2017

KÖZHASZNÚSÁGI JELENTÉS

Vadaskert Alapítvány a Gyermekek Lelki Egészségéért
Lipótmezei út 1-5.
Budapest
1021

Elfogadás dátuma: 2018.05.15.

VADASKERT ALAPÍTVÁNY
a Gyermekek Lelki Egészségéért

KÖZHASZNÚSÁGI BESZÁMOLÓ
2017.

A./ AZ ALAPÍTVÁNY

1.) Neve: Vadaskert Alapítvány a Gyermekek Lelki Egészségéért
rövidített név: Vadaskert Alapítvány

2.) Székhelye: 1021 Budapest, Lipótmezei út 1-5.

3.) Alapítása: 1989. (1990. július 7., a Fővárosi Bíróságon 470. sorszámon nyilvántartásba véve)

4.) Alapvető céljai:

4.1.) Elsődleges célja, hogy anyagi eszközeivel támogassa gyermek- és ifjúsági pszichiátriai intézmény létesítését, működtetését **és a létrehozott intézmény fejlesztését,** amely a sérült gyermekek orvosi, pedagógiai-iskolai, oktatási és szociális problémáit egy intézményen belül igyekszik megoldani, ezzel megteremtheti a gyógyító rehabilitáló munka korszerű modelljét. Mintát ad olyan gyermek és serdülőpszichiátriai intézmények létesítésére és működtetésére, amely a gyermekek orvosi, pedagógiai, oktatási és szociális problémáit szoros szakmai integráció keretében igyekszik megoldani.

4.2.) További célja, hogy támogatni kívánja azokat a törekvéseket, melyek a területi ellátásban, az orvosi-gyógyítói, **a gyermekvédelmi és bűnmegelőzési, valamint** az oktató-nevelő szakemberek munkáját a segítségre szoruló gyermek érdekében összehangolják, hozzájárul a területen dolgozó szakemberek képzéséhez, szakmai színvonaluk emeléséhez, célja továbbá, hogy tudományos kutatást inspiráljon, valamint tudományos kutatásban részt vegyen.

5.) Tevékenysége

5.1.) Alapcél szerinti közhasznú tevékenysége, közfeladatai:

- Gyermekpszichiátriai egészségügyi intézmény, a Vadaskert Kórház- és Szakambulancia fenntartása és működtetése
- Az érintettek mentális állapotának monitorozása, az egészségproblémák felderítése, javaslattétel a mentális és pszichiátriai betegségekkel kapcsolatos ismeretek bővítése, szakmai feladatok ellátása a megbetegedések megelőzése érdekében. Részvétel a lakosság mentális egészségnevelésében a betegségek, kórmegelőző állapotok megelőzésével, felismerésével, a betegségekben szenvedők és hozzátartozóik mindennapi életének segítése a köznevelési rendszeren belül és azon kívül
- Az EU programjaiban és más nemzetközi tudományos és technológiai együttműködésekben történő részvétel; együttműködés a középtávú tudomány-, technológia- és innováció-politikai stratégia kialakításában; a klinikai kutatás elősegítése. A tudományos technológiai innováció szereplői közötti társadalmi párbeszéd segítése
- Tudományos tevékenység, kutatás a gyermek- és ifjúságpszichiátriai betegségek kórismézésének, gyógykezelésének, megelőzésének s rehabilitációjának javítása, okainak és eredetének jobb megismerése érdekében

- A hazai gyermek- és ifjúságpszichiátriai szakorvosok, pszichológusok, klinikai szakpszichológusok szakmai képzésének segítése
- A szülők és nevelők, valamint a nevelési-oktatási intézmények munkájának szakmai segítése

5.2.) Az Alapítvány másodlagosan vállalkozási tevékenységet is folytathat. Az Alapítvány gazdasági-vállalkozási tevékenységet csak közhasznú, vagy az alapító okiratban meghatározott alapcél szerinti tevékenység megvalósítását nem veszélyeztetve végez. A gazdálkodása során elért eredményt nem osztja fel, azt kizárólag az alapító okiratban maghatározott közhasznú tevékenységre fordítja.

5.3.) Az Alapítvány cél szerinti tevékenysége keretein belül szakmai kiadványokat ad ki, oktató, illetve terápiás helyiségeit és eszközeit bérbe adhatja és a szükséges személyi feltételek biztosítása céljából szálláshely szolgáltatást biztosíthat.

B./ SZAKMAI BESZÁMOLÓ

A Vadaskert Alapítvány 2017. évi tevékenységének legnagyobb részét – a korábbi évekhez hasonlóan – továbbra is a gyermekpszichiátriai betegellátás, és az ahhoz kapcsolódó oktatási és tudományos tevékenység jelentette.

1. KÓRHÁZI ELLÁTÁS

2017. januárjától változatlan összegben, novembertől pedig enyhén emelkedett a NEAK (Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő) finanszírozás. A fekvőbeteg ellátás esetében 180.000–as szorzó 185.000–re, illetve a rehabilitációs ápolási napok esetében a napidíj 5.600–ról 6.300 Ft-ra emelkedett.

Az előző év hasonló időszakához képest a TVK (Teljesítmény Volumen Korlát) változatlan maradt: az aktív fekvőbeteg ellátás esetében 1,234,39 súlyszám volt, átlagosan havi 123,44; a rehabilitációs ellátás területén átlagosan havi 3 millió Ft.

Az ellátott összes esetek száma (aktív + nappali + rehabilitáció) 1.645 volt, ami a 2016. évhez képest (1.591 eset) enyhe növekedést mutatott.

Az Alapítvány az ellátást a NEAK–al kötött szerződés alapján finanszírozza. A kórház tényleges teljesítménye 4% -al lépte túl a NEAK által meghatározott TVK -t.

Havi lebontásban - négy hónapot leszámítva (január, augusztus, szeptember, december)- minden esetben az intézmény túlteljesítette a TVK –t. A saját aktív alapdíj a legalacsonyabb júliusban volt (166.149.- Ft), a legmagasabb decemberben (198.000 Ft.) az éves átlagos intézményi alapdíj 181.944.- Ft volt.

A 2017-es év során az átlagos ápolási idő 6 nap körül stabilizálódott a fekvő betegeknél, ez a nappali kórházban 5 napos volt, a rehabilitációs részlegen 8 nap. Az aktív fekvőbeteg osztályon az ágykihasználtság 55% volt, míg a nappali kórház kihasználtsága 6%-os volt, a rehabilitációs ágyakon 67% -os.

A Barlang részlegre előjegyzés alapján és sürgősséggel érkeznek gyermekek 12 éves életkor felett. Itt elsősorban akut ellátás, illetve a tervezett felvételeknél differenciáldiagnosztika folyik. A hangsúly a viselkedés megfigyelésén, a tünetek előfordulásán és terápiás terv felállításán van. Szükség esetén gyógyszerbeállítás történik. Az idei évben a Barlang részleg forgalma 319 lezárt eset, 390,45 súlyszám.

A 8-12 éves korosztályt a Bárka részleg fogadja, ahol kisebb részben akut ellátásuk, jelentősebb részben tervezett kivizsgálásuk valósul meg; szülővel történő hospitalizációra is van lehetőség. Időszakosan egyes

betegségcsoportok számára tematikus terápiás csoportok szervezésére is sor került (elsősorban ADHD és ASD). Az idei évben a Bárka részleg forgalma 202 lezárt eset, 271,45 súlyszám.

A Méhkas részlegen a korábbi hagyományoknak megfelelően tematikus terápiás csoportok indultak 10 év feletti gyermekek, fiatalok részére. Elsősorban kognitív-viselkedésterápiás programokat szerveztünk szorongó, kényszerbeteg, hiperaktív és figyelemzavaros és Tourette-szindrómás gyerekek számára. Az idei évben a Méhkas részleg eddigi forgalma 326 lezárt eset, 422,16 súlyszám.

A 8 éven aluli gyermekek ellátását a Kuckó részleg végezte. Itt a hangsúly a viselkedés-megfigyelés által megtámogatott differenciáldiagnosztikán van, amelynek az ebben a korosztályban felmerülő diagnózisok esetén kiemelt a jelentősége. Itt hangsúlyozottan lehetőség van szülővel együtt történő felvételre is. Az elmúlt években az igény ezen korosztály ellátására növekedni látszik. Az idei évben a Kuckó részleg forgalma 292 lezárt eset, 371,81 súlyszám.

A Fészek részlegen folytatódott intézményünk egyik legkeresettebb programja, a hiperaktív kisgyermekek és családjuk számára szervezett szülőtréning és viselkedésterápia. Az idei évben a Fészek részleg eddigi forgalma 131 lezárt eset, 197,19 súlyszám.

A Napraforgó részlegen továbbra is folyamatosan szerveztünk önismereti jellegű pszichoterápiás csoportfoglalkozásokat serdülők számára. Az idei évben a Napraforgó részleg forgalma korábbi években tapasztalt nehézségek után javulást mutatott, 197 lezárt esettel és 282,08 súlyszámmal.

2. SZAKAMBULANCIA

Területi ellátási kötelezettségünknek megfelelően gyermekpszichiátriai szakambulanciát működtetünk. A járó beteg szakellátást hat ambulancián végezzük, összesen heti 230 órában, amelyből 70 nem szakorvosi, 160 szakorvosi óraszám. A Vadaskert Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Szakambulancia forgalma 2017. évben változatlanul jelentős volt.

A 2017 -ben összesen 7.400 járóbeteg esetet láttunk el az ambulanciánkon, 3.550 új beteg jelentkezett.

A járó-beteg szakellátás éves TVK kerete 35.551.028 német pont volt. Ehhez képest az intézmény éves szinten 37.022.865 német pontot teljesített, ami 4%-os túlteljesítést jelent. Havi szinten az ambulancia négy hónapot leszámítva minden hónapban túlteljesítette a havi TVK keretet. A legmagasabb teljesítmény májusban realizálódott, a legalacsonyabb júliusban volt.

Az osztályos ellátás mellett jelentős forgalommal működtek ambulanciáink, amelyek a NEAK felé történő elszámolásban és az OTH engedélyünk alapján ugyan több részre tagozódnak, de a gyakorlatban kollégáink a betegek túlnyomó részét együtt dolgozva, teamként fogadják.

A teljes ambuláns forgalmon belül továbbra is számos családot fogadtunk speciális ambulanciáinkon: az autizmus ambulancián, ill. a tik és Tourette-szindróma rendelésen. Az autizmus ambulanciához kapcsolódóan 11 alkalmat felölelő komplex szülőtréningeken való részvételre, vizuális segédeszközök használatának megismerésére, PECS (Picture Exchange Communication System) módszer elsajátítására, személyre szabott konzultációra van lehetőség.
A Tourette szindrómával gondozott gyermekek és családjaik számára Tourette klub működik, ill. idén is 3 alkalommal a Méhkas részlegen pszichoedukációs és terápiás hetet szerveztünk számukra.

A közfinanszírozott ellátás mellett magánfinanszírozott járóbeteg szolgáltatások igénybevételére is volt lehetőség az alábbi területeken:

- Gyermekpszichiátriai vizsgálat és terápia

- Családterápia
- TSMT-fejlesztés
- Sindelar-program (iskolához szükséges részkészségek fejlesztéséhez)
- Vienna figyelemfejlesztő program, amely egy komplex figyelmi funkciókat felmérő és fejlesztő számítógépes program
- Pszichoterápia

Mindezek mellett járóbetegeink egy része klinikai kutatás által finanszírozott vizsgálatban vett részt. Az idei évben depressziós és bipoláris gyerekek és fiatalok bevonásával végzett kutatások zajlottak.

3. FEJLESZTÉS ÉS KARBANTARTRÁS

Recepció

Felújítottuk a betegfelvételi irodát. A projekt keretében kicseréltük az iroda teljes bútorzatát, a padló új burkolatot kapott és teljes körű festés is történt. A korszerűsítési munkálatokban az alábbi vállalkozókat vontuk be:
Mangrove Belsőépítészeti Kft.: tervezés, vázlat terv készítése és tervezői művezetés
Crispro Építéstechnika Kft.: burkolás
Veress Zoltán E.V.: villanyszerelési munkálatok
Ifj. Pátkai László E.V.: bútor gyártás
A felújításhoz szükséges építőanyag és kellékek beszerzését az alapítványi iroda bonyolította, a munkálatok előkészítése (régi bútorzat elbontása, padlószőnyeg eltávolítása, takarítás, festés) Nagy Károly, Horváth Tibor, Bernáth Gábor valamint Tereczi József segítségével valósulhatott meg.

Takarítás

Elvégeztük a szokásos nyári nagytakarítást a Kleine-Hexe Kft. bevonásával.

Tetőjavítás

A tavasszal beázott a felvételi iroda feletti tetőrész, ezért szükséges volt a tetőszakasz javítása. A munkálatokat a Bed 2011 Kft. végezte el 275.505 Ft. értékben. A javítás során megtörtént: a beázás feletti részen a meglévő cserépfedés letakarítása, a hibaforrás feltárása, illetve a lécezési hibából adódó helyeken a fedés függőleges fugáinak ragasztóval történő tömítése; a kúpcserép visszabontása, taréjlécezés elkészítése.

Sérült villanyoszlop elbontása

2017. márciusában rátolatott egy teherautó a parkolóban levő inaktív beton villanyoszlopra, amelynek következtében szerkezeti sérülések keletkeztek benne. Az eldőlés veszélye miatt szükségessé vált az eltávolítása. Az oszlop eltávolításával és elszállításával a Bello Breaking Kft. –t bíztuk meg, amely bruttó 317.500 Ft. –ért végezte el a munkát.

Főbejárat előtti rész aszfaltozása

2017. májusában rehabilitálták a Lipótmezei út kockaköves burkolatát. A munkálatokat végző cég vezetőjével megállapodást kötöttünk, amely szerint az Alapítvány engedélyezi a vállalkozás számára, hogy a munkálatok ideje alatt a munkagépeket éjszaka és hétvégeken a belső parkolónkban tárolja, cserében a cég vállalta, hogy az Alapítvány főbejáratának telken belül eső útszakaszát díjmentesen újraaszfaltozza. Az aszfaltozást térítésmentesen elvégezték. Egy kiegészítő szerződést kötöttünk 127.131 Ft. értékben, amely magába foglalta az elhasználódott járdaszegély elbontását illetve új szegély építését. A munkálatokat a PUHI-TÁRNOK Út- és Hídépítő Kft. végezte el.

Új pénztárhelyiség kialakítása

2017. februárjában új helyiséget alakítottunk ki a pénztár és a könyvesbolt számára a főbejárattal szemben. A pénztári előírások miatt a helyiség ablakát biztonsági ráccsal és riasztóval láttuk el. A biztonsági rács gyártását és beépítését a LAZO Biztonsági rács Kft. végezte 274.320 Ft értékben. A riasztót az alapítványi iroda vásárolta és üzemelte be.

Homokozó felújítása

2017. januárjában felújítottuk és biztonságossá tettük az alapítvány kertjében elhelyezkedő homokozó felépítményt. A munkálatokat a Bed 2011 Kft. végezte el 322.834 Ft értékben.

Informatika

Beszereztünk 2 darab Asustor AS6210T NAS szervert, amely lehetővé teszi az Alapítványnál keletkező összes elektronikus tartalom rendszeres mentését. A két eszköz redundanciában működik.

2017 végén a 39/2016. (XII. 21.) EMMI rendelettel összhangban csatlakoztunk az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térhez (továbbiakban EESZT).

Könyvesbolt

2017-ben 14 új kiadvánnyal bővültünk, jelenleg 53 könyv érhető el.

4. SZAKÉRTŐI ÉS OKTATÁSI TEVÉKENYSÉG

Outreach és külső szakértés feladataink 2017-ben is folytatódtak. Öt gyermekotthonnal, és négy szakértői bizottsággal álltunk szerződéses jogviszonyban.

Ebben az évben is folytatódott a klinikai munkában integrált rezidensképzés. A beszámoló által érintett időszakban 20 új rezidens jelentkezett intézményünkbe.

Az orvos rezidensek mellett számos társszakmából is érkeztek hozzánk gyakornokok. 28 pszichológus és 7 gyógypedagógus végezte nálunk a gyakorlati feladatait.

2017. első félévében összesen 15 előakkreditált (orvosok, klinikai szakpszichológusok) tanfolyam került megszervezésre:

1. Pszichopatológia gyermekkorban: cikkreferáló
2. Óvodás és kisiskolás korú gyermekek kortárs közösségben tapasztalható magatartásproblémáinak hatékony megoldási stratégiái
3. Gyermekkori depresszió és szorongás kognitív-viselkedésterápiája
4. Önismereti csoport vezetése serdülők részére - saját élmény és elmélet
5. Az autizmus, autizmus-spektrumzavarok felismerése, terápiás, kognitív viselkedésterápiás és pszicho-edukatív megközelítése a szülők és társ-szakmák együttműködésével
6. Az élménypedagógiától az élményterápiáig - 1. modul (Bevezetés, elméleti alapok)
7. A mesterséges megtermékenyítéstől a szülés utáni depresszióig. A szülészet pszichológiai-pszichiátriai problémái és terápiás eszköztára.
8. Gyógyító Képzelet (forrás C. Simonton) tréning.
9. A Tourette-szindróma és tic zavarok diagnózisa és terápiás protokollja

10. Szorongós csoport vezetése kognitív-viselkedésterápiás program keretében - módszertan és elmélet.
11. A társas kirekesztettség csökkentése és önvédelmi stratégiák gyermekek számára A „COOL-élés törvényei" szociális készség fejlesztő tréning
12. Az élménypedagógiától az élményterápiáig – 2 modul (A csoportvezetői kompetenciák fejlesztése)
13. Tanulástechnika
14. A csecsemő/kisdedkori funkcionális zavarok eredete és gyógyítási lehetőségei a perinatális tudomány és a szülő/csecsemő pszichoterápia fényében
15. A hiperaktivitás-figyelemzavar viselkedésterápiája.

Összesen **309** résztvevő volt a képzéseken ebben a félévben.

2017. második félévében összesen 13 előakkreditált (orvosok, klinikai szakpszichológusok) és 1 egészségügyi szakdolgozók részére akkreditált tanfolyam került megszervezésre:

1. Pszichopatológia gyermekkorban: cikkreferáló.
2. Gyógyító Képzelet (forrás C. Simonton) tréning segítőknek
3. Óvodás és kisiskolás korú gyermekek kortárs közösségben tapasztalható magatartásproblémáinak hatékony megoldási stratégiái
4. Az élménypedagógiától az élményterápiáig - 1. modul (Bevezetés, elméleti alapok)
5. Az autizmus, autizmus-spektrumzavarok felismerése, terápiás, kognitív viselkedésterápiás és pszicho-edukatív megközelítése a szülők és társ-szakmák együttműködésével
6. A társas kirekesztettség csökkentése és önvédelmi stratégiák gyermekek számára A „COOL-élés törvényei" szociális készség fejlesztő tréning
7. Önismereti csoport vezetése serdülők részére -saját élmény és elmélet
8. Gyermekkori kényszerbetegség kezelése kognitív-viselkedésterápiás program keretében - módszertan és elmélet
9. A társas kirekesztettség csökkentése és önvédelmi stratégiák gyermekek számára A „COOL-élés törvényei" szociális készség fejlesztő tréning
10. Tanulástechnika
11. A csecsemő/kisdedkori funkcionális zavarok eredete és gyógyítási lehetőségei a perinatális tudomány és a szülő/csecsemő pszichoterápia fényében
12. A mesterséges megtermékenyítéstől a szülés utáni depresszióig. A szülészet pszichológiai-pszichiátriai problémái és terápiás eszköztára.
13. A hiperaktivitás-figyelemzavar viselkedésterápiája.

Összesen **210** résztvevő volt a képzéseken a második félévben.

Éves tekintetben **519 fő** vett részt a tanfolyamokon.

Belső szakmai továbbképzés: Kollégáink heti rendszerességgel belső továbbképzést is tartanak „Cikkreferáló" néven, valamint hetente van egy „A la carta" elnevezésű belső szakmai képzésünk is.

Külső intézmények szakembereinek: A felsorolt képzéseken kívül kollégáink rendszeresen tartanak előadásokat, szakmai tréningeket külső intézményekben, külső intézmények szakembereinek (Pedagógustréning).

Autizmus Spektrum Állapot Szülőtréning (ASÁ): Autizmus munkacsoportunk folyamatosan tart 11 alkalmas előadássorozatot, autizmus spektrumzavar fejlődési zavarral érintett gyermekek szüleinek, pedagógusainak. A képzés során az autizmussal kapcsolatos 10 témakörben részletes, a problémákban mindenkit érintő információkat nyújtunk a szülőknek, valamint lehetőséget adunk arra, hogy tudományosan hiteles

szakirodalmi könyveket vásárolhassanak a helyszínen. A tréning során a részvevő szülők, szakemberek, érintett hozzátartozók gyakorlati segítséget kapnak az autizmussal élő gyermekeknél hatékonynak bizonyult speciális kommunikációs eszközök bevezetéséhez a mindennapi életben.

Intézménylátogatásra összesen 198 fő érkezett. Az Excalibur Tours utazási iroda által közvetített csoportok jöttek Norvégiából (Ullern VGS) és UK-ból (Edge Hill University, Samuel Ward Academi, Basingstoke College, Ryburn Valley School, Lambeth College), továbbá az V. kerületi Pedagógiai Szakszolgálat és a solymári Lustige Zwerge Óvoda dolgozói szakmai nap keretében tettek látogatást.

2017-ben összesen 10 önkéntes jogviszonyban dolgozó személy segítette az Alapítvány tevékenységét és vett rész a kórházi feladatok ellátásában.

5. TUDOMÁNYOS TEVÉKENYSÉG

KUTATÁSOK

2017-ban folytattuk a munkát a 2012-től zajló **EMTICS-7th Framework Programme** - HEALTH.2011.2.2.1-3 projektben: Addictive and/or compulsive behaviour in children and adolescents: translating pre-clinical results into therapies), melyben 19 európai kutatóközpont vesz részt, vizsgálva a tik zavarok és a streptococcus fertőzés kapcsolatát. Intézményünkben 80 olyan családot követtünk 16 hónapig, ahol tikkelő gyermek él, illetve 3 évig követtünk 15 olyan családot, ahol egészséges 3-10 éves korú testvér van. A vizsgálat klinikai szakasza és az adatbevitel 2017. novemberében lezárult, jelenleg az az adatok feldolgozása történik.
Hazai projekt vezető: Dr. Tárnok Zsanett

Az ELTE PPK Pszichológiai Intézet Klinikai Pszichológia és Addiktológia Tanszék Az Emlékezet, Nyelv és Idegtudomány Kutató Csoportjával együttműködésben közös projektet kezdtünk a Tourette szindróma és a procedurális tanulás témakörében. A vizsgálat érvényes etikai engedéllyel rendelkezik. A betegfelvétel, klinikai interjúk és a neuropszichológiai tesztek felvétele megtörtént 30 gyermekkel és nemben, korban illesztett kontrollal, az adatok feldolgozása és publikációra való előkészítése folyik.
Vadaskert Munkacsoport tagja: ***Oláh Szabina, Nagy Péter, Vidomusz Réka, Hegedűs ORsolya, Merkl Dóra, Tárnok Zsanett***

A Szegedi Tudományegyetem Élettani Intézetével közösen EEG és pszichofizika vizsgálatokat kezdtünk 2017-ben bazális ganglion érintettségű fejlődési zavarokban, mint az OCD és a TS. A vizsgálat a bazális ganglionokhoz köthető tanulást vizsgálja. A vizsgálat érvényes etikai engedéllyel rendelkezik, jelenleg 47 gyermeket vettünk bele a vizsgálatba, és vettük fel velük a klinikai kérdőíveket, valamint az EEG és neuropszichológiai teszteket. A vizsgálati alanyok bevétele még folyamatosan zajlik.
Vadaskert Munkacsoport tagja: ***Oláh Szabina, Nagy Péter, Vidomusz Réka, Hegedűs Orsolya, Merkl Dóra, Németh Laura, Őri Dorottya, Tárnok Zsanett és a Méhkas részleg munkatársai***

2015-ben elindítottuk „**Nem-szuicidális önsértés pszichopatológiával és internethasználattal való összefüggéseinek vizsgálata**" kutatást az Egészségügyi Tudományos Tanács Tudományos és Kutatásetikai Bizottság (ETT-TUKEB) engedélyével. A vizsgálat célja klinikai serdülőpopulációban, akár a különböző DSM kategóriákon belüli, akár a pszichopatológiai sajátságokat dimenzionálás szemléletben nézve, a nem-szuicidális önsértés gyakoriságának, jellemzőinek felmérése.
A megadott időszakban a tervezett klinikai és kontroll gyermeke bevonása és az adatbevitel, adattisztítás, adatbázis zárás megtörtént.
Az adatfeldolgozás megkezdődött
A közlés megkezdődött (Balázs és mtsai, 2018a).
Vizsgálatvezető***: Dr. Balázs Judit***
Vizsgálat koordinátor: ***Dr. Mészáros Gergely*** *(SE PhD hallgató)* és ***Horváth Lili Olg***a *(ELTE PhD hallgató*

2016-ban folytatódott az ELTE-vel együttműködésben az OTKA által támogatott 108336 azonosító számú, **"Externalizációs zavarok dimenzionálás megközelítése: agresszivitás, szuicidalitás és szociális aspektusok"** című kutatásunk.
A vizsgálat célja a finomított diagnosztikus megközelítések, a destruktív viselkedés, az érzelem-felismerés és az érzelemszabályozás közötti kapcsolat megállapítása externalizációs problémákkal jellemezhető serdülőknél. Tizenhárom és tizennyolc év közötti, klinikai és kontroll csoportba tartozó serdülőknél vizsgáltuk a fenti kérdéseket. Mind kategorikus, mind dimenzionális pszichológiai változókkal mértük az externalizációs tüneteket, az öngyilkos magatartást, és az életminőséget az érzelem-felismerés és az érzelemszabályozással kapcsolatban.
A megadott időszakban a tervezett klinikai és kontroll gyermeke bevonása és az adatbevitel, adattisztítás, adatbázis zárás megtörtént.
Az adatfeldolgozás megkezdődött
A közlés megkezdődött (Balázs és mtsai, 2018b).
Vizsgálatvezető: ***Dr. Balázs Judit***
Senor kutató: ***Dr. Halász József***
Vizsgálat koordinátor: ***Szentiványi Dóra*** *(ELTE PhD hallgató)*

2016-ban folytatódott a **Diszkinézia vizsgálat** ADHD diagnózisú gyermekeknél, melynek célja a gyógyszeres terápia hosszú távú mellékhatásainak vizsgálata és életminőségük változásainak nyomon követése. Vizsgálat előzménye a Vadaskert kórházban zajlott korábbi kutatásunk, ahol ADHD diagnózisú methylphenidate-naive gyerekeket és kontroll csoportot vonunk be. Kutatás fókusza az esetlegesen jelentkező diszkinézia tünetek, és az életminőség vizsgálata volt. Ezen kutatásban részt vevő gyermekeket három év után felkerestük és megismételtük velük korábbi vizsgálatunkat.
A megadott időszakban a tervezett klinikai és kontroll gyermeke bevonása és az adatbevitel, adattisztítás, adatbázis zárás megtörtént.
Az adatfeldolgozás megkezdődött.
Vizsgálatvezető: ***Dr. Balázs Judit***
Vizsgálat koordinátor: ***Velő Szabina*** *(ELTE PhD hallgató)*

2015-ben indítottuk el és 2016-ban folytattuk a **Fizikai aktivitás hatásának vizsgálatát ADHD diagnózisú gyermekeknél**.
A megadott időszakban a tervezett klinikai és kontroll gyermeke bevonása és az adatbevitel, adattisztítás, adatbázis zárás megtörtént.
Az adatfeldolgozás megkezdődött
A közlés megkezdődött (Miklós és mtsai, 2018b).
Vizsgálatvezető: ***Dr. Balázs Judit***
Vizsgálat koordinátor: ***Miklós Martina*** *(ELTE PhD hallgató)*

2016-ban elindítottuk a Semmelweis Egyetemmel együttműködésben a „**Nagy denzitású elektrofiziológiai vizsgálatok gyermekpszichiátriai kórképekben**" vizsgálatot. A kutatás célja a pszichiátriai megbetegedésekkel összefüggő neurobiológiai folyamatok időben és térben való pontos azonosítása EEG tomográfiás eszközökkel valamint neuropszichológiai tesztekkel.
Az adatfelvétel megkezdődött.
Vizsgálatvezető: ***Dr. Balázs Judit***
Vizsgálat koordinátor: ***Barna Csilla*** *(Vadaskerti pszichológus)*,
Vizsgálók: ***Simon Zsófia Eszter*** *(Vadaskerti gyermekpszichiáter szakorvos)*, ***Dr. Galasi Zsófia*** *(Vadaskerti gyermekpszichiáter szakorvos)*, ***Miklós Martina*** *(ELTE PhD hallgató)*, ***Lévai Petra*** *(SE medikus)*

2017-ben elindítottuk az ELTE-vel együttműködésben „**Perfekcionizmus és öngyilkos magatartás ADHD-val diagnosztizált serdülők körében**" című kutatásunk. 2017-es évben a vizsgálat előkészítése történt. A szükséges etikai kérelmet az Egészségügyi Tudományos Tanács Tudományos és Kutatásetikai

Bizottságához beadtuk.Vizsgálóeszközök előkészítése. Perfekcionizmus kérdőív szerzőtől elkérése, magyar változat kidolgozásának megkezdése. Vizsgálók betanítása.
Vizsgálatvezető: ***Dr. Balázs Judit***
Vizsgálat koordinátor: ***Pump Luca*** *(ELTE tudományos segédmunkatárs)*

KLINIKAI GYÓGYSZERVIZSGÁLATOK

D1050326/302/301. Bipoláris és SCH fiatalok lurasidone kezelése. Randomizált, kettős vak vizsgálat, majd 2 éves biztonságossági után követés. Idén már csak az utóbbi szakasz, az utánkövetés folytatódik.
Hazai projektvezető: ***Dr. Nagy Péter***

CL3-20098-076. Agomelatine alkalmazása depressziós gyermekeknél és serdülőknél. Randomizált, kettős vak vizsgálat, majd 21 hónapos biztonságossági utánkövetés.
Hazai projektvezető: ***Dr. Nagy Péter***

12709A, 12710A, 12712A és 12712B. Vortioxetine alkalmazása depressziós gyermekeknél és serdülőknél. Randomizált, kettős vak vizsgálat, majd 30 hetes biztonságossági utánkövetés.
Hazai projektvezető: ***Dr. Nagy Péter***

Publikációk 2017 –ben:

1. **Balazs J**, Kereszteny A. **Attention-deficit/hyperactivity disorder and suicide: A systematic review.** World J Psychiatry. 2017 Mar 22;7(1):44-59.
2. Balázs J. (2017): Serdülőkori mentális egészségfejlesztő program a középiskolákban: A YAM program bemutatása. Gyermekgyógyászat 68(6):352-357
3. **Balázs J**; **Ferenci-Dallos Gy**; Keresztény Á; **Nagy P; Tárnok Zs;** Bitter I; Balogh L. (2017)Az Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve a hiperkinetikus zavar (figyelemhiányos/hiperaktivitás zavar) kórismézéséről, kezeléséről és gondozásáról gyermek, serdülő és felnőttkorban, Egészségügyi Közlöny (ISSN: 2063-1146) 3: (18):1027-1052.
4. Banzer R, Haring C, Buchheim A, Oehler S, Carli V, Wasserman C, Kaess M, Apter A, **Balazs J**, Bobes J, Brunner R, Corcoran P, Cosman D, Hoven CW, Kahn JP, Keeley HS, Postuvan V, Podlogar T, Sisask M, Värnik A, Sarchiapone M, Wasserman D. **Factors associated with different smoking status in European adolescents: results of the SEYLE study.**Eur Child Adolesc Psychiatry. 2017 Nov;26(11):1319-1329.
5. Barzilay S, Brunstein Klomek A, Apter A, Carli V, Wasserman C, Hadlaczky G, Hoven CW, Sarchiapone M, **Balazs J**, Kereszteny A, Brunner R, Kaess M, Bobes J, Saiz P, Cosman D, Haring C, Banzer R, Corcoran P, Kahn JP, Postuvan V, Podlogar T, Sisask M, Varnik A, Wasserman **D. Bullying Victimization and Suicide Ideation and Behavior Among Adolescents in Europe: A 10-Country Study.**J Adolesc Health. 2017 Aug;61(2):179-186.
6. Coghill DR, Banaschewski T, **Nagy P**, Otero IH, Soutullo C, Yan B, Caballero B, Zuddas A. **Long-Term Safety and Efficacy of Lisdexamfetamine Dimesylate in Children and Adolescents with ADHD: A Phase IV, 2-Year, Open-Label Study in Europe.**CNS Drugs. 2017 Jul;31(7):625-638.
7. Csilla Bozsik, **Julia Gadoros**, Judit-Inantsy Pap, Peter Vida and **Jozsef Halasz**: Modeling informant agreement in adolescents and parents: the example of callous-unemotional traits, 12th International Symposium on Applied Informatics and Related Areas • November 9, 2017
8. **Dallos Gy,** Miklósi M, Keresztény A, Velő Sz, Szentiványi D, **Gádoros J, Balázs J.** (2017) Self- and Parent-Rated Quality of Life of a Treatment Naïve Sample of Children With ADHD: The Impact of Age, Gender, Type of ADHD, and Comorbid Psychiatric Conditions According to Both a Categorical and a

Dimensional Approach. Journal of Attention Disorders 21:(9) 721-730. DOI: 10.1177/1087054714542003.

9. Hennissen L, Bakker MJ, Banaschewski T, Carucci S, Coghill D, Danckaerts M, Dittmann RW, Hollis C, Kovshoff H, McCarthy S, **Nagy P**, Sonuga-Barke E, Wong IC, Zuddas A, Rosenthal E, Buitelaar JK; ADDUCE consortium.. Cardiovascular Effects of Stimulant and Non-Stimulant **Medication for Children and Adolescents with ADHD: A Systematic Review and Meta-Analysis of Trials of Methylphenidate, Amphetamines and Atomoxetine.** CNS Drugs 2017 Mar;31(3):199-215.
10. Hennissen, L., Bakker, M. J., Banaschewski, T., Carucci, S., Coghill, D., Danckaerts, M., ... & **Nagy, P.** (2017). Cardiovascular Effects of Stimulant and Non-Stimulant Medication for Children and Adolescents with ADHD: A Systematic Review and Meta-Analysis of Trials of Methylphenidate, Amphetamines and Atomoxetine. CNS Drugs, 1-17.
11. Huang AY, Yu D, Davis LK, Sul JH, Tsetsos F, Ramensky V, Zelaya I, Ramos EM, Osiecki L, Chen JA, McGrath LM, Illmann C, Sandor P, Barr CL, Grados M, Singer HS, Nöthen MM, Hebebrand J, King RA, Dion Y, Rouleau G, Budman CL, Depienne C, Worbe Y, Hartmann A, Müller-Vahl KR, Stuhrmann M, Aschauer H, Stamenkovic M, Schloegelhofer M, Konstantinidis A, Lyon GJ, McMahon WM, Barta C, **Tarnok Z**, **Nagy P**, Batterson JR, Rizzo R, Cath DC, Wolanczyk T, Berlin C, Malaty IA, Okun MS, Woods DW, Rees E, Pato CN, Pato MT, Knowles JA, Posthuma D, Pauls DL, Cox NJ, Neale BM, Freimer NB, Paschou P, Mathews CA, Scharf JM, Coppola G; Tourette Syndrome Association International Consortium for Genetics (TSAICG); Gilles de la Tourette Syndrome GWAS Replication Initiative (GGRI). Rare Copy Number Variants in NRXN1 and CNTN6 **Increase Risk for Tourette Syndrome.** Neuron. 2017 Jun 21;94(6):1101-1111.e7. doi: 10.1016/j.neuron.2017.06.010. PubMed PMID: 28641109; PubMed Central PMCID: PMC5568251.
12. Kis Dóra Sarolta, Miklós Martina, Fűz Angelika, Farkas Margit, Balázs Judit (2017): A"Fészek": A Vadaskert Gyermekpszichiátriai Kórház és Szakambulancián működő kognitív-viselkedésterápián alapuló program bemutatása, Psychiatria Hungarica, XXXII. évf. 2017/4.
13. Man KKC, Coghill D, Chan EW, Lau WCY, Hollis C, Liddle E, Banaschewski T, McCarthy S, Neubert A, Sayal K, Ip P, Schuemie MJ, Sturkenboom MCJM, Sonuga-Barke E, Buitelaar J, Carucci S, Zuddas A, Kovshoff H, **Garas P**, **Nagy P**, Inglis SK, Konrad K, Häge A, Rosenthal E, Wong ICK. **Association of Risk of Suicide Attempts With Methylphenidate Treatment.** JAMA Psychiatry. 2017 Oct 1;74(10):1048-1055.
14. McMahon EM, Corcoran P, Keeley H, Cannon M, Carli V, Wasserman C, Sarchiapone M, Apter A, **Balazs J**, Banzer R, Bobes J, Brunner R, Cozman D, Haring C, Kaess M, Kahn JP, Kereszteny A, Bitenc UM, Nemes B, Poštuvan V, Sáiz PA, Sisask M, Tubiana A, Värnik P, Hoven CW, Wasserman D. (2017) Mental health difficulties and suicidal behaviours among young migrants: multicentre study of European adolescents. BJPsych Open. 30;3(6):291-299. doi: 10.1192/bjpo.bp.117.005322. eCollection 2017 Nov.
15. **Mészáros G**, Horváth LO, **Balázs J**. (2017) „Akkor legalább a fájdalmat érzem..." Önsértés kamaszkorban. Mindennapi Pszichológia. 1:58-60
16. **Meszaros G**, Horváth LO, **Balazs J**. (2017) Self-injury and externalizing pathology: a systematic literature review. BMC Psychiatry. 2017 May 3;17(1):160. doi: 10.1186/s12888-017-1326-y
17. **Meszaros G**, Horvath LO, **Balazs J. Self-injury and externalizing pathology: a systematic literature review**.BMC Psychiatry. 2017 May 3;17(1):160
18. Miklós M, Futó J, **Balázs J**. (2017) A fizikai aktivitás és a végrehajtó funkciók kapcsolata figyelemhiányos/hiperaktivitás zavar diagnózisú gyermekek körében. Psychiatria Hungarica 32 (1):65-83
19. Miklós M, Futó J, **Balázs J.**: **The relationship between physical activity and executive functions among children with attention-deficit hyperactivity disorder**.Psychiatr Hung. 2017;32(1):65-83
20. Newcorn, J. H., **Nagy, P.,** Childress, A. C., Frick, G., Yan, B., & Pliszka, S. (2017). Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Acute Comparator Trials of Lisdexamfetamine and Extended-Release Methylphenidate in Adolescents With Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *CNS drugs*, *31*(11), 999-1014.

21. Otero, I. H., Banaschewski, T., Johnson, M., **Nagy, P.**, Soutullo, C. A., Zuddas, A., ... & Coghill, D. R. (2017). Growth and sexual maturation in a 2-year, open-label clinical study of lisdexamfetamine dimesylate in children and adolescents with ADHD. European Psychiatry, 41, S130.
22. Rihmer Z, Szekeres G, Pestality P, **Balázs J**, Mirnics Z, Szili I, Döme**: The diagnosis and treatment of bipolar affective disorders**. P.Psychiatr Hung. 2017;32(2):178-224.
23. Szentiványi Dóra, **Halász József**, Horváth Lili O., **Mészáros Gergely**, Miklós Martina, Miklósi Mónika, Velő Szabina, Vida Péter, **Balázs Judit**: **Externalizáló zavarok tüneteit mutató gyermekek életminősége s gyermek saját szemszögéből és a gondviselője megítélése szerint**, Psychiatria Hungarica, XXXII. évf. 2017/3
24. Takács Á, Kóbor A, Chezan J, Éltető N, **Tárnok Z**, Nemeth D, Ullman MT, Janacsek **Is procedural memory enhanced in Tourette syndrome? Evidence from a sequence learning task.** Cortex. 2017 Sep 9. pii: S0010-9452(17)30294-0. doi:10.1016/j.cortex. 2017.08.037. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 28964503.
25. Tárnokiné Törő K, **Balázs J**. (2017) Reading difficulty spectrum - and comorbid anxiety disorders: a systematic review. J Human Biology and Health Education 1(2)006: 1-14
26. Törő KT, Miklósi M, Horanyi E, Kovács GP, **Balázs J. Reading Disability Spectrum: Early and Late Recognition, Subthreshold, and Full Comorbidity**. J Learn Disabil. 2017 Apr 1:22219417704169.
27. Zalsman G, Hawton K, Wasserman D, van Heeringen K, Arensman E, Sarchiapone M, Carli V, Höschl C, Winkler P, **Balazs J**, Purebl G, Kahn JP, Sáiz PA, Bobes J, Cozman D, Hegerl U, Rancãns E, Hadlaczky G, Van Audenhove C, Hermesh H, Sisask M, Peschayan AM, Kapusta N, Adomaitiene V, Steibliene V, Kosiewska I, Rozanov V, Courtet P, Zohar J; **European Evidence-Based Suicide Prevention Program [EESPP] Group by the Expert Platform on Mental Health, Focus on Depression. Evidence-based national suicide prevention taskforce in Europe: A consensus position paper.**Eur Neuropsychopharmacol. 2017 Apr;27(4):418-421.

C/ GAZDASÁGI BESZÁMOLÓ

A Vadaskert Alapítvány 2017-ben is közhasznú szervezet volt. A Vadaskert Alapítvány közhasznú tevékenysége keretében gyermek- és ifjúsági pszichiátria kórházat és szakambulanciát üzemeltet, egészségügyi kutatásban vesz részt, továbbá orvosi és egyéb akkreditált, és nem akkreditált egészségügyi képzéseket, szakképzéseket, továbbképzéseket szervez, oktatási feladatokat lát el, továbbá szakértést, szakkonzultációt biztosít.

Az egészségügyi feladatok ellátását elsősorban az Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel (OEP utódszervezete) kötött finanszírozási szerződés alapján kiutalt összegek biztosítják. A NEAK által nem finanszírozott egészségügyi ellátás bevételeit az Alapítvány a pályázatok, gyógyszervizsgálatok, szakértés bevételeiből, magán egészségügyi szolgáltatások díjából, és az Alapítvány vállalkozási tevékenységének hasznából (a közhasznú tevékenységének megfelelő könyvek eladása) értékesítéséből egészíti ki. Az Intézmény szabad kapacitását – helyiségek – bérbeadás útján hasznosítja.

Az Alapítvány a rá irányadó jogszabályok betartásával készítette el Számviteli politikáját. Kettős könyvvitelt vezet, a közhasznú szervezetek részére előírt egyszerűsített éves beszámolót és eredmény kimutatást készít, kiegészítve a közhasznú jelentés mellékleteivel.

Eszközeinek és forrásainak állománynövekedését, illetve csökkenését a kettős könyvvitel rendszerében számolja el.

A közhasznú éves beszámoló fordulónapja: december 31, a mérlegkészítés időpontja: február 15.

Az egyszerűsített beszámolót könyvvizsgáló vizsgálja, melynek keretében a mérleg és az eredménykimutatás szakszerűségét, valódiságát, az alapítványokra és közhasznú tevékenységet folytató szervezetekre vonatkozó szabályok betartását ellenőrzi.

A beszámolót a kuratórium hagyja jóvá a Felügyelő Bizottság ajánlásával, és a hatályos jogszabályoknak megfelelően teszi közzé május 31-ig.

Bevételek alakulása és megoszlása

A Vadaskert Alapítvány bevételeinek megoszlását, és azok alakulását mutatja be az alábbi táblázat:

Bevétel-kategória	Előző időszak (2016)		Tárgyidőszak (2017)		Eltérés	Eltérés
	1000HUF	%	1000HUF	%	Ft	%
NEAK finanszírozás	329 395	72,68%	424 077	82,29%	94 682	28,74%
Tanfolyami oktatások bevételei	24 598	5,43%	16 437	3,19%	-8 161	-33,18%
Szakértés és Outreach	20 931	4,62%	14 120	2,74%	-6 811	-32,54%
NEAK által nem finanszírozott eü. ellátás	6 516	1,44%	8 708	1,69%	2 192	33,64%
Gyógyszerkutatási vizsgálatok	20 157	4,45%	26 110	5,07%	5 953	29,53%
Tudományos pályázatok	33 202	7,33%	2 268	0,44%	-30 934	-93,17%
Egyéb egészségügyi szolgáltatás	2 652	0,59%	1 257	0,24%	-1 395	-52,60%
AEEK tutori díj			4 189	0,81%	4 189	0,00%
Könyv értékesítés	3 814	0,84%	3 951	0,77%	137	3,59%
Magánszemélyek támogatásai	456	0,10%	916	0,18%	460	100,88%
Gazdálkodó szervezetek támogatása	2 645	0,58%	700	0,14%	-1 945	-73,53%
SZJA 1%	2 458	0,54%	2 175	0,42%	-283	-11,51%
Rezidens támogatás			3 031	0,59%	3 031	0,00%
Doktori képzés támogatás			1 395	0,27%	1 395	0,00%
Gyógyszervizsgálat támogatás			1 590	0,31%	1 590	0,00%
Bérleti díj (kapott)	2 631	0,58%	1 896	0,37%	-735	-27,94%
Tovább számlázott díjak	3 639	0,80%	2 411	0,47%	-1 228	-33,75%
Kapott támogatás, juttatás	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Különféle egyéb bevételek	117	0,03%	100	0,02%	-17	-14,53%
Pénzügyi műveletek bevételei	5	0,00%		0,00%	-5	-100,00%
Bevételek összesen	**453 216**	**100,00%**	**515 331**	**100,00%**	**62 115**	**13,71%**

Fenti táblázat alapján a tárgyévi bevételek összege 62.115 E Ft-tal (13,71%) nőtt az előző évi bevételekhez képest.

A NEAK-tól érkező bevételeink jelentősen nőttek 94.682 E Ft (28,74%). Ennek oka, hogy a kórház és szakambulancia egységeinek finanszírozási értékét megnövelték, tekintettel elsősorban az egészségügyi dolgozók bérezésének rendezése érdekében. A gyógyszerkutatási vizsgálatok bevételei 5.953 E Ft (29,53%)-tal növekedtek, a könyvértékesítés 137 E Ft-tal (3,59%), szintén nőtt. A támogatások, tutori díj, magánszemélyek támogatása, rezidenstámogatás, doktori képzés, gyógyszervizsgálat támogatása összesen 10.665 E Ft– tal nőtt.

Csökkentek a tanfolyami bevételek 8.161 E Ft (33,17%), a szakértés, outreach bevételei 6.811 E Ft (32,54%). Kevesebb volt a gazdálkodó szervezetektől kapott támogatás 1.945 E Ft (73,53%) és az SZJA1%-os támogatás is 283 E Ft (11,51%)-tal. Kevesebb folyt be bérleti díjként 735 E Ft-tal (27,94%).

Új pályázatot nem nyertünk, egyetlen pályázatunk az EMTICS európai uniós pályázat, melynek elszámolási határideje 2018. május 31.

Kiadások változása és megoszlása 2017 évben 2016 évhez viszonyítva

A Vadaskert Alapítvány kiadásainak megoszlását, és azok alakulását mutatja be az alábbi táblázat

Megnevezés	Előző év (2016)		Tárgyév (2017)		Különbözet	
	Ezer Ft	%	Ezer Ft	%	Ezer Ft	%
Anyag költség	29 813	5,68%	31 982	6,99%	2 169	7,28%
Igénybevett szolgáltatások költségei	64 209	16,34%	45 397	9,92%	-18 812	-29,30%
Egyéb szolgáltatások értéke	2 374	0,58%	2 755	0,60%	381	16,05%
Eladott szolgáltatások (alváll)			19 030	4,16%	19 030	0,00%
Eladott könyvek beszerzési értéke	2 366	0,46%	2 495	0,55%	129	5,45%
Személyi jellegű ráfordítások	311 866	70,44%	343 328	75,05%	31 462	10,09%
Értékcsökkenési leírás	9 743	2,11%	10 446	2,28%	703	7,22%
Egyéb ráfordítások	2	2,19%	2020	0,44%	2 018	0,00%
Pénzügyi műveletek ráfordításai	197	2,19%	9	0,00%	-188	-95,43%
Összesen	**420 570**	**100,00%**	**457 462**	**100,00%**	**36 892**	8,77%

A kiadások 2017-ben kis mértékben növekedtek (8,77%),

A költségek kismértékű növekedését a személyi jellegű ráfordítások növekedése eredményezte, melynek oka, a 2017. novemberétől államilag előírt egészségügyi dolgozók – elsősorban az orvosok – bérrendezése.

Az Alapítvány létszámának és bérköltségének változása és megoszlása 2017-évben 2016-évhez viszonyítva.

Állomány csoport	Átl stat létszám 2016	2017	Eltérés (+, -)	Bruttó bér 2016	Bruttó bér 2017	Eltérés (+, -)	Jutalom 2016	Jutalom 2017	Eltérés (+, -)
Szellemi teljes munkaidős	37,5	35,25	-2,25	112 443	121 557	9 114	7 600	30 032	22 432
Szellemi rész munkaidős	13,6	14,64	1,04	25 209	33 466	8 257	1 186	4 268	3 082
Fizikai teljes munkaidős	17,8	20,02	2,22	36 824	48 686	11 862	1 580	7 945	6 365
Fizikai rész munkaidős	4,3	4	-0,3	2 918	4 281	1 363	269	603	334
Megbízási jogviszony	7			24 161	20 054	-4 107			
Összesen	**73**			**201 555**	**228 044**	**26 489**	**10 635**	**42 848**	**32 213**

A Vadaskert Alapítvány mérleg adatainak változása és megoszlása 2017.

Megnevezés	Előző év (2016.)		Tárgyév (2017.)		Változás	
	Ft	%	Ft	%	Ft	%
Szellemi termékek	1 280	0,65%	1 015	0,53%	-265	-20,70%
Ingatlanok	133 596	67,82%	129 255	67,28%	-4 341	-3,25%
Műszaki berendezések	78	0,04%	55	0,03%	-23	-29,49%
Számítástechnikai eszközök	1 354	0,69%	1 796	0,93%	442	32,64%
Irodai berendezések	176	0,09%	176	0,09%	0	0,00%
Egyéb tárgyi eszközök	2 306	1,17%	1 598	0,83%	-708	-30,70%
Befektetett pénzügyi eszközök	58 208	29,55%	58 208	30,30%	0	0,00%
Összesen	**196 998**	**100,00%**	**192 103**	**100,00%**	-4 895	-2,48%

2017-ben sem a szellemi termékeink értéke, sem az ingatlanok értéke nem nőtt (a házra sem felújítást, sem beruházást nem terveztünk – azzal együtt, hogy természetesen karbantartásokat végeztünk – ezért mindkét kategóriában az éves értékcsökkenési leírás mértékével csökkent az eszközállományunk.

A műszaki berendezések és a számítástechnikai eszközök az értékcsökkenés értékének és az új beszerzések értékének különbözetével változott.

Az egyéb tárgyi eszközök az értékcsökkenés mértékével csökkentek.

Megnevezés	Előző év (2016)		Tárgyév (2017)		Változás	
	Ft	%	Ft	%	Ft	%
Készletek	1 173	1,86%	680	0,41%	-493	1,73%
Követelések	7 809	5,90%	5 735	3,42%	-2 074	113,30%
Pénzeszközök	89 703	91,38%	149 570	89,12%	59 865	58,19%
Aktív időbeli elhatárolások	1 689	0,86%	11 848	7,06%	10 159	215,11%
Összesen	**100 374**	**100,00%**	**167 833**	**100,00%**	67 457	61,75%

A készletek között a gyógyszereket és az eladásra szánt könyveket tartja nyílván az Alapítvány.

A követelések (2017)

Vevő	5 052 548
Adott előlegek	29 763
Egyéb követelések	115 000
Természetbeni SZJA	259 000
EHO százalékos	279 000
Összesen	**5 735 311**

A **követelések** jelentős része a Vevők tartozása miatt áll fenn. A személyi jövedelemadó és egészségügyi hozzájárulás túlfizetése a magáncélú telefonhasználat utáni egész évben rosszul kiszámolt és bevallott összegéből ered, melyet önrevízióval rendeztünk.
A pénzeszközök növekedésébe belejátszott, hogy az Alapítvány megkapta a 2018. januári előleget a NEAK-tól.

Az **aktív időbeli elhatárolások** meghatározó része az EMTICS pályázat költségelhatárolása, továbbá, azok a bevételek, melyek 2018.. januárjában kerültek kiszámlázásra, de a 2017. évre vonatkoznak.

Megnevezés	Előző év (2016.)		Tárgyév (2017.)		Változás	
	Ezer Ft	%	Ezer Ft	%	Ezer Ft	%
Saját tőke	242 554	81,86%	300 423	83,47%	57 869	23,86%
Induló tőke	32 521	10,98%	32 521	9,04%	0	0,00%
Tőke változás	177 387	59,71%	210 034	58,35%	32 646	18,40%
Tárgyévi eredm.alaptev.	31 490	10,59%	56 413	15,67%	24 923	79,15%
Tárgyévi eredm.vállalkozás.	1 156	0,39%	1 456	0,40%	300	25,95%
Rövid lejáratú kötelezettségek	33 179	11,19%	41 984	11,66%	8 805	26,54%
Passzív időbeli elhatárolások	21 639	7,14%	17 528	4,87%	-4 111	-19,00%
Összesen	297 372	100,00%	359 936	100,00%	62 563	21,04%

A **saját tőke** változása a tárgyidőszakban elért pozitív eredmény, azaz a nyereség volt, melyen belül a tőkeváltozás az előző évi nyereséggel növekedett.

Az Alapítvány a tárgyévet 57.869 E Ft (56.413 és 1.456 E Ft) eredménnyel zárta, mely az előző évhez viszonyítva 77,26%-os növekedést jelent.
Az Alapítvány vállalkozási bevétele nem érte el azt a szintet, mely alapján, mint közhasznú szervezet adókötelezettsége keletkezne.

A **rövid lejáratú kötelezettségek** legnagyobb része a decemberi fizetésekből (amiket január hónapban kifizettek a dolgozóknak), illetve a bérhez tartozó járulék befizetési kötelezettségeiből (amiket szintén befizettük január hónapban) áll össze; továbbá a szállítói tartozásokból, melyek kifizetését – a szokásoknak megfelelően - határidőre teljesítettünk.

A **passzív időbeli elhatárolások** a NEAK 2018. január hónapra vonatkozó, de még decemberben kifizetett előlegéből és 2018-ot terhelő, de 2017-ben fizetett költségek teszik ki.

Az Alapítvány gazdálkodása **2017-ben 57.869 E Ft eredménnyel** zárult, ez az előző évhez képest jelentős növekedést mutat. Az Alapítvány vagyona kellő biztonságot nyújt a további működéshez.

Az Alapítvány gazdasági beszámolóját Kovács Katalin mérlegképes könyvelő (reg.sz:156147) és Rásonyi Ágnes gazdasági vezető (reg.sz: 146359) készítette.

A közhasznúsági beszámolót egységes szerkezetbe foglalta, a NEAK teljesítményadatokra, a fejlesztésekre, az Alapítvány alapadataira vonatkozó részt Dotzi József alapítványi irodavezető készítette. További közreműködők: Dr. Máté Mónika orvos igazgató (kórházi szakmai tevékenységek), Dr. Nagy Péter kórházigazgató, Dr. Balázs Judit oktatási- és tudományos igazgató (tudományos tevékenységek).

Budapest, 2018. május 15.

Tóth Zoltán
az alapítvány kuratóriumának elnöke

Záradék: A kuratórium a **18/2018 -as** számú határozatával elfogadta.

Vadaskert Alapítvány
1021 Budapest, Lipótmezei út 1-5.
BB: 10102244-09370306-00000004
Adószám: 19007191-1-41

Mellékletek:
1. sz. melléklet: az Alapítvány 2017. évi mérlege
2. sz. melléklet: az Alapítvány 2017. évi eredmény kimutatása

Adószám:	19007191-1-41
Törvényszék:	01 Fővárosi Törvényszék
Bejegyző határozat száma:	77 PK 63 548/1990/49
Nyilvántartási szám:	01/08/470

Vadaskert Alapítvány a Gyermekek Lelki Egészségéért

1021 Budapest, Lipótmezei út 1-5

Egyszerűsített éves beszámoló mérlege a kettős könyvvitelt vezető egyéb szervezetek részére (4.melléklet)

A mérleg fordulónapja: 2017. december 31.

Budapest, 2018. május 24.

A vadaskert képviselője

Vadaskert Alapítvány
1021 Budapest, Lipótmezei út 1-5
BB: 10102244-09
Adószám: 19007191-1-41

Vadaskert Alapítvány
Adószám: 19007191-1-41
Bejegyző határozat száma: 77 PK 63 548/1990/49
Nyilvántartási szám: 01/08/470

Egyszerűsített éves beszámoló mérlege a kettős könyvvitelt vezető egyéb szervezetek részére (4.melléklet)
A mérleg fordulónapja: 2017. december 31.

	1000HUF	Előző év	Tárgyév
A.	**Befektetett eszközök**	**196 998**	**192 103**
A.I.	Immateriális javak	1 280	1 015
A.II.	Tárgyi eszközök	137 510	132 880
A.III.	Befektetett pénzügyi eszközök	58 208	58 208
B.	**Forgóeszközök**	**98 685**	**155 985**
B.I.	Készletek	1 173	680
B.II.	Követelések	7 809	5 735
B.III.	Értékpapírok	0	0
B.IV.	Pénzeszközök	89 703	149 570
C.	**Aktív időbeli elhatárolások**	**1 689**	**11 848**
	ESZKÖZÖK ÖSSZESEN	**297 372**	**359 936**
D.	**Saját tőke**	**242 554**	**300 424**
D.I.	Induló tőke / Jegyzett tőke	32 521	32 521
D.II.	Tőkeváltozás / Eredmény	177 387	210 034
D.III.	Lekötött tartalék	0	0
D.IV.	Értékelési tartalék	0	0
D.V.	Tárgyévi eredmény alaptevékenységből (közhasznú tevékenységből)	31 490	56 413
D.VI.	Tárgyévi eredmény vállalkozási tevékenységből	1 156	1 456
E.	**Céltartalékok**	**0**	**0**
F.	**Kötelezettségek**	**33 179**	**41 984**
F.I.	Hátrasorolt kötelezettségek	0	0
F.II.	Hosszú lejáratú kötelezettségek	0	0
F.III.	Rövid lejáratú kötelezettségek	33 179	41 984
G.	**Passzív időbeli elhatárolások**	**21 639**	**17 528**
	FORRÁSOK ÖSSZESEN	**297 372**	**359 936**

Adószám: 19007191-1-41
Törvényszék: 01 Fővárosi Törvényszék
Bejegyző határozat száma: 77 PK 63 548/1990/49
Nyilvántartási szám: 01/08/470

Vadaskert Alapítvány a Gyermekek Lelki Egészségéért

1021 Budapest, Lipótmezei út 1-5

Egyszerűsített beszámoló eredménykimutatása a kettős könyvvitelt vezető egyéb szervezet részére (5. melléklet)

Beszámolási időszak: 2017. január 01. - 2017. december 31.

Budapest, 2018. május 24.

A gazdálkodó képviselője

Vadaskert Alapítvány
1021 Budapest, Lipótmezei út 1-5.
BB: 10102244-09370306-00000004
Adószám: 19007191-1-41

Vadaskert Alapítvány
Adószám: 19007191-1-41
Bejegyző határozat száma: 77 PK 63 548/1990/49
Nyilvántartási szám: 01/08/470

Egyszerűsített beszámoló eredménykimutatása a kettős könyvvitelt vezető egyéb szervezet részére (5. melléklet)
Beszámolási időszak: 2017. január 01. - 2017. december 31.

	1000HUF	Alaptevékenység		Vállalkozási tevékenység		Összesen	
		Előző év	Tárgyév	Előző év	Tárgyév	Előző év	Tárgyév
1.	Értékesítés nettó árbevétele	441 265	496 793	6 269	3 951	447 534	500 744
2.	Aktivált saját teljesítmények értéke	0	0	0	0	0	0
3.	Egyéb bevételek	5 676	12 176	0	2 411	5 676	14 587
	ebből: - tagdíj	0	0	0	0	0	0
	- alapítótól kapott befizetés	0	0	0	0	0	0
	- támogatások	5 559	12 075	0	0	5 559	12 075
	ebből:adományok	0	0	0	0	0	0
4.	Pénzügyi műveletek bevételei	5	0	0	0	5	0
A.	Összes bevétel (1+-2+3+4)	446 946	508 969	6 269	6 362	453 215	515 331
	ebből: - közhasznú tevékenység bevételei	434 627	496 793	0	0	434 627	496 793
5.	Anyagjellegű ráfordítások	94 559	96 753	4 203	4 906	98 762	101 659
6.	Személyi jellegű ráfordítások	311 319	343 328	547	0	311 866	343 328
	ebből: vezető tisztségviselők juttatásai	2 110	2 150	0	0	2 110	2 150
7.	Értékcsökkenési leírás	9 380	10 446	363	0	9 743	10 446
8.	Egyéb ráfordítások	2	2 020	0	0	2	2 020
9.	Pénzügyi műveletek ráfordításai	196	9	0	0	196	9
B.	Összes ráfordítás (5+6+7+8+9)	415 456	452 556	5 113	4 906	420 569	457 462
	ebből: - közhasznú tevékenység ráfordításai	415 456	452 554	0	0	415 456	452 554
C.	Adózás előtti eredmény (A-B)	31 490	56 413	1 156	1 456	32 646	57 869
10.	Adófizetési kötelezettség	0	0	0	0	0	0
D.	Tárgyévi eredmény (C-10)	31 490	56 413	1 156	1 456	32 646	57 869
	Tájékoztató adatok						
A.	Központi költségvetési támogatás	0	5 207	0	0	0	5 207
	ebből: normatív támogatás	0	0	0	0	0	0

Vadaskert Alapítvány
Adószám: 19007191-1-41
Bejegyző határozat száma: 77 PK 63 548/1990/49
Nyilvántartási szám: 01/08/470

Egyszerűsített beszámoló eredménykimutatása a kettős könyvvitelt vezető egyéb szervezet részére (5. melléklet)
Beszámolási időszak: 2017. január 01. - 2017. december 31.

	1000HUF	Alaptevékenység		Vállalkozási tevékenység		Összesen	
		Előző év	Tárgyév	Előző év	Tárgyév	Előző év	Tárgyév
B.	Helyi önkormányzati költségvetési támogatás	0	0	0	0	0	0
	ebből: normatív támogatás	0	0	0	0	0	0
C.	Az Európai Unió strukturális alapjaiból, illetve a Kohéziós Alapból nyújtott támogatás	0	0	0	0	0	0
D.	Az Európai Unió költségvetéséből vagy más államtól, nemzetközi szervezettől származó támogatás	0	0	0	0	0	0
E.	A személyi jövedelemadó meghatározott részének adózó rendelkezése szerinti felhasználásáról szóló 1996. évi CXXVI. törvény alapján kiutalt összeg	2 458	2 175	0	0	2 458	2 175
F.	Közszolgáltatási bevétel	0	0	0	0	0	0
G.	Adományok	0	0	0	0	0	0