

SAĞLIK & SOSYAL GÜVENLİK

1) KAVRAMSAL TANIM (Derin Açıklama)

Sağlık ve sosyal güvenlik, Saadet Partisi yaklaşımında **piyasa hizmeti değil, temel insan hakkıdır**. Sağlık sistemi; yalnızca hastanelerin sayısı, randevu hızları ya da teknolojik donanım ile ölçülemez. Gerçek ölçüt; **vatandaşın sağlığa eşit, nitelikli ve onurunu zedelemekten erişebilmesidir**. Sosyal güvenlik ise bireyin yalnızca çalışırken değil; hastalandığında, yaşlandığında, işsiz kaldığında da **insan onuruna yaraşır biçimde korunması** anlamına gelir.

Saadet Partisi'ne göre sağlıkta sorun, sadece hizmetin sunumunda değil; **finansman, denetim ve önleyici sağlık politikalarının ihmal edilmesinde** yatmaktadır. Sağlık sisteminin ticarileşmesi, vatandaşın “hasta” değil “müşteri” gibi görülmesine yol açmış; bu da hem hizmet kalitesini hem de güven duygusunu zedelemiştir. Sosyal güvenlik ise prim-maaş dengesizliği, emeklilikte yoksullaşma ve kapsayıcılığın zayıflaması öne çıkan sorunlardır.

Bu nedenle Saadet Partisi sağlık ve sosyal güvenliği; **koruyucu sağlık, adil finansman, şeffaf denetim ve güçlü sosyal devlet** ilkeleriyle ele alır. Amaç hastalıkla mücadele etmekten önce, **sağlığı korumak ve güveni tesis etmektir**.

2) SAHA ANALİZİ (Türkiye Gerçekliği)

Sahada sağlık konuşulduğunda ilk karşılaşılan duygu **yorgunluk ve güvensizlik**dir. Vatandaşlar randevu bulma, sevk zinciri, katkı payları ve ilaç temini gibi konularda ciddi sıkıntılar yaşadıklarını dile getirir. Özellikle dar gelirli ve yaşlı vatandaşlar için sağlık hizmetine erişim **ekonomik bir yük** hâline gelmiştir.

Sahada sıkça duyulan ifadeler:

- “Randevu var ama aylar sonrasına.”
- “İlaç var ama farkını ödeyemiyoruz.”
- “Hastaneye gitmek bile masraf oldu.”
- “Emekli maaşıyla sağlık masrafı zor.”

Sağlık çalışanlarıyla yapılan görüşmelerde ise başka bir tablo ortaya çıkar. Aşırı iş yükü, performans baskısı ve mesleki itibarın zedelenmesi sağlık hizmetinin niteliğini olumsuz etkilemektedir. Bu durum, sistemin **insanı merkeze almaktan uzaklaştığını** göstermektedir.

Sosyal güvenlik tarafında ise emekliler için en temel sorun, **maaşların yaşam maliyetlerini karşılamamasıdır**. Emeklilik, dinlenme dönemi olmaktan çıkmış; geçim mücadelesinin devam ettiği bir süreç hâline gelmiştir.

3) SİYASİ İLETİŞİM ÇERÇEVESİ (Güçlü Söylem)

Ana Mesaj:

Sağlık ticaret değil, kamusal haktır.

Çatışma Mesajı:

İnsan sağlığı kâra teslim edilemez.

Kimlik Mesajı:

Saadet Partisi, sağlığı piyasanın değil insan onurunun merkezine koyan anlayışın temsilcisidir.

Kullanılacak güçlü söylem kalıpları:

- “Sağlık para kazanma alanı değil, kamu hizmetidir.”
- “Hasta müşteri değildir.”
- “Koruyan sağlık, iyileştiren devlettir.”
- “Emeklilik yoksulluk dönemi olmamalıdır.”
- “Güçlü sosyal güvenlik, güçlü toplum demektir.”

Bu söylem, sağlık çalışanlarını hedef almaz; **sistemin ticarileşmesini** sorgular.

4) KISA ANLATIM (1 Dakikalık Açıklama)

“Sağlık hizmeti bir lütuf değil, haktır. Bugün Türkiye’de insanlar hastaneye gitmeden önce masrafı düşünüyor, ilaç alırken katkı payını hesaplıyor. Emekliler sağlık giderleri altında eziliyor. Saadet Partisi olarak biz diyoruz ki: Sağlık ticaret değil, kamu hizmetidir. Koruyucu sağlık politikalarıyla insanları hasta olmadan koruyan, emeklilikte yoksulluğu değil huzuru esas alan bir sosyal güvenlik sistemi mümkündür. Sağlığı paraya teslim etmeyeceğiz.”

5) SOR-CEVAP SETİ (Vatandaşın Sorularına Güçlü Yanıtlar)

Soru: “Hastaneler yapıldı ama neden sorun bitmedi?”

Cevap: “Bina yapmak yetmez. Sistemi insan odaklı kurmazsanız sorun çözülmez.”

Soru: “Sağlık ücretsiz değil mi?”

Cevap: “Kâğıt üzerinde öyle. Ama katkı payları ve ilaç farkları vatandaşı zorluyor.”

Soru: “Emekliler neden bu kadar zorlanıyor?”

Cevap: “Maaşlar yaşam maliyetine göre ayarlanmadığı için.”

Soru: “Saadet’in farkı ne?”

Cevap: “Koruyucu sağlık, adil finansman ve güçlü denetim.”

Soru: “Bu sistem sürdürülebilir mi?”

Cevap: “Evet. İsrafı azaltıp, adaleti artırarak mümkündür.”

6) SAHA GÖREV HAVUZU (8–10 Görev)

1. **2 emekliye** sağlık harcamalarının bütçelerini nasıl etkilediğini sor.
2. **3 vatandaşa** randevu ve ilaç erişimi deneyimini sor.
3. Sağlık çalışanlarının iş yüküyle ilgili **sahadan gözlem** yap.
4. “Hastaneye gitmek zorlaştı mı?” sorusunu **5 kişiye** yönelt.
5. Küçük bir grupta **1 dakikalık sağlık anlatımı** yap.
6. Emeklilik–sağlık ilişkisini **ailelerle** konuş.
7. Katkı paylarıyla ilgili sahadan **örnekler** topla.
8. Sağlıkta en çok şikâyet edilen **3 başlığı** not al.
9. Yerel basında sağlık haberlerini takip et.
10. Haftalık sağlık gözlemlerini teşkilat raporuna ekle.