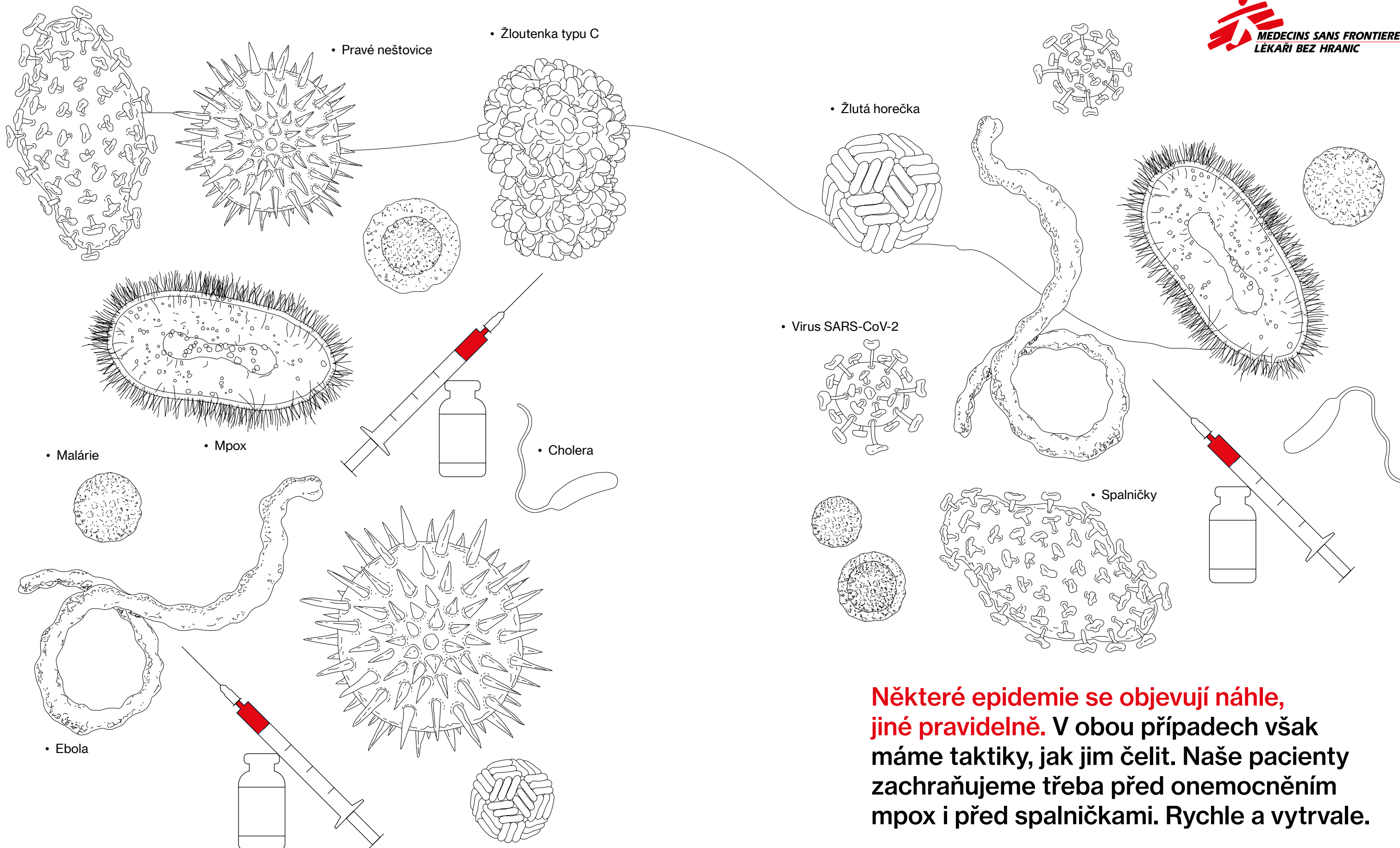




MEDECINS SANS FRONTIERES
LÉKAŘI BEZ HRANIC

Jak čelíme nebezpečným epidemiím

Výroční zpráva 2024



Některé epidemie se objevují náhle, jiné pravidelně. V obou případech však máme taktiky, jak jim čelit. Naše pacienty zachraňujeme třeba před onemocněním mpox i před spalničkami. Rychle a vytrvale.

Obsah

Slovo ředitelky 5

Kdo jsme 6

Lékaři bez hranic v ČR 8

Rozhovor s epidemioložkou Nikolou Sklenovskou 10

Karta nemoci mpox 13

Zajímavosti o vakcínách 16

Missing Maps 20

Akce, které zachraňují s námi 22

Naše kampaně 23

Příjmy Lékařů bez hranic 24

Výdaje Lékařů bez hranic 25

Spolupracovníci z ČR a SR na misi 26

Vyprávění kolegyně z mise 27

Výjezdy na mise v roce 2024 30

Mapa pomoci 32

Projekty podpořené českými dárci 34

Vzkazy našich podporujících 41

Poděkování 42

Účetní závěrka 45

Příloha k účetní závěrce 49

Zpráva nezávislého auditora 57

Vydavatel:
Lékaři bez hranic – Médecins Sans
Frontières in Czech republic o. p. s.

Adresa: Zenklova 2245/29,
180 00 Praha 8
Tel.: (+420) 257 090 150

E-mail: office@lekari-bez-hranic.cz
Web: lekari-bez-hranic.cz
Číslo účtu veřejné sbírky: 111 333 / 2700

Šéfredaktorka: Michaela Tabakovičová
Redakce: Nikola Kaňovská Tenevová, Tomáš Bendl, Kristýna
Macháčková, Markéta Korandová, Vanessa LaGrange,
Vojtěch Řehák, Barbora Cypriánová, Lucie Musilová,
Michaela Ledererová, Klára Rotgeri
Grafická úprava: Zuzana Votrubcová

Foto na titulní straně zachycuje naši epidemioložku Nikolu Sklenovskou na misi
v Konžské demokratické republice. Foto na zadní straně fotila Nikola na té samé misi.
(© archiv Nikolý Sklenovské)

Slovo ředitelky

Lidé uprostřed epidemie nás
potřebují stejně jako lidé ve válce

Milé příznivkyně a milí příznivci Lékařů bez hranic,

rok 2024 byl pro naši organizaci plný výzev, ale také významných úspěchů. Naše týmy po celém světě neúnavně pracovaly na zajištění zdravotní péče a humanitární pomoci ve více jak 70 zemích světa.

Podle zpráv o naší humanitární pomoci z posledních let by se mohlo zdát, že pracujeme jen v oblastech s ozbrojenými konflikty, ale tak tomu není. Věnuje-
me se i kontextům s jinými typy humanitárních a zdravotních krizí - jako jsou
například epidemie. V loňském roce jsme zasahovali proti mpox, nemoci dří-
ve nazývané jako opičí neštovice, ale také dalším epidemiím, které ohrožovaly
životy tisíců lidí. Naše epidemioložka Nikola Sklenovská si přivezla z misí cen-
né zkušenosti a poznatky, které vám přiblíží v rozhovoru na dalších stranách.
Její práce je unikátní a důležitá v podnikání kroků proti šíření nemocí.

Kromě epidemií jsme se věnovali i dalším klíčovým oblastem zdravotnické po-
moci. Naši kolegové zachraňovali těžce zkoušené pacienty a pacientky v Súdá-
nu, Gaze a na Ukrajině, kde jsme se mimo jiné zaměřovali na zajištění základní
zdravotní péče, na chirurgickou pomoc či podporu duševního zdraví. Kromě
toho jsme vytvářeli komunikační projekty, abychom přispěli ke zvýšení pově-
domí o těchto krizích. Jejich důležitou součástí byly kampaně jako „Otevřete
oči pro Súdán“, kampaň na podporu dárcovství s chirurgem Janem Trachtou
či zelená kampaň spojující téma klimatické krize a humanitární pomoci.

Ráda bych poděkovala českým a slovenským kolegům i kolegyním, kteří
jezdí na mise s Lékaři bez hranic. Podílejí se nejen na přímé humanitární
práci, ale také nám v české kanceláři často pomáhají s komunikací a fund-
raisingem vůči veřejnosti. Oni sami na misích získávají cenné zkušenosti, kte-
ré jim mohou být prospěšné v pracovním i osobním životě.

Děkujeme vám všem za vaši neustálou podporu
a důvěru. Bez vás by naše práce nebyla možná.

Společně můžeme i nadále přinášet naději a pomoc těm, kteří to nejvíce
potřebují.

S úctou



Sylva Horáková
ředitelka české kanceláře Lékařů bez hranic



Kdo jsme

Jsme mezinárodní humanitární a zdravotnická organizace, kterou tvoří lidé z více než 160 zemí.

Pacienti jsou pro nás na prvním místě.

Poskytujeme jim lékařskou péči tam, kde je to opravdu potřeba.

A hledáme k tomu cesty.

Jsme nezávislí a v konfliktních oblastech se nestavíme na žádnou stranu.

Uzdravujeme lidi bez ohledu na etnický původ, pohlaví nebo náboženství.

Přinášíme svědectví ze zemí, ve kterých působíme.

Jsme Lékaři bez hranic

a za naši práci jsme roku 1999 obdrželi
Nobelovu cenu za mír.

Česká kancelář: srdcaři i profesionálové

Naše česká pobočka funguje už od roku 2006 a sídlí v Praze na Palmovce. Věnujeme se tu především získávání finančních prostředků na poskytování pomoci, péči o dárce, hledání a přijímání nových kolegů a kolegyní pro mezinárodní mise a šíření svědectví nejen z opomíjených krizí mezi českou veřejnost.



Oddělení fundraisingu

Pro projekty Lékařů bez hranic získává finanční prostředky a nové darující, o darující pečujeme a chráníme jejich osobní údaje.

Alena Novotná
vedoucí oddělení

V týmu v roce 2024 pracovali

Martina Bočanová
Lucie Franková
Adeola Gbadebori
Markéta Korandová**
Petr Korčák
Vanessa LaGrange
Michaela Ledererová**
Lucie Musilová
Klára Rotgeri
Eliška Šímanová
Michaela Tabakovičová
Linda Tegtmajerová
Natália Trubanová**

Asistentky týmu péče o dárce

Zuzana Boková**
Kateřina Burgerová
Jana Dvořáková**
Hana Hrubá
Tereza Hundáková
Veronika Jaroščíková Austová
Julie Kopová**
Hana Křížková Pessrová
Hana Macková**
Petra Michvocíková
Michaela Moravcová
Marie Příbylová*
Jan Prokeš**
Markéta Račáková
Hana Stuchlíková
Simona Šleichertová**
Nela Valentová**



Ředitelka

Sylva Horáková

Zastupuje organizaci v České republice, naplňuje vizi a strategický plán v souladu s hodnotami Lékařů bez hranic, podporuje jednotlivá oddělení.



Komunikační oddělení

Informuje veřejnost o aktivitách organizace, přináší svědectví z míst, kde Lékaři bez hranic pomáhají.

Tomáš Bendl
vedoucí oddělení

V týmu v roce 2024 pracovali

Jana Bauerová
Barbora Cypriánová**
Adéla Farkač
Nikola Kaňovská Tenevová
Kristýna Macháčková
Vojtěch Řehák**
Zuzana Votrubcová
Tereza Wyn Haniaková

*Během roku 2024 spolupráci ukončili.
**S českou kanceláří začali spolupracovat během roku 2024.



Správní rada

Ricardo Manuel Rubio Alvarez
předseda

Radka Čapková
členka

Laura Leyser
členka



Oddělení lidských zdrojů

Hledá členy týmu z Česka a Slovenska na mezinárodní mise, nabírá kolegy a kolegyně do české kanceláře a pečujeme o ně.

Pavla Teplá
vedoucí oddělení

V týmu v roce 2024 pracovaly

Lucie Bauerová
Dagmar Chmelíková
Hana Tenglerová

„V rámci náboru nových kolegů a kolegyní k nám do české kanceláře mám možnost poznávat mnoho zajímavých lidí s různorodými profesními i životními zkušenostmi a očekáváními. Každý z nich tak do našeho týmu přináší něco specifického, zároveň však všichni cítíme stejnou motivaci - přání, aby naše práce měla smysl. Společně sdílíme přesvědčení, že to, co děláme, má hluboký význam, a tato společná touha pomáhat je zdrojem naší energie pro inspiraci, dosahování cílů a překonávání výzev.“

Hana Tenglerová, specialista pro interní oddělení lidských zdrojů



Dozorčí rada

Zdeněk Lážek
předseda

Jan Dus
člen

Martin Tesař
člen



Finanční a administrativní oddělení

Stará se o efektivní využití získaných finančních prostředků a zajišťuje celkový chod kanceláře.

Eva Habartová
vedoucí oddělení

V týmu v roce 2024 pracovaly

Markéta Hronová
Pavla Šmídová

Externí spolupracovníci

Vojtěch Bařinka**
Barbora Kyselá
Josef Milář*
Michal Starý
Václav Šilpoch

Dobrovolníci

Patrik Brigant, Antonín Haas, Věra Zuzana Červová, Jana Janíčková, Hana Kantuláková, Lubomír Koňák, Josef Milář, Julie Moravcová, Samson Ngumenawe, Beáta Paurová, Markéta Pechrová, Michaela Průžková, Jasňa Riegerová, Martin Ruščák, František Tischler, Lenka Vargová, Klára Veselková, Jana Vokurková, Zuzana Zejdová

+ členové a členky české a slovenské komunity Missing Maps

Všem dobrovolníkům a dobrovolnicím velmi děkujeme za jejich pomoc.

Epidemiologové jsou vlastně takoví detektivové

Nikola Kaňovská Tenevová,
tisková a eventová koordinátorka

Brodila se řekami, projížděla nebezpečným terénem na motorce nebo lodi, v odlehlých pralesních oblastech pomáhala zjišťovat, proč se potenciálně smrtelné infekce šíří a jaký je jejich zdroj. Už roky ji obzvláště fascinuje jedna nemoc – mpox. Právě o ní jsme si povídaly s epidemioložkou Nikolou Sklenovskou.

Nikolo, pojďme si nejdříve ujasnit názvosloví. Někdy se mpox používá jako synonymum opičích neštovic, jindy slyšíme, že správně je jen mpox. Jak to tedy je?

My epidemiologové nemáme rádi, když názvy stigmatizují. Třeba za covidu jsme tady měli tzv. brazilskou nebo čínskou variantu. Nikdo ale nechce být spojován s nějakou nemocí, takže hrozí, že nové varianty se už hlásit nebudou. Někde však tato jmenná příslušnost zůstala - Ebola je, tuším, řeka v Konžské demokratické republice (dále jako Kongo, pozn.), Lassa je zase město na severu Nigérie (horečka Lassa, pozn.). Název opičí neštovice Světová zdravotnická organizace navrhla změnit, protože je zavádějící a lidé si pak myslí, že jde o nemoc opic nebo že ji přenáší jen ony. Sice ji přenáší, mohou samy onemocnět, ale nejsou hlavním zdrojem nákazy.

Co tedy je hlavním zdrojem?

Nevíme. Celkově u zoonóz (nemocí zvířat přenosných na člověka, pozn.) potřebujeme vědět, co je zvířecí rezervoár, tzn. jaké zvíře vir udržuje v přírodě, ale samotné je bez projevů. Opice mají podobné příznaky jako člověk, takže ty to být nemohou. Seznam živočišných druhů, u kterých víme, že se mohou nakazit a přenést to na člověka, je dlouhý - např. krysy, vysoká zvěř, veverky. Právě veverky jsou kandidáti na největšího přenašeče.

Stačí přijít s tím zvířetem do kontaktu, nebo ho člověk musí sníst?

Kdybys ho snědla, ale bylo by upravené, tzn. maso už by bylo tepelně zpracované, nenakazila by ses.

Z grilované veverky tedy strach mít nemusím.

To ne (smích). Jinak ale stačí kontakt, hlavně když ho najdeme nemocné nebo mrtvé. V pralesních komunitách jsou lidé závislí na těchto druzích proteinu a je velmi těžké je od toho odrazovat. Když to zvíře ale jen někde kolem proběhne, nevádí to. Není to jako u horečky Lassa, kdy krysy kontaminují prostředí močí nebo výkaly, takže člověk ani nemusí se zvířetem přijít do přímého kontaktu.

Na mpox nejsou specifické léky

Loni na podzim jsi jela na misi přímo do epicentra onemocnění mpox v Kongu. Jak se tohle onemocnění projevuje a jak konkrétně jste tam proti němu bojovali?

Začíná to klasickými příznaky virového onemocnění - člověk se necítí dobře, má horečku, je malátný. Potom přijdou příznaky typické pro mpox, tedy vyrážka na kůži plná viru. Velké množství viru je i v těle, takže je možné, že se mpox přeneset tělními tekutinami nebo právě dotekem té vyrážky.

Náš projekt se zaměřoval na podporu zdravotnických zařízení, aby zdejší zaměstnanci věděli, jak se o takové pacienty starat. Léčba je totiž stále hodně symptomatická, nemáme žádné specifické léky na mpox. Další důležitou částí byla osvěta, aby lidé věděli, jak se chránit, jak se ta nemoc projevuje, že tam jsme pro ně a kam mají jít, když se u nich objeví příznaky. Soustředíme se také na duševní zdraví, protože tito pacienti často čelí stigmatu v rámci svých komunit, kvůli kterému se schovávají v pralese. Dále odebíráme vzorky, abychom mpox rozeznali od jiných nemocí. Ten boj má hodně pilířů a všechny jsou důležité.

Jak náročné bylo cestovat za pacienty do pralesních oblastí?

Hodně. Museli jsme překonávat velké vzdálenosti, ale i když vzdálenost na mapě nebyla velká, terén byl obtížný. Nejčastěji jsme cestovali na motorkách. Po bahnitých cestách plných děr je to nejrychlejší způsob. Na spoustě míst vedou přes řeku malé polorozpadlé mosty z kmenů stromů. Abychom mohli projet, musíme pořad sesedať a naskakovat. Tam, kde jsou mosty spadlé úplně nebo cesta zatopená, mají místní kolegové osvědčenou praxi - najdou mladý kořen jakési rostliny, který nappou do výfuku, a tlačí tu motorku přes řeku třeba půl hodiny. My jdeme se všemi věcmi za nimi, já mám vodu třeba až nad kolena, takže holínky jsou mi k ničemu (smích) a jen se snažím, abych nikde nespadla. Když už jsme na suchu, kolegové pustí na prázdnou motor, aby z něj vodu dostali a mohli jsme pokračovat. V duchu jsem si říkala, co se bude dít, když se ta motorka nerozjede (smích).

Také zdravotníci se musí chránit

Jak chráníte proti nákaze sami sebe?

Dodržujeme odstup od nakaženého. Při užším kontaktu s pacientem pak používáme ochranné pomůcky - rukavice, oděv, roušku, brýle, boty, dezinfekci. V prostředí rodiny pacienta je důležité ho izolovat do jiné místnosti, nepít ze stejné skleničky, nesdílet ručník atp.

Může být onemocnění mpox smrtelné?

Smrtelné riziko je téměř u každé nemoci. Záleží na genetické variantě tohoto viru. Když se zaměřím na oblast, kde jsme pracovali, pozorovali jsme až pětiprocentní úmrtnost, což je docela vysoké číslo.

Co bylo tím důvodem?

Varianta viru, se kterou jsme pracovali, se nejvíce projevila u malých dětí, které trpěly přidruženými nemocemi, nejčastěji podvýživou, malárií nebo bakteriální infekcí.

Lidé ale nemají finance na to, aby se dostali do mnohdy vzdáleného zdravotnického centra.

Když se řekne epidemie, lidé si často vybaví ebolu, ochranné obleky, izolační stany. Dá se srovnat mpox právě s ebolou?

V obou případech jde o virové onemocnění, o zoonózy vyskytující se v odlehлых tropických oblastech. Také izolační centra vypadají téměř stejně. K léčbě onemocnění mpox používáme často stará izolační centra pro ebolu. Ta je strašák hlavně proto, že ebola je krvácivé onemocnění. Jen ta myšlenka, že člověk krvácí ze všech tělních otvorů, může být děsivá. Riziková opatření při zásahu během eboly jsou přísnější, protože přenosnost a hlavně úmrtnost byly vyšší.

Běžný člověk se vyhýbá přeplněným čekárnám u lékaře, frontám v lékárně. Ty naopak jezdíš do epicenter virových nemocí. Nemáš někdy sama strach z nákazy?

Není to strach, je to respekt. Když jsem jela během covidové pandemie na misi do Brazílie, očkování pro nás ještě nebylo dostupné. Ani jsem do té doby covid neprodělala. V tu chvíli jsem si to ani moc nepřipouštěla. Říkala jsem si, že když budu dodržovat všechna pravidla, budu si mýt ruce, používat dezinfekci a nosit respirátor, není důvod, abych se nakazila. A nenakazila jsem se. Samozřejmě máme někde v hlavě, že se to může stát. Na základně se cítíme v bezpečí, protože nejsme běžně přímo u pacientů. To ale neznamená, že někdo z terénu nemůže vir přinést. Já jsem měla v Kongu na ruce pár červených teček, tak jsem si říkala: „Pane bože, to bude určitě mpox!“ A už jsem vzpomínala, čeho jsem se dotkla. Po pár dnech, kdy jsem viděla, že se vyrážka nemění a nikde jinde neobjevuje, jsem svůj strach přiznala kolegům. Všichni řekli, že měli chvilku, kdy si pomysleli, že nejspíš mají mpox.

Zkušenosti z mise pomáhají i doma

Mpox tě provází řadu let. Ještě na univerzitě jsi pomáhala vyvíjet diagnostický test na vir způsobující tuto nemoc. Co tě na něm tak fascinuje?

Když jsem v letech 2016/2017 na testu pracovala, šlo spíše o teorii. Byl to PCR test, který v jednom kroku rozlišoval plané neštovice od mpox. Zůstalo to tehdy u ledu, protože toto onemocnění nikoho nezajímalo. Ale pak přišel rok 2022, první případy, a byl to přesně tento test, který univerzita používala pro diagnostiku mpox u pacientů s podezřením na infekci v Belgii. To pro mě bylo velké zadostiučinění. Teď v rámci svého doktorátu spoluprovádím a testuji metodu sběru vzorku. Chceme, aby test byl použitelný v afrických podmínkách – papírek v něm by vir zabil, takže bychom test nemuseli balit do třech různých vrstev, aby se nenakazil

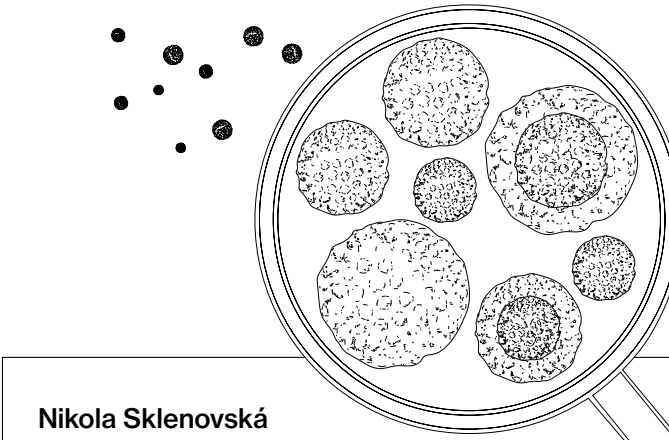
pošták, a zakonzervuje nám to i DNA, takže nepotřebujeme vzorky uchovávat v chladu, což je v terénu obrovská výhoda.

Vyjíždí epidemiolog na misi jen tam, kde se šíří nějaké virové onemocnění?

Epidemiolog je na většině misí, protože epidemie neznamená jen infekční nemoc. Lidé se mě třeba ptali, co dělám na projektu o podvýživě v Nigérii. Ale podvýživa dnes také spadá mezi epidemie. Nebo antibiotická rezistence. Máme epidemii obezity. Tohle všechno spadá do oblasti epidemiologie. Skládáme puzzle z dat. U infekcí, kterými se já zabývám nejradši, nastavujeme intervence tak, abychom zachránili co nejvíc lidí a co nejefektivněji. V praxi to může znamenat, že chodíme ode dveří ke dveřím a hledáme nemocné, děláme pohovory s pacienty i jejich kontakty, abychom pochopili, jak se nakazili a proč.

S Lékaři bez hranic máš za sebou zatím tři mise, na každé jsi řešila jiný problém. Máš jako epidemioložka ještě nějaký sen, který by sis chtěla splnit?

Snem asi každého epidemiologa je vyjet na šetření výpuku nemoci neznámé příčiny. To je bílý papír. Vždycky jsme takoví detektivové, ale tady začínáme opravdu od nuly. A to je výzva!



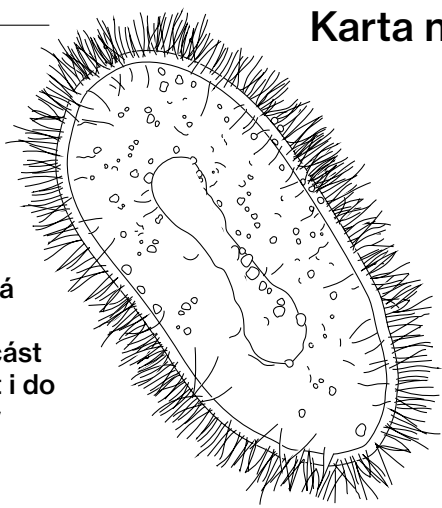
Nikola Sklenovská

V Belgii vystudovala biomedicínské vědy a veřejné zdraví. Ve Světové zdravotnické organizaci se věnovala humanitárním krizím, covidu-19 a mpox. Během covidové pandemie pracovala pět měsíců v Hygienické stanici hlavního města Prahy.

S Lékaři bez hranic byla na třech misích: v roce 2021 pomáhala bojovat s covidem-19 v pralesních státech Brazílie, loni v Nigérii pracovala na projektech zaměřených na podvýživu a horečku Lassa, v Kongu pak zjišťovala příčiny nákazy a šíření viru onemocnění mpox. Ráda by ještě v budoucnu vyjela k případům krvácivého onemocnění, jako je ebola nebo horečka Marburg.

Mpox – náš zásah proti rostoucí epidemii

Epidemie onemocnění mpox, dříve známého jako opičí neštovice, v roce 2024 nabírala na síle. Nejvíce zasaženou zemí byla Konžská demokratická republika, kde bylo za prvních devět měsíců roku hlášeno více než 20 000 případů a z toho 630 úmrtí. Převážnou část obětí tvořily děti do 15 let. Z ohniska nákazy se začala nemoc šířit i do okolních států: Středoafričské republiky, Burundi, Rwandy, Ugandy nebo Keni. Jeden případ byl zaznamenán dokonce ve Švédsku.



Co je to mpox a jak se šíří?

Mpox je virové onemocnění, které se projevuje horečkou, bolestmi svalů, zduřením lymfatických uzlin a vyrážkou připomínající pupínky nebo puchýře. Přestože většina pacientů a patientek se zotaví do jednoho měsíce, u některých, zejména dětí, těhotných žen a osob s oslabeným imunitním systémem, může mít onemocnění závažný průběh, který může vést až k úmrtí.

Nemoc se může šířit kontaktem s infikovanými zvířaty, ale nejsou jediným zdrojem nákazy a mpox se stále častěji šíří z člověka na člověka. Diagnóza se stanovuje klinickým vyšetřením a laboratorním potvrzením pomocí PCR testu.

Jak přispíváme k boji proti onemocnění mpox?

Už několik let reagujeme na epidemie tohoto virového onemocnění. V roce 2018 jsme pomáhali ve Středoafričské republice a v letech 2022 a 2023 v Konžské demokratické republice. V roce 2024 jsme pokračovali v poskytování lékařské péče a osvěty v nejvíce postižených oblastech.

„Při šíření mpox záleží na délce a intenzitě kontaktu s nakaženým. Mpox není na rozdíl od covidu-19 nebo spalniček nemoc, která by se typicky přenášela vzduchem. Většinou je potřeba nějaký užší kontakt s kůží nebo sliznicí nemocného.“
Nikola Sklenovská, epidemioložka Lékařů bez hranic

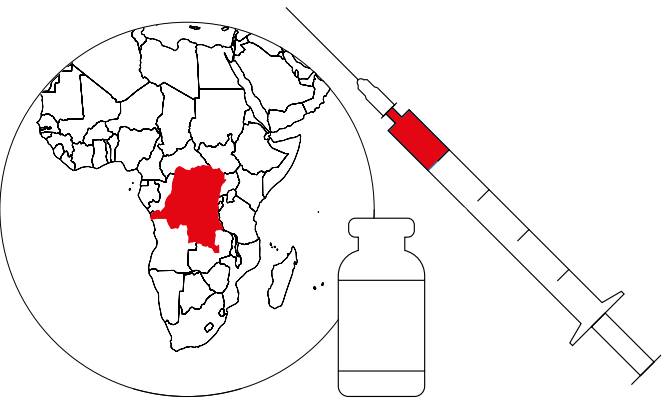
Od června do srpna 2024 jsme v Konžské demokratické republice:

- ošetřili více než 1 400 pacientů a patientek,
- zajistili 9 600 osvětových sezení s cílem informovat o prevenci a ochraně před nákazou; přičemž tato sezení oslovila více než 1 milion lidí,
- sledovali osoby, které byly v kontaktu s nakaženými.

20 000 případů a 630 úmrtí*

Léčba a výzvy vakcinace

Specifická léčba mpox neexistuje a péče o nakažené tedy spočívá především v léčbě samotných příznaků. Proti mpox je možné se očkovat. Světová zdravotnická organizace (WHO) schválila dvě vakcíny, ale jejich distribuce v afrických zemích je velmi problematická. Nedostatečný přístup k vakcínám přispívá k šíření nemoci a dalšímu růstu epidemie.



*Leden až září 2024 v Konžské demokratické republice

**V Hondurasu jsme inovativně předcházeli
nemocem vypuštěním osmi milionů
komárů nesoících wolbachii, bakterii,
která na šest měsíců snižuje jejich
schopnost přenášet viry dengue,
zika a chikungunya.**



Devět kroků k bezpečnému očkování



1. Skladování

Vakcíny začínají svou cestu v našich obrovských chladicích skladech v Evropě, kde jsou připraveny k distribuci do projektů po celém světě.



2. Převoz kamiony

Vakcíny se převážejí v chladicích boxech obložených ledem, aby byly chráněny při případném výpadku proudu.



3. Letecký transport

Do krizových oblastí jsou vakcíny přepravovány letadly. Pro méně naléhavé zásoby se volí lodní doprava, která je levnější a šetrnější k životnímu prostředí.



4. Celní kontrola

Po příletu do cílové země vakcíny procházejí celními procedurami.



5. Distribuce do místních skladů

Z letiště putují vakcíny do našich skladů, kde jsou uchovávány v chladicích místnostech napájených generátory.



6. Objednávka z terénu

Místní týmy zadávají objednávky do skladů a sledují, jaké vakcíny jsou potřeba.



7. Transport do terénu

Vakcíny jsou v chladicích boxech převezeny auty do menších měst a vesnic.



8. Motorky přímo v akci

V extrémně odlehlých oblastech, kde jsou cesty bahnité a pro auta nesjízdné, přichází ke slovu například motocykly, které převážejí chladicí boxy s vakcínami.

9. Očkování na místě

Po všech těchto překážkách se konečně vakcíny dostanou k pacientům a mohou zachraňovat životy.



Výroční zpráva Lékařů bez hranic 2024

Život zachraňující cesta: jak dostat vakcíny i do nejdlehlších koutů světa

Každý rok pomáhají vakcíny chránit miliony životů před smrtícími nemocemi. Jak ale zajistit, že se dostanou i k dětem v těch nejdlehlších komunitách, kde není elektřina a tropické vedro ohrožuje účinnost látek? Pojďme se podívat na fascinující cestu vakcín a výzvy, které naše týmy musí překonat.

Co znamená „cold chain“ a proč je tak důležitý?

Většina vakcín musí být skladována při stabilní teplotě mezi 2 °C a 8 °C - od okamžiku výroby až po samotné očkování. Jakýkoli výkyv teploty může vakcínu znehodnotit nebo snížit její účinnost. Udržování tohoto chladového řetězce (tzv. cold chain) je v běžných podmínkách poměrně jednoduché, ale v zemích, kde chybí spolehlivá dodávka elektřiny a teploty se často pohybují kolem 40 °C, se stává obrovskou výzvou. Denně se v terénu potýkáme s tímto problémem, když se snažíme doručit vakcíny do krizových oblastí a vzdálených vesnic. Pomocí kombinace moderních technologií, vynalézavosti a neúnavného úsilí zdravotníků a logistických týmů se nám to daří.

Budoucnost očkování: flexibilní chladový řetězec

Existují důkazy, že některé vakcíny mohou být krátkodobě skladovány při teplotách až 40 °C bez ztráty účinnosti. Tento koncept, nazývaný flexibilní cold chain, by mohl přinést revoluci v očkování v odlehlých oblastech. Umožnil by snížit náklady, eliminovat riziko zničení vakcín neúmyslným zmrazením a hlavně usnadnit transport tam, kde je to nyní extrémně složité.

Problém je, že většina farmaceutických firem tuto možnost dostatečně netestovala nebo nezveřejnila data o stabilitě svých vakcín při vyšších teplotách. Pro ně je často hlavním trhem bohatý svět, kde chladový řetězec není problémem, a neexistuje tak dostatečná ekonomická motivace k inovacím v této oblasti. Přechod na flexibilní chladový řetězec by přitom mohl zásadně změnit situaci v terénu. Lékaři bez hranic by mohli přepravovat více vakcín, zdravotníci by nemuseli nosit těžké chladicí boxy desítky kilometrů a především - více dětí i dospělých by mělo přístup k očkování, které jim může zachránit život.

Očkování jako klíč k lepší budoucnosti

Dostat vakcíny k těm, kteří je nejvíce potřebují, je nelehký úkol plný výzev. Přesto se každý den naši zdravotníci a logistici vydávají na cestu bahnitými stezkami, přes pouště i husté džungle, aby ochránili co nejvíce lidí před nebezpečnými nemocemi. Možná si to při běžném očkování v ordinaci neuvědomujeme, ale za každou dávkou vakcíny dopravené do odlehlých krizových oblastí stojí neuvěřitelná práce a nespočet překonaných překážek. A právě díky této snaze mají miliony lidí šanci na zdravější život.

Fotografie na této dvoustraně:
© Lékaři bez hranic, Michel Lunanga, Pacom Bagula / Lékaři bez hranic, Victor Caringal / Lékaři bez hranic, Sean Sutton / Panos pictures, Caroline Thirion / Lékaři bez hranic

Naši osvětoví pracovníci šířili informace o prevenci nemoci mpox, dříve nazývané jako opičí neštovice, například v táboře pro vnitřně vysídlené obyvatele u města Goma v Konžské demokratické republice.



Missing Maps: jak mapy pomáhají bojovat s epidemiemi

Vojtěch Řehák,
koordinátor komunikace Missing Maps Lékařů bez hranic

Už jste si někdy na Google mapách zkoušeli přiblížit některé odlehlejší oblasti, například v krizových či chudších částech světa? Mapové podklady tam rozhodně nejsou tak detailní či aktuální jako u nás. Naopak, často místo geografických dat najdete téměř prázdná místa.

V mnoha oblastech, kde působí týmy Lékařů bez hranic, nejsou k dispozici dostatečně detailní mapy. Bez kvalitních map se ale nedá pomáhat - na jejich základě se například vyhodnocují zdravotnická data nebo se určují odhady populace. Za tímto účelem byl v roce 2014 několika humanitárními organizacemi včetně Lékařů bez hranic založen projekt Missing Maps.

V rámci projektu pomáhají dobrovolníci z celého světa chybějící mapy vytvářet. Začátečníci i pokročilí mapeři zakreslují budovy, cesty či vodní toky do satelitních snímků a vyznačená data pak slouží jako základ pro vektorové mapy. To vše dělají s pomocí online editorů třeba z pohodlí domova, nebo během tzv. mapathonů - setkání dobrovolníků, kde se každý může naučit mapovat. Vzniklé mapy jsou dále využívány různými humanitárními organizacemi při jejich aktivitách v daném regionu. Tato data výrazně usnadňují práci týmům na místě, a to například v logistice a plánování, ale také epidemiologům, kteří je využívají na organizaci vakcinačních kampaní a dalších zdravotnických aktivit.

2 miliony budov v 51 lokalitách byly zmapovány v rámci projektů Lékařů bez hranic v roce 2024

(od Papuy-Nové Guineje přes Mauritanii až po Haiti)

Co se dá vyčíst z map?

Význam Missing Maps dokládá také Isidro Carrion, epidemiolog Lékařů bez hranic. „Geografická data hrají klíčovou roli při identifikaci oblastí, kde populace čelí zvýšenému riziku, například při propuknutí nemoci. Pomáhají také lépe pochopit, jak se nemoc šíří, a umožňují předvídat, které lokality mohou být zasaženy v budoucnu.“

Pro úspěch mise je zásadní mít přehled o počtu lidí v oblastech, kde se plánuje humanitární pomoc. V roce 2024 usnadnilo mapování práci například terénním týmům v Gomě v Konžské demokratické republice: „Práce Missing Maps byla klíčová pro odhad populace a plánování aktivit. Díky mapathonům, během kterých se mapovaly přístřešky v táborech pro vnitřně vysídlené osoby v okolí města, jsme například mohli odhadnout, kolik vakcín budeme potřebovat na očkovací kampaň,“ vysvětluje Carrion.

Pomoc lidem v nedostupných oblastech

Mapování sehrálo zásadní roli také v regionu Old Fangak, odlehlé bažinaté oblasti v Jižním Súdánu, kde jsou lidé kvůli častým záplavám vystaveni nemocem a podvýživě.

V květnu 2024 si epidemiologický tým na místě vyžádal asistenci, aby mohl lépe naplánovat vakcinační kampaň.

Dobrovolníci během dvou měsíců lokalizovali a zakreslili do map více než 12 tisíc budov, což výrazně usnadnilo práci místní misi. Joe Aumuller, vedoucí epidemiolog na misi Lékařů bez hranic v Jižním Súdánu, vysvětlil v děkovné zprávě mapeřům význam mapování pro úspěch mise: „Po nesčetných hodinách strávených ve vrtulnících, na člunech a brodění se vodou se opravdu zdálo, že bez další pomoci nebudeme schopni lokalizovat všechny vesnice v naší oblasti ani určit jejich skutečné hranice. Tu pomoc jste nám poskytli vy. Vaše úsilí nám umožnilo aktualizovat naše data, získat přehled o oblastech, které bychom mohli přehlédnout, a také nám poskytlo informace o umístění budov, což nám pomůže v dalším kroku: odhadu populace. (...) Tyto nové mapové podklady nám konečně pomohou lépe popsat přenos nemocí a ohniska nákazy v regionu Old Fangak.“

Mapy pro všechny

Zmapovaná infrastruktura se ukládá do databáze OpenStreetMap, odkud jsou data dostupná pro veřejnost. Jejich význam je zásadní pro epidemiology, mohou být však důležitá i pro humanitární pracovníky z jiných oborů.

Missing Maps tvoří především komunita dobrovolníků, začátečnických i zkušených mapeřů, kteří ve svém volném čase zvyšují efektivitu humanitární pomoci v ohrožených oblastech. Součástí této iniciativy se můžete stát i vy.

Jen za minulý rok bylo v rámci Česka a Slovenska uspořádáno 17 oficiálních mapathonů a i díky této společné práci se miliony lidí stávají viditelnými.

Korporátní mapathon: teambuilding pro firmy

Mapathon není určený pouze pro širokou veřejnost. Pokud máte zájem uspořádat mapathon jen pro vaši organizaci a zapojit se tak s námi do mapování oblastí, kde pomáhají Lékaři bez hranic, obraťte se na nás prostřednictvím e-mailu Lucie.musilova@prague.msf.org.

Akce, které zachraňují s námi

Pořádali jsme debaty o tématech, která vás zajímají

V roce 2024 jsme uspořádali tyto debaty:

- 1. s psycholožkou Kateřinou Šrahůlkovou například o psychice dětí v uprchlických táborech;
- 2. s porodní asistentkou Lucií Brázdovou a s Johannou Nejedlovou z Konsentu o sexuálním násilí;
- 3. s gynekologem Ondřejem Šimetskou nejen o porodnických výzvách na misích.

V debatách pokračujeme i nadále. Výtěžky z akcí pomáhají na humanitárních misích. Aktuální pozvánky sledujte na našich sociálních sítích.

V kinech, na sítích i v ulicích měst: naše kampaně

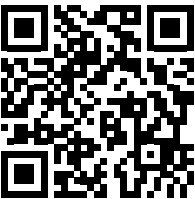
V roce 2024 jsme uspořádali několik kampaní, které nám pomáhaly přinést důležitá témata mezi veřejnost.

Otevřete oči pro Súdán

Pomocí digitální kampaně, která využívá samolepky varující před slepým úhlem, jsme šířili povědomí o opomíjené, ale ohromné humanitární krizi v Súdánu. Sledujte nás na sítích pro další informace.

Slovník budoucnosti

S Greenpeace a Amnesty International jsme uspořádali kampaň, která slovními hříčkami upozorňovala na klimatické změny. Naším hlavním tématem zde bylo, že klimatická krize je i krizí zdravotnicou a má dopad na zdraví našich pacientů.



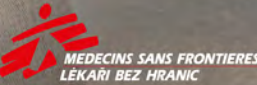
Podívejte se na celý Slovník budoucnosti

Kampaň s naším chirurgem

S návrhem spotu, který upozorňuje na důležitost dárců a jejich darů, jsme vyhráli vysílací prostor na České televizi. Hlavní role se ujal náš dětský chirurg Jan Trachta. Spot jsme pak rozšířili do kampaně, kterou jste mohli například vidět v kinech, na bannerech na fasádách domů nebo v tištěných časopisech. Fotky do kampaně nám laskavě nafotil Jakub Zeman, který se proslavil mj. fotkami k olympijské kolekci.



Podívejte se na spot

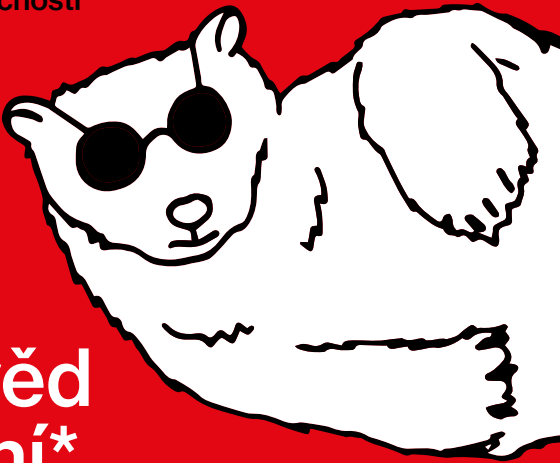


Lidé v Súdánu potřebují vaši pomoc

Zjistit více



Slovník budoucnosti



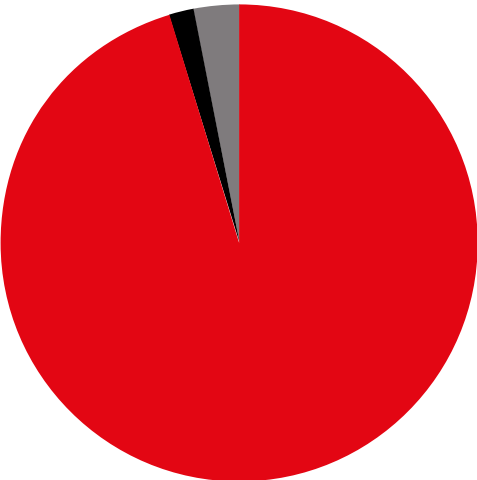
Medvěd solární*

*Původně lední medvěd přizpůsobený klimatické změně.



Podpořilo nás 56 761 darujících téměř 157 milionů Kč

Zdroje příjmů



- 95,4 % | 153,97 mil. Kč
Soukromé dary
Nejsme financováni státem, ale konkrétními dárci – jednotlivci, skupinami, firmami – kteří souzní s našimi hodnotami a posláním. Díky nim se můžeme naplno věnovat našim pacientům, aniž by nás ovlivňovaly politické či ekonomické zájmy jednotlivých států a mezinárodních institucí.
- 1,8 % | 2,9 mil. Kč
Dědictví
V rámci dědictvého řízení jsme v roce 2024 získali 2,9 milionů Kč díky těm, kteří se rozhodli spojit svůj životní odkaz se záchranou životů. Více informací naleznete na: lekari-bez-hranic.cz/zavet
- 2,8 % | 4,5 mil. Kč
Ostatní výnosy
Kurzové rozdíly, nemovitosti, nefinanční dary.

Naši darující



- 67 %
Příležitostní darující
Většina dárců a dáreků podporuje naši práci příležitostnými dary několikrát v roce. Každý z nich pomáhá lidem, kteří se ocitli uprostřed zdravotních a humanitárních krizí.
- 33 %
Dárci bez hranic
Dárci bez hranic jsou ti, kteří pomáhají pravidelně pomocí trvalého příkazu. Díky jejich solidaritě můžeme průběžně financovat naše aktivity, ale především máme vždy připravené prostředky pro rychlý zásah v nenadálých krizích. Takové dary jsou často zásadní, protože při záchraně života jde mnohdy o minuty.
- 3 dary ze závěti
Děkujeme in memoriam.

Naše výdaje směřovaly na pomoc pacientům

Celkové výdaje české kanceláře Lékařů bez hranic v roce 2024

161,37 milionu Kč

- 70,7 % | 114,02 mil. Kč
Podpora zdravotnických a humanitárních projektů + osvětové aktivity
Peníze darujících pomáhají především zajistit potřebný zdravotnický materiál, místní i mezinárodní personál nebo vystavět či zrekonstruovat zařízení, v nichž léčíme nemocné. Největší část výdajů (62,1 %) proto sloužila na přímou podporu zdravotnických a humanitárních projektů (jejich seznam naleznete na s. 34–40).

Náklady na výjezdy spolupracovníků a spolupracovnic z ČR a SR na mise pak tvořily 2,2 % našich výdajů a informování veřejnosti o zdravotních a humanitárních krizích 6,4 %.
- 24,8 % | 40,05 mil. Kč
Fundraising
Fundraisingové aktivity nám umožňují udržovat kontakt s darujícími, informovat je o pomoci, kterou díky nim poskytujeme, a získávat finanční prostředky na naši další činnost. Usilujeme přitom o co nejvyšší návratnost peněz investovaných do komunikace s darujícími, abychom získali maximální podporu pro naši pomoc lidem v nouzi. V roce 2024 přinesla každá koruna investovaná do fundraisingových aktivit 4 Kč.
- 4,3 % | 6,95 mil. Kč
Provoz kanceláře
- 0,2 % | 0,35 mil. Kč
Rezervy
Finanční rezerva pro případ nenadálých událostí.

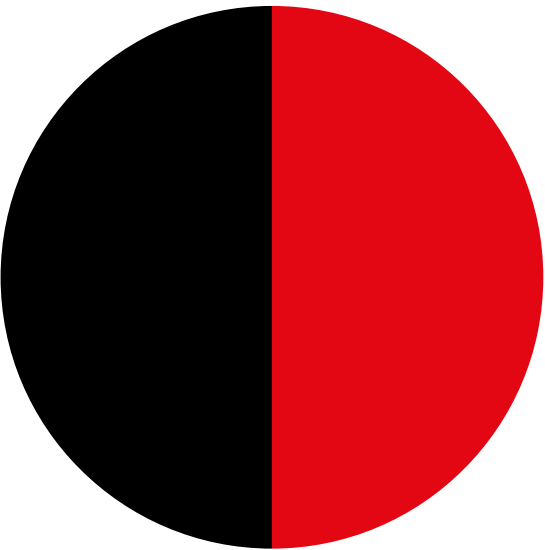
Podrobné informace o financování české kanceláře Lékařů bez hranic naleznete v účetní závěrce a její příloze na s. 45 a dále. Zprávu nezávislého auditora najdete na s. 57 a dále.

V roce 2024 s námi vyjelo 24 lidí z ČR a SR na 30 misí

Česká kancelář Lékařů bez hranic zprostředkovává výjezdy odborníků na zahraniční zdravotnické a humanitární projekty už přes 15 let. Vysílá kolegy a kolegyně, kteří se rozhodli své zkušenosti, čas i energii věnovat pomoci lidem v nouzi. Mnozí z nich se rozhodli s Lékaři bez hranic spolupracovat dlouhodobě a získávat tak naplňující a zároveň obohacující zkušenosti v humanitární oblasti.

Nové kolegy a kolegyně přijímáme neustále, abychom naplnili potřeby jednotlivých humanitárních misí po celém světě. Podrobnosti o možnostech spolupráce naleznete na našich webových stránkách: lekari-bez-hranic.cz/mise

Vykonávané pozice



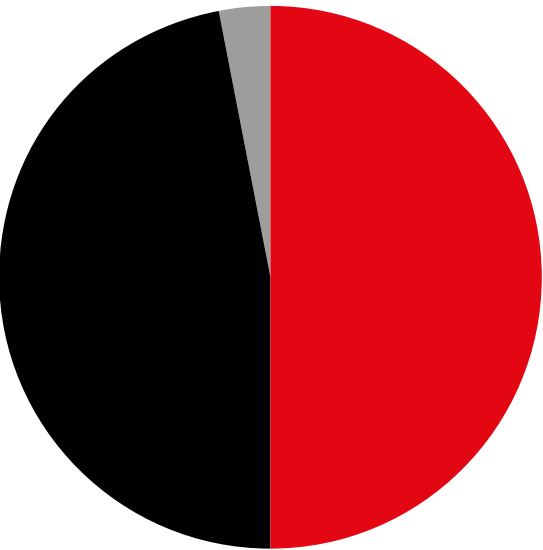
● 50 % zdravotnických pozic

Na našich humanitárních misích pracují všeobecní lékaři, anesteziologové, chirurgové, farmaceuti, porodní asistentky, zdravotní sestry a bratři a další zdravotnický personál potřebný pro zajištění lékařské péče lidem v nouzi.

● 50 % nezdravotnických pozic

Pro fungování našich projektů jsou klíčoví lidé, kteří dokážou vybudovat či opravit zdravotnické zařízení, postarat se o nábor tamního personálu, administrativu, objednávky potřebného materiálu či finanční záležitosti.

Kde pomáhali



● 50 % Afrika

● 47 % Asie

● 3 % Severní Amerika

V roce 2024 se nejčastěji zúčastnili misí v Jemenu (4x) a po třech misích jeli pomáhat do Jižního Súdánu, Súdánu a Pásma Gazy.



Co mi daly mise s Lékaři bez hranic

Martina Jurigová, zdravotní sestra

S Lékaři bez hranic jsem absolvovala celkem pět misí. Byla jsem v uprchlickém táboře v Tanzanii během epidemie cholery, kde jsme zároveň otevřeli i centrum pro podvyživené děti. Následovaly mise ve válečných oblastech, jako byl Jemen, Irák nebo Sýrie. Během svého posledního výjezdu jsem zavítala do dětské nemocnice v severovýchodní Nigérii, kde právě probíhala epidemie spalniček a zároveň vrcholila sezóna malárie.

A to všechno v oblasti, kde řada dětí trpí podvýživou kvůli dlouhodobě nestabilní situaci a bojům, které z domovů vyhnaly desetitisíce lidí. Což je dost nešťastná kombinace, zvláště pro dětské pacienty.

Mise s Lékaři bez hranic mi toho daly strašně moc. Samozřejmě, jak už to chodí, každá důležitá zkušenost trochu bolí. Mnohdy pracujete v extrémních podmínkách a musíte si poradit se situacemi, kterým jste nikdy dřív nečelili a zároveň se neustále učíte nové a nové věci, protože s řadou nemocí nebo typů zranění se v Čechách moc nepotkáte.

Vyprávění kolegyně z mise

Nejvíc si ale cením toho, že jsem se naučila poznat své vlastní hranice. Možná je to trochu paradox zrovna u Lékařů bez hranic, ale kéž by mě tohle někdo naučil už mnohem dříve. V mé dnešní práci tady v Čechách je to naprosto zásadní - vědět, kdy už mám dost, kdy si potřebuju odpočinout a kdy říct „ne“ dalším povinnostem, co se na mě valí. Protože jen když dostatečně pečuji o sebe, můžu dobře pečovat o ostatní.

Naučila jsem se také nespolehat tolik na techniku, ale spíš na to, co všechno na pacientovi mohu poznat jen na základě fyzikálního vyšetření. Asi nikdy nezapomenu na „aha“ moment, když mi v uprchlickém táboře v Tanzanii řekli: „Běž na triáž a když uvidíš dítě, co je podvyživené a anemické, přijmi ho do nemocnice.“ A já jsem jen koulela očima a ptala jsem se, jak mám ksakru poznat, že je dítě anemické?

Z ARO fakultní nemocnice v ČR jsem byla zvyklá při pochybnostech odebrat krev, dát ji do analyzátoru a během několika málo minut zjistit přesné hodnoty krevního obrazu i iontogram pacienta. Ale jak to poznat uprostřed uprchlického tábora na těch malých kostříčkách potažených kůží, které ustarané matky svírají v náručí na plastové židli pod stromem, když všude kolem je jen červený prach a já mám v ruce akorát fonendoskop, papír a tužku?

„No přece se mu podíváš na spojivky a vidíš, ne?“ zakroutili hlavou místní zdravotníci, kteří mnohdy v uprchlickém táboře vyrostli a v podstatě nezískali žádné formální vzdělání. Poprvé jsem bolestně pocítila, jak mi padá hřebínek, puká mi nabubřelé ego té árové sestry z elitního pracoviště v Praze a nezbylo mi než uznat, že v přehršli všech těch technických vymožeností moderní medicíny občas zapomínáme na docela banální věci, které můžeme poznat i bez techniky.

To je něco, co dodnes učím své studenty na lékařské fakultě - mnohdy jsou totiž na věžkách, zdali jsou hodnoty, které jim ukazuje monitor, správné, nebo se jedná o chybu měření. A místo toho, aby začali konat, ztrácí mnohdy drahocenný čas, kdy vyměřují elektrody nebo kontrolují kabel EKG. Přitom by bohatě stačilo, kdyby pacienti nahmatali tep a zjistili, že má opravdu srdeční zástavu!

Když jsem se poprvé na ARO setkala s tzv. bezpulzní asystolií, strašákem všech intenzivních lůžek - tedy stavem, kdy vám sice křivka na EKG ukazuje aktivitu, ale ve skutečnosti srdce stojí a nevypuzuje do oběhu žádnou krev - byla jsem za své zkušenosti ráda. Taký jsem instinktivně během noční směny kontrolovala kabely na monitoru, než jsem se vzápětí pokusila nahmatat pulz a okamžitě zahájila resuscitaci. Nebýt tehdy mého bolestného a ponižujícího prožření v Tanzanii, dost možná by můj pacient nepřežil noc.

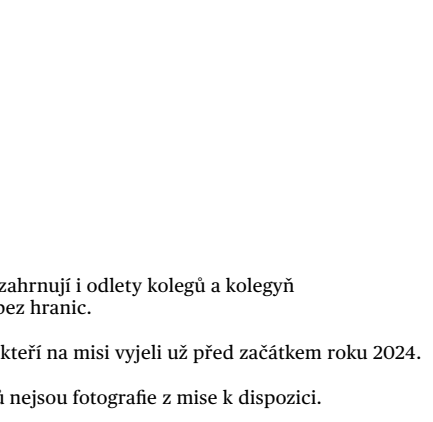
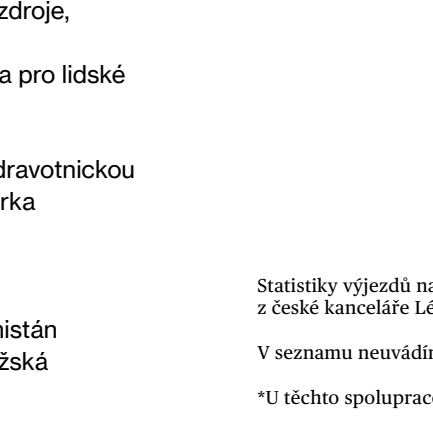
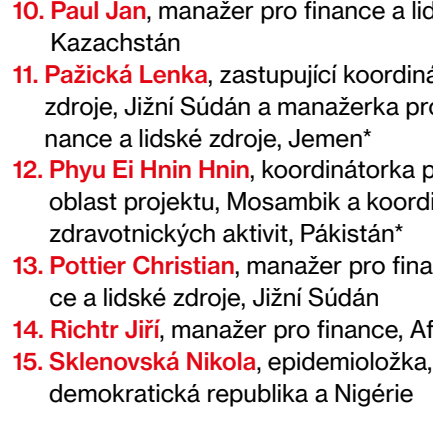
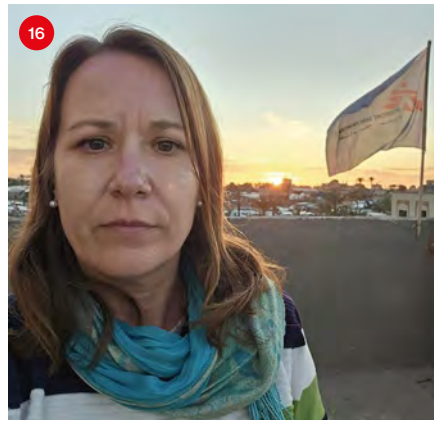
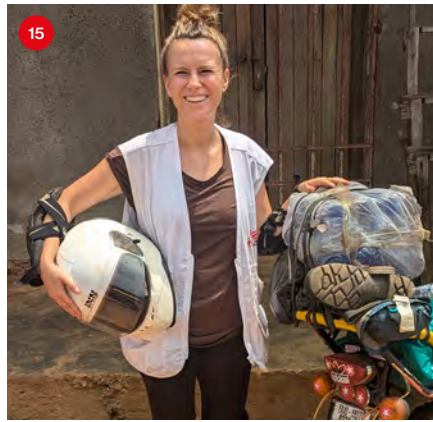
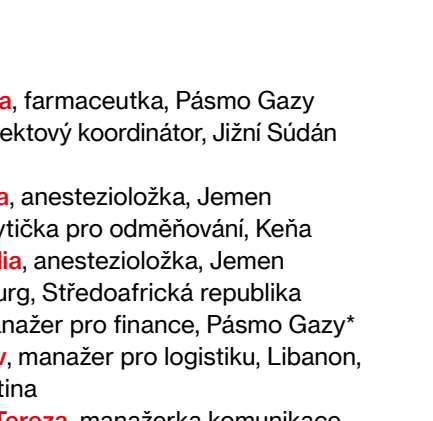
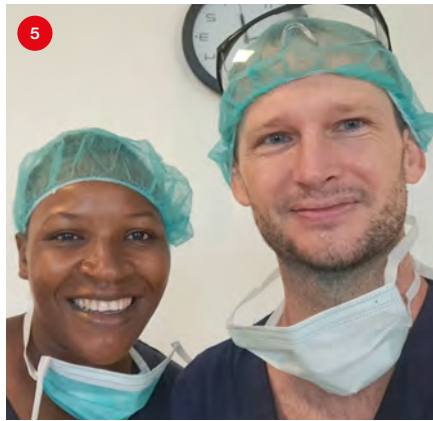
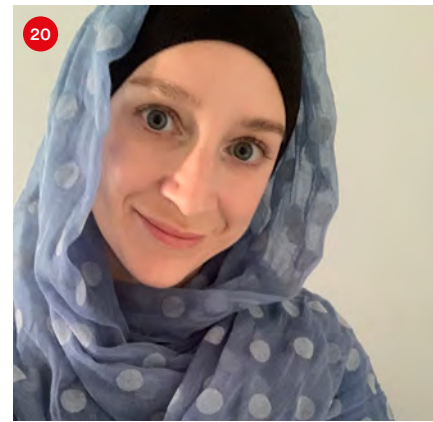
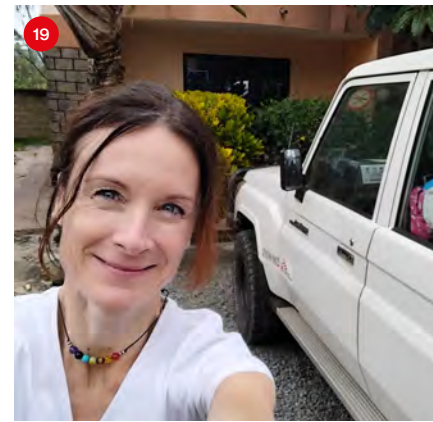
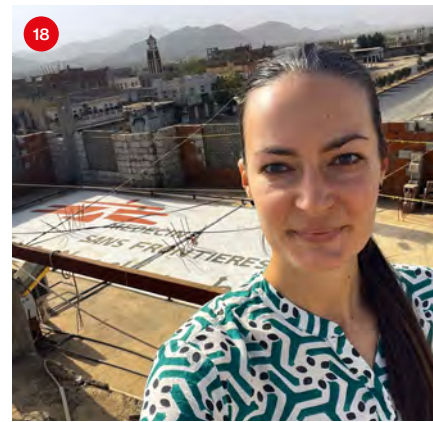
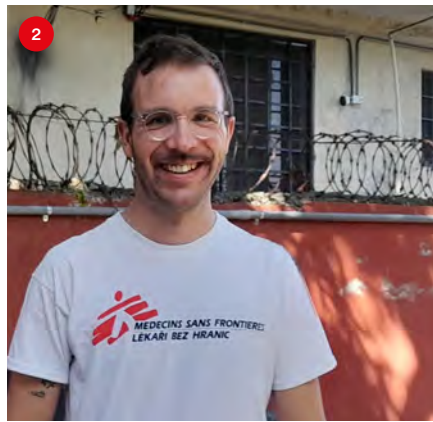
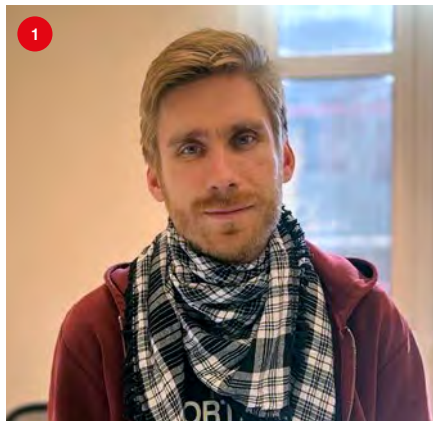
A to Tanzanie byla teprve má první mise, každá další mi přinášela stále víc. Nejcennější pro mě pak byla asi zkušenost s hromadnými neštěstími ve válečných konfliktech.

Na mé druhé misi v Jemenu jsme měli takové hromadné neštěstí v podstatě každý den - ať už nám velký počet zraněných naráz přivázeli po výbuchu ve městě, nebo někdy nákladákem přímo z frontové linie. Naučila jsem se, jak rychle a efektivně na triáži oddělit pacienty, kteří potřebují ošetřit hned, od těch, kteří mohou počkat. A jak se vůbec na tyto situace připravit, aby nám nedošel materiál nebo aby v nemocnici nevypukl chaos. Škoda jen, že mě jako mladou sestru nikdo z těch postarších a titulů ověřených chirurgů nechtěl poslouchat, když se v naší české nemocnici schvaloval nový traumaplán. Říkám si, že bychom bývali mohli být připraveni lépe.

Na poslední misi v Nigérii jsem se zase dobře naučila resuscitovat děti. U dětí s malárií totiž často dochází k hypoglykémii (poklesu hladiny cukru) a následné srdeční zástavě. Během mého působení jsme resuscitovali i tři děti denně. Díky mé skvělé kolegyni, italské pediatričce Valentíně, jsem se naučila, jak je užitečné, když po každé resuscitaci vedeme krátký debriefing, kdy si v přátelském duchu dovedeme říct, co všechno jsme udělali dobře a co bychom ještě mohli zlepšit. Jak by bylo skvělé, kdybychom podobnou praxi rutinně prováděli i v Čechách po každé kritické situaci!

Martina Jurigová

Sestra v intenzivní péči a perfuzionistka. V současné době pracuje na Klinice kardiochirurgie ve FN Královské Vinohrady a vyučuje na 3. lékařské fakultě Univerzity Karlovy. Zároveň se věnuje výuce komunikace pro zdravotníky v kurzech Centra paliativní péče nebo ve startupu ComGuide, kde se podílí na vytváření kurzů komunikace ve virtuální realitě.



V roce 2024 s námi vyjeli na misi:

1. **Bendl Tomáš**, koordinátor krizové komunikace, Libanon
2. **Böhlm Jan**, manažer komunikace, Haiti
3. **Ďurišová Daniela**, anestezioložka, Jemen*
4. **Havlíček Stanislav**, farmaceut, Pásmo Gazy
5. **Hes Dominik**, anesteziolog, Sierra Leone
6. **Károlyiová Jana**, farmaceutka, Súdán
7. **Klieščiková Jarmila**, koordinátorka zdravotnických aktivit, Somálsko
8. **Legese Biruk Assefa**, manažer terénního sesterského týmu, Súdán*
9. **Madejová Katarína**, manažerka sálových sester, Sierra Leone
10. **Paul Jan**, manažer pro finance a lidské zdroje, Kazachstán
11. **Pažická Lenka**, zastupující koordinátorka pro lidské zdroje, Jižní Súdán a manažerka pro finance a lidské zdroje, Jemen*
12. **Phyu Ei Hnin Hnin**, koordinátorka pro zdravotnickou oblast projektu, Mosambik a koordinátorka zdravotnických aktivit, Pákistán*
13. **Pottier Christian**, manažer pro finance a lidské zdroje, Jižní Súdán
14. **Richtr Jiří**, manažer pro finance, Afghánistán
15. **Sklenovská Nikola**, epidemioložka, Konžská demokratická republika a Nigérie
16. **Slovákova Zuzana**, farmaceutka, Pásmo Gazy
17. **Široký Viktor**, projektový koordinátor, Jižní Súdán a Súdán*
18. **Šmelková Simona**, anestezioložka, Jemen
19. **Teplá Pavla**, analytička pro odměňování, Keňa
20. **Tomaniková Emília**, anestezioložka, Jemen
21. **Trachta Jan**, chirurg, Středoafrická republika
22. **Vetešník Jan**, manažer pro finance, Pásmo Gazy*
23. **Volšický Jaroslav**, manažer pro logistiku, Libanon, Tanzanie a Palestina
24. **Wyn Haniaková Tereza**, manažerka komunikace, Palestina

Statistiky výjezdů na misi zahrnují i odlety kolegů a kolegyně z české kanceláře Lékařů bez hranic.

V seznamu neuvádíme ty, kteří na misi vyjeli už před začátkem roku 2024.

*U těchto spolupracovníků nejsou fotografie z mise k dispozici.

V roce 2024 jsme poskytovali zdravotnickou a humanitární pomoc ve více než 70 zemích

- Afgánistán

Arménie

Bangladéš

Belgie

Bělorusko

Benin

Brazílie

Bulharsko*

Burkina Faso

Burundi

Čad

Egypt

Etiopie

Filipíny

Francie

Guatemala

Guinea

Haiti

Honduras

Hongkong

Indie

Indonésie

Irák

Írán

Itálie

Jemen*

Jižní Afrika

Jižní Súdán*

Jordánsko

Kamerun

Kazachstán

Keňa

Kiribati

Kolumbie

Komory

Konžská demokratická republika*

Kyrgyzstán

Libanon*

Libérie

Libye

Madagaskar*

Malajsie

Malawi
- Mali

Maroko

Mexiko*

Mosambik

Myanmar

Niger

Nigérie

Pákistán

Palestina*

Panama a Kostarika

Papua Nová Guinea

Pobřeží slonoviny

Polsko

Rusko

Řecko*

Sierra Leone

Somálsko

Spojené království Velké Británie a Severního Irska

Srbsko

Středoafriická republika

Súdán*

Svazijsko

Sýrie

Tádžikistán

Tanzanie

Thajsko

Uganda

Ukrajina*

Uzbekistán

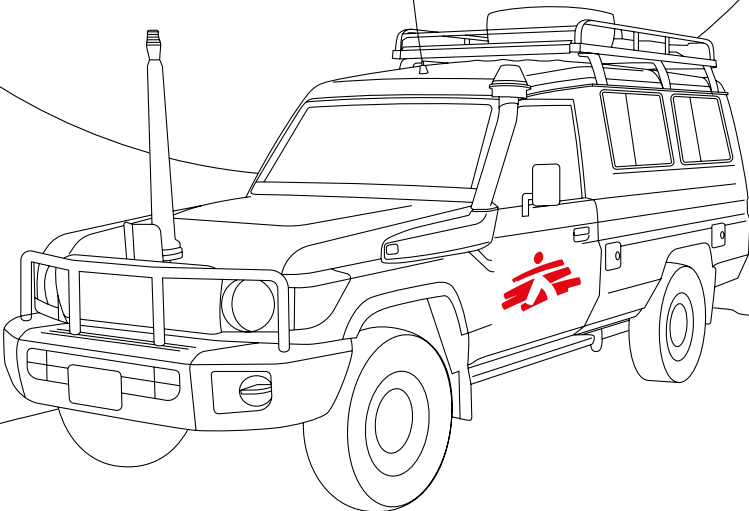
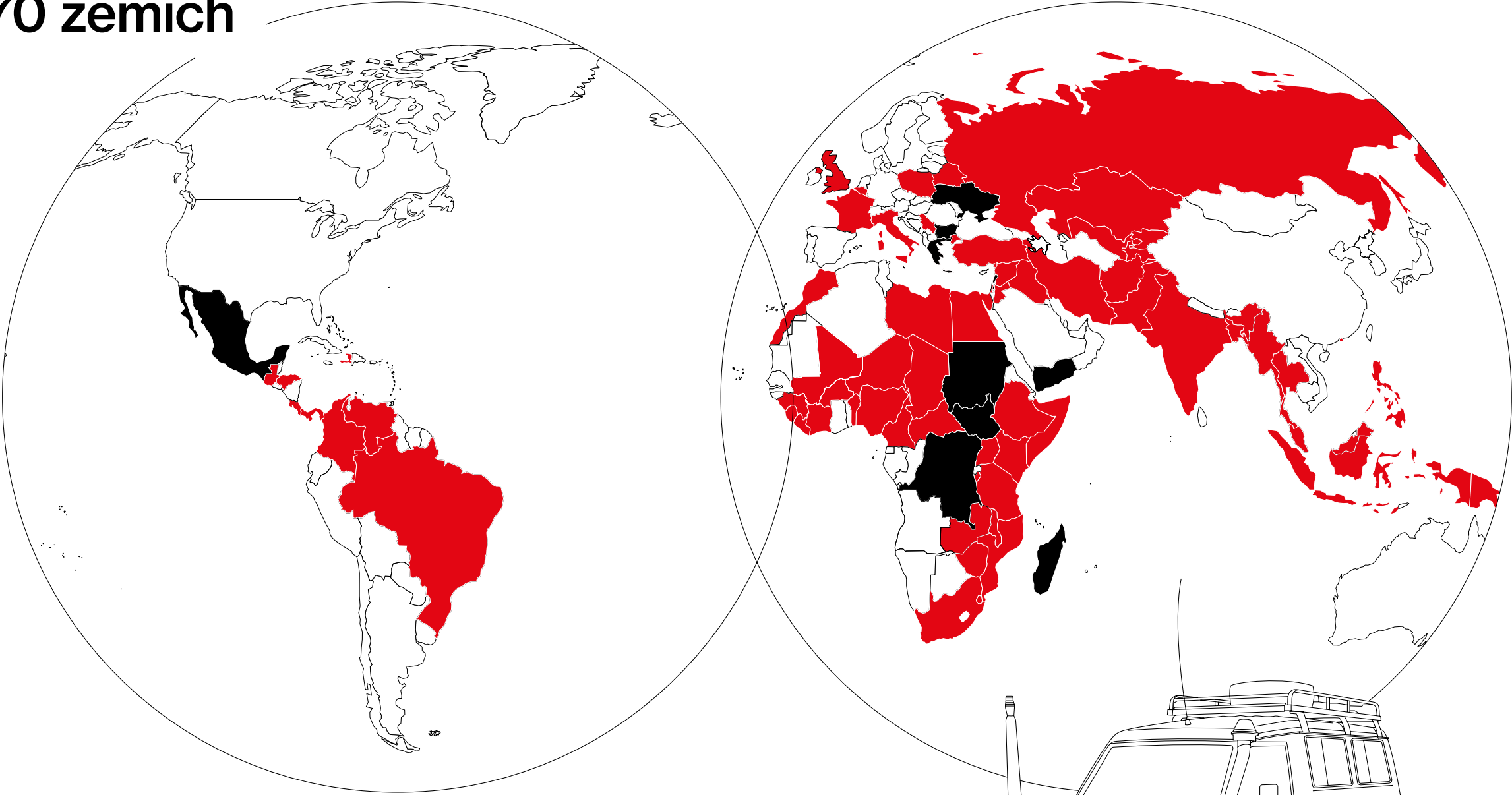
Venezuela

Zambie

Zimbabwe

+ Středozemní moře

*Čeští darující nám v roce 2024 pomohli financovat projekty v těchto 11 zemích.
(V případě palestinských území se jednalo o Pásmo Gazy.)
V seznamu neuvádíme projekty malého rozsahu.



Projekty podpořené českými dárci

V těchto 11 zemích jsme pomáhali právě díky vašim darům

Bulharsko

10 919 540 Kč od českých darujících pomáhalo lidem ve středisku Harmanli.

Klíčové aktivity v zemi:

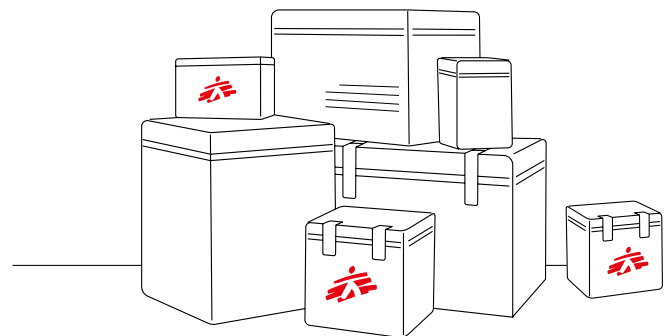
- všeobecná lékařská péče
- péče o sexuální a reprodukční zdraví
- podpora v oblasti duševního zdraví
- léčba chronických onemocnění

Náš tým provozoval v letech 2023 až 2024 ve středisku Harmanli, 50 km od turecko-řeckých hranic, kliniku pro migranty přicházející do Bulharska.

Projekt byl zahájen v červenci 2023 na základě rychle rostoucího počtu žadatelů o azyl a na základě pokračující krize v sousedních zemích - jednalo se o reakci na zjevnou mezeru v systému zdravotní péče pro tyto skupiny.

Po více než ročním působení v Bulharsku jsme vzhledem ke klesajícímu počtu osob, který do přijímacích středisek pro uprchlíky přicházel, v říjnu 2024 náš zdravotnický program ukončili.

Vedle všeobecné lékařské péče nebo podpory v oblasti sexuálního a reprodukčního zdraví zahrnovala naše práce péči o duševní zdraví a léčbu chronických onemocnění, což dohromady představovalo více než 8 800 zdravotních konzultací. Abychom zabránili propuknutí epidemií, například svrabu, vydezinfikovali jsme 147 pokojů a 823 matrací a proškolili personál i obyvatele tábora v hygienických postupech.



Jemen

16 340 348 Kč od českých dárců a dárkyň zajišťovalo zdravotní péči v oblasti Hudajdá.

Klíčové aktivity v zemi:

- pomoc lidem zasaženým konfliktem
- péče o matku a dítě
- prevence a léčba spalniček
- psychologická podpora

Fungují jen omezeně, nebo vůbec. To je hodnocení 46% zdravotnických zařízení v zemi Světovou zdravotnickou organizací z dubna 2024. Dekádu trvající konflikt si vybírá svou daň - jedním příkladem za všechny je alarmující nárůst dětí s podvýživou.

V období od ledna 2022 do prosince 2024 zařízení podporovaná Lékaři bez hranic přijala téměř 35 tisíc dětí mladších pěti let trpících podvýživou - a to v pěti gubernorátech: Amran, Saada, Hadždžah, Taíz a Hudajdá. Tyto údaje odrážejí realitu života tamních rodin, které si kvůli válce, nestabilitě a uvádající ekonomice jen stěží mohou dovést koupit jídlo nebo jít k lékaři.

Ajša přišla do nemocnice Al-Salam se svou pětiměsíční dcerou Zahrou. Cesta jim trvala přes dvě hodiny a zaplatily za ni v přepočtu 1 400 Kč, což zhruba odpovídá polovině průměrného měsíčního platu. „Mám strach, že o ni přijdu. Je to jediná holčička v rodině. Moc doufám, že se uzdraví a také doufám, že sem přijde více organizací, které by místní lidi bez prostředků podpořily,“ dodává.

„Děti k nám přicházejí v kritickém stavu. Lidé tady už nemohou dál čekat na pomoc, která nepřichází dostatečně rychle.“

Himedan Mohammed, vedoucí operací Lékařů bez hranic na Blízkém východě

„Když dnes potřebujete lékařskou péči, často vás prostě odkážou na soukromou kliniku. Bez peněz nemáte šanci. Lidé často přežívají jen díky Lékařům bez hranic.“

James Mirye, starosta jedné z jihosúdánských vesnic

Jižní Súdán

18 965 517 Kč od českých darujících pomáhalo zajistit zdravotní péči lidem na útěku v oblasti města Turalei a reagovat na krize v zemi.

Klíčové aktivity v zemi:

- základní lékařská péče
- traumatologie a chirurgická pomoc
- léčba HIV
- péče o matku a dítě
- prevence a léčba malárie, spalniček a podvýživy

Jižní Súdán, který se od Súdánu oddělil v roce 2011, je nejmladším státem na světě. Bohužel se potýká s hlubokými problémy, kvůli kterým podle OSN potřebují dvě třetiny jeho obyvatelstva humanitární pomoc. Naše týmy v Jižním Súdánu provozují 13 projektů a každý rok pomáháme stovkám tisíc lidí. Zemi trápí neustále se opakující konflikty a vlny násilí, život lidí ztěžují také povodně, epidemie nebo nedostatek potravin. V Jižním Súdánu provozujeme celou řadu aktivit: od všeobecné

zdravotní péče přes psychologickou pomoc až po léčení opomíjených tropických nemocí. Naše mobilní týmy se starají o lidi žijící v odlehlých oblastech i o ty, kteří museli kvůli válce nebo povodním opustit své domovy. Kromě toho provádíme očkovací kampaně, postřiky proti malárii nebo distribuujeme nezávadnou pitnou vodu.

Do poměrně křehké situace ale vstupují nové výzvy. Povodně, které se v Jižním Súdánu pravidelně opakují, se pod vlivem klimatické změny ještě zintenzivňují a krizová pomoc se kvůli tomu stává stále méně dostupnou.

Další výzvou je situace uprchlíků ze sousedního Súdánu, kde od dubna 2023 zuří krvavý konflikt. Převážně ženy a děti přicházejí do příhraničních měst extrémně vyčerpané a ve špatném zdravotním stavu. „Když jsme byly v Chartúmu, moje děti byly zdravé. Ale cestou začaly být slabé a dostaly průjem,“ říká Martha Nyariek o své roční dceři a tříletém synovi. Naše týmy zaznamenaly mezi utečenci časté případy spalniček i podvýživy.

Konžská demokratická republika

8 620 690 Kč od českých darujících zajistilo péči vysídleným lidem v táborech v okolí města Goma a zraněným ve městě Bunia.

- Klíčové aktivity v zemi:
- pomoc přeživším sexuálního násilí a péče o reprodukční zdraví (včetně léčby HIV/AIDS)
 - základní lékařská péče
 - traumatologie
 - prevence a léčba podvýživy
 - očkování a prevence epidemií (včetně spalniček, malárie, cholery a mpox)

V roce 2024 se Konžská demokratická republika stále potýkala se značnými humanitárními problémy.

Boje v Severním Kivu, které pokračovaly mezi povstaleckými skupinami včetně M23 a konžskými ozbrojenými silami, vedly v posledních dvou letech k nebyvale masivnímu nárůstu počtu vysídlených lidí. Kvůli intenzitě bojů vysídlování pokračovalo, odhaduje se, že v září 2024 v přeplněných táborech v okolí hlavního města provincie Goma přebývalo přes 645 000 lidí.

Lidem zasaženým konfliktem jsme pomáhali i v Bunii, hlavním městě provincie Ituri, kde provozujeme traumatologické a ortopedické centrum. Nabízíme zde například pomoc popáleným pacientům, fyzioterapii lidem po amputacích nebo posttraumatickou péči.

Eskalace bojů vedla k nárůstu sexuálního násilí, které v zemi představuje velmi závažnou zdravotnickou a humanitární krizi. Ke skokovému nárůstu došlo především v prvních měsících roku 2024. Jen v provincii Severního Kivu jsme od ledna do května ošetřili 17 363 přeživších. Těmto osobám jsme poskytli nejen kritickou lékařskou, ale i psychologickou podporu.

Země se také stala ohniskem nákazy mpox. I když se nemoc vyskytuje endemicky v několika provinciích země, počet hlášených případů výrazně překročil čísla uplynulých let, přičemž od ledna do začátku září 2024 bylo hlášeno více než 20 tisíc podezřelých a potvrzených případů a přes 630 úmrtí. Trénovali jsme proto místní zdravotníky, šířili jsme osvětu v místních komunitách, očkovali jsme a léčili ve čtyřech provinciích - Severní a Jižní Kivu, Jižní Ubangi a Equateur - a také v sousedním Burundi.



↑ Šíření osvěty o mpox v Konžské demokratické republice.

„Jednou k nám přišla žena, kterou i s jejím miminkem znásilnili, a pak před jejíma očima zabili manžela a děti. Další oběť byla donucena k pohlavnímu styku se členem své rodiny. Přicházejí k nám i holčičky mladší deseti let, jejichž celé genitálie jsou velmi vážně poraněné. Rovnou je preposíláme do nemocnice, ale trauma obětím zůstává v srdci.“

porodní asistentka Lékařů bez hranic (přála si zůstat v anonymitě)

Libanon

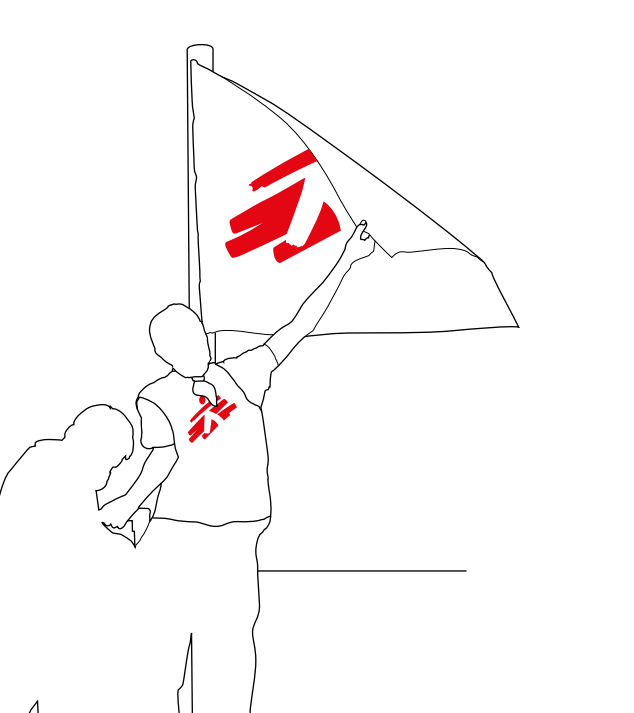
8 620 690 Kč od českých dárců a dáreků umožnilo poskytování zdravotní péče zranitelným skupinám obyvatelstva v guvernorátu Akkar.

- Klíčové aktivity v zemi:
- základní lékařská péče pro zranitelné skupiny
 - mobilní kliniky pro vnitřně vysídlené osoby
 - psychologická péče
 - distribuce humanitárních a zdravotnických zásob

Boje mezi Izraelem a libanonským hnutím Hizballáh výrazně zintenzivnily na podzim roku 2024. Přes milion lidí kvůli tomu muselo opustit své domovy a ocitlo se bez základních věcí denní potřeby. V reakci na tuto situaci jsme sestavili krizové týmy, které poskytovaly nezbytnou péči i základní humanitární pomoc například v oblastech Bejrútu, Akkaru, Sidónu nebo Tripolisu. „Lidé potřebují oblečení, matrace i léky,“ vysvětlil Abbás Chíte z města Kfarkila na jihu Libanonu. „Když začalo těžké bombardování, nechali jsme všechno za sebou. Nemohli jsme se vrátit zpět ani pro naše lékařské předpisy nebo oblečení.“

Kromě pomoci vysídleným lidem se naše týmy věnovaly také zásobování libanonských nemocnic, kterým během války od září do konce listopadu poskytly několik desítek tun zdravotnického materiálu. Zároveň jsme ve spolupráci s ministerstvem zdravotnictví a dalšími partnery proškolili přes 250 zdravotníků v devíti nemocnicích v oblasti urgentní traumatologické péče a v postupech během příjmu velkého počtu raněných.

Značná část našich operací se věnovala také syrským nebo palestinským uprchlíkům, kterých bylo v tu dobu podle Úřadu vysokého komisaře OSN pro uprchlíky v Libanonu stále přes milion. Kvůli složité situaci v zemi pro ně totiž bylo ještě těžší vyhledat lékařskou pomoc než kdy jindy.



Madagaskar

4 310 345 Kč od českých darujících umožnilo poskytování zdravotní péče v okrese Ikongo.

- Klíčové aktivity v zemi:
- základní lékařská péče
 - prevence a léčba malárie a podvýživy
 - péče o matku a dítě

Madagaskar je jednou ze zemí nejvíce ohrožených změnou klimatu a s tím i související malárií. Ostrov byl vážně zasažen extrémními výkyvy počasí, které ztěžují přístup ke zdravotnickým zařízením a zhoršují celkový stav potravinových zásob a zdraví populace.

Podle ministerstva zdravotnictví a posledních dat, která máme k dispozici, překročil v roce 2023 hlášený počet případů malárie národní epidemický práh: bylo zaznamenáno 2,8 milionu případů a 400 úmrtí, zatímco v roce 2022 to bylo 1,7 milionu případů.

Vrchol sezóny malárie se shoduje s obdobím cyklonů a dešťů, tedy od října do května. V tomto období je pro lidi velmi obtížné se dostat k lékařské péči. Kvůli tomu ji vyhledávají až ve chvíli, kdy je jejich zdravotní stav kritický.

V okrese Ikongo, kde poskytujeme zdravotní a nutriční péči, se lidé kromě malárie navíc potýkají i s podvýživou. Ohroženy jsou tak zejména děti do pěti let.

„Při silném dešti je péče o děti velmi obtížná. Cesty jsou rozbahněné, zaplavené a neprůjezdné,“ říká Nantenaina, lékařka z námi provozovaného Centra intenzivní terapeutické výživy. „Pro zdravotníky i pacienty je obtížné cestovat, což ztěžuje přístup lidí do nemocnic nebo jejich propuštění domů.“

V těžko dostupných oblastech, jako je Ikongo, je přitom vzdálenost mezi obydlenými oblastmi a zdravotnickými zařízeními značná.

„Když jsem viděla, že se stav mého syna zhoršuje, rozhodla jsem se jít do nejbližšího zdravotního střediska,“ říká Soanary, matka čtyřletého chlapce trpícího podvýživou a malárií. „Abych se sem dostala, musela jsem jít čtyři hodiny pěšky a přejít přes řeku, přičemž jsem nesla svého syna na zádech,“ popisuje svou cestu.

Na našich projektech jsme svědky rostoucích dopadů klimatických změn na zdraví lidí, například v podobě malárie, podvýživy a podobně. Proto vnímáme, že klimatická krize je i krizí zdravotnickou.

Mexiko

9 065 097 Kč od českých darujících zajistilo zdravotní a humanitární péči lidem prchajícím před nebezpečím.

- Klíčové aktivity v zemi:
- všeobecná lékařská a psychologická péče
 - mobilní kliniky
 - pomoc přeživším sexuálního násilí a mučení

Každý rok přichází ze Střední Ameriky do Mexika 500 tisíc až 1 milion migrantů. Jsou to lidé prchající před násilím, gangy, diskriminací nebo chudobou. Doufají, že se jim podaří dostat do Spojených států amerických.

V Mexiku čelí lidé na útěku všudypřítomnému násilí, včetně toho sexuálního. Časté jsou také únosy nebo mučení. V posledních letech přitom vzrostl počet žen, které tuto cestu podstupují samy s dětmi.

Většina lidí na útěku pochází z dalších zemí Latinské Ameriky, jako je Venezuela, Kolumbie či Haiti, jsou mezi nimi ale také uprchlíci z Afriky nebo Asie. Naše týmy pracují na severní i jižní hranici země, stejně jako na klíčových místech podél migrační trasy, a snaží se přizpůsobovat aktuálním potřebám. Také podporujeme ubytovny, zdravotnická zařízení a provozujeme mobilní kliniky.

„Migrace a žádost o azyl představují lidská práva, nikoli zločiny. Vlády v celém regionu, včetně USA a Mexika, musí urychleně zavést migrační politiku, která bude mít na prvním místě lidi a jejich ochranu,“ zdůrazňuje Adriana Palomares, hlavní koordinátorka Lékařů bez hranic v Mexiku.

↓ Koordinátorka činností na podporu zdraví v Mexiku.

Palestina

3 319 232 Kč od českých darujících pomohlo obyvatelům Pásmu Gazy překonávat následky konfliktu.

- Klíčové aktivity v zemi:
- základní lékařská péče
 - psychologická pomoc
 - léčba podvýživy
 - traumatologie

Desetiletí vzájemného konfliktu vyústila 7. října 2023 v brutální útok militantního hnutí Hamás proti Izraeli. Ten následně spustil masivní vojenské operace na území Pásmu Gazy, které neušetřily ani zdravotnickou infrastrukturu a její personál a pacienty. Obklíčení a blokáda celé enklávy navíc způsobily kritický nedostatek jídla, pitné vody, paliva, elektřiny, léků. Nemocnice se ocitly v ruinách bez možnosti plnohodnotně fungovat právě v době, když je pacienti a pacientky potřebovali nejvíc. Bezprostředně po útoku Hamásu na Izrael i během roku 2024 jsme několikrát nabídli podporu také izraelskému zdravotnickému systému. Ten byl však dobře vybaven a naší pomoci nevyužil.

V Pásmu Gazy i minulý rok rapidně narůstal počet raněných a mrtvých. Kvůli špatným hygienickým podmínkám se zvyšovalo množství infekčních onemocnění včetně průjmů, problémů s dýchacím ústrojím a hepatitidy, což ve spojitosti s kriticky nízkými zásobami potravin zvýšilo riziko akutní podvýživy u velké části populace. Naše týmy pracují v Pásmu Gazy nepřetržitě od roku 1989 a i minulý rok jsme přizpůsobovali aktivity tak, abychom dokázali pomoci co největšímu počtu potřebných. Kapacity jsme proto navýšili v oblastech traumatologie, poskytování psychologické péče, porodnictví nebo léčby podvýživy. Naše týmy však musely často pracovat s nasazením vlastního života. Celkem si tento konflikt jen minulý rok vyžádal životy deseti tisíců civilistů a stovek zdravotníků. Od eskalace konfliktu do konce roku 2024 na místě zemřelo i 9 našich kolegů.



Džamila Arabi krmí svou dvouletou dceru Janat v lůžkovém centru pro terapeutickou výživu v nemocnici Al Buluk, kterou Lékaři bez hranic podporují v Omudrmanu v Chartúmu.

Řecko

10 344 828 Kč od českých dárců a dáryň umožnilo poskytovat zdravotní péči lidem na útěku.

- Klíčové aktivity v zemi:
- všeobecná lékařská péče
 - psychologická podpora přeživších sexuálního násilí a mučení

Do Řecka stále přicházejí žadatelé o azyl a uprchlíci, kteří hledají bezpečí. Naše týmy poskytují včasnou lékařskou a psychologickou pomoc lidem při příjezdu. Provozujeme denní centra i mobilní kliniky v Aténách, kde jsme od začátku roku 2024 poskytli psychologické konzultace více než 1 900 osobám, a na ostrovech Lesbos a Samos. Nabízíme také pomoc v oblasti sexuálního a reprodukčního zdraví a staráme se o přeživší sexuálního násilí a mučení.

Více než polovina osob, kterým poskytujeme podporu, byla obětí násilí, což vede k úzkostem (40,9%), depresi (31,6%) a traumatickým potížím (14,7%). Tyto diagnózy jsou často vyvolané obtížnými životními podmínkami, nuceným vysídlením a zkušenostmi se sexuálním násilím.

V souvislosti s neštěstími také upozorňujeme na škodlivé účinky některých evropských migračních politik. Jako organizace se nadále zasazujeme o humánnější zacházení a lepší životní podmínky pro tyto skupiny obyvatel. V listopadu 2024 jsme například zasahovali u tragického ztroskotání lodi u pobřeží ostrova Samos. Tento incident není ojedinělý, je součástí trendu, kdy v regionu ztroskotání lodí přibývá.

„Naše týmy dělají vše, co je v jejich silách, aby poskytly lékařskou a psychologickou péči, ale utrpení, jehož jsme svědky, je nesmírné a lze mu předejít,“ uvedla Sonia Balleron, vedoucí mise Lékařů bez hranic v Řecku.

Súdán

1 494 253 Kč od českých darujících zajistilo krizovou pomoc lidem zasaženým válkou.

- Klíčové aktivity v zemi:
- urgentní medicína vč. válečné chirurgie
 - reakce na šíření infekčních nemocí
 - péče o matku a dítě
 - distribuce vody a sanitace
 - léčba podvýživy
 - očkovací kampaně
 - podpora zdravotnických zařízení v zemi

Válka v ulicích měst, střelba, ostřelování a nálety. To zažívají lidé ve většině země, hlavně však v Dárfúru. Zdravotnická zařízení čelí rabování a častým terčem útoků jsou i naši pracovníci. Pomáhali jsme například v táboře Zamzam, kam před konfliktem uteklo půl milionu lidí z celkem 12 milionů vysídlených osob. V uprchlických táborech obecně chybí odpovídající zdravotní péče a humanitární pomoc.

Jsme svědky obrovské míry podvýživy. Polovinu súdánské populace, necelých 25 milionů obyvatel, trápí nedostatek potravin. Z toho 8,5 milionu lidí čelí krizi, která hraničí s hladomorem.

Násilí a byrokratické požadavky válčících stran dlouhodobě brání mezinárodním organizacím v tom, aby se dostaly k lidem a poskytovaly jim potřebnou pomoc.

„Aby bylo možné poskytovat měsíční příděly potravin pouze těm, kteří se nacházejí v extrémní situaci, bylo by zapotřebí 2 500 kamionů pomoci měsíčně. Od srpna do prosince jich však do Dárfúru projelo pouze asi 1 150,“ říká Stephane Doyon, vedoucí operací Lékařů bez hranic, podle kterého dodávky pomoci zdaleka neodpovídají potřebám.



© Lékaři bez hranic



Ukrajina

8 160 920 Kč od českých dárců a dárek pomohlo v péči o místní obyvatele zasažené konfliktem.

- Klíčové aktivity v zemi:**
- primární a sekundární lékařská péče
 - mobilní kliniky
 - zásobování nemocnic zdravotnickým materiálem
 - fyzioterapie
 - komplexní psychologická pomoc
 - evakuace raněných a chronicky nemocných

Konflikt na Ukrajině – pouhých 400 km od našich hranic – probíhá už deset let. I po několika letech od největší eskalace války v únoru 2022 jsou na místě stále obrovské potřeby. Dynamika konfliktu se s postupujícím časem mění. Zraněných ale neubývá. Rakety i v roce 2024 stále dopadaly na ukrajinská města, zvuk nebezpečných dronů nikdy neutichl.

Naše týmy v roce 2024 pomáhaly především v jižní a východní části Ukrajiny. Provozovali jsme mobilní klini-

ky, díky kterým jsme za celý rok poskytli přes 46 tisíc lékařských konzultací. Tyto kliniky projížděly ulicemi spousty různých měst a vesnic, a to především poblíž Doněcku, Charkova a Chersonu. Evakovali jsme nemo- houcí a raněné do nemocnic. Sanitkami i vlaky jsme do bezpečí převezli přes 14 tisíc lidí. Dále naše týmy provedly zhruba 1 000 chirurgických operací. V neposlední řadě jsme poskytovali psychologickou péči a darovali ukra- jinským nemocnicím tolik potřebné léky a materiál.

Před boji nejsou bohužel uchráněna ani zdravotnická zařízení. Ukrajinci tak ztrácejí i poslední bezpečné pří- stavy naděje, díky kterým člověk nemusí přijít o život. Podle WHO bylo na zdravotnická zařízení na Ukra- jině během roku 2024 provedeno 484 útoků, z toho sedm na zdravotnická zařízení podporovaná námi.

↑ Skupinová terapie pro děti a jejich maminky a babičky. Kvůli válce trpí PTSD (posttraumatickým stresovým syndromem).

Vzkazy našich podporujících

Můžeme pomáhat jen díky vám, našim dárcům

Z hlediska citátu mi připadá vhodný níže uvedený, který mi velmi připomíná záslušnou práci Lékařů bez hranic. Jde o stařícký citát římského filozofa/stoika Sene- cy z roku 4 našeho letopočtu: „Dobří lidé budou dělat to, co jim připadá hodné úcty, i když to vyžaduje usilovnou práci. Budou to dělat, i když jim to způsobí zranění, bu- dou to dělat, i když je to vystaví nebezpečí. Znovu říkám, nebudou dělat to, co jim připadá nízké, i když to přináší bohatství, potěšení nebo moc. Nic je neodradí od toho, co je úctyhodné, a nic je nezláká k tomu, co je nízké...“

Ing. Jiří Vrba, AUDITIA, spol. s r. o.

Na Lékaře bez hranic přispívám, protože věřím ve smy- sluplnost a transparentnost této organizace. Lékaři bez hranic plní velmi důležitý úkol tím, že aktivně pomá- hají lidem, kteří neměli takové štěstí žít v bezpečných částech světa. Ať už nebezpečí pramení z válek nebo přírodních katastrof, je extrémně důležité, že přímo na místě, v terénu, jsou lékaři, kteří pomáhají překo- nat utrpení, přežít a zotavit se. Je pro mne důležité, že prostředky jsou smysluplně a transparentně využity, což zejména v zemích třetího světa bývá často velké téma.

Tomáš Vondráček

„V naší firmě se snažíme každoročně přispívat na dobročinné organizace a jelikož se nám práce Lékařů bez hranic dlouhodobě velmi líbí, tak bylo rozhodování lehké. Obdivujeme, s jakým zápalem jsou schopni pomáhat i na místech, která jsou postižená různými pohromami a na místech, která to velmi potřebují. Zdraví je to nejcennější a celé organizaci děkujeme za jejich úžasnou práci.“

Mercuria Laser Game

„Které charitě se přispěje není tak důležité, jako aby se vůbec na dobrý účel přispělo. My jsme vybrali Lékaře bez hranic pro to, jak často se jejich členové nacházejí v nebez- pečných situacích. To je pro nás znamení, že pomáhají na místech, kam jiní často nemají odvahu jít. A pomoc bývá častokrát nejvíce třeba tam, kde se jí dostává nejméně.“

Marek Oczko, Kit4camper s. r. o.

Veškerý pokrok stál a stojí na spolupráci a pomoci, žádný člověk není ostrovem a my, naše rodina, chceme, aby tohle platilo i na místech, na která svět už skoro zapomněl a kde by si člověk mohl přijít opuštěný. Lékaři bez hranic kryjí záda lidem, na které už skoro nikdo nemyslí a my jsme rádi, že si na ně vaším prostřednictvím takto vzpomeneme a tím jim dodáváme naději, že bude líp. Lékaři bez hranic bu- dou na těchto místech nejspíš první, kdo tam dorazí a také nejspíš poslední, kdo odejdou, dlouho poté, co o tom už nikdo nebude psát ani mluvit. To je pro nás k nezaplacení.

Rodina Wanča

„V roce 2024 jsme zaznamenali rekordní nárůst finančních darů při sbírkách během různých benefič- ních koncertů, aukcí, školních událostí, uměleckých vystoupení, besed, dárcovských výzev na internetových portálech, festivalů, svateb, narozenin a dalších akcí.

Díky těmto sbírkám se podařilo vybrat neuvěřitel- ných 2 580 837 korun. Každý, kdo uspořádal událost na podporu Lékařů bez hranic, přispěl k tomu, že můžeme pokračovat v naší práci. Všem podporovate- lům, kteří do těchto sbírek vkládají mnoho svého úsilí a času a kteří často investují i vlastní finance do uspořá- dání velmi kreativních akcí, bychom chtěli ze srdce po- děkovat. Díky nim můžeme pomáhat tisícům lidí, kteří jinde nenajdou zdravotnickou a humanitární pomoc.“

Klára Rotgeri a Adeola Gbadebori
koordinátorky benefičních akcí

Děkujeme za vaši solidaritu

Jsme hluboce vděční každému z 56 761 darujících.

Soukromé finanční dary

Mezi ostatními děkujeme následujícím dárkyním a dárcům:

- Lubomír Adamec
- Pavína Adrian
- Pavel Baštář
- Michaela Bejčková
- MUDr. Olga Džupová
- Lukáš Evin
- Tomáš Fechtner
- Matěj Frank
- Ondřej a Barbora Hákoví
- Egle Havrdová, Ph.D.
- Ing. Vladimír Hittman
- Rodina Horáčková
- Irenej Ilinčev
- Tomáš Kadlec
- Albína Kaškarová
- MUDr. Kašparová Bohumila – PL
- Alexandr Kazda
- Pascal Kissling
- MVDr. Iveta Korčeková
- MUDr. Jana Krtičková
- Jan Kunderát
- Josef Lukeš
- Tomáš Mareček
- P+L+F+M+M Mártonovi
- Filip Masri
- Stanislava Moudrá
- Petr Nálevka
- Dr. Marcela Němcová
- Antonín a Hana Neubauerovi
- Jiří Orság
- Jaromír Plachý
- MUDr. Helena Potančoková PLDD
- Lubomír Prda
- Ivan Procházka
- Dagmar Prokešová
- Pavína Rieselová

- Simona Skopalová
- Marie Spurná
- MUDr. Michal Šenkyřík
- Michal Špaček
- MUDr. Ota Šťastný & syn František
- Eliška Štefanová
- Milan Štěrba
- Michal Šušák
- MUDr. Jana Švandová
- Jan Trlifaj
- Barbora a Aleš Uldrychovi
- Jonathan Verner
- Tomáš Vondráček
- Rudolf Vřešťál
- Rodina Wanča
- Ladislav Zibura
- Petr Žák

In memoriam: Vladislav Jakubík

„Tatínek celý život dával dary, a tak v tom postoji pokračoval i po smrti.“
dcera Jana Puczoková s rodinou a přáteli
ve vzpomínce na pana Jakubíka

Mezi jinými děkujeme těmto organizacím a společnostem:

- AC Steel Group a. s.
- AUDITIA, spol. s r. o., Ing. Jiří Vrba
- AUSTROMAR obchodní a dopravní spol. s r. o.
- Behavio Labs s. r. o.

- CMS Cameron McKenna Nabarro Olswang, advokáti, s. r. o.
- Česká lékařská komora
- ELNIKA plus, s. r. o.
- Host – vydavatelství, s. r. o.
- Hotel Pod Věží
- INTERSOFT-Automation, s. r. o.
- Isolit-Bravo spol. s r. o.
- Kit4camper s. r. o.
- Koloshop
- Kyocera AVX Components s. r. o.
- Lacart s. r. o.
- Ložiska bez hranic s. r. o.
- Martin Rozhoň – Boží s. r. o.
- MEDIAN, s. r. o. a RESPONDENTI
- JEJICH VÝZKUMŮ
- Mercuria Laser Game
- Milan Novák, NOMINAL
- CZ OBCHODNÍ s. r. o.
- MUDr. Jan ADAM – MACADAM s. r. o.
- MUDr. Patrik Šonkol’ – Sonkol s. r. o.
- ODUR a. s.
- Optik Instruments s. r. o.
- Pelčák a partner architekti
- pos solutions s. r. o.
- PROMAC stavby s. r. o.
- PŘÍHODA s. r. o.
- Smart Consumers, s. r. o. – Tomas Mohr
- Strohmy a. s.
- TUZI s. r. o.
- Utopia libri, družstvo
- www.dumzacenubytu.cz

Také děkujeme za podporu následujícím:

- BAUHAUS k. s.
- České překlady s. r. o.
- František Trojan se štědrými vinaři
- a nápomocnými milovníky vína
- Natálie Řehořová a její „Na-tálčín bazárek“
- NF Amal
- Obscene Extreme festival
- Rock & Help
- The Association of Business Service Leaders in the Czech Republic (ABSL)
- The English College in Prague
- studenti, učitelé a zaměstnanci

Výjezdy na mise podporují

- Fakultní nemocnice Brno
- Fakultní nemocnice Bulovka
- Fakultní nemocnice Hradec Králové
- Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
- Fakultní nemocnice Olomouc
- Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
- Fakultní nemocnice v Motole
- Fakultní Thomayerova nemocnice
- Krajská zdravotní, a. s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.
- Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Chomutov, o. z.
- Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Děčín, o. z.
- Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Most, o. z.
- Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Teplice, o. z.
- Logio, s. r. o.

- Národní ústav dětských chorob (NÚDCH)
- Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.
- Nemocnice Hořovice – NH Hospital a. s.
- Nemocnice Jihlava, p. o.
- Nemocnice Jindřichův Hradec, a. s.
- Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.
- Nemocnice Pelhřimov, p. o.
- Nemocnice Písek, a. s.
- Nemocnice Prachatice, a. s.
- Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a. s.
- Nemocnice Strakonice, a. s.
- Nemocnice Tábor, a. s.
- Nemocnice Třebíč, p. o.
- Univerzitná nemocnica Martin
- Ústav pro péči o matku a dítě
- Ústřední vojenská nemocnice
- Vojenská fakultní nemocnice Praha
- Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Děkujeme všem, kteří s námi podepsali dohodu o spolupráci a jsou tak otevření svým zaměstnancům usnadnit výjezdy na zdravotnické a humanitární mise.

Psycholožka Lékařů bez hranic objímá na skupinové terapii ženu, které zemřel manžel ve válce a syn byl zraněn (Ukrajina).

Podpora kanceláře

V naplňování našeho poslání nám pomáhají i společnosti a organizace, které nám bezplatně či na nekomerční bázi poskytují služby klíčové pro provoz kanceláře a informování o situaci v krizových oblastech.

Za nefinanční podporu děkujeme:

- ACCACE Czech Republic
- agentura KOFEIN, s. r. o.
- Alma Career Czechia s. r. o.
- CADET GO s. r. o.
- Codito s. r. o.
- Dentons Europe CS LLP
- Erudit advokátní kancelář
- Grada Publishing, a. s. – BOOKPORT
- Medfair s. r. o.
- ONLINE Learning s. r. o.
- Pavel Adam
- PETERKA & PARTNERS advokátní kancelář s. r. o.
- PricewaterhouseCoopers Česká republika, s. r. o.
- Rádio 1
- Secupack, s. r. o.
- Shine Leadership s. r. o.
- Mgr. Šárka Pojerová
- Tympanum, s. r. o.
- UNISMINI-slужby, spol. s r. o.
- Vialto Partners Czech Republic s. r. o.

+ všem společnostem, které umožnily organizovat mapathony v jejich prostorách

Šahíd Chán pomáhá svému synovi s domácími úkoly v jejich domově v pákistánském Karáčí. Otec úspěšně dokončil léčbu hepatitidy C.

Účetní závěrka 2024



Účetní závěrka k 31. 12. 2024

Rozvaha k 31. 12. 2024 (v tis. Kč)

AKTIVA		Stav k prvnímu dni účetního období	Stav k poslednímu dni účetního období
A.	Dlouhodobý majetek celkem	55	1 130
A.I.	Dlouhodobý nehmotný majetek	1 746	2 881
A.I.2.	Software (013)	1 504	2 639
A.I.5.	Ostatní dlouhodobý nehmotný majetek (019)	242	242
A.II.	Dlouhodobý hmotný majetek celkem	59	0
A.II.4.	Hmotné movité věci a jejich soubory (022)	59	0
A.III.	Dlouhodobý finanční majetek	0	0
A.IV.	Oprávky k dlouhodobému majetku celkem	-1 750	-1 750
A.IV.2.	Oprávky k softwaru (073)	-1 504	-1 509
A.IV.5.	Oprávky k ostatnímu dlouhodobému nehmotnému majetku (079)	-187	-242
A.IV.7.	Oprávky k samostatným hmotným movitým věcem a souborům hmotných movitých věcí (082)	-59	0
B.	Krátkodobý majetek celkem	47 682	56 848
B.I.	Zásoby celkem	0	0
B.II.	Pohledávky celkem	2 190	2 084
B.II.1.	Odběratelé (311)	1 022	494
B.II.5.	Ostatní pohledávky (315)	13	14
B.II.6.	Pohledávky za zaměstnanci (335)	12	4
B.II.17.	Jiné pohledávky (378)	1 143	1 572
B.III.	Krátkodobý finanční majetek celkem	45 246	54 448
B.III.1.	Peněžní prostředky v pokladně (211)	20	9
B.III.3.	Peněžní prostředky na účtech (221)	45 226	54 439
B.IV.	Jiná aktiva celkem	246	316
B.IV.1.	Náklady příštích období (381)	246	316
	AKTIVA CELKEM	47 737	57 978

PASIVA		Stav k prvnímu dni účetního období	Stav k poslednímu dni účetního období
A.	Vlastní zdroje celkem	8 567	8 912
A.I.	Jmění celkem	8 567	8 912
A.I.1.	Vlastní jmění (901)	1	1
A.I.2.	Fondy (911)	8 566	8 911
A.II.	Výsledek hospodaření celkem	0	0
B.	Cizí zdroje celkem	39 170	49 066
B.I.	Rezervy celkem	0	0
B.II.	Dlouhodobé závazky celkem	0	0
B.III.	Krátkodobé závazky celkem	39 170	48 969
B.III.1.	Dodavatelé (321)	36 148	46 028
B.III.5.	Zaměstnanci (331)	1 088	1 312
B.III.6.	Ostatní závazky vůči zaměstnancům (333)	1	5
B.III.7.	Závazky k institucím sociálního zabezpečení a veřejného zdravotního pojištění (336)	596	760
B.III.9.	Ostatní přímé daně (342)	109	131
B.III.10.	Daň z přidané hodnoty (343)	90	70
B.III.17.	Jiné závazky (379)	28	63
B.III.22.	Dohadné účty pasivní (389)	1 110	599
B.IV.	Jiná pasiva celkem	0	97
B.IV.2.	Výnosy příštích období (384)	0	97
	PASIVA CELKEM	47 737	57 978

Účetní závěrka k 31. 12. 2024

VÝKAZ ZISKU A ZTRÁTY k 31. 12. 2024 (v tis. Kč)

Název položky		Činnost hlavní	Činnost hospodářská	Celkem
A.	Náklady	60 865	0	60 865
A.I.	Spotřebované nákupy a nakupované služby celkem	32 983	0	32 983
A.I.1	Spotřeba materiálu, energie a ostatních neskladovaných dodávek	(501-3)11 386	0	11 386
A.I.3	Opravy a udržování	(511)1	0	1
A.I.4	Náklady na cestovné	(512)647	0	647
A.I.5	Náklady na reprezentaci	(513)175	0	175
A.I.6	Ostatní služby	(518)20 774	0	20 774
A.II.	Změna stavu zásob vlastní činnosti a aktivace materiálu, zboží, vnitro-organizačních služeb a dlouhodobého majetku	0	0	0
A.III.	Osobní náklady celkem	25 353	0	25 353
A.III.10	Mzdové náklady	(521)18 880	0	18 880
A.III.11	Zákonné sociální pojištění	(524)6 283	0	6 283
A.III.13	Zákonné sociální náklady	(527)4	0	4
A.III.14	Ostatní sociální náklady	(528)186	0	186
A.IV.	Daně a poplatky celkem	3	0	3
A.IV.15	Daně a poplatky	(53x)3	0	3
A.V.	Ostatní náklady celkem	525	0	525
A.V.19	Kurové ztráty	(545)53	0	53
A.V.22	Jiné ostatní náklady	(549)472	0	472
A.VI.	Odpisy, prodaný majetek, tvorba a použití rezerv a opravných položek celkem	2 001	0	2 001
A.VI.23	Odpisy dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku	(551)61	0	61
A.VI.24	Prodaný dlouhodobý majetek	(552)1 940	0	1 940
A.VII.	Poskytnuté příspěvky celkem	0	0	0
A.VIII.	Daň z příjmů celkem	0	0	0
	NÁKLADY CELKEM	60 865	0	60 865
B.	Výnosy	60 865	0	60 865
B.II.	Přijaté příspěvky celkem	4 486	0	4 486
B.II.3	Přijaté příspěvky (dary)	(682)4 486	0	4 486
B.III.	Tržby za vlastní výkony a za zboží celkem	63	0	63
B.III.2	Tržby z prodeje služeb	(602)63	0	63
B.IV.	Ostatní výnosy celkem	53 556	0	53 556
B.IV.7	Výnosové úroky	(644)6	0	6
B.IV.8	Kurové zisky	(645)83	0	83
B.IV.9	Zúčtování fondů	(648)53 463	0	53 463
B.IV.10	Jiné ostatní výnosy	(649)4	0	4
B.V.	Tržby z prodeje majetku celkem	2 760	0	2 760
B.V.11	Tržby z prodeje dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku	(652)2 760	0	2 760
	VÝNOSY CELKEM	60 865	0	60 865
C.	VÝSLEDEK HOSPODAŘENÍ PŘED ZDANĚNÍM	0	0	0
D.	VÝSLEDEK HOSPODAŘENÍ PO ZDANĚNÍ	0	0	0

Příloha k účetní
závěrce 2024

1. Popis společnosti

Lékaři bez hranic – Médecins Sans Frontières in Czech Republic, o. p. s. (dále jen „Společnost“) je obecně prospěšná společnost, která byla zapsána do obchodního rejstříku vedeného Městským soudem v Praze, oddíl O 620 dne 20. října 2008 a sídlí na ulici Zenklova 2245/29, 180 00 Praha - Libeň, Česká republika, identifikační číslo 28476654.

Hlavním předmětem její činnosti je pomoc lidem v nouzi, obětem přírodních nebo lidmi způsobených katastrof stejně jako ozbrojených konfliktů, poskytování rychlé a nebyrokratické lékařské a humanitární pomoci lidem, kteří se dostali do nouze v důsledku přírodních katastrof, epidemií, hromadných neštěstí, válek nebo válek podobných stavů nebo jsou na útěku, zveřejňování zpráv očitých svědků a jiných informací, které jsou zaměřeny na to, aby veřejnost získala silné povědomí o stavu národů v nouzi.

K tomu náleží i odsuzování porušování mezinárodních dohod nebo porušování lidských práv. Společnost dále opatřuje prostředky a poskytuje součinnost při poskytování pomoci a spolupráci s mezinárodním hnutím „Médecins Sans Frontières International“, podporuje kampaně a iniciativy mezinárodního hnutí „Médecins Sans Frontières International“, získává spolupracovníky a vzdělává je k poskytování pomoci ve smyslu zakládací listiny a v obecně prospěšných službách, vykonává veřejnou a výchovnou činnost vydáváním a distribucí knih, brožur, časopisů a ostatních médií, vykonává veřejnou a výchovnou činnost organizováním přednášek, shromáždění a diskusních akcí.

Zakladatelem Společnosti je rakouská společnost „Ärzte ohne Grenzen – Médecins Sans Frontieres österreichische Sektion“ sídlem Taborstraße 10, 1020 Vídeň, Rakouská republika.

Členové orgánů k 31. prosinci 2024:

Statutární orgán – ředitelka:
Ing. Sylva Horáková

Správní rada:
Předseda: Ricardo Manuel Rubio Alvarez
Členka: Radka Čapková
Členka: Laura Leyser

Dozorčí rada:
Předseda: Zdeněk Lážek
Člen: Ing. Martin Tesař
Člen: Mgr. Jan Dus

Členové orgánů k 31. prosinci 2023:

Statutární orgán – ředitelka:
Ing. Sylva Horáková

Správní rada:
Předseda: Ricardo Manuel Rubio Alvarez
Členka: Radka Čapková
Členka: Laura Leyser

Dozorčí rada:
Předseda: Zdeněk Lážek
Člen: Mgr. Jan Dus
Člen: Ing. Martin Tesař

V průběhu roku 2022 došlo ke změně na pozici předsedy člena správní rady, kde dosavadního předsedu Ralfa Arnaud de Coulona nahradil ve funkci Ricardo Manuel Rubio Alvarez.

2. Informace o účetních metodách a o způsobu zpracování a úschovy účetních záznamů

Společnost používá pouze takové účetní metody, které jsou v souladu s účetními předpisy stanovenými zákonem č. 563/1991 Sb., o účetnictví, vyhláškou č. 504/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů a Českými účetními standardy pro účetní jednotky, u kterých hlavním předmětem činnosti není podnikání. Účetní závěrka je sestavena na principu historických cen. Účetním obdobím je kalendářní rok. Podvojně účetnictví Společnosti je vedeno certifikovanou externí účetní společností Accace Outsourcing s. r. o. se sídlem Hvězdova 1716/2b, 140 00 Praha - Nusle, Česká republika, identifikační číslo 28950321. Účetní záznamy jsou pořizovány v software Dynamics NAVISION Classic a archivovány jsou jednak v tištěné podobě, tak i prostřednictvím elektronického zápisu v cloudovém prostředí.

3. Obecné účetní zásady

Způsoby oceňování, které Společnost používala při sestavení účetní závěrky za rok 2024 a 2023, jsou následující:

a) Dlouhodobý nehmotný majetek

Nehmotný majetek, jehož doba použitelnosti je delší než 1 rok a pořizovací cena převyšuje 60 tis. Kč za položku, je považován za dlouhodobý nehmotný majetek.

Nakoupený dlouhodobý nehmotný majetek se oceňuje v pořizovacích cenách, které obsahují cenu pořízení a náklady s pořízením související. Dlouhodobý nehmotný majetek je odpisován metodou rovnoměrných odpisů na základě jeho předpokládané doby životnosti, která je stanovena takto:

	Počet let
Software	3
Ostatní dlouhodobý nehmotný majetek	4

Odpisový plán je v průběhu používání dlouhodobého nehmotného majetku aktualizován na základě změn očekávané doby životnosti.

b) Dlouhodobý hmotný majetek

Hmotný majetek, jehož doba použitelnosti je delší než 1 rok a pořizovací cena převyšuje 80 tis. Kč za položku, je považován za dlouhodobý hmotný majetek. Nakoupený dlouhodobý hmotný majetek se oceňuje v pořizovacích cenách, které zahrnují cenu pořízení, náklady na dopravu, clo a další náklady s pořízením související.

Dlouhodobý hmotný majetek je odpisován metodou rovnoměrných odpisů na základě jeho předpokládané doby životnosti, která je stanovena takto:

	Počet let
Stavby	10
Jiný dlouhodobý hmotný majetek	3

Technické zhodnocení na budově je odepisováno metodou rovnoměrných odpisů po dobu trvání smlouvy, tedy po dobu deseti let. Náklady na technické zhodnocení dlouhodobého hmotného majetku zvyšují jeho pořizovací cenu. Opravy a údržba se účtují do nákladů. Odpisový plán je v průběhu používání dlouhodobého hmotného majetku aktualizován na základě změn očekávané doby životnosti.

c) Zásoby

Nakoupené zásoby představují zboží prodávané prostřednictvím e-shopu Společnosti a jsou oceňovány pořizovací cenou sníženou o případnou opravnou položku. Pořizovací cena zahrnuje veškeré náklady související s pořízením těchto zásob (zejména dopravné atd.). Pro úbytky nakoupených zásob užívá Společnost metodu „první do skladu – první ze skladu“. Společnost účtuje zásoby způsobem B.

d) Pohledávky

Pohledávky jsou vykázány v nominální hodnotě snížené

o případnou opravnou položku k pochybným pohledávkám. Společnost nevytváří opravné položky k pohledávkám za spřízněnými stranami.

e) Cizí zdroje

Dlouhodobé i krátkodobé závazky se vykazují ve jmenovitých hodnotách.

f) Vlastní jmění a fondy

Vlastní jmění tvoří souhrn peněžitých i nepeněžitých vkladů. Dále Společnost tvoří účelové fondy na předem stanovený účel použití v souvislosti s činností Společnosti danou jejím statutem.

g) Devizové operace

Transakce prováděné v cizích měnách jsou přepočteny a zaúčtovány devizovým kurzem platným v den transakce.

Zůstatky peněžních aktiv, pohledávek a závazků vedených v cizích měnách byly přepočteny devizovým kurzem zveřejněným Českou národní bankou k rozvahovému dni. Všechny kurzové zisky a ztráty z přepočtu peněžních aktiv, pohledávek a závazků jsou účtovány do výkazu zisku a ztráty.

h) Použití odhadů

Sestavení účetní závěrky vyžaduje, aby vedení Společnosti používalo odhady a předpoklady, jež mají vliv na vykazované hodnoty majetku a závazků k datu účetní závěrky a na vykazovanou výši výnosů a nákladů za sledované období. Vedení Společnosti stanovilo tyto odhady a předpoklady na základě všech jemu dostupných relevantních informací.

i) Účtování výnosů a nákladů

Výnosy a náklady se účtují časově rozlišené, tj. do období, s nímž věcně i časově souvisejí.

Tržby za vlastní výkony a za zboží představují výnosy z prodeje prostřednictvím e-shopu Společnosti a z poskytnutých služeb. Tržby jsou zaúčtovány k datu vyskladnění zboží, respektive k datu poskytnutí služeb. Zúčtování fondů představují přijaté dary od veřejnosti využité na samofinancování provozu Společnosti. Jejich výše nesmí překročit limit stanovený interní směrnici Společnosti. Tržby z prodeje dlouhodobého majetku představují výnosy z prodeje dlouhodobého majetku získaného na základě pozůstalostí z dědictví. Tržby z prodeje materiálu představují výnosy z prodeje drobného majetku získaného na základě pozůstalostí z dědictví.

Ostatní položky výnosů jsou popsány v poznámce j) Účtování přijatých darů a příspěvků.

Příloha k účetní závěrce 2024

j) Účtování přijatých darů a příspěvků

Společnost účtuje přijaté dary a příspěvky dvojím způsobem.

Rozvahově (prostřednictvím fondů) se účtují:

- dary poskytnuté Společnosti účelově na konkrétní mise a projekty, které jsou realizovány na mezinárodní úrovni. Tyto dary jsou získávány od veřejnosti prostřednictvím sbírkových účtů nebo pomocí tzv. pokladniček a jsou ve výši dle interní směrnice (která upravuje samofinancování Společnosti) zasílány společností „Médecins Sans Frontières Switzerland“, „Médecins Sans Frontières France“ a „Médecins Sans Frontières Belgium“, které jsou koordinátory mezinárodních misí a projektů skupiny.

Výsledkově (prostřednictvím výnosů) se účtují:

- přijaté nepeněžní dary (současně se účtuje do nákladů ve stejné výši),
- přijaté peněžní dary sloužící ke krytí konkrétních operativních nákladů (např. nákup drobného majetku),
- majetek a peněžní prostředky nabyté na základě pozůstalostí z dědictví.

Dědická řízení se účtují:

Prostředky a majetek získané ze závětí jsou účtovány do výnosů na pokrytí provozních nákladů Společnosti. O účtování do výnosů účtuje Společnost ke dni právní moci dědického usnesení v nominálních cenách uvedených v tomto usnesení. Případné změny v hodnotě získaného majetku jsou účtovány do období, ve kterém k této změně dojde. Prostředky získané v rámci dědického řízení nepodléhají dani z příjmu, ale dani darovací.

k) Daň z příjmů

Náklad na daň z příjmů se počítá za pomoci platné daňové sazby z účetního zisku zvýšeného nebo sníženého o trvale nebo dočasně daňově neuznatelné náklady a nezdaňované výnosy (např. náklady na reprezentaci, rozdíl mezi účetními a daňovými odpisy atd.).

l) Spřízněné strany

Spřízněnými stranami Společnosti se rozumí:

- strany, které přímo nebo nepřímo mohou uplatňovat rozhodující vliv u Společnosti, a společnosti, kde tyto strany mají rozhodující nebo podstatný vliv,

- strany, které přímo nebo nepřímo mohou uplatňovat podstatný vliv u Společnosti,
- členové statutárních, dozorčích a řídících orgánů Společnosti, nebo její mateřské společnosti a osoby blízké těmto osobám, včetně podniků, kde tito členové a osoby mají podstatný nebo rozhodující vliv.

Významné transakce a zůstatky se spřízněnými stranami, jsou uvedeny v poznámce 13. Informace o spřízněných osobách.

m) Leasing

Pořizovací cena majetku získaného formou operativního leasingu není aktivována do dlouhodobého majetku. Leasingové splátky jsou účtovány do nákladů rovnoměrně po celou dobu trvání leasingu. Budoucí leasingové splátky, které nejsou k rozvahovému dni splatné, jsou zveřejněny v příloze, ale nejsou zachyceny v rozvaze.

n) Následné události

Dopad událostí, které nastaly mezi rozvahovým dnem a dnem sestavení účetní závěrky, je zachycen v účetních výkazech v případě, že tyto události poskytly doplňující informace o skutečnostech, které existovaly k rozvahovému dni.

V případě, že mezi rozvahovým dnem a dnem sestavení účetní závěrky došlo k významným událostem zohledňujícím skutečnosti, které nastaly po rozvahovém dni, jsou důsledky těchto událostí popsány v příloze účetní závěrky, ale nejsou zaúčtovány v účetních výkazech.

4. Dlouhodobý majetek

a) Dlouhodobý nehmotný majetek (v tis. Kč)

Pořizovací cena

	Počáteční zůstatek	Úbytky	Konečný zůstatek
Software	1 504	1 135	2 639
Ostatní dlouhodobý nehmotný majetek	242	0	242
Celkem 2024	1 746	1 135	2 881
Celkem 2023	1 856	-110	1 746

Oprávky

	Počáteční zůstatek	Vyřazení Odpis	Konečný zůstatek	Zůstatková hodnota
Software	-1 504	-5	-1 509	1 130
Ostatní dlouhodobý nehmotný majetek	-187	-55	-242	0
Celkem 2024	-1 691	-60	-1 751	1 130
Celkem 2023	-1 740	49	-1 691	55

b) Dlouhodobý hmotný majetek (v tis. Kč)

Pořizovací cena

	Počáteční zůstatek	Úbytky	Konečný zůstatek
Stavby	0	0	0
Jiný dlouhodobý hmotný majetek	59	-59	0
Celkem 2024	59	-59	0
Celkem 2023	453	-394	59

Oprávky

	Počáteční zůstatek	Vyřazení	Konečný zůstatek	Zůstatková hodnota
Stavby	0	0	0	0
Jiný dlouhodobý hmotný majetek	-59	59	0	0
Celkem 2024	-59	59	0	0
Celkem 2023	-453	394	-59	0

5. Pohledávky

K 31. prosinci 2024 a 31. prosinci 2023 neeviduje Společnost žádné pohledávky po lhůtě splatnosti. V roce 2024 a 2023 nebyly vytvořeny žádné opravné položky.

Pohledávky nejsou kryty věcnými zárukami a žádá z nich nemá splatnost delší než 5 let.

Jiné pohledávky ve výši 1 572 tisíc Kč k 31. prosinci 2024 představují především pohledávku v souvislosti se získaným grantem na financování nákladů za rok 2024 a kauci související s nájemným nebytových prostor. Jiné pohledávky ve výši 1 143 tisíc Kč k 31. prosinci 2023 představují především pohledávku v souvislosti se získaným grantem na financování nákladů za rok 2023 a kauci související s nájemným nebytových prostor.

Společnost neeviduje žádné pohledávky a podmíněné pohledávky, které nejsou vykázány v rozvaze.

6. Krátkodobý finanční majetek

K 31. prosinci 2024 a 31. prosinci 2023 neměla Společnost žádné účty s omezeným disponováním. Společnost používá čtyři bankovní účty k přijímání darů a příspěvků od veřejnosti a k poskytování těchto prostředků dál na konkrétní účely. Příspěvky zaslané na účet sloužící pro veřejnou sbírku a následně odeslané z tohoto účtu jsou průběžně vyúčtovávány a toto vyúčtování je zasíláno na Magistrát hl. m. Prahy.

7. Ostatní aktiva

Náklady příštích období zahrnují především náklady spojené s prodloužením domén, s předplacením softwarových licencí a platform a pojištěním vztahujícím se k roku 2025. Tyto náklady jsou zúčtovány do výkazu zisku a ztrát v období, do kterého věcně a časově přísluší.

8. Vlastní jmění

Účetní závěrka Společnosti za rok 2023 byla dne 13. června 2024 schválena správní radou.

Přehled pohybu fondů (v tis. Kč):

	Vlastní jmění	Fondy	Celkem
Stav k 31. prosinci 2022	1	13 896	13 897
Úbytky	-	-109 274	-109 274
Přírůstky	-	155 338	155 338
Samofinancování	-	-51 394	-51 394
Výsledek hospodaření za rok 2023	-	-	-
Stav k 31. prosinci 2023	1	8 566	8 567
Úbytky	-	-100 161	-100 161
Přírůstky	-	153 969	153 969
Samofinancování	-	-53 463	-53 463
Výsledek hospodaření za rok 2024	-	-	-
Stav k 31. prosinci 2024	1	8 911	8 912

Úbytky představují převody darů společnosti „Médecins Sans Frontières Switzerland“, „Médecins Sans Frontières Belgium“, „Médecins Sans Frontières France“, která je koordinátorem mezinárodních misí a projektů hnutí „Médecins Sans

Příloha k účetní závěrce 2024

Frontières International“, a jsou detailně popsány v následující tabulce. Příspěvky poskytnuté „Médecins Sans Frontières Switzerland“, „Médecins Sans Frontières Belgium“ a „Médecins Sans Frontières France“ na konkrétní projekty (v tis. Kč):

Projekt v zemi	2024	2023
Bulharsko	10 920	0
Gaza	3 319	1 260
Honduras	0	2 299
Jemen	16 340	13 506
Jižní Súdán	18 965	13 793
Keňa	0	10 345
Kiribati	0	1 149
Konžská demokratická republika	8 621	19 540
Libanon	8 621	13 507
Madagaskar	4 310	4 023
Mexiko	9 065	0
Nigérie	0	11 494
Řecko	10 345	5 747
Súdán	1 494	368
Sýrie	0	2 961
Ukrajina	8 161	9 282
Celkem	100 161	109 274

9. Krátkodobé závazky

Závazky nejsou kryty věcnými zárukami a nemají splatnost delší než 5 let.

K 31. prosinci 2024 a 31. prosinci 2023 eviduje Společnost 760 tis. Kč a 596 tis. Kč splatných závazků pojistného na sociální a zdravotní zabezpečení. Závazky vznikly k 31. prosinci daného roku a byly splatné 15. ledna roku následujícího.

Detailní přehled odvodů z mezd za prosinec 2024 a 2023 (v tis. Kč):

Typ odvodu	2024	2023
Sociální pojištění	537	414
Zdravotní pojištění	223	182
Záloha na daň z příjmu fyzických osob a srážková daň	132	109
Celkem	892	705

Dohadné účty pasivní zahrnují náklady na nevyčerpanou dovolenou a nevyfakturované provozní náklady vztahující se k aktuálnímu účetnímu období.

Jiné závazky obsahují zejména závazek vůči společnosti „Médecins Sans Frontières Switzerland“ a „Médecins Sans Frontieres France“ z převodu darů přislíbených na jednotlivé projekty. V lednu 2019 Společnost uzavřela nájemní smlouvu na kancelářské prostory, z níž jí plynou budoucí závazky z operativního pronájmu ve výši 5,4 mil. Kč.

Vedení Společnosti si není vědomo žádných podmíněných závazků Společnosti k 31. prosinci 2024.

10. Daň z příjmů

Společnost není založena ani zřízena za účelem podnikání, může si tedy základ daně snížit podle §20, odst. 7, zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů o částku až 300 tis. Kč.

Společnost vyčíslila daň z příjmů za rok 2024 a 2023 následovně (v tis. Kč):

	2024	2023
Zisk před zdaněním	0	21
Základ daně	-2 282	188
Snížení základu daně z příjmu dle § 20 odst. 7	0	-188
Snížený základ daně	0	0
Sazba daně z příjmu	21 %	19 %
Splatná daň	0	0

11. Výnosy

Během roku 2024 přijala Společnost grant od společnosti „Médecins Sans Frontières International“ ke krytí provozních nákladů ve výši 1 332 tis. Kč.

Společnost dále obdržela a do přijatých příspěvků v roce 2024 a 2023 zaúčtovala nepeněžní dary ve výši 215 tis. Kč a 193 tis. Kč, peněžní dary ke krytí konkrétních operativních nákladů ve výši 0 tis. Kč a 3 tis. Kč a majetek a peněžní prostředky nabyté na základě pozůstalostí z dědictví ve výši 2 939 tis. Kč a 500 tis. Kč.

Zúčtování fondů představuje samofinancování Společnosti a v roce 2024 a 2023 činilo 53 463 tis. Kč a 51 394 tis. Kč.

Společnost v roce 2024 a 2023 neměla výnosy z hospodářské činnosti.

12. Osobní náklady

Rozpis osobních nákladů (v tis. Kč):

Celkový počet zaměstnanců	2024	2023
Průměrný počet zaměstnanců	43	29
Mzdy	18 880	14 967
Sociální zabezpečení a zdravotní pojištění	6 284	4 890
Sociální náklady	190	170
Osobní náklady celkem	25 354	20 027

Společnost v souladu s § 30 odst. 6 prováděcí vyhlášky 504/2002 nevykazuje odměny statutárního orgánu zvlášť.

Odměny členům statutárních a dozorčích orgánů nebyly ve sledovaném účetním období vypláceny, s výjimkou mzdy statutárního ředitele, která je součástí mzdových nákladů zaměstnanců v roce 2024 a 2023.

13. Informace o spřízněných osobách

V roce 2024 a 2023 neobdrželi členové statutárních a dozorčích orgánů a řídící pracovníci žádné půjčky, přiznané záruky, zálohy a jiné výlohy.

Příspěvky poskytnuté společnosti „Médecins Sans Frontières Switzerland“, „Médecins Sans Frontières Belgium“ a „Médecins Sans Frontières France“ na konkrétní projekty jsou popsány v poznámce 8. Vlastní jmění.

Granty na provoz od spřízněných osob jsou popsány v poznámce 11. Výnosy. Odměny vedení jsou popsány v poznámce 12. Osobní náklady.

14. Informace o veřejných sbírkách

V roce 2013 byly Společnosti povoleny dvě veřejné sbírky, které Společnost realizuje podle zákona č. 117/2001 Sb., o veřejných sbírkách a o změně některých zákonů (zákon o veřejných sbírkách), ve znění pozdějších předpisů.

Veřejná sbírka (č. j. S-MHMP/982898/2013) byla povolena na období na dobu neurčitou, za účelem získání peněžitých příspěvků na zajištění okamžité zdravotnické pomoci včetně administrativních, logistických a obdobných nákladů souvisejících se zajištěním a poskytováním této zdravotnické pomoci v cílových oblastech lidem v ohrožení a v případě krizí.

V roce 2024 a 2023 došlo na účtu veřejné sbírky č. j. S-MHMP/982898/2013 k těmto pohybům (v tis. Kč):

	2024	2023
Počáteční stav bankovního účtu	8 901	46 287
Přijaté dary	23 462	18 177
Příspěvky přislíbené v předchozím období, které jsou vyplacené v aktuálním období	-204	-38 428
Příspěvky přislíbené v aktuálním období	-22 300	-17 204
Příspěvky přislíbené v aktuálním období, které budou odeslané v následujícím období	5 300	204
Tržby – prodej předmětů	0	9
Náklady na vedení sbírky (poplatky za DMS atd.)	-168	-145
DMS, které ještě nebyly připsané na bankovní účet	-7	-4
Příjem za DMS z předchozího roku	4	5
Zůstatek na bankovním účtu ke konci období	14 988	8 901

Veřejná sbírka (č. j. S-MHMP/982924/2013) byla povolena na období na dobu neurčitou, za účelem získání peněžitých příspěvků na zajištění okamžité zdravotnické pomoci včetně administrativních, logistických a obdobných nákladů souvisejících se zajištěním a poskytováním této zdravotnické pomoci v cílových oblastech lidem, kteří jsou bezprostředně zasaženi živelnou katastrofou (zejména zemětřesení, povodně, sesuvy půdy, vlny tsunami, extrémní sucho, neúroda nebo průmyslová havárie), ozbrojenými konflikty, náhlou prudkou nestabilitou, jsou nuceni opustit svoje domovy, ať již jako vnitřně vysídlení, nebo jako uprchlíci, nebo jsou zasaženi epidemií nakažlivých nemocí.

Příloha k účetní závěrce 2024

V roce 2024 a 2023 došlo na účtu veřejné sbírky č. j. S-MHMP/982924/2013 k těmto pohybům (v tis. Kč):

	2024	2023
Počáteční stav bankovního účtu	2 841	946
Přijaté dary	1 387	2 119
Příspěvky přislíbené v předchozím období, které jsou vyplacené v aktuálním období	-2 014	-201
Příspěvky přislíbené v aktuálním období	-1 317	-2 014
Příspěvky přislíbené v aktuálním období, které budou odeslané v následujícím období	1 317	2 014
Náklady na vedení sbírky (poplatky za DMS a VIA)	-25	-23
DMS připsané v aktuálním roce pocházející z min. období	0	0
Zůstatek na bankovním účtu ke konci období	2 189	2 841

15. Významné položky zisků a ztrát

Detailní členění výsledku hospodaření podle hlavní činnosti za rok 2024 a rok 2023 (v tis. Kč):
(Za rok 2024 a 2023 neproběhla žádná hospodářská činnost.)

	2024	2023
Náklady (účetová třída 5 celkem)	60 865	53 231
Spotřebované nákupy	11 386	10 570
Služby	21 596	22 014
Osobní náklady	25 354	20 027
Daně a poplatky celkem	3	0
Odpisy	61	60
Prodaný dlouhodobý majetek a materiál	1 940	0
Ostatní náklady	525	539
Výnosy (účetová třída 6 celkem)	60 865	53 231
Tržby za vlastní výkony a zboží	63	101
Tržby z prodeje dlouhodobého majetku a materiálu	2 760	0
Ostatní výnosy	53 556	51 481
Přijaté příspěvky	4 486	1 649
Výsledek hospodaření před zdaněním	0	21
Daň z příjmů	0	21
Výsledek hospodaření po zdanění	-	-

Sestaveno dne:	Podpis statutárního orgánu účetní jednotky:	Osoba odpovědná za účetnictví (jméno, podpis):	Osoba odpovědná za účetní závěrku (jméno, podpis):
30. května 2025	Ing. Sylva Horáková, MSc	Ing. Ladislav Hefka	Ing. Ladislav Hefka

Zpráva nezávislého auditora



Zpráva nezávislého auditora

zakladateli a správní radě společnosti Lékaři bez hranic - Médecins Sans Frontières in Czech Republic, o.p.s.

Naš výrok

Podle našeho názoru účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz finanční pozice společnosti Lékaři bez hranic - Médecins Sans Frontières in Czech Republic, o.p.s., se sídlem Zenklova 2245/29, Libeň, Praha 8 („Společnost“) k 31. prosinci 2024 a její finanční výkonnosti za rok končící 31. prosince 2024 v souladu s českými účetními předpisy.

Předmět auditu

Účetní závěrka Společnosti se skládá z:

- rozvahy k 31. prosinci 2024,
- výkazu zisku a ztráty za rok končící 31. prosince 2024, a
- přílohy účetní závěrky, která obsahuje významné informace o účetních metodách a další vysvětlující informace.

Základ pro výrok

Audit jsme provedli v souladu se zákonem o auditorech a auditorskými standardy Komory auditorů České republiky, kterými jsou Mezinárodní standardy auditu doplněné a upravené souvisejícími aplikačními doložkami (společně „auditorské předpisy“). Naše odpovědnost stanovená těmito předpisy je podrobněji popsána v oddílu Odpovědnost auditora za audit účetní závěrky.

Domníváme se, že důkazní informace, které jsme shromáždili, poskytují dostatečný a vhodný základ pro vyjádření našeho výroku.

Nezávislost

V souladu s Mezinárodním etickým kodexem pro auditory a účetní odborníky (včetně Mezinárodních standardů nezávislosti) vydaným Radou pro mezinárodní etické standardy účetních („kodex IESBA“) a přijatým Komorou auditorů České republiky a se zákonem o auditorech jsme na Společnosti nezávislí a splnili jsme i další etické povinnosti vyplývající z kodexu IESBA a ze zákona o auditorech.

Ostatní informace

Za ostatní informace odpovídá statutární orgán Společnosti. Jak je definováno v § 2 písm. b) zákona o auditorech, ostatními informacemi jsou informace uvedené ve výroční zprávě mimo účetní závěrku a naši zprávu auditora.

Náš výrok k účetní závěrce se k ostatním informacím nevztahuje. Přesto je součástí našich povinností souvisejících s auditem účetní závěrky seznámení se s ostatními informacemi a posouzení, zda ostatní informace nejsou ve významném nesouladu s účetní závěrkou či s našimi znalostmi o Společnosti získanými během auditu nebo zda se jinak tyto informace nejeví jako významně nesprávné. Také jsme posoudili, zda ostatní informace byly ve všech významných ohledech vypracovány v souladu s příslušnými právními předpisy. Tímto posouzením se rozumí, zda ostatní informace splňují požadavky právních předpisů na formální náležitosti i na postup vypracování ostatních informací v kontextu významnosti.

PricewaterhouseCoopers Audit, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4, Česká republika
T: +420 251 151 111, www.pwc.com/cz

PricewaterhouseCoopers Audit, s.r.o., se sídlem Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4, IČ: 40765521, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 3637 a v seznamu auditorských společností u Komory auditorů České republiky pod evidenčním číslem 021



Na základě provedených postupů v průběhu našeho auditu, do míry, již dokážeme posoudit, jsou dle našeho názoru:

- ostatní informace, které popisují skutečnosti, jež jsou též předmětem zobrazení v účetní závěrce, ve všech významných ohledech v souladu s účetní závěrkou a
- ostatní informace vypracované v souladu s právními předpisy.

Dále jsme povinni uvést, zda na základě poznatků a povědomí o Společnosti a o prostředí, v němž působí, k nimž jsme dospěli při provádění auditu, ostatní informace neobsahují významné nesprávnosti. Žádnou významnou nesprávnost jsme nezjistili.

Odpovědnost statutárního orgánu a dozorčí rady Společnosti za účetní závěrku

Statutární orgán Společnosti odpovídá za sestavení účetní závěrky podávající věrný a poctivý obraz v souladu s českými účetními předpisy, a za takový vnitřní kontrolní systém, který považuje za nezbytný pro sestavení účetní závěrky tak, aby neobsahovala významné nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou.

Při sestavování účetní závěrky je statutární orgán Společnosti povinen posoudit, zda je Společnost schopna nepřetržitě trvat, a pokud je to relevantní, popsat v příloze účetní závěrky záležitosti týkající se jejího nepřetržitého trvání a použití předpokladu nepřetržitého trvání při sestavení účetní závěrky, s výjimkou případů, kdy statutární orgán plánuje zrušení Společnosti nebo ukončení její činnosti, resp. kdy nemá jinou reálnou možnost než tak učinit.

Za dohled nad procesem účetního výkaznictví odpovídá dozorčí rada Společnosti.

Odpovědnost auditora za audit účetní závěrky

Naším cílem je získat přiměřenou jistotu, že účetní závěrka jako celek neobsahuje významnou nesprávnost způsobenou podvodem nebo chybou a vydat zprávu auditora obsahující náš výrok. Přiměřená míra jistoty je velká míra jistoty, nicméně není zárukou, že audit provedený v souladu s auditorskými předpisy ve všech případech v účetní závěrce odhalí případnou existující významnou nesprávnost. Nesprávnosti mohou vznikat v důsledku podvodů nebo chyb a považují se za významné, pokud lze reálně předpokládat, že by jednotlivě nebo v souhrnu mohly ovlivnit ekonomická rozhodnutí, která uživatelé účetní závěrky na jejím základě přijmou.

Při provádění auditu v souladu s auditorskými předpisy je naší povinností uplatňovat během celého auditu odborný úsudek a zachovávat profesní skepticismus. Dále je naší povinností:

- Identifikovat a vyhodnotit rizika významné nesprávnosti účetní závěrky způsobené podvodem nebo chybou, navrhnout a provést auditorské postupy reagující na tato rizika a získat dostatečné a vhodné důkazní informace, abychom na jejich základě mohli vyjádřit výrok. Riziko, že neodhalíme významnou nesprávnost, k níž došlo v důsledku podvodu, je větší než riziko neodhalení významné nesprávnosti způsobené chybou, protože součástí podvodu mohou být tajné dohody, falšování, úmyslná opomenutí, nepravdivá prohlášení nebo obcházení vnitřních kontrol.
- Seznámit se s vnitřním kontrolním systémem Společnosti relevantním pro audit v takovém rozsahu, abychom mohli navrhnout auditorské postupy vhodné s ohledem na dané okolnosti, nikoli abychom mohli vyjádřit názor na účinnost jejího vnitřního kontrolního systému.
- Posoudit vhodnost použitých účetních pravidel, přiměřenost provedených účetních odhadů a informace, které v této souvislosti statutární orgán Společnosti uvedl v příloze účetní závěrky.

2



- Posoudit vhodnost použití předpokladu nepřetržitého trvání při sestavení účetní závěrky statutárním orgánem, a to, zda s ohledem na shromážděné důkazní informace existuje významná nejistota vyplývající z událostí nebo podmínek, které mohou významně zpochybnit schopnost Společnosti trvat nepřetržitě. Jestliže dojdeme k závěru, že taková významná nejistota existuje, je naší povinností upozornit v naší zprávě na informace uvedené v této souvislosti v příloze účetní závěrky, a pokud tyto informace nejsou dostatečné, vyjádřit modifikovaný výrok. Naše závěry týkající se schopnosti Společnosti trvat nepřetržitě vycházejí z důkazních informací, které jsme získali do data naší zprávy. Nicméně budoucí události nebo podmínky mohou vést k tomu, že Společnost ztratí schopnost trvat nepřetržitě.
- Vyhodnotit celkovou prezentaci, členění a obsah účetní závěrky, včetně přílohy, a dále to, zda účetní závěrka zobrazuje podkladové transakce a události způsobem, který vede k věrnému zobrazení.

Naší povinností je informovat statutární orgán a dozorčí radu mimo jiné o plánovaném rozsahu a načasování auditu a o významných zjištěních, která jsme v jeho průběhu učinili, včetně zjištěných významných nedostatků ve vnitřním kontrolním systému.

30. května 2025

PricewaterhouseCoopers Audit, s.r.o.
zastoupená ředitelkou



Ing. Danuše Polívková
statutární auditorka, evidenční č. 2462

3



Lekari-bez-hranic.cz