Výroční zpráva za rok 2023

VÝROČNÍ ZPRÁVA
NADAČNÍHO FONDU IBD-COMFORT
ZA ROK 2023

Obsah:

I. Úvodní slovo

II. Poslání nadačního fondu

III. Základní informace

IV. Přehled činnosti nadačního fondu v roce 2023

V. Soupis smluv o nadačních darech uzavřených v roce 2023, soupis darů a grantů a soupis osob, jimž byly poskytnuty nadační příspěvky v roce 2023

VI. Finanční zpráva za rok 2023

- Rozvaha za rok 2023
- Výkaz zisku a ztrát za rok 2023
- Příloha k účetní závěrce za rok 2023

VII. Zpráva revizora o výsledcích kontrolní činnosti za rok 2023

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 2023

Během roku 2023 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 2023:

Biosimilární infliximab SB-2

V roce 2023 byl završen projekt s názvem „Switch z biosimilárního infliximabu CT-P13 na biosimilární infliximab SB-2 v dlouhodobé udržovací terapii IBD pacientů" . Šlo o prospektivní observační studii, která probíhala v letech 2021 – 2023 a jejíž cílem bylo posouzení účinnosti a bezpečnosti léčby po převedení z biosimilárního léčiva CT-P13 na jiný biosimilární infliximab SB-2 u nemocných s idiopatickými střevními záněty. Do sledování bylo zařazeno celkem 287 nemocných s Crohnovou chorobou a ulcerózní kolitidou, kteří byli v průměru 6 měsíců před ne-medicínským switchem v klinické a laboratorní remisi onemocnění. V průběhu 13 měsíců po provedené změně léčby bylo zjištěno, že perzistence na léčbě po switchi na biosimilární infliximab SB-2 byla 86,4 % . Nedošlo k významnějším změnám v klinických ani biologických parametrech aktivity IBD. Předčasně muselo po provedení switche ukončit léčbu 39 nemocných (13,9 %), a to pro ztrátu účinnosti, vznik vedlejších efektů terapie nebo pro ztrátu sledování. Nebyly zjištěny vyšší projevy imunogenicity léčby po provedené změně léčby z infliximabu CT-P13 na infliximab SB-2. Závěrem studie konstatuje, že ne-medicínský switch biologické léčby z jednoho (CT-P13) na jiný biosimilární infliximab (SB-2) není spojen s vyšším rizikem destabilizace IBD nebo s vyšším rizikem imunogenicity.

Výsledky této studie přináší publikace Reissigová J, et. al. Switch z biosimilárního infliximabu CT-P13 na biosimilární infliximab SB-2 v dlouhodobé udržovací terapii IBD pacientů – prospektivní observační studie. Gastroent Hepatol 2023; 77(4): 336–341. doi: 10.48095/ccgh2023336.

Tofacitinib in pregnancy: Assessing Pregnancy and Infant Outcomes, Cord Blood and Breast Milk Concentrations

Inhibitory Janusovy kinázy (JAK), kam patří i léčivo tofacitinib, představují nový typ účinné protizánětlivé léčby pacientů s ulcerózní kolitidy. Dosavadní evidence o bezpečnosti tofacitinibu během těhotenství je velmi limitovaná. V této publikaci, která prezentuje výsledky šesti pacientek s ulcerózní kolitidou léčených tofacitinibem během početí a v těhotenství nebyly pozorovány žádné negativní důsledky na průběh těhotenství, vývoj plodu nebo postnatální vývoj exponovaných dětí. U tofacitinibu byl v naší práci poprvé prokázán účinný placentární přenos, s koncentrací v pupečníkové plazmě ve výši 74 % plazmatické koncentrace matky v době porodu. Tato práce přináší taky první evidenci o koncentracích tofacitinibu v

mateřském mléce kojící ženy, která užívala tofacitinib v dávce 5 mg dvakrát denně. Tofacitinib byl zjištěn ve všech 18 vzorcích mléka odebraných 20.-22. den po porodu s maximální koncentrací naměřenou 3,5 h po požití léku. Maximální relativní expozice plně kojeného dítěte byla vypočtena na 3,4 % mateřské dávky. Tyto výsledky podporují doporučení vyhnout se kojení při terapii tofacitinibem z důvodu neznámých rizik pro kojence.

Serological responses to vaccination in children exposed *in utero* to ustekinumab or vedolizumab

Údaje o účinnosti očkování u dětí, které byly exponované během těhotenství novějším biologickým preparátům, jako jsou ustekinumab nebo vedolizumab téměř chybí. Cílem této multicentrické prospektivní studie bylo posoudit vliv prenatální expozice ustekinumabu nebo vedolizumabu z důvodu IBD matky na sérologickou odpověď na očkování a další imunologické parametry u exponovaných dětí. Do studie bylo zařazeno 13 dětí exponovaných ustekinumabu, 10 dětí exponovaných vedolizumab a 10 dětí zdravých matek (kontrolní skupina). Výsledky naší studie nenaznačují negativní vliv biologické léčby na účinnost očkování nebo celkový imunologický stav exponovaných dětí. Tyto informace podporují bezpečnost podávání této léčby v průběhu těhotenství a přispívají tak k dalšímu poznání ohledně vlivu této léčby na další postnatální vývoj exponovaných dětí.

Subkutánní infliximab u refrakterních pacientů s Crohnovou nemocí po opakovaném selhání biologické léčby

V letech 2022-2024 probíhala a dosud běží v IBD centru Klinického centra ISCARE prospektivní studie podávání subkutánního infliximabu 32 nemocným s refrakterní Crohnovou nemocí s anamnézou dvou a více selhání předchozí biologické terapie. V souboru jsou mj. nemocní imunizovaní infliximabem po jeho předchozím podávání. V roce 2023 byly vyhodnoceny výsledky půlročního pozorování klinického stavu takto léčených nemocných: po týdnu 30 pokračovalo v terapii 17/32 nemocných, tj.střednědobá "treatment persistence" dosáhla 53 %. Zhodnocení publikování dat o 52-týdenním průběhu terapie je plánováno na rok 2024.

Výsledky studie jsou publikovány zde:

Cerna K, et al. Subcutaneous Infliximab in Refractory Crohn's Disease Patients: A Possible Biobetter? Crohns Colitis 360. 2023 Jul 25;5(4):otad040. doi: 10.1093/crocol/otad040.

Černá K, et al. Subkutánní infliximab v léčbě refrakterních pacientů s Crohnovou nemocí – pilotní studie imunogenicity léčiva. Gastroent Hepatol 2023; 77(5): 419–426. doi: 10.48095/ccgh2023419

Kulatý stůl: Subkutánní infliximab v léčbě IBD a terapeutické monitorování hladiny léčiva v praxi

Nadační fond IBD-COMFORT podpořil v roce 2023 kulatý stůl na téma " Subkutánní infliximab v léčbě IBD a terapeutické monitorování hladin léčiva v praxi"

Infliximab k podkožnímu podání (IFX-SC) byl schválen Evropskou agenturou pro léčivé přípravky k terapii idiopatických střevních zánětů v roce 2020. Zatím však není k dispozici mnoho studií či dokonce metaanalýz, které by poskytovaly dostatečnou evidenci pro terapeutické monitorování hladin (TDM – therapeutic drug monitoring) IFX-SC. Nejasné je především to, zda měření údolní koncentrace (TL – trough level) adekvátně odráží celkovou expozici léčivu u různých cest jeho podání. TDM je pro nitrožilně podávaný infliximab (IFX-IV) postupem, který prokazatelně vede ke zvýšení odpovídavosti na léčbu a ke snížení rizika rozvoje nežádoucích účinků terapie při současném nejekonomičtějším využití finančně náročného léčiva, je logicky význam TDM předmětem zájmu rovněž u IFX-SC. Stávající důkazy a klinické poznatky shrnuli 8. března 2023 u kulatého stolu vyzvaní odborníci z oborů gastroenterologie, klinické imunologie a klinické farmakologie a závěrem formulovali expertní stanovisko ke správné praxi TDM pro IFX-SC.

Očista střeva před endoskopickým vyšetřením

V roce 2023 byl publikováním výsledků ukončen výzkumný projekt, který probíhal v letech 2021-2023. V rámci této studie bylo dotazníkovým šetřením osloveno 758 pacientů, kteří se podrobili koloskopickému vyšetření v rámci screeningu kolorektálního karcinomu, nebo pro sledování idiopatického střevního zánětu, nebo pro vyšetření určité střevní symptomatologie. Pacienti před vyšetřením vyplnili dotazník, zda příprava byla dělená, nebo nedělená, jaká byla tolerance přípravku ve čtyřech stupních od nepřijatelné až po bezproblémovou, jaké množství přípravku pacient vypil (od 25 do 100 %) a zda se objevily nějaké obtíže v průběhu očistné přípravy. V souladu s doporučeními nebyly nalezeny zásadní rozdíly v účinnosti mezi jednotlivými hodnocenými preparáty Fortrans (4 litry PEG) vs. Moviprep (2 litry PEG + askorbát sodný) vs. Clensia (2 litry PEG + magnesium citrát + simethicon) vs. Picoprep (300 ml magnesium citrát + piskosulfát sodný) . Použitý typ přípravku neměl rozhodující vliv na dosaženou očistu střeva, naproti tomu provedení správné dělené přípravy s dodržením dopití čirými tekutinami a vypití celého objemu projímadla jsou významné podmínky k tomu, aby byly odstraněny střevní zbytky kompletně a sliznice byla dostatečně přehledná. Přítomnost bublin lze řešit podáním preparátu Clensia, který obsahuje simethicon.

Podrobné výsledky popisuje článek Reissigová J, Lukáš M. Příprava střeva před koloskopickým vyšetřením – srovnání kvality očisty střeva a tolerance pacienty u několika očistných přípravků. Gastroent Hepatol 2023; 77(3): 237–242. doi: 10.48095/ccgh2023237.

IBD a očkování proti COVID-19

V letech pandemie covid-19 probíhalo v Klinickém centru ISCARE očkování nemocných proti infekci. Šlo o rizikovou skupinu pacientů s imunopatologickými chorobami a u většiny též s chronickou imunomodulační léčbou. V roce 2023 byla provedena retrospektivní analýza výskytu infekce virem SARS-CoV-2 v populaci 1 177 nemocných s diagnózou IBD léčených dlouhodobě biologickou terapií .

Zjišťovali jsme incidenci, míru hrubé incidence, standardizovaný poměr incidence covidu-19 v IBD kohortě a poměr rizika na výskyt infekce v závislosti na druhu podávaného biologického léčiva. Byla popsána dynamika výskytu covidu-19 v závislosti na převažující variantě viru SARS-CoV-2 v populaci a byla analyzována aktuální proočkovanost IBD kohorty. Dynamika vývoje počtu pozitivních případů covidu-19 v IBD kohortě byla identická se situací v celé ČR. Vyšší poměr rizika infekce byl prokázán u nemocných léčených inhibitory tumor-nekrotizujícího faktoru, nikoli 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 studie jsou popsány zde: Černá K. Dva roky pandemie covidu-19 v populaci českých pacientů s idiopatickými střevními záněty léčenými biologickou léčbou – zkušenosti terciárního IBD centra. Gastroent Hepatol 2023; 77(1): 14–20. doi: 10.48095/ccgh202314

V roce 2023 pokračovala dlouholetá úspěšná spolupráce NF s vědci Mikrobiologického ústavu Akademie věd České republiky. Lékaři IBD centra ISCARE se s podporou NF zúčastnili těchto projektů:

Predikce odpovídavosti na léčbu inhibitory TNF alfa

Bylo analyzováno 16 potenciálních biomarkerů střevní propustnosti: střevní protein vázající mastné kyseliny, jaterní protein vázající mastné kyseliny, trefoilový faktor 3 a interleukin (IL)-33), mikrobiální translokací, regulací imunitního systému (TNF-α, CD14, protein vázající lipopolysacharidy, mannan-vázající lektin, IL-18, transformující růstový faktor-β1 (TGF-β1), osteoprotegerin (OPG), inzulínu podobný růstový faktor 2 (IGF-2), endokrinní růstový faktor cévního endotelu) a systém matrixových metaloproteináz (MMP-9, MMP-14 a tkáňové inhibitory metaloproteinázy-1). Bylo zjištěno, že odpovídavost na terapii iTNFa by do jisté míry mohla být těmito biomarkery predikována. Při porovnání budoucích non-respondérů s respondéry obsahoval jejich výchozí stav významně více TGF-β1, méně CD14 a zvýšenou hladinu MMP-9 a koncentrace těchto faktorů mohla s vysokou přesností předpovědět non-respondéry (AUC = 0,938). Zdroj: Coufal S, et al. . Serum TGF-β1 and CD14 Predicts Response to Anti-TNF-α Therapy in IBD. J Immunol Res. 2023,;2023:1535484. doi: 10.1155/2023/1535484.

Kožní mikrobiom a jeho vliv na léčbu inhibitory TNFalfa

Tato studie vycházela ze skutečnosti, že více než čtvrtina nemocných s IBD má při léčbě iTNFa různé kožní nežádoucí účinky. Byla analyzována časová dynamika kožní mikrobioty, sérových markerů zánětu a integrity epiteliální bariéry během terapie iTNFa. Bylo zjištěno, že, že kožní mikrobiota pacientů s IBD se výrazně liší od zdravých osob. Zejména kožní mikrobiota pacientů s CD se výrazně liší od mikrobioty pacientů s UC a zdravých osob, a to především v retroaurikulárním záhybu. Kožní nežádoucí účinky

léčby iTNFa byly spojeny se specifickými změnami v profilu kožní mikrobioty a s poklesem sérových hladin L-FABP a I-FABP. Poprvé bylo prokázáno, že posuny v mikrobiálním složení u pacientů s IBD nejsou omezeny pouze na střevo. Zdroj: Reiss Z,et al. Skin microbiota signature distinguishes IBD patients and reflects skin adverse events during anti-TNF therapy. Front Cell Infect Microbiol. 2023;12:1064537. doi: 10.3389/fcimb.2022.1064537

V roce 2023 byl publikací završen jeden ze společných projektů NF s Institutem pro zdravotní ekonomiku a technology assessment. V publikaci Decker B, et al . Patient-reported symptoms are a more reliable predictor of the societal burden compared to established physician-reported activity indices in inflammatory bowel disease: a cross-sectional study. Expert Rev Gastroenterol Hepatol. 2023;17(1):99-108. doi: 10.1080/17474124.2023.2161047 byly zkoumány finanční náklady společnosti a jednotlivců v důsledku IBD. Dotazníkovým šetřením byla analyzována data od 161 pacientů (CD: 102, UC: 59). Celková pracovní neschopnost u sledovaných osob dosáhla 15,4 %. Zhoršení denní aktivity z důvodu IBD reportovalo 19,3 % dotazovaných. Invalidní důchod byl přiznán 28 % osob. Celková ztráta produktivity práce v důsledku absencí a invalidity činila 7 673 €/pacient/rok).). Nejsilnějším prediktorem nákladů byly symptomy uváděné samotnými pacienty ($p < 0,001$).

Mezinárodní projekty s účastí NF IBD COMFORT

MUDr. Dana Ďuricová je spoluautorkou významného dokumentu, který pojednává o nákladech na péči o pacienty s IBD. Tyto náklady celosvětově stále rostou. Příčinou je nejen stálý nárůst prevalence IBD v rozvinutých i nově industrializovaných zemích, ale také chronická povaha těchto onemocnění, potřeba dlouhodobé, často nákladné léčby, používání intenzivnějších strategií sledování onemocnění a vliv těchto onemocnění na ekonomickou produktivitu. e Lancet Gastroenterology & Hepatology Commission je sdružení odborníků z celého světa. Její recentní závěry lze shrnout do těchto bodů: (1) nárůst nákladů na zdravotní péči musí být hodnocen v porovnání s lepším zvládáním onemocnění a snížením nepřímých nákladů a (2)e je třeba zavést zastřešující systémy pro interoperabilitu dat, registry a přístupy založené na velkých objemech dat pro průběžné hodnocení účinnosti, nákladů a nákladové efektivity péče, (3) je třeba usilovat o mezinárodní spolupráci za účelem hodnocení nových modelů, jakož i o zlepšení vzdělávání a odborné přípravy lékařů, pacientů a tvůrců politik. Podrobné závěry jsou uvedeny zde: Burisch J, et al. The cost of inflammatory bowel disease in high-income settings: a Lancet Gastroenterology & Hepatology Commission. Lancet Gastroenterol Hepatol. 2023 May;8(5):458-492. doi: 10.1016/S2468-1253(23)00003-1.

MUDr. Machková je členkou mezinárodního týmu studie STARDUST (NCT03107793). V roce 2023 byly publikovány dílčí výsledky této studie. Byl hodnocen účinek ustekinumabu na transmurální střevní zánět u dospělých se středně těžkou až těžkou Crohnovou chorobou pomocí ultrazvukového vyšetření střev. V této první mezinárodní multicentrické intervenční studii využití ultrasonografického vyšetření střev bylo prokázáno, že pacienti s CD léčení ustekinumabem dosáhli odpovědi na léčbu e 46,3 %. Transmurální zhojení, tj. remise bylo do 48.-týdne dosaženo u 24,1 % nemocných, přičemž významnější odpověď byla zaznamenána u pacientů s postižením tlustého střeva a u biologicky naivních nemocných. Zdroj: Kucharzik T, et al. STARDUST Intestinal Ultrasound study group. Early Ultrasound Response and Progressive Transmural Remission After Treatment With Ustekinumab in Crohn's Disease. Clin Gastroenterol Hepatol. 2023 Jan;21(1):153-163.e12. doi: 10.1016/j.cgh.2022.05.055.

MUDr. Kolář a MUDr. Martin Lukáš pokračovali i v roce 2023 ve spolupráci s TFB Study Group. V roce 2023 byla publikací završena retrospektivní mezinárodní kohortová studie zahrnující pacienty s ulcerózní kolitidou na léčbě tofacitinibem, která probíhala v roce 2022. Do studie bylo zařazeno celkem 391 pacientů s UC (medián věku 38 let; doba sledování 26 týdnů). Steroid-free remise bylo ve 12.týdnu léčby dosaženo u 23,7 % pacientů a ve 52.týdnu u 41,1 % pacientů. Podrobnosti o této studii uvádí publikace Resál T,et al TFB Study Group. Real-Life Efficacy of Tofacitinib in Various Situations in Ulcerative Colitis: A Retrospective Worldwide Multicenter Collaborative Study. Inflamm Bowel Dis. 2023 Aug 5:izad135. doi: 10.1093/ibd/izad135.

ODBORNÉ AKCE PODPOŘENÉ NF IBD COMFORT

Biologická léčba IBD a pokroky v chirurgické léčbě IBD

V roce 2023 jsme se podíleli na organizaci prvního ročníku mezioborového kongresu, který cílil na pokorky v medikamentózní a chirurgické léčbě Crohnovy nemoci a ulcerózní kolitidy. Náplní kongresu bylo informovat odbornou veřejnost o změnách v diagnostice a především v léčbě autoimunitních onemocnění. Akce, která se konala 21.-23. 9. 2023 se zúčastnilo několik renomovaných mezinárodních expertů na problematiku chirurgie a biologické léčby IBD.

Semináře NF IBD-Comfort 2023

V roce 2023 se nám podařilo zorganizovat 6 plně obsazených seminářů - 2 pro lékaře a 4 pro zdravotní sestry. Obsahem kurzů je předat nové poznatky z klinické praxe jak formou přednášek, tak prostřednictvím přímých přenosů z endoskopických sálů, které jsou komentované a doplněné následnou diskusí přednášejících lékařů a samotných účastníků. Kurzy jsou mezioborové - snažíme se problematiku

IBD posuzovat v souvislostech z pohledu dalších oborů, které se s projevy IBD setkávají, ať už se jedná o chirurgii, dermatologii, výživu, revmatologii a řadu dalších.

Webináře NF IBD-Comfort 2023

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 2023

24. února 2023 se za přispění nadačního fondu konalo plně virtuální setkání a online přenosy ze čtyř endoskopických pracovišť v České republice - České Budějovice, Praha, Strakonice a Ústí nad Labem.

Další vzdělávací kurzy

Další edukační aktivitou podpořenou nadačním fondem byl XXI. Intenzivní kurz IBD, který se konal 15. prosince 2023 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 2023 A SOUPIS OSOB, JIMIŽ BYLY POSKYTNUTY NADAČNÍ PŘÍSPĚVKY V ROCE 2023

Přehled nadačních darů v Kč
Dary od fyzických osob celkem ve výši 190.000,00 Kč:

Drlička Juraj	5 000,00
Krohová Veronika	20 000,00
Krumpolec Ondřej	3 000,00
Licková Alena	6 000,00
Linek Filip	50 000,00
Maleček Milan	10 000,00
Mikeš Robert	8 000,00
Munzar Petr	5 000,00
MVDr. Juhás Štefan	4 000,00
Patkoló Štefan	5 000,00
Pejlová Martina	3 600,00
prof. PhDr. Štech Stanislav, CSc.	10 000,00
Říšská Magdaléna	5 000,00
Sak Jiří	12 000,00
Sovovi Lenka a Pavel	40 000,00
Speváček Václav	2 400,00
Vozábová Hana	1 000,00

Dary od právnických osob v celkové výši 2.122.884,- Kč:

Barevné Domy CZ s.r.o.	41 000,00
CARBOUNION BOHEMIA, spol. s.r.o.	1 300 000,00
GLOB Production, s.r.o.	40 000,00
MEDIA MARKETING SERVICES a.s.	20 000,00
PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.	50 000,00
PROFITHERM CZ S.R.O.	20 000,00
S & D Pharma CZ, spol. s r.o	40 000,00
Sorriso Dental s.r.o.	38 000,00
SPOJME SA PRE PACIENTOV, o.z.	45 884,00
Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o	500 000,00

TROLL - HK, s.r.o.	8 000,00
Window Holding a.s.	20 000,00

Podle smluv uzavřených v roce 2023 představuje celková hodnota nadačních darů částku 2.312.884,- Kč.

Poděkování dárcům

Velice děkujeme všem dárcům, kteří přispěli v roce 2023 Nadačnímu fondu IBD-COMFORT, a to jak finančně, tak věcnými dary, či poskytnutými granty.

VI.

FINANČNÍ ZPRÁVA ZA ROK 2023 (přehled - údaje v tis. Kč)

Nadační kapitál	5
Konečný zůstatek na účtech nadačního fondu k 31. 12. 2022	9.273
Konečný zůstatek na účtech nadačního fondu k 31. 12. 2023	9.794
Aktiva k 31. 12. 2023 celkem	**14.501**
Výnosy celkem	**3.229**
z toho:	
objem nadačních darů a dotací přijatých v roce 2023 celkem	2.313
tržby a ostatní výnosy celkem	916
Náklady celkem	**4.058**
z toho:	
spotřeba materiálu a služby	1.887
osobní náklady	565
ostatní náklady	114
odpisy	1.492

Podrobný rozpis uvedených výnosových a nákladových položek je uveden v podkladech účetní závěrky nadačního fondu zpracované k 31. 12. 2023, 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 2023 objem 490.613,38 Kč, který představuje 15,2 % z celkových ročních výnosů majetku nadačního fondu podle jeho stavu k 31. 12. 2023.

Nadační fond IBD – COMFORT tak v roce 2023 vykázal výnosy ve výši 3.228.567,67 Kč, jeho provozní náklady činily 4.057.828,57 Kč.

Hospodářský výsledek po zdanění za rok 2023 činil 829.260,90 Kč. Vzniklá ztráta bude převedena na účet nerozdělený zisk minulých let.

VII.
ZPRÁVA REVIZORA O VÝSLEDCÍCH KONTROLNÍ ČINNOSTI ZA ROK 2023

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 předkládá správní radě zprávu o výsledcích své kontrolní činnosti za rok 2023.

V rámci své činnosti revizor, coby kontrolní orgán fondu, dohlížel na rozhodování správní rady a na plnění účelu nadačního fondu, jak je vymezen v nadačním rejstříku. Z provedených šetření vyplývá, že i v roce 2023 se vedení fondu soustředilo na naplňování účelu, pro nějž byl fond založen.

Během hodnoceného období nedošlo k žádným změnám v obsazení funkce revizora ani ve složení správní rady.

Revizor se zaměřil zejména na hospodaření fondu a na kroky, které správní rada podnikala k dosažení stanoveného účelu. Součástí kontroly bylo i ověření, zda fond při hospodaření dodržuje limit nákladů na správu podle čl. 4 odst. 3 statutu fondu a zda se při poskytování nadačních příspěvků řídí pravidly statutu. Revizor konstatuje, že tato pravidla byla v průběhu roku 2023 respektována.

Rovněž byla přezkoumána účetní závěrka sestavená k 31. 12. 2023. Revizor doporučuje správní radě její schválení, neboť účetní metody fondu hodnotí jako správné a účetní záznamy jako řádně vedené.

Revizor dále doporučuje, aby fond zveřejnil výroční zprávu za rok 2022 a současně založil do sbírky listin nadačního rejstříku i účetní závěrky od roku 2021.

Na základě provedených kontrol revizor nezjistil v činnosti správní rady žádné zásadní nedostatky.

V Praze dne 27.6.2024

Jan Čížek
revizor Nadačního fondu IBD-COMFORT

Výroční zpráva byla sepsána v Praze dne 30.6.2024

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