

گزارش خبری

حال ناخوش مراکز اجباری درمان «اعتیاد» در چرخه‌ای معیوب

ایسنا: اعتیاد یکی از قدیمی‌ترین و مزمن‌ترین آسیب‌های اجتماعی جامعه ایران است. مواجهه سیاسی با این آسیب، قدمتی بیش از یک قرن دارد. در دهه ۸۰ از قرن سیزدهم شمسی و بعد از شکل‌گیری مجلس اول پس از انقلاب مشروطه، نخستین احکام سیاسی-قانونی در زمینه مسئله اعتیاد تدوین و اجرا شده و پس از آن نیز تا زمان کنونی، رویکردها و سیاست‌های مختلف و متعددی برای مقابله مؤثر با این پدیده در دستور کار قرار گرفته است. با وجود همه تلاش‌های انجام‌گرفته، به دلایل گوناگون این اقدام‌ها چندان ثمربخش واقع نشده و موفقیت چشمگیری در کنترل و کاهش این آسیب اجتماعی حاصل نشده است. این وضعیت طی چند دهه گذشته نیز کامکان ادامه داشته و فارغ از اقدام‌های تقنینی و برنامه‌های اجرایی انجام‌شده، روند اعتیاد در کشور افزایشی بوده است.
ساست‌گذار به منظور مواجهه اثربخش با مسئله قاچاق مواد مخدر و اعتیاد، در سال ۱۳۶۷ به تدوین قانون مبارزه با مواد مخدر اقدام کرده است. این قانون تاکنون دو مرتبه در سال‌های ۱۳۷۶ و ۱۳۸۹ توسط مجمع تشخیص مصلحت نظام و یک مرتبه در سال ۱۳۹۶ توسط مجلس شورای اسلامی مورد اصلاح و بازنگری قرار گرفته است. طبق مفاد ماده ۱۶ قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر (۱۳۸۹)، افراد دارای تاجاره به اعتیاد با دستور مقام قضائی برای مدت یک تا سه ماه در مراکز دولتی و مجاز درمان و کاهش آسیب نگهداری می‌شوند. این مدت با درخواست مراکز مذکور و تأیید مقام قضائی، برای یک دوره سه‌ماهه قابل تمدید است. این‌نامه اجرایی این ماده نیز در سال ۱۳۹۶ به تصویب ستاد مبارزه با مواد مخدر رسیده است. براساس این آیین‌نامه، مراکزی تحت عنوان مراکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان معروف به مراکز ماده ۱۶ و مراکز ماده ۱۵ داوطلب اجرای تبصره ۲ ماده ۱۶ قانون، در سراسر کشور راه‌اندازی شده است.

مبتی‌تر مفاد قانون مذکور و در ماده ۱۵ و ۱۶، آن، افراد درگیر با مسئله اعتیاد از طریق دو سازوکار، ملزم به پیگیری فرایند درمان شدند. سازوکار اول که ذیل ماده ۱۵ قانون به آن پرداخته شده است، روندی داوطلبانه را برای مراجعه افراد دارای اعتیاد پیش‌بینی کرده و در ماده ۱۶ سازوکار مربوط به افراد دارای تاجاره به اعتیاد تشریح شده است. طبق این ماده، افراد دارای تاجاره به اعتیاد با حکم مقام قضائی و به صورتی اجباری به مراکز موضوع این ماده ارجاع داده می‌شوند. اینک و با گذشت بیش از ۱۳ سال از اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر، فرایند و عملکرد مراکز ماده ۱۶ قانون محل بحث و گفت‌وگوهای زیادی واقع شده است. همچنین دولت سیزدهم طی لایحه اصلاحی ارائه‌شده به مجلس شورای اسلامی تغییراتی را در وضعیت و شرایط این مراکز پیشنهاد کرده است. تغییر در وضعیت حقوقی مراکز ماده ۱۶ مستلزم آن است که نظام سیاست‌گذاری در کام نخصت به ارزیابی فرایند و عملکرد این نوع از مراکز پرداخته‌و نقاط قوت و ضعف تقنینی نظارتی و اجرایی را شناسایی کند. سپس مبتنی بر ارزیابی انجام‌شده به تغییر و اصلاح قوانین آیین‌نامه‌ها و رویه‌های حقوقی و اجرایی دست بزنند. بررسی گزارش‌ها نشان می‌دهد که پژوهش‌های انجام‌شده در زمینه وضعیت فرایند و فرآیند درمان اجباری اعتیاد و عملکرد مراکز ماده ۱۶ در کشور بسیار کم‌تعداد بوده است. این مطالعات در بازه‌های زمانی مختلف و معطوف به مقاطعی متفاوت از وضعیت درمان اجباری اعتیاد در کشور انجام‌شده‌اند. این وضعیت به معنای آن است که آخرین وضعیت و شرایط مراکز ماده ۱۶ در هیچ مطالعه اختصاصی و جدیدی مورد بررسی و ارزیابی واقع نشده است. با وجود این، غالب پژوهش‌های انجام‌شده، رویکرد موجود در زمینه درمان اجباری اعتیاد در ایران را نامناسب و اثربخشی مراکز مذکور را نیز ناچیز و غیرقابل قبول ارزیابی کرده‌اند. مرور و بررسی مطالعات بین‌المللی در زمینه درمان اجباری اعتیاد حاکی از آن است که تعاریف و انواع مختلفی برای درمان اجباری وجود دارد که متداول‌ترین آن دادگاه درمان‌مدار است. اما مدل‌های دیگری مشابه با الگویی که در کشور ما تدوین شده است نیز در سایر کشورها وجود دارد. با این تفاوت که فرایند و کیفیت درمان و همچنین مراقبت‌های پس از خروج در آنها از جایگاه و اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. تنوع الگوهای عملیاتی در کشورهای مختلف نسبتا زیاد بوده و روند ثابتی در همه کشورها پشت سر گذاشته نشده است. ضمن اینکه مطالعات انجام‌گرفته در زمینه بررسی نظام‌مند هزینه اثربخشی این مطالعات بسیار کم‌تعداد بوده و این زمینه با خلأهای پژوهشی مواجه است. این شرایط باعث شده امکان برداشتی دقیق و جزئی از وضعیت درمان اجباری در سایر جوامع چندان در دسترس نباشد. اما می‌توان به سهولت دریافت که آخرین دستورالعمل‌ها و بررسی‌های علمی سیاست‌گذاران را به تلاش برای کاهش استفاده از روش‌های اجباری و تمرکز بیشتر بر شیوه‌ها و روش‌های اختیاری درمان اعتیاد توصیه کرده‌اند. مجمع تشخیص مصلحت نظام قانون مبارزه با مواد مخدر را پس از انقلاب اسلامی در سال ۱۳۶۷ تدوین کرد و آخرین اصلاحات نسبتا کلی و اساسی در سال ۱۳۸۹ روی آن اعمال شده است.

شرق: اواسط دی‌ماه بود که معاون فنی و عملیات مرکز اورژانس استان تهران از دسترسی به آدرس تماس‌گیرندگان سامانه ۱۱۵ با راه‌اندازی سیستم موقعیت‌یاب اورژانس خبر داد. او گفته بود در مرکز اورژانس، یک مرکز ارتباطات مردمی یا همان دیسچ داریم و زمانی که شهروندان با شماره ۱۱۵ تماس می‌گیرند، به کارشناسان این بخش متصل می‌شوند تا براساس نوع نیازشان، خدمات دریافت کنند یا آمبولانس به محل آنها اعزام شود.

به گفته او، برای اعزام آمبولانس به موقعیت تماس‌گیرنده، با پیش از این افراد خودشان به کارشناس اورژانس آدرس می‌دادند. در برخی موارد این آدرس یا اشتباه بود یا دقیق نبود و این امر باعث می‌شد هم آمبولانس دیرتر به محل برسد تا آدرس دقیق را پیدا کند و هم آمبولانسی که باید به محل اعزام می‌شد به دلیل آدرس اشتباه، شاید از مکان دورتری انتخاب می‌شد.

اهمیت این موضوع زمانی محسوس‌تر می‌شود که تصادفی در جاده‌ها رخ می‌داند. موضوعی که فراهانی هم به آن اشاره کرده بود: بارها شاهد بودیم که بعضی افراد، مخصوصا اگر در جاده‌ها تصادف کرده باشند، اصلا نمی‌دانند کجا هستند و به طور مثال فقط می‌دانند که در اتوبان تهران – قم هستند که این آدرس برای رسیدن آمبولانس کافی نیست. همچنین در برخی موارد گازگرفتگی شاهد بودیم که فرد بیهوش شده و نمی‌تواند آدرس دقیق را به ۱۱۵ اعلام کند. همچنین کودکان و افراد مسن در دادن اطلاعات آدرس دقیق به اورژانس دچار مشکل بودند.

این دلایل کافی بود برای اینکه سیستم موقعیت‌یاب اورژانس الزامی شود و این سیستم در اختیار سازمان اورژانس کشور قرار بگیرد. در توضیحات این سیستم گفته شده زمانی که فرد با شماره ۱۱۵ تماس می‌گیرد، اطلاعات فرد به محل آدرس برای کارشناس اورژانس نمایش داده می‌شود و این چنین کارشناس اورژانس نزدیک‌ترین آمبولانس را به محل دقیق فرد بیمار اعزام می‌کند. بنابراین اگر فردی با اورژانس تماس بگیرد و نداند که کجاست اما به آمبولانس نیاز داشته باشد، توسط این سیستم موقعیتش شناسایی می‌شود.

معاون فنی و عملیات مرکز اورژانس استان تهران گفته است اکنون این سیستم به طور ۸۰درصدی در استان تهران فعال است و به‌زودی ۲۰ درصد موقعیت‌های دیگر نیز شناسایی می‌شوند: «این سیستم در حال به‌روزرسانی است. درحال حاضر با تماس هر فرد، این سیستم موقعیت ۲۰۰ تا ۴۰۰متری فرد را نشان می‌دهد که این فاصله باید به ۵۰ متر کاهش یابد که به‌زودی این مشکل نیز رفع می‌شود و تمام تماس‌گیرندگان با ۱۱۵ که نیاز به خدمات درمانی دارند حتی اگر توانایی بیان کردن آدرس را نداشته باشند نیز آمبولانس بر سر بالین آنها خواهد آمد.»

مزایای سیستم موقعیت‌یاب

طبیعتا یکی از مهم‌ترین مزایای سیستم موقعیت‌یاب، تسریع و تسهیل دسترسی به مدجویان است. به گفته عوامل اورژانس، یکی از مشکلات اساسی و زمان‌بر نیروهای واحد ارتباطات اورژانس ۱۱۵، ثبت نشانی تماس‌گیرندگان است. موضوعی که موجب اتلاف وقت در لحظات حیاتی فرایند کمک‌رسانی می‌شود اما بهره‌گیری از این سامانه، زمان تلف‌شده را به میزان قابل ملاحظه‌ای کاهش خواهد داد.

البته برای این کار نیاز است سیستم مکان‌یاب یا GPS گوشی تلفن همراه تماس‌گیرنده در زمان تماس با ۱۱۵ روشن و در حین تماس فعال باشد. موضوع دیگر اینکه این سیستم می‌تواند نقش مؤثری در کاهش مزاحمت‌های تلفنی داشته باشد؛ چراکه مشخص‌بودن موقعیت مکانی و نشانی تماس‌گیرندگان، عاملی بازدارنده در شناسایی آنها و برخورد قضائی با آنها خواهد بود. اهمیت این موضوع زمانی دوچندان می‌شود که بدانیم بنا بر اعلام سازمان اورژانس، حدود هزار نفر در کشور، سال‌هاست که مزاحم ۱۱۵ هستند و «انکار تنها شغل و سرگرمی‌شان همین کار است.»

شهریور اسمال، بابک یکتاپریست، سخنگوی اورژانس کشور، به ایسنا گفته بود که متأسفانه بیشتر افرادی که مزاحمت تلفنی برای اورژانس ایجاد می‌کنند، دارای مشکلات روانی هستند: «به عنوان مثال، ما فردی را داریم که در چهارشنبه‌سوری گذشته، ۴۰۰ بار با ۱۱۵ تماس گرفته بود یا فردی را شناسایی کردیم که در طول شش ماه دوم سال گذشته، بیش از ۴۰ هزار بار مزاحم اورژانس شده بود و این یعنی هر ۹ دقیقه یک بار با اورژانس تماس گرفته بود. متأسفانه اقدامات این افراد، بسیار ناشایست است و برای همه همکاران ما در مرکز ارتباطات ایجاد ناراحتی می‌کند. بسیاری از این افراد به‌جز فوت‌کردن و مسخره‌کردن، از الفاظ رکیک هم استفاده می‌کنند.»

به گفته اورژانس کشور، با راه‌اندازی سیستم موقعیت‌یاب، دسترسی به آدرس تماس‌گیرندگان راحت‌تر می‌شود

دسترسی راحت‌تر به اورژانس



یک آمبولانس اورژانس در تهران

او همچنین گفته بود طی بررسی‌های انجام‌شده، مشخص شد که اورژانس تهران به‌تتهایی و به طور میانگین هفته‌ای بیش از دو هزار تماس مزاحم دارد. در سراسر کشور نیز حدود ۱۰ درصد از کل تماس‌ها با سامانه ۱۱۵، مزاحمت‌آمیز است.

در سال‌های اخیر موضوع جرم‌انگاری برای مزاحمت‌های تلفنی اورژانس بسیار مطرح بوده است. در ماده ۶۴۱ قانون مجازات اسلامی دسته‌گاه‌های مخابراتی دیگر برای اشخاص ایجاد مزاحمت کند، علاوه‌بر اجرای مقررات خاص شرکت مخابرات، مرتکب به حبس از یک تا شش ماه محکوم خواهد شد». درواقع براساس این ماده تفاوتی میان ایجاد مزاحمت برای اورژانس و سایر مزاحمت‌های تلفنی وجود ندارد.

این میزان مجازات نیز براساس قانون به جزای نقدی تبدیل می‌شود و به همین دلیل روشن است که به میزان کافی نقش بازدارندگی نخواهد داشت. مرداد اسمال، شروین تبریزی، مدیر روابطعمومی اورژانس استان تهران، گفته بود در یک هفته ۶۲ هزار تماس تلفنی با اورژانش گرفته شده بود که از این تعداد دوهزارو ۵۰۰ تماس، مزاحمت تلفنی بوده است. او به همشهری گفته بود واحد حقوقی اورژانس علیه دو مرد طرح شکایت کرده بود: «آنها در تماس هایشان به دروغ می‌گفتند که بیمار دارند و آدرس غلط به اپراتور اورژانس می‌دادند. خواستگاری می‌کردند یا لیست خرید ارائه می‌کردند». در نهایت به گفته او از این افراد شکایت شد و هر دو متهم به موجب ماده ۲۳ قانون مجازات اسلامی به جرم مزاحمت تلفنی به جریمه نقدی و شست‌وشو و نظافت چهار آمبولانس محکوم شدند.

چرا عده‌ای مزاحم اورژانس می‌شوند؟

پیش از این سمانه حقیری، روان‌شناس، در گفت‌وگو با «شرق» زمینه بروز رفتارهایی از جمله ایجاد مزاحمت تلفنی برای سازمان‌های خدماتی مثل اورژانس را بررسی کرده و گفته بود: «معمولا این رفتارها در افراد سال‌خورده کمتر دیده می‌شود و بیشتر در نوجوانان رایج است. علت اصلی بروز چنین رفتارهایی را می‌توان هیجانات در نظر گرفت. جوانان و نوجوانان هیجانات کنترل‌نشده‌ای دارند و اگر این هیجانات درست کنترل شود شاهد بروز چنین رفتارهایی نخواهیم بود.»

او درمورد اینکه اساسا این هیجانات چطور باید کنترل شود توضیح می‌دهد: «اینکه چرا چنین رفتارهایی بروز پیدا می‌کند به مسائل فرهنگی و نحوه تربیت خانوادگی مربوط می‌شود؛ اینکه خانواده از کودکی فرزندان چطور توانسته برای آنها جا بیندازد که هر نوع مزاحمتی می‌تواند چه بازخوردهایی داشته باشد. بنابراین نکته قابل توجه این است که از والدین بخواهیم این موضوع را برای بچه‌ها جا بیندازند که چنین رفتارهایی نادرست است.» این روان‌شناس ادامه می‌دهد: «برای کودکی که در سن حساسی است و احساسات او غلبه دارد اینن موضوع و این فرهنگ باید جدا بیفتد که اگر با جایی مثل اورژانس به شوخی تماس می‌گیرد، متجر به عواقبی می‌شود و می‌تواند حتی جان فرد دیگری را به خطر بیندازد. حتی نوجوانی که این کار را انجام می‌دهد ممکن است به عواقب کار فکر نکند و ممکن است کارش تاوان زیادی برای دوستان و حتی اعضای خانواده خودش یا افراد غریبه داشته باشد.»

حقیری معتقد است افرادی که شخصیت ضد اجتماعی دارند هم بیش از دیگران در معرض انجام چنین مزاحمت‌هایی قرار دارند: «قوانین برای این افراد به‌خوبی جا نیفتاده یا خودشان با قانون مشکل دارند. حتی ممکن است قانون برای آنها قابل احترام نباشد. بنابراین افرادی که درگیر اختلال شخصیت ضداجتماعی هستند، به‌ویژه در سنین نوجوانی، از چنین کاری لذت می‌برند و دچار نوعی سرخوشی می‌شوند.» موضوع دیگری که این روان‌شناس به آن اشاره می‌کند، پرخاشگری است: «کسانی که دچار پرخاشگری‌های مفعلانه هستند، معمولا تخلیه خشم در آنها صورت نگرفته و این خشم تخلیه‌نشده در جای دیگری ظاهر می‌شود. مهارت‌های اجتماعی موضوع دیگری است که در این رابطه اهمیت زیادی دارد. اینکه افراد چقدر رفتار اجتماعی پخته‌ای دارند و چه میزان این رفتار از کودکی و در برقراری رفتار درست با دیگران به آنها آموزش داده شده است.»

حقیری می‌گوید عوامل دیگری هم در بروز اقدامات ناپهنجار اجتماعی از جمله مزاحمت‌های تلفنی مؤثر است، مثل نیاز به جلب توجه: «وقتی نوجوان‌ها اقدام نادرستی را انجام می‌دهند و بازخوردی از اطرافیان می‌گیرند، مثلا کار آنها با خنده و حتی تشویق همراه می‌شود، احتمال آنرا بر رفتار از سوی آنها تقویت می‌شود.»

خبر

اصلاح قانون حمل سلاح محیط بانان

ایرنا: معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط زیست گفت: یکی از اولویت‌های این سازمان بهبود و ارتقای وضعیت معیشتی کارکنان و مشکلات قضائی محیط‌بانان است. بر این اساس درصدد بازبینی و اصلاح قانون حمل سلاح با هدف حمایت بیشتر از محیط‌بانان هستیم. شینا انصاری با اشاره به اینکه محیط‌بانان نسبت به سایر دستگاه‌ها از حقوق کمتری برخوردار هستند، اظهار کرد: محیط‌بانان به علت نوع کارشان همواره با خطراتی در حوزه کاری خود مواجه‌اند و همواره جانشان در خطر است، بر این اساس اقداماتی را هم در راستای ارتقای وضعیت معیشتی و هم حمایت‌های قضائی در دستور کار داریم. در این راستا یکی از قوانینی که دنبال می‌کنیم، اصلاح قانون حمل سلاح با رویکرد حمایت بیشتر از محیط‌بانان است.

او ادامه داد: علاوه‌براین، در مدت ۱۵۰ روزه که مسئولیت سازمان حفاظت محیط زیست را پذیرفته‌ام، سعی کردم با برگزاری جلسات متعدد با قسوه قضائیه، دادستانی کل کشور، دیوان عالی کشور، بازرسی کل کشور و دیوان عدالت اداری موضوعات مرتبط با پرونده‌های حوزه محیط زیست را مورد بررسی قرار دهم، بعضا برخی از این پرونده‌ها هم مرتبط با محیط‌بان‌هاست که قطعا تلاش می‌کنیم مشکلات آنها تا حد ممکن کاهش یابد و این موضوع به صورت جدی در دستور کار سازمان قرار دارد. انصاری درباره وضعیت محیط‌بان خوارزمی گفت: ابتدا باید اشاره کنم که به هر حال اتفاقی افتاده و خانواده‌ای عزیزش را از دست داده است. واقعا برای آن خانواده دردناک است و با آنها ابراز همدردی می‌کنیم. از طرف دیگر بحث قضائی و حمایت ما از محیط‌بان مطرح است. در این مدت سعی کردیم برای محیط‌بان خوارزمی یک وکیل بگیریم که به موضوعات محیط‌زیستی و وظایف محیط‌بانان اشراف داشته باشد.

البته حکمی هم که صادر شده قطعی نیست و ما پیگیر هستیم که بتوانیم مشکل را برطرف کنیم. سال ۱۴۰۱ در شهرستان رابر کرمان حسین ماموریت اداری مأموران محیط زیست، یکی از شکارچیان در اثر حادثه (اصابت تیر) جان باخت و پرونده محیطان خوارزمی نیز به مرجع قضائی در کرمان ارسال شد. پرونده این محیط‌بان در دیوان عالی کشور در مرحله طی مراحل قانونی قرار دارد. چندی پیش سیدامیرحسین شمس، مدیر دفتر حقوقی و امور مجلس سازمان حفاظت محیط زیست، اعلام کرده است این سازمان برای محمدامین خوارزمی، محیط‌بان کرمانی، با نظارت این دفتر وکیل خواهد گرفت. پرونده خوارزمی محیطبان کرمانی در شعبه ۳۹ دیوان عالی کشور در حال رسیدگی بوده و هنوز حکم قطعی درباره او صادر و ابلاغ نشده است.

افقی:

۱- حشره‌ای مضر که از ریشه گیاهان تغذیه می‌کند- بر جوانان عیب نیست- توبه‌اش مرگ است-۲- حوت- مهم‌ترین رمان ویرجینیا وولف، بانوی نویسنده انگلیسی-۳- آدم بی‌عار- کلاه مردانه قدیمی- متعهد-۴- مقام و منزلت- فیزیکدان فرانسوی و بنیان‌گذار الکترودینامیک- ضربه‌ای در بدمیثون-۵- هنگام‌ظهر- درایی و ثروت- غذای رقیق-۶- بنابراین- نوعی سسینمای مستند و بداهه- بی‌خردی-۷- درخت صنوبر- ابزار و وسایل- سخن منظوم-۸- بزرگوارتر- پناه‌بردن به قرآن و اهل بیت در این حدیث قدسی تأکید شده است- واحد پول امارات-۹- ستاره‌های کم‌نور در دباکبر- اشاره- پارچه باریکی که به لبه آستین دوخته می‌شود-۱۰- پیوسته- شست‌وشوی سرسری و بدون دقت- اخم و ۱۱- مادر عرب- دم‌بریده- تبدیل علم به عمل-۱۲- از بالا به پایین دید داشتن- ستاره کم‌پیدا- زبان-۱۳- متعفن- سالک- زد و بند-۱۴- جابه‌جایی آرام محور زمین به دور محور منظومه شمسی- سخت‌پوست آبیژی-۱۵- از اندام‌های تنفسی- محکم‌کننده پیچ- ابزار دندان‌پزشکان قدیم

عمودی:

۱- هدف، نشانه- خونابه- دریا-۲- حرکتی در بخش دارحلقه زئمناسستیک- محبت مادر به فرزند-۳- اعشاری- راهایی- کانال تلویزیونی-۴- صندلی سوارکاری- جمع مکسر- ماده- ماده اصلی گلوله-۵- پارکینگ- پزشکان- زمینه-۶- کاشف میکروب سل- به ارث رسیده- اختلاف عقیده-۷- طبخ غذا- بازی حرام- بی‌فایده-۸- شهری در شهرستان رفسنجان- آبگیر- عنوان جنگ‌هایی که پیامبر(ص) در آنها شرکت نداشت-۹- نوعی سطح شیب‌دار-

جدول ۴۹۶۷ طراح: بیژن گورانی

			۳		
	۶	۷			۹
	۵	۲	۸	۷	
			۱	۶	
				۷	۹
			۵	۳	۱
			۴	۸	۲
			۸	۱	
			۶	۷	۲

سودوکو سخت ۳۹۶۳

زمان پیشنهادی: ۴۰ دقیقه

قانون‌های حل جدول سودوکو

۱- در هر سطر و ستون باید اعداد یک تا ۹ نوشته شود. بدیهی است که هیچ عددی نباید تکرار شود.
۲- در هر مربع ۳×۳ اعداد یک تا ۹ باید نوشته شود و در نتیجه هیچ عددی نباید تکرار شود.

سودوکو ساده ۳۹۶۳

زمان پیشنهادی: ۲۰ دقیقه

سودوکو

سودوکو Sudoku یک واژه ترکیبی ژاپنی به معنای عدد‌های بی تکرار است و امروزه به جدولی از اعداد گفته می‌شود که به عنوان یک سرگرمی رایج در نشریات کشورهای مختلف به چاپ می‌رسد.

حل سودوکو ۳۹۶۲

۲	۱	۵	۳	۶	۸	۳	۷	۹
۴	۷	۸	۹	۳	۲	۵	۱	۶
۳	۹	۶	۱	۷	۲	۴	۸	
۷	۳	۱	۸	۶	۳	۹	۱	۵
۶	۸	۴	۱	۵	۹	۷	۲	۳
۹	۵	۳	۲	۷	۳	۴	۶	۸
۱	۶	۹	۲	۴	۳	۸	۵	۷
۸	۲	۷	۶	۹	۵	۱	۳	۴
۵	۳	۲	۷	۸	۱	۹	۶	۳

۱	۲	۶	۷	۴	۵	۸	۹	
۷	۳	۶	۵	۸	۱	۲	۹	
۹	۸	۵	۲	۱	۴	۷	۳	۶
۵	۳	۱	۷	۸	۹	۳	۶	۲
۳	۷	۱	۵	۶	۲	۸	۱	۴
۸	۶	۲	۱	۴	۳	۹	۷	۵
۲	۹	۳	۳	۷	۶	۵	۸	۱
۴	۱	۷	۸	۲	۶	۵	۹	۳
۶	۵	۸	۹	۳	۱	۲	۴	۷

حل جدول ۴۹۶۶

۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱
۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲
۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳
۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴
۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵
۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶
۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸
۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹
۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰
۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱
۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲
۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳
۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴