

## 칼럼

장기채 주필



## 행복한 노후를 즐길 자격

20대는 청년, 60대는 노인이라는 말이 이제 옛 말이 된지 오래다. 우리나라 연령 세포를 보면 지금은 40대를 청년이라고 불리야 한다고 한다. 혹시라도 누군가 환갑잔치를 하면 요새는 아이들도 잔치를 하느냐는 우스갯소리도 나온다. 농촌에서는 이미 60대가 청년회장인지도 오래다.

돌이켜보면 우리의 부모세대는 가난 속에서도 부모를 봉양했고 아이들을 서넛 이상 낳아 키웠다. 그런데 지금은 50년 전보다 1인당 국민소득이 300배가 늘었어도 부모를 건사하기는커녕 비싼 교육비 때문에 아이를 낳아 키울 수 없다고 하소연 한다.

부모도 모시지 못하겠고 자녀를 낳아서 키우기도 어렵다면 50년 전보다 더 가난해진 것일까? 지금 한국은 '중위연령 40세 시대'를 맞이했다. 통계청은 "중위연령 2035년에는 50.8세"라고 전망했다.

중위연령은 전체인구를 연령순으로 세울 때 중간에 있는 사람의 나이를 가리키며, 고령화 지표로

활용한다. 그러니까 중위연령 40세는 '늙어가는 한국'을 알리는 또 다른 신호다.

한국사회에 급격한 인구 고령화는 새삼스러운 얘기가 아니다. 출산율이 낮고 평균수명이 높은 나라의 인구 고령화는 불가피한 일이다.

실제로 한 국가의 출산력을 가리는 지표인 합계출산율은 수년째 1.2명을 밀돌아 세계 최저다. 현재의 인구를 유지하는 출산율을 일컫는 대체출산율이 2.1명인 점을 감안하면 턱없이 낮은 수치다. 고령화 사회 진입속도도 세계에서 유례를 찾기 힘들 정도로 빠르다.

사회적 경고음이 나오지 않는다면 오히려 이상한 일이다. 문제는 정부나 사회가 고령화 사회를 제대로 준비하고 있느냐이다.

고령화 사회에서는 생산성 저하와 저축·투자 감소, 노동력 부족 등으로 인해 국가 경제가 활동을 어렵게 된다. 연금은 물론 노인 빈곤과 질병, 소외 등으로 인한 경제적 비용이 늘어 국가 재정에 추

가 부담을 주는 현상도 해결 과제다.

그러나 정부의 고령화대책은 빠른 진입속도나 시안의 중대성이 비해 미흡하기 짙어 없다. 특단의 출산장려책과 여성 고용정책이 필요할 이유다. 아이 낳고도 일할 수 있는 사회분위기를 조성해야 한다.

노인들의 당당한 사회구성원으로서 국가와 사회에 기여한다는 보람과 자부심을 느끼게 한다는 측면에서 의미가 큰 정책이다. 고령화는 인구가 지금까지 한 번도 겪어보지 못한 전인미답의 경지다. 고령화에 맞설 수 있는 나라는 신진국 중에서도 없다.

우리가 고령화에 특히 취약한 이유는 국민연금 등 공적연금이 미비해서다. 경제협력개발기구(OECD)에 따르면 한국 노인의 소득수준은 아일랜드에 이어 끌찌에

서 두 번째로 낮았다. 돌아보면 불과 30년 전 한국정부의 최대 과제는 인구 억제였다. 오죽했으면 '들만 낳아 잘 기르자는 구호' 아래 1차녀 가정에 아파트 청약 우선권을 준 반면 3차녀 이상이면 주민세가 증과됐고, 의료보험자원도 끊었다.

이제 출산을 제고는 세계 각국이 가장 힘주어 추진하는 정책 중 하나다. 저출산으로 애를 먹고 있는 일본은 저출산 문제만 담당하는 장관인 내각부 특별담당대신을 두고 있다. 중국도 한 자녀 정책 포기를 선언했다.

최근 유럽 국가들이 속속 출산율 회복에 성공하고 있는 것은 20~30년에 걸친 정책적 노력 덕분이다. 또한 고령화 사회대책은 내용 빗지않게 시점이 중요하다고 전문가들은 말한다. 경제활동 인구가 증가 추세인 상황에서 정책을 폐야 제대로 효과를 거둘 수 있다는 것이다. 이른바 정책의 '골든타임'이다. 노인들은 한국사회발전을 이끈 주역들이다. 행복한 노후를 즐길 자격이 충분하다.

노인들의 권리와 긍지를 되살리는 것은 광에 떨어진 가족과 사회 윤리를 회복하는 유일한 길이기도 하다. 장수가 진정 축복이 되려면 개인도 나리도 미리 준비해야 한다.

지금부터라도 암울한 미래를 피하려면 사회인구시스템부터 새로 짜야 한다.

## 社說

## 실손보험 가입 확대 바람직

경화증, 뇌출혈·뇌경색, 당뇨병·에이즈 등 10개에서 암 1개로 축소한다. 암은 5년간 관찰을 거쳐 원치 판정을 할 수 있기 때문이다. 2년 동안 백혈병이나 심근경색으로 빙어된다. 다만 과거 2년 간 치료한 이력이 없어야 하지만 말이다.

금융위원회는 치료 이력이 있는 이른바 유병력자도 가입이 가능한 실손의료보험을 출시하기 했다. 그동안 실손보험은 과거 5년간 뇌출혈·뇌경색·심근경색 등 종대 질병을 앓았으면 대부분 가입할 수 없었다. 종대 질병이 아니어도 고혈압이나 당뇨병처럼 단순히 투약만 하는 경우도 보험사가 가입을 거절했다.

금융위의 유병력자 실손보험은 보험가입 시 질병을 심사하는 기간을 과거 5년에서 2년으로 줄인다. 5년간 치료 이력을 심사하는 종대 질병도 암·백혈병·고혈압·협심증·심근경색, 심장판막증, 간

경화증, 뇌출혈·뇌경색, 당뇨병·에이즈 등 10개에서 암 1개로 축소한다. 암은 5년간 관찰을 거쳐 원치 판정을 할 수 있기 때문이다. 2년 동안 백혈병이나 심근경색, 고혈압 등으로 입원·수술을 받지 않았다면 실손보험에 가입할 수 있다.

예를 들어 올해 기준으로 실손보험을 가입하려는 사람이 5년 전인 2013년 협심증을 앓아 치료를 받았다면 보험사는 가입을 거절한다. 그러나 4월에 출시될 유병력자 실손보험에 가입하여 할 때 2년 병력만 심사하기 때문에 2013년 협심증으로 수술했다면 가입하는 데 문제가 없다. 그러나 5년 이내인 2013년 암을 앓았던 사람이라면 가입이 거절된다.

정부의 이번 정책시행이 고령화 진전에 따라 증가하는 유병력자, 경증 민성질환자의 보장 사각지대를 해소할 수 있기를 기대한다.

## 인터넷 호남신문

www.i-honam.com



신문으로 배우는 千字文

**孤** 외로울  
**陋** 더러울  
**寡** 적을  
**聞** 들을

**孤陋寡聞**

▷뜻 : 하등의 식견도 재능도 없음.

등록번호 광주가 00021 (일간)	본사 : 광주광역시 동구 남문로 753번길 7 (광주시 동구 학동 633-3번지 정도프라자5층)
서울 취재 본부 : 서울특별시 노원구 하계1동 167-16 TEL (02) 2238-0003	
대표 전화 (062) 224-5800	명예회장 이신원 회장 정재조
편집국 (062) 222-5647 팩스 (062) 222-5548 광고국 (062) 222-5644	발행·편집인 겸부사장 최산순 총괄이사 창설 실장 홍재 편집국장 강서원
	1946년 3월 창간 / 구독료 월 10,000원 1부 500원 인쇄 (주)남도프린테크 본지는 신문윤리강령 및 그 실천요강을 준수합니다.

“독자 의견을 환영합니다” E-mail : [ihonam@naver.com](mailto:ihonam@naver.com)

외부필자의 기고는 본지의 편집방향과 일치하지 않을 수도 있습니다.

## 국민이 행복한 대한민국

문화용성

문화가 있는 삶



## 서로의 입장을 바꿔보면 어떨까요?

자기 자신만을 생각하기보다  
상대방 입장에서 한번 더 생각하면  
서로 배려하고 존중하지 않을까요?

당신의 작은 배려가  
상대방을 미소짓게 합니다.  
세상을 더욱 따뜻하게 합니다.  
행복한 대한민국을 만듭니다.

한국언론진흥재단

