

## 우리나라 家族計劃事業에 있어서의 問題點에 對한 考察

忠淸北道 丹陽郡 保健所

吳 贊 泳

—Abstract—

### Selected Problems in the Korean Family Planning Program

Chan Young Oh, M.D.

Dan Yang Health Center

An examination of available data relevant to several problems in the Korean family planning program led us to the following conclusions:

1. The high incidence of discontinuance in the use of IUD appears to be one of the foremost problems which effectiveness of the family planning program in Korea. Thus, the development of technologies and program strategies to decrease the discontinuance rate is badly needed to increase effectiveness and efficiency of the program.
2. The monthly supply of oral pill was found inadequate in terms of timing at the end and beginning of the year.
3. The frequency of home visiting showed discrepancy between service statistics and survey result. Evidences indicate that the latter figure is more correct. Program strategies should be developed to make home visiting activities more effective.
4. It was observed that the unit cost of the family planning program was increased fairly rapidly. It calls for the necessity of increasing cost efficiency of the program.

### 緒 論

政府가 1962年 부터 積極的으로 推進하여 온 우리나라의 家族計劃 事業은 지금까지 많은 成果를 見어왔다. 그러나 아직도 解決해야 할 問題點이 적지 않음은 關係 專門家들 사이에는 잘 알려져 있는 事實이다. 그 중에서도 높은 避妊方法 使用 中斷率, 事業組織 및 方案의 非 効率性이 두드러진 것으로 보인다.

이 같은 觀點에서 우리나라 家族計劃 事業의 効率性을 向上시키는데 도움이 되는 資料를 얻는데 本 研究의 目的이 있다.

이러한 目的의 下에 子宮內裝置의 使用 中斷率, 事業活動으로서 먹는 避妊藥의 供給과 家庭訪問에 關한 問題

點, 事業費用을 分析檢討하여 보았다.

### 研究 資料 및 方法

保社部, 家族計劃研究院, 家族計劃協會등의 關係資料를 수집하여 分析하였다. 子宮內裝置의 中斷率, 먹는 避妊藥의 補給狀況, 家庭訪問活動의 實態, 實績件當 事業費用을 中心으로 現況을 分析하여 問題點의 發見을 試圖하였다.

### 分析 結果 및 考察

#### 1. 子宮內裝置의 使用 中斷과 再插入

西大門區, 城北區, 鍾路區 3個 保健所에서의 1969年

第1表 子宮內裝置의 使用中斷率

地 域	年 度			
	1969	1970	1971	平均
保 健 所 中 斷 率 (%)	30.3	29.5	38.5	32.5
(西大門, 城北, 鍾路) 再插入率 (%)	19.6	46.9	41.9	35.5
家 協 附 屬 醫 院 中 斷 率 (%)	22.7	24.9	21.4	22.7
(서 울 上 溪) 再插入率 (%)	14.9	14.6	22.8	19.1
中斷理由	1. 出血 및 疼痛	44.4%		
	2. 副作用	22.4%		
	3. 個人的 理由	10.2%		
	4. 子女를 願해서	4.9%		
	5. 妊娠하였기 때문에	2.9%		
	6. 其 他	10.7%		

부터 1971년까지 3年間の 子宮內裝置의 使用 中斷率을 보면 第1表에 나타난 바와 같이 年平均 32%나 되며 再插入率은 35.5%였다.

한편 同期間에 서울 所在 家族計劃協會 附屬醫院 2個 所에서의 年平均 中斷率은 22.7%로 保健所보다 10%가 低인 比率을 보여 주고 있었다. 이러한 事實은 中斷率을 減少시키는 方案이 없지 않음을 意味하는 것 이 라고 解釋될 수도 있겠다.

中斷理由가 出血 및 疼痛이 44.4%, 副作用이 22.4% 나 된다는 것을 보더라도 事業의 質의 向上을 圖謀하면 中斷率을 減할 수도 있으리라는 것을 짐작할 수 있다.

中斷率을 插入期間別로 보면(第2表), 6個月未滿이 30.1%나 되어 子宮內裝置의 出產力 調節效果에 있어서 높은 中斷率이 큰 問題點을 알 수 있다. 그러므로 子宮內裝置를 통한 家族計劃事業의 效率性을 높이기 爲하여는 副作用을 豫防할 수 있는 技術 開發과 더불어 妊娠排出을 防止하기 爲한 診療上의 注意와 追跡檢査의 徹底, 插入後의 副作用에 對한 恐怖感의 解消등을 爲한

第2表 子宮內裝置의 插入期間別 中斷率 (%)

中斷理由	插入期間 (日)							
	1	3	6	12	18	24	30	36
妊 娠	0.4	1.1	1.8	2.9	3.7	4.2	4.6	4.9
排 出	2.2	5.7	8.7	12.4	14.7	16.4	17.3	17.9
除 去	6.6	13.8	19.6	28.2	35.5	41.7	46.9	52.0
計	9.2	20.6	30.1	43.4	53.8	62.3	68.8	74.8

啓蒙教育 活動의 보다 活潑한 展開등이 要求되는 것이다

2. 먹는 避妊藥의 補給

SIDA(Sweden International Development Agency) 는 年間 300萬 Cycle 의 Eugynon 을 援助하고 있으며, 그 중 10%인 30萬 Cycle 을 25,000名의 零細民에게 無償 供給하고 있으며, 零細民 160 萬名中 有配偶可妊女性은 13%인 208,000名으로 推定되므로 이들 全員에게 無償 供給하려면 300萬 Cycle 의 80% 以上이 必要하게 된다.

1968年 7月부터 먹는 避妊藥을 第3表와 같이 供給하였으며, 12月과 翌年 1月과의 隔差가 甚한 것은 米利 年末에 多量을 補給받은 것으로 推定되고 있다.

一般的으로 20萬名의 有配偶可妊女性이 먹는 避妊藥을 服用하고 있으므로 420萬으로 推定되는 有配偶可妊 女性의 1/21에 不過한 셈이며, 더 範圍를 擴大할 수 있는 可能性을 가지고 있다.

3. 家庭訪問 活動

家族計劃研究院에서 2,687名을 對象으로 有配偶女性에 對한 1969~1970, 2年間の 調査에 依하면 第4表에서 보는 바와 같이 家族計劃要員의 家庭訪問을 받은 有配偶者(15~54세)는 都市에서 14%, 農村에서 26%, 合해

第3表

먹는 避妊藥의 月別供給現況

(單位: 1,000Cycle)

年	月											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1968	—	—	—	—	—	—	2	12	29	45	50	72
1969	70	70	87	92	103	108	115	119	120	141	158	183
1970	154	150	175	169	166	164	165	169	170	190	248	281
1971	154	179	184	181	182	192	195	199	215	228	263	299
1972	186	207	218	205	214	—	—	—	—	—	—	—
1973	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1974	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

第4表

有配偶者(15~54歲) 事業接觸經驗

經驗類型	都 鄙 別	
	都 市	農 村
家族計劃을 爲하여 保健所나 邑 面事務所를 訪問	11%	15%
家族計劃을 爲하여 各種 會合에 參席	3%	14%
家族計劃要員의 家庭訪問을 받은 經驗	14%	26%

第5表

家 庭 訪 問 實 績

年 度	可 妊 有 夫 女			家 庭 訪 問 實 績			實 施 率 (%)
	實 數 (萬)	要 員 1 人 當 <sup>1)</sup>	1 人 1 日 當 <sup>2)</sup>	實 績	要 員 1 人 當	1 人 1 日 當	
1964	361	1,508.6	6.03	2,021,859	844.9	3.38	56.0
1965	371	1,550.4	6.20	3,593,965	1,501.9	6.01	96.9
1966	374	1,563.4	6.25	3,190,395	1,333.3	5.33	85.3
1967	377	1,575.5	6.30	3,564,458	1,489.5	5.96	94.5
1968	383	1,600.5	6.40	3,273,286	1,367.9	5.47	85.5
1969	388	1,621.4	6.49	2,771,407	1,158.2	4.63	71.4
1970	394	1,646.5	6.59	2,781,691	1,164.9	4.66	70.8
		1,580.8	6.32		1,265.8	5.06	80.1

註: 1. 有配偶 可妊婦人數를 2,393名의 家族計劃 要員數로 나누어서 要員 1人當 擔當할 婦人數를 計算.

2. 保社部 統計年報에 報告된 家族計劃訪問實績을 家族計劃 要員數로 나누어서 計算.

서 23%였으며, 家族計劃을 爲하여 各種 會合에 參席하거나 保健所 또는 邑面事務所를 訪問한 者는 25%인데 그中 都市에서는 14%로 낮고 農村에서도 29%일 뿐이었다.

1964年 부터 1970年까지의 7年間에 걸친 家庭訪問의 實績을 分析하여 보면 第5表에서 보는 바와 같이 家庭訪問 實施率이 年平均 有配偶可妊女性의 80%를 訪問한 것으로 되어 있으나 第4表에서 家庭訪問의 經驗을 가진 婦人이 2年間에 23%뿐으로 年 11.5%에 不過하므로 80%의 實績과는 거리가 멀다.

保社部統計에 依한 家族計劃要員 1人當 訪問實績 6.32件의 23%인 1.45件만이 實際로 家族計劃要員의 訪問을 받은 것이므로 5.06件에서 이를 減한 3.16件은 信賴하기 어려우며(23%를 1年으로 計算해도), 實施率 80.1%에서 23%를 減하면 57%(實施率을 100%로 보면 71.2%)는 믿기 어려운 것 같다.

1972年 家族計劃 事業 目標量 72萬名을 2,393名의 家族計劃要員이 1人當 年 300.9名을, 1日當으로는 1.20名을 擔當하여야 하며, 1968~1971의 4年間 實績에 있어서 年平均 對象은 574,000名인데 要員 1人 1日當으로는 1.06名의 實績을 올렸으므로 家庭訪問 實績과 比較하여

보면 年報上의 報告實績 要員 1人 1日當 5.06名의 21%로서 5回 訪問하여 1名의 實績을 올린 것으로 되어 있으나 家族計劃研究院의 調査로는 1人 1日當 1.45件에 不過하므로 73% 即 4回 訪問에 約 萬名의 實績을 올린 것이 되겠으며, IUD에 있어서도 1972年 目標과 1968~1971年 實績은 第6表에서 보는 바와 같다.

#### 4. 家族計劃 事業의 費用

1966년부터 1971년까지의 家族計劃事業件數와 件當 費用 및 增加率을 目標 및 實績別로 比較하면 第7表와 같다.

家族計劃事業費는 6年間에 6億원에서 15億원으로 增加하였고, 事業件數는 57萬名에서 79萬名으로 22萬名이 增加된 目標量이었으나, 實績은 58萬名에서 67萬名으로 9萬名이 增加하였을 뿐이며, 件當 費用에 있어서의 目標量은 1,080원에서 1,906원으로 814원이 增加되었으나 實績은 1,242원에서 2,247원으로 1,005원이 增加하였다.

件當 投資額의 年度別 增加率은 目標가 22.8%, 實績이 27.1%씩 올랐으나 消費者 物價指數(Consumer's Price Index: CPI)는 同 5個年間 年平均 11.5%가 上

第6表

家族計劃事業의 目標對實績

年度	區分	對 象 (萬 名)	要 員 1 人 當		家 庭 訪 問	
			1人 1年	1人 1日	報 告	調 査
1972		72.0	300.9	1.20	—	—
1968~1971		57.4	239.9	1.06	5.06(21%)	1.45(73%)
1972		30.0	125.8	0.50	—	—
1968~1971		28.4	118.8	0.47	—	—

註 : 1. 1972年度 1人 1日當 目標量은 1.2名(72萬名÷2,393名÷250日)  
 2. 保社部 統計年報中の 家族計劃 要員 訪問實績은 1人 1日當 5.06件이었으며 1968~1971年の 4年間 年平均 實績은 要員 1人當 1日 1.06件이므로 21%, 即 5.06回 訪問에 1.06人的 實施者를 냈다함.  
 3. 第5表에 의한 6.32件的 23%(第4表 參照)인 1.45件 訪問에 1.06 的 實績으로 보면 73%, 即 訪問 10回에 7.3名的 實績을 올릴 수 있는 成績이다.

第7表

家族計劃 事業件當 費用

年度	投資率 (百萬원)	事業件數		件當投資額(원)		增加率(%)		CPI (%)
		目 標	實 績	目 標	實 績	目 標	實 績	
1966	616	570,000	580,497	1,080	1,242	68.8	70.0	12.0
1967	684	495,747	495,853	1,379	1,379	27.7	11.1	10.9
1968	1,203	616,400	440,568	1,952	2,731	41.5	98.1	11.2
1969	1,349	760,000	539,925	1,752	2,144	-10.2	-21.5	10.0
1970	1,383	801,800	645,919	1,705	2,142	-2.7	-0.0	12.7
1971	1,506	790,000	670,390	1,906	2,247	11.8	4.9	12.3
平均						22.8	27.1	11.5

註 : CPI(Consumer's Price Index) = 消費者物價指數

昇하였을 뿐이므로 件當 費用의 上昇率은 CPI 上昇率보다 目標에 있어서 11.3%, 實績에 있어서 15.6% 더 올랐다고 判斷된다.

費用이 物價보다 15.6%가 더 높은 理由를 分析하여 보면, 施術費가 1972년부터(但, 調查對象은 1972년까지임) IUD가 350원에서 600원으로 精管切除手術이 1,900원에서 3,300원으로 上昇하였으나 1971년까지는 變함이 없었으며 施術材料인 loop, condom, 먹는 避妊藥에 있어서도 上昇原因이 稀薄하고, 豫算 上昇에 相應하는 目標量의 增加策定도 없는 것 같다.

### 結 論

우리 나라 家族計劃 事業의 몇 가지 問題點을 中心으로 關係 資料를 分析한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 子宮內 裝置에 있어서의 높은 使用 中斷率은 우리 나라 家族計劃 事業의 效果를 크게 阻害하는 要因인 것으로 判斷된다.

따라서 中斷率을 減少시키기 爲한 技術上, 事業上의 問題 解決은 事業의 效率性을 높이는데 매우 緊要한 것이다.

2. 먹는 避妊藥의 年未과 年初의 補給이 元월치 않은 것으로 나타나고 있는데 이의 是正 方案이 마련되어야 하겠다.

3. 家族計劃 要員의 家庭訪問 實績報告에 比하여 對象者의 應答에서 推定한 家庭訪問 回數가 훨씬 적었다.

여러가지를 미루어 考慮할 때 後者가 妥當한 數字로 보이며, 따라서 家庭訪問 活動의 實效를 얻을 수 있도록 하기 爲한 事業戰略이 강구되어야 하겠다.

4. 家族計劃 事業의 單位 實績當 費用이 比較的 急上昇을 보이고 있는 바 事業의 能率性을 높이기 爲한 對策이 있어야 하겠다.

### 參 考 文 獻

1. 家族計劃研究院 : 全國 家族計劃 評價세미나, 1973.

2. 家族計劃研究院：家族計劃 事業評價, 1973.
3. 朴來榮：人口增加가 韓國經濟에 미치는 영향, *KIFP* 1971年 5月
4. 家族計劃研究院：家族計劃研究. 第4卷, 1973年.
5. " " : 受胎調節法, 1974.
6. " " : 家族計劃의 實際, 1973. 5.
7. " " : 家族計劃(教材), 1970.
8. " " : 家族計劃研究, 1974. 3.
9. 保社部：各級 家族計劃 從事員의 職務 및 作業環境에 關한 研究, 1969年 12月
10. 家族計劃研究院：1970年 家族計劃 年報.
11. 家族計劃協會：家族計劃 1972年, 第86號.
12. " " : 人口問題와 家族計劃, 1972.
13. 家族計劃研究院：*Papulation and Family Planning program in Korea*, 1974.
14. 朴南永：保健所 및 保健支部 運營(一線 保健行政 組織과 保健事業의 効率化 方案), 國立保健研究院 1972. 12.

