

SUMMARY OF 필요와 목표인원,재원 요약

NEEDS, TARGETS & REQUIREMENTS

지원이 필요한 인원(백만)



10.3M

지원 목표 인원(백만)



6M

필요 재원(US\$)



\$111M

지원이 필요한 사람의 전체 수는 1,030만 명으로 추산된다. 이는 2017년의 1,800만 명에 비해 감소한 숫자다. 하지만 이러한 숫자 감소는 일부 인도적 상황이 나아진 측면이 있기는 하지만 숫자가 줄어든 만큼 크게 상황이 개선되었다는 점을 의미하지는 않는다. 오히려 가장 취약한 그룹에 대한 증거 기반의 정확한 추산을 반영한 것이다. 부문간의 중복을 감안하면, 지원이 필요한 전체 수는 가장 숫자가 많고 모든 부문과 겹치는 식량 안보 숫자를 사용했다.

식량 안보 지원 대상 인구는 FAO의 '2017 식량 안보와 영양 상태 (State of Food Security and Nutrition 2017)' 보고서와 '2017 세계 기아 지수(2017 Global Hunger Index)'의 내용에 따라 산정된 영양부족 상태에 놓여 있는 전체 인구수를 기반으로 한다. 영양 지원 대상 인구 또한 유사한 추정치를 거치지만, 5세 이하 아동, 임산부와 수유부, 지방 인구와 같은 특정 취약계층 그룹에 집중한다. 건강 부문도 보건으로 지원을 가장 필요로 하는 5세 이하 어린이, 생식 가능기의 여성, 결핵이나 다른 전염성 질환을 앓고 있는 환자들을 가장 취약한 계층으로 산정했다. 마지막으로, 물과 위생 부문은 23%(약 570만 명)의 인구가 기본적인 위생에도

미치지 못한다는 UNICEF와 WHO의 2017년 합동 모니터링 보고서를 기반으로 추산했다.

2018년 실시할 지원 사업의 대상 목표 인원은 600만 명이다. 5세 이하 아동의 경우, 모든 5세 이하의 의료 담당 건수를 바탕으로 한다. 5세 이상의 경우는 식량 안보와 영양 부문이 결합된 것이다. 지원 대상 인구 숫자와 같이 사업대상자는 파트너 기관의 프로그램 안에서 취약계층의 올라간 우선순위를 반영한다. 부문별 내용은 아래 표에 기재되어 있다. 모든 집단은 가능한 한 성별과 나이로 구분되어 있다.

인도지원의 필요가 여전히 높은 상황에서, 2018년 기관들은 반복되는 자연재해에 대한 취약성 감소와 탄력성 확보를 위해 다방면의 통합적인 구호품의 풀패키지를 전달하는 것을 목표로 하고 있다. 지속가능하며 더 나아진 결과를 위해서는 더 많은 기금이 필요하다. 충분한 자원 없이는, 취약 계층의 필요는 충족시키지 못한 채 질적인 결과를 도출하기 어려울 것이다.

부 문	전 체			성별/나이별		5세 이하		5세 초과	
	지원이 필요한 인원	지원 목표 인원 *	전체 대비 비율	남성 비율	여성 비율	남성 비율	여성 비율	남성 비율	여성 비율
 식량 안보	10,300,000	3,985,389	39%	1,952,093 49%	2,033,295 51%	149,700 4%	155,492 4%	1,802,393 45%	1,877,803 47%
 영양	10,175,738	2,167,772	21%	901,353 42%	1,266,419 58%	800,000 37%	800,000 37%	101,353 5%	439,644 22%
 보건	9,108,123	2,239,737	25%	884,731 40%	1,355,006 60%	848,501 38%	883,649 39%	36,230 2%	471,357 21%
 물과 위생	5,700,000	356,891	6%	170,537 48%	186,354 52%	42,639 12%	45,334 13%	127,898 36%	141,020 40%
합 계**	10,300,000	5,980,119	58%	2,752,247 46%	3,227,871 54%	848,501	848,501	1,903,746	2,344,222

*각 부문 합계는 부문 내 중복 포함 ** 합계는 중복이 포함되어 있기 때문에 세로줄의 합산이 아님

1. 보건 분야의 목표 인원과 관련, 이전에는 인도적 활동 기관들이 지원하는 보건센터의 관할 지역에 거주하는 사람을 포함한 간접 수혜자 숫자였다. 2018년에는 보건 분야 활동 기관들이 직접 수혜자를 특정할 수 있었다. 그러나 의료 장비 제공과 보건시스템 강화 등의 일부 지원 활동들은 220만 명 이상의 직접 수혜자에게 도움이 되는 것으로 여겨지는데 이러한 수치는 이번에 목표 인원엔 반영되지 않았다.

PART II: 필요와 우선순위

부문별



식량안보 (농업 포함)



영양



보건



물 위생(Water, Sanitation & Hygiene, WASH)

식량안보 (농업 포함)



지원이 필요한 인구

 **10.3M**

지원 목표 인원

 **4M**

필요 자원 (US\$)

 **\$26M**

파트너 기관 수

 **8**

식량 분야 목표 1

1 지속가능한 식량 기반 접근법의 확대를 통해 식량 생산을 제고하고 주민들에게 적절한 수준의 주곡 및 고영양 식품을 공급할 수 있도록 함
전략목표 1에 연결

식량 분야 목표 2

2 협동농장과 소농 가구의 회복력을 제고하여 반복되는 자연 재해 및 기후 변화에 대응할 수 있도록 함
전략목표 3에 연결

우선적인 인도적 필요(Priority Needs)

북한 인구의 41%에 달하는 10,300,000명이 영양부족 상태인 것으로 추정된다. 또한 전반적인 식량 불안정에 더해 대부분의 주민들이 적절한 수준의 다양한 식단에 접근하지 못하고 있으며, 이로 인해 여성과 아동의 영양부족 상태라는 악순환이 반복되고 있다.

대응 전략

우선 대응책: 식량안보 분야는 영양식품에 대한 가용성, 접근성, 사용성, 안정성을 제고하는 활동에 초점을 맞춘다. 이 분야의 다수 사업들은 지역에서 생산된 식량의 가용성을 제고할 수 있도록 식량 생산에 집중한다. 또한, 식량안보 분야는 식품가공 시설을 비롯한 수익창출 사업, 곡물가축사육·양어 부문, 과일 및 채소의 생산 제고를 통해 주민 생활 수준 향상이라는 북한 당국의 목표 달성을 지원한다.

2018년, 식량안보 분야는 아래와 같은 사안을 우선적으로 다룬다.

- 북한 주민들이 기후 변화로 인한 자연재해에 대처할 수 있도록 식량안보 분야의 회복력 제고를 위한 영양 인지도(nutrition-sensitive) 사업을 실행
- 북한 농촌, 특히 기후 변화에 취약한 지역에 대한 비료, 종자, 소형 농기구, 소가축 지원
- 토질 복원을 진행하는 지역사회 지원
- 경사지 관리 지원
- 식량 지원
- 농업에 기반한 복원력 강화 및 재난위험 관리 부문의 역량강화

협력 기관: 농업성, 수산성, 국토환경보호성, 상업성, 농업과학원, 산림경영조사연구소(the Forest Management Research Institute) 등이 주요 협력 기관으로 참여한다. 해양수산 부문은 수산성이 담당하며, 협동양어장을 중심으로 한 민물 수산 부문은 농업성이 담당한다. 국토환경보호성은 산림경영조사연구소 및 경사지 사용자 그룹(Sloping Land User's Group)과 함께 경사지 관리를 담당한다. 식량가공일용품부(The Ministry of Food Processing and Daily Necessities)는 공공배급체계(PDS)를 통해 각급 군(county)과 구역(district)에 곡물이 제대로 분배될 수 있도록 관리하며, 기타 식품이 제대로 공급될 수 있도록 식품가공의 모든 부문을 관리, 감독한다.

상호보완적 기능: 북한 주민의 영양 개선을 위해 식량안보와 영양 분야의 사업은 상호 밀접히 연결되어 진행된다. 식량안보 분야에서는 1년 세 차례의 식량안보 및 농업 보고서와 정기적인 기술 보고서(periodic technical bulletin)를 통해 정성적, 정량적 정보를 제공한다. 변화하는 농업 생산 관련 정보를 공유함으로써 영양실조와 식량안보 사이의 관계를 조명할 수 있도록 한다.

조정 기관: 식량안보 및 농업실행그룹(Food Security and Agriculture Sector Working Group)은 식량 농업기구(FAO), 세계식량계획(WFP), EUPS 4가 공동 주무 기관으로 이끌어 나간다.

성별 및 연령별 지원 대상 분류



부문별 식량 안보	성별 연령별 구분				
	% 남-여	5세 이하 남아	5세 이하 여아	5세 초과 남성	5세 초과 여성
4백만명 총 지원 대상	49% - 51%	149,700	155,492	1,802,393	1,877,803
		4%	4%	45%	47%

영양



지원이 필요한 인구


10.2M

지원 목표 인원


2.2M

필요 자금 (US\$)


\$38.5M

파트너 기관 수


3

영양 분야 목표 1

1 5세 이하 아동 및 임산부·수유부가 양질의 질병 예방 조치에 접근할 수 있도록 지원
전략목표 1에 연결

영양 분야 목표 2

2 미량영양소와 보충재 지원을 통해 취약계층이 고영양의 안전하고 충분한 식품에 공평하게 접근할 수 있도록 지원
전략목표 1에 연결

우선적인 인도적 필요(Priority Needs)

아동과 가임기 여성들의 영양실조는 북한 전역에서 나타나는 문제이다. 24개월 이하 아동 대부분과 임산부·수유부의 50%는 다양한 식단에 접근하지 못하고 있으며, 이로 인해 미량영양소 부족 및 만성·급성영양실조에 시달리고 있다. 열악한 물·위생 상황과 만성적인 식량불안은 북한의 만성적 영양부족의 원인이 되고 있다. 따라서 영양 부문에 집중하는 영양 인지적 사업(interventions)을 통해 영양부족의 악순환을 끝낼 수 있도록 돕는다. 2012년 이후로 전국 차원의 영양실태조사는 이뤄지지 않았으나 UNICEF의 지역사회급성 영양실조관리 프로그램(UNICEF's Community Management of Acute Malnutrition, CMAM)에 따르면 긴급한 치료를 요하는 중증급성영양실조가 급증한 것으로 나타난다.

대응 전략

우선 대응책: 2018년, 영양 분야는 영양 관련 옹호사업의 핵심 사업인 '생애 첫 1000일 프로젝트'를 중심으로 영양부족에 대응하는 활동을 지속할 것이다. 또한 모자보건과 청소년 영양 부문을 통합하여 추진하고자 한다. 더불어 이미 진행되고 있는 영양집중적, 영양인지적 사업들을 지속 확대해 나갈 것이다. 이러한 사업에는 최적의 영유아아동 급식(Infant and young child feeding, IYCF), 여성과 아동에 대한 식량 보조 사업, 미량 영양소 제공, 중증급성영양실조의 예방과 치료 등이 포함된다.

협력 기관: 영양 분야에서 활동하는 단체들은 북한 보건성, 어린이영양연구소(Institute of Child Nutrition), 수매양정성(Food Administration and Procurement)과 긴밀히 협력한다. 또한 영양 분야는 최선의 결과를 도출할 수 있도록 이해당사자들과의 정기적인 협의를 통해 기술 정보를 제공하고 기타 지원활동을 실시한다.

상호보완적 기능: 영양 분야의 기관들은 대부분 접근법의 중요성을 인식하면서 타 부문의 기관들과 긴밀히 협력할 것이다. 각 가정과 아동 시설이 다양한 식품군에 대한 접근성과 가용성을 높이고, 가장 취약한 계층의 영양 상태 개선과 식량 안보 증진을 위한 사업이 실행될 것이다.

또한 영양 분야는 공동 사업기획 및 모니터링, 모니터링 기법의 데이터베이스화, 다중지표군 조사(Multi Indicator Cluster Survey, MICS) 결과의 활용 및 데이터 관리 등에서 타 부문과 협력할 것이다. 국가 차원의 정부 협력 기관들에 대한 역량 개발은 주로 지역에서의 급성영양실조 관리, 영유아아동 급식 및 영양강화식품에 대한 자문에 집중될 것이다. 지방 차원에서는 몇몇의 지방 공장들을 선정하여 식품 안전 및 양질의 영양강화식품에 대한 트레이닝을 실시할 것이다. 더불어 영양 분야의 일부 자원은 위생 부문, 그리고 아동 시설에서의 안전한 음식 준비가 가능토록 하는 활동을 위해 쓰일 것이다.

조정 기관: 영양분야 실무그룹은 세계식량계획(WFP)과 유엔아동기금(UNICEF)이 공동 주무 기관으로 이끌어 나간다.

성별 및 연령별 지원 대상 분류



부문별	성별 연령별 구분				
영양	% 남-여	5세 이하 남아	5세 이하 여아	5세 초과 남성	5세 초과 여성
2백 2십만명 총 지원 대상	42% - 58% 	800,000 37%	800,000 37%	101,353 5%	439644 22%

보건



지원이 필요한 인구



지원 목표 인원



필요 자금 (US\$)



파트너 기관 수



보건의료 분야 목표 1

1 모성 및 영아, 5세 미만 아동의 사망률 및 유병률, 예방 가능한 전염·비전염성 사망률의 감소
전략목표 2에 연결

보건의료 분야 목표 2

2 북한의 전국적 백신 접종률을 95% 이상으로 유지
전략목표 3에 연결

우선적인 인도적 필요(Priority Needs)

2014년 사회인구보건조사(SDHS)에 따르면 북한의 영유아 사망률은 1,000명당 13.7명, 5세 이하 사망률은 1000명당 16.2명, 산모 사망률은 인구 100,000당 16.2명이며, 이는 국제 평균을 크게 웃도는 수치이다. 이러한 수치는 도시 지역보다 농촌 지역에서 높게 나타난다. 더불어 결핵에 걸리는 인구도 증가하는 추세이며, 약 900만 명의 인구가 말라리아의 위험에 노출돼 있는데, 그 이유는 양질의 보건의료 서비스가 제공되지 못하기 때문이다. 이러한 상황은 기초적인 의료 장비와약품, 이송 시스템, 치료기구, 기타 지원 장비, 의료 인력의 역량이 열악한 농촌지역에서 더욱 심각하다. 또한 불안정한 상수와 전기, 난방 시스템은 열악한 보건의료 인프라의 가동을 더욱 어렵게 만든다.

대응 전략

우선 대응책: 보건의료 분야의 파트너 기관들은 보건의료 서비스의 품질 향상과 함께 가장 시급한 건강 서비스, 생명과 직결된 사안들에 대해 함께 협력해 나갈 것이다. 특히, 파트너 기관간의 협력을 통해 최소 수준의 통합적 보건의료 서비스 패키지 사업을 진행해 나갈 것이다. 이 패키지에는 모성, 신생아 및 아동, 생식 보건, 생명과 직결된 감염성·비감염성 질환의 치료, 신체기능 재활 및 초기 의료 대응, 영양 및 물·위생이 포함된다. 이러한 사업에는 경구수액제, 백신 등 필수 의약품 제공, 기초 진단 장비, 의료 설비 및 의료 소모품, 어린이와

장애인들을 위한 보조 장비, 질환의 발견과 추적에 필요한 장비 지원이 포함된다. 이와 더불어, 보건의료 인력의 역량 강화, 대응 체계 및 가이드라인의 개발과 보급도 중요하게 다뤄질 것이다. 특히, 양질의 보건 의료 서비스에 대한 공평한 접근을 위해 농촌지역, 특히 접근이 어려운 지역을 우선적으로 지원할 것이다.

협력 기관: 보건의료 사업을 진행하는 기관들은 공중보건 정책의 실행과 중양급·전문 분야별 의료 시설에서의 치료와 예방을 관리하는 북한 보건성과 긴밀히 협력한다. 또한 지역 차원에서는 도인민 위원회의 보건부, 군 및 리인민위원회의 보건 담당 부서와 긴밀히 협력한다.

상호보완적 기능

보건의료 분야는 설사와 호흡기 질환 등, 영양부족 및 열악한 위생 환경으로 인해 흔히 발생하는 질병의 확산을 막기 위해 물·위생 및 영양 분야와 긴밀히 협력한다.

조정 기능: 보건의료실무그룹은 세계보건기구(WHO)와 유엔아동기금(UNICEF)이 공동 주무 기관으로 이끌어 나간다.

성별 및 연령별 지원 대상 분류



부문별	성별 연령별 구분				
	보건	% 남-여	5세 이하 남아	5세 이하 여아	5세 초과 남성 5세 초과 여성
2백 2십만명 총 지원 대상		40% - 60%	848,501 38%	883,649 39%	36,230 2% 471,357 21%

물·위생



지원이 필요한 인구



지원 목표 인원



필요 자금 (US\$)



파트너 기관 수



물위생 분야 목표 1

1 안전하고 지속가능한 식수 및 위생 시설에 대한 접근성 제고
전략목표 2에 연결

물위생 분야 목표 2

2 가정 및 시설에서의 위생적인 생활 습관 제고
전략목표 2에 연결

우선적인 인도적 필요(Priority Needs)

북한 인구의 약 절반가량은 제대로 된 상수도를 사용하지 못하는 것으로 추정된다. 열악한 전기 공급과 시설 보수가 제대로 이뤄지지 못함으로 인해 대부분의 지역에서 상수도 체계가 제대로 작동하지 않는 경우가 많고 물의 양적, 질적 상태도 좋지 못하다.

약 13,700,000명의 인구가 언제든 이용 가능하고 깨끗하며 안전하게 관리되는 물을 필요로 하는 상황이다. 또한 북한 인구의 약 23%(5,700,000명) 정도만이 기본적인 위생시설을 사용하고 있다. 광범위한 재래식 화장실 사용과 거름화 되지 않은 배설물을 비료로 사용하는 습관, 그리고 열악한 위생 습관 등은 주민 건강을 위협하는 위험요소이며, 이는 어린이들의 영양부족 상태로 이어진다. 결과적으로 많은 주민들이 북한 아동 사망의 주요 원인으로 꼽히는 설사와 같은 수인성 질환의 위험에 노출돼 있다.

대응 전략

우선 대응책: 물·위생 분야의 핵심 목표는 안전한 물과 위생 서비스에 대한 접근성을 높이는 것이며, 아래와 같은 활동을 포함한다.

- 상수시스템의 건설과 보수 (특히 취약 지역, 학교, 탁아소, 유치원, 병원 및 진료소)
- 시설 내의 세면 및 생리와 관련된 위생 시설 설치
- 비누를 사용한 손 씻기 등 보편적인 위생관리 교육의 개발을 포함한 위생습관 개선 사업
- 인분 및 하수 관리

협력 기관: 물·위생 분야는 물 공급을 관할하는 도시경영성(Ministry of City Management), 물의 품질과 위생 부문을 담당하는 보건성, 그리고 주민들의 인식제고 및 위생교육을 위해 인민대학습당 및 교육 위원회 등과 긴밀히 협력한다.

북한 정부는 비용 대비 효율이 높고 북한 환경에 알맞은 중력식 물공급 시스템의 활용을 권장하고 있다. 본 시스템을 활용하기 어려운 지역에서는 태양광 등 다른 대체 기술을 이용한 물공급 시스템을 권장하고 있다. 물·위생 분야의 단체들은 중력식 물공급 시스템의 건설을 지원해 왔으며, 지방의 관리 및 기술자들이 새로운 기술과 디자인에 대한 지식을 높이고, 사업의 기획, 시스템 디자인, 실행을 위한 실용적 기술들을 습득할 수 있도록 보수 관리 부문의 역량 강화를 지원해 왔다.

상호보완적 기능: 물·위생 분야는 여성과 아동의 건강 및 영양 개선, 특히 설사와 수인성 질환의 감소에 있어 최대한의 효과를 거두기 위해 영양 및 보건의로 분야 기관들과 긴밀히 협력한다. 또한 물·위생 분야 단체들은 지속가능하고 친환경적인 방식으로 사업이 진행될 수 있도록 인도지원 및 개발지원을 실행하는 기관들과도 긴밀한 협력한다.

조정 기능: 물·위생분야실무그룹은 유엔아동기금(UNICEF)과 EUPS 3이 공동 주무 기관으로 이끌어 나간다.

성별 및 연령별 지원 대상 분류



부문별	성별 연령별 구분				
	물·위생	% 남-여	5세 이하 남아	5세 이하 여아	5세 초과 남성 5세 초과 여성
357,000명 총 지원 대상		48% - 52%	42,639	45,334	127,898 141,020
			12%	13%	36% 40%