

Media and Culture, Institute for Humanities and Cultural Studies (IHCS)
Biannual Journal, Vol. 13, No. 2, Autumn and Winter 2023-2024, 117-140
<https://www.doi.org/10.30465/ismc.2023.41968.2588>

Investigating the factors affecting the management of Infodemic in corona outbreaks

Vahid Shahabi*, **Ali Shahabi****

Aida Poorianasab ***

Abstract

The Infodemic refers to a situation where a large amount of information, including correct and incorrect information, is created about a problem, and this amount of information prevents the achievement of effective solutions for its management. Therefore, the lack of knowledge and proper management of Infodemic in the society can have very destructive effects on the behavior of the people in the society during the Corona outbreak. Although many researches have been conducted in the field of information epidemic, most of them have dealt with the negative effects of this phenomenon, and the issue of managing information epidemic and providing solutions to control it has been almost neglected. Therefore, in this research, after reviewing the research conducted in the field of information epidemic, in order to know the influencing variables and understand the existing relationships, a dynamic model was presented by applying the fuzzy Demetal technique and system dynamics modeling approach, to draw causal diagrams. Halqavi, to help to better understand the factors affecting the management of the Infodemic in Iran. The results of the research showed that people's awareness, attitude towards the use of social media and government decisions have the greatest impact in managing this phenomenon.

Keywords: Infodemic, COVID-19, Fuzzy Demetal technique, System Dynamics.

* PhD in Financial Industrial Management, Faculty of Management and Economics, Science and Research Unit, Islamic Azad University, Tehran, Iran (Corresponding Author), vahid.shahabi@srbiau.ac.ir University

** PhD in Technology Management, Faculty of Management and Economics, Science and Research Unit, Islamic Azad University, Tehran, Iran, shahabi_63@yahoo.com

*** PhD student in Technology Management, Faculty of Management and Economics, Science and Research Unit, Islamic Azad University, Tehran, Iran, apn.aida@gmail.com

Date received: 06/08/2023, Date of acceptance: 05/11/2023



بررسی عوامل موثر بر مدیریت همه‌گیری اطلاعات در شرایط شیوع کرونا

وحید شهابی*

علی شهابی**، ایدا پوریا نسب***

چکیده

همه گیری اطلاعات به شرایطی اطلاق می‌شود که اطلاعات وسیعی اعم از اطلاعات صحیح و غلط، در مورد یک مشکل ایجاد شود و این وسعت اطلاعات مانع دستیابی به راهکارهای موثر برای مدیریت آن شده که این شرایط در محیط‌های دیجیتال بخصوص در طول شیوع ویروس کرونا تشدید می‌شود. بنابراین عدم شناخت و مدیریت صحیح اطلاعات در جامعه می‌تواند آثار بسیار مخربی بر رفتار افراد جامعه در دوران شیوع کرونا داشته باشد. اگرچه در حوزه همه‌گیری اطلاعات تحقیقات زیادی انجام شده است اما، اکثر آنها به اثرات منفی این پدیده پرداخته اند و موضوع مدیریت نمودن همه گیری اطلاعات و ارائه راهکارهای کترسل آن تقریباً مغفول مانده است. لذا در این پژوهش پس از بررسی تحقیقات انجام شده در زمینه همه گیری اطلاعات، به منظور شناخت متغیرهای تاثیرگذار و درک روابط موجود، با به کارگیری تکنیک دیمتل فازی و رویکرد مدلسازی پویایی سیستم، یک مدل پویای ارائه شد، تا با ترسیم نمودارهای علی‌حلقوی، به شناخت بهتر عوامل موثر بر مدیریت همه گیری اطلاعات در ایران کمک

* دکترای مدیریت صنعتی مالی، دانشکده مدیریت و اقتصاد، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران (نویسنده مسئول)، vahid.shahabi@srbiau.ac.ir

** دکترای مدیریت تکنولوژی، دانشکده مدیریت و اقتصاد، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران، shahabi_63@yahoo.com

*** دانشجوی دکتری مدیریت تکنولوژی، دانشکده مدیریت و اقتصاد، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران، apn.aida@gmail.com

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۰۵/۱۵، تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۰۸/۱۴



نماید. نتایج پژوهش نشان داد که آگاهی مردم، نگرش به استفاده از رسانه های اجتماعی و تصمیمات دولت بیشترین تاثیر را در مدیریت این پدیده دارند.

کلیدواژه‌ها: همه گیری اطلاعات، کوید ۱۹، رسانه های اجتماعی، تکنیک دیمتل فازی، پویایی شناسی سیستم.

۱. مقدمه

شیوع ویروس کوید ۱۹، به یک چالش بزرگ برای سلامتی عمومی تبدیل شده و در زمینه های اقتصادی، اجتماعی و زیست محیطی فشارهای زیادی به تمام کشورهای جهان تحمیل کرده است (پیان و همکاران، ۲۰۲۱؛ پرز و همکاران، ۲۰۲۱؛ سازمان بهداشت جهانی، ۲۰۲۰). همزمان با این بحران، موجی از خبرهای مختلف در این خصوص منتشر شده است و پلتفرم‌های رسانه‌های اجتماعی به عنوان یکی از منابع اطلاعاتی پراستفاده در سراسر جهان نقش مهمی در انتشار اخبار داشته اند. دسترسی ارزان، ورود آسان و حضور تعداد چشمگیری کاربر در رسانه‌های اجتماعی، این ابزار را به یکی از آسان‌ترین و موثرترین روش‌های انتشار اطلاعات، تبدیل نموده است. اگرچه اینترنت و رسانه های اجتماعی در سال های اخیر دستیابی به طیف گسترده تری از اطلاعات را آسان کرده اند، اما این مسئله باعث ایجاد مسئله جدیدی از همه گیری نیز شده است (رادوان و همکاران، ۲۰۲۰). یک مطالعه در فیس بوک با بررسی ۲۵۰۰ صفحه تشان داد که کاربران فیس بوک، پستهای اطلاعات نادرست در این پلتفرم را شش برابر بیشتر از منابع خبری واقعی دوست داشته، به اشتراک گذاشته و با آنها تعامل داشته اند (فیس بوک، ۲۰۲۱). تا جایی که بایدن رئیس جمهور آمریکا اخیراً گفته است که شبکه های اجتماعی مانند فیس بوک اجازه می دهند اطلاعات غلط واکسن کووید گسترش یابد و "مردم را می کشند".(خبرگزاری ان بی سی، ۲۰۲۱)

بررسی ها نشان می دهد یک مورد از ۱۲ ویدیوی محبوب یوتوب مربوط به کووید ۱۹ است که یک چهارم آنها حاوی اطلاعات نادرست بوده است (لی و همکاران، ۲۰۲۰). حدود ۱۶.۱٪ از توبیت ها با هشتگ مربوط به کووید ۱۹ بیشتر جنبه تبلیغاتی داشته و کاربران را به سمت موضوعات بی ربط هدایت می کنند (یوتوب، ۲۰۲۰). بعلاوه، به دلیل اطلاعات نادرست مبنی بر اینکه نوشیدن الکل با غلظت بالا می تواند بدن را ضد عفونی کرده و ویروس کرونا را از بین ببرد، ۸۰۰ نفر جان خود را از دست داده و ۶۰۰۰ نفر در سراسر جهان در بیمارستان بستری شده اند (اسلام و دیگران، ۲۰۲۰). در ایران نیز انتشار اطلاعات نادرست پیامدهای

مختلفی از جمله موارد زیادی مرگ و بستری بر اثر مصرف الكل، هجوم مردم برای خرید مواد ضد عفونی کننده و ماسک و کمبود آن در جامعه و .. داشته است.

البته رسانه های اجتماعی از سوی دیگر به ابزاری مفید برای اشخاص در جهت برقراری ارتباط با دوستان و خانواده، در دوره های قرنطینه تبدیل شده و اثر منفی انزوا در ارتباط با ترس و اضطراب و استرس را کاهش داده است(گنزالر و تورتلر، ۲۰۲۰). همچنین یکی دیگر از آثار مثبت این رسانه ها، رونق کسب و کار های اینترنتی در دوران شیوع کرونا بوده است. مطالعه اداره پژوهش های خبری صدا و سیمای جمهوری اسلامی ایران(۱۴۰۰) نشان می دهد، سوپرمارکت های آن لاین در دوره شیوع کرونا به طور میانگین با افزایش حدود ۵۰ درصدی تقاضا رویه رو بوده اند و پر رونق ترین کسب و کارهای اینترنتی مربوط به برگذاری آن لاین سمینارها می باشد که افزایش ۹۰۰ تا ۴۰۰ درصدی تقاضا را تجربه کرده اند(حسینی، ۱۳۹۹).

در طرف مقابل موضوع خطرناک این است که اطلاعات غلط و شایعات در رسانه های اجتماعی سریع تر از اطلاعات اتکاپذیر گسترش می یابند و به اعتبار اطلاعات درست صدمه می زنند و توازن سیستم اخبار را به ویژه در سیستم های سلامت، هم می ریزند(تسنیم و همکاران، ۲۰۲۰). در زمان انجام این پژوهش هنوز همه گیری کوید۱۹ در تمام جهان در حال گسترش بوده و گونه های جدید جهش یافته ای از آن با در حال شیوع است و همزمان روند واکسیناسیون در کشورهای مختلف دنیا در حال انجام است. این در حالی است که شیوع اطلاعات نادرست در این شرایط دارای آثار منفی بر ابعاد سیاسی، اقتصادی و سلامتی کشور است که مدیریت آن نیازمند شناخت این پدیده و انتخاب استراتژی صحیح جهت مقابله با این پدیده است. بنابراین شناخت عوامل موثر در مدیریت وضعیت همه گیری اطلاعات و سنجه میزان تاثیر گذاری و تاثیر پذیری متغیرها اساسی در این رابطه برای تدوین استراتژی بسیار اهمیت دارد.

با توجه به اهمیت موضوع، تحقیقات مختلفی در زمینه همه گیری اطلاعات (Infodemic) در دنیا انجام شده است. رادوان و همکاران(۲۰۲۰) بیان می کنند که رسانه های اجتماعی نقش چشمگیری در گسترش ترس درباره همه گیری کوید ۱۹ بین دانش آموزان در فلسطین داشته اند و تاثیرات منفی بالقوه ای بر سلامت روانی و جسمی آنها می گذارند. بر اساس پژوهشی که در کشورهای چین، هند، مکزیک، عربستان سعودی، آمریکا، ژاپن، فرانسه، آلمان، انگلستان، کره جنوبی، و کانادا انجام شده است، ۴۹ درصد از پاسخ دهندهای اعلام کرده اند که برایشان سخت است اطلاعات اتکاپذیر و قابل اعتماد درباره ویروس کوید ۱۹ و اثراتش

به دست آوردن. (بانکر، ۲۰۲۰). شارما و همکاران (۲۰۲۰) بیان می کنند در زمان اضطرار در حوزه‌ی سلامت، مانند همه گیری کوید-۱۹، وقتی پدیده‌ی جدیدی به نام "همه‌گیری اطلاعات" ظاهر می شود، رسانه‌ها نقشی حیاتی در انتشار اخبار صحیح، معتبر و فارغ از منافع مالی ایفا می کنند. روزنیک و دیگران (۲۰۲۰) با استفاده از داده‌های جمع آوری شده در ایرلند، انگلیس و ایالات متحده، رابطه معناداری بین استفاده از شبکه‌های اجتماعی و حساسیت به اطلاعات غلط در مورد کوید-۱۹ را اثبات می کنند. اسلام و همکاران (۲۰۲۰) نشان می دهند انتشار اخبار نادرست در رسانه‌های اجتماعی رابطه مستقیمی با گسترش ترس در ایالات متحده، چین، هند و پاکستان همراه است. در تحقیق دیگری در کشور عراق، مشخص شد رسانه‌های اجتماعی ترس و وحشت را گسترش داده و تأثیر منفی بالقوه‌ای بر سلامت روان کاربران ایجاد می کنند (احمد و مراد، ۲۰۲۰). کاتو و همکاران (۲۰۲۰) با یک نظر سنجی آن لاین در ژاپن برای تجزیه و تحلیل تأثیر استفاده از رسانه‌های اجتماعی بر رفتار فردی، نشان دادند که استفاده از این رسانه‌ها دارای جنبه‌های روشن و تاریک مختلفی در دوران کرونا بوده است. همچنین برخی مطالعات تأثیرات رفتاری و روانشناختی استفاده از رسانه‌های اجتماعی در طی همه‌گیری کوید-۱۹ را بررسی کرده اند (احمد و مراد، ۲۰۲۰؛ آلینگتون و همکاران، ۲۰۲۰؛ اسلام و همکاران، ۲۰۲۰).

با جمع بندی تحقیقات مختلف مشخص می شود که اکثر مطالعات بر اساس نظر سنجی و آمار، به اثرات مثبت و منفی رسانه‌های اجتماعی و نوع اخبار نادرست منتشر شده و درصد صحت آنها در دوران کرونا تمرکز داشته اند و موضوعاتی نظیر گسترش ترس، آثار منفی بر سلامت روان کاربران، کاهش اعتماد مردم به دولت و رسانه‌های رسمی، عدم پذیرش واکسیناسیون و بروز رفتارهای غلط و مخرب در قبال شیوع ویروس کرونا پرداخته اند در حالی که استفاده از دانش و مهارت تجزیه و تحلیل این پدیده و اتخاذ رویکرد مبتنی بر شواهد علمی برای کاهش اثرات منفی همه گیری اطلاعات بر سلامت جامعه، موضوع بسیار مهمی است که در این پژوهشها به آن پرداخته نشده است. لذا در این پژوهش با بررسی عوامل موثر بر مدیریت همه گیری اطلاعات، تلاش شده است مدلی پویا جهت ارایه راهکارهای موثر در کاهش اثرات منفی پدیده همه گیری اطلاعات در دوران شیوع ویروس کرونا ارائه شود.

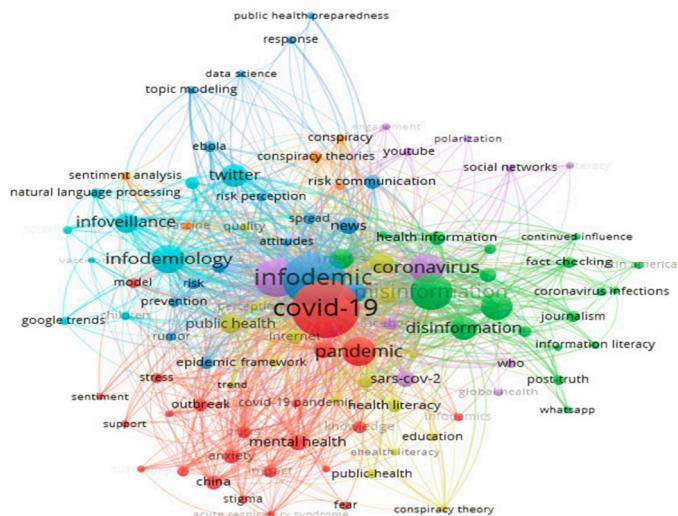
۲. مبانی نظری تحقیق

۱.۲ همه‌گیری اطلاعات

همه‌گیری اطلاعات در کلی ترین حالت، اشاعه یک موجودیت یا نفوذ آن بین اشخاص یک جامعه از طریق تماس مستقیم یا غیرمستقیم است (کرماخ و مکندریخ، ۱۹۹۱). به صورت کلی، فرایند واگیری می‌تواند دارای ویژگی‌هایی از قبیل انتقال از یک حالت (مستعد) به حالتی دیگر (متلا) باشد. واگیری تنها هنگامی شروع می‌شود که جمعیت مستعد به حد کافی برسد.

تحلیل کتاب شناسی واژه همه‌گیری اطلاعات در بین پژوهش‌های انجام شده در ۲۰ سال اخیر، نشان می‌دهد که واژه infodemic دارای بیشترین ارتباط با واژه کرووید-۱۹ بوده است که از توسعه هرچه بیشتر این مفهوم در زمان شیوع کرونا خبر می‌دهد.

بر اساس داده‌های بدست آمده از نقشه زیر که خروجی نرم افزار vosviewer می‌باشد، واژه‌های مرتبط با واژه اینفوودمیک تشکیل ۶ خوشه موضوعی (همه‌گیری، ویروس کرونا، اینفوودومولوژی، اطلاعات نادرست، شبکه‌های اجتماعی و سلامتی) را داده اند که با رنگ‌های مختلف نشان داده شده است. همانطور که ملاحظه می‌شود واژه اینفوودمیک (همه‌گیری اطلاعات) اشتراک مفهومی زیادی با رسانه‌های اجتماعی، اخبار حوزه سلامت، داده‌های علمی و ... دارد. (شکل ۱)



شکل ۱. نقشه کلید واژه اینفوودمیک

(یافته‌های محقق)

در این تحقیق از نظریه گافمن و نویل(۱۹۶۴) به عنوان چارچوب نظری استفاده شد. (در جدول ۱ و توضیحات آن به نحوه بکارگیری نظریه گافمن و نویل(۱۹۶۴) در روند مطالعه حاضر اشاره شده است) گافمن و نویل و سپس آیزنباخ (۲۰۰۶) همه گیری اطلاعات نادرست در جستجوی آنلاین اطلاعات از طریق اینترنت و شبکه‌های اجتماعی را شناخته و معرفی نمودند. گافمن برای بررسی چگونگی رشد علمی و شیوع اطلاعات از مدل همه گیری استفاده کرد. گافمن معتقد بود که همانگونه که یک بیماری واگیر به سرعت شیوع می‌یابد و انسان‌های زیادی را مبتلا می‌کند اندیشه‌ها هم می‌توانند اینگونه باشند و افراد زیادی را مبتلا کنند (رحیمی، ۱۳۸۹).

آیزنباخ(۲۰۰۶) تأکید کرد بسیاری از اطلاعاتی که در اینترنت و شبکه‌های اجتماعی توصیف می‌شوند، برخلاف شواهد موجود در منابع موثق هستند. آیزنباخ روش‌های ردیابی، مطالعه و مقابله با شیوع اطلاعات نادرست در اینترنت را اینفو دمیولوژی نامید. اینفو دمیولوژی شرایطی است که در بحران‌ها به خصوص بحران‌های بهداشت عمومی پیش می‌آید و اخبار نادرست به وفور در دسترس قرار می‌گیرد و به جای کمک به حل مسئله آن را دشوارتر می‌کند (زارع گاوکانی، ۱۳۹۹).

همه گیری اطلاعات به عنوان انبوه اطلاعاتی تعریف شده است که ممکن است دقیق باشند یا نباشند و باعث می‌شود افراد برای دسترسی به منابع معتبر و قابل اعتماد دچار مشکل شوند. از آنجا که گسترش اطلاعات نادرست می‌تواند باعث ایجاد رفتارهای نامناسب اجتماعی شود که بحران‌ها را تشدید می‌کند(مانند شرایط همه گیری کووید۱۹)، بنابراین کنترل اطلاعات نیز مهم است (زاروکستاس، ۲۰۲۰).

جدول ۱ مراحل مختلف واگیری یک بیماری و یک اندیشه را نشان می‌دهد.

جدول ۱. مقایسه همه گیری بیماری و همه گیری اطلاعات

| عناصر قابل تفسیر در اطلاعات | عناصر قابل تفسیر در بیماری | عناصر فرایند همه گیری |
|--|---------------------------------------|-----------------------|
| همه گیری فکری | همه گیری بیماری مسری | میزبان |
| اندیشه | مواد آلودگی زا | عامل |
| مؤلف مقاله یا اندیشه | مورد بیماری | مبتلا |
| خواننده مقاله که بر اثر تماس موثر مبتلا می‌شود | شخصی که بر اثر تماس موثر مبتلا می‌شود | مستعد |

بررسی عوامل موثر بر مدیریت همه‌گیری اطلاعات در ... (وحید شهابی و دیگران) ۱۲۵

| | | |
|--|-------------------------------|-------------|
| مرگ یا کاهش علاوه | مرگ یا اینمنی | بهبود یافته |
| مواد آلدگی زا به عنوان میزبان اندیشه | مواد آلدگی زا به عنوان میزبان | عامل ناقل |
| مقاله‌ای که شامل اندیشه مفید است | ناقل نهفته در عامل | متبتلا |
| تمامی مقالاتی که شامل اندیشه‌های مفید بالقوه هستند | ناقل که در عامل نهفته نیست | مستعد |
| حذف یا از دست دادن | مرگ | بهبود یافته |

(گافمن و نویل، ۱۹۶۴)

همانطور که در جدول ۱ مشخص است گافمن و نولی، شباهت همه‌گیری بیماری و اشاعه اطلاعات را تشریح کردند که مبنای کار بسیاری از محققین برای پژوهش در زمینه همه‌گیری اطلاعات قرار گرفته است. این جدول به این موضوع اشاره دارد که افراد نسبت به اندیشه‌های خاصی مستعد هستند و در مقابل سایر اندیشه‌ها مقاومت میکنند. هنگامی که شخصی به اندیشه‌ای متبتلا میشود ممکن است او هم بعد از مدتی آن را به دیگران منتقل کند. چنین فرایندی میتواند به همه‌گیری فکری متوجه شود.

همه‌گیری زیستی و فکری تفاوت‌هایی با هم دارند. همه‌گیری‌های فکری اغلب مطلوب هستند در حالیکه همه‌گیری‌های زیستی عموماً نامطلوب هستند. این تفاوت اگرچه به ساختار فرآیندها مربوط نمیشود اما ممکن است به عوامل بیرونی ارتباط یابد. در همه‌گیری فکری، شخص متبتلا معمولاً تمایل دارد که فرایند همه‌گیری را تقویت کند، درحالی که در همه‌گیری زیستی میخواهد آن را حذف نماید. تفاوت مهم دیگر مربوط به مواد آلدگی زا است. در همه‌گیری زیستی شخص آلدگی، مواد آلدگی زایی را تولید میکند که شباهت بسیار زیادی به موادی دارند که در زمان آغاز فرایند همه‌گیری تولید شده‌اند؛ در واقع تغییر و تحول اندکی در آن مواد به وجود می‌آید. چنین حالتی در مورد همه‌گیری فکری صدق نمیکند، زیرا اندیشه اصلی نیازمند برخی تغییر و تحولات است تا به مرحله چاپ برسد. (اشاعه یک اندیشه، برخلاف بیماری، معمولاً عملی عمدی است که توسط یک فرستنده یا گیرنده انجام میشود. شکل گیری برخی اندیشه‌ها نیاز به زمان دارد مانند اندیشه‌هایی که شامل مطالعه یا کارآموزی میشوند و کسب و فراگیری آنها نیازمند تلاشی فعالانه است. هیچ مکانیسم خودکاری از قبیل یک نظام ایمنی وجود ندارد که توسط آن، اندیشه‌ای از فردی متبتلا جدا گردد. مهمتر اینکه، اندیشه (علمی) معمولاً نتیجه کسب اندیشه‌های نو است درحالی که این در مورد بیماری صحیح نیست. (گافمن و نویل، ۱۹۶۴)

۲.۲ نقش رسانه‌های اجتماعی در انتشار اخبار کووید۱۹

بر اساس آخرین آمار تا زمان انجام این تحقیق (مهر ۱۴۰۰) بر اثر شیوع ویروس کرونا در دنیا بیش از ۲۴۰ میلیون نفر مبتلا و ۴ میلیون و هشتصد هزار مورد فوت شده و در ایران بیش از ۵ میلیون و هفتصد هزار نفر مبتلا و ۲۳ هزار نفر درگذشته اند.

بر اساس میزان بالای ابتلا و فوتی ها، جای تعجب نیست که مردم به طور فعال از اینترنت و پست های رسانه های اجتماعی برای جستجوی اطلاعات اخبار در خصوص ویژگی ها، نحوه شروع، نحوه ابتلا، واگیر، درمان و راه های کنترل می پردازند (رادوان، ۲۰۲۰). مردم غالباً قبل از اینکه تشخیص دهنده کدام اطلاعات درست است کدام نادرست سریع آن را به کار می بردند و بازنشر می کنند. اینترنت و به خصوص شبکه های اجتماعی به خاطر ماهیت دموکراتی و دسترسی بازی که دارند بستری مناسب برای پخش انواع مطالب درست، نادرست و شایعات در مورد کروناویروس ۲۰۱۹ هستند (زارع گاوگانی، ۱۳۹۹). با این حال، اطلاعات موجود در اینترنت شامل اطلاعات غلط نیز می شود.

برخی از این شایعات در رسانه های اجتماعی در دنیا به شرح ذیل بود:

- استفاده از ماسک، باعث مسمومیت تنفسی با کربن دی اکسید می شود.
- مرگ های گزارش شده بر اثر کووید۱۹، علت های دیگری غیر از ویروس داشتند.
- هیدروکسی کلروکوین (داروی مalaria) برای مقابله با کووید۱۹ کارامد است.
- در واکسن ها چیپ کنترل افکار قرار دارد.
- واکسیناسیون موجب ناباروری مردان و زنان خواهد شد.
- در آزمایش ها نتوانستند، کووید۱۹ را از ویروس های دیگر مثل ایبولا تشخیص دهند (بانکر، ۲۰۲۰).

در ایران نیز در بهمن ۱۳۹۸ زمزمه هایی از ورود ویروس به کشور آغاز شد. از سوی دیگر اخبار دقیق و کاملی در مورد کووید ۱۹ و انتشار آن در ایران ارائه نشد که به انتشار اخبار مختلف در رسانه های اجتماعی و توجه بیشتر مردم به آن رسانه ها به جای رسانه های رسمی دامن زد. از جمله شایعات و اطلاعات نادرست می توان به موارد زیر اشاره کرد: شایعه بهبود کرونا با شیره تریاک یا مصرف الکل درصد بالا، واکسن پولی، پرشدن سرددخانه ها، فوت چندین نفر از کادر درمان پس از تزریق واکسن کرونا و ...

تأثیر رفتاری شبکه‌های اجتماعی به کمیت و کیفیت اطلاعات در معرض دید بستگی دارد. از یک طرف، اگر دسترسی بهتر به اطلاعات، سوگیری طبیعی بودن آنها را کاهش دهد، یعنی دست کم گرفتن خوش بینانه درک خطر، رسانه‌های اجتماعی می‌توانند درک مخاطرات را افزایش دهنده و رفتارهای محافظتی را تشویق کنند(کمپ و همکاران، ۲۰۱۵). از طرف دیگر، با غرق شدن در اطلاعات بیش از حد کاربران که یافتن منابع معتبر و راهنمایی‌های قابل اعتماد را دشوار می‌کند، می‌تواند نتیجه معکوس داشته باشد. این می‌تواند باعث اضافه بار شناختی شود که سوگیری طبیعی بودن را تشذیب می‌کند. سرانجام، اگر کاربران در معرض اطلاعات نادرست قرار بگیرند، ممکن است اقدامات حفاظتی بیش از حد یا اشتباه انجام دهند(کاتو و همکاران، ۲۰۲۰).

۳. سوالات تحقیق

هدف عمدۀ پژوهش این است که به سوالات زیر پاسخ داده شود:

عوامل موثر در مدیریت همه‌گیری اطلاعات چیست؟

میزان تاثیر گذاری و تاثیر پذیری متغیرها در این رابطه چگونه است؟

۴. روش تحقیق

در این تحقیق تلاش شده است مدلی در زمینه توسعه مفهوم همه‌گیری اطلاعات و عوامل موثر بر مدیریت آن همزمان با شیوع ویروس کرونا ارائه شود. در این راستا برای شناسایی متغیرها و روابط موجود بر اساس مبانی نظری و نظریات پشتیبان و بکارگیری تکنیک دلفی، عوامل موثر بر مدیریت همه‌گیری اطلاعات شده است. تکنیک دلفی به صورت تالیفی از دو روش فکر نویسی (Brain writing) و زمینه‌یابی (Survey) بوده و به دنبال دستیابی به مطمئن‌ترین توافق گروهی از عقاید خبرگان در زمینه مورد مطالعه است (اصغرپور، ۱۳۸۲، ص ۳۶). در ادامه تاثیر متغیرهای اصلی این مدل، با تکنیک دیمتل فازی مورد بررسی قرار گرفت. تکنیک دیمتل، یکی از انواع روش‌های تصمیم‌گیری گروهی بر اساس مقایسه‌های زوجی و قضاوت کارشناسان است و از آنجا که هدف اصلی این پژوهش، شناسایی عوامل موثر در مدیریت همه‌گیری اطلاعات و سنجش میزان تاثیر گذاری و تاثیر پذیری متغیرها در

این رابطه است لذا از این تکنیک بهره گرفته شده است. در این واقع این تکنیک کمک می کند تا روابط متقابل متغیرها جهت دستیابی به استراتژی مناسب شناسایی شود. منظور ارزیابی اثرات هر یک از عوامل بر یکدیگر، پرسشنامه ای محقق ساخته طراحی و توسط ۱۱ نفر از خبرگان متخصص در زمینه مدیریت اطلاعات و مسائل فرآگیری یک اپیدمی (بر اساس نمونه گیری قضاوی) تکمیل شد.

خبرگان، شامل افراد به شرح جدول ۲ می باشد:

جدول ۲. حوزه فعالیت خبرگان

| ردیف | حوزه فعالیت | تعداد خبرگان |
|------|-------------|--------------|
| ۱ | حوزه رسانه | ۷ |
| ۲ | حوزه سلامت | ۴ |

هر کدام از روش ها و تکنیک ها می تواند برای دستیابی به یک نوع از اطلاعات مفید باشد. به عنوان مثال مدل های اقتصاد سنجی منعکس کننده خروجی های بی شمار از فرآیند راهبری شبکه و محاسبات منافع و تحلیل های اقتصادی شبکه موثر می باشد، یا روش رگرسیون می تواند تأثیر متغیرهای مستقل در تنها یک متغیر وابسته را بسنجد و تجزیه و تحلیل پوششی داده ها (DEA) می تواند برای محاسبه بهره وری سطح شبکه به کار رود. در حالی که تکنیک تصمیم گیری چند معیاره (MCDM) قادر به تعیین عناصر کیفی و تبدیل آن به کمی می باشد. به دلیل رویارویی با ابهامات در ارزیابی های انسانی، از مقیاس مقایسه ای و کلامی فازی پیشنهادی لی (۱۹۹۹) در فرآیند سنجش تأثیر متغیرهای روی یکدیگر در تکنیک دیمتل استفاده می کنیم. درجات مختلف "تأثیر" در جدول ۳ نشان داده شده است.

جدول ۳. تناظر عبارات کلامی با مقادیر کلامی

| عبارات کلامی | مقادیر کلامی |
|----------------------|---------------------|
| تأثیر خیلی زیاد (VH) | (۰/۷۵ - ۱ - ۱) |
| تأثیر زیاد (H) | (۰/۵ - ۰/۷۵ - ۱) |
| تأثیر کم (L) | (۰/۲۵ - ۰/۵ - ۰/۷۵) |
| تأثیر خیلی کم (VL) | (۰/۰ - ۰/۲۵ - ۰/۵) |
| بی تأثیر (NO) | (۰/۰ - ۰/۰ - ۰/۲۵) |

برای تعیین رابطه میان معیارهای $\{C_i | i = 1, 2, \dots, n\}$ ، یک گروه تصمیم‌گیری متشكل از ۱۱ خبره مورد سوال قرار می‌گیرند تا مجموعه‌ای از مقاسیات زوجی بر حسب عبارات کلامی بدست آید. از این رو تعداد ۱۱ ماتریس فازی $\tilde{Z}^{(1)}, \tilde{Z}^{(2)}, \dots, \tilde{Z}^{(p)}$ با استفاده از نظرات هر کارشناس تهیه می‌شود.

$$\tilde{Z}^{(k)} = \begin{bmatrix} 0 & \tilde{Z}_{12}^{(k)} & \cdots & \tilde{Z}_{1n}^{(k)} \\ \tilde{Z}_{21}^{(k)} & 0 & \cdots & \tilde{Z}_{2n}^{(k)} \\ \vdots & \vdots & \ddots & \vdots \\ \tilde{Z}_{n1}^{(k)} & \tilde{Z}_{n2}^{(k)} & \cdots & 0 \end{bmatrix} \quad k = 1, 2, \dots, p$$

در آن $\tilde{Z}_{ij}^{(k)}$ ماتریس فازی، ماتریس رابطه مستقیم اولیه فازی کارشناس k ام نامیده می‌شود.

گام بعدی بدست آوردن ماتریس نرمال رابطه مستقیم فازی می‌باشد. با فرض اینکه $\tilde{a}_i^{(k)}$ اعداد فازی مثلثی باشند،

$$\begin{aligned} \tilde{a}_i^{(k)} &= \sum_{j=1}^n \tilde{Z}_{ij}^{(k)} = \left(\sum_{j=1}^n \lambda_{ij}^{(k)}, \sum_{j=1}^n m_{ij}^{(k)}, \sum_{j=1}^n u_{ij}^{(k)} \right) \\ r^{(k)} &= \max_{1 \leq i \leq n} \left(\sum_{j=1}^n u_{ij}^{(k)} \right) \end{aligned}$$

سپس برای تبدیل مقیاس معیارها به مقیاس مقایسه، از تبدیل مقیاس خطی، به صورت فرمول نرمال‌سازی استفاده می‌شود. ماتریس نرمال‌سازی رابطه مستقیم فازی کارشناس k به صورت ذیل نشان داده شده است،

$$\tilde{X}^{(k)} = \begin{bmatrix} \tilde{X}_{11}^{(k)} & \tilde{X}_{12}^{(k)} & \cdots & \tilde{X}_{1n}^{(k)} \\ \tilde{X}_{21}^{(k)} & \tilde{X}_{22}^{(k)} & \cdots & \tilde{X}_{2n}^{(k)} \\ \vdots & \vdots & \ddots & \vdots \\ \tilde{X}_{n1}^{(k)} & \tilde{X}_{n2}^{(k)} & \cdots & \tilde{X}_{nn}^{(k)} \end{bmatrix} \quad k = 1, 2, \dots, p$$

که در آن

$$\tilde{X}_{ij}^{(k)} = \frac{\tilde{Z}_{ij}^{(k)}}{r^{(k)}} = \left(\frac{\lambda_{ij}^{(k)}}{r^{(k)}}, \frac{m_{ij}^{(k)}}{r^{(k)}}, \frac{u_{ij}^{(k)}}{r^{(k)}} \right)$$

همانند روش دیماتل معمولی فرض می‌کنیم حداقل یک وجود دارد که $\sum_{j=1}^n u_{ij}^{(k)} < r^{(k)}$. این فرض در عمل به خوبی برآورده می‌شود. سپس عبارات جبری ضرب یک عدد ثابت در یک

عدد فازی و جمع دو عدد فازی برای محاسبه ماتریس میانگین \tilde{X} ، حاصل از استفاده می‌شوند.

$$\tilde{X} = \frac{(X^{(1)} \oplus X^{(2)} \oplus \dots \oplus X^{(p)})}{p} ; \quad \tilde{X} = \begin{bmatrix} \tilde{X}_{11} & \tilde{X}_{12} & \dots & \tilde{X}_{1n} \\ \tilde{X}_{21} & \tilde{X}_{22} & \dots & \tilde{X}_{2n} \\ \vdots & \vdots & \ddots & \vdots \\ \tilde{X}_{n1} & \tilde{X}_{n2} & \dots & \tilde{X}_{nn} \end{bmatrix}$$

که در آن

$$\tilde{X}_{ij} = \frac{\sum_{k=1}^p \tilde{X}_{ij}^{(k)}}{p} .$$

ماتریس فازی \tilde{X} ، ماتریس نرمال رابطه مستقیم فازی نامیده می‌شود. در اینجا از میانگین حسابی برای یکپارچه‌سازی کل داده‌های کارشناسان بعد از محاسبه ماتریس نرمال رابطه مستقیم فازی $\tilde{X}^{(k)}$ استفاده می‌شود. این روش بهتر از روش یکپارچه‌سازی کل داده‌های کارشناسان بعد از محاسبه ماتریس رابطه مستقیم اولیه فازی $\tilde{Z}^{(k)}$ است.

گام بعدی، پیاده‌سازی و تحلیل مدل ساختاری می‌باشد. برای محاسبه ماتریس رابطه کلی فازی ($\text{Total relation fuzzy matrix}$)، ابتدا باید همگرایی $\lim_{w \rightarrow \infty} \tilde{X}^w = 0$ را تضمین نماییم. در محاسبه \tilde{X}^w ، رابطه تقریب $(\lambda_1 \times \lambda_2, m_1 \times m_2, u_1 \times u_2)$ را جهت ضرب دو عدد فازی مثلثی به کار می‌بریم. از این رو عناصر \tilde{X}^w نیز اعداد فازی مثلثی هستند. مطابق حالت قطعی، ماتریس رابطه کلی فازی را به صورت ذیل تعریف می‌نماییم:

$$\tilde{T} = \lim_{w \rightarrow \infty} (\tilde{X} + \tilde{X}^2 + \dots + \tilde{X}^w) = X \times (I - X)^{-1}$$

اکنون که \tilde{T} بدست آمده، روش CFC_S را جهت فازی زدایی و بدست آوردن ماتریس رابطه کلی به کار می‌بریم (ژاو و همکاران، ۲۰۱۱). لذا برای روش CFC_S خواهیم داشت:

اگر $\tilde{n}_k^{\text{def}} = (\lambda_k, m_k, u_k); k = 1, 2, \dots, n$ معرف مقدار قطعی آنها باشد. همچنین داریم:

$$L = \min(\lambda_k) \quad \text{و} \quad R = \max(u_k); k = 1, 2, \dots, n \quad \text{و} \quad \Delta = R - L$$

آنگاه:

$$\tilde{n}_k^{\text{def}} = L + \Delta \times \frac{(m - L)(\Delta + u - m)^2(R - \lambda) + (u - L)^2(\Delta + m - \lambda)^2}{(\Delta + m - \lambda)(\Delta + u - m)^2(R - \lambda) + (u - L)(\Delta + u - m)}$$

سپس بر اساس روابط تعیین شده در روش دیمتل فازی یک مدل ترسیم شد که نشان‌دهنده میزان تاثر عوامل بر یکدیگر می‌باشد. در نهایت برای درک بهتر روابط و نگرش جامع نگر به موضوع یک مدل پویا با رویکرد مدلسازی پویایی سیستم ترسیم شد.

۵. تجزیه و تحلیل داده‌ها

پس از بررسی تحقیقات انجام شده در زمینه همه‌گیری اطلاعات، متغیرهای تاثیرگذار در زمینه مدیریت همه‌گیری اطلاعات شناسایی و بر اساس نظر خبرگان نهایی شد. در این راستا ۱۱ خبره بر اساس روش تکنیک دلفی فازی، متغیرهای اساسی که در همه‌گیری اطلاعات نقش دارند را به شرح جدول ۴ شناسایی و نهایی نمودند.

جدول ۴. متغیرهای نهایی تحقیق از نظر خبرگان

| عوامل | میانگین فازی شده | میانگین دی فازی شده | پذیرش/رد |
|--------------------------------------|--------------------------|---------------------|----------|
| شیوع کووید ۱۹ | (۰.۷۵۵۵، ۰.۸۲۲۰، ۰.۸۶۶۶) | ۰.۸۱۴ | پذیرش |
| احتمال ابتلا | (۰.۷۶۶۶، ۰.۸۲۲۰، ۰.۸۷۷۷) | ۰.۸۲۲ | پذیرش |
| انتشار اطلاعات | (۰.۷۳۳۳، ۰.۸۳۳۳، ۰.۸۸۸) | ۰.۸۱۵ | پذیرش |
| منابع جمعی خبر | (۰.۵۶۶۶، ۰.۶۹۹۹، ۰.۷۸۸۸) | ۰.۶۸۵ | رد |
| مدیریت همه‌گیری اطلاعات | (۰.۷۴۴۰، ۰.۸۴۳۳، ۰.۸۷۶۷) | ۰.۸۲۲ | پذیرش |
| تصمیمات دولت | (۰.۷۵۵۵، ۰.۸۴۴۰، ۰.۸۸۸) | ۰.۸۲۹ | پذیرش |
| همسرانی اطلاعات | (۰.۷۱۱۱، ۰.۸۴۴۰، ۰.۹) | ۰.۸۱۹ | پذیرش |
| تمایل به رعایت دستورالعمل | (۰.۵۳۳۰، ۰.۶۴۴۰، ۰.۷۷۷۷) | ۰.۶۵ | رد |
| واکنش به بیماری | (۰.۷۴۴۰، ۰.۸۳۳۳، ۰.۸۷۷۷) | ۰.۸۱۵ | پذیرش |
| آگاهی | (۰.۷۱۱۱، ۰.۸۶۶۶، ۰.۸۸۸) | ۰.۸۲۹ | پذیرش |
| نگرش به استفاده از رسانه‌های اجتماعی | (۰.۷۹۹۹، ۰.۸۲۲۰، ۰.۸۷۷۷) | ۰.۸۳ | پذیرش |

همانطور که در جدول ۴ مشخص است ۱۱ عامل از ۱۱ عامل مورد تایید خبرگان قرار گرفت. علامت اختصاری این متغیرها به شرح جدول ۵ می‌باشد:

جدول ۵. عوامل موثر در فرآیند مدیریت اینفوگردیک

| نام متغیر | عوامل | نام متغیر | عوامل |
|----------------|--------------------------------------|----------------|-------------------------|
| A ₆ | همسانی اطلاعات | A ₁ | شیوع کووید ۱۹ |
| A ₇ | واکنش به بیماری | A ₂ | احتمال ابتلا |
| A ₈ | آگاهی | A ₃ | انتشار اطلاعات |
| A ₉ | نگرش به استفاده از رسانه های اجتماعی | A ₄ | مدیریت همه گیری اطلاعات |
| | | A ₅ | تصمیمات دولت |

پس از تعیین شدت روابط موجود بین متغیرها، بر اساس نظر خبرگان و انجام مراحل روش دیمتری فازی جدول ۶ حاصل می شود. ترتیب نفوذ عناصر مفروض از یک مسئله بر دیگر عناصر و یا تحت نفوذ قرار گرفتن آنها به طور مسلم، مشخص کننده ساختار ممکن از سلسله مراتب آن عناصر در بهبود یا حل مسئله خواهد بود. بدین منظور برای دسترسی به ساختار ممکن از روابط مستقیم و غیرمستقیم، ترتیب واقع شدن عناصر از نظر نفوذ بر دیگر عناصر و همچنین ترتیب آنها را از نظر تحت نفوذ قرار گرفتن، در ماتریس زیر ارائه می شود. (جدول ۶)

جدول ۶. ماتریس دیفازی شده روابط مستقیم و غیرمستقیم

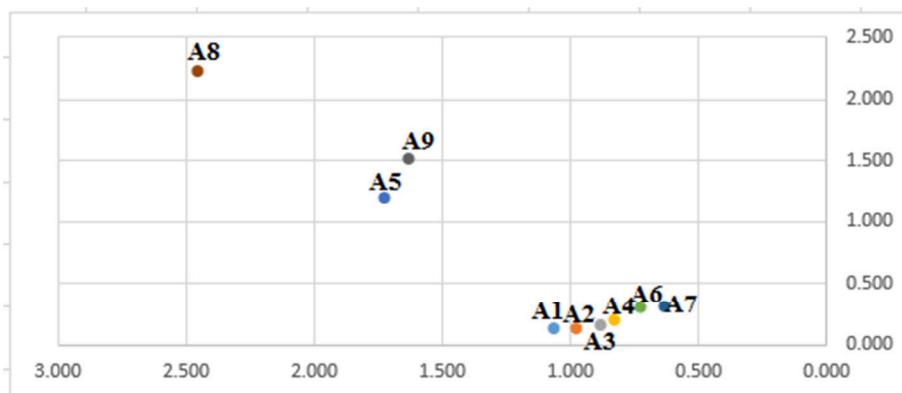
| ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| ۰.۰۶۹ | ۰.۰۶۰ | ۰.۰۶۷ | ۰.۰۷۴ | ۰.۹۷۱ | ۰.۰۶۰ | ۰.۸۷۸ | ۰.۰۷۰ | ۰.۰۴۴ | ۱ |
| ۰.۰۶۵ | ۰.۰۵۷ | ۰.۰۶۲ | ۰.۰۶۳ | ۰.۰۶۰ | ۰.۰۶۵ | ۰.۰۷۳ | ۰.۰۴۵ | ۰.۹۶۱ | ۲ |
| ۰.۰۷۱ | ۰.۸۵۴ | ۰.۰۶۰ | ۰.۰۶۱ | ۰.۰۶۶ | ۰.۰۵۳ | ۰.۰۴۸ | ۰.۰۵۳ | ۰.۰۴۹ | ۳ |
| ۰.۰۶۳ | ۰.۰۶۲ | ۰.۰۵۹ | ۰.۰۶۰ | ۰.۰۵۷ | ۰.۰۴۱ | ۰.۸۶۸ | ۰.۰۵۳ | ۰.۰۴۹ | ۴ |
| ۰.۰۶۶ | ۰.۰۵۸ | ۰.۹۷۶ | ۰.۰۶۴ | ۰.۰۴۹ | ۰.۷۶۶ | ۰.۰۶۵ | ۰.۰۵۹ | ۰.۰۵۴ | ۵ |
| ۰.۰۶۴ | ۰.۰۶۵ | ۰.۰۶۰ | ۰.۰۴۹ | ۰.۰۵۸ | ۰.۰۵۴ | ۰.۸۶۹ | ۰.۰۵۴ | ۰.۰۵۰ | ۶ |
| ۰.۰۵۷ | ۰.۰۵۰ | ۰.۰۴۳ | ۰.۰۵۶ | ۰.۰۵۲ | ۰.۰۵۰ | ۰.۰۵۶ | ۰.۸۵۸ | ۰.۰۴۷ | ۷ |
| ۰.۹۹۳ | ۰.۷۵۴ | ۰.۰۸۲ | ۰.۳۶۶ | ۰.۰۷۹ | ۰.۰۶۵ | ۰.۰۷۲ | ۰.۰۶۵ | ۰.۰۶۰ | ۸ |
| ۰.۰۵۳ | ۰.۰۵۸ | ۰.۰۶۲ | ۰.۹۱۲ | ۰.۰۵۹ | ۰.۰۵۶ | ۰.۰۶۴ | ۰.۰۵۶ | ۰.۰۵۲ | ۹ |

بیشترین مجموع ردیفی R نشان دهنده متغیرهایی است که قویاً بر متغیرها نفوذ دارند و بیشترین مجموع ستونی (J) نشان دهنده عناصری است که تحت نفوذ واقع می شوند.
(جدول ۷)

جدول ۷. ماتریس دیفازی شده روابط مستقیم و غیر مستقیم

| | R | J | R+J | R-J |
|----|-------|-------|-------|-------|
| A1 | 0.594 | 0.466 | 1.060 | 0.127 |
| A2 | 0.552 | 0.422 | 0.973 | 0.130 |
| A3 | 0.516 | 0.361 | 0.877 | 0.105 |
| A4 | 0.514 | 0.311 | 0.825 | 0.203 |
| A5 | 1.458 | 0.262 | 1.720 | 1.196 |
| A6 | 0.523 | 0.208 | 0.731 | 0.314 |
| A7 | 0.468 | 0.158 | 0.627 | 0.310 |
| A8 | 2.335 | 0.112 | 2.447 | 2.223 |
| A9 | 1.571 | 0.052 | 1.623 | 1.519 |

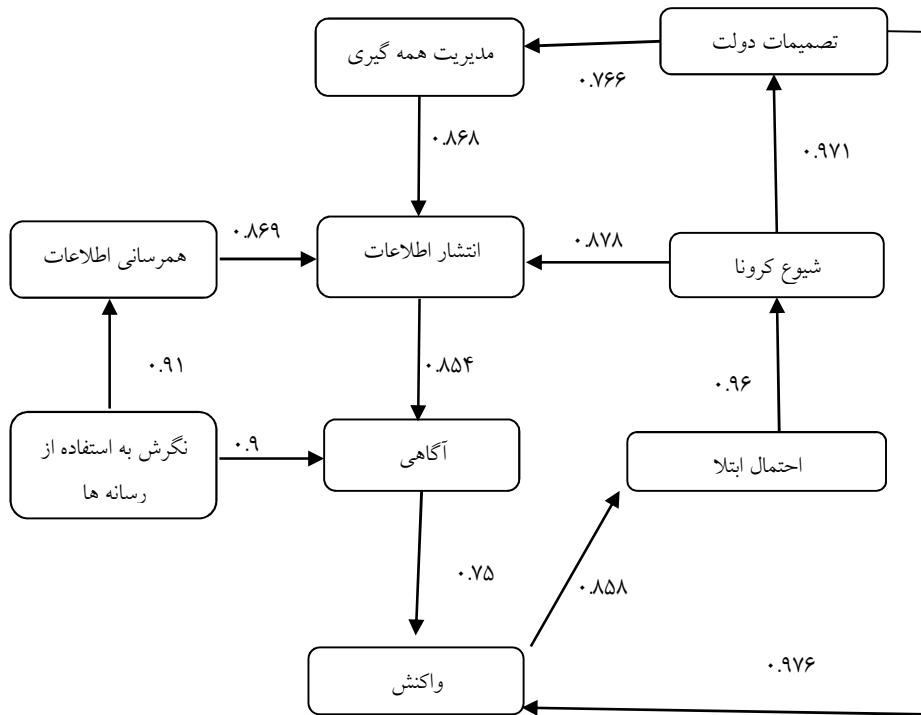
محل واقعی هر عنصر در سلسله مراتب نهایی توسط ستون های (R+J) و (R-J) مشخص می شود به طوری که (R-J) نشان دهنده موقعیت یک عنصر در طول محور عرض ها و این موقعیت در صورت مثبت بودن (R-J)، به طور قطع یک نفوذکننده بوده و در صورت منفی بودن آن، به طور قطع تحت نفوذخواهد بود. (R+J) نشان دهنده مجموع شدت یک عنصر در طول محور طول ها هم از نظر نفوذکننده و هم از نظر تحت نفوذ واقع شدن می باشد. بر اساس مقدار (R+J)، متغیرهای A₈، A₉ و A₅ یعنی به ترتیب عوامل آگاهی مردم، نگرش به استفاده از رسانه های اجتماعی و تصمیمات دولت دارای بیشترین تاثیرگذاری می باشند.



شکل ۲. نمودار موقعیت عوامل

شکل ۲، محل قرار گرفتن عناصر را بر اساس میزان تاثیر گذاری و تاثیر پذیری نشان می‌دهد. متغیرهای بالای نمودار نشان دهنده عوامل نفوذ گذار و متغیرهای پایین نمودار، عوامل نفوذپذیر می‌باشند.

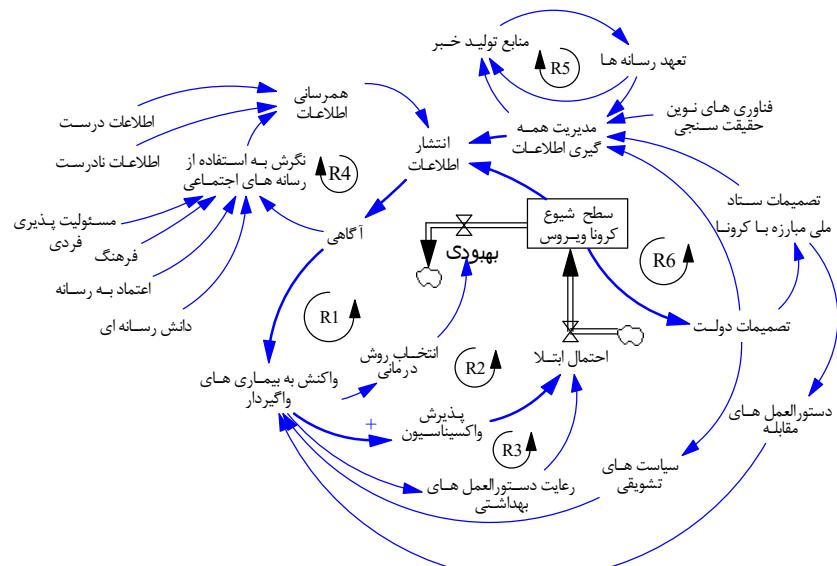
برای تعیین نقشه روابط شبکه (NRM) باید ارزش آستانه محاسبه شود. با این روش میتوان از روابط جزئی صرف نظر کرد و شبکه روابط قابل اعتنا را ترسیم کرد. فقط روابطی که مقادیر آنها در ماتریس T (جدول ۶) از مقدار آستانه بزرگتر باشد در NRM نمایش داده خواهد شد. برای محاسبه مقدار آستانه روابط، کافی است تا میانگین مقادیر ماتریس T محاسبه شود. بر این اساس شکل زیر برای درنظر گرفتن روابط میان متغیرها ترسیم شده است.



شکل ۳. روابط میان متغیرهای مدل مدیریت همه گیری اطلاعات با تکیک دیمیتل فازی

پس از دستیابی به مدل روابط عوامل موثر در مدیریت همه گیری اطلاعات (شکل ۳)، به منظور مدلسازی در این تحقیق رویکرد مدلسازی پویایی سیستم (به دلیل ارائه تصویری دقیق و جامع تر بر اساس مدل ارایه شده در پژوهش (شکل ۳)) مورد استفاده قرار گرفت. همچنین به

این دلیل که مدیریت همه‌گیری اطلاعات شامل دینایزم‌های مختلفی است که در طول زمان شکل می‌گیرد، استفاده از رویکرد مدلسازی پویایی سیستم توجیه بیشتری پیدا می‌کند. در مسائیلی که با رویکرد مدلسازی پویایی سیستم بررسی می‌شوند، حلقه‌های علت و معلولی روابط پویای موجود در مسأله را مشخص می‌کنند (استرمن، ۲۰۰۰). از آنجا که پدیده همه‌گیری اطلاعات در طول زمان و به شکل پویا شکل گرفته و توسعه می‌یابد لذا در شکل ۴، روابط شناسایی شده در شکل ۳، به صورت پویا به نمایش گذاشته شده است. این حلقه‌های علت و معلولی با استفاده از نرم افزار ونسیم و با رویکرد پویایی شناسی سیستمها ترسیم شده‌است. از آنجایی که حلقه‌های بازخوردی در این مدل کاملاً مشهود هستند تنها به توضیح مختصری از روابط موجود در حلقه‌ها بسته می‌کنیم.



شکل ۴. مدل پویای مدیریت اینفوگرافیک در شرایط کرونا

همانطور که در شکل فوق مشخص است در یکی از حلقه‌های تقویتی، با افزایش سطح شیوع کرونا در جامعه انتشار اطلاعات مختلف نیز افزایش یافته و اگر این اطلاعات مدیریت شود می‌تواند موجب افزایش آگاهی و واکنش‌های مثبت به همه‌گیری گردد. این واکنش مثبت می‌تواند در قالب انتخاب روش درمانی مناسب، پذیرش واکسیناسیون و رعایت

دستورالعمل های بهداشتی نمود پیدا کند. این حلقه موجب کترول شیوع کروید ۱۹ می شود. در تقویت این لوپ، تصمیمات دولت و نگرش مردم عامل تعیین کننده ای می باشد.

۶. نتیجه‌گیری و ارایه پیشنهادات

نتایج پژوهش نشان دهنده این موضوع است که با شیوع ویروس کرونا، اطلاعات اعم از صحیح و اشتباه و در بسیاری موقع گمراه‌کننده در رسانه ها بخصوص در شبکه‌های اجتماعی گوناگون افزایش خواهد یافت. در این میان نقش متغیرهایی نظیر آگاهی مردم، نگرش به استفاده از رسانه های اجتماعی و تصمیمات دولت (با ضریب تاثیرگذاری بیشتر) بیشترین تاثیر را در مدیریت این پدیده منفی در دوران شیوع ویروس کرونا در ایران دارند.

به منظور مقابله با بروز بحران فکری و در پی آن تصمیم گیری و عملکرد منفی در رابطه با شرایط موجود، لازم است دولت‌ها برای حصول اطمینان از دسترسی شهروندان به اطلاعات صحیح و موثق و عدم انتقال صحیح نادرست در جامعه، دست به اقدامات لازم بزنند. چراکه طبق گافمن و نویل (۱۹۶۴) حرکت یک اندیشه در طی زمان همانند ویروس همه گیر است که در زمانی خاص رشد کرده، نصیح میگیرد و عده ای ناقل دارد که این اندیشه را منتقل میکند. در این راستا دانشمندان و متخصصان قابل اعتمادترین منابع اطلاعاتی به حساب می‌آیند. این امر دولت‌ها را ملزم می‌کند که در زمان ارائه و انتشار اطلاعات برای دیگران به مطالب ذکر شده توسط این افراد استناد کنند که این عمل نیازمند برقراری ارتباط با گروه‌های قابل اطمینان و کسب آگاهی از جزئیات لازم در رابطه با تمامی اتفاقات در حال وقوع در جامعه است. آنچه اهمیت دارد این است که اگر دولت نتواند اضافه‌بار اطلاعاتی و از آن بدتر گسترش اطلاعات نادرست را کترول نماید، علاوه بر گسترش بیماری، اعتماد مردم به دولت بسیار کاهش خواهد یافت. همچنین نقش نظارت بر رسانه ها، شناسایی زود هنگام اطلاعات نادرست در گردش و ارزیابی خطر اطلاعات نادرست در گردش و همچنین تامین واکسن برای بهبود شرایط موجود نیز بر عهده دولت می باشد (حلقه تصمیمات دولت در شکل شماره ۴)

البته در کاهش اثرات این پدیده، تنها دولت نیست که باید نقش موثر خود را ایفا نماید. مردم نیز باید دارای بیشن و سواد رسانه ای باشند، یعنی افراد توانایی تشخیص اخبار درست از نادرست را داشته باشند و تا زمانی که افراد چنین توانایی را نداشته باشند و نگرش خود را نسبت به رسانه ها بخصوص رسانه های اجتماعی اصلاح نکنند، پذیرش و انتشار خبرهای نادرست می توانند سلامت و روان جامعه را متاثر کند. این موضوع می تواند باعث مقاوم شدن

مردم در برابر اطلاعات نادرست شود. در این خصوص دولت نیز باید به توانمند کردن مردم در تشخیص اطلاعات درست از نادرست و از همه مهمتر همراه نمودن جامعه در پیشگیری از اینفوگرامیک شود. (حلقه آگاهی در شکل شماره ۴) و همچنین نقش رسانه‌ها و تعهد آنها در قبال انتشار صحیح اطلاعات بسیار اهمیت دارد. هرچند در این مدل نمی‌توان حلقه‌های کاملاً مستقل برای مردم، دولت و رسانه‌ها در نظر گرفت. چرا که در موضوعی نظیر واکسیناسیون سراسری، دولت به عنوان تامین کننده واکسن، رسانه‌ها در تبلغ مثبت برای مقاعد سازی جهت واکسیناسیون و همچنین مردم در پذیرش واکسن، نقش ایفا می‌نمایند. بر اساس مدل ارایه شده، مدیریت همه‌گیری اطلاعات متغیرهای تاثیرپذیری چون اعتماد و آگاهی و در نهایت مدیریت اطلاعات به شدت بر عملکرد مردم، دولت و رسانه‌ها وابسته است که با پیاده‌سازی استراتژی درست و به موقع، منجر به ترمیم اعتماد خدشه دار شده جامعه به سیستم بهداشت و درمان و اصلاح نگرش جامعه متاثر شده از اطلاعات نادرست می‌شود.

در زمان حاضر که واکسیناسیون در حال انجام است، دو نکته قابل توجه می‌باشد اول اینکه میزان پذیرش انجام واکسیناسیون در جامعه در دوره زمانی مشخصی بالا رود و نکته دوم این که همزمان رعایت دستورالعمل‌ها کاهش نیابد.

همچنین با توجه به نقش مهم تصمیمات دولت از یک سو و آثار مختلف رسانه‌های اجتماعی در دورانی شیوع کرونا، سیاست گذاران نباید نتیجه بگیرند که رسانه‌های اجتماعی ذاتاً مضر هستند. بلکه مداخلات سیاستی باید به گونه‌ای رسانه‌های اجتماعی را هدایت کند که اثرات منفی را حداقل و تأثیر مثبت آن را به حداقل برسانند. اعتمادسازی نسبت به رسانه‌های دولتی تا جایی رسانه‌های مشخص اصلی ترین و سریع ترین منبع ارائه اخبار محسوب شود کمک زیادی به مدیریت همه‌گیری اطلاعات در زمان بحران‌ها خواهد کرد. بانکر، ۲۰۲۰ نیز به نقش مهم دولت در مدیریت همه‌گیری اطلاعات اشاره کرده است. از سوی دیگر باید مراجع بررسی حقیقت برای بهبود در کمیت و کیفیت اخبار حوزه‌ی سلامت شکل گیرد که شارما و همکاران (۲۰۲۰) نیز در تحقیق خود به این موضوع اشاره کرده‌اند.

۷. محدودیت‌های تحقیق

تحقیق حاضر دارای ضعفها و محدودیتها بی‌می باشد که طبعاً کیفیت نتایج و پیشنهادات را کاهش میدهد. از جمله عدم شبیه سازی مدل پس از مدل‌سازی با استفاده از تکنیک دیمتل فازی و بسنده کردن به ارایه تصویری از حلقه‌های علی و معلولی میان متغیرها برای درک بهتر

فضای روابط و دینامیزم‌های موجود. لذا پیشنهاد می‌شود در پژوهشی به طور اختصاصی به شبیه سازی پدیده همه گیری اطلاعات در دوران شیوع ویروس کرونا با استفاده از رویکرد پویایی سیستمها پرداخته شود. از طرفی متغیرها و عوامل موثر دیگری نیز وجود دارند که می‌توانست در مدل ارائه شده جای داشته باشند که به دلیل پیچیدگی و نبود اطلاعات دقیق، به سازه‌های موجود در مدل ارائه شده اکتفا شده و لذا نیاز است در مطالعات بعدی سایر متغیرهای موثر شناسایی و آثار آنها بر مدیریت همه گیری اطلاعات سنجیده شود.

الگوهای رفتاری افراد نیز در مواجهه با بیماری‌های واگیر دار بسیار متفاوت بوده برای تعمیم یافته‌های لازم است مطالعات بیشتری به تفکیک جنسیت و سن و منطقه جغرافیایی و ... صورت پذیرد.

همچنین کشف اطلاعات دقیق در مورد محتوا و زمان اطلاعاتی که افراد از رسانه‌های اجتماعی و جمعی به دست آورده و هم‌سانی می‌کنند، نیاز به تحقیقات بیشتر دارد. و در نهایت خود موضوع همه گیری اطلاعات و مدیریت، حوزه تحقیقاتی جدیدی است که شناخت ابعاد بیشتر آن، نیازمند بررسی‌های وسیع در سطح اجتماع برای سیاستگذاری کلان دارد.

کتاب‌نامه

- اصغرپور، محمدجواد. (۱۳۸۲). تصمیم گیری گروهی و نظریه بازی‌ها، انتشارات دانشگاه تهران.
- حسینی، فاطمه. (۱۳۹۹). مصاحبه پژوهشی بررسی اثرات شیوع کرونا بر کسب و کارهای اینترنتی. اداره پژوهش‌های خبری صدا و سیمای جمهوری اسلامی ایران.
- رحیمی، صالح (۱۳۸۹). جستاری بر نظریه واگیری اطلاعات گافمن و نویل، فصلنامه تحقیقات کتابداری و اطلاع رسانی دانشگاهی، ۵۱(۴۴)، صص ۱۴۵-۱۶۶.
- زارع گاوگانی، وحیده. (۱۳۹۹). شیوع اطلاعات نادرست در بحران جهانی کروناویروس، تصویر سلامت، ۱۱(۱)، صص ۱-۵.

Ahmad, A. R., & Murad, H. R. (2020). The impact of social media on panic during the COVID-19 pandemic in Iraqi Kurdistan: online questionnaire study. Journal of Medical Internet Research, 22(5), e19556

Allington, D., Duffy, B., Wessely, S., Dhavan, N., & Rubin, J. (2020). Health-protective behaviour, social media usage and conspiracy belief during the COVID-19 public health emergency. Psychological Medicine, 1-7

بررسی عوامل موثر بر مدیریت همه‌گیری اطلاعات در ... (وحید شهابی و دیگران) ۱۳۹

- Banker, D., (2020). Who do you trust? The digital destruction of shared situational awareness and the COVID-19 infodemic. I.J. of Inf. Man. 55, 102201. DOI:
<https://doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2020.102201>.
- Cato, S., Iida, T., Ishida, K., Ito, A., Katsumata, H., Mori McElwain, K., Shoji, M. (2020). The bright and dark sides of social media usage during the COVID-19 pandemic: Survey evidence from Japan, *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 54(1), 102034.
- Eysenbach G, (2006). editor Infodemiology: tracking flurelated searches on the web for syndromic surveillance. AMIA Annual Symposium Proceedings. American Medical Informatics Association.
- Islam, T., Pitafi, A. H., Arya, V., Wang, Y., Akhtar, N., Mubarik, S., & Xiaobei, L. (2020). Panic buying in the COVID-19 pandemic: A multi-country examination. *Journal of Retailing and Consumer Services*, 102357.
- Goffman W, Newill V. (1964). Generalization of epidemic theory: an application to the transmission of ideas. *Nature*;204(4955):225-228. doi: 10.1038/204225a0
- González-Padilla, D.A., Tortolero-Blanco, L.(2020). Social media influence in the COVID-19 Pandemic, *Int. Braz J. Urol.*, 46 (1), pp. 120-124.
- Kempe, D., Kleinberg, J., Tardos, É.(2015). "Maximizing the spread of influence through a social network." *Theory OF Computing* 11(4): 105-147.
- Kermack , WO; Mckendrick AH (1991). Contributions to the mathematical theory of epidemic. *Bulletin of Mathematical Biology*. 53(1/2): 33-55.
- Li, H., Bailey, A., Huynh, D., Chan, J. (2020). YouTube as a source of information on COVID-19: a pandemic of misinformation?, *BMJ Glob Health*: first published as 10.1136/bmjgh-2020-002604 on 14 May 2020
- Li, R. J., (1999). Fuzzy method in group decision making. *Computers and Mathematics* 156 with Applications, 38(1): 91-101.
- Pérez-Escalante, M., Ordóñez-Olmedo, E., Alcaide-Pulido, P. (2021). Fact-Checking Skills And Project-Based Learning About Infodemic And Disinformation, *Thinking Skills and Creativity*, 41(1), 100887.
- Pian, W., Chi, J., Ma, F.(2021). The causes, impacts and countermeasures of COVID-19 “Infodemic”: A systematic review using narrative synthesis, *Information Processing & Management*, 58(6), 102713.
- Radwan, E., Radwan, A., Radwan, W. (2020). The role of social media in spreading panic among primary and secondary school students during the COVID-19 pandemic: An online questionnaire study from the Gaza Strip, Palestine, *Heliyon*, 6(12), December 2020, e05807.
- Roozenbeek, J., Schneider, C. R., Dryhurst, S., Kerr, J., Freeman, A. L., Recchia, G., & Van Der Linden, S. (2020). Susceptibility to misinformation about COVID-19 around the world. *Royal Society Open Science*, 7(10), 201199.
- Sharma, D.C., Pathak, A., Joshi, R., KumarSingh, R., NathMishra, V. (2020). Fighting infodemic: Need for robust health journalism in India, *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 14(5), pp. 1445-1447.

۱۴۰۲ رسانه و فرهنگ، سال ۱۳، شماره ۲، پاییز و زمستان ۱۴۰

Tasnim, S., Hossain, M.M., Mazumder, H. (2020). Impact of rumors and misinformation on COVID-19 in social media J. Prevent. Med. Pub. Health, 53 (3), pp. 171-174

WHO, (2020).“Novel Coronavirus (2019-nCoV) Situation Report 1,”

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports> (Accessed on April 25th, 2020)

www.facebook.com

www.iribresearch.ir

www.nbcnews.com/

www.twitter.com

www.un.org/

Zarocostas, J. (2020) How to fight an infodemic, The Lancet, 395(10225), 676.