



百子千孫是福嗎

陳志宏

傳統的中國文化認為：多子多孫、福祿長壽是人生的大樂事。在臺灣這種「百子千孫，多人多福氣」的觀念尚存，未被完全摒棄，因此，人口壓力也就逐年增加。自民國前六年到民國三十年的三十六年間，臺灣人口增加了一倍。民國三十五年到民國五十三年短短的十八年又增一倍。由於醫學的發達，衛生的進步，教育的普及，人口死亡率逐年降低；然而生育率却降低很少，在這種死亡率降低生育率不變情形下，人口自然就逐年增多，預計這種情形繼續下去，到民國七十八年人口又將再增加一倍於現有的人數。最近幾年來，由於臺灣省衛生處的努力，積極策劃推行家庭計劃工作，才把出生率稍為降低下來，緩和了人口急速過剩的增加。但是與世界進步國家比較，臺灣人口問題仍然相當嚴重。

現在臺灣總人口數據民國五十六年底統計為一千三百二十九萬六千五百七十一人，總面積只有三萬五千九百六十一平方公里，平均人口密度每平方公里有三千六百九十七人。雖人口密度遠低於荷蘭，但是我們可耕作的土地面積及每人每年平均所得却少得多，因此，國民的生活水準就不及人家了。

據統計有六十萬十二歲到十八歲的少年失業與未就業的嚴重問題，急待解決，同時也沒有足夠適當的學校與設備來教育訓練這批青少年，以應實行工業所帶的知識與技能。

農業生產受了土地面積的限制，單位面積產量又受土地報酬遞減率的影響，糧食增產趕不上人口增加速度，終有一天糧食的生產會不敷人口消費之用。

根據臺大醫院婦產科近十年的統計顯示：嬰兒死亡率與生產胎次成正比，產母死亡率與生產胎次成正比，產母生產年齡也與死亡率成正比，也就是說生產胎次越高，嬰兒與產母的死亡機會越多；產母年齡愈大生產時危險性愈大。臺大醫院發表：如以生產第二胎為基數，則第七胎嬰兒死亡率為第二胎的二倍，第十胎即為三倍，母親死亡率第五胎為第二胎的五倍，第十胎以上為三十四倍。同時過密的懷孕也會影響母體的健康，孩子生得過密，教養也難得週全，最好至少有三年的空隙，給母親身體有充分休息與準備才再懷孕生產。

計劃生育

養好子女

民國五十一年在臺中調查結果，發現有五分之一的懷孕婦女是不願意再生育的，因而導致於很多人做非法而危險的打胎。民國五十三年臺灣人口研究中心又在本省各地向一萬四千一百八十九位二十至三十九歲已婚婦女調查，統計結果

有百分之十點一的婦女有過一次以上的墮胎經驗。這些孕婦打胎，完全是為了限制孩子生得太多或過密。

根據臺灣人口研究中心的推測，十年後臺灣人口如果沒有推行家庭計劃，將增加到一千六百四十五萬七千人，假如加強推行家庭計劃則為一千五百四十七萬七千人，相差約一百萬人。三十年後沒做家庭計劃預計臺灣將有二千一百五十萬九千人，加強推行家庭計劃則為一千八百七十四萬四千人，相差約三百萬人。由此觀之，家庭計劃在臺灣是一項迫不

會後追記

姜蕓環

去年十月二十八日在臺中開一年一度的會員大會，會中各位長官的精彩演說，使孤陋寡聞的我，增加非淺。

大會中，許處長宣佈自五十八年起，我們的工作又更進一步，要添增外用保險套，以備給不適合子宮彎及口服藥者使用。在口服藥方面，又發明一種新的二十八粒裝，係原安避蘆加七粒含鐵補血之藥。我想這可使一部份因口服藥而使經水過少的人得到補血之益，更可使服用週期便予記憶，我衷心佩服發明的人。

我們全體工作人員感到光榮與驕傲。臺中市黨部李主任在會中述說他和工業發達的外國人相處的經驗，妙趣橫生，引來不少笑聲。謂其公處有一老耆負責清掃工作，與其閒談，知其有二子，一子業醫生，一子業律師，生活都很好，問他何以不去兒處享晚年之福，老年人答願自食其力，並說他們外國人如要互相探望，如係不請而到者，飯食費用，都要自己負擔。如應招而至者，由對方付飯食費，其賬目算得一清二楚，毫無父子之情，聞後雖感可笑，實含無限悽酸。想我國也漸漸步入工業社會，將來可能演變成這種趨勢，因此養兒防老的觀念，也將隨時代的演進而被淘汰，希望能早作未雨綢繆之計，以免老境堪憐。

我們再看看臺灣人口年齡組成情形，依民國五十年的統計：十歲以下佔百分之三十三，十五歲以下佔百分之四十四，而十五歲到六十四歲能從事生產的人口只有百分之五十三，不能參加生產只能消費的依賴人口（包括十五歲以下及六十四歲以上者），竟佔百分之四十七之高。目前本省每一百個生產年齡人口，除本身以外，尚須負擔八十九個依賴年齡人口的消費。就是說依賴人口指數為百分之八十九，這數字與其他國家相比（英國為百分之五十三，美國為百分之六十八，而日本則僅有四十八），確是一個非常沉重的負擔。因此可知，臺灣人口這種過剩而又少年齡者過多的情形，對社會經濟各方面的發展都形成嚴重可怕的威脅。

學齡兒童的急劇增加，學校設備不敷使用，教育品質逐漸變劣，家庭人口過多，消費者增加，生活水準降低，孩子難於獲得良好的教育機會。