داستان‌های داوطلبانه

بازی خوردیم!

سعید اصغرزاده

گاه شده است که اسیر حربه‌های تبلیغاتی شده‌ایم. ما داوطلب می‌شویم تا بازی بخوریم. داوطلب می‌شویم تا به ما دروغ بگویند، تبلیغ کنند و جیبمان را خالی کنند. تیتر صفحه اول روزنامه «شهروند» در شماره قبل دلیلی است بر این مدعا؛ (هشدار به خریداران سهام ۳شرکت!) داوطلب اینکه هرچه به خورد ما می‌دهند را نپذیریم یکی از داوطلبانه‌ترین کارهاست. کافی است که به این خلاف‌های تبلیغاتی که توسط رسانه‌هایی که کسب سود در اولویت آنان قرار گرفته و سلامت و امنیت روانی جامعه برایشان معنای خود را از دست داده، لیست فعالیت‌های تبلیغاتی در سطح اینترنت و شبکه‌های اجتماعی و صدالبته پیامک‌های مخابرات را افزود. بارها با این پیام مواجه شده‌ایم که: تبریک شما برنده شده‌اید...

یاد فیلم نیراسکا Nebraska افتادم. فیلمی در گونه کمدی- درام به کارگردانی الکساندر پین. یک پیرمرد دایم‌الخمر و آلزایمری به نام وودی یک اعلان مسابقه بخت‌آزمایی را توسط پست دریافت می‌کند. این برگه یکی از همان اعلان‌های شرکت «Publishers Clearing House» است که در آن نوشته: «اگر» شماره منحصر به‌فرد شما انتخاب شده باشد «ممکن است» یکمیلیون دلار پول نقد برده باشید. وودی «ممکن است برده باشید» را «برده‌اید» معنی می‌کند و متوجه فریبکاری این تبلیغ نمی‌شود و تصمیم می‌گیرد که از خانه‌اش در شهر بیلینگ، ایالت مونتانا به دفتر شرکت در شهر لینکولن، ایالت نیراسکا سفر کند تا جایزه‌اش را بگیرد.

این در حالی است که پسر وودی سعی دارد به پدر اعلام کند که این تنها یک حربه تبلیغاتی قدیمی است و خبری از یکصد میلیون دلار نیست اما وودی ابدا قانع نشده و ندای رفتن سر می‌دهد. به همین جهت پسر ناچارا مجبور می‌شود در سفری که وودی به نیراسکا خواهد داشت، او را همراهی کند و جالب آنجاست که همه افراد در مسیر عبور وودی به گونه‌ای می‌خواهند در جایزه‌ای که وجود ندارد سهیم شوند و سر او را کلاه بگذارند. همه با آنکه می‌دانند این یک تبلیغ دروغین است اما سهم‌خواهی می‌کنند...

بحران تخریب و بالعکس سودجویان، یکی از آن بحران‌هاست که کسی داوطلب مدیریت آن نمی‌شود. (و البته در مورد سه شرکت مزبور که «شهروند» در خبرش اشاره کرده بود گویا قوه‌قضائیه دست بالا زده است!). آلزایمر وودی، بیش از آن که براساس پیرسالی‌اش باشد، معلولی است از خاموشی آرزوهایی گمشده و دنیای غرق در مادیات. همه ما آرزوهایی داریم و سودجویان با انگشت گذاشتن روی نقاط ضعف ما، واقعیات را مغلوبه کرده و خود به بهره‌برداری می‌نشینند. اما چه می‌شود که جدا از مردم عوام و سایر طبقات اجتماعی، گروه نخبه و روشنفکر حاضر در رسانه‌های تصویری و مکتوب هم گول این بازی را می‌خورند؟ چطور ما به عمله استثمار دیگران تبدیل می‌شویم؟ خوب است که با سرپرستی زهره شکوفنده، فیلم نیراسکا برای تلویزیون دوبله شد و دست‌اندرکاران تلویزیون شاید خودشان ببینند و بگذریم!

در فیلم وودی با جهل دن کیشوت وارش حاضر نیست که قبول کند جایزه یکصد میلیون دلاری، ترفند کهنه تبلیغاتی برای فروش مجلات است. پدر و پسر در مسیر حرکت به «نیراسکا» به محل زادگاه و محل زندگی سابقشان سر می‌زنند و این مجالی است برای دیدار با دوستان و آشنایان قدیم و سرباز آوردن عشق‌ها و کدورت‌های گذشته. شایعه میلیونر شدن پیرمرد دایم‌الخمری که هیچ کس او را جدی نگرفته در میان مردم پخش می‌شود و با پخش شایعه، وودی چهره‌ای متفاوت از زادگاهش پیدا می‌کند. اغلب خوشامدگویی‌ها به وودی، بی‌دریغ و بی‌انتظار نیست و خیلی زود به خشم و نزاع کشیده می‌شود. در زادگاه وودی، حس و حال «ملالت» به صورت عمیقی نمایش داده می‌شود. پیر و جوان در راه بازنده شدن قرار گرفته‌اند و آن طور که در فیلم مطرح می‌شود پس از جنگ کره نسلی که دهه هفتم زندگی‌اش را می‌گذراند، دوران کسادی عظیم اجتماعی توام با افسردگی نسلی را پشت سر می‌گذارد.

می‌خواستم بگویم اگر در ایران هم با دوران کسادی عظیم اجتماعی و اقتصادی مواجه هستیم، چاره‌ای این نیست که رویاهای خود را در تبلیغات شرکت‌های سودجو به بار نشسته ببینیم. برای فرار از رکود اجتماعی و اقتصادی راه‌های متفاوتی وجود دارد. من سرشناسه‌ای از اقتصاد ندارم و همیشه بد آورده‌ام اما می‌دانم که برای ایجاد تحرک و نشاط اجتماعی راه‌های بسیاری است. ترویج فرهنگ داوطلبانه یکی از این راه‌هاست. راستی چه می‌شد که تلویزیون به‌جای تبلیغ آن سه شرکت به تبلیغ فعالیت‌های داوطلبانه می‌پرداخت؟ لابد می‌گویید سه‌ادای مگر؟ کجای فعالیت داوطلبانه سود مالی دارد؟ و من خواهم گفت که دارد. منتهی من سرشناسه‌ای در محاسبه سود اقتصادی ندارم و حتما اثراتی در درازمدت دارد و خوب است که این اثرات را یکی داوطلب شود و برای جامعه تشریح کند و برای تلویزیون... در ضمن از من نخواهید که بپرسم رسالت تلویزیون چیست!

رئیس اداره اورژانس بیمارستانی وزارت بهداشت در گفت‌وگو با «شهروند»:

جای پزشک متخصص، اورژانس است نه پاویون

- از حضور پزشک متخصص در بیمارستان‌ها رضایت کامل نداریم
- برخی بیماران در ساعت‌های شلوغ اورژانس، پذیرش نمی‌شوند

عکس: امیر جدیدی / شهروند

زهرا جعفرزاده| کمتر کسی پیدا می‌شود که گذرش به بیمارستان دولتی و اورژانس این بیمارستان‌ها افتاده باشد و بدون هیچ گلایه و انتقادی و با رضایت کامل هم از آن جا بیرون رفته باشد. مردم گلایه زیاد دارند. همان همراهان بیمار یا خود بیماران که شب و نصف شب، به اورژانس‌ها رفته و یا با شلوغی بیش از حد این مراکز مواجه شده‌اند یا از همان جلوی در، آنها را به خاطر نبود متخصص و پزشک رد کرده‌اند. بیمارستان‌های آموزشی که تکلیفشان مشخص است، فقط رزیدنت! همان دانشجویان رشته‌های تخصصی یا دستیار. پزشک متخصص در این بیمارستان‌ها، به سختی پیدا می‌شود. بیمارستان‌های درمانی هم که بعد از اجرای طرح تحول نظام سلامت، موظف به حضور متخصص مقیم به صورت ۲۴ ساعته است، باز هم همین مشکلات را دارند. حسن واعظی، رئیس اداره اورژانس بیمارستانی وزارت بهداشت است، او می‌پذیرد که در بیمارستان‌های آموزشی، رزیدنت‌ها ویزیت می‌کنند یا در ساعت‌های پیک اورژانس، برخی از بیماران به خاطر نبود پزشک متخصص پذیرش نمی‌شوند. او حتی از وضع پزشکان مقیم در بیمارستان‌ها، آن طور که باید و شاید راضی نیست. با این همه تأکید می‌کند که باید در رفتار پزشکان متخصص تغییر ایجاد شود. واعظی در گفت‌وگو با «شهروند» توضیحات بیشتری درباره حضور پزشکان متخصص در بیمارستان‌های دولتی می‌دهد.

• مردم خیلی وقت‌ها از نبود پزشکان متخصص در اورژانس بیمارستان‌ها گلایه می‌کنند، از این که ساعت‌ها باید منتظر باشند تا پزشک، بیمارشان را ویزیت و تعیین تکلیف کند. در این پروسه متخصص طب اورژانس و پزشک متخصص کجاهستند؟

بیمارستان‌های مادر جمله‌های مختلفی دارند، یکسری از بیمارستان‌ها تک تخصصی هستند. در این بیمارستان‌ها قبل از اجرای طرح تحول سلامت و قبل از پایه‌گیری رشته طب اورژانس و فارغ‌التحصیل شدن متخصص با تعداد قابل توجه در این رشته، متخصص مربوطه در کنار متخصص‌های دیگر باید حضور پیدا می‌کرد. همه اینها مصوبه سال ۸۸ است که با توجه به اهمیت آنها تا پایان سال ۹۲، باید خیلی از این مصوبه‌ها بازنگری و دوباره ابلاغ شوند. این موضوع اما درباره بیمارستان‌های آموزشی متفاوت است چراکه آن جا بحث آموزش دستیاران وجود دارد، در این بیمارستان‌ها، ویزیت اولیه از سوی رزیدنت انجام می‌شود، از سوی دیگر خیلی از بیماران ما آن قدر شرایط بدی ندارند که همه‌شان در مرحله اول از سوی متخصص تعیین تکلیف شوند، اما در اورژانس‌ها مطلوب هستند که حتی همان بیمار را رزیدنت ارشد راهنمایی کند. در بیمارستان‌های عمومی یا جنرال هم سعی شده تا متخصص طب اورژانس حضور داشته باشد.

• چه تعداد از بیمارستان‌ها متخصص طب اورژانس دارند؟

از ۵۷۰ بیمارستان ما، ۹۴ بیمارستان تحت پوشش کامل ۲۴ ساعته طب اورژانس قرار دارند البته با اجرای طرح تحول سلامت و بسته مقیمی پزشکان متخصص که از برنامه‌های اصلی این طرح است، هر بیمارستان باید یک متخصص مقیم به صورت ۲۴ ساعته داشته باشد. هزینه این حضور را هم وزارت بهداشت پرداخت می‌کند.

• درست است، اما متاسفانه در خیلی از بیمارستان‌های دولتی بنا بر اعلام بیماران، پزشک متخصص حضور پررنگی ندارد و اگر هم باشد به صورت تلفنی ویزیت می‌کند.

بله گاهی به خاطر تعارفاتی که وجود دارد، پزشک متخصص در پاویون یا اتاق پزشکان می‌نشیند، درحالی که متخصصی که بودجه‌اش توسط وزارت بهداشت پرداخت می‌شود، نباید در پاویون باشد، این موضوع به صورت صریح در بسته‌های مادرگاری پزشک آمده است. متخصصی که در پاویون یا اتاق پزشکان باشد، متخصص مقیم نیست. متخصص مقیم باید در بخش خودش حضور داشته باشد و در صورت ضرورت پس از درخواست اورژانس در کمتر از ۲۰ دقیقه باید در محل حاضر شود و کمک به تعیین تکلیف کند. البته این موضوع نیاز به فرهنگ‌سازی و تغییر رفتار پزشک متخصص دارد. با این همه هنوز این موضوع به‌صورت صددرصد اجرا نشده و ما هم به صورت صد درصد راضی نیستیم اما در بیمارستان‌های درمانی که ما متخصص مقیم داریم آن جا بسیار رضایتمندی افزایش پیدا کرده، چون فقط متخصص حضور دارد و متخصص ناگزیر است زمان بیشتری در اورژانس باشد.

• طرح ماندگاری پزشک مقیم هم شامل بیمارستان‌های درمانی می‌شود هم آموزشی؟

بله. ۴۰۲ بیمارستان متخصص مقیم دارد، از این تعداد ۱۸۰ بیمارستان دانشگاهی -درمانی و مابقی آموزشی- درمانی هستند. البته این نکته را نباید فراموش کرد که الزاما همه بیماران با هر سطحی از بیماری، قرار نیست در کمترین زمان توسط پزشک متخصص ویزیت شوند. یک بیماری که مشکل جدی دارد و در مرحله یک یا دو تریاژ قرار دارد، در کمتر از ۵ دقیقه و بیمار در سطح تریاژ ۴،۳ یا ۵ در کمتر از ۶ ساعت توسط متخصص ویزیت می‌شود.

• با همه این توضیح‌ها، اما در بیمارستان‌های دولتی اتفاق دیگری می‌افتد. یعنی حضور پزشک متخصص با تأخیر صورت می‌گیرد و همه سراغ آنها را از دستیاران و پرستاران می‌گیرند.

مشکل این است که پزشکان ما خودشان را به بیمار معرفی نمی‌کنند. وقتی یک دستیار ارشد بیمار را ویزیت می‌کند درست معادل همان متخصص است اما از نظر قانونی تعیین تکلیف کردن بیمار به عهده پزشک متخصص است، بیمار برای یکبار هم که شده باید از سوی این متخصصان ویزیت شود. اما گاهی چون متخصص ما در حضور چند دستیار در رأس هیأتی بر بالین بیمار حاضر می‌شوند، بیمار نمی‌داند که کدام متخصص را و ویزیت کرده، این موضوع باید در اورژانس‌ها رعایت شود.

• نسبت به وضع حضور پزشکان متخصص در اورژانس‌ها انتظار تی می‌شود؟

بله، چک‌لیست‌هایی برای این موضوع وجود دارد، بازرسی‌های سرزده‌ای هم می‌شود. ما چیزی به‌عنوان رانت شبانه داریم که متخصصان هیأت‌علمی در بیمارستان آموزشی بین ساعت ۲۱ تا ۲۴ حداقل یک بار وارد اورژانس شوند و بیماران را تعیین تکلیف کنند.

• در این میان تکلیف کسانی که از همان در اورژانس به خاطر نبود پزشک متخصص رد می‌شوند چیست؟

مسأله‌ای که وجود دارد این است که پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت و کاهش تعرفه‌ها، میزان مراجعه بیماران به اورژانس‌ها زیاد شده، به‌هرحال هر بیمارستانی یک ظرفیتی دارد، به‌ویژه در ساعت‌های پیک یعنی از ساعت ۱۷ تا ۲۲ دیگر ظرفیت اورژانس‌ها تمام می‌شود، یک اورژانس ۲۰ تخته- ۶۰ بیمار را پذیرش می‌کند، در این میان ممکن است یک فرد غیرمسئول در اورژانس بگوید که بیمارستان دیگر جا ندارد، یا پزشک نیست- من نمی‌توانم این موضوع را دفاع و یارد کنم. چون می‌دانم که چنین چیزی هست و حداقل در ساعت‌های پیک چنین چیزی اتفاق می‌افتد. البته پس از اجرای طرح، خیلی از بیمارانی که در خانه‌ها تحت درمان بودند، حالا تختی‌های بیمارستان‌ها را اشغال کرده و مرخص شدنشان گاهی یک ماه طول می‌کشد- به‌هرحال خدمات‌رسانی به همه آنها آن‌طور که ما خودمان انتظار داریم، نیست و شرایطش را هم نداریم.

زیست بوم

معاون سازمان محیط‌زیست خبر داد

زرجوب، گوهررود و سفیدرود ساماندهی می‌شوند

شهروند| کانال فاضلاب شده‌اند. شیرابه و فاضلاب با خود می‌برند و بوی تعفن می‌دهند. زرجوب و گوهررود کوهستانی، سال‌هاست که با نام خود فاصله گرفته‌اند، دیگر نه زر هستند و نه گوهر، فقط کانالی شده‌اند برای بردن فاضلاب و شیرابه.

هر روز ۲هزار و ۱۰۰ تن زباله در استان گیلان تولید می‌شود. ۶۰۰ تن از زباله‌های تولیدی تنها در دره سراوان، در فاصله ۲۰ کیلومتری شهر رشت، تخلیه می‌شوند، کمی دورتر از زرجوب و گوهررود، ۲ رودخانه مهم گیلان که از این حجم زباله‌ای که هر روز در نزدیکی شان تخلیه می‌شود، بی‌نصیب نمانده‌اند و میزبان شیرابه آنها هستند. به گفته معاونت نظارت و پایش اداره محیط‌زیست استان گیلان، «در هر ثانیه ۲۰ لیتر شیرابه از این طریق وارد رودخانه زرجوب می‌شود. این ۲ رودخانه بیشتر کانال فاضلاب هستند تا رودخانه.» عظیم احدی‌فر ادامه می‌دهد: «به دلیل سال‌ها تخلیه زباله در این مرکز در هر ثانیه ۲۰ لیتر شیرابه وارد رودخانه‌های همجوار می‌شود. این میزان شیرابه به دلیل بارش باران و فرآیند ۲۰ ساله که تولید شیرابه بر اثر تخمیر در سطح میانی و عمیق خاک است، تولید می‌شود. وقتی زمان انباشت زباله طولانی شود، آب تولید می‌کند، این آب تبخیر نمی‌شود و در خاک نفوذ می‌کند، به سفره‌های آب زیرزمینی می‌رسد و وارد رودخانه‌ها هم می‌شود. در نمونه گیری که از رودخانه زرجوب بعد از مرکز دفن سراوان انجام شد، برخی شاخص‌های آلایندگی ۲،۵ برابر استاندارد‌ها بود و برخی دیگر همچون میزان فسفات بیش از ۳ برابر استانداردها.»

حالا پس از سال‌ها روزگار تلخی که زرجوب و گوهر رود سپری کرده‌اند، خبرهای خوشی به گوش می‌رسد. خبرهایی از بهبود حال ۲ رودخانه مهم گیلان. که زرجوب و گوهررود هم جزو آنها هستند. معاون محیط‌زیست انسانی سازمان حفاظت محیط‌زیست در نخستین جلسه کارگروه حفاظت و احیای رودخانه‌های گیلان، از تأمین اعتبار برای مطالعات زیست محیطی ۳ رودخانه مهم گیلان شامل زرجوب، گوهررود و سفیدرود خبر داد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان حفاظت محیط زیست(یام)، سعید متصدی با اشاره به این که کارگروه حفاظت و احیای رودخانه‌های گیلان با هدف بررسی، پایش و ارایه راهکارهای مناسب کنترل آلودگی‌ها و ارتقای کیفیت آب رودخانه‌ها تشکیل می‌شود، گفت: «ریاست این کارگروه با استاندار و دبیری آن با اداره کل محیط‌زیست گیلان است. از سوی دیگر شهرداری‌ها، سازمان آب منطقه‌ای و آب و فاضلاب نیز از دیگر اعضای اصلی این کارگروه هستند. کلیه دستگاه‌ها موظفند وظایف خود را در زمینه حفاظت و احیای رودخانه‌های گیلان انجام داده و سازمان حفاظت محیط‌زیست نیز نسبت به ارزیابی عملکرد آنها اقدام می‌کند.»

او ادامه داد: «کارگروه حفاظت و احیای رودخانه‌های گیلان موظف است نسبت به تدوین برنامه اجرایی و زمانبندی اجرای سیستم تصفیه فاضلاب و ساماندهی وضع رودخانه‌های استان اقدام کند.» معاون محیط‌زیست انسانی سازمان حفاظت محیط‌زیست با اشاره به تأمین اعتبار برای مطالعات زیست محیطی ۳ رودخانه مهم گیلان شامل زرجوب، گوهر رود و سفید رود، گفت: «تعیین کانون‌های انتشار آلودگی، تعیین وضع کمی و کیفی موجود آب رودخانه‌ها، پیشنهاد راهکارهای اجرایی برای کاهش آلودگی در یک برنامه مشخص زمانبندی شده و پایش مستمر این رودخانه‌ها برای تعیین عملکرد راهکارهای پیشنهادی مهم‌ترین دستورکارهای طرح‌های مطالعاتی رودخانه‌های گیلان است.»

او از ارسال نامه‌ای به رئیس سازمان برنامه و بودجه برای اختصاص بودجه خاص برای ایجاد سیستم تصفیه فاضلاب استان‌های شمالی خبر داد و گفت: «در این نامه خواسته‌شده است اختصاص اعتبار برای تصفیه فاضلاب با اولویت رودخانه‌های زرجوب و گوهررود صورت گیرد.»

روی خط خبر

بازسازی «سرای مهر» برای زنان کارتن‌خواب نیازمند کمک مردم

شهروند| «سرای مهر» خانه‌ای در گوشه پایتخت که قرار است آجر آجر آن جان‌پناه امنی برای زنان و دخترانی باشد که کارتن‌خوابی کابوس هر شب آنهاست. جمعیت طلوع بی‌نشان‌ها ۶ماه قبل نوید آغاز پروژه سرای مهر زنان را در گردهمایی سالیانه این جمعیت داد و حالا تعمیر و ساماندهی آن نیازبه کمک مهربانانی دارد که همواره پای بی‌پناهان و درماندگان شهر ایستاده‌اند. به گفته اکبر رجبی، مدیرعامل جمعیت طلوع بی‌نشان‌ها کمک‌های مردمی در همین مدت کم هم دلگرم‌کننده بوده است. سرای مهر این روزها توسط مردان کارتن‌خواب بهبود یافته و حال دل‌گرمگیری است. مردانی که تلاش می‌کنند تا هر چه زودتر خانه را برای بدبرایی از زنان بی‌پناه شهر آماده کنند تا حداقل یک شب کمتر کابوس، ترس و فاجعه را تجربه کنند. به گفته رجبی در فاز نخست، تعمیرات با هدف پذیرایی از نزدیک به ۵۰ زن کارتن‌خواب انجام می‌گیرد. مساحت فضای سرای مهر ۵۰۰۰ مترمربع است. بخشی از این فضا در فاز اول تعمیرات می‌شود.

رجبی می‌گوید: «به محض آماده شدن فاز نخست سرا، پذیرش زنان کارتن‌خواب شروع می‌شود.» او اعتقاد دارد که تعلل حتی به اندازه یک شب به فجایع بی‌شمار جبران‌ناپذیری منجر خواهد شد. زنانی که از کابوس‌های خیابانی رها می‌شوند پس از سپری‌شدن برای اقامت طولانی وارد خانه‌ای می‌شوند که قرار است در آن احساس کنند خود «خانم خانه» هستند. احساسی که مدت‌هاست فراموش کرده‌اند. رجبی می‌گوید: «در این مدت این افراد تحت درمان‌های روانی، آموزش و هویت‌سازی و فرآیند درمان‌های پزشکی و دندانپزشکی و... قرار می‌گیرند تا در طی این پروسه آماده بازگشت به خانواده و بدنه جامعه شوند. در این میان جمعیت، زمینه اشتغال زایی را نیز برای بهبودیافتگان در کارگاه‌هایی مانند قالیبافی، خیاطی و سفال‌سازی ایجاد می‌کند.»

تعیین مکان جدید آرامستان تهران

ایسنا| ظرفیت بهشت زهرا(س) تهران تا سال ۹۷ به پایان می‌رسد و در مورد ایجاد آرامستان جدید شهر تهران تصمیم‌گیری می‌کنیم. عیسی فرهادی، فرماندار تهران افزود: این مسأله توسط شورای شهر و شهرداری تهران نیز پیگیری می‌شود. در استانداری هم این مسأله را پیگیری می‌کنیم؛ اما هنوز به طرح خاصی نرسیده‌ایم و زمینی برای آرامستان جدید تهران مشخص نشده است ولی تا سال ۹۷ که ظرفیت بهشت زهرا(س) به پایان می‌رسد قطعا تصمیم‌گیری می‌کنیم و فضای جدیدی را تدارک خواهیم دید. او درباره کسری بودجه سال ۱۳۹۳ تهران نیز گفت: اعتبارات جاری و تملکی تهران نسبت به سال گذشته افزایش یافته و وضع بهتری را شاهد بودیم که تاکنون نیز کسری نداشتیم، انتظار می‌رود تا پایان سال بتوانیم بیش از ۹۵ درصد اعتبار اتمان را جذب کنیم که اگر این امر محقق شود بودجه پیش‌بینی شده محقق می‌شود و کسری بودجه در سال جاری نخواهیم داشت.

جدول شماره ۴۶۵

افقی

۱- نوعی هواپیما-نویسنده فرانسوی که با خلق اثر «بوغ‌مسیحیت»شهرت یافت
۲- فیلم مهرجویی-حرکت کردن-عامل شایع بیماری‌های قلبی
۳- دانه تسبیح- خط راست موازی سطح زمین -خاک کوزه‌گری -دستی
۴- دستیابی غیرمجاز به اطلاعات یک رایانه یا شبکه- ابزار-محصول استراتژیک خشکبار ایران -ویتامین ضد خونریزی
۵- امر مورد دعوی -نام کاوشگر و کشوری در قاره آمریکا
۶- اسم- شیار درون لوله تفنگ -سوار برانگشتری
۷- بالای فرنگی -سوراخ شکم -گیاه صابون -بزرگراهی در پایتخت
۸- دندان نیش- بزرگیده و پسندیده -نشانه- درجواب فن می‌زنند
۹- پدر مرده- فلز پرداخت نشده- استخوانی در دست- روحانی زرتشتی
۱۰- نوعی خوراک ایرانی -منطقه قرمز تشک کشتی- سفتدهان
۱۱- وطن و دیار -حوسنی که انسان را در سخنی‌هاتنها نمی‌گذارد
۱۲- نوه‌بازنشده- جاوید- جز عنایت کی گشاید چشم را / جز- کی نشاند خشم را- از سوره‌های مکی
۱۳- نمک- تصدیق انگلیسی- آواز مهیب درندگان- خانه‌شعری
۱۴- مدافع تیم‌های اسپانیا- غذای ژاپنی- خبرگزاری عراق
۱۵- پایتخت کشور همسایه- آشکار و واضح

عمودی

۱- از قالب‌های نمایشی- شهر آرماگاه امام حسن عسکری(ع)
۲- طوطی خاکستری آفریقایی- ضد حمله- اتاق درس
۳- زشت تر- ضمیر اشاره- از اسامی بانوان- صورتی فلکی در نیمکره شمالی
۴- هر یک از دو سطح سکه- سهل- لباس پوشیده- گشوده
۵- درخواست عاجزانه- صنعت جهانگردی
۶- راحتی و آسایش- از صادرات زیبای کشورمان- یک پنجم چیزی
۷- مهربانی- دوقلو یا دو موجودی که باهم در یک زمان به‌دنیا آمده‌باشند- دشنام
۸- آینده- تیم فوتبال همدان- تکان شدید- آلودگی آن در تهران از معضلات است
۹- نفر- خرس زیبای چین- نوازنده زورخانه
۱۰- نخ تابیده- خرد و کوچک- از پیامبران
۱۱- قدیم و کهن- شهر پرتقال شمال
۱۲- قومی که درخت می‌پرستیدند- همانند و شبیه- پرتابه ورزشی- مغرور
۱۳- غول یخی- پیامبر صبور- مغز نشده- یک آذری
۱۴- از ماکیان- پشیمان- مجاز از هر چیز روشن و پاک
۱۵- فراموشی- از کشورهای اروپایی با مرکزیت «صوفیه»

حل جدول شماره ۴۶۴