북한조사사업 10년 분석 결과보고회:

보건의료 (1)

연세대학교 의과대학 인문사회의학교실

이혜원

연세대학교 의과대학
YONSEI UNIVERSITY
COLLEGE OF MEDICINE

목차

1. 북한의 대외원조 수요변화 및 질병부담
   ① 식량, 식수/위생, 보건의료 영역 수요변화
   (Needs & Priority, VNR DPRK Goal 1,2,3)
   ② 보건의료 질병부담
   (SDG3 중심)

2. 무상의료체제 붕괴와 환자의 개인 부담 증가
   ① 의료품 부족 및 무상의료체제 변화
   ② 환자 개인의 부담증가
   ③ 지역별 의료접근성 격차

3. 코로나-19 이후 북한의 보건의료적 현황 및 수요 변화

북한의 SDGs 이행동향
: Voluntary National Review

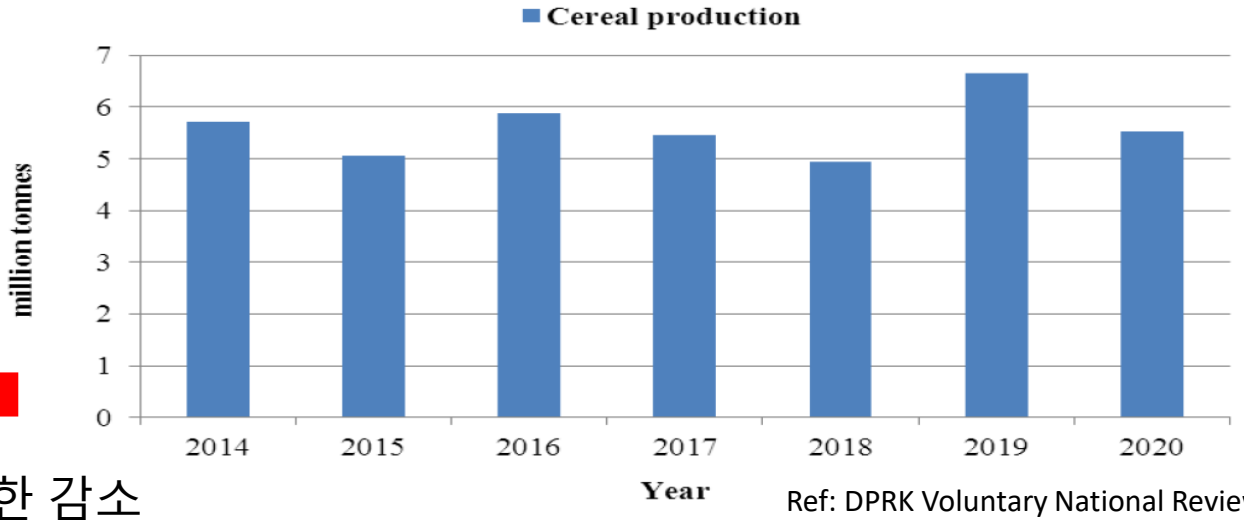
- 2021년 7월 13일 유엔 Economic and Social Council (경제사회이사회) 산하 High-Level Political Forum (고위급 정치 포럼)에서 북한은 Voluntary National Review (자발적 국별 리뷰)에 참여하여 해당 보고서를 발표함
- 북한은 SDGS 이행을 위해 17개의 목표, 95개 세부목표, 132개 선행지표를 당국의 우선순위로 반영함을 발표
- 북한은 당국의 국가경제발전 5개년전략(2016-2020)의 국가 목표와 UN SDGs를 통합, 접목하였음을 발표
- 부총리 겸 국가계획위원회 주관, 지속가능발전국가기획팀(National Task Force for Sustainable Development, NTF) 2018년 발족, 중앙통계국 관료로 구성된 6개 기술위원회(Technical Committee: 사회/인구, 과학/교육, 공중보건/식수위생, 경제/에너지, 환경/생태계, 재난위기관리)를 두고 국가통계시스템 통한 지표 수집/분석

북한의 SDGs 이행동향
: Voluntary National Review

❖ **Data resource**

1. 2014 DPRK Socio-economic Demographic and Health Survey (SDHS)
2. 2015 Malaria Awareness Survey
3. 2015 DPRK Non-communicable Diseases Survey
4. 2017 National Smoking Survey
5. 2017 Multiple Indicators Cluster Survey (MICS)
6. 중앙통계국 관료로 구성된 6개 기술위원회(Technical Committee: 사회/인구, 과학/교육, 공중보건/식수위생, 경제/에너지, 환경/생태계, 재난위기관리)를 두고 국가통계시스템 통한 지표 수집/분석

북한의 식량 사정과 영양상태

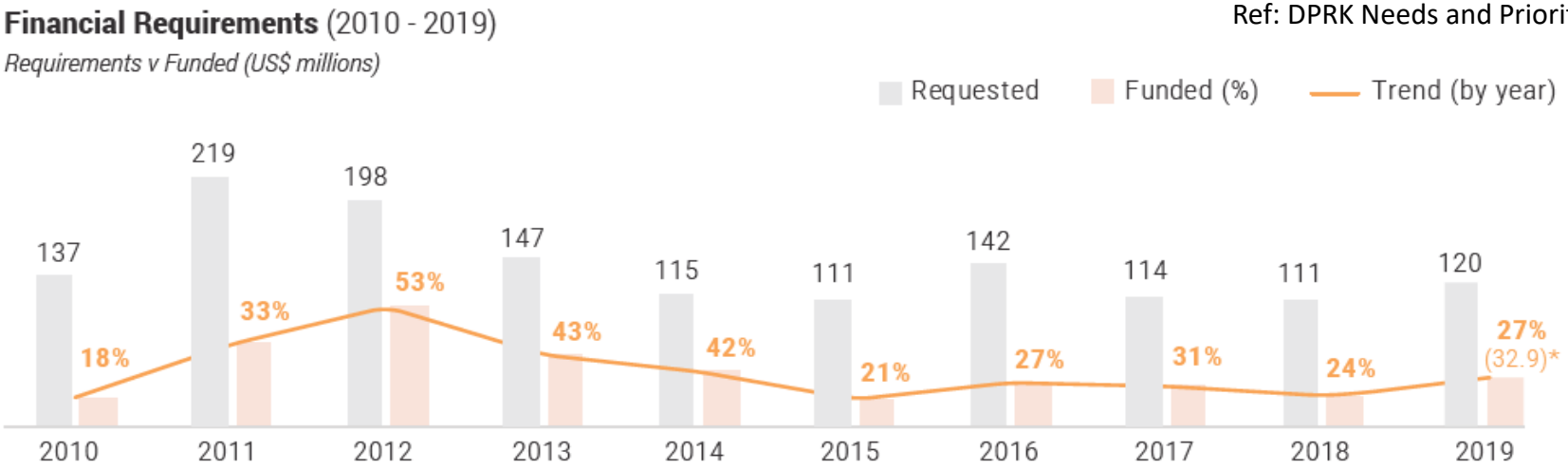


2018년 495만톤
2019년 665만톤
2020년 552만톤
: 자연재해로 인한 급격한 감소

Ref: DPRK Voluntary National Review, 2021

2021년 곡물생산량 전년대비 5% 감소 추정 (한국농촌진흥청 추정)

Ref: DPRK Needs and Priority, 2020



북한의 식량 사정과 영양상태

- 2019년 665만톤 생산, 136만톤의 추가 수요
- 2010-2019년 연평균 32만톤의 곡물을 수입함

(DPRK Needs & Priorities 2020)

- (2021년 6월) 당 중앙위원회 8기 제3차 전원회의
  : 식량사정의 악화 언급
- (2021년 6월 이후) 쌀 가격의 불안정 양상 확인
  : 대북제재, 코로나 충격 직후 (심리적 요인) 쌀가격 급등
  : 작년부터 식료품, 수입소비재 가격 급등, 올초 옥수수 가격 급등,
  : 올해는 실질적 공급부족으로 6 월부터 쌀가격의 불안정 (0.5-0.6달러/kg > 0.9-1.4달러/kg)

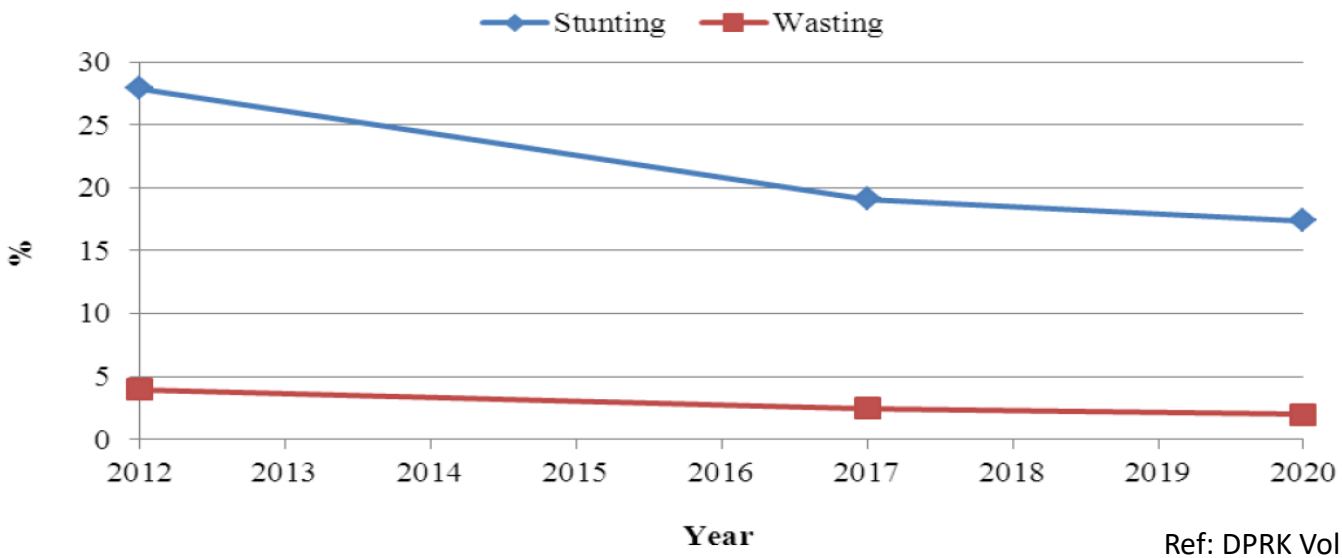
(북한의 SDGs 이행동향, 자발적 국별 리뷰(VNR)보고서 내용을 중심으로,
2021년 7월 최규빈, 홍제환 (통일연구원)

북한의 식량 사정과 영양상태

Ref: 중국해관총서 (IBK 경제연구소 월별 북중 무역통계)

- 2020년 2월 코로나유행 시점부터 북중교역(중국으로부터의 수입)이 1/20 수준으로 감소
- 2021년 서서히 수입이 시작되면서 3-4월부터 비료의 수입이 해상무역을 통해 집중
- 2021년 상반기에 중국에서 수입한 주요 품목은 비료(54.4%), 플라스틱제품(10.4%), 화학공업품(5.9%), 비료의 수입은 전년 대비 47.6배 증가 : 농사에 필요한 품목 위주로 중국에서 수입한 것으로 보임

북한의 식량 사정과 영양상태



Ref: DPRK Voluntary National Review, 2021

- 2017년 이후의 영양상태 자료 공개 (북한 당국의 분석자료)

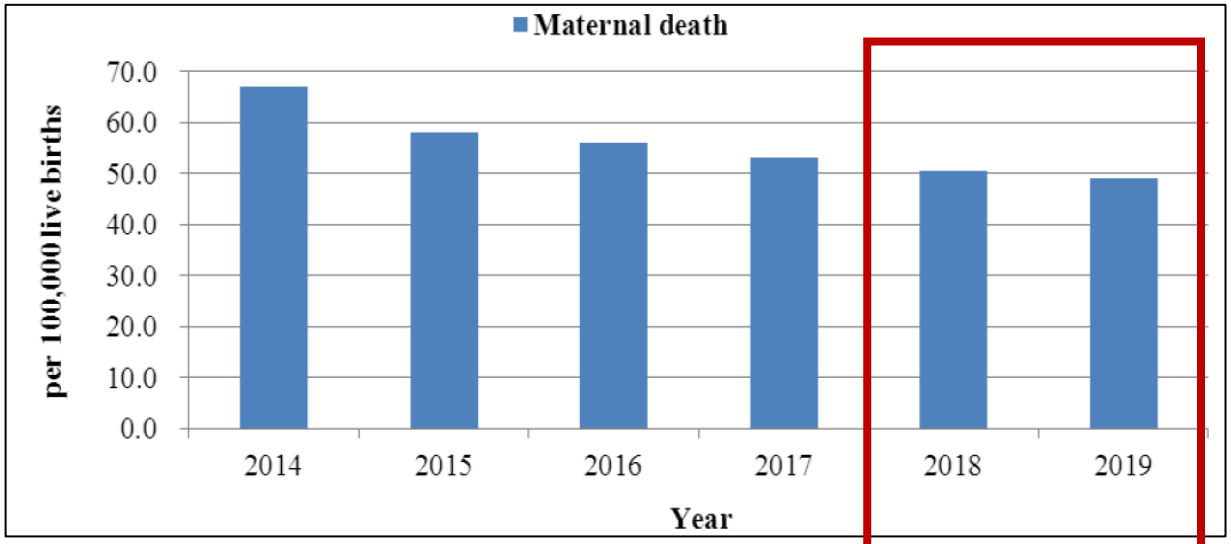
- UNICEF는 189개의 Community-based Management of Acute Malnutrition(CMAM) site에서 2020년 하반기부터 물품제고 부족으로 인한 우선순위 재설정
  : 심각단계의 영양결핍(Severe AM)아동만 치료
  : 미량영양소 공급은 2020년부터는 호담당의사에 의한 가정방문 지원이 이뤄짐
  : 요오드 부족은 여전한 문제, 50%의 인구군만 적정 요오드 섭취
  > 의학과학원과 UNICEF공동 요오드화 소금 필요량의 90%를 북한자체 생산토록 함

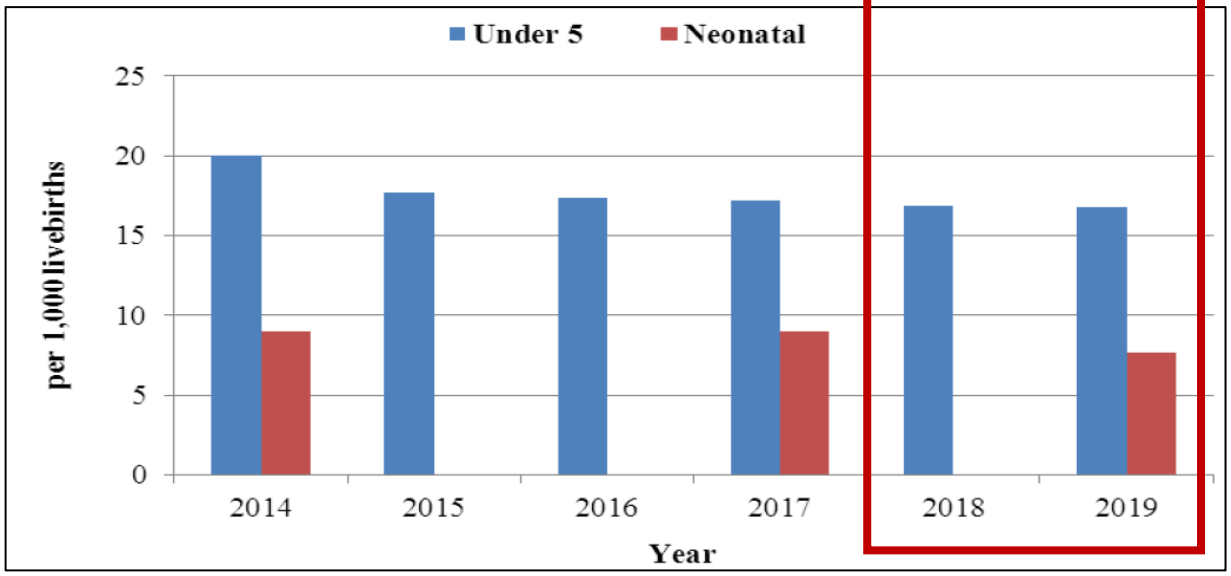
북한의 모자보건 관련 SDGs 지표

Impact Indicators		DPRK	ROK	WHO region						Global
				AR	RoA	SEAR	EurR	EMR	WPR	
3.1	Maternal mortality ratio (per 100,000 live births)	**82**	11	542	52	164	16	168	41	216
3.2	Under five mortality rate (per 1,000 live births)	**19**	3	74	14	36	9	50	13	39
	Neonatal mortality rate (per 1,000 live briths)	**10**	2	27	8	21	5	27	6	18
3.7	Adolescent birth rate (per 1,000 women aged 15-19)	**-**	1.3	99.1	48.6	33	16.6	44.5	14.2	43.9
3.9	Age-standardized mortality rate attributed to air polution (per 100,000)	**207.2**	20.5	180.9	29.7	165.8	36.3	125	102.8	114.1
	mortality rate attributed to unsafe WASH services(per 100,000)	**1.4**	1.8	-	-	-	-	-	-	-

Ref: World Health Statistics, 2020

북한의 모자보건지표





- 5세 이하 아동의 사망률이 거의 2010년 31명에서 2017년 19명으로 감소한 것은 매우 큰 성과이지만,
- 여전히 한시간이 한명 꼴로 아동이 사망하고, 하루에 한명의 산모가 사망하는 현 상태에서의 개선 필요
- 도시와 농촌간 격차는 극명하게 존재함

UNICEF Country Office Annual Report 2020

- Maternal Death

  : 66 명 (10만명당), 2014 SDHS
- Under 5 Mortality

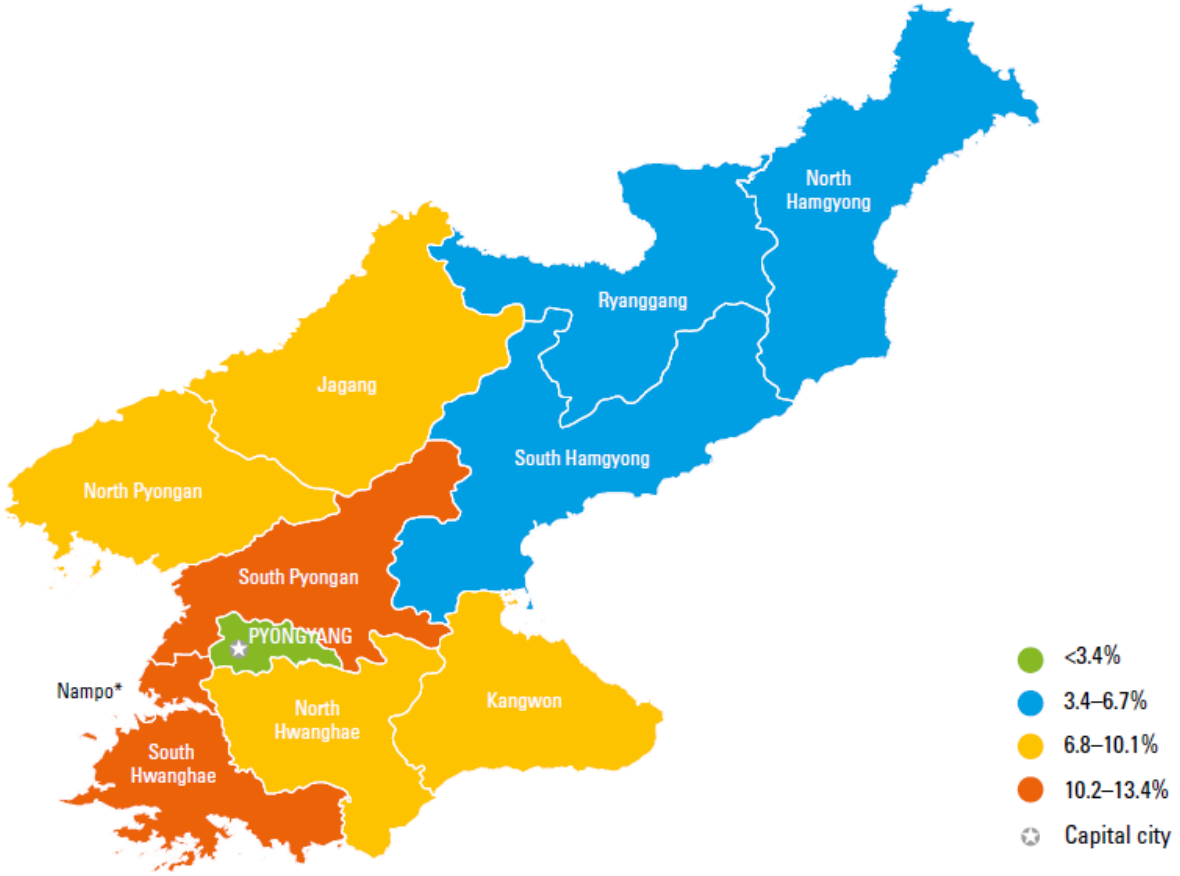
  : 15 명 (1천명당), 2017 MICS
- Neonatal Mortality

  : 9 명 (1천명당), 2017 MICS

Ref: DPRK Voluntary National Review, 2021

의료접근성의 지역별, 계층별 격차

Deliveries done outside health facility(at home)



* Nampo is sampled as part of South Pyongan.

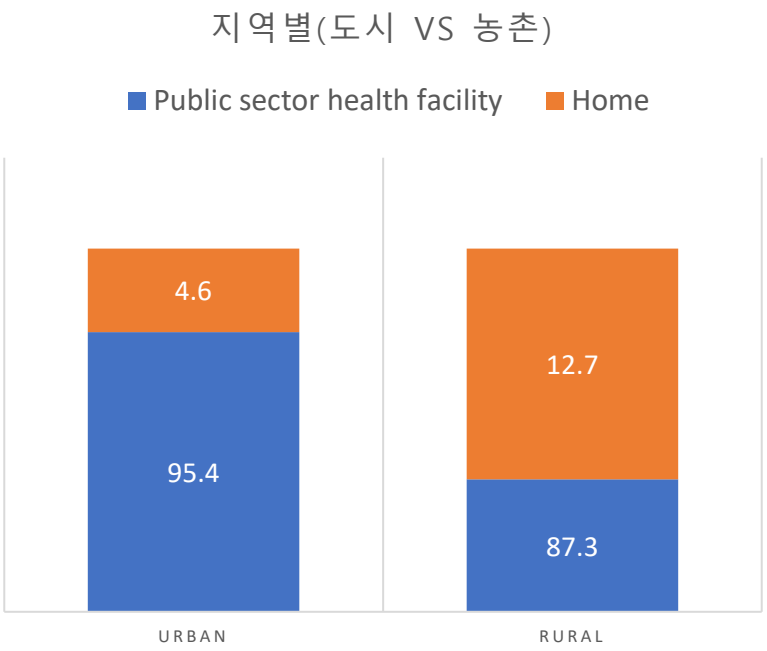
Sources: MICS 2017 (Central Bureau of Statistics and United Nations Children's Fund, 2018a); UN Cartographic Section; WFP; Natural Earth; WorldPop.

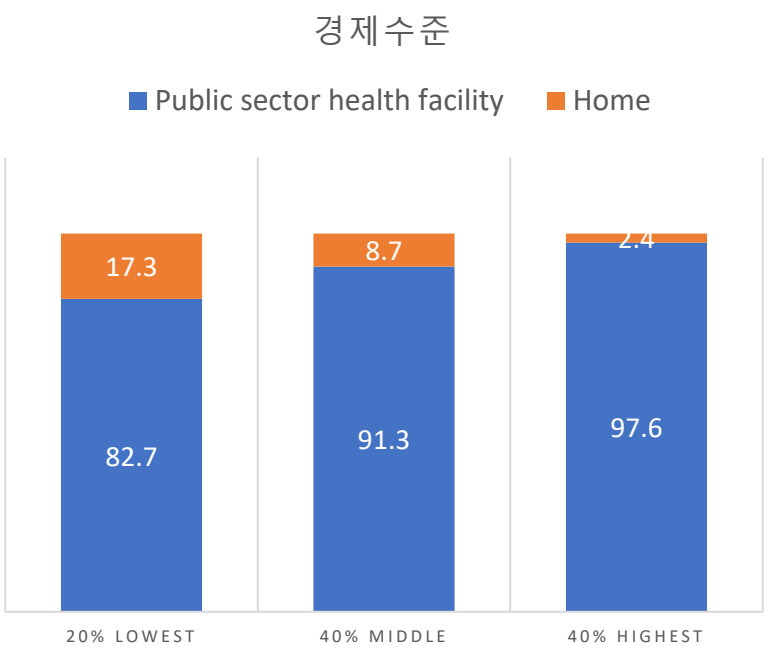
- 도별 모성사망비
  - ➢ 평양(39), 황해북도(61)
  - ➢ 양강도(86), 함경북도(84)

- 모성사망의 원인

1. 의료서비스 접근성, 응급수송 가능여부
2. 사산/유산과정에서의 사망(산모의 영양상태, 건강상태 중요)

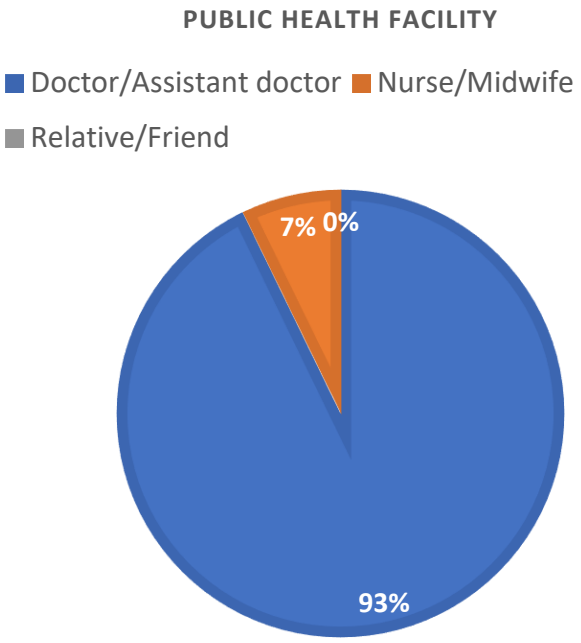
북한 지역별, 경제수준별 분만장소

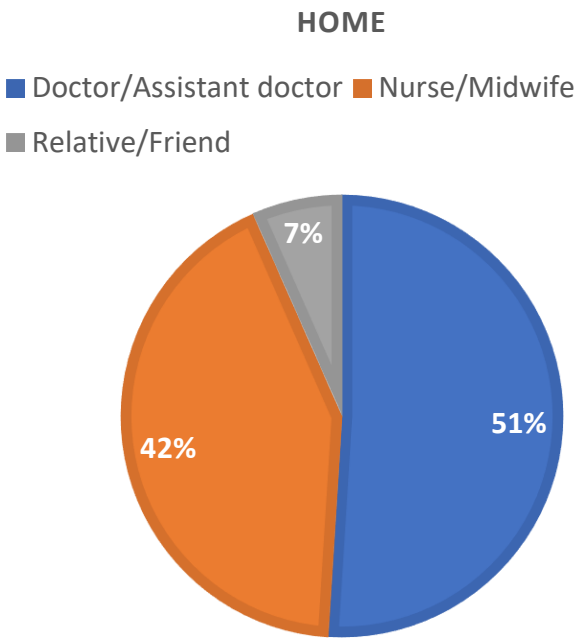




출처: World Health Statistics, 2020

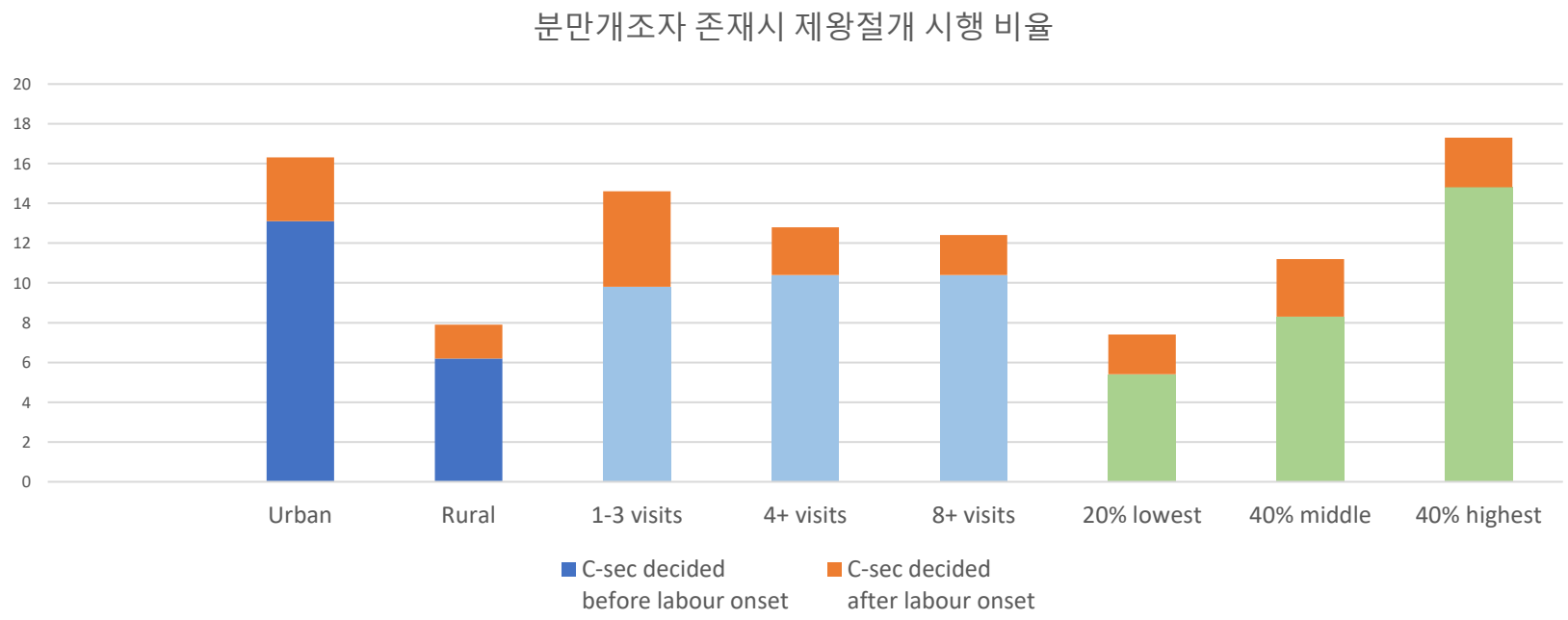
북한 분만장소별 분만개조자 비율





출처: World Health Statistics, 2020

상황별 제왕절개 시행 비율



출처: World Health Statistics, 2020

북한 보건의료 영역의 SDGs 지표

Notes: The full title of Goal 2 "Zero Hunger" is "End hunger, achieve food security and improved nutrition and promote sustainable agriculture".
The full title of each SDG is available here: https://sustainabledevelopment.un.org/topics/sustainabledevelopmentgoals

SDG3 – Good Health and Well-Being

Maternal mortality rate (per 100,000 live births)	89	2017	↗
Neonatal mortality rate (per 1,000 live births)	9.5	2019	↑
Mortality rate, under-5 (per 1,000 live births)	17.3	2019	↑
Incidence of tuberculosis (per 100,000 population)	513.0	2019	→
New HIV infections (per 1,000 uninfected population)	NA	NA	
Age-standardized death rate due to cardiovascular disease, cancer, diabetes, or chronic respiratory disease in adults aged 30–70 years (%)	25.6	2016	→
Age-standardized death rate attributable to household air pollution and ambient air pollution (per 100,000 population)	207	2016	
Traffic deaths (per 100,000 population)	24.2	2019	↓
Life expectancy at birth (years)	72.6	2019	→
Adolescent fertility rate (births per 1,000 females aged 15 to 19)	0.3	2018	↑
Births attended by skilled health personnel (%)	99.5	2017	
Surviving infants who received 2 WHO-recommended vaccines (%)	97	2019	↑
Universal health coverage (UHC) index of service coverage (worst 0–100 best)	71	2017	↑
Subjective well-being (average ladder score, worst 0–10 best)	NA	NA	

출처:Sustainable Development Report 2021

북한의 감염성질환 관련 SDGs 지표

Indicators		DPRK	ROK	WHO region						Global
				AR	RoA	SEAR	EurR	EMR	WPR	
3.3	New HIV infections (per 1,000 uninfected population)	–	–	0.94	0.17	0.08	0.21	0.07	0.06	0.22
3.3	Tuberculosis incidence (per 100,000 population)	**513 (2019)**	59 (2019)	226	29	217	26	114	93	130
3.3	Malaria incidence (per 1,000 population at risk)	**0.2 (2018)**	0.1	225.2	6.4	3.9	0	10.4	2.3	56.8
3.3	Hepatitis B surface antigen(HBsAs) prevalence among U5 (%)	**0.2 (2019)**	0.09 (2019)	2.53	0.07	0.38	0.26	0.84	0.3	0.94
3.9	mortality rate attributed to unsafe WASH services (per 100,000)	**1.4 (2016)**	1.8	45.8	1.1	15.4	0.3	10.6	1.0	11.7

출처: World Health Statistics, 2020

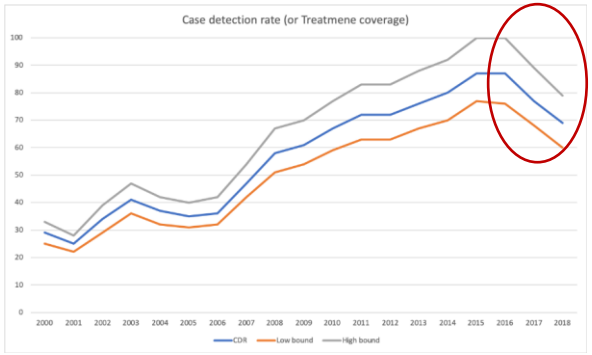
결핵에 영향을 주는 다양한 요인

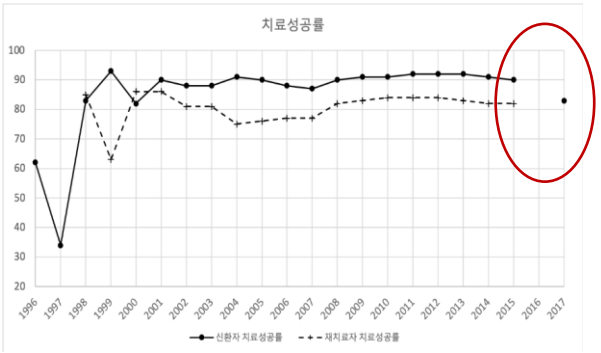
[결핵 발병에 영향을 줄 수 있는 5가지 위험요인]

[결핵에 영향을 주는 보건의료 외적 요인]

출처: Global Tuberculosis Report, 2020

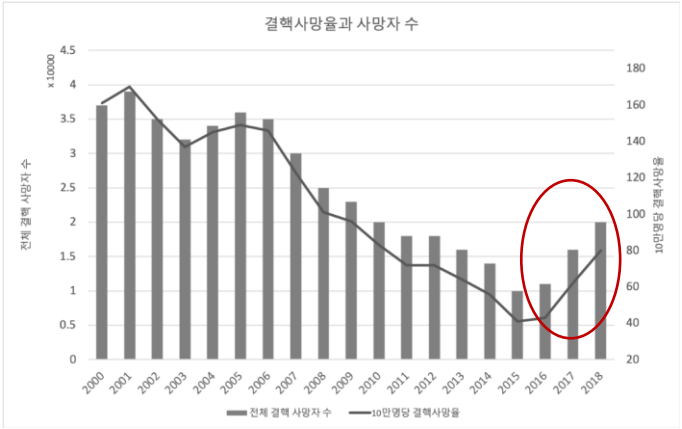
북한 결핵의 대북제재 이후 변화





대북제재 강화 2016년 이후,

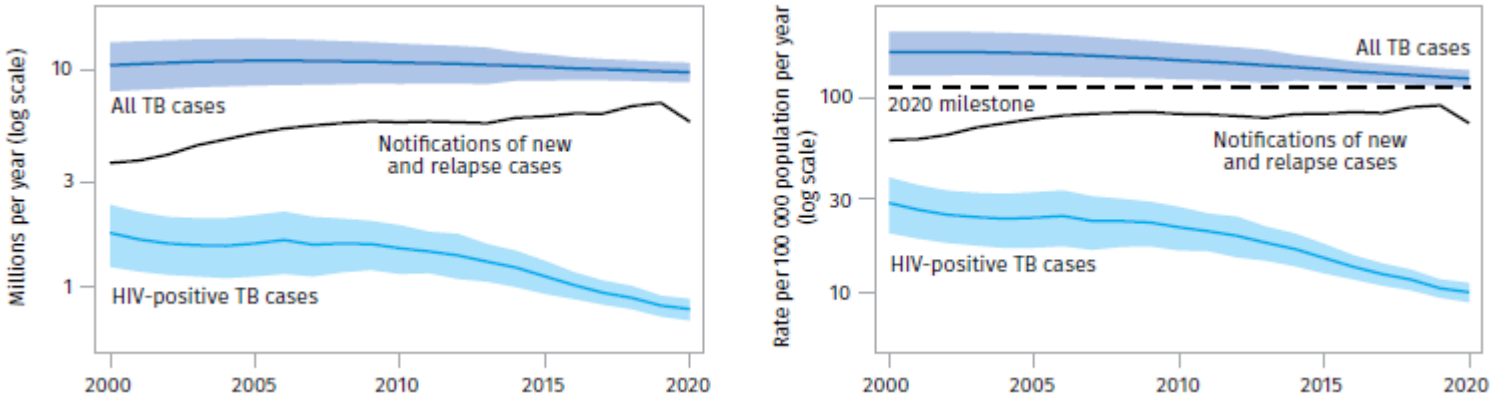
- **환자 발견율의 감소**
- **치료성공률의 감소**
- **결핵에 의한 사망률 증가**



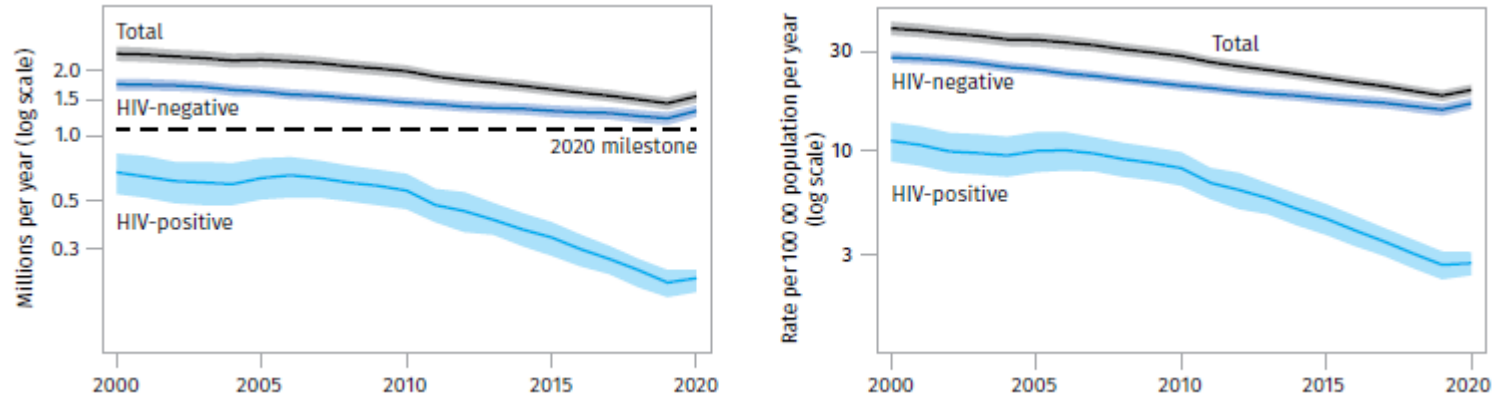
출처: 북한보건의료백서 개정판, 2020년 (한국국제보건의료재단, 서울의대 통일의학센터 발간)

세계결핵보고서, 2021

Incident TB cases(좌측 그래프) Incidence rate(우측 그래프), 2000-2020



TB death cases(좌측 그래프) mortality rate(우측 그래프), 2000-2020



출처: Global Tuberculosis Report, 2021

북한 간염 질병부담 현황

항목	기준년도	예방접종률(%)	data source
Hepatitis B (HepB3) immunization coverage among 1-year-olds (%)	2017	97	WHO

항목	기준년도	Number	data source
Death	2016	5,648	HME Hepatitis Facts

출처: 북한보건의료백서 개정판, 2020년 (한국국제보건의료재단, 서울의대 통일의학센터 발간)

- 북한 B형간염 유병률(pilot조사, 2003년) 4.5%추정
- 북한이탈주민 B형간염 항원 양성자율(6,087명 조사, 2004-2007년) 10%

- VNR 보고서 B형간염 발생률 10만명당 6.8명 (2015년), 5.9명 (2020년) 발표

북한 보건발전을 위한 중기전략계획
Medium Term Strategic Plan 2016-2020

- FOCUS AREA 3: Control of Infectious Diseases:
  - **Hepatitis**

(Goal) 2016–2020 MTSP

- 북한의 간염관리국가전략 수립
- 지역사회 인식 제고 및 역량 강화
- 간염 항원 양성자의 유병률 조사를 위한 국가단위 조사 시행

북한 보건성의 B형 간염 예방 및 관리를 위한 정책

- 신생아 접종 시기 개선 (Birth dose timeliness)
- 백신 보관 개선 (prevent from freezing)
- Catch up 캠페인
- 진단역량 강화, 지역사회 인식 제고

남북한 비감염성 질환사망 수준 (WHO-2018)

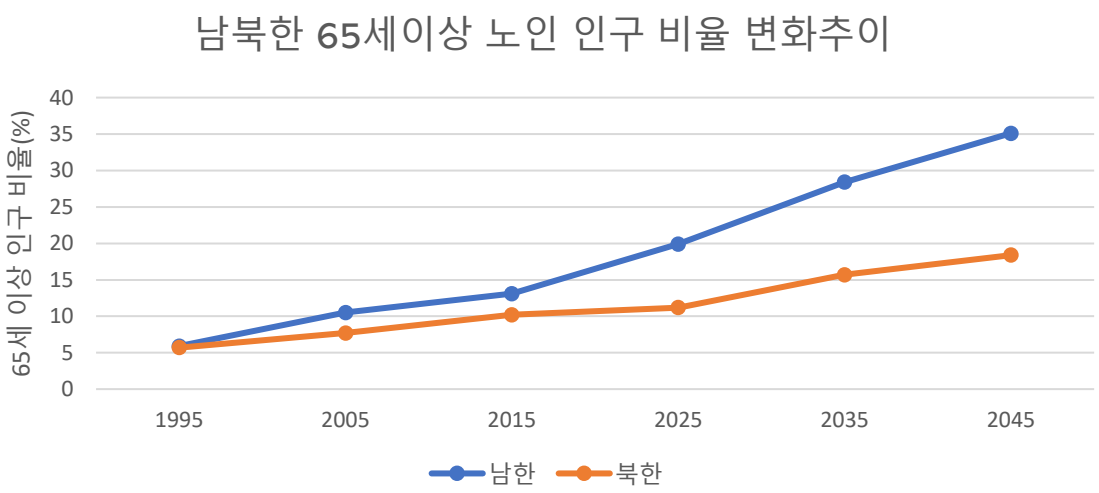
(단위: 1,000명/인년)

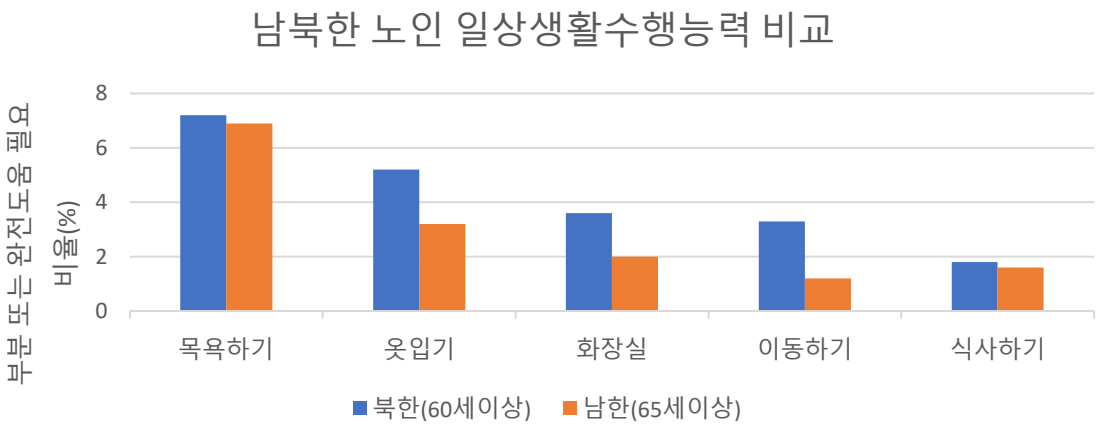
비감염성 질환 분류	추정사망자 수 (명)		장애보정손실년수(DALYs)		Age-standardized rate (10만명당)	
	북한	남한	북한	남한	북한	남한
악성종양	42.5	84.6	1240.5	2010.8	**143.5**	**102.5**
기타신생물	0.3	1.5	11.3	33.8	1.1	1.8
당뇨	3.2	12.0	168.5	512.3	11.2	13.9
내분비,혈액,면역계질환	0.5	1.5	57.1	77.9	1.8	1.9
정신 및 행동장애	0.9	1.2	539.5	1243.3	**3.4**	**1.6**
신경계통 질환	7.2	19.2	271.1	734.1	30.2	22.0
감각기관 질환	.	0.0	394.9	598.2	.	0.0
심혈관 질환	88.1	63.6	2065.2	1355.8	**324.7**	**73.7**
호흡기 질환	31.6	16.7	709.1	483.9	**116.6**	**19.0**
소화기 질환	6.4	12.8	214.0	386.8	**22.9**	**15.7**
비뇨생식계 질환	3.7	8.2	205.2	318.7	**13.4**	**9.5**
피부질환	0.1	0.5	74.1	134.9	0.5	0.6
근골격계 질환	0.4	1.8	354.9	929.6	1.4	2.1
선천성 이상	1.3	0.6	152.2	96.3	**6.3**	**2.0**
구강	.	0.0	49.7	178.3	.	0.0
유아 돌연사 증후군	0.0	0.1	2.2	7.2	0.1	0.3

출처: 북한보건의료백서 개정판, 2020년 (한국국제보건의료재단, 서울의대 통일의학센터 발간)

북한의 노인 인구

Socio-economic, Demographic and Health Survey of DPRK 2014

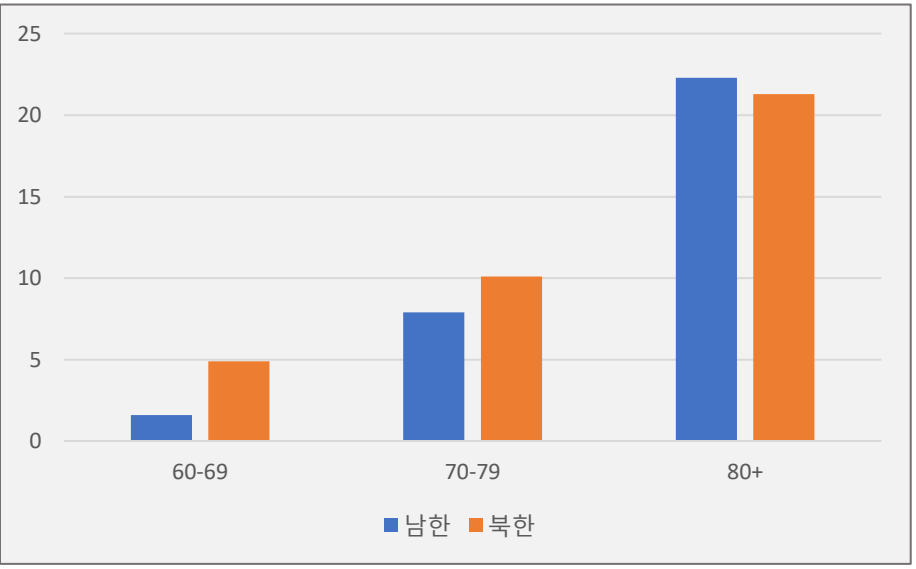




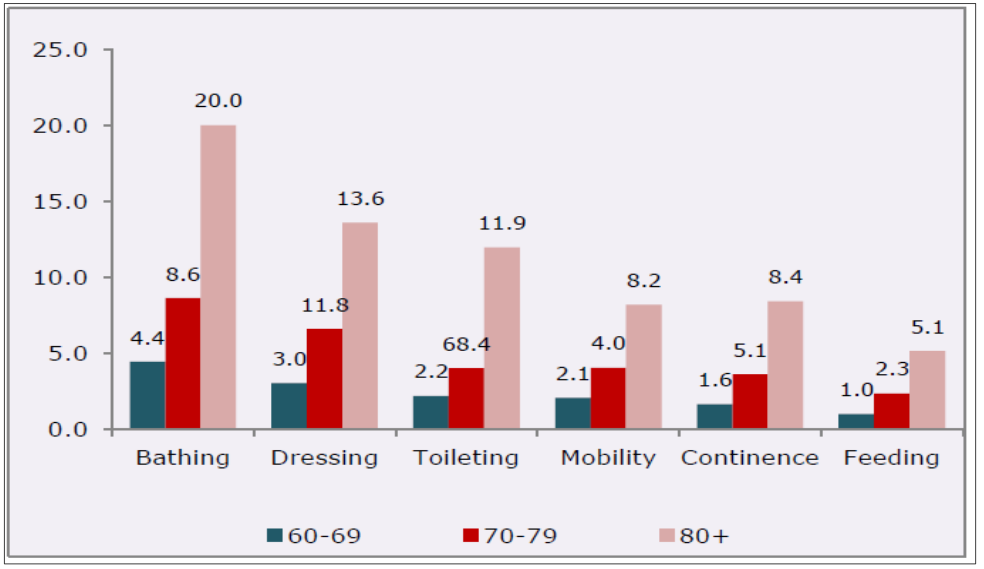
- 노인인구의 ADL(Activities of Daily Living)측정, 북한 통계청과 UNFPA공동작업
- 대상은 60세 이상의 노인, 일상생활수행능력(식사하기, 대소변 조절하기, 누웠다가 일어나 방밖으로 나가기, 화장실 사용하기, 옷입기, 목욕하기)

북한의 노인 인구

Socio-economic, Demographic and Health Survey of DPRK 2014



적어도 1개의 활동에 대한 도움 필요한 노인



연령별 ADL의 부분 또는 완전 도움 필요 노인

2. 무상의료체제 붕괴와 환자의 개인 부담 증가

① 의료품 부족 및 무상의료체제 변화
② 환자 개인의 부담증가

표 1.1 2021 세계기아지수 점수와 순위

세계기아지수 5 미만은 공동으로 1-18.[2]

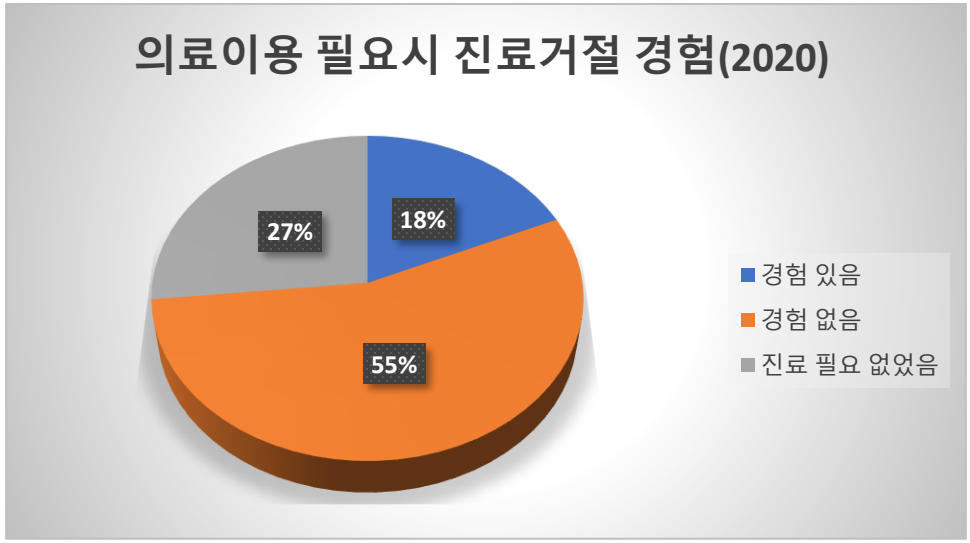
Rank[1]	Country	2000	2006	2012	2021
	Belarus	<5	<5	<5	<5
	Bosnia & Herzegovina	9.3	6.7	<5	<5
	Brazil	11.5	7.4	5.5	<5
	Chile	<5	<5	<5	<5
	China	13.3	9.0	<5	<5
	Croatia	<5	<5	<5	<5
	Cuba	<5	<5	<5	<5
	Estonia	<5	<5	<5	<5
	Kuwait	<5	<5	<5	<5
	Latvia	5.5	<5	<5	<5
	Lithuania	<5	<5	<5	<5
	Montenegro	—	6.5	<5	<5
	North Macedonia	7.5	7.7	<5	<5
	Romania	7.9	5.9	5.0	<5
	Serbia	—	6.1	5.3	<5
	Slovakia	6.0	5.3	<5	<5
	Turkey	10.2	6.5	5.0	<5
	Uruguay	7.4	6.7	5.0	<5
19	Argentina	6.4	5.6	5.2	5.3
19	Costa Rica	7.0	5.5	<5	5.3
21	Uzbekistan	24.3	16.6	9.5	5.9
22	Tunisia	10.3	7.8	7.0	6.0
23	Bulgaria	8.6	8.1	7.8	6.1
23	Mongolia	30.2	23.4	12.8	6.1
25	Albania	20.7	15.9	8.8	6.2
25	Russian Federation	10.1	7.1	6.4	6.2
27	Georgia	12.3	8.8	<5	6.3
28	Kazakhstan	11.2	12.3	8.1	6.4
29	Saudi Arabia	11.0	12.1	8.2	6.8
29	Ukraine	13.0	7.1	6.9	6.8
31	Algeria	14.5	11.7	8.9	6.9
32	Armenia	19.3	13.3	10.4	7.2
33	Azerbaijan	25.0	15.9	10.6	7.5
33	Paraguay	11.7	11.6	9.5	7.5
35	Iran(Islamic Republic of)	13.5	8.9	8.1	7.7
36	Dominican Republic	15.1	13.2	10.2	8.0
36	Peru	20.6	16.4	9.2	8.0
38	Jordan	10.8	8.1	8.5	8.3
39	Mexico	10.2	8.6	7.8	8.5
40	Fiji	9.6	9.0	8.1	8.6
40	Jamaica	8.6	9.0	9.1	8.6
40	Kyrgyzstan	18.3	13.9	11.7	8.6
43	Morocco	15.5	17.5	9.6	8.8
44	Colombia	10.9	11.4	9.3	8.9
44	El Salvador	14.7	12.0	10.4	8.9
44	Panama	18.7	15.0	10.1	8.9
44	Trinidad & Tobago	11.0	11.3	10.8	8.9
48	Lebanon	11.6	13.2	12.3	9.7
48	Turkmenistan	20.1	14.8	11.9	9.7
*	Moldova(Republic of)*	—	—	—	0-9.9*
50	Suriname	15.1	11.4	10.4	10.4
51	Guyana	17.1	15.6	12.1	10.7
52	Cabo Verde	15.4	11.9	12.3	10.8
53	Thailand	18.5	12.3	12.4	11.7
54	Mauritius	15.2	14.0	13.0	12.2

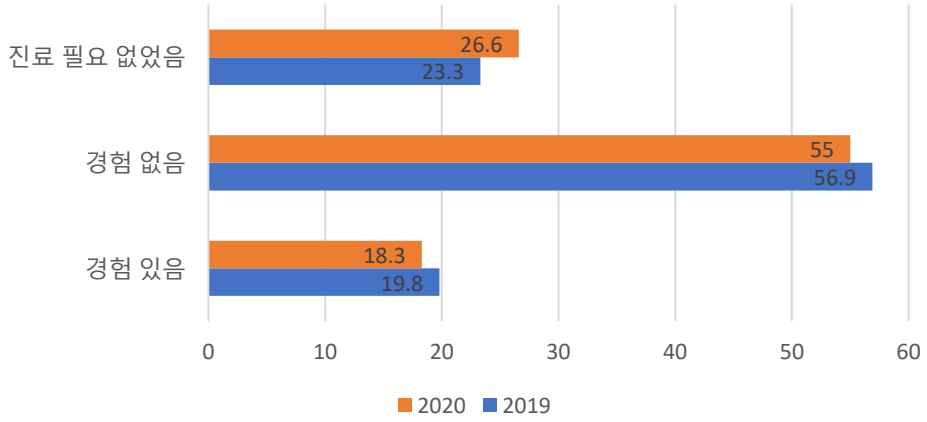
Rank[1]	Country	2000	2006	2012	2021
66	Senegal	34.0	24.1	19.2	16.3
67	Gabon	21.0	20.2	18.6	16.6
68	Philippines	25.0	20.4	20.5	16.8
69	Cambodia	41.1	27.1	24.2	17.0
69	Eswatini	24.5	23.2	21.8	17.0
71	Myanmar	39.8	31.6	22.9	17.5
72	Gambia	29.0	27.5	22.1	17.6
73	Indonesia	26.1	29.5	23.0	18.0
74	Cameroon	35.7	30.9	23.1	18.6
75	Solomon Islands	20.0	18.2	20.2	18.8
76	Bangladesh	34.0	28.9	28.6	19.1
76	Nepal	37.4	30.9	23.1	19.1
78	Lao PDR	44.1	31.9	25.7	19.5
79	Guatemala	28.4	24.6	22.0	19.6
*	Tajikistan*	—	—	—	10-19.9*
80	Namibia	25.3	25.8	26.6	20.2
81	Malawi	43.1	33.5	26.2	21.3
82	Benin	34.0	27.7	24.0	22.2
82	Venezuela(Bolivarian Republic of)	14.6	11.2	7.4	22.2
84	Côte d'Ivoire	33.3	37.1	30.0	22.3
85	Mauritania	31.9	28.9	23.6	22.6
86	Iraq	23.9	23.9	27.5	22.8
87	Kenya	36.7	31.2	25.4	23.0
88	Botswana	26.7	26.2	24.3	23.2
89	Togo	39.1	36.5	25.3	23.7
90	Ethiopia	53.5	43.4	33.5	24.1
91	Burkina Faso	44.9	35.8	29.7	24.5
92	Mali	41.7	36.8	24.8	24.7
92	Pakistan	36.7	33.1	32.1	24.7
92	Tanzania(United Republic of)	40.6	33.6	29.1	24.7
95	Sudan	—	—	29.8	25.1
96	Korea(DPR)	39.5	33.1	29.1	25.2
97	Angola	65.0	46.9	27.8	26.0
98	Rwanda	49.3	38.3	31.0	26.4
99	Djibouti	44.3	36.9	35.4	27.4
99	Lesotho	32.5	29.6	24.6	27.4
101	India	38.8	37.4	28.8	27.5
102	Papua New Guinea	33.6	30.3	33.7	27.8
103	Afghanistan	50.9	42.7	34.3	28.3
103	Nigeria	39.5	32.5	30.4	28.3
105	Congo(Republic of)	34.9	34.6	28.5	30.3
106	Mozambique	48.0	38.2	31.5	31.3
106	Sierra Leone	57.7	52.7	34.7	31.3
108	Timor-Leste	—	46.1	36.2	32.4
109	Haiti	42.0	43.6	35.2	32.8
110	Liberia	48.1	40.0	35.0	33.3
*	Guinea, Guinea-Bissau, Niger, Uganda, Zambia, and Zimbabwe*	—	—	—	20-34.9*
111	Madagascar	42.8	41.6	34.3	36.3
112	Dem. Rep. of the Congo	50.6	45.3	42.3	39.0
113	Chad	50.8	51.2	45.7	39.6
114	Central African Republic	48.9	48.0	40.5	43.0
115	Yemen	41.0	38.8	38.4	45.1
*	Burundi, Comoros, South Sudan, and Syrian Arab Republic*	—	—	—	35-49.9*
116	Somalia	58.1	57.9	65.1	50.8

- 컨선월드와이드와 세계기아원조가 매년 발표하는 세계기아지수에서 북한은 지속적으로 개선되는 점수를 받고 있음
- 그러나, 북한은 VNR 보고서에서 곡물 생산량 감소를 강조하며, 그 주요 원인으로 이상고온, 우박 등의 기후변화 결과로 인한 자연재해, 재해 이후의 회복 역량 부족, 비효율적인 농업기술과 낮은 현대화를 지적함
- 자연재해의 의한 피해에 대한 회복력 상실은 북한 농업 뿐 아니라, 지역 단위로 자체생산력 및 자급력의 책임이 강화된 체계에서 더 큰 파급력을 갖음
- 북한경제는 계획과 시장으로 이원화되어 있으며, 식료품과 소비재 공급은 상당부분 시장을 통해 이뤄짐. 국경봉쇄로 인한 소비재 및 식료품 공급 부족은 가격 급등 현상으로 나타남
- 자체 공급과 외부 공급모두 감소된 상태

> 이는 식량, 소비재 뿐 아니라 의약품에서 동일한 현상으로 의약품의 가격 급등이 함께 예측됨

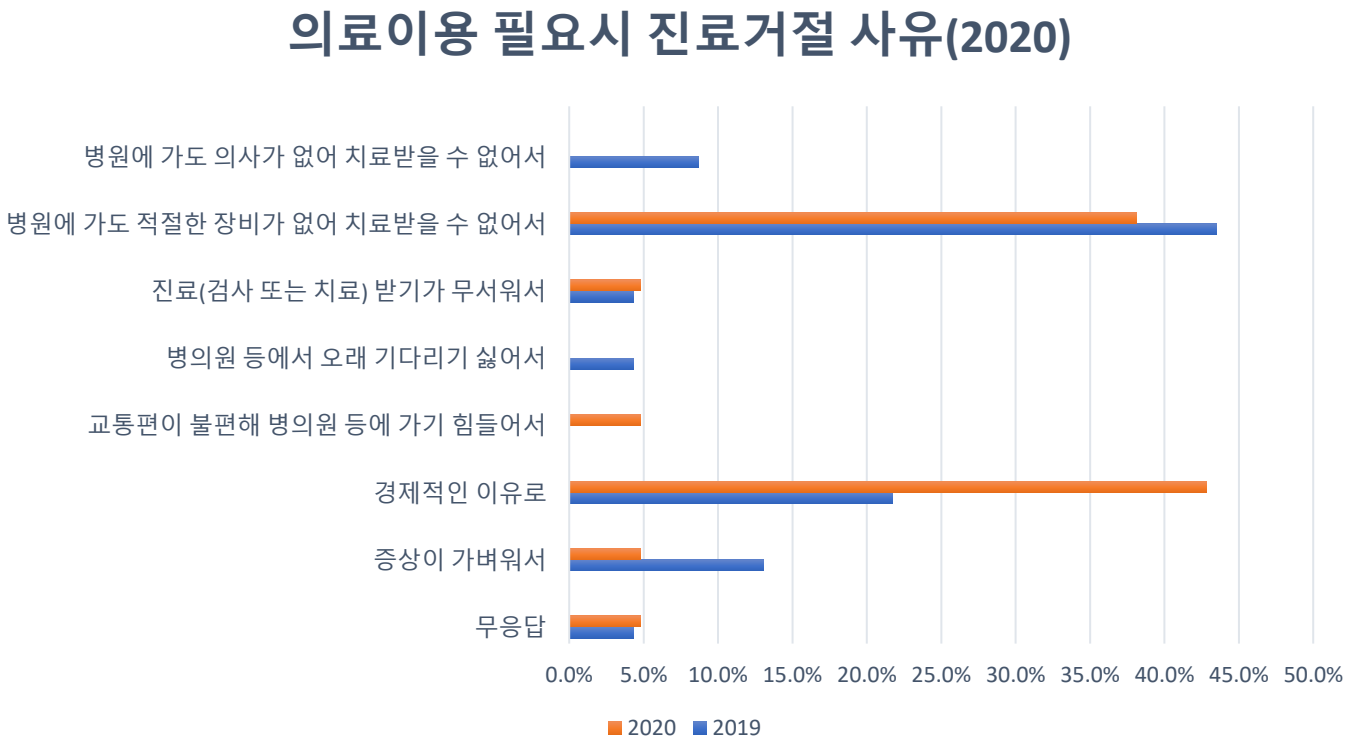
의료접근성 장애



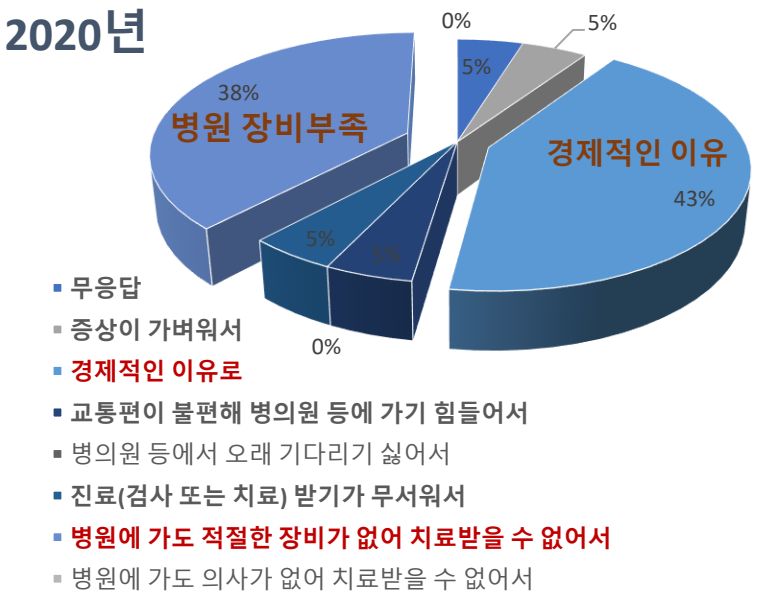


- 의료이용의 수요가 있음에도 서비스를 사용하지 못한 경우
  - 2019, 2020년 유사하게 18-19%
  - 5명 중 1명은 의료접근성 장애로 인한 서비스 사용에 어려움

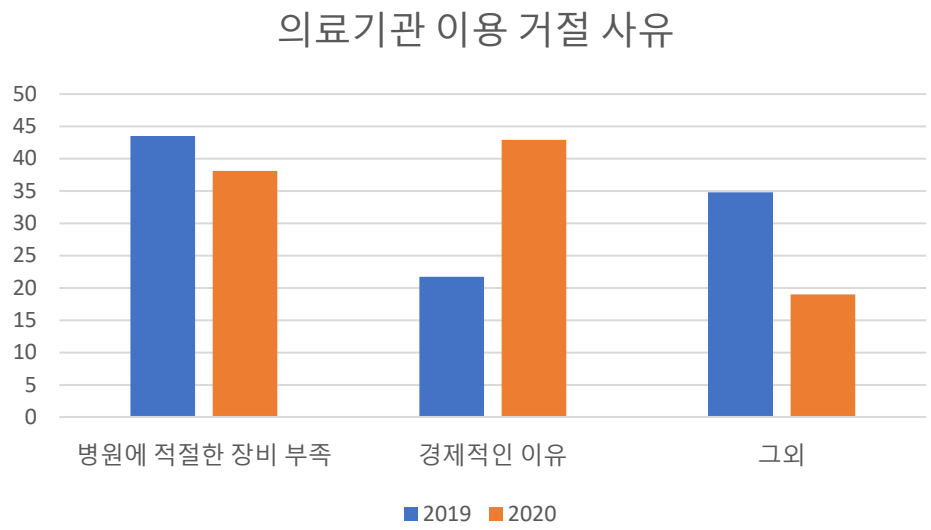
- 의료접근성 장애요인
  1. 환자요인(경제적 어려움)
  2. 병원요인(장비,약품 부족)

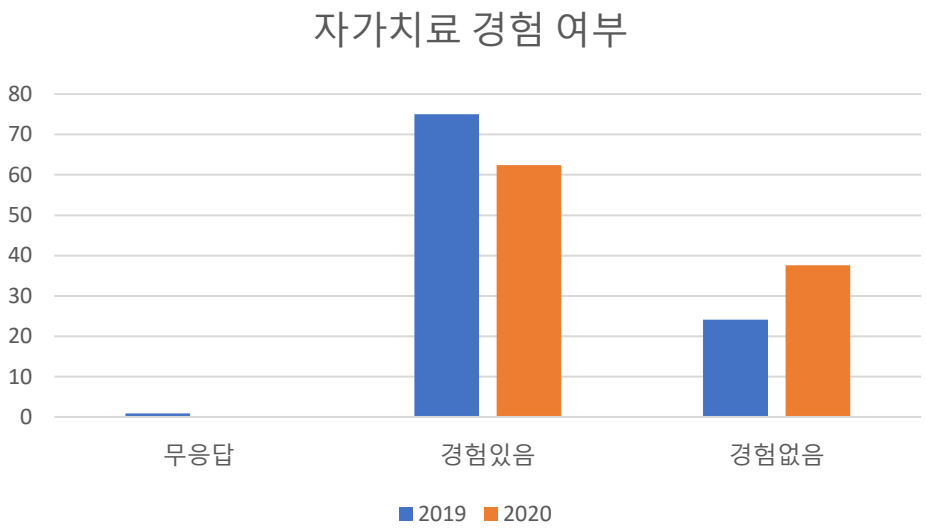


- 의료접근성 장애요인의 변화
  1. 병원요인(장비,약품 부족) > 2019년 주요요인
     - 43.5% , 23중 10명 (2019년)
  2. 환자요인(경제적 어려움) > 2020년 주요요인
     - 42.9%, 21중 9명 (2020년)



의료접근성 및 의료기관 신뢰도

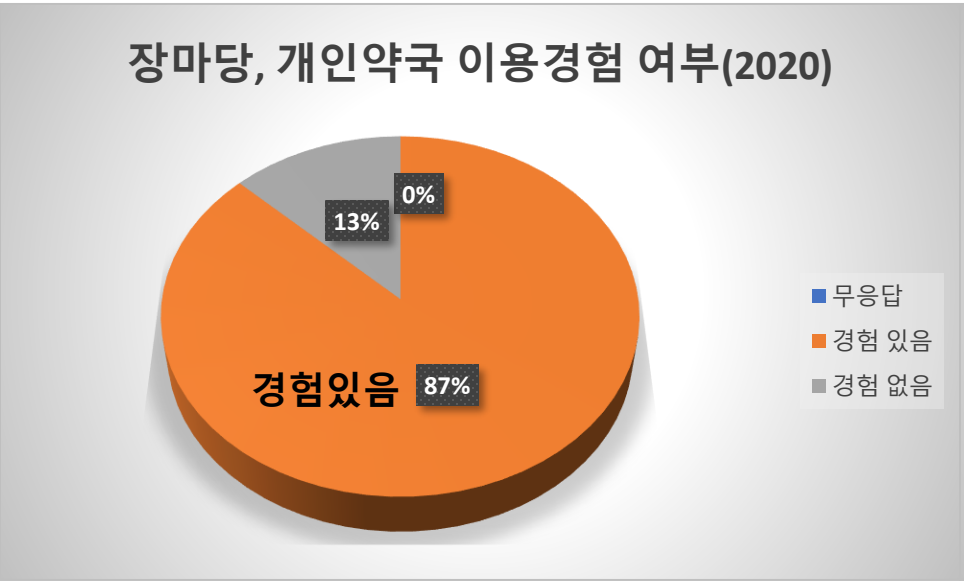


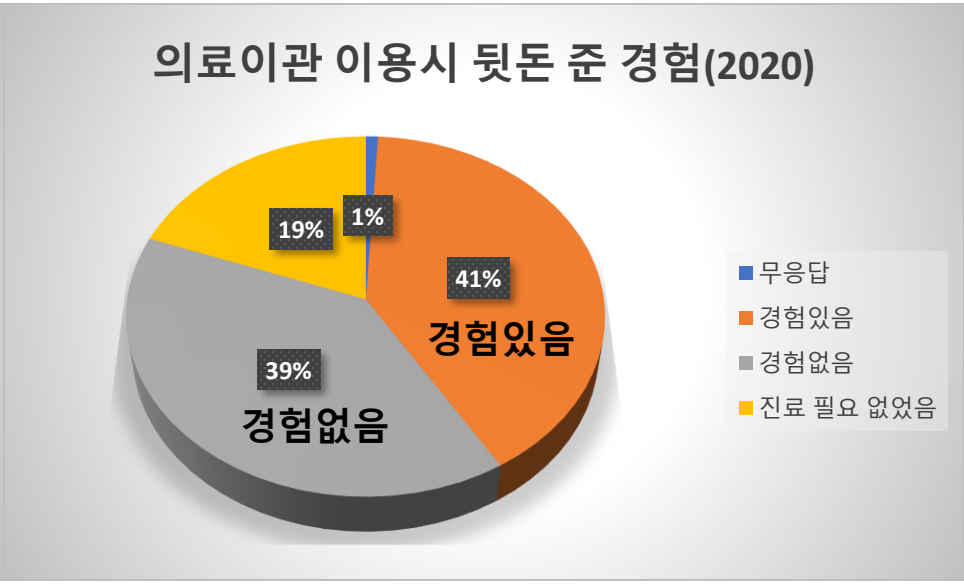


- 병원요인 , 환자요인 공존
  - 환자요인으로 인한 접근성 장애 비율 증가 가능성

- 자가치료 경험 감소
  - 자가치료 경험을 116명 중 87명 경험: 75% (2019년)
  - 자가치료 경험을 109명 중 68명 경험: 62.4% (2020년)

비공식 의료시장의 규모와 환자 의료비 부담





- 비공식의료시장규모 과거부터 지속적으로 증가
  - 2011년 70% 장마당 이용 경험
  - 2019, 2020년 90% 장마당 이용 경험

- 비공식 환자진료비 지불 경험
  - 뒷돈 지불 경험 있음 45.7% (2019년)
  - 뒷돈 지불 경험 있음 41% (2020년)

Strategic Objective 1.

취약 인구군의 영양결핍으로 인한 질병이환 및 사망을 줄이기 위한 필수의료서비스의 지원이 필요한 지역별 수요

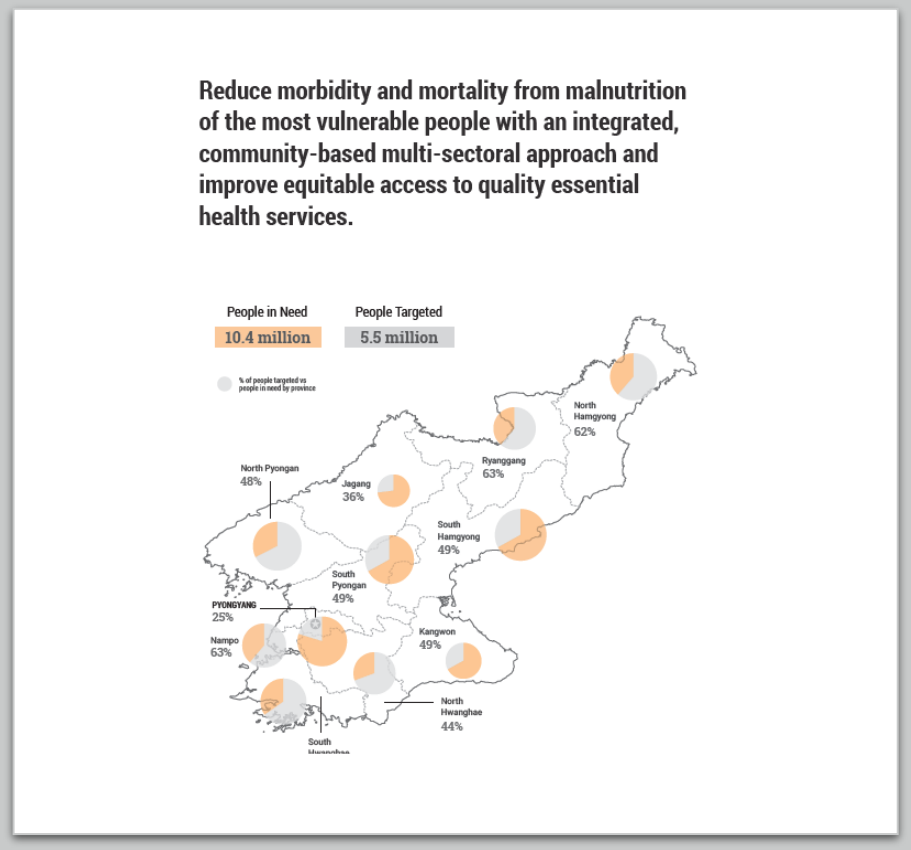
- 5세 이하 아동의 영양상태 및 질병이환, 사망의 지역별 격차
- 식량부족의 지역별 격차

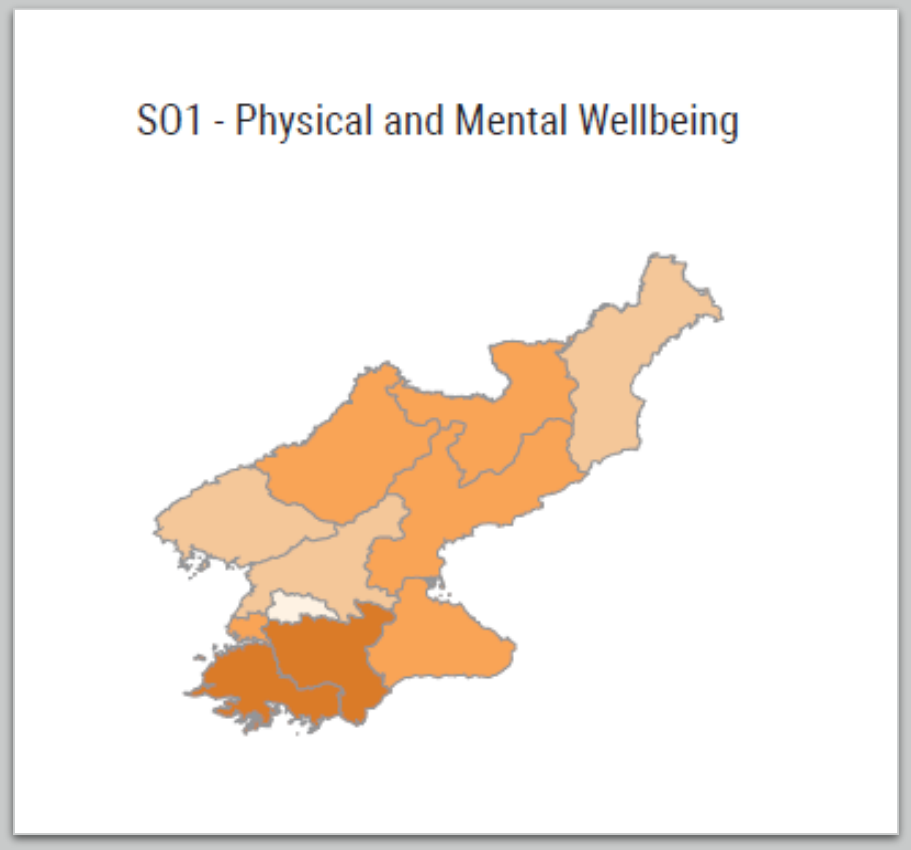
: 최소영양공급 안되는 인구비율, 평양 1/5 vs 황해북도 2/3

- 모성사망의 지역별 격차

: 모성사망비, 평양 39명(10만명당) vs 황해북도 61명(10만명당)

- 결핵 및 말라리아 발생 및 발병 격차
- 의약품을 포함한 의료물품 부족





Strategic Objective 2.

안전한 식수 및 위생시설 접근성 개선을 통한 질병이환 및 사망을 줄이기 위한 지역별 수요

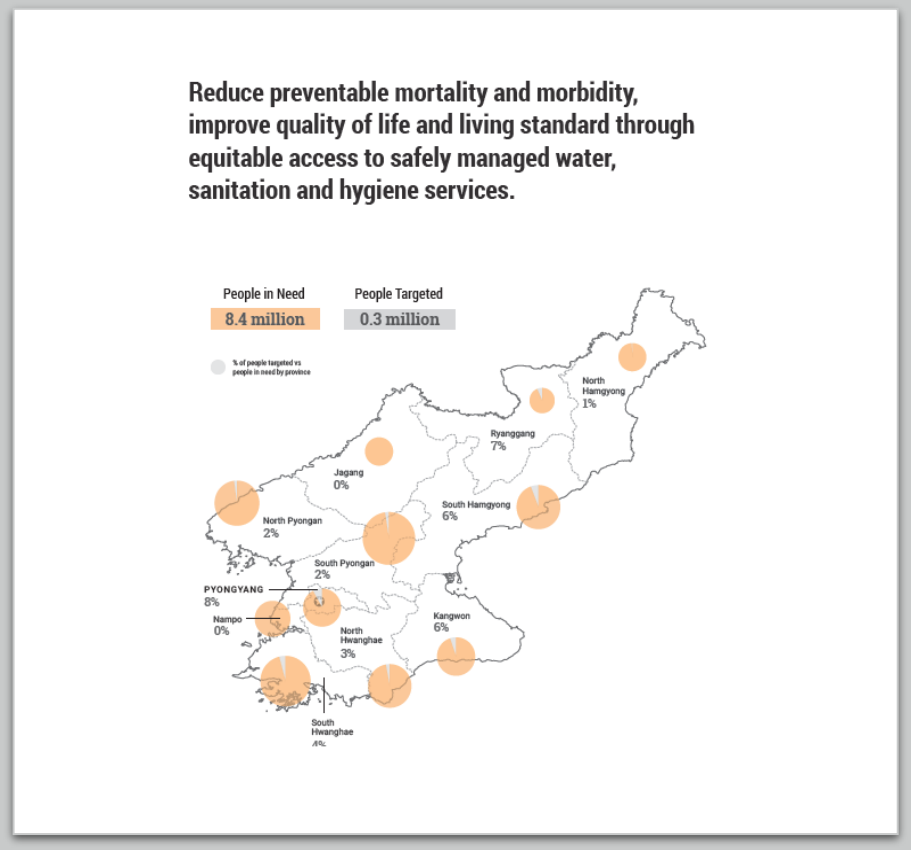
- 2019년 보고, 840만명(전체 인구의 33%)이 안전한 식수를 공급받지 못함

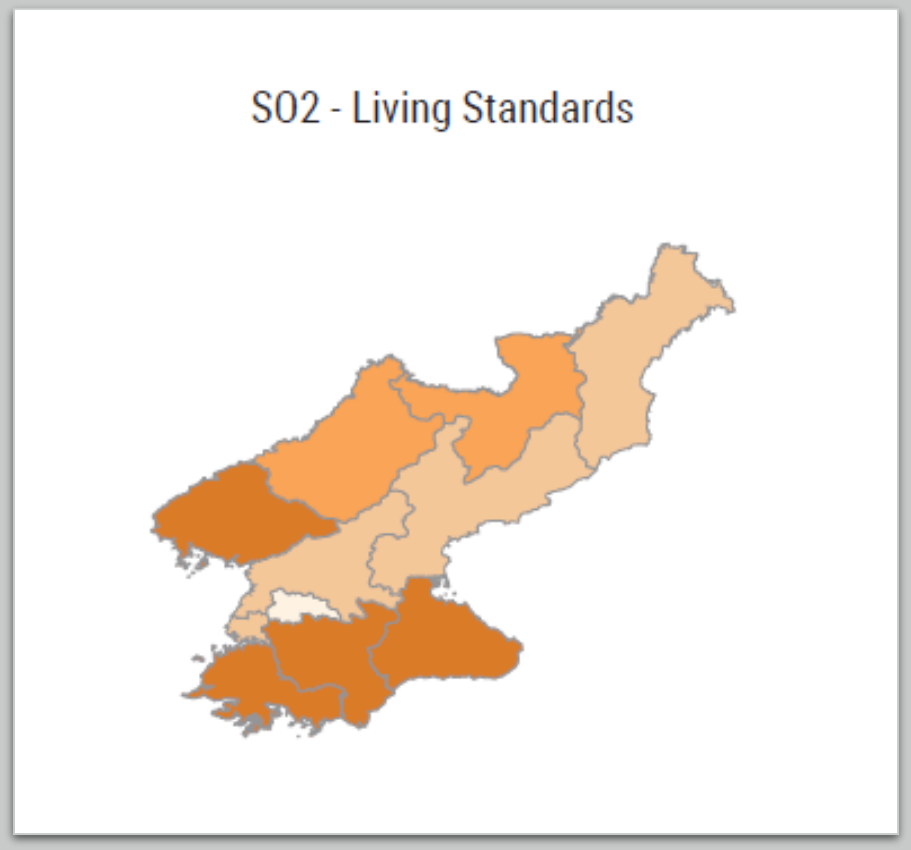
: (안전한 식수)도시 71% vs 농촌 44%

: (안전한 식수) 함경북도 4/5 vs 황해남도 1/2

2019 WHO/UNICEF Joint Monitoring Program report

- 안전한 식수의 수요가 높은 지역 : 강원도, 평안북도, 황해남북도





- 북한의 Voluntary National Review 보고서에서 언급한 보건의료 분야 과제

1. 의료서비스의 질적 향상 필요 : 먼거리 의료(telemedicin)의 활용, 응급의료의 질적향상, 고려의학의 과학화
2. 낮은 제약 기술 기반 : WHO의 GNP기준에 미치지 못하는 생산시설
3. 의료 용품 공장, 필수 의약품 부족

- 코로나-19 대유행 이후 추정되는 북한 보건의료 현황

1. 식량공급 부족, 식재료 및 쌀가격 불안정 등 취약계층, 취약지역의 식량안보문제
2. 지원, 수입을 통한 의약품의 공급 부족으로 인한 의료물품 품귀현상 및 가격급등 가능성
3. 필수백신지원 중단으로 인한 영유아의 집단면역 저하와 감염성질환 유행 가능성
4. 일차의료 기능 약화 및 필수의료서비스 기능 약화로 인한 만성질환, 응급의료 개입 역량 감소로 인한 질병 이환률과 사망률 증가
5. 의료서비스 접근성에 대한 격차 심화