Warszawa, 31.07.2025 r.

**Rozprzestrzeniająca się cholera zagraża 80 tys. dzieci w 12 krajach Afryki Zachodniej i Środkowej**

**Szacuje się, że około 80 tys. dzieci jest zagrożonych wysokim ryzykiem zachorowania na cholerę, ponieważ w Afryce Zachodniej i Środkowej rozpoczyna się pora deszczowa. Potrzebne są natychmiastowe i zintensyfikowane działania, aby zapobiec epidemii oraz chronić zdrowie i życie najmłodszych.**

Zwiększone ryzyko rozprzestrzeniania się cholery wynika z aktywnych ognisk choroby w Demokratycznej Republice Konga (DRK) i Nigerii. Przekłada się to na wzrost zagrożenia przeniesienia choroby do sąsiednich krajów. Czad, Republika Konga, Ghana, Wybrzeże Kości Słoniowej i Togo również zmagają się z trwającymi epidemiami choroby. Niger, Liberia, Benin, Republika Środkowoafrykańska i Kamerun, ze względu na wysoką podatność lokalnych społeczności na zachorowania, pozostają pod ścisłą obserwacją. Potrzebne są pilne i zintensyfikowane działania, aby zapobiec dalszemu rozprzestrzenianiu się choroby w całym regionie.

– *Ulewne deszcze, rozległe powodzie i częste przesiedlenia – wszystko to sprzyja ryzyku przenoszenia cholery i zagraża życiu dzieci* – powiedział **Gilles Fagninou, dyrektor regionalny UNICEF na Afrykę Zachodnią i Środkową**. – *W sytuacji, gdy dostęp do bezpiecznej wody i warunków higienicznych już jest tragiczny, potrzebne są pilne działania. To kwestia przetrwania* – dodał.

W DRK, kraju najbardziej dotkniętym w regionie, Ministerstwo Zdrowia w lipcu odnotowało ponad 38 tys. przypadków zachorowań i 951 zgonów, przy czym ponad 25 proc. przypadków stanowią dzieci poniżej 5. r.ż. To właśnie ci najmłodsi są szczególnie narażeni ze względu na złe warunki higieniczne, brak urządzeń sanitarnych i bezpiecznej wody oraz większą podatność na ciężkie odwodnienie. Jeśli środki mające na celu powstrzymanie rozprzestrzeniania się choroby nie zostaną zintensyfikowane, dzieci w DRK potencjalnie staną w obliczu najgorszego kryzysu cholery od 2017 r.

Sytuacja w Kinszasie stała się krytyczna po intensywnych opadach deszczu i rozległych powodziach – w ciągu ostatnich czterech tygodni nastąpił gwałtowny wzrost liczby zachorowań. Przy dodatkowym obciążeniu już i tak niewydolnego systemu opieki zdrowotnej, miasto zmaga się obecnie z ogromną liczbą zgłoszeń i alarmującym wskaźnikiem śmiertelności na poziomie 8 proc.

W Czadzie, w obozie dla uchodźców w pobliżu granicy z Sudanem, zgłoszono 55 podejrzeń przypadków cholery, w tym cztery zgony. Ministerstwo Zdrowia potwierdziło obecność bakterii *Vibrio cholerae* w dwóch próbkach pobranych 24 lipca.

Przesiedlona populacja – głównie dzieci – żyje w niezwykle trudnych warunkach, charakteryzujących się przeludnieniem, brakiem czystej wody pitnej, złymi warunkami sanitarnymi i ograniczonym dostępem do opieki zdrowotnej. Czynniki te stwarzają środowisko wysoce sprzyjające szybkiemu rozprzestrzenianiu się cholery, jeśli nie zostaną podjęte pilne działania i wdrożone środki zapobiegawcze.

Do końca czerwca Nigeria odnotowała 3109 podejrzeń przypadków cholery i 86 zgonów w 34 stanach, co czyni ją drugim najbardziej dotkniętym krajem w regionie Afryki Zachodniej i Środkowej. Cholera pozostaje endemiczna w Nigerii, która w ostatnich latach doświadcza nawracających, poważnych epidemii.

W Ghanie do 28 kwietnia zgłoszono 612 przypadków cholery. Na Wybrzeżu Kości Słoniowej do 14 lipca – 322 przypadki i 15 zgonów. W Togo do 22 czerwca 2025 r. zanotowano 209 zachorowań i pięć zgonów.

Od początku wybuchu epidemii UNICEF dostarcza ratujące życie środki medyczne, materiały do uzdatniania wody oraz artykuły higieniczne i usługi sanitarne (WASH) dla placówek leczniczych i społeczności, wspiera szczepienia przeciwko cholerze na dotkniętych obszarach i zachęca rodziny do szybkiego podjęcia leczenia oraz poprawy praktyk higienicznych, jednocześnie zwiększając gotowość i skalę reakcji w zagrożonych krajach.

Aby w ciągu najbliższych trzech miesięcy zintensyfikować reagowanie na rozprzestrzenianie się cholery w regionie Afryki Zachodniej i Środkowej, pilnie potrzebujemy 20 mln dol. na zapewnienie kluczowego wsparcia w zakresie zdrowia, WASH oraz komunikacji ryzyka i zaangażowania społeczności.

– *Ścigamy się z czasem, współpracując z władzami, aby zapewnić niezbędną opiekę zdrowotną, bezpieczną wodę i odpowiednie odżywianie dzieciom już zagrożonym śmiertelnymi chorobami i ciężkim ostrym niedożywieniem* – powiedział Fagninou. – *Wspólnie z szeregiem partnerów wzmacniamy zaangażowanie społeczności i rozszerzamy nasz zasięg na odległe i niedostatecznie obsługiwane obszary, dokładając wszelkich starań, aby żadne dziecko nie zostało pozostawione bez pomocy –* podkreślił.

**Więcej o UNICEF Polska:**

UNICEF od blisko 80 lat ratuje życie dzieci, broni ich praw i pomaga im wykorzystać potencjał, jaki posiadają. Nigdy się nie poddajemy! Pracujemy w najtrudniejszych miejscach na świecie, aby dotrzeć do najbardziej pokrzywdzonych dzieci. W ponad 190 krajach i terytoriach pracujemy #dlakazdegodziecka, aby budować lepszy świat dla wszystkich. Przed, w trakcie i po kryzysach humanitarnych jesteśmy na miejscu, niosąc ratującą życie pomoc i nadzieję dzieciom i ich rodzinom. Realizujemy nie tylko działania pomocowe, ale także edukacyjne. Wierzymy, że edukacja to jedna z najbardziej skutecznych form zmieniania świata. W Polsce wspieramy wdrażanie Konwencji o prawach dziecka, monitorując jej realizację oraz przygotowując rekomendacje systemowych zmian. Prowadzimy działania edukacyjne i rzecznicze, współpracując z administracją publiczną, samorządami, szkołami i organizacjami pozarządowymi. Szczególną uwagę poświęcamy wzmocnieniu głosu dzieci i młodzieży oraz tworzeniu przestrzeni do ich aktywnego udziału w życiu społecznym. Jesteśmy apolityczni i bezstronni, ale nigdy nie pozostajemy obojętni, gdy chodzi o obronę praw dzieci i zabezpieczenie ich życia i przyszłości. Więcej informacji na unicef.pl.

**Kontakt dla mediów:**

**Jan Bratkowski**

Rzecznik Prasowy

UNICEF Polska | ul. Powązkowska 44C, 01-797 Warszawa  
Tel.: 509 224 588