



기회를 놓쳤다

개 발도상국에서 전염병으로 인한 사망자수는 성인 남녀, 어린이를 포함하여 매해 1,300만 명이 넘는데, 이는 전 사망자수의 거의 삼분의 일에 해당한다. 그러나 결핵, 에이즈, 설사, 말라리아 등의 전염병과 백신접종으로 예방이 가능한 어린이 전염병을 위한 외국원조는 8억 1,100만 달러에 불과하였다. 이 정도의 비용은 몇몇 도시에서 현대식 병원 하나를 건설하여 내부시설을 갖추고 진료인원을 충원하는 데 드는 비용보다도 적은 것이다.

우선순위에서 밀려난 기금책정

이렇게 소홀히 다루어지고 있는 전염병들 중에서도 결핵을 위한 자금지원은 가장 적다. 결핵만연을 억제하기 위해서 쓸 수 있는 외원으로는 1990년의 경우 단 1,600만 달러 밖에 되지 않아 결핵은 세계에서 가장 무시당하고 있는, 보건 위기로 전락하고 있다.

과거에 세계 여러나라들은 보건분야에서 결핵에 우선순위를 두지 않았다.

개발도상국을 위한 외국원조 중 0.1

TB in industrialized nations has sparked a new awareness of the disease
 1985, reports have been documenting the rapid return of TB cases to industrialized nations—prompting an awareness of the crisis in developing nations as well. Pri

% 미만의 금액이 결핵치료에 쓰여지고 있으며, 보건에 관계되는 원조 중 0.4%만이 결핵기금으로 쓰여지고 있다. 결핵으로 많은 사람들이 죽어가는데도, 개발도상국가에서는 모든 보건비 지출의 0.2%도 안 되는 비용을 결핵치료를 위해 쓰고 있다.

빈약한 공공정책

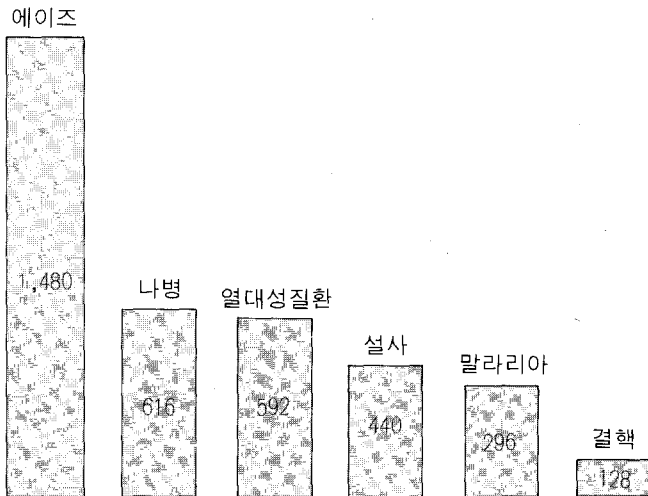
결핵유행을 중요시하는 것은 바람직한 공공정책이 된다. 이를 무시하는 일은 옳지 않다. 결핵치료를 효과적으로 수행하면 앞으로 의료에 드는 비용 중

에서 상당한 부분이 절감될 것이다.

미국이 그 좋은 한 예가 된다. 1992년까지 국립보건연구원에 결핵연구조사를 위해 매년 지불된 금액은 4백만 달러 미만이었는데 이 기간 동안에 다제내성 결핵이 자리를 잡은 것이다.

이제 이러한 약제내성균주의 확산을 막기 위해서는 더 많은 자금이 필요하게 되었다. 미국에서 한 명의 결핵환자를 치료하는 데 드는 비용은 외래환자일 경우 약 2천 달러임에 비해서 다제내성 결핵환자일 경우에는 25만 달러로 훨씬 많이 든다. 예를 들면 뉴욕시는 죄수들 중 다제내성 결핵균주의 전염을

전염성 균에 의한 질환 퇴치에 사용된 외국원조기금 (단위: 10억 원)



New information exists on the cost-effectiveness of TB control. Over the past few years, preparation for the World Bank's World Development Report 1993, "Investing in Health," has sparked an unprecedented amount of attention on the cost-effective

막기 위해 6,400만달러의 비용으로 리커 섬에 격리시설을 건설하고 있다.

미국에서 전염성 결핵을 위한 직간접적인 비용은 2000년까지 총 20억 달러가 소요될 것으로 추산된다.

만약 결핵 막연이 억제되지 않는다면 전세계의 기업들은 더 많은 필요 이상의 비용이 들게 될 것이다. 생산 근로자의 수가 줄면 회사는 영향을 받게 되고 더 높은 보험료와 병치료를 위한 보조금을 지불해야 할 것이다.

생업에 종사하는 사람들이 결핵으로 갑자기 쓰러지게 되면 치료비용을 지불하기 위해서 가족들은 저축을 줄여야 하고 재산을 팔아야 하므로 경제의 구매력은 떨어질 것이다.

결핵과 같은 전염병을 다루는 데 있어서 선진 공업국들이 방관자로 남아 있어서는 안 된다. 에이즈를 억제할 수 있었던 초창기의 호기를 잃었던 무지와 방관을 되풀이 해서는 안 된다.

오래된 병에 대한 새로운 관심

전세계적으로 퍼져 있었던 충격적인 결핵경시의 원인이 됐던 요인들이 다행히도 최근 변화하고 있다.

결핵위기가 확산되고 있다는 사실이 최근의 조사연구로 확인되고 있다.

개발도상국에서 결핵이 항상 심각한 문제였다는 것은 막연히 알려져 있었으

나 결핵문제의 크기가 엄청나다라는 사실이 명백하게 밝혀진 것은 최근 5년 이내의 연구조사 결과이다.

선진공업 국가들이 결핵에 대해 새로운 인식을 갖게 되었다.

1985년 이후 선진공업국에서 결핵이 증가했다는 보고에 따라 개발도상국에서도 그 위기를 인식하게 되었다. 그 이전에는 많은 사람들이 부유한 나라들에서 결핵이 대부분 제거되자 그 나머지 국가들도 그러하리라는 잘못된 생각을 갖고 있었다.

결핵관리에 있어 치료대비용효과에 대한 새로운 정보를 가지게 되었다.

지난 몇 년간 세계은행의 1993년도 세계개발보고서 "보건분야 투자"를 준비하는 가운데 여러가지 병을 다루는데 있어서 비용대효과에 대한 예상치 못한 관심을 불러 일으킬 수 있게 되었다. 성인병에서 결핵은 비용대효과가 가장 좋은 것 중의 하나라는 사실을 설득력 있게 설명할 수 있게 되었다.

세계보건기구에서 결핵프로그램을 재수립하였다.

1988년인 최근까지만 해도 세계보건기구에서 결핵감시와 통제에 대한 책임을 단 한 사람이 맡고 있었다. 몇몇 재정지원국의 도움으로 지난 5년간 결핵 프로그램이 재활성화되어 결핵관리에

WHO has recently re-established its TB Programme. As recently as 1988, c person was responsible for TB monitoring and control at the World Health Orga With the assistance of a few donors, the TB Programme has been revitalized ov

중요한 역할을 할 수 있게 되었다.

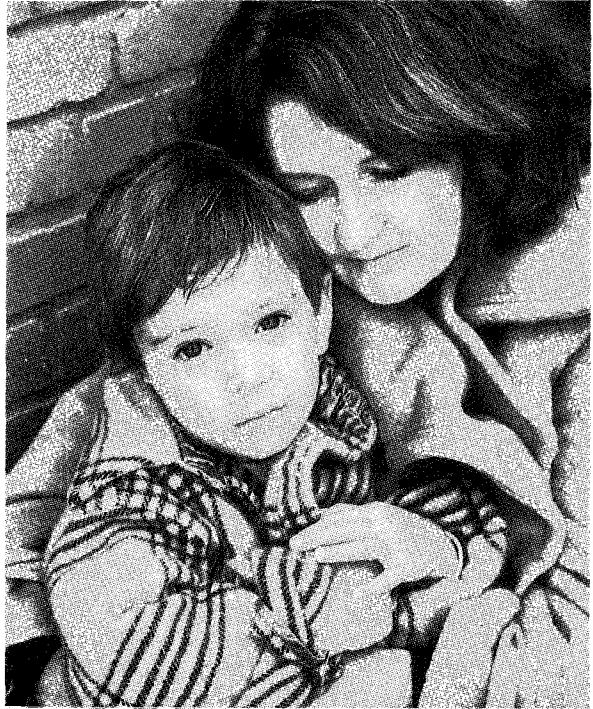
결핵관리는 “수평체계”로 해야한다고 인식되어가고 있다.

근래까지 결핵관리는 중앙에서 계획, 통제하는 수직체계여야 한다고 보았었기 때문에 1차보건의료에 대한 토론에서 결핵관리체계에 대한 논란이 있어 왔고, 수평체계의 필요성이 제기되었었다.

효과적으로 결핵을 관리하기 위해서는 수직체계의 일부 면도 필요한 반면에, 수평체계인 1차보건의료의 수준에서 가장 효과적인 결핵관리가 이루어질 수 있다. 세계보건기구의 결핵정책은 이러한 기반을 근거로 수립되었다.

결핵연구의 우선순위가 높아지고 있다.

선진국에서 결핵이 현저하게 감소되었었기 때문에 수준 높은 과학자와 전문가들 대부분이 다른 질병의 연구조사에 헌신하기 시작했었다. 그러나 이제는 지난 몇 년간 결핵에 대한 관심이 새로워졌기 때문에 우선순위가 높은 연구 과목이 되었다.



▲ 미국의 어머니와 아들

어린이 살리기 운동계획의 준비가 갖추어졌다.

지난 10년간에 면역 확대접종사업의 성공으로 개발도상국에서의 질병관리에 대한 실망감을 없애는 데 큰 도움이 되었다. 그리고 어린이 살리기 운동에 이어 청소년과 어른들을 위한 비슷한 비용 대 효과가 높은 보건개입사업을 개발하는 것이 다음 과제가 된다. †