

안전하고 적절한 제왕절개술 이용 기회와 그 이용을 증진함

중대한 과제

2020년 2월

배경

제왕절개(CS, Cesarean Section)는 산모와 신생아를 위한 생명을 구하는 기술입니다. 하지만, 너무 잦은 제왕절개술은 통용되지 않거나, 아니면 충분한 품질이 보장되지 않고 제공되거나, 아니면 의학적으로 필요하지 않을 시에 제공되는 데, 이 모든 요인은 산모와 신생아의 사망과 이환으로 이어집니다. 우리는 개발도상국에서 안전하고, 시기 적절하며, 적절한 제왕절개와 관련된 과제를 해결하기 위한 중재의 실행가능성을 확인하고 실증하는 분야를 육성할 기회를 모색합니다.

과제

우리는 제왕절개술과 관련된 다음 과제를 해결하기 위한 중재 제안을 요청하는 바입니다.

1. 현재 제왕절개술이 불충분한 곳에서 제왕절개술 이용 기회를 늘림
2. 산모와 신생아, 양쪽 모두에 대한 의인성 위험을 감소시키기 위해 제왕절개술의 질과 안전성을 높임
3. 비-의학적으로 필요한 제왕절개술의 비율을 낮춤

하나의 과제보다 많은 과제(예, 품질 및 이용 기회)를 해결하는 중재가 권장됩니다. 어떤 지역에서는 다른 집단에 대해 다른 시기에, 이들 세 가지 과제 모두가 동시에 현존하고, 다른 지역에서는 이들 중 단지 한 가지 또는 두 가지 과제가 주를 이룹니다. 보조금 신청서에는 이들 세 가지 과제들 중 어느 것을 목표로 하고 있는지가 분명히 명시되어야 하고 어째서 중재를 통해 과제가 필시 해결될 것인지에 대한 명확한 근거가 제시되어야 합니다. 우리는 출산율이 높고 보건 시스템이 취약하여 안전한 제왕절개술의 제공이 의료 필요에 따라 있도록 만전을 기해야 하는 과제에 직면할 지역들에 특히 관심이 있고, 그래서 우리는 사하라 사막 이남의 아프리카 또는 남아시아(인도, 파키스탄, 방글라데시)에서 시행될 활동을 제안하는 보조금 신청서를 고려할 것입니다.

보조금 지원 수준

우리는 기존 중재들을 더 큰 규모로 실행할 가능성에 대한 심층 증거를 만들어 내기 위한 검증 보조금과 함께 새로운 중재 개념을 증명하기 위한 종자돈 보조금을 지원하고자 합니다.

- 최대 24개월 동안 10만 달러의 **종자돈 보조금**: 이 보조금은 소규모로 (예, 단일 시설 또는 구역) 완전히 새로운 중재 개념을 증명하기 위한 것입니다. 신청자는 제안된 중재는 문서로 증명된 증거가 없다는 것을 입증하기 위해 문헌 검토를 시행해야 합니다. 이러한 검토의 방법과 결과에 대한 문서기록은 보조금 신청서에 구비되어야 합니다. 이 보조금을 통해 새로운 중재의 실행 가능성과 본 보조금 신청 요청서에서 밝힌 제왕절개술에 관한 과제들 중 한 가지 이상에 대해 그 실행 가능성의 영향이 실증되어야 합니다.
- 최대 24개월 동안 30만 달러의 **검증 보조금**: 이 보조금은 보건 시스템 하에서 규모를 확대할 수 있는 단위 시설이나 구역에서 단일 중재 또는 병용 중재들의 실행 가능성을 실증하기 위한 것입니다.¹ 검증 보조금에 따라 한 가지 중재, 또는 더 작은 규모로 개념 증명이 이전에 실증되었던 다수의 중재가 반복되어야 하거나, 확인되어야 하거나, 더 가혹하게 검사되어야 합니다. 문제의 복잡성을

¹ [Barker P, Reid A, Schall M. A Framework for scaling up health interventions: lessons learned from large scale improvement initiatives in Africa \(보건 중재를 확대하기 위한 체계: 아프리카에서 대규모 개선 계획으로부터 배운 교훈\). Implementation Science. 2016.](#)

고려해 볼 때, 우리는 다중-구성요소 중재가 필요하다는 것을 인정하고, 이러한 중재를 탐구하는 보조금 신청서를 장려하는 바입니다.

우리의 목표:

모든 보조금 신청서는 다음과 같아야 합니다.

- **보건 서비스 또는 분만 혁신에 초점을 맞추어야 합니다. 본 보조금 신청 대상에서 새로운 의료 기기 및 비-중재적 데이터 분석이 제외됩니다.**
- 중재를 중재가 시행될 역학과 보건 시스템에 어떻게 맞출지를 설명해야 합니다.
- 산모와 신생아가 자신의 존엄성이 존중되고 지켜지는 진료를 받도록 만전을 기해야 하며, 이에는 고지에 입각한 동의가 포함됩니다.²
- 남아시아 및 사하라 사막 이남의 아프리카에 본거지를 둔 보건 기관들의 참여가 포함되어야 하고, 이들 지역의 보건 기관들이 주도한 보조금 신청이 권장됩니다.
- 확대가능한 보건 혁신의 특성과 맞는 중재를 제안해야 합니다.³
- 룩슨 분류에 의해 세분된 제왕절개술 비율 및 안전에 대한 영향을 증례 치명률 및 수술-후 합병증과 같은 지표로 보고해야 합니다.⁴
- 사하라 사막 이남의 아프리카 또는 남아시아(인도, 파키스탄, 방글라데시)에서 시행될 활동을 제안해야 합니다.

우리가 고려할 많은 옵션들 중 몇 가지에는 다음과 같은 것이 포함됩니다(그러나 그에 국한되지 않음). 임상 팀이 제왕절개술의 질을 향상시키기 위해 모여서 협의합니다. 제왕절개 시술 후 즉시 모유수유 및 산모와 영아 간의 유대를 향상시키기 위한 중재; 환자와 진료팀 간의 소통을 개선하기 위한 중재; 잠재적 진통 관리를 용이하게 하기 위해 산과 병동을 개조함; 제왕절개술과 관련된 재정 인센티브에 맞추어 조정; 정책 및 법적 책임 개정.

우리는 제왕절개술에 접할 수 있는 기회를 확대하기 위해 LMIC (개발도상국) 환경에서 널리 사용되고 평가되었던 접근법(예, 직무 전환); 이미 효과가 있다는 증거가 광범위하게 있는 활동으로서 진료의 질을 향상시키기 위한 활동; 비상 수송 중재; 대중 매체 캠페인; 또는 수술, 마취, 또는 환자 모니터링에 대해서는 재정 지원을 고려하지 않을 것입니다.

협업

본 제안서 요청은 프로젝트들 간에 정보를 공유함으로써 이익을 볼 컨소시엄으로서 개별적으로 재정 지원을 받는 프로젝트들의 컨소시엄을 만들고자 하는 것입니다. 우리는 그러한 정보 공유는 개별 프로젝트들에 있어서 혁신적 접근법의 목표가 결국 서로 통합되고, 그렇게 됨으로써 그 프로그램들이 프로그램들을 부분으로서 모두 합한 것보다 더 크게 될 가능성이 높아지도록 만전을 기하는 데 도움이 될 것이라고 기대합니다. 또한, 우리는 실험 방법, 데이터, 및 자원들을 공유하는 것은 궁극적으로 현지 연구 결과를 비교하고 검증하는 능력과, 중재와 제품을 개발하는 능력을 향상시킬 것이라고 기대합니다. 우리는 18~24개월 후에 모든 보조금 수령자들을 집합시켜 그들이 자신의 작업에서 배웠던 것을 공유하고 이러한 교훈으로 진전을 촉진하는 방법을 논의할 것으로 기대합니다.

² [WHO \(세계 보건 기구\). Standards for Improving Quality of Maternal and Newborn Care in Health Facilities \(보건 시설에서 산모와 신생아 진료의 질을 향상시키기 위한 기준\). 2016.](#)

³ [Spicer 외, "Scaling-up is a craft not a science: Catalysing scale-up of health innovations...\(확대하는 것은 과학이 아닌 기술입니다. 보건 혁신의 확대를 촉진하기...\)" Social Science and Medicine. 2014](#)

⁴ [WHO. Robson Classification: Implementation Manual \(룩슨 분류: 시행 매뉴얼\). 2017](#)