

— 요원을 위한 —

<월간·제20호>



가족계획소식

발행처 흥종판
인쇄인 김기두
발행소·가족계획연구원
서울서대문구 녹번동115
(우편번호 120-02)
④ 8003~7

올해 가족계획훈련사업은?

76년도 가족계획연구원의 훈련사업은 근본적으로 ①가족계획사업 종사자의 직무수행상 필요한 요구사항과 ②종사자의 지도·감독기관 및 일선사업 수행기관이 필요로하는 사항 ③종사자의 자질향상을 위한 개인요구사항 등을 고려하여 훈련계획을 수립하였다. 각훈련과정은 훈련대상자의 특성에 따라 요원훈련·시술요원 훈련·지원요원훈련·사업장요원훈련·기타 훈련으로 크게 분류했다. 위의 5가지 훈련계획을 과정별로 나누면 다음과 같다.

계동원 등 일선요원

첫째, 요원 훈련에는 계동원·시군지도원·병원 사업요원·모자보건요원 등을 기초반과 보수반으로 나누었다.

기초반은 새로 채용된 읍면요원이나 지도원·모자보건요원·병원사업요원으로 가족계획연구원의 기초교육 미필자를 그 대상으로 한다.

특히 계동원기초반의 훈련기간은 종전의 1주일에서 2주일로 연장해서 실시하도록 계획되었다. 그러므로 앞으로는 계동원들의 보다 질적인 향상을 기대할수 있게됐다.

보수반인 경우는 기초훈련을 필하고 2년이상 경과된 읍면요원 및 지도원을 대상으로 한다.

특히 계동원보수반은 ①과정 ②과정으로 나누었다. 계동원 보수(②과정)는 재보수반으로써, 보수훈련을 이수하고 2년이상이 경과된 읍면요원을 대상으로 3일간 훈련시킬 계획이다.

또한 이들에게는 장기 근속자의 정신자세 확립, 최근 정부 가족계획사업의 방향과 전망, 최근 연구결과 및 문제점의 해결방안, 특수사업 소개, 국제 가족계획사업의 현황 등을 주된 훈련내용으로 할 계획이다. 올해 요원훈련

대상자는 모두 1천 4백 51명.

의사 등 시술요원훈련

둘째, 시술요원 훈련대상은 자궁내장치 시술요원은 종전과 같이 보건소 또는 정부가 위임한 가족계획사업기관에 근무하는 요원으로써 간호원 또는 조산원 면허소지자의 범위 안에서 대상자를 선정하고 훈련내용도 전과같이 학과·이외에 병원실습과 보건소실습을 필하도록 되어 있다. 즉 지난해와 다른점은 병원실습도 기숙사에 합숙하며 서울에서 실시하게했다.

이 외에 외과전문의, 비뇨기과·산부인과 전문의 자격증 소지자를 대상으로 하는 전문의사 훈련과 일반의사 훈련을 대대적으로 실시할 계획이다. 이 계획아래 특히 실습이 필요치 않은 비뇨기 전문의사훈련은 이들에게 기술적 인면보다 사업의 중요성을 강조시켜 가족계획사업에 적극 참여하도록 하는데 그 목적을 두고 있다.

올해 처음 실시하는 지정 시술의사 보수반인 경우는 시술지정의료기관에 종사하는 시술의사로써 70년도 이전에 시술교육을 이수한 자를 우선 순위로 훈련하도록 되어있다.

76년도 시술요원훈련 대상자는 1천 5백 37명.

행정 지원 요원 훈련

세째, 가족계획사업에 행정 지원 및 기타 직접·간접으로 관여하고 있는 지원요원 훈련대상은 가족계획센터 및 보건소에 근무하는 사회사업요원 중 기초훈련 미필자와 보건소 행정요원·부울면장·보건소장으로써 기초교육미필자에게 우선을 두었다. 그 대상인원은 모두 8백 10명이다.

사업장 요원 훈련

네째, 사업장요원 훈련대상은 노동청이 수행하고 있는 각 사업장의 가족계획사업 요원으로써 산업보건 관리의사, 산업보건 서비스센터 간호원, 노동청 지방상담요원, 사업장 자체 상담요원등이다. 75년에 이어 76년도에도 시범사업 형태로 1백 35명을 훈련한다.

기타 대학생 훈련

다섯째, 기타요원 훈련대상은 대학졸업 예정 여학생, 보건의료계 재학생, 대학 하·동계 봉사단, 유관기관 종사자들이다. 훈련대상은 대략 3천 6백 명 정도이다.

대학생훈련은 각 대학이 자진해서 훈련을 회망해오므로 그 인원이 점차 증대하고 있다. 76년도부터는 회망하는 대학에 한해 훈련시키기로했다.

그 밖에 특수훈련으로는 75년도에 W.H.O 지원으로 실시한 평가기술에 관한 훈련과 유사한 훈련으로서 일선지도·감독자의 기능을 개발하기 위한 훈련을 회원자금 지원을 받아 실시할 계획이다.

따라서 76년도에 가족계획 연구원이 실시할 총 훈련대상자는 7천 5백 33명(특수훈련제외)에 달한다.

<글·가족계획연구원 훈련부 훈련담당실 조애저연구원보>

병원실습도 기숙사 합숙하며 서울에서

계동원 기초반 훈련기간은 2주일로 연장

지상천지집

< 18 >

다이아후랩이란?

피임방법에는 남성 또는 여성 그 어느 쪽이 사용하는 것인가에 따라 구분 될 수도 있고, 정자나 난자중 어느 쪽에 주로 대응하는 방법인가에 따라서도 구분될 수 있다. 일명 팫사리라고 불리우는 다이아후랩은 여성 측에서 사용하는 방법이지만 작용기전의 입장에선 정자에 대응하는 피임방법이다. 즉 다이아후랩은 합성고무제 품으로서 탄력성이 있는 동근고리에 얇고 부드러운 막을 써운 모자모양의 피임기구이며, 이는 자궁경관을 포함하는 질의전후 내벽을 뒤집으므로써 질내에 진입한 정자가 자궁쪽으로 침투하지 못하도록 하여 임신을 방지하는 것이다.

다이아후랩을 정확하게 사용하기 위해서는 우선 규격이 꼭 맞는 것을 택해야 하므로, 먼저 내진에 의해 질의 깊이를 포함한 질 내부의 형태를 잘 측정하여 결정해야 한다. 일반적으로 다이아후랩의 직경은 70밀리내지 75밀리가 표준치로 되어 있다. 물론 이러한 규격의 선택은 의사의 지도에 의해서 이루어져야 한다. 다이아후랩을 사용할 때에는 안팎 양면과 특히 가장자리·고리 부분에 젤리를 끌고루 발라서 피임의 안전도를 높이는 것이 중요하다. 사용하는 요령은 먼저 위 그림에서와 같이 다이아후랩의 테두리를 눌러서 질 후벽을 따라 삽입시키고 완전히 진입시킴으로써 경관쪽 질벽과 다이아후랩의 테두리가 밀착되어 자궁경관을 완전히 덮도록 해야 한다.

다이아후랩의 제거는 성교후 6~8시간, 즉 취침시에 사용할 경우 다음날 아침에 제거하면 된다.

우리나라에서는 다이아후랩 피임법이 정부 가족계획사업 초창기에 보급되어 널리 알려진 바 있지만, 1964년 이후 자궁내장치 등 새로운 피임방법이 소개되면서부터 정부공급도 중단되고 차츰 그 이용이 줄어들

⑯요원수첩

세척법(洗滌法)

세척(Douche)에 의한 피임효과는 주로 두 가지를 노리는 데 있다. 하나는 질내에 사정된 정자를 액체로 질외에 씻어버리는 효과와 다른 하나는 정자를 죽이는 효과이다. 그러나 확실성을 기대할 수 없다.

기대할 수 없는 이론적인 이유는 이러하다. ①사정시나 사정직후 정액 일부가 흡인에 의해 자궁경관내에 들어갈 가능성이 있다. ②정자는 자신의 운동성에 의해 사정직후부터 자궁경관에서 자궁강내로 침입을 개시한다. ③사정을 자작하기 전 이미 정자가 약간 질내에 나와 있을 수 있다. ④세척이 질내정자에는 유효하나 경관·자궁내 정자에 대해서는 무효이다. 또 세척후 질의 취便사이에 남은 정자는 후에 자궁내에 들어갈 가능성이 있다.

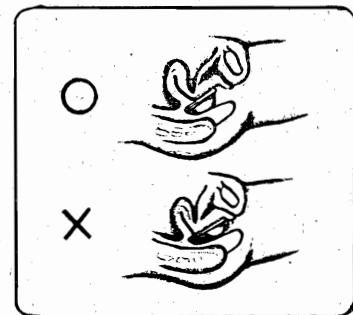
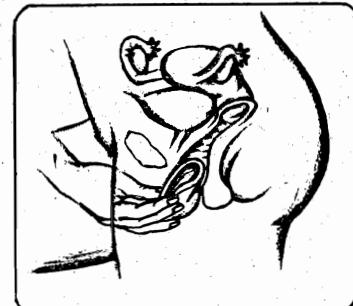
세척은 사정직후에 하는 게 가장 효과적이다. 실제 사정직후 세척은 부자연스럽고 불가능에 가깝다. 한국 가정구조는 성교후 부부 이외 아무도 모르게 세척한다는 건 어렵다. 또 세척물은 섭씨 21도 정도라야 하는데, 이에 필요한 시설(부엌·방)과 장소가 문제이다. 그러므로 피임을 목적으로 세척법을 쓴다는 것은 거의 부적당하다.

어, 이젠 사용자를 거의 찾아보기 어려울 정도다. 더구나 다이아후랩은 국내 생산이 이루어지지 않고 있어서 중에서도 흔히 구매할 수 있는 피임기구가 되지 못하고 있다. 그러나 아직 미국이나 일본 등에서는 많은 양이 제조 보급되고 있다. 피임방법은 개인의 기호에 따라 선택되는 것이므로, 비록 흔하게 사용되는 방법은 아닐지도라도 다이아후랩은 피임방법으로써 오랜기간 크게 기여를 해 왔고, 아직도 그 가치는 높이 평가되고 있다.

〈글·가족계획연구원 평가부 흥문식 제공〉

다이아후랩

DIAPHRAGM



요원수첩 ⑯

다만 성교후 정결감을 가지기 위해 즐겨 사용하는 사람도 있다. 또한 큰돈이 쟁여졌거나, 국소피임약을 사용한 다음날 아침 불쾌감을 없애고 싶을 때 흔히 사용할 수 있다. 이런 때 사용하는 세척법은 성행위시에 하는 세척법보다 번거로움은 없다.

세척액과 세척기구를 알아보자.

물 자체가 살정제이다. 그러므로 따뜻하게 데워 쓰면 물자체로 피임목적을 달성할 수도 있다. 여기에 1.5~2%의 봉산수, 2~3%의 초산수 및 1%백민주등을 약용액으로 함께쓰면 더욱 좋다.

기구로는 이리케이터(Irrigator), 스포우트(Spout), 그리고 수도에 직결된 비데(Bidet)가 있다. 이리케이터나 비데는 한국식 일반가정에서는 사용하기 어려운 것이다. 이중에도 스포우트세척법이 가장 유리하나 이것도 사용상 번잡하여 피임용으로는 부적당하다.

타인이 세척해줄 수도 있지만 자신이 세척하는 것이 가장 좋다. 참고로 ①정액을 유출시키려면 밭을 뺏고 엎드리고 ②저류가 불충분하면, 무릎으로 끓여 엎드리고 허리를 올려펴며 머리를 낮춘다. ③정액유출이 가장 쉬운 것은 의자에 영거주춤 앓거나 반쯤 서거나 쪼그려 앓고 ④반듯이 드러누우면 정액유출이 되지 않는다는 걸 알려둔다.

〈편집실〉

인구 3백만에 인구 밀도 18명, 사회보장제도가 잘된 나라

가족계획 소식

뉴질랜드의 일반 사항

뉴질랜드는 남 태평양에 있는 2개의 큰 섬으로 북도와 남도가 있고, 이에 속한 작은 섬으로 돼 있다. 즉 호주의 남동쪽 약 1천 9백 20킬로 지점에 있다.

1853년 자치정부가 수립된 영연방의 자치령. 높고 준엄한 산맥이 육지의 골간을 이루고 있고 저지대는 적다.

맨 처음 이 섬을 발견한 사람은 네덜란드의 항해사 타스만(1642년에 발견)이다.

이나라 사람들은 농업·양묘·목류·낙농제품 수출을 위주로 한다. 임산물로는 주로 원목·펄프·종이를 수출한다. 관광사업을 확대해서 경제에 많은 도움을 준다. 높은 국민소득국가의 하나다.

인구 관계 각종 통계

뉴질랜드의 면적은 26만 8천 6백 76평방킬로에 인구 2백 86만 2천 6백 31명(71년), 3백만(74년)이다. 인구밀도는 1평방킬로당 18명. 인구 성장률은 1·5%(63~71), 1·12(74)이고 출생률은 22·1(70), 19·5(74), 자살률은 8·8(70), 8·3(74), 영아사망률은 16·7(70), 가임부인수(15~44)는 55만 7천 7백 60명(69)이다. 부양인구수 64명(74).

15세미만 인구수는 전체의 32%(73), 30%(74)이다. 도시인구는 79%(70), 83%(74)이며 국민소득은 현재 우리나라의 5배가 훨씬 넘는 2천 9백 50달러(72)이다. 국민소득성장률은 2·2%(60~72)이며, 인구 8백 명당 의사 1명씩(71)이다. 병상수는 인구 1백명당 1배드(71).

뉴질랜드의 수도는 북쪽 섬의 웨일링턴이다. 웨일링턴의 인구는 54만 2천명이다. 전체인구의 약 72%, 마오리(Maori) 족의 94%가 북섬에 살고 있다.

평균수명은 유럽인 남자는 68·67세, 여자는 74·84세이다. 마오리족(원주민)은 남자 61·44, 여자 64·78세이다.

인종별로는 전체인구 중 90% 이상이 영국계이다. 8%가 마오리족이고, 기타 2%정도.

언어·종교·언론·교육

공식어는 영어이다. 그러나 마오리어도 계속 사용하고 있다.

종교는 전체인구의 34%가 영국교회의 성공회이다. 나머지는 장로교가 22%, 가톨릭 16%, 감리교가 7%, 기타 11%이다.

라디오 방송국은 50개소이며, TV 방송국은 4개소이다. 70년도

뉴질랜드

외국가족계획·12...

라디오 청취자는 68만 3천명이고 TV 시청자는 62만 7천명이다.

의무교육은 6~15세(중학 까지) 까지 시키고 있다. 취학율은 높은 편으로 5~19세 아동의 약 92%가 취학하고 있다. 학교 수는 6개 종합대학교와 기타방과교육시설이 있다.

의무 관계 현황

사회보장제도가 광범위하게 적용되고 있다. 특히 의료사업등에서는 국민에게 무료혜택을 주고 있다.

가족수당도 있어서 어린이 1명을 가진부부에게는 주당 뉴질랜드화폐로 3달러씩 준다(미화 1달러가 뉴질랜드화폐로 0·97달러임). 또 1명추가 자녀당 1·25 뉴질랜드달러씩 준다. 병원은 3백 50개에 4천명이 넘는 의사가 있다. 치과 의사 8백 95명이나 되고, 간호원은 1만 4천 4백 44명이나 된다(이상 68년도 현재).

가족 계획 현황

가족계획 연맹과 보건성에서는 가족계획사업을 가족건강의 일환으로 추진하고 있다. 1972년 이후 정부는 가족계획연맹에 대한 사업지원을 증가시키고 있다.

1972년 정부는 처음으로 클리닉과 보건성에 근무하는 의사들로 하여금 가족계획분야에 헌신 할수 있도록 협약했다.

1973년 가족계획연맹은 정부로부터 1만 8천 뉴질랜드 달러를 지원받았다. 이돈으로 새로운 진료소의 장비구입에 썼다.

이밖에 유인물 제작에 필요한 재정지원도 해주고, 영세민진료와 무료환자 진료소를 위해서도 정부는 자금지원을 아끼지 않았다.

뉴질랜드정부는 첨으로 국제인구 및 가족계획사업을 위해 73~74년도에 국제가족계획연맹과 유엔인구활동기금에 각각 10만달러씩(뉴질랜드화폐단위) 기증했다.

사회보장 제도 아래서는 기타 약품이 무료이나 피임제 재만큼은 유료이다. 전체 가임부인의 40%

가 피임방법을 사용하고 있으며 이들은 주로 오랄필을 복용하고 있다. 규칙상 오랄필은 일반적으로 가족계획진료소가 없는 시골에서는 개인의사들로부터 얻어진다.

가계연의 역사·서비스

1935년에 창설되어 1955년에 국제 가족계획연맹에 회원국으로 가입했다.

1973년 가족계획연맹은 14개 민간단체와 2개의 위원회, 이밀에 25개의 진료소를 두었다. 위원회는 사업지원과 사업권장 그리고 지방단위 예산을 증액시키기도 했다. 환자의 증가는 완만해 졌고, 가족계획연맹의 재정은 진료소 수익과 민간단체·개인기증자에 의해 모아진다.

1972년도 가족계획연맹은 19개 진료소를 통해 서비스를 제공했다. 진료소는 몇개가 일반 개업의, 그리고 보건소빌딩과 가족계획진료소에 위치하고 있다. 이들 진료소는 3천 6백 34명의 신규설치자와 4천 7백 41명의 계속 실천자를 취급하고 있다. 이중 새로운 실천자의 2천 80명이 먹는 피임약을 선택했다. 6백 11명은 자궁내장치, 4백 38명은 데포프로베라 그리고 기타방법을 쓰고 있다.

불임시술은 남녀 다같이 하고 있고, 72년도부터는 잡자기 증가 추세에 있다. 그러나 가족계획진료소에서는 시설이 없기 때문에 회망자를 다른 의료기관에 안내·시술하고 있다. 73년도에는 19개 진료소가 1년동안 25개로 증가했다.

홍보·계동·훈련

홍보사업은 대중·클럽 회의에 역점을 두고 있다. 72년도에는 여성단체·학교·사범대학·종합대학 그리고 보건성에서 50회나 홍보세미나를 개최했다. 연사들은 라디오 프로그램을 위해 약 3백개의 제목을 발표했다. 방송을 통한 전화상담사업도 가졌다. 홍보계통사업의 캠페인 고액은 뉴질랜드·청년층·가임부인구률에 두고 있다. 신문·잡지·인쇄물·인터넷·광고 등을 통해서도 홍보사업을 펼쳤다. 전단·포스터·팸플릿 등 10여만장을 전국에 배포. 정부에서도 일부 지원했다.

42명의 의사가 의대산부인과에서 훈련을 받은바 있다. 특별훈련으로 연사와 간호원에게도 훈련을 실시한바 있고, 의사와 간호원에 대한 훈련은 가족계획진료소에서 실시했다.

<글·국제협력실 장지섭연구원>

인구 증가율 1·12%, 출생률 19·5, 국민소득 2천 9백 50불

>자궁내장치사례<

내가 소장 앞에서 루우프를 끼우고

(전주시 보건소)
(가족계획지도원)

지금부터 3년전 일이니까 옛날 얘기지요. 그래 저는 까마득히 있고 살아왔습니다. 그런데 연 구원에서 자궁내장 치에 대해 교육을 받게 되니까, 옛날 일이 되살아나서몇 차 적어봤습니다. 그러니까 제가 처음 보건소에 발령받던 그 다음 달이었습니다. 이때 보건소에서는 각동별로 소장님 직접 현지에 나가 루우프를 시술하곤 했어요. 가던 날이 장 날이라고 글쎄 하필새로 발령받은 저가 담당한 효자동 차례였어요.

X X X

자궁내장치교육을 받으니 새삼 느껴지는 게 있다. 3년전이다. 처음 가족계획지도원으로 임명받은 그 다음 달이다. (발령받던 첫 달은 어찌는지 모르고 훌쩍 넘어갔다. 그 다음 달부터는 곧 실적에 구애를 받기 시작했다. 나는 이때부터 천방지축 뛰어다녔다.) 하루는 효자동 한절리란 부락으로 자궁내장치 이동시술을 나갔는데, 운종일 수배를 해봐도 희망자는 없었다.

이 부락을 선택한 이유는 <루우프 대상자가 많다>는 정보에 의해서다. 막상 대상을 선정하려니까 예상보다 실망이다. 이 사업에 처음 발을 디딘 애송이라서 별다른 대책 없이 허탕을 치고 되돌아왔다. 이것이었다. 애송이라서 구체적인 대상자의 선택도 없이 그냥 갔기 때문에….

아무리 생각해도 내 계몽방법이 부족한 탓이다. 한절리부락에는 루우프 대상자가 많기는 한데… 그 다음 날 다시 그 한절리부락을 찾아가 일일이 가정방문을 했다. 루우프에 대해 설명해 주었다.

알고보니 역시 대상자는 많다. 그런데 부작용에 대한 공포 때문에 망설이고 있는 형편이 아닌가. 거의 10여일을 쫓아 다니면서 설득을 했다. 했더니 어느 날 몇몇 아주머니들이 나를 찾아왔다. <지난 번과 같이 소장 의사님과 동행해서 이동시술을 오라>

요원들의 광장

강 삼 식

는 부탁이다. 나는 순간 어찌나 반갑던지 눈물이 펑들았다.

물론 그 다음날 즉시 소장님과 이동시술준비를 해가지고 다시 찾아갔다. 벌써 마을회관에 많은 아주머니들이 모여 있었다. 우리는 <성공적이구나>싶어서 신이났다.

회관에 가서 짐을 부렸다. 자궁내장치 수속용기에 기록을 할려고 <대상자는 나오라>했다. 웬일까? 아무도 반응이 없다. 알고보니, 이를 어쩔까? 어저께 희망자가 하룻밤 사이 <밥변했다>는 것이다. 소장님께 죄송해서 <나는 어쩔줄을 몰랐다>. 한번도 아니고, 이전 두번씩이나 소장님을 동행했다가 허탕을 치고 되돌아가려니 정말 미칠 지경이었다.

나는 하는 수 없이 옷을 훑어벗었다. 여러 아주머니들 앞에서… 미친 척하고 (?) 시범을 보일 수밖에 없었다. 공개적으로 루우프(소장님 손으로) 삽입했다. 부끄러움도 없었다.

당시 나는 막동이가 4살이었다.

애아버지는 콘들을 열심히 사용하고… 내자신 루우프의 부작용이 거립칙해서 회피해오던 터였다. 솔직한 얘기다. 그렇지만 이런 상황에서는 용단을 내리지 않을 수 없었던 것이다.

삽입하니까 아랫배가 무질근하니 견디기가 몹시 힘들었다. 그래도 아무렇지 않은 양 부인들 앞에서 웃으며 뽐내보였다. 모두가 놀라는 표정이다. 이구동성 질문들을 시작했다. 드디어 자기들도 <한번 해보겠다>는 것이다.

나는 이 때를 이용해서 자궁내장치에 대한 선전을 맹렬히 했다.

①루우프는 인공심장의 판막을 만드는 것과 같은 재료인 플라스틱으로 만들었기 때문에 안전하다. 많은 학자들의 연구결과로 거의 안전한것이 증명됐기 때문에 사람에게 사용한다.

②피임효과도 좋다. 가령 1백여명이 루우프를 삽입했다면 그중 한두 명이 임신될 가능성이 있긴하다. ③임신을 원할때는 의사에게 가서 루우프를 빼면된다. ④매일 복용하는 역할은 피임약의 번거로움을 없앤다. ⑤성교전에 콘돌이나 젤리처럼 사전조작이 필요없다. 누구나 성적으로 흥

분상태에서 콘돔을 사용하거나 질발 포정을 사용하기를 싫어하는게 아니냐? ⑥기구나 약품과 같이 돈을 들여 새로 구입하지 않아도 된다. ⑦보유에 아무런 영향을 주지 않는다. ⑧정부에서는 무료로 시술해주고 있다. 대신 시술비등은 정부에서 대신 준다. 보건소와 읍면요원을 통해 희망자는 언제든지 시술을 받을 수 있도록 정부가 지원하고 있다.

오늘은 특히 한절리 아주머니들을 위해 직접 현지까지 이동시술을 나왔다. 이런식으로 세월없이 설명해주

.....<요원의 시>.....

낙엽여행

김 용 설

작아버린 여름그늘 위에
면 목소리가 청청히 내리네.
푸르고 싱싱한 생목소리가 불타면서
어둠을 눈앞에 뿌려쌓네.

멀리서 개짖는소리도 단풍풀들어
뿌연 허공으로 날아가네.
창유리로 흐르는 물줄기 아침이슬
모두가 험빈 가슴에 차갑네.

바람속에 혼자 느끼는 사람아.
아무도 같이 슬퍼해주질 않네.
안개젖은 흰이마 서늘한 나절
어둠닭아내며 가을빛을 태우네.

<경기도 안성군 고산면 사무소>

었다. 이어서 단점도 얘기했다.

①루우프를 해서 다 좋은건 아니다. 때로는 월경량을 증가시키거나 월경통을 가져오게하는 일시적인 부작용이 있을수도 있다. ②어떤 때는 저절로 루우프가 빠지는 경우가 있고, 임신이 되는 수도 있다. ③루우프삽입시간은 약 5분이면 된다. ④삽입할 때의 감각은 약간 경한 통증이 있거나 아무런 감각이 없을 수도 있다. ⑤삽입시기는 월경중이나 월경직후 1주이내 또는 분만후 3~4일 (병원분만)이나 6주후 (가정분만) 그리고 병원서 인공임신증절이나 자연유산했을 즉시가 적당하다. ⑥루우프를 하고 나서의 주의사항은 월경 후 반드시 루우프의 실을 확인해보

소식



집대에 루우프가 빠져나왔는지
나가 필요하다. 루우프는 삽입
되면서 효과가 있어 다른 방법이
않다.
같이 장단점 몇 가지 사항을 들
고 있게 설명하니까, 그때서야
숨을 쉬며 너도 나도 희망
<전물생심>이라더니 그렇게도
동하던 아주머니들의 태도가 뜨

가정방문 요령>

복순엄마를 설득하기 까지

(전남 완도군)
(소안지소계동원)

근무하는 곳은 우리나라 최
가까운 전남 완도군 소안면
아주 작은 섬입니다. 교통이
기란 말할 수조차도 없는 섬

인들은 얼마되지 않는 농토와
서나는 해산물에 의존하고 삶
함으로 가난한 삶이지요.

섬에 올려면 완도군 소재지에서
한번뿐인 연락선을 타고 다섯
바다에 살아야 합니다. 사방
각방으로 보이는 건 바닷물뿐
전 외로운 섬입니다.

이곳에 근무한지가 3개월 10
되던 날입니다. 금새라도 비가
첫만같은 날씨였지요. 섬사람들
기만 산으로 들로 바다로 무
를 해보려고 나갑니다. 의식주
나타나는 아낙네들과의 대화
처럼 연결되며 어렵습니다. 더
가족 계획에 대한 비밀스런 애
특히 적당한 장소와 분위기에
지 않습니까?

어 비내립니다. 오늘처럼 비
날이면 섬아낙네들을 만날 수
기회가 주어집니다. 다 허물어
오후막집에서 어린 자식들과
쳤던 일을 정리하고 있지요.
저는 비를 좀 맞고 돌아 다
니다.

온 면소재지에서 4킬로나 멀
기리리>라는 마을로 갔어요.
는 그래도 부촌이라고 알려졌
상 보면 별로 눈에 뜨이지
난한 마을입니다. 관리대장과
대장을 펼쳐놓고 계통대상을

거운 물에 살탕녹듯 사르르 녹고 말
았다. 이때 이 동네에서 무려 36명의
아주머니가 루우프를 넣었다. 그
야말로 <일조이석·일거양득>이었다.

한편 나 자신 자궁내장치라면 부
작용의 공포에 사로잡혀 있었는데,
막상 직접 실천해 보니까 좋았다.
삽입 당시만 좀 거북스럽게 느꼈을
뿐이다. 오히려 그 후에는 몸상태도
아주 좋아졌다. 앞에서 말한 바 장
점이 많아 제거치 않고 자주 사후
관찰만 받고는 지금까지 보유하고 있
다. 한말로 말해 나에게는 전화위복
이 되었다. 그후 나는 <하면 된다>
는 자신을 얻었다. 앞으로 가족계획
사업을 해 나가는데 자신을 가지고 일
해보겠다.

「읍내 병원에 가셨어요.」「
<많이 불편하셔서 가셨느냐?>고
물었읍니다.

복순엄마는 <아침에 아버지와 둘이서
무엇인가 얘기하시더니 읍내병원에 다
녀온다면 가셨어요>라고 합니다.

복순엄마는 저녁때가 되어서야 돌아왔습니다. 꼬마들이 마구 달려가서 엄마의 치마자락을 붙잡고 놀라지며 <보건소 고묘> 사랑을 합니다. 저는 이집에서 <보건소 고묘>로 통했읍니다.

「<보건소 고묘>가 파자도 주고,
재미있는 얘기도 많이 해줬다!」

이집 아이들은 있었던 일을 죄다
얼마에게 일러바칩니다. 그런 꼬마들의
의 모습이 애처로웠읍니다.

저는 <어디가 불편하셔서 병원에 다
녀 오시느냐?>고 물었읍니다. 그랬
더니 입속말로 <별것이 되지 못한다>
고 우물거려버리잖은가? 또한 자꾸
부끄러운 표정을 감추지 못했읍니다.

저는 직감적으로 <인공유산>을 했
다는 생각이 들었읍니다. 그래서 자
꾸 물어보았더니 아니나 다를까 그
것이었읍니다. 저는 그자리에서 설득
시켰읍니다.

「복순엄마! 왜 사전에 방비를 하
지 않고 그런 일을 하세요?」

저대로 계통한 끝에 먹는 피임약
을 택하기로 했읍니다. 저는 먹는 피
임약의 복용방법과 주의사항 그리고
금기증 등을 자세히 일러주었어요.
먹는 피임약 1주기를 놓고 문을 나
섰더니, 가슴이 조금은 후련했읍니다.

혼자서 산길을 따라 저무는 해를
바라보며 집으로 돌아왔습니다. 웬지
피곤하지가 않았어요. 3일 후에 다시
저는 복순이네 집으로 가정방문을 갔
읍니다.

복순엄마는 그렇게도 반가이 맞아
줄 수가 없었어요. 복순엄마는 오히려
저에게 <미안하다>고만 하면서 <이
제는 임신의 공포에서 헤어날 수 있
게 됐다>면서 뽑시 기뻐했읍니다.

때마침 복순아빠가 들어오셨어요.
초면이지만 저에게 친절하게 대해
셨어요.

«복순엄마에게 얘길 다들었는데,
여기까지와 주어서 고맙다»는 것이
였읍니다.

끈질긴 권장 끝에 얼어낸 이의의
효과였읍니다. 저는 복순엄마가 <임신
의 공포>에서 헤어나게 된 것을 지
급도 제일처럼 기뻐하고 있읍니다.

.....<알립>.....

◇ 「가족 계획 소식」 제19호
(12월호) 1면 <사업 목표>
16쪽줄 <불임시술 시술비 3만
6천 44원>은 <3천 6백원>
의 오식입니다. 고쳐읽어주세요

.....<편집실>.....

> ② <

꼭 알아둡시다

일선요원에게 실제필요한 문제들

⑪ 기하급수적으로 성장하는 양이란, 어느 양이 일정한 기간에 그 총량에 대해서 일정한 비율로 증가하는 경우이다. 기하급수적 증가의 실례를 들어보자.

[예. 1] 연못 속의 수련이 매일 두배의 크기로 자란다면 (배증기간: 1일) 30일 만에 그 연못을 완전히 뒤덮고 물속의 다른 생물을 절식시킬 만큼 된다. 이럴 경우 연못을 반쯤 뒤울때는 언제일까?
답: 29일째.

[예. 2] 1백원을 은행에 10% 연이율로 64년을 예치하면, 그 이자는 얼마나 될까요?

풀이: $100(1+0.1)^{64} \approx 26,000$ 원.

1년에 10원씩 64년동안이면 6백 40원밖에 안될 것 같으나, 이자 가 들어나 2만 6천원의 거액이된다.

[예. 3] 쥐는 많은 식량을 소모하며 페스트·와일병·서교증·세균성 소화기질환 등을 전염시킨다. 쥐가 죽지않을 충분한 좋은 조건이라 가정한다면, 쥐 한쌍이 1년 동안에 몇마리로 번식할까?

풀이: 쥐는 여러 가지 종류가 있으나, 우리나라에 흔한 쥐는 임신기간이 보통 3주간이다. 이쥐는 1년에 6~8회 분만하고, 1회에 6~9마리의 새끼를 낳는다. 그리고 새끼는 난지 50일 정도 후에 첫 분만을 할 수 있다. 그러므로 1년후에는 수만마리가 될 수 있다.

⑫ 백인과 흑인이 어느 지역에 똑같은 수로 살고 있다. ①백인은 3자녀씩 낳고 흑인은 4자녀씩 낳을 때와 ②백인은 2자녀씩 낳고 흑인은 4자녀씩 낳을 때의 인구구성 비율을 1백년후와 3백년후로 각각 추산해 보자면?

풀이 1 :

	백인(3자녀)	흑인(4자녀)
100년후	27%	73%
300년후	7%	93%

우리 면엔 올해 몇 명의 영아가 사망할까?

풀이 2 :

	백인(2자녀)	흑인(4자녀)
100년후	14%	86%
300년후	0.02%	99.98%

⑯ 세계인구는 최근 (약 50년전부터) 초기하급수적인 증가를 이루고 있다. 그 가장 중요한 이유는 무엇일까?

풀이: 사망률의 급격한 저하가 그 이유이다. 출생률과 사망률의 차이 (즉) 가크면 클수록 인구는 급팽창하는 것이다. 물론 출생률도 옛날에 비해 많이 낮아졌으나 상대적으로 사망률은 더 낮아진데 문제가 있다. 예를 들어 어느 개발도상국에 있어서 50년 전 출생률이 35, 사망률이 30정도여서 인구증가율이 0.5%였던 것이 (다산조사), 오늘날에는 출생률이 24, 사망률이 8, 인구증가율이 1.6%로 급증한 것 (다산조사)을 들수있다.

⑰ 인구혁명이란?

풀이: 현대의 급격한 인구증가는 세계 어느 곳이든지 사망률은 낮고 출생률은 높은데 그 원인이 있다. 그러므로 <인구혁명>이란 출생률도 사망률과 같이 최저선으로 끌어내려, 인구증가가 아주 적거나 거의 늘어나지 않는 상태에서 머물도록 조절하는 것이다. 즉 낮은 출생률, 낮은 사망률이면 자연히 낮은 인구증가율이 되는데, 이것이 인구성장에 있어 꼭 바람직한 상태라는 것이다.

<인구혁명>이란 말을 좀 더 학술적으로 설명하면, 인구학적 제1기인 다산다사형 (多產多死型)에서 전환기 (제2기)인 (급격한 인구증가의) 다산소사형 (小死型)의 현대에, 제3기인 소산소사형으로 이를 어가는 작업을 말한다. 그리하여 인구성장이 전혀 없는 상태 (ZPG: Zero Population Growth)를 이루는 것을 <인구혁명>의 한 예로 들 수 있다.

⑯ CYP란 무엇인가?

풀이: <Couple Year of Protection>의 약자로서 <피임수수> 의미한다. 즉 피임을 채택한 부들이 어느 정도의 기간동안 임이 억제되었는가를 측정한 수치로 표시한 것이다.

⑯ 우리 나라에서의 피임방법 평균 CYP는 어떻게 평가하느냐?

풀이: 불임수술은 7년으로 본다. 왜냐하면 불임수술을 한 부인의 평균 연령이 36세이며, 기타 실패율을 고려한 복잡한 계산에 의해 출하기 때문이다. IUD는 2년으로 보고있다.

⑯ 어느 면에서 지금까지 정관술을 총 2백명이 받았다면, 몇 명의 출생이 방지될까?

풀이: $200 \times 7 = 1400$. 이 1400 CYP를 3으로 나눈다. 왜냐하면 피임방법을 사용하지 않을 경우, 평균 3년에 1명의 기가 출생되기 때문이다. 즉 $0.00 \div 3 = 467$. 즉 4백 67명의 생이 방지될것이다.

⑯ 출산력이라 함은?

풀이: 한 부인의 재생기간을 한 정상분만건수 (자녀수)를 의미한다. 육체적으로 임신이 가능한 인은 <임신능력이 있다>고 하지, <출산력이 있다>고는 하지 않다. 어느 지역의 출산력의 고저를 보통 연령별 출생률을 합한 합계출생률로서 표시하고 있다. 우리나라의 합계출생률 (또는 합계출산력)은 4정도로 본다.

⑯ 우리 면에서는 올해에 몇 명의 영아가 사망할까?

풀이: 영아란 만 1세가 되기 전 0세의 아기를 말한다. 우리나라의 영아사망률은 확실하지는 않나, 38~40으로 추산된다. 즉 1천명의 분만 아기중 돌전에 40명이 사망하고 있다. 그러므로 우리나라의 인구가 1만명일 때는 다음과 같이 계산하면 된다.

▼ 1년간 출생아수 : $10,000 \times 0.02 = 260$ (단 1975년 10월 인구조사에 의하면 출생률은 24로 발표되었으므로, 앞으로는 0.024를 사용하는것이 좋겠다).

▼ 1년간 영아사망수 : $260 \times 0.040 = 10.4$. 즉 매년 약 10명의 영아가 사망할 것이다. <계속>

<글·훈련부 교육개발실 정영연 구원>

가족계획사업 실천요강 중 개정된 주요내용은?

『가족계획사업 실천요강』이 개정판(76. 1. 1. 시행)으로 다시 나왔다. 초록색 비닐책거풀에 제목이 금박으로 찍혀나온 이 「실천요강」은 이미 보사부에서 전국 가족계획요원에게 배부했다. 요원들에게는 더없는 법전(法典)이요, 스승이다. 그러므로 꼭 이 「실천요강」을 읽고 새로운 내용을 습득해야한다. 여기 다시 기억을 더듬는 의미에서 개정된 주요내용과 꼭 알아두어야 할 요점을 따서 소개한다.

I. 목적

알맞는 수의 자녀를 계획적 으로 출산하여 행복한 가정생활을 영위하게 함으로써 국민의 보건향상과 경제발전에 기여한다.

II. 방침

가. 가족계획사업이 경제개발 계획종 국가사업으로 채택되어 1962년부터 1976년도 말까지 1, 2, 3차 5개년사업이 끝나고 1977년부터는 4차 5개년 가족계획사업이 시작되므로 지금까지 13년간 국가사업으로 이끌어온 가족계획사업을 더욱 철저히 지도관리하므로써 양적인 목표 달성을 물론 질적인 사업진진으로 전환하여 출생률을 저하시켜 4차 5개년계획 마지막 해인 1981년도 말에는 인구자연증가율을 1·3%선으로 통화시킨다.

나. 젊은층에게 가족계획 실시방법을 더욱 효과적으로 계통교육시켜 알맞는 수의 자녀를 갖게 하므로써 가정의 행복을 무질주 있게하고 모든 국민으로 하여금 스스로 가족계획방법을 실천케하여 원치 않는 출산을 미연에 방지하고, 부모와 자녀의 건강을 증진시키며 경제생활을 윤행하게 한다.

다. 일시적인 피임법(먹는 피임약·콘돔·자궁내장치술)과 영구불임수술(난관·정관) 등을 제공하여 남녀별로 이방법을 효과적으로 실시할수 있게 한다.

라. 1972년도부터 정부가 강력히 추진하고 있는 새마을사업의 일환으로 가족계획사업을 서울특별시·부산시 및 각도시경 목표로 책정 이를 실천토록 하여 더 한층 사업을 추진시킨다.

III. 정부 가족 계획 사업

1. 조직운영

가. 업무분장

(1) 가족계획담당당계장은 운영 계획수립·심사분석 및 관리사업 운영계획·심사분석에 관한 사항과 전담지도원을 위시한 각급 요원의 관리 및 활동사항 등을

지도 감독한다.

(2) 전담지도원은 실천상황과 지도원·계동원 활동상황을 지도 감독하되 월 15일 이상 현지확인을 주제로 활동한다.

(3) 보건소장은 직접적인 책임을 진다. 지휘관으로서 책임을 다하여야 하며, 특히 다음사항을 실천한다. 결원지역에 대하여는 지체없이 보출하고 타장부에 종사 또는 통원하여서는 아니되며 오직 본업부만을 전담토록 하여야 한다.

(4) 선임지도원은 보건소 지도원중 간호원 면허소지자로서 특히 다음 사항을 실천토록 한다. (가) 월 15일 이상 판내를 출장하여 지도원 및 계동원의 활동 상황을 지도 감독한다.

(나) 요원별 목표량을 배정하고, (다) 지도원 및 계동원 중 산별로 전의한다. (라) 요원별로 문답 관할케한다. (마) 일반지도원 및 계동원과 월 1회 이상 회합하여 어머니회운영상황 검토(「실천요강」 97페이지 참조)

(5) 시구보건소 일반지도원은 동단위로 업무를 분담토록 하며 (가) 월 20일 이상 분담된 동의 판내를 출장하여 직접 계동·권장하여야한다. (나) 사후관찰을 받게 하여야한다. (라) 중단자는 확인 방문하여 계속 관리토록 한다.

(6) 군보건소 일반지도원은 (가) 읍면요원의 활동상황을 지역적으로 분담하며, 현지 출장하여 (나) 월 20일 이상 출장하여 소장에게 복명한다. (다)

직접 내소하여 가족계획을 실천코자 원할때는 등록, 쿠폰을 발급하여 해당 읍면 요원으로 하여금 계획관리(사후관찰) 토록 인계한다. (라) 읍·군단위별 어머니회 운영상황을 검토한다. (「실천요강」 97페이지 참조)

(7) 읍면동 계동원은 월 20일 이상 출장하여야하며, 담당이동 별로 가입여성명단, 일람표를 향시 비치하여 가입부를 파악하고 가족계획 대상자에게 계

공원장한다. (라) 루우프 및 불임술 실시자는 사후관찰을 철저히하여 안심하고 참여할수 있도록하고 (마) 어머니회를 잘 활용하여…(「실천요강」 97페이지 참조).

나. 각급가족계획요원자격기준 및 임용절차(※자격기준은 신설됨) 시도시군 및 읍을 통일로 원종 간호원 또는 조산원 면허 소지자에 대하여는 임용및퇴직에 관한 연령제한을 두지않는다.

(1) 전담지도원 (가) 자격기준=일선보건소에서 2년이상 가족계획지도원으로 근무한 경력이있으며 당부산하 가족계획 연구원에서 실시하는 소경의 훈련을 수료한 자로서 간호원·조산원 면허경지자. (나) 임명권자=서울특별시장·부산시장 및 각도지사가 임명한다.

(2) 선임지도원 (가) 자격기준=보건소지도원종 가족계획분야 근무경력이 2년 이상이며 간호원·조산원 면허경지자 또는 간호원 면허소지자. (나) 임명권자=시 군 구보건소장의 추천으로 시장·군수가 임명한다. (서울특별시·부산시는 보건소장이 임명함).

(3) 일반지도원 (가) 자격기준=간호원 또는 조산원 면허소지자. (나) 임명권자=선임지도원 임명권자와 동일함.

(4) 계동원 (가) 자격기준=①간호원 또는 조산원 면허소지자 ②간호보조원 자격 소지자 (임용시 연령: 만25~만45세까지). 근무제 학연령: 만55세까지. (나) 임명권자=선임지도원 임명권자와 동일함.

※각급 가족계획요원의 신규 임용이나 이동을 할 경우 시장·군수 또는 보건소장을 시도지사의 사전승인을 받아야한다.

다. 요원관리

(1) 전보발령의 제한 (가) 임명 배치후 1년이내 이동을 금지한다. (나) 부득이 1년이내에 이동해야 할 경우는 시도지사의 사전승인을 받는다.

(2) 사무인수 인계요령 (가) 을 면계통원 임면시 또는 이통시는 반드시 군보건소·지도원·임회하에 전일자와 후임자가 다음과 같은 사항을 확인하는 사무인수 인계서를 2부작 성 날인하며 1부는 읍 면 지소에 보관하고 일부는 군보건소에 제출하여야 한다. 만약 후임자가 없을 경우는 시 군 선임지도원이 직접 인수를 받고 후임자가 임명후 인계토록 한다.

(3) 기타사항 (가) 서울특별시·부산시 및 각도는 시·군·구선임지도원 회의를 연간 2회이상 소집하며 (나) 보건소장은 계동원 월례회를 개최하여 (다) 요원상호간에 근무지를 교환방문하여 사업추진에 좋은 점을 배우도록 장려한다. <편집실>

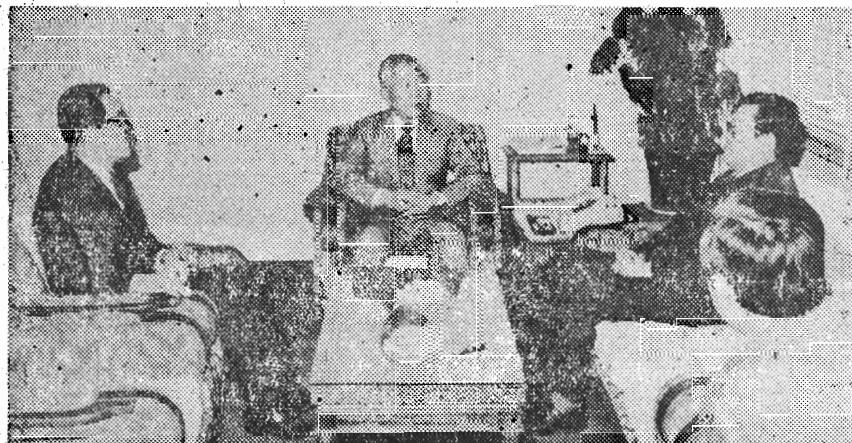
신임 보사부장관 내원

16일, 전국 보사부 산하 기관장회의 참석차

신현철신임보사부장관은 16일 전국 보사부산하 기관장회의에 참석하기 위해 잠시 가족계획연구원을 방문한 자리에서 홍종관원장과 환담했다.

박승합 보사부차관을 대동한 신임 신장관은 이날 오전 10시 가족계획 연구원장실에서 홍원장과 한대우 부

원장을 만나보고 여러 가지 의견을 교환한 후 대강당에서 열린 기관장 회의에 참석했다. 이날 신장관 일행은 또한 가족계획연구원 3층 식당에서 중식을 마친 다음 교육전시실을 일일이 돌아보았다.



◇ 16일 신임 신현철 장관(중앙)은 박승합 차관(오른편 두째)을 대동하고 가족계획연구원을 방문, 홍종관 원장(왼편) 및 한대우 부원장(오른편 첫째)과 잠시 환담했다.

전국 시도 보사국장회의

보사부, 가족 계획 연구원에서

전국시도보사국장회의가 지난해 12월 11일부터 이를간 가족계획연구원 강당에서 열렸다. 보사부주최인 이 회의에는 고재필전보사부장관이 출석해 「가족계획」을 생활화하여 건전하게 넓고 건전하게 키울 수 있도록 하여 76년도의 인구증가율을 1·5로 둔화시켜야 한다고 말했다.

이 회의는 첫날 가족계획연구원에서 행정방침·예산설명·건의사항에 대한 결과조치설명·시도별 현황보고 및 건의 등이 있었고, 다음날 오전은 한국개발연구원서 보건정책 심포지엄을 가진 후 다시 가족계획연구원에서 회의를 속개했다. 박승합보사부차관이 참석한 자리에서 토의가 진행된 후 오후 5시 반경 폐회했다. 이때 참석한 각도 보사국장은 다음과 같다.

▼서울 徐基錫 (이사관) ▼부산 高

奉國▼경기 李相直▼강원 全英浩▼충
북 申後植▼충남 金寶九 ▼전북 朴

시도 가족 계획 실무자 회의 정부·연구원·협회인사 모여

보사부는 전국 시도 가족계획 실무자 회의를 열고, 76년도 가족계획 사업을 기초로 76년도 가족계획 사업 방침 등 전반에 대해 토의했다. 지난해 12월 18일 가족계획연구원에서 열린 이 회의에는 보사부 보자보건관리관을 비롯 관계직원과 시도 가족계획 관계 실무자 및 가족계획 연구원·대한가족계획협회인사 등 50여 명이 참석했다.

判緒▼전남 丁圭慶▼경북 李永和▼
남 李載錫 (이상서 기관) ▼제주 朴
普 (총무국장)。

주부가계 세미나

주부클럽 연합회 주최

가계연 후원으로

주부클럽 연합회는 가족계획연구원으로 주부와 가족계획 세미나를 열었다. 75년 12월 19일 가족계획연구원 강당에서 있은 이 세미나는 오전 시반 참석자 전원 등록을 마치고 이런 주부클럽 인구 문제 담당의 사회로 개회 됐다.

이칠경 주부클럽 연합회 회장의 사, 홍종관 가족계획 연구원장의 축 이종진 대한가족계획협회 이사장의 사가 있는 다음 잠시 커피타임을 졌다. 이어 오전 11시 20분부터 간동안 가족계획 개요 (이문기당 부장), 경과보고 및 앞으로의 계 천주 주부클럽 총무), 중식 후 오 시 45분부터 1시간 동안 인구문제로 주제 강연 「지역사회에서 부의 역할」 (박형종 서울대 보건대 원장), 피임 방법 (김정태 당원연구부 · 당시 실장) 등의 강연이 있고, 계 해서 「가족계획 계통영화상영, 교육 시설 견학」 (공세권 교육개발담당 · 지도과장)이 있었다.

<원고 모집>

요원 여러분의 원고를 「가족계획」에 실고자합니다. 여러분이 일에서 일하시다가 느끼신 점이나 협상을 보내주세요. 원고에 수는 한이 없습니다. 사진 1매와 같이 제든지 보내주시면 게재하겠습니다.

<편집 실무>

이 회의 참석자들은 오전 10시 등록을 마치고 본 회의에 갔는데, 이 자리에서는 마침 신임 자보전 관리관의 인사가 있었다. 계 해서 ① 75년도 사업 실적 및 76년도 도계장사업 계획 보고 ② 가족계획 연구원 사업 ③ 대한가족계획협회 사업 ④ 정부 가족계획 사업에 대한 토의가 끝난 후 종합토의로 들어가 오후 5시 폐회했다.