

고령친화도시 구축을 위한 국제적 흐름: 배경과 의의

*International Trends in the Establishment of Age-friendly Cities:
Background and Significance*

정경희 한국보건사회연구원 연구위원

1. 들어가는말

고령화가 급격하게 진행되고 있고 노년기가 늘어남 만큼 생애단계에 있어 노년기가 갖는 개인적·사회적 의미가 증대하고 있다. 즉, 개인적인 차원에서의 노후에 대한 준비의 중요성을 사회적인 차원에서는 노인이 거주하는 지역의 고령친화성을 제고시킬 필요성이 증대되고 있는 것이다. 지금까지와 같은 장년층 중심의 사회에서 벗어나 노년기의 사회구성원을 인정하고 포섭하는 사회로 변화해가기 위해서는 국민연금제도와 같은 노후소득보장제도의 구축, 노

인장기요양보호제도의 확립 등과 같은 거시적인 변화뿐만 아니라 노인의 일상생활에서 체감할 수 있는 지역사회를 구축하는 작업이 요구되는 것이다. 이러한 맥락에서 고령친화적인 지역사회 구축방안에 관한 논의가 몇몇 국가에서 개별적으로 이루어져 왔다. 미국 클리블랜드의 successful aging Initiative¹⁾, 2001년부터 시작된 캐나다의 퀘러리의 ‘고령친화적 지역사회 프로젝트(EFCL: the Elder Friendly Communities Project)’²⁾와 이를 이어받아 호주 애들레이드의 4곳에서 이루어진 고령친화성 평가작업³⁾ 등이 대표적이다.

1) Alley, Dawn, Phoebe Liebig, Jon Pynoos, Tridib Banerjee, & In Hee Choi, "Creating Elder-Friendly Communities: Preparations for an Aging Society," *Journal of Gerontological Social Work*, 49(1/2), 2007, pp.1~18.

Hanson, David & Charles A. Emler, "Assessing a Community's Elder Friendliness: A Case Example of The AdvantAge Initiative," *Family & Community Health*, 29(4), 2006, pp.266~278.

2) Austin, Carol D., David Flux, Laura Ghali, Debra Hartley, Dan Holinda, Robert McClelland, Jackie Sieppert, & Timothy Wild, A place to call home: Final report of the elder friendly communities project, Retrieved March 13, 2008.

Austin, Carol D., Elizabeth Des Camp, David Flux, Robert W. McClelland, & Jackie Sieppert, "Community Development With Older Adults in Their Neighborhoods: The Elder Friendly Communities Program," *Families in Society*, 86(3), 2005, pp.401~409.

이렇게 개별적으로 수행되던 고령친화성 제고를 위한 노력을 전 지구적인 움직임으로 구체화한 것이 WHO의 ‘고령친화도시’ (Age-Friendly Cities)이다. WHO는 그간 지속적으로 노인의 건강과 안녕에 영향을 주는 환경·사회·경제적 요인에 관심을 두어왔다. WHO는 전지구적인 현상이 고령화와 도시화에 주목하여, 2006년에 도시에서 활동적이고 건강한 고령화를 지원하는데 필수적인 도시환경의 주요요소를 파악하기 위한 프로젝트를 수행하여 “Global Age-friendly Cities: A Guide”(2007)라는 지침서를 발간하였다. 이는 22개 국가의 33개 도시가 참여한 작업결과로 아래로부터의 참여적 접근(bottom-up participatory approach)을 근간으로 하고 있다⁴⁾. 33개 도시로부터의 60세 이상의 1,485명이 참여한 158개 그룹에 대한 포커스그룹인터뷰가 이루어졌으며, 신체적·정신적인 제한으로 인하여 의견을 밝힐 수 없는 노인들을 위하여 그들을 돌보고 있는 수발자 250명에 대한 인터뷰를 실시하였다. 또한 공공, 자원봉사, 상업영역에서 일하고 있는 515명의 서비스 제공자에 대한 포커스그룹인터뷰를 실시하였다.

또한 WHO은 고령친화도시 구축의 활성화를 위하여 세계고령친화도시네트워크 구축을 시작하였다. 2009년 12월에 세계 네트워크 가입신청을 받기 시작하였으며 뉴욕이 2010.6.29. 최초로 뉴욕(시장:블룸버그)이 최초로 회원증을

수여받았다. WHO는 프랑스 정부, 아일랜드 고령복지 네트워크, 슬로바키아 고령친화도시네트워크 등과 협약을 맺고 관련된 국가 프로그램을 개발하는데 합의한 상태이다.

이러한 배경 하에서 본고에서는 고령친화도시란 무엇이며 이러한 국제적 흐름이 고령친화성 제고를 위한 정책적 노력을 경주함에 있어 갖는 의의는 무엇인지를 살펴보고자 한다.

2. ‘고령친화도시’(Age-Friendly Cities)의 이론적 기반

고령친화도시는 활동적인 노화(active Ageing)를 촉진하는 포괄적(inclusive)이며 접근 가능한(accessible) 도시환경으로 정의될 수 있다. 즉 활동적 노화는(active Ageing)⁵⁾ 고령친화도시를 정의하는 이론적 출발점을 제공하고 있다. 활동적 노화는 WHO가 주장하는 노화론으로, 노화에 따른 삶의 질을 증진시키기 위해 건강, 참여, 안전을 위한 기회를 최대한 활용하는 과정으로 정의된다. 이는 노인의 인권에 대한 개념에 기초한 접근으로 욕구에 기초한(needed-based) 수동적인 접근에서 권리에 기초한 접근(right-based)으로의 전환을 의미하는 특징을 갖고 있다.

활동적 노화의 주요 3대 정책 축은 건강과 참

3) Gursansky, Di & Helen Feist, West Adelaide: A Place to Call Home, Final report of the West Adelaide Elder Friendly Communities Project, 2005. Retrieved March 13, 2008.

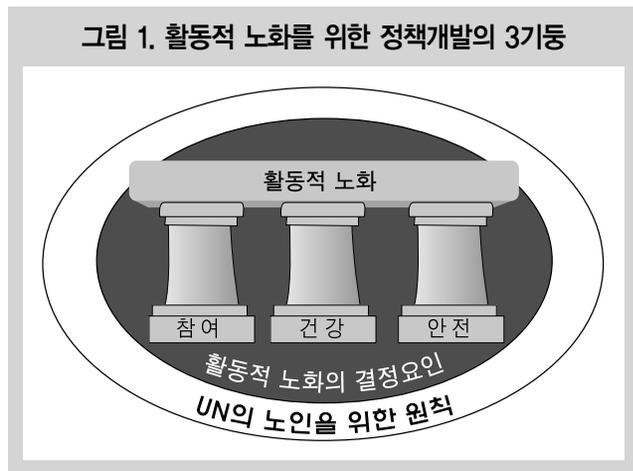
4) 대중참여적 접근은 방법론적인 측면에서는 부분 구조화된 인터뷰, 집단 심층토론, 참여관찰 등과 같은 직접 조사방법의 활용을 강조하며, 평가와 계획과 실행의 각 단계에서의 노인의 직접적인 참여를 촉진한다고 하는 특징을 갖고 있음.

5) WHO의 활동적 노화 개념이 고령화에 관한 마드리드 국제행동강령(MIPAA)와의 관련성, 활동적 노화 개념에 기초하여 제시되고 있는 정책제안은 정경희 외(2008) 『국제적 관점에서 본 고령화 대응현황과 과제』에 정리되어 있음.

여, 안전이다. 만성질환과 기능감퇴에 대한 위험요인(환경과 행동)을 지속적으로 저하시킬 때 사람들은 수명연장과 질 높은 삶을 영위할 수 있다는 점에 건강의 중요성이 있다. 두번째 정책의 축은 참여의 촉진이다. 노동시장, 교육 그리고 사회정책과 프로그램을 통하여 노인의 능력, 욕구 및 기호에 따른 사회경제적·문화적·영적활동이 가능해짐으로써 노년기에도 보수와 무보수의 생산적인 기여가 이루어질 수 있다. 세 번째 정책요소는 안전이다. 각종 정책과 프로그램이 사회적·재정적·신체적 안정욕구와 노화에 따른 권리에 관심을 가질 때, 노인들은 그들 자신이 스스로를 보호하기 힘든 각종 사건에서 보호받고 존엄성이 증진될 수 있다.

강·사회서비스, 경제적 결정요인, 사회적 결정요인, 물리적 환경, 개인적 요인, 행동적 결정요인의 6가지와 횡단적 결정요소로서 문화와 성을 제시하고 있다. 모든 개인과 환경을 둘러싸고 있는 문화는 활동적 노화의 다른 결정요소들에 영향을 주며, 문화적 가치와 전통은 노인과 노화에 대해 기존 사회관점을 어떻게 확대할 것인지 결정하게 된다. 또한 성은 다양한 정책적 선택의 적절성과 정책적 선택이 남성과 여성의 안녕에 어떻게 영향을 미칠지를 고려하게 하는 ‘렌즈’이다.

3. 고령친화도시의 특징⁶⁾



고령친화도시의 조작적 정의는 고령친화성 점검항목을 통하여 제시되고 있다(표1 참조). WHO가 제시한 고령친화성 점검항목은 3개의 관심분야에 8영역, 84개 항목으로 구성되어 있다. 물리적 환경과 관련해서는 야외공간과 건물, 교통, 주택의 3개 영역의 36개 항목이 제시되어 있다. 물리적 환경은 개인의 이동성, 위험과 범죄로부터의 안전, 건강행위, 사회참여 등에 큰 영향력을 갖는다는 점

이러한 활동적 노화는 개인, 가족 그리고 국가를 포괄하는 다양한 요인에 의하여 결정된다. WHO는 활동적 노화의 결정요인으로 건

에서 중요하다. 야외 공간과 건물 영역에서는 쾌적하고 깨끗한 환경, 녹지의 중요성, 휴식공간의 확보, 고령친화적인 도로, 보행자가 안전한 교차

6) www.who.int/ageing/age_friendly_cities/en의 주요내용과 Global Age-friendly Cities: A guide에 기초하여 작성되었음.

로, 접근성, 안전한 환경, 인도와 자전거 도로의 확보, 고령친화적인 건물, 적절한 공공화장실의 확보, 고령고객에 대한 배려 등을 주요 관심사로 하여 12개 점검항목이 제시되고 있다.

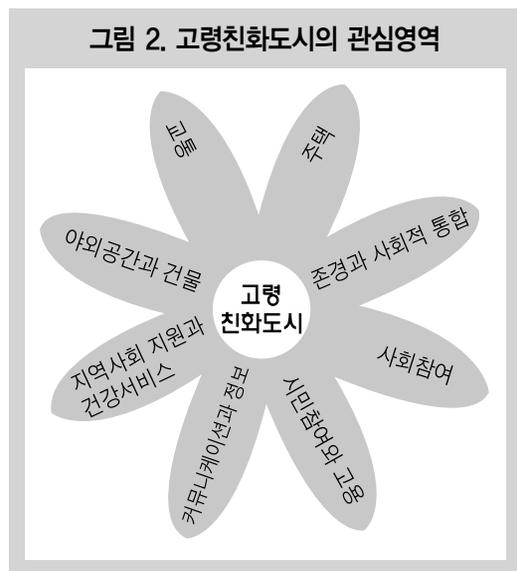
두 번째 영역인 교통은 이용가능성, 가격의 적절성, 신뢰성과 운행 빈도, 목적지로의 이동 가능성, 고령친화적인 수송수단, 노인을 위한 특별서비스, 우선석 및 우대, 정중한 운전자, 안전성과 편안함, 정거장, 택시, 지역사회 이동, 정보·운전환경, 고령운전자에 대한 우대, 주차 등을 주요 개념으로 하여 17개 항목을 제시하고 있다. 물리적 환경과 관련된 주택영역의 경우 가격의 적절성, 중요서비스, 디자인, 변경, 유지, 서비스에의 접근성, 지역사회 및 가족과의 연계, 주거 선택권, 주거환경을 주요개념으로 하여 7개 항목을 제시하고 있다.

두 번째 관심분야인 사회·경제적 환경은 노인의 참여나 정신적 안녕에 영향을 미친다는 점에서 중요성을 갖고 있으며 존경과 사회적 통합, 사회참여, 시민참여와 고용의 3개 영역에 25개 항목이 제시되어 있다. 존경과 사회적 통합 영역은 노인에 대한 정중한 행동, 연령차별주의와 무시, 세대간 교류와 공교육, 지역사회내의 위상, 지역사회의 도움, 가족 내 위상, 경제적 배제가 주요 개념으로 9개의 개념항목을 포함하고 있다. 사회참여의 경우는 접근가능한 참여기회, 적절한 비용으로 향유할 수 있는 활동, 폭넓은 참여기회, 참여의 촉진과 고립에 대한 관심, 세대, 문화, 지역사회의 통합에 대한 강조에 기초하여 8개의 항목을 제시하였다. 세 번째 영역인 시민참여와 고용 영역의 경우 자원봉사 기회, 더 나은 고용 기회, 고령노동자와 자원봉사

자에 대한 유연한 적응, 시민참여의 촉진, 훈련, 사업기회, 노인의 기여에 대한 인정 등을 기본 개념으로 하여 8개 항목을 제시하고 있다.

세 번째 관심분야는 사회적 환경을 형성하며, 건강 및 사회서비스 결정요인과 관련되는 것으로 커뮤니케이션과 정보, 지역사회 지원과 건강서비스라는 2개 영역에 23개 항목이 제시되어 있다. 정보의 폭넓은 전파, 적절한 시점에서의 적절한 정보제공, 대화를 걸어오는 사람의 존재, 고령친화적인 양식과 디자인, 정보제공 기술의 발전이 노인에게 가져다주는 좋은점과 나쁜점, 개인적 책임과 집합적 책무를 기본 개념으로 하여 11개 항목을 제시하고 있다. 마지막 영역인 지역사회 지원과 건강서비스의 경우 접근가능한 보호서비스, 폭넓은 건강서비스, 노화 관련 서비스, 재가서비스, 집에서 거주하기 힘든 사람을 위한 주거시설, 지역서비스 네트워크, 자원봉사의 필요성 등을 기본으로 하여 12개 항

그림 2. 고령친화도시의 관심영역



목을 제공하고 있다.

이러한 항목을 통하여 활동적 노화를 가져오는 6개 결정요인들을 모두 직접적으로 반영되고 있다. 그러나 문화와 성이라는 결정요인은 도시라는 공간을 넘어서는 요인이므로 고령친화도시관련 프로젝트에는 간접적으로 반영되

어 있다.

이러한 점검 리스트를 통하여 노인의 다양성에 대한 인식, 지역사회에서의 노인의 포섭(inclusion)의 증진, 노인의 결정과 라이프 스타일 선택권 존중, 노년과 관련한 욕구와 개인적인 선호에 대한 유연한 대처를 강조하고 있다.

표 1. 고령친화도시 점검 항목

영역	항목
야외 공간과 건물	공공 공간이 깨끗하고 쾌적하다
	녹지와 외부좌석이 충분하고 잘 관리되고 있으며 안전하다
	보도가 잘 관리되고 있으며, 보행자 공간이 확보되고 있고 장애물이 없다
	보도에 미끄럼 방지가 되어 있으며 휠체어가 다닐 수 있을 만큼의 폭이 확보되고 있고 차도와 자연스럽게 연결되고 있다
	횡단보도가 충분하며, 미끄럼 방지 처리, 시각 및 청각적 신호, 적절한 횡단시간 제공 등이 이루어지고 있어서 다양한 장애수준과 장애유형을 갖고 있는 구성원이 이용하기에 안전하다
	운전자가 교차로나 보행로에서 보행자에게 양보한다
	별도의 자전거 도로가 마련되어 있다
	적절한 조명, 경찰순찰, 지역교육 등을 통하여 외부환경의 안전이 촉진되고 있다
	서비스가 제공되고 있으며 접근가능하다
	노인을 위한 별도의 창구 등과 같은 특별고객서비스제도가 마련되어 있다
	건물이 충분한 좌석, 화장실, 엘리베이터, 램프, 계단, 미끄럼 없는 바닥을 갖추고 있으며 건물 내외에 적절한 표지가 제공되고 있다
	공공화장실의 문들이 충분하고 이용하기 수월하며, 깨끗하고 잘 관리되고 있다
	교통
공공교통이 신뢰할만하고 야간과 주말 및 공휴일에도 자주 운행된다	
시 전역과 서비스가 공공교통으로 잘 연결되어 있으며, 공공교통은 연계가 잘 되어 있으며 분명하게 식별되는 노선과 차량으로 운행되고 있다.	
차량은 깨끗하고 관리가 잘 되어 있으며 접근하기 수월하며 너무 혼잡하지 않고 우선석이 준수되고 있다	
장애인을 위한 특별수송수단책이 있다	
운전자들은 정해진 정류장의 탑승이 용이한 위치에 정차하며 탑승자가 자리를 잡은 다음 출발한다	
정류장은 편리한 장소에 위치해있고 접근가능하며, 안전하고 청결하며 아름답고 식별이 용이하고, 적절한 좌석과 차양을 갖춘 대합실을 갖추고 있다	
노선, 운행시간, 특별 욕구관련 설비 등에 대한 완벽하고 접근가능한 정보가 제공되고 있다	
공공교통이 제한된 곳에는 자율적인 교통서비스가 제공된다	
택시가 이용가능하며 비용이 적절하며, 운전자가 친절하고 도움을 적극적으로 제공한다	

<표 1> 계속

영역	항목
교통	도로가 잘 관리되고 있으며 배수가 잘되고 조명이 잘 갖추어져 있다
	통행흐름이 잘 통제되고 있다
	차도에 운전자의 시야를 가로막는 방해물이 없다
	교통표지판과 교차점이 잘 보이며 적절한 위치에 있다
	모든 운전자에게 운전자 교육과 보수과정이 장려되고 있다
	주·정차 지역이 충분하며 안전하고 편리한 위치에 위치하고 있다
	특별한 욕구를 가진 사람들을 위한 우선주·정차 지역이 확보되어 있으며 준수되고 있다
주택	안전하며 서비스와 지역사회가 가깝게 위치하고 있는 충분하고 적절한 가격의 주택이 있다
	충분하고 적당한 가격의 주택관리 및 지원서비스가 있다
	주택이 잘 건축되어 있으며 날씨로부터 안전하고 안락한 보호를 제공한다
	내부 공간과 평면구성이 모든 방과 통로에서의 자유로운 움직임이 가능하도록 되어 있다.
	적절한 가격의 주택개조 방안과 물품이 공급되고 있으며 공급자는 노인의 욕구를 이해하고 있다
	공공 및 민간 임대주택이 깨끗하고 잘 관리되고 있으며 안전하다
	허약하고 장애를 가진 노인에게 적절한 서비스를 제공하는 적절한 가격의 주택이 지역사회에서 충분히 공급되고 있다
사회참여	외관이 준수한 행사장이나 활동공간이 접근가능하고 편리한 장소에 위치해 있다
	노인이 참여하기에 편리한 시간에 행사가 개최된다
	활동이나 행사에 혼자서 또는 동반자와 함께 참여할 수 있다
	숨겨진 비용이나 추가비용 없이 적절한 비용으로 활동이나 볼거리에 참여할 수 있다
	활동이나 행사에 관하여 시설에의 접근성이나 노인이 이용할 수 있는 교통수단 등을 포함한 좋은 정보가 제공되고 있다
	다양한 노인 집단이 선호할 수 있는 다양한 활동이 제공되고 있다
	노인을 포함하는 모임이 여가센터, 학교, 도서관, 지역 센터, 공원 등의 다양한 지역사회에서 열리고 있다
	사회적 고립의 위험이 있는 사람들을 포섭할 수 있는 지속적인 아웃리치가 있다
존경과 사회적 통합	어떻게 노인에게 적절한 공공, 자원봉사, 상업서비스를 제공할 것인가에 대하여 지속적으로 노인의 의견을 구하고 있다
	노인의 다양한 욕구와 선호에 맞는 공공 및 민간서비스와 상품이 제공되고 있다
	서비스 제공자가 정중하고 우호적이다
	노인이 미디어에서 보여지고 있으며 편견 없이 긍정적으로 비추어지고 있다
	연령 특화된 욕구와 선호를 반영하여 모든 세대가 참여할 수 있는 범지역사회적 그룹, 활동과 행사가 있다
	가족을 위한 지역사회 활동에 노인이 꼭 포함되어 있다
	학교가 노화와 노인에 대하여 학습할 수 있는 기회를 제공하고 있으며 학교활동에 노인을 포함하고 있다
	현재 및 과거의 노인의 지역사회에 대한 기여가 인정받고 있다
	불우한 노인에게 대한 적절한 공적 및 자원봉사, 사적 서비스가 제공되고 있다

〈표 1〉 계속

영역	항목
시민참여와 고용	노인자원봉사자를 위한 훈련, 표창, 지침, 개인적 비용에 대한 보상과 더불어 폭넓은 선택권이 제공되고 있다
	고령고용자의 양적 확대가 촉진되고 있다
	노인을 위한 유연하고 절적인 유급노동기회가 촉진되고 있다
	채용, 고용유지, 승진, 훈련 등에 있어 연령에 기초한 차별이 금지되고 있다
	작업공간이 장애인의 욕구를 충족시킬 수 있게 되어 있다
	노인의 자영업이 촉진·지지되고 있다
	고령노동자에게 은퇴 후 선택지에 대한 훈련이 제공되고 있다
	공공, 사적 및 자원봉사 영역에서의 의사결정체계의 노인의 회원가입이 장려 및 촉진되고 있다
커뮤니케이션과 정보	모든 연령층의 지역주민에게 전달되는 기본적인 효과적 커뮤니케이션 시스템이 있다
	정보가 정기적으로 널리 보급되고 있으며 통합되고 중앙화된 접근이 가능하다
	정기적인 정보제공과 노인에 대한 관심을 보이는 방식이 이루어지고 있다
	노인이 이해하기 쉬운 구술 커뮤니케이션이 촉진된다
	사회적 고립의 위험에 있는 사람들이 신뢰할 수 있는 사람들로부터 일대일 정보를 얻고 있다
	공공 및 상업서비스가 신청에 의하여 친절한 일대일의 서비스를 제공하고 있다
	공식문서, 텔레비전 자막, 진열 등에 있어서 인쇄화된 정보가 크기가 큰 글씨를 사용하고 있으며 분명한 제목과 굵은 글씨로 주요한 개념을 제시하고 있다
	인쇄물 및 구두의 커뮤니케이션이 짧고 직접적인 문장에 단순하고 친절한 단어를 사용하고 있다
	자동응답서비스가 천천히 분명한 사용법을 제시하고 있으며 메시지를 어떻게 반복하면 되는지를 알려 준다
	핸드폰, 라디오, 텔레비전, 은행기기, 표발매기 등과 같은 전기기기의 버튼이 크고 글씨가 크다
정부기관, 커뮤니티센터, 도서관과 같은 공공장소에서 무료나 저렴한 가격으로 컴퓨터, 인터넷을 이용할 수 있다	
지역사회 지원과 건강서비스	건강을 증진시키고 유지하며 강화시킬 수 있는 적절한 건강 및 지역지원서비스가 제공되고 있다
	재가보호서비스가 건강 및 개인보호서비스, 가사서비스를 포함하고 있다
	건강 및 사회서비스가 편리한 위치에 있으며 어떠한 교통수단으로도 접근가능하다
	재가보호시설과 노인주택이 서비스와 지역사회에 근접하여 위치하고 있다
	건강 및 지역서비스 기관이 안전하게 건축되었으며 충분히 접근가능하다
	노인을 위한 건강 및 사회서비스에 대하여 분명하고 접근가능한 정보가 제공되고 있다
	서비스 전달이 잘 조율되고 있으며 행정적으로 간단하다
	모든 직원이 노인을 존중하고 우호적이며 노인에게 봉사하는데 필요한 훈련을 받았다
	건강 및 지역지원서비스에의 접근을 방해하는 경제적인 장벽이 최소화되어 있다
	모든 연령을 위한 자원봉사서비스가 촉진되고 지지되고 있다
시체매장장소가 충분하며 접근가능하다	
지역사회의 비상계획에 노인의 취약성과 능력을 반영하고 있다	

4. 고령친화도시 실현 과정

1) 고령친화도시 실현을 위한 기본 과정

고령친화도시를 형성해가는 과정은 계획 → 이행 → 평가로 구성된 5년 주기의 작업을 반복적으로 행함으로써 가능하다. 1단계는 1~2년 소요되는 계획의 단계로 고령친화성을 평가하고 행동계획을 마련하고 모니터링을 위한 지표를 제시하는 과정을 포함한다. 이 과정에서 노인을 참여시키도록 한다. 2단계는 행동계획을 이행하고 지표의 변화상태를 모니터링한다. 3단계는 평가과정으로 3~5년이 소요된다. 5년째 말에 3번째 단계인 평가를 하게 되는데 측정과 성공요소를 밝히고 아직 도달하지 못한 요소들

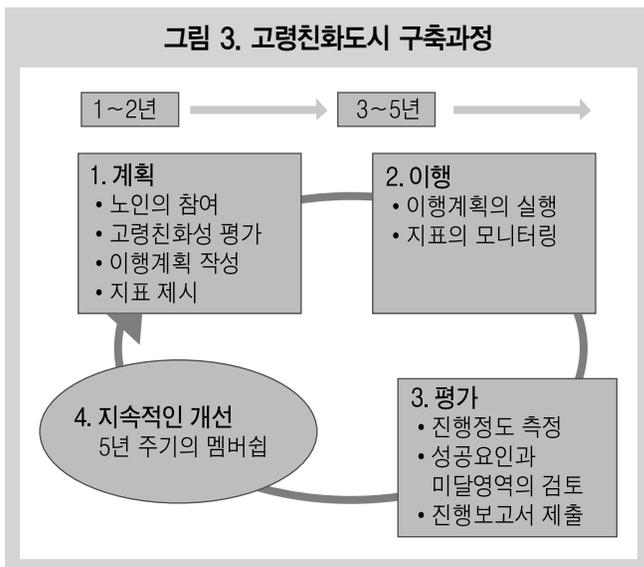
을 밝혀본 후 진행보고서를 구성하도록 한다. WHO의 고령친화도시 네트워크에 가입한 도시는 이러한 5년 주기로 평가보고서를 제출하면서 고령친화성을 제고하는 노력을 지속해가도록 한다.

2) 구체적인 실천의 예: 뉴욕⁷⁾

고령친화도시 작업에 가장 적극적으로 참여하고 있는 뉴욕시의 경우 이러한 고령친화도시 구축 과정을 모두 수행한 바 있다. 2007년에 발표된 가이드북에 기초하여 2008년 가을에 조사 결과 보고서를, 2009년 8월에는 이에 기초하여 고령친화성을 제고하기 위한 정책제안을 제시하는 보고서를 발간하였다. 뉴욕의 고령친화성

진단은 지역사회 포럼, 포커스그룹 인터뷰, 지속적인 피드백, 전문가 라운드테이블, 실제조사, 지역 기관의 자체평가, 이차연구 등을 통하여 이루어졌다.

지역사회의 평가에 기초하여 이행계획을 수립하여 『Age Friendly NYC』라는 보고서를 발간하였다.이에는 뉴욕시의 고령친화성을 제고하기 위한 정책과제로 4개의 영역에 15개의 소영역을 제시하고 있다. WHO의 가이드라인을 토대로 하였으나 노인들의 욕구파악과 다양한 의견



7) The New York Academy of Medicine, Toward an Age-friendly New York City: A Findings Report, Fall 2008.과 NYC, Age Friendly NYC: Enhancing Our City's Livability for Older New Yorkers, August 2009에 기초하여 작성되었음.

수렴과정을 거쳐 뉴욕시 맞춤형 과제를 도출한 것이다.

첫 번째 영역의 과제는 지역사회 및 시민참여에 관한 것으로 노인의 사회적 포섭, 사회참여, 고용기회를 제고하는 것을 목적으로 하고 있으며 고용 및 경제적 안정, 자원봉사, 문화와 레크레이션, 정보와 계획의 4개 소영역으로 나누어 정책과제를 제시하고 있다. 구체적인 정책과제로는 고용기간이 짧은 노인들이 사회보장급여가 가능하도록 고용기간을 연장할 수 있도록 지원하며, 시간은행제 등과 같은 시도들을 통하여 새로운 자원봉사의 기회를 제공하고, 시니어센터의 프로그램을 수행하도록 예술가를 모집하며, 인근의 고령친화성을 판정하도록 지역사회의 평가작업을 수행하는 것을 제안하였다.

두 번째 영역은 주택으로 안전하고 적절한 주택의 접근성과 가격의 적절성을 제고하는 것을 목표로 하여 적절한 가격의 주택개발, 자가소유주 및 임대거주자 지원, 지역사회에서의 자립생활(ageing in place)의 3개 영역으로 나누어 제시하고 있다. 구체적인 정책과제는 저소득노인을 위한 주택을 건축하는 과정을 간소화하며 주택펀드를 표적화하고, 주택개조 사업자가 노인을 위한 시장에 참여하도록 촉진하며, 퇴거의 위험에 있는 노인에게 바우처를 집중 제공하고, 고령자 집세 감면 프로그램(SCRIE)⁸⁾에의 접근성을 제고하는 것을 과제로 제시하고 있다.

세 번째 영역은 공공공간 및 교통으로 고령

친화적인 공공공간과 그 곳에 도발할 수 있는 안전한 수단을 제공하는 것으로 목표로 하여 접근가능하며 적절한 가격의 교통, 안전하고 고령친화적인 공공공간, 미래를 위한 계획이라는 3개의 영역에 대한 과제를 제시하고 있다. 구체적인 정책과제로는 공공교통수단을 이용할 수 없는 노인들을 위해 택시바우처 프로그램을 개발하며, 노인들의 안전을 위하여 시전역의 주요지역의 교차로를 재디자인하고, 환경에 관한 워크숍을 제공하며 노인들이 PlaNYD와 Million TreesNYC⁹⁾에 참여하도록 독려하며, 교육과 인식제고 노력을 통하여 유니버설 디자인에 관한 지침을 이용하도록 촉진하는 것을 제안하고 있다.

네 번째 영역은 건강 및 사회서비스로 독립적인 생활을 지원하는 건강 및 사회서비스에의 접근성을 보장하는 것으로 목표로 하여 안녕 및 건강관리계획, 위험에 처한 노인지원, 영양식의 접근성, 간병 및 장기요양보호, 완화케어와 죽음교육이라는 5개 소영역에 대한 정책과제를 제시하였다. 노인에게 피트니스 클럽 이용료 할인제도의 도입, 낙상방지책 마련, 뉴욕시 공시사항에 노인에 대한 관심 추가, 노인에게 식료품가게에 갈 수 있는 버스 서비스 제공, 뉴욕시의 고용자에게 장기요양 및 간병 서비스 자원에 관한 아웃리치와 워크숍 실시, 장기요양보험에 대한 교육촉진, 완화케어와 죽음준비 촉진 등을 과제로 제시하고 있다.

8) SCRIE (Senior Citizen Rent Increase Exemption): 1970년 이래로 시행되고 있는 프로그램으로 고령자들을 대상으로 집세가 통제되는 아파트(a rent controlled or rent stabilized apartment)에 거주하는 고령자들의 집세 인상을 면제받게 해 주는 프로그램임. 아파트의 재계약에 따른 인상, 기본 집세(MBR)의 인상, 연료비, 주인의 운영년, 중요한 집수리의 경우 그 혜택이 증가함.

9) 뉴욕시 녹지확대를 위하여 나무를 심는 운동

5. 고령친화도시 구축의 활성화를 위한 지구적 협력체계구축: 고령친화도시 네트워크¹⁰⁾

고령친화도시 구축의 활성화를 위하여 WHO는 세계고령친화도시 네트워크(WHO Global Network of Age-friendly Cities)의 구축을 추진하고 있다. 네트워크는 WHO와 참여하는 도시들간의 연계를 통하여 정보와 최선의 실천방안의 공유 및 전파를 촉진하며, 노인의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 적절하고 비용효과적인 개입을 강화하고 기술적인 지원과 훈련의 기회를 제공하는 것을 목적으로 하고 있다.

네트워크는 공유와 공조의 강조, 지식에의 접근성 강화, 전문가의 연계, 협력 및 학습 촉진, 공조체계의 강화를 기본 방향으로 하고 있다. 네트워크에 가입하면 지구적인 고령화 및 시민사회 전문가의 네트워크에 연결될 수 있으며, 최근에 수행되고 있는 적절한 프로그램에 대한 유용한 정보를 획득할 수 있고, '고령친화도시'의 이행과정에 필요한 기술적인 지원과 훈련을 제공받을 수 있으며 다른 도시들과 파트너십을 형성할 수 있다는 장점을 갖고 있다.

6. 향후과제

고령친화도시는 노인 뿐만 아니라 모든 지역 사회구성원들의 삶의 질을 향상시키는 결과를

가져올 것으로 기대된다. 배리어프리한 건물과 도로구축은 장애를 가진 구성원들의 이동성과 독립성을 강화시키며, 안전한 지역사회는 아동, 청년, 여성, 노인에게 신체적인 활동과 사회활동 참여를 촉진시키고, 지역사회지원과 건강서비스를 제공받을 수 있게 됨으로써 가족이 경험하는 스트레스가 저하될 것이며, 전 지역사회는 자원봉사 영역과 유급노동시장에의 노인의 참여로 인하여 혜택을 볼 것이고, 지역경제는 단골 노인소비자로 인하여 이득을 얻게 된다.

이러한 기대효과를 갖고 있는 고령친화도시의 구축을 위해서는 고령친화도시의 다양한 주체에 의한 적용과 활용이 요구된다. 즉 고령친화도시 평가항목리스트를 개인이나 정부, 자원봉사 단체, 시민단체 등의 단체에 의하여 거주 지역의 고령친화성을 평가하는데 활용하도록 하여야 할 것이다. 자신의 경험에 기초하여 점검항목이 적절한가를 판단하고 고령친화적인 변화를 가져오기 위한 변화방안을 제안하는 과정에 노인의 적극적인 참여를 촉진하여야 할 것이다.

더불어 지속적으로 고령친화성을 제고하기 위한 노력이 이루어져야 할 것이다. 한꺼번에 도시의 고령친화성이 제고될 수는 없다. WHO가 제시하고 있는 5년 주기의 도시의 고령친화성 평가와 그에 기초한 계획 → 이행 → 평가가 반복적으로 실시됨으로써 단계적으로 고령친화성이 높아질 것이다. 현재 제시된 점검항목은 최소기준이므로, 지속적인 노력을 통하여 최소

10) www.who.int/ageing/age_friendly_cities_network/en과 www.who.int/mediacentre/news/releases/2010/age_friendly_cities_20100628/en에 기초하여 작성하였음.

기준 뿐만 아니라 그 이상을 넘어서는 도시를 구축해가야 할 것이다. 또한 영역간의 고령친화성 수준은 상이할 수 있다. 어떤 도시는 물리적 환경과 관련한 고령친화성의 수준이 높지만 사회·경제적 환경의 고령친화성은 낮을 수 있고, 다른 도시는 물리적 환경과 관련한 고령친화성의 수준이 낮지만 사회·경제적 환경의 고령친화성은 높을 수도 있어 네트워크 참여를 통하여 서로 교환과 정보를 주고 받을 수 있다.

한편, 제시된 점검항목의 지속적인 수정보완 작업이 이루어져야 할 것이다. 많은 도시들이 이 점검항목을 적용하여 타당성을 점검하고, 점검항목 개발과정에 참여했던 참여자들이 실제 본 가이드라인이 그들이 의도한 것과 동일한가를 평가하거나, 전문가들이 그들의 연구에서 나타난 증거와 비교 검토를 통하여 적절성을 검토하는 등의 방법을 통하여 고령친화성에 관한 타당성 높은 항목을 제시하여야 할 것이다.

WHO는 향후 현재 제시된 항목이 도시에 적용하도록 개발된 것이라는 점에서 농어촌 지역, 병원, 직장 등 다양한 환경에 적용할 수 있는 항목을 개발·제시하는 작업을 해나갈 예정이다. 또한 일정 수준의 고령친화성을 확보한 도시에

상을 수여할 수 있도록 구체적인 기준을 제시할 예정이다.

이러한 전지구적인 고령친화성을 제공하기 위한 노력은 WHO를 중심으로 체계적·지속적으로 진행되어갈 것으로 기대된다. 이러한 전지구적인 흐름에 우리나라도 적극 참여함으로써 우리사회의 고령친화성을 제고시켜가야 할 것이다. 특히 지구상에서 유래없이 빠른 고령화를 경험하고 있다는 점에서 우리사회가 좀 더 적극적으로 이러한 움직임에 참여할 필요가 있을 것이다¹¹⁾. 또한 고령친화성을 제고하기 위한 우리사회의 노력은 문화적 공통성을 갖고 있는 아시아지역에서 선도적인 역할로 이어질 수 있을 것이다. 중앙정부가 각 지방자치단체가 이러한 움직임에 적극 동참할 수 있도록 지원하는 역할을 해간다면 고령친화성 확보가 좀 더 빠른 속도로 이루어질 수 있을 것이다. 더불어 아시아지역에서의 개별 국가간의 네트워크 형성의 중심점으로서 활동하고 이러한 지역네트워크와 WHO를 연계하는 역할을 해간다면 고령화를 출발점으로 하여 아시아지역에서 구심점으로서의 위상을 구축할 수 있을 것이다. **본문**

11) 우리나라에서는 이러한 흐름과 동일한 맥락에서 독립적으로 고령친화성을 점검할 수 있는 지표개발연구가 이루어졌으며(정경희 외, 『초고령지역의 보건복지 모형설계를 위한 세부지침 개발』, 한국보건사회연구원·보건복지가족부, 2008), 지자체 단위의 고령친화성 평가작업은 서울시에서 이루어져, 『2008 서울시 고령친화도 평가연구』(김선자·김경혜, 서울시정개발연구원, 2008)가 발간된 바 있음.