

미래를 향한 젊은 예방의학도의 비전

김혜경

경기도 구리시보건소장

1. 들어가는 말

1990년대 초반부터 보건소는 여러면에서 큰 전환기를 맞고 있다. 1946년도에 최초의 모범보건소가 설립된 이후 보건소는 나름대로 그 시대가 가장 필요로 하는 보건사업을 전개하여 큰 성과를 거두었다고 생각한다. 그러나 1970년대 중반 이후부터는 그러지 못했다고 판단되는데 왜냐하면 70년대 중반부터의 주된 질병이나 사인은 만성퇴행성질환이었음에도 불구하고 보건소의 사업은 여전히 급성 전염병관리나 가족계획사업에 머물렀기 때문이었다. 변화에 기민하게 적응하지 못하는 조직은 생존하기 어렵다. 따라서 그동안 보건소는 성장하지 못하고 그 존재가치에 대하여 의심받는 불필요한 존재로 전락할 위기에 처해 있었다. 그러나 요즘들어 이러한 보건소에 변화를 위한 몸짓이 강렬해지고 새로운 활기가 넘치고 있다. 1995년에 그 동안의 질병양상의 변화와 국민들의 증대된 건강욕구를 반영하여 건강증진법이 제정되고 보건소법이 지역보건법으로 개정되면서 이러한 변화의 조짐들은 더욱 더 활발해지고 있다.

보건소는 보건과 관련된 환경변화와 함께 자기를 둘러싸고 있는 보건외적 여건 변화에도 민감하게 반응·대처하지 않으면 안된다는 생각에서 비록 전문분

야는 아니지만 이에 대해 살펴보고자 한다. 21세기를 불과 몇년 앞둔 지금 세계는 새로운 질서를 향한 큰 변화의 소용돌이 속에 있다고 한다. 변화의 원인은 첫째, 냉전체제의 붕괴에 따른 경제중심의 글로벌리제이션, 둘째, 급속하게 정보사회로 탈바꿈하게 하는 컴퓨터와 통신기술의 발달, 셋째, 지구환경에 대한 인류공동체적 관심과 생명중시 사상의 확대 등이라 하는데 이러한 변화는 정치, 경제, 사회, 문화는 물론이고 사람들의 의식구조에 이르기까지 폭넓은 변화를 가져오는 문명사적 전환기를 초래하고 있다고 한다.¹⁾

이와같은 변화는 전세계적으로, 총체적으로, 동시다발적으로 진행되기 때문에 보건분야라 해서 이를 비껴갈 수 없으므로 이러한 변화를 보건분야의 발전을 위한 바람직한 방향으로 이끌어 가기 위해서는 좀더 적극적으로 대처할 필요가 있다고 생각한다. 그러기 위하여 먼저 전세계적으로 진행되고 있는 이러한 변화들을 바르게 인식하고, 이러한 변화들이 우리 보건분야에 어떠한 영향을 미치고 있는지 분석한 후, 이를 바탕으로 우리들이 해결해야 할 과제들을 발굴하여 해결책을 모색해 나아가야 한다고 생각한다.

2. 새로운 환경변화와 보건소의 과제

가. 인구구조와 질병양상의 변화

우리나라의 노인인구는 절대적, 상대적으로 증가하고 있다. 1995년과 2020년 사이에 65세 이상 인구의 비율은 5.7%로부터 12.5%로, 노년부양비는 8.0에서 17.5로 크게 증가할 것으로 추산되고 있다.²⁾ 각종 질병의 유병률을 살펴보면 감염성질환이나 기생충의 인구 1천명당 유병건수는 1992년 3.4명에서 2.5명으로 감소된 반면, 뇌졸중을 포함한 순환계질환은 동 기간동안 32.2명에서 57.3명, 악성신생물은 2.3명에서 3.3명, 당뇨병을 포함하는 내분비장애는 12.6명에서 20.3명으

1) 황창기, 대전환 21세기 총서를 내면서, 박영출판사, 1996

2) 한국보건사회연구원, 노인복지의 현황과 정책과제, 1995

로 각각 증가하여 만성퇴행성질환의 유병율이 증가하고 있음을 알 수 있다. 사망 원인도 감염성질환으로 인한 사망률은 1985년 인구 10만명당 23.2명이었으나, 1990년에는 15.7명, 1995년에는 11.6명으로 감소한 반면, 각종 암으로 인한 사망률은 1985년 인구 10만명당 85.9명에서 1990년 110.4명, 1995년에는 112.1명으로 매년 증가하여 사망원인의 1위를 차지하였고, 뇌졸중으로 인한 사망률은 인구 10만명당 76.6명에서 1990년 75.7명으로 약간 감소하였으나, 1995년에는 79.7명으로 증가되어 단일질환으로는 1위를 차지하고 있다.³⁾

이러한 변화로 인하여 보건소는 전반적인 구조개편과 사업의 전환을 요구받고 있다. 우리에게 주어진 과제는 다음과 같이 요약될 수 있다.

- 과제 : 1) 질병예방, 건강증진을 위한 조직체계로의 구조개편
- 2) 노인보건사업의 개발
- 3) 재가 노인을 위한 보건사업의 개발
- 4) 보건서비스가 가미된 노인요양시설의 모델개발과 확충
- 5) 만성퇴행성질환의 예방과 관리체계의 개발
- 6) 질병을 예방하고 건강을 관리하기 위한 건강증진사업의 개발

나. 세계화 · 지방화

이념을 바탕으로 하는 양극 체제중심의 세계질서가 붕괴되자 경제와 무역을 중심으로 하는 새로운 세계질서가 형성되고 있다. 이익이 있는 곳은 어디든 가리지 않고 달려가는 기업의 특성에 의하여 국가나 국경이 의미가 퇴색되고 어떻게 보면 국가의 보호망이 무역의 걸림돌이 되는 세계화 시대가 되었다. 그 반면에 국가의 의미가 무색해지면서 경쟁력 있는 지방이 직접 세계를 상대하며 발전할 수 있는 지방화 시대의 가능성이 열리고 있다.

무한경쟁을 특징으로 하는 세계화 · 지방화 시대에는 모든 분야의 경쟁력 향상이 중요한 화두가 된다. 행정부문도 예외가 될 수 없기 때문에 혁신을 통한 경

3) 유명학, 질병구조의 변화와 향후 정책방향, 보건복지포럼, 1997년 6월호

쟁력 확보를 요구받고 있다. 우리나라를 비롯한 전세계가 행정개혁을 위해 부단히 노력하고 있는데 세계 여러나라에서 진행되고 있는 행정개혁의 기본 방향과 특징은 첫째, 행정의 비효율성과 불공정성을 줄이기 위한 「행정 관리」에서 「행정 경영」으로의 전환과 둘째, 민간부문(예컨대 기업, 금융, 교육, 문화)의 활성화와 이들 민간부문이 외국민간부문과 경쟁할 때 짐이 되는 불필요한 부담을 줄여주기 위한 각종의 행정규제의 완화와 셋째, 지방자치 내지 지방주권의 강화로 요약될 수 있다고 한다.⁴⁾

우리나라의 경우 60년대 이후 중앙집권적인 국가주도의 경제개발정책의 추진으로 국가의 경제력은 크게 팽창하였으나 지역간 불균형 성장의 문제가 초래되었고 특히 지방의 황폐화가 심각한 지경에 이르렀다. 그러나 이제는 우리나라에 있어서도 지방이 발전되지 않으면 더 이상 경제발전을 기대할 수 없는 처지가 되었고 지방의 활성화와 능력향상이 국가경쟁력 향상의 핵심적 요소로 등장하게 되었다.

지방이 활성화되기 위해서는 지방자치제도의 정착과 발전이 선결조건이라고 한다. 우리나라의 경우는 1991년도에 지방의회가 구성되고 1995년 7월 1일자로 민선자치단체장이 취임함으로써 본격적인 지방자치제가 시행되었다고 하지만 이것이 정착되고 발전되기까지는 많은 과제들이 해결되어야만 하는 상황이다.

세계화시대의 경쟁력확보를 위한 행정개혁의 필요성은 지방보건행정분야도 해당되어 이 분야의 적극적인 혁신이 요구되고 있다. 지방자치가 보건행정에 미치는 영향은 지대하다고 보며 지방자치 활성화를 위한 보건분야의 역할에 대하여 심각히 고려해야 할 시점인 것 같다.

- 세계화 과제 : 1) 보건행정의 혁신(효율성과 경쟁력 향상을 위한 기구의 간소화, 조직의 유연성 확보 등)
- 2) 민간부문과 공공부문의 역할분담과 민간부문의 활성화를 위한 촉진자, 조정자로서의 역할 수행

4) 박세일, 보론·우리나라 행정개혁의 기본방향, 정부혁신의 길, 삼성경제연구소, 1994

- 지방화 과제 : 1) 지역 특수성에 기초한 보건기획과 기획과정에서의 시민참여
- 2) 주민의 욕구를 반영한 보건사업의 개발
- 3) 주민의 삶과 생활에 밀착된 보건사업 개발
- 4) 지역보건사업에 대한 시민참여의식의 개발
- 5) 지역공동체에의 시민참여방안 모색

다. 정보화

정보통신기술의 발달은 근대 산업주의에 기반한 문명에서 지식과 정보에 기반한 문명으로의 일대 전환을 가져오고 있다. 정보통신혁명은 시간과 공간을 결정적으로 압축시켰고 고도의 통신 네트워크를 통해 사회의 모든 부문·집단·개인들을 국경 너머로 직접 연결시키고 서로 대화할 수 있게 만드는 쌍방향적 통신시대를 열어 서로의 관계를 혁신시켰다. 이러한 지식정보문명하에서는 부의 원천이 달라진다. 육체노동, 자연자원과 토지, 화폐자본등의 생산요소에 기초했던 과거의 산업문명과는 달리 지식정보가 기반이 된 문명은 정보와 지식, 문화, 지적 생산의 담당자로서의 인간자원에 국가적 부의 원천을 두고 있다.⁵⁾

정보화시대를 맞이하여 지역보건분야도 전산화가 진행되고 있으므로 앞으로는 통신네트워크를 통하여 보건정보를 보다 많은 사람들에게 제공할 수 있을 것이고 또한 주민들의 요구사항도 신속하게 수렴할 수 있게 될 것이다. 이에대한 준비가 필요하리라 생각된다. 정보화 시대에는 지식과 정보가 부의 원천이고 이의 생산자인 인간의 질을 높이기 위한 전략들이 중요한 국가발전전략이 될 것이다. 보건분야의 전략은 어떠해야 하는지에 대하여도 고려해 보야 한다.

- 과제 : 1) 보건정보의 전산화
- 2) 정보네트워크 형성으로 주민과의 쌍방향적 정보교환체계의 형성
- 3) 인간자원에 대한 보존·관리·재생산 전략의 수립과 개별인간의 질적측면을 발전시키기 위한 서비스개발
- 4) 보건소직원의 자질을 높이기 위한 교육체계 개발과 운영

5) 박형준, 21세기를 위한 신국가경영의 논리, 박영출판사, 1996

라. 지구환경에 대한 관심의 증대와 생명존중 의식의 확대

산업사회에서의 무분별한 개발로 인하여 생태계가 파괴되고 인간을 비롯한 모든 생명의 존립 자체가 위협받는 심각한 사태가 초래되었다. 위기의식의 확대로 환경에 대한 인류의 관심이 증대하였고 삶과 생명가치에 대한 열망이 커지고 있다.

1992년 리우회의에서는 「지속가능한 개발」의 이념을 천명하여 개발과 보존의 조화를 역설하고 환경보존을 위한 국가환경계획인 「의제 21」을 작성하여 실행할 것을 각국에 권고하였다. 쾌적한 환경은 생명보존과 건강에 필수적인 요소이므로 환경관련 부서와 보건부서의 긴밀한 연계와 협력의 필요성이 점점 커지고 있다.

- 과제 : 1) 환경관련 부서와의 유기적 연계체계와 협력방안 마련
- 2) 환경성질환에 대한 대책마련
- 3) 쾌적한 생태환경조성
- 4) 건강친화적, 생명의 가치를 존중하는 건강도시 만들기

3. 맺음말

보건내·외적 환경변화에 의하여 지방보건행정분야에는 해결되어야 할 많은 발전과제들이 제기되고 있다. 이러한 과제들이 바람직한 방향으로 해결된 미래의 보건소의 모습을 한번 상상해 보고자 한다.

1. 보건사업의 내용은 노인인구 증가에 대처하기 위한 노인보건사업과 만성 퇴행성질환을 예방하고 건강한 사람을 더욱 건강하게 하기 위한 건강증진사업이 주가 될 것이다.

2. 지식과 정보를 생산하는 인간의 질에 대한 관심증대와 생명존중의식의 확

대에 의하여 보건분야에 대한 우선순위가 높아져서 투자가 증대될 것이다.

3. 세계화시대의 경쟁력확보를 위하여 보건행정분야의 개혁이 진행되어 조직과 인력구조 등이 변화에 쉽게 대처할 수 있는 보다 유연하고 탄력적인 형태를 띠게 될 것이다.

4. 보건소는 민간부문과의 역할분담을 통하여 직접 서비스를 제공하기 보다는 민간부문의 활성화를 촉진하는 역할과 공공과 민간부문의 능력을 총동원하고 조정하는 역할을 하게 될 것이다.

5. 지방자치제도의 정착과 발전에 의하여 지방화시대가 가속화 되어 시민들의 지역공동체에 대한 관심과 참여가 증대될 것이고 지역보건문제에 대해서도 시민들의 참여적 노력들이 나타날 것이다.

6. 쾌적한 환경, 건강한 생활을 누리기 위한 사람들의 욕구를 충족시키기 위하여 관련된 부서와의 수평적인 연계와 협력이 활성화 될 것이다.