

우리 나라에서는 1980년대 후반부터 일부 종교기관이 병원과 학교 등에서 호스피스 프로그램을 본격적으로 도입하기 시작했습니다. 1990년대에 들어와서 눈에 띄게 확산되고 있는데 아직까지는 걸음마 단계이고, 95% 이상이 말기 암환자에 집중되어 있습니다. 현재 60여 개의 호스피스 프로그램이 가정, 병원, 시설, 주간 호스피스 등의 형태로 운영되고 있는데 가정호스피스가 약 90% 정도를 차지합니다.

1. 국내 호스피스 현황

말기 암환자를 대상으로 하는 호스피스 활동은 지난 30년간 전세계적으로 그 요구도가 꾸준히 높아지고 있습니다. 90년대 후반에 들어서면서부터 이들을 돕기 위한 관심이 매우 커졌습니다. 그래서 호스피스 자원봉사자의 수도 많이 늘어나는 추세입니다. 하지만 아직까지 전문적인 봉사가 체계되고 지속적으로 이루어지지 않는 실정입니다. 샘물호스피스의 경우 약 2,300명의 자원봉사자가 지난 6년 사이에 등록되었지만 20% 정도의 가동률



우리 모든 사회 구성원들이 조금씩 힘을 모으면 그 동안의 호스피스 경험으로 볼 때 아주 어려운 일도 아니라고 생각합니다. 호스피스 활동 초창기인 1980년대 후반보다는 지금 우리 사회의 호스피스 인식이 훨씬 좋아졌기 때문입니다.



을 보이고 있습니다.

2. 호스피스의 요구도 증가

과거와는 달리 최근에는 호스피스를 통해 평안한 죽음을 맞이하게 된다는 사회적 인식이 점점 높아져서 도움을 요청하는 환자 수도 많아졌습니다. 그러나 이들을 돕는 제반 여건이 따라가지 못하여 봉사의 손길을 기다리다가 아무 도움을 받지 못하고 임종하거나, 질 높은 봉사를 제대로 받지 못하고 떠나는 환자도 많습니다. 이런 현상이 나타나는 원인은 다음과 같습니다.

(1) 소명의식을 가지고 꾸준히 봉사할 수 있는 숙련된 봉사자의 수가 많지 않다.

(2) 호스피스 활동에 대한 후원 상황이 열악하다. 호스피스는 대상자들로부터 전혀 대가를 받지 않는 봉사이다. 그래서 모든 호스피스 기관들이 전적으로 후원에 의존하고 있어서 많은 환자를 돌보기가 어렵다.

(3) 각 분야 전문인력들은 물론 국민 대다수의 무관심으로 인한 정보가 부족하다.

(4) 호스피스에 대한 정부의 제도적 뒷받침이 전혀 없다.

다양한 프로그램이 전국적으로 확산되기 위해서는 제도적 지원이 필요하다. 현재 우리나라에서는 호스피스에 대한 국가 차원의 지원이 전혀 없다.

3. 호스피스 활동의 어려움

우리 나라에서는 말기 암환자 대상의 호스피스 활동이 여러 여건을 감안해 볼 때 아직 초보단계입니다. 이런 현실 속에서 에이즈환자의 호스피스 활성화가 그리 쉽지는 않을 것으로 예상됩니다. 그렇지만 우리 모든 사회 구성원들이 조금씩 힘을 보이면 그 동안의 호스피스 경험으로 볼 때 아주 어려운 일도 아니라고 생각합니다. 호스피스 활동 등 초창기인 1980년대 후반보다는 지금 우리 사회의 호스피스에 대한 인식이 훨씬 좋아졌기 때문입니다.

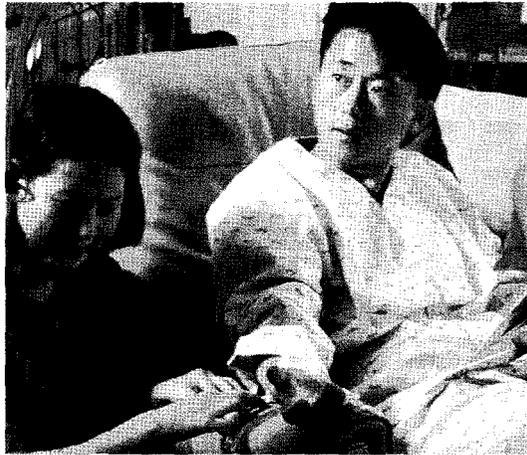
4. 호스피스 활성화 방안

우리 나라에서 최초로 시설 호스피스를 운영한 실무 경험을 바탕으로 에이즈환자에 대한 호스피스 활성화 방안을 몇 가지 제시해 보면,

(1) 에이즈환자를 대상으로 한 호스피스 자원봉사자 교육(전문, 비전문 포함)을 시행하여 우수한 봉사 인력을 양성하

여야 할 것입니다. 교육은 기존의 호스피스 기관에 위탁하거나 또는 협력하는 방법이 바람직할 것입니다. 이미 암환자를 대상으로 호스피스 봉사를 하고 있는 숙련된 봉사자들을 중심으로 에이즈 교육(이론 및 실기)을 집중적으로 시행한다면 더 큰 효과가 있을 것으로 생각합니다.

(2) 교육받은 자원봉사자들이



우리 나라에는 아직 숙련된 호스피스 봉사자의 수가 많지 않다.

실제 봉사할 수 있는 장(場)을 마련해야 합니다. 대한에이즈예방협회, 또는 한국에이즈퇴치연맹 등에서 운영하는 에이즈환자의 쉼터에서 교육받은 봉사자들이 정기적으로 봉사할 수 있는 기회가 주어져야 지속적인 헌신이 이루어지고, 숙련된 봉사를 할 수 있을 것입니다.

(3) 국가 차원이나 호스피스 민간단체 차원에서 자원봉사자 질을 높이기 위한 관리가 필요합니다. 호스피스 전문 지원봉

사자 자격증을 발급하고, 보수 교육을 시행하는 등 지속적인 대책이 요구됩니다. 한국호스피스협회에서는 호스피스활동의 표준화 기준을 마련하여 관리하고 있고, 자원봉사자들의 질을 높이기 위해 시험제도를 도입하여 자격증을 발급하기 시작했으며, 매년 2회 정기 세미나를 개최하는 등 봉사의 질을 향상시키기 위한 노력을 다방면으로 기울이고 있습니다.

(4) 호스피스에 대한 좋은 인식을 사회에 심어주기 위해 대 국민 홍보가 지속적으로 이루어져야 합니다.

(5) 호스피스 활동을 효과적으로 지원하기 위한 국가 차원의 호스피스 행정 체계가 시급히 마련되어야 합니다. 사회 정의를 실현하기 위

해 노력하고 있는 각 시민 단체들이 우리 사회에서 가장 취약한 위치에 있는 말기 환자들의 생존권리를 회복하기 위해 노력해 주어야 할 것입니다. 호스피스 활동을 뒷받침하기 위한 제도적 지원 장치가 이루어지면 말기 암환자 또는 에이즈환자의 호스피스가 더욱 활성화 될 것은 틀림없습니다. 이 일을 위해 온 국민이 힘을 모아야 합니다. A

원 주 희 / 한국호스피스협회 회장