

마약류 중독 치료·재활서비스 체계

한국마약퇴치운동본부 중독재활센터

마약류 중독을 효과적으로 치료·재활하는 국가 시스템은 많은 행위자들의 조정되고 통합된 대응을 필요로 한다. 그러나 나라마다 마약류 중독 상황, 보건시스템, 문화 등이 달라 이에 대응하는 방식도 다양하다. 이를 개괄적으로 설명하기 위하여 WHO와 UNODC의 '약물사용 장애 국제치료기준' 제3장¹⁾의 관련 내용을 요약하여 소개한다.

1 서비스 제공하는 시스템 수준

서비스는 사용 가능(가용성), 접근성, 저렴함(경제성), 증거 기반, 다양성을 갖추어야 한다. 가용성은 약물사용 장애가 있는 사람을 치료·재활할 수 있는 서비스의 지속 가능한 존재를 의미한다. 접근성은 전체 인구에 대한 접근성 또는 가용성을 나타낸다. 치료·재활 서비스는 편리한 위치에 있어야 하며 적절한 서비스 제공을 허용하는 운영시간과 함께 대중교통과 가까운 곳에 있어야 한다. 경제성은 환자와 치료·재활 시스템 모두를 위한 경제성을 의미한다. 이상적으로는 약물사용 장애에 대한 치료·재활을 무료로 제공하여 비용이 치료·재활의 장벽이 되지 않도록 해야 한다. 개입은 과학적 증거를 기반으로 해야 한다. 이것은 서비스의 품질을 보장하는 열쇠다. 대상자의 요구를 충족하고 다양한 치료·재활 접근법을 제공하기 위해 치료·재활 서비스를 다양화할 필요가 있다. 약물사용 장애의 모든 유형, 심각도 또는 단계에 맞는 단일 접근법은 없다. 서비스는 약물사용 장애가 있는 사람에게 치료·재활을 제공할 뿐 아니라 약물사용의 부정적인 건강 및 사회적 결과를 줄이기 위한 지역사회 기반 개입을 제공해야 한다. 회복이 모든 서비스의 궁극 목표이므로 지속적인 회복관리는 치료·재활의 필수여야 한다.

환자는 치료·재활의 연속성을 보장하기 위해 다양한 개입을 이용할 수 있어야 한다. 약물 사용 장애가 있는 사람들에 대한 낙인과 차별은 치료·재활의 주요 장벽이다. 약물 사용 장애를 가진 사람들에 대한 인식을 높이고, 낙인하지 않는 태도를 장려하고, 구조적 차별을 해결하기 위해 모든 노력을 기울일 필요가 있다.

시스템 수준	가능한 개입
1차 의료 서비스	<ul style="list-style-type: none"> • 선별검사, 단기 개입, 전문 약물사용 장애 치료에 의뢰 • 치료/ 전문 치료 서비스에 접촉중인 사람들에 대한 지속적인 지원 • 응급 처치, 상처 관리를 포함한 기본 의료서비스
전문 치료 서비스 (외래 및 입원)	<ul style="list-style-type: none"> • 평가 • 치료 계획 • 사례 관리 • 해독/금단 관리 • 심리사회적 개입 • 약물 치료(Medication-assisted treatment) • 재발 예방 • 회복 관리
기타 전문 건강 돌봄 서비스	<ul style="list-style-type: none"> • 정신 건강 서비스(정신과 심리 서비스 포함) 전문가의 개입 • 내과, 외과, 소아과, 산부인과, 부인과, 기타 전문 의료 전문가 개입 • 치과 치료 • 감염병 치료 (HIV, C 형 간염 및 결핵 포함)
약물사용 장애자를 위한 전문 사회복지서비스	<ul style="list-style-type: none"> • 가족 지원 및 재통합 • 직업 훈련 / 교육 프로그램 • 여가 계획 • 소득 창출 / 소액자금 대출(micro-credits) • 회복 관리 서비스
약물사용 장애자를 위한 장기 거주 서비스	<ul style="list-style-type: none"> • 중증 또는 복합 약물사용 장애 및 동반질환 해결 위한 거주 프로그램 • 주거 • 직업 훈련 • 보호된 환경 • 생활 기술 훈련 • 지속적인 치료 지원 • 외래/회복 관리 서비스에 의뢰

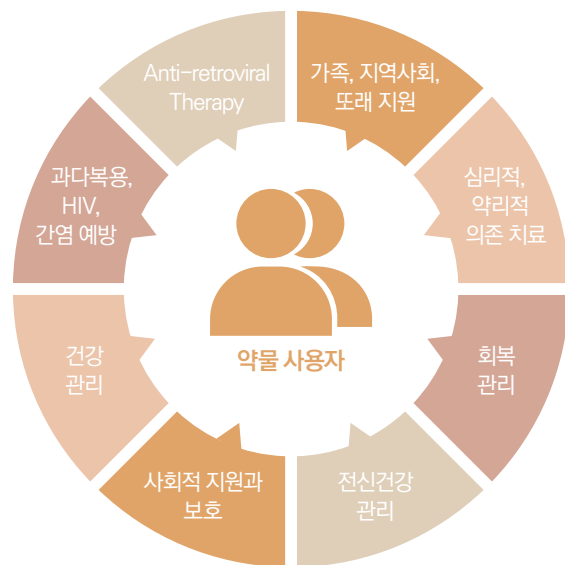
2 서비스 조직(service organization) 모델

사람의 요구, 보건 및 사회복지서비스 조직, 법적 틀과 정책 및 자원에 따라 다양한 수준에서 이행될 수 있는 다양한 서비스 조직 모델이 있고, 이 모델들은 상호 배타적이지 않으며 겹칠 수 있다.

(1) 원스톱 쇼핑 접근법

A one-stop-shop approach

약물사용 장애가 있는 사람들의 다양하고 복합적인 요구를 감안할 때, 이상적으로는 하나의 시설 또는 서비스에서 광범위한 의료 및 사회복지 서비스를 제공해야 한다.



(2) 지역사회 기반 네트워크 접근법

Community-based network approach

지역 치료재활 서비스가 모든 증거 기반 모델 및 개입을 통합할 수 없는 경우, 서비스의 조정된 통합 네트워크를 개발해야 한다. 여기에는 지역 보건 및 사회복지 시스템의 다양한 구성 요소가 포함되어야 한다.

3 지속적인 회복 관리

회복은 “개인, 가족 및 지역사회가 자원을 활용하여 약물 사용 장애를 해결하고, 이러한 장애에 대한 지속적인 취약성을 적극적으로 관리하고, 건강하고 생산적이며 의미 있는 삶을 개발하는 연속적인 과정 및 경험으로 간주된다.” 환자는 회복 여정의 여러 지점에서 다른 서비스와 개입이 필요할 수 있으며, 치료재활 서비스와 회복 관리의 연속성을 보장하기 위해 중요하다.

생명을 위협하는 응급 상황을 제외하고는 지속적인 회복 관리 모델에 기반한 치료재활 서비스는 자발적이어야 하며 치료재활 대상자의 포기를 최소화하는 것을 목표로 해야 한다. 회복이 치료의 궁극적인 목표임에도 불구하고,

약물 사용 장애는 종종 만성 및 재발성 장애의 과정을 거치며 환자가 적절한 지원과 긍정적인 치료재활 결과를 위해 치료재활 서비스 네트워크를 반복적으로 요구할 수 있음을 인식하는 것이 중요하다.



1) WHO, UNODC, “International Standards for The Treatment of Drug Use Disorders”, 2020