

고령화 사회(An Aging Society)에서의 소방서비스 문제점 및 개선방안 Improvement and Analysis of Fire-Fighting Service in an Aging Society

정거성* · 김형두†

Guh-Sung Chung* · Hyung-Doo Kim†

*우석대학교 소방안전학과, 동국대학교 건축공학과
(2010. 11. 1. 접수/2011. 2. 11. 채택)

요 약

최근 우리나라는 인구 저출산과 의료기술의 발달, 식생활의 향상 등으로 인구의 고령화가 빠르게 진행되고 있다. 인구의 고령화는 노인에 대한 복지정책, 경제적 문제, 일자리 창출 등 여러 가지 정책적인 문제들을 야기 시킨다. 소방행정에서는 노인들을 위하여 실버구급차의 운행 등 노인의 특성에 맞추어 서비스를 제공하고 있다. 근래에는 IT 기술의 접목으로 먼저 알아서 찾아가는 서비스를 제공하기도 한다. 소방행정에서 노인들에게 제공하는 서비스를 분석하고 이에 대한 개선 방안을 모색하고자 하는데 본 연구의 목적이 있다.

ABSTRACT

Recently in Korea, the percentage of the population that is elderly has been increasing rapidly because of lower national birthrates, improvements of medical technologies and techniques, and improved diet. The trend toward an aging population has exceeded the capabilities of the existent Korean welfare system and has caused economic problems such as a lack of new jobs. The government's policies in welfare and infrastructure are insufficient. The fire-fighting administration provides special services for the elderly, including "silver ambulances." In addition, using modern technology, the administration is working on emergency contact devices for the elderly in case of accidents. The aim of this paper is to analyze the services provided for the elderly and to examine improved solutions for the fire-fighting administration.

Key words : An aging population, The fire-fighting administration

1. 서 론

최근 우리나라의 의학기술의 발달에 의한 생명연장과 소득 수준 증대로 보건 위생수준의 개선 등으로 평균 연령이 늘어나고 있는데 여기에 젊은 부부들의 저출산에 의하여 노인 인구 비율이 세계 어느 나라 보다 빠르게 증가하고 있다. 노인인구의 증가는 노인의 대한 젊은 인구들의 부양을 따른 비용 문제와 노인의 퇴직과 노동력 약화에 따른 소득의 감소 등 여러 가지 사회적, 경제적 문제를 야기하고 있다. 또한 핵가족화에 따른 독거노인은 과거 가족 내에서 노인에 대한 부

양에 대신하여 누군가의 보살핌이 필요하다. 저 출산과 노인인구의 고령화 현상은 우리 미래사회 전반에 엄청난 충격파를 가져올 것으로 예상된다.¹⁾

근래에 소방행정에서는 노인인구 증가에 따른 소방행정서비스를 몇 가지 제공하고 있다. 노인들만을 위한 실버구급차(Silver Ambulance)를 운행하고 있으며 최근에는 IT기술에 힘입어 u-care 시스템을 운영하여 주목을 끌고 있다. 기존의 무선페이징 운영보다 훨씬 향상된 서비스이다.

본 논문에서는 소방행정에서 노인들에게 제공하고 있는 서비스에 대하여 관련된 자료와 소방관서의 방문 등으로 분석하고 이를 바탕으로 더욱 바람직한 방안을 모색하고자 한다.

† E-mail: kh4064@naver.com

2. 고령화 사회에 대한 이론적 고찰

2.1 고령화 사회의 의의

의학기술의 발달과 의식주의 문화의 향상 등으로 인간의 평균수명이 빠른 속도로 증가하고 있다. 또한 젊은 부부들의 출산의 기피와 젊은 층의 독신주의는 출산율을 저하시켜 노인인구를 증가시키고 있다. 최근의 노인인구의 증가에 따른 고령화의 속도가 더욱 빠르게 진행되고 있다.

노인에 대한 개념을 한마디로 정의하기는 어렵다. 일반적으로 신체적 특성, 사회적 역할, 심리적 특성, 나이 등이 노인을 정의하는 기준이 된다.

노인에 대한 개념은 노인이 처해있는 국가나 사회의 정치적, 경제적, 문화적, 사회적 상황과 개인의 신체적, 심리적, 사회적 요인 등에 따라 다양하게 정의할 수 있을 것이다.²⁾ 노인복지법에서는 “환경의 변화에 적절히 적용할 수 있는 기능이 감퇴되고 있는 사람, 생체의 자체통합능력이 감퇴되고 있는 사람, 인체의 기관, 조직, 기능에 쇠퇴현상이 일어나는 시기에 있는 사람, 생체의 적응능력이 점차로 결손 되는 사람, 조직의 예비능력이 감퇴하여 적응이 제대로 되지 않는 사람”으로 정의하고 있다.³⁾

노인을 정의함에 있어서 보통의 경우 나이가 기준이 되는데 인구지표 및 국가 간의 통계자료에 있어서 대부분 65세를 기준으로 사용하고 있다.

고령화 사회란 고령인구의 수가 전체 인구수에 비해

많은 사회를 말하는 것으로 절대적 개념이라기보다는 상대적 개념이다. 국제연합(UN)은 전체인구 중 65세 이상 노인인구의 비율이 7%이상 14% 미만인 사회를 고령화 사회(Aging society), 14% 이상 20% 미만인 사회를 고령사회(Aged society), 20% 이상인 사회를 초고령사회(Super-aged society)로 규정하고 있다. 우리나라의 경우 2010년 기준으로 전체인구 중 65세 이상 인구의 비율은 11%이며 이미 지난 2000년부터 노령화사회에 접어들었고 특히 다른 나라에 비하여 매우 빠른 속도로 진전되고 있기 때문에 2018년에는 노인인구의 비율이 14.3%로 고령사회에 진입할 예정이라고 한다.⁴⁾

2.2 우리나라 인구변화

전체 인구에 대비하여 노인 인구 비율이 20% 수준이 초고령사회가 2026년에 도달할 것으로 추산하고 있다. 또한 의료기술의 발달과 기본 생활수준의 향상에 따른 건강증진이나 국가가 노인인구에 대한 지원 등의 여러 가지요소에 일반적인 학자들의 예상보다 더 빠르게 앞당겨질 것으로 예상하는 견해도 있다. Table 1에 의하면 현재 우리나라의 65세 이상 노인인구는 11%를 차지하고 있으며 2018년에 14.3% 2026년에 20.8%등 빠른 속도로 증가되고 있다. 독거노인 또한 현재 17.4%를 차지하고 있으나 2020년에 22.3% 2030년에 32.3%로 급격히 증가할 것으로 예상되고 있다. Table 2에서 2010년도 우리나라 노인가구 구성비가 17.4%를 차지하고 이 중 독거노인 구성비는 6.0%를 차지하고 있다.

Table 1. The Status of the People in Korea⁵⁾

	1990	2000	2010	2018	2026	2030
총인구	42,869	47,008	48,875	49,340	49,039	48,635
0~14세	10,974	9,911	7,987	6,286	5,721	5,525
15~64세	29,701	33,702	35,611	35,979	33,099	31,299
65세 이상	2,195	3,395	5,357	7,075	10,218	11,811
구성비	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
0~14세	25.6	21.1	16.3	12.7	11.7	11.4
15~64세	69.3	71.7	72.9	72.9	67.5	64.4
65세 이상	5.1	7.2	11.0	14.3	20.8	24.3

Table 2. The Housing Number of the People over the Age 65 in Korea⁶⁾

	총 가구	노인가구	구성비	독거노인가구	구성비
2000	14,507,010	1,733,525	11.9	543,522	3.7
2010	17,152,377	2,982,240	17.4	1,031,008	6.0
2020	19,011,815	4,231,578	22.3	1,512,082	8.0
2030	19,871,144	6,410,665	32.3	2,338,354	11.8

2.3 고령화 사회에 따른 문제

의료기술의 발달 등에 따른 노인인구의 급증과 저출산에 따른 인구감소 등은 사회에 심각한 여러 문제를 야기한다. 이러한 노인인구구성비의 변화는 국가 전체의 생산성 및 발전성에 심각한 영향을 미치어 국가의 생존을 위협하게 되고 장기적으로 노동력이 감소하여 성장이 약화되고 연금적자로 국가 재정이 악화되어 젊은 세대의 부양부담이 가중되는 등 사회전체에 부작용이 초래할 것으로 예상된다. 우리사회가 고령화됨에 따라 빈곤, 질병, 역할상실, 고독과 같은 노인문제가 심각한 사회문제로⁷⁾ 나타날 것은 명확한 사실이다. 최근 OECD 통계에 의하면, 가처분 소득기준으로 중위소득 절반미만인 소득자의 비율로 측정되는 상대 빈곤의 개념에 기초할 때 우리나라 노인인구의 45%가 빈곤상태로 보고되고 있는데 이는 OECD 평균 13.3%에 비하여 약 32%의 높은 수준이다.⁸⁾ 2009년 통계청 설문조사에 따르면 65세 이상 노인의 61%는 아직 노후준비가 되어 있지 않고 48%는 자녀(친척)나 정부(사회단체)의 지원으로 생활비를 마련하고 있으며 노인들이 가장 큰 어려움으로는 경제적인 어려움(41.4%)과 건강문제(40.3%)를 꼽았다. 노인들에게 중요한 서비스를 제공하는 소방행정의 역할을 어떻게 정립하여야 할 것인가의 대책이 필요한 시점이다.

3. 노인을 위한 소방행정 현황 및 문제점

3.1 노인전용구급대 운영 현황 및 문제점

3.1.1 노인전용구급대 운영 현황 분석

노인전용구급대(Silver Ambulance)는 노인인구의 증가에 따라 거동이 불편하고 생활형편이 어려운 65세 이상의 노인성 질환을 앓고 있는 비응급 노인환자들을

병원에 이송한다. 노인전용구급대는 65세 이상의 무의탁노인, 거동이 불편한 비응급환자, 독거노인으로 국민기초생활보장 수급자를 대상으로 필요한 날짜와 시간을 사전에 예약하고 그 시간에 병원으로 이송 및 진료가 끝난 후 다시 집으로 모시는 사전예약제로 운영되는 노인을 위한 제도이다. 2009년도 환자연령별 이송 현황을 살펴보면 40대가 전체 17.1%를 차지하여 가장 많고 65세 이상의 노인환자가 429,166명(29.8%)를 차지하고 있어 노인들의 신체적 특성 등을 고려하여 노인전용구급대를 운영하고 있다.

전라북도 노인전용구급대의 이용 실적을 보면 이송건수가 급속히 증가하고 있다.

3.1.2 노인전용구급대 운영의 문제점

그러나 노인을 위한 전용 구급차는 시행과 더불어 몇 가지 문제점을 보이고 있다.

첫째 사전예약에 의해 노인예약환자 발생 시 환자를 병원으로 이송하기위해 환자 집으로 가서 환자를 모시고 원하는 또는 해당되는 병원에 이송하고 난후 처치가 끝나기를 기다렸다가 다시 환자의 집으로 모셔다드리기 때문에 한번 출동으로 너무 많은 시간이 소비된다는 것이다. 이것은 하루 활동시간 대비 극히 적은 수만이 수혜를 받을 수밖에 없다.

둘째 각소방서의 지역별 소방센터는 작은 지역을 그 활동 범위로 하기 때문에 대부분 지역실정에 밝다. 그럼에도 불구하고 지역주민 중에는 자신의 어려움만을 해결해주기를 원하는 사람의 독점적 이용으로 인하여 다른 사람의 수혜를 방해하고 있다. 다시 말해 노인전용구급차를 자신의 자가용으로 착각한다는 것이다. 노인전용구급차가 공공의 이용물로서 내가 이용 시에는 다른 사람이 이용할 수 없다는 생각보다는 독점적, 배

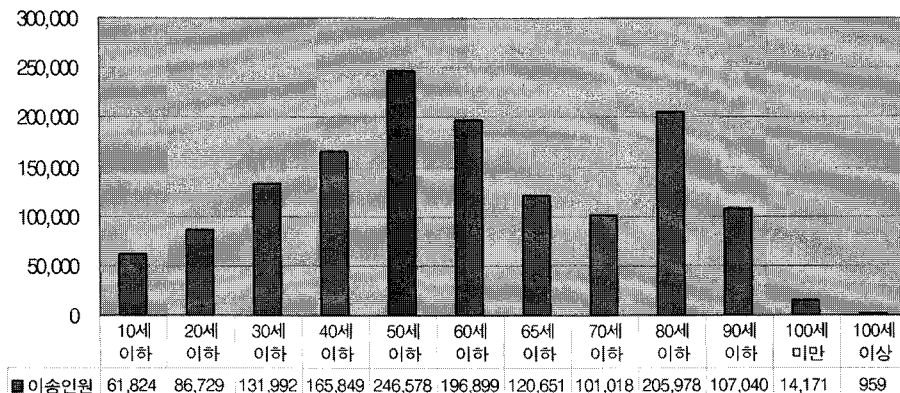


Figure 1. The patient transfer of the age.⁹⁾

Table 3. Producing Result of the Silver Ambulance in Jenbuk¹⁰⁾

구분	출동 건수	이송 건수	성별		연령별			유형별				
			남	여	70세 이하	80세 이하	81세 이상	일반	골절	치과 질환	노환	기타
2008년	3,014	2,146	1,163	1,070	1,450	486	297	1,070	80	12	263	808
2009년	5,373	3,787	2,056	1,805	2,596	751	514	2,298	208	7	490	858
증감	2,359	1,641	893	735	1,146	265	217	1,228	128	-5	227	50
%	78.3	76.5	56.6	68.7	79.0	54.5	73.0	114.8	160	-41.7	86.3	6.2

타적 이용을 원하는 소수의 의해 전용되고 있다. 다시 말해 노인전용구급차는 소수에 이용자에 의해 다수의 이용이 배제되어 있다.

3.2 무선페이징 운영 현황 및 문제점

3.2.1 무선페이징 운영 현황 분석

무선페이징은 독거노인 등 우리사회의 소외계층이 위급상황에서 휴대용 또는 수해자용단말기 버튼을 누르면 119상황실에 자동신고 되고 119상황실에는 사전에 입력된 수해자 정보가 상황실 모니터에 나타나 신고자 정보를 확인하고 신고자와 가장 가까운 곳에 위치한 구급대를 출동시켜 신속히 구조할 수 있도록 하는 시스템이다. 소방에서는 1998년 독거노인 안전을 위한 대표적인 구급서비스인 무선페이징 도입을 시작으로 노인 안전에 많은 시간과 노력을 투자해 왔으며 노인보호를 위한 사회적 안전장치로서의 역할을 수행해 왔다.¹¹⁾ 무선페이징은 설치 당시 전국에 있는 고령자로서 부양의무자가 없고 질병을 앓고 있거나 거동이 불편한 사람을 주 대상으로 시행했다.

3.2.2 무선페이징 운영의 문제점

무선페이징은 독거노인에게 위급 시에 소방서에 신속히 신고하여 신속하게 병원으로 이송하려는 본래 취지와 다르게 여러 가지 문제점이 발견되고 있다.

첫째 무선페이징 단말기생산업체의 영세성과 기술력의 저하로 인하여 생산되는 단말기의 품질이 좋지 않음으로 인하여 사용자에게 불편을 초래하였고, 둘째 잦은 고장과 오작동으로 시간이 지나면서 회수요청이 빈번해졌다. 이러한 문제들은 소방업무의 급증과 불신을 가져오게 되었다. 일 년에 2회 점검을 원칙으로 하여 오던 것을 잦은 고장과 오작동으로 월1회 더나가 일일 점검을 실시하는 경우가 많아짐으로서 평소 주 업무이던 화재 구조 구급의 현장출동의 빈도보다 훨씬 많은 무선페이징 민원신청으로 주 업무의 근간을 흔들었다. 그럼에도 불구하고 무선페이징의 수해자들의 불만을

해소할 수 없을 뿐만 아니라 소방 내부에서도 구급업무 회피하는 양상을 보이기까지 하였다.

따라서 2008년 무선페이징 시스템의 관리만을 따로 떼어 위탁업체에 위임하는 대책을 마련하였으나 그것은 소방내부의 작은 문제를 해결할 수 있는 궁여지책으로서 무선페이징 수해자들의 사용상 불편은 해소할 수 없었다.

3.3 U-안심콜 서비스 운영 현황 및 문제점

3.3.1 U-안심콜 서비스 운영 현황 분석

U-안심콜 서비스는 119서비스에 IT 등 첨단기술을 결합하여 요구조자에 대한 정보를 미리 DB화하여 119 신고와 동시에 119상황실과 출동대가 신고자의 질병, 주소, 상황특성 등 신상정보를 사전에 파악하여 활용한다. 이동전화를 이용하여 신고하는 경우에도 위치추적이 가능하여 가장 가까운 출동대가 출동하여 소요시간을 대폭 단축시킴으로써 소생률을 높일 수 있다. U-안심콜을 이용할 수 있는 대상자는 심장질환, 뇌혈관질환, 호흡계질환자 등 질병관련자와 기존의 무선페이징 이용대상자, 나홀로 어린이 등 사회적약자로 제한하고 있다.

3.3.2 U-안심콜 서비스 운영의 문제점

IT강국으로서 유럽보다 먼저 IT의 장점을 소방에 도입하여 대국민의 수해를 받을 수 있도록 한 선진제도임에도 불구하고 그 설치현황이 미흡한 실정이다. 이는 먼저 정부의 대국민 홍보의 부족을 들 수 있다. U-안심콜의 사회적 역할과 그에 따른 수해정도를 충분히 홍보하였다면 많은 사람들의 신청이 있었을 것이다. 자신의 이력(병력포함)을 미리 고지함으로써 위급한 상황이 발생하였을 때 119 누르고 아무 말도 할 수 없을 때조차 자신의 병력을 미리 알 수 있기 때문에 출동하면서 사전에 필요한 조치들을 할 수 있고 이는 빠른 응급처치와 병원이송을 할 수 있다. 그러나 U-안심콜에 대한 국민들의 인식이 부족하여 신청자가 많지 않다.

둘째로는 국민들 중 U안심콜에 대해 알고 있다 하더라도 자신의 정보를 다른 사람 내지는 다른 곳에 흘러들어갈 악용의 우려를 걱정하는 사람들이 많다. 즉 정부 시스템에 대한 신뢰도가 낮다고 생각하는 것 같다.

3.4 U-Care 시스템(응급안전돌보미) 운영 현황 및 문제점

3.4.1 U-Care 시스템(응급안전돌보미) 운영 현황 분석
정부(보건복지부)에서는 2008년부터 독거노인 응급안전 돌보미시스템을 운영하여왔다. 2008년도에 전국에서 3개 지역, 2009년도에는 6개 지역, 2010년도에는 9개 지역으로 점차 확대하였다. 응급안전돌보미 서비스는 독거어르신 가정 내 설치된 가스화재감지센서, 활동감지센서, 무선외출버튼 및 게이트웨이가 일상생활로부터 오는 위급상황을 감지하고, 지역U케어센터 및 소방서의 상황실로 실시간 제공하여 응급상황 발생 시 신속한 대처로 재산과 인명을 지켜, 노인들이 안심하고 살 수 있는 최적의 환경을 제공해주는 것이다. 또한 각 지역U케어센터에서는 상담요원들이 노인들의 안전 확인을 위한 전화통화와 방문상담을 함으로써 독거노인들의 안전한 삶을 유지할 수 있도록 하고 있다.

3.4.2 U-Care 시스템(응급안전돌보미) 운영의 문제점
U-Care 시스템(응급안전돌보미)는 많은 호응을 받고 있음에도 불구하고 현재 몇 가지 문제점이 나타나고 있는데 이는 U케어시스템의 관리와 현장 활동의 이원화로 인한 조직간 갈등과 많은 독거노인이 있음에도 수혜자가 극히 제한되어 형평성과 주민 간 갈등을 야기하고 있다. U케어시스템의 설치와 관리는 각시, 군 지방단체에서 하고 화재나 구조, 구급 및 가스센서의 작동 등 센서 전반의 활동사항은 소방서에서 출동함으로 인하여 많은 업무가 폭주하고 있다. U케어시스템 대상자가 많아질수록 각 지역 소방서의 업무량은 최대량을 넘어서는 형편이지만 U케어시스템 전반(예산, 인원, 실적)에 관한 관리차원에서는 아무런 권한이 주어지지 않고 있다. 이런 이원화는 현장에서 열심히 일하는 소방의 사기를 떨어뜨리기 좋은 사항이라 할 수 있다. 또 다른 문제점으로는 지역 내에서 같은 처지의 독거노인임에도 불구하고 누구는 설치되었으며 누구는 설치되지 않는 차별성으로 인하여 지역주민 간 갈등을 양산하며 지방정부의 신뢰를 떨어뜨리고 있다.

3.5 의용소방대원의 봉사활동 현황 및 문제점

3.5.1 의용소방대원의 봉사활동 현황 분석

의용소방대는 지역주민생활과 밀접한 관계를 맺고

지역주민에게 신망이 두터운 전통적인 지역방재 구심 조직으로서 의용봉공정신이 투철한 자발적인 자원봉사 단체이다. 비상근으로 근무하며 소방 및 기타 재난업무(교육훈련 및 홍보활동 등)를 인지 또는 통보받은 때에는 출동하여 화재진압 및 구조구급활동 등 보조업무를 수행하며 지역 내 독거노인 및 장애인, 소년소녀가장 등 불우이웃에 대한 정기적, 또는 부정기적 봉사활동을 정예화하고 있다. 특히 독거노인에 대해 정기적으로 방문하여 주택의 전기시설, 가스시설, 붕괴우려가 있는 담장 등을 점검하여 시설보수를 하여 주고 있을 뿐만 아니라 독거노인의 혈압, 당료 등 건강이상유무를 체크하여 이상이 발견 시에는 병원으로 이송 처치를 받을 수 있도록 하고 있다. 지역주민으로 구성된 의용소방대의 활동은 지역의 결속을 다질 뿐만 아니라 재난발생시 재난을 해결하는데 크게 기여하는 자율봉사단체이다.

3.5.2 의용소방대원의 봉사활동의 문제점

의용소방대원의 활기찬 봉사활동에도 불구하고 활동에 제한을 가져오는 몇 가지 요인으로 인하여 의용소방대 활성화에 영향을 미치고 있다.

먼저 의용소방대의 헌신적인 활동에 비해 복지와 출동수당이 적다. 재난은 다른 모든 사람들이 회피하고 위험이 상존하기 마련이다. 재난발생지역에서 활동을 한다는 것은 그만큼 위험을 감수한다는 뜻을 내포하고 있음에도 불구하고 의용소방대원의 활동에 대해 자율적 봉사단체라는 이유로 적정한 복지 등이 이루어지지 않아 더 많은 활동을 유도하는 데는 한계가 있다 할 것이다.

두 번째로는 의용소방대의 활동을 화재, 구조, 구급에 특히 주력하는 관 주도형 활동으로서 독거노인 등에 대한 안전지킴이로서의 역할이 약화되었다. 도심의 번두리나 농촌에는 많은 독거노인들이 상존하고 이들에 대한 안전한 삶을 영위할 수 있는 특별한 시책이 없는 이 시점에서 지역주민들로 구성된 의용소방대원들이 자기가 살고 있는 지역의 독거노인들의 안전지킴이가 될 수 있다면 보다 큰 실효를 거둘 수 있을 것이다.

4. 노인을 위한 소방행정 개선방안

4.1 노인전용구급대 운영 제도 개선

노인전용구급대의 근본적인 문제점은 위에서 살펴본 것과 같이 시간과 활동대비 수혜자가 극도로 제한적이며 소수에 의한 이용이라는 것이다. 노인환자 한분을 1차 병원이송과 2차집으로의 이송으로 걸리는 시간과

병원에서 처치를 받을 때까지 걸리는 시간은 더하면 응급환자 이송시간과 대비해서 3배 또는 4배의 시간을 할애해야 한다. 이러한 문제를 해결하기 위해서는 지금 현재 보급되었는 노인전용구급대를 확대 보급해야 한다. 즉 현재 보급되었는 노인전용구급대는 각 소방서당 1대씩으로 각시, 군별 1대와 같다 1대로 각 지역의 많은 노인에게 수해를 주기에는 너무도 역부족이다. 노인전용구급대를 확대 보급함으로써 각 지역의 노인들의 적정한 수해가 있을 수 있도록 하여야 할 것이다.

둘째로는 각 지역의 소수 이용자의 노인구급대전용으로 인하여 많은 수해자를 원천 배제되어지고 있다. 이를 해결하기 위해서는 노인전용구급대의 인터넷 사전예약제와 진행현황 등을 인터넷에 실시간 공개하여야 한다. 인터넷에 예약을 함으로서 주민들의 오해와 갈등을 피할 수 있고 실시간 현황공개로 인하여 누구나 예약자 현황, 예상 대기시간 등을 알 수 있음으로 노인전용구급대의 이용자의 편중을 막을 수 있을 뿐만 아니라 자신의 이용가능시간을 대략적으로나마 알 수 있으므로 기다리는 불편과 불만을 막을 수 있을 뿐만 다수의 이용자를 발생시킬 수 있다.

4.2 무선페이징 유지·관리 개선

무선페이징은 제품의 품질이 좋지 않고 오작동이 자주 발생하여 2008년부터 신규투자가 중지되었으며 기존 제품과 수해자는 자연 소멸 시까지만 유지·관리하고 복지부(시·군·구청)의 U-care서비스 확대계획에 따라 소방관서 관리하던 단말기·서버를 시·군·구청으로 이관하고 있다. 무선페이징에 대한 신규투자는 중지되었으나 유지·관리차원에서 지방비나 사업비로 집행되고 있다. 유지관리는 위탁업체에 위탁하여 관리하고 있으나 관리비용이 적어 철저한 관리가 이루어지지 못하고 있는 실정이다. 아직 수해자가 많기 때문에 위탁관리를 현실화하여 자연 소멸시까지 유용하게 사용하여야 할 것이다.

4.3 U-안심콜서비스 홍보강화 및 등록방법 개선

근래에 노인을 위한 소방행정서비스가 많이 시행되고 있다. 그러나 이러한 제도가 홍보의 부족 등으로 수해대상자들에게 충분한 인식이 되지 못하여 이용에 어려움을 남기고 있다. 이에 대하여 방송이나 신문, 인터넷 등의 매체를 적극 활용하여야 한다. 지역 유선방송이나 지방신문들은 비용이 들지 않고 홍보가 가능할 것이다. 각종 강연이나 소방관련 교육에서의 홍보나 홍보물을 사회복지시설이나 관련 유관단체에 발송할 수도 있을 것이다. 또한 수해자를 등록하는 방식에 있어

서도 소방공무원이 직접 수해자를 면접하는 방식은 업무량의 증가로 비효율이 발생하거나 면담과정에서 정보취득에 대한 법적인 문제점도 예상된다. 노인관련 유관기관을 통하여 수해자에 대한 등록을 권유 할 수도 있고 각 소방관서의 홈페이지에 등록을 하는 방안도 바람직할 것이다.

4.4 U-Care시스템과 무선페이징시스템의 결합

무선페이징시스템의 문제점은 위에서 살펴본 바와 같다. 이러한 문제점들은 정부에서 이미 파악하여 무선페이징 시스템 사업을 완전 철회하였다. 그리고 고령화 사회에 따른 안전시스템으로 U케어시스템을 새로이 내놓았다. 이에 기존 무선페이징의 수해자들의 빠른 U케어시스템으로의 전환이 필요하다. 현재 일부 무선페이징 대상자들이 U케어시스템 대상자로 흡수되었으나 아직 U케어시스템에 흡수되지 않은 대상자를 별도로 관리함으로써 이중행정을 하게 돼 있다. U케어시스템 즉 응급안전돌보미 서비스에 대한 문제점으로 전국의 많은 독거노인 중 아주 극소수에 대한 수해를 뽑을 수 있는데 빠른 저변 확대가 필요하다. 전국적으로 홀로 사시는 많은 독거노인들이 누구의 돌봄 없이 살아가는 상황에서 죽어도 죽음을 알리지 못하는 실정이므로 주택 내에서 위험에 노출되었음에도 불구하고 도움의 손길을 받지 못하는 분들에게 U케어시스템은 현실적인 대안일수 있다. 그러나 ep가지 문제점을 보완해서 노인안전문제에 대해 효율화를 기하여야 할 것이다.

첫째 관리와 현장의 이중성을(기관의 이중성: 지단 체대 소방) 단일화 함으로서 예산과 인력낭비를 줄이고 현장인력의 사기를 고취시켜야 할 것이다.

둘째 많은 독거노인들에게 확대 보급하여 지역 내에서의 주민간 갈등을 피하고 홀로사시는 노인들의 위험을 미연에 막음으로서 안전한 삶을 영위할 수 있도록 하여야 할 것이다.

4.5 의용소방대원의 봉사활동 확대

지역주민들로 구성된 의용소방대원의 활동을 효율화하는 것은 지역의 독거노인의 삶이 더 안전한 삶이 될 수 있는 방법이다. 의용소방대는 자율적인 봉사단체로서 활동에 대한 보수가 주어지지 않는다. 단 출동수당이라는 작은 실비가 주어지고 있는 것이 지금의 실정이다. 이에 의용소방대의 활동비와 복지를 확대시켜 그들의 의욕과 사기를 높여준다면 더욱 알차고 많은 봉사활동으로 유도 할 수 있을 뿐만 아니라 지역주민의 안전을 지역주민의 손으로 지켜주는 결과를 가져오게 할 것이다. 또한 의용소방대의 활동을 관주도의 화해,

구급, 구조에 역점을 두지 말고 지역주민의 안전을 지키는 봉사활동에도 그 가치를 높이 인정한다면 소방본연의 업무인 화재, 구조, 구급의 보조 인력으로서 뿐만 아니라 지역주민의 안전을 지키는 예방의 파수꾼이 될 것임에 분명하다. 이는 지역의 재난을 미연에 막을 뿐만 아니라 지역주민의 삶의 질이 높아지고 이는 안전문화 정착에 크게 기여할 것으로 본다. 농촌지역일수록 독거노인들이 많이 살고 계시며 사회문화풍조의 변화로 이웃에 대한 관심이 적어져 이웃의 불행이나 어려움에 관심을 기울이지 않는 사회에서 의용소방대의 활동을 국가복지시스템의 격을 크게 높일 것으로 본다.

5. 결 론

인간이 건강하게 오래 사는 것은 온 인류의 꿈이다. 이러한 꿈을 실현하고자 수많은 노력과 연구결과 의료기술개발로 질병의 치료와 인간 생명을 연장시켰다. 그러나 인간평균수명의 연장과 저출산은 노인인구의 비율을 증가시키고 노인들에 대한 여러 가지 문제들을 해결해야할 과제로 남겼다. 사회복지서비스제공의 한 축을 담당하는 소방행정에서도 노인들에 대한 더 편리하고 양질의 서비스를 제공하고자 많은 노력을 기울이고 있다. 그러나 노인들에게 더 만족하고 효율적인 서비스를 제공하기 위해서는 해결해야 할 문제점이 제시되었다.

첫째, 노인전용구급대를 운영하는데 소요시간이 너무 길어 더 많은 노인들에게 서비스를 제공하는데 장애가 되고 있다. 따라서 노인전용구급차의 확대보급이 필요하다. 뿐만 아니라 이용자의 편중과 합리적 이용을 위하여 인터넷 사전예약제도도 고려해 볼만하다.

둘째, 무선페이지는 제품의 품질이 좋지 않아 오작동이 자주 발생하고 관리를 하는데 문제점이 많아 자연소멸시까지 위탁업체에서 관리하고 있으나 관리비용이 부실한 관리가 될 수 있다. 아직도 수혜자가 많아 유지·관리비용의 현실화로 관리의 철저를 기해야 할 것이다.

셋째, U-안심콜서비스는 119서비스에 IT 등 첨단기

술을 결합하여 요구조자의 경보를 미리 DB화한 맞춤형서비스이다. 그러나 홍보부족 등으로 사용자가 많지 않다. 이에 대한 홍보강화와 등록방법의 개선 등이 필요하다. 또한 수혜자의 등록방식도 관련 유관기관을 통하여 소방관서의 홈페이지에 등록하는 방법 등도 좋은 방안이다 생각된다.

넷째, U-Care 시스템은 고령화 사회에 따른 노인에 대한 안전돌봄서비스인데 독거노인 중 아주 극소수에 대한 서비스를 제공하고 있어 수혜자에 대한 저변확대가 필요하다.

다섯째, 의용소방대원의 봉사활동은 지역의 사정과 독거노인들의 형편 등을 잘 알기 때문에 유용한 도움을 줄 수 있을 것이다. 그러나 활동에 대한 보수가 없기 때문에 이에 대한 작은 비용이라도 지불하는 방안이 강구되어야 할 것이다.

이상에서 소방행정에서 노인들에게제공하는 서비스를 살펴보았다. 노인인구의 급속한 증가와 유용한 서비스를 제공하기 위하여 노인에 대한 소방정책에 더 많은 관심이 필요하다 하겠다.

참고문헌

1. 김영화 외 4인공저, “한국사회복지론”, 양서원, pp.334-338(2007).
2. 배덕진, “생활민족에 미치는 영향”, 박사학위논문, 원광대학교.
3. 배덕진, 전개서 p.21.
4. 통계청, “인구현황”(2010).
5. 통계청, “장래인구추계”(2007).
6. 통계청, “64세이상 노인인구가구 추이”(2007).
7. 남기민, “사회복지정책론”, 학지사, p.269(2010).
8. 국민연금관리공단, “연금포럼”, Vol.38, p.48(2010).
9. 소방방재청, “2009년도 구급활동실적”(2010).
10. 전라북도소방안전본부 자료정리(2010).
11. 정지현, 황희진, “고령화사회 구급서비스 활성화에 관한 연구”, 한국화재소방학회 논문지, Vol.22, No.5, p.101(2008).