

研究結果綜合要約報告書

1981年度



韓國人口保健研究院

머 리 말

本書는 1981年 当 研究院에서 發刊된 研究報告書의 主要結果를 要約 整理한 것으로 各 研究結果에 關해서 一目瞭然하게 살필 수 있을 것으로 思料됩니다. 이는 当 研究院 研究審議委員會 主管으로 林鍾權 張東鉉 研究員에 의해 編著되었습니다.

本書가 우리나라의 人口 保健 政策樹立, 事業管理 및 學界 여러 分에 의해 有益하게 活用되기를 期待하며 아울러 本書에서 提示된 結果 및 政策建議등은 研究者들의 見解이며 当 研究院의 公式的인 見解가 아님을 밝혀 둡니다.

1982年 2月 日

韓國人口保健研究院

院長 朴 贊 武

目 次

1. 母性健康管理 評價研究	5
2. 韓國의 嬰兒死亡力	9
3. 母子保健 家族計劃事業 管理情報制度改善方案 研究	13
4. 出産力低下의 諸要因分析	17
5. 母子保健서비스 提供方案으로써 危險徵候別 接近方法 適用에 대한 考察	24
6. 母子保健/家族計劃事業管理 情報制度에 관한 研讃會 報告書	27
7. 全國保健醫療網 編成을 爲한 調查研究	29
8. 農村地域 第2種 醫療保險 基礎調查	31
9. 各級 社會教育機關을 통한 人口 및 家族計劃教育 實態調查	36
10. 1980年度 政府支援 避妊 受容者特性分析	39
11. 韓國家族計劃事業(家族計劃事業綜合評價)	43
12. 事業場家族計劃事業 運營實態調查	45
13. 全國家口 및 結婚數 推計	50
14. 保健要員實態 調查	55
15. 人口 保健指標	58
16. 保健情報實態 調查	60

母性健康管理評價研究

(研究内容要約)

人 口 研 究 部

林鍾權 , 洪性烈 , 李啓鏞

一 般 的 特 性 및 産科歴

1. 分娩時의 平均年齡은 病院分娩産母 28 歲, 助産所分娩産母에는 26.3 歲였으며 妊娠出産에서 危險負擔率이 높다고 생각되고 있는 19 歲以下와 35 歲以上の 産母가 病院分娩에서는 5.4 %였으나 助産所에서는 3.3 %로 産科的으로 危險度가 높은 産母는 病院으로 集中되고 있는 現象을 보였다. 病院分娩産母의 72 %는 高等学校水準以上の 教育을 받은 者였고 助産所分娩産母에서는 20 %로, 社会經濟的으로 上位層에 属한다고 볼 수 있는 産母들의 病院利用率이 현격하게 높음을 나타내고 있었다.

2. 産科的으로 危險要因이라고 볼 수 있는 妊娠損耗經驗은 病院分娩産母에서 人工妊娠中絶이 33 %, 助産所分娩産母에서는 26 % 였으며 自然流産은 病院産母와 助産所産母에서 各各 12.8 %와 7.5 % 였고 死産經驗率은 病院分娩産母 2.6 %, 助産所分娩産母 1.3 % 로 助産所産母에서 보다 病院産母에서의 妊娠損耗經驗率이 현저하게 높았다.

妊娠分娩管理와 産母 및 新生兒健康

1. 産前受診与否는 妊娠結果에 상당한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 産前診察을 전혀 받지 않았던 경우 病院分娩産母와 助産所産母에서 死産率이 각각 34.6%와 14.7%였고 新生兒死亡은 病院分娩母에서 38.9%, 助産所産母에서는 28.6%로 이는 出生으로 終結된 比率보다도 1.3~2.6배가 높은 水準이었다.

2. 産前異常狀態 發生은 出産子女數와 産母의 年齡과 관계가 있는 것으로 나타났다. 즉 出産數가 5名以上인 多産婦에서는 初産婦나 經産婦에 比하여 産前異常狀態 發生率이 2倍以上 높았고 非適期出産母(20歲未滿과 40歲以上에서의 出産)에서의 異常狀態 發生率은 適期出産母에서 보다도 상당히 높게 나타났다.

3. 病院分娩産母에서 出産數가 5以上인 多産婦가 初産婦나 經産婦보다도 早産比率이 1.2倍以上 높았다.

4. 病院産母에서는 吸引分娩이 17.6% 帝王切開가 16.2% 였으나 助産所産母에서는 吸引分娩이 34.8%를 차지하고 있었으며 自然分娩은 病院産母에서 62.3%, 助産所産母에서는 64.1%였다. 妊娠結果와 分娩形態의 關係에서 보면 妊娠結果가 死産이나 新生兒死亡으로 終結된 産母는 出産으로 終結된 産母에서보다 臀位分娩이나 吸引分娩 그리고 帝王切開分娩比率이 더 높게 나타나고 있는데 이는 分娩形態에 따라서 妊娠結果에 影響을 받았는지 아니면 胎位異狀等과 같은 母兒側의 要因에 따른 分娩方法의 선택인지에 대해서

연구를 해 볼 필요가 있다.

5. 病院에서 出生한 新生兒의 平均体重은 男兒가 3,237 gm 女兒는 3,136 gm 이였으며 2,500 gm 未滿의 未熟兒比率은 7.6 %였다. 助産所에서 出生한 男兒의 平均体重은 3.419 gm , 女兒는 3.328 gm 이였으며 未熟兒比率은 1.4 %로 助産所分婁兒가 病院分婁兒에 比하여 出生時 平均体重은 185 gm 정도가 더 많았고 未熟兒 比率은 5.4 倍나 낮았다. 또한 未熟兒로 生存한 率은 病院分婁兒에서 6.8 %였고 助産所分婁兒에서는 1.4 %였다.

6. 病院分婁兒에서는 全體의 4.9 % , 助産所分婁兒에서는 1.9 %가 胎兒期나 新生兒期에 異常狀態를 나타냈으며 그 異常狀態의 症狀은 주로 胎兒切迫假死였다. 또한 多産婦에서 生産된 子女는 初産婦나 經産婦에서 出産된 子女보다도 異常狀態가 더 많이 나타났고 適期 出産母에서 보다는 非適期出産母의 子女에서 異常狀態發生比率이 더 높았다.

7. 病院分婁産母에 있어서는 2.9 % 助産所分婁産母에서는 2.5 %가 分婁後 異常狀態가 發生했으며 發生된 異常狀態는 病院分婁産母나 助産所分婁産母 모두에서 産褥熱이 제일 많았다. 그리고 産後 異常狀態發生率은 初産婦나 經産婦에서 보다 多産婦에서 높았고 産母의 年齡別로 보아도 非適期出産母에서 異常狀態發生이 많았다.

死 亡 率

1. 病院分娩産母의 死亡率은 0.79 (1,000 名当) 이였으며 이중 多産婦에서 死亡率이 높았고 助産所産母에서는 0.51 이였다.

2. 死産率は 病院分娩産母에서 18.8 (出生児 1,000 名当) 助産所産母에서는 3.5 였다.

3. 新生児死亡率은 病院分娩児에서 8.05 (出生児 1,000 名当) 助産所分娩児에서는 2.15 였다.

4. 病院分娩産母에서 周産期死亡率은 27.13 (出産児 1,000 名当) 助産所分娩에서는 5.61 였고 初産婦 経産婦에서보다 多産婦에서 周産期死亡率이 높았으며 또한 非適期出産母에서 높았다.

出産調節行為 및 態度

1. 病院分娩産母의 避妊經驗率は 15.5 % 助産所分娩産母는 17 % 였다.

2. 現存子女가 2 名 以上이면서 追加子女를 願하는 比率은 病院分娩産母에서 42 % , 助産所分娩産母에서는 37 % 였다.

3. 追加子女를 願치 않으면서도 避妊을 希望치 않는 産母는 病院分娩産母에서 30 % , 助産所分娩産母에서 12 % 였다.

韓國의 嬰兒死亡力

(研究內容要約)

人口研究部

朴在彬(하와이대학교), 朴丙台

全國標本에 대하여 實施한 1971年, 1974年 및 1976年の 出產力調査 資料를 이용하여 嬰兒死亡力の 水準, 最近推移, 差異死亡力, 死亡力에 대한 要因 및 死亡力과 出產力の 關聯을 研究하였다. 調査資料는 상당히 信憑度가 높은 것으로 생각되었으며, 세 調査를 통한 一致性도 대체로 滿足스러운 것이었다.

韓國의 嬰兒死亡率은 解放當時 出生 1,000名당 100을 초과하는 狀態였으나 그 後 급속히 下落하여 1970年代에는 그 水準이 40內外에 도달한 것으로 나타났다. 그러나 1960年代부터 下落傾向이 약간 鈍化된 것 같고 이는 특히 新生兒死亡率에서 그러하다, 美國이나 日本이 걸어온 길로 보아 이제부터의 嬰兒死亡率 低下는 新生兒死亡率 低下與否에 달려있는 것이 아닌가 한다.

母의 年齡 및 出生順位別로 嬰兒死亡率을 보면 주어진 年齡層에서 너무 낮은 順位나 너무 높은 順位는 다 같이 높은 死亡率水準을 보이고 그 年齡層에 平均的인 順位の 出生兒가 가장 낮은 率을 呈示하였다.

大都市 居住者の 嬰兒死亡率은 農村에 비하여 낮은 것으로 나타났다. 地域自体가 嬰兒死亡力에 영향을 미치기 보다는 都市, 農村 居民의 人口學的 特性에 더 影響力이 있는 것 같다. 예를 들

면 都市에는 嬰兒死亡率이 낮은, 젊고, 教育程度가 높은 婦人들이 農村보다 많이 모여있는 까닭이다.

父母의 教育程度는 일반적으로 嬰兒死亡率과 逆의 相關關係를 示하였다. 그러나 大學教育이 他教育程度보다 현저하게 낮은 率을 나타내고 旣 教育層에서는 差異가 뚜렷하지 않았다.

男兒는 女兒보다 20%以上 높은 死亡率을 보이지만 이 差는 新生兒死亡率에서 오는 것이고 後新生兒死亡率에서는 도리어 女兒가 더 높다. 이것은 1976年 資料에서 일부 離脫하기는 하나 全体 資料群에서 一貫性있게 나타났다. 幼兒死亡率에서도 女兒는 높았었다. 後新生兒死亡에서 女兒가 높은 것은 社會學的 理由 때문인 것으로 생각된다.

以前에 嬰兒死亡을 經驗한 婦人에서 出生한 아이의 死亡危險은 그런 經驗이 없는 婦人 보다 2倍以上 높다. 또 以前死亡 數와 後続兒의 死亡率과는 正의 相關關係가 있다. 그러나 어느 順位の 出生이 주어졌을 때 그 直前順位出生의 生死가 훨씬 前의 出生의 生死보다 影響이 큰 것 같다. 人工流産이나 死産이 直前に 있었을 때 嬰兒死亡率은 높지 않고 도리어 낮은 경우가 많았다.

出生間隔이 2年以内로 짧을 때 嬰兒死亡率은 매우 높다. 첫째 兒에서는 結婚後 3年以上 경과하여 出生하면 심하게 死亡危險이 높다. 그러나 둘째 兒 以上에서는 出生間隔이 2~3년이거나 3年以上이거나 할 것 없이 別差가 없었다. 出生間隔이 짧을 때 관찰되는 高危險은 母의 年齡, 出生順位 등을 통하여 一貫性이 있는

것이었고 率의 差는 인상적으로 큰 것이었다.

父의 職業에 의한 嬰兒死亡率은 管理 事務職이 生産勞動職 보다 상당히 낮았으나 農業人이 生産職보다 높은 率을 보이는 지는 分明하지 않았다. 所有文化家具數에 따른 嬰兒死亡은 어느 程度의 逆相關을 最近資料에서 관찰할 수 있었으나 1974年 資料에서는 一貫性이 없는 것이었다.

母의 年齡, 出生順位, 出生間隔, 母의 教育程度, 居住地의 여섯 變數를 說明變數로 하고 嬰兒死亡을 反應變數로 하여 對數線型 「모델」에 의한 Logit分析을 한 結果 嬰兒死亡에 直接 영향을 미치는 要因은 出生間隔 뿐이고 나머지 다섯 要因은 出生間隔을 거쳐 嬰兒死亡에 間接적으로 영향을 미치는 2段階 原因的 「모델」이 適合한 것으로 밝혀졌다. 出生間隔이 어떤 機轉으로 嬰兒死亡에 영향을 미치는지 研究가 필요한 것으로 보인다.

新生兒死亡率은 一般的으로 生物學的 要因과 關係가 깊은 特性에서 많은 差異를 보이고 反對로 後新生兒死亡率은 社會學的 要因과 關係가 깊은 特性에서 큰 差異를 보인다. 出生順位와 出生間隔은 新生兒死亡率에서 差異가 현저하고 특히 後者에서 그러하다. 以前 出生兒의 死亡經驗與否도 新生兒死亡에 영향이 많은 것 같다. 반면에 居住地, 教育 등은 後新生兒死亡에 더 相關性이 있었다. 이미 지적하였듯이 아이의 性은 新生兒期와 後新生兒期에서 相反하는 樣相을 呈示하였다. 嬰兒死亡은 그 直後順位の 出生確率을 높이고 있다. 그러나 現資料로 보면 死亡兒의 性이 後続出生確率에

差異를 일으키는 것 같지는 않다. 반면 高順位 出生에 올라갈수록 전 出生兒들의 死亡數, 體性 等이 複雜하게 作用하여 妊娠結心을 하게 하는것 같다. 嬰兒死亡은 後統 出產力을 높이지만 國家的 次元에서는 影響이 크지 않다고 하겠다. 우리나라에서는 앞으로 嬰兒死亡을 目的으로 한 特別 調査 研究가 要請되는바 크다. 이러한 調査는 回顧調査의 範疇를 벗어나 追究調査 (Prospective Survey)로서 상당期間 대상을 追跡하여야 할 것이다. 調査內容에는 出生時 體重과 死因診斷을 包含할 것을 希望한다.

母子保健家族計劃事業管理

情報制度改善方案研究

人口研究部

趙南勳，卞鍾和，崔炳睦

研究要約

1. 研究目的

유엔人口活動基金支援으로 遂行한 “家族計劃事業 經營情報制度研究 (ROK/77/PO 4) 의 延長事業으로서

1) 母子保健 및 家族計劃事業의 統合運營에 따른 事業統計制度와 評價體制를 構築하고

2) 各級事業管理者의 職務內容과 符合된 記錄 및 報告書式과 情報還流制度를 開發하고

3) 事業統計資料의 質的改善과 管理情報制度에 관한 技術 및 知識의 供與로 兩個事業의 運營 및 管理의 効率化로 事業效果를 增大시키는데 있음

2. 研究方法

本 研究는 1) 家族計劃事業管理情報制度開發 2) 母子保健事業統計制度 및 必要情報分析 3) 母子保健/家族計劃事業 統計制度 및 情報還流制度 開發등 3段階로 구분 實施되었음. 第一段階 研究는 1978-1980年期間中 完了하여 1981年부터 政府事業에 導入되었고 第2-3段階는 1980.5-1981.12월 期間中 母子保健事業 管理情報實態에 관한 郵便調査 (市都 및 保健所 母子保健担当者 430名 對象)

結果와 既存 母子保健 事業統計制度에 관한 分析을 토대로 이루어졌음. 第2-3 段階에 遂行된 研究內容은 다음과 같음.

가. 母子保健 事業統計制度 및 必要情報分析

- 1) 事業管理 運營現況 및 事業統計制度分析
- 2) 各級實務者에 대한 職務內容分析
- 3) 記錄 및 報告書式의 內容分析
- 4) 事業統計資料의 活用實態分析
- 5) 使用中인 評價指標 및 內容分析
- 6) 情報流通網分析
- 7) 各級管理者의 資料生産 및 情報利用實態分析 등

나. 母子保健/家族計劃事業 統計制度 및 情報還流制度의 開發

- 1) 評價指標의 說定
- 2) 記錄 및 報告書式의 開發
- 3) 資料蒐集 및 還流制度考案
- 4) 情報流通回數의 決定
- 5) 還流情報의 活用 등

3. 研究結果

가. 第二段階의 分析에서 排出된 主要內容은 1) 既存 母子保健 事業統計를 資料의 信憑度 및 質的인 側面에서 많은 問題點을 包含하고 있으며 이와 같은 結果는 不合理한 目標量 設定 낮은 水準의 要員資質 不明確한 事業(서비스)의 內容등으로 派生된 것이며

2) 既存記錄 및 報告書式의 內容과 種類는 事業管理에 符合되도록 대 폭 改善되어야 하고 3) 資料蒐集, 處理, 分析 및 情報還流體系가 再定位되어야 함.

나. 母子保健 및 家族計劃事業이 統合될시에 "서비스"의 類型은 産前管理 分娩管理, 産後管理, 避妊管理, 嬰幼兒管理 등으로 区分되기에 때문에 評價指標의 設定이나 各種書式의 開發도 上記 類型에 따라 考慮되어야 할것임.

다. 評價指標의 設定은 上記5 가지 서비스 類型에 따라 範圍指標, 量的 指標, 質的 指標, 效果指標 效率指標 등으로 区分하여 開發하였으며, 이에 必要한 資料出處는 記錄 및 報告書式에 包含된 事業統計 資料와 特別調査, 行政統計, 人口센서스資料로 区分하고 評價指標의 選定은 事業內容의 目的에 따라서 利用할 수 있도록 配慮하였음.

라. 記錄 및 報告書式의 開發은 1) 事業對象者索出 및 서비스普及이 가능하도록 管内對象者의 出産, 妊娠, 避妊에 관한 實態가 把握되어야하고, 2) 서비스受容者에 대한 事後管理가 持續力으로 記錄 管理되도록 하고, 3) 要員의 日日活動에 대한 体系的인 指導 監督이 가능하도록 考案되어야 하며, 4) 中央機關에 이를 受錄 政策樹立에 必要한 資料가 一線事業機關에 이를 受錄 事業運營과 關練된 資料가 包含될 수 있도록 記錄 및 報告書式의 內容이 考案되어야 한다는 原則하에 다음과 같은 記錄 및 報告書式이 開發 發되었음.

記錄書式：母子保健／家族計劃管理台帳

母子保健／家族計劃登錄簿

保健要員業務 日誌

報告書式：母子保健／家族計劃事業実績表(기 1 - 3)

母子保健／家族計劃事業実績表(기 1 - 4)

마. 資料蒐集 및 還流을 위한 情報流通體系는 既存의 家族計劃事業 管理情報體系를 活用하고 韓國人口保健研究院에서 資料蒐集, 處理分析 및 情報還流을 위한 支援機能을 担当하도록 考案하였음.

4. 考慮되어야 할 事項

가. 母子保健 및 家族計劃事業을 同時에 企劃評價하기 위해서는 事業對象人口의 年齡限界(現在 母子保健은 15-49 才婦人이고, 家族計劃은 15-44 才임)가 동일하게 設定되어야 함.

나. 母子保健事業 目標量의 設定 및 配定方法과 保健要員의 資質이 改善되어야 함.

다. 兩個事業의 政策樹立이나 評價에 必要한 全國規模의 實態調査는 定期的 실시되어야 함.

라. 一線 事業機關에서 管理하고 있는 各種 記錄 및 報告書式에 관한 指導監督機能이 定期的으로 實施되어야 함.

마. 事業管理情報制度가 事業成果의 增進에 寄与토록 하기 위해서는 이에 관한 指針書 및 訓練課程이 開發되어야 함.

사. 記錄書式中 母子保健／家族計劃 管理台帳은 既存 里洞 單位의 家庭健康記錄簿와 代置하여 邑面要員과 새마을婦女會間에 同一書式의 使用으로 書式管理의 效率化를 기할 수 있는 方案이 講究되어야 할 것임.

出産力 低下의 諸要因分析

調 査 評 價 部

金弘淑, 文顯相

이報告書는 1960年 이후 우리나라에서의 出産力 低下와 관련하여 1) 教育水準 2) 女性の 經濟活動 參與 3) 都市化 4) 所得水準 5) 女性の 結婚年令 6) 嬰兒死亡水準 등 出産力の 低下와 깊은 관련성이 있는 變數들에 대한 과거의 研究結果를 要約하고 1962년부터 實施되어온 國家 家族計劃事業이 出産力 低下에 미친 效果를 과거의 調査資料를 중심으로 살펴보았으며 특히 開發途上國에서의 出産力 低下要因과 관련하여 이 분야의 世界的인 碩學인 Mauldin 과 Berelson의 多變數回歸分析 結果를 要約提示하였다.

1. 教育水準과 出産力과의 관계

教育水準이 出産力에 미치는 영향은 과거의 조사결과에서 뚜렷이 나타나고 있다. 표-1은 우리나라 婦인들의 教育水準別 平均出産兒數와 初婚年令을 보여주고 있는데 教育水準이 無學인 경우 大學以上에 비하여 2배 이상의 出産兒數를 보여주고 있으며 教育水準이 높은 층일수록 教育에 의하여 初婚年令이 늦어지고 있어 出産力 低下의 間接的인 要因이 되고 있다.

< 표 - 1 >

우리나라 부인의 教育水準別

平均 出産兒數와 初婚年令

	教 育 水 準				
	無 学	國 校	中 校	高 校	大学以上
平均 出産兒數	4.5	3.4	2.4	2.1	2.0
初 婚 年 令	21.3	21.9	22.8	25.0	25.6

2. 女性の 經濟活動 參與와 出産力과의 關係

女性の 經濟活動과 이에 따른 所得增大는 其他活動의 機會費用을 높임으로써 出産力の 低下를 초래하며 女性の 經濟活動參與는 結婚, 家庭, 子女價値觀에 變化를 주며 就業으로 인하여 初婚年令이 높아지고 避妊에 대한 知識이나 生活態度 및 經濟水準에 영향을 줌으로써 出産力에 영향을 주게 된다.

표 - 2 는 就業狀態와 教育水準別 合計 既婚 出産力이다.

就業婦人の 出産水準은 非就業婦人보다 낮으며 就業婦人 중에서도 家事非兩立職의 부인이 더 낮은 出産水準을 갖고 있다.

따라서 出産水準을 낮추기 위해서는 女性の 經濟活動 參與의 폭이 擴大되는 것이 바람직하며 특히 家事非兩立職에 대한 就業機會가 擴大된다면 出産力은 현저히 低下될 것이다.

< 표 - 2 >

就業狀態 및 教育水準別合計 既婚出産力

	非就業	就業			總計
		計	兩立職	非兩立職	
無學	4.77	5.06	6.08	2.75	4.91
國校	5.20	5.24	5.83	3.77	5.23
中校	4.58	3.95	5.08	3.29	4.44
高校	4.29	3.31	4.68	3.07	4.11
專門學校以上	3.69	2.85	-	2.79	3.55

3. 都市化와 出産力과의 관계

都市化가 出産力을 낮추고 있음은 一般化된 사실이다. 그러나 이와같은 사실은 도시가 갖고 있는 特性때문인지 즉 移住者가 도시생활에 適應해나가는 過程때문인지 또는 도시로 移住해 오는 移住者들의 特性때문인지에 대해서 논란이 많다. 1974年 WFS 자료를 분석한 결과는 移住者의 選別性 (Selectivity) 때문이 아니라 도시생활에서의 적응 (Adaptation) 때문에 移住者의 出産行態가 低出産임을 確認하고 있다.

Freedman 은 出産力의 低下와 아울러 社會經濟發展에 기여되는 變數로서 教育水準, 就業構造, 所得水準, 都市化등의 變數를 강조하고 있는데 家族計劃事業에 의한 出産力低下가 한계에 이르고 있는 현상

황에서 女性의 教育水準 向上 就學機會의 擴大, 都市化등은 人口政
策上 主要한 變수로 考慮되어야 할 것이다.

<표 - 3> 農村에서 都市로 移住해온 층과 農村에
머물러 있는 층의 平均 出産兒數

연 령	농촌에서 도시로 이주해온 층	농촌에 머물러 있는 층
15 ~ 19	0.7	0.6
20 ~ 24	0.9	1.2
25 ~ 29	1.9	2.3
30 ~ 34	2.8	3.8
35 ~ 39	3.7	5.0
40 ~ 44	4.2	5.8

4. 所得水準과 出産力과의 關係

우리나라 家庭에서 子女를 갖는 가장 重要한 理由를 所得層別
로 나누어 보면 所得水準이 높은 층일수록 자녀를 갖는 重要한 이
유가 「자녀를 기르는 재미」라고 대답하고 있으며 所得이 낮은 층
에서는 「노후의 생계 혹은 가문을 잇고 제사를 지낸다」는 우리
나라 전통의 子女價値觀이 강하게 나타나고 있다.

所得水準別로 아들이 꼭 있어야 되겠는가에 대한 대답은 低所得
層에서 71%, 高所得層에서 52%로 나타나 低所得層일수록 男兒選

好는 더욱 강하게 나타나고 있다.

5. 女性의 結婚年令과 出産力과의 關係

우리나라 여성의 연령별 既婚率을 보면 현재 50대에 해당하고 부인은 만 17세에 48.2%가 結婚을 했고 만 20세가 되면 88%가 結婚했다. 그러나 그후 女性의 結婚年令은 점점 높아져서 현재 30대 후반과 40대 초반의 부인의 경우만 17세에 결혼한 부인은 2.8%에 불과하고 만 20세에 結婚한 부인은 25.8%에 불과하다 이와같은 女性의 結婚年令 上昇은 低年令層에서의 出産力을 낮추는 가장 중요한 要因이 되었다.

6. 嬰兒死亡과 出産力과의 關係

嬰兒死亡은 後続出産力 즉 出産兒 進度比 (Parity Progression Ratio)를 높이고 있다. i 번째 출생아에서 $i + 1$ 번째 출생아로 넘어가는 출산아 진도 비율은 i 번째 출생아의 生存如否에 따라 큰 差異를 보이고 있다.

표 - 4는 嬰兒死亡 經驗한 부인과 經驗하지 않은 부인의 平均 出産兒數를 보여주고 있는데 嬰兒死亡을 經驗한층의 出産力이 훨씬 높게 나타나고 있다.

< 표 - 4 > 嬰兒死亡別 平均 出産兒數

년	령	영아사망을경험한층	영아사망이없는층
25	미 만	2.33	1.32
25	~ 29	3.20	2.09
30	~ 34	4.23	3.15
35	~ 39	4.94	3.95
40	~ 44	5.98	4.60
45	~ 49	6.30	5.03

7. 主要 經濟社會 指標와 出産力과의 관계

出産率의 低下와 密接한 關係가 있는 主要 社會經濟 指標와 出産率(CBR)과의 關係는 表-5와 같다.

< 표 - 5 > 社會, 經濟指標와 出産率과의 關係

연구자	사회경제지표	출산율
Gregory	1) 문맹율이 1% 낮아지면	출산율은 0.19% 낮춘다
	2) 여성의 경제활동참가율이 1% 높아지면	" 0.14% "
	3) 농촌의 영아사망율이 1% 낮아지면	" 0.19% "
World Bank	4) 평균수명이 1년 연장되면	" 1.86% "
Beaver	5) 도시인구비율이 20% 높아지면	" 1.24% "

8. Mauldin 과 Bevelson 의 多變數 回歸 分析

Mauldin 과 Berelson 이 平均壽命 嬰兒死亡率, 文盲率, 非農業部門 就業率, 都市化, 就學率, 1人當 國民所得水準, 家族計劃事業 등의 出產力 低下와 관련된 주요변수들을 多變數, 回歸分析하여 얻은 결론은 「최초 10年間 開發途上國의 出產率(CBR)저하는 保健水準의 向上, 教育水準의 向上, 産業構造의 變化, 都市化, 所得水準의 向上 등 일련의 社會開發 効果에 의하여 出生率 低下의 51.3%가 설명되며 家族計劃事業에 의한 出產率의 低下는 全体 出產力 低下의 60.7%가 설명된다」 따라서 출산율을 낮추는 최선의 방법은 社會經濟開發과 아울러 家族計劃事業을 동시에 추진하는 것이며 出產率의 低下는 經濟開發이 없이 家族計劃事業만으로도 또는 家族計劃事業이 없이 經濟開發만으로도 큰 成果를 거두기 어려우며 이 두 要因이 합쳐져서 동시에 推進되어야 한다.

母子保健서비스 提供方案으로써

危險徵候別 接近方法適用에 대한 考察

事業開發部

母子保健研究担当室

朱 信 一 , 金 惠 蓮

研究内容要約

母性은 妊娠과 出産으로 疾病과 死亡을 招來하기 쉬운 對象이며 母性の 健康은 嬰幼兒의 健康과 直接 連結되기 때문에 母性에 대한 健康管理은 特히 重要하다. 本 研究는 地域社会 母子保健의 增進을 目標로 設立된 洪川郡 母子保健診療所의 運營評價報告書의 一部로써 必要한 對象者에게 制限된 母子保健서비스 惠沢이 미칠 수 있도록 하여 事業의 効率性을 높이도록 권장한 世界保健機構의 汎美地域事務処 (PAHO/WHO System)가 開發한 案을 韓國実情을 감안하여 修正한 “危險徵候別 接近方法”을 適用한 것이다.

研究内容은 洪川母子保健診療所 開所以後 1979年10月부터 1980年12月까지 母子保健診療所に 登錄하여 分娩한 婦人320名을 研究 對象으로 하여

첫째, 妊娠期와 分娩期の 管理実態를 把握하고

둘째, 地域社会 妊産婦의 危險水準別 分布樣狀을 把握하며

셋째, 이 危險度를 出生兒의 体重 및 分布樣狀 等の 妊娠結果와 連結하여 그 關聯程度를 살펴본 것이다.

主要 研究結果를 要約하면 다음과 같다.

① 對象者의 特性 : 本 研究의 對象者는 洪川母子保健診療所를 利

用한 妊娠이 完了된 婦人으로 對象者の 70%가 邑内居住者로써 全体 對象者の 2/3 以上을 차지하고 있다.

對象婦人の 84.9%가 20-29 才群으로 年少年齡層이며 教育水準도 따라서 一般農村可妊女性에 비해 높은 對象이다.

② 産前管理狀態：對象婦人の 洪川母子保健診療를 처음 利用한 登録時期는 상당히 妊娠後期와 分娩에 臨迫한 時期에 集中되어 있으며 특히 洪川邑外 居住者の 경우 50.0%가 分娩에 臨迫해서 登録하는 것을 볼 수 있다. 이것으로 볼 때 母子保健診療所를 妊娠期間중의 管理를 爲해 利用하기 보다는 分娩介助場所로 利用하고 있음을 볼 수 있다.

地域別로 볼 때 洪川管内 居住者는 管外 面地域 居住者보다 比較的 일찍 登録하여 産前管理를 받으며 産前管理受診回数도 많은 것으로 나타난다.

對象婦人の 産前管理受診回수를 보면 對象者중 75.3%가 産前管理를 받았으며, 平均 3.2回 利用한 것으로 나타난다.

③ 危險度の 分布狀態：本 研究에서 設定한 危險配点에 따라 對象婦人の 分布를 보면 上位危險者가 20.0%를 차지한다. 産前管理回수가 많은 婦人이 危險度が 낮은 쪽으로 分布하는 경향을 볼 수 있다.

④ 出生兒의 体重：出生体重 2.5 kg 以下の 低出生兒의 比率이 6.7%로 나타났고, 高位危險度を 가진 婦人の 出生兒에서 2.5 kg 以下の 低体重兒 出生이 다소 높은 것을 볼 수 있다.

妊産婦의 危險査定을 充實히 하기 爲해서는 妊娠期間중의 危險査定과 아울러 分娩時의 臨床的 所見을 通한 危險査定이 따라야 한다. 그러므로 바람직한 危險査定은 産前管理, 分娩管理 및 産後管理時에 각각 適合한 危險査定이 設定되어야 한다. 危險要因設定은 몇가지 다른 基準을 동시에 適用한 후 그중에서 妊娠結果와 가장 密接하게 關聯되면서 現實性있는 方法을 採択할 것을 世界保健機構에서 권장하고 있으므로 앞으로 本 研究에서 設定한 基準外에 要員水準別로 보다 細分된 危險査定方法等 다른 對案을 開發하고 이를 妊娠結果에 關聯시키는 研究가 併行되어 最適의 基準을 찾아내도록 하여야 할 것이다.

母子保健ノ家族計劃事業 管理情

報制度에 관한 研讚會報告書

事業開發部, 母子保健研究担当室

本 內容要約報告書는 지난 1981年 10月 28日~30日 간에 開催된 母子保健ノ家族計劃事業 管理情報制度에 관한 研讚會에서 發表된 發表文 七種과 提示된 主題를 中心으로 計議된 主題別 및 分科別 計議內容 그리고 母子保健ノ家族計劃 統合事業 管理 情報制度에 관하여 추후 專担班이 구성되어 作業한 內容을 收錄한 것 으로 要旨를 간추리면 다음과 같다.

최근 政府는 一線保健要員의 陽性化와 統合化를 비롯하여 妊産婦 管理에 있어서의 包險徵候別接近法의 導入등 一次保健醫療 서어비스의 擴張과 強化에 特別한 努力을 기울이고 있다. 특히 今年부터 着手된 世界銀行措款 人口事業에 의한 母子保健事業의 擴大는 획기적 發展의 계기가 되었으며 이러한 時点에서 合理的인 事業의 運營과 政策決定을 支援하는 管理情報制度의 開發과 定着이 시급히 要求되고 있는바이다. 즉 各級事業從使者들이 計劃의 樹立, 財政支援, 行政處理 및 事業評価등을 하는데 必要로 하는 情報를 正確한 時期에 適切한 書式에 의하여 提供 할 수 있는 制度가 마련되어야 한다는 것이다. 合理的인 母子保健ノ家族計劃事業 管理情報制度를 確立하기 위하여는 첫째, 各級 事業從史者들에게 管理情報制度의 올바른 認知와 概念을 定立시켜 주어야 하며 둘째, 情報自體의 比

較性を 높이기 爲해 情報의 標準化가 이루어져야 하며 셋째, 현재 中央에 集中되어 있는 計劃, 管理, 評價機能을 郡 保健所 水準에서 할 수 있도록 中央에 集中되어 있는 技術과 人力을 移讓해야 하며 넷째, 事業의 對象을 有配偶婦人, 妊産婦, 嬰幼兒등과 같이 個個人으로 간주해 온 종래의 概念에서 달리하여, 家族이라는 概念에 입각한 事業接近方法을 시도해야 한다. 다섯째, 評價指標 生産의 基本原則으로 報告를 통해 얻는 指標는 可及的 간소화 하여 量的인 指標 程度로 局限시키고 質的인 指標는 特別調査 및 標本調査등을 통해 蒐集함이 바람직하며 끝으로, 管理情報制度는 資料의 生産, 蒐集, 處理, 還流가 신속하게 이루어져야 하기 때문에 이를 專担하는 機構가 設置되어야 한다. 母子保健/家族計劃事業 統計資料의 資料源인 記錄 및 報告書式들은 專担班 作業에 의하여 統合書式으로서 開發되었으며 그內容은 다음과 같다. (1) 母子保健・家族計劃管理台帳 (2) 母子保健/家族計劃登錄簿 (3) 保健要員業務 日誌 (4) 母子保健・家族計劃 実績報告書 (5) 避妊施術受客者「쿠폰」.

全國保健医療網 編成을 爲한 調査研究

保健研究部

安聖圭 外 9 名

内容要約

本 研究는 政府가 指向하는 保健医療 保障施策의 長期的 指針을 提供하기 爲하여 實施되었다.

따라서 向後 10 年間の 우리나라 保健医療制度의 構想 및 資源配分の 最適化를 基本目標로 삼고 医療分野의 計劃樹立에 力點을 두면서 全体的인 國家保健医療體系를 充分히 考慮하여 保健 및 医療分野間的 連繫關係를 樹立하도록 하였다.

本 研究의 具體的 內容은 醫療需要 및 供給能力 推定을 爲한 家口 및 病醫院調査, 醫療利用率 長期豫測을 爲한 計量的 分析模型 開發, 醫療傳達體系 構想, 診療圈 設定, 그리고 各 診療圈別 地域特性에 適合한 醫療施設의 計劃 및 配置에 對한 研究 等이다.

本 研究結果는 今後 國家保健医療計劃을 樹立하는데 있어 다음과 같이 寄與하게 될 것이다.

첫째, 保健医療資源供給의 算出根拠를 提示함으로써 計劃된 保健醫療事業 豫算確保가 可能하다.

둘째, 投資優先順位 決定으로 保健醫療資源의 供給의 效率性を 提高시킬 수 있다.

셋째, 診療圈이 合理的으로 設定되어 醫療의 地域化를 效率적으로 增大시킬 수 있다.

넷째, 醫療投資 不足量의 年度別, 地域別 算出로 正確한 保健醫療

實態把握이 可能하다.

한편 새로이 開發된 保健醫療網 構築 모델은 隨時로 修正, 補完
이 可能하므로 向後의 政策 또는 其他 与件 變化에 迅速히 対処
할 수 있을 것이다.

農村地域 第 2 種 医療保險 基礎調査

保健研究部

李晟雨 外 5 名

研究内容要約

3 個地域 (江原 洪川, 全北 沃溝, 慶北 軍威) 의 第 2 種 医療保險 에 따른 基礎資料蒐集을 目的으로 1981 年 5 月 12 日부터 5 月 21 日 까지 3 個地域 一部 住民을 対象으로 그들의 生活背景, 保險料 負擔能力 및 分担方法 等を 調査分析한 結果를 要約하면 다음과 같다.

가. 一般的 特性

1) 3 個地域의 人口는 80 年 12 月末 現在 洪川 101,043 名, 沃溝 103,779 名, 軍威는 52,112 名이며 第 2 種 医療保險 實適用對象 人口는 洪川 78,756 名, 沃溝 79,687 名, 軍威 40,082 인 것으로 나타났다.

2) 調査地域의 家口当 平均 家口員數는 住民登錄上으로 5.6 名, 實際居住者는 5.2 名이었으며 家口当 洪川이 5.3 名, 沃溝 5.3 名, 軍威는 4.7 名이 實際居住하고 있는 것으로 나타났다.

나. 生活水準의 判斷變數

1) 各 調査家口의 生活程度를 里長의 判斷에 의해 区分하였을때 最上에 該當하는 家口가 2.0 %, 上 13.5 %, 中 37.2 %, 下 39.0 % 最下가 8.0 %였으며 応答者 自身들의 判斷에 의한 区分에서는 最上 0.6 %, 上 4.1 %, 中 42.5 %, 下 42.9 %, 最下 8.0 %로서

里長의 判斷에 比하여 上以上の 生活程度인 家口數는 적었고, 中以下에서는 더 높은 分布를 보여 주었다.

2) 家屋을 所有하고 있는 家口는 86.4%에 이르고 있으나 實際 建物分財産稅를 納付하는 家口는 67.2%였으며 軍威地域의 納付率이 81.8%로 가장 높았고 3個地域의 平均納付額은 3,701 원이었다. 里長이 区分한 生活程度와 密接한 關係가 있으며 生活水準別 等級決定에 活用價值가 있는 것으로 判斷된다.

3) 土地分財産稅를 納付하는 家口는 60.1%로서 軍威地域의 納付家口分布가 가장 높았으며 家口當 平均納付額數는 4,545 원이었고 里長이 区分한 生活準度와 密接한 關係가 있어 生活水準을 反映하는 變數로서의 價值가 있다.

4) 논을 所有하고 있더라도 農地稅 免稅對象인 家口가 32.9%였으며 實際 農地稅를 내는 家口는 28.9%에 不過하였고 地域別로는 沃溝 47.9%, 軍威 34.8%, 洪川 8.0%의 順으로 나타났다. 農地稅를 많이 納付하는 家口는 里長이 区分한 生活程度가 높았으며 農地稅納付對象이 아닌 家口는 生活程度가 大體로 낮았지만 農地稅가 반드시 生度程度를 反映하는 것으로는 볼 수 없었다.

5) 논을 所有하고있는 家口는 61.8%, 밭은 49.5%로서 規模로 볼 때 논은 500-2,000坪, 밭 2,000坪以下인 家口가 가장 많았으며 家口當平均은 논 1,850坪, 밭 2,189坪이었다. 軍威地域은 耕地를 所有한 家口의 比率이 높은 反面 沃溝地域은 家口當 耕地面積이 가장 넓었다. 特히 논所有規模는 里長이 区分한 生活程度와 密接한 關係가 있었다.

6) 쌀을 生産하는 家口는 68.4 %였으며 그中 2/3 程度가 30 가마以下를 生産하는 家口로서 家口當 平均生産量은 18 가마였고 里長区分 生活程度와 높은 相關性이 있었다.

7) 보리生産은 約 30 %程度의 家口만이 該當되며 地域에 따라 差異가 심하여, 洪川이 0.3 %에 不過한 反面 軍威는 73.0 %였으나 大部分이 30 가마미만을 生産하였고 生活水準과는 直接的인 關聯이 없었다.

8) 特殊作物所得이 있는 家口는 26.4 %에 不過하여 軍威地域이 45.5 %, 洪川地域이 32.6 %였으나 500,000 원以上 收入이 있는 家口가 많아 上位生活水準判斷에 活用性이 認定된다.

9) 電氣使用料金は 調査家口의 大部分이 包含되는 唯一한 變數로서 1,000-2,000 원을 내는 家口가 가장 많았으며 家口當 月平均은 2,991 원이었다. 里長이 区分한 生活程度와 거의 比例하고 있으나 金額의 差異가 크지 않았다.

다. 保險料

1) 月 保險料는 1人當 500 원을 負擔하겠다는 家口가 22.5 %로 가장 많았고 300 원이 18.6 %, 200 원이 18.2 %였으며 1,000 원以上 負擔할 수 있다고 答辨한 家口가 8.7 %, 전혀 낼수없다는 家口는 5.9 %였다. 家口當 月平均 保險料는 1人當 384 원이었으며 洪川이 421 원, 沃溝 370 원, 軍威 344 원으로서 住民이 保險料 負擔能力이 極히 낮아 保險料 策定에 再考의 餘地를 주고있다.

2) 生活程度와 保險料負擔額數는 聯関性은 있었으나 반드시 比例 하지는 않았다.

3) 家口員數가 4人 以上일 境遇는 家口員數가 增加할수록 保險料를 적게 負擔하려는 傾向이 있으며 3人 以下에서는 家口員數가 적을수록 保險料負擔을 적게 하려는 傾向이 있었다.

라. 醫療需要

1) 現在 調査家口의 家口員中 治療받기를 願하는 者가 있는家口의 分布는 1人이 있는 境遇가 30.7%, 2人 7.0%, 3人 以上은 0.3%였으며 洪川地域이 가장 높은 分布를 보여주었다.

2) 지난 1年間 醫療를 利用한 家口는 全體의 89.1%이며 洪川地域이 91.2%로 가장 높았고 年間醫療機關 利用率은 60.1%로서 洪川이 67.3%, 沃溝 51.5%, 軍威 61.9였다.

마. 收入源

1) 現狀態에서 家族中 応急患者가 發生하여 10萬원 以上の 入院治療費가 必要할 境遇 73.8%의 家口가 빚을 내야한다고 応答하였고 가지고있는 現金으로 対処하겠다는 家口는 13.3%뿐이어서 이에 對한 制度的 裝置가 要求된다.

2) 保險料를 穀物等을 販賣한 收入으로 負擔하겠다는 家口가 53.0%로 가장 많았고 定期的인 月收入은 12.1%였으며 其他收入에 依存하겠다는 家口가 40.5%로 나타났다.

바. 保險料 納付回数

1) 保險料를 每月 1回 納付하겠다는 家口가 43.1%로 가장 많았지만 6個月에 1回, 3個月에 1회도 各各 22.9%, 20.1%로 나타나 이에 對한 充分한 考慮가 있어야 하겠다.

2) 定期 月收入이 있는 家口의 69.8%가 每月 保險料納付를 希望하고 있으며 곡식販賣收入에 依存하는 家口의 境遇 6個月에 1回 納付를 希望하는 家口가 37.2%로 가장 많았고 每月 1回 및 3個月에 1回 納付希望 家口는 25.6%, 24.0%로 비슷한 分布를 나타내고 있어 年 2回 또는 4回 納付方法도 並行하여 實施하는 것이 바람직한 것으로 思料된다.

各級 社會教育機關을 통한 人口

및 家族計劃 教育 實態調查

人口 研究部

金 美 謙

研究 內容 要約

가. 研究 目的

1) 全國의 國公立 및 民間 社會教育機關 中 人口 및 家族計劃 教育을 실시하고 있는 機關을 밝혀 보고

2) 이들의 時間配定, 教材, 教育內容, 担当講師 등에 관한 실태와 同教育實施에 따르는 問題點 및 隘路點을 파악하여

3) 앞으로 各級 社會教育機關에서 人口 및 家族計劃教育을 擴大 實施하기 위해서는 어떠한 형태의 情報나 訓練, 혹은 機關內의 協助가 필요한지 그 要求度를 밝힌다.

나. 研究 方法

郵送調查를 통하여 必要한 資料를 수집하였으며, 人口 및 家族 計劃教育担当者 내지 關係者들과의 面談과 5個 機關에 대한 事例 研究를 병행하여 資料를 補完하였다.

다. 研究 結果

1) 各級 社會教育機關에서 人口 및 家族計劃 教育이 실시되는 정도는 매우 낮은 것으로 推測된다. 応答機關中 同教育 實施經驗 이 있는 機關은 50%에도 未達되었으며, 官主導 教育機關에서도 人口 及 家族計劃教育 實施經驗機關은 62%에 지나지 않으며 45

%만이 81年 現在 同教育을 실시하고 있는 것으로 나타났다.

2) 人口 및 家族計劃教育의 始作 또는 中斷에 있어서 行政的 指示나 配慮가 중요한 要因이 된다. 官主導 教育機關 중 40%가 上部機關의 業務指示에 따라 同教育이 시작되었다고 응답하였고 또 同教育實施를 中斷한 機關들이 제시한 中斷理由에서 “上部機關의 指針에서 제외되었다”는 理由가 42%에 달한다.

3) 전반적으로 各級 社会教育機關에서 人口 및 家族計劃教育을 制度化하기 위한 준비가 未洽하다. 그 이유는

첫째, 人口 및 家族計劃教育時間을 確定시키기 위한 방침이 各教育機關水準에서도 또 上部機關에서도 결여되어 있다.

둘째, 教育資料가 크게 不足하다. 郵送調查結果에서 要望事項 중 教育資料支援이 가장 많을 뿐더러, 人口 및 家族計劃教育을 現在 實施하고 있는 機關중에서 教材를 사용하는 기관은 47%에 불과하다. 그나마도 人口 및 家族計劃 教育用으로 독립된 교재가 준비된 것이 아니고 대부분 새마을教材를 援用하고 있는 실정이다. 그리고 視聽覺資料의 不足과 内容에 관한 不滿이 面談과 事例調查에서 여러번 지적되었다.

셋째, 講師 確保 또는 養成을 위한 뚜렷한 計劃이 결여되어 있다.

現在 各級 社会教育機關에서 人口 및 家族計劃教育에 필요한 調查를 調達하는 방법은 두가지이다. 즉 各教育機關에 所屬된 敎官을 人口教育講師로도 活用하는 方法과, 外部에서 이 分野의 專門家

를 초빙하는 방법이 있다. 郵送調査結果를 보면 自体講師活用機關(53%)이 外部講師를 초빙하는 기관(41%)보다 약간 많다. 自体講師를 이용할 경우 事前教育이 필요하게 되는데, 이 教育을 담당했던 家族計劃研究院의 ' 家族計劃講師班 訓練実績과 本 調査結果를 결부시켜 볼 때 다음과 같은 問題점이 노출된다.

가) 各教育機關에서의 講師課程參加者 選定이 차후에 이들을 活用할 것을 前題로 이루어지지 않고 있다.

나) 講師課程 履修者들 중에서 轉勤, 離職등의 이유로 傳達教育을 하지 못하는 事例가 많다.

다) 講師課程의 內容과 期間이 不足하다.

다. 提 言

1) 各級 社会教育機關을 통한 人口 및 家族計劃教育을 擴大하기 위해서는 보다 強力한 政策的 配慮가 있어야겠으며, 적어도 国公立 教育機關에서라도 同教育時間이 固定的으로 배당될 수 있도록 조치가 있어야 겠다.

2) 人口教育講師 養成課程이 強化되어야 한다.

3) 教育資料 開發·普及体系가 確立되어야 한다.

4) 그 밖에 農村地域에서의 家族計劃 弘報·啓蒙事業을 兪展시키기 위해 새마을 婦女會의 機能을 活性化하고 또 農村指導士를 적극적으로 活用할 것이 기대된다.

1980年度 政府支援避妊受容者特性分析

人口研究部

張 英 植

内容要約

1. 研究目的

一般調査資料에서 얻을 수 없는 政府支援에 의한 避妊受容者の 特性을 가장 잘 알수있고, 地域別分析이 可能한 資料인 “쿠폰”(家族計劃手續 및 実施用紙)을 分析 政府支援에 의한 避妊受容者の 人口学的 特性을 把握, 向後 効率的인 避妊普及方案을 마련하는데 基礎資料로 活用토록하고, 各 事業單位別로 分析 一線 事業從事者들에게 反映시킴으로써 他地域과 比較, 事業의 改善策을 마련하는데 必要한 基礎資料의 提供과, 事業效果分析等과 같은 家族計劃事業 關聯研究를 위한 基礎資料의 提供에 目的을 두었다.

2. 研究方法

1980年 1月부터 12月期間中 各保健所에서 每月末 취합하여 韓國人口保健研究院으로 送付되어오는 “쿠폰”을 避妊方法別로 区分 “루우프” 施術 5 : 1, 卵管手術 5 : 1, 月經調節術 2 : 1의 比率로 標本抽出하고 精管手術은 全數를 分析對象으로 하였다. 여기에 따른 “쿠폰” 抽出數는 “루우프” 施術 37,154 건, 精管手術 27,048 건, 卵管手術 35,301 건, 月經調節術 34,271 건이며, 分析內容은 “쿠폰”에 記載되고 있는 避妊受容者の

가. 避妊方法 (“루우프” 初插入 및 再插入, 男女不妊術, 月經調節術)

나. 婦人年齡

다. 現存子女數(男, 女)

라. 人工流產回數를 避妊方法別, 都市·農村別, 市·道 및 保健所別로 区分 比較分析 하였다.

3. 主要結果 및 政策的제언

1) 避妊手術受容婦人 (“루우프”手術受容婦人, 卵管手術受容婦人, 月經調節術受容婦人, 精管手術受容者婦人)의 平均年齡은 1974年 32.8才에서 1980년에는 31.7才로 6年동안 1.1才가 낮아졌고 年齡分布에 있어서도 25-29才 年齡層의 比率이 높아지고 있으나 1980年 農村的 平均年齡은 32.3才로 都市보다 1.1才가 높은것으로 나타났다.

2) 1972年과 1980年の 平均年齡을 各避妊方法別로 比較해보면 “루우프”手術初挿入이 32.4才에서 29.7才로 “루우프”手術再挿入이 35.3才에서 33.9才로, 精管手術受容者婦인이 33.7才에서 31.3才로, 卵管手術受容婦인이 35.4才에서 32.5才로 1.4-2.9才의 平均年齡이 저하된 것으로 나타났으며, 1980年度 各避妊方法別 都市 農村的 平均年齡差는 農적이 都市보다 “루우프”手術 初挿入이 2.6才, 再挿入이 2.4才, 精管手術이 0.1才, 卵管手術이 0.8才가 높아, 精管手術이 가장 적은차를 나타낸 반면, “루우프”手術初挿入이 가장 큰 差를 나타내었다.

3) 避妊受容婦人의 平均現存子女數는 1974年 3.5名에서 1980

年 2.9名으로 0.6名이 減少되었으며, 現存子女數別 分布에 있어서도 1974年에는 3名의 子女를 가진 受容婦人의 比率이 25.7 “퍼센트”로서 가장 높았으나, 1980年에는 2名의 子女를 가진 受容婦人의 比率이 35.5 “퍼센트”로 가장 높은것으로 나타나 漸次 少子女化하는 것으로 나타났으며, 1980年度의 避妊受容婦人의 平均 現存 子女數를 都市, 農村別로 볼 때 都市 2.6名에, 農村 3.3名으로 農村이 都市보다 0.7名이 더 많은 것으로 나타났다.

4) 1972年과 1980年의 平均 現存子女數를 各避妊方法別로 比較해보면 “루우프” 施術 初挿入이 3.6名에서 2.5名으로 “루우프” 施術 再挿入이 4.3名에서 3.4名으로, 精管手術 受容者 婦人이 3.8名에서 2.6名으로, 卵管手術受容婦人이 3.8名에서 3.2名으로 0.6-1.2名이 減少된 것으로 나타났으며, 1980年度 各 避妊方法別 都市·農村의 平均現存子女數의 差는 “루우프” 施術 初挿入이 0.4名, 再挿入이 0.9名, 精管手術이 0.4名, 卵管手術이 0.7名으로 農村이 都市보다 0.4-0.9名이 더 많은 것으로 나타났다.

5) 1980年度 避妊施術 受容婦人의 現存男兒數 分布는 男兒數 1名이 40.8 “퍼센트,” 2名이 39.5 “퍼센트”로 대다수의 避妊受容婦人이 1-2名의 男兒를 가지고 避妊을 受容하고 있으며, 平均男兒數는 1.6名이었고, 都市와 農村은 各各 1.4名, 1.8名으로 農村의 避妊受容婦人이 0.4名 더 많은 것으로 나타났다.

6) 避妊受容者 (“루우프” 施術, 卵管手術, 月經調節術 受容婦人 및 精管手術 受容者)의 教育程度는 1974年 國民學校 以下가 66.4

“퍼센트”에서 1980년에는 46.3 “퍼센트”로 減少되었고 高等学校 以上은 7.9 “퍼센트”에서 22.9 “퍼센트”로 增加 漸次 学力 水準이 높아져가고 있다.

7) 1980年度 避妊受容婦人(“루우프”施術 受容婦人, 卵管手術 受容婦人, 月經調節術 受容婦人, 精管手術受容者婦人)의 平均人工流産 回數는 1.6회로 나타났고, 都市가 農村보다 0.6회가 많은 1.8회 이었다. 結論的으로 우리나라 避妊施術 受容婦人の 年齡은 漸次 낮아지고 現存子女數도 漸次 적어 지며, 教育水準은 漸次 높아지지만 都市와 農村間에 있어서는 2차가 아직도 큰것으로 나타나 家族計 劃事業의 效果를 보다 높이기 위해서는 農村의 避妊受容者들이 都市와 같은 水準의 낮은 年齡에서 적은 子女數를 가지고 避妊을 受容토록하고 事業推進策의 模索 및 低年齡, 少子女, 避妊受容者들의 事後管理 철저로 避妊使用을 지속토록하여 避妊效果의 增大를 꾀하여야 할 것이다.

韓國家族計劃事業

(家族計劃事業綜合評價)

人口研究部

孔世權, 朴仁和, 權熙琬

研究內容要約

가. 研究目的

우리 나라는 지난 20年間 國家 開發政策과 人口成長 抑制政策을 동시에 推進함으로써 刮目할만한 成果를 거두어 왔다. 그럼에도 불구하고 人口는 1960年의 2千5百萬名 水準에서 1980년에는 약 1千3百萬名이 增加한 3千8百萬名 정도에 이르렀고, 또 앞으로 20年後인 2000年 頃에는 다시 1千3百萬名이 增加한 5千1百萬名 水準에 이를것으로 展望된다. 그러나 10萬平方“키로미터” 未滿의 狹少한 国土와 貧弱한 資源등 우리나라의 諸與件을 考慮한다면 계속되는 人口成長은 國家發展에 寄與하는 側面보다는 沮害하는 側面이 더 클것이다. 따라서 지금까지 人口成長 抑制政策에 主導的 役割을 担当해온 家族計劃事業은 앞으로도 社會與件 變動에 副應하는 方向에서 보다 積極적으로 展開할것이 要求된다고 하겠다. 따라서, 우리나라 人口變動을 概觀하고, 지난 20年間の 家族計劃事業 發展過程을 体系的으로 綜合檢討 함으로써 앞으로의 人口成長 抑制政策에 寄與하고, 보다 効果적인 家族計劃 事業推進에 밑거름을 提供하는데 그 意義를 두고있다.

나. 研究方法

既存 資料를 종합해서 이를 기초로 時系列的 動向을 分析·
記述하고 評價하였음.

다. 研究結果

人口, 家族計劃事業 現況과 展望, 家族計劃에 관한 知識·實踐
· 態度, 出産力分析, 出産調節政策의 方向에 관한 綜合的인 資料提示
및 評價

라. 期待效果

家族計劃事業 및 人口政策에 관해 進展過程을 상세히 서술하
였고 앞으로의 人口政策方向도 아울러 提示하였음.

마. 政策建議內容

- (1) 人口政策 調査機構 設置
- (2) 出産調節政策의 多角的 追究
- (3) 人口資質向上을 위한 政策強化
- (4) 人口分布 및 移民政策의 合理化
- (5) 人口政策 支援을 위한 研究活動強化

事業場家族計劃事業 運營實態調查 報告書

人口研究部

李任田，洪性烈

研究内容要約

1. 研究目的

1975년부터 勞動部 主管下에 推進되어 온 事業場家族計劃事業의 管理 및 運營實態와 그에 따른 問題點을 把握하므로서 同 事業의 擴散可能性을 가늠하는 한편, 향후 계속될 同 事業의 보다 効率的인 事業推進方向設定에 필요한 基本資料를 마련하는데 그 目的이 있다.

2. 研究方法

全國 勤勞者雇傭規模 200人以上 事業체를 母集團으로 하고, 抽出間隔 “3”으로 하는 系統的無作爲抽出方法에 의거 標本抽出된 828個 事業체를 調査對象으로, 그리고 對象事業체의 上位職管理者를 應答對象으로 하여 勞動部傘下 全國 34個 地方事務所에 勤務하는 産業相談員에 의해 面接調査로 進行되었다.

3. 主要結果要約 및 向後 事業運營上 考慮事項

1) 主要結果要約

(1) 家族計劃事業關聯 對象者, 施設 및 人力現況

① 本 調査對象事業체에 勤務하고 있는 總 勤勞者(事業對象

者) 數는 약 56 萬名으로 이들 가운데 70 「퍼센트」정도가 雇傭規模 500 人以上 事業체에 從事하고 있었고, 男·女勤勞者 比率은 53:47 이었다.

한편 家族計劃事業對象者로서의 이들 勤勞者들의 人口學的 特性은 男·女勤勞者間에 매우 相異한 樣相을 보였다. 즉 女子勤勞者의 경우는 83 「퍼센트」가 24 歲以下, 91 「퍼센트」가 未婚狀態인데 反해, 男子勤勞者의 경우는 79 「퍼센트」가 25 歲以上, 59 「퍼센트」가 既婚狀態에 있었다.

② 調査對象事業체의 91 「퍼센트」가 事業体内에 相談室을, 47 「퍼센트」가 醫務室을 갖추고 있었다. 그리고 91 「퍼센트」가 教育訓練担当者를 두고 있었으며, 保健管理者(醫師)와 保健管理要員(看護員 및 補助看護員)을 확보하고 있는 事業체는 각각 18 「퍼센트」, 43 「퍼센트」에 不過했다.

(2) 家族計劃事業採擇水準

調査當時 勤勞者들에게 家族計劃事業을 實施하고 있는 事業체는 약 68 「퍼센트」정도였다. 한편 同 事業을 實施하지 않고 있는 事業체 가운데 61 「퍼센트」가 向後 事業을 採擇할 意向을 밝힘으로써 全體的으로 볼 때 19.2 「퍼센트」가 새로이 同 事業에 參與하게 될 可能性을 보였다. 따라서 앞으로 最小限 88 「퍼센트」정도의 事業체에서 勤勞者에 대한 家族計劃事業을 展開할 것으로 보여진다.

(3) 家族計劃事業運營實態

① 家族計劃事業을 實施하고 있는 事業体中 76 「퍼센트」가 1981年 上半期中에 家族計劃弘報教育을 實施한 것으로 밝혀졌으며, 教育實施經緯는 自体的으로 實施한 事業体와 外部關係機關의 勸誘나 要請에 의해 實施한 事業体가 半半程度였다.

② 調査當時 事業体內에 家族計劃弘報物을 付着하고 있는 事業体는 64 「퍼센트」 정도였다.

③ 家族計劃事業을 實施하고 있는 事業体中 90 「퍼센트」가 家族計劃自体相談要員을 選任하고 있었으나, 이들 510個 事業体에 選任되어 있는 自体相談要員 888名中 家族計劃訓練課程을 履修한 相談要員은 332名으로 37.4 「퍼센트」의 낮은 訓練履修率을 나타냈다.

④ 1981年 上半期中 避妊普及實績을 觀察한 바, 男性避妊方法普及이 女性避妊方法普及에 비해 그 參加事業体數나 普及件數 모두에서 훨씬 더 活潑한 것으로 나타났다.

즉, 精管手術의 경우 22.3 「퍼센트」의 事業体에서 681件을 普及한데 反해, 卵管手術의 경우는 10.6 「퍼센트」의 事業体에서 335件을 普及, 實績이 있는 事業体率이나 普及件數 모두에서 두 方法間에 倍以上의 差異를 보였다.

⑤ 應答事業体中 14 「퍼센트」정도가 家族計劃에 관한 事項을 就業規則 및 団体協約 등에의 明文化를 통한 能動的인 事業活動을 展開하고 있었다. . 明文內容은 주로 施術的 避妊方法受容者에

대한 施術獎勵金支給金額 및 有給休暇日數에 관한 것이었다.

⑥ 調査対象事業체 가운데 43「퍼센트」가 管内 家族計劃事業關係機關과 有機的인 協助關係를 전혀 맺고 있지 않고 있는 것으로 밝혀졌다.

⑦ 事業遂行에 따른 主要当面問題로는 (1) 弘報教育資料가 없는 点, (2) 事業体自体内에 事業推進을 위한 專門家가 없는 点, (3) 經濟事情上 財政的 支援이 어려운 点, (4) 教育을 위한 勤勞者動員이 어려운 点 등이 指摘되었다.

⑧ 828 名の 全体 調査應答者의 81「퍼센트」가 事業場家族計劃事業을 勤勞者福祉厚生事業의 一環으로서 強力히 推進해야 한다는 肯定的인 反應을 보였으며, 否定的인 反應을 나타낸 사람은 아주 極少數인 1.7「퍼센트」에 불과했다.

2) 事業運營上 考慮事項

以上에서 提示된 主要結果를 토대로 앞으로의 事業場家族計劃運營에 있어 優先的으로 參酌되어야 할 몇가지 事項을 다음과 같이 整理한다.

(1) 事業場家族計劃事業은 避妊普及보다는 弘報教育에 置重하되, 특히 長期的인 次元에서 向後 避妊普及의 潜在的 受容對象者인 未婚勤勞者에 대한 弘報・教育活動에 보다 力點을 두어야 하겠다.

同 教育은 少子女觀 確立과 男兒選好拂拭, 그리고 올바른 避妊知識의 傳達 등의 側面에서 強化되어야 할 것이다.

(2) 보다 능동적이고 효과적인 事業場家族計劃事業의 擴大實施를 위해서는 最高經營者 및 中間管理者를 對象으로 하는 「세미나」와 事業場內 事業遂行担当者 養成을 위한 基礎 및 補修教育프로그램이 持續적으로 開發, 運營되어야 하겠다.

(3) 事業場內에서의 家族計劃弘報教育을 위한 教育教材 및 弘報資料의 多様な 開發과 이의 持續적인 普及支援이 要望된다.

(4) 各級 家族計劃事業機關은 國家人口目標達成이라는 課題下에 有關機關과의 긴밀한 協助體制를 強化해야 하겠다.

(5) 事業自体에 대한 定期的인 進度評價體制를 講究하는 同時에, 中央과 一線事業担当者(産業相談員 및 事業体内 事業担当者)間의 定期的인 會議를 통해 問題點을 導出하고 이에 대한 對應方案이 適時에 이루어지도록 해야 할 것이다.

(6) 事業場에서의 避妊普及活動은 避妊受容에 따른 補償制度의 強化 즉, 不妊手術受容者에 대한 有給休暇 및 獎勵費支給, 社宅入住, 昇進, 昇級 및 褒賞時 優先權附與 등을 골자로 하는 內容을 就業規則이나 団体協約에 明文化하므로써 避妊實踐을 誘導토록 하는 것이 보다 效果的일 것이다.

(7) 事業場家族計劃事業은 限定된 人力과 豫算을 감안하여 從業員雇傭規模가 큰 事業体 부터 集中的으로 体系있게 定着化시킨 後에, 이를 토대로 段階적으로 全 事業体에 擴散시켜 나갈 것이 要望된다.

全國家口 및 結婚數推計

調査評價部

文顯相, 朴丙台

研究內容要約

4千萬에 가까운 人口와 世界首位를 자랑하는(?) 人口密度(山林地를 除外한 可用面積에 대한 人口密度 1,112 *km*²)를 가진 우리나라에서 앞으로도 지금과 같은 人口增加(每年 60萬以上の 人口가 늘어 난다)가 持續된다면 이로 因하여 우리 國民生活에 미치는 影響은 加重될 것이다.

人口問題가 우리 國民生活에 주는 影響은 資源, 環境, 保健教育, 雇傭, 住宅 등 社會經濟의 모든分野에서 關聯이 된다. 政府도 이러한 次元에서 모든 部處가 參與하는 綜合的인 人口抑制對策을 마련하고 과거 어느때 보다 強力하게 推進해 나갈 方針임을 發表한바 있다. 人口問題와 關聯된 諸經濟社會問題中的의 하나인 住宅問題도 우리나라 國政指標의 하나인 福祉社會의 具現을 위해서 重要한 先決課題의 하나라 할 수 있다. 人口增加와 都市人口異動, 그리고 核家族化의 傾向은 앞으로 우리나라 家口數의 加速的인 增加를 가져오게 할 것으로 豫測되어 이에따른 劃期的인 住宅建設 政策이 要求되고 있는 實情이다. 政府도 來年부터 91년까지 10年동안 5백만채의 住宅을 짓기로 計劃한 바 있으나 財源調達問題등으로 다시 이를 322萬동으로 縮小調整한것으로 알려지고 있다. 그러나 實際 어느정도의 住宅數가 必要한지는 向後 우리나라의 家口增加趨勢와 家口數增加의

直接要因인 新婚夫婦數 把握이 必要하다.

本 研究에서 나타난 結果에 의하면 우리나라 將來의 家口數 規模는 1980 年의 약 800 萬家口에서 10 年後인 1990 年에는 약 1,100 萬 家口가 되며, 다시 10 年後인 2000 年에는 1,400 萬家口를 넘어서게 됨으로서 年評均 30 萬家口以上이 增加할 것으로 展望된다.

우리나라 將來의 家口規模 및 年間增加數

년	도	(家 口 수) (千 家 口)	년 간 증 가 수 (千 家 口)
1980		7,849	276
1981		8,125	285
1982		8,410	303
1983		8,713	308
1984		9,021	320
1985		9,341	321
1986		9,662	344
1987		10,006	340
1988		10,346	356
1989		10,702	354
1990		11,056	338
1995		12,745	327
2000		14,379	

地域別로 볼때 農村地域에서는 絶对人口의 減少와 더불어 向後 家口數는 오히려 減少할것으로 豫測되어 우리나라 家口數의 增加는 都市家口數의 增加로 나타날 것이다. 都市家口數는 1980年의 약 440萬 家口에서 1990년에 약 760萬家口로 增加되고, 2000년에는 다시 약 1,140萬家口에 이를것으로 展望된다.

都市家口數의 增加趨勢

년	도	가 구 수 (천 가 구)	년 평균증가수 (천 가 구)
1980		4,436	287
1985		5,872	342
1990		7,583	371
1995		9,438	387
2000		11,371	

人口增加, 都市化, 그리고 核家族化의 影響으로 우리나라의 家口數는 앞으로 加速的인 增加가 예상되며 家口數 增加에 따른 住宅問題는 더욱심각하게 될것이다. 현재 우리나라의 住宅數는 약 550萬戶로서 全体家口의 거의 30%가 無住宅 家口인 것으로 알려지고 있으며, 이러한 住宅難은 農村에서는 별로 問題시 되지않으나 都市에서는 거의 절반가까운 家口가 無住宅家口로서 아직도 評均

두 家口가 하나의 住宅에 居住하는 形편이다.

家口數의 增加에 따른 所要住宅數는 住宅의 耐久年限을 감안한 古家代替所要棟數를 加算하지 않더라도 순전히 새로운 家口의 增加에 의해서 최소한 都市地域은 年間 30 萬 - 40 萬戶의 住宅을 建設해야만 現水準의 住宅普及率을 維持할 수 있을 것으로 생각된다.

우리나라의 將來新婚夫婦數 推計

년	도	신혼부부수 (천명)
1980		396
1981		409
1982		418
1983		424
1984		429
1985		434
1986		437
1987		440
1988		443
1989		446
1990		446
1995		452
2000		458

한편 家口數推計와 더불어 結婚數의 將來規模를 보면 앞으로 每 5 年間 약 2 백만쌍 以上の 新婚夫婦가 誕生하게 될 것이며, 이는 家口數를 增加 시키는 가장 重要な 要因이 된다. 앞으로 人口增加 抑制政策이 보다 強力히 推進될 境遇 將來의 家口數 또는 新婚夫婦數의 增加趨勢는 顯著하게 鈍化될 수 있을 것이다.

保健要員 實態調查

事業開發部

張芝燮, 金貞泰

研究內容要約

政府의 長期 保健事業 開發計劃에 의하면 現在 各 分野別 分担 業務를 漸次 統合保健事業으로 轉換할 計劃으로 이미 1978年부터 保健要員 統合訓練을 始作하였으며, 1981年度 下半期부터는 世界銀行 (IBRD) 과의 協約에 의해 4年間 이들 保健要員 4,000名에게 長期訓練 (看護員 12週 看護補助員 14週)을 實施하여 資質을 向上시켜 地域社会住民의 健康增進에 이바지 하고자 이미 1次年度인 1981年에 400名을 訓練시켰다.

이와 같은 計劃과 함께 이들 保健要員의 士氣를 높이고 効率的인 事業을 推進하기 위하여 1981年 7月 臨時職身分의 要員을 正規職 公務員 身分으로 轉換시킴에 따라 身分保障은 물론 處遇도 改善되었다.

이에 따라 當 研究院에서는 保健人力開發研究 資料와 統合保健事業計劃樹立을 위한 基礎資料로 活用하기 위하여 全國 217個 保健所와 13個市·道 保健課에 勤務하는 家族計劃, 母子保健, 結核管理要員과 이들의 指導監督業務를 担当하고 있는 監督看護員에 대한 實態를 1981年 10月 10日 現在로 郵便調查를 實施하여 電算處理結果에 의해 建議된 內容을 要約하면 다음과 같다.

1. 看護員・助産員 確保対策

要員養成化 以前の 看護員・助産員の 比率은 27.9%이던 것이 本 調査에서는 22.1퍼센트로 5.8퍼센트가 減少된데 反하여 看護補助員은 5.6퍼센트가 增加하고 있다. 看護員・助産員이 減少되고 있는 主要한 原因은 要員養成化時 最少限 8級을 期待했던 이들이 그 以下の 職級을 받은데에 대한 人事不滿으로 보여진다. 특히 이들 看護員들은 學歷背景이 3年내지 7年이나 差異가 있는 看護補助員들과 同一한 職級을 받은데에 대하여 不滿을 표하고 있어 看護員에 대하여는 初任職級이 最少한 8級을 줄수 있는 制度的인 措置가 要求된다고 보며 그렇게 하므로써 在職中인 看護員의 離職을 極少化 할 수 있다고 생각된다.

2. 市・區保健所 및 市・道要員에 대한 訓練

政府의 保健要員 訓練計劃에 의하면 世界銀行(IBRD) 借款事業으로 4年에 걸쳐 邑・面要員 4,000名에게 訓練을 시키도록 計劃하고 있다. 그러나 本 調査에 의하면 訓練未畢者中 35.8%가 市・區保健所와 市・道要員으로 나타나고 있어 이들에 대한 訓練의 機會가 同時에 이루어져야 事業의 均衡을 維持할 수 있을 것으로 보며 특히 都市零細民事業은 農村事業만큼이나 重要視하고 있는 時点에서 訓練의 強化는 必然的으로 이루어져야 한다고 본다.

3. 母子保健事業 指導監督体系의 再調整

各 事業別 指導監督体系를 보면 家族計劃과 結核管理事業을 위하여는 各 市·道에 2 名의 家族計劃專担指導員과 結核管理看護員이 있고 市·郡·區保健所에는 家族計劃 先任指導員과 一般指導員結核管理要員등 專門要員이 配置되고 있어 一線事業의 指導監督은 물론 上部機關의 指示 方針이 一線要員까지 体系的으로 이루어지고 있으나, 母子保健事業에 있어서는 中間監督機關인 市·道 및 市·郡·區保健所에 專担要員이 없고 대개의 경우 家族計劃要員이 母子保健業務를 兼하고 있는 実情이므로 母子保健事業을 위한 中間 指導監督体系의 再調整이 이루어져야겠다고 본다.

4. 看護補助員의 學歷을 高等学校卒業以上の 學歷所持者로 確保

要員의 學歷背景은 事業을 遂行하는데 있어서 質은 勿論 量的으로도 많은 影響을 줄 것임은 明白한 事實이다.

本 調査에 의하면 看護補助員中 中卒의 學歷所持者가 42.5%로 1980年度 調査時的 40.5% 보다 2.0% 增加하고 있는데 이들 看護補助員을 위한 한 調査研究報告書에 의하면 이들 学院教育은 상상외로 낮은 教育을 實施하고 있다고 하고 있어 앞으로 政府가 施行하려는 統合保健事業에도 크게 影響을 미칠것으로 보여지고 있고 또한 既存要員에 대한 教育訓練의 強化 및 保健要員으로는 高卒以上の 學歷所持者로 採用하도록 해야한다는 建議案이 나온바도 있어 이와 같은 制度的인 措置도 역시 要求된다고 하겠다.

人 口 ． 保 健 指 標

事 業 開 發 部

南 喆 鉉 ． 曹 愛 姐 ． 洪 賢 珠

1 ． 研 究 目 的

國民의 健康增進과 社會福祉化를 이룩하기 위하여는 適切하고 效率的인 人口및 保健政策의 樹立이 요구되며 이러한 政策樹立을 위한 基本 企劃過程에서 必要不可缺하게 이용되는 것이 人口．保健 및 이에 관련된 社會．經濟 등에 관한 指標 및 統計이다. 그러나 이제까지 體系的으로 統一되고 一括 整理된 자료의 부족으로 관련 行政機關, 團體 및 研究機關에서 많은 불편을 겪어온 것이 사실이다. 따라서 이러한 불편을 줄이기 위하여 既 發表되어 사용되고 있는 人口．保健關聯 指標 및 統計資料를 把握, 整理하고 실제 필요로 하는 指標 및 統計資料를 選定하여 合理的이며 體系的으로 統一된 指標와 統計資料를 提示하여 保健政策樹立 및 研究活動을 위한 參考資料로 活用할 수 있도록 함을 目的으로 한다.

2 ． 研 究 方 法

가) 各 機關別로 既 發表되어 사용중에, 있는 人口．保健關聯 指標 및 統計를 蒐集, 整理하고

나) 行政機關, 研究機關 및 관련 團體에서 필요로 하는 指標 및 統計의 內容을 郵便調查를 實施하여 蒐集한후

다) 院内外 관련 専門人士들로 構成된 協議會를 거쳐 最終의으
로 人口・保健關聯 指標 및 統計內容과 登載係數를 確定하였다.

3. 研究內容要約

우리나라의 人口規模, 國民의 健康水準, 醫療人力과 醫療資源, 保
健에 관련된 社会・經濟・文化程度를 쉽게 把握할 수 있도록 이들
에 관련된 諸 指標 및 統計資料를 集大成한 것으로, 人口와 社会
經濟分野는 經濟企劃院 資料를, 保健分野는 保健社会部 資料를 其
他는 各 分野別 行政機關 및 專門研究機關의 資料를 주로 이용하
여 年度別과 地域別로 整理함으로써 時系列的 比較와 地域別 比較
가 가능하도록 하였다.

보건정보실태조사

調査評價部

이 중 섭

1. 연구내용요약

표기보고서는 1977년 이후 국내에서 수행된 Health Service 연구결과를 수록한 자료집으로서, 동 연구는 각 연구과제별로

가) 연구기간

나) 연구목적 및 사용된 연구방법론

다) 연구결과요약

라) 보건사업의 개선을 위한 연구결과의 활용도를 주요내용으로 하고있다.

동 연구결과는 보건정책수행자 및 학계, 보건관계 연구자에 제공되어 보건사업연구의 발전에 크게 기여할 것으로 기대된다.