

## 고령화 정책 브리프 28번: 취약한 상황에 놓인 노인

Policy brief: Older Persons in Vulnerable Situations

(UNECE Policy Brief on Ageing No. 28, June 2023)

유엔 유럽경제위원회 (UNECE)

---

### 목차(Contents)

- I. 취약한 상황, 그 원인 및 완화 요인 (Vulnerable situations, their causes and mitigating factors)
- II. 취약한 상황에 처한 노인을 지원하기 위한 정책 전략(Policy strategies to support older persons in vulnerable situations)
  - A. 적절한 소득과 주택 접근성 보장(Ensuring adequate income and access to housing)
  - B. 건강, 장기요양 및 지역사회 서비스 제공(Providing health, long-term care and community services)
  - C. 학대 및 폭력 예방(Prevention of abuse and violence)
  - D. 외로움을 줄이고 사회 참여 독려하기(Reducing loneliness and encouraging social participation)
  - E. 노인에 대한 데이터 강화 및 노인의 의사결정 과정 참여(Enhanced data on older persons and inclusion into decision-making)
- III. 권고사항(Recommendations)
- IV. 체크리스트(Checklist)
- V. 참고문헌(References)

### 권고 전략(Suggested strategies)

- 적절한 소득과 경제적인 주택에 대한 접근성을 보장한다.
- 경제적이고 접근성이 높으며 고품질의 건강 및 장기 요양 서비스를 제공한다.
- 사회적 참여 기회를 늘리고 외로움과 사회적 배제를 줄인다.
- 모든 형태의 폭력, 학대 및 방임을 방지한다.
- 노인의 취약성에 대한 세분화된 데이터 수집 및 연구를 촉진한다.
- 의사결정 과정에 노인을 참여시킨다.

### 정책 과제(Policy challenge)

연령에 관계없이 빈곤, 장애, 사회적 고립 및 학대에 대한 노출과 같은 요소가 교차하면 취약성의 위험이 증가하고 부정적인 사건 발생 시 회복력이 약화될 수 있다. 2020년 유럽연합(European Union)의 5명 중 1명이 빈곤이나 사회적 배제의 위험에 처해 있다.<sup>1</sup> 코로나19 팬데믹, 증가하는 인플레이션, 자연 재해 및 전쟁은 많은 노년층을 포함하여 취약한 사람들에게 불균형적으로 영향을 미친 부정적 사건의 사례다. 종종 데이터 및 연구 부족과 의사 결정에 대한 불충분한 참여로 인해 노인의 의견과 요구 사항이 잘 알려지지 않고, 이로 인해 노인의 역량과 취약성이 눈에 띄지 않게 된다. 따라서 핵심 과제는 취약한 노인을 부정적인 결과로부터 보호하고 회복력을 강화하며 노년기에 잠재력을 최대한 발휘할 수 있도록 지원하는 포괄적인 정책을 개발 및 설계하고 구현하는 것이다.

### 브리프 요약(What this brief is about)

이 정책 브리프는 취약한 상황에 처한 노인을 다루고 있다. 먼저 노인이 경험하는 취약한 상황의 유형과 그 원인 그리고 생애 전반에 걸쳐 대응하기 위한 자원 및 회복력을 증가시키기 위한 전략을 논의한다. 이를 위해 소득, 주택, 건강, 장기 요양, 폭력, 학대 및 방임에 대한 예방, 그리고 사회 참여에 초점을 맞춰 취약한 노인 상황을 다룬 유엔 유럽경제위원회(UNECE)의

정책 사례를 제공한다. 또한 이 브리프는 생계비 위기, 우크라이나 전쟁, 외로움과 사회적 고립을 포함하여 노인을 취약한 위험에 빠뜨리는 몇 가지 진행 중인 위기를 다룬다. 마지막으로 이 브리프는 적절한 데이터 및 연구의 중요성 그리고 의사 결정에 대한 노인 참여가 중요하다는 점을 강조한다.

### I. 취약한 상황, 그 원인 및 완화 요인 (Vulnerable situations, their causes and mitigating factors)

취약성(vulnerability)은 다양한 원인에 의해 발생한다. 여기에는 개인적 상황, 사회적 사건 그리고 사회, 경제 및 문화 시스템으로 인해 발생하는 불평등이 포함된다. 취약성의 위험은 연령, 성별, 민족 및 사회경제적 지위와 같은 사회적 정체성의 교차(intersection of identities)로 인해 증가할 수 있다. 대처 능력과 회복력을 구축하려면 소득, 건강 및 사회적 네트워크와 같은 자원에 대한 접근이 필요하다.

불행하게도 이러한 자원은 불평등하게 분배되어 있기 때문에, 혜택을 받지 못한 사람들이 취약성의 위험에 더 쉽게 노출된다. 취약성은 사람들이 취약한 상황을 넘나드는 현상과 함께 시간이 지남에 따라 진화한다. 취약성을 예방하고 완화하기 위해서는 생애주기 접근법, 젠더 지향적이며 인권에 기반한 접근 방식, 그리고 의료, 교육, 고용 및 지원에 대한 접근성을 강화해야 한다.

#### 정의(Definitions)

**취약한 상황(Vulnerable situations):** 삶의 영역 가운데 한 가지 이상의 영역에서 어려움을 초래하는 특정 순간에 대처 능력을 잃고, 피해를 입는 등 삶에 부정적인 영향을 미칠 위험이 증가하는 상황.

**취약성(Vulnerabilities):** 어려운 상황에 노출될 위험을 증가시키고, 자원 및 지원에 대한 접근성을 감소시키며, 부정적인 결과를 초래하는 가능성을 증가시키는 특성 및 장기적 상태

**정체성의 교차(Intersection of identities):** 성별, 민족, 연령, 사회경제적 지위 및 장애와 같은 사회적 정체성의 요인이 개인의 삶에서 중첩되는 것. 다중 정체성은 개인이 제도적 및 사회적으로 허용되는 차별의 맥락에서 교차 정체성을 경험하게 하는 복잡한 위험 패턴을 만든다.

**대처 능력(Coping capacities):** 개인이 위협, 사건 및 환경에 대처하기 위해 접근할 수 있는 개인 및 외부 기술과 자원 그리고 소셜 네트워크 및 지원.

**회복력(Resilience):** 크고 작은 충격과 좌절에도 불구하고 사회와 개인이 적응하고 번영할 수 있는 능력.

Source: Bowleg (2012),<sup>2</sup> Levasseur (2022),<sup>3</sup> Schröder-Butterfill & Marianti, (2006),<sup>4</sup> Wild, Wiles & Allen (2013).<sup>5</sup>

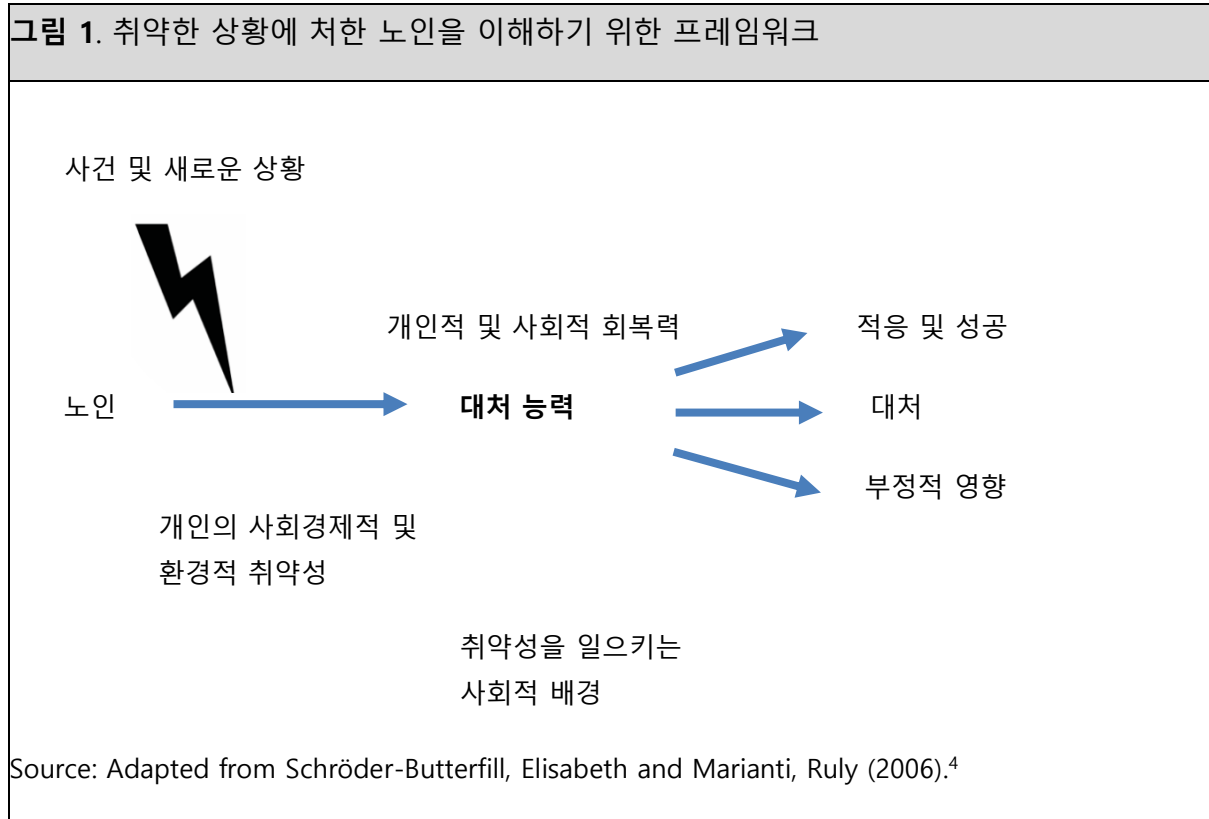
### 취약한 상황(Vulnerable situations)

노인은 특정 시기에 개인, 환경, 또는 사회적 상황에서 하나 또는 여러 가지 어려움이 복합적으로 발생할 때, 대처 능력과 회복력을 상실하는 위험에 빠지고 이로 인해 개인의 삶에 부정적인 영향을 미치는 취약한 상황을 경험한다.<sup>3, 4, 6, 7</sup>

많은 노인은 취약하지 않으며, 그들이 직면한 도전에 대처할 수 있는 충분한 소득, 건강 및 사회적 네트워크를 가지고 살아간다. 따라서 노인을 보편적으로 취약한 집단으로 분류하는 것은 도움이 되지 않는다. 그러나 노인은 대체로 약하고 인지 장애와 같은 일부 어려움에 노출될 위험이 더 높을 수 있고 젊은 성인에 비해 다른 어려움에 직면할 수 있으며 대처 전략이 더 적을 수 있다는 점을 인식하는 것이 중요하다.<sup>6, 8</sup>

그림 1은 개인의 상황과 사회적 맥락이 어떻게 위험에 대한 노출과 대처 능력 및 회복력을 위한 자원 접근에 영향을 미치는지 그리고 이를 통해 어떻게 노인에게 취약한 상황을 만드는지 보여준다. 배우자의 사망이나 퇴직과 같은 생애의 사건은 많은 사람들이 인생의 어느 시점에서 겪게 되는데, 개인의 재정적, 건강 및 사회적 상황에 따라 다양한 영향을 미칠 가능성이 높다. 마찬가지로 전염병, 분쟁, 경제 위기 또는 자연 재해와 같은 큰 사건은 지역

사회 전체에 영향을 미치는 반면, 개인에게 미치는 영향은 개인적 및 사회적 지원에 대한 접근에 따라 달라진다.

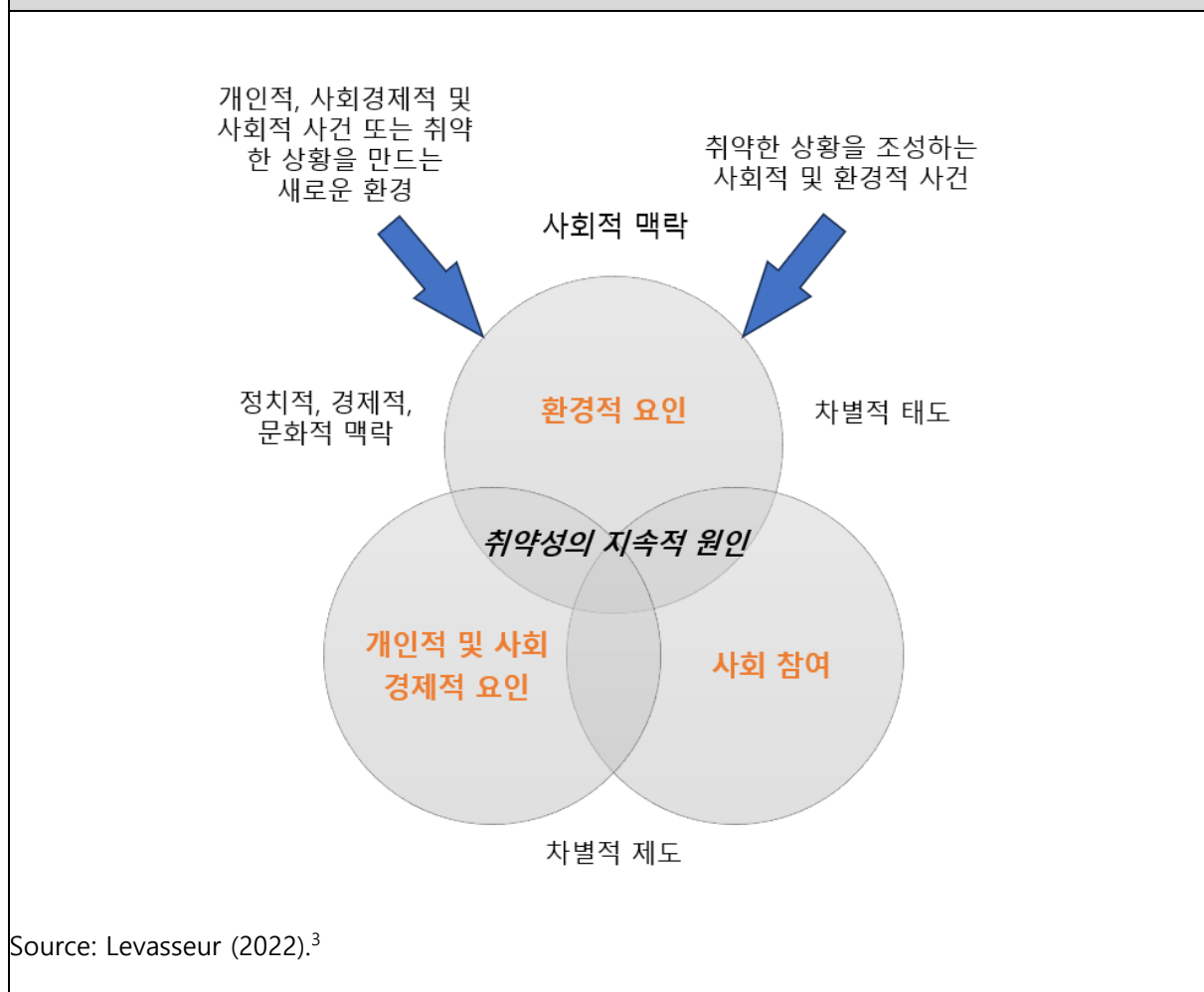


### 장기적 취약성 및 불평등(Long-standing vulnerabilities and inequities)

예상치 못한 사건이나 상황의 변화는 지역사회 전체에 취약한 상황을 초래할 가능성이 있다. 그러나 이러한 사건이 개인의 삶에 영향을 미치는 정도는 개인의 특성, 축적된 경험, 그리고 환경 및 사회적 맥락에 따라 달라진다. 예를 들어 코로나19 팬데믹이 대부분의 사람들에게 영향을 미쳤지만, 기관에 거주하는 노인, 만성질환자, 여성 및 소수 민족 등 이미 장기적으로 불이익을 받고 있는 사람들에게 부정적이며 지속적인 영향을 끼쳤다<sup>9, 10, 11</sup> 취약한 상황은 종종 사회, 경제 및 사회 문화 시스템과 차별로 인한 오랜 불평등에 의해 발생하거나 악화된다.<sup>8,12,13</sup> 이러한 지속적인 취약성으로 인해 어려운 사건을 경험할 가능성이 높아지고, 대처 및 회복력에 대한 접근성이 줄어들며, 결과의 심각성 또한 악화된다.

그림 2는 개인적, 사회적 또는 환경적 사건으로 인해 발생하는 취약한 상황의 발생이 사회적 또는 개인 수준의 취약성과 어떻게 상호 작용하는지 보여준다. 예를 들어 제도적 및 사회적으로 용인된 연령주의와 기타 다른 형태의 차별은 문제에 대처 할 수 있는 능력의 감소, 자원에 대한 불평등한 접근, 그리고 신체적 및 정신적 건강에 미치는 영향을 통해 취약성을 야기할 수 있다.<sup>14</sup> 낮은 교육 수준과 같은 개인적 상황, 서비스에 대한 접근성이 좋지 않은 지역에 거주하는 환경적 상황 또한 취약성의 잠재적인 원인이다.

그림 2. 취약한 상황과 노인의 취약성을 야기하는 오랜 원인과 그 상호작용



### **생애주기 및 세대 간 취약성 누적(Accumulation of vulnerabilities over the life- course and between generations)**

낮은 교육 수준, 낮은 기술, 낮은 임금 또는 불안정한 고용 환경에 있는 개인은 한정된 저축과 불충분한 연금을 받으며 노년기에 접어들 가능성이 더 높다. 일, 돌봄 책임 및 연금과 관련하여 누적된 불이익은 특히 나이든 여성에게 발생할 가능성이 높다. 파트너의 죽음과 같은 노년의 사건은 사회경제적 취약성의 위험을 더욱 증가시킬 수 있다.<sup>12</sup> 신체적으로 힘든 환경에서 일하는 것, 인생 초기의 질병 및 장애는 모두 중년 및 노년의 삶의 상황과 결과에 해로운 영향을 미칠 수 있다.<sup>12, 13</sup> 불이익은 한 세대에서 다음 세대로 전달될 수도 있다. 예를 들어 부모의 낮은 교육 수준은 자녀의 재정적 안정에 영향을 미칠 수 있다.<sup>15</sup>

여성은 인생의 각 단계에서 남성보다 불이익을 받을 위험이 더 크다. 교육 수준이 낮을 가능성이 더 높고, 더 단순한 업무 패턴을 가질 가능성이 더 높으며, 노년층을 제외한 모든 연령대에서 비공식 돌봄의 강도가 점점 더 높아진다.<sup>16, 17</sup> 여성은 제한된 수입과 저축으로 노년기에 도달할 가능성이 더 높고, 장애를 안고 더 오래 살며, 그들의 돌봄 요구가 충족되지 않을 가능성이 더 높다. LGBTQI+ 노인과 사회경제적 지위, 장애, 인종이 낮은 노인 남성도 다양한 상황에서 차별과 취약한 상황에 직면할 수 있다.

### **단점의 교차(Intersection of disadvantages)**

나이, 성별, 인종, 사회경제적 지위 등 개인의 사회적 정체성과 특성은 교차 및 중첩되어 사람들이 세상을 경험하는 방식에 영향을 미친다. 이러한 교차하는 정체성을 기반으로 한 차별은 복잡하고 중첩된 취약성을 가진 계층을 만든다. 예를 들어 소수민족의 나이든 여성은 나이, 성별, 인종에 따른 차별을 경험할 수 있다.<sup>2</sup> 이러한 취약성은 코로나19 팬데믹과 같은 대규모 사건이 발생할 때 더욱 악화될 수 있다.<sup>10, 18</sup>

### **대처 능력과 회복력(Coping capacities and resilience)**

예상치 못한 사건이나 어려움을 이끄는 상황으로 겪을 때, 자원과 지원에 대한 접근은 개인이

대처하는 데 도움이 될 수 있다. 소득, 저축 또는 사회 보호 프로그램을 통한 재정적 자원, 신체적 및 정신적 건강, 그리고 결속력이 강한 사회적 네트워크를 통해 노인은 신체적 한계, 사회적 고립 및 재정적 어려움을 극복할 수 있다. 그러나 이러한 자원은 전체 인구에 걸쳐 불균등하게 분포되어 있으며 더 큰 취약성을 경험하는 노인은 종종 더 적은 자원을 소유하기 마련이다. 새롭고 도전적인 상황에 대한 적응은 개인 서비스 제공 기관과 같이 개인적 혹은 사회적 회복력을 위한 자원에 접근성을 가지고 있고, 모든 사람에게 제공되는 환경 및 제도에 대한 영향력을 가지고 있을 때 가능하다.<sup>4, 6, 12, 13</sup>

전쟁 피해를 입은 우크라이나 노인의 상황은 개인적으로 혹은 지역사회에서 존재하는 불이익이 취약한 상황에 처한 사람들에게 어떠한 영향을 미치고, 그것이 대처 능력 및 회복력과 어떻게 관련되는지를 보여준다.

#### **예: 우크라이나 노인의 취약성(An example: vulnerabilities of older persons in Ukraine)**

전쟁은 우크라이나 노인에게 매우 취약한 상황을 만들어 그들의 생명을 위험에 빠뜨리고, 이주를 야기하고, 주택을 손상시키는 등 파괴적인 영향을 끼쳤다.<sup>19</sup> 그러나 전쟁이 모든 노인에게 같은 방식으로 영향을 미치는 것은 아니다. 기존의 취약성을 지닌 노인들이 가장 큰 위험에 처해 있다. 예를 들어 이동이 제한된 우크라이나 노인은 분쟁 지역에서 탈출하는 데 어려움을 겪고 있다. 또한 우크라이나의 노인, 특히 여성은 연금이 적은 경우가 많은데 집을 떠나야 할 경우 새로운 거주지를 임대하는 것이 쉽지 않다. 이러한 취약한 상황에서는 가족, 친구, 이웃과 같은 사회적 지원 네트워크가 대처하는 데 매우 중요하다. 이러한 어려움과 삶에 대한 유해한 환경에도 불구하고 많은 수의 우크라이나 노인은 높은 수준의 회복력을 보여주고 자원 봉사를 통해 지역 사회에 기여하고 있다. 사회적 및 상황적 요인도 중요한 역할을 한다. 예를 들어 농촌 지역의 휴대전화 네트워크 범위는 도시 지역보다 열악하고 정전으로 인해 더 자주 중단되는 경우가 많다.<sup>20</sup> 이로 인해 중요한 정보로부터 단절될 가능성이 높아지고 임박한



위험이나 지원 서비스에 대해 알리거나 친구나 가족과 소통할 기회가 적어지기 때문에, 농촌 지역 노인의 취약성을 증가시킨다.

## II. 취약한 상황에 처한 노인을 지원하기 위한 정책 전략(Policy strategies to support older persons in vulnerable situations)

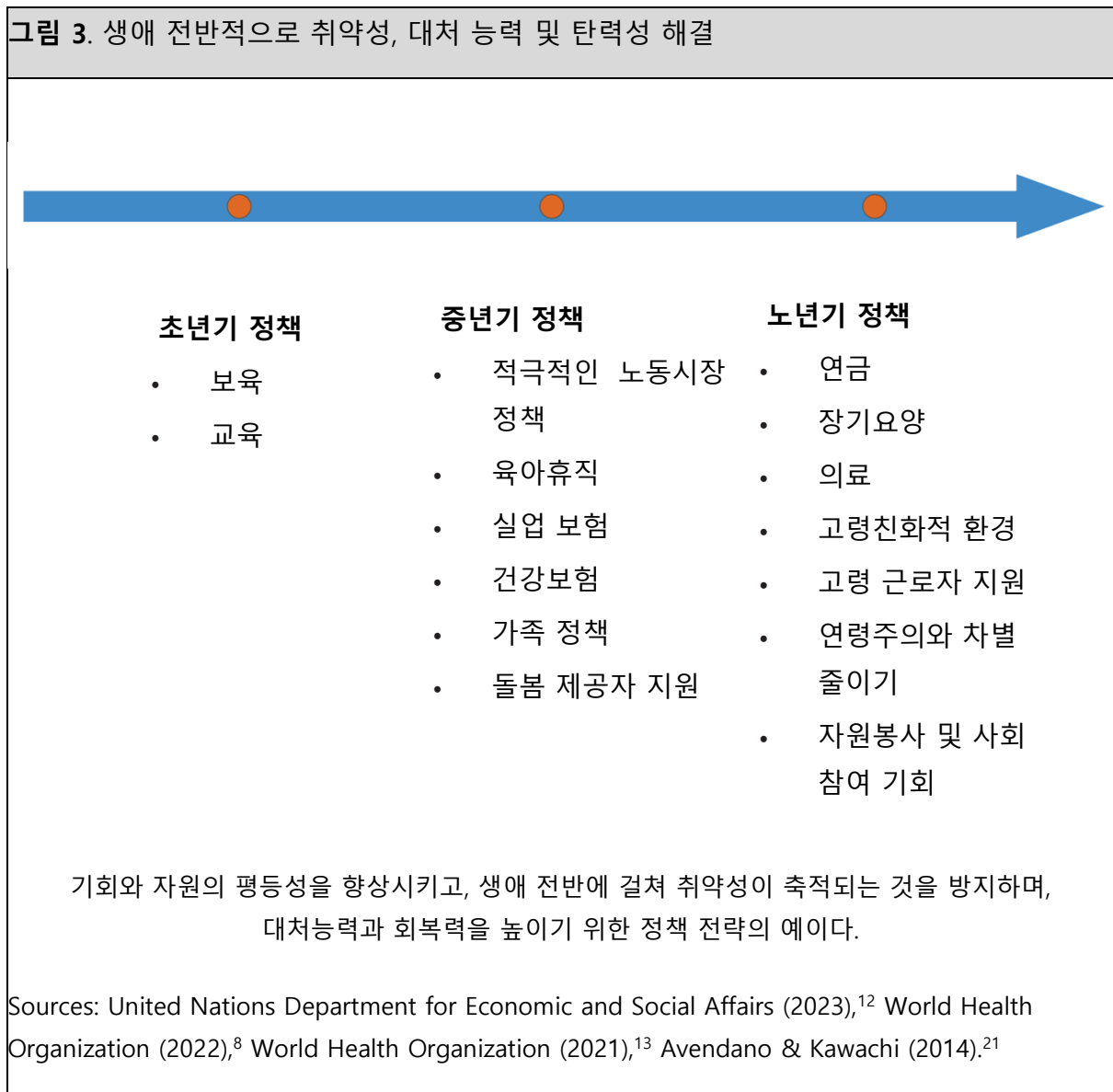
위험에 대한 노출, 대처 능력, 그리고 회복력 수준은 생애주기에 걸쳐 변화한다. 사회적 및 환경적 상황은 장벽을 초래하거나 대처 및 회복력을 촉진할 수 있다. 따라서 취약성의 수준은 시간이 지남에 따라 그리고 상황의 변화에 따라 변한다. 또한 개인은 취약한 상황에 처하거나 상황으로부터 나올 수 있다.

취약성을 다루는 정책 전략은 예방, 완화 및 보호라는 세 가지 주요 그룹으로 분류될 수 있다. 예방 전략은 위험을 제거하거나 최소화하여 근본 원인을 다루는 데 목표를 둔다. 생애 과정 전반에 걸쳐 빈곤, 교육 기회 부족 및 부적절한 인프라와 같은 근본적인 요인을 해결하는데 목표를 둔다. 예로는 빈곤 감소 프로그램, 교육 계획 및 도시 계획 개선 정책 등이 있다(그림 3 참조). 완화 전략은 잠재적인 위험이나 위험의 심각성을 줄이는 것을 목표로 한다. 재난으로 인한 피해와 혼란을 최소화하는 조치를 구현하는 데 중점을 둔다. 예를 들면 조기 경보 시스템, 건축 법규, 토지 이용 계획 및 공중 보건 대비 등이 포함된다. 완화 전략은 탄력적인 인프라와 비상 대응 메커니즘에 투자함으로써 위험의 부정적인 결과를 줄인다. 보호 전략은 위기 발생 시 즉각적인 안전과 보안을 우선시한다. 여기에는 비상 대피소, 대피 계획, 안전망 및 인도적 지원과 같은 조치가 포함된다. 목표는 취약한 사람을 보호하고 생명을 보호하며 긴급 상황에 영향을 받는 사람들에게 지원을 제공하는 것이다. 예방 전략은 근본 원인을 해결하는 반면 완화 전략은 영향을 최소화하고 보호 전략은 신속한 대응과 지원을 보장한다.

효과적인 정책 접근 방식은 세 가지 전략의 요소를 모두 통합하여 개인과 지역 사회 간의 회복력을 구축하는 동시에 취약성을 줄이기 위한 포괄적인 프레임워크를 만드는 것이다. 또한

효과적인 정책 접근 방식은 생애주기 지향적이고, 젠더에 민감하며, 인권에 기반을 두어야 한다.

이 정책 개요는 주로 이미 존재하는 취약성을 완화하는 정책에 중점을 두고 있으며, 노인에게 매우 일반적인 세 가지 유형의 취약한 상황을 다루는 유엔 유럽경제위원회(UNECE)의 정책 사례를 제시한다. 첫째는 소득 및 사회 보장 부족과 관련된 상황이다. 둘째는 건강 악화와 건강 또는 장기 요양에 대한 의존성과 관련된 상황이다. 셋째는 외로움과 사회적 참여 부족과 관련된 상황이다. 다음 섹션에서는 노인을 의사 결정의 모든 단계에 포함시키는 것뿐만 아니라 데이터 및 연구의 중요성을 포함한 중요한 교차 문제에 대해 논의한다.



### A. 적절한 소득과 주택 접근성 보장(Ensuring adequate income and access to housing)

유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 많은 노인, 특히 여성이 빈곤의 위험에 처해 있다(그림 4 참조). 원인으로서는 퇴직 전 실업이나 건강 문제로 인한 조기 퇴직 등이 있다. 이로 인해 많은 노인이 자신의 자산과 저축에 의존하게 되는데, 이는 남은 생애 동안 재정적 안정을 보장하기에 충분하지 않을 수 있다. 결과적으로 노인은 경제적 불안과 빈곤의 위험에 직면해 있으며 상황을 개선할 수 있는 선택권이 거의 없다.<sup>22</sup>

평균적으로 여성은 남성보다 은퇴 소득이 낮다. 그 이유는 평균 소득이 낮고, 노동 시장에 참여하지 못하며, 자녀 양육이나 나이가 많고 장애가 있는 친척이나 친구를 돌보는 파트타임으로 일하는 경우가 많기 때문이다. 예를 들어 2018년 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역 내 16개 국가에서는 남성과 여성 사이에 25% 이상의 연금 격차가 있었다.<sup>17</sup> 소수 민족에 속하거나 장애가 있는 것, 돌봄제공자가 되고 자영업에 종사하는 등 불리한 상황을 일으키는 요인들이 교차하는 것도 은퇴 전후의 낮은 소득 수준과 연결된다.<sup>23</sup>

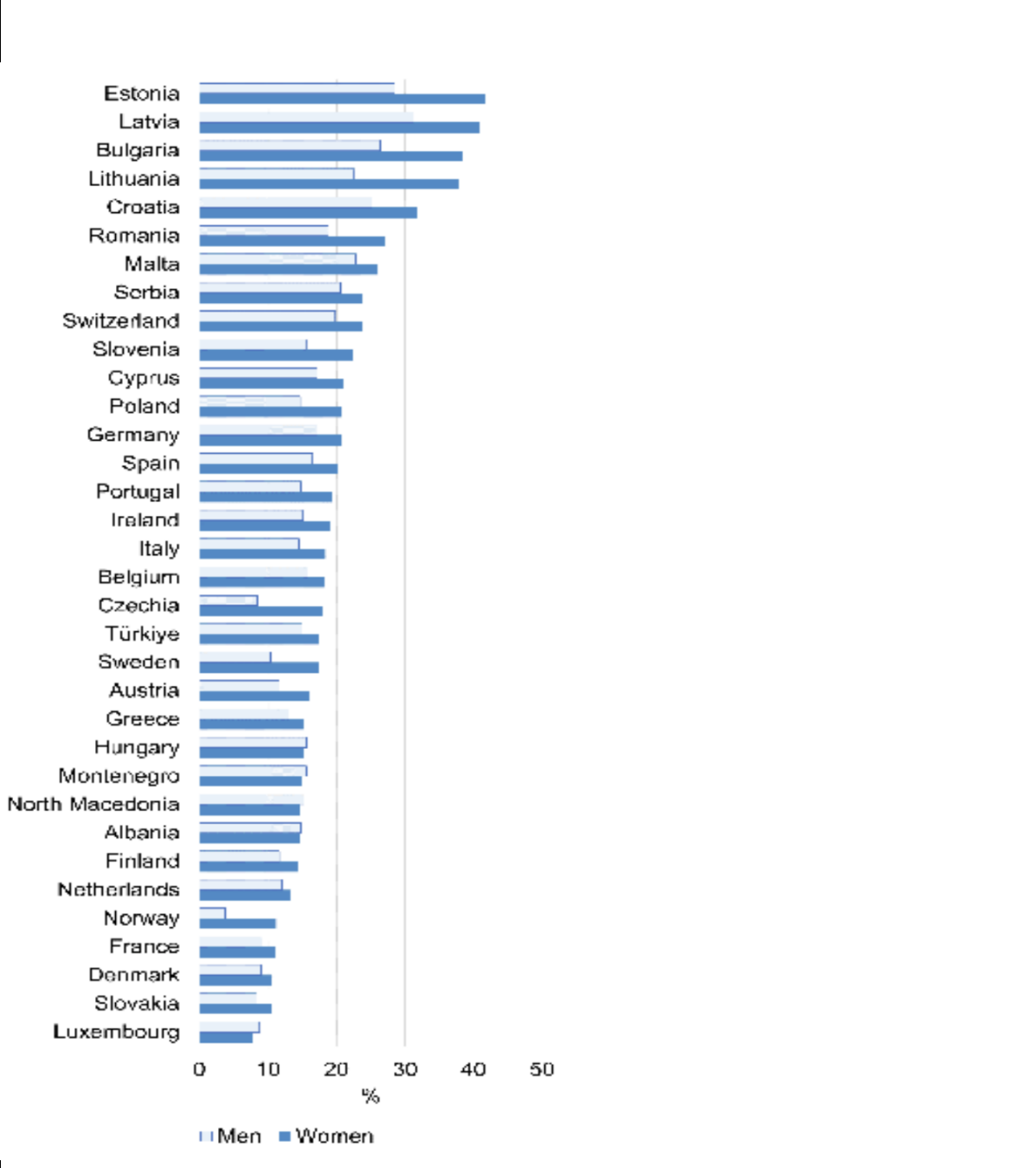
개인의 독립적이고 활동적인 상태를 유지하는 능력은 충분한 소득, 저축 또는 기타 자산 보유에 달려 있기 때문에 노년기의 제한된 재정 자원은 삶의 다양한 영역에 걸쳐 취약성을 증가시킨다.<sup>12</sup> 노년기 빈곤은 건강, 사회 참여 및 정신적 복지를 포함한 다양한 삶의 영역에 중대한 결과를 가져올 수 있다. 빈곤층에 속한 노인은 의료 서비스에 대한 접근이 부족하고, 당뇨병, 심장병, 고혈압과 같은 만성 질환을 앓고 있을 가능성이 더 높다.<sup>24</sup> 또한 경제적 자원 부족이나 이동성 제한으로 인해 사회 활동 참여에 어려움을 겪을 수 있으며, 이로 인해 사회적 고립과 외로움을 느낄 수 있다. 그러므로 노년기의 빈곤을 해결하는 것은 모든 노인에게 존엄하고 만족스러운 삶을 보장하기 위해 매우 중요하다.

### **노인 실업자를 위한 지원(Support for unemployed older workers)**

유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 많은 국가에서는 노인 실업이 널리 퍼져 있다. 예를 들어 2022년 스페인에서는 55-74세 남성 근로자 10%, 여성 근로자 13%가 실업 상태였다. 그리스에서는 2022년 남성 근로자 7.3%, 여성 근로자 11.4%가 실업 상태였다.<sup>25</sup> 노인의 실업 문제를 해결하기 위해 고용주 임금 및 세금 보조금, 사회보험 기여금 감소, 교육 수당, 상담 및 재교육을 포함한 여러 정책들을 적용할 수 있다. 오스트리아는 건강한 나이들 및 뉴 미디어 사용과 같은 주제를 다루는 워크숍과 함께 노인 실업자가 노동 시장에 다시 합류할 수 있도록 돕기 위한 구체적인 상담 및 지원 서비스를 개발했다. 노인 구직자가 사회 고용에 우선적으로 접근할 수 있는 정책, 기업가 정신 지원 및 노인 근로자 해고 가능성을 규제하거나 제한하는 특별 시행 규칙의 지원을 받을 수 있다. 룩셈부르크에서는 고용주가 실직한 노인 근로자를 고용하도록 장려하기 위해 정부가 근로자의 사회보험 기여금 중 고용주의 몫을 지원한다.

대부분의 국가에서 여성 노인은 남성보다 빈곤에 처할 위험이 더 크다.

그림 4. 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 다양한 국가에서 60 세 이상 인구의 빈곤율 위험(2020)



참고: 빈곤 위험에 처한 사람들의 비율은 가처분 소득(사회적 혜택의 수혜 포함)이 빈곤 기준치(국가 중위 가처분 소득의 60%로 설정됨) 미만인 개인의 비율을 살펴봄으로써 정해진다.

Source: Eurostat (2020).<sup>26</sup>

## 노인 구직자의 재취업 장려

### 룩셈부르크

룩셈부르크 고용청(ADEM)이 제공하는 이 프로그램은 45세 이상의 실업자를 고용하는 고용주에게 재정적 인센티브를 제공하는 것을 목표로 한다. 적절한 후보자를 고용한 고용주는 사회보험 기여금 중 고용주의 몫을 환급 받는다. 이 프로그램에 요구되는 사항은 구직자에게 제공되는 고용 계약이 영구 계약, 최소 18개월의 고정 기간 계약 또는 육아 휴직 중인 직원을 대체하는 계약이어야 한다는 것이다. 직원은 주당 최소 16시간 이상 근무해야 하며 (조기) 노령연금을 받지 않아야 한다. 사회보험 기여금의 고용주 몫은 45세에서 49세 사이의 실업자에 대해서는 2년 동안 환급되고, 고용 당시 50세 이상의 실업자에게는 퇴직연령까지 환급된다.

Source: MIPAA+20 Country Report Luxembourg & Luxembourg Employment Agency, see: <https://unece.org/mipaa20-country-reports> (in French) & [https://adem.public.lu/en/employeurs/demander-aides-financieres/embaucher\\_de\\_45-ans/embaucher-cho-age.html](https://adem.public.lu/en/employeurs/demander-aides-financieres/embaucher_de_45-ans/embaucher-cho-age.html).

### 적절한 연금과 소득

모든 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 회원국에 연금 제도가 있음에도 불구하고 보장 범위와 혜택 수준에는 상당한 차이가 있다. 결과적으로 많은 국가에서 연금을 받는 노인들 사이에서도 빈곤 위험에 처한 비율은 매우 높다. 예를 들어 2021년 현재 스위스에서는 남성 21.6%, 여성 연금 수급자 29%가 빈곤에 처해 있다.<sup>27</sup> 라트비아에서는 해당 수치가 남성이 42%, 여성이 55%이다.

많은 국가에서 노년의 빈곤을 완화하기 위해 연금이 낮은 노인에게 추가 수당을 제공한다. 포르투갈의 경우 이러한 추가 수당은 의료, 에너지 및 대중교통에 대한 보조금을 포함한 다른 혜택과 연계되어 있다. 리투아니아와 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 다른 국가에서는 독신 연금 수급자와 유족 배우자에게 특정 수당을 제공한다. 체코와 슬로바키아에서는 여성과 남성 사이에 널리 퍼져 있는 연금 격차를 해소하기 위한 한 가지 접근 방식으로 연금 제도에서

자녀 양육을 인정한다. 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 회원국에서 연금 수준의 적절성을 유지하기 위해 사용되는 한 가지 정책 옵션은 생활비 증가에 연금을 연동시키는 것이다.

### 라트비아의 최저 소득 개혁

#### 라트비아

빈곤과 소득(특히 은퇴 연령층)의 불평등을 줄이기 위해 2021년 1월 포괄적인 최저 소득 개혁이 도입되었다. 이 개혁은 최저 소득 기준을 사회경제적 지표와 연결하고, 정기적인 개정을 통해 지방 정부의 사회 지원과 국가 혜택 및 연금에서 제공하는 최저 소득 기준을 크게 상향조정한다. 최저 노령연금이 인상되었고, 장례 수당과 유족 배우자에 대한 수당이 조정되었으며, 최저 장애 연금도 인상되었다. 결과적으로 최저 노령 연금은 149.60유로(어린 시절부터 장애를 겪은 노인의 경우 179.30유로) 이상이 되었다. 노인과 장애인을 위한 국가 사회보장 혜택도 인상됐다.

Source: MIPAA+20 Country Report - Latvia, see: <https://unece.org/mipaa20-country-reports>

### 경제적인 주택에 대한 접근(Access to affordable housing)

가난한 노인을 위한 적절하고 안전하며 경제적인 주택의 부족은 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역에서 중요한 문제이며, 이는 취약한 개인의 건강, 사회 및 경제적 복지와 삶의 질에 심각한 결과를 초래할 수 있다.<sup>28</sup> 예를 들어 네덜란드에서는 2022년에 65세 이상 개인의 44%가 주택 비용으로 과도한 부담을 안게 되어, 가처분 소득의 40% 이상을 주택 비용으로 지불했다.<sup>29</sup> 이 문제를 해결하기 위해 정책 입안자는 다양한 정책 조치를 시행하고 있다. 여기에는 경제적인 주택 공급 증가, 저소득 가구에 대한 재정 지원 제공, 특히 취약 계층에 대한 맞춤형 조치, 개인이 노숙자가 되는 것을 방지하기 위한 조치 및 혁신적인 주택 솔루션 개발이 포함된다. 미국의 주택 도시 개발부(Department of Housing and Urban Development, HUD)는 노인을 위한 섹션 202 지원 주택 프로그램(Section 202 Supportive Housing for the

Elderly program)과 같이 저소득 계층의 노인을 대상으로 하는 경제적인 주택 프로그램에 자금을 지원한다. 또한 일부 주와 시에서는 노인 임대인의 이주를 방지하고 경제적인 주택 옵션을 보장하기 위해, 임대료 통제 정책과 기타 임차인 보호 조치를 시행했다.<sup>30</sup> 이 지역의 많은 도시에서는 혜택을 받지 못하는 노년층에게 주택에 대한 접근성을 제공하기 위한 정책을 시행하고 있다.

예를 들어 여러 도시들은 비정부 기구(NGO)와 협력하여 취약 계층, 특히 노년층을 위한 주택 솔루션을 제공했다.<sup>31</sup> 퇴거 및 노숙을 방지하기 위해 체코의 브르노와 같은 도시들은 노숙 위험에 처한 사람들에게 가사 및 독립 생활을 포함한 필수 기술을 가르치는 프로그램을 마련했다.<sup>31</sup>

### **생계비 위기에 대한 주의(Spotlight on the cost-of-living crisis)**

기후 변화, 경제적 불안정 및 갈등과 관련된 사회적 사건은 노인에게 취약한 상황을 조성하여 소득원에 대한 접근이 거의 불가능하고 학대의 위험에 처하게 할 수 있다. 현재의 "생계비" 위기는 저소득 가구의 가계 지출에서 에너지 요금이 훨씬 더 큰 비중을 차지하기 때문에 소득과 저축이 적은 소외 계층 노인들에게 취약한 상황을 조성한다. 덴마크, 핀란드, 프랑스, 독일, 네덜란드, 포르투갈, 루마니아, 스페인, 스웨덴, 영국 등 많은 회원국이 가구에 대한 에너지 가격 상한제, 적격 가구에 대한 할인 지급, 그리고 연금 수급자에 대한 추가 지급과 같은 다양한 조치를 도입했다.<sup>32</sup> 영국은 두 가지 시한 제도(two time-limited schemes)를 통해 정해진 기준점을 초과하는 요양원 에너지 요금에 할인이 적용되었다. 에너지 요금 구제 제도는 2022년 10월부터 2023년 3월까지 시행되었으며, 에너지 요금 할인 제도(2023년 4월부터 2024년 3월)로 이어졌다.<sup>33</sup>



## 인플레이션으로 야기된 재정부담 완화

### 슬로바키아

에너지 가격과 주택 비용의 증가는 노인들의 생활비에 영향을 미쳤다. 퇴직금, 사업 또는 기타 소득이 없는 62 세 이상 노인은 100 유로의 일회성 지원금을 신청할 수 있었다. 이 금액은 인플레이션 결과로 인한 노인의 재정적 부담을 줄이기 위한 것이다. 2022 년 8 월 31 일 제도가 종료되기 전에 1,500 명이 보조금을 받았다.

Source: National Focal Point on Ageing & Ministry of Labour, Social Affairs and Family, Slovakia (2022), see: <https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2020/103/20220601.html> (in Slovak).

## B. 건강, 장기요양 및 지역사회 서비스 제공(Providing health, long-term care and community services)

건강한 신체적 및 정신적 건강을 통해 많은 노인이 노년을 즐길 수 있으며, 이는 개인적인 충격과 취약한 외부 사건을 관리하기 위해 중요한 대처 자원이 된다. 노쇠화, 인지 장애 또는 복합 질병과 같은 생리적 및 심리적 취약성은 연령이 증가함에 따라 발생할 가능성이 더 높다.<sup>10</sup> 특히 혼자 사는 노인 수가 계속 증가하는 상황에서, 경제적이고 양질의 건강 및 장기 요양 서비스는 사람들이 가능한 한 독립적이고 안전하게 살 수 있도록 돕는 데 중요하다. 이러한 서비스에 접근할 수 없거나 이러한 서비스를 받을 여유가 없는 노인은 심각하게 취약한 상황에 처할 수 있다.<sup>34</sup>

그림 5는 65세 이상 인구 중 개인적 돌봄에 대한 지원이 부족하거나 활동 제한 정도가 중간이거나 심각한 사람들의 국가 및 성별 비율을 보여준다. 그림에서 알 수 있듯이 상당수의 노인, 특히 여성은 개인적 돌봄에 대한 지원이 부족하다.

홈 케어의 사회경제적 불평등은 사회경제적 지위와 장기 요양을 위한 공공 자금 지원의 가용성에 따라 달라진다.<sup>35</sup> 대부분의 국가에서 장기 요양, 특히 홈 케어에 대한 수요가 충족되지 않을 위험은 사회경제적 지위가 높은 사람에 비해 사회경제적 지위가 낮은 사람 사이에서 상당히 높게 나타난다.

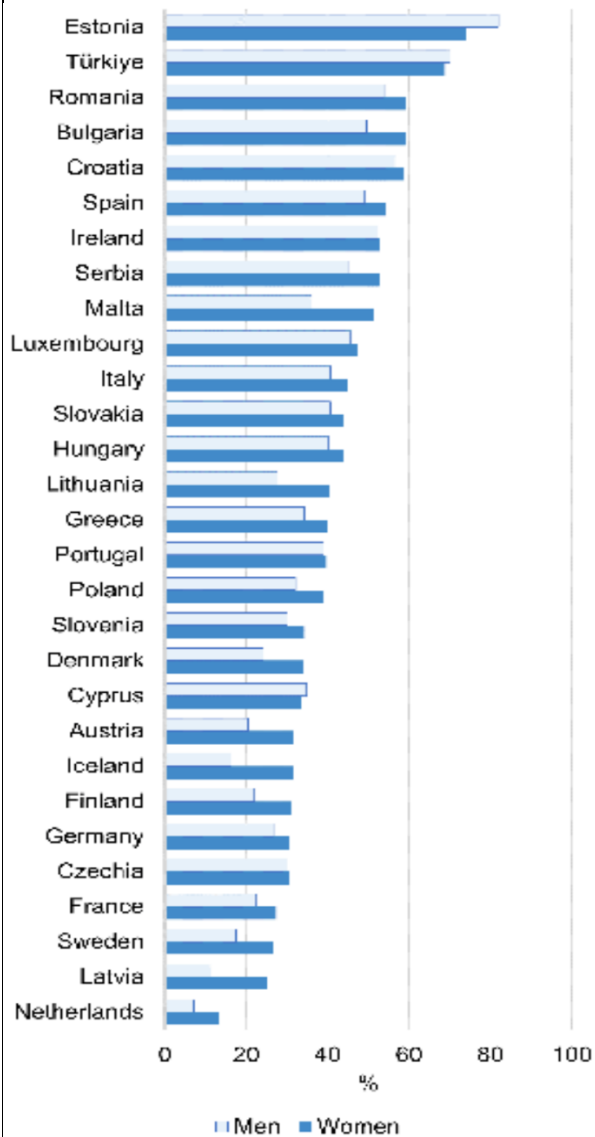
비록 서비스는 다양한 모델에 따라 제공되지만, 코로나19로 인해 해당 지역 국가의 의료 및 사회 복지 제공에 있어 약점이 노출되고 심화되었다. 모든 국가의 도전 과제는 팬데믹으로부터 교훈을 얻고, 고령화 인구의 요구를 충족하는 모든 노인에게 보편적인 돌봄을 보장하는 것이다.<sup>9, 11, 36</sup>

### **사람 중심의 통합 돌봄**

유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 많은 국가에서는 통합적인 돌봄 전략을 채택하고 있다.<sup>37</sup> 다양한 의료 환경 전반에 걸쳐 보건 및 사회 복지를 통합하면 상황이 변화함에 따라 복잡하고 만성적인 상태를 가진 노인들에게 지속적인 돌봄과 지원을 제공할 수 있을 뿐만 아니라 역량강화 또한 증대시킬 수 있다.<sup>38, 39</sup> 사람 중심의 돌봄은 개인의 자율성을 지원하고 노인이 원하는 곳에서 더 오래 살 수 있도록 하며, 대부분은 자신의 집에서 더 오래 살 수 있도록 돕는다.<sup>40</sup>

활동 제한이 있는 노인 중 많은 수가 도움이 부족하다.

**그림 5.** 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 다양한 국가에서 하나 이상의 활동 제한이 있는 65 세 이상 인구의 개인 관리에 대한 지원 부족(2019)



참고: 개인 관리 활동에는 식사하기, 침대나 의자에 오르내리기, 옷 입기 및 옷 벗기, 화장실 사용, 목욕 또는 샤워 등이 포함된다.

Source: Eurostat (2019).<sup>41</sup>

## 노쇠 위험이 있는 노인을 위한 통합 케어

### 네덜란드

지역사회에서 나이들기(ageing in place) 개념에 대한 과제는 노인의 건강 상황이 변화함에 따라 노인의 의료, 간호 및 사회 복지 요구가 자신의 집에서 충족되도록 보장하는 것이다. 건강 악화를 경험하는 노인은 지역 사회 기반 진단 및 신속한 개입이 더 적합하다고 판단될 때 응급치료를 위해 병원으로 이송되는데, 이는 갑자기 건강이 악화되는 상황에서는 위험 할 수 있다. 통합 케어의 "헤비뉴(Havenue)" 개념은 로테르담 시 사람들이 집에서 더 오랫동안 편안하게 노년을 보낼 수 있도록 하는 것을 목표로 한다. 일반의(General practitioners, GP)는 노년층 환자를 헤비뉴로 의뢰할 수 있다. 이곳에서는 여러 분야의 진료 및 복지 전문가로 구성된 팀이 일반의(GP) 및 비공식 돌봄제공자와 협의하여 통합 계획을 수립한다. 단일화된 소통 통로가 모든 관리와 치료를 조정하므로 노인을 위한 의사소통이 단순화된다.

Source: National Focal Point on Ageing & Ministry of Health, Welfare and Sport of the Netherlands, see: [https:// derotterdamse zorg.nl/nieuwsbericht/ouderen-langer-thuis-door-nieuw-zorgconcept-havenue/](https://derotterdamse zorg.nl/nieuwsbericht/ouderen-langer-thuis-door-nieuw-zorgconcept-havenue/) (in Dutch).

## 가정 및 데이케어 서비스(Home and day-care services)

장기 요양이 필요한 많은 노인이 집이나 데이케어 센터에서 요양 하는 것을 선호한다. 아제르바이잔, 슬로바키아, 네덜란드의 사례에서 알 수 있듯이 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 많은 국가에서는 이러한 서비스에 대한 수요를 해결하기 위해 가용성을 높이는 정책을 구현하고 있다.

### 데이케어 센터

#### 아제르바이잔

2022년 아제르바이잔 4개 지역의 데이케어 센터에서 낮 동안 도움이 필요하거나 고립된 독거노인 120명을 지원했다. 이 센터는 돌봄, 안전한 환경, 그룹 환경에서 사회 활동을 즐기고

활동할 수 있는 기회를 제공했다. 사회복지사와 심리학자들은 심리적 지원 및 상담, 개인 돌봄 및 자기 관리 기술 향상, 노인 참여자의 관심과 능력에 맞춘 영양가 있는 식사 제공 및 사회 활동 구성 등을 포함한 일상 서비스를 제공했다.

### **홈케어 서비스의 가용성 향상**

#### **슬로바키아**

홈케어 서비스 개발 및 가용성을 위한 국가 프로젝트 서비스(National Project Support for the Development and Availability of Homecare Services)의 목표는 중증 장애, 건강 상태가 좋지 않은 시민 및 노인을 위한 홈케어 서비스 가용성을 높이는 것이다. 또한 가정 환경에서 도움에 의존하는 사람들을 위한 돌봄 가용성 향상, 지역사회 사회 서비스 개발, 사회 서비스 시설 내 클라이언트 배치를 위한 조치, 일자리 기회 창출, 돌봄 제공자를 위한 일자리 창출 및 유지 등을 목표로 한다. 이 프로젝트는 현재 이러한 유형의 사회 서비스를 제공하지 않는 소규모 지방 자치 단체에서 홈케어 서비스를 지원한다. 이 프로젝트는 전업 돌봄 제공자 지원 외에도 홈케어 돌봄 서비스 제공 분야의 돌봄 제공자 및 지방 정부 대표 교육과 같은 다른 활동도 지원한다. 현재 이 프로젝트는 거의 200 개의 일자리, 4,000 명의 홈케어 돌봄 제공자 및 9,000 명의 고객을 지원한다.

### **취약계층 노인이 가정에서 활동적이고 독립적으로 생활할 수 있도록 지원**

#### **네덜란드**

“집에서(VanThuisUit)” 프로그램은 가능한 오래 집에 있는 것을 선호하지만 치매나 신체적 한계로 인해 집에 있는 것이 점점 더 어려워지는 노인을 대상으로 한다. 지원은 노인이 스스로 할 수 있는 것을 기반으로 하고 돌봄 의존도를 줄이기 위해 재활, 예방 및 활동 유지에 중점을 두고 지원이 필요한 곳에서 함께 일하는 것을 목표로 한다. 활동 주간 센터는 비공식 돌봄 제공자에게 장소, 규칙 및 휴식을 제공한다. 가정에서의 지원은 삶을 더 쉽고 편안하게 만들기 위해 함께 해결책을 찾는 전문가들에 의해 제공된다.

Sources: National Focal Point on Ageing of Azerbaijan & Ministry of Labour and Social Protection of Population, Azerbaijan (2022), see: <https://e-qanun.az/framework/25205> (in Azerbaijani). National Focal Point on Ageing of Slovakia & Ministry of Labour, Social Affairs and Family, Slovakia (2022), see: <https://www.mpsvr.sk/sk/esf/programove-obdobie-2014-2020/dopytovo-orientovane-projekty/react-eu/implementacia-pos-ii/> (in Slovak). National Focal Point on Ageing of the Netherlands & Ministry of Health, Welfare and Sport of the Netherlands (2022), see: <https://tantelouise.nl> (in Dutch).

### 임종 돌봄(End of life care)

치매, 정신 건강 질환 또는 지적 장애가 있는 노인은 특히 임종 돌봄에 대한 스스로의 희망을 달성하지 못할 위험에 처할 수 있다.<sup>42</sup> 독일의 사례에서 볼 수 있듯이, 노인의 선호와 선택을 이해하고 지원하고자 하는 지역 사회 의료 및 의료 서비스 제공에 투자할 수 있다.<sup>43</sup>

### 집에서의 임종 선택(파일럿 프로그램)

#### 독일

대부분의 사람들은 자신의 집을 안전, 안정, 친숙, 개인적인 추억과 연관시킨다. 독일에서는 대다수의 사람들이 죽을 때까지 이 친숙한 환경에서 살 수 있기를 원한다. 그러나 전통적으로 치명적인 질병을 앓고 있는 사람들은 입원환자 호스피스 병동과 완화의료 병동에서 치료를 받는다. 이는 임종을 앞둔 노인의 개인적 필요를 적절하게 충족시키지는 못한다. 파일럿 프로그램인 “살고 있는 집에서 임종(Dying where one lives and is at home)”은 가족, 노인, 여성 및 청소년을 위한 연방 부처에 의해 운영(Federal Ministry for Family Affairs, Senior Citizens, Women and Youth)된다. 이는 삶의 마지막 단계에 있는 사람들이 자신이 원하고 친척을 부양할 수 있는 한 자신의 집에 머물 수 있는 능력을 높이는 것을 목표로 한다. 반입원 데이 호스피스 또는 외래 환자 완화 생활 형태와 같은 혁신적인 제안이 개발되고 있으며 농촌 지역에서는 제한적인 서비스가 제공되고 있다.

Source: National Focal Point on Ageing & Federal Ministry for Family Affairs, Senior Citizens, Women and Youth, Germany (2022), see: <https://hospizprogramm.fgw-ev.de/> (in German).

### C. 학대 및 폭력 예방(Prevention of abuse and violence)

세계보건기구(WHO)에 따르면 2022년 한 해 동안 60세 이상 노인 6명 중 1명은 지역사회 환경에서 어떤 형태로든 학대를 경험했다.<sup>44</sup> 노인 학대 비율은 요양원 및 장기 요양 시설과 같은 기관에서 높았으며, 직원 3명 중 2명은 지난 1년 동안 학대에 대해 보고했다. 코로나19 팬데믹 기간 동안 노인 학대 비율이 급격히 증가했다. 학대의 종류에는 정신적, 신체적, 재정적, 성적 학대 및 방임을 포함한다.

환자가 안전하게 생활할 수 있도록 하기 위해서는 진료 환경에서의 학대를 예방하는 것이 매우 중요하며, 많은 국가들이 피해자를 보호하기 위한 인식을 높이고 법과 절차를 개선하기 위한 조치를 취했다. 일부 국가에서는 정보 캠페인을 활성화하고 리플릿을 발행하며 워크숍이나 문화 행사를 통해 인식을 높였다. 노인의 안전과 보안에 관한 다양한 영역을 포괄하는 전략이나 법률도 채택되었다.

예를 들어 핀란드는 노인에 대한 학대, 폭력 및 범죄를 예방하고 방지하기 위한 권고사항이 포함된 실행 계획을 발표했다. 캐나다 퀘벡주에서는 "취약한 상황에 처한 노인 및 기타 성인에 대한 학대 방지법"을 채택했으며, 아일랜드의 법 집행 기관인 An Garda Síochána는 노인을 대상으로 한 범죄에 더 잘 대응하기 위해 노인 인구 전략(Older People Strategy)을 개발했다. 노르웨이는 요양원에서 발생하는 폭력과 학대를 예방하고 추적하는 데 성공한 지방 자치 단체의 사례를 적용하여 지방 자치 단체와 병원이 노인에 대한 폭력을 예방하는 작업을 계속할 수 있도록 지원을 제공했다.<sup>37</sup>

#### 성인 보호를 위한 국가 표준 이행

##### 아일랜드

아일랜드의 보건 정보 및 품질 당국(Health Information and Quality Authority)은 정신 건강 위원회(Mental Health Commission)와 협력하여, 피해 예방 및 대응에 대한 일관된 접근 방식을 장려하기 위해 성인 보호를 위한 국가 표준을 개발했다. 국가 표준은 보건 및 사회

복지 서비스에서 성인 보호를 설명하고 서비스를 이용하는 사람들이 무엇을 기대해야 하는지 이해할 수 있도록 돕는 공통된 설명서를 제공한다. 온라인 과정 및 관련 도구는 일선 직원들이 보호 및 지원에 인권 기반 접근 방식을 취하고 일상적인 업무 방식에서 표준을 이행하며 모범 사례에 대한 장벽을 식별할 수 있도록 지원한다.

### **청소년, 여성 및 노인을 위한 안전한 공간**

#### **몰도바 공화국**

2022년에 헬프에이지 인터내셔널(HelpAge International)은 몰도바 공화국에서 임시 피난처와 보호를 원하는 청소년, 여성 및 노인 난민을 위한 안전한 공간을 만들기 위한 계획을 시작했다. 이 프로젝트는 유엔인구기금(UNFPA)의 자금을 지원받았다. 헬프에이지 인터내셔널은 5개 지역 사회 지원 부서와 협력하여 5개 난민 수용 센터에 안전한 공간을 구축하였으며, 600명 이상의 우크라이나 노인 난민과 몰도바 공화국 사람들을 지원하고 있다. 안전한 공간은 레크리에이션 활동, 세대 간 및 문화 간 소통, 생활 기술 활동 및 훈련을 제공한다. 노인은 심리 상담, 추천 서비스 및 정보를 포함한 젠더 기반 폭력 예방 및 보호 서비스를 받을 수 있다. 이 공간은 특히 노인 여성에 초점을 두고 젠더 기반 폭력을 예방 및 대응하고 여성과 소녀에게 권한을 부여하기 위한 지역 사회 서비스 역량을 강화하는 것을 목표로 한다.

Sources: National Focal Point on Ageing of Ireland & Health Information and Quality Authority (HIQA) (2022), see: <https://www.hiqa.ie/reports-and-publications/standard/national-standards-adult-safeguarding>. HelpAge International, Moldova (2022), see: [www.helpage.md](http://www.helpage.md).

### **D. 외로움을 줄이고 사회 참여 독려하기(Reducing loneliness and encouraging social participation)**

외로움과 사회 참여 부족은 유럽, 중앙아시아 및 북미의 노인 사이에 널리 퍼져 있는 문제이다. 인구의 고령화, 가족구조의 변화 및 1인 가구의 증가 등이 이러한 추세에 영향을 미쳤다. 그림 6에서 볼 수 있듯이 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역에는 많은 노인, 특히 노인 여성이 혼자

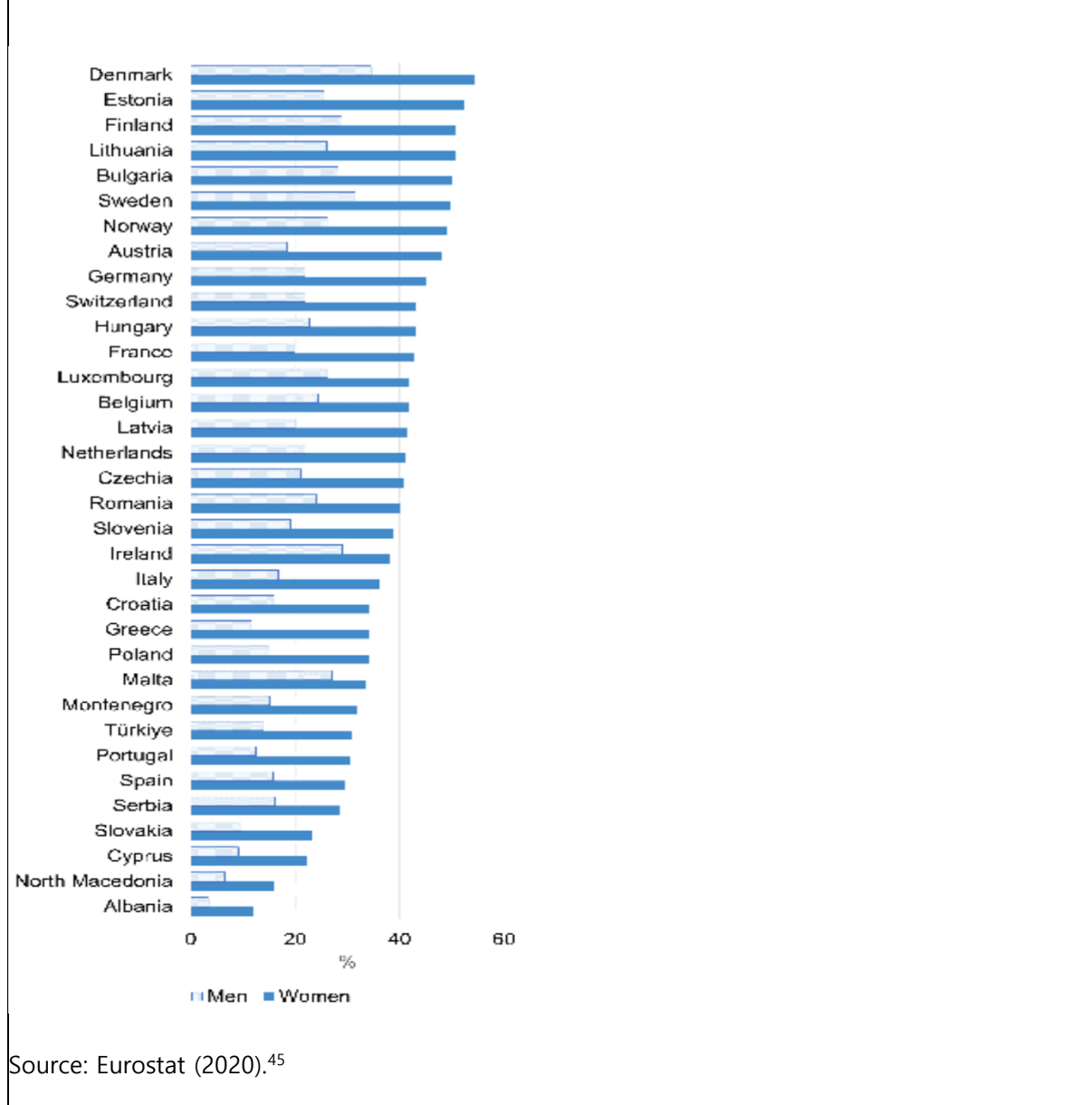


살고 있다. 예를 들어 덴마크, 에스토니아 및 핀란드에서는 노인 여성의 50% 이상이 혼자 살고 있다. 외로움과 사회적 고립의 결과는 신체 및 정신 건강에 대한 부정적인 영향, 사망률 증가 및 삶의 질 저하 등 심각한 결과를 초래할 수 있으며, 이는 특히 노인에게 취약한 상황을 조성한다.<sup>44</sup>

정부와 지역사회 단체들은 소셜 클럽, 커뮤니티 센터, 세대 간 활동과 같은 사회적 연결성을 높이는 것을 목표로 하는 프로그램과 계획을 통해 이 문제를 해결하기 위한 조치를 취했다.

유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역에는 많은 노인 여성이 혼자 살고 있다.

**그림 6.** 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 다양한 국가에서 혼자 살고 있는 65 세 이상 남성과 여성의 비율(2020)



Source: Eurostat (2020).<sup>45</sup>

## 사회참여 기회 창출

유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 많은 국가에서는 외로움이나 사회적 고립을 겪고 있는 독거노인이 지역사회에 참여하고 사회생활을 할 수 있도록 지원하는 프로그램을 시작했다. 여러 국가에서는 노인이 사회활동에 참여하고 지역사회 서비스에 접근할 수 있는 기회를 제공하는 정책을 시행했다.<sup>37</sup> 예를 들어 오스트리아는 사회적 참여와 세대 간 교류를 촉진하는 조치를 포함하는 활동적이고 건강한 나이들을 위한 국가 전략을 개발했다. 벨기에는 사회적 상호작용을 촉진하고 지역사회 참여를 장려함으로써 노인의 외로움을 예방하는 것을 목표로 하는 프로그램을 시행했다. 카자흐스탄은 노인이 사회 서비스를 이용하고 지역사회 활동에 참여할 수 있도록 지원하는 프로그램을 마련했다. 독거노인을 지원하는 것을 목표로 할 때, 노인의 다양성을 고려하고 다양한 그룹의 고유한 요구 사항을 충족하도록 정책을 맞춤화하는 것이 중요하다. 예를 들어 난민이 일상적인 시스템을 탐색하고 새로운 사회적 연결을 찾을 수 있는 지원을 찾을 수 있는 기회는 취약한 상황에서 더 큰 회복력을 발휘할 수 있도록 돕는다.

### 우크라이나 노인 난민들이 독립적이고 평등하며 자주적인 삶을 살 수 있도록 지원하기

#### 독일

독일의 노인 난민은 독일어 능력이나 사회적 네트워크가 부족하고 사랑하는 사람에 대한 불안 때문에 어려운 상황에 직면하는 경우가 많다. "전쟁을 피해 떠나는 우크라이나 노인들 위한 후원(Sponsorships for Ukrainian seniors fleeing the war)" 프로젝트는 노인 난민들이 독일에서 독립적이고 평등하며 자주적인 삶을 누릴 수 있도록 지원하여 이들의 복지와 통합에 기여하는 것을 목표로 한다. 이는 지역사회 지원 부족, 자원 접근성 부족, 적절한 주택 및 교통 수단 찾기 어려움 등 재정적 문제를 겪고 있는 우크라이나 노인 난민의 구체적인 취약성을 다루었다. 일상생활 지원은 물론 스포츠, 여가, 문화 활동을 그룹 단위로 진행하였다. 그룹은 관계, 우정, 기쁨이나 슬픔을 공유할 기회를 제공했다. 비록 자금 지원이 중단되었지만

프로젝트에서 생성된 많은 네트워크는 계속되고 있으며 새로 도착한 난민을 위해 네트워크 역할을 하는 것을 포함하여 노인들은 계속해서 스스로 그룹을 조직하여 활동하고 있다.

### **운동을 통해 회복력과 사회적 유대감 향상하기**

#### **네덜란드**

“소셜 바이탈(Sociaal Vitaal)”은 교육 수준이나 소득이 낮고, 집에 거주하며, 신체 활동이나 회복력이 부족하거나 외로움을 느끼는 65-80 세의 취약한 노인을 위한 운동 및 훈련 프로그램이다. 이 프로그램은 신체 상태 개선, 회복력 개발, 사회적 기술 향상에 중점을 두고 '건강한 나이듦(healthy aging)'을 장려한다. 훈련된 자원봉사자들은 집집마다 방문하고 프로그램에 관심 있는 노인은 체력 테스트와 외로움 및 회복력을 측정하는 설문지를 통해 선별검사를 받는다. 프로그램은 운동 프로그램, 두려움을 다루고 자신감을 얻는 것과 같은 주제에 대한 회복력 훈련, 사회적 기술 향상을 위한 사회적 기술 훈련, 다양한 건강 및 사회적 주제에 대한 교육으로 구성된다. 이 작업을 주도하는 재단은 지방 자치 단체, 의료 단체, 교회 및 노동 조합과 협력한다.

### **사회적 고립을 피하고 노인의 신체 활동 수준을 높이기**

#### **이탈리아**

롬바르디아 지역의 "걷기 그룹" 프로그램은 젊은 층과 노년층이 함께 참여하는 프로그램으로서, 적절히 훈련된 그룹 리더가 경로 식별, 일정 구성, 참가자 환영 그리고 감독을 수행한다. 이 프로그램은 "유럽 건강한 나이듦을 위한 전략 및 실행 계획, 2012-2020(Strategy and Action Plan for Healthy Aging in Europe, 2012-2020)"(WHO, 2012)의 지침에 부응하는 활동적인 나이듦 정책의 일부이다. 롬바르디아 지역은 건강 및 사회적 고립 위험 요인을 모두 보이는 사람들의 참여에 특별한 관심을 가지고 걷기 그룹을 확대했다. 이 프로그램은 또한

모든 연령대의 신체 활동을 위한 환경과 인프라를 조성하고 활동적인 나이들을 위한 모범 사례를 공유하는 데 있어 지방자치단체를 지원한다.

Sources: Bundesverband russischsprachiger Eltern e.V. (Federal Association of Russian-speaking Parents e.V.), Germany (2022), see: <https://bvre.de/projekte-des-bvre/patenschaften-fuer-die-vom-krieg-fliehende-ukrainische-senioren-und-seniorinnen.html> (in German and Russian). National Focal Point on Ageing & Ministry of Health, Welfare and Sport of the Netherlands, see: <https://www.kenniscentrumsportenbewegen.nl/interventies/interventie/sociaal-vitaal/> (in Dutch). National Focal Point on Ageing of Italy & Regione Lombardia (2022), see: <https://www.promozionesalute.regione.lombardia.it/wps/portal/site/promozione-salute/dettaglioledazionale/temi/stili-di-vita/.stile-vita-attivo> (in Italian)

### 외로움과 사회적 고립과의 싸움

유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 국가들은 노인의 외로움과 사회적 고립 문제를 다루는데,<sup>37</sup> 구체적인 예로는 노인 사이의 사회적 고립을 막기 위해 전국적인 캠페인을 시작한 아일랜드와 노인을 위해 사회적, 교육적 및 레크리에이션 활동을 제공하는 커뮤니티 센터 네트워크를 설립한 포르투갈이 있다. 스웨덴에서는 정부가 댄스 수업 및 스포츠 클럽과 같은 노인들 사이의 사회적 상호작용을 장려하는 활동을 개발하기 위해 지방 자치 단체가 자금을 제공했다. 마찬가지로 핀란드는 지역 사회 활동 및 자원봉사에 노인의 참여를 촉진하는 국가 프로그램을 도입했다. 네덜란드에서는 외로운 노인을 식별하기 위해 지자체 수준의 지역 연합에서 외로움을 감지하고 식별하기 위한 혁신적인 시스템을 만들었다.

### 실버라인 프로젝트

#### 리투아니아

실버 라인(Silver Line)은 외로움 및 소외감을 느끼거나 단지 대화를 나누고 싶어하는 노인에게 정서적 지원 및 정보를 제공하는 무료 전화 서비스이다. 다양한 주제 및 시사 문제에 대해 토론하거나 단순히 들어줄 수 있는 "전화 친구(telephone friend)"와 정기적인 전화 대화의 기회를 제공한다. 이 서비스는 상황에 관계없이 모든 노인에게 열려 있으며 등록에는 무료

심리 또는 영적 상담 옵션이 포함된다. 대화는 무료이며, 참가자가 "전화 친구"와 통화하는 것이 즐겁지 않으면 다른 전화 친구와 연결해 달라고 요청할 수 있다.

Sources: National Focal Point on Ageing of Lithuania, see: <https://www.sidabrinelinija.lt/> (in Lithuanian).

### 코로나19 팬데믹 기간 동안 외로움에 대한 이슈

코로나19 팬데믹과 사회적 거리두기 조치는 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 많은 노인의 삶과 일상에 광범위한 영향을 미쳤다. 이러한 사회적 차원의 사건은 특히 기존에 건강 문제가 있거나 저소득층, 혹은 혼자 사는 노인에게 취약한 상황을 만들었다. 팬데믹의 구체적인 결과 중 하나는 노인들 사이에서 외로움과 우울증 증상이 증가했다는 것이다. 2022년 여름 유럽 25개국과 이스라엘에서 실시한 조사에 따르면 노인의 16%가 팬데믹 이전보다 더 우울함을 느꼈고, 12%는 팬데믹 이전보다 더 외로움을 느끼는 것으로 나타났다.<sup>46</sup> 사회적 거리두기 조치가 해제된 이후 노인들의 외로움과 사회적 고립 수준이 감소했다. 코로나19 팬데믹의 교훈은 향후 이와 유사한 상황에서 취약한 노인들을 더 잘 보호하는 방법 그리고 팬데믹이 노인들에게 미친 복잡한 영향에 대한 이해가 중요하다는 것이다. 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역의 여러 국가에서는 이러한 평가를 수행하고 미래를 위해 얻은 교훈을 인식했다.<sup>37</sup>

### 코로나 19 팬데믹을 억제하기 위한 조치가 노년층에 미친 영향을 평가하기 위한 코로나 19

#### 연구

#### 오스트리아

연방 사회, 보건, 의료 및 소비자 보호부(Federal Ministry of Social Affairs, Health, Care and Consumer Protection)는 코로나 19 팬데믹 억제 조치의 영향과 관련하여 노인의 상황에 대해 학습한 교훈을 공식화하기 위해 연구를 의뢰했다. 이번 연구는 오스트리아

공중보건연구소(Austrian Public Health Institute)에서 수행했다. 이는 노인의 다양한 생활 상황을 고려함으로써 주로 연령에만 초점을 맞추는 취약성에 대한 기존 개념에 의문을 제기하고 확장할 필요성을 강조한다. 이 연구는 노인 자신의 취약성뿐만 아니라 사회적 및 상황적 수준에 있는 취약성을 고려하는 것의 중요성을 강조한다. 이 연구는 또한 의사 결정에 개인을 참여시키는 것의 중요성과 시기적절하고 연령별로 분류된 데이터의 필요성을 강조한다.

Sources: National Focal Point on Ageing of Austria & Federal Ministry of Labour, Social Affairs, Health and Consumer Protection (2022), see: <https://broschuerenservice.sozialministerium.at/Home/Download?publicationId=947> (in German).

#### **E. 노인에 대한 데이터 강화 및 노인의 의사결정 과정 참여(Enhanced data on older persons and inclusion into decision-making)**

노인을 단일 집단으로 분석할 경우 정책 및 프로그램에 정보를 제공하는 데이터 수집 및 연구를 통해 노인의 취약성을 효과적으로 이해하고 해결 할 수 없다. 노인의 다양한 특성, 상황, 역량 및 필요를 고려하지 않은 상황에도 마찬가지이다. 다양한 노인의 관점을 수집하고 세분화된 데이터에 접근하는 연구는 노인들 간의 불평등, 차별, 장벽 및 기회를 분석할 수 있다. 증거 기반 정책을 알리는 데 사용할 수 있는 지식을 향상시키기 위해 국가, 지역 및 글로벌 수준에서 상당한 노력을 기울이고 있다. 여전히 일부 국가 및 일부 부문에서는 노인의 이질적인 특성과 상황을 분석할 수 있는 데이터에 대한 접근이 제한적이다. 재난 대응, 기후 변화 대비, 건강한 나이듦, 코로나19 및 유엔 권고사항에서 얻은 교훈은 연령, 성별, 장애 등 관련 범주별로 데이터를 분류하는 것이 중요하다. 이러한 데이터는 개입을 위한 개발, 성공 지표 설정 및 진행 상황 모니터링에 중요하다.

**노인 프로파일 조사**

**튀르키예**

튀르키예 노인 프로파일 조사(Türkiye Survey on Profile of Older Persons)는 연령별 및 성별로 세분화된 데이터 소스 및 모니터링 메커니즘을 구축할 것이다. 자세한 인구통계학적 및 사회경제적 데이터를 포함하여 노인을 위한 사회정책 수립을 위한 중요한 소스가 될 것이다. 4 년마다 조사를 반복할 계획이다.

Sources: National Focal Point on Ageing of Türkiye & Ministry of Family and Social Services (2022), see: [https:// www.aile.gov.tr/eyhgm/haberler/aile-ve-sosyal-hizmetler-bakanligi-turkiye-yaslilik-arastirmasi-yapacak/](https://www.aile.gov.tr/eyhgm/haberler/aile-ve-sosyal-hizmetler-bakanligi-turkiye-yaslilik-arastirmasi-yapacak/) (in Turkish).

노인들 사이에는 그들의 견해, 강점, 그리고 그들이 겪는 어려움이 매우 다양하다. 노인은 의사 결정과 정책 결정에 의미 있게 참여할 기회가 없는 경우가 많다. 의사결정 기관, 정책 및 프로그램이 다양한 노인 집단의 관점을 듣고 고려하지 않을 때 노인의 역량과 취약성은 눈에 보이지 않게 된다.

취약한 상황에 처한 노인들은 직면한 어려움과 의미 있는 결과를 이루기 어렵도록 만드는 능력 저하로 인해 인권을 행사하는 데 어려움을 겪을 수 있다.<sup>47</sup> 노인 또는 그 대표가 의사 결정 기관과 정책 및 프로그램 개발에 의미 있게 참여할 수 있는 메커니즘을 도입하면 효과적이고 지속가능한 해결책의 가능성이 증가한다. 여기에는 노인을 고려하지 않을 수 있는 위기 대응 상황이 포함된다.<sup>48</sup> UNECE 지역에서는 정책 결정에 노인과 시민 사회의 의미 있는 참여에 관한 지침이 최근 개발되었다. 이 지침은 정책 입안자와 시민 사회 주체가 포용적 참여와 참여적 정책 프로세스를 개발할 수 있는 예시와 도구를 제공한다.<sup>49</sup> 또한 국가 전략 계획 및 예산에서 노인의 다양한 강점과 요구 사항을 인식하고 해결하는 것은 고령화 사회에 필요한 상당히 중요한 요소이다.<sup>50</sup>

### III. 권고사항(Recommendations)

노인이 직면한 문제를 해결하려면 단기 및 장기 전략을 모두 포함하는 다각적인 접근 방식을 취하는 것이 중요하다. 단기적으로는 취약한 상황에 처한 노인에게 즉각적인 구호를 제공하는

조치가 필요하다. 여기에는 재정 지원 제공, 건강 및 장기 요양 서비스 제공이 포함될 수 있다. 또한 노인이 현재의 생계비 위기에서 벗어나도록 도와주는 것이 중요하다.

장기적으로는 노인이 직면한 문제를 해결하기 위해 포괄적인 접근 방식을 취하는 것이 가장 성공적일 것이다. 여기에는 사회적 통합을 촉진하고, 차별을 없애며, 필수 서비스에 대한 접근성을 보장하는 정책 개발이 포함될 수 있다. 노인은 자신의 특정한 필요와 선호도를 충족할 수 있도록 이러한 정책의 설계 및 구현에 참여할 필요가 있다.

노인이 직면한 문제를 해결하기 위한 정책적 권고사항은 적절한 소득과 경제적인 주택에 대한 접근성 보장 및 경제적이고 고품질의 의료 서비스와 장기 요양 서비스 제공, 학대와 폭력 예방, 그리고 외로움과 사회적 배제 감소 및 사회 참여 기회 증대라는 세 가지 주요 영역으로 분류할 수 있다.

결론적으로 이 정책 브리프는 취약한 상황에 처한 노인이 직면한 문제를 해결하기 위해 포괄적인 접근 방식을 취할 필요성을 강조했다. 정부와 기타 이해관계자는 이 브리프에 설명된 정책 권고사항을 구현함으로써 노인들이 뒤처지지 않고 그들의 권리와 복지가 보호받을 수 있도록 보장할 수 있다.



#### IV. 체크리스트(Checklist)

##### 적절한 소득과 주택에 대한 접근성(Adequate income and access to housing)

- |             |                          |                       |
|-------------|--------------------------|-----------------------|
| 적절한 연금과 소득  | <input type="checkbox"/> | 낮은 연금을 받는 노인을 위한 수당   |
|             | <input type="checkbox"/> | 독신 연금 및 유족 배우자를 위한 수당 |
| 노인 구직자 지원   | <input type="checkbox"/> | 세금 보조금                |
|             | <input type="checkbox"/> | 사회보험 기여금 감소           |
|             | <input type="checkbox"/> | 교육 수당                 |
|             | <input type="checkbox"/> | 상담                    |
|             | <input type="checkbox"/> | 재교육                   |
| 경제적인 주택에 대한 | <input type="checkbox"/> | 경제적인 주택 공급 증대         |
| 접근성         | <input type="checkbox"/> | 취약계층을 위한 맞춤형 대책       |
|             | <input type="checkbox"/> | 노숙자 방지 대책             |
|             | <input type="checkbox"/> | 저소득 가구에 대한 재정 지원      |
| 현재의 생활비 위기에 | <input type="checkbox"/> | 가구의 에너지 가격 상한제        |
| 대한 재정 지원    | <input type="checkbox"/> | 적격 가구에 대한 일회성 지급      |
|             | <input type="checkbox"/> | 연금 수급자에 대한 추가 지급      |
|             | <input type="checkbox"/> | 돌봄 가정 에너지 요금 할인       |

##### 건강, 장기 요양, 지역사회 서비스

- |               |                          |                           |
|---------------|--------------------------|---------------------------|
| 사람 중심의 돌봄 치료  | <input type="checkbox"/> | 보건의료와 사회복지의 통합, 사람 중심의 돌봄 |
| 가정 및 주간보호 서비스 | <input type="checkbox"/> | 가정 및 주간보호 센터에서의 요양        |

### 학대 및 폭력 예방

- 모든 형태의 노인 학대를 위한 전략
- 성인 보호 기준
  - 안전 공간
  - 옴부즈맨 제도

### 사회참여

- 사회적 연결의 기회
- 활동적이고 건강한 나이들을 위한 전략
  - 걷기 모임
  - 노인에 대한 정서적 및 정보 지원
  - 난민 및 이주민 지원

### 데이터와 정보

- 데이터 및 정보 수집
- 적시에 관련성 있는(연령별로 세분화된) 데이터 수집
  - 노인 설문조사

### 의사결정에서의 대표성

- 계획과 실행에 노인 포함
- 노인 그룹의 다양한 관점 존중

---

## V. 참고문헌

- <sup>1</sup> Eurostat. People at risk of poverty or social exclusion by age [Internet]. Luxembourg; 2020 [cited 2023 May 19]. Available from: [https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/tepsr\\_lm411/default/table?lang=en](https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/tepsr_lm411/default/table?lang=en)
- <sup>2</sup> Bowleg L. The problem with the phrase women and minorities: intersectionality—an important theoretical framework for public health. *American journal of public health*. 2012;102(7):1267–73.
- <sup>3</sup> Levasseur M, Lussier-Therrien M, Biron ML, Dubois MF, Boissy P, Naud D, et al. Scoping study of definitions and instruments measuring vulnerability in older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*. 2022;70(1):269–80.
- <sup>4</sup> Schröder-Butterfill E, Marianti R. A framework for understanding old-age vulnerabilities. *Ageing & Society*. 2006;26(1):9–35.
- <sup>5</sup> Wild K, Wiles JL, Allen RE. Resilience: Thoughts on the value of the concept for critical gerontology. *Ageing & Society*. 2013;33(1):137–58.
- <sup>6</sup> Grundy E. Ageing and vulnerable elderly people: European perspectives. *Ageing & Society*. 2006;26(1):105–34.
- <sup>7</sup> United Nations Development Programme. Human Development Report: Sustaining Human Progress: Reducing Vulnerabilities and Building Resilience. New York; 2014. Available from: <https://www.undp.org/publications/human-development-report-2014>
- <sup>8</sup> World Health Organization. Global report on ageism. Geneva; 2021. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016866>
- <sup>9</sup> Barron GC, Laryea-Adjei G, Vike-Freiberga V, Abubakar I, Dakkak H, Devakumar D, et al. Safeguarding people living in vulnerable conditions in the COVID-19 era through universal health coverage and social protection. *The Lancet Public Health*. 2022;7(1):e86–92.
- <sup>10</sup> Calderón-Larrañaga A, Dekhtyar S, Vetrano DL, Bellander T, Fratiglioni L. COVID-19: risk accumulation among biologically and socially vulnerable older populations. *Ageing research reviews*. 2020;63:101149.
- <sup>11</sup> United Nations. Policy Brief: The Impact of COVID-19 on older persons. New York: UN Sustainable Development Group; 2020. Available from: <https://unsdg.un.org/sites/default/files/2020-05/Policy-Brief-The-Impact-of-COVID-19-on-Older-Persons.pdf>
- <sup>12</sup> United Nations. World Social Report: Leaving no one behind in an ageing world. New York: Department of Economic and Social Affairs; 2023. Available from: <https://www.un.org/development/desa/dspd/wp-content/uploads/sites/22/2023/01/2023wsr-fullreport.pdf>
- <sup>13</sup> World Health Organization. Global report on health equity for persons with disabilities. Geneva; 2022. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240063600>
- <sup>14</sup> Dannefer D. Cumulative advantage/disadvantage and the life course: Cross-fertilizing age and social science theory. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*. 2003;58(6):S327–37.

---

<sup>15</sup> Eurostat. Intergenerational transmission of disadvantages - statistics [Internet]. Luxembourg; 2021 [cited 2023 May 19]. Available from: <https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?oldid=549384>

<sup>16</sup> Independent Expert on the enjoyment of all human rights by older persons. Human rights of older women: the intersection between ageing and gender. Geneva: Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights; 2021. Report No.: A/76/157. Available from: <https://www.ohchr.org/en/documents/thematic-reports/report-intersection-ageing-gender>

<sup>17</sup> United Nations Economic Commission for Europe. Gender Equality in ageing societies. Geneva; 2021. (UNECE Policy Briefs on Ageing). Report No.: 23. Available from: <https://unece.org/statistics/documents/2021/08/working-documents/policy-brief-ageing-gender-equality-ageing-societies>

<sup>18</sup> Hewitt J, Kapadia D. Ethnic minority older people, histories of structural racism and the COVID-19 Pandemic. (Runnymede/ CoDE Covid Briefings). Runnymede Trust; 2021. Available from: <https://www.runnymedetrust.org/publications/ethnic-minority-older-people-histories-of-structural-racism-and-the-covid-19-pandemic>

<sup>19</sup> Amnesty International. "I Used To Have A Home": Older People's Experience of War, Displacement, And Access To Housing in Ukraine. London; 2022. Available from: <https://www.amnesty.org/en/documents/eur50/6250/2022/en/>

<sup>20</sup> HelpAge International. "I've lost the life I knew": Older people's experiences of the Ukraine war and their inclusion in the humanitarian response. London; 2023. Available from: [https://reliefweb.int/attachments/504ddf77-8adb-4714-87ef-e8dd12747c6a/I%E2%80%99ve%20lost%20the%20life%20I%20knew\\_Older%20people%E2%80%99s%20experiences%20of%20the%20Ukraine%20war\\_Report.pdf](https://reliefweb.int/attachments/504ddf77-8adb-4714-87ef-e8dd12747c6a/I%E2%80%99ve%20lost%20the%20life%20I%20knew_Older%20people%E2%80%99s%20experiences%20of%20the%20Ukraine%20war_Report.pdf)

<sup>21</sup> Avendano M, Kawachi I. Why do Americans have shorter life expectancy and worse health than do people in other high-income countries? Annual review of public health. 2014;35:307–25.

<sup>22</sup> United Nations. Income Poverty in Old Age: An Emerging Development Priority. New York: Department of Economic and Social Affairs Programme on Ageing; 2015. Available from: <https://www.un.org/esa/socdev/ageing/documents/PovertyIssuePaperAgeing.pdf>

<sup>23</sup> Age UK. Poverty in later life. London; 2021. Available from: [https://www.ageuk.org.uk/globalassets/age-uk/documents/policy-positions/money-matters/poverty\\_in\\_later\\_life\\_briefing\\_june\\_2021.pdf](https://www.ageuk.org.uk/globalassets/age-uk/documents/policy-positions/money-matters/poverty_in_later_life_briefing_june_2021.pdf)

<sup>24</sup> Reeves A, McKee M, Mackenbach J, Whitehead M, Stuckler D. Public pensions and unmet medical need among older people: cross-national analysis of 16 European countries, 2004–2010. Journal of Epidemiol Community Health. 2017;71(2):174–80.

<sup>25</sup> Eurostat. Unemployment by sex and age – annual data [Internet]. Luxembourg; 2023 [cited 2023 May 19]. Available from: [https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/UNE\\_RT\\_A\\_\\_custom\\_5644431/default/table?lang=en](https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/UNE_RT_A__custom_5644431/default/table?lang=en)

<sup>26</sup> Eurostat. At-risk-of-poverty rate of older people, by age and sex - EU-SILC and ECHP surveys [Internet]. Luxembourg; 2020 [cited 2023 May 19]. Available from: <https://ec.europa.eu/eurostat/>

---

[databrowser/view/ILC\\_PNS1/bookmark/table?lang=en&bookm arkId=bd62e56d-7a32-468b-bebd-69650e157837](https://databrowser/view/ILC_PNS1/bookmark/table?lang=en&bookm arkId=bd62e56d-7a32-468b-bebd-69650e157837)

<sup>27</sup> Eurostat. At-risk-of-poverty rate for pensioners - EU-SILC survey [Internet]. Luxembourg; 2023 [cited 2023 May 19]. Available from: <https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/tespn100/default/table?lang=en>

<sup>28</sup> Windle GS, Burholt V, Edwards RT. Housing related difficulties, housing tenure and variations in health status: evidence from older people in Wales. *Health & Place*. 2006;12(3):267–78.

<sup>29</sup> Eurostat. Housing cost overburden rate by level of activity limitation, sex and age [Internet]. Luxembourg; 2023 [cited 2023 May 19]. Available from: [https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/HLTH\\_DHC060\\_custom\\_5645004/default/ table?lang=en](https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/HLTH_DHC060_custom_5645004/default/ table?lang=en)

<sup>30</sup> U.S. Department of Housing and Urban Development. Section 202 Supportive Housing for the elderly program [Internet]. Washington, D.C.; 2022 [cited 2023 May 19]. Available from: [https://www.hud.gov/program\\_offices/housing/mfh/progdesc/ eld202](https://www.hud.gov/program_offices/housing/mfh/progdesc/ eld202)

<sup>31</sup> Eurocities. Cities delivering social rights: Equal opportunities and access to the labour market in cities in Europe [Internet]. Brussels; 2019. Available from: <https://eurocities.eu/latest/ eurocities-report-cities-delivering-social-rights/>

<sup>32</sup> Carbonaro G, Huet N. Energy bills are soaring in Europe. This is what countries are doing to help you pay them [Internet]. Euronews; [cited 2023 May 19]. Available from: <https://www.euronews.com/next/2022/10/26/energy-bills-are-soaring-in-europe-what-are-countries-doing-to-help-you-pay-them>

<sup>33</sup> Government of the United Kingdom. Guidance: Energy Bills Discount Scheme [Internet]. London; 2023 [cited 2023 May 19]. Available from: <https://www.gov.uk/guidance/energy-bills- discount-scheme>

<sup>34</sup> AARP International. Achieving equitable healthy aging in low- and middle-income countries: The Aging Readiness & Competitiveness Report 4.0. Washington, D.C.; 2022. Available from: [https://www.aarpinternational.org/file%20library/arc/arc%204.0/aarp\\_economistimpact\\_arc4.0\\_report\\_final.pdf](https://www.aarpinternational.org/file%20library/arc/arc%204.0/aarp_economistimpact_arc4.0_report_final.pdf)

<sup>35</sup> Floridi G, Carrino L, Glaser K. Socioeconomic inequalities in home-care use across regional long-term care systems in Europe. *The Journals of Gerontology: Series B*. 2021;76(1):121–32.

<sup>36</sup> Emmer De Albuquerque Green C, Manthorpe J, Steils N, Stevens M, Martineau S, Woolham J, et al. International policy responses and early management of threats posed by the SARS- CoV-2 pandemic to social care. *Journal of Long-Term Care*. 2020;108–17.

<sup>37</sup> United Nations Economic Commission for Europe. Ageing policy in Europe, North America and Central Asia in 2017-2022. Synthesis report on the implementation of the Madrid International Plan of Action on ageing in the ECE region between 2017 and 2022. Geneva; 2022. Available from: <https://unece.org/sites/ default/files/2022-09/Synthesis-report-web.pdf>

<sup>38</sup> World Health Organization. WHO global strategy on people- centred and integrated health services: interim report. Geneva; 2015. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/155002>

<sup>39</sup> Hébert R, Raïche M, Dubois MF, Gueye NR, Dubuc N, Tousignant M, et al. Impact of PRISMA, a coordination-type integrated service delivery system for frail older people in Quebec (Canada): a

---

quasi-experimental study. *Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*. 2010;65(1):107–18.

<sup>40</sup> European Commission. Long-term care report: Trends, challenges and opportunities in an ageing society. Volume I. Luxembourg: Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion; 2021. Available from: <https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/484b0ceb-cd83-11eb-ac72-01aa75ed71a1/language-en/format-PDF/source-286523307>

<sup>41</sup> Eurostat. Need for help with personal care activities by sex, age and level of activity limitation [Internet]. Luxembourg; 2019 [cited 2023 May 19]. Available from: [https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/HLTH\\_EHIS\\_PCHLPD\\_custom\\_6134492/default/table?lang=en&page=time:2019](https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/HLTH_EHIS_PCHLPD_custom_6134492/default/table?lang=en&page=time:2019)

<sup>42</sup> Peisah C, Sampson EL, Rabheru K, Wand A, Lapid M. The human rights of older people with mental health conditions and psychosocial disability to a good death and dying well. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*. 2021;29(10):1041–6.

<sup>43</sup> World Population Ageing 2020 Highlights: Living arrangements of older persons. New York: United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division; 2020. Available from: [https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/undesapd-2020\\_world\\_population\\_ageing\\_highlights.pdf](https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/undesapd-2020_world_population_ageing_highlights.pdf)

<sup>44</sup> World Health Organization. Abuse of older people. Geneva; 2022 [cited 2023 May 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/abuse-of-older-people>

<sup>45</sup> Eurostat. Distribution of population aged 65 and over by type of household - EU-SILC survey [Internet]. Luxembourg; 2020 [cited 2023 May 19]. Available from: [https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/ILC\\_LVPS30\\_custom\\_6134819/default/table?lang=en](https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/ILC_LVPS30_custom_6134819/default/table?lang=en)

<sup>46</sup> Atzendorf J, Gruber S. Depression and loneliness of older adults in Europe and Israel after the first wave of covid-19. *European journal of ageing*. 2022;19(4):849–61.

<sup>47</sup> United Nations Economic Commission for Europe. Older Persons in Emergency Situations. Geneva; 2020. (UNECE Policy Briefs on Ageing). Report No.: 25. Available from: [https://unece.org/fileadmin/DAM/pau/age/Policy\\_briefs/ECE\\_WG1\\_36\\_PB25.pdf](https://unece.org/fileadmin/DAM/pau/age/Policy_briefs/ECE_WG1_36_PB25.pdf)

<sup>48</sup> Abi Chahine M, Kienzler H. Ageism, an invisible social determinant of health for older Syrian refugees in Lebanon: a service providers' perspective. *Conflict and Health*. 2022;16(1):62.

<sup>49</sup> United Nations Economic Commission for Europe. Meaningful participation of older persons and civil society in policymaking. Geneva; 2021. Available from: <https://unece.org/sites/default/files/2021-09/UNECE%20meaningful%20participation%20guidance%20note.pdf>

<sup>50</sup> United Nations Economic Commission for Europe. Mainstreaming Ageing - Revisited. Geneva; 2022. (UNECE Policy Briefs on Ageing). Report No.: 27. Available from: <https://unece.org/sites/default/files/2022-02/ECE-WG.1-39-PB27.pdf>

---

## 감사의 말

유엔 유럽경제위원회(UNECE)는 본 정책 브리프에 대한 런던 킹스 칼리지 노인학 연구소 Emma Maun 박사의 전문가 기여에 감사드립니다. 런던 킹스 칼리지 노인학 연구소의 Laia Becares 교수, Karen Glaser 교수 및 Caroline Green 박사의 추가적인 조언에도 감사드립니다. 달리 명시하지 않는 한, 본 정책 브리프에 제시된 정책 사례는 유엔 유럽경제위원회고령화 상임 실무 그룹(UNECE Standing Working Group on Ageing)의 회원의 의해 고령화에 대한 국가적 초점에 맞추어 제공되었습니다.

## UNECE 고령화 정책 브리프

고령화에 관한 정책 브리프는 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 인구국이 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 고령화 상임 실무 그룹과 협력하여 작성했다. 각 이슈는 고령화에 관한 마드리드 고령화국제행동계획 및 지역 이행 전략에 따른 정책 과제와 우선순위에 초점을 맞추고 유엔 유럽경제위원회(UNECE) 지역 전반에 걸쳐 개발 및 구현된 다양한 정책 전략을 강조한다.

<https://unece.org/policy-briefs>

United Nations Economic Commission for Europe (UNECE)

Population Unit / Statistical Division

E-mail: Homepage: Twitter:

[unece.ageing@un.org](mailto:unece.ageing@un.org)

[@pu\\_unece](https://unece.org/population)