

## 韓國農村人口의 終身的 勞動能力喪失 頻度와 原因

서울大學校 保健大學院

盧 忍 圭

—Abstract—

### Frequency and Causes of Life-long Labour Force Loss in Rural Population of Korea

In-Kyu Loh

*School of Public Health, Seoul National University*

This study was conducted in order to observe some descriptive epidemiological findings and causes of life-long labour force loss in the rural population of Korea, and to consider, on the basis of these observations, some principles of the necessary control measures.

The total number of subjects in the study was 27,172, all family members of 4,174 households. The study population was located in the 81 counties, out of a total of 138 counties, where the college students conducted service activities during the summer of 1974. In each village area where these service activities were conducted, one household per student interviewer was randomly selected. Student interviewers were instructed on the contents of the questionnaire prior to the survey.

The main contents of the questionnaire form included address, name, sex and age of each family members, and present life-long labour force loss, if any, of each family member. In cases of current labour force loss, the age of onset and causes were recorded.

Of the total households surveyed, 8.9% had family members(1-4 in number) with life-long labour force loss.

Of the total persons surveyed, the crude prevalence rate for life-long labour force loss was 15.1 per 1,000; and the age-standardized prevalence rates for male and female were 16.3 per 1,000 and 13.4 per 1,000, respectively. The rates, in both sexes, were gradually increased as the ages were increased.

The prevalence rates per 1,000, in order, for life-long labour force loss by the causes were 10.2 for senility, 2.4 for impairment of extremities, 1.2 for chronic diseases of internal organs, 0.5 for other conditions of musculoskeletal system, 0.4 for blindness in both eyes, 0.2 for impairment of spine, 0.2 for psychoses, and 0.1 for epilepsy. Among them the causes of impairment of extremities were stroke, poliomyelitis, accidents, arthritis and injury due to war operation, in that order of higher relative frequency.

The frequency ratios by age of onset were also observed by the causes and sex.

終身的 勞動能力喪失者는 그 個人的인 不幸은 물론, 社會的인 負擔과 經濟的인 損失을 가져오며, 公衆保健 上 重要性이 큰 對象이라고 볼 수 있다.

本 研究는 韓國에서의 終身的 勞動能力喪失者의 頻度 를 測定함으로써 그 重要性의 程度를 把握하며, 記述疫 學的 所見과 原因에 대한 把握으로 그 管理方案의 模索

**Table 1.** Number and Proportion of Household and Population of Counties (Guns) of Korea Surveyed

Province(Do)	No. of county		No. of household			Population		
	Total (1970)	Surveyed (1974)	Total (1970)	Surveyed (1974)	Rate per 10,000	Total (1970)	Surveyed (1974)	Rate per 10,000
Gyeonggi Do	18	5	433,238	159	3.7	2,445,414	934	3.8
Gangweon Do	15	7	278,177	252	9.1	1,483,674	1,665	11.2
Chungcheongbug Do	10	6	218,962	200	9.1	1,249,070	1,257	10.1
Chungcheongnam Do	15	6	412,381	268	6.5	2,366,035	1,697	7.2
Jeonlabug Do	13	12	343,573	567	16.5	1,970,884	3,828	19.4
Jeonlanam Do	22	9	544,113	434	8.0	3,120,419	2,805	9.0
Gyeongsangbug Do	24	19	571,448	994	17.4	3,165,100	6,388	20.2
Gyeongsangnam Do	19	17	431,565	1,300	30.1	2,444,881	8,598	35.2
Jeju Do	2	0	59,158	0	—	258,835	0	—
<b>Total</b>	<b>138</b>	<b>81</b>	<b>3,292,615</b>	<b>4,174</b>	<b>12.7</b>	<b>18,504,312</b>	<b>27,172</b>	<b>14.7</b>

Average number of family members: 5.62 for all counties (1970 census) and 6.51 for counties surveyed (1974).

을 위한 基礎資料를 얻고자 함을 目的으로 實施되었다.

### 方 法

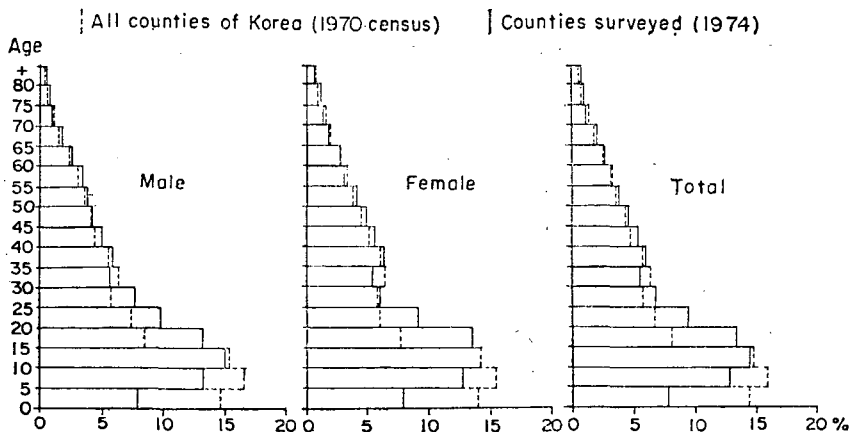
**調査對象:** 本 調査는 1974年度 全國大學生夏季聯合奉仕團의 活動의 一環으로서 實施되었으며, 따라서 調査對象은 그 奉仕活動이 實施된 地域이 된다. 本 活動은 主로 全國 各道의 郡部地域에서 이루어졌고 市部地域에서의 活動은 少數에 지나지 않았으므로 後者は 除外하고 前者의 郡部地域의 것만을 調査對象으로 하였다.

奉仕活動 對象地域內에서 大學生 1人當 1家口씩 選定하여 그 全家口員에 대하여 調査하도록 하였으며, 對象地域內의 여러 家口中에서 1家口를 選擇해야 되는 경우

에는 반드시 제비를 뽑아서 選定하도록 하였다.

各道別 調査家口數, 調査人員數 및 調査率 등이 제 1 표에 나타나 있다. 全國의 總 138個郡中 81個郡에서 調査가 實施되었으며, 調査家口數는 總 4,174로서 調査率은 1萬當 12.7이 되고, 調査人員數는 總 27,172名으로서 調査率은 1萬當 14.7이 된다.

1974年의 本 調査對象者와 1970年의 總人口調査 結果의 全國 郡部人口의 性別 및 年齡別 人口構造가 제 2 표 및 그림에 나타나 있는데, 兩者를 比較해 보면 本 調査對象者의 小兒人口의 比가 보다 적게 나타난 것 以外에는 대체로 비슷하다고 볼 수 있다. 이와 같은 현상은 4年間의 經過中에 실제로 나타난 出生率의 減少로 起因되었을 것이라고 본다면 本 調査對象者들은 性 및 年齡



Comparison of population structure by age and sex between all counties of Korea (1970) and counties surveyed (1974), derived from Table 2.

Table 2. Comparison of Population Structure by Age and Sex between All Counties (1970 Census) and Counties Surveyed (1974)

Age	All counties of Korea (1970)						Counties surveyed (1974)							
	Male		Female		Total		Male		Female		N.sp.		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
0	245,395	2.6	230,915	2.5	476,310	2.6	109	0.8	95	0.7	1	0.7	205	0.7
1-4	1,130,440	12.2	1,059,799	11.5	2,190,239	11.8	988	7.1	950	7.3	5	7.3	1,943	7.2
5-9	1,528,457	16.5	1,425,536	15.5	2,953,993	16.0	1,823	13.1	1,668	12.7	3	12.7	3,494	12.9
10-14	1,410,628	15.2	1,306,199	14.2	2,716,827	14.7	2,092	15.0	1,863	14.2	7	14.2	3,962	14.6
15-19	782,915	8.4	722,295	7.8	1,505,210	8.1	1,825	13.1	1,769	13.5	11	13.5	3,605	13.3
20-24	674,435	7.2	553,426	6.0	1,227,861	6.6	1,383	9.9	1,196	9.1	7	9.1	2,586	9.5
25-29	526,638	5.7	535,470	5.8	1,062,108	5.7	1,059	7.6	784	6.0	7	6.0	1,850	6.8
30-34	571,108	6.2	591,418	6.4	1,162,526	6.3	778	5.6	688	5.3	1	5.3	1,467	5.4
35-39	509,226	5.5	548,080	6.0	1,057,306	5.7	808	5.8	813	6.2	0	6.2	1,621	6.0
40-44	396,244	4.3	464,964	5.1	861,208	4.7	702	5.0	725	5.6	1	5.6	1,428	5.3
45-49	380,077	4.1	414,319	4.5	794,396	4.3	571	4.1	639	4.9	1	4.9	1,211	4.5
50-54	328,314	3.5	343,434	3.7	671,748	3.6	496	3.6	525	4.0	2	4.0	1,023	3.8
55-59	280,133	3.0	302,723	3.3	582,856	3.2	454	3.3	390	3.0	0	3.0	844	3.1
60-64	217,548	2.3	250,938	2.7	468,486	2.5	340	2.4	358	2.7	1	2.7	699	2.6
65-69	137,057	1.5	178,370	1.9	315,427	1.7	240	1.7	235	1.8	1	1.8	476	1.7
70-74	94,841	1.0	140,059	1.5	234,900	1.3	131	0.9	176	1.3	1	1.3	308	1.1
75-79	46,405	0.5	84,703	0.9	134,108	0.7	89	0.6	141	1.1	1	1.1	231	0.9
80-84	21,824	0.2	43,294	0.5	65,118	0.4	39	0.3	55	0.4	0	0.4	94	0.4
85+	7,152	0.1	16,533	0.2	23,685	0.1	19	0.1	31	0.2	0	0.2	50	0.2
N.sp.	0	—	0	—	0	—	42	—	31	—	2	—	75	—
Total*	9,291,837	100.0	9,212,475	100.0	18,504,312	100.0	13,988 (13,946)	(100.0)	13,132 (13,101)	(100.0)	52	(100.0)	27,172 (27,097)	(100.0)

\*Numbers excluding those of age not specified are in the parentheses.

**Table 3.** Prevalence for Households with Family Members of Life-long Labour Force Loss by Province(Do)

Province(Do)	No. of household surveyed	No. of households by No. of family members of labour force loss				Total, with family members of labour force loss	
		1 member	2 members	3 members	4 members	No. of household	Rate(%)
Gyeonggi Do	159	10	0	0	0	10	6.3
Gangweon Do	252	12	3	0	0	15	6.0
Chungcheongbug Do	200	20	1	1	0	22	11.0
Chungcheongnam Do	268	11	1	0	0	12	4.5
Jeonlabug Do	567	53	5	0	0	58	10.2
Jeonlanam Do	434	31	0	0	0	31	7.1
Gyeongsangbug Do	994	59	6	0	0	65	6.5
Gyeongsangnam Do	1,300	144	15	0	1	160	12.3
<b>Total</b>	<b>4,174</b>	<b>340</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>373</b>	<b>8.9</b>

**Table 4.** Prevalence for Cases of Life-long Labour Force Loss by Sex and Current Age (1974)

Current age	Male			Female			Not sp.		Total		
	No. of subject	No. of case	Rate per 1000	No. of subject	No. of case	Rate per 1000	No. of subject	No. of case	No. of subject	No. of case	Rate per 1000
0	109	0	0	95	0	0	1	0	205	0	0
1-4	988	0	0	950	0	0	5	0	1,943	0	0
5-9	1,823	1	0.6	1,668	1	0.6	3	0	3,494	2	0.6
10-14	2,092	4	1.9	1,863	1	0.5	7	0	3,962	5	1.3
15-19	1,825	2	1.1	1,769	2	1.1	11	0	3,605	4	1.1
20-24	1,383	6	4.3	1,196	1	0.8	7	0	2,586	7	2.7
25-29	1,059	3	2.8	784	1	1.3	7	0	1,850	4	2.2
30-34	778	10	12.9	688	1	1.5	1	0	1,467	11	7.5
35-39	808	7	8.7	813	1	1.2	0	0	1,621	8	4.9
40-44	702	4	5.7	725	9	12.4	1	0	1,428	13	9.1
45-49	571	9	15.8	639	7	11.0	1	0	1,211	16	13.2
50-54	496	6	21.1	525	7	13.3	2	0	1,023	13	12.7
55-59	454	17	37.4	390	8	20.5	0	0	844	25	29.6
60-64	340	23	67.6	358	21	58.7	1	0	699	44	62.9
65-69	240	35	145.8	235	30	127.7	1	1	476	66	138.7
70-74	131	30	229.0	176	35	198.9	1	0	308	65	211.0
75-79	89	26	292.1	141	40	283.7	1	0	231	66	285.7
80-84	39	13	333.3	55	21	381.8	0	0	94	34	361.7
85+	19	9	473.7	31	12	387.1	0	0	50	21	420.0
Not sp.	42	0	0	31	0	0	2	5	75	5	66.7
<b>Total</b>	<b>13,988</b>	<b>205</b>	<b>14.7</b>	<b>13,132</b>	<b>198</b>	<b>15.1</b>	<b>52</b>	<b>6</b>	<b>27,172</b>	<b>409</b>	<b>15.1</b>

面으로 볼 때에는 母集團으로서의 郡部人口를 대체로 代表할 수 있는 標本이라고 보아도 좋을 것 같다.

調査時에 0歲를 1歲로 記錄한 경우가 있었을 것 같으며, 따라서 0歲群의 對象者數가 實際보다도 적게 集計되었을 것으로 본다.

本 調査對象의 選定에 있어서 비록 正式的인 確率標本 抽出法은 適用하지 못하였으나, 本 調査는 終身의 勞動力喪失을 그 內容으로 하며 이와 같은 內容과 關聯해서 郡部の 地域間에 큰 差異를 가져 올만한 뚜렷한 要素가 없을 것 같다는 點, 奉仕對象地域內의 여러 家口

**Table 5.** Prevalence for Cases of Life-long Labour Force Loss by Cause of Major Classification and Current Age (1974)

Current age	No. of subject	Senility	Psychoses	Epilepsy	Blindness, both eyes	Impairment of extremities	Impairment of spine	Other conditions of musculoskeletal system	Chronic diseases of internal organs	Total
0	205	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1-4	1,943	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5-9	3,494	0	0	0	0	2	0	0	0	2
10-14	3,962	0	0	0	0	4	1	0	0	5
15-19	3,605	0	0	0	0	3	0	1	0	4
20-24	2,586	0	1	1	0	4	1	0	0	7
25-29	1,850	0	0	0	1	2	0	0	1	4
30-34	1,467	0	0	0	1	7	0	0	3	11
35-39	1,621	0	0	1	1	3	0	1	2	8
40-44	1,428	0	1	0	0	4	1	3	4	13
45-49	1,211	0	0	0	2	6	0	1	7	16
50-54	1,023	4	0	0	0	4	0	1	4	13
55-59	844	13	0	0	1	6	0	3	2	25
60-64	699	33	0	0	1	6	0	2	2	44
65-69	476	57	0	0	2	2	0	1	4	66
70-74	308	56	0	0	0	5	0	1	3	65
75-79	231	61	0	0	0	4	0	0	1	66
80-84	94	33	0	0	0	1	0	0	0	34
85+	50	20	0	0	1	0	0	0	0	21
Not sp.	75	1	2	0	0	1	1	0	0	5
Tot. No.	27,172	278	4	2	10	64	4	14	33	409
Rate*		10.2	0.2	0.1	0.4	2.4	0.2	0.5	1.2	15.1

\*Crude prevalence rate per 1,000 persons.

中에서 1家口를 選定하는 경우에 제비를 뽑았다는 點, 調查對象者의 性別 및 年齡別 構成이 母集團을 代表하리라고 볼 수 있다는 點 등으로 미루어 보아, 本 調查對象者는 대체로 全國 郡部人口를 代表할 수 있는 標本이라고 보아도 좋을 것 같다.

調查方法: 本 調查는 1974年 7月 下旬에서 8月 上旬의 期間中에 實施되었다.

本 調查를 위하여 調查員으로서 動員된 學生數는 全國 各地의 66個 專門學校, 初級大學 및 大學으로부터의 約 4,000名이었으며, 한 調查員이 1家口씩을 訪問調查한 것이 大部分이었으나 一部는 2~3家口를 調查한 경우도 있었다. 그리하여 總 4,174家口에 대한 調查가 完了되었다.

調查가 實施되기 約 2個月 前에 各道로부터 數名씩의 調查員 代表者가 서울의 한곳에 모였으며, 그들에게 著者가 調查書式에 대한 說明과 留意事項에 대하여 教育

하였고, 그후 그들이 各道에서 全調查員에 대하여 傳達 教育을 實施하였다.

調查書式의 主要內容은 調查對象家口의 住所, 各家口員의 姓名, 性別, 年齡(滿), 家口員別 終身的 勞動能力 喪失者의 有無, 있는 경우 그 原因 및 始作年齡 등이었다.

### 成 績

道別 頻度: 家口員中에 終身的 勞動能力喪失者가 있는 家口數와 그 率의 道別分布가 제 3표에 나타나 있다. 全體의으로 8.9%의 率을 나타내었고, 道別로는 4.5%에서 12.3%의 범위에서 差異를 볼 수 있으나 全國의인 分布를 나타내고 있음을 알 수 있다. 家口員(平均 家口員數: 6.51名)中의 終身的 勞動能力喪失者數는 大部分 1名인 것으로 나타났다.

性別 및 年齡別 頻度: 終身的 勞動能力喪失者의 性別 및 年齡別 有病率이 제 4표에 나타나 있다. 調查對象者

**Table 6.** Prevalence for Cases of Life-long Labour Force Loss by Cause of Major Classification and Sex

Sex	No. of subject	Senility	Psychoses	Epilepsy	Blindness, both eyes	Impairment of extremities	Impairment of spine	Other conditions of musculoskeletal system	Chronic diseases of internal organs	Total
Male	13,988	118	1	2	6	44	2	11	21	205
Female	13,132	158	1	0	4	19	1	3	12	198
Not sp.	52	2	2	0	0	1	1	0	0	6
Total	27,172	278	4	2	10	64	4	14	33	409

**Table 7.** Prevalence Rate per 1,000 for Cases of Life-long Labour Force Loss by Cause of Major Classification and Sex

Cause	Crude rate		Age-standardized rate		
	Male	Female	Male	Female	P value (t-test)
Senility	8.4	12.0	9.8	10.4	$P > 0.6$
Psychoses	0.1	0.1	0.1	0.1	—
Epilepsy	0.1	0	0.1	0	$P > 0.05$
Blindness, both eyes	0.4	0.3	0.5	0.3	$P > 0.3$
Impairment of extremities	3.2	1.5	3.3	1.3	$P < 0.001^{***}$
Impairment of spine	0.1	0.1	0.2	0.1	$P > 0.4$
Other conditions of musculoskeletal system	0.8	0.2	0.8	0.2	$P < 0.05^*$
Chronic diseases of internal organs	1.5	0.9	1.6	0.9	$P > 0.1$
Total	14.7	15.1	16.3	13.4	$P < 0.05^*$

總 27,172名中 409例의 有病數를 나타내어 1,000當 15.1의 粗有病率을 나타내고 있다.

性別로 볼 때, 粗有病率上으로는 男子가 1,000當 14.7, 女子가 1,000當 15.1로 나타났으나, 年齡標準化率(제 7표 참조)로 比較해 보면 男子가 1,000當 16.3, 女子가 1,000當 13.4로서 男子가 女子보다도 有意하게 더 높은 것을 볼 수 있다( $P < 0.05$ ).

年齡別 有病率을 보면, 全體의 으로나 性別로 보아 年齡의 增加에 따라 점차 그 率이 增加되어 가는 것을 볼 수 있다. 그 率은 特히 60歲 以後에서 急激히 增加되는 것을 볼 수 있다.

原因別 頻度: 終身的 勞動能力喪失者의 原因別 頻度가 제 5표, 제 6표, 제 7표 및 제 8표에 나타나 있다. 全體의 으로 終身的 勞動能力喪失者의 粗有病率은 1,000當 15.1인데, 그 原因別 粗有病率(1,000當)을 보면 老衰 10.2, 四肢障礙 2.4, 內臟器系의 慢性疾患 1.2, 筋肉骨格系의 其他 異常 0.5, 兩眼盲 0.4, 脊椎障礙 0.2, 精神病 0.2 및 癩癩 0.1의 順으로 나타났다(제 5표 참조).

**Table 8.** Relative Frequency for Causes of Impairment of Extremities

Cause	No. of case	Relative frequency (%)
Poliomyelitis	10	21.7
Stroke	25	54.3
Arthritis	2	4.4
Accidents	7	15.2
Injury due to war operation	2	4.4
Total	46*	100.0

\*The cases (18 in number) causes not specified are excluded.

男女間의 原因別 標準化 有病率을 比較하여 볼 때(제 7표 참조), 統計學的으로 有意하게 男子가 女子보다도 더 높다고 볼 수 있는 內容이 四肢障礙( $P < 0.001$ )와 其他 筋肉骨格系 異常( $P < 0.05$ )인 것으로 나타났다. 老衰인 경우, 粗率로 볼 때에는 女子(1,000當 12.0)가 男

**Table 9. Number and Frequency Ratio\* by Age of Onset for Cases of Life-long Labour Force Loss by Cause of Major Classification**

Cause	Number and frequency ratio (No. in parenthesis) by age of onset													Total**								
	Birth	0	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54		55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Not sp.
Senility	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	13	36	96	58	37	17	10	2	0	278 (100)
Psychoses	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4 (100)
Epilepsy	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 (100)
Blindness, both eyes	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10 (100)
Impairment of extremities	1	0	11	5	1	1	5	6	4	1	4	4	3	2	3	5	2	0	0	0	1	63 (100)
Impairment of spine	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4 (100)
Other conditions of musculoskeletal system	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	4	0	2	0	0	0	0	0	1	13 (100)
Chronic diseases of internal organs	0	0	0	0	0	0	1	2	7	4	2	4	3	2	3	1	2	0	0	0	2	31 (100)
Total	2	0	16	7	4	6	9	8	15	9	6	17	24	41	103	62	44	19	10	2	5	404 (100)

\*Frequency ratio by age of onset represents the percentile ratio of sum of the rates of cases of each current age group, and an example of calculation procedure for the ratio is shown on the Table 11.

\*\*The cases age of onset not specified are excluded.

**Table 10. Number and Frequency Ratio by Age of Onset for Case of Life-long Labour Force Loss due to Senility by Sex**

Sex	Number and frequency ratio (No. in parenthesis) by age of onset													Total							
	Birth	0	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54		55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
Male	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	18	36	25	19	9	2	2	2	118 (100)
Female	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	10	18	58	33	18	8	8	0	0	158 (100)
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	13	36	96*	58	37	17	10	2	278*	278* (100)

\*Two cases of sex not specified are included.

**Table II.** An Example of Calculation Procedure for the Frequency Ratio by Age of Onset, e. g. Life-long Labour Force Loss due to Senility (Both Sexes)

Current age	No. of subject	No. and rate per 1,000 by age of onset														Total								
		0-39		40-44		45-49		50-54		55-59		60-64		65-69			70-74		75-79		80-84		85+	
		No.	Rate	No.	Rate	No.	Rate	No.	Rate	No.	Rate	No.	Rate	No.	Rate		No.	Rate	No.	Rate	No.	Rate	No.	Rate
0-49	23,372	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50-54	1,023	0	0	0	2	2.0	2	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55-59	844	0	0	0	2	2.4	3	3.6	8	9.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60-64	699	0	0	0	0	0	3	4.3	11	15.7	19	27.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65-69	476	0	0	0	1	2.1	0	0	8	16.8	33	69.3	15	31.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70-74	308	0	0	0	0	0	3	9.7	1	3.2	17	55.2	24	77.9	11	35.7	0	0	0	0	0	0	0	0
75-79	231	0	0	1	4.3	2	8.7	1	4.3	6	26.0	18	207.8	10	43.3	15	64.9	8	34.6	0	0	0	0	0
80-84	94	0	0	1	10.6	0	0	0	2	21.3	7	74.5	6	63.8	7	74.5	8	85.1	2	21.3	0	0	0	0
85+	50	0	0	0	0	0	1	20.0	0	0	1	20.0	3	60.0	4	80.0	1	20.0	8	160.0	2	40.0	2	40.0
Not sp.	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7.0*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total of rate					14.9	15.2		43.9		92.5		461.0		276.5		255.1		139.7		181.3		40.0	1,520.1	
Percentile frequency ratio					1	1		3		6		30		18		17		9		12		3	100	

\*Weighted by the average.



子(1,000當 8.4) 보다도 有意하게 ( $P < 0.01$ ) 더 높은 것으로 나타났으나 標準化率을 볼 때에는 男子(1,000當 9.8)와 女子(1,000當 10.4)의 差가 統計學的으로 有意하다고 볼 수 없다( $P > 0.6$ ). 이것은 調査對象者의 年齡 構成比에 있어서 女子가 男子보다도 老齡層에 더 많이 치우쳐 있는데서 起因되는 것으로 해석된다.

四肢障導로 인한 終身의 勞動能力喪失인 경우, 그 原因의 比較頻度를 보면 腦卒中症 54.3%, 폴리오 21.7%, 事故 15.2%, 關節炎 4.4% 및 戰傷 4.4%의 順으로 나타났다(제 8표 참조).

發生年齡別 頻度比: 終身의 勞動能力喪失의 發生時 年齡別 頻度比가 제 9표, 제 10표 및 제 11표에 나타나 있다.

제 9표는 終身의 勞動能力喪失의 原因別로 본 發生年齡別 例數와 頻度比(괄호내 數值)를 나타내고 있는데 그 主要內容을 보면, 老衰로 인한 경우 그 發生은 40代에서부터 나타나기 시작하여 50代에서 좀더 增加되고 60代에서 가장 높은 頻度를 나타내었다가 70代 및 80代에서 多少 減少되는 것을 볼 수 있다. 精神病이나 癲癇으로 인한 경우 그 發生은 10代~30代에서 나타났다. 兩眼盲으로 인한 경우 그 發生은 1~49歲의 사이에서 나타났다. 四肢障導로 인한 경우 그 發生은 0~79歲의 거의 全年齡層에서 나타났으며 65歲 以上의 老齡層에서 좀더 높은 頻度를 나타내었다. 脊椎障導로 인한 경우 그 發生은 1~19歲에서 나타났으며, 其他 筋肉骨格系 異常으로 인한 경우 그 發生은 出生時~64歲에서 나타났다. 內臟의 慢性疾患으로 인한 경우 그 發生은 20~74歲에서 나타났음을 볼 수 있다.

제 10표는 老衰로 인한 終身의 勞動能力喪失의 性別로 본 發生年齡別 頻度比를 나타내고 있는데, 男女間에 別 差異가 없는 것으로 보인다.

제 11표는 老衰로 인한 終身의 勞動能力喪失의 경우를 例로 들어 그 發生年齡別 頻度比의 計算過程을 나타내고 있다. 現年齡 및 發生時 年齡別로 各各의 率을 計算한 다음, 發生時 年齡別로 그 率의 合計를 내고 그 合計들의 百分比를 낸 것이 곧 發生年齡別 頻度比이다.

## 考 按

本 研究에서 適用한 調査方法은 調査員(主로 大學生)이 各家庭을 訪問하여 一定한 書式에 依하여 終身의 勞動能力喪失者의 有無, 그 原因 및 發生時 年齡 등에 대하여 問議 調査한 것인데, 그 結果 얻어진 成績의 妥當性에 대하여 먼저 생각해 보고자 한다. 終身의 勞動能

力喪失 與否에 대한 判斷은 應答者의 主觀的 見解로 이루어진 것인데, 만일 有所見者들에 대한 醫學的 評價가 加해질 수 있었다라면 그中 一部는 僞陽性으로 判定되었을 것 같기도 하다. 그리고 그들 有所見者들 中에는 再活醫學的 管理를 통해서 恢復될 수 있는 者들이 相當數 포함되고 있으리라는 것도 생각할 수 있다. 한편 終身의 勞動能力喪失者가 아니라고 應答된 者들 中에 僞陰性者가 포함되었을 可能性은 別로 없을 것으로 생각된다. 終身의 勞動能力喪失의 原因은 調査當時의 現狀態를 나타내는 것이기 때문에 事實 그대로 잘 反映되었을 것으로 보며, 그러나 現地에서의 醫學的 評價가 이루어지지 못하였기 때문에 보다 더 구체적인 醫學的인 所見은 얻을 수 없었다. 終身의 勞動能力喪失의 發生時 年齡은 過去에 일어난 事實에 대하여 記憶을 더듬어 가며 생각해 내야 되는 것이기는 하나, 이와 같은 事實은 平生을 두고 잘 記憶할 수 있는 內容이라 볼 수 있을 것이며, 따라서 發生年齡에 관한 調査成績은 거의 事實과 다름 없을 것으로 보아도 좋을 것 같다.

今番 調査結果 家口員中에 終身의 勞動能力喪失者(1~4名)를 갖고 있는 家口가 全體的으로 8.9%라는 적지 않은 數值를 나타내고 있다. 또한 終身의 勞動能力喪失者의 粗有病率이 1,000當 15.1로 나타난 것도 적지 않은 數值라고 볼 수 있다. 農村과 都市間의 終身의 勞動能力喪失者의 有病率에 큰 差異가 없을 것이라는 假定下에서, 今番 調査에서 나타난 粗有病率 1,000當 15.1을 1975年度의 韓國의 總人口調査에서 나타난 總人口數 34,680,644名에 適用하여 1975年度의 韓國에 있어서의 終身의 勞動能力喪失者數를 大體 推算해 보면 約 50萬名으로 된다. 終身의 勞動能力喪失의 發生時 年齡을 보면, 小兒期에서는 一部 볼 수 있고, 靑壯年期에서는 相當數 볼 수 있으며, 老齡期에서는 더욱 많이 볼 수 있는데, 老齡期인 경우에도 그 發生原因이 없었더라면 餘生을 좀더 經濟活動에 從事할 수 있었을 것으로 볼 수 있다. 以上과 같은 點들을 종합적으로 고려하여 볼 때, 韓國에서 終身의 勞動能力喪失者의 問題는 重要한 것이며 이에 대한 適切한 管理對策이 필요한 것으로 볼 수 있다.

終身의 勞動能力喪失者 問題에 대한 管理對策으로, 1次的으로는 그 發生抑制을 위한 豫防對策이 필요하겠고, 2次的으로는 그 原因病에 대한 早期發見 早期治療의 措置로서 終身의 勞動能力喪失者로 進行되는 것을 最少限으로 줄여야겠고, 3次的으로는 終身의 勞動能力喪失者들에 대해서도 再活醫學的 措置를 통해서 最大限 社會復歸가 가능하도록 해야겠으며, 또한 그들과 關聯된 社會

經濟的인 問題에 대한 措置도 필요하게 된다.

今番 調査結果 나타난 終身的 勞動能力喪失의 原因들을 살펴 보면, 그 原因病的 發生豫防이 可能하며 또한 그 早期發見 早期治療를 통해서 終身的 勞動能力喪失에의 進行을 防止할 수 있는 內容들이 相當數 있으며, 그리고 再活醫學的 措置를 통해서 社會復歸가 可能한 部分도 相當數 있는 것으로 본다.

한편 그 原因의 究明을 위한 研究가 필요한 分野도 있는데, 特히 老衰로 因한 終身的 勞動能力喪失은 높은 頻度を 나타낸 重要한 問題로서 앞으로 老衰의 發病機轉에 관한 醫學的 研究가 더욱 活潑히 이루어짐으로써 그 發現時期를 더욱 老齡化시킬 수 있는 解答을 얻을 수 있게 함이 要求된다.

本 調査는 家庭訪問을 통한 設問에 의하여 이루어졌을 뿐, 醫學專門的인 現地調査가 並行되지 못하였기 때문에 終身的 勞動能力喪失者에 대한 檢診과 原因에 대한 醫學的 檢討가 이루어지지 못하여, 終身的 勞動能力喪失의 原因에 대한 보다 더 구체적이고도 正確한 把握이 不可能하였음은 調査與件上 부득이한 일이었으나, 앞으로 이와 같은 內容에 대한 調査가 이루어질 수 있다면 終身的 勞動能力喪失 問題의 解決方案에 더욱 좋은 基礎資料가 될 것으로 본다. 終身的 勞動能力喪失에 관한 文獻의 入手가 쉽지 않아 보다 더 알찬 內容의 考按이 加해지지 못하였음을 附記한다.

## 要 約

韓國의 終身的 勞動能力喪失者의 頻도와 原因을 調査把握함으로써 그 管理方案의 模索을 위한 基礎資料를 얻고자 함이 本 研究의 目的이다.

調査對象은 1974年 全國大學生·夏季聯合奉仕團의 活動地域이었던 81個郡內의 對象 地域社會에서 제비를 뽑아 選擇된 總 4,174家口의 全家口員인 總 27,172名이었다. 調査員으로서의 大學生 1名當 1家口씩을 訪問하여

家口員中의 終身的 勞動能力喪失者의 有無, 있는 경우 그 原因 및 始作年齡 등을 調査하였으며 그 成績의 概要는 다음과 같다.

終身的 勞動能力喪失者(家口當 1~4名)가 있는 家口는 全體的으로 8.9%로 나타났다.

終身的 勞動能力喪失者의 全體的인 粗有病率은 1,000當 15.1로 나타났으며, 年齡標準化率로 본 性別 有病率(1,000當)은 男 16.3, 女 13.4로 나타났다. 그리고 그 率은 年齡의 增加에 따라 점차 增加되었다.

終身的 勞動能力喪失의 原因別 有病率(1,000當)을 보면 老衰 10.2, 四肢障礙 2.4, 內臟器系의 慢性疾患 1.2, 筋肉骨格系의 其他 異常 0.5, 兩眼盲 0.4, 脊椎障礙 0.2, 精神病 0.2 및 癲癇 0.1의 順으로 나타났다. 그中 四肢障礙의 原因으로는 腦卒中症, 폴리오, 事故, 關節炎 및 戰傷 등으로 나타났다.

原因別 및 性別로 終身的 勞動能力喪失의 發生年齡別 頻度比도 計算 觀察하였다.

(本 研究은 部分的으로 China Medical Board of New York, Inc.의 研究費 補助를 받았음에 謝意를 표하며, 또한 本 研究를 위하여 助協하여 주신 文敎部 및 成均館大學校 學生指導研究所, 그리고 現地調査를 담당하였던 1974年度 全國大學生 夏季聯合奉仕團의 諸學生들에게 깊은 感謝를 드립니다.)

## 參 考 文 獻

1. 경제기획원 조사통계국: 1974년 한국통계연감. 경제기획원, 서울, 1974.
2. 경제기획원 조사통계국: 총인구 및 주택조사속보(1975. 10. 1. 현재). 경제기획원 조사통계국, 서울, 1976.
3. 盧忍圭: 韓國農村人口의 身體障礙 頻도와 原因. 公衆保健雜誌, 12:207-228, 1975.
4. Conley, R.W.: Labor Force Loss due to Disability. Publ. Hlth Rep., 84:291-298, 1969.