

보건복지 ISSUE & FOCUS



제374호 (2020-05)
발행일 2020. 03. 11.
ISSN 2092-7117

발행인 조흥식 발행처 한국보건사회연구원 (30147) 세종시 시청대로 370 세종국책연구단지 사회정책동(1~5층) T 044)287-8000 F 044)287-8052

코로나바이러스감염증-19 특집호 ㉔

코로나바이러스감염증-19와 미래 질병 대응을 위한 과제



채수미
보건정책연구실 미래질병대응연구센터장

- 중국에서 보고되기 시작한 코로나바이러스감염증-19(이하, 코로나19) 확진자가 지난 1월 20일부터 우리나라에서도 지속적으로 보고되고 있고 점차 여러 국가로 확산되고 있는데, 국내외 전문가들은 앞으로의 상황에 대해 각기 다르게 전망하고 있음.
- 코로나19는 지금까지 경험하지 못한 새로운 감염병으로, 그것을 정의하고 예측하고 대응하는 것은 어려운 과제임. 건강한 삶을 위해서는 앞으로 발생할 질병에 대한 대비를 차분히 해 나갈 필요가 있음.
- 국내외 다양한 변화 속에서, 특히 초저출산 및 인구고령화 가속, 신종 감염병 및 재출현 감염병의 국내 유입과 유행, 기후변화·미세먼지 등 환경보건 분야의 건강 피해 증가, 4차 산업혁명에 따른 보건 의료 분야 대응의 변화에 대한 관심이 필요함. 이를 진단하고 미래에 다가올 위협에 대비할 필요가 있음.
- 현재 코로나19 사태가 보건 당국뿐 아니라 경제, 외교, 교육, 환경 등 다양한 부문과의 연계·협력을 요하는 것과 같이 미래 질병 대응에는 보건정책뿐 아니라 다부처 협력과 융·복합 전략이 필요함. 공중보건정책의 비전과 미래 질병 어젠다에 대비할 수 있도록 보건 당국의 역할을 지지하고 역량을 강화할 수 있는 기반을 마련해야 함.

01. 들어가며

◆ 우리나라는 1월 20일 첫 번째 환자 발생 후 지금까지 코로나19 확진자가 지속적으로 보고되고 있음.

- 해외에서 국내로 유입되는 환자에 대해 철저히 대응해 왔던 보건 당국의 초기 대응으로 2월 12일부터 4일간은 환자가 보고되지 않았음.

- 그러나 코로나19는 환자 대부분이 경증이고, 증상이 경미한 발생 초기부터 전파가 일어나는 특징이 있어 지역사회로 급격히 확산되었음. 첫 환자 발생 후 한 달여 만에 우리나라 감염병 위기경보 수준은 '경계'에서 '심각'으로 최고 수준으로 상향되었음.
- 중국에서 시작되어 주변 국가로 확산되었고, 현재 유럽 국가 중에서는 이탈리아에서 사망자가 급격히 증가하고 있음(질병관리본부, n.d., 코로나바이러스감염증-19 발생동향).

◆ 이러한 상황에서 국제기구나 국내외 전문가들은 코로나19에 대해 각기 다르게 전망하고 있음.

- 세계보건기구(WHO)는 지금까지는 코로나19가 지속적으로 강하게 지역사회 전파를 일으킨 것은 아니며 신중하게 판단해야 할 것으로 보아, 이러한 상황을 팬데믹*으로 정의하지 않았는데, 일부 전문가들은 팬데믹은 질병이 얼마나 중증인가가 아니라 얼마나 넓게 퍼지는가를 의미한다고 지적하고, 현 상황을 팬데믹에 가까운 것으로 보기도 했음(World Economic Forum, 2020).

*에피데믹(epidemic)은 특정 지역 인구집단에 갑자기 예상되는 수준 이상으로 질병이 발생하는 것, 클러스터(cluster)는 특정 장소와 시점에 예상되는 수준 이상으로 환자가 무리지어 발생하는 것, 팬데믹(pandemic)은 환자가 여러 국가에 확산되어 많은 사람들에게 영향을 주는 것을 의미함(Centers for Disease Control and Prevention, 2012).

- 일부 전문가들은 기온이 상승함에 따라 바이러스의 활동성이 낮아지는 점과 사스, 메르스의 경험에 비추어 여름에 끝날 것으로 예측하는 반면, 메르스와 다른 특성, 국내 확산 속도, 주변국 확산 상황 등으로 미루어 장기화될 것으로 전망하는 의견도 다수 제기되고 있음(시사저널, 2020; 동아사이언스, 2020).

◆ 코로나19는 지금까지 경험하지 못한 새로운 감염병으로, 그것을 정의하고 예측하고 대응하는 것은 어려운 과제임. 건강한 삶을 위해서는 앞으로 발생할 질병에 대한 대비를 차분히 해 나갈 필요가 있음.

- 이에 미래 질병에 대한 국제적인 관심과 동향을 살펴보고, 우리나라 보건정책의 과제를 제안하고자 함.

02. 미래 질병 대응에 대한 국제 동향

◆ 미래 질병은 먼 미래에 발생할 새로운 질병이라기보다는 우리가 지금부터 준비해 나갈 필요가 있는 건강 이슈로 이해하는 것이 적절함.

- '새로운 질병(emerging diseases)'은 이전에 알려지지 않은, 처음으로 발생한 새로운 질병뿐 아니라 이미 알려져 있었으나 발생률, 지역적 분포가 점차 증가하는 질병을 포함함(Mackenzie, 2011).

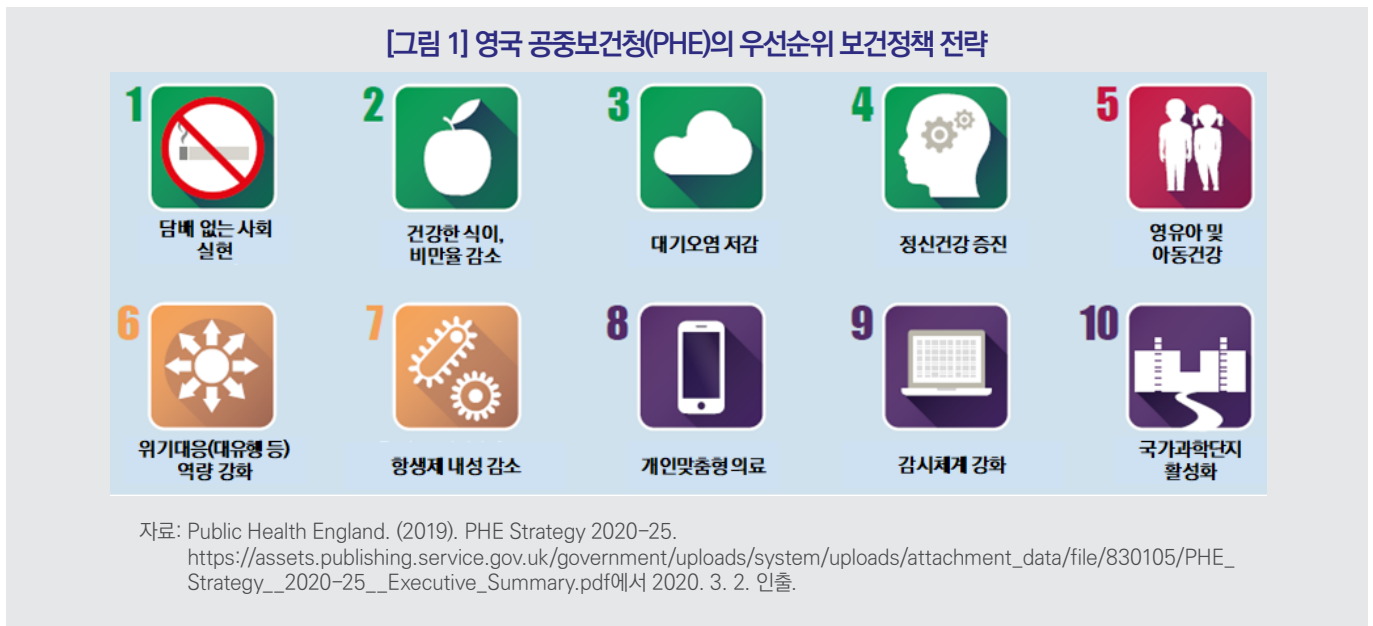
◆ WHO는 건강 위협 요인으로 감염병과 비감염병 모두를 지적했음을 주목해야 함.

- 2019년에 WHO가 발표한 10대 건강 위협 요인은 대기오염 및 기후변화, 비감염성질환, 인플루엔자 국제적 유행,

취약한 환경, 항균제 내성, 에볼라 및 고위험성 병원균, 일차보건의료 취약성, 예방접종 거부, 뎅기열, HIV임(World Health Organization, n.d.).

- 실제로 우리나라에서도 인구고령화에 따라 만성질환으로 인한 부담이 늘어나고 있음.
 - 2017년 기준으로 만성질환자 수는 전체 인구의 33.6%(약 1730만 명)를 차지하며, 만성질환 진료비(28조 2000억 원)는 전체 의료비(69조 원)의 41%를 차지함(보건복지부 외, 2019).
 - 국내 코로나19 확진 이후 사망자들은 기저 질환을 가지고 있었던 것으로 보고되고 있고(보건복지부, 2020), 고령자 및 기저 질환이 있는 환자는 임상적 중증도가 높을 수 있음이 지적됨(국립중앙의료원, 2020).
- ◆ 미국 질병통제예방센터(CDC: Centers for Disease Control and Prevention)는 세계화의 흐름 속에 어딘가에서 발생하는 건강 위협이 어디에서나 위협이 될 수 있다는 점을 인식하고, 새로운 보건정책 과제에 대비하고 있음.
- CDC가 말하는 새로운 보건정책 문제에는 식품 및 의약품 생산, 여행으로 인한 해외 이동, 더 빈번하고 심각해지는 기상현상, 지속적인 인구 증가, 에볼라, 신종인플루엔자 등 이전에는 보지 못했으나 곳곳에서 발생하는 감염병 유행, 인구고령화와 만성질환이 포함돼 있음(Centers for Disease Control and Prevention, n.d.).
 - CDC의 감시·역학·실험 서비스 센터(CSELS: Center for Surveillance, Epidemiology and Laboratory Services)에서는 에볼라바이러스와 지카바이러스를 신종 건강 위협(emerging health threats)으로 보고, 이에 대해 지속적으로 추적, 모니터링, 관리 시스템을 개선하여 미래에 대비해야 한다고 밝힘(Centers for Disease Control and Prevention, 2016).
 - 또한 CDC는 2019~2021 국제보건전략(Global health strategy)에 중요한 건강 영향에 대한 대응을 강화하기 위한 목표를 수립함.
 - 에이즈, 결핵, 말라리아, 폐렴연쇄상구균 등 질병 부담이 높은 질병의 이환 및 사망, 그리고 폴리오, 백신으로 예방 가능한 질병 등 공중보건에 위협이 되는 질병의 종식을 우선순위 건강영향으로 설정함.
 - 이와 같은 질병의 발생과 위협 요인을 감지할 수 있는 감시 체계와 관련 인력의 전문성을 강화하고, 데이터와 근거에 기반한 가이드라인과 프로그램을 개발하는 등 공중보건 위협에 효과적으로 대응할 수 있는 CDC의 역량을 강화하기 위해 노력함(Centers for Disease Control and Prevention, n.d.).
- ◆ 영국은 지방정부의 공중보건을 강화하기 위해 2013년 공중보건청(PHE: Public Health England)을 설립하여 전국가적 건강 위협, 감염병, 환경 위해 요인에 대응하고 있음.
- PHE는 중앙정부(보건부)의 집행 기관으로서 보건부에 근거 기반의 정보를 제공하며, 전문성과 기술을 바탕으로 지방정부에 필요한 정보와 컨설팅을 제공함.
 - 조직의 인력 중에는 감염병 대응 인력이 가장 많기는 하지만 점차 그 수가 감소하고 있고, 만성질환·재난 등을 담당하는 인력이 증가하여 관심 영역이 넓어지고 있음을 알 수 있음(주효진 외, 2018).

- PHE는 국민 건강 증진, 공정한 사회 실현, 공공안전보호, 공중보건체계 강화라는 4개 목표하에 우선적인 보건정책 전략 10가지를 추진하고 있음(Public Health England, 2019)(그림 1).



03. 미래 질병과 관련해 주목할 만한 우리나라의 주요 여건 변화

- ◆ 국내에서 벌어지는 다양한 변화 속에서 미래 질병과 관련해 특히 관심이 필요한 네 가지 영역에 대해 제안하고자 함.
 - 초저출산 및 인구고령화 가속, 신종 감염병 및 재출현 감염병의 국내 유입과 유행, 기후변화·미세먼지 등 환경보건 부문의 건강 피해 증가, 4차 산업혁명에 따른 보건의로 분야 대응의 변화에 대해 진단하고 다가올 위협에 대한 준비가 필요함.

〈표 1〉 미래 질병과 관련해 주목할 만한 우리나라의 주요 여건 변화

국내 여건 변화	주요 내용
초저출산 및 인구고령화 가속	<ul style="list-style-type: none"> • 지속적인 출산율 감소 <ul style="list-style-type: none"> - 합계출산율(가임 여성 1명당 명)이 2007년 1.259명에서 2018년 0.977명으로 감소¹⁾ • 아동, 청소년 정책 변화 <ul style="list-style-type: none"> - 출산 장려보다는 건강보험 보장성 강화를 통한 의료비 부담 감소에 초점 • 인구고령화에 따른 노인 보건 문제 <ul style="list-style-type: none"> - 높은 노인 자살률, 만성질환 증가에 따른 일차의료, 커뮤니티 케어에 대한 요구 증가 - 생애말기 케어와 연명의료 중단 결정에 대한 관심 증가

국내 여건 변화	주요 내용
신종 감염병 및 재출현 감염병의 국내 유입과 유행	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병 발생의 다변화 <ul style="list-style-type: none"> - 법정감염병 분류 체계 개편 이후 대상 감염병이 80종에서 86종으로 확대²⁾ - 사스, 신종인플루엔자, 메르스, 코로나19 등 신종 감염병의 국내 발생 및 심각한 파급 효과 • 감염병 대응, 대비에 대한 요구 증가 <ul style="list-style-type: none"> - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」(약칭: 감염병예방법) 개정, 감염병 분류 체계 개편, 인프라 개선을 위한 노력에도 미래 감염병 대비 관련 과제가 존재
기후변화·미세먼지 등 환경보건 부문의 건강 피해 증가	<ul style="list-style-type: none"> • 국내 기후 환경 변화의 가속화 전망 <ul style="list-style-type: none"> - 고온 극한현상이 발생, 고농도 미세먼지 발생 증가 • 기후변화가 직간접적으로 건강에 미치는 영향에 대한 근거 축적 • 기후변화 대응을 위한 정책 법제화 <ul style="list-style-type: none"> - 「재난 및 안전관리 기본법」에 폭염이 자연재난(2018년)으로, 미세먼지가 사회재난(2019년)으로 포함 - 「보건의료기본법」 개정으로 기후보건영향평가 의무화(2017년)
4차 산업혁명에 따른 보건 의료 분야 대응의 변화	<ul style="list-style-type: none"> • 4차 산업혁명에 대한 관심 증가 <ul style="list-style-type: none"> - 의료 분야에서 인공지능, 유전자 치료, 로봇공학 등이 빠르게 확장 • 보건 의료 분야의 미래 기술은 질병 치료와 건강 증진 효과의 질적 향상에 기여할 것으로 기대 • 4차 산업혁명에 따른 새로운 근로 형태 발생, 가상현실에 대한 중독, 기술 발달에 따른 위해 물질 발생 등 새로운 건강 문제 발생 가능성

주: 1) e-나라지표 홈페이지. (2019). 합계 출산율.http://www.index.go.kr/potal/main/EachDtlPageDetail.do?idx_cd=1428에서 2020. 3. 2. 인출.
 2) 질병관리본부. (n.d.). 법정감염병분류체계개편.<http://www.cdc.go.kr/contents.es?mid=a21110000000>에서 2020. 3. 2. 인출.
 자료: 채수미, 윤강재, 서제희, 탁상우, 최지희, 이나경. (2019). 미래질병과 건강 아젠다 발굴 및 대응 방안 연구. 재구성.

04. 미래 질병 대응을 위한 보건정책의 방향

- ◆ **현안 중심의 정책 과제 발굴을 탈피하고 공중보건정책이 지향해야 하는 비전과 목표를 설계할 필요가 있음.**
 - 눈앞에 처한 문제 중심으로 과제를 발굴하고 대응하는 방식은 미래의 새로운 건강 위협을 인지하기 어려울 뿐 아니라 미래 대비 역량을 갖추기 어려움.
 - 정책 당국, 전문가, 국민이 공감하는 보건정책의 비전을 설정하고 한계를 점검하여, 미래 질병 이슈를 발굴하고 전략을 설계해야 함.
- ◆ **현재 코로나19 사태에서 알 수 있듯이 미래 질병 문제는 보건 당국뿐 아니라 경제, 외교, 교육, 환경 등 다양한 부문과의 연계·협력을 요하는 것과 같이 미래 질병 대응에는 보건정책뿐 아니라 다부처 협력과 융·복합 전략이 필요함.**

- 최근 보건정책 분야 전문가와 질병관리본부 관계 부서에서는 공중보건정책의 우선순위 비전으로서 건강 문제 대응을 위한 보건복지부의 리더십과 다부처 협력 강화를 제안함.
 - 건강한 삶을 지원하는 부문 간 정책의 경계가 약화되어야 하며, 중요한 공중보건 어젠다에 대해 보건의로 실무자들 간에 빈번하고 실질적인 교류가 있어야 함.
- 또한 이 비전 실현에 장애가 되는 요인으로 가장 중요하게 지목된 것은 건강정책에 대한 우선순위가 낮다는 점임.
 - 국가 전체 차원에서 건강 및 보건에 대한 우선순위가 낮고, 세대 간 자원 배분에 대한 협의가 이루어지지 않아 새로운 어젠다가 들어오기 어려우며, 시급한 문제 중심으로 대응하여 미래 준비가 불가능한 현실이 지적됨(그림 2).

[그림 2] 공중보건정책의 비전과 비전 실현의 장애 요인



- ◆ 공중보건정책의 비전을 세우고 미래 질병 어젠다에 대비할 수 있도록 보건 당국의 역할을 지지하고 역량을 강화할 수 있는 기반을 마련해야 함.
 - 모든 정책에서 건강(HiAP, Health in All Policies)을 실현하기 위해 데이터를 생산, 분석, 연구하여 공중보건에 영향을 미칠 수 있는 권위 있는 정보가 생산되어야 하며, 이것이 국가와 지역의 정책에 반영될 수 있는 소통 체계가 필요함.

[참고문헌]

- e-나라지표 홈페이지. (2019). 합계 출산율. http://www.index.go.kr/potal/main/EachDtlPageDetail.do?idx_cd=1428에서 2020. 3. 2. 인출.
- 국립중앙의료원. (2020. 2. 20.). 보도자료. 코로나19 지역확산, 과학적 접근과 대응 필요. http://ncov.mohw.go.kr/tcmBoardView.do?brdId=3&brdGubun=31&ncvContSeq=488&board_id=312에서 2020. 2. 28. 인출.
- 동아사이언스. (2020. 2. 11.). 신종 코로나, 여름에는 사라질까. <http://dongascience.donga.com/news/view/34220>에서 2020. 2. 28. 인출.
- 보건복지부, 일차의료만성질환관리추진단, 한국건강증진개발원, 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원. (2019). 일차의료 만성질환관리 시범사업 안내.
- 보건복지부. (2020. 2. 29.). 보도자료. 코로나바이러스감염증-19 국내 발생 현황 (2월 29일). http://www.mohw.go.kr/react/al/sal0301vw.jsp?PAR_MENU_ID=04&MENU_ID=0403&page=1&CONT_SEQ=353255에서 2020. 3. 2. 인출.
- 시사저널 1584호. (2020. 2. 28.). 이번 사태가 언제까지 이어질까? [코로나19 긴급진단] <http://www.sisajournal.com/news/articleView.html?idxno=196395>에서 2020. 2. 28. 인출.
- 주효진, 명성준, 정준호, 하현상, 조주연, 장봉진, 왕태규, 김효림, 이무열, 신소연. (2018). 질병관리본부 조직 발전방안 연구. 가톨릭관동대학교산학협력단, 질병관리본부.
- 질병관리본부. (n.d.). 법정감염병분류체계개편. <http://www.cdc.go.kr/contents.es?mid=a21110000000>에서 2020. 3. 2. 인출.
- 질병관리본부. (n.d.). 코로나바이러스감염증-19 발생동향. http://ncov.mohw.go.kr/bdBoardList_Real.do?brdId=1&brdGubun=11&ncvContSeq=&contSeq=&board_id=&gubun=에서 2020. 3. 2. 인출.
- 채수미, 윤강재, 서제희, 탁상우, 최지희, 이나경. (2019). 미래질병과 건강 아젠다 발굴 및 대응 방안 연구. 한국보건사회연구원, 질병관리본부.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2012). Introduction to Epidemiology. <https://www.cdc.gov/csels/dsepd/ss1978/lesson1/section11.html>에서 2020. 2. 28. 인출.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2016). Center for Surveillance, Epidemiology and Laboratory Services: Our Services, Our Work, Our Impact. Atlanta, Georgia. Centers for Disease Control and Prevention.
- Centers for Disease Control and Prevention. (n.d.). CDC Global Health Strategy 2019–2021. https://www.cdc.gov/globalhealth/strategy/pdf/CDC-Global-Strategy_01.pdf에서 2020. 3. 2. 인출.
- Mackenzie, J. (2011). Western Pacific Surveillance and Response Journal, 2(1), 1–5. doi:10.5365/wpsar.2011.2.1.006
- Public Health England. (2019). PHE Strategy 2020–25. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/830105/PHE_Strategy__2020-25__Executive_Summary.pdf에서 2020. 3. 2. 인출.
- World Economic Forum. (2020). Coronavirus has ‘pandemic potential’ – but what is a pandemic? <https://www.weforum.org/agenda/2020/02/coronavirus-pandemic-epidemic-health/>에서 2020. 2. 28. 인출.
- World Health Organization. (n.d.). Ten threats to global health in 2019. <https://www.who.int/emergencies/ten-threats-to-global-health-in-2019>에서 2019. 10. 1. 인출.

집필 채수미 (보건정책연구실 미래질병대응연구센터장) 문의 044-287-8120

감염병으로 인한 마음의 회복이 필요하다면? 통합심리지원단이 함께 합니다

누구나 감염병에 대한 스트레스를 느낄 수 있습니다.



두통, 소화불량, 어지러움,
두근거림이 있어요



잠을
못 자겠어요



불안하고
쉽게 놀라게 돼요



화가 나고
짜증이 많아졌어요



원치 않는 기억들이
반복적으로 떠올라요



잘 기억하지 못하고
집중하기 어려워요



멍하고
혼란스러워요



눈물이 나고
아무것도 하기 싫어요



기운이 없고
아무것도 못하겠어요

감염병 스트레스를 건강하게 극복하기 위한 대응지침을 확인하세요! ↘

만약, 위와 같은 반응이 지속되면 전문가의 도움을 받으세요.

확진자 및 가족 02-2204-0001~2 (국가트라우마센터)
055-520-2777 (영남권국가트라우마센터)

격리자 및 일반인 1577-0199 (정신건강복지센터)

