

우리나라 실버산업의 展望과 發展方案

The Prospect and Systematic Schemes on Silver Industries in Korea

趙 錫 柱

(韓國地方行政研究院 研究員)

禹 美 羅

(印度 社會福祉學博士)

<目 次>

I. 序論

II. 실버산업개발의 與件과 必要性

III. 우리나라 실버산업의 現況 및 問題點

IV. 우리나라 실버산업의 展望과 發展方案

V. 結論

<ABSTRACT>

Despite the increasing need for social welfare in general and welfare for the aged in particular, there has been, if any, little interests from the government and the public. The government amended "the welfare law of the aged" in 1993 to bring about better changes. Any qualified private corporation based on this law is allowed to take part in various profit-making projects not only for the aged but also for the aging.

Since silver industries in Korea are not much developed compared with advanced societies, there should be more active efforts and investments from non-government organizations as well as the government.

This study attempts to analyze stáatus-quó and problems related to housing, medical service, and financial support to improve welfare programs for the aged.

The study also indicates a several suggestions and systematic schemes for the further studies.

I. 序 論

우리나라는 '60년대이후 급속한 産業化와 都市化가 진행되면서 출산율의 감소 및 평균수명의 연장으로 노령층의 인구가 증가하고 있을 뿐만 아니라 상대적인 인구비율면에서도 상당히 증가하고 있다. 또한 급속한 경제발전과 산업화과정은 핵가족화를 촉진시키고 있으며, 전통사회의 붕괴는 물론 노인들의 가치관까지도 변화시키고 있다.

최근 우리나라 노인들중에는 여건만 된다면 자식이 있는 가정을 떠나 그들만의 노후생활을 보낼수 있는 장소를 선호하는 경향이 늘고 있다. 유료양로시설을 비롯해서 노인아파트, 노인촌, 노인연립주택, 노인휴양소 등의 노인복지시설의 확대를 요구하는 경향이 늘고 있으며, 경제력이 있는 노인들은 보다 고가이면서 양질의 서비스를 원하지만 저소득 노인들은 최소한의 의식주만 해결해 줄 수 있는 보다 저렴한 요금으로 입주가능한 시설을 요구하고 있다. 이와 같이 노인들의 의식은 크게 변화하고 있으나 국가의 노인복지정책은 매우 미약한 상태이다. 따라서 국가에서도 이러한 문제에 대한 해결책의 하나로 민간기업의 실버산업참여의 필요성을 가지게 되었으며 민간기업 역시 영리사업으로서의 실버산업¹⁾에 관심을 가지게 되었다. 특히 地方自治의 실시에 따라 종래 중앙정부에서 전담해 왔던 노인복지서비스기능이 지방정부로 이전될 것이 예상되며 이에 따른 지방정부의 행·재정적 부담이 커질 것으로 보인다. 그러나 중앙정부 및 지방정부차원에서 노인문제를 모두 해결하기에는 한계가 있기 때문에 민간차원에서 경제원리에 입각한 실버산업의 필요성이 대두되게 되었다. 이에 따라 국가에서는 1993년 12월 老人福祉法을 개정²⁾하여 영리를 위하여 민간기업 또는 개인이 노인복지관련사업에 참여할 수 있도록 규정하였으며, 민간기업에서도 본격적으로 노인을 대상으로 영리를 목적으로 상품이나 서비스를 공급하는 실버산업으로 진출할 수 있는 여건이 마련되었다. 이와 같은 노인복지에 대한 전반적인 사회적 여건의 변화로 민간기업들의 실버산업에 대한 연구가 본격적으로 활성화되기 시작하였으며 본 연구도 이

1) 최성재, 「노인복지에서의 실버산업의 도전, 고령화사회의 위기와 도전」, 나남출판, 1995, p. 489. 실버산업에 가장 가까운 말로 'for-profit service'라는 말이 쓰이고 있으나 실버산업처럼 포괄적인 의미는 아니다. '실버서비스', '실버비즈니스'라는 말은 일본에서 주로 사용되고 있으며, 우리나라에서는 '실버산업' 또는 '노인산업'이라는 말이 많이 쓰이고 있다.

2) 노인복지법 개정의 주요골은 다음과 같다. 첫째, 사회복지법인이 아닌 민간기업체나 개인도 시·도지사의 허가를 받아 유료노인복지시설을 설치·운영할 수 있도록 함(법 제19조의 3). 둘째, 재가 노인복지시설의 종류를 가정봉사원 파견사업, 주간 보호사업, 단기 보호사업으로 명시하고 사업실시의 법적 근거를 마련함(법 제20조의 2 및 제20조의 3). 셋째, 행정처분의 상대방 또는 대리인에게 의견진술의 기회를 주기 위하여 청문절차를 규정함(법 제25조의 2).

러한 사회적 요구에 부응하여 현재 우리사회가 안고 있는 전반적인 노인문제와 관련하여 실버산업의 현황과 문제점을 살펴보고 이에 대한 발전방안을 제시해보고자 한다.

II. 실버산업개발의 要件과 必要性

노인문제는 하나의 사회문제로서 그 심각성을 더하고 있으며 이에 대한 사회적인 관심과 국가정책의 적극적인 배려를 필요로 하고 있다. 그러나 이제는 이러한 노인문제에 대한 관심은 비단 가족구성원이나 국가적인 차원에서 뿐만 아니라 민간기업차원에서도 관심을 가질 때가 되었다. 즉 이제는 기업에서도 노인을 대상으로 한 실버산업으로 눈을 돌릴 필요성이 크게 요구되고 있으며 현재 우리나라의 노인문제와 관련하여 그 필요성을 살펴보면 다음과 같다.

첫째, 老人人口의 증가와 이에 따른 保護老人人口의 증가이다. 전세계적으로 노인은 그 절대수뿐만 아니라 전체인구에 대한 비율면에서도 크게 늘어나고 있다. 高齡化社會는 흔히 65세이상의 노령인구가 전체의 10%를 초과하는 사회를 말하는 데 1993년 현재 우리나라의 65세이상 노인인구는 2,362천명이며, 고령화사회에 진입하게 되는 2000년경에는 3,168천명에 이르게 된다. 그러나 우리나라의 노인인구를 일반적으로 선진외국에서 정년퇴직연령 및 연금수급연령을 중심으로 통용되고 있는 65세를 기준으로 하지 않고, 우리나라에서 일반적으로 '老人'으로 인식되고 있는 60세이상의 인구로 추계하게 되면, 1993년 노인인구는 3,704천명(8.4%), 2000년에는 4,984천명(10.7%)으로 예상되고 있다. 또한 정년퇴직연령이 평균 55세 정도인 우리나라의 실정을 고려할 때, 실버산업의 일차적 대상소비자를 55세이상의 노인인구로 추계해 볼 수 있는데, 이 경우 1993년 현재 5,542천명(12.6%), 2000년에는 7,020천명(15.0%)으로 집계되고 있다. 이러한 상황에 미루어 볼 때 우리나라에서도 실버산업의 대상소비자규모가 이미 상당한 수준에 도달해 있다고 할 수 있다³⁾.

이와 같은 노인인구의 증가와 비례하여 보호가 필요한 허약한 노인, 거동이 불가능한 노인, 치매노인, 혼자사는 노인의 수 또한 급증하고 있다. 노년기에 있어서 신체적·정신적 기능의 쇠퇴와 질병에 대한 저항력 감소는 건강상태의 유지가 힘들어지므로 이들에 대한 보호가 요구는데 1988년에 발표된 한 연구보고서에 의하면 65세이상 노인의 약 57%가 병으로 고생하고 있으며, 가족과 별거하고 있는 노인의 49%가 만성질환으로 고통을 당하고 있는 것으로 나타나 있다⁴⁾.

3) 이가옥 외, 「노인복지정책개발을 위한 연구」, 한국보건사회연구원, 1993, pp. 294~295.

둘째, 家族構造의 변화와 가족의 老人保護機能의 약화이다. 우리나라의 전통적 가족구조는 아버지와 어머니를 중심으로, 위로는 할아버지와 할머니, 아래로는 손자, 손녀 등이 함께 거주하는 ‘家系’를 중심으로 유지되어 온 大家族制度였다. 그러나 산업화의 과정은 大家族制度의 해체 및 核家族化를 촉진시켰으며 가족구조에 변화를 가져오게 되었다. 즉 세대별 가구구성을 보면, 핵가족형(가구⁵⁾의 비율이 1966년에는 64.7%에서 1990년에는 68.0%로 증가하고 있으며 이에 따라 3세대와 4세대가족의 비율은 점차 감소하고 있다. 우리나라에서 이와 같은 가족구조의 변화가 일어나고 있는 원인으로는 ① 산업화와 도시화의 확대 ② 합리주의·편의주의·개인주의 사조의 일반화 ③ 소득수준의 향상 ④ 고학력자의 증가 등을 들 수 있다.

가족구조의 변화에서 핵가족화와 함께 주목하지 않으면 안되는 것은 자녀와 동거하지 않는 노인단독가구 즉, 독신노인가구 및 부부노인가구가 증가하고 있는 것이다.

한국노인문제연구소가 1993년 우리나라의 노인생활실태 및 의식구조와 관련하여 조사한 바에 의하면, 노부모가 자식과 동거하던 가족형태는 급속도로 붕괴되고 있는 반면 노부부끼리 또는 혼자사는 노인세대가 점차 증가하고 있다. 이 조사에서는 장남부부와 동거가 29.6%, 기타 아들부부와 동거가 9.3%, 딸부부와 동거가 1.3%, 미혼자녀와의 동거가 4.2%, 일정한 거처없이 아들과 딸집을 왕복하는 노인도 2.6%에 이르고 있다. 한편 1970년대 초까지만해도 노부부 또는 노인단독세대는 전체노인의 7.0%, 1980년대 초에는 14.0%에 불과하였으나 이와 같은 핵가족화 현상이 계속 진행된다면 2000년대 초에는 농촌지역은 80.0%, 도시지역에서는 50.0% 가까이의 노인들이 자녀들과 동거하지 않는 상태에서 노후생활을 하게 될 것으로 전망된다⁶⁾.

이와 같은 핵가족화로의 변화에 따른 노인단독가구의 증가는 가족내에서 가족에 의하여 노인이 간호 또는 보호를 받는 것을 더욱 어렵게 만들었다. 특히 여성의 권리신장, 지위향상, 교육수준의 향상 등으로 인한 여성의 취업과 사회적 참여의 증가는 노인들이 가족들로부터 간호 또는 보호를 받는 것을 더욱 어렵게 만들고 있다.

따라서 위에서 언급한 것과 같이 노인들이 자녀와 별거하여 독자적으로 사는 노인들의 증가에 따른 문제와 핵가족화에 따른 가족의 노인보호기능의 약화에 대한 문제를 해결할 수 있는 사회적 서비스시설의 강화 즉, 실버산업의 활성화가 필요하다.

4) 이가옥 외, 「노인복지정책의 방향설정을 위한 연구」, 한국인구보건연구원, 1988, pp. 24~25.

5) 여기서 핵가족가는 부부끼리만의 동거, 부부와 자녀와의 동거, 편부모와 자녀와의 동거 등 모든 가족구성 형태를 포함한 것임.

6) 박재간, “우리나라 실버산업개발의 전략”, 실버산업개발을 위한 국제심포지움, 한국노인문제연구소, 1992, P. 5.

셋째, 노인들의 意識의 變化와 慾求의 多樣化이다. 산업화와 핵가족화의 진전은 노인들의 의식구조에도 많은 변화를 가져 왔다. 즉 1970년대초 까지만해도 자녀들측에서 부모모시기를 기피하는 현상은 간혹 있었으나 부모측에서 결혼한 자녀와의 동거를 꺼리는 경우는 거의 존재하지 않았다. 그러나 최근 50대 또는 60대의 노년층들은 오히려 부모측에서 자식과의 동거를 원하지 않는 경향이 있다. 노인들의 의식이 이와 같이 변화하고 있는 것은 여러 가지 이유가 있다. 부모는 누구나 자식들과 같이 살기를 바라지만 그것은 그들이 가정내에서 웃어른으로서의 지위에 걸맞는 대접을 받을 수 있는 여건이 조성되었을 때의 일이다. 최근 가정내에서는 노인들의 권한, 지위, 권위 등은 종전에 비해서 크게 약화되어 있다. 따라서 그들은 자녀에게 부담스러운 존재가 되기보다는 다소 불편하더라도 별거하는 것이 낫다는 생각을 하게 되는 것이다. 우리의 전통적인 미풍양속인 敬老孝親思想이 가정내에서도 점차 퇴색하고 있음을 보면서 노인들은 매우 당황하고 또한 삶의 보람도 느끼지 못하고 있다. 따라서 경제적으로 자립능력이 없는 노인들은 어쩔 수 없이 이러한 생활을 감수할 수밖에 없지만 다소나마 생활능력이 있는 경우에는 별거를 택하는 비율이 높아지고 있다.

이와 같은 가족속에서의 삶의 방식에 대한 노인들의 의식의 변화와 함께 삶 자체에 대한 노인들의 욕구도 커지고 있다. 즉 생활수준의 향상에 따라 생존적 욕구를 넘어 삶의 질을 추구하는 보다 다양하고 수준높은 서비스를 원하고 있는데, 이는 전통적인 경제문제뿐만 아니라 건강문제, 역할상실과 그에 따른 사회적·심리적 소외감문제, 여가활동 등의 문제를 포함하고 있다. 따라서 노인들의 自己實現을 위한 삶에 대한 보람의 창출과 확보가 老人福祉政策의 중요한 이슈로 등장하고 있다.

이와 같이 노인들 자신도 자식에게 의존하기보다는 사회적 배려속에서 스스로 독립하고자 하는 성향을 점점 더 강하게 띠고 있고, 삶에 대한 욕구도 다양하게 변화되고 있다는 것은 종래의 親族扶養의 의존도가 감소되고 公的扶養의 필요성이 강조되고 있음을 나타내고 있는 것이다.

넷째, 서비스산업의 發展과 노인복지서비스 공급주체의 多樣化이다. 1990년 우리나라의 3차산업의 생산비중은 국민총생산의 61.3%이고, 종사자수의 비중도 54.4%를 나타내고 있다. 이는 선진국과 같은 산업구조를 나타내고 있음을 말하는데 이와 같은 서비스산업분야의 확대로 1980년 후반부터 기업에서도 노인을 욕구가 다양하고 구매력이 있는 새로운 소비대상으로 인정하기 시작하였다. 지금까지 국가에서는 민간자본이 受益者負擔原則에 의한 노인주거시설 또는 수용시설의 건설이나 운영에 참여하는 것을 억제하였다. 그래서 유료양로원, 노인주택 등은 민간기업이 아닌 비영리법인이 설립·운영할 수 있도록 규정하고 있었을 뿐

아니라, 설사 비영리법인이 이러한 시설을 설치함에 있어서도 복잡한 허가절차를 밟아야 하고, 특히 운영면에 있어서는 일반적인 상식으로도 이해할 수 없을 정도의 까다로운 법규에 의하여 제약을 받았던 것이 사실이다. 그러나 서비스가 다양화되고 양적으로 증가하게 되어 기존의 국가기관만으로는 서비스제공이 어려워지게 되고, 또한 영리적 기관에 의한 서비스의 제공이 효율적이라는 판단아래 1993년의 노인복지법 개정안에서는 유료양로시설 및 유료요양시설의 운영에 영리를 추구하는 민간기업이나 개인도 참여가능토록 하였다. 이것을 계기로 노인을 대상으로하는 제반서비스산업이 점차적으로 활성화될 것이 예상된다.

다섯째, 노인들의 經濟力向上이다. 경제성장의 결과 국민의 전반적인 소득이 증대되면서 생활수준에 대한 욕구도 향상되고 있다. 특히 노인들의 경우 최근 수년간의 부동산가격의 급등으로 부동산을 소유하고 있는 이들 노인들의 자산규모가 크게 증가하였으며, 이에 따라 향상된 소비능력으로 인한 실버서비스수요가 증가하고 있다. 또한 60세이상 노인의 경제활동참가율이 1970년의 25.7%에서 1990년의 35.8%로 꾸준히 증가하고 있어 단순한 보호대상으로서의 노인이 아닌 활동적이고 경제력을 갖춘 노인들이 증가하고 있으며, 1988년부터 國民年金制度가 시행됨에 따라 기존에 공무원, 사립학교 교직원, 군인에 한정되었던 연금혜택이 전국민으로 확대됨으로써 연금수혜로 노후에 경제적으로 자립할 수 있는 노인계층이 대거 등장할 것으로 예상된다. 따라서 이들 노인의 구매력 향상으로 인한 공적서비스수요가 증가할 것이며 이에 대한 서비스공급이 확대되어야 할 것이다.

Ⅲ. 우리나라 실버산업의 現況 및 問題點

1. 실버산업의 概念 및 分類

실버산업은 협의와 광의로 구분하여 설명하는데 협의의 실버산업이란 노인을 위한 주거서비스, 입욕서비스, 가정봉사원서비스, 가정간호서비스, 급식서비스 등 신체적 퇴화에 따른 기능서비스를 제공하는 산업만을 지칭하고 있다. 반면 광의의 실버산업은 그 대상범위를 고령자뿐만 아니라 노후생활을 준비하는 중·장년층까지를 대상으로 하며, 산업분야도 신체적 기능퇴화에 관한 서비스 뿐만 아니라 노후의 일상생활에 필요한 모든 상품과 서비스를 포함하고 있다. 최근의 실버산업경향은 광의의 개념을 주로 채택하고 있다⁷⁾. 그러나 실버산업은 국가에서 비영리법인이 운영하는 복지사업 및 자선사업과는 차이가 있으며 반드시

7) 황의록 외, “한국노인산업의 현황과 전망”, 노령화사회와 노인소비자세미나, 한국소비자학회, 1992, p. 60.

민간기업이 개입하여 영리의 개념을 포함시켜야 한다. 이러한 의미에서 볼 때 실버산업이란 “民間企業이 經濟力이 있는 노인 및 노후대책을 준비하는 중·장년층을 대상으로 하여 市場競爭의 原理에 입각해서 노후의 신체적, 정신적, 경제적, 사회적 안정을 위하여 그들의 욕구에 부응하는 상품과 서비스를 공급하는 산업”으로 정의할 수 있다.

실버산업은 과학적 발명이나 기술개발 등에 의하여 새롭게 태어난 산업분야가 아니고 고령인구의 증가로 인하여 이들의 일상생활과 관련된 여러 산업활동을 하나의 산업영역으로 표현한 것이기 때문에 명확하게 어느 한가지로 규정하는 것은 매우 어렵다. 우리나라의 경우 실버산업의 역사가 짧아 분류기준을 설정하기가 매우 어려우나 노인이용시설만을 기준으로 구별할 경우 老人福祉法에서는 老人福祉施設, 有料老人福祉施設, 그리고 老人餘暇施設로 구분하고 있다. 노인복지시설은 養老施設과 療養施設로 구분되고, 비용부담에 따라 무료, 일부 유료로 구분된다. 유료노인복지시설은 有料老人養老施設, 有料老人療養施設 그리고 老人福祉住宅으로 구분된다. 참고로 일본에서는 실버산업을 <표 1>과 같은 내용으로 분류하기도 한다.

<표 1> 일본의 실버산업의 분류

구 분	사 업 내 용
주거관련사업	- 유료노인복지시설, 노인주택, 3세대 동거주택, 노인호텔, 가정봉사원서비스, 입욕서비스, 급식서비스, 침구세탁서비스
의료관련사업	- 노인병원, 제약, 의료서비스, 요양특수침대, 욕창방지매트, 휠체어 등의 판매 및 대여
금융관련사업	- 개인연금, 종신보험, 암보험, 노후자금관리, 노후연금신탁
여가활용사업	- 노인스포츠클럽, 노인문화센터, 노인대학, 국내외 여행주선
일반생활사업	- 광열, 수도, 가구, 가사용품
기타 실버산업	- 정보제공 관련사업, 식품관련사업, 의류관련사업, 경영자문

자료 : 川村匡由, 「老人福祉産業」, 1987, p. 68에서 재구성.

2. 우리나라 실버산업의 實態 및 問題點

우리나라의 복지정책은 그동안 국가에서 경제발전위주의 정책을 우선적으로 추진하여왔기 때문에 선진외국에 비하여 크게 뒤떨어진 것이 사실이다. 특히 노인복지분야에서 실버산업분야는 국가에서도 큰 관심을 갖지 않았으며 민간기업에서도 경제적인 면에서 별로 이익이 없다고 판단되어 이 분야에 대한 투자가 없었다. 이러한 이유에서 현재 우리나라의 실버산업은 그 존재가 미미한 상황이며 산업이라고 이름붙이기에도 이른감이 있다. 그러나

이러한 분위기에서도 최근 몇년간 高齡人口의 증가에 따라 이에 대한 관심이 고조되어 왔으며 이 분야에 대한 투자가 점차 증가하고 있다. 본 장에서는 미약하나마 현재까지 우리나라에서 운영되고 있는 실버관련사업중 住居分野, 醫療分野, 金融分野에 대한 현황을 살펴보고 그 문제점에 대하여 논해보고자 한다.

가. 住居分野

주거분야는 노인단독가구의 증가, 가족의 부양기능약화 등의 현상이 나타나면서 필요성이 대두되고 있다. 노년기에는 활동영역이 가정내에서 이루어지는 경향이 많아 주거가 심리적·정서적 안정에 미치는 영향이 크므로 주거분야는 노인문제를 해결하는데 있어 중요한 역할을 한다고 볼 수 있다. 이 분야는 유료양로원, 유료요양원, 실버타운 등의 주거시설과 주택내의 고령자들에게 여러가지 서비스를 제공하는 재택서비스분야⁸⁾으로 구분할 수 있다.

1) 주거시설

노인의 주거시설은 대개 국가의 복지정책차원에서 다루어지는 경우가 많은데 미국이나 일본의 경우는 노인의 주거시설에 대해 민간의 참여를 허용하여 노인으로부터 하여금 주거선택의 폭을 넓혀주고 있다. 현재 주거시설부문과 관련한 우리나라 노인복지시설은 <표 2>와 같다.

<표 2> 노인복지시설 운영현황

(92년말 현재, 단위 : 개소, 명)

구 분	양로시설	노인요양 시설	실비양로 시설	실비노인 요양시설	유 료 양 로 시설	유료노인 요양시설
시설수	76	28	1	14	3	1
수용노인수	4,848	1,802	15	318	344	67

자료 : 보건사회부, 보사부백서, 1993, p. 316.

8) 일반적으로 재택서비스의 종류는 용도에 따라 다음과 같이 구분된다. ① 재택간호서비스 : 일상활동이 어려운 고령자를 대상으로 하는 일종의 간호(또는 간병)서비스이다. ② 목욕서비스 : 고령자의 목욕을 도와주는 서비스로 순회입욕차를 사용하여 고령자주택까지 욕조를 반입하는 방식, 고령자를 입욕시설로 이동시키는 방식, 고령자 주택의 욕조를 사용하는 방식 등이 있다. ③ 급식서비스 : 고령자에게 식사를 배달하여 주는 서비스로 단순히 식사제공만 하는 것이 아니라 안부확인이나 대화상대가 되어주기도 함. ④ 긴급차·긴급통보서비스 : 고령자에게 위급한 상황이 일어났을때 제공하는 서비스 ⑤ 복지용품 대여서비스 : 재택간호시 필요한 간호용품을 대여해 주는 서비스.

노인복지법상 수익자부담에 의한 시설은 유료양로원 3곳, 유료요양원 1곳 정도인데 이들 시설은 입소규모(50실 내외)가 작아 운영상의 어려움이 있고, 노인들의 여가활동프로그램이 매우 부진하다. 또한 단일시설체계를 갖추고 있어 유료양로원의 기본취지인 노후의 영원한 안락한 생활의 보장이 이루어지지 못하고 있다.

有料老人福祉施設의 경우 전적으로 국가가 모든 비용을 부담하는 것과 國家補助 그리고 入所者가 전적으로 비용부담을 하는 시설들로 분류되어 질 수 있다.

우리나라에서 국가보조와 입소자가 전적으로 비용부담을 하는 유료노인 복지시설의 입소 비용은 다음과 같다.

<표 3> 유료 노인시설 입소비용(1993년) (단위:천원)

방의 형태	시설별	양로시설(유당마을)		요양시설(충효의 집)	
		보증금	월입소비	보증금	월입소비
1인용	1인 사용시	20,000	420	20,000	500
				30,000	
2인용(보통)	1인사용시	28,000	420	50,000	500
		28,000	370	25,000	350
2인용(특실)	1인사용시	40,000	420	50,000	600
	2인사용시	40,000	370	35,000	350

자료: 최성재, 유료노인시설 운영개선(공청회 자료), 한국보건사회연구원, 1993, p 10.

한편 우리나라의 경우 외국의 노인타운과 같은 노인촌락 그리고 노인집합주거와 같은 유형의 노인 공동체는 없으나 '94년 현재 완공되었거나 건설중인 유료노인 거주시설은 다음과 같다.

<표 4> 건설중인 유료노인주거시설(1995. 5 현재)

주 체	소재지	내 용
삼성생명공익재단(삼성노인촌)	경기도 용인군	주거, 여가, 의료서비스제공, 노인집합주거 단지
학교법인 고운재단(라비들)	경기도 화성군	휴양, 체육시설 갖춘 노인휴양소,회원200명
(주)코레스코실버타운 (도고온천실버텔)	충남 아산군	노인을 배려한 가족휴양촌, 12-17평형, 351 가구분양
(주) 아산온천	충남 아산군	휴양콘도, 한방병원 갖춘 노인휴양촌
상록주택건설(주) (정선아리랑 실버타운)	강원도 정선군	연립주택과 여가,체육시설. 28-35평형
사회복지법인 한국양로복지공사	강원도 강릉시	주거(360가구) 및 의료 ,체육시설

자료 : 동아일보, 1994. 5. 10.

현재 이와 같은 주거를 중심으로 한 노인복지시설은 아직도 국가나 지방자치단체의 정책적 지원이 미흡한 상태이며, 시설의 절대수가 부족하다. 93년말 현재 만 65세이상의 인구는 약 230만명이고 그 중 사회보장에 의한 무의탁하는 生活保護對象者의 수는 약 10만으로 추산되는데 반해 전국의 노인복지시설에 수용되고 있는 수는 7,400명 정도이다.

2) 재택서비스

재택서비스부문은 노인들에게 在宅看護서비스나 沐浴서비스 등 각종 서비스를 제공하는 것으로서, 여성의 사회진출증가에 따라 가정내 보호기능이 약해지는 것을 보완하고, 급속히 늘어나는 의료수요를 대체할 수 있다.

우리나라에서 재택서비스는 아직까지 보편화되어 있지 못한 상태이다. 국가의 복지정책상 체계적인 재택관련서비스의 시행방안이 구체적으로 입안되어 있지 않으며, 최근 서울시의 25개 自治區에서 저소득층 가정의 노인을 위한 유급봉사원 ‘家庭도우미’ 제도의 도입방안이 추진되고 있으나 이 제도에 대한 시민들의 인식이 부족하여 계획에 차질을 보이고 있다. 한편 일부병원에서 ‘家庭看護士制度’를 두어 몸이 불편하여 병원에 올 수 없는 환자를 위하여 가정을 방문하여 진료도 하고 간단한 치료를 하고는 있으나 민간차원의 재택서비스에서 특별히 고령자를 대상으로 사업화된 경우는 없다. 일부경제력이 있는 노인의 필요에 의해 개별적으로 서비스를 받는 경우와 宗教團體 또는 社會奉仕團體를 중심으로 한 자원봉사자들에 의해 이루어지는 정도이다.

나. 醫療分野

인간의 평균수명연장으로 노인수가 증가하고 이에 따른 이들의 건강에 대한 관심이 고조됨에 따라 노인의료에 대한 수요가 크게 증가하고 있다. 이에 따라 노인의 건강을 전문적으로 돌보아주는 노인전문의료기관의 설립이 시급하게 요구되고 있다. 이는 단순히 병원시설내에서 노인의 치료를 행하는 의료기능뿐만아니라 다른 실버관련분야와 연계하여 복합기능을 갖추거나 재택보호와 서로 연계하여 서로 보완적인 관계가 요구되어진다. 의료분야는 여러가지 분야가 있으나 病院과 醫療福祉用品 대해 살펴보기로 한다.

1) 병원

노인을 위한 병원에는 노인만을 대상으로하는 노인전문병원과 일반계층을 대상으로 하는

병원에서 노인질환을 함께 전문으로 치료하는 노인치료기능병원이 있다. 현재 우리나라의 국가적 차원의 노인전문병원은 전혀 없는 상태이며, 서울대병원에서 1994년 12월 분당에 노인전문병원을 설립기공식을 갖고 건립을 추진중에 있는데 '98년에 완공될 예정이다. 그 외의 노인전문병원은 비영리법인으로서 社會福祉法人에서 유료 및 무료로 운영하는 병원이 안양광명의를원을 비롯한 13군데가 있다. 이를 표로 나타내어 살펴보면 다음과 같다.

<표 5> 우리나라의 노인의료전문기관

1995. 10. 현재

명 칭	소 재 지	설 립 주 체	개 원 일	비 고
한강성심병원부설 한국노인의료보혈 센터	서울시 영등포구	학교법인	'91. 10.	유 료
영동세브란스병원 노인병센터	서울시 강남구	학교법인	'91. 6.	유 료
삼성의료원 신경과	서울시 강남구	삼성공익재단	'94. 10.	유 료
카톨릭성모병원 신경과	서울시 영등포구	학교법인		유 료
서울대치매클리닉	서울시 종로구	학교법인		유 료
가락신경정신병원	서울시 송파구	개인	'95. 2.	유 료
경로의원	부산시 연제구	사단법인 한국경로복지회		무 료
인천노인의료센터	부산시 해운대구	사회복지법인 인천사회사업재단	'92. 4.	무 료
장손노인복지의원	부산시 북구	사회복지법인 장손봉사회	'95. 9.	무 료
장손노인한방의원	부산시 북구	"	'95. 9.	무 료
노아의원	대구시 남구	사회복지법인 한국노아복지회	'90. 7.	무 료
인천은혜병원	인천시 서구	사회복지법인 태화회	'93. 9.	무 료
안양광명의원	경기도 안양시	사단복지법인 연꽃마을	'95. 4.	무 료
청주광명의원	충북 청주시	"	'91. 11.	무 료
군포광명의원	경기도 군포시	"	'94. 9.	무 료
대전광명의원	대전시 동구	"	'94. 10.	무 료
서울광명의원	서울시 송파구	"	'91. 9	무 료
현양복지의원	충북 청주시	사회복지법인 현양복지재단	'93. 9.	무 료
노인무료진료소	경남 마산시	사회복지법인 경남종합사회복지관	'95. 1.	무 료

자료 : 보건복지부 노인복지과 제공

안양광명의학원의 경우 진료과목은 일반외과, 가정의학과, 재활의학과, 임상병리과, 방사선과, 물리치료실이 설치되어 있으며, 의료진은 의사 1명, 간호사 3명, X레이기사, 임상병리사 각 1명, 물리치료사 2명이 있다. 대상은 안양에 거주하는 65세이상 노인으로 무료로 진료를

하고 있다. 한편 치매노인수의 증가와 이에 대한 인식이 높아지면서 1995년 ‘치매가족회’가 결성되어 치매노인에 대한 간호교육·시설안내 등에 대한 서비스가 증가하고 있으며 정부의 지원아래 복지관이나 민간시설 등이 설립되고 있다. 1996년 1월 현재 전국에서 치매노인을 대상으로 치료를 하는 병원 및 보호기관의 현황은 <표 6>과 같다.

<표 6> 전국 치매노인병원 및 보호기관

기 관 명	운영 형태	기 관 명	운영 형태
인천은혜병원	장기 입원	은파노인복지회	단기 보호
경남부곡온천병원	장기 입원	강서보호센터	단기 보호
가람신경정신과	장기 입원	순애원	단기 보호
축령복음병원	단기 입원	부산남강경로원	단기 보호
광주세브란스	단기 입원	중계노인복지회관	장기 보호
성안드레병원	단기 입원	영락경로원	장기 보호
오산신경정신병원	단기 입원	나주수덕의 집	장기 보호
북부노인복지회관	낮보호	수양간병원	장기 보호
은천노인복지회	단기 보호	예천효도원	장기 보호

자료 : 한국치매가족회제공, 중앙일보, 1996. 1. 19.

가장 최근에 개설된 치매노인을 위한 복지시설로는 1995년 말에 생활보호대상자를 대상으로 한 중계노인복지회관이 있으며, 1996년 1월에 은천노인복지회, 2월에 은파노인복지회관, 3월에 부산 남강경로원이 개설될 예정이다. 이들 복지시설에는 오전 10시부터 오후 4시까지 환자를 받는 낮봉사시설과 월요일에서 토요일까지 보호하고 주말에는 집에 보내주는 단기보호시설의 두가지 형태로 운영된다. 여기에서는 간호사, 복지사, 보조원들이 노인들을 돌볼 예정이며, 물리치료와 목욕, 작업 및 음악치료, 이·미용, 수지침 등의 서비스를 제공할 예정이다. 하루 이용료는 낮보호시설이 5천원, 단기시설은 1만 5천원~2만원정도이다.

이와 같이 노인을 위한 전문병원이 계속 건립되고 있고 일부 老人專門病院이 운영되고 있으나 아직까지는 병원의 운영주체가 대부분 비영리법인의 소규모시설이거나 기존의 병원 시설에 노인전문치료기능을 추가한 정도에 머무르고 있어 노인들은 주로 일반병원에서 일반환자와 같은 의료서비스를 제공받고 있는 실정이다. 한편 일반병원의 경우 노인전문치료기기 및 전문인력의 부족과 병원운영상의 어려움으로 인해 노인전문치료에 소극적이다.

2) 의료복지용품

의료복지용품은 가정에서 이루어지는 재택간호와 관련하여 노인이나 장애자의 활동을 보조하는 기기로서 특히 高齡化社會를 맞이하여 在宅看護士의 작업보조 및 노인들에 대한 보다 나은 편의제공을 위해 그 중요성이 대두되고 있다. 이에 는 휠체어, 지팡이와 같이 신체 장애 등으로 인한 일상생활의 불편함을 보완하여 주는 보행용품, 종이거저귀, 위생용품과 같은 재가간호용품, 찜질기, 안마기, 지압기 등의 물리치료용품 등이 있다<표 7 참조>.

의료복지용품은 재택서비스의 在宅看護와 관련하여 사용되는 경우가 많기 때문에 재택서비스가 활성화되지 못한 우리나라에서는 노인들에게 널리 애용되지 못하고 있다. 특히 휠체어같은 일부용품은 신체장애자용이라는 이미지로 인하여 많은 노인들이 사용하기를 꺼리는 경향이 있다.

<표 7> 국내시판 의료복지용품의 종류

구 분	제 품 종 류
건강체크용품	전자혈압계, 저주파치료기, 보청기, 혈당측정기 등
물리치료용품	찜질기, 안마기, 지압기 등
보행용품	휠체어, 보행기, 지팡이 등
침구용품	에어매트(욕창방지용), 전동침대, 이불, 베개, 쿠션 등
재가간호용품	종이거저귀, 기저귀커버, 이동변기, 1회용소변기(토레이군) 오물받이 등
목욕용품	샤워기, 足浴器, 목욕용의자, 욕조손잡이, 샴푸 등
의류용품	환자복, 목욕까운, 팬티 등
기 타	신사용 에이프런, 식기, 전동치솔, 구강세척용 면봉, 벨트, 복대, 만보계, 체중계 등

자료 : 삼성경제연구소, 「실버산업의 현황과 전망」, 1992. 9, p. 53.

한편 요사이 많은 사람들은 건강에 대한 관심이 높아지면서 전자혈압계, 저주파치료기 같은 복지용품 관련제품들이 개발되면서 노인들도 이에 대해 관심을 가지게 되었으나, 아직까지는 많은 수요를 기대하기는 어려운 실정이며, 판매는 주로 백화점의 건강관련용품코너, 의료기상사 등과 같은 전문매장을 통하여 판매하고 있다. 그러나 대부분이 장애자용으로 개발된 것을 실버상품화하여 판매하는 경우가 많아 노인들이 사용하는데 불편이 많다.

다. 金融分野

금융분야는 현재의 노인들보다는 장래의 노인이 될 중·장년층을 대상으로 하는 특징이

있으며, 이들의 노후의 안정적 생활을 유지하는데 필요한 주거비, 의료비 등 생활자금의 확보와 보유자산을 운용·관리하는 분야로 일반적으로 年金과 保險으로 구분된다.

1) 연금

사회보장제도 중에서 가장 중요한 기능을 수행하는 老齡期의 생계를 보장하기 위한 제도로 기본적으로 일정한 연령에 도달하였을 때, 그들의 빈곤을 방지하기 위하여 제공되는 소득보장의 장치이다. 이에는 公的年金과 私的年金이 있다. 현재 우리나라는 연금제도의 역사가 짧기 때문에 공적연금인 국민연금을 받고있는 65세이상 노인은 1.0% 에서 1.2%정도로, 사회보장제도에 의하여 소득보장을 받고 있는 노인은 아주 소수에 불과하다. 즉 우리나라에서 가장 큰 규모인 공적 국민연금은 1988년부터 실시되고 있기 때문에 이 제도 발족초창기에 가입한 자가 연금수급연령에 도달하는 것은 대체로 2010년경이 된다. 이러한 계산을 토대로 한다면 앞으로 국민연금 가입의 범위가 전국민을 대상으로 확대된다 하더라도 2010년에는 전체 노인의 약 10.0%, 2020년에는 약 30.0%, 그리고 2030년에 이르러서야 약 50.0% 내외의 노인만이 현재 실시하고 있는 사회보험방식에 의한 연금제도를 통하여 소득보장을 받을 것으로 전망된다⁹⁾.

따라서 이와 같은 현행 연금구조에 대한 보완책이 마련되지 못한다면 현재의 노령층들은 물론 서기 2030년에 이르러서도 50.0% 내외의 노인들은 연금을 받지 못하는 상황에서 노후생활을 해야 하는 문제가 있다.

한편 최근 사적연금으로 금융기관을 중심으로 老後年金·老後年金信託 등의 상품이 제공되고 있는데 이러한 금융상품들의 대부분은 은행과 생명보험회사의 노후관련 연금보험이 대부분이다.

은행의 노인을 위한 금융상품은 현재 시중의 6개은행에서 운영되고 있는데 그 내용은 다음의 <표 8>과 같다.

9) 박재간, 「무각출 노령연금제도의 필요성과 그 도입방안-고령화사회의 위기와 도전」, 나남출판, 1995, p. 448.

<표 8> 은행의 금융상품

상 품	은 행	가입대상	대 출	부 대 서 비 스
한일실버통장	한 일	만 50세이상	최고 3,000만원	종합검진, 관광여행, 수수료 면제 등
경로우대통장	조 흥	만 55세이상	500만원	건강검진, 생일축전, 원로 대학 운영 등
경로우대정기예금	국 민	만 50세이상	최고 1,000만원	여행수속대행, 국민카드 즉시 발급, 수수료면제 등
하나55클럽	하 나	만 50세이상	최고 5,000만원	취미활동·여행지원, 환전우대 서비스 등
새시대종합통장	제 일	실명의 개인	개인 : 5,000만원 자영업자 : 2억원	통장하나로 모든 거래가능, 공과금납부대행 등
온가족 OK통장	신 한	만 40세이상	최고 3,000만원	모든 직계존비속까지 대출가능, 건강진단 등

자료: 최근하, 「성공적인 노후를 위한 재산형성과 관리」, '93연합학술발표대회(세미나 자료집), 한국노년학회 외, 1993. p. 68.

2) 보험

우리나라의 보험회사에서 판매되고 있는 노후관련 금융상품은 보험금의 활용목적에 따라 크게 두가지로 나눌 수 있다. 첫째는 노년기의 안정적 생활자금확보를 위한 老後對備保險으로 그 성격은 일반은행, 신탁은행, 생명보험회사 등이 취급하는 개인연금과 유사하다. 둘째는 노년기의 재택간호상태에 대비하는 在宅看護保險이다.

현재 우리나라에서 판매되고 있는 노후생활관련 연금보험은 노후설계연금보험, 장수설계연금보험, 참사랑 연금보험, 장수축하 연금보험, 21세기 생활연금보험, 노후생활 연금신탁 등이 있다¹⁰⁾.

노후설계연금보험은 우리나라의 모든 생명보험회사가 공동판매하고 있는 상품으로 보험료납입방법에 따라 거치형과 적립형으로 구분되는데 전자는 가입연령이 18세~55세이며, 후자는 18세~67세이다. 장수설계연금보험은 기존의 연금이 인플레이션에 의하여 노후의 생활에 못미치기 때문에 연금액을 대폭 강화한 보험이다. 참사랑 연금보험은 계약금과 관계없이 60~80세가 되면 장수축하금 200만원, 300만원, 500만원씩 지급되며 매년 7%씩 연금지급이 늘지만 물가상승율이 7%를 넘는 경우에는 물가상승율만큼 연금을 올려준다. 장수축하연금보험은 삼성생명이 '90년부터 판매하기 시작한 상품이며, 21세기 생활연금보험은 노후 간호연금특약을 추가하여 노환에 따른 의료비용을 지급하는 상품이다. 노후생활 연금신탁

10) 삼성경제연구소·삼우설계, 「실버산업의 현황과 전망」, 삼성경제연구소·삼우설계, 1993, pp. 78~79참조.

탁은 노후생활에 대비한 연금형태의 원리금지급을 목적으로 은행에서 취급하는 세금융대상품이다.

IV. 우리나라 실버산업의 展望과 發展方案

실버산업은 營利事業인 동시에 社會福祉事業이라는 두가지의 성격을 함께 포함하고 있으므로 국가와 민간기업 그리고 개인이 서로 협력하여 조화를 이루면서 발전할 수 있을때 우리나라의 실버산업은 크게 발전할 수 있을 것이다.

최근 우리나라도 사회변화와 더불어 노인들의 의식도 크게 변화하여 '자녀와의 별거'를 희망하고 있는 것으로 나타나고 있는데 이러한 변화는 자녀와 별거하고 있는 노인에 대한 주택의 필요성 및 병약한 노인을 위한 재가복지서비스사업의 수요증대와 밀접한 관련이 있다.

현재의 상황을 볼 때 우리나라의 실버산업이 단기간내에 활성화 되리라고 기대하기는 어렵다. 따라서 아직 실버산업에 대한 개념조차 익숙하지 않은 우리나라에서는 지금까지 전혀 존재하지 않았던 시장을 새로이 창출하기보다는 기존 시장내에서 비노인계층을 대상으로 한 산업과 함께 운영되고 있는 실버관련산업을 비노인계층과 분리·확대하여 하나의 산업의 영역으로 발전시키는 것이 바람직 하리라 본다.

우리나라의 실버산업은 앞으로 보다 자세한 연구가 필요한 데 먼저 실버산업이 발전하기 위해서는 이 분야의 사업에 참여하는 민간기업의 다음과 같은 자세가 필요하다. 첫째, 복지증진과 영리추구라는 두가지 상반된 목표를 잘 조화시켜야 한다. 둘째, 소비자인 노인의 신체적·정신적 안정과 권익을 보장하여야 한다. 셋째, 여러 민간기업간의 공동참여 및 투자가 이루어져야 한다. 넷째, 미래의 노인인 중·장년층도 소비자대상으로 간주한다. 다섯째, 기존사업분야와의 연계 및 타산업분야의 응용이 필요하다. 여섯째, 참여사업체간 과도한 경쟁을 지양한다. 일곱째, 경제적·사회적으로 새롭게 등장하는 노인계층을 대상으로 한다.

한편 國家 및 地方自治團體에서도 노인들을 위한 실버산업의 발전을 위하여 다음과 같은 정책적 뒷바침이 있어야한다. 첫째, 국가의 공적서비스의 질의 향상과 확대이다. 둘째, 실버산업에 대한 行·財政的 支援을 강화한다. 셋째, 소비자보호를 위한 立法的·行政的 규제조치를 강화한다. 넷째, 노인복지향상을 위한 自願奉仕者制度和 在家看護士制度를 활성화한다. 다섯째, 예비노인 및 노인들에게 노인복지정책에 관한 정보를 제공한다. 여섯째, 실버산업에 대하여 일반인 및 민간기업을 대상으로 홍보를 강화한다.

이와 같이 실버산업에 대한 민간기업의 바람직한 자세와 국가의 뒷받침이 정착되고, 사회 각계에서 노인문제에 대하여 관심을 가지고 실버산업의 발전을 위하여 노력을 기울일 때 우리나라의 실버산업은 좀더 발전할 수 있을 것이다.

본 장에서는 여러 실버관련산업중 본 논문의 제3장에서 살펴 본 住居分野, 醫療分野, 金融分野의 현황에서 나타난 문제점을 중심으로 우리나라 실버산업의 발전방안을 다음과 같이 제시하고자 한다.

1) 주거분야

이 분야는 住居施設分野와 在宅서비스分野로 구분하여 그 발전방안을 제시하였는데 먼저 住居施設分野는 老人타운과 老人村, 실버農場的 건립을 제안하였다.

老人타운은 공동체내에서 레저생활과 활동적인 생활을 추구하는 노인들을 위한 시설로, 언제나 옥외활동이 가능한 제주도나 그 밖의 기후가 온난한 지역에 건립토록 한다. 노인타운은 일반적으로 5,000세대이상의 노인들이 모여사는 주거단지로서 타운내에 모든 서비스시설을 제공받을 수 있도록 볼링장, 수영장, 테니스코트, 게이트볼장, 골프장, 노인전문병원 등을 설치하도록 한다. 입소연령은 50세이상으로 하며 운영은 所有權方式과 利用權方式으로 한다.

老人村 역시 현직에서 은퇴한 노인이나 은퇴직전의 노인들을 대상으로 건립하며 연령하한선은 50세로 한다. 이 시설은 노인타운보다는 작은 규모의 공동체로, 주거유형도 단독가구, 다세대주택, 저층아파트, 고층아파트 그리고 이동식주택 등으로 다양하게 설계한다. 또한 노인촌은 노인타운보다는 규모가 작아 자체적으로 모든 서비스를 충족시킬 수 없으므로 주로 도시 가까이에 입주하여 도시내의 시설을 이용하도록 한다. 운영은 所有權方式, 利用權方式, 賃貸方式으로 한다.

실버農場은 실버타운, 노인촌과는 달리 완전한 전원생활을 하면서 노후를 보내려는 은퇴한 노인들을 대상으로 한다. 즉 전원속에서 야채나 곡식을 재배하고 닭, 돼지, 염소 같은 가축을 기르면서 노인 자신의 건강도 되찾을 수 있도록 하는 제도이다. 주택은 1인이 5평 정도의 방 1칸과 부엌, 샤워시설과 화장실이 딸린 공동주택으로 설계한다. 운영은 入住制方式과 會員制方式으로 한다. 입주제는 현지에 거주하면서 매일 일을 하면서 노후를 보내도록 하는 제도로 계약기간은 2년이며 본인이 원할 경우 계속하여 갱신할 수 있다. 회원제는 거주는 하지 않지만 주말농장처럼 토요일이나 일요일 또는 휴일 등 언제라도 농장에 와서 일을 하면서 소일하게 하는 제도로 계약기간은 1년이며 본인이 원할 경우 갱신할 수 있다.

입주제는 입주시 보증금과 월회비를 납부토록 하며 월회비는 보통 농장일을 해서 나온 수입으로 충당되도록 한다. 회원제 역시 회원가입비와 월회비를 납부토록 한다.

둘째, 在宅서비스分野는 老人在宅도우미制度의 도입, 託老所의 설치, 老人中間保護醫療서비스機關의 설치, 老人生活保護센터의 설립, 學生老人奉仕制度의 활성화방안을 제시하였다.

老人在宅도우미制度는 각 자치단체에서 자치단체내의 생활형편이 어려운 가정의 거동이 불편한 노인을 위하여 도우미를 선발하여 이들에게 노인들의 목욕, 간병 등의 서비스를 제공토록하는 제도이다. 도우미의 자격은 20~60세로 하며 사회에서의 봉사·상담경험이 있는 간호사, 물리치료사, 사회복지사 등을 우대하도록 한다. 하루수고비는 3만원 정도로 한다.

託老所制度는 각 자치단체에서 託老所를 설치하여 자치단체내의 거동이 불편한 노인을 모시고 있는 가정의 가족들이 모두 장기간 출타하여 어쩔수 없이 집에 노인을 두고 갈 경우 또는 맞벌이로 인하여 부모님을 낮동안 모시지 못할 경우, 그 기간동안 이곳에서 노인을 보호하여주는 제도이다. 여기에서는 보호외에 물리치료나 목욕 등의 서비스를 제공토록 한다.

老人中間保護서비스機關은 병원에 입원해서 치료를 받던 노인이 병세가 거의 완쾌되었으나 퇴원하기에는 약간 빠르고, 퇴원해서 집에서 치료를 받거나 통원치료하기에는 어려운 환자들을 대상으로 건강이 완전히 회복될 때까지 일정기간 보호·간호해주는 시설이다. 비용은 국가나 자치단체에서 부담토록 한다. 이 제도는 환자 당사자나 가족에게 치료비의 부담을 덜어주는 한편 병원측에는 병상회전을 원활하게 해주는 장점이 있다.

老人生活保護센터는 부모와 먼거리에 떨어져 사는 경우, 자식들이 매월 이 센터에 정기적으로 일정한 회비를 지불하면 이곳에서 자식들을 대신하여 부모를 보호 및 간호하도록 하는 제도이다. 이 시설은 고향에 부모를 두고 도시에서 생활하고 있는 도시인들에게 매우 필요한 제도이다.

學生老人奉仕制度는 현재 각 학교에서 실시되고 있는 자원봉사자제도를 노인이 있는 가정이나 양로원 같은 노인복지시설과 연계하여 학생봉사자들이 거동이 불편한 노인을 보살피도록 하는 제도이다. 이 제도는 노인들과 젊은 학생들과의 자연스런 대화와 신체접촉을 통하여 세대간의 갈등을 해소하고 젊은 세대들에게 노인공경의 자세를 배우게 하는 부수적인 효과도 있다. 이들 학생들에게는 아르바이트 명목으로 약간의 수고비를 지불하도록 한다.

이외에도 공적임대주택의 임대자격에 독신노인 및 부부동거노인을 포함시키도록 하며,

저소득층 노인을 위한 주택임대료 보조금지원 등도 검토되어야 한다.

2) 의료분야

의료분야는 주로 노인병원, 노인성질병 의약품, 의료복지용품 및 건강유지기 등이 주를 이루고 있는데 노인인구의 증가 및 질병구조의 만성화 등을 고려할 때 앞으로 노인병원의 수는 계속 늘어날 것이 예상되며 의료복지용품의 수요도 증가할 것이 예상된다. 따라서 각 자치단체마다 치매 및 중풍환자를 위한 노인전문병원을 설치토록 하며, 의과대학내에 치매와 중풍같은 노인성질병을 다루는 老人病科를 설치토록 한다. 한편 종합병원내에 老人病棟을 설치토록 하며 노인전문병원이나 노인병동에는 노인임종환자를 위한 호스피스서비스제도를 적극 도입하도록 한다.

또한 醫療保證保險(生命保險)과 醫療費用保險(損害保險)을 개발하여 공적의료보험의 피보험자 및 가족가운데 공적의료보험이 지급하지 않는 부분의 의료비를 부담하도록 한다.

3) 금융분야

실버산업분야중 단기적으로 가장 수요가 클것으로 예상된다. 이 분야는 현재의 노인층보다는 미래에 노인이 될 비노인층을 대상으로 한다. 금융업의 특성상 금융관련업체가 아니면 참여가 어려울 것으로 예상된다. 그러나 고령자 특성을 감안하여 다양한 상품을 개발하고 양질의 서비스를 지속적으로 제공하면 장래가 밝은 분야이다. 즉 금융상품과 유료노인시설을 패키지로 하는 제도를 개발하도록 하며, 손해보험의 일종으로 重症在家看護保險과 치매在家看護保險을 설치하도록 한다. 이것은 보험가입자들에게 다양한 서비스를 제공하는 것으로 重症在家看護保險에 가입한 경우, 보행, 옷입기, 세면, 대소변가리기 등이 불가능한 상태가 150일 이상 지속되고 있는 노인들에게 보험금을 지급하도록 하며, 치매在家看護保險의 경우는 치매에 의해 가정에서 간호를 필요로 하는 상태가 2개월 이상 지속되고 있는 노인에게 최장 10년동안 보험금을 지급토록 한다.

이외에도 노인들만 살고 있는 주택수리 및 개조를 위한 융자금제도의 도입 등도 고려해 보아야 할 것이다.

V. 結 論

지금까지 우리나라의 실버산업개발의 필요성과 주거, 의료, 금융분야의 실버산업에 대해 살펴보았으며 나름대로 발전방안을 제시하여 보았다. 실버산업에 의해 노인들의 노후생활을 보다 편안하게 지내게 하기 위해서 국가나 민간기업은 실버산업의 여러 분야중 어느 한 분야에만 관심을 가져서는 안되며 각 분야가 균형있게 발달되도록 정책적인 배려와 투자를 하여야 할 것이다. 한편 가정과 사회에서는 부모들의 노후를 老人福祉施設에 위탁하는 것이 결코 최선이 아니라는 생각을 가져야 하며 우선적으로 가정내에서 혹은 집가까이에서 정성으로 부모를 모신다는 생각을 가져야 한다. 부득이한 사정으로 부모를 직접 모시지 못하였을 경우에 차선책으로 국가나 민간기업에서 운영하는 老人福祉施設에 의존하여야 할 것이다. 그러므로 실버산업에 참여하는 국가나 민간기업은 노인들을 위하여 '제2의 가정'을 꾸며준다는 사명감을 가지고 사업에 임해야 할 것이다. 이러한 측면에서 실버산업은 사회복지의 일환으로 추진되어야 하며 지나친 영리위주의 사업운영으로 노후를 편안하게 보내고자하는 노인들에게 피해를 주어서는 안될 것이다. 또한 실버산업이 중산층이상을 대상으로 하는 사업이므로 유료노인복지시설에 입소하고 싶어도 경제적인 이유로 들어가지 못하는 노인들에게 상대적 박탈감이 생기지 않도록 하여야 할 것이다. 따라서 국가에서는 소비자로서의 노인이 부당한 피해를 당하지 않도록 법제도적인 보호가 뒷받침되도록 하여야 하며, 계층간 위화감이 생기지 않도록 균형있는 老人福祉政策을 펴야 할 것이다. 특히 실버산업에 참여하고 있는 민간기업에서는 기업의 이윤을 사회에 환원한다는 자세로 사업을 운영하여야 할 것이다. 이렇게 될 때 실버산업은 營利追求와 社會福祉實現이라는 두가지 목표가 조화를 이루면서 하나의 완전한 산업으로 자리잡게 될 것이다.

參 考 文 獻

- 김기수, "실버타운 조성모형에 관한 연구", 서울대학교 환경대학원석사논문, 1995.
 박순일 외, "사회복지제도체계화에 관한 연구", 한국보건사회연구원, 1992.
 박재간, "우리나라 실버산업개발의 전략", 「실버산업개발을 위한 국제심포지움」, 한국노인문제연구소, 1992.

- _____, “노인주거산업의 현황과 과제”, 「고령화사회의 위기와 도전」, 나남출판, 1995.
- _____, “무각출 노령연금제도의 필요성과 그 도입방안”, 「고령화사회의 위기와 도전」, 나남출판, 1995.
- 삼성경제연구소·삼우설계, 「실버산업의 현황과 전망」, 삼성경제연구소·삼우설계, 1992.
- 서울특별시·한국노년학회, 「노인과 지역사회」, 제2회 노인복지세미나보고서, 서울특별시·한국노년학회, 1992.
- 이가옥 외, “노인복지정책개발을 위한 연구”, 한국보건사회연구원, 1993.
- _____, “노인복지정책의 방향설정을 위한 연구”, 한국인구보건연구원, 1989.
- 조석주, “고령인구증가에 따른 노인복지향상에 관한 연구”, 「지방행정연구」, 제8권 제1호, 한국지방행정연구원, 1993.
- 최근하, “성공적인 노후를 위한 재산형성과 관리”, 「'93연합학술발표대회 세미나자료집」, 한국노년학회, 1993.
- 최성재, “노인복지에서의 실버산업의 도전”, 「고령화사회의 위기와 도전」, 나남출판, 1995.
- 한국보건사회연구원, 「사회복지장기발전계획」, 한국보건사회연구원, 1992.
- 한국인구보건연구원, 「노인복지정책의 방향설정을 위한 연구」, 한국인구보건연구원, 1989.
- 황의록 외, “한국노인산업의 현황과 전망”, 노령화사회와 노인소비자세미나, 한국소비자학회, 1992.
- Atchley, R. C., 「Social forces in the later life」, Belmont, CA : Wadsworth, 1980.
- echard, S., livson, F., & Peterson, P., 「Aging and personality」, New York : Wiley, 1962.
- Stoesz, D., 「Human series corporations and the welfare state society」, 25(2), 1988.
- Wilensky, H . L., & Lebeaux, C. N., 「Industry society and social welfare」, New York : The FreePress, 1965.
- 經濟企劃廳綜合計劃局(編), 「活力ある高齢社會を目指して-高齢社會への課題と對應」, 1984.
- 山村匡由, 「老人福祉産業論」, 東京 : ミネルウア書房, 1987.
- 경향신문, 1996. 1. 19.
- 동아일보, 1994. 5. 10.
- 동아일보, 1996. 1. 19.
- 문화일보, 1996. 2. 10.
- 중앙일보, 1996. 1. 19.