

귀중한 생명을 함께 지켜요.

투자 사례

2022 제7차
재정조달회의



표지: 말라리아 예방 치료인 SMC(Seasonal Malaria Chemoprevention: 계절성 말라리아 화학예방요법)를 받은 Safi Quango와 딸 Oudima Aoulaiou(2살). 말라리아와의 전쟁에서 그간 쌓아온 성과를 지키기 위해 다양한 안전 예방책을 사용하여 코로나19 대유행 기간 동안 Burkina Faso의 SMC 프로그램을 지속적으로 시행했습니다. 글로벌펀드/Olympia de Maismont

귀중한 생명을 함께 지켜요.

2002년, 보기 드문 국제 연대 및 리더십의 행동으로, 전세계는 하나가 되어 당시 인류가 직면한 가장 치명적인 대유행병 HIV/AIDS, 결핵(TB), 말라리아를 퇴치하기 위해 ‘글로벌펀드’를 창설했습니다.

그 이후로 20년 동안, 이 고유의 파트너십은 530억 달러 이상을 투자하여 **4400만 명의 생명을 구했고**, 세 가지 질병으로 인한 연간 사망자수를 절반 이상이나 줄였습니다.

이러한 엄청난 수치 이면에는 수많은 사연들이 숨겨져 있습니다. 생명을 구한 4400만 명 중에는 자녀를 돌보는 부모들, 번창하는 경제를 건설하는 고용주와 노동자들, 지역사회에 기여하는 이웃과 친구들이 있습니다. 이들은 말라리아에서 살아남았거나 HIV로부터 보호된 어린이로서 지금은 청년입니다. 이들은 지역사회 주민들이 더 건강하고, 장수할 수 있도록 매일 애쓰는 지역사회 지도자들입니다. 구해진 모든 생명과 막아낸 모든 감염에는 승수효과가 있습니다.

2022년, 이러한 국제 연대 및 리더십의 순간이 우리에게 또 한 번 필요합니다. 코로나19는 전세계적으로 엄청난 인명 손실과 고통, 경제적 파탄과 사회적 혼란을 가져왔습니다. 가장 가난하고 취약한 지역사회에 미친 충격적인 결과와 더불어, HIV, 결핵, 말라리아에 맞서 어렵게 얻어낸 것들이 역전되고 있습니다. 불평등의 심화, 빈곤의 소용돌이, 사회적, 정치적 긴장이 고조됨에 따라, UN 지속가능한 발전목표(UN-SDGs)의 전체 의제가 위협에 처해 있습니다.

지금이야말로 가장 치명적인 전염병으로부터 모든 사람을 보호하기 위해 전세계가 전념해야 할 때입니다. 이는 우리가 아직 퇴치하지 못한 전염병인 HIV, 결핵, 말라리아, 현재 만연하고 있는 코로나19, 아직 볼 수는 없지만 앞으로 올 것으로 아는 대유행병으로부터, 어디에 살든지, 누구든지, 전세계 사람들을 보호한다는 뜻입니다.

이러한 유행병으로부터 세계를 보호하는 것은 불가능한 꿈이 아닙니다. 과학, 돈, 리더십을 통해 가장 엄청난 전염병 위협도 물리칠 수 있다는 것은 증명이 되었습니다. 그러나 쉬운 일이지도 않을 것 입니다. 모두가 안전할 때까지는 아무도 전염병으로부터 안전하지 않기 때문에, 유행병으로부터 우리 모두를 지키는 것은 세계적인 노력이 필요합니다. 대유행병을 예방하고 감지하며 대응하기 위해서는 훨씬 더 포괄적이고 효과적인 체계 및 역량이 필요하기 때문에, 의료 제도의 중요한 구성요소에 투자를 증대하고 이용 장벽을 해결해야 합니다. 유행병으로부터 가장 큰 영향을 받았으며, 특히 가장 소외된 공동체가 중심에 있어야 하며, 그들의 필요를 대변하고 진정으로 누구도 소외시키지 않는 대응책을 고안해야 합니다.

기후변화와 환경파괴는 이를 더욱 시급하게 만들고 있습니다. 기후변화는 기존 질병의 역학에 영향을 미치고 새로운 질병의 출현을 촉진할 것입니다. 강수량, 온도, 습도의 변화는 말라리아 전염을 이미 새로운 지역으로 옮기고 있습니다. 또한 기후변화는 예를 들어, 취약한 인구의 강제 이동이나 이주, 경제적 불안의 증가를 통해 결핵과 HIV를 변화시킬 것입니다. 게다가, 기후변화 및 다른 환경적 압력은 동물에게 영향을 미치는 질병이 사람으로 전이되는 ‘동물원성 감염증 파급 효과’의 역학 관계도 변화시키게 될 것입니다. 새로운 질병 위협의 3/4이 동물에서 비롯되기 때문에, 동물원성 감염증 파급 효과가 커지면 새로운 대유행병 위협의 가능성도 커질 것입니다.

7차 글로벌펀드의 기여금 약정은 전세계가 시련에 잘 대처하고 과감한 행동을 취할 수 있는 기회입니다. HIV, 결핵, 말라리아와의 싸움에서 급속한 진전을 이룰 수 있으며, 대유행병 동안 잃었던 기반을 되찾고 2030년까지 이러한 세 가지 대유행병을 마침내 종식하는 방향으로 다시 돌아갈 수 있습니다. 또한 새로운 건강 위협을 예방하고, 감지하며, 대응할 수 있도록 전반적 보건의료체계의 역량에 투자해서 그 탄력성을 강화하여 대유행병 대비를 크게 개선을 할 수 있습니다. 이러한 두 가지 상호보완적 목표를 추구하는 데 통합적인 접근 방식을 취하여, 모든 비용의 효과를 극대화할 수 있습니다. ●



집 (니제르, Maradi 지방)에서 오레가는 살충제 처리 망 아래의 침대에 아이들이 누워있습니다. 살충제 저항성에 대항하도록 고안된 이런 망들을 여러 경로로 분배하는 것은 획기적인 최신 기술로 아이들을 안전하게 보호하는 데 있어 매우 중요합니다.

글로벌펀드/Sarah Hoibak

HIV, 결핵, 말라리아에 미치는 코로나19의 영향

심지어 코로나19 이전부터, HIV, 결핵, 말라리아에서 보여왔던 진척은 그 궤도를 벗어났습니다. 그래서 3년 전 6차 글로벌펀드의 기여금 약정 때, 우리가 국제사회에 “Step up the fight (투쟁을 본격화)”하자고 촉구한 것입니다.

공여자들은 한결같이 “네”라고 응답했습니다. 우리는 2021-2023년 사업 기간 동안 보건의료체계 및 지역사회 보건의료 네트워크에 대한 투자를 추가하고 HIV, 결핵, 말라리아 프로그램의 자금 조달을 증대하기에 충분한, 기록적인 140억 달러를 모금했습니다.

그런데 2020년 초, 이런 증가된 지원금만큼 사업을 시행하기 시작했을 때, 코로나19가 강타했습니다. 연속적인 코로나19의 여파는 자원을 분산시키고, 서비스를 중단시키며, 보건의료 및 지역사회 체계를 붕괴시킬 위험에 직면하고, HIV, 결핵, 말라리아 프로그램에 대한 피해를 증가시키고 있습니다. 글로벌펀드 코로나19 대응 수단 (C19RM)에서 지원하는 글로벌펀드 파트너십 전체의 대단한 노력에도 불구하고, 엄연한 현실은 우리가 퇴보하는 방향으로 가고 있다는 것입니다.

2020년, 글로벌펀드 역사상 처음으로, 우리가 투자하는 국가들의 세 가지 질병 퇴치 계획 목표 대비 결과가 하락되는 것을 확인했습니다. HIV 검사는 22%, 예방 서비스는 11%가 감소했습니다. HIV 치료 서비스가 더 회복력 있고 순응성이 있는 것은 입증되었지만, HIV 양성자들이 건강하게 살도록 하고 타인에게 질병을 전염시키지 않도록 하며 생명을 지키는 약품인 항레트로바이러스 치료법에 대한 신규 감염자 등록은 감소했습니다.

진단되지 않고 치료되지 않은 사례의 수가 급증하면서, 결핵 사망자가 증가했습니다. 약물저항성 결핵을 치료받은 사람들의 수는 19%가 감소했고, 광범위한 약물저항성 결핵을 치료받은 사람들의 수는 37%가 감소했습니다. 전반적으로, 결핵을 치료받는 사람들의 수가 100만 명 이상 감소했습니다. 말라리아 감소 추세는 진척이 지연되었고, 새로운 추정에 따르면 이런 모기 매개 기생충의 결과로 거의 1분마다 한 명의 아이가 죽어 가고 있습니다. 말라리아 검사는 4% 감소하였습니다. 세 가지 질병과의 싸움을 본격화하는 대신, 어렵게 얻은 성과를 지키기 위해 고군분투하는 우리 자신을 발견했습니다.

지난 2년간 오래된 대유행병과 새로운 대유행병이 어떻게 상호작용하는지를 생생하게 보았습니다. 코로나19는 HIV, 결핵, 말라리아의 영향을 가장 많이 받은 사람들에게 재앙이 되었습니다. 다시 한번, 우리는 어떻게 대유행병이 번성하고 불행평을 악화시키는지 확인했습니다. 세계 곳곳에서, 코로나19 위기는 공공 의료 서비스 이용에 대한 인권 관련 장애요인을 악화시켰고, 성차별을 심화시켰으며, 성차별 기반의 폭력률을 증가시켰습니다. 그러나 각 국가에서 HIV, 결핵, 말라리아를 퇴치하기 위한 기존 투자와 코로나 19와 싸우기 위한 새로운 조치 사이의 시너지 1 효과를 활용하면서, 적응하고 혁신함에 따라, 놀라운 회복력과 혁신성도 나타났습니다. 많은 나라에서, 대유행병과 싸우기 위해 초기에 마련한 실험실, 보건소 직원 네트워크, 공급망, 질병 감시시스템은 코로나19 대응의 토대가 되었습니다. ●

우리의 전략은 대유행병과 싸우고 보다 건강하고 공평한 세상을 건설하는 것입니다.

1 [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30420-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30420-4/fulltext)

긴요한 보건의료체계 투자

가장 치명적인 전염병과 투쟁한 20년의 경험을 통해 실험실 네트워크, 훈련된 의료계 종사자, 공급망과 같은, 보건의료체계의 중요한 구성요소에 투자하는 것은 항말라리아 살충제 처리 방충망이나 HIV에 대한 항레트로바이러스 치료법과 같은 질병별 조치에 필수적인 요인이라는 것을 알게 되었습니다. 정규 보건의료체계와 지역사회 보건 네트워크 강화에 대한 투자는 이미 글로벌펀드 보조금 중 거의 1/3을 차지하고 있습니다. 건강을 위한 탄력적이고 지속가능한 체계를 만들기 위해 매년 10억 달러 이상을 투자하고 있으며, 글로벌펀드는 이런 목적을 위한 보조금의 다자간 최대 제공자가 되고 있습니다.

국가들이 HIV, 결핵, 말라리아는 물론 코로나19와 싸우고 장래의 대유행병을 감지하고 대응할 수 있는 역량을 갖추 수 있도록 이러한 투자로 지원했습니다. 우리는 지역사회 주도 대응에 직접 지원했으며, 생명을 살리는 서비스에 대한 접근성을 유지하고 강화함으로써, 지역사회, 시민사회, 민간 부문, 정부 사이의 협력과 신뢰를 증진할 수 있도록 도왔습니다.

보건의료체계를 설명할 때, 질병 감시시스템, 보건 시설, 분자 진단 기기, 유전자 염기서열 분석 도구와 같은 기술 및 인프라에 중점을 두는 것은 너무 쉽습니다. 이들 모두는 대단히 중요하지만, 사람이야말로 모든 보건의료체계의 핵심입니다.

훈련을 받고, 장비를 갖추고, 적절히 급여를 받고 보호받는 의사, 간호사, 실험실 기술자, 보건소 직원 등, 의료계 종사자들은 효과적이고 탄력적인 보건의료체계의 대단히 중요한 구성요소입니다. 보건의료체계와 지역사회 체계, 그리고 특히 대유행병 대비에 투자하는 것은 무엇보다도 사람에게 지속가능하고 현명한 투자를 하는 것입니다.

코로나19는 보건소 직원을 포함한, 지역사회 네트워크 및 체계가 지역사회 보건의 수호자로서 중요한 역할을 하도록 지대한 주목을 끌었습니다. HIV, 결핵, 말라리아에 대항해 배운 바와 같이, 빈곤, 낙인, 차별, 범죄로 인해 소외된 사람들 등, 가장 취약한 사람들에게 인명구조 서비스가 도달하도록 보장해서 가장 위험에 처한 지역사회에 힘을 실어주어야만 모든 것이 가능합니다. 더욱이, 사람들과 지역사회를 중심에 두는 것은 모든 대유행병에 대응하기 위해 필수 (그리고 너무나 자주 누락) 기초가 되는 신뢰를 형성하는 데 도움이 됩니다.

HIV, 결핵, 말라리아를 퇴치하고 코로나19를 정복하고 미래의 건강 위협에 대비해 더 강력한 방어망을 구축하려면, 현존하는 질병에 가장 효과적인 질병별 도구를 공정하게 배치하고 조치를 가속화해야 합니다. 그리고 전염병의 위험이 언제 어디서 발생하든지 효과적으로 감지하고 대응하며 예방할 수 있도록 보다 탄력적이고 지속가능하며 포괄적인 보건의료체계와 지역사회 체계가 필요합니다. 둘 다 필요합니다: 다른 한쪽이 없는 하나로는 필요한 영향을 전달할 수 없습니다. ●

**강력하고, 포괄적인
보건의료체계는
대유행병 대비의
기초입니다.**



방글라데시 Dhaka의 icddr,b 결핵 진단 및 치료센터에 있는 것과 같은 GeneXpert 기계는 결핵과 코로나19 진단 모두에 사용할 수 있습니다.

글로벌펀드/Yousuf Tushar



글로벌펀드의 새로운 전략

글로벌펀드의 야심찬 새 전략 “대유행병을 퇴치하고 보다 건강하고 공평한 세계 건설”에 이러한 주제와 우선순위가 담겨 있습니다. 정부, 지역사회, 시민사회, 개발 파트너, 민간 부문, 기술 파트너 등, 전체 글로벌펀드 파트너십은 집중적이고, 포괄적이며, 철저한 과정을 통해, HIV, 결핵, 말라리아를 종식시키기 위한 공동 결의가 포함된 새 전략을 개발하기 위해 협력했습니다. UN 지속가능한 발전목표 3: 모두를 위한 건강과 웰빙(SDG 3)을 달성하고 2030년까지 공중보건의 위협인 에이즈, 결핵, 말라리아를 종식시키려면 ‘보편적 건강 보장 (UHC)’을 향한 진전이 가속화되어야 하며, 결과적으로 탄력적이고 지속가능한 보건의료체계에 더 많이 투자하고, 영향을 받은 지역사회에 더 많이 관여하며, 의료 불평등, 인권 장애요인, 성차별을 해결하는 데 지대한 주목을 해야 합니다. UHC의 “U”는 자동으로 획득되는 것이 아니라, 사람 중심의 포괄적 체계를 형성하고, 계획적이고, 지속적인 조치를 통해 의료 서비스 이용에 대한 장벽을 제거해야 달성될 것입니다.

이런 새 전략을 현실화하려면 상당한 재정 자원의 증대가 필요합니다. 코로나19로 인한 HIV, 결핵, 말라리아 지원 차질의 규모를 감안할 때, 자금 조달이 현재 수준으로 계속되면 야심찬 국내 자원 동원 계획에도 불구하고, 정상으로 돌아갈 수 없게 됩니다. 선택은 극명합니다: 세 가지 질병의 자금 조달을 증대하거나, 2030년까지 이러한 대유행병을 퇴치려는 SDG 3 목표를 포기해야 합니다. 인류의 관점에서 보면, 너무나 많은 목숨이 위태롭기 때문에 투자를 증대해야 한다는 논쟁은 설득력이 있습니다. 경제적인 측면에서도, 마찬가지로 설득력이 있는 논리입니다: HIV, 결핵, 말라리아와의 투쟁을 연장하면 결국 자금 투자를 증대하는 것보다 엄청나게 더 많은 돈이 들 것입니다. HIV, 결핵, 말라리아 같은 엄청난 병원균에 대항할 수 있는 절충안은 없습니다: 우리는 이기고 있거나 지고 있습니다. 바로 지금, 코로나19의 영향으로 패배의 위험에 처해 있습니다.

대유행병 대비에 대한 더 많은 투자 사례도 설득력이 있습니다. 이코노미스트² (The Economist)는 2022년 1월 20일 현재 코로나 19로 인해 이미 1,900만 명 (공식 보고된 560만 명보다 훨씬 더 많음) 이상이 죽었으며 경제적 손실 누적은 10조 달러 이상이 될 것으로 추정합니다³. 기후변화와 기타 세계적 추세는 전염병 위험의 빈도가 증가할 것으로 암시하고 있습니다. 잠재적 대유행병이나 다음 신종 병원균의 출현은 “만약”이 아니라 “언제”의 문제입니다.

글로벌펀드에서는 탄력적이고 지속가능한 보건의료체계에 투자를 계속 진행함으로써 대유행병 대비를 위해 이미 상당한 기여를 하고 있지만, 저중소득 국가들 (LMIC)에서 잠재적 대유행병의 발병을 예방하고 대비할 수 있도록 그 역량을 크게 개선하려면 이러한 국가들의 보건의료체계의 중요한 구성요소를 확장하고 강화하기 위해 상당한 추가 자금 조달이 필요합니다.

글로벌펀드를 통해 HIV, 결핵, 말라리아 치료에 대한 투자를 증대하고 대유행병 대비를 위한 투자를 추가함으로써, 기존 질병과 싸우고 새로운 질병에 대비하는 데 중요한 시너지 효과를 이용할 수 있으므로, 모든 비용의 효과를 극대화할 수 있습니다. 조지타운 대학 (Georgetown University)의 한 연구⁴에 따르면, 분명한 의도가 아니라도, HIV, 결핵, 말라리아 퇴치를 위한 투자 중 3분의 1 이상이 이미 대유행병 대비에 기여하고 있다고 합니다. 규모, 포괄적 운영 모델, 가장 큰 전염병에 대한 집중, 결과물에 대한 끊임없는 집중을 고려할 때, 글로벌펀드 파트너십은 HIV, 결핵, 말라리아 퇴치에 즉각적인 혜택을 제공하는 동시에 미래의 병원균으로부터 더 지켜주는 프로그램을 고안하고 실행하는 국가들을 지원하는 데 독보적인 우위를 점하고 있습니다. ●

2 <https://www.economist.com/graphic-detail/coronavirus-excess-deaths-estimates>
 3 <https://www.economist.com/finance-and-economics/2021/01/09/what-is-the-economic-cost-of-covid-19>
 4 <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2214-109X%2820%2930420-4>

HIV, 결핵, 말라리아의 투자 사례 결과

그림 1 복합 발생률

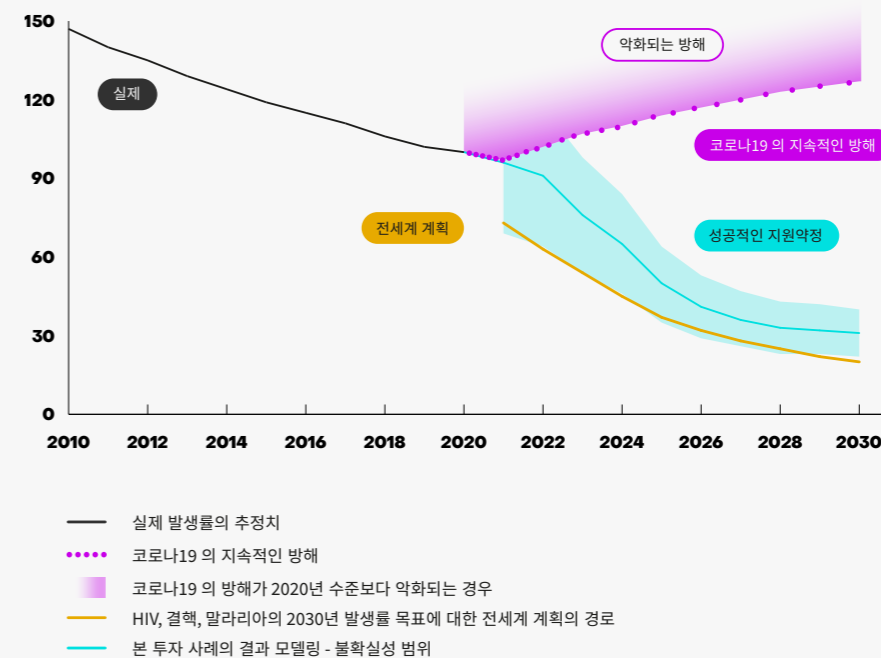
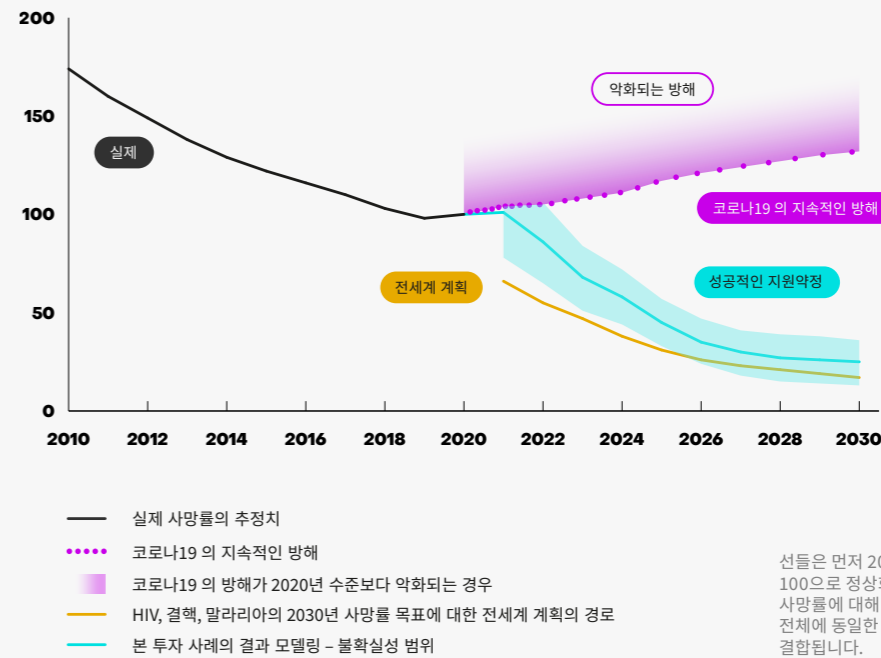


그림 2 복합 사망률



선들은 먼저 2020년의 각 질병에 대해 100으로 정상화된 다음, 각 발생률과 사망률에 대해 별도로, 세 가지 질병 전체에 동일한 가중치를 적용하여 결합됩니다.

20년간의 영향을 기반

전례없는 건강 문제에 직면한 2022년을 시작하고 있습니다. 그러나 우리는 세계가 협력하고 필요한 자원을 동원할 때, 가장 치명적인 질병도 퇴치할 수 있다는 것을 경험으로 알고 있습니다.



Natalia Sholokh (왼쪽)와 같은 사회복지사들이 야간 근무 중, Kyiv의 성매매 종사자들에게 HIV 예방 정보, 검사, 콘돔을 제공하고 있습니다. 이 지역에서 두 번째로 큰 HIV 전염병 본거지인 우크라이나에서는 동등하게 HIV 예방 및 치료를 이용하고 양질의 건강 관리를 받도록 글로벌펀드가 파트너들과 협력하고 있습니다.

글로벌펀드 / Evgeny Maloletka

20년 전, 에이즈, 결핵, 말라리아는 무적으로 보였습니다. 당시, 이러한 질병은 가장 치명적인 전염병이었고, 가족들과 지역사회, 특히 빈곤한 국가들과 소외된 지역사회에 충격적인 결과를 초래하면서 수백만 명의 생명을 앗아갔습니다.

예방하고 치료할 수 있는 질병으로 인해 매년 수백만 명이 목숨을 잃는 것을 세계에서 받아들이지 않았기 때문에 글로벌펀드가 창설되었습니다. 지난 20년 동안, 글로벌펀드 파트너십은 HIV와 에이즈, 결핵, 말라리아로 인한 사망자수를 절반 이상 줄였습니다.

글로벌펀드의 독특한 파트너십 모델은 이런 성공에 결정적인 역할을 했습니다. 우리의 체제 방식은 다른 어떤 국제보건기관이나 개발기관과는 비교할 수 없을 정도로, 무력하고 소외된 사람들이 투자 방식의 결정에 관여할 수 있도록 이러한 대유행병과의 투쟁에 관련된 모든 이해 관계자들과 협력합니다. 글로벌펀드는 현지 차원 및 국제적 차원에서 정부, 시민사회, 민간 부문, 질병의 영향을 받은 그룹, 기술 및 개발 파트너에게 기여합니다. 이런 독특한 체제 접근 방식은 소유권과 신뢰를 형성하고, 다양한 관점을 듣고 존중하며, 결정적으로, 효과적인 실행과 영향으로 이어집니다.

HIV, 결핵, 말라리아를 퇴치하려면, 국가들은 세 가지 질병의 유행병학상 역학 관계를 촉진하는 불평등, 인권 관련 장벽, 성차별을 해결해야 합니다. 남자 동성애자, 기타 동성애자, 성매매 종사자, 마약 사용자, 트랜스젠더, 교도소 수감자 등, 주요 특정 인구의 HIV 감염률이 일반 인구보다 25-35 배까지 높고, 사하라 사막 이남의 일부 아프리카 국가들에서는 15-19세 소녀들의 7명 중 6명이 HIV에 감염되므로, 해답은 단지 더 많은 돈이 아니라, 정책, 법률, 행동, 태도에 큰 변화를 가져오려는 정치적 의지입니다. 글로벌펀드는 신뢰할 수 있고 혁신적인 파트너로서, 이러한 필수적인 변화를 촉진시킬 수 있습니다.

또한 글로벌펀드는 보건 투자 증대를 위한 더 폭넓은 지지와 기술 지원뿐만 아니라 공동자금조달 요건을 통해 국내 자원을 동원하는 데 강력한 촉매 역할을 합니다. 이전 보조금 주기의 공동자금조달 책무 중 거의 90%가 이행되었습니다. 현재 사업 주기의 경우, 글로벌펀드는 코로나19 대유행병으로 촉발된 재정적 압박과 경쟁적 요구에도 불구하고, 공동자금조달 책무를 다하기 위해 여러 국가들 및 파트너들과 집중적으로 협력하고 있습니다.

글로벌펀드의 다재다능성은 새로운 대유행병에 대한 파트너십의 신속하고 효과적인 대응에서 입증되었습니다. 2020년 3월부터 글로벌펀드는 국가들이 검사, 치료, 의료품을 조달하도록 개인보호장비 (PPE)로 제1선 의료계 종사자들을 보호하며, 인명구조 HIV, 결핵, 말라리아 프로그램을 적용하고, 공급망 및 실험실 네트워크와 같은 중요한 보건 의료체계의 구성요소를 긴급히 보강하며, 기존 보조금의 절감액을 다시 프로그래밍할 수 있도록 빠르게 움직였습니다. 2020년 4월 C19RM을 개시했습니다. 이러한 두 가지 이니셔티브와 많은 공여국/기관의 아낌없는 원조 덕분에, 2022년 1월 현재 108개국 이상과 20개 지역 프로그램에 41억 달러 이상을 추가로 투입했습니다. C19RM은 코로나19에 대한 전세계의 대응 조치들 중 가장 투명하고, 포괄적이며, 신속한 구성요소들 중 하나이며 글로벌펀드는 저중소득 국가들에게 중요한 보건 의료체계 구성요소의 긴급한 증진은 물론, 의료용 산소와 같은 진단 테스트, PPE, 치료제 등, 백신 이외의 모든 것에 대한 최대 보조금 공급자가 되었습니다.

우리 파트너십은 함께, 4400만 명을 구했습니다.

글로벌펀드는 또한 비용효과성이 매우 높습니다. 규율화된 비용 관리 및 규모의 경제를 통해 운영비는 낮추면서 업무 범위를 개선하고 확장하고 있습니다. 보건 재정, 지역사회, 권리, 성별, 의료 서비스 이용에 대한 인권 및 성 관련 장벽의 해결 등, 촉매적 조치에 대한 투자가 크게 증가하고 있음에도 불구하고, 기여금 비율로 측정하는 글로벌펀드의 운영비가 꾸준히 감소하여 현재는 5.1%이며 가장 비슷한 단체들보다 크게 밀돌고 있습니다. C19RM의 경우, 글로벌펀드의 코로나19 대응을 위한 핵심 인프라 및 프로세스를 활용한 방식을 반영해 볼 때, 이런 비율은 3% 미만입니다.

글로벌펀드 파트너십의 독특한 속성은 지난 20년 동안 HIV, 결핵, 말라리아와의 싸움에서 엄청난 진보를 이루는 데 매우 중요한 역할을 했습니다. 이들은 또한 우리가 HIV, 결핵, 말라리아와의 싸움을 가속화할 뿐만 아니라, 코로나19를 퇴치하고 미래의 병원균 대응에 더 잘 대비할 수 있는 세상을 만드는 데, 이런 입증된 모델을 사용할 수 있다고 확신할 수 있는 이유입니다. ●

최소 180억 달러가 필요한 글로벌펀드

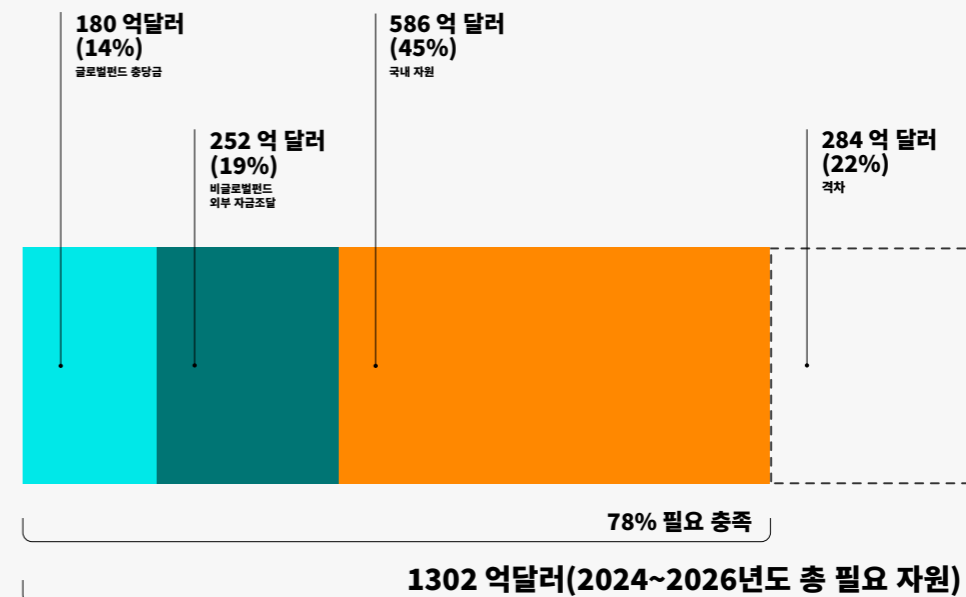
7차 글로벌펀드의 약정 지원금 목표는 HIV, 결핵, 말라리아를 퇴치하고 보다 강력한 보건 의료체계를 구축하기 위해 최소 180억 달러를 모금하는 것입니다. 180억 달러 중 1/3(60억 달러)은 HIV, 결핵, 말라리아와 계속되는 싸움 지원 및 대유행병 대비 강화를 위해 투자될 것으로 예상하고 있습니다. HIV, 결핵, 말라리아와 싸우기 위해 건설한 동일한 실험실, 공급망, 데이터 시스템, 진단 도구 등이 코로나19 기간 동안 새로운 대유행병과의 전쟁에도 사용되는 것을 저희는 보았습니다. HIV, 결핵, 말라리아 서비스에 필수적인 지역사회 보건 의료 종사자들이 새로운 발병의 예방, 감지, 대응에 있어서 제일선 역할을 동시에 할 수 있습니다.

HIV, 결핵, 말라리아에 필요한 예상 자원 중 우리의 투자 부담금

7차 약정 지원금 목표를 결정하는 출발점은 세계보건기구 (WHO), 유엔에이즈계획 (UNAIDS), 결핵퇴치 국제협력사업단, 룰백 말라리아 파트너십 (RBM) 등, 기술 파트너와 함께 개발한 세 가지 질병을 위해 필요한 예상 자원입니다. 글로벌펀드가 투자하고 있는 나라들에서 2024-2026년 HIV, 결핵, 말라리아에 필요한 예상 자원은 1302억 달러에 달합니다 (그림 3). 이는 현재 3년 기간 (2021-2023년) 동안 필요한 예상 자원 추정치 1010억 달러에 비해 29% 증가한 수치입니다. 이런 급격한 증가는 코로나19 대유행병 동안 세 가지 질병에 대한 투자가 역행했거나 교착 상태에 빠진 것을 반영합니다. 2030년까지 공중보건의 위협인 에이즈, 결핵, 말라리아를 종식시키려는 SDG 3 목표를 달성하기 위해서는 사망자와 신규 감염자를 줄이는 진전에 속도를 내야 합니다. 이를 위해서는 불가피하게 더 많은 돈이 필요합니다.

3년 전, 6차 약정 지원금 투자는 글로벌펀드에서 2021-2023년 기간 동안 HIV, 결핵, 말라리아 퇴치에 필요한 예상 자원 1010억 달러 중 약 14%인 140억 달러를 충당액으로 투자하도록 요청받은 사례입니다. 다음 사업 주기 (2024-2026년) 동안에 필요한 예상 자원 1302억 달러 중 유사한 부담금을 유지관리하려면, 적어도 180억 달러를 HIV, 결핵, 말라리아에 투자해야 합니다. 이는 코로나19로 인한 손실을 회복하고 2030년까지 세 가지 대유행병을 종식시키려는 SDG 3 목표를 일관되게 달성하면서 정상으로 복귀하는 데 필요한 최소한의 필요자금입니다 (그림 1, 2).

그림 3
글로벌펀드 지원 국가에서 필요한 전반적 HIV, 결핵, 말라리아 대비 자원 및 예상 가용 자원

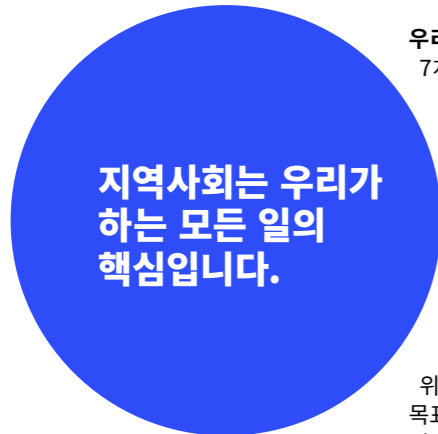


출처: 글로벌펀드 자료

대유행병 대비를 위한 기여

G20 고위급 독립위원단 (HLIP)은 연간 국제자금조달 약 80억 달러를 포함하여, 보다 탄력적인 LMIC 보건 의료체계 및 지역사회 체계와 강력한 감시, 감지 네트워크를 설립할 수 있도록 대유행병 대비를 위해 매년 234억 달러를 추가로 조달해야 한다고 논의하였습니다.

최소 180억 달러의 7차 지원약정은 글로벌펀드가 탄력적이고 지속 가능한 보건 의료체계를 구축하고 전염병 대비를 강화하는 데 상당한 기여를 할 것입니다. 보건 의료체계 및 지역사회 네트워크 강화를 위해 약 60억 달러 또는 연간 20억 달러를 투자함으로써, 보다 인간 중심적인 보건 통합 시스템을 구축하고 각국의 전염병 위협 예방, 감지 및 대응 노력을 지원하는 글로벌펀드의 역할을 크게 강화할 수 있습니다. 그러나 이러한 수준의 투자로 전염병 대비를 위한 LMIC의 자원 요구를 완전히 충족시키지는 못할 것입니다. 대유행병과 싸우기 위한 기존의 보건 의료체계에 대한 투자와 새로운 위협에 대비하기 위한 투자 사이의 광범위한 시너지 효과를 고려할 때, 각국이 유행병 대비 역량을 더욱 강화할 수 있도록 돕는 데 있어 글로벌펀드의 포지션은 다른 기관이 대체할 수 없는 독특한 것입니다. 새로운 전략에 따라, 우리는 미래의 질병 위협으로부터 세계를 보호하는 방법을 글로벌 차원에서 지속적으로 논의하는 과정에서 나타날 수 있는 새로운 원천이나 자금 조달 메커니즘을 통해 추가 자원을 확보하는 방안을 모색할 것입니다.



코로나19 대응 수단 (C19RM)을 위한 자금 조달

제7차 지원약정 목표액에는 글로벌펀드의 C19RM을 통한 코로나19 대응 추가 자금 조달이 포함되지 *않습니다*. 이는 2024년 1월부터 3년간 시행될 프로그램에 자금을 조달하기 위해 재원을 동원하는 것이 7차 지원약정의 목적인 반면, 2022-2023년 즉각적인 코로나19 요구를 충족시키기 위해 C19RM이 고안되었기 때문입니다. 2024년 이후로 코로나19 조치를 위한 자금 조달이 여전히 필요할 수 있지만, 현 단계에서는 이러한 필요의 본질과 잠재적 금액을 평가할 수 없습니다. 한편, 글로벌펀드는 코로나19 대응 국제협력이니셔티브⁵ 전략과 예산⁶에 맞추어 C19RM을 위한 기부금을 계속 받을 것입니다. 실험실 강화, 산소 인프라, 유전자 염기서열 분석과 같은 자금 체계 향상에 C19RM이 이미 사용되고 있음을 고려하면, 이런 수단은 2024년 1월 다음 보조금 시행 주기가 시작되기 전 긴급 대비 투자를 시작하는 데도 사용될 수 있습니다.

우리는 실패할 수 없습니다

7차 180억 달러 지원약정 목표는 달성한 6차 140억 달러 지원약정 목표보다 40억 달러 (29% 증가)가 많습니다. 이는 HIV, 결핵, 말라리아를 종식시키는 방향으로 세계를 본궤도에 올려놓고 미래의 위협으로부터 세계를 안전하게 보호하기 위해 필요한 최소액이며, 글로벌 계획에 의해 확인된 필요 예산 자원과 일치합니다.

HIV, 결핵, 말라리아 퇴치를 위한 투자를 증대하지 못한다면, 이러한 공중보건을 위협하는 질병을 종식시키려는 2030년 목표를 포기하고 있는 것으로 인정해야 합니다. 설상가상으로, 우리가 단결해서 치열하게 싸우고 엄청나게 투자해서 달성한 이득을 포기하는 위험에 처해 있으며, 전체 지역사회와 사람들이 뒤에 남겨 죽어가고 있습니다. 세 가지 질병과의 싸움이 연장되면서 드는 경제적 원가는 추가 투자금보다 훨씬 더 많습니다. 인명의 희생은 수백만 명으로 측정될 것입니다.

마찬가지로, 탄력성 및 대유행병 대비를 위한 보건의료체계에 대한 투자를 증대하지 못한다면, 너무 오랜 세계의 대유행병에 대한 접근 방식이었던 “공황과 방치”의 순환으로 되돌아갈 위험이 있습니다. 코로나19에서 얻을 수 있는 교훈이 하나 있다면, 대유행병 대비에 대한 과소투자는 영터러 절약이라는 것입니다. 수백만 명의 목숨을 앗아갈 수 있고 몇 조 달러나 되는 비용이 들 수 있는 위협에 대해 수십억 달러를 투자하는 것은 타당합니다. 어느 누구도 뒤에 남겨지지 않고, 진정한 세계 기반에서 이를 해결하지 못한다면, 실패하게 될 것입니다.

더 나은 상황으로 돌아가려면, 모두가 가장 치명적인 전염병으로부터 안전할 수 있도록 조치를 취해야 합니다. 즉, HIV, 결핵, 말라리아와 같은 아직 퇴치되지 않은 대유행병을 종식시키고 필연적으로 나타날 다음 치명적인 병원균에 대비한 방어를 강화하겠다는 공약을 지켜야 한다는 의미입니다. 이를 위해서는 비전, 지속적인 정치적 리더십, 상당한 자원, 그리고 이러한 질병에 의해 가장 큰 영향을 받는 지역사회를 포함한 전세계 다양한 파트너들 사이에 긴밀한 협력이 이루어져야 합니다. 할 수 있습니다. 글로벌펀드의 20년 성공신화가 그 증거입니다. 그리고 글로벌펀드의 7차 지원약정은 이를 실현시킬 수 있는 순간입니다.

지금은 중요한 것을 위해 싸울 때입니다. 생명을 위해서. 건강한 지역사회를 위해서. 치명적인 감염에 대한 두려움이 없는 더 공평한 세상을 위해서. ●

5 코로나19대응 국제협력이니셔티브에 맞춘 C19RM 기부금 맞춘 C19RM 기부금
6 <https://www.who.int/initiatives/act-accelerator>

글로벌펀드의 180억 달러:⁷

세계가 에이즈, 결핵, 말라리아를 종식시키기 위해 정상궤도에 오를 수 있도록 지원합니다:

보편적 건강보장과 SDG 3에 대한 진전을 가속화하고 대유행병 대비를 강화합니다:

- 2024년과 2026년 사이에 **2000만 명의 생명을 구하여**, 2026년까지 세 가지 질병의 사망률을 2020년 수준 대비 64%로 감소.
- 세 가지 질병으로 인한 **사망자수를** 2005년 400만 명, 2020년 240만 명에서 2026년 95만 명으로 **감소**.
- **45,000만 명의 감염 사례를 방지하여**, 2026년까지 세 가지 질병의 발병률을 2020년 수준 대비 58%로 감소.
- 보건재정에 대한 기술 지원과 공동자금조달 요건을 통해 **최대 590억 달러의 국내 투자 확대를 촉진하여**, 세 가지 질병을 종식하고 보건의료체계 강화.
- 실험실, 진단 도구, 감시시스템, 공급망 관리, 금융체계를 강화하고, 약재내성결핵을 포함한 항생제 내성을 해결하며, 의료계 종사자들을 교육하고 개인보호장비를 제공하며, 환자 중심의 차별화된 관리 모델로 변화를 가속화하기 위해 60억 달러를 투자하여 **보건의료체계를 강화하고 대유행병 대비**.
- 세 가지 질병에 투자한 모든 비용당 **1:31의 투자 수익**은 건강 상태를 조장하고 31달러의 경제적 수익을 올리며, 전반적인 SDG 목표 달성에 더욱 기여.
- 어느 누구도 뒤에 남겨지지 않고 이용할 수 있는 보다 포괄적인 보건의료체계를 형성하기 위해, 시민사회와 질병의 영향을 받은 그룹 등, 파트너들과 협력하여 성 관련 및 인권 장벽을 해결함으로써 **의료 서비스 불평등을 감소**. 예를 들어, 이런 투자는 2026년까지 평균수명 (저소득 국가 사람들의 평균수명이 고소득 국가들보다 훨씬 더 짧음)의 세계적인 불평등을 9% 감소시킬 것입니다.

7 다른 외부 자금의 지속적인 조달, 국내 자금 조달 규모의 확장, 혁신과 협업의 활성화 및 엄격한 실행과 함께, 최소 180억 달러의 7차 약정 지원금을 통해 글로벌펀드는 이러한 결과를 달성하는 데 기여할 것입니다.



**The Global Fund to Fight
AIDS, Tuberculosis and Malaria**
Global Health Campus
Chemin du Pommier 40
1218 Le Grand-Saconnex
Geneva, Switzerland

+41 58 791 17 00
theglobalfund.org

귀중한
생명을
함께
지켜요.

Carolyne Wasonga (케냐, Siaya 거주)는
글로벌펀드 지원 케냐 적십자사 (Kenya Red
Cross Society) 프로그램의 400명 동료
교육자들 중 한 명입니다. 동료 교육자들은
HIV 예방, 치료, 관리를 받는 사춘기 소녀들과
젊은 여성들에게 다가가 성 기반 폭력 사례를
해결하도록 지원합니다.

글로벌펀드/ Brian Otieno

