

پیوست رسانه ای « طرح مدیریت هوشمند بیماری کرونا بر بستر سامانه امید »

با عنایت به تصویب طرح «سکوی مدیریت هوشمند بیماریهای همه گیر» در هشتاد و ششمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا در تاریخ ۱۴۰۰/۷/۳ و نظر به ضرورت تبیین و تشریح طرح برای افکار عمومی و همراه سازی آنان در اجرای طرح، پیوست رسانه ای توسط کمیته اطلاع رسانی و مدیریت جو روانی کرونا تهیه و از تاریخ ابلاغ، لازم الاجرا می باشد.

ضرورت ها؛

۱. ناشناخته بودن، بروز رفتارهای غیرقابل پیش بینی، نبود داروی موثر در درمان بیماری و پیچیدگی های آثار و تبعات ویروس کرونا بر ابعاد مختلف شئون زندگی فردی و اجتماعی.
۲. سیاست راهبردی دولت سیزدهم مبنی بر لزوم تغییر و تحول در مدیریت بیماری کرونا.
۳. اهمیت بکارگیری و بهره گیری از تکنولوژی های نوین در مدیریت بیماری.
۴. پیشرفت واکسیناسیون عمومی در کشور و لزوم هوشمند سازی محدودیت ها متناسب با اقتضائات روز و تاب آوری کشور.
۵. ضرورت مدیریت پیامدهای سیاسی، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کرونا با مدیریت هوشمند محدودیت ها.

رویکردها؛

۱. ایجاد قرائت واحد و اجماع سازی در مدیریت هوشمند و هدفمند سازی اقدامات از طریق؛
 - ۱.۱. توجه دادن عموم مردم و نیز تمرکز اقدامات دولت بر پیشگیری (با محوریت سه رکن؛ غربالگری مستمر و گسترده، رعایت پروتکل های بهداشتی و واکسیناسیون عمومی در بستر سامانه امید).
 - ۱.۲. اعمال مهندسی معکوس در محدودیت ها (امکان فعالیت برای عموم مردم و اعمال محدودیت صرفا برای ناقضین)
 - ۱.۳. رفتار سازی برای تغییر سبک زندگی و همزیستی با کرونا. (بازگشت عموم مردم به جریان عادی زندگی با رعایت سه رکن اعلامی)
۲. کاهش تبعات اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی کرونا از طریق مدیریت هوشمند بیماریهای همه گیر.

اهداف؛

۱. آماده سازی و اقناع افکار عمومی در خصوص هوشمند سازی مدیریت بیماری با محوریت؛
 - ۱.۱. تبیین وظایف حاکمیت در فراهم نمودن بستر مناسب ارائه خدمات مختلف با کاهش ریسک و حفظ سلامت.
 - ۱.۲. اقناع افکار عمومی در خصوص محدود سازی (قرنطینه) افراد بیمار و ناقل.
 - ۱.۳. اطمینان بخشی به مردم در جهت فراهم نمودن زمینه حمایت همه جانبه اقتصادی در صورت بیماری و قرنطینه.
 - ۱.۴. ترغیب و تشویق مردم به مشارکت در غربالگری گسترده و هدفمند به منظور شناسائی زود هنگام افراد مبتلا و مدیریت زنجیره انتقال بیماری.
- ۱.۵. تمرکز بخشی امکانات و اقدامات بر امر پیشگیری با هدف کاهش هزینه ها و جلوگیری از اتلاف منابع.
- ۱.۶. آماده سازی فضای عمومی جامعه برای مدیریت هوشمند محدودیت ها و همزیستی با کرونا (بازگشائی فضاها و اماکن عمومی اعم از آموزشی، فرهنگی، کسب و کارها و ... و برگشت افراد به جریان عادی زندگی با کاهش ریسک و حفظ سلامت).

- ۱,۷. تبصره؛ تحقق بند های فوق مستلزم اقناع افکار عمومی در زمینه وابستگی مدیریت کرونا به اقدامات فردی و اجتماعی در سه رکن اعلامی(غربالگری مستمر و گسترده، رعایت پروتکل های بهداشتی و واکسیناسیون عمومی) می باشد.
۲. مدیریت تبعات اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی کرونا.
۳. استفاده از تکنولوژی های نوین در مدیریت بیماری های همه گیر
۴. توجه به تجربه کشورهای پیشرفته در بکارگیری فناوری ها در مدیریت بیماری
۵. استفاده از بستر این سامانه برای غربالگری سریع، هوشمند، گسترده و هدفمند
۶. توجه به سه ضلع؛ خدمت دهندگان، خدمت گیرندگان و محیط خدمت به عنوان ارکان اصلی در مدیریت بیماری
۷. توجه به غربالگری مستمر و واکسیناسیون و پیوند این دو مهم با سکوی مدیریت هوشمند بیماری برای حفظ سلامت شهروندان در دوران کرونا
۸. فعال سازی ظرفیت های مردمی(سازمان های مردم نهاد، موسسات، سلبریتی ها و اقشار تاثیرگذار) در اجرای طرح.
۹. اقناع افکار عمومی در خصوص استفاده از خدمات دولت الکترونیک و هوشمند سازی انجام خدمات در تمامی زمینه ها.
- وظایف و تکالیف؛**

(الف)؛ مجری طرح (وزارت کشور)؛

۱. انسجام بخشی به شیوه اطلاع رسانی در قبل، حین و بعد از اجرای طرح، با صدور پیام واحد. لذا انتظار می رود به جهت جلوگیری از نشر اطلاعات متناقض و مدیریت نشده، هر نوع اطلاع رسانی در سطح عمومی در قالب صدور اطلاعیه مکتوب و رسمی باشد.(جلوگیری از اختلال و اغتشاش خبری)
- ۱,۱. جمعیت اطلاعات و اقدامات سایر دستگاههای دخیل و اطلاع رسانی متمرکز از روند اجرای طرح.
۲. معرفی کارشناسان و متخصصین صاحب نظر و مرتبط برای تشریح و تبیین طرح.
۳. پاسخ سریع، دقیق و شفاف به سوالات، ابهامات، شبهات، القاءات و شایعات مطروحه در فضای رسانه ای و افکار عمومی با هماهنگی و همکاری دبیرخانه کمیته ای اطلاع رسانی.

(ب)؛ وزارت بهداشت؛

۴. اطلاع رسانی عمومی از اقدامات صورت گرفته در راستای عملیاتی نمودن الزامات طرح، موضوع بند ۱,۵ اهداف طرح.
۵. همکاری با وزارت کشور به عنوان مجری طرح در اتصال پایگاه های داده به سکوی مدیریت هوشمند (سامانه امید) و استفاده از گزارش های داده کاوی در تصمیم سازی ها.
۶. اعلام و معرفی، کارشناسان و متخصصین مورد تأیید، برای تشکیل میزگردهای رسانه ای به دبیرخانه کمیته.

(پ)؛ شورای اطلاع رسانی استانها؛

۷. اجرای پیوست رسانه ای در سطح استان برابر شرایط خاص منطقه و بومی سازی آن با حفظ هویت و چهارچوب کلی دستورالعمل.
۸. فعال سازی تمامی ظرفیت های اطلاع رسانی در سطح استان؛ (صدا و سیمای استانی و رسانه ها و ظرفیت فضای مجازی در امر اطلاع رسانی و اقناع افکار عمومی)

۹. فعال سازی ظرفیت گروههای مرجع و ذی نفوذان استانی و شهرستانی در مورد تبیین طرح و آموزش مهارت های لازم برای زیست کرونائی.

۱۰. ارسال مستمر گزارش اقدامات رسانه ای و اطلاع رسانی به کمیته اطلاع رسانی و مدیریت جو روانی.

ت؛ صدا و سیما و رسانه ها

۱۱. محورهای رسانه ای؛

۱۱،۱. تبیین و تشریح کامل طرح به زبان ساده و به صورت خلاصه برای عموم مردم با؛

۱۱،۱،۱. تولید محتوای رسانه ای از ضرورت ها و اهداف طرح.

۱۱،۱،۱،۱. برگزاری میزگردهای رسانه ای با حضور صاحب نظران و مجریان طرح.

۱۱،۱،۱،۲. انجام مصاحبه با مسئولین و مجریان و ناظرین طرح.

۱۱،۱،۲. اطلاع رسانی گسترده از روند اجرای.

۱۱،۲. تهیه گزارش های تحلیلی از تاثیرات طرح در کنترل بیماری و بازگشت مردم به جریان معمول زندگی.

۱۱،۳. تشریح ابعاد و تبعات اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی کرونا برای عموم مردم با هدف اقناع افکار عمومی در ضرورت بازگشت به سبک زندگی معمول با رعایت پروتکل های بهداشتی.

۱۱،۴. توجه به ابعاد و تبعات روانشناختی کرونا بر افراد (تنهایی و عدم ارتباطات اجتماعی و تبعات ناشی از آن از جمله افسردگی و...، کم تحرکی افراد در دوران کرونا و عوارض جسمی و روحی آن).

۱۱،۵. آموزش عمومی مهارت های لازم برای همزیستی با کرونا و زمینه سازی ذهنی و روانی عموم مردم بازگشت به جریان عادی زندگی با رعایت پروتکل ها.

۱۱،۶. توجه به شیوه انجام ارتباطات اجتماعی در روزگای کرونا از جمله؛

۱۱،۶،۱. شیوه سوگواری در دوران کرونا

۱۱،۶،۲. ترویج همدلی و نوع دوستی

۱۱،۷. تقویت حس مسئولیت اجتماعی و مشارکت حداکثری مردمی در مدیریت بیماریهای همه گیر (رعایت پروتکل های بهداشتی و واکسیناسیون در صورت مشارکت حداکثری مردمی موثر خواهد بود به عبارتی دیگر ایمنی جمعی، ایمنی فرد را به همراه خواهد داشت)

۱۱،۸. تقویت ابعاد مثبت شیوع کرونا در حوزه رعایت بهداشت فردی و هنجارسازی این رفتارها

۱۱،۹. انعکاس سوالات، ابهامات و شبهات در زمینه اجرای طرح به دبیرخانه کمیته و یا مجری طرح برای پاسخگویی به جای انتشار عمومی آن.

۱۲. اقناعی

۱۲،۱. اقناع افکار عمومی در خصوص مشارکت حداکثری برای تمهید الزامات اجرای طرح؛

۱۲،۱،۱. مشارکت در واکسیناسیون ملی با ارائه داده ها در خصوص تاثیر واکسن و اطمینان بخشی به عموم مردم

به ویژه مرددین و مخالفین انجام واکسیناسیون.

۱۲،۱،۲. مراجعه سریع برای انجام آزمایش و غربالگری هدفمند با مشاهده علائم اولیه یا ارتباط با افراد ناقل یا

مشکوک.

۱۲,۱,۳. ماندن در خانه تا پایان دوره نقاهت و منفی شدن تست کرونا و جلوگیری از ابتلای دیگران.

۱۲,۱,۴. رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی از جمله؛

۱۲,۱,۴,۱. «استفاده دائمی از ماسک» توسط کلیه‌ی افراد جامعه به محض خروج از خانه.

۱۲,۱,۴,۲. «رعایت فاصله گذاری اجتماعی»، (حفظ فاصله یک متر و هشتاد سانتی متری).

۱۲,۱,۴,۳. «پرهیز از تجمع» در فضاهای مسقف فاقد تهویه‌ی مناسب.

۱۲,۱,۴,۴. «شست و شوی مستمر دست» و رعایت بهداشت شخصی و سایر پروتکل‌های بهداشتی.

۱۲,۱,۴,۵. «پرهیز از تردد و سفرهای غیر ضروری» درون و برون شهری.

۱۲,۲. اعتمادسازی عمومی به ضریب دقت دستورالعمل‌های بهداشتی کشور با مقایسه دستورالعمل‌های بهداشتی

کشور با دستورالعمل‌های سایر کشورها (به ویژه دستورالعمل‌های سازمان جهانی بهداشت).

۱۳. اطلاع‌رسانی.

۱۳,۱. اطلاع‌رسانی گسترده از روند اجرای طرح برابر اطلاعیه‌های صادره از سوی مجری طرح.

۱۳,۲. اطلاع‌رسانی گسترده از اقدامات صورت گرفته در راستای الزامات طرح؛ واکسیناسیون ملی، رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی؛

۱۳,۲,۱. تبیین و تشریح تاثیر رعایت دستورالعمل‌ها در پیشگیری از ابتلا و مرگ و میر.

۱۳,۲,۲. بروز نمودن، ساده‌سازی و خلاصه‌سازی کلیه‌ی «دستورالعمل‌های بهداشتی» در قالب فتوتیر و اینفوگرافیک و...

۱۳,۲,۳. اطلاع‌رسانی گسترده و مستند از آخرین یافته‌های علمی در خصوص رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی، با شیوه‌های خلاقانه.

۱۳,۳. اطلاع‌رسانی گسترده‌ی روزانه و مستمر از اقدامات نظارتی و برخورد با متخلفین و میزان جرائم اعمال شده توسط دستگاههای دخیل.

۱۳,۴. معرفی افراد حقوقی و حقیقی فعال و موثر در اجرای طرح به تفکیک؛ استانی، دستگاهی، صنفی و ... به منظور ایجاد رقابت سازنده در اجرای طرح و «الگو سازی».

۱۴. رفتاری؛

۱۴,۱. ترویج ابتکارات زیست‌کرونائی از جمله در زمینه اشتغال و کار آفرینی در دوران کرونا.

۱۴,۲. الگو سازی از مصادیق شاخص در زمینه رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی.

۱۴,۳. ایجاد مطالبه‌گری عمومی در زمینه‌ی الزامات طرح؛

۱۴,۳,۱. اجرای طرح و بهره‌گیری از تکنولوژی‌های نوین در مدیریت بیماری.

۱۴,۳,۲. مراجعه سریع برای انجام آزمایش به منظور شناسایی سریع ناقلین.

۱۴,۳,۳. مطالبه از تک تک شهروندان در رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی به ویژه استفاده از ماسک.

۱۴,۳,۴. مطالبه از اصناف و مراکز برای رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی و عدم ارائه‌ی خدمت به متخلفین.

۱۴,۳,۵. مطالبه‌گری عمومی در خصوص برخورد با متخلفین.

۱۵. آموزشی:

- ۱۵,۱. آموزش فراگیر نحوه کار با سامانه به زبان ساده و قابل فهم برای عموم.
- ۱۵,۲. پیگیری دریافت و پاسخ بموقع به سوالات و ابهامات در زمینه کار با سامانه.
- ۱۵,۳. تهیه بسته های اطلاعی از شرایط تزریق واکسن و اقدامات مراقبتی و بهداشتی لازم در قبل، حین و بعد از دریافت واکسن.
- ۱۵,۴. ساده سازی آخرین راههای پیشگیری و مقابله با کرونا (در قالب فیلم: «کلیپ، موشن»، تصویر، اینفوگرافی، انیمیشن، فتوتیتر و...).
- ۱۵,۵. آموزش مهارت لازم برای رعایت دستورالعمل های بهداشتی و همزیستی با کرونا
- ۱۵,۶. انجام ورزش های خانگی و حفظ سلامت جسمی و جلوگیری از افزایش توده بدنی در دوران در خانه ماندن افراد.
- ۱۵,۷. افزایش انعطاف پذیری و قدرت سازگاری با شرایط جدید با بهره گیری از متخصصین روانشناسی؛ جامعه شناسی و مذهبی.

ملاحظات رسانه ای؛

۱. جلوگیری از نشر اخبار متناقض و مدیریت حجم اطلاعات غیر ضروری که صرفا منجر به تشویش اذهان عمومی می شود.
۲. حفظ آرامش روانی جامعه و عدم ایجاد هراس و اضطراب با پرهیز از نشر اخباری که باعث افزایش وحشت زدگی و التهابات در جامعه گردد.
۳. پرهیز از دامن زدن به مباحث غیر ضروری در زمینه «بهترین واکسن»، «واکسن خوب و بد» و...
۴. جلوگیری از انتشار هرگونه خبر حاشیه ای، عکس و فیلم که جلوه های منفی عدم همراهی با اجرای طرح یا رعایت دستورالعمل های بهداشتی، برخورد با متخلفین و مقاومت در برابر مأمورین اجرای حکم را برجسته می سازد.
۵. عدم انتشار مواضع اختلافی، تقابلی و جناحی و رقابت دستگاهی در اجرای طرح و مجازات متخلفین.
۶. عدم باز نشر القائات جریانات معاند که بنای تخریب اجماع و همکاری در پیشگیری و مقابله با کرونا را دارند.
۷. عدم انتشار هرگونه اطلاعات، خبر، عکس با هویت نامعلوم یا غیر مرتبط و بی شناسنامه.
۸. عدم انتشار نظرات افراد غیر مرتبط و غیر مسئول.
۹. مراقبت از دامن زدن به هر نوع دوقطبی سازی «سلامت و آموزش»، «سلامت و دیانت»، «سلامت و اقتصاد» در قبل و یا حین اجرای طرح توسط موافقین یا مخالفین احتمالی طرح.