Výroční zpráva za rok 2022

VÝROČNÍ ZPRÁVA
NADAČNÍHO FONDU IBD-COMFORT
ZA ROK 2022

Obsah:

I. Úvodní slovo

II. Poslání nadačního fondu

III. Základní informace

IV. Přehled činnosti nadačního fondu v roce 2022

V. Soupis smluv o nadačních darech uzavřených v roce 2022, soupis darů a grantů a soupis osob, jimž byly poskytnuty nadační příspěvky v roce 2022

VI. Finanční zpráva za rok 2022

- Rozvaha za rok 2022
- Výkaz zisku a ztrát za rok 2022
- Příloha k účetní závěrce za rok 2022

VII. Zpráva revizora o výsledcích kontrolní činnosti za rok 2022

I.
ÚVODNÍ SLOVO

Crohnova nemoc a **ulcerózní kolitida** jsou chronická zánětlivá střevní onemocnění, která se označují souhrnným termínem jako **idiopatické střevní záněty (inflammatory bowel disease – IBD)**. Jde o choroby, které patří do skupiny tzv. civilizačních nemocí. Jejich příčina není zcela objasněna, ale nepochybně jejich vznik souvisí se změnou přípravy pokrmů, diety a stravování, ke kterému došlo v posledních sto letech. Typické je to, že obě nemoci postihují především mladé lidi mezi 20-30 rokem života.

Obě nemoci byly objeveny v první polovině minulého století. **Crohnova choroba** dostala své jméno po americkém gastroenterologovi BC Crohnovi, který ji v roce 1932 poprvé popsal a odlišil od střevní tuberkulózy. **Ulcerózní kolitida** byla poznána o něco dříve, v lékařské literatuře se první zmínky o ní objevily již krátce před první světovou válkou. V posledních třiceti letech se výskyt obou nemocí významně zvyšuje, odhaduje se, že postihují asi 0,5 % populace v ekonomicky vyspělých zemích světa. Můžeme předpokládat, že v České republice je cca 50.000 takových pacientů. V posledních letech se první klinické projevy těchto nemocí posunují do mladších věkových kategorií a není výjimečné, že jsou diagnostikovány v mladším dětském věku.

Ulcerózní kolitida se projevuje krvácením při stolici, bolestivým nucením na stolici a v některých případech krvavými průjmy.

Crohnova nemoc má projevy velmi rozmanité, v popředí jsou bolesti břicha, hubnutí, průjmy a teploty. Obě nemoci mají také některé mimostřevní projevy, jako je postižení kůže, kloubů a očí.
Terapie obou chorob je medikamentózní a v některých případech chirurgická. Podíl chirurgické léčby je u obou nemocí velmi odlišný. Asi 10-15 % nemocných s ulcerózní kolitidou si vyžádá chirurgickou léčbu, naproti tomu až 80 % pacientů s Crohnovou chorobou je v průběhu života operováno.

Obě nemoci nejsou medikamentózními prostředky definitivně vyléčitelné, naštěstí jsou však velmi dobře léčitelné.

II.
POSLÁNÍ NADAČNÍHO FONDU

Hlavním cílem Nadačního fondu IBD-COMFORT je podpora aktivit zaměřených na výchovu a vzdělávání lékařů a zdravotních sester v diagnostice a léčbě zánětlivých a nádorových onemocnění trávicího traktu; podpora klinického výzkumu, epidemiologických šetření a stanovení nových léčebných postupů u idiopatických střevních zánětů; podpora vzdělávacích aktivit zaměřených na pacienty trpící střevními záněty se zřetelem na výživu, zdravý životní styl a zvýšení informovanosti o průběhu choroby a výsledcích podávané léčby. Podporou se rozumí poskytnutí peněžitých i nepeněžitých prostředků na zajištění výše uvedených aktivit.

III.
ZÁKLADNÍ INFORMACE

Nadační fond IBD-COMFORT byl založen dle zákona č. 227/1997 Sb., Zákon o nadacích a nadačních fondech a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a to k podpoře aktivit výzkumu a vzdělávání v oblasti idiopatických střevních zánětů. Byl zaregistrován dne 28. 8. 2008, je zapsán v nadačním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. N 702.

NÁZEV: Nadační fond IBD-COMFORT

SÍDLO: Příčná 668, 110 00 Praha 1

IČO: 28450582

VKLAD: 5.000 Kč

ZAKLADATEL: Prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc.

KONTAKTY: Mgr. Lea Jiráčková
Tel. +420 727 835 464
Email: jirackova@iscare.cz
Web: http://www.ibd-comfort.cz

ORGANIZACE NADAČNÍHO FONDU IBD-COMFORT:

SPRÁVNÍ RADA

- Prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc. – předseda
- MUDr. Martin Lukáš, člen
- MUDr. Karin Černá, člen

REVIZOR

- Jan Čížek

IV.
PŘEHLED ČINNOSTI NADAČNÍHO FONDU V ROCE 2022

Během roku 2022 nadační fond vyvíjel činnost směřující k získání dostatečných prostředků tak, aby mohl naplňovat svůj účel zapsaný v nadačním rejstříku a pokračoval v již započatých projektech.

Přehled činností a aktivit nadačního fondu uskutečněných v roce 2022:

PROJEKT: OČKOVÁNÍ IBD PACIENTŮ PROTI COVID 19

V průběhu roku 2022 byl průběh pandemie COVID19 v ČR modifikován jak dostupným očkováním včetně posilovacích (booster) dávek, tak i průchodem infekce SARS-CoV-2 prakticky celou populací. Změnily se indikace, vykazování a úhrady odběrů a diagnostického PCR, zásadní proměnou prošel charakter, nakažlivost, průběhu a symptomatologie virové varianty omikron a jeho subvariant. V průběhu roku 2022 jsme se tedy pokusili o sumarizaci průběhu infekcí a očkování u IBD pacientů léčených biologickou a/nebo inovativní terapii během prvních dvou let pandemie.

Provedli jsme retrospektivní analýzu výskytu infekce virem SARS-CoV-2 v populaci 1177 nemocných s diagnózou IBD léčených dlouhodobě biologickou terapií. Byla kalkulována incidence, míra hrubé incidence a standardizovaný poměr incidence COVID-19 v IBD kohortě, poměr šancí na výskyt infekce v závislosti na druhu podávaného biologického léčiva, byla popsána dynamika výskytu COVID-19 v závislosti na převažující variantě viru SARS-CoV-2 v populaci a analyzována aktuální proočkovanost IBD kohorty.

Od ledna 2020 do dubna 2022 bylo v IBD kohortě zaznamenáno 548 potvrzených případů COVID-19 (46,6 %), přičemž z osob s dokončeným očkováním proti viru SARS-CoV-2 infekcí onemocnělo 38 % a z neočkovaných 95 % pacientů. Standardizovaný poměr incidence COVID-19 byl v IBD kohortě ve srovnání s běžnou českou populací o 27 % vyšší. Dynamika vývoje počtu pozitivních případů COVID-19 v IBD kohortě byla identická se situací v celé ČR. Vyšší poměr šancí na infekci byl prokázán u nemocných léčených inhibitory tumor-nekrotizujícího faktoru, nikoliv však u pacientů léčených anti-integriny nebo monoklonálními protilátkami proti interleukinům. V IBD kohortě bylo řádně očkováno 85,2 % pacientů, což bylo signifikantně více než proočkovanost celé české populace.

Výsledky této studie byly recentně přijaty k publikování do časopisu Gastroneterologie a hepatologie.

V roce 2022 byla publikována naše data týkající se parametrů buněčné a protilátkové imunity u očkovaných IBD pacientů v odborném tisku s impakt faktorem (citace: Cerna K, Duricova D, Hindos M, Hindos Hrebackova J, Lukas M, Machkova N, Hruba V, Mitrova K, Kubickova K, Kastylova K, Teplan V, Lukas M. Cellular and Humoral Immune Responses to SARS-CoV-2 Vaccination in Inflammatory Bowel Disease Patients. J Crohns Colitis. 2022,8;16(9):1347-1353. doi: 10.1093/ecco-jcc/jjac048.)

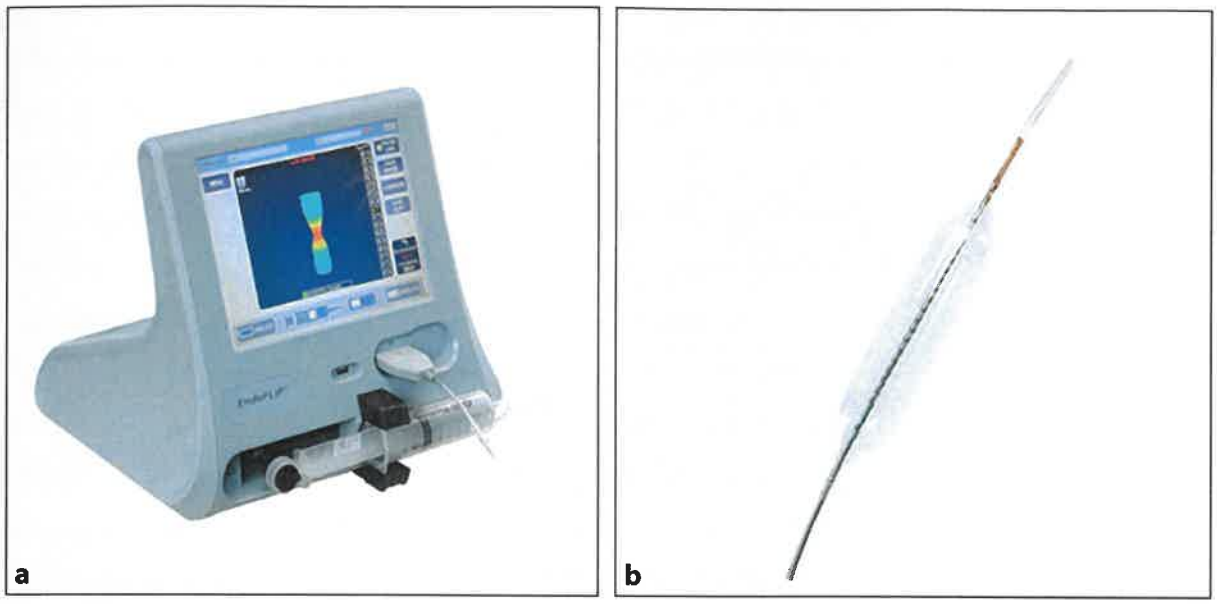
PROJEKT: SUBKUTÁNNÍ INFLIXIMAB U PACIENTŮ S REFRAKTERNÍ CROHNOVOU CHOROBOU PO OPAKOVANÉM SELHÁNÍ BIOLOGICKÉ LÉČBY

Subkutánní podání infliximabu (SC-IFX) vykazuje ve srovnání s intravenózním podáním tohoto biologika přínos z hlediska farmakokinetiky a farmakodynamických účinků. V praxi však vyvstává otázka, zda při podávání SC-IFX pacientům s refrakterní Crohnovou nemocí (CN), u nichž selhala předchozí biologická léčba, splňuje jeho klinická účinnost parametry očekávané od „biobetters", a to zejména zda je při jeho podávání dosahováno vyšší a setrvalé koncentrace léčiva a následně vyššího a setrvalého efektu terapie nezávislého na současném podávání imunosupresiv. Další dosud nezodpovězenou otázkou zůstává, zda jsou vyšší a stabilnější hladiny IFX spojeny s nižší imunogenicitou léčiva. V roce 2022 jsme proto zahájili studii, jejímž cílem je zhodnotit výsledky léčby SC-IFX u pacientů s těžkým průběhem CN po opakovaném selhání jiných biologických léčiv. Do studie bylo počátkem roku 2022 zařazeno celkem 32 pacientů s CN, s mediánem věku 34,5 roku a mediánem trvání CN 11 let; > 90 % z nich se strikturujícím a/nebo penetrujícím chováním onemocnění, > 80 % s ileokolickým postižením, více než 40 % s aktivním perianálním postižením. 18/32 pacientů (56 %) selhalo při terapii ≥ 3 biologiky, zbytek po léčbě 2 biologiky. 20/32 (62,5 %) pacientů bylo v minulosti léčeno nitrožilním IFX – v této podskupině mělo před zahájením studie 85 % pacientů pozitivní protilátky proti IFX (ATI). V podskupině s pozitivními ATI byla indukce SC-IFX realizována čtyřmi 120 mg dávkami SC-IFX 1x týdně. V ATI-negativní podskupině byly podány dvě indukční nitrožilní infuze IFX v dávce 5 mg/kg ve dvoutýdenních intervalech. Udržovací léčba sestává ze 120 mg SC-IFX podávaného jednou za 2 týdny. Celkem 7/32 pacientů selhalo na SC-IFX během indukční fáze léčby: jeden pacient z důvodu progrese kardiálního onemocnění a šest pacientů z důvodu oddálených reakcí přecitlivělosti se systémovou manifestací. U 25/32 pacientů, kteří pokračovali v léčbě až do 14. týdne (W14), se hodnota Harvey-Bradshawova indexu během prvních 14 týdnů léčby signifikantně nesnížila (p=0,067). Hladiny CRP v séru (p=0,039) a fekální hladiny kalprotektinu (p=0,027) však vykázaly významný pokles. Medián údolních hladin IFX se zvýšil ze 6 μg/ml ve W2 na 10 μg/ml ve W14 (p < 0,001) a medián hladin ATI klesl z 38 ng/ml na 5 ng/ml (p= 0,0004). U žádného z pacientů s počáteční nulovou hladinou ATI nebyla prokázána nová tvorba ATI. Navíc u 10/17 pacientů (59 %) s počáteční pozitivitou ATI sérové hladiny ATI významně poklesly, většinou až ke cut-off hodnotám. Jediným prediktivním faktorem selhání léčby SC-IFX je z krátkodobého pohledu (před W14) pouze výše sérové hladiny ATI před zahájením léčby (p < 0,001). Celkem 7/32 pacientů selhalo na SC-IFX během indukční fáze léčby: jeden pacient z důvodu progrese kardiálního onemocnění a šest pacientů z důvodu oddálených reakcí přecitlivělosti se systémovou manifestací. U 25/32 pacientů, kteří pokračovali v léčbě až do 14. týdne (W14), se hodnota Harvey-Bradshawova indexu během prvních 14 týdnů léčby signifikantně nesnížila (p=0,067). Hladiny

CRP v séru (p=0,039) a fekální hladiny kalprotektinu (p=0,027) však vykázaly významný pokles. Medián údolních hladin IFX se zvýšil ze 6 μg/ml ve W2 na 10 μg/ml ve W14 (p < 0,001) a medián hladin ATI klesl z 38 ng/ml na 5 ng/ml (p= 0,0004). U žádného z pacientů s počáteční nulovou hladinou ATI nebyla prokázána nová tvorba ATI. Navíc u 10/17 pacientů (59 %) s počáteční pozitivitou ATI sérové hladiny ATI významně poklesly, většinou až ke cut-off hodnotám. Jediným prediktivním faktorem selhání léčby SC-IFX je z krátkodobého pohledu (před W14) pouze výše sérové hladiny ATI před zahájením léčby (p < 0,001). Data pro 30. týden léčby (W30) byla kompletní až po termínu vzniku této výroční zprávy.
Dosavadní zjištění byla prezentována na těchto odborných akcích:
Biologická léčba IBD (23.9.2022, Praha)
Slovenský gastroenterologický kongres (26.11.2022, Bratislava, SVK)
17. vzdělávací a diskusní gastroenterologické dny (1.12.2022, Karlovy Vary)

PROJEKT: ÚČINNOST SAMOEXPANDIBILNÍHO METALICKÉHO STENTU V LÉČBĚ ANASTOMOTICKÉ STRIKTURY ASOCIOVANÉ S CROHNOVOU NEMOCI – EXPERIMENTÁLNÍ RANDOMIZOVANÁ STUDIE NA ZVÍŘECÍM MODELU

U velké části pacientů operovaných pro Crohnovu nemoc dojde v oblasti střevní anastomózy k recidivě a vzniku stenózy. Medikamentózní léčba je v těchto případech většinou neúčinná a pacienti musejí být reoperováni. Nové endoskopické techniky by mohly oddálit nebo zcela eliminovat potřebu re-resekce a tím zlepšit kvalitu života nemocných a redukovat náklady na léčbu. Předpokládaným přínosem projektu je experimentální zhodnocení efektu zavedení metalického samoexpandibilního stentu do místa stenózy při recidivě Crohnovy choroby v oblasti enterokolické anastomózy, včetně navržení funkčního terapeutického algoritmu.
Cílem projektu je v randomizované studii na zvířecím experimentálním modelu stenózy v anastomóze asociované s Crohnovou chorobou srovnat účinnost léčby pomocí metalického samoexpandibilního stentu se standardní balónovou dilatací. Sekundárními cíli jsou srovnání různě dlouhých intervalů, po které je stent ponechám v místě stenózy a zhodnocení tkáňových změn vyvolaných endoskopickou léčbou pomocí konfokální laserové endomikroskopie.
Z důvodu objektivizace nálezu v místě stenózy se změřením jejího průměru bylo potřeba zakoupit přístroj „EndoFlip“. Tento systém je v klinické praxi běžně používán k vyšetřování různých onemocní jícnu, jako je například achalazie, dysfagie nebo eosinofilní ezofagitida. Pomocí měřícího balónku EndoFlip poskytuje informace o průměru, roztažnosti tkáně a tvaru zúženého úseku.



Získané informace zle využít k modifikaci tvaru stentu, popřípadě modifikaci expanzní síly, hustoty pletení či samotné délky stentu.

PROJEKT: PŘÍPRAVA PŘED ENDOSKOPICKÝM

Neadekvátní příprava před endoskopickým vyšetřením tlustého střeva významně snižuje výtěžnost vyšetření, zvyšuje riziko přehlédnutí pokročilých lézí, zkracuje intervaly mezi opakovanými procedurami, a v důsledku vede i ke zvýšení nákladů na zdravotní služby. Vzhledem k odhadovanému podílu 20-30 % koloskopií zatížených neadekvátní přípravou a celkovému počtu výkonů na našem pracovišti kolem 2000 za rok zatěžuje absence adekvátní přípravy řádově stovky výkonů každý rok. Rozhodujícím faktorem je v drtivé většině případů volba přípravného roztoku a adherence pacientů k doporučeným režimovým opatřením a dávkování. Primárním cílem tohoto projektu je zmapovat zastoupení jednotlivých přípravných roztoků používaných na našem pracovišti a kvalitu očisty, která jejich použitím dosažena. Další hodnocené parametry zahrnují toleranci a náročnost přípravy pro pacienty s akcentací nejvíce zatěžujících faktorů u jednotlivých přípravků. Hodnocení vychází jednak z dotazníkového šetření, kterého se zúčastní všichni pacienti přicházející na koloskopii a dále z protokolu o provedeném vyšetření, kde endoskopující lékař hodnotí celkovou kvalitu přípravy a přítomnost bublin pomocí standardizovaných škálovacích systémů Boston Bowel Preparation Scale a Colon Endoscopic Bubble Scale. Digitalizace velkého množství dat pro další strojové zpracování by se neobešla bez pomoci Mgr. Ley Jiráčkové a Kateřiny Vlkové. Statistické zpracování dat zajišťuje RNDr. Jindra Reissigová, PhD. z Ústavu informatiky Akademie věd České republiky. Od zahájení projektu do února 2023 byla získána data z celkem 1568 výkonů, jejichž vyhodnocování právě probíhá.

AKCE PODPOŘENÉ NF IBD COMFORT

Biologická léčba IBD 2022

V roce 2022 jsme zorganizovali jubilejní 15. ročník monotematického sympozia zaměřeného na pokroky v terapii Crohnovy nemoci a ulcerózní kolitidy, na kterém se NF významnou měrou podílel. Tento vysoce odborný seminář s mezinárodní účastí se konal 23. 9. 2022 a probíhal ve spolupráci s IBD klinickým a výzkumným centrem ISCARE a.s. a 1. Lékařskou fakultou Univerzity Karlovy v Praze.

Semináře NF IBD-Comfort 2022

Rok 2022 nám přinesl stabilnější podmínky pro pořádání IBD seminářů. Zorganizovali jsme 3 plně obsazené prezenční semináře pro lékaře a 4 pro zdravotní sestry.

Webináře NF IBD-Comfort 2022

Interaktivní webináře pro lékaře z celé České republiky jsou zaměřeny na kazuistiky IBD pacientů. Jsou pořádány ve spolupráci s Klinickým a výzkumným centrem pro střevní záněty ISCARE a.s. Na této platformě prezentujeme zajímavé případy z naší klinické praxe a souběžně konzultujeme další léčebné postupy s kolegy z jiných oborů, které s daným případem a léčbou bezprostředně souvisí. Nejčastěji se jedná o lékaře z řad chirurgů, patologů, revmatologů či dermatologů.

Endo IBD 2022

4. března 2022 se za přispění nadačního fondu konalo plně virtuální setkání a online přenosy ze čtyř endoskopických pracovišť v České republice - České Budějovice, Olomouc, Praha a Hradec Králové.

Další vzdělávací kurzy

Další edukační aktivitou podpořenou nadačním fondem byl XIX. Intenzivní kurz IBD, který se konal 10.-11. listopadu 2022 v NH Hotelu a zúčastnila se ho necelá stovka lékařů a zdravotních sester z celé České republiky.

OSTATNÍ PROJEKTY

Registr IBD pacientů

Nadační fond i v tomto roce zajišťoval vedení, organizaci a další rozšiřování registru IBD pacientů. Hlavním cílem projektu je sledování celkového počtu pacientů léčených léčivými přípravky biologické a

inovativní léčby v České republice. Další cíle studie jsou hodnocení efektivity biologické a inovativní léčby, hodnocení bezpečnosti biologické a inovativní léčby, hodnocení terapeutických režimů a sledování délky biologické a inovativní léčby IBD pacientů.

DALŠÍ SPOLUPRÁCE

Pracovní skupina pro IBD při ČGS ČLS JEP

Pacientská organizace Pacienti IBD z.s.

Ústav živočišné fyziologie a genetiky AV ČR, v.v.i.

Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1.LF UK a VFN Praha

V.

SOUPIS SMLUV O NADAČNÍCH DARECH UZAVŘENÝCH V ROCE 2022 A SOUPIS OSOB, JIMIŽ BYLY POSKYTNUTY NADAČNÍ PŘÍSPĚVKY V ROCE 2022

a) Přehled nadačních darů v Kč
Dary od fyzických osob celkem ve výši 201.500,00 Kč:

Fuchs Milan	500,00
Chyba Tomáš	1 500,00
Ing. Tichý Jaroslav	10 000,00
Juhás Štefan	2 000,00
Kroh Martin	8 000,00
Krumpolec Ondřej	3 000,00
Licková Alena	6 000,00
Linek Filip	50 000,00
Maleček Milan	15 000,00
MUDr. Černý Zdeněk	26 500,00
Pejlová Martina	3 600,00
prof. PhDr. Štech Stanislav, CSc.	10 000,00
Říšská Magdaléna	8 000,00
Sak Jiří	14 000,00
Sovovi Lenka a Pavel	40 000,00
Speváček Václav	2 400,00
Vozábová Hana	1 000,00

Dary od právnických osob v celkové výši 3.723.498,20 Kč:

ALFASIGMA CZECH s.r.o.	350 000,00
ASARKO s.r.o.	200 000,00
Barevné Domy CZ s.r.o.	24 000,00
CARBOUNION BOHEMIA, spol. s.r.o.	1 000 000,00
CV-REAL s.r.o.	50 000,00
Ekoselect a.s.	30 000,00
GLOB Production, s.r.o.	35 000,00
MEDIA MARKETING SERVICES a.s.	20 000,00
PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.	50 000,00
S & D Pharma CZ, spol. s r.o	60 000,00
Sorriso Dental s.r.o.	45 000,00

SPOJME SA PRE PACIENTOV, o.z.	36 079,50
Tillotts Pharma Czech s.r.o.	90 000,00
TROLL - HK, s.r.o.	7 000,00
Viatris CZ s.r.o.	721 418,70
Window Holding a.s.	5 000,00
Janssen-Cilag s.r.o.	500 000,00
Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.	500 000,00

Podle smluv uzavřených v roce 2022 představuje celková hodnota nadačních darů částku 3.924.998,20 Kč.

b) Přehled poskytnutých nadačních příspěvků v Kč

V roce 2022 byl poskytnut nadační příspěvek ve výši 151.249 Kč Nemocnici České Budějovice, a.s. na nákup monitoru Embitron, pro Gastroenterologické oddělení.
Dále byl poskytnut nadační příspěvek ve výši 20.000 Kč pro paní Světlu Hendrychovou.

Poděkování dárcům

Velice děkujeme všem dárcům, kteří přispěli v roce 2022 Nadačnímu fondu IBD-COMFORT, a to jak finančně, tak věcnými dary, či poskytnutými granty.

VI.
FINANČNÍ ZPRÁVA ZA ROK 2022 (přehled - údaje v tis. Kč)

Nadační kapitál	5
Konečný zůstatek na účtech nadačního fondu k 31. 12. 2021	7.613
Konečný zůstatek na účtech nadačního fondu k 31. 12. 2022	9.273
Aktiva k 31. 12. 2022 celkem	**15.236**
Výnosy celkem	**5.335**
z toho:	
objem nadačních darů a dotací přijatých v roce 2022 celkem	3.925
tržby a ostatní výnosy celkem	1.410
Náklady celkem	**4.121**
z toho:	
spotřeba materiálu a služby	2.153
osobní náklady	298
ostatní náklady	375
odpisy	1.295

Podrobný rozpis uvedených výnosových a nákladových položek je uveden v podkladech účetní závěrky nadačního fondu zpracované k 31. 12. 2022, která byla předmětem přezkoumání revizora nadačního fondu.

Náklady související se správou nadačního fondu činily ve smyslu čl. 4 odst. 3 statutu nadačního fondu za rok 2022 objem 335.433,72 Kč, který představuje 6,3 % z celkových ročních výnosů majetku nadačního fondu podle jeho stavu k 31. 12. 2022.

Nadační fond IBD – COMFORT tak v roce 2022 vykázal výnosy ve výši 5.335.493,63 Kč, jeho provozní náklady činily 4.121.298,03 Kč.

Hospodářský výsledek po zdanění za rok 2022 činil 1.214.195,60 Kč. Vzniklý zisk bude převeden na účet nerozdělený zisk minulých let.

VII.
ZPRÁVA REVIZORA O VÝSLEDCÍCH KONTROLNÍ ČINNOSTI ZA ROK 2022

Revizorem Nadačního fondu IBD-COMFORT, se sídlem Příčná 668, 110 00 Praha 1, IČ 28450582, nadační fond zapsán v nadačním rejstříku vedeným Městským soudem v Praze, sp. zn. N 702 (dále jen „**nadační fond**“) je:

Jan Čížek, nar. 16. 2. 1975, Praha – Modřany, Větrovcova 1571/3, PSČ 143 00.

Revizor nadačního fondu tímto předkládá správní radě nadačního fondu svou Zprávu o výsledcích kontrolní činnosti za rok 2022.

Revizor jako kontrolní orgán nadačního fondu dohlížel na výkon působnosti správní rady a naplňování účelu nadačního fondu zapsaného v nadačním rejstříku. Revizor shledává, že se vedení nadačního fondu i v období roku 2022 snažilo dosáhnout účelu, pro který byl nadační fond zřízen.

V průběhu roku 2022 nedošlo k personální změně ve funkci revizora ani ve funkcích v rámci správní rady.

Revizor se v daném období zabýval zejména výsledky hospodaření nadačního fondu a činností vedení nadačního fondu směřující k naplňování účelu, pro který byl nadační fond zřízen. Dále revizor kontroloval, zda nadační fond při svém hospodaření dodržuje pravidlo stanovené pro omezení nákladů souvisejících s jeho správou stanovené v čl. 4 odst. 3 statutu nadačního fondu a neporušuje statut nadačního fondu, zejména v oblasti poskytování nadačních příspěvků. Revizor konstatoval, že pravidla v předchozí větě uvedené byla dodržena.

Dále revizor přezkoumal účetní závěrku sestavenou ke dni 31. 12. 2022 a doporučil správní radě nadačního fondu její schválení. Stejně tak revizor shledal účetní postupy používané fondem jako správné a účetní záznamy za řádně vedené.

V rámci výkonu své kontrolní činnosti revizor konstatuje, že nadační fond řádně zveřejňuje výroční zprávy a účetní závěrky za předchozí období ve sbírce listin obchodního rejstříku a nadační fond, potažmo správní rada si tak řádně plní všechny své povinnosti.

Revizor nezjistil v činnosti správní rady fondu žádné nedostatky.

V Praze dne 19.5.2023

Jan Čížek
revizor Nadačního fondu IBD-COMFORT

Výroční zpráva byla sepsána v Praze dne 30.5.2023

Nadační fond IBD – COMFORT
Příčná 668/1
110 00 Praha 1 – Nové Město
IČ: 28450382

Nadační fond IBD-COMFORT
Prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc.
předseda správní rady