

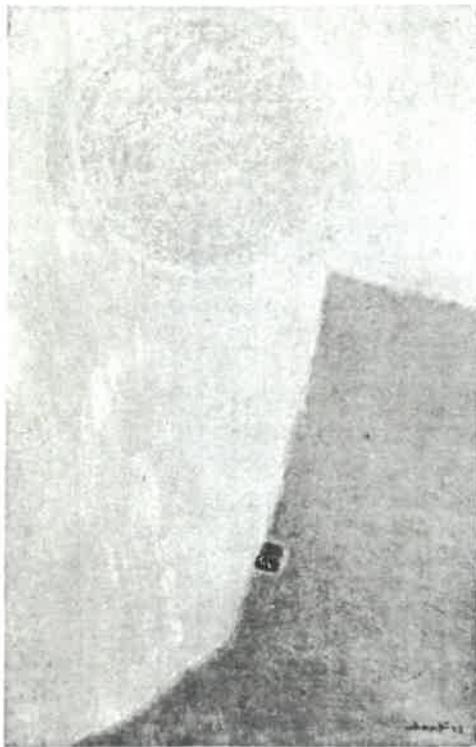
Population Information

人口情報

政策決定者·行政家·研究者·實務者■ 위한 討論의 廣場

80年 07月號 通卷9號

家族計劃研究院



●表紙説明 / 金錸基作「月光」

동양에 달과 산을 노래한 시(詩歌)도 많고 그것을 소재로 한 그림 책지 않다. 동양인은 옛부터 달과 산을 좋아했으며 거기서 끊임없는 시(詩)를 유혹해 내었다. 동양의 문화가 自然에의 귀의에 바탕두고 있음을 이와 같은 소재의 삽화에서 알볼 수 있다. 金錦基는 한 국적인 소재를 일반대중을 향한 화기의 한 사람으로 평가되고 있다. 이 작품은 김진기의 楼佛遺作에 해당되는 작품으로 대상을 주도로 요약하고 색감을 이해시킬 정도높은 양식화를 보여주고 있다. 線과 色의 그리기 하면 기구성, 이 모든 요소가 김진기 선생의 작가적 특성을 잘 나타내면서 소재의 独特之处를 확보해 나가고 있다.

人口情報 '80年 여름號 통권 9호

간제일 : 1980년 6월 26일

발행일 : 1980년 6월 30일

발행인 : 金 鐸

발행처 : 家族計劃研究院

은평구 녹번동 115 388-8003-7

판권 : (株) 東進文化社 (73 4175)

미래

人口情報은 현재 이 분야의 世界的 関心事인 「研究結果의 活用 問題에 기여코자 시도되었으며, 국내외에서 1次 研究된 内容을 利用者 특히 中間管理層인 行政家와 訓練 및 一線 事業担当者를 위해 새로 再生産 表現해본 매개체이다.

人間行動의 變化에 능해 궁극적으로는 人間生活의 向上을 目的으로 삼고 있는 家族計劃事業은 避妊普及 및 啓蒙教育活動과 支援事業으로서 研究評価와 訓練事業 등 광범위한 學問領域과 관련자를 포괄하고 있다. 따라서 政策과 研究, 研究와 研究, 研究와 実務등에서 發生할수있는 '갭'을 연결시켜 줄 架橋役割이 다른 어느 事業보다 절실히 要求되고 있어 본 책자는 이러한 要求에多少라도 공헌하고자 努力할 것이다. 表紙의 小題目에 討論의 広場이라 불여 본것도 많은 독자와 관심있는 분들의 批評과 성의있는 참여가 우리가 期待하는 成果를 거둘수 있는 길이라 믿고 있기 때문이다.

人口 情報

1980年 여름號

特別寄稿 / 金貞泰 … 6

이당의 焦點
各級 訓練事業遂行에 따른 問題 … 8

- ① 直接 事業從事者에 대한 訓練開發
- ② 行政機關, 關聯機關 要員 및 各級 訓練機關
講師訓練의 強化

家族計劃 토막소식 … 22

市·道別 家族計劃 事業實績 … 26

人口 및 家族計劃 관련分野의 연구과제 소개 … 29

人口 및 家族計劃 主要 統計 … 30

行事日誌 … 34



家族計劃研究院이 每年 實施하는 事業 綜合 診斷結果에
의해 準出된 事業遂行上의 問題點을 分野別로 整理해 보
면 다음과 같다.

● 子女 價值觀과 關聯된 問題

- ① 經濟社會發展에 의한 出產低下效果의 限界性
- ② 少子女 動機形成에 필요한 社會文化的 環境造成
- ③ 男兒選好觀念을 비롯한 傳統的 子女價值觀

● 事業組織 行政管理上의 問題

- ① 높은 事業要求度와 낮은 서비스
- ② 事業組織의 취약성
- ③ 地域社會內 連繫關係

● 避妊受容과 關聯된 問題

- ① 出產年齡과 빠른 出產速度
- ② 出產 터울과 母子保健

● 避妊效果와 出產力

- ① 避妊의 韻織使用 特性
- ② 避妊目的과 關聯된 避妊效果
- ③ 우리나라 婦人의 避妊使用上의 問題

● 統合事業의 實際

- ① 統合에 必要한 構造外 協力體制
- ② 特殊事業과 一般事業간의 役割統合의 難點
- ③ 一線執行단계의 統合效果

“人口情報”는 앞으로 이러한 問題點을 分析하여 政策建議 및 研究課題 形態로 連載할 방침이다.

● 自費負擔 家族計劃事業 擴大支援을 위한 問題

自費負擔 家族計劃事業의 示範研究結果

- ① 避姪受容面에서의 事業成果
- ② 避姪效果面에서의 事業成果

● 避姪普及網의 擴大方案

① 非診療的 避姪普及體系의 必要性

- ② 地域社會 普及과 商業網을 통한 避姪普及體系의 差異點과 事業 實態
- ③ 地域社會 普及과 商業網을 통한 避姪普及體系의 問題點

● 弘報啓蒙活動의 事業效果를 높이기 위한 問題

① 價値觀 등 態度變容을 일으킬 수 있는 弘報戰略

- ② 意圖的이고 持續性있는 弘報活動을 위한 事業經營改善—研究結果의 活用
- ③ 正確한 對象者 特性 分析에 의한 弘報物 製作普及方案

● 各級 訓練事業遂行에 따른 問題

① 直接 事業從事者에 대한 訓練開發

- ② 行政機關 關聯機關 要員 및 各級 訓練機關 講師 訓練의 強化

● 研究評價活動에 關聯된 問題

① 研究結果의 政策反影 및 活用을 위한 方案

- ② 研究方向設定과 優先順位決定 능 研究事業을 위한 科學的인 事業計劃樹立

③

④

● 特別寄稿

韓國의 家族計劃 訓練事業

金 貞 泰*

家族計劃事業을 위해 全國的 규모로 읍·면 예까지 사업요원을 배치하기에 이른 것은 정부가 사업을 시작한지 2년 뒤인 1964년이었다.保健所에는 指導員이라 하여 간호원을 임명 배치하였고 邑·面에는 一般啓蒙員을 채용하였는데 이들의 자격은 現地에 居住하는 高卒 以上 의 學歷을 가진 25세 부터 35세 까지의 기혼여성이었다.

이들에게 기초적으로 가족계획의 必要性을 인식시키고 피임의 方法을 소개하는 것으로 “훈련”이 시작되었는데 훈련은 정부의 가족계획사업을 支援하는 기관인 大韓家族計劃協會 學術部가 담당, 全國 5개 都市(서울, 釜山, 大邱, 光州, 大田)에 分散 실시하였으며, 每年 훈련 시작에 앞서 地方의 강사들을 위해 中央에서 강

사세미나를 가짐으로써 훈련의 統一性을 期하고자 하였다.

이어 1967년에 이르러서는 일반직요원이었던 읍면계몽원을 간호원 또는 간호보조원으로 代替하기에 이르렀는데, 업무의 내용이 그활 뿐 아니라 이들은 장차 읍·면 주민을 위한 保健要員이어야 한다는 점에서 발전되었던 것이다. 이에따라 기존 계몽원들에게는 간호보조원이 될 수 있는 기회가 주어졌고 이들을 위해 看護補助員을 위한 훈련과정이 실시되었다.

1970年 國立家族計劃研究所가 設立되면서 家族計劃協會의 일부 업무가 연구소로 移管되었고, 그 中에서도 요원훈련 업무는 연구소의 기본적인 사업으로 옮겨져 이어 가족 계획연구원으로 이어져 現在에 이르고 있다.

연구원의 훈련은 그 主가 요원의 훈련으로 年間 700명 以上的 지도원 또는 읍·면 요원들이 이 훈련을 이수하고 있는데 요원들의 離職率이 대단히 높아 신규요원의 “기초훈련”이라는 과정이 恒常 으뜸을 차지하고 있고 기성요원들의 補修訓練과정은 크게 不足한 實情이 계속 되어지고 있다. 더구나 1978年부터는 가족계획요원뿐 아니라 읍·면에 配置되어 있는 他分野 요

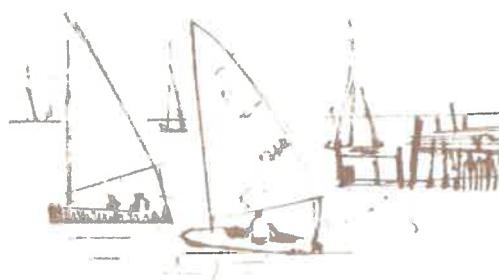
원 즉, 母子保健要員 및 結核管理要員을 包含하여 보건요원으로서의 統合訓練을 推進하고 있어서 훈련대상이 一時에 종전의 3배에 이르게 되었다. 따라서 부족한 시설이 더욱 부족하게되어 補修훈련은 전혀 계획도 하지 못하고 있는 실정이다. 다행히 정부의 세계은행 차관의 일부를 얻어 연구원의 훈련용 시설이 확장될 계획에 있어 不遠 이 문제점은 해결될 수 있을 것으로 기대되고 있다.

또한 요원을 훈련하는데 있어서의 문제점은 요원의 높은 離職率(연 30% 以上)뿐 아니라 質의低下에도 있었다고 할 수 있다. 16年 以上을 임시직으로 있어 전혀 保障이 되어있지 않는 직종이었던 탓으로 高級人力의 離脫은 불가피했다고 볼 수 있다. 따라서 훈련은 항상 신규 요원의 기초훈련이어야 했다. 더구나 점차 低下되어가는 신규채용 간호보조원의 質을 向上시키기 위하여는 훈련에 있어서 倍前의 努力가 필요한 것이다. 그러나 또 다행스럽게도 가족 계획사업 종사자의 宿願이었던 요원의 陽性化가 빛을 보게 되어 現在의 狀況으로는 81年度부터 實現될 것으로 보여지므로 이 점 또한 해결이 될 수 있을 듯 하다. 따라서 離職率을

막고 質이 좋은 要員을 확보할 수 있게될 것으로 기대된다.

이렇게 하나 하나의 문제점이 해결돼 나아가는 實情에서 남은 問題는 요원들의 업무가 양적인 일에서 質的인 것으로 바뀌어야 한다는 점이다. 그間 요원훈련의 문제점으로 되고 있던 점의 하나가 바로 이 點이었는데 훈련과정에서 요원의 質을 向上시키기 위하여 큰 努力を 기울여 훈련을 시키고 요원들은 열심히 이를 받으려 힘을 다하였다 하여도 이들이 임지에 돌아가 업무를 추진하는데 있어서는 習得한 지식들이 거의 活用되지 않는 실정에 있었던 것이다. 이는 現在까지의 사업이 양적 目標量을 達成하는데 치우쳐 있었기 때문에 質的인 管理에는 소홀하였던 까닭인데, 이 點 역시 정부의 제5차 경제개발 5개년 계획의 목표가 사회개발이라는 점에서 또는 현재까지 양적인 면으로는 어느정도 目標達成이 되었다는 점으로 미루어 머지않은 將來에 해결을 볼 수 있을 것으로 展望되고 있어 훈련에 임하는 우리도 크게 기쁘게 느끼지 않을 수 없다.

*家族計劃研究院 訓練部長



各級 訓練事業遂行에 따른 問題

家族計劃 訓練事業은 가족계획사업에 종사하는 모든 人力을 대상으로 人口問題와 家族計劃, 避妊方法, 公衆保健, 大衆啓蒙 教育技術, 事業行政管理등에 관하여 훈련대상 특성에 맞게 教育시켜 個個人의 能力を 開發하고 補強함으로서 家族計劃事業을 비롯한 지역사회 보건 향상을 성공적으로 수행하게 하는 일종의 成人社會教育이다.

家族計劃事業을 성공적으로 수행하기 위해서는 事業을 담당하는 人力, 事業展開를 위한 組織, 事業執行基準인 각종法令, 그리고 諸算의 확보리고 할 수 있는데, 이 4가지 중에서 가장 중요한 것은 人力部門 이라고 가정할 수 있다. 이같은 의미로 해석할 때 事業人力開發은 專門教育過程을 통한 基本教育에 附加하여 家族計劃事業에 종사하면서 필요한 職業訓練의 追加實施로 이루어질수 있는 것이다. 사실 그동안 政府 家族計劃事業이 비교적 성공적으로 수행되어 올 수 있었던 것은 이같은 家族計劃 人力관리와 教育훈련에 많은 노력의 投入이 있었기 때문이라고 할 수 있겠다.

成人社會教育으로서 家族計劃 訓練事業은 그 효과의 극대화를 위해서는 하나의 계획된 訓練過程, 즉 教育過程에 의하여 실시되어야만 한다.

圖1은 家族計劃研究院에서 訓練事業의 效率化를 위해 教育課程의 概念的 模型으로 개발 제시한 것이다. 이 模型에 의하면 家

族計劃訓練事業을 위한 教育課程은 먼저 과거의 훈련사업을 평가하고 그 결과분석을 기초로 하여 뚜렷한 訓練의 目的을 設定해야 한다. 각기 특성을 달리하는 사업종사자들은 각각 특성별로 서로 다른 임무를 맡고 있는바 일선요원은 요원에 맞고 시술요원은 시술요원에게 적합한 내용의 教育이 필요하기 때문이다. 훈련목적이 명백해지면 이目的에 따라 教育課程을 開發한다. 이 때의 教育課程이란 구체적 教育內容으로서 一般的인 目的뿐만 아니라 구체적이고 세부적인 목적도 충족시킬 수 있는 것이어야 한다.

教育課程이 결정되면 이에 따라 훈련 사업을 실시한다. 그런데 教育課程 開發 時에는 또한 事業 실시전후의 評價計劃 및 구체적인 실시안도 동시에 개발하여야 한다. 즉 훈련대상자는 훈련 前과 後에 특정한 評價를 통하여 훈련효과를 측정하고 그 결과를 다시 교육과정에 反映시키는 방법으로 教育效果를 증진시키며 나가서 教育課程 자체를 개선해 나가야 할 것이다.

1980년에 가족계획연구원에서 계획하고 있는 훈련사업을 대상별로 분류하면 表1에 나타난 바와 같다.

그러나 여기서는 이를 크게 두분야로 나누어 첫째, 직접사업 종사자를 위한 훈련과 둘째, 각급 행정기관, 훈련기관 및 관련단체 요원을 위한 훈련으로 분류하여 살펴보고자 한다.

圖 1. 教育課程模型

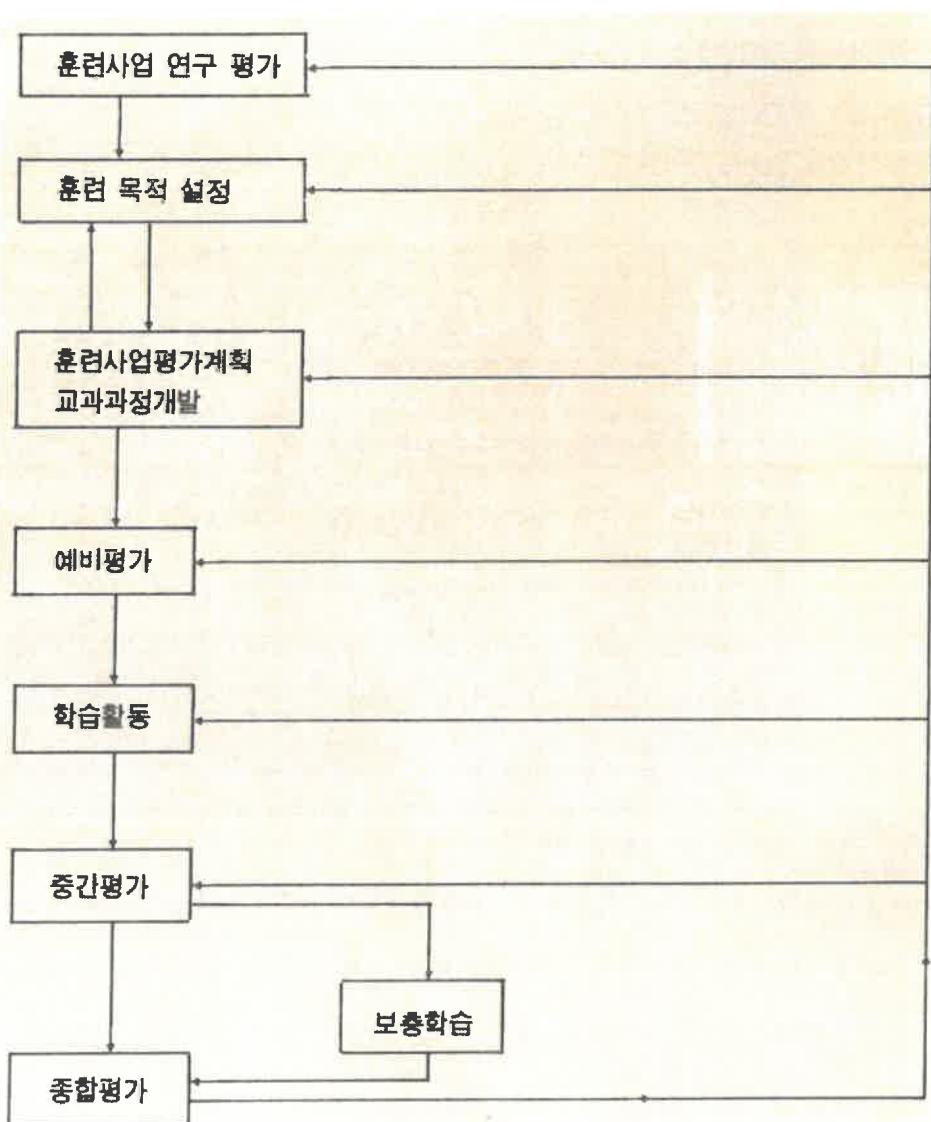


表 1. 1980년도 가족계획연구원 훈련사업 계획

과 정	반 별	기간	학급	인원
보건요원 훈련	읍·면 보건요원 기초반	2 주	14	700
	시지도원 기초반	2 주	3	150
	군지도원 기초반	2 주	1	50
시술요원 훈련	차궁내 장치시술 요원반	2 주	1	50
	부시장 부군수 부구청장반	2 일	1	50
행정지도 요원훈련	부읍·면장반	2 일	3	300
	보건소 가족계획 행정 감독자반	3 일	1	50
	가족계획강사반	1 주	1	40
특수사업 요원훈련	노동청 상담 요원반	3 일	1	50
	사업장 보건관리 요원반	3 일	1	50
유관단체 및 기타	유관단체 요원반	2 일	10	30
계			37	1,520

* 방문 및 전학은 제외 시킴

시술의사 훈련은 1980년도부터 대한불임시술협회로 이관

問題 1

直接 事業從事者에 대한 訓練開發

一線 事業從事者들은 個人的으로 對象者와 만나 家族計劃 知識, 態度, 實踐 등의 향상을 위해 活動하는 사람들이다.

그러므로 이들은 專門 知識뿐만 아니라 변화되어가는 상황에 따라 能動的이면서도 능숙하게 대처해 갈 수 있는 기술도 갖고 있어야 하며 說得에 관해서도 충분한 지식과 기술이 요구된다.

따라서 이들에 대한 訓練은 업무수행에 필요한 각가지 측면의 지식 및 기술습득에 중점을 두고 다양하게 짜여져야 할 것이다.

家族計劃事業에 직접적으로 종사하는 사람들을 분류하여 살펴보면 事業目標量을 놓고 이것을 달성하기 위해서 최선을 다하고 있는 要員을 먼저 들 수 있겠고, 그 다음으로는 직접 자궁내장치 및 정관, 난관시술을 맡아서 행하는 施術要員과 施術醫師들을 지칭할 수 있다.

① 要員訓練

政府가 가족계획사업을 국가 정책의 하나로 선택할 당시 要員에 대한 訓練은 啓蒙員 및 指導員을 대상으로 避妊의 原理나 人口問題 및 家族計劃에 관한 知識 등을 教育시켜 지역사회에서 變化 媒介體로서의 역할을 원활히 수행할 수 있도록 하는데 중점을 두어 왔었다. 看護員이나 看護補助員자격을 원칙으로 하는 要員들은 새로 임용되었을 경우 우선 2주간의 기본훈련 教育을 필수로 하며 그렇지 않은 경우는 年間 3日간의 훈련만 받으면 되는 것이다. 家族計劃訓練事業實績을 나타낸 表2에서 읽을 수 있는바와 같이 1963年부터 시작된 訓練은 家族計劃要員을 대상으로 하는 基礎 및 補修訓練에 중점을 두고 행하여져 왔다.

그러던 것이 1974年부터는 母子保健要員에게도 家族計劃에 관한 것을 訓練시키도록 그 범위가 확대 되었다. 이러한 訓練戰略은 母子保健과 家族計劃이 業務性格上 밀접한 관계를 가지고 있는 것으로서 두 가지를 함께 하는 것이 事業遂行上 많은 利點을 가지고 있으며 친선 效果의이기 때문이었다.

表 2. 年度別 要員 訓練 實績

연도	가족계획요원(기초+보수)		모자보건요원 (기초)	보건요원 (기초)
	계동원	지도원		
1963	1,500	100		
1964	289	1,207		
1965	6	304		
1966	—	964		
1967	1,266	182		
1968	300	556		
1969	2,833	499		
1970	—	—		
1971	610	240		
1972	503	328		
1973	808	282		
1974	885	241	189	
1975	612	317	420	
1976	587	334	185	
1977	648	311	272	
1978	—	48	—	2,055
1979	—	259	—	759
계	10,847	6,282	1,066	2,814

表 3. 保健要員의 教科 및 時間 배정

구 분	시 간	내 용
교 양	4	업무자세 및 공직자의 자세
계동교육	9	대인접촉·집단계동·지역사회진단 등 계동활동에 필요한 지식
모자보건	18	산전 산후 관리 및 영유아 관리에 관한 지식
가족계획	16	피임법 지식
결핵 관리	12	결핵의 예방 및 치료에 대한 지식
기타 보건사업	11	성병, 나병, 기생충 관리 및 환경위생에 관한 지식

家族計劃 訓練事業의 대상 범위는 1978년에 와서 더욱 확대되었다. 家族計劃, 母子保健要員뿐만 아니라 結核管理要員 등 地域社會에서 보건향상을 위해 활동하는 모든 要員을 保健要員으로 통합하여 多目的으로 활용하자는 정부의 長期保健開發方針에 따라서 통합보건 訓練을 실시하게 된 것이다. 즉 家族計劃, 母子保健, 結核管理要員에게 3 가지 분야의 전문지식과 기술을 습득시켜 사업 수행에 필요한 기본자질을 갖추도록 해 주고자 하는 것이다.

이들 保健要員의 教育課程 내용은 表3과 같이 教養, 啓蒙敎育, 家族計劃, 母子保健, 結核管理 및 기타 保健事業으로 구성되어 있다. 물론 訓練對象者들이 간호원이나 간호보조원의 자격증을 가지고 있는 사람들로서 어느 정도의 기본적인 보건 지식은 갖추고 있는 사람들이기는 하지만 2주라는 짧은 기간 동안에 3 가지 분야에 대하여 충분한 知識과 기술습득을 기대한다는 것은 약간 무리가 있다. 훈련생을 대상으로 하는 한 調査結果 應答者の 29「퍼센트」만이 期間이 짧다고 응답하기는 하였으나 母子保健과 같은 분야는 사실 상당한 수준의 전문지식과 기술을 요하는 것으로서 訓練의 強化가 요구된다. 保健事業을 수행하는 한 指導員도 實地적으로 統合되려면 2~3개월의 訓練이 필요하다는 의사를 밝히고 있다.

保健要員 訓練에 있어 또 하나 문제가 되는 것은 實際的으로 行政的인 統合이 없이 일선要員들에게 教育만을 실시하고 있다는 사실이다. 따라서 실제 訓練받은 내용을 지역사회에서 얼마나 활용할 수 있는지가 의문이며 訓練內容이 保健活動遂行에 얼마만큼의 實用的 가치를 갖는가 하는 점도 미지수이다.

한편 이들 要員들의 직급 및 보수에 대한 불만족으로 인한 높은 이직율은 要員資質向上을 위한 訓練目標에 커다란 장애 요인중의 하나로 남아 있다. 채용된지 1年도 안되어서 평균 31「퍼센트」정도의 要員이 자리를 뜬다는 것은 訓練事業이 늘 基礎課程에만 머물러야 한다는 것을 의미하기 때문이다.

② 施術要員 및 施術醫師 訓練

먼저 子宮內裝置 施術要員 訓練을 살펴보자.

子宮內裝置 施術要員 訓練은 1974年度부터 실시되어 왔다. 1973年에 母子保健法이 制定·公布됨에 따라서 종래의 논의가 많았던 간호원 및 조산원에 의한 子宮內裝置挿入行為가 法적으로 許容되었다. 이에 따라서 郡保健所에 근무하는 助產員 및 看護員 면허소지자와 家族計劃協會 附屬醫院 간호원을 대상으로 子宮內裝置 施術에 관한 知識과 技術을 습득시켜 지역 사회의 시술희망자에게 안전한 서비스를 제공할 수 있게 함으로써 家族計劃 事業 效果를 배가시키고자 하였던 것이다. 아직도 우리나라에서는 無醫面이 많이 남아 있으며 醫師들의 도시·집중현상을 고려할 때 간호원이나 조산원에게 子宮內裝置 기술을 습득시켜 施術要員으로 활용한다는 것은 地域社會의 부족한 施術人力의 확보라는 의미에서 바람직한 일이며 이 訓練事業의 확대 및 強化가 요구된다.

表4. 子宮內裝置 施術要員의 教科 및 시간배정

구 분	시 간	내 용
기 초	3	가족계획사업 시작, 의료인의 업무
가족계획	8	최근 가족계획 상태, 인구 동향 등 전반적인 문제와 피임보급 전략
생식생리 및 조산학	27	생식생리 및 모자보건, 영유아 관리 등에 관한 지식
부인과학	7	여성생식기 등 부인과학의 진찰방법
피임방법	16	자궁내 장치 피임 시술에 관한 지식과 다른 피임법 지식
행정 및 기타	3	법규와 행정
실습		보건소 실습 32일 병원 실습 14일

表5. 年度別 施術要員과 施術醫師 訓練 實績

연도	자궁내장치		의 사	
	시술 요원	자궁내장치	남성불임	여성불임
1962		—	45	
1963		23	399	
1964		844	310	
1965		480	—	
1966		259	216	
1967		287	182	
1968		73	80	
1969		117	102	
1970		55	31	
1971		175	—	
1972		43	—	
1973		94	—	
1974	87	216	126	29
1975	83	119	115	29
1976	50	109	103	88
1977	64	199	202	—
1978	—	66	64	25
1979	38	57	47	216
계	322	3,212	2,012	437

子宮内裝置 施術要員의 教育課程은 2週間의 學科教育과 46日間의 實習으로 구성되어 있다. 學科訓練의 教科內容은 表4에 제시된바와 같이 생식생리, 부인과학과 같은 專門的 知識이 포함되어 있다. 따라서 2주간의 훈련이 이같은 전문적 지식 습득을 위해 충분한지 아닌지는 문제로 남는다. 또한 실습 기간으로 지정해 놓은 46일간의 實習日數도 그 기간의 活用여부에 따라서 많은 차이를 가져올 수 있는 것이기 때문에 그 기간을 어떻게 지도·감독하여 教育의 效果를 높이는가 하는 점이 문제시 된다.

다음은 施術醫師 訓練이다.

現在 大韓不姪施術協會에서 맡고 있는 施術醫師 訓練事業은 事業實績을 나타낸 表5에서 읽을 수 있는바와 같이 政府가 家族計劃事業을 採擇한 직후부터 보건소장, 일반개업의사들 중에서 訓練을 희망하는 자를 대상으로 실시되어 왔나. 初期에는 子宮內裝置 施術과 男性不姪術 施術을 전문으로하는 醫師 訓練에 중점을 두었었으나 1974年에 子宮內裝置 施術要員 訓練이 실시되면서부터는 男性不姪術 뿐만 아니라 女性不姪術에 관한 訓練事業도 수행하기 시작하였다.

施術醫師 訓練機關은 처음에는 大韓家族計劃協會에서 맡았었으며 1971年에 家族計劃研究院으로 넘어 왔다가 1980年부터는 大韓不姪施術協會에서 맡게 되었다. 이같은 訓練機關의 變動은 訓練에 별로 좋지 않은 것으로 생각되지만 訓練이 男女不姪術로 집중되는 경향을 두고 볼 때 大韓不姪施術協會에서의 철저한 訓練을 기대하는 바이다.

이들의 訓練課程은 학과教育 1日과 지정된 건수의 실습으로 구성되어 있는



성공적인 가족계획 사업수행에 있어서 직접사업 종사자에 대한 훈련은 필수적인 요소이다.

례, 지정된 實習件數는 男性不妊術 5 件, 子宮內裝置 20 件, 복강경 15 件, 미니 랩 10 件으로 되어 있다. 施術의 複雜性으로 보아서 비교적 간단한 子宮內裝置 實習件數가 男性 및 女性不妊術의 實習件數보다 많다는 점은 수정되어야 할 것 으로 보인다.

施術醫師 訓練은 사실상 專門的 知識 및 技術의 教育이라기 보다는 이미 충분한 정도의 施術 技術을 습득하고 있는 醫師들에게 家族計劃事業에의 적극적인 參與意識을 고취시켜 그들의 協助와 지원을 받고자 한다는데서 더 많은 의미를 찾을 수 있다. 더우기 訓練對象者가 訓練希望者이므로 강제성을 떨 수 없는 特殊性을 지닌다. 따라서 訓練에 참가했던 醫師들이 지속적으로 家族計劃에 관심을 갖고 一般人에게 避妊등을 권장하도록 하기 위해서는 일정한 자극이 요구된다. 그러나 一般的 醫療行爲에 비해서 不妊術이나 子宮內裝置 등 避妊 서비스에 얼마나 많은 비중을 두고 있는지는 미지수이다.

政策建議

① 一線 家族計劃 事業從事者들에 대한 訓練은 實務에 바탕을 두고 理論과 實際와의 거리를 최소로 좁힐 수 있도록 실시되어야 한다.

訓練內容이 訓練에서 끝나고 실제 업무에 아무런 도움도 줄 수 없다면 안된다. 특히 要員들의 경우는 그들이 地域社會에서 經驗하는 문젯점에 초점을 맞춰 그들의 弱點을 보완하는 방향으로 訓練計劃表가 設定되어야 한다.

② 訓練期間의 再考 및 再訓練의 機會의 확대가 요구된다.

더우기 統合保健要員 訓練과 같이 많은 知識과 기술의 전달이 요구되는 경우에는 기간이 너무 짧으면 學習效果를 저하시키는結果를 가져오게 되므로 보다 강화된 教育이 바람직하다. 또한 기존 要員에 대한 再教育으로 타성에 빠지기 쉬운 업무자세에 신선한 바람을 넣어 주는 것도 바람직한 일이다.

研究課題

① 장기적인 측면에서 訓練의 效果 및 實用性에 관한 研究가 수행되어져야 한다.

대부분의 訓練結果 및 效果에 대한 연구는 訓練生의 訓練이 끝난 직후에 실시된 조사를 바탕으로 이루어진 것들이다. 그러므로 訓練이 실제로 現場에서 사업을 수행하는데 어떤 도움을 주며 또 어떤 점에서의 보완이 필요한가 하는 점을 명확히 파악하는데는 무리가 있었다고 본다. 따라서 약간의 시간변수를 가미시킨 장기적인 측면에서의 訓練效果에 대한 연구가 訓練課程의 개선을 위해 좋은 反應(feed back)을 줄 수 있다 하겠다.

問題 2

行政機關, 關聯機關 要員 및 各級 訓練機關 講師 訓練의 強化

家族計劃事業의 成功的 遂行을 위해서는 一線 要員 및 直接 事業從事者 뿐만 아니라 이들의 事業을 간접적으로 지원해 주는 사람들의 役割 強化도 필요하다.

家族計劃을 담당하는 行政人士들의 家族計劃에 대한 호의적인 協助를 유발시킬 수 있는 訓練이 필요하다. 또한 각종 訓練機關 및 관련 단체에서 家族計劃 문제를 다루고 있는 사람들이 보다 효율적으로 업무를 수행할 수 있도록 效果的인 訓練이 바람직하다.

간접적으로 家族計劃事業을 지지하고 후원하는 분위기를 조성하여 준다는 것은 직접적인 啓蒙 教育事業에 뜻지 않게 중요하기 때문이다.

① 行政要員 訓練

行政要員은 보건소의 家族計劃 行政監督者나 家族計劃事業을 새마을사업의 일환으로서 행정적으로 책임지고 있는 부군수, 부시장, 부구청장, 부읍·면장 등을 포함한 행정관리들이다.

이들은 비록 직접적으로 事業을 맡아서 행하고 있지는 않으나 家族計劃事業이 매우 成功的으로 遂行되어온 保健所나 地域社會를 살펴 볼 때 行政要員들의 理解와 적극적인 協助가 그 근거를 이루고 있음을 알 수 있어 이들의 重要性을 무시할 수 없다. 그러므로 行政要員에게 적극적인 지원과 참여를 유발시킬 수 있는 教育이 필요하다.

1980년도 行政支援要員 訓練計劃을 보면 保健所 감독자는 3日간, 부시장, 부군수, 부읍·면장 등 행정부 인사들에게는 2日 동안의 일정을 마련하여 人口 및 家族計劃 問題와 避妊方法, 事業計劃의 조성 및 지도 감독 기술 등의 内容으로 教育함으로서 이 분야에 대한 관심을 넓혀 보다 적극적인 事業 지원을 기대하고자 한다.

그러나 이 行政支援要員은 直接 事業從事者와는 달리 家族計劃 이외에도 여러가지 업무를 맡고 있다. 따라서 여러가지 業務 중에서 家族計劃에 얼마나 많은 비중을 두고 있는지는 미지수이며 또한 며칠간의 짧은 教育이 이들의 理解와 協助를 強化하기에 과연 충분한지의 여부는 向後評價하여야 할 과제이기도 하다.

表 6. 연도별 家族計劃 行政支援要員, 講師 및 유관단체요원 훈련실적

	행정요원	강사	유관단체요원	홍보사업요원
1971	47		16	
1972	135		134	
1973	914		1,009	
1974	920		4,763	
1975	945		5,395	
1976	722		3,629	80
1977	769	147	1,953	299
1978	376	92	1,624	237
1979	479	66	1,179	264
계	5,307	305	19,464	880

② 訓練機關 講師 訓練

각급 訓練機關에서 人口 및 家族計劃 시간을 담당하는 講師를 대상으로 실시하는 訓練으로서 이들에게 人口問題, 家族計劃, 避妊方法에 관한 충분한 知識과 教育方法 등을 教育시키고 기타 필요한 정보와 자료를 제공해 주므로써 강사의 자질을 향상시켜 人口 및 家族計劃에 관한 成人社會教育의 質과 量을 향상시켜 보고자 하는데 그 目的을 두고 있다.

현재 각급 훈련기관으로는 새마을 教育機關이 79개, 국가 및 산하단체 教育機關이 24개, 지방자치단체 기관이 22개, 기타 33個所 등으로 대략 160여개의 訓練機關이 있어 많지 않은 시간이나마 人口 分野에 시간을 배정하고 있는데 이 중의 몇몇 기관에서는 人口教育을 必須로 규정하고 있다. 이를 訓練機關은 대개가 공공성을 띤 기관으로서 家族計劃 분야와 직접적인 관련은 없으나 서로 協助를 할 수는 있는 자리에서 업무를 보는 사람들을 대상으로 하고 있기 때문에一般的인 분위기 조성을 위해서도 이 講師들을 대상으로 하는 訓練의 強化가 바람직하다.

그런데 講師들이 教育받은 人口 및 家族計劃 内容을 실제로 자신의 教育內容 속에 얼마나 反映시켜 놓고 있는가는 불투명하며, 또한 訓練內容이 실제로 講師들의 필요성이나 要求와 얼마나 밀착되어 있는 것인가의 문제도 명확하지 않다.

③ 特殊事業 및 有關團體 要員 訓練

家族計劃事業 추진에 관련되는 기관의 要員들을 대상으로 訓練시켜 그들의 業務가 質的 量의으로 成功的이기를 기대하는 것이다.

여기서 가장 큰 비중을 차지하는 것은 勞動廳 家族計劃 相談要員과 事業場의 保健管理要員, 그리고 직업청소년이나 婦女子들과 접촉할 기회를 많이 갖는 사

람들에 대한 教育이라 하겠다. 事業場에서 서비스를 요하는 근로자들은 대부분의 경우 충분한 學校教育의 기회가 없었던 사람들로서 보다 강화된 啓蒙教育을 필요로 하는 사람들임을 감안할 때 사업장 특수요원들을 대상으로 하는 人口 및 家族計劃 訓練은 量的 質的으로 強化되어야 할 것이다.

현재 訓練期間은 2~3 일로 되어 있는데 이것으로 충분한지는 명확치 않나.

政策建議

① 事業 行政支援要員에 대한 訓練의 機會를 넓히고 強化하는 것이 바람직하다. 訓練事業의 확대에는 물론 여러가지 어려움이 따르게 마련이다. 그러나 보다 많은 支援要員들의 보다 폭넓은 理解와 協助가 원활한 家族計劃事業 遂行에 필수적인 요소가 되기 때문에 訓練 強化가 바람직하다.

② 각급 훈련기관에서의 人口 및 家族計劃 教育의 強化를 위한 行政的 조치가 요구된다.

내무부 산하단체에서와 같이 人口 및 家族計劃 教育을 필수적인 것으로 규정하는 등 보다 규제화된 조치를 통해 이 분야에 관한 成人教育의 기회를 확보 또는 강화하는 것이 좋겠다.

③ 特殊기관要員의 훈련은 그들의 特殊性을 고려하여 이에 맞게 強化되어야 할 것이다.

研究課題

① 각급 訓練의 結果 및 效果를 검토하는 研究가 필요하다.

이같은 研究는 전체적인 訓練課程의 改善 및 수정을 위해서도 필수적이다.



행정요원 훈련도 직접증사자 훈련에 뜻지 않게 중요하다.

고려되어야 할 事項

訓練事業의 效果를 위하여 고려되어야 할 事項을 訓練對象者, 訓練教師, 訓練期間, 訓練內容, 訓練方法의 다섯으로 나누어 보자.

① 訓練對象者

訓練對象者の 背景, 特性, 態度, 價置, 知識 및 技術의 정도등이 사전에 고려되어야 한다. 訓練對象者の 態度 및 知識정도에 따라서 全體的인 訓練計劃이 달라야하기 때문이다.

② 訓練教師

訓練教師는 知識의 傳達者일 뿐만 아니라 訓練을 받는 사람들에게 자신의 態度, 知識과 技術등을 體도록 유도할 줄 아는 指導者요 動機誘發者이며 主體者가 되는 것이다. 그러므로 訓練教師는 성숙된 人格을 갖추어야 할 뿐만 아니라 섬세한 訓練技術도 갖고 있어야 한다.

또한 教師는 心理學이나 教育心理學에 관하여 자신의 專攻 分野에 둇지 않은 知識을 갖추고 있는 것이 바람직하다. 그러나 실제로 완벽한 教師를 기대한다는 것은 불가능한 일이고, 조직적이고 통합적인 방법으로 특정한 役割을 수행할 능력을 갖추는 것으로 만족해야 할 것이다.

③ 訓練期間

訓練시키고자 하는 對象者 및 内容에 따라 訓練期間은 달라질 수 있으나, 오늘 날 실정은 여러가지 사정에 의하여 訓練期間은 短期이고 기타 사항들이 이기간에 맞게 짜여지고 있다. 그러나 만족한 効果를 위해서는 충분한 정도의 教育期間이 마련되는 것이 바람직하다.

예를 들어 家族計劃 行政支援要員 訓練의 경우를 보면 家族計劃研究院에서는 2~3日이라는 짧은 日程으로 訓練을 하고 있다. 그러나 한 論文에서는 어느 訓練프로그램이건 적어도 한 달은 필요하다고 하면서 行政要員을 위해서는 주 20시간씩 4週間의 訓練이 필요하다고 주장하고 있다.

④ 教科課程

教科課程은 訓練目的에 알맞게 짜여져야 하며 그 内容上 系列性을 지니고 있어야 한다. 訓練內容의 제시순서인 時間表 배열에 있어서도 점진적이며 획일성을 갖추도록 배려되어야 한다. 訓練效果를 높이기 위해서는 적당한 「레크리에이션」같은 시간의 활용도 요구된다.

⑤ 訓練方法

短期訓練인 成人社會教育이나 成人職業訓練은 사실상 知識의 傳達보다는 實務能力의 개발에 주안점을 두게 된다. 그러므로 訓練方法에 있어서도 知識의 傳達과는 다른 方法, 즉 訓練對象者の 의견이나 經驗을 反映시킬 수 있는 訓練方法을 採擇하여야 할 것이다.

一般的 訓練方法으로는 現場實習, 시뮬레이션(역할극, 비즈니스게임), 實驗室法, 標本實習, 個別訓練, 세미나, 강의등이 있다.

參 考 文 獻

- 家族計劃研究院, 기본 훈련 계획, 1980
- 家族計劃研究院, 연보 1978, 1979
- 家族計劃研究院, 家族計劃事業評價 세미나 報告書, 1979
- 家族計劃研究院, 家族計劃事業評價 세미나 報告書, 1980 (未發刊)
- 金載俊 外, 家族計劃要員訓練標準模型研究 理論·實際·評價, 家族計劃研究院, 1977
- 金容完, 不姪術 보급을 위한 의료인의 훈련, 大韓不姪施術協會, 1975
- 樂豪淵 外, “家族計劃指導·啓蒙員에 대한 직무훈련 효과에 관한 小考”, 人口問題論集 20號, 人口問題研究所, 1976
- 勞動廳, 事業場 노동가족 福祉事業 훈련교재, 勞動廳, 1975
- 洪文植, 文恩伊, 邑·面 保健要員 統合訓練 기초과정 評價, 家族計劃論集 6號, 家族計劃研究院, 1979,
- Grenlund, Norman E., *Measurement and Evaluation in Teaching*, New York. Macmillan, 1971.
- Han, Dae Woo, etc, *Some Criteria to Consider in Developing a Training Model for an On-going Training Program : A Case of the Family Planning Field-worker Training Program at KIFP*, Center for Population and Family Planning, Yonsei Univ., 1976 .
- Kim, Kwang Woong, *A Model Building for Training of Development Administrators - Family Program Case*, Korean Journal of Public Administration Vol. XII, No. 2, Graduate School of Public Administation, Seoul National Univ. 1974 .
- Lynton, Rolf. P. & Udai Pareek, *Training for Development*, Irwin-Dorsey Series in Behavioral Sciences, Illinois, Richard D.Irwin Inc. and the Dorsey Press, 1967.
- Mathews, Betty, *Curriculum Design and Steps for Development*, Bangkok, ECAFE, 1970.
- Zawacki, April Allison, *A Textbook for Family planning Fieldworkers*, Chicago, Community and Family Study Center, Univ. of Chicago, 1971.

● ● ● 家族計劃토 막소식

중공 : 한 자녀 家庭에 갖가지 惠澤

중공은 한 家庭에 한 子女를 목표로하여 갖가지 奬勵 (incentive) - 規制 (disincentive) 政策을 실시한 결과 좋은 반응을 얻어 이를 전국적으로 확대 실시할 방침인 것으로 알려졌다.

중공은 1985년의 인구증가율을 1,000명당 5명으로 억제하기로 하고 이를 위하여 온갖 노력을 기울이고 있는데 3 번째 이후 출생을 최대한으로 억제하면서 한자녀만 낳기를 장려해 간다면 이같은 目標의 達成은 무난할 것으로 한 관리는 내다봤다.

먼저 현재 부분적으로 실시해서 成功을 거두고 있는 중공의 한 子女를 위한 奬勵策은 아이 및 父母를 위한 갖가지 社會 經濟的 惠澤이다. 廣東省에서는 한 자녀만 낳고 불임수술을 받은 경우에 그 자녀는 타아소 및 유치원을 無料로 사용하게 되며 국민학교나 중학교에 들어가서도 부식비, 교재비, 학용품비 등에 있어서 學費 補助 惠澤을 받을뿐만 아니라 醫療費도 免除해 준다. 또한 西川省에서도 한 자녀 가정인 경우에는 아이에게 학교입학이나 공장에 들어갈 수 있는 優先權이 부여되어 14살 때 까지 月 3 日分의 급료와 1.5名分의 식량배급이 주어지고 그 父母에게는 私有地 耕作權이 주어진다. 農村인 西川省에서는 이같은 政策의 결과로 1971년 1,000명당 29이던 인구증가율이 1978년에는 4.1로 떨어졌던 것이다.

다음 중공에서 채택하고 있는 人口增加抑制策을 보자. 安徽省에서도 한 子女家庭에는 많은 惠澤을 주고 있는데, 만약 두 子女가 되면 한 자녀 時에



중공의 한자녀 가정은 갖가지 사회 경제적 혜택을 받지만 세자녀 이상이 되면 세금을 물어야 한다.

받았던 갖가지 惠澤은 즉각 없어지는 동시에 한 자녀 時에 입었던 건강비 등은 물어내도록 되어 있다. 또한 子女數가 3 이상일 경우에는 자녀수에 따라 5~6 퍼센트의 비용을 추가로 복지기금으로 내놓아야 하는데 그 비율이 네째 아이는 6 퍼센트, 다섯째 아이는 7 퍼센트 식으로 증가된다. 뿐만 아니라 이런 아이들은 충분한 의료시설 부식지급 등의 혜택에서도 제외된다.

중공은 이같은 강제성을 띤 한 子女 奬勵制度 및 多子女 抑制制度를 전국적으로 확대 실시할 예정이다.

자료 : People, Vol. 4 No. 4 1979

필리핀：少子女 規範을 위한 制度的 정 치

「필리핀」은 인구조절정책을 뒷받침할 수 있는 사회적 장치를 制度化할 것 같다.

「필리핀」인구위원회 국민경제개발당국 및 예산국 등이 공동으로 의회에 제출한 법률안 중에는 少子女 勸獎 및 多子女 抑制(incentive-disincentive) 制度가 포함되어 있는데 인구 및 가족계획 관계자들은 이같은 조치는 현재 진행중인 가족계획사업 수행을 위해 필수적인 것으로 평가하고 있다. 법률안을 구체적으로 살펴보면 다음과 같다.

• 多子女 抑制制度

- ① 현재 무제한으로 되어 있는 出産 有給 休暇를 3자녀까지로 제한 한다.
- ② 현재 4 자녀까지 주고 있는 세금공제 혜택을 3 자녀까지로 한다.
- ③ 현재 무제한으로 되어 있는 의료보험 혜택을 가구당 3 명까지로 제한한다.

• 少子女 勸獎制度

- ① 현재 일률적으로 자녀당 1,000페소로 되어 있는 세금공제액수를 한 자녀인 경우에 2,000페소로 하며 두 자녀인 경우엔 각각 1,500페소로 개정한다
- ② 남성불임술을 받은 사람에게는 의료보험에서 75페소를 보조하며 여성불임수술을 받은 사람에게는 170페소를 보조한다.

자료: *Asian-Pacific Population Programme News*, Vol. 8, No. 4, 1979

정관수술의 호르몬 변화 안 일으켜

정관수술이 남성의 2차적 성적 특성을 나타내는 호르몬인 테스토스테론(Testosterone)의 분비를 감소시킨다는 주장은 사실과 다른 것으로 판명됐다. 최근 오스트레일리아 연구결과에 의하면 정관수술이 호르몬에 변화를 일으켜 남성다움을 상실케 한다거나 성욕감퇴를 일으킨다는 것은 잘못된 소문임이 증명되었다. 1972년에 정관수술을 받은 건강한 54명의 남성들을 대상으로 5년 동안 事前 事後 호르몬 검사결과를 토대로 행해져 1978년에 최종보고서가 발표되었는데, 이 연구는 5년간의 호르몬 변화 조사 과정에서 개인에 따라 특정 성분이 조금씩 줄어 들거나 늘어나는 양상을 보이긴 했으나 결론적으로 볼 때 정관수술이 장기적으로 호르몬 성분의 변화를 유발한다는 증거는 찾을 수 없었으며 성욕에 있어서도 아무런 저하 현상이 보이지 않았다.

자료: *Family Planning Perspectives*, Vol. 11, No. 5, 1979.

태국 청소년의 家族計劃에 대한 知識、態度 및 践行調査

태국 인구의 약 11퍼센트를 차지하는 15세에서 20세 사이의 학생 및 직업청소년 중 도시와 농촌에서 각각 400명씩 모두 2,000여명을 대상으로 결혼 및 가족계획에 대한 知識、態度、實踐(KAP) 調査를

表. 泰國青少年의 避姪法認知率과 使用率.

피임법	학 生		청 소 년	
	도시(n=400)	농촌(n=400)	도시(n=400)	농촌(n=398)
먹는 피임약				
인지	22.5	54.1	26.1	34.8
사용	0.8	0.5	1.5	0.3
큰 품				
인지	28.9	56.0	15.3	19.1
사용	6.6	7.0	28.3	6.4
자궁내 상치				
인지	10.7	23.5	9.0	13.5
사용	0.3	0.5	0.5	0.3
출입술				
인지	4.4	30.0	4.5	11.5
사용	0	0	0.5	0

설시하였다. 研究結果를 요약하면 다음과 같다.

1. 結婚을 위한 配偶者 선택에 대하여 응답자의 71퍼센트가 스스로 자유롭게 선택하겠다고 하였으며, 男性보다는 女性이 배우자 선택에 있어 父母에 의존하는 비율이 높았다.

2. 婚前性交에 대해서는 응답 청소년의 2/3 가 女性의 순결을 중요시하였으며, 41퍼센트의 청소년은 약혼상태라면 무방하다는 태도를 보였다.

3. 希望子女數는 응답자의 85퍼센트가 2~3名인 것으로 나타났으며, 직업청소년에 비해 학생이 농촌에 비해 도시가, 男性에 비해 女性의 希望子女數가 적은 것으로 나타났다.

4. 결혼후 避姪使用에 대해서 응답자의 45퍼센트가 찬성했으나 도시와 농촌, 학생과 직업청소년의 差異는 심했다. 한편 避姪을 夫婦중 누가 할 것인가에 관해서는 49퍼센트가 부인, 20퍼센트가 남편이라고 응답했으며 나머지는 아무나 해도 좋다고 하였다.

5. 避姪法 知識은 表에 나타난 바와 같이 비교적 낮은 편이었다.

避姪法 使用에 대해서는 전제적으로 피임을 해봤다는 청소년은 얼마 안된다.

자료 : ICARP Bulletin, March, 1980

먹는피임약과 유방암은 無關

최근 英國「옥스포드」 연구팀의 한 연구결과는
먹는피임약 복용이 유방암을 비롯한 각종 질병 발생
과 아무런 관계가 없다고 밝힘으로서 종래의 먹는피임약
복용자들의 우려가 근거 없는 것임을 시사했다.

「런던」과 「옥스포드」에 있는 병원에 유방암 환자로 등록된 16세에서 50세까지의 621명과 이들 유방암 환자와 나이, 결혼상태, 출산경험등 여러가지 특성과 다를 것이 없는 621명을 매취시켜 선발하여 이들 두 집단을 比較研究하는 엄격한 方法을 사용하여 연구결과의 신뢰도를 극대화하였다.

연구결과에 의하면 나이가 46세에서 50세 사이인 婦人們의 경우를 제외하고는 먹는피임약과 유방암과의 관계가 통계적으로 意味 없는 것임을 밝혔다.

표에서 읽을 수 있는 바와 같이 먹는 피임약 사용 경험이 없는 경우에 유방암 발생 위험률을 1.00

이라고 본다면 먹는 피임약 사용 경험자의 경우는 0.96으로서 별 차이가 없음을 보였다. 연령별로 볼 때 46歳에서 50歳인 경우가 1.00에 비해 2.40으로 意味 있는 것으로 나타났는데 이 경우도 避妊藥 服用보다는 출산등 다른 要因이 작용했을 가능성 있는 것으로 해석됐다.

먹는 피임약을 服用한 총 月數別로 분류한 경우에도 使用 經驗 有無에서와 같이 46歳에서 50歳 시 이의 女性에게만 意味 있는 것으로 나타났을뿐 전체적으로 無關한 것으로 밝혀졌다. 그러나 이들의 경우에는 服用기간이 13개월에서 48개월 사이가 7 배의 위험율이 있음에 비해 49개월 이상은 2.48 배로 나타남으로서 일관성이 있게 나타났다. 연구에 참여했던 한 의사는 먹는 피임약 服用이 유방암을 유발한다는 생각은 服用者가 의료시설에 보다 쉽게 접근할 기회가 많아짐에 따라 보다 빨리 암발생을 인지할 수 있음에도 기인한다고 했다.

자료: *Family Planning Perspectives*, Vol. 11,

No. 5, 1979.

表. 年齢別 먹는 피임약 복용에 따른 유방암 발생 비율

사 용	연 령				계
	16~35	36~40	41~45	46~50	
사용 경험					
있 다	1.00	1.00	1.00	1.00*	1.00
없 다	0.78	0.81	0.70	2.40	0.96
사용 기간(개월)					
0	1.00	1.00	1.00	1.00*	1.00
1~12	0.93	0.61	0.67	1.43	0.90
13~48	0.45	1.49	0.97	7.00	1.03
49이상	1.17	0.67	0.46	2.48	0.98

* 0.5 수준에 의미 있음.

市・道別 家族計劃 事業實績

1980年度 1/4分期 避妊方法別 사업실적을 1979年度 같은 기간중의 사업실적과 비교해 볼 때 表 2에 나타난 바와 같이 전도율에 있어서 「콘돔」과 먹는 피임약이 각각 30.2퍼센트, 16.2퍼센트가 증가하였으며 루우프, 정관수술, 난관수술은 오히려 각각 5.5퍼센트, 3.2퍼센트, 0.7퍼센트가 감소하였다. 콘돔과 먹는 피임약의 증가된 전도율은 表 1에 제시된 바와 같이目標量이 下向 소정됨으로서 나타난 결과로 해석된다. 그러나 난관수술의 경우는 목표량이 줄었음에도 불구하고 1979년도 수준에 미달하는 결과를 보였다. 이같이出生率이 효과가 있는 피임방법의 낮은 전도율은 1980년도 1/4 분기 가족계획 사업실적이 부진함을 나타낸다.

表 3과 表 4는 시·도별 각 피임방법에 대한 事業實績를 나타낸 것이다. 먼저 루우프는 서울·경기·부산지역이 기타지역에 비해 저조한 실적을 보았으며, 정관은 강원도·전라북도·제주도가, 난관은 부산·경원·제주지역이 각각 다른지역에 약간씩 뒤지는 실적을 나타냈다.

전체적으로 볼 때 1980년도 1/4분기 사업실적이 제일 좋은 지역은 경상북도였으며 사업실적이 저조한 지역은 제주도·충청도와 서울지역으로 평가되었다. 각 시·도 및 시·군·구의 사업관리자는 낮아진 목표량에 대해 시나치게 낙관하지 말고 사업의 효율화를 위하여 노력을 기울여야 할 것으로 사료된다.

表 1. 1979년도와 1980년도 목표량 비교

피 일 방 법		1979	1980	증 △ 감
루 우 프	시 술	200,000	200,000	—
정 관	시 술	40,000	40,000	—
난 관	시 술	250,000	220,000	△ 30,000
콘	돌*	90,000	70,000	△ 20,000
먹 는	피 임 약*	125,000	100,000	△ 25,000
계		705,000	630,000	△ 65,000

* : 월 평균임

表2. 1979년도 1/4분기 대 1980년도 1/4분기 진도율 비교

(단위 : %)

피 임 방 법	1979	1980	증 △ 감
루 우 프 시 술	28.5	23.0	△ 5.5
정 관 수 술	15.9	12.7	△ 3.2
난 관 수 술	26.3	25.6	△ 0.7
콘 둠*	65.3	95.5	30.2
먹 는 피 임 약*	80.9	97.1	16.2

*: 월 복표량에 대한 진도율

表3. 시도별 피임방법 목표량에 대한사업실적 : 1980년 1/4분기

(단위 : %)

지 역	피 임 방 법	피 임 방 법						
		루 우 프	정 관	난 관	콘 둠*	먹는피임약*		
서 울	13.6	11.4	21.6	87.7	80.6			
부 산	18.7	14.6	20.9	85.2	94.6			
경 기	19.8	13.9	25.8	110.4	100.8			
강 원	20.6	7.6	20.0	101.7	92.7			
충 북	20.5	13.1	33.9	91.9	109.9			
충 남	23.1	10.5	27.8	103.4	100.8			
전 북	31.0	8.1	39.1	99.1	97.1			
전 남	32.7	14.7	30.4	73.9	105.8			
경 북	26.5	18.1	30.4	102.6	103.3			
경 남	20.9	12.5	22.4	104.3	98.2			
제 주	26.2	8.3	20.4	66.3	57.2			
계	23.0	12.7	25.6	95.5	97.1			

*: 월 복표량에 대한 실적

表 4. 시도별 가족계획 사업실적 : 1980년 1/4분기

시·도	요원수 ¹⁾	유배우 가입 ²⁾	총CYP ³⁾	요원 1인당 ⁴⁾	부인천명당 ⁵⁾
				부인수	CYP
서 울	183	1,129,774	107,635	201	95
부 산	92	423,432	44,798	182	106
경 기	324	656,767	83,446	108	127
강 원	199	250,771	30,651	82	122
충 북	156	198,512	29,465	90	148
충 남	269	416,286	51,156	92	123
전 북	229	329,615	52,400	97	159
전 남	362	554,978	72,016	89	130
제 주	420	695,885	94,200	103	135
경 남	331	468,849	57,884	82	123
경 북	34	65,179	6,050	89	93
계	2,599	5,190,448	629,707	104	121

주 : 1) 1980년 3월말 현재 각 시·도 요원 정원수

2) 1980년 15~44세 유배우 가입부인수

3) 루우프실적×2+정관실적×7+난관실적×6+콘돔(월평균사용자수)+먹는피
임약(월평균사용자수)

※ 콘돔 및 먹는 피임약은 양을 인원으로 환산하였음.

4) 루우프+정관+난관+콘돔(월평균)+먹는피임약(월평균)
요 원 수

5) $\frac{\text{총 CYP}}{\text{유배우가임부인수}} \times 1,000$

人口 및 家族計劃 관련 分野의 研究課題紹介

延世大·人口 및 家族計劃研究所

사업명	완료일자
1. 子宮內裝置의 장기간 삽입이 人体 자궁내막에 미치는 영향에 관한 조직학적 조직화학적 및 전자현미경적 연구	81年 4月
2. 새마을 운동에 保健 및 家族計劃 統合을 시도하는 실험연구	80年 6月
3. 女性의 役割 및 出產力 行態에 관한 연구 - 2次研究	80年 5月
4. 경구 피임약 복용이 인체 대사 과정에 미치는 영향	80年 5月
5. 韓國의 새마을 운동 : 農村 產業化가 가구구조, 출산력 및 인구이동 결정에 미치는 效果	80年 12月
6. 人口動態 統計 改善研究	80年 7月

保健開發研究院

사업명	완료일자
1. 마을건강사업	80年 12月
2. 경비 절약형의 農村 母子保健 진료소 모형 개발을 위한 타당성 평가조사	81年 6月
3. 農村地域 醫療保險 시범사업	80年 12月
4. 일차 보건 의료요원 教授 연구과정	80年 8月
5. 母子保健事業 전략개발에 대한 타당성 평가 조사	80年 10月

人口 및 家族計劃 主要 統計

圖 1. 「루마니아」의 人工妊娠中絕政策에 따른 粗出生率의 變化

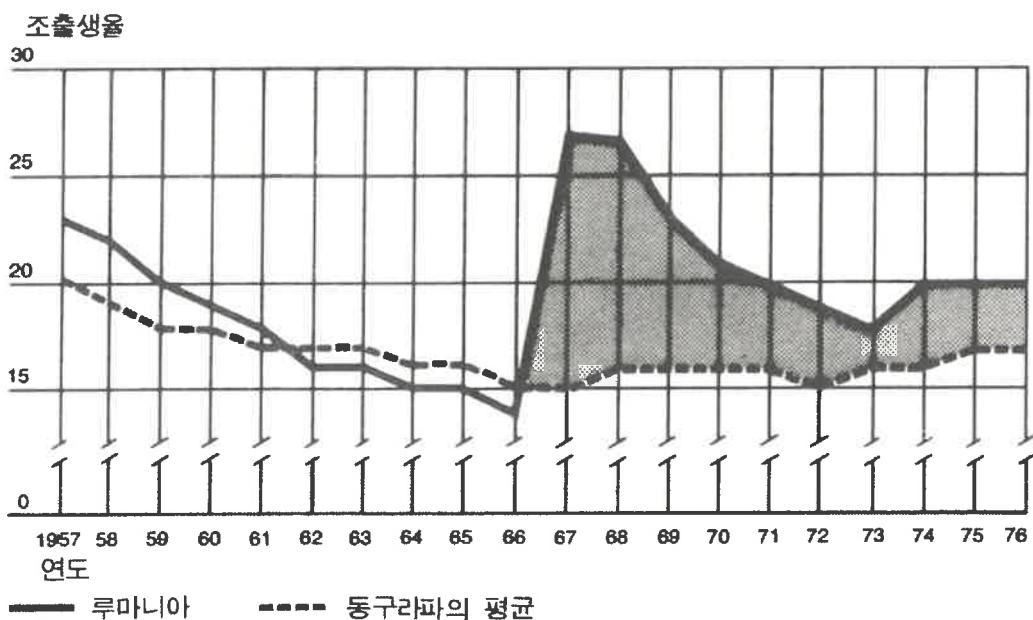
表 1. 1979 年도 年央 人口統計：아시아 9 개국

表 2. 出產力 變化 樣相：아시아 8 개국

表 3. 初婚年齡 變化 樣相：아시아 8 개국

表 4. 避妊法 認知率 및 使用經驗率：아시아 8 개국

圖 1. 「루마니아」의 人工妊娠中絕政策에 따른 粗出生率의 變化



자료 : *Family Planning Perspectives*, Vol. 11, No. 5, 1979.

表 1. 1979년도 年央 人口統計 : 아시아 9개국

국 가	조출생률	조사망률	인구증가율	인구수 (천)
일 본	14.8	6.0	6.8	115,880
한 국	21.3	5.7	1.6	37,605
인도네시아	35.9	14.6	2.1	147,540
태 국	31.0	8.0	2.3	46,142
말레이지아	31.6	6.6	2.5	13,518
네 팔	42.6	20.1	2.2	13,938
스 리 랑 카	27.5	7.5	2.0	14,500
파 키 스 탄	45.7	14.2	3.2	79,838
뱅글라데쉬	45.0	17.6	2.7	85,511

국 가	합계출산율	영아 사망률	평균수명	인구밀도
일 본	1.8	8	75.2	311
한 국	3.0	33	68.9	380
인도네시아	4.6	122	49.7	73
태 국	4.2	54	63.7	90
말레이지아	4.6	36	68.1	41
네 팔	6.3	156	43.9	99
스 리 랑 카	3.4	53	64.0	221
파 키 스 탄	6.8	106	52.6	100
뱅글라데쉬	6.3	132	48.0	594

圖 1은 「루마니아」의 粗出生率을 「불가리아」「체코」「동독」「헝가리」「폴란드」의 5개 농구라파 국가의 粗出生率 平均과 비교 제시한 것이다.

그림을 보면 「루마니아」의 粗出生率은 1957년부터 계속 떨어져 1966년에 14가 되었으나 그 이후에 갑자기 증가하여 1967년에 최고 27을 기록한 뒤 19수준으로 정착하는 것을 알 수 있는데, 이같은 粗出生率의 變化는 「루마니아」정부의 인공임신중절에 대한 政策에 의한 것으로 풀이된다.

「루마니아」는 일찌기 1957년에 소련의 정치영향하에서 인공임신중절을 自由化했었다. 인공임신중절 自由화와 함께 떨어지기 시작한 出生率이 너무 낮아져 국민 사회·경제 개발에 타격을 줄 정도가 되었다고 판단한 정부는 1966년에 인공임신중절 자유화를 폐지하고 강간, 근

친상간 및 母體健康 등을 위한 조건부 인공임신중절만을 허용하였다. 이같은 政府 施策은 「루마니아」의 粗出生率을 1967년에 27까지 높이는 결과를 가져왔던 것으로 풀이된다. 「루마니아」는 1971년에 약간 중절 금지 조항을 완화시켰는데, 전체적으로 볼때 「루마니아」의 粗出生率은 동구라파 여러나라의 그것을 웃돌고 있는 것으로 나타났다.

人工妊娠中絕 政策에 따라 粗出生率이 變化하는 「루마니아」의 예는 장기적인 人口政策에 있어서 사회구조나 문화·경제적 변화를 통해 간접적인 영향을 미치는 것보다는 직접적인 정책에 의해서 보다 강력하게 出產形態를 변경시킬 수 있음을 증명하는 것으로 평가된다.

表1은 유엔 아시아 태평양지역 경제·사회위원회(ESCAP) 당국이 발표한 1979년도 年央 人口統計 중에서 아시아 9개국의 資料를 제시한 것이다.

1979년 현재 우리나라 인구는 약 3천 7백만 정도이며 인구증가율은 1.4퍼센트, 합계출산율이 3.0, 영아사망률은 33으로 나타나 비교적 성공적으로 가족계획사업이 수행되어 왔음을 알 수 있다. 그러나 인구증가율 0.8, 합계출산율 1.8, 영아사망률 8을 나타내고 있는 日本과 비교한다면 낮은 수준으로서 아직도 이 분야에 많은 노력을 기울여야 할 것으로 사료된다.

表2, 表3, 表4는 세계 출산력 조사(WFS) 결과를 중심으로 「아시아」 국가들의 人口 및 家族計劃 統計를 비교 제시한 것이다. 따라서 調査年度가 일정하지 않고 또 자료가 오래된 것이라는 결점을 있으나 「아시아」 국가들의 전반적인 흐름을 살펴볼 수는 있다.

먼저 表2는 합계출산율과 45에서 49세 사이의 부인들의 평균출생아수를 비교하므로써 출산력이 어느 방향으로 어떻게 변하고 있는가를 나타낸 것인데, 전체적으로 출산력을 감소하고

表2. 出產力 變化樣相 : 아시아 8개국

국 가	연도	45~49세 기혼부인의 평균 출생아 수	합 계 출산율	출산력 저하 ³⁾ 지수
한 국	1974	5.8	3.6	37.9
인도네시아	1976	5.3	4.1	22.6
태 국	1977	6.8	4.5	33.8
말레이지아	1974	6.2	4.4	29.0
네 팔	1976	6.5	6.8	—
스 리 랑 카	1975	6.0	3.4	43.3
파 키 스 탄	1975	7.1	6.3	11.3
뱅글라데쉬	1976	7.1	6.3	11.3

$$\text{註: 3)} = \frac{(1) - (2)}{(1)} \times 100$$

表3. 初婚 年齡 變化 樣相 : 아시아 8개국

국 가	25~29세 부인	40~44세 부인
한 국	21.6	18.6
인도네시아	16.2	15.6
태 국	19.2	18.9
말레이지아	19.3	17.6
네 펠	15.4	15.6
스 리 랑 카	19.4	18.2
파 키 스 탄	17.5	16.2
벵글라데쉬	12.8	12.1

表4. 피임법 인지 및 사용 경험률 : 아시아 8개국

국 가	인지률	사용경험률
한 국	97	57
인도네시아	77	34
태 국	96	45
말레이지아	92	46
네 펠	22	4
스 리 랑 카	91	43
파 키 스 탄	75	10
벵글라데쉬	82	14

있으며 특히 한국, 「스리랑카」, 태국 등의 감소정도는 놀라운 것으로 평가된다.

表3은 초혼 연령의 변화 추이를 나타낸 것인데 「네팔」의 경우를 제외하고는 대체로 높아지는 경향을 반영하고 있으며 특히 한국의 경우가 그동안 변화된 양상이 두드러진다.

表4는 피임법 지식 인지율 및 사용경험률을 나타낸 것인데 대략 80퍼센트 이상이 피임법을 인지하고 있는 것으로 나타났으나 사용경험률은 국가에 따라 많은 차이가 있음을 보인다.

行事日誌

日 時	主 催 機 關	場 所	行 事 内 容
4月4日	한국농촌보건회	이 천	제5회 한국농촌의학세미나
5月7日	한국노년학회 서울대보건대학원	서 울	한국노인문제의 현황 및 대책에 관한 제1회 학술 세미나
5月8日—10日	보건사회부 가족계획연구원 대한가족계획협회	경 주	1980년도 가족계획사업 평가세미나
5月14日—17日	대한가족계획협회	수 원	협회 전임강사 교육
5月30日	대한보건협회 대한예방의학회	서 울	춘계학술발표회 및 흡연과 건강에 관한 세미나
5月31日	한국인구학회	서 울	1980년도 학술대회 및 정기총회
6月26日	대한가족 계획협회	동두천읍	피임가정보급 양주군 새마을 부녀회 축진대회
6月	가족계획연구원	서 울	인구정보관리실무자회의
7月	아세아정책연구원	서 울	제7차 인구정책세미나
7月末	대한가족 계획협회	서 울	어린이집 시설장 교사교육





가족계획연구원