

**به نام خدا**  
**کارگاه رسانه و ایدز**  
**اصفهان - ۶ و ۷ آبان ۱۳۸۸**  
دفتر مدیریت بیماری‌های واگیر، وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی،  
برنامه مشترک ملل متحد در زمینه ایدز در ایران و دفتر مقابله با مواد مخدر و جرم سازمان ملل متحد

### فهرست مطالب

۲	پیش زمینه:
۳	مقدمه و معارفه
۳	پوشش دقیق رسانه ای و سهم رسانه ها در مهار HIV
۳	کارگروهی
۵	نکته های چالش برانگیز - روز اول
۶	پیشنهادها - روز اول
۶	کمی بیشتر درباره HIV
۶	تکنیک ها و تاکتیک خبر رسانی مرتبط با HIV
۸	رسانه ها و پیشگیری از HIV
۹	نقش جامعه مدنی در کنترل همه گیری HIV
۹	پانل تخصصی در خصوص HIV و رسانه
۹	نکته های چالش برانگیز - روز دوم
۱۰	پیشنهادها - روز دوم
۱۰	گام های بعدی

## پیش زمینه:

طی دهه‌ی اخیر اقدامات شایان توجیهی برای کنترل همه‌گیری ویروس نقص ایمنی انسانی<sup>۱</sup> و ایدز<sup>۲</sup> در ایران انجام شده است. برنامه‌های پیشگیرانه به ویژه در میان مصرف کنندگان تزریقی مواد و زندانیان گسترش قابل قبولی داشته است. همچنین شبکه‌ی ارایه‌ی خدمات نظام مراقبت و درمان مبتلایان نیز طی این دهه در استان‌های کشور در سطح قابل ملاحظه‌ای رشد کرده است. با این وجود، تقویت، تداوم و گسترش کمی و کیفی برنامه‌های موجود برای تضمین اثر بخشی آن‌ها هنوز از اولویت‌های برنامه‌ای کنترل ویروس نقص ایمنی و ایدز است. با این حال بررسی وضعیت فعلی ویروس نقص ایمنی و پژوهش‌های مرتبط با تحلیل رفتار در میان گروه‌های مختلف جمعیتی در کشور حاکی از نیاز مبرم به گسترش اقدامات پیشگیرانه در میان گروه‌های وسیعتر جمعیتی و تاکید بر راه‌های دیگر انتقال ویروس نقص ایمنی علاوه بر انتقال از راه مصرف تزریقی مواد است. به نظر می‌رسد دسترسی به این گروه‌های وسیعتر جمعیتی بدون حضور موثر رسانه‌ها امکان‌پذیر نباشد. برنامه‌ی کشوری ایدز زیر نظر کمیته‌ی کشوری ایدز اجرا می‌شود که ریاست آن را وزیر بهداشت و وظایف دبیر خانه‌ای آن را مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر عهده دار است.

با توجه به این ضرورت، برنامه‌ی مشترک ملل متحد در زمینه ایدز<sup>۳</sup> در ایران با همکاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی بر آن شدند که به عنوان یکی از اقدامات لازم، راهنمایی در زمینه کنترل همه‌گیری ویروس نقص ایمنی برای رسانه‌های گروهی در جمهوری اسلامی ایران تدوین کنند. دفتر مقابله با مواد و جرم ملل متحد<sup>۴</sup> در ایران به عنوان یکی از حامیان مشترک برای انجام این کار داوطلب شد و مسئولیت تالیف این راهنمایی به خانم آذین نوبان کارشناس ارتباطات و اطلاع رسانی واگذار شد. به دنبال تالیف موفق این راهنمایی با عنوان "ایdz فقط برای دیگران نیست!" و چاپ آن توسط مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، برپایی کارگاهی برای آشنایی با این راهنمایی و حساس سازی رسانه‌ها برای درگیری بیشتر به عنوان یکی از اجزای لاینک برگزار شد. سازمان اسناد و کتابخانه ملی ایران و ایدز در دستور کار قرار گرفت. برای بالا بردن امکان حضور شرکت کنندگان در طی تمامی کارگاه‌ها، توافق شد کارگاه در خارج از تهران و بنا بر ملاحظاتی در شهر اصفهان برگزار شود. سازماندهی و هماهنگی برگزاری این کارگاه مرهون مشارکت فعال مرکز زیر بود:

دفتر مقابله با مواد و جرم ملل متحد در ایران  
مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
اداره‌ی کل روابط عمومی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
تعاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمان اصفهان  
دفتر برنامه‌ی مشترک ملل متحد در زمینه ایدز در ایران  
برگزاری کارگاه: روز اول

(فایل الکترونیک بحث‌های تخصصی که به همراه نمایش اسلاید در کارگاه ارایه شده، به صورت لوح فشرده ضمیمه است)

<sup>1</sup> Human Immunodeficiency Virus (HIV) – ("اج آی وی")

<sup>2</sup> Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS) – ("نشانگان نقص ایمنی اکتسانی") یا "ایdz")

<sup>3</sup> United Nations Joint Programme on AIDS (UNAIDS)

<sup>4</sup> United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC)

**مقدمه و معارف**

کارگاه با حضور حدود ۴۰ نفر شرکت کننده از اصحاب رسانه های نوشتاری، دیداری و شنیداری و کارشناسان (پیوست شماره ۲) در روز ۶ آبان شروع به کارکرد. در ابتدا سرکار خانم دکتر مستشاری، کارشناس کاهش تقاضای مواد مخدر در دفتر مقابله با مواد مخدر و جرم مل متحد - در ایران مقدمه ای در رابطه با موضوع کارگاه ارائه کرد. سپس جناب آقای دکتر حیدری، معاون محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در مورد تحکیم نقش خانواده و اهمیت نقش رسانه ها در این زمینه صحبت کردند. در ادامه، وضعیت HIV در جهان و ایران توسط جناب آقای دکتر فدایی مسئول محترم مبارزه با بیماری های دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ارائه شد. همچنین جناب آقای خرمی و سرکار خانم ملک محمدی گزارش بررسی و تحلیل پنج ساله (آذر ماه ۱۳۸۱ - آذر ماه ۱۳۸۶) از وضعیت اطلاع رسانی در زمینه ایدز که توسط شرکت زروان اندیش تهیه شده بود را ارائه کردند. برنامه های پیش از ظهر کارگاه با معرفی شرکت کنندگان و تأکید بر سوابق و پیشینه مرتبط کاری در زمینه های اجتماعی / بهداشتی پایان گرفت.

 **پوشش دقیق رسانه ای و سهم رسانه ها در مهار HIV**

برنامه کارگاه با معرفی راهنمای برای رسانه ها در زمینه HIV ("ایدز فقط برای دیگران نیست!") و ارائه بحث های تخصصی توسط خانم نوبان، مشاور ارتباطات و اطلاع رسانی برنامه مشترک ملل متحد در زمینه ایدز و تمرین گروهی شرکت کنندگان ادامه پیدا کرد. رئوس مطالب به شرح زیر است:

**۷-ده توصیه برای برنامه ریزی و تهیه کار رسانه ای در زمینه HIV**

- ۱- مشوق گفتگو درباره اج آی وی باشیم،
- ۲- در آگاه سازی عموم فعال باشیم،
- ۳- به ایجاد محیطی امن و توانمندساز کمک کنیم،
- ۴- با انگ و تبعیض مبارزه کنیم،
- ۵- در ترویج خدمات مرتبط با اج آی وی و ایدز بکوشیم،
- ۶- آموزش را به صورت غیر مستقیم و از راه سرگرمی نیز در نظر بگیریم،
- ۷- با هم سو کردن اقدامات گوناگون رسانه ای تأثیر همه جانبی بر بیشترین مخاطبان را بجو بیم،
- ۸- مسؤولان را به عمل تشویق کنیم،
- ۹- آمار به روز و منابع آن را ارایه کنیم و
- ۱۰- با سازمان ها و نهادهای متفاوت دولتی، غیردولتی، مجامع دینی، شبکه های افرادی که با اج آی وی زندگی می کنند، سازمان های انتفاعی و نهادهای خصوصی بشر دوستانه و مؤسسات خیریه همکاری کنیم.

 **کارگروهی****✓ محورهای پیشنهادی برای تمرین کارگاه**

- پرداختن به مسئله انگ و تبعیض
- تشویق به آزمایش و مشاوره داوطلبانه
- توجه به انتقال به واسطه مصرف مواد و جمعیت پل (صرف کنندگان، همسران، زندانیان، تن فروشان و ...)

**✓ موضوعات تمرین کارگاه**

- چگونه بحث HIV را به میان خانواده ها ببریم؟
- چگونه بحث HIV را به میان جوانان ببریم؟
- چگونه مسائل حقوقی HIV را مطرح کنیم؟

- شرکت کنندگان براساس حوزه کاری تخصصی به چهار گروه تقسیم شدند:

- خبرگزاری ها
- رسانه های نوشتاری (۱)
- رسانه های نوشتاری (۲)
- رسانه های دیداری و شنیداری

نتایج تمرین گروهی به شرح زیر است:

گروه	موضوع	راهنمایی ها
خبرگزاری ها	چگونه بحث HIV را به میان خانواده ها ببریم؟	
بررسی مشکلات خانواده هایی که بیمار مبتلا به HIV دارند	● بررسی چگونگی واکنش خانواده ها با فرزندان در معرض خطر	
● مصاحبه با مبتلایان به HIV که زندگی موفقی دارند	● آیا خانواده ها با موضوع HIV آشنا هستند	
● معرفی انجمن های موفق در رابطه با HIV به خانواده ها	● حس انتقام جوی افراد مبتلا به HIV را بررسی و به خانواده ها اطلاع رسانی کنیم	
● نحوه تعامل آموزش و پرورش با خانواده ها در رابطه با HIV	● ارتباط با سازمان های مسئول دولتی و غیردولتی	
● ارتباط با سازمان های مسئول دولتی و غیردولتی		

گروه	موضوع	مشکلات عرفی
رسانه های نوشتاری (۱)	چگونه مسائل حقوقی HIV را مطرح کنیم؟	

- پیش داوری یا نگرش غلط
- ترس و واهمه
- نااگاهی
- سطح فرهنگی پایین جامعه
- کم سوادی جامعه نسبت به موضوع
- تقابل و تعارض عرف و قانون
- باورهای غلط و سنتی به عنوان نمونه بیماری برای کشورهای دیگر
- تبعیض

در طرح مسائل عرفی روی چه موضوعاتی و با چه روش هایی متمرکز شویم.	
گفتوگو با مبتلایان که آدم های عادی بودند و به یک مشکل عادی مبتلا شدند.	●
گفتوگو با افرادی که زندگی عادی و موفقی دارند. (مبتلایان).	●
گفتوگو با علمای فقهی و مراجع.	●
گفتوگو با دوستان و نزدیکان افراد مبتلا برای انگ زدایی.	●

مشکلات نظریات: تاکیداتی که به رسانه ها شده	
● آمار رسمی ارائه دهنده	
● منابع اطلاعاتی محدود	
● محدودیت در نقد عملکرد ها	
● محدودیت در به کار بردن واژگان ابزار و شیوه ها	
● اخبار گسترش بیماری محدود و در حد بسیار کم ارائه گردد.	
● مشخصات افراد نباید ارایه شود.	
● مقایسه ایران با دیگر کشورها (در صورتی که ایران ضعیف دیده شود) مجاز نیست.	
● عرف می تواند منجر به تغییر ضوابط شود در نتیجه می توان با تغییر در باور های جامعه ضوابط را تغییر داد.	

**روش**

- افسانه زدایی و تاکید بر واقعیت ها
- نقد باورها و پیش داوری های غلط جامعه به وسیله خود افراد جامعه
- با تکنیک اول شخص نوشتن (نه سوم شخص)
- کوتاه نویسی
- تکرار اطلاعات به صورت مستمر و جذاب (نه فقط در مناسبت ها)
- استفاده از تکنیک های شاد و مفرح (طنز، کاریکاتور)
- طرح موضوع در قالب داستان های با اطلاعات درست.

**گروه****رسانه های نوشتاری (۲)****موضوع****راهکارها**

- در رابطه با بیماری ایدز، مجلات خانوادگی می توانند جنبه اطلاع رسانی داشته باشند در قالب اخبار کوتاه البته این اخبار شامل تمامی دانستنی ها و موارد پیشگیری و درمانهای پیشنهادی و .... می باشد می تواند به طور متناسب در مجلات چاپ شود.
- در قالب داستان و سرگشتش افراد مبتلا به ایدز، خانواده ها با این موضوع (ایdz) کنار آمده و به عضو خانواده های مبتلا به این بیماری است به عنوان یک فردی که باید طرد شود و به دنبال آن مشکلات عدیده ای به ایشان پیش آید نگاه نمی کنند و می پنیرند که یک فرد بیمار می تواند در کنار دیگر اعضای خانواده با تمهدیات در نظر گرفته شده (مثل استفاده از کاندم و ....) به زندگی روزمره خود بپردازد.
- اعضای خانواده ها را تشویق کنیم به مشاوره و آزمایش داوطلبانه تا در صورت مشاهده مورد بیماری، هر چه سریعتر بتوانیم ادامه راه درمان را در پیش بگیریم.

**گروه****رسانه های دیداری و شنیداری****موضوع****راهکارها**

- چگونه بحث HIV را به میان جوانان ببریم؟ (چه کار کنیم جوانان HIV نگیرند)
- جوانان طیف بزرگی از مخاطبین برنامه های HIV/ ایدز را تشکیل می دهند که عموماً درگیر یا در معرض رفتارهای پرخطر هستند
- لازم است برای سیاست گذاری و اجرای برنامه های آموزشی از طریق رسانه یا سایر نهاد ها بازار رفتارهای جنسی جوانان مرتبه HIV/ ایدز را بطور همه جانبه مبتنی بر رفتارهای جنسی تحلیل کنیم که براساس آن ها با توجه به نظر کارشناسان تحلیل جامعی که تمام عوامل را دیده باشد به رسانه ها بدھیم
- مهمترین عامل برای درگیری با رفتارهای پرخطر: عدم امکان ازدواج
- بحث رفتار به بی نهایت عامل بستگی دارد
- پس از جلب اعتماد، در تحقیقی که از دانش آموزان که به عمل آمده، دسترسی به ازدواج را برای خود دور می دیدند و این دور دیدن یکی از عوامل شکست خوردن خویشنداری بود
- مهارت کنترل وسوسه جنسی را نداشتند
- باید از طریق خانواده ها و آموزش و پرورش مهارت کنترل وسوسه جنسی آموزش داده شود
- نوجوانان از تبعات رفتار پرخطر جنسی آگاه نبودند

 **نکته های چالش برانگیز - روز اول**

- عدم انتقاد پنیری مسئولان
- حساسیت در شیوه بیان و اطلاع رسانی در زمینه بیماری ایدز
- عدم آمادگی مسئولان در برقراری ارتباط مستمر با رسانه ها

**پیشنهادها – روز اول**

- روشن کردن مشخصات کامل بیماری ایدز برای رسانه ها
- لزوم تعیین جمعیت هدف و محورهای اصلی با تعامل بین نظام سلامت و رسانه و مخاطب شناسی برای برنامه های رسانه ای
- خلاقیت و تنوع در ارائه مطالب
- ایجاد ارتباط بیشتر رسانه ها با افراد بیمار و متاثر از HIV
- بیان صریح روش های پیشگیری
- اطلاع رسانی مستمر در این زمینه نه فقط روز جهانی ایدز
- ایجاد فراکسیون ایدز
- ایجاد بمب گوگلی در روز جهانی ایدز در فضای مجازی
- الوبیت دهی در ارائه مطالب برای پرداختن در رسانه ها
- تعامل با مخاطبان (درگیر کردن مردم) در برنامه های رسانه ای و پیوستگی آن
- پرداختن به شیوه غیر مستقیم (تأثیر گذارتر) در کنار راه های مستقیم
- ایجاد کمیته و شبکه ای برای اطلاع رسانی درباره ایدز
- جلسه در ساعت ۱۶:۳۰ خاتمه پیدا کرد.

**برگزاری کارگاه: روز دوم**

دومین روز از کارگاه، با ارائه خلاصه ای از مطالب روز پیش توسط خانم نوبان آغاز شد.  
(فایل الکترونیک بحث های تخصصی که به همراه نمایش اسلاید در کارگاه ارایه شده، به صورت لوح فشرده ضمیمه است)

 **کمی بیشتر درباره HIV**

- بحث تخصصی "انتقال HIV و پیشگیری" توسط خانم دکتر مستشاری ارائه شد. رئوس مطلب به شرح زیر است:
- همه گیری ویروس نقص ایمنی در میان گروه اندکی از همجننس خواهان در امریکای شمالی آغاز شده و طی بیش از دو دهه پنج قاره جهان را درنوردیده است. در صورت عدم کنترل و غفلت از افادات موثر پیشگیرانه همه گیری ویروس نقص ایمنی می تواند همانند افریقای سفلی گروه های بزرگی از جمعیت عمومی را در گیر کند.
  - در انتقال ویروس نقص ایمنی و پیشگیری آن می باید تمام راه های انتقال منجمله انتقال جنسی و انتقال مادر به کودک نیز مد نظر قرار گیرد.
  - آزمایش و مشاوره داوطلبانه یکی از راه های موفق پیشگیری از انتقال ویروس نقص ایمنی در جامعه است. آزمایش ویروس نقص ایمنی به تنهایی و بدون مشاوره و همچنین آزمایش اجباری نه تنها به کنترل همه گیری یاری نمی رسانند بلکه باعث گسترش همه گیری می شوند. زیرا یا به علت اطمینان کاذب یا نامیدی بیش از اندازه رفتارهای پر خطر در افراد ادامه پیدا می کنند.
  - راهبردهای اصلی پیشگیری از ویروس نقص ایمنی/ایزد عبارتند از: کاهش خطر ابتلا، کاهش آسیب پذیری و کاهش عواید همه گیری

 **تکنیک ها و تاکتیک خبر رسانی مرتبط با HIV**

این بخش توسط آقای دکتر قندی استاد محترم علوم ارتباطات ارائه شد که رئوس مطلب به شرح زیر است:

 **مشکلات پیش روی رسانه**

- عدم وجود اطلاعات معتبر در ارتباط با بیماری
- نپرداختن رسانه ها به این بیماری با وجود جدی بودن آن

**✓ پرداختن به خبر**

- خبر فعال (خبرنگار در آن نقش دارد)
- خبر منفعل (خبرنگار در آن نقش موثر ندارد)

متاسفانه در زمینه این بیماری کمتر به خبرهای فعال پرداخته می شود و بیشتر از خبرهای منفعل که منشا دولتی دارند استفاده می شود. همچنین در مورد پرداختن به خبر تاکید شد که می توان در کنار اخبار رسمی (سخت<sup>۱</sup>) به مسائل و عواطف انسانی (نرم<sup>۲</sup>) نیز پرداخت و ارزش هایی که برای جامعه مهم تلقی می شوند را مورد تاکید قرار داد.

**✓ روش های انتقال مطلب**

- روش های مختلفی برای انتقال مطلب وجود دارد.
- غالبا اطلاعیه در روزنامه کارایی زیادی ندارد.
- انتقال پیام نقش موثر تری را ایفا میکند.
- در انتقال پیام استفاده ای مناسب از بار عاطفی کلمات بسیار حائز اهمیت است.

**✓ تکنیک ها**

مانند: گزارش، مصاحبه و ....

**✓ تاکتیک ها**

تاکتیک ها شکل ظاهری تکنیک ها است. از جمله:

- شوق انگیز
- پنهان کاری
- دروغ بزرگ
- قطره چکانی
- بازگشتی
- تبخیر
- موجی/آبشاری
- مجاری دوگانه
- وارونه کردن
- و .....

**✓ موارد لازم به رعایت توسط رسانه ها:**

- شفاف سازی
- ارائه راهکار
- مردم به عنوان گروه اصلی مخاطب مرکز توجه کار رسانه ای باشند
- تمرکز تنها بر گزارش های مرتبط با دولت نباشد
- برای تنظیم درست پیام ها باید مخاطب را بشناسیم

<sup>1</sup> Hard news

<sup>2</sup> Soft news

## ☒ رسانه ها و پیشگیری از HIV

این بخش توسط آقای دکتر صداقت رئیس دفتر اجای وی/ ایدز مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه شد که رئوس مطلب به شرح زیر است:

### ✓ چرا رسانه ها

- HIV/ ایدز تنها یک معضل سلامتی نیست
- HIV/ ایدز ارتباط مستقیم با الگوهای رفتاری دارد
- اعتماد عمومی به رسانه ها
- گسترده وسیع رسانه ها
- طیف وسیع مخاطبان
- تجربه موفق رسانه ها در مداخلات در همه زمینه ها

### ✓ انتظارات نظام سلامت از رسانه ها

- تشویق به گفتگو در زمینه HIV و ایدز
- آگاه سازی جامعه
- کمک به ایجاد محیطی امن و توانمندساز
- مبارزه با انگ و تبعیض
- تلاش در ترویج و معرفی خدمات مرتبط با HIV و ایدز
- توجه به آموزش های غیرمستقیم
- همسوسازی اقدامات گوناگون رسانه ای
- تشویق مسئولین به عمل و پاسخ گویی
- بیان واقعیت های آماری و پاسخ ملی به HIV و ایدز
- جلب همکاری همه جامعه (درون و برون بخشی، جامعه مدنی، آژانس ها، افراد تاثیرگذار)
- ارائه بحث های مختلف کارشناسان (بین المللی، اقتصادی، سیاسی، اجتماعی، علمی)
- تبیین نقش و جایگاه خانواده در پیش گیری از رفتار های پرخطر

آقای دکتر صداقت از عدم تشکیل زیرکمیته ی آموزش و اطلاع رسانی در کمیته ی کشوری ایدز ابراز نگرانی کرد. بر خلاف زیرکمیته های مشابه نظری زیرکمیته ی کاهش آسیب (دیبر خانه: دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت) و زیرکمیته ی حمایت اجتماعی (دیبرخانه: وزارت رفاه) هنوز ارگان های ذیربط برای عهده داری دیبرخانه ی این زیرکمیته اعلام آمادگی نهایی نکرده اند. همچنین ایشان از پیشنهادهای حاضران برای روش های انتخاب اعضای رسانه ای این زیر کمیته استقبال کرد.

برای بهبود انتشار آمار مرتبط با ویروس نقص ایمنی/ ایدز وزارت بهداشت اقدام به تشکیل یک گروه پست الکترونیکی کرده است که علاقمندان رسانه ای می توانند عضو آن شوند و به طور مرتب آمار به روز را به طور دقیق و مستقیم دریافت کنند. بینا شد علاقمندان با اداره ی ایدز برای ثبت نام در این فهرست تماس حاصل نمایند.

### نقش جامعه مدنی در کنترل همه گیری HIV

این بخش توسط آقای دکتر رادفر از موسسه غیر انتفاعی آموزشی و پژوهشی روزبه ارائه شد که رئوس مطالب به شرح زیر است:

● چرا در مفهومی مثل سلامت نیاز به مداخله جامعه مدنی است؟

● معنی و مفهوم سلامت

● تغییر در جایگاه دولت و مردم در مسائل مختلف

● این تغییرات به دنبال خود تغییرات دیگری در مفاهیم فعالیتها را به همراه داشت

● بررسی بیانیه سیاسی سال ۲۰۰۶ درباره اج آی وی / ایدز UNGASS

● تعریف وضعیت متعارف و تبیین وضعیت مطلوب

### پانل تخصصی در خصوص HIV و رسانه

با حضور آقایان دکتر صداقت، دکتر قندی، دکتر سلطانیان، دکتر رادفر پانل تخصصی کارگاه با پرسش و پاسخ بین شرکت کنندگان و سخنرانان برگزار شد. نکات چالش برانگیز و پیشنهادهای مطرح شده در پرسش و پاسخ به شرح زیر است:

● عدم تشکیل زیر کمیته‌ی آموزش و اطلاع رسانی کمیته‌ی کشور ایدز

● همه مسئول سطح آگاهی مردم و حفظ مردم از ابتلاء به معضلات بهداشتی هستیم و باید برای کنترل ویروس نقص ایمنی/ایdz متعهد شویم

● نمایندگان رسانه‌ها می‌باید در فرآیند تدوین برنامه‌ی راهبردی آینده‌ی اج آی وی ایدز کشوری مشارکت داشته باشند

● مسئولیت دبیر خانه‌ای کمیته‌ی آموزش و اطلاع رسانی

● ایجاد سازو کارهای موثر برای ارتباط مستمر رسانه‌ها با مسنولان بهداشتی

● علی رغم محدودیت ها راه هایی برای کار خوب رسانه‌ای وجود دارند

● محدودیت رسانه‌ها در ترویج اقدامات پیشگیرانه به ویژه در انتقال جنسی و استفاده از کاندوم

● در برنامه‌های کنترل ویروس نقص ایمنی/ایdz جایگاه رسانه‌ها کجاست؟ آیا رسانه‌ها می‌باید ابزاری برای اجرای برنامه‌ها باشند یا بازوی اجرایی آن؟

● در سایت وزارت بهداشت صفحه‌ای برای لینک به محصولات رسانه‌ای مرتبط ایجاد شود

● معضل ویروس نقص ایمنی معضلی پیچیده است که پاسخی با ظرافت و تخصصی را طلب میکند برای تعیین ساز و کارهای مناسب این پاسخ نیاز به آموزش تخصصی و رایزنی مستمر داریم

### نکته‌های چالش برانگیز - روز دوم

● اعلام آمار و ارقام متفاوت

● سوء تعبير / انتقال نادرست گفته کارشناسان

● وجود منع قانونی

● مشکلات شفاف سازی

● مشکلات دسترسی به اطلاعات موثق/ حقایق علمی

● نبود ادبیات مشترک بین کارشناسان (مسئولان برنامه‌ای) و رسانه‌ها

● نبود اعتماد متقابل بین کارشناسان (مسئولان برنامه‌ای) و رسانه‌ها

● کم توجهی به خطرات عنوان کردن بحث سلامت از طریق رسانه‌ها: تبیغ دولبه

● کم توجهی به اهمیت همکاری دیگر سازمان‌ها

● فعل نبودن کمیته آموزش و اطلاع رسانی کشوری

### پیشنهادها – روز دوم

- برگزاری کارگاه به صورت دوره ای
- نیاز به مدیریت رسانه ای
- حمایت یابی در بین مدیران ارشد رسانه ها برای مشخص کردن دستورالعمل ها و چارچوب کاری رسانه ها در خصوص HIV
- حضور نماینده های رسانه ها در زیرکمیته آموزش و اطلاع رسانی کمیته کشوری ایدز
- پیشنهادها برای حضور نمایندگان رسانه ها در زیرکمیته آموزش و اطلاع رسانی / کمیته کشوری ایدز:

  - حضور نماینده از طرف شورای سیاست گذاری صدا و سیما
  - حضور نماینده از معاونت مطبوعاتی وزرات ارشاد و فرهنگ اسلامی
  - حضور استادی دیگر رسانه درکنار استاد دکتر قندی
  - انتخاب نماینده از میان خبرنگاران آموزش دیده در کارگاه حاضر
  - انتخاب دو نماینده از طرف مطبوعات و رسانه های الکترونیکی از میان کلیه خبرنگاران ذیربط

### گام های بعدی

در پایان مقرر شد که:

- ۱- پیشنهادهای عنوان شده در کارگاه برای حضور نمایندگان رسانه ها در زیرکمیته آموزش و اطلاع رسانی، جهت بررسی و تصمیم گیری مقتضی به کمیته کشوری ایدز ارائه شود.
- ۲- شرکنندگان تا دو هفته آینده براساس تکنیک و تاکتیک های ارائه شد توسط دکتر قندی و با رجوع به راهنمای رسانه ها در زمینه HIV ("ایدز فقط برای دیگران نیست!"), مقاله، خبر و یا دیگر مطالبی در حوزه رسانه ای خود نهیه کنند و به دفتر UNODC ارسال کنند تا در جلسه مشترک بعدی مورد بررسی و ارزشیابی قرار گیرد.

جلسه پس از اهداء گواهی شرکت در کارگاه به شرکت کنندگان، در ساعت ۱۷:۰۰ خاتمه پیدا کرد.