



# **Az egészségturizmus korszerű értelmezése**

Kincses Gyula  
METTT elnök



# A helyzet, – a téma indokolása I.

1. A válság utáni világban általában is **az ország újrapozicionálására van szükség. Ennek a kitörési pontja az egészségipar, ezen belül az egészségturizmus.**
2. **A turizmus hagyományos magyar ikonjai** (goulasch, tschikosch, fokosch, félszezonos - lángosos Balaton) **nem biztosítják a piaci pozíció tartását** az átalakuló és globalizálódó turisztikai piacon.
3. **Az egészségügyi rendszerünk** változások nélkül sem finanszírozási, sem HR, sem betegelégedettségi oldalról **nem fenntartható.**
4. **Az egészségturizmus infrastruktúrája** ma minimum egyenetlen színvonalú, és a kulcselem, **a gyógyvíz ÖNMAGÁBAN** ma már **nem attraktív**, a tartós piac-képességhez komplex szolgáltatás-rendszerre van szükség.

# A helyzet, – a téma indokolása II.

5. A gyógyturizmus fogalomrendszere a világban átalakult, a **magyar turizmus-politika nem követte ezt megfelelően.**
6. A hivatalos egészségturizmus stratégia **erősen „víz-nehéz”**, így a gyakorlati prioritások is.
7. **Az orvosi szolgáltatásra alapozott gyógyturizmus bevételben már messze megelőzi a (gyógy)vízre alapozott turizmust.** Kiemelten igaz ez a „friss pénzre”.
8. **A fejlesztési források és a kommunikációs támogatások a turizmusban nem követték a tevékenység-tömeg / spektrum átalakulását.** (élményfürdő versus orvosi szolgáltatások)

# A turizmus korszerű definíciója<sup>[1]</sup>

- **A turizmus az egyének olyan**
  - **önkéntes és**
  - **átmeneti helyváltoztatása,****amelynek célja az egyén életminőségének tartós vagy átmeneti javítása, és amely:**
  - **nem életvitelszerű tartózkodásra,**
  - **nem munkavégzésre irányul,**
  - **valamint a helyi szükségletek kielégítését meghaladó erőforrásokat tart fent.**

<sup>[1]</sup> Kincses 2009-es meghatározása

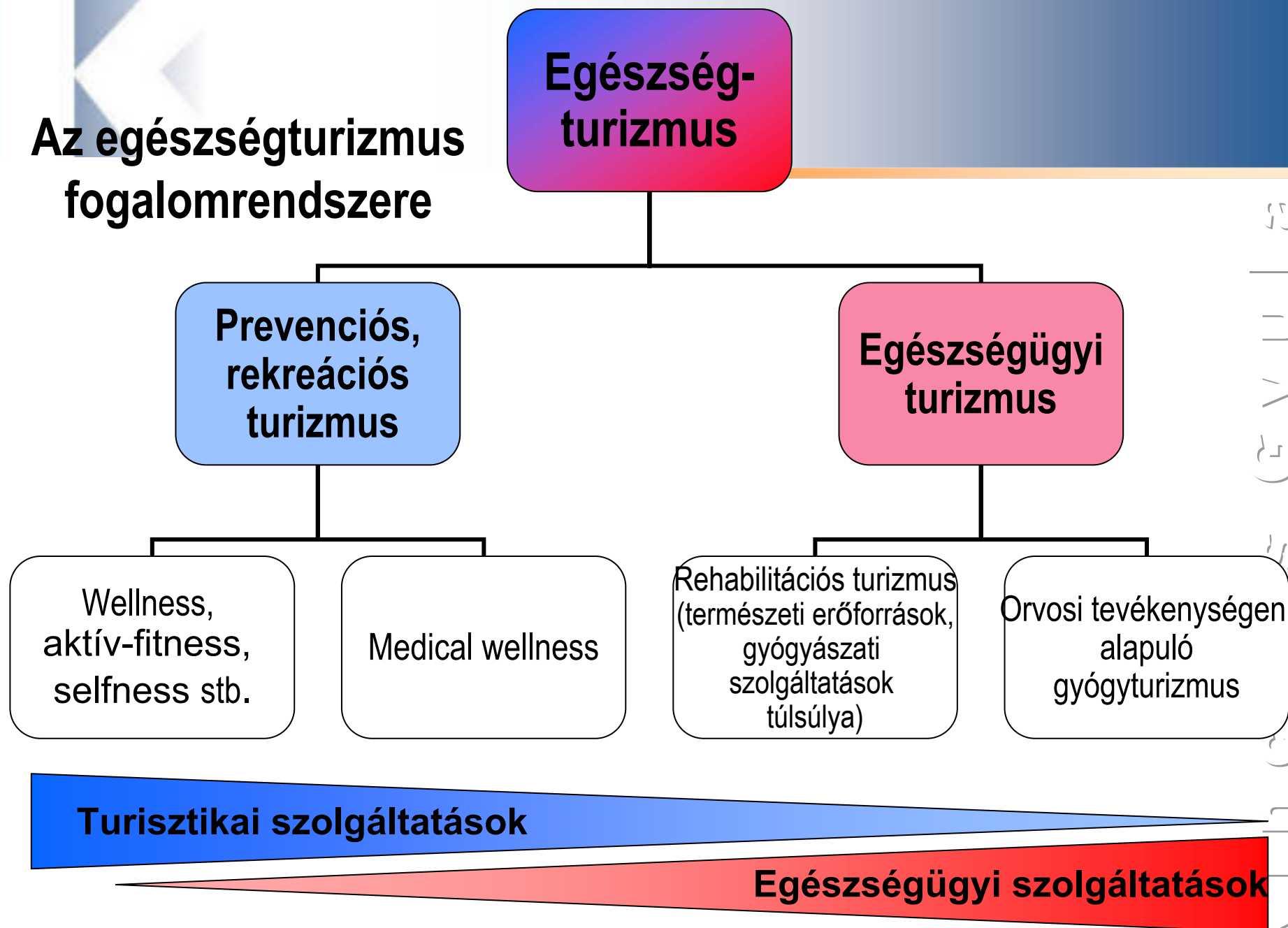
# A definícióból fakadó kérdés

- **Mi a turizmus mérőszáma**, teljesítmény-indikátora:
  - kereskedelmi szálláshelyen eltöltött vendégéjszaka, + gulyás-hektoliter, vagy
  - GDP növekedés, munkahelyteremtés.
- Az előző definícióból következik, hogy csak a második válasz lehet helyes, tehát a gyógyturizmus kapcsán realizálódott egészségügyi szolgáltatás-tömeg is a gyógyturizmus része, bevétele.

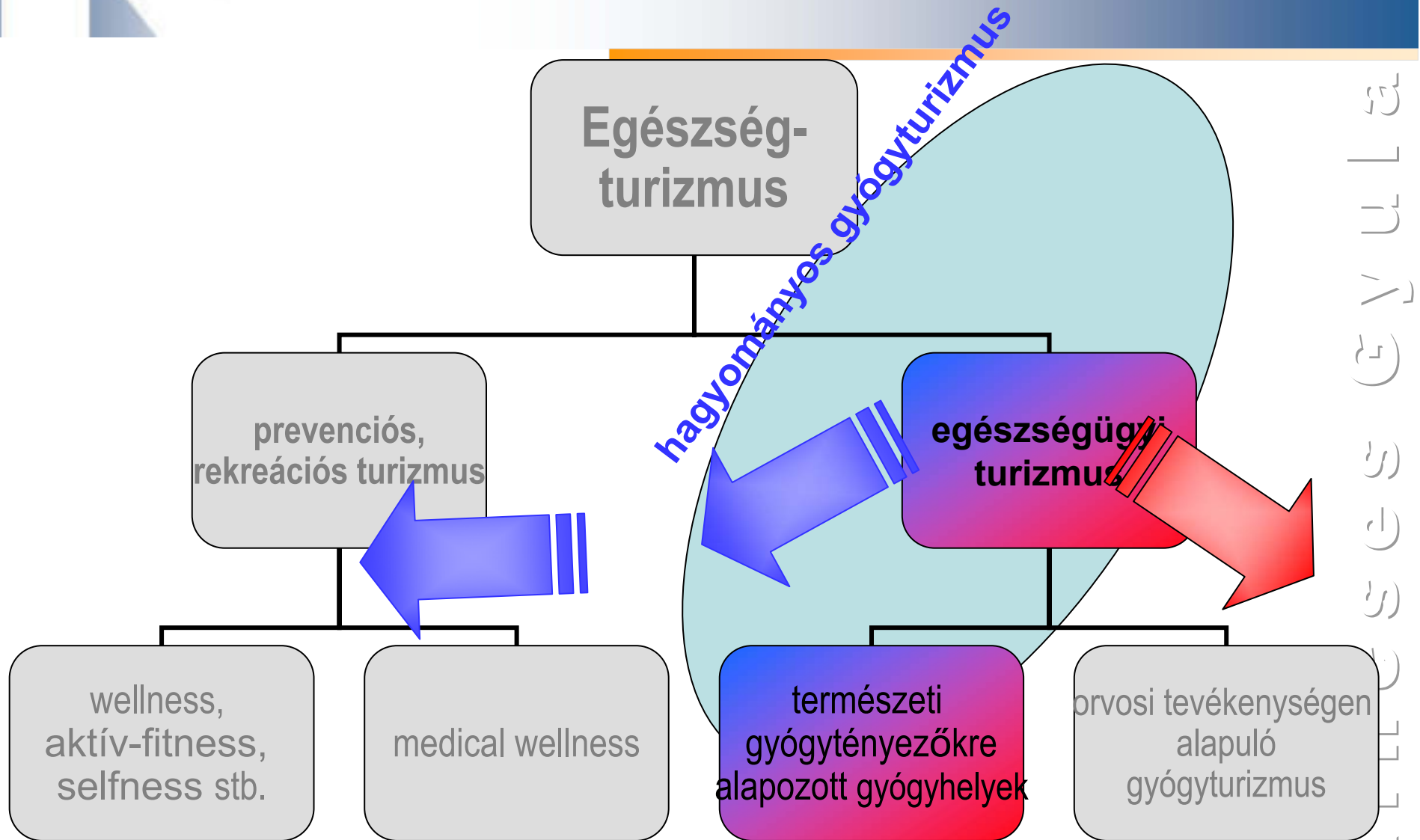
# A magyar turizmus pozicionálása

- Magyarország számára a turizmusban (általában is) az egészség a megfelelő pozicionálási irány.  
Az „egészségturizmus” mellett:
  - Egészségbarát turisztikai létesítmények  
(Hungary = Healthy Choice – allergiamentes létesítmény, bio, mozgás támogatás stb.)
  - Betegséggel, fogyatékkal élők turizmusa
  - Képességfejlesztő táborok ( jó hagyományok, ismertség: Pető módszer, Dévényi féle módszer, Bátor tábor stb.)
  - A hagyományos ikonjainkat is egészséghez kötni: gyógylovaglás stb.

## Az egészségturizmus fogalomrendszere



# A hagyományos gyógyturizmus





Amit a világ ma gondol

## Egészség- turizmus

Prevenációs,  
rekreációs  
turizmus

Egészségügyi  
turizmus

Wellness,  
aktív-fitness,  
selfness stb.

Medical wellness

Spa...

Rehabilitációs turizmus  
(természeti erőforrások,  
gyógyászati  
szolgáltatások  
túlsúlya)

Orvosi tevékenységen  
alapuló  
gyógyturizmus  
Medical traveling

Turisztikai szolgáltatások

Egészségügyi szolgáltatások

# A gyógyturizmusban használt fogalmak

- **Egészségturizmus:** az egészséggel kapcsolatos olyan szándékos mobilitás összefoglaló kifejezése, ahol a helyváltoztatás célja a gyógyulás (gyógykezelés), rehabilitáció, vagy az egészségfejlesztés (wellness, rekreáció stb.), és ehhez – az egészségügyi ellátás jellegétől függően különböző mértékben – turisztikai szolgáltatás is társul.
- **Gyógyturizmus:** az egészségi állapot konkrét javítása (gyógyulás, panaszok csökkentése, állapot stabilizálása, elvesztett képességek visszaszerzése/pótlása) céljából igénybevett, egészségügyi ellátásokra – ideértve a gyógyászati ellátásokat is – alapozódó egészségturizmus.
- **Orvosi turizmus:** a világ nagy részén elfogadott „medical tourism” kifejezés nem elterjedt, nem pontos magyar megfelelője. A gyógyturizmusnak az orvosi szolgáltatásokra szakosodott ága, amely alapvetően független a természetes gyógytényezők alkalmazásától, bár azokkal alkothat szolgáltatási egységet.

# A gyógyturizmusban használt fogalmak

- **„Medical wellness”**: olyan wellness centrumban nyújtott szolgáltatás, ahol az egyes szolgáltatások kiválasztása, a szolgáltatásokból egy program összeállítása az orvostudomány által igazolt eljárások szerint, személyre szabottan, a beteg állapotfelmérését követően, egészségügyi szakszemélyzet segítségével történik.
- **Rekreációs turizmus**: az egészségi állapot általános javítása, karbantartása céljából igénybevett komplex szolgáltatás, amely az egészségfejlesztő szolgáltatások (pl.: wellness, fitness) mellett tartalmazhat prevenciós célú egészségügyi szolgáltatásokat is (pl.: gyógymasszázs).
- **Betegmobilitás**: annak a lehetősége, hogy a beteg a saját akarata szerinti helyen vegye igénybe az ellátást. Alapvetően nem az egészségturizmussal kapcsolatos megközelítésben használt kifejezés, hanem ellátás-szervezési kategória. Az EU terminológiában ez ma meghatározóan a közszolgáltatások határon átnyúló – de EU-n belüli – igénybevehetőségét jelenti.

# Az egészségügyi turizmus ma a világban

- Az orvosi szolgáltatásokra épülő gyógyturizmus **a világ egyik legdinamikusabban fejlődő üzletága.**
- 2006-ban az **egészségturizmus világpiacát szakértők** (McKinsey and Co.) **60 milliárd dollár**ra becsülték, **2012-re ez 100 milliárd dollár**ra növekedhet.
- Egyes (zömmel távol-keleti) országok erre iparszerűen álltak rá.
- A gyógyturizmus a turizmusnak az az ága, ahol a **legmagasabb az egy vendégéjszakára jutó fajlagos költség** (bár a zöme nem a hagyományos turisztikai infrastruktúrában realizálódik).
- A piac felosztása a vége felé tart, telítődik, **sok országban komoly központi támogatást kap a terület.**

# Az egészségügyi turizmus jellemzői

- Motivátorok a gyógyturizmusban:
  - **ár** (olcsóbb szolgáltatás),
  - **minőségi** hiány pótlása (más technológia, komfort, megbízhatóság, „nagy név” garanciája),
  - **hozzáférés:**
    - mennyiségi hiány pótlása (várólista kerülése),
    - szabályozási (szabályozatlansági) jogi könnyítés (mesterséges megtermékenyítés, de pl.: összejt ipar...).
- Típusok ennek megfelelően:
  - **ár-előny** típusú szolgáltatók/országok,
  - **minőség-előny** típusú szolgáltatók/országok,
  - **hiányt pótló** szolgáltatásra alapozott szolgáltatók.

# A gyógyturizmus irányai

- **Ahonnán** a betegek tömegesen mennek:
  - Észak-Amerika, Anglia, Közel-Kelet, Oroszország,
  - potenciálisan: Nyugat- és Észak-Európa többi országa, Távol-Kelet, Ukrajna.
- **Ahová** a betegek tömegesen mennek:
  - India, Thaiföld, Szingapúr,
  - Mexikó, Brazília, Costa Rica, Panama,
  - **Magyarország**, Lengyelország, Bulgária, Törökország,
  - Észak-Amerika.



𐤁  
 𐤂  
 𐤃  
 𐤄  
 𐤅  
 𐤆  
 𐤇  
 𐤈  
 𐤉  
 𐤊  
 𐤋  
 𐤌  
 𐤍  
 𐤎  
 𐤏  
 𐤐  
 𐤑  
 𐤒  
 𐤓  
 𐤔  
 𐤕  
 𐤖  
 𐤗  
 𐤘  
 𐤙  
 𐤚  
 𐤛  
 𐤜  
 𐤝  
 𐤞  
 𐤟  
 𐤠  
 𐤡  
 𐤢  
 𐤣  
 𐤤  
 𐤥  
 𐤦  
 𐤧  
 𐤨  
 𐤩  
 𐤪  
 𐤫  
 𐤬  
 𐤭  
 𐤮  
 𐤯  
 𐤰  
 𐤱  
 𐤲  
 𐤳  
 𐤴  
 𐤵  
 𐤶  
 𐤷  
 𐤸  
 𐤹  
 𐤺  
 𐤻  
 𐤼  
 𐤽  
 𐤾  
 𐤿



# A magyar piac jellemzői

- Magyarország (igaz, hogy rejtőzködően...) igen jó pozíciókkal rendelkezik ezen a piacon:
  - fogászatban (az NHS szakértői szerint is) Európában piacvezetők vagyunk,
  - az esztétikai sebészetben is dobogósak vagyunk,
  - a mozgásszervi betegségek kezelésében igen jó referenciáink vannak a hagyományos gyógyfürdőkezelésektől a legmodernebb ízületsebészeti ellátásokig.
- Ma még az esetek kb. 80%-át és a bevétel közel felét az osztrák határmenti (elsősorban) fogászati turizmus hozza.
- A bevételek másik jelentős részét az erre szakosodott utazásszervezőkön keresztül érkező egyesült királyságbeli, ír, francia, dán, német és svájci páciensek adják.
- Egyelőre nem jelentős, de potenciáljában növekvő a közszolgáltatókhoz érkező betegek száma. Elsősorban a román, szerb, ukrán betegek piaci ellátásai a jellemzőek.



# A magyar piac számokban

| 2007-es adatok                                                                              | Esetszám        | Bevétel (mrd Ft) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| Közfinanszírozású intézményekben államközi elszámolású ellátás ('E' térítési kategória):    | 624             | 0,15             |
| Közfinanszírozású intézményekben jelentett térítésköteles ellátás ('4' térítési kategória): | 2 929 jelentett | 0,6-1.2          |
| Magánintézményekben térítésköteles ellátás:                                                 |                 |                  |
| Fogászat:                                                                                   | Kb. 180 000     | 32 -50           |
| Plasztikai sebészet/Szemészet/Szülészet-nőgyógyászat:                                       | nem ismert      | 4-5              |
| <b>Az orvosi szolgáltatásokon alapuló turizmus összesen:</b>                                |                 | <b>35-55</b>     |
| Gyógy- és wellness-szállók magyar vendégei:                                                 | 899 400 fő      | 16,2             |
| Gyógy- és wellness-szállók külföldi vendégei:                                               | 444 600 fő      | 13,6             |

# Hagyományok, amire építhetünk

- Nemzetközileg ismert nagy egyéniségek: **Semmelweis**, **Szentgyörgyi** stb. (A szakmai közvélemény ennél jóval több nevet ismer: Politzertől, Fodor Józseftől Hüttl Hüméren, Szondy Lipóton át Bárány és Békésyig);
- **Jelentős hagyományú háttérpar** (kiemelten: gyógyszer);
- **Igen jó a kutatási háttér** az élettudományok területén a genomikától az info-bionikáig számos más területet is említve;
- **Az orvoscépzés piacán ma Magyarország jelentős pozíciót foglal el** (több tízezer utazó nagykövet...);
- **Kiemelkedő a gyógyvízkészletünk**, és a gyógyvízre alapozott rehabilitációban komoly hírünk és hagyományaink vannak;
- **A Pető-módszer** is ismert Hungarikum.

# Eredmények, amire építhetünk

- A gyógyvíz alapú szolgáltatásaink nagy hagyományúak, jó ismertségűek, ma is népszerűek (A TripAdvisor 2009-es nyári „Best Spa Vacations – Europe” listáján Budapest Isztambul után a második, Hévíz pedig a 13. helyet foglalja el);
- Magyarország a fogászati turizmusban jól pozícionált, és feljövőben van az esztétikai sebészet is;
- Mai nagy nevek és eredmények (gerinc- és ízület-sebészet, gyermek-kardiológia stb.)
- A wellness turizmus dinamikusan fejlődő ágazat;
- A keleti és déli határmentén már a közszolgáltatók is megtalálják a piaci rést.
- Mai, a világon ismert siker-sztorik:
  - Massa jó referenciájú ellátása
  - Liz Taylor... (még ha legenda is...)

# A kiindulási pont az egészségturizmus jövőképehez

- **A start-pozíciónk** (régi és új hagyományaink, adottságaink, országérdek) **jó**;
- **A világtendenciák prosperitást ígérnek**;
- **Mindez nem jelent további automatikus növekedést Magyarországon**;
- Ehhez a gyógyturizmus **mindkét ágában**:
  - **szemlélet-váltásra**,
  - **állami támogatásra, és**
  - **sok-sok konzekvens munkára** van szükség.

# A természeti erőforrásra épülő gyógyturizmus perspektívái I.

- *A gyógyvíz turisztikai jelentősége, unikalitása önmagában leértékelődik, mert:*
  - a terápiás lehetőségek kibővültek,
  - változik a divat: a barna medence helyét átveszi az élményfürdős kék medence.
- Következmény:
  - a gyógyhelyek/(élmény)fürdő központok már nem a gyógyvíz-lelőhelyhez kötöttek, hanem ott jönnek létre, ahol:
    - általában szolgáltató központ, attraktivitás, turizmus van,
    - pénz (tőke/kereslet) van...

# Az orvosi szolgáltatásra alapozott gyógyturizmus I.

- **Hatalmas perspektíva. De...**

- ma a piaci pozíciónk ár-előnyre alapozott,
- az olcsóság nem lehet tartós, stratégiai cél,
- a konkurens országokban a terület nagyobb állami támogatást kap.

**Ezért:**

**a stratégiai cél, hogy Magyarország az ár-előny típusú szolgáltatás-csoportból a minőségelőny/hiánypótló szolgáltatást nyújtó csoportba kerüljön át.**

# Az orvosi szolgáltatásra alapozott gyógyturizmus II.

- **Az átpozicionáláshoz elengedhetetlen:**
  - a szolgáltatások egyenszilárdságú fejlesztésével megfelelő mennyiségű minőségi szolgáltatás-tömeg kialakítása  
(a közszolgáltatóknál kiemelt figyelem a kiegészítő, lehetőleg elkülönített fejlesztésekre!),
  - a monokultúrás ágazat (fogászat) diverzifikálása,
  - minőségtanúsítási rendszer működtetése,
  - állami támogatás a marketingben (szakdiplomáciai eszközök is), minőségfejlesztésben, a hitelesség szakmai és kommunikációs megalapozásban.

# Az egészségturizmus potenciáljainak realizálása csak állami szerepvállalással lehetséges

## Az állami szerepvállalás fő területei

- A fejlesztésekben az átértelmezett egészségturizmus szempontjainak érvényesítése.
- A belföldi fogyasztás fellendítése érdekében „egészség-kártya” bevezetése, amely
  - integrálja az Üdülési Csekket és a pénztárak egyéni számlás részét,
  - jutalmazza a szűréseken való részvételt (prevenciós bonusz),
  - kedvezmény-kártyaként működik.
- A szakmai háttér, megalapozottság megteremtése
  - Egészségturisztikai Információs (Adatgyűjtő és Elemző) Központ,
  - Balneológiai Kutatóintézet.
- Koordinációs központ létrehozása, amely „ügynökségi” és kommunikációs feladatokat is ellát.



# Ágazati érdekek az egészségügyi turizmusban

- Általánosan:
  - többletforrást hoz az ágazatba,
  - munkaerő-megtartás a szakmai perspektíva és a legális többletjövedelem miatt,
  - az innovatív technológiák meghonosodása,
  - más ellátás-kultúra meghonosodása, a közfinanszírozása is lecsorgóan.
- Közfinanszírozásban:
  - a fenntarthatóság javulása a többletbevétel és a munkaerő-megtartás miatt,
  - egyes nagyértékű beruházások jobb kihasználása, illetve fenntarthatósága a kettős hasznosulás miatt.

# A fejlesztési irányok kijelölése

- Az „egészségturizmusban”:
  - jól menedzselt gyógytérsekben, nevesített terápiás hatású gyógytényezőkre alapozott, koncentrált és komplex fejlesztések,
  - célcsoportokra szabott, sokszínű termék-fejlesztés,
  - minél több hozzáadott szakmai érték, ráépülő egészségügyi szolgáltatás.
- A „medical tourism” területén:
  - a piaci szolgáltatóknál:  
koncentrált, minősített kínálat, minél több hozzákapcsolt turisztikai szolgáltatással, központi marketing-tevékenységgel támogatva,
  - a közszolgáltatóknál:
    - a piacképesség javítása az elkülönített kiegészítő szolgáltatások fejlesztésével („partner kórház” elv),
    - szakmai kapcsolódás, együttműködés gyógytérsei komplexumokkal.

# A magyar egészségügyi turizmus lehetséges kiemelt szakmai területei

- A mozgásszervi betegségek komplex kezelése, ami egységes láncot alkot az ízületi protézistől a gyógy- és wellness szállók egészségfenntartó szolgáltatásaiig;
- A jó ár-érték arányú orvosi szolgáltatások a piaci területeken (fogászat, esztétikai sebészet, speciális szemműtétek stb.);
- Ellátási hiányok pótlása (mennyiségi hiány pótlása a várólistás területeken és minőségi hiány pótlása a környező országok felé, elsősorban a déli és keleti határszélen);
- különleges ellátások nyújtása szakmai és államközi megállapodások alapján, ritka betegségek ellátása, kiemelt ellátások (pl. gyermek-szívsebészet) az orvos-egyetemeken és országos intézetekben.
- Az európai országok nagy sorskérdéseire választ adó területek fejlesztése: a reprodukciós medicina fejlesztése.

# Ami változott – megvalósult 2010 – 2011.

- A Széchenyi tervben I. számú prioritás, korszerűbb, kiterjesztett értelmezéssel. (végre!)
- Az erre épülő forrásallokációs tervekben ez a prioritás már nem érvényesült megfelelően.
- Az új lendület: Orvosi TurizmusFejlesztő Intézet Zrt. (első körben a fogászati turizmusra koncentrál)
  - erős kormányzati akarat, együttműködési megállapodás,
  - egymilliárd Ft. forrás a kezdeti feladatokhoz,
  - várható fő feladatok:
    - piacanalízis, erre épülő tudatos fejlesztéspolitika és marketing-stratégia,
    - közös „ernyő” marketing tevékenység,
    - központosított betegszervezés, leszorított jutalékokkal.

# A jelen és jövő

- A biztató kezdet után elbizonytalanodás látható.
  - Széchenyi tervben az egészségügyi turizmus nem jelenik meg kellős súllyal a kiírásokban
  - A Széll Kálmán Terv nehezíti az egészség-ipar zászlóshajójának, a gyógyszeriparnak a helyzetét
- A vizes lobbis újra-erősödött
- A fogászati fejlesztést elbizonytalanította a támogatás körüli politikai zaj.







# Minősegbiztosítás, minőségtanúsítás az egészségügyi turizmusban

# A minőségtanúsítás szükségessége és alap jellemzői az egészségturizmusban

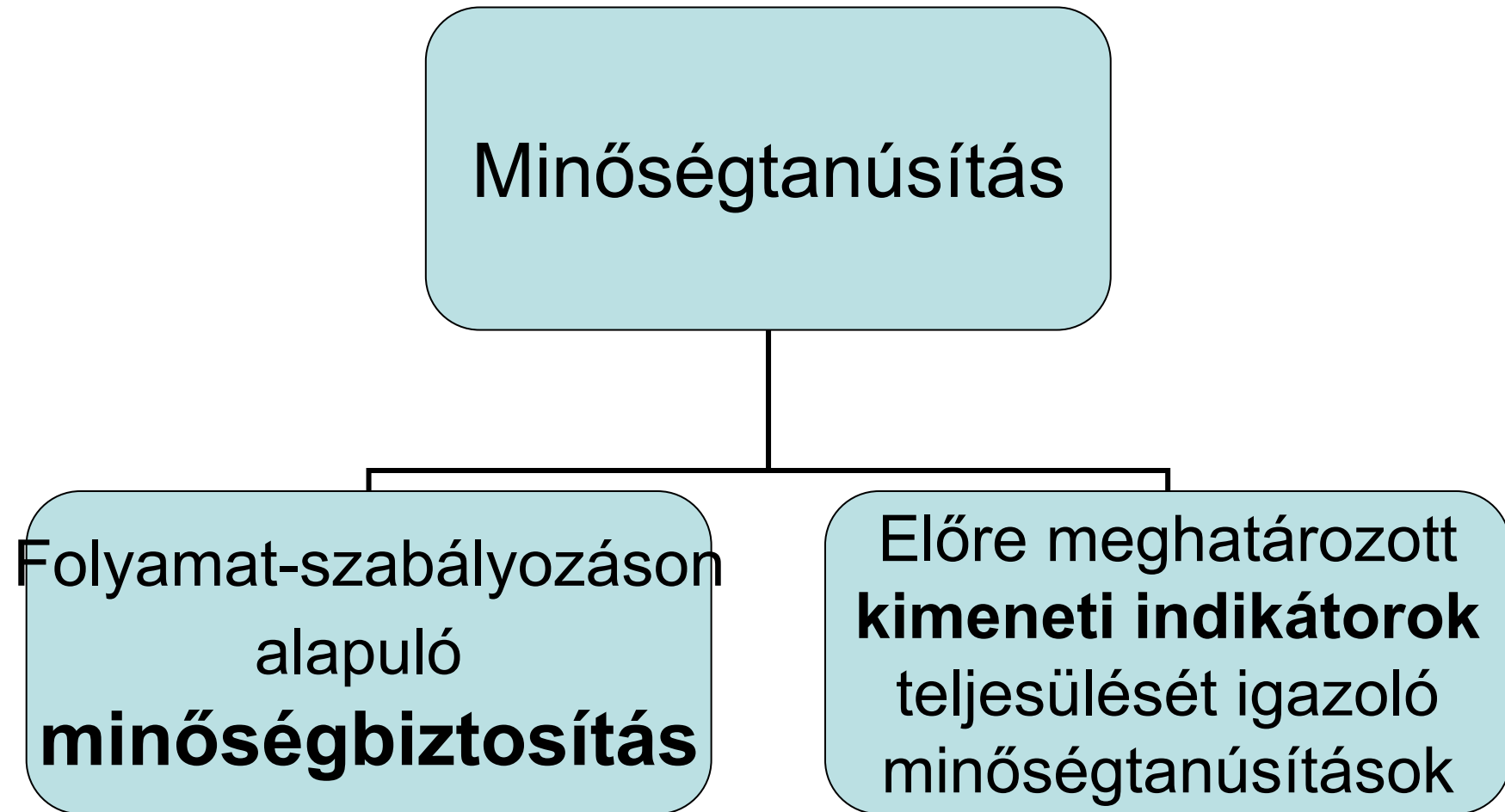
- Az egészségügyi szolgáltatás alapvetően bizalmi szolgáltatás;
- Idegenben (eltérő kulturális- és nyelvi közegben, egyedül) felértékelődnek a bizalom erősítő, hitelesítő eszközök;
- Ezért a gyógyturizmusban kiemelt jelentősége van az ügyfél-orientált, a beteget érdeklő kérdésekről tájékoztató minőségtanúsítási rendszereknek;
- Ezeknek a két szakterület (egészségügy és turizmus) jellegzetességeit egyaránt tartalmaznia kell.



# A minőségtanúsítási rendszerekkel kapcsolatos elvárások a gyógyturizmusban

- Hitelesség:
  - külső, független tanúsító által ellenőrzött információk,
  - „hiteles” tanúsító szervezet,
  - nagyszámú esetszám és beteg-visszajelzés, tradíció.
- A betegek igényeinek megfelelő tartalom-optimalizálás:
  - minél több információ a szolgáltatóról, az ellátás jellegéről, körülményeiről, az alkalmazott technológiákról, panaszkezelési rendszerekről, jogi garanciákról.
- Interaktivitás:
  - betegek kontrollált visszajelzésének strukturált feldolgozása és publikálása,
  - aktív információ-szolgálat, fórumok, FAQ, szakértői válaszok.

# Minőseégtanúsítási rendszerek



- **Minősegbiztosítás**

- A cél: Standard (az elvárásoknak megfelelő, folyamatosan azonos minőség előállítása)
- Közvetlenül és tartósan javítja az ellátás minőségét, biztonságát.
- **A beteg számára nem informatív.**

- **Kimeneti indikátorok alapú tanúsítás**

- A cél: Az egyes szolgáltatók tulajdonságainak összehasonlítható hiteles tanúsítása.
- Az ellátás minőségét közvetve (a verseny és az átláthatóság által) segíti.
- **A beteg számára hasznos és hiteles információkkal bír.**

# A minősegbiztosítás és minőség tanúsítás I.

- Minősegbiztosítás:
  - Folyamatszabályozáson és visszacsatoláson alapul, ezért a szolgáltatás minőségét tartósan, nem csak a tanúsításkor garantálja.
  - Nincs általánosan elfogadott rendszer a világban.
  - A fogyasztók (betegek) véleménye másodlagos, minőségjavító, és nem minősítő szerepet játszik.
  - A rendszernek nem célja a szolgáltatók összehasonlíthatósága.
  - A beteg számára nem informatív: éttermet sem az alapján választunk, hogy van-e HCCP rendszere, mert abból még az sem derül ki, hogy olasz vagy kínai, illetve hogy étterem, vagy büfé.

# A minősegbiztosítás és minőség tanúsítás II.

- **Kimeneti indikátorok alapú tanúsítás**
  - Előre meghatározott komplex szempontrendszer teljesülést mérik és publikálják,
  - Csak az ellenőrzés adott időpontjában garantálja a minőséget (ezért periodikus frissítés, randomizált újraellenőrzés kell)
  - A rendszernek célja a szolgáltatók összehasonlíthatósága, a betegek választásának megkönnyítése
  - A fogyasztói vélekedés fontos minősítő és informáló szempont.

# Tanúsítási lehetőségek

- A hagyományos akkreditációs rendszerek : ISO, JCI, stb. hiteles (külső, erre akkreditált szereplő által tanúsított) információ a szolgáltatás szakmai minőségéről, de:
  - nem érvényesülnek megfelelően a turisztikai szempontok,
  - nem elég ügyfélorientáltak az információk;
- Minőségtanúsítási rendszerek (pl. tanúsító védjegy): ismert (akár a szolgáltatókkal közösen kidolgozott) kritérium-rendszer, amit független, de nem akkreditált testület/szervezet tanúsít;
- Az ellátás-közvetítők minősítési rendszere:
  - ügyfélorientált megközelítés,
  - a piaci érintettség miatt alacsonyabb hitelesség, illetve leszűkített partneri kör.

# Javaslat a magyarországi rendszerre

- A piaci pozíciónk erősítése a rendszer gyors kiépítését teszi szükségessé.
- Kettős rendszer javasolt:
  - a külpiaci szolgáltatók által közösen kialakított nemzeti TANÚSÍTÓ VÉDJEGBEVEZETÉSE és kommunikálása (domináns jelleg: hiteles információ-szolgáltatás),
  - a célpiacnak megfelelő nemzetközileg ismert minőségtanúsítási rendszer megszerzésének támogatása.

# Összegzés

- **Magyarország számára a kitörési pont az egészségipar, és azon belül az egészségturizmus.**
- A turizmusban (általában) az egészség a megfelelő pozicionálási irány.
- A hagyományos profil (gyógyvízre alapozott gyógyászati szolgáltatás és turisztikai létesítményhez kapcsolt wellness fejlesztés) önmagában nem lesz piacképes, ráépülő orvosi szolgáltatásokra is szükség van.
- A jó adottságaink csak konzekvens munkával és állami támogatással, megfelelő priorálással konvertálhatók üzleti előnnyé. Kiemelt terület a fogászat. (Láb az ajtórésben.)
- Evidenciaként kell elfogadtatni, hogy **a gyógyvíz mellé a tényleges hozzáadott érték ma már nem a lángos, hanem az orvosi szolgáltatás.**





[www.kincsesgyula.hu](http://www.kincsesgyula.hu)