

# 국제개발협력 이슈포커스 -5호-

International Development Issue Focus

발행처: 굿네이버스 국제개발정책센터 발행월: 2020년 3월

굿네이버스 국제개발협력 이슈포커스는 국내외 주목할 만한 국제개발협력 이슈를 공유함으로써 전 세계 모든 형태의 빈곤과 불평등을 감소시키기 위한 지속가능개발목표(SDGs) 이행을 촉구하고, 국제개발협력 사업, 정책, 제도적 개선방안을 제시하기 위한 목적으로 발간되었습니다.

## 굿네이버스 탄자니아 지역보건인력 활용 모성건강 관리사업 성과와 함의

Lessons Learnt from Good Neighbors' Maternal Health Improvement Project through Facilitating CHW in Kishapu, Tanzania



© Good Neighbors

### Purpose

이번 이슈포커스에서는 굿네이버스가 KOICA와 협력하여 수행한 국제질병퇴치기금 사업인 ‘탄자니아 지역보건인력 활용 모성건강 관리사업’을 바탕으로 모성과 아동사망률을 감소시키기 위한 노력과 성과를 분석하고, 향후 효과적이고 지속가능한 사업 수행을 위한 제언을 도출하고자 한다.

## Key message |

굿네이버스는 2015년부터 2019년까지 KOICA 국제질병퇴치기금 사업의 일환으로 탄자니아 키사푸 지역에서 지역보건인력을 활용한 모성건강 관리사업을 수행하였다. 사업지역 모성과 아동의 건강한 삶을 위해 지역보건원(Community Health Worker, 이하 CHW), 마을보건위원회, 포토보이스 활동 등 지역주민들을 조직화하여 모자보건 서비스 접근성을 개선하고 인식을 향상시켰으며 보건시설 개보수, 보건인력 역량강화를 통해 양질의 보건서비스 제공 기반을 마련했다. 사업 결과, 산전관리 및 산후관리 비율, 숙련된 보건인력에 의한 출산 비율, 임산부 가족들의 인식개선 등에 실질적인 변화가 있었다. 이러한 결과를 바탕으로 향후 국제보건사업 및 국제개발협력사업을 효과적으로 수행하기 위한 제언은 다음과 같다.

### 향후 국제보건사업 및 국제개발협력사업을 효과적으로 수행하기 위한 제언:

- 한국의 보건ODA를 통한 국제질병퇴치 노력이 보다 효과적으로 이루어지기 위해서는 국제개발NGO의 현장전문성을 바탕으로 한 민관협력 확대가 필요하다.
- 국제개발사업의 지속가능성을 담보하기 위해서는 지역 기반의 지원체계를 마련하여 주민들이 지역사회 문제 해결에 자발적으로 참여함으로써 지속적인 변화가 이루어지도록 해야 한다.
- 국제개발사업은 사업 국가 전략과 시스템 내에서 이루어져야 하며 보건사업 수행 시 사업의 전 단계에서 지역 정부와 긴밀히 협력하여 공중보건서비스 체계를 강화시키는 방향으로 사업을 수행해야 한다.

## Situation |

### 세계 모자보건 현황

국제사회에서 건강권 보장을 위한 보건 문제 해결의 중요성은 지속적으로 강조되고 있다. 새천년개발목표(MDGs)와 지속가능발전목표(SDGs)를 통한 국제사회의 노력으로 2000년과 2017년 사이에 모성사망비(MMR<sup>1</sup>)는 전 세계적으로 약 38% 감소했지만 여전히 모성사망의 94%는 저소득 및 중저소득 국가에서 높은 비율로 발생하고 있다. 세계보건기구(WHO)에 따르면 2017년 기준으로 매일 약 810명의 여성이 임신 및 출산과 관련된 예방 가능한 원인으로 사망했다. 2018년 기준으로 전 세계 아동사망률을 살펴보면 15세 미만의 아동과 청소년 약 620만 명이 대부분 예방 가능한 질병으로 사망한 것으로 나타났다. 이 중 85%인 530만 명은 5세 미만 아동이며 이 중의 절반이 생후 첫 달에 사망했다. WHO에 따르면 사하라 이남 아프리카 지역의 5세 미만 아동사망률은 고소득국가보다 15배 이상 높았다.

여전히 심각한 모자보건 현황에도 불구하고 많은 개발도상국은 만성적인 보건인력 부족과 시설의 낮은 질로 인해 일차보건서비스 접근성이 낮은 상태이다. 2015년 기준으로 아프리카 지역은 인구 1,000명 당 평균 1.30명의 보건인력을 보유하고 있으며, 이는 SDGs 달성에 필요한 1,000명 당 4.5 명보다 훨씬 낮은 수치이다.<sup>2</sup>

특히 사하라 이남 아프리카 국가들의 보건인력 부족 현상은 성인 사망률뿐만 아니라 모자보건이나 HIV/AIDS 치료에도 영향을 미친다.<sup>3</sup>

이러한 문제를 해소하기 위해 마을 주민들을 직접 만나서 보건 지식을 전달하고 시설 기반 서비스 제공의 보조자로 활동하는 CHW의 역할이 중요시되고 있으며 대다수의 개발도상국에서는 CHW 프로그램을 통해 지역 단위에서의 보건서비스 접근률을 향상시켜 나가고 있다.

### 한국 보건 ODA 현황: 보편적 건강보장과 국제질병퇴치를 위한 노력

2020년, 한국은 개발도상국의 SDGs 이행을 위해 전체 공적개발원조(ODA) 중 'SDG3 보건분야'에 10.7%를 지원하여 선택과 집중하기로 발표했다. 특히 아동과 여성 등 취약계층을 위한 보건시설 건축, 치료제 개발, 의료 연수 시행 등을 중점 추진방향으로 정했다. 2020년도 전체 유무상 ODA 규모 대비 지원계획을 살펴보면 교통(13.6%), 교육(10.4%), 보건(10.0%) 순으로, 보건의는 2,773억 원 규모로 계획되어 세 번째로 규모가 큰 것으로 나타났다.<sup>4</sup>

1) 모성사망비(Maternal Mortality Ratio): 출생아 10만 명당 산모의 사망률

2) 출처: 2015 WHO AFRO Health Workforce Observatory Database

3) 출처: Saud Haseen(2018), The Critical Shortage of Healthcare Workers in Sub-Saharan Africa: A Comprehensive Review

4) 출처: 2020년 국제개발협력 종합시행계획

2016년부터 2018년까지 한국의 분야별 무상대외원조 실적을 살펴보면 기타를 제외하고 2016년 교육(20.6%), 공공행정(15.6%), 보건(15.4%), 2017년 교육(21.3%), 보건(17.1%), 공공행정(16%), 2018년 교육(24.8%), 보건(16.4%), 농림수산(11.85)로 보건 분야가 매년 높은 비중을 차지, 세계 보건 현황 개선을 위한 한국의 노력을 알 수 있다.<sup>5</sup>

외교부 산하 원조수행기관인 한국국제협력단(KOICA)은 SDGs에서 강조하는 보편적 건강보장과 일차보건의료 강화를 이루기 위해 ‘식수위생 개선 및 포괄적 영양서비스의 접근성 향상’, ‘양질의 필수 모자청소년보건 서비스 제공’, ‘질병 예방 및 치료서비스 제공’을 전략목표로 설정하였고 핵심프로그램과 일반프로그램 각각 3가지를 선정하여 2016년부터 2020년까지 5년 간 집중 지원하는 전략을 수립했다. 아동, 여성, 장애인, 청소년, 난민을 주요 사업대상으로 선정하고 ‘취약계층 지원을 통한 형평성 제고’, ‘주민참여를 통한 지속가능성 확보’, ‘통합적인 접근’, ‘근거 기반 및 성과 중심 사업’, ‘혁신적인 접근과 적용’ 등 5가지 접근방식을 바탕으로 사업을 개발하고, 수행과 평가 단계에도 이를 적용한다.

외교부 산하 원조수행기관인 한국국제협력단(KOICA)은 국제질병퇴치기금사업을 통해 보건 중기전략 중 ‘질병 예방 및 치료서비스 제공’목표를 집중적으로 달성하고자 노력하고 있다.

## 국제질병퇴치기금사업<sup>6</sup>

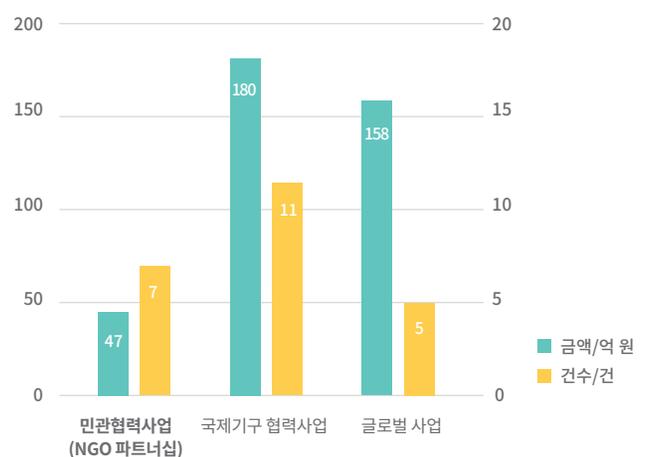
국제질병퇴치기금사업은 ‘글로벌 보건안보체계 구축 및 감염병 예방·퇴치’를 목표로 하며, 사업 형태는 현장 전문성을 가진 NGO와의 파트너십을 통한 ‘민관협력 국제질병퇴치사업’, 감염병 분야 전문성을 가진 국제기구와의 협력을 통한 ‘국제기구협력 국제질병퇴치사업’, 국제 질병퇴치 분야 전문성을 가진 글로벌 보건다자기구 및 특정 질병 퇴치 이니셔티브에 대한 지원을 통해 이루어지는 ‘글로벌 국제질병퇴치사업’으로 구분된다.

### 국제질병퇴치사업 주요활동

글로벌 보건안보 강화	감염병 위기관리체제 강화	주요 감염병 예방 및 퇴치
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 치료제 및 백신 개발·공급</li> <li>· 진단기술 개발·공급</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 감염병 예방</li> <li>· 감염병 조기탐지</li> <li>· 감염병 신속대응</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 수인성질환</li> <li>· 소외열대질환</li> <li>· 결핵</li> <li>· 말라리아</li> <li>· HIV/AIDS</li> </ul>

2018년 기준 국제질병퇴치기금사업 현황은 아래 <표>와 같다. 2018년 KOICA 연보에 따르면 모자보건 및 감염병 분야 23건의 총 사업규모는 약 3,853억 원이며, 이를 파트너십 유형별로 살펴보면 굿네이버스를 포함한 국내 NGO 파트너십을 통한 민관협력 국제질병퇴치사업 7건에 47억 원, 국제기구 파트너십을 통한 국제기구 국제질병퇴치사업 11건에 180억 원, 국제기구 재정 기여를 통한 글로벌 국제질병퇴치사업 5건에 158억 원이 투입되었다.

국제질병퇴치기금사업 현황 (2018)



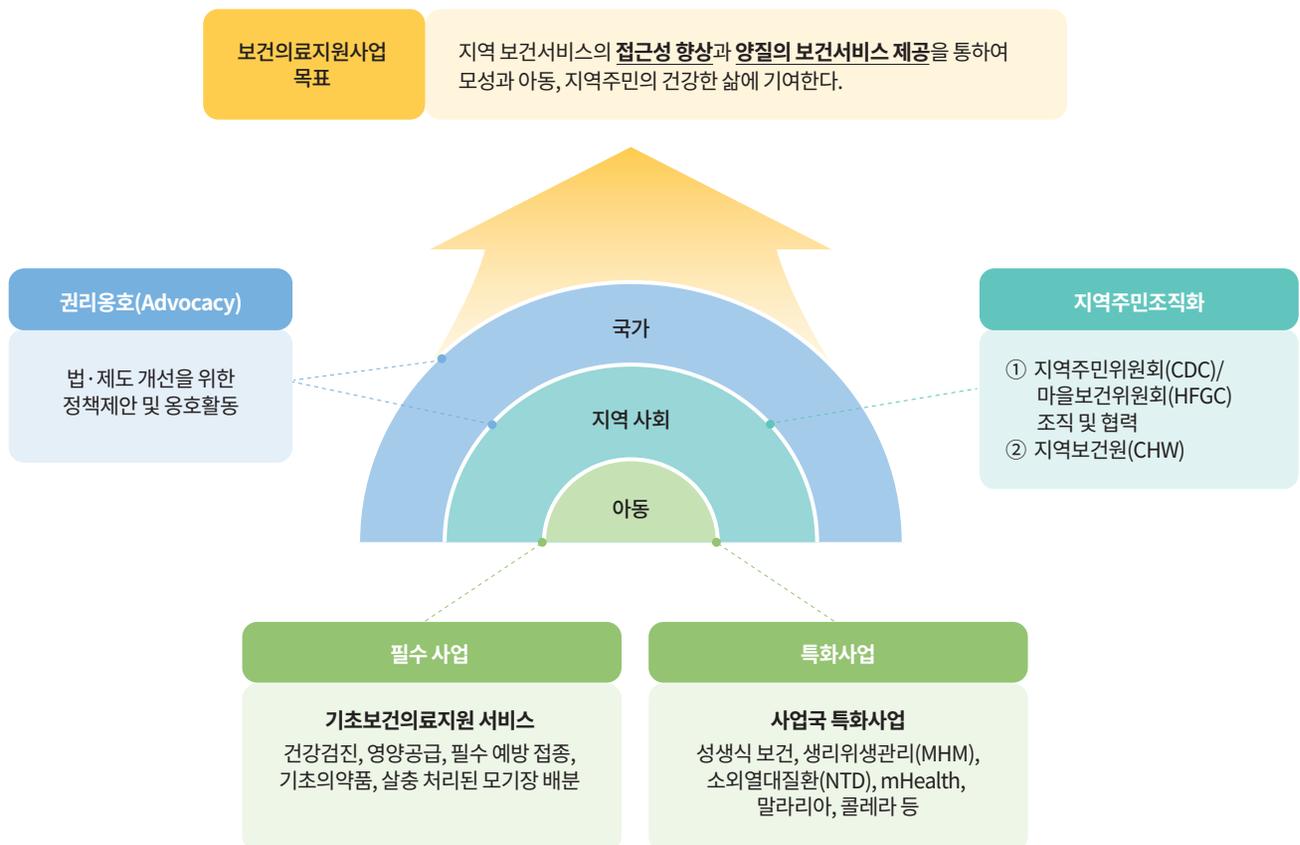
5) 출처: 2018 KOICA 대외무상원조실적 통계집

6) 국제사회는 세계 금융위기에 따른 공여국 ODA 예산 변동 위험을 해소하고 세계 빈곤퇴치를 위해 부족한 재원을 조달하기 위하여 ‘혁신적 개발재원(Innovative financing for development)’ 조성 방안에 대해 논의해왔다. 그 결과 프랑스, 브라질의 주도로 항공권 연대기금(Air-ticket solidarity levy)이 조성되었고, 국내에서 출발하는 모든 국제선 항공권에 1,000원씩 부과하여 재원을 마련하게 되었다. 한국은 2007년 9월 아시아 국가에서는 처음으로 ‘국제빈곤퇴치기여금’이라는 이름으로 이러한 혁신재원 조성에 합류하였고, 한시적 운용기간을 거쳐 2017년 ‘국제질병퇴치기금’으로 법제화되어 개발도상국의 감염병 예방 및 퇴치를 목적으로 사용하게 되었다. 이 제도는 현재 프랑스, 칠레, 콩고, 카메룬, 마다가스카르, 모리셔스, 말리, 니제르 등에서 도입하여 운용하고 있다.

## 굿네이버스 보건의료지원사업 전략 및 현황

굿네이버스 보건의료지원사업은 ‘모자보건’을 중심으로 36개 사업국에서 모성과 아동 모두에게 필요한 보건서비스가 전달되도록 사업을 기획·수행하고 있다. 아동들의 건강한 삶을 위해 5가지 필수 보건의료서비스(①연 1회 정기 건강 검진 ②영양 실조에 대한 적절한 치료와 관리 ③사업국 환경에 특화된 백신 접종 ④기본 의약품 지원 ⑤말라리아 예방을 위한 모기장 지원)를 진행하고 있으며, 이를 바탕으로 2014년부터는 ‘필수사업’과 ‘특화사업’을 구분하여 사업국 보건 환경과 수요에 기반을 둔 전문화된 보건의료지원사업을 수행해오고 있다. 특히 굿네이버스는 사업 형성과 진행 과정에서 ‘주민조직화’를 통해 지역 주민들을 다양한 형태로 조직화하고, 활동을 지원함으로써 주민들을 마을 보건문제를 인식하고 주도적으로 해결하는 사업의 주체로 이끌어 내고 있다.

### 굿네이버스 보건의료지원사업 전략



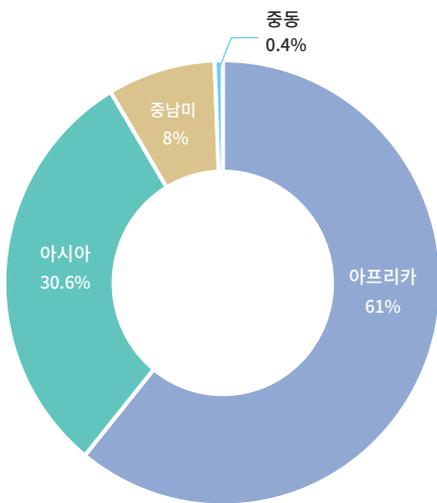
굿네이버스의 보건 ODA사업 수행 현황을 살펴보면 2002년부터 현재까지 총 22개 보건 ODA사업을 진행해오고 있다. 세부 사업 분야별로는 모자보건 6개, 기초보건 6개, 성생식보건 3개, 소외열대질환(NTD: Neglected Tropical Disease) 3개, 영양 2개, 생리위생관리(MHM: Menstrual Hygiene Management) 1개, 식수위생 1개 사업이며, 사업지역별로는 아프리카 12개, 아시아 7개, 중남미 2개, 중동 1개 사업을 수행했다. 22개 사업의 수혜자는 총 13,179,680명(직접 4,661,506명, 간접 8,518,174명)이고, 총 사업규모는 396억 원으로 나타났다. 사업형태별로는 민관협력사업 13개, 국별협력사업(PMC) 5개, 국제질병퇴치기금사업 4개를 수행했다.

## 굿네이버스 보건 ODA 사업 현황

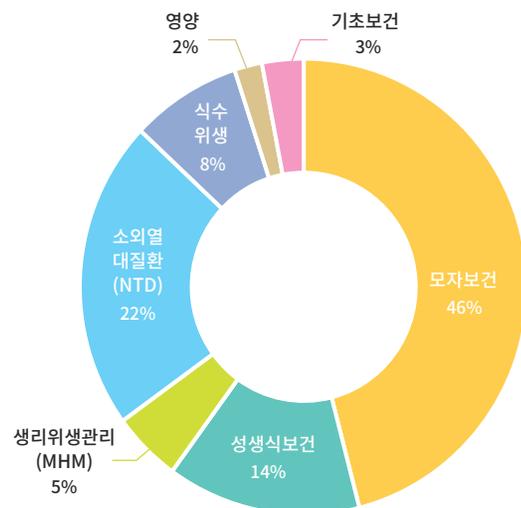
한 눈에 보는 굿네이버스 보건 ODA 사업 국가



사업지역별 사업규모



세부 사업 분야별 규모



\* 사업규모: 총 22개 사업, 396억원

굿네이버스 주요 보건 ODA 사업 (2002~현재)

번호	사업형태	사업명	사업대상	사업기간	사업비(백만원)	주요 사업내용
1	민관 협력	르완다 레메라 루코마 지역 의료·보건 사업	· 직접(23,190명) · 간접(180,000명)	2002 -2003	94	· 병원 자립기반 구축사업 · 에이즈 예방 및 퇴치사업 · 한국 의료인 파견 봉사사업 · 빈곤 환자를 위한 보건서비스 사업
2	민관 협력	르완다 레메라 루코마 지역 의료·보건 및 가추리로 지역 교육사업	· 직접(260명) · 간접(180,000명)	2003 -2004	82	· 병원 자립기반 구축사업 · 한국 의료인 파견 봉사사업 · 지역보건소를 통한 말라리아 예방·진료사업 · 빈민아동을 위한 유치원·초등교육 및 급식사업
3	민관 협력	이집트 카이로 에스베트 엘 나클 도시 빈민지역 의료 및 교육 개발사업	· 직접(1,240명) · 간접(1,100,000명)	2005	160	· 지역병원 지원을 통한 의료서비스 확대 · 보건교육 및 서비스를 통한 안전한 지역환경 조성 · 방과후 교실 및 인성교육을 통한 빈민아동 학업 여건 마련 · 컴퓨터 강화를 통한 직업능력 향상
4	민관 협력	아프가니스탄 카불 주 3개 보건소 사후관리사업	· 직접(16,343명) · 간접(170,000명)	2005 -2007	326	· 의료서비스 이용이 어려운 지방정착민 대상 양질의 의료혜택 제공 · 예방 가능한 질병으로부터 보호를 위한 보건교육 서비스 실시
5	민관 협력	아프가니스탄 이브니시나 병원 사후관리사업	· 간접(240,000명)	2005 -2007	459	· 병원 컨설팅 통한 자립운영체계 구축 · 원활한 병원시설 유지 및 관리 · 의료진 재교육 통한 양질의 보건의료서비스 제공
6	민관 협력	말라위 대양누가병원 의료서비스 개선사업	· 직접(275명) · 간접(47,600명)	2008 -2009	158	· 의료장비 지원 사업 · 병원 환경 개선 사업 · HIV/AIDS 관련 모성 보건 및 아동사망을 관리 사업
7	질병 퇴치 기금	탄자니아 므완자 소외열대질할 관리사업	· 직접(50,000명) · 간접(150,000명)	2008 -2013	2,704	· NTD 클리닉 운영 · 현지 의료인력 역량강화 · 코메섬 NTD 집중관리 · NTD 연구조사
8	민관 협력	스리랑카 키달라가마 보건위생사업	· 직접(2,089명)	2009	50	· 빈곤 아동 대상 영양식 지원 통한 아동건강 증진 · 지역 내 화장실 설치 통한 위생 환경 마련 · 지역주민 보건위생교육 통한 건강한 생활습관 형성 및 보건 개선
9	민관 협력	말라위 치오자 지역 의료 서비스 개선 사업	· 직접(17,711명) · 간접(50,000명)	2011 -2013	895	· 지역 병원 건립 · 영유아 및 모자보건 환경 개선 · 질병예방 및 관리, 감염에 대한 주민 인식증진
10	민관 협력	르완다 카기나 지역 5세 이하 아동 영양실조 예방사업	· 직접(600명) · 간접(4,214명)	2011 -2020	165	· 5세 이하 영양실조 아동 조사 및 영양식지원 실행위원회 조직 · 영양실조 아동 대상 매월 영양식 지원 · 어머니 대상 부모 교육을 위한 준비 및 교육 실시, 평가 · 모니터링 및 평가
11	민관 협력	르완다 카기나 지역 5세 이하 아동 영양실조 예방 사업	· 직접(1,130명) · 간접(540가구)	2012 -2014	734	· 5세 이하 아동 영양상태 개선 · 2.5세 이하 아동 영양실조 퇴치 위한 지역사회 인식개선

12	국별 협력 사업 (PMC)	도미니카공화국 미성년 임신방지 및 여성보건환경개선 2차 사업 사후관리사업	· 직접(12,160명)	2015-2017	300	· 여성 보건문화센터 서비스 질 향상 및 접근성 강화 · 미성년들의 성적 위험행동 (Sexual Risk Behavior) 감소
13	질병 퇴치 기금	탄자니아 키사푸 지역의 마을보건요원 활성화를 통한 모성보건 증진 사업	· 직접(61,468명) · 간접(305,957명)	2015-2019	5,600	· 응급산과서비스 포함한 필수 모자보건 서비스 이용가능성 증대 · 모자보건 서비스 활용 증대 · 지역사회 수준에서의 모자보건 인식개선 및 수요창출
14	국별 협력 사업 (PMC)	에티오피아 아르시 지역 모자보건 증진사업 PMC 용역	· 직접(251,692명) · 간접(611,834명)	2017-2020	4,702	· 모자보건 서비스 접근성 개선 · 가족계획 서비스 활용 증대 · 신생아 및 5세 미만 아동 서비스 강화 · 환자 기반 및 질 높은 의료보건서비스 제공 · 오로미아 보건교육센터(OPHTC) 역량강화 및 활용 증대 · 대상 워레다(woreda) 및 1차 보건시설 개선 · 모자보건, 성생식보건, 가족계획
15	국별 협력 사업 (PMC)	도미니카공화국 미성년자 임신방지 및 여성보건환경개선 3차 사업 PMC 용역	· 직접(74,584명) · 간접(240,986명)	2018-2023	2,811	· 청소년 위험 성행위 실천율 감소 · 청소년·성생식보건 관련 사회적 규범 개선 · 청소년·성생식보건서비스 접근성 향상 · 여성부 청소년·성생식보건 프로그램 운영 역량강화
16	질병 퇴치 기금	모잠비크 가자주 지역기반 식수위생환경 개선을 통한 수인성질환 관리사업	· 직접(17,475명) · 간접(39,754명)	2019-2021	3,153	· 양질의 식수 및 위생시설 접근성 향상 · 식수 및 위생 관련 지역주민 행동 개선 · 식수위생 관리 향상 위한 거버넌스 체계 구축 및 역량강화
17	질병 퇴치 기금	카메룬 중앙주 소외열대질환관리사업	· 직접(3,971,877명) · 간접(4,483,381명)	2019-2021	3,905	· 주혈흡충/토양 매개성 기생충 유병률 감소 · 안전한 식수위생 환경 구축
18	민관 협력	방글라데시 보차간지 마을보건요원을 활용한 모성보건 증진사업	· 직접(15,504명) · 간접(62,550명)	2019-2021	1,781	· 모자보건 서비스 이용률 향상 · 이샤니아, 나파나가르 지역 산모 및 신생아 관리에 대한 주민 인식개선
19	국별 협력 사업 (PMC)	라오스 성생식 모자보건 접근성 개선을 위한 서비스 수준 강화 및 지역기반 프로그램 개발사업 PMC 용역	· 직접(5,016명) · 간접(258,349명)	2019-2024	2,459	· 소외지역 주민의 필수 모성, 영유아 서비스 접근성이 개선 · 지역별 수요에 따른 영양실천 개선 · 성생식보건 관련 행동 개선
20	국별 협력 사업 (PMC)	캄보디아동북부 소외지역 모자보건프로그램 사업수행용역	· 직접(119,090명) · 간접(307,763명)	2019-2023	5,166	· 사업지역 모성, 신생아 보건의료서비스 질 향상 · 소외지역 주민 필수 모성, 신생아 서비스 접근성 개선 · 모성, 신생아 보건에 대한 주민 인식개선
21	민관 협력	네팔 바주라지역 여아청소년 생리위생관리 개선을 통한 건강 및 권리증진 사업	· 직접(5,578명) · 간접(35,513명)	2020-2022	1,873	· 생리위생관리시설 및 서비스 접근성 향상 · 생리위생관리에 관한 여아 청소년의 지식·태도·행동(KAP) 개선 · 지역사회 내 생리 차별 관련 인식개선 및 제도 마련
22	민관 협력	탄자니아 코메 섬, 지역사회 보건환경 개선을 통한 초등학생 건강증진 사업	· 직접(14,524명) · 간접(47,573명)	2020-2022	2,000	· 학생 영양지원 · 초등학생 기생충 감염 예방을 통한 성장발달 도모 · 지역사회 내 보건인식 및 행동개선

## 국제개발협력 이슈 |

이 장에서는 굿네이버스가 KOICA와 협력하여 수행한 국제질병퇴치기금사업인 탄자니아 모성건강 관리사업을 살펴볼 것이다. 이 사업은 ‘지역 주민 조직화 (Community Mobilization)’에 기반을 둔 주민참여를 바탕으로 하며 이러한 전략을 통해 임산부들의 안전한 출산과 보건서비스의 향상 등 지역사회 모자보건에 어떤 변화가 있었는지 알아보려고 한다.

### 탄자니아 모성보건 현황

UNICEF에 따르면 탄자니아의 모성사망비(MMR)는 2015년 기준 출산 10만 명 당 398명으로, 본 사업형성 당시인 2010년 기준 454명에 비하면 감소하는 추세로 볼 수 있으나 여전히 전 세계 영유아 및 모성사망률의 61~66%를 차지하는 상위 10개 국가 중 하나였다. 사업조사 결과 전문 보건인력과 시설이 부족하고 소득과 지역에 따른 불평등이 심각하였으며 기초보건서비스 접근성이 매우 낮은 것으로 나타났다. 특히 시골지역은 보건시설로 분류되기 힘들 정도로 열악한 시설이 많았다.

WHO에서는 임산부에게 최소 4회 이상 산전관리를 받을 것을 권고하고 있다. 하지만 사업지역인 키샤푸 군의 경우 사업 기초선(baseline) 조사 당시 4회 이상 산전관리 받는 임산부 비율이 62%로 절반을 약간 넘는 수준이었으며, 출산 후 48시간 이내에 산후관리를 받는 임산부 비율은 10%로 매우 낮았다. 2014년 키샤푸 지역 내의 4개 보건소 중 전기와 물 공급시설을 갖춘 곳은 2개였고, 53개 보건지소 중에서 물 공급시설을 보유한 곳은 10곳, 전기시설을 갖춘 곳은 19개에 불과했다. 낙후된 보건시설과 열악한 보건서비스가 주민들의 모자보건 서비스 만족도를 낮추어 재방문을 저해하는 원인으로 분석되었으며, 전반적으로 주민들의 산전관리 필요성에 대한 인식 부족도 문제로 지적되었다.

사업 지역: 탄자니아 신양가 주(Shinyanga region) 키샤푸 군(Kishapu district)



\* 2015년 사업기획당시 조사자료

## 엄마와 아이의 건강한 삶을 위한 노력: 탄자니아 지역보건인력 활용 모성건강 관리사업

굿네이버스는 국제질병퇴치기금을 지원 받아 ‘탄자니아 지역보건인력 활용 모성건강 관리사업’을 수행했다. 사업지역인 키사푸 군의 보건시설들이 응급산과서비스를 포함한 양질의 모자보건 서비스를 제공할 수 있도록 역량을 강화시키고, 주민들이 보건서비스를 잘 이용할 수 있도록 인식 증진 활동을 진행했으며, 주민조직을 활성화시켜 이러한 변화들이 지속가능하도록 지원했다. 보건시설 지원과 보건인력 역량강화는 전통적인 보건사업의 개입요소이며 반드시 필요한 부분이지만 이것만으로는 지속가능성을 담보하기 어려운 문제가 있기 때문에 ‘주민조직화’라는 굿네이버스 주요 사업수행방법에 따라 주민들의 자발적인 참여를 바탕으로 사업을 진행하였고, 이를 통해 사업이 종료된 이후에도 변화가 지속적으로 이루어질 수 있도록 하였다.

### 탄자니아 지역보건인력 활용 모성건강 관리사업

<b>목표(Goal)</b>	<b>모성과 신생아 사망 감소에 기여</b>		
<b>목적(Outcome)</b>	1. 응급산과서비스 포함한 필수 모자보건 서비스 이용가능성 증대	2. 필수 모자보건 서비스 활용 증대	3. 지역사회 수준에서의 모자보건 인식 개선 및 수요 창출
<b>산출물(Output)</b>	1-1. 보건인력의 필수 모자보건 서비스 제공역량 강화 1-2. 보건시설에서 필수 모자보건 서비스제공을 위한 시설 및 장비개선	2-1. 지역사회 수준의 모자보건 서비스에의 접근 증대 2-2. 보건소 수준의 모자보건 서비스에의 접근성 증대	3-1. 지역사회 모자보건 인식개선 프로그램 구축 3-2. 지역사회 주민의 조직화된 모자보건 옹호활동 증가
<b>주요활동(Activities)</b>	<p><b>지역주민조직화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 지역보건원(CHW) 활동 지원: 126개 마을 380명</li> <li>· 포토보이스(Photo Voice)를 통한 모자보건 인식개선 활동 지원</li> <li>· 마을보건위원회(HFGC) 조직 및 활동 지원</li> </ul> <p><b>보건시설지원</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 총 49개 시설 지원: 병원 1개, 보건소 4개, 보건지소 44개</li> <li>· 지원내용: 시설 개보수, 전기·물 공급 시설 및 의료장비 지원, 의약품 보급</li> </ul> <p><b>보건인력지원</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 현지 보건인력 총 614명 역량강화 지원</li> <li>· 교육내용: 기초응급산과(BEmONC<sup>7</sup>), 데이터 수집 질 향상(Data Collection Quality)</li> </ul>		

7) 기초응급산과(Basic emergency obstetric and newborn care): 저소득 및 중소득국가에서 모성사망률과 신생아사망률을 감소시키기 위해 추진되는 주요 건강 관리 이니셔티브

### 1. 지속가능한 모자보건 환경 개선과 변화

#### 1) 지역보건원(CHW) 조직화와 활동 지원

주민조직화를 통한 보건서비스 제공 및 접근성 개선의 중심에는 CHW가 있다. CHW는 지역주민 중에서 선발되어 단기 교육을 받고 지역 보건시스템 내에서 지원을 받으며 활동하는 사람들로, 전문적인 의료인력은 아니지만 지역사회 구성원들과 인종, 언어, 사회경제적 문화 등 삶의 경험을 공유하며 주민들이 필요한 관리를 받을 수 있도록 지원하여 지역사회 건강증진에 기여한다. 특히 모자보건에 있어서 CHW의 역할은 중요한데 이들은 가정방문을 통해 발견된 임산부를 보건 시설에 등록시키고, 안전한 출산을 할 수 있도록 임신 기간 동안 관리한다. 이 때 간단한 위험사인(danger sign)을 확인하며 이상이 있을 경우 즉시 병원으로 보고하여 임산부를 이송시킨다. 임산부들에게 산전관리 및 산후관리, 시설분만의 중요성을 교육하고 필요 시 임산부의 남편, 시어머니, 마을주민들을 대상으로도 인식향상을 위한 교육을 진행하기도 한다. CHW는 자발적 참여를 기본으로 하기 때문에 활동 지역 안에서 인정과 존경을 받고, 활동을 통해 스스로 보람을 느끼는 등의 동기부여가 무엇보다 중요하다.

#### 모자보건사업에서의 지역보건원(CHW) 주요 활동



가정방문 및 기초보건교육



임산부 가정방문



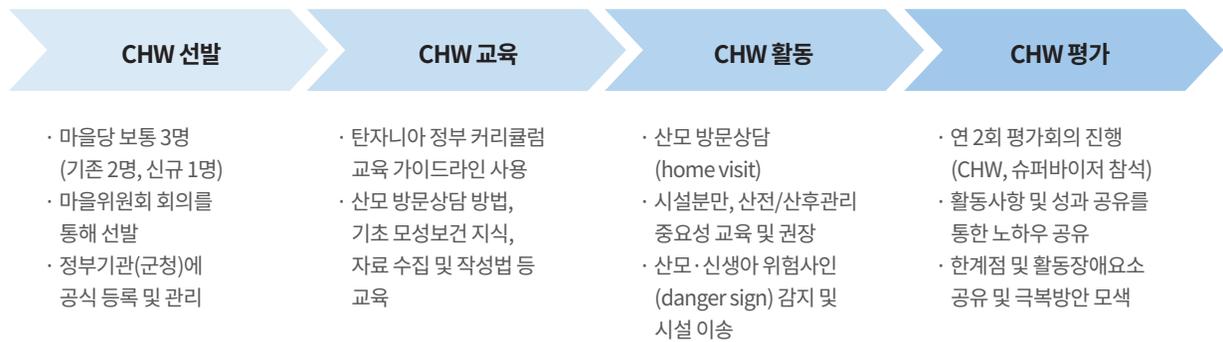
마을 보건문제에 관해 토론 중인 CHW



모자보건사업 활동 중인 CHW

대부분의 개발도상국에는 다양한 이름으로 CHW가 존재하지만 교육 및 지원 부족, 관리 미비 등의 이유로 제대로 기능하지 못하고 있는 경우가 많다. 굿네이버스는 주요 사업수행원칙인 ‘주민조직화’를 통해 이러한 지역 자원이 제 기능을 할 수 있도록 지원한다. 사업 조사 당시 키샤푸 지역의 CHW는 마을 당 2명으로 구성되어 있었었는데 결원이 발생한 마을도 있어 총 인원은 210명이었다. 모자보건 접근성을 높이기 위해 각 마을정부 주관으로 추가 선발이 이루어졌고 굿네이버스는 126개 마을 당 3명으로 구성된 CHW 총 380명의 교육을 지원했다. CHW를 교육할 트레이너 20명과 CHW 활동을 관리하고 감독할 슈퍼바이저 48명의 교육도 함께 이루어졌으며 가정방문 및 활동이 원활하게 이루어질 수 있도록 자전거, 가방, 티셔츠, 통신비 바우처 등을 지원했다. 이러한 활동을 통해 키샤푸 군에서는 그동안 보건소를 방문하기 어려웠던 주민들도 기본적인 보건교육과 정보를 받게 되었고, 보건소에서 정기적으로 검진을 받는 임산부도 늘어나게 되었다.

본 사업의 지역보건원(CHW) 조직화 및 활동 과정



CHW 활동을 통한 변화 / 임산부, CHW, 보건인력 인터뷰

“ CHW를 만난 이후로 보건시설에서 출산하기 시작했어요. 산전검사를 하면서 자궁파열을 발견했는데 시설분만을 하지 않았으면 아이와 저 모두 위험했을거예요. CHW에게 정말 감사해요. ”



- 임산부 유니스(40)

“ 마을 사람들에게 모자보건에 관해 제대로 된 지식을 전하고 싶어서 CHW 활동을 합니다. 하루는 17세 초산의 임산부와 남편이 갑작스런 진통으로 한밤중에 집으로 찾아온 적이 있어요. 급하게 병원으로 이동했고, 제왕절개로 안전하게 아이를 낳았습니다. ”



- CHW 프란시스

“ CHW 분들이 우리 마을에 살면서 주민들의 집을 방문하고 위험사인(Danger Sign)을 발견하면 보건소에 알려주고 있어요. 이런 활동은 신생아 사망률을 줄이는 데 큰 도움이 돼요. ”



- 간호사 쉬미에(24)

## 2) 포토보이스(Photo Voice) 프로그램 진행

포토보이스는 참여자 주도형 방법의 하나로, 주민들이 직접 사진을 찍고, 토론하는 과정을 통해 그들을 둘러싸고 있는 문제를 인식하고, 개인 및 지역사회 전체의 변화를 위한 방안을 함께 고민해 나갈 수 있는 기회를 제공한다. 또한 포토보이스는 사진에 대한 내레이션(Narration)을 통해 언어로 표현할 수 없는 자신의 경험과 이야기를 전달하도록 도와주고, 참여자가 직접 주제를 선정하여 프로그램을 진행하면서 주인의식을 갖도록 한다. 즉, 사진이라는 매개체를 통해 주민들이 지역문제를 인식하고 토론과 대화를 통해 스스로 해결방안을 모색하는 과정인 것이다.

굿네이버스는 키사푸 지역의 모자보건 인식을 향상시키기 위해 총 47개 마을 298명의 주민을 대상으로 포토보이스 프로그램을 진행하였다. 남녀 비율을 고려하여 한 마을 당 6~7명의 주민들이 참여했다. 참가자들은 매주 모자보건 및 공중보건에 관한 새로운 주제를 가지고 자신의 마을에서 일어나고 있는 좋은 사례와 나쁜 사례를 사진으로 찍었고, 한 자리에 모여 각자 찍은 사진에 대한 설명과 토론을 통해 마을의 보건환경을 개선시키기 위한 방안을 모색해 나갔다.

각 마을에서 포토보이스 프로그램이 종료되면 참가자가 찍은 사진은 전체 마을 주민들이 관람할 수 있도록 마을회관 등 접근성이 높은 장소를 활용해 전시회를 개최하여 소개했다. 마을주민들은 이웃이 직접 찍고 설명을 달아놓은 사진을 보면서 일상적으로 이루어져왔던 관습과 잘못된 인식들을 되돌아볼 수 있었고, 개선점을 마을 단위에서 찾고 문제를 해결해나갈 계기가 마련되었다. 사업 마지막년도인 2018년에는 주민들이 찍은 사진을 제5회 Global Symposium on Health Systems Research의 부대행사인 Photovoice Exhibition에 출품했는데 이 중 3개 작품이 선정되어 2018년 10월 8일부터 10월 12일까지 영국 리버풀 심포지엄 행사장에 전시되기도 했다.

### 포토보이스 참가 주민들이 촬영한 사진



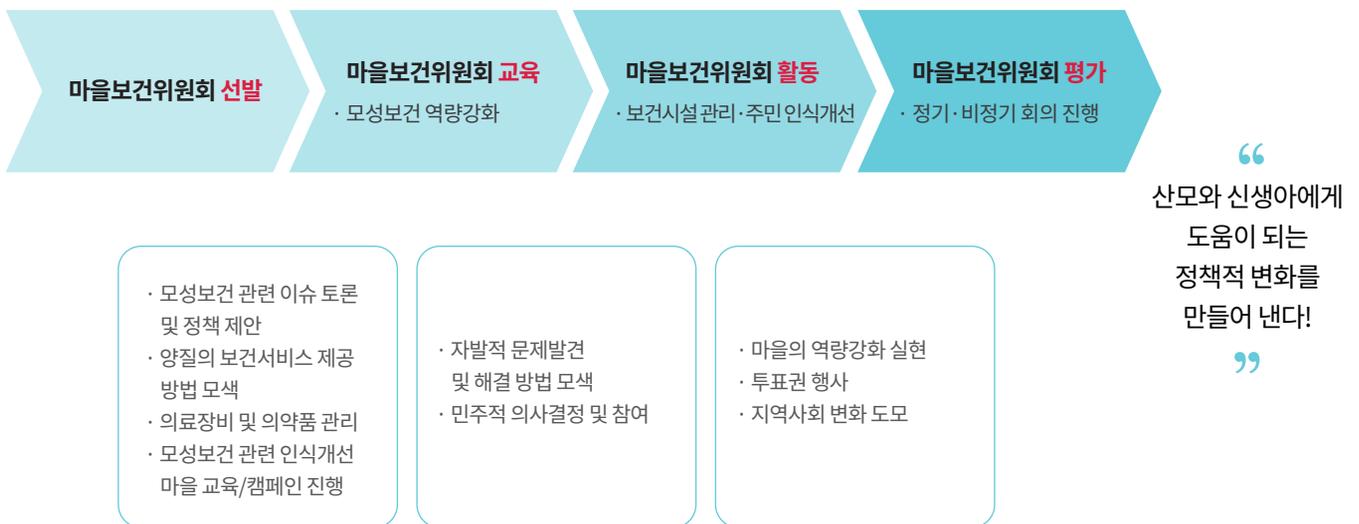
영국 리버풀 심포지엄(Global Symposium on Health Systems Research) 포토보이스 전시회-굿네이버스 사업지역인 탄자니아 키사푸 주민촬영 사진

1. 임신부가 아이를 업고 곡식을 빻고 있는데 남자들이 옆에서 놀이를 즐기고 있는 모습
2. 남편이 임신한 아내를 데리고 보건소에 산전관리를 받으러 가는 모습

### 3) 마을보건위원회(HFGC) 조직화와 활동 지원

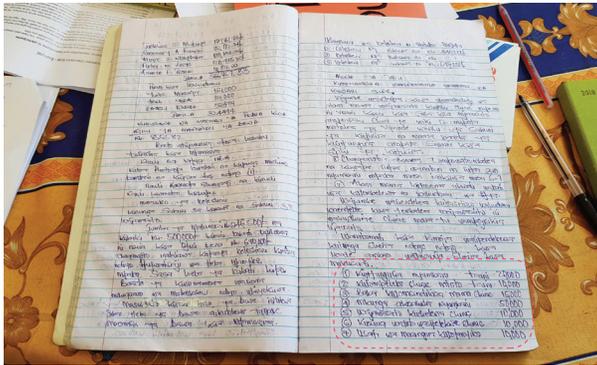
개인의 변화뿐만 아니라 마을과 지역사회의 발전을 이루고, 사업으로 인한 변화가 일시적인 것이 아니라 지속가능하기 위해서는 마을의 주인인 주민들을 중심으로 활동이 진행되어야 한다. 보다 궁극적으로는 이러한 변화가 한 지역단위에만 머물지 않고 정책으로 수립되어 보다 많은 사람들의 삶이 긍정적인 방향으로 전환되는 것이다. 이를 위해 우선 굿네이버스는 키샤푸 군과의 논의를 거쳐 마을보건위원회(Health Facility Governing Committee, 이하 HFGC)를 조직하고 기능을 강화하기로 했고 HFGC의 활동계획을 함께 수립했다. HFGC는 마을대표 1명, 보건시설 근무인력 1명, 마을 주민 6~7명으로 구성되었는데 이들은 정기회의를 개최하여 보건시설을 점검하고, 모자보건과 관련된 마을의 주요 이슈를 논의하는 것과 더불어 인식증진 활동에도 참여했다. 보건소/지소 개보수와 전기 및 물 공급시설 설치 등의 활동에도 적극적으로 참여했으며 공사가 완료되면 건축감리사, 건축업체, 키샤푸 군 엔지니어, HFGC가 함께 시설물 관리와 운영에 대한 회의를 개최하여 시설물관리에 대한 지역사회의 주인의식을 높일 수 있도록 했다.

본 사업의 HFGC 조직화 및 지원 과정



사업 초기에는 HFGC가 구성된 직후라 본격적인 활동 추진이 어려웠지만 점차 정기회의 등의 모임이 자리 잡으면서 역량이 강화되기 시작했다. 2018년에는 HFGC를 중심으로 주민들이 자발적으로 참여하여 마을의 모자보건 수준을 높이기 위한 산전/산후관리 의무화, 임신부 가족의 역할 규정 등을 담은 자체 조례를 마련하여 키사푸 군에 제출했다. 이 조례는 키사푸 군 법안으로 상정되었으며 현재 상위법으로 제안하여 신양가 주 단위에서도 검토중이다.

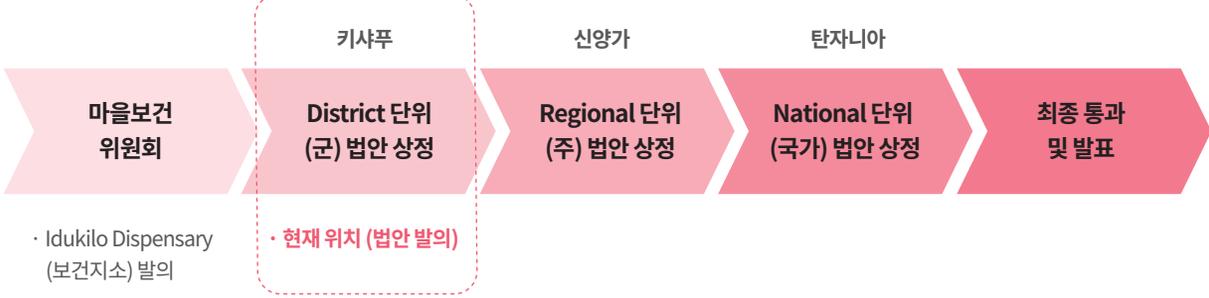
HFGC와 주민들이 발의한 모자보건 마을 조례문



**<주요내용 요약>**

집에서 분만 했을 경우 집에서 분만을 도운 산파(TBA) 관련, 산전관리(ANC) 위한 보건소 방문 지면 시, 산전관리(ANC) 남편 미동행 시 규제 사항 등 모자보건 관련 총 10개 조항 명시

■ 현재 진행상황



주민들이 마을의 보건이슈에 관심을 가지고 힘을 합쳐 문제를 해결한 사례는 이두킬로(Idukilo) 마을에서도 찾아볼 수 있다. 정부의 지원이 불가능한 상황에서 이두킬로의 HFGC는 주민들과 함께 마을에 필요한 보건소를 직접 지었다. 마을 소유의 공유지를 활용하여 건축에 필요한 모래와 물을 나르는 일까지 위원회와 주민들의 힘으로 해나갔고, 보건소 신축 후에 정부에서 기자재 및 보건인력을 지원해줄 것을 협의했다.

마을보건위원회를 통한 마을의 변화 / 참여자 인터뷰

Q. 보건소를 짓고 있다고 하는데 누가, 어떻게 시작하게 되었나요?

“이 보건소는 주민들이 힘을 모아 짓고 있어요. 그리고 우리가 모든 보건소 건축 과정을 관리하고 감독하고 있어요. 미래를 나르는 일들까지 저희와 주민들이 함께 해나가고 있는데 이 보건소를 잘 완성하고 싶어요.”



Q. 마을보건위원회 활동을 하면서 꿈꾸는 것이 있다면 무엇인가요?

“모든 임신부들이 보건시설에서 분만하고, 산전관리와 산후서비스를 통해 산모와 신생아 사망률을 완전히 없애는 것이 우리의 목표입니다.”

2. 취약계층의 모자보건 접근성 강화

사업조사 당시 키사푸 군의 보건소(Health Center) 4곳 중 전기와 물 공급 장치를 구비한 곳은 2개였고, 보건지소(Dispensary) 53곳 중 물 공급 시설을 갖춘 곳은 10개, 전기 시설이 있는 곳은 19개에 불과했다. 보건지소 중 응급산과처치를 시행할 수 있는 곳은 단 한곳도 없었다. 보건시설을 짓거나 개보수 하는 것은 주민들의 보건시설 이용률을 높이고 양질의 보건서비스를 제공하는 것 등 모든 사업 활동과 유기적으로 연결되어 있다. 굿네이버스는 지역정부와 논의하여 우선적으로 지원이 필요한 시설을 최종 선정했다. 21개 시설에 전기 공급장비를 설치했고, 18곳에 물 공급시설을 설치했다. 신규로 8개 시설을 건축했고, 개보수 8곳, 보수공사 2곳을 완료했다. 사업 기간 중에 키사푸 군 병원의 모성병동이 개원하여 굿네이버스에서 병동에 필요한 의료장비 및 기자재, 의약품을 제공하기도 했으며 매년 보건소와 보건지소에도 필수 장비와 의약품을 지원했다. 이러한 노력을 통해 키사푸 군의 필수 모자보건 서비스 이용을 위한 기반이 마련되었고 임신부들이 보다 안전한 환경 속에서 분만할 수 있게 되었다.

탄자니아 일레벨레베(Ilebebe dispensary) 보건지소 현황



사업지원 전



주민 참여로 개보수된 보건지소



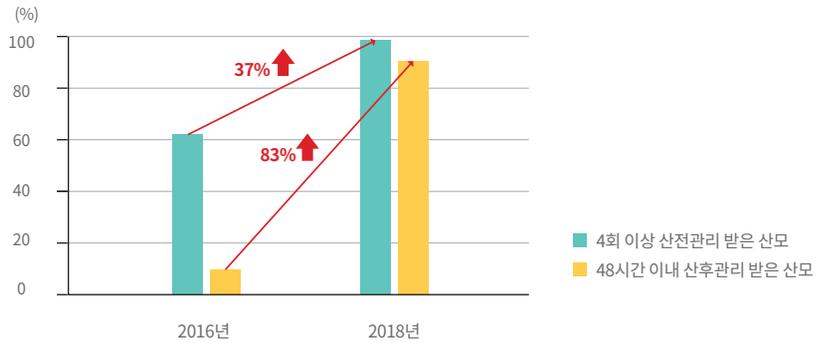
보건지소 현판

### 3. 양질의 모자보건 서비스 제공을 위한 노력

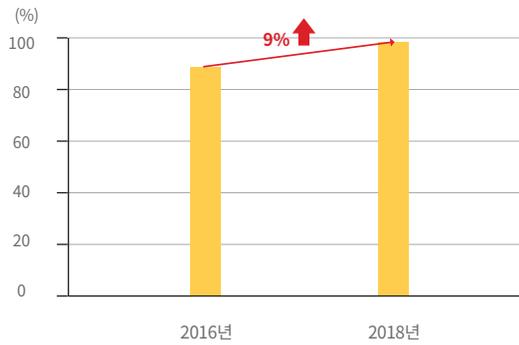
사업 초기에 키샤푸 군에는 기초응급산과(BEmONC) 서비스 제공이 가능한 보건시설이 전무했다. 그 이유에는 시설이나 의료장비뿐만 아니라 인력 문제도 있었다. 만성적인 보건인력 부족 문제도 있었지만 BEmONC 교육을 받고 적절히 서비스를 제공할 수 있는 의료진이 부족했기 때문에 응급상황에서 임산부들이 보건소를 가더라도 적절한 처치를 받을 수 없는 경우가 많았다. 이에 굿네이버스는 탄자니아 정부 규정에 따라 BEmONC 교육을 받을 수 있는 자격을 갖춘 보건인력을 대상으로 교육을 실시했는데 이 교육은 산전/산후관리, 정상 분만 등 필수 모자보건서비스 외에도 멘토십, 환자 상담, 데이터 관리, 의약품 관리 시스템 이용 등 실무를 아울러 전반적인 역량을 강화시킬 수 있는 커리큘럼으로 구성되었다. 이러한 노력을 통해 보건인력들의 역량이 강화되어 키샤푸 군의 임산부들은 보다 질 높은 산과서비스를 받을 수 있게 되었다.

#### 사업 활동으로 인한 주요 변화

마지막 임신에서 산전, 산후관리 받은 산모 비율



지난 5년간 숙련된 보건의료인력에 의해 출산한 비율



모든 임산부에게 산전관리가 필요하다는 것을 인지하고 있는 가장 비율



## Recommendations |

### 효과적인 국제질병퇴치를 위한 민관협력 확대 필요

국제개발협력 분야 정부-시민사회 파트너십 기본정책에 언급된 바와 같이 시민사회는 개발도상국의 빈곤 및 불평등을 감소시키기 위하여 취약계층 참여적 방식으로 사업을 수행하며 지역사회의 지속가능한 발전에 기여하는 역할을 한다. KOICA의 2016~2020년 보건 분야 중기전략을 살펴보면 주요 접근방법으로 '취약계층 지원을 통한 형평성 제고', '주민참여를 통한 지속가능성 확보', '통합적인 접근', '근거 기반 및 성과 중심 사업', '혁신적인 접근과 적용'을 제시하고 있는데, 이는 현장전문성을 바탕으로 사업을 수행하는 국제개발NGO가 강점을 가진 분야이다. 이러한 점에서 KOICA가 전략적으로 목표를 달성하기 위해서는 민관협력이 우선적으로 필요하고 더욱 확대되어야 한다. 현재까지 국제질병퇴치기금사업 현황을 보면 전체 기금 규모 중 민관협력사업 비중이 가장 작은 것을 알 수 있다. 국제질병퇴치를 위한 노력이 보다 효과적으로 이루어지기 위해서는 그동안의 민관협력 국제질병퇴치기금사업 성과와 NGO의 현장전문성을 바탕으로 파트너십이 확대될 필요가 있다.

### 주민조직화와 주민참여를 통한 지역사회의 지속가능한 변화 추구

국제개발사업에 있어 사업 효과의 지속성을 담보하기 위해서는 지역 기반의 지속가능한 지원체계를 마련하는 것이 중요하다. 본 사업에서는 주민조직화를 통해 주민들이 지역사회 문제에 자발적으로 참여함으로써 산전/산후관리와 시설분만율이 증가했으며, 궁극적으로 산모와 신생아에게 도움이 되는 정책적 변화를 만들어 내는 원동력이 되었다. 주민들이 자신들의 목소리를 내고 이를 정책에 반영 되도록 투표권을 행사함으로써 정책입안자들 또한 주민들을 존중하고 이를 통해 지속적이고 자발적인 마을과 국가의 변화가 시작된 것으로 평가할 수 있다. 사업수행기관들은 사업 성과지표를 달성하는 것뿐만 아니라 사업으로 인한 변화가 일시적으로 끝나지 않도록 지속가능성을 높이는 방법을 강구해야 한다.

### 지역 정부와의 긴밀한 협력을 통한 공중보건서비스 체계 강화

국제개발사업에 있어서 중요한 점은 지원활동이 사업지역 국가의 전략과 시스템 내에서 이루어져야 한다는 점이다. 본 사업은 사업 형성 단계에서부터 평가까지 보건시설지원, 보건인력교육, CHW 선발·지원 등 주요 활동이 지역정부와의 협의 하에 공중보건서비스 체계를 강화하는 방향으로 이루어졌다. 지역에서 필수적인 공공서비스 제공 체계가 구축되어 원활하게 작동하고 안정화되기 위해서는 사업 기간 동안 정부와의 긴밀한 협력이 필요하다. 이와 동시에 대정부 애드보커시 활동을 전개하여 정부의 인식을 높이고 ODA사업 종료 후 모든 기자재와 물품이 정부로 이양된 이후에도 잘 유지되고 관리되어 사업의 효과가 지속될 수 있도록 노력해야 한다.

## 약어

줄임말	영문명	국문명
BEmONC	Basic Emergency Obstetric and Newborn Care	기초응급산과
CDC	Community Development Committee	지역주민조직
CHW	Community Health Worker	지역보건원
HFGC	Health Facility Governing Committee	마을보건위원회
KOICA	Korea International Cooperation Agency	한국국제협력단
MDGs	Millenium Development Goals	새천년개발목표
MHM	Menstrual Hygiene Management	생리위생관리
MMR	Maternal Mortality Ratio	모성사망비
NTD	Neglected Tropical Disease	소외열대질환
ODA	Official Development Assistance	공적개발원조
PMC	Project Management and Consulting	국별협력사업
SDGs	Sustainable Development Goals	지속가능발전목표
TBA	Traditional Birth Attendant	전통 산파

## 참고문헌 및 사이트 |

고려대학교·이화여자대학교 산학협력단(2017). 제2기 국제질병퇴치기금 성과관리사업 과정평가 결과보고서  
 관계부처합동(2020). 2020년 국제개발협력 종합시행계획  
 굿네이버스(2015). 굿네이버스 보건의료지원사업 CHW 가이드라인  
 굿네이버스(2018). 굿네이버스 국제개발사업 전략방향과 결과체계(GN Global Development Approach)  
 굿네이버스(2019). 탄자니아 지역보건인력활용 모성건강 관리사업 종합보고서  
 한국국제협력단(2017). 2018 KOICA 분야별 중기전략(2016-2020)  
 한국국제협력단(2019). 2018 KOICA 연보  
 한국국제협력단(2019). 2018 KOICA 대외무상원조실적 통계집  
 한국국제협력단. 국제개발협력용어집  
 Muhimbili Research Centre of National Institute for Medical Research(2018). Evaluation of Maternal Health Improvement Project  
 through Facilitation Community Health Workers in Kishapu District, Tanzania  
 UNICEF(2017). Tanzania Maternal and Newborn Health Disparities

세계보건기구 <https://www.who.int/>

한국국제협력단 <http://www.koica.go.kr/>

 **곳네이버스**