

TB control in Prisons

"TB control in Prisons: a manual for programme managers"는 세계보건기구의 국제적십자사가 2000년도에 발행한 것으로 교도소 내 결핵환자를 관리하는 의료진 및 교정 당국, 그리고 교도소 밖의 국가결핵 관리자들을 위한 지침서다. 현재 우리나라는 교도소 내 결핵환자들이 국가결핵관리와 연계되어 체계적으로 관리되지 않고 있으며, 또한 환자에 대한 정보가 결핵감시체계를 통하여 제대로 보고되지 않고 있어서 그 실태도 정확히 파악되지 않고 있다.

이 책은 개발도상국가의 교도소 내 결핵관리가 주 내용이기 때문에, 우리나라 실정에 맞지 않는 부분도 있다. 그러나 이 책을 번역하는 주 목적은 교도소 내 의료진에게 결핵관리에 대한 인식과 관심을 불러일으키고, 교도소 밖의 결핵관리자들에게는 교도소의 특수 상황과 그에 따른 결핵 문제에 대한 이해를 높임으로서, 교도소 안과 밖이 서로 협조하여 국가결핵관리라는 테두리 안에서 결핵 퇴치를 하는 데 그 목적이 있다.

번역 · 정리_류우진(결핵연구원 역학부장)

교도소 결핵관리자를 위한 편람

제 6 장 통합 결핵관리

61 요약

교도소 내의 결핵관리 전략이 효과를 발휘하기 위해서는 교도소의 행정 및 사법 단계 별로 서로 다른 결핵서비스가 통합되어야 하며, 동시에 교도소와 민간 결핵 서비스도 서로 통합 운영되어야 한다.

결핵 서비스의 통합은 결핵 환자를 관리하는 모든 영역에서 지속적이고 동등한 환자 관리가 가능해져 많은 이득을 얻을 수 있다. 통합 결핵관리의 구조와 그 운영 과정은 국가별 혹은 지역별로 각 영역의 상대적인 강점과 기능을 고려해 결정해야 하며, 전염성 결핵환자의 진단과 치료에 대한 접근성 또한 중시해야 한다. 또한 환자가 교도소 안과 밖(민간 사회)으로, 혹은 교도소간의 이동시에도 환자 관리에는 변화가 없도록 철저한 관리 체계를 구축하여야 한다.

통합 결핵관리의 필요성

여기에서 통합된 결핵관리란 교도소와 민간 사회가 서로 완전하게 연결되어 조화를 이룬 하나의 종합적 결핵 서비스를 제공하는 것을 의미한다. 이 서비스는 결핵 진료센터를 서로 연결하여 교도소와 민간 사회의 결핵환자 관리를 책임지는 것이다.

효과적인 교도소내 결핵관리의 장애물로 여러 관계 행정기관, 환자의 잦은 이동과 그로 인한 치료의 중단, 그리고 결핵 진료시 불공평한 접근성 등의 세 가지를 들 수 있다. 통합 결핵관리는 다음의 내용을 실현시키기 위한 중요한 첫걸음이다.

- ◆ 체포, 이송, 혹은 석방 후의 환자 발견에서 치료가 종료될 때까지의 정확한 환자 추적 관리에 대한 보장
- ◆ 모든 교도소의 모든 재소자들을 위한 결핵 진료의 접근성 증진
- ◆ 일관성 있는 정책과 영역 구분 없는 동일한 수준의 훈련, 진단, 치료 보장
- ◆ 재소자와 과거 재소자에 대한 결핵관리의 책임 소재 명료화
- ◆ 결핵 감염 위험성에 노출되어 있는 관계자, 면회자, 가족에 대한 용이한 추적과 적절한 의학적 관리
- ◆ 모든 영역의 자원의 효과적인 이용과 가치 있는 경험의 활용
- ◆ 교도소의 결핵 통계가 국가 전체의 결핵 보고서에 포함되도록 하여 결핵실태의 정확한 평가와 전달에 대한 보장

교도소 결핵관리에서 민간 서비스의 역할

대부분의 나라에서 교도소와 민간 의료서비스가 행정적으로 분리되어 있다. 서로 독립적으로 활동하고 있는 것은 물론이고 의료서비스를 위한 교도소 안과 밖의 상호간의 협조, 혹은 접촉조차도 거의 없는 실정이다. 교도소의 의료 정보는 지역의 보건담당 기관에 거의 보고되지 않고 있으며, 보고가 되어도 자료의 구분이 가능하지 않도록 되어 있다. 또한 결핵치료 도중에 석방된 환자에게 민간의 결핵서비스에 대한 정보가 제공되고 있지 않으며, 반대로 민간부문에서 치료받는 도중에 체포된 결핵환자에게도 교도소의 의료서비스에 대한 정보가 거의 주어지지 않고 있다.

교도소 의료에서 민간의료 서비스의 역할에 대해서는 종종 논란이 되고 있지만, 대부분은 민간의료 서비스가 교도소 의료에 어느 정도는 관여를 해야 한다는 데에 동의하고 있다. 유럽회의의 각료위원회는 이에 대해 다음과 같이 권고하고 있다.

“수감자에 대한 의료정책은 국가의료정책과 차별없이 일치되어야 한다.”

“의료를 책임지고 있는 부서의 내부 혹은 여러 소관 부서들 사이에서 책임과 권한이 명료하게 구분되어야 하며, 이들은 교도소의 의료정책을 수행하는데 상호 협조를 해야



한다.”

특히 결핵관리를 위해서 민간의료 서비스의 참여는 매우 중요한 문제이다. 교도소에서 발생한 결핵은 지역사회의 결핵관리에 중요한 영향을 미칠 수 있다. 교도소 내부에서 결핵이 발원하여 지역사회로 전파된 증례가 이미 여러 차례 보고된 바 있다. 환자의 석방, 사면, 이송시 그리고 교도관이나 면회자를 통한 주기적인 접촉에 의해 등등 여러 경로를 통해 민간사회에 결핵이 전염될 가능성이 농후하다.

과거의 재소자의 경우에도 지역사회 결핵환자의 적지 않은 부분을 차지할 가능성이 있다. 예를 들어 미국 아칸사스 주에서 1972년과 1977년 사이에 지역사회에서 결핵 진단을 받은 16~61세 남자 800명 중 9.6%가 교도소에 수감된 적이 있는 것으로 보고되었다. 러시아에서는 매년 약 1만 3,000명의 결핵 환자가 교도소에서 출감하고 있다. 이런 결과를 볼 때, 교도소 내에서 효과적인 결핵관리가 이루어져야 한다고 주장하는 것도 결국 민간의 결핵관리를 용이하게 하기 위해서이다.

재소자는 민간의료 서비스가 쉽게 접근할 수 없는 집단(예를 들어 노숙자) 출신이어서 출감시 다시 이 집단 속으로 되돌아간다. 또한 교도소에서 발원한 결핵 환자가 주기적으로 지역사회로 들어가 병을 전파시키고 있기 때문에, 민간의 결핵서비스가 교도소 결핵 문제를 무시한 채 이루어져서는 안 될 것이다. 이는 역으로 교도소 또한 지역사회의 결핵 문제를 배제할 수 없는 이유가 된다.

민간 결핵서비스가 참여하여 얻게 되는 이득은 교도소 당국의 시각으로 보아도 설득력 있는 것이어야 한다. 왜냐하면 교도소 당국의 입장에서는 ‘외부인’ 이 자신들의 영역

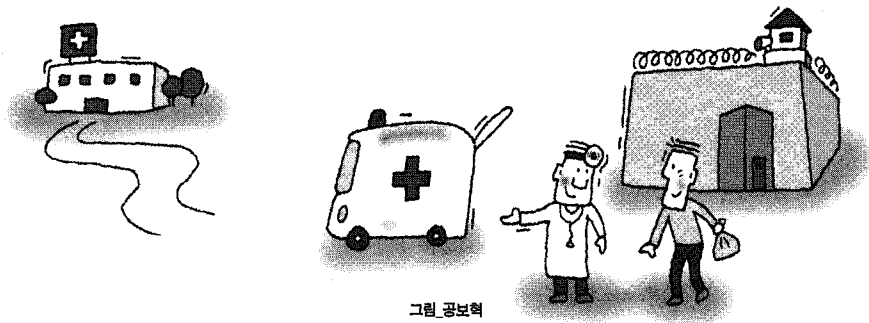


그림. 공보혁

안에서 활동하는 것이 신경 쓰이지 않을 수 없기 때문이다.

다음의 두 가지 이유는 교도소내 결핵관리에 민간 결핵서비스가 참여를 해야만 하는 이유를 더욱 타당하게 설명해 주고 있다.

첫째, 지역사회 의 결핵관리 프로그램을 수립하면서 얻어진 매우 유용한 경험을 토대로 지역사회의 여러 관리 방식과 절차를 모방하여 교도소 조직에 그대로 사용할 수 있다는 점이 장점이다. 이러한 방식에는 약제 및 검사실 기자재의 구입과 보관, 직원 훈련 프로그램, 질적 관리를 위한 검사실망 구축과 약제감수성검사 의뢰 경로, 등록, 기록 및 보고 체계, 환자 교육 프로그램 등이 있다. 이로 인해 불필요한 비용을 절감할 수 있으며, 동일한 수준의 환자관리와 표준화를 촉진시킬 수 있다.

둘째, 교도소내 결핵관리의 이득을 위해서 치료 도중에 석방되는 환자는 지역사회에서 치료를 종결할 수 있도록 모든 수단이 강구되어야 한다. 환자 자신뿐 아니라 교정 당국도 치료를 확실하게 완료시키는 것이 중요한데, 그 이유는 미래에 이 환자가 치료에 실패한 상태, 혹은 약제 내성균을 가진 상태에서 체포되어 교도소로 되돌아올 가능성이 있기 때문이다. 재범율은 정확하지는 않지만, 1991년 미국의 재소자 실태조사에 의하면 60%가 재범자였으며, 45%가 3회 이상의 전과를 가지고 있었다. 범죄가 소위 하위 문화와 관련이 있다면, 이전에 제대로 치료받지 못한 죄수들이 재수감 되었을 때 결핵에 걸리지 않은 죄수들에게도 결핵을 전염시킬 가능성이 있다.

국가 결핵관리 시스템이 기능을 제대로 갖추는 것은 교도소 결핵관리 성공에 필수적이다. 이러한 참여는 석방된 환자의 치료를 확실하게 완료시키는데 도움이 되며, 또한 풍부한 결핵관리 경험을 교도소 결핵서비스에 활용할 수 있어 상호간에 도움을 준다. 마찬가지로 교도소 의료서비스는 교묘하게 속이는 사람들을 다루는데 매우 풍부한 지식과 경험을 가지고 있으며, 교도소 내의 효과적인 결핵관리 정착에 있어서 잠재적으로 존재하는 구조적·행정적인 걸림돌을 잘 알고 있다는 장점이 있다. 卍

이 책의 번역은 세계보건기구의 승인을 받았으며, 번역문은 매달 보건세계에 일정량씩 게재할 예정입니다. 최종적으로는 한글의 책자로 발행하여 전국의 교도소 의무실과 결핵관리자들에게 무료로 배포할 계획입니다.

