

시리아 2015: 시리아 내 국경없는의사회 지원 의료 시설에 있던 전쟁 사상자들에 관한 기록

#### 시리아 2015: 시리아 내 국경없는의사회 지원 의료 시설에 있던 전쟁 사상자들에 관한 기록

#### 목적

- ◆ 시리아 내 국경없는의사회 지원 의료 시설 70곳에서 기록한 전쟁 사상자 현황 보고 (여성 및 아동 사상자 현황을 통해 전쟁이 민간인들에게 미친 여파 지적)
- ◆ 전쟁이 국경없는의사회 지원 의료진 및 기반시설에 미친 파괴적 영향 보고

#### 기간

2015년 1월 1일 ~ 2015년 12월 31일 (보고서 작성일: 2016년 2월 8일)

#### 서론

시리아 분쟁이 6 년째 접어드는 지금, 폭력이 불러온 인도적·의료적 피해는 여전히 끔찍하다. 수백만 명이살던 곳을 떠나 다른 지역에 머물거나 나라 밖으로 피신했다. 그리고 이보다 더 많은 몇 백만 명은 포위를 당하거나 주변국들이 국경을 걸어 잠그는 바람에 꼼짝없이 갇혀 있는 상태이다. 주변국들은 보호를 받고자들어온 수많은 시리아인들로 이미 버거운 상황에 처해 있어, 새로 들어오는 난민들에게 나날이 높은 통행제한을 두고 있다.

한편, 시리아 내에서 나타나는 폭력의 수준은 수그러들 기미가 보이지 않는다. 사망과 부상은 일상사다. 2015 년에는 더 많은 나라들이 자국 군을 끌어들여 전쟁에 발을 들여놓았다. 시리아 정부의 요청으로 9월에 러시아가 개입하면서 러시아 공군이 대거 활동했으며, 프랑스와 영국은 미국 주도 연합군과 함께 9월, 12월에 이라크에서 시리아에 걸쳐 상공 활동을 확대했다. 유엔 안전보장이사회(이하 안보리) 5개상임이사국 중 4개국이 시리아 분쟁과 관련된 교전에 크게 연루되어 있는 현재의 상황은 매우 이례적인 것이다.

최근(2015 년 12 월 22 일), 유엔 안보리는 다음 사항에 심각한 우려를 표명하는 결의안 2258 호를 만장일치로 채택했다.

- 결의 2139호(2014), 2165호(2014), 2191(2014)의 효과적인 시행 부족
- 이와 관련해 국제인도법 및 국제인권법 아래에 있는 모든 당사자들의 법적 의무 이행 부족
- 이와 관련한 유엔 안보리의 모든 결정사항(학교, 의료 시설 등을 포함해 민간인 및 민간 시설에 대한 모든 공격 중지/수자원 공급에 대한 고의적 훼방 중지/대포, 통폭탄, 공습 등 무기의 무차별 사용 중지/박격포, 차량폭탄, 자살폭탄, 터널 폭탄 등을 사용한 무차별 폭격 중지/인구 밀집 지역에 대한 포위 등을 통해, 전투 수단의 일환으로 민간인 기아 유도 중지/고문, 학대, 임의적 사형, 초법적 살인, 강제 실종, 성폭력 중지/아동 대상의 중범 및 학대 중지) 이행 부족

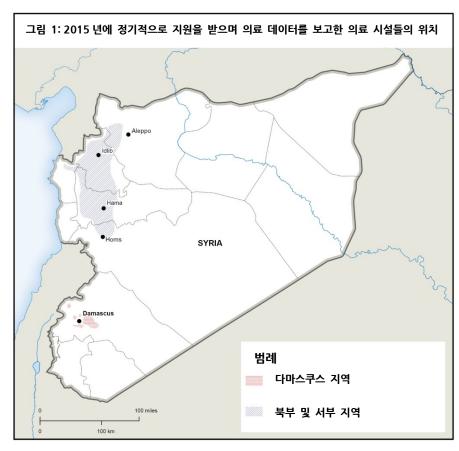
이 보고서는 국경없는의사회가 지원하는 시리아 내 70 개 진료소 및 병원들의 의료 기록과 데이터를 바탕으로, 2015 년 시리아에서 군사 작전이 강화됨에 따라 나타난 의료적·인도적 여파를 분석하여 문서화하고자 작성되었다.



#### 방법

# 보고 범위

국경없는의사회는 치안 및 접근성 문제로 시리아에서 활동 역량에 큰 제약을 받고 있다. 시리아 내에 있는 국경없는의사회 지원시설은 상당수이나, 그림 1 에서도 볼 수 있듯이,이 보고서는 지리적으로도 제한된 내용만을 담고 있으며, 외진 지역이나 파괴된 곳에서 수집한 기록은 타 기록과 격차가나타나기도 했다.



2011 년 분쟁 시작 이후,

국경없는의사회는 다마스쿠스 당국으로부터 시리아 전역으로 의료 지원을 확대할 수 있는 허가를 받고자 노력했으나 아직 진전이 없는 상황이다. 이로 인해 국경없는의사회의 의료 지원은 반군 통제지역 및 교전선 근방에 국한돼 이루어지고 있으며, 정부 통제지역 내에서는 의료진 네트워크를 통해 국경 너머에서 지원을 펼치되 공식적인 동의가 없는 가운데 진행되고 있는 실정이다.

터키 접경에 위치한 반군 통제지역의 경우, 2012 년~2014 년에 국경없는의사회는 병원 6 곳, 외래 진료소 5 곳을 온전히 운영할 수 있었다. 국경없는의사회의 현지 및 국제 직원들이 그 곳에서 근무했다. 그러나 치안적 제약으로 의료 활동을 국경 너머까지는 확대하지 못했고, 이 지역에 대한 지원은 시리아가 운영하는 기존 의료 시설에 물적, 재정적, 교육적 자원을 제공하는 데 그쳤다. 이러한 지원은 현지 의료 단체 및 구호 단체와 협력하는 가운데 이루어졌다.

국경없는의사회에게 이런 유형의 간접 지원은 매우 이례적이다. 보통 국경없는의사회는 도움을 필요로 하는 모든 지역에 인도적 지원을 직접 제공하고, 목격한 실상을 공개적으로 알린다. 그러나 이번 보고서는 국경없는의사회가 신뢰하는 협력자들이 제공한 정보를 확인하는 방식으로 작성되었고, 이는 국경없는의사회가 통상 쓰는 방식과는 전혀 다르다. 이러한 이례적인 상황은 시리아가 얼마나 극한 현실에 처해 있는지 잘 드러낸다. 결국 치안상의 문제와 당국의 접근 금지 조치로, 이러한 방식의 도움을 받을 수밖에 없었던 것이다. 2014 년 1 월 2 일, 국경없는의사회 국제 직원 5 명이 라타키아(Latakia)에 있는

MEDECINS SANS FRONTIERES

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> 국경없는의사회가 정기적으로 지원하는 의료시설이 위치한 지역들이 표시되어 있다.(대량 사상자 발생 등) 심각한 문제 발생 시 일회성 지원을 받는 일부 시설은 어두운 색으로 표시된 곳 밖에 위치한다.

국경없는의사회 병원에서 납치되었다. 이는 현재 '이슬람국가'(IS)로 알려진 무장 단체의 소행이었다. 길고 지루한 협상 끝에 결국 직원들은 석방되었다. 마지막 직원이 석방된 것은 2014 년 5 월이었다. IS 지도부로부터 설명이나 사과를 받은 것은 전혀 없었다. IS 의 이러한 행태는 IS 영토 내에서 이루어지는 국경없는의사회 의료 시설 활동에 관해 맺은 명백한 협정을 위반한 것이다. 결국 2014 년 5 월 이후, 국경없는의사회는 IS 통제지역에서 의료 지원 활동을 중단했고, 문제가 해결될 때까지는 활동을 재개할 계획이 없다.

따라서 이 보고서가 다루는 내용은 시리아 북서부, 서부, 중부 지역에 관한 것이며, 의료 지원이 가장 부족한 포위 지역들에 초점을 맞추고 있다.

독립성 측면에서, 국경없는의사회는 시리아 활동에 그 어떤 정부의 기금도 활용하지 않는다는 사실 또한 분명히 밝힌다.

# 국경없는의사회 지원 시설의 정의

국경없는의사회 지원 시설이라 함은, 국경없는의사회가 1 년 이상 정기적으로 지원해 온 의료 시설들을 말한다. 국경없는의사회의 지원은 의료 물자 공급, 병원 직원들이 의료 활동에 집중할 수 있도록 하기 위한 급여 지급, 병원 발전기 가동을 위한 연료 공급, 시설이 훼손 또는 파괴된 경우 재건 비용 지원, 기술적 의료 자문 지원 등의 형태로 나타난다.

국경없는의사회가 지원 활동을 전개한 것은 2011 년부터였으나, 지원 지역의 의료 상황에 대한 연례 보고서를 작성할 수 정도로 일관되고 충분한 정기 의료 데이터를 작성한 것은 2015 년이 처음이었다. 따라서 이 보고서가 제공하는 분석 내용은 2015 년 현황을 다룬 것이다.

## 포위 지역, 접근 곤란 지역의 정의

유엔은 포위 지역을 가리켜 '무장 세력에 의해 포위되어 정기적인 인도적 지원이 불가능하고 민간인, 환자, 부상자들이 해당 지역을 나갈 수 없는 상황이 계속되는 지역'으로 정의한다. 또한 접근 곤란 지역은 '임시적 접근 관련 협상, 교전 심화, 다수의 치안 검문소, 혹은 당국의 시의적절한 승인 거부 등을 이유로 접근이 거부되어 인도적 프로그램 실행을 목적으로 하는 활동가들의 정기적인 접근이 불가능한 지역'이라 정의한다.

국경없는의사회는 '포위 지역'이나 '접근 곤란 지역'을 유엔이 정한대로 엄밀히 구분하지 않는다. 포위 지역이든 접근 곤란 지역이든, 해당 지역에 나타나는 의료적 결과는 다르지 않기 때문이다. 의료품, 특히 외과 관련 의료품은 포위 지역으로 들여갈 수 없으며, 환자들의 의료 대피도 거의 허용되지 않는다. 이 밖에 다른 유형의 이동은 포위 세력이 임의적으로 허용하기도 한다.

따라서 의료적 기준에서 볼 때, 이 보고서에서 언급되는 포위 지역의 정의는 '전략적 장벽(군사 및 비군사적 장벽)에 둘러싸여 인도적 지원을 정기적으로 안전하게 들여올 수 없고 민간인, 부상자, 환자를 정기적으로 안전하게 외부로 내보낼 수 없는 지역'이라고 할 수 있다.



#### '전쟁 부상자'와 '전쟁 사망자'의 정의

이 보고서에서 언급하는 '전쟁 부상자'는 민간인과 군인을 비롯해 총상, 직접적 폭격, 화상, 화학무기, 그밖에 전쟁 관련 외상으로 다친 사람을 가리킨다.<sup>2</sup>

'전쟁 사망자'는 민간인이나 군인을 비롯해 의료 시설에서 전쟁 관련 외상으로 사망했다고 여겨지는 모든 사람을 의미한다. 이 범주에는 부상을 입은 채 병원에 도착했으나 결국 그러 인해 사망한 사람들, 그리고 '사망한 채 도착한' 사람들이 포함된다. 사망자를 병원으로 데려오는 것은, 사망자를 의료 시설로 옮겨 장례 전에 등록시키는 시리아 관행을 따르기 위함이다. 격렬한 교전이 벌어질 때에는 생존자 치료에 집중하기 때문에 공격 현장에서 사망한 많은 사람들을 의료 시설로 다 옮겨 오지 못할 가능성이 있다. 따라서 실제 사망자 수는 보고된 것보다 높을 가능성이 있다.

### 다마스쿠스 인근 포위 지역의 지원 의료 시설 현황

2015 년, 국경없는의사회는 다마스쿠스 인근 포위 지역 및 농촌 지역에서 의료 시설 29~39 곳을 정기적으로 지원했다(표 1). 의료 시설이 정기적으로 공격을 받아 운영을 중단하거나 장소를 이전해야 했으므로 정확한 현황은 매달 달라졌다. 같은 의료팀이 새 시설을 개원하는 경우, 동일한 의료 활동을 지속한 것으로 간주해 최소 1 년 지원 기준에 포함했다.

표 1. 다마스쿠스 지역: 2015 년에 매월 국경없는의사회에 의료 기록을 제출한 정기 지원 시설 현황												
1	1 월	2 월	3 월	4 월	5 월	6 월	7 월	8월	9 월	10 월	11 월	12 월
	37	33	36	35	34	33	36	32	29	35	39	38

다마스쿠스 내 포위 지역에서 수집된 국경없는의사회 의료 데이터는 전쟁 부상자와 전쟁 사망자 총 수를 나타낸 것은 아니다. 2015 년에 국경없는의사회는 이 지역에서 운영된다고 알고 있는 약 **50 곳**의 의료 시설 중 평균 **35 곳**에서 정기적으로 데이터를 받았다. 따라서 국경없는의사회가 제공하는 수치는 이 지역 전쟁 부상자 및 사망자 총 수의 약 **70%**를 반영한다.

### 시리아 북부 및 서부 지역의 의료 시설 현황

2015 년, 국경없는의사회는 시리아 북부 및 서부 지역에서 약 45 곳의 의료 시설을 정기적으로 지원했다. 국경없는의사회가 사용하는 통계 체계와 유사한 형식 <sup>3</sup>으로 데이터를 제공하지 않는 시설은 제외했기 때문에 정기적으로 데이터를 제공한 시설은 평균 34곳이다(표 2). 이 시설들 역시 정기적인 공격을 받았으므로 월별 시설 현황이 변한다. 2 월에서 3 월로 넘어가면서 의료 시설 수가 크게 감소한 것은, 국경없는의사회 대신다른 단체들이 많은 의료 시설들에 의료 지원을 할 수 있었기 때문에 나타나는 현상이었다.

MEDECINS SANS EPONTIERES

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> 여기에는 폭격으로 인해 유산탄 파편 부상이 발생한 경우, 폭파된 건물이 붕괴되면서 질식 혹은 압착 외상을 일으켜 사람들을 사망에 이르게 하는 경우도 포함된다.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> 지난 연말, 국경없는의사회는 이 보고서에서 쓰는 분류 체계를 사용해 데이터를 작성해 달라고 일부 시설에 요청했다. 몇몇 시설은 너무 바빴거나 기타 다른 이유로 1년 전체의 의료 데이터를 소급해서 재기입할 수 없었다. 따라서 이런 시설들은 제외되었다. 자료가 달라 같은 선상에 놓고 비교할 수가 없었기 때문이다.

표 2. 시리아 북부 및 서부: 2015년에 매월 국경없는의사회에 의료 기록을 제출한 정기 지원 시설 현황											
1 월	2 월	3 월	4 월	5 월	6 월	7 월	8월	9 월	10 월	11 월	12 월
43	46	32	32	31	32	32	34	34	33	32	27

이 시설 중 12 곳은 북부 홈스(Homs) 농촌 지역 내의 포위된 시내와 마을에 위치해 있었고, 나머지는 비포위 지역에 있었다. 이 지역들에서 수집된 국경없는의사회 데이터는 실제 수치 중 작은 부분을 차지한다. 이 지역에서는 많은 임시 시설들이 타 단체의 지원을 받아 운영되고 있다. 그러므로 이 지역에서 수집된 국경없는의사회의 데이터는 전쟁 부상자 및 전쟁 사망자 실제 수치의 일부만을 나타낼 것이다.

## 데이터 출처 및 데이터 세트

#### 여성 및 아동 데이터

다마스쿠스 포위 지역에 있는 지원 의료 시설들에서는 성인은 성별을 나누어 데이터를 기록했고, '아동'은 15 세 미만으로 정의했다. 반면, 북부 및 서부 지역의 지원 의료 시설들은 '아동'을 5 세 미만으로 정의했으며 성별 구분도 하지 않았다. 이에 따라 보고서의 취지를 고려하여 두 데이터 세트는 따로 분석했다.

## 대규모 사상자 데이터

이 보고서에서 국경없는의사회는 전쟁으로 인한 외상 관련 부상으로 10 명 이상의 환자가 의료 시설로 한꺼번에 유입되는 상황을 가리켜 '대규모 사상자'라고 정의 내린다. 유입 규모는 10 명에서 100 여 명에 이르기까지 다양했다. 보고에 사용한 데이터 수집 기준은 전 지역에서 동일하게 적용했다('아동'은 15 세미만, 성인은 여성으로 기입). 이로써 대규모 사상자 분석을 위한 단일 데이터 세트를 만들 수 있었다.

대규모 사상자 관련 데이터의 출처는 두 가지다. 우선, 국경없는의사회가 정기적으로 지원하는 시설의 대규모 사상자 유입 기록(주요 데이터 세트에 사망자, 부상자 포함)이다. 둘째, 국경없는의사회가 비정기적으로 지원하는 시설의 유입 기록(국경없는의사회가 정한 동일한 보고 형식 적용)으로, 국경없는의사회는 대규모 사상자 발생시에 이러한 시설을 임시적으로 지원했다. 해당 시설의 정기 지원체계만으로는 대규모로 들어오는 전쟁 부상자를 감당할 수 없을 때에 이 같은 임시 지원이 이루어졌다.

북부 및 서부 지역에서 보고된 모든 대규 사상자 유입 원인은 공습이었고, 다마스쿠스 지역에서 일어난 모든 유입의 원인은 폭격 혹은 공습이다.

### 데이터 수집과 확인

시리아 내 의료 시설에 정기 지원을 시작할 때, 국경없는의사회는 모든 환자에 대한 기록을 공유하며, 해당 시설의 선임 의료진과 의논해 환자 기입 방식을 통일한다. 국경없는의사회 지원 시설마다 의료 기록 데이터를 엑셀 프로그램 툴에 기입하는 일을 전담하는 담당자가 있었다. 이 데이터는 정기적으로



국경없는의사회로 보낸다. 데이터가 명확하지 않다고 여겨질 경우. 전화 통화로 논의함으로써 해당 데이터를 분석한다. 국경없는의사회는 환자 수 및 병의 상태를, 해당 시설에 국경없는의사회가 기부한 의료품의 소비율, 그리고 그 지역 내의 전쟁 상황 관련 정보와 대조, 검토한다. 이로써 의료 데이터가 다른 관련 정보와 맞는지 확인한다.

대규모 사상자 관련 정보는 대규모 사상자 유입에 관한 보고 내용을 바탕으로 한다. 이 보고는 국경없는의사회의 정의를 기반으로 하며, 정기 지원 시설뿐 아니라 응급 임시 지원을 받은 다른 시설과도 공유한다.

의료 기반시설 및 의료 인력에 대한 공격과 관련된 정보는 체계적으로 정리한 사건 보고서를 바탕으로 한다. 이 보고서는 대부분 해당 시설의 의료 디렉터에게서 입수한 것이며, 그 지역 내 다른 인도주의 의료 단체 네트워크와 함께 정보를 대조, 검토함으로써 확증한다.

#### 결과

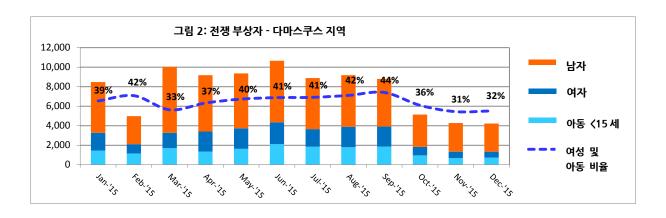
## 다마스쿠스 지역 내 전쟁 사상자 현황

국경없는의사회가 다마스쿠스 주 내에서 확인한 지역사회는 **66 개**였고, 다마스쿠스 시에 있는 **7 개** 인근 지역이 포위 지역으로 확인되었다. 모두 의료 접근이 극도로 제한돼 있고 의료 지원의 필요가 높은 지역이다. 다마스쿠스 주 포위 지역의 총 인구 수는 **145 만 명**으로 추정된다. <sup>4</sup> 2015 년 한 해 동안 국경없는의사회는 다마스쿠스 시 인근 및 다마스쿠스 주 포위 지역 내 평균 **35 곳**의 의료 시설을 지원했다.

그림 2 는 2015 년 국경없는의사회 지원 시설에서 93,162 명의 전쟁 부상자가 치료받았음을 나타낸다. 그중 36,068 명(39%)은 여성 및 아동이었다('아동'은 15 세 미만). 추세선은 부상당한 여성과 아동의 비율을 월별로 표시한 것이다.

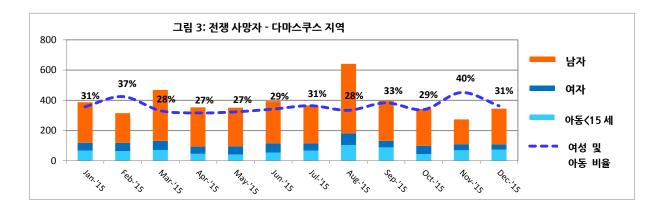
<sup>4</sup> 다마스쿠스 지역의 인구 추정치는 통계상의 추정과 교차 검토를 기반으로 하였다. 여기에는 2004년 공식 인구조사를 바탕으로, 포위 지역 내 지도자들의 비교적 최근 데이터, 유엔인도주의업무조정국 추정치(2012년, 2015년) 그리고 시리아미국의료협회 추정치(2015년)를 더한 데이터가 사용되었다. 북부 홈스 주(약 24만 명), 케프라야와 푸아(Kefraya/Fua, 약 12,500명) 데이르 아주르(Deir-Ezzor, 약 20만 명) 내 포위 지역의 주민 추정치를 통해 추산한 결과, 시리아 내 포위 지역 전체의 주민 수는 약 190만 명으로 추정된다.

MEDECINS SANS EPONTIERES



9월 이후 전쟁 부상자가 급격히 감소한 것은 군사 작전이 다마스쿠스 지역에서 시리아 서부, 북부 지역으로 옮겨간 데 기인한다.

국경없는의사회가 기록한 전쟁 사망자는 **4,634 명**이며, 그중 **1,420 명(31%)**이 여성과 아동이었다**(그림 3)**. 추세선은 2015 년 사망한 여성 및 아동의 비율을 나타낸다. 사망자는 진료소에서 사망했거나 진료소에 보고된 사망자 숫자만을 나타낸다. 다마스쿠스 주변 전체 포위 지역의 실제 사망자 수는 이보다 더 높을 수 있다.



### 포위가 초래한 기아 등의 인도적 여파

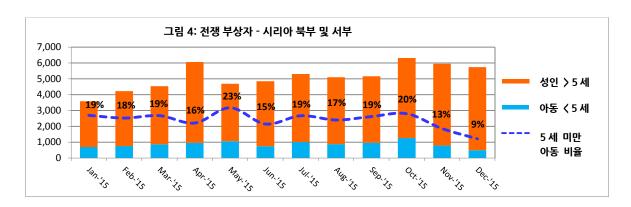
널리 보고된 바, 다마스쿠스 마다야(Madaya) 포위 지역 내의 기아 사망자의 높은 수치(2015. 12. 1 ~ 2016. 1. 29. 49 명)는 지속적인 군 포위 전략이 낳은 의료적·인도적 여파를 잘 보여준다. 마다야의 경우, 10 월~12 월에 의료품 및 식량 공급이 전혀 허용되지 않았고, 위중한 환자 또한 구명 치료를 위해 해당 지역에서 대피할 수도 없었다.

## 시리아 북부 및 서부의 전쟁 사상자 현황

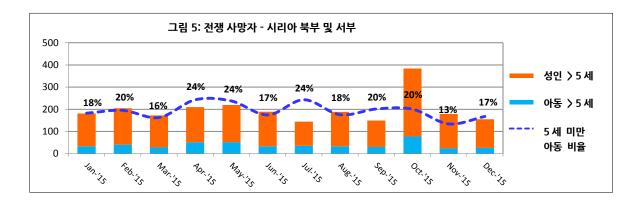
2015 년 내내 국경없는의사회는 시리아 서부 및 북부(홈스, 하마, 이들리브, 라타키아 주) 의료 시설 **45 곳**을 정기적으로 지원했다. 그중 평균 **34 곳**이 이 보고서에 담을 만한 형식의 의료 데이터를 제공했다. 34 곳 중 **12 곳**이 홈스 주 북부 농촌 지역의 포위된 곳에 위치해 있었고, 나머지는 포위 지역 밖에 있었다.



그림 4 는 국경없는의사회 지원 시설에서 의료 지원을 받은 전쟁 부상자들의 현황을 나타낸 것으로, 부상자들은 나이를 기준으로 구분된다('아동'은 5 세 미만). 국경없는의사회 지원 시설에서 치료받은 61,485 명의 전쟁 부상자 중 10,473 명(17%)이 5세 미만 아동이었다.



2015 년 한 해 동안 국경없는의사회 지원 시설이 보고한 전쟁 사망자는 **2,375 명**이며, 그중 **462 명(19%)**이 5 세 미의 아동이었다**(그림 5)**. 이 사망자 수치는 진료소에서 발생했거나 진료소에 보고된 수치에 국한된 것이므로, 전체 지역의 실제 수치는 더 높을 수 있다. 10 월에 전쟁 사망자가 급증(전체 평균 184 명의 두 배인 **383 명**)한 것은 이 지역 내 군사 작전이 강화된 것과 관련된다.



## 국경없는의사회 지원 의료 시설이 보고한 대규모 사상자 유입 현황

그림 6은 2015년 국경없는의사회 지원 시설이 보고한 대규모 사상자 유입 현황을 나타낸다. 모두 공습이나 폭격으로 인한 사상자들이다. 총 74 회의 대규모 사상자 유입이 상세히 기록되었고, 12 월 대규모 사상자 수치는 모두 한 시설에서 나온 것이다. 당시 이 시설에는 거의 매일 사상자가 들어와, 일일 분류를 할 수 없었다. 이러한 유입으로 3,978 명의 부상자가 생겼고 그중 1,252 명(31%)이 여성 및 15 세 미만 아동이었다. 사망자는 770 명이었고, 그중 228 명(30%)이 여성 및 15 세 미만 아동이었다.

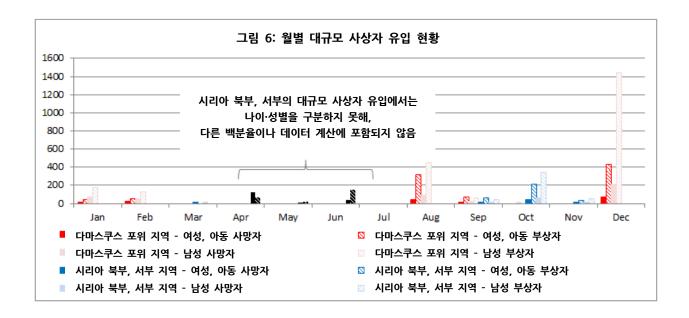
8 월 들어 대규모 사상자 발생 건수가 대폭 증가했다. 이는 거의 전적으로 이스트 구타(East Ghouta) 지역에서 일어나 공격과 관련된다. 당시 8 월 8 일~30 일 사이에만 총 **28 건의 대규모 사상자 발생**이



기록되었다. 당시 다마스쿠스 포위 지역 주변에서 집중적인 폭격 작전이 일어나 **840 명**의 부상자가 발생했는데, 그중 **367 명(44%)**이 여성 및 15 세 미만 아동이었다. 사망자의 경우, **144 명** 중 **48 명(33%)**이 여성 및 15 세 미만 아동이었다.

12 월에 다마스쿠스 지역 내 대규모 사상자 총계가 두드러지게 증가한 것은, 12 월 내내 집중적으로 교전이 이루어지던 최전선 근방의 한 협력 의료 시설에서 부상자 **1,296 명**, 사망자 **137 명**이 보고되었기 때문이다. <sup>5</sup> 당시 이 곳에서는 밀려드는 사상자로 인해 대규모 사상자에 대한 영구 대응 체계를 가동하느라 일일 유입 인원을 별도로 기록할 수 없었다.

시리아 북부 및 서부 지역의 경우, 10 월 이후로 대규모 사상자 발생 건수가 급증했다. 10 월 한 달에만 **17 건**이 발생하여 부상자 **575 명**이 발생했는데, 그중 **220 명(38%)**이 여성 및 15 세 미만 아동이었다. 사망자는 **120 명**이었고, 이 가운데 **52 명(43%)**이 여성 및 15 세 미만 아동이었다.



## 의료 시설 공격과 의료진 사망자 현황

국경없는의사회 지원 시설의 수는 시리아 내 모든 임시 시설 및 공식 의료 시설의 일부에 불과하다. 따라서 이 현황은 시리아 내 의료 기반시설과 의료 인력에 가해진 전쟁 관련 파괴의 실제 규모의 일부만을 보여 주는 것이다.

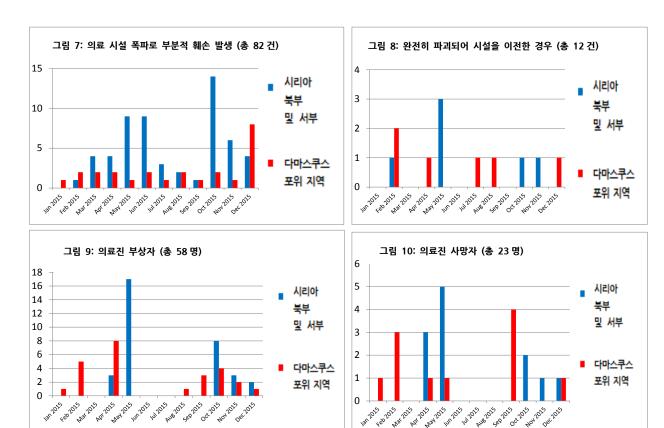
그림 7, 그림 8 은 폭격으로 파괴된 의료 시설을 나타낸다. 총 94 회의 공습 및 폭격으로 국경없는의사회 지원 시설이 타격을 입었고, 그중 12 회의 폭격은 의료 시설을 완전히 파괴시켰다. 파괴가 최초로 급증한 시기는 2015 년 5 월과 6 월로 이때 홈스, 하마, 이들리브 주에서 군사 작전이 증가했다. 하마 주의 시설

MEDECINS SANS FRONTIERES

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> 이 시설은 12월처럼 특수한 상황으로 긴급 지원이 필요할 때 국경없는의사회의 지원을 받는 곳이다. 비정기 지원 시설이므로 12월의 급증 수치는 다마스쿠스 지역 내 정기 지원 시설의 데이터에는 포함되지 않는다.

2 곳과 이들리브 주의 시설 1 곳이 공습으로 완전히 파괴되었고, 그 외에도 5 월~6 월에 북부 및 서부 지역에서는 18곳의 시설이 유사한 공격으로 손상을 입었다.

시설 파괴가 두 번째로 급증한 시기는 10 월로, 시리아 서부와 북부 지역이 피해를 입었다. 1 차례 공격에서 진료소 1 곳이 파괴되고, 진료소 14 곳이 손상을 입었다. 다마스쿠스 포위 지역의 경우, 의료 시설에 대한 공격은 1 년 내내 대체적으로 일정하다가 12 월에 갑자기 공격 횟수가 급증했다. 2015 년 국경없는의사회가 지원하는 구급차에 대한 공격은 총 16 차례였는데, 이는 그림 7, 그림 8 에 반영되지 않았다.



#### '더블 탭(double tap)' 군사 전략으로 의심되는 사례

의료진, 기반시설을 겨냥한 이 공격들 중, 이른바 '더블 탭(double tap)'이라고 알려진 군사 전략을 사용했다고 여겨지는 경우도 적지 않아 보인다. 더블 탭 전략의 목적은 의료 대응 인력을 비롯한 구조 서비스를 공격하여 사상자 수를 극대화하는 것으로, 이는 명백한 국제인도법 위반이다. 더블 탭 작전을 실행하는 경우, 1 차 공격 직후에 현장에 도착하는 의료 대원 및 구조 대원, 그리고 부상자들이 도착하는 의료 시설이 2 차 공격의 대상이 된다. 2 차 공격은 대개 1 차 공격 후 20 분~60 분 후에 발생한다.

국경없는의사회 지원 시설의 의료 보고서는 2015 년 마지막 두 달에 있었던 4 건의 사상자 유입이 더블 탭 공격을 의심할 만한 특징을 지니고 있음을 보여준다.



지역 및 일시	대규모 사상자	발생 시각	긴급 대응 활동	2 차 공격	시각	상황
알 자파라나	공습,	09:40	구급차를 이용해	병원 입구 공습,	10:30	이 2 건의 공격만
(Al Zafarana)	부상 16명,		인근 병원으로	부상 31 명		두드러졌고,
11월 28일	사망 2명		부상자 후송,	(의료진 2명 포함)		다른 곳은 대체로
			그 후 병원 공습			잠잠했음
카프르 바트나	공습,	13:34	구급차 및 민간	동일 지점 공습,	13:52	이 2 건의 공격 외에,
(Kafr Batna)	부상 34명,		차량으로 부상자	부상 17명, 사망 6명		당일 해당 지역은
12월 4일	사망 14명		이송			비교적 잠잠했음
사크바(Saqba)	공습,	15:34	인근 야전병원	동일 지점 폭격,	15:50	이 지역 전반에서
12월 13일	부상 0명,		구급차들 및	부상 22명, 사망 3명		군사 작전 증가함
	사망 3명		지역민들의 협조	(의료진 1명 포함)		
			받음. 구급차 1 대			
		45.00	공격 받고 훼손됨	E01 3131 #31	15.50	
두마(Douma)	공습,	15:30	구급차,	동일 지점 폭격,	15:50	이 지역 전반에서
12월 13일	부상 108명,		1차 대응팀	부상 79 명, 사망 22 명		군사 작전 증가함
	사망 23명		전원 동원	(의료진 포함,		
				총 숫자 불분명) 비슷한 시각, 인근		
				의료 시설 공격:		
				그교 시글 중국. 소아과 센터(완전 파괴),		
				소하의 전라(현현 의의), 산부인과 진료소,		
				외래진료 부서,		
				중환자실 (부분 파괴)		

#### 논의

이 보고서는 전쟁으로 피폐해진 시리아 내에 있는 국경없는의사회 지원 의료 시설 네트워크 최초의 보고서로, 전쟁 부상자와 사망자, 특히 여성과 아동과 관련된 사상자 현황, 의료 시설 및 의료진 피해 현황을 기록하고 있다. 그리고 그 기록들은 시리아의 상황이 얼마나 파국적인가를 드러낸다.

이 보고서의 결과가 특히 우려스러운 것은, 정기적으로 국경없는의사회의 지원을 받는 진료소 및 임시 병원 등 70 곳이 시리아 내 총 의료 시설의 미미한 부분에 불과하다는 점 때문이다. 이 보고서에 나타난 수많은 사망자(7,009 명)와 부상자(154,647 명)에는 진료소 밖에서 일어난 사망, 의료 시설에 오지 못한 사람들을 포함하지 못했고, 중증 영양실조 및 치료가 부족했던 질병들에 관한 내용도 빠져 있다. 따라서, 실제 상황은 이 보고서에 나타난 것보다 훨씬 더 심각할 가능성이 높다.

더더욱 우려스러운 것은, 2015 년 시리아 폭력 피해자 중 **30~40%**는 여성과 아동이었다. 이로써, 민간 지역들이 공중 폭격 및 기타 공격의 끊임없는 타격을 입었다는 것을 잘 알 수 있다.

의료 데이터는 부상당했거나 사망한 민간인의 숫자를 따로 보여주지 못한다. 누가 민간인인지 결정하는 것은 의료진의 책무가 아니기 때문이다. 국제인도법에 따라 모든 환자는 의료적 필요에 따라 누구나 병원에 올 수 있으며, 이 환자의 조건에는 '전투 능력을 상실했으므로' 다른 모든 환자와 동일한 보호를 받을 자격이 있는 전투원까지 포함된다. 이렇듯 민간인 피해 상황을 정확히 드러낼 수 없는 상황에서도 대부분이 민간인이라 추정되는 여성, 아동의 피해 현황은 전쟁 관련 폭력으로 인한 민간인 피해자가 많다는 것을 시사한다. 다마스쿠스 주변 포위 지역에서만 부상자 36,000 여 명과 사망자 1,400 여 명이 발생했다. 이렇듯 높은



수치는 분쟁 당사자들이 민간인 사상자 발생을 막는 데 필요한 합당한 노력을 기울이고 있지 않거나 아예도외시한다는 것을 암시한다.

국경없는의사회 지원 의료 시설 내에서 기록한 사상자가 증가한 것은 주요 군사적 공세뿐 아니라 러시아, 프랑스, 영국 공군이 시리아 폭격 작전에 참여하고 있기 때문이다. 최초의 데이터 세트는 다마스쿠스 주 포위 지역 내 35 곳의 정기 보고 의료 시설 평균치로부터 얻은 것이다. 8월 즈음 교전이 절정에 이르렀다는 사실은 이 의료 시설에서 보고한 전쟁 관련 사망자의 급증으로 알 수 있다. 이 지역에서는 미국 주도 연합군의 활동이 저조하므로 이 기간의 공습은 필시 시리아가 이끄는 국제 연합군이 주도적으로 실행했을 것이다. 두 번째 데이터 세트는 시리아 서부 및 북부 지역(알레포, 하마, 홈스, 이들리브, 라타키아 주) 내 국경없는의사회 지원 의료 시설 34 곳의 평균치에서 얻은 것이다. 이 데이터 세트는 10월부터 전쟁 피해자수가 증가했다는 점, 그리고 (10 여 명의 부상자가 발생하는) 대규모 사상자 발생 사태가 급증했다는 점을 보여준다. 이는 모두 공습으로 인한 것이다. 이 지역에서는 양쪽 연합군의 작전이 활발하게 나타나기 때문에 의료 데이터를 통해서는 이 사태의 책임이 시리아 주도 연합군에게 있는지, 미국 주도 연합군에게 있는지 확실히 알 수 없다.

2015 년, 총 94 회의 폭격으로 국경없는의사회 지원 시설 63 곳이 타격을 입었고, 그중 12 곳은 완전히 파괴되었다. 국경없는의사회가 지원하는 의료진은 총 81 명이 목숨을 잃거나 부상을 입었다. 그 결과, 이미 파괴되었던 보건 체계의 역량이 더욱 손상되었고, 의료 시설들은 기반시설이 심각하게 훼손된 상태 속에서도 운영을 이어가고자 고군분투했다.

2012 년 시리아 정부는 반군 통제지역의 피해자들에게 의료 지원을 제공하는 모든 진료소를 불법으로 규정하는 결정 <sup>6</sup>을 내렸다. 차별 없이 환자를 받는 국경없는의사회 지원 의료 시설들은 이런 상황에 특히 취약할 수밖에 없다. 결국 국경없는의사회 지원 의료 시설 대부분은 미신고 지역에서 비밀리에 활동할 수밖에 없는 상황에 몰려, 시리아 의료 체계를 통해 제공받는 약품 및 의료품을 전혀 구하지 못한다.

뿐만 아니라 의료 시설과 의료진이 일상적으로 폭력에 노출되면서 많은 주민들이 의료 지원을 받지 못한 채 방치된다. 특히 심각한 것은, 국경없는의사회 지원 진료소가 보고한 바 '더블 탭' 공격이라고 의심되는 4 건의 사건이다. 이는 일부 공격이 무차별 폭력을 넘어, 의료 대응 인력을 비롯한 구호 활동가들을 의도적으로 겨냥하는 비인도적인 공격을 전략을 사용하고 있음을 나타낸다.

학교, 사원, 진료소, 시장 등 민간 시설이 표적 공격 혹은 무차별 공격의 대상이 되는 것에 관련해, 민간인들을 전쟁의 폭력으로부터 보호해야 할 의무는 지켜지지 않았고, 이는 국제인도법에 대한 명백한 위반이다.

MEDECINS SANS FRONTIERES

\_

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> 2012 년 7월 2일 시리아 정부가 발표한 반테러법은 반군에 대한 의료 지원을 범죄 행위로 규정했다. 법령 19조, 20조, 21조는, 의료 혜택을 받는 대상에 관계없이 오직 의료 윤리에 따라 의료 행위를 수행했다는 이유로 그 누구든 어떤 상황에서라도 처벌할 수 없다는 국제인도법의 관례적 규칙에 위배된다."

<sup>(</sup>출처 http://www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/RegularSessions/Session24/Documents/A-HRC-24-CRP-2.doc)

전쟁 발발 후 5 년이 지난 지금, 시리아의 의료 기반시설은 거의 붕괴되었다. 수많은 의료 시설들이 무차별 폭력에 희생되었고, 의료진들은 안전한 곳으로 피신하거나 사상자가 되었기 때문이다. 그뿐 아니라 아직 진료를 제공하는 시설에 대한 자원 공급도 급감했다. 포위 전략, 그리고 수술 및 외상 치료에 필요한 의약품에 대한 시리아 정부의 강력한 제재 때문이다.

분쟁 당사자들은 민간인, 부상자, 의료 기반시설 등에 대한 보호의 의무를 다하지 않고 있는데, 현재 이들은 유엔 안보리 4 개 상임이사국들로부터 군사적 지지를 지원을 받고 있는 상태이다. 인도적 지원에 대한 제한 없는 접근도 허용되지 않고 있다. 사실, 유엔 안보리에서는 결의안 2258 호를 통해 이 부분을 지적한 바 있다. 이 결의안은 2015 년 12 월 22 일에 만장일치로 채택된 것으로서, 앞서 채택된 결의 2139 호, 2165 호, 2191 호에서 국제인도법을 존중해야 한다고 촉구한 바가 제대로 시행되지 않다고 지적했다. 특히, 민간인, 그리고 의료 시설을 포함한 민간 시설에 대한 모든 공격을 중단하고, 전투의 한 방법으로 기아 및 포위 전략을 사용하는 것을 중단해야 할 의무를 분쟁 당사자들이 충분히 이행하지 않고 있다고 지적했다.

유엔 안보리 5 개 상임이사국 중 4 개국이 현재 공중 폭격을 통한 분쟁에 적극 가담하고 있는 지금, 이러한 결의안들을 실행하지 못하고 있는 현실은 이 나라들이 자국 군, 혹은 연합군이 이러한 조항을 실행하도록 만들지 못하고 있다는 것을 나타낸다. 2015 년 한 해 동안 국경없는의사회가 수집한 의료 데이터와 보고에 따르면, 4 개 상임이사국들이 채택한 결의안 2258 호의 내용은 시리아 현지에 있는 이 4 개국 군과 그 연합군의 의사와 반하는 것임을 잘 보여 준다.

## 국경없는의사회는 시리아 분쟁에 참여하는 모든 군 세력에게 국제인도법을 준수할 것을 촉구한다.

국경없는의사회는 민간인 및 민간 기반시설에 대한 공격을 중단함으로써 더 이상의 민간인 사상자 발생을 막아 줄 것을 촉구한다.

국경없는의사회는 의료 활동을 보호하고 존중하며, 의료 시설 및 의료진, 응급 대응팀에 대한 모든 공격을 중단할 것을 촉구한다.

국경없는의사회는 모든 포위 지역에 대한 인도적 접근, 의료 대피, 의료품 및 의료진의 자유로운 이동을 보장할 것을 촉구한다.

국경없는의사회는 특히 현재 분쟁에 참여하고 있는 유엔 안보리 4 개 상임이사국이 결의안을 존중하고, 자국 군 및 연합군이 스스로 만장일치로 통과시킨 결의안을 실행하도록 보장할 것을 호소한다.

