

PROGRESS OF FAMILY PLANNING PROGRAM

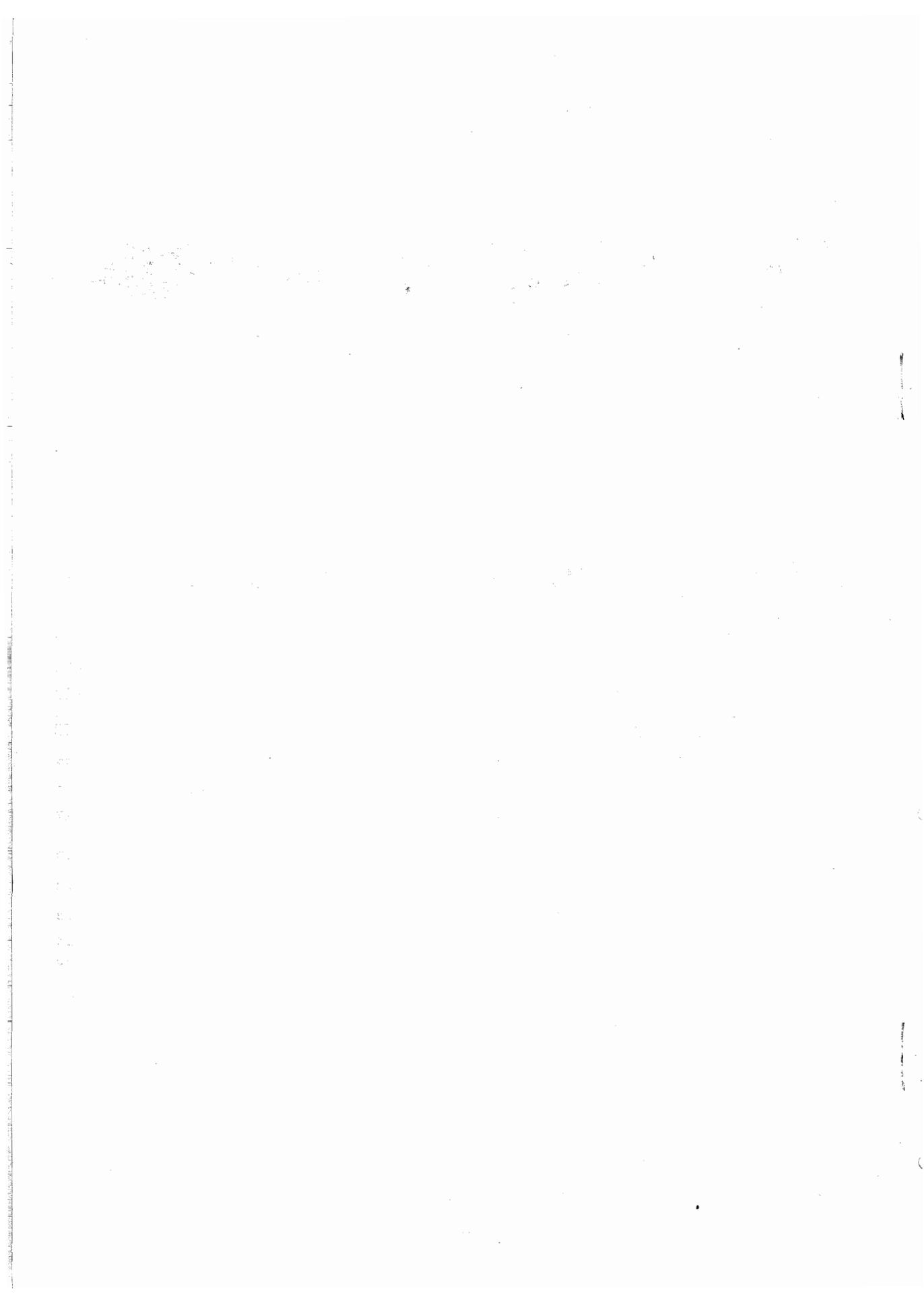
QUARTERLY REPORT FOR DEC. 1971 - FEB. 1972

THE KOREAN INSTITUTE FOR FAMILY PLANNING

가족계획 실적

1971. 12 - 1972. 2

가족계획연구원

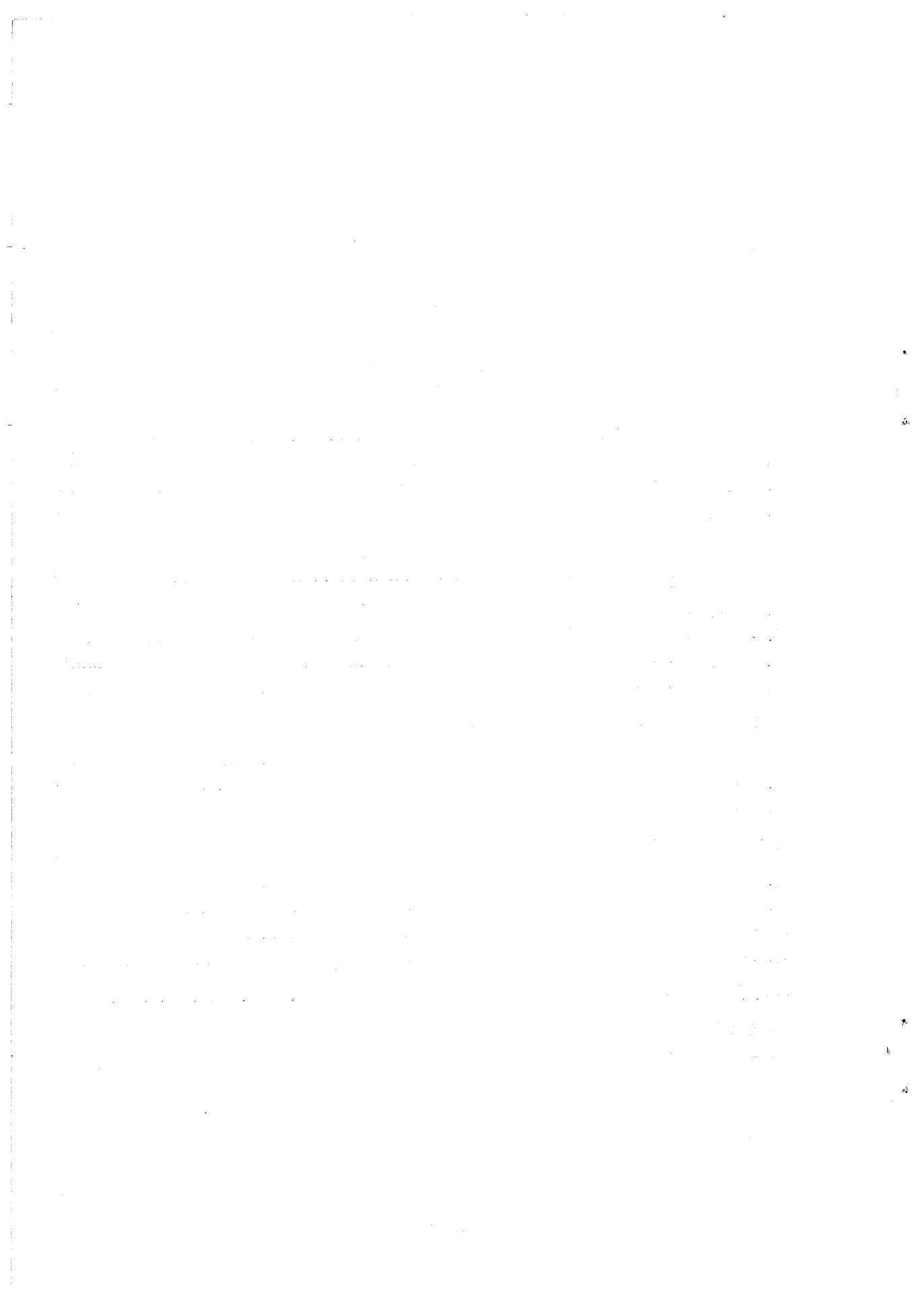


가족계획실적

71.12-72.1,2

목 차

I. 1971년도 가족계획 사업(1월-12월)	3
가. 목표에 대한 실적개요	3
나. 피임사업 실적	4
다. 재삽입 및 계속복용	7
라. 훈련실적	14
II. 1972년도 사업계획	16
가. 사업의 방향	16
나. 사업내용	16
다. 보고 요령	18
라. 보고 양식	20
III. 가족계획 사업(1972년 1월)	23
가. 피임사업 실적	23
나. 재삽입 및 계속복용	27
라. 훈련실적	27
IV. 가족계획 연구원 소식	28
가. 중앙등록제 실시	28
나. 세미나	28
다. 국제회의	28
라. 도서기증	28
V. 연구사업	28
가. 인구동태 신고 조성사업	28
나. 1971년 전국 출산력 및 임신증절조사	30



I. 1971년도 가족계획사업(1월-12월)

가. 목표에 대한 실적 개요

1. 루우프

1년을 4분기로 구분하여 보건소별 연간 목표량이 1/4분기에 25%, 2/4분기에 50%, 3/4분기에 75%, 4/4분기에 100%이상 달성되어야 한다고 가정할 경우 보건소별 실적율은 다음과 같다. 분기별 목표량을 달성한 보건소는 192개 보건소중 1/4분기에 63.2%, 2/4분기에 72.4%, 3/4분기에 71.4%, 4/4분기에 85.9%이었다.

1971년도 연간 목표량을 달성하지 못한 보건소는 192개 보건소중 27개 보건소(14.1%)이며 시·도별로는 부산시, 전남, 전북, 경남이 양호한 실적율을 보인 반면 서울시와 제주도는 저조하다. 특히 초기에 연간 목표량을 달성한 보건소는 2/4분기에 경북의 달성군·성주군, 경남의 김해군·산청군, 3/4분기에 28개 보건소이었다.

보건소별 루우프 실적율(1971)

Table 1. 1971 IUD Achievement by Health Center
(Number of Health Centers Achieving Quarterly Target Levels)

시·도 Province	보건소수 Health Center	1 분 기 1st quarter	2 분 기 2nd quarter	3 분 기 3rd quarter	4 분 기 4th quarter
		25%~	50%~	75%~	100%~
Seoul 서울	9	1	2	1	—
Pusan 부산	6	6	6	6(동래구)	6
Kyunggi 경기	25	17	21	20(북구·수원·시흥·광주·강화)	21
Kangwon 강원	19	3	7	7	18
Chungbuk 충북	12	7	9	10(청주)	11
Chungnam 충남	17	7	12	13	16
Jeonbuk 전북	16	11	16	14(진안)	16
Jeonnam 전남	26	21	22	22(담양·고흥·보성·완도)	26
Kyungbuk 경북	33	30	23(달성·상주)	22(중주·군위·의성·성주·월성·경산·청도)	25
Kyungnam 경남	26	18	20(김해·산청)	21(금능·선산·예천·마산·울산·의령·창녕·울주·함양)	26
Cheju 제주	3	1	1	1	—
Total 계	192	122	139	137	165

* () 목표량을 달성한 보건소

2. 불임수술

보건소별 실적율은 3/4분기의 41%에서 4/4분기에 65%으로 증가하였다.

1971년도 연간 목표량을 달성하지 못한 보건소는 192개 보건소중 68개 보건소(25.4%)이며 시·도

별로는 부산, 전남, 서울이 양호한 성적을 보인 반면 제주, 충남이 저조하였다. 조기에 연간 목표량을 달성한 보건소는 1/4분기에 달성군(경북), 2/4분기에 성주군(경북), 2/4분기에 군위군, 청도군, 금능군, 상주군(경북), 진해시, 삼천포시, 동래군(경남) 보건소이었다.

사업 집행부서는 조기에 연간 목표량을 달성한 요인 및 달성하지 못한 원인을 규명하여, 지역별 연간 목표량에 재배정이 필요하거나 또는 사업의 부진 요인을 제거해야 한다고 사료된다.

보건소별 불임수술 실적(1971)

Table 2. 1971 Vasectomy Achievement by Health Center

시·도 Province	보건소수 Health Center	1 분 기 Ist quarter	2 분 기 2nd quarter	3 분 기 3rd quarter	4 분 기 4th quarter
		25%~	50%~	75%~	100%~
Seoul 서울	9	9	8	6	8
Pusan 부산	6	6	6	6	6
Kyunggi 경기	25	14	15	17	19
Kangwon 강원	19	3	1	2	8
Chungbuk 충북	12	1	—	2	7
Chungnam 충남	17	1	1	—	4
Jeonbuk 전북	16	5	5	6	8
Jeonnam 전남	26	11	12	10	26
Kyungbuk 경북	33	(달성)22	(성주)21	(군위·청도· 금능·상주) 17	23
Kyungnam 경남	26	6	10	(진해·삼천 포·동래) 11	15
Cheju 제주	3	—	—	—	—
Total 계	192	78	79	77	124

* () 목표량을 달성한 보건소

나. 피임사업 실적

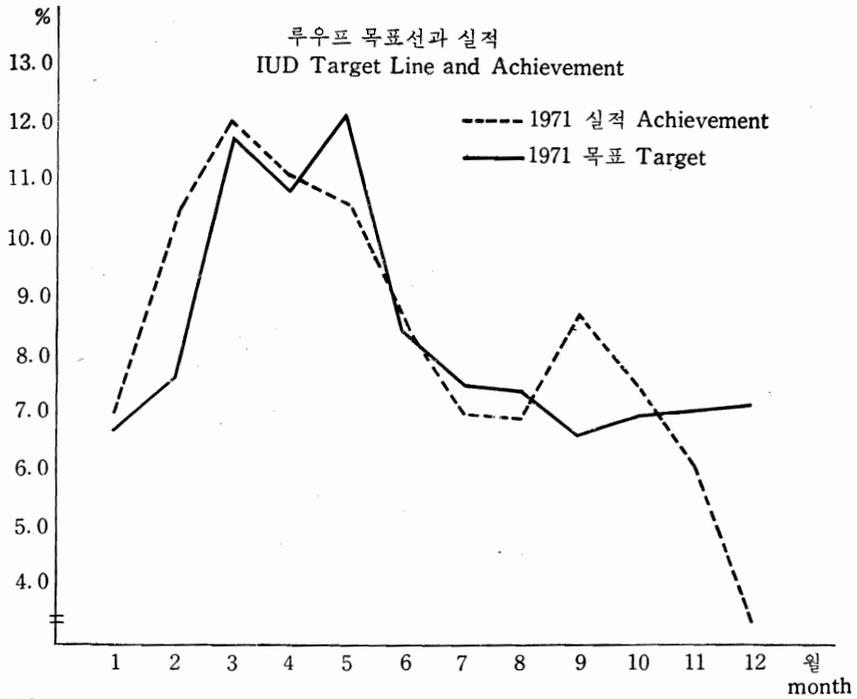
1971년도 1년간 정부 가족계획 사업의 도움을 받은 사람은 월 평균 386,619명이며 수용자의 분포는 먹는 피임약 51.6%, 콘돔 41.7%, 루우프 6.3%, 불임수술 0.4%이었다.

1. 루우프

연간 누적실적은 연간 목표량 300,000명의 97.9%(293,792명)이었다. 시·도별로는 서울, 제주, 충남을 제외한 모든 시·도에서 연간 목표량을 달성하였으며 특히 경남, 경북이 각 105.1%, 101.2%로 그 목표량을 초과 달성하였다.

월 목표선에 대한 실적은 1월, 2월, 3월, 4월, 9월, 10월에서 높은 양상을 보이며, 특히 3-4월에 가장 좋은 실적을 보였다.

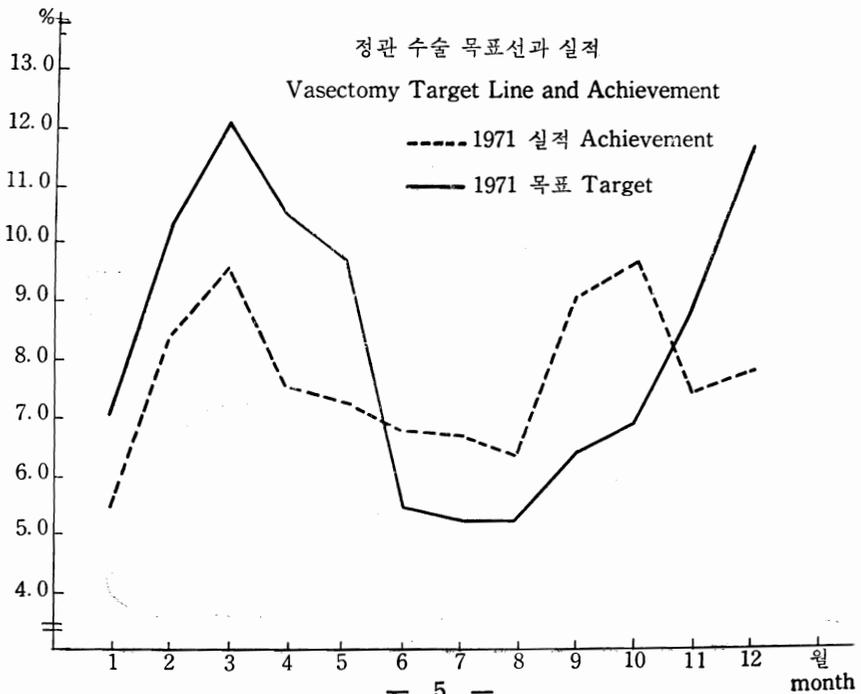
Figure 1



2. 불임수술

1971년도 누적실적은 연간목표 20,000명의 92.9%인 18,581명이다. 실적을 100% 달성한 시·도는 서울, 부산, 경기, 전남인 반면 가장 부진한 시·도는 제주도로서 27%에 불과하였다. 공통적으로 목표선에 대한 실적은 후반기에 높은 양상을 보였다.

Figure 2



3. 콘 돔

1971년도 월평균 실적은 월목표 150,000명의 107.5%인 161,315명이였다. 그러나 시·도별, 월별로 유의있는 차이가 없으므로 통계자료로는 일견 문제점이 없는 것으로 나타났으나 실제로 얼마나 많은 사람이 이 피임법을 사용하며 어느 정도의 효과가 있는지에 대하여는 규명할 수 없어 앞으로 연구할 과제라 생각된다. 목표선에 대한 실적은 월별로 비슷한 추세를 보였다.

Figure 3

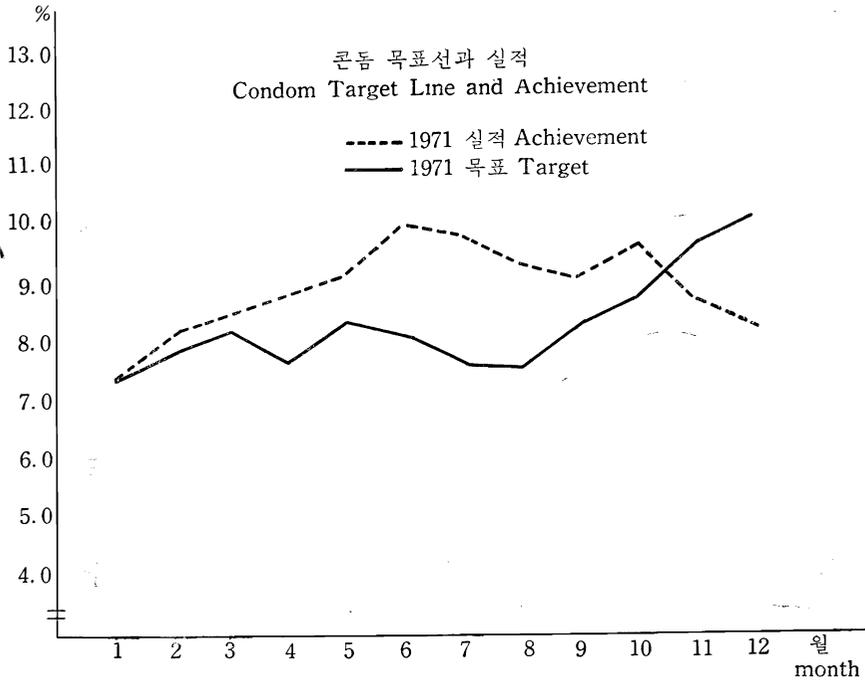
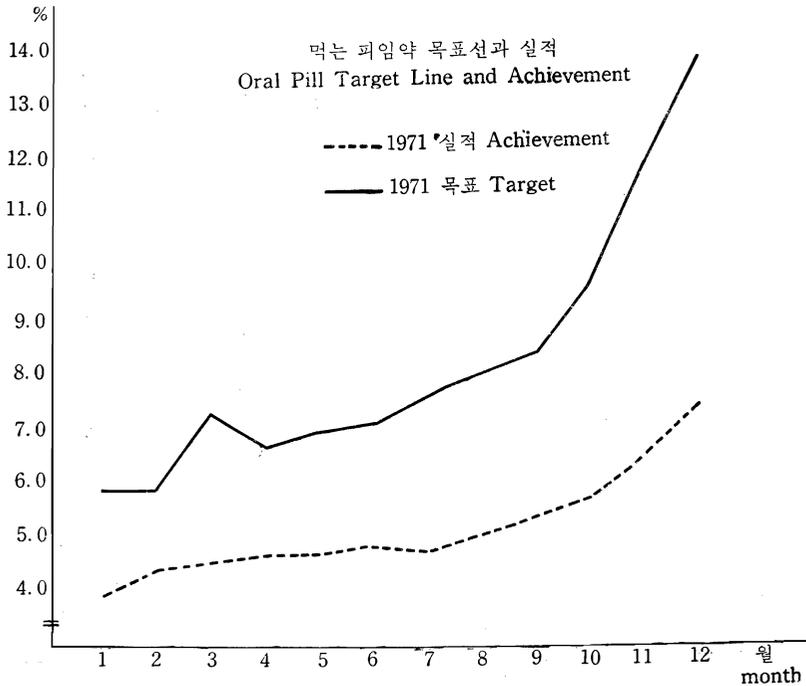


Figure 4



4. 먹는 피임약

먹는 피임약(복용자)은 1968년도 이래 목표량을 달성하지 못한 것에 비추어 최초 월평균 목표 설정에서부터 약간의 무리가 있었던 것으로 생각되지만 역시 실적면에서도 저조하여 월평균 목표 320,000명에 62.3%인 199,274명이 복용하였다.

월평균 목표 320,000명은 연초에 149,862명으로 저조하나 점차적으로 증가하여 그후 연말에는 288,873명으로 양호하기 때문에 연간 월평균 실적은 낮아진다.

시·도별로는 경북이 88.7%로 좋은 성적을 보이는 반면 서울이 30.2%로 저조하다.

도표-4에서 보는바와 같이 1971년도 먹는 피임약 실적은 매월 목표선보다 저조하다.

다. 재삽입 및 계속복용

1. 루우프

루우프의 초삽입 및 재삽입의 분포는 각 72.6%, 27.4%이었다. 시·도별로 재삽입율은 경남이 38.2%로 수위이며, 차위는 충북, 전북으로 각 33.7%, 32.9%이었다. 또한 재삽입율이 낮은 시·도는 부산, 서울로 각 5.8%, 7.3%이었다.

대도시의 재삽입율이 낮은 원인은 앞으로 연구과제가 될것으로 사료된다. 월별로 재삽입율을 보면 계절적인 차이없이 월평균 27.4%이었다.

2. 먹는 피임약

먹는 피임약 초복용자와 계속복용자의 비율은 각 8.0%와 92.0%이었다.

초복용자 8.0%는 매월 평균 신규로 등록하여 복용하는 비율이며 92.0%는 초복용후 매월 평균 계속복용하고 있는 양상을 의미하나 복용자의 누적 계속사용율은 알 수가 없다.

초복용율이 높은 시·도는 서울이 16.8%로 가장 높으며 낮은 시·도는 경기 4.3%, 경북 4.5%이었다.

1971년도 월별 루우프 실적

Table 3. Cumulative IUD Acceptors Jan.-Dec., 1971

시·도 Province	목표 Target	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	누적 Cumulative	%
서울 Seoul	33,600	1,057	1,909	2,601	2,491	2,685	2,184	1,955	2,073	2,166	1,797	2,815	2,187	25,920	77.1
부산 Pusan	13,000	1,626	1,226	1,661	1,504	1,300	1,348	1,334	889	1,071	1,041	—	—	13,000	100.0
경기도 Kyunggi	32,200	2,008	2,770	3,594	3,641	3,809	3,489	2,394	2,725	2,571	2,461	2,236	606	32,304	100.3
강원도 Kangwon	23,100	1,255	1,614	1,647	1,914	2,072	2,236	1,800	1,397	2,302	2,404	2,588	1,845	23,074	99.9
충청북도 Chungbuk	17,100	1,010	1,415	2,217	1,993	1,666	1,273	1,607	988	1,780	1,296	1,208	647	17,100	100.0
충청남도 Chungnam	29,800	1,505	1,992	3,153	3,890	3,475	2,721	2,303	2,023	2,696	2,313	2,660	512	29,243	98.1
전북 Jeonbuk	27,800	1,713	2,746	3,617	3,422	3,282	2,085	1,853	2,161	2,424	2,297	1,614	642	27,856	100.2
전남 Jeonnam	42,500	2,971	4,881	4,901	5,108	4,782	4,117	2,851	2,969	3,503	3,032	1,660	1,731	42,506	100.0
경북 Kyungbuk	44,600	5,465	5,172	7,474	4,189	4,041	3,324	2,364	3,579	4,366	3,354	1,448	354	45,130	101.2
경남 Kyungnam	32,700	2,302	3,710	4,969	4,977	4,863	2,614	2,238	1,825	2,552	1,816	1,585	905	34,356	105.1
제주 Cheju	3,600	83	347	313	201	188	178	159	187	355	538	416	338	3,303	91.8
Total	300,000	20,995	27,782	36,147	33,330	32,163	25,569	20,858	20,816	25,786	22,349	18,230	9,767	293,792	97.9

1971년도 월별 불임수술 실적

Table 4.

Cumulative Sterilization Acceptors Jan.-Dec., 1971

시·도 Province	목표 Target	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	누적 Cumulative	%
서울 서울	2,240	194	278	285	230	164	137	210	89	184	213	198	58	2,240	100.0
부산 부산	370	132	133	151	19	92	105	64	62	90	22	—	—	870	100.0
경상경기	2,140	133	189	205	160	207	184	170	173	250	237	164	68	2,140	100.0
강원 강원	1,540	67	76	72	70	75	122	133	88	129	216	163	194	1,405	91.2
충북충북	1,140	33	43	44	27	52	79	127	209	130	117	86	124	1,071	93.9
충남충남	1,990	75	90	74	79	93	85	103	110	93	225	231	260	1,518	76.3
전북전북	1,850	60	146	197	178	179	110	109	95	127	172	174	141	1,688	91.2
전남전남	2,830	149	242	239	219	232	203	193	188	302	274	161	428	2,830	100.0
경북경북	3,000	211	343	496	293	169	167	111	132	300	303	177	160	2,862	95.4
경남경남	2,180	54	161	160	234	199	150	132	136	221	171	131	143	1,892	86.8
제주제주	240	—	2	14	6	4	9	5	4	4	6	8	3	65	27.1
Total 계	20,000	1,108	1,703	1,937	1,515	1,466	1,351	1,357	1,286	1,830	1,956	1,493	1,579	18,581	92.9

1971 년도 월별 콘돔 실적

Table 5. Cumulative Condom Acceptors Jan.-Dec., 1971

시·도 Province	월 Monthly	목표 Target	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	평균 Average	%
Seoul 서울	16,800	9,617	13,406	16,399	18,434	18,766	18,924	17,817	18,460	19,455	17,723	17,404	17,296	16,975	101.0	
Pusan 부산	6,500	12,723	5,936	5,327	12,144	5,446	5,438	11,937	5,007	4,715	12,058	5,885	5,974	7,716	118.7	
Kyunggi 경기	16,100	14,680	16,901	16,601	16,482	16,427	16,587	16,874	16,764	16,695	17,123	16,927	17,035	16,591	103.0	
Kangwon 강원	11,500	10,688	12,068	11,800	14,153	14,678	16,566	12,517	13,414	12,452	15,102	16,713	10,950	13,425	116.7	
Chungbuk 충북	8,600	6,839	9,058	8,591	9,915	9,954	11,251	10,637	10,607	9,442	8,015	8,547	10,039	9,408	109.4	
Chungnam 충남	14,900	10,700	14,407	15,453	14,577	16,600	18,181	18,394	18,302	16,153	17,796	16,479	13,961	15,917	106.8	
Jeonbuk 전북	13,900	11,161	11,521	14,300	12,539	13,515	14,811	14,964	14,872	15,267	18,078	18,095	21,047	15,014	108.0	
Jeonnam 전남	21,200	18,427	23,035	23,834	24,784	28,063	35,043	33,689	29,547	26,019	27,388	13,282	11,682	24,566	115.9	
Kyungbuk 경북	22,300	20,841	22,679	22,547	21,380	21,919	24,676	24,144	23,476	25,547	21,901	23,785	18,333	22,602	101.4	
Kyungnam 경남	16,400	16,209	17,591	17,767	14,226	18,519	18,858	16,441	16,511	17,201	17,834	17,627	21,488	17,522	106.8	
Cheju 제주	1,800	1,075	1,736	1,444	1,523	1,661	1,758	1,535	1,451	1,733	1,819	1,698	1,543	1,581	87.8	
Total 계	150,000	132,960	148,338	154,063	160,157	165,548	182,093	178,949	168,411	164,679	174,837	156,442	149,308	161,315	107.5	

1971 년도 월별 먹는피임약 실적

Table 6. Cumulative Oral Pill Acceptors Jan.-Dec. , 1971

시·도 Province	월목표 Monthly Target	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	평균 Average	%
서울 Seoul	35,800	9,299	10,247	10,161	10,376	10,504	10,241	11,195	11,796	12,041	11,397	10,809	11,773	10,820	30.2
부산 Pusan	13,900	11,083	10,703	10,465	10,380	9,870	11,107	11,024	12,376	11,823	11,627	11,010	10,370	10,987	79.0
경기도 Kyunggi	34,300	23,172	28,176	27,876	28,785	26,961	27,772	28,355	28,578	31,373	33,220	31,174	32,171	28,968	84.5
강원 Kangwon	24,600	12,422	12,651	13,595	14,985	12,890	14,590	11,114	11,349	11,042	13,349	27,403	32,536	15,661	63.7
충북 Chungbuk	18,300	10,048	10,806	11,833	12,110	11,474	11,584	12,398	12,818	13,303	12,577	13,893	19,039	12,657	69.2
충남 Chungnam	31,800	12,002	12,533	12,804	14,048	15,296	14,014	14,093	14,527	14,663	15,005	19,725	22,009	15,060	47.4
전북 Jeonbuk	29,600	9,444	10,890	11,114	11,193	12,228	11,128	11,224	11,596	11,181	13,580	19,741	23,130	13,037	44.0
전남 Jeonnam	45,300	13,665	17,455	18,756	20,032	23,026	29,106	25,629	29,058	33,178	37,916	38,620	58,216	28,721	63.4
경북 Kyungbuk	47,600	31,628	36,505	42,718	39,563	38,334	37,204	40,714	41,428	47,601	50,864	50,949	49,103	42,218	88.7
경남 Kyungnam	34,900	15,418	16,075	16,860	16,010	16,590	17,153	17,853	18,333	19,373	21,463	24,666	27,774	18,964	54.3
제주 Cheju	3,900	1,681	1,864	1,889	2,297	2,631	2,107	2,057	2,076	2,001	2,285	2,547	2,752	2,191	56.2
Total 계	320,000	149,862	167,905	178,071	179,779	179,804	186,006	185,656	193,935	207,579	223,283	250,537	288,873	199,274	62.3

루우프 초삽입과 재삽입(1월~12월)

Table 7. Percent of IUD 1st insertions and Reinsertions(Jan.-Dec.)

시·도 Province	루 우 프 IUD Insertion			백 분 율 Percent	
	계 Total	초 삽 입 1st insertion	재 삽 입 Reinsertion	초 삽 입 1st insertion	재 삽 입 Reinsertion
Seoul 서울	25,920	24,037	1,883	92.7	7.3
Pusan 부산	13,000	12,240	760	94.2	5.8
Kyunggi 경기	32,304	24,081	8,223	74.5	25.5
Kangwon 강원	23,074	18,160	4,914	78.7	21.3
Chungbuk 충북	17,100	11,343	5,757	66.3	33.7
Chungnam 충남	62,243	20,169	9,074	69.0	31.0
Jeonbuk 전북	27,856	18,702	9,154	67.1	32.9
Jeonnam 전남	42,506	29,001	13,505	68.2	31.8
Kyungbuk 경북	45,130	31,286	13,844	69.3	30.7
Kyungnam 경남	34,356	21,240	13,116	61.8	38.2
Cheju 제주	3,303	2,905	398	88.0	12.0
Total 계	293,792	213,164	80,628	72.6	27.4

월별 루우프 초삽입과 재삽입

Table 8. Percent of IUD 1st insertions and Reinsertions by Month

월 별 Month	루 우 프 IUD Insertion			백 분 율 Percent	
	계 Total	초 삽 입 1st insertion	재 삽 입 Reinsertion	초 삽 입 1st insertion	재 삽 입 Reinsertion
1	20,995	15,740	5,255	75.0	25.0
2	27,782	20,127	7,655	72.4	27.6
3	36,147	25,829	10,318	71.5	28.5
4	33,330	24,201	9,129	72.6	27.4
5	32,163	22,944	9,219	71.3	28.7
6	25,569	18,686	6,883	73.1	26.9
7	20,858	15,034	5,824	72.1	27.9
8	20,816	14,955	5,861	71.8	28.2
9	25,786	18,703	7,083	72.5	27.5
10	22,349	15,887	6,462	71.1	28.9
11	18,230	13,685	4,545	75.1	24.9
12	9,767	7,373	2,394	75.5	24.5
계 Total	293,792	213,164	80,628	72.6	27.4

먹는 피임약 초복용자와 계속복용자

Table 9. Percent of Oral Pill 1st Acceptors and Continuous Users(Jan.-Dec.)

시·도 Province	먹는 피임약 Oral Pill Acceptors			백 분 율 Percent	
	계 Total	초복용자 1st Acceptor	계속복용 Continuous User	초복용자 1st Acceptor	계속복용 Continuous User
Seoul 서울	10,820	1,819	9,001	16.8	83.2
Pusan 부산	10,987	981	10,006	8.9	91.1
Kyunggi 경기	28,968	1,233	27,735	4.3	95.7
Kangwon 강원	15,661	1,760	13,901	11.2	88.8
Chungbuk 충북	12,657	763	11,894	6.0	94.0
Chungnam 충남	15,060	2,290	12,770	15.2	84.8
Jeonbuk 전북	13,037	1,346	11,691	10.3	89.7
Jeonnam 전남	28,721	1,855	26,866	6.5	93.5
Kyungbuk 경북	42,218	1,911	40,307	4.5	95.5
Kyungnam 경남	18,964	1,740	17,224	9.2	90.8
Cheju 제주	2,191	249	1,942	11.4	88.6
Total 계	199,274	15,937	183,337	8.0	92.0

월별 먹는 피임약 복용상태

Table 10. Percent of Oral Pill 1st Acceptors and Continuous Users by Month

월 별 Month	먹는 피임약 Oral Pill Acceptors			백 분 율 Percent	
	계 Total	초복용자 1st Acceptor	계속복용 Continuous User	초복용자 1st Acceptor	계속복용 Continuous User
1	149,862	12,883	136,979	8.6	91.4
2	167,905	15,949	151,956	9.5	90.5
3	178,071	15,892	162,179	9.0	91.0
4	179,779	14,447	165,332	8.0	92.0
5	179,804	14,586	165,218	8.1	91.9
6	186,006	14,210	171,796	7.6	92.4
7	185,656	13,950	171,706	7.5	92.5
8	193,935	13,158	180,777	6.8	93.2
9	207,579	14,862	192,717	7.2	92.8
10	223,283	17,718	205,565	7.9	92.1
11	250,537	24,037	226,500	9.6	90.4
12	288,873	19,556	269,317	6.8	93.2
평 균 Average	199,274	15,937	183,337	8.0	92.0

라. 훈련실적

정부 가족계획사업이 시작된 이후 가족계획 요원의 훈련은 보건사회부 주관하에 국립보건연구원 대한 가족계획협회 및 각 시·도등에 위임 실시되었으나 가족계획연구원 개원 이후 요원훈련 업무를 연구원이 담당하게 되었다.

당 연구원에서는 종전의 교육방법을 개선하고 좀더 과학적이고 실용성 있는 생활교육을 실시하고자 훈련 개편안을 위한 실험 훈련을 제18기 읍·면 계몽원반(71.12.6-12.22)에 실시하였다. 1971년 당 연구원이 실시한 국내, 국제훈련 실적과 훈련개편안의 특수훈련 내용을 살펴보면 다음과 같다.

1. 국내훈련

1971년 훈련실적은 계획인원이 1,602명이었으나 목표의 87%인 1,339명이었다. 이중 읍·면 계몽원이 627명으로 전체 훈련원의 약 50%이었다.

1971년도 국내요원 훈련실적

과 정 별	학 급 수	시 간	계획인원	실적인원	백 분 율	기 간
행정요원 기초반	2	39	93	77	86	2. 8-12.18
시술의사반	4	39	206	177	86	2.15-12.18
읍·면계몽원반(A)	10	39	500	453	91	4.12-12.11
읍·면계몽원반(B)	4	39	200	174	87	2.22- 3.27
지도원 기초반	4	78	200	163	82	8.30-10.30
선임지도원 보습반	4	39	203	182	90	11. 8-12. 4
가족계획 평가세미나	1	24	150	163	108	11.11-11.13
지도자세미나	1	3일	50	—	—	—
계	30	—	1,602	1,389	87	—

2. 국제훈련

71년 당 연구원을 방문하여 훈련을 받은 외국인은 161명으로 이들 대부분이 가족계획 관계요원, 관계기관 행정요원, 정부요인등이다. 국가별 훈련요원 분포는 태국, 인도, 인도네시아, 일본등의 순위였다. 내한한 외국인중 미국개발처(AID), 동서문화 연구원(EWC)의 후원으로 내한한 외국인이 104명이며 그 외에는 미 인구협회(P.C.), 국제가족계획연맹(IPPF), 국제연합개발계획(UNDP)등이 지원하였다.

나라별 방문자수(1971)

나	라	인 원 수	나	라	인 원 수
인	도	14	네	팔	4
태	국	53	터	키	1
말	레이	3	홍	콩	2
인	도	13	불	란	1
필	리	12	미	국	13
이	란	7	칠	레	1
자	유	7	켄	야	2
아	프	1	닐	남	3
일	본	13	—	—	—
—	—	—	계	—	161

지원기관별 방문자수(1971)

지 원 기 관	인 원 수
정 부 지 원	2
미국재개발처(AID)	61
미 인구협회 (P.C.)	15
포-드재단 (Ford)	4
세계보건기구(WHO)	6
동서문화연구원(EWC)	43
국제가족계획연맹(IPPF)	12
국제연합개발계획(UNDP)	10
국제연합 교육과학문화기구(UNESCO)	3
자 비	5
계	161

3. 1972년 훈련사업 개편안

가) 취지 : 1972년부터 종전의 훈련방법보다 현실적이며 과학적이고 효율적인 방법으로 훈련을 수행하기 위하여 본 훈련사업의 개편안을 마련하였다.

나) 방침 : 각 요원을 정예요원과 일선요원으로 구분한다. 정예요원중 정신 인격등이 탁월한 자를 각 도별로 선정하며 일반요원 훈련에서 순차적으로 정예요원을 차출하여 일반요원 훈련의 사표가 되게하며 전체분위기 조성에 이바지하게 한다.

다) 세부 계획 :

- 1) 반편성—종전에는 50명을 1개반으로 한 전체를 단위로 하여 훈련하던 것을 4—5명으로 세분하여 소집단 역학을 활용시켜 토의 및 분임연구 위주로 교육을 실시한다. 반의 명칭은 가족계획사업과 관련된 명칭(행복, 평등, 건강, 복지, 사랑, 희생, 봉사등)을 주어 이념주입의 효과를 본다.
- 2) 지 도—1개반에 1명씩의 연구원 직원을 책임지도자로 배치하여 주어진 과제에 대하여 공동연구하고 생활전반을 통해 긴밀한 인간관계를 형성한다.
- 3) 과 제—훈련요원에게 매일 과제를 주어 분임연구하게 한후 발표내용을 반별로 채점한다.
- 4) 기숙사 생활—일과후에 반별로 운동이나 리크레이션을 실시한다.
- 5) 자체활동—1일 2개반씩 각 일과책임반, 특별활동책임반으로 구분하여 모든 문제를 자치적으로 진행한다.
- 6) 평가기준—요원평가는 성적평가, 분임연구 결과발표, 근태평가등 세가지로 구분하여 평가한다.
- 7) 시 상—평가기준에 의하여 반별로 시상한다.
- 8) 정예요원 선정—
 - ㄱ. 지도원이나 계몽원(선임지도원 및 남자요원 제외)
 - ㄴ. 경력이 많고 실적이 우수한자
 - ㄷ. 지도력과 통솔력이 있는자
 - ㄹ. 장기근무할 수 있는자
 - ㅁ. 기타 시·도에서 우수한 요원으로 인정되는자

위와 같은 안에 의하여 71.12.6-12.11까지 제18기 읍·면 계동원반에게 실시한 결과 효과적인 성과를 얻어 1972년도 훈련사업에 적용하고 있다.

II. 1972년도 사업계획

1972년도 정부 가족계획사업 추진계획을 보면 다음과 같다.

가. 사업의 방향

중전의 피임방법을 중심으로 계속 사업을 추진하는 한편, 계몽교육(돌내기, 출생터울의 연장, 조기 단산)에 주력함과 동시에 그간 시술비의 저렴으로 인한 사업의 부진을 방지하기 위하여 각종 시술비를 현실화한다.

나. 사업내용

1. 시·도별 사업목표량

1972년도 시·도별 사업목표량

시 · 도	루 우 프*	불 임 수 술*	콘 돔**	먹는피임약**
서 울	38,000	3,000	20,000	30,000
부 산	17,000	1,300	8,000	13,000
경 기	33,000	2,100	16,000	27,000
강 원	20,000	1,300	11,000	17,000
충 북	17,000	1,000	8,000	14,000
충 남	28,000	1,800	14,000	25,000
전 북	26,000	1,700	13,000	22,000
전 남	40,000	2,600	20,000	33,000
경 북	44,000	2,900	22,000	38,000
경 남	34,000	2,100	16,000	28,000
제 주	3,000	200	2,000	3,000
계	300,000	20,000	150,000	250,000

* 연간목표

**월목표

시·도는 중앙에서 설정한 각 시·도별 목표량에 의거하여 시·군의 목표량을 설정하여 3월말까지 중앙에 보고한다.

2. 시술비 및 권장비

사 업 방 법	시 술 비		권 장 비		수 수 료	
	인 상 전 (72.1.1이전)	인 상 후 (72.1.1이후)	인 상 전 (72.1.1이전)	인 상 후 (72.1.1이후)	인 상 전 (72.1.1이전)	인 상 후 (72.1.1이후)
루 우 프	400	500	50	100	—	—
불 입 수 술	1,000	3,000	100	300	—	—
큰 둌	—	—	—	—	—	—
먹 는 피 입 약	—	—	—	—	30	30

각종 기술사업비의 저렴으로 인한 부작용을 방지하기 위하여 기술비 및 권장비를 현실화하였으며, 정관절제 피수술자에게 회복기간중 지급되는 보상금 800원을 1972년도부터 지급하지 않기로 한다. 먹는 피입약은 복용 희망자 공급계획에 의하여 사전 적부진단을 하지않고 공급한다.

3. 감독반 운영

1) 중앙 감독반

보건사회부, 가족계획 연구원, 대한 가족계획협회에서 차출된 10인 이내의 감독반으로 구성되어 월 1회이상 각 시·도 감독반을 감독 지도하여 수시로 발생하는 문제점에 대하여 그 해결방안을 모색한다.

2) 시·도 감독반

현 이동기술반장을 반장으로 하고 시·도 전담지도원으로 구성하여 월 15일이상 순회하여 사업수행에 따른 행정적, 기술적 지도 감독을 실시한다(단 제주도 제외).

4. 시범상담소 운영

시범상담소에서는 시·도 사업목표량에서 일부를 시·군보건소와 별도로 사업량을 배정하여 정부 사업을 뒷받침함과 동시에 대한 가족계획협회 사업계획에 의하여 사업을 추진하도록 한다.

5. 모범보건소

가족계획사업의 보다 합리적 운영과 획기적 발전을 기하고자 10개 모범보건소를 지정하고 가족계획을 적극 추진토록 한다.

6. 계몽지도사업

정부와 민간단체 합동으로 계몽지도사업을 실시할 것이나 시·도에서는 예산확보에 주력하여 계몽지도에 만전을 기하고 읍·면 계몽원을 통하여 좌담회 환담등을 이용하여 활동할 것.

7. 일선 계몽요원의 확보 및 사기증대

각 보건소 주재 가족계획요원중 선임지도원 이외의 지도원을 읍지역에 전배하여 읍지역의 사업강화에 주력하며 우수요원에게 보건소 및 시·도에서 포창할 수 있는 방안을 예산 범위내에서 실시한다.

다. 보고 요령

시·도 및 보건소에서 중앙에 보고하는 양식으로는 시·도별 가족계획사업 실적표(기 1-2), 보건소별 가족계획사업 실적표(부표), 개인별 가족계획사업 실적표(읍·면), 가족계획 현황 보고서(갑지), 가족계획요원 중앙등록제 보고양식등이 있다.

개정된 보고방식을 종전과 비교하여 보면 다음과 같다.

항 목	1971년	1972년
1. 가족계획사업 실적표 보고양식 1 및 2 (기1-2)	보건소장은 보건소단위 가족계획사업 실적표를 3부 작성하여 2부를 매익월 5일까지 시·도지사에게 보고한다. 시·도지사는 보건소단위 실적표를 검토한후 시·도별 가족계획사업 실적표를 2부 작성하여 매익월 15일까지 1부 보건사회부 통계계, 1부는 가족계획 연구원으로 제출한다.	보건소장은 보건소단위 가족계획사업 실적표를 3부 작성하여 2부를 매익월 5일까지 시·도지사에게 보고한다. 시·도지사는 보건소단위 실적표를 검토한후 시·도별 가족계획사업 실적표를 2부 작성하여 매익월 15일까지 1부 보건사회부 통계계, 1부는 가족계획 연구원으로 제출한다.
2. 가족계획사업 실적표(부표) 보고양식 3	보건소장이 보건소단위 가족계획사업 실적표를 3부 작성하여 그 2부를 매익월 5일까지 시·도지사에게 보고한다. 시·도지사는 보건소단위 가족계획사업 실적표를 검토한후 1부를 매익월 15일까지 보건사회부장관에게 제출한다.	보건소장이 보건소단위 가족계획사업 실적표를 3부 작성하여 그 2부를 매익월 5일까지 시·도지사에게 보고한다. 시·도지사는 보건소단위 가족계획사업 실적표를 검토한후 1부를 매익월 15일까지 가족계획 연구원으로 제출한다.
3. 가족계획사업 실적표(읍·면) 보고양식 3	보건소장이 읍·면·동 단위 가족계획 실적표를 월별로 종합하여 매익월 10일까지 가족계획 연구원으로 제출한다.	보건소장이 읍·면·동 단위 가족계획 실적표를 월별로 종합하여 매익월 5일까지 시·도지사에게 보낸다. 시·도지사는 가족계획사업 실적표를 검토한 후 매익월 15일까지 가족계획 연구원으로 제출한다.
4. 가족계획 현황 보고서(갑지) 보고양식 4	보건소장이 읍·면·동 단위 가족계획 현황보고서를 월별로 종합하여 매익월 10일까지 가족계획 연구원으로 제출한다.	보건소장이 읍·면·동 단위 가족계획 현황보고서를 월별로 종합하여 매익월 10일까지 가족계획 연구원으로 제출한다.

항 목	1971년	1972년
5. 가족계획 요원 중앙 등록제	—	시·도지사는 가족계획요원 의 이동사항을 가족계획요원 중앙등록제 보고양식에 의거 기재하여 매익월 15일까지 가 족계획 연구원으로 1부 제출토 록한다. (단, 가족계획사업실적 표[기 1]의 월중채용, 월중결 원과 가족계획 연구원에 제출 되는 요원이동사항 보고내용과 는 일치해야 한다.)

* 각 시·도지사는 1, 2, 3, 5항을 취합하여 매익월 15일까지 아래의 주소로 제출한다.

주 소 : 서울특별시 서대문구 녹번동 115번지
가족계획연구원 연구부 평가과 귀하

* 각 보건소장은 4항을 매익월 10일까지 아래의 주소로 제출한다.

주 소 : 서울특별시 서대문구 녹번동 115번지
가족계획연구원 연구부 자료과 귀하

라. 보고양식

정부는 1969년 이후 현재까지 계속 사용되어온 각종 보고양식을 간소화하여 1972년 4월부터 실시할 개정양식을 소개하면 다음과 같다.

분류기호 :											시행연월일 : 197 . . .										
수 신 :	가족계획사업 실적표(1기)										발 신 : . . . 인										
참 조 :											보고 기한 익월 15일										
제 목 :	197 . . . 년 . . . 월분										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;">처</td> <td style="width:15%;">기표</td> <td style="width:15%;">검산</td> <td style="width:15%;">대조</td> <td style="width:15%;">통계전일</td> </tr> <tr> <td>리</td> <td>인</td> <td>인</td> <td>인</td> <td>인</td> </tr> </table>	처	기표	검산	대조	통계전일	리	인	인	인	인
처	기표	검산	대조	통계전일																	
리	인	인	인	인																	
기관명칭	1. 요원 현황					2. 등록사항		3. 루우프 시술			4. 불입수술										
	시·도		시·군		읍·면		신규 등록	월말 현재 실등록	연간 목표	월중 실적	연간 실적 누계	연간 목표	월중 실적	연간 실적 누계							
	정원	현원	정원	현원	정원	현원									초	재	정관	난관			
합 계																					
시 · 도																					

분류기호 :											시행연월일 : 197 . . .										
수 신 :	가족계획사업 실적표(기2)										발 신 : . . . 인										
참 조 :											보고 기한 익월 25일										
제 목 :	197 . . . 년 . . . 월분										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;">처</td> <td style="width:15%;">기표</td> <td style="width:15%;">검산</td> <td style="width:15%;">대조</td> <td style="width:15%;">통계전일</td> </tr> <tr> <td>리</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	처	기표	검산	대조	통계전일	리				
처	기표	검산	대조	통계전일																	
리																					
기관명칭	5. 콘돔 공급상황					6. 먹는 피임약 공급상황					7. 루우프 재고량										
	월평균 목표	전월말 재고량	월중 수배 량	배 부		월말 재고 량	월평균 목표	전월말 재고 량	월중 수배 량	총 수 인 원	유 료 인원	무 료 인원	총수	3 호 30mm	4 호 27.5 mm						
				인원	량											인원	량	인원	량		
합 계																					
시 · 도																					

분류기호 :

시행연월일 : 197 . . .

수 신 :

발 신 :

참 조 :

가족계획사업 실적표

제 목 :

197 년 월분

소	재	지	시	구	보건소
			도	군	읍·면지소

가. 요원현황 나. 등록사항

시 · 군	정 원	현 원	읍 · 면	정 원	현 원	신 규 등 록	월말현재 실 등록

다. 투우프시설 라. 불임수술

연 간 목 표	월 증 실 적	연간실적누계	연 간 목 표	월 증 실 적	연간실적누계
	초삽입 재삽입			정 관 난 관	

마. 콘돔 공급상황

월 평균목표	전월말재고량	월중수배량	배 부		월 말 재 고 량
			인 원	량	

바. 먹는 피임약 공급상황

월 평균목표	전월말재고량	월중수배량	총 수		유 료		무 료	
			인 원	량	인 원	량	인 원	량
			초 복 용	계 속 용				

사. 투우프 재고량 아. 먹는 피임약 수수료

총 수	3 호	4 호	월 증	누 계

III. 가족계획사업(1972년 1월)

가. 피임사업 실적

1월중 정부 가족계획사업의 혜택을 받은 사람은 338,798명으로 루우프 23,506명, 불임수술 1,686명 먹는 피임약 182,880명, 콘돔 130,726명으로 방법별로 보면 다음과 같다.

1. 루우프

1월중 루우프의 실적은 23,506명으로 연간 목표량 300,000명의 7.8%에 해당한다.

이것은 1971년 1월실적 지수 100에 대하여 112, 1971년 12월실적 지수 100에 대하여 241로 높은 진도라고 할 수 있다. 이와 같이 매년 전년도 12월에 비하여 1월의 실적이 높은 것은 전년도 12월이전에 이미 목표량을 달성한 보건소의 초과업적이 1월실적에 포함된 때문으로 생각된다.

2. 불임수술

불임수술 실적은 1,686명으로 전년도 1월실적 지수 100에 비하여 153, 12월실적 지수 100에 비하여 107로 높은 성적을 보이고 있다. 지역별로는 전남, 경북, 제주를 제외한 모든 시·도에서 전년도 1월실적보다 높은 성적을 올렸다. 과거의 예에 비추어 불임수술은 연초에 저조하였다가 연말에 높아지는 것이 상례인데 1972년도 1월 실적이 전년도 12월 실적보다 높은 것은 시술비가 1,000원에서 3,000원으로 권장비가 100원에서 300원으로 인상된데 기인한다고 본다. 이것으로 미루어 요원파 시술의에게 사업의욕을 넣어주는 것이 가족계획사업 성공의 지름길이라고 생각된다.

3. 콘돔

1월중 콘돔실적은 130,726명으로 월목표 150,000명의 87.2%에 달하였다. 시·도별로는 경기 99.0%, 충남 98.7%로 양호한 반면 서울, 충북이 각 74.6%, 75.6%로 저조하다.

콘돔 보급량은 1971년 1월실적 지수 100에 대하여 98로 큰 차이는 없으나 12월실적 지수 100에 대하여 88로 저조하다.

4. 먹는 피임약

먹는 피임약 월목표량은 종래 320,000명이던 것이 1972년부터 250,000명으로 감소되었다. 1월중 먹는 피임약 실적은 182,880명으로 월평균 목표 250,000명의 73.2%에 달하였으며 지역별로는 경기 106.0%, 경북 90.9%로 좋은 성적을 보이는 반면 서울, 전북이 각 35.0%, 57.9%로 저조하다. 본 전국실적은 전년도 1월실적 지수 100에 대하여 122이다. 불임수술의 경우와 마찬가지로 먹는 피임약은 연초에 저조한 실적을 보였다가 연말에 높은 실적을 보이는 것이 상례이나 1972년도 1월실적이 전년도 1월에 비하여 높은 것은 해당자료가 입수되지 않아 단언하기는 어려우나 전년도까지 실시되었던 복용전 검진제도가 폐지된 것을 감안할 때 흥미있는 것으로 생각된다.

1월중 가족계획사업 현황

Table 11. Family Planning Acceptors Jan., 1972

시·도 Province	루 우 프 IUD			불 임 Sterilization			콘 돔 Condom			먹 는 피 임 약 Oral pill		
	연간목표 Annual target	1월실적 Jan. achiev.	%	연간목표 Annual target	1월실적 Jan. achiev.	%	월목표 Monthly target	1월실적 Jan. achiev.	%	월목표 Monthly target	1월실적 Jan. achiev.	%
서울 Seoul	38,000	1,491	3.9	3,000	463	15.4	20,000	14,912	74.6	30,000	10,509	35.0
부산 Pusan	17,000	1,329	7.8	1,300	156	12.0	8,000	7,223	90.3	13,000	8,307	63.9
경기 Kyunggi	33,000	2,495	7.6	2,100	249	11.9	16,000	15,843	99.0	27,000	28,610	106.0
강원 Kangwon	20,000	1,455	7.3	1,300	70	5.4	11,000	8,409	76.4	17,000	11,326	66.6
충북 Chungbuk	17,000	1,395	8.2	1,000	51	5.1	8,000	6,050	75.6	14,000	11,474	82.0
충남 Chungnam	28,000	2,192	7.8	1,800	110	6.1	14,000	13,814	98.7	25,000	19,116	76.5
전북 Jeonbuk	26,000	2,479	9.5	1,700	123	7.2	13,000	19,138	93.4	22,000	12,745	57.9
전남 Jeonnam	40,000	3,209	8.0	2,600	143	5.5	20,000	17,305	86.5	33,000	24,074	73.0
경북 Kyungbuk	44,000	4,809	10.9	2,900	205	7.1	22,000	19,787	89.9	38,000	34,529	90.9
경남 Kyungnam	34,000	2,455	7.2	2,100	117	5.6	16,000	13,664	85.4	28,000	19,941	71.2
제주 Cheju	3,000	197	6.6	200	3	1.5	2,000	1,581	79.1	3,000	2,249	75.0
계 Total	300,000	23,506	7.8	20,000	1,690	8.5	150,000	130,726	87.2	250,000	182,880	73.2

1월중 실적 비교 1971, 1972

Table 12. Comparison of Acceptance Rates for Jan. 1971 and 1972

시·도 Province	루 우 프 I U D			불 임 Sterilization			수 술 백 분 율 72/71
	'71년 1월 실적 Jan. 71 achiev.	'72년 1월 실적 Jan. 72 achiev.	백 분 율 72/71	'71년 1월 실적 Jan. 71 achiev.	'72년 1월 실적 Jan. 72 achiev.	백 분 율 72/71	
서울 Seoul	1,057	1,491	141.1	194	463	238.7	
부산 Pusan	1,626	1,329	81.7	132	156	118.2	
경기 Kyunggi	2,008	2,495	124.3	133	249	187.2	
강원 Kangwon	1,255	1,455	115.9	67	70	104.5	
충북 Chungbuk	1,010	1,395	138.1	33	51	154.5	
충남 Chungnam	1,505	2,192	145.6	75	110	146.7	
전북 Jeonbuk	1,713	2,479	144.7	60	123	205.0	
전남 Jeonnam	2,971	3,209	108.0	149	143	96.0	
경북 Kyungbuk	5,465	4,809	88.0	211	205	97.2	
경남 Kyungnam	2,302	2,455	106.6	54	117	216.7	
제주 Cheju	83	197	237.3	—	3	—	
계 Total	20,995	23,506	112.0	1,108	1,690	152.5	

1 월중 실적 비교 1971, 1972

Table 13. Comparison of Acceptance Rates for Jan. 1971 and 1972

시·도 Province	콘돔 Condom			먹는 피임약 Oral Pill		
	'71년 1월 실적 Jan. 71 achiev.	'72년 1월 실적 Jan. 72 achiev.	백분율 72/71	'71년 1월 실적 Jan. 71 achiev.	'72년 1월 실적 Jan. 72 achiev.	백분율 72/71
Seoul 서울	9,617	14,912	155.1	9,299	10,509	113.0
Pusan 부산	12,723	7,223	56.8	11,083	8,307	75.0
Kyunggi 경기	14,680	15,843	107.9	23,172	28,610	123.5
Kangwon 강원	10,688	8,409	78.7	12,422	11,326	91.2
Chungbuk 충북	6,839	6,050	88.5	10,048	11,474	114.2
Chungnam 충남	10,700	13,814	129.1	12,002	19,116	159.3
Jeonbuk 전북	11,161	12,138	108.8	9,444	12,745	135.0
Jeonnam 전남	18,427	17,305	93.9	13,665	24,074	176.2
Kyungbuk 경북	20,841	19,787	94.9	31,628	34,529	109.2
Kyungnam경남	16,209	13,664	84.3	15,418	19,941	129.3
Cheju 제주	1,075	1,581	145.1	1,681	2,249	133.8
Total 계	132,960	130,726	98.3	149,862	182,880	122.0

루우프 초·재삽입자의 비율

Table 14. Percent of IUD 1st insertions and Reinsertions Jan. 1972

시·도 Province	삽입 건수 IUD Insertion			백분율 Percent	
	계 Total	초삽입 1st insertion	재삽입 Reinsertion	초삽입 1st insertion	재삽입 Reinsertion
Seoul 서울	1,491	1,373	118	92.1	7.9
Pusan 부산	1,329	1,250	79	94.1	5.9
Kyunggi 경기	2,495	1,841	654	73.8	26.2
Kangwon 강원	1,455	1,134	321	77.9	22.1
Chungbuk 충북	1,395	976	419	70.0	30.0
Chungnam 충남	2,192	1,485	707	67.7	32.3
Jeonbuk 전북	2,479	1,705	774	68.8	31.2
Jeonnam 전남	3,209	2,191	1,018	68.3	31.7
Kyungbuk 경북	4,809	3,551	1,258	73.8	26.2
Kyungnam경남	2,455	1,571	884	64.0	36.0
Cheju 제주	197	174	23	88.3	11.7
Total 계	23,506	17,251	6,255	73.4	26.6

정관과 난관의 비율

Table 15. Percent of Vasectomy and Tubal ligation Jan. 1972

시·도 Province	불 입 수 술 Sterilization			백 분 율 Percent	
	계 Total	정 관 Vasectomy	난 관 Tubal ligation	정 관 Vasectomy	난 관 Tubal ligation
Seoul 서울	463	463	—	100.0	—
Pusan 부산	156	156	—	100.0	—
Kyunggi 경기	249	232	17	93.2	6.8
Kangwon 강원	70	44	26	62.9	37.1
Chungbuk 충북	51	45	6	88.2	11.8
Chungnam 충남	110	95	15	86.4	13.6
Jeonbuk 전북	123	91	32	74.0	26.0
Jeonnam 전남	143	97	46	67.8	32.2
Kyungbuk 경북	205	190	15	92.7	7.3
Kyungnam 경남	117	117	—	100.0	—
Cheju 제주	3	2	1	66.7	33.3
Total 계	1,690	1,532	158	90.7	9.3

먹는 피임약 복용상태

Table 16. Percent of Oral Pill Ist Acceptors and Continuous Users Jan. 1972

시·도 Province	먹 는 피 임 약 Acceptors			백 분 율 Percent	
	계 Total	초 복 용 Ist Acceptor	계 속 복 용 Continuous User	초 복 용 Ist Acceptor	계 속 복 용 Continuous User
Seoul 서울	10,509	1,802	8,707	17.1	82.9
Pusan 부산	8,307	698	7,609	8.4	91.6
Kyunggi 경기	28,610	927	27,683	3.2	96.8
Kangwon 강원	11,326	1,037	10,289	9.6	90.4
Chungbuk 충북	11,474	440	11,034	3.8	96.2
Chungnam 충남	19,116	1,796	17,320	9.4	90.6
Jeonbuk 전북	12,745	812	11,933	6.4	93.6
Jeonnam 전남	24,074	674	23,400	2.8	97.2
Kyungbuk 경북	34,529	974	33,555	2.8	97.2
Kyungnam 경남	19,941	1,794	18,147	9.0	91.0
Cheju 제주	2,249	136	2,113	6.0	94.0
Total 계	182,880	11,090	171,790	6.1	93.9

나. 재삽입 및 계속복용

1. 루우프

1월중 루우프의 초삽입과 재삽입의 분포는 각 73.4%, 26.6%이며 시·도별로는 경남 36.0%, 충남 32.3%로 높은 재삽입율을 보이는 반면 서울과 부산은 각 7.9%, 5.9%로 낮은 율을 보인다.

2. 불임수술

정관절제 수술과 난관결찰 수술의 비율은 각 90.7%, 9.3%이며 서울, 부산, 경남에서 난관의 수술 건수가 없다.

3. 먹는 피임약

1월중 먹는 피임약 초복용자와 계속복용자의 비율은 각 6.1%, 93.9%이다.

시·도별로는 서울이 17.1%로 높은 초복용율을 보이는 반면 전남, 경북이 2.8%로 낮은 율을 나타내고 있다.

다. 훈련실적

1. 국내훈련

본 연구원은 2월 10일 부터 3일간 시·도 전담지도원 22명에 대하여 조사평가 업무의 위촉 및 중앙등록제 실시방법에 관한 교육을 실시하였다.

2. 국제훈련

본 연구원에서 실시한 외국인 훈련은 다음과 같다.

성 명	소 속	기 간
Mr. David Nordstoom	Univ. of Hawaii	1. 12—1. 18
Mrs. Judy Nordstoom	Univ. of Hawaii	1. 12—1. 18
Mr. P.S. Molapatra	ECAFE	2. 20—2. 26
Mrs. Anima Sengupta	India	2. 25—2. 27

IV. 가족계획 연구원 소식

가. 중앙등록제 실시

가족계획사업의 가장 중추적 역할을 담당하고 있는 요원들의 빈번한 이동으로 가족계획사업과 교육계획에 막대한 차질을 초래하고 있어 이들의 동태를 신속 정확히 파악함으로써 이의 폐단을 지양코져 본 연구원에서는 2월21일 부터 전국 가족계획요원 2,400명을 대상으로 중앙등록제를 실시하고 있다.

나. 세미나

1. M.C.A.에 필요한 수학 및 통계학의 기초를 습득하고 컴퓨터 활용방법을 이해하며 사회조사 자료의 분석을 깊이 다룰 수 있는 기술을 습득하기 위하여 2월 14일부터 서울대학교 문리대 최지훈 교수를 모시고 「다분류 해석(Multiple Classification Analysis)를 위한 기초 및 활용」에 관한 세미나를 개최하였다.
2. 1972년 훈련사업의 효율성을 기하고 강사 상호간의 유대를 강화하기 위하여 2월 18일 「강사세미나」를 개최하였다.
3. ECAFE 가족계획 과장이신 방숙 박사를 모시고 ECAFE의 활동상황 및 한국 가족계획사업 전망에 관한 특별세미나를 2월 16일에 가졌다.

다. 국제회의

1. 본 연구원 원장 차윤근 박사는 막사이상 재단 주관하에 2월 3일—2월 16일까지 마닐라에서 개최된 「아시아 제국의 농업개발과 인구문제」에 관한 회의에 참석하였다.
2. 본 연구원 평가과 김응익 과장은 1월 9일부터 2주일간 일본에서 열린 「Family Planning Program Planning」에 관한 회의에 참석하였다.

라. 도서기증

1. 1월 30일 미국개발처(AID)로부터 가족계획과 인구, 공중보건에 관한 도서 380권을 기증 받았다.

V. 연구 사업

가. 보건조직망을 통한 인구동태 신고조성에 관한 연구(제3 분기 사업경과 보고서)

1. 지난 3개월간 (1971.12.1—1972.2.29) 본 연구원 자료처리과에서는 조정지역 21,101가구와 대조지역 10,864가구등 총 31,965가구의 카—드분류 및 제표작업이 실시되었다. 현재 제표된 자료는 분석중에 있으며 기초자료 보고서는 다음 분기에 발표될 것으로 본다.
2. 연구계획서에 명시된 바와같이 원래 이 연구는 1970년 센서스 사후조사 및 1971년 특별인구조사 결과와 비교 분석될 계획이었다. 그러나 1971년 특별 인구조사 결과가 경제기획원 조사통계국에서 현재 자료처리중에 있으며, 본 연구사업 또한 비교분석할 수 있는 예산항목이 책정되지 않았으므로 다소 난관에 봉착하고 있다. 그러나 1971년 전국 출산력 및 인공유산 조사지역과 본

연구사업에서 중복된 일부지역에 한하여 비교분석을 할 수가 있었다.

3. 1971년 10월 1일부터 조성요원이 본 연구원에 보고하는 주말보고 내용을 보면 인구동태 건수가 매일 증가되고 있으나, 동태신고법 49조에 「출생은 14일이내에 신고해야한다」는 규정이 있어 오히려 혼란을 가져와 본 사업에서는 대부분의 동태건수가 16일이상 지연 보고되고 있다.
4. 1972년 1월 21일부터 5일간 조성요원(25명)에 대한 보수교육이 주로 조성활동과 동태발견 및 보고에 관한 주제로 실시하였다. 한편 본 훈련기간중 2명의 교체요원에 대하여 매일 2시간씩 특별 보수훈련을 겸하여 실시하였다.
5. 본 연구사업 기간중 2명의 사업독려자로 하여금 계속적인 현지출장으로 주말보고 내용을 청구(확인) 조사 및 현지지도토록하였다. 그러나 보고건수는 월별 동태 추계건수 보다 다소 적게 보고되고 있으므로 본 원의 추계건수에 근거한 계속적인 Feed Back을 강력히 추진하고 있다.
6. 연구원은 1971년 12월 인구동태 신고 조성사업의 효과증진을 위하여 신고조성을 위한 계몽, 선전 내용이 담긴 32,500매의 달력을 제작하여 조성지역내의 각 가구에 배포하였다.

* 1971년 9월 1일-9월 30일 실시한 기초조사의 가구 및 가구원 현황은 다음표와 같다.

지역별 가구수 및 인구(기초조사자료)
Households and Population by District

Table 17.

지역 번호 No. E.D	시·군 명 Area	조성지역 Action Area		대조지역 Control Area		계 Total	
		가구수 Household	인구 Population	가구수 Household	인구 Population	가구수 Household	인구 Population
1	용 산 구	555	2,539	353	1,624	908	4,163
2	부 산 서 구	425	2,250	512	2,713	937	4,963
3	인 천 중 구	682	3,295	259	1,251	941	4,546
4	용 인 군	759	4,026	357	1,892	1,116	5,918
5	강 화 군	759	3,631	485	2,328	1,244	5,959
6	춘 성 군	789	4,573	275	1,595	1,064	6,168
7	명 주 군	713	3,656	357	1,821	1,070	5,477
8	홍 성 군	842	4,887	379	2,198	1,221	7,085
9	금 산 군	1,000	6,012	598	3,534	1,598	9,546
10	부 여 군	921	5,266	392	2,234	1,313	7,500
11	보 은 군	691	3,954	368	2,098	1,059	6,052
12	옥 천 군	1,071	6,223	285	1,653	1,356	7,876
13	옥 구 군	858	4,651	264	1,426	1,122	6,077
14	완 주 군	1,032	5,833	440	2,508	1,472	8,341
15	곡 성 군	991	5,289	352	1,866	1,343	7,155
16	나 주 군	969	5,229	456	2,462	1,425	7,691
17	보 성 군	754	4,104	303	1,636	1,057	5,740
18	의 성 군	1,046	5,236	577	2,885	1,623	8,121
19	영 일 군	1,022	5,134	564	2,810	1,586	7,944
20	월 성 군	1,124	5,913	572	3,032	1,696	8,945

21	삼 천 포 시	383	2,502	632	4,108	1,015	6,610
22	의 령 군	880	4,795	516	2,786	1,396	7,581
23	울 주 군	1,333	6,941	555	2,886	1,888	9,827
24	제 주 시	542	2,560	430	2,021	972	4,581
25	북 제 주 군	960	3,906	583	2,390	1,543	6,296
	계	21,101	112,405	10,864	57,757	31,965	170,162

나. 1971년 전국 출산력 및 임신중절 조사

1971년 9월 1일부터 약 2개월간 실시한 전국 출산력과 임신중절 조사 결과 6,809가구와 6,285부인이 최종 집계되어 현재 자료처리중에 있다. 보고서는 종합분석 보고와 특별분석 보고서로 구분하여 발표할 계획이다. 종합보고서는 본 조사의 중요한 사항에 대한 간단한 설명과 제표를 중심으로 전반적인 특성을 파악할 수 있는 내용을 취급할 것이고, 특별분석 보고서는 국내의 전문가의 자문을 받아 어느 특정부분에 대한 분석을 중심으로 금년내에 발간할 계획이다.

한편 결과보고서에 앞서 본 조사의 정도를 설명하고 차후 본조사와 유사한 조사의 설계에 참고할 수 있도록 조사방법을 발표하였다. 즉 조사 준비과정부터 사후조사 과정까지 다음과 같은 내용을 자세히 기술하였다.

1. 조사설계 작업
 - 1) 표본설계
 - 2) 시험조사
 - 3) 조사표 내용
 - 4) 일선조사요원 선발 및 훈련
 - 6) 현지작업
2. 자료처리
3. 사후조사

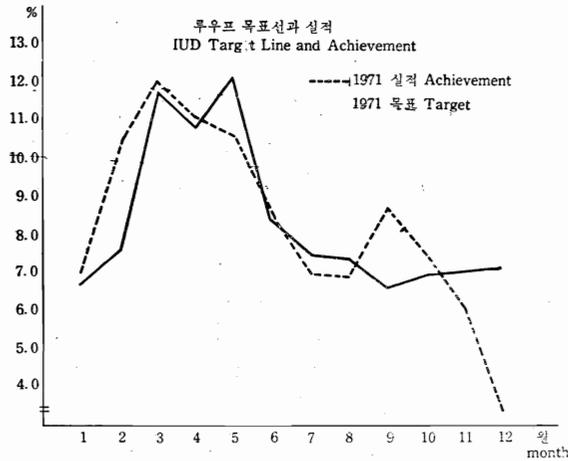
부록 : 출산력조사 현지작업 참여기

Dec. 1971—Feb. 1972

CONTENTS

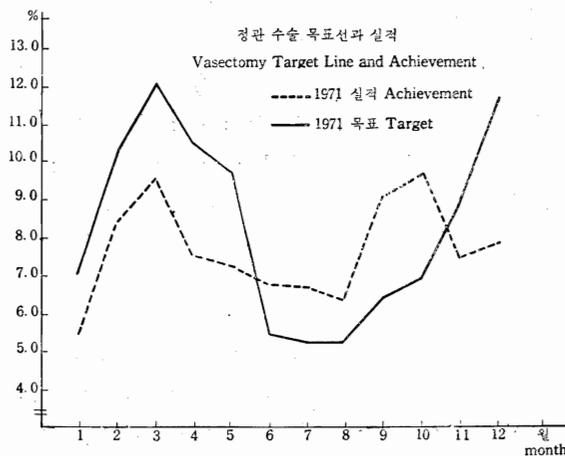
I. 1971 Family Planning Program (Jan.-Dec.)	35
A. Summary of Target Levels and Achievement.....	35
B. Cumulative Achievement	35
C. Reinsertions and Continuous Use	38
D. Training	38
II. 1972 Program Plans	40
A. Program Directions	40
B. Program Content	40
C. Monthly Report Forms	42
III. Family Planning Program (Jan. 1972)	42
A. Contraceptive Achievement	42
B. Reinsertions and Continuous Use	43
C. Training	43
IV. News at KIFP	44
A. Centralized Filing System	44
B. Seminars	44
C. International Travel	44
D. Library Donations	44
V. Research and Evaluation	44
A. System of Special Health Statistics Promoters to Improve Vital Registration in Korea	44
B. 1971 Fertility Survey	45

Except for Seoul, Chungnam, and Cheju each province achieved the annual target. Noteworthy are Kyungnam and Kyungbuk whose performances exceeded the annual targets, (105.1% and 101.2% respectively). (See Table 3) As can be seen in the following figure, spring was the season with best performance in terms of monthly targets.



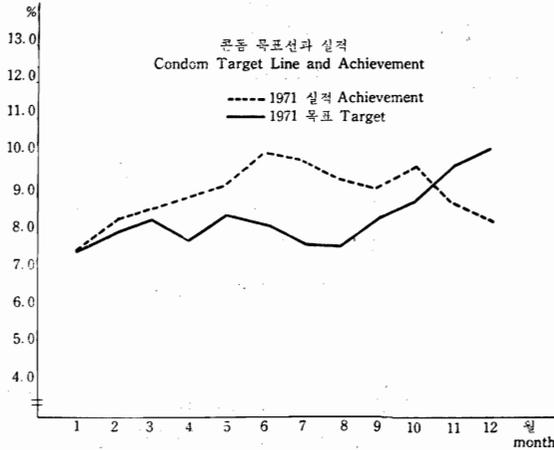
2. Sterilization

The 18,581 persons who accepted sterilization operations constituted 92.9% of the annual target of 20,000 operations; however, one can observe great differences in the results from various provinces. The results vary from 100% in Seoul, Pusan, Kyunggi, and Jeonnam to 76.3% in Chungnam and only 27.1% in Cheju. (See Table 4) Monthly achievements were highest in spring and autumn as can be seen in the following figure.



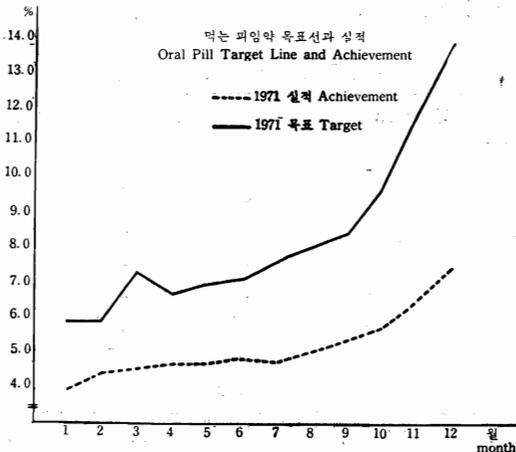
3. Condom

A monthly average of 161,315 condom users constituted 107.5% of the 150,000 monthly target level. There are no significant differences in comparisons between months or between provinces, but in fact how many persons are using condoms and to what degree this has an effect on the program needs further investigation. (See Table 5) As one can see in the following graph the monthly totals tend to be very similar.



4. Oral Pill

The oral pill targets as originally established were perhaps unreasonable. The monthly average of 199,274 persons constituted only 62.3% of the 320,000 monthly target. The annual target implies maintaining a monthly average of 320,000 oral pill acceptors, and this target was approached at the end of the year. However, the lower totals at the beginning of the year naturally led to a low monthly average for the year. Highest results were reported from Kyungbuk province with 88.7%, and poorest results were reported from Seoul with 30.2%. (See Table 6) As seen in the following graph monthly achievement consistently fell below monthly target levels.



C. Reinsertion and Continuous Use

1. IUD

IUD first insertions and reinsertions constituted 72.6% and 27.4% of the national total. The highest rates of reinsertion are found in Kyungnam with 38.2% and Chungbuk and Jeonbuk with 33.0% each. The lowest reinsertion rates are found in the two metropolitan areas of Seoul and Pusan with 5.8% and 7.3% respectively.

In the future there will probably be research on the reasons for these low reinsertion rates in the large cities. Monthly comparisons show no significant differences, and the monthly average was 27.4%. (See Tables 7, 8)

2. Oral Pill

Among oral pill users 8.0% were first acceptors and 92.0% were continuous users. The correctness of these rates are inconsistent with calculated oral pill continuation rates and therefore subject to question. By area Seoul had the highest percent of new acceptors with 16.8% while Kyunggi and Kyungbuk had the lowest percentages at 4.3% and 4.5%. (See Tables 9, 10)

D. Training

From the beginning of the family planning program, responsibility for training family planning workers was dispersed among various provincial agencies, the National Institute of Health under MHSA, and PPFK. But with the foundation of a research center, these activities came under the supervision of KIFP.

Beginning in 1972 the Institute improved the previous training methods by adding more scientific and utilitarian items to the training curriculum. This was tried experimentally with the 18th class of Eup/Myon fieldworkers (6-11 December 1971). More detailed information on domestic, international, and training plans follows:

1. Domestic Training

In 1971 the Institute had planned for 1,602 persons to participate in domestic training, but only 1,389 (or 87%) were actually trained. Among those approximately 50% or 627 persons were Eup/Myon fieldworkers.

Domestic Training Program (1971)

Courses	Classes	Hours	Planned	Completed	%	Period
Administrator (Basic)	2	39	93	77	83	2.8 -12. 18
Vasectomy-IUD Physician	4	39	206	177	86	2. 15-12. 18
Eup/Myon Fieldworker (A)	10	9	500	453	91	4. 12-12. 11
Eup/Myon Fieldworker (B)	4	39	200	174	87	2. 22- 3. 27
Senior Worker (Basic)	4	78	200	163	82	8. 30-10. 30
Seourvrpis	4	93	203	182	90	11. 8-12. 4
Evaluation Seminar	1	24	150	163	108	11. 11-11. 13
Leaders Seminar	1	3 days	50	—	—	—
Total	30		1,602	1,389	87	

2. International Training

During 1971 the Institute received 161 foreign visitors for training. Most were family planning personnel and family planning related administrators or policy makers. The majority came from east Asian nations, principally Thailand, India, Indonesia, Japan, and the Philippines. Sponsor agencies for these visitors included USAID, East-West Center, the Population Council, IPPF, UNDP, UNESCO, and the Ford Foundation.

Number of Foreign Visitors by Country (1971)

Country	Persons	Country	Persons
India	14	Nepal	4
Thailand	53	Turkey	1
Malaysia	3	Hong Kong	2
Indonesia	13	France	1
Philippines	12	U.S.A.	13
Iran	7	Chile	1
Taiwan	7	Kenya	2
Afghanistan	1	Japan	13
Vietnam	3	Total	161

Number of Foreign Visitors Sponsoring Agency

Agency	Person
Korean Government	2
USAID	61
Population Council	15
Ford Foundation	4
WHO	6
EWC	43
IPPF	12
UNDP	10
UNESCO	3
Personal Funds	5
Total	161

3. Projected 1972 Training Program

The contents of the plan for training programs in 1972 include increased emphasis on modern, scientific, and efficient methods.

By distinguishing the best workers from ordinary ones, as an innovation in the training program, those who excel in intelligence and personality will be selected on a provincial basis and employed as teaching assistants to train other workers through their example and through their ability to create an atmosphere conducive to program improvement.

This was tried experimentally with the 18th class of fieldworkers, and the results are being studied for the purpose of introducing further improvements into the training program.

II. 1972 Program Plans

A. Program Directions

While the continued program of contraceptive methods and public education (the stop-at-two campaign, longer spacing between children, earlier cessation of childbearing) are the main thrusts of the program, at the same time in order to minimize side effects arising from low operation and IUD insertion fees (that is, preventing fieldworkers from recommending and physicians from accepting clients with medical contraindications), these fees have been raised.

B. Program Content

1. Provincial target levels.

The central government's decisions on provincial-metropolitan target levels have been made and the further decisions on local target levels will be reported to the government by the end of March.

1972 Targets by Province

Province	IUD*	Sterilization*	Condom**	Oral Pill**
Seoul	38,000	3,000	20,000	30,000
Pusan	17,000	1,300	8,000	13,000
Kyunggi	33,000	2,100	16,000	27,000
Kangwon	20,000	1,300	11,000	17,000
Chungbuk	17,000	1,000	8,000	14,000
Chungnam	28,000	1,800	14,000	25,000
Jeonbuk	26,000	1,700	13,000	22,000
Jeonnam	40,000	2,600	20,000	33,000
Kyungbuk	44,000	2,900	22,000	38,000
Kyungnam	34,000	2,100	16,000	28,000
Cheju	3,000	200	2,000	3,000
Total	300,000	20,000	150,000	250,000

* Yearly Target

** Monthly Target

2. Operation and Incentive Fees

In order to prevent the occurrence of side effects due to the low prices of sterilization operations, the 800 won compensation for the post-surgical recovery period to those who undergo vasectomy surgery will no longer be granted beginning in 1972, although there will still be physicians' fees and fieldworker's incentive fees. Also beginning in 1972 oral pill acceptors will be supplied without a preliminary screening examination for suitability of use.

Method	Operation Fee		Incentive Fee		Service Fee	
	1971	1972	1971	1972	1971	1972
IUD	400	500	50	100	—	—
Vasectomy	1000	3000	100	300	—	—
Condom	—	—	—	—	—	—
Oral Pill	—	—	—	—	30	30

(Unit: Won)

3. Management of Supervisory Teams

1) Central Supervisory Team

The central supervisory team is composed of ten persons selected jointly from MHSA, KIFP, and PPFK. It meets once monthly or more with each of the provincial or metropolitan supervisory teams in order to decide on measures for solutions to problems which have arisen.

2) Provincial Supervisory Teams

The head of the mobile clinics handle their supervisory work, and the chief provincial (except Cheju) supervisors travel in circuit for 15 days a month or more in order to monitor current administrative and technical difficulties in the program.

4. Management of Model Counseling Centers

At the model counseling centers provincial target levels and other special duties are divided and assigned to city and county health centers; and at the same time that they give full support to the governments' program, they also support the program of the Planned Parenthood Federation of Korea.

5. Model Health Centers

The efficient program management and epochal program innovation of the ten model health centers have made a positive contribution toward continued program movement.

6. Family Planning Guidance, Information, and Education

Through government and community cooperation with guaranteed budgets and through consultations with local fieldworkers, measures will be taken to insure success in family planning guidance activities.

IV. News at KIFP.

A. Centralized Filing System

Because fieldworkers play the most pivotal role in the family planning program, frequent turnover in personnel is naturally causing an enormous setback to the program (and for the Institute in relation to its training program). Thus, in a movement towards rapid correction of this difficulty, the Institute is organizing a centralized filing system of all family planning personnel in the nation.

B. Seminars

1. Beginning 19 February Prof. Chi-hun Choi of Seoul National University conducted a one-week basic seminar on "Multiple Classification Analysis" (MCA) with special attention to the necessary mathematics, statistics, and computer methods for better analysis of sociological survey data.

2. For a more efficient training program in 1972 and in order to increase mutual assistance and cooperation, an Instructors' Seminar was conducted on 18 February.

3. Prof. Sook Bang from ECAFE conducted a seminar on 23 February on the subjects of ECAFE's activities and the Korean family planning program.

C. International Travel

1. Dr. Youn Keun Cha, Director of the Institute, attended a two-week meeting in Manila on "Effects of Agricultural Information in Asia on Population Trends" from 3 to 15 February.

2. Eung Ik Kim, Chief of the Evaluation Section, attended a one-week meeting in Japan on "Family Planning Program Planning".

D. Library Donations

On 30 January USAID presented the Institute with a donation of 380 books on population, family planning, and public health topics.

V. Research and Evaluation

A. A System of Special Health Statistics Promoters to Improve Vital Registration in Korea (Third quarter progress report)

1. During the last three months (1 December 1972-29 February 1972), the Data Control Section of KIFP classified and tabulated 31,965 household cards which included 21,091 households in the action areas and 10,864 households in the control areas. The tabulated data is now being analyzed. Preliminary reports will be published during the next quarter.

2. As mentioned in the original proposal, the plan was to match the 1970 Census post-

enumeration survey and 1971 results against civil registration in the sample areas; although BOS did conduct an SDS in 1971, the results are not complete; and there are no funds included in our budget for these functions. But the analysis can be done for by matching appropriate sample areas from the 1971 Fertility and Abortion Survey.

3. Since the weekly activity reports of the field promoters was begun on 1 October 1971, reporting of vital events has steadily increased each month. According to civil law #49, births have to be reported within 14 days of the event; civil law #87 requires that deaths be reported within 10 days; and marriages must immediately be reported to the chief of the local administrative office. Many reports are delayed as much as 15 days due to these legal limits.

4. Five days of refresher in-service training was completed for 25 promoters on 21 January 1972. This training covered mainly the current field promotion activities for vital registration as well as other ways of discovering vital events. During the training period KIFP also had two hours of evening class for two replacement promoters.

5. In this period, two KIFP field supervisors were continuously field checking, following up the matching of the weekly activities on reported events, and supervising the field promoters. But the reported number of vital events is less than the estimated number of vital events in each month. So KIFP is intensively involved in follow-up checking.

6. In December 1971 KIFP printed 32,500 calendars to advertise the program for improving vital registration; these calendars were distributed to each household in the action areas. (See Table 17)

B. 1971 National Fertility and Abortion Survey

During the two month long National Fertility and Abortion Survey which began on 1 September 1971 and whose intended coverage was 6,809 households, 6,285 women were actually interviewed, and the data are now being processed. It is planned to publish under separate covers a report of the results from the data processing and a special analytic report. The report on data including a short commentary and explanation of the most important findings will be published as quickly as possible.

The special analytic report is now being prepared with the advice of both domestic and foreign specialists and will be published later this year. However, initially there will be a report on the survey procedure in order that the design and contents may be compared with those of similar studies. The following list shows the items that will be included in this report on the survey procedure:

1. Survey design
 - a. Sample design
 - b. Pre-test
 - c. Questionnaire items

- d. Selection and training of interviewers
 - e. Field operations
2. Data processing
 3. Post-enumeration survey
- Appendix : Fertility Survey Field Operations Report

