

# 건강노령화에 대한 진화론적 개념분석

김금진<sup>1,3</sup>, 김현리<sup>2</sup>, 이춘옥<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup>연변대학교 의과대학, <sup>2</sup>충남대학교 간호대학, <sup>3</sup>연변대학교 간호대학

## Conceptual Analysis of Healthy Aging

Jin-zhen JIN<sup>1,3</sup>, Hyunli Kim<sup>2</sup>, Chun-yu LI<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup>School of Medicine, Yanbian University

<sup>2</sup>College of Nursing, Chungnam National University

<sup>3</sup>School of Nursing, Yanbian University

**요약** 본 연구는 건강노령화의 정의, 속성, 선행요인, 영향요인, 결과, 의의 및 측정도구에 대해 상세히 분석함으로써 향후 건강노령화의 이론적 연구결과를 간호실천에 응용하는 등 프로그램 개발에 기초자료로 활용될 수 있도록 하기 위한 것이다. Rodgers의 진화론적 방법을 이용하였고 자료수집은 CNKI, WANFANG DATA, PubMed 및 Web of Science 등 4개 국내외 데이터베이스를 통해 검색되었다. 연구결과는 다음과 같다. 건강노령화는 전 생명주기와 연관이 있으며, 다양한 분야의 협력이 필요하고 개인, 가족, 사회 등 삼요소가 평형을 이루는 상태이다. 건강노령화 개념분석결과는 노령화에 대한 이론연구와 건강노령화 실행에 실질적인 도움을 줄 수 있다고 사료된다.

**Abstract** This study undertook a detailed analysis of the definition, attributes, preconditions, influencing factors, results, significance, and measurement tools of healthy aging for their eventual application as basic data for program development, such as applying the theoretical research results of healthy aging to nursing practice. Using Rodgers' evolutionary method, data was procured from four domestic and international databases: CNKI, WANFANG DATA, PubMed, and Web of Science. The results show healthy aging is related to the entire life cycle, with various fields being intricately associated. Moreover, the three factors of individual, family, and society are in equilibrium. Results of this study indicate that the conceptual analysis of healthy aging helps in the in-depth study of aging and provides practical help in the implementation of healthy aging, starting with the concept.

**Keywords** : Healthy Aging, Rodgers Evolutionary Analysis, Conceptual Properties, Active Aging, Successful Aging

## 1. 서론

### 1.1 연구의 필요성

현재 중국의 60세 이상 노인 인구는 총 인구 수의 18.9%이고 65세 이상 노인은 14.2%를 차지하고 있다 [1]. 급속한 사회경제발전과 더불어 현재 대다수 노인들의 평균수명은 75세 이상으로서 이는 중국의 개혁개방에 따른 큰 성과라고 볼 수 있다. 다른 한 면, 노령인구의 신

속한 증가와 이에 따른 건강한 삶의 질 향상은 현재 중국이 직면한 주요한 발전 현실이기도 하다[2]. 노령화의 결과는 건강노령화 실현 가능성과 밀접히 관련된다. 따라서 인구노령화에 대응하는 가장 우선적인 전략은 건강노령화 실현을 추진하는 것으로서, 이는 노령화 사회의 주요한 해결책이자 필연적 선택이고 핵심 목표라고 볼 수 있다[3].

수명연장과 인구구조의 노화는 개개인 그리고 사회발

\*Corresponding Author : Chun-yu Li(Yanbian Univ.)

email: chyli@ybu.edu.cn

Received February 20, 2023

Accepted March 3, 2023

Revised February 28, 2023

Published March 31, 2023

전에 직접적인 관련이 있으며 인구노령화가 가져오는 발전 기회와 도전은 노인인구의 건강 상황에 따라 영향을 받는다고 볼 수 있다[4]. 즉 백세시대인 현재, 예측할 수 있는 건강수명이 길어지고 노인이 계속하여 자신의 역할을 발휘하면서 사회에 재능기부를 할 수 있다면 이는 사회의 발전을 추진할 수 있는 긍정적인 요소이다. 반면 그렇지 못 할 경우 생명의 연장과 더불어 나타나는 신체적, 정신적, 심리적 비 건강상태 변화로 노인인구의 삶의 질은 낮아지게 되며 사회의 발전에도 큰 영향을 주게 된다. 따라서 수명연장과 노인인구의 삶의 질 문제는 이미 세계 각계 영역의 관심을 불러일으키고 있다.

인구의 노령화와 건강 문제에 관하여 WHO의 《인구노령화와 건강에 관한 보고》[5]에서는 노령화 단계에서의 건강에 대해 새롭게 해석하였는데 즉 건강은 노인이 자신의 특정한 역할 혹은 동작 완성에 필요한 가장 기본적인 정체적인 속성으로서 건강노령화는 노인의 기능 발휘를 보장하는 것이 목표라고 하였다. 건강노령화의 궁극적 목적은 노인인구의 삶의 질 향상과 건강수명의 연장으로서 삶의 주기 전 과정에 따른 건강노령화 전략은 인구노령화에 적극적으로 대응하는 가장 기초적이고 핵심적인 전략이다[6].

최근에 건강노령화에 관한 실무 연구와 이론연구들이 많이 증가하고 있고 건강노령화 개념이 이미 학술연구와 정책 제도 영역에서 광범위 활용되고 있기는 하지만 관점에 차이를 보이고 있다. 일부 연구[7]에서는 건강노령화는 노인의 심신 건강과 양호한 사회 적응능력을 강조하여 사회참여와 보장을 중요시하지 않았다고 지적한 반면 다른 일부 연구에서는 건강노령화는 노인의 신체적 기능, 인지기능, 심리 및 사회참여의 양호한 상태를 강조하여[8] 삶의 주기 전 과정 관점에서 건강노령화는 생명의 시작부터 건강에 영향을 주는 요인들에 대한 종합적 체계적인 중재가 따라야 한다고 보고 있다[9]. 그러나 아직 그 의미와 정의가 다양하며, 개념적 정의가 확립되지 않은 상태이다. 또한 개념에 대한 이해차이로 인해 건강노령화와 적극적 건강노령화, 성공노령화 등 개념들이 혼용되고 있으며 특히 개념정의, 내재적 요인 등에서는 표준화 된 것이 없어 측정 도구 및 연구결과 등에서도 큰 차이를 보인다[4]. 이러한 현실은 건강노령화 연구와 이론 발전 나아가 정책 책정에도 영향을 미칠 수 있다.

이와 같이 다양한 건강노령화에 대한 정의 및 의미는 노인건강관리의 중요한 변수인 건강노령화를 정확하게 이해 할 수 없고, 건강노령화 개념을 노인건강 관련분야 연구주제 또는 연구척도로 사용할 때 많은 혼란이 있을

것으로 사료 된다. 따라서 건강노령화 개념의 명확한 속성 규명과 이론적 근거가 요구되며, Rodgers 진화론적 방법을 이용한 개념분석 절차에 대한 고찰이 필요할 것으로 판단된다. 이에 본 연구의 목적은 건강노령화에 대한 분석을 통해 개념에 대한 명확한 이해와 건강노령화에 대한 지식개발의 기초자료로 제공하고자 한다.

## 2. 연구방법

### 2.1 자료수집과 방법

#### 2.1.1 자료수집

‘건강노령화, Healthy aging’을 주요어로 입력하여 CNKI, WANFANG DATA, PubMed 및 Web of Science 등 4개 국내의 데이터베이스에서 2021년 11월 까지 발표된 논문을 대상으로 검색하였다. 검색결과 ‘적극적노령화, 적극적 건강노령화, 성공노령화, Well aging, Active aging, Positive and Sound aging, Successful aging’이 ‘건강노령화’와 연관이 있어, 주요어를 추가하여 검색하였다. 건강노령화의 정의, 속성, 선행조건, 영향요인, 평가도구 등에 관한 문헌을 포함하였고, 비중국어와 비 영어, 중복 발표, 학회 논문, 주제와 무관하거나 전체 문헌을 획득하지 못하는 논문은 제외하였다. 총 161792편의 문헌이 검색되었으며 포함기준과 제외기준을 적용한 결과 118편의 논문을 최종 선정하였다. 그 중 횡단면 조사연구20편, Review 연구88편, 종단적 연구 4편, 질적연구 4편, 인터뷰 1편, 박사학위논문 1편이었고, 중국어 21편, 영문 97편이었다.

Table 1. Survey subject characteristics

Survey subject	Number of papers	ratio
Paper shape		
Cross sectional study	20	17.0
Review study	88	74.6
Longitudinal study	4	3.4
Qualitative study	4	3.4
Interview study	1	0.8
Ph.D. thesis	1	0.8
Paper language		
Chinese	21	17.8
English	97	82.2
Total	118	100.0

### 2.1.2 분석방법

본 연구는 Rodgers의 진화론적 방법을 근거로 건강노령화의 개념에 대하여 분석하였다. 구체적인 자료 분석 절차는 아래와 같다(4) : 1) 관심 개념을 확정한다. 2) 개념의 속성과 맥락적 근거를 규명하기 위해 관련된 자료를 수집한다. 3) 개념의 맥락적 근거를 자료 분석을 통해 규명한다. 4) 개념의 대체용어와 관련 개념을 분석하여 개념을 명료화한다. 5) 개념의 속성과 특징을 확정한다. 6) 개념의 명확성을 제공하기 위하여 모델 사례를 제시한다. 7) 개념의 선행요인과 결과를 분석한다. 8) 개념 발달과 실무 적용을 위한 가설과 함의를 규명한다.

## 2.2 연구결과

### 2.2.1 건강노령화 개념의 진화

건강노령화 개념은 1987년 5월 세계보건대회에서 처음 제안되었다[5]. 1990년 세계보건기구는 인구 고령화에 대처하기 위한 발전전략으로 '건강노령화'를 공식 발표하였고[5] '건강노령화'를 단순히 질병이 없는 상태가 아니라 노년기 건강한 삶에 필요한 기능을 개발하고 유지하는 과정이라고 하였다[10]. 중국은 1990년도부터 건강노령화에 대한 연구를 시작하였다. 이어서 '건강노령화' 세미나와 '건강노령화'를 주제로 한 전국 노인 의료 보건 세미나 등을 통해 여러 영역의 학술 분야와 정부의 많은 관심을 받았으며[11] '건강노령화'는 2017년 중국 국가 정책 문건인 <'135' 건강노령화 계획>[10]에 처음으로 인용되었다. 현재 대부분 국의 학자들은 세계보건기구의 건강노령화에 대한 최신 정의를 채택하고 있으며, 중국 국내 적지 않은 학자들은 주로 '노인의 신체적, 심리적, 사회적 기능의 건강 상태이며, 과도한 인구 고령화에 영향을 받지 않는 사회적 발달을 의미하기도 한다.'는 뜻으로 설명하고 있다. 최근 중국 국가위생건강위원회는 '건강노령화'에 대해 다음과 같이 언급하였다. 즉 삶의 주기 관점으로부터 출발하여 생명 초기부터 건강에 영향을 미치는 모든 요소를 체계적이고 포괄적으로 개입하여 노인의 건강에 도움이 되는 사회적 지원 및 생활환경, 건강수명 연장, 노인의 건강 기능유지 및 노인의 건강 수준을 증진 시키는 것이다[3]. 시대의 발전과 더불어 건강노령화 개념에 대한 학계의 해석도 심화 되고 있으며, 건강노령화의 의미는 초기의 노인인구의 수명연장에 초점을 맞추던 것으로 부터 점차적으로 삶의 질에 초점을 맞추는 것으로 변화하고 있다. 또한 노인의 질병 여부를 강조하는 것으로 부터 노인의 건강한 삶을 발전시키

고 유지하기 위한 기능적 측면을 발굴 하는데 관심을 두고 있다(Fig. 1).



Fig. 1. Evolution of the concept of health

### 2.2.2 건강노령화 속성

시대적 변화와 여러 분야의 건강노령화에 관한 문헌을 바탕으로 건강노령화 개념의 세 가지 속성을 정리하였다.

가. 전체 생명 주기를 다룬다. 건강노령화는 생명의 후반에 시작되는 것이 아니라 우리 삶 전반에 걸쳐 많은 선택과 습관에 의해 영향을 받는다[6]. 선행연구에 근거하면, 어린 시절의 빈곤과 이와 관련된 어린 시절의 경험은 건강노령화 수준에 영향을 미친다[12]. 건강노령화 문제는 전체 삶의 주기 관점으로부터 출발하여 미리 예방하고 어릴 적부터 시작해야 한다고 전문가들은 건의하고 있다[3]. 인생의 모든 단계는 '건강노령화'의 기초이며, '건강노령화'의 실행은 삶의 전 과정을 통해 실행되고 전체 생명 주기로 확장되어야 한다[13]. 모든 연령대의 개인은 건강을 개선 할 수 있는 많은 기회가 있으므로 건강관리하는 노인인구에 제한되어서는 안 된다.

나. 다차원적인 의미를 갖고 있다. (1) 개인적 측면: ① 개인의 건강: 신체적, 정신적 건강과 양호한 사회 적응력; 양호한 정신 상태와 안전하고 편안하며 고통이 없고 선택할 권리와 개인의 자유[14]; 삶에 대한 긍정적인 태도, 평생 학습 개념 및 삶의 목표가 있고 삶의 말기 사전 의료계획 정보를 가지고 있는 것[7]; 단순한 수명의 길이가 아닌 삶의 질을 향상시키는 데 초점을 맞추고, 병적 노화를 배제하고, 장기 기능 손상 및 자립 능력 상실을 최소화 하거나 삶의 마지막까지 질병이 없는 것이다[10]. ② 집단건강: 건강한 노인이 사회의 대부분을 차지하고 있으며, 노인인구의 평균 예측 건강수명이 연장되고 있다[5]. (2) 가족적 측면: 세대 화합, 행복한 결혼생활이다

[15]. (3) 사회적 측면: 노인들이 이용할 수 있는 풍부한 사회적 자원, 간편한 기술 사용방법, 저렴하고 감당할 수 있는 좋은 의료 자원, 편리한 교통 환경, 노인을 소중히 여기는 지역사회, 장애물 없는 마트 등 노인에게 초점을 맞춘 사회적 지지를 일컫는다[16]. 노인들이 풍부하고 다양한 기회와 플랫폼을 통해 사회 활동에 적극적으로 참여하도록 격려 지원하고, 노인을 위한 문명한 사회, 과학적이고 질서 있는 생활환경을 조성하며, 사회적 경제와 문화가 건전하고 활기차며 인본주의적인 건강한 환경과 좋은 사회적 분위기를 이룬다. 이 중 노인 개인의 건강과 가족의 건강이 기초이고, 집단 건강이 핵심이며, 사회적 환경 건강이 목표이다. 다양한 분야의 협력이 필요하다. 건강노령화는 노인과 그들이 사는 환경과의 상호작용의 결과로서 개인의 내적 능력과 기능, 그리고 주변 생활환경의 지지적 자원이 적절하게 순환하여 건강노령화 형성에 도움을 준다[17]. 건강노령화는 전 국민건강의 사회적 시스템이다. 개인과 환경 간의 조화로운 융합은 개인, 가족, 사회, 정부 및 기타 사회 부문의 장기적이고 끊임없는 노력과 밀접한 관련성이 있다. 따라서 건강노령화의 실현을 위해서는 다양한 분야의 협력이 필요하다.

2.2.3 건강노령화의 선행요인과 영향요인

건강노령화는 다차원적인 개념이다. 개인, 가족, 사회 등 여러 분야의 지지는 건강노령화를 위한 보장이며 건강노령화를 위한 선행요인은 개인, 가족, 사회의 측면에서 나온다. 선행요인으로는 우선 개인의 신체적, 정신적 상태, 사회, 경제, 문화 등 측면이 포함된다[18]. 개인은 신체적, 정신적으로 건강하고 사회 적응력이 좋으며 건강한 삶에 필요한 기능이 제한되지 않고 삶의 질이 기대에 부응한다. 가족 분위기가 화목하고 가족 구성원이 노인에게 충분한 정신적, 물질적 지지와 자원을 제공할 수 있다. 사회적 환경이 좋고 친구와 같은 사회적 관계, 의료 및 교통 등 서비스 자원시설, 문화적 환경 및 분위기는 노인 개인의 건강에 도움이 되는 생활환경을 형성한다. 건강노령화는 많은 요인의 영향을 받는다. (1) 개인: 정신건강 상태[19], 연령, 혼인상태, 성별, 교육, 경제상황, 건강행위, 인격특징, 생활방식, 예를 들면 규칙적인 운동, 건강한 식단 등이다[20]; (2) 가족: 가족 구성원 [21], 자녀; (3) 사회: 친구 등 사회적 연결 및 사회적 참여[22], 의료 서비스 자원, 의료 제공자와 종교[23], 지역 사회(기초시설 및 지리적 구역)[24]등 요소가 건강노령화에 직접적, 간접적인 영향을 미친다(Fig. 2).

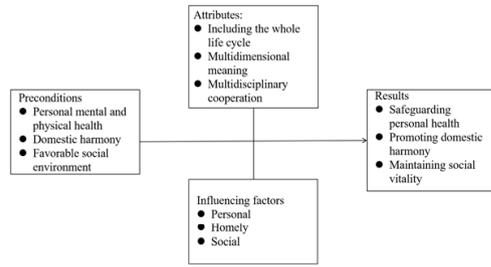


Fig. 2. Conceptual framework of healthy aging

2.2.4 건강노령화의 결과와 의의

건강노령화는 개인의 신체적, 정신적 건강을 유지하는데 도움을 주어 수명을 연장시킬 뿐만 아니라 삶의 질을 향상 시킨다. 건강노령화는 가족의 삶의 질과 관련되어 있어 가족의 부담을 줄이고 가족의 화합을 도모하는데 도움이 된다. 건강노령화의 추진은 노인 및 그 가족의 삶의 질을 향상 시킬 뿐만 아니라 인구 고령화에 대처하기 위한 국가의 정책 및 제도에도 영향을 미친다[11]. 따라서 건강노령화의 실행은 고령화 문제를 해결하는 근본적인 방법이며, 고령화 사회에서 충분한 활력을 유지하기 위한 효과적인 수단이기도 하다(Fig. 3).



Fig. 3. Results and significance of healthy aging

2.2.5 건강노령화 관련개념

가. 적극적노령화: 이 개념은 개인의 적극성을 충분히 발휘하여 건강에 유익한 생활패턴을 유지하여 노인의 삶의 질을 향상 시킨다. 또한 건강, 참여, 보장의 가장 좋은 기회를 제공해줄 것을 주장하며, 건강, 참여, 보장 등 세 가지 요소로 구성되었다[25]. 적극적노령화는 고령 인구가 사회, 경제, 문화와 관련된 사회활동에 지속적인 참여를 강조하고, 노인은 사회에서 무시되어서는 안 되는 귀

중한 자원이며, 여전히 사회발전에 적극적인 기여를 할 수 있음을 주장 한다[26]. 적극적노령화의 전략은 건강노령화와 성공적노령화로 나아가는데 반드시 거쳐야 할 과정이라고[27] 볼 수 있다.

나. 적극적 건강노령화: 이 개념은 건강노령화와 긍정적노령화의 종합[28]이라고 할 수 있다. 발전목표는 노인이 적극적으로 사회에 참여하고 사회에 기여하며 자아 가치를 실현하도록 격려하는 것이다. 비록 유럽 위원회에서 이 개념을 여러 번 사용했지만[29] 문헌고찰에 근거하면 다른 관련 개념에 비해 적극적 건강노령화 개념의 사용 빈도는 훨씬 낮은 것으로 나타났다.

다. 성공노령화: 이 개념은 개인이 느끼는 삶의 질 만족도와 자신이 원하는 노년 생활의 실현 여부를 의미한다. 성공노령화는 적극적노령화에 비해 노인의 주관적 느낌에 더 무게를 두고 있으나[30], 노인에 대한 보장을 소홀히 하고 있다[31]. '성공'이라는 용어는 주관적인 색채가 강하므로 건강노령화는 성공노령화의 표현 방식을 수정한[32] 것이라 볼 수 있다. 건강노령화는 성공노령화의 필연적인 결과이며 건강노령화는 성공노령화를 기반으로 발전한다[33]. 어떤 경우에는 건강노령화와 성공노령화의 정의가 서로 겹치고 엇치는 등 복잡한 관계를 나타내기도 한다[32].

따라서 적극적노령화는 건강노령화의 유지와 발전에 대한 것으로 노인인구의 건강뿐만 아니라 사회발전에 있어 노인의 중대한 가치를 강조하고 적극적 건강노령화는 적극적노령화와 건강노령화의 종합의 결과로서 의미가 더욱 광범위하다. 성공노령화는 개인의 장수, 건강, 행복한 삶을 추구하는 능력을 강조하며[32] 건강노령화보다 개인의 주관적 느낌을 더 중요시한다. 건강노령화는 개인의 건강노화를 바탕으로 노인의 건강을 중점적으로 강조하고 있지만, 건강노령화의 개념이 노인의 사회발전에 대한 중요한 기여를 소홀히 하고 있다고 주장하는 학자들도 있다[15]. 사실 건강노령화는 인구노령화에 대한 인간사회의 일반적인 법칙을 반영할 뿐 아니라 현재 중국 사회현상에 적합하며, 인구노령화에 대응할 수 있는 가장 경제적이고 좋은 효과를 볼 수 있는 방법이라 할 수 있다.

### 2.2.6 건강노령화의 평가 척도

현재 건강노령화 측정은 표준화된 기준이 없으나[11], 학자들 대부분이 신체기능, 정신건강, 사회기능, 인지기능 등의 측면에서 건강노령화 수준을 종합적으로 평가하

며[13], 건강노령화를 평가하는 데 직접 사용되는 척도는 비교적 적다. 예를 들어 건강노령화척도(Healthy Aging Instrument, HAI)[29], 건강노령화지수(Healthy Aging Index, HAI)[30], 건강노령화 테스트(Healthy Aging Quiz, HAQ)[31], 건강노령화 점수표(Healthy Aging Score, HAS)[29] 등이 있다. 중국학자들은 건강노령화 수준을 직접 평가하는 척도를 개발하기 위해 관련 평가 지표를 적극적으로 탐색하고 있다. 예를 들어 Wufan 등[9]은 태국 학자 티암용 등이 2008년 노년층의 건강노령화에 대한 이해와 관점에서 개발한 건강노령화 척도(the Healthy Aging Instrument, HAI)를 중국어로 수정 보완 하였고, Mei Guangliang 등[33]은 건강한 사람, 건강환경, 건강생활, 건강보장, 생활만족도 등 5개척도, 11개 지표를 포함하는 건강노령화 평가지표 체계를 구축하였다(Fig. 4).



Fig. 4. Scale of healthy aging

### 2.2.7 건강노령화의 모델사례

유여사는 건강노령화를 실현하는 모범이다. 유여사 68세, 기혼, 퇴직 전 교직에 종사했으며, 성격은 낙천적이고 명랑하며 건강은 양호하다. 배우자와 함께 지역 노인대학에서 공부하고 있으며 1남 1녀를 양육하였다. 자녀가 자주 방문하여 세대 간 화합과 가정의 행복을 느끼고 있다. 유여사는 다양한 사회 활동에 적극적으로 참여하고 폭넓은 사회적 지지를 받고 있다. 거주하고 있는 지역 사회는 풍부한 보건 자원과 사회 활동을 제공하고 있고 도시의 교통은 편리하며 문화적 여건이 마련되어 있다. 또한 지역 정부가 설립한 인터넷 건강 관련 플랫폼에 등록하여

필요한 도움을 받고 있다. 자신의 건강 상태와 서비스 수요를 플랫폼 데이터베이스에 입력하면 플랫폼은 이용자의 요구에 따라 가까운 지역의 의료 봉사자를 지정하여 건강관련 방문 서비스를 제공한다. 이는 노인에게 충분한 보건 자원을 제공할 수 있으며 지역사회 노인층의 건강 유지에 도움이 된다. 플랫폼은 현대 통신, 네트워크 기술을 이용하여 현지의 각종 사회자원을 통합하고, 온·오프라인의 일상 돌봄과 의료 서비스를 충분히 결합하여 효과적인 의료 결합 모델을 형성하여 노인층의 건강한 생활을 지원해 주기에[26]. 가족의 부담을 줄이고 노인들이 건강노령화를 실현하기 위한 좋은 사회적 환경을 조성할 수 있다. '인터넷+간호서비스'의 광범위한 보급으로 온·오프라인 결합 서비스는 노인을 포함한 모든 단계의 사람들을 포함하여 전 삶의 주기 과정에서 개인의 건강 유지를 추진하고 건강노령화의 기반을 다질 수 있다.

### 3. 논의

본 연구는 건강노령화 개념의 속성을 확인하고 건강노령화에 대한 이해를 명확히 하고자 진행한 개념분석 연구이다. 건강노령화 개념은 인구의 노령화문제가 심각하게 대두되면서 건강 관련 실무현장, 연구, 정책제정 등 여러 분야에서 빈번히 사용되는 용어임에도 불구하고 명확한 개념분석 없이 적극적노령화 혹은 적극적 건강노령화, 성공노령화 등 개념과 혼용되어 연구에 적용되어 왔다. 이러한 개념의 불명확성은 노인건강 관련 실무와 연구결과의 차이 그리고 정책 제도의 책정에 직접적인 영향을 준다. 따라서 본 연구에서는 Rodgers의 진화론적 개념분석 방법을 통해 노령화시대와 사회 상황에 따라 변화되어 가는 건강노령화의 개념을 이해하고, 명확히 하여 관련 개념인 적극적노령화, 성공노령화 등 유사 개념과의 차이를 규명함으로써 노인건강 현장경험 관련 연구와 같이 건강노령화의 개념을 사용하는 각 분야연구에 기초자료를 제공하고자 하였다.

본 연구에서 밝혀진 건강노령화의 속성은 '전체 삶의 주기', '다차원적인 의미', '다양한 분야의 협력' 등으로 이는 적극적노령화 속성에 대한[32] 개념분석에서 나타난 속성인 '건강, 참여, 보장', 그리고 성공노령화 이론연구 분석에서[34] 나타난 속성인 '삶의 만족도', '주관적 느낌'과 차이가 있었다. 세 개념의 공통적 속성으로는 '건강', '사회참여', '삶의 질'이라 볼 수 있다.

적극적노령화 개념 속성으로 노인의 건강, 참여, 보장

으로 나타나 노인의 신체적 정신적 건강과 참여, 동시에 사회에 기여하는 과정에서 삶의 질 향상을 추구하여 노인들의 경제활동, 정치, 정신 문화활동 참여 잠재력과 이에 따른 사회적 보장의 필요성을 의미했다. 성공노령화 개념 속성은 노인의 자가 평가, 주관적 느낌으로 개인의 장수, 건강, 행복한 삶을 추구하는 능력을 강조하는 것으로 나타났다[34]. 건강노령화 개념의 속성 '삶의 주기'는 건강노령화는 '어린시절 경험과 건강노령화', '삶의 주기 모든 단계'로 나타나 건강노령화가 노령전기 전 삶의 주기를 거치는 예방과 건강증진을 통해 이루어져야 함을 나타내 모든 연령대의 개개인은 건강을 개선 할 수 있는 많은 기회가 있으므로 건강관리는 노인 인구에 국한되지 않는다는 점을 의미해 기존의 적극적노령화, 성공노령화와는 차이를 보인다. 건강노령화의 속성 '다 차원적 측면'은 노인, 가정, 사회적인 측면에서의 다차원적 건강노령화를 나타내 기존의 적극적노령화의 '참여', 성공노령화 '삶의 만족'보다 좀 더 구체적이고 포괄적으로 나타났다. 노인 개인의 인구사회학적 특성 외 개인의 신체적 정신적 건강 상태, 화목한 가족 분위기와 가족 구성원의 적극적 지지, 그리고 충분한 사회적 지지, 예를 들면 가까운 친구와 건강생활 관련 사회 환경 등으로 나타났다. 또한 건강노령화 개념의 속성 '다 분야 협력'은 노인과 환경과의 상호작용, 개인의 내적 능력과 기능, 지지적 자원(가족, 사회, 정부 및 기타 사회 부문)의 협력으로 나타났다. 특히 건강노령화 개념은 노인들이 건강생활에 필요한 기능 발휘과정의 추진과 유지를 강조하였으며 생명주기의 건강관리와 건강노령화를 밀접히 연결시켜 기존의 적극적노령화, 성공노령화에 비해 건강증진 이념이 뚜렷이 나타났다고 볼 수 있다.

본 연구에서는 Rodgers의 진화론적 방법에 근거하여 건강노령화의 개념을 분석한 결과 건강노령화의 속성은 시대와 사회 상황에 따라 일정한 변화가 있으며 건강노령화는 단순한 수명연장, 노인들에게만 국한하는 관념을 벗어나 최근에는 생명 주기 전반, 다차원적 건강노령화와 다 분야 협력 등 다양한 의미로 확대되고 있으며 노인들의 삶의 질 향상개념으로 변화하고 있음이 확인되었다. 이렇게 변화하는 건강노령화의 속성과 더불어 건강노령화에 대한 명확한 개념분석 없이 적극적노령화 혹은 성공노령화의 동일 개념으로 혼용하여 해석 사용은 관련 연구 및 실무에 영향을 미칠 수 있을 것으로 본다. 따라서 노인건강 관련 연구자들은 지속적으로 변화하는 건강노령화의 속성을 이해하고 관련 개념인 적극적노령화, 성공노령화와의 차이를 명확히 구분하여 연구에 적용할 필요가 있다.

#### 4. 결론

건강노령화를 적극 추진하는 것은 '건강중국전략'을 실행하는 중요한 수단이며 필수 구성 요소이다. 또한 인구 고령화에 적극적으로 대응하는 장기적인 계획이며 건강한 중국을 건설하는 주요 과제이기도 하다. 중국은 현재 건강노령화 방향으로 꾸준히 발전하고 있지만, 건강노령화에 대한 과제 또한 막중하다. 건강노령화 개념을 명확히 하는 것은 심층적으로 관련 연구를 하기 위한 기초이며 건강노령화 과제를 이행하기 위한 전제조건이다. 건강노령화 개념을 규명하는 것은 노령화 사회 구축에 필요한 이론적 기초를 제공할 수 있으며, 새로운 시대의 노령화 사업에 도움이 된다. 건강노령화의 개념은 시대의 발전과 함께 풍부하게 발전했으며 시대의 변화와 사람들의 복지 증진에 대한 요구를 충족시키기 위해 기존의 토대를 기반으로 업데이트 되어야 한다. 본 연구는 건강노령화의 개념을 분석하여 건강노령화의 개념적 의미를 명확히 하고 노령화 연구에 참고자료를 제공하는 것을 목적으로 한다. 향후 개념의 속성, 특징 등의 관점에서 건강노령화의 선행요인과 영향요인에 관해 더욱 깊이 있는 연구를 실행하여 개념의 속성을 명확히 하여 건강노령화에 영향을 미치는 모든 측면에서 좀 더 포괄적이고 체계적이며 종합적인 개념이 필요할 것이며, 본 연구의 결과가 다양한 분야의 각 부서와 협력하여 건강노령화의 이론적 연구결과를 적극적으로 실천에 응용하는 등 프로그램 개발에 기초자료로 활용될 수 있을 것으로 사료된다.

#### References

[1] National health commission of the People's of China.2022.China report of the development on aging cause-2021. [EB/OL].(2022-10-24). <http://www.nhc.gov.cn/ljkj/pqt/202210/e09f046ab8f14967b19c3cb5c1d934b5.shtml>

[2] P. Du, L. Long, Long-term trend forecast of China's aging population in the new era. *Journal of Renmin University of China*, No.1, pp.14, 2021. DOI:<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1000-5420.2021.01.010>

[3] J. F. Bai, Actively promote healthy ageing, *People's Daily*, China, NO.19. DOI: <http://dx.doi.org/10.28655/n.cnki.nmr.2023.001436>

[4] J. S. Bae1, O. Y. Choi, Relationship Between Social Support and Physical Function(ADL, IADL) among the Elderly Living in a City, *Journal of the Korea*

*Academia-Industrial cooperation Society*, Vol. 23, No. 12, pp. 406-416, 2022.

DOI: <https://doi.org/10.5762/KAIS.2022.23.12.406>

[5] A. B. Dey, World report on ageing and health, *Indian Journal of Medical Research*, VOL.145, NO.1, pp.150-151, 2017. DOI: <http://dx.doi.org/10.4103/0971-5916.207249>

[6] L. L. Wang, Y. Q. Liang, W. J. Tu, Q. Wang, G. H. Xu, Research Practice and Enlightenment of Social Intergenerational Care for the Aged Under the Context of Healthy Aging, *Medicine and Society*, VOL.31, NO.1, pp.18-22, 2023. DOI: <http://dx.doi.org/10.13723/j.yxysh.2023.01.004>

[7] H. Y. Peng, Z. Y. Chen, Research on the Vulnerability and Related Factors of Elderly Care in China Under the Background of Healthy Aging, *Medicine and Society*, VOL.31, NO.1, pp.18-22, 2023. DOI: <http://dx.doi.org/10.13723/j.yxysh.2022.11.010>

[8] Q. L. Zhuang, From the perspective of healthy aging Research on the development problems and countermeasures of the elderly Service industry in Jiangsu—Based on SWOT analysis, *Science and technology trend*, NO.9, pp.167-169, 2022. DOI:<http://dx.doi.org/10.19392/j.cnki.1671-7341.202226055>

[9] F. Wu, Y. Sheng, Chinese version and evaluation on reliability and validity of Healthy Aging Scale, *Chinese Nursing Research*, VOL.33, NO.08, pp.1293-1297, 2019. DOI:<http://dx.doi.org/10.12102/j.issn.1009-6493.2019.08.004>

[10] X. H. Wang, K. J. Shen, On Accurate Assessment and Influencing Factors of Healthy Aging of the Chinese Elderly: An Empirical Exploration of WHO's Latest Theoretical Framework in China, *Journal of Yunnan Minzu University(Social Sciences)*, VOL.38, NO.05, pp.78-89, 2021. DOI:<http://dx.doi.org/10.13727/j.cnki.53-1191/c.20210903.013>

[11] Y. He, Chinese population aging and healthy aging strategy, *Chin J Prev Contr Chron Dis*, VOL.20, NO.5, 2012. DOI: <http://dx.doi.org/10.16386/j.cjpcd.issn.1004-6194.2012.05.003>

[12] L. Glover, J. Dyson, F. Cowdell, et al, Healthy ageing in a deprived northern UK city: A co-creation study, *Health Soc Care Community*, VOL.28, NO.6, pp.2233-2242, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1111/hsc.13036>

[13] B. M. Howell, M. Seater, D. McLinden, Using Concept Mapping Methods to Define "Healthy Aging" in Anchorage, Alaska, *J Appl Gerontol*, VOL.40, NO.4, pp.404-413, 2021. DOI: <https://doi.org/10.1177/0733464819898643>

[14] J. Zhang, Q. Lai, The influence mechanism and countermeasures of population aging on China's political development, *Journal of Chongqing University of Science and Technology (Social Sciences Edition)*, NO.6, pp.1-10, 2022.

- DOI: <http://dx.doi.org/10.19406/j.cnki.cqkxyxbskb.2022.06.011>
- [15] J. D. Muniak, P. Mulhausen, How Do Geriatric Principles Inform Healthy Aging?, *Clin Geriatr Med*, VOL.36, NO. 4, pp.559-567, 2020.  
DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cger.2020.06.014>
- [16] S. Rauf, Blood Flow Restriction Exercises: Promoting Healthy Ageing, *J Coll Physicians Surg Pak*, VOL.30, NO.6, pp.756, 2021.  
DOI: <https://doi.org/10.29271/jcpsp.2021.06.756>
- [17] H. Oxley, Policies for healthy ageing, *General Information*, NO.42, pp.32, 2015.  
DOI: <https://dx.doi.org/10.1787/226757488706>
- [18] S. M. Stark, M. A. Yassa, J. W. Lacy, C. E. L. Stark, A task to assess behavioral pattern separation (BPS) in humans: Data from healthy aging and mild cognitive impairment, *other*, VOL.51, NO. 12, PP.2442-2449, 2013.  
DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2012.12.014>
- [19] W. L. Liu, Y. N. Zhong, Trends and trends of elderly tourism research from the perspective of healthy aging prospect, *Tourism Tribune* VOL.37, No. 3, pp.37-38, 2022.  
DOI: <https://dx.doi.org/10.19765/j.cnki.1002-5006.2022.03.004>
- [20] S. Q. WANG, Z. H. Xu, Y. J. Wang, S. K. Wang, W. G. Lv, Challenge of Healthy Aging—Frailty: Study of Conceptual Framework, Risk Assessment and Physical Activity Intervention, *China sports science and technology*, VOL.58, NO.1, pp.57-64, 2022.  
DOI: <https://dx.doi.org/10.16470/j.csst.2021093>
- [21] T. Y. Wu, Z. X. Chen, T. Qing, Evaluation on the level of fitness allocation of community public sports facilities from the perspective of healthy aging, *Journal of Shandong Sport University*, VOL. 37 NO. 6, pp.1-7, 2021.  
DOI: <https://dx.doi.org/10.14104/j.cnki.1006-2076.2021.06.001>
- [22] D. C. Schwenke, Dietary patterns to promote healthy aging, *Curr Opin Lipidol*, VOL.31, NO.4, pp.260-261, 2020.  
DOI: <https://doi.org/10.1097/mol.0000000000000685>
- [23] A. Y. Leung, A. Molassiotis, D. A. Carino, A Challenge to Healthy Aging: Limited Social Participation in Old Age, *Aging Dis*, VOL.12, NO.7, pp.1536-1538, 2021.  
DOI: <https://doi.org/10.14336/ad.2021.02018>
- [24] S. D. Du, Psychological adjustment of the elderly population and healthy aging, *POPULATION JOURNAL*, NO.06, pp.21-25, 1997.  
DOI: <http://dx.doi.org/10.16405/j.cnki.1004-129x.1997.06.004>
- [25] Zhang J, Xie H, Sun T, et al. Concept analysis of active aging [J]. *Journal of Nursing(China)*, 2017, 24(15): 32-34.  
DOI: <http://dx.doi.org/DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2017.15.032>
- [26] Y. F. Ge, L. J. Wang, W. M. Feng, et al, The Challenge and Strategy Selection of Healthy Aging in China, *Management World*, VOL.36, NO.04, pp. 86-96, 2020.  
DOI: <http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1002-5502.2020.04.010>
- [27] A. M. Guo, D. N. Gu, Successful Aging: Theories, Research and Prospects, *Journal of Nanjing Normal University(Social Science Edition)*, NO.03, pp. 102-110, 2018.  
DOI: <http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1001-4608.2018.03.011>
- [28] G. Jasmin, V. Frank, F. Geraldine, Agile life: addressing knowledge and social motivations for active aging, *Australian Computer-human Interaction Conference*, pp.162-165.  
DOI: <https://doi.org/10.1145/2414536.2414566>
- [29] J. L. Sanders, R. L. Minster, M. M. Barmada, Heritability of and mortality prediction with a longevity phenotype: the healthy aging index, *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*, VOL.69, NO.4, pp.479-485, 2014.  
DOI: <https://doi.org/10.1093/gerona/glt117>
- [30] E. V. Cyarto, B. Dow, F. Vratsidis, et al, Promoting healthy ageing: Development of the Healthy Ageing Quiz, *AUSTRALASIAN JOURNAL ON AGEING*, VOL.32, NO.1, pp.15-20, 2013.  
DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1741-6612.2011.00585.x>
- [31] H. Jiang, Active and Healthy Aging: EU Health Care Strategy for Aging Society and Its Reference, *Journal of Southwest University for Nationalities(Humanities and Social Science)*, VOL.37, NO.08, pp.106-111, 2016.  
DOI: <http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1004-3926.2016.08.017>
- [32] Y. H. Zhang, From healthy aging to active aging—the countermeasures of population aging, *Reform & Opening*, NO.08, pp.83-84, 2018.  
DOI: <http://dx.doi.org/10.16653/j.cnki.32-1034/f.2018.08.039>
- [33] G. L. Mei, S. S. Tao, W. Zhu, et al, The construction of healthy aging evaluation index system in China, *Health Economics Research*, NO.11, pp.58-60, 2017.  
DOI: <http://dx.doi.org/10.14055/j.cnki.33-1056/f.20171027.005>
- [34] R. H. Li, X. P. Chen, Y. Q. Han, Research Progress on Active Healthy aging and the Influencing Factors, *Geriatrics & Health Care*, VOL.25, NO.06, pp.871-874, 2019.  
DOI: <http://dx.doi.org/DOI:10.3969/j.issn.1008-8296.2019.06.050>

김금진(Jin-zhen JIN)

[정회원]



- 2008년 6월 : 연변대학교 대학원 간호학과 (간호학 석사)
- 2002년 7월 ~ 현재 : 중국연변대학교 간호대학 부교수

<관심분야>  
노인간호

김 현 리(Hyun-Li Kim)

[정회원]



- 1986년 2월 : 충남대학교 대학원 간호학과 (간호학석사)
- 2000년 8월 : 연세대학교 대학원 간호학과 (간호학박사)
- 1989년 9월 ~ 현재 : 충남대학교 간호학과 교수

<관심분야>

지역사회 만성질환간호, 건강증진, 노인간호

---

이 춘 옥(Chun-yu Li)

[정회원]



- 1996년 8월 : 연세대학교 일반대학원 간호학과 (간호학 석사)
- 1999년 8월 : 연세대학교 일반대학원 간호학과 (간호학 박사)
- 1980년 3월 ~ 1999년 9월 : 중국 연변위생학교 교원 강사
- 1999년 10월 ~ 현재 : 중국 연변대학교 간호대학 교수

<관심분야>

건강증진, 만성질환자관리