانده میلاد رجبی ف علی محمد به خواسته مطالبه وجه به مبلغ ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال بابت صدور ۴ فقره سفته به شماره های ۰۰۴۵۷۰۸(سری/ش) و ۰۰۴۵۷۰۹(سری/ش) و ۰۰۴۵۷۱۰(سری/ش) و ۰۰۴۵۷۱۱(سری/ش) با احتساب هزینه دادرسی و خسارت تاخیر تادیه باتوجه به مفاد دادخوست تقدیمی خواهان و فتوکپی مصدق سفته های مذکور و نظر به این که خوانده با اطلاع از وقت رسیدگی در جلسه حاضر نشده و دفاعی به عمل نیاورده دعوای خواهان محمول بر صحت تلقی به استناد مواد ۳۰۷و۳۰۹ قانون تجارت و مواد ۱۹۸و۵۱۹و۵۲۲ ق آ د م و ماده ۱۳۰۱ قانون مدنی خوانده به پرداخت مبلغ دویست میلیون ریال به عنوان اصل خواسته و ۲,۵۷۰,۰۰۰ ریال بابت هزینه دادرسی و مبلغ شش مییون ریال بابت حق الوکاله مرحله بدوی هم چنین به پرداخت خسارت تاخیر از ۹۶/۵/۲ تاریخ تقدیم دادخواست لغایت زمان اجرای کامل حکم براساس تناسب تغییر شاخص سالانه که توسط بانک مرکزی تعیین می شود در حق خواهان محکوم می گردد.رأی صادره غیابی بوده ظرف بیست روز پس از تاریخ ابلاغ قابل واخواهی در این شورا سپس ظرف بیست روز دیگر قابل تجدیدنظرخواهی در محاکم عمومی حقوقی ساری است.م/الف

قاضی شعبه ۱۱ حقوقی شورای حل اختلاف ساری–محمد رحیمی

آگهی ابلاغ وقت دادرسی

آقای حسین حسامی ف عبدالمجید دادخواتی به خواسته مطالبه وجه چک به شماره ۹۴۲۰۰۶/۳۸۰۵۹۰ بانک رفاه کارگران به مبلغ ۱۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال به طرفیت مرتضی سفری نسب ف پرویز تقدیم که به این شعبه ارجاع و به کلاسه ۱۱/۹۶/۳۸۶ شورای ساری ثبت شد، چون خوانده مجهول المکان می باشد حسب دستور شورا طبق ماده ۷۳ ق.آ.د.م مراتب در یک نوبت در روزنامه کثیرالانتشار درج و آگهی می شود که خوانده با مراجعه به دفتر شورای حل اختلاف ساری نسخه دوم دادخواست و ضمائم را دریافت و در روز چهارشنبه ۹۶/۹/۲۹ ساعت ۹ صبح در شعبه ۱۱ شورای حل اختلاف حضور به هم رسانند والا رسیدگی و اقدام قانونی معمول خواهد داشت .م/الف

دبیر شعبه ۱۱ شورای حل اختلاف ساری

آگهی ابلاغ احضاریه به متهم هادی حسین نیا اسبوئی ف قدرت

به موجب پرونده کلاسه ۹۶۰۸۸۵ دادیاری شعبه هفتم دادسرای عمومی و انقلاب بابل درخصوص شکایت رعنا فضل اله پور نقارچی علیه شما مبنی بر ترک انفاق در این شعبه در حال رسیدگی می باشد و چون شاکی آدرس شما را مجهول المکان اعلام نموده،لذا مقرر است ظرف مدت یک ماه طبق ماده ۱۱۵ قانون از تاریخ نشرآگهی خود را به این شعبه معرفی و از خود دفاع نمایید.نتیجه عدم حضور جلب است در غیر این صورت تصمیم مقتضی صادر خواهد شد.م/الف

دادیار شعبه هفتم دادیاری دادسرای عمومی و انقلاب بابل–مریم عبداله زاده

آگهی حصر وراثت

آقای پنجه علی آهوختن کردکلائی ف علی به شرح درخواستی که به شماره ۱/۸۷۲/۹۶ این شعبه ثبت گردیده درخواست صدور گواهی انحصار وراثت نموده و اعلام داشته که شادروان علی آهوختن کردکلائی ف جلال ش ش ۲۳۴۴۹ صادره جویبار در تاریخ ۹۶/۸/۱۷ در شهرستان بابلسر بدرود زندگی گفته، ورثه حین الفوت آن مرحوم منحصر است به : ۱–پنجه علی ش م ۴۹۸۸۷۵۲۲۵۹ ۲–اکرم ش م ۴۹۸۸۷۵۴۰۸۱ ۳–کمال ش م ۴۹۸۸۷۵۵۴۰۱ ۴–تکذبان ش م ۴۹۸۹۴۴۵۶۲۷ همگی آهوختن کردکلائی نام پدر:علی –فرزندان متوفی ولاغیر، اینک شورا پس از انجام تشریفات مقدماتی درخواست مزبور را یک نوبت آگهی می نماید تاهرکس اعتراضی دارد یا وصیت نامه ای از متوفی نزداو می باشد ازتاریخ نشر آگهی ظرف یک ماه به شورا تقدیم نمایدوالا گواهی صادر خواهد شد.م/الف

قاضی شعبه اول شهری شورای حل اختلاف دادگستری بابلسر–پرویز بهمن نژاد تهمتن

اجراییه

ش پ : ۴۷۸/۹۵/ش۳ح محکوم له: سحر روح افزا محکوم علیه: مهری شکربخش–مجهول المکان به موجب رأی شماره ۳۰۰–۹۶/۵/۱۱ شعبه سوم شورای حل اختلاف تنکابن که قطعیت یافته محکوم علیه محکوم است به پرداخت ۲۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال بابت اصل خواسته خواهان در حق محکوم له.م/الف

مسئول دفتر شعبه سوم شورای حل اختلاف تنکابن

اجراییه

ش پ :۱/۹۵/۱۲۶۲ محکوم له:سعید کریمی با وکالت خانم نوتا رشیدی نام پدر: غلامرضا محکوم علیه:نرگس آقایی پرکوهی ف عباس–مجهول المکان به موجب رأی ۹۶–۹۶/۲/۱۲ شعبه اول شورای حل اختلاف بابلسر که قطعیت یافته محکوم علیه محکوم است به پرداخت ۷۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال بابت اصل خواسته و پرداخت هزینه دادرسی و تاخیرتادیه برمبنای شاخص نرخ تورم بانک مرکزی که از ناحیه اجرای احکام محاسبه می گردد و حق الوکاله طبق تعرفه در حق محکوم له.به استناد ماده ۱۹ آیین نامه اجرایی ماده ۱۸۹ قانون برنامه سوم توسعه اقتصادی – اجتماعی – فرهنگی محکوم علیه مکلف است پس از ابلاغ این اخطار اجرایی ظرف ده روز مفاد آن را به موقع اجرا بگذارد ، یا ترتیبی برای پرداخت محکوم به ، یا انجام تعهد و مفاد رأی بدهد درغیراین صورت پرونده جهت اقدام قانونی برای اجرای احکام دادگاه یا دادگستری محل تحویل خواهد شد.م/الف

مسئول دفتر شعبه اول شورای حل اختلاف بابلسر

قرار تأمین خواسته

به تاریخ ۹۶/۷/۲۴ شماره قرار :۵۱۴–۹۶/۷/۲۵ ش پ :۳/۵۵۳/۹۶ خواهان:لطف ا... اسدالهی خوانده: رمضان اکبری –مجهول المکان گردشکار: خواهان دادخواستی به طرفیت خوانده به خواسته فوق تقدیم داشته که پس از ارجاع به این شعبه و ثبت پرونده و جری تشریفات قانونی در وقت فوق العاده جلسه به تصدی امضاکننده ذیل و در حضور/غیاب خواهان/خوانده تشکیل و با بررسی اوراق پرونده به شرح زیر مبادرت به صدور قرار می نماید.قرار تامین خواسته: نظر به این که خواهان با تقدیم دادخواست تقاضای صدور قرار تامین خواسته به استناد نظر کارشناس و قبض سپرده شماره ۷۴۵۱۰۹–۹۶/۷/۲۴ نموده ارکان و شرایط درخواست فراهم می باشد لذا به استناد ماده ۲۹۲ قانون تجارت و ماده ۱۰۸ و ماده ۱۱۷ ق آ د م قرار تامین خواسته معادل مبلغ ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال از اموال خوانده/ خواندگان متضامنا/بالمناصفه خارج از مستثنیات دین تا پایان رسیدگی صادر و اعلام می دارد.این قرار قبل از ابلاغ قابل اجرا سپس ظرف ده روز قابل اعتراض در این شعبه می باشد.م/الف

قاضی شعبه سوم شورای حل اختلاف بابلسر–سید کمال حسینی

آگهی حصر وراثت

آقای سلمان سلمان زاده طهنه ف عزت اله به شرح درخواستی که به شماره ۱/۸۴۳ ش ح این شعبه ثبت گردیده درخواست صدور گواهی انحصار وراثت نموده و اعلام داشته که شادروان خیرالنساء سالاریه ف طهماسب ش ش ۱۴۲ صارده فیروزکوه در تاریخ ۹۲/۷/۲در شهرستان بابلسر بدرود زندگی گفته، ورثه حین الفوت آن مرحوم منحصر است به : ۱–سلمان ش م ۶۵۹۹۷۳۴۲۹۴ ۲–اکبر ش م ۶۵۹۹۵۸۳۸۰۶ ۳–عبدالرحمن ش م ۴۹۸۹۲۵۰۴۳۵ ۴–شعبان ش م ۶۵۹۹۵۸۴۶۶۷ همگی سلمان زاده طهنه نام پدر: عزت اله–فرزندان متوفی ولاغیر، اینک شورا پس از انجام تشریفات مقدماتی درخواست مزبور را یک نوبت آگهی می نماید تاهرکس اعتراضی دارد یا وصیت نامه ای از متوفی نزداو می باشد ازتاریخ نشر آگهی ظرف یک ماه به شورا تقدیم نمایدوالا گواهی صادر خواهد شد.م/الف

قاضی شعبه اول شهری شورای حل اختلاف دادگستری بابلسر–پرویز بهمن نژاد تهمتن

آگهی مزایده مال غیرمنقول

درخصوص پرونده کلاسه ۹۵۱۲۷۷ ارجاعی شورا له امامعلی سجادی علیه نبی مهدی زاده مبنی بر مطالبه وجه که مال غیرمنقول شخص محکوم علیه واقع در هادی شهر روستای شرامتان مقابل کوچه بن بست –شهید رضازاده ۲ دارای کدپستی ۴۷۴۶۱۸۳۱۵۵ توقیف گردید وشامل یک قطعه زمین به مساحت ۴۰۰مترمربع می باشد که در عرصه آن یک دستگاه ساختمان دوطبقه دارای دو واحد مستقل می باشد به مساحت حدود ۲۰۰مترمربع احداث گردیده و دارای امتیاز آب و برق و گاز می باشد اسکلت بنا با بتن آرمه بنا گردیده و در زمان بازدید مورد بهره برداری متقاضی بوده است گرمایش ساختمان توسط بخاری گازی و سرمایش آن توسط کولر صورت می پذیرد و یک باب مغازه نیز در داخل ملک احداث شده است که نوع کاربری ملک مسکونی است لازم به ذکر است که بخشی از ملک تعرفه شده به میزان ۳/۸۷۵ دانگ از شش دانگ مشاع وقفی است .مراتب فوق توسط کارشناس رسمی دادگستری مورد بازدید قرار گرفته و مجموعا به مبلغ ۲,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال قیمت پایه ارزیابی گردید و در تاریخ ۹۶/۹/۱۳ روز دوشنبه از ساعت ۱۰ الی ۱۱ صبح در اجرای احکام مدنی بابلسر از طریق مزایده حضوری به فروش خواهد رسید . کسانی که بالاترین قیمت را باتوجه به نظریه کارشناسی اعلام نمایند برنده مزایده خواهند بود.برنده مزایده باید ده درصد مبلغ را نقدا در روز مزایده و مابقی مبلغ را حداکثر ظرف یک ماه پس از انجام مزایده پرداخت نماید. طالبین می توانند پنج روز قبل از برگزاری مزایده به اجرای احکام مدنی مراجعه تا مورد مزایده به آنان ارائه گردد.هزینه نقل و انتقال به عهده خریدار مزایده می باشد.م/الف

مدیراجرای احکام مدنی شورا دادگستری بابلسر

آگهی ابلاغ دادخواست

به سجاد رحمانی ف سعید که فعلا مجهول المان می باشد اخطار می شود بابک کرمی دادخواستی به خواسته مطالبه وجه به استناد ۰۰۹۸۷۷–۱۶/۹۳–۱۴–۵۰ شورای حل اختلاف تنکابن که به کلاسه ۶۹۱/۹۴/ش ۵ سابق ثبت و وقت دادرسی به تاریخ ۹۶/۱۰/۲۰ ساعت ۱۱ صبح تعیین گردید.اینک به درخواست خواهان و دستور دادگاه و به استناد ماده ۷۳ قانون آیین دادرسی مدنی با انتشاریک نوبت آگهی خواهان در یکی از جراید کثیرالانتشار به شما ابلاغ می شود ظرف یک ماه از تاریخ انتشار آگهی برای دریافت نسخه دوم دادخواست و ضمایم به دفتر این دادگاه مراجعه و دروقت مقرر جهت رسیدگی حاضر شوید در صورت عدم حضور دادگاه غیابا رسیدگی خواهد نمود. چنانچه منبعد ابلاغی به وسیله آگهی لازم باشد فقط یک نوبت در روزنامه چاپ و مدت آن ده روز خواهد بود.م/الف

مدیر دفتر شعبه سوم شورای حل اختلاف تنکابن