گزارش خبری

نخستین کمپین دیجیتال کشور، ویژه نابینایان و کم‌بینایان در دیوار

کمپین «بشنو و بگرد» با هدف بهبود دسترسی‌پذیری برای کاربران نابینا و کم‌بینا در پلتفرم دیوار طراحی و اجرا شد. این کمپین نخستین تجربه یک پلتفرم دیجیتال در ایران برای جامعه نابینایان کشور است.

کمپین «بشنو و بگرد» با هدف بهبود دسترسی‌پذیری برای کاربران نابینا و کم‌بینا در پلتفرم دیوار طراحی و اجرا شد. این کمپین نخستین تجربه یک پلتفرم دیجیتال در ایران برای جامعه نابینایان کشور است که سه هدف اصلی را دنبال می‌کرد:

۱. اطلاع‌رسانی درباره دسترسی‌پذیری وب‌سایت و اپلیکیشن دیوار برای کاربران نابینا و کم‌بینا

۲. ایجاد تجربه‌ای مثبت و خوشایند از تعامل با پلتفرم دیوار برای این کاربران

۳. جمع‌آوری و تحلیل بازخوردهای کاربران نابینا و کم‌بینا به‌منظور توسعه مستمر ویژگی‌های دسترسی‌پذیری دیوار.

چهارم ژانویه، روز جهانی خط بریل است. روزی که به‌منظور افزایش آگاهی درباره اهمیت دسترسی به اطلاعات و خدمات برای افراد نابینا و کم‌بینا نام‌گذاری شده است. این کمپین نیز که به همت تیم «گوناگونی و فراگیری» دیوار طراحی و اجرا شد، نمونه‌ای از تلاش‌های هدفمند برای ایجاد فضایی فراگیرتر در دنیای دیجیتال است.

مؤسسه رعد، انجمن نابینایان ایران، روزنامه ایران سپید و برنامه رادیویی شش نقطه، در اطلاع‌رسانی این رویداد برای جامعه نابینایان مشارکت داشتند. همچنین کانال‌ها و صفحات تأثیرگذار در حوزه آسیب بینایی در تلگرام و اینستاگرام، از جمله وب‌سایت و کانال تلگرامی «محله نابینایان» نیز در این اطلاع‌رسانی نقش بسزایی داشتند که منجر به آگاهی‌رسانی درباره این کمپین به بیش از ۲۰ هزار کاربر نابینا و کم‌بینا در تمام کشور شد.

به گزارش اتاق خبر دیوار، در این کمپین ۲۰روزه (از ۷ تا ۲۷ آذر)، حدود هزارو ۴۰۰ کاربر با مراجعه به لندینگ طراحی‌شده برای کمپین، در سه بخش اصلی شامل مأموریت‌ها، سؤال‌های روزانه و ارائه بازخورد دسترسی‌پذیری شرکت کردند و به نفرات برتر جوایزی اعطا شد.

در بخش مأموریت‌های این کمپین، کاربران باید پنج آگهی را با استفاده از فیلترهای مختلف پیدا می‌کردند و به پرسش‌های موجود در چت مربوط به آن آگهی پاسخ می‌دادند. همچنین با گوش‌دادن به فایل‌های صوتی آموزشی که فرایند ثبت آگهی در دیوار را توضیح می‌دادند، به سؤالات مرتبط پاسخ داده و در صورت مواجهه با مشکل دسترسی‌پذیری، آن را گزارش می‌کردند.

از طرف هزارو ۴۰۰ کاربر نابینایی که در این کمپین حضور داشتند، ۱۳۰ نفر نزدیک به ۳۰۰ پیشنهاد برای بهبود دسترسی‌پذیری پلتفرم دیوار ارائه دادند. این بازخوردها شامل مواردی برای بهبود عملکرد صفحه‌خوان‌ها و سهولت استفاده از امکانات مختلف پلتفرم بود.

در میان شرکت‌کنندگان این کمپین، کاربران فعال و قدیمی دیوار نیز حضور داشتند. سیداسماعیل کیانی، نفر اول این کمپین، نزدیک به ۱۰ سال است که از دیوار استفاده می‌کند. همچنین صادق رحیمی، از دیگر کاربران دیوار، سابقه خریدوفروش خودرو از طریق دیوار را دارد. ابوالفضل رحیمی نیز کاربر نابینای افغانستانی است که کسب‌وکار کوچک خود را روی دیوار مدیریت می‌کند.

طبق آمارها، حدود ۲۰۰ هزار نابینا و ۶۰۰ هزار کم‌بینا در کشور زندگی می‌کنند. اما براساس آمارهای سازمان بهزیستی، فقط ۲۵۳ هزار نفر از هم‌وطنان به طور رسمی با آسیب بینایی در کشور ثبت شده‌اند. آمارهای سایت دیوار نیز نشان می‌دهد این پلتفرم در هفته میزبان هزارو ۲۰۰ کاربر نابینا و کم‌بیناست که از خدمات آن استفاده می‌کنند.

نتایج کمپین بشنو و بگرد

نتایج این کمپین نشان داد جامعه نابینایان و کم‌بینایان کشور علاقه‌مند به استفاده از خدمات دیجیتال هستند و با فراهم‌شدن زیرساخت‌های مناسب می‌توانند به شکل مؤثری از این خدمات بهره‌مند شوند. دیوار قصد دارد با استفاده از بازخوردهای دریافتی در این کمپین، تجربه کاربری بهتری را برای این گروه از کاربران فراهم کند.

به گفته امید هاشمی، متخصص دسترسی‌پذیری در دیوار: «دسترسی‌پذیری نه‌تنها یک الزام است، بلکه یک تعهد اجتماعی است که باید به آن پایبند ماند».

کمپین «بشنو و بگرد» در ادامه فراگیرکردن خدمات پلتفرم دیوار است که می‌تواند به دسترس‌پذیرکردن این پلتفرم برای تمام کاربران، صرف‌نظر از توانایی‌های جسمی و حسی آنها، منجر شود.

دکتر شانه‌ساز

مهندس فرامرز اختراعی

دکتر سعید نمکی

ظفرقندی به مجلس فراخوانده شد

ردپای مدیران پیشین وزارت بهداشت در تشدید بحران دارویی

فرشته‌قهرمانی

محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت و درمان، روز سه‌شنبه به مجلس فراخوانده شده است. او باید در رفت‌وآمدهای خود به مجلس در مورد بحران کمبود اقلام دارویی، نوسانات شدید ارزی و وضع بغرنج صنایع داروسازی که این روزها لرزه بر اندام جامعه به‌ویژه بیماران و صاحبان صنایع انداخته است، به نمایندگان مجلس پاسخ گوید. صف‌های طولانی برای دریافت داروهای حیاتی و خالی‌ماندن دست بیماران از سویی و افزایش نگرانی صنایع دارویی کشور برای تأمین مواد اولیه دارویی در نبود نقدینگی و عدم دستیابی به ارز، فقط بخشی از رخدادهایی است که نشان می‌دهد تأمین داروی کشور و به‌ویژه صنعت داروی کشور که بیش از ۹۶ درصد داروی کشور را تأمین می‌کند، در تنگنایی جدی گرفتار شده است. اما آنچه در این میان متولیان سلامت باید پاسخ دهند و واکاوی شود، این است که چگونه کار به جایی رسیده که بیماران برای دستیابی به ساده‌ترین اقلام دارویی نیز مجبور به تحمل دشواری‌های بی‌شمار هستند و چون کمبود دارو شدید است، داروهای قاچاق را بیماران از کانال‌های غیررسمی تأمین کنند و خود این داستان موجب شده است پرداختی از جیب بیماران به شکل قابل توجهی افزایش پیدا کند.

فراخوان ظفرقندی به مجلس؛ پرسش‌ها و ابهامات

سؤال از ظفرقندی در مجلس، صرف‌نظر از وقایع اخیر در دو بیمارستان چشم‌پزشکی نگاه و تبریز، به طور قطع درباره معضل فراگیر کمبود و وضعیت تأمین و دسترسی به دارو خواهد بود که با نگاهی به نام و شمار نمایندگان سؤال‌کننده این ظن و گمان را می‌توان در فشار مضاعف به ظفرقندی در دوره وزارت کوتاهش این‌گونه تعبیر کرد که سؤال برخی نمایندگان نه از سر پیگیری دسترسی دارو، که از سر تعقیب خواسته‌های چهره‌های شاخص و نشان‌دار قرارگاهی است که پیش‌تر با طرح مسئله تضاد منافع، قصد سنگ‌اندازی در انتخاب پیرصالحی به عنوان رئیس سازمان غذا و دارو را داشتند و در روزهای پایانی مدیریت دوره قبل سازمان غذا و دارو تلاش کردند انحصار تأمین مواد اولیه صنعت دارویی کشور را در دست بگیرند.

به طور قطع نمی‌توان شرایط متزلزل کنونی را حاصل سیاست‌گذاری چند ماه اخیر دانست، بلکه ریشه این مسائل را می‌توان متأثر از تصمیمات اشتباه و عملکرد فراقانونی وزرا و معاونان غذا و داروی آنها طی دو دوره گذشته دانست که از زمان نمکی آغاز شد و با سوءاستفاده و بهره‌گیری از تسلط‌نداشتن عین‌اللهی به حوزه دارو ادامه یافت. فقدان نظارت و پاسخ‌گویی شفاف رؤسای سازمان غذا و دارو، دست‌کم طی چند سال اخیر، بستر اصلی شکل‌گیری بحران فعلی بوده و لزوم بازنگری اساسی در ساختار حکمرانی خوب و سیاست‌گذاری دارویی کشور را بیش‌ازپیش گوشزد می‌کند.

طی دو دوره اخیر، رؤسای وقت سازمان غذا و دارو با افت‌وخیزهای فراوانی در حوزه سیاست‌گذاری دارویی مواجه بوده‌اند. از طرح بحث‌برانگیز دارویار که بدون مطالعات دقیق اجرا شد و تدوین‌کنندگان آن در دولت سیزدهم نشان ملی گرفتند و در نهایت فشار مالی زیادی به بیماران تحمیل کرد، تا تصمیم شخص وزیر سعید نمکی به ممنوعیت ورود به بازار برخی اقلام دارویی جدید حتی از سوی تولیدکنندگان داخلی که در نهایت صنعت دارویی کشور را از هم‌گامی با پیشرفت‌های جهانی عقب نگه داشت. این تصمیمات که عمدتا در بستر رویکرد قرارگاهی و فشار با چهره‌های شاخص این طیف از جمله سعید نمکی، فرامرز اختراعی و شانه‌ساز گرفته شد، نه‌تنها امکان پاسخ‌گویی را کاهش داد، بلکه نظارت و شفافیت در هزینه‌های ارزی و واردات را نیز به حاشیه برد.

بررسی نحوه سیاست‌گذاری، اتخاذ تصمیم‌های ناگهانی و بعضا سلیقه‌ای در حوزه دارو و صنایع دارویی نشان می‌دهد روند شفاف و پاسخ‌گویی مشخصی وجود نداشت و وزارت بهداشت، به‌جای آنکه متولی یکپارچه نظام سلامت باشد، در عمل صحنه را برای ورود افراد غیرمتخصص باز کرد. به این ترتیب، همه ارکان و دستگاه‌ها در موضوعات فنی و تخصصی مرتبط با غذا و دارو مداخله می‌کنند و هر وزیری یا رئیس سازمانی بدون توجه به عواقب بلندمدت، برنامه‌ریزی‌های پراکنده‌ای را پیش می‌برد و در چنین فضایی، مسئولیت‌پذیری و پاسخ‌گویی رؤسای سازمان غذا و دارو نیز رنگ می‌بازد؛ زیرا هیچ‌کس به طور مشخص پاسخ‌گو نیست که چرا منابع مالی و زمان کشور در سایه اعمال سیاست‌هایی پرتناقض هدر رفته یا وضعیت تأمین دارو بار دیگر بحرانی شده است.

ضرر دوگانه صنعت و بیمار

از سوی دیگر، آزادگذاشتن برخی شرکت‌های فوریتی برای واردات بدون پشتوانه استانداردهای بین‌المللی، خسارات متعددی را به همراه داشت: از ورود داروهای باکیفیت نامشخص و احتمالا غیراستاندارد گرفته، تا اتلاف منابع ارزی. مواردی از ریکال (جمع‌آوری از بازار) برخی سرم‌ها و آنتی‌بیوتیک‌های وارداتی زیرپله‌ای، نمونه‌های آشکاری از نتایج چنین مدیریت پراشکالی است. این تصمیمات باعث ضرر مضاعف، هم برای بیماران و هم برای صنعت دارویی شد و اعتماد عمومی را نیز خدشه‌دار کرد. کارشناسان حوزه سلامت معتقدند وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو باید دوباره جایگاه اصلی خود را به عنوان سیاست‌گذار و ناظر یکپارچه بازیابند؛ اقتداری همسو با پاسخ‌گویی و شفافیت در تصمیم‌گیری. دیگر نمی‌توان اجازه داد گروهی اندک و صاحب نفوذ، سرنوشت بازار دارویی کشور را به دست بگیرند یا با مداخلات خود، تصمیمات حیاتی را در لحظات آخر عوض کنند. بازنگری در ساختار حکمرانی دارویی، تقویت شفافیت، اعمال نظارت قانونی و بازخواست از مدیرانی که بی‌برنامه و فراقانونی عمل کرده‌اند، لازمه خروج از مشکلاتی است که هر روز دامنه آن گسترده‌تر می‌شود. فرزاد پیرویان، عضو هیئت‌علمی گروه اقتصاد و مدیریت دارویی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، درباره الزامات یک سازمان غذا و داروی مقتدر اظهار داشت: منظور از اقتدار سازمان، همان حکمرانی خوب و مناسب در حوزه غذا و دارو است. سازمان غذا و دارو از داخل باید قدرت و توانایی مدیریت مسائل درونی خود را داشته باشد.

او که در یک پنل با عنوان الزامات یک سازمان غذا و داروی مقتدر در کمیته صنفی سمینار دانشجویان داروسازی ایران سخن می‌گفت، با انتقاد از برخی موارد مدیریتی در دو دوره قبل وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو، اظهار داشت: «مجری یا رئیس سازمان غذا و دارو باید شایستگی داشته باشد. حوزه غذا و دارو موضع بسیار حساس و مهمی است. ما نمی‌توانیم شخصی که آشنا به این فضا نیست را به عنوان متولی این سازمان بگذاریم؛ غلط است. این جایگاه، تخصصی و تجربه‌محور است. شما نمی‌توانید با جان و مال و منابع حوزه سلامت مردم بازی کنید که یک نفر بیاید تازه تجربه کسب کند».

اما بر هیچ‌کس پوشیده نیست که طی سال‌های گذشته با سیاست‌گذاری‌های غیراصولی با جان و مال و منابع حوزه سلامت بازی شد. کمااینکه به گفته پیرویان، سازمان غذا و دارو در دوره‌های گذشته فارغ از هرگونه پاسخ‌گویی و کاملا سلیقه‌ای فهرست دارویی را بسته و دیوار بلندی برای دستیابی بیماران کشور به دارو و درمان را آجرچینی کردند.

مجامع علمی داروسازی کشور، همچون سازمان غذا و دارو، در کشورهای مختلف درحالی به دنبال دستیابی به آخرین نوآوری و فناوری در حوزه دارو، برای فراهم‌آوردن بهترین درمان‌ها برای مردم به‌ویژه بیماران خاص هستند که تحت تأثیر سیاست‌گذاری‌های عجولانه و فاقد هرگونه پشتوانه علمی مدیران سابق نظام سلامت راه دستیابی بیماران به بهترین دارو و درمان در دوره‌های مختلف سد شده است. مصداق این ادعا آمار قربانیانی از بیماران تالاسمی، هموفیلی و... است که هرازگاه منتشر می‌شود و این سؤال را از مسئولان قبل مطرح می‌کند که چرا؟

ایجاد تعادل به اضطرار در بازار دارو و در پی آن دستیابی بیماران به درمان در شرایط نابسامان نوسانات ارزی، نبود نقدینگی و کمبودهای دارویی هم‌اکنون مستلزم حمایت‌های همه‌جانبه سازمان برنامه و بودجه و بانک مرکزی است. اما در این میان ظفرقندی درحالی به مجلس فراخوانده شده است که باید پاسخ‌گوی تبعات و نتایج همان تصمیم‌گیری‌های قرارگاهی در چندساله گذشته در حوزه دارو باشد و تمرکز خود را از مأموریت اصلی خود در جای دیگر خرج کند. آنهایی که از به‌دست‌گیری کرسی سازمان غذا و دارو بازماندند، حال فارغ از وضعیت بیماران کشور، به‌شدت مشغول حاشیه‌سازی برای وزیر بهداشت دولت مسعود پزشکیان هستند. فارغ از اینکه انحصار، فساد می‌آفریند و در پس این فساد، فقط جامعه بیمار و نیازمند به دارو است که دیگر جان به تنش نمی‌ماند.

خبر

آزادی بیش از ۱۸۵۰ زندانی با کمک خیرین در سال جاری

شرق: دادستان عمومی و انقلاب تهران اعلام کرد: از ابتدای سال تاکنون، بیش از هزارو ۸۵۰ زندانی با کمک ۲۰۰ میلیارد تومانی خیرین و تلاش همکاران قضائی و اعضای شورای حل اختلاف مستقر در زندان، آزاد شده‌اند.

علی صالحی به همراه ۱۳۵ نفر از قضات و مسئولان قضائی از مجتمع ندامتگاهی تهران بزرگ بازدید کرد و در این بازدید، مسئولان و مقامات قضائی با بیش از چهار هزار زندانی ملاقات و پرونده آنها را بررسی کردند و زمینه آزادی ۷۲ مددجو را فراهم کردند.

صالحی همچنین در سخنانی گفت: به منظور ارائه خدمات بهینه قضائی به مددجویان، با ایجاد ۴۵ باجه دادرسی الکترونیک و ۱۷ دفتر خدمات الکترونیک قضائی، روند رسیدگی به پرونده‌ها و ارائه خدمات سرعت گرفته است.

او افزود: از ابتدای سال تاکنون، بیش از هزارو ۸۵۰ زندانی با کمک ۲۰۰ میلیارد تومانی خیرین و تلاش همکاران قضائی و اعضای شورای حل اختلاف مستقر در زندان، آزاد شده‌اند. همچنین آزادی مشروط زندانیان در ۹ماهه سال جاری نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۵۱ درصد و استفاده از تجهیزات پابند الکترونیک ۳۷ درصد افزایش یافته است.

صالحی گفت با پیگیری به عمل آمده دادستانی تهران و همکاری اداره راهداری و حمل‌ونقل جاده‌ای استان تهران، جاده منتهی به زندان تهران بزرگ به اتوبان تبدیل و نقاط حادثه‌خیز آن رفع شده است. همچنین شهرداری تهران اتوبوس‌هایی برای تسهیل رفت‌وآمد خانواده‌های زندانیان اختصاص داده است.

دادستان تهران بیان کرد: در اجرای منویات مقام معظم رهبری و دستورات اکید ریاست قوه قضائیه و تلاش همکاران قضائی و کمک خیرین خیراندیش، شاهد کاهش ۴۰۰نفری زندانیان مالی که به صورت طولانی‌مدت در زندان بودند، هستیم و امیدواریم به‌زودی زمینه آزادی این قبیل زندانیان نیز فراهم شود.

براساس گزارش مرکز رسانه قوه قضائیه، صالحی همراه با سیدحشمت‌الله حیات‌الغیب، مدیرکل زندان‌های استان تهران، و دیگر مسئولان و مقامات قضائی، از بخش‌های مختلف مجتمع، از جمله سالن ملاقات حضوری، واحدهای قرنطینه، بهداری، دادرسی الکترونیک و کارگاه‌های اشتغال بازدید کرد. او ضمن بررسی نحوه اجرای امور در این بخش‌ها، بر استفاده از ارفاقات قانونی برای زندانیان واجد شرایط، غیر از مرتکبان جرائم خاص و خشن، سارقان و مخلان نظم و امنیت عمومی، تأکید کرد.

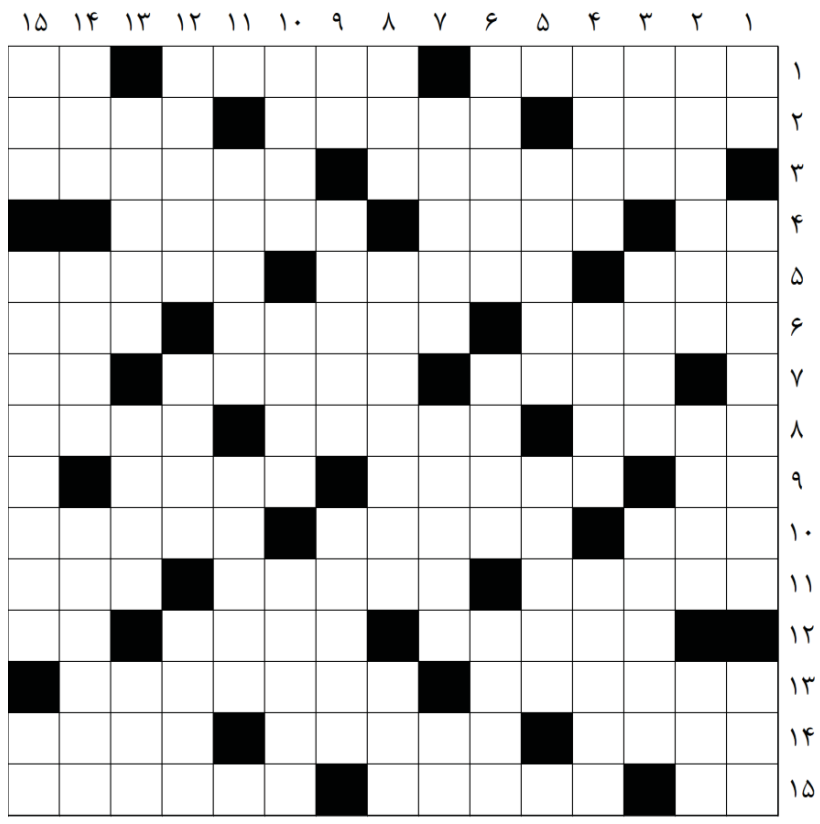
جدول ۴۹۶۰ طراح: بیژن کورانی

افقی:

۱- شیوع یک بیماری که قابلیت سرایت دارد- روحانی یهودی- هفتادودومین سوره قرآن ۲- دیوانگی- از درجات نظامی- کرانه‌های آسمان ۳- شهری در خوزستان- همه تنبیه خداوند دل است ۴- دانه معطر- نوعی چرم نرم- بسیار دانا و خردمند ۵- واحد اندازه‌گیری طول- لبه تیز شمشیر- پدرمردگان ۶- شراره آتش- قراردادن- ترمیم پارگی پارچه ۷- کوشا- شب‌های عربی- گرداگرد دهان ۸- فلانی- گران‌بها- خاکستری تیره ۹- ترمز چارپا- کیسه پول قدیمی- نوعی گیوه ۱۰- دریدن- از اجزای ساعت- خبرگزاری کار ایران ۱۱- قبیله‌ها- آرزوی بزرگ- بدون خطر ۱۲- صندوقچه رخت و لباس قدیمی- محصول احتراق ناقص- سودای ناله ۱۳- خواب نیمروزی- از شهرهای فلسطین در کرانه باختری رود اردن ۱۴- بیستمین سوره قرآن - الهه ماه و جنگل در اساطیر رومی- آبزی عظیم‌الجثه ۱۵- شهری در آلمان- پی‌درپی‌بودن- ساحر

عمودی:

۱- دندانه سوهان- رمانی نوشته احمد محمود- نقطه تقاطع محور زمین با سطح زمین ۲- خطایی در فوتبال- دوستی مجدد پس از قهر- سخنان بیمار تب‌دار ۳- گردنبند اسارت- تکاور- هم‌داستان دمنه ۴- خرامنده- جزیره‌ای در اندونزی- خواهران ۵- وضوی بدن زخمی- دارای حد متوسط ۶- مأمور تشریفات عصر صفوی- باریک‌بین- هدیه‌دادن ۷- از نژادهای اسب اصیل ایرانی- چه غریبانه رفتند از این خانه- پهلوان ۸- شهر مقبره شمس تبریزی- روضه‌خوان- عقیده ۹- یک و یک- لطف و مهربانی- هگمتانه امروزی ۱۰- بیماری دیفتری- همیشه- نوعی آش که با آرد گندم تهیه می‌شود ۱۱- نوعی پارچه نازک پشمی- از الفبای زبان یونانی ۱۲- از القاب اشرافی اروپا- ابزار اضافه قابل تعویض- قدیمی‌ترین سرود ملی متعلق به این کشور است ۱۳- صافی- خانه ییلاقی مجلل- بازی و سرگرمی ۱۴- جاوید زنده مانم اگر ... من شوی- جنگ و جدال- کلیپ ۱۵- شکل و تصویر- سرمربی آفریقایی تیم فوتبال استقلال- مخفف اگر

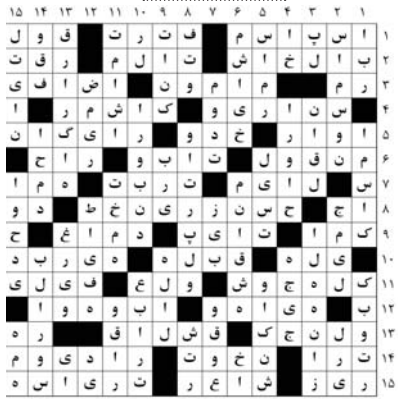


حل سودوکو ۳۹۵۵

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

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

حل جدول ۴۹۵۹



سودوکو سخت ۳۹۵۶

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.

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

سودوکو ساده ۳۹۵۶

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.

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