

白翎島住民에 대한
家族計劃 및 醫療實態調查

— 中間報告 —

姜南熙·車正根

1974年 11月

家族計劃研究院

1911

1912

1913

1914

1915

목 차

머릿말

1. 調查研究目的	7
2. 調查研究對象	7
3. 調查研究內容과 方法	8
4. 調查研究結果 및 考按	8
가. 社會, 經濟, 文化的背景	8
(1) 社會的背景	8
1) 地域別調查家口分布	8
2) 人口構成	9
3) 人口動態	12
4) 居住	14
(2) 經濟的背景	14
(3) 文化的背景	16
나. 家族計劃實態(K.A.P.)	17
(1) 家族計劃에 대한 認識	17
(2) 家族計劃에 대한 態度	18
(3) 家族計劃의 實踐	21
다. 傷病管理	23
(1) 醫療必須量	24
(2) 醫療要求量	26
(3) 支出醫療費	26
5. 要約 및 結言	27
附 錄	31

머 리 말

이 報告書는 1974年 6月 10日부터 7月 5日에 이르는 期間에 京畿道甕律郡白翎面白翎島內에 居住하는 總 1,509家口 8,479人에 대한 調查研究 結果의 基本資料中 一部를 수록한 中間報告書입니다.

本 研究院과 서울赤十字病院이 共同으로 特殊地域의 家族計劃과 醫療事業 綜合開發模型構築을 目的으로 試圖된 最初의 調查研究로서 家族計劃 實踐率의 持續的인 擴張과 落後地域 事業推進方向 設定에 기여함과 同時에 醫療授惠의 効率化方案을 모색하기 위한 綜合開發의 可能性與否를 타진하고자 하였습니다.

우선 一部 基本 資料가 集計分析되었으므로 最終報告書가 나오기 앞서 中間報告로서 資料를 提供하오니 參考하여주시기 바랍니다. 이번 調查研究의 基本趣旨는 從來 個別的으로 推進해온 바 있는 諸般 關聯事業을 效率的으로 統合管理함으로서 能率面에 있어서나 效果面에서 새로운 轉機를 마련해보고자 하였습니다.

모조록 調查研究된 모든 資料가 家族計劃의 擴大普及과 醫療給與의 効率化를 위한 基本 資料로서 充分히 活用되기 바랍니다.

끝으로 本 調查研究가 進行되는 過程에서 物心 兩面으로 支援해 주신 서울赤十字病院 이병학 원장님께 감사를 드립니다.

1974年 11月

家 族 計 劃 研 究 院
院 長 洪 鍾 寬



1. 調査研究目的

家族計劃 不振地域에 대한 事業評價 및 不振要因의 糾明을 통하여 落後地域 家族計劃 普及率의 擴大를 꾀하고 特殊地域 家族計劃 推進方向을 提示함과 同時に 醫療給與의 効率化 方案을 模索하여 家族計劃과 醫療事業의 共同 開發體制確立에 資하고 아울러 地域社會 住民福祉 向上에 寄與함을 目的으로 하였다.

2. 調査研究對象

調査研究對象은 調査目的을 充足시킬 수 있는 立地條件과 제한 환경여건을 考慮하여 京畿道甕律郡白翎面 白翎島內에 居住하는 總 1,509家口 8,479人으로하였다.

軍事基地로서 人口가 稀少하고 또는 落島라는 特殊 與件을 配慮하여 全數調査를 原則으로 하였다. 그러나 調査時期가 6月로서 最高의 農繁期였기 때문에 面接上의 隘路가 至大하였을 뿐만 아니라 對象者에 대한 最善의 應答雰圍氣 造成이 어려웠다는 調査過程에서의 難點도 감수 해야했다.

더우기 人口構成面에 있어 軍人家族과 浮浪 勞動人力의 移動이 顯著함으로 因하여 正確한 調査對象의 포착이 어려웠든 것도 事實이다.

白翎面은 白翎島 全域과 大, 小靑島를 包含하는 黃海道甕律半島 西端의 休戰線 接境地에 位置한 島嶼地域으로서 1974年 7月 1日을 期하여 45.21km²에 達하는 白翎島만을 白翎面이라하고 大靑島와 小靑島를 包含한 15.51km²의 地域을 大靑面이라하여 行政管割權을 分割하였다.

仁川港으로부터 15時間餘에 連結되는 船便이 唯一한 交通手段이며 週一回 運航된다.

면 적, 인 구 및 가 구

면 별	구분 도 서 별	면 적 (km ²)	행 적 리 수	자 연 부 락 수	가 구				인 구			외 국 인	
					계	농가	어가	기타	계	남	여	가구	인구
	계	60.72	19	37	20.77	13.38	328	411	11,680	5,901	5,779	6	14
백령면	백령도	45.21	12	20	1,509	1,007	163	339	8,479	4,293	4,186	6	14
대청면	대청도	12.55	5	15	401	205	135	61	2,296	1,189	1,107	—	—
	소청도	2.96	2	2	167	126	30	11	905	419	486	—	—

3. 調査研究內容과 方法

特殊地域 家族計劃 擴大普及을 包含한 綜合開發體制 確立을 위한 基礎調査라는 點에서 調査項目을 設定함에 있어도 家族計劃과 醫療實態는 勿論 生活全般에 관한 모든 事項을 觀察할 수 있도록 考慮했다.

人口의 特性別 構成, 生活基盤의 經濟, 社會, 文化的 背景, 人口動態 및 出產力, 家族計劃의 實態(K.A.P.)를 비롯하여 全體住民이 가지는 傷病量과 種類, 管理樣相과 이에 所要된 支出醫療費 規模등을 主要 內容으로 하였다. 調査方法에 있어서는 特殊目的을 위한 綜合調査의 소양을 갖춘 調査要員을 選拔하여 特別 敎育과 訓練을 實施하고 所定の 調査票에 의거 對象 家口를 訪問, 面接을 통한 他計式 調査方法에 의하여 資料를 蒐集하였다.

4. 調査研究結果 및 考按

가. 社會 經濟 文化的背景

이 地域 住民이 營爲하고 있는 生活程度를 計測하기 위하여 人的資源과 自然資源의 活用性을 分析하고 家計收支規模와 生活聯關指標에 關聯되는 諸般 狀況을 概觀한바 다음과 같다.

(1) 社會的 背景

1) 地域別 調査家口 分布

12個里 20個 自然部落으로 構成된 白翎島內의 里別 調査 家口의 分布는 <表1>과 같다

<표 1> 지역별 조사가구 분포

계	진촌 1리	진촌 2리	진촌 3리	진촌 4리	진촌 5리	북포리	가을 1리	가을 2리	연하 1리	연하 2리	남포 1리	남포 2리
1,486	222	287	119	52	49	191	95	74	104	65	110	118
100.0	14.9	19.3	8.0	3.5	3.3	12.9	6.4	5.0	7.0	4.4	7.4	7.9

全數調査를 原則으로 했기때문에 總家口의 98.5%에 해당하는 1,486家口가 調査되었다. 1970年 Census 資料에 比較하여 약 22.6%에 達하는 높은 移動(轉出入)率이 말해 주듯 軍人家族의 빈번한 교체라든가 浮動 勤勞者 家口의 잦은 移動때문에 正確한 家口數를 파악하기란 쉬운일이 아님을 부언해둔다.

<表 1>에서 보는 바와 같이 거의 半數에 가까운 42.2%가 진촌 1~3리에 集中되고 있다.

이 섬의 行政, 産業, 交通, 通信, 및 敎育에 이르는 諸 部門의 中心地域으로서 서울 赤十字病院 白翎分院도 이곳에 位置하고 있다.

中心街로부터 15km 地點에 位置한 연하리가 가장 먼곳이기는 하지만 路線巴士의 運行과 里單位 電話 施設의 完備로 말미암아 比較的 地域間 유통이 원활하다.

調査家口の 家口形態別 構成은 <表 2>에서 보는바와 같이 典型的인 農村 家口形態로

<표 2> 가구 형태별 가구 구성

가 구 형 태	가 구 수	%
계	1,486	100
미 혼 가 구	3	0.2
독 신 가 구	32	2.2
핵 가 족	1,055	71.0
핵가족+방계가족	28	1.9
직 계 3 세 대	292	19.6
직계 3세대+방계	60	4.0
대 가 족	6	0.4
기 타	10	0.7

서의 直系 3세대家口나 大家族形成傾向은 24.7%에 不過하고 오히려 核家族의 傾向이 71.0%로 支配的이다. 이것은 이 地域이 軍事基地로서 또는 一般 農村과는 그 發展史的 側面에서 特殊한 環境 與件이 作用했기 때문에 나타난 樣相으로 理解할 수 있다.

2) 人口構成

家口員規模別 家口分布, 年齡階層別 人口構成을 비롯하여 扶養人口 指數를 보면, <表 3, 4, 5>와 같다.

<표 3> 가구원 규모별 가구분포

	가 구		인 구	
	수	%	수	%
계	1486	100.0	8,452	100.0
1 인	33	2.2	33	0.4
2	98	6.6	196	2.3
3	133	9.0	399	4.7
4	178	12.0	712	8.4
5	225	15.1	1,125	13.3
6	258	17.4	1,548	18.3
7	220	14.8	1,540	18.2
8	174	11.7	1,390	15.5
9	89	6.0	801	9.5
10인이상	78	5.2	706	8.4

(가구당 가구원규모 : 5.7인).

<표 4> 연령별 인구 구성

	수	%
계	8,452	100.0
0 ~ 4세	842	10.0
5 ~ 9	988	11.7
10~14	1,375	16.3
15~19	1,183	14.0
20~24	768	9.1
25~29	504	6.0
30~34	417	4.9
35~39	436	5.1
40~44	509	6.0
45~50	397	4.7
50~54	296	3.5
55~59	234	2.8
60세이상	503	5.9

〈표 5-1〉 부양 인구 및 부양인구지수

	수	%
계	8,452	100
① 0~14세	3,205	38.0
② 15~59	4,744	56.1
③ 60 이상	503	5.9

家口員規模別布分를 보면 6人 家口가 17.4%로 가장 많고 5人 家口 15.1% 7人 家口 14.8%로서 全家口의 47.3%에 達하며 10人 이상의 大家族도 5.2%이다. 反面 單獨家口가 2.2% 2人 家口가 6.6%로서 8.8%가 2人이하의 小家族 家口이다. 〈表 1〉과 比較해 보면 家口當 子女數가 많다는 事實을 알 수 있다. 家口當 平均 家口員規模는 5.7人으로 1970년도 Census 자료에 의한 全國平均 5.2人보다 높고 郡部 平均 5.5人보다도 높은 現狀이다.

年齡別 人口構成을 〈표 5-1, 5-2〉에서 보면 0~14세群이 38.0%로 全國平均보다 낮은 反面 15~59세群이 56.1%로 높은 樣相을 나타내고 있다.

따라서 扶養人口指數는 78.2로 낮은 편이고 老年化指數는 15.7로 높은 率을 보이고 있다.

有配偶 家口主 및 婦人의 年齡別, 教育程度別, 職業別 分布와 宗教狀況을 보면 다음 〈表 6.7.8.9.〉와 같다.

〈표 5-2〉 연도별 인구지수 비교

	1966	1970	1974 (백령도)
소년인구지수	84.8	80.3	67.6
노년인구지수	10.1	10.3	10.6
부양인구지수	94.9	90.6	78.2
노년화지수	11.9	12.9	15.7

$$\text{소년인구지수} = \frac{0-14\text{인구}}{15-59\text{세인구}} \times 100$$

$$\text{노년인구지수} = \frac{60+\text{인구}}{15-59\text{세인구}} \times 100$$

$$\text{부양인구지수} = \text{소년인구지수} + \text{노년인구지수}$$

$$\text{노년화지수} = \frac{60+\text{인구}}{0-14\text{세인구}} \times 100$$

〈표 6〉 유배우 가구주 및 부인의 연령별 분포

연령군	계		가 구 주		부 인	
	수	%	수	%	수	%
계	2,220	100	1,110	100	1,110	100
~19	6	0.3	—	—	6	0.5
20~24	127	5.7	16	1.4	111	10.0
25~29	336	15.1	135	12.2	201	18.1
30~34	390	17.6	203	18.3	187	16.8
35~39	407	18.3	210	18.9	197	17.8
40~44	477	21.5	237	21.4	240	21.6
45~49	345	15.6	181	16.3	164	14.8
50+	132	5.9	128	11.5	4	0.4

〈표 7〉 유배우 가구주 및 부인의 교육정도별 분포

교육정도	계		가 구 주		부 인	
	수	%	수	%	수	%
계	2,220	100	1,110	100	1,110	100
무 학	350	15.7	76	6.8	274	24.7
국 졸	1,085	48.9	466	42.0	619	55.8
중 졸	389	17.5	268	24.2	121	10.9
고 졸	307	13.8	229	20.6	78	7.0
대학이상	60	2.7	68	6.1	12	1.1
무 응 답	9	0.4	3	0.3	6	0.5

〈표 8〉 유배우 가구주 및 대상부인의 직업별 분포

직 업	계		가 구 주		부 인	
	수	%	수	%	수	%
계	2,220	100	1,110	100	1,110	100
무 직	561	27.3	38	3.4	523	47.1
농 업	965	43.5	504	45.4	461	41.5
어 업	173	7.8	166	15.0	7	0.6
육 체 노 동	105	4.7	77	6.9	28	2.5
기 술 노 동	32	1.4	28	2.5	4	0.4
판매, 사무직	199	8.9	130	11.7	69	6.2
전문관리직	24	1.1	22	2.0	2	0.2
서 비 스 업	128	5.8	122	11.0	6	0.5
기 타	27	1.2	20	1.8	7	0.7
무 응 답	6	0.3	3	0.3	3	0.3

〈표 9〉 유배우 가구주 및 부인의 종교

종 교 별	계		가 구 주		부 인	
	수	%	수	%	수	%
계	2,220	100	1,110	100		100
없 음	732	33.0	391	35.2	341	30.7
신 교	858	38.6	410	36.9	448	40.3
천 주 교	559	25.1	273	24.6	286	25.8
불 교	26	1.2	13	1.2	13	1.2
유 교	1	0.0	1	0.1		
기 타	2	0.1			2	0.2
무 응 답	42	2.0	22	2.0	20	1.8

29세 이하의 年少群이 21.1%인 反面 30~44세群이 57.4%로 支配的이고 45세 이상의 高齡群이 21.5%이다. 大體的으로 婦人의 結婚年齡이 男子에 比해 年少하다.

教育水準은 全般的으로 國卒階層이 48.9%로 過半數에 達하고 있으며 無學이 15.7%나 되는 反面 高卒 이상의 高等教育은 16.5%이다. 特히 婦人 階層의 教育水準은 越等히 낮은 現狀임을 볼 수 있다.

生業으로서의 職業別分布를 보면 43.5%가 農業에 從事하고 있으며 島嶼地域이기는 하지만 漁業에 從事하는 率은 7.8%에 不過하다. 뿐만아니라 無職狀態에 있거나 날 품 팔이하는 浮動勤勞者 階層이 27.3%나 된다.

地域의 特殊事情에 의하여 不完全 雇傭人口의 流動의 移動이 이와같은 結果를 超來하는 것으로 思料된다. 全體 住民의 70%가 宗教를 가지고 있다는것도 이地域 住民生活의 特性中의 하나이다. 基督教가 38.6%로 가장 많고 「카톨릭」이 25.1%로서 大多數의 宗教人은 이상의 두 宗派에 屬하고 있다. 따라서 白翎島는 어느 部落을 가나 聖堂과 教會가 兩立하고 있는 事實을 쉽게 發見할 수 있다. 이것은 주로 宗教를 通하여 地域開發事業이 이루어져 왔다는 事實을 立證하고 있다.

3) 人口動態

結婚狀態, 年度別 出產 및 死亡 傾向을 概觀하면 <表 10, 11, 12>와 같다.

<표 10-1> 부인의 초혼 연령

	수	%
계	1,110	100.0
~14세	18	1.6
15~19	639	57.6
20~24	382	34.4
25~29	53	4.8
30+	3	0.3
무응답	15	1.3

(평균 초혼 연령 : 19.4세)

<표 10-2> 연도별 초혼 연령 비교

	남	여
1955	24.5	20.4
1960	26.4	22.6
1966	26.7	22.8
1970	27.1	23.2
1974(백령도)	—	19.4

<표 11-1>

연도별 임신, 출산 및 유산

년 도	총임신건수	정 상 출 산			유 산		
		계	남	여	계	인 공	자연+사산
1970	164	(87.8)144	75	69	(12.2)20	17	3
1971	180	(84.4)152	84	68	(15.6)28	24	4
1972	212	(82.1)174	84	90	(17.9)38	33	5
1973	227	(80.2)182	96	86	(19.8)45	35	10
1974 5月	97	(69.1) 67	37	30	(30.9)30	24	6

〈표 11-2〉

총 출생 및 생존율

총 출생 자녀			현 존 자녀			생 잔 율(%)		
계	남	여	계	남	여	계	남	여
4,392인	2,231	2,161	3,868	2,007	1,861	88.1	90.0	86.1
100.0(%)	50.8	49.2	100.0	51.9	48.1	—	—	—

〈표 12-1〉

연 도 별 사 망 자 수

년 도 별	계	남	여	무 응 답
1970	60	43	14	8
1971	40	24	13	6
1972	37	23	3	3
1973	39	23	8	8
1974.5월	17	12	4	1

〈표 12-2〉

연 령 별 사 망 자 수

연 령	1970	1971	1972	1973	1974. 5.
계	60	40	37	39	17
0 ~ 4	13	8	7	5	3
5 ~ 9	4	2	—	2	—
10~19	5	2	—	1	1
20~29	2	1	—	2	2
30~39	5	4	3	1	—
40~49	4	2	5	4	1
50~59	1	3	4	7	4
60+	9	8	12	12	6
무응답	17	10	6	5	—

婦人의 初婚年齡은 15~19세에서 57.6%로서 壓倒的이고 20~24세에서 34.4%이다. 平均 初婚年齡은 19.4세로서 早婚傾向이 顯著하다. 年度別 總 妊娠件數에 대한 正常 出產과 死產을 包含한 人工 및 自然流產을 比較하면 年平均 正常 出產率은 83.6%이고 流產率이 16.4%에 達하고 있다.

1974年 5月末까지의 實積에 의하면 流產率이 30.9%에 이르고 있어 人工流產의 增加 現狀이 뚜렷함을 볼 수 있다.

또한 總 出生兒에 대한 現存子女數를 比較하면 88.1%가 生殘하고 11.9%에 이르는 高率이 成長過程에서 死亡하였다. 性別生殘率은 남자가 90.0%, 女子가 86.1%로서 女 兒의 生殘率이 더 낮음을 알 수 있다.

年度別 死亡傾向을 보면 女子보다 男子가 많고 0~4세간의 幼兒 死亡이 많다.

年度別 年央人口를 비롯하여 出生, 死亡 統計의 未備로 粗出生率이나 粗死亡率의 算出이 困難하다.

4) 居 住

白翎島 住民의 出生地別, 居住年限別分布를 보면 <表 13.14>와 같다.

<표 13> 유배우 가구주 및 부인의 출생지

	계		가 구 주		부 인	
	수	%	수	%	수	%
계	2,220	100	1,110	100	1,110	100
도 시	200	9.0	82	7.4	11.8	10.6
농 촌	515	23.2	286	25.8	229	20.6
백 령 도	1,501	67.6	740	66.6	761	68.6
기 타	4	0.2	2	0.2	2	0.2

<표 14> 유배우 가구주 및 부인의 거주 연한별 분포

거 주 연 한	가 구 주		부 인	
	수	%	수	%
계	1,110	100.0	1,110	100.0
0 ~ 4	132	11.9	152	13.7
5 ~ 9	25	2.3	23	2.1
10 ~ 14	28	2.5	27	2.4
15 ~ 19	17	1.5	18	1.6
20 ~ 24	150	13.5	184	16.6
25 ~ 29	108	9.7	138	12.4
30 ~ 39	294	26.5	274	24.7
40 +	356	32.1	294	26.5

全體 住民의 67.6%는 白翎島에서 出生했으나 32.4%는 陸地나 기타 地域으로 되어 있으며 陸地의 農村地域으로부터 轉入率이 23.2%로 가장 높다.

특히 女子의 경우는 陸地의 都市로부터 轉入한 率이 10.6%나 된다.

居住 年限別로 보면 男子의 경우 0-4년이 11.9%임에 비해 女子는 13.7%로 女子가 높은 反面 40年 이상 居住者는 男子가 32.1%, 女子가 26.5%로서 男子가 월등이 높다

(2) 經濟的背景

生活基盤과 生活程度의 把握을 위하여 耕地 所有 規模와 年間 家計收入支出規模 및 畜産實態를 보면 <表 15, 16, 17>과 같다.

〈표 15〉

경작지 규모별 가구분포

	답		전	
	가 구	%	가 구	%
계	1,486	100.0	1,486	100.0
없 다	738	49.7	577	38.8
500평미만	129	8.7	77	5.2
500 ~ 999	211	14.2	164	11.1
1,000~1,499	176	11.8	231	15.5
1,500~1,999	92	6.2	117	7.9
2,000~2,499	54	3.6	170	11.4
2,500~2,999	15	1.0	40	2.7
3,000~3,499	33	2.2	65	4.4
3500+	13	0.9	19	1.3
무 응 답	25	1.7	26	1.7

〈표 16〉

년간 수입 지출 규모별 가구분포

	수 입		지 출	
	가 구	%	가 구	%
계	1,486	100.0	1,486	100.0
125,000원 미만	187	12.6	201	13.5
125,000~185,000	150	10.1	183	12.3
185,000~245,000	246	16.6	296	19.9
245,000~335,000	278	18.7	299	20.1
335,000~435,000	279	18.7	269	18.1
435,000~525,000	148	10.0	117	7.9
525,000~625,000	90	6.1	48	3.2
625,000~715,000	25	1.7	20	1.3
715,000~815,000	23	1.5	14	0.9
815,000이상	39	2.6	18	1.2
무 응 답	22	1.4	21	1.6

〈표 17〉

축 산

단위 : 마리

유 축 농 가			한 우			돼 지	닭	토 끼	산 양		
계	유축농가	무축농가	계	우	송				계	우	송
1,004	787	217	663	518	155	1,275	715	300	81	24	57
100.0	78.4	21.6	—	—	—	—	—	—	—	—	—

田과 畚을 包含한 耕地所有規模는 1,000~1499명이 13.6%로 가장 높고 全體의 33.2%가 1,500명 미만의 耕地를 所有하고 있을 뿐이며 3,500명 이상 所有者는 1.1%에 不過하다. 더우기 過半數에 가까운 44.2%는 耕地를 전혀 가지고 있지 않으며 小規模의 田만을 所有하고 있는 家口도 상당수 있다.

이것은 家口當 5.7人家族이 生活를 영위하는 基盤으로서 <表 16>의 家計 收支規模와 깊은 聯關을 가진다.

全家口의 37.4%는 年間 245,000원~435,000의 收入을 가지며 이는 月平均 20,000~36,000원 規模의 生活水準이다.

支出規模에 있어서는 더욱 未達된 水準으로 40.0%가 185,000~335,000원規模이다. 即 月平均 15,000. ~30,000원 階層이 支配的이다.

이와 같은 일련의 現狀들은 이地域 住民의 生活程度를 端的으로 說明해주는 指票가 된다. 畜産實態를 概觀해 보면 全家口의 78.4%가 有畜農家이고 無畜農家は 21.6%에 不過하다. 特히 政府 畜産資金 支援에 의하여 韓牛 總數는 663頭에 이르며 每 農家當 1頭의 韓牛를 保有하고 있는 셈이 된다.

이외에도 1,275마리에 達하는 도야지며 닭. 토끼, 산양등 많은 家畜을 가지고 있다 적은 農土를 대신하는 收入源으로서 畜産 장려현상이 두드러지고 있다.

(3) 文化的 背景

文化水準의 測定을 위하여 新聞, 雜誌購讀, 電氣施設 및 라디오, T.V.등 保有狀況을 보면 <表 18, 19>와 같다.

<표 18> 문 화 시 설 현 황

	공보 매개체 보유수				신문 구독자수	계시관수	비 고
	T. V.	라디오	스피카	영사기			
백 령	8	1,472	3	1	264	17	면집계

<표 19> 문화시설 이용율

종 류	가 구	문화시설 이용율 (%)
신 문	153	10.4
잡 지	61	4.1
전 기	99	6.7
라 디 오	985	66.3

白翎面 集計에 의하면 白翎島內에 있는 T.V.수는 8개, 라디오 總數는 1,472개, 스피카 3개, 영사기 1개등이며 66.3%의 家口가 라디오를 保有하고 있다.

다만 電氣는 發電機에 의하여 一部家庭(6.7%)에 限하여 利用되고 있을 뿐이며 全家口의 10.4%만이 新聞을 購讀하고 있고 雜誌購讀率은 4.1%에 不過하다.

그러나 特殊 移動人口群에 의한 陸地와의 文化文明의 交流가 圓滑히 이루어지고 있기 때문에 一般 農村實情에 비하여 都市文明의 普及現狀이 顯著하다.

나. 家族計劃實態(K. A. P.)

家族計劃 不振地域의 實態分析과 不振要因의 糾明을 通하여 特殊地域 家族計劃事業의 效率化 方案을 模索하고자 하였기 때문에 既 實施한바 있는 家族計劃實態調查方法에 의거 知識 態度 및 實踐에 관한 事項을 調查觀察하였다.

(1) 家族計劃에 대한 認識 可妊婦인의 97%는 家族計劃을 잘 알고 있었으며 3%만이 전혀 들어보지 못했다고 報告하였다.

〈表 20〉에서 家族計劃을 認知하게된 階級별로 보면 48.9%가 家族計劃 從事員으로부터 認知하였고 26.7%가 親舊나 親知이며 매스메디아의 效果도 11.6%로 나타나고 있다.

〈表 22〉에 의하여 避妊方法別 理解程度를 觀察하면 먹는 避妊藥을 전혀모르는 사람이 6.2%이고 使用方法을 알고 있는 率은 70.7%로서 먹는 避妊藥의 普及이 顯著히 많음을 알 수 있다.

루우프(表 22-2)에 대한 認識은 부작용이 많고 몸에 해로운 方法으로 誤認되고 있기 때문에 알지 못하는 率도 먹는 避妊藥에 比하여 훨씬 높고 使用方法을 모르는 率도 또한 높다.

콘돔(表 22-3)에 대하여는 普及이 잘 안된 탓인지 또는 용어상의 혼돈에 의한지 29.2%의 많은 部分이 잘 모르고 있고, 使用方法을 아는 率도 55.0%에 不過하다.

〈표 20〉유배우가임부인의 가족계획 인식수준

	수	%
계	1,110	100.0
들어본적 없다	33	3.0
친구나 친척	296	26.7
가족 계획 중사원	543	48.9
의사·간호원·기타의료인	66	5.9
약국·약방	5	0.5
매스메디아	129	11.6
기타	18	1.6
모르겠다	4	0.4
무응답	16	1.4

〈표 22-1〉 유배우가임부인의 피임방법별 인식수준 (먹는 피임약)

	수	%
계	1,110	100.0
들어본일 없다	69	6.2
들어보았으나 사용방법 모른다	227	20.5
사용방법 안다	785	70.7
무응답	29	2.6

〈표 22-2〉 유배우가임부인의 피임방법별 인식수준 (루우프)

	수	%
계	1,110	100.0
들어본일 없다	159	14.3
들어보았으나 사용방법 모른다	253	22.8
사용방법 안다	670	60.4
무응답	28	2.5

〈표 22-3〉 유배우 가임부인의 피임방법
별 인식수준 (혼동)

	수	%
계	1,110	100.0
들어본일 없다.	323	19.1
들어보았으나 사 용방법 모른다.	150	13.5
사용방법 안다.	611	55.0
무응답	26	2.3

〈표 22-4〉 유배우 가임부인의 피임방법
별 인식수준 (정관절제)

	수	%
계	1,110	100.0
들어본일 없다.	448	40.4
들어보았으나 사 용방법 모른다.	212	19.1
사용방법 안다.	422	38.0
무응답	28	2.5

정관절제 (表 22-4)나 난관결찰(表 22-5)에 대하여는 40.4%와 47.7%가 알지 못하

〈표 22-5〉 유배우 가임부인의 피임방법
별 인식수준 (난관결찰)

	수	%
계	1,110	100.0
들어본일 없다.	530	47.7
들어보았으나 사용방 법 모른다.	162	14.6
사용방법 안다.	392	35.3
무응답	26	2.4

〈표 23〉 피임 방법별 공급원의 인식수준

계	모른다	안 다						무응답
		계	약 (병원)	국 보건소	읍·면 동사무 소	기 타	무응답	
1,110	62	1,120	75	831	2	11.2	28	
100.0	5.6	91.9	6.8	74.9	0.2	20.0	2.5	

고 있으며 알고있는 階層은 극히 낮은 率을 나타내고 있다.

특히 避妊器具의 入手方法이나 施術所에 대한 認知 程度를 〈表 23〉에서 보면 大體的으로 “保健所에 가면 된다”고 알고 있는 率이 74.9%로 가장 높고 “藥局이나 邑面事務所”에 가면 된다는 層도 상당수 있다.

全般的으로 家族計劃에 대한 認識水準은 높고 잘 理解하고 있으며 保健所에서 事業을 主管하고 있다는 事實도 잘 알고 있다.

이 地域 住民의 家族計劃에 관한 認識水準은 都市나 기타 農村에 비하여 조금도 손색이 없을 程度이다.

(2) 家族計劃에 대한 態度

높은 認識水準을 背景으로하는 이 地域住民의 家族計劃에 대한 態度를 몇가지 觀點에서 考察하면 다음과 같다.

家族計劃을 通하여 子女數를 人爲的으로 調節할 수 있느냐에 대하여는(表 24) 極히 회의적인 反應을 보이고 있다.

그러나 〈表 25〉에서 보는 바와 같이 現實의 諸般 與件을 考慮할 때 家族計劃의 必要

성을 絶感하고 家族計劃을 찬성하는 率이 93.6%에 達하고 있다.

찬성하는 理由는 大多數가 “보다 많은 子女 養育을 위하여” 또는 “生活危脅을 예방하기 위하여”를 들고 있다(表 26). 그러나 아직도 많은 子女를 願하는 一部 階層과 人爲的으로 調節하는 것은 道德的으로 바람직한 手段이 못된다는 생각이나 또는 宗教上의 理由로 반대하는 사람도 多少 있다(表 27).

〈표 24〉 자녀수의 조절가능 여부에대한 태도

계	있 다	없 다	무응답
1,110	174	908	28
100.0	15.7	81.8	2.5

〈표 25〉 가족 계획에 대한 태도

계	찬 성	반 대	무응답
1,110	1,039	44	27
100.0	93.6	4.0	2.4

〈표 26〉 가족계획 찬성 이유

	수	%
계	1,110	100.0
반 대	44	4.0
어 머 니 의 건 강	11	1.0
자 녀 양 육	602	54.2
집 안 의 살 림 형 편	310	27.9
가 족 의 행 복	59	5.3
원하는 수의 자녀를가졌기 때문에	40	3.6
가사 이외의 일을 종사할수 없기 때문에	7	0.6
나 라 의 발 전 을 위해	5	0.5
기 타	3	0.3
무 응 답	29	2.6

〈표 27〉 가족 계획 반대 이유

	수	%
계	1,110	100.0
찬 성	1,039	93.6
종교적교리에어긋나기때문	5	0.5
도덕적으로 옳지 않다.	7	0.6
건 강 에 해 롭 다	4	0.3
귀 짝 다	4	0.3
비 용 때 문 에	4	0.4
가 족 의 반 대 로	2	0.2
많은 자녀를 원 한다	13	1.2
많은 자녀가 나라의 발 전에 도움이 된다	2	0.2
기 타	4	0.4
무 응 답	26	2.3

〈표 28〉

피임에 대한 가족의 태도

	남 편		시 부 모	
	수	%	수	%
계	1,110	100.0	1,110	100.0
반 대	68	6.1	114	10.3
경 우 에 따 라 찬 성	64	5.8	57	5.1
찬 성	878	79.1	368	33.1
모 르 겠 다	66	5.9	152	13.7
사 망	—	—	374	33.7
무 응 답	34	3.1	45	4.0

〈表 28〉에 의하여 避妊에 대한 男便과 시부모의 態度를 比較해보면 79.1%의 男便 이 찬성하는 한편 시부모의 경우는 33.2%만이 찬성하는 형편이다.

이것은 老齡層의 家族計劃 收容態勢가 年少層에 비하여 未弱하다는 實情을 나타 낸 結果라고 볼 수 있다. 理想子女數에 대한 態度를 보면 〈表 29〉에서 보는 바와 같이 아 들 둘(59.6%) 딸 하나(50.7%)가 가장 많고 아들 하나(13.2%) 딸 둘(31.7%)이 역시 높은 率을 占하고 있다.

〈표 29〉 이상자녀수에 대한 태도

이 상 자 녀 수	남		여	
	수	%	수	%
계	1,110	100.0	1,110	100.0
없 음	106	9.5	116	10.5
1 인	146	13.1	563	50.7
2 인	662	59.6	352	31.7
3 인	128	11.5	17	1.5
4 인	6	0.6	—	—
5 인	—	—	—	—
6 +	—	—	—	—
무 응 답	62	5.6	62	5.6

또한 아들 셋 이상(12.1%), 딸 둘 이상(33.2%)을 願하는 階層도 상당수 있다. 아 것은 둘 낳기 運動이 實現되기에는 많은 問題點이 現存함을 示唆하고 있다.

터울(出生間隔)에 대한 見解를 보면(表 30) 5년이 37.1%로 가장 많고 4년이 27.6% 3년이 25.8%인데 反해 1년~2년은 0.6%~2.8%이다.

全般的으로 充分한 年限의 터울을 希望하고 있음을 알 수 있다.

〈표 30〉 출생간격(터울)에 대한 태도

	수	%
계	1,110	100.0
1년	7	0.6
2.	31	2.8
3.	286	25.8
4.	306	27.6
5.	412	37.1
6 +	35	3.1
무응답	33	3.0

〈표 31〉 남아 선호에 대한 태도

	수	%
계	1,110	100.0
꼭 있어야 한다	887	79.9
없어도 된다	187	16.8
모르겠다	9	0.8
무응답	27	2.5

또한 男兒選好에 대한 態度에 있어서(表 31) “아들이 꼭 있어야겠다”는 思考가 79.9%로 支配的이고 “아들이 없어도 된다”는 階層이 6.8%에 不過하다는 事實만으로도 男

兒選好 觀念이 强하게 作用하고 있음을 알 수 있다.

家族計劃의 必要性을 皮膚로 느끼면서 家族計劃의 實施를 積極的으로 찬성은 하지만 이에 못지않게 理想子女數나 男兒選好의 固定觀念이 強力히作用하고 있을뿐만 아니라 家族이나 家庭의 環境의 制約으로말미암아 態度變化에는 크게 影響을 미치지 못하고 있다.

(3) 家族計劃의 實踐

우리나라 特有의 社會環境與件이나 社會制度에 따른 傳統的인 固定 觀念이 支配하고 있는 現時點에서 家族計劃 實踐率을 增大시킬 수 있는 諸 要因을 分析한다는 것은 다음 段階의 事業推進을 위하여 重要하다.

〈表 32〉에서 現在 家族計劃 實施者를 包含한 實踐經驗의 有無를 보면 對象婦人의 53.2%가 有經驗者이고 전혀 經驗이 없는 婦人은 44.4%이다.

그러나 現在 家族計劃을 實施하고 있는 實踐率은 32.8%이다(表 33).

〈표 32〉 가족 계획 실천 경험

	수	%
계	1,110	100.0
있 다	591	53.2
없 다	493	44.4
무 응 답	26	2.4

〈표 33〉 현재 가족계획 실시 여부

	수	%
계	1,110	100.0
안 한 다	719	64.8
한 다	364	32.8
무 응 답	27	2.4

〈표 34〉 현재 실시하고 있는 방법

	수	%
계	364	100.0
먹 는 약	162	44.5
루 우 프	57	15.7
콘 돔	36	9.9
정 관 절 제	1	0.3
난 관 절 찰	10	2.7
월 경 주 기 법	44	12.1
성 교 중 절 법	32	8.8
기 타	22	6.0

〈표 35〉 가족계획 실시동기 (유경험자)

	수	%
계	591	100.0
어머니의 건강을 위해	18	3.0
자녀를 더 잘 키우기 위해	211	35.7
집안, 살림형편을 고려	111	18.8
가족의 행복	29	4.9
원하는수의 자녀를 가졌기 때문에	144	24.4
더 많은자유시간을 갖기 위해	37	6.3
나라의 경제발전을 위해	1	0.2
기 타	31	5.2
무 응 답	9	1.5

〈表 34〉에서 家族計劃을 實施하고 있는 方法別로 보면 먹는藥이 44.5%로 支配의이고 루우프는 15.7%에 不過하다. 콘돔 使用率은 9.9%이고 정관절제나 난관절찰은 0.3%~2.7%로 극히 稀少하며 월경주기법과 성교중절법이 高率로 나타나고 있다.

루우프 삽입者의 부작용 호소로 인한 루우프 배척 경향이 強한 反面 먹는藥의 需要가 극히 높다. 施術할 수 있는 病院이나 醫師가 없기 때문에 정관사업은 마약하며 目

標量의 調節이 現實化 안되고 있을뿐만 아니라 週1回 運航되는 交通手段등 地域實情에 不합되는 措置가 手반되지 않고 있기 때문에 實施率의 不振을 면치 못하고 있다.

家族計劃의 實施動機 (表 35)는 “보다 바람직한 子女養育을 위하여” 實施하는 率이 35.7%로 가장 많고 다음은 “願하는 數의 子女를 가졌기 때문에”가 24.4%로 高率을 나타내고 있으며 “家庭生活形便을 考慮한 경우”가 18.8%이다.

最初에 家族計劃을 實施할 때의 子女數를 보면 <表 36>과 같이 아들 둘, 딸 하나가 31.4~29.9%로 가장 많다. 그러나 아들이 하나도 없을 때 시작한 부인이 11.8%이지 단 딸이 없을때 시작한 부인은 28.1%나 된다.

이것은 立場에서 記述한바 男兒選好 意識과 연관 지워질 수 있다.

最初에 家族計劃을 實施할 때 家族間의 見解差를 比較해 보면 74.1%가 남편의 同意에 의하여 自意에 의하였지만 24.5%의 婦人은 子女를 더 원하면서 他意에 의하여 實施한 것으로 나타났다. 特히 시부모나 친정부모의 影響力도 많이 作用되고 있다.

끝으로 人工流産에 관한 態度를 보면(表 38) 원하지 않는 妊娠의 경우 人工流産을

<표 36> 가족계획 실시 할때의 자녀수

	남		아		여		아	
	수	%	수	%	수	%	수	%
계	591	100.0	591	100.0	591	100.0	591	100.0
없음	70	11.8	119	20.11	119	20.11	119	20.11
1인	149	25.2	177	29.9	177	29.9	177	29.9
2	186	31.4	136	23.0	136	23.0	136	23.0
3	110	18.5	82	13.9	82	13.9	82	13.9
4	50	8.5	43	7.3	43	7.3	43	7.3
5	16	2.7	20	3.4	20	3.4	20	3.4
6	1	0.2	4	0.7	4	0.7	4	0.7
7	—	—	—	—	—	—	—	—
8+	—	—	1	0.2	1	0.2	1	0.2
무응답	10	1.7	9	1.5	9	1.5	9	1.5

<표 37> 가족계획 실시 당시 본인및 가족의 자녀에 대한 태도

	본인		남편		시부모		친정부모	
	수	%	수	%	수	%	수	%
계	591	100.0	591	100.0	591	100.0	591	100.0
무관심	2	0.3	3	0.5	52	8.8	103	17.4
족하다고생각	438	74.1	425	71.9	158	26.7	221	37.4
더원했다	145	24.5	156	26.4	150	25.4	138	23.4
사망	—	—	—	—	222	37.6	119	20.1
무응답	6	1.1	7	1.2	9	1.5	10	1.7

〈표 38〉 인공유산에 대한 현재의 태도

	수	%
계	1,110	100.0
찬성	755	68.0
반대	273	24.6
모르겠다	49	4.4
무응답	33	3.0

찬성하는 婦人이 68.0%이고 24.6%는 반대하고 있다.

특히 白翎島에서 人工流産을 願할 경우에는 仁川까지 나와야하며 最小限 20,000~30,000원의 經費가 支出됨에도 불구하고 人工流産의 頻度を 보면 2회가 21.0%, 1회가 12.0%이고 3회 이상이 2.6%나 된다.

不得已 避妊에 失敗하면 人工流産으로 연결됨으로 宗教關係의 완화, 施設의 整備를 通하여 人工流産의 積極화를 推進함이 타당하고 바람직한 조치라 思料된다.

다. 傷病管理

白翎島 住民의 健康管理을 위한 中樞的인 醫療事業은 「카톨릭」仁川教區에 의한 特殊 救療活動이었다.

白翎島 中心부에 結核療養施設을 포함하여 100病床에 가까운 綜合病院 施設을 加추고 診療事業과 健康指導를 담당해 왔으며 住民 健康向上에 寄與한바 컸다.

1974年初 「카톨릭」仁川教區는 病院施設 一切와 運營權을 서울赤十字病院에 委讓함으로서 白翎島 救療事業을 終了하게 되었다.

서울 赤十字病院은 赤十字精神의 普及을 通하여 住民들의 精神基盤을 定立하고 바람직한 價値觀의 確立과 生産的인 生活態度를 涵양함에 注力하는 一方 病院名稱을 서울 赤十字病院白翎分院이라 命名함과 同時에 從來의 救療體制를 舍신하여 一般 醫療機關 運營體制로 轉換하였으며 住民스스로가 自體的으로 運營할 수 있도록 管理改善에 精진하고 있다.

뿐만 아니라 自助, 自活, 協同하는 國民姿勢를 진작하고 社會連帶意識의 造成을 위하여 1974年 6月에는 白翎島赤十字醫療保險組合을 結成하고 保險醫療를 通한 醫療均霑을 促求하고 있다.

지금까지 一方的인 救療에 의한 “받는 立場”에서 “協同하고 돕고 주는 立場”으로 體制를 改善함과 同時에 病院運營의 合理化를 期함에 要求되는 傷病管理樣相을 概觀하면 다음과 같다.

〈표 39〉 인공유산의 경험 및 빈도(15~49세 유배우)

	수	%
계	1,110	100.0
없다	679	61.2
1	134	12.0
2	233	21.0
3	18	1.6
4	5	0.4
5	2	0.2
6	2	0.2
7	1	0.1
8+	1	0.1
무응답	35	3.2

(1) 醫療必需量

傷病量에 대한 正確한 計測은 醫療政策을 樹立함에 있어 없어서는 안될 基本 資料가 된다. 그러나 어느 地域社會에 어떤 傷病이 어느만큼 分布하느냐 하는 問題는 傷病의 定義概念에 따라, 또는 環境與件에 따라 달라질 수 있기 때문에 前提條件에 따라 多小間의 隔差는 있기 마련이다.

뿐만 아니라 이번에는 傷病에 관한 專門調查가 아닌 綜合調查의 一環으로 實施되었기 때문에 概괄적인 狀況 판단을 위한 資料에 不過하다.

〈表 40〉에서 보는 바와같이 有病率(Prevalence Rate)은 9.2이고 男子보다 女子가 높다.

〈표 40〉 월간 유병 상황

	수	%	유병율
계	775	100.0	9.2
남	352	45.4	4.2
여	423	54.6	5.0

總傷病量이 一般 農村에 비하여 적은 편이나 性別分布는 거의 같은 樣相을 보이고 있다.

傷病種類別分布를 〈表 41〉에서 보면 呼吸器系의 疾患이 40.1%로 가장 많고

〈표 41〉 상병 분류별 상병빈도

상 병 분 류	수	%	人口 1,000당
계	775	100.0	91.7
전염병 및 기생충병	20	2.6	2.4
신 생 물	2	0.3	0.2
내분비 영양및 대사의질환	10	1.3	1.2
혈액및 조혈기의 질환	6	0.8	0.7
정 신 장 애	1	0.1	0.1
신경계및 감각기의 질환	112	14.5	13.3
순환기계의 질환	29	3.7	3.4
호흡기계의 질환	311	40.1	36.8
소화기계의 질환	99	12.8	11.7
비뇨생식기계의 질환	23	3.0	2.7
임신분만 및 산욕의 합병증	7	0.9	0.8
피부및 피하조직의 질환	52	6.7	6.2
근골격계및 결합조직의 질환	21	2.7	2.5
선 천 이 상	—	—	—
주산기질병 및 사망의 주요원인	3	0.4	0.4
증상및 진단명 불명확상태	43	5.5	5.1
불의 사고 중독및 폭력	36	4.6	4.2

神經系 및 感覺器의 疾患이 14.5%로 제2위, 消化器系의 疾患이 12.8%로 제3위이다. 기타 皮膚 및 皮下組織의 疾患이 6.7%, 症狀 및 診斷名不適當의 狀態와 不意事故, 中毒 및 暴力이 各各 5.5%와 4.6%로서 높은 發生頻度を 나타내고 있다.

循環器系의 疾患이나 泌尿生殖器系의 疾患도 상당수에 達하며 근골격계 및 結合조직의 질환과 傳染病 및 寄生虫病의 發生率도 一般的으로 높은 傾向을 보이고 있다.

傷病分類別 傷病量의 分布는 特記할만한 것은 없으나 우리나라 平均 傾向値에 비하여 消化器系의 疾患이 比較的 적다는 點이다. 島嶼地域 特殊性에 기인된 색다른 樣相으로 思料된다.

〈표 42〉 연령별 상병분포

연령별	수	%
계	775	1.00
0 ~ 4	175	22.6
5 ~ 10	88	11.4
11 ~ 19	85	11.0
20 ~ 29	74	9.5
30 ~ 39	92	11.8
40 ~ 49	109	14.1
50 ~ 59	85	11.0
60+	67	8.6

〈표 43-1〉 발병시기별 상병분포

발병시기	수	%
계	775	100.0
1974 1월 이전	178	23.0
1974 2~4월	46	5.9
1974 5월	551	71.1
발병율 (Incidence Rate)		6.5

〈표 43-2〉 발생시기별 상병동태(치료자)

발생시기	계		5월 중 완치		5월 이후 계속	
	수	%	수	%	수	%
계	633	100.0	352	55.6	281	44.4
1974. 1. 31 이전	100	15.8	12	3.4	98	34.9
1974. 2. 1~4. 30	31	4.9	7	2.0	24	8.5
1974. 5월 중	502	79.3	333	94.6	159	56.6

年齡階層別 傷病分布(表 42)는 10세 이하에서 34%로 압도적으로 많고 20~29세에서 9.5%로 가장 적다.

〈表 43〉에서 傷病의 發生時期와 持續期間 및 急慢性別 治療結果에 대한 樣相을 보면 新患發生頻도가 71.1%에 이르고 있으며 慢性疾患은 23.0%에 不過하다. 特히 慢性疾患의 持續率은 98%에 達하고 있으나 急性疾患의 持續率은 31.7%이다.

月間 新患發生率(Incidence Rate)은 6.5%이다. 有病率과 發病率이 極히 낮은 樣相을 보이고 있는데 前述한바와 같이 이번 調査만으로 代表値를 도출하기에는 困難하였다. 單獨의인 健康調査가 追後 이루어짐으로서 原因糾明이 可能할 것이다.

(2) 醫療要求量

總傷病量の 81.7%가 醫療를 要求한바 그 方法別 要求量은 <表 44>와 같다.

<표 44> 치료방법별 의료 이용도

	수	%
계	633	100.0
병의원	338	53.4
한의원	23	3.6
양약국	224	35.4
보건지소	15	2.4
민속요법	25	3.9
기타	5	0.3
무응답	0.8	0.5

<표 45> 치료 일 수

	수	%
계	633	100.0
3일 이내	276	43.6
1주 이내	211	33.4
2주 이내	7	1.0
3주 이내	23	3.6
4주 이내	13	2.1
1개월	98	15.5
무응답	5	0.8

前述한바와 같이 病院施設이 잘되어 있으므로 病院利用率은 53.4%에 達하며 洋藥局이 35.4%이다. 民俗療法에 의한 自家治療도 상당수 있으며 漢醫院이나 保健支所를 利用하는 경우도 있다. 그러나 이와같은 醫療利用度는 이지역만의 特殊現狀임을 알 수 있다.

특히 病院利用率이 높은것은 醫療保險에 大部分 加入되어 있기 때문에 基因한 結果이기도 하지만 孤立된 地域的 條件에 의하여 醫療機關의 自由選擇의 길이 없다는 제도 原因이 있다고 思料된다.

治療期間(表 45)은 3日 이내의 短期治療가 43.6%이고 1週 이내가 33.4%로서 全體의 77%는 1週以內의 短期治療를 받고 있으며 15.5%만이 1個月 이상의 長期治療를 받고 있다.

<표 46> 치료 결과

	수	%
계	633	100.0
완치	351	55.5
치료중	185	29.2
중단	88	13.9
무응답	9	1.4

治療者의 55.5%는 完治되었으나 治療中에 있거나 治療를 途中에서 中斷하는 率도 높았다.

이와같은 現狀은 施設과 장비는 具備되었다고는 하나 專門醫의 確保가 至難함으로 最善의 醫療技術을 供與할 수 없는 實情에 의한 結果라 볼 수 있다.

(3) 支出醫療費

治療件當 支出醫療費 規模를 <表 47>에서 보면 500원 이하가 전체의 35.1%이고 醫療保險加入者에 대한 外來 無料診療率이 32.9%로서 病院을 이용하는 治療費는 極히 저렴함을 볼 수 있다.

5,000원 이상의 醫療費 支出階層은 7.7%에 불과하고 平均治療件當 治療費는 1,449원이다.

이와같은 저렴한 治療費는 醫療保險組合과 서울 赤十字病院白翎分院間의 協定에 의하여 外來는 全額 無料이고, 入院, 大手術 및 特殊診療에 대하여는 總醫療費의 30%를 收價토록한데 기인할것으로 思料된다.

〈表 48〉에서 患者發生 家口當 月平均 醫療費支出規模를 보면 1,000원 이하가 31.7%이고 1,001~3,000원이 9.8%이다.

無料診療를 받은 家口는 26.5%나 되는 反面 10,000원 이상의 高額 負擔 家口는 5.2%로서 家口當 月平均 醫療費 支出 規模는 1,508원이다.

〈표 47〉 건당 의료비 지출규모

	수	%
계	633	100.0
무 료	208	32.9
500원 이하	222	35.1
501 ~1,000	48	7.6
1,001~2,000	45	7.1
2,001~3,000	23	3.6
3,001~5,000	22	3.5
5,001+	49	7.7
무 응 답	16	2.5
치료건당 지출 의료비	1,449원	

〈표 48〉 환자발생 가구당 의료비 지출 규모

	수	%
계	608	100.0
불 치 료	104	17.1
무 료	161	26.5
1,000원 이하	192	31.7
1,001~3,000	60	9.8
3,001~5,000	25	4.1
5,001~10,000	20	3.3
10,001~15,000	8	1.3
15,001~20,000	8	1.3
20,001+	16	2.6
무 응 답	14	2.3
환자발생가구당지출의료비	1,508원	

서울赤十字病院의 財政的 支援과 醫療保險을 통한 保險料 釀出에 의하여 財源을 充當하고 있으나 病院運營의 正常化와 醫療給與의 合理化를 위하여는 아직도 많은 問題들이 남아있다.

全般的으로 月平均 治療件當 1,449원, 家口當 617원, 住民 1人當 109원의 醫療費를 支出하였다.

5. 要約및 結言

白翎島住民의 生活實態를 비롯하여 家族計劃 및 醫療實態를 調査分析함으로서 特殊地域社會에 부응하는 家族計劃과 醫療事業의 綜合開發模型을 構築하고 아울러 地域社會住民의 福祉增進을 위한 基礎資料蒐集을 目的으로 1974年 6月 10일부터 7月 5일에 이르는 기간에 白翎島內에 居住하는 1,486家口 8,452人에 대한 實態調査를 實施한 바 그 結果를 要約하면 다음과 같다.

(1) 調査對象의 諸特性

1) 總 1,486家口 8,452人이 調査되었고 家口形態는 71.0%가 핵가족이었으며 家口員規模는 6人家口가 17.4%로 가장 많고 10人 이상의 大家族 家口가 5.2%이다. 家口當 平均 家口員은 5.7人이다.

2) 소년인구지수 67.6, 노년인구지수 10.6, 부양인구지수 78.2, 노년화지수 15.7이다

3) 教育程度는 國卒이 48.9%이고 中·高卒은 31.3%이며 無學이 15.7%이다.

4) 職業은 大多數인 43.5%가 農業에 從事하고 漁業은 7.8%에 불과하며 無職者가 27.3%나 된다.

5) 宗教는 全住民의 63.7%가 基督教과 「카톨릭」으로서 基督教 38.6%, 「카톨릭」 25.1%이며 無宗教가 33%이다.

6) 初婚年齡은 15~19세가 57.6%이고 20~24세가 34.4%로서 平均 初婚年齡은 19.4세로 早婚傾向이 顯著하다.

7) 出生地別分布는 67.6%가 白翎島에서 出生했고 58.6%가 40年이상 居住하고 있다.

8) 耕作地 所有規模는 500~1,500평이 26.3%이고 3,500평 이상은 1.1%에 不過하다.

9) 家口當 年間 收入規模는 245,000~435,000원이 37.4%로 가장 많고 125,000원 미만의 低所得層이 12.6%임에 反해 815,000원 이상의 高所得層이 2.6%에 不過하다.

10) 支出規模는 185,000~335,000원이 40.0%로 支配的이고 125,000원 미만이 13.5%, 815,000원 이상이 1.2%이다.

11) 重畜產政策의 結果로 78.4%가 有畜農家이며 韓牛를 비롯 각종 家畜이 많다.

12) 라디오 청취율은 66.3%이나 新聞 購讀率은 10.4%에 不過하고 電氣施設은 不良하나 通信網은 良好하다.

(2) 家族計劃實態(K.A.P.)

1) 可妊婦의 97%가 家族計劃을 認知하고 있으며 避妊方法別 “使用法을 안다”는 率은 먹는藥 70.7%로 가장 높고, 루우프 60.4%, 콘돔 55.0%로 낮으며 정관절제나 난관결찰은 38.0%와 35.3%로 나타나고 있다.

2) 避妊器具나 藥의 供給處에 대하여는 74.9%가 保健所로 알고 있다.

3) 家族計劃을 찬성하는 率은 93.6%이고 4%만이 反對하고 있는데 찬성하는 主된 理由는 보다낳은 子女養育 54.2%, 집안살림형편 27.9%로 나타나고 있다.

4) 理想子女數는 아들 둘 (59.6%), 딸 하나 (50.7%) 2男 1女가 壓倒的이고 出生間隔(터울)은 5年이 37.1%로 가장 많고 4年이 27.6%, 3年 26.8%로서 出生間隔은 긴 것으로 나타나고 있다.

5) 男兒選好에 대한 態度에 있어서 “아들이 꼭 있어야겠다”가 79.9%로 絕對的이며 “없어도 된다”는 16.8%이다.

6) 家族計劃實踐 經驗率(Ever Practice Rate)은 53.2%이고 現在 實施率(Current

Practice Rate)은 32.8%이다. 實施方法은 먹는 避妊藥이 44.5%, 루우프 15.7%, 콘돔 9.9%의 順이다.

7) 人工流産에 대하여 68.0%가 찬성을하고 人工流産의 經驗率은 35.6%이며 2회가 21.0%로 가장 많고, 1회 12.0%이며 5회 이상이 0.6%이다.

(3) 傷病管理

1) 月間 人口 100에 대한 有病率(Prevalence Rate)은 9.2%이고 新患發病率(Incidence Rate)은 6.5%이다

2) 傷病分類別分布는 呼吸器系의 疾患이 40.1%로 제1위, 神經系및感覺器의 疾患이 14.5%로 제2위, 消化器系의 疾患이 12.8%로 제3위이다.

3) 年齡別 傷病分布는 10세 이하에서 34.0%로 가장 많고 20~29세에서 9.5%로 가장 적다.

4) 總傷病量의 77.0%가 急性疾患이고 23.0%가 慢性疾患이다.

5) 醫療要求量은 81.7%로서 病院 53.4% 洋藥局 35.4%이다.

6) 治療日數는 3日 이내 43.6% 1週 이내 33.4%이고 1個月 이상이 15.5%이다.

7) 治療件當 支出醫療費規模는 500원 이하 35.1%, 501~1,000원 7.6%이고 無料 32.9%로서 治療件當 1,449원이다.

8) 家口當 月平均 支出醫療費規模는 1,000원 이하 31.7%, 1,001~3,000원 9.8%이고 무료 26.5%로서 患者發生 家口當 1,508원이다.

9) 白翎島 全住民의 支出醫療費規模는 家口當 月平均 617원, 人口 1人當109원이다



附 錄

(白翎島의 一般的 背景)

행정구역

도시별	구분	면적(mk ²)	출장소	법정리수	행정리수	국민반수	자부락연수	포구수
	계							
백령	계	60.72	1	7	19	150	37	18
대청	계	45.21	—	5	12	111	20	10
소청	계	12.55	1	1	5	27	15	5
	계	2.96	—	1	2	12	2	3

공공기관

도시별	기관명	기관별	계	면적출장소	경찰지서	농협농단위조합	어협출장소	보건지소	농지도시지소	우체국	농고등학교	중학교	국민학교	고등민학교	공민학교	등대
백령	계	기관수	28	2	3	1	3	1	1	2	1	1	8	4	1	1
백령	계	직원수	204	30	13	4	8	8	4	17	13	15	71	18	3	—
대청	계	기관수	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	—	
대청	계	직원수	145	23	7	4	3	5	4	13	13	15	45	13	—	
소청	계	기관수	6	1	1	—	1	—	—	1	—	—	3	1	—	
소청	계	직원수	46	7	6	—	3	3	—	4	—	—	18	5	—	
소청	계	기관수	4	—	1	—	1	—	—	—	—	—	1	—	1	
소청	계	직원수	16	—	3	—	2	—	—	—	—	—	8	—	3	

주택현황

계	철근콘크리트	기와조	스레이트	초가	합석	기타	불량주택	부족주택
1,392	14	25	583	708	41	21	246	117
100.0	1.0	1.8	41.9	50.9	2.9	1.5	16.3	7.8

토지이용

단위 : Km²

총면적	답				전	임야	기타
	계	수리안전답	수리불안전답	천수답			
45.21	3.92	0.75	2.09	1.08	8.20	31.79	1.30
100.0	8.7	19.1	53.3	27.6	18.2	70.3	2.8

나 립

단위 : ha

계				공 유			사 유		
계	성립지	미성립지	잡종지	성립지	미성립지	잡종지	성립지	미성립지	잡종지
3,179	364.7	2,508.6	305.7	—	23	—	364.7	2,485.6	305.7
100.0	11.5	78.9	9.6	—	0.7	—	11.5	78.2	9.6

어 선 현 황

계		동 력		무 동 력		비 고
척 수	톤 수	척 수	톤 수	척 수	톤 부	
151	358	44	218	107	140	
100.0	100.0	29.1	60.9	70.9	39.1	

교 육

계			고 등 학 교			중 학 교			국 민 학 교			고 등 공 민 학 교		
학급수	학생수	교원수	학급수	학생수	교원수	학급수	학생수	교원수	학급수	학생수	교원수	학급수	학생수	교원수
66	2,848	86	5	261	13	11	626	15	42	1,757	45	8	204	13
100.0	100.0	100.0	7.6	9.2	15.1	16.7	23.0	17.5	63.6	61.7	52.3	12.1	7.2	15.1

사 회 복 지 시 설

주 민 복 지					사 회 시 설			의 료 시 설				
발전기	간이상수도	문화관	목욕탕	빠스	교아원	양로원	병원	보건소	의사	한의원	조산원	약방
1	6	1	1	2	—	1	1	1	5	—	—	2

농 기 구 보 유 현 황

단위 : 대

농 기 구 보 유 현 황					정 미 소	비 고
계	경운기	동력분무기	양수기	동력탈곡기		
109	14	15	35	39	7	

교 통 통 신

차 량 수			여 객 선			통 신		비 고
빠스	승용차	화물차	척 수	월운항회수	운항거리	유 선	무 선	
2	2	12	1	3회	120마일	2	3	