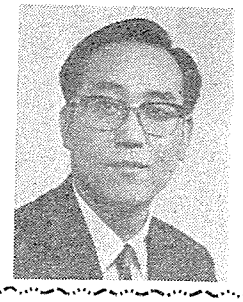


農漁村 醫療施惠의 問題點과 그 改善方案

韓國保健開發研究院
院長 朴 亨 鍾

1. 農村保健의 重要性

來年부터 政府는 低所得層을 위한 醫療施惠를 積極的으로 펴 나갈 計劃을 發表한 바 있으며 이에 따라 都市 零細民의 醫療問題와 더부러 아직도 全 國民의 50%以上을 차지하는 農村住民들에 대한 醫療問題가 새삼스럽게 우리 醫療人들의 關心事로서 注意를 끌게 되었다.

政府는 그동안 오랫동안 農村保健問題의 解決을 위하여 腐心한 바 있으나 여러가지 與件의 不備로 未解決의 宿題로 남고 있다. 그러나 來年부터 시작되는 第4次 5個年 經濟開發期間부터는 期必코 그 改善의 실마리가 풀려야 하겠다는 생각은 政府는 勿論 온 國民의 念願임에 틀림없다.

近來의 醫學分野의 눈부신 發展에도 不拘하고 우리나라 農村은 아직도 世界여러 後進國에서 볼 수있는 前近代的 保健狀態에서 벗어나지 못하고 있으며 都市와는 너무나도 對照的으로 保健 醫療의 未開發地域으로 放置되어있는 實情이다. 이러한 狀態는 主로 ① 地理的으로 都市로 부터 떠러져 있어서 主로 大都市에 集中되어 있는 醫療施設을 充分히 利用할수 없으며 ② 醫師를 包含한 保健醫療要員들의 都市集中現象으로 農村에는 現實的으로 醫師 看護員들을 求할수가 없으며 ③ 現在의 農村經濟水準으로서는現代醫療의 高價한 醫療酬價를 支拂하고 治療를 받을수 있는 形便이 못되며 ④ 農村의 이러한 問題點을 補完할 政府의 投資가 未備한 點等 여러 가지原因을 들수 있을것이다.

이러한 現實的인 問題點들을 認識하면서 그 責任의 所在를 밝히기에 앞서 이러한 狀態를 언제까지 持續할수 있을 것이냐 하는 데 우리의 생각을 돌려야 하겠다. 最近 政府는 勿論 우리 醫療人들과 國民들도 언제는 이러한 農村保健의 問題點을 改善하고 새로운 變化가 있어야 하겠다는 데에 점차로 그 結論을 돌으게 되는 듯 싶다.

農村保健問題가 早速히 解決되어야 하겠다고 생각되는 理由로서 다음과 같은 몇가지를 들수 있을 것 같다.

첫째로 必要할때 適切한 醫療를 받는다는 것은 人間이 當然히 가져야 할 基本的 權利이며 政府나 社會는 이 權利를 모든 國民들이 가질수 있도록 保障할 責任이 있다고 본다. 地理的으로 農村에 산다는 理由로 이 權利를 포기시킬수 없는 일이다.

人間의 生命이란 造物主가 지으신 가장 貴重하고 尊嚴한 것이라고 認定할때 한 人間을 健康하게 保存하고 疾病의 苦痛으로부터 免하게 함은 비단 醫療人뿐 아니라 모든 사람들의 共同의 關心事이며 責任이 되어야 할것이다.

둘째로 政府는 過去 10餘年間 經濟開發에 力點을 두어왔으며 그 結果는 다른나라에 比較할수 없는 高度의 經濟成長을 이룩하였다. 이제는 經濟發展에서 얻어진 富의 一部를 社會開發에 돌려 모든 國民들에게 그 惠澤을 나눌수 있는 方案이 마련되어야 할것이다.

세째로 앞으로도 持續的인 經濟發展을 계속하고 國力의 培養을 가져오기 위하여서는 모든 國民들의 團結된 힘이 要求된다. 國家安保 또는 國民總和를 가져오기 위하여서는 特히 農村人口를 포함하는 低所得層 保護를 위한 特別한 對策이 必要할 것이다.

넷째로 모든 國民들에게 바람직한 醫療를 베풀어야 한다는 것은 비단 우리에게만 限한 問題가

아니고 오늘날 世界 모든 나라가 다 같이 그 解決에 온갖 努力을 傾注하고 있는것이다. 이러한 世界的인 必然的 움직임에서 우리만이 落伍될수 없으며 特히 北傀를 비롯한 共產國家를 능가하는 醫療制度 社會保障制度가 이루어져야 한다.

過去 10餘年間 우리는 國民醫療의 모든 問題解決를 經濟發展에 期待하여 왔으며 經濟만 發展하면 醫療問題는 自動的으로 解決될것으로 믿어왔다. 그러나 結果는 반드시 그렇지만 않다는 것을 알게되었다. 都市와 農村의 發展의 速度는 계속 間隔이 있으며 보다 計劃的인 對策樹立이 없는 限 農村保健問題解決은 遼遠하다.

農村保健을 위한 長期的이고 綜合的인 計劃을 통하여서만 所期의 目的이 達成될수 있을것으로 믿어진다.

2. 農村醫療施惠를 위한 當面問題

우리나라 農村保健과 醫療施惠와 關聯하여 當面하는 問題로서 다음과 같은 것을 들수 있을것이다.

a. 大都市에 있어서의 高度의 醫療水準의 發展에도 不拘하고 우리나라 農村의 保健問題는 아직도 그 後進性을 免치 못하고 있다. 即 各種 消化器 및 呼吸器系 傳染病을 비롯하여 榮養 寄生虫疾患等 未開發地域에서 볼수 있는 豫防可能한 各種 疾患들이 아직도 우리 農村의 主要 疾疾 또는 死亡原因의 大部分을 차지하고 있다. 이러한 疾患들은 그 發生後의 効果的인 治療에 앞서 飮料水 및 糞尿處理를 包含하는 衛生的인 環境造成, 住民들에 대한 積極的인 保健敎育 및 豫防接種을 包含하는 各種疾病 豫防事業을 함으로서 그 發生을 最少로 줄일수 있는것이다. 또한 農村住民들의 大部分은 各種 慢性疾患으로 苦痛을 받고 있으며 이러한 實態는 疾病의 早期發見과 早期治療의 必要를 示唆한다고 볼수 있다.

이렇듯 疾病의 豫防과 早期發見 治療를 可能케 할수있는 組織과 制度가 早速히 이루어져야 할 것이다.

b. 農村保健을 위한 醫療要員의 不足現象은 그解決이 좀처럼 쉽게 이루어질수 있을것 같지 않다.

앞으로의 醫大卒業生의 增加로 이 問題는 멀지않아 解決될것이라는 希望은 지나친 安易한 생각일런지도 모른다. 陸地에서 몇時間씩 걸리는 島嶼地域과 山間僻地에 골고루 醫師를 配置한다는 것은 아무리 생각해도 無理일듯 싶다.

元來 醫科大學 卒業生은 그 大部分이 都市出身으로 都市文化속에서 자라난 사람들인데 과연 僻地農漁村에서의 生活에 얼마나 適應할수 있을것인가가 問題이다. 그 밖에도 子女의 敎育問題 農漁村에서의 낮은 社會 經濟 文化的與件等을 考慮할때 醫師를 配置시킬수 있는 最末端은 面事務所 所在地일것이다. 그렇다면 그 以下의 地域의 醫療問題는 계속 宿題로 남게 마련일것 같다. 醫師가 미처미치지 못하는 이들 地域의 醫療問題는 과연 어떻게 할수 있을것인가 하는 問題는 계속 硏究되어야 할 것으로 생각된다.

c. 農村醫療에 있어서 누구가 그 費用을 負擔할것인가 하는 것은 醫療人의 配置에 못지않게 어려운 問題點이다. 우리의 農村經濟는 各個人 患者가 高價의 醫療費를 一時에 支拂할수 있는 能力이 없다. 結局은 第3者가 代身負擔하던가 或은 그 費用을 地域社會가 共同으로 負擔할수 있는 制度가 마련되지 않는 限 農村醫療問題는 解決될수 없을것이다.

d. 農漁村 醫療에 있어서 가장 어려운 問題의 또 하나가 患者後送이다. 農漁村에서 專門醫의 治療를 期待할수 없다. 高度의 技術을 要하는 患者는 適期에 治療可能한 病院으로 後送될수 있어야 하는데 이러한 問題는 지금 現在로 거이 期待할수 없다. 돈 없이도 必要할때 專門醫에게 後送되어 治療받을수 있는 制度의 마련은 時急하다.

3. 問題 改善을 위한 提案

우리가 當面하는 問題點을 생각할때 그 解決은 決코 容易치 않다. 또한 短時日에 劃期的인 變化가 일어날것으로 期待할수도 없다. 問題가 너무나도 벅차고 크기 때문이다. 그러나 來日을 바라보며 改善과 向上을 위한 꾸준한 努力이 必要할것같다. 올바른 方向을 잡고 한 階段 한 階段 着實하게 내 딛는 姿勢가 必要할것이다. 一時的인 展示効果나 功名心을 버리고 그야말로 國民保健을 위한 百年大計를 위하여 衆智를 몽아 誠實하게 住民의 便에 서서 奉仕하는 마음가짐이 必要할것 같

다. 나아갈 方向으로서 다음과 같은 몇가지를 생각할수 있을것 같다.

a. 國民保健을 責任지기 위한 政府의 確固한 決意가 重要하다. 人間生命의 尊貴를 國家가 認定하고 그것이 政策에 反映되어야 할것이다.

b. 農漁村의 醫療問題는 疾病의 豫防과 治療를 併行하는 方向으로 計劃되어야 할 것이다. 効果的인 豫防事業에 力點을 둠으로서 疾病의 發生을 줄이고 早期에 發見하여 治療할수 있으며 따라서 醫療費의 輕減도 可能한 것이다. 그러나 治療事業이 따르지 못하는 豫防事業은 住民의 協力을 받기 어려우며 따라서 豫防과 治療는 서로가 補完하며 같이 發展해 나가야 할 것이다.

c. 現在의 病院中心, 患者中心, 都市中心의 醫學 또는 看護敎育이 보다 地域社會中心의 敎育으로 그 方向이 바꾸어지어야 할것이다. 醫師나 看護은 地域社會의 保健問題를 把握하고 그 解決을 도울수있는 能力의 所有者가 되어야 할것이다.

d. 島嶼地域, 山間僻地의 醫療問題를 現實的으로 解決할수 있는 새로운 方案이 模索되어야 할것이다. 새로운 要員의 養成 또는 旣存 要員들의 治療機能을 위한 職域擴大等의 問題를 愼重히 硏究해 보아야 할것이다.

e. 部落에서 부터 面, 郡, 道 中央에 이르는 効果的인 患者 後送體系의 樹立이 時急할 것으로 생각된다. 여기에는 治療費를 包含하여 所要되는 費用까지도 同時에 考慮되어야 할것이다. 이를 위하여 現在의 保健支所. 保健所, 市道立病院이 大幅的으로 整備 强化되어야 할것임은 勿論 後送體系에 民間病院도 包含시킴이 바람직하며 따라서 民間病院에 대한 政府의 育成 活用方案이 硏究되어야 할것이다.

f. 農漁村地域에 있어서의 保健醫療事業에는 地域住民들의 參與가 不可缺의 要素가 되어야 하며 保健 醫療事業은 그 地域開發事業의 一環으로 包含됨으로서 住民들의 積極的支援을 받을수 있어야 한다. 地域社會內의 醫師 또는 保健要員은 그 地域住民 全體의 保健을 責任지는 사람이며 따라서 地域社會保健을 위한 指導力을 發揮할수 있어야 한다.

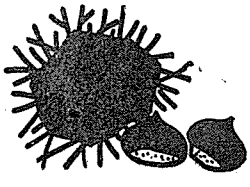
g. 住民 各 個人의 醫療費의 負擔을 덜기 위하여 醫療協同組合, 醫療費 定額先拂制 또는 醫療保險等의 制度를 硏究開發하여 農村實情에 맞는 醫療費 共同負擔制度가 마련되여야 할것이다.

h. 地域住民들을 위한 保健敎育을 實施함으로서 各 個人 또는 家庭마다 自己健康은 自己가 責任진다는 생각을 注入시키며 必要한 豫防과 簡單한 治療에 대한 敎育이 必要할 것이다.

4. 考慮되어야 할 問題들

우리나라 農漁村 醫療施惠의 向上을 위하여는 새로운 決意와 創意와 계속적인 努力이 要求되는 것이다. 그러나 새로운 變化를 가져오고저 할때는 그 나름대로의 問題點도 같이 수반하기 마련이다. 다음과 같은 點에 考慮가 要할것 같다.

a. 새로운 制度를 導入하는 過程에서 現存 制度와의 衝突이 豫見되는 경우도 있을 것이다. 그러나 副作用을 可能限 적게하는 線에서 妥協하는 것이 바람직스러울 것이다.

b. 農漁村 醫療施惠의 地域的擴大가 醫療의 質의 低下를 가져와서는 않될것이다. 質과 量을 같이 올릴수 있는 方向으로 事業이 이루어지어야 할 것이다.

c. 農漁村醫療問題는 現在의 當面問題 解決에 끄칠것이 아니라 보다 먼 將來의 問題도 同時에 생각함으로서 近視眼에서 올수있는 過誤를 避할수 있을 것이다.