2016

KÖZHASZNÚSÁGI JELENTÉS

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

Elfogadás dátuma: 2017.05.24.

VADASKERT ALAPÍTVÁNY
a Gyermekek Lelki Egészségéért

KÖZHASZNÚSÁGI BESZÁMOLÓ
2016.

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 2016. 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

2016. szeptemberétől a Kórház 10 gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitációs ággyal bővült.

Az ellátott összes esetek száma (aktív + nappali + rehabilitáció) 1.591 volt, ami a 2015. évhez képest (1.697 eset) enyhe csökkenést mutatott.

Az Alapítvány az ellátást az OEP (Országos Egészségbiztosítási Pénztár)–el kötött szerződés alapján finanszírozza. A kórház és a szakambulancia tényleges teljesítménye átlagban túllépi az OEP által meghatározott teljesítmény volumen korlátot (továbbiakban: TVK).

2016 augusztusától pozitív irányban változott az OEP finanszírozás. Az éves fekvő TVK 53,5 súlyszámmal csökkent, viszont emelkedett a szakmai szorzó 1,42 –ről, 1,60 –ra, az alapdíj 150.000 –ről 180.000 –ra. Ezek a változások az év vége fele az OEP finanszírozás javulásához vezettek.

Az előző évhez hasonlóan 2016–ban a fekvő beteg ellátás tekintetében 8%-kal teljesítettük túl az éves TVK–t, és végeztünk OEP finanszírozás nélküli ellátást (2016. éves TVK: 1,558,04; visszaigazolt súlyszám: 1675,88).

Havi lebontásban - négy hónapot leszámítva (június, augusztus, november, december)- minden esetben az intézmény túlteljesítette a TVK –t. A saját aktív alapdíj a legalacsonyabb novemberben volt (123.974.- Ft), az éves átlagos intézményi alapdíj 154.557.- Ft volt.

A 2016-os év során az átlagos ápolási idő 6 nap körül stabilizálódott a fekvő betegeknél, ez a nappali kórházban 3 napos volt, a rehabilitációs részlegen 8 nap. Az aktív fekvőbeteg osztályon az ágykihasználtság 60% volt, míg a nappali kórház kihasználtsága 4%-os volt, a rehabilitációs ágyakon 66% -os.

A Barlang részlegre előjegyzés alapján vagy sürgősséggel érkeznek gyermekek 12 éves életkor felett. Itt elsősorban akut ellátás illetve a tervezett felvételeknél differenciál- és pszicho diagnosztika folyik. A hangsúly a viselkedés megfigyelésén, a pszichodinamikai elemzésen és terápiás terv felállításán, amennyiben szükséges, a gyógyszerbeállításon van.

A 8-12 éves korosztályt fogadja a Bárka részleg, ahol részben akut ellátásuk, másrészt tervezett kivizsgálásuk valósul meg; szülővel történő elhelyezésre is van lehetőség. Emellett egyes betegségcsoportok számára tematikus terápiás csoportokat is szerveznek.

A Méhkas részlegen folyamatosan indítottunk tematikus csoportokat 10 év feletti gyermekek, fiatalok részére, életkor és problémakör szerinti beosztásokkal működő terápiákat. Elsősorban kognitív-viselkedésterápiás programokat szerveztünk, a magatartás- és viselkedészavarban, hiperaktivitás és figyelemzavaros szindrómában, kényszerbetegségben, Tourette szindrómában szenvedő, illetve beilleszkedési nehézségekkel küzdő vagy szorongó gyermekek számára.

Intézményünkben lehetőség volt élményterápiás foglalkozásokon való részvételre. Mászó fal, Jákob létra, kötélkert, illetve outdoor foglalkozásokhoz szükséges eszközök rendelkezésre álltak.
A 8 éven aluli gyermekek kivizsgálásáról, differenciáldiagnosztikájáról a Kuckó részleg gondoskodik; lehetőség van szülővel együtt történő felvételre is. Az osztályos felvétel egyik fő célja a kisgyermekek viselkedésének megfigyelése különböző élethelyzetekben.

A Fészek részlegen kognitív viselkedésterápiás elemeket és szülő tréninget ötvöző programot működtetünk, elsősorban ADHD-val diagnosztizált kisgyermekek és családjuk számára.
A Napraforgó részlegen továbbra is folyamatosan szerveztünk önismereti jellegű pszichoterápiás csoportfoglalkozásokat serdülők számára.

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 2016. évben változatlanul jelentős volt.

A 2016-ban összesen 7.541 járó beteg esetet láttunk el az ambulanciánkon, 3.673 új beteg jelentkezett.

A fekvőbeteg finanszírozáshoz hasonlóan a járó beteg finanszírozás is változott 2016 augusztusában. Az éves TVK keret 4% -al csökkent 2015-höz képest, viszont az intézményi pontérték 1,5-ről 1,8-ra emelkedett. A változásoknak köszönhetően a járó beteg finanszírozás mértéke az év vége fele emelkedni kezdett.

A járó-beteg szakellátás éves TVK kerete 37.382.028 német pont volt. Ehhez képest az intézmény éves szinten 37.636.993 német pontot teljesített, ami 1%-os túlteljesítést jelent. Havi szinten az ambulancia öt hónapot leszámítva minden hónapban túlteljesítette a havi TVK keretet. A legmagasabb teljesítmény májusban realizálódott, a legalacsonyabb augusztusban volt.

Speciális ambulancia működik autizmussal élő gyermekek és családtagjai, valamint Tourette szindrómával élők részére. Az autizmus ambulanciához kapcsolódóan 11 alkalmat felölelő komplex szülőtréningeken való részvételre, vizuális segédeszközök használatának megismerésére, PECS (Picture Exchange Communication System) módszer elsajátítására, és személyre szabott konzultációra van lehetőség.

A Tourette szindrómával gondozott gyermekek és családjaik számára Tourette klub működik.

Az alábbi térítéses, kiegészítő szolgáltatások működtek:

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

- Egyéni pszichoterápiák magánrendelés keretein belül
- Tanulástechnika fejlesztő foglalkozás
- ASD-vel diagnosztizált fiatal felnőttek átfogó állapotfelmérése a felnőtt ellátásba történő átgondozásuk, illetve rehabilitációs szakértésre kerülésük céljából
- Anya-csecsemő terápia. Gyermekváráshoz, szüléshez, gyermekágyas időszakhoz kapcsolódó pszichés zavarok terápiája: fogamzási nehézségek, mesterséges beavatkozásokhoz kapcsolódó, valamint várandós-kori és a szülés utáni időszakban kialakuló hangulati zavarok, kényszerek, szorongás, alvási nehézségek, táplálási nehézségek stb. esetén nyújtott terápiás segítség

3. FEJLESZTÉS ÉS KARBANTARTRÁS

Fontos fejlesztés volt az év során az, hogy a nagy előadóban, korszerű, halk működésű projektort telepítettünk, amin előadások és videofelvételek egyaránt kifogástalan minőségben vetíthetőek.

Megtörtént a honlap teljes körű megújítása, az előkészítési munkálatokban részt vett Dr. Nagy Péter, Lévai Krisztina és Dotzi József, az informatikai kivitelezést Dotzi József végezte. Az eredmény egy esztétikus, folyamatosan frissíthető, újabb komponensekkel bővíthető weblap, ami a WordPress nevű tartalomkezelő rendszeren fut. Az Alapítvány elérhetőségén sokat javítottunk azzal a megoldással, hogy úgy a vadaskertalapitvany.hu mind a vadaskert.hu domain neveket lefoglaltuk, így gyakorlatilag mindegy melyiket írja be a felhasználó a keresőben az Alapítvány honlapjára viszi a böngésző.

A honlap úgy szerkezetileg mind tartalmilag megújult. Frissítve lettek a betegségleírások, a részlegeket bemutató szövegek, a publikációk, a képtár. Az új honlapon könnyedén lehetséges a betegek számára az online időpontkérés, a tanfolyami résztvevőknek a jelentkezés, valamint a könyvek iránt érdeklődők is könnyedén tudnak vásárolni, bankkártyával fizetni.

Fontos fejlesztési mozzanat volt az ismeretterjesztő kiadványok értékesítése területén: a POS terminálok kihelyezése illetve az új webshop kialakítása, ami a bankkártyás fizetési opciót is lehetővé teszi.

A TIOP 2.3.3 pályázatnak köszönhetően a régebbi szervereket sikerült korszerű, darabonként 8 millió Ft-ot érő HP márkájú szervergépekre cserélni. A két új szerveren fut a betegkövető rendszer és az Alapítvány digitális dokumentumainak, videóinak, képeinek helyet adó fájlszerver, valamint a Vadaskert Alapítvány belső kommunikációs felülete, az Intranet.

A több mint 12 éves HP1100 típusú nyomtatókat az orvosi szobákban Brother HL-11-es lézernyomtatókra cseréltük, ezeken a nyomtatókat receptnyomtatásra, orvosi dokumentációk nyomtatására használják.

A beszámoló által érintett időszakban az alábbi jelentősebb felújítási/karbantartási munkálatok valósultak meg:

1. Megtörtént a tető felújítása. A kivitelező cég a HOLD-ING 2000 Ingatlanfejlesztő és Forgalmazó Kft. volt.
2. Kicseréltünk az Alapítvány D02 és F03-as helyiségeiben 3 darab tetőtéri ablakot. A munkálatokat a Bau – Luxus Kereskedelmi és Szolgáltató Kft. végezte el.
3. Megtörtént a nyári festés és nagytakarítás. A festést Szente József Ferencné (Ligeti György) egyéni vállalkozó, a takarítást a Kleine-Hexe Kft. végezte.
4. Kicseréltük az erősen korrodált kocsi beálló kézi mozgatású fémrácsát. A feladattal a Rács és Redőny Szerviz Kft.-t bíztuk meg.
5. Az Alapítvány Rottenbiller utcai lakásában cserélni kellett a lefolyógyűrűt, mert az átengedte a vizet, és az alsó helyiségben beázott a plafon. A szabálytalan kéménnyel kapcsolatos problémát úgy oldottuk meg, hogy a cirkóról átálltunk villanybojlerre, ily módon a lakás semmilyen formában nem

használja a kéményt. A kémény kibélelése és a vízmelegítő cirkó cseréje nagyságrendekkel többe került volna, mint a villanybojleres megoldás. A munkával Szabó Ferenc egyéni vállalkozót bíztuk meg.

6. Az Alapítvány kültéri magaslati kötélpályájának felső gerendázata elkorhadt az illesztéseknél így a kötélpálya használata életveszélyessé vált. Októberben a felső gerendázatot cseréltük, stabilizáltuk a szerkezetet. A helyreállítással az Effy-Guide Bt. –t bíztuk meg.

4. SZAKÉRTŐI ÉS OKTATÁSI TEVÉKENYSÉG

Outreach és külső szakértés feladataink 2016-ban is folytatódtak. Hat gyermekotthonnal, és négy szakértői bizottsággal álltunk szerződéses jogviszonyban.

Rezidens képzésünk, amely 2011-ben kiegészült az ENKK-val (Egészségügyi Nyilvántartási és Képzési Központ) kötött együttműködéssel, 2016-ban is folytatódott. Ebben az évben 8 rezidens orvost foglalkoztattunk, ebből 3 fő a legújabb típusú rendszerben szakképzését megkezdő - az ENKK-val közalkalmazotti jogviszonyban álló - rezidens.

2016. első félévében összesen 14 előakkreditált (orvosok, klinikai szakpszichológusok) tanfolyam került megszervezésre:

1. Gyermekpszichiátriai Szakmai Napok
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. 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. Tanulástechnika
13. A csecsemő/kisdedkori funkcionális zavarok eredete és gyógyítási lehetőségei a perinatális tudomány és a szülő/csecsemő pszichoterápia fényében
14. A hiperaktivitás-figyelemzavar viselkedésterápiája.

Összesen **365** résztvevő volt a képzéseken ebben a félévben.

2016. első félévében a Vadaskert Alapítvány az alábbi helyekről fogadott rezidenseket, hallgatókat, gyakornokokat, érdeklődőket:

1. Felnőtt pszichiátria szakos orvos rezidensek - SE:6 fő, PTE:1 fő - (7 fő)
2. Csecsemő-és gyermekgyógyász szakos rezidensek - SE (2 fő)
3. Gyermek neurológia szakos rezidens - SE (1 fő)
4. ELTE Pedagógiai és Pszichológiai Kar Klinikai gyermekpszichológus képzésben résztvevő hallgatók - szakmai gyakorlat (6 fő)

5. ELTE Pedagógiai és Pszichológiai Kar Tanácsadó szakpszichológus képzésben (13 fő)
6. ELTE Pedagógiai és Pszichológiai Kar, PhD hallgatók - (1 fő)
7. Károli Gáspár Református Egyetem - BTK pszichológia szakos hallgatók – gyakorlat (1 fő)
8. ELTE Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Főiskolai Kar hallgatói - kötelező szakmai gyakorlat (2 fő)
9. Pázmány Péter Katolikus Egyetem BTK, Pszichológia / Szociálpedagógia gyakorlat (2 nappali 1 levelező/fő)
10. Szegedi Tudományegyetem BTK Pszichológiai Intézet - pszichológus és szakpszichológus képzésben résztvevő hallgatók - szakmai gyakorlat (3 fő)
11. Önkéntes segítő (4 fő)

2016. második félévében összesen 12 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. Tanulástechnika
10. A csecsemő/kisdedkori funkcionális zavarok eredete és gyógyítási lehetőségei a perinatális tudomány és a szülő/csecsemő pszichoterápia fényében
11. A mesterséges megtermékenyítéstől a szülés utáni depresszióig. A szülészet pszichológiai-pszichiátriai problémái és terápiás eszköztára.
12. A hiperaktivitás-figyelemzavar viselkedésterápiája.

Összesen **254** résztvevő volt a képzéseken a második félévben.

Éves tekintetben **619 fő** vett részt a tanfolyamokon.

A II. félévében a Vadaskert Alapítvány a következő helyekről fogadott rezidenseket, hallgatókat, gyakornokokat, érdeklődőket:

1. Felnőtt pszichiátria szakos orvos rezidensek - SE:2 fő, PTE:1fő - (3 fő)
2. Csecsemő-és gyermekgyógyász szakos rezidensek - SE (2 fő)
3. Gyermek neurológia szakos rezidens - SE (2 fő)
4. Gyermek-és ifjúságpszichiáter SE (3 fő)
5. Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar, védőnők - klinikai gyakorlat (35 fő)
6. Károli Gáspár Református Egyetem - BTK pszichológia szakos hallgatók – gyakorlat (24 fő)
7. Önkéntes segítő (5 fő)

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, 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.

Intézménylátogatás: Alapítványunk munkája iránt rendszeresen érdeklődnek külföldi szakemberek, diákok. Részükre egyéni, illetve csoportos intézménylátogatást szervezünk, melynek keretében bemutatjuk az Alapítvány történetét, épületét, részlegeit, a részlegeken zajló gyógyító tevékenységet. Az Excalibur Tours Utazási Iroda közvetítésével 2016-ben 208 fő külföldi intézménylátogatót fogadtunk.

5. TUDOMÁNYOS TEVÉKENYSÉG

2016-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 követünk 16 hónapig, ahol tikkelő gyermek él, illetve 3 évig követünk 15 olyan családot, ahol egészséges 3-10 éves korú testvér van. A betegbevétel lezárult, jelenleg az után követés folyik a testvéreknél, a 16 hónapos követést lezártuk, az adatok feldolgozása elkezdődött.
Hazai projekt vezető: ***Dr. Tárnok Zsanett***

2016–ban véget ért az **ADDUCE** (Attention Deficit Hyperactivity Disorder Drugs Use Chronic Effects - Figyelemzavarban és hiperaktivitásban alkalmazottgyógyszerek krónikus hatásai) vizsgálat, melyhez 2011–ben csatlakoztunk.
Az ADDUCE egy olyan európai, multicentrikus farmakovigilancia vizsgálat, amely 6-17 éves gyermekek hosszú távú metilfenidát-kezelésének biztonságosságát vizsgálja. Angol, német, olasz és magyar központokban figyelemzavarral és hiperaktivitással (ADHD-val) diagnosztizált gyermekek és fiatalok kétéves naturalisztikus után követéses vizsgálata történik. A gyerekek egy része közvetlenül a metilfenidátalk alkalmazásának megkezdése után kerül a vizsgálatba, kontrollcsoportként pedig gyógyszeres kezelésben nem részesülő ADHD-s, illetve nem ADHD-val diagnosztizált gyerekek csatlakoznak a kutatáshoz.
Hazai projektvezető: ***Dr. Nagy Péter***

Klinikai gyógyszervizsgálat - D1050326/302/301. Bipoláris és SCH fiatalok lurasidone kezelése. Randomizált, kettős vak vizsgálat, majd 2 éves biztonságossági után követés. A vizsgálat beválasztási fázisa az év során lezárult, az év második felében a már beválasztott gyerekek követése zajlott.
A vizsgálat szponzora: Sunovion.
Hazai projektvezető: ***Dr. Nagy Péter***

Klinikai gyógyszervizsgálat - CL3-20098-076 – A vizsgálat címe: „Efficacy and safety of 2 doses of agomelatine (10mg, 25mg) given orally in children (from 7 t o less than 12 years) and adolescents (from 12 t o less than 18 years) with moderate to severe Major Depressive Disorder. *A 12-week, randomized, double-blind, active (fluoxetine 10 mg/day with potential adjustment to 20 mg/day) and placebo-controlled, parallel groups, international, multicentre study followed by an optional open-labelled 21-month safety extension*

period." A vizsgálatba 7-17 depressziós gyerekeket választottunk be, 2016-ban a beválogatás és a beválasztott gyerekek követése zajlott.
A vizsgálat szponzora: Servier.
Hazai projektvezető: ***Dr. Nagy Péter***

Klinikai gyógyszervizsgálat - 12709A, 12710A, 12712A, 12712B – Összefüggő vizsgálatok depressziós gyerekek és serdülők bevonásával, lurasidone kettős vak hatékonysági vizsgálata és nyílt biztonságossági követése témájában. A beválasztás 2016-ban kezdődött, jelenleg is zajlik.
A vizsgálat szponzora: Lundbeck
Hazai projektvezető: ***Dr. Nagy Péter***

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 151 gyermeket vontunk be a vizsgálatba, mely folyamatosan zajlik. Az adatbevitel párhuzamosan történik.
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.
Vizsgálatba eddig bevont személyek:
Klinikai csoport 193/211 személy, beleegyezési arány: 91,47%.
Kontroll csoport: 146/360 személy, beleegyezési arány: 53,33%.
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. Klinikai csoportunkba gyógyszeres kezelést kapó ADHD diagnózisú gyermekek kerültek be (N=26), míg a kontrollcsoportba budapesti és szekszárdi általános iskolákból azon gyermekeket vontuk be, akik nem álltak pszichológiai vagy pszichiátriai kezelés alatt (N=42). Diagnosztikai eszközök a Mini International Neuropsychiatric Interview, Képességek és Nehézségek Kérdőív (SDQ), Életminőség kérdőív (ILK), Abnormal Movement Scale (AIMS) és Demográfiai kérdőív.
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 klinikai csoportjainkba gyógyszeres kezelést még nem kapó, ADHD diagnózisú gyermekek (N=50, a minta tisztázását követően), valamint korábban beállított gyógyszerelésben részesülő ADHD diagnózisú gyermekek (N=19) kerültek be.
A kontrollcsoportba ismerősi körből gyűjtött, valamint jelenleg egy budapesti általános iskolából azon gyermekeket vontuk be, akik nem állnak pszichológiai, pszichiátriai és neurológiai kezelés alatt sem a vizsgálat idejében, sem anamnézisében nem szerepel ilyen jellegű információ. Ezen kívül strukturált interjú (lásd alább) nem állította fel az ADHD diagnózisát (N=14). A vizsgálatból kizárjuk azon gyermekeket, akiknél veleszületett vagy szerzett szívrendellenesség, illetve egyéb kardiovaszkuláris történés szerepel a kórelőzményben, továbbá azon gyermekeket is, akik asztma, illetve diabétesz diagnózisával rendelkeznek. A vizsgálatban ezek mellett nem vesznek részt azon gyermekek, akiknek nyugalmi pulzusa 110 fölött, vérnyomásértéke pedig 130/80 fölött van a kezdetekkor.

Diagnosztikai eszközként alkalmazzuk a Mini International Neuropsychiatric Interview-et, valamint olyan további mérőeszközöket, mint a Képességek és Nehézségek Kérdőív (SDQ), az Életminőség kérdőív (ILK), az ADHD Rating Scale, a Rosenberg Önértékelés Skála, a WHO Jól-lét Kérdőív rövidített változata és a Demográfiai kérdőív. Az akut fizikai aktivitás mérőeszközeként futópadot és mellkas-pántos pulzusmérőt alkalmazunk. A végrehajtó funkciók mérésére a KITAP (Test of Attentional Performance for Children) számítógépes neuropszichológiai tesztsor öt figyelmi területét mérő feladatát használjuk.
A kutatásba való bevonás és az adatbevitel jelenleg is zajlik és egymással párhuzamosan történik.
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.

A vizsgálatban résztvevő eszköz(ök) megnevezése: EEG készülék (egy nagy elektróda sűrűségű, 256 csatornás, Biosemi EEG készüléket használunk, illetve túl kis fejméret esetén, a 128 csatornás elektróda sapka kerül alkalmazásra), Presentation (Neurobehavioral Systems) szoftver: az ingerek prezentálását a Presentation (Neurobehavioral Systems) szoftverrel végezzük, Gyermek Mini International Neuropsychiatric Interview (Gyermek M.I.N.I.) kérdőív, ADHD tünetbecslő kérdőív, Életminőség kérdőív: Inventar zur Erfassung der Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen (ILK), Képességek és Nehézségek Kérdőív (Strengths and Difficulties Questionaire, SDQ), Reactive/Proactive Agresszió kérdőív (RPA), State-Trait Anxiety Inventory (STAI), Gyermek depresszió kérdőív (Child Depression Inventory: CDI), Kapcsolati háló kérdőív (Network of Relationship Inventory: NRI), Demográfiai Adatlap, Raven teszt (Raven's Progressive Matrices), Neuropszichológiai tesztek. A beválasztási és kizárási kritériumoknak megfelelő, 120 pszichiátriai betegséggel diagnosztozált és 120 illesztett kontroll, 6-18 éves önkéntesen résztvevő személy.

2016-ban a vizsgálat részletes tervezése, stáb, vizsgálati protokoll kialakítása, etikai kérelem előkészítése történt.
Vizsgálatvezető: ***Dr. Balázs Judit***
Vizsgálat koordinátor: ***Barna Csilla*** *(Vadaskerti pszichológus)*, ***Simon Zsófia Eszter*** *(Vadaskerti rezidens)*, ***Dr. Galasi Zsófia*** *(Vadaskerti rezidens)*

Publikációk 2016 –ban:

Alexander, J., Potamianou, H., Xing, J., Deng, L., Karagiannidis, I., Tsetsos, F., .. **Nagy, P**,..& Farkas, L. (2016). Targeted re-sequencing approach of candidate genes implicates rare potentially functional variants in Tourette Syndrome etiology. ***Frontiers in Neurosci***, 10, 428.

Balazs J, Miklosi M, Toro KT, Nagy-Varga D. Reading Disability and Quality of Life Based on Both Self- and Parent-Reports: Importance of Gender Differences.
Front Psychol. 2016 Dec 15;7:1942. doi: 10.3389/fpsyg.2016.01942.
IF: 2.463

Balázs J. Serdülőkori mentális egészségfejlesztő program a középiskolákban: A YAM program bemutatása. Gyermekgyógyászat (közlésre elfogadva)

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 doi: 10.1007/s00787-017-0980-4. (közlésre elfogadva)
IF: 3.339

Brunstein Klomek A, Snir A, Apter A, Carli V, Wasserman C, Hadlaczky G, Hoven CW, Sarchiapone M, **Balazs J**, Bobes J, Brunner R, Corcoran P, Cosman D, Haring C, Kahn JP, Kaess M, Postuvan V, Sisask M, Tubiana A, Varnik A, Žiberna J, Wasserman D. Association between victimization by bullying and direct self injurious behavior among adolescence in Europe: a ten-country study.
Eur Child Adolesc Psychiatry. 2016 Mar 24. [Epub ahead of print]
IF: 3,339

Durkee T, Carli V, Floderus B, Wasserman C, Sarchiapone M, Apter A, **Balazs J**, Bobes J, Brunner R, Corcoran P, Cosman D, Haring C, Hoven CW, Kaess M, Kahn JP, Nemes B, Postuvan V, Saiz PA, Värnik P, Wasserman D. Pathological Internet Use and Risk-Behaviors among European Adolescents.
Int J Environ Res Public Health. 2016 Mar 8;13(3). pii: E294.
doi: 10.3390/ijerph13030294.
IF: 2,035

Hökby S, Hadlaczky G, Westerlund J, Wasserman D, **Balazs J**, Germanavicius A, Machín N, Meszaros G, Sarchiapone M, Värnik A, Varnik P, Westerlund M, Carli V. Are mental health effects of internet use attributable to the online content or perceived consequences of usage? A longitudinal study of European adolescents
JMIR Ment Health. 2016 Jul 13;3(3):e31. doi: 10.2196/mental.5925.
IF: 4,532

Inglis, S. K., Carucci, S., **Garas, P.**, Häge, A., Banaschewski, T., Buitelaar, J. K., ...**P. Nagy**,... & Liddle, E. (2016). Prospective observational study protocol to investigate long-term adverse effects of methylphenidate in children and adolescents with ADHD: the Attention Deficit Hyperactivity Disorder Drugs Use Chronic Effects (ADDUCE) study. **BMJ open**, 6(4), e010433.

Keresztény Á, **Dallos Gy,** Velő Sz, **Gádoros J, Balázs J.** Dyskinesia in Treatment-Naive and Stimulant-Treated Children With ADHD.
Journal Attention Disorders, DOI: 10.1177/1087054716679262 (közlésre elfogadva)
IF: 3.384

Kovshoff, H., Banaschewski, T., Buitelaar, J. K., Carucci, S., Coghill, D., Danckaerts, M., Dittmann RW., Falissard B, Grimshaw DG, Hollis C, Inglis S, Konrad K, Liddle E, McCarthy S, **Nagy P**, Thompson M, Wong ICK, Zuddas A, and Sonuga-Barke Edmund J.S. (2016). Reports of Perceived Adverse Events of Stimulant Medication on Cognition, Motivation, and Mood: Qualitative Investigation and the Generation of Items for the Medication and Cognition Rating Scale. **Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology**. *(közlésre elfogadva)*

McMahon EM, Corcoran P, O'Regan G, Keeley H, Cannon M, Carli V, Wasserman C, Hadlaczky G, Sarchiapone M, Apter A, **Balazs J**, Balint M, Bobes J, Brunner R, Cozman D, Haring C, Iosue M, Kaess M, Kahn JP, Nemes B, Podlogar T, Poštuvan V, Sáiz P, Sisask M, Tubiana A, Värnik P, Hoven CW, Wasserman D.Physical activity in European adolescents and associations with anxiety, depression and wellbeing. **Eur Child Adolesc Psychiatry**. 2016 Jun 9. DOI: 10.1007/s00787-016-0875-9
IF: 3,339

Mészáros G, Horváth LO, **Balázs J**. „Akkor legalább a fájdalmat érzem…" Önsértés kamaszkorban. Mindennapi Pszichológia. (közlésre elfogadva)

Miklós M, Futó J, **Balázs J**. (2017) A fizikai aktivitás és a végrehajtó funkciók kapcsolata figyelemhiányos/hiperaktivitás zavar diagnózisú gyermekek körében. (közlésre elfogadva)

Otero, I. H., Banaschewski, T., **Nagy, P.**, Soutullo, C. A., Zuddas, A., Caballero, B., ... & Coghill, D. R. (2016). Time-course of treatment-emergent adverse events in a long-term safety study of lisdexamfetamine dimesylate in children and adolescents with ADHD.
European Psychiatry, 33, S132.
Rihmer Z, Szekeres Gy, Pestality P, **Balázs J**, Döme P, Szili I, Mirnics ZsAz Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai irányelve a bipoláris affektív betegségek diagnosztikájáról és terápiájáról **Egészségügyi Közlöny**. LXV (14). 2016. 2050-2085.

Shira Barzilay, Anat Brunstein Klomek, Alan Apter, Vladimir Carli, Camilla Wasserman, Gergö Hadlaczky, Christina W. Hoven, Marco Sarchiapone**, Judit Balazs**, Julio Bobes, Romuald Brunner, Michael Kaess, Doina Cosman, Christian Haring, Jean-Pierre Kahn, Agnes Kereszteny, Paul Corcoran, Vita Postuvan, Pilar Saiz, Merike Sisask, Airi Varnik, and Danuta Wasserman. Risk and protective factors moderating the association between victimization by bullying and suicide behavior among adolescents in Europe: a 10-Country Study
Journal of Adolescent Health (közlésre elfogadva)

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, Rancāns 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. pii: S0924-977X(17)30038-X. DOI: 10.1016/j.euroneuro.2017.01.012. (közlésre elfogadva)
IF: 4.409

Zalsman G, Hawton K, Wasserman D, van Heeringen K, Arensman E, Sarchiapone M, Carli V, Höschl C, Barzilay R, **Balazs J**, Purebl G, Kahn JP, Sáiz PA, Lipsicas CB, Bobes J, Cozman D, Hegerl U, Zohar J. Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review
Lancet Psychiatry. 2016 Jul;3(7):646-59. doi: 10.1016/S2215-0366(16)30030-X.
IF: 5,756

C/ GAZDASÁGI BESZÁMOLÓ

A Vadaskert Alapítvány 1998-2011. között kiemelten közhasznú szervezet volt. Az Alapítvány közhasznú tevékenysége keretében egészségügyi, kutatási és oktatási feladatokat lát el. Az egészségügyi feladatok ellátását az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral kötött finanszírozási szerződés alapján kiutalt összegek biztosítják. Az OEP által nem finanszírozott egészségügyi ellátás bevételeit az Alapítvány az adományozók támogatásából, OEP által nem finanszírozott egészségügyi ellátásból, a személyi jövedelemadó 1%-ából származó bevételből, a pályázatok, gyógyszervizsgálatok bevételeiből, a szakértésből származó bevételekből és az Alapítványi könyvek értékesítéséből finanszírozza. Egyéb bevételeit a támogatásokon kívül a bérleti díjak, a továbbszámlázott telefon díjak növelik.
Az Alapítvány 1998-2011. között kiemelten közhasznú szervezet volt. 2012.01.01-től a civil törvény alapján közhasznú szervezet 2014.05.31.-ig. 2014.06.01.-től közhasznú minősítése megszűnt, de továbbra is közhasznú tevékenységet végzett. 2015. január 23-tól az Alapítvány ismét megkapta a közhasznú fokozatot.
A kettős könyvvitelt vezető egyéb szervezetek egyszerűsített éves beszámolóját, eredmény kimutatását és közhasznúsági mellékletet készít.
Számvitel politikáját a közhasznú tevékenységet végző szervezetekre és az alapítványokra vonatkozó számviteli előírásainak megfelelően állította össze az Alapítvány.
Eszközeinek és forrásainak állománynövekedését, illetve csökkenését a kettős könyvvitel rendszerében számolja el.
A közhasznú éves beszámoló fordulónapját, záró dátumát és elkészítésének határidejét a számviteli politika rögzíti.
A mérleg fordulónapja december 31. és a mérlegkészítés időpontja január 31.

Az egyszerűsített beszámolót könyvvizsgáló vizsgálja, melynek keretében a mérleg és az eredmény kimutatás szakszerűségét, valódiságát, az alapítványokra és közhasznú tevékenységet folytató szervezetekre vonatkozó szabályok betartását ellenőrzi.
A beszámolót a kuratórium hagyja jóvá, és a hatályos jogszabályoknak megfelelően teszi közzé.

Bevételek alakulása és megoszlása

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

Bevétel-kategória	Előző időszak		Tárgyidőszak		Eltérés	Eltérés
	1000HUF	%	1000HUF	%	Ft	%
OEP finanszírozás	304 171	70,56%	329 395	72,68%	25 224	8,29%
Tanfolyami oktatások bevételei	15.706	3,64%	24 598	5,43%	8 892	56,62%
Szakértés és Outreach	10 710	2,48%	20 931	4,62%	10 221	95,43%
OEP által nem finanszírozott eü. ellátás	5 124	1,19%	6 516	1,44%	1 392	27,17%
Gyógyszervizsgálatok	11 614	2,69%	20 157	4,45%	8 543	73,56%
Tudományos pályázatok	47 077	10,92%	33 202	7,32%	-13 875	-29,47%
Egyéb egészségügyi szolgáltatás	770	0,18%	2 652	0,59%	1 882	244,42%
Könyv értékesítés	2 918	0,68%	3 814	0,84%	896	30,71%
Magánszemélyek támogatásai	190	0,04%	456	0,10%	266	140,00%
Gazdálkodó szervezetek támogatásai	305	0,07%	2 645	0,58%	2 340	767,21%
SZJA 1%	2 258	0,52%	2 458	0,54%	200	8,86%
Bérleti díj (kapott)	2 488	0,58%	2 631	0,58%	143	5,75%
Tovább számlázott telefondíjak	4 478	1,04%	3 639	0,80%	-839	-18,74%
Tárgyi eszköz értékesítés	12 500	2,90%	0	0,00%	-12 500	-100,00%
Biztosító által fizetett kártérítés	42	0,01%	0	0,00%	-42	-100,00%
Különféle egyéb bevételek	1	0,00%	117	0,03%	116	11600,00%
Pénzügyi műveletek bevételei	10 715	2,49%	5	0,00%	-10 710	-99,95%
Bevételek összesen	**431 067**	**100,00%**	**453 216**	**100,00%**	**22 149**	**5,14%**

Fenti táblázat alapján a tárgyévi bevételek összege 22.149 E Ft-tal (5,14%) nőtt az előző évi bevételekhez képest.
Jelentősen csökkentek a pénzügyi műveletek bevételei 10.710 E Ft-tal (99,95%) mivel a 2015-ben megszüntetett Hozam Staféta bevétele 2016-ban nem volt, valamint 2015. évben volt egy jelentős összegű tárgyi eszköz (lakás) értékesítés, ami ebben az évben nem volt s ez 12.500 E Ft bevétel csökkenést eredményezett.
Míg az OEP bevételei kismértékben nőttek 25.224 E Ft (8,29%), valamint nőtt a könyv értékesítés 896 E Ft-tal (30,70%), valamint jelentőse nőttek a tanfolyami oktatások bevételei 8.892 E Ft-tal (56,62%), a Szakértés és Outrech bevételei majdnem megduplázódtak 2015-ről 2016 évre 10.221 E Ft (95,43%).

Kiadások változása és megoszlása 2016

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

Megnevezés	2015. év		2016. év		Különbözet	
	Ft	%	Ft	%	Ft	%
Anyag költség	23 536	5,68%	29 813	7,09%	6 277	26,67%
Igénybevett szolgáltatások költségei	67 673	16,34%	64 209	15,27%	-3 464	-5,12%
Egyéb szolgáltatások értéke	2 418	0,58%	2 374	0,56%	-44	-1,82%
Eladott könyvek beszerzési értéke	1 910	0,46%	2 366	0,56%	456	23,87%
Személyi jellegű ráfordítások	291 668	70,44%	311 866	74,15%	20 198	6,92%
Értékcsökkenési leírás	8 720	2,11%	9 743	2,32%	1.023	11,73%
Egyéb ráfordítások	9 088	2,19%	2	0,00%	-9 086	-99,98%
Pénzügyi műveletek ráfordításai	9 067	2,19%	197	0,05%	-8 870	-97,83%
Összesen	**414 080**	**100,00%**	**420 570**	**100,00%**	**6 490**	1,57%

A kiadások 2016-ban nagyon kis mértékben növekedtek (1,56%),

Tehát a fentiek alapján azt mondhatnánk, hogy a költségek változatlansága mellett a bevételek növekedése tette lehetővé, hogy az Alapítvány jelentős eredmény növekedésre tett szert.

Az Alapítvány létszámának és bérköltségének változása és megoszlása 2016.

Állomány csoport	Átl stat létszám 2015	2016	Eltérés (+, -)	Bruttó bér 2015	Bruttó bér 2016	Eltérés (+, -)	Jutalom 2015	Jutalom 2016	Eltérés (+, -)
Szellemi teljes munkaidős	42	37,5	-4,5	106 893	112 443	5 550	11410	7600	-3810
Szellemi rész munkaidős	7	13,6	6,64	23 551	25 209	1 658	1730	1186	-544
Fizikai teljes munkaidős	19	17,8	-1,2	38 805	36 824	-1 981	2187	1580	-607
Fizikai rész munkaidős	2	4,3	2,3	2 561	2 918	357	96	269	173
Megbízási jogviszony	30	7	-23	27 683	24 161	-3 522			0
Összesen	**70**	**73**	**-20**	**199 493**	**201 555**	**2 062**	**15 423**	**10 635**	**-4 788**

A Vadaskert Alapítvány mérleg adatainak változása és megoszlása 2016.

Megnevezés	Előző év		Tárgyév		Változás	
	Ft	%	Ft	%	Ft	%
Szellemi termékek	1 139	0,56%	1 280	0,65%	141	12,38%
Ingatlanok	137 938	68,21%	133 596	67,82%	-4 342	-3,15%
Műszaki berendezések	103	0,05%	78	0,04%	-25	-24,27%
Számítástechnikai eszközök	1 538	0,76%	1 354	0,69%	-184	-11,96%
Irodai berendezések	176	0,09%	176	0,09%	0	0,00%
Egyéb tárgyi eszközök	3 123	1,54%	2 306	1,17%	-817	-26,16%
Befektetett pénzügyi eszközök	58 208	28,78%	58 208	29,55%	0	0,00%
Összesen	**202 225**	**100,00%**	**196 998**	**100,00%**	**-5 227**	**-2,58%**

Az Alapítvány szellemi termékei azért nőttek, mert bár az értékcsökkenést elszámoltuk (315 E Ft), de beszerezett 456 E Ft szellemi terméket (könyvelő program, bér program).

Az ingatlanok az értékcsökkenés értékével csökkent.

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

Az egyéb tárgyi eszközök az értékcsökkenés értékével csökkentek.

Megnevezés	Előző év		Tárgyév		Változás	
	Ft	%	Ft	%	Ft	%
Készletek	1 153	1,86%	1 173	1,17%	20	1,73%
Követelések	3 661	5,90%	7809	7,78%	4 148	113,30%
Pénzeszközök	56 705	91,38%	89 703	89,37%	32 998	58,19%
Aktív időbeli elhatárolások	536	0,86%	1 689	1,68%	1 153	215,11%
Összesen	**62 055**	**100,00%**	**100 574**	**100,00%**	**38 319**	61,75%

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

A követelések

	7 681
Vevő	659
Adott előlegek	127 261
	7 808
Összesen	920

A pénzeszközök növekedésébe belejátszott, hogy az Alapítvány megkapta a 2017. januári előleget az OEP-től.

Az aktív időbeli elhatárolások, azokat a bevételeket tartalmazza, amik 2017. januárjában kerültek kiszámlázásra, de 2016. évre vonatkozik.

Megnevezés	Előző év		Tárgyév		Változás	
	Ft	%	Ft	%	Ft	%
Saját tőke	209 908	79,43%	242 554	81,86%	32 646	15,55%
Induló tőke	32 521	12,31%	32 521	10,98%	0	0,00%
Tőke változás	160 400	60,69%	177 387	59,71%	16 987	10,59%
Tárgyévi eredm.alaptev.	16 987	6,43%	31 490	10,59%	14 503	85,38%
Tárgyévi eredm.vállalkozás.	0	0,00%	1 156	0,39%	1 156	100,00%
Rövid lejáratú kötelezettségek	23 171	8,77%	33 179	11,19%	10008	43,19%
Passzív időbeli elhatárolások	31 201	11,80%	21 639	7,14%	-9 562	-30,65%
Összesen	264 280	100,00%	297 372	100,00%	33 092	12,52%

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 32.646 E Ft (31.490 és 1.156 E Ft) nyereséggel zárta, mely az előző évhez viszonyítva 85,38%-os növekedést jelent.

A rövid lejáratú kötelezettségek legnagyobb része a decemberi fizetésekből (amiket január hónapban kifizettek a dolgozóknak), illetve a bérhez tartozó járulék befizetési kötelezettségekből (amiket szintén befizettek január hónapban) áll össze.

A passzív időbeli elhatárolások az OEP január hónapra vonatkozó, de még decemberben kifizetett előlegéből, a pályázatok 2016-ban kifizetett, de 2017-re átvezetett összegeiből és 2017-et terhelő, de 2016-ban fizetett költségek teszik ki.

Az Alapítvány gazdálkodása 2016-ban 32.646 E Ft nyereséggel zárult, ez az előző évhez képest jelentős növekedést mutat. Az Alapítvány vagyona kellő biztonságot nyújt a további működéshez.

Az Alapítvány mérlegét és gazdasági beszámolóját Kovács Katalin mérlegképes könyvelő (reg.sz:156147) készítette.

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

Budapest, 2017. május 24.

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

Tóth Zoltán
az alapítvány kuratóriumának elnöke

Záradék: A kuratórium a **29/2017 (V.24)** számú határozatával elfogadta.

Mellékletek:
1. sz. melléklet: az Alapítvány 2016. évi mérlege
2. sz. melléklet: az Alapítvány 2016. 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: 2016. december 31.

Budapest, 2017. május 05.

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 éves beszámoló mérlege a kettős könyvvitelt vezető egyéb szervezetek részére (4.melléklet)
A mérleg fordulónapja: 2016. december 31.

	1000HUF	Előző év	Tárgyév
A.	**Befektetett eszközök**	**202 225**	**196 998**
A.I.	Immateriális javak	1 139	1 280
A.II.	Tárgyi eszközök	142 878	137 510
A.III.	Befektetett pénzügyi eszközök	58 208	58 208
B.	**Forgóeszközök**	**61 519**	**98 685**
B.I.	Készletek	1 153	1 173
B.II.	Követelések	3 661	7 809
B.III.	Értékpapírok	0	0
B.IV.	Pénzeszközök	56 705	89 703
C.	**Aktív időbeli elhatárolások**	**536**	**1 689**
	ESZKÖZÖK ÖSSZESEN	**264 280**	**297 372**
D.	**Saját tőke**	**209 908**	**242 554**
D.I.	Induló tőke / Jegyzett tőke	32 521	32 521
D.II.	Tőkeváltozás / Eredmény	160 400	177 387
D.III.	Lekötött tartalék	0	0
D.IV.	Értékelési tartalék	0	0
D.V.	Tárgyévi eredmény alaptevékenységből (közhasznú tevékenységből)	16 987	31 490
D.VI.	Tárgyévi eredmény vállalkozási tevékenységből	0	1 156
E.	**Céltartalékok**	**0**	**0**
F.	**Kötelezettségek**	**23 171**	**33 179**
F.I.	Hátrasorolt kötelezettségek	0	0
F.II.	Hosszú lejáratú kötelezettségek	0	0
F.III.	Rövid lejáratú kötelezettségek	23 171	33 179
G.	**Passzív időbeli elhatárolások**	**31 201**	**21 639**
	FORRÁSOK ÖSSZESEN	**264 280**	**297 372**

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: 2016. január 01. - 2016. december 31.

Budapest, 2017. május 05.

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: 2016. január 01. - 2016. december 31.

	1000HUF	Alaptevékenység		Vállalkozási tevékenység		Összesen	
		Előző év	Tárgyév	Előző év	Tárgyév	Előző év	Tárgyév
1.	Értékesítés nettó árbevétele	351 013	441 265	0	6 269	351 013	447 534
2.	Aktivált saját teljesítmények értéke	0	0	0	0	0	0
3.	Egyéb bevételek	69 339	5 676	0	0	69 339	5 676
	ebből: - tagdíj, alapítótól kapott befizetés	0	0	0	0	0	0
	- tagdíj	0	0	0	0	0	0
	- alapítótól kapott befizetés	0	0	0	0	0	0
	- támogatások	49 830	5 559	0	0	49 830	5 559
	- adományok	0	0	0	0	0	0
4.	Pénzügyi műveletek bevételei	10 715	5	0	0	10 715	5
A.	**Összes bevétel (1+-2+3+4)**	**431 067**	**446 946**	**0**	**6 269**	**431 067**	**453 215**
	ebből: - közhasznú tevékenység bevételei	431 067	434 627	0	0	431 067	434 627
5.	Anyagjellegű ráfordítások	95 537	94 559	0	4 203	95 537	98 762
6.	Személyi jellegű ráfordítások	291 668	311 319	0	547	291 668	311 866
	ebből: vezető tisztségviselők juttatásai	0	2 110	0	0	0	2 110
7.	Értékcsökkenési leírás	8 720	9 380	0	363	8 720	9 743
8.	Egyéb ráfordítások	9 088	2	0	0	9 088	2
9.	Pénzügyi műveletek ráfordításai	9 067	196	0	0	9 067	196
B.	**Összes ráfordítás (5+6+7+8+9)**	**414 080**	**415 456**	**0**	**5 113**	**414 080**	**420 569**
	ebből: - közhasznú tevékenység ráfordításai	414 080	415 456	0	0	414 080	415 456
C.	**Adózás előtti eredmény (A-B)**	**16 987**	**31 490**	**0**	**1 156**	**16 987**	**32 646**
10.	Adófizetési kötelezettség	0	0	0	0	0	0
D.	**Tárgyévi eredmény (C-10)**	**16 987**	**31 490**	**0**	**1 156**	**16 987**	**32 646**
	Tájékoztató adatok						
A.	Központi költségvetési 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: 2016. január 01. - 2016. december 31.

	1000HUF	Alaptevékenység		Vállalkozási tevékenység		Összesen	
		Előző év	Tárgyév	Előző év	Tárgyév	Előző év	Tárgyév
	ebből: normatív támogatás	0	0	0	0	0	0
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:	Normatív támogatás	0	0	0	0	0	0
	ebből: központi költségvetési normatív támogatás	0	0	0	0	0	0
	helyi önkormányzati normatív támogatás	0	0	0	0	0	0
	egyéb normatív 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	2 753	2 458	0	0	2 753	2 458
F.	Közszolgáltatási bevétel	0	0	0	0	0	0