

효율적인 에이즈예방전략수립을 위한 전문가 의견조사 결과

이영숙 / 협회 국제협력위원회 간사

본 조사연구는 전문가 의견조사를 통해 효율적인 에이즈예방 전략에 대한 의견을 수렴하여 향후 에이즈예방전략수립을 위한 기초자료를 제공하기 위한 목적으로 실시되었다.

조사시기는 1998년 5월이었으며 조사방법은 연구자가 작성한 설문지를 몇 명의 전문가로부터 검토를 받은 후 선정된 25명의 전문가에게 발송하여 확인전화를 드린 후 작성토록 하여 우편으로 발송 받은 후에 자료를 분석하였다. 전문가의 선정은 몇 명의 전문가를 연구자가 선정한 후에 그들 전문가들로부터 5명의 전문가를 추천 받은 후 다수의 추천을 받은 전문가를 조사대상 전문가로 선정하였다.

1. 홍보 및 교육부문

1)홍보사업에 대한 전반적 평가

연구에 의하면 에이즈예방사업 중 가장 에이즈예방에 효과적이며 공헌을 하고 있는 것은 홍보/교육사업으로 나타났으며 그 다음으로는 효율적인 상담활동과

검진사업으로 나타났다. (ICAAP, COX37) 에이즈 감염율이 증가되면 이는 홍보의 부족이 그 원인이라고 결론지을 수 있으나 감소할 경우는 홍보사업의 성공으로 인한 것이거나 다른 기타의 원인으로 인한 것이라고 전문가들을 말하고 있다.

에이즈교육의 효과를 측정하는 지수로는 교육대상자들의 에이즈에 대한 지식, 태도, 실천행위의 변화나 감염자들에 대한 편견과 감염공포의 정도, 자발적 검사수의 증가, 에이즈 상담전수의 증가 등이다.

이러한 지수에 근거하여 한국의 홍보사업을 평가하여 보면 에이즈에 대한 일반인들의 지식수준도 저조하며 감염자들에 대한 불필요한 공포나 편견 정도도 매우 높으며 자발적 검사전수도 매우 낮게 나타난다. 본 연구결과에 의하면 현재의 홍보사업에 대한

전반적 평가에 대하여 보통이다 56.7%, 잘되고 있지 않다 23.3%로 평가를 하고 있다.

홍보사업의 세부적 평가에 대한 결과는 <표2>과 같다. 한국의 에이즈홍보사업은 전체적으로 60~90%가 보통이다 혹은 그렇지 않다로서 저조한 평가를 받고 있다.

가장 좋은 평가를 받은 항목이 교육내용의 적절함이었고 가장 나쁜 평가는 "일반사람들은 에이즈에 대해 잘 알고 있다"에 대해 그렇지 않다. 63.3%, 매우 그렇지 않다 16.6%이다.

2)외국인들을 위한 예방사업

본 조사결과에 의하면, 자국어로 된 홍보물과 콘돔을 대량으로 제작하여 배포한다가 가장 우선 순위에서 높았으며 (53) 2개 국가가 가능한 동료교육가를 활용하여 교육한다가 그 다음이었다. 외국인들이 전용으로 상담할 수

<표1> 홍보사업에 대한 전반적 평가

	매우 잘되고 있다.	잘되고 있다.	보통이다.	잘되고 있지 않다.	매우 안되고 있다.
	1(3.3)	3(10.0)	17(56.7)	7(23.3)	2(6.6)

(표2) 동성애자에 대한 세부식 평가

단위: 명(%)

	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	매우 그렇지 않다	무응답	총계
일반집단뿐 아니라 특수집단에 대한 홍보도 잘 되어 있다.	0(0.0)	1(3.3)	12(40.0)	16(53.3)	1(3.3)	0(0.0)	30(100.0)
일반사람들은 에이즈에 대해 잘 알고 있다.	0(0.0)	0(0.0)	8(26.0)	19(63.3)	5(16.6)	0(0.0)	30(100.0)
교육방법이 교육대상에 따라 다양하다.	1(3.3)	6(20.0)	6(20.0)	16(53.3)	1(3.3)	1(3.3)	30(100.0)
교육내용이 적절하고 설득력이 있다.	1(3.3)	8(26.7)	10(33.3)	9(30.0)	1(3.3)	1(3.3)	30(100.0)
구체적인 자기보호 기술에 대한 교육도 잘 이루어지고 있다.	0(0.0)	1(3.3)	12(40.0)	14(46.7)	2(6.7)	1(3.3)	30(100.0)
에이즈교육요원들에 대한 교육이 잘 이루어지고 있다.	0(0.0)	2(6.7)	10(33.3)	14(46.7)	3(10.0)	1(3.3)	30(100.0)
에이즈교육 교재는 충분하고 적절하다.	0(0.0)	3(10.0)	10(33.3)	13(43.4)	3(10.0)	1(3.3)	30(100.0)
교육요원들은 교육 내용이 뛰어나다.	0(0.0)	4(13.3)	13(43.3)	9(30.0)	3(10.0)	1(3.3)	30(100.0)
인간행동과 사회문화적 이해를 토대로 교육을 하고 있다.	0(0.0)	4(13.3)	7(23.3)	13(43.3)	5(16.6)	1(3.3)	30(100.0)

(표3) 외국인들을 위한 예방전략

단위: 명(%)

	1순위	2순위	3순위	가중값	순위
자국어로 된 홍보물과 콘돔을 대량으로 제작하여 배포한다.	11(36.6)	8(26.7)	4(13.3)	53	1
2개국어가 가능한 동료교육가를 통해 교육한다.	10(33.3)	8(26.7)	2(6.7)	49	2
통역을 활용하여 에이즈전문가가 교육한다.	1(3.3)	2(6.7)	1(3.3)	8	6
이동홍보차를 활용한다.	2(6.7)	4(13.3)	1(3.3)	15	5
외국인전담진료소	1(3.3)	4(13.3)	6(20.0)	17	4
전용상담간회	5(16.7)	3(10.0)	12(40.0)	33	3
무응답	0(0.0)	1(3.3)	4(13.3)		

있는 상담전화를 개설한다(33)가 3순위였으며 그 다음은 외국인 전담진료소개설(17), 이동홍보차의 활용 등(15)이었다.(표3 참고)

3) 여론지도자의 우선 순위

우리 사회에서 에이즈교육의 여론지도자의 역할을 할 집단으로서 가장 집중적인 커뮤니케이

션이 필요한 집단에 대한 의견의 결과는 다음과 같다.(표4)

매스미디어 종사자가 가장 커뮤니케이션이 필요한 집단으로 나타났다(73) 그 다음으로는 정부의 정책입안자였으며 (43)지역사회지도자도 거의 비슷한 정도로 나타났다.(35) 청소년지도자가 가장 적은 순위를 차지하였

다.(26)

4) 동성애자들을 위한 예방전략

동성애자들을 위한 예방전략에 대해서는 동료교육가를 활용하는 방안(48)과 동성애집단 자체 내에서 스스로 교육하고 위험감소 행위를 할 수 있도록 지원을 제공하는 방안(48)들이 가장 우선 순위로 높았고 그 다음으로는 동성애자들만을 전담하는 익명상담 전화를 개설하는 방안이었다 (35) 동성애자들에 대한 연구의 결과에 의하면 동성애자들이 상담전화로 통해 자신들의 성문제와 건강에 대해 상담하기를 원하고 있으며 (53.8%) 이러한 요구에 부응하여 동성애자들만을 전담하는 익명전화복 개설하는 것이 필요하다. (HIV감염의 고위험 집단, 동성애자 설문조사 보고서, 1990)동성애집단은 특수한 집단으로 배타성이 강하기 때문에 자체 내에서 상호간의 지원과 스스로의 위험감소행위를 할 수 있도록 지원하는 방안들이 우선 순위로 높게 나타났다. 그 외에 방안으로는 사우나 혹은 바에서 홍보하는 것(18) Task Force를 조직하여 접근하는 방안(6), 가정집에서 소집단으로 모여 교육을 하는 것(5)등이었다. 가정집 등에서 소집단으로 모임을 갖으면서 에이즈 교육전문가가 교육을 하는 방안은 외국에서 매우 성공적으로 실시되고 있는 방안이다.

〈표4〉 기상 인식 개선이 필요한 여론지도자 층

단위 : 명(%)

	1순위	2순위	3순위	가중값	순위
매스미디어	16(53.3)	12(40.0)	1(3.3)	73	1
정책입안자	8(26.7)	7(23.3)	5(16.7)	43	2
지역사회지도자	3(10.0)	7(23.3)	12(40.0)	36	3
청소년지도자	2(6.7)	4(13.3)	12(40.0)	26	4
무응답	1(3.3)	0(0.0)	0(0.0)		

〈표5〉 동성애사들을 위한 예방전략

단위 : 명(%)

	1순위	2순위	3순위	가중값	순위
동료교육가	11(36.7)	5(16.7)	5(16.7)	48	1
지체내활동지원	7(23.3)	11(36.6)	5(16.7)	46	2
전용익평전화	6(20.0)	5(16.7)	7(23.3)	35	3
전담민간단체	3(10.0)	3(10.0)	3(10.0)	18	4
사우나/바에서 홍보	2(6.7)	3(10.0)	6(20.0)	18	5
Task force	1(3.3)	1(3.3)	1(3.3)	6	6
소집담모임	0(0.0)	2(6.7)	1(3.3)	5	7
무응답	0(0.0)	0(0.0)	2(6.7)		

〈표6〉 콘돔배포사업

단위 : 명(%)

	1순위	2순위	3순위	가중값	순위
콘돔사용에 대한 교육	11(36.7)	10(33.3)	5(16.7)	58	1
social marketing을 통해 보급한다.	11(36.7)	10(30.0)	5(16.7)	58	2
세금감면혜택을 주어 보급한다.	6(20.0)	3(10.0)	4(13.3)	28	3
질평가의 강화	2(6.7)	4(13.3)	11(36.7)	25	4
무응답	0(0.0)	3(10.0)	5(16.6)		

5) 콘돔배포사업

콘돔배포사업에 대한 교육이 가장 우선 순위에 있어서 높았고 (58) 비슷한 수준에서 social marketing의 방법도 선호되었으며 (58) 세금감면혜택(28), 질 평가의 강화(25)순이었다.(표6 참고) 에이즈예방에 있어서 콘돔의 효과는 매우 크며 외국에서는 홍보 다음으로 가장 효과적인 예방방법으로 활용되고 있다. 콘돔사용율이 높을수록 에이즈 및 성병감염율이 낮게 나타났으며 콘돔사용율의 증가를 홍보활동의 성공을 나타내는 하나의 지수로 간주하고 있다.

6) 여성을 위한 에이즈예방사업

본 연구의 결과에 의하면 여성에게 친숙한 채널을 활용하여 홍보를 하는 방안이 가장 우선 순위로 높게 나타났으며(표7) 가족 계획서비스와 통합하여 실시한다가 우선 순위에서 낮으나(25) 중국에서는 이러한 방법으로 큰 효과를 얻고 있다. 26.3%의 에이즈 환자가 20-29세의 여성이며 이는 이들이 삽대에 에이즈에 감염되었다는 것을 의미한다. 대부분의 미혼여성들이 결혼 전에 성관계를 갖고 있으나 혼전 성관계가 비도덕적인 것으로 간주되어 적절한 성교육과 피임서비스를 받

지 못하고 있어 문제시되고 있다. 미혼여성도 접근할 수 있는 상담전화와 서비스창구를 개설한다라는 방안은 2순위였으며 이는 현실보다 제도가 따라가지 못하여 많은 문제를 야기하고 있는 점을 감안한 방안으로 생각된다. 또한 여성이 사용 가능한 피임방법을 확대하는 방안이 가장 우선 순위에서 뒤쳐졌다.

7) 학교에이즈교육

학교에이즈교육에 대한 전반적 평가로는 보통이다가 40.0% 잘 안되고 있다가 43.3%로 일반에이즈교육보다 더 낮은 평가를 받고 있다.(표10)

〈표9〉에 나타난 바와 같이 학교에이즈교육은 양적인 면 뿐 아니라 질적인 면에서 전체적으로 63-80%의 낮은 평가를 받았으며 가장 낮은 평가를 받은 항목은 유치원과 초등학교에서의 에이즈교육이 충분하지 못하다는 것이었다.

본 연구결과에 의하면 보건과목의 신설을 통한 지속적인 에이즈교육이 가장 우선적으로 선호되었으며 (65) 성/에이즈교육을 위한 자료지원센터의 설립이 2순위로 선호되었다. (43)

3순위로는 기존의 매스미디어 채널인 학교신문을 이용하는 방안으로서 (28) 실현가능성을 감안할 때 선호될 수 있는 방안이다. 동료교육을 통한 교육은 우선 순위에서 가장 뒤쳐졌으나 필리

〈표 7〉 여성을 위한 예방전략

단위 : 명(%)

	1순위	2순위	3순위	가중값	순위
여성에게 친숙한 채널을 활용한다.	9(30.0)	8(26.7)	4(13.3)	47	1
미혼여성도 접근 할 수 있는 상담전화와 서비스 장구개설	6(20.0)	9(30.0)	9(30.0)	45	2
여성단체와 협력한다.	5(16.6)	9(30.0)	3(10.0)	36	3
가족계획서비스와 통합하여 실시한다.	7(23.3)	0(0.0)	4(13.3)	25	4
여성이 사용가능한 피임방법을 확대	2(6.7)	3(10.0)	7(23.3)	19	5
무응답	1(3.3)	1(3.3)	3(10.0)		

〈표 8〉 학교 에이즈교육에 대한 전반적 평가

	아주 잘 되고 있다.	잘되고 있다.	보통이다	잘 안되고 있다	아주 안되고 있다.	무응답	총계
명(%)	0(0.0)	0(0.0)	12(40.0)	13(43.3)	2(6.7)	3(10.0)	30(100.0)

〈표 9〉 학교 에이즈교육에 대한 세부적 평가

단위 : 명(%)

	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	매우 그렇지 않다	무응답	총계
학교에이즈교육은 충분히 이루어지고 있다.	0(0.0)	0(0.0)	8(26.7)	16(53.3)	3(10.0)	0(0.0)	30(100.0)
효과적이며 구체적이다.	0(0.0)	2(6.7)	5(16.7)	17(56.7)	3(10.0)	0(0.0)	30(100.0)
교재와 시청각교재가 충분하다	0(0.0)	1(3.3)	2(6.7)	20(66.7)	4(13.3)	0(0.0)	30(100.0)
일관성이 있고 체계적이다.	0(0.0)	0(0.0)	4(13.3)	19(63.3)	4(13.3)	3(10.0)	30(100.0)
유치원/초등학교에서도 잘 이루어지고 있다	0(0.0)	0(0.0)	2(6.7)	17(56.7)	8(26.7)	3(10.0)	30(100.0)

〈표 10〉 학교밖 청소년들을 위한 예방전략에 대한 의견

단위 : 명(%)

	1순위	2순위	3순위	가중값	순위
보건과국의 신설을 통한 교육	17(56.7)	6(20.0)	2(6.7)	66	1
성/에이즈교육을 위한 자료지원센터	4(13.3)	13(43.3)	5(16.6)	43	2
학생신문의 활용	3(10.0)	5(16.6)	9(30.0)	28	3
학생대표(focus group)의 활용	2(6.7)	3(10.0)	8(26.7)	20	4
동료교육을 통한 교육	3(10.0)	1(3.3)	1(3.3)	12	5
무응답	1(3.3)	2(6.7)	5(16.6)		

편에서는 크게 성공을 거둔 방법이다.(ICAPP, BP087)

8) 학교밖 청소년들을 위한 예방 전략

학교밖 청소년들을 위한 예방 전략으로는 청소년들의 독특한 문화와 관습을 이해하기 위하여 청소년들의 문화를 대표할 수 있는 청소년들을 에이즈예방에

참여시켜 그들을 통해 청소년들에게 호소력이 있는 메시지를 만드는 전략에 가장 우선 순위가 주어졌고 그 다음으로는 실제로 피임서비스에 접근할 수 있는 채널을 개설하는 파격적인 방안이 중요시되었다. (45) 동료교육방법은 외국에서 가장 많이 쓰이는 방안이나 본 연구에서는 우선 순위에서 뒤쳐졌다.

9) 매스미디어에 의한 에이즈 홍보

매스미디어에 의한 홍보활동에 관해서는 전체적으로 일반인들의 지식의 향상이나 인식개선에 큰 영향을 끼치지 못하는 것으로 나타났다며 홍보위주의 보도가 많다는 의견에는 약 93.3%가 찬성의 의견을 보였으며 올바른 인식의 향상에 기여하고 있다는 보통이다 36.7%, 그렇지 않다 50.0%였다. 지속성이 없다는 의견은 96.7%의 전문가가 그렇다는 응답이었고 언론인들의 에이즈에 대한 인식정도도 매우 낮다는 의견을 보였고(90.0%) 이는 여론지도자 집단으로 언론인들이 가장 큰 응답을 보인 것에도 일치하고 있다.

10) 에이즈전문교육가

에이즈전문교육가를 양성하고 면허를 발급하는 제도에 대한 의견으로는 63.3%의 찬성률을 보였으나 전문상담요원에 대한 의견은 찬성률이 40.0%에 그쳤으며

〈표 11〉 학교는 정수부제를 위한 예방전략에 대한 의견

단위 : 명(%)

	1순위	2순위	3순위	가중값	순위
대표집단을 활용한다.	12(40.0)	13(43.3)	2(6.7)	64	1
피임서비스체계에 접근할 수 있도록한다.	7(23.3)	7(23.3)	6(26.7)	43	2
동료교육방법을 활용한다.	6(20.0)	4(13.3)	8(26.7)	34	3
유해환경을 제재한다.	5(16.7)	5(16.7)	9(30.0)	34	4

〈표 12〉 개수기대 언어 의한 학교활동

단위 : 명(%)

	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	매우 그렇지 않다	총계
홍이위주의 보도가 많다.	15(50.0)	13(43.3)	1(3.3)	0(0.0)	1(3.3)	30(100.0)
올바른 인식형성에 기여 지속성이 없다.	1(3.3)	1(3.3)	11(36.7)	15(50.0)	2(6.6)	30(100.0)
지식의 증가 및 인식의 향상에 기여 언론인의 인식부족	14(46.7)	15(50.0)	1(3.3)	0(0.0)	0(0.0)	30(100.0)
지식의 증가 및 인식의 향상에 기여 언론인의 인식부족	6(20.0)	22(73.3)	2(6.7)	0(0.0)	0(0.0)	30(100.0)
언론인의 인식부족	4(13.3)	23(76.7)	3(10.0)	0(0.0)	0(0.0)	30(100.0)

〈표 13〉 에이즈전문교육가의 전문상담요원 전문상담기관

단위 : 명(%)

	매우 반대	반대	모르겠다	찬성	매우 찬성	총계
에이즈전문교육가의 양성	0(0.0)	8(26.7)	3(10.0)	15(50.0)	4(13.3)	30(100.0)
에이즈전문상담요원	0(0.0)	8(26.7)	10(33.3)	9(30.0)	3(10.0)	30(100.0)
에이즈상담전문기관	2(6.7)	6(20.0)	2(6.7)	18(60.0)	2(6.7)	30(100.0)

〈표 14〉 상담활동의 효율을 높이기 위한 전략에 관한 의견

단위 : 명(%)

	1순위	2순위	3순위	4순위	5순위	가중값
상담대상과 요원의 계층화	15(50.0)	2(6.7)	1(3.3)	2(6.7)	0(0.0)	90
통일된 상담지침서의 개발	3(26.6)	7(23.3)	5(16.7)	3(10.0)	3(10.0)	92
다른 사회서비스와의 연계구축	0(0.0)	5(26.7)	7(23.3)	6(20.0)	5(16.7)	72
에이즈노이로제상담법	0(0.0)	2(6.7)	7(23.3)	6(20.0)	2(6.7)	43
상담사례에 대한 뉴스레터발간	1(3.3)	3(10.0)	0(0.0)	3(10.0)	4(13.3)	27
기본사실에 대한 녹음화	1(3.3)	1(3.3)	2(6.6)	5(16.6)	0(0.0)	26
새로운 사실들 교육	0(0.0)	4(13.3)	3(10.0)	1(3.3)	5(16.7)	32
상담요원들의 정기모임	1(3.3)	2(6.7)	3(10.0)	1(3.3)	5(16.7)	29
짝짓기를 통한 교육	2(6.7)	0(0.0)	1(3.3)	2(6.7)	3(10.0)	20
무응답	2(6.7)	1(3.3)	1(3.3)	1(3.3)	3(10.0)	
총계	30(100.0)	30(100.0)	30(100.0)	30(100.0)	30(100.0)	

전문상담기관에 대한 의견은 66.7%의 찬성률을 보였다. 그리고 전문교육가의 양성에는 찬성하나 면허문제는 효과의 측면에서 그 의미가 문제시된다는 의견이 많았다. 상담기관이 전문화, 일원화 되어야 한다는 문제에는 높은 찬성률을 보였다.

11) 상담활동을 위한 전략

훈련된 상담원의 경우 아직이 많고 상담원 중 상담업무만 하는 상담원은 25%에 지나지 않으며 상담원의 업무가 과중하다는 점이 문제시되고 있다.

상담활동의 효율을 높이기 위한 방안은 통일된 상담지침서의

개발이 1순위였으며(92) 그 다음으로는 상담대상과 요원의 계층화가 2순위였다.(90) 이는 통일된 상담지침서가 없기 때문에 감염 우려자들이 같은 질문에 서로 상이한 대답을 얻게 되는 문제에서 선호되는 방안이며 상담대상이 여러 가지 다양한 수준이어서 고도의 상담이 필요한 경우에는 상담을 상담전문가에게 의뢰해야 할 필요가 있으며 이러한 맥락에서 2순위로 선호되고 있다. 그 다음으로는 다른 사회서비스와의 연계성을 구축하는 방안으로서 단순한 상담에 실질적인 도움을 주기 위해서는 다른 사회적 서비스와 연계되어야 하며 지원서비스 체계가 있어야 한다.

그 외에 에이즈 노이로제 환자의 대처방안의 교육이 선호되었으며 (43), 새로운 사실을 교육한다(32), 상담요원들의 정기모임(29), 상담사례에 대한 뉴스레터의 발간(27), 기본사실에 대한 녹음(20), pairing(짝짓기)를 통한 교육(20)으로 이 방법은 경험이 있는 상담원과 초보상담원이 짝이 되어 교육을 받는 것이다.

바쁘신 일정에도 불구하고 많은 양의 질문에 응해주신 전문가 여러분께 감사드립니다. [㉠]

- 효율적인 에이즈예방전략수립을 위한 전문가 의견조사 결과는 2회에 걸쳐 연재됩니다. -