

국외출장 결과보고서

1 출장 개요

출장목적

- 제 77차 세계보건총회 모니터링 및 의제대응

과제명

- 2024년 다자기구 회의 감염병 분야 의제 대응 전략 연구

출장기간

- 2024.05.26. ~ 2024.05.30

출장국가(도시)

- 스위스(제네바)

출장자

- 보건복지부 이호열 국장, 김정열 사무관 등
- 질병관리청 이신예 사무관, 박혜수 주무관 등
- 한국보건사회연구원 김수진 연구위원, 신지영 부연구위원

일정요약

일자	국가(도시)	방문기관 / 면담자	주요 활동상황
2024.05.26	스위스(제네바)	-	국가 간 이동 (한국 -> 스위스)
2024.05.27	스위스(제네바)	UN 팔레 데 나시옹	제77차 세계보건총회 모니터링 및 의제대응
2024.05.28	스위스(제네바)		
2024.05.29	스위스(제네바)		
2024.05.30	대한민국/인천	-	국가 간 이동 (스위스 -> 한국)

2 출장 주요내용

①	국가 간 이동 (한국 -> 스위스)
일 시	2024.05.26.(일)
장 소	인천국제공항 / 제네바국제공항
참석자	신지영 부연구위원
- 인천 출발, 스위스 제네바 도착 및 숙소 이동	
②	제77차 세계보건총회 모니터링 및 의제대응
일 시	2024.05.27.(월)
장 소	UN 팔레 데 나시옹
참석자	대표단, 신지영 부연구위원
<p>〈Plenary session 1〉</p> <p>1. Opening of the Health Assembly</p> <p>- WHA76 vice-president가 개회를 선언함.</p> <p>1.1 Appointment of the Committee on Credentials</p> <p>- Rules of procedure (ROP)에 의해서 일부 국가가 Committee on Credential을 맡음.</p> <p>1.2 Election of the President</p> <p>- ROP에 의해서 1명의 president과 5명의 vice-presidents가 필요함. 보츠와나의 Dr.Edwin이 WHA77 회장이 됨.</p> <p>1.3 Election of the five Vice-Presidents, the Chairs of the main committees, and establishment of the General Committee</p> <p>- 5명의 Vice-presidents가 선출되었음</p> <p>- high-level meeting 진행</p> <p>(모리타니 대통령) SDG(Sustainable Development Goals)3을 달성하기 위해 세계적 차원의 노력이 이루어졌고, WHO의 입법 및 규제 프레임워크의 재구성을 통해 아프리카에서 긍정적인 결과가 나타났음. 여성의 기대수명이 54세에서 67세로 늘어났고, 산모 사망과 5세 미만 아동 사망이 크게 줄어들었음. 그렇지만 이런 긍정적인 결과에도 불구하고 2030년 아젠다 목표에는 부족한 면이 많으며, 아프리카 인구의 절반이 여전히 필요한 의료 서비스를 받지 못하고 있음. 이러한 요인은 의료구조의 취약성, 백신이나 고품질 의약품에 대한 접근 부족 등과 관련이 있음. Health for all을 위해 세계적인 단합이 필요함.</p>	

(올림픽 위원회 회장) 스포츠는 생명을 살릴 수 있으며, 심혈관질환 및 다른 비전염성 질환에 긍정적인 효과를 줌. WHO의 백신 프로그램 등 노력이 없었다면 도쿄 2020 올림픽과 베이징 2022 올림픽은 열리지 못했을 것임. IOC와 WHO는 계속 협력할 것이고 지역 보건 당국의 참여를 이끌어 낼 것임. 올림픽은 Olympic Refugee Foundation을 통해 피난민을 돕고 있음. 우간다의 피난민을 대상으로 한 연구에서는 스포츠의 참여가 우울증을 크게 감소시킬 수 있음을 보여주었음.

(유엔 사무총장- 안토니오 구테흐스) WHA는 많은 세계적인 보건문제를 다룰 수 있을 뿐 아니라 향후 팬데믹이 또 다시 닥쳤을 때 평등한 대응을 할 수 있도록 기반을 마련할 수 있는 기회임. 응급상황에 대응하기 위한 각자의 능력을 최대한 발휘할 수 있도록 요청함.

(유럽 연합 집행위원장) 77회 보건총회는 200개 이상의 나라들이 모여 건강과 웰빙을 증가시키자는 한가지의 목적을 가지고 노력하고자 함. EU는 지난 5년간 펀딩과 자원 등 모든 노력을 지속해 왔음. 그러한 노력 중 하나는 아프리카의 백신 생산 허브를 위한 Team Europe임. 또한 팬데믹 협정을 위해서 우리는 계속해서 전념할 것을 다짐하며 모두가 힘을 합쳐야만 보건 증진에 있어서 성공할 수 있음.

(말레이시아 총리) 말레이시아 정부는 각 사회경제학적 배경에 놓인 개인이 필수적이고 고품질의 헬스케어 서비스를 받을 수 있도록 전념할 것을 밝힘. 특히 가자지구의 피해자들은 기근, 영양실조 등을 겪고 있으며, 이스라엘에서는 의료 인력이 피해를 입고 있음. 또한 팬데믹 협정과 IHR(International health regulations) 개정에 대한 컨센서스를 달성하기 쉽지 않다는 것을 인지하고 있음. 협정에 있어서 평등의 내용을 반영하는 것이 중요하다는 것을 강조하고 싶음.

(태국 총리) 이번 회의의 주제인 “all for health, health for all”이라는 문구가 인상 깊음. 태국은 경제적으로 풍족하지 않았음에도 UHC(Universal health coverage)에 참여하였음. 이는 돈의 문제가 아니라 사회적 형평성을 위해서 사회 전체의 약속이 필요하다는 것을 보여줌.

(테드로스 사무총장) 먼저 파푸아뉴기니에서 일어난 사건으로 인해 죽은 사람들에게 애도를 표함. 매년 이 총회를 개최해서 당연한 것으로 여길 수 있지만 우리가 여기 있는 이유는 이번 회의의 주제처럼 health for all을 달성하기 위해서라는 점을 기억해야 함. 현재 140개 이상의 국가가 헌법에 건강을 명시하였음. 그러나 4억 5천만 정도의 사람들이 필수 의료 서비스를 받지 못하고 있음. 감염병, 재난, 갈등과 기후변화는 죽음 및 장애, 기근, 심리학적 스트레스를 유발하고 있음. 각국은 코로나 협정과 IHR을 강화하기 위해 전념하였음. 모두가 WHO 협정에서 컨센서스를 달성하기를 원하고 있으며, 이러한 컨센서스를 달성할 수 있다고 믿음. 다자주의는 결코 쉽지 않지만, 다른 방법이 없음.

우크라이나, 아이티 등에서 전쟁이 발발하고 있으며, 임신과 출산으로 인해 합병증이 생긴 여성이 죽어가고 있음. 비전염성 질환과 정신건강 관련 질환도 증가하고 있음. 2030년 전까지 우리는 이러한 SDG 목표를 달성하기 위해 노력해야 함. 모두가 알고 있겠지만 WHO 재정은 현재 예측 불가능하고 분절적인 상태임. 많은 양의 재원이 자발적인 기여에서 이루어지고 있으며, 현재 새로운 펀딩 공급원을 위해 노력하고 있음. IOC와의 협력도 새롭게 진행하고 있음. 또한 misinformation을

막기 위해 국가에서 노력해 주기를 요청함.

〈Plenary session 2〉

(President) 백신, 의약품 등에 대한 공평한 접근을 위해 다자주의적 거버넌스를 확립해 줄 것을 요청함. 보츠와나에서도 가장 높은 수준의 건강을 즐길 수 있는 것이 모두의 권리임을 인지하고 있음.

1.4 Adoption of the agenda and allocation of items to the main committees와 A77/1 Add. 1

- 대만을 observer로 참여하는 것에 대해 다름, President는 general committee의 의견을 받아들여 대만을 observer에 포함하지 않기로 결정하였음.

2. Report of the Executive Board on its 153rd and 154th sessions, and on its Seventh special session

(집행위원회 Chair) 집행위원회는 지난 이사회에서 가자지구에 대한 염려를 표한 바 있음. 또한 2번째 pillar에 대해서 Universal health, and preparedness review (보편적 보건 대비 검토, UHPR), 실험실 생물학적 위험 관리 강화에 대한 임시 결정이 내려진 바 있으나 추가로 논의할 필요가 있다고 결론내렸음.

3. Address by Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director-General

(사무총장) 지난 2년동안 150여개국 이상에서 흡연률을 감소시켰으며, WHO는 증거 수집을 포함하여 전자담배 흡연을 줄이기 위한 행동을 지속하였음. 또한 여러 가지 건강 측면에서 사회적 건강이 가장 적은 관심을 받았으며, 사회적 고립의 영향을 고려하기 위해 “WHO Commission on Social Connection”을 만들었음. 신생아와 어린이 관리를 위해 WHO는 43개국을 지원하였고, 사망률을 줄이기 위한 사업을 진행하였음. 또한 20개 이상의 나라에서 연령 연관 보건 이슈를 다루기 위해 입법을 진행하였음. 작년은 특히 말라리아와의 싸움에서도 진전을 이루었으며, 전략 자문 그룹에서는 새로운 백신을 추천하기도 하였음. 작년에 문제가 되었던 것 중 하나는 헬스케어 인력에 대한 공격이었으며, 가자, 수단, 우크라이나를 포함하여 19개국에서 500번 이상의 공격이 일어났음.

〈Plenary session 2〉

- General discussion 진행

(EU 대표) 러시아의 전쟁을 중단할 것을 촉구하며, 수단과 에티오피아의 갈등도 중단할 것을 촉구함. 국제 인도주의적 법에 따르는 국내 입법을 진행할 것을 요청함. 또한 기후변화의 재앙적인 영향이 국제적 보건에 영향을 미치고 있음. 증거를 기반으로 한 대응이 요청되는 상황임.

〈위원회 A〉

10. Opening of the Committee

Pillar 4 17. Draft fourteenth general programme of work, 2025-2028

(EU) 국제보건 에코시스템을 위한 WHO의 리더십을 지지함. 또한 정부와 시민사회, 지역사회의 공동 협력을 강조하고 있음. 또한 2025-2028의 WHO budget을 위해 예측가능한 펀딩의 중요성을 강조하고 있음.

(부탄) 동남아 지역을 대표해서 발언함. GPW14의 목표 달성에 있어서 회원국의 협력이 매우 중요함. GPW14은 건강 관련 SDG를 달성하는데 매우 중요하게 작용할 것임. 특히 동남아지역은 기후 변화로 인한 결과를 많이 경험하고 있으며, GPW14에 나와있는 기후변화와 보건 내용은 동남아 지역과 매우 큰 관련이 있음.

(캐나다) 건강과 건강 형평성을 달성하는 것이 매우 중요함. 영양, 국제안보, AMR, 인수공통감염병, 응급 상황 대응 등에 있어서 원헬스를 강조할 필요가 있음.

③	제77차 세계보건총회 모니터링 및 의제대응
일 시	2024.05.28.(화)
장 소	UN 팔레 데 나시옹
참석자	대표단, 신지영 부연구위원

<Plenary session 3>

- General discussion 진행

(노르웨이) IHR 개정 및 팬데믹 협정을 빨리 성공적으로 마무리 해야함. 현재 WHO에는 책임감, 투명함, 지속가능한 재정이 필요함. 항생제 내성, 기후변화의 문제로 인해 WHO의 업무는 무척 어려운 상태가 되고 있음. 노르웨이는 가자의 의료 공격 등 인도주의적 문제에 대한 WHO 역할의 중요성을 인지하고 있음.

(태국) 코로나19는 태국의 보건 상황에서도 큰 영향을 미쳤음. 형평성 있는 헬스케어에 대한 접근을 위해 모든 국가의 책임감이 필요함. Health for All을 위해 국제적인 협동과 연대는 예전보다 훨씬 중요해졌음.

(중국) 중국은 healthy china initiative를 통해 지역 사람들의 건강을 증진시키기 위해 노력하고 있음. 이니셔티브를 통해 모성사망, 아동사망 등이 감소하였음. All for health는 Health for All을 위해 선행적으로 작용해야 함. 2030 SDG를 달성하기 위해 아직 가야할 길이 많음.

(브루나이) 이번 WHA는 Health for all을 위해 국제적인 행동을 강화하기 위한 기회임. 브루나이라도 작년 헬스케어 관련 예산을 37% 증가하였음. 또한 5년간의 전략 계획에 대한 투자를 강화하였음. 지난 2년동안 브루나이는 팬데믹 협정과 IHR 개정을 위해 다른 국가와 함께 협업해왔음. 다음 팬데믹을 대비하기 위해 올바른 협정이 필요한 시점임.

(US) 세계는 코로나19의 최악으로부터 어느 정도 회복하였음. 그러나 코로나19로 인한 기억들이 흐려지고 있으며 아직 우리는 여러 보건 위협에 직면해 있음. IHR을 개정하는데 있어서 의미있는

진전을 이루어야 함. 생식 보건에 있어서 조금 더 진전을 이루어야 하며, 여성과 소수자와 LGBTQ 집단이 결정 과정에 좀 더 참여할 수 있어야 함.

(한국) 이번 회의의 주제인 All for health를 매우 지지함. GPW(General Programme of Work)14가 SDG를 달성하는데 도움이 되기를 바램. 한국은 계속해서 Health for all을 국가적으로 국제적으로 달성하는데 전념하고자 함. 한국은 저출생과 고령화 관련된 사회경제적 문제에 직면해 있음. 한국은 국제적으로는 글로벌 인력양성 허브를 운영함으로써 개발도상국의 역량을 강화하고 있고, 11월에는 세번째 바이오서밋을 개최할 예정임.

(러시아) 현대의 보건 위협으로부터 SDG를 달성하기 위해선 국가뿐만 아니라 국제적인 협력을 요구함. 이번 회의의 All for health 주제는 러시아의 보건 우선순위와 결을 같이함. 러시아는 종양학, 심장학의 발전을 통해 사망률을 줄였으며, 알코올 섭취 수준과 흡연율을 줄였음. 어린이의 백신 접종률도 98%임.

<A위원회>

Pillar 2 13. Public health emergencies: preparedness and response

13.4 Intergovernmental Negotiating Body to draft and negotiate a WHO convention, agreement or other international instrument on pandemic prevention, preparedness and response

(INB President) INB(Intergovernmental Negotiating Body) 공식 회의와 비공식 회의에서 3000개가 넘는 의견을 접수하였으며, 이를 바탕으로 팬데믹 조약 의견에 대한 9번의 회의를 반복하였음. 이러한 논의는 다음 세대를 위해 더 공정하고 안전한 세상을 이루는데 도움이 될 것임. 사무국은 할 수 있는 임무를 다하고 있지만 아직 완전히 이 작업이 완료되지 않았음. 할 수 있는 한 이 조약을 끝내기 위해서 노력해야 함.

(남아프리카) 아프리카를 대표하여 발언하며, 사무국과 회원국들에게 감사함. 2년간 논의가 이루어졌는데도 INB의 전체적인 내용에 대한 컨센서스가 이루어지지 못한 것에 실망함. 아직 조약이 형평성을 완전히 보장하기 위해서는 갈길이 멀. 해당 조약은 계속해서 협상을 진행해야 하며, 2024년 말에 다시 한번 발표되어야 할 것 같음.

(호주) INB 회의가 지난번 종료되었을 때, 테드로스 총장은 WHA를 INB를 조정하고 활성화하는데 활용하자고 하였으며 이에 동의함. 법률 자문단이 조언한 것에 기반했을 때, 우리가 결정해야 하는 것은 다음과 같음. 1) INB에 대한 협상을 계속하는 것에 대한 결정과 2) 77차 회의 또는 향후 정기 회의에 결과를 제출하도록 요청하는 것에 대한 결정이 필요함.

(미국) 글로벌 팬데믹 예방을 위해 미국은 전념할 준비가 되어있음. 다자주의의 중요성을 매우 공감함. 그렇지만 지난주 회의에서 컨센서스를 이루지 못한 것에 대해 유감이며, 근본적인 이슈에 대한 충돌이 계속 되고 있는 것 같음. 팬데믹 조약에는 원헬스, 데이터 공유, 의약품에 대한 시기적절한

공유가 이루어져야 함. 미해결 문제를 적절하게 해결하려면 충분한 시간이 필요하며, 더 길게 논의를 이어나가야 할 것 같음. 최소 1~2년은 조약을 논의할 시간이 필요할 것 같음.

(러시아) 2년여 동안 협정에 대해 최근 몇 달간 진전을 이루었음. 그렇지만 아직 일부분에 대해서는 컨센서스를 이루는 국가 간 찬반이 계속되고 있음. 이 협정은 국가들을 하나로 묶어야지 분열시켜서는 안됨. 이 협정은 실질적인 추가 작업을 계속할 필요가 있음. Nothing is agreed until everything is agreed 원칙을 지켜야 함.

(방글라데시) INB에 있어서 우리는 많은 진전을 이루었음. 팬데믹 협정은 코로나19로 인해서 시작되었다는 점을 잊어서는 안됨. 우리는 형평성, 연대성, 포괄성(inclusivity)를 협정의 중심으로 하자고 동의하였음. 이러한 협정을 완성하기 위해 모두 조금 더 대담해질 필요가 있음.

(일본) 사무총장과 2년 동안 노력한 INB 회장들에게 감사함. 저번주 컨센서스를 달성하지 못해서 아쉽지만, 계속 일본은 컨센서스를 위해 전념할 것임. 그리고 정말 의미있는 Pandemic Prevention, Preparedness and Response(PPPR)을 위해서 앞으로 협상을 1년 정도는 더 연장해야 한다고 생각함.

(스위스) 팬데믹 협정이 컨센서스를 이루는 협정이 되고, PPPR에 있어서 더 큰 형평성을 가져다 줄 것이라고 믿음. 그렇지만 서둘러서는 안되고, 시간을 충분히 가져야 함.

(아일랜드) 필요하다면 INB 협상을 올해 말까지 마무리야 함.

(한국) 회원국과 의장단의 적극적인 노력에도 불구하고, 모든 회원국이 합의한 완성된 문안을 끝내 마련하지 못한 것은 우리에게 큰 아쉬움으로 남게 되었음. 그러나, PPPR을 위한 국제적 질서를 강화해 나가는 것이 앞으로 우리에게 남은 중요한 과제라는 점에는 INB에 참여한 모두가 동의할 것이며, 이것이 이번 INB 협상의 가장 큰 결실이라 생각함. 만일 PPPR을 위한 또 다른 논의의 장이 마련된다면, 한국은 다음 논의에도 적극적으로 참여할 것임.

(캐나다) 캐나다는 팬데믹 조약에 계속 적극적으로 참여할 것이며, 건강 형평성을 증진시키기 위한 모든 작업에 참여할 것임. 건강 형평성은 다차원적이라고 생각하며, 건강 형평성을 다루는 것에 인권, 성별 형평성, 시민사회의 참여 등이 포함되어야 한다고 생각함. IHR과 INB에 있어서 이해관계자의 참여를 적극 지지함.

(중국) 2년 동안 중국은 팬데믹 협정에 적극 참여해왔음. 컨센서스가 유감스럽게도 이루어지지 않았지만, 중요한 진전들이 이루어졌음. 중국은 이 협정이 형평성을 위한 더 나은 결론이라고 생각하며, WHO가 협력을 강화하고, 개발도상국을 기술적으로 강화하고 형평성을 증진시키기 위해 역할을 해 줄 것을 바램.

(브루나이) 약한 팬데믹 합의는 우리가 필요로 하는 의미있는 개선을 이끌어내지 못할 것임. 형평성

과 연대는 더 이상 나중에 생각해야 할 문제가 아니라 핵심 원칙임.

(영국) 코로나19로 인한 교훈을 잊어서는 안될 것임. 글로벌 형평성을 증진시킬 수 있는 팬데믹 협정을 영국은 강력히 지지해 왔음. 컨센서스를 달성하기 위해 처음 2년을 할당했었지만 다른 조약들은 만드는데 더욱 많은 시간이 필요했다는 것을 인지할 필요가 있음.

13.3 Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005)

(WGIHR Co-president) 2022년 11월부터 개정 작업이 계속되어 왔음. 2023년 1월에 발표한 보고서는 시민사회 조직의 기여를 나타내고 있음. 사무총장과 Dr.Mike의 도움이 없었다면 여기까지 오지 못했을 것임. 개정을 완성하기까지 거의 다 온 것 같음. IHR을 최종화하고 채택하는 것은 이후 팬데믹 조약을 결론 짓는 데에도 큰 도움을 줄 수 있을 것임.

(케냐) 아프리카와 이집트를 대표하여 발언함. 코로나19로 인해 IHR 개정 작업을 요청하게 되었으며, IHR은 300번의 수정을 거쳐왔음. 아프리카는 특히 공중보건 대응에 있어서 기술과 노하우의 중요성을 언급하고 있음. 또한 IHR과 INB에서 형평성에 대한 내용을 메인으로 하는 것의 중요성을 다시 한번 강조하고 있음.

(호주) 내일 진행되는 Drafting group을 기대하고 있으며, 이를 통해 IHR과 INB를 채택할 수 있기를 기대하고 있음. 300번 이상의 수정을 통해 IHR에 대한 컨센서스에 거의 도달한 것 같음. 이번 주까지 남은 간격을 좁히기 위해 호주는 최선을 다할 것이며, IHR을 통해 팬데믹 협정도 가능한 빨리 결론지을 수 있기를 기대하고 있음.

(캐나다) IHR 개정에서 컨센서스가 거의 이루어진 것 같음. 회원국들이 이번주를 IHR의 공식적인 결론을 내릴 수 있는 주라고 생각하도록 격려하고 있음.

(중국) 워킹그룹을 가능한 빨리 진행할 필요가 있으며, 이 총회에서 최종 IHR 개정안을 마련할 수 있기를 기대하고 있음. 새롭게 개정된 IHR은 미래 세대의 보건을 보호하고 글로벌 건강 형평성과 연대를 증진시킬 것임.

(미국) 2년동안 IHR을 개정하기 위한 모두의 노력에 감사함. IHR을 이번 주 안에 결론 지을 수 있을 것이라고 믿음. IHR 개정안을 WHA에 상정하는 과정에서 우리가 달성한 것들이 많이 있음. 그 중 하나는 IHR에 형평성을 보다 반영할 수 있었다는 것임. 그런데 우리가 찬성하지 않는 부분은 명확히 하고 싶은데, 미국은 새로운 펀드의 설립을 지지하지 않음.

(방글라데시) 우리가 IHR 협상에서 많은 진전을 이루었다고 생각함. 그러나 아직 진전이 필요한 부분이 있으며, 특히 13, 44조의 내용에 대해 좀 더 진전이 필요함. 또한 single drafting group 진행을 지지함. Parallelization 진행방식은 지지하지 않음.

(러시아) 러시아는 IHR 개정작업에 적극적으로 참여해왔음. 그러나 IHR 수정안이 회원국들에게 과

한 부담을 주거나 회원국의 국익을 침해하지 않는 것이 중요함. 조약에 대한 순응을 모니터링하는 등 WHA의 권한을 너무 확장해서는 안됨.

(브루나이) IHR이 팬데믹 조약 때문에 약간 빛을 보지 못했던 측면이 있지만, IHR의 중요성을 잊어서는 안됨. IHR는 보건 안보의 근본이 되는 것이며, WHO 헌장 21조에 의해 채택된 법적 구속력을 갖는 유일한 조약임. 현재 제시된 IHR 개정안은 기존 IHR에서 보다 유의하고 의미있는 진전을 이루었다고 생각함.

④	제77차 세계보건총회 모니터링 및 의제대응
일시	2024.05.29.(수)
장소	UN 팔레 데 나시옹
참석자	대표단, 신지영 부연구위원

〈A위원회〉

11.1 Universal health coverage

(벨기에) EU를 대표하여 발언함. UHC와 NCD(Noncommunicable diseases)와 관련하여 중요한 몇 가지 의견을 말하고 싶음. UHC는 크게 두 가지 측면에 집중해야 하며, 첫 번째는 품질있는 헬스케어를 제공하고 남겨진 사람이 없이 건강 형평성을 달성할 수 있어야 하는 것임. 두 번째는 저소득층의 경제적인 어려움을 줄일 수 있도록 경제적인 보호를 제공해야 하는 것임. EU는 인권을 보호하기 위한 노력을 다할 것이며, 교육, 헬스 케어 서비스를 통한 성적 건강, 생식 보건을 위한 노력을 계속할 것임.

(에티오피아) 아프리카를 대표하여 발언함. 2019년 이후 UHC를 향한 전 세계적인 진전을 높이 평가하며, 건강 격차를 해소하고 좋은 품질의 의료를 받기 위한 노력을 가속화할 필요성이 있음. 아프리카는 특히 자원이 부족하고 분쟁, 코로나19, 기후변화 경제 불황으로 인해 의료 시스템이 붕괴되는 등 심각한 문제에 직면해 있음.

(캐나다) UHC 달성을 위해서 다부문 협력과 조정이 필요함. 또한 1차 의료 강화, 의료 시스템 강화, 국가 간 거래 비용 절감을 어젠다로 포함하는 것을 환영하며, 이 과정에서 WHO가 중요한 역할을 담당하고 있다고 생각함. 캐나다는 또한 UHC를 강화하기 위해서 기후변화와 건강에 대해 다루는 것을 매우 지지함.

(영국) UHC에 대한 사무총장의 업데이트를 환영하며, 의료 시스템을 강화하기 위해 1차 의료, 의료 인력, 국내 및 외부 자금 조달에 대한 우선순위를 강력히 지지함. GPW14 실행 시 이러한 우선순위를 이행할 것을 권장함.

(필리핀) 필리핀은 SDG3.4에 비추어서 UHC와 NCD를 강화하기 위한 노력에 협력할 것임. UHC를 달성하는데 재정 문제, 업무 환경 문제, 1차 의료 헬스 케어 통합과 관련된 장애물이 있음. NCD에서는 심혈관 질환, 암, 정신 질환이 문제로 다가오고 있음. 이러한 문제들은 취약계층에서 더 불리하게 작용함.

(미국) UHC는 공공 보건 보안과 PPPR을 위해서 매우 중요하며, 우리는 UHC의 모든 분야를 다시 원래대로 돌려놓을 수 있도록 2025년까지 협력적으로 일해야 함. 증거 기반 교육, 공중보건 리더러 시를 증진시키기 위한 도구, 대응 역량 구축, 정신 건강 및 사회적 지원 제공 등을 통해 보건 및 의료인력의 회복력을 지원하기 위해 협력할 필요가 있음. 또한 marginalized 집단(여성, 청소년, LGBTQIA, 장애인)을 포함한 인구의 목소리를 의사 결정에 포함시켜야 함.

(일본) 일본은 G7 히로시마 개최를 통해 UHC를 달성하는 것을 글로벌 헬스 어젠다의 우선순위로 두도록 기여하였음. 2023년 9월 UHC에 관한 UN 고위급 회의에서 총리는 2030년까지 UHC를 달성하겠다는 전 세계적인 의지를 보여주는 것이 중요하다고 강조함.

(러시아) UHC는 헬스케어시스템에서 필수적인 요소임, 고품질의 서비스를 확대하고 경제적인 지원을 강화하는 것은 UHC에 대한 다양한 목표를 달성하는데 도움을 줄 것임. 헬스케어 시스템은 시민에게 집중해야하며 고품질의 이용가능한 건강 서비스를 재정적으로 지원할 필요가 있음. 러시아는 헌법에 의해 국민들에게 의료를 무상으로 지원하고 있음.

(중국) 2026 to 2035 응급 및 수술 케어에 대한 글로벌 전략과 실행 계획을 세우는데 찬성하며 결의안 초안을 공동 후원하고자 함. 또한 중국은 장기 이식과 관련된 WHO의 결의안에 적극적으로 참여하고자 함.

(도미니카 공화국) 아르헨티나, 브라질, 중국, 덴마크, 멕시코 등을 대표하여 발언함. 1차 의료를 강화하는 것은 UHC의 핵심이며, NCD 및 정신 건강을 증진시키는데도 매우 중요한 역할을 함. 건강 보장 범위의 확대는 개발된 전략을 통해 우선적으로 이루어져야 함.

11.2 Follow-up to the political declaration of the third high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of non-communicable diseases

(벨기에) EU를 대표하여 발언함. 건강한 환경과 생활방식의 증진뿐만 아니라 예방 및 통제에 있어서 WHO의 활동을 지원함. 접근 가능한 1차 의료는 증가하는 고령화 문제 및 기후변화로 인한 헬스케어 요구를 대응하는데 매우 필수적인 요소임.

(에티오피아) 아프리카를 대표하여 발언함. 비전염성 질환 중 정신 건강과 구강질환의 부담이 증가하고 있는 것에 깊이 우려하고 있음. 비전염성 질환은 점점 주요 사망 원인이 되어 2019년 사망의 37%를 차지함. 사무국의 리더십을 인정하지만, 자원 문제, 인력 부족, 약한 감시 및 모니터링 시스템 등은 아직 극복해야 할 문제로 남아있음.

(태국) 동남아를 대표하여 발언함. 동남아에서 NCD는 생산성에 영향을 미치고 사회적, 경제적 발전에 영향을 미침. NCD는 조용한 위협과 같음. 담배와 전자담배에 대한 공공의 경각심을 증진시키기 위해 노력해 줄 것을 촉구함.

(미국) WHO의 NCD 관련 기술적 지원에 감사함. NCD에는 일부 진전이 있었지만 여전히 예방 가능한 사망률이 너무 높음. 미국은 NCD 예방 및 통제를 위해 자체 의료 시스템 강화부터 암 종식을 위한 국가적 노력 등 다양한 요소를 다루기 위해 노력하고 있음. 글로벌 행동 측면에서 모니터링이 격차를 이해하고 해결하는데 매우 중요하며, 회원국들이 업데이트 된 글로벌 모니터링 프레임워크와 2050 NCD 글로벌 목표에 대한 정보를 고려할 것을 요청함.

(중국) healthy china에서 중국은 정신 건강 증진 활동을 위한 15가지 행동을 전국적으로 확대하는 등 심리적, 정신적 건강을 매우 중요하게 생각하고 있음. 중국은 정신 건강 분야에서 각국과의 협력 교류를 더욱 강화하여 사람들의 건강과 복지를 향상시킬 의향이 있음.

(도미니카 공화국) 브라질, 칠레, 덴마크, 에콰도르, 우루과이, 중국 등을 대표하여 발언함. 1억 명에 가까운 사람들이 정신 질환으로 고통받고 있고, 1/7의 젊은 사람들이 정신 질환을 가지고 있음. 국가 간 갈등 지역, 재난지역에 살고 있는 사람들은 더욱 큰 정신 건강 영향을 받을 수밖에 없음. 정신 건강 문제는 사회적으로 영향을 미칠 뿐 아니라 경제적으로도 영향을 미침. 정신 건강 케어를 위해 적절한 접근을 할 수 있도록 돕는 것이 매우 중요함. 정신 건강 문제를 건강 의제 내에서 우선순위로 다루겠다는 강한 의지가 있으며, 우리는 무력 충돌로 인한 재난, 기타 보건 비상상황 전후에 정신 건강과 심리 사회적 지원 강화를 다루는 결의안을 강력히 지지함. 또한 유엔 총회 결의안 및 인권이사회 결의안을 참고하는 것을 지지함.

Item 11.3 Draft global action plan for infection prevention and control

Item 11.4 Immunization Agenda 2030

Item 11.5 End TB Strategy

(오만) 중동지역을 대표하여 발언함. 백신접종은 중동 지역에 있어서 매우 심각한 문제임. 9백만명이 넘는 사람들이 한 번도 백신접종을 받지 않았음. 사무총장이 발언하였듯이, 모두가(everyone) 건강하기 전까지는 아무도(No one) 건강하지 않음. 질병 발생에 대비하고 의료 인력의 역량 강화를 위해 지역에 더 많은 지원이 필요함.

(토고) 아프리카 지역을 대표하여 발언함. 11.3과 관련하여 아프리카는 코로나19로 얻은 교훈을 포함하여 IPC(infection prevention and control)의 중요성을 인지하고 있음. 최근 WHO의 노력으로 아프리카 일부 국가에서 수질과 위생에 많은 진전이 있었음. 또한 아프리카에서 IPC 프로그램을 통해 이 진전을 계속해서 이룰 수 있도록 하고 있음. 그렇지만 의료인력 보강 및 역량 강화를 위해서 더 많은 지원이 필요함. 11.4와 관련해서 아프리카는 코로나19로 인해 백신접종에 큰 타격이 있었음. 타격을 입은 것을 다시 극복하기 위해 아프리카는 전염할 준비가 되어있음.

(네팔) 동남아 지역을 대표하여 발언함. 2024년은 WHO immunization program이 시작된지 50주년이 되는 해임. 우리는 계속해서 예방접종 관련 질환을 예방하는데 있어 진전을 이루어왔음. 코로나19는 백신의 중요성을 일깨워주었으나 현재 예방접종 관련 사업은 아직 장애물이 많이 남아있음.

(호주) IPC의 중요성을 인지하며, 현재 호주 정책 내에서도 WHO의 전략과 유사하게 IPC를 반영하고 있음. 호주는 항생제 내성 감시를 강화하기 위한 행동들을 환영함. 결핵 근절 역시 매우 중요하며 호주와 동남아에서 특히 중요하게 다루고 있는 문제임. 임상 연구 뿐만 아니라 결핵 치료법 공동 연구 등 계속해서 지역적 협력을 강화할 것임.

(중국) 중국은 항상 IPC와 백신접종, 결핵에 대해서 우선순위로 두고 있음. IPC에 있어서 중국은 QC center를 포함하여 최근 많은 진전을 이루었음. 과학을 기반으로 한 감염 모니터링 시스템도 최근 구축되었음. 백신 형평성을 이루기 위한 WHO의 노력을 지지하며, WHO가 다른 국제기구와 협력하여 질병 부담이 큰 국가들을 기술적으로 지원해주었으면 좋겠음.

(일본) 항생제 내성(AMR)을 포함하여 UHC를 달성하기 위한 IPC의 중요성을 인지함. 올해 열린 AMR에 대한 고위급 회의에서 일본은 계속해서 AMR 대응책을 포함하여 IPC에 적극적으로 전념할 것을 다짐하였음. Immunization 2030과 관련하여 각국은 관련 백신 정책을 위한 국가 재정을 확보할 수 있어야 함.

(한국) IPC, 예방접종, 결핵에 대한 노력에 감사함. 한국은 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 2023-2027을 실행하고 있으며, 계획에는 강한 법적 프레임워크와 IPC 프로그램을 위한 재정 지원 내용을 담고 있음. 또한 AMR의 확산을 막기 위한 IPC 관리 정책이 필요하며 모든 회원국에서 주기적으로 IPC 계획을 만들 필요가 있음. 한국은 팬데믹으로 통해 약해진 정기예방접종 및 예방접종 프로그램을 다시 강화하려 하고 있음. 또한 국제적인 협력 전략을 통해 예방접종 정책을 강화하고자 함. 전세계에서는 팬데믹 기간에 결핵이 증가했던 것에 비해 한국에서는 국가 결핵 계획의 활성화로 인해 결핵 발생이 감소하였음.

(미국) 11.3에 대한 사무총장의 보고서에 감사함. IPC의 모니터링과 평가 시스템은 IPC를 실행하는데 있어 매우 중요한 요소임. IPC는 헬스케어의 품질을 높이고 감염병과 AMR에 대응하는데 도움을 줄 것임. 또한 IPC에서 다루는 지속가능한 폐기물 처리 방식에도 집중하는 것이 필요함. zero-dose vaccination 어린이들을 돕기 위한 모든 나라의 협력이 필요함. 결핵은 아직 매우 치명적인 감염병이며, 가난과 HIV 관련 국가에 많이 발생하는 등 사회경제적으로 불평등하게 작용하는 질환임. TB를 치료하기 위한 프로그램 역시 각국의 협력이 필요함.

(영국) zero-dose vaccination 어린이를 절반 이상으로 줄이기 위한 11.4 업데이트 보고서를 환영함. 소아마비 관련한 캠페인과 정기 예방접종을 활성화하는 것도 폴리오 근절을 위해서 매우 중요할 것임. 또한 결핵 관련 보고서도 환영하며, 현재 증가한 결핵 발생을 팬데믹 전으로 낮출 필요가 있음. 영국은 GAVI와 AIDS, 결핵, 말라리아를 극복하기 위한 글로벌펀드의 가장 큰 기부자 중 하나이며, 앞으로도 결핵을 극복하기 위한 리더 역할을 하고자 함.

(러시아) 11.3에 대한 보고서를 지지함. IPC 관련해서 AMR 예방과 폐기물 처리 역시 중요한 이슈임. 11.4에 대해서는 모든 회원국이 노력을 다해주기 바라며, 러시아도 예방접종 국가 전략을 완전

히 실행하려고 하고 있음.

(뉴질랜드) 감염병과 예방접종을 위한 WHO의 노력에 감사하며 예방접종에 대한 “Big Catch-Up” 이니셔티브를 지지함. 아직 우리는 홍역 발생 증가와 형평성과 관련하여 염려하고 있음. 뉴질랜드에서는 어린이 예방접종에 집중하고 있으며, 형평성을 제고하기 위해 노력하고 있음.

⑤	귀국
일 시	2024.05.30.(목)
장 소	제네바국제공항 / 인천국제공항
참석자	-
- 제네바 국제공항 출발, 인천 도착 및 귀국	

3

출장 증빙 (세미나 및 회의현장 사진, 명함 등)

장 소

제77차 세계보건총회 회의장 (UN 팔레 데 나시옹 overflow 룸)

