

一部 農漁村住民의 傷病 및 醫療利用度에 關한 調查研究

A Study on Sickness and Utilization of Medical Care in a Rural Area of Kyunggido

서울大學校 保健大學院

<指導 許 程 副教授>

張 容 泰

口, 總 4,065名(男 2,048, 女 2,017)을 調査 對象으로 했다.

I. 緒論

우리나라 農漁村地域 保健事業은 補助行政의 手段으로서 微微한 狀態로 그 命脈이 維持되어 왔으나 그間 政府가 經濟開發計劃 推進上 起起되는 農工業間의 不均等한 成長과 이에 따른 農漁民生活의 劣惡化를 막고 都市와 農村間의 均衡있는 發展을 圖謀하기 為하여 公的 扶助 및 社會保障制度를 根幹으로 하는 抱括의 福祉行政의 實現이 促求되어 왔다.

福祉社會를 具顯함에 있어서 保健醫療事業은 國民의 健康한 生活을 維持하는데 必要한 絶對의 要素이며 社會保障의 基本的 課題인 同時에 國力增強의 가장 큰 要因이라 하겠다.¹⁾

特히 經濟成長에 依한 國民生活의 向上과 더불어 社會福祉增進을 試圖하는 過程에서 가장 切實하게 要請되는 것은 效率의 傷病管理에 依한 體位向上이다. 即 國民傷病에 關한 調査研究는 保健醫療 行政의 側面에서 醫療要求度와 充足度를 客觀的으로 把握하고 國民傷病의 分布와 利用度에 對한 諸様相을 把握하므로써 理想的 醫療需給을 決定하기 為해서는 勿論 地域保健行政樹立에 必要한 基礎資料²⁾이다. 따라서 著者는 本調査를 通하여 이미 發表된 研究報告³⁻¹²⁾와 比較分析하므로써 農漁村住民들의 傷病 및 醫療機關利用 様相을 알고자 本研究를 試圖하였다.

II. 調査對象 및 方法

1. 調査對象

農漁村 1個面의 42個 行政里中 該當 地域의 特性을 滿足시킬 수 있다고 認定되는 地域 8個里를 選定, 766家

2. 調査方法

1975年 7月 1日부터 同年 7月 30日까지 1個月間 現地 保健要員 10名을 訓練하여 미리 準備된 調査表(傷病個別表 및 醫療利用度調查表)로 家口主나 主婦와 面接하였으며 每週 1回씩 家庭訪問을 하여 1個月間 4回 訪問하였다.

III. 調査成績 및 考按

1. 一般事項

1) 人口構成

調査된 766家口의 總 家口員 數는 4,065名으로 家口當 平均數는 5.3名이다.

性比는 第1表에서 보는바와 같이 男子 2,048名, 女子 2,017名으로 男子가 약간 높으며 年齡別 構造는 10~19 歲群이 全體人口의 28.7%로 가장 많았고 0~9歲群이 20.3%順이며 40~49歲群이 11.4%로 年齡이 增加함에 따라 減少하고 또한 60歲以上 老齡人口는 全體의 7.0%로서 1970年 人口 셈서스 結果 5.4%보다 높다.

性別로는 20~29歲群이 男子가 14.4%로 女子의 11.7%보다 比較的 높고 其外群은 비슷하거나 女子가 약간 높았다.

2) 教育程度

本 調査時 在學生은 該當教育程度에 包含 시켰으며 教育程度의 分布는 第2表에서 보는바와 같이 國卒이 30.4%로 가장 많았으며 無學群은 全體의 22.4%로 次位였다.

中卒부터는 學歷이 높을수록 낮아 大卒이 1.8%로 가

第1表 標本地域의 人口構成

性別 年齢	男	女	計
	人 口 (%)	人 口 (%)	人 口 (%)
0	11 (0.5)	10 (0.5)	21 (0.5)
1~4	122 (6.0)	148 (7.3)	270 (6.6)
5~9	277 (13.5)	258 (12.8)	535 (13.2)
10~19	589 (28.8)	576 (28.6)	1,165 (28.7)
20~29	294 (14.4)	236 (11.7)	530 (13.0)
30~39	212 (10.4)	225 (11.2)	437 (10.8)
40~49	218 (10.6)	245 (12.1)	463 (11.4)
50~59	189 (9.2)	167 (8.3)	356 (8.8)
60~69	99 (4.8)	96 (4.9)	195 (4.8)
70+	37 (1.8)	56 (2.7)	93 (2.2)
計	2,048(100.0)	2,017(100.0)	4,065(100.0)

장 낮았고 性別로는 無學의 경우 女子가 27.0%로서 男子의 18%보다 훨씬 높았고 國在와 國卒도 女子의 경우 男子보다 조금씩 높았으나 中卒以後부터는 男子가 女子보다 훨씬 높았다.

第2表 教育程度(5歳以上人口)

性別 教育	男	女	計
	名 (%)	名 (%)	名 (%)
無 學	344 (18.0)	502 (27.0)	846 (22.4)
國 在	384 (20.0)	393 (21.1)	777 (20.6)
國 卒	572 (29.9)	576 (31.0)	1,148 (30.4)
中 卒	362 (18.9)	277 (14.9)	639 (16.9)
高 卒	203 (10.6)	93 (5.0)	296 (7.9)
大 卒	50 (2.6)	18 (1.0)	68 (1.8)
計	1,195(100.0)	1,859(100.0)	3,774(100.0)

3) 職業

職業分布는 第3表에서 보는바와 같이 家事 從事者 學生을 포함한 無職群을 除外하면 農漁業이 30.4%로 가장 큰 比重을 차지하며 一般 he 農村의 比率과 비슷하다.

技能生產 및 單純勞動人口가 5.4%로 一般 he 農村보다多少 높은 것은 日日 雜役夫(南陽灣 農地造成에 따른 流入人口)가 많은 것으로 看做된다.

第3表 職業分布(15歳以上人口)

性別 職業	男	女	計
	名 (%)	名 (%)	名 (%)
無 職	319 (24.7)	1,095 (88.2)	1,414 (55.8)
專門的技術職	23 (1.8)	3 (0.2)	26 (1.0)
管理的職業	9 (0.6)	2 (0.2)	11 (0.4)
事務從事	50 (3.9)	20 (1.6)	70 (2.8)
販賣從事	35 (2.7)	20 (1.6)	55 (2.2)
農業漁業	706 (54.8)	64 (5.2)	770 (30.4)
交通遞信業	7 (0.5)	0 (0.0)	7 (0.4)
技能生產 單純勞動	107 (8.4)	30 (2.4)	137 (5.4)
サー ビス 職業	14 (1.1)	3 (0.2)	27 (0.7)
分類不能職業	17 (1.3)	2 (0.2)	19 (0.8)
不 明	2 (0.2)	2 (0.2)	4 (0.1)
計	1,289(100.0)	1,241(100.0)	2,530(100.0)

4) 結婚狀態

配偶關係는 第4表에서 보는바와 같다. 地域別 結婚狀態는 既婚 58.8%이며 未婚이 32.3%順이며 死別의 境遇 男子가 2.6%에 比해 女子가 12.6%로 比較的 높았다

第4表 結婚狀態(15歳이상인구)

性別 結婚	男	女	計
	名 (%)	名 (%)	名 (%)
既 婚	755 (58.6)	732 (59.0)	1,487 (58.8)
未 婚	484 (37.5)	333 (26.8)	817 (32.3)
離 婚	2 (0.2)	2 (0.2)	4 (0.1)
別 居	10 (0.8)	15 (1.2)	25 (1.0)
死 別	34 (2.6)	156 (12.6)	190 (7.5)
其 他	4 (0.3)	3 (0.2)	7 (0.3)
計	1,289(100.0)	1,241(100.0)	2,530(100.0)

5) 醫療施設分布

調查地域에서 西北쪽 3~5km 지점에는 面 所在地가

있고 面 所在地에는 醫院 3個所, 藥局(房) 7個所, 漢醫(房) 2個所가 있다.

2. 傷病動向

1) 年齡別 傷病動向

第5表에서의 같이 對象人口 4,065名中 月間 總 傷病件數는 804件으로 醫療必須量은 19.7%로 最近 調査⁹⁾된 16.6%보다 높은 樣相을 나타내고 있고 醫療要求度도 總 804件中 439件으로 50.4%로 上記調査⁹⁾ 78.5%보다 相當히 낮은 受診率을 보였다.

年齡別 有病率을 보면 所謂 後進的 浪費性¹¹⁾을 가지고 있다. 即 0歲群에서 人口 100에 對해서 42.8로 가장 높고 50~59歲群이 33.7로 次位며 10~19歲群이 10.3으로 가장 낮아 嬰乳兒期 어린이들이 先進國에 比해 疾病의 罹患率이 높고 그로 因해 死亡하는 경우가 많은 樣相을 나타내고 있다. 또 이는 金等¹²⁾이 우리나라 農漁村 都市地域 住民을 對象으로 調査한 成績과 比較하면 調査地域 및 調査期間이 달라 直接 比較는 困難하나 嬰乳兒 高齡者에서 높은 有病率을 示顯하고 있는 點은 本調査와 유사하다 하겠다(性別로 보면 本調査가 男子 17.3, 女子 22.2로 女子가 多少 높다).

第5表 年齡別 傷病動向(男女 合計)

年 齡	傷病(%)	有 病 率	治 療(%)	不 治 療(%)
0	9 (1.2)	42.8	7 (77.7)	2 (22.2)
1~4	51 (6.4)	18.8	38 (74.5)	13 (25.5)
5~9	66 (8.3)	12.3	40 (60.6)	26 (38.4)
10~19	121 (15.0)	10.3	62 (51.2)	59 (48.7)
20~29	87 (10.8)	16.4	51 (58.6)	36 (41.4)
30~39	142 (17.7)	32.4	76 (53.5)	66 (46.5)
40~49	120 (14.9)	25.9	63 (52.5)	57 (47.5)
50~59	120 (14.9)	33.7	64 (53.4)	56 (46.6)
60+	88 (10.8)	30.5	38 (43.1)	50 (56.8)
計	804(100.0)	19.7	439 (54.6)	365 (45.4)

受診率과 非受診率을 比較 해 보면 嬰乳兒의 경우 受診率이 77.7%로 가장 높고 比較的 年齡이 增加함에 따라 減少하다가 老齡層의 경우 受診率이 43.1%로 떨어지고 非受診率이 56.8%로서 가장 높다.

第6表 性別 年齡別 醫療利用度

性 별	의료형태 年齡別	醫 療 形 態						
		病 醫 院 通 院治療(%)	入 院 治 療 (%)	洋 藥 局 (%)	保 健 所 (%)	漢 醫 院 및 漢藥房(%)	民 俗 治 法 및 迷信行爲(%)	傷 痘 回 數
男	0~9	15 (25.4)		40 (67.8)		2 (3.4)	2 (3.4)	59
	10~19	11 (28.2)	4 (10.3)	23 (59.0)			1 (2.5)	39
	20~29	6 (19.4)	3 (9.7)	22 (70.9)				31
	30~39	7 (16.6)	1 (2.3)	23 (54.7)	3 (7.1)	5 (11.9)	3 (7.1)	42
	40~49	8 (20.5)	1 (2.5)	26 (66.6)		3 (7.6)	1 (2.5)	39
	50~59	5 (10.6)	1 (2.1)	32 (68.0)	5 (10.6)	3 (6.3)	1 (2.1)	47
	60+	3 (10.0)		21 (70.0)	1 (5.2)	3 (10.0)	2 (6.6)	30
計		55 (19.2)	10 (3.5)	187 (65.1)	9 (3.2)	16 (5.5)	10 (3.5)	287
女	0~9	16 (30.8)		36 (69.2)				52
	10~19	7 (19.5)		28 (77.7)			1 (2.8)	36
	20~29	10 (22.2)		31 (68.8)	2 (4.4)		2 (4.4)	45
	30~39	11 (17.2)	1 (1.5)	42 (65.6)	2 (3.2)	6 (9.3)	2 (3.2)	64
	40~49	13 (25.0)		30 (57.6)	2 (3.8)	4 (7.6)	3 (5.8)	52
	50~59	6 (12.0)		31 (62.0)	4 (8.0)	6 (12.0)	3 (6.0)	50
	60+	4 (4.2)		12 (63.1)		1 (5.3)	2 (10.6)	19
計		67 (20.4)	1 (0.3)	210 (66.0)	10 (3.1)	17 (5.3)	13 (4.1)	318
合 計		122 (20.2)	11 (1.8)	397 (65.6)	19 (3.1)	33 (5.4)	23 (3.9)	605

第7表 教育別 醫療利用度(5歳以上)

성 별	의료형태 教育別	醫 療 形 態							傷病回數
		病醫院通院 治療 (%)	入院治療 (%)	洋藥局 (%)	保健所 (%)	漢醫院 및 漢藥房 (%)	民俗療法 및 迷信行爲 (%)		
男	無學 國在	13 (20.0) 9 (33.3)		42 (64.6) 16 (59.2)	2 (3.3)	7 (10.7)	1 (1.5) 2 (7.4)	65 27	
	國卒 中卒	15 (16.5) 13 (27.2)	5 (5.5) 3 (6.3)	58 (63.1) 29 (60.4)	4 (4.4) 2 (4.1)	4 (4.4) 1 (2.0)	5 (5.5)	91 48	
	高卒 大卒	2 (9.0) 1 (14.2)	1 (4.5) 6 (85.7)	14 (63.6)	1 (4.5)	3 (13.6)	1 (4.5)	22 7	
	計	52 (21.2)	10 (3.8)	165 (63.2)	9 (3.5)	15 (5.8)	9 (3.5)	260	
	無學 國在	21 (17.7) 4 (16.6)		78 (65.5) 18 (75.0)	5 (4.2)	7 (5.9)	8 (6.7) 2 (8.3)	119 24	
	國卒 中卒	22 (19.6) 7 (18.4)	1 (0.9)	73 (65.0) 29 (76.3)	4 (3.6) 1 (2.6)	10 (8.9)	2 (1.7) 1 (2.6)	112 38	
女	高卒 大卒	3 (33.3)		6 (66.0)				9	
	計	57 (18.9)	1 (0.3)	205 (67.6)	10 (3.3)	17 (5.6)	13 (4.3)	303	
	合計	109 (19.4)	11 (2.0)	370 (65.6)	19 (3.4)	32 (5.7)	22 (3.9)	563	

第8表 職業別 醫療利用度(15歳以上)

성 별	醫療形態 職業別	醫 療 形 態							傷病回數
		通院治療 (%)	入院治療 (%)	洋藥局 (%)	保健所 (%)	漢醫院 및 漢藥房 (%)	民俗療法 및 迷信行爲 (%)		
男	無職 技術職業事務從事	8 (19.5) 1 (11.1)	3 (7.4) 1 (11.1)	25 (60.9) 5 (55.6)	2 (4.8)	1 (2.4) 1 (11.1)	2 (4.9) 1 (11.1)	41 9	
	交通遞信業	1 (33.3)	1 (33.3)	1 (33.3)				3	
	農林漁業	23 (17.1)	4 (3.0)	92 (68.1)	5 (3.7)	6 (4.4)	5 (3.7)	135	
	技能生產單純勞動	1 (4.5)	1 (4.5)	13 (59.2)	2 (9.1)	5 (22.7)		22	
	商業	1 (16.6)		4 (66.4)		1 (16.6)		6	
	計	35 (16.2)	10 (4.6)	140 (64.8)	9 (4.2)	14 (6.5)	8 (3.7)	216	
女	無職 技術職業事務從事	43 (18.9)	1 (0.4)	154 (67.2)	9 (4.0)	12 (5.2)	10 (4.3)	229	
	交通遞信業								
	農林漁業	1 (14.2)		1 (14.2)	1 (14.2)	3 (42.8)	1 (14.2)	7	
	技能生產單純勞動	2 (40.0)		1 (20.0)		2 (40.0)		5	
	商業	1 (12.5)		6 (75.0)			1 (12.5)	8	
	計	47 (18.9)	1 (0.4)	162 (65.1)	10 (4.0)	17 (6.8)	12 (4.8)	249	
	合計	82 (17.6)	11 (2.4)	302 (64.9)	19 (4.1)	31 (6.7)	20 (4.3)	465	

① 全體의 605傷病回數中 洋藥局 利用率은 397件 65.6%
로 絶對 利用率이 높으며 通院治療 122件 20.2% 漢醫
院 및 漢藥房 5.4%의 順이며 民俗療法 및 迷信行爲도

3. 醫療形態別 利用度

1) 性別、年齡別 醫療利用度

性別, 年齡別 醫療利用度를 考察하면 第6表에서와 같

3.9%나 된다. 性別로 보면 洋藥房의 경우 男子 65.1%

第9表 治療回數別 醫療利用度

의료형태 回 數	通院治療 (%)	入院治療 (%)	洋藥局 (%)	保健所 (%)	漢醫(房) (%)	民俗療法 (迷信行爲) (%)	計
1 次	94 (21.4)	7 (1.6)	290 (66.1)	14 (3.2)	19 (4.3)	15 (3.3)	439
2 次	28 (16.8)	4 (2.4)	107 (64.5)	5 (3.0)	14 (8.4)	8 (4.8)	166

第10表 一次通院治療後 2次醫療利用度

의료형태 人口區分	計 (一次利用度)	2 次 醫 療 利 用 度						不 明
		通院治療	入院治療	洋藥局	漢醫(房)	民俗迷信行爲		
未成年人口 (20세 이하)	39	5 (12.8)	2 (5.1)	9 (23.1)	1 (2.6)	—	22 (56.4)	
成年人口 (20~59)	49	5 (10.2)	—	16 (32.7)	4 (8.4)	2 (4.0)	22 (44.9)	
老年人口 (60+)	6	—	—	1 (16.7)	—	—	5 (83.3)	
計	94	10 (10.6)	2 (2.1)	26 (27.7)	5 (5.3)	2 (2.2)	49 (52.1)	

에 比해 女子가 66.0%로 비슷 하며 그 다음 通院率은 男子가 19.2%, 女子가 20.4%며 入院 治療의 경우는 女子 0.3%에 比해 男子는 3.5%로서 男子가 多少 높다. 其外 漢醫院 및 漢藥房 利用率이 5.4%이며 保健所 利用率도 3.1%로 男女 共히 비슷하다.

2) 教育別 醫療利用度

教育別 醫療利用度를 考察하면 第7表와 같이 總 傷病回數 563件中 洋藥局이 370件 65.6% 通院이 109件中 19.4%로 現代 醫療의 要求가 많았다. 教育程度別로 보면 洋藥局 利用率은 教育程度와 關係없이 비슷하나 大卒이 약간 높고 通院의 경우 男子는 國在 女子는 高卒의 경우 共히 33.3%로서 가장 높은 率을 나타내고 있다.

漢醫(房) 利用의 경우 男子는 高卒이 13.6%로 가장 많고 女性의 경우 國卒이 8.9%로 가장 많은 反面에 中卒以後는 全혀 利用者가 없는 것은 特異하다. 民俗醫療 및 迷信行爲는 男女共히 教育程度가 높을수록 利用率이 낮아지나 無學의 경우는 女子가 6.7%로서 男子 1.5%에 比해 比較的 높은 率을 나타내고 있다.

保健所 利用의 경우는 男女共히 高卒 以後부터는 利用率이 거의 없다.

3) 職業別 醫療利用度

職業別 醫療利用度를 考察하면 第8表와 같이 男子는 老衰 不具者를 包含한 無職群에서 19.5%, 女子는 家事從事者를 包含한 老衰 不具者에서 18.9%로 比較的 높은 通院率을 보였으며 洋藥局의 경우 男子는 農林漁業이 68.1%로 가장 높고 다음이 無職群의 順이나 女子의 경우는 家事從事者 老衰 不具者를 包含한 無職群을 除外하고는 比較的 利用率이 적다.

漢醫 및 漢藥房 利用率은 男子는 技能生產 및 單純勞

動이 22.7%이며 女子는 農林漁業이 42.8%로 比較的 利用率이 높고 保健所 利用의 경우 男子는 無職群과 農林漁業 技能生產 및 單純勞動에서는 가끔 利用 하는 경향이나 女子의 경우는 거의 利用者가 없었다.

4) 治療의 回數別 醫療利用度

總 傷病件數 804件中 439件이 醫療를 要求한바 166件이 2次를 利用 했으며 1次, 2次 醫療利用度는 第9表에서 보는 바와같이 洋藥局의 경우 66.1%로 가장 높고 2次의 64.5%에 이르는 동안 洋藥局의 利用率은 떨어지는 傾向이고 通院治療의 경우도 21.4%에서 2次의 16.8%이나 入院治療의 경우는 약간 增加하나 2次의 利用率의 경우 現代醫療보다는 漢方醫療와 民俗治療法 및 迷信行爲가 漸次 높아가는 것은 注目할만 하다.

1) 1次 通院治療後 2次 醫療利用度

1次 通院治療後 2次 醫療利用度는 第10表에서 보는 바와같이 成年人口에서는 洋藥局 利用率이 32.7%로 가장 높고 通院率에 있어서는 未成年人口 12.8%에 比해 10.2%로 比較的 낮은 利用率을 보이고 있고 漢醫 및 漢藥房 利用率도 8.4%로서相當히 높아 率을 나타내고 있다.

2) 1次 漢藥局 利用後 2次 醫療利用度

1次 洋藥局 利用後 2次 醫療 利用度는 第11表에서 보는 바와같이 成年人口에서 洋藥局 利用率이 32.5%로 가장 높고 通院治療의 경우도 6.8%로서 가장 높고 未成年人口에서는 洋藥局 利用率은 12.6%며 通院이 4.9%이다. 老年人口의 경우 洋藥局 29.2%에 比해 通院治療가 전혀 없으며 迷信行爲 및 民俗治療法 利用이 나타난다.

特異한 것은 全體 一次洋藥局 利用者中 入院 保健所 漢醫院 利用率이 全혀 弱으며 民俗療法 및 迷信行爲의 경우 2.1%나 된다.

第11表 1次 洋藥局利用後 2次 醫療利用度

의료형태 구분	計 (1次利 用度)	2次 醫療 利用 度			
		通 院 療	洋藥局	民俗迷 信行爲	不 明
未成年人口 (20세 이하)	103	5(4.9)	13(12.6)	1(1.0)	84(81.5)
成年 人口 (20~59)	163	11(6.8)	53(32.5)	4(2.5)	95(58.2)
老年 人口 60+	24	—	7(29.2)	1(4.2)	16(66.6)
計	290	16(5.5)	73(25.2)	6(2.1)	195(67.2)

5) 醫療利用度의 相關關係

李^{3), 5), 8), 9)}, 許^{8), 9)}, 許¹⁰⁾ 그리고 本研究 資料로서 年度에 따른 醫療利用度 및 利用度間의 相關關係를 볼 것 같으면 年度와 通院 0.7306, 保健所 -0.4924, 藥局 0.5498이며 通院과 保健所 -0.3037, 通院과 藥局 0.1241 그리고 保健所와 藥局의 關係는 -0.9494로 나타나고 있다. 이중 年度와 通院의 相關關係 0.7306와 保健所와 藥局間의 相關關係 (-0.9494)는 9.01, 0.7293로서 그 相關을 認定할 수가 있다. 이를 1次 回歸方程式으로 表示하면 年度에 따른 通院은 $Y=11.8+2.17x$ 藥局에 따른 保健所의 利用度는 $Y=73.55+(-2.99)x$ 로 表示할 수가 있다. 따라서 이와 같은 趨勢가 繼續된다는 假定下에서 年度에 따른 通院의 利用率을 豫測해 보면 第12表와 같다.

第12表 通院利用率의 豫測表

區 分	觀 察 率	豫 測 率
年 度	1969 1972 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980	
利 用 率	11.8 19.3 18.5 19.3 22.7 24.8 27.0 29.2 31.3	

IV. 總括 및 結論

農漁村 住民이 가지는 有病量과 傷病分布 醫療形態別 醫療 利用度 및 醫療利用度에 따른 相關關係를 觀察하기 為하여 1975年 7月 1日부터 同 30일까지 1個月에 걸쳐 一部地域 766家口 4,065人을 對象으로 調查分析한 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

1) 調査對象者の 人口構成은 766家口의 總 家口員數는 4,065名으로 家口當 平均 家口員數는 5.3名이며 年齡別로 보면 全體人口中 10~19歲群이 28.7%로 가장 높고 40~49歲群 以後 부터는 年齡이 增加함에 따라 減少해서 60歲 以上은 7.0%나 된다.

2) 教育程度別 分布는 總 3,774名中 國卒이 全體의 30.4% 無學이 22.4% 國在가 20.6%順이며 大卒은 1.8%에 不過했다.

3) 職業別 分布는 總 2,530名中 家事從事者 學生을 包含한 無職群이 55.8%로서 勤勞人口에 對한 扶養人口比가 높으며 農林漁業이 30.4%로 次位이다.

4) 結婚別 分布를 보면 總 2,530名中 既婚이 58.8% 未婚 32.3%順이며 死別의 경우도 7.5%나 된다.

5) 調査對象 地域의 有病率은 19.7%였으며 年齡別內容을 보면 0歲群人口 100에 對해 42.8로 嬰乳兒期의 어린이들이 先進國에 比해 높이 疾病에 罷患 되고 그로 因하여 死亡하는 所謂 後進的 浪費性人口 構成을 가지고 있다.

6) 醫療 要求量은 54.6%로서 嬰乳兒의 경우 受診率이 77.7%로 가장 높고 比較的 年齡이 增加함에 따라 減少 하다가 老年層의 경우 受診率이 4.31%로 낮아지고 反對로 非受診率이 56.8%로서 가장 높다.

7) 醫療 要求度는 洋藥局이 65.6%로서 가장 높고 病醫院 通院率이 20.2%로서 次位이며 漢醫 및 漢房이 5.4%順인데 民俗療法 및 迷信行爲는 3.9%나 된다.

8) 性別 分布를 보면 男子의 경우 洋藥局 利用率은 66.0%로서 女子 19.2%보다 낮다. 通院의 경우도 男子 20.2%보다 女子 20.2%로 女子가 다소 높다. 入院 治療의 경우 女子 1.8%에 比해 男子 3.5%로 男子가 높은 경향을 나타내고 있다.

9) 年齡別 分布를 보면 通院은 男子의 경우 10~19歲가 28.2%로 가장 높고 女子 0~9歲에서 30.8%로 가장 높다.

洋藥局은 全 年齡層이 비슷하고 漢醫 및 漢房의 경우 男子는 30~39歲 女子는 50~59歲群이 비교적 높다.

10) 治療回數別 醫療 利用度를 보면 1次 利用率 보다 2次 利用率의 경우 洋藥局 및 通院은 떨어지는 傾向이나 漢醫 및 漢房과 民俗療法 및 迷信行爲는 增加하는 傾向이다.

11) 1次 通院治療後 2次 醫療 利用度를 보면 成年人口에서는 洋藥局 利用率이 32.7%로 가장 높고 通院率은 未成年人口가 12.8%로 가장 높다.

12) 1次 洋藥局 利用後 2次 醫療 利用度를 보면 成年人口에서 洋藥局 利用率이 32.5% 通院率은 6.8%, 老年人口의 경우 迷信行爲 및 民俗療法도 4.2%나 된다.

ABSTRACT

A Study on Sickness and Utilization of Medical Care in a Rural Area of Kyunggido

Yong Tae Chang

School of Public Health, Seoul National University

(Directed by Assoc. Prof. Jong Huh)

This survey attempted to determine the overall health situation in Kyunggido in terms of sickness prevalence, sickness distribution, demand for medical care by type, and utilization of medical care. The survey was conducted on 766 households, or 4,065 people, from July 1-31, 1975. The findings from the survey are as follows:

1) In terms of age distribution, 28.7% of the sample was from 10-19, the 40-49 age group was the next largest group, and those over 60 made up 7% of the sample.

2. The education distribution is as follows, 30.4% completed primary school, 22.4% had no formal education, 20.6% attended but did not complete primary school, and 1.8% attended universities or higher.

3) In terms of occupation, 55.9% were unemployed or family employees, which represents a large dependent population, 30.4% of the workers were employed in farming or fisheries.

4. The marital status is as follows, 58.8% of the women were married, 32.3% unmarried, and 7.5% divorced.

5) The prevalence rate of monthly illness was 19.7% of 100 infant, 42.8% became fatally ill within the first year of life. This is a very high percentage compared with more developed nations.

6) Of those reporting on illness, 54.6% sought treatment. The rate of treatment was highest in infants at 77.7%. As age increased, demand for treatment decreased to 43.1% for those in the oldest age group. The oldest age group also had the highest rate of non treatment at 56.8%.

7) The demand for medical care showed that 65.6% utilized drug stores, 20.2% utilized hospitals and clinics, 5.4% used herbdrug-stores and herb clinics, and 3.9% relied upon folk medicine and witchcraft.

8) The utilization of medical facilities by sex is as follows, 65.1% of the men and 66.0% of the women used drug stores, and 19.2% of the men and 20.2% of the women used hospitals and clinics. However, more men (3.5%) were hospitalized than women (1.8%).

9) In terms of out-patient care, the largest age group of males was 10-19 (28.2%), and the largest age group of females was 0-9 (30.8%). There was no sex difference in the use of western pharmacies. Men aged 30-39 and women aged 50-59 were the most frequent users of herb clinics.

10) The rate of receiving treatment at drug-store hospitals went towards declining level in the second case of what while increasing much more at herb clinics and folk medicines in the second case than the first one.

11) After primary utilization of hospitals, 32.7% of the adults aged 20-59 used drug-stores as a secondary source of care, and 12.8% of children and youth under age 20 continued receiving care at hospitals.

12) After primary utilization of drug-stores, 32.5% of the adults continued to seek care at drug stores and 1.8% used hospitals. 4.2% of those over age 60 utilized folk medicine and witchcraft.

參 考 文 獻

- 1) 金鶴洛 : 社會開發論 p. 180, 1970.
- 2) 金仁達, 許程 : 우리나라 傷病과 醫療에 關한 社會學的研究, 1966
- 3) 李永春, 金庚湜, 許程, 金正根, 姜南熙, 朴榮洙 : 우리나라 農村住民의 傷病과 醫療에 關한 研究. 農村衛生研究所, 1969
- 4) 保健社會部 社會保障 審議委員會 : 保健 醫療 受惠 樣相에 關한 調查研究(落後地域 住民을 中心으로). 1967.
- 5) 許程 : 우리나라 農村 醫療에 關한 社會醫學的研究.

- 서울醫大雜誌, 3:4, 1962.
- 6) 韓相熙: 傷病에 關한 社會醫學의 研究. 서울醫大雜誌, 5:315, 1964.
- 7) 梁在謨: 國民醫療에 對한 研究. 1966.
- 8) 許程: 國民醫療費에 關한 調查研究. 서울大學校 保健大學院 1972.
- 9) 許程: 國民醫療費에 關한 調查研究. 서울大學校 保健大學院 1973.
- 10) 許程, 文玉綸: 韓國 農村의 醫療 必要度와 需要에 關한 研究. 서울大學校 保健大學院, 1975.
- 11) 許程: 農村의 疾病과 醫療. 大韓醫學協會誌, 9:482, 1966.
- 12) 金仁達: 文玉綸, 우리나라 傷病에 關한 研究(夏節期). 公衆保健雜誌, 7:633-647, 1970.