

## 오피니언

한국지방신문협회 공동 칼럼

## 光日春秋

박석무



인류 중에서 가장 높은 수준의 인격자나 사상가를 성인(聖人)이라고 호칭한다. 일반적으로 오늘의 세계에서는 4대 성인으로 석가·공자·예수·마호메트를 거론한다. 공자는 제외한 세분들은 선인이자 신처럼 여겨지는 종교의 창시자가 되어 수많은 교도들이 그분들의 정신과 사상을 받들고, 그분들이 행한 행실을 본받으려고 온갖 노력을 기울이면서 살아가고 있다.

다만 공자는 종교의 창시자가 되어 인류를 교육하는 교육자로서 존경을 받고 있다. 보통의 인간들은 그런 4대 성인의 가르침이 담겨있는 성서(聖書)나 성경(聖經)을 필독서로 여기면서 그분들을 본받으며 살아가려고 노력한다.

때문에 세계에서 가장 많이 읽는 책을 고르자면 첫째 예수의 말씀인 '성서'요, 둘째가 공자의 가르침이 담겨있는 '논어'이며, 그 뒤를 이어 석가의 경(經)인 '불경(佛經)'이요, 마호메트의 '코란'으로 이어지고 있다. 이런 성서나 성경을 읽지 않으면 인간이 인간의 노릇을 제대로 할 수 없다는 생각은 누구나 가지고 있다.

그러나 실제로는 제대로 읽지 않고 살

아가는 것도 사실이다. 석가와 공자, 마호메트와 예수의 마음을 제대로 알고, 그들이 일상의 생활에서 어떻게 마음을 쓰면서 올바른 행동을 했었나를 알아가는 일의 하나가 바로 교육이라 할 수 있다.

통계를 보면 OECD 가입 국가 중에서

토 격인 네 분의 인물 초상화가 실려 있다. 천원 권에는 퇴계 이황, 오천원 권에는 윤곡 이이, 만원 권에는 세종대왕, 오만원 권에는 사임당 신씨의 초상화가 인화되어 있건만, 우리 국민들이 과연 이 네 분에 관한 책이나 그분들의 저서를 몇 권이나 읽었겠는가.

퇴계나 윤곡의 저서를 읽기는 커녕, 그 분들의 책을 구경이라도 한 사람이나 몇 사람이나 있겠는가. 세종대왕이나 사임당의 업적이나 행실이 담긴 책이 얼마나 있으며, 그런 책이라도 읽을 사람이나 얼마나 되겠는가. 이렇게 곱곰이 생각해보면, 독서

할 수 있으며, 옛날의 일이나 옛사람의 자취를 모르고 어떻게 오늘을 알며, 오늘을 모르고서 어떻게 미래를 짐작이라도 할 수 있겠는가.

2012년은 다산 정약용의 탄신 250주년이다. 탄생 300주년인 루소, 150주년인 드뷔시, 서기 50주년인 해세와 함께 유네스코는 그들의 정신에 부합하는 인물이라 하여 다산을 포함한 4명을 기념인물로 선정하였다. 다산은 유네스코가 기념해주는 2관왕이 된 셈이다.

오래 전에 정약용이 설계하여 축조한 수원의 화성이 유네스코의 세계문화유산으로 등재된 때문이다. 자신은 기념인물로, 화성은 기념할 문화유산으로 등재되었으나 2관왕이 아닌가. 윤림필 금메달에 환호하는 우리 국민들, 유네스코의 2관왕인 다산에게는 환호성을 보내지 않는 이유는 무엇 때문일까.

세계에서는 위대한 인물로 인정하여 추앙하는데 제나라 국민은 제대로 인정하지 못하는 이유가 무엇일까. 책을 읽는 독서율이 최하위이기 때문이다. 500권이 넘는 그분의 책, 이제는 많이 번역도 되었는데도, 읽어주는 사람이나 없다. 책을 읽지 않는 국민은 미래가 있을 수 없다. 세계적인 인물의 2관왕, 다산의 책이라도 읽는 세상이 오기를 기대해 본다.

<다산연구소 이사장·단국대 석좌교수>

※ 본문의 내용은 본지 편집방향과 일치하지 않을 수도 있습니다.

## 독서율 최하위의 한국인

한국인들의 독서율이 가장 낮다는 기록이 있다. 그것은 사실이라고 믿을 수 있다. 영국 사람으로 세이스피어의 책을 읽지 않은 사람이 몇이나 있겠는가. 자기 나라의 최고 문학가의 책을 읽지 않는 국민이 문화민족이라고 말할 수 있겠는가.

세이스피어의 4대 비극이나, 5대 비극이나 하는 그런 책은 문자를 아는 영국인들은 대부분 읽었음이 분명하다. 그래서 영국인은 자신들이 300년이 넘도록 식민지로 여겼던 인도라는 거대한 나라를 두고, 인도를 버렸으면 버렸지 세이스피어는 버릴 수 없다고 말하기도 했다.

우리나라의 지폐에는 우리 국민들의 멘

율 최하위라는 주장이 결코 근거 없는 말이 아니라고 여겨진다.

왜 책을 읽어야 하는가? 간단명료하게 설명해준 윤곡 이이의 글이 있다. "성현들이 마음을 기울인 자취와 착함과 악함의 본받아야 할 일, 경계해야 할 일이 모두 책속에 들어 있다. (聖賢用心之迹及善惡之可效可戒者皆在於書故也 : 격봉요결)"

라고 말하여 선악을 구별하고 본받거나 경계해야 일이 무엇인가를 책에서 설명해 주고 있기 때문에 책을 읽어야 한다는 것이다.

그렇다. 책을 읽지 않고서 옛날의 일이나 옛사람들이 살아갔던 자취를 어떻게

등 국가가 감당할 수 없고, 향후 고령화 사회에 큰 부담이 되는 정책을 발표하는 것에 대해 의료계에서는 커다란 우려를 하고 있다.

현재 우리나라의 의료수가는 미국의 10분의 1정도, 일본의 5분의 1정도에 불과하지만 전 국민이 최고의 의료혜택을 받고 있는 것은 다행스러운 일이다. 하지만 이런 결과로 인해 향후 의료에 대한 재투자가 이루어지지 못함으로써 생기는 문제는 심각하게 생각해야 한다.

한번 잘못된 정책을 시행함으로써 발생되는 문제의 단적인 예를 들어보겠다. 일부 의료급여 환자의 입원 및 무료 진료가 시작되면서, 예전엔 외래진료로도 충분했던 환자들까지 입원환자로 전환됨으로써 의료자원의 낭비가 극도로 심해지고 있다. 이렇듯 필요한 경우 적정한 치료를 받아야함이 당연하지만 끊임없이 낭비되는 의료시스템을 만들어내는 것은 국가에 막대한 부담이 될 수밖에 없다.

부상의료는 의료의 수직적 질 하락으로 이어질 것이며, 결국에는 많은 서민들이 제대로 의료혜택을 받지 못하는 불행한 사태로 이어질 수 있다는 점을 명심해야 한다.

<에덴병원장>

된 의료기술이 우리나라에 도입되면서 한국의 의료는 발전하기 시작했다. 1970년대 시작한 의료보험은 1980년대 후반부터 전 국민의 의료보험의 실시로 거의 대부분의 국민이 현대 의학의 이용과 접근성이 쉬워지고, 하루가 다르게 발전한 의료혜택을 받아 국민들의 건강수명 및 평균수명이 30년 사이 20년 이상 길어졌다.

참으로 다행스럽고 많은 세계 사람들이 부러워하는 정도에까지 도달했다. 현대 의료는 하루가 다르게 상상을 초월해 발전하고 있으며, 이를 계속 유지하기 위해서는 유능한 의료인의 지속적인 양성과 지원이 필수적이고 최첨단 의료장비 시설에 대한 끊 없는 투자가 절대적으로 필요하다.

그러나 오랜 세월을 의료계에 몸담고 의료계를 이끌어가는 한 사람으로서 한국 의료의 장래에 대해서 걱정이 앞선다.

첫째로 현재 우리나라의 의학의 계속적인 발전을 위한 필수적인 기초 의학의 연구와

발전, 투자에 대해 정부 및 일반국민들의 무관심이 크다. 이로 인해 기초의학의 발전이 임상의학의 발전으로 이어져야 되는데 매우 걱정스럽다.

둘째로 현대의료의 특징은 상상을 못할 정도의 많은 투자가 필요한 대·국가적·사회적 이해 부족으로 거의 이루어지지 않음으로써 미래를 위한 재투자가 진행되지 못하고 있다.

셋째로 국민들의 의료 이용 패턴이 대형 병원 위주로 이루어지고 있어 1차, 2차, 3차 의료기관의 균형적이고 체계적인 발전이 이루어지지 못하고 기형적으로 대형병원에 집중화 현상이 일어나고 있다.

넷째로 의료는 수도권 중심이 삼화돼 유능한 의료 인력과 시설 불균형이 심각하다.

다섯째, 정책을 만드는 정치권과 관료들의 의료에 대한 인식과 이해부족으로, 의료를 크게 험악하게 여겨지는 정책들이 제대로 이어지지 못하는 불행한 사태로 이어질 수 있다는 점을 명심해야 한다.

<에덴병원장>

## 무상의료의 빛과 그림자

## 의료 칼럼



허정

현대 의학의 발달로 인간 수명 100세 시대를 바라보고 있다.

우리나라에 현대 의학이 들어온 지 100년이 넘었지만, 1960~1970년대까지 의학의 발전이 거의 정체돼 있어 대부분의 국민이 제대로 된 의료혜택을 받지 못했다. 광복과 6·25를 거치면서 미국을 비롯한 선진국의 의료시스템이 도입되고 선교사 등을 통한 의료수준이 높아지면서 일반 국민도 조금씩 현대 의학의 혜택을 입기 시작했다. 그러나 국민 대부분에게 실질적인 혜택은 되지 못했다. 이런 와중에 유능한 인재들이 의료계에 유입되고, 선진국의 의료시스템과 발전

된 의료기술이 우리나라에 도입되면서 한국의 의료는 발전하기 시작했다.

1970년대 시작한 의료보험은 1980년대 후반부터 전 국민의 의료보험의 실시로 거의 대부분의 국민이 현대 의학의 이용과 접근성이 쉬워지고, 하루가 다르게 발전한 의료혜택을 받아 국민들의 건강수명 및 평균수명이 30년 사이 20년 이상 길어졌다.

참으로 다행스럽고 많은 세계 사람들이 부러워하는 정도에까지 도달했다. 현대 의료는 하루가 다르게 상상을 초월해 발전하고 있으며, 이를 계속 유지하기 위해서는 유능한 의료인의 지속적인 양성과 지원이 필수적이고 최첨단 의료장비 시설에 대한 끊 없는 투자가 절대적으로 필요하다.

그러나 오랜 세월을 의료계에 몸담고 의료계를 이끌어가는 한 사람으로서 한국 의료의 장래에 대해서 걱정이 앞선다.

첫째로 현재 우리나라의 의학의 계속적인

발전을 위한 필수적인 기초 의학의 연구와

발전, 투자에 대해 정부 및 일반국민들의 무관심이 크다. 이로 인해 기초의학의 발전이 임상의학의 발전으로 이어져야 되는데 매우 걱정스럽다.

둘째로 현대의료의 특징은 상상을 못할 정도의 많은 투자가 필요한 대·국가적·사회적 이해 부족으로 거의 이루어지지 않음으로써 미래를 위한 재투자가 진행되지 못하고 있다.

셋째로 국민들의 의료 이용 패턴이 대형 병원 위주로 이루어지고 있어 1차, 2차, 3차 의료기관의 균형적이고 체계적인 발전이 이루어지지 못하고 기형적으로 대형병원에 집중화 현상이 일어나고 있다.

넷째로 의료는 수도권 중심이 삼화돼 유능한 의료 인력과 시설 불균형이 심각하다.

다섯째, 정책을 만드는 정치권과 관료들의 의료에 대한 인식과 이해부족으로, 의료를 크게 험악하게 여겨지는 정책들이 제대로 이어지지 못하는 불행한 사태로 이어질 수 있다는 점을 명심해야 한다.

<에덴병원장>

## 물로 행복해지는 세상 만들려면



위인규

'돈을 물 쓰듯 한다'는 말이 있다. 그만큼 우리 인식에서 물은 대가가 필요한 대상이라기보다 공짜에 가깝다. 사람은 매일 약 2ℓ의 물을 마시고 있으며, 물 없이는 1주일도 견딜 수 없다. 이렇듯 살아가는 데 없어서는 안 될 물이지만, 대다수의 사람은 단수나 재난급수 등 위기사항이 아니면 물의 소중함을 느끼지 못하면서 살아가고 있다.

불행하게도 우리나라 물이 풍부하지 않은 나라이다. 연평균 강수량이 1277mm로

세계 평균인 807mm보다 1.6배나 많지만, 높은 인구밀도로 인해 1인당 평균 강수량은 2629mm로 세계평균에 약 14% 수준에 불과하다고 한다.

지난 세기 동안 세계의 인구는 약 2배로 늘어났으나 물 사용량은 6배나 증가해 세계 인구의 약 40%가 물부족에 직면해 있다는 통계다. 우리나라로 이미 1993년 유엔이 '물부족 국가'로 분류했다는 것은 널리 알려진 사실이다.

이 같은 물부족을 해결하기 위해서는 물을 담아두는 냅, 그 물을 정수해 공급할 수 있는 상수도 시설 건설이 필요하며 노후 수도관 고체 등을 통해 배려지는 수돗물을 최대한 줄여야 한다.

우리나라의 수도관 길이는 대략 16만5440

km로 집계되고 있지만 이중 21년 이상 경과된 수도관이 21.6%인 3만5800km나 차지하고 있고, 15년 이상 노후관까지 합치면 전체 수도관 중 40% 이상을 차지하고 있다. 노후관으로 인한 최근 10년간(2001~2010년) 수도물 누수량은 대략 750억으로 주관암 저수량의 10배에 달하고 있다고 한다.

하지만 냅과 상수도시설 건설에는 최소한 10년 이상의 건설기간과 막대한 재원이 필요하다고 하니, 물부족으로 인한 생활의 불편이 피부에 달기 전에 사전에 미리미리 준비하고 볼 일이다.

저렴한 수도요금이 물을 낭비하는 원인이 된다는 주장도 있다. 실제로 한국의 수도요금은 전국평균 1t당(정수 기준) 610원으로 덴마크 4612원, 독일 3555원, 프랑스 3459

원, 영국 2210원, 일본 1580원과 비교하면 현저하게 싼 반면 지난해 경제개발 협력기구(OECD)가 조사 발표한 31개국의 한 사람당 하루 수돗물 소비량을 보면 한국이 333ℓ로 프랑스 232ℓ, 독일 151ℓ, 영국 139ℓ, 덴마크 114ℓ 보다 월등히 많다 하니 우리 주장을 타당성은 부정하기 어렵다.

믿고 마실 수 있는 수돗물을 안정적으로 확보하는 것은 어찌 보면 우리 삶의 가장 바탕인 중요한 일이다. 이러한 문제 해결을 위한 재원확보 방안에 대하여는 애써 와여해 왔던 것이 사실이다.

전국 수도요금은 2010년 기준 생산원가의 78.5%에 불과하다고 하니, 모두가 인정하는 고품질의 수돗물을 안정적으로 공급받아 우리 모두가 물로 더 행복해지는 세상을 만들기 위해서 수도 요금 현실화는 선택이 아닌 필수 요건이지 않을까 하는 생각을 해본다.

<법무법인 바른 변호사·전 광주고법 판사>

## OECD 국가 중 최저 수준인 실업급여 더 높여야

수준이라는 사실을 아는 사람은 많지 않을 것이다. 또한 장기 실직자에 대한 혜택도 없어서 더 문제다.

실직을 한 뒤 사람들�이 받을 수 있는 실업급여는 정부가 공식 산정한 최저일금 수준인 한 달에 최대 112만 원이다. 하지만 4인 가족 기준으로 보면 너무나 많이 적은 편이다. 생계를 책임지는 가장이라면 더 그렇다.

우리나라 직장인이 회사를 그만둘 경우 받을 수 있는 실업급여는 평균 임금의 3분의 1에도 미치지 못한다. 이는 OECD 회원국의 평균 소득보전율인 58%의 절반 수준인데 놀랍게도 액수가 OECD 국가 중 최저

인정되는 실업급여를 주는 외국과는 너무나 차이가 난다. 이는 사실상 장기 실직자의 대책은 거의 없는 것이다.

우리나라 실업수당이 이렇게 낮은 이유는 하루 4만 원으로 한도를 낮춰 구직 활동의 보조금 성격으로 지급하기 때문이다.

물론 실업급여를 인상하거나 장기적으로

지금을 하면 재취업 의지를 꺾을 뿐만 아니라 재정 부담도 가중시키는 부작용이 우려된다.

하지만 실업자 누구든지 취직과 실업수당을 선택하고 하면 어떤 걸 택할까. 당연히 취직을 막지 않아 실업급여를 계속 받겠다는 사람은 없을 것이다.

<이기태·광주시 광산구 율목동

## ◇ 독자투고 환영합니다

독자투고를 기다립니다. 주변의 작은 이야기들, 생활의 경험 등 어떤 내용의 원고나 사진, 만화, 만평도 환영합니다. 채택된 원고는 고료를 지급합니다. 원고를 보내실 때는 이름, 주소, 전화번호를 함께 적어 주십시오.

501-711 광주광역시 동구 금남로 2가 20-2 광주일보 오피니언 담당자  
전화 062-2200-628/팩스 062-222-4918/e메일 opinion@kwang