

발간번호

제 2022-015호



5개년(2016~2020) 전국 자살사망 분석 결과보고서



5개년(2016~2020)

전국 자살사망 분석 결과보고서



이 보고서는 한국생명존중희망재단에서 집필한 5개년(2016~2020) 전국 자살사망 분석 결과 보고서로, 보고서의 열람 및 이용은 보건복지부, 한국생명존중희망재단, 지자체에서 자살예방사업 계획 및 추진을 목적으로만 가능하며, 목적 외 활용 및 편집, 복제, 재배포를 금합니다.

보고서 열람기관(자)은 이 보고서를 지역 내 자살예방을 목적으로 사용할 수 있으나 외부 인용 시 특히 주의를 요하며, 본 보고서에 포함된 내용의 외부 인용에 대한 책임은 인용자에게 있습니다.

사업주관기관 보건복지부 자살예방정책과 / 사업수행기관 한국생명존중희망재단
공동연구기관 국민건강보험공단 빅데이터운영실 / 협조기관 경찰청

발간사

안녕하십니까?

한국생명존중희망재단 이사장 황태연입니다.

보건복지부와 한국생명존중희망재단은 「5개년(2016~2020) 전국 자살사망 분석 결과보고서」를 발간하게 되었습니다. 데이터의 수집, 연계, 분석을 위해 협력해주신 경찰청과 국민건강보험공단 빅데이터실, 그리고 보고서 발간을 위해 도움을 주신 모든 분들께 감사 인사를 드립니다.

경찰 수사기록 전수조사 데이터는 자살사망원인 심층 분석의 일환으로, 우리 재단의 조사원이 전국 250여 개의 경찰관서를 직접 방문하여 2018년부터 조사를 시작하였으며, 8년간(2013~2020년) 자살사망자에 대한 약 10만 건의 데이터를 확보하였습니다. 본 보고서는 이렇게 수집된 데이터를 다각적으로 심층 분석한 결과물입니다.

이번 보고서는 전수조사 데이터와 건강보험 빅데이터 연계를 통해 자살사망자의 경제적 상태, 신체·정신질환, 장애유형에 따른 자살 위험을 파악하였고, 자살 다빈도 장소 등 다양한 분석을 수행하였습니다. 분석 결과를 살펴보면, 소득 수준이 낮은 경우, 장애인, 정신질환과 만성질환이 있는 경우 자살사망 발생 위험이 높은 경향을 보였습니다. 저소득 층, 장애인 등 사회경제적 요인이 취약한 대상에 대한 관심과 자살예방을 위한 지속적인 노력이 필요할 것입니다.



우리나라 자살률은 OECD 회원국 평균의 11.1명을 상회하여 1위를 차지하고 있으며, 코로나19 장기화로 인한 영향으로 최근 2021년 자살률이 증가하였습니다.

이에 정부와 한국생명존중희망재단은 지방자치단체, 다양한 민간 기관과 협력하여 기본 계획을 토대로 자살률 감소를 위해 근거 기반의 자살예방사업을 강화해 나갈 계획입니다.

보건복지부와 한국생명존중희망재단이 함께 만든 이번 보고서가 중앙부처와 지자체에서 맞춤형 자살예방정책 및 사업 추진을 위한 근거 자료로 적극 활용되기를 기대하며, 국민 여러분의 많은 관심과 지속적인 지원을 부탁드립니다.

소중한 생명을 살리기 위해 중앙과 지역의 관련 부처 및 유관기관 뿐만 아니라 전사회적인 관심이 필요합니다. 한국생명존중희망재단은 앞으로 자살예방 및 생명존중 문화 확산을 통해 모든 국민의 생명을 보호하기 위해 최선을 다하겠습니다.

감사합니다.

한국생명존중희망재단 이사장

황 태 연

전국 자살사망 분석 결과보고서 활용 안내

- 01 이 보고서는 자살사망자에 대한 다각적 정보 수집 및 연계를 바탕으로 과학적 근거에 기반한 자살 예방사업 추진을 목적으로 작성하였다.
- 02 이 보고서에 수록된 전수조사통계는 '자살예방 국가 행동계획 과제 1-1'에 의거한 '경찰 수사 기록을 활용한 자살원인 심층분석'의 일환으로, 경찰관서를 방문하여 자살사망에 관한 변사 기록을 전수 조사한 자료이다.
- 03 전수조사통계 작성 기준은 다음과 같다.
 - 작성 기준일 : 2022년 5월 9일 데이터 기준
※ 데이터 전처리, 계산 기준 변경 등으로 이전 보고서와 수치가 다를 수 있음.
 - 자살사망 발생자 수는 사망일을 기준으로 작성하였으며, 5개년(2016년~2020년) 자살사망 건을 기준으로 작성하였다.
 - 지역별 분석은 자살사망자의 시도(발견) 주소지를 기준으로 분석하였으므로, 주민등록 주소지 기준으로 집계하는 통계청 사망원인통계와 다를 수 있다.
 - 자살사망 발생률은 자살사망 발생자 수를 해당 연도의 인구로 나눈 수치를 100,000 분비로 나타낸 것으로, 계산 시 인구는 총인구를 적용하였다.
- 04 이 보고서는 자살사망자 정보를 활용하여 1) 우리나라의 자살 현황과 추이를 파악하여 전국 단위 분석 자료를 제공하였다. 2) 전수조사 데이터를 건강보험 빅데이터와 연계하여 자살사망자의 세부 경제상태, 정신·신체 질환, 장애유형 등에 대한 자료를 심화분석하였다. 3) 시·도 단위의 지역별 분석 결과를 바탕으로 17개 시·도별 자살사망 특징을 파악하였다.

05 이 보고서의 구성은 다음과 같다.

- <1부 1장>에서는 **분석에 활용된 자료와 용어에 대한 설명**을 제시하였다.
- <1부 2장>에서는 **전수조사통계의 전국 자살사망 현황 분석 결과**를 제시하였다.
연도별 전국 자살사망자 현황을 성별, 생애주기, 가구형태, 발견장소, 자살방법, 주원인별로 제시하여 최근 5년간 자살사망 현황과 변화를 파악하였다.
- <1부 3장>에서는 **전국 건강보험 빅데이터 연계 분석 결과**를 제시하였다.
건강보험 데이터 연계를 통해 자살사망자들의 건강보험료 분위, 보험 가입상태, 정신질환, 만성질환, 장애유형별 이력을 분석하여 자살사망자의 경제적 상태, 신체·정신질환, 장애유형에 따른 자살 위험을 파악하였다.
- <1부 4장>에서는 **17개 시·도의 자살사망 현황 분석 결과**를 제시하였다.
전수조사통계와 건강보험 빅데이터 연계 항목을 기초로 17개 시·도별 자살사망 현황을 분석하였다. 또한, 자살사망자의 주민등록 주소지와 시도(발견) 주소지를 비교하여 지역 내 자살사망 현황과 해당 지역에 거주하지 않는 관외 주민들의 자살사망 현황을 파악하였다.
- <2부 1장>에서는 **자살사망 발생지의 시공간 분석 결과**를 제시하였다.
5년간(2016~2020년) 전국 자살사망 발생지의 시공간분포 특성 분석을 통해 신규형, 연속형, 강화형 등 **유형별 위험 및 감소 지역**을 분석하여 가장 우선적으로 관리가 필요한 시·군·구 단위 지역을 제시하였다. 또한, 최근 5년간 자살 다빈도 장소인 **전국 교량별 투신 자살 현황**을 분석하였다.
- <2부 2장>에서는 **장소 유형별 자살사망 다빈도 장소 분석 결과**를 제시하였다.
5년간(2016~2020년) 자살사망자의 시도(발견) 장소 및 상세 주소 데이터를 분석하여 **자살 다빈도 장소 유형**을 도출하였고, 각 장소의 특성과 자살사망 특징을 파악하였다.

전국 자살사망 분석 요약 1

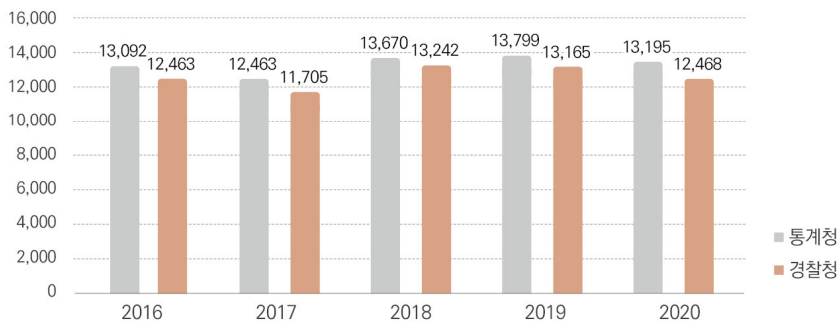
분석자료 설명

본 보고서는 2016년부터 2020년까지 5년간 자살로 사망한 자의 변사기록을 수집한 '경찰 수사기록 자살사망 전수조사 데이터'를 이용하였다.

※ 통계청과 경찰청 자살사망자 수는 집계 범위와 조사 방식이 다르므로 사망자 수에 차이가 있음.

5년간 통계청과 경찰청 두 수치의 추세는 유사하며, 2018년 이후 유지 혹은 소폭 감소의 양상을 보임

5년간(2016~2020년) 자살사망자 수



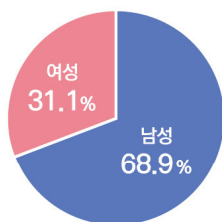
기초 현황

2016년부터 2020년까지 발생한 자살사망자의 성별, 생애주기, 가구형태의 기초현황과 그 추이를 요약 제시하였다.

2020년 남성 비율은 68.9%로 여성보다 높았음

5년간(2016~2020년) 남성 비율 2018년 이후 감소, 여성 비율은 2018년 이후 증가

2020년 성별 비율



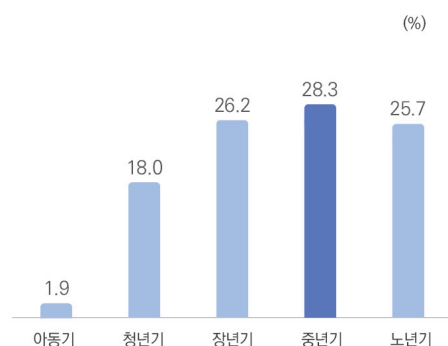
5년간 성별 자살사망 비율



전국 자살사망 분석 요약 2

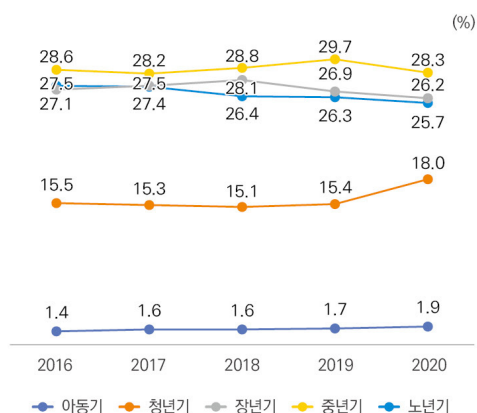
2020년 **중년기 비율**이 **28.3%**로 가장 높았음

2020년 생애주기별 자살사망 비율



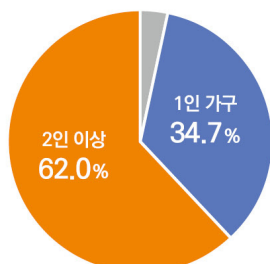
5년간(2016~2020년) **아동기 비율** 증가 추세, **청년기 비율** 2018년 이후 **증가** 추세

5년간 생애주기별 자살사망 비율



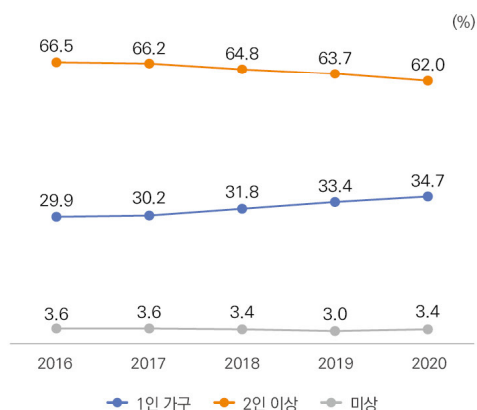
2020년 **1인 가구 비율**은 **34.7%**

2020년 가구형태별 자살사망 비율



5년간(2016~2020년) **1인 가구 비율**은 **증가**. 동거자가 있는 2인 이상 가구는 감소

5년간 가구형태별 자살사망 비율



전국 자살사망 분석 요약 3

자살 특성 현황

본 보고서의 분석대상 건 중 가장 최신 년도인 2020년 자살사망자의 발견장소, 자살방법, 주원인 현황을 요약 제시하였다. 주원인의 경우 한국생명존중희망재단 소속 조사원이 경찰 수사기록에서 참고인 진술 시 주 호소 문제, 스트레스 사건별 발생 시기 등을 종합적으로 고려하여 조사 도구(KPAC-PR-3)에 따라 수집하였다.

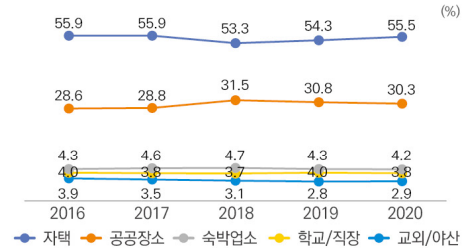
2020년 발견장소 비율 **자택 55.5%, 공공장소 30.3%, 숙박업소 4.2%**

2020년 발견장소 비율

순위	발견장소	2020년 비율 (%)
1	자택	55.5
2	공공장소	30.3
3	숙박업소	4.2
4	학교/직장	3.8
5	교외/야산	2.9

5년간(2016~2020년) **매년 50% 이상 자택**에서 사망

5년간 발견장소 비율



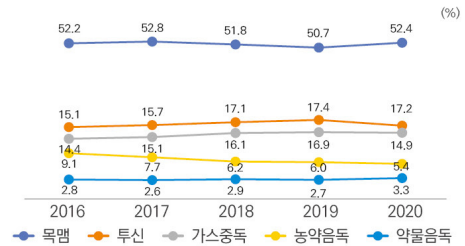
2020년 자살방법 비율 **목매 52.4%, 투신 17.2%, 가스중독 14.9%**

2020년 자살방법 비율

순위	자살방법	2020년 비율 (%)
1	목매	52.4
2	투신	17.2
3	가스중독	14.9
4	농약음독	5.4
5	약물음독	3.3

5년간(2016~2020년) **매년 50% 이상 목매**로 사망

5년간 자살방법 비율



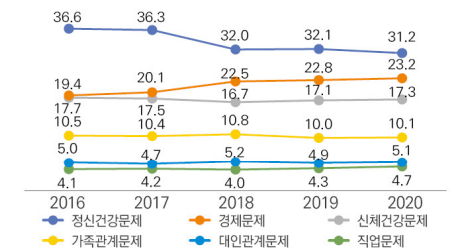
2020년 주원인 비율 **정신건강문제 31.2%, 경제문제 23.2%, 신체건강문제 17.3%**

2020년 주원인 비율

순위	주원인	2020년 비율 (%)
1	정신건강문제	31.2
2	경제문제	23.2
3	신체건강문제	17.3
4	가족관계문제	10.1
5	대인관계문제	5.1
6	직업문제	4.7

5년간(2016~2020년) **정신건강문제 비율 감소** 추세, **경제문제 비율 증가** 추세

5년간 주원인 비율



전국 자살사망 분석 요약 4

자살사망자의 건강보험 이력 현황

본 보고서는 경찰 수사기록에서 1차로 자료를 수집하고, 이를 국민건강보험공단 자료와 연계하여 자살사망자의 객관적인 정보를 추가로 제시하였다. 본 요약에서는 분석대상 건 중 가장 최신 년도인 2020년 자살사망자를 대상으로, 자살 주원인과 연관되는 정신질환이력, 경제상태(보험료 구간), 신체/장애 이력을 요약 제시하였다.

※ 자살사망 발생률 : 연간 자살사망자 수를 해당 연도의 인구 수로 나누어 100,000분비로 표시한 수치로, 인구 10만 명당 발생하는 자살사망자 수를 의미함.

$$\text{자살사망 발생률} = \frac{\text{자살사망자 수}}{\text{인구수}} \times 100,000$$

예를 들어, 2020년 정신장애 자살사망 발생률이 인구 10만 명당 162.3명인 경우 2020년 사망한 해에 정신장애 이력이 있는 자살사망자 수(168명)를 분모인 2020년 정신장애 등록장애인 수(103,525명)로 나누어 10만을 곱한 수치이다. 2020년 정신장애 장애인 인구 10만 명당 발생한 자살사망자 수는 162.3명이라고 해석할 수 있다.

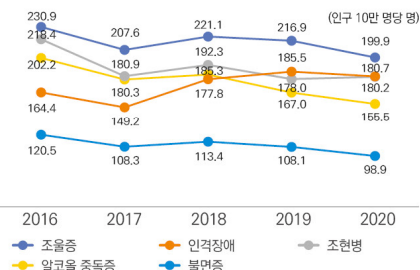
2020년 자살사망 발생률이 가장 높은 정신질환은 **조울증(199.9명)**, **인격장애(180.7명)**, **조현병(180.2명)**

5년간 자살사망 발생률이 **조울증은 2018년 이후 감소** 추세, 인격장애는 2019년에 증가, 조현병은 2020년에 증가

2020년 정신질환별 자살사망 발생률

순위	정신질환	2020년 자살사망 발생률 (인구 10만 명당 명)
1	조울증	199.9
2	인격장애	180.7
3	조현병	180.2
4	알코올 중독증	155.5
5	불면증	98.9

5년간 정신질환별 자살사망 발생률



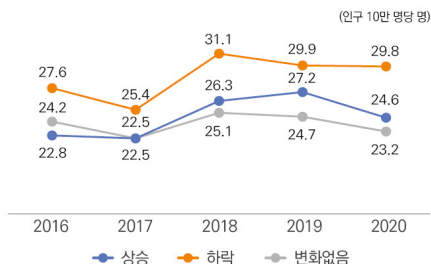
2020년 건강보험료구간 변화별 자살사망 발생률 **하위→의료급여 63.7명**, **의료급여→의료급여 44.4명**, **의료급여→하위 35.6명**

5년간(2016~2020년) 매년 건강보험료구간 변화 **하락**인 경우가 **자살사망 발생률 가장 높음**

2020년 건강보험료구간 변화별 자살사망 발생률

순위	구간 변화	2020년 자살사망 발생률 (인구 10만 명당 명)
1	하위→의료급여	63.7
2	의료급여→의료급여	44.4
3	의료급여→하위	35.6
4	중위→하위	35.6
5	하위→상위	29.3

5년간 건강보험료구간 변화별 자살사망 발생률



전국 자살사망 분석 요약 5

2020년 자살사망 발생률이 가장 높은 만성질환은 **악성 신생물(75.2명)**, **심장질환(58.9명)**, **만성신부전증(52.1명)**

5년간 자살사망 발생률이 **악성신생물, 만성신부전증**은 감소 추세, 심장질환은 2020년에 감소

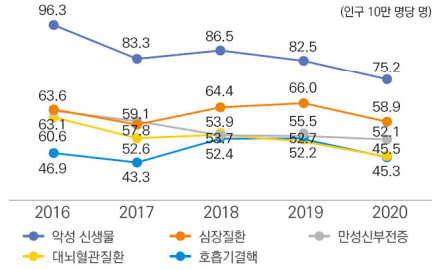
2020년 만성질환별 자살사망 발생률

(인구 10만 명당 명)

순위	만성질환	2020년 자살사망 발생률
1	악성 신생물	75.2
2	심장질환	58.9
3	만성신부전증	52.1
4	대뇌혈관질환	45.5
5	호흡기질환	45.3

5년간 만성질환별 자살사망 발생률

(인구 10만 명당 명)



2020년 자살사망 발생률이 가장 높은 장애유형은 **정신장애(162.3명)**, **뇌전증장애(155.1명)**, **호흡기장애(104.0명)**

5년간 자살사망 발생률이 **호흡기장애**는 2017년 이후 감소 추세, 뇌전증장애는 2020년에 감소, 정신장애는 2020년에 증가

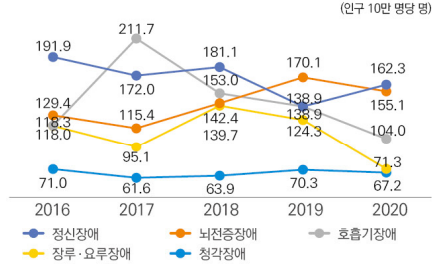
2020년 장애유형별 자살사망 발생률

(인구 10만 명당 명)

순위	장애유형	2020년 자살사망 발생률
1	정신장애	162.3
2	뇌전증장애	155.1
3	호흡기장애	104.0
4	장루·요루장애	71.3
5	청각장애	67.2

5년간 장애유형별 자살사망 발생률

(인구 10만 명당 명)



[출처: 한국생명존중희망재단, 2016~2020년 경찰 수사기록 자살사망자 전수조사, 국민건강보험공단, 건강보험 빅데이터]

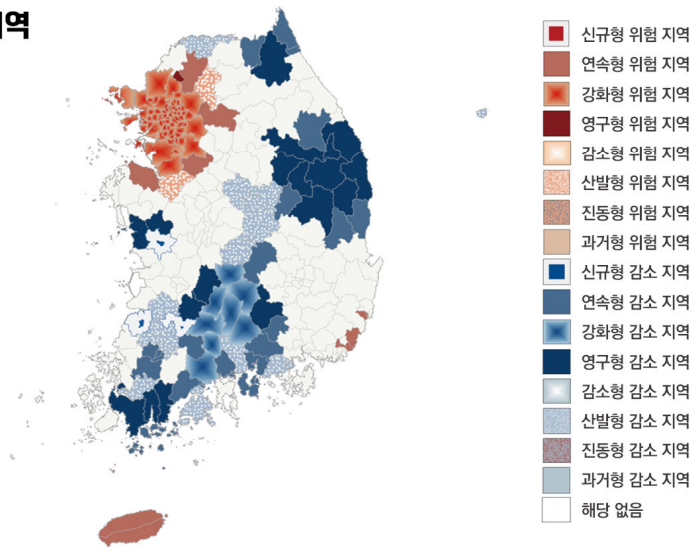
전국 자살사망 분석 요약 6

자살사망 발생 지역 현황

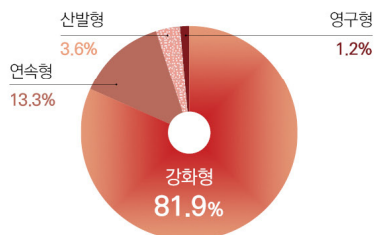
본 보고서는 2016년부터 2020년까지 경찰 수사기록 자살사망자 전수조사 자료를 바탕으로 ArcGIS pro를 이용하여 자살사망 발생 위험 지역을 분석하였고, 전국 교량 투신 자살의 경우 전국 교량 시설에서 추락 또는 익사로 사망한 건을 추출하여 분석하였다.

위험 시·군·구 지역 총 83개로 위험 강도가 점차 증가하는 **강화형 위험 지역**이 81.9% 차지,
감소 시·군·구 지역 총 65개로 최근 연속적으로 감소하고 있는 **연속형 감소 지역**이 30.8% 차지

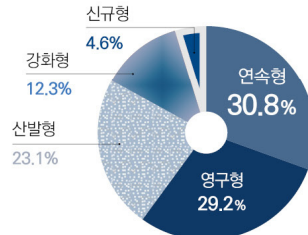
자살사망 발생 위험 지역



위험 지역 유형



감소 지역 유형



전국 교량 투신 자살

5년간 교량 투신 자살 825명

평균 연간 165명 사망

한강 교량 386명

평균 연간 77명 사망

전국 자살사망 분석 요약 7

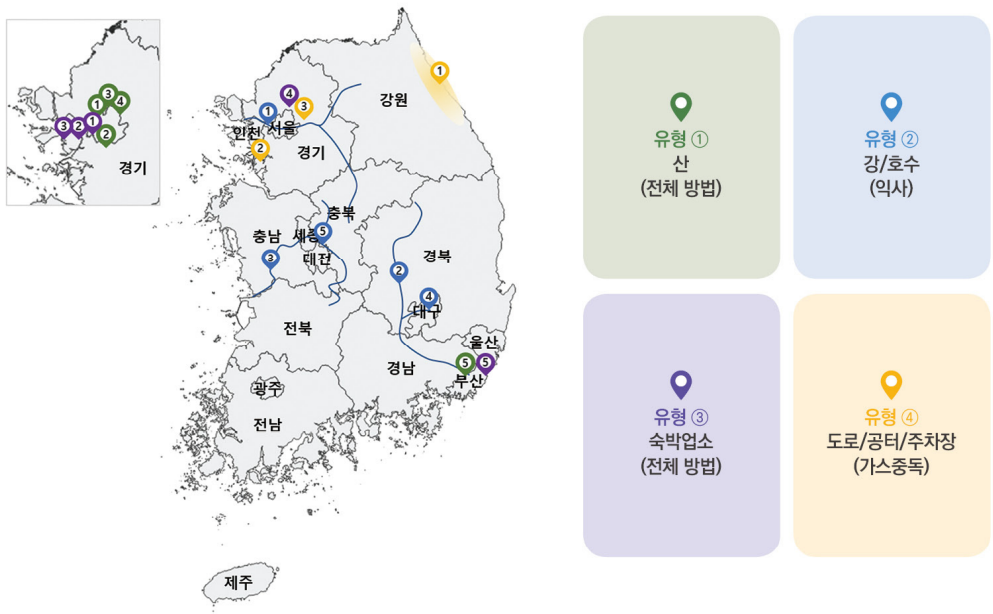
자살 다빈도 장소 현황

본 보고서는 자살이 빈번하게 발생하는 지역(시·군·구 단위)과 더불어 장소(지번 단위)에 대한 분석 결과를 제시하였다. 이 중 구체적인 지명이 언급되는 장소 현황은 유관기관에만 자살예방사업 추진 목적으로 제공된다.

자살 다빈도 장소 유형 도출 과정

데이터 분류 기준		전수조사 데이터 중 자살 발생지					
용도 및 접근성	공적 공간(공적 용도, 접근 용이)				사적 공간(사적 용도, 제한된 접근)		
공간의 소유자	공유지		사유지		공유지	사유지	
유형 도출 기준	자살장소	자살방법	관외 유입 여부	개입여부	주택종류		
장소 유형	①산 (전체 방법)	②강/호수 (익사)	③숙박업소 (전체 방법)	④도로/공터/ 주차장 (가스중독)	①아파트(전체 방법)	②단독주택(농약음독)	

공적 공간 자살 다빈도 장소 요약



[출처: 한국생명존중희망재단, 2016~2020년 경찰 수사기록 자살사망자 전수조사]

5개년(2016~2020)

**전국 자살사망
분석 결과보고서**

목차

1부

제1장 개 요

가. 분석 목적	26
나. 자료 수집: 경찰 수사기록을 통한 자살사망자 전수조사	27
1) 분석 자료	27
2) 조사 항목	28
3) 자료 수집	28
다. 자료 연계: 전수조사 자료와 건강보험 빅데이터 연계	29
1) 자료 연계	29
2) 연계자료 분석 항목	30
라. 용어 안내	36
1) 지표 정의	36
2) 항목 분류 기준	38
마. 분석 흐름도	40

제2장 **전국편** 전수조사 기준 전국 자살사망 현황

제2장 요약	42
--------------	----

가. 연도별 자살사망자 수와 자살사망 발생률	44
나. 전수조사 데이터 기반 기초 현황	46
1) 성별 자살사망	46
2) 생애주기별 자살사망	48
3) 가구형태별 자살사망	51
4) 발견장소별 자살사망	52
5) 자살방법별 자살사망	53
6) 주원인별 자살사망	54
7) 주민등록지 내/외 자살사망	55

전국 자살사망 분석 결과보고서

5개년(2016~2020)

제3장 전국편 건강보험 연계 데이터 기준 전국 현황

제3장 요약 58

가. 건강보험료 분위 구간별 현황	60
1) 건강보험료 분위 구간별 자살사망	60
2) 건강보험료 분위 구간 변화에 따른 자살사망	63
나. 건강보험 가입상태별 현황	66
다. 정신질환별 현황	69
1) 연도별 정신질환 경험에 따른 자살사망	69
2) 정신질환별 자살사망	71
라. 만성질환별 현황	75
1) 연도별 만성질환 경험에 따른 자살사망	75
2) 만성질환별 자살사망	77
마. 장애유형별 현황	80
1) 연도별 장애인 자살사망	80
2) 장애유형별 자살사망	82

제4장 시도편 17개 시·도별 자살사망 현황

제4장 요약 86

가. 연도별 자살사망자 수와 자살발생률	90
나. 전수조사 데이터 기반 기초 현황	95
1) 성별 자살사망	95
2) 생애주기별 자살사망	98
3) 가구형태별 자살사망	101
4) 발견장소별 자살사망	103
5) 자살방법별 자살사망	105

목차

6) 주원인별 자살사망	107
7) 주민등록지 내/외 자살사망	109
다. 시·도별 자살사망 특성	111
라. 건강보험연계데이터 현황	116
1) 건강보험료 분위 구간별 현황	116
2) 건강보험 가입상태별 현황	119
3) 정신질환별 현황	122
4) 만성질환별 현황	128
5) 장애유형별 현황	133

2부

제1장 자살사망 발생 시공간 분석

제1장 요약	140
가. 자살사망 발생 시공간 분석 개요	141
1) 분석 배경	141
2) 분석 방법	142
나. 자살사망 발생 위험 지역	145
1) 위험 및 감소 지역 유형 분포	145
2) 자살사망 발생의 위험 및 감소 해당 지역	147
3) 자살 우선관리 지역 특징	150
다. 교량 투신 자살 현황	153
1) 전국 교량 투신 자살 현황	153
2) 한강 교량 투신 자살 현황	159

전국 자살사망 분석 결과보고서

5개년(2016~2020)

제2장 자살 다빈도 장소 분석

가. 자살 다빈도 장소 분석 개요	164
1) 분석 배경	164
2) 분석 방법	165
나. 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ① 산(전체 방법)	
다. 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ② 강/호수(익사)	
라. 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ③ 숙박업소(전체 방법)	
마. 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ④ 도로/공터/주차장(가스중독)	
바. 사적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ① 아파트(전체 방법)	
1) 자살 다빈도 장소 아파트	
2) 자살 다빈도 장소 아파트 자살사망자의 특성	
3) 자살 다빈도 장소 영구임대아파트	
사. 사적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ② 단독주택(농약음독)	
아. 요약 및 제언	

목차

부 록 자살예방 정책 활용 통계 참고자료

가. 1인 가구 노인 자살 현황	172
나. 자살방법 세부 현황	173
1) 생애주기별 자살방법	173
2) 발견장소별 자살방법	174
다. 자살 주원인 세부 현황	175
1) 생애주기별 자살 주원인	175
2) 성별에 따른 생애주기별 자살 주원인	176
라. 전국 교량별 자살 현황	177

[표 1] 사망원인통계, 전수조사통계 자료 간 특성	27
[표 2] 경찰 수사기록 자살사망 전수조사 주요 항목	28
[표 3] 자살사망자 건강보험 데이터 연계 현황	29
[표 4] 건강보험료 분위별 구간 분류	31
[표 5] 건강보험 가입상태 분류	32
[표 6] 정신질환 코드 분류	33
[표 7] 만성질환 코드 분류	34
[표 8] 장애유형 코드 분류	35
[표 9] 데이터별 항목 분류 기준	38
[표 10] 5년간(2016~2020년) 연도별 자살사망 현황	45
[표 11] 5년간(2016~2020년) 성별 자살사망 현황	47
[표 12] 5년간(2016~2020년) 생애주기별 자살사망 현황	49
[표 13] 5년간(2016~2020년) 가구형태별 자살사망 현황	51
[표 14] 5년간(2016~2020년) 발견장소별 자살사망 현황	52
[표 15] 5년간(2016~2020년) 자살방법별 자살사망 현황	53
[표 16] 5년간(2016~2020년) 주원인별 자살사망 현황	54
[표 17] 5년간(2016~2020년) 주민등록지 내/외 자살사망 현황	55
[표 18] 5년간(2016~2020년) 건강보험료 분위 구간별 자살사망 현황	61
[표 19] 5년간(2016~2020년) 건강보험료구간 '상승' 자살사망 현황	64
[표 20] 5년간(2016~2020년) 건강보험료구간 '하락' 자살사망 현황	64
[표 21] 5년간(2016~2020년) 건강보험료구간 '변화없음' 자살사망 현황	65
[표 22] 2016~2020년 건강보험 가입상태별 자살사망 현황	67
[표 23] 5년간(2016~2020년) 정신질환 경험자 자살사망 현황	69
[표 24] 5년간(2016~2020년) 정신질환별 자살사망자 수	72
[표 25] 5년간(2016~2020년) 정신질환별 자살사망 발생률	73
[표 26] 5년간(2016~2020년) 만성질환 경험자 자살사망 현황	75
[표 27] 5년간(2016~2020년) 만성질환별 자살사망 비율	78
[표 28] 5년간(2016~2020년) 만성질환별 자살사망 발생률	78
[표 29] 5년간(2016~2020년) 장애인 자살사망 현황	80
[표 30] 5년간(2016~2020년) 장애유형별 자살사망 비율	83
[표 31] 5년간(2016~2020년) 장애유형별 자살사망 발생률	84
[표 32] 5년간(2016~2020년) 시·도별 자살사망 현황	91
[표 33] 2020년 시·도별 성별에 따른 자살사망 현황	96
[표 34] 2020년 시·도별 생애주기에 따른 자살사망 현황	99
[표 35] 2020년 시·도별 가구형태에 따른 자살사망 현황	102
[표 36] 2020년 시·도별 발견장소 자살사망 현황	104
[표 37] 5년간(2016~2020년) 시·도별 자살방법 자살사망 현황	106
[표 38] 5년간(2016~2020년) 시·도별 주원인 자살사망 현황	108

표목차

[표 39]	5년간(2016~2020년) 시·도별 주민등록지 내/외 자살사망 현황	110
[표 40]	2020년 시·도별 자살사망 특성	112
[표 41]	2020년 시·도별 건강보험료 분위 구간에 따른 자살사망 현황	117
[표 42]	2020년 시·도별 건강보험 가입상태에 따른 자살사망 현황	120
[표 43]	2016~2020년 시·도별 정신질환 경험자 자살사망 현황	123
[표 44]	2020년 시·도별 정신질환별 자살사망 현황	124
[표 45]	2016~2020년 시·도별 만성질환 경험자 자살사망 현황	129
[표 46]	2020년 시·도별 만성질환별 자살사망 비율	130
[표 47]	2020년 시·도별 만성질환별 자살사망 발생률	131
[표 48]	2016~2020년 시·도별 장애인 자살사망 현황	134
[표 49]	2020년 시·도별 장애유형에 따른 자살사망 현황	135
[표 50]	발생 위험 지역 분석의 유형 분류	144
[표 51]	자살사망 발생 위험 지역 유형 분포	145
[표 52]	자살사망 발생 감소 지역 유형 분포	146
[표 53]	자살사망 발생 위험 해당 지역	148
[표 54]	자살사망 발생 감소 해당 지역	149
[표 55]	5년간(2016~2020년) 시·도별 교량 투신 자살사망 현황	154
[표 56]	2020년 성별 교량 투신 자살사망 현황	156
[표 57]	2020년 생애주기별 교량 투신 자살사망 현황	156
[표 58]	2020년 주원인별 교량 투신 자살사망 현황	157
[표 59]	2020년 월별 교량 투신 자살사망 현황	158
[표 60]	2020년 주민등록지 내/외 교량 투신 자살 현황	158
[표 61]	5년간(2016~2020년) 한강 교량 투신 자살사망 현황	160

[그림 1] 경찰 수사기록 자살사망 전수조사 데이터 수집 과정	28
[그림 2] 분석 흐름도	40
[그림 3] 5년간(2016~2020년) 연도별 자살사망 현황	45
[그림 4] 2020년 성별 자살사망 발생률	47
[그림 5] 5년간 성별 자살사망 발생률 추이	47
[그림 6] 2020년 생애주기별 자살사망 발생률	50
[그림 7] 2016년, 2020년 생애주기별 자살사망 발생률	50
[그림 8] 2016~2020년 건강보험료 분위 구간별 자살사망 발생률	62
[그림 9] 2020년 건강보험료구간 변화별 자살사망 발생률 순위	65
[그림 10] 2016~2020년 건강보험료구간 변화별 자살사망 발생률	65
[그림 11] 2016~2020년 건강보험 가입상태별 자살사망 발생률	68
[그림 12] 2016~2020년 정신질환 경험 자살사망 발생 현황	70
[그림 13] 2020년 정신질환 자살사망 발생 순위 추이	74
[그림 14] 2016~2020년 만성질환 경험 자살사망 발생 현황	76
[그림 15] 2020년 만성질환 자살사망 발생 순위 추이	79
[그림 16] 2016~2020년 장애인 자살사망 발생 현황	81
[그림 17] 2020년 장애유형별 자살사망 발생 순위 추이	84
[그림 18] 5년간(2016~2020년) 시·도별 자살사망자 수	93
[그림 19] 2020년 시·도별 자살사망 발생률	93
[그림 20] 2020년 전년 대비 시·도별 자살사망 발생률 증감률	94
[그림 21] 2020년 시·도별 주요 자살 특징	115
[그림 22] 2020년 시·도별 정신질환 자살사망 발생률	127
[그림 23] 2020년 시·도별 만성질환 자살사망 발생률	132
[그림 24] 2020년 시·도별 장애인 자살사망 발생률	137
[그림 25] 5년간 전국 시·군·구 자살사망 발생 지점	143
[그림 26] 5년간 자살사망 발생 시공간분포 특성(발생 위험 지역 분석 결과)	146
[그림 27] 5년간(2016~2020년) 한강 교량 투신 자살사망 현황	161
[그림 28] 자살 다빈도 장소 유형 도출 과정	165
[그림 29] 육각형 지도 및 단위	166
[그림 30] 다빈도 장소 분포 설명을 위한 범례 설정	167
[그림 31] 5년간(2016~2020년) 전국 자살사망 분포	168

5개년(2016~2020)

**전국 자살사망
분석 결과보고서**

1부

제1장

개요

가. 분석 목적

나. 자료 수집: 경찰 수사기록을 통한
자살사망자 전수조사

다. 자료 연계: 전수조사 자료와
국민건강보험 빅데이터 연계

라. 용어 안내

마. 분석 흐름도

제1장 개요

가 분석 목적

- 이 보고서는 자살사망자에 대한 수사기록 정보 수집과 건강보험 데이터 연계를 통해 우리나라 자살의 현황 파악 및 자살예방 사업을 위한 과학적 근거 제공을 목적으로 한다.
- 5년간(2016~2020년) 경찰 수사기록 상 사망원인이 자살로 분류된 자료를 분석하여 자살사망자의 자살동기, 자살자 특성, 자살방법, 장소, 지역 특성 등 세부 특징과 실제 자살이 발생한 지역의 특성 등을 반영한 자살예방정책을 추진·평가한다.
- 더불어 수사를 목적으로 수집한 정보인 경찰 수사기록에서는 자살사망자의 사회·경제적 현황, 질병·장애 현황을 파악하기 어렵다. 이런 한계점을 보완하기 위해 우리나라 국민의 건강상태를 포괄적이고 상세하게 반영하고 있는 건강보험 빅데이터와 경찰 수사기록 전수조사 데이터를 결합하여 보다 객관적인 자살사망자의 사회·경제적 요인 정보를 제공한다.
- 자살에 관한 데이터 수집 및 결합자료 심층분석을 통해 계층별, 동기별 등 다각적인 자살예방대책이 추진되어 전국 자살률을 감소시키는 것을 목적으로 한다.

나 자료 수집: 경찰 수사기록을 통한 자살사망자 전수조사

1) 분석 자료

- 이 보고서는 2016년부터 2020년까지 5년간 자살로 사망한 자의 변사기록을 수집한 ‘경찰 수사기록 자살사망 전수조사 데이터(이하 전수조사통계)’를 이용하였다.
- 전수조사통계와 통계청 사망원인통계는 집계 대상과 조사 방식이 다르므로 자살사망자 수 차이가 발생한다.
 - 전수조사통계는 경찰서의 수사기록에 근거하여 자살사망자 수를 집계하기 때문에 실제 자살이 발생한 지역을 기준으로 현황 파악이 가능하다. 반면, 통계청 자료는 집계 방식이 지방자치단체에 신고된 사망신고서 항목에 기반을 두기 때문에 자살사망자의 주민등록 기준지를 중심으로 사망자 수가 집계된다.
 - 전수조사통계는 경찰 수사 대상자를 대상으로 집계하고 있는데 통계청은 경찰의 수사권 제외대상(국방부, 해경, 해외사망)이 집계에 포함된다.
- 통계청 자료는 국가 및 지자체 수준의 자살사망 규모 비교 시 활용하고 있으며, 전수조사통계는 통계청 자료에서 파악하기 어려운 발생지, 관내·외, 자살 원인 등 상세한 정보를 파악할 수 있어 세부적으로 심층 분석하기 위해 활용하고 있다.

[표 1] 사망원인통계, 전수조사통계 자료 간 특성

사망원인통계	비교	전수조사통계
사망자 주민등록 주소지	조사 방식	사건 발생지
내국인 당해 연도 사망자, 국방부, 해경, 해외사망 포함 (사망신고서 기준)	대상	내국인 및 외국인 당해 연도 수사 대상자, 국방부, 해경, 해외사망 제외 (경찰 수사권 대상)

2) 조사 항목

- 전수조사통계는 우리나라의 다양한 자살 원인과 관련된 정보를 조사하기 위해 경찰 수사기록을 통한 자살사망자 조사 체크리스트(Korea-Psychological Autopsy Checklist for Police Record; 이하 K-PAC-PR)를 개발하여 조사하였다. 이 체크리스트는 한국형 심리부검면담 체크리스트(Korea-Psychological Autopsy Checklist: K-PAC)를 토대로 전문가 자문을 거쳐 수정·보완하였다.
- K-PAC-PR에 따른 경찰 수사기록 자살사망 전수조사의 주요 항목은 다음 표2와 같다.

[표 2] 경찰 수사기록 자살사망 전수조사 주요 항목

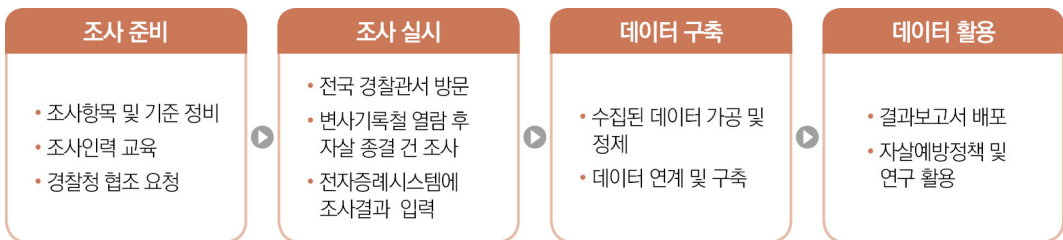
조사 항목	세부 항목
A. 자살사망자 기본정보	이름, 성별, 주민등록지 상 주소, 실거주지, 발견장소, 사망 당시 거주형태, 거처의 종류, 학력, 고용상태, 직업, 결혼상태, 동거자 유무, 세부 동거자 등
B. 자살 관련 정보	사망일, 발견일, 발견시간, 사망추정시간, 발견장소 유형, 최초 발견자, 자살방법 등
C. 자살원인 정보	직업문제, 경제문제, 가족관계문제, 대인관계문제, 신체건강문제, 정신건강문제, 정신과적 증상 유무, 추정 정신질환, 정신과 질환 진단 여부, 정신과 치료력 등
D. 관계자 진술 정보	자살자와의 관계, 자살자의 사망 전 변화 유무, 경고신호(언어, 행동, 정서)

- 이 보고서는 우리나라의 주요 자살사망 현황과 지역별 특징을 파악하기 위해 전수조사 조사 항목 중 자살사망자의 성별, 생애주기, 가구형태, 발견장소, 자살방법, 주원인, 주민등록지 내/외, 주민등록지와 발생지 주소 정보를 중점적으로 분석하였다.

3) 자료 수집

- 2018년 5월부터 서울지역 조사를 시작으로 하여 전문 조사원이 전국의 경찰서를 순차적으로 방문하였고, 8년간(2013~2020년) 발생한 자살사망자에 대한 수사기록을 열람하여 조사항목을 질병관리청의 전자증례시스템에 입력하는 방식으로 정보를 수집하였다.
- 더불어 조사 과정에서 개인정보보호를 위해 사망자 이외의 개인 정보는 모두 익명화하는 등 민감한 정보에 대한 보안에 특히 주의를 기울였다.

[그림 1] 경찰 수사기록 자살사망 전수조사 데이터 수집 과정



다 자료 연계: 전수조사 자료와 건강보험 빅데이터 연계

1) 자료 연계

가) 건강보험 빅데이터 연계

- 보건복지부와 한국생명존중희망재단은 국민건강보험공단 자료 연계를 위해 전국 자살사망 분석 정책 연구로서 공용기관생명윤리위원회 심의 승인과 국민건강보험공단 공유서비스의 '맞춤형 연구 DB' 심의 승인 절차를 거쳐 연계 자료를 구축하였다.
- 연계 자료는 경찰 수사기록 자살사망자 전수조사를 통해 수집된 자료와 국민건강보험공단에서 구축한 건강보험 DB 자료의 가명정보를 결합하여 구축하였으며, 국민건강보험공단의 자료분석실을 이용하여 자살사망자의 사회·경제적 요인 분석을 실시하였다.
- 분석 항목은 자문단 및 국민건강보험공단과의 심층 회의를 통해 건강보험료 분위, 건강보험 가입상태, 정신질환, 만성질환, 장애유형 항목을 선정하였다.

나) 연계 현황

- 5년간(2016~2020년) 자살사망자 전수조사를 통해 수집된 분석대상자 63,043명 중 62,696명 (99.4%)이 건강보험 빅데이터와 연계되었다.

[표 3] 자살사망자 건강보험 데이터 연계 현황

(단위: 명)

	2016	2017	2018	2019	2020
자살사망자	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
연계 완료	12,357	11,623	13,185	13,107	12,424
연계 불가	106	82	57	58	44

2) 연계자료 분석 항목

가) 건강보험료 분위

- 이 보고서는 자살사망자의 소득 수준에 따른 자살 현황을 파악하기 위해 건강보험 데이터 자격 및 보험료 자료의 건강보험료 분위 이력을 결합하여 분석하였다.
- 자살사망자의 건강보험료 시점은 자살사망자가 자살로 사망한 해를 기준으로 추출하였다.
- 건강보험료 분위는 의료보장 중 의료급여를 제외한 건강보험 적용인구를 대상으로 한다. 직장 및 지역가입자 각각의 보험료 분포를 바탕으로 구간별로 나눈 것으로 건강보험통계¹⁾의 기준변수로도 사용되고 있다. 구간은 1~20분위로 균등분할하였으며, 1분위는 하위 5% 저소득층, 20분위는 상위 5% 고소득층을 의미한다.
- 이 보고서는 건강보험료를 납부하지 않는 의료급여구간도 포함하여 건강보험료 분위별 구간과 비교 분석하였다. 의료급여구간에는 의료급여 수급권자와 그 외 불상의 이유로 건강보험료가 부과되지 않는 인구를 포함하였다. 건강보험료 분위는 세대원의 정보가 세대주에게 의거하여, 건강보험료 분위 데이터는 개인이 아닌 세대주 단위의 데이터임에 주의하여 해석할 필요가 있다.

1) 국민건강보험공단 (2021.10.). 건강보험통계연보.

[표 4] 건강보험료 분위별 구간 분류

분위	구간
1분위	하위구간
2분위	
3분위	
4분위	
5분위	
6분위	
7분위	중위구간
8분위	
9분위	
10분위	
11분위	
12분위	
13분위	상위구간
14분위	
15분위	
16분위	
17분위	
18분위	
19분위	의료급여구간
20분위	
의료급여 수급권자	
건강보험료가 부과되지 않는 인구	

나) 건강보험 가입상태

- 건강보험은 직장가입자와 지역가입자로 적용대상을 구분하며, 우리나라는 사회보험인 건강보험과 공적 부조인 의료급여를 통해 국내에 거주하는 전 국민의 의료보장을 포괄하고 있다.²⁾
- 자살사망자의 건강보험 가입상태는 건강보험 데이터의 자격 및 보험료 자료로 분석하였으며, 자살사망자의 건강보험 가입상태 시점은 자살로 사망한 해의 자격을 기준으로 분석하였다.
- 다음 표는 국민건강보험공단 자료 건강보험 가입자 구분과 적용 대상이다.

[표 5] 건강보험 가입상태 분류

분류		적용 대상
직장가입자	직장가입자	사업장의 근로자 및 사용자와 공무원 및 교직원
	직장피부양자	직장가입자의 피부양자
지역가입자	지역세대주	직장가입자를 제외한 자
	지역세대원	지역가입자의 피부양자
의료급여 수급권자 ³⁾	의료급여세대주	매년 보건복지부장관이 선정기준을 각 시·도지사에게 시달하여 거주지를 관할하는 보장기관장이 가구단위 급여 또는 개인단위 급여를 기준으로 국민기초생활보장법에 의해 수급자를 선정
	의료급여세대원	의료급여세대주의 피부양자

※ 건강보험 대상자 중 피부양자는 가입자에 의하여 주로 생계를 유지하는 자로서 보수 또는 소득이 없는 자를 의미하여, 가입자의 배우자, 직계존속(배우자의 직계존속 포함), 직계비속(배우자의 직계비속 포함) 및 그 배우자, 형제·자매를 포함함.

다) 정신질환

- 정신질환은 건강보험심사평가원의 질병·행위통계 표준 산출기준⁴⁾에 따라 분류하였으며, 한국표준 질병·사인분류 정신 및 행동 장애(F00~F99), 뇌전증(G40~G41), 수면장애(G47)에 해당하는 질환 코드를 추출하여 분석하였다.
- 자살사망자의 정신질환 이력은 자료 수집이 가능한 시점인 2002년부터 사망 직전까지의 진료 및 상병내역을 분석하였다.
- 정신질환 경험자는 2002년부터 사망 직전까지 아래 정신질환에 해당하는 주상병 코드를 한 번 이상 부여받은 사람이며, 1명의 자살사망자가 다수의 질환 주상병 코드로 진료받았을 경우에는 여러 질환에 중복으로 포함된다.

2) 국민건강보험공단 (발행일 불명). 건강보험의 이해 '건강보험 적용대상 및 인구'(2022.09. 접속). URL : <https://www.nhis.or.kr/nhis/policy/wbhada01700m01.do>

3) 국민건강보험공단 (발행일 불명). 의료급여 '자격대상 및 기간'(2022.09. 접속) URL : <https://www.nhis.or.kr/nhis/policy/wbhada2110m01.do>

4) 건강보험심사평가원 (2020.12.). 질병·행위통계 산출내역 표준안내서.

- 다음 표는 건강보험심사평가원의 질병 표준화 기준에 따른 정신질환 코드 분류이다.

[표 6] 정신질환 코드 분류

한국표준질병·사인분류(질환명)	질병코드
증상성을 포함하는 기질성 정신장애	F00~F09
• 치매	F00~F03
정신활성 물질의 사용에 의한 정신 및 행동 장애	F10~F19
• 알코올 중독증	F100~F103
조현병, 분열형 및 망상 장애	F20~F29
• 조현병	F20~F21, F231~F232, F25
기분(정동) 장애	F30~F39
• 조울증	F31
• 우울증	F32~F33
신경증성, 스트레스-연관 및 신체형 장애	F40~F49
• 불안장애	F40~F41
• 공황장애	F400, F410
• 외상후 스트레스장애	F431
• 신체형장애	F45
생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동 증후군	F50~F59
• 거식증	F500, F501, F508
• 불면증	F510, G470
• 산후우울증	F530
성인 인격 및 행동 장애	F60~F69
• 인격장애	F60~F61
정신지체	F70~F79
정신발달장애	F80~F89
• 자폐증	F840~F841
소아기 및 청소년기에 주로 발병하는 행동 및 정서 장애	F90~F98
• ADHD	F900
상세불명의 정신 장애	F99
뇌전증	G40~G41

라) 만성질환

- 만성질환은 건강보험심사평가원의 질병·행위통계 표준 산출기준에 따라 분류하였으며, 고혈압, 당뇨병, 대뇌혈관질환, 호흡기결핵, 갑상선의 장애, 심장질환, 만성신부전증, 신경계질환, 관절병증, 간의 질환, 악성 신생물에 해당하는 질환 코드를 추출하여 분석하였다.
- 자살사망자의 만성질환 이력은 자료 수집이 가능한 시점인 2002년부터 사망 직전까지의 진료 및 상병내역을 분석하였다.
- 만성질환 경험자는 2002년부터 사망 직전까지 아래 만성질환에 해당하는 주상병 코드를 한 번 이상 부여받은 사람이며, 1명의 자살사망자가 다수의 질환 주상병 코드로 진료받았을 경우에는 여러 질환에 중복으로 포함된다.
- 다음 표는 건강보험심사평가원의 질병 표준화 기준에 따른 만성질환 코드 분류이다.

[표 7] 만성질환 코드 분류

질환명	질병코드
고혈압	I10~I15
당뇨병	E10~E14
대뇌혈관질환	I60~I69
호흡기결핵	A15~16, A19
갑상선의 장애	E00~E07
심장질환	I05~I09, I20~I27, I30~I52
만성신부전증	N18
신경계질환	G00~G37, G43~G83
관절병증	M00~M09, M11~M19, M45
간의 질환	B18~B19, K70~K77
악성 신생물	C00~C97, D00~D09, D32~D33, D37~D48

마) 장애유형

- 이 보고서는 장애인의 자살사망 현황과 신체적·정신적 장애유형을 파악하기 위해 국민건강보험공단 자료의 장애유형코드를 추출하여 분석하였다.
- 자살사망자의 장애유형 시점은 자살로 사망한 해의 장애 이력을 기준으로 분석하였다.
- 다음 표는 장애인복지법과 국민건강보험공단 자료에 따른 장애유형 분류이다.

[표 8] 장애유형 코드 분류

대분류	중분류	소분류	세분류
신체 장애	외부 신체기능의 장애	지체장애	절단장애, 관절장애, 지체기능장애, 변형 등의 장애
		뇌병변장애	뇌의 손상으로 인한 복합적인 장애
		시각장애	시력장애, 시야결손장애, 겹보임(복시)
		청각장애	청력장애, 평형기능장애
		언어장애	언어장애, 음성장애, 구어장애
		안면장애	안면부의 추상, 함몰, 비후 등 변형으로 인한 장애
	내부기관의 장애	신장장애	투석치료중이거나 신장을 이식받은 경우
		심장장애	일상생활이 현저히 제한되는 심장기능 이상
		간장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성, 중증의 간기능 이상
		호흡기장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성, 중증의 호흡기 기능 이상
		장루·요루장애	일상생활이 현저히 제한되는 장루·요루 기능 이상
		뇌전증장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 뇌전증
정신 장애	발달장애	지적장애	지능지수가 70 이하인 경우
		자폐성장애	소아청소년 자폐 등 자폐성 장애
	정신장애	정신장애	조현병, 조현정동장애, 양극성정동장애, 재발성우울장애, 뇌의 신경학적 손상으로 인한 기질성 정신장애, 강박장애, 투렛장애, 기면증

라 용어 안내

1) 지표 정의

가) 자살사망자 수

- 경찰 수사기록 상의 시도(발견)지 기준으로 집계한 자살사망자 수
 ※ 통계청 사망원인통계에 따른 자살사망자 수는 주민등록주소지 기준으로 집계하며, 집계 범위와 방식이 다르므로 본 보고서에서 분석한 경찰 수사기록 자살사망자 수와 차이가 있음.

나) 자살사망 발생률(이하 자살발생률)

- 연간 자살사망자 수를 해당 연도의 총인구로 나눈 수치를 100,000분비로 표시, 인구 10만 명당 자살사망자 수

$$\text{자살사망 발생률} = \frac{\text{경찰수사기록 상 자살사망자수}}{\text{총인구}} \times 100,000$$

- 총인구 자료 : 통계청, 장래인구추계
 ※ 전수조사통계에 사용하는 인구 기준을 주민등록 연앙인구에서 총인구로 변경하였으며, 이에 따라 외국인 거주 인구 등이 반영되어 보고서 자살사망 발생률 수치가 일부 변동되었음.

다) 건강보험료구간별 자살발생률

- 연간 건강보험료분위에 따른 구간별 자살사망자 수를 해당 연도의 건강보험료구간별 인구 수로 나눈 수치를 100,000분비로 표시, 건강보험료구간별 인구 10만 명당 자살사망자 수

$$\text{건강보험료구간별 자살발생률} = \frac{\text{건강보험료구간별 자살사망자수}}{\text{건강보험료구간별 인구수}} \times 100,000$$

- 건강보험료구간별 인구 자료 : 국민건강보험공단, 건강보험 데이터
- 건강보험료구간 변화에 따른 자살발생률은 자살로 전년도 대비 사망한 해의 건강보험료구간 변화를 의미, 건강보험료구간 변화별 인구 10만 명당 자살사망자 수

예) 2016년 자살사망자가 2015년에 중위구간이었으나 2016년 사망한 해에 하위구간으로 변경된 경우 '하향' 구간에 포함

$$\text{건강보험료구간 변화별 자살발생률} = \frac{\text{건강보험료구간 변화별 자살사망자수}}{\text{건강보험료구간 변화별 인구수}} \times 100,000$$

라) 건강보험가입상태별 자살발생률

- 연간 건강보험가입상태별 자살사망자 수를 해당 연도의 건강보험가입상태별 인구 수로 나눈 수치를 100,000분비로 표시, 건강보험료가입상태별 인구 10만 명당 자살사망자 수

$$\text{건강보험가입상태별 자살발생률} = \frac{\text{건강보험가입상태별 자살사망자수}}{\text{건강보험가입상태별 인구수}} \times 100,000$$

- 건강보험가입상태별 인구 자료 : 국민건강보험공단, 건강보험 데이터

마) 정신질환별 자살발생률

- 2002년부터 사망 직전까지 정신질환 진료 이력이 있는 자살사망자 수를 해당 연도 정신질환 진료 경험자 수로 나눈 수치를 100,000분비로 표시, 정신질환 경험자 10만 명당 자살사망자 수

$$\text{정신질환별 자살발생률} = \frac{\text{정신질환별 진료 이력이 있는 자살사망자수}}{\text{정신질환별 진료 경험자수}} \times 100,000$$

※ 정신질환별 자살발생률 산출 시 분모를 '사망 연도별 정신질환별 인구 수'에서 '2002년부터 사망 연도까지 정신질환을 경험한 인구 수'로 변경하여 이전 보고서 자살사망 발생률 수치와 차이가 있음.

- 17개 정신질환 항목으로 구분하였으며, 1명의 자살사망자가 여러가지 정신질환 주상병 코드로 진료 받았을 경우 정신질환 항목별로 중복 계산

예) 2020년 자살사망자 1명이 2002년부터 2020년까지 우울장애, 불안장애, 수면장애로 주상병 코드로 진료받은 적이 있는 경우 2020년 우울장애 자살사망자 수에 1명, 불안장애 자살사망자 수에 1명, 수면장애 자살사망자 수에 1명으로 중복 계산

- 정신질환 경험 인구 자료 : 국민건강보험공단, 건강보험 데이터

바) 만성질환별 자살발생률

- 2002년부터 사망 직전까지 만성질환 진료 이력이 있는 자살사망자 수를 만성질환 진료 경험자 수로 나눈 수치를 100,000분비로 표시, 만성질환 경험자 10만 명당 자살사망자 수

$$\text{만성질환별 자살발생률} = \frac{\text{만성신체질환별 진료 이력이 있는 자살사망자수}}{\text{만성신체질환별 진료 경험자수}} \times 100,000$$

※ 만성질환별 자살발생률 산출 시 분모를 '사망 연도별 만성질환별 인구 수'에서 '2002년부터 사망 연도까지 만성질환을 경험한 인구 수'로 변경하여 이전 보고서 자살사망 발생률 수치와 차이가 있음.

- 11개 만성질환 항목으로 구분하였으며, 1명의 자살사망자가 여러가지 만성질환 주상병 코드로 진료 받았을 경우 만성질환 항목별로 중복 계산

예) 2016년 자살사망자 1명이 2002년부터 2016년까지 고혈압, 당뇨병 주상병 코드로 진료받은 적이 있는 경우 2016년 고혈압 자살사망자 수에 1명, 당뇨병 자살사망자 수에 1명으로 중복 계산

- 만성질환 경험 인구 자료 : 국민건강보험공단, 건강보험 데이터

사) 장애유형별 자살발생률

- 연간 장애유형별 자살사망자 수를 해당 연도의 장애유형별 등록장애인 수로 나눈 수치를 100,000분비로 표시, 장애인 10만 명당 자살사망자 수

$$\text{장애유형별 자살발생률} = \frac{\text{장애유형별 장애인 자살사망자수}}{\text{장애유형별 등록장애인수}} \times 100,000$$

- 장애유형별 장애인 인구 자료 : 보건복지부, 「장애인현황」

2) 항목 분류 기준

[표 9] 데이터별 항목 분류 기준

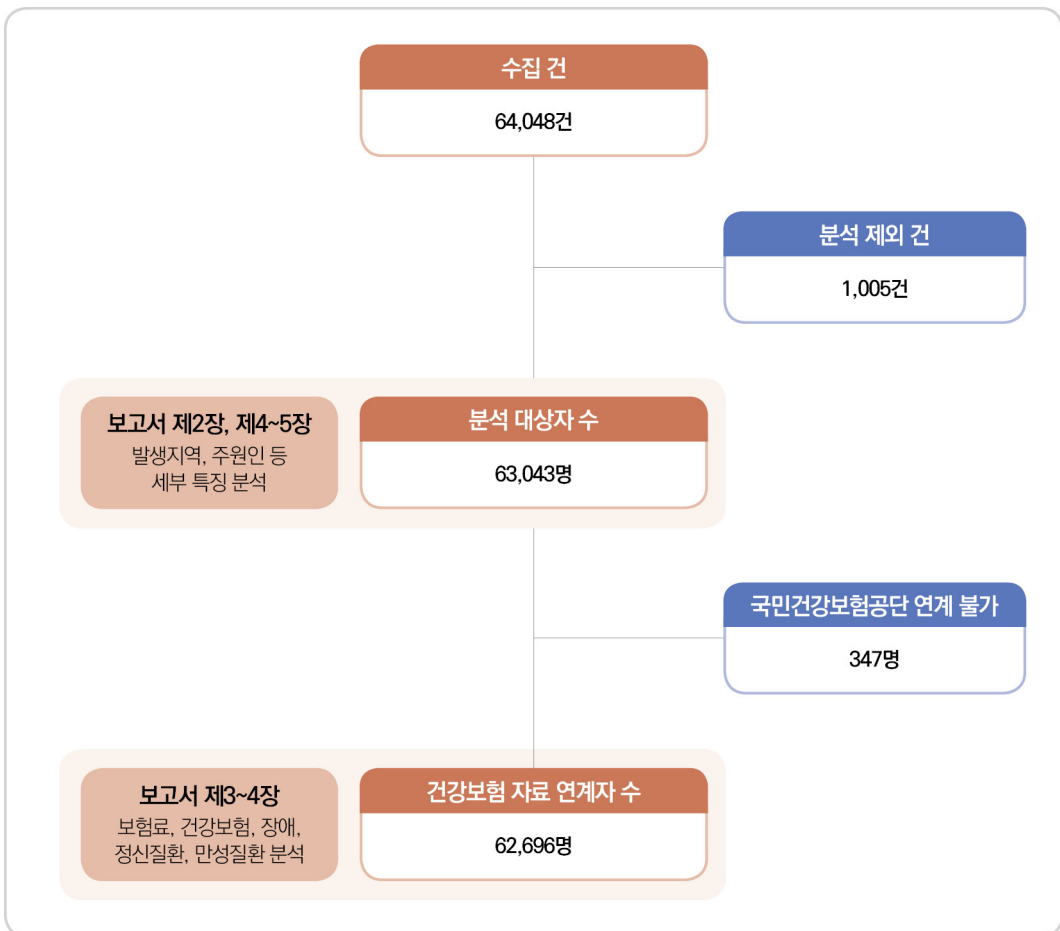
데이터	항목	내용
경찰 수사기록 자살 사망 전수조사 데이터	생애주기	① 아동기 : 18세 이하 ② 청년기 : 19 ~ 34세 ③ 장년기 : 35 ~ 49세 ④ 중년기 : 50 ~ 64세 ⑤ 노년기 : 65세 이상
	가구형태	① 1인 가구 : 수사기록을 통해 자살사망자의 동거자가 없는 것으로 확인된 경우 ② 2인 이상 가구 : 수사기록을 통해 자살사망자의 동거자가 확인된 경우
	주민등록지 내/외 자살사망자	① 주민등록지 내(관내) : 자살사망자의 주민등록상 주소지와 자살사망 발견지가 일치하는 경우 ② 주민등록지 외(관외) : 자살사망자의 주민등록상 주소지와 자살사망 발견지가 불일치하는 경우
	신원미상	수사기록을 통해 개인신상정보 파악이 불가능한 경우 예) 백광화 사체, 사체 부패 및 훼손 등의 이유로 신원을 확인할 수 없는 경우
	발견장소	발견장소는 자택, 학교 및 직장, 공공장소, 교외 및 야산, 숙박업소, 친척집, 지인집, 병원, 기타 등 9가지 항목으로 구성 ① 자택 : 자살사망자의 실거주지 ② 학교/직장 : 자살사망자가 소속된 학교나 직장 ③ 공공장소 : 다수가 빈번하게 공동으로 이용하는 시설 및 장소 예) 주차장, 아파트 개방형 복도, 국립공원, 산책로 등 ④ 교외/야산 : 도심에서 떨어진 한적한 장소나 등산로에서 떨어진 인적이 드문 장소 ⑤ 숙박업소 : 요금을 받고 손님을 숙박시키는 영업을 하는 곳 예) 호텔, 펜션, 모텔, 여관, 고시텔(고시원) 등 ⑥ 친척집 : 자살사망자와 비동거 상태인 가족(직계 포함) 및 친척의 거처 ⑦ 지인집 : 자살사망자의 가족 및 친·인척을 제외한 지인의 거처 ⑧ 병원 : 병원 소유지 내 장소 예) 병원 옥상, 병동 내, 병원 주차장 등 ⑨ 기타 : 위 범주에 해당하지 않는 경우 혹은, 시도장소와 발견장소가 달라 시도장소를 확인할 수 없는 경우 ※ 자살사망자가 자살을 시도한 장소와 발견된 장소가 일치하는 경우가 주를 이루나 투신 또는 익사와 같이 실제 자살시도 장소와 발견장소가 불일치한 경우, 자살시도 장소를 기준으로 하였다.
	자살방법	① 목매 : 목매달기에 해당 ② 가스중독 : 가스질식에 해당 ③ 농약음독 : 농약, 살충제, 제초제를 포함 ④ 투신 : 뛰어내림에 해당 ⑤ 약물음독 : 수면제, 진통제, 병원에서 처방받은 약물, 기타 약물 포함 ⑥ 상해 : 칼/송곳으로 찌르기, 차/지하철에 뛰어들기, 분신, 총기사용, 기타 상해 포함 ⑦ 익사 : 물에 뛰어들기에 해당 ⑧ 기타 : 위의 범주에 해당하지 않는 경우 ⑨ 미상 : 자살로 사망하였으나 자살방법을 특정할 수 없는 경우
	자살의 주원인	수사기록 전반을 검토하였을 때 자살에 가장 밀접한 영향을 끼쳤다고 판단되는 요인 ① 직업문제 : 이직, 사업 실패, 과도한 업무량, 직장 내 경쟁, 소외, 실업 등 직업과 관련된 스트레스가 자살의 주원인으로 추정되는 경우 ② 경제문제 : 소득감소, 지출증가, 파산, 부채 등 경제적 스트레스가 자살의 주원인으로 추정되는 경우 ③ 신체건강문제 : 신체적 질병 혹은 장애 등 신체건강과 관련된 스트레스가 자살의 주원인으로 추정되는 경우 ④ 정신건강문제 : 정신과적 질환 혹은 증상 등 정신건강과 관련된 문제가 자살의 주원인으로 추정되는 경우 ⑤ 가족관계문제 : 가족간 갈등, 소외, 사별 등 가족관계 속에서 발생하는 스트레스가 자살의 주원인으로 추정되는 경우

데이터	항목	내용
국민건강보험공단 자격 및 보험료 자료		⑥ 대인관계문제 : 가족 이외의 관계(애인, 친구 등) 내에서 발생하는 스트레스(갈등, 소외 등)가 자살의 주원인으로 추정되는 경우 ⑦ 기타 : 위 범주에 해당하지 않는 경우 ⑧ 미상 : 자살로 사망하였으나 자살사망의 원인을 특정할 수 없는 경우
	건강보험료 분위	국민건강보험공단에 등록되어 있는 보험료분위 코드를 기준으로 구간 분류 ① 의료급여구간 : 의료급여수급권자, 건강보험료 부과되지 않는 인구 ② 하위구간 : 1~6분위 ③ 중위구간 : 7~13분위 ④ 상위구간 : 14~20분위
	건강보험 가입상태	① 직장가입자 : 사업장의 근로자 및 사용자와 공무원 및 교직원 ② 직장피부양자 : 직장가입자의 피부양자 ③ 지역세대주 : 직장가입자를 제외한 자 ④ 지역세대원 : 지역가입자의 피부양자 ⑤ 의료급여세대주 : 매년 보건복지부장관이 선정기준을 각 시·도지사에 시달하여 거주지를 관할하는 보장기관장이 가구단위 급여 또는 개인단위 급여를 기준으로 국민 기초생활보장법에 의해 수급자를 선정 ⑥ 의료급여세대원 : 의료급여세대주의 피부양자
국민건강보험공단 진료 및 상병내역 자료	장애유형	① 지체장애 : 절단장애, 관절장애, 지체기능장애, 변형 등의 장애 ② 뇌병변장애 : 뇌의 손상으로 인한 복합적인 장애 ③ 시각장애 : 시력장애, 시야결손장애, 검보인(복시) ④ 청각장애 : 청력장애, 평형기능장애 ⑤ 언어장애 : 언어장애, 음성장애, 구어장애 ⑥ 안면장애 : 안면부의 추상, 함몰, 비후 등 변형으로 인한 장애 ⑦ 신장장애 : 투석치료중이거나 신장을 이식 받은 경우 ⑧ 심장장애 : 일상생활이 현저히 제한되는 심장기능 이상 ⑨ 간장애 : 일상생활이 현저히 제한되는 만성, 중증의 간기능 이상 ⑩ 호흡기장애 : 일상생활이 현저히 제한되는 만성, 중증의 호흡기 기능 이상 ⑪ 장루·요루장애 : 일상생활이 현저히 제한되는 장루, 요루 기능 이상 ⑫ 뇌전증장애 : 일상생활이 현저히 제한되는 만성, 중증의 뇌전증 ⑬ 지적장애 : 지능지수와 사회성숙지수가 70 이하인 경우 ⑭ 자폐성장애 : 소아·청소년 자폐 등 자폐성 장애 ⑮ 정신장애 : 정신분열병, 분열형정동장애, 양극성정동장애, 반복성우울장애
	정신질환	① 증상성을 포함하는 기질성 정신장애 : F00~F09 ② 정신활성 물질의 사용에 의한 정신 및 행동 장애 : F10~F19 ③ 조현병, 분열형 및 망상 장애 : F20~F29 ④ 기분(정동) 장애 : F30~F39 ⑤ 신경증성, 스트레스-연관 및 신체형 장애 : F40~F49 ⑥ 생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동 증후군 : F50~F59 ⑦ 성인 인격 및 행동 장애 : F60~F69 ⑧ 정신지체 : F70~F79 ⑨ 정신발달장애 : F80~F89 ⑩ 소아기 및 청소년기에 주로 발병하는 행동 및 정서 장애 : F90~F98 ⑪ 상세불명의 정신 장애 : F99 ⑫ 뇌전증 : G40~G41
	만성질환	① 고혈압 : I10~I15 ② 당뇨병 : E10~E14 ③ 대뇌혈관질환 : I60~I69 ④ 호흡기결핵 : A15, A16, A19 ⑤ 갑상선의 장애 : E00~E07 ⑥ 심장질환 : I05~I09, I20~I27, I30~I52 ⑦ 만성신부전증 : N18 ⑧ 신경계질환 : G00~G37, G43~G83 ⑨ 관절병증 : M00~M09, M11~M19, M45 ⑩ 간의 질환 : B18~B19, K70~K77 ⑪ 악성 신생물 : C00~C97, D00~D09, D32~D33, D37~D48

마 분석 흐름도

- 이 보고서에서 전국 자살사망자의 연도별, 성별, 생애주기별, 자살방법, 주원인 등을 심층분석하기 위해 분석 대상에 포함한 5년간(2016~2020년) 자살사망자 수는 총 63,043명이다. 조사를 통해 수집된 자살사망 건수는 총 64,048건이었으나 중복 건, 자살의도 불분명(사고, 알코올 중독 등), 신원미상이거나 자살 시도(발견)지를 확인할 수 없는 1,005명은 분석에서 제외하였다.
 ※ 통계청 사망원인통계에 따른 5년간(2016~2020년) 자살사망자 수는 66,219명이며, 본 보고서에서 분석한 경찰 수사기록 자살사망자 수는 통계청 사망원인통계과 집계 범위와 조사 방식이 다르므로 사망자 수에 차이가 있음.
- 보고서 제3장과 제4장에서 건강보험공단 빅데이터와 연계하여 분석할 시에는 분석 대상자 63,043명 중 국민건강보험공단 자료와 연계된 62,696명을 분석하였다. 보고서 중 제3장과 제4장의 건강보험료 분위 분석, 건강보험 가입상태 분석, 정신질환 분석, 만성질환 분석, 장애유형 분석 결과가 이에 해당한다.

[그림 2] 분석 흐름도



1부

제2장

전국편

전수조사 기준 전국 자살사망 현황

가. 연도별 자살사망자 수와 자살사망 발생률

나. 전수조사 데이터 기반 기초 현황

- 1) 성별 자살사망
- 2) 생애주기별 자살사망
- 3) 가구형태별 자살사망
- 4) 발견장소별 자살사망
- 5) 자살방법별 자살사망
- 6) 주원인별 자살사망
- 7) 주민등록지 내/외 자살사망

제2장 요약

5년간(2016~2020년) 자살사망자 수와 자살사망 발생률

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
전수 조사	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	자살발생률	24.3	22.8	25.7	25.4	24.1
통계청	자살사망자 수	13,092	12,463	13,670	13,799	13,195
	자살률	25.6	24.3	26.6	26.9	25.7

기초 현황

● 성별

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
남성	자살사망자 수	8,796	8,326	9,498	9,279	8,594
	자살발생률	34.3	32.4	36.7	35.8	33.1
여성	자살사망자 수	3,663	3,379	3,744	3,886	3,874
	자살발생률	14.3	13.2	14.6	15.1	15.0

● 생애주기

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	생애주기	노년기	노년기	노년기	노년기	노년기
	자살사망자 수	3,424	3,205	3,494	3,458	3,200
	자살발생률	50.7	45.4	47.4	45.0	39.3
2위	생애주기	중년기	중년기	중년기	중년기	중년기
	자살사망자 수	3,560	3,301	3,813	3,911	3,528
	자살발생률	31.5	28.6	32.2	32.0	28.5
3위	생애주기	장년기	장년기	장년기	장년기	장년기
	자살사망자 수	3,373	3,223	3,718	3,547	3,265
	자살발생률	26.7	25.5	29.5	28.6	26.9

● 가구형태

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
1인 가구	자살사망자 수	3,731	3,534	4,208	4,392	4,322
	백분율	29.9	30.2	31.8	33.4	34.7
2인 이상	자살사망자 수	8,287	7,745	8,586	8,384	7,728
	백분율	66.5	66.2	64.8	63.7	62.0

● 발견장소

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	발견장소	자택	자택	자택	자택	자택
	자살사망자 수	6,965	6,544	7,063	7,144	6,925
	백분율	55.9	55.9	53.3	54.3	55.5
2위	발견장소	공공장소	공공장소	공공장소	공공장소	공공장소
	자살사망자 수	3,563	3,367	4,169	4,052	3,783
	백분율	28.6	28.8	31.5	30.8	30.3
3위	발견장소	숙박업소	숙박업소	숙박업소	숙박업소	숙박업소
	자살사망자 수	533	534	621	562	528
	백분율	4.3	4.6	4.7	4.3	4.2

● 자살방법

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	자살방법	목매	목매	목매	목매	목매
	자살사망자 수	6,507	6,182	6,855	6,669	6,530
	백분율	52.2	52.8	51.8	50.7	52.4
2위	자살방법	투신	투신	투신	투신	투신
	자살사망자 수	1,884	1,841	2,263	2,287	2,143
	백분율	15.1	15.7	17.1	17.4	17.2
3위	자살방법	가스중독	가스중독	가스중독	가스중독	가스중독
	자살사망자 수	1,798	1,764	2,136	2,224	1,854
	백분율	14.4	15.1	16.1	16.9	14.9

● 주원인

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	주원인	정신건강문제	정신건강문제	정신건강문제	정신건강문제	정신건강문제
	자살사망자 수	4,558	4,250	4,232	4,229	3,889
	백분율	36.6	36.3	32.0	32.1	31.2
2위	주원인	경제문제	경제문제	경제문제	경제문제	경제문제
	자살사망자 수	2,422	2,356	2,984	3,005	2,891
	백분율	19.4	20.1	22.5	22.8	23.2
3위	주원인	신체건강문제	신체건강문제	신체건강문제	신체건강문제	신체건강문제
	자살사망자 수	2,208	2,050	2,215	2,252	2,159
	백분율	17.7	17.5	16.7	17.1	17.3

제2장

전국편

전수조사 기준 전국 자살사망 현황

가 연도별 자살사망자 수와 자살사망 발생률

» 5년간(2016~2020년) 자살사망 현황

- 통계청에서 발표한 전국 5년간(2016~2020년) 자살사망자 수는 총 66,219명, 경찰 수사기록을 통해 집계한 5년간(2016~2020년) 자살사망자의 수는 총 63,043명
- 2020년 자살사망 발생률(이하 자살발생률)은 인구 10만 명당 24.1명으로 전년 대비 감소

- **수, 자살발생률** : 통계청 사망원인통계에 따른 2020년 자살사망자 수는 13,195명, 자살률은 인구 10만 명당 25.7명이며, 5년간 자살사망자 수는 66,219명이었다. 경찰 수사기록 전수조사를 통해 수집된 2020년 자살사망자 수는 12,468명, 자살발생률은 24.1명이며, 5년간 자살사망자 수는 63,043명으로 통계청보다 매년 적었다.
- **추세** : 5년간(2016~2020년) 전수조사 기준 전국의 자살사망자 수와 인구 10만 명당 자살발생률은 2018년 이후 감소하는 추세를 보였다.

참고

통계청 자료와 경찰 수사기록 자살사망자 전수조사 자료는 다음과 같은 차이가 있다.

- 통계청 사망자 수는 주민등록 주소지를 기준으로 수집되어 인구 대비 자살률 계산 시 주민등록 연앙인구를 활용하며, 경찰 수사기록 기준 자살사망자 수는 자살 시도(발견) 지역을 기준으로 수집되어 총 인구를 활용하여 계산하였다.

1) 통계청 기준 자살률 = $\frac{B}{A} \times 100,000$

A = 연도별(2016~2020) 주민등록 연앙인구 수

B = 통계청 연도별(2016~2020) 자살사망자 수

2) 경찰 수사기록 기준 자살사망 발생률 = $\frac{D}{C} \times 100,000$

C = 연도별(2016~2020) 총인구 수

D = 경찰 수사기록 연도별(2016~2020) 자살사망자 수

	2016	2017	2018	2019	2020
주민등록 연앙인구	51,112,972명	51,230,704명	51,301,008명	51,337,424명	51,349,259명
총 인구	51,217,803명	51,361,911명	51,585,058명	51,764,822명	51,836,239명

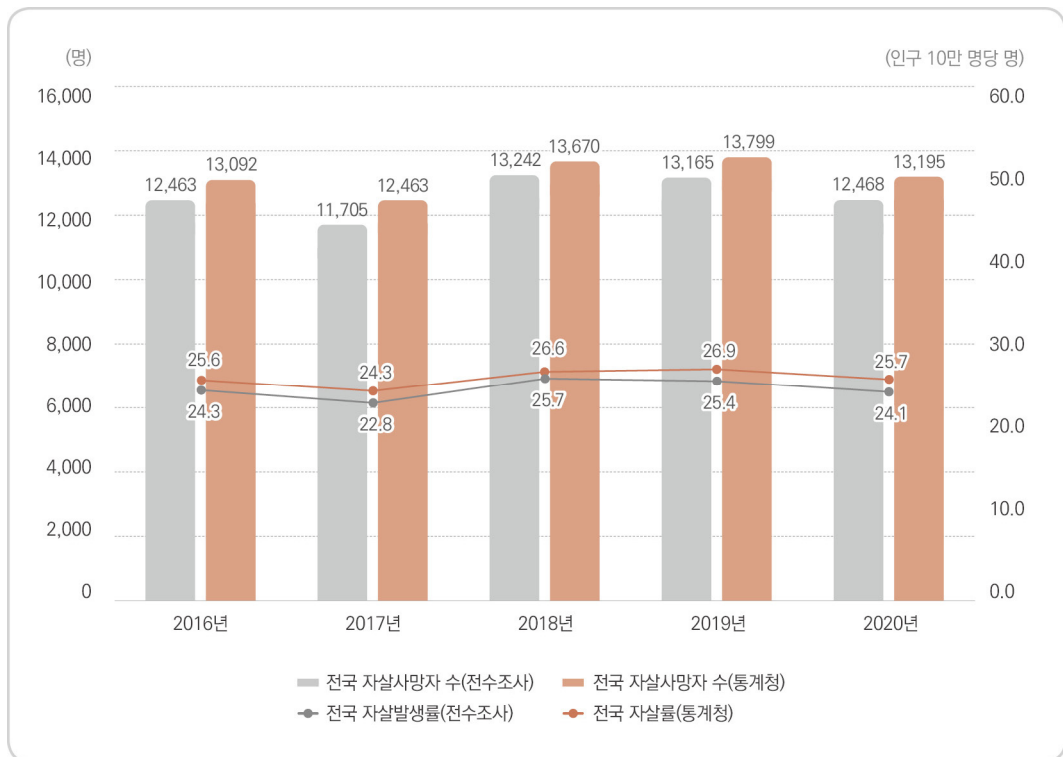
- 경찰 수사기록 기준 자살사망자 수는 통계청 사망원인통계와 달리 외국인 수사 대상자가 포함되지만 국방부, 해경, 해외사망 건이 제외되기 때문에 통계청에서 발표한 사망자 수와 차이가 있다.

[표 10] 5년간(2016~2020년) 연도별 자살사망 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020	합계
전국 자살사망자 수	전수조사	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468	63,043
	통계청	13,092	12,463	13,670	13,799	13,195	66,219
전국 자살사망 발생률	전수조사	24.3	22.8	25.7	25.4	24.1	—
	통계청	25.6	24.3	26.6	26.9	25.7	—
통계청과 자살사망자 수 차이		-629	-758	-428	-634	-727	-3,176

[그림 3] 5년간(2016~2020년) 연도별 자살사망 현황



나 전수조사 데이터 기반 기초 현황

1) 성별 자살사망

» 성별 자살사망 현황

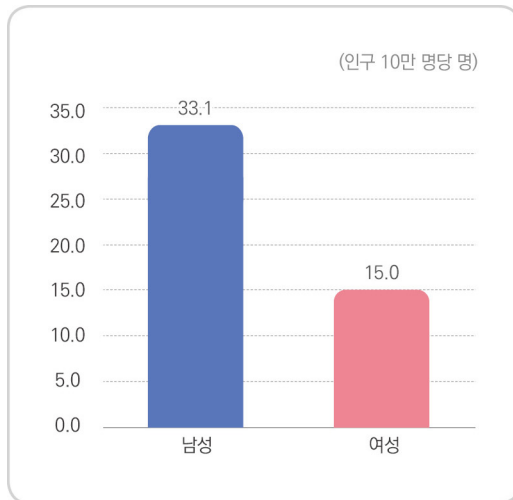
- 2020년 자살사망 발생률(이하 자살발생률) 인구 10만 명당 **남성 33.1명, 여성 15.0명**
 - 5년간(2016~2020년) 자살발생률 성비는 남자가 높으며, 2020년 **성비 2.2배**
-
- **수, 비율** : 2020년 전수조사를 통해 확인된 **남성** 자살사망 비율은 **68.9%(8,594명)**, **여성**은 **31.1%(3,874명)**이다.
 - **자살발생률** : 2020년 성별 인구 10만 명당 자살발생률을 살펴보면, **남성은 33.1명, 여성은 15.0명**이었다. 5년간(2016~2020년) 자살발생률 성비는 2016~2019년에 남자가 여자보다 2.4~2.5배 높았으나 2020년에는 **2.2배** 높았다.
 - **추세** : 5년간(2016~2020년) 연도별 자살발생률 변화를 살펴보면, 남성은 2018년 이후 감소하였으나 여성은 2017년 이후에 증가 추세이다.

[표 11] 5년간(2016~2020년) 성별 자살사망 현황

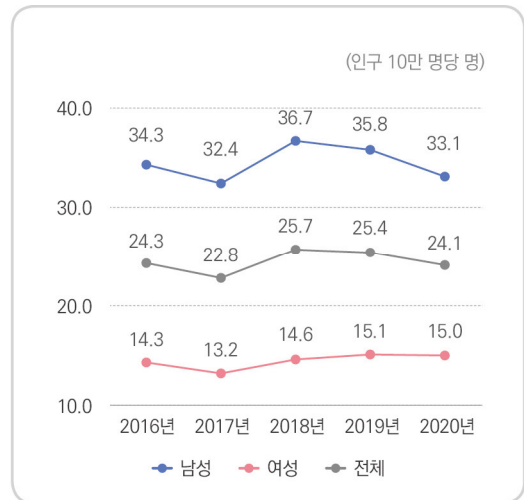
(단위: 명, %, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
남성	자살사망자 수	8,796	8,326	9,498	9,279	8,594
	백분율	70.6	71.1	71.7	70.5	68.9
	자살발생률	34.3	32.4	36.7	35.8	33.1
여성	자살사망자 수	3,663	3,379	3,744	3,886	3,874
	백분율	29.4	28.9	28.3	29.5	31.1
	자살발생률	14.3	13.2	14.6	15.1	15.0
미상	자살사망자 수	4	0	0	0	0
	백분율	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	자살발생률	—	—	—	—	—
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	자살발생률	24.3	22.8	25.7	25.4	24.1
	자살발생률 성비	2.4	2.5	2.5	2.4	2.2

[그림 4] 2020년 성별 자살사망 발생률



[그림 5] 5년간 성별 자살사망 발생률 추이



2) 생애주기별 자살사망

» 생애주기별 자살사망 현황

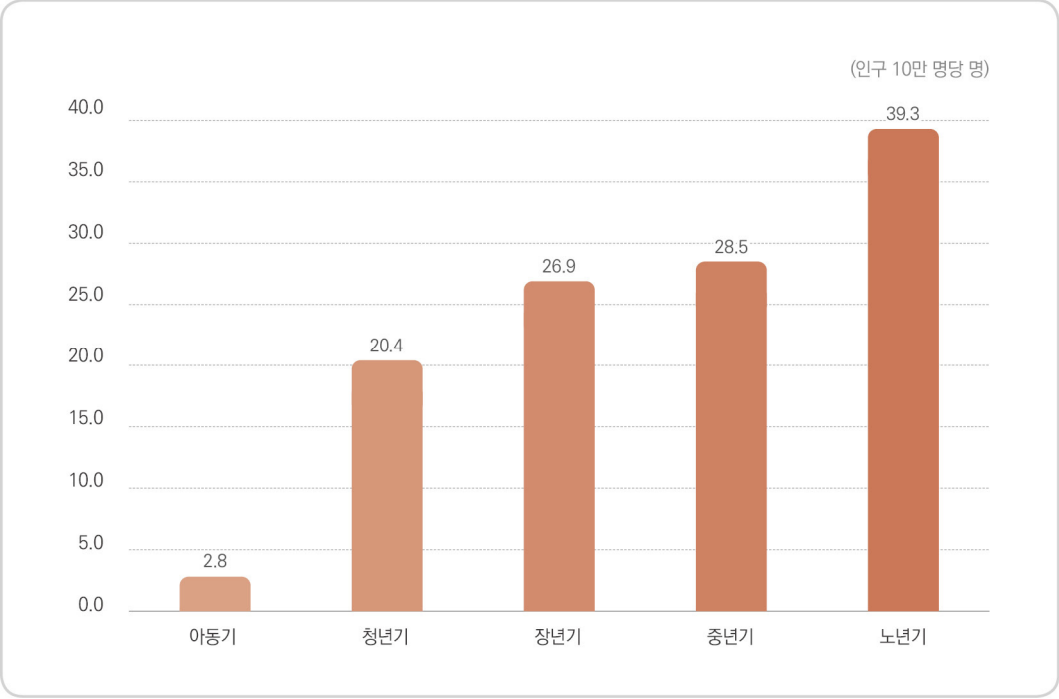
- 2020년 **중년기** 전체 자살사망자의 28.3% 차지, **자살발생률**(인구 10만 명당 명이 가장 높은 연령층은 **노년기** 39.3명
 - 5년간(2016~2020년) **노년기** 2016년 50.7명 → 2020년 39.3명 꾸준히 감소
-
- **수, 비율** : 2020년 생애주기별 자살사망 비율을 살펴보면, **중년기** 28.3%(3,528명), **장년기** 26.2%(3,265명), **노년기** 25.7%(3,200명), **청년기** 18.0%(2,240명), **아동기** 1.9%(231명) 순으로 높았다. 5년간(2016~2020년) 자살사망 비율은 중년기 연령층이 가장 많이 차지하였다.
 - **자살발생률** : 2020년 생애주기별 인구 10만 명당 자살발생률을 살펴보면, **노년기**가 39.3명으로 가장 높았다. 이어 **중년기** 28.5명, **장년기** 26.9명, **청년기** 20.4명, **아동기** 2.8명 순이었다. 5년간(2016~2020년) 연도별 자살발생률도 노년기, 중년기, 장년기 연령층이 꾸준히 가장 높았다.
 - **추세** : 생애주기별 자살발생률 변화를 살펴보면, 아동기와 청년기는 5년간 증가 추세이며, 장년기, 중년기, 노년기는 2020년에 모두 감소하였다. 특히, **노년기**는 5년간 **지속적으로 감소** 추세이며, 2016년 50.7명에서 2020년 39.3명으로 감소하였다.

[표 12] 5년간(2016~2020년) 생애주기별 자살사망 현황

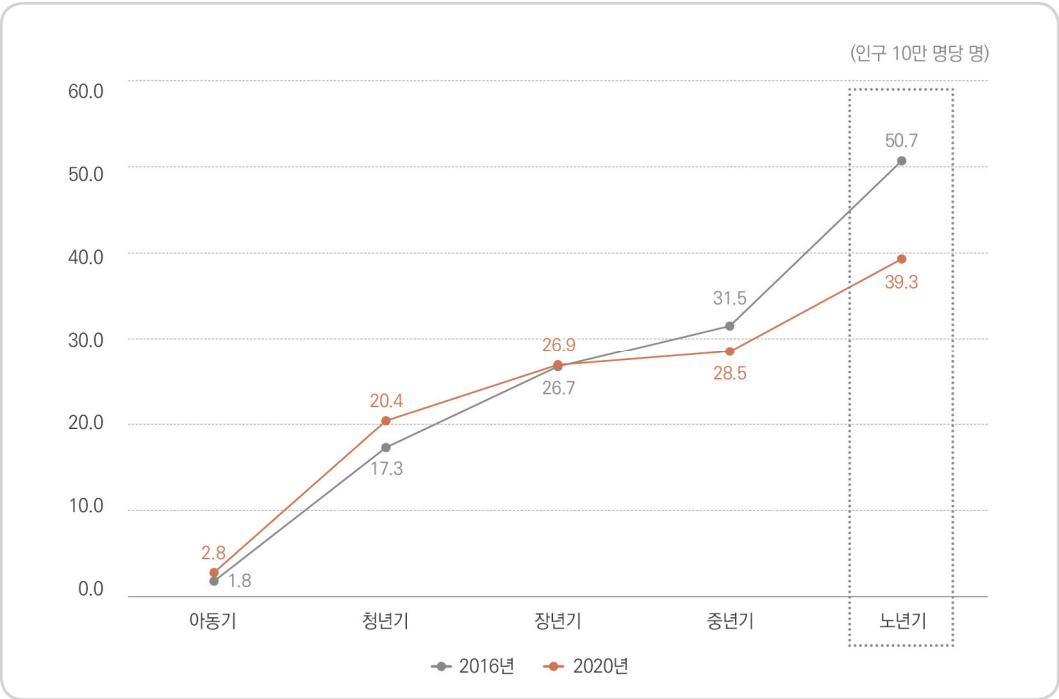
(단위: 명, %, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
아동기 (18세 이하)	자살사망자 수	171	183	217	220	231
	백분율	1.4	1.6	1.6	1.7	1.9
	자살발생률	1.8	2.0	2.5	2.6	2.8
청년기 (19~34세)	자살사망자 수	1,935	1,792	2,000	2,025	2,240
	백분율	15.5	15.3	15.1	15.4	18.0
	자살발생률	17.3	16.2	18.2	18.5	20.4
장년기 (35~49세)	자살사망자 수	3,373	3,223	3,718	3,547	3,265
	백분율	27.1	27.5	28.1	26.9	26.2
	자살발생률	26.7	25.5	29.5	28.6	26.9
중년기 (50~64세)	자살사망자 수	3,560	3,301	3,813	3,911	3,528
	백분율	28.6	28.2	28.8	29.7	28.3
	자살발생률	31.5	28.6	32.2	32.0	28.5
노년기 (65세 이상)	자살사망자 수	3,424	3,205	3,494	3,458	3,200
	백분율	27.5	27.4	26.4	26.3	25.7
	자살발생률	50.7	45.4	47.4	45.0	39.3
미상	자살사망자 수	0	1	0	4	4
	백분율	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	자살발생률	—	—	—	—	—
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	자살발생률	24.3	22.8	25.7	25.4	24.1

[그림 6] 2020년 생애주기별 자살사망 발생률



[그림 7] 2016년, 2020년 생애주기별 자살사망 발생률



3) 가구형태별 자살사망

» 가구형태별 자살사망 현황

- 2020년 1인 가구 자살사망 비율은 34.7%
- 5년간(2016~2020년) 1인 가구 비율은 증가. 동거자가 있는 2인 이상 가구는 감소
- **수, 비율** : 2020년 전체 자살사망자 중 1인 가구가 차지하는 비율은 34.7%(4,322명), 동거자가 있는 2인 이상 가구 비율은 62.0%(7,728명)이다.
- **추세** : 5년간(2016~2020년) 1인 가구 자살사망의 비율은 2016년 29.9%에서 2020년 34.7%으로 매년 증가하는 추세를 보였다.

[표 13] 5년간(2016~2020년) 가구형태별 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
1인 가구	자살사망자 수	3,731	3,534	4,208	4,392	4,322
	백분율	29.9	30.2	31.8	33.4	34.7
2인 이상	자살사망자 수	8,287	7,745	8,586	8,384	7,728
	백분율	66.5	66.2	64.8	63.7	62.0
미상	자살사망자 수	445	426	448	389	418
	백분율	3.6	3.6	3.4	3.0	3.4
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

참고

통계청 인구주택총조사에 따른 1인 가구 현황을 살펴보면 다음과 같다.

- 5년간(2016~2020년) 1인 가구의 비율은 지속적으로 증가하였다.

구분	2016	2017	2018	2019	2020
1인 가구 비율	27.9%	28.6%	29.3%	30.2%	31.7%

4) 발견장소별 자살사망

» 발견장소별 자살사망 현황

- 2020년 발견장소 비율 **자택 55.5%, 공공장소 30.3%, 숙박업소 4.2%**
 - 5년간(2016~2020년) **매년 50% 이상 자택**에서 사망
- **수, 비율** : 2020년 자살사망이 가장 많이 발생한 발견장소는 **자택 55.5%(6,925명)**, **공공장소 30.3%(3,783명)**, **숙박업소 4.2%(528명)** 순이었다.
 - **추세** : 연도별 발견장소를 살펴보면, **자택**에서 자살한 경우가 **매년 50% 이상 차지**했으며, 이어 공공장소, 숙박업소, 학교/직장 순으로 많았다.

[표 14] 5년간(2016~2020년) 발견장소별 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
자택	자살사망자 수	6,965	6,544	7,063	7,144	6,925
	백분율	55.9	55.9	53.3	54.3	55.5
공공장소	자살사망자 수	3,563	3,367	4,169	4,052	3,783
	백분율	28.6	28.8	31.5	30.8	30.3
숙박업소	자살사망자 수	533	534	621	562	528
	백분율	4.3	4.6	4.7	4.3	4.2
학교/직장	자살사망자 수	494	445	485	528	470
	백분율	4.0	3.8	3.7	4.0	3.8
교외/야산	자살사망자 수	492	410	411	369	362
	백분율	3.9	3.5	3.1	2.8	2.9
병원	자살사망자 수	172	141	140	145	138
	백분율	1.4	1.2	1.1	1.1	1.1
친척집	자살사망자 수	99	123	118	124	118
	백분율	0.8	1.1	0.9	0.9	0.9
지인집	자살사망자 수	77	68	81	65	47
	백분율	0.6	0.6	0.6	0.5	0.4
기타	자살사망자 수	68	73	154	176	97
	백분율	0.5	0.6	1.2	1.3	0.8
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

5) 자살방법별 자살사망

» 자살방법별 자살사망 현황

- 2020년 자살방법 비율 목땀 52.4%, 투신 17.2%, 가스중독 14.9%
- 5년간(2016~2020년) 매년 50% 이상 목땀으로 사망, 농약음독 자살 9.1%→5.4% 꾸준히 감소

- **수, 비율** : 2020년 자살사망자가 가장 많이 사용한 자살방법은 목땀 52.4%(6,530명), 투신 17.2%(2,143명), 가스중독 14.9%(1,854명) 순이었다.
- **추세** : 연도별 자살방법의 변화를 살펴보면, 매년 목땀으로 인한 자살사망 비율이 50% 이상을 차지하였다. 5년간(2016~2020년) 약물음독은 증감을 반복하다가 2020년에 증가하였고, 익사로 인한 자살사망 비율도 2.1%에서 2.6%로 5년간 증가 추세이며, 가스중독과 투신 자살은 2019년까지 증가하였으나 최근 2020년에는 감소하였다. 특히, 농약음독 자살 비율은 5년간 지속적으로 감소하고 있으며, 2016년에는 9.1%였으나 2020년에는 5.4%를 차지하였다.

[표 15] 5년간(2016~2020년) 자살방법별 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
목땀	자살사망자 수	6,507	6,182	6,855	6,669	6,530
	백분율	52.2	52.8	51.8	50.7	52.4
가스중독	자살사망자 수	1,798	1,764	2,136	2,224	1,854
	백분율	14.4	15.1	16.1	16.9	14.9
농약음독	자살사망자 수	1,135	906	819	788	678
	백분율	9.1	7.7	6.2	6.0	5.4
투신	자살사망자 수	1,884	1,841	2,263	2,287	2,143
	백분율	15.1	15.7	17.1	17.4	17.2
약물음독	자살사망자 수	354	301	389	358	408
	백분율	2.8	2.6	2.9	2.7	3.3
익사	자살사망자 수	266	242	283	289	323
	백분율	2.1	2.1	2.1	2.2	2.6
상해	자살사망자 수	267	244	231	257	245
	백분율	2.1	2.1	1.7	2.0	2.0
기타	자살사망자 수	244	218	255	275	278
	백분율	2.0	1.9	1.9	2.1	2.2
미상	자살사망자 수	8	7	11	18	9
	백분율	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

6) 주원인별 자살사망

» 주원인별 자살사망 현황

- 2020년 주원인 비율 정신건강문제 31.2%, 경제문제 23.2%, 신체건강문제 17.3%
 - 5년간(2016~2020년) 정신건강문제로 인한 자살사망 비율 감소, 경제문제는 증가
- **수, 비율** : 2020년 자살에 영향을 미친 가장 큰 주원인은 **정신건강문제 31.2%(3,889명)**, **경제문제 23.2%(2,891명)**, **신체건강문제 17.3%(2,159명)** 순이었다.
 - **추세** : 연도별 주원인 변화를 분석한 결과, **5년간(2016~2020년) 정신건강문제로 인한 자살사망 비율은 2016년에 36.6%였으나 2020년 31.2%로 매년 감소하는 추세를 보였다.** **경제문제로 인한 자살사망은 5년간 증가 추세이며,** 신체건강문제로 인한 자살사망자의 경우는 매년 16~17%, 가족관계 문제는 약 10%를 차지하였다.

[표 16] 5년간(2016~2020년) 주원인별 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
직업문제	자살사망자 수	505	488	534	560	590
	백분율	4.1	4.2	4.0	4.3	4.7
경제문제	자살사망자 수	2,422	2,356	2,984	3,005	2,891
	백분율	19.4	20.1	22.5	22.8	23.2
가족관계문제	자살사망자 수	1,308	1,213	1,434	1,311	1,263
	백분율	10.5	10.4	10.8	10.0	10.1
대인관계문제	자살사망자 수	618	554	690	650	635
	백분율	5.0	4.7	5.2	4.9	5.1
신체건강문제	자살사망자 수	2,208	2,050	2,215	2,252	2,159
	백분율	17.7	17.5	16.7	17.1	17.3
정신건강문제	자살사망자 수	4,558	4,250	4,232	4,229	3,889
	백분율	36.6	36.3	32.0	32.1	31.2
기타	자살사망자 수	291	275	546	548	487
	백분율	2.3	2.3	4.1	4.2	3.9
미상	자살사망자 수	553	519	607	610	554
	백분율	4.4	4.4	4.6	4.6	4.4
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

7) 주민등록지 내/외 자살사망

» 주민등록지 내/외 자살사망 현황

- 2020년 자살사망 비율 주민등록지 내 90.1%, 주민등록지 외 9.7%
 - 5년간(2016~2020년) 매년 88% 이상 주민등록지 내에서 자살
- **수, 비율** : 2020년 자살사망자가 주민등록되어 있는 거주지인 주민등록지 내에서 사망한 비율은 90.1% 이고, 자살사망자가 주민등록지 외 다른 시·도 지역에서 자살 시도한 비율은 9.7%였다.
 - **추세** : 5년간(2016~2020년) 주민등록지 내에서 자살 시도한 비율은 88~90%, 주민등록지 외 비율은 9~10%를 차지하였다.

[표 17] 5년간(2016~2020년) 주민등록지 내/외 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
주민등록지 내	자살사망자 수	11,076	10,430	11,808	11,730	11,228
	백분율	88.9	89.1	89.2	89.1	90.1
주민등록지 외	자살사망자 수	1,270	1,156	1,346	1,360	1,209
	백분율	10.2	9.9	10.2	10.3	9.7
미상	자살사망자 수	117	119	88	75	31
	백분율	0.9	1.0	0.7	0.6	0.2
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

5개년(2016~2020)

**전국 자살사망
분석 결과보고서**

1부

제3장

전국편

건강보험 연계 데이터 기준 전국 현황

가. 건강보험료분위 구간별 현황

나. 건강보험가입상태별 현황

다. 정신질환별 현황

라. 만성질환별 현황

마. 장애유형별 현황

제3장 요약

건강보험료분위 구간별 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
의료 급여	자살사망자 수	1,106	1,025	1,041	1,080	983
	자살발생률	43.3	40.9	40.9	42.8	38.3
하위 구간	자살사망자 수	3,069	2,936	3,397	3,486	3,490
	자살발생률	27.8	26.4	30.3	29.9	29.2
중위 구간	자살사망자 수	3,699	3,554	4,069	4,005	3,791
	자살발생률	23.1	22.3	25.6	25.2	24.0
상위 구간	자살사망자 수	4,233	3,903	4,460	4,338	4,018
	자살발생률	18.4	16.9	19.3	18.9	17.6

건강보험가입상태별 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	가입상태	의료급여세대주	의료급여세대주	의료급여세대주	의료급여세대주	의료급여세대주
	자살사망자 수	838	762	766	832	741
	자살발생률	80.3	72.8	72.2	78.0	67.5
2위	가입상태	지역세대주	지역세대주	지역세대주	지역세대주	지역세대주
	자살사망자 수	2,333	2,186	2,884	3,002	3,344
	자살발생률	35.9	33.6	43.9	43.3	47.3
3위	가입상태	지역세대원	지역세대원	지역세대원	지역세대원	지역세대원
	자살사망자 수	2,417	2,290	2,382	2,339	1,831
	자살발생률	30.7	29.7	31.7	31.3	25.0

정신질환별 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	질환	조울증	조울증	조울증	조울증	조울증
	자살사망자 수	638	624	727	783	785
	자살발생률	230.9	207.6	221.1	216.9	199.9
2위	질환	조현병	산후우울증	조현병	산후우울증	인격장애
	자살사망자 수	775	4	719	5	114
	자살발생률	218.4	196.0	192.3	210.1	180.7
3위	질환	알코올 중독증	조현병	알코올 중독증	인격장애	조현병
	자살사망자 수	882	659	896	113	703
	자살발생률	202.2	180.9	185.3	185.5	180.2

만성질환별 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	질환	악성 신생물	악성 신생물	악성 신생물	악성 신생물	악성 신생물
	자살사망자 수	3,163	2,908	3,214	3,256	3,122
	자살발생률	96.3	83.3	86.5	82.5	75.2
2위	질환	심장질환	만성신부전증	심장질환	심장질환	심장질환
	자살사망자 수	3,104	234	3,438	3,673	3,395
	자살발생률	63.6	59.1	64.4	66.0	58.9
3위	질환	만성신부전증	심장질환	대뇌혈관질환	만성신부전증	만성신부전증
	자살사망자 수	226	2,955	1,739	271	276
	자살발생률	63.1	57.8	53.9	55.5	52.1

장애유형별 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	장애유형	정신장애	호흡기장애	정신장애	뇌전증장애	정신장애
	자살사망자 수	192	25	185	12	168
	자살발생률	191.9	211.7	181.1	170.1	162.3
2위	장애유형	뇌전증장애	정신장애	호흡기장애	호흡기장애	뇌전증장애
	자살사망자 수	9	174	18	16	11
	자살발생률	129.4	172.0	153.0	138.9	155.1
3위	장애유형	호흡기장애	뇌전증장애	뇌전증장애	정신장애	호흡기장애
	자살사망자 수	14	8	10	143	12
	자살발생률	118.3	115.4	142.4	138.9	104.0

제3장

전국편

건강보험 연계 데이터 기준 전국 현황

가 건강보험료 분위 구간별 현황

1) 건강보험료 분위 구간별 자살사망

» 5년간(2016~2020년) 건강보험료 분위 구간별 자살사망 현황

- 2020년 의료급여구간 자살사망 발생률(이하 자살발생률) 인구 10만 명당 38.3명, 소득 수준이 가장 높은 보험료 상위구간의 2.2배
- 5년간(2016~2020년) 자살발생률 의료급여, 보험료 하위구간이 가장 높고, 소득 수준이 낮은 집단의 발생률이 높은 경향

- **수, 비율** : 2020년 건강보험 데이터 연계자료를 바탕으로 보험료 분위 구간별 자살사망자의 비율을 살펴보면, 소득 수준이 가장 높은 상위구간 비율이 32.3%(4,018명)로 가장 높았고, 이어서 중위구간 30.5%(3,791명), 하위구간 28.1%(3,490명), 의료급여구간 7.9%(983명) 순으로 높았다. 5년간(2016~2020년) 매년 보험료 상위구간이 32~34%로 가장 큰 비중을 차지하였다.
- **자살발생률** : 2020년 보험료 분위 구간별 인구 10만 명당 자살발생률을 분석한 결과, 의료급여구간이 38.3명으로 가장 높았고, 소득 수준이 가장 높은 상위구간보다 2.2배 높았다. 이어서 하위구간이 29.2명, 중위구간 24.0명, 상위구간 17.6명 순으로 높았다. 5년간(2016~2020년) 의료급여구간이 인구 10만 명당 38~43명으로 꾸준히 1위를 차지하였고, 소득 수준이 낮은 집단의 자살발생률이 높은 경향을 보였다.
- **추세** : 보험료 분위 구간별 자살발생률 변화를 살펴보면, 매년 자살발생률이 가장 높았던 의료급여구간은 증감을 반복하다가 2020년에는 38.3명으로 감소하였고, 하위구간, 중위구간, 상위구간에 해당하는 자살사망자는 모두 2018년 이후 감소 추세이다.

참고

국민건강보험공단 건강보험 데이터에 따른 보험료 분위 구간별 인구 현황은 다음과 같다.

- 5년간(2016~2020년) 보험료 분위가 상위구간에 해당하는 인구 수가 가장 많고, 이어서 중위구간, 하위구간, 의료급여구간 순으로 많다.

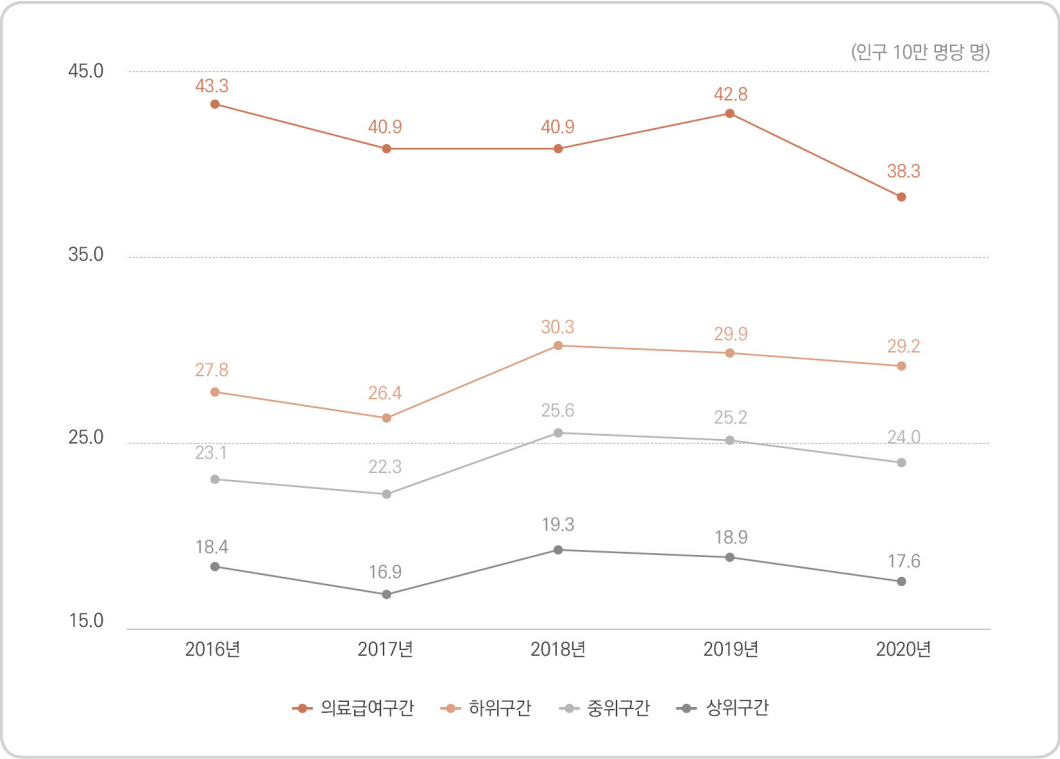
구분	2016	2017	2018	2019	2020
의료급여구간	2,556,343명	2,503,586명	2,545,625명	2,521,783명	2,563,690명
하위구간(1~6분위)	11,046,400명	11,127,041명	11,217,133명	11,675,946명	11,952,680명
중위구간(7~13분위)	15,989,917명	15,950,500명	15,920,571명	15,906,949명	15,771,050명
상위구간(14~20분위)	22,960,075명	23,104,481명	23,144,216명	22,971,347명	22,775,445명

[표 18] 5년간(2016~2020년) 건강보험료 분위 구간별 자살사망 현황

(단위: 명, %, 구간별 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
의료급여구간	자살사망자 수	1,106	1,025	1,041	1,080	983
	백분율	9.0	8.8	7.9	8.2	7.9
	자살발생률	43.3	40.9	40.9	42.8	38.3
하위구간 (1~6분위)	자살사망자 수	3,069	2,936	3,397	3,486	3,490
	백분율	24.8	25.3	25.8	26.6	28.1
	자살발생률	27.8	26.4	30.3	29.9	29.2
중위구간 (7~13분위)	자살사망자 수	3,699	3,554	4,069	4,005	3,791
	백분율	29.9	30.6	30.9	30.6	30.5
	자살발생률	23.1	22.3	25.6	25.2	24.0
상위구간 (14~20분위)	자살사망자 수	4,233	3,903	4,460	4,338	4,018
	백분율	34.3	33.6	33.8	33.1	32.3
	자살발생률	18.4	16.9	19.3	18.9	17.6
전체	자살사망자 수	12,357	11,623	13,185	13,107	12,424
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	자살발생률	23.5	22.1	25.0	24.7	23.4

[그림 8] 2016~2020년 건강보험료 분위 구간별 자살사망 발생률



2) 건강보험료 분위 구간 변화에 따른 자살사망

» 5년간(2016~2020년) 건강보험료 분위 구간 변화에 따른 자살사망 현황

- 2020년 보험료구간 '하락'한 경우 자살발생률(인구 10만 명당 명) 29.8명
- 보험료 하위(1~6분위) → 의료급여로 하락한 경우 63.7명, 사망 전년도부터 의료급여 구간이었던 경우 44.4명

- **수** : 2020년 자살사망자의 사망 전년도 대비 보험료 구간 변화를 살펴보면, 보험료 구간 변화가 없었던 경우가 9,067명으로 가장 많았고, 보험료가 하락한 경우는 1,752명이며, 보험료가 상승한 경우는 1,383명이었다.
- **자살발생률** : 2020년 보험료 분위 구간 변화 인구 10만 명당 자살발생률을 분석한 결과, **건강보험료구간이 하락한 경우가 29.8명으로 가장 높았고**, 건강보험료구간이 상승한 경우는 24.6명, 보험료구간 변화가 없었던 자살사망자가 23.2명으로 가장 낮았다. 특히, 보험료구간이 하위에서 의료급여로 하락한 경우 자살발생률이 **63.7명으로 가장 높았고**, 이어서 전년도부터 사망 연도까지 **변화 없이 의료급여구간**이었던 경우가 **44.4명으로 두 번째로 높았다**.
- **추세** : 연도별 보험료 분위 구간 변화에 따른 자살발생률을 살펴보면, 매년 보험료구간이 하락한 경우에 자살사망 발생 위험이 가장 높았으며, 보험료구간이 하락한 경우의 자살발생률은 2018년 이후 감소 추세이다.

[표 19] 5년간(2016~2020년) 건강보험료구간 '상승' 자살사망 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

전년도	사망 연도	구분	2016	2017	2018	2019	2020
중위	상위	자살사망자 수	408	419	495	587	434
		자살발생률	19.1	19.5	23.4	27.2	21.0
하위	상위	자살사망자 수	200	190	199	191	229
		자살발생률	27.6	24.8	25.6	25.2	29.3
하위	중위	자살사망자 수	598	588	694	728	639
		자살발생률	27.2	26.5	31.3	30.7	27.8
의료급여	상위	자살사망자 수	1	6	5	9	8
		자살발생률	0.6	3.9	3.2	4.7	4.7
의료급여	중위	자살사망자 수	14	15	21	27	26
		자살발생률	8.0	8.9	13.3	15.6	15.9
의료급여	하위	자살사망자 수	39	41	46	32	47
		자살발생률	29.2	29.9	36.2	23.6	35.6
상승 전체		자살사망자 수	1,260	1,259	1,460	1,574	1,383
		자살발생률	22.8	22.5	26.3	27.2	24.6

[표 20] 5년간(2016~2020년) 건강보험료구간 '하락' 자살사망 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

전년도	사망 연도	구분	2016	2017	2018	2019	2020
상위	중위	자살사망자 수	432	394	545	550	494
		자살발생률	26.1	23.2	31.2	26.8	25.3
상위	하위	자살사망자 수	260	255	255	336	290
		자살발생률	23.1	23.0	23.3	29.0	27.6
상위	의료급여	자살사망자 수	16	10	11	11	7
		자살발생률	10.0	6.5	5.6	6.1	3.7
중위	하위	자살사망자 수	551	556	754	816	831
		자살발생률	29.5	29.0	38.2	33.9	35.6
중위	의료급여	자살사망자 수	41	26	36	22	31
		자살발생률	20.8	16.4	20.9	13.1	16.8
하위	의료급여	자살사망자 수	133	68	52	95	99
		자살발생률	69.4	53.8	36.8	63.8	63.7
하락 전체		자살사망자 수	1,433	1,309	1,653	1,830	1,752
		자살발생률	27.6	25.4	31.1	29.9	29.8

[표 21] 5년간(2016~2020년) 건강보험료구간 '변화없음' 자살사망 현황

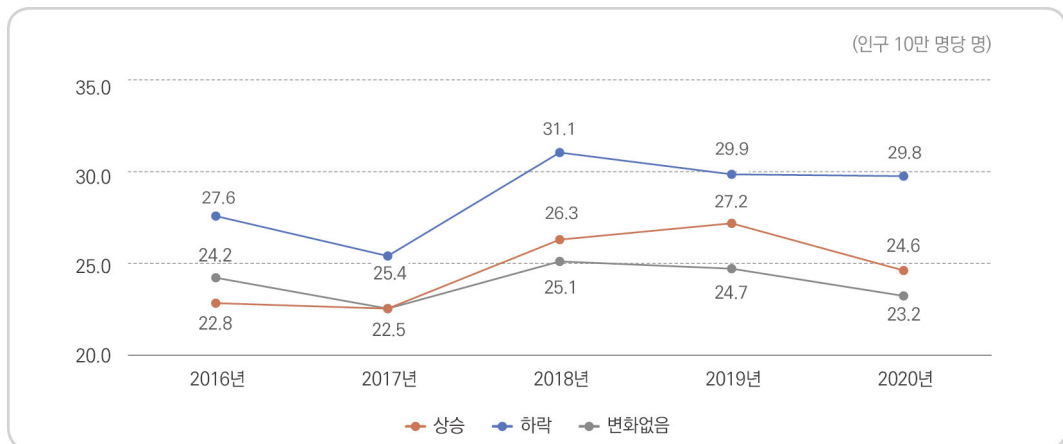
(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

전년도	사망 연도	구분	2016	2017	2018	2019	2020
상위	상위	자살사망자 수	3,600	3,264	3,742	3,524	3,332
		자살발생률	19.0	17.1	19.5	18.7	17.7
중위	중위	자살사망자 수	2,633	2,534	2,791	2,677	2,609
		자살발생률	24.0	23.2	25.7	25.8	24.9
하위	하위	자살사망자 수	2,204	2,064	2,330	2,282	2,290
		자살발생률	30.0	27.9	31.3	30.9	29.1
의료급여	의료급여	자살사망자 수	1,023	973	1,000	1,005	836
		자살발생률	55.3	50.7	53.0	53.7	44.4
변화없음 전체		자살사망자 수	9,460	8,835	9,863	9,488	9,067
		자살발생률	24.2	22.5	25.1	24.7	23.2

[그림 9] 2020년 건강보험료구간 변화별 자살사망 발생률 순위



[그림 10] 2016~2020년 건강보험료구간 변화별 자살사망 발생률



나 건강보험 가입상태별 현황

» 5년간(2016~2020년) 건강보험 가입상태별 자살사망 현황

- 2020년 의료급여세대주의 자살사망 발생률(인구 10만 명당 명) 67.5명, 직장가입자의 4.4배
- 5년간(2016~2020년) 지역세대주 2016년 35.9명 → 2020년 47.3명 증가
- **수, 비율** : 2020년 자살사망자의 건강보험 가입상태 비율은 직장피부양자가 28.7%(3,567명)로 가장 높고, 이어서 지역세대주 26.9%(3,344명), 직장가입자 21.8%(2,708명), 지역세대원 14.7%(1,831명), 의료급여세대주 6.0%(741명), 의료급여세대원 0.7%(91명) 순으로 높았다.
- **자살발생률** : 2020년 건강보험 가입상태별 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 의료급여세대주가 67.5명으로 가장 높았고, 이어서 지역세대주 47.3명, 지역세대원 25.0명, 의료급여세대원 23.3명, 직장피부양자 18.3명, 직장가입자 15.3명 순이었다.
- **추세** : 5년간(2016~2020년) 연도별 자살사망 발생률 변화를 살펴보면, 의료급여세대주가 매년 가장 높았고, 의료급여세대주의 자살사망 발생률은 2019년에 증가했으나 2020년에는 감소하였다. 지역세대원, 직장가입자, 직장피부양자, 의료급여세대원은 5년 전과 비교했을 때 감소하거나 비슷한 수준이지만 지역세대주의 자살사망 발생률은 2016년에 35.9명에서 2020년 47.3명으로 증가 추세이다.

참고

국민건강보험공단 건강보험 데이터에 따른 건강보험 가입상태별 인구 현황은 다음과 같다.

- 5년간(2016~2020년) 건강보험 가입상태가 직장피부양자인 인구 수가 가장 많고, 이어서 직장가입자, 지역세대원, 지역세대주, 의료급여세대주, 의료급여세대원 순으로 많다.

구분	2016	2017	2018	2019	2020
지역세대주	6,507,339명	6,515,543명	6,569,818명	6,931,999명	7,069,269명
지역세대원	7,861,675명	7,704,119명	7,524,519명	7,460,933명	7,313,375명
직장가입자	15,612,674명	16,106,210명	16,610,876명	17,241,601명	17,684,235명
직장피부양자	21,045,322명	20,860,633명	20,592,164명	19,963,369명	19,507,869명
의료급여세대주	1,043,300명	1,047,184명	1,061,094명	1,067,233명	1,098,346명
의료급여세대원	482,425명	451,919명	469,074명	410,890명	389,771명

[표 22] 2016~2020년 건강보험 가입상태별 자살사망 현황

(단위: 명, %, 건강보험 가입상태별 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
지역세대주	자살사망자 수	2,333	2,186	2,884	3,002	3,344
	백분율	18.9	18.8	21.9	22.9	26.9
	자살발생률	35.9	33.6	43.9	43.3	47.3
지역세대원	자살사망자 수	2,417	2,290	2,382	2,339	1,831
	백분율	19.6	19.7	18.1	17.8	14.7
	자살발생률	30.7	29.7	31.7	31.3	25.0
직장가입자	자살사망자 수	2,329	2,327	2,679	2,768	2,708
	백분율	18.8	20.0	20.3	21.1	21.8
	자살발생률	14.9	14.4	16.1	16.1	15.3
직장피부양자	자살사망자 수	4,063	3,743	4,141	3,865	3,567
	백분율	32.9	32.2	31.4	29.5	28.7
	자살발생률	19.3	17.9	20.1	19.4	18.3
의료급여 세대주	자살사망자 수	838	762	766	832	741
	백분율	6.8	6.6	5.8	6.3	6.0
	자살발생률	80.3	72.8	72.2	78.0	67.5
의료급여 세대원	자살사망자 수	127	110	115	103	91
	백분율	1.0	0.9	0.9	0.8	0.7
	자살발생률	26.3	24.3	24.5	25.1	23.3
미상	자살사망자 수	250	205	218	198	142
	백분율	2.0	1.8	1.7	1.5	1.1
	자살발생률	—	—	—	—	—
전체	자살사망자 수	12,357	11,623	13,185	13,107	12,424
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	자살발생률	23.5	22.1	25.0	24.7	23.4

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

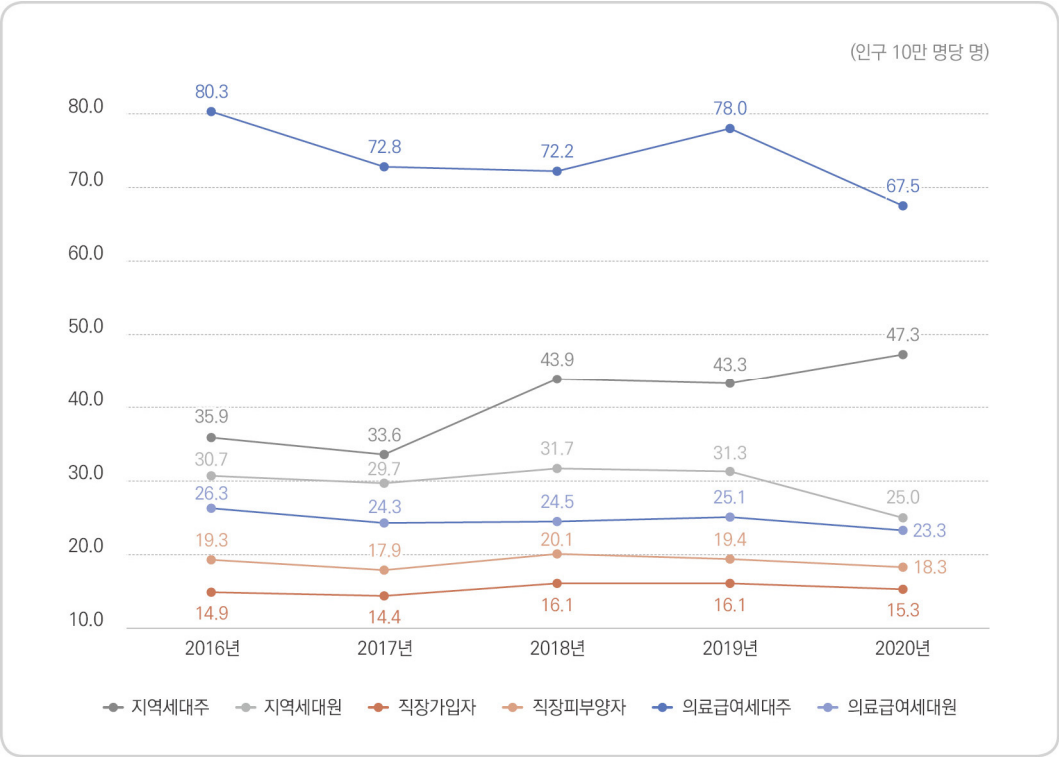
1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[그림 11] 2016~2020년 건강보험 가입상태별 자살사망 발생률



다 정신질환별 현황

1) 연도별 정신질환 경험에 따른 자살사망

» 5년간(2016~2020년) 정신질환 경험에 따른 자살사망 현황

- 2020년 정신질환 경험 자살사망자 수 7,791명, 전체 자살사망자의 62.5% 차지
- 2020년 정신질환 경험자의 자살사망 발생률(정신질환 경험 인구 10만 명당 명) 53.8명, 전체 자살사망 발생률의 2.2배
- 5년간(2016~2020년) 정신질환 경험자의 자살사망 발생률 2016년 61.0명 → 2020년 53.8명으로 감소

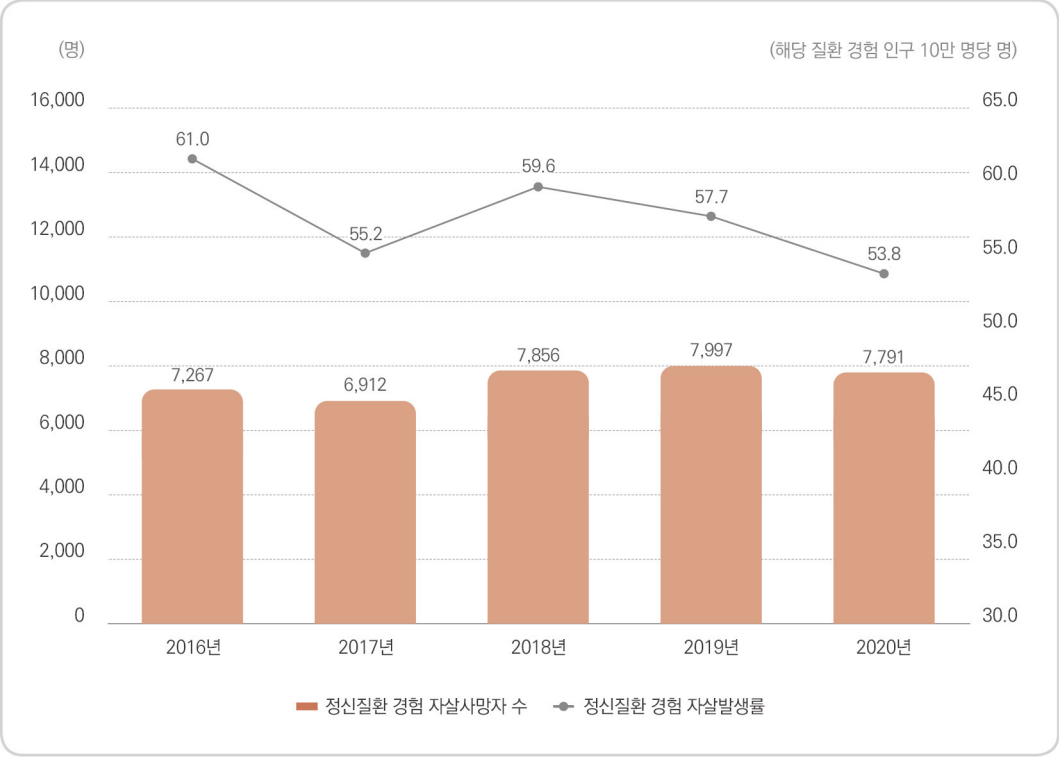
- **수, 자살발생률** : 2020년 정신질환 진료 이력이 있는 자살사망자 수는 7,791명이다. 전체 자살사망자 12,468명의 62.5%가 정신질환을 경험하였고, 정신질환 진료 경험 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 53.8명으로 전체 자살사망 발생률보다 2.2배 높았다.
- **추세** : 5년간(2016~2020년) 연도별 정신질환 경험자의 자살사망자 수는 2019년에 7,997명까지 증가했으나 2020년에는 감소했고, 정신질환 경험자의 자살사망 발생률은 2019년부터 감소하여 2016년 61.0명에서 2020년 53.8명으로 감소하였다.

[표 23] 5년간(2016~2020년) 정신질환 경험자 자살사망 현황

(단위: 명, 정신질환 경험 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
정신질환 경험자	자살사망자 수	7,267(58.3%)	6,912(59.1%)	7,856(59.3%)	7,997(60.7%)	7,791(62.5%)
	자살발생률	61.0	55.2	59.6	57.7	53.8
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	자살발생률	24.3	22.8	25.7	25.4	24.1

[그림 12] 2016~2020년 정신질환 경험 자살사망 발생 현황



2) 정신질환별 자살사망

» 5년간(2016~2020년) 정신질환별 자살사망 현황

- 2020년 자살사망자가 가장 많이 경험한 정신질환은 우울증, 불면증, 불안장애
 - 2020년 자살사망 발생률(해당 질환 경험 인구 10만 명당 명)이 가장 높은 정신질환은 조울증(199.9명), 인격장애(180.7명), 조현병(180.2명)
 - 5년간(2016~2020년) 자살사망 발생률 우울증, 불면증, 불안장애, 조울증은 2018년 이후 감소 추세, 인격장애는 2019년에 증가, 조현병은 2020년에 증가, 공황장애와 ADHD 질환은 2018년부터 증가 추세
- **수** : 2020년 자살사망자가 가장 많이 경험한 정신질환 종류는 기분(정동) 장애에 해당하는 우울증이 4,036명으로 가장 많았고, 이어서 불면증 3,117명, 불안장애 2,735명 순이었다.
 - **자살발생률** : 2020년 해당 질환별 경험 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 조울증 199.9명, 인격장애 180.7명, 조현병 180.2명 순으로 가장 높았다. 5년간(2016~2020년) 조울증은 매년 정신질환 중에서 자살사망 발생률이 가장 높았다.
 - **추세** : 5년간(2016~2020년) 연도별 정신질환의 자살사망 발생률 변화를 살펴보면, 치매, 알코올 중독증, 조울증, 우울증, 불안장애, 거식증, 불면증, 자폐증, 뇌전증 등 대부분 정신질환들은 2018년 이후 감소하였으나 조현병은 2020년에 증가하였고, 외상 후 스트레스장애는 2019년 96.6명, 인격장애는 2019년 185.5명으로 2019년에 가장 높았다. 특히, 공황장애와 ADHD는 2018년부터 꾸준히 증가 추세이고, 정신지체는 2016년 28.0명에서 2020년 21.6명으로 꾸준히 감소하였다.

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[표 24] 5년간(2016~2020년) 정신질환별 자살사망자 수

(단위: 명)

	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년
증상성을 포함하는 기질성 정신장애	986	927	1,096	1,108	1,083
• 치매	635	592	670	693	660
정신활성 물질의 사용에 의한 정신 및 행동 장애	1,152	1,075	1,171	1,152	1,098
• 알코올 중독증	882	829	896	846	813
조현병, 분열형 및 망상 장애	939	817	887	841	877
• 조현병	775	659	719	681	703
기분(정동) 장애	3,888	3,696	4,337	4,385	4,459
• 조울증	638	624	727	783	785
• 우울증	3,482	3,328	3,969	4,006	4,036
신경증성, 스트레스-연관 및 신체형 장애	3,921	3,670	4,149	4,439	4,299
• 불안장애	2,539	2,394	2,662	2,853	2,735
• 공황장애	395	416	457	517	585
• 외상후 스트레스장애	57	54	59	76	65
• 신체형장애	954	870	963	993	981
생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동 증후군	1,987	1,981	2,220	2,272	2,218
• 거식증	28	28	38	28	25
• 불면증*	2,776	2,717	3,085	3,177	3,117
• 산후우울증	2	4	2	5	0
성인 인격 및 행동 장애	139	142	190	174	209
• 인격장애	89	84	104	113	114
정신지체	50	51	53	51	46
정신발달장애	31	37	37	48	42
• 자폐증	7	4	3	3	3
소아기 및 청소년기에 주로 발병하는 행동 및 정서 장애	161	165	220	212	269
• ADHD	50	51	72	85	123
상세불명의 정신 장애	63	60	58	72	80
뇌전증	332	296	383	353	345

* 불면증은 '생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동 증후군'에 해당하는 F510코드와 '우발적 및 발작적 장애'에 해당하는 수면장애 G470 코드도 포함되어 '생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동 증후군' 합계와 다를 수 있음.

* 1명의 자살사망자가 여러가지 정신질환 주상병 코드로 진료받았을 경우 정신질환 항목별로 중복 계산했음.

[표 25] 5년간(2016~2020년) 정신질환별 자살사망 발생률

(단위: 해당 질환 경험 인구 10만 명당 명)

	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년
증상성을 포함하는 기질성 정신장애	69.8	59.1	62.7	57.5	52.3
• 치매	71.2	61.4	64.4	62.4	56.6
정신활성 물질의 사용에 의한 정신 및 행동 장애	213.2	187.8	194.0	181.9	167.7
• 알코올 중독증	202.2	180.3	185.3	167.0	155.5
조현병, 분열형 및 망상 장애	210.7	177.7	187.3	172.7	175.6
• 조현병	218.4	180.9	192.3	178.0	180.2
기분(정동) 장애	105.1	94.3	104.0	98.7	94.6
• 조울증	230.9	207.6	221.1	216.9	199.9
• 우울증	109.9	98.6	110.0	103.8	98.2
신경증성, 스트레스-연관 및 신체형 장애	65.2	57.9	62.2	63.3	58.6
• 불안장애	77.7	68.5	71.2	71.6	64.7
• 공황장애	53.1	51.5	51.9	54.1	56.8
• 외상후 스트레스장애	93.7	81.8	81.7	96.6	76.3
• 신체형장애	69.9	61.6	66.1	66.3	64.1
생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동 증후군	117.3	108.5	113.3	108.6	99.8
• 거식증	107.8	99.5	127.1	87.5	73.0
• 불면증	120.5	108.3	113.4	108.1	98.9
• 산후우울증	107.9	196.0	90.1	210.1	0.0
성인 인격 및 행동 장애	127.5	122.1	153.4	131.7	149.3
• 인격장애	164.4	149.2	177.8	185.5	180.7
정신지체	28.0	27.2	27.0	24.8	21.6
정신발달장애	14.8	16.6	15.7	19.3	16.0
• 자폐증	25.2	13.1	9.0	8.2	7.5
소아기 및 청소년기에 주로 발병하는 행동 및 정서 장애	21.6	21.2	26.9	24.6	29.7
• ADHD	17.4	16.8	22.1	24.1	32.4
상세불명의 정신 장애	102.0	93.3	86.8	103.5	110.8
뇌전증	50.7	43.9	55.4	49.9	47.8

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[그림 13] 2020년 정신질환 자살사망 발생 순위 추이



라 만성질환별 현황

1) 연도별 만성질환 경험에 따른 자살사망

» 5년간(2016~2020년) 만성질환 경험에 따른 자살사망 현황

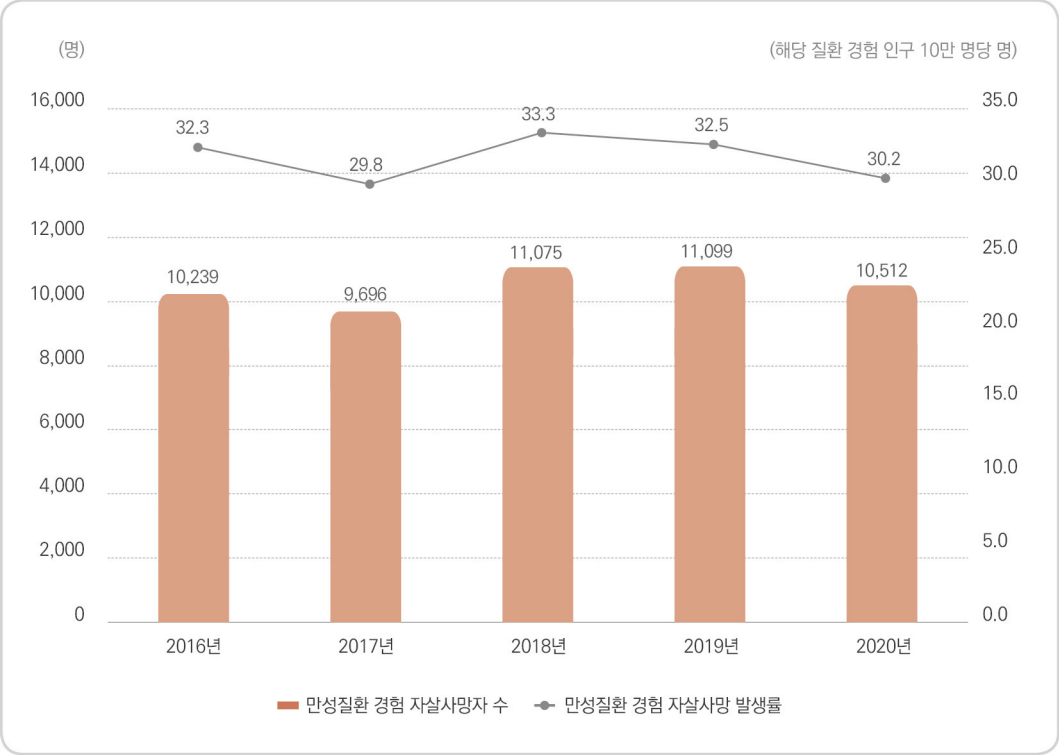
- 2020년 만성질환 경험 자살사망자 수 10,512명, 자살발생률(인구 10만 명당 명) 30.2명
 - 전체 자살사망자의 84.3%가 만성질환을 경험
 - 5년간(2016~2020년) 만성질환 자살발생률 2018년 이후 감소 추세
- **수, 자살발생률** : 2020년 만성질환 진료 이력이 있는 자살사망자 수는 10,512명이다. 전체 자살사망자 12,468명의 84.3%가 만성질환을 경험하였고, 만성질환 진료 경험 인구 10만 명당 자살발생률은 30.2명으로 전체 자살발생률보다 1.3배 높았다.
 - **추세** : 5년간(2016~2020년) 연도별 만성질환 경험자의 자살사망자 수와 자살발생률은 2018년 이후 감소 추세이다.

[표 26] 5년간(2016~2020년) 만성질환 경험자 자살사망 현황

(단위: 명, 만성질환 경험 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
만성질환 경험자	자살사망자 수	10,239(82.2%)	9,696(82.8%)	11,075(83.6%)	11,099(84.3%)	10,512(84.3%)
	자살발생률	32.3	29.8	33.3	32.5	30.2
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	자살발생률	24.3	22.8	25.7	25.4	24.1

[그림 14] 2016~2020년 만성질환 경험 자살사망 발생 현황



2) 만성질환별 자살사망

» 5년간(2016~2020년) 만성질환별 자살사망 현황

- 2020년 자살사망자가 가장 많이 경험한 만성질환은 신경계질환(19.6%), 관절병증(16.9%), 간의 질환(12.3%)
- 2020년 자살발생률(해당 질환 경험 인구 10만 명당 명)이 가장 높은 만성질환은 악성신생물(75.2명), 심장질환(58.9명), 만성신부전증(52.1명)

- **수, 비율** : 2020년 자살사망자가 가장 많이 경험한 만성질환은 신경계질환 19.6%(6,822명), 관절병증 16.9%(5,870명), 간의 질환 12.3%(4,280명) 순이었다. 5년간(2016~2020년) 신경계 질환과 관절병증이 차지하는 비율은 꾸준히 높았으며, 이어서 세 번째로 2019년까지는 고혈압이 높았으나 2020년에는 간의 질환이 높았다.
- **자살발생률** : 2020년 해당 질환별 인구 10만 명당 자살발생률은 악성신생물 75.2명, 심장질환 58.9명, 만성신부전증 52.1명 순으로 높았다. 5년간(2016~2020년) 악성신생물은 매년 만성질환 중에서 자살발생률이 가장 높았다.
- **추세** : 연도별 만성질환의 자살발생률 변화를 살펴보면, 고혈압, 당뇨병, 대뇌혈관질환, 신경계질환, 관절병증, 간의 질환, 악성신생물 등 대부분 만성질환은 2018년 이후 감소 추세이다. 그리고 호흡기결핵, 갑상선의 장애, 심장질환, 만성신부전증 질환은 2019년에 증가하였으나 2020년에는 다시 감소하였다.

1부·제 1장

1부·제 2장

1부·제 3장

1부·제 4장

2부·제 1장

2부·제 2장

부록

[표 27] 5년간(2016~2020년) 만성질환별 자살사망 비율

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
고혈압	자살사망자 수	4,330	4,098	4,581	4,637	4,194
	백분율	13.0	13.0	12.8	12.7	12.1
당뇨병	자살사망자 수	2,639	2,572	2,821	2,839	2,724
	백분율	7.9	8.1	7.9	7.8	7.8
대뇌혈관질환	자살사망자 수	1,789	1,622	1,739	1,773	1,611
	백분율	5.4	5.1	4.9	4.8	4.6
호흡기결핵	자살사망자 수	396	371	454	460	396
	백분율	1.2	1.2	1.3	1.3	1.1
갑상선의 장애	자살사망자 수	1,752	1,691	1,890	2,063	2,059
	백분율	5.2	5.4	5.3	5.6	5.9
심장질환	자살사망자 수	3,104	2,955	3,438	3,673	3,395
	백분율	9.3	9.4	9.6	10.0	9.8
만성신부전증	자살사망자 수	226	234	236	271	276
	백분율	0.7	0.7	0.7	0.7	0.8
신경계질환	자살사망자 수	6,297	5,983	6,945	7,089	6,822
	백분율	18.9	18.9	19.4	19.4	19.6
관절병증	자살사망자 수	5,744	5,398	6,134	6,229	5,870
	백분율	17.2	17.1	17.1	17.0	16.9
간의 질환	자살사망자 수	3,932	3,761	4,336	4,341	4,280
	백분율	11.8	11.9	12.1	11.9	12.3
악성 신생물	자살사망자 수	3,163	2,908	3,214	3,256	3,122
	백분율	9.5	9.2	9.0	8.9	9.0
전체	자살사망자 수	33,372	31,593	35,788	36,631	34,749
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

* 1명의 자살사망자가 여러가지 만성질환 주상병 코드로 진료받았을 경우 만성질환 항목별로 중복 계산했음.

[표 28] 5년간(2016~2020년) 만성질환별 자살사망 발생률

(단위: 해당 질환 경험 인구 10만 명당 명)

	2016	2017	2018	2019	2020
고혈압	42.5	38.8	41.8	40.7	35.5
당뇨병	47.0	43.5	45.5	43.5	39.9
대뇌혈관질환	60.6	52.6	53.9	52.2	45.5
호흡기결핵	46.9	43.3	52.4	52.7	45.3
갑상선의 장애	31.0	28.1	29.5	30.4	28.9
심장질환	63.6	57.8	64.4	66.0	58.9
만성신부전증	63.1	59.1	53.7	55.5	52.1
신경계질환	41.2	37.3	41.3	40.3	37.4
관절병증	34.2	30.9	33.9	33.3	30.5
간의 질환	36.4	33.4	36.8	35.0	33.2
악성 신생물	96.3	83.3	86.5	82.5	75.2

[그림 15] 2020년 만성질환 자살사망 발생 순위 추이



마 장애유형별 현황

1) 연도별 장애인 자살사망

» 5년간(2016~2020년) 장애인 자살사망 현황

- 2020년 장애인 자살사망자 수 1,457명, 전체 자살사망자 수의 11.7% 차지
- 2020년 장애인 자살발생률(장애인 인구 10만 명당 명) 55.3명, 전체 자살발생률의 2.3배
- **수, 자살발생률** : 2020년 장애인 자살사망자 수는 1,457명으로 전체 자살사망자의 11.7%를 차지하였다. 장애인 인구 10만 명당 자살발생률은 55.3명으로 전체 자살발생률보다 2.3배 높았다.
- **추세** : 5년간(2016~2020년) 연도별 장애인 자살사망자 수와 자살발생률은 2018년 이후 감소 추세이다.

[표 29] 5년간(2016~2020년) 장애인 자살사망 현황

(단위: 명, 장애인 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
장애인	자살사망자 수	1,576(12.6%)	1,511(12.9%)	1,599(12.1%)	1,556(11.8%)	1,457(11.7%)
	자살발생률	62.8	59.4	61.8	59.4	55.3
전체	자살사망자 수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468
	자살발생률	24.3	22.8	25.7	25.4	24.1

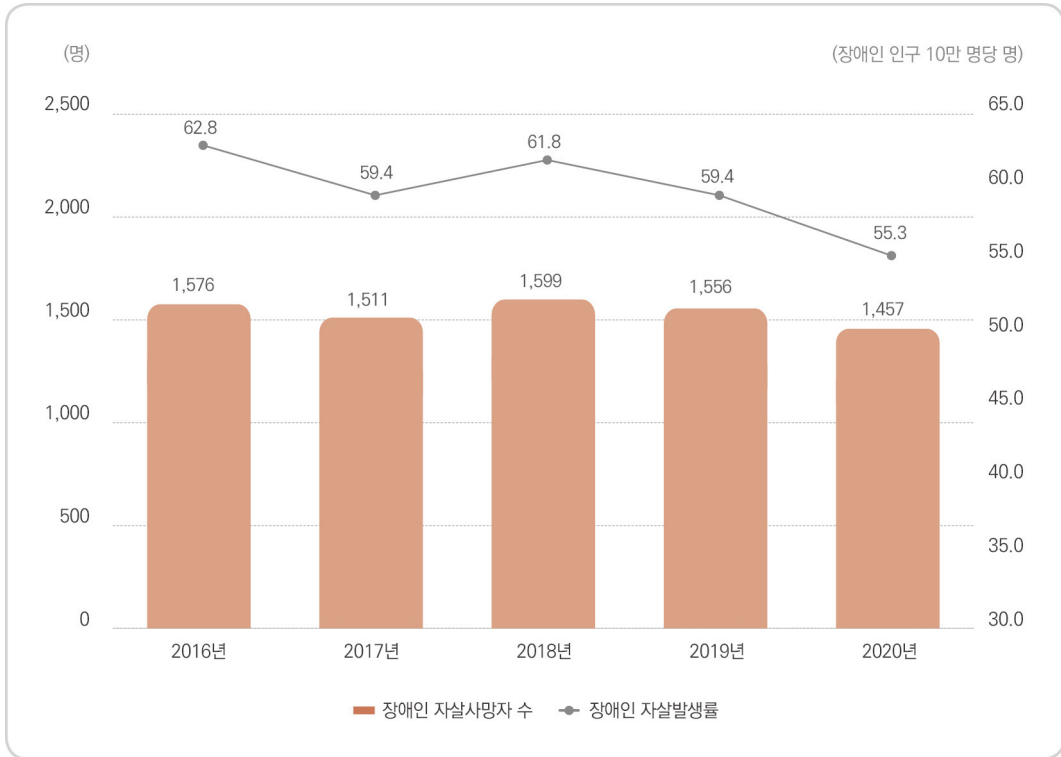
참고

보건복지부 장애인현황 따른 등록장애인 수는 다음과 같다.

- 5년간(2016~2020년) 등록장애인 수는 지속적으로 증가하였다.

구분	2016	2017	2018	2019	2020
등록장애인 수	2,511,051명	2,545,637명	2,585,876명	2,618,918명	2,633,026명

[그림 16] 2016~2020년 장애인 자살사망 발생 현황



2) 장애유형별 자살사망

» 5년간(2016~2020년) 장애유형별 자살사망 현황

- 2020년 장애인 자살사망자의 **장애유형 비율** 지체장애 42.5%로 가장 높고, 매년 40% 이상 비중 차지
- 2020년 **자살발생률**(인구 10만 명당 명)이 가장 높은 장애유형은 정신장애(162.3명), 뇌전증장애(155.1명), 호흡기장애(104.0명)

- **수, 비율** : 2020년 장애인 자살사망자의 장애유형 비율은 지체장애 42.5%(619명), 청각장애 18.3%(266명), 시각장애 10.2%(148명) 순으로 높았고, 5년간(2016~2020년) 지체장애 비율은 매년 40% 이상 큰 비중을 차지하였다.
- **자살발생률** : 2020년 장애유형별 장애인 인구 10만 명당 자살발생률은 정신장애가 162.3명으로 가장 높았고, 이어서 뇌전증장애 155.1명, 호흡기장애 104.0명 순으로 높았다. 5년간(2016~2020년) 정신장애와 뇌전증장애, 호흡기장애의 자살발생률은 매년 1~3위를 차지하였다.
- **추세** : 연도별 장애유형별 자살발생률 변화를 살펴보면, 정신장애는 증감을 반복하다가 2020년에 전년 대비 23.4명(16.9%) 증가하였고, 호흡기장애는 2017년에 211.7명으로 급증하였으나 이후 꾸준히 감소하였다. 뇌전증장애는 2018~2019년에는 증가하다가 2020년에 감소하였다.

[표 30] 5년간(2016~2020년) 장애유형별 자살사망 비율

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
지체장애	자살사망자 수	740	697	688	680	619
	백분율	47.0	46.1	43.0	43.7	42.5
뇌병변장애	자살사망자 수	160	154	160	140	126
	백분율	10.2	10.2	10.0	9.0	8.6
시각장애	자살사망자 수	144	160	190	175	148
	백분율	9.1	10.6	11.9	11.2	10.2
청각장애	자살사망자 수	193	186	219	265	266
	백분율	12.2	12.3	13.7	17.0	18.3
언어장애	자살사망자 수	16	7	19	17	11
	백분율	1.0	0.5	1.2	1.1	0.8
안면장애	자살사망자 수	—	—	—	—	—
	백분율	—	—	—	—	—
신장장애	자살사망자 수	51	56	50	49	52
	백분율	3.2	3.7	3.1	3.1	3.6
심장장애	자살사망자 수	—	—	3	7	3
	백분율	—	—	0.2	0.4	0.2
간장애	자살사망자 수	5	5	5	6	5
	백분율	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3
호흡기장애	자살사망자 수	14	25	18	16	12
	백분율	0.9	1.7	1.1	1.0	0.8
장루·요루장애	자살사망자 수	17	14	21	19	11
	백분율	1.1	0.9	1.3	1.2	0.8
뇌전증장애	자살사망자 수	9	8	10	12	11
	백분율	0.6	0.5	0.6	0.8	0.8
지적장애	자살사망자 수	27	23	29	26	22
	백분율	1.7	1.5	1.8	1.7	1.5
자폐성장애	자살사망자 수	6	—	—	—	—
	백분율	0.4	—	—	—	—
정신장애	자살사망자 수	192	174	185	143	168
	백분율	12.2	11.5	11.6	9.2	11.5
미상	자살사망자 수	—	—	—	—	—
	백분율	—	—	—	—	—
전체	자살사망자 수	1,576	1,511	1,599	1,556	1,457
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

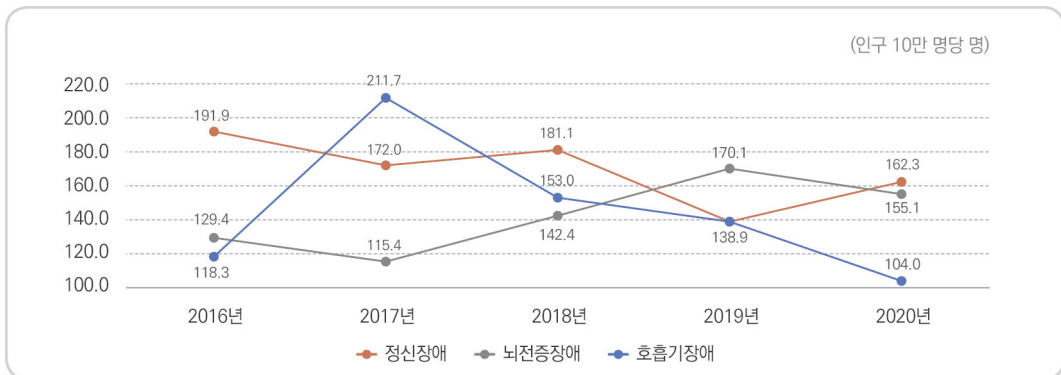
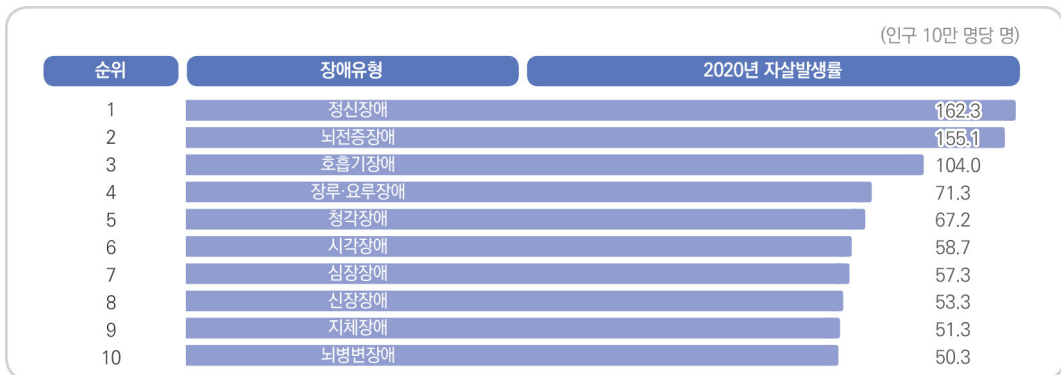
※ 표 안의 수치가 2 이하인 경우 비식별화처리(—)

[표 31] 5년간(2016~2020년) 장애유형별 자살사망 발생률

(단위: 해당 장애인 인구 10만 명당 명)

	2016	2017	2018	2019	2020
지체장애	58.4	55.6	55.5	55.6	51.3
뇌병변장애	63.9	60.9	63.2	55.5	50.3
시각장애	57.0	63.3	75.1	69.2	58.7
청각장애	71.0	61.6	63.9	70.3	67.2
언어장애	82.4	34.4	91.6	79.1	49.1
안면장애	—	—	—	—	—
신장장애	64.8	67.0	56.9	53.0	53.3
심장장애	—	—	56.6	132.9	57.3
간장애	45.3	42.2	39.9	45.6	36.2
호흡기장애	118.3	211.7	153.0	138.9	104.0
장루·요루장애	118.0	95.1	139.7	124.3	71.3
뇌전증장애	129.4	115.4	142.4	170.1	155.1
지적장애	13.8	11.4	14.0	12.2	10.1
자폐성장애	26.3	—	—	—	—
정신장애	191.9	172.0	181.1	138.9	162.3
미상	—	—	—	—	—
전체	62.8	59.4	61.8	59.4	55.3

[그림 17] 2020년 장애유형별 자살사망 발생 순위 추이



1부

제4장

시도편

17개 시·도별 자살사망 현황

가. 연도별 자살사망자 수와 자살발생률

나. 전수조사 데이터 기반 기초 현황

다. 시·도별 자살사망 특성

라. 건강보험연계데이터 현황

제4장 요약

5년간(2016~2020년) 자살사망 발생률 상위 3개 시·도

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	지역	강원	강원	강원	강원	강원
	자살사망자 수	509	498	563	574	559
	자살발생률	33.5	32.7	37.0	37.8	36.8
2위	지역	충북	충북	충남	충남	충남
	자살사망자 수	530	463	780	727	707
	자살발생률	33.1	28.8	35.8	33.2	32.5
3위	지역	충남	충남	충북	제주	제주
	자살사망자 수	670	604	502	209	205
	자살발생률	31.5	28.0	31.0	31.5	30.7

기초 현황

● 2020년 성별 자살사망

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

	남성			여성		
	지역	자살사망자 수	자살발생률	지역	자살사망자 수	자살발생률
1위	강원	402	52.5	강원	157	20.9
2위	충남	509	45.6	충남	198	18.7
3위	제주	145	43.0	제주	60	18.1

● 2020년 생애주기별 자살사망

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		아동기	청년기	장년기	중년기	노년기
1위	지역	대구	강원	강원	세종	강원
	자살사망자 수	16	73	146	26	170
	자살발생률	4.2	25.8	46.7	43.5	55.9
2위	지역	전북	대전	충남	강원	충남
	자살사망자 수	11	88	202	163	210
	자살발생률	3.9	25.0	40.8	41.3	53.9
3위	지역	광주	제주	제주	제주	제주
	자살사망자 수	10.0	31	65	59	46
	자살발생률	3.8	24.0	40.0	38.6	45.5

● 2020년 가구형태별 자살사망

(단위: 명, %)

	1인 가구			2인 이상		
	지역	자살사망자 수	백분율	지역	자살사망자 수	백분율
1위	경북	300	39.5	세종	48	70.6
2위	대구	213	39.1	경기	1,988	65.8
3위	대전	138	38.5	서울	1,199	63.7

● 2020년 발견장소별 자살사망

(단위: 명, %)

		자택	공공장소	숙박업소	학교/직장	교외/야산
1위	지역	서울	세종	부산	경북	충북
	자살사망자 수	1,134	26	54	46	24
	백분율	60.3	38.2	6.1	6.1	5.6
2위	지역	광주	강원	강원	경남	전북
	자살사망자 수	169	195	31	43	26
	백분율	59.7	34.9	5.5	5.4	5.5
3위	지역	대구	울산	울산	충북	전남
	자살사망자 수	322	95	15	19	27
	백분율	59.1	34.1	5.4	4.5	5.5

● 2020년 자살방법별 자살사망

(단위: 명, %)

		목매	투신	가스중독	농약음독	약물음독
1위	지역	강원	광주	강원	전남	대구
	자살사망자 수	314	75	112	80	31
	백분율	56.2	26.5	20.0	16.2	5.7
2위	지역	인천	대구	울산	경북	부산
	자살사망자 수	407	122	55	92	50
	백분율	56.1	22.4	19.7	12.1	5.6
3위	지역	서울	부산	제주	전북	세종
	자살사망자 수	1,035	185	40	53	3
	백분율	55.0	20.9	19.5	11.2	4.4

● 2020년 주원인별 자살사망

(단위: 명, %)

		정신건강문제	경제문제	신체건강문제	가족관계문제	대인관계문제
1위	지역	부산	인천	전북	세종	광주
	자살사망자 수	356	214	109	12	18
	백분율	40.2	29.5	23.0	17.6	6.4
2위	지역	세종	제주	전남	제주	제주
	자살사망자 수	27	57	113	33	13
	백분율	39.7	27.8	22.9	16.1	6.3
3위	지역	서울	울산	강원	경북	전북
	자살사망자 수	687	77	125	105	29
	백분율	36.5	27.6	22.4	13.8	6.1

● 2020년 주민등록지 내/외 자살사망

(단위: 명, %)

	주민등록지 내			주민등록지 외		
	지역	자살사망자 수	백분율	지역	자살사망자 수	백분율
1위	대구	522	95.8	강원	114	20.4
2위	울산	264	94.6	세종	13	19.1
3위	광주	263	92.9	전남	76	15.4

제4장 요약

2020년 건강보험료분위 구간별 자살사망 발생률 상위 3개 시·도

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		의료급여	하위구간	중위구간	상위구간
1위	지역	제주	제주	강원	강원
	자살사망자 수	20	86	175	168
	자살발생률	62.8	44.3	39.2	29.1
2위	지역	부산	강원	충남	충남
	자살사망자 수	100	164	223	228
	자살발생률	52.0	42.8	34.6	23.5
3위	지역	전북	충남	경북	경북
	자살사망자 수	55	199	226	255
	자살발생률	47.3	41.3	28.9	22.2

2020년 건강보험가입상태별 자살사망 발생률 상위 3개 시·도

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		지역세대주	지역세대원	직장가입자	직장 피부양자	의료급여 세대주	의료급여 세대원
1위	지역	강원	충남	강원	강원	제주	서울
	자살사망자 수	174	110	119	164	16	21
	자살발생률	73.1	36.5	25.3	28.9	112.8	33.1
2위	지역	제주	대전	충남	충남	강원	전북
	자살사망자 수	71	60	160	198	36	8
	자살발생률	63.1	30.9	23.0	23.8	81.6	32.6
3위	지역	충남	울산	제주	경북	부산	경남
	자살사망자 수	193	44	49	242	82	7
	자살발생률	60.9	30.1	22.7	22.8	79.7	31.8

5년간(2016~2020년) 정신질환 경험자 자살사망 발생률 상위 3개 시·도

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	지역	충북	강원	충남	강원	강원
	자살사망자 수	303	276	474	344	346
	자살발생률	76.2	68.0	78.9	77.3	74.6
2위	지역	세종	충북	강원	충남	충남
	자살사망자 수	37	273	335	429	431
	자살발생률	75.9	65.3	78.7	68.2	65.9
3위	지역	강원	전북	충북	충북	제주
	자살사망자 수	293	333	292	298	127
	자살발생률	75.7	64.2	66.6	64.8	65.7

5년간(2016~2020년) 만성질환 경험자 자살사망 발생률 상위 3개 시·도

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	지역	충북	강원	충남	강원	강원
	자살사망자 수	457	427	679	494	481
	자살발생률	46.0	41.7	48.4	46.6	44.7
2위	지역	강원	충북	강원	충남	충남
	자살사망자 수	421	380	497	607	609
	자살발생률	42.0	37.2	47.6	42.2	41.6
3위	지역	충남	충남	충북	제주	제주
	자살사망자 수	551	500	417	168	175
	자살발생률	41.7	36.8	39.9	39.6	40.2

5년간(2016~2020년) 장애인 자살사망 발생률 상위 3개 시·도

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
1위	지역	충남	제주	대전	충남	제주
	자살사망자 수	96	31	60	94	26
	자살발생률	75.9	88.3	82.3	70.3	70.9
2위	지역	인천	강원	강원	제주	강원
	자살사망자 수	95	87	75	25	72
	자살발생률	70.0	87.0	74.5	68.9	70.9
3위	지역	충북	전북	충남	충북	충남
	자살사망자 수	65	96	93	65	93
	자살발생률	68.6	73.1	70.5	66.5	69.3

제4장

시도편

17개 시·도별 자살사망 현황

가 연도별 자살사망자 수와 자살발생률

» 5년간(2016~2020년) 17개 시·도별 자살사망 현황

- 5년간(2016~2020년) 자살사망자 수 가장 많은 지역은 경기(14,823명)
- 2020년 자살발생률(인구 10만 명당 명) 가장 높은 지역은 강원(36.8명)
- 전년 대비 자살발생률 가장 크게 감소한 지역은 충북(-14.4%), 전북(-13.5%), 경남(-13.1%)

- **수, 자살발생률** : 5년간(2016~2020년) 자살사망자 수가 가장 많은 시·도 지역은 경기 14,823명, 서울 9,431명, 부산 4,411명 순이고, 2020년 인구 10만 명당 자살발생률이 가장 높은 지역은 강원 36.8명, 충남 32.5명, 제주 30.7명 순이었다.

- **추세** : 5년간(2016~2020년) 자살발생률을 살펴보면, 매년 17개 시·도 중 강원 지역이 가장 높았다. 그리고 이어 2~3번째로 2016~2018년에는 충남과 충북 지역이 높았으나 2019년부터는 충남과 제주 지역이 높았다. 2020년에 전년 대비 자살발생률이 증가한 시·도는 세종(21.3%), 전남(5.8%)이고, 이외 지역은 모두 감소하였다. 2019년 대비 감소율이 가장 큰 시·도는 충북(-14.4%), 전북(-13.5%), 경남(-13.1%)이었다.

※ 지역별 분석은 자살사망자의 시도(발견) 주소지를 기준으로 분석하여 통계청 사망원인통계와 결과가 다를 수 있음.

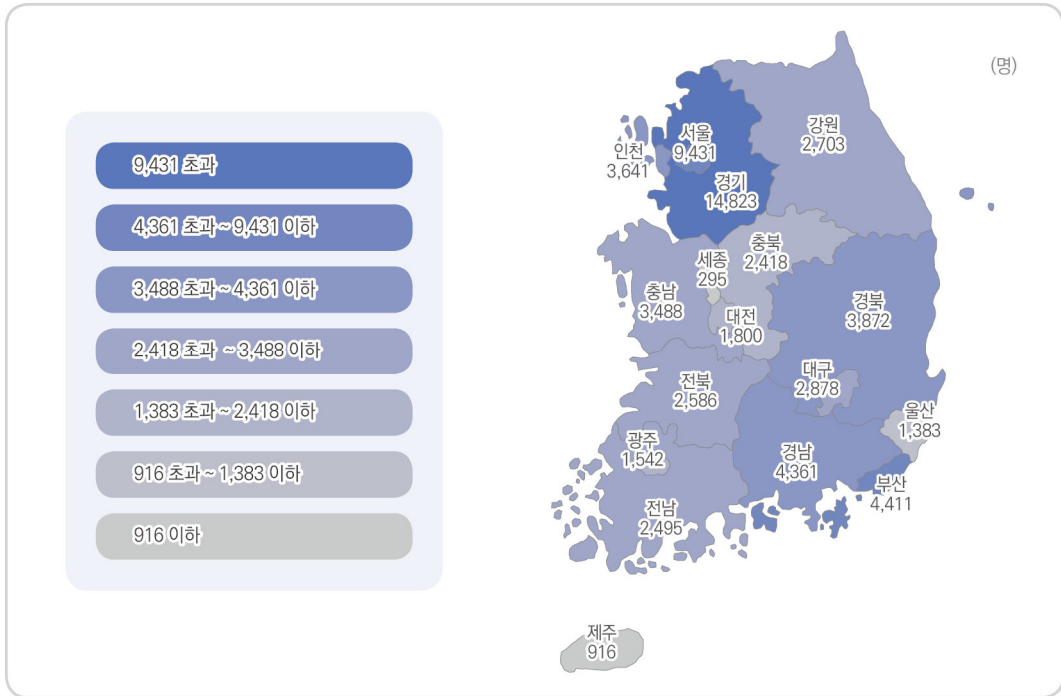
[표 32] 5년간(2016~2020년) 시·도별 자살사망 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당 명)

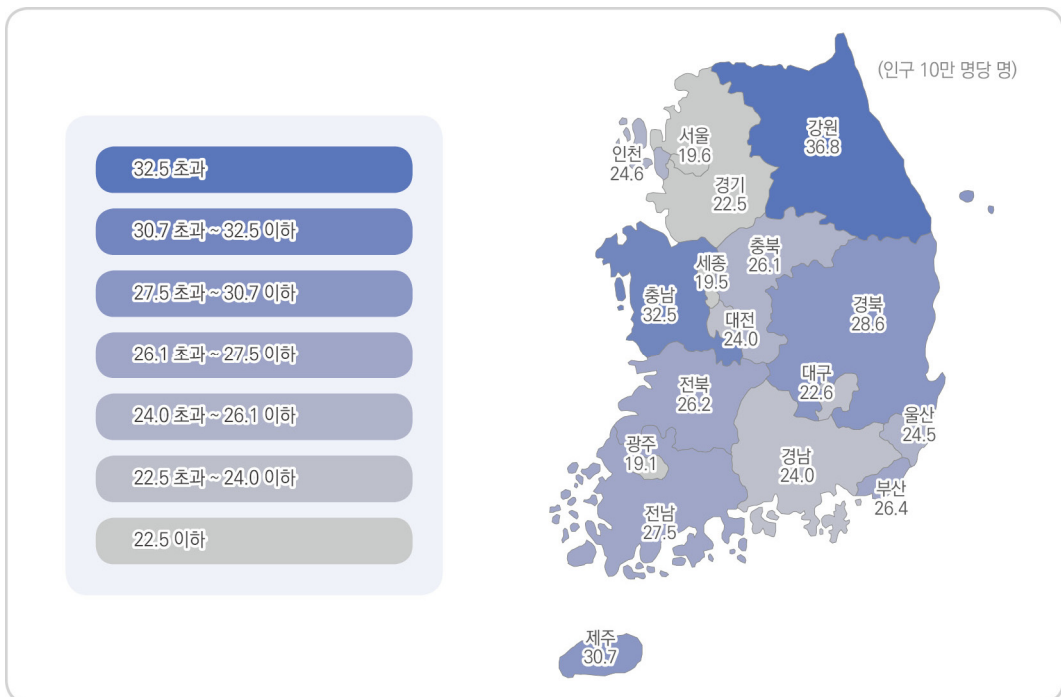
		2016	2017	2018	2019	2020	5년간 합계	2019년 대비 증감률
전국	자살사망자수	12,463	11,705	13,242	13,165	12,468	63,043	-5.3
	총인구	51,217,803	51,361,911	51,585,058	51,764,822	51,836,239	-	0.1
	자살발생률	24.3	22.8	25.7	25.4	24.1	-	-5.4
서울	자살사망자수	1,902	1,789	1,921	1,938	1,881	9,431	-2.9
	총인구	9,842,501	9,766,399	9,697,449	9,657,296	9,617,795	-	-0.4
	자살발생률	19.3	18.3	19.8	20.1	19.6	-	-2.5
부산	자살사망자수	877	825	927	897	885	4,411	-1.3
	총인구	3,446,962	3,424,409	3,403,116	3,381,208	3,355,632	-	-0.8
	자살발생률	25.4	24.1	27.2	26.5	26.4	-	-0.6
대구	자살사망자수	559	551	608	615	545	2,878	-11.4
	총인구	2,461,272	2,457,769	2,448,800	2,436,776	2,414,262	-	-0.9
	자살발생률	22.7	22.4	24.8	25.2	22.6	-	-10.6
인천	자살사망자수	759	638	791	728	725	3,641	-0.4
	총인구	2,907,366	2,923,859	2,935,848	2,952,200	2,951,065	-	0.0
	자살발생률	26.1	21.8	26.9	24.7	24.6	-	-0.4
광주	자살사망자수	332	284	343	300	283	1,542	-5.7
	총인구	1,502,125	1,495,392	1,488,439	1,489,142	1,479,550	-	-0.6
	자살발생률	22.1	19.0	23.0	20.1	19.1	-	-5.1
대전	자살사망자수	347	323	388	384	358	1,800	-6.8
	총인구	1,536,169	1,527,784	1,513,217	1,503,212	1,491,876	-	-0.8
	자살발생률	22.6	21.1	25.6	25.5	24.0	-	-6.1
울산	자살사망자수	250	251	296	307	279	1,383	-9.1
	총인구	1,166,202	1,158,787	1,152,725	1,145,761	1,139,069	-	-0.6
	자살발생률	21.4	21.7	25.7	26.8	24.5	-	-8.6
세종	자살사망자수	59	48	67	53	68	295	28.3
	총인구	234,410	265,517	302,249	329,422	348,302	-	5.7
	자살발생률	25.2	18.1	22.2	16.1	19.5	-	21.3
경기	자살사망자수	2,795	2,768	3,059	3,180	3,021	14,823	-5.0
	총인구	12,600,313	12,785,790	13,026,541	13,241,253	13,452,422	-	1.6
	자살발생률	22.2	21.6	23.5	24.0	22.5	-	-6.5
강원	자살사망자수	509	498	563	574	559	2,703	-2.6
	총인구	1,520,686	1,520,879	1,521,442	1,520,117	1,519,291	-	-0.1
	자살발생률	33.5	32.7	37.0	37.8	36.8	-	-2.6

		2016	2017	2018	2019	2020	5년간 합계	2019년 대비 증감률
충북	자살사망자수	530	463	502	497	426	2,418	-14.3
	총인구	1,600,904	1,609,061	1,618,090	1,629,249	1,630,839	-	0.1
	자살발생률	33.1	28.8	31.0	30.5	26.1	-	-14.4
충남	자살사망자수	670	604	780	727	707	3,488	-2.8
	총인구	2,126,174	2,153,380	2,177,105	2,189,132	2,176,641	-	-0.6
	자살발생률	31.5	28.0	35.8	33.2	32.5	-	-2.2
전북	자살사망자수	518	508	538	549	473	2,586	-13.8
	총인구	1,835,243	1,828,527	1,822,635	1,811,958	1,805,688	-	-0.3
	자살발생률	28.2	27.8	29.5	30.3	26.2	-	-13.5
전남	자살사망자수	506	481	547	467	494	2,495	5.8
	총인구	1,798,310	1,795,036	1,796,331	1,793,043	1,793,108	-	0.0
	자살발생률	28.1	26.8	30.5	26.0	27.5	-	5.8
경북	자살사망자수	785	720	791	817	759	3,872	-7.1
	총인구	2,683,339	2,675,128	2,675,196	2,671,108	2,651,789	-	-0.7
	자살발생률	29.3	26.9	29.6	30.6	28.6	-	-6.4
경남	자살사망자수	926	790	922	923	800	4,361	-13.3
	총인구	3,337,708	3,339,275	3,351,332	3,350,142	3,340,211	-	-0.3
	자살발생률	27.7	23.7	27.5	27.6	24.0	-	-13.1
제주	자살사망자수	139	164	199	209	205	916	-1.9
	총인구	618,119	634,919	654,543	663,803	668,699	-	0.7
	자살발생률	22.5	25.8	30.4	31.5	30.7	-	-2.6

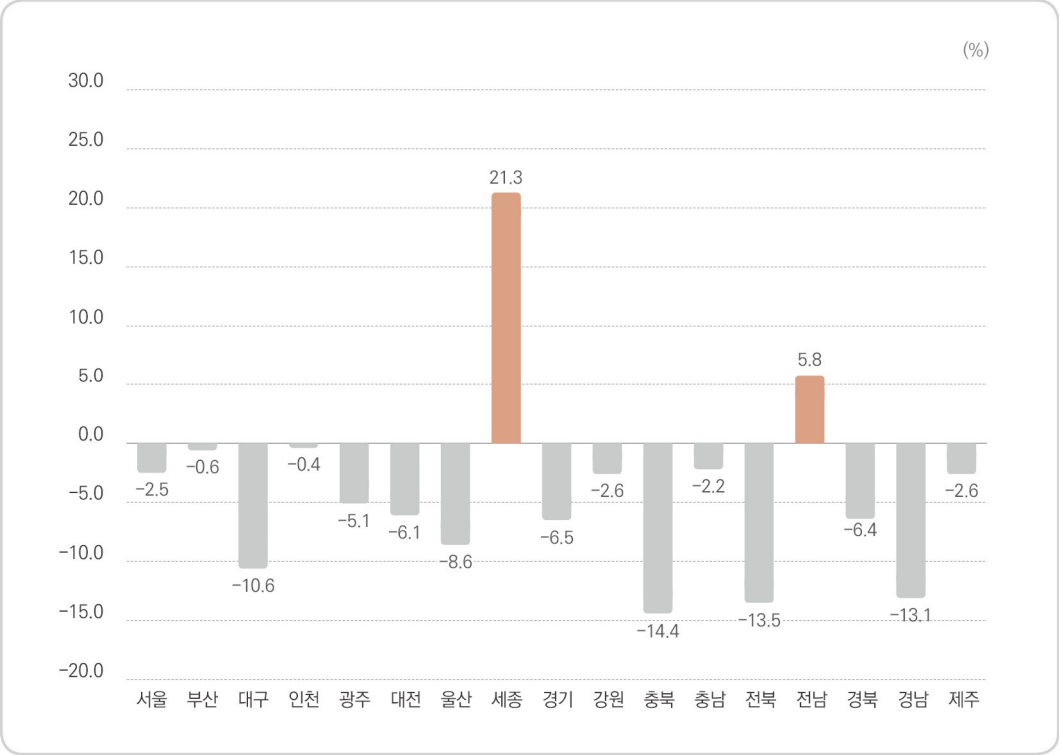
[그림 18] 5년간(2016~2020년) 시·도별 자살사망자 수



[그림 19] 2020년 시·도별 자살사망 발생률



[그림 20] 2020년 전년 대비 시·도별 자살사망 발생률 증감률



나 전수조사 데이터 기반 기초 현황

1) 성별 자살사망

» 성별 자살사망 현황

- 2020년 자살사망 비율 가장 높은 지역은 남성은 전북(74.0%), 여성은 세종(45.6%)
 - 2020년 자살사망 발생률(인구 10만 명당 명) 가장 높은 시·도는 남녀 모두 강원 지역
- **남성** : 2020년 남성 자살사망 비율이 가장 높은 시·도 지역은 전북 74.0%(350명), 전남 73.9%(365명), 충북 73.2%(312명) 순이며, 남성 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 강원 52.5명, 충남 45.6명, 제주 43.0명 순으로 높았다.
 - **여성** : 2020년 여성 자살사망 비율이 가장 높은 시·도 지역은 세종 45.6%(31명), 서울 37.5%(705명), 대구 35.6%(194명) 순이며, 여성 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 강원 20.9명, 충남 18.7명, 제주 18.1명 순으로 가장 높았다.

[표 33] 2020년 시·도별 성별에 따른 자살사망 현황

(단위: 명, %, 인구 10만 명당 명)

		남성	여성	전체
전국	자살사망자 수	8,594	3,874	12,468
	백분율	68.9	31.1	100.0
	자살발생률	33.1	15.0	24.1
서울	자살사망자 수	1,176	705	1,881
	백분율	62.5	37.5	100.0
	자살발생률	25.2	14.2	19.6
부산	자살사망자 수	596	289	885
	백분율	67.3	32.7	100.0
	자살발생률	36.3	16.9	26.4
대구	자살사망자 수	351	194	545
	백분율	64.4	35.6	100.0
	자살발생률	29.4	15.9	22.6
인천	자살사망자 수	494	231	725
	백분율	68.1	31.9	100.0
	자살발생률	33.4	15.7	24.6
광주	자살사망자 수	191	92	283
	백분율	67.5	32.5	100.0
	자살발생률	26.0	12.4	19.1
대전	자살사망자 수	248	110	358
	백분율	69.3	30.7	100.0
	자살발생률	33.2	14.8	24.0
울산	자살사망자 수	201	78	279
	백분율	72.0	28.0	100.0
	자살발생률	34.2	14.2	24.5
세종	자살사망자 수	37	31	68
	백분율	54.4	45.6	100.0
	자살발생률	21.1	17.9	19.5
경기	자살사망자 수	2,107	914	3,021
	백분율	69.7	30.3	100.0
	자살발생률	31.0	13.7	22.5
강원	자살사망자 수	402	157	559
	백분율	71.9	28.1	100.0
	자살발생률	52.5	20.9	36.8
충북	자살사망자 수	312	114	426
	백분율	73.2	26.8	100.0
	자살발생률	37.4	14.3	26.1

		남성	여성	전체
충남	자살사망자 수	509	198	707
	백분율	72.0	28.0	100.0
	자살발생률	45.6	18.7	32.5
전북	자살사망자 수	350	123	473
	백분율	74.0	26.0	100.0
	자살발생률	38.9	13.6	26.2
전남	자살사망자 수	365	129	494
	백분율	73.9	26.1	100.0
	자살발생률	40.3	14.5	27.5
경북	자살사망자 수	530	229	759
	백분율	69.8	30.2	100.0
	자살발생률	39.5	17.5	28.6
경남	자살사망자 수	580	220	800
	백분율	72.5	27.5	100.0
	자살발생률	34.2	13.4	24.0
제주	자살사망자 수	145	60	205
	백분율	70.7	29.3	100.0
	자살발생률	43.0	18.1	30.7

2) 생애주기별 자살사망

» 생애주기별 자살사망 현황

- 2020년 자살사망 비율 가장 높은 지역 아동기는 세종(4.4%), 청년기는 대전(24.6%), 장년기는 제주(31.7%), 중년기는 세종(38.2%), 노년기는 전남(34.6%)
- 2020년 자살사망 발생률(인구 10만 명당 명)이 가장 높은 지역 아동기는 대구, 청년기, 장년기, 노년기 연령층은 강원, 중년기는 세종

- **아동기** : 2020년 아동기의 자살사망 비율이 가장 높은 시·도 지역은 세종 4.4%(3명), 광주 3.5%(10명), 대구 2.9%(16명) 순이고, 아동기 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 대구(4.2명)가 가장 높다.
- **청년기** : 2020년 청년기의 자살사망 비율이 가장 높은 시·도 지역은 대전 24.6%(88명), 서울 24.1%(454명), 광주 24.0%(68명) 순이고, 청년기 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 강원(25.8명)이 가장 높다.
- **장년기** : 2020년 장년기의 자살사망 비율이 가장 높은 시·도 지역은 제주 31.7%(65명), 경남 30.0%(240명), 울산 29.7%(83명) 순이고, 장년기 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 강원(46.7명)이 가장 높다.
- **중년기** : 2020년 중년기의 자살사망 비율이 가장 높은 시·도 지역은 세종 38.2%(26명), 울산 33.7%(94명), 경남 31.5%(252명) 순이고, 중년기 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 세종(43.5명)이 가장 높다.
- **노년기** : 2020년 노년기의 자살사망 비율이 가장 높은 시·도 지역은 전남 34.6%(171명), 강원 30.4%(170명), 충남 29.7%(210명) 순이고, 노년기 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 강원(55.9명)이 가장 높다.

[표 34] 2020년 시·도별 생애주기에 따른 자살사망 현황

(단위: 명, %, 인구 10만 명당 명)

		아동기	청년기	장년기	중년기	노년기	미상	전체
전국	자살사망자 수	231	2,240	3,265	3,528	3,200	4	12,468
	백분율	1.9	18.0	26.2	28.3	25.7	0.0	100.0
	자살발생률	2.8	20.4	26.9	28.5	39.3	—	24.1
서울	자살사망자 수	41	454	443	467	474	2	1,881
	백분율	2.2	24.1	23.6	24.8	25.2	0.1	100.0
	자살발생률	3.1	19.3	19.6	21.0	32.1	—	19.6
부산	자살사망자 수	14	145	210	258	258	0	885
	백분율	1.6	16.4	23.7	29.2	29.2	0.0	100.0
	자살발생률	3.0	21.4	28.7	30.4	41.1	—	26.4
대구	자살사망자 수	16	102	138	150	139	0	545
	백분율	2.9	18.7	25.3	27.5	25.5	0.0	100.0
	자살발생률	4.2	20.6	25.3	24.8	35.8	—	22.6
인천	자살사망자 수	18	147	199	212	149	0	725
	백분율	2.5	20.3	27.4	29.2	20.6	0.0	100.0
	자살발생률	3.8	23.2	27.8	29.1	37.5	—	24.6
광주	자살사망자 수	10	68	75	73	57	0	283
	백분율	3.5	24.0	26.5	25.8	20.1	0.0	100.0
	자살발생률	3.8	20.8	21.2	21.9	27.9	—	19.1
대전	자살사망자 수	8	88	89	82	91	0	358
	백분율	2.2	24.6	24.9	22.9	25.4	0.0	100.0
	자살발생률	3.2	25.0	26.0	23.9	44.2	—	24.0
울산	자살사망자 수	4	50	83	94	48	0	279
	백분율	1.4	17.9	29.7	33.7	17.2	0.0	100.0
	자살발생률	2.0	21.8	29.9	31.8	34.9	—	24.5
세종	자살사망자 수	3	13	18	26	8	0	68
	백분율	4.4	19.1	26.5	38.2	11.8	0.0	100.0
	자살발생률	3.6	18.0	17.9	43.5	25.0	—	19.5
경기	자살사망자 수	57	578	818	857	710	1	3,021
	백분율	1.9	19.1	27.1	28.4	23.5	0.0	100.0
	자살발생률	2.5	20.0	24.1	27.4	41.3	—	22.5
강원	자살사망자 수	7	73	146	163	170	0	559
	백분율	1.3	13.1	26.1	29.2	30.4	0.0	100.0
	자살발생률	3.1	25.8	46.7	41.3	55.9	—	36.8
충북	자살사망자 수	4	70	104	124	124	0	426
	백분율	0.9	16.4	24.4	29.1	29.1	0.0	100.0
	자살발생률	1.5	20.5	29.3	31.2	44.8	—	26.1

		아동기	청년기	장년기	중년기	노년기	미상	전체
충남	자살사망자 수	10	94	202	190	210	1	707
	백분율	1.4	13.3	28.6	26.9	29.7	0.1	100.0
	자살발생률	2.8	21.5	40.8	38.4	53.9	—	32.5
전북	자살사망자 수	11	73	110	139	140	0	473
	백분율	2.3	15.4	23.3	29.4	29.6	0.0	100.0
	자살발생률	3.9	21.4	29.3	32.1	37.7	—	26.2
전남	자살사망자 수	6	49	121	147	171	0	494
	백분율	1.2	9.9	24.5	29.8	34.6	0.0	100.0
	자살발생률	2.2	16.3	33.4	33.1	41.7	—	27.5
경북	자살사망자 수	8	91	204	235	221	0	759
	백분율	1.1	12.0	26.9	31.0	29.1	0.0	100.0
	자살발생률	2.0	18.9	36.8	35.0	40.1	—	28.6
경남	자살사망자 수	10	114	240	252	184	0	800
	백분율	1.3	14.3	30.0	31.5	23.0	0.0	100.0
	자살발생률	1.8	18.6	30.6	30.3	33.1	—	24.0
제주	자살사망자 수	4	31	65	59	46	0	205
	백분율	2.0	15.1	31.7	28.8	22.4	0.0	100.0
	자살발생률	3.3	24.0	40.0	38.6	45.5	—	30.7

3) 가구형태별 자살사망

» 가구형태별 자살사망 현황

- 2020년 자살사망자 중 **1인 가구 비율**이 가장 높은 지역은 **경북(39.5%)**
 - **2인 이상 가구 비율**이 가장 높은 지역은 **세종(70.6%)**
- **1인 가구** : 2020년 사망 당시 동거자가 없었던 **1인 가구의 자살사망 비율**이 가장 높은 시·도는 **경북 39.5%(300명)**, **대구 39.1%(213명)**, **대전 38.5%(138명)** 순으로 높았다.
 - **2인 이상 가구** : 2020년 동거인과 함께 **2인 이상 거주하는 가구의 자살사망 비율**이 가장 높은 시·도는 **세종 70.6%(48명)**, **경기 65.8%(1,988명)**, **서울 63.7%(1,199명)** 순으로 높았다.

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[표 35] 2020년 시·도별 가구형태에 따른 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		1인 가구	2인 이상	미상	전체
전국	자살사망자 수	4,322	7,728	418	12,468
	백분율	34.7	62.0	3.4	100.0
서울	자살사망자 수	619	1,199	63	1,881
	백분율	32.9	63.7	3.3	100.0
부산	자살사망자 수	330	527	28	885
	백분율	37.3	59.5	3.2	100.0
대구	자살사망자 수	213	315	17	545
	백분율	39.1	57.8	3.1	100.0
인천	자살사망자 수	266	436	23	725
	백분율	36.7	60.1	3.2	100.0
광주	자살사망자 수	105	171	7	283
	백분율	37.1	60.4	2.5	100.0
대전	자살사망자 수	138	209	11	358
	백분율	38.5	58.4	3.1	100.0
울산	자살사망자 수	101	172	6	279
	백분율	36.2	61.6	2.2	100.0
세종	자살사망자 수	17	48	3	68
	백분율	25.0	70.6	4.4	100.0
경기	자살사망자 수	931	1,988	102	3,021
	백분율	30.8	65.8	3.4	100.0
강원	자살사망자 수	201	336	22	559
	백분율	36.0	60.1	3.9	100.0
충북	자살사망자 수	153	258	15	426
	백분율	35.9	60.6	3.5	100.0
충남	자살사망자 수	243	437	27	707
	백분율	34.4	61.8	3.8	100.0
전북	자살사망자 수	156	299	18	473
	백분율	33.0	63.2	3.8	100.0
전남	자살사망자 수	174	304	16	494
	백분율	35.2	61.5	3.2	100.0
경북	자살사망자 수	300	434	25	759
	백분율	39.5	57.2	3.3	100.0
경남	자살사망자 수	297	475	28	800
	백분율	37.1	59.4	3.5	100.0
제주	자살사망자 수	78	120	7	205
	백분율	38.0	58.5	3.4	100.0

4) 발견장소별 자살사망

» 발견장소별 자살사망 현황

- 2020년 자살사망자 중 **자택** 비율이 가장 높은 지역은 **서울(60.3%)**, 공공장소는 **세종(38.2%)**, 숙박업소는 **부산(6.1%)**

- **자택** : 2020년 자택은 전국 자살 시도(발견)장소 중 가장 많은 비중을 차지하는 장소이며, **자택에서 사망한 비율**이 가장 높은 지역은 **서울 60.3%(1,134명)**, 광주 59.7%(169명), 대구 59.1%(322명)이다.
- **공공장소** : 2020년 다수가 빈번하게 이용하는 아파트 복도, 옥상, 공원, 사회복지시설 등 **공공장소에서 사망한 비율**이 가장 높은 지역은 **세종 38.2%(26명)**, 강원 34.9%(195명), 울산 34.1%(95명)이다.
- **숙박업소** : 2020년 **숙박업소에서 사망한 비율**이 가장 높은 지역은 **부산 6.1%(54명)**, 강원 5.5%(31명), 울산 5.4%(15명)이다.
- **학교/직장** : 2020년 자살사망자가 소속된 **학교나 직장**에서 사망한 비율이 가장 높은 지역은 **경북 6.1%(46명)**, 경남 5.4%(43명), 충북 4.5%(19명)이다.
- **교외/야산** : 2020년 **교외나 야산**에서 사망한 비율이 가장 높은 지역은 **충북 5.6%(24명)**, 전북 5.5%(26명), 전남 5.5%(27명)이다.

[표 36] 2020년 시·도별 발견장소 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		자택	공공 장소	숙박 업소	학교/ 직장	교외/ 야산	병원	친척집	지인집	기타	전체
전국	자살사망자 수	6,925	3,783	528	470	362	138	118	47	97	12,468
	백분율	55.5	30.3	4.2	3.8	2.9	1.1	0.9	0.4	0.8	100.0
서울	자살사망자 수	1,134	526	92	58	21	15	13	10	12	1,881
	백분율	60.3	28.0	4.9	3.1	1.1	0.8	0.7	0.5	0.6	100.0
부산	자살사망자 수	507	226	54	37	38	11	7	2	3	885
	백분율	57.3	25.5	6.1	4.2	4.3	1.2	0.8	0.2	0.3	100.0
대구	자살사망자 수	322	159	21	10	9	11	8	4	1	545
	백분율	59.1	29.2	3.9	1.8	1.7	2.0	1.5	0.7	0.2	100.0
인천	자살사망자 수	414	212	36	27	16	5	6	6	3	725
	백분율	57.1	29.2	5.0	3.7	2.2	0.7	0.8	0.8	0.4	100.0
광주	자살사망자 수	169	82	6	6	6	7	5	1	1	283
	백분율	59.7	29.0	2.1	2.1	2.1	2.5	1.8	0.4	0.4	100.0
대전	자살사망자 수	208	110	18	10	5	4	2	0	1	358
	백분율	58.1	30.7	5.0	2.8	1.4	1.1	0.6	0.0	0.3	100.0
울산	자살사망자 수	144	95	15	9	7	2	3	1	3	279
	백분율	51.6	34.1	5.4	3.2	2.5	0.7	1.1	0.4	1.1	100.0
세종	자살사망자 수	39	26	0	2	0	0	0	0	1	68
	백분율	57.4	38.2	0.0	2.9	0.0	0.0	0.0	0.0	1.5	100.0
경기	자살사망자 수	1,677	913	122	125	104	27	25	9	19	3,021
	백분율	55.5	30.2	4.0	4.1	3.4	0.9	0.8	0.3	0.6	100.0
강원	자살사망자 수	285	195	31	15	18	6	5	0	4	559
	백분율	51.0	34.9	5.5	2.7	3.2	1.1	0.9	0.0	0.7	100.0
충북	자살사망자 수	220	135	15	19	24	6	2	0	5	426
	백분율	51.6	31.7	3.5	4.5	5.6	1.4	0.5	0.0	1.2	100.0
충남	자살사망자 수	399	217	27	21	23	7	6	2	5	707
	백분율	56.4	30.7	3.8	3.0	3.3	1.0	0.8	0.3	0.7	100.0
전북	자살사망자 수	250	138	13	19	26	11	9	2	5	473
	백분율	52.9	29.2	2.7	4.0	5.5	2.3	1.9	0.4	1.1	100.0
전남	자살사망자 수	239	167	14	14	27	6	11	1	15	494
	백분율	48.4	33.8	2.8	2.8	5.5	1.2	2.2	0.2	3.0	100.0
경북	자살사망자 수	402	258	19	46	13	8	6	0	7	759
	백분율	53.0	34.0	2.5	6.1	1.7	1.1	0.8	0.0	0.9	100.0
경남	자살사망자 수	403	267	35	43	20	11	8	5	8	800
	백분율	50.4	33.4	4.4	5.4	2.5	1.4	1.0	0.6	1.0	100.0
제주	자살사망자 수	113	57	10	9	5	1	2	4	4	205
	백분율	55.1	27.8	4.9	4.4	2.4	0.5	1.0	2.0	2.0	100.0

5) 자살방법별 자살사망

» 자살방법별 자살사망 현황

- 2020년 자살방법 중 **목매** 비율이 가장 높은 지역은 강원(56.2%), 투신 자살은 광주(26.5%), 가스중독은 강원(20.0%), 농약음독은 전남(16.2%), 약물음독은 대구(5.7%)

- **목매** : 2020년 목매로 인한 자살 비율이 가장 높은 지역은 강원 56.2%(314명), 인천 56.1%(407명), 서울 55.0%(1,035명)이다.
- **투신** : 2020년 투신 자살 비율이 가장 높은 지역은 광주 26.5%(75명), 대구 22.4%(122명), 부산 20.9%(185명)이다.
- **가스중독** : 2020년 가스중독 자살 비율이 가장 높은 지역은 강원 20.0%(112명), 울산 19.7%(55명), 제주 19.5%(40명)이다.
- **농약음독** : 2020년 농약음독 자살 비율이 가장 높은 지역은 전남 16.2%(80명), 경북 12.1%(92명), 전북 11.2%(53명)이다.
- **약물음독** : 2020년 수면제, 진통제, 병원에서 처방받은 약물 등 약물음독 자살 비율이 가장 높은 지역은 대구 5.7%(31명), 부산 5.6%(50명), 세종 4.4%(3명)이다.
- **익사** : 2020년 익사로 인한 사망한 비율이 가장 높은 지역은 세종 7.4%(5명), 충북 4.9%(21명), 서울 4.8%(90명)이다.

[표 37] 5년간(2016~2020년) 시·도별 자살방법 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		목매	가스 중독	농약 음독	투신	약물 음독	익사	상해	기타	미상	전체
전국	자살사망자 수	6,530	1,854	678	2,143	408	323	245	278	9	12,468
	백분율	52.4	14.9	5.4	17.2	3.3	2.6	2.0	2.2	0.1	100.0
서울	자살사망자 수	1,035	186	19	381	75	90	26	69	0	1,881
	백분율	55.0	9.9	1.0	20.3	4.0	4.8	1.4	3.7	0.0	100.0
부산	자살사망자 수	458	108	30	185	50	10	19	24	1	885
	백분율	51.8	12.2	3.4	20.9	5.6	1.1	2.1	2.7	0.1	100.0
대구	자살사망자 수	249	71	28	122	31	22	12	10	0	545
	백분율	45.7	13.0	5.1	22.4	5.7	4.0	2.2	1.8	0.0	100.0
인천	자살사망자 수	407	101	9	142	26	7	18	14	1	725
	백분율	56.1	13.9	1.2	19.6	3.6	1.0	2.5	1.9	0.1	100.0
광주	자살사망자 수	135	36	14	75	8	6	3	6	0	283
	백분율	47.7	12.7	4.9	26.5	2.8	2.1	1.1	2.1	0.0	100.0
대전	자살사망자 수	189	57	16	56	15	9	8	7	1	358
	백분율	52.8	15.9	4.5	15.6	4.2	2.5	2.2	2.0	0.3	100.0
울산	자살사망자 수	142	55	9	47	7	7	5	7	0	279
	백분율	50.9	19.7	3.2	16.8	2.5	2.5	1.8	2.5	0.0	100.0
세종	자살사망자 수	35	12	2	11	3	5	0	0	0	68
	백분율	51.5	17.6	2.9	16.2	4.4	7.4	0.0	0.0	0.0	100.0
경기	자살사망자 수	1,648	457	94	563	98	48	49	62	2	3,021
	백분율	54.6	15.1	3.1	18.6	3.2	1.6	1.6	2.1	0.1	100.0
강원	자살사망자 수	314	112	34	51	14	13	7	14	0	559
	백분율	56.2	20.0	6.1	9.1	2.5	2.3	1.3	2.5	0.0	100.0
충북	자살사망자 수	213	73	41	56	8	21	7	6	1	426
	백분율	50.0	17.1	9.6	13.1	1.9	4.9	1.6	1.4	0.2	100.0
충남	자살사망자 수	365	133	71	73	20	10	23	12	0	707
	백분율	51.6	18.8	10.0	10.3	2.8	1.4	3.3	1.7	0.0	100.0
전북	자살사망자 수	216	71	53	86	8	12	15	11	1	473
	백분율	45.7	15.0	11.2	18.2	1.7	2.5	3.2	2.3	0.2	100.0
전남	자살사망자 수	219	89	80	62	7	14	11	11	1	494
	백분율	44.3	18.0	16.2	12.6	1.4	2.8	2.2	2.2	0.2	100.0
경북	자살사망자 수	383	118	92	91	12	30	22	10	1	759
	백분율	50.5	15.5	12.1	12.0	1.6	4.0	2.9	1.3	0.1	100.0
경남	자살사망자 수	410	135	64	126	20	19	15	11	0	800
	백분율	51.3	16.9	8.0	15.8	2.5	2.4	1.9	1.4	0.0	100.0
제주	자살사망자 수	112	40	22	16	6	0	5	4	0	205
	백분율	54.6	19.5	10.7	7.8	2.9	0.0	2.4	2.0	0.0	100.0

6) 주원인별 자살사망

» 주원인별 자살사망 현황

- 2020년 정신건강문제 자살 비율이 가장 높은 지역은 부산(40.2%), 경제문제는 인천(29.5%), 신체건강문제는 전북(23.0%)

- **정신건강문제** : 2020년 우리나라 자살에 영향을 미치는 주원인 중 가장 많은 비중을 차지하는 정신건강 문제의 자살 비율이 가장 높은 시·도는 부산 40.2%(356명), 세종 39.7%(27명), 서울 36.5%(687명)이다.
- **경제문제** : 2020년 경제적 어려움으로 인한 자살 비율이 가장 높은 시·도는 인천 29.5%(214명), 제주 27.8%(57명), 울산 27.6%(77명)이다.
- **신체건강문제** : 2020년 신체건강문제로 인한 자살 비율이 가장 높은 시·도는 전북 23.0%(109명), 전남 22.9%(113명), 강원 22.4%(125명)이다.
- **가족관계문제** : 2020년 가족관계문제로 인한 자살 비율이 가장 높은 시·도는 세종 17.6%(12명), 제주 16.1%(33명), 경북 13.8%(105명)이다.
- **대인관계문제** : 2020년 대인관계문제로 인한 자살 비율이 가장 높은 시·도는 광주 6.4%(18명), 제주 6.3%(13명), 전북 6.1%(29명)이다.

[표 38] 5년간(2016~2020년) 시·도별 주원인 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		직업 문제	경제 문제	가족 관계 문제	대인 관계 문제	신체 건강 문제	정신 건강 문제	기타	미상	전체
전국	자살사망자 수	590	2,891	1,263	635	2,159	3,889	487	554	12,468
	백분율	4.7	23.2	10.1	5.1	17.3	31.2	3.9	4.4	100.0
서울	자살사망자 수	102	335	156	96	317	687	75	113	1,881
	백분율	5.4	17.8	8.3	5.1	16.9	36.5	4.0	6.0	100.0
부산	자살사망자 수	39	188	63	38	155	356	22	24	885
	백분율	4.4	21.2	7.1	4.3	17.5	40.2	2.5	2.7	100.0
대구	자살사망자 수	21	125	57	30	97	188	13	14	545
	백분율	3.9	22.9	10.5	5.5	17.8	34.5	2.4	2.6	100.0
인천	자살사망자 수	29	214	80	37	103	200	35	27	725
	백분율	4.0	29.5	11.0	5.1	14.2	27.6	4.8	3.7	100.0
광주	자살사망자 수	16	68	28	18	48	96	4	5	283
	백분율	5.7	24.0	9.9	6.4	17.0	33.9	1.4	1.8	100.0
대전	자살사망자 수	13	79	40	18	58	119	12	19	358
	백분율	3.6	22.1	11.2	5.0	16.2	33.2	3.4	5.3	100.0
울산	자살사망자 수	12	77	26	10	43	90	12	9	279
	백분율	4.3	27.6	9.3	3.6	15.4	32.3	4.3	3.2	100.0
세종	자살사망자 수	4	12	12	4	2	27	3	4	68
	백분율	5.9	17.6	17.6	5.9	2.9	39.7	4.4	5.9	100.0
경기	자살사망자 수	174	738	309	164	467	881	124	164	3,021
	백분율	5.8	24.4	10.2	5.4	15.5	29.2	4.1	5.4	100.0
강원	자살사망자 수	22	135	66	26	125	142	21	22	559
	백분율	3.9	24.2	11.8	4.7	22.4	25.4	3.8	3.9	100.0
충북	자살사망자 수	17	113	39	23	82	114	15	23	426
	백분율	4.0	26.5	9.2	5.4	19.2	26.8	3.5	5.4	100.0
충남	자살사망자 수	32	165	69	39	129	203	32	38	707
	백분율	4.5	23.3	9.8	5.5	18.2	28.7	4.5	5.4	100.0
전북	자살사망자 수	18	99	47	29	109	129	24	18	473
	백분율	3.8	20.9	9.9	6.1	23.0	27.3	5.1	3.8	100.0
전남	자살사망자 수	18	98	60	21	113	147	25	12	494
	백분율	3.6	19.8	12.1	4.3	22.9	29.8	5.1	2.4	100.0
경북	자살사망자 수	27	187	105	32	154	202	21	31	759
	백분율	3.6	24.6	13.8	4.2	20.3	26.6	2.8	4.1	100.0
경남	자살사망자 수	39	201	73	37	121	266	36	27	800
	백분율	4.9	25.1	9.1	4.6	15.1	33.3	4.5	3.4	100.0
제주	자살사망자 수	7	57	33	13	36	42	13	4	205
	백분율	3.4	27.8	16.1	6.3	17.6	20.5	6.3	2.0	100.0

7) 주민등록지 내/외 자살사망

» 주민등록지 내/외 자살사망 현황

- 2020년 주민등록지 내 자살사망자 비율이 가장 높은 지역은 대구(95.8%)
 - 2020년 주민등록지 외 자살사망자 비율이 가장 높은 지역은 강원(20.4%)
- **주민등록지 내** : 2020년 자살사망자가 거주하는 주민등록지 내에서 사망한 비율이 가장 높은 시·도는 대구 95.8%(522명), 울산 94.6%(264명), 광주 92.9%(263명)이다.
 - **주민등록지 외** : 2020년 자살사망자가 주민등록 거주지 사람이 아닌 주민등록지 외 다른 지역 자살 사망자인 비율이 가장 높은 시·도는 강원 20.4%(114명), 세종 19.1%(13명), 전남 15.4%(76명)이다.

[표 39] 5년간(2016~2020년) 시·도별 주민등록지 내/외 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		주민등록지 내	주민등록지 외	미상	전체
전국	자살사망자 수	11,228	1,209	31	12,468
	백분율	90.1	9.7	0.2	100.0
서울	자살사망자 수	1,715	159	7	1,881
	백분율	91.2	8.5	0.4	100.0
부산	자살사망자 수	817	68	0	885
	백분율	92.3	7.7	0.0	100.0
대구	자살사망자 수	522	22	1	545
	백분율	95.8	4.0	0.2	100.0
인천	자살사망자 수	662	62	1	725
	백분율	91.3	8.6	0.1	100.0
광주	자살사망자 수	263	19	1	283
	백분율	92.9	6.7	0.4	100.0
대전	자살사망자 수	324	34	0	358
	백분율	90.5	9.5	0.0	100.0
울산	자살사망자 수	264	15	0	279
	백분율	94.6	5.4	0.0	100.0
세종	자살사망자 수	54	13	1	68
	백분율	79.4	19.1	1.5	100.0
경기	자살사망자 수	2,734	270	17	3,021
	백분율	90.5	8.9	0.6	100.0
강원	자살사망자 수	445	114	0	559
	백분율	79.6	20.4	0.0	100.0
충북	자살사망자 수	368	58	0	426
	백분율	86.4	13.6	0.0	100.0
충남	자살사망자 수	633	74	0	707
	백분율	89.5	10.5	0.0	100.0
전북	자살사망자 수	430	42	1	473
	백분율	90.9	8.9	0.2	100.0
전남	자살사망자 수	418	76	0	494
	백분율	84.6	15.4	0.0	100.0
경북	자살사망자 수	663	94	2	759
	백분율	87.4	12.4	0.3	100.0
경남	자살사망자 수	732	68	0	800
	백분율	91.5	8.5	0.0	100.0
제주	자살사망자 수	184	21	0	205
	백분율	89.8	10.2	0.0	100.0

다 시·도별 자살사망 특성

- 지역 특성을 고려한 자살예방정책 수립 및 추진 시 활용하기 위해 2020년 경찰 수사기록 자살사망 전수조사 데이터 분석 자료를 바탕으로 지역 특성을 요약 정리하였다.
- 주요 자살 특징은 데이터 분석 결과를 바탕으로 다른 시·도와 비교했을 때 자살사망 발생률과 비율이 높은 항목들을 제시하였고, 지역 특성은 지역별 공개된 통계정보와 지자체 자살예방시행계획 자료 등을 참고하였다.
- 인구 현황 자료 출처 : 행정안전부, 2020년 주민등록인구현황, 통계청, 2020년 인구총조사
- 2020년 17개 시·도 중에서 자살사망 발생률이 가장 높은 강원은 고령인구 비율이 20%로 초고령사회에 진입하였으며, 특히 청년기, 장년기, 노년기 연령층의 자살사망 발생률이 높았다. 자살 원인을 분석한 결과 청년기는 정신건강문제와 경제문제, 장년기는 경제문제, 노년기는 신체건강문제가 주원인이었다. 강원은 다른 지역에 비해 가스중독 자살 비율이 높았는데 대부분 주차장, 차량 내에서 발생하였고, 강원에서 발생한 자살사망 중 20.4%가 주민등록지가 강원이 아닌 관외 사망자였으며, 강원 지역의 숙박업소 자살 발생 건 중 관외 사망자가 77%였다.
- 2020년 자살사망 발생률이 두 번째로 높았던 충남은 고령인구 비율이 19%로 초고령사회로 진입할 예정이며, 특히 다른 시·도보다 장년기와 노년기 자살사망 발생률이 높았다. 자살 원인을 분석한 결과 장년기는 경제문제, 노년기는 신체건강문제가 가장 많이 차지하였다. 충남의 노년기 농약음독 자살 비율은 26%로 다른 연령층에 비해 농약을 이용하여 사망한 비율이 높았다.
- 2020년 자살사망 발생률이 세 번째로 높은 제주도는 관광업 등 서비스업과 어업이 발달한 지역으로 인구가 지속적으로 증가하고 있으며, 다른 시·도에 비해 청년기, 장년기, 중년기, 노년기 연령층 모두 자살사망 발생률이 높았다. 자살 원인을 분석한 결과 청년기는 가족관계문제와 정신건강문제, 중년기와 장년기는 경제문제, 노년기는 신체건강문제가 가장 많았다. 제주 지역의 가스중독 자살 비율은 19.5%로 전국(14.9%)보다 높았고, 가스중독 발생 장소는 자택과 차량 내에서 발견된 사망자가 가장 많았다.

[표 40] 2020년 시·도별 자살사망 특성

지역	'20년		인구 현황	'20년 주요 자살 특징	지역 특성
	발생률	순위			
서울	19.6	15	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 수 9,668,465명 • 1인 가구 34.9% • 외국인 비율 3.8% 	<ul style="list-style-type: none"> • 자택 자살 비율 1위(60.3%) • 목매 자살 비율 3위(55.0%) • 정신건강문제 비율 3위(36.5%) • 전체 교량 자살의 47% 차지 	2020년 서울은 전국 주민등록인구의 19%를 차지하였다. 서울은 중앙으로 한강이 흐르며 우리 나라의 한강 교량 31개소 ⁵⁾ 중 서울시 및 연결 교량은 27개소이다. 2020년 서울 지역 목매 자살 중 70%가 자택에서 발생했다. 서울 지역의 정신건강문제로 인한 자살은 청년 ⁶⁾ 이 31%로 가장 많이 차지했고, 서울시민이 경험한 정신건강 문제 ⁷⁾ 는 심각한 스트레스, 불면, 우울감, 불안이 가장 많았으며 ⁸⁾ , 서울 정신질환치료 수진자 수는 493,960명으로 17개 시·도 중 가장 많았다.
부산	26.4	6	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 수 3,391,946명 • 1인 가구 32.4% • 외국인 비율 1.6% 	<ul style="list-style-type: none"> • 숙박업소 비율 1위(6.1%) • 투신 자살 비율 3위(20.9%) • 약물음독 비율 2위(5.6%) • 정신건강문제 비율 1위(40.2%) 	부산에는 관광호텔 비즈니스호텔 여관 여인숙, 게스트하우스 등이 산재해 있으며, 관광숙박업은 해운대구와 수영구에 가장 집중되어 있다 ⁹⁾ . 2020년 부산 숙박업소 자살 중 31%가 관외 지역 주민이었고, 투신 자살은 건물 옥상, 복도 등 공공장소에서 가장 많이 발생했다. 약물음독 자살은 자택 비율이 가장 높았고, 부산 지역의 정신건강문제로 인한 자살은 청년 ⁶⁾ 이 29%로 가장 많았다. 2020년 부산 정신질환치료 수진자 수는 195,028명으로 서울, 경기 다음으로 많았다.
대구	22.6	13	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 수 2,418,346명 • 1인 가구 30.9% • 외국인 비율 1.6% 	<ul style="list-style-type: none"> • 1인 가구 비율 2위(39.1%) • 자택 자살 비율 3위(59.1%) • 투신 자살 비율 2위(22.4%) • 약물음독 비율 1위(5.7%) 	2020년 대구 1인 가구 비율은 30.9%로 전국(31.7%)보다 낮으며, 1인 가구 자살 중 70%는 자택에서 발생했다. 2020년 대구 지역의 투신 자살은 건물 옥상, 복도 등 공공장소에서 가장 많이 발생했고, 약물음독 자살의 94%가 자택에서 발생하였다.
인천	24.6	9	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 수 2,942,828명 • 1인 가구 28.3% • 외국인 비율 3.4% 	<ul style="list-style-type: none"> • 목매 자살 비율 2위(56.1%) • 경제문제 비율 1위(29.5%) 	2020년 인천의 자살 원인은 경제문제로 인한 자살사망자가 가장 많았으며, 전국 경제문제 자살 비율(23.2%)보다 높았다. 인천에서 경제문제로 사망한 자살사망자는 중·장년 연령층이 75%를 차지했으며, 2020년 통계청 경제활동인구조사에 따른 인천의 실업률 ¹⁰⁾ 은 4.6%로 전국(4.0%)보다 높았다.
광주	19.1	17	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 수 1,450,062명 • 1인 가구 32.4% • 외국인 비율 2.1% 	<ul style="list-style-type: none"> • 자택 자살 비율 2위(59.7%) • 투신 자살 비율 1위(26.5%) 	광주는 주민등록되어 있는 관내 자살사망자의 비율이 높은 지역이며, 투신 자살 중 89%가 자택 내 아파트 복도 등 공공장소에서 발생하였다.
대전	24.0	11	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 수 1,463,882명 • 1인 가구 36.3% • 외국인 비율 1.5% 	<ul style="list-style-type: none"> • 청년기 자살발생률 2위(25.0명) • 1인 가구 비율 3위(38.5%) 	대전의 1인 가구 비율은 36.3%로 17개 시·도 중 가장 높으며, 2020년 1인 가구 자살의 70% 이상이 자택에서 발생하였다. 2020년 대전 청년(만19~39세) 인구 비중은 29.2%로 전국(27.8%)보다 높으며 ¹¹⁾ , 대전 지역 청년 자살의 주원인은 정신건강문제가 44%로 가장 많았다.
울산	24.5	10	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 수 1,136,017명 • 1인 가구 27.7% • 외국인 비율 2.4% 	<ul style="list-style-type: none"> • 공공장소 비율 3위(34.1%) • 가스중독 비율 2위(19.7%) • 경제문제 비율 3위(27.6%) 	울산은 현대중공업, 현대미포조선 등 대기업과 공기업들이 있으며, 자동차·조선 및 석유화학 공업이 발달해 있는 산업도시 ¹²⁾ 이다. 2020년 울산 실업률은 4.2%로 전국(4.0%)보다 높았다. 2020년 울산 지역 가스중독 자살은 56%가 주차장, 차량 등 공공장소에서 발생하였다.

지역	'20년		인구 현황	'20년 주요 자살 특징	지역 특성
	발생률	순위			
세종	19.5	16	<ul style="list-style-type: none"> · 주민등록인구 수 355,831명 · 1인 가구 31.3% · 외국인 비율 2.0% 	<ul style="list-style-type: none"> · 중년기 자살발생률 1위(43.5명) · 공공장소 비율 1위(38.2%) · 정신건강문제 비율 2위(39.7%) · 가족관계문제 비율 1위(17.6%) · 관외 자살 비율 2위(19.1%) 	세종은 2012년 출범 이후 인구가 2013년 12만 명에서 2020년 36만 명으로 증가하였으며, 유소년 인구가 20%, 생산가능 인구가 70%, 고령 인구가 10% 차지 ¹²⁾ 하였다. 세종시 주택은 아파트가 차지하는 비율이 높으며, 관내 응급입원 가능한 정신의료기관이 부족한 도시이다. 2020년 세종 지역의 공공장소에서 발생한 자살은 목매, 차량 내 가스중독, 약사로 사망한 건이 가장 많았으며, 관외 자살사망자는 세종시 공원(산), 차량 등 공공장소에서 목매와 가스중독으로 사망한 건이 많았다.
경기	22.5	14	<ul style="list-style-type: none"> · 주민등록인구 수 13,427,014명 · 1인 가구 27.6% · 외국인 비율 4.3% 	<ul style="list-style-type: none"> · 직업문제 비율 2위(5.8%) 	경기는 전국에서 인구가 가장 많으며, 외국인 비율은 전국에서 두 번째로 높은 지역이다. 2020년 경기 지역의 직업문제로 인한 자살은 청년기가 37%로 가장 많이 차지했으며, 직업문제로 사망한 청년기의 고용상태는 비경제활동인이 32%, 실업자가 26%, 피고용인이 24%였다.
강원	36.8	1	<ul style="list-style-type: none"> · 주민등록인구 수 1,542,840명 · 1인 가구 35.0% · 외국인 비율 1.6% 	<ul style="list-style-type: none"> · 청년기, 장년기, 노년기 자살발생률 1위(각각 25.8명, 46.7명, 55.9명) · 공공장소 비율 2위(34.9%) · 숙박업소 비율 2위(5.5%) · 목매 자살 비율 1위(56.2%) · 가스중독 비율 1위(20.0%) · 신체건강문제 비율 3위(22.4%) · 관외 자살 비율 1위(20.4%) 	강원은 지리적으로 산악 지대가 많으며, 노인 인구가 전체 인구의 20%를 차지하여 초고령 사회로 진입한 지역 ¹³⁾ 이다. 2020년 강원 청년기 자살사망자의 사망 동기는 정신건강문제와 경제문제가 가장 많았고, 장년기는 경제문제가 45%, 노년기는 신체건강문제가 49%였다. 강원 지역은 목매에 이어 가스중독 자살이 가장 많이 발생했는데 가스중독 자살 중 68%가 주차장, 차량 등 공공장소에서 발생했으며, 숙박업소에서 발생한 자살사망자 중 77%는 관외 주민이었다.
충북	26.1	8	<ul style="list-style-type: none"> · 주민등록인구 수 1,600,837명 · 1인 가구 34.8% · 외국인 비율 3.5% 	<ul style="list-style-type: none"> · 교외/야산 비율 1위(5.6%) 	충북은 북동쪽에 태백산맥, 동쪽에 소백산맥, 북서쪽에 치령산맥이 위치하고 있어 분지 지형을 형성 ¹⁴⁾ 하고 있다. 2020년 충북 지역의 교외/야산에서 발생한 자살사망 중 42%는 관외 주민이었다.
충남	32.5	2	<ul style="list-style-type: none"> · 주민등록인구 수 2,121,029명 · 1인 가구 34.2% · 외국인 비율 4.6% 	<ul style="list-style-type: none"> · 장년기 자살발생률 2위(40.8명) · 노년기 자살발생률 2위(53.9명) 	충남은 고령인구 비율이 19%로 초고령사회 진입할 것으로 전망되며 ¹⁵⁾ , 외국인 비율이 전국에서 가장 높은 지역이다. 2020년 충남 장년기 자살의 주원인은 경제적 문제가 43%를 차지하였고, 노년기는 신체건강문제가 42%를 차지하였다. 특히 노년기의 농약음독 비율은 26%로 다른 연령층에 비해 농약을 이용한 사망한 비율이 높았다.
전북	26.2	7	<ul style="list-style-type: none"> · 주민등록인구 수 1,804,104명 · 1인 가구 33.8% · 외국인 비율 2.4% 	<ul style="list-style-type: none"> · 농약음독 비율 3위(11.2%) · 신체건강문제 비율 1위(23.0%) 	전북 인구는 지속적으로 감소 추세이며, 고령 인구 비율이 21%로 전남, 경북에 이어 세 번째로 초고령사회에 진입했다. 2020년 전북 지역의 농약음독 자살과 신체건강문제 자살 모두 70% 이상이 65세 이상 노인이며, 농약음독 자살은 53%가 자택에서 발생하였다.

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

지역	'20년		인구 현황	'20년 주요 자살 특징	지역 특성
	발생률	순위			
전남	27.5	5	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 1,851,549명 • 1인 가구 33.7% • 외국인 비율 2.5% 	<ul style="list-style-type: none"> • 농약음독 비율 1위(16.2%) • 신체건강문제 비율 2위(22.9%) • 관외 자살 비율 3위(15.4%) 	전남은 고령인구 비율 24%인 초고령사회로 전국에서 가장 높은 지역이다. 2020년 전남 농약음독 자살과 신체건강문제 자살 모두 70% 이상이 노년기 연령층에서 발생했으며, 전남 관외 지역 주민인 자살사망자는 차량 내 가스중독으로 사망한 건이 가장 많았다.
경북	28.6	4	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 2,639,422명 • 1인 가구 34.4% • 외국인 비율 2.8% 	<ul style="list-style-type: none"> • 1인 가구 비율 1위(39.5%) • 학교/직장 비율 1위(6.1%) • 농약음독 비율 2위(12.1%) • 가족관계문제 비율 3위(13.8%) 	경북은 1인 가구 비율이 34.4%로 전국(31%)보다 높으며, 고령인구 비율이 22%로 전국에서 두 번째로 높은 초고령사회 지역이다. 2020년 경북 지역 1인 가구 자살과 학교/직장 자살 발생의 주원인은 경제문제가 가장 많았으며, 농약음독 자살은 70% 이상이 노년기였다. 가족관계문제로 인한 자살사망도 노년기가 30%로 가장 많이 차지하였다.
경남	24.0	12	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 3,340,216명 • 1인 가구 30.9% • 외국인 비율 2.9% 	<ul style="list-style-type: none"> • 학교/직장 비율 2위(5.4%) 	2020년 경남 지역의 학교/직장에서 발생한 자살의 주원인은 경제문제가 33%를 차지했으며, 학교/직장 발생 자살사망자의 고용상태는 자영업자가 70%, 피고용인이 30%였다.
제주	30.7	3	<ul style="list-style-type: none"> • 주민등록인구 674,635명 • 1인 가구 31.1% • 외국인 비율 4.0% 	<ul style="list-style-type: none"> • 청년기, 장년기, 중년기, 노년기 자살 발생률 3위(각각 24.0명, 40.0명, 38.6명, 45.5명) • 가스중독 비율 3위(19.5%) • 경제문제 비율 2위(27.8%) 	제주는 아름다운 자연 경관으로 관광업 등 서비스업과 어업이 발달한 지역 ¹⁶⁾ 으로 인구가 지속적으로 증가하고 있으며, 유소년인구가 14.0%, 생산가능인구가 71%, 고령인구가 15%를 차지한다 ¹⁷⁾ . 외국인 비율은 충남과 경기도에 이어 세 번째로 높다. 2020년 제주 청년기 자살의 주원인은 가족관계문제와 정신건강문제가 가장 많았고, 중·장년기는 경제문제, 노년기는 신체건강문제가 가장 많았다. 가스중독 자살은 자택과 차량 내에서 사망한 건이 80% 이상 차지하였다.

5) 서울특별시 (2021.3.3). 교량관리 '한강교량현황' (2022.10. 접속). URL : <https://news.seoul.go.kr/safe/archives/29950>(2022.10. 접속)

6) 서울시정신건강복지센터 (2021). 2021 정신건강에 관한 서울시민 인식 조사 보고서

7) 국립정신건강센터 (2021.10.). 국가 정신건강현황 보고서 2020

8) 부산광역시 (2020.4.21.). 관광숙박업 현황(2020.3.31.기준) URL : <https://www.busan.go.kr/ghopen09/view?schCommand=List&schUpperCINo=135&schCINo=202&schBizNo=351&schIndx=11842&bizCurPage=1&cntPerPage=15&schSdate=&schEdate=&srchKey=&srchText=>(2022.10. 접속)

9) 통계청 (2020). 경제활동인구조사

10) 대전광역시 (2020.12.). 2020년 대전광역시 청년통계

11) 위키백과 (발행일 불명). 울산광역시 URL : <https://ko.wikipedia.org/wiki/%EC%9A%B8%EC%82%B0%EA%B4%91%EC%97%AD%EC%8B%9C>(2022.10. 접속)

12) 세종특별자치시 (2022.9.). 2021 세종통계연보

13) 강원지방통계지청 (2020.10.). 2020 강원지역 고령자 통계

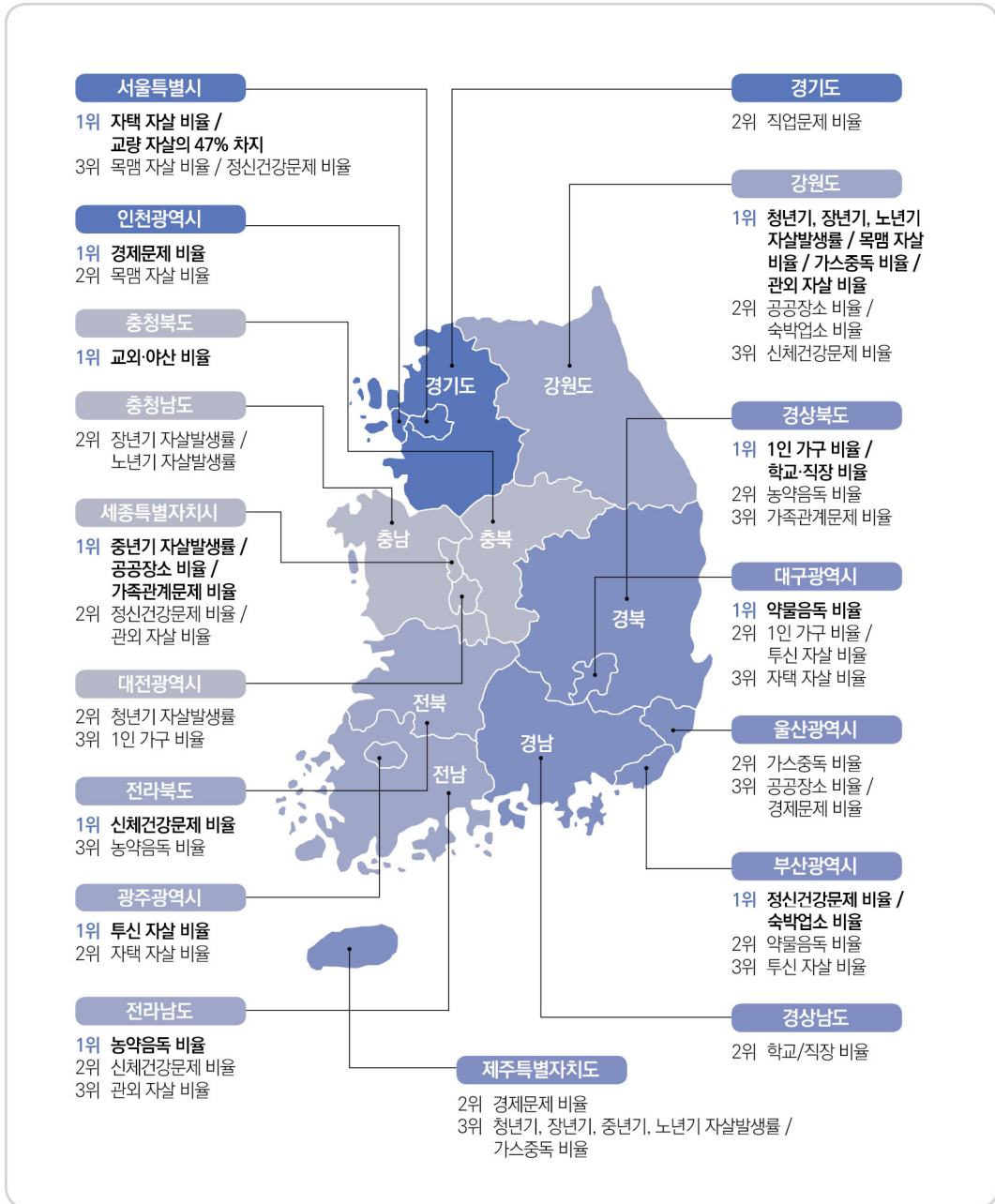
14) 충청북도 (발행일 불명). 일반현황 URL : <https://www.chungbuk.go.kr/www/contents.do?key=443>(2022.10. 접속)

15) 통계청 (2020). 고령인구비율

16) 위키백과 (발행일 불명). 제주특별자치도 URL : <https://ko.wikipedia.org/wiki/%EC%A0%9C%EC%A3%BC%ED%8A%B9%EB%B3%84%EC%9E%90%EC%B9%98%EB%8F%84>(2022.10. 접속)

17) 제주특별자치도 (2020.12.). 2020년 주민등록인구통계 보고서

[그림 21] 2020년 시·도별 주요 자살 특징



라 건강보험연계데이터 현황

1) 건강보험료 분위 구간별 현황

» 건강보험료 분위 구간별 자살사망 현황

- 2020년 **의료급여구간** 자살사망 비율이 가장 높은 지역은 전북, 보험료 하위구간 자살사망 비율이 가장 높은 지역은 제주
 - 2020년 **의료급여구간**과 **보험료 하위구간** 자살사망 발생률이 가장 높은 지역은 제주
 - 2020년 **제주 지역** 자살사망 발생률(인구 10만 명당 명) **의료급여구간 62.8명**, **보험료 하위구간은 44.3명**
-
- **의료급여구간** : 2020년 **의료급여구간 자살사망 비율**이 가장 높은 시·도 지역은 전북 11.6%(55명), 대구 11.4%(62명), 부산 11.4%(100명) 순이며, **의료급여구간 인구 10만 명당 자살사망 발생률**은 제주 62.8명, 부산 52.0명, 전북 47.3명 순이다.
 - **하위구간** : 2020년 **보험료 하위구간 자살사망 비율**이 가장 높은 시·도 지역은 제주 42.0%(86명), 충북 32.7%(139명), 전남 32.6%(161명) 순이며, **보험료 하위구간 인구 10만 명당 자살사망 발생률**은 제주 44.3명, 강원 42.8명, 충남 41.3명 순이다.
 - **중위구간** : 2020년 **보험료 중위구간 자살사망 비율**이 가장 높은 시·도 지역은 세종 33.8%(23명), 경기 33.5%(1,008명), 인천 32.6%(236명) 순이며, **보험료 중위구간 인구 10만 명당 자살사망 발생률**은 강원 39.2명, 충남 34.6명, 경북 28.9명 순이다.
 - **상위구간** : 2020년 **보험료 상위구간 자살사망 비율**이 가장 높은 시·도 지역은 서울 35.5%(664명), 광주 35.5%(100명), 세종 35.3%(24명) 순이며, **보험료 상위구간 인구 10만 명당 자살사망 발생률**이 가장 높은 시·도는 강원 29.1명, 충남 23.5명, 경북 22.2명 순이다.

[표 41] 2020년 시·도별 건강보험료 분위 구간에 따른 자살사망 현황

(단위: 명, %, 구간별 인구 10만 명당 명)

		의료급여구간	하위구간 (1~6분위)	중위구간 (7~13분위)	상위구간 (14~20분위)	미상	전체
전국	자살사망자 수	983	3,490	3,791	4018	142	12,424
	백분율	7.9	28.1	30.5	32.3	1.1	100.0
	자살발생률	38.3	29.2	24.0	17.6	—	23.4
서울	자살사망자 수	155	464	559	664	28	1,870
	백분율	8.3	24.8	29.9	35.5	1.5	100.0
	자살발생률	38.6	21.4	19.7	14.6	—	18.8
부산	자살사망자 수	100	266	241	264	10	881
	백분율	11.4	30.2	27.4	30.0	1.1	100.0
	자살발생률	52.0	32.5	23.9	18.7	—	25.7
대구	자살사망자 수	62	156	150	172	4	544
	백분율	11.4	28.7	27.6	31.6	0.7	100.0
	자살발생률	42.5	26.0	21.6	16.9	—	22.1
인천	자살사망자 수	53	201	236	225	9	724
	백분율	7.3	27.8	32.6	31.1	1.2	100.0
	자살발생률	36.5	29.6	23.4	18.7	—	23.9
광주	자살사망자 수	26	70	86	100	0	282
	백분율	9.2	24.8	30.5	35.5	0.0	100.0
	자살발생률	29.3	19.0	20.3	16.8	—	19.1
대전	자살사망자 수	31	109	105	109	3	357
	백분율	8.7	30.5	29.4	30.5	0.8	100.0
	자살발생률	38.4	29.9	25.2	17.4	—	24.0
울산	자살사망자 수	16	74	88	96	3	277
	백분율	5.8	26.7	31.8	34.7	1.1	100.0
	자살발생률	46.9	35.0	27.4	15.9	—	23.6
세종	자살사망자 수	3	17	23	24	1	68
	백분율	4.4	25.0	33.8	35.3	1.5	100.0
	자살발생률	17.4	30.0	27.7	12.6	—	19.5
경기	자살사망자 수	169	799	1,008	986	45	3,007
	백분율	5.6	26.6	33.5	32.8	1.5	100.0
	자살발생률	31.8	27.5	23.7	16.3	—	21.9
강원	자살사망자 수	49	164	175	168	3	559
	백분율	8.8	29.3	31.3	30.1	0.5	100.0
	자살발생률	33.4	42.8	39.2	29.1	—	36.0
충북	자살사망자 수	28	139	109	147	2	425
	백분율	6.6	32.7	25.6	34.6	0.5	100.0
	자살발생률	33.1	37.2	21.5	21.6	—	25.8

		의료급여구간	하위구간 (1~6분위)	중위구간 (7~13분위)	상위구간 (14~20분위)	미상	전체
충남	자살사망자 수	48	199	223	228	7	705
	백분율	6.8	28.2	31.6	32.3	1.0	100.0
	자살발생률	45.3	41.3	34.6	23.5	—	32.0
전북	자살사망자 수	55	151	121	145	1	473
	백분율	11.6	31.9	25.6	30.7	0.2	100.0
	자살발생률	47.3	31.4	22.9	20.2	—	25.7
전남	자살사망자 수	31	161	147	152	3	494
	백분율	6.3	32.6	29.8	30.8	0.6	100.0
	자살발생률	27.4	34.0	26.3	20.2	—	26.0
경북	자살사망자 수	58	209	226	255	9	757
	백분율	7.7	27.6	29.9	33.7	1.2	100.0
	자살발생률	39.3	32.9	28.9	22.2	—	27.9
경남	자살사망자 수	79	225	242	236	14	796
	백분율	9.9	28.3	30.4	29.6	1.8	100.0
	자살발생률	43.7	29.8	22.8	16.4	—	23.2
제주	자살사망자 수	20	86	52	47	0	205
	백분율	9.8	42.0	25.4	22.9	0.0	100.0
	자살발생률	62.8	44.3	25.2	18.2	—	29.7

2) 건강보험 가입상태별 현황

» 건강보험 가입상태별 자살사망 현황

- 2020년 직장피부양자 자살사망 비율이 가장 높은 시·도는 경북(32.0%)
 - 2020년 의료급여세대주 자살사망 발생률이 가장 높은 시·도는 제주(112.8명)
- **직장피부양자** : 2020년 전국 자살사망자 중 가장 많은 비중을 차지했던 직장피부양자의 시·도별 분포를 살펴보면, 대전, 강원, 제주 지역을 제외한 모든 시·도에서 직장피부양자 비율이 가장 높았다. 2020년 직장피부양자 비율이 가장 높은 시·도는 경북 32.0%(242명)이고, 직장피부양자의 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 강원(28.9명)이 가장 높았다.
 - **의료급여세대주** : 2020년 자살사망자의 건강보험 가입상태 중 자살사망 발생률이 가장 높았던 의료급여 세대주를 지역별로 살펴보면, 2020년 의료급여세대주 비율이 가장 높은 시·도는 부산 9.3%(82명)이고, 의료급여세대주의 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 제주(112.8명)이 가장 높았다.

[표 42] 2020년 시·도별 건강보험 가입상태에 따른 자살사망 현황

(단위: 명, %, 건강보험가입상태별 인구 10만 명당 명)

		지역 세대주	지역 세대원	직장 가입자	직장 피부양자	의료급여 세대주	의료급여 세대원	미상	전체
전국	자살사망자 수	3,344	1,831	2,708	3,567	741	91	142	12,424
	백분율	26.9	14.7	21.8	28.7	6.0	0.7	1.1	100.0
	자살발생률	47.3	25	15.3	18.3	67.5	23.3	—	23.4
서울	자살사망자 수	472	293	393	551	112	21	28	1,870
	백분율	25.2	15.7	21.0	29.5	6.0	1.1	1.5	100.0
	자살발생률	34.7	21.4	11	16.2	60.8	33.1	—	18.8
부산	자살사망자 수	231	129	170	255	82	4	10	881
	백분율	26.2	14.6	19.3	28.9	9.3	0.5	1.1	100.0
	자살발생률	51.6	26	15.6	20.2	79.7	11.7	—	25.7
대구	자살사망자 수	134	77	101	172	49	7	4	544
	백분율	24.6	14.2	18.6	31.6	9.0	1.3	0.7	100.0
	자살발생률	43.5	22.3	13.1	18.3	70.1	26.6	—	22.1
인천	자살사망자 수	182	109	176	200	42	6	9	724
	백분율	25.1	15.1	24.3	27.6	5.8	0.8	1.2	100.0
	자살발생률	46.7	25.5	16.8	18.6	61.6	21.4	—	23.9
광주	자살사망자 수	74	38	67	81	17	5	0	282
	백분율	26.2	13.5	23.8	28.7	6.0	1.8	0	100.0
	자살발생률	40.9	20.1	14.1	14.3	42.1	22.6	—	19.1
대전	자살사망자 수	101	60	67	98	25	3	3	357
	백분율	28.3	16.8	18.8	27.5	7.0	0.8	0.8	100.0
	자살발생률	55.6	30.9	13.3	17.5	73.2	21.6	—	24
울산	자살사망자 수	74	44	66	78	12	0	3	277
	백분율	26.7	15.9	23.8	28.2	4.3	0.0	1.1	100.0
	자살발생률	56.6	30.1	16.5	16.4	78	0	—	23.6
세종	자살사망자 수	14	10	22	19	2	0	1	68
	백분율	20.6	14.7	32.4	27.9	2.9	0.0	1.5	100.0
	자살발생률	47.3	28.2	16.8	12.8	63.4	0	—	19.5
경기	자살사망자 수	803	446	731	844	126	12	45	3,007
	백분율	26.7	14.8	24.3	28.1	4.2	0.4	1.5	100.0
	자살발생률	46.5	24	14.9	16.8	68.5	20	—	21.9
강원	자살사망자 수	174	59	119	164	36	4	3	559
	백분율	31.1	10.6	21.3	29.3	6.4	0.7	0.5	100.0
	자살발생률	73.1	27	25.3	28.9	81.6	27.6	—	36
충북	자살사망자 수	122	59	92	126	23	1	2	425
	백분율	28.7	13.9	21.6	29.6	5.4	0.2	0.5	100.0
	자살발생률	54.5	27.6	16.9	20.4	63	8.7	—	25.8

		지역 세대주	지역 세대원	직장 가입자	직장 피부양자	의료급여 세대주	의료급여 세대원	미상	전체
충남	자살사망자 수	193	110	160	198	33	4	7	705
	백분율	27.4	15.6	22.7	28.1	4.7	0.6	1.0	100.0
	자살발생률	60.9	36.5	23	23.8	78.5	29.1	—	32
전북	자살사망자 수	128	70	97	130	39	8	1	473
	백분율	27.1	14.8	20.5	27.5	8.2	1.7	0.2	100.0
	자살발생률	48.7	27.4	18.5	18.2	65	32.6	—	25.7
전남	자살사망자 수	149	74	92	150	24	2	3	494
	백분율	30.2	15.0	18.6	30.4	4.9	0.4	0.6	100.0
	자살발생률	49.2	26.2	18	20.6	43.4	9.2	—	26
경북	자살사망자 수	217	100	135	242	48	6	9	757
	백분율	28.7	13.2	17.8	32.0	6.3	0.8	1.2	100.0
	자살발생률	54.8	25.7	17.6	22.8	66.7	26	—	27.9
경남	자살사망자 수	205	125	171	219	55	7	14	796
	백분율	25.8	15.7	21.5	27.5	6.9	0.9	1.8	100.0
	자살발생률	44.2	25.7	15.9	16.6	76.4	31.8	—	23.2
제주	자살사망자 수	71	28	49	40	16	1	0	205
	백분율	34.6	13.7	23.9	19.5	7.8	0.5	0.0	100.0
	자살발생률	63.1	25.6	22.7	17.2	112.8	18.4	—	29.7

3) 정신질환별 현황

» 정신질환 경험에 따른 자살사망 현황

- 2020년 정신질환 경험 자살사망자 수가 가장 많은 지역은 경기(1,863명)
 - 2020년 정신질환 경험 자살사망 발생률(정신질환 경험 인구 10만 명당 명)이 가장 높은 지역은 강원(74.6명)
- **수, 자살발생률** : 2020년 정신질환 진료 이력이 있는 자살사망자 수가 가장 많은 시·도 지역은 경기 1,863명, 서울 1,221명, 부산 579명 순이며, 정신질환 경험 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 강원 74.6명, 충남 65.9명, 제주 65.7명 순이다.
 - **추세** : 5년간(2016~2020년) 정신질환 경험 자살사망 발생률을 살펴보면, 2016년에는 충북, 2018년에는 충남, 2017년과 2019~2020년에는 강원이 가장 높았다. 강원과 충남은 2018년 이후 감소 추세이고, 2020년에 세 번째로 높은 제주는 2017년 이후 감소하다가 2020년에 다시 12.1% 증가하였다. 2016에 가장 높았던 충북은 2016년에 76.2명에서 2020년 55.3명으로 5년간 감소하는 추세이다.

[표 43] 2016~2020년 시·도별 정신질환 경험자 자살사망 현황

(단위: 명, 정신질환 경험 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
전국	자살사망자 수	7,267	6,912	7,856	7,997	7,791
	자살발생률	61.0	55.2	59.6	57.7	53.8
서울	자살사망자 수	1,125	1,068	1,200	1,215	1,221
	자살발생률	50.3	45.8	49.2	47.5	45.6
부산	자살사망자 수	534	521	559	563	579
	자살발생률	61.8	57.9	59.7	57.8	57.5
대구	자살사망자 수	349	346	394	408	371
	자살발생률	58.3	55.3	60.3	59.9	52.7
인천	자살사망자 수	423	363	455	416	438
	자살발생률	69.3	56.0	66.3	57.3	57.3
광주	자살사망자 수	201	159	214	181	177
	자살발생률	62.9	47.6	61.2	49.5	46.4
대전	자살사망자 수	212	191	244	242	230
	자살발생률	56.9	49.3	60.7	58.0	53.3
울산	자살사망자 수	143	136	157	169	178
	자살발생률	59.3	53.8	59.5	61.3	62.2
세종	자살사망자 수	37	23	40	38	43
	자살발생률	75.9	39.9	58.7	48.2	48.5
경기	자살사망자 수	1,588	1,601	1,746	1,900	1,863
	자살발생률	59.0	55.8	57.1	58.0	53.6
강원	자살사망자 수	293	276	335	344	346
	자살발생률	75.7	68.0	78.7	77.3	74.6
충북	자살사망자 수	303	273	292	298	265
	자살발생률	76.2	65.3	66.6	64.8	55.3
충남	자살사망자 수	384	357	474	429	431
	자살발생률	70.8	62.6	78.9	68.2	65.9
전북	자살사망자 수	304	333	326	356	300
	자살발생률	61.2	64.2	60.4	63.8	52.1
전남	자살사망자 수	309	287	323	299	286
	자살발생률	62.7	55.6	59.8	53.3	49.4
경북	자살사망자 수	454	417	460	462	454
	자살발생률	67.4	59.2	62.5	60.2	57.1
경남	자살사망자 수	534	461	532	569	482
	자살발생률	68.4	56.3	62.0	63.4	51.7
제주	자살사망자 수	74	100	105	108	127
	자살발생률	49.3	61.9	60.7	58.6	65.7

[표 44] 2020년 시·도별 정신질환별 자살사망 현황

(단위: 명, 해당 질환 경험 인구 10만 명당 명)

		증상성을 포함하는 기질성 정신장애		정신활성 물질의 사용에 의한 정신 및 행동 장애		조현병, 분열형 및 망상 장애		기분(정동) 장애		
			치매		알코올 중독증		조현병		조울증	우울증
전국	자살사망자 수	1,083	660	1,098	813	877	703	4,459	785	4,036
	자살발생률	52.3	56.6	167.7	155.5	175.6	180.2	94.6	199.9	98.2
서울	자살사망자 수	141	68	172	106	147	120	730	157	657
	자살발생률	46.1	46.6	145.2	119.0	166.9	173.2	80.3	190.0	82.2
부산	자살사망자 수	82	44	79	64	61	52	326	39	299
	자살발생률	56.8	56.1	195.7	186.5	171.9	184.6	104.7	170.3	110.4
대구	자살사망자 수	56	34	40	28	54	45	225	54	195
	자살발생률	52.4	60.2	141.4	121.1	196.8	211.8	104.2	333.1	104.3
인천	자살사망자 수	49	31	56	41	43	35	271	40	248
	자살발생률	53.4	62.6	152.2	132.7	160.2	169.8	103.7	171.3	108.4
광주	자살사망자 수	22	13	20	15	21	18	105	18	97
	자살발생률	37.0	40.6	111.2	103.7	140.8	155.6	91.9	226.1	95.6
대전	자살사망자 수	44	24	28	19	19	16	139	21	126
	자살발생률	80.3	83.2	148.2	124.8	126.3	134.8	91.7	191.0	98.7
울산	자살사망자 수	12	4	37	29	18	12	90	17	85
	자살발생률	43.5	23.5	244.2	245.2	204.8	185.8	116.0	279.6	122.5
세종	자살사망자 수	4	4	4	3	9	7	33	8	30
	자살발생률	38.9	75.0	117.3	118.0	334.1	336.5	104.5	318.9	108.1
경기	자살사망자 수	220	125	241	182	210	162	1,081	214	959
	자살발생률	53.8	56.4	154.1	149.6	196.9	198.1	93.0	206.2	94.7
강원	자살사망자 수	38	26	57	44	35	30	185	17	174
	자살발생률	53.6	63.3	207.9	196.9	220.2	231.2	123.9	151.7	128.7
충북	자살사망자 수	35	23	43	32	25	22	166	25	149
	자살발생률	47.1	52.3	190.2	174.6	136.7	143.1	92.7	189.9	98.5
충남	자살사망자 수	75	54	65	51	42	30	236	47	213
	자살발생률	65.3	75.9	221.0	210.7	185.9	166.7	102.0	231.1	107.4
전북	자살사망자 수	57	39	35	26	36	29	172	23	157
	자살발생률	42.4	49.2	170.4	157.6	158.6	171.8	96.8	203.1	100.4
전남	자살사망자 수	69	54	47	35	30	21	151	23	142
	자살발생률	50.0	61.3	176.2	156.6	131.2	118.8	96.5	205.4	102.5
경북	자살사망자 수	95	66	72	58	68	55	251	36	230
	자살발생률	62.9	68.6	188.4	185.1	208.1	215.2	96.4	172.0	104.1
경남	자살사망자 수	62	37	81	61	49	41	234	37	215
	자살발생률	40.8	38.9	191.2	174.9	152.1	159.0	90.8	157.2	95.9
제주	자살사망자 수	22	14	21	19	10	8	64	9	60
	자살발생률	84.2	86.1	179.0	191.0	158.8	168.7	95.7	192.6	99.0

※ 표 안의 수치가 2 이하인 경우 비식별화처리(-)

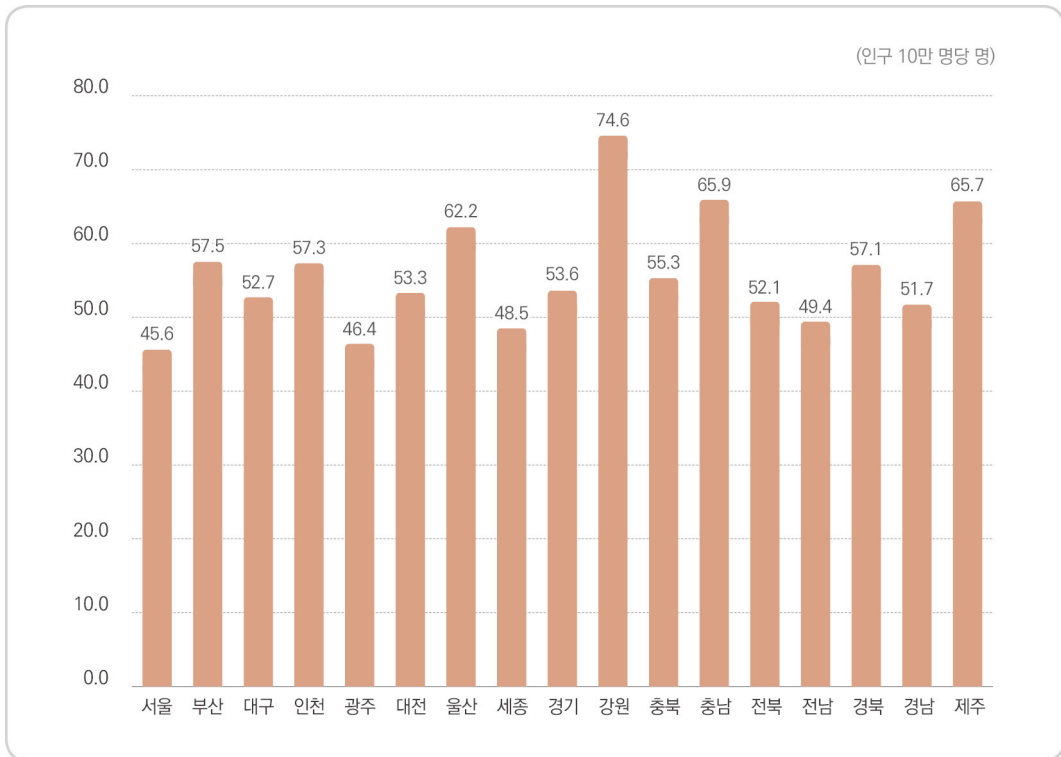
		신경증성, 스트레스-연관 및 신체형 장애					생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동 증후군			
			불안 장애	공황 장애	외상후 스트레스 장애	신체형 장애		거식증	불면증	산후 우울증
전국	자살사망자 수	4,299	2,735	585	65	981	2,218	25	3,117	0
	자살발생률	58.6	64.7	56.8	76.3	64.1	99.8	73.0	98.9	0.0
서울	자살사망자 수	672	438	115	8	134	361	6	493	0
	자살발생률	51.8	57.6	55.6	47.7	58.6	85.7	98.2	84.3	0.0
부산	자살사망자 수	344	210	47	—	90	180	—	254	0
	자살발생률	62.2	69.2	66.8	—	69.0	109.7	—	108.7	0.0
대구	자살사망자 수	228	156	32	3	49	102	—	152	0
	자살발생률	59.9	66.9	61.0	76.5	55.5	88.6	—	92.9	0.0
인천	자살사망자 수	220	129	35	5	47	142	—	177	0
	자살발생률	61.2	63.5	68.8	116.0	66.0	116.5	—	105.7	0.0
광주	자살사망자 수	107	64	8	—	33	44	—	62	0
	자살발생률	56.5	62.1	35.2	—	70.2	79.7	—	79.7	0.0
대전	자살사망자 수	138	96	20	3	35	71	—	88	0
	자살발생률	60.5	73.0	62.2	101.3	58.6	99.4	—	94.6	0.0
울산	자살사망자 수	101	61	15	5	16	54	—	70	0
	자살발생률	65.1	67.7	66.4	227.5	48.2	118.4	—	119.4	0.0
세종	자살사망자 수	28	14	3	—	8	12	—	15	0
	자살발생률	62.0	53.5	41.2	—	90.2	102.3	—	95.4	0.0
경기	자살사망자 수	975	620	156	20	193	514	5	724	0
	자살발생률	58.4	63.7	58.9	89.1	69.2	100.7	69.3	95.9	0.0
강원	자살사망자 수	197	120	14	4	50	104	—	121	0
	자살발생률	80.1	83.6	48.1	138.2	96.1	147.3	—	125.8	0.0
충북	자살사망자 수	145	93	13	—	31	74	—	108	0
	자살발생률	60.3	66.3	38.0	—	56.6	96.1	—	102.2	0.0
충남	자살사망자 수	229	158	23	3	59	123	—	196	0
	자살발생률	67.9	83.9	56.9	79.4	71.7	122.4	—	137.9	0.0
전북	자살사망자 수	180	118	16	—	37	74	—	107	0
	자살발생률	57.2	63.1	44.7	—	47.0	95.6	—	93.5	0.0
전남	자살사망자 수	150	109	13	—	39	80	—	120	0
	자살발생률	49.1	63.4	40.3	—	49.4	89.9	—	99.0	0.0
경북	자살사망자 수	250	165	29	—	65	112	—	186	0
	자살발생률	60.5	67.1	56.1	—	68.8	98.0	—	105.4	0.0
경남	자살사망자 수	267	150	36	—	72	137	—	192	0
	자살발생률	52.3	53.6	55.8	—	58.5	92.8	—	91.7	0.0
제주	자살사망자 수	68	34	10	—	23	34	—	52	0
	자살발생률	72.5	69.0	84.3	—	113.4	119.8	—	144.3	0.0

※ 표 안의 수치가 2 이하인 경우 비식별화처리(—)

		성인 인격 및 행동 장애		정신 자체	정신발달장애		소아기 및 청소년기에 주로 발병하는 행동 및 정서 장애		상세 불명의 정신 장애	뇌전증
			인격 장애			자폐증		ADHD		
전국	자살사망자 수	209	114	46	42	3	269	123	80	345
	자살발생률	149.3	180.7	21.6	16.0	7.5	29.7	32.4	110.8	47.8
서울	자살사망자 수	36	21	5	10	3	59	34	12	62
	자살발생률	123.1	146.5	17.3	20.7	36.4	30.2	37.8	128.6	47.2
부산	자살사망자 수	17	11	6	—	—	13	8	5	20
	자살발생률	176.2	229.7	51.4	—	—	22.8	27.5	95.7	51.0
대구	자살사망자 수	11	10	3	—	—	15	6	6	9
	자살발생률	131.7	245.1	31.6	—	—	34.7	32.2	192.7	30.1
인천	자살사망자 수	14	7	—	5	—	15	5	5	15
	자살발생률	195.1	243.9	—	33.4	—	30.5	25.5	47.7	40.6
광주	자살사망자 수	7	4	3	—	—	10	3	—	11
	자살발생률	166.7	245.1	44.3	—	—	32.9	34.4	—	54.3
대전	자살사망자 수	9	3	—	—	—	5	—	—	15
	자살발생률	226.4	164.2	—	—	—	17.1	—	—	66.1
울산	자살사망자 수	4	—	—	—	—	3	—	—	6
	자살발생률	137.9	—	—	—	—	15.5	—	—	45.8
세종	자살사망자 수	3	3	—	—	—	3	3	—	4
	자살발생률	385.1	859.6	—	—	—	42.8	127.7	—	93.8
경기	자살사망자 수	51	27	9	9	—	77	27	12	93
	자살발생률	150.6	187.4	18.2	12.3	—	30.1	24.5	93.1	50.2
강원	자살사망자 수	4	—	—	5	—	11	4	—	13
	자살발생률	113.9	—	—	68.5	—	52.4	49.3	—	48.5
충북	자살사망자 수	6	4	—	—	—	—	—	8	15
	자살발생률	140.4	177.2	—	—	—	—	—	98.3	63.1
충남	자살사망자 수	12	5	—	—	—	19	12	6	19
	자살발생률	228.1	252.4	—	—	—	56.8	95.1	160.8	60.0
전북	자살사망자 수	6	5	4	5	—	7	5	3	12
	자살발생률	136.0	265.4	39.9	50.4	—	29.1	63.1	294.1	38.9
전남	자살사망자 수	3	—	—	—	—	4	—	—	14
	자살발생률	61.8	—	—	—	—	16.3	—	—	46.8
경북	자살사망자 수	9	4	4	—	—	13	4	7	14
	자살발생률	121.6	105.6	28.6	—	—	37.2	29.7	190.8	38.4
경남	자살사망자 수	12	3	4	—	—	10	5	9	16
	자살발생률	145.9	76.7	27.2	—	—	22.0	25.3	220.5	36.8
제주	자살사망자 수	5	3	—	—	—	3	—	—	7
	자살발생률	269.3	377.4	—	—	—	25.6	—	—	45.2

※ 표 안의 수치가 2 이하인 경우 비식별화처리(—)

[그림 22] 2020년 시·도별 정신질환 자살사망 발생률



4) 만성질환별 현황

» 만성질환 경험에 따른 자살사망 현황

- 2020년 만성질환 경험 자살사망자 수가 가장 많은 지역은 경기(2,526명)
 - 2020년 만성질환 경험 자살사망 발생률(정신질환 경험 인구 10만 명당 명)이 가장 높은 지역은 강원(44.7명)
- **수, 자살발생률** : 2020년 만성질환 진료 이력이 있는 자살사망자 수가 가장 많은 시·도 지역은 경기 2,526명, 서울 1,567명, 부산 763명 순이며, 만성질환 경험 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 강원 44.7명, 충남 41.6명, 제주 40.2명 순이다.
 - **추세** : 5년간(2016~2020년) 만성질환 경험 자살사망 발생률을 살펴보면, 2016년에는 충북, 2018년에는 충남, 2017년과 2019~2020년에는 강원이 가장 높았다. 강원과 충남은 2018년 이후 감소 추세이고, 2020년에 세 번째로 높은 제주는 2016년에 27.6명이었으나 2020년 40.2명으로 5년간 꾸준히 증가하였다. 2016년에 가장 높았던 충북은 2016년에 46.0명이었으나 2020년에 33.9명으로 감소 추세이다.

[표 45] 2016~2020년 시·도별 만성질환 경험자 자살사망 현황

(단위: 명, 만성질환 경험 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
전국	자살사망자 수	10,239	9,696	11,075	11,099	10,512
	자살발생률	32.3	29.8	33.3	32.5	30.2
서울	자살사망자 수	1,520	1,457	1,609	1,626	1,567
	자살발생률	24.8	23.5	25.5	25.4	24.1
부산	자살사망자 수	732	668	762	766	763
	자살발생률	33.1	29.7	33.5	33.3	32.8
대구	자살사망자 수	462	478	523	530	468
	자살발생률	30.1	30.5	32.8	32.7	28.6
인천	자살사망자 수	609	518	637	589	588
	자살발생률	35.4	29.2	34.9	31.3	30.5
광주	자살사망자 수	265	240	282	257	238
	자살발생률	30.1	26.7	30.9	27.7	25.2
대전	자살사망자 수	283	269	330	327	293
	자살발생률	30.9	28.8	34.9	34.0	30.2
울산	자살사망자 수	208	205	248	260	225
	자살발생률	30.3	29.1	34.5	35.5	30.2
세종	자살사망자 수	48	39	61	41	56
	자살발생률	39.4	27.6	37.2	22.0	27.3
경기	자살사망자 수	2,274	2,264	2,498	2,683	2,526
	자살발생률	30.5	29.2	31.0	31.9	29.1
강원	자살사망자 수	421	427	497	494	481
	자살발생률	42.0	41.7	47.6	46.6	44.7
충북	자살사망자 수	457	380	417	416	370
	자살발생률	46.0	37.2	39.9	38.8	33.9
충남	자살사망자 수	551	500	679	607	609
	자살발생률	41.7	36.8	48.4	42.2	41.6
전북	자살사망자 수	455	443	461	482	407
	자살발생률	37.1	35.5	36.5	37.8	31.7
전남	자살사망자 수	438	419	470	412	432
	자살발생률	33.8	32.0	35.5	30.8	32.1
경북	자살사망자 수	656	602	652	684	656
	자살발생률	37.3	33.7	35.9	37.1	35.2
경남	자살사망자 수	757	650	789	757	658
	자살발생률	36.4	30.5	36.2	34.0	29.2
제주	자살사망자 수	103	137	160	168	175
	자살발생률	27.6	35.0	39.1	39.6	40.2

[표 46] 2020년 시·도별 만성질환별 자살사망 비율

(단위: 명, %)

		고혈압	당뇨병	대뇌혈관 질환	호흡기 결핵	갑상선의 장애	심장 질환	만성 신부전증	신경계 질환	관절병증	간의 질환	악성 신생물	전체
전국	자살사망자 수	4,194	2,724	1,611	396	2,059	3,395	276	6,822	5,870	4,280	3,122	34,749
	백분율	12.1	7.8	4.6	1.1	5.9	9.8	0.8	19.6	16.9	12.3	9.0	100.0
서울	자살사망자 수	586	371	234	53	348	519	38	1,000	808	569	470	4,996
	백분율	11.7	7.4	4.7	1.1	7.0	10.4	0.8	20.0	16.2	11.4	9.4	100.0
부산	자살사망자 수	307	210	113	31	164	271	25	510	477	340	211	2,659
	백분율	11.5	7.9	4.2	1.2	6.2	10.2	0.9	19.2	17.9	12.8	7.9	100.0
대구	자살사망자 수	171	110	74	20	103	175	13	314	260	207	159	1,606
	백분율	10.6	6.8	4.6	1.2	6.4	10.9	0.8	19.6	16.2	12.9	9.9	100.0
인천	자살사망자 수	237	152	80	18	105	173	14	355	303	245	155	1,837
	백분율	12.9	8.3	4.4	1.0	5.7	9.4	0.8	19.3	16.5	13.3	8.4	100.0
광주	자살사망자 수	79	53	32	10	48	78	5	161	126	94	63	749
	백분율	10.5	7.1	4.3	1.3	6.4	10.4	0.7	21.5	16.8	12.6	8.4	100.0
대전	자살사망자 수	120	84	43	5	63	81	4	199	169	121	110	999
	백분율	12.0	8.4	4.3	0.5	6.3	8.1	0.4	19.9	16.9	12.1	11.0	100.0
울산	자살사망자 수	88	50	15	6	46	54	5	134	122	95	66	681
	백분율	12.9	7.3	2.2	0.9	6.8	7.9	0.7	19.7	17.9	14.0	9.7	100.0
세종	자살사망자 수	14	17	9	1	16	12	1	34	26	21	20	171
	백분율	8.2	9.9	5.3	0.6	9.4	7.0	0.6	19.9	15.2	12.3	11.7	100.0
경기	자살사망자 수	985	643	318	94	493	859	56	1,610	1,338	1,000	711	8,107
	백분율	12.1	7.9	3.9	1.2	6.1	10.6	0.7	19.9	16.5	12.3	8.8	100.0
강원	자살사망자 수	242	132	90	19	71	160	16	297	270	205	163	1,665
	백분율	14.5	7.9	5.4	1.1	4.3	9.6	1.0	17.8	16.2	12.3	9.8	100.0
충북	자살사망자 수	159	103	73	14	61	105	8	262	209	132	125	1,251
	백분율	12.7	8.2	5.8	1.1	4.9	8.4	0.6	20.9	16.7	10.6	10.0	100.0
충남	자살사망자 수	273	161	101	22	98	180	21	415	378	243	195	2,087
	백분율	13.1	7.7	4.8	1.1	4.7	8.6	1.0	19.9	18.1	11.6	9.3	100.0
전북	자살사망자 수	166	109	99	13	76	140	18	263	239	190	121	1,434
	백분율	11.6	7.6	6.9	0.9	5.3	9.8	1.3	18.3	16.7	13.2	8.4	100.0
전남	자살사망자 수	191	141	90	21	86	126	9	293	290	203	133	1,583
	백분율	12.1	8.9	5.7	1.3	5.4	8.0	0.6	18.5	18.3	12.8	8.4	100.0
경북	자살사망자 수	273	188	101	30	134	216	22	423	392	267	194	2,240
	백분율	12.2	8.4	4.5	1.3	6.0	9.6	1.0	18.9	17.5	11.9	8.7	100.0
경남	자살사망자 수	238	161	117	28	114	209	16	441	368	276	172	2,140
	백분율	11.1	7.5	5.5	1.3	5.3	9.8	0.7	20.6	17.2	12.9	8.0	100.0
제주	자살사망자 수	65	39	22	11	33	37	5	111	95	72	54	544
	백분율	11.9	7.2	4.0	2.0	6.1	6.8	0.9	20.4	17.5	13.2	9.9	100.0

※ 표 안의 수치가 2 이하인 경우 비식별화처리(-)

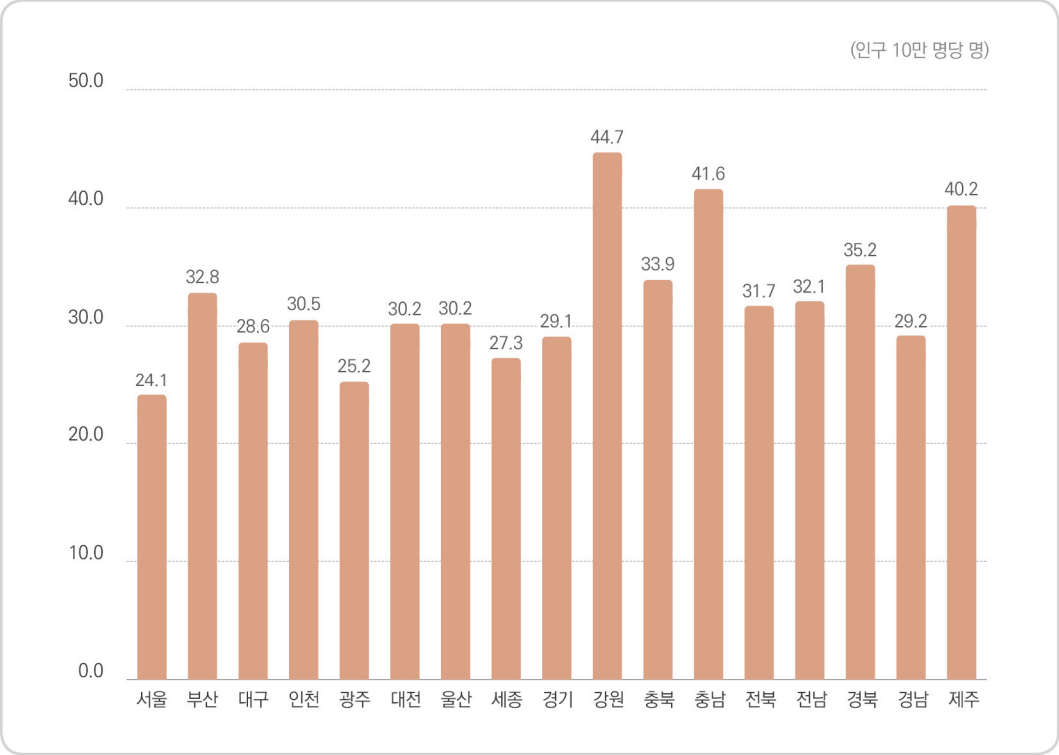
[표 47] 2020년 시·도별 만성질환별 자살사망 발생률

(단위: 해당 질환 경험 인구 10만 명당 명)

	고혈압	당뇨병	대뇌혈관 질환	호흡기 결핵	감상선의 장애	심장 질환	만성 신부전증	신경계 질환	관절 병증	간·의질환	악성 신생물
전국	35.5	39.9	45.5	45.3	28.9	58.9	52.1	37.4	30.5	33.2	75.2
서울	27.5	30.8	40.3	32.0	24.5	48.7	36.0	31.3	23.1	24.7	60.4
부산	39.0	44.4	50.9	47.6	32.4	65.8	61.8	41.5	35.0	38.5	80.4
대구	33.3	34.0	43.7	49.8	27.3	65.7	59.1	35.2	28.7	31.2	81.5
인천	35.4	40.3	47.3	40.1	28.3	58.1	45.0	37.0	30.1	35.2	74.7
광주	29.0	31.7	34.1	39.8	23.1	50.6	43.6	30.1	26.9	25.3	51.6
대전	39.3	46.7	45.4	23.4	32.8	49.4	24.2	38.0	33.2	32.0	85.7
울산	38.5	37.8	26.5	30.1	27.4	56.7	57.5	37.9	30.8	33.4	81.3
세종	24.6	54.0	52.6	22.5	35.9	39.3	42.3	32.1	26.7	27.3	85.1
경기	34.4	39.2	41.2	46.6	27.7	63.9	45.4	37.4	29.3	32.0	72.8
강원	53.9	54.1	62.2	61.6	38.8	75.8	77.2	50.9	43.0	48.8	114.5
충북	39.2	45.2	51.7	55.1	31.0	52.8	48.0	43.0	33.0	35.3	94.4
충남	48.8	51.2	65.3	62.1	36.1	71.5	94.7	51.2	43.9	45.2	100.7
전북	34.4	40.3	48.8	42.4	30.4	58.0	79.6	34.2	30.2	36.6	67.3
전남	37.4	44.8	49.8	54.7	31.3	48.2	48.4	35.2	34.5	37.2	68.1
경북	39.5	46.0	40.2	56.1	36.6	63.4	71.4	41.2	33.9	37.1	87.0
경남	31.9	37.5	48.1	46.2	25.1	59.1	54.9	35.4	28.8	33.4	65.2
제주	44.9	48.4	49.1	101.3	42.6	49.7	63.7	45.7	40.3	44.3	113.9

※ 표 안의 수치가 2 이하인 경우 비식별화처리(-)

[그림 23] 2020년 시·도별 만성질환 자살사망 발생률



5) 장애유형별 현황

» 장애인 자살사망 현황

- 2020년 장애인 자살사망자 수가 가장 많은 지역은 경기(298명)
- 2020년 장애인 자살사망 발생률(장애인 인구 10만 명당 명)이 가장 높은 지역은 제주(70.9명)

- **수, 자살발생률** : 2020년 장애인 자살사망자 수가 가장 많은 시·도 지역은 경기 298명, 서울 205명, 부산과 경북 107명 순이며, 장애인 인구 10만 명당 자살사망 발생률은 제주 70.9명, 강원 70.9명, 충남 69.3명 순이다.
- **추세** : 5년간(2016~2020년) 장애인 자살사망 발생률을 살펴보면, 2016년과 2019년에는 충남, 2018년에는 대전, 2017년과 2020년에는 제주가 가장 높았다. 제주는 2017년에 88.3명으로 급증한 이후 2018년에 감소하였으나 이후 다시 증가 추세이고, 대전은 2018년 이후로 감소 추세이며, 충남은 2018년에 70.5명으로 증가했으나 이후 감소 추세이다.

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[표 48] 2016~2020년 시·도별 장애인 자살사망 현황

(단위: 명, 장애인 인구 10만 명당 명)

		2016	2017	2018	2019	2020
전국	자살사망자 수	1,576	1,511	1,599	1,556	1,457
	자살발생률	62.8	59.4	61.8	59.4	55.3
서울	자살사망자 수	237	193	210	211	205
	자살발생률	60.6	49.3	53.4	53.4	52.0
부산	자살사망자 수	108	113	99	109	107
	자살발생률	63.9	65.9	57.0	62.2	60.7
대구	자살사망자 수	74	73	77	64	72
	자살발생률	63.2	61.0	62.6	51.0	57.0
인천	자살사망자 수	95	61	98	89	79
	자살발생률	70.0	44.1	69.1	61.6	54.0
광주	자살사망자 수	37	26	39	45	33
	자살발생률	54.0	37.6	55.8	64.1	47.1
대전	자살사망자 수	45	39	60	47	36
	자살발생률	63.0	54.0	82.3	64.2	49.4
울산	자살사망자 수	31	34	22	27	28
	자살발생률	62.6	67.7	43.4	52.9	54.8
세종	자살사망자 수	4	7	6	4	4
	자살발생률	40.6	65.9	52.6	33.2	32.4
경기	자살사망자 수	333	359	354	366	298
	자살발생률	63.7	67.3	64.7	65.4	52.3
강원	자살사망자 수	66	87	75	67	72
	자살발생률	66.7	87.0	74.5	66.0	70.9
충북	자살사망자 수	65	58	56	65	45
	자살발생률	68.6	60.5	57.7	66.5	46.0
충남	자살사망자 수	96	68	93	94	93
	자살발생률	75.9	52.9	70.5	70.3	69.3
전북	자살사망자 수	82	96	88	84	70
	자살발생률	62.9	73.1	66.8	63.5	52.9
전남	자살사망자 수	76	71	92	66	85
	자살발생률	53.7	49.9	64.7	46.5	60.3
경북	자살사망자 수	98	100	106	88	107
	자살발생률	57.8	58.0	60.0	48.6	59.0
경남	자살사망자 수	114	95	104	105	97
	자살발생률	63.1	51.8	55.9	55.9	51.4
제주	자살사망자 수	15	31	20	25	26
	자살발생률	43.8	88.3	55.8	68.9	70.9

[표 49] 2020년 시·도별 장애유형에 따른 자살사망 현황

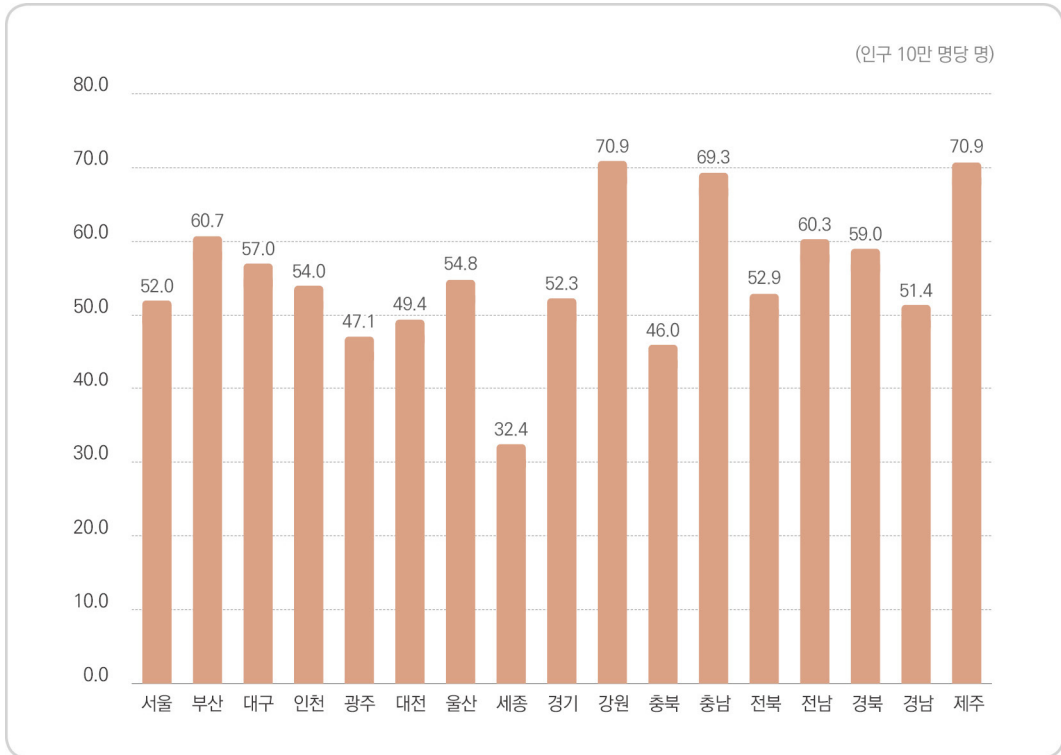
(단위: 명, %, 해당 장애인 인구 10만 명당 명)

		지체장애	시각장애	청각장애	정신장애	전체
전국	자살사망자 수	619	148	266	168	1,457
	백분율	42.5	10.2	18.3	11.5	100.0
	자살발생률	51.3	58.7	67.2	162.3	55.3
서울	자살사망자 수	76	22	40	32	205
	백분율	37.1	10.7	19.5	15.6	100.0
	자살발생률	44.0	52.9	69.7	193.6	52.0
부산	자살사망자 수	43	10	16	13	107
	백분율	40.2	9.3	15.0	12.1	100.0
	자살발생률	54.8	55.5	66.1	157.6	60.7
대구	자살사망자 수	26	8	12	16	72
	백분율	36.1	11.1	16.7	22.2	100.0
	자살발생률	50.3	66.9	50.0	265.6	57.0
인천	자살사망자 수	30	7	22	9	79
	백분율	38.0	8.9	27.8	11.4	100.0
	자살발생률	43.8	51.0	94.7	186.3	54.0
광주	자살사망자 수	14	5	5	5	33
	백분율	42.4	15.2	15.2	15.2	100.0
	자살발생률	46.6	68.6	49.1	160.3	47.1
대전	자살사망자 수	16	5	6	4	36
	백분율	44.4	13.9	16.7	11.1	100.0
	자살발생률	49.2	71.5	58.8	124.6	49.4
울산	자살사망자 수	15	—	4	—	28
	백분율	53.6	—	14.3	—	100.0
	자살발생률	63.8	—	52.0	—	54.8
세종	자살사망자 수	—	—	—	—	4
	백분율	—	—	—	—	100.0
	자살발생률	—	—	—	—	32.4
경기	자살사망자 수	131	30	58	26	298
	백분율	44.0	10.1	19.5	8.7	100.0
	자살발생률	49.1	55.3	74.3	132.9	52.3
강원	자살사망자 수	40	4	8	7	72
	백분율	55.6	5.6	11.1	9.7	100.0
	자살발생률	80.0	42.4	54.5	220.1	70.9
충북	자살사망자 수	21	8	5	5	45
	백분율	46.7	17.8	11.1	11.1	100.0
	자살발생률	45.9	90.3	36.0	133.6	46.0

		지체장애	시각장애	청각장애	정신장애	전체
충남	자살사망자 수	47	9	18	8	93
	백분율	50.5	9.7	19.4	8.6	100.0
	자살발생률	74.9	74.5	79.8	149.2	69.3
전북	자살사망자 수	25	7	12	9	70
	백분율	35.7	10.0	17.1	12.9	100.0
	자살발생률	39.1	62.2	60.8	164.3	52.9
전남	자살사망자 수	40	9	15	5	85
	백분율	47.1	10.6	17.6	5.9	100.0
	자살발생률	57.5	65.0	73.6	87.6	60.3
경북	자살사망자 수	45	7	20	19	107
	백분율	42.1	6.5	18.7	17.8	100.0
	자살발생률	56.3	44.2	56.7	256.8	59.0
경남	자살사망자 수	44	11	13	6	97
	백분율	45.4	11.3	13.4	6.2	100.0
	자살발생률	48.4	64.8	49.8	75.6	51.4
제주	자살사망자 수	5	6	10	3	26
	백분율	19.2	23.1	38.5	11.5	100.0
	자살발생률	34.7	144.9	154.1	231.7	70.9

※ 표 안의 수치가 2 이하인 경우 비식별화처리(-), 자살사망자 수가 적은 장애유형은 지역별 분석에서 제외

[그림 24] 2020년 시·도별 장애인 자살사망 발생률



1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

5개년(2016~2020)

**전국 자살사망
분석 결과보고서**



2부 제1장



자살사망 발생 시공간 분석

가. 자살사망 발생 시공간 분석 개요

나. 자살사망 발생 위험 지역

다. 교량 투신 자살 현황



제1장 요약

자살사망 발생 위험 및 감소 지역

(단위: 개, %)

	위험 지역			감소 지역		
	유형	지역	백분율	유형	지역	백분율
1위	강화형	68	81.9	연속형	20	30.8
2위	연속형	11	13.3	영구형	19	29.2
3위	산발형	3	3.6	산발형	15	23.1
4위	영구형	1	1.2	강화형	8	12.3
5위	-	-	-	신규형	3	4.6

5년간(2016~2020년) 교량 투신 자살사망자 수

(단위: 명)

	2016	2017	2018	2019	2020
전체	143	146	181	187	168
한강 교량	69	74	81	84	78

5년간(2016~2020년) 한강 교량 투신 자살 상위 3개

(단위: 명)

	교량명	5년간 사망자 수 합계
1위	마포대교	64
2위	한강대교	41
3위	광진교	38

제1장 자살사망 발생 시공간 분석

가 자살사망 발생 시공간 분석 개요

1) 분석 배경

- 우리나라는 자살 문제에 적극적으로 대응하기 위해 「자살예방 국가 행동계획」에 따라 '과학적 근거에 기반한 전략적 접근'을 과제로 하여 지자체가 근거에 기반한 자살예방 정책을 추진하고, 지자체가 지역의 특성을 반영한 주도적 사업을 추진할 수 있도록 지원하고 있다.
- 자살은 지역에 따라 자살 규모와 자살이 주로 발생하는 연령, 수단, 원인 등이 다양하다. 따라서, 각 지역이 가지는 지역의 특성을 반영한 자살예방 정책을 추진하기 위해서는 지역 단위의 분석 수행이 필요하다.
- 국가 및 지역사회 차원에서 효율적으로 자살예방사업을 추진하기 위해서는 자살사망이 많이 발생하는 위험 지역을 파악하는 것이 중요하며, 자살집중 발생지역을 중심으로 근거에 기반한 자살 및 자살시도자에 대한 관리와 대응이 필요하다.
- 이 보고서는 과학적 근거에 기반한 지자체 자살예방사업을 추진하도록 지원하기 위해 전국 단위 경찰 수사기록 자살사망자 전수조사 자료의 정확한 자살 시도(발견) 지점 정보를 활용하여 위험 지역 등 자살사망 발생에 대한 시공간적 분포 특성을 분석하고자 한다.
- 또한, 전수조사 자료의 자살 시도(발견) 장소의 상세 정보를 이용하여 우리나라의 자살 다빈도 장소인 교량에서 투신한 자살사망 발생 현황을 파악하고, 전국 교량 시설 자살예방을 위한 근거 자료로 활용하고자 한다.

2) 분석 방법

- 이 보고서는 자살사망 발생의 시공간분포 특성을 분석하기 위해 2016년부터 2020년까지 경찰 수사기록 자살사망자 전수조사 자료를 활용하였다.
 - 전수조사 자료는 자살원인 등을 심층 분석하기 위해 실시한 조사 자료로, 자살사망자의 상세한 시도(발견) 주소지와 장소를 확인할 수 있어 시공간 분포 특성을 분석하기 위해 이용하였다.
 - 위험 지역 분석은 단기간을 대상으로 분석하게 되면 위험 지역의 패턴을 찾기 어렵기 때문에 5년간의 자료를 대상으로 특성을 분석하였다.
- 자살사망 발생 위험 지역 분석은 ArcGIS pro를 이용하였고, 시·군·구를 대상으로 5년간 자살사망 발생 지점의 시계열 경향성을 분석하여 자살사망 발생의 패턴 유형을 파악하였다.
 - 분석 자료는 자살사망이 발생한 지점(그림 25)으로 구성하였고, 공간 분석 단위는 2022년 3월 기준 전국 시·군·구를 대상으로 하였다.
 - 분석 유형은 자살사망 발생 추세에 따라 위험 지역과 감소 지역으로 구분된다. 발생 위험 지역 분석의 유형 분류는 [표 50]과 같다.

위험지역/감소지역 분류 기준

위험지역과 감소지역은 자살사망 발생 밀집 정도에 따라 분류된다.

- 위험지역으로 분류된 지역은 자살사망 발생률이 통계적으로 유의하게 밀집도(군집 강도)가 높은 지역을 의미하고, 감소 지역은 자살사망 발생률이 통계적으로 유의하게 밀집도(군집 강도)가 낮은 지역을 의미한다.
- 위험 지역을 도출하기 위해 군집 정도는 Getis-Ord Gi 통계량을 이용하였다. Getis-Ord Gi 통계량의 z-score와 p-값을 계산하여 군집 강도와 군집화의 통계적 유의성을 측정한다.

Getis-Ord Gi 통계량 계산

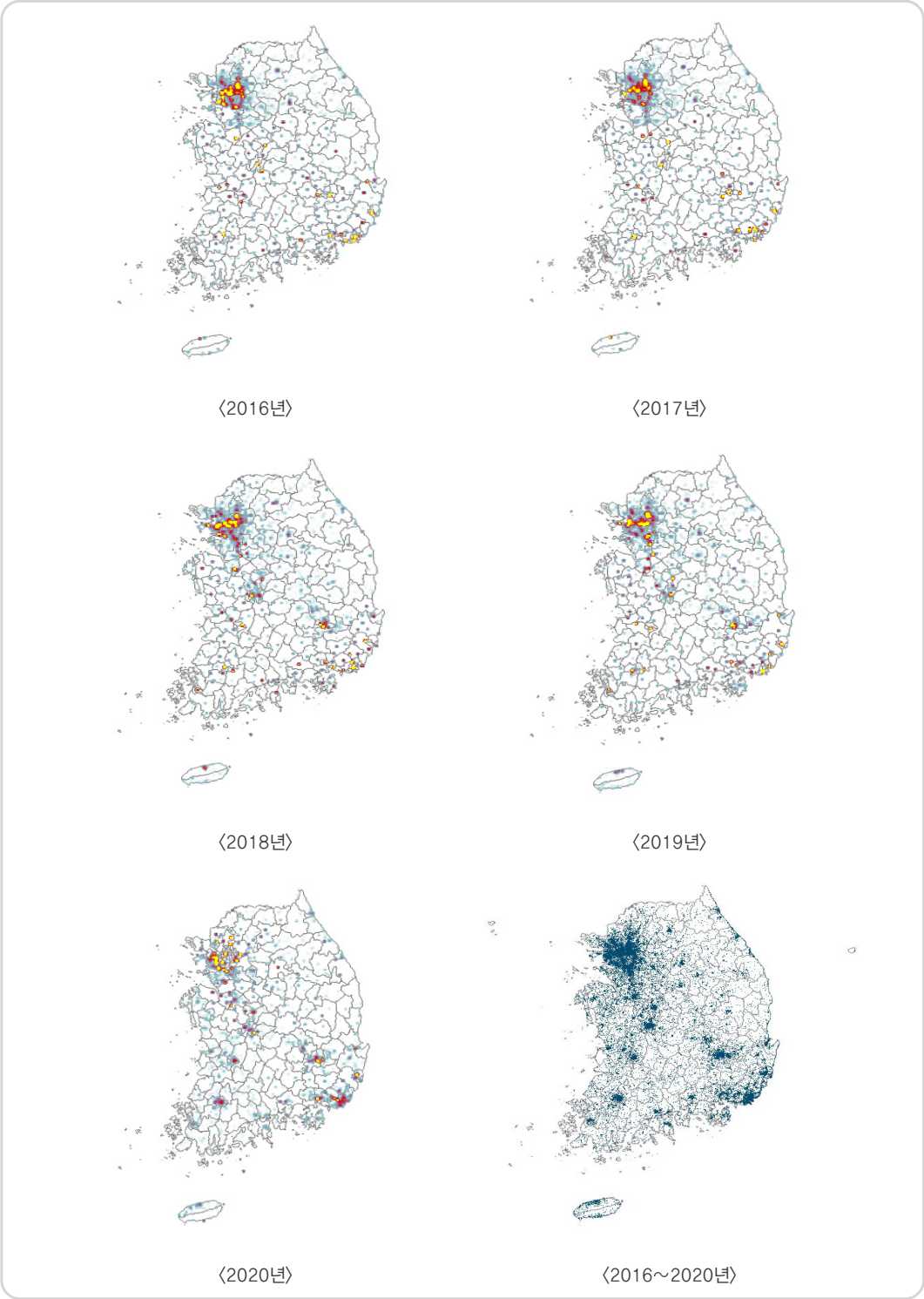
$$G_i^* = \frac{\sum_{j=1}^n w_{ij}x_j - \bar{X} \sum_{j=1}^n w_{ij}}{S \sqrt{\frac{n \sum_{j=1}^n w_{ij}^2 - \left(\sum_{j=1}^n w_{ij}\right)^2}{n-1}}} \quad \bar{X} = \frac{\sum_{j=1}^n x_j}{n}$$
$$S = \sqrt{\frac{\sum_{j=1}^n x_j^2}{n} - (\bar{X})^2}$$

x_j 는 j 지역의 속성 데이터, w_{ij} 는 i 와 j 지역 간 공간가중치, n 은 분석 공간단위의 수

- Getis-Ord Gi는 해당 지역 값이 높을 뿐 아니라, 값이 높은 인접 지역으로 둘러싸여 있어야 한다. 따라서 해당 지역과 인접 지역의 자살사망 발생이 높은 군집은 위험 지역, 반대로 낮은 군집은 감소 지역으로 분류한다.
 - 위험지역/감소지역을 시계열 경향성에 따라 17개의 형태로 유형화(표 50)하였으며, 패턴 유형을 통해 자살사망 발생 건의 밀도가 가장 높은 곳은 어디인지, 자살사망 발생의 밀집 정도가 어떠한지, 자살사망 발생 사건에 규칙이나 특이점이 있는지, 어떤 지역이 위험한지 살펴볼 수 있다.

- 교량 투신 자살 분석은 분석 자료의 자살 발생 장소 정보를 이용하여 5년간 교량 시설에서 추락 또는 익사로 사망한 건을 추출하였고, 교량 투신 자살의 특징을 파악하기 위해 전체 자살사망 현황과 비교 분석하였다.
 - 분석 자료에서 표류체 등으로 어떤 교량에서 투신했는지 자살 시도장소를 파악할 수 없거나 교량 시설물이 아닌 교량 근처 한강공원, 도로 등에서 투신한 경우는 분석대상에서 제외하였다.

[그림 25] 5년간 전국 시·군·구 자살사망 발생 지점



1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[표 50] 발생 위험 지역 분석의 유형 분류

구분	유형	정의
위험 지역		신규형 가장 최근 통계적으로 유의한 위험 지역
		연속형 최근 연속적으로 통계적으로 유의한 위험 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이하 통계적으로 유의한 위험 지역
		강화형 위험 강도가 점차 증가하는 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이상 통계적으로 유의한 위험 지역
		영구형 시간에 따라 증감 변화 없이 위험 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이상 통계적으로 유의한 위험 지역
		감소형 위험 강도가 점차 감소하는 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이상 통계적으로 유의한 위험 지역
		산발형 산발적으로 위험이 발생하는 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이하 통계적으로 유의한 위험 지역
		진동형 과거에 감소 지역이었으나 최근 위험 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이하 통계적으로 유의한 위험 지역
		과거형 최근 위험 지역이 아니지만 과거 위험 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이상 통계적으로 유의한 위험 지역
감소 지역		신규형 가장 최근 통계적으로 유의한 감소 지역
		연속형 최근 연속적으로 통계적으로 유의한 감소 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이하 통계적으로 유의한 감소 지역
		강화형 감소 강도가 점차 증가하는 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이상 통계적으로 유의한 감소 지역
		영구형 시간에 따라 증감 변화 없이 감소 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이상 통계적으로 유의한 감소 지역
		감소형 감소 강도가 점차 감소하는 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이상 통계적으로 유의한 감소 지역
		산발형 산발적으로 감소하는 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이하 통계적으로 유의한 감소 지역
		진동형 과거에 위험 지역이었으나 최근 감소 지역 * 전체 시간 간격의 90% 이하 통계적으로 유의한 감소 지역
		과거형 최근 감소 지역이 아니지만 과거 감소 지역 * 전체 시간 간격의 최소 90% 통계적으로 유의한 감소 지역
		해당없음 위에 정의된 위험 지역 또는 감소 지역 패턴에 해당하지 않는 지역

나 자살사망 발생 위험 지역

1) 위험 및 감소 지역 유형 분포

» 위험/감소 지역 유형 분포

- 위험 시·군·구 지역 총 83개, 강화형 위험 지역이 81.9% 차지
- 감소 시·군·구 지역 총 65개, 연속형 감소 지역이 30.8% 차지

- 자살사망 발생 위험 지역으로 분류된 지역은 총 83개 시·군·구이다. 유형별로 살펴보면, 위험 강도가 점차 증가하는 강화형 위험 지역이 68개로 전체 위험 지역 중 81.9%를 차지했고, 연속형 위험 지역은 11개, 산발형 위험 지역은 3개, 영구형 위험 지역은 1개 지역에서 발생했다.
- 자살사망 발생 감소 지역으로 분류된 지역은 총 65개 시·군·구이다. 유형별로 살펴보면, 최근 연속적으로 감소하고 있는 연속형 감소 지역은 20개로 전체 감소 지역 중 30.8%를 차지했고, 최근 감소 지역이 된 신규형은 3개, 점차 강도가 증가하고 있는 강화형 감소 지역은 8개, 영구형 감소 지역은 19개, 산발형 감소 지역은 15개 지역이었다.

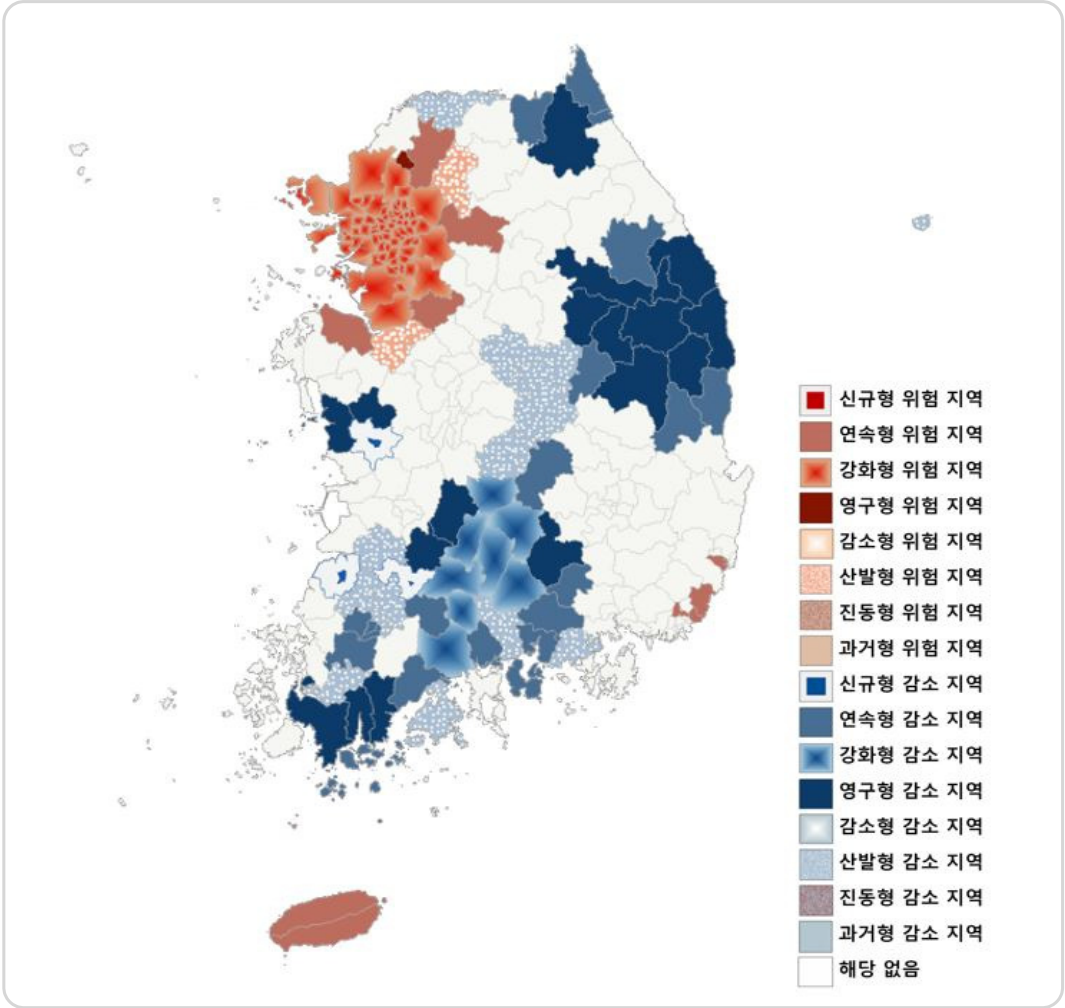
[표 51] 자살사망 발생 위험 지역 유형 분포

유형	지역 수	백분율
신규형	0	0.0
연속형	11	13.3
강화형	68	81.9
영구형	1	1.2
감소형	0	0.0
산발형	3	3.6
진동형	0	0.0
과거형	0	0.0
합계	83	100.0

[표 52] 자살사망 발생 감소 지역 유형 분포

유형	지역 수	백분율
신규형	3	4.6
연속형	20	30.8
강화형	8	12.3
영구형	19	29.2
감소형	0	0.0
산발형	15	23.1
진동형	0	0.0
과거형	0	0.0
합계	65	100.0

[그림 26] 5년간 자살사망 발생 시공간분포 특성(발생 위험 지역 분석 결과)



2) 자살사망 발생의 위험 및 감소 해당 지역

» 자살사망 발생 위험 및 감소 해당 지역

- 위험 지역은 경기, 서울, 인천 시·군·구 지역이 가장 많이 차지, 대부분 위험 강도가 증가하는 **강화형 위험 패턴** 지역
- 감소 지역은 전남, 경북, 경남 시·군·구 지역이 가장 많이 차지, 가장 최근 **충남 부여군과 전북 순창군, 고창군**에서 **신규형 감소 지역** 발생

- 자살사망 발생 위험 지역은 경기가 47.0%(39개), 서울이 30.1%(25개), 인천이 10.8%(9개)로 가장 많았으며, 해당 지역은 대부분 위험 강도가 점차 증가하였다. 부산과 제주의 해당 시·군·구 지역은 위험 지역이 아니었으나 최근 연속적으로 통계적으로 유의한 위험 지역이었다. 위험 지역으로 분류된 83개 시·군·구의 유형별 해당 지역은 다음과 같다.
 - 연속형 : 11개 시·군·구(부산 4개, 경기 3개, 제주 2개, 울산 1개, 충남 1개)
 - 강화형 : 68개 시·군·구(경기 34개, 서울 25개, 인천 9개)
 - 영구형 : 1개 시·군·구(경기 1개)
 - 산발형 : 3개 시·군·구(충남 2개, 경기 1개)

※ 해당 시·군·구 지역의 자살사망 특징과 발생 장소는 시·군·구 「지역 자살사망자 특성 분석 보고서」 참고
- 자살사망 발생 감소 지역은 전남이 23.1%(15개), 경북이 18.5%(12개), 경남이 15.4%(10개)로 가장 많았다. 충남 부여군과 전북 순창군, 고창군은 감소 지역이 아니었으나 가장 최근 감소했다. 감소 지역으로 분류된 65개 시·군·구의 유형별 해당 지역은 다음과 같다.
 - 신규형 : 3개 시·군·구(전북 2개, 충남 1개)
 - 연속형 : 20개 시·군·구(전남 5개, 강원 4개, 경남 4개, 경북 4개, 광주 3개)
 - 강화형 : 8개 시·군·구(전북 3개, 경남 3개, 전남 2개)
 - 영구형 : 19개 시·군·구(경북 5개, 강원 4개, 전남 4개, 충북 2개, 전북 2개, 충북 1개, 경남 1개)
 - 산발형 : 15개 시·군·구(전남 4개, 경북 3개, 광주 2개, 충북 2개, 경남 2개, 강원 1개, 전북 1개)

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[표 53] 자살사망 발생 위험 해당 지역

유형	지역 수	지역명
신규형	0	—
연속형	11	부산 동래구, 부산 북구, 부산 해운대구, 부산 기장군, 울산 남구, 경기 안성시, 경기 포천시, 경기 양평군, 충남 당진시, 제주 제주시, 제주 서귀포시
강화형	68	서울 종로구, 서울 중구, 서울 용산구, 서울 성동구, 서울 광진구, 서울 동대문구, 서울 중랑구, 서울 성북구, 서울 강북구, 서울 도봉구, 서울 노원구, 서울 은평구, 서울 서대문구, 서울 마포구, 서울 양천구, 서울 강서구, 서울 구로구, 서울 금천구, 서울 영등포구, 서울 동작구, 서울 관악구, 서울 서초구, 서울 강남구, 서울 송파구, 서울 강동구, 인천 중구, 인천 동구, 인천 미추홀구, 인천 연수구, 인천 남동구, 인천 부평구, 인천 계양구, 인천 서구, 인천 강화군, 경기 수원시 장안구, 경기 수원시 권선구, 경기 수원시 팔달구, 경기 수원시 영통구, 경기 성남시 수정구, 경기 성남시 중원구, 경기 성남시 분당구, 경기 의정부시, 경기 안양시 만안구, 경기 안양시 동안구, 경기 부천시, 경기 광명시, 경기 평택시, 경기 안산시 상록구, 경기 안산시 단원구, 경기 고양시 덕양구, 경기 고양시 일산동구, 경기 고양시 일산서구, 경기 과천시, 경기 구리시, 경기 남양주시, 경기 오산시, 경기 시흥시, 경기 군포시, 경기 의왕시, 경기 하남시, 경기 용인시 처인구, 경기 용인시 기흥구, 경기 용인시 수지구, 경기 파주시, 경기 김포시, 경기 화성시, 경기 광주시, 경기 양주시
영구형	1	경기 동두천시
감소형	0	—
산발형	3	경기 가평군, 충남 천안시 서북구, 충남 아산시
진동형	0	—
과거형	0	—

[표 54] 자살사망 발생 감소 해당 지역

유형	지역 수	지역명
신규형	3	충남 부여군, 전북 순창군, 전북 고창군
연속형	20	광주 서구, 광주 남구, 광주 광산구, 강원 속초시, 강원 정선군, 강원 양구군, 강원 고성군, 전남 나주시, 전남 광양시, 전남 곡성군, 전남 보성군, 전남 완도군, 경북 김천시, 경북 청송군, 경북 영덕군, 경북 예천군, 경남 진주시, 경남 사천시, 경남 의령군, 경남 남해군
강화형	8	전북 남원시, 전북 무주군, 전북 장수군, 전남 순천시, 전남 구례군, 경남 산청군, 경남 함양군, 경남 거창군
영구형	19	강원 태백시, 강원 삼척시, 강원 영월군, 강원 인제군, 충북 단양군, 충남 보령시, 충남 청양군, 전남 진안군, 전북 임실군, 전남 목포시, 전남 장흥군, 전남 강진군, 전남 해남군, 경북 안동시, 경북 영주시, 경북 영양군, 경북 봉화군, 경북 울진군, 경남 합천군
감소형	0	-
산발형	15	광주 동구, 광주 북구, 강원 철원군, 충북 영동군, 충북 괴산군, 전북 정읍시, 전남 담양군, 전남 고흥군, 전남 영암군, 전남 장성군, 경북 상주시, 경북 문경시, 경북 울릉군, 경남 고성군, 경남 하동군
진동형	0	-
과거형	0	-

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

3) 자살 우선관리 지역 특징

- 이 보고서는 전국 자살사망자 수 감소를 위한 정책수립 시 유용하게 활용할 수 있도록 시·군·구 지역 단위 시공간 분포 특성을 분석하여 우선적으로 관리해야 되는 지역을 제시하였다.
- 분석 방법은 5년간(2016~2020년) 전수조사 데이터의 자살사망 발생 지점 정보를 활용하여 전국 시·군·구 지역을 대상으로 통계적으로 유의하게 자살사망자가 집중되어 있는 지역을 분석하였고, 자살 우선관리 지역을 제시하였다.
- 기존 자살사망 발생 분석과의 차별점은 1) 공간적 특성 분석과 함께 사망 시기에 따른 변화 패턴을 분석하여 신규형, 연속형, 강화형, 영구형 등 위험 지역 유형을 직관적으로 나타냈고, 2) 공간적 범위를 전국 시·군·구 행정구역으로 하여 자살 집중 발생지역을 분석하였다는 점이다.
- 자살사망 발생 위험 지역 분석을 통해 우리나라 자살사망의 시공간 분포 특성을 파악한 결과, 통계적으로 유의하게 군집하고 있는 위험 지역은 총 83개 시·군·구였다.
- 우리나라 자살사망 발생 위험 지역 유형은 강도가 증가하는 강화형과 최근 연속적으로 발생한 연속형이 가장 많았으며, 특히, 강화형 위험 지역은 68개로 전체의 81.9%를 차지했다. 위험 지역 중 우선적으로 관리해야 하는 지역은 강화형 위험 지역과 영구형 위험 지역으로 강화형 위험 지역은 대부분 서울, 경기, 인천 수도권 지역이었으며, 영구형 위험 지역은 경기 동두천시였다. 연속형, 강화형, 영구형 위험 지역의 특징을 요약하면 다음과 같다.
- 산발형 위험 지역(경기 가평군, 충남 천안시 서북구, 충남 아산시)은 지역 간 공통적인 특성이거나 연속적인 이슈가 부재하여 지역의 특징 요약에서 제외하였다. 이 유형은 지역 자살사망자 특성 분석 보고서를 참고하여 자살사망 발생 밀집 구간, 동일지번 자살사망 다빈도 발생 장소 등에 집중하는 것이 적절해 보인다.

가) 연속형 위험 지역(부산, 제주 등 11개 지역)

- 연속형 위험 지역은 최근 연속적으로 자살사망 지점이 군집하여 발생한 지역으로 부산과 제주 지역을 중심으로 살펴보면, 부산은 숙박업소 자살 발생 비율과 정신건강문제 비율이 전국 시·도 중 가장 높았다. 숙박업소 자살사망자 중 관외 지역 주민이 31%를 차지하였으며, 2020년 부산의 정신질환별 자살사망 발생률은 인격장애, 알코올 중독증, 조현병 질환이 특히 높았다. 제주는 관광업 등이 발달한 지역으로 2020년 자살사망자가 발생한 구간을 살펴보면 숙박시설, 상업시설, 공동주택 밀집 지역에서 많이 발생하였다.
- 또한, 부산과 제주도는 시간의 흐름에 따라 자살사망 발생 분포가 집중되고 있음을 보여주고 있다. 부산은 인구밀도가 감소하고 있으나 자살 발생 분포가 강해지는 경향을 보인다면, 제주도는 도 단위 지역에서 인구밀도가 높은 편에 속하면서 인구가 매년 증가하고 있는 지역으로 시간이 흐를수록 자살사망 발생 빈도 또한 증가하여 향후 이러한 경향은 더 뚜렷해질 것으로 예상된다.

나) 강화형 위험 지역(서울, 경기, 인천 68개 지역)

- 서울, 경기, 인천 수도권 지역의 자살사망자 수는 증감을 반복하고 있으며 5년간 전체 자살사망자의 44%를 차지하였다. 이는 서울과 수도권에 관공서와 대기업 등 많은 인프라와 시설 등이 밀집되어 있어 인구집중과 수도권 내에서의 인구 이동 현상이 영향을 미친 것으로 추정되며, 앞으로 수도권의 인구이동은 지속될 것으로 예상된다¹⁸⁾.
- 강화형 위험 지역은 공간적으로 인접한 수도권 지역(서울, 경기, 인천)으로 서울은 전국 주민등록인구의 19%를 차지하는 인구밀도 가장 높은 지역이다. 하지만, 서울 인구는 감소하는 추세로 서울에서 경기로 전출하는 비중이 약 60%, 인천으로 전출하는 비중이 약 7%를 보이고, 경기와 인천 또한 전입·전출자가 수도권 내에서 집중적으로 이동하고 있어 서울의 영향력이 인접한 지역에 지속되고 있음을 알 수 있다¹⁹⁾.
- 수도권 지역은 위험 지역의 88%를 차지하고 있으며, 2016~2019년에는 자살사망 발생 지점이 수도권 내 넓게 분포하고 있는 반면에 최근 들어 인천과 경기도 안양시/안산시 도심 지역으로 집중되고 있는 변화를 보이고 있다. 지리적 경계 안에서 다른 지역보다 자살사망자의 군집성이 시간이 지날수록 더욱 강화되고 있으므로 자살사망자 수 감소를 위해 지역별 자살사망이 밀집하여 발생하는 장소들을 파악하여 우선적으로 관리해야 되는 중요한 지역이다.

18) 충남대학교(2018).우리나라 인구이동 및 인구중심의 변천에 관한 연구.

19) 통계청(2021). 2020년 국내인구이동통계 결과.

다) 영구형 위험 지역(경기 동두천시 1개 지역)

- 경기 동두천시는 노인 인구 비중이 20%를 넘는 초고령사회로 진입하였으며, 전체 인구는 매년 감소 추세인 반면, 노인 인구는 증가 추세이다. 동두천시는 행정동 중 불현동과 송내동에 많은 인구가 거주하고 있다.
- 영구형 위험 지역은 시간에 따라 변화 없이 자살사망자가 밀집 발생하는 위험 지역이다. 경기 동두천시는 인구밀도 높지 않은 지역이지만 5년간 총 자살사망자 수는 184명으로 2016년 31명, 2017년 34명, 2018년 38명, 2019년 35명, 2020년 46명이었다. 동두천은 8동으로 이루어져 있으며, 5년간 전체 자살사망자 중 67.4%가 불현동, 송내동, 소요동에서 집중 발생하였다.

※ 자세한 시·도별 자살사망 통계는 「전국 자살사망 분석 결과보고서- 제4장. 시도편: 17개 시·도별 자살사망 현황」 참고, 시·군·구 지역의 자살사망 발생 장소는 시·군·구 「지역 자살사망자 특성 분석 보고서」 참고

➡ 한계점

- 이 보고서는 2016~2020년 전국 자살사망자 전수조사 데이터를 이용하였으며, 향후 장기적인 시계열 분석을 위해 다양한 연구와 추가적인 조사, 데이터베이스를 구축하여 지역(시·군·구) 단위의 신규 자료를 구축하고, 최신 연도 자료로 업데이트가 필요하다. 더불어 시공간 분석 데이터를 자살사망 발생 지점 단위 자료로 구축하여 분석했는데, 추후 분석 방법을 다각화하여 지역별 인구구성을 보정했을 때 자살사망이 집중 발생한 지역을 살펴볼 필요가 있다.
- 이런 한계에도 불구하고 이 보고서는 우리나라의 자살예방을 위해 과거와 현재 주민등록주소지가 아닌 실제 자살사망이 발생한 위험 지역의 변화를 파악하였으며, 자살사망자가 집중 발생한 시·군·구 지역을 추세에 따라 유형화하여 제시했다는 점에서 의의가 있다.

다 교량 투신 자살 현황

1) 전국 교량 투신 자살 현황

가) 5년간(2016~2020년) 교량 투신 자살

» 5년간(2016~2020년) 교량 투신 자살 현황

- 5년간(2016~2020) 전국 교량에서 발생한 자살사망자 수 총 825명
- 전체 교량 투신 자살 중 서울특별시가 47.4% 차지

- 본 보고서는 교량 시설에서 발생하는 자살사망에 대한 예방을 위해 전국 교량 시설에서 추락 또는 익사로 사망한 건을 추출하여 분석하였다.
- 5년간(2016~2020년) 전국 교량 시설에서 투신하여 사망한 자살사망자 수는 총 825명이었다. 교량 투신 자살은 2016년에 143명이었으나 이후 증가하여 2019년에 187명으로 가장 많았고, 2020년에는 전년 대비 감소하여 168명이었다.
- 시·도별 교량 투신 자살 현황을 살펴보면, 5년간(2016~2020년) 서울이 47.4%(391명)로 가장 많이 차지하였으며, 이어 경기 9.2%(76명), 경북 6.4%(53명) 순으로 많았다.

[표 55] 5년간(2016~2020년) 시·도별 교량 투신 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020	5년간 합계
전국	자살사망자 수	143	146	181	187	168	825
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
서울	자살사망자 수	71	76	83	83	78	391
	백분율	49.7	52.1	45.9	44.4	46.4	47.4
부산	자살사망자 수	2	1	5	10	4	22
	백분율	1.4	0.7	2.8	5.3	2.4	2.7
대구	자살사망자 수	7	1	9	10	9	36
	백분율	4.9	0.7	5.0	5.3	5.4	4.4
인천	자살사망자 수	2	3	4	5	5	19
	백분율	1.4	2.1	2.2	2.7	3.0	2.3
광주	자살사망자 수	0	3	3	2	1	9
	백분율	0.0	2.1	1.7	1.1	0.6	1.1
대전	자살사망자 수	2	2	5	6	4	19
	백분율	1.4	1.4	2.8	3.2	2.4	2.3
울산	자살사망자 수	1	0	1	3	1	6
	백분율	0.7	0.0	0.6	1.6	0.6	0.7
세종	자살사망자 수	0	0	0	1	2	3
	백분율	0.0	0.0	0.0	0.5	1.2	0.4
경기	자살사망자 수	11	10	18	16	21	76
	백분율	7.7	6.8	9.9	8.6	12.5	9.2
강원	자살사망자 수	7	8	12	1	5	33
	백분율	4.9	5.5	6.6	0.5	3.0	4.0
충북	자살사망자 수	7	14	8	7	10	46
	백분율	4.9	9.6	4.4	3.7	6.0	5.6
충남	자살사망자 수	2	3	5	6	2	18
	백분율	1.4	2.1	2.8	3.2	1.2	2.2
전북	자살사망자 수	4	4	6	5	2	21
	백분율	2.8	2.7	3.3	2.7	1.2	2.5
전남	자살사망자 수	5	2	5	6	3	21
	백분율	3.5	1.4	2.8	3.2	1.8	2.5
경북	자살사망자 수	12	10	8	8	15	53
	백분율	8.4	6.8	4.4	4.3	8.9	6.4
경남	자살사망자 수	9	7	9	13	6	44
	백분율	6.3	4.8	5.0	7.0	3.6	5.3
제주	자살사망자 수	1	2	0	5	0	8
	백분율	0.7	1.4	0.0	2.7	0.0	1.0

나) 2020년 교량 투신 자살

» 2020년 교량 투신 자살 특징

- 남성이 82.1%, 청년기가 30.4%
- 8월(17.9%)에 가장 많이 발생, 주민등록지 외 자살사망자 29.8% 차지

- **성별** : 2020년 성별 교량 투신 자살 비율을 살펴보면, 남성이 82.1%(138명), 여성이 17.9%(30명)로 남성 비율이 전체 자살사망자(68.9%)보다 13.2%p 높았다.
- **생애주기** : 2020년 생애주기별 교량 투신 자살 비율은 청년기 30.4%(51명), 장년기 24.4%(41명), 중년기 23.8%(40명) 순으로 높았고, 특히 청년기 연령층이 전체 자살사망자(18.0%)보다 12.4%p 높았다.
- **주원인** : 2020년 교량 투신 자살의 주원인을 살펴보면, 정신건강문제가 29.2%(49명)로 가장 높았고, 이어 경제문제 19.6%(33명), 신체건강문제 11.3%(19명) 순으로 높았다.
- **월별** : 2020년 1월부터 12월까지 월별 발생 현황을 살펴보면, 전체 자살사망은 7월에 가장 많이 발생했으나 교량 투신 자살은 8월에 17.9%(30명)로 가장 많았다.
- **주민등록지 내/외** : 2020년 교량 투신 자살은 주민등록지 내에서 사망한 비율이 70.2%(118명), 주민등록지 외에서 사망한 비율이 29.8%(50명)이다. 전체 자살사망자는 주민등록지 내 사망자가 90.1%를 차지했으나 교량 투신 자살사망자는 주민등록지 외 비율이 전체 자살사망(9.7%)보다 20.1%p 높았다.

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[표 56] 2020년 성별 교량 투신 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		교량 투신	전체 자살사망
남성	자살사망자 수	138	8,594
	백분율	82.1	68.9
여성	자살사망자 수	30	3,874
	백분율	17.9	31.1
미상	자살사망자 수	0	0
	백분율	0.0	0.0
전체	자살사망자 수	168	12,468
	백분율	100.0	100.0

[표 57] 2020년 생애주기별 교량 투신 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		교량 투신	전체 자살사망
아동기 (18세 이하)	자살사망자 수	4	231
	백분율	2.4	1.9
청년기 (19~34세)	자살사망자 수	51	2,240
	백분율	30.4	18.0
장년기 (35~49세)	자살사망자 수	41	3,265
	백분율	24.4	26.2
중년기 (50~64세)	자살사망자 수	40	3,528
	백분율	23.8	28.3
노년기 (65세 이상)	자살사망자 수	32	3,200
	백분율	19.0	25.7
미상	자살사망자 수	4	4
	백분율	0.0	0.0
전체	자살사망자 수	168	12,468
	백분율	100.0	100.0

[표 58] 2020년 주원인별 교량 투신 자살사망 현황 (단위: 명, %)

		교량 투신	전체 자살사망
직업문제	자살사망자 수	11	590
	백분율	6.5	4.7
경제문제	자살사망자 수	33	2,891
	백분율	19.6	23.2
가족관계문제	자살사망자 수	18	1,263
	백분율	10.7	10.1
대인관계문제	자살사망자 수	6	635
	백분율	3.6	5.1
신체건강문제	자살사망자 수	19	2,159
	백분율	11.3	17.3
정신건강문제	자살사망자 수	49	3,889
	백분율	29.2	31.2
기타	자살사망자 수	16	487
	백분율	9.5	3.9
미상	자살사망자 수	16	554
	백분율	9.5	4.4
전체	자살사망자 수	168	12,468
	백분율	100.0	100.0

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

[표 59] 2020년 월별 교량 투신 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		교량 투신	전체 자살사망
1월	자살사망자 수	12	1,055
	백분율	7.1	8.5
2월	자살사망자 수	10	948
	백분율	6.0	7.6
3월	자살사망자 수	11	1,125
	백분율	6.5	9.0
4월	자살사망자 수	15	1,080
	백분율	8.9	8.7
5월	자살사망자 수	11	1,131
	백분율	6.5	9.1
6월	자살사망자 수	16	1,104
	백분율	9.5	8.9
7월	자살사망자 수	15	1,176
	백분율	8.9	9.4
8월	자살사망자 수	30	1,145
	백분율	17.9	9.2
9월	자살사망자 수	12	965
	백분율	7.1	7.7
10월	자살사망자 수	18	1,079
	백분율	10.7	8.7
11월	자살사망자 수	8	967
	백분율	4.8	7.8
12월	자살사망자 수	10	693
	백분율	6.0	5.6
전체	자살사망자 수	168	12,468
	백분율	100.0	100.0

[표 60] 2020년 주민등록지 내/외 교량 투신 자살 현황

(단위: 명, %)

		교량 투신	전체 자살사망
주민등록지 내	자살사망자 수	118	11,228
	백분율	70.2	90.1
주민등록지 외	자살사망자 수	50	1,209
	백분율	29.8	9.7
미상	자살사망자 수	0	31
	백분율	0.0	0.2
전체	자살사망자 수	168	12,468
	백분율	100.0	100.0

2) 한강 교량 투신 자살 현황

» 한강 교량 투신 자살사망 현황

- 한강 교량 자살사망자 수 386명, 전체 교량 자살의 46.8% 차지
 - 5년간 마포대교, 한강대교, 광진교에서 가장 많이 발생
- 5년간(2016~2020) 한강 교량에서 투신한 자살사망자 수는 총 386명이다. 5년간 매년 한강 교량에서 평균적으로 77명이 투신하여 자살하였고, 전체 교량 투신 자살의 46.8%를 차지하였다.
 - 우리나라의 한강 교량은 31개소이고, 31개 한강 교량 중에서 5년간 투신 자살이 가장 많이 발생한 교량은 마포대교(64명), 한강대교(41명), 광진교(38명) 순이었다.

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

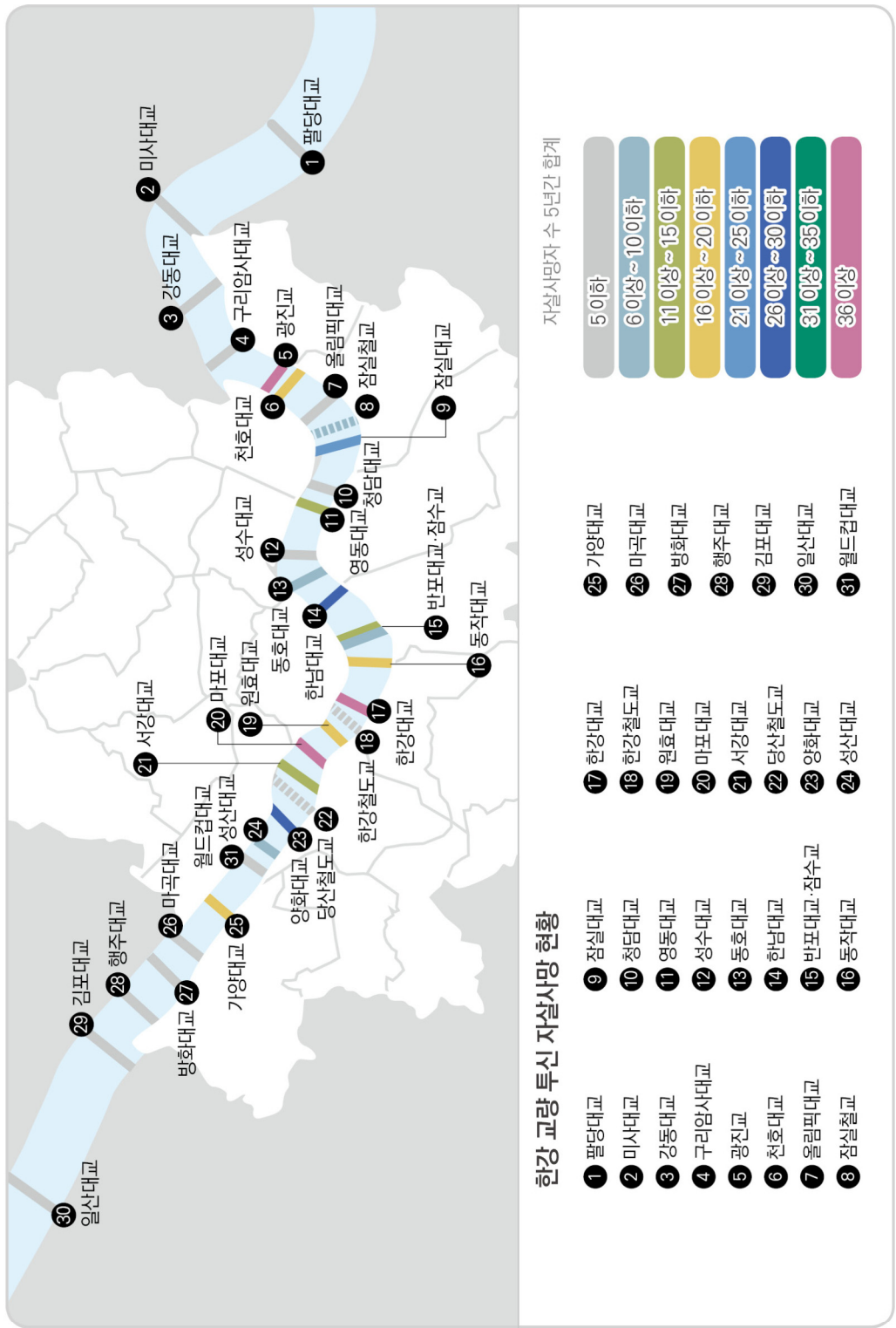
[표 61] 5년간(2016~2020년) 한강 교량 투신 자살사망 현황

(단위: 명)

구분	교량명	2016	2017	2018	2019	2020	5년간 합계
1	팔당대교	—	—	—	—	—	5
2	미사대교	—	—	4	—	—	5
3	강동대교	0	0	0	0	0	0
4	구리암사대교	—	—	—	—	—	2
5	광진교	3	10	6	10	9	38
6	천호대교	—	4	6	5	—	16
7	올림픽대교	—	—	—	—	—	3
8	잠실철교	—	—	—	3	—	7
9	잠실대교	5	—	4	8	6	25
10	청담대교	—	—	—	—	—	1
11	영동대교	—	—	3	4	6	15
12	성수대교	—	—	—	—	—	3
13	동호대교	—	3	—	—	—	8
14	한남대교	5	4	4	4	9	26
15	반포대교	—	—	4	3	0	11
	잠수교	—	—	4	—	—	7
16	동작대교	4	5	—	3	4	18
17	한강대교	5	9	9	8	10	41
18	한강철도교	0	0	0	0	0	0
19	원효대교	—	—	4	5	4	17
20	마포대교	26	12	9	9	8	64
21	서강대교	3	4	—	3	—	13
22	당산철도교	0	0	0	0	0	0
23	양화대교	—	3	8	9	4	26
24	성산대교	4	3	—	—	—	10
25	가양대교	—	3	4	3	6	18
26	마곡대교	0	0	0	0	0	0
27	방화대교	—	—	—	—	—	1
28	행주대교	—	—	—	—	—	1
29	김포대교	—	—	—	—	—	3
30	일산대교	—	—	—	—	—	2
31	월드컵대교	0	0	0	0	0	0

※ 표 안의 수치가 2 이하인 경우 비식별화처리(—)

[그림 27] 5년간(2016~2020년) 한강 교량 투신 자살사망 현황



5개년(2016~2020)

**전국 자살사망
분석 결과보고서**

2부

제2장

자살 다빈도 장소 분석

가. 자살 다빈도 장소 분석 개요

나. 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ① 산(전체 방법)

다. 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ② 강/호수(익사)

라. 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ③ 숙박업소(전체 방법)

마. 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ④ 도로/공터/주차장(가스중독)

바. 사적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ① 아파트(전체 방법)

사. 사적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ② 단독주택(농약음독)

아. 요약 및 제언

제2장 자살 다빈도 장소 분석

자살 다빈도 장소 분석은 지정 기관에만 제한적으로 제공하며,
자살예방사업 계획 수립 및 추진 목적으로만 활용 가능(대외적으로 사용 금지)

가 자살 다빈도 장소 분석 개요

1) 분석 배경

- 우리나라 자살시도(발견) 장소의 특징은 매년 50% 이상이 거주지인 주택에서 발생하고 있으며, 5개년(2013~2017년) 전국 자살 다빈도 장소 분석에 따르면 자살사망 발생지는 특정 지역이나 장소에 집중해서 발생하는 경향을 보였다.
- 자살이 집중되는 특정한 장소를 파악할 수 있다면 보다 수월하게 자살예방 자원을 어떤 지점에 우선적으로 동원해야 할지에 대한 정책적 제언이 가능하며, 효율적으로 자살예방 사업을 추진할 수 있다.
- 이에 본 분석에서는 5년간(2016~2020년) 경찰 수사기록 자살사망자의 시도(발견) 장소 및 상세 주소 데이터를 이용하여 자살사망이 많이 발생하는 장소 유형을 확인하였고, 장소 유형에 따라 집중적으로 발생하는 자살 다빈도 장소와 특성을 분석하였다.

2) 분석 방법

가) 자살 다빈도 장소 유형 도출

- 자살사망이 많이 발생하는 장소의 유형 도출을 위해 5년간(2016~2020년) 63,043명의 발생지 정보를 살펴본 결과, 주택이 가장 많았으며, 주택을 제외한 장소는 산과 숙박업소가 가장 많았다. 특히, 가스중독은 도로, 공터, 주차장 등에서 차량을 이용해 자살 시도한 경우가 많았으며, 익사는 교량, 강, 호수 등에서 투신하는 경우가 많았다. 또한, 농약음독으로 인한 자살사망은 아파트보다 단독주택에서 자살 시도하는 경우가 많았다.
- 이러한 자살 발생지 정보를 기반으로 자살 다빈도 장소 유형을 [그림 28]과 같이 도출하였다.
 - 1차로 해당 공간의 용도 및 접근성을 고려하여 공적 용도의 접근이 용이한 공간이면 **공적 공간**, 사적 용도의 제한된 접근이 가능한 영역이면 **사적 공간**으로 분류하였다.
 - **공적 공간(Public place)**은 불특정 다수에게 개방된 장소로, 자살의 유인을 갖는 경우 명소화의 가능성이 높다고 알려져 있다. 공적 공간의 장소 유형은 **자살장소, 자살방법(가스중독, 익사), 관외 유입, 개입 여부 등 다양한 특성을 고려하였다.**
 - **사적 공간(Private space)**은 공적 공간과 달리 점유자나 관련인에게 한정적으로 접근 권한이 있어, 공적 공간과 같이 여러 지면을 아우르는 일대가 아닌 개별 건물 또는 지점(Spot)을 기준으로 형성된 차이가 있다. 사적 공간은 **주택 종류와 임대 종류 등을 고려하였다.**
 - 2차로 공간의 소유 주체에 따라 국유지, 군유지, 시·도유지일 경우는 **공유지** 데이터로, 소유 주체가 개인이나 법인 등 국가가 아닌 경우는 **사유지** 데이터로 분류하였다.
 - 도출된 **공적 공간의 다빈도 장소 유형은 ①산(전체 방법), ②강/호수(익사), ③숙박업소(전체 방법), ④도로/공터/주차장(가스중독)**이며, **사적 공간의 다빈도 장소 유형은 ①아파트(전체 방법), ②단독주택(농약음독)**이다.

[그림 28] 자살 다빈도 장소 유형 도출 과정



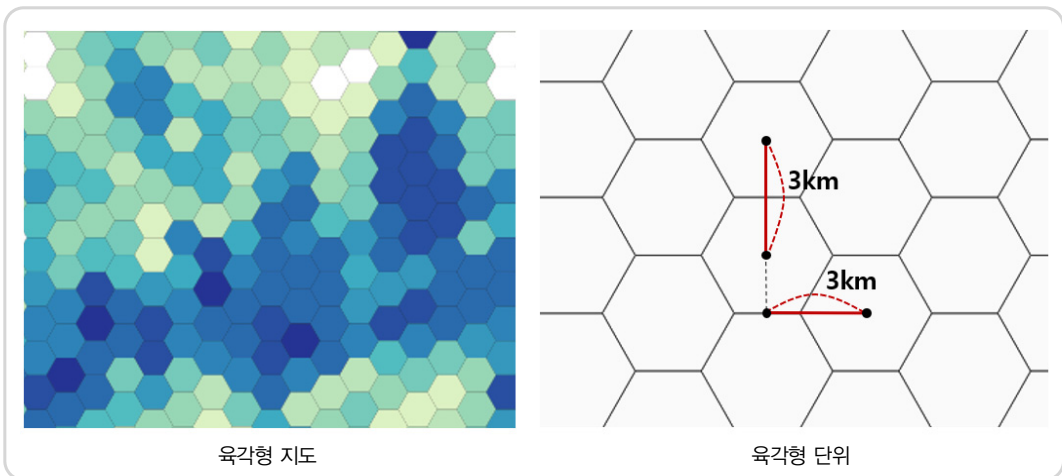
나) 장소 추출 방법

- **공적 공간**의 자살 다빈도 장소는 여러 지점을 아우르는 장소(Place) 형태로 육각형 단위 GIS 분석 프로그램 시각화 자료를 통해 자살사망이 집중되어 있는 장소를 확인하고, 일정한 범위 내에서 **다수의 자살 사건이 발생된 장소 일대를 추출**하였다.
- **사적 공간**의 자살 다빈도 장소는 단일 지점(Spot)이므로 **동일한 지점에서 반복적으로 발생하는 지점**을 기준으로 가장 높은 빈도를 보이는 장소를 추출하였다.

다) 시각화 자료 제작

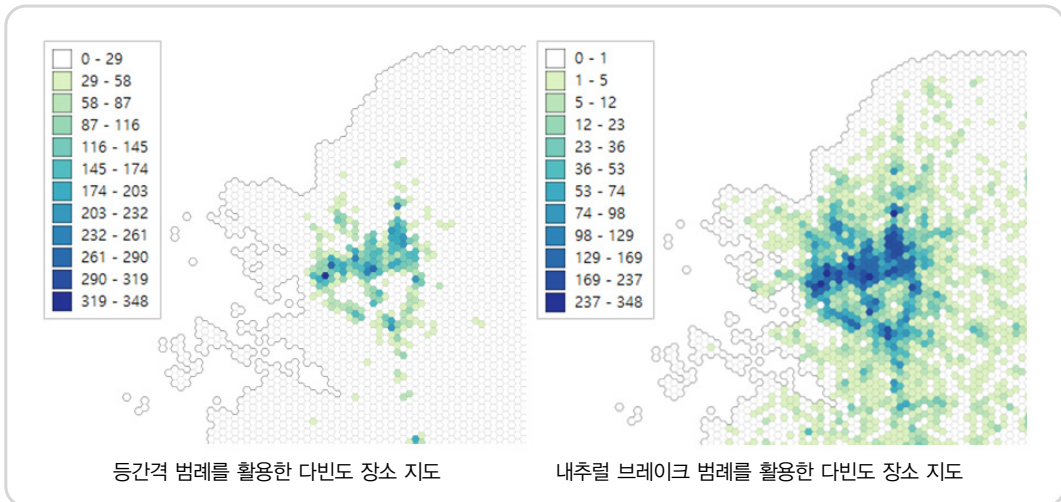
- **자살사망 발생 다빈도 장소**는 GIS 분석 프로그램을 이용하여 **육각형 단위**로 자살사망 발생 지점을 시각화하였다.
 - 자살사망 발생 다빈도 장소를 원으로 표현하면 선의 길이로 최대한의 넓이를 만들어내는 장점이 있지만, 밀집시킬 경우 빈틈이 발생해 장소가 누락될 가능성이 있다. 다빈도 장소를 정사각형으로 표현하면 곡선 또는 다각형 형태의 지리적 정보를 시각화하는 데 한계가 있다.
 - 이와 달리 육각형은 원형과 유사하게 같은 길이의 선으로 최대한 넓은 도형을 만들면서 밀집 시 빈틈없이 맞물려 **장소를 누락시키지 않는다**는 장점이 있다. 또한 정사각형 격자보다 더 자연스럽게 공간 데이터 패턴의 곡선을 나타낼 수 있다는 점에서 분석 도형으로 사용하기에 적합하다.
 - 이에 최종적으로 **일정한 크기의 육각형을 단위로 설정**하여 각 육각형에 분포된 자살사망자 수를 확인하였다. 분석 프로그램에서 육각형의 수평 간격(Horizontal spacing)과 수직 간격(Vertical spacing)간격을 각각 3km로 설정하였다.

[그림 29] 육각형 지도 및 단위



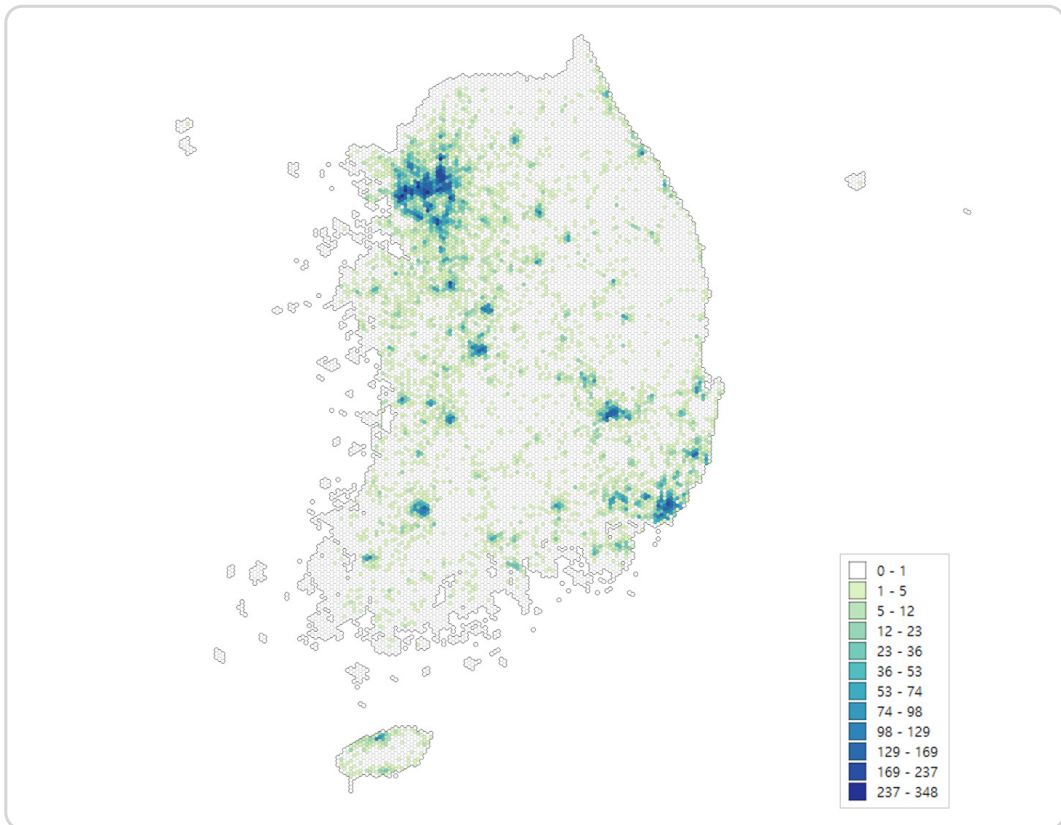
- 다빈도 장소 분포 설명을 위한 범례로 **내추럴 브레이크 범례**를 선택하였다.
 - [그림 30]은 서울과 경기 지역을 대상으로 육각형 단위 장소의 5년간(2016~2020년) 자살사망자 수를 각각 등간격과 내추럴 브레이크 범례 방법으로 나타낸 것이다.
 - 자살사망자 수는 강우량이나 기온 등과 같은 연속적 데이터가 아니므로 균등한 범위에서 골고루 발생하지 않는다는 특징이 있다. 따라서, 최대값과 최소값 사이를 균등한 간격으로 구분하는 등간격 방법으로 범례를 설정하게 되면 좌측 그림과 같이 특정 군집에서는 값이 없는 것처럼 보일 수 있다. 또한 등간격 범례 중 0이 포함된 범례의 경우, 자살사망이 발생하지 않은 장소와 자살사망이 발생한 장소가 혼재되어 있다. 따라서 해당 범례로 구별된 장소가 자살사망이 발생한 장소인지 여부를 확인하는 데 어려움이 있다.
 - 반면 내추럴 브레이크 알고리즘은 값이 크게 차이나는 곳을 분기점으로 잡고 그룹을 분류하는 방식으로, 범례의 개수를 설정 후 그룹 중심값을 임의 지정해 중심값과 비슷한 값의 데이터를 모아 그룹에 할당하는 방식이다. 이 알고리즘은 고르게 분포되지 않은 데이터의 식별에 적절하다는 장점이 있다. 또한 자살사망 다빈도 장소를 확인하는 본 분석의 목적을 고려할 때, **다른 지역에 비해 상대적으로 자살사망 발생 횟수가 많은 지역을 구분하는 데 용이**하다. 따라서 위 알고리즘으로 범례를 설정하였다.

[그림 30] 다빈도 장소 분포 설명을 위한 범례 설정



- 육각형을 단위로 내추럴 브레이크 범례를 설정하여 5년간(2016~2020년) 전국 자살사망 발생 지점 분포를 나타낸 지도는 [그림 31]과 같다.
- 지도에 나타난 자살사망자 수는 균일한 공간적 범위를 설정하고, 각 구역에서 수집한 자료를 토대로 자살사망자 수를 집계한 것이므로 행정 목적으로 만들어진 지도에 비해 **좀 더 세부적인 정보를 시각화**할 수 있다.
- 또한, 자연적 혹은 인위적 정보를 토대로 구획하여 각 지역적 분석 단위의 형태 및 크기가 달라질 수밖에 없는 대다수의 지도와 다르게 **왜곡이 적다**는 장점이 있다.

[그림 31] 5년간(2016~2020년) 전국 자살사망 분포



나 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ① 산(전체 방법)

다 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ② 강/호수(익사)

라 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ③ 숙박업소(전체 방법)

마 공적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ④ 도로/공터/주차장(가스중독)

바 사적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ① 아파트(전체 방법)

사 사적 공간 자살 다빈도 장소 유형 ② 단독주택(농약음독)

아 요약 및 제언

※ 나. ~ 아. 장의 분석 내용은 구체적인 지명을 포함하여,
자살 예방 사업 목적으로 유관 기관에만 제한적으로 제공함 ※

1부·제1장

1부·제2장

1부·제3장

1부·제4장

2부·제1장

2부·제2장

부록

5개년(2016~2020)

**전국 자살사망
분석 결과보고서**

부록

자살예방 정책 활용 통계 참고자료

가. 1인 가구 노인 자살 현황

나. 자살방법 세부 현황

다. 자살 주원인 세부 현황

라. 전국 교량별 자살 현황

부록

자살예방 정책 활용 통계 참고자료

가 1인 가구 노인 자살 현황

[표 70] 5년간(2016~2020년) 시·도별 1인 가구 노인(65세 이상) 자살사망 현황

(단위: 명, %)

		2016	2017	2018	2019	2020
전국	자살사망자 수	886	869	900	1,012	1,033
	1인 가구 비율	25.9	27.1	25.8	29.3	32.3
서울	자살사망자 수	96	114	110	124	128
	1인 가구 비율	19.6	25.1	22.0	25.7	27.0
부산	자살사망자 수	68	54	68	72	84
	1인 가구 비율	30.0	24.5	26.9	27.6	32.6
대구	자살사망자 수	43	35	39	50	58
	1인 가구 비율	27.2	26.5	26.4	32.9	41.7
인천	자살사망자 수	43	42	56	51	45
	1인 가구 비율	23.6	28.4	30.4	29.1	30.2
광주	자살사망자 수	22	22	29	19	21
	1인 가구 비율	28.6	39.3	32.2	29.2	36.8
대전	자살사망자 수	24	23	20	31	33
	1인 가구 비율	27.6	26.7	18.7	31.0	36.3
울산	자살사망자 수	17	14	11	15	12
	1인 가구 비율	32.1	25.0	23.4	30.6	25.0
세종	자살사망자 수	3	2	4	4	4
	1인 가구 비율	33.3	28.6	21.1	33.3	50.0
경기	자살사망자 수	169	160	185	207	198
	1인 가구 비율	23.4	22.1	23.3	26.7	27.9
강원	자살사망자 수	35	36	49	50	58
	1인 가구 비율	22.3	21.8	27.4	29.1	34.1
충북	자살사망자 수	38	46	31	37	47
	1인 가구 비율	23.3	35.1	22.1	25.5	37.9
충남	자살사망자 수	70	58	58	67	69
	1인 가구 비율	31.7	28.0	25.8	31.2	32.9

		2016	2017	2018	2019	2020
전북	자살사망자 수	55	53	43	59	44
	1인 가구 비율	30.6	31.5	29.7	32.2	31.4
전남	자살사망자 수	44	64	49	54	64
	1인 가구 비율	26.8	37.0	28.8	30.9	37.4
경북	자살사망자 수	71	58	63	69	87
	1인 가구 비율	29.5	27.9	30.3	30.4	39.4
경남	자살사망자 수	76	74	72	84	67
	1인 가구 비율	30.8	33.3	30.1	36.5	36.4
제주	자살사망자 수	12	14	13	19	14
	1인 가구 비율	26.7	28.6	28.9	47.5	30.4

나 자살방법 세부 현황

1) 생애주기별 자살방법

[표 71] 2020년 생애주기별 자살방법 현황

(단위: 명, %)

		아동기	청년기	중년기	장년기	노년기	미상	전체
목매	자살사망자 수	81	1,021	1,710	2,065	1,651	2	6,530
	백분율	35.1	45.6	52.4	58.5	51.6	50.0	52.4
가스중독	자살사망자 수	5	476	785	462	126	0	1,854
	백분율	2.2	21.3	24.0	13.1	3.9	0.0	14.9
농약음독	자살사망자 수	0	1	35	168	474	0	678
	백분율	0.0	0.0	1.1	4.8	14.8	0.0	5.4
투신	자살사망자 수	134	492	456	472	588	1	2,143
	백분율	58.0	22.0	14.0	13.4	18.4	25.0	17.2
약물음독	자살사망자 수	2	78	112	106	110	0	408
	백분율	0.9	3.5	3.4	3.0	3.4	0.0	3.3
익사	자살사망자 수	5	62	74	91	91	0	323
	백분율	2.2	2.8	2.3	2.6	2.8	0.0	2.6
상해	자살사망자 수	0	24	44	105	71	1	245
	백분율	0.0	1.1	1.3	3.0	2.2	25.0	2.0
기타	자살사망자 수	4	86	45	56	87	0	278
	백분율	1.7	3.8	1.4	1.6	2.7	0.0	2.2
미상	자살사망자 수	0	0	4	3	2	0	9
	백분율	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1
전체	자살사망자 수	231	2,240	3,265	3,528	3,200	4	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

2) 발견장소별 자살방법

[표 72] 2020년 발견장소별 자살방법 현황

(단위: 명, %)

		자택	공공 장소	숙박 업소	학교/ 직장	교외/ 야산	병원	친척집	지인집	기타	전체
목매	자살사망자 수	4,117	1,240	293	374	319	56	53	23	55	6,530
	백분율	59.5	32.8	55.5	79.6	88.1	40.6	44.9	48.9	56.7	52.4
가스중독	자살사망자 수	772	891	110	34	8	0	11	12	16	1,854
	백분율	11.1	23.6	20.8	7.2	2.2	0.0	9.3	25.5	16.5	14.9
농약음독	자살사망자 수	506	106	15	11	17	2	6	1	14	678
	백분율	7.3	2.8	2.8	2.3	4.7	1.4	5.1	2.1	14.4	5.4
투신	자살사망자 수	865	1,098	37	24	5	69	37	5	3	2,143
	백분율	12.5	29.0	7.0	5.1	1.4	50.0	31.4	10.6	3.1	17.2
약물음독	자살사망자 수	320	38	27	8	6	0	4	2	3	408
	백분율	4.6	1.0	5.1	1.7	1.7	0.0	3.4	4.3	3.1	3.3
익사	자살사망자 수	11	306	1	1	2	0	0	0	2	323
	백분율	0.2	8.1	0.2	0.2	0.6	0.0	0.0	0.0	2.1	2.6
상해	자살사망자 수	139	65	15	9	3	4	2	4	4	245
	백분율	2.0	1.7	2.8	1.9	0.8	2.9	1.7	8.5	4.1	2.0
기타	자살사망자 수	192	34	30	9	1	7	5	0	0	278
	백분율	2.8	0.9	5.7	1.9	0.3	5.1	4.2	0.0	0.0	2.2
미상	자살사망자 수	3	5	0	0	1	0	0	0	0	9
	백분율	0.0	0.1	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
전체	자살사망자 수	6,925	3,783	528	470	362	138	118	47	97	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

다 자살 주원인 세부 현황

1) 생애주기별 자살 주원인

[표 73] 2020년 생애주기별 자살 주원인 현황

(단위: 명, %)

		아동기	청년기	중년기	장년기	노년기	미상	전체
직업문제	자살사망자 수	34	209	162	156	29	0	590
	백분율	14.7	9.3	5.0	4.4	0.9	0.0	4.7
경제문제	자살사망자 수	0	440	1,187	1,071	193	0	2,891
	백분율	0.0	19.6	36.4	30.4	6.0	0.0	23.2
가족관계문제	자살사망자 수	38	175	335	330	383	2	1,263
	백분율	16.5	7.8	10.3	9.4	12.0	50.0	10.1
대인관계문제	자살사망자 수	32	250	193	112	48	0	635
	백분율	13.9	11.2	5.9	3.2	1.5	0.0	5.1
신체건강문제	자살사망자 수	5	53	169	482	1,450	0	2,159
	백분율	2.2	2.4	5.2	13.7	45.3	0.0	17.3
정신건강문제	자살사망자 수	92	888	956	1,030	921	2	3,889
	백분율	39.8	39.6	29.3	29.2	28.8	50.0	31.2
기타	자살사망자 수	13	120	116	162	76	0	487
	백분율	5.6	5.4	3.6	4.6	2.4	0.0	3.9
미상	자살사망자 수	17	105	147	185	100	0	554
	백분율	7.4	4.7	4.5	5.2	3.1	0.0	4.4
전체	자살사망자 수	231	2,240	3,265	3,528	3,200	4	12,468
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

1부·제 1장

1부·제 2장

1부·제 3장

1부·제 4장

2부·제 1장

2부·제 2장

부록

2) 성별에 따른 생애주기별 자살 주원인

[표 74] 2020년 남성 생애주기별 자살 주원인 현황

(단위: 명, %)

		아동기	청년기	중년기	장년기	노년기	미상	전체
직업문제	자살사망자 수	24	140	137	144	28	0	473
	백분율	19.8	10.5	6.0	5.5	1.3	0.0	5.5
경제문제	자살사망자 수	0	389	1,018	933	159	0	2,499
	백분율	0.0	29.2	44.8	35.3	7.1	0.0	29.1
가족관계문제	자살사망자 수	24	85	183	232	289	2	815
	백분율	19.8	6.4	8.1	8.8	13.0	66.7	9.5
대인관계문제	자살사망자 수	11	123	114	84	37	0	369
	백분율	9.1	9.2	5.0	3.2	1.7	0.0	4.3
신체건강문제	자살사망자 수	3	33	103	341	1,042	0	1,522
	백분율	2.5	2.5	4.5	12.9	46.8	0.0	17.7
정신건강문제	자살사망자 수	38	387	488	593	526	1	2,033
	백분율	31.4	29.1	21.5	22.5	23.6	33.3	23.7
기타	자살사망자 수	10	102	100	148	67	0	427
	백분율	8.3	7.7	4.4	5.6	3.0	0.0	5.0
미상	자살사망자 수	11	72	127	166	80	0	456
	백분율	9.1	5.4	5.6	6.3	3.6	0.0	5.3
전체	자살사망자 수	121	1,331	2,270	2,641	2,228	3	8,594
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

[표 75] 2020년 여성 생애주기별 자살 주원인 현황

(단위: 명, %)

		아동기	청년기	중년기	장년기	노년기	미상	전체
직업문제	자살사망자 수	10	69	25	12	1	0	117
	백분율	9.1	7.6	2.5	1.4	0.1	0.0	3.0
경제문제	자살사망자 수	0	51	169	138	34	0	392
	백분율	0.0	5.6	17.0	15.6	3.5	0.0	10.1
가족관계문제	자살사망자 수	14	90	152	98	94	0	448
	백분율	12.7	9.9	15.3	11.0	9.7	0.0	11.6
대인관계문제	자살사망자 수	21	127	79	28	11	0	266
	백분율	19.1	14.0	7.9	3.2	1.1	0.0	6.9
신체건강문제	자살사망자 수	2	20	66	141	408	0	637
	백분율	1.8	2.2	6.6	15.9	42.0	0.0	16.4
정신건강문제	자살사망자 수	54	501	468	437	395	1	1,856
	백분율	49.1	55.1	47.0	49.3	40.6	100.0	47.9
기타	자살사망자 수	3	18	16	14	9	0	60
	백분율	2.7	2.0	1.6	1.6	0.9	0.0	1.5
미상	자살사망자 수	6	33	20	19	20	0	98
	백분율	5.5	3.6	2.0	2.1	2.1	0.0	2.5
전체	자살사망자 수	110	909	995	887	972	1	3,874
	백분율	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

라 전국 교량별 자살 현황

[표 76] 5년간(2016~2020년) 전국 교량별 자살 현황

교량별 현황은 지정 기관에만 제한적으로 제공하며,
자살예방사업 계획 수립 및 추진 목적으로만 활용 가능(대외적으로 사용 금지)

1부·제 1장

1부·제 2장

1부·제 3장

1부·제 4장

2부·제 1장

2부·제 2장

부록

5개년(2016~2020)

전국 자살사망 분석 결과보고서

발 행 연 월 | 2023년 9월

발 행 처 | 한국생명존중희망재단(www.kfsp.or.kr)

발 행 인 | 황 태 연

자료관리번호 | KFSP22-21

기 획 · 편 집 | 교육연구본부 연구개발부 데이터기획관리팀
(data_kfsp@kfsp.or.kr)

디 자 인 / 인 쇄 | 디자인펌킨

• 본 간행물은 한국생명존중희망재단의 소유이므로 내용의 전부 또는 일부를 무단으로 전재·복제하거나 상업적 용도로 활용할 수 없습니다.