

# 2010년 이후 高齡化시대 도래

## 우리나라 고령인구의 實態

李時伯

서울대 보건대학원 교수

### 高齡人口의 實態

우리나라 經濟社會개발계획의 가장 중요한 시발점이 되고 있는 1960년대 초를 기점으로 하여 그 후 65歲이상 高齡人口의 實數변동 實況을 살펴보면 表 1과 같다.

1960년에 약 822천명이었던 高齡人口가 그 후 지속적으로 증가하여 10년후인 1970년대 1,039천명이 되고 그 후 다시 10년후인 1980년에는 1,446천명으로 그 수가 크게 증가하였다. 그리고 가장 최근의 人口센서스 결과로 1990년에는 2,144천명으로 高齡人口의 實數가 드디어 2백 만명을 넘어섰다. 그래서 결국 1960년 이후 30년 사이에 우리

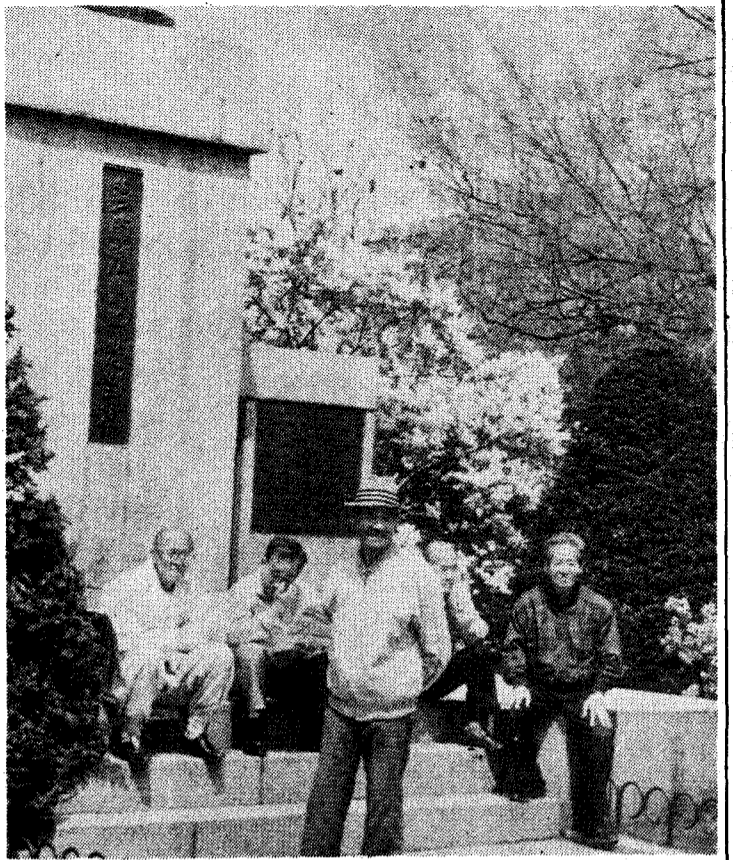
1985~1990년 사이에서는 연평균 인구증가율이 1.45「퍼센트」로 고령인구 증가율 4.2「퍼센트」와 비교하여 3배의 차이를 나타내고 있다. 이와같이 높은 고령인구 증가율 상태에서 고령인구문제가 크게 대두될 것이다. 특히 인구학적 측면 보다 사회학적인 측면에서 복지제도 등 변화여건에 맞는 정책개발이 시급히 요청된다 하겠다.

나라 高齡人口의 증가는 같은 기간동안에 우리나라 총인구가 72퍼센트 증가한 데 반해 무려 161퍼센트가 증가하여 高齡人口의 빠른 증가 속도를 나타내 주고 있다.

앞에서도 잠시 언급한 바 있거니와 일반적으로 高齡人口의 실수 증가는 人口構造上 高齡人口가 차지하는 비율또한 증가시켜 人口의 高齡化를 유도하는 역할뿐만 아니라, 高齡人

口를 위한 보건의료복지의 투자규모를 증대시키는 새로운 보건의료문제를 야기시키는 기본조건이 되기 때문에 주시하지 않을 수 없다.

人口構造上 高齡人口가 차지하는 백분율을 살펴보면 1960년에 3.2「퍼센트」이고 이는 1975년까지 거의 비슷한 수준으로 계속되어 왔으나 1975년 이후 급진적으로 증가하여 1990년에는 5퍼센트를 보이고 있다. 高齡人口가 차지하는 5퍼센트는 과거 1960년대 때보다는 대단히 높은 수준이긴 하나, 아직까지 人口構造는 개발도상국가에 지니고 있는 젊은 인구구조의 특성을 유지하고 있는 상태라고 하겠다.



고령인구의 증가는 보건의료복지 전반에 걸쳐 사회변화를 요구하고 있다.

것은 분명한 사실이다. 이는 高齡人口에 대한 보건의료복지사업의 개발 속도보다 高齡人口의 증가속도가 더 빨라 그만큼 高齡人口에 대한 社會的 부담을 압박하기 때문이다. 그리고 여

정지되는 2021년-에는 약 6,600천명으로서 1990년 현재의 고령인구 2,144천명보다 3배이상 늘어날 것으로 추계되고 있다. 한편 高齡人口의 규모변동에 따른 人口構造의 변화를 보면

〈表 1〉 高齡人口의 年度別 변동 (단위: 천명)

年度	총 인구	65歲이상 人口	%
1960	24,954	822	3.2
1966	29,160	961	3.3
1970	31,455	1,039	3.3
1975	34,678	1,207	3.5
1980	37,407	1,446	3.9
1985	43,520	2,144	4.9
1990	43,520	2,144	4.9

〈表 2〉 年平均 人口增加率과 高齡人口 증가율 비교

年度	人口增加率(%)	高齡人口增加率(%)
1960~1966	2.6	2.6
1966~1970	1.9	1.6
1970~1975	2.0	3.0
1975~1980	1.5	3.7
1980~1985	1.6	3.9
1985~1990	1.5	4.2

〈表 3〉 우리나라 高齡人口의 장기 전망

年度	총인구(천명)	65세이상고령인구	%
1990	43,520	2,144	4.9
1995	44,851	2,543	5.7
2000	46,789	3,168	6.8
2005	48,434	3,956	8.2
2010	48,683	4,668	9.4
2015	50,346	5,410	10.7
2021	50,586	6,625	13.1

## 노인대상 전문병원 설립해야

인구증가율은 1960년부터 계속 下降하고 있는데 비하여 高齡人口의 增加速度는 상당히 높은 비율로서 크게 상승하고 있는 것이 특징적이다. 1960년부터 1970년까지는 人口增加率과 高齡人口增加率이 상호 비슷한 수준에 있었으나 그 후 高齡人口의 增加率은 人口增加率보다 2배이상의 높은 증가율을 보이고 있다. 그리고 1985~1990년 사이에서는 年平均 인구증가율이 1.45「퍼센트」로 高齡人口의 증가율 4.2「퍼센트」와 비교하여 거의 3배의 차이를 나타내고 있다. 이와 같이 높은 高齡人口增加率상태에서 高齡人口에 대한 투자규모가 미흡할 경우에는 人口學的인 측면에서 제기될 수 있는 고령인구문제 보다 社會的인 側面에서 高齡人口問題가 크게 대두하게 될

기에 덧붙여 이해해야 할 점은 우리나라 高齡人口의 건강상태가 크게 향상되고 있고 또 이들의 평균수명이 현저하게 길어지고 있어 다른 어떤 나라보다도 복지제도측면에서 高齡人口에 대한 대책은 사전에 강구해야 할 필요가 있는 것이다.

### 高齡人口의 장기 전망

우리나라 高齡人口는 전체 人口가 증가할 때까지 지속적으로 증가할 것으로 전망된다. 2021년에 우리나라 총인구가 50,586천명에서 그 증가가 정지될 것으로 예상한 정부의 장기 인구전망을 토대로 高齡人口의 변동추이를 보면 表3과 같다.

1990년 현재 약 2,144천명의 高齡人口는 2000년을 넘어서면서 3,000천명을 초과할 것으로 전망된다. 그리고 人口增加가

2000년을 넘어서면서 高齡人口가 차지하는 비율은 6.8퍼센트로 人口高齡化에 접근하고 있으면 2010년이후는 10「퍼센트」수준을 보이면서 본격적인 高齡化時代가 될 것으로 예측된다. 그러나 高齡人口問題는 이와 같은 人口學的指標만 가지고 판단할 수 없고 향후 보건의료복지대책수준에 따라 그 문제성은 상대적으로 훨씬 빨리 도래할 것으로 생각된다. 따라서 高齡人口問題에 대한 대비는 人口學的인 전망에 부가하여 보건의료복지전반에 걸쳐 사회변화여건에 더욱 관심을 가지고 사전에 준비하여야 할 것이다. 특히 高齡人口를 대상으로한 專門病院 설립은 적극적으로 검토해볼 과제의 하나가 아닌가 생각된다.

건강사회를 추구하는 기업 '동해다시마'

## 식이조절, 체질개선의 필수건강 보조식품

# 다시마精



**다시마精**은 다시마 특유의 영양소가 결집된 특수부분만을 엄선, 채취, 효소화하여 정제로 제조하였습니다. 특히 다시마精은 현대인에게 가장 결핍되기 쉬운 45여종의 미네랄과 특수성분인 알긴산, 섬유질, 미토알카리도를 모두 갖추고 있어 성인병 식이조절을 위한 필수 자연건강식품입니다.



### (주) 동해다시마

서울·영등포구 당산동 6가 345-1 (선형B/D 3층)  
자료청구처 및 상담실: TEL(02)631-3522~5

자료를 보내드립니다.  
다시마 30조각, 자료봉투 무료 발송해 드립니다.