

JANUARI 1963 HÄFTE 1

Social-
medicinsk
tidskrift

FYRTIONDE ÅRGÅNGEN

Familjeplanering och födelsekontroll

En i sanning grundläggande fråga för hela mänskligheten är hur befolkningsutvecklingen skall kunna styras och den nuvarande explosiva tendensen dämpas. Huvuddelen av jordens befolkning är att finna inom utvecklingsländerna Sydamerika, Indien och Kina med en miljardbefolkning, till 80 procent bestående av analfabeter. Följderna av en folkökning i u-länderna efter en geometrisk trend, som alltmera skiljer sig från den motsträviga kurva som visar produktionsökningen av de nödiga livsmedlen måste bli förödande och ge upphov till fortsatt svält och minskade existensmöjligheter för allt större populationer. Medvetandet om att en restriktiv barnproduktion nödvändigtvis måste genomföras kommer i första hand att kunna slå rot inom civiliserade länder. Den logiska följden blir i det långa loppet att befolkningen i u-länderna absolut och relativt kommer att överflygla och undantränga den upplysta och restriktiva. Att inom begränsad tid finna medel att förebygga en sådan utveckling erbjuder de allra största svårigheter.

Även en relativt ytlig bekantskap med de förhållanden under vilka i u-länder förekomman-

de familjeplanering arbetar ger en ganska god föreställning om problemens innebörd och storleksordning. Det är välbekant att kravet på planering och födelsekontroll trots allt icke möter allmän förståelse. Det svenska förslaget nyligen i FN om en samlad ansträngning för lösande av mänsklighetens största problem blev formellt förkastat men på ett sätt som ändå kan ge förhoppningar om en positiv fortsättning. Det förefaller också som om den katolska kyrkans absoluta motstånd mot familjeplaneringen i vissa hänseenden håller på att mjukna.

Emot de insatser som utsända expertgrupper vill och kan göra inom u-länderna verkar framför allt analfabetismen och de sedvane- och tabuföreställningar som ännu har en så stark förankring inom dessa länders folkmassor. Därtill fungerar barnkullen som de fattigas enda ekonomiska tillgång. Kännedomen härom skapar en viss passivitet och brist på förståelse även hos u-ländernas regeringar. Tvekan om ett mera positivt stöd sammanhänger också med det mer eller mindre realistiska sättet att angripa dessa jätteproblem som ådagalägges av expertgrupperna. Det torde numera vara uppenbart att humanitära och politiskt aktiva krafter, som på hemmaplan vill

skissera såväl arbetsformerna som de resultat som experterna skall kunna uppvisa, numera kommit till korta inför verkligheten.

I det kaotiska läge som råder ställes de största förhoppningarna till de svar som den vetenskapliga forskningen kan ge. USA:s National Institutes of Health har genom sin forskningsorganisation nyligen publicerat en sammanställning över den forskningsverksamhet som bedrivs i fråga om födelsekontroll och som huvudsakligen bekostas av institutet. Inte mindre än 382 forskningsprojekt är på gång. En stor del av dessa avser en grundforskning som trots önskemål av snabba resultat är nödvändig för att komma vidare till praktiska förslag och försök. Stora anslag har t. ex. givits till steroidforskningen i hälsa och sjukdom, studier genomföres beträffande inverkan av hetta, köld och olika kemikalier på de spermaproducerande cellerna, undersökningar göres i fråga om kontraceptiva vacciner med systematiskt efterforskande av antikroppar gentemot sperma. Beträffande antikonceptionella tabletter att taga in genom munnen förekommer redan stora experimentundersökningar, noggranna utredningar planeras inom ramen för ett femårsprogram i fråga om hur födelsekontroll skall kunna bedrivas praktiskt, vetenskaplig personal utbildas etc.

Beträffande de stora amerikanska undersökningarna har katolska sakkunniga konstaterat att den moraliska tveksamheten icke hindrar att stöd kan givas åt ansträngningarna att finna sanningen. Forskarna har inför detta medgivande konstaterat att det kanske innebär en framgång, om ock med blott ett halvt steg. De politiska maktbarnarna inom många katolska länder är i så hög grad beroende av de religiösa betänkligheterna, att de långt ifrån att kunna positivt medverka i en progressiv politik för familjeplanering och barnbegränsning på sin höjd kan förhålla sig passiva till de krafter som arbetar därför.

1963

Denna tidnings redaktion uppmanar alla läsare att ej glömma förnya prenumerationen för detta år. Vi hyser dessutom förhoppningar om ett stigande intresse bland myndigheter, huvudmän och representanter för undervisningen inom socialmedicin och närstående utbildningsområden att individuellt och kollektivt förse ansvariga ledamöter och befattningshavare med tidskriften samt att hos studerande och socialpolitiskt verksamma väcka intresse för det aktuella material som undan för undan redovisas i tidskriften.

Socialmedicinsk tidskrift 1963

●	Helår	kr. 20:—
●	Halvår	,, 10:—
●	Studentprenumeration, helår	,, 10:—
●	Kollektivprenumeration (minst 25 ex.) helår	,, 16:50

Postgiro 11 79 - Villagatan 5 - Stockholm Ö