

SSUUBO

VÝROČNÍ ZPRÁVA 2025



➤ WWW.SSUUBO.CZ



ssuubo





Obsah

úvodní slovo	04
o nás	07
Buikwe	10
Morukakise	11
rok 2025 v datech	12
léčba	14
klinika SSUUBO	19
finance	20



Dobrého zdraví lze dosáhnout prostřednictvím osvěty, prevence, včasné diagnostiky, kvalitní léčby a odpovědných životních rozhodnutí. Jak praví jedna africká moudrost: „Člověk, který předchází nemoci, již započal své uzdravování.“ Prevence je jednoznačně lepší než léčba, a proto hraje klíčovou roli v péči o pacienty se srpkovitou anémií.

Milí přátelé,

za tým SSUUBO kliniky pro léčbu dětí se srpkovitou anémií bych velice rád vyjádřil upřímnou vděčnost všem dárcům a partnerům za jejich trvalou podporu při zlepšování kvality života lidí se srpkovitou anémií. Tato velkorysost přinesla rodinám, které každodenně čelí výzvám spojeným s tímto celoživotním onemocněním, finanční pomoc, zdravotní péči, odborné znalosti, povzbuzení, partnerství i naději. Díky vaší podpoře se mnoha rodinám dostalo pomoci právě v době, kdy ji nejvíce potřebovaly.

Srpkovitá anémie není pouze lékařskou diagnózou. Je to náročná cesta provázená opakovanými bolestivými krizemi, těžkou anémií, infekcemi, častými hospitalizacemi, zameškanou školní docházkou, psychickou zátěží a finanční tísní. Pro mnoho rodin mohou komplikace nastat zcela nečekaně. Dítě, které se jeden den zdá být zdravé, může následující den trpět nesnesitelnými bolestmi, zatímco jeho rodiče zoufale shánějí prostředky na dopravu a potřebnou lékařskou péči. Tato realita ukazuje, proč je práce kliniky SSUUBO tak důležitá. Jak říkala moje matka Hajira Nabukenya, když mě v útlém věku vodila do nemocnice: „*Když je nemocné jedno dítě, bolest cítí celá vesnice.*“

My všichni na klinice si uvědomujeme, že péče o nemocné vyžaduje společné úsilí. Rodiny, zdravotníci, laboratoře, školy, místní komunity, státní instituce i mezinárodní partneři – všichni hrají důležitou roli. Během roku 2025 se organizace SSUUBO zaměřila na služby orientované na potřeby pacientů, včetně osvěty, screeningu, včasné diagnostiky, klinické péče, poradenství, zajišťování návazné specializované péče a následného sledování. Tyto služby jsou životně důležité, protože pomáhají dětem a rodinám získat potřebnou péči včas.

Pouze společné úsilí všech zainteresovaných stran může přinést trvalé zlepšení života lidí se srpkovitou anémií. Jedním z hlavních úspěchů kliniky v uplynulém roce bylo vzdělávání komunit. Osvětové aktivity proběhly v 16 komunitách napříč okresem Buikwe v Ugandě a oslovily rodiče, učitele, mladé lidi, duchovní představitele i místní lídry. Tým kliniky vysvětloval, jak se srpkovitá anémie dědí, jaké jsou její varovné příznaky, jaký význam má screening a proč je důležité kliniku pravidelně navštěvovat. Vyšší informovanost pomáhá snižovat strach, stigma a dezinformace a zároveň motivuje rodiny k včasnému vyhledání potřebné péče. Jak praví přísloví: „*Vědění je jako zahrada; pokud se o ni pečuje, nasýtí celou rodinu.*“

Díky pravidelným čtvrtletním pracovním výjezdům našich zahraničních partnerů – odborného lékařského garanta projektu profesora Zdeňka Ráčila a doktorky Ilony Pařenicové bylo provedeno 500 transkraniálních dopplerovských vyšetření a 23 dětí bylo zařazeno do programu chronických krevních transfuzí jako prevence cévní mozkové příhody, která patří mezi závažné komplikace srpkovité anémie. Tyto včasné intervence často představují klíčový krok k prevenci závažných zdravotních komplikací u dětí s vysokým rizikem.

Během roku klinika zaznamenala 3 460 ambulantních návštěv, zvládla 960 urgentních případů a zajistila odeslání 120 pacientů ke specializované péči. Za těmito čísly se skrývají skutečné lidské příběhy a pacienti, kteří naléhavě potřebovali pomoc. Podporu navíc získalo 10 dospívajících s postižením kyčelních a kolenních kloubů souvisejícím se srpkovitou anémií. Klinika vyvíjí maximální úsilí, aby dětem a mladým lidem zajistila přístup k potřebné péči.

Součástí aktivit kliniky byl také screening a genetické poradenství pro celé rodiny. Ze 150 testovaných osob byla srpkovitá anémie diagnostikována u 30 z nich. U dalších 70 osob byla zjištěna přítomnost srpkovitého znaku (tzv. sickle cell trait), tedy tito lidé jsou přenašeči onemocnění. Děti s potvrzenou diagnózou byly zařazeny do programu dlouhodobé péče na klinice, zatímco nositelé genu obdrželi poradenství týkající se partnerských vztahů, plánování rodiny a budoucího rodičovství. Tyto znalosti pomáhají rodinám činit informovaná rozhodnutí a překlenout propast mezi nejistotou a zodpovědným plánováním.

V rámci klinické péče zajišťovalo SSUUBO pravidelné kontroly pacientů a sledovalo symptomy, jako jsou poruchy růstu, anémie, bolestivé stavy, infekce a další varovné příznaky. Rodiny byly vzdělávány v oblasti správné hydratace, výživy, zvládnání horečky, prevence malárie a důležitosti dodržování termínů pravidelných kontrol. Klinika dále podporovala zajištění přepravy pacientů, poskytovala finanční pomoc v naléhavých situacích, hradila léky a laboratorní vyšetření, zajišťovala podávání antibiotik tam, kde to bylo klinicky indikováno, poskytovala očkování a zprostředkovávala specializovanou péči. Pro mnoho rodin žijících ve strachu a nejistotě představovala tato soustavná podpora zdroj naděje a jistoty. Pozornost byla věnována také zvládnání závažných komplikací srpkovité anémie, které mohou postihnout plíce, mozek, kosti, ledviny, krev i imunitní systém. Důraz byl kladen na včasnou intervenci s cílem předejít vážným zdravotním následkům. V rámci těchto aktivit klinika poskytla 10 dospívajícím pacientům berle, uhradila 18 rentgenových vyšetření a pomohla jednomu dospívajícímu pacientovi podstoupit totální endoprotézu pravého kyčelního kloubu po avaskulární nekróze. Současně posílila systém urgentních transportů pro pacienty s náhlými komplikacemi, jako jsou silné bolesti, dýchací potíže, těžká anémie či podezření na mozkovou mrtvici. Jak praví africké přísloví: „*Malá nemoc léčená včas se nestane velkým břemenem.*“ Proto klade SSUUBO velký důraz na prevenci a včasnou léčbu komplikací.

Klinika rovněž podpořila bezmála 200 dětí zajištěním hydroxyurey – léku, který si většina rodin dětí se srpkovitou anémií v Ugandě nemůže dovolit. Odhaduje se, že pouze přibližně 1 % rodin je schopno tuto léčbu svým dětem hradit z vlastních prostředků. Hydroxyurea dokáže u vybraných pacientů významně snížit četnost bolestivých krizí a dalších komplikací, její podávání však vyžaduje pravidelný lékařský monitoring. SSUUBO pomáhalo poskytovat rodinám potřebné informace, vyvracet rozšířené mýty a zajišťovat následné kontroly dětí užívajících tento lék. Díky této komplexní podpoře mohou děti využívat přínosy moderní léčby bezpečně a pod odborným dohledem.


Vedle léčby fyzických projevů onemocnění posílilo SSUUBO také psychosociální podporu pacientů a jejich rodin. Srpkovitá anémie ovlivňuje sebevědomí dětí, školní docházku, ekonomickou situaci rodin i duševní zdraví. Některé děti se setkávají s nepochopením okolí, někteří rodiče čelí obviňování a řada dospívajících prožívá pocity osamělosti. Prostřednictvím poradenství, vzdělávání rodin a podpůrných skupin klinika usilovala o poskytování komplexní a kontinuální péče, která přesahuje pouhé řešení akutních krizí. Jak nám připomíná africká moudrost: „*Dítě nesené mnoha pažemi neupadne.*“

V roce 2025 zůstala klinika SSUUBO i nadále místem péče, naděje a podpory pro děti a rodiny zasažené srpkovitou anémií. Prostřednictvím screeningu, poradenství, následné péče, zdravotní osvěty, zajišťování návazné specializované péče a komunitních aktivit oslovila rodiny, které často čelí pozdní diagnostice, omezenému přístupu k lékům, vysokým nákladům na dopravu a obavám pramenícím z nedostatku informací. Toto úsilí pomáhá měnit osudy pacientů a jejich rodin a přispívá k boji proti pozdní diagnostice, stigmatizaci a komplikacím, kterým lze předcházet. Za každým číslem se skrývá dítě, které si zaslouží chodit do školy, pečovat, který potřebuje podporu a vedení, a rodina, která potřebuje naději namísto bezmoci a nejistoty.

V reakci na rostoucí potřeby pacientů a jejich rodin se projekt SSUUBO rozšiřuje prostřednictvím nové kliniky, která umožní poskytnout péči až 1 000 pacientům se srpkovitou anémií a zajistit více než 5 000 klinických vyšetření ročně. Nová klinika posílí registraci a dlouhodobé sledování pacientů, laboratorní monitoring, screening novorozenců a malých dětí, zdravotní osvětu na školách, dostupnost léků, návaznost na krevní transfuze, podporu pečovatelských a spolupráci se zdravotnickými zařízeními. Aby bylo možné těchto cílů dosáhnout, hledáme další podporu pro rozvoj infrastruktury, nákup testovacích sad, léků, zajištění dopravy pacientů, pořízení vybavení, školení personálu a rozvoj datových systémů. Díky transparentnímu vykazování a odpovědnému hospodaření si může každý dárcce být jistý, že jeho příspěvek je využit přímo na péči o pacienty a přispívá ke zlepšování a záchraně lidských životů.

„Každé otestované dítě, každý poučený rodič a každá podpořená rodina nás posouvá blíže ke zdravější budoucnosti.“

Samanya Mohamed Ali - hlavní zdravotník projektu v Ugandě



Samanya Mohamed Ali -
hlavní zdravotník projektu

Během své osmileté praxe působil jako klinický lékař urgentní medicíny v předních zařízeních (Doctors Hospital Sseguku, Case Hospital či Nile International Hospital). Od roku 2022 denně dojíždí 40 kilometrů do venkovské oblasti Lubanyi za našimi pacienty. Vystudoval ošetřovatelství a veřejné zdraví na Uganda Martyrs University a Victoria University. Vedle klinické práce má rozsáhlé certifikované znalosti v oblasti výzkumu a správy veřejného zdravotnictví.

SSUUBO

Srpkovitá anémie je vrozené onemocnění krvevotvorby, které vede k dlouhodobé anémii (poklesu červených krvinek) a k poruše prokrvení tkání, což má za následek záchvaty kruté bolesti a poškození funkce řady orgánů. Záhy po narození dochází k poškození funkce sleziny, která tak přestane plnit svoji roli v obraně proti bakteriálním infekcím. Nejčastější příčinou úmrtí u našich dětí je proto závažná bakteriální infekce. V Ugandě se každoročně narodí více než 25 000 dětí se srpkovitou anémií a jen cca 20 - 30 % z nich se dožije 5. roku života. Většinu našich pacientů proto tvoří děti.

Nadační fond SSUUBO byl založen dne 25. 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.

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

SSUUBO Organization Uganda jako implementační partner

Aby bylo možné cíle fondu efektivně a transparentně realizovat přímo na místě, působí v Ugandě jako přímý implementační partner lokální nevládní organizace / zkr. NGO / **SSUUBO Organization Uganda**. Tato struktura zajišťuje plnou právní a provozní kontinuitu celého projektu v souladu s tamními úřady.

Místní NGO je oficiálním vlastníkem zakoupeného pozemku a v roce 2026 vystupuje jako klíčový partner pro realizaci a výstavbu nové, permanentní kliniky. Členové ugandského týmu – lékaři, laboranti i sociální pracovníci – aktuálně poskytují péči pacientům v azylu na partnerské klinice Jana Pavla II. Po dokončení stavebních prací a otevření vlastního zdravotnického zařízení v Buikwe se SSUUBO Organization Uganda stane jejich přímým kmenovým zaměstnavatelem a plně převezme každodenní provoz kliniky.



Kdo jsme - tým SSUUBO



Multioborový tým specialistů a dobrovolníků pravidelně dojíždí do Ugandy na intenzivní pracovní cesty, které realizuje zcela bez nároku na honorář. Během pobytu na místě se čeští odborníci věnují zavádění nových zdravotnických postupů a laboratorních metod, provádění specializovaných vyšetření a školení personálu, zatímco v mezidobí v tuzemsku zajišťují fundraising, rozvoj projektu a supervizi na dálku.

Na toto úsilí navazuje nepřetržitá, každodenní realizace péče přímo na klinice v Buikwe, kterou plně zajišťuje místní ugandský tým. Ten zná všechny pacienty jménem, řeší akutní stavy na jednotce intenzivní péče, pracuje v laboratoři nebo vyráží za rodinami přímo do terénu.

Celou zdravotní stránku projektu zaštiťuje a rozvíjí spoluzakladatel a **hlavní lékař prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D.**, profesor na LF MU s dvacetiletou hematologickou praxí z FN Brno a ÚHKT Praha, který v tomto oboru publikoval více než 200 mezinárodních článků. Vedle toho aktuálně působí také jako venkovský praktický lékař. Lékařskou péči a diagnostiku rizik mozkové mrtvice s ním garantuje **kardioložka MUDr. Ilona Pařenicová**, na které navazuje rehabilitační program **fyzioterapeutky Mgr. Julie Jelínkové**.

Vedení organizace zajišťuje spoluzakladatel fondu **Martin Židlík**, který v něm zúročuje pětadvacetiletou manažerskou praxi.

Psychosociální podporu a supervizi v terénu koordinují **sociální pracovnice Mgr. Petra Večerková** a **psycholožka Mgr. Štěpánka Podrazilová**, obě s třicetiletou praxí v oboru.

Zvyšování kvality a zavádění nových metod v ugandské laboratoři vede zkušená **hematologická laborantka Renata Horáková** z pražského ÚHKT, která pak v tuzemsku řídí projekt adopce pacienta na dálku.

Olga Vrbová společně s **Mgr. Nad'ou Němečkovou** a **Bc. Katarínou Marcinechovou** zajišťují **transparentní komunikaci a péči o dárce**, bez jejichž štědrosti by provoz celé kliniky nebyl možný.

K tomuto jádru se pak nárazově přidávají další dobrovolníci, kteří pomáhají při realizaci nejrůznějších jednorázových akcí, sbírek a provozních činností.

8

hradíme mzdy 8 ugandským zaměstnancům SSUUBO týmu ve složení: zdravotník **Ali**, patientské expertky **Janet, Rhadika a Serinah**, recepční **Henry**, sociální pracovnice **Imma**, zdravotní bratr **Ivan** a laborant **Christopher**.

10

celý projekt realizuje 10 českých dobrovolníků bez nároku na mzdu: pan **Martin Židlík, prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D.** - hlavní lékař projektu, **MUDr. Ilona Pařenicová** - lékařka projektu, paní **Renata Horáková** - laborantka projektu, **Mgr. Štěpánka Podrazilová** - psychologka projektu, **Mgr. Julie Jelínková** - fyzioterapeutka projektu, **Mgr. Petra Večerková** - sociální pracovnice projektu, s dárci pak komunikují paní **Olga Vrbová, Bc. Katarína Marcinechová** a **Mgr. Naďa Němečková**.

Ugandský zdravotnický a sociální tým je formálně zaměstnán pod partnerskou organizací Health Initiative Association, avšak odborně je veden organizací SSUUBO, která plně hradí jejich mzdy.

Hlavním zdravotníkem a pilířem péče o dětské pacienty se srpkovitou anémií v Buikwe je **Samanya Mohamed Ali**, který má rozsáhlé certifikované znalosti v oblasti výzkumu a správy veřejného zdravotnictví. Během své osmileté praxe působil jako klinický lékař urgentní medicíny v předních zařízeních, jako jsou Doctors Hospital Sseguku, Case Hospital či Nile International Hospital, a od roku 2022 denně dojíždí za pacienty do venkovské oblasti Lubanyi.

Denní stacionář a jednotku intenzivní péče se šesti lůžky vede diplomovaný **zdravotní bratr Ivan Kirinya**.

Odborné laboratorní zázemí zajišťuje **Christopher Ssenungi**, který na konci roku 2024 převzal roli experta na srpkovitou anémii.

Sociální program a včasnou identifikaci pacientů a rodin s potřebou intervence má na starosti **Immaculate Musiimenta**, přičemž pozici recepčního, řidiče a asistenta sociální práce zastává od srpna 2024 **Henry Mugalu**. Významnou součástí týmu jsou **Janet Talindeka a Serinah Nabatanzi**, které jsou samy pacientkami se srpkovitou anémií. Každodenní prací a osobním příkladem dokazují dětem, že s touto chorobou lze úspěšně žít i pracovat; asistují lékařům Alimu, překládají pro český tým, edukují rodiče

a zajišťují lehkou fyzioterapii v ergoterapeutické místnosti, kde s dětmi pracuje také nová posila roku 2025 **Rhadika**.



Buikwe

Uganda



dle aktuálních odhadů žije v Ugandě více než 51,3 milionu obyvatel

prognózy na příští roky hovoří o:

> 52,7 milionu obyvatel v roce 2026 /dle OSN/

v distriktu Buikwe žije 422 771 obyvatel /v roce 2014/

z toho 223 871 je dětí ve věku 0 - 17 let

rozloha distriktu je 1 209 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

27 % domácností svítí díky elektřině

50 % domácností používá k svícení parafin

57,6 % domácností vaří na dřevěném uhlí

Poměr **doktorů na pacienty** je

v Buikwe **1 : 25.671**

Poměr **pacientů na jedno zdravotnické**

zařízení je v Buikwe **8.234 : 1**

zdroj: BUIKWE DISTRICT LOCAL

GOVERNMENT

STATISTICAL ABSTRACT 2016

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, fyzioterapie, ultrazvukové vyšetření mozkových cév, včasná léčba všech infekcí, vakcinace proti pneumokoku, léčba krutých bolestí při tzv. "vazookluzivních krizích", výdej všech poskytovaných léků.

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



Morukakise

Uganda

Kraj Ngora, podkraj Mukura, vesnice **Morukakise** se stane sídlem projektu **SSUUBO II**.

Severovýchod Ugandy je výrazně odlišný od oblasti Buikwe u Viktoriina jezera, kde již působíme. Suché klima, rozlehlé savany a v nich roztroušené tradiční hliněné domky. Všude je daleko. Na trh, do školy, i do nemocnice. Situace rodin s dětmi se srpkovitou anémií je mimořádně složitá.

I proto jsme přijali pozvání zde na místě vyšetřit desítky dětí, zorientovat se v lokální zdravotní péči a vyhodnotit naše možnosti, jak místní komunitě pomoci.

V roce 2025 proběhly do oblasti Ngora celkem tři intenzivní pracovní cesty. Tyto výjezdy byly zaměřeny na obecné mapování situace v regionu, hledání vhodné lokality a pozemku pro budoucí zázemí a na klíčová jednání s lokálními zástupci a představiteli samosprávy. Do oblasti Ngora bylo také umístěno oficiální sídlo založeného ugandského implementačního partnera – organizace SSUUBO Organization Uganda, což upevnilo pozici projektu v této části země a umožnilo rozvoj další systematické podpory.



v distriktu Ngora žije 141 487 obyvatel /v roce 2014/

z toho 81 096 je dětí ve věku 0 - 17 let

rozloha distriktu je 716 čtverečních kilometrů

>1 % z narozených dětí má srpkovitou anémii

6,5 % dětí ve věku pod 18 let je sirotky

průměrná domácnost má 7 členů

32 % obyvatel má přístup k pitné vodě ve vzdálenosti bližší než 5 km

83 % domácností má hliněnou podlahu

43 % domácností používá ke svícení parafín a

22 % domácností svítí loučemi

91 % domácností vaří na dřevě nebo dřevěném uhlí

Poměr **doktorů na pacienty** je v Ngora **1 : 39.509**

Poměr **pacientů na jedno zdravotnické zařízení** je v Ngora **13.169 : 1**

zdroj: NGORA DISTRICT DEVELOPMENT PLAN NOVEMBER 2015

Rok 2025

Leden

449 dětí v péči na počátku roku. 137 z toho užívajících hydroxyureu.
Výjezd českého týmu do Ugandy.
Rozhovor pro Magazín MF Dnes.

Březen

SSUUBO slaví 5 let činnosti.

Duben

Výjezd českého týmu do Ugandy.
Koupě pozemku v Buikwe pro výstavbu první SSUUBO kliniky.
Přednáška v rámci XXXV. Celostátní konference laborantů a sester.

Květen

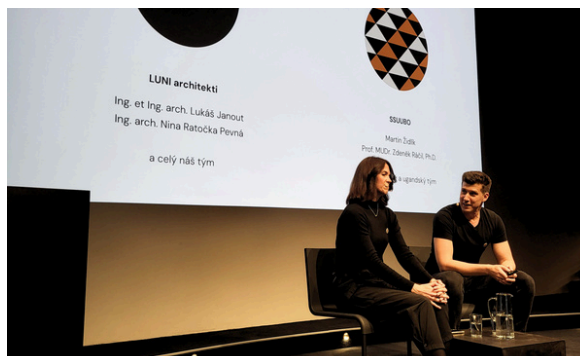
Mezinárodní časopis The Lancet publikuje článek o projektu SSUUBO.
Stánek v rámci festivalu Mezi ploty v Praze.
Premiéra dokumentu o lékaři Alim v TV NOE.

Červen

Rozhovor pro TV NOE.

Červenec

Stánek v rámci Afrických dnů v Safari parku Dvůr Králové n. L.
Ugandský tým se účastní konference 4th Annual Uganda Sicklecell Convention v Jinje.



Srpen

Výjezd českého týmu a architektonického studia luni do Ugandy.

Září

Architekti luni ve Snídani s Novou.
Představení projektu kliniky SSUUBO a zahájení finální sbírky na její stavbu.
Přednáška architektů luni ve Ville Fitz v Rokycanech.
Přednáška v rámci 58. výroční cytogenomické konference v Praze.

Říjen

Rozhovor pro podcast Čestmíra Strakatého.
Rozhovor pro podcast Proti proudu.
Přednáška v rámci konference Excellentní žena v Plzni.
Výjezd českého týmu do Ugandy.
Tadeáš Šíma přijel na kole do Buikwe v Ugandě.
Přednáška architektů luni v CAMP v Praze.
Rozhovor architektů luni pro podcast Kazisvěti.
Sbírka v rámci golfového turnaje 1. Machač open na Kořenci.

Listopad

Český stánek podpořil sbírkou stavbu kliniky SSUUBO v rámci charitativní akce Bazar de Luxembourg.

Prosinec

Premiéra dokumentu o Janet v TV NOE.
Přednáška architektů luni v Boskovicích.
462 dětí v péči na konci roku. 168 z toho užívajících hydroxyureu.

„Když je nemocné jedno dítě, bolest cítí celá vesnice.“



462 pacientů v péči na konci roku 2025, z toho 168 pacientů užívajících hydroxyureu
3 460 ambulantních návštěv, z toho 960 úspěšně zvládnutých akutních krizí na lůžkovém oddělení

5 337 738 Kč celkem finanční dary v roce 2025

1 546 253 Kč náklady na SSUUBO patientskou péči v Ugandě v roce 2025

2 týdny školení laboratorního personálu

1 000 zakoupených barvení pro monitoring retikulocytů

7 787 vykonaných laboratorních testů

72 000 vydaných tablet hydroxyurey za celkem 317 490 Kč

46 251 preventivně vydaných tablet penicilinu a 150 734 tablet kyseliny listové

29 pacientů v programu pravidelných transfuzí

37 878 Kč náklady na externí podání transfuzí

14 pacientů v pravidelném fyzioterapeutickém programu

503 provedených transkraniálních dopplerovských vyšetření, prevence mozkové mrtvice u dětí, a z toho 23 kritických nálezů

3 pracovní výjezdy do regionu Ngora



Léčba

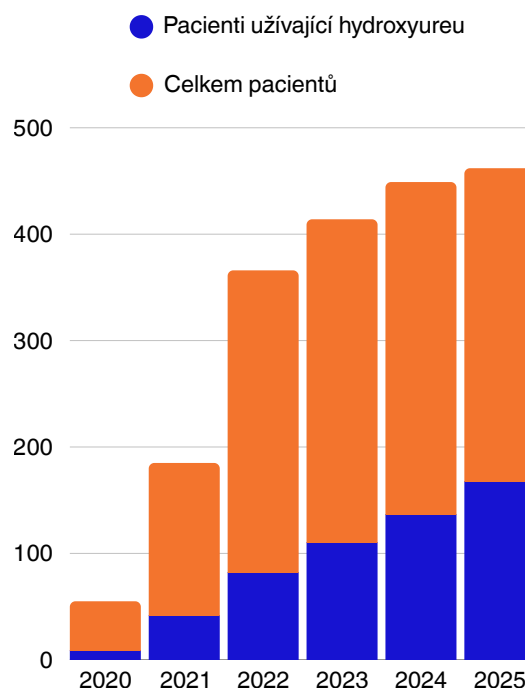
Základem celé péče je správné stanovení diagnózy srpkovité anémie. Moderní, v Ugandě běžně nedostupnou, alternativou použitelnou pro rychlou diagnostiku v terénu, jsou takzvané point-of-care testy (např. HaemoType®). Tento test je nejen velmi rychlý, ale dokáže odlišit nosiče od skutečně nemocného pacienta.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

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 podrobně 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.



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

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

Přestože 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 pravidelných dárců, kteří jednotlivé nemocné dlouhodobě podporují.

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

V lednu 2023 jsme zakoupili nový přístroj **Gazelle Hb Variant**.

Jedná se o miniaturizovanou verzi elektroforézy - standardního testu pro zjišťování abnormalit v krevním barvivu (hemoglobinu).

Díky Gazelle Hb Variant jsme schopni přesně změřit množství špatného "srpkovitého" krevního barviva a také přesně zjistit, zda-li množství tohoto špatného hemoglobinu klesá po zahájení podávání hydroxyurey. Můžeme tak přesně odhadnout, zda-li a jak pacienti budou na léčbu reagovat.



462 pacientů v péči na konci roku 2025
168 pacientů užívajících hydroxyureu
2 týdny školení laboratorního personálu
72 000 vydaných tablet hydroxyurey za celkem
317 490 Kč
46 251 preventivně vydaných tablet penicilinu
150 734 preventivně vydaných tablet kyseliny listové
7 787 provedených laboratorních testů

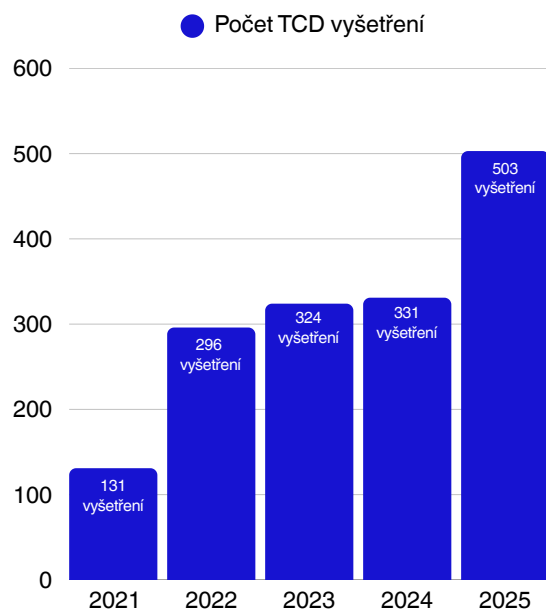
Až 10 % dětí se srpkovitou anémií prodělá nejčastěji mezi 5. - 10. rokem věku života mozkovou mrtvicí, která je způsobena zužováním mozkových cév při srpkovité anémii.

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

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

Při nálezů kritického zhoršení průtoku krve je nutné ihned začít léčbu hydroxyureou a zahájit pravidelné podávání krevních transfuzí 1x měsíčně. Tato nákladná léčba však musí být podávána pravidelně až do zlepšení nálezů na tepnách, k čemuž dochází často až po několika letech.

U těchto včasné zachycených dětí se snižuje riziko mrtvice až téměř na nulu.



Mozková mrtvice zanechává těžké následky ve formě poškození hybnosti končetin, nebo poruchy řeči i myšlení. Část našich nemocných prodělala mozkovou mrtvicí již dříve, než byli zařazeni do programu. Jedinou možností, jak alespoň částečně zajistit zlepšení hybnosti dětí, je pravidelná rehabilitace.

Všechny naše nemocné po prodělané mozkové mrtvici jsme zařadili do pravidelného rehabilitačního programu, který na Klinice Jana Pavla II. probíhá. Aby byla rehabilitace po mozkové mrtvici efektivní, je nezbytné, aby byla dlouhodobá, u těžkých případů pak celoživotní.

Jednou týdně pracuje v rehabilitačním centru "Pomoc druhému" tým externích fyzioterapeutů, kteří na kliniku pravidelně dojíždějí a mimo jiné se věnují právě i našim pacientům se srpkovitou anémií.

V září 2023 jsme vybudovali novou ergoterapeutickou místnost, kterou jsme i vybavili, a zaučili místní pracovníci v základech rehabilitační péče a v metodách zdravotní edukace v otázkách spojených s nemocí určené dětem předškolního a mladšího školního věku. Všichni dětské pacienti zde nyní mohou aktivně a užitečně trávit čas během čekání na vyšetření. Ti nejpotřebnější mají vlastní individuální cvičební plány připravené fyzioterapeutkou Julií Jelínkovou.



v roce 2025

- 14 pacientů ve fyzioterapeutickém programu
- 29 pacientů v programu pravidelných transfuzí
- 37 878 Kč náklady na externí podání transfuzí
- 503 provedených TCD vyšetření
- 1 000 zakoupených barvení pro monitoring retikulocytů

U pacientů s těžším stupněm postižení se terapeutické úsilí soustředí především na udržení stávajícího stavu a prevenci dalších komplikací. Klíčové je každodenní protahování ochrnutých končetin, které brání rozvoji svalových kontraktur a následných deformit, přičemž nezbytnou součástí péče je také pravidelná vertikalizace do sedu, kleku či stoje. Děti s lehčí formou hendikepu, například s hemiparézou, mají k dispozici specializované zázemí v podobě ergoterapeutické místnosti, kde probíhá nácvik jemné motoriky a běžných denních činností.

Významnou část odborné pomoci tvoří péče o pacienty s aseptickou nekrózou kloubů, která se – často jako následek srpkovité anémie v oblasti kyčlí, kolen či loktů – projevuje zánětem a destrukcí tkání. V rámci terapie se využívají měkké techniky k uvolňování fascií a svalové spasticity spolu s nácvikem cviků pro protažení a posílení svalových skupin. Důraz je kladen také na management bolesti skrze snižování fyzické zátěže a změnu chybných pohybových stereotypů za účelem lepšího držení těla a prevence přetěžování jiných svalových skupin. V případech akutního zánětu kyčle je zajištěna distribuce berlí a nácvik jejich správného používání. Aby byla zajištěna kontinuita péče, probíhá v této oblasti také důkladné proškolení místního personálu, který tak může v instruktáži pacientů samostatně pokračovat.

Psychologie

Snažíme se, aby klinika byla místem, kde naši pacienti a jejich blízcí získají pocit porozumění, respektu a přijetí. V tomto smyslu vedeme pracovníky kliniky, kteří s nimi přicházejí do kontaktu. Učíme je, jak takové prostředí společně vytvářet.

Naše klientské expertky kromě vzdělávacích aktivit vedou s pacienty individuální rozhovory s cílem identifikovat i případné specifické potřeby psychoterapeutické či psychiatrické péče. Tyto aktivity probíhají nejen na klinice, ale i v ambulanci ošetřujícího lékaře nebo při návštěvách sociálního pracovníka u pacientů doma.

Zavádíme skupinovou práci s našimi adolescenty, kteří potřebují zejména získat potřebnou sebedůvěru k osamostatnění.



Rok 2025 byl v oblasti psychologické podpory a edukace především rokem kontinuity a stabilizace služeb, které se v předchozích letech ukázaly jako zásadní pro pacienty se srpkovitou anémií i jejich rodiny. Nadále jsme se věnovali individuální edukaci v klíčových tématech, jako je adherence k léčbě, dodržování pitného režimu, poradenství v oblasti plánování rodičovství či dlouhodobá emocionální podpora pacientů a jejich blízkých.

Současně se však rok 2025 výrazněji než kdy dříve ukázal jako období, kdy bylo nutné věnovat pozornost také samotnému týmu. Rostoucí rozsah projektu, dlouhodobé fungování v kapacitně nevyhovujících prostorách a intenzivní přípravy výstavby nové kliniky přinášely zvýšenou psychickou i organizační zátěž. Bylo proto důležité nejen udržet kvalitní péči o pacienty, ale také aktivně podporovat pracovníky projektu, kteří do své práce dlouhodobě vkládají mimořádné nasazení, čas i osobní energii.

Velký důraz jsme proto kladli na otevřenou komunikaci, vzájemnou podporu a zapojování týmu do plánování budoucí podoby kliniky. Právě možnost být vyslyšen, podílet se na rozhodování a vnímat, že jejich každodenní práce má smysl a perspektivu dalšího rozvoje, měla významný pozitivní dopad na stabilitu a motivaci celého týmu.

Rok 2025 tak nebyl rokem zásadního rozšiřování psychologických služeb, ale především obdobím udržení funkční podpory pacientů i zaměstnanců v době, kdy se projekt intenzivně připravoval na svůj další zásadní krok: vznik nových vlastních prostor a budoucí rozvoj kliniky.

Sociální práce

Stojíme pevně po boku každého dítěte, přičemž klíčem k úspěchu jsou pro nás hluboké vazby s komunitou, znalost konkrétních tváří a jejich životních příběhů. Za každým pacientem vidíme víc než jen lékařskou diagnózu. Klíčovou roli v tom hrají naši místní sociální pracovníci, kteří působí zcela samostatně a s vysokou mírou odbornosti přímo v terénu. Pravidelně navštěvují rodiny v jejich domovech, detailně mapují jejich aktuální zázemí a poskytují cílenou podporu tam, kde je to nejvíce potřeba – v každodenní realitě.

Ačkoliv léčbu poskytujeme bezplatně, cesta za zdravím přesto představuje pro blízké pacientů značnou zátěž. Dlouhé a opakované cestování na kliniku kvůli kontrolám, ultrazvukovým vyšetřením, fyzioterapiím či krevním transfuzím znamená pro mnohé rodiny nejen přímé finanční výdaje, ale také výpadek ze zaměstnání. Naš sociální tým na tyto bariéry reaguje flexibilně a autonomně hledá efektivní řešení, aby žádné dítě nepřišlo o životně důležitou péči pouze kvůli nákladům na dopravu.

Celý sociální program nastavujeme tak, aby se citlivě přizpůsoboval specifickým podmínkám každé rodiny. Cílem našich sociálních pracovníků není pasivní pomoc, ale systematická podpora rodičů v tom, aby dokázali aktivně a vlastními silami zlepšovat svou situaci.

Stejně důležitý je pro nás pohled do budoucnosti samotných dětských pacientů. V období jejich dospívání jim v rámci sociálního programu pomáháme najít uplatnění v životě – ať už skrze rozvoj drobného podnikání, nebo pomoc s výběrem vhodného povolání. Naši snahou je, aby se tito mladí lidé jednou dokázali postavit na vlastní nohy s vědomím své vlastní hodnoty a schopností. Síla naší práce spočívá v tom, že se neustále vyvíjí společně s příběhy rodin, které dlouhodobě provázíme.

Vzděláváme rodiny dětí se srpkovitou anémií.

Nedílnou součástí naší práce je každodenní vzdělávání rodin i samotných pacientů o životě se srpkovitou anémií.

Během čekání na výsledky laboratorních testů probíhá edukace ve dvou oddělených rovinách. Zatímco rodiče se separátně věnují odbornějším tématům, jako je správné užívání léků, děti se vzdělávají hrou. Tuto klíčovou roli v čekárně zastávají naše dospělé pacientky – tzv. „patientské expertky“, které rodinám a dětem pomocí interaktivních tabulí přirozenou formou předávají zásady správného životního stylu.

Důležitou součástí těchto vzdělávacích aktivit je také citlivá debata zaměřená na minimalizaci společenského stigma, kterému děti s touto vrozenou chorobou často čelí.

Prostor čekárny jsme navíc vybavili edukačními materiály a možností podávání nápojů. To nám umožňuje v praxi přirozeně demonstrovat zásadní význam pitného režimu a pomáhá budovat tento klíčový návyk u dětí již během jejich pobytu na klinice.



3 krejčové v programu podpory rodin
5 výrobců ošatek v programu podpory rodin
5 rodinám poskytnuté drobné půjčky k podnikání

180 655 Kč obdržené dary za výrobky od rodin v programu prodejem přes charitativní e-shop a prodejem v rámci veřejné sbírky

luni navrhli kliniku pro SSUUBO

V červnu 2024 jsme zahájili veřejnou sbírku s ambiciózním cílem: zajistit 2 miliony korun na výstavbu vlastního pavilonu, zázemí v rámci kliniky Jana Pavla II., kde více než pět let působíme v provizorních, a dnes již zcela nedostatečných prostorách, které limitují rozsah péče, kterou chceme našim pacientům poskytovat.

Následující měsíce se nesly ve znamení dynamických změn a zásadních rozhodnutí. Zlom přišel v lednu 2025, kdy se ukázalo, že na původně zamýšleném pozemku kliniky Jana Pavla II. stavět nemůžeme. Tato překážka se stala příležitostí k přehodnocení celého záměru. V dubnu 2025 jsme proto učinili klíčový krok a zakoupili vlastní, dostatečně velký pozemek v Buikwe. Tento prostor nám umožní realizovat projekt nejlepší kliniky pro léčbu srpkovité anémie v Ugandě. Uvědomili jsme si ale, že jeden pavilon s ordinacemi a jednotkou intenzivní péče nebude stačit. Naše potřeba se rozrostla o moderní laboratoř, prostor pro fyzioterapii, administrativní zázemí i místnosti pro sociální a psychologickou práci.

Síly jsme spojili s **architektonickým studiem luni**, jehož zakladatelé, architekti **Nina Ratočka Pevná a Lukáš Janout**, se stali pevnou součástí rodiny SSUUBO. Celý architektonický projekt darovali bez nároku na honorář jako projev hluboké solidarity s našimi cíli. „*Sami se snažíme na osobní úrovni dlouhodobě podporovat dobročinné projekty, takže nám spolupráce se SSUUBO dává velký smysl,*“ vysvětlila Nina Ratočka Pevná.

V srpnu 2025 Nina osobně navštívila Ugandu, aby si prohlédla zakoupený pozemek a přímo na místě konzultovala finální podobu návrhu. Výsledkem intenzivní práce je studie respektující lokální materiály, technologie i ugandské tradice. Návrh tvoří čtyři pavilony s centrálním atriem, které bude sloužit jako bezpečný veřejný prostor, čekárna pro pacienty a jejich rodiče.

Projekt kliniky je stejně jako celý projekt SSUUBO postaven na štědrosti českých dárců. V září 2025 jsme na platformě **Darujme.cz** spustili finální sbírku, která vyvolala neuvěřitelnou vlnu solidarity. Podařilo se nám vybrat částku **1 067 726,29 Kč**, která nás výrazně přiblížila k zahájení stavby.

Konečná částka na sbírkovém účtu pro stavbu kliniky k 31. 12. 2025 byla **3 965 226,39 Kč**.

Nad rámec této sumy již bylo v roce 2025 investováno **424 321,63 Kč** na pořízení pozemku v Buikwe, jeho oplocení a katastrální zápis, **42 730,25 Kč** na právní služby v Ugandě a **239 685,68 Kč** na kompletní rozkreslení architektonického návrhu do realizační projektové dokumentace ugandským týmem.



Finance

V roce 2025 byly veškeré příjmy fondu formou daru od fyzických i právnických osob. V roce 2025 nepřijal fond žádné granty ani dotace. Dary přijímáme na celkem tři bankovní účty, a to na účet pro provoz kliniky, účet veřejné sbírky za účelem výstavby vlastní kliniky v Ugandě a účet v EUR pro dary ze zahraničí.

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

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

Počáteční zůstatek na provozním bankovním účtu nadačního fondu ke dni 1. 1. 2025 byl 455 742,67 Kč. Konečný zůstatek na provozním bankovním účtu ke dni 31. 12. 2025 byl 274 981,79 Kč. Počáteční zůstatek hotovostní pokladny ke dni 1. 1. 2025 byl 3 167 Kč. Konečný zůstatek pokladny ke dni 31. 12. 2025 byl 8 362 Kč.

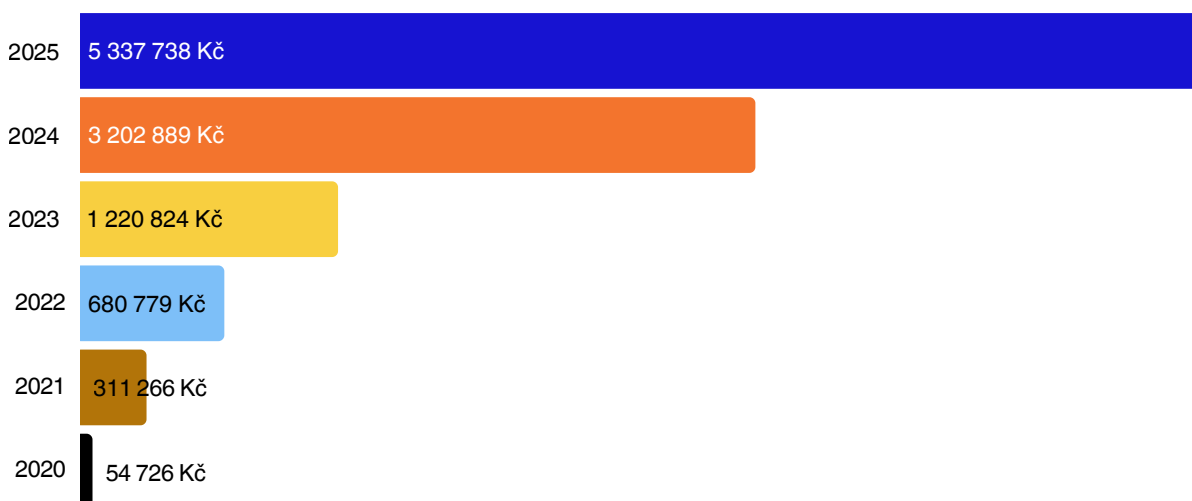
Počáteční zůstatek sbírkového účtu nadačního fondu ke dni 1. 1. 2025 byl 1 352 257,63 Kč. Konečný zůstatek sbírkového účtu ke dni 31.12. 2025 byl 3 965 226,39 Kč.

Počáteční zůstatek € účtu nadačního fondu ke dni 1. 1. 2025 byl 79,33 Kč. Konečný zůstatek € účtu ke dni 31.12. 2025 byl 404 438,12 Kč. / přepočteno dle kurzu ČNB střed k danému dni /

V roce 2025 nadační fond přijal celkem **5 337 738,15 Kč z finančních darů**.

V roce 2025 nadační fond přijal **nefinanční dary** v celkové výši **309 892 Kč**. 259 892 Kč představoval dar architektonických služeb návrhu kliniky SSUUBO od luni architekti s.r.o. a 50 000 Kč kapesní ultrazvukový přístroj od Electric Medical Service s.r.o.

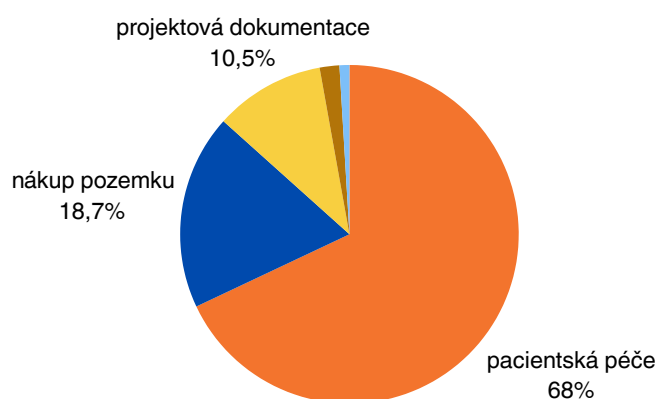
Vývoj přijatých finančních darů



Dobrovolnické pracovní cesty v roce 2025

V průběhu roku 2025 se uskutečnily celkem čtyři intenzivní pracovní cesty zaměřené na rozvoj kliniky, zavádění odborných postupů a supervizi. V **lednu** do Ugandy vycestovali prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D., Renata Horáková, Olga Vrbová a Martin Židlík. Následoval **dubnový výjezd**, kterého se zúčastnili prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D., Mgr. Štěpánka Podrazilová, MUDr. Ilona Pařenicová a Mga. Martin Chamer. V **srpnu** místo budoucí kliniky navštívili prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D., Martin Židlík, Ing. arch. Nina Ratočka Pevná a Ing. Michal Ratočka. Rok zakončila **říjnová** cesta, kterou realizovali prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D., a MUDr. Ilona Pařenicová. Dubnové letenky Mga. Martina Chamera a prof. MUDr. Zdeňka Ráčila, Ph.D. byly uhrazeny darem od firmy Praktický lékař Křtiny s.r.o. Ve všech ostatních uvedených případech si zúčastnění specialisté a dobrovolníci hradili letenky i veškeré ostatní náklady spojené s pobytem výhradně z vlastních soukromých zdrojů.

Výdaje v Ugandě v roce 2025

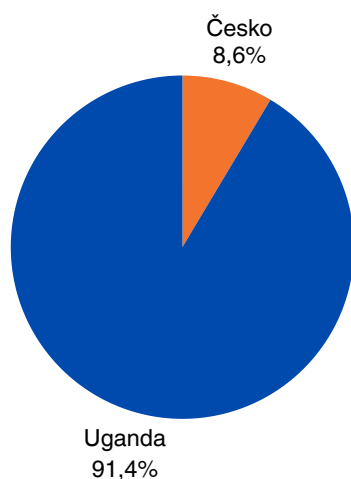


Náklady na hrazenou **pacientskou péči** v Ugandě, poskytnuté formou čtyř nadačních příspěvků, činily celkem **1 546 253 Kč**.

Jednalo se o platby za prosinec roku 2024 a leden až listopad roku 2025.

Dále nadační fond poskytl dva nadační příspěvky v souhrnné výši 424 321,63 Kč na zakoupení a oplocení pozemku v Buikwe včetně katastrálních služeb. Náklady na stavební povolení a vypracování kompletní projektové dokumentace v Ugandě dosáhly 239 685,68 Kč, a výdaje na tamní právní služby činily 42 730,25 Kč. Zbývající výdaje představovala částka 12 346,15 Kč na lékařské licence pro prof. MUDr. Zdeňka Ráčila, Ph.D., a MUDr. Ilonu Pařenicovou a 9 120,44 Kč na úhradu školních poplatků pro dětskou pacientku v sociální nouzi.

Podíl nákladů v roce 2025



Ostatní provozní **náklady v ČR** činily **213 260,30 Kč**.

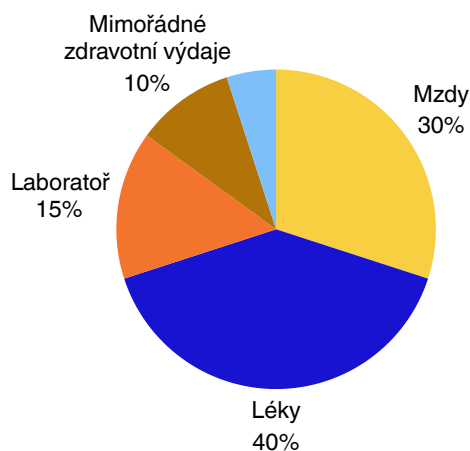
Z ostatních provozních nákladů byly nejvyššími položkami: 46 954,01 Kč poplatky Nadaci Via za užití sbírkového portálu *darujme.cz*, 34 485 Kč za účetní a daňové služby a 91 915,29 Kč za poštovné, poplatky spojené s provozem internetových stránek a registrace domén, zdravotnický materiál, obalový materiál, uniformy zaměstnanců, tisk fotografií a další služby. Náklady na nákup letenek s odletem v dubnu 2025 byly 39 906 Kč, tuto částku uhradila formou daru firma Praktický lékař Křtiny s.r.o. Všechny ostatní letenky pro rok 2025 si dobrovolníci hradili z vlastních zdrojů.

Pacientská péče v Ugandě

Celkové náklady na hrazenou patientskou péči v Ugandě, které byly poskytnuty formou nadačních příspěvků partnerské organizaci *Health Initiative Association* v roce 2025 a zahrnovaly také platby za prosinec roku 2024, činily celkem **1 546 253 Kč**.

Tyto prostředky byly rozděleny do několika klíčových oblastí, přičemž největší výdajovou položku s podílem 40 % (618 501 Kč) představovaly náklady na léky a zdravotnický materiál, především pak na lék Hydroxyurea, který je pro většinu tamních rodin bez vnější podpory finančně zcela nedostupný.

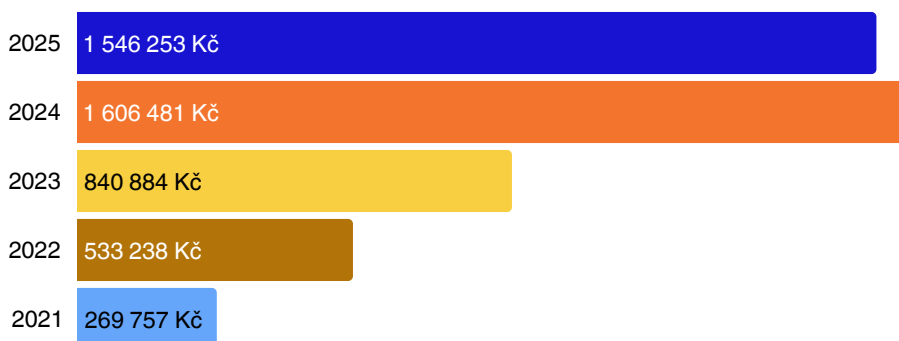
Druhou nejvýznamnější složkou byly mzdové náklady, které tvořily 30 % (463 876 Kč) a plně pokryly platy 8 stálých ugandských pracovníků zajišťujících každodenní nepřetržitý provoz kliniky a odborné vedení péče.



Na provoz specializované laboratoře, nákup testovacích sad, screening a pravidelný laboratorní monitoring pacientů bylo vynaloženo 15 % (231 938 Kč) z celkového rozpočtu.

Částka odpovídající 10 % (154 625 Kč) byla vyhrazena na mimořádné zdravotní a sociální výdaje spojené s řešením akutních krizí pacientů, kde naprostou většinu tvořily neplánované náklady na úhradu služeb externích zdravotních zařízení při náhlých komplikacích, jako jsou pravidelné a urgentní transfuze krve, rentgeny, CT vyšetření či mimořádné hospitalizace, a zbývající menší část pokrývala přímou pomoc rodinám v sociální nouzi. Posledních 5 % (77 313 Kč) pak tvořily ostatní provozní náklady v Ugandě, které zahrnovaly nezbytné administrativní a režijní poplatky, jako jsou lékařské licence, kancelářský a spotřební materiál nebo nájem motocyklu pro sociální pracovníky vykonávající činnost přímo v terénu.

Výdaje na péči v Ugandě



Děkujeme

Děkujeme všem dárcům, kteří podpořili realizované aktivity a pomohli tak zajistit péči o dětské pacienty. Zvláště děkujeme všem dlouhodobým a pravidelným podporovatelům, neboť především díky nim je možné rozvíjet a plánovat činnost kliniky i do budoucna.

Děkujeme nejvýznamnějším firemním dárcům za podporu v roce 2025: ALASANS s.r.o. / Lanik s.r.o. / Soprieta s.r.o. / SEDLAČÍK s.r.o. / Banador s.r.o. / Kardiologie Řevnice s.r.o. / Biskupské gymnázium Žďár nad Sázavou / V&V ELEKTRO s.r.o. / Praktický lékař Křtiny s.r.o. / Reality Pankrác, a.s. / SYSMEX s.r.o. / MUDr. Jan Machač / VPO Protivanov, a.s. / Aprofes s.r.o. / Základní škola Brno / ZFP Consulting s.r.o. / MUDr. Michaela Prunerová / BIGGEST s.r.o. / Ponorka s.r.o. / Svobodová Lucie - notářka / Karel Bortlík / WIENER servis s.r.o. / Pokáčovo nadační fond / Saportan s.r.o. / Sdružení plzeňských obkladačů s.r.o. / Karel Kroupa / KERAMIKA SOUKUP a.s. / Zuzana Sochůrková / Pavel Kadeřábek / Ing. Pavel Janout / Štěpánová Andrea - notářka / Galvanovna Adafinish, s.r.o. / MUDr. Miroslav Klíma s.r.o. / BOHEMIA PET FOOD s.r.o. / a další.

Zvláštní poděkování patří Čechům v Lucembursku a organizaci Bazar International de Luxembourg za mimořádnou finanční podporu.

Děkujeme za podporu nejvýznamnějším nefiremním dárcům v roce 2025, mezi které patří:

Jan Vavrys / Petr Kovář / Ondřej Beneš / Romana Kalendová / Kristýna Kešnerová / Zuzana Malotová / Lukáš Janout / Petr Gašek / Zuzana Dobšáková / Gabriela Smělá / Petr Vorlík / MUDr. Zuzana Pevná / Tomáš Janský / David Hvižďala / Martin Židlík / Antonín Kopet / Václav Bartl / Petr Brzezina / Štěpán Rež / rodina Krajíčková / PharmDr. Erika Doležalová / Ladislav Filipec / Renata Horáková / Ing. Jonáš Mimra / Iva Pekníková / Mgr. Petra Večerková / Olga Vrbová / MUDr. Alžběta Zavřelová / Stanislava Žůrková / doc. Mgr. Irena Radová, Ph.D. / Prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D. / Alena Ilčíková / MUDr. Ilona Pařenicová / MUDr. Dagmar Dítětová / Marta Scholzová / Jan Barančíč / Dagmar Tomanová / Marie Janošcová / MUDr. Emmanuela Fernandová / Ing. Jiří Pevný / Ing. Tomáš Svoboda / Jana Červenková / Pavel Jánský / Luboš Prokopec / Józef Malyjurek / Mgr. Kristýna Hrazdilová / Mgr. Marek Velešík / Jan Nekula / Soňa Nováková / Ivana Ratočková / RNDr. Miloš Winkler / Blanka Stachová / Mária Šťastná / Pavla Trnková / MUDr. Jan Machač st. / Jana Vejtasová / Pavel Vlášil / Anna Šperlová / Andrej a Martina Palackovi a další.

Speciální poděkování za mimořádnou podporu:

Ing. arch. Nina Ratočka Pevná a Ing. et Ing. arch. Lukáš Janout / Lenka Sršňová / TV NOE / CAMP Praha / Electric Medical Service s.r.o. / Villa Fitz / MgA. Martin Chamer / rodina Macháčova / Salesko Brno / Rodinné centrum Pastelka Líšeň / Golf resort Kořenec / Excellentní žena Plzeň / ČSOB Plzeň / Pavel Musil a další.

Děkujeme všem dobrovolníkům za všechnu jejich energii věnovanou rozvoji projektu a pomoci lidem se srpkovitou anémií.

Děkujeme!



SSUUBO o nás

aktuální informace o naší činnosti najdete na internetových stránkách www.ssuubo.cz



Kmen SSUUBO

trvalá léčba jednoho **dětského pacienta** užívajícího hydroxyureu, zahrnuje pravidelné měsíční kontroly, krevní testy, externí krevní trasfúze a další mimořádné náklady spojené s léčbou, **staňte se adoptivním rodičem na dálku, vstupte do našeho kmene**



Podpora projektu

každý udržitelný projekt potřebuje **pevné základy** a v případě rozvojových neziskových projektů jako je **SSUUBO** to pak jsou dlouhodobí partneři, proto prosíme, **staňte se pravidelným dárcem**

Výroční zprávu zpracoval / text, grafika /: Martin Židlík
Fotografie: Martin Židlík / Mgr. Štěpánka Podrazilová, str. 11 /

Nadační fond SSUUBO
Pod Střelnicí 1904/10
680 01 Boskovice
IČO: 09055380



#BUDSSUUBO
WWW.SSUUBO.CZ

© SSUUBO_FOUNDATION
f SSUUBO