

해 외 출 장 복 명 서

출 장 자	소 속	평등사회통합연구실	직 위	연구위원	성명	김동식
출장기간	2010.10.4 ~ 2010.10.8		출장지	말레이시아		
출장목적	아시아태평양지역 인구개발협의체 주최 컨퍼런스 참석 (10th Asia Pacific Alliance Conference and Meetings Investing in Sexual and Reproductive Health and Rights for the MDGs: Priorities leading up to 2015 and beyond)					
경비부담	아시아태평양지역인구개발협의체 전액 부담					
주최기관	아시아태평양지역인구개발협의체					
방문국	방문기관	면담자		면담내용		
말레이시아	아시아태평양지역 인구개발협의체	Sumie Ishii 외 APA 회원 및 ODA 수혜국 사업 담당자		성·생식보건 관련 한국의 ODA 지원 사업 방안		

※ 세부내용은 별도: 붙임 1(아래)

2010. 10. 19.

출 장 복 명 자 : 김 동 식

※붙임 1: 해외출장 결과보고서

제 10차 아시아태평양지역 인구개발협의체
(Asia Pacific Alliance) 성·생식보건 회의 참석

2010. 10. 19

보고자 : 김 동 식

평등·사회통합 연구실 평등문화정책센터 연구위원

I. 출장개요

- 회의명: Investing in Sexual and Reproductive Health and Rights for the MDGs: Priorities leading up to 2015 and beyond
- 장 소: 말레이시아 페낭
- 출 장 자: 김동식 연구위원
- 기 간: 10월 4일 - 10월 8일
- 비용부담: 아· 태지역인구개발협의체(Asia Pacific Alliance, APA)

1. 목적

- 아· 태지역 성· 생식보건 공적개발원조(ODA) 사업내용 파악 및 국내 지원사업 방안 모색
 - 아· 태지역 성· 생식보건 관련 최근 이슈(MDGs)에 대한 논의
 - 아· 태지역 성· 생식보건 관련 ODA 사업발표회 참석
 - 국내의 성· 생식 보건 관련 ODA 사업계획(안) 발표 및 논의
- 아· 태지역 성· 생식보건 관련 ODA 사업 추진 기관과의 정보 및 유기적 협력관계 형성
 - 아· 태지역인구개발협의체 회원기관 및 다자기구의 성· 생식보건 관련 데이터베이스 활용을 위한 워크숍 참석

2. 참가자 명단

- 총 50명 참석(아· 태지역인구개발협의체 실무진 및 ODA 수혜국 참석자 포함)
 - ※ 첨부파일(참석자 명단 및 소속.pdf) 참조

3. 아· 태지역인구개발연합체(APA) 소개

- APA는 1994년 이집트 카이로에서 UN주관으로 개최된 국제인구· 개발회의(ICPD) 이후 인구개발문제가 국제적으로 이슈화되면서 아· 태지역의 인구와 사회개발정책의 연계속에서 각국의 정부기관, 비정부기관, 재원 간의 협력을 증진하고자 1999년 11월 창설되었으며, 국가 및 기관간 협력증대와 공여국 지원사업의 효율성 제고를 통해 성· 생식보건 및 권리를 증진하여 만인의 건강권 확보에 기여하는 것을 주요 목표로 하고 있음.
- 본 협의체는 아시아와 태평양 연안 공여국(donor)의 정부 공적개발원조(ODA) 기구와 해외원조 비정부기구, 지역기구, 국제적 재단, 기타 유관 단체들의 연합체로서 태평양 연안(미국, 캐나다), 아시아 지역(한국, 일본, 태국), 오세아니아 지역(호주, 뉴질랜드) 등의 7개국이 포함되어 있음.
- 우리나라에서는 한국여성정책연구원(KWDI), 인구보건복지협회(PPFK), 한국국제협력단(KOICA), 한국환경운동연합(KFEM)에서 정기적으로 참여하고 있음.
- 현재 APA의 의장은 일본가족계획국제협력재단(JOICFP) 회장을 겸임하고 있는 Sumie Ishii임.
- ※ 홈페이지(<http://www.asiapacificalliance.org>) 참조

4. 주요 발표내용 및 발표자

날짜	일정	프로그램 내용 및 발표자
10/4 (월)	○ 출국 인천 공항(09:30) → 대만(11:40) → 홍콩(13:45) → 말레이시아 페낭(18:35)	
10/5 (화)	08:00	○ Registration
	09:00	<Welcome> ○ Sumie Ishii (Chairperson of APA)

	09:30 – 12:30	<Setting the stage> ◦ Facilitators: Sumie Ishii & Rose Koenders ◦ Speakers: Nobuko Horibe (UNFPA), Shoko Ishikawa (UNIFEM) Sai Jyothirmai Racherla (ARROW) Fitri Putjuk (Johns Hopkins Center) Katherine McDonald (ACPD) Katherine McDonald (ACPD)
	13:30 – 17:00	<Achieving the MDGs through ICPD Programme of Action> ◦ Break out sessions ◦ Sessions: – Maternal health and universal access to reproductive health – HIV/AIDS and SRHR – Environmental substantiality, climate change and family planning – Gender equality – Sexuality education
10/6 (수)	09:00 – 11:00	<Money matters> ◦ Facilitators: Katherine McDonald (ACPD) ◦ Speakers: Senator Pinit Kullavanijaya (AFPPD) Carol Ruiz (DAWNE) Maria Bordallo (SRHR consultant)
	11:00 – 12:30	<Workshops> ◦ Lecturer: Maria Bordallo (SRHR consultant)
	13:30 – 15:00	<Donor dialogue> ◦ Facilitators: Sono Aibe (PI) ◦ Speakers: Lana Dakan (DLPF) Benedict David (AAID) Keiko Osaki (JICA) Kittipong Saejeng (MPH)
	15:00 – 17:00	<Beyond 2015> ◦ Facilitators: Wasim Zaman (ICMPP) ◦ Speakers: Anna Whelan (IPPF) Nino Susanto (YCSRR) Masaki Inaba (AJF) Nobuko Horibe (UNFPA)
10/7 (목)	08:30 – 10:00	<Secretariat report> ◦ reporter: Rose Koenders
	10:00 – 12:00	<Registration and Constitution> ◦ Opinions: All participants
	14:00 – 17:00	<Break out sessions, APA National and Global Action Planning> ◦ Japan, Korea, Australia, New Zealand, Thailand, Canada, USA 순으로 발표
10/8 (금)	◦ 입국 말레이시아 페낭(07:45) → 홍콩(11:35) → 인천 공항(18:55)	

※ 첨부파일(프로그램.pdf) 참조



10th APA Meetings and Conference
Investing in Sexual and Reproductive Health and Rights for the MDGs Priorities Leading up to 2015 and Beyond
4-8 October 2010 Penang, Malaysia



II. 주요 회의 내용

1. 10월 5일(화) 회의

□ Setting the Stage

시 간	09:30 - 10:30
진행자	Sumie Ishii, Rose Koenders
발표자	- Nobuko Horibe (UNFPA) - Shoko Ishikawa (UNIFEM) - Sai Jyothimai Racherla (Asian Pacific Resource Centre for Women)

◦ Nobuko Horibe

- 모자보건과 성·생식보건에 대한 투자는 비용 효과성이 높을 뿐만 아니라 모든 새천년개발목표(MDGs)를 달성하는데 있어 중요한 부분임.
- 올해 9월 22일 열린 MDG 정상회의 내용 중 “여성과 아동의 건강을 위한 글로벌 전략”을 간략하게 발표하면서 이번 정상회의를 통해 세계가 왜 모자보건과 성·생식보건이 얼마나 중요한지 인지하는 계기가 되었다고 보고함.
- 앞으로 5년 동안 우리의 전략과 우리가 알고 있는 정보를 공유하고 협력하여 어떤 부문에 집중해야 하는지, 그리고 문제가 있는 부분을 어떻게 개선할 수 있는지에 대해 우리가 함께 실천해야 할 것임을 강조함. 또한 이제 우리는 우리의 목표(MDGs)를 달성하는데 있어 이전 보다 더 잘 할 수 있는 경험과 파트너가 있으며, 이에 다양한 의견과 관련 프로그램을 집중시켜 개선할 필요성이 있음을 지적함.

◦ Shoko Ishikawa

- MDGs를 효과적으로 달성하기 위해서는 젠더이슈와 젠더에 대한 사업전략이 중요함을 강조함.
- MDG는 젠더문제와 직간접적으로 연관되어 있으나, 젠더문제에 대한 인식 및 실천속도는 상대적으로 느리다고 지적함. 성차별은 여아를 학교로부터 멀리하게 하고, 여성의 정치적 대변능력은 여전히 부족할 수밖에 없어 우리가 고민하는 모성사망률(MDG 5)을 낮추는데 어려움이 있음.

◦ Sai Jyothimai Racherla

- 모성사망률과 청소년의 출산율이 높은 지역, 그리고 여성의 정치참여가 낮고 안전한 낙태에 대한 장애가 높은 지역, 결혼연령에 대한 법적 구속력이 낮은 지역에 대한 관심과 지원이 절실히 필요함을 강조함.
- 특히, 젠더민감성에 부응하는 사업프레임은 위에서 지적인 지역의 도전(challenges)에 맞서는데 효과적임.

□ Advocacy

시 간	10:30 - 12:30
진행자	Sumie Ishii, Rose Koenders
발표자	- Fitri Putjuk (Johns Hopkins Center, Indonesia) - Katherine McDonald (Action Canada for Population and Development) - Sean Mackesy-Buckley (Family Planning International, New Zealand)

◦ Fitri Putjuk

- Advanced Family Planning(AFP)을 통해 가족계획의 우선순위를 어떻게 정하는지에 대한 레슨(lesson) 경험을 전달함. 특히 질 높은 의료서비스의 접근의 확대, 미혼자에 대한 장기적이고 예비적인 방법을 소개함.

◦ Katherine McDonald

- 위험에 처한 여성의 삶의 실태를 보고하고, 이에 대한 Advocacy의 역동적인 과정을 소개함. 특히, 미디어와 대중들의 의견 및 국회의원들의 공청회는 성공적인 Advocacy 개입에 있어 중요함을 지적함.

◦ Sean Mackesy-Buckley

- 태평양 지역의 여성의 성과 생식보건에 대한 위험지표를 소개하고, 이를 어떻게 측정하였는지 발표함. 위험지표로는 빈곤지역의 의료시스템, HIV와 같이 높은 성전염성질환, 가족계획 및 피임의 미충족 실태, 십대들의 높은 임신, 안전하지 않은 낙태 및 높은 모성사망률 등에 관한 부분임.
- 논의 시간에 발표자는 여성의 성·생식보건의 위급상황에 대한 대처를 위해서는 지역중심의 사용가능한 자료와 정보를 개선하기 위한 노력이 필요하며, 이는 정책입안자로 하여금 하위지역에 대한 투자의 스케일을 결정하는데 기여할 수 있음을 지적함.

□ Achieving the MDGs through ICPD Programme of Action

시 간	13:30 - 17:00
진행자	Jackie Edmond
발표자	Break out sessions - A: Maternal health and universal access to reproductive health - B: HIV/AIDS and SRHR - C: Environmental sustainability, Climate change and Family Planning - D: Gender equality - E: Sexuality education

◦ Maternal health and universal access to reproductive health

- 본인은 break out sessions 중에 “Maternal health and universal access to reproductive health” session에 참석하여 round discussion을 하였음.
- 논의는 크게 정부(공여국), 시민단체, 다자기구의 역할에 대해 자유롭게 의견 및 경험을 나누었음(관련 내용에 대한 요약문은 아래 참조).

① 정부(공여국)

- SRHR(성생식보건/생식권리), 가족계획 및 관련이슈들에 대한 정치적, 재정적 지원을 국가단위, 지역단위로 이루어져야 하며, 시민단체와의 협력이 필요함
- SRHR에 대한 지속적이고, 포괄적이며, 또한 성분리된 통계를 개선하기 위한 국가·지역단위 수준의 펀딩과 역량을 증대시킬 수 있는 시설이 필요함
- 시민단체들이 SRHR 지원에 능력을 발휘할 수 있도록 더 많은 펀딩 배분 필요함.
- 동성연애자, 성관련 직종에 종사하는 사람 및 이들의 위험에 대한 보호가 필요함
- 불법 이민자 및 국적 없이 떠돌아다니는 이들(무국적자)에 대한 연구 및 관련 정보를 수집하기 위한 연구사업 지원이 필요함(예로, 농촌/도시지역 이민자, 보건의료 접근 개선방안, 이민자를 받아들이는 국가에 대한 비용효과분석 등)
- SRHR 및 관련 사업에 대한 상호협력 및 관리감독을 위해서는 정부 고위직간 회의가 활발하게 이루어져야 함
- 학교수준에서 SRHR 및 관련 이슈들에 대한 연계교육이 가능하도록 투자가 필요함
- SRHR 전문가 및 과련 전문기관과의 유기적 관계 형성이 필요함
- SRHR, 가족계획 및 관련 이슈에 대한 지역 특성화된 전략이 우선적으로 세팅되어질 필요성이 있음
- 소년과 소녀들에게 성평등교육이 가능한 빨리 이루어질 수 있도록 지원이 필요함
- 모든 수준에서 성차별이 없도록 제로 톨러런스(Zero Tolerance) 정책이 필요함

② 시민단체

- 정치환경 내외에서 SRHR와 가족계획을 옹호할 수 있는 Champion 양성이 시급함
- SRHR 이슈에 대한 국가수준/지역수준의 광범위한 협력을 가능하기 위해서는 Advocacy와 커뮤니케이션을 강화해야 하며, 이를 위해서는 하나의 강한 목소리가 필요함
- 가족계획, 젠더, HIV/AIDS, 인권, 지속가능한 환경 문제 등의 문제와 연관되어 있는 SRHR 이슈를 해결하기 위해서는 관련 이슈에 대한 서비스와 프로그램이 좀 더 상호 연계될 필요성이 있음
- 정부의 정책의사결정 과정에 대한 책임성과 투명성을 확보하기 위해서는 시민단체는 좀 더 효과적이며 지속적으로 모니터링하고, 평가하기 위한 노력이 필요함. 특히 예산분배 및 펀딩에 대한 부분은 더욱 중요함.
- 여성, 특히 젊은 여성, 젊은 남성을 대상으로 그룹형태의 시민운동의 중요성을 일깨우고, 이를 지원해야 함
- SRHR에 관심이 있는 정치인 및 관련 전문가들이 근거중심의 자료를 자유롭게 사용할 수 있도록 이용자에게 친숙한 도구를 개발하여 제공할 필요가 있음
- 남성들이 SRHR에 활동적인 역할을 할 수 있도록 격려하고, 교육하고, 지원해야 함
- 전세계적으로 SRHR 최고 사례를 보여주고, 이를 확산시켜야 함
- 국가 및 지역의 맥락(contexts)에 따라 SRHR에 대한 반응이 다를 수 있기 때문에 우선적으로 지원하고, 협력하려는 국가 및 지역에 대한 올바른 이해가 우선적임
- SRHR와 관련 이슈에 대한 대중들 대상으로 인식전환 운동이 필요함(성교육 등)

③ 유엔 및 다자기구

- 아태지역에서 여성의 SRHR 증진을 위해서는 아태지역 여성 정치지도자들에 대한 협력 및 정치적 참여를 유도해야 함
- SRHR 문제를 효과적으로 해결하기 위해서는 다자기구간, 특히 UNDP, UNFPA, UNICEP의 상호 협력이 유기적으로 이루어져야 함

2. 10월 6일(수) 회의

□ Money matters

시 간	09:00 - 11:00
진행자	Katherine McDonald
발표자	- Senator Pinit Kullavanijaya (Asian Forum of Parliamentarians on Population and Development) - Carol Ruiz (Development Alternatives with Women for a New Era Lecturer) - Maria Bordallo (SRHR consultant)

◦ Senator Pinit Kullavanijaya

- 모성의 사망은 가장 치명적이고 비극적인 현 시대의 모습으로 비유하면서, 모성사망률을 줄이기 위해서는 적절한 재정이 투입되어야 함을 주장함. 이와 관련하여 국제의원연맹이 우선적으로 이와 관련된 예산분석을 시도하여 공여국과 수혜국 모두 책임 있는 자세에서 모성건강 증진에 예산을 적절히 배분하도록 해야 함을 지적함.

◦ Carol Ruiz

- SRHR 사업에 비용 효과적으로 지원하기 위해서는 우선적으로 지원사업의 단계와 프레임에 대한 구체적인 전략이 필요함. 특히, 이러한 전략은 budget cycle을 통해 지원사업의 단계와 프레임의 범위를 확대 조절할 수 있음을 지적함.

◦ Maria Bordallo

- 'Asia and Pacific Resource Flows Project'를 진행한 결과를 간략하게 발표함. 주요 내용은 아태지역의 SRHR에 대한 미충족된 니즈(unmet needs)와 사용가능한 자원간 갭(gap)을 언급함. 또한 아태지역 공여국의 ODA 및 보건과 생식보건의 지원정도를 소개함.

□ Workshops

시 간	11:00 - 12:30
발표자	- Maria Bordallo (SRHR consultant)

○ UN, WHO, UNDP, UNFPA 등의 유엔기구뿐만 아니라 공여국(KOICA, JICA 등) 및 OECD DAC, Non-OECD DAC에서 제공하는 MDG/SRHR 관련 자료 접근방법에 대한 Workshop에 참석함

- MDG 및 SRHR 관련 자료이용

- ▷ UN Statistics website: <http://unstats.un.org/unsd/mdg/Metadata.aspx>
- ▷ Gender Info 2007: <http://www.devinformo.info/genderinfo>

- 아태지역별 SRHR 관련 자료이용

- ▷ 매년 4월에 출판되는 UN Commission for Population and Development(CPD)이나, UNFPA에서 Annual Fact Sheets도 있음

- OECD DAC 자료이용

▷ OECD 공식 홈페이지(<http://www.oecd.org>)에서 Statistics 아이콘을 클릭하면 OECD.Stat.Extracts 페이지가 있으며, 그 곳에서 관련 자료를 다운 받을 수 있음. 특히, Aggregated Aid Statistics 에서는 ODA by Donor 자료와 ODA by Recipient 그리고 ODA by Sector에 대한 다양한 정보도 얻을 수 있음

- Non-OECD DAC 자료이용

▷ 주로 자체홈페이지를 가지고 있거나, 해당 국가의 외교부 홈페이지에서 관련 정보를 제공하는 경우가 대부분임

* 우리나라의 경우 KOICA 영문 홈페이지에 접속하여 제공되는 자료를 살펴보는 시간이 있었는데, 실제 국문 홈페이지만큼 영문 홈페이지에는 다양한 정보를 제공하고 있지 못하였음. 실제 다양한 사업을 진행하고, 이에 대한 다양한 결과를 제공하고 있음에도 불구하고 영문 홈페이지에서는 이를 부각하지 못하고 있었음. 따라서 관련 자료를 이용하는 국외 전문가 및 관련 단체기관의 원활한 이용 접근 및 다양한 자료 제공을 위해서는 영문 홈페이지에 대한 수정보완 작업이 절실하다고 생각하였음. 개인적으로 우리 KWDI 영문홈페이지 또한 국외인들의 이용접근성 및 다양한 정보를 제공하기 위해서는 국문 홈페이지에 대한 관심만큼 영문 홈페이지에 대한 관심이 필요하며, 이를 위해서는 국문 홈페이지의 정보가 영문 홈페이지에 누락된 것이 없는지 지속적인 업데이트 작업이 우선적으로 필요할 것으로 사료됨.

□ Donor Dialogue

시 간	13:30 - 15:00
진행자	Katherine Sono Aibe (Pathfinder International)
발표자	- Lana Dakan (Population and Reproductive Health Program) - Keiko Osaki (Japan International Cooperation Agency) - Kittipong Saejeng (Ministry of Public Health, Thailand)

◦ Lana Dakan

- David and Lucile Packard Foundation의 Population and Reproductive Health Program과 Global Advocacy Program 내용 중 여성과 젊은층에 대한 서비스, 역량강화 및 리더쉽 향상을 위한 재정적, 정치적 지원을 소개함. 특히 안전한 낙태와 낙태를 경험한 여성을 대상으로 돌봄(care)에 대한 DLP Foundation의 강한 지원을 강조하고, 다른 공여국 및 기관에 대한 중요성을 홍보하고 있다고 소개함. 한편, Donor가 Civil society의 역량을 강화하는 것에 지속적인 지원이 필요하며, 이러한 지원은 Civil society가 또 다른 donor의 지원을 제공받고, 함께 사업을 확대하는데 필요하다고 지적함.

◦ Keiko Osaki

- 일본 JIKA의 모성, 신생아 및 아동을 대상으로 하는 통합보건의료체계를 소개하고, 이런 통합의료체계는 수혜국의 모성과 자녀의 건강증진에 크게 기여하고 있음을 지적함. 그리고 Donor와 Civil society의 역할은 비록 다르지만, 융합적인 사업진행을 위해 지속적으로 논의하는 것이 무엇보다도 중요하다고 언급함

◦ Kittipong Saejeng

- 국가차원(태국)에 성생식보건 사업의 주요 성공사례로 콘돔의 전지역, 전국민을 대상으로 확대 보급한 사례를 소개함. 또한 십대 임신문제와 이에 대한 사전예방에 대한 정부의 관심이 높으며, 관련 사업 전략 및 성공사례를 캄보디아, 라오스, 베트남 국가 등에 알리고 있다고 함. 펀딩과 관련해서는 수혜국이 어떤 전략과 어떤 사업을 진행하느냐에 따라 달라질 수 있다고 함.

□ 2015 and beyond

시 간	15:00 - 17:00
진행자	Wasim Zaman (ICOMP)
발표자	- Anna Whelan (IPPF) - Nino Susanto (Youth Coalition) - Masaki Inaba (African Japan Forum) - Nobuko Horibe (UNFPA)

◦ Anna Wheland

- 최근 아태지역의 재정적 지원이 줄어드는 것에 대한 새로운 도전이 있으며, 이에 대한 정부차원의 책임있는 자세가 우선적으로 필요함을 지적함. 또한 아태지역이 직면한 미충족 니즈(unmet needs)에 대한 advocacy가 필요하며, 이러한 다양한 니즈를 해결하기 위해서는 지역의 다양성을 이해하고, 파트너쉽을 통한 유기적 네트워크가 절실하다고 주장함

◦ Nino Susanto

- 최근 MDG 결과 보고서와 관련하여, 청소년아동에 대한 이슈는 여전히 간과되고 있는 것 같다고 지적하면서 국가차원에서 ICPD 프로그램 액션을 수행할 필요성과 청소년아동을 리더할 수 있는 역량을 지닌 advocacy가 필요하다는 것 그리고 성생식보건을 넘어 광범위적인 youth movement가 필요하다고 지적함.

◦ Masaki Inaba

- 글로벌 경제위기 이후 글로벌 파워구조가 변화되면서 글로벌 개발 중심으로 관심 또한 변해질 것으로 예측되기에 2015년에는 더욱 더 경제성장을 위한 개발정책화 될 수 있다고 지적함. 따라서 G8와 G20 정상회의에서 MDG에 대한 재정지원 확대필요성을 강하게 어필하여 Health와 Development가 함께 개선되어야 함을 주장해야 함을 제안함. 또한 재정을 효과적으로 사용할 수 있는 advocacy가 필요하며, 이는 보건의료체계를 강화를 통해 가능할 것이라고 지적함.

◦ Nobuko Horibe

- SRHR 지원사업에 국가차원의 오너쉽을 증진하고, 정부예산을 배분할 수 있도록 협력과 홍보 노력이 절실히 필요함. UNFPA 차원에서는 젊은 기혼자와 미혼자를 대상으로 HIV/AIDS, 성교육과 연계된 가족계획사업을 활성화시키기 위해서는 인권과 평등의 문제는 반드시 해결되어야 할 부분이라고 지적함. 2015년 이후 MDGs와 관련하여 어떤 일이 벌어질 지 알 수는 없으나, 인권과 평등을 베이스로 하는 질적인 접근(quality approach)은 여전히 중요하다고 주장함.

** 주제 발표 이후 여러 논의 중 가장 이슈가 되었던 것은 최근 G20의 영향력이 강해지고, 그 만큼 역할이 중요해 지고 있는 현 시점에서 어떻게 Non-G8, Non-G20 국가의 NGO가 국제적인 advocacy가 될 수 있는냐는 것에 대해 발표자 Masaki Inaba와 APA 의장인 Sumie Ishii는 이들의 역량강화를 발휘할 수 있도록 G20와 Non-G20에서 지원이 필요하다고 의견을 제시함.

3. 10월 7일(목) 회의

□ Registration and Constitution

시 간	08:00 - 12:00
진행자	Sumie Ishii and Rose Koenders

- 7일 회의는 APA 정회원 모임으로 제한되었으며, 오후 일정으로 잡혀 있었던 ‘Registration and Constitution’을 오전에 앞당겨 회의를 가짐
- APA 정관에 대해 참석한 정회원의 의견을 나누고, 참석자의 2/3 승인여부에 따라 정관을 수정함

□ APA National and Global Action Planning

시 간	14:00 - 17:00
진행자	Rose Koenders (APA Executive Director)

- APA 회원국가별 SRHR 관련 National Action Planning 발표시간을 가짐
- 한국에서는 우리 기관(KWDI)과 인구보건복지협회(PPFK)만 참석하여, 향후 두 기관에서 협력하여 실천할 수 있는 SRHR 관련 사업계획서를 발표하였음(아래의 사업내용은 기관의 의견이 아닌 참석자의 의견임을 분명히 함)

(1) 성인지적 관점의 SRHR 사업 배경 및 필요성

- 우리나라는 OECD DAC 가입으로 국제개발협력에 대한 국제사회에서의 역할이 기대되고 있음. 이와 함께 ODA 예산이 증가할 것으로 예측됨
- 우리나라 ODA 중 보건지원 비중은 16%임. 그러나 대다수가 병원설립 및 의료장비 보급 등 기초의료시설 확충에 중점을 두고 있음
- 최근 양자 지원이 확대되면서 모자보건, 성생식보건, 질병예방 및 HIV/AIDS 퇴치 등 MDGs 달성과 연관된 분야로 지원이 확대되고 있음
- 그러나 성인지적 사업전략을 고려하지 않은 MDGs 관련 사업이 추진되고 있음
- 성인지적 사업전략은 UN MDGs의 가장 핵심이 Development에 Gender Equity를 기본으로 사업을 추진하는 것으로 해당 수혜국 커뮤니티 내에서의 여성과 남성의 성역할과 지위를 파악하고, 양성의 역할과 필요의 차이 및 관계 특성을 인지하는 것이 양성평등의 시작임. 특히, SRHR은 여성과 남성 모두가 경제, 사회, 문화관계 속에서 평등한 성역할과 평등한 관계가 형성될 때 건강한 SRHR를 보장할 수 있음.
- ODA 공여국인 한국은 최근에서야 성인지적인 사업전략 필요성을 인지하고, KOICA에 성인지담당관을 임명함. 그러나 KOICA 내에서의 역할이 제한되어 있고,

성인지적 사업전략을 세우기 앞서 SRHR에 대한 성인지적 접근의 필요성과 전략에 대한 해외 선진 사례를 공유할 수 있는 장을 마련하고, 지속적이고 유기적인 협력 네트워킹을 통하여 글로벌하면서, 한국적 특성이 내재된 SRHR 성인지 사업전략을 구상할 필요성이 있음

(2) 성인지적 관점의 SRHR 사업 목적

- 성인지적 관점의 SRHR 사업의 필요성과 전략방법 및 관련 사례 등에 대한 국제포럼을 개최하여 국내의 SRHR 관련 공공 및 민간 전문가의 SRHR 사업에 대한 성인지적 인식의 필요성과 사업단계별 성인지 전략 및 사례에 대한 성공·실패사례를 공유함으로써 글로벌한 한국형 SRHR 성인지 사업전략을 구상하는데 그 목적이 있음

(3) 성인지적 관점의 SRHR 사업 방법

- 국제포럼은 인구보건복지협회(PPFK)가 주관하여 SRHR 관련 ODA 사업의 성인지적 전략방안에 대해 국내 공공 및 민간 관련 전문가를 대상으로 국제포럼을 실시함(2011년 중순)
- 글로벌 성인지 SRHR 사업 및 전략 모색을 위한 연구조사사업은 본 원(KWDI)에서 주관하여 성인지적 관점에서 SRHR 사업에 국제적 인지도가 있는 전문가 및 실제 국가/지역단위에서 SRHR 사업에 성인지적 전략을 적용하여 사업을 진행 경험이 있는 전문가를 대상으로 심층면접을 통한 한국형 SRHR 성인지 사업전략을 모색함(2011년 말 ~ 2012년 초)