

Home Visitors and Community Health Workers COVID-19 Vaccination Messaging Guide

Інструкція для складання програми: статус документа

Назва	Посібник із повідомленнями про вакцинацію від COVID-19 для відвідувачів житлових будинків і медико-санітарних працівників громад
Дата	Лютий 2022 року
Мета	Допомогти відвідувачам житлових будинків, медико-санітарним працівникам громад та іншим партнерам зрозуміти, як рекомендувати родинам збільшити охоплення вакцинацією від COVID-19 і які запитання та відповіді (повідомлення) використовувати, щоб досягти найбільшої ефективності.
Час застосування	Проектування або перепроєктування технічної програми, упровадження та моніторинг програми, підготовка до надзвичайних ситуацій і відповідне реагування, інше.
Основні користувачі	Координатор із розвитку, керівник регіональної програми, керівник спонсорської діяльності, керівник сектора або технічної програми, керівник оперативного штабу з управління надзвичайними ситуаціями, керівник оперативного штабу з питань релігії та розвитку, операційний директор оперативного штабу.
Доступні переклади	Лише англійська

Автори: Том Девіс (керівник глобального сектора охорони здоров'я та харчування, World Vision International) і Міка Бренеман (технічний директор із комунікацій, команда глобального реагування на COVID-19, World Vision International) із залученням до перегляду інших фахівців з охорони здоров'я в межах організації World Vision.

Макет і графіка: команда GC Creative Services

Рекомендоване джерело: «Посібник із повідомленнями про вакцинацію від COVID-19 для відвідувачів житлових будинків і медико-санітарних працівників громад, World Vision International, 2022 рік».

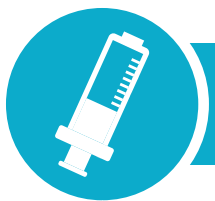
© World Vision International (<https://www.wvi.org>). Організація World Vision надає матеріали цього посібника у ваше розпорядження. Ви можете вільно відтворювати та використовувати всі матеріали за цих умов: (1) логотип організації World Vision зберігається на матеріалах і не замінюється вашим власним логотипом (але ви можете додати логотип такого ж розміру, вертикально вирівняний за лівим краєм відносно логотипу організації World Vision (зверху по центру); (2) має бути визнано джерело матеріалів, і, якщо це доречно, включено повідомлення про авторські права; (3) ніяка плата не стягується, і матеріали не продаються. Щоб отримати додаткову інформацію щодо цієї публікації або публікацій World Vision International, звертайтеся за адресою health@wvi.org. Організація World Vision International буде вдячна за надання докладних відомостей щодо будь-якого використання цього матеріалу під час навчання, досліджень, проектування, упровадження чи оцінки програм.

World Vision — це християнська громадська організація, що надає допомогу та сприяє розвитку, діяльність якої присвячено роботі з дітьми, родинами та громадами задля подолання бідності та несправедливості. Натхненні нашими християнськими цінностями, ми прагнемо працювати з найбільш вразливими людьми у світі. Ми служимо всім людям, незалежно від релігії, раси, етнічної приналежності чи статі.



Вітаємо в посібнику з повідомленнями про вакцинацію від COVID-19 для відвідувачів житлових будинків і медико-санітарних працівників громад!

Ми рекомендуємо використовувати цей посібник для просування вакцин від COVID-19 серед людей у громадах, яким ми служимо. У першій половині цього посібника буде пояснено деякі важливі моменти, які слід запам'ятати, перш ніж почати рекомендувати людям вакцини. Потім, у решті цього посібника, наведено деякі запитання та відповіді (повідомлення), які ви повинні використовувати залежно від відповідей людей чи груп, з якими ви контактуватимете. Існує багато причин, через які люди вирішують не вакцинуватися від COVID-19, і ви повинні бути готовими поговорити з ними про всі ці шість перешкод.



ДЕЯКІ З НАЙПОШИРЕНІШИХ ПЕРЕШКОД ДЛЯ ВАКЦИНАЦІЇ ВІД COVID-19

- Деяких людей турбують безпека та побічні ефекти вакцин від COVID-19.
- Деякі люди сумніваються, чи діють вакцини, зокрема, чи ефективні вакцини від COVID-19.
- Деякі люди підпадають під вплив соціальних норм і не планують вакцинуватися, оскільки вважають, що інші цього не робитимуть.
- У деяких людей вакцини або люди, які їх просувають, викликають скептицизм і недовіру.
- Деякі люди не знають про (значну кількість) позитивних наслідків (переваг) вакцинації від COVID-19.
- Деякі люди не вакцинуються, бо вважають, що існує низький ризик зараження COVID-19 або що COVID-19 не є серйозним чи важким захворюванням (імовірні низькі схильність до захворювання та тяжкість перебігу хвороби).



Про які перешкоди ви найчастіше чуєте в місці, де живете та працюєте?

Окрім розуміння найпоширеніших перешкод для вакцинації від COVID-19 і способів реагування на них, потрібно пам'ятати про кілька інших моментів, аби ефективно просувати вакцини.

- 1. Підтримуйте людину.** Виявляйте повагу до людини, її цінностей, досягнень, труднощів і почуттів. Наприклад, ви можете сказати: **«Схоже, ви ретельно продумали, як поки що захистити свою родину від COVID-19»** або **«Я можу сказати, що ви робите все для піклування про власну родину»**.
- 2. Застосовуйте рефлексивне слухання.** Використовуйте прості зауваження для повторювання почутого (наприклад, **«Отже, ви вважаєте, що вакцини не спрацюють?»**) і двосторонні зауваження, аби вказати на неоднозначність (наприклад, **«Отже, ви вважаєте, що вакцини допоможуть вам уникнути зараження COVID-19, але деякі члени вашої родини їх не схвалюють?»**).
- 3. Уникайте суперечок із людьми.** Результати досліджень доводять, що коли людина сперечається з вами, вона часто все більше віддаляється від лінії поведінки, націленої на вакцинацію. Замість того щоб сперечатися, **«пристосуйтеся до опору»**, висловлюйте співчуття (наприклад, **«Я розумію, чому у вас виникли деякі занепокоєння, оскільки все це занадто нове»**) та наголошуйте на особистому контролі (наприклад, **«Я не можу вирішити це за вас, адже саме це питання вам доведеться розв'язати самостійно»**).
- 4. Розповідайте історії, що зачіпають за живе.** Розмовляючи з людьми про вакцини, нагадайте їм про всіх представників їхньої громади, які планують вакцинуватися та які підтримують застосування вакцин (наприклад, про певних релігійних лідерів, лікарів, лідерів громади або інших людей, яким вони довіряють). Щоб переконати їх у тому, що вони перебувають у групі ризику та що COVID-19 — це серйозне захворювання, розкажіть їм історії про інших людей з їхньої громади чи поблизу, які захворіли або були госпіталізовані (не називаючи імен).



Існують також певні типи запитань, які можуть бути дуже корисними у спробі переконати когось у тому, що цій людині потрібно щось зробити, наприклад вакцинуватися від COVID-19. Ви повинні використовувати їх, коли даєте рекомендацію тій чи іншій людині.

1. Оцініть ситуацію тієї чи іншої людини та її ставлення до вакцин. Наприклад: «Ви вже вакцинувалися від COVID-19?»

- Якщо ваш співрозмовник надасть стверджувальну відповідь, просто схваліть це та наведіть кілька переваг вакцинації, після чого переходьте до наступної людини (наприклад, до когось із родини вашого співрозмовника чи до когось із наступної родини, яку ви відвідаєте).
- Якщо ваш співрозмовник надасть заперечливу відповідь, спитайте в нього: «Чи плануєте ви вакцинуватися від COVID-19, коли вакцина буде доступною у вашій громаді?»
 - Якщо ваш співрозмовник відповість «Так», згадайте деякі переваги вакцинації (див. приклади на стор. 17), розкажіть, як вакцинуватися, і переходьте до наступної людини.
 - Якщо ваш співрозмовник відповість «Ні», спитайте в нього: «Чи існує імовірність, що ви вакцинуєтесь, чи ви точно не плануєте робити щеплення?»
 - Якщо ваш співрозмовник відповість, що точно не планує вакцинуватися від COVID-19, можливо, вам доведеться трішки сповільнити темп розмови, коли надаватимете свої рекомендації. Запитання, які потрібно поставити тій чи іншій особі, і повідомлення, які допоможуть вам надати цій особі рекомендації щодо вакцинації від COVID-19, див. на стор. 12–19 у кінці цього посібника.

2. У випадку спілкування з людьми, які не бажають вакцинуватися, використовуйте «запитання для розмови про зміни».

- **Запитайте про найгірший сценарій.** Наприклад: «Що було б найгіршим, що могло б трапитися з вами, якби ви не зробили щеплення та захворіли на COVID-19 у важкій формі? Як це могло б вплинути на вашу родину та ваше життя?»
- **Запитайте про переваги вакцинації від COVID-19.** Наприклад: «Я знаю, що наразі ви не плануєте вакцинуватися, але які переваги, на вашу думку, ви та інші могли б отримати, якби ви зробили щеплення від COVID-19?» (Допоможіть їм врахувати переваги, які можуть не стосуватися стану здоров'я, наприклад, покращення стосунків із членами родини, які вважають, що вони повинні вакцинуватися задля додаткової безпеки тощо.)
- **Запитайте про недоліки відмови від вакцинації.** Наприклад: «Я знаю, що наразі ви не плануєте вакцинуватися, але в чому, на вашу думку, полягали б недоліки для вас і для інших, якби ви не зробили щеплення від COVID-19?»
- **Запитайте про наміри щодо вакцинації.** Наприклад: «Неважливо, що вам буде потрібно зробити задля вакцинації (наприклад, переконати свого чоловіка або свою дружину), що ви хочете, щоб відбулося?»



© World Vision (Джемма Тумалу)



Підвищення ймовірної соціальної прийнятності

**«Я довіряю досвіду
представників моєї громади
більше, ніж будь-кому за її
межами».**

Попри те що переважна кількість наукових даних підтверджує безпеку й ефективність вакцин, покладання виключно на статистику та факти не є настільки ефективним, як розповіді та історії, які використовують колеги, що виступають проти вакцинації. Люди погано розуміють імовірність ризику. ЮНІСЕФ виявив, що історії про тяжкість захворювання є набагато ефективнішими за статистику безпеки, особливо якщо ці історії надходять від батьків.

Джерело: ЮНІСЕФ (2020 рік), Посібник із повідомленнями про вагання щодо вакцинації,
<https://www.unicef.org/media/93661/file/Vaccine%20messaging%20guide.pdf>

ЗАСТОСУВАННЯ ДО COVID-19.

Поділіться історіями конкретних людей, що вакцинувалися, і розкажіть про те, яку користь це їм принесло. Також може допомогти, якщо розповісти історії тих, хто постраждав від COVID-19, адже це дозволить заохотити людей захистити себе від подібного досвіду.

Ефект відомої жертви.

Тяжке становище певної особи або певної невеликої групи людей, наприклад, родини, що перебуває у небезпеці, викликає у людей набагато сильнішу реакцію, ніж статистика. Однією з причин може бути те, що люди відчують, ніби вони можуть допомогти та значно вплинути на життя однієї людини, а не мати незначний вплив на життя багатьох.



Важливо, щоб розповіді та історії НЕ шокували співрозмовника, а передавались в емоційній, душевній манері.



Зв'язок із людськими цінностями

«Коли щось відповідає моїм глибоко вкоріненим цінностям, існує набагато більше шансів, що я поміркую над цим».

Рішення щодо вакцинації — це рішення, засновані на цінностях, які людина приймає, керуючись власною вродженою мораллю. Кожна людина має різні поєднання шести моральних принципів: турботи та завдання шкоди, влади та підривної діяльності, вірності та зради, свободи та пригнічення, чистоти та деградації, справедливості та шахрайства. Нові дослідження соціальної поведінки вказують на те, що на рішення щодо вакцинації можуть негативно вплинути дві моральні цінності — свобода та чистота, а позитивно вплинути — повага до влади. Батьки, які повідомили, що мають більше сумнівів щодо вакцинації, приділяли більше уваги чистоті або свободі. Таким чином, кампанії з обміну повідомленнями, що зосереджують увагу на чистоті та свободі у просуванні вакцинації серед батьків, які вагаються щодо щеплення, можуть бути більш ефективними у збільшенні випадків вакцинації.

Джерело: ЮНІСЕФ (2020 рік), Посібник із повідомленнями про вагання щодо вакцинації, <https://www.unicef.org/media/93661/file/Vaccine%20messaging%20guide.pdf>

ЗАСТОСУВАННЯ ДО COVID-19.

- Прикладом повідомлення про чистоту може бути наступне: **«Підвищте природний захист організму вашої дитини від хвороб! Убезпечте свою дитину від інфекцій — вакцинуються!»**
- Прикладом повідомлення про свободу може бути наступне: **«Візьміть стан здоров'я своєї дитини під особистий контроль! Вакцинація може допомогти вашій дитині та іншим вільно вести щасливе та здорове життя».**
- Прикладом повідомлення про владу може бути наступне: **«Державні органи охорони здоров'я та ліцензовані лікарі підтримують вакцинацію».**



Основні цінності, які слід враховувати:

- чистота;
- свобода;
- влада.



Застосування соціального доказу

«Чим більше людей, яких я знаю і яким довіряю, щось роблять, тим вища ймовірність того, що я також поміркую над цим».

Соціальний доказ вакцинації інших людей і підмічання відчутних переваг, які це приносить, можуть відігравати найважливішу роль у мотивуванні людей, які турбуються про безпеку та бояться вакцинуватися від COVID-19. Серед тих, хто не впевнений, коли зробити щеплення, 43 % сказали, що чекають, коли більше людей вакцинуються, перш ніж зробити це самостійно.

Дослідження ЮНІСЕФ виявило, що кампанії із вакцинації від вірусу папіломи людини (ВПЛ) із підтримкою щеплення з боку друзів і (або) батьків було пов'язано з підвищеними показниками вакцинації.

Джерело: ЮНІСЕФ (2020 рік), Посібник із повідомленнями про вагання щодо вакцинації, <https://www.unicef.org/media/93661/file/Vaccine%20messaging%20guide.pdf>

ЗАСТОСУВАННЯ ДО COVID-19.

Приклади повідомлень і заходів, заснованих на соціальних нормах.

- Використовуйте повідомлення: **«Більшість людей у [назва країни] вже вакцинувалися від COVID-19 або планують це зробити. Чого чекаєте ви?»**
- **Попросіть людей, які планують вакцинуватися** — або вже вакцинувалися — носити стрічку, значок чи наклейку, що вказує на підтримку вакцинації, аби підвищити обізнаність про те, що більшість людей планують зробити щеплення.



Попри весь галас, до лютого 2022 року 62 % населення світу вже отримали принаймні одну дозу вакцини від COVID-19, і набагато більше людей планують це зробити.

Джерело: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>



© World Vision (Хішам Наджем)



Застосування підказок для дій

«Моя реакція на заохочення з боку іншої людини робити, часто залежить від того, як мені це подають».

Люди інколи опираються висловлюванням, які передбачають, що лише вакцинація покладе край пандемії (наприклад, «єдиний спосіб» або «раз і назавжди»). З огляду на це ми повинні використовувати формулювання, які підкреслюють, що вакцини є додатковим потужним інструментом для боротьби з вірусом. Безперервне створення вакцин дозволяє людям розглядати це як продовження того, що вони робили з початку пандемії, і допомагає позиціювати вакцинацію як інший свідомий вибір, а не як диктаторський мандат.

Джерело: «Короткий посібник із вакцинації: 18 методик науки про поведінку для збільшення охоплення вакцинацією», <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/little-jab-book18-behavioral-science-strategies-increasing-vaccination-uptake>

ЗАСТОСУВАННЯ ДО COVID-19.

Можуть існувати можливості для переосмислення перешкод, які, за словами людей, змушують їх вагатися щодо вакцинації, представивши вакцини як інструмент для розширення можливостей, а не як ультиматум.

Прикладом відповідного твердження може бути наступне: «Вакцинація — це ще один інструмент, який ви можете використовувати для власного захисту та захисту своїх близьких. Після вакцинації ви отримаєте перевагу над вірусом, тому що, навіть якщо ви заразитися, у вас все буде добре».

Позиційте вакцинацію як розширення, а не заміну для поведінки, що дає їм відчуття власної значущості.

Розкажіть про нову цінність, яку пропонує вакцинація: відчуття активного контролю, а не лише захист оборонного характеру.

Підкреслюйте особисті переваги вакцинації та не перебільшуйте масштаби або швидкість припинення пандемії. Ви можете навести факти про кардинальну різницю між очікуваними побічними ефектами. Наприклад: «У людей, які захворіли на COVID-19, можуть проявлятися легкі побічні ефекти, як-от біль у тілі або головний біль, проте повністю вакциновані люди мають на 72–96 % менше шансів захворіти на COVID-19, аніж ті, хто не вакцинувався, і на 80 % менше шансів померти від нового штаму "Омікрон"».

Позитивне обрамлення. Якщо зробити переваги тієї чи іншої дії більш відчутними та зосередитися на позитивних результатах, це може спонукати більшу кількість людей вжити цю дію. Щоб позитивне обрамлення спрацювало, майбутні результати повинні розглядатися як важливі, достовірні, досяжні та відповідати наявним переконанням і цілям людей.



Зосередьтеся на тому, що люди можуть отримати, зробивши щеплення від COVID-19, залежно від вашого контексту. Деякі приклади можуть включати: покращення стану здоров'я, захист від COVID-19, можливість подорожувати та відвідувати близьких, свобода працювати та (або) здатність жити без страху чи невизначеності.



Застосування соціальної та ціннісної відповідальності

«У мене скоріше виникне бажання щось зробити, коли я відчую, що роблю це на користь інших, тих, хто мені небайдужий, а не лише заради себе».

Коли люди прийняли рішення щодо чогось, часто буває важко змінити його, особливо якщо вони раніше поділилися своєю думкою або своїм рішенням. Люди часто потребують «раціонального приводу» або нової причини, щоб розповісти друзям і родині, чому вони вирішили змінити напрямок і зробити щось інакше. Наприклад, у випадку вакцин люди можуть сказати своїм друзям, що тепер вони збираються вакцинуватися не тому, що бояться захворіти на COVID-19, а тому, що хочуть захистити членів своєї родини, які наражаються на більший ризик, аніж вони.

Джерело: «Короткий посібник із вакцинації: 18 методик науки про поведінку для збільшення охоплення вакцинацією», <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/little-jab-book18-behavioral-science-strategies-increasing-vaccination-uptake>

ЗАСТОСУВАННЯ ДО COVID-19.

Точний спосіб обрамлення альтруїзму буде відрізнятися в залежності від культури й обставин: деякі групи людей бажатимуть захистити вразливих членів родини, тоді як інші можуть більше думати про найвище благо та свою громаду в цілому. **Прикладом соціального, ціннісного повідомлення може бути наступне:** «Вакцинація від COVID-19 — це те, що ви можете зробити, аби допомогти захистити членів своєї родини, друзів та інших уразливих представників власної громади».

Альтруїзм. Якщо говорити про вакцинацію як про альтруїстичний вибір і підкреслювати її соціальні переваги (наприклад, допомогти захистити інших від інфекції), це може сприяти її поширенню. Вакцинувавшись, люди відчуватимуть, що зробили послугу своїй громаді та близьким. Молодь може виявляти більше бажання вакцинуватися, якщо буде зрозуміло, що вакцинація принесе користь літнім членам родини, наприклад бабусі та дідусю.



Заохочуйте людей думати про тих, хто їм небайдужий!



Застосування неприйняття втрат та очікуваного жалю

«Коли я міркую про те, що я міг би втратити свою бабусю через COVID-19, це змушує мене хотіти зробити щеплення».

Люди переживають втрати набагато сильніше, ніж досягнення. Формування повідомлень про вакцинацію відповідно до того, що люди можуть втратити, якщо вони вирішать не вакцинуватися, може спонукати їх спробувати запобігти втраті та зробити щеплення.

Результати опитування виявили, що в молоді почуття очікуваного жалю вплинуло на ймовірність зробити щеплення.* Ті, хто відчував більший страх втратити можливість, погано почувалися б у тому випадку, якщо вирішили б відмовитися від вакцинації, а потім врешті решт захворіли на COVID-19, що співвідносилось із вищим наміром зробити щеплення.

Ще одне дослідження в США[†] продемонструвало, що найефективнішим текстовим повідомленням, яке можна надіслати людям, які можуть вакцинуватися від COVID-19, було «підштовхування» з інформацією про те, що вакцина чекає на них або що одну вакцину було для них зарезервовано. У цьому випадку пускаються в хід «упередженість щодо права власності», «неприйняття втрат» та «ефект дефіциту», коли в разі доступності якоїсь речі для когось тенденція полягає в тому, щоб не хотіти це втратити, особливо якщо ця річ сприймається як дефіцит.[‡]

ЗАСТОСУВАННЯ ДО COVID-19.

Метод залучення людського страху втратити можливість буде відрізнятися залежно від того, як люди сприймають цінність вакцин. **Однак прикладом подібного повідомлення може бути наступне:** «Ви можете пошкодувати, що не зробили щеплення відразу, особливо коли починають поширюватися нові штами COVID-19, адже для зміцнення імунітету вакцинам потрібно кілька тижнів, а тим часом ви можете захворіти».

Поведінкові напрацювання. Якщо щось здається дефіцитним, це збільшує його ймовірну цінність, оскільки багато людей захочуть уникнути відчуття, ніби вони втратили якусь можливість. Наприклад, створення системи планування вакцинації або розподіл кількості все ще доступних доз може допомогти людям підвищити цінність сприйняття вакцини та спонукати їх записатися на вакцинацію. Однак важливо пам'ятати про існування тонкого балансу, який потрібно знайти між тим, аби представити щось цінним і змусити людей хвилюватися про доступність.

Щоб повідомлення про неприйняття втрат були успішними, люди повинні розуміти потенційні наслідки упущення можливості в разі вибору між кількома варіантами. Таким чином, «очікуваний жаль» — тенденція враховувати потенційний жаль, який ми можемо відчути в майбутньому в разі вибору між кількома варіантами, — також має бути одним із чинників. Здебільшого здається, що негативні події більше впливають на людей, коли вони уявляють потенційні наслідки. На стор. 4 можна знайти кілька ідей для «запитань для розмови про зміни», щоб допомогти їм продумати можливі наслідки та сценарії.



Нагадайте людям, що коли вони зволікають із вакцинацією, вони можуть втратити чудову можливість.

* Рейтер і співавт, Університет Північної Кароліни, Чапел-Хілл (2011 рік), <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X1100884X?via%3Dihub>

[†] Мілкмен і співавт. (2021 рік), *Мегадослідження текстових «підштовхувань»*, які заохочують пацієнтів робити щеплення під час майбутнього приймання в лікаря. Доступно в SSRN, <https://ssrn.com/abstract=3780267> або <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3780267>

[‡] Короткий посібник із вакцинації: 18 методик науки про поведінку для збільшення охоплення вакцинацією, <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/little-jab-book18-behavioral-science-strategies-increasing-vaccination-uptake>



Існують також деякі речі, які ви ніколи не повинні робити під час просування вакцин (включно з більшістю видів поведінки).

- 1. Не читайте людині лекції.**
- 2. Не робіть висновки про характер людини та не критикуйте її.**
- 3. Не говоріть протягом більшої частини розмови** — слухайте та дозвольте іншій людині виговоритися.
- 4. Не звинувачуйте людину.** Наприклад: «Причина, через яку ви захворіли на COVID-19, полягає в тому, що ви не слухали ані мене, ані лікарів».
- 5. Не вішайте ярлик на людину.** Наприклад: «Як противник щеплень, ви повинні знати, що...»
- 6. Не суперечте, не сперечайтесь та не конфліктуйте з людиною.** «[Наставляйте] супротивників із лагідністю...» (2 Тим. 2:25).
- 7. Не зневажайте людину та не відвертайтеся від неї:** вона може вирішити не вакцинуватися під час вашої першої чи другої розмови, але потім уже зважитися зробити це.

Для тих людей, які кажуть, що не планують вакцинуватися або не знають, використовуйте запитання та відповіді (повідомлення), наведені на наступних аркушах, коли ви говоритимете з ними про вакцинацію від COVID-19.



© World Vision, зовнішні партнери, World Vision Colombia



Запитайте в людини: «Чи є у вас якісь занепокоєння щодо безпеки та побічних ефектів вакцин від COVID-19?»

- Якщо людина відповість так, запитайте в неї:
«Що саме вас непокоїть?»
- Потім обговоріть усі занепокоєння, використовуючи наведену нижче довідку.

ПЕРЕШКОДА № 1.

Безпека та побічні ефекти

 Якщо людина каже...	 Тоді поясніть...
«Я хвилююся про короткострокові побічні ефекти після вакцинації».	Вакцини від COVID-19 стимулюють вашу імунну систему, аби захистити вас від вірусу. У багатьох людей не виникає жодних побічних ефектів; однак серед деяких поширених побічних ефектів від вакцин можна назвати лихоманку, головний біль, втому, болісне відчуття або шишку під шкірою в місці уколу. Усі ці побічні ефекти зазвичай мають легку форму та тимчасові. Це не означає, що ви хворі або маєте COVID-19.
«Мене турбують довгострокові наслідки застосування вакцин для стану мого здоров'я, адже до мене доходили повідомлення в соціальних мережах щодо смертей, спричинених вакцинами, що змушує мене нервувати. Я хочу почекати та побачити, наскільки безпечні вакцини, коли інші вакцинуються першими».	Безпека вакцин є важливим занепокоєнням. На щастя, вже існують протоколи, які вимагають від компаній розслідувати будь-які повідомлення про проблеми зі станом здоров'я після вакцинації. Якщо будь-які проблеми зі станом здоров'я безпосередньо пов'язані з тією чи іншою вакциною, її розповсюдження буде негайно призупинено, поки не буде вжито коригувальних заходів. Станом на січень 2022 року в усьому світі введено понад 9,2 мільярда доз вакцин.[*] Протягом більш ніж одного року проблеми зі станом здоров'я пацієнтів після вакцинації постійно контролювалися для виявлення будь-яких довгострокових занепокоєнь. Наразі жодна вакцина не демонструвала ніяких приводів для серйозних занепокоєнь щодо безпеки. Крім того, відсутній підвищений ризик смерті серед вакцинованих від COVID-19. Фактично люди, які вакцинуються від COVID-19, мають нижчі показники смертності через будь-які причини, аніж невакциновані люди.[†]
«До мене дійшли чутки, ніби вакцини можуть передати вірус».	Це не так. Зазвичай вакцини виготовляють із частин вірусів, які не можуть відтворюватися у вашому організмі, але все ще можуть навчити вашу імунну систему, як боротися з хворобою. Вакцини AstraZeneca, Sinopharm і Johnson & Johnson було розроблено як традиційні вакцини. Однак у випадку вакцин Pfizer/ BioNTech і Moderna використовується зовсім інший підхід. Вони посилають шматочок вірусу COVID-19, який повідомляє вашим клітинам, як розпізнати COVID-19, якщо він з'явиться. Попри те що різні вакцини створюються різними методами, усі їх виготовлено для безпечного захисту від коронавірусу, який викликає COVID-19.

^{*} Для отримання найновіших даних про розповсюдження вакцин див.: ВООЗ, «Інформаційна панель розповсюдження коронавірусу (COVID-19)», <https://covid19.who.int/>

[†] Сюй С. і співавт. (2021 рік), Вакцинація від COVID-19 і ризик смертності, не пов'язаний із COVID-19: сім інтегрованих організацій охорони здоров'я, США, 14 грудня 2020 р.–31 липня 2021 р., CDC, <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7043e2.htm>



Спочатку запитайте: «Що ви чули та в що ви вірите стосовно того, наскільки добре діють вакцини від COVID-19 у питанні зниження шансів людини захворіти на COVID-19? Як ви гадаєте, вони працюють?»

ПЕРЕШКОДА № 2.

Сумніви в ефективності

 Якщо людина каже...	 Тоді поясніть...
«До мене дійшли чутки, що можна отримати кращий імунітет, перехворівши на COVID-19 , аніж зробивши щеплення».	Вакцинація від COVID-19 є безпечнішим і набагато надійнішим способом набуття імунітету до COVID-19, аніж хвороба на COVID-19.*
«Я недостатньо знаю про вакцини від COVID-19 для прийняття зваженого рішення».	Усі вакцини від COVID-19 працюють із природними захисними силами організму, щоб безпечно виробити імунітет до захворювання. Це означає, що якщо ви заразитесь після вакцинації, ваш організм готовий до боротьби з вірусом і допоможе запобігти хворобі або смерті. Крім того, вакцинація зменшить імовірність передачі COVID-19 іншим . Результати досліджень довели, що невакциновані люди частіше передають COVID-19, аніж вакциновані. [†]
«До мене дійшли чутки, що вакцини не завжди спрацьовують і все одно можна захворіти».	Хтось все ще може захворіти на COVID-19 після вакцинації. Однак залежно від того, якою вакциною зроблено щеплення та скільки доз ви отримали, у вас на 40–96 % менше шансів прояву симптомів COVID-19, аніж у тих, хто не вакцинований . Крім того, було доведено, що всі вакцини, які схвалено регуляторними органами із суворими вимогами (SRA), знижують ризик прояву у вакцинованих людей важкої форми хвороби, госпіталізації, смерті від COVID-19 або передачі цього захворювання іншим.
«До мене дійшли чутки, що вакцини неефективно працюють у випадку нових штамів ».	Станом на поточний момент було доведено, що всі вакцини, які схвалено SRA, знижують ризик госпіталізації та смерті у випадку будь-якого штаму COVID-19 (включно з дельта-штамом і штамом «Омікрон») [‡] . Нещодавні дослідження штаму «Омікрон» доводять, що повністю вакциновані люди є краще захищеними від прояву симптомів приблизно на 40 % і від важкої форми захворювання приблизно на 80 %. Люди, що отримали бустерну дозу, також є краще захищеними (приблизно на 86 % від прояву симптомів і приблизно на 98 % від важкої форми захворювання).

* CDC (2021 рік), «Міфи та факти про вакцини від COVID-19», <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html>

† Колсон П. і співавт. (2021 рік), «Поява на півдні Франції нового штаму SARS-CoV-2, імовірно, камерунського походження, що містить обидві мутації N501Y і E484K у спайковому білку», <https://doi.org/10.1101/2021.12.24.21268174>

‡ Колсон П. і співавт. (2021 рік).



Спочатку запитайте: «Як ви гадаєте, чи багато людей, яких ви знаєте, зроблять щеплення?»

ПЕРЕШКОДА № 3.

Соціальні норми

 Якщо людина каже...	 Тоді поясніть...
«Ні, я не думаю, що багато людей, яких я знаю, зроблять щеплення (або я не знаю, чи вони це зроблять)».	Більшість людей у більшості країн, які ще не вакцинувалися від COVID-19, стверджують, що планують це зробити, щойно вакцина стане для них доступною. У багатьох країнах, де працює WV, багато людей недооцінюють частку тих, хто планує вакцинуватися від COVID-19. Наприклад, в Афганістані 81 % невакцинованих дорослих планують вакцинуватися, але в цілому всі припускають, що лише 51 % людей у їхній громаді вакцинуються від COVID-19. У [наш регіон або наша країна] % людей сказали, що вони ймовірно або обов'язково вакцинуються від COVID-19, щойно вакцина стане доступною. [Див. графіки, щоб дізнатися про відсоток прийняття вакцин у вашій країні.] [Якщо вам відомі будь-які лідери громад і (або) релігійні лідери у вашій країні чи місцевій громаді, які публічно заявили, що вони вакцинувалися або планують зробити щеплення, ви також можете згадати їх тут. Крім того, ви можете знайти інформацію про показники прийняття вакцин у країнах за демографічними групами, імовірними показниками прийняття, впливовими особами та порівняннями серед країн онлайн за гіперпосиланням.]

Центр комунікаційних програм Джона Хопкінса (дату не зазначено), «Прийняття вакцин», <https://ccp.jhu.edu/kap-covid/vaccine-acceptance/>

Люди, що належать до частки невакцинованого населення, повідомляють про те, що вони ймовірно або обов'язково вакцинуються від COVID-19, щойно вакцина стане доступною (за країнами)

Відображено дані станом на грудень 2021 року. Дані представляють 100 % дорослого населення, яке відповідає вимогам, а зеленим кольором позначено відсоток відповідних дорослих, які вказали, що вакцинуються.

Південна Африка

Мозамбік — 68 %
Опитування 10

ПАР — 63 %
Опитування 10

Ангола — 66 %
Опитування 10



Східна Африка

Кенія — 72 %
Опитування 10

Танзанія — 61 %
Опитування 10

Уганда — 70 %
Опитування 10



Західна Африка

Гана — 59 %
Опитування 10



Сенегал — 42 %
Опитування 10



Латинська Америка й країни Карибського басейну

Болівія — 62 %
Опитування 10



Бразилія — 85 %
Опитування 19



Чилі — 63 %
Опитування 10



Колумбія — 69 %
Опитування 19



Еквадор — 67 %
Опитування 10



Гватемала — 71 %
Опитування 10



Гондурас — 70 %
Опитування 10



Мексика — 79 %
Опитування 19



Перу — 66 %
Опитування 10



Венесуела — 65 %
Опитування 10



Азійсько-Тихоокеанський регіон

Бангладеш — 78 %
Опитування 19



Індія — 81 %
Опитування 19



Індонезія — 75 %
Опитування 19



М'янма — 80 %
Опитування 19



Непал — 81 %
Опитування 10



Шрі-Ланка — 75 %
Опитування 10



Таїланд — 74 %
Опитування 19



Близький Схід і Східна Європа

Афганістан — 81 %
Опитування 10



Грузія — 51 %
Опитування 10



Ірак — 62 %
Опитування 10



Румунія — 57 %
Опитування 19



Судан — 68 %
Опитування 10



Об'єднані Арабські
Емірати — 72 %
Опитування 10



Спочатку запитайте: «Що ви думаєте про людей, які просують вакцини від COVID-19, і що вони кажуть про їхню безпеку?»

ПЕРЕШКОДА № 4.

Скептицизм і недовіра

 Якщо людина каже...	 Тоді поясніть...
«Я не довіряю уряду чи "системі вакцинації", що забезпечують вакцинами. Я вірю, що відповідальні люди не говорять нам правди про них чи про їхню безпеку».	Усі схвалені SRA вакцини від COVID-19 пройшли кілька етапів клінічних випробувань; дані про їхню безпеку й ефективність було перевірено незалежними вченими, перш ніж їх було схвалено для громадського використання.
«До мене дійшли чутки, що вакцини від COVID-19 було розроблено занадто швидко».	Це правда, вакцини від COVID-19 було розроблено швидше за будь-які інші, що коли-небудь розроблялись для виходу на ринок. Однак цей процес розробки був швидшим, головним чином, тому, що дослідникам не потрібно було починати з нуля, коли вони розпочали вивчати, як створити вакцину від COVID-19. Вони вже мали результати досліджень, що тривали роками, інших типів коронавірусів (як-от SARS і MERS). Під час створення деяких вакцин, як-от Pfizer і Moderna, використовували нову технологію, яка дозволила дослідникам безпечним чином прискорити розробку вакцин. Попри те що вакцини розроблялись швидко, не було пропущено жодного кроку для гарантування їх безпеки й ефективності. Уряди та компанії усього світу співпрацювали, аби прискорити процес тестування задля перевірки безпеки. Замість того щоб чекати протягом тривалого часу між усіма етапами тестування, вони змогли швидше проходити кожен етап і мали велику кількість учасників, які відповідали всім вимогам і бажали взяти участь у тестуванні.



«До мене дійшло **стільки різних чуток про вакцини**; наприклад, люди кажуть, що вакцинація може зробити вас безплідним».

[Не зациклюйтеся на протидії конкретним чуткам або неправдивій інформації, оскільки саме це може сприяти поширенню. Однак, щоб розвіяти чулки, ви можете у відповідь повідомити нову, точну інформацію, яка у вас є.]

Наразі **немає доказів того, що вакцини від COVID-19 викликають якісь проблеми, пов'язані з вагітністю, безпліддям у чоловіків або еректильною дисфункцією.**

Утім, деякі дослідження довели, що захворювання на COVID-19 може збільшити ймовірність того, що чоловік стане безплідним або матиме еректильну дисфункцію. Невакциновані вагітні жінки також наражаються на більший ризик розвитку важкої форми COVID-19, якщо їх буде інфіковано. Результати проведеного у США дослідження довели, що вагітні жінки з важкими симптомами COVID-19 (у порівнянні з пацієнтками з COVID-19 без симптомів) мали більший ризик медичних ускладнень і розладів під час і після вагітності, як-от преєклампсія, передчасні пологи та мертвонародження.

Сансоне (2021 рік), Ейткен (2020 рік), CDC (2022 рік), BMJ (2022 рік), <https://www.bmj.com/content/376/bmj.o117>, і NIH (2021 рік), <https://www.nichd.nih.gov/newsroom/news/012821-GRAVID>.



© World Vision (Деррик Кятука)



Спочатку запитайте: «Про які позитивні наслідки вакцинації від COVID-19 ви чули?»

ПЕРЕШКОДА № 5.

Відсутність інформації про позитивні наслідки (переваги)



Вислухайте людину. Якщо ви не чули, як вона згадує про одну або кілька з цих переваг, тоді поясніть їх їй.

- Вакцини від COVID-19 **захищають людей від госпіталізації із COVID-19 і від смерті** від вірусу. Крім того, залежно від того, якою схваленою SRA вакциною зроблено щеплення, у вас на 72–96 % менше шансів захворіти на COVID-19, аніж у тих, хто не вакцинований.
- COVID-19 дуже заразний, і **вакцини вкрай важливі для стримування поширення пандемії**. Вакцини від COVID-19 **захищають людей від передачі COVID-19** іншим, забезпечуючи впевненість у тому, що ви робите свій внесок, аби убезпечити інших членів вашої родини та вразливих людей у вашій громаді.
- Чим швидше буде повністю вакциновано всіх людей в усьому світі, **тим менше буде ймовірність мутації штамів COVID-19** і подальшого поширення хвороби.
- Забезпечення повної вакцинації від COVID-19 для всіх **збільшить імовірність скасування обмежень на подорожі та інші види діяльності, а також надасть більше свободи для участі в робочих та інших заходах**.
- **Вакцина від COVID-19 підвищує ваш імунітет більше, аніж захворювання на COVID-19 і виживання**. Дія вакцини сильніша та триває довше, аніж імунітет, отриманий внаслідок зараження COVID-19.*
- У більшості країн вакцини від COVID-19 **безкоштовні** для відповідних груп населення.
- **Запобігти захворюванню краще, ніж лікувати його**. Немає наукових доказів існування альтернативних або природних засобів для запобігання чи лікування COVID-19.
- **Вакцини необхідні для того, щоб ми могли впоратися з багатьма сферами підвищеної вразливості дітей** у межах пандемії, включно зі значною шкодою, яка їм загрожуватиме, якщо їхні батьки або особи, що за ними доглядають, захворіють чи помруть.
- Щойно всі вакцинуються, **кількість випадків COVID-19 зменшиться, що дозволить системам охорони здоров'я повернутися до вирішення інших медичних проблем, окрім COVID-19**. Ці збої лише за перші шість місяців пандемії призвели до додаткових смертей (до 1,2 мільйона дітей і 57 000 матерів) внаслідок причин, яким можна було запобігти, а також загрожують здоров'ю дітей у довгостроковій перспективі. Менше ніж 20 % народжених сьогодні дітей до досягнення віку в 5 років буде повністю вакциновано всіма рекомендованими в усьому світі вакцинами.†

* CDC (2021 рік).

† Робертсон Т. і співавт. (2020 рік), <https://www.jhsph.edu/departments/international-health/news/health-systems-disruptions-caused-by-covid-19-could-lead-to-significant-increases-in-maternal-and-child-mortality-in-low-and-middle-income-countries-new-study-finds.html>, і BOO3 (2020 рік), <https://www.who.int/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>.



- Вакцинація корисна для всіх нас не лише як особистостей, а і як представників наших громад. **Високий показник вакцинованого населення призведе до зменшення кількості госпіталізацій**, а це означатиме, що системи охорони здоров'я зможуть з усім впоратися, директивні органи зможуть пом'якшити свої заходи з охорони здоров'я, школи залишатимуться відкритими, ринки функціонуватимуть звичайним чином, віряни проводитимуть збори, а діти отримуватимуть життєво необхідні послуги.
- **Вакцинація може також означати, що діти можуть завершити свою освіту.** Попри те, що діти та підлітки здебільшого мають легший перебіг захворювання у порівнянні з дорослими, вони також можуть передавати хворобу іншим дітям і дорослим. Таким чином, **вакцини гарантуватимуть безпеку вчителів і родин**, коли всі знову зберуться у класах. Крім того, у деяких країнах вакцини потрібні дітям, щоб повернутися до школи, скласти іспити, подорожувати тощо.*



© World Vision (Джемима Тумалу)

* BOO3 (2021 рік), <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>, Коффі С. і Рубін Д. (2021 рік), <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2783027>.



Запитайте в людини: «Як ви гадаєте, наскільки ймовірно, що ви вакцинуєтесь від COVID-19?»

• Якщо людина каже, що не думає, що зможе вакцинуватися, або що не зробить щеплення, запитайте в неї: «Наскільки серйозною, на вашу думку, була б ситуація, якби ви або хтось із вашої родини захворів на COVID-19?»

ПЕРЕШКОДА № 6.

Імовірні низькі схильність до COVID-19 і тяжкість перебігу хвороби

 Якщо людина каже...	 Тоді поясніть...
«Я не думаю, що існує імовірність того, що я захворію на COVID-19».	Хоча вам може здаватися, ніби ризик захворіти низький, пам'ятайте, що COVID-19 дуже заразний і все ще швидко поширюється в багатьох місцях; спалахи захворювання можуть виникати навіть у найвіддаленіших районах без попереднього сповіщення. Навіть якщо ви не бачите випадків захворювання у вашому оточенні, важливо продовжувати дотримуватися всіх профілактичних заходів, як-от носіння маски, часте миття рук із милом, соціальна дистанція та вакцинація, коли вакцини від COVID-19 доступні у вашому регіоні.
«Я не думаю, що якби я чи хтось із моєї родини захворів на COVID-19, це було б серйозно. COVID-19 не здається настільки небезпечним, оскільки я не бачив, щоб люди від цього по-справжньому захворіли».	COVID-19 — це хвороба-вбивця з довгостроковими наслідками, про які ми все ще дізнаємося. У всьому світі підтверджено понад 300 мільйонів випадків захворювання, і понад 5,5 мільйона людей, за офіційними даними, померли від COVID-19.* Однак інші джерела вказують на те, що на основі оцінок надмірної смертності в усьому світі, імовірно, нараховується близько 15 мільйонів смертей від COVID-19. Якщо ви підхопили COVID-19, існують понад 200 симптомів, що могли б у вас проявитися, а також підвищений ризик госпіталізації та смерті від COVID-19 для людей, які страждають від основних захворювань, як-от гіпертонія, ожиріння, цукровий діабет і проблеми з диханням. Навіть якщо ви в цілому здорові, одна третина людей, які захворіли на COVID-19, повідомляють, що все ще мають прояви симптомів протягом шести місяців, наприклад, задишку, сплутаність свідомості тощо. Однак у людей, яких вакциновано, у п'ять разів менше шансів захворіти на COVID-19, у 10 разів менше шансів бути госпіталізованими та в 10 разів менше шансів померти.

* Для отримання найновіших даних про випадки захворювання або відповідні смерті див.: <https://covid19.who.int/>. Див.: IHME (2021 рік) і CDC (2021 рік).





© World Vision (Райлі Кенемон)

Що далі?

Останній раз запитайте в людини, чи планує вона зробити щеплення, враховуючи те, що вона дізналася. Не засмучуйтеся, якщо вона скаже ні. Подякуйте їй за час і запропонуйте відвідати її ще раз, особливо якщо вона каже, що все ще не планує вакцинуватися.



ОСНОВНІ ФАКТИ ПРО ШТАМИ COVID-19

Чи існують нові штами вірусу COVID-19?

З'явилося кілька штамів COVID-19. У грудні 2020 року альфа- та бета-штами було названо «штамами, що викликають занепокоєння». Було встановлено, що альфа-штам на 50 % заразніший, ніж вихідний уханський штам COVID-19, а бета-штам приблизно на 50 % заразніший, ніж альфа-штам. У травні 2021 року в Індії виявили дельта-штам; він також вважається приблизно на 50 % заразнішим, ніж альфа-штам. У листопаді 2021 року штам «Омікрон» був визнаний штамом, що викликає занепокоєння, після того як його виявили в ПАР. Цей штам набагато заразніший, ніж усі попередні штами, і пов'язаний із більшим ризиком повторного зараження. Штам «Омікрон» може вбити менший відсоток інфікованих ним людей, але набагато більше людей було інфіковано цим штамом у порівнянні з іншими штамами та вихідним штамом.*

Чи є ці штами розповсюдженими у світі?

Так, незалежно від того, де вперше було виявлено той чи інший штам, більшість із них зустрічається в більшості країн і регіонів у всьому світі. Коли в країну потрапляють нові, заразніші штами, вони часто починають домінувати та конкурувати зі старими штамами, замінюючи їх. Деякі штами вірусів викликають особливе занепокоєння, оскільки вони легше поширюються або викликають важчі форми захворювання, оскільки уникають імунної відповіді організму.

Чи спричиняють ці штами прояв важкої форми захворювання?

Деякі штами призводять до того, що люди хворіють на COVID-19 у набагато важчій формі або помирають від цієї хвороби (зокрема, від дельта-штаму), а інші штами швидше поширюються, проте призводять до того, що важка форма захворювання або смерть стаються серед меншої частки людей (наприклад, штам «Омікрон»). Однак, коли набагато більше людей хворіють на певний штам (оскільки він заразніший), навіть якщо частка людей, у яких цей штам проявляється у важкій формі захворювання, нижча, абсолютна кількість людей, які хворітимуть на COVID-19 у важкій формі або помруть від цієї хвороби, може бути такою ж або вищою у порівнянні з попередніми штамами. Більша швидкість передачі може призвести до збільшення кількості випадків, внаслідок чого підвищиться кількість людей, які потребуватимуть лікування.

Чи ефективні вакцини від COVID-19 проти цих штамів?

Вакцини від COVID-19 захищають людей від госпіталізації із COVID-19 і від смерті від вірусу. Залежно від того, якою схваленою SRA вакциною зроблено щеплення, у вас на 72–96 % менше шансів захворіти на COVID-19, ніж у тих, хто не вакцинований.

Однак із появою нових штамів, як-от «Омікрон», ми дізнаємося, що цей захист може бути нижчим, але поки що вакцини все ще забезпечують певний захист від серйозної інфекції та смерті. Нещодавні дослідження доводять, що повністю вакциновані люди є захищеними приблизно на 40 % від прояву симптомів і приблизно на 80 % від важкої форми захворювання; для людей, що отримали бустерну дозу, захист покращився приблизно до 86 % від прояву симптомів і приблизно до 98 % від важкої форми захворювання.†

Які заходи необхідні, аби запобігти поширенню цих нових штамів?

Найефективніший спосіб запобігти поширенню цього вірусу, незалежно від його штаму, — це дотримуватися вказівок, на яких раніше наголошували експерти з охорони здоров'я, і рекомендацій World Vision щодо захисту: (1) зробити щеплення схваленою SRA вакциною від COVID-19, щойно вона стане доступною; (2) носити маску, бажано багат шарову, хірургічну або N95 чи KN95, закриваючи ніс і рот; (3) дотримуватися соціальної дистанції; (4) регулярно провітрювати приміщення; (5) часто мити руки з милом та (або) дезінфікувати їх.

*Гаві (2021 рік). «Від альфа-штаму до штаму "Омікрон": усе, що потрібно знати про штами коронавірусу, які викликають занепокоєння» <https://www.gavi.org/vaccineswork/alpha-omicron-everything-you-need-know-about-coronavirus-variants-concern>

† Див.: CDC (2021 рік), Колсон П. і співавт. (2021 рік).



Чи ці нові штами є якимсь новим супервірусом?

Ні. Віруси постійно змінюються внаслідок мутації, і очікується, що з часом з'являться нові штами вірусу. Іноді нові штами з'являються та швидко зникають. А інколи з'являються нові штами, які починають заражати все більше й більше людей. Під час цієї пандемії у всьому світі було задокументовано кілька штамів вірусу, що викликає COVID-19. Найкращий спосіб зупинити появу цих нових штамів — припинити передачу COVID-19 за допомогою наших профілактичних засобів.

Чи існують більш трансмісивні (заразні) штами?

COVID-19 дуже заразний, і вакцини вкрай важливі для стримування поширення пандемії. Людина, яка захворіла на дельта-штам, передасть його в середньому семи іншим людям (а це приблизно в три рази заразніше, ніж вірус Ебола), а штам «Омікрон» навіть ще заразніший, ніж дельта-штам.

Стандартні стратегії профілактики, включно з вакцинацією, носінням масок, дотриманням дистанції, провітрюванням і миттям рук, також залишаються ефективними у зниженні ризику зараження, передачі, госпіталізації або смерті. Вакцини від COVID-19 захищають людей від передачі COVID-19 іншим; нещодавні дослідження довели, що невакциновані люди частіше передають штам «Омікрон», а вакцинація може знизити ваші шанси на передачу COVID-19 іншим на 63 %, забезпечуючи впевненість у тому, що ви робите свій внесок, аби убезпечити інших членів вашої родини та вразливих людей у вашій громаді.[‡]

Чи штам «Омікрон» викликає важче захворювання COVID-19?

Станом на січень 2022 року відповідь, судячи з усього, полягає в тому, що штам «Омікрон» не викликає важче захворювання COVID-19 і насправді може викликати менш важку його форму. З часом ми дізнаємося про це більше.

Чи вакцини від COVID-19 усе ще діють і знижують ризик прояву важкої форми захворювання?

Повна вакцинація, включно з бустерними дозами (за наявності), все ще зменшує ризик госпіталізації та смерті. З часом ми дізнаємося більше про те, наскільки добре антитіла, вироблені завдяки поточним щепленням, можуть знищити штам «Омікрон».

Чи показують тести на COVID-19 штам «Омікрон»?

Доступні комерційні діагностичні ПЛР-тести (полімеразна ланцюгова реакція) і тести на антиген COVID-19, здається, можуть виявити штам «Омікрон». З часом ми дізнаємося більше про те, наскільки ефективні швидкі домашні тести при виявленні штаму «Омікрон».

[‡] Див.: Колсон П. і співавт. (2021 рік), Брех'є де Гір (2021 рік).





<https://www.wvi.org>

World Vision — це християнська громадська організація, що надає допомогу та сприяє розвитку, діяльність якої присвячено роботі з дітьми, родинами та їхніми громадами задля розкриття їхнього повного потенціалу шляхом усунення першопричин бідності та несправедливості. World Vision служить усім людям, незалежно від релігії, раси, етнічної приналежності чи статі.

За додатковою інформацією звертайтеся до:

команди з охорони здоров'я World Vision International
health@wvi.org