**İŞBİRLİĞİ, ORTAK POLİTİKALAR VE SAĞLIK İZDÜŞÜMÜNDE KÜRESEL KAMUSAL MAL OLARAK COVID-19 İZLENİMLERİ**

*Çin’in Wuhan kentinde ortaya çıkarak tüm dünyayı etkisi altına alan Koronavirüstür (Covid-19) virüsü küresel kamusal malların (KKM) sağlık boyutunu bir kez daha gündeme taşımıştır. 1999 senesinde kavramsallaştırılan KKM kavramı eğitimden sağlığa, barıştan savaşa, finansal istikrara varana değin geniş çapta ele alınması mümkün olan bir kavramdır. Burada tıpkı kamusal mallarda olduğu gibi tüketimden dışlanamama ve rekabetin olmaması özelliklerine ek olarak geniş bir coğrafyayı etkisi altına alarak, tesirlerinin gelecek nesillere de sirayet etmesi eşlik etmektedir. Tam da bu noktada sağlık özelinde söz konusu Covid-19 virüsü taşıdığı özellikler gereği KKM’ye oldukça iyi bir örnek teşkil etmektedir. Çünkü tüm dünyada görülen ve sürecin iyi yönetilmediği takdirde gelecek nesilleri de etkileyecek bir pandemi söz konusudur. Burada küresel sorunlara küresel çözümler üretilmesi felsefesinden hareketle KKM olarak sağlık kavramı ışığında Covid-19 karşısında ülkelerin ve uluslararası kuruluşların ortak mali politikalar üretmesinin ve işbirliği içerisinde bulunması gerekliliğinin altı çizilerek gelinen noktada edinilen izlenimlerin aktarılması amaçlanmaktadır.*

***Anahtar Kelimeler:*** *Covid19, küresel kamusal mallar, sağlık politikaları*

**COVID-19 IMPRESSION AS A GLOBAL PUBLIC GOODS IN COOPERATION, COMMON POLICIES AND HEALTH CARE**

*The Covid-19 virus, which emerged in Wuhan, China and affected the whole world, once again brought the health dimension of global public goods(GPG) to the agenda. The concept of GPG, conceptualized in 1999, is a concept that can be widely discussed from education to health, from peace to war, and financial stability. Here, just like in public goods, in addition to the features of not being excluded from consumption and the lack of competition, it is accompanied by the spreading of its effects to future generations by influencing a wide geography. At this point, the Covid-19 virus in particular is a very good example of GPG due to its characteristics. Because there is a pandemic that is seen all over the world and will affect future generations if the process is not managed well. Here, it is based on the philosophy of generating global solutions to global problems. In the light of the concept of health as a GPG, it is emphasized that countries and international organizations should produce common financial policies and cooperate for Covid-19. The aim is to convey the impressions gained at the point reached in the pandemic.*

***Key Words:*** *Covid19, Global Public Goods, Health policies*

**GİRİŞ**

Covid-19 sonrasında tüm dünya ekonomik, siyasi ve sosyal açılardan br dönüşümün içerisinde bulunmaktadır. Bu kapsamda maliye literatürü de bu dönüşümden gereken güncellemeleri kavramsal temelde ele almak durumunda kalmıştır. İlk olarak 1999 senesinde Inge Kaul, Isabelle Grunberg, Marc A. Stern editörlüğünü üstlendiği “*Global Public Goods”* (Küresel Kamusal Mallar) başlığıyla yayınlanan eser sonrasında kullanılmaya başlanan kavram eğitimden sağlığa barıştan bilgiye varana dek geniş bir ölçekte ele alınmaktadır.

Covid-19’un ilgili otoriteler tarafından bir pandemi ilan edilmesi sonrasında ise KKM olarak sağlık hiç olmadığı kadar gündemde tutulan bir unsur olarak karşımıza çıkmaktadır. KKM’nin özelliklerinin tamamını bünyesinde taşıyan Covid-19 tüm dünyayı tehdit eden ve sağlığın insan yaşamında ne denli önemli olduğunu bir kere daha insanlığa hatırlatan bir hadise olarak çözüme kavuşturulmayı bekleyen bir sağlık krizi olarak ele alınabilir. Bu kapsamda aşı gibi sorunun çözümüne yönelik atılacak adımlar hiç kuşkusuz tüm dünyanın pozitif manada etkileneceği bir durum doğuracaktır. Bu durum küresel sorunlara küresel çözümlerin hem bugünün hem de gelecek nesillerin yaşamları için oldukça mühim olduğu noktasına özellikle dikkat çekmektedir.

Bu çalışmada söz konusu küresel sağlık krizi karşısında geliştirilecek ya da geliştirilmesi beklenen çözüm önerileri ışığında küresel işbirliğinin önemine dikkat çekmek amaçlanmaktadır. Bu amaç doğrultusunda çalışma 3 ana bölümde ele alınmıştır. İlk bölümde bir kavram olarak KKM açıklanmış, ikinci bölümde KKM Covid-19 özelinde ele alınmış ve son bölümde ortak politikalar ve küresel işbirliğine yönelik kimi düşünce ve değerlendirmelere yer verilmiştir.

**1.KÜRESEL KAMUSAL MALLAR**

İlk olarak, 1999 senesinde BM Kalkınma Programının yayını ile gündeme gelen KKM (Kaul, Grunberg, Stern, 1999) günümüzde kavramsal anlamda zenginlik kazanarak güncelliğini koruyan bir kavramdır. KKM, özellik bakımından özü itibariyle kamu malları niteliği taşısa da kimi kriterler ona küresel niteliğini kazandırmaktadır. Öncelikle kamu mallarını mercek altına alacak olursak; kamu mallarının regülasyonlar, ulusal savunma, sokak aydınlatması gibi toplumun öncelikli ihtiyaçlarını karşılamak ve toplumsal hayatı daha güvenli kılabilmek adına oldukça önemli bir rol oynadığını ifade etmek mümkündür. Bunun yanı sıra kamu mallarından insanların “bedavacı sorunu” olarak da adlandırılan parasını ödemeden faydalanmaları mümkündür. Bu durum kar amacı güden özel sektörün söz konusu malları üretmesi noktasında teşvik noksanlığına yol açmaktadır. Kamusal mallar ayrıca pozitif yayılma etkilerine haizdir. Bireysel yararının ötesinde toplumsal bir yarar söz konusu olduğundan bu faydanın piyasa değerleriyle yansıtılması mümkün olmamaktadır. Sonuç olarak da kamu malları piyasa tarafından yetersiz üretilir ve hükümetler de bu noktada bu malların ve hizmetlerin tedariklerinin sorumluluğunu üstlenirler (UN, 2020: 1). Var olan herhangi bir riskin azaltılması da bir kamu malıdır, bununla beraber faydası uluslararası arenada herkes için eşitse uluslararası bir kamu malı niteliği taşıdığını ifade etmek mümkündür. Söz gelimi sera gazı emisyonunun azaltılması küresel ısınma riskini herkes için azaltır. Fakat sınırlı mekansal faydalar söz konusu ise kamu malı niteliği yine değişim sergileyebilmektedir. Göl, orman, okyanus gibi ortak bir mülkiyet kaynağının kirlenmesi ile ilgili harekete geçerek söz konusu risklerin azaltılması yine bir kamu malıdır ancak kaynağın paylaşımıyla ilgili sınırlı bir mekansal kısıtı olabilir. Örneğin İngiltere’nin asit yağmurunu azaltması diğer Avrupa ülkleleriyle sınırlı faydalara sahiptir. Bu durumun sonucuna göre ülkelerin kaynağı paylaşıp paylaşmamasına bağlı olarak kamu malı bölgesel veya ulusal bir nitelik kazanabilir ( Morrissey,  Velde ve  Hewitt, 2002: 10). KKM, kamu mallarıyla aynı şekilde tüketimde kamusallık özelliğini ve tamamen/kısmen tüketimde rekabetin olmaması ve tüketimden dışlanamazlık özelliklerini taşımaktadır. KKM’yi kamu mallarından ayıran faktörleri ise şu şekilde bir sınıflandırmaya tabi tutmak mümkündür (Kaul, Blondin ve Nahtigal, 2016: 67):

* Ülkelere ve bölgelere ya da her ikisine birden çeşitli etki seviyelerine sahiptir
* Birkaç coğrafi bölge ya da tüm dünyayı kapsayabilir
* Pozitif ya da negatif etkileri uzun vadelidir, bu kapsamda birkaç nesli birden etkileyebilir

KKM için en temek kriter birkaç coğrafi bölge veyahut tüm dünyayı kapsayacak bir alanının olması gerekliliğidir. Tüketimdeki kamusallık hususu ise üç boyutu kapsamaktadır. Bunlardan bir tanesi mekansal boyuttur ve dünya çapında olması anlamını taşımaktadır. Bir diğeri ulusal ve bölgesel nitelik taşıyan etki boyutudur ve sonuncusu da zamansal boyuttur, bu da uzun vadeli etkilere sahip olmayı ifade etmektedir. Birçok durumda söz konusu üç boyut malın doğuştan özelliğini değil bir politika seçimi ya da eksikliğini yansıtabilir. Tüm kamu malları gibi KKM de kamuya açıktır. Bu kapsamda ülkeleri diğer ülkelerle işbirliğine zorlar ve çok sayıda aktörü içerir (Kaul, Blondin ve Nahtigal, 2016: 67).

Tablo 1’de KKM için genel bir sınıflandırma yapılmış olup konu kapsamının genişletilebileceği ve güncel gelişmeler doğrultusunda zenginleşebileceği unutulmamalıdır.

**Tablo 1: Küresel Kamusal Mallar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAĞLIK** | **ÇEVRE** | **BİLGİ** | **BARIŞ VE GÜVENLİK** |
| HIV/AIDS | Balıkçılığın Islahı | Kültür-Eğlence | Narkotik Denetimi |
| Salgın Hastalıkların Kontrolü | Su Kaynaklarının Korunması | Teknolojik AR-GE | Yeniden Entegrasyon |
|  | Çevre Araştırması | Serbest Bilgi Akışı | Savaş Sonrası Yapılanma |
|  | Sit Alanlarının Korunması | Araştırma ve Bilim Enstitüleri |  |
|  | Bio Çeşitlilik | İstatistiksel Kapasite Yapılandırma |  |
|  | Biyosfer Koruma | Enerji Araştırmaları |  |
|  | Çevre Politikası | Tarım Araştırmaları |  |
|  | Nehirlerin Islahı |  |  |
|  | Enerji Eğitimi |  |  |
|  | Atık Yönetimi |  |  |

**Kaynak:** (Kirmanoğlu, Yılmaz ve Susam, 2006: 50)

Küresel kamusal mallar faydanın yayılma alanı doğrultusunda küresel, bölgesel, ulusal ve yerel bir nitelik kazanabilirler. Fakat burada yayılan genel olarak fayda değil zararlardır. Bu kapsamda uluslararası kamusal mallar da genellikle küresel kamusal zararlar olarak karşımıza çıkmaktadır. Ayrıca negatif dışsallıklar da sınırların dışına doğru yayılma eğilimindedir; küresel ısınma, mali istikrarsızlıklar, salgın hastalıklar, asit yağmurları gibi. Yukarıda bahsi geçen bedavacılık sorunu KKM için de geçerli olduğundan finansman ve eksik sunum sorunları ortaya çıkmaktadır. Fakat burada küresel bir boyut söz konusu olduğundan kamu mallarından daha farklı bir işleyiş bulunmaktadır (Kirmanoğlu, Yılmaz ve Susam, 2006: 27). KKM sunumunda temel olarak üç yöntemden bahsetmek mümkündür. Bunlardan ilki toplamadır. Bu daha çok çevre ile ilgili hususlarda ortaya çıkar ve kamusal mal miktarı kullanıcı katkısı toplamına eşittir. Sera gazları için düşünürsek yayılan sera gazı toplamı ülkelerin yaydığı sera gazı toplamına eşittir. Bir diğeri en iyi vuruştur. Burada kamu malı miktarı söz konusu malı en fazla üreten ülke sunumuna eşittir. Gelişmiş ülkelerin bir hizmet sunması durumunda bunun faydasının gelişmekte olan ülkelere (GOÜ) fayda sağlaması gibi. Üçüncüsü zayıf halka teorisidir. Buna göre zayıf olan halka en az katkı sağlayan ülke olmaktadır. Salgın gibi bir durum söz konusu olduğunda bir ülkenin alacağı zayıf önlemler, güçlü önlem alan ülkeleri bu alanda etkinsiz kılabilir. Burada kalkınma yardımları, en zayıf halkaya yönelmelidir (Kirmanoğlu, Yılmaz ve Susam, 2006: 29-30)

**1.1.Küresel Kamusal Mal Olarak Sağlık**

Sağlıklı bir toplum hiç kuşkusuz çok boyutlu bir süreci etkileyecek kadar önemli bir faktördür. Bir toplumda sürdürülebilir kalkınmanın, eşitliğin ve ekonomik büyümenin ön koşulu sağlık politikalarının doğru uygulanmasına ve sağlık sorunlarının olmamasına bağlıdır (ILO,2014: 1). Sağlık, her şeyden evvel bir insan hakkıdır. Fakat sağlık hizmetleri her ülkede istenilen/beklenilen düzeyde gerçekleşemeyebilmektedir. Özellikle düşük gelirli ülkelerde nüfusun büyük bir oranı bu haktan mahrum kalmaktadır. Bu sorun ekonomi açısından potansiyel kazanımların da önüne geçmektedir. Oysa sağlığın korunması tüm ülkeler açısından pek çok kazanım sağlayabilmek adına bir temel oluşturmaktadır (ILO,2014: 25).

Gerek özel gerekse kamusal mal olma özelliği ile sağlık; maliye literatüründe “yarı kamusal mal” olarak nitelendirilmektedir. Hem devletin hem de özel sektörün sağlık hizmetini sunabilmesinin neticesinde yarı kamusal mal olma özelliğinin yanı sıra bulaşıcı hastalıkların sınır ötesine geçerek tüm ülkelere yayılma riski taşıması, sağlıktan dışlanamama, sağlığın tüketiminde rakip olamama özellikleri ve de bulaşıcı hastalıkların ortadan kaldırılması gerekliliği onu aynı zamanda KKM kategorisine de dahil etmektedir. Dışsallıklar bir piyasa başarısızlığı olarak nitelendirilir ve dışsallıkların içselleştirilmesinde devlet müdahalesi öngörülür. Burada pozitif ya da negatif şekilde tezahür edebilecek dışsallıklar karşısında devletler devreye girmektedir. Amaç elbette toplumsal faydalardır. Bu noktadan bakıldığında sağlığın önemli dışsallıkları olduğu düşünülmelidir. Yoksullukla mücadele, toplumların sağlıklı olması, fırsat eşitliğinin sağlanması, Ar-Ge faaliyetleri hiç kuşkusuz bir devletin değil devletlerin faydasına hizmet edecek adımlardır. Örneğin bulaşıcı bir hastalık için atılacak her adım –küresel bir niteliği olduğundan- diğer insanlara hastalığın yayılmasının önüne geçecektir. Hastalık riskinin azaltılması ise pozitif bir dışsallık ortaya çıkaracaktır. Bu kapsamda UNDP (The Unıted Natıons Development Programme, Birleşik Milletler Kalkınma Programı) ve WHO (World Health Organisation, Dünya Sağlık Örgütü) sağlığı KKM olarak sınıflandırmaktadır (Yılmaz ve Yaraşır, 2011: 9-10).

KKM için sağlık özelinde sunum teknikleri bakımından en iyi vuruş ve zayıf halka tekniği tercih edilebilir. Gelişmiş ülkelerin hastalığın tedavisi ve araştırmalarına yönelik kaynak ayırması en iyi vuruş tekniğine örnek iken salgın öncesinde tedbir amaçlı az gelişmiş ülkelere gerek maddi gerek teknik desteğin sağlanması ise en zayıf halka tekniğine örnek teşkil etmektedir. KKM olarak sağlık hizmetinin etkin seviyede sunulamaması kimi salgın risklerini (sars, malarya, tüberkülos) artırmaktadır. Bu durum sorun karşısında bulunacak çözümün niteliğinin de küresel olması gerekliliğine işaret etmektedir. Fakat bedel ödemeyenin tüketmden dışlanamaması ve tüketimden mahrum bırakılamama özellileriyle ortada bir sunum problemi söz konusudur. Tercih açıklama sorunu da var olduğundan hizmetin eksik sunumu olabilir. KKM için eksik sunuma yol açan faktörler şunlardır (Balseven, 2020: 2-3):

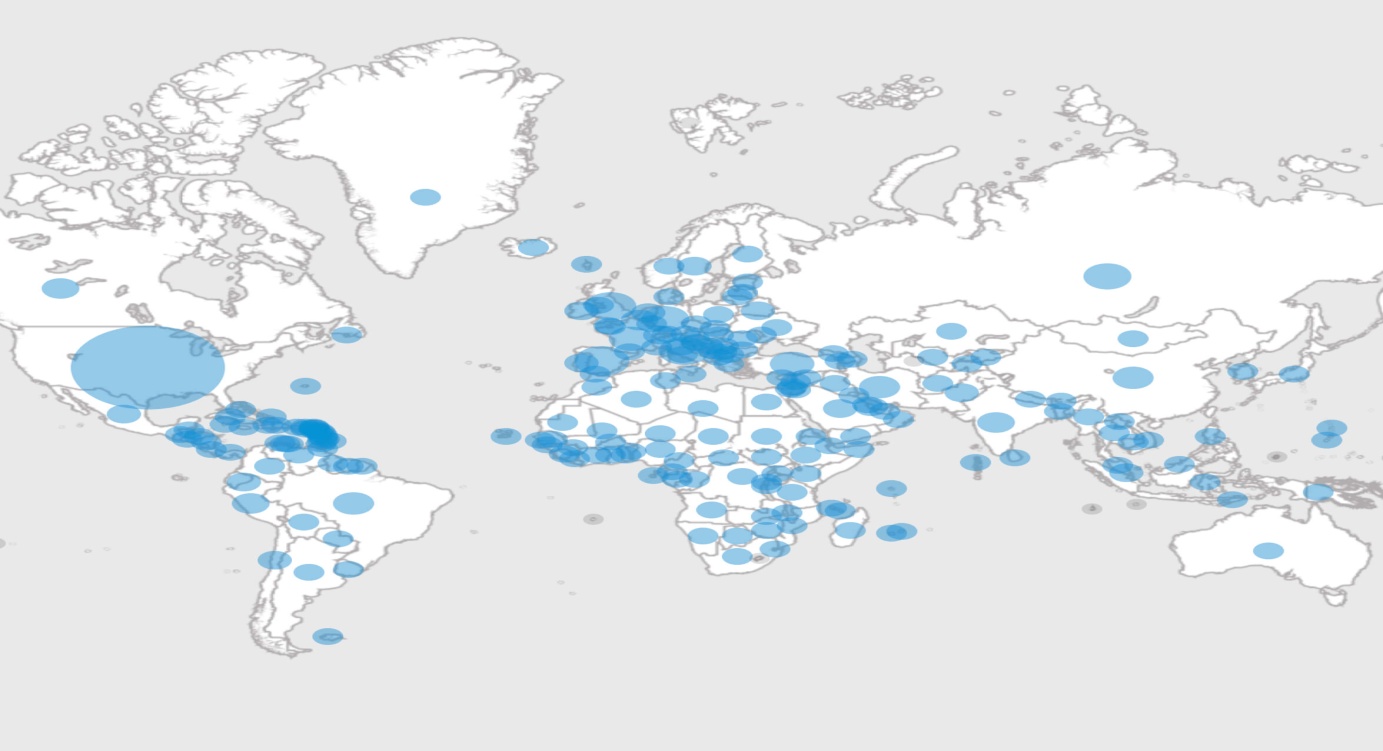
* Katılım eksikliği (Uluslararası işbirliğinden kaynaklı)
* Yetkisel eksikliği (Politika yapım farklılıkları)
* Teşvik eksikli (KKM sunumunun özendirecek faktörlerin olmayışı)

Söz konusu faktörler karşısında tüm yönetim düzeylerinde işbirliğine gidilebilir, politika yapımında katılımcı bir süreç benimsenebilir, KKM tedariki için kimi mekanizmalar oluşturulabilir (Balseven, 2020: 2). Bu noktada politik kaygı farklılıklarından uzaklaşmak, kamusal malların üretimi ve yaygınlaştırılmasında teşvik edici bir sistem inşa etmek ve katılım eksikliğinin giderilebilmesi adına ulusal/uluslararası/bölgesel işbirliğine yönelik iş dünyası, sivil toplum kuruluşları (STK) ve toplumun diğer bireylerinin dahil olacağı bir sistem kurulabilir. Dolayısıyla KKM sunumu adına gerek kamu gerek özel sektör işbirliğinin küresel boyutta yayılım sergilemesi gerekmektedir (Yılmaz ve Yaraşır, 2011: 16).

**2.COVID19’UN KÜRESEL KAMUSAL MALLAR BAĞLAMINDA YERİ**

Eski Çağ’dan bugüne pek çok salgın hastalık meydana gelmiştir ve söz konusu salgınlarda da milyonlarca can kaybı yaşanmıştır. Tifo, çiçek, grip, kolera, veba, frengi, sıtma kitlesel ölümlerle neticelenen salgınlardandır. Bunlardan grip, kolera ve vebanın haricindeki salgın hastalıklar dünyanın kıtalarını aynı anda etkilememiştir. Burada küresel salgınlarının çok fazla insan kaybına yol açmasının en önemli sebebi de hastalığın tam manasıyla anlaşılamamış olmasından kaynaklanmış; ekonomik, siyasi, kültürel ve sosyal açılardan toplumsal hayatta derin etkiler bırakmıştır (Kılıç, 2020: 15). Bu yüzyılın salgını ve küresel ölçekte bir yayılım alanına sahip hastalık ise Covid-19’dur. Yeni keşfedilmiş bir koronovirüsün (SARS-COV-2) sebep olduğu bulaşıcı bir hastalık olan Covid-19 özellikle yaşlı insanlar, kronik solunum hastalıkları ve kanser gibi tıbbi sorunları olanlarda ciddi neticeler doğurmakla beraber enfekte olan çoğu insan hafif ya da orta derecede solunum yolu hastalığı yaşamaktadır (WHO,2020c). WHO, söz konusu virüsü ilk 31.12.2019 senesinde Çin Halk Cumhuriyeti Wuhan kentinde “viral pnömoni” vaka raporunun sonrasında öğrenmiştir (WHO,2020d). 27.11.2020 tarihi itibariyle WHO verilerine göre 60.534.526 COVID-19 vakası bulunmakta, 1.426.101 ölüm bulunmaktadır (Bölgelerarası vaka ve ölüm dağılımını görmek için bkz: Tablo 2 ) (WHO,2020b).

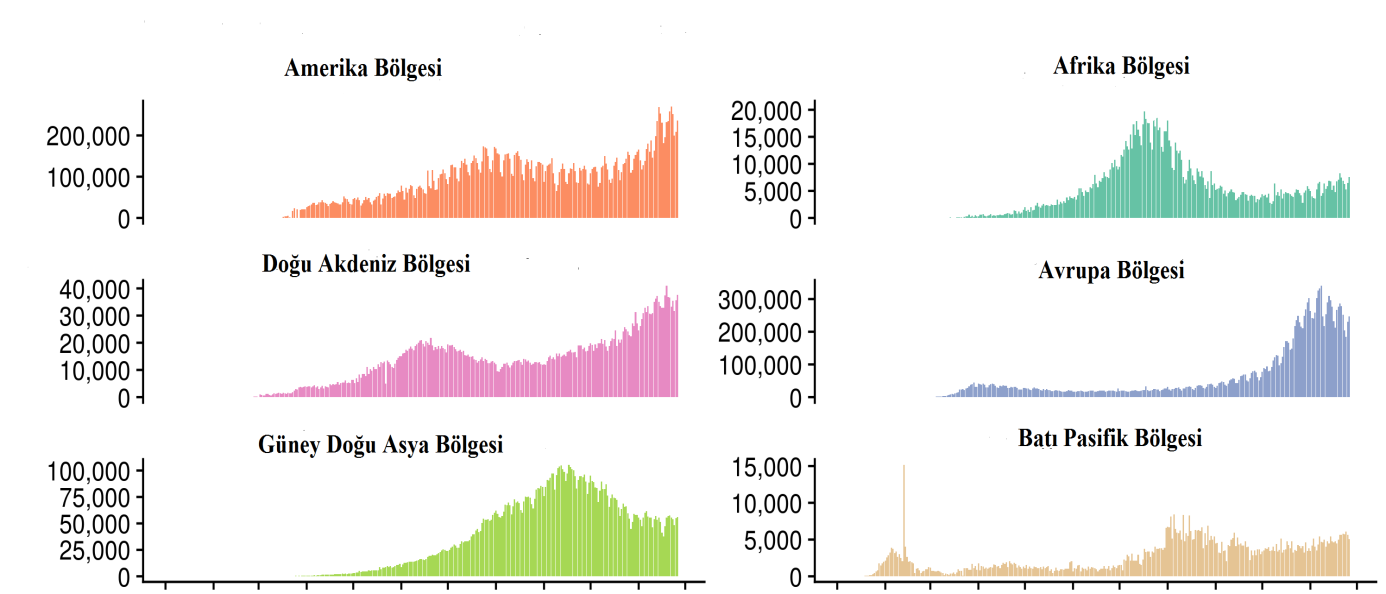
**Grafik 1: Dünyada Covid19’un Genel Görünümü**

****

**Kaynak: (**WHO, 2020a)

Kamu malları genel olarak ortada olan bir riski azaltma ya da ortadan kaldırma şeklinde bir fayda sağlamaktadır. Bulaşıcı hastalıklar bu bağlamda düşünüldüğünde küresel bir risktir ve söz konusu riskin ortadan kaldırılması ise herkese fayda sağlayarak küresel bir yarar ortaya çıkarmaktadır (Morrissey,  Velde ve  Hewitt, 2002: 10). Grafik 1 ve Grafik 2, Covid-19’un yayılım alanını göstermesi bakımından mühimdir ve bu alana bakıldığında salgının küresel boyutu ve bölgeler arası yayılımı net bir şekilde gözlemlenebilir. Covid-19’un uluslararası yayılım sergilemesi ve etki göstermesi uluslararası koordinasyon ve işbirliğinin öneminin göz ardı edilmemesi gerekliliğini ortaya koymaktadır. Bu noktada salgın kontrolü, hastalığın sebebi ve tedavisi için araştırmaların yapılması, aşı için gerçekleştirilecek çalışmalar, bilgi paylaşımı, çeşitli standartların oluşturulması adına (piyasa güçlerince yeterince üretilmeyeceği dikkate alındığında) durumun küresel politikalar geliştirmeye olan ihtiyacı görülmektedir (UN, 2020: 1).

**Grafik 2: Bölgelere Göre Yeni Doğrulanmış Vaka Sayıları (Ocak 2020-Aralık 2020)**

****

**Kaynak:** (WHO, 2020b)

Tablo ve grafiklerle gösterildiği üzere Covid-19, günümüzün en önemli ve en ciddi salgın hastalığı haline gelmiş ve ulus ötesi sınırlara da yayılım göstermesi ve gelecek nesilleri de tehdit etmesi bakımından bir KKM olarak ele alınmaktadır.

**Tablo 2: WHO Bölgesi Tarafından Yeni Bildirilen ve Kümülatif Covid-19 Doğrulanmış Vakalar ve Ölümler (22 Kasım 2020)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bölgeler** | **Son 7 günde yeni vakalar (%)** | **Son 7 günde yeni vakalarda değişim** | **Kümülatif Vakalar (%)** | **Son 7 günde yeni ölümler(%)** | **Son 7 günde yeni ölümlerde değişim** | **Kümülatif Ölümler (%)** |
| **Amerika** | 1.603.498  (%39) | %11 | 24.563.600  (%42) | 22.005 | %15 | 697.740  (%51) |
| **Avrupa** | 1.771.673 (%44) | %-6 | 16.873.383  (%29) | 32.684 (%49) | %10 | 375.368 (%27) |
| **Doğu Akdeniz** | 250.746  (%6) | %5 | 3.796.649  %7 | 6299  %9 | %10 | 96.354  (%7) |
| **Güney Doğu Asya** | 351.822  (%9) | %-6 | 10.367.553 (%18) | 4706  (%7) | %4 | 158.566 (%12) |
| **Afrika** | 47.106  (%1) | %15 | 1.446.041  (%2) | 1088  (%2) | %30 | 32.538  (%2) |
| **Batı Pasifik** | 36.046  (%1) | %9 | 834.216  (%1) | 439  (%1) | %1 | 16.816  (%1) |
| **Küresel** | 4.060.891  (%100) | %1 | 57.882.183  (%100) | 67.221  (%100) | %11 | 1.377.395  (%100) |

**Kaynak:** (WHO, 2020d: 2)

Bu noktada salgınla mücadelede en önemli husus bilgi ve veri eksiklğidir. Göstergelerin sağlıklı bir şekilde yansıtılamaması belirsizliği bu bağlamda daha da artırmaktadır. Aşı ile ilgili gelişmeler, virüsün ısı karşısında alacağı konum, ne kadar yayılım göstereceği, vaka ve ölüm oranlarının seyri ulaşılması beklenen bilgiler arasında yer almaktadır. Gerçeği gösteren bilgilerin toplumu daha doğru yönlendireceği unutulmamalıdır. Salgının ortaya çıkartacağı maliyetleri ise iki temel grupta ele almak mümkündür(Demir, 2020: 7):

* Doğrudan Maliyetler: Salgınla mücadelede kullanılan ilaç, tıbbi cihazlar, sağlık personeli, bakım ve tedavi maliyetleri
* Dolaylı Maliyetler: Salgından kaynaklı meydana gelecek üretim kayıpları ve panik maliyetleri

Bu salgının yukarıda ifade edilen gerek dolaylı gerekse doğrudan maliyetler ışığında küresel piyasalara bir yansıma gerçekleşeceği aşikardır. Özellikle salgınla mücadele kapsamında ülkelerin almış olduğu tedbirler kapsamında (Farklı sektörlerden işyeri kapatmaları, sokağa çıkma yasakları gibi) ekonomik daralmalar söz konusu olmaktadır. Örneğin Türkiye için GSYH %7.2 küçülmesi beklenirken IMF raporlarına göre söz konusu küçülme %5, AB Komisyon raporlarına göre %5.4 küçülme öngörülmektedir. Fakat bu yalnız Türkiye için değil tüm dünya için salgın hasebiyle yüklenilen maliyetlerin bir neticesidir (Escarus, 2020: 104). Söz konusu ekonomik sonuçlar oldukça kapsamlıdır ve dünya ekonomisi üzerinde etkisi bulunmaktadır. Burada sağlık, ekonomi ve politika ilişkisi üçgeninde kimi çıkarımlar yapmak gerekmektedir (Lucchese ve Pianta, 2020: 100). Örneğin salgın sonucunda yanşan ekonomik daralmaların yanı sıra eşitsizlikler ve sağlık ilişkisinin boyutu da gözler önüne serilmiştir. Buna göre eğitim, düşük gelir ve sosyal durumla paralellik arz edecek şekilde ölüm oranları da artış sergilemektedir. Bu noktada ekonomik eşitsizliklerin giderilmesinin sağlık eşitsizliklerinin de önüne geçeceği düşünülebilir, evrensel ve eşit bir sağlık koruması söz konusu maliyetleri de azaltıcı bir unsur olabilir (Lucchese ve Pianta, 2020: 103). Etkili bir aşı ya da antivirallerin olmaması durumunda salgın etkileri birkaç yıl daha devam edebileceği öngörülmektedir. Kaldı ki bu salgın bitse dahi dünya halen başka salgınların tehdidine açıktır. Antibiyotiklere olan direncin artması, küresel ısınma, iklim değişiklikleri, su kaynaklarıyla ilgili sorunlar enfeksiyonlarda artış eğilimine yol açan faktörlerdir (Öztürk, 2020: 83). Bu kapsamda söz konusu sağlık krizi karşısında küresel sağlık sorunları da gün yüzüne çıkmıştır. Durumun iyileşme kaydedebilmesi adına ulusal sınırların ötesinde sağlık iyileştirme adımlarının atılması gerekmektedir. Dolayısıyla KKM’ye yatırım yapılması sürecin iyileşmesi için en önemli adımlardan bir tanesidir (UN, 2020: 1).

**3. KÜRESEL KAMUSAL MAL OLARAK SAĞLIK SORUNLARI KARŞISINDA DÜNYA SAĞLIK POLİTİKALARININ MANEVRA OLANAKLARI YA DA OLANAKSIZLIKLARI**

Küreselleşmeyle beraber kamusal mallar da uluslararası bir etki yaratarak üretim, finansman ve yönetim hususlarında ortak bir payda da buluşmayı zorunlu kılmıştır. Fakat söz konusu unsurlar açısından küresel işbirliği için nasıl bir yöntem benimseneceği kimi tartışmaları da beraberinde getirmiştir. KKM’lerin gelecek nesilleri de etkisi altına aldığı gerçeği ülkeleri söz konusu malların tedariki alanında yetersiz kılmaktadır. Çözüm ise küresel manada oluşturulacak bir işbirliğinde yatmaktadır. Fakat başta gelişim düzeyi olmak üzere sosyal, siyasal ve kültürel yapıdaki farklılıklar bu malların üretimine dair maliyeti kimin ya da kimlerin üstleneceği sorusunu cevapsız kılmaktadır. Buna yol açan diğer faktörler tercihlerin açıklanması ve bedavacılık sorunu gibi sebeplerden teknik olanaksızlıklardır. Gönüllü katılımların bilhassa önemli olduğu süreçte sağlık gibi yeterince kaynak ayrılmayan kamu hizmetlerinin yaratacağı negatif dışsallıkların tüm dünya üzerinde doğurabileceği etkiler söz konusudur. Zira az gelişmiş bir ülkede vuku bulan bir sağlık sorunu gelişmiş ülkeler için de bir tehdit unsurudur. Burada WHO, Birleşmiş Milletler (BM), Dünya Bankası (DB) gibi kuruluşların yanı sıra STK ve vakıf gibi unsurların sürece dahli önem taşımaktadır. Küresel ölçekte sağlık hizmetinin finansmanı adına bu bağlamda gönüllü finansman katkısı artış sergilemektedir (Mutlu, 2006: 70). Küresel sağlık; kamu ve özel sektör olmak üzere iki temel finansmana sahiptir. Burada vergi ve kamu sigorta primleri kamu kaynaklarını içerirken uluslararası finansman kaynakları DB, UNDP, WHO gibi kuruluşların kaynaklarını içermektedir. GOÜ’lere söz konusu kurumların yapmış oldukları finansman katkısı bağış, yardım ya da borç verme şeklindedir. Ayrıca özel vakıf, uluslararası kuruluşlar ve çok uluslu şirketler de ortaklık oluşturabilmektedir. Örneğin BM Malarya ve Tüberküloz girişimi, HIV/AIDS BM ortak programı gibi (Yılmaz ve Yaraşır, 2011: 16-17). KKM sunumunun sağlıklı yapılabilmesi adına sağlık krizine yönelik geliştirilecek çözümler için hayata geçeçecek hizmetlerin de kolektif şekilde üretilmesi gerekmektedir. Fakat her ülkenin ekonomik gücünün ve sağlık konusunda attığı adımların farklılığı söz konusu kolektifliğin gerçekleşmesini güçleştirmektedir. Çünkü dünyada küresel anlamda otorite sayılacak, üretilen küresel politikaları takip edecek, denetleyecek ya da finansmanını gerçekleştirecek bir oluşum bulunmamaktadır. Bu kapsamda Covid-19 salgını için henüz kolektif bir sunumdan bahsedilmesi mümkün değildir. Fakat aynı zamanda küresel koordinasyonun olmayışı da küresel risklerin doğurcağı negatif sonuçlara herkesi açık bırakacaktır. Salgının doğurduğu küresel belirsizliklerin bir neticesi olarak küresel resesyona doğru yol alınırken salgın kontrolüne yönelik ortak bir eylem planının bulunmayışı doğacak maliyetleri de artırıcı bir faktör olarak karşımıza çıkmaktadır (Balseven, 2020: 1).

GOÜ’ler ya da az gelişmiş ülkeler penceresinden bakıldığında salgının yükü giderek ağırlaşmaktadır. Bu noktada salgına yönelik gelişmiş ülkelerden bir kaynak aktarılmaması durumunda gelişmiş ülkeler de dolaylı olarak bir maliyet üstlenecektir (Yılmaz ve Yaraşır, 2011: 12). Salgının en şiddetli döneminde ülkelerin hayata geçirmiş olduğu üretim ve tüketim kesintileri; ulaşımdan turizme hava yolculuğundan restoranlara varana dek tüm sektörlerin durmasıyla neticelenmiştir. İstihdam kaybı ve ücretlerle ilgili kayıplar her ne kadar hükümetler tarafından açıklanan teşvik ya da mali paketlerle telafi edilebilir olsa da etkisi hiç kuşkusuz sınırlı bir etkidir (Lucchese ve Pianta, 2020: 100). Bu süreç için sağlık sorunlarının ekonomik sorunlara evrilmesinin bir neticesi olarak pandemik riskin finansal bir riske dönüşebileceği düşünülmektedir. Ayrıca bu durumun küresel sağlığın finansmanı konusunda da mevcut süreçlere yeni yaklaşımlar geliştirilmesi gerektiği açıktır. Çünkü bu salgın, ekonomik büyüklükten ziyade sağlık altyapısının güçlü olması gerekliliğini ortaya çıkartarak dünya ülkelerinin neyi eksik yaptığını ortaya koymuştur (Aydın, 2020: 109). Karşılıklı bağımlılığı net olarak ortaya çıkartan küresel sağlık olgusu tüm aktör ve sektörleri kapsayan, yerel ihtiyaçları gözeten, sosyal adaleti ön plana alan bir yaklaşımın geliştirilmesini gerektirmektedir. Farklı paydaş ve sektörlerin koordinasyonu, küresel işbirliği ve müzakereler küresel sağlık sorunlarının yönetimi adına elzem unsurlardır. Bu devletlerin temel sorumluluğudur (WHO, 2008: 76-77).

KKM olarak sağlık hizmetlerinin yetersiz kaynak tahsisi yeni kurumsal mekanizmaların gelişimini zaruri kılmaktadır. Çünkü burada sağlığın küresel boyutta sunum/finansmanı yalnızca devletlerin değil aynı zamanda STK, özel sektör ve uluslararası kuruluşlara da bir sorumluluk yüklemektedir. Bu noktada önemli olan bir diğer husus da GOÜ’ler için ülke ve kuruluşların yoksulluğun azaltılması ve kalkınmanın sağlanabilmesi adına harekete geçmesi gerekliliğidir (Yılmaz ve Yaraşır, 2011: 17). Örneğin DSÖ bu hususta küresel bir sorumluluk yüklenerek kamu yararının yaygınlaştırılması adına faaliyet göstermektedir. Buradaki amaç dünya sağlığının korunarak sağlık özelinde ulus ötesi bir işbirlik ağını geliştirebilmektir (Sandler, 2001: 31). Kurumlar; KKM tedariki adına uzmanlaşma, yetki ikamesi, kapsam ve ölçek ekonomileri ilkelerine göre tasarlanmalıdır. Hiç kuşkusuz burada her bir KKM için uygun olacak kurumsal düzenlemelerin de belirlenmesi gerekmektedir. Bu düzenlemeler ancak yapılacak analizlerle belirlenebilir. Gönüllü işbirlikleri ve bölgesel koalisyonlar KKM sunumu adına oluşturulabilecek kimi kurumsal düzenlemelerdir(Anand, 2004: 235). Özellikle küresel salgın boyutunda düşündüğümüzde bu sorun için kolektif bir eylemin söz konusu olması kaçınılmazdır. Küresel sağlık sorunları sınır ötesi etkiler taşıdığından küresel bir nitelik taşımaktadır. Çünkü bulaşıcı hastalıklar süratli bir şekilde insanları ve ülkeleri etkisi altına alabileceği gibi bu salgın karşısında üretilecek çözümler de dışsal bir fayda yaratarak diğer insanlar ya da ülkeler için riski azaltıcı bir faktör olur (Balseven, 2020: 2). Covid-19 sonrası ekonomik ve sosyal maliyetler ortaya çıkmıştır. Fakat bu durumun ardında küresel salgın karşısında yeterli sağlık sisteminin bulunmaması, sağlığın korunabilmesi adına küresel kurallar ve koordinasyon eksiklikleri yatmaktadır. Dolayısıyla artık küreselleşme kurallarının işçi hakları, çevre, sağlık, sermaye ve malların serbest dolaşımına yönelik bağlayıcı uluslar arası kuralların olduğu bir çerçevede yeniden ele alınması gerekmektedir. Çünkü neoliberal küreselleşmenin önceliğe aldığı husus sermaye ve malların serbest dolaşımına yönelik alınacak olan kurallar ve kurumlar olmuştur. Bugünden sonrası için artık politika önerileri siyasi bir öncelik kazanarak gerekli finansman kaynaklarını sağlamalıdır. Bu bağlamda açık olan şey küresel ekonominin KKM’ye olan ihtiyacı dikkate almayan yaklaşımıdır (Lucchese ve Pianta, 2020: 101-102). Bu bağlamda ilk bölümde bahsedilen ve KKM sunumunda eksikliklere yol açan politika eksikliklerini mercek altına almada fayda vardır. Bunlar yetkisel, katılım ve teşvik eksikliğidir. Politika yapımındaki farklılıkların en aza indirgenmesi, uluslararası işbirliğinin temini ve de KKM üretiminin teşviki KKM olarak sağlık sorunları karşısında dünya sağlık politikalarının manevra olanakları olarak değerlendirilebilir. Olanaksızlık ise bu noktada söz konusu eksikliklerin üzerine gidecek bir otoritenin yoksunluğu, ülkelerin neoliberal politikalar kapsamında küreselleşmenin yalnız ticari boyutuna odaklanması ve işbirliği önünde yeterli motivasyona ülkelerin sahip olmaması şeklinde özetlenebilir.

**SONUÇ**

Küresel kamusal malların bir kavram olarak gündeme geldiği tarihten bugüne geçen 20 yılda halen daha güncelliğini yitirmediği söz konusu pandemi vesilesi ile ortaya konulmuştur. Küreselleşme dinamikleri her ne kadar KKM’nin kavramsallaştığı dönem itibariyle gelişim ve değişim kaydetse de dünya ülkelerin ekonomik, sosyal ve siyasi hususlarda birbirlerine olan entegre yapısı ve bağımlılığının kaybedilmesi şöyle dursun daha da bağımlı bir küresel köy haline dönüştüğü açıktır. Bu kapsamda Covid-19 sürecinin bölgesel ya da ulusal politikalarla değil küresel politikalarla mücadele edilmesi noktasında gayret gösterilmesi tüm insanlığın çıkarına ve refahına hizmet edecek bir adım olacaktır. Sağlık, mali terminoloji bakımından yarı kamusal bir mal olup sunumu hem devlet hem de özel sektör tarafından üstlenilebilmektedir. Fakat taşıdığı dışsallıklar gereği devletlerin sağlık politikaları noktasında özenli ve sosyal devlet olma anlayışı içersisinde atacağı adımlar toplum sağlığı üzerinde pozitif etkiler doğuracağından hizmet sunumu noktasında müdahil olmaktan asla çekilmemesi gereken de bir alandır. Yarı kamusal malların niteliği gereği bir hizmeti özel sektör sunduğunda faydasından sadece bedelini ödeyenin yararlanıyor oluşu toplumun belirli bir kesimini bu hizmeti alma noktasında dışlayacağından toplum sağlığı için ciddi bir tehdit ortaya koyabileceği göz ardı edilmemelidir. KKM perspektifinden bakıldığında sağlık politikalarının ne şekilde biçimleneceği konusu ise daha çetrefilli bir duruma işaret eder ki bu da dünya ülkelerini şu an yaşayan insanlarla beraber gelecek nesilleri de düşünme sorumluluğunu almaya davet eder. Covid-19 KKM olarak sağlık kavramı noktasında oldukça iyi bir örnektir ve kavramın anlaşılması ve ehemmiyeti adına oldukça önemlidir. Dünya ülkelerinin alacağı yanlış sağlık politika uygulama sonuçlarının diğer dünya ülkelerini de etkileyeceği dikkate alındığında tüm dünyanın küresel sağlık sorunu için ortak ve duyarlı bir yol haritası belirlemesi pandeminin gidişatı üzerinde etkisi olacak bir adımdır. Küresel bir yaklaşımın geliştirilme zaruriyeti ortada olmakla beraber bunun finansmanının ne şekilde olacağı ya da hangi organizasyonun bu sorumluluğu taşıyacağı halen tartışma konusudur.

Covid19’un doğurduğu ve doğuracağı maliyetler dikkate alındığında, maliyetleri minimize edici adımların atılmaması halinde tüm insanlığın bu maliyetlerden etkileneceği açık bir gerçektir. Özellikle düşük gelirlilerin sağlık olanaklarına eşit bir şekilde erişim sağlaması adına atılacak adımlar salgınla mücadelede öncelik verilecek alanlardan bir tanesi olabilir. Az gelişmiş ülkeler de pek tabi yine KKM kapsamında bu fırsat eşitliği bağlamında değerlendirilebilir. Bir diğer unsur aşı politikalarıdır. Küresel dünyada küresel güç olma hırslarının bir kenara bırakılmasının apaçık ortada olduğu bir dönemde “insan sağlığı” üzerinde bir takım pazarlık ve hesaplaşmaların yapılmaması hiç kuşkusuz tüm insanlığa ve gelecek nesillere bırakılacak en önemli mirastır.

Krizlerin fırsata çevrilmesi hususu bu sağlık krizi için de geçerlidir. Her ne kadar oldukça acı ve her açıdan maliyetli bir öğrenme süreci olsa da dünya ülkeleri bu salgın vesilesiyle kendi sağlık sistemlerine ve çalışma konusu özelinde küresel sağlık politikalarına yönelik eksikliklerini görmek mümkün olmuştur. Bu süreçten alınacak dersler bir sonraki olası salgın karşısında ülkeleri ve küresel sağlık sistemini daha da iyileştirici bir rol oynayacaktır. Dolayısıyla salgının yarattığı paradigma değişiminin bir avantaja çevrilmesi atılması gereken politika adımlarından bir diğeridir. Son olarak dünya ülkelerinin veri paylaşımı noktasında takınacağı “şeffaf” tavır salgının gidişatının ve boyutunun ne boyutta olduğunun gözler önüne serilmesi bakımından bilhassa önemlidir. Küresel boyutta atılacak adımlara yön verecek olan –diğer tüm politika alanlarındaki gibi- verilerin şeffaf paylaşımıdır. Zira bilginin doğruluğu ya da yanlışlığı insanları, toplumları ve küresel dünyayı rehavete sevk edeceği gibi bir panik dalgasına da yol açabilir. Bu durum ise yanlış atılacak adımlarla salgının öngörülen süreden çok daha uzun sürmesine vesile olur ki bu sonuç hiçbir ülke için arzu edilebilir bir tablo değildir.

**KAYNAKÇA**

ANAND P. B., (2004), *Financing the Provision of Global Public Goods*. Blackwell Publishing Ltd, 9600 Garsington Road, Oxford, USA.

AYDIN, K., (2020), Küresel Salgın Sonrasında Sağlık Hizmetlerinin ve Ekonomisinin Geleceği. İçinde Şeker,M. Özer,A. Korkut, C (ed.). *Küresel Salgının Anatomisi: İnsan ve Toplumun Geleceği,* Türkiye Bilimler Akademisi, 97-110, <http://www.tuba.gov.tr/files/yayinlar/bilim-ve-dusun/K%C3%BCresel%20Salg%C4%B1n%C4%B1n%20Anatomisi%20%20%C4%B0nsan%20ve%20Toplumun%20Gelece%C4%9Fi.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

BALSEVEN, H., (2020), Corona Kuşatmasının Avrupa Birliği Ekonomisine Etkileri, *Akdeniz Üniversitesi Avrupa Birliği Araştırma ve Uygulama Merkezi Politika Notu*. 1/2020. (ss.1-9). <http://akvam.akdeniz.edu.tr/wp-content/uploads/2020/04/AB-Corona.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

DEMİR, İ., (2020), Kovid-19 Salgının Seyri ve Türkiye Ekonomisi, İçinde İbrahim Demir (ed). *Kovid-19 (Koronavirüs) Salgınının Ekonomik Etkileri*. ULISA, 7-16, <https://aybu.edu.tr/yulisa/contents/files/ULI%CC%87SA12_Kovid_19_Ekonomik_Etkiler.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

ESCARUS, (2020), Bir Eko-Sosyal Kriz Olarak Covid-19 Salgını Ve Sürdürülebilirlik, <http://www.escarus.com/i/content/512_2_Escarus_Bir_Eko-Sosyal_Kriz_Olarak_Covid-19_Salgini_ve_Surdurulebilirlik_052020.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

ILO., (2014), Addressing the Global Health Crisis: Universal Health Protection Policies. Social Protection Policy Papers 13, <https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---soc_sec/documents/publication/wcms_325647.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

KAUL,I., BLONDIN, D ve NAHTIGAL, N., (2016), Understanding Global Public Goods: Where We Are and Where to Next. EE Research Collection on Global Public Goods.

KAUL,I., GRUNBERG,I., STERN, M, A. (ed), (1999), *Global Publıc Goods Internatıonal Cooperatıon In The 21st Century*, The Unıted Natıons Development Programme (UNDP), New York Oxford: Oxford Unıversıty Press.

KILIÇ, O., (2020), Tarihte Küresel Salgın Hastalıklar ve Toplum Hayatına Etkileri, İçinde Şeker,M. Özer,A. Korkut, C (ed.). *Küresel Salgının Anatomisi: İnsan ve Toplumun Geleceği*, Türkiye Bilimler Akademisi, 15-53, <http://www.tuba.gov.tr/files/yayinlar/bilim-ve-dusun/K%C3%BCresel%20Salg%C4%B1n%C4%B1n%20Anatomisi%20%20%C4%B0nsan%20ve%20Toplumun%20Gelece%C4%9Fi.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

KİRMANOĞLU, H , YILMAZ,B,E, SUSAM, N., (2006), Maliye Teorisi’nin Çıkmazı: Küresel Kamusal Mallar (Kalkınma Yardımları İçinde Küresel Kamusal Malların Finansmanı), *Maliye Dergisi*, 150, 25-52. [http://web.bilecik.edu.tr/onur-polat/files/2019/09/Maliye-Teorisi%E2%80%99nin- %C3%87%C4%B1kmaz%C4%B1-K%C3%BCresel-Kamusal-Mallar.pdf](http://web.bilecik.edu.tr/onur-polat/files/2019/09/Maliye-Teorisi%E2%80%99nin-%20%C3%87%C4%B1kmaz%C4%B1-K%C3%BCresel-Kamusal-Mallar.pdf)  [Erişim Tarihi: 27.11.2020]

LUCCHESE, M., ve PIANTA, M., (2020), The Coming Coronavirus Crisis: What Can We Learn?. *Intereconomics*, 98-104.

MORRISSEY,O.,  VELDE, D, V,T.,  ve   HEWITT, A., (2020), *Defining International Public Goods: Conceptual Issues. Overseas Development Institute*, London.<https://www.keionline.org/misc-docs/socialgoods/Morrissey-Defining-International-Public-Goods.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

MUTLU, A., (2006), Küresel Kamusal Mallar Bağlamında Sağlık Hizmetleri ve Çevre Kirlenmesi: Üretim, Finansman ve Yönetim Sorunları, *Maliye Dergisi*, 150, 53-78, <http://web.bilecik.edu.tr/onur-polat/files/2019/09/a_mutlu.pdf>  [Erişim Tarihi: 27.11.2020].

ÖZTÜRK, R., (2020). Yeni Normal Dönemde Salgın ile Mücadele Politikaları ve Hazırlık Çalışmaları. İçinde Şeker,M. Özer,A. Korkut, C (ed.). Küresel *Salgının Anatomisi: İnsan ve Toplumun Geleceği*, Türkiye Bilimler Akademisi, 79-93, <http://www.tuba.gov.tr/files/yayinlar/bilim-ve-dusun/K%C3%BCresel%20Salg%C4%B1n%C4%B1n%20Anatomisi%20%20%C4%B0nsan%20ve%20Toplumun%20Gelece%C4%9Fi.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

SANDLER, T., (2001), On Financing Global and international public goods, The World Bank Economic Policy and Prospects Group, <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/19577/multi0page.pdf?sequence=1&isAllowed=y>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

UN., (2020), Recovering from COVID-19: The importance of investing in global public goods for health, <https://www.un.org/development/desa/dpad/wp-content/uploads/sites/45/publication/PB_83.pdf>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

WHO, (2020b), COVID-19 Explorer, <https://worldhealthorg.shinyapps.io/covid/> [Erişim Tarihi: 27.11.2020].

WHO, (2020c), Coronavirus, <https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_2> [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

WHO, (2020a), [WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard](https://covid19.who.int/), <https://covid19.who.int/table> [Erişim Tarihi: 27.11.2020].

WHO, (2020d), COVID-19 Weekly Epidemiological Update, <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---24-november-2020> [Erişim Tarihi: 27.11.2020].

WHO., (2008), Public policies for the public’s health, The World Health Report. <https://www.who.int/whr/2008/08_chap4_en.pdf?ua=1>  [Erişim Tarihi: 28.11.2020].

YILMAZ, B.E ve YARAŞIR, S., (2011), Bir Küresel Kamusal Mal Olarak Sağlık Ve Finansmanında Resmi Kalkınma Yardımlarının Rolü. *İstanbul Üniversitesi İktisat Fakültesi Maliye Araştırma Merkezi Konferansları* 55. Seri, 1-33, <https://dergipark.org.tr/en/download/article-file/7891> [Erişim Tarihi: 27.11.2020].