

슈바이처의 精神과 韓國農漁村의 醫療問題

울릉도 병원장

李 善

슈바이처의 精神의 核心은 “生命敬畏”라고 할 수 있다. 슈바이처는 牧師요 哲學, 神學 教授요. 빠흐 研究家이며 파이프을간 제작研究家였고 죄례연구家로서 30세전후 하여 이方面에 學位를 얻었고 젊은 나이로서 유럽에 널리 알려진 學者였다. 그러나 그는 室內의 研究著述의 業蹟을 남긴 것으로도 그의 偉大性을 찾을 수 있으나 그는 屋外로 뛰어나가 “괴로워하는 人間들이 당하는 苦痛에 對한 連帶責任을 느끼고 그가 醫師가 되어 아프리카 가봉국에 가서 50餘年 동안 醫療人으로서 實踐한 그의 活動에서 그의 偉大性을 더 찾아야만할 것이다며 그는 世界 醫師들의 큰 師表가 되었고 20世紀의 쿠퍼스타(super star)가 되었다. 그의 哲學의 根本思想은 그의 文化哲學에서 찾을 수 있고 그文化哲學의 核心인 “生命敬畏”는 그가 40세 되던 9月 오고웨강에 작은 통통배를 타고 航海途中 번개불 처럼 떠오른 思想이다.

“살아있는 모든 生物은 살려는 意志가 있다. 이 살려는 意志를 존중하는 것이 善이오 이 살려는 意志를 無視하거나 輕視하는 것이 惡이다. 그래서 그는 그의 文化哲學의 根本核心을 “生命敬畏”라 表現하였다.

우리나라는 7割이 農民인데 이 農漁村의 農民이나 漁民은 都市人에 比하여 그 生活條件이 어려울뿐 아니라 都市人口에 比하여 比較的 많은 疾病을 앓고 있고 大量排出되고 있는 醫師들은 都市集中 現狀으로 韓國農村醫療 問題는 더욱 심각한 現象이다 하겠다.

筆者は 1959年 슈바이처 博士와 함께 일하고 韓國한후 1961년부터 울릉도에 病院을 개설하고

1975년 지금까지 15년간 계속 일한 결과 울릉도에서는 많은 醫療問題들이 해결되기도 하고 해결되는 도중에 있기도 하고 아직도 어려운 問題들이 남아있다. 그리하여 筆者は 울릉도에서 實踐한 일들과 아직도 남아있는 問題들을 中心으로 하여 韓國農村 醫療問題를 다루고자 한다.

農村醫療問題라 하면 國民醫療問題로 되여 있는 結核, 癲病, 寄生虫 등의 問題外에 農藥中毒 問題, 糜養 問題, 農器具改革, 衛生環境, 人力(醫師) 問題 등등이 있을 것으로 생각한다.

울릉도는 韓國과 日本 사이에 있는 東海(日本海)中央에 位置한 섬으로서 浦項에서 278 km이며 人口 3만에 6割이 漁民이고 3割이 農民이며 1割은 官吏, 教師, 商人, 其他로 나타난다. 이 섬의 農產物은 옥수수, 감자, 마늘등이며 이 農產物은 內島民의 1年 糧食의 1/4에 不過하고 이 섬의 경제는 水產物(主로 오징어)이 80%를 차지한다.

筆者が 1961년도에 이 섬에 처음 醫療事業을 시작할때는 醫師는 1名도 없었고 결핵환자 800명나 병환자 68명, 기생충 감염을 80%이며 肝臟질환, 고혈압 등이 陸地에 比하여 높은 率을 나타내고 있었다.

筆者は 以上과 같은 疾患이 이 섬에 많은 原因而 다음과 같이 찾아내고 그 解決方法을 찾아냈다.

① 습기가 많은 것 : 울릉도에는 1年 平均 快晴한 날이 50日에 不過하고 구름이 끼거나 비와 눈이 자주 오기 때문에 습기가 많고 그리하여 세균이 번식하기 좋은 환경이고, 島民들은 여와(나무판) 대기위에 돌을 늘려 놓은 지붕)에 페자집. 그리고

출입문은 가마니로 만들어서 日光이 不足한데 더욱 방안에서 햇빛을 볼수없는 形便이었다.

② 오염된 飲料水：우물물은 오염되어서 대장균이 많이 발견되고 때로는 개천의 냅물을 마시기 때문에 水因性 傳染病(例를 들면 장지브스등)이 많이 流行하였다.

③ 불결한 環境：衛生觀念이 없어 便所, 부엌, 생활 모든 주변이 깨끗지 못한 것이었다.

④ 영양不足：비타민, 蛋白質의 결핍이 심하였다.

⑤ 原始的農漁業：農事의 改良이나 漁業의 現代化가 이루워지지 않아 國民所得이 (100弗미만) 낮았다.

이상의 5가지 問題를 해결하기 위하여 筆者는 다음과 같은 方法과 啓蒙을 시작하였다.

① 습기問題：우선 판자집에 유리창문을 내서 햇빛을 보다 더 망원으로 들어 오도록 주택개량을 위해 계획하였다. 이 결과 거의 모든 島民은 집에 유리창문을 달게 되었고 日光을 보다 더 많이 방안에 끌어 들였다.

새마을 사업이 시작되면서 여와는 양철지붕이나 스파트 지붕으로 바뀌었으며 판자에는 폐인트 칠팔 해서 습기를 방지하고美化하였다.

새마을 운동에는 지붕개량을 해서美化하는 것도 重要하지만 유리창문을 내서 방안에 햇빛을 더 들어 오도록 해야만 할 것입니다.

② 오염된 飲料水問題：우물을 改良하고 水道를 奬勵하여 거의 全島民이 水道물을 利用하거나 改良된 우물을 使用하여 水因性疾患이 減退되었다.

③ 불결한 環境問題의 계몽사업：수세식 便所의 보급, 생활환경의 청결, 식생활의 개선등 계몽사업으로 강연, 영화, 인쇄물의 배부등 계몽에 노력하였다.

④ 영양不足 問題：蛋白質의 공급을 위하여 “動物銀行”을 조직하고 山羊, 소, 토끼, 돼지, 닭등을 각 동리별로 分配하고 이것을 계속 장려하여 각 가정에 山羊젖을 마시거나 단백질 섭취를 느리고 수입을 向上 시키도록 노력하였다. 例를 들면 환자들이 병원에 왔을 때 必要없는 注射를 놓는 代身에 계란이나 도마도를 먹도록 권하고 불필요한

링겔이나 포도당주사 보다는 고기국물을 더 마시도록 장려 하였다.

⑤ 原始的農漁業問題：農事에 있어서 在來式인 옥수수나 감자도 마늘도 심지만 경제성이 높은 漢藥材의 栽培, 速成樹의 植木의 奬勵 등으로 短期收入, 長期收入을個人의 農土와 財政形便을考慮하여 實行 하도록 장려하고 原始的인 漁業을 現代化하여 漁獲高를 높여 國民所得을 높인 결과 15년이 지난 오늘날에 있어서 울릉도는 우리나라 郡中에서는 國民所得이 가장 높은 郡(국민소득 1974년 500弗 이상)이 되었다.

以上과 같은 결과로 처음에는 촛불을 켜고 생활했으나 現在는 全島民에게 電氣가 供給되고 있으며 教育機關, 文化施設이 현저히 向上되었다. 이런 經濟發展과 教育, 文化的 發展은 反比例로 疾病이 減退하기 시작하여 800명의 결핵환자는 300명으로 68명의 나병환자는 4명으로 감퇴되었고 國民生活은 현저히 向上 되었다.

이상과 같은 울릉도의 問題와 그 解決은 韓國各農村에도 地方의 特色과 問題를 침작하여 적용될 때 해결될 수 있다고 본다.

아직도 우리에게는 醫師를 求하기 힘든 問題가 남아 있다. 이것은 醫療人們의 人道主義的 覺醒을 促求하는 道理밖에 없다.

筆者는 처음 5년間은 앞으로 50년間 보다 더 힘든 精神的 物質的 困境에 처했다. 여기에는 人道的 精神과 苦痛을 當하는 사람들의 疾苦를 나도 같이 진다는 슈바이처의 精神을 韓國醫師들이 갖 어주고 勇氣를 기지고 이런 漁村과 農村에 발을 디려 놓아 주기를 바라는 것이다.

슈바이처는 “당신의 괴로운 일이 무엇이오, 그 당신의 괴로움을 내게 말하시오. 당신의 괴로움을 나도 같이 맛 봅시다” 이런 편지를 筆者에게 하여 주었다. 이 편지는 내게 큰 용기를 주었으며 또한 그는 그 괴로움에 동참하는 뜻으로 金一封을 보내서 처음으로 4개의 침대를 둘 수 있는 병실을 장만할 수도 있었다. 말 보다는 실천을, 이름 보다는 行動이 더 요구되는 것을 여기서 우리는 배울수 있다.

울릉도에는 農藥問題는 아직 없다. 그 理由는 水田이 적기 때문이다. 그러나 韓國 農村의 農藥中

毒， 나라가 工業化되고 都市化되어 감에 따라 오는 公害問題는 바로 農民과 漁民들에게 莫大한被害를 입하고 있다.

自然과 人間은 둘이 아니요 하나이다. 人間은自然 없이는 살수 없다. 自然은 人間들이 發展시킨 科學으로 파괴되고 있으며 이것은 바로 人間自身의 파멸을 갖이 올 우려가 있다.

여기서 우리는 農藥問題, 公害問題를 심각하게 해결하지 않으면 안될 時點에 다 다랐다고 본다.

農村醫療問題에 있어서는 治療보다 그豫防이 더 重要하다. 그豫防이라는 것은豫防接種을 말하는 것이 아니라 모든 질병을 유발할 수 있는 위의 몇 가지 事實의 問題解決에 重點을 두어야 한다. 그러므로 農村의 醫師는 治療나豫防接種보다는 오히려 社會醫學에 더 중점을 두고 活動하여야 하며 이것은 醫師個人의 活動이나 力量에만 依存할수는 없다. 各地方의 有志와 行政責任者들과 緊密한 協助를 얻어 委員會를 組織하고 具體적으로 한가지 問題씩 解결해 나가도록 힘쓰지 않으면 안될 것이다.

醫療保險制度의 緊要性：韓國農村 醫療問題를 解決하는 길은 醫療保險制度가 全國民에게 해당되도록 하든지 아니면 健康維持稅등을 설치하여 國民個人所得의 5%정도를 義務的으로 증수하고 이것을 各國民에게 公平히 치료비에 對比케 하는 方法이다. 支拂능력이 있는 患者는 의료비의

1/3을, 2/3는 保險이나 稅金에서 支給하고 支拂능력이 없는 患者에게서는 患者부담의 1/3을 政府가 支拂하도록 하는 保險制度나 稅金制度를 채택할 경우 農村醫療問題 및 農村醫師配置 問題가同時に 解決될 수 있다고 본다.

人間은 健康과 財力을 確保했다고 健全한 文化속에서 幸福하게 살 수 만은 없다. 보다 올바르고 높은 生活標準을 세우지 않으면 健全한 道德率을 지닌 社會를 形成할 수는 없다. 그래서 끝으로 올등도 島民에게 提示한 열가지 生活十則을 적어둔다.

- 1) 하느님과 함께 살자
- 2) 헛된것을 버리자
- 3) 자기를 알고 자기가 속한 단체의 명예를 높이자
- 4) 일주일에 하루를 쉬자
- 5) 부모를 공경하자
- 6) 모든 생명을 사랑하자
- 7) 모든 일에 깨끗하자
- 8) 열심히 일하고 남을 돋자
- 9) 남을 칭찬하고 용서하자
- 10) 남의 권리를 존중하자

이 10가지 生活十則은 過去의 消極的 思考方式을 積極的인 行動으로 옮겨 밝은 社會를 이룩하는 指標가 될 것을 믿어 의심치 않는다.