

알마아타 선언

2008. 10. 9.

문상준

일차보건의료에 대한 국제 회의, 소련, 1978년 9월 6-12일

전세계인의 건강을 보호하고 증진하기 위해 모든 정부와, 모든 건강 및 개발 관련 종사자와 세계 기구의 신속한 행동의 필요성을 표현하기 위해 1978년 9월 12일 알마아타에서 모인 일차보건의료에서는 아래와 같은 선언을 한다.

I. 이 회의에서는 건강을 단순히 질병이나 쇠약상태가 없는 것이 아니라 완전한 신체적, 정신적, 사회적 안녕 상태이며, 인간의 기본권임을 재차 강조한다. 그리고 건강 수준을 가능한 최고로 달성하는 것은 가장 중요한 전세계적인 사회적 목표이며, 이를 실현하기 위해서는 건강부문만이 아니라 다른 사회나 경제 부문의 행동을 필요로 한다는 것을 확실하게 확인한다.

II. 국가 내에서 뿐 아니라, 특히 선진국과 개발도상국 사이에 존재하는 건강불평등은 정치적, 사회적, 경제적으로 받아들일 수 없고, 그렇기 때문에 모든 국가의 공통 관심사이다.

III. 새로운 국제 경제 질서에 기초한 경제 및 사회 발전은 모든 사람의 충분한 건강 획득과 선진국과 개발도상국가간의 건강 수준 격차 감소에 기본적으로 중요하다. 사람들의 건강을 증진시키고 보호하는 것은 경제, 사회 발전 지속에 핵심적이며 보다 나은 삶과 세계평화에 기여한다.

IV. 사람에게서는 그들의 보건의료에 대한 계획과 실행에 대해 개인적으로나 집단적으로 참여할 권리와 의무가 있다.

V. 정부는 오직 적절한 건강과 사회적 평가를 제공할 때에만 충족될 수 있는 자국민의 건강에 대한 책임이 있다. 향후 수십 년 간 정부, 국제기구 및 전세계 지역사회의 주요한 사회적 목적은 전세계의 모든 사람들이 2000년에는 사회적, 경제적으로 생산적인 삶을 누릴 수 있는 건강 수준을 달성하는 데 있다. 일차보건의료는 사회정의 정신에 입각한 발전의 한 부분으로 이러한 목적을 달성하기위한 열쇠이다.

VI. 일차보건의료는 자조와 자기결정권의 정신 하에 그 국가나 지역사회의 발전 단계를 유지할 수 있는 비용으로 지역사회의 개인과 가족의 전적인 참여를 통해 그들이 보편적으로 접근 가능한 실제적이고 과학적으로 건전하고 사회적으로 받아들일 수 있는 방법과 기술에 기초한 핵심적인 건강관리이다. 일차보건의료는 중심적 기능을 하는 국가 보건의료체계와 지역사회의 포괄적인 사회적, 경제적 발전이 통합한 부문으로 구성된다. 일차보건의료는 개인, 가족, 지역사회가 사람들이 생활하는 곳에서 보건의료를 가능한 밀착하여 제공받을 수 있는 국가보건의료체계를 접하는 첫 단계이며, 건강관리를 지속하는데 첫 번째 요소를 구성

한다.

VII. 일차보건의료는:

- 국가와 지역사회의 경제적 상태와 사회문화적, 정치적 특징을 반영하고, 이로부터 발전한다. 또한 사회 연구, 생의학 연구, 건강서비스 연구와 공중보건의 경험과 연관된 결과를 적용하는 것을 기반으로 한다.
- 일차보건의료는 지역사회 내의 주요 건강문제를 다루며, 건강증진, 예방, 치료, 재활 서비스를 제공한다.
- 최소한 다음을 포함한다.
 - ① 주요 건강문제와 이러한 문제를 예방, 관리하는 방법에 대한 교육
 - ② 음식공급과 적절한 영양의 증진
 - ③ 안전한 물의 적절한 공급과 기초적인 공중위생
 - ④ 가족계획을 포함한 모성과 아동건강관리
 - ⑤ 주요 전염병에 대한 면역(예방접종)
 - ⑥ 지역 유행 질병에 대한 예방과 관리
 - ⑦ 흔한 질병과 외상에 대한 적절한 치료
 - ⑧ 필수적인 약물 제공
- 건강 부문에 더하여 농업, 축산, 식품, 산업, 교육, 주택, 공공 토목공사, 통신과 같은 국가와 지역사회의 발전과 관련된 모든 부문을 포괄하고, 이 모든 부문의 공동노력을 요구한다.
- 지역, 국가, 혹은 다른 사용 가능한 자원을 최대한 활용을 하기 위해 일차보건의료의 계획, 조직, 운영, 관리에 대한 참여와 지역사회와 개인의 자조를 요구하고 증진시킨다. 그리고 이러한 목표를 위해 적절한 교육을 통해 지역사회가 참여할 수 있는 능력을 발전시켜야 한다.
- 모든 사람을 위한 포괄적인 건강관리를 점진적으로 향상시키고, 가장 필요한 사람에게 우선순위가 제공되는 통합적이고 기능적이고 상호 보완적인 전달체계에 의해 유지되어야 한다.
- 지역과 의뢰 수준에서는 건강‘팀’으로 일하고 지역사회에서 표출되는 건강에 대한 필요에 반응하도록 사회적으로, 기술적으로 충분히 훈련된 의사, 의사, 간호사, 조산사, 의료보조원, 사회 활동가와 필요하다면 전통의료 치료자를 포함한 보건 종사자에게 의존한다.

VIII. 모든 정부는 포괄적인 국가 보건의료체계의 한 부분으로, 그리고 다른 부문과의 협력 하에서 일차보건의료를 시작하고 유지시키기 위한 국가 정책과 전략과 활동 계획을 구성한다. 이러한 목표를 위해 정지적인 의지의 실행, 국가 자원의 동원, 사용가능한 외부자원의 합리적 사용이 필요할 것이다.

IX. 한 국가 국민들의 건강 달성은 직접적으로 다른 모든 나라와 연관되어 있고 도움이 되기에 모든 나라는 동료의식 모든 인류의 일차보건의료를 보장하는 서비스 정신에 입각하여 서로 협력하여야만 한다. 이러한 맥락에서 일차보건의료에 대한 세계건강기구(WHO)/유엔아동기금(UNICEF) 협력 보고서는 전 세계를 통해 일차보건의료 장래의 발전과 운영에 대해

확고한 기초를 구축한다.

X. 2000년까지 세계 모든 사람이 받아들일만한 건강수준은 세계의 자원을 보다 충분히 그리고 잘 사용해야 얻을 수 있는데, 현재 군비와 군사적 충돌로 낭비되는 부분은 고려해 볼 만 하다. 독립, 평화, 긴장완화, 그리고 군비축소에 대한 진정한 정책은 특히 일차보건의료가 핵심적인 부분으로서 적절한 몫을 담당할 수 있는 사회와 경제적인 발전의 가속화와 같은 평화적인 목적에 제공될 수 있는 추가적 자원을 제공할 수 있고 하여야만 한다.

일차보건의료를 위한 국제회의는 새로운 국제경제질서와 함께 기술적인 협력정신으로 전세계, 특히 개발도상국에서 일차보건의료의 발전과 적용을 위한 시급하고도 효과적인 국가와 국제적인 활동을 요청한다. 일차보건의료는 각국 정부, WHO와 UNICEF, 다국적 조직 및 NGO, 기금 기구, 모든 보건 종사자와 모든 세계의 지역사회에 일차보건의료에 대한 국가적 국제적 실행을 지원하는 것과 특히 개발도상국에서 일차보건의료에 대한 기술적이고 재정적인 지원을 증가시킬 것을 재촉한다. 이 회의는 이 선언의 정신과 내용에 부합하는 일차보건의료를 도입, 개발, 유지하는 것에 협조하길 요청한다.

Primary Health Care: A Framework for Future Strategic Directions

A. Outcomes from the Primary Health Care Review

Section 1. The context for the review of primary health care

1.1 The need to review PHC now

- 1978년 알마아타 선언과 'Health for all by the Year 2000'으로 일차보건의료는 WHO의 핵심정책이 되었다. 일차보건의료는 1988년 World Health Assembly를 통해 갱신됨.
- 최근의 평가는 빠르게 변화하는 세계가 새로운 도전이 되었기 때문에 이루어짐.
 - 에이즈와 같은 새로운 건강 문제 대두, 만성질환에 대한 보건체계 미비
 - 인구변화: 일부 국가는 고령화, 일부국가는 에이즈로 인한 인구구조 변화
 - 세계화, 산업화, 도시화 등의 사회경제적 변화
 - 회원국들의 공중보건에 대한 정부의 역할에 대한 재고
 - WHO 자체의 변화: 새로운 우선순위를 'General Programme of Work'에 반영 - Malarian, cancer, TB, CVD 등등
 - 수직적 프로그램을 통해 중요한 성과가 있었지만 새로운 도전에 대응하는 보건의료 체계를 강화해야 하는 필요를 피하게 하지는 못함.
 - WHO의 "The Country Focus Initiative": 지역 중심의 프로그램
- 이러한 변화와 미래에 대한 불확실성 때문에 21세기의 다양한 인구집단의 건강문제를 다루는데 PHC의 성과에 대해 평가함.

1.2 The purpose of review(3 key question)

- WHO는 PHC가 회원국 수준에서 미래의 인구집단의 건강을 개선시키는 데에 어떤 기여를 하였는가?
- WHO는 PHC가 인구집단의 건강을 개선할 수 있는 기여를 최적화하는 것을 어떻게 도와야 하는가?
- 이렇게 하기 위해서는 WHO에 어떤 능력이 필요한가?

1.3 The review process

- 각 지역(region)은 PHC에 관한 지역특화 보고서를 제출함. 주요 내용은 다음과 같음
 - 회원국의 PHC에 대한 정책과 체계
 - PHC 체계의 변화양상
 - 당면하는 건강관련 과제
 - 인구집단 건강에 PHC가 미친 영향
 - 지역사회 발전과 PHC의 기여

- WHO와 다른 국제기구의 역할

○ WHO에서 workshop 진행, systemic review 시행

1.4 What is meant by primary health care(PHC)

○ Principle

- 국가와 지역사회의 경제적 상태와 사회문화적, 정치적 특징을 반영하고, 이로부터 발전한다. 또한 사회 연구, 생의학 연구, 건강서비스 연구와 공중보건의 경험과 연관된 결과를 적용하는 것을 기반으로 한다.
- 일차보건의료는 지역사회 내의 주요 건강문제를 다루며, 건강증진, 예방, 치료, 재활 서비스를 제공한다.
- 건강 부문에 더하여 농업, 축산, 식품, 산업, 교육, 주택, 공공 토목공사, 통신과 같은 국가와 지역사회의 발전과 관련된 모든 부문을 포괄하고, 이 모든 부문의 공동노력을 요구한다.
- 지역, 국가, 혹은 다른 사용 가능한 자원을 최대한 활용을 하기 위해 일차보건의료의 계획, 조직, 운영, 관리에 대한 참여와 지역사회와 개인의 자조를 요구하고 증진시킨다. 그리고 이러한 목표를 위해 적절한 교육을 통해 지역사회가 참여할 수 있는 능력을 발전시켜야 한다.
- 모든 사람을 위한 포괄적인 건강관리를 점진적으로 향상시키고, 가장 필요한 사람에게 우선순위가 제공되는 통합적이고 기능적이고 상호 보완적인 전달체계에 의해 유지되어야 한다.
- 지역과 의뢰 수준에서는 건강‘팀’으로 일하고 지역사회에서 표출되는 건강에 대한 필요에 반응하도록 사회적으로, 기술적으로 충분히 훈련된 의사, 의사, 간호사, 조산사, 의료보조원, 사회 활동가와 필요하다면 전통의료 치료자를 포함한 보건 종사자에게 의존한다.

○ Core activities

- ① 주요 건강문제와 이러한 문제를 예방, 관리하는 방법에 대한 교육
- ② 음식공급과 적절한 영양의 증진
- ③ 안전한 물의 적절한 공급과 기초적인 공중위생
- ④ 가족계획을 포함한 모성과 아동건강관리
- ⑤ 주요 전염병에 대한 면역(예방접종)
- ⑥ 지역 유행 질병에 대한 예방과 관리
- ⑦ 흔한 질병과 외상에 대한 적절한 치료
- ⑧ 필수적인 약물 제공

○ Strategic imperatives

- 저소득 인구집단의 과도한 사망률 감소
- 건강 위험요인 감소
- 지속가능한 건강체계 개발: 재정적으로 지속가능, 정치지도자와 인구집단의 지지
- 가능하게 하는 정책과 기관 환경 개발: 발전을 위해 다른 정책영역과 통합 필요

○ Policy question

- PHC를 통해 표현된 다양한 인구집단의 필요와 욕구들을 충분히 이해하였는가?
- 이러한 필요와 욕구에 대한 정책과 보건체계의 반응들은 접근의 형평성을 제공하고, 비용효과적이고 증거에 기반하며 그 서비스 내용에 적합한 건강 서비스를 제공하고 있는가?
- PCH가 보다 넓은 보건 체계와 지역사회 발전에 대한 통합된 접근전략에 의해 개발 되는가?