

Látjátok, feleim, szemetekkel, miék vagyunk! Bizony (iszap) por és hamu vagyunk, Halotti beszéd

A DEMOGRÁFIAI KRÍZISRÓL



GONDOLKODOM

A demográfiai krízisről



Jövönk a gyermek

Párbeszéd a családokért

CÍMŰ **2018. június 20.-i** KONFERENCIA MARGÓJÁRA

TARTALOMJEGYZÉK

Tartalomjegyzék	1.oldal
Helyzet megállapítás	2.oldal
Célkitűzés	3.oldal
Témafelvetés	4.oldal
A téma definíciója	5.oldal
A probléma kifejtése	6.oldal
Az összefüggések indoklása	5.oldal
A demográfiai vizsgálatokba bevonni szükséges tényezők	7.oldal
A kitűzött cél jellemzői	7.oldal
Megoldásképlet	8.oldal
Prevenció	9.oldal
Jövőkép	10.oldal

GONDOLKODOM

A demográfiai krízisről



Tisztelt hölgyek és urak!

Az Eötvös Loránd Tudományegyetem, a Barankovics István Alapítvány, az Összefogás a Gyermekek és Családbarát Magyarorszáért Szakértői Műhely „**Jövünk a gyermek**” címen rendezett konferenciájáról szóló e-mailemre érkezett megszólítás miatt sokáig töprengtem, hogy miként álljak hozzá a történethez, mivel az előzőekben felkínált ez irányú cselekvési programunkra nem volt érdeklődés. Végül azt gondoltam, hogy félretéve a pár évvel ezelőtti történetet, tájékozódok a témában kialakult vélekedésről. Miután átolvastam az elérhető írásokat, meg kellett állapítanom, hogy bár egyesek eljutottak rész megoldásokhoz, mégsem jött létre az a komplex program, amivel rendbe lehet tenni a dolgokat. A helyzetet továbbra is a Dr. Benda József által megfogalmazott mondat jellemzi:

„Nem értettük meg a népességfogyás több meghatározó tényezőjét!”

Adott tehát egy XXI. századi közösség Európa közepén, amely közösség a megelőző századokban Európa minőségi élelem ellátásának biztosítója volt. Munkavégzésben, katonai erényekben, új dolgok feltalálásában, vendéglátásban, segítségnyújtásban legendásan megelőzhetetlen – legyőzhetetlen. Mára alapvetően megváltozott mindez, mert a magyar gazdaság címszó alatt külföldi tulajdonú multinacionális összeszerelő üzemeket, azok kiszolgálóit, és hasonló kereskedelmi egységeket – a nemzetközi bankrendszer kiszolgálásával – találunk csak. A hazai mezőgazdaság által termelt gabona megtartotta ugyan az export orientáltságát, de a talaj kimerült. Minőségében – beltartalmában nagymértékben meggyengülve, leginkább takarmánynak, vagy bio üzemanyagnak adható el. Ugyanakkor a háztáji kertművelés kihalóban van, ezért az ételmezésből így kimaradó terményeket importból fedezik, ami nagyrészt gyenge minőségű külföldi nagyüzemi termelésből származik, és nyomelem illetve vitamin tartalma a nullához közelít, azaz a csomagolással egyenértékű. Egyes településeken a népesség mára megfeleződött, pl. az elmúlt évben 62 elhalálásra 3 gyermek született. A népességfogyás országos statisztikai átlaga 35 000 fő/év. A népesség többsége megélhetési, egészségi, lakhatási, adósság rendezési problémákkal küzdve nem látja biztonságban gyermekeit, a helyben maradás értelmét, és aki teheti – ha az egészsége megengedi – az külföldön keresi a jövőjét.

Ahhoz, hogy kijussunk a csapdából, először el kell engednünk az eddigi meggyőződésünket, azaz nyugodjunk meg a hiba nem a sajátunk, azt évszázados trendek hozták létre. A vizsgálódás és útkeresés azt is megmutatta, hogy mi az oka az eredménytelenségnek.

Nyilvánvalóvá vált, hogy mindenki az általa megélt – megtapasztalt, és ezért leginkább az érdeklődésének fókuszában levő problémára keresi a lehetséges megoldást. Ez a módszer is elvezethet egy állapotjavuláshoz, a kitűzött cél elérése azonban nem nélkülözheti az alapok és a folyamat vizsgálatát, és a hozzáértő tervezést. Egy technológus mérnök barátom hívta fel a figyelmem arra, hogy amikor mint vállalkozó tervezem egy termék előállítását, az akkor lesz eredményes, ha a kitűzött cél – a késztermék – előállítását fordított sorrendben, azaz visszafelé lebontom feladatkörökre, és a hozzá tartozó adalékokra a kiindulási pontig.

Elnézésüket kérem a hasonlatért, de ha el akarunk érni egy célt – jelen esetben az ország népesedési problémájának megoldását, azaz **több gyermeket szeretnénk** felnevelni, akkor is ez a gondolkodási mód fedi fel azokat a hiányosságokat, amelyek az eddigi tényfeltárásban jelen vannak. Először tehát formáljuk meg a célt! A konferencia témájaként megjelölt **„Jövők a gyermek”** jelmondat csak adalék a cél megfogalmazásához, mint annak egyik jellemzője, ezért nem visz közelebb a megoldáshoz.

A több gyermek felneveléséhez egy **demográfiailag stabil társadalom** a kitűzhető cél. Ez a cél meghatározható elemekből építhető fel. Ha az elemzést elvégeztük, akkor már megvan a kiindulási pont, meghatároztuk a hozzávalókat, és a cselekvési sorrendet. Ezután jöhet a stratégiai tervezés, majd operatív terv elkészítése, és végül a végrehajtás, aminek az eredményében mutatkozik meg a demográfiai javulás. Nem csak a gyermekvállalás, de az egészséges népesség növekedésével, illetve a társadalom szellemi/politikai és gazdasági stabilitásában.

Itt érkeztünk el az eddigi vizsgálódásból hiányzó egyik legfontosabb láncszemhez az egészség kérdéséhez. Tegyük fel a kérdést, a szülő korú népesség hány százaléka **EGÉSZSÉGES** a szó eredeti értelmében?

Mielőtt megválaszolnánk, érdemes lenne pontosítani az egészség fogalmát. Idézem a WHO definícióját: **„Az egészség a teljes testi, mentális és szociális jóllét állapota, és nem csupán betegség- vagy fogyatékoság-nélküliség.”** (I. Egészségfejlesztési Konferencia, Ottawa, 1986)

Ugyanott az egészségi állapot felmérésére tett kísérlet az alábbiak szerint:

A vizsgálatok alapján az egészséget az alábbi legfontosabb tényezők alapján lehet megítélni:

- demográfiai, társadalmi és gazdasági jellemzők,
- életminőség (az egészségi állapot megítélése, szociális támogatottság),
- megbetegedések (kóros állapotok, panaszok, öngyilkossági kísérlet/gondolatok),
- egészségkárosodás (aktivitás korlátozottsága, fogyatékoság, rokkantság),
- egészségmagatartás, kockázati tényezők,
- egyéni, családi betegségi terhek (költségek, betegnapok száma, stb.),
- igénybevett egészségügyi szolgáltatások, gyógyszerhasználat. Az egészséget leginkább befolyásoló tényezők a dohányzás, az alkoholfogyasztás, a napi stressz, a táplálkozási szokások és a környezeti ártalmak.

Az egészséget leginkább befolyásoló tényezők (magyarországi közvélemény-kutatás alapján, a rangsorban első helyre tett adatokból): a dohányzás mértéke 42%, az alkoholfogyasztás mértéke 39%, a napi stressz mennyisége 38%. „

A WHO definícióját kiindulási pontként elfogadva felhívnom a figyelmet a lista sorrendjére, ahol szinte az utolsó helyre kerül a táplálkozási szokások kérdése, és megemlítésre sem méltatják az ételmiszer minőségét, ami pedig az ember életében a legmeghatározóbb az egészség fenntartásában.

Ugyanígy a TÁPLÁLKOZÁSI AKADÉMIA Hírlevelében írják: „*A helyesen összeállított étrend, mely megfelelő mennyiségben és arányban tartalmaz minden olyan makro- és mikrotápanyagot, melyre az emberi szervezetnek szüksége van.*” csak az a helyzet, hogy a táplálék előállításában már jelen van a nyomelemek hiánya, ezért a fenti kijelentés elméleti, a valósághoz semmi köze.

Venném a bátorságot, hogy a WHO definícióját kiegészítsem a tejség igénye nélkül: „***Az egészség a teljes testi, mentális és szociális jóllét állapota, és nem csupán betegség- vagy fogyatékoság-nélküliség, ami nem nélkülözheti az emberi szervezet teljes körű nyomelem és vitamin telítettségét.***”

Elérkeztünk egy témakörhöz, amit valamiért eddig minden kutató megkerült, pedig az életünk minden napján meghatározó alaptevékenység az élelem megszerzése és elfogyasztása. Egy kétezer éves tanítás szerint - „**amit eszel, azzá leszel**” – az élelem minősége meghatározza az életünk minőségét.

A tanítás igazságát megerősíti az 1192-ből eredeztetett – mottóként idézett mondat, miszerint „*iszap, por és hamu vagyunk*”, vagy más megfogalmazásban „*porból lettünk – porrá leszünk*” közismert szlogen. De nézzük, mit mond a Biblia az ember teremtéséről, vajon alapozhatunk e rá?

„*Azután megformálta az Úristen az embert a föld porából, és az élet leheletét lehelte az orrába. Így lett az ember élő lény.*” – 1. Móz. 2: 5-7

Kimondhatjuk, hogy az ember kölcsönhatásban van a Föld-el, azaz a termőfölddel.

A fentiek igazsága nyilvánvaló, hiszen köztudott, hogy testünk minden molekulája időközönként megújul (*a régi elhal, és új épül*), aminek nyilvánvalóan az elfogyasztott táplálék szolgáltatja az „alapanyagot”.

Ha ezt nem vitatjuk, akkor azt is el kell fogadnunk, hogy a megújult sejtjeink tartalma és minősége szinkronban kell legyen a táplálékkal. Kicsit továbblépve a tudomány által is bizonyított, hogy azokban az országokban ahol a termőtalaj megújulása természetes úton gyakran megvalósul (Hunzák, Tibet, stb) a népesség átlagéletkora, és termékenysége megközelíti a százéves kort, amit éppen a táplálkozási szokásoknak is köszönhetnek. Ez egyben bizonyíték arra, hogy az elöregedés nem természetes folyamat, hanem részint a táplálkozás hiányosságaira, részint a mentális program beállításaira vezethető vissza, azaz javítható – megváltoztatható.

Az élelem megtermelésének alapja a mezőgazdasági termelés. Az agráriumban is mint minden gazdasági ágazatban van egy „modernizációs” folyamat, aminek a következményeit a mai napig nem mérte fel senki. Amikor a demográfiai összefüggéseket vizsgáljuk, érdemes összevetni a változásokat ebben a vonatkozásban is. Azt minden paraszt tudta, hogy a vetésforgó, vagy az ugarolás nem hanyagolható el, mert a termőtalaj kimerül. Ugyanezért azt is pontosan tudta, hogy a talajerő utánpótláshoz a természetes trágyázás mennyi állatállományt igényel. A folyamszabályozások előtt a tavaszi árvíz is segítette a talajerő utánpótlást a hegyekből lefolyt vizek nyomelemekkel telített iszapjával, mint Egyiptomban a Nílus. Amíg a természetes talajerő utánpótlás működött, addig a nemzet egészségi állapota stabil volt. Faluhelyen ritka volt az orvos, de arra igény sem jelentkezett.

„***Egy rendkívül mélyreható megfigyelés: minden természetes módon meghalt állat és ember tápanyaghiány-jelenségben hal meg!***”

Általában, ha nagyon hódolunk csokoládénak, és más édességnek, az azt jelenti, hogy **a szervezetünkben króm- és vanádium hiány van.**

A vitaminok képesek leküzdeni a rákot, a szív- és érbetegségeket, az öregedés pusztító hatását.

Létezik egy bizmar nevű ásványi anyag, amelynek a segítségével a gyomorfekély műtét nélkül is gyógyítható.

Rákmegelőzés! Alan Paul, egy ismert amerikai orvos, azt mondta, hogy ha el akarjuk kerülni a rákos megbetegedéseket, akkor naponta 10.000 mg C-vitamint kell(ene) szednünk.

Az E-vitamin lassítja a memóriavesztést Alzheimer-kór esetében.

A vesekő megelőzéséhez több kalciumot, magnéziumot és bórt kell fogyasztani. A kalcium csökkenti a vesekő megjelenésének kockázatát.

Az aneurizma oka a szervezet rézhiánya. A korai őszülés az első tünete annak, hogy rézhiány van kialakulóban. Ráadásul a bőr összeráncosodik, mert a szövetek rugalmassága csökken, karikás lesz a szemkörnyék, barázdált lesz az arc, olyan lesz az ember, mint egy aszalt szilva.

A visszér, a petyhüdt test, az arc, a mell, lógó a has, a plasztikai sebész helyett olcsóbb, praktikusabb és biztonságosabb kolloid-ásványokat szedni.

Szelénhiány esetén 6 hónapig szedjenek kolloid formájú szelént.

A króm és a vanádium hiánya alacsony vércukorszinthez vezet. És ha ezt figyelmen kívül hagyjuk, akkor fejlődik ki a mindenki által ismert betegség, a cukorbetegség.

Az ónhiány az olyan elterjedt tünetben mutatkozik, mint a kopaszság a férfiaknál. És ha nem szüntetjük meg ezt a hiányt minél hamarabb, sükettség is fejlődhet ki.

A bórhoány. A nőknek a bórt ismerniük és tisztelniük kell. Segíti a kalcium megtartását a csontokban, véd a csontritkulástól. Elősegíti az ösztrogén, férfiaknál a tesztoszteron termelését. Ha nem veszünk magunkhoz elegendő mennyiségű bórt, akkor drága hölgyeim, nagyon meg fogják szenvedni a változó kort. A férfiaknál még rosszabb. Korai impotencia fenyegeti őket.

A cinkhiány első tünete, amikor elveszítjük a szaglásunkat és ízlelőképességünket. Az állatkísérletek bebizonyították, hogy van kb. 7 ásvány, amely kétszeresére hosszabbítja meg az életünket. Nagyon szerencsések vagyunk, mert a növények képesek megtermelni nekünk a szükséges aminosavat, vitamint és zsírsavat. Nekünk csak az kell, hogy naponta 15- 20 növényi összetevőt iktassuk be az étrendünkbe helyes kombinációban, és megkapjunk minden szükséges tápanyagot.

A modern mezőgazdaság eredménye, hogy nátriummal, foszforral és káliummal javítják a talajt. Három komponenssel különböző kombinációban, és senki sem kényszerítheti rá a gazdát, hogy még 60 elemet adagoljon a földbe, mert attól nem függ a termés mennyisége. Ezért minden egyes termés kivonja a földből az összes lehetséges ásványt. És ha a 60 helyett csak 3 ásványt pótolunk vissza, akkor a dolog úgy néz ki, mint amikor havonta 3Ft-ot teszünk a számlánkra, de 60-at veszünk ki. El tudják képzelni, mi lesz a számlánkkal. Megszűnik. Az egészségünk azért van a katasztrófa szélén, mert a talajban már nincsenek ásványok.

Az egyiptomiak imádkoztak istenhez, és köszönték az áradást, mi azért imádkozunk, hogy ne legyen áradás. Pedig az áradás gazdagítja a talajt termékeny iszappal és ásványokkal, ezzel gazdagítja a learatott termést is.

Az áradások ellátták a talajt kitűnő ásványokkal. Minden, művészetekben és technológiákban fejlett kultúra ilyen helyről származik. Az ilyen helyen élő emberek a legjobb szellemi potenciállal rendelkeztek, mert az étrendjük ásványokban gazdag volt. Az egészségünk fenntartásához **szükségünk van 91 táplálék-kiegészítőre, ebből 60 ásvány, 16 vitamin, 12 alapvető aminosav és 3 alapvető zsírsav. Összesen 91 kiegészítő a mindennapi étrendünkhöz, amelyek hiánya különböző betegségeket okozhat.” amint azt Dr. Wallach amerikai orvos előadásában megállapítja, akit 1991-ben Nobel-díjra jelöltek.**

Tapasztalataim, és a tanulmányozott leírások alapján egyértelmű összefüggés állapítható meg az utolsó száz évben gyakorlattá vált termelési szokások hatása – a kiüresedett talajon termesztett terményekből készült élelem által – az emberi egészségromlás mértékére. A következmények között elsőnek kell tudni, hogy a minőségi nyomelemek és vitaminok nélküli élelem is okozza az egyre gyakoribb terméketlenséget úgy a nők, mint a férfiak esetében.

A leromlott egészségi állapot meghatározza az ember élethez való viszonyát, többek között csökken fizikai és szellemi teljesítménye – ebből következően romlik a munkához való viszonya, ami rontja a szociális helyzetét. A szociális helyzet romlása rontja a biztonságérzetet – ami kihat a társas viszonyra. A kialakuló stressz állandósul, és a család szétesését okozza, vagy időlegesen agressziót a családon – közösségen belül, és ez kihat társadalmi morálra.

„A házi orvosok – azon túl, hogy saját praxisukban is tapasztalták a statisztikákban is megjelenő rossz egészségi állapotot – számos lokális sajátosságra hívták fel a figyelmet. Megfigyeléseik szerint egyes betegségek jóval gyakrabban fordulnak elő a mélyszegénységben élőknel. Ilyenek a különböző pszichiátriai kórképek (szorongás, depresszió), tüneteik hasonlítanak a szakirodalomban is leírt krónikus depressziós tünetegyütteshez.” (Kopp, 2003). Egyértelmű kapcsolatot vélnek felfedezni az anyagi helyzettel: a magasabb kalóriatartalmú, ámde egészségtelenebb élelmiszerek dominálnak a táplálkozásban – miután ezt tudják megfizetni –, így rendkívül sokan küzdenek túlsúllyal. Praxisukban mindez egyre fiatalabb korosztályokat érint.” Pál, 2013 -

Végül megszűnik az élet igénylése, és a teremtés – az utódnemzés – gondolat nélkül nem jöhet létre. A magyar népesség szülő korú tagjainak többségét érinti ez a folyamat.

Ebben a helyzetben a népességsökkenés megállításához feltétlenül szükséges új megoldást alkalmazni az élelem termelésében, összekötve egy komplex programmal a stabil jövedelmet, a lakhatást és a munkafeltételeket is beágyazva.

Az egészség kérdéskörébe tartozik az is, hogy a tudatos szülő előre tervez, és ha nem kap kielégítő válaszokat az egészsége és gyermeke egészségére vonatkoztatva (*oltások*), akkor nem vállalja a gyermeket. Azért vannak tudatosan gyermek nélkül maradók, mert nem akarnak kockáztatni a rossz anyagi viszonyok, a szülés szörnyű körülményei, a nem törődöm orvosok, és a kialakuló további egészségügyi problémák miatt.

A tudatos szülő értékelve a lehetőségeket nem csak anyagi megfontolásból dönt úgy, hogy másik országban hozza világra gyermekét, hanem a fent sorolt okokból, mint: a szülés körülményei – a gátmetszés gyakorisága – az oltáskényszer – az egészségügyi ellátás színvonala – a szociális kényszer a munkavállalásra – az egészségtelen élelem – a lakhatás miatt az anyagi ellehetetlenülés, az oktatás minősége és költsége – a jövőkép hiánya.

Jelenleg nincs megoldva az egészséges élelem előállítás, mert az urbanizált, és túlhajtott termelés mezőgazdaságra kifejtett hatásának következménye, hogy csak a mennyiség számít, a minőség nem, ami komoly mértékben befolyásolja a demográfiai helyzetet.

A gyermek születése nem kizárólag a szociális helyzet függvénye, bár a fent felsoroltak ezt a látszatot erősítik. Ez egy **teremtési folyamat**, amit a biblia szerint ránk hagyott a Teremtő. A teremtés minden esetben a gondolattal kezdődik, majd képpé alakítjuk, és végül fizikai formát ölt.

A GONDOLAT tehát megelőzi a fogamzást, mint teremtést, amelyet egy Nő és egy Férfi közösen indít el a Gyermekről, aki a kettejük létezésének folytatásaként születik meg.

A gondolat megszületésének azonban vannak olyan feltételei, amelyekre eddig nem fordítottunk kellő figyelmet.

Az ember életének különböző szakaszaiban más – más életérzés dominál, ami meghatározza a gondolatait. Az életérzés a szociális helyzetével, a külső körülményekkel, és az egészségi állapotával is összefügg, amit pedig hosszú távon kikerülhetetlenül az elfogyasztott élelem minősége – tartalma határoz meg.

A demográfiai változások törvényszerűségeit a történelem különböző időszakában a tudomány képviselői sokféleképpen határozták meg:

Például Kr. u. 200 körül Q. S. F. TERTULLIANUS, később O. D. LÜTKEN, majd Malthus, és Szentgál Tamás is, felállítanak egy elméletet a demográfiai átmenetről, majd végül megállapítják, hogy „**a demográfiai átmenet megalkotása a feladat**”. A vonatkozó tudományterületek egyike sem jut el a mai napig a téma teljes körű feltérképezésére, miközben megállapítanak összefüggéseket a népességszám és az élelemtermelés között fennálló viszonyra, és más – főként szociális, illetve pénzügyi összetevőkre.

A helyzet tisztázásához – hogy mibe is *(keveredtüink)* vágunk bele – kezdetnek talán fogalmazzunk meg kérdéseket!

1. Milyennek kell lenni a célként meghatározott demográfiailag stabil társadalomnak?

1.1. Lehetséges válaszok:

- a. a népesség többségének van jövőképe
- b. a népesség 100%-a rendelkezik a döntéshez szükséges információkkal
- c. a népesség 100%-a részt vesz a közösség önkormányzati döntéseinek alakításában
- d. a népesség minimum 95%-ának a tevékenysége megegyezik a hobbijával
- e. az alapszükségletek kielégítése hiánytalan
- f. a népesség minimum 95%-a testileg és lelkileg egészséges

2. Mitől lesz stabil demográfiailag a társadalom?

2.1. Lehetséges válaszok:

- a. *"...A demográfia nagyon egyszerű tudomány, hiszen a népességszámot három dolog határozza meg: hányan születnek, vagyis a termékenység, hányan halnak meg, vagyis a halandóság, és az, hogy mekkora a ki- és bevándorlás mértéke."* Kapitány Balázs demográfus szerint.
- b. A demográfiai stabilitást az adott népesség elvárásainak harmóniája a jelenben, és az elvárható jövőbeni életkörülményekkel, más szóval kiszámítható jövőkép teszi lehetővé.
- c. A nép a testi – lelki egészség állapotában válik alkalmassá a gyermekvállalásra, és a hosszú távú jövőtervezésre, mert a szellemi kapacitásai ekkor teszik képessé az alkotó gondolkodásra. A gyermekvállalás a teremtés folytatása, amihez az alkotni vágyás nélkülözhetetlen.

3. Mire van szükség demográfiailag stabil társadalom létrehozásához?

3.1. Lehetséges válaszok:

a.) Talajerő utánpótlásra, a minőség helyreállítására – nemesítésre – a nyomelemek feltöltésével.

b.) Az állami költségvetés átalakítására, olyan módon, hogy abban megjelenjenek a gazdasági stabilizáció feltételei.

b.a.) A pártok választási kampányának költsége helyett az éves költségvetés 1/3-át szánja a minőségi – biológiailag teljes értékű – élelem előállítására és a prevencióra, valamint tervezen élelemi ipart a demográfiai probléma megoldására.

b.b.) A már működő elektronikus deviza (Korona, C3) elfogadása az adózás rendszerében a kereskedelmi forgalom arányában. (MNB rendelettel) Az adómorál javításával növeli az adóbevételt, ami felhasználható a közbeszerzések finanszírozására, illetve kiegészíti a szociális kiadások forrását. Javítja a KKV szektor versenyképességét és stabilitását, illetve a GDP alakulását a növekvő áruforgalom hatásaival. Új munkahelyeket teremt, stb.

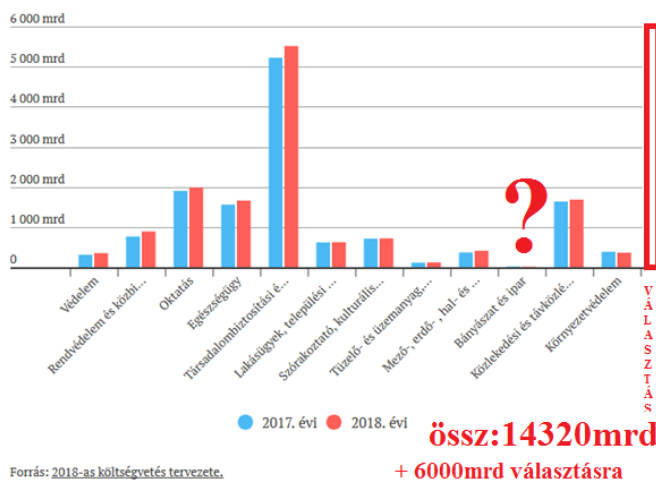
c.) A szociális ellátás átalakítására, mert a rendkívül korszerűtlen és szakadozó szociális háló alkalmazásával folyamatos diszkrimináció valósul meg, pedig „Az alkotmányos demokrácia nem gondolható el az egyenlőség alkotmányos garanciái nélkül.” DR. KAZUSKA MELINDA – Az alapellátás biztosítása az alanyi jogon folyósított alapjövedelem – a jelenlegi szociális költségek pénzügyi alapjából – hatékonyabban tud működni, miközben megszünteti az adminisztráció felesleges költségeit, és az érintettek korlátait a lehetséges munkavállalást illetően. A megkülönböztetések elmaradásával a szociális kiadások csökkenését hozva megoldja a nyugdíj kérdés növekvő gondját, lehetővé téve a korosztály önkéntes aktiválódását.

d.) A HISZÜK (hivatásos szülők) program kiegészítésére:

- teljes körű ingyenes egészségügyi ellátás (fogászati is)
- az otthonszülés szabadsága
- választható oltások a kötelező helyett
- a gyermek 10-éves korig nem iskolaköteles
- szabadon választott oktatási forma

e.) Egészség javító étrend kiegészítő csomag (91 természetes táplálék-kiegészítő) központi forrásból történő finanszírozással, összekötve egy közéleti programmal, ami a gyors egészségjavítást szolgálja.

f.) A prevenciót üvegházhas kertészet művelésével – a talajnemesítéssel egyidőben – a munkanélküliek és a korlátozottan munkaképesek szociális szövetkezeti keretben primőröket termelve segítik a minőségi élelem ellátást, illetve a közegészség megvalósulását.



f.) Az egészségügyi dolgozók bérezését a prevenció, és a gyógyítás eredményességéhez kell kötni a felsorolt intézkedések kiegészítéseként. Az orvos jövedelemalapját a praxisába tartozó személyek jövedelme határozza meg, következésképpen az Ő felelőssége a munkaképesség hosszú távú fenntartása.

- a. Állapotfelmérés a kezdeti időszakban, ami rögzíti az alaphelyzetet, és megmutatja a hiányokat.
- b. Amennyiben a személy állapota kielégítő, akkor a prevencióra kell törekedni
- c. Ha a munkavégzéshez már nem felel meg a személy állapota, akkor törekedni kell a helyreállításra, elsősorban a megfelelő táplálkozással, másodsorban a legmegfelelőbb gyógymód alkalmazásával.
- d. Az orvos a folyamatos kontroll mellett kreatívan vegyen részt a közegészség fenntartásában, ez erkölcsi és anyagi érdeke.

Mindezek együttes hatása nagymértékben javítja a népesség komfortérzetét, amiből következően otthon érzi magát, és ha a javulás nem átmeneti, akkor kialakul a kívánt jövőkép, amelyben elhelyezhető a gyermek jövője is. Na akkor lesz gyermekáldás, és nemzeti megújulás, azaz demográfiai stabilitás.

2018.06.05. AKASAPJT – Szabó Atilla



KELLŐ HITTEL HEGYEKET MOZGATHATUNK!

Látjátok, feleim, szemetekkéfé, miK vagyunk! Bizony (iszap) por és hiamu vagyunk, Halotti beszéd

A TÖRTÉNET ALAKULÁSÁRA A VILÁG KÍVÁNCSI

