



**ssuubo**  
**VÝROČNÍ ZPRÁVA 2021**





# obsah

- dopis / 5**
- úvodní slovo / 7**
- o nás / 8**
- kde pracujeme / 9**
- naše činnost / 12**
- o pacientech / 18**
- očima dobrovolníků / 21**
- finance / 22**
- poděkování / 24**

Thank you HIA. I was very sick, because I have Sickle cell. I was all the time in the hospital, all the time injected and for blood drip. My mother cried that she has no money for my treatment and upkeep at the hospital. I feel bad. I did not go to school, because my mother had no money for school fees. My siblings went to school because they

But you treat me different. You are really caring for me. Since I started to be treated here in 2020, I get my medication all the time, you explain me everything, I'm back to school because you paid my school fees. I don't have that much pain anymore. I do not feel as a burden anymore. I want to be a doctor once, to help other children like me. God bless you.

I love you 

# dopis od pacienta nalezený ve schránce kliniky

"Byl jsem hodně nemocný, protože mám srpkovitou anémii. Byl jsem neustále v nemocnici, neustále jsem dostával injekce a byly mi prováděny odběry krve. Moje maminka plakala, že nemá dost peněz na mou léčbu a aby mohla zaplatit můj pobyt v nemocnici.

Cítil jsem se hrozně. Nechodil jsem do školy, protože máma neměla dost peněz na školné. Moji sourozenci mohli chodit do školy, protože jsou zdraví. Ted' jsem šťastný, protože do školy chodím i já. Před tím jsem byl skutečně velmi smutný.

Ale vy se ke mně chováte úplně jinak. Skutečně se o mne staráte. Od té doby, kdy jsem se v roce 2020 začal u vás léčit, mám vždy tu správnou léčbu a vše mi vysvětlíte. Chodím konečně zase do školy, neboť mi navíc pomáháte i se školními poplatky. A hlavně – nemám již žádné bolesti. Necítím se konečně jako přítěž. Moc bych si přál být jednou doktorem, abych mohl pomáhat dětem jako jsem já.

At' Vám bůh požehná.

Mám Vás moc rád."



**Milí přátelé, rok 2021 byl pro SSUUBO zlomový.**

**Z malé aktivity, pečující o několik desítek nemocných se srpkovitou anémií, se během jednoho roku stal systematický, rychle se rozvíjející zdravotnický projekt s vybavenou laboratoří, ultrazvukovým servisem a pravidelnou ambulancí, který na konci roku 2021 poskytuje péči téměř dvěma stovkám především dětských pacientů s tímto závažným vrozeným hematologickým onemocněním.**

**Jde o nemocné z okolí kliniky Jana Pavla II. – z velmi chudé oblasti regionu Buikwe, kde si pacienti se srpkovitou anémií žádnou systematickou péči nemohou ve většině případů dovolit. Rodiče, a často již i naši dětští pacienti si uvědomují, o jak závažné onemocnění se jedná. Často přichází s tou „jasnou“ pravdou, kterou jím říká okolí, že se nedožijí dospělosti.**

**Náš projekt svou odbornou a systematickou prací tento osud a toto stigma chudých dětských pacientů se závažnou vrozenou chorobou červených krvinek na ugandském venkově jednoznačně mění.**

**Jsme velice vděčni všem našim dárcům, kteří nám umožňují dělat naši práci, všem našim spolupracovníkům v nadačním fondu SSUUBO, kteří poskytují svůj čas a umožňují chod celého našeho programu, a našim kolegům na klinice Jana Pavla II, kteří s námi pečují o naše nemocné a poskytují jim tu nejlepší zdravotní a sociální péči.**

---

**Prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D.  
zakladatel nadačního fondu SSUUBO**



# SSUUBO

Nadační fond SSUUBO byl založen dne 23. 3. 2020 zapsáním do nadačního rejstříku vedeného u Krajského soudu v Brně, v oddílu N, vložce 738. Zakladateli jsou pan Martin Židlík (předseda správní rady) a Prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D. (člen správní rady). Třetím členem správní rady pak je MUDr. Iva Tomášková a revizorem fondu pan Jiří Rychtera.

## MISE

Misí nadačního fondu SSUUBO je: "Zavést systematickou a komplexní zdravotní péči o nemocné se srpkovitou anémií ve venkovském regionu Buikwe v Ugandě a rozvinout systém podpory sociálního zázemí pacientů."

Dlouhodobým cílem nadačního fondu je:

vybudovat v regionu Buikwe centrum odborné péče pro nemocné srpkovitou anémií  
sestavit stabilní tým místních zdravotníků a trvale prohlubovat jejich vzdělání  
poskytovat psychologickou podporu pacientům se srpkovitou anémií a jejich rodinám  
založit rehabilitační ambulanci pro pacienty po prodělané mozkové mrtvici a kostních nekrózách  
založit lůžkové oddělení pro řešení nejzávažnějších komplikací u nemocných  
založit krevní banku a denní stacionář pro podávání transfuzí  
sledovat sociální situaci rodin pacientů a napomáhat rodinám v nouzi  
podporovat a motivovat pacienty tak, aby dokončili vzdělání  
podporovat pacienty v začlenění do společnosti s ohledem na jejich možnosti  
vybudovat chráněnou dílnu pro handicapované pacienty

---

Srpkovitá anémie je vrozené onemocnění krvetvorby, které vede k dlouhodobé anémii (poklesu červených krvinek) a k poruše prokrvení tkání, což má za následek záхватy kruté bolesti a poškození funkce řady orgánů. Těžce, a v krátké době od narození, poškozeným orgánem je slezina, která tak přestane plnit svoji roli v obraně proti bakteriálním infekcím. Nejčastější přičinou úmrtí u našich dětí je proto závažná bakteriální infekce. V Ugandě se každoročně narodí 20 000 dětí se srpkovitou anémií a jen 80% z nich se dožije 5. roku života. Většinu našich pacientů proto tvoří děti.



**Projekt SSUUBO je realizován na dětské HIV/AIDS klinice Jana Pavla II., provozované přes Health Initiatives Association ve venkovské oblasti Ugandy, v okrese Buikwe a ve městě Buikwe, východně od hlavního města Kampala. Hlavním zaměřením kliniky je zdravotní a sociální péče o venkovské děti s HIV onemocněním, tak rozšířeným v této oblasti.**

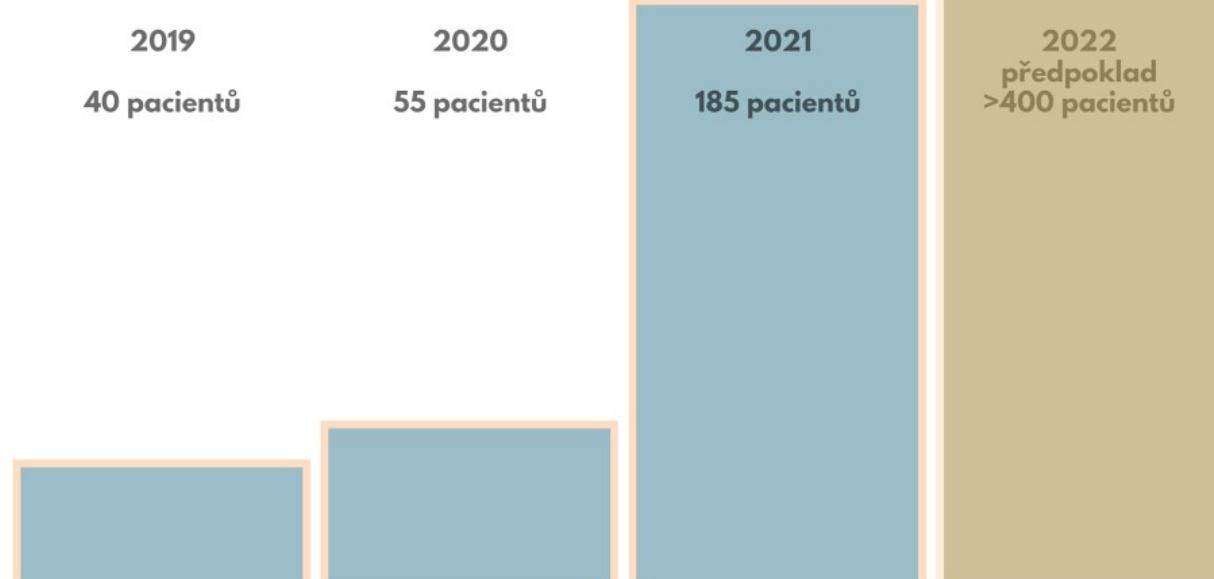
**Vytvořili jsme specializovanou ambulanci pro děti se srpkovitou anémií.**

**Zde probíhají pravidelné klinické a laboratorní kontroly, ultrazvukové vyšetření mozkových cév, včasná léčba všech infekcí, vakcinace proti pneumokoku, léčba krutých bolestí při tzv. "vazookluzivních krizích", výdej všech poskytovaných léků.**

**Pro komplexitu naší péče využíváme celého zázemí i personálu kliniky.**

**Pro naši práci potřebujeme nejen zdravotníky a laboranty, ale i psychologa kliniky a sociální pracovníky.**

## **Vývoj počtu pacientů v programu ke konci roku**







# BUIKWE

## Uganda

dle aktuálních odhadů žije v Ugandě více než 48,5 milionu obyvatel

prognózy na příští roky hovoří o:  
> 52,2 milionu obyvatel v roce 2025  
> 59,4 milionu obyvatel v roce 2030

v distriktu Buikwe žije 422.771 obyvatel /v roce 2014/  
z toho 223.871 je dětí ve věku 0 - 17 let

rozloha distriktu je 1209 čtverečních kilometrů

>20.000 porodů ročně  
>1% z narozených dětí má srpkovitou anémii

8 % dětí ve věku 12 - 17 let jsou již rodiči  
11,6 % populace nad 2 roky má nějakou formu postižení  
8,4 % dětí ve věku pod 18 let je sirotky

85 % obyvatel má přístup k pitné vodě /často však  
velmi vzdálené/  
27 % domácností svítí díky elektřině, 50% domácností  
používá k svícení parafín  
57,6 % domácností vaří na dřevěném uhlí

zdroj: BUIKWE DISTRICT LOCAL GOVERNMENT  
STATISTICAL ABSTRACT 2016



# DIAGNOSTIKA

v roce 2021

130 nově potvrzených a do programu zařazených nemocných se srpkovitou anémií

700 v USA zakoupených testů HaemoType SC® / z toho 500 bylo financováno slovenskou nadací HIA, Health Initiatives Association o. z. /

274 vyšetřených pacientů pomocí HaemoType SC®

1 den otevřených dveří pro záchyt srpkovité anémie v rodinách našich nemocných

25 zachycených dosud nediagnostikovaných dětí se srpkovitou anémií v rámci skrýningového programu

Základem celé péče je správné stanovení diagnózy srpkovité anémie.

Vedle mikroskopického vyšetření krve, orientačního testu srpkovatění, je nutné provést vyšetření bílkovin v červených krvinkách, tzv. elektroforézu hemoglobinu. Toto velmi nákladné vyšetření je v Ugandě pro běžnou komunitu možné pouze v centrální laboratoři v hlavním městě Kampale. Dostupnost výsledku je tak velmi komplikovaná a zdlouhavá.

Moderní, v Ugandě běžně nedostupnou alternativou použitelnou pro rychlou diagnostiku v terénu, jsou takzvané point-of-care testy (např. HaemoType®). Tento test je nejen velmi rychlý, ale dokáže odlišit nosiče od skutečně nemocného pacienta. Navíc jej lze použít také u novorozenců.

Provádíme aktivní vyhledávání dosud nediagnostikovaných dětí se srpkovitou anémií v rodinách našich pacientů.

Srpkovitá anémie je vrozené onemocnění. Proto v rodinách našich pacientů, jejichž oba rodiče jsou nosiči genu pro srpkovitou anémii, je často více dětí s tímto onemocněním.

Právě proto, že prognóza onemocnění je velmi závislá na včasnému začátku všech preventivních opatření, zahájili jsme v roce 2021 systematické vyhledávání dalších možných nemocných sourozenců v rodinách našich pacientů.



# LABORATOŘ A LÉKY

v roce 2021:

**185 celkem pravidelně sledovaných nemocných se srpkovitou anémií**

**130 nových komplexních vstupních laboratorních vyšetření**

**1060 pravidelných lékařských kontrol našich nemocných se srpkovitou anémií**

**608 pravidelných laboratorních vyšetření krevního obrazu**

**2082 podaných tablet preventivních antimalarik**

Pravidelně klinicky a laboratorně sledujeme pacienty, podáváme preventivní léky.

Srpkovitá anémie je chronické celoživotní onemocnění a pacienty je nutno po celý život pravidelně klinicky a laboratorně kontrolovat minimálně jednou za 2-4 měsíce.

Při těchto návštěvách je nemocný podrobнě lékařsky vyšetřen, je posouzen stav výživy a jsou posouzeny laboratorní nebo klinické známky chudokrevnosti nebo infekce.

Vzhledem k celoživotní zvýšené tvorbě červených krvinek a trvalému riziku bakteriálních infekcí a malárie, jsou nemocným se srpkovitou anémií podávána preventivně antibiotika, antimalarika a kyselina listová, a jsou očkováni proti pneumokoku.



# ULTRAZVUK CÉV MOZKU

v roce 2021

1 zakoupený ultrazvukový přístroj pro vyšetření průtoku krve mozkovými cévami díky grantu společnosti NOVARTIS s.r.o.

131 provedených vyšetření průtoku krve

13 zachycených pacientů s abnormálním nebo kritickým nálezem

3 zahájené léčby hydroxyureou pro kritický nálež při vyšetření mozkových tepen

Až 10 % dětí se srpkovitou anémií prodělá nejčastěji mezi 5-10 rokem věku života mozkovou mrtvici, která je způsobena zužováním mozkových cév při srpkovité anémii.

Pravidelné každoroční vyšetření průtoku krve mozkovými tepnami pomocí ultrazvuku (takzvané transkraniální dopplerovské vyšetření) dokáže včasné identifikovat děti v riziku vzniku této závažné komplikace.

Preventivní podání krevních transfuzí a hydroxyurey pak u těchto včasně zachycených dětí sníží riziko mrtvice až téměř na nulu.

Náš projekt je jediný v celé Ugandě, kde je toto velmi důležité preventivní vyšetření prováděno.



Zásadním způsobem ovlivňujeme průběh onemocnění, a to podáváním cílené léčby – hydroxyurey.

Hydroxyurea u indikovaných nemocných se srpkovitou anémií dokáže ve velkém procentu zásadně ovlivnit klinické projevy choroby – snižuje bolestivé krize, snižuje frekvenci transfuzí i počet infekčních komplikací.

Přesto, že hydroxyurea dokáže tak výrazným způsobem ovlivnit život nemocných se srpkovitou anémií, je léčba pro pacienty v Ugandě prakticky nedostupná. Příčinou je zejména cena léčby, která se pohybuje v závislosti na velikosti dávky mezi 60-400 Kč za měsíc za samotné léky. Další náklady pak jsou na potřebné pravidelné laboratorní testy.

V našem projektu je léčba umožněna jedině díky trvalé podpoře od našich pravidelných dárců, kteří jednotlivé nemocné dlouhodobě podporují.

Podávání hydroxyurey navíc vyžaduje pravidelné laboratorní monitorování každé 1-2 měsíce a sledování počtu mladých červených krvinek – tzv. retikulocytů. Jejich monitoring je však v Ugandě pro všeobecnou populaci prakticky nedostupný, a to jednak díky ceně, ale zejména také kvůli chybějícímu vzdělání a tréninku laboratorního personálu pro toto vyšetření.

# HYDROXYUREA

v roce 2021

33 nemocných, u kterých byla nově zahájena léčba hydroxyureou

42 celkem nemocných léčených lékem hydroxyureou v našem projektu ke konci roku

1 školení a praktický trénink personálu pro vyšetření retikulocytů

1000 zakoupených barvení pro monitoring retikulocytů

431 vyšetření retikulocytů





## KOMPLIKACE

Léčíme komplikace.

Nemocní se srpkovitou anémií trpí závažnými komplikacemi, které plynou z rozpadu červených krvinek, z poškození průtoku krve drobnými cévami v tkáních a z poruchy funkce sleziny. Až 80 % procent našich nemocných má alespoň jeden záchvat akutní bolesti za rok, 50 % má chronickou bolest různého stupně, 80 % prodělá za rok bakteriální infekci vyžadující antibiotickou léčbu, 60 % infekci malárií a 30 % vyžaduje transfuzi krve. Velká část pacientů pak musí být hospitalizována v nemocnici, nejčastěji díky potřebě transfuze krve, léčbě těžké bolesti nebo závažné infekce.

Cca 50.000 Kč stále léčba komplikací a externí hospitalizace našich pacientů za rok 2021.

## VZDĚLÁNÍ

Vzděláváme rodiny dětí se srpkovitou anémií.

Nedílnou součástí naší práce je edukace rodičů našich dětských pacientů, ale i pacientů samotných, o této vrozené chorobě.

Každý den, v průběhu vyčkávání na výsledky laboratorních testů, naše dospělé tzv. "klientské expertky" pomocí informačních tabulí informují rodiny o možném životním stylu, který je vhodné dodržovat, aby se snížila frekvence komplikací spojených se srpkovitou anémií.

Rodiny a zejména pacienti jsou informováni o důležitosti správného a pravidelného užívání léků. Konečně pak důležitou součástí vzdělávacích rozhovorů je také debata s rodinami a nemocnými, s cílem minimalizovat stigma u dětí s touto vrozenou chorobou.

V roce 2021:

2 trvale zaměstnané dospělé pacientky – „klientské expertky“, které edukují nemocné a jejich rodiny.

40 vzdělávacích přednášek našich „klientských expertek“.

Cca 35.000 Kč byly mzdové náklady za obě expertky od března do prosince 2021.



# PŘÍBĚHY PACIENTŮ

## JANET / 24 let

**Je nejmladší ze třinácti dětí. Její otec zemřel, když jí byly pouhé dva roky. Nepamatuje si ho. Její máma se od té doby prodírala životem s třinácti dětmi sama. Naštěstí měla dům a zahradu, takže si mohli vypěstovat alespoň základní potraviny. Později matce pomáhali i Janet se sourozenci. V dnešní době má většina sourozenců už své vlastní partnery a děti, proto se jedná o skutečně obrovskou domácnost. Děti jsou všude, kam se podíváte.**

Janet dokončila střední školu a následně pokračovala ve vyšším vzdělání v hotelovém managementu. To však, kvůli zdravotním problémům spojeným se srpkovitou anémií a poté i COVID-19 lockdownu, nedokončila. Předtím, než byla zařazena do SSUUBO programu a začala léčbu hydroxyureou, mívala velmi silné bolestivé krize, které občasné končily bezvědomím. Bolesti byly tak silné, že velmi často potřebovala i krevní transfuze. Nemoc mladou dívku doslova oddělovala od jejích vrstevníků a tak bylo i její psychické zdraví podstatně porušeno. Jak sama říká, chyběl jí v bolestech smysl života a chyběla i naděje.

Nyní se její stav díky léčbě výrazně zlepšil. Janet je opět začleněna do společnosti.

**V březnu 2021 jsme se rozhodli Janet zaměstnat v našem projektu. Kdo jiný, než pacient se srpkovitou anémií, může rozumět tomu, co prožívají naši ostatní pacienti. Janet je tzv. "klientská expertka". Na starosti má primárně vzdělávání rodin pacientů během pacientských dní. V ostatní dny pak pomáhá na recepci kliniky, vede pacientské karty, asistuje našemu zdravotnímu i laboratornímu týmu a v neposlední řadě nám pomáhá i s tlumočením u pacientů, kteří hovoří jen místním jazykem.**



# PŘÍBĚHY PACIENTŮ

## ISAAC / 20 let

Spolu s matkou a sourozenci bydlí ve vesničce Misindye v kraji Buikwe. Isaac má dvě sestry a jednoho bratra. Otec je opustil před sedmi lety. Matka tak zůstala na celou domácnost sama. Jelikož Isaac není schopen samostatně chůze z důvodu kontraktury na pravé dolní končetině, a máma se stará ještě o svého, na lůžko připoutaného otce, tak jsou matčiny možnosti výdělku minimální. Pracuje spolu s dětmi v zahradě u domu a stravu si sama vypěstuje.

Isaacovi byla srpkovitá anémie diagnostikována ještě jako miminko. Pro finanční nedostatek ale nikdy nebyl léčen (v Ugandě si ve většině zdravotních center musí pacienti léky platit, protože nefunguje zdravotní pojištění). Pro časté epizody bolestivých záchvatů kloubů a hrudníku jsme začali v červenci 2020 Isaaca léčit hydroxyureou. Počet bolestivých záchvatů se tím výrazně snížil.

Do školy chodil Isaac z důvodu opakovaných bolestivých záchvatů jen občasné, a to jen do čtvrtého ročníku základní školy. Ve vzdělání pokračovat nechce, neboť se stydí sedět v lavici s malými dětmi. Čtení a psaní obecně neovládá, anglicky nehovoří. Co však umí skvěle, je ruční vázání ošatek a podložek pod hrnce. A tady začala nová kapitola jeho života. Ošatky od něj kupujeme a dále prodáváme v Česku. Za vydělané peníze si Isaac pořídil selata, králíky a slepice. Krmení a další péče o hospodářská zvířata zvládá skvěle. Chlívky postavil sám. Prodává maso i vejce a momentálně svojí činností živí celou rodinu.



1012

1985

1910

Zeli

11

# OČIMA DOBROVOLNÍKŮ



## VIKTORIA ŽIDLÍKOVÁ

"Pokud chcete zachránit svět, je dobré stát nohama na zemi a začít zlehka. Kde jinde začít než v neziskové organizaci, která zachraňuje životy? Já, jakožto studentka střední školy, jsem se vydala touto cestou, protože pomáhat může každý, kdo chce. Díky SSUUBU jsem se dostala na sociální praxi v Ugandě, kde jsem mohla tři týdny pomáhat. Tvořila jsem karty pacientů, pomáhala ve skladu léků, v terénu při domácích návštěvách a s plánováním sociální pomoci, která jede ruku v ruce s tou zdravotní. Kromě dobrého pocitu jsem získala neskutečné množství zkušeností, ze kterých budu čerpat celý život."

## ŠTĚPÁNKA PODRAZILOVÁ

"Do svého života jsem si zvolila pomáhající profesi, psychologii a psychoterapii, a tak s pocitem naplnění pomáhám ráda i projektu SSUUBO. Srpkovitá anémie s sebou nese značnou psychickou zátěž pro pacienty i jejich rodiny, a proto v Ugandě pomáhám vytvořit standardy psychosociální péče.

Projekt pro své fungování potřebuje průběžně zajišťovat finanční podporu, a tak se v Česku podílím na fundraisingu. Odměnou je mi vědomí, že jsem členem týmu profesionálů, kteří budují kliniku obdivuhodně komplexní, s ambicemi i potenciálem stát se vzorem pro fungování dalších takových pracovišť. A to má ohromný smysl."



## RENATA HORÁKOVÁ

"Pracuji jako zdravotní laborantka v hematologické laboratoři v Ústavu hematologie a krevní transfúze. Moje práce je zaměřena na rozpoznání hematoonkologických onemocnění. Srpkovitá anémie jakožto vrozené hematologické onemocnění má své specifické ukazatele, jejichž nález v krevním obrazu a mikroskopickém hodnocení nám pomůže potvrdit tuto diagnózu. Mým úkolem je zdokonalení a prohloubení znalostí laborantů v Ugandě."

V Čechách je moje pozornost zaměřena na komunikaci s dárci. Vím, že srpkovitá anémie je nevyléčitelná choroba, ale myslím si, že naše práce může alespoň vylepšovat životní podmínky nemocných dětí a ony pak mohou prožít lepší život. Také naše snaha zanechává stopu v profesním životě zaměstnanců kliniky a oni pak, i bez naší přítomnosti, jsou schopni pomáhat nemocným."





# FINANCE

**V roce 2021 se podařilo získat grant od společnosti Novartis s.r.o. na zakoupení ultrazvukového přístroje.** Tento grant byl i nejvyšší příjmovou položkou.

**Ostatní příjmy byly formou daru a to od fyzických i právnických osob. Tyto příjmy byly užity především na pokrytí nákladů spojených s léčbou pacientů a provozem ambulance pro srpkovitou anémii v Buikwe.**

**V České republice nemá nadační fond žádné zaměstnance. Veškerá provozní činnost fondu je prováděna bezplatně a to zakladateli fondu nebo dobrovolníky.**

**Dlouhodobě se snažíme minimalizovat i ostatní náklady spojené s chodem nadačního fondu a náklady spojené s nezbytnými výjezdy do Ugandy.**

**V roce 2021 se podařilo uskutečnit celkem 6 výjezdů na kliniku Jana Pavla II. v Buikwe.**

**3x se jednalo o výjezd Prof. MUDr. Zdeňka Ráčila, Ph.D.**

**V Ugandě pobýval v měsících březnu, červenci, srpnu, září a prosinci 2021.**

**Ubytování a stravné bylo poskytnuto přímo zřizovatelem kliniky Jana Pavla II., organizací Health Initiatives Association /dále jen HIA/**

**Mzdové náklady a letenky uhradila Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, n. o..**

**2x dobrovolnický výjezd pana Martina Židlíka**

**/letenky i ostatní náklady hrazeny z vlastních zdrojů, ubytování poskytnuto organizací HIA/**

**1x dobrovolnický výjezd paní Viktorie Židlíkové**

**/letenky i ostatní náklady hrazeny z vlastních zdrojů, ubytování poskytnuto organizací HIA/**

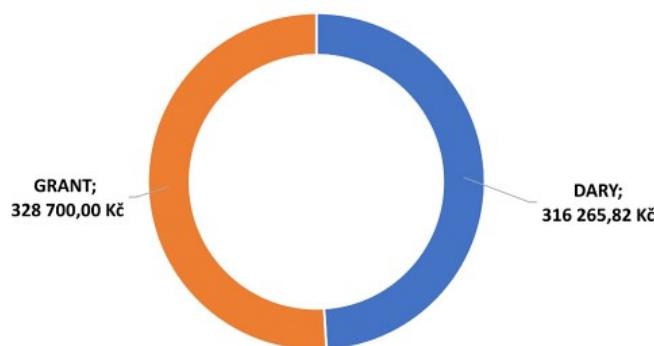
**Počáteční zůstatek na bankovním účtu nadačního fondu ke dni 1.1.2021 byl 55.787,48 Kč**

**Konečný zůstatek na bankovním účtu nadačního fondu ke dni 31.12.2021 byl 29.972,33 Kč / + 5.000 Kč v pokladně v hotovosti.**

**Celkové příjmy v roce 2021 činily 639.965,82 Kč**

**V roce 2021 nadační fond přijal z grantu 328.700 Kč a 311.265,82 Kč z darů.**

### ROZDĚLENÍ PŘÍJMŮ 2021



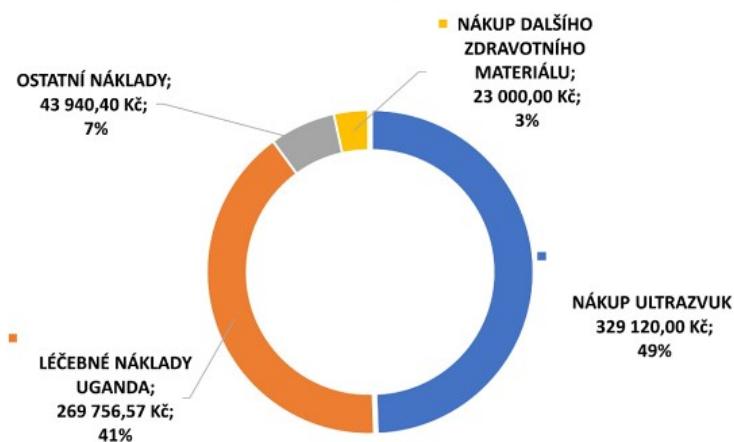
**Náklady na pořízení ultrazvuku 329.120 Kč.**

**Náklady na pacientskou péči v Ugandě poskytnuté formou dvou nadačních příspěvků činily celkem 269.756,57 Kč.**

**Ostatní provozní náklady činily 66.904,40 Kč.**

**Z ostatních nákladů pak nejvyšší položky byly /zaokrouhleno/ - 23.000 Kč na nákup zdravotního materiálu dále transportovaného do Ugandy, 15.000 Kč na nákup reklamních předmětů, 13.000 Kč na transport koupeného ultrazvuku do Ugandy, 10.000 Kč za vedení účetnictví.**

### VÝDAJE 2021



Děkujeme všem dárcům, kteří podpořili naše aktivity.

Zvláště děkujeme všem dlouhodobým a pravidelným podporovatelům, neboť především díky nim můžeme rozvíjet a plánovat naše aktivity i do budoucna.

Děkujeme firmám za podporu v roce 2021: Novartis s.r.o. / MUDr. Jan Machač / Lanik s.r.o. / Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, n. o. / Anatis s.r.o..

Děkujeme za podporu nejvýznamnějším nefiremním dárcům v roce 2021, mezi které patří: rodina Krajíčkova / pan Kamil Nový / pan Martin Židlík / paní Renata Horáková / Prof. MUDr. Jiří Litzman / Prof. MUDr. Zdeněk Ráčil a další.

Děkujeme!

Výroční zprávu zpracoval: Martin Židlík a Prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D.  
Fotografie a grafika: Martin Židlík

Instagram: ssuubo\_foundation

Facebook: ssuubo

[www.ssuubo.cz](http://www.ssuubo.cz)

Nadační fond SSUUBO

Pod Střelnicí 1904/10

680 01 Boskovice

IČO:09055380

