

УДК 811.111+81'42

DOI <https://doi.org/10.32782/2412-933X/2025-XXV-10>

РЕАЛІЗАЦІЯ КОМУНІКАТИВНИХ СТРАТЕГІЙ В АНГЛОМОВНОМУ МЕДИЧНОМУ ДИСКУРСІ ВСЕСВІТНЬОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЩОДО ГЛОБАЛЬНИХ ЗАГРОЗ ЛЮДСТВУ

Коваленко Андрій

кандидат філологічних наук, доцент,
доцент кафедри англійської філології та лінгводидактики
Сумський державний педагогічний університет імені А. С. Макаренка
ORCID ID: 0000-0001-6439-5089

Ткаченко Юлія

здобувач другого (магістерського) рівня освіти
Сумський державний педагогічний університет імені А. С. Макаренка
ORCID ID: 0009-0006-2362-5371

Мова в медичному дискурсі є не лише інструментом передавання інформації, але й потужним засобом впливу на громадську свідомість, формуючи соціальні установки та моделі поведінки. Особливу актуальність цей дискурс набуває в умовах глобальних загроз людству, коли потреба в достовірній та своєчасній комунікації є фактором збереження життя і здоров'я. Центральною інституцією, яка визначає стандарти такої комунікації, виступає Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ), що поширює науково обґрунтовану інформацію, рекомендації й заклики до дії через цифрові платформи, зокрема офіційний вебсайт, соціальні мережі та мультимедійні ресурси. Саме ця багатоканальність забезпечує ширше охоплення аудиторії та впливає на різні соціальні групи.

Статтю присвячено аналізу комунікативних стратегій і тактик, реалізованих у медичному дискурсі ВООЗ щодо глобальних загроз людству. Дослідження акцентує увагу на особливості добору мовних засобів – лексичних, граматичних і стилістичних, які забезпечують ефективність комунікації в онлайн-середовищі та уможливають формування довіри до інституційного джерела. Визначено, що центральне місце займають комунікативні стратегії інформування та спонукання. Перша реалізується через тактики пояснення, обґрунтування та відображення актуальної ситуації; друга – завдяки емоційному зверненню та рекомендаційному впливу, що формують готовність адресата до активних дій і зміни поведінки.

Запропонований аналіз демонструє, що використання зазначених стратегій є визначальним для побудови діалогу між ВООЗ і глобальною аудиторією. Вони не лише забезпечують кращу інтерпретацію спеціалізованої інформації непрофесійними реципієнтами, але й стимулюють вироблення поведінкових моделей, спрямованих на протидію загрозам і зменшення їх наслідків. Такий підхід підкреслює роль медичної комунікації як фактора формування колективної відповідальності, довіри та соціальної мобілізації в кризових ситуаціях.

***Ключові слова:** комунікативні стратегії, тактики, медичний дискурс, глобальні загрози, інформування, спонукання.*

Kovalenko Andrii

Candidate of Philological Sciences, Associate Professor,
Associate Professor at the Department of English Philology and Linguodidactics
Sumy State Pedagogical University named after A. S. Makarenko

Tkachenko Yuliia

Higher Education Student

Sumy State Pedagogical University named after A. S. Makarenko

IMPLEMENTATION OF COMMUNICATIVE STRATEGIES IN THE ENGLISH-LANGUAGE MEDICAL DISCOURSE OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION ON GLOBAL THREATS TO HUMANITY

Language in medical discourse functions not only as a means of transmitting information but also as a powerful tool of influence on public consciousness, shaping social attitudes and behavioral models. This type of discourse becomes particularly significant under the conditions of global threats to humanity, when the need for reliable and timely communication serves as a critical factor for preserving life and health. The World Health Organization (WHO) emerges as the central institution that sets the standards of such communication, disseminating evidence-based information, recommendations, and calls to action through digital platforms, including the official website, social media, and multimedia resources. This multi-channel approach ensures broader audience outreach and exerts influence across diverse social groups.

The article focuses on the analysis of communicative strategies and tactics employed in WHO's medical discourse concerning global threats to humanity. The study emphasizes the specificity of linguistic means – lexical, grammatical, and stylistic – that enhance the effectiveness of online communication and foster trust in the institutional source. It is established that the central role is played by the communicative strategies of informing and persuasion. The former is realized through tactics of explanation, justification, and representation of the actual situation; the latter operates through emotional appeal and recommendation, which motivate the audience toward active response and behavioral change.

The proposed analysis shows that the use of these strategies is crucial for building effective dialogue between WHO and the global audience. They not only facilitate better interpretation of specialized information by nonprofessional recipients but also encourage the development of behavioral models aimed at counteracting threats and mitigating their consequences. This approach underscores the role of medical communication as a factor of collective responsibility, trust building, and social mobilization in times of crisis.

Key words: *communicative strategies, tactics, medical discourse, global threats, informing, persuasion.*

Вступ. У сучасному світі комунікація відіграє ключову роль у забезпеченні соціальної взаємодії, формуванні суспільних настроїв і поведінкових моделей. З огляду на глобальний характер сучасних викликів – пандемії, зміни клімату, екологічні катастрофи, воєнні конфлікти – особливого значення набуває дослідження комунікації в медичному дискурсі, зокрема в контексті діяльності міжнародних інституцій, як-от Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ). Саме ця організація є одним з основних акторів у сфері транснаціональної комунікації, оскільки її повідомлення впливають не лише на державні політики, але й на формування індивідуальних стратегій поведінки населення.

Актуальність дослідження зумовлюється кількома чинниками. По-перше, у глобалізованому світі комунікативні повідомлення міжнародних організацій мають значний вплив на громадську думку, безпосередньо визначаючи ступінь готовності суспільства до протидії загрозам. По-друге, розвиток цифрових платформ змінює способи поширення і сприйняття інформації: офіційні вебсайти та соціальні мережі стають основними каналами інституційної комунікації. По-третє, у сучасних дослідженнях недостатньо уваги приділено аналізу стратегій, які застосовує ВООЗ для досягнення комунікативних цілей у кризових

ситуаціях. Таким чином, вивчення особливостей мовного оформлення та прагматичного потенціалу повідомлень ВООЗ є надзвичайно важливим як у теоретичному, так і в прикладному аспектах.

Стан наукового розроблення проблеми свідчить про багатовекторність підходів до розуміння комунікації. У працях сучасних дослідників розглядаються різні сторони цього феномену: від механістичного трактування комунікації як односторонньої передачі інформації до діяльнісного бачення як форми соціальної взаємодії [1; 5]. О. Висоцька [2], А. Загнітко [3], О. Селіванова [4] та інші українські науковці акцентують увагу на багаторівневому характері комунікації, поєднанні семіотичного та соціокультурного чинників, що зумовлює необхідність розроблення ефективних комунікативних стратегій. У західному науковому дискурсі широко обговорюється проблема реалізації комунікативних тактик у контексті дискурсивних практик, при цьому підкреслюється важливість медіа та культурних аспектів у формуванні суспільного сприйняття та взаємодії [10; 11]. У медичному дискурсі все частіше актуалізуються питання кризової та прагматичної комунікації [7; 8; 9; 12], де стратегія розглядається як інструмент управління довірою та формування поведінкових моделей громадськості.

Проте, попри значний інтерес до проблематики комунікативних стратегій у сфері охорони здоров'я, малодослідженим залишається питання специфіки їх реалізації в медичному дискурсі ВООЗ. Зокрема, недостатньо простежено, які мовні засоби та риторичні прийоми активно використовуються задля досягнення цілей переконання, інформування та мотивації в контексті глобальних загроз людству. Водночас саме такі дослідження важливі для розуміння механізмів формування громадської довіри, а також для вдосконалення моделей кризової комунікації у транснаціональному масштабі.

Мета статті полягає у виявленні, систематизації та аналізі мовних засобів реалізації основних комунікативних стратегій і тактик у медичному дискурсі на вебсайті ВООЗ, присвяченому глобальним загрозам людству.

Основними завданнями є:

- 1) описати специфіку медичного дискурсу ВООЗ у контексті глобальних викликів;
- 2) виявити та класифікувати основні комунікативні стратегії та тактики, використані в повідомленнях ВООЗ;
- 3) проаналізувати мовні засоби та стилістичні прийоми, що забезпечують ефективність реалізації зазначених стратегій;
- 4) визначити прагматичний потенціал комунікативних стратегій як інструментів впливу на громадську думку й поведінку в умовах кризових станів.

Таким чином, дослідження спрямоване на глибше розуміння функціонування медичного дискурсу в глобальному інформаційному просторі та на розкриття ролі ВООЗ як провідного суб'єкта комунікації в умовах загроз для людства.

Методи та методики дослідження. Методологічний інструментарій дослідження базується на комплексному застосуванні таких методів: *контекстуально-інтерпретативний метод*, що дозволяє виявити експліцитні, імпліцитні смисли та прагматичні настанови повідомлень; *дискурс-аналіз*, спрямований на розкриття механізмів впливу мовних засобів на формування соціальних установок; *описовий метод*, що забезпечує систематизацію та класифікацію виявлених лінгвістичних феноменів.

Результати та дискусії. У сучасному цифровому світі інформаційні повідомлення про небезпеку та загрози здоров'ю стали постійними елементами комунікативного простору. Вони присутні в політичному дискурсі, новинних сюжетах і рекламних кампаніях, часто апелюючи до емоцій страху чи занепокоєння. Водночас у медичному дискурсі ВООЗ така

риторика має відмінну природу: вона вибудовується не для маніпуляції, а для створення довіри та стимулювання свідомих рішень. Саме тому лінгвістичний аналіз стратегій інформування в цьому контексті є важливим інструментом для виявлення закономірностей організації тексту та його впливу на адресата.

Дослідження понад 100 матеріалів з офіційного вебсайту ВООЗ (публікації, статистика, бюлетені, рекомендації, новинні повідомлення) дозволило виокремити пріоритетні комунікативні стратегії, а саме: інформування та спонування.

Комунікативна стратегія інформування реалізується через низку тактик: відображення актуальної ситуації, пояснення та обґрунтування.

Тактика відображення актуальної ситуації. Її сутність – у створенні максимально об'єктивної картини поточного стану подій. Лексичний рівень представлений узагальненими іменниками (*epidemics, catastrophes*), оцінними прикметниками (*dangerous, global*) і дієсловами з негативною семантикою (*to threaten, to destroy*), що сигналізують про потенційні ризики. Розглянемо приклад:

European Region is the fastest-warming region globally and the impacts of climate change here are clear. 2024 was the warmest year on record for continental Europe, with record temperatures in its central, eastern and southeastern regions [13].

У наведеному прикладі застосовано асертиви-констатації, граматично реалізовані через дієслово-присудок у формі теперішнього часу (*is*), що підкреслює актуальність і незаперечність фактів. Синтаксична структура містить порівняльно-найвищу ступінь прикметника (*fastest-warming*), яка вербалізує масштаби загрози. Таким чином, тактика відображення актуальної ситуації досягає мети завдяки поєднанню термінологічної точності з прагматикою об'єктивного інформування.

Тактика пояснення. Вона спрямована на конкретизацію та пояснення складних медичних понять. Її вираження відбувається через прийоми дефініції, переліку та прикладу. Розглянемо приклад:

NTDs are a diverse set of 21 diseases and disease groups that affect more than 1.6 billion impoverished people worldwide. They include bacterial, viral, parasitic and fungal diseases, and the noncommunicable disease snakebite envenoming [14].

Текст структурований як наукове визначення: на початку застосовано дієслово-зв'язку (*are*), після якого формулюється дефініція; додатково подано перелік категорій (*bacterial, viral, parasitic and fungal diseases*), що відображає логіку таксономії. Завдяки цьому складне явище пояснюється доступним способом.

Подібний механізм пояснення простежується і в прикладі:

Like any vaccine, COVID-19 vaccines can cause side effects, most of which are mild or moderate and go away within a few days on their own. As shown in the results of clinical trials, more serious or long-lasting side effects are possible [15].

Тут реалізовано поступове звуження значення: від загального твердження до конкретних описів. Лексичні маркери (*mild, moderate*) дозволяють адресату інтерпретувати інформацію не як загрозу, а як контрольовану. Водночас синтаксична структура зіставляє загальні та конкретні твердження, що створює прагматичний ефект спростування панічних інтерпретацій.

Тактика обґрунтування. Ця тактика забезпечує доказовість через демонстрацію причинно-наслідкових зв'язків. Лінгвістичними маркерами виступають конструкції *because, this results in, this is because*.

This results in more than 30 million children remaining under-protected against measles, leading to more large or disruptive outbreaks [16].

Фраза *this results in* виконує функцію каузативного маркера, що визначає чіткий причинний вектор: нестача вакцинації → зростання ризику спалахів.

Подібний механізм спостерігається у висловлюванні:

This is because your immune system is instructing your body to react in certain ways: it increases blood flow so more immune cells can circulate, and it raises your body temperature in order to kill the virus [15].

Тут застосовується пояснювально-обґрунтовальна структура: каузативна конструкція вводить наукове пояснення процесу, базоване на біомедичній термінології (*immune system, body temperature, kill the virus*). У результаті відбувається поєднання когнітивної аргументації з риторичною стратегією раціоналізації.

Метафори й персоніфікації як підсилювачі комунікативної стратегії інформування створюють образи, які полегшують розуміння та запам'ятовування інформації.

Розглянемо такі приклади:

First hearing on co-creating and co-owning EPW2: confronting the silent epidemic by tackling noncommunicable diseases and advancing mental health [17].

The pandemic laid bare the weaknesses in our regional and global health architecture [18].

Метафора *silent epidemic* підкреслює, що захворювання можуть розвиватися повільно і непомітно, але мають значний вплив на здоров'я людей і суспільство загалом.

У наступному прикладі *laid bare* означає, що пандемія виявила або розкрила слабкі місця в системі охорони здоров'я, як на регіональному, так і на глобальному рівнях. Також у цій фразі використання прикметників *regional* і *global* підкреслює контраст щодо різних рівнів системи охорони здоров'я, вказуючи на те, що проблеми існують як на місцевому, так і на міжнародному рівнях. На додаток, використання цих двох термінів в одній фразі створює синтаксичний паралелізм, тобто ритмічну структуру, що підкреслює важливість обох аспектів.

Для посилення пояснення та унаочнення абстрактних феноменів також використовується метафоризація. Наприклад:

Pathogens have no respect for borders [19].

Метафоричним є те, що патогени (мікроорганізми, що викликають хвороби) представлені як суб'єкти, які можуть «поважати» або «не поважати» кордони. Це надає їм людських рис і підкреслює їхню здатність до безперешкодного поширення. Висловлювання *have no respect* надає патогенам людські якості, що допомагає створити образ їхньої агресивної природи і здатності ігнорувати обмеження. У реченні можна відзначити і певний символізм: *borders* символізують не лише географічні межі, але й соціальні, економічні та політичні бар'єри, які можуть бути недостатніми для контролю за поширенням хвороби.

Лінгвістичний аналіз свідчить, що ці образні засоби виконують функції семантичної компресії та когнітивної візуалізації, дозволяючи адресату швидше інтерпретувати складні явища.

Комунікативна стратегія спонукання

Наступною ключовою стратегією в медичному дискурсі ВООЗ є комунікативна стратегія спонукання. Її мета виходить за межі простої передачі інформації: стратегія спрямована на активізацію різних груп реципієнтів, мобілізацію до конкретних дій і формування колективної відповідальності перед глобальними загрозами – пандеміями, зміною клімату, антибіотикорезистентністю та іншими критичними викликами. Ця стратегія реалізується за допомогою двох основних тактик: емоційного звернення та рекомендаційного впливу, що відрізняються рівнем інтенсивності та категоричності.

Тактика емоційного звернення. Вона базується на активізації імперативної функції мови, використанні риторичних прийомів та емоційно забарвленої лексики. Наприклад:

Three interlinked priorities are key to the renewal and recovery of national and global health systems that we need to break the cycle of panic and neglect, improve population health, and make countries better prepared for and more resilient against future health emergencies [20].

У наведеному фрагменті тактика емоційного звернення реалізується через насичені емоційні лексеми (panic, neglect, resilient) та структурний прийом переліку (break the cycle..., improve..., make countries better prepared). Така композиційна тріадичність створює ритміку, підсилює аргументативний ефект і акцентує на пріоритетах дії. Повторювана лексема health цементує семантичний центр висловлювання.

Розглянемо інший приклад:

We must tackle the root causes of disease and ill-health; we must reorient health systems towards primary health care and universal health coverage; and we must rapidly strengthen the global architecture for health emergency preparedness and response [20].

За допомогою анафори (we must), у поєднанні з імперативною семантикою, текст формує сильний риторичний заклик. Лексеми root causes, universal health coverage, global architecture конкретизують предмет дії та вводять метафору «архітектури» в охорону здоров'я, що унаочнює складність і багаторівневість системи.

Подібний емоційний вплив досягається в прикладі:

On this World Health Day, WHO/Europe calls on everyone to come together and recognize the importance of our planet, for the sake of our health and that of the generations to come [21].

Звернення our planet має характер метонімії: «планета» тут символізує довілля як базовий ресурс для здоров'я. Лексичний маркер calls on everyone вербалізує прямий заклик до колективної дії. Ефект створюється не лише імперативністю, але й апеляцією до ідеї спільності та поколінневої відповідальності.

Тактика рекомендаційного впливу. Ця тактика характеризується меншою категоричністю порівняно з емоційним зверненням та реалізується у формах рекомендацій, поради чи пропозицій. Маркерами виступають лексеми request, recommend, propose, advise, які трактуються адресатом як керівні, але не примусові дії.

Розглянемо приклад:

WHO recommends implementing two sets of interventions in a complementary way... [22].

Лексема recommends створює відчуття професійної обґрунтованості дії, закріплене граматичною структурою герундія (implementing two sets of interventions).

Звернемося до наступного прикладу:

Too much for one planet: WHO study proposes new tools to make our diets healthy and environmentally friendly [23].

Тут спостерігаємо імпліцитне спонукання: дієслово proposes позначає дію як раціональну пропозицію, а не примусовий наказ. Формується ефект м'якого залучення до співпраці, що особливо важливо у кризовому дискурсі.

У м'якшій формі рекомендація може виражатися через поради:

WHO advises governments and partners to consider the following aspects of preparedness... [24].

Лексема advises реалізує перлокутивний ефект спонукання без прямого імперативу. Подібні мовленнєві акти зберігають баланс між авторитетністю та партнерським тоном, підвищуючи ймовірність сприйняття поради як цінного керівництва до дії.

Варто відзначити відмінність між експліцитним та імпліцитним вираженням стратегій.

Експліцитність: Keep yourself and others safe: Do it all! Keep physical distance... Avoid crowds... Wear a properly fitted mask... [25].

Тут імперативні форми (keep, do, avoid, wear) передають відчуття терміновості та обов'язковості й створюють надзвичайно чітку інструкцію.

Імпліцитність: The Emergency Committee is made up of international experts who provide technical advice... [26].

Хоча тут відсутній наказовий спосіб, предикат provide advice виконує функцію непрямой рекомендації, інтерпретованої як обґрунтована експертна порада.

Висновки. Дослідження показало, що ключовими інструментами реалізації медичного дискурсу ВООЗ щодо глобальних загроз є стратегії інформування та спонукання. Перша реалізується через тактики відображення актуальної ситуації, пояснення й обґрунтування, які базуються на точній термінології, каузативних конструкціях і асертивних мовленнєвих актах. Друга стратегія посилює інформативний компонент емоційними апеляціями, рекомендаційними висловлюваннями та образними засобами, формуючи довіру й мотивуючи адресата до активних дій.

Медичний дискурс ВООЗ поєднує наукову достовірність із когнітивною доступністю, забезпечуючи баланс між фактичністю та переконувальністю. Перспективним напрямом подальших досліджень є аналіз прагматичних ефектів цих стратегій у різних комунікативних каналах і культурних контекстах.

Література:

1. Бацевич Ф. Основи комунікативної лінгвістики. Київ : Академія, 2004. 344 с.
2. Висоцька Є. Комунікація як основа соціальних перетворень (у контексті становлення постмодерного суспільства). Дніпропетровськ : «Інновація», 2009. 316 с.
3. Загнітко А. Сучасна лінгвістика: погляди та оцінки: науково-аналітичне видання. Донецьк : ДонНУ, 2014. 464 с.
4. Селиванова О. Сучасна лінгвістика: напрями та проблеми. Полтава : Довкілля-К, 2008. 711 с.
5. Яшенкова О. Основи теорії мовної комунікації. Київ : ВЦ «Академія», 2010. 312 с.
6. Færch C., and Kasper G. Strategies in Interlanguage Communication. London: Longman, 1983. 284 p.
7. Haupt Brittany. The Use of Crisis Communication Strategies in Emergency Management. *Journal of Homeland Security and Emergency Management*. 2020. Vol. 18, No. 2. P. 125–150. <https://doi.org/10.1515/jhsem-2020-0039>.
8. Hyland-Wood B., Gardner J., Leask J. et al. Toward effective government communication strategies in the era of COVID-19. *Humanit Soc Sci Commun*. 2021. 8, 30. <https://doi.org/10.1057/s41599-020-00701-w>.
9. Odebunmi A. Pragmatic communication in the healthcare setting. *Journal of Medical Sciences and Humanities*. 2022. 1(1). P. 4–14. <https://doi.org/10.0410/cata/e2d412a40be7a78d77042f8d013d97c9>.
10. Ralph E. Hanson. Mass Communication: Living in a Media World. L.A.: SAGE Publications, 2019. 1224 p.
- 11.11 Stanley J. Baran. Introduction to Mass Communication: Media Literacy and Culture. N.Y.: McGraw-Hill, 2014. 529 p.
12. Xia S., Nan X. Motivating COVID-19 Vaccination through Persuasive Communication: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Health Communication*. 2023. Jul; 39(8). P. 1455–1478. <https://doi.org/10.1080/10410236.2023.2218145>.
13. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/europe/news-room/fact-sheets/item/climate-change>
14. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/docs/default-source/globalreportspdf/files/who-results-report-1819-clean.pdf>

15. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>
16. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/news/item/15-07-2025-global-childhood-vaccination-coverage-holds-steady-yet-over-14-million-infants-remain-unvaccinated-who-unicef>
17. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/europe/news-room/events/item/2025/01/22/default-calendar/confronting-the-silent-epidemic--tackling-ncds-and-advancing-action-on-mental-health>
18. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/europe/news/item/22-04-2024-covid-19-lessons-learned--who-europe-launches-the-first-pan-european-network-for-disease-control>
19. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/westernpacific/newsroom/speeches/detail/regional-director-s-welcome-address-for-the-information-session-on-strengthening-health-emergency-preparedness-in-cities-and-urban-settings>
20. World Health Organization. URL: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/emergency-preparedness/who_hepr_june30draftforconsult.pdf
21. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/europe/news/item/07-04-2022-health-on-earth--a-healthy-planet-benefits-us-all---world-health-day-2022>
22. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/docs/default-source/documents/global-technical-strategy-for-malaria-2016-2030.pdf>
23. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/europe/news/item/11-11-2021-too-much-for-one-planet-who-study-proposes-new-tools-to-make-our-diets-healthy-and-environmentally-friendly>
24. World Health Organization. URL: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/332408/WHO-2019-nCoV-Advisory-Preparedness-2020.1-eng.pdf?sequence=1>
25. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
26. World Health Organization. URL: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/emergencies-international-health-regulations-and-emergency-committees>

References:

1. Batsevych, F. (2004). *Osnovy komunikatyvnoi linhvistyky* [Fundamentals of communicative linguistics]. K.: Akademiia. [in Ukrainian].
2. Vysotska, Ye. (2009). *Komunikatsiia yak osnova sotsialnykh peretvoren (u konteksti stanovlennia postmodernoho suspilstva)* [Communication as the basis of social transformations (in the context of the formation of a postmodern society)]. Dnipropetrovsk: "Innovatsiia". [in Ukrainian].
3. Zahnitko, A. (2014). *Suchasna linhvistyka: pohliady ta otsinky: naukovo-analitychne vydannia* [Modern linguistics: views and assessments: scientific and analytical edition]. Donetsk: DonNU. [in Ukrainian].
4. Selyvanova, O. (2008). *Suchasna linhvistyka: napriamy ta problemy* [Modern linguistics: trends and problems]. Poltava: Dovkillia-K. [in Ukrainian].
5. Yashenkova, O. (2010). *Osnovy teorii movnoi komunikatsii*. [Fundamentals of the theory of speech communication]. K: VTs "Akademiia". [in Ukrainian].
6. Færch, C., and Kasper, G. (1983). *Strategies in Interlanguage Communication*. London: Longman. [in English].
7. Haupt, Brittany. (2020). The Use of Crisis Communication Strategies in Emergency Management. *Journal of Homeland Security and Emergency Management*. Vol. 18, No, 125–150. <https://doi.org/10.1515/jhsem-2020-0039> [in English].
8. Hyland-Wood, B., Gardner, J., Leask, J. et al. (2021). Toward effective government communication strategies in the era of COVID-19. *Humanit Soc Sci Commun*. 8, 30. <https://doi.org/10.1057/s41599-020-00701-w> [in English].
9. Odebunmi, A. (2022). Pragmatic communication in the healthcare setting. *Journal of Medical Sciences and Humanities*. 1(1), 4–14. <https://doi.org/10.0410/cata/e2d412a40be7a78d77042f8d013d97c9> [in English].
10. Ralph, E. Hanson. (2019). *Mass Communication: Living in a Media World*. L.A.: SAGE Publications. [in English].

11. Stanley, J. Baran. (2014). Introduction to Mass Communication: Media Literacy and Culture. N.Y.: McGraw-Hill. [in English].
12. Xia, S., Nan, X. (2023). Motivating COVID-19 Vaccination through Persuasive Communication: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Health Communication*. Jul; 39(8), 1455–1478. <https://doi.org/10.1080/10410236.2023.2218145> [in English].
13. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/europe/news-room/fact-sheets/item/climate-change> [in English].
14. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/docs/default-source/globalreportspdf/who-results-report-1819-clean.pdf> [in English].
15. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines> [in English].
16. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/news/item/15-07-2025-global-childhood-vaccination-coverage-holds-steady-yet-over-14-million-infants-remain-unvaccinated-who-unicef> [in English].
17. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/europe/news-room/events/item/2025/01/22/default-calendar/confronting-the-silent-epidemic--tackling-ncds-and-advancing-action-on-mental-health> [in English].
18. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/europe/news/item/22-04-2024-covid-19-lessons-learned--who-europe-launches-the-first-pan-european-network-for-disease-control> [in English].
19. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/westernpacific/newsroom/speeches/detail/regional-director-s-welcome-address-for-the-information-session-on-strengthening-health-emergency-preparedness-in-cities-and-urban-settings> [in English].
20. World Health Organization. Retrieved from: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/emergency-preparedness/who_hepr_june30draftforconsult.pdf [in English].
21. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/europe/news/item/07-04-2022-health-on-earth--a-healthy-planet-benefits-us-all---world-health-day-2022> [in English].
22. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/docs/default-source/documents/global-technical-strategy-for-malaria-2016-2030.pdf> [in English].
23. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/europe/news/item/11-11-2021-too-much-for-one-planet-who-study-proposes-new-tools-to-make-our-diets-healthy-and-environmentally-friendly> [in English].
24. World Health Organization. Retrieved from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/332408/WHO-2019-nCoV-Advisory-Preparedness-2020.1-eng.pdf?sequence=1> [in English].
25. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public> [in English].
26. World Health Organization. Retrieved from: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/emergencies-international-health-regulations-and-emergency-committees> [in English].

Creative Commons Attribution 4.0
International (CC BY 4.0)



Дата надходження статті: 29.09.2025

Дата прийняття статті: 20.10.2025

Опубліковано: 10.12.2025