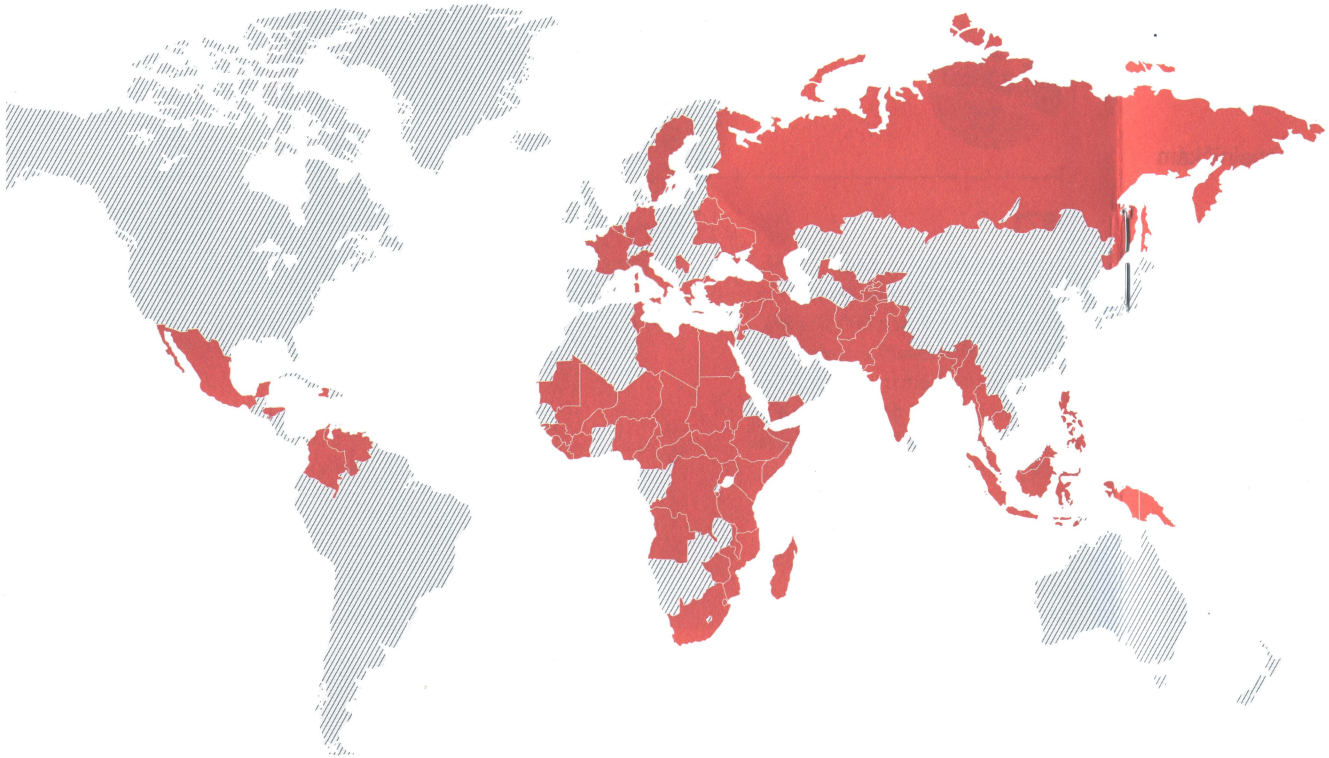
NAŠE PROJEKTY



72 zemí, ve kterých Lékaři bez hranic v roce 2017 vedli projekty

Afghánistán
Angola
Arménie
Bangladéš
Belgie
Bělorusko
Burkina Faso
Burundi
Čad
D. R. Kongo
Egypt
Etiopie
Filipíny
Francie
Gruzie
Guinea
Guinea Bissau
Haiti
Honduras
Indie
Indonésie
Irák
Itálie
Írán
Jemen
Jihoafrická republika
Jižní Súdán
Jordánsko
Kambodža
Kamerun
Keňa
Kolumbie
Kyrgyzstán
Libanon
Libérie
Libye
Madagaskar
Malajsie
Malawi
Mali
Mauritánie
Mexiko
Mosambik
Myanmar
Nauru
Německo
Niger
Nigérie
Pákistán
Palestina
Papua-Nová Guinea
Pobřeží slonoviny
Ruská federace
Řecko
Sierra Leone
Somálsko
Srbsko
Středoafrická republika
Súdán
Svazijsko
Sýrie
Švédsko
Tádžikistán
Tanzanie
Thajsko
Tunisko
Turecko
Uganda
Ukrajina
Uzbekistán
Venezuela
Zimbabwe
+ Středozemní moře

Budování zdravotnických zařízení

Zdravotní péče je právem každého člověka

V roce 1979 prohlásila Světová zdravotnická organizace (WHO), že každý člověk má právo na adekvátní zdravotní péči. Realita je však jiná – většina lidí dosud nemá k základní zdravotní péči žádný přístup. Lékaři bez hranic proti tomuto stavu neustále bojují a snaží se zajišťovat zdravotní péči pro všechny lidi v nouzi. Většina projektů Lékařů bez hranic má proto dlouhodobější charakter a přetrvává více let. Lékaři bez hranic školí místní personál, aby byl později schopný samostatně v práci pokračovat a zajistit tak úspěšné pokračování projektu.

Rozsáhlé očkovací kampaně proti epidemiím

Akce místo reakce

Obávaná meningitida (zánět mozkových blan) se šíří rychle. S každým zakašláním se bakterie roznáší dál a epidemie se šíří tím rychleji, čím vyšší je počet lidí žijící v jedné chatrči.
K nutnosti spuštění očkovací kampaně proto stačí několik málo případů a postupně musí být očkováni všichni z blízkého okolí. Očkovací programy se kromě meningitidy zaměřují i na spalničky a další nebezpečné nemoci.

Nouzová zdravotnická pomoc v případě přírodních katastrof

Od základní péče k dlouhodobé pomoci

Po přírodních katastrofách potřebují ti, kteří přežili, kromě ošetření zranění také co nejrychleji střechu nad hlavou, ochranu proti nepříznivým podmínkám, pitnou vodu a potraviny. Pracovníci Lékařů bez hranic přilétají do krizových oblastí s humanitární pomocí hned v prvních dnech po katastrofě a pomáhají zajistit postiženým základní potřeby. Kromě toho provádí očkování místních lidí a kontrolují situaci s cílem zabránit vypuknutí epidemií.

Vyživovací centra v oblastech postižených hladomorem

Zásobování potravinami a poskytování zdravotní péče

Hladomor je jen zřídka způsoben přírodní katastrofou. Sucho, záplavy a jiné přírodní katastrofy sice způsobují nedostatek potravin, hlavní příčinou jsou však spíše katastrofy způsobené lidmi: války, nucené přesídlování skupin obyvatelstva nebo znemožnění zemědělských aktivit na zaminovaných polích. V důsledku nedostatku potravin trpí nejvíce děti, samotná výstavba vyživovacích center pro podvyživené však problém hladomoru nevyřeší – musí být řešeny jeho příčiny. Lékaři bez hranic tedy neposkytují pouze zdravotní péči, jednají také s odpovědnými představiteli a zasazují se o řešení problému a o to, aby měli zabezpečený přístup k postiženému obyvatelstvu.

Zdravotní péče o uprchlíky

Poskytnutí zdravotní péče uprchlíkům i vysídlenému obyvatelstvu

V uprchlických táborech často žijí tisíce lidí v katastrofálních podmínkách. Lékaři bez hranic, často ve spolupráci s jinými organizacemi – zajišťují výstavbu zdravotnické infrastruktury, poskytují zdravotní péči a snaží se zabránit vypuknutí epidemií. Kromě toho zajišťují stavbu latrín a dodávky pitné vody.

Zdravotní péče ve válečných oblastech

Od chirurgických zásahů k psychologické pomoci

Ve válečných oblastech jde v první řadě o poskytnutí chirurgické péče zraněným. Lékaři bez hranic přiváží do těchto oblastí léky a zdravotnický materiál a usilují o to, aby místní nemocnice zůstaly v provozu. Války lidem samozřejmě způsobují i těžká psychická traumata, proto jim organizace poskytuje specializovanou pomoc ve svých psychosociálních programech.