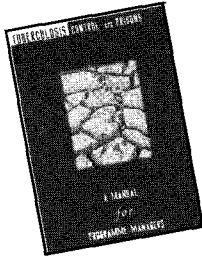


TB control in Prisons



"TB control in Prisons" a manual for programme managers"는 세계보건기구와 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 데드리 안에서 결핵 퇴치를 하는 데 그 목적이 있다

번역 · 정리_류우진(결핵연구원 역학부장)

교도소 결핵관리자를 위한 편람

재소자의 이송, 석방 혹은 사면에 관한 결정은 자주 이루어지며, 정치인이나 행정관에 의해서 보건 담당관이 미처 알기도 전에 수 시간 내에 집행된다. 불완전한 환자의 등록과 기록 보관은 환자의 추적을 어렵게 만든다. 그래서 교도소 밖에 결핵관리 서비스가 존재하고 있어도 환자의 관리 정보를 알려주지 못하거나, 자체적으로도 철저하고 계획된 환자의 퇴소(석방)를 준비하지 못하고 있다.

어떠한 경우에도, 결핵의 진단이나 아직 완료되지 않은 결핵 치료가, 재판의 진행이나 석방 혹은 사면의 연기 사유가 되어서는 안 된다.

- ◆결핵관리 서비스는 각 사법 단계별로 차이 없이 제공되어야 하며, 민간 프로그램과 통합 운영되어야 한다(6장 참조).
- ◆보건 담당관은 환자의 기록과 보고에 철저해야 하며, 타 교도소의 동료 및 민간 건강관리 담당자와도 충실한 환자 정보 교환이 있어야 한다. 교도소 안과 밖의 환자의 이동 상황에 대한 철저한 정보시스템이 적소에 있어야 하며(13장 참조), 환자의 비밀에 대한 완벽한 보호가 있어야 한다
- ◆결핵환자의 이송은 가능한 보건 담당관과 협조하여 계획되어야 하며, 필요하다면 결핵환자를 위하여 선정된 장소로 이송되어야 한다
- ◆이송이나 석방이 사전 예고 없이 이루어진다 하더라도, 환자는 진단과 치료 시점에 결핵치료 원료의 중요성과 치료방법에 관하여 미리 알고 있어야 한다
- ◆적절한 조치를 취할 수 있도록, 결핵 진단 과정에서 있는 재소자는 진단이 확정되거나 배제될 때까지 이송되어서는 안 된다.
- ◆재판 혹은 항소 때문에 일시적으로 격리된 장소로 이송시키는 경우는, 지속적으로 결핵 치료를 감독할 수 있는 방법을 강구해야 한다. 하나의 대인은 재판 진행을 심각하게 늦추지 않는 한 재판관이 재소자에

게 오도록 하는 것이다

◆발견되지 않은 환자가 다른 교도소에 병을 퍼뜨리는 위험성을 줄이기 위하여 모든 재소자의 이송 횟수를 최소화하여야 한다

5.4 부패

일부 교도소에서는 지불 능력이 있거나 혹은 권력을 가지고 있는 재소자의 경우 많은 것들이 거래되고 있다. 불법적인 시장에서는 여러 종류의 '통화' - 돈, 담배, 술, 약품, 성행위 - 가 사용된다. 어떤 경우에는 좀더 좋은 환경을 가진 수용소로의 이송, 의무실 이용, 면회 허용, 혹은 탈출을 도와주는 행위까지도 거래 대상이 될 수 있다.

기본적인 필수품조차 구하기 어렵기 때문에 생존을 위하여 가족이나 친구와 같은 외부의 도움에 기대게 된다. 이러한 외부의 도움조차 받을 수 없는 경우에는 다른 재소자를 위하여 일을 하거나, 도둑질, 매음, 도박 혹은 폭력에 의존하게 된다.

결핵관리 프로그램도 부패할 수 있다. 재소자는 실제로 이득을 보거나 볼 수 있을 것 같아 결핵관리 프로그램에 등록하기를 원하거나, 반대로 결핵으로 진단 받으면 조기 석방이나 가족 면회가 금지되지 않을까 두려워서 피할 수 있다.

신선한 혹은 건조된 객담이 거래될 수 있으며, 의료진과 검사실 직원이 압력을 받아 거짓 결과를 통보할 수도 있다. 항결핵 약제도 통화 수단으로 사용될 수 있으

며, 환자는 결핵치료소에서의 혜택을 유지하기 위하여 일부러 치료를 중단할 수도 있다.

일부에서는 재소자의 수입이 제한되어 있기 때문에 결핵치료도 제한적으로 제공될 수 있다.

공식적으로는 무료 치료이지만, 재소자들 사이에서 혹은 재소자와 의료진간에 비공식적인 거래가 있을 수 있다.

의사의 진료나 검사를 받기 위해서, 치료소로 이송되거나 치료약을 받기 위해서, 또는 치료를 완료할 수 있는 지위를 유지하기 위하여 몇 배의 통화를 지불하기도 한다. 그러나 이러한 행위는 교도소 직원들이 재소자들로부터 가외의 수입을 버는 정도의 문젯거리보다 훨씬 더 심각한 것임을 인식해야 한다. 이러한 상황에 처한 재소자에게는 암시장이나 면회객으로부터 약을 구하여 스스로 치료하는 것이 훨씬 더 저렴할 수 있다.

교도소 직원이 제 때에 봉급을 받지 못하거나 생활 수준을 유지하기 어려운 정도의 봉급을 받는 상황에서는 불법적인 거래가 존재할 수밖에 없다. 직원 훈련이 부족하거나 사회로부터의 인식이 좋지 않은 등의 풍토는 상황을 더욱 악화시킨다.

◆건강과 결핵관리 프로그램은 의학적 기준에 근거하여 철저히 운영되어야 하며, 모든 의학적 검사 및 치료는 무료로 제공되어야 한다

◆객담 채취와 항결핵 치료는 치료 시작부터 종료

시점까지 직접적인 감독이 이루어져야 한다

- ◆결핵 치료가 특별한 시설에서 이루어진다면, 기존의 교도소 조건과 차이가 없도록 해야 한다
결핵 진단을 받는 것이 재소자에게 어떤 이익이냐 불이익도 되어서는 안 된다
- ◆교도관과 재소자 모두 전염성 결핵의 조기 진단과 효과적인 치료가 어떻게 타인의 감염을 방지하는지에 관하여 교육을 받아야 한다.
- ◆교도관들의 중요한 역할에 걸맞도록 봉급과 근무 환경이 주어져야 한다.
- ◆교도관은 잘 선정되어야 하며, 복무수칙과 직업적 정직성에 관하여 정확하게 교육받아야 한다
- ◆교도소 안과 밖에서의 1차 및 2차 항결핵 약제의 불법적인 거래와 사용 문제는 법적인 조치와 함께 중점적으로 다루어져야 한다

5.5 폭력과 인권의 유린

교도소는 폭력적인 장소이다. 재소자는 폭력적인 환경에서 자란 경우가 많으며 교도소의 과밀 상태와 필수품의 부족은 이들을 더욱 과격하게 만든다. 교도관과 재소자 사이의 힘의 불균형은 어느 방향으로든지 현저하며, 인권 유린의 가능성이 매우 커진다.

재소자 내 계급 구조와 폭력 조직이 폭력의 근간이며, 지위의 고저가 건강관리의 혜택여부에 영향을 미친다.

지위가 낮은 재소자는 특히 건강관리를 받기가 어려운데, 그 이유는 영향력이 없으며, 천대받거나 청소와 같은 허드렛일을 담당하고 있어서 소외되고 있기 때문이다. 남의 객담이나 결핵 치료 약제를 얻기 위해서 폭력이 사용될 수 있으며, 이러한 폭력에 대한 공포심은 환자가 결핵관리 프로그램을 멀리하도록 만들 수 있다.

교도관은 재소자의 죄를 벌하기 위해 결핵 치료에 늦장을 부릴 수 있으며, 범죄의 유형에 따라 의료 혜택 여부를 결정할 권리가 주어지기도 한다.

어떤 교도관은 벌을 주기 위하여 일부러 전염성 결핵환자와 같이 수용하기도 한다. 인권 유린을 감추기 위하여 사망 원인이 결핵이라고 말하기도 한다. 또한 결핵 치료를 허락치 않기 위하여 HIV 중감염 혹은 다른 병발증을 엉터리로 사용하기도 한다.

이와 같은 행위들을 보이는 이유는, 결핵 전파의 과정에 대한 이해가 부족하고, 전염성 환자의 효과적인 치료가 재소자와 교도관, 방문객 모두에게 전체적으로 이익이 된다는 것을 인식하지 못하기 때문이다.

- ◆교도관들은 재소자들에 대한 고문이나, 잔인하며 비인간적이고 비열한 대우는 국제법상 금지된 사항이라는 것을 알고 있어야 한다 국제법과 인권에 대한 교도관 교육이 강화되어야 한다
- ◆보건담당 직원은 재소자들 내에 계급 제도가 존 재함을 인식하여 지위가 낮은 재소자들도 공평하게 건강관리를 받을 수 있도록 보장해줘야 한다.
- ◆객담 채취와 약물 복용 여부는 항상 감독하여야 한다. 교도관은 환자들이 어떻게 약제를 삼키지 않으면서도 숨기고, 또한 어떻게 거짓 객담을 제출하는지에 대하여 잘 알고 있어야 한다.
- ◆교도관과 재소자는 전염성 결핵환자의 조기 진단과 효과적인 치료가 어떻게 타인의 감염을 방지하는지에 관하여 교육을 받아야 한다.
- ◆결핵관리를 위하여 재소자 계급 사회에서의 중심 인물의 참여와 협조를 구해야 한다.
- ◆결핵이란 질병이 치료를 받을 수 없도록 방해되거나 일부러 결핵 감염에 노출시키는 징벌의 수단으로 이용되어서는 안 된다.

5.6 법과 규정

교도소의 보건법 혹은 규정은 공중의 건강과 개인의 권리를 보호할 수 있도록 새로 개정되어야 한다. 이는 경제적 대변으로 인하여, 기존의 법을 준수하는 것이 불가능하거나 위협스러운, 혹은 자원의 낭비를 초래하는 국가에서 특히 중요하다. 결핵관리에 직·간접으로 영향을 미칠 수 있는 다른 규정들도 재검토가 필요하다.

- ◆ 교도소 보건 규정은 관련 정책에 초점을 맞추어야 하며, 효과적이고 실행 가능하여야 한다
- ◆ 정책은 공중보건에 적합하여야 하며, 건강 상태에 따라 차별 대우를 받지 말아야 하며, 국제인 권규약을 따라야 한다
- ◆ 이러한 규정은 수시로 조정되어야 하며, 규정 집행을 위한 행정 기구가 있어야 한다

규정을 검토할 때는 WHO의 새로운 저서, '결핵관리를 위한 법과 규정의 실무서: 정부 의지의 지표'를 참조하여야 한다.

5.7 기회

교도소 결핵관리는 수많은 난제를 갖고는 있지만 한편으로는 좋은 기회가 주어지기도 한다.

재소자는 제한된 장소에 수용되어 있기

때문에, 강력한 통합 건강관리 체계, 환자 발견과 치료를 위한 포괄적인 기술적 지침, 그리고 엄격한 등록과 추적 절차가 있다면, 환자를 발견하여 완치될 때까지의 치료가 가능하다.

교도소 내 결핵관리는 또한 지역 사회에도 전반적으로 도움이 된다. 보다 더 적은 수의 전염성 환자가 사회로 복귀할 것이며, 교도관과 방문객들에 대한 감염 위험률도 감소하게 된다.

또한 범죄자들은 공중보건사업이 잘 미치지 못하는 집단의 출신인 경향이 있으므로, 교도소 내에 머무르는 기간이 약물 중독이나 어떠한 다른 질환의 치료, 그리고 건강 증진을 위한 아주 효과적인 시간으로도 활용 될 수 있다. 교도소에서의 건강 회복은 자신을 존중하게 만들며, 석방 후 사회 적응에도 도움을 준다.

결핵관리는 교도소 보건과 교정에 관한 예산에도 관심을 집중시키게 만들 수 있다. 건강관리사업과 생활 환경의 개선이 촉진되며 인권 존중이 강화될 수 있다. 건강한 교도소는 관리가 수월하고, 교도관들의 도덕성도 향상시킬 수 있다.[†]

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