

2030년까지 지속가능발전목표 추진을 위한 세계보건기구의 대응과 시사점

A Look at WHO's Work Toward Sustainable Development Goals 2030

최은진

한국보건사회연구원 연구위원

1. 들어가며

유엔(United Nations: UN)에서는 2000년부터 시작된 15년간의 빈곤퇴치를 위한 새천년목표(Millennium Development Goals: MDGs)의 추진이 2015년에 종료됨에 따라 2030년까지 사회적 질병을 없애기 위한 지속가능발전목표(Sustainable Development Goals: SDGs)를 개발하여 2016년부터 추진을 시작하도록 공식적으로 승인한 바 있다. 1990년 데이터를 기준으로 하여 2015년까지 빈곤퇴치, 보편적인 초등교육보급, 양성평등, 아동 사망감소, 모성보건, 에이즈와 말라리아 대응, 환경적 지속가능성확보, 전지구적 파트너십 및 개발 등 8가지 목표를 달성하는 것을 지향하였다. 1990년~2015년까지의 MDGs 안에는 8개 목표하에

18개의 세부목표가 있었고, 48개의 지표가 있었다. MDGs의 세부목표 중에 보편적 초등교육을 제외한 7개의 목표들이 건강과 관련이 있었다¹⁾.

MDGs의 성과는 경제개발의 과제를 국제적인 차원에서 조망하는 기회를 가지게 하여 각 회원국들이 저개발국을 돕기 위한 예산을 확보하는 데 일조하였다는 데 있고, 결과적으로 국제원조(ODA)의 역량강화를 가져온 데 있다. MDGs의 추진과정에서 얻어진 중요한 교훈은 건강수준은 하나의 보건정책에 좌우되는 것이 아니고 정치와 경제 등 다른 여러 사회개발과제에 의하여 영향을 받게 된다는 것이었다. MDGs를 추진하는 과정에서 국제사회에서는 건강문제가 경제, 사회, 환경적 차원에서 지속가능한 개발의 성과지표의 역할을 한다는 데 의견을 모았고, 보편적인 건강보장과 환경보

1) WHO(2015). Health in 2015: from MDGs to SDGs,

호가 건강에 긍정적인 영향을 준다는 점을 이후의 SDGs 목표개발에 반영하였다.

본 논고의 목적은 2015년말 유엔에서 새롭게 공표한 지속가능발전목표를 보건부분 국제기구인 세계보건기구에 대응하는 입장과 추진전략을 고찰하고 그 시사점을 도출하는 데 있다.

2. SDGs의 주요 내용

2016년부터 추진을 시작하게 된 새로운 SDG목표 17가지는 지속가능한 발전을 위한 세가지 차원(경제, 사회, 환경)을 사람과 지구, 번영, 평화, 파트너쉽과 통합하는 데 초점을 두고 개발되었다. 이 17가지의 목표 중 보건을 대표하는 목표는 한 가

표 1. SDGs의 목표와 연계되는 목표 현황

| SDGs 목표 | 연계되는 SDGs 목표 | 연계 목표수 |
|---|---|--------|
| 1. 모든 곳에서 모든 형태의 빈곤을 종결시킴 | 2, 3, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13 | 10 |
| 2. 기아를 근절하고 식품안전성확보 및 영양개선, 지속가능한 농업 강화 | 1, 3, 5, 8, 10, 12, 13, 15 | 8 |
| 3. 모든 연령대에서 건강한 삶과 웰빙 보장 | 1, 2, 4, 5, 6, 10, 11, 12 | 8 |
| 4. 평등하고 질높은 교육보장 및 평생학습기회 증진 | 3, 5, 8, 10, 12, 13, 16 | 7 |
| 5. 양성평등 및 모든 여성과 여아의 권익 실현 | 1, 2, 3, 4, 6, 10, 12, 16 | 8 |
| 6. 깨끗한 물공급과 위생관리 | 1, 3, 5, 10, 11, 12, 15 | 7 |
| 7. 지속가능한 에너지 구매력확보 | 1, 10, 12 | 3 |
| 8. 생산성 있고 좋은 일자리보급 및 지속가능한 경제성장 증진 | 1, 2, 4, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16 | 10 |
| 9. 지속가능한 산업과 혁신을 양성하는 인프라 확보 | 8, 10, 12 | 3 |
| 10. 국내 및 국가간 불평등 감소 | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 15, 16 | 12 |
| 11. 안전하고 재생가능하며 지속가능한 도시 및 주거지역 조성 | 1, 3, 6, 10, 12, 16 | 6 |
| 12. 지속가능한 소비와 생산 패턴 추진 | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 15, 16 | 14 |
| 13. 기후변화 대응조치 | 1, 2, 4, 8, 12, 15 | 6 |
| 14. 바다와 해양자원 보호 및 지속가능한 개발 | 8, 12 | 2 |
| 15. 육상 생태계 보호 및 지속가능한 개발 | 2, 6, 8, 10, 11, 12 | 6 |
| 16. 평화롭고, 정의롭고, 신뢰할 수 있는 법제도에 대한 접근성 강화 | 4, 5, 8, 10, 11, 12 | 6 |
| 17. 목표달성을 위하여 지속가능한 이행수단과 글로벌 파트너쉽 구축 | 모든 SDGs 목표의 달성을 위해서 연계됨. | |

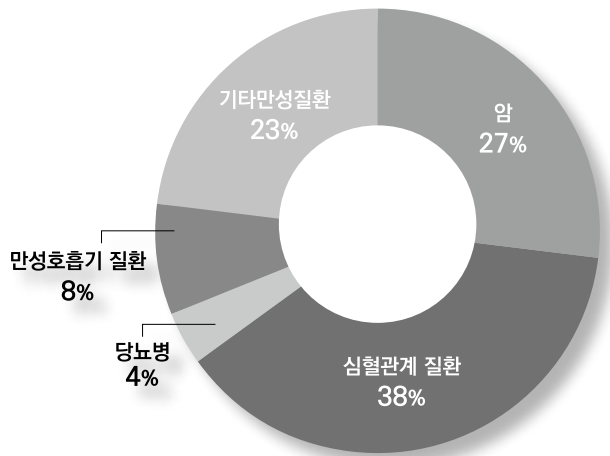
자료 : - Le Banc, D.(2015) Towards integration at last? The sustainable development goals as a network of targets, United Nations Department of Economic and Social Affairs 보고서, p.6.

- 권을, 이상미, 송지혜, 유애라(2015) Post-2015 개발어젠다의 주요 특징과 이행과제, KIEP 오늘의 세계경제, 15권 27호(2015. 10. 27.) p.4.

지이지만, 다른 목표들도 직간접적으로 건강에 영향을 주는 요인이라는 것을 세계보건기구에서는 강조한다. 관련된 연구에 의하면 SDGs의 목표는 총 17개이며 서로 관련되는 목표들이 있다(표 1).

이중 목표 17은 모든 목표에 연계되는 목표이고, 이를 제외하면 목표 12의 연계 목표가 다른 목표들과 가장 많은 관련성을 가지고 있는 것으로 분석된 바 있다.

그림 1. 70세 미만 인구의 만성질환사망의 세부 원인(2012)



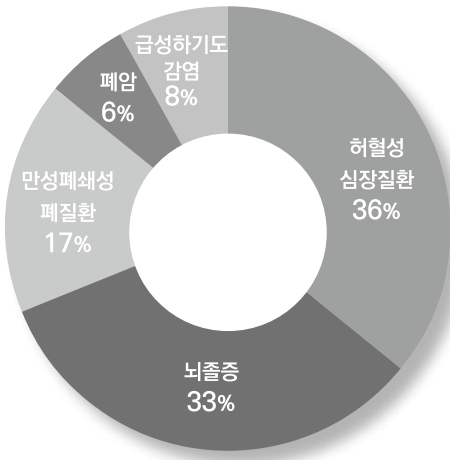
주: 만성질환은 70세 미만 전체사망원인의 52% 차지(상해 14%, 감염성 및 상해 등 기타원인 34%).
 자료: WHO(2015). Health in 2015: from MDGs to SDGs, p.134에서 재구성.

3. SDGs의 건강관련 세부목표와 주요 지표 현황

‘SDGs 목표3. 모든 연령대에서 건강한 삶과 웰빙 보장’에는 9개의 세부목표와 4개의 세부실행목표로 구분되어 있다. 2016년부터 시작된 SDGs의 건강부문목표의 특성은 이전보다 더 많이 분화되고 세분화되어 있다는 점이다. 그 이유는 국제적으로 공조해야 할 질병과 위험요인이 더 많아졌기 때문이다. 만성질환의 유병률이 최근에 다소 감소하

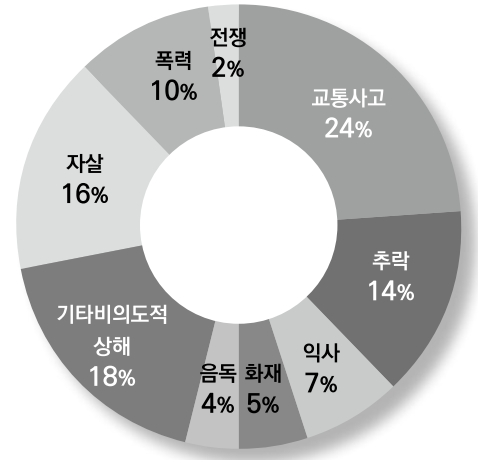
였지만 2012년 기준으로 70세 미만 인구의 사망원인의 52%를 차지하는 것으로 보고되었다(그림 1). 실내 및 주변 공기오염으로 인해 연 7백만명이 사망하는 데, 주요 사망원인 질병은 허혈성 심장질환, 뇌졸중 등 만성질환이다(그림 2). 폭력이나 상해로 인한 사망은 2012년 기준 전체 5.1백만명이며, 이 중 교통사고로 인한 사망이 가장 많은 것을 알 수 있다(그림 3). 지역별, 국가별로 비교할 때 가장 중요한 보건지표인 모성사망, 신생아 및 아동

그림 2. 실내 및 주변 공기오염으로 인한 7백만명 사망의 주요 원인분포(2012)



자료: WHO(2015). Health in 2015: from MDGs to SDGs, p.148.

그림 3. 전 세계기준 상해로 인한 5.1백만명 사망의 세부원인(2012)



자료: WHO(2015). Health in 2015: from MDGs to SDGs, p.174.

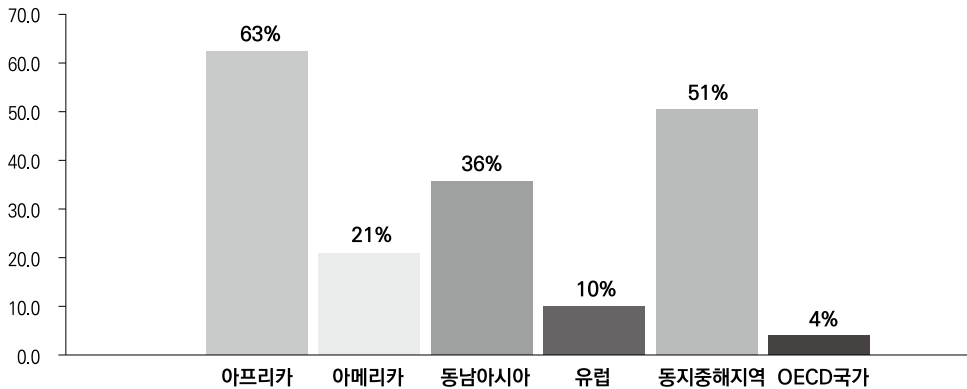
청소년의 사망의 비중은 OECD국가가 가장 낮은 것을 알 수 있고, 국가의 경제적 수준에 따라 격차가 크다는 것을 알 수 있다(그림 4).

WHO에서는 국제기구 입장에서 SDGs를 분석하여 타분야의 목표 중 건강과 관련된 목표를 고찰하여 보고서를 발간한 바 있다. 다음은 관련 목표의 예이며, 세부목표번호는 고유한 목표번호이다.

- 1.3 최저생계유지를 포함하여 사회보호망 관련 정책을 추진하여 빈곤층 및 취약계층에게 실질적인 혜택을 제공한다.
- 2.3 여성, 원주민, 가족농가, 목축민, 어민 등의 농업생산량을 증대시킨다.
- 4.2 모든 여아와 남아에게 양질의 초등교육을 공평하게 제공한다.

- 4.a 아동과 장애인, 성차별을 고려하여 교육환경을 조성한다.
- 5.2 인신매매, 성착취 및 모든 형태의 폭력을 근절한다.
- 5.3 아동결혼, 조혼, 여성할례 등의 악습을 근절한다.
- 5.6 성, 생식보건 관련 재생산 권리에 대한 동등한 접근성을 보장한다.
- 6.1 안전한 식수에 대한 접근성을 보장한다.
- 6.2 위생시설에 대한 접근성을 보장한다.
- 6.3 오염물질감소 및 재활용을 증대시킨다.
- 10.4 재정, 임금, 사회보호정책에서 높은 수준의 평등을 달성한다.
- 11.5 자연재해로 인한 피해를 감소시킨다.
- 16.1 전지역에서 모든 형태의 폭력 및 사망률을

그림 4. 지역별 모성, 신생아, 영유아, 15세 미만 청소년 등의 사망 비중 비교



자료: WHO(2015). Health in 2015: from MDGs to SDGs, p.72.

감소시킨다.

16.2 아동학대 등 폭력을 감소시킨다.

16.6 신뢰할 수 있는 투명성 있는 제도를 구축한다.

16.9 모든 사람에게 출생등록을 포함한 법적 지위를 부여한다.

17.18 개발도상국가에서 지표를 생산하고 데이터를 확보할 수 있도록 역량을 강화하게 지원한다.

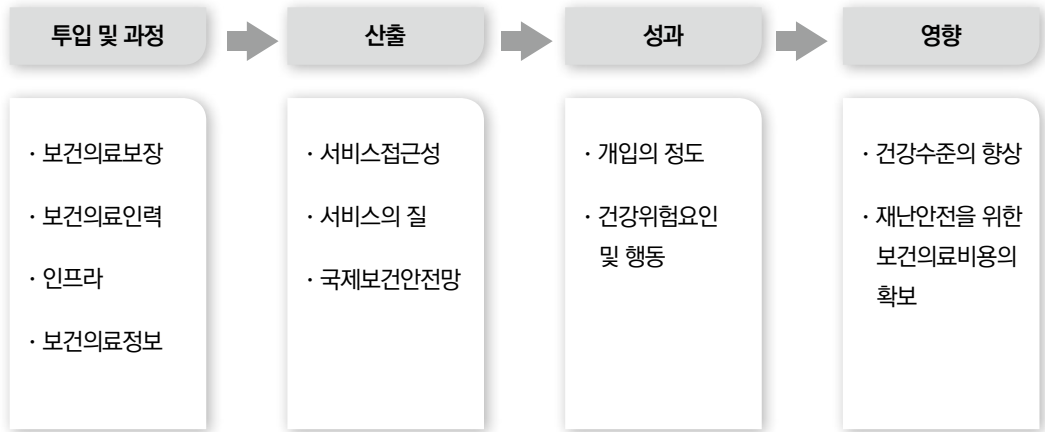
WHO에서는 SDGs와 관련하여 주요 분야의 정책개발을 지원하기 위하여 핵심지표를 개발한 바 있다. 총 100가지의 보건지표를 선정하여 경향을 파악하고, 성과를 분석하며, 영향을 주는 요인들을

제시하였다²⁾. 예를 들면, 건강수준의 향상을 위해서는 재난과 안전을 위한 보건의료비용의 확보가 필요하다. 이를 위해 보건의료보장제도, 인력의 확보, 인프라 구축, 보건의료정보의 구축 등이 필요하다(그림 5)

WHO총회에서 이미 설정한 바 있는 2014~2019년 사업계획에 SDG의 보건관련 목표들이 밀접하게 관련된 부분이 있다. 예를 들면 SDG목표 3.4의 만성질환을 2030년까지 삼분의 일로 감소시키는 목표는 지난 2013년에 WHO에서 설정한 바 있는 예방가능만성질환감소목표와 밀접한 관련이 있다. 또한 WHO의 행정조직은 SDG의 보건관련 목표들을 위한 사업의 추진을 지속적으로 추구

2) WHO(2015). 2015 Global Reference List of 100 Core Health Indicators.

그림 5. 주요 핵심 보건의료지표의 인과관계망



자료 : WHO(2015). 2015 Global Reference List of 100 Core Health Indicators, p. 20. 자료: WHO (2015). Health in 2015: from MDGs to SDGs, p.72.

관리하는 중요한 역할을 담당하고 있다. 이러한 역할과 관련된 가장 큰 도전은 성과를 측정할 수 있는 데이터 확보인데, 개도국이나 저개발국에서는 관련된 데이터를 확보하는 데 어려움이 크다. 그래서 WHO에서는 2016년에 보건데이터협력사업을 추진하여 여러 국가들이 더 나은 보건데이터시스템을 마련하도록 지원할 계획이다. 최근에 100가지 주요 지표모음집을 출판한 것은 이러한 계획의 일환이다. 또한 올해를 시작으로 하여 15년간 SDG관련 보건목표들의 달성과 관련된 보고서를 매년 발간할 계획이다.

SDGs를 달성하기 위해서는 보건분야의 투자가 증대되어야 한다. 보건분야에 대한 투자를 촉진하기 위해서 WHO에서 제시한 100대 핵심 지표는 네가지 그룹으로 나뉘어져 있다: 건강수준, 위험요인, 서비스 범위, 보건체계 등. [표2]에서는 주요 지

표를 영역별로 소개하고 있다.

4. 나가며

본 논고에서 고찰한 바에 의하면 WHO에서는 여러 국가간의 보건문제와 개발도상국가 내의 보건문제를 선제적으로 관리하고 지원할 것을 촉구하고 있으며, 이러한 노력은 MDGs 및 SDGs와 같은 국제적 개발목표와 부합하여 추진되고 있다. 우리나라의 ODA사업을 추진할때에도 이러한 국제적 개발목표들의 동향에 맞추어 그 방향을 보강하는 것이 필요할 것이다. 특히 저개발국을 지원할 때 세계보건기구에서 제시하는 핵심 보건지표들의 개발과 산출을 적극지원하는 것이 바람직할 것이다.

이전보다 더 많이 확대되고 분화된 SDGs의 건강부문의 목표달성은 단지 저개발국가의 과제만이 아니라 선진국에서도 각 국가의 맥락 안에서 적용해야 할 부분이 있다. 왜냐하면 우리나라와 같이 선진화된 사회에서도 건강격차가 심화되는 것을

감안할 때 국제수준의 개발목표와 건강목표를 감안한 사회정책의 추진이 필요하다. 예를 들면 우리나라는 전국민 건강보험의 틀이 마련되어 있지만 국제적으로 요구되는 방향에 맞추어 보장성 확대를 추진할 필요가 있다.

표 2. 국제 건강수준 향상을 위한 분야별 핵심지표

| 〈 건강수준 지표 〉 | |
|---------------|--|
| 구분 | 지표 |
| 성별, 연령별 사망률 | <ul style="list-style-type: none"> 출생시 기대수명 15~60세 성인 사망률 5세미만아동사망률 영아사망률 주산기 사망률 사산률 |
| 사망원인 | <ul style="list-style-type: none"> 모성사망비 결핵사망률 에이즈 관련 사망률 말라리아 사망률 30세~70세의 만성질환으로 인한 사망률(심장병, 암, 당뇨병, 만성호흡기 질환) 자살률 교통사고로 인한 사망률 |
| 출산율 | <ul style="list-style-type: none"> 청소년출산율 총출산율 |
| 주요 질병의 유병률 | <ul style="list-style-type: none"> 백신으로 예방가능한 질병의 유병률 국제보건규제가 필요한 질병의 유병률 인간면역결핍바이러스(HIV) 발생률/유병률 B형간염항원 보급률 성병 발생률 결핵 발생률/보고율/유병률 생후6개월~59개월 아동의 말라리아 원충감염률 말라리아 발생률 암 종류별 발생률 |
| 〈 건강위험요인 지표 〉 | |
| 구분 | 지표 |
| 영양 | <ul style="list-style-type: none"> 생후0~5개월 완전모유수유율 모유수유의 시작시기 신생아 저체중률 5세미만 발육부진 아동의 비율 / 건강취약아동의 비율 아동의 빈혈률 가임기 여성의 빈혈 유병률 |
| 감염 | <ul style="list-style-type: none"> 고위험 파트너 콘돔 사용률 |
| 환경위험요인 | <ul style="list-style-type: none"> 안전한 식수 공급률 위생서비스 수혜율 현대식 연료사용 인구 비율 도시의 대기오염수준 |
| 만성질환 | <ul style="list-style-type: none"> 15세이상 1인당 알코올 소비량 18세이상 담배사용자 비율 아동 및 성인의 비만을 성인 고혈압 유병률 성인 당뇨병 유병률 소금 섭취량 아동 및 성인의 운동 부족률 |
| 상해 | <ul style="list-style-type: none"> 파트너 폭력 경험률 |

〈서비스 수혜정도에 관한 지표〉

| 구분 | 지표 |
|-------------|---|
| 모성, 신생아, 아동 | · 현대식 가족계획 수요자 비율 · 피임 보급율 · 주산기관리 수혜율 · 보건의료인의 조력하에 출산하는 비율 · 산후관리 수혜율 · 폐렴증상의 관리율 · 설사증 아동의 치료율 · 비타민A 보급률 |
| 면역 | · 국가별 정책에 의한 국민예방접종률 |
| HIV | · HIV진단인구 비율 · 모자수직감염 유행률 · HIV관리율 |
| 결핵 | · 결핵환자비율 · 결핵진단율 |
| 말라리아 | |
| 검진 | · 자궁경부암검진 |
| 정신건강 | · 심한 정신건강장애를 위한 서비스 수혜율 |

〈보건시스템 관련 지표〉

| 구분 | 지표 |
|---------|---|
| 질관리 | · 수술주기 모성사망 · 유산관련 산부인과 입원 · 모성사망비 · maternal death review · antiretroviral therapy retention rate · 결핵치료성공률 · 서비스의 가용성 |
| 접근성 | · 서비스 활용도 · 서비스 접근성 · 병원침상밀도 · 필수약품의 가용성 |
| 보건의료인력 | · 의료인력밀도 및 분포 · 산출관련 훈련기관의 존재 |
| 보건의료정보 | · 출생등록의 정도 · 사망등록의 정도 · 시설별 보고의 완성도 |
| 보건의료보장 | · 보건의료비의 규모 · 정부의 보건의료예산비중 및 지출규모 · 보건의료비의 자기부담률 · 보건의료비 관련 외부 비용 · 국민 1인당 재난의료예산의 규모 · 미충족보건의료비용의 규모 |
| 국제보건안전망 | · 국제보건규제역량지표(international health regulations(IHR) core capacity index) |

자료: WHO(2015) 2015 Global Reference List of 100 Core Health Indicators.에서 요약함.

SDGs를 검토한 WHO 보고서의 방향은 건강의 결정요인이 보건부문안에만 있는 것이 아니라 다른 사회적 경제적 개발분야에 더 많이 있다는 것을 강조하는 데 있었다. 이를 감안할 때 건강의 사회적 경제적 결정요인을 좀 더 연구할 필요가 있다. 다양한 기회를 통해서 예방적인 건강증진을 추

진할 수 있도록 지역사회에서 지원할 필요가 있다. 또한 건강수준에 영향을 주는 사회적 요인(양성평 등, 인권문제, 폭력으로부터의 보호, 재난시 위기 관리 등)을 보다 적극적으로 관리하기 위해서 개인 대상의 보건교육과 인프라구축 등 정책적 지원을 강화할 필요가 있다. ■