



# 台灣地區人口問題

一個國家人口的數量、素質與分佈，關係國家的發展與社會之福祉。一個國家人口數量的多寡，要與該國的建設目標相配合，同時要不斷的提升人口的素質，並做合理的分佈，這樣國勢才會強盛。但因各國的人口在成長的歷程中，隨環境的不同，常發生配合失調的問題。我國的台灣地區也不例外，所幸政府領導有方，早於民國53年即全面推行家庭計畫，並於民國58年公佈人口政策綱領，使人口問題減少其嚴重性。以下從人口的數量、人口成長速度、人口素質及人口分佈四方面來探討。

## 土地負擔極為沈重

一、人口數量問題：人口數量是人口問題中最受重視的一項。人口數量可分成絕對數量及相對數量。從人口問題的觀點說，相對數量比絕對數量重要。

人口數量發生問題，多因它和生活資源如糧食、其他生活必需品及生活空間等失調所致。一個地方的人口數量增加時，必然形成擁擠不便的生活狀態。

截至今年6月底止，台灣地區的人口總數是1,954萬多，其中台北市260萬多，高雄市133萬多，而台灣省有1,560萬多人。人口密度每平方公里543人，其中台北市每平方公里9,586人，高雄市8,659人，台灣省439人。台灣地區人口對土地形成一個極沉重的負擔，成為社會發展的不利條件之一。

## 成長速度已趨穩定

二、人口成長速度問題：人口的成長受自

然增加及社會增加二方面的影响很大。通常一國的人口增加，主要視出生與死亡之差數而定，此即為自然增加。如果增加係因移入多於移出，則稱為社會增加。民國75年全世界的人口自然增加率是1.7%，人口約41年增加一倍，意即到公元2,027年時全世界的人口將會達100億。總出生率（即每一婦女一生中所生育的子女數）是3.7人。

台灣地區在過去30多年來，人口由快速成長型轉為快速下降型，再進為穩定下降型。人口自然增加率在民國40年時高達千分之38.4，至75年降至千分之11，提前達成人口政策綱領所訂至78年降為千分之12.5的目標。總生育率由光復初期的7.0人降為75年的1.9人以下，新一代女兒的人數已低於上一代母親的人數，人口變遷過程將進入替代水準。人口成長亦趨穩定，人口年齡結構隨着人口的穩定而產生重大變化，例如幼齡人口比例逐年降低，老年人口逐年增加。社會大眾所關心的人口問題，將由如何降低人口的成長，轉為如何提高人口素質，重視兒童福利及老人醫療保健及促進人口的適當分佈等重要課題。

## 人口素質必然提升

三、人口素質問題：人口素質除智能、健康之外，還包括年齡、性別、教育程度、職業構成及婚姻狀況等因素。過去30餘年來，由於營養及醫療的進步，國民的健康大幅改善，嬰兒死亡率由40年的千分之98.7，大幅下降到74年的千分之9.1，男嬰出生時的平均預期壽命由53.1歲增至目前的70.8歲，而女嬰更由57.3

## 本世紀末2,200萬人

歲增至75.8歲。

人口教育程度的高低大抵可表示社會發展的程度，一般說來，一個人所受教育程度愈高，愈有發揮智能的機會，對社會的貢獻亦愈大。世界各國都致力於加強教育，但受經費、師資等限制，不能充分發展，如果再加上高出生率，人口增加迅速，政府便不易發展教育，從而影響人口的素質。

我政府一向注重教育，在憲法中規定，人民有受教育的權利，民國57年把義務教育延長至國中，人口素質逐年改進。民國74年，15~24歲人口中，受過高等教育者佔15.1%，高初中教育程度佔77%，國小程度佔7.7%。目前台灣地區6~11歲學齡兒童的就學率已高達99.9%，國小畢業生升入國中的就學率達99.3%，而三分之二以上的國中畢業生進入高中或高職。此外，政府於74年起開始實施優生保健法，母子的健康更獲保障，因此人口素質必然會提升，有利產業發展與社會進步。

## 都市農村分佈不均

四。人口分佈問題：人口分佈受地理、人文、政治、產業、資源分配等各種因素之影響，所以不均勻。台灣地區在過去30年間，工商業急速發展，人口大量流向都市，74年都會人口佔總人口的73%。人口過份集中於都會區，造成交通雜亂，住宅、公共設施、水電供應不足，環境污染，犯罪率提高等社會問題。另一方面由於農村青年移向都市，農村人口的年齡結構老化，勞動力不足。尤其是人口在20萬左右的縣轄市是過去30餘年來，人口成長最快速的地區，而圍繞在這些縣轄市的鄉鎮，則呈現人口外移現象。如何發展農業區以容納更多的農村青年，減少人口向都市集中，使人口分佈達合理狀況，仍是一項重要的課題。

由於生育率的變動趨勢顯示，未來台灣地區的生育率將持續下降，預測在34年後達成零成長，完成人口轉型的最後階段。在未來的15年內，未滿5歲的幼兒，將自目前的2,297,000人，減至89年的1,755,000人。生育減少，婦女受子女羈絆的時間減短，參與就業的人數必然增加，為求幼兒的正常發育成長，使職業婦女無後顧之憂，推行親職教育、健全托兒及幼稚教育應為當務之急。6~14歲接受義務教育的學齡人口，估計每年減少49,000人。國小入學人口每年約減少8,000多人，國中入學人口減少3,000多人。學齡人口的減少，對創造就業機會的壓力將會減輕，有助於提升教育素質。

65歲以上的老年人口在未來的15年內，將迅速增加，年增加率平均為4.8%，由75年的5.1%增加到89年的8.7%，老年人的醫療需求將會越來越嚴重。

總之，根據經建會的推測，到本世紀末，台灣地區的人口將達2,200萬人，比目前的人口多246萬人。人口密度屆時會增加到每平方公里610人。人口向都市集中的現象更為嚴重，都市的問題將更難解決。

## 確實把握努力目標

台灣地區面臨未來人口新變遷階段，在人口數量上除仍須維持適度成長外，應以提高人口素質，達成人口合理分佈為努力的目標。謹說明如下：

一。穩定人口成長，繼續推行人口教育及家庭計畫，以減輕人口密度偏高的壓力。擴大家庭計畫接觸面，重視偏遠高生育地區的家庭計畫服務，並把家庭計畫服務納入一般醫療保健服務的體系。

# 家庭計畫有獎徵答

## 14,000元獎金等您來領

### 精美桌曆送給您！

豐年社  
台灣省家庭計畫研究所 合辦家庭計畫有獎徵答活動

一、辦法：請將下面題目的答案，填寫於明信片背面，並註明姓名、住址及職業寄至台中市郵政 600號信箱即可參加公開抽獎。

二、獎額：(1)頭獎1名：獎金3,000元正。(2)貳獎2名：獎金2,000元正。3.叁獎10名：獎金700元正。

三、凡來函前 3,000名的信件，均贈送紀念品1份(77年桌曆)，活動期間至77年1月20日截止(郵戳為憑)。定於77年1月底公開抽獎。答案及得獎名單將刊登於77年3月份豐年及農業周刊上。

四、題目：對的打(○)，錯的打(×)

- ( ) 1.政府推行家庭計畫主要在於指導每對夫婦有計畫的生育，以建立幸福的家庭。
- ( ) 2.政府自民國74年起實施優生保健法，其意義在減少先天性缺陷兒的出生，提高人口素質。
- ( ) 3.男性輸精管結紮和古代閹割完全不同，結紮後仍可享受夫婦性生活。
- ( ) 4.孩子的養育和教育應並重，教育的責任完全是學校的事，而父母僅負擔孩子的養育而已。
- ( ) 5.口服避孕藥和保險套是新婚夫婦最適合的避孕方法。

→ 二。提高人口素質，實施優生保健，建立優生保健網，執行婚前健康檢查、人工流產及新生兒保健服務。加強親職教育，維護下一代幼兒的正常發育，培養健全的人格，實施德、智、體、羣、美五育並重的教育。

三。重視老人福利，建立老人安養及醫療體系，一方面鼓勵實施家庭奉養，使老人在親情溫馨中享餘年，另一方面推展居家老人醫療服務工作，照顧老年人的健康。

四。加強貫徹台灣地區北、中、南、東四大區域計畫實施方案，促使人口與經濟合理分佈，達成都市鄉村化、鄉村都市化的目標。

五。儘早制訂移民政策，向外移民，一方面減少人口壓力，另一方面亦可減輕外匯過多的壓力。

總之，政府在過去30年中，由於政治安定，經濟發達，加以推行家庭計畫，使台灣地區的人口自然增加在最近幾年當中有較大幅度的下降。由農業社會轉變為新興的工商業社會，由開發中國家即將邁入已開發國家，如何致力於提高人口的先天及後天的素質，如何均衡人口分佈，以使台灣地區成為更富強安和的社會，是我們努力的工作目標。 ■