یادداشت

چالش اولویت نحوه احتساب ایام بازداشت

مجازات شلاق یا جزای نقدی؟

وحید دادگستر
قاضی دادگستری اصفهان

سیاست اتخاذی از سوی قانون‌گذار در قبال عدم پرداخت جزای نقدی، غالبا در محکومان با وضع مالی نامناسب یا از طبقات آسیب‌پذیر منتج به روانه‌شدن آنها به زندان است. این رویکرد با فلسفه چرایی مجازات‌ها، حبس‌زدایی، اصلاح بزهکاران، پیشگیری از وقوع جرم و درنهایت فایده‌مندی کیفرها در تعارض آشکار است. این مقوله زمانی بغرنج‌تر می‌شود که فرد، پیش از صدور حکم محکومیت به علت اتهام یا اتهاماتی که در پرونده مطرح بوده بازداشت شده باشد. مطابق ماده ۲۷ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲، مدت بازداشت قبلی در حکم محاسبه می‌شود. در صورتی که مجازات مورد حکم، شلاق تعزیری یا جزای نقدی باشد، هر روز بازداشت، معادل سه ضربه شلاق یا یک میلیون ریال است (لازم به ذکر است براساس مصوبه شماره ۲۳۱۸۵۰ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۴هیئت وزیران مبلغ یک میلیون ریال به دو میلیون‌و ۵۰۰ هزار ریال تعدیل و افزایش یافت). چنانچه مجازات متعدد باشد، به ترتیب نسبت به حبس، شلاق و جزای نقدی محاسبه می‌شود.

چالش اصلی در قسمت ذیل این ماده نهفته است؛ زیرا قانون‌گذار با پیش‌فرض واحد برای کلیه محکومان، اقدام به تجویز نسخه‌ای کرده است که کسر ایام بازداشت قبلی را به ترتیب و با اولویت شلاق بر جزای نقدی قرار داده است. بااین‌حال، در وضعیت کنونی جامعه ما، بیشتر محکومان کیفری دچار فشار اقتصادی و مشکل معیشتی هستند و تمایل دارند هر روز بازداشت قبلی از جزای نقدی کسر شود و اجرای ضربات شلاق تعزیری بر تن آنها، زخم قابل تحمل‌تری از حبس بدل از جزای نقدی برجای می‌گذارد. شاید از خودتان بپرسید چگونه آدمی خفت تاختن ضربات شلاق را بر جسم خویش نسبت به پرداخت جزای نقدی ترجیح می‌دهد؟ پاسخ روشن است؛ زیرا هر سه ضربه شلاق با یک روز بازداشت -با منطق محاسبه‌گرایانه مجرمین طبقه فرودست جامعه که غالبا در اثر فقر و بی‌کاری به ارتکاب جرم گرایش پیدا کرده‌اند- برابری نمی‌کند. بی‌شک تاوان جسمی، لطمات حیثیتی و آسیب‌های روحی روانه‌شدن به زندان به دلیل نداشتن جزای نقدی به مراتب جان‌کاه‌تر و طاقت‌فرساتر از سه ضربه شلاق برای هر روز بازداشت است.

دراین‌باره، مقنن ایرانی برای احساس بی‌عدالتی در اجرای قانون که میان مجرمین اقشار غنی با محکومان فرودست رخ داده، تدبیری نیندیشیده است. بااین‌حال، بیشتر کشورهای دنیا برای حل این معضل به دو راهبرد کیفری کارآمد و ساده متمایل و متمسک شده‌اند:

۱- متوسل‌شدن به سازوکار جزای نقدی روزانه: جزای نقدی روزانه، از زمره جایگزین‌های حبس است که مقدار آن به لحاظ شدت و اهمیت جرم و مد نظر قراردادن میزان درآمد روزانه مجرم توسط دادگاه کیفری تعیین می‌شود. بدین صورت، هم جزای نقدی وصول می‌شود و هم از زندانی‌شدن محکومان و تحمیل بار مالی نگهداری آنان بر سازمان زندان‌ها اجتناب می‌شود.

۲- حذف زندان به عنوان مجازات مجرمانی که توانایی پرداخت جزای نقدی را ندارند: برای مثال، در برخی از ایالت‌های کشور استرالیا، عاجزان در پرداخت جزای نقدی به اداره جبران بدهی‌های دولتی معرفی می‌شوند. در این قالب، چنانچه پرداخت جزای نقدی در یک مدت متعارف، امکان‌پذیر نشد، این بدهی با انواع ابزارهایی از قبیل کار بدون دستمزد برای یک سازمان اجتماعی تأییدشده یا از طریق مشارکت در یک برنامه درمانی (مانند درمان اعتیاد) تسویه و پرداخت‌شده تلقی می‌شود. بدین کیفیت، بسیاری از کشورها یکی از این دو گزینه یا هر دو گزینه را انتخاب و به کار گرفته‌اند. بااین‌همه، علی‌رغم انتقادات وارد بر موضع سکوت و خلأ قانونی در حقوق کیفری ایران، برخی قضات نیک‌اندیش معتقدند هیچ قانونی نمی‌تواند وجدان آدمی را از قضاوت منصفانه بازدارد. در این وضعیت، عدالت‌خواهی مقابل قانون ناکارآمد، عرض اندام می‌کند و از خود عکس‌العمل متناسب نشان می‌دهد. بر این مدار، برخی قضات با ارائه تفاسیری مغایر با نص صریح ماده ۲۷ قانون مجازات اسلامی، پس از اخذ تمایل محکومین به اجرای شلاق تعزیری، به کسر ایام بازداشت از جزای نقدی اقدام می‌کنند یا با اعطای مرخصی پایان حبس تلاش می‌کنند قانون را به سمت عدالت و فلسفه حقوق کیفری منعطف کنند و از زندانی‌کردن مجرمین محروم و مستمند، جلوگیری یا لااقل از مدت تحمل حبس آنان بکاهند.

گزارش «شرق» از پویش غربالگری سرطان پستان

می‌گویند وجود ندارد!

پانیذ میلانی: ماهی که گذشت به عنوان ماه آگاهی‌بخشی درباره سرطان پستان شناخته می‌شد. سرطانی که طبق تحقیقی که در سایت مؤسسه تحقیقات سرطان (وابسته به سازمان بهداشت جهانی) منتشر شده، روند ابتلا به آن در ایران رو به افزایش است. به همین دلیل، اتوبوس سیار هلال‌احمر برای معاینه زنان و تشخیص زودهنگام سرطان پستان در میدان ولیعصر قرار گرفت اما حتی بعضی از زنانی که برای معاینه می‌آمدند اعتقادی به تشخیص به‌موقع سرطان پستان نداشتند و می‌گفتند: زیاد به سرطان فکر نکنی بهتر است، خودش با دمنوش و آجیل خوب می‌شود!

افزایش سرطان پستان در دو سال اخیر

اتوبوسی شبیه به اتوبوس‌های سفرهای بین شهری با پله‌های بلند، در ضلع شمال شرقی میدان ولیعصر قرار داشت. اتوبوسی که در کنار خروجی مترو با لوگوی هلال‌احمر و بنر «پویش غربالگری سرطان پستان» توجه هر رهگذری را جلب می‌کرد. هرچند برای این پویش چند بنر در سطح شهر نصب شده بود اما اکثر کسانی که برای معاینه به این اتوبوس می‌آمدند، همان رهگذرانی بودند که مسیرشان از میدان ولیعصر می‌گذشت. دو تختی که در دو طرف اتوبوس قرار داشت پر از مراجعه‌کنندگانی بود که منتظر بودند نوبتشان برسد. پرستاری که فرم مشخصات مراجعه‌کنندگان را پر می‌کرد، می‌گفت در دو سال اخیر آمار ابتلا به سرطان پستان و رحم بین زنان و پروستات بین مردان به شدت افزایش یافته است. به همین دلیل تصمیم گرفته شد اتوبوس‌هایی در سطح شهر برای معاینه زنان مستقر شود تا اگر خدای نکرده کسی مشکوک به سرطان بود، بتواند با تشخیص به‌موقع و قبل از اینکه سرطان پیشروی کند به پزشک مراجعه کند، چون در آن صورت کار از کار گذشته و درمان بیماری خیلی سخت خواهد شد.

درمان سرطان با آجیل و دمنوش

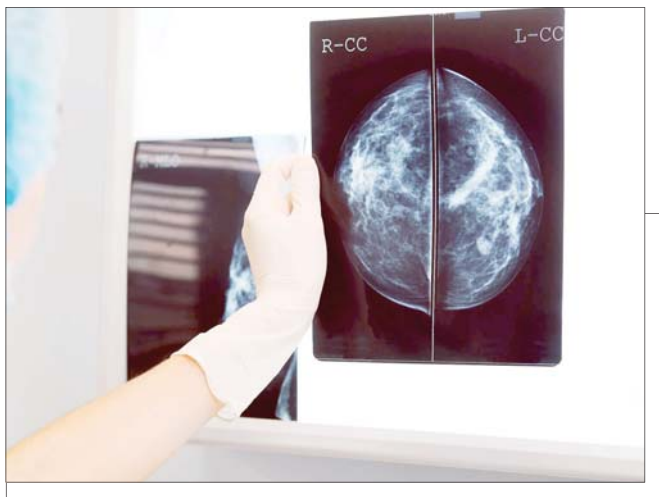
در بین مراجعه‌کنندگان زن ۴۶ساله‌ای بود که به همراه دختر ۱۹ساله‌اش برای معاینه آمده بودند. او می‌گفت تعداد زیادی از اقوامشان به سرطان مبتلا بودند اما وقتی دختر او با خاله‌اش تماس گرفت برای معاینه بیاید، با جواب منفی مواجه شد. این خانم ۴۶ساله معتقد بود نباید خیلی به بیماری‌هایی مثل سرطان توجه کرد و با خنده تعریف می‌کند که عموی او هم به سرطان ریه مبتلا بوده اما با مسئولیت خودش از بیمارستان ترخیص شده و با آجیل و دمنوش سرطان را شکست داده: چند سال پیش توده‌ای بزرگ در ریه عموی من پیدا شد. این توده آن‌قدر بزرگ بود که حتی از روی شکل ظاهری هم مشخص بود. انگار که یک توده بزرگ درست وسط قفسه سینه عمویم رشد کرده بود. یک روز که برای عیادت رفته بودیم وقتی پرستارها از اتاق خارج شدند به ما گفت دکترها برای پول او را مریض کرده‌اند و اصلا به حرف آنها اعتقادی ندارد. همان روز هم وسایلش را جمع کرد و فرم ترخیص را امضا کرد و از بیمارستان بیرون آمد. زن‌عمویم هم چند ماهی از او نگهداری کرد و حسابی به او آجیل و دمنوش داد و عمو هم توده را ماساژ داد. عمویم گفت دیگر درمان را پیگیری نمی‌کند و حالش خوب است و توده هم از بین رفته.

مادرم می‌گوید هرچقدر کمتر بهش فکر کنی بهتر است!

مراجعه‌کنندگان از یک رده سنی مشخص نیستند و زنانی با سن و سال مختلف برای معاینه به این اتوبوس آمده‌اند؛ از دو خواهر ۲۰ و ۱۴ ساله تا مادر ۳۵ساله و دختر ۱۸ساله‌اش و خانمی ۶۵ساله هم بین مراجعه‌کنندگان بودند. یکی از مراجعه‌کنندگان خانم مجرد ۴۰ساله‌ای بود که می‌گفت در بین اعضای خانواده‌شان تعداد مبتلایان به سرطان پستان زیاد است و خاله او هم به سرطان مبتلا بوده اما درمان شده. با این حال می‌گوید وقتی هم به مادرش زنگ زده است که او هم برای معاینه بیاید مادرش گفته است که نمی‌خواهد برای معاینه بیاید و بهتر است او هم زیاد به سرطان فکر نکند چون هرچقدر بیشتر به سرطان فکر کند بیشتر جذبش می‌کند! او می‌گوید مادرش از هر چیزی که می‌ترسد می‌گوید وجود ندارد مثلا می‌گوید اجنه و ارواح وجود ندارند یا در دوران شیوع کرونا معتقد بود که کرونا همان سرماخوردگی است و اصلا وجود ندارد. این خانم ۴۰ساله می‌گوید مادرش با همین افکار سال‌هاست که برای معاینه سرطان پستان به هیچ پزشکی مراجعه نکرده و هرقدر هم که به او اصرار می‌کنند، بی‌فایده است.

اگر می‌خواهید سرطان را درمان کنید باید استرس را از بین ببرید

آخرین مراجعه‌کننده خانم ۶۵ساله‌ای بود که به سختی از پله‌های بلند اتوبوس بالا می‌آمد. هنگام پرکردن فرم از پرستار پرسید که چرا چنین اتوبوسی را در میدان ولیعصر گذاشته‌اند؟ سؤالی که برای بقیه مراجعه‌کنندگان هم جالب بود. خانم پرستار از جایش بلند شد و برای باقی مراجعه‌کنندگان که منتظر نوبتشان بود هم توضیح داد: نرخ ابتلا به سرطان پستان در دو سال اخیر و بعد از شیوع کرونا به شدت افزایش یافته طوری که ما از صبح تا به حال دو مورد مشکوک تشخیص و به مراکز درمانی ارجاع دادیم. دلیل این افزایش نرخ هم مشخص نیست برخی می‌گویند آلودگی هوا برخی هم می‌گویند استرس. خانم ۶۵ساله جواب داد: اگر می‌خواهید سرطان را درمان کنید باید استرس را از بین ببرید وگرنه با این وضعیت مردم هر روز بیشتر مریض می‌شوند. ما هم می‌دانیم چاره کار چیست ولی کو گوش شنوا؟ پرستار گفت اما دلیلش هرچه که هست باید قبل از پیشروی، سرطان را تشخیص داد. قبل از اینکه سرطان به مرحله‌ای برسد که برای درمان آن کاری از دست هیچ‌کس ساخته نباشد.



حدود ۵۰ درصد جواب رادیولوژی با واقعیت همخوانی دارد

وی با بیان اینکه اکنون حدود ۵۰ درصد جواب رادیولوژی با واقعیت همخوانی دارد، افزود: مهم‌ترین تشخیص سرطان سینه معاینه بالینی است و بهترین و زودترین راه تشخیص آن است که اگر فرورفتگی در سینه ایجاد شد به پزشک مراجعه شود. این پزشک ادامه داد: ترشح از سینه نباید باعث نگرانی شود ولی اگر ترشحات خونی مشاهده شد، سریع به پزشک مراجعه شود. رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به ایرنا می‌گوید: اگر زن باردار احساس توده در سینه پیدا کرد نیز باید به پزشک مراجعه کند. وی با اشاره به اینکه ماموگرافی باید رایگان انجام شود، ادامه داد: بالای ۷۰ درصد عکس‌های ماموگرافی استاندارد لازم را ندارند و متأسفانه فرایند انجام کار نیز توسط تکنیسین‌ها انجام می‌شود و پزشک حین عکس‌برداری را نمی‌بیند. اکبری با بیان اینکه سونوگرافی نیز از راه‌های تشخیص سرطان سینه است، افزود: نزدیک به ۹۴ درصد انجام ام‌آرآی برای سرطان سینه بیهوده است و نباید در مرحله اول برای بیمار انجام شود و ضرورت انجام آن محدود بوده و باید توسط جراح تشخیص داده شود.

حدود ۲۰ درصد مبتلایان به سرطان سینه سابقه فامیلی دارند

رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه حدود ۲۰ درصد مبتلایان به سرطان سینه سابقه فامیلی دارند، گفت: چاقی، مصرف هورمون (مصرف هورمون تحت عنوان زیبایی بی‌رویه می‌شود و بسیار خطرناک است)، ازدواج‌نکردن، عدم باروری، عدم شیردهی، تأخیر در بارداری، استرس و مصرف دخانیات از عوامل ابتلا به سرطان سینه است.

سالانه ۱۸ هزار مورد جدید ابتلا به سرطان سینه در کشور ثبت می‌شود

سرطان پستان از شایع‌ترین موارد سرطان در میان زنان است و عامل مهم مرگ‌ومیر آنها به حساب می‌آید. با این حال چه اعداد و ارقامی از این میزان ابتلا می‌دانیم؟ رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ماه گذشته و هم‌زمان با برپایی پویش‌های آگاهی‌بخشی درباره سرطان پستان با بیان اینکه سرطان سینه شایع‌ترین سرطان در مردان و زنان ایرانی است، گفت: سالانه ۱۸ هزار مورد ابتلا به سرطان سینه در کشور اضافه می‌شود. محمداسماعیل اکبری اظهار کرد: حدود یک‌پنجم بیماران مبتلا به سرطان (۲۱.۵ درصد) زیر ۴۰ سال هستند و جوان‌بودن در این نوع بیماری، مسئولیت ما را سنگین‌تر می‌کند. او با بیان اینکه سرطان سینه، بیماری منحصربه‌فرد زنان جهان و شایع‌ترین سرطان در مردان و زنان ایرانی است، افزود: دومین دلیل مرگ زنان ایرانی ناشی از سرطان سینه است و باروری با بهبود سرطان نسبت خوبی دارد و تلاش می‌کنیم بیماران مبتلا به این سرطان را به باروری تشویق کنیم. اکبری تصریح کرد: تاکنون حدود ۵۰۰ فرزند از زنان مبتلا به سرطان سینه که جزء بیماران من هستند، متولد شده‌اند و باروری به بهبود بیماری کمک می‌کند. رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه پنج درصد مبتلایان به سرطان سینه زیر ۳۰ سال هستند، اظهار کرد: شایع‌ترین سن ابتلا به این بیماری در کشور ۴۵ تا ۵۵ سالگی است و حدود ۳۴ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر زن ایرانی به سرطان سینه مبتلا می‌شوند. اکبری با اشاره به اینکه سرعت رشد سرطان در ایران نسبت به کشورهای غربی بیشتر است، گفت: در زمینه ابتلا به سرطان سینه شش درصد رشد داریم و دلیل آن روند سالمندی جمعیت است، زیرا مهم‌ترین دلیل بالارفتن سرطان‌ها در کشور سن است. رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تأکید کرد: غربالگری کمکی به طول عمر مردم نمی‌کند ولی در تشخیص زودهنگام برای انجام امور درمان مؤثر است؛ ازاین‌رو غربالگری باید رایگان باشد و براساس یک پروتکل انجام و همه داده‌ها ثبت شود. به گفته اکبری، سه هزار میلیارد تومان برای انجام غربالگری سرطان سینه نیاز داریم و آگاهی‌بخشی باید بدون ایجاد ترس در زنان انجام شود.

خبر

خطرپیشی‌گرفتن آمار «مرگ» بر میزان «تولد» در کشور

ایسنا: معاون بهداشت وزارت بهداشت ضمن تشریح وضعیت فعلی جمعیتی کشور و نرخ باروری، هشدار داد که اگر با نرخ ولادت فعلی پیش رویم، میزان مرگ‌ومیر کشور بر میزان تولد پیشی می‌گیرد. دکتر علیرضا رئیسی در نشست «جلسه ستاد مرکزی هماهنگی جوانی جمعیت» که دیروز، دوشنبه ۱۴ آبان‌ماه برگزار شد، گفت: بر این باور هستم که موضوع جوانی جمعیت می‌بایست جزء اولویت‌های کشور باشد. موضوع جوانی جمعیت را به عنوان اولویت اول وزارت بهداشت به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ابلاغ کرده‌ایم. او با بیان اینکه سومین کشور پرجمعیت در منطقه هستیم، گفت: آمار و ارقام بیانگر این است که ایران، نهمین کشور پرجمعیت آسیا و هجدهمین کشور پرجمعیت دنیاست. اگر رشد جمعیت بسیار زیاد باشد و با نرخ ۲.۵ انجام شود، جمعیت کشور به ۱۱۶ میلیون نفر در سال ۱۴۲۰ می‌رسد. او ادامه داد: اگر رشد جمعیت کشور متوسط و با نرخ یک باشد جمعیت کشور در سال ۱۴۲۰ به ۱۰۰ میلیون نفر می‌رسد. همچنین اگر رشد جمعیت با نرخ پایین باشد در سال ۱۴۲۰ به ۸۶ میلیون نفر می‌رسد. رئیسی با بیان اینکه موضوع جوانی جمعیت می‌بایست به اولویت اول کشور تبدیل شود، تصریح کرد: اگر اقدامات مداخله‌ای در ارتباط با جمعیت نداشته باشیم، جمعیت کشور به کمتر از ۵۰ میلیون نفر در سال ۱۴۸۰ می‌رسد. او با بیان اینکه سالمندان کشور حدود ۱۱ درصد از جمعیت کشور را تشکیل می‌دهند، گفت: بررسی‌ها بیانگر این است که جمعیت سالمندان کشور در سال ۱۴۳۰ به ۲۶ درصد می‌رسد. معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه نرخ باروری کشور از دهه ۶۰ تابه‌امروز کاهش یافته، افزود: آمار و ارقام بیانگر این است که نرخ باروری کشور در سال ۶۵ معادل ۶.۳ بوده که درحال‌حاضر معادل ۱.۶۵ است. او درباره «نرخ جایگزینی» گفت: منظور از نرخ جایگزینی این است که جمعیت کشور ثابت باشد و اگر خواهان ثابت‌بودن جمعیت با شرایط کنونی هستیم، نرخ باروری کشور باید ۲.۱ باشد. اگر نرخ جمعیت استان‌ها کمتر از ۱.۵ باشد، آن استان در «چاله جمعیتی» قرار دارد. بررسی‌ها بیانگر این است که استان اصفهان در چاله جمعیتی قرار دارد. رئیسی درباره فاصله زمانی ازدواج تا زمان تولد فرزند اول گفت: فاصله ازدواج تا تولد فرزند اول حدود ۵.۵ سال است. رئیسی با بیان اینکه میزان مرگ‌ومیر سالانه کشور حدود ۴۲۰ هزار نفر است، افزود: اگر میزان تولد سالانه را از میزان مرگ‌ومیر بکاهیم، سالانه حدود ۵۸۰ هزار نفر به جمعیت کشور اضافه می‌شود. اگر با نرخ ولادت فعلی پیش رویم، میزان مرگ‌ومیر کشور بر میزان تولد پیشی می‌گیرد.

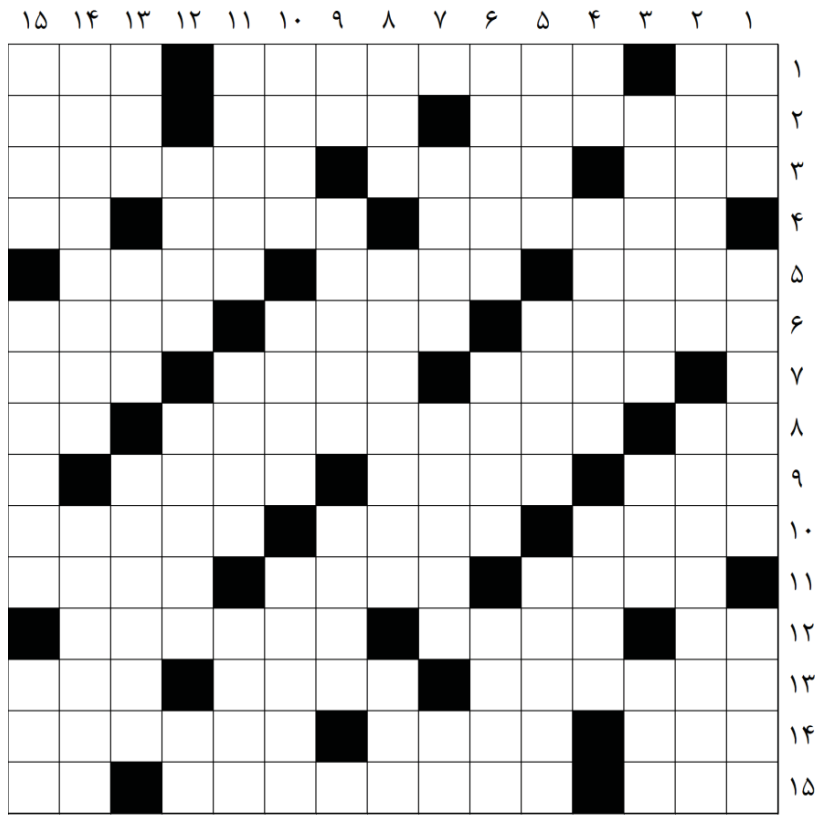
جدول ۴۹۰۷ طراح: بیژن گورانی

افقی:

۱- کافی- کاروان شادی و پایکوبی در خیابان- پایتخت سلسله علویان ۲- جلوگیری از حرکت اعتراض‌آمیز جمعی- نام کوچک پاستور- صدای گربه ۳- ضمیر متکلم وحده- نقشی زینتی در تذهیب- توتون قلیان ۴- مؤسس سلسله ساسانی- زمین کشاورزی بی‌مصرف مانده- مساوی ۵- همدم- واحد اندازه‌گیری شدت جریان الکتریکی- تصور و خیال ۶- گرانبها- سازی زخمه‌ای- بسیار ۷- گرامی- نیکورو- دولت‌ها ۸- دو تا نصفه- هافبک ازبکستانی تیم فوتبال استقلال- چاشنی غذایی ۹- واحد پول قرقیزستان- رستنی چتری- از مهم‌ترین جنگ‌های حماسی یونان باستان ۱۰- دشنام‌گو- گریه و زاری- ماه بهاری ۱۱- واهمه- از لبنیات- سزاوارتر ۱۲- شهر توت- مجلس نمایندگان روسیه- خشخاش ۱۳- نویسنده رمان بیست هزار فرسنگ زیر دریا- از اجزای مهم موتور خودرو- قرآن را روی آن گذارده و تلاوت کنند ۱۴- جلگه- کمیاب- ساکن جزایر اطراف قطب شمال ۱۵- ابزار سوراخ‌کردن- شرح زندگانی این عارف بزرگ در تذکره‌الاولیای عطار آمده است- بوی رطوبت

عمودی:

۱- چه بسیار- سنجیدن دو چیز- عقرب ۲- درجه‌ای در نیروی دریایی- معادل فارسی اختصار ۳- کاتالوگ- خزنده‌ای که گوش ندارد- پارچه کهنه ۴- کجاست- حداقل- هدیه ۵- اندام تنفسی ماهی- زین‌وبرگ اسب- سردار قشون اشکانی ۶- علم شعبده- بینی- رمانی نوشته رضا امیرخانی ۷- توتیا- رنگ سبز پرچم المپیک نماد این قاره است- روز گذشته ۸- معبود- آهسته و بی‌سروصدا- آموختنی مدرسه ۹- تکرار حرفی- تحقیق و پژوهش- جثه، اندام ۱۰- از نرم‌افزارهای پیام‌رسان داخلی- از ابزار آزمایشگاهی- نمای ساختمان ۱۱- نوعی زغال‌سنگ- تاریخ‌نگار- بالش زینتی روی کاناپه ۱۲- پدیدآمدن- جهیدن آب از چشمه- چه وقت ۱۳- لیکن- چهارشاخ خرمن بادده- متناوب ۱۴- از معروف‌ترین انیمیشن‌های والت دیسنی- سوره پنجاه‌وپنجم قرآن ۱۵- موزه پاریس- بی‌رغبتی- پرچم

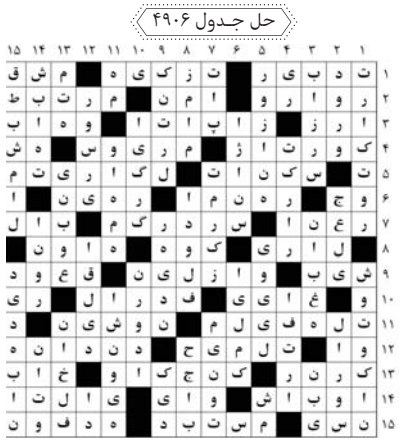


حل سودوکو ۳۹۰۲

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

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

حل جدول ۴۹۰۶



سودوکو سخت ۳۹۰۳

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.

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

سودوکو ساده ۳۹۰۳

زمان پیشنهادی: ۲۰ دقیقه

سودوکو

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

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