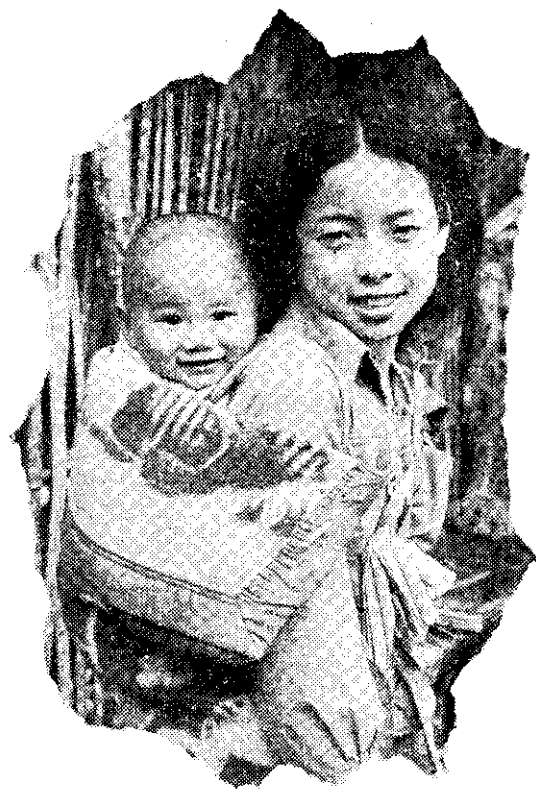




健康 (呂福和)

李棟明

家庭計畫與 台灣社會人口的變化

台灣地區推廣家庭計畫，已有十數年的歷史，其間，由政府或政府支持的民間團體，補助或供應避孕藥物器材的個案非常多，至本年七月底為止的累積數：子宮內避孕器（樂普為主，亦有子宮環）裝置一六七萬人，口服避孕藥個案五十萬人，男用保險套個案三十四萬人，輸卵精管結紮個案也有六萬人。

以民國六四年底二十一、四四歲有偶婦女一九七萬人而言，上述避孕方法接受人數已分別占總數的八三%、二五%、一七%及三%，普及率不可謂不高。

主要原因。

出生死亡分別遽降

三八、四九年這一段時期，每年的人口自然增加率平均在三·五%左右，這種速度，可使人口在二十年内增加一倍。

最近十五年間，每年平均自然增加率已降為二·四%左右，這種速度，約二九年才使人口增加一倍。事實上，過去十五年的自然增加率已降低四四%。

高，但子宮內避孕器包括約三成的再裝案在內，其他三種避孕方法個案也有不少是他種避孕方法不適宜而轉用的。

台灣在過去十五年内人口的巨大轉變，因素固然很多，但與家庭計畫的推廣實有密切關係。

十五年人口

增加一半

台灣在民國四九、六四年之間，總人口增加五三六萬人，即由一、〇七九萬人增為一、六一五萬人，亦即十五年間人口增加一半，算是人口增加速度很快的時期。

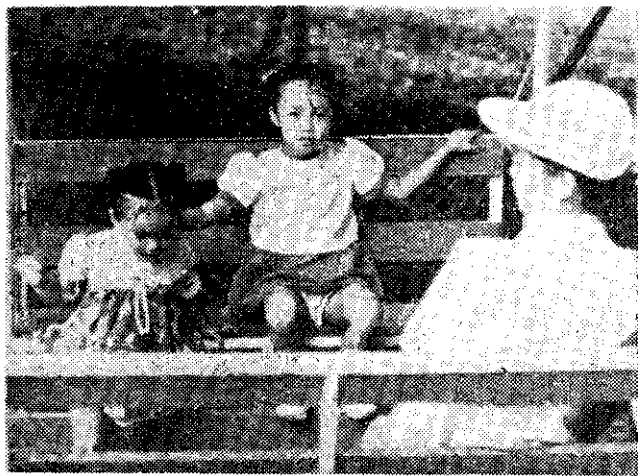
但自民國三八年至四九年的十一年半裏，台灣的人口也增加一半，增加速度比最近十五年更高，是台灣人口增加最迅速的時期。其中雖然有一百萬人大陸遷來，但大量的出生及很低的死亡，才是形成這個高增加速度的

和自然增加率具有密切關係的粗出生及粗死亡率，在短短的十五年裡，也各降低了四二%及三三%。這種遽降現象，使台灣達到中度出生及特低死亡的水準，在眾多開發中國家當中，屬最突出的一個地區，為國際專家所特別讚許。因對於人口其他現象的轉變，影響非常深遠，稱為「人口革命」亦不為過。

幼年依賴人口大減

在人口的年齡結構方面，也起了巨大的轉變。不滿十五歲的幼年依賴人口，由四五%以上降為三五%，變遷（降低）幅度達二二%，已使絕大部分地區國民小學的教室荒問題迎刃而解，國民中學的增班也告緩和了。

十五、六四歲的生產年齡人口比例，增加近五分之一，對於經濟的發展，有很大的助益。六五歲以上的老年人口，也因公共衛生的進步



兩個恰恰好 (張仁川)

，醫藥的發達，和壽命的延長，使占有比例提高四成之多。

全體人口的中位數年齡，由一七·六歲增為二一·三歲，即年長了三·七歲。

依賴人口指數由九二而六三，降低三成以上，更有助於每人平均國民所得的提高。

教育水準顯著提高

接受高等及中等教育程度的人口，在短短的十五年間，所占比例提高一倍半左右。相反的，文盲比例減少一半。由此可見，教育水準已有顯著提高，對於進步的新觀念和新技術的吸收，更有很大的幫助。

就學學生人數，在十五年間，也由二二〇萬人加倍為四四二萬，在總人口當中所占的比例，也增加三成。

農戶增加·每戶人數減少

過去十五年，台灣農家戶數由七九萬戶增加到八七萬戶，約增加一〇%，但農家人口只增加四%。

由此可知，農家每戶人數減少，小家庭日益盛行。

耕地面積在十五年間增加五%，平均一個農家的耕地只有一公頃左右，沒有顯著的變化。

如以有業人口的行業分配比例來說，從事農林漁牧業者，由五六·一%而至三六·六%，十五年間降低三分之一以上。

尤其是年輕人從事農業的人數，比例大減，形成農業從業者的高齡化及婦女化，實為今後農業現代化的一項新問題。

工業猛進·所得倍增

政府在過去二十多年裡，實施了六期的「四年經建計畫」。工業生產在最後

近十五年間增加七倍半，約為農業生產增加速度的十倍。

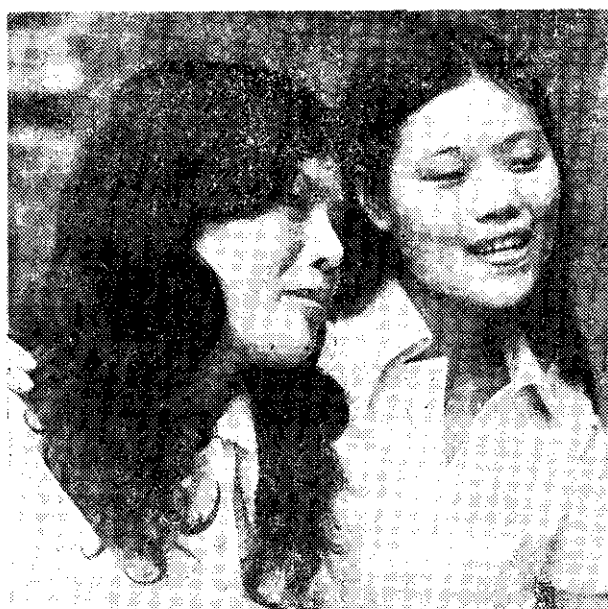
實質國民生產總額增加近二倍半，使平均每人國民所得實質上增加一·一三倍。

我們可以從一般家庭的現代化生活設備，如電視、電冰箱、瓦斯爐、洗衣機、機車等的普及，看出這個趨勢來。

雖然農家收入只有非農家的三分之一左右，但因兼業日多，家中其他成員從事非農行業的比例口漸增加，所以生活水準的改善也非常明顯。

然而，在有業人口當中，工業的從業者，在十五年間增加一倍以上，比例由一一·三%而二三·五%，進步最為迅速。

以勞動力抽樣調查資料而言，民國六十四年工業從業者占三五·五%，比農業（占二九·九%）及其他服務性行業（占三四·六%）為高，可見工業容納勞動力已最多。



——家庭計畫宜趁早（廖清報）

減少一七三萬嬰兒出生

從全省八個生育率較高的縣區，三十三萬名四歲以下有偶婦女訪視建卡統計資料，估計目前台灣地區生育期有偶婦女正懷孕中者已高達六五%。其中以子宮內避孕器使用者最普遍，有三七%。結紮一〇%，次之。口服避孕藥為九%。保險套六%。其他方法三%。

民國四九年估計只有六·二%使用避孕方法，還沒有目前的十分之一。

十多年來，由政府或政府支持的民間團體，補助或供應藥品器材，約防止一七三萬個嬰兒出生，包括今後繼續使用的效果在內。以每一學童完成九年義務教育，政府需支出二九、四九〇元計算，政府將可節省五一、〇〇〇元的教育費用。以每人每年需要養育費一一、〇〇〇元計算，養到十五歲為止，可以節省二、八五四億元養育費。

為避免這些嬰兒出生所支付的家庭計畫經費，只有所節省教育及養育費的二五五分之一，可知效果極為顯著。

家庭計畫宜趁早

經過十多年家庭計畫工作積極的推行，目前台灣的生育速度只有完全無避孕情況下的一半而已。三十歲以上有偶婦女的生育率已有巨幅的下降。

但年輕有偶婦女的生育率，却仍然維持在很高的水準，結婚至生育頭胎，及頭胎與第二胎之間隔，都比以往為短。

去年的結婚率達〇·九五%，比十五年以前的〇·七七%高出不少，今後數年的情況，可能也如此。

光復後「嬰兒潮」出生的嬰兒已屆婚育年齡，民國六二、六九年間，二十至二十九歲的婦女將增加四三%。

因此，如何使年輕有偶婦女盡早實施間隔生育，降低理想子女數，提高避孕實行率，實為今後家庭計畫推廣的中心工作。