

35 éves az EGVE

Ünnepi megemlékezés a 2010-2024-ig

Az igazi kitartás az, amikor az ember folyamatosan küzd, még akkor is, ha úgy tűnik, hogy semmi sem működik.” – Winston Churchill

Kedves barátaim, tagtársaim, és minden kedves jelenlévő, aki megtisztelte az ünnepi megemlékezésünket!

Winston Churchill idézet tökéletesen illik a mi munkánkra, akár a múltban, akár napjainkban.

Nekem jutott az a megtiszteltetés, hogy Lajos után a következő időszakot napjainkig bemutassam úgy, hogy minden fontos mozzanat szerepeljen benne, amit az EGVE elnöke és elnöksége tett, hogy az adott politikai és szakmai környezetben a tagságot képviselje.

Előfordulhat, hogy egyes események akár ki is maradnak, de beszédem megfogalmazása közben azért figyelembe kellett vennem azt is, hogy a hallgatóság tűrőképessége és a rendelkezésre álló időm véges.

Igyekszem tehát inkább szinte pontokba szedve sokszor csak megemlíteni az egyes mérföldköveket, melyek során kidomborodik, hogy milyen fontos és sokrétű feladatokat látott el az EGVE az elmúlt időszakban.

Főbb tevékenységeink:

- **A gazdasági-műszaki területen dolgozó munkatársak béremeléséért folytatott harc**

Évről - évre folyamatosan **minden évben jeleztük** az Államtitkárság felé a szakmai területünket érintő béremelés szükségességét. Tagságunk bevonásával két ágazati szintű adatgyűjtést és azon alapuló elemzést készítettünk a fluktuációról, illetve a szakterületeink végzettségi - és bér viszonyairól. Ezeket az ágazat szakmapolitikai vezetése elé tártuk. Sajnos **azonban sem az érvek, sem a tények, sem pedig az ágazat szereplőinek egységes álláspontja nem volt**

eleendő érv a pozitív döntéshez hosszú ideig, és folyamatosan kimaradtak a az egészségügyben dolgozók béremelésből. Az államtitkárság felől az **indok** az volt, hogy az alkalmazott **bértábla** több ágazatot érint és nem fair a többi közalkalmazottal szemben kérésünk. Mivel a **béregyeztető tárgyalásokon a szakszervezetek vehetnek részt**, és mivel mi politikamentes szakmai szervezet vagyunk, a tagságunk kérésének megfelelően felvettük a kapcsolatot az **Egészségügyi Dolgozók Demokratikus Szakszervezete vezetőségével Cser Ágnes elnök** asszonnyal, kérve a gazdasági és műszaki területen dolgozók érdekeinek képviselétét a tárgyalások során. Sajnos **ez sem vezetett sikerre.** A **változás 2023.07.01-től következett be, amikor 57.600,-Ft/fő-, majd 2024. 03.01-től 26.100 Ft/fő differenciálható béremelést kaptak az egészségügyben dolgozó munkatársak.** Ez, olyan minimális összeg, amely nem oldja meg a problémát. Így a mai napig minden fórumot megragadunk, hogy hangot adjunk ennek a fajsúlyos problémának.

A gazdasági és műszaki területen dolgozók jelenlegi **bérezése jelentősen elmarad** a versenyszférában dolgozók béréhez képest, mely a meglévő problémákat tovább erősíti. Bértámogatás hiányában **saját** intézményi **hatáskörben** kellene megoldanunk a bérfezültségeket, ami forráshiány miatt **szinte lehetetlen.**

- **A tovább foglalkoztatásánál felmerült engedélyeztetés és a nyugdíj probléma köre**

Már 2012-ben is aktívan képviseltük az egészségügy problémáit, akár egészségügyi dolgozóról, akár egészségügyben dolgozókról volt szó. A 1400/2012. számú Korm. határozattal kapcsolatosan az EGVE és a Kórhákszövetség közös levelet írt az Egészségügyért Felelős Államtitkárnak, melyben kezdeményeztük az egészségügyi dolgozók tovább foglalkoztatásával kapcsolatosan a mérlegelés nélküli engedélyezést, illetve a nyugdíj folyósítás tilalma miatti kompenzációt. A folyamat nagyon lassan haladt, így az ágazat meghatározó érdekképviselői szervei és szakmai szervezetei – köztük az EGVE is - nyílt levélben fordultak Orbán Viktor Miniszterelnök Úrhoz a témában. **A közös fellépés részleges sikerhez vezetett**, mert a nyugdíj kompenzáció megvalósult, de az engedélyeztetés az új nyugdíjba vonulás esetén nem szűnt meg, a gazdasági-műszaki területen pedig valójában nem valósult meg. **Az egészségügyi dolgozók béremelése, életpálya modell kialakításának folyamata lassan ugyan, de megoldódott.** Az orvosoké sokkal zökkenőmentesebben, mint a

szakdolgozóké, de a **gazdasági- műszaki területen dolgozó munkatársak nyugdíj melletti tovább foglalkoztatása a mai napig megoldatlan**. Az EGVE minden fórumon hangot, adott és ad annak, hogy az **egészségügyben dolgozók szerepe létfontosságú és a szakmaiságuk elvesztése károsan hat a rendszerre**. Nincs **utánpótlás, a kor fa** pedig szomorú képet mutat. **Nincs semmi vonzó** a fiatalság számára, hogy ezt a pályát válasszák. Ezért lenne fontos, hogy a **nyugdíj mellett is tovább dolgozhassanak** a gazdasági-műszaki kollégák, úgy, hogy a nyugdíjukat nem kell szüneteltetni.

- **Szélmalom harc a szakmaiságunkért**

Sajnos jó ideje kialakult **egy számunkra nem kedvező megítélés**, amely ellen az EGVE folyamatosan felemelte és felemeli a hangját, - és ebben a szakmai szervezetek is támogatták az egyesületünket -, hogy az **egészségügyben dolgozó gazdasági-műszaki-informatikai munkatársak nem végeznek speciális munkát és bármikor, bárkire lecserélhetők**.

A helyzet morbidságát az adja, hogy **nem más ágazatból** minősítették negatívan az egészségügyben dolgozó kollégákat, hanem saját államtitkárunk és egyes fenntartói vezetők tették és teszik ezt a médián keresztül. Lásd Szócska Miklós kijelentését és még sorolhatnám azokat a vezetőket, akik az **negatívan mutatják be** a társadalomnak szerepünket az egészségügyben. **Erre nem volt még példa más ágazatban**. Ezekkel a kijelentésekkel **rombolják a szakmaiságunk megítélését**, pedig ezek a dolgozók a **negatív diszkrimináció** ellenére áldozatkészen, felkészülten, elkötelezetten teszik a dolgukat minden nap hosszú évek óta a saját intézményükben

Szerencsére az orvos szakma felmérte, hogy jó **back office szakemberek** jelenléte elengedhetetlen a munkájukhoz, pl: orvosi műszer mérnök, finanszírozó, vagy az ágazat specialitását jól ismerő kontrollingos, bérelszámoló és számviteles munkája nélkülük sem tudják a feladataikat ellátni.

Egy intézmény olyan, mint egy jól megtervezett óra. Csak akkor tud jól és pontosan működni, ha minden a működéséhez szükséges rész hibátlanul működik. Ha homokszem kerül a szerkezetbe, akkor már nem pontos és precíz. Ezért kell megbecsülni azokat a gazdasági-műszaki szakembereket, akik részét képezik e szerkezetnek, mert nélkülük nem végezhető a betegellátás zavartalanul.

Reméljük, hogy nem várja meg a fenntartó, hogy az ágazatban dolgozó gazdasági-műszaki-informatikai szakemberek mind **pályaelhagyók legyenek**. Hiszen legyünk őszinték, felkészültségük alapján, bármelyik területén a gazdaságnak el tudnak helyezkedni, jóval jelentősebb jövedelemért és kiszámíthatóbb jövőért.

Hisszük és meggyőződésünk azonban, hogy a józan szakmai megfontolás és az egységes ágazati érdek előbb – utóbb képes léket ütni a szubjektív előítélet falán.

Az EGVE és a fenntartók kapcsolata

A kórházak fenntartója nem mindig az állam volt. Hosszú időn keresztül az önkormányzatok látták el ezt a feladatot. Ez különböző színvonalakat teremtett a kórházak infrastruktúrájában és működésében. A rendszer egységes elvek alapján történő vezetésének feltétele volt az államosítás, amely a 2010 évek elején megtörtént.

Létre jött az általunk csak **GYEMSZI**-nek nevezett középírányítói fenntartó. Mi pedig a napi operatív problémák kezelése érdekében folyamatos formális és informális kapcsolatot alakítottunk ki velük, hogy a felmerült problémák minél előbbi eljussanak az irányító szervezethez.

Ilyen **problémakörök** voltak például a következők:

- Kiemelt problémává vált a **2014. január 1.-vel bevezetett új államháztartási számviteli rendre való áttérés** és az ezzel kapcsolatos problémák és nehézségek kezelése. Kezdeményeztük az államháztartási számviteli rend módosítását annak érdekében, hogy a működéshez és az irányításhoz szükséges információk teljesíthetők legyenek és a jelentkező többet feladatokat el tudjuk látni.
- Emellett **folyamatosan minden időszakban jeleztük és jelezzük, hogy a jelenlegi finanszírozás elégtelen** a napi betegellátás valós szükségleteinek kiszolgálására. Újra napirendre került a régóta a valós költségek kimutatásának fontossága ágazati szinten, aminek a kialakításához az EGVE felajánlotta segítségét.

Az elmúlt időszakban elindult a változás a **HBCS helyett a TÉK**-en alapuló finanszírozás került bevezetésre. Az intézmények teljesítményeihez igazított finanszírozás is folyamatosan módosul, finomodik.

- A finanszírozási problémák folyamatosan generálták a kórházak **adósságállományát**. Hosszú éveken keresztül nem körvonalazódott rendszerszintű megoldás a kórházak adósság állományának megszüntetésére. Az év végi konszolidáció nem volt megoldás, csak tűzoltás. Itt is folyamatosan jeleztük, hogy a megoldáshoz szükség van javaslatainkra, az érveink érvényesítéséhez az ágazati egyeztetéseken való részvételünkre. Rendületlenül küldtük a javaslatainkat a fenntartó felé, remélve, hogy egyszer figyelembe veszik a mindennapokban ezen a területen dolgozó kollégák építő észrevételeit. A próbálkozásunknak **eredménye lett**, mert jelenleg zajlik miniszteri szinten a helyzet elemzése egy olyan bizottság segítségével, amiben az EGVE jelölt elnöke képviseli tagjainkat.
- Szintén nehéz feladat volt az elmúlt évtizedben a **kontrolling bevezetése az ágazatba**. A kontrolling célja a valós teljesítmények megállapítása volt intézményi és eset szinten, de az oda vezető út elég göröngyösre sikeredett. A bevezetés 2016-ban kezdődött, amely **sok problémát hozott felszínre**. Ahhoz, hogy az adatszolgáltatás során rendelkezésre álló adatok ágazati szinten összehasonlíthatók legyenek, sok egyeztetésre volt szükség. Ez egy hosszú folyamat volt, mivel még az új számviteli rendszer is gyerekbetegségekkel küszködött. Az EGVE rendszeresen levélben tájékoztatta az ÁEEK-t, később az OKFŐ-t, mint fenntartót a feltárt problémákról, specifikumokról és megoldási javaslatokkal segítettük a döntéshozókat. Így folyamatosan finomodott a rendszer és egyre validabb adatok kerültek az adatszolgáltatásokba, amely megalapozta a különböző beavatkozások és a kórházak teljesítményeinek reális megítélését, mindezzel támogatva a finanszírozót a minél reálisabb finanszírozási metodika kialakításában.
- Közben a fenntartói rendszer is folyamatosan változott, új koncepciók és új vezetők jelentek meg, akik elképzeléseiket meg szerették volna valósítani az ágazatban. Az EGVE rendületlenül küldte és küldi a javaslatait

a fenntartó felé, amellyel könnyebbé tehetné a tagjai munkáját és a gazdálkodás feltételeit.

Ilyenek voltak anno: a rehabilitációs hozzájárulás alóli mentességgel, a szociális hozzájárulási adóval, a nyugdíjasok tovább foglalkoztatási lehetőségével, a kincstári kamatok megfizetése alól mentességgel, az adatszolgáltatások egyezősége kapcsán kirótt büntetésekkel kapcsolatos javaslataink.

- A **centralizáció** bevezetése különböző területeken /BVOP, őrzés-védés, KEF épületkarbantartás, stb / újabb feladatokat generált. Az egészségügyi ellátásban a **vármegyei irányítás** kialakítása és a **védőnői hálózat átvétele** is jelentős terheket rótt a gazdasági- műszaki szakemberekre. Ők minden akadályt leküzdve ellátták feladatukat.
- A **COVID járvány nem segített a meglévő bajainkon**. Ebben a mindenki számára ismeretlen helyzetben, **extra terhelés mellett** kellett megmutatnunk, hogy képesek vagyunk a saját intézményeinkre **rótt feladatokat változatlan költségvetés mellett ellátni és biztosítani a betegellátás feltételeit. Ember próbáló időszak volt.**
- Feladataink ellátása során részt vettünk a **gazdasági igazgatói pályázatok** elbírálásában, mert a szakmapolitika és a fenntartó is úgy látta, hogy szükséges a gyakorlati szakemberek véleménye a kiválasztás során. Ez a konszenzus egészen 2022-ig tartott, ekkor azonban sajnos ez szakmailag is hasznos gyakorlat megszakadt, mert az elmúlt időszakban **már nem tart igényt** a fenntartó a szakmai tapasztalatunkra.

Egyesületi élet

Az Egyesület választott testületei az Alapszabályban meghatározottak szerint működtek minden időszakban. Az évek során sajnos lassan ugyan, de **folyamatosan csökkent a tagok részéről az aktivitása** az egyesületi élet iránt.

Ennek részben az az **oka**, hogy az államosítás és a folyamatos szerkezeti átalakítás miatt jelentős többlet teher hárult az egészségügyi intézmények gazdasági- műszaki apparátusaira. Összességében **nagyfokú bizonytalansággal és egyre növekvő munkaterheléssel kellett szembe nézniük a kollégáknak.**

A szakmai párbeszédre, információk átadására és egyesületi hírekre hozta létre az Egyesület a **honlapját**

2018-ban részt vettünk a "**25 éves HBCS**" konferencia megszervezésébe, amely nagyon sikeres volt.

A **2021-2023 között** lezajlott **struktúraváltás** teljesen más dimenzióba helyezte **az intézményi vezetők felelősségét**, illetve egy alá-fölé rendeltségi viszony alakult ki az intézmények gazdálkodását irányítók között. Ez a változás részben nagyobb felelősséget adott az irányító intézmények főigazgatóinak és a gazdasági igazgatóinak, másrészt egyúttal leszűkítette a városi kórházak és társgyógyintézetek gazdálkodási feltételeit. Ennek következtében a **szakmai együttműködés is más minőséget kapott a gazdasági területen**. Ez **erősen érződik az egyesületi életünkben is**, mivel a **gazdálkodás vezetői között egy speciális átrendeződés történt**. A struktúra váltás következtében előállt helyzetek megoldásával folyamatosan foglalkozunk.

- **Közgyűlések**

Egyesületünk jövője szempontjából a tisztújítás mindig mérföldkő volt. Fontos, hogy a választások során megfelelő arányban kapjanak bizalmat a régi, tapasztalt EGVE tagok és akár életkoruk, akár szakmai pályafutásuk szempontjából fiatal tagtársaink is. A fiatalos lendület és a tapasztalat harmóniája választott testületeink esetében viszi előre az egyesületet. A választásainknál ezek az elvárások érvényesültek. 2010-s évek elején kapta meg az egyesületünk a **közhasznú besorolást**. A közhasznúsággal már szakmai továbbképzéseket, a regionális- és országos szakterületi együttműködések is szervezhettünk.

Sok mindent megpróbáltunk, hogy népszerűsítsük az egészségügyben való munkavállalást. PI: regisztráltatta magát az EGVE az önkénteseket foglalkoztató szervezetek nyilvántartásába. Itt a középiskolai és a főiskolai hallgatókra gondoltunk alapvetően, **de sajnos nem érte el a célját** a kezdeményezés és közhasznúság feltételeinek sem tudunk maximálisan eleget tenni.

2020. december 9. Tisztújító közgyűlés a járvány miatt elektronikusan szavazással zajlott, amely sikeres volt így is. **Most ismét egy újabb tisztújító közgyűlésre gyűltünk össze**, folytatva az egyesületünk működéséhez elengedhetetlen elnökség, választmány és különféle bizottságok megválasztását a következő időszakra.

- **A régiók működése**

A régiós rendszer, amíg aktívan működött, **remek közösségeket** hozott létre a régiókon belül. Éves tervek alapján működtek, így tervezhető volt, hogy mikor melyik kórház látja vendégül a régió tagjait. Mindenki megismerhette a környezetében lévő más városok egészségügyi intézményeinek életét, problémáit, sikereit. Segítséget tudtak nyújtani egymásnak, szakmailag támaszkodhattak a kollégák véleményére, tapasztalatára, és baráti kapcsolatok is létrejöttek. Ezek mind segítették, erősítették az EGVE tagok kapcsolatait és munkáját az adott térségben. Lehetőségük volt egységesen jelezni a kialakult körülményekről a szakmai véleményüket, javaslatokat tehettek az elnökségnek a felmerült kérdésekben, ezzel is segítve az elnökség munkáját. **A COVID járvány sajnos ennek nem tett jót.** A személyes kapcsolatok, találkozók hiánya erősen bomlasztotta a régiók tevékenységét. Az **ágazaton belüli szervezeti változások következtében pedig a régió nem töltheti be jelenleg eredeti célját és szerepét.** Ez a változás sajnálatos, reménykedünk benne, hogy felélvezhető még a korábban jól működő kapcsolattartás.

- **Magyarországi Egészségügyi Napok**

Az elmúlt 30 év legfontosabb eseményei voltak ezek a konferenciák. Itt történtek meg 4 évente a tisztújító közgyűlések, itt számoltak be az elnökök az elnökség és a választmány éves tevékenységéről, itt nyílt lehetőség a konferencia résztvevőinek tájékozódni a szakmát érintő változásokról, és itt tehették fel kérdéseiket a szakmapolitika képviselőinek. **Itt lehetett szakmai, baráti beszélgetéseket kezdeményezni,** így tudtak közelebb kerülni egymáshoz a kollégák és így a mindennapokban bátran kértek segítséget egymástól, vagy közös konzultációt tartottak a felmerült problémákról. Próbálkoztunk **párhuzamos konferenciákkal a rendezvényen belül, amely alapvetően a szakma megismerését szolgálta** pl: képpalkotó diagnosztika, onkológia, labor. Sajnos ezt a párhuzamos eladásokat meg kellett szüntetni, mert a COVID után lecsökkent a konferenciát látogatók száma. Mai napig is a legjelentősebb esemény az egyesület életében a minden évben

megrendezésre kerülő **MEN konferencia**. Továbbra is ez az egyetlen fórum, ahol úgy találkozhatunk, hogy nem csak szakmai előadásokkal képezzük magunkat, hanem személyes, baráti kapcsolatok is létrejöhetnek.

- **Nemzetközi kapcsolatok**

A hagyományainkba tartozik az is, hogy már anno is elsők között rendeztünk nemzetközi konferenciát az Európai Kórházvezetők Szövetségének EAHM felkérésére. Az első konferenciáról dr. Ari Lajos már beszámolt, ez megelőlegezett bizalom és baráti befogadás volt az új közösségbe. Az **EGVE képviselői folyamatosan jelen voltak a nemzetközi konferenciákon**, ahol **házánkat képviselték** és egyben tapasztalatokat szereztek a nemzetközi élet különböző területeiről. Betekintést kaphattunk PL: Portugália, Írország, Belgium és egyéb országok szakirányú életébe. A **2020-s nemzetközi konferencia jogát az EGVE nyerte** meg a beküldött pályázata alapján, ami jelentősen megerősítette a szerepünket a nemzetközi porondon. **Az Európai Kórházvezetők Szövetségének elnökségében jelentős szerepet töltött be Molnár Attila** és képviselte Magyarországot. Az EAHM képviseletében több vezető is járt Magyarországon a rendezvényeinken és tanulmányozták az EGVE munkáját, mindennapjait. Éveken keresztül nagy odaadással készültünk az európai konferencia megszervezésére és neves nemzetközi előadókat sikerült megnyernünk, azt hittük, hogy a megrendezésnek nem lehet akadálya. Sajnos a **COVID minden tervünket felül írta. 2020-ról a járvány miatt az EAHM-MEN konferenciát 2021. őszére toltuk. Tekintettel azonban a COVID pandémia őszi alakulására, a Szövetség a Kongresszust 2022. márciusára történő halasztása mellett döntött.** Végül is az Európában kialakult **járvány utáni helyzet nem volt alkalmas egy ilyen nagy létszámú konferencia megrendezésére**, így az EAHM vezetősége úgy döntött, hogy **nem kerül megrendezésre a konferencia**. Nagyon sajnáltuk, mert sok energiát fektettünk a konferencia megszervezésébe, hogy méltó képen mutassa be a hazai egészségügyet és a nemzetközi kitekintés is színvonalas legyen. Végül a nemzetközi konferenciára felkért előadók egy részét sikerült megnyernünk, hogy előadásait a MEN keretében adják elő.

Az EAHM-hez kapcsolódó másik nagy nemzetközi programunk a **Düsseldorfban hagyományosan megrendezésre kerülő MEDICINA**

kiállításon való részvétel. Német társ szervezetünk meghívására minden évben részt vehettünk, mind a kiállítás programjain, mind pedig az EAHM kórházi konferenciáján. Itt tudtunk találkozni az európai kórházi szakemberekkel és tudtunk tapasztalatot cserélni.

- **Egészségügyi Gazdasági Szemle**

Szakmailag fontos lépés volt, hogy az Egyesület létre tudott hozni egy szakmai folyóiratot. Bár az elmúlt évek változásai miatt csökkentett költségvetésből és online formában, de a mai napig elkészülnek a kiadványok.

- **Az EGVE és a GS1**

Szintén fontos feladat egyesületünk életében, hogy az **EGVE és a GS1** Magyarország Nonprofit Zrt. együttműködési megállapodása alapján hosszú ideje közös projekten dolgozik az Európai Unió 2017/745. határozata alapján az orvostechnikai eszközök kötelező egyedi jelölése és nyomon követésének bevezetésével kapcsolatban. Ugyanakkor folytatódott az EGVE és a GS1 Magyarország közös szervezésében és lebonyolításában az Egészségügyi GS1 szakértői képzése online formában

- **Oktatás**

Oktatásokat szerveztünk a tagjainknak több területen. 2016-2017-ben a CompuTREND Zrt-vel az alkalmazott programok és az újdonságok bevezetésével kapcsolatban, kezdeményeztük a konferencián tartott képzéseink elfogadását a mérlegképes tovább képzéshez auditált szakemberek segítségével, de a PM saját hatáskörbe vonta a továbbképzés lehetőségét.

Hiánypótló lépésre szánta el magát az EGVE és 2020-s években kezdeményeztük a **posztgraduális képzést az Óbudai Egyetemen**, amely során az orvostechnológiai szakemberek képzése valósult meg. Jelenleg is folyik az egyetemen a képzés, ahol a megszervezésben, oktatásban és a gyakorlat vezetésben az EGVE tagjai látták és látják el a feladatokat.

- **Társszervezetek**

Az elmúlt 35 évben emellett **szoros kapcsolatot tartottunk fenn a társszervezetekkel**, mint pl. MKSZ, Medicina 2000, MOK, MESZK, Orvostechnikai Szövetséggel, szakdolgozói szervezetekkel, ápolási terület képviselőivel. A társszervezetekkel rendszeresen egyeztettünk az egészségügyben kialakult helyzetek miatt és közösen képviseltük a tagjainkat, továbbá állásfoglalásokat adtunk be az irányító szerveknek és részt vettünk egymás rendezvényein, a konferenciákon.

Ez volt dióhéjban az elmúlt időszak eseményeinek az összefoglalása.

Köszönöm a türelmet és kitartást a hallgatóságnak és egyben

Köszönetet szeretnék mondani az alapítóknak és minden jelenlegi és volt elnöknek, alelnöknek, elnökségnek, választmánynak és mind azoknak, akik munkájukkal hozzájárultak és lehetővé tették, hogy a szervezetünk ilyen hosszú időn keresztül tudja képviselni tagjait.

Köszönöm a tagságnak a vezetőkbe vetett bizalmat és támogatást!!

Kívánom, hogy a gyorsan változó körülmények között is megmaradjon a tagok részéről ez a segítő, támogató hozzáállás, a vezető testületek részéről, pedig az a tenni akarás, amelyet rájuk hagyunk.

Mindenkinek jó egészséget és kitartást az egészségügy háborgó tengerén!

Balatonalmádi, 2024.október 16.

Béres Margit

elnök