

2025년 중독 주요 지표 모음집

National Center for
Mental Health

.....



.....



.....



.....



중독 문제는 개인의 삶을 넘어 가족과 지역사회, 더 나아가 우리 사회 전체의 정신건강과 지속가능성을 위협하는 심각한 보건·사회적 과제입니다. 알코올과 약물(마약)뿐 아니라 도박, 인터넷·스마트폰 사용 등 다양한 중독 현상이 일상에 깊숙이 들어오면서, 누구나 잠재적 위험에 노출되어 있습니다.

이러한 복합적 중독 문제에 효과적으로 대응하기 위해서는 신뢰할 수 있는 통계와 지표에 기반한 객관적 진단과 근거 중심(evidence-based)의 정책 수립이 그 어느 때보다 중요합니다. 중독의 실태와 변화를 수치화하여 제시하는 지표는 정책 담당자와 연구자, 현장 실무자들이 공통의 언어로 소통할 수 있게 하는 핵심 도구입니다.

이러한 필요에 부응하고자, 국립정신건강센터는 2022년부터 국내에서 생산되는 중독 관련 통계를 한눈에 파악할 수 있도록 정리·구성하여 「중독 주요 지표 모음집」을 발간해 왔습니다. 이 모음집은 알코올, 약물, 도박, 인터넷·스마트폰 등 각 분야의 지표를 한데 모아 제시하고, 아울러 지표의 정의, 조사 방법, 해석 시 유의점 등을 함께 수록하여, 이용자가 자료를 보다 정확하고 비판적으로 활용할 수 있도록 하였습니다.

특히 이번 개정판에서는 그간 축적된 데이터를 바탕으로 지표를 재정비하고, 최신 통계를 반영하여 내용의 깊이와 범위를 한층 강화하였습니다. 더불어 청소년과 청년층 등 주요 연령대의 중독 지표 등을 보다 자세히 담아, 우리나라 중독 문제의 전반적인 흐름과 특징을 파악할 수 있도록 구성하였습니다.

앞으로도 이 모임집이 중독 문제에 대한 이해를 넓히고, 근거 기반의 예방 및 회복 지원 정책을 수립하는데 실질적인 도움이 되기를 기대합니다. 또한 다양한 의견과 제안을 바탕으로 지속적인 보완과 발전을 거듭하여 중독 문제 대응의 중요한 기반 자료로 자리매김 할 수 있도록 노력하겠습니다.

감사합니다.

국립정신건강센터장 **곽영숙**

CONTENTS

I 물질 중독

1 알코올

1 성인

1 ▶ 알코올 사용장애 유병률(1년, 평생)	10
2 ▶ 월간 음주율, 연간 음주율, 고위험 음주율, 월간 폭음을 추이(2021~2023년)	11
3 ▶ 시·군·구별 월간 음주율, 고위험 음주율(2022~2024년)	12
4 ▶ 연간음주자의 연간음주 횟수	13
5 ▶ 연간 음주자의 일회 음주량	14
6 ▶ (청년) 과음 빈도(2024년)	15
7 ▶ (청년) 고위험 음주율, 연간 음주자의 고위험 음주율	16
8 ▶ 음주운전사고 시도별 현황(2023년)	17
9 ▶ 교통사고 및 음주운전 사고 현황(2023년)	18
10 ▶ 음주운전사고 사고유형별 현황(2023년)	18
11 ▶ 음주운전사고 알코올 농도별 현황(2023년)	19
12 ▶ 혈중 알코올 농도별 신체 반응 및 행동 변화	20
13 ▶ 알코올 관련 성·연령별 사망자 수 및 사망률 추이(2013~2023년)	21
14 ▶ 알코올 관련 사망률 성비 추이(2013~2023년)	22
15 ▶ 연간음주자의 연간음주문제 상담경험률(2023년)	23

2 청소년

1 ▶ (청소년) 물질사용장애 유병률	24
2 ▶ 알코올 사용장애 경험자의 사회인구학적 분포(현재)	26
3 ▶ 청소년 음주(2024년)	27
3-1 ▶ 전체 청소년 음주 지표(2024년)	27
3-2 ▶ 성별 청소년 음주 지표(2024년)	27
3-3 ▶ 학교급별 청소년 음주 지표(2024년)	28
3-4 ▶ 지역별 청소년 음주 지표(2024년)	28
4 ▶ 음주 예방 교육 경험 및 도움 정도(2024)	30
4-1 ▶ 음주 예방 교육 경험 비율	30
4-2 ▶ 음주 예방 교육 도움 정도	30
5 ▶ 정신건강 서비스 이용 경험 (최근 1년, 평생)	31
6 ▶ 정신 장애별 정신건강 서비스 필요성 인식	32
7 ▶ 정신 장애별 정신건강 서비스 이용 경험(평생)	34
8 ▶ 정신건강 서비스 필요시 상담 선호 대상	36
9 ▶ 정신건강 서비스 이용 방해요인(소아)	38
10 ▶ 정신건강 서비스 이용 방해요인(청소년)	39

2 약물

1 성인

1 ▶ (청년) 약물 사용 경험(2024년)	42
2 ▶ (청년) 약물 오남용 경험(2024년)	44
3 ▶ 마약류 사범 단속 현황(2021~2024년)	45
4 ▶ 마약류 투약사범 단속 현황(2021~2024년)	45
5 ▶ 마약류별, 성별 단속 현황(2020~2024년)	46
6 ▶ 마약류별, 연령별 단속 현황(2023~2024년)	46
7 ▶ 지역별 마약류 사범 현황(2024년)	47
8 ▶ 마약류 사범 치료보호 의뢰 현황(2021~2024년)	48
9 ▶ 마약류 사범 교육이수 조건부 기소유예 처분 현황(2021~2024년)	48
10 ▶ 마약류 사용자 인구사회학적 특성	49
11 ▶ 마약류 사용자 직업 현황 및 경제 상태	50
12 ▶ 마약류별 사용률(1년, 평생)	51
13 ▶ 마약류 중독 심각도 평가(ASI)	52
14 ▶ 마약류별 처음 사용한 시기	53
15 ▶ 마약류를 사용한 이유	54
16 ▶ 현재 마약류를 사용하는 이유	54
17 ▶ 마약류 구입 경로(처음, 최근)	55
18 ▶ 마약류를 끊지 못하는 요인	55
19 ▶ 마약류 사용 문제 관련 치료의 중요성 인식률	56
20 ▶ 마약류 단약 경험(단약 경험률, 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스)	56
20-1 ▶ 마약류 단약 경험률	56
20-2 ▶ 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스	56

21 ▶ 마약류 단약을 결심하게 된 이유	57
22 ▶ 마약류 단약 유지의 기여 요인	57
23 ▶ 마약류 사용 재발 경험(마약류 사용 재발 경험률, 단약 후 시기별 재투약자 비율)	58
23-1 ▶ 마약류 사용 재발 경험률	58
23-2 ▶ 단약 후 시기별 재투약자 비율	58

2 청소년

1 ▶ 최근 1년간 약물 복용 경험	59
1-1 ▶ 최근 1년간 치료를 목적으로 병원에서 처방받지 않고 환각성 물질 및 약물 복용 경험	59
1-1-1 ▶ 의료용 마약류 식욕억제제(펜타민-나비약, 푸링정 등)	59
1-1-2 ▶ 의료용 마약성 진통제(펜타닐, 옥시코돈 등)	59
1-2 ▶ 최근 1년간 치료를 목적으로 병원에서 처방받지 않고 환각성 물질 및 약물 구매 방법	59
1-2-1 ▶ 의료용 마약류 식욕억제제(펜타민-나비약, 푸링정 등)	59
1-2-2 ▶ 의료용 마약성 진통제(펜타닐, 옥시코돈 등)	59
2 ▶ (소아·청소년) 물질사용장애 경험자의 사회인구학적 분포(현재)	61
3 ▶ 최근 1년간 습관적 또는 고의적 약물 오남용 및 환각성 물질 이용 경험 유무	62
4 ▶ 최근 1년간 약물 오남용 예방 교육 경험 유무와 도움 정도	63
5 ▶ 환각성 물질, 약물 및 마약(류) 예방 교육 경험률 및 교육 만족도	64
5-1 ▶ 환각성 물질 약물 및 마약(류) 예방교육 경험률	64
5-2 ▶ 환각성 물질 약물 및 마약(류) 예방교육 만족도	64

II 행위 중독

1 도박

1 성인

1 ▶ 일반인 전체 도박중독 유병률(2024년)	67
2 ▶ 도박중독 수준별, 최초로 몰두한 사행활동 종류	69
3 ▶ 도박중독 수준별, 사행 활동 몰두 이유	69
4 ▶ 불법도박 이용자 수	70
5 ▶ 불법도박 평균 베팅금액	70
6 ▶ 도박문제 수준에 따른 불법도박 참여 동기	71
7 ▶ 도박으로 인한 개인·사회적 문제 경험	71
8 ▶ (도박 문제) 극복시 전문가 도움 경험 여부	72

2 청소년

1 ▶ (평생/지난 6개월간) 청소년 도박 경험률	73
2 ▶ 온라인 도박성 게임 이용 경험	74
3 ▶ 온라인 도박성 게임 경험률	74
4 ▶ (위기청소년) 도박(돈내기 게임) 경험률(연도별)	75
5 ▶ (위기청소년) 도박(돈내기 게임) 경험률(성별/연령별/기관유형별)	75
6 ▶ (위기청소년) 최근 3개월간 돈내기 게임을 즐긴 빈도	77
7 ▶ 평생 도박 유형별 경험률 (온/오프라인)	78
8 ▶ 평생 도박 유형별 경험률 (성별/교급별/권역별)	78
9 ▶ 지난 6개월간 도박 유형별 경험률 (온/오프라인)	79
10 ▶ 지난 6개월간 도박 유형별 경험률 (성별/교급별/권역별)	79

11 ▶ 도박 처음 접한 나이	81
12 ▶ 도박을 경험한 이유	82
13 ▶ 도박으로 인한 피해	83
14 ▶ 신·변종매체 이용자의 소액대출 서비스 1회 이용금액	83
15 ▶ 신·변종매체 이용자의 소액대출 서비스 1회 이용금액	84
16 ▶ 온라인 도박 피해 예방 교육 경험 및 도움 정도	85
16-1 온라인 도박 피해 예방 교육 경험률	85
16-2 온라인 도박 피해 예방 교육 도움 정도	85

2 인터넷·스마트폰

1 성인

1 ▶ (청년) 스마트폰으로 인해 다른 일, 학업 또는 업무에 집중 하는데 어려움을 느낀 경험	88
2 ▶ 연도별 스마트폰 과의존 위험군 현황(2015~2024년)	89
3 ▶ 연도별·대상자별 스마트폰 과의존 위험군 현황(2022~2024년)	89
4 ▶ 스마트폰 이용자가 이용하는 상위 10개 콘텐츠의 이용률(2023~2024년)	90
4-1 ▶ 스마트폰 과의존 위험군이 이용하는 상위 10개 콘텐츠 이용률	90
4-2 ▶ 일반사용자군이 이용하는 상위 10개 콘텐츠 이용률	90
5 ▶ 부작용 우려 콘텐츠(1순위)_상위 10개	91
6 ▶ 게임중독 고위험군 사회인구학적 분포(1개월)	92
7 ▶ 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식	93
7-1 ▶ 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(스마트폰 과의존 유형별)	93

7-2 ▶ 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(대상별)	93
8 ▶ 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식	94
8-1 ▶ 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식(스마트폰 과의존 유형별)	94
8-2 ▶ 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식(대상별)	94
9 ▶ (스마트폰) 과의존 예방 교육 경험	94
10 ▶ (스마트폰) 과의존 예방 교육 및 프로그램 도움 정도	95
11 ▶ 향후 (스마트폰) 과의존 예방 교육 참여 의향	95

2 청소년

1 ▶ 청소년의 게임이용문제	97
2 ▶ (소아·청소년) 정신장애 경험자의 게임중독 유병률	98
2-1 ▶ 소아 정신장애 경험자의 게임중독 유병률	98
2-2 ▶ 청소년 정신장애 경험자의 게임중독 유병률	98
3 ▶ 유아동·청소년 스마트폰 과의존 현황	99
3-1 ▶ 유아동 스마트폰 과의존위험군 현황	99
3-2 ▶ 청소년 스마트폰 과의존위험군 현황	99
4 ▶ 자녀가 느끼는 부모의 스마트폰 이용 제한 여부	100
5 ▶ (학부모 대상) 스마트폰 이용 교육 여부	100
6 ▶ (학부모 대상) 자녀 스마트폰 사용 관리를 위한 지식 습득처	101
7 ▶ (학부모 대상) 자녀 스마트폰 사용 관리를 위해 필요한 정보	101

III 중독 정신건강 서비스 안내

1 ▶ 중독관리통합지원센터 안내	104
2 ▶ 마약류 중독자 치료보호사업 안내	108
3 ▶ 알코올 전문병원 안내	111
4 ▶ 중독자 재활시설 안내	112
5 ▶ 스마트쉼센터(한국지능정보사회진흥원) 안내	114
6 ▶ 도박문제예방치유센터 (한국도박문제예방치유원) 안내	116
7 ▶ 함께한걸음센터(마약퇴치운동본부) 안내	118

IV 부록

1 ▶ 「2024년 중독 주요 지표 모음집」 통계지표 출처 정보	122
2 ▶ 국립정신건강센터 중독·정신건강 누리집 안내	127
3 ▶ 참여진	128
4 ▶ 참고문헌	128

2025년
중독 주요 지표 모음집

PART

I

물질 중독

1 알코올

1 알코올



1 성인

1 ▶ 그림 1 알코올 사용장애 유병률(1년, 평생)



그림 1 지표 안내

- * 출처: 2021년 정신건강실태조사(보건복지부 국립정신건강센터, 2021)
- * 조사 대상: 만 18세 이상 ~ 만 79세 이하, 총 5,511명(가구당 1명)
- * 조사 도구: 정신장애 진단도구인 ‘한국어판 Composite International Diagnostic Interview’(K-CIDI 2.1버전)(2002, 조맹제, 함봉진, 서동우, 김장규, 이동우, 조성진)
- * 알코올 사용장애: 일반적으로 사회에서 허용되는 영양적 또는 사회적 용도 이상을 술을 많이, 지속적으로 마셔서 금단증상(장기간 다량 음주하다 금주 및 절주 후에 발생하는 신체증상), 내성(예전과 동일한 양을 마셔도 효과가 떨어져 음주량을 늘림), 갈망감(음주에 대한 강한 욕구)을 포함한 신체적, 행동적 증상이 발생하고 이로 인해 신체적·정신적·사회적인 기능을 해치는 만성적 행동장애
- * 알코올 사용장애 1년 유병률: 지난 1년동안 알코올 사용장애를 한 번 이상 경험한 적 있는 비율
- * 알코올 사용장애 평생 유병률: 평생동안 알코올 사용장애를 한 번 이상 경험한 적 있는 비율

- 우리 국민의 알코올 사용장애 평생 유병률은 11.6%, 1년 유병률은 2.6%로 우리 국민 중 11.6%는 평생동안 1번 이상 알코올 사용장애를 경험할 수 있다.

월간 음주율, 연간 음주율, 고위험 음주율, 월간 폭음률 추이(2021~2023년)

(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

구분	월간 음주율(%)			연간 음주율(%)			고위험 음주율(%)			월간 폭음률(%)			
	2021년	2022년	2023년	2021년	2022년	2023년	2021년	2022년	2023년	2021년	2022년	2023년	
전체	57.4	57.4	58.9	76.9	78.9	78.8	13.4	14.2	13.8	35.6	37.4	37.2	
연령	19-29	63.9	62.2	64.3	88.6	88.0	86.4	12.9	12.5	12.9	43.7	45.2	44.2
	30-39	65.6	61.5	62.8	84.7	85.8	84.5	15.6	14.9	12.6	41.1	40.9	41.6
	40-49	61.0	63.6	65.4	78.9	83.0	84.4	16.3	18.1	19.6	38.0	40.3	41.3
	50-59	53.7	56.1	58.1	73.0	75.0	77.2	13.8	17.2	15.9	31.9	37.7	33.4
	60-69	43.3	47.2	46.4	61.9	65.6	63.6	9.1	10.6	10.5	23.4	24.5	26.2
	70+	25.1	26.8	28.3	37.0	41.1	42.5	3.7	4.4	3.4	9.5	9.9	10.4
성별	남자	68.3	67.6	68.0	83.3	84.9	84.7	19.7	21.3	19.9	47.0	48.8	47.9
	여자	46.6	47.5	50.1	70.7	73.3	73.1	6.9	7.0	7.7	24.1	25.9	26.3
소득 수준	하	49.8	50.0	50.1	68.0	72.2	72.9	12.1	13.8	14.8	32.9	33.7	32.4
	중하	55.2	57.6	57.6	78.0	78.8	78.2	16.1	14.4	13.6	37.1	36.2	37.2
	중	57.3	56.3	60.8	78.9	79.9	77.3	13.8	13.6	13.4	33.3	37.9	40.9
	중상	62.5	60.7	62.7	79.1	80.6	82.9	13.5	14.1	14.3	38.8	39.7	36.1
	상	62.4	62.7	63.6	80.7	83.0	82.2	11.9	15.3	13.3	36.4	39.5	39.2

표 1 지표 안내

* 출처: 2023 국민건강통계(질병관리청, 2024)

* 조사 대상: (전체 조사) 대한민국에 거주하는 1세 이상의 국민, 192 조사구, 약 1만 가구

(음주율) 전체 조사 대상 중, 만 19세 이상 대상자

* 월간 음주율: 최근 1년 동안 한 달에 1회 이상 음주한 비율(%)

* 연간 음주율: 최근 1년 동안 1회 이상 음주한 비율(%)

* 고위험음주율: 최근 1년 동안 1회 평균 음주량이 남자의 경우 7잔 이상, 여자의 경우 5잔 이상이며, 주 2회 이상 음주하는 비율(%)

* 월간 폭음률: 최근 1년 동안 월 1회 이상 한 번의 술자리에서 남자의 경우 7잔(또는 맥주 5캔) 이상, 여자의 경우 5잔(또는 맥주 3캔) 이상 음주한 비율(%)

- 월간음주율(19세이상, 표준화)은 2023년 남자 68.0%, 여자 50.1%로 2022년 대비 여자의 경우 2.6%p 증가하였다.
- 고위험음주율(19세이상, 표준화)은 2023년 남자 19.9%, 여자 7.7%로 2022년에 비해 남자는 1.4%p 감소하였고 여자는 0.7%p 증가하였다.
- 월간폭음률(19세이상, 표준화)은 남자 47.9%, 여자 26.3%로 2022년에 비해 남자는 0.9%p 감소하였고 여자는 0.4%p 증가하였다.

(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

시군구별	월간 음주율(%)			고위험 음주율(%)		
	2022년	2023년	2024년	2022년	2023년	2024년
시·군·구 중앙값	57.7	58.0	58.3	12.6	13.2	12.6
서울특별시	59.4	60.7	60.5	10.6	11.2	11.4
부산광역시	59.2	59.6	61.4	13.5	12.6	12.3
대구광역시	56.7	57.9	57.1	9.7	10.8	10.4
인천광역시	58.1	59.5	59.9	12.8	12.7	12.6
광주광역시	58.6	59.5	59.5	11.8	10.9	12.5
대전광역시	57.2	59.4	59.5	9.9	12.0	11.5
울산광역시	62.0	61.0	62.4	13.8	13.6	13.8
세종특별자치시	58.1	57.2	57.1	6.1	9.3	9.5
경기도	59.0	59.0	60.2	11.9	12.4	12.4
강원특별자치도	60.2	60.2	60.2	16.1	16.9	15.9
충청북도	59.9	62.2	61.4	15.1	16.2	15.6
충청남도	57.9	58.4	57.3	14.2	14.0	13.4
전라북도	55.3	54.1	53.5	12.8	13.7	13.3
전라남도	56.0	55.5	55.9	13.8	13.9	13.8
경상북도	56.6	57.5	56.6	12.6	13.2	11.8
경상남도	60.1	57.8	60.0	13.6	13.9	13.8
제주특별자치도	57.3	53.8	58.1	13.8	14.0	13.8

■ 표 2 지표 안내

* 출처: 2024 지역건강통계 한눈에 보기(질병관리청, 2025)

* 월간 음주율: 최근 1년 동안 한 달에 1회 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 분율(%)

* 고위험 음주율: 최근 1년 동안 남자는 한 번의 술자리에서 7잔 이상(또는 맥주 5캔 정도), 여자는 5잔 이상(또는 맥주 3캔 정도)을 주 2회 이상 마시는 사람의 분율(%)

- 2024년 시·도별 월간음주율은 전북에서 53.5%로 가장 낮게, 울산에서 62.4%로 가장 높았다. 전년 대비 월간음주율이 가장 크게 감소한 지역은 충남(1.1%p)이었으며, 가장 크게 증가한 지역은 제주(4.3%p)이었다.
- 2024년 시·도별 고위험음주율은 세종에서 9.5%로 가장 낮게, 강원에서 15.9%로 가장 높았다. 전년 대비 고위험음주율이 가장 크게 감소한 지역은 경북(1.4%p)이었으며, 가장 크게 증가한 지역은 광주(1.6%p)이었다.

(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

구분		월 1회 미만	월 1회 정도	월 2~4회	주 2~3회	주 4회 이상
전체		25.6	16.5	30.7	19.4	7.8
연령	19~29	25.5	19.6	35.9	15.9	3.0
	30~39	25.6	16.6	31.9	19.2	6.6
	40~49	22.5	15.1	30.5	23.5	8.3
	50~59	24.8	16.0	27.5	22.1	9.6
	60~69	27.1	15.4	30.2	17.6	9.8
	70+	33.4	16.1	24.9	14.2	11.4
성별	남자	18.8	13.9	32.0	24.0	11.3
	여자	34.1	19.7	29.1	13.8	3.3
소득	하	31.1	14.3	26.9	19.4	8.3
	중하	26.5	16.9	30.7	17.4	8.6
	중	22.2	17.1	33.8	19.6	7.2
	중상	25.1	17.6	32.0	19.4	6.0
	상	23.2	17.0	32.4	20.6	6.8

■ 표 3 지표 안내

* 출처: 2023 국민건강통계(질병관리청, 2024)

* 지표정의: 연간음주자의 연간음주 횟수 분포

- 분자: 연간음주 횟수 보기별 응답자 수
- 분모: 19세이상 연간음주를 한 분석대상자 수

* 소득수준: 월가구균등화소득(월가구소득/ $\sqrt{\text{가구원수}}$)을 성별·연령별(5세 단위) 오분위로 분류

(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

구분		1~2잔	3~4잔	5~6잔	7~9잔	10잔 이상
전체		33.1	19.8	12.3	19.2	15.6
연령	19~29	21.7	17.3	15.4	18.9	26.6
	30~39	27.9	20.8	14.5	18.0	18.7
	40~49	32.5	18.9	10.0	22.5	16.0
	50~59	35.3	20.5	12.1	21.4	10.6
	60~69	38.9	21.1	11.6	18.0	10.4
	70+	56.8	22.1	7.1	10.7	3.3
성별	남자	19.1	19.8	13.9	25.3	21.9
	여자	50.5	19.9	10.3	11.6	7.7
소득 수준	하	32.8	18.7	9.6	21.2	17.8
	중하	30.2	19.5	13.1	17.4	19.9
	중	26.0	21.9	14.0	20.2	17.8
	중상	35.0	18.4	13.6	20.1	13.0
	상	34.5	20.0	12.3	17.6	15.7

■ 표 4 지표 안내

* 출처: 2023 국민건강통계(질병관리청, 2024)

* 연간 음주자의 일회 음주량

- 분자: 일회 음주량 보기별 응답자 수
- 분모: 19세 이상 연간 음주를 한 분석 대상자 수

(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

성별	특성별	특성별	전혀 없다	한 달에 1번 미만	한 달에 1번 정도	일주일에 1번 정도	거의 매일
남자	전체	소계	12.6	30.2	31.6	24.0	1.5
	연령별	만19세~24세	15.7	33.2	30.4	19.8	0.9
		만25세~29세	12.2	29.2	33.2	23.9	1.5
		만30세~34세	10.2	28.4	31.3	27.9	2.2
여자	전체	소계	18.4	36.6	27.2	16.8	0.9
	연령별	만19세~24세	20.0	35.0	28.8	15.8	0.4
		만25세~29세	15.1	37.5	27.4	18.8	1.1
		만30세~34세	20.3	37.4	25.3	15.6	1.3

■ 표 5 지표 안내

* 출처: 2024년 청년 삶 실태조사(국무조정실, 2024)

* 과음 빈도: 한 번의 술자리에서 소주, 양주 구분 없이 각각의 술잔으로 (남자) 7잔(또는 맥주 5캔 정도) 이상/
(여자) 5잔(또는 맥주 3캔 정도) 이상을 마시는 횟수

(단위: %)

구분	고위험 음주율		연간 음주자의 고위험 음주율		
	남자	여자	남자	여자	
전체	11.0	7.3	12.7	9.3	
연령	19~24세	8.8	6.7	10.5	8.4
	25~29세	11.1	8.2	12.8	10.1
	30~34세	12.9	7.1	14.7	9.4
지역별	서울	9.9	5.8	11.8	7.6
	부산	8.2	9.2	9.1	11.1
	대구	8.6	6.6	10.0	8.7
	인천	15.7	13.1	17.5	15.4
	광주	12.5	5.8	14.6	7.6
	대전	13.5	11.8	16.5	14.5
	울산	12.9	11.7	15.2	15.1
	세종	11.4	11.4	13.6	13.5
	경기	10.4	6.7	11.8	8.1
	강원	10.5	6.8	12.7	8.8
	충북	18.9	8.9	20.5	10.1
	충남	6.1	6.2	7.1	8.8
	전북	10.0	3.8	12.1	5.3
	전남	9.3	4.5	10.8	7.2
	경북	11.9	7.8	13.8	10.2
	경남	12.2	7.9	15.9	10.8
	제주	19.4	12.1	21.7	15.9

표 6 지표 안내

* 출처: 2024년 청년 삶 실태조사(국무조정실, 2025)

* 나이 기준: 만 19세~34세

* 고위험 음주율: '최근 1년 동안 1회 평균 음주량이 남성의 경우 7잔 이상, 여성의 경우 5잔 이상이며, 주 2회 이상 음주하는 분율'로 정의

- 청년의 고위험 음주율은 남성 11.0%, 여성 7.3%로 나타났다. 연령 집단별로 남성은 30~34세 집단에서 가장 높았고, 여성은 25~29세 집단에서 고위험 음주율이 높았다.
- 연간 음주자의 고위험 음주율은 남성 12.7%, 여성 9.3%로 이었으며, 2022년 남성 12.6%, 여성 9.8%에 비해 남성은 비슷하였고, 여성은 약간 감소하였다.

(단위: 건, 명, %)

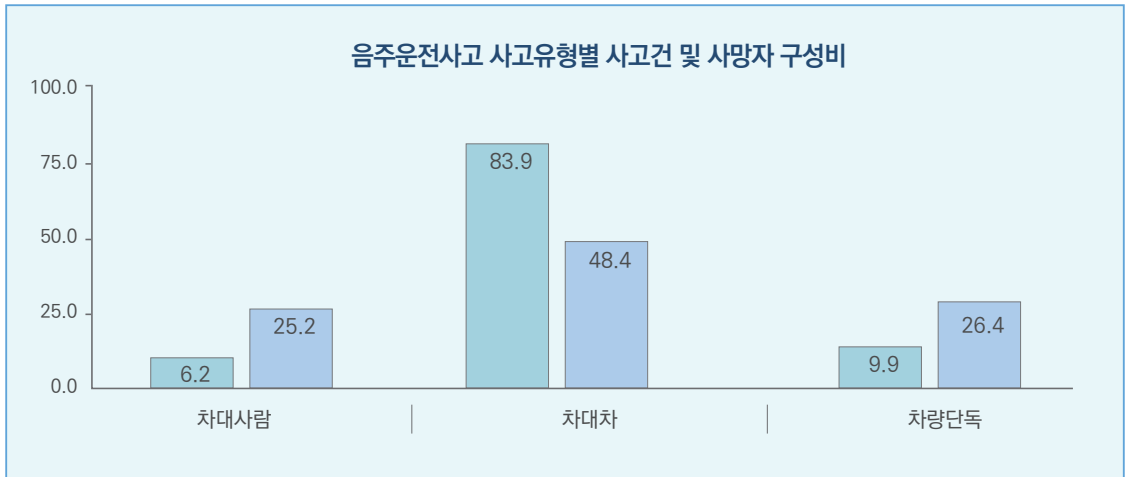
구분 시도	사고건수			사망건수			부상자수		
	2022년	2023년	증감률	2022년	2023년	증감률	2022년	2023년	증감률
합계	15,059	13,042	-13.4	214	159	-25.7	24,261	20,628	-15.0
서울	2,348	1,938	-17.5	23	8	-65.2	3,904	3,113	-20.3
부산	648	590	-9.0	10	6	-40.0	1,026	906	-11.7
대구	652	571	-12.4	10	4	-60.0	1,059	899	-15.1
인천	851	677	-20.4	12	5	-58.3	1,392	1,133	-18.6
광주	447	379	-15.2	8	4	-50.0	739	621	-16.0
대전	423	343	-18.9	3	5	66.7	691	555	-19.7
울산	316	240	-24.1	5	4	-20.0	515	360	-30.1
세종	76	80	5.3	3	2	-33.3	119	114	-4.2
경기	4,205	3,688	-12.3	44	36	-18.2	6,835	5,940	-13.1
강원	480	405	-15.6	10	15	50.0	789	646	-18.1
충북	599	567	-5.3	9	5	-44.4	960	867	-9.7
충남	897	823	-8.2	13	12	-7.7	1,439	1,308	-9.1
전북	476	436	-8.4	17	12	-29.4	757	724	-4.4
전남	621	523	-15.8	7	10	42.9	956	779	-18.5
경북	841	694	-17.5	20	15	-25.0	1,298	1,046	-19.4
경남	859	784	-8.7	13	14	7.7	1,284	1,141	-11.1
제주	320	304	-5.0	7	2	-71.4	498	476	-4.4

- 음주운전사고 시도별 현황은 세종을 제외한 모든 지역에서 사고건수가 전년 대비 감소했다.

(단위: 건, 명)

구분	사고건수	부상자 수	사망자 수
전체 교통사고	198,296건	283,799명	2,551명
음주운전 사고	13,042건	20,628명	159명

■ 사고건 ■ 사망자 (단위: 건, %)



● 표 7~8, 그림 2 지표 안내

* 출처: 2024년판(2023년 통계) 교통사고 통계분석(한국도로교통공단, 2024)

음주운전사고 알코올 농도별 현황(2023년)

(단위: 건, 명, %)

알코올 농도	구분	사고건수		사망자수			부상자수	
		구성비		구성비	치사율		구성비	
합계		13,042	100.0	159	99.4	1.2	20,628	100.0
0.03~0.049%		760	5.8	10	6.3	1.3	1,185	5.7
0.05%~0.079%		1,971	15.1	35	22.0	1.8	3,069	14.9
0.08%~0.149%		5,462	41.9	49	30.8	0.9	8,687	42.1
0.15%~0.199%		3,160	24.2	35	22.0	1.1	4,986	24.2
0.20%~0.249%		1,038	8.0	22	13.8	2.1	1,649	8.0
0.25%~0.299%		236	1.8	5	3.1	2.1	378	1.8
0.30%~0.349%		45	0.3	1	0.6	2.2	71	0.3
0.35%이상		22	0.2	1	0.6	4.5	42	0.2
측정불응		348	2.7	1	0.6	0.3	561	2.7

표 9 지표 안내

* 출처: 2024년판(2023년 통계) 교통사고 통계분석(한국도로교통공사, 2024)

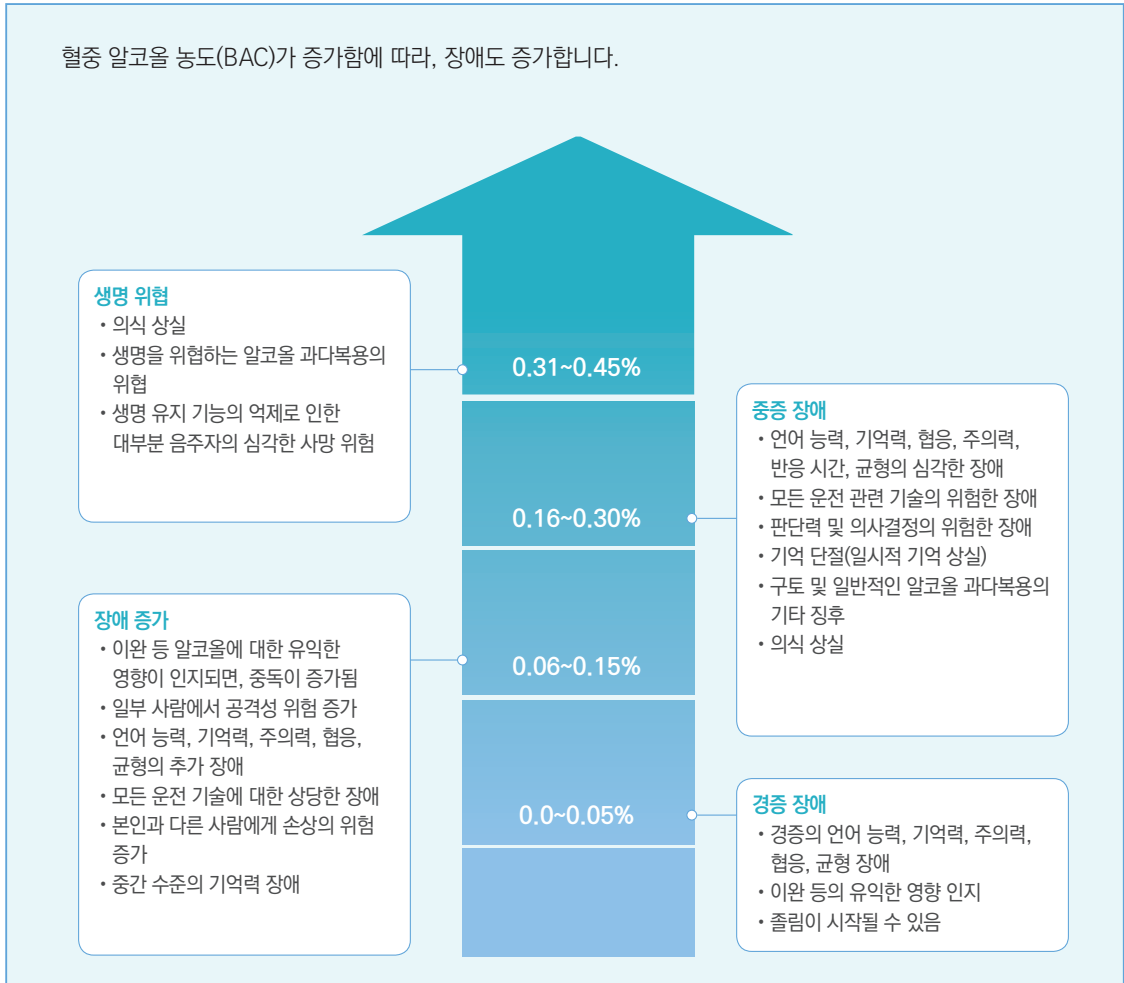
* 혈중 알코올 농도(Blood Alcohol Content, BAC): 혈액 속에 있는 알코올의 농도를 퍼센테이지(%)로 나타낸 수치로 알코올 중독(intoxication)이나 의학적, 법적 측정 기준으로 많이 사용됨.

* 음주운전 형사처벌 및 행정처분 기준(도로교통법, 특정범죄 가중처벌 등에 관한 법률)

음주운전 적발 건수	혈중 알코올 농도	처벌 기준		
1회	0.03~0.08% 미만	1년 이하 징역이나 500만원 이하 벌금		
	0.08~0.2% 미만	1년~2년 징역이나 500만원~1,000만원 이하 벌금		
	0.2% 이상	2년~5년 징역이나 1,000만원~2,000만원 이하 벌금		
	음주측정거부: 1년~5년 이하 징역이나 500만원~2,000만원 이하 벌금			
음주운전 형 확정 후 10년 이내	0.03~0.2% 미만	1년~5년 이하 징역이나 500만원~2,000만원 이하 벌금		
	0.2% 이상	2년~6년 이하 징역이나 1,000만원~3,000만원 이하 벌금		
	음주측정거부: 1년~6년 이하 징역이나 500만원~3,000만원 이하 벌금			
음주운전 적발 건수	혈중 알코올 농도	단순 음주	대물 사고	대인 사고
1회	0.08% 이상	면허취소		
	0.03~0.08% 미만	면허정지	면허정지	면허취소
	0.08~0.2% 미만	면허취소	면허취소	
	0.2% 이상			
	음주측정거부			
2회 이상	면허취소		면허취소	면허취소
음주운전 인사사고 후 도주				면허취소
사망사고				면허취소

혈중 알코올 농도별 신체 반응 및 행동 변화

- 음주량에 따라 혈중 알코올 농도가 증가하는데, 혈중 알코올 농도가 증가함에 따라 알코올의 영향과 그에 따른 위험도 증가한다.



※ 이 그래프에 나타난 BAC 범위는 절대적이지 않으며 개인에 따라 차이가 있음에 유의

그림 3 지표 안내

* 출처: 한국어판 Understanding the Dangers of Alcohol Overdose(2021, National institute on alcohol abuse and alcoholism;NIAAA)

* 혈중 알코올 농도(Blood Alcohol Content, BAC): 혈액 속에 있는 알코올의 농도를 퍼센테이지(%)로 나타낸 수치로 알코올 중독(intoxication)이나 의학적, 법적 측정 기준으로 많이 사용됨.

(단위 : 명, 인구 10만 명당 명, %)

구분	사망자 수	사망률									
		전체*	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70~79	80 이상		
남녀 전체	2013년	4,476	8.9	0.2	2.6	12.4	21.6	19.5	17.1	11.7	
	2022년	5,033	9.8	0.4	2.9	11.0	21.0	20.1	13.9	7.1	
	2023년	4,462	8.7	0.5	2.7	9.4	18.2	17.4	11.9	8.0	
	'22년 대비	증감	-571	-1.1	0.1	-0.2	-1.5	-2.9	-2.7	-2.1	0.9
		증감률	-11.3	-11.1	35.1	-7.3	-14.0	-13.6	-13.6	-14.8	12.1
남	2013년	3,955	15.6	0.2	3.4	20.8	39.1	37.5	36.6	32.4	
	2022년	4,272	16.7	0.4	3.4	16.0	36.1	37.4	27.8	17.1	
	2023년	3,812	15.0	0.7	2.9	14.0	31.1	32.5	23.8	21.0	
	'22년 대비	증감	-460	-1.8	0.3	-0.6	-2.1	-5.1	-4.9	-4.1	3.9
		증감률	-10.8	-10.5	83.7	-16.4	-12.8	-14.0	-13.0	-14.6	22.6
여	2013년	521	2.1	0.2	1.8	3.6	3.9	2.8	2.9	3.0	
	2022년	761	3.0	0.3	2.3	5.8	5.6	3.6	2.3	2.0	
	2023년	650	2.5	0.2	2.5	4.8	5.0	2.8	1.9	1.1	
	'22년 대비	증감	-111	-0.4	-0.1	0.2	-1.0	-0.6	-0.8	-0.5	-0.8
		증감률	-14.6	-14.4	-27.7	6.8	-17.6	-10.2	-21.4	-21.1	-42.2
성비 (남/여)	2013년	7.6	7.6	1.2	1.9	5.7	10.1	13.6	12.5	10.6	
	2022년	5.6	5.7	1.2	1.5	2.8	6.4	10.4	11.9	8.7	
	2023년	5.9	5.9	3.0	1.1	2.9	6.2	11.5	12.8	18.6	

* 연령미상 포함

- 알코올 관련 사망자 수는 총 4,462명(1일 평균 12.2명)으로 전년 대비 571명 감소하였다.
- 알코올 관련 사망률(인구 10만 명당 명)은 8.7명으로 전년 대비 11.1% 감소하였다.
 - 남자의 사망률은 전년 대비 20대, 80세 이상을 제외한 전 연령대에서 감소하였다.
 - 여자의 사망률은 전년 대비 30대를 제외한 전 연령대에서 감소하였다.
- 알코올 관련 사망률은 남자(15.0명)가 여자(2.5명)보다 5.9배 높았다.
- 알코올 관련 사망률은 30대 이후부터 증가하여 50대를 정점으로 감소하였다.

알코올 관련 사망률 성비 추이(2013~2023년)

■ 사망률 ■ 사망률 성비(남/여) (단위: 명)



표 10, 그림 4 지표 안내

* 출처: 2023년 사망원인통계 결과 보도자료(통계청, 2024)

* 전체는 연령미상 포함

* 알코올 관련 사망(Alcohol induced death): 알코올 관련 사망원인은 다음 표와 같음. 단 타살 및 태아알코올 증후군과 같은 알코올 관련 간접 사망은 제외함

코드	사인명	코드	사인명
E24.4	알코올 유발성 가성 쿠싱 증후군	K70	알코올성 간 질환
F10	알코올 사용에 의한 정신 및 행동장애	K85.2	알코올유발 급성 췌장염
G31.2	알코올에 의한 신경계통의 변성	K86.0	알코올 유발성 만성 췌장염
G62.1	알코올 다발 신경병증	R78.0	혈액내 알코올의 발견
G72.1	알코올성 근육병증	X45	알코올에 의한 불의의 중독 및 노출
I42.6	알코올성 심장근육병증	X65	알코올에 의한 자의의 중독 및 노출
K29.2	알코올성 위염	Y15	알코올에 의한 의도 미확인의 중독 및 노출

(단위: 명, %)

구분	연간 음주 문제 상담 경험자 수	연간 음주 문제 상담 경험률
전체	4,026	0.5
연령(세)	19~29	0.0
	30~39	0.3
	40~49	0.7
	50~59	0.7
	60~69	0.9
	70+	1.3
거주지역	동	0.5
	읍면	0.3
소득수준	하	0.7
	중하	0.2
	중	0.7
	중상	0.7
	상	0.2
성별 (19세 이상)	남	0.5
	여	0.4

■ 표 11 지표 안내

* 출처: 2023 국민건강영양조사(질병관리청, 2024)

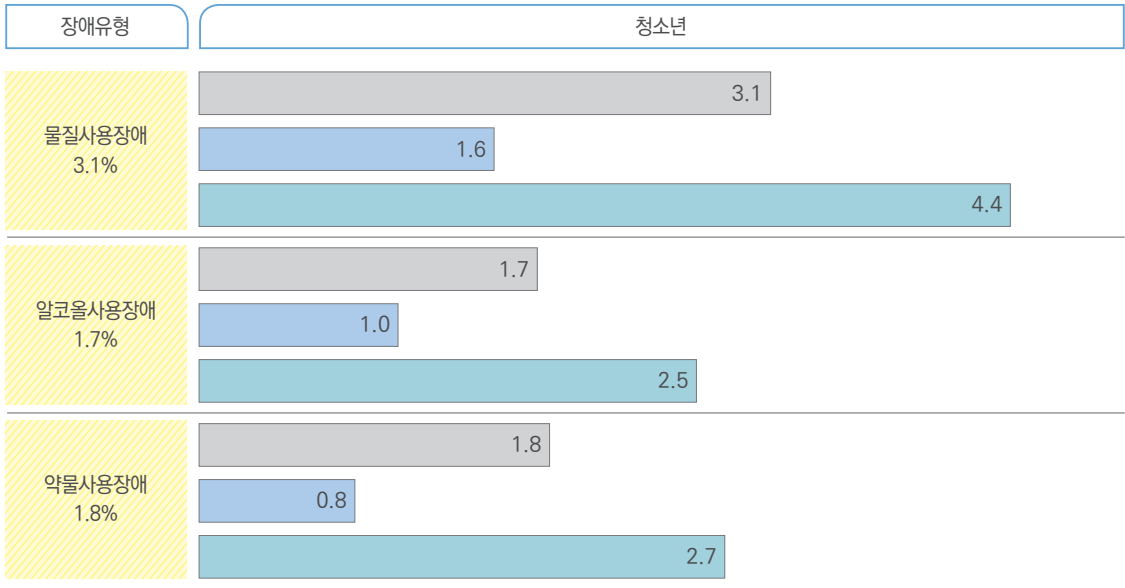
* 연간 음주 문제 상담 경험률: 19세 이상 분석대상자 중, 최근 1년 동안 음주문제로 보건소, 일반의료기관, 중독 관리통합지원센터, 정신건강복지센터, 정신의료기관 등에서 상담을 받은 적이 있는 비율(%)

* 소득수준: 월가구균등화소득(월가구소득/√가구원수)을 성별·연령별(5세 단위) 오분위로 분류

1 ▶ 그림 5 (청소년) 물질사용장애 유병률

평생 유병률

■ 전체 ■ 여자 ■ 남자(단위 : %)



현재 유병률

■ 전체 ■ 여자 ■ 남자(단위 : %)

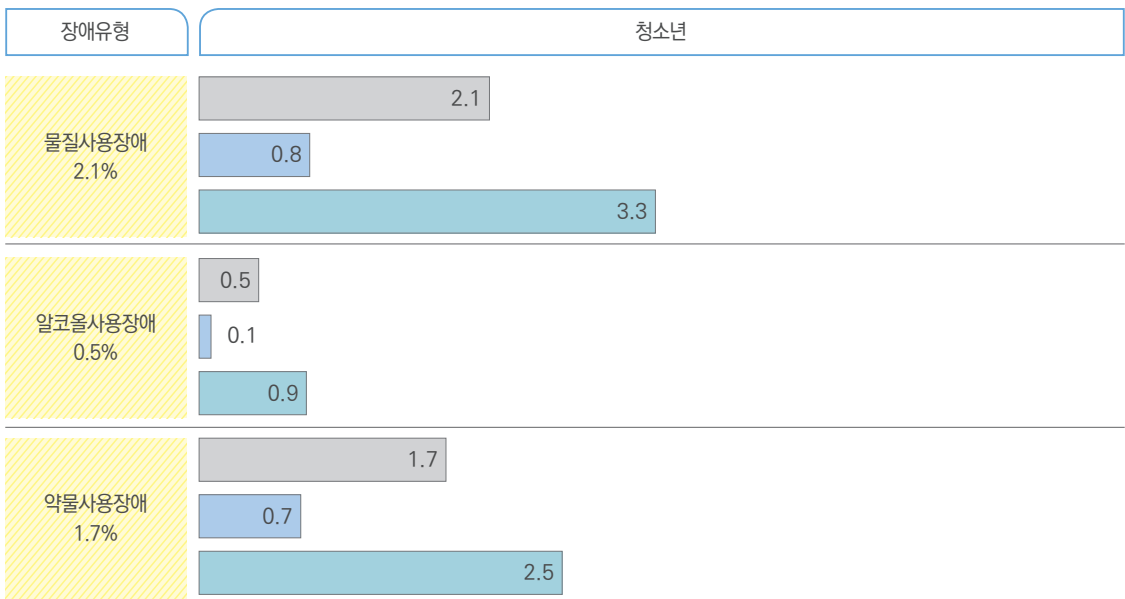


그림 5 지표 안내

- * 출처: 2022년 정신건강실태조사 보고서(소아·청소년)(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)
- * 기준연령: 소아(만 6~11세), 청소년(만 12~17세)
- * 진단척도: 소아·청소년 정신장애진단도구(KSADS-COMP) 한국어판, 기타 부가도구 활용
- * 물질사용장애: 물질(알코올, 약물 등) 관련 문제(조절 능력 손상, 사회적 기능 손상, 위험한 사용 등)가 있음에도 불구하고 개인이 지속적으로 물질을 사용하고 있음을 나타내는 인지적, 행동적, 생리적 증상군
- * 알코올사용장애: 알코올 사용으로 인해 내성과 금단, 갈망감을 포함하는 현저한 손상이나 고통을 경험하고 있음에도 지속적으로 알코올을 사용하는 상태를 통칭하는 장애
- * 약물사용장애: 대마, 환각제, 흡입제, 자극제, 아편계 약물 등의 사용으로 인해 내성과 금단, 갈망감을 포함하는 현저한 손상이나 고통을 경험하고 있음에도 지속적으로 약물을 사용하는 상태를 통칭하는 장애
- * 평생유병률: 현재와 과거 어느 한 시점이라도 정신장애 진단 기준을 충족한 경우
- * 현재유병률: 조사를 실시한 시점에 증상 지속기간을 포함하여 정신장애진단 기준을 충족한 경우

- 청소년의 평생유병률은 물질사용장애 3.1%, 알코올사용장애 1.7%, 약물사용장애 1.8%이었다.
- 청소년의 현재유병률은 물질사용장애 2.1%, 알코올사용장애 0.5%, 약물사용장애 1.7%이었다.

(단위: %)

구분	유병률			
	전체	청소년		
본인	성별			
	남	0.4	0.9	
	여	0.0	0.1	
	거주지역			
	동	0.2	0.5	
	읍면	0.3	0.5	
	신체건강			
	신체활동 *	2.1	2.1	
	수면문제(있음) **	0.5	0.7	
	학교폭력경험			
피해 경험(있음)	1.1	1.6		
가해 경험(있음)	1.3	1.9		
보호자	보호자 혼인 상태			
	혼인(사실혼 포함)	0.2	0.4	
	미혼/사별/이혼/별거	1.1	2.0	
	가계소득수준(원/월)			
	300만원 미만	0.8	1.9	
	300~399만원	0.1	0.2	
	400~499만원	0.1	0.3	
	500~599만원	0.2	0.3	
	600~699만원	0.7	1.4	
	700만원 이상	-	-	
	보호자 정신건강			
	우울 *	3.4	3.4	
	불안	3.3	3.3	
	수면문제 **	0.6	1.1	
	최종학력			
	부	고등학교 졸업 이하	0.7	1.2
		대학(교) 졸업 이상	0.0	0.1
	모	고등학교 졸업 이하	0.7	1.1
		대학(교) 졸업 이상	0.0	0.1
	취업상태			
부	정규직	0.3	0.5	
	비정규직	-	-	
	비임금근로자	0.0	0.0	
	주부/학생/무직	-	-	
모	정규직	0.5	1.0	
	비정규직	0.3	0.6	
	비임금근로자	0.1	0.2	
	주부/학생/무직	0.0	0.1	
전체		0.2	0.5	

표 12 지표 안내

- * 출처: 2022년 정신건강실태조사 보고서(소아·청소년)(보건복지부,국립정신건강센터, 2024)
- * 진단척도: 소아·청소년 정신장애진단도구(KSADS-COMP) 한국어판, 기타 부가도구 활용
- * 표12에서는 본인, 보호자의 인구사회학적 구분에 따른 전체(소아·청소년), 청소년에서의 알코올 사용장애 유병률을 제시함
- * 척도의 평균점수임(우울 0~27점, 불안 0~21점, 신체활동 1~5점)
- ** 수면 문제: ① 잠에 들 때까지 시간이 31분 이상인 경우, ② 주 1회 이상 자다가 중간에 깨는 경우
③ 수면시간이 5시간 미만 혹은 10시간 이상인 경우 한 가지 이상의 증상을 가지고 있는 응답자는 수면문제가 있는 것으로 처리

- 알코올사용장애의 현재 유병률은 0.2%이며, 청소년은 0.5%이다.
- 남자 0.4%, 여자 0.0%로 성별에 따른 차이가 있으며, 특히 청소년 남자의 경우 0.9%로 청소년 여자보다 높았다.

3 ▶ 그림 6~8, 표 13 **청소년 음주(2024년)**

3-1 ▶ 그림 6 **전체 청소년 음주 지표(2024년)**

처음 음주를 경험한 나이 13.0세	평생 음주 경험률 30.7%
현재 음주율 9.7%	위험 음주율 4.3%
현재 음주자의 위험 음주율 44.4%	현재 음주자의 만취경험률 12.2%
구매 시도자의 주류 구매 용이성 67.8%	

3-2 ▶ 그림 7 **성별 청소년 음주 지표(2024년)**

남학생	여학생
처음 음주 경험 연령 12.8세	처음 음주 경험 연령 13.2세
평생 음주 경험률 36.1%	평생 음주 경험률 25.1%
현재 음주율 11.8%	현재 음주율 7.5%
위험 음주율 4.8%	위험 음주율 3.8%
현재 음주자의 위험 음주율 40.9%	현재 음주자의 위험 음주율 50.2%
현재 음주자의 만취경험률 11.8%	현재 음주자의 만취경험률 13.0%
구매 시도자의 주류 구매 용이성 67.3%	구매 시도자의 주류 구매 용이성 68.7%

3-3 ▶ 그림 8 학교급별 청소년 음주 지표(2024년)

중학생	고등학생
평생 음주 경험률 21.2%	평생 음주 경험률 40.5%
현재 음주율 4.9%	현재 음주율 14.6%
위험 음주율 1.5%	위험 음주율 7.2%
현재 음주자의 위험 음주율 29.3%	현재 음주자의 위험 음주율 49.6%
현재 음주자의 만취경험률 12.2%	현재 음주자의 만취경험률 12.2%
구매 시도자의 주류 구매 용이성 50.3%	구매 시도자의 주류 구매 용이성 74.1%

3-4 ▶ 표 13 지역별 청소년 음주 지표(2024년)

(기준년도: 2024년, 단위: %)

년도 구분	평생 음주 경험률	현재 음주율	위험 음주율	현재 음주자의 위험 음주율	현재 음주자의 만취 경험률	구매 시도자의 주류 구매 용이성
전체	30.7	9.7	4.3	44.4	12.2	67.8
지역별						
서울	26.5	8.1	3.4	42.6	14.3	62.2
부산	26.3	7.7	3.2	40.9	12.0	72.5
대구	27.7	8.8	3.6	40.9	14.3	67.7
인천	31.4	9.4	4.0	42.3	13.6	67.2
광주	32.3	9.9	4.5	45.5	13.2	71.6
대전	30.5	8.9	4.2	47.1	8.8	70.4
울산	33.6	13.2	6.6	50.2	12.7	68.7
세종	26.2	7.9	3.3	42.5	15.5	72.0
경기	31.0	9.4	3.8	41.0	11.0	67.5
강원	38.3	13.5	6.8	50.7	10.9	67.9
충북	35.8	12.2	5.4	44.4	13.8	69.0
충남	30.2	9.8	4.6	47.1	15.7	63.8
전북	35.4	12.0	6.1	50.3	12.4	68.1
전남	33.3	9.8	4.9	49.7	12.8	69.2
경북	31.6	12.2	5.7	46.7	10.4	74.1
경남	33.3	10.8	5.0	46.4	8.3	67.7
제주	32.6	9.7	5.3	55.2	20.6	74.6

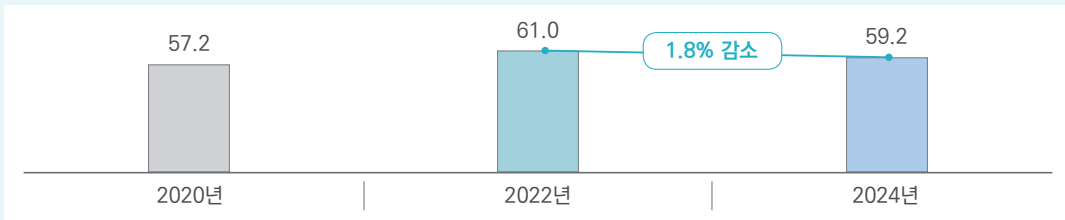
■ 그림 6~8, 표 13 지표 안내

- * 출처: 제20차(2024년) 청소년건강행태조사(질병관리청, 2024)
- * 조사 대상: 전국 중1~고3 학생, 54,653명
- * 조사 주기, 조사 기간: 1년, 2024. 6.~7.
- * 처음 음주 경험 연령: 평생 음주 경험자 중에서 처음으로 1잔 이상 술을 마신 연령의 평균
- * 평생 음주 경험률: 평생동안 1잔 이상 술을 마셔본 적이 있는 사람의 분율
- * 현재 음주율: 최근 30일 동안 1잔 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 분율
- * 위험 음주율: 최근 30일 동안 1회 평균 음주량이 중등도 이상(남자: 소주 5잔 이상, 여자: 소주 3잔 이상)인 사람의 분율
- * 현재 음주자의 위험 음주율: 현재 음주자 중에서 최근 30일 동안 1회 평균 음주량이 중등도 이상(남자: 소주 5잔 이상, 여자: 소주 3잔 이상)인 사람의 분율
- * 현재 음주자의 만취 경험률: 현재 음주자 중에서 최근 30일 동안 1일 이상 정신을 잃거나 기억을 못할 정도로 술을 마신 적이 있는 사람의 분율
- * 구매 시도자의 주류 구매 용이성: 구매 시도자 중에서 최근 30일 동안 편의점이나 가게 등에서 술을 사려고 했을 때 '많이 노력', '조금만 노력' 또는 '노력 없이도 쉽게' 살 수 있었던 사람의 분율

(단위: %)

구분	음주 예방 교육 경험			음주 예방 교육 만족도											
	있다			전혀 도움이 안 됨			별로 도움이 안 됨			약간 도움이 됨			매우 도움이 됨		
	2020	2022	2024	2020	2022	2024	2020	2022	2024	2020	2022	2024	2020	2022	2024
전체	57.2	61.0	59.2	13.2	15.6	6.8	15.7	22.0	13.6	54.5	41.1	43.8	16.5	21.2	35.8

4-1 ▶ 그림 9) 음주 예방 교육 경험 비율



4-2 ▶ 그림 10) 음주 예방 교육 도움 정도

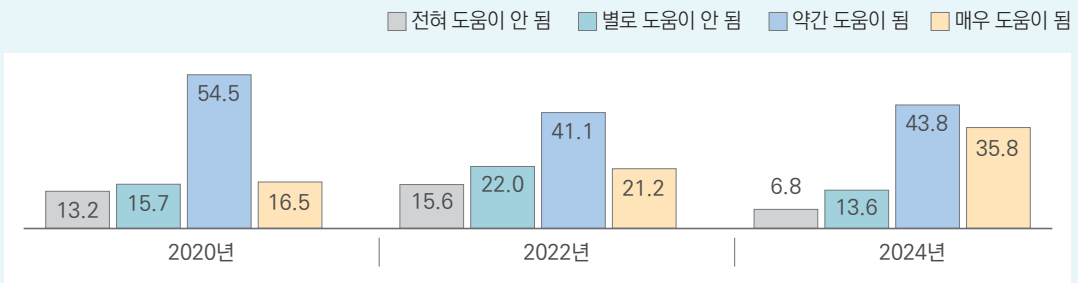


표 14, 그림 9~10 지표 안내

* 출처: 2022 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(여성가족부, 2023)

* 음주 예방 교육 경험 및 도움 정도

(그림9) 음주 예방 교육의 경험 유무

(그림10) '음주 예방 교육 경험이 있다' 고 응답한 응답자의 음주 예방 교육 만족도 측정치임.

- 음주 예방 교육을 받은 경험은 '22년에 비해 1.8%p 감소하였다.

• 음주 예방 교육 경험률: '20년 57.2%→'22년 61.0%→'24년 59.2%

- 음주 예방 교육 경험률이 상대적으로 높은 집단은 남학생(61.6%)과 중학생(64.6%)이었다.

- 음주 예방 교육이 '도움된다(매우 도움이 됨+약간 도움이 됨)'는 응답은 '20년 이후 가장 높았다.

• 음주 예방 교육이 도움된다는 응답 비율: '20년 71.0%→'22년 62.3%→'24년 79.6%

5 ▶ 그림 11

정신건강 서비스 이용 경험(최근 1년, 평생)

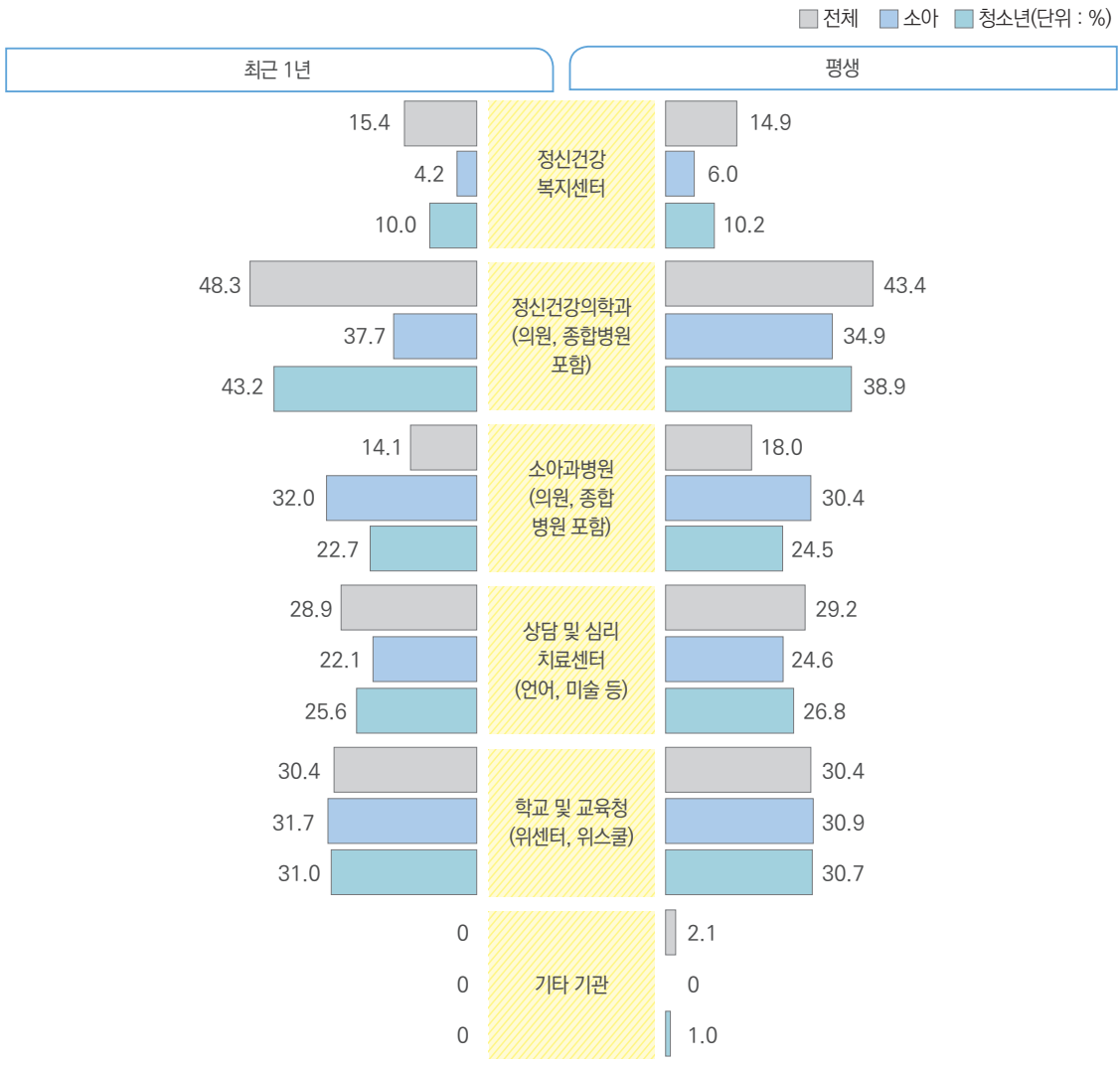


그림 11 지표 안내

* 출처: 2022년 정신건강실태조사(소아·청소년)(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)

- 평생 한 번이라도 정신장애를 경험한 사람 중 '지난 1년 동안 정신건강 서비스를 이용한 비율'은 소아(보호자 보고) 4.7%, 청소년(본인 보고) 4.0%로 나타났으며, 주요 서비스 이용기관은 소아와 청소년 모두 정신건강의학과(의원, 종합병원 포함)가 가장 많았다.
- 평생 한 번이라도 정신장애를 경험한 사람 중 '평생동안 정신건강 서비스를 이용한 비율'은 소아(보호자 보고) 7.8%, 청소년(본인 보고) 5.6%로 나타났으며, 주요 서비스 이용기관은 소아와 청소년 모두 정신건강의학과(의원, 종합병원 포함)가 가장 많았다.

(단위: 명, %)

진단	소아(보호자 보고)		청소년			
			보호자 보고		본인 보고	
	대상자	비율	대상자	비율	대상자	비율
우울장애 및 양극성 장애	6	32.1	13	28.4	13	28.2
주요우울장애	5	30.3	13	29.4	13	29.1
양극성장애	3	78.4	-	-	-	-
불안장애	26	8.0	36	12.6	36	12.9
공황장애	-	-	2	75.2	2	61.5
광장공포증	-	-	4	86.9	2	35.6
분리불안장애	18	13.5	14	14.0	10	9.9
사회불안장애	2	53.5	3	83.1	3	83.1
특정공포증	9	4.3	7	4.8	9	6.3
범불안장애	2	37.6	10	26.7	12	32.1
선택적 항구증	8	24.2	17	31.0	17	31.2
강박장애	-	-	1	4.8	0	1.6
신경발달장애	21	24.0	14	18.4	12	15.9
주의력결핍 과잉행동장애	5	30.5	2	50.3	1	25.1
자폐스펙트럼장애	4	67.5	-	-	-	-
틱장애	17	23.1	13	17.0	12	15.5
파괴성, 충동조절 및品行장애	16	19.6	38	19.6	27	14.1
적대적 반항장애	16	20.8	34	19.0	24	13.4
品行장애	-	-	21	36.7	15	26.4
물질사용장애	-	-	26	27.0	20	20.4
알코올 사용장애	-	-	8	14.8	8	15.4
약물사용장애	-	-	21	36.5	15	26.3
섭식장애	3	10.2	10	14.2	7	9.7
배설장애	5	20.9	1	19.1	1	26.6
외상 및 스트레스 관련 장애	1	27.6	8	38.6	8	41.4
외상 후 스트레스장애	1	27.6	6	34.0	6	34.0
적응장애	-	-	3	76.0	4	88.0
모든 정신장애 ***	46	10.2	72	12.8	60	10.7

- 평생 한 번이라도 물질사용장애를 경험한 사람 중 정신건강 서비스에 대한 필요성을 인식한 비율은 청소년 보호자 보고 27.0%, 본인 보고 20.4%이었다.
- 평생 한 번이라도 알코올사용장애를 경험한 사람 중 정신건강 서비스에 대한 필요성을 인식한 비율은 청소년 보호자 보고 14.8%, 본인 보고 15.4%이었다.
- 평생 한 번이라도 약물사용장애를 경험한 사람 중 정신건강 서비스에 대한 필요성을 인식한 비율은 청소년 보호자 보고 36.5%, 본인 보고 26.3%이었다.

(단위: 명, %)

진단	전체		소아 (보호자 보고)		청소년 (본인 보고)	
	대상자	비율	대상자	비율	대상자	비율
우울장애 및 양극성 장애	14	21.9	4	23.9	10	21.2
주요우울장애	12	20.3	3	15.8	10	21.9
양극성장애	2	31.1	2	43.1	-	-
불안장애	41	6.8	21	6.4	20	7.2
공황장애	2	62.2	-	-	2	62.2
광장공포증	3	44.2	1	62.4	2	35.6
분리불안장애	13	5.5	9	63	5	4.5
사회불안장애	5	77.1	2	71.1	3	82.3
특정공포증	13	3.5	9	4.3	3	2.2
범불안장애	13	29.8	3	51.8	10	26.1
선택적 항구증	16	18.8	7	22.1	9	16.9
강박장애	2	9.0	2	34.9	-	2.2
신경발달장애	21	12.5	14	15.9	7	8.7
주의력결핍 과잉행동장애	6	28.9	6	33.8	-	-
자폐스펙트럼장애	2	27.9	2	27.9	-	-
틱장애	16	11.2	10	13.4	7	9.0
파괴성, 충동조절 및品行장애	19	6.9	6	7.8	13	6.6
적대적 반항장애	18	7.0	6	8.2	12	6.5
品行장애	7	10.8	-	-	7	12.0
물질사용장애	9	8.8	-	-	9	9.0
알코올 사용장애	3	5.4	-	-	3	5.4
약물사용장애	7	11.2	-	-	7	11.6
섭식장애	5	5.3	2	6.0	4	5.0
배설장애	7	24.5	7	28.3	0	4.8
외상 및 스트레스 관련 장애	5	21.8	2	85.0	3	13.6
외상 후 스트레스장애	4	21.5	2	85.0	2	11.7
적응장애	2	34.5	-	-	2	34.5
모든 정신장애 ***	67	6.6	35	7.8	32	5.6

표 15, 16 지표 안내

* 출처: 2022년 정신건강실태조사(소아·청소년)(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)

*** 각 세부 진단 별로 어느 하나라도 해당되는 경우

※ 해당 표는 표본가중치가 적용된 값으로, 각 사례수 합계나 소계는 최대

- 소아·청소년 중 평생 한 번이라도 물질사용장애를 경험한 자의 정신건강 서비스 이용 비율은 전체 8.8%, 소아 (보호자 보고) 0.0%, 청소년(본인 보고) 9.0%이었다.
- 소아·청소년 중 평생 한 번이라도 알코올사용장애를 경험한 자의 정신건강 서비스 이용 비율은 전체 5.4%, 소아 0.0%, 청소년 5.4%이었다.
- 소아·청소년 중 평생 한 번이라도 약물사용장애를 경험한 자의 정신건강 서비스 이용 비율은 전체 11.2%, 소아 0.0%, 청소년 11.6%이었다.

(단위: 명, %)

구분	1순위		1 + 2 + 3순위			
	대상자	비율	대상자	비율		
소아 (보호자)	소아과병원(의원, 종합병원 포함)	494	15.8	1,863	59.5	
	가족	1,298	41.4	1,769	56.4	
	정신건강의학과(의원, 종합병원 포함)	385	12.3	1,749	55.8	
	상담 및 심리치료센터(언어, 미술 등)	389	12.4	1,724	55.0	
	정신건강복지센터	270	8.6	871	27.8	
	친구 등 지인	147	4.7	766	24.4	
	학교 및 교육청(위센터, 위스쿨)	148	4.7	643	20.5	
	기타	2	0.1	7	0.2	
청소년	보호자	정신건강의학과(의원, 종합병원 포함)	460	14.6	1,915	61.0
		가족	1,341	42.7	1,819	57.9
		상담 및 심리치료센터(언어, 미술 등)	341	10.8	1,634	52.0
		소아과병원(의원, 종합병원 포함)	281	8.9	1,276	40.6
		정신건강복지센터	377	12.0	1,080	34.4
		친구 등 지인	182	5.8	857	27.3
		학교 및 교육청(위센터, 위스쿨)	157	5.0	816	26.0
		기타	2	0.1	13	0.4
	본인	가족	1,439	45.8	2,152	68.5
		상담 및 심리치료센터(언어, 미술 등)	241	7.7	1,505	47.9
		정신건강의학과(의원, 종합병원 포함)	278	8.9	1,460	46.5
		친구 등 지인	529	16.8	1,284	40.9
		학교 및 교육청(위센터, 위스쿨)	188	6.0	1,065	33.9
		소아과병원(의원, 종합병원 포함)	157	5.0	1,040	33.1
		정신건강복지센터	308	9.8	884	28.1
		기타	1	0.0	33	1.1

표 17 지표 안내

* 출처: 2022년 정신건강실태조사(소아·청소년)(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)

※ 1 + 2 + 3순위 기준으로 내림차순 정렬하였음

※ 해당 표는 표본가중치가 적용된 값으로, 각 사례수 합계나 소계는 최대 ±2까지 차이날 수 있으며, 이는 6,275 명을 셀별 할당 시 소수점 아래 반올림이 발생하기 때문임

- 정신건강 서비스가 필요할 때 상담받고 싶은 대상(1, 2, 3 순위 합산 기준)은 소아(보호자 보고)는 소아과병원 (의원, 종합병원 포함) 59.5%, 가족 56.4%, 정신건강의학과(의원, 종합병원 포함) 55.8% 순이었다.
- 청소년의 경우, 보호자 보고에서는 정신건강의학과(의원, 종합병원 포함) 61.0%, 가족 57.9%, 상담 및 심리 치료센터(언어, 미술 등) 52.0% 순이었다.
- 청소년 본인 보고에 의하면, 가족 68.5%, 상담 및 심리치료센터(언어, 미술 등) 47.9%, 정신건강의학과(의원, 종합병원 포함) 46.5% 순이었다.
- 1순위 기준으로는 전체 응답자가 가족을 선호하는 비중이 매우 높았다.

9 ▶ 그림 12 정신건강 서비스 이용 방해요인(소아)

(단위 : %)

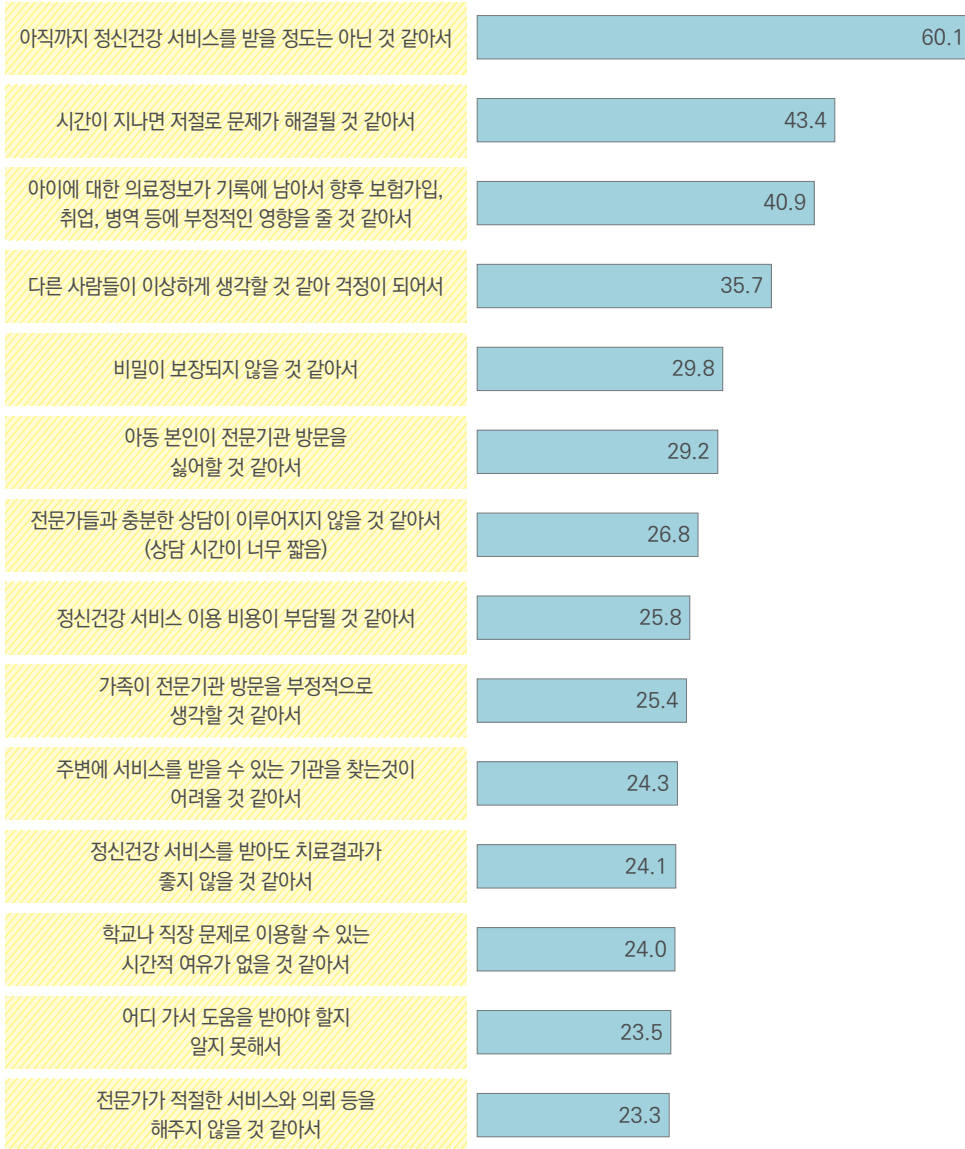


그림 12 지표 안내

* 출처: 2022년 정신건강실태조사(소아·청소년)(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)

- 소아의 정신건강 서비스 이용을 방해하는 요인은, '아직까지는 정신건강 서비스를 받을 정도는 아닌 것 같아서'(60.1%), '시간이 지나면 저절로 문제가 해결될 것 같아서'(43.4%), '의료·상담 정보의 기록이 향후 보험 가입, 취업, 병역 등에 부정적인 영향을 줄 것 같아서'(40.9%) 순이었다.

10 ▶ 그림 13 정신건강 서비스 이용 방해요인(청소년)

■ 보호자 보고 비율 ■ 본인 보고 비율(단위: %)

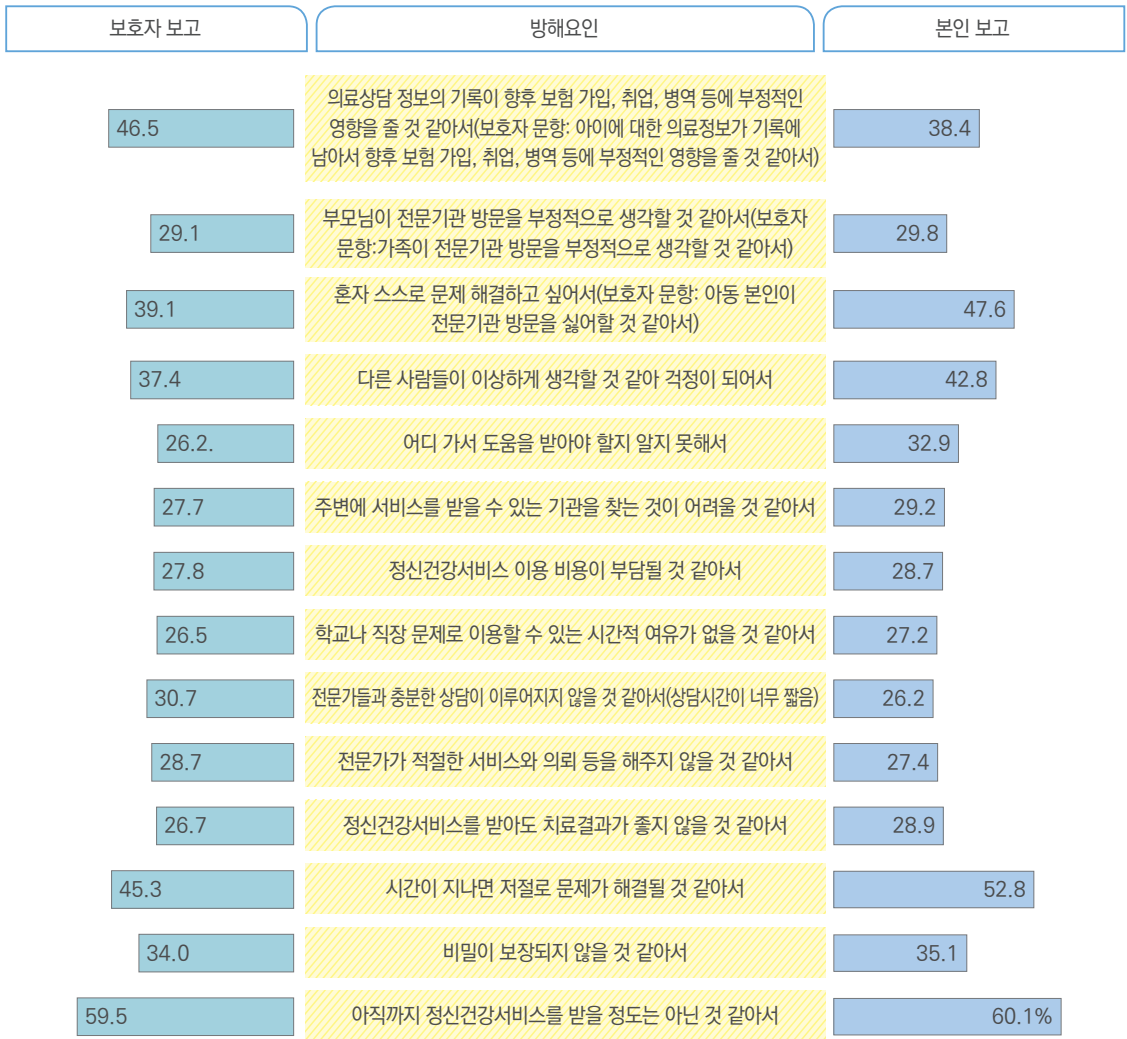


그림 13 지표 안내

* 출처: 2022년 정신건강실태조사(소아·청소년)(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)

- 청소년의 정신건강 서비스 이용을 방해하는 요인들에 대해 청소년 본인 보고의 경우 '아직까지는 정신건강 서비스를 받을 정도는 아닌 것 같아서'(60.0%), '시간이 지나면 저절로 문제가 해결될 것 같아서'(52.8%), '혼자 스스로 문제를 해결하고 싶어서'(47.6%) 순으로 긍정하였다.
- 보호자의 보고의 경우, '아직까지는 정신건강 서비스를 받을 정도는 아닌 것 같아서'(59.5%), '의료·상담 정보의 기록이 향후 보험 가입, 취업, 병역 등에 부정적인 영향을 줄 것 같아서'(46.5%), '시간이 지나면 저절로 문제가 해결될 것 같아서'(45.3%) 순이었다.

2025년
중독 주요 지표 모음집

PART

I

물질 중독

2 약물

2 약물



1 성인

1 ▶ 표 18 (청년) 약물 사용 경험(2024년)

(단위 : %)

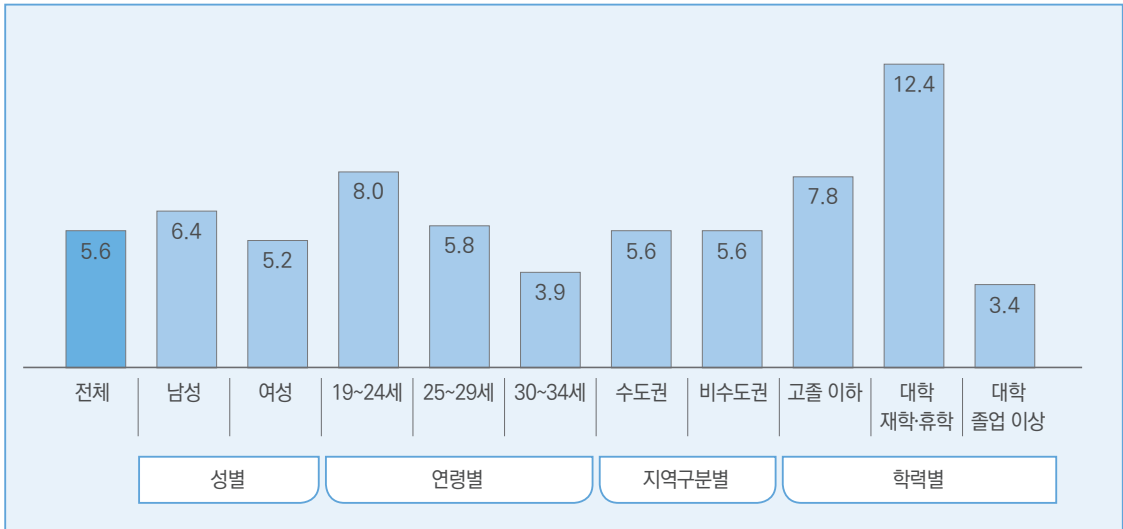
구분	수면제		신경안정제		각성제		마약성 진통제		식이-체중조절 약물		
	평생	지난 1년간	평생	지난 1년간	평생	지난 1년간	평생	지난 1년간	평생	지난 1년간	
전체	4.2	47.2	4.2	61.3	1.2	58.8	1.0	40.1	5.1	60.3	
성별	남자	3.3	48.8	3.0	61.1	1.1	54.7	0.9	30.0	1.3	56.8
	여자	5.1	46.1	5.5	61.4	1.2	63.0	1.0	51.0	9.3	60.9
연령	19세-24세	2.7	51.0	2.9	66.8	1.0	58.7	0.7	45.5	3.6	59.6
	25세-29세	4.8	47.9	4.8	60.6	1.4	67.7	1.3	43.3	5.4	62.0
	30세-34세	4.9	44.4	4.8	58.8	1.1	47.8	0.8	30.6	6.3	59.4
지역 1	수도권	4.3	49.5	4.2	64.3	1.4	54.7	0.9	38.2	5.1	59.5
	비수도권	3.9	44.1	4.1	57.6	0.9	67.0	1.0	42.3	5.1	61.3
지역 2	서울	4.8	47.2	4.1	65.6	1.9	55.9	0.7	41.2	3.9	46.7
	부산	6.0	47.4	4.9	58.2	0.8	78.1	0.7	49.8	6.3	58.2
	대구	2.8	42.0	3.3	48.0	0.8	68.4	0.7	60.5	4.3	66.9
	인천	7.6	58.2	9.1	67.6	2.4	74.8	1.8	52.1	8.1	60.2
	광주	2.5	59.1	1.6	73.7	1.1	74.7	0.5	100.0	4.2	52.3
	대전	4.7	38.7	6.7	56.3	2.2	39.7	1.8	39.0	5.3	66.0

구분		수면제		신경안정제		각성제		마약성 진통제		식이·체중조절 약물	
		평생	지난 1년간	평생	지난 1년간	평생	지난 1년간	평생	지난 1년간	평생	지난 1년간
지역 2	울산	5.4	68.9	4.8	59.7	1.0	100.0	0.8	56.6	4.9	75.4
	세종	6.7	54.5	6.0	61.0	1.4	67.5	2.8	53.3	6.8	89.3
	경기	3.2	47.9	3.2	60.8	0.9	40.8	0.9	30.2	5.5	66.9
	강원	3.8	39.4	4.3	71.0	0.6	83.7	0.9	68.7	3.9	59.3
	충북	2.8	23.4	2.6	40.0	0.8	24.7	1.4	33.1	4.0	63.8
	충남	3.2	45.0	3.3	51.0	0.5	68.7	0.6	73.3	3.8	63.3
	전북	2.7	44.5	2.7	72.0	0.2	100.0	0.6	0.0	5.5	54.3
	전남	1.8	33.0	2.9	73.9	0.1	78.8	0.6	8.9	6.4	48.6
	경북	2.6	33.7	2.9	46.2	0.5	57.2	0.5	50.9	5.2	75.0
	경남	5.2	43.6	6.7	55.6	1.2	80.1	1.9	21.3	5.0	52.1
제주	8.7	38.3	5.9	69.5	1.4	91.3	1.0	59.9	9.2	61.1	

- 평생 약물 사용 경험은 수면제 4.2%, 신경안정제 4.2%, 각성제 1.2%, 마약성 진통제 1.0%, 식이·체중 조절 약물 5.1%로 조사되었다.
- 남성보다는 여성의 약물 사용이 더 많았으며, 특히 여성 중 9.3%는 식이·체중조절 약물을 사용한 경험이 있는 것으로 조사되었다.
- 약물 사용 경험이 있는 사람 중 최근 1년 이내 약물 사용 경험이 있는 사람은 수면제 47.2%, 신경안정제 61.3%, 각성제 58.8%, 마약성 진통제 40.1%, 식이·체중 조절 약물 60.3%로 조사되어, 약물 사용 경험이 있는 사람 중 절반 이상이 최근 1년 이내에 약물을 사용한 것으로 확인되었다.

2 ▶ 그림 14 (청년) 약물 오남용 경험(2024년)

(단위: %)



- 약물 사용 경험이 있는 사람들 중 의사의 처방 없이 혹은 처방보다 많은 용량의 약물을 사용한 경험이 있는 사람은 5.6%로 조사되었으며, 특히 대학 재학·휴학 집단에서 약물 오·남용 경험이 12.4%로 높았다.

표 18, 그림 14 지표 안내

* 출처: 2024년 청년 삶 실태조사(국무조정실, 2024)

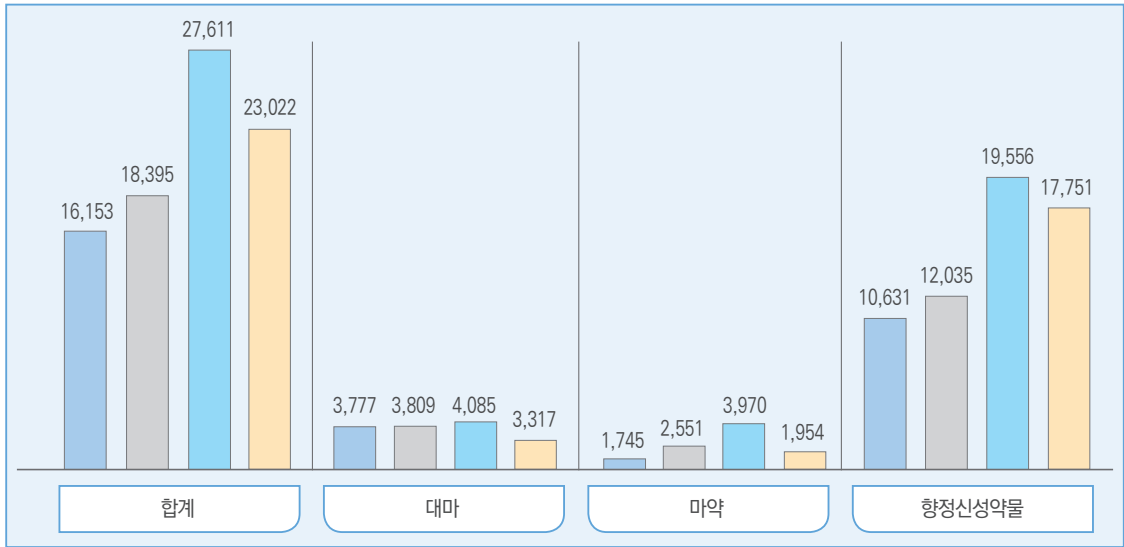
* 대상: 전국 17개 시도 일반 가구 내의 19~34세 가구원

- 약물 사용 경험: 평생 또는 지난 1년간 약물(수면제, 신경안정제, 각성제, 마약성 진통제, 식이/체중조절 약물) 사용 경험이 있다고 응답한 사람의 비율

- 약물 오남용 경험: 평생 또는 지난 1년간 사용 경험 중 하나라도 “있다”에 응답한 사람 중, 의사의 처방 없이 혹은 처방보다 많은 용량의 약물을 사용한 적이 있다고 응답한 사람의 비율

3 ▶ 그림 15 마약류 사범 단속 현황(2021~2024년)

■ 2021년 ■ 2022년 ■ 2023년 ■ 2024년(단위: 명)

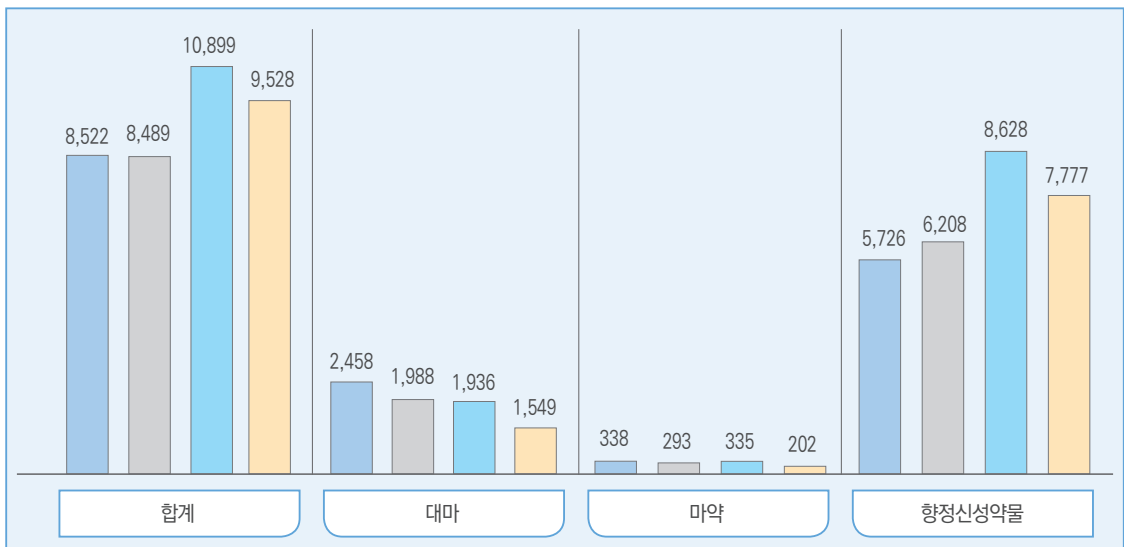


- 2024년 전체 마약류 사범은 23,022명으로 전년(27,611명) 대비 16.6% 감소하였다.

- 마약사범은 1,954명으로 전년(3,970명) 대비 50.8% 감소
- 향정사범은 17,751명으로 전년(19,556명) 대비 9.2% 감소
- 대마사범은 3,317명으로 전년(4,085명) 대비 18.8% 감소

4 ▶ 그림 16 마약류 투약사범 단속 현황(2021~2024년)

■ 2021년 ■ 2022년 ■ 2023년 ■ 2024년(단위: 명)



- 투약사범은 9,528명으로 전년(10,899명) 대비 12.6% 감소하였으나, 그 비중은 41.4%를 차지, 전년(39.5%) 대비 1.9%p 증가하였다.

마약류별, 성별 단속 현황(2020~2024년)

(단위: 명, %)

연도	구분	대마		마약		향정신성 약물		합계		전체
		남	여	남	여	남	여	남	여	
2020년	인원	2,833	379	1,045	1,153	9,615	3,025	13,493	4,557	18,050
	비율	88.2	11.8	47.5	52.5	76.1	23.9	74.8	25.2	100.0
2021년	인원	3,322	455	993	752	8,020	2,611	12,335	3,818	16,153
	비율	88.0	12.0	56.9	43.1	75.4	24.6	76.4	23.6	100.0
2022년	인원	3,216	593	1,323	1,228	8,890	3,145	13,429	4,966	18,395
	비율	84.4	15.6	51.9	48.1	73.9	26.1	73.0	27.0	100.0
2023년	인원	3,375	710	1,825	2,145	13,501	6,055	18,701	8,910	27,611
	비율	82.6	17.4	46.0	54.0	69.0	31.0	67.7	32.3	100.0
2024년	인원	2,805	512	978	976	12,776	4,975	16,559	6,463	23,022
	비율	84.6	15.4	50.1	49.9	72.0	28.0	71.9	28.1	100.0

- 2024년 전체 마약류 사범 중 여성이 6,463명으로 전체 비중의 28.1%를 차지, 전년(8,910명) 대비 27.5% 감소하였다.

마약류별, 연령별 단속 현황(2023~2024년)

(단위: 명, %)

연도	연령	19세 이하		20~29세		30~39세		40~49세		50~59세		60세 이상		연령 미상		합계	
		'23	'24	'23	'24	'23	'24	'23	'24	'23	'24	'23	'24	'23	'24	'23	'24
합계	인원(명)	1,477	649	8,368	7,515	6,683	6,481	3,934	3,571	2,845	2,337	3,862	2,110	442	359	27,611	23,022
	비율(%)	5.4	2.8	30.3	32.6	24.2	28.2	14.2	15.5	10.3	10.2	14.0	9.2	1.6	1.6	100.0	100.0
대마	인원(명)	84	75	1,678	1,226	1,433	1,219	432	386	210	189	165	144	83	78	4,085	3,317
	비율(%)	2.0	2.2	41.1	37.0	35.1	36.8	10.6	11.6	5.1	5.7	4.0	4.3	2.0	2.4	100.0	100.0
마약	인원(명)	10	10	184	149	173	197	166	126	347	191	2,948	1,187	142	94	3,970	1,954
	비율(%)	0.3	0.6	4.6	7.6	4.4	10.1	4.2	6.4	8.7	9.8	74.3	60.7	3.6	4.8	100.0	100.0
향정	인원(명)	1,383	564	6,506	6,140	5,077	5,065	3,336	3,059	2,288	1,957	749	779	217	187	19,556	17,751
	비율(%)	7.1	3.2	33.3	34.6	26.0	28.5	17.1	17.2	11.7	11.0	3.8	4.4	1.1	1.1	100.0	100.0

- 2024년 전체 마약류 사범 중 20~30대가 60.8%를 차지하고 있으며, 전년(15,051명) 대비 7.0% 감소하였다.

- 2024년 10대 마약류 사범은 649명으로 전체의 2.8%를 차지하고 있으며, 전년(1,477명) 대비 56.1% 감소하였다.

- 마약류별 점유율

- 마약사범 : 60대(60.7%) > 30대(10.1%) > 50대(9.8%) 순
- 향정사범 : 20대(34.6%) > 30대(28.5%) > 40대(17.2%) 순
- 대마사범 : 20대(37.0%) > 30대(36.8%) > 40대(11.6%) 순

(단위: 명, %)

지역	2020년		2021년		2022년		2023년		2024년	
전국 합계	인원수 (명)	비율(%)	인원수 (명)	비율(%)	인원수 (명)	비율(%)	인원수 (명)	비율(%)	인원수 (명)	비율(%)
서울	4,015	(22.2)	4,044	(25.0)	4,640	(25.2)	6,271	(22.7)	5,623	(24.4)
경기	4,226	(23.4)	4,345	(26.9)	4,454	(24.2)	6,678	(24.2)	5,871	(25.5)
인천	1,329	(7.4)	1,062	(6.6)	1,105	(6.0)	1,791	(6.5)	1,666	(7.2)
부산	1,191	(6.6)	880	(5.4)	1,159	(6.3)	1,960	(7.1)	1,427	(6.2)
울산	183	(1.0)	169	(1.0)	193	(1.0)	400	(1.4)	290	(1.3)
경남	1,095	(6.1)	819	(5.1)	1,022	(5.6)	1,460	(5.3)	1,023	(4.4)
대구	551	(3.1)	425	(2.6)	521	(2.8)	1,118	(4.0)	880	(3.8)
경북	769	(4.3)	590	(3.7)	758	(4.1)	1,137	(4.1)	836	(3.6)
대전	284	(1.6)	255	(1.6)	256	(1.4)	451	(1.6)	311	(1.4)
충남	828	(4.6)	677	(4.2)	786	(4.3)	1,068	(3.9)	987	(4.3)
강원	465	(2.6)	351	(2.2)	559	(3.0)	999	(3.6)	600	(2.6)
전북	274	(1.5)	204	(1.3)	274	(1.5)	413	(1.5)	336	(1.5)
광주	349	(1.9)	390	(2.4)	372	(2.0)	843	(3.1)	597	(2.6)
전남	402	(2.2)	325	(2.0)	406	(2.2)	662	(2.4)	448	(1.9)
충북	455	(2.5)	370	(2.3)	526	(2.9)	683	(2.5)	666	(2.9)
제주	93	(0.5)	75	(0.5)	113	(0.6)	198	(0.7)	136	(0.6)
외국	107	(0.6)	16	(0.1)	25	(0.1)	37	(0.1)	76	(0.3)
불상	1,434	(7.9)	1,156	(7.2)	1,226	(6.7)	1,442	(5.2)	1,249	(5.4)

- 마약류별 점유율

- 마약사범: 경기(24.3%) > 경북(11.2%) > 서울(9.3%) > 충북(8.5%) > 경남(7.7%) 순
- 향정사범: 경기(25.6%) > 서울(24.5%) > 인천(8.0%) > 부산(6.8%) > 경남(4.4%) 순
- 대마사범: 서울(33.1%) > 경기(25.5%) > 인천(5.8%) > 부산(5.1%) > 충남(4.7%) 순

(단위: 명)

연도별		2021년	2022년	2023년	2024년
합계		280	421	641	875
입원	자의	90	81	226	237
	검찰의뢰	-	-	-	-
	기타의뢰	-	-	-	-
외래	자의	189	326	401	615
	검찰의뢰	1	14	14	23
	기타의뢰	-	-	-	-

(단위: 명)

연도별	2021년	2022년	2023년	2024년
인원	1,187	1,258	1,087	773

- 2002년부터 마약류 투약자에게 치료·재활의 기회를 우선적으로 부여하여 조속한 사회복귀를 도모하고자 한국마약퇴치운동본부의 치료·재활교육 프로그램을 활용하는 교육이수조건부 기소유예를 시행하고 있다.

■ 그림 15 ~ 표 23 지표 안내

* 출처: 2024년 마약류범죄백서 (대검찰청, 2025)

* 마약류: 인간의 중추신경계에 영향을 미쳐 중추신경의 작용을 과도하게 하거나 억제하는 물질 중 신체적·정신적 의존성이 있는 것으로서 관련 법규(마약류 관리에 관한 법률, 마약류불법거래방지에 관한 특례법 등)에 따라 규제 대상으로 지정되어 관리되고 있는 물질이며 마약·향정신성 의약품·대마가 이에 포함된다.

* 마약류 사범 범죄 유형

- 마약류 밀조, 마약류 및 원료물질의 밀수·밀매 행위
- 마약류의 투약·소지 및 불법 사용 행위
- 마약류 취급자의 관계 법령 위반 행위

* 마약류 투약 사범: 마약류의 투약·소지 및 불법 사용 행위로 인해 사범으로 적발된 자

* 약물 사용장애: 대마, 환각제, 흡입제, 자극제, 아편계 약물 등의 사용으로 인해 내성과 금단, 갈망감을 포함하는 현저한 손상이나 고통을 경험하고 있음에도 지속적으로 약물을 사용하는 상태를 통칭하는 장애

* 마약류 중독자 치료보호사업: 전국 30개의 마약류 중독자 치료보호기관을 통해 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 중독자의 마약류에 대한 정신적·신체적 의존성을 극복하고 재발을 방지할 수 있도록 치료를 도와 사회 복귀를 지원하는 제도

※ 마약류 중독자 치료지원에 대한 자세한 내용은 「Ⅲ. 중독 정신건강 서비스 안내」 → 「2. 마약류 중독자 치료 보호사업 안내」 참조

(단위: %)

	구분	내용
성별	남성	77.4
	여성	22.6
연령	10대(만18~19세)	1.3
	20대	30.7
	30대	23.0
	40대	18.3
	50대	20.9
	60대 이상	5.7
학력	무학	0.2
	초등 졸	6.8
	중졸	15.4
	고졸	48.3
	전문대졸	8.6
	대졸	18.8
	대학원 이상	1.7
기타(모르겠다, 무응답)	0.2	

- 조사에 참여한 마약류 사용자의 성별 비율은 여성(22.6%), 남성(77.4%)로 남성의 비율이 여성보다 3.4배 높았다.
- 20대(30.7%), 30대(23.0%)로 청년층(20~30대) 비율이 53.7%로 절반 이상을 차지하고 있으며, 전체 마약류 사용자 평균연령은 38.9세(sd±12.6)이었다.
- 학력은 고등학교 졸업자(48.3%)가 가장 많았으며, 대졸(대졸, 대학원 이상) 이상의 비율은 20.5% 이었다.

(단위: %)

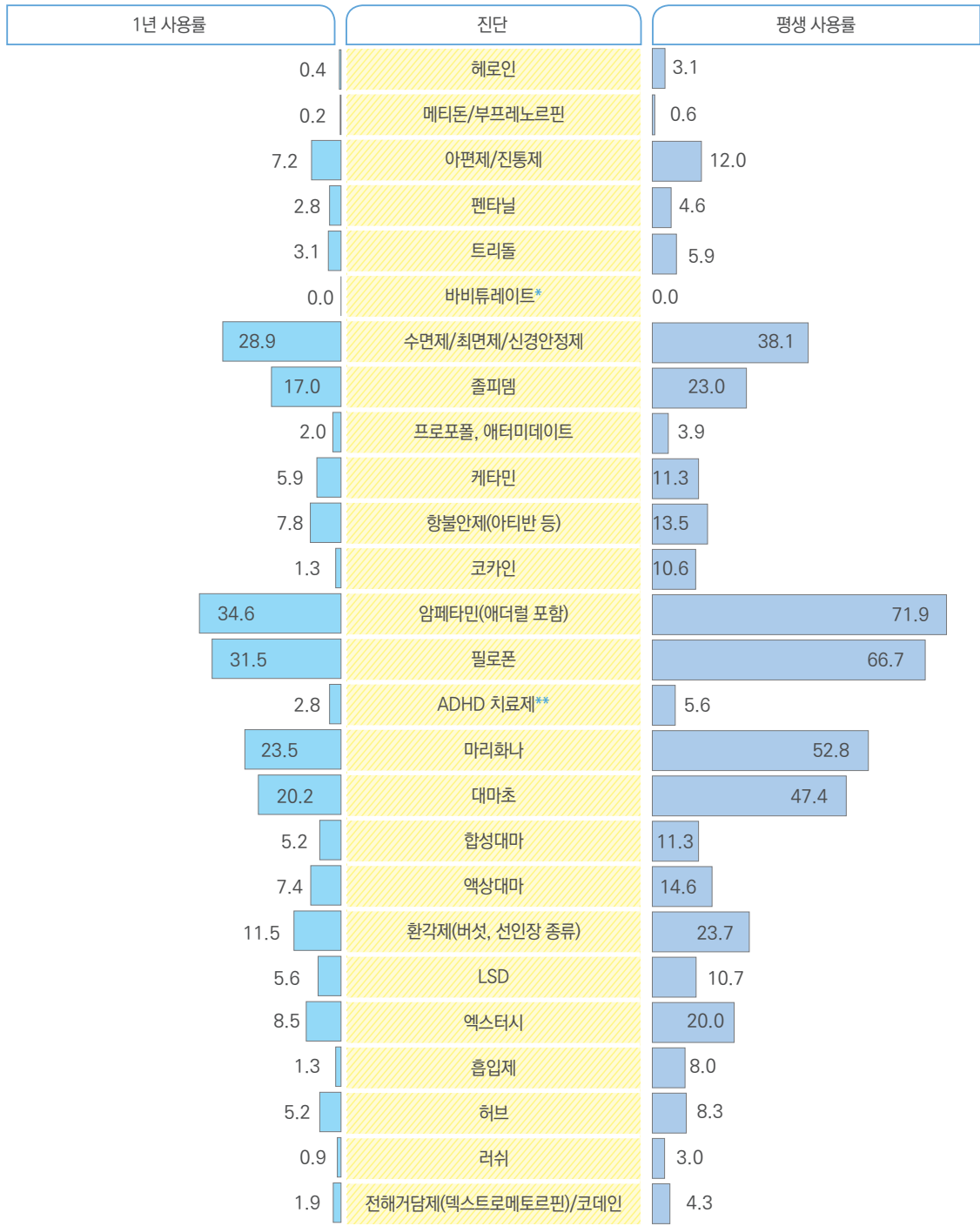
	구분	내용
주된 근무상태	종일 근무(주 35시간)	30.9
	시간제근무(불규칙적)	26.5
	무직	25.2
	시간제근무(규칙적)	10.9
	학생	3.9
	행동제약을 받는 환경	2.0
	병역	0.4
	은퇴/장애상태	0.2
근무일 수 (지난 30일 기준)	7일 이하	55.5
	8일 이상~14일 이하	5.4
	15일 이상~30일	39.1
직장수입	0~49만원	52.2
	50만원~99만원	3.5
	100만원~199만원	10.2
	200만원 이상	34.1

* 종일근무(주 35시간 근무): 주 5일 근무제(주 40시간)의 경우 점심시간을 제외한 시간으로 측정함

- 응답자 중 정규근무자(종일근무자)는 30.9%로 나머지는 불규칙근무 또는 무직이었다.
- 최근 30일간 근무 일수가 7일 이하인 경우가 55.6%로 가장 높았다.
- 월수입은 52.2%가 50만원 미만으로 답하였으나, 월 200만 원 이상 수입으로 응답한 대상자도 34.1%이었다.

12 ▶ 그림 17 마약류별 사용률(1년, 평생)

(단위: %)



※ 항목별 중복응답을 허용, 기타 약물은 미포함되어 총 비율(%)이 다를 수 있음.

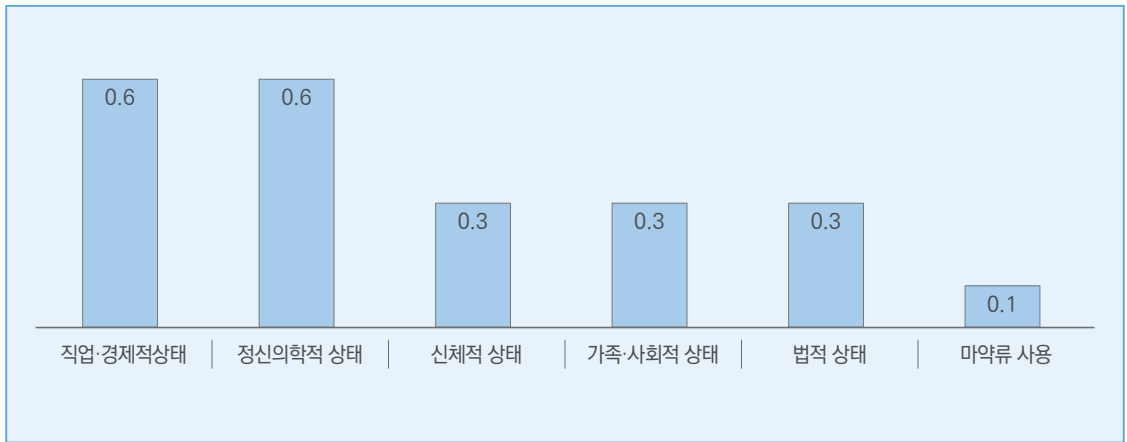
*바비튜레이트는 사용자가 0명이므로 생략함.

**ADHD 치료제(페니드, 메디기넷 포함, 콘스타 제외)한 결과값임.

- 암페타민 계열(필로폰 포함)은 평생(72%), 1년(35%) 사용률을 보이며 가장 높은 수준이었다. 마리화나는 평생(53%), 1년(24%) 사용률 보여 암페타민 계열에 이어 두 번째로 높은 비율이었다.
- 수면제, 최면제, 신경안정제인 항불안제의 경우 평생(38%), 1년(29%)이었다. 실제 정신·신체적으로 부작용이 심하다 알려진 케타민은 평생(11%), 1년(6%)이었다.
- 최근 사회적 문제로 대두되고 있는 오남용 약물인 펜타닐 등 진통제는 평생(12%), 1년(7%)로 조사되었다.

13 ▶ 그림 18 마약류 중독 심각도 평가(ASI)

(단위: 평균, 최소0~최대1점)



* 중독 심각도 평가(Addiction Severity Index, ASI): 세계보건기구(WHO)의 중독 심각도 및 서비스 요구도 평가를 위한 국제적 표준면담구조로 점수가 높을수록 심각함. 본 조사는 7가지 영역 중 알코올을 제외하고 신체적, 직업·경제적, 가족·사회적 관계, 법적, 정신의학적 상태로 마약류 사용으로 인한 6가지 영역의 결과를 제시함.

- 조사 결과, 정신의학적 상태 0.6점(sd±0.6), 직업 및 경제 상태 0.6점(sd±0.2)이 가장 높았으며, 이는 중독 심각도가 높을수록 정신의학적 상태와 직업 및 경제 상태의 어려움이 나타나는 것으로 시사된다.
- 반면, 마약류 사용자가 인식한 마약류 사용 심각도는 0.1점으로 가장 낮았다. 이는 조사 참여 대상자가 치료 세팅에 있는 마약 사용자를 대상으로 하여 마약류 사용 문제에 대한 요구도가 해소된 것이 반영된 것으로 보인다.

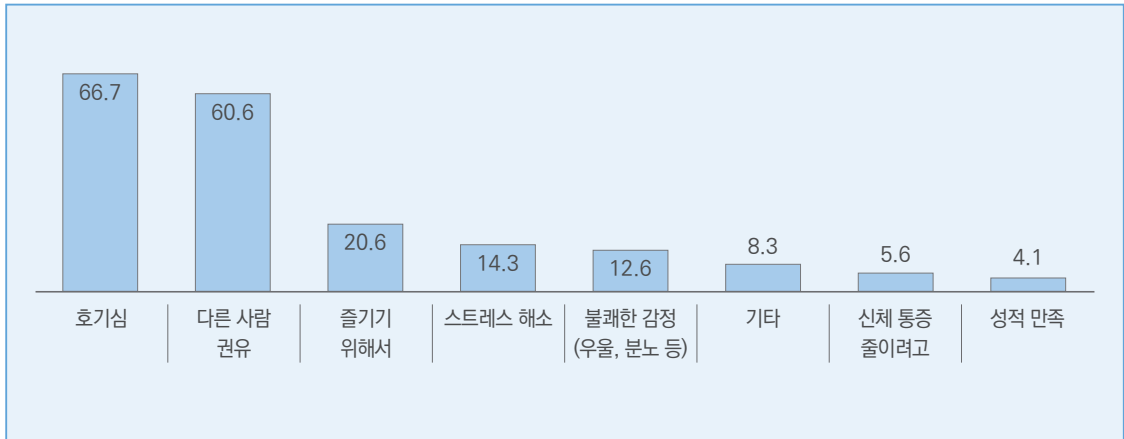
(단위: 나이(세), 인원수(명))

구분	사용 마약류 종류	전체	평균나이	10대	20대	30대	40대	50대 이상
		명(%)	M±sd	명(%)	명(%)	명(%)	명(%)	명(%)
전체		711 (100.0)	-	126 (17.7)	381 (53.6)	142 (20.0)	47 (6.6)	15 (2.1)
헤로인		2 (0.4)	46.5±12.0	0. (0.0)	0. (0.0)	1 (50.0)	0. (0.0)	1 (50.0)
메타돈/ 부프레노르핀		1 (0.2)	23.0±0	0. (0.0)	0. (0.0)	1 (100.0)	0. (0.0)	0. (0.0)
아편제/진통제		22 (4.1)	27.0±9.1	5 (22.7)	10 (45.5)	4 (18.2)	3 (13.6)	0. (0.0)
수면제, 최면제, 신경안정제		86 (15.9)	29.1±10.2	8 (9.3)	45 (52.3)	17 (19.8)	10 (11.6)	6 (7.0)
코카인		18 (3.3)	21.8±4.5	5 (27.8)	11 (61.1)	2 (11.1)	0. (0.0)	0. (0.0)
암페타민 (애더럴 포함)		291 (53.9)	28.3±8.7	37 (12.7)	147 (50.5)	70 (24.1)	29 (10.0)	8 (2.7)
마리화나		214 (39.6)	24.6±6.3	45 (21.0)	131 (61.2)	35 (16.4)	3 (1.4)	0. (0.0)
환각제 (버섯, 선인장 종류)		56 (10.4)	25.7±6.4	8 (14.3)	34 (60.7)	12 (21.4)	2 (3.6)	0. (0.0)
흡입제		20 (3.7)	16.7±4.2	17 (85.0)	3 (15.0)	0. (0.0)	0. (0.0)	0. (0.0)
알코올 없이 하나 이상의 마약류		1 (0.2)	16.0±0	1 (100.0)	0. (0.0)	0. (0.0)	0. (0.0)	0. (0.0)

- 마약류 별로 처음 사용한 나이는 차이가 있는데 청소년 시기에 처음 사용빈도가 높은 마약류는 흡입제와 진통제이었으며, 대마초도 10대 때 사용 비중이 20% 이상이었다.

15 ▶ 그림 19 마약류를 사용한 이유

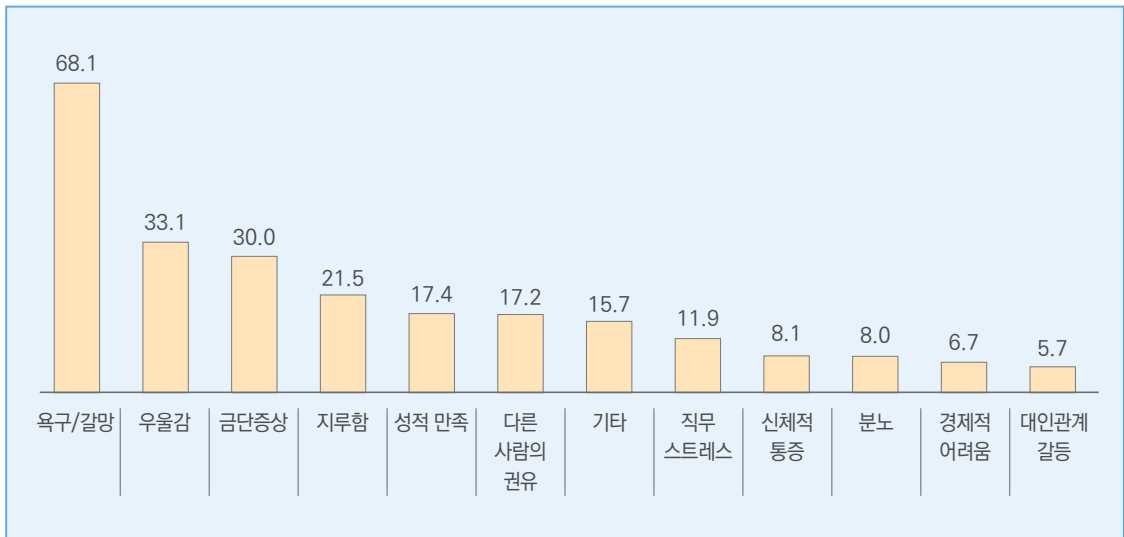
(단위: %, 복수응답)



- 마약류 사용자에게 마약류를 처음 사용한 이유를 복수 응답이 가능하게 물었을 때, 호기심(66.7%)과 다른 사람의 권유(60.6%)가 60% 이상으로 높은 비율을 보였다.

16 ▶ 그림 20 현재 마약류를 사용하는 이유

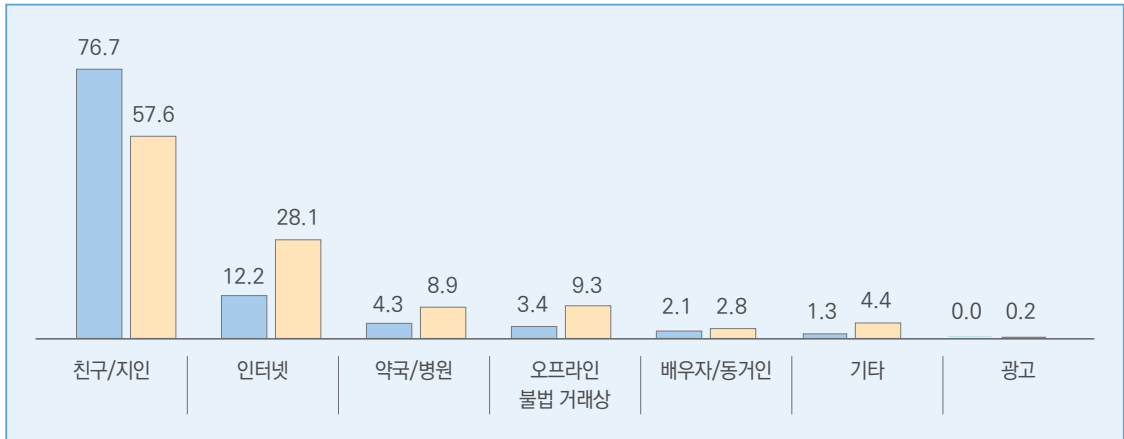
(단위: %, 복수응답)



- 현재 주된 약물류를 사용하는 이유를 복수 응답으로 조사한 결과 마약류에 대한 욕구와 갈망(68.1%)이 가장 많았고, 우울감(33.1%), 금단증상(30.0%) 순이었다.

17 ▶ 그림 21 마약류 구입 경로(처음, 최근)

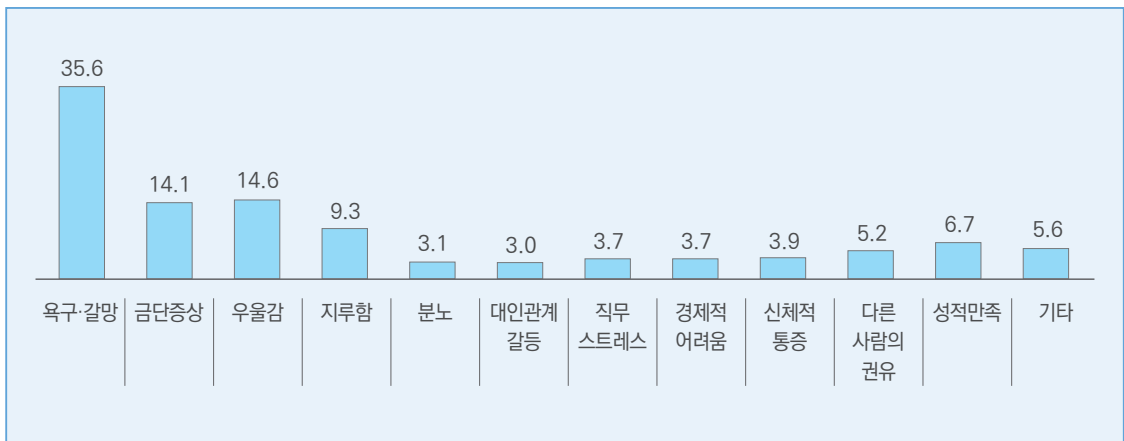
■ 처음 ■ 최근(단위: %, 복수응답)



- 마약류를 처음에 구입하게 된 경로로는 지인을 통한 구입이 76.7%, 인터넷을 이용한 구입이 12.2%이지만, 마약류 사용자가 현재 마약류를 구입하는 경로는 지인이 57.6%, 인터넷이 28.1%로 인터넷을 활용한 마약류 구입이 처음보다 2배 이상 높은 수치였다.

18 ▶ 그림 22 마약류를 끊지 못하는 요인

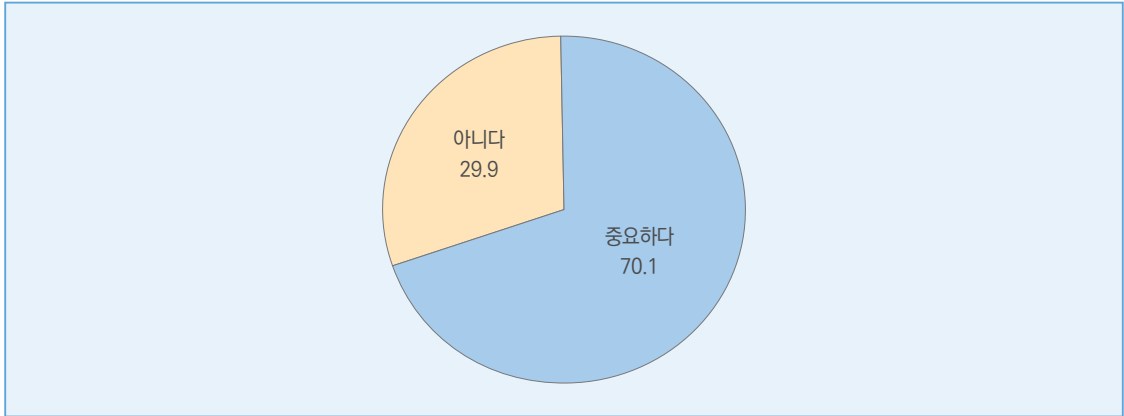
(단위: %, 복수응답)



- 조사에 참여한 마약류 사용자에게 '마약류를 끊지 못하는 이유'를 복수응답을 허용하여 물었을 때, 욕구와 갈망, 금단증상, 우울감, 지루함 등 대부분 병리적 경험의 비율이 높았다.

19 ▶ 그림 23 마약류 사용 문제 관련 치료의 중요성 인식률

(단위: %)



* 아니다(29.9%) = 전혀 아니다(22.6%) + 조금 약간(7.3%)
 중요하다(70.1%) = 매우 극도로(36.5%) + 상당히(20.4%) + 어느 정도 보통(13.2%)

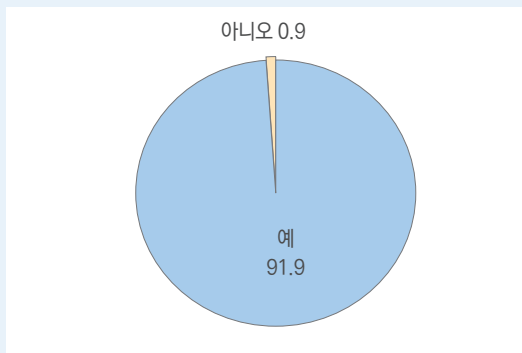
- 조사에 참여한 마약류 사용자의 70.1%가 '마약류 사용문제에 대한 치료가 중요하다'고 응답했다.

20 ▶ 그림 24, 표 27 마약류 단약 경험(단약 경험률, 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스)

20-1 ▶ 그림 24

마약류 단약 경험률

(단위: %)



20-2 ▶ 표 27

단약 유지를 위해 받고 있는 서비스

(단위: %)

단약 유지를 위해 받고 있는 서비스	서비스 경험자 비율
의료기관	50.0
상담소	11.7
가족/주변 지인	9.3
단약(NA) 자조모임	11.5
종교	5.4
혼자서 노력(의지)	26.3
기타	3.0

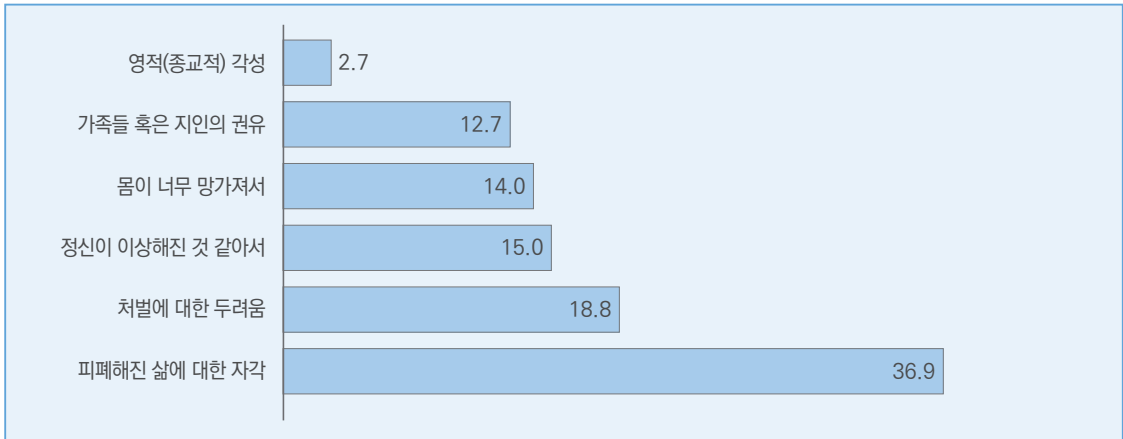
- 조사에 참여한 마약류 사용자의 91.9%가 '마약을 끊어본 적이 있다'고 응답했다.

- 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스로는 의료기관(50%)이 가장 많았고, 상담기관(11.7%), 자조모임(11.5%) 등의 순이었다.

- '서비스를 이용하지 않고 혼자 노력하고 있다'고 응답한 비율은 26.3%이었다.

21 ▶ 그림 25 마약류 단약을 결심하게 된 이유

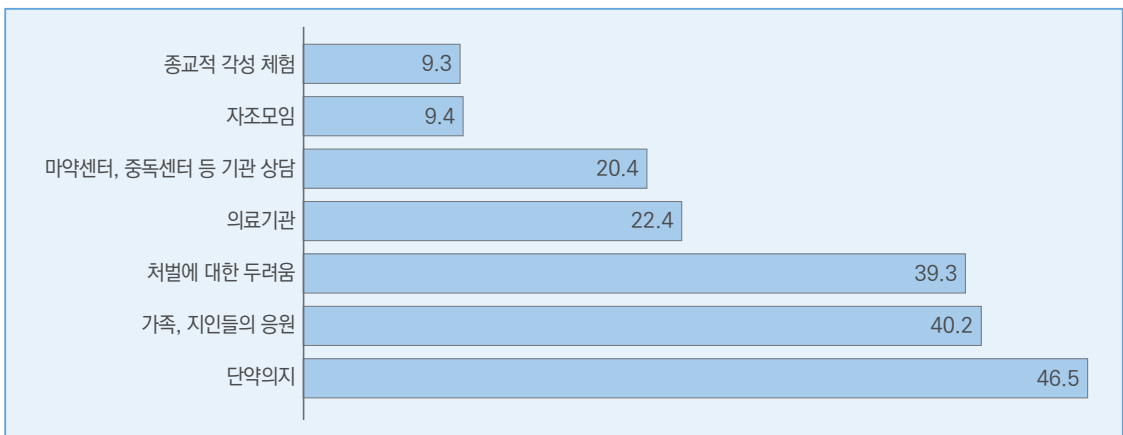
(단위: %)



- 마약류 단약을 결심하게 된 이유로 피폐해진 삶에 대한 자각(새 삶을 꾸려야겠다는 생각)(36.9%)이 가장 많았고 처벌에 대한 두려움(18.8%), 마약류 사용으로 인한 정신·신체적 손상에 대한 자각이 15.0%, 14.0%로 뒤를 이었다.

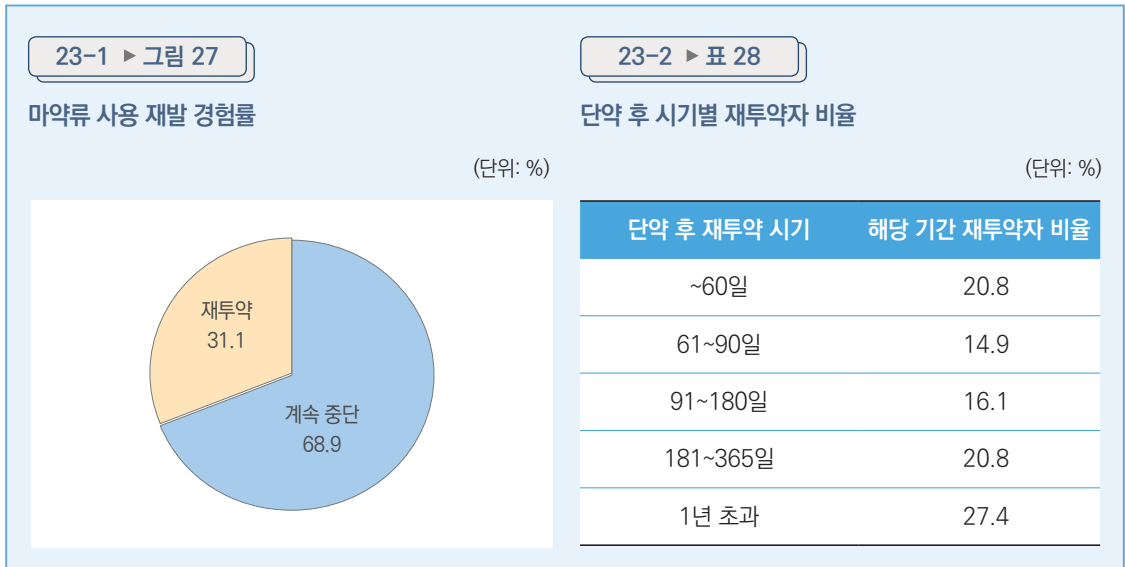
22 ▶ 그림 26 마약류 단약 유지의 기여 요인

(단위: %)



- 마약류 단약의 기여 요인은 대상자 본인의 단약 의지(46.5%)가 가장 높았고, 가족·지인의 응원(40.2%), 처벌에 대한 두려움(39.3%), 의료기관과 상담기관(중독관리통합지원센터, 마약류중독재활센터 등)의 도움이 각각 22.4%, 20.4%이었다.

- 마약류 중독자의 회복과 단약 유지를 위한 약물중독자 자조모임(Narcotic Anonymous, NA; 익명의 약물 중독자들) 활동이 단약 유지에 기여했다는 응답도 9.4%이었다.



- 마약류 투약을 끊었다가 재발(재투약)한 대상자는 31.1%이었다.
- 단약시작 ~ 60일(20.8%), 181 ~ 365일(20.8%) 기간에 마약류를 다시 사용하는 비율이 높았다.

■ 표 24~표 28 지표 안내

- * 출처: 2021년 마약류 사용자 실태조사 (보건복지부 국립정신건강센터, 2022)
- * 법적 근거: 마약류 관리에 관한 법률(마약류관리법) 제51조3(실태조사), 5년 주기
- * 조사 대상: 만 18세 이상 마약류 사용자 540명, 의료기관(332명), 재활기관(208명)
 - 마약류 중독자 치료보호기관(치료보호 대상자, 자발적 치료자)
 - 일반 정신의료기관(자발적 외래·입원 환자)
 - 한국마약퇴치운동본부 및 지부(보호관찰 대상자(기소유예/수감명령), 자발적 등록자)
 - ※ 코로나19 팬데믹 기간 기관 방역지침 관련 제한으로 인해 치료감호소, 교도소 입소자는 조사 대상에서 제외
- * 조사 기관: 의료기관(마약류 중독자 치료보호기관, 일반 정신의료기관), 재활기관(한국마약퇴치운동본부 및 지부)
- * 조사 기간: 2021년 9월 ~ 2022년 5월
- * 조사 방법: 전문조사요원을 통한 면담조사, 자기보고식 설문조사

1 ▶ 그림 28~31

최근 1년간 약물 복용 경험

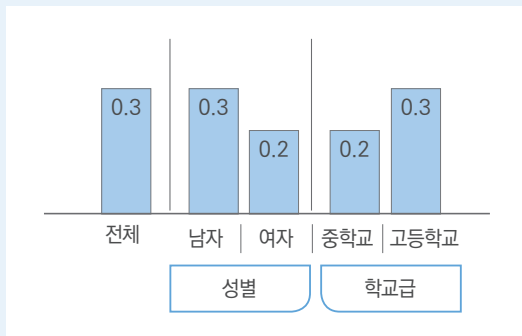
1-1 ▶ 그림 28~29

최근 1년간 치료를 목적으로 병원에서 처방받지 않고 환각성 물질 및 약물 복용 경험

(단위: %)

1-1-1 ▶ 그림 28

의료용 마약류 식욕억제제(펜타민-나비약, 푸링정 등)



1-1-2 ▶ 그림 29

의료용 마약성 진통제(펜타닐, 옥시코돈 등)



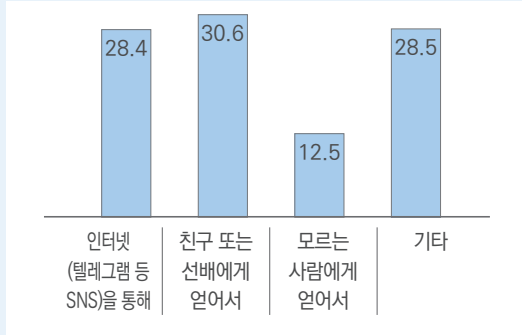
1-2 ▶ 그림 30~31

최근 1년간 치료를 목적으로 병원에서 처방받지 않고 환각성 물질 및 약물 구매 방법

(단위: %)

1-2-1 ▶ 그림 30

의료용 마약류 식욕억제제(펜타민-나비약, 푸링정 등)



1-2-2 ▶ 그림 31

의료용 마약성 진통제(펜타닐, 옥시코돈 등)

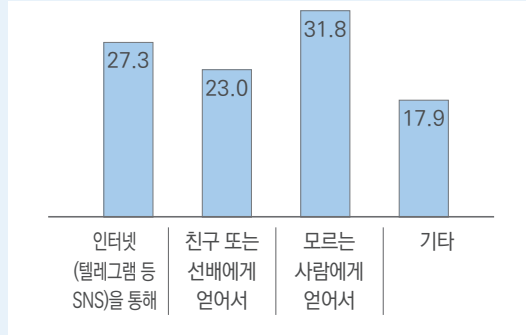


그림 28~31 지표 안내

* 출처: 2024 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)

* 약물 복용 경험 및 구매 방법: 최근 1년간 환각성 물질 및 약물을 복용(사용)해 본 적이 있다고 답한 응답자 중에 한하며, 구매방법은 중복응답임

* <그림 30~31> 2024년 실태조사부터 조사표 문항 수정되었음

- 변경 내용 및 사유: 불법적인 약물 복용 경험 여부를 묻는 질문의 의미를 명확하게 하기 위하여 문항 및 선택항목 수정됨

- 이에, 주요 지표 모음집 개정판에는 원자료와 동일하게 변경된 문항으로 삽입하였음

- 의료용 마약류 식욕억제제(펜타민-나비약, 푸링정 등)와 의료용 마약성 진통제(펜타닐, 옥시코돈 등)에는 환각성 물질이 포함되어 있어 반드시 의사 처방 하에만 복용이 이루어져야 하나, 성인이나 친구·선배를 통한 약물 접촉이 이루어지고 있다.

구분	유병률				
	전체(소아·청소년 전체)	소아	청소년		
전체	1.1	0.1	2.1		
본인	성별				
	남	1.7	0.1	3.3	
	여	0.4	0.1	0.8	
	거주지역				
	동	1.0	0.1	2.0	
	읍면	1.3	-	2.6	
	신체건강				
	신체활동*	2.2	1.5	2.2	
	수면 문제(있음)**	3.1	-	5.2	
	학교폭력경험				
피해 경험(있음)	3.2	-	4.7		
가해 경험(있음)	5.1	-	7.6		
보호자	보호자 혼인 상태				
	혼인(사실혼 포함)	1.0	0.1	1.9	
	미혼/사별/이혼/별거	3.6	-	6.5	
	가계소득수준(원/월)				
	300만원 미만	1.6	-	3.6	
	300~399만원	0.7	-	2.0	
	400~499만원	1.0	0.1	2.1	
	500~599만원	1.0	-	1.8	
	600~699만원	1.7	-	3.1	
	700만원 이상	0.8	0.3	1.1	
	보호자 정신건강				
	우울*	3.4	-	3.5	
	불안*	2.8	0.5	2.9	
	수면문제**	2.6	0.2	4.7	
	최종학력				
	부	고등학교 졸업 이하	2.2	-	3.6
		대학(교) 졸업 이상	0.6	0.1	1.2
	모	고등학교 졸업 이하	2.3	-	3.7
		대학(교) 졸업 이상	0.5	0.1	1.0
취업상태					
부	정규직	0.9	0.1	1.7	
	비정규직	2.5	-	4.6	
	비임금근로자	1.1	-	2.0	
	주부/학생/무직	-	-	-	
모	정규직	1.5	0.1	2.7	
	비정규직	1.6	-	2.5	
	비임금근로자	1.8	-	3.1	
	주부/학생/무직	0.3	0.1	0.7	

표 29 지표 안내

* 출처: 2022년 정신건강실태조사(소아·청소년)(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)

* 전체(소아·청소년)

* 척도의 평균점수임(우울 0~27점, 불안 0~21점, 신체활동 1~5점)

** 수면 문제: ① 잠에 들 때까지 시간이 31분 이상인 경우, ② 주 1회 이상 자다가 중간에 깨는 경우, ③ 수면시간이 5시간 미만 혹은 10시간 이상인 경우 한 가지 이상의 증상을 가지고 있는 응답자는 수면문제가 있는 것으로 처리

- 현재 물질 사용 장애군의 전체 유병률은 1.1%이며, 연령대에 따라 소아는 0.1%, 청소년은 2.1%이었다.
- 성별 현재 유병률은 남자 1.7%, 여자 0.4%로 성별에 따른 차이가 있으며, 특히 청소년 남자의 경우 3.3%로 높았다.

3 ▶ 표 30

최근 1년간 습관적 또는 고의적 약물 오남용 및 환각성 물질 이용 경험 유무

(단위: %)

특성별		있다(%)
전체	소계	2.9
성별	남자	1.9
	여자	4.0
연령	12~15세	2.8
	16~18세	3.0

- 최근 1년 동안, 습관적으로 또는 일부러 약물을 오·남용하거나 환각성 물질을 이용한 경험이 있는지 조사한 결과, 위기청소년의 2.9%가 이 같은 경험이 있는 것으로 확인되었다.
- 약물 오·남용 및 환각성 물질 이용 경험은 남자청소년(1.9%)보다 여자청소년(4.0%)이 더 높았다.

특성별	교육 받은 적이 있다	얼마나 해로운지 아는 데 도움이 된 정도				
		전혀 도움이 안 됨	도움이 안 됨	도움이 됨	매우 도움이 됨	
전체	소계	64.5	6.8	11.6	54.1	27.5
성별	남자	64.6	6.7	10.6	49.7	33.0
	여자	64.5	6.8	12.6	58.4	22.1
연령	12~15세	69.9	6.9	8.6	54.4	30.1
	16~18세	60.7	6.6	14.2	53.7	25.4
기관	청소년상담복지센터(청소년 동반자)	71.8	6.1	13.1	57.1	23.6
	청소년 쉼터 및 자립지원관	79.5	7.6	13.2	46.4	32.8
	학교 밖 청소년 지원센터	45.7	6.1	10.2	61.3	22.4
	소년원 및 보호관찰소	65.1	7.6	8.6	49.1	34.7
	아동보호전문기관	68.5	5.5	12.2	56.2	26.1
	기타	79.1	13.9	4.0	49.4	32.7

■ 표 30~31 지표 안내

* 출처: 2024년 위기 청소년 지원기관 이용자 생활실태조사(여성가족부, 2024)

* 조사 대상: 위기청소년 대상 지원기관에 입소 또는 이용 경험이 있는 청소년

* 조사 대상 기관 유형: 청소년상담복지센터, 청소년쉼터, 청소년자립지원관, 학교밖청소년지원센터(꿈드림센터), 국립 인터넷드림마을, 국립청소년디딤센터, 청소년회복지원시설, 아동보호전문기관, 소년원, 보호관찰소(총 10개 유형)

* <표30> 조사 문항 수정:

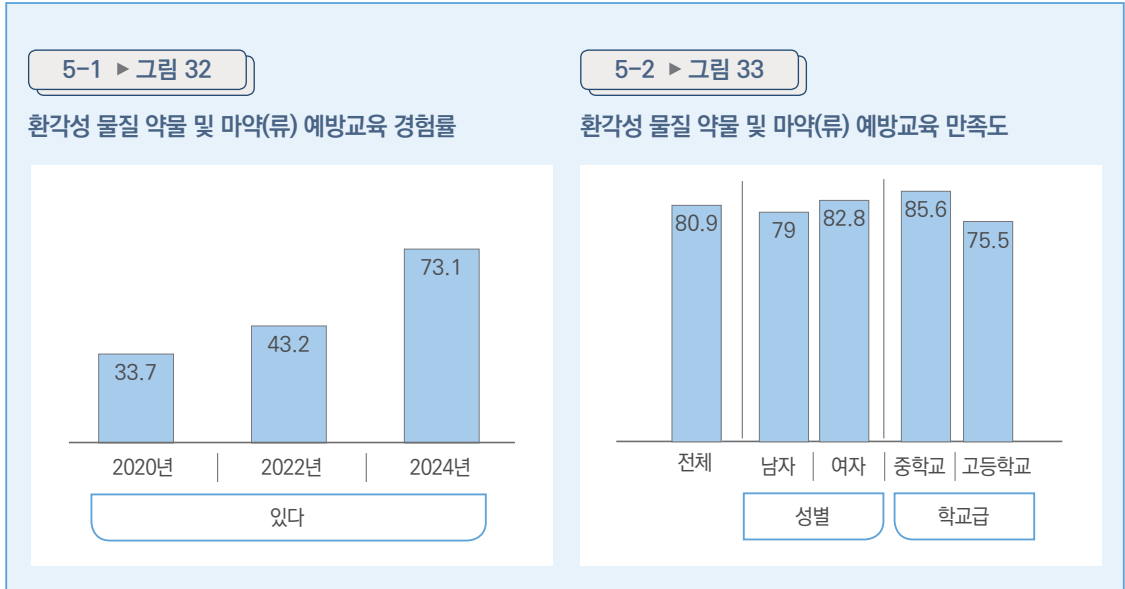
- 2021년 조사 문항: '최근 1년간 환각성 물질(흥분, 환각 또는 마취 작용을 일으켜 몸에 해로운 화학 물질로, 부탄가스, 본드, 마약류(허브마약 등)등이 해당)을 이용해본 적이 있나요?' 이었음.
- 2024년 조사 문항: '최근 1년 동안, 습관적으로 또는 일부러 약물(신경안정제, 각성제, 수면제, 식욕억제제, 마약성 진통제)을 먹거나 본드(접착제), 대마초, 코카인, 부탄가스 등을 마신 적이 있습니까?(치료 목적으로 의사로부터 처방받은 약을 먹은 것은 제외, 커피/카페인 음료/에너지 드링크/비타민/영양제 등은 약물에 해당하지 않음)'로 질문이 변경되었으므로, 결과 해석 시 유의할 필요가 있음.

* <표 31> 도움 정도는 교육받은 적이 있다고 답한 응답자를 대상으로 함.

- 2021년 조사에서는 '환각성 물질 위험에 관한 교육'으로 조사한 문항을 2024년에는 '약물 오남용 예방 교육'으로 변경하였으므로, 해석 시 이를 고려할 필요가 있음.

- 최근 1년 간 약물 오남용 교육을 받은 위기청소년의 비율은 64.5%이었다. 기관유형별로 약물 오남용 예방 교육 경험률에 차이가 있었으며, 여타 기관유형에 비해 학교밖청소년지원센터 이용자의 약물 오남용 예방 교육 경험률이 상대적으로 낮았다.

(단위: %)



■ 그림 32~33 지표 안내

* 출처: 2024년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(여성가족부, 2024)

* **〈그림 32〉** 조사 문항 용어 변경:

2020년도 '환각성 물질 위험에 관한 교육'의 용어를 2022년에는 '환각성 물질 및 약물 위험에 대한 교육'으로, 2024년에는 '환각성 물질 약물 및 마약(류) 예방교육'으로 변경됨.

* **〈그림 33〉** 교육 만족도: 환각성 물질 위험 교육을 받은 경험이 있다고 응답한 응답자에 한함

- 환각성 물질 및 약물 위험에 대한 교육을 받았다는 응답은 지속적으로 증가하고 있다.

• 환각성 물질 및 약물 위험 교육 경험률: '20년 33.7%→'22년 43.2%→'24년 73.1%

- 환각성 물질 및 약물 위험에 대한 교육이 '도움되었다'(매우 도움이 됨+약간 도움이 됨)는 응답은 기존 조사 대비 가장 높았다.

• 환각성 물질 및 약물 위험에 대한 교육이 '도움되었다'(매우 도움이 됨+약간 도움이 됨)는 응답:

'20년 73.6%→'22년 65.9%→'24년 80.9%

2025년
중독 주요 지표 모음집

PART

II

행위 중독

1 도박

1 도박



1 성인

도박: (여가의 맥락에서) 자신에게 가치가 있는 무엇을 그보다 더 큰 가치가 있는 무엇과 교환될 것으로 기대하며, 운이 개재되어 그 결과가 불확실한 게임에 내기를 거는 것으로 정의할 수 있으며(김교현, 2006) 사행활동의 또 다른 표현에 해당함. 여기에는 두 사람 이상과, 게임의 결과에 따라 돈을 비롯한 재화의 돌이킬 수 없는 교환, 그리고 적어도 부분적으로는 우연이나 운에 의해 승패가 결정되어 결과가 불확실한 게임이 포함됨
레크리에이션에 해당하는 친목목적 게임(고스톱 등)이나 합법 사행활동(복권 구입 등), 불법 사행활동(성인오락실 이용 등)을 모두 포함함

도박중독: 특정한 행동(예, 도박, 사행활동)이 개인, 가족, 친구를 포함하는 의미 있는 타자 또는 직장을 비롯한 조직, 지역사회에 미치는 신체적, 정신적, 사회적, 재정적, 또는 법적 문제나 피해를 초래해서 이를 조절하려 하지만 통제력을 잃고 반복하는 행동(김교현, 2006)을 뜻함
문제도박(problem gambling), 병적도박(pathological gambling), 도박장애(disordered gambling) 등의 용어와 혼용되어 사용되기도 함

도박중독 유형률: 특정 기간 동안(지난 1년) 모집단에서 도박중독자가 차지하는 비율에 대한 추정치. Canadian Problem Gambling Index(이하 CPGI)로 측정할 경우, '중위험(moderaterisk)' 과 '문제성(problem)' 을 합한 비율
※ 캐나다를 비롯한 국외에서도 두 수준을 합하여 유형률을 보고함(참고: Ferris & Wynne, 2001; Ipsos-Reid Public Affairs & Gemini Research, 2008/ DSM-IV(1994) 기준을 활용할 경우에도 '문제 및 병적 수준'을 통합하여 유형률을 보고함: Volberg, Nysse-Carris, & Gerstein, 2006)

사행: 요행을 바람(사전적 정의), 즉 우연에 기대어 이익을 얻으려는 것

사행활동: 다수인으로부터 재물 또는 재산상의 이익(재물)을 모아 '우연'적 방법에 의하여 득실을 결정하여 재산상의 이익 또는 손실을 주는 행위('사행행위 등 규제 및 처벌 특례법' 제2조 1항). 본 조사에서는 '도박'과 유사한 개념으로 사용함
※ 한편, 단타 매매성 주식 등을 도박으로 볼 지에 대한 논의도 있음

사행산업: 사람의 사행심을 이용하여 이익을 추구하거나 관련된 물적 재화나 서비스를 생산하는 산업. 즉, 사행산업은 우연에 의하여 이용자에게 재산상의 이익과 손실을 주는 행위를 하는 산업사행산업통합감독위원회법 제2조에서는 합법사행산업을 카지노, 경마, 경륜, 경정, 복권, 체육진흥투표권, 소싸움 경기로 규정하고 있음. 따라서 레크리에이션에 해당하는 친목목적 게임과 오락형 온라인 게임은 사행산업으로 분류하지 않음

여가/친목목적 현금내기 게임: 온라인, 오프라인을 모두 포괄하여, 현금을 걸고하는 내기 성격의 고스톱, 포커, 카드게임 등을 의미

사설 사행활동: 불법 사행활동과 같은 의미로 해석됨. 법적 테두리를 벗어나 사사로이 운용되는 모든 사행활동을 의미함. 사설 카지노(카지노 바), 사설 (스크린)경마/경륜/경정, 온라인 불법 도박 사이트 등을 통한 스포츠도토/인터넷 포커, 사설 소싸움 경기, 하우스도박, 성인오락실 등이 대표적임

(단위: 사례 수(명), 문제 수준별 비율, 유병률(%))

구분	사례수(명)	문제 수준별 비율(%)					유병률(%) (중위험+문제성)	
		비문제성	저위험	중위험	문제성	합계		
전체	15,000	86.6	8.3	4.0	1.2	100.0	5.1	
연령별	20대	2,076	90.6	6.2	2.6	0.6	100.0	3.1
	30대	2,285	86.7	7.7	4.0	1.6	100.0	5.6
	40대	2,675	85.2	8.9	4.5	1.4	100.0	5.9
	50대	3,004	85.0	9.4	4.5	1.1	100.0	5.6
	60세 이상	4,960	86.5	8.4	4.0	1.1	100.0	5.1
성별	남자	7,422	83.5	9.7	5.2	1.6	100.0	6.8
	여자	7,578	89.6	6.8	2.8	0.7	100.0	3.5
지역별	서울	2,799	89.6	5.7	3.8	0.9	100.0	4.7
	부산	976	82.6	11.5	5.0	0.8	100.0	5.8
	대구	694	85.8	9.2	3.9	1.1	100.0	5.0
	광주	405	90.1	5.3	2.9	1.8	100.0	4.7
	인천	880	86.5	8.7	3.6	1.2	100.0	4.8
	대전	419	87.8	8.4	3.0	0.9	100.0	3.8
	울산	317	84.6	10.0	3.9	1.5	100.0	5.4
	경기	3,942	85.3	8.5	4.5	1.6	100.0	6.1
	강원	451	83.3	10.9	5.0	0.8	100.0	5.8
	충북	467	83.4	10.9	4.8	1.0	100.0	5.8
	충남	622	86.3	9.3	3.7	0.7	100.0	4.4
	전북	513	90.1	6.6	2.3	1.0	100.0	3.3
	전남	530	87.8	8.4	2.9	0.9	100.0	3.8
	경북	753	86.7	8.7	3.8	0.9	100.0	4.7
	경남	941	86.9	8.0	4.0	1.1	100.0	5.1
	제주	190	85.3	10.6	3.3	0.8	100.0	4.2
	세종	102	88.1	6.7	4.8	0.5	100.0	5.2

표 32 지표 안내

* 출처: 2024년 사행산업 이용실태조사(사행산업통합감독위원회, 2024)

* 대상: 전국 만 20세 이상 성인 남녀 15,000명

* 도박중독 유병률: 특정 기간 동안(지난 1년) 모집단에서 도박중독자가 차지하는 비율에 대한 추정치로 성인 도박 문제 자가검진 도구(Canadian Problem Gambling Index; 이하, CPGI)로 측정할 경우, '중위험(moderate risk)'와 '문제성(problem)'을 합한 비율

* CPGI에 따른 도박중독 수준별 구분

- 비문제성(정상군): CPGI 0점, 지난 12개월 동안 도박으로 인한 문제 발생 없음
- 저위험(낮은 도박중독 위험): CPGI 1~2점, 지난 12개월 동안 도박으로 인한 부적응적인 결과가 거의 발생하지 않거나 매우 낮은 수준으로 발생함
- 중위험(중등도 도박중독 위험): CPGI 3~7점, 지난 12개월 동안 도박으로 인해 부적응적인 결과가 발생하기도 함
- 문제성(문제 도박중독 수준): CPGI 8점 이상, 도박으로 인해 부적응적인 결과가 발생했고 도박행동에 대한 조절력을 상실함

- 2024년도에 실시한(응답 기준 2023년) 조사에서 전체 일반 국민의 도박중독 유병률은 5.1%이었다. 이는 2022년도 조사 결과(2021년 기준)인 5.5%보다 0.4%p 낮은 결과였다.
- '문제성' 집단은 2022년도의 2.1%에서 2024년도에 1.2%로 0.9%p 하락한 반면, '중위험' 집단의 비율은 2022년 3.4%에서 2024년 4.0%로 0.6%p 상승하였다.
- 응답자 특성별로 유병률을 살펴보면, 남자의 유병률이 6.8%(중위험 5.2%+문제성 1.6%)로 여자의 유병률 3.5%(중위험 2.8%+문제성 0.7%)보다 2배 가까이 높았다.
- 연령별로는 40대(5.9%)에서 유병률이 가장 높았으며, 20대(3.1%)의 유병률은 가장 낮았다.
- 지역별로 살펴보면, 경기 지역 유병률이 6.1%로 가장 높았으며, 다음으로 부산, 강원, 충북(각각 5.8%) 등의 순이었다.

(단위: %)

구분	사례수 (명)	복권 구매	여가/친목 목적의 현금내기 게임	경마 마권 구매	체육 진흥 투표권 구매	사설 사행 활동	내국인 카지노 배팅	경륜 경주권 구매	경정 경주권 구매	소싸움 경기 우권 구매	계
전체	3,574	55.0	35.4	2.8	2.6	2.5	1.1	0.3	0.1	0.1	100.0
CPGI	비문제성	2,573	60.9	34.1	1.6	1.2	1.3	0.7	0.2	0.1	100.0
	저위험	521	41.0	44.3	2.9	6.9	2.6	1.4	0.6	0.1	100.0
	중위험	365	37.9	35.2	8.2	5.9	8.2	3.5	0.3	0.4	100.0
	문제성	116	41.5	23.3	12.1	5.6	12.1	2.9	2.5	0.0	100.0

(단위: %)

구분	사례수 (명)	사람들과 친목을 도모하기 위해서	혹시 돈을 따지 않을까 싫어서	짜릿한 흥분과 쾌감을 맛보고 싶어서	여가 생활이나 레저목적 에서	복잡한 일들에서 잠시 벗어나고 싶어서	계	
전체	3,574	30.6	29.7	15.1	13.9	10.8	100.0	
CPGI	비문제성	2,573	28.9	30.4	15.5	14.4	10.8	100.0
	저위험	521	38.3	28.1	12.4	12.8	8.3	100.0
	중위험	365	35.2	29.0	14.2	10.1	11.5	100.0
	문제성	116	19.9	22.6	20.5	18.0	19.0	100.0

표 33~34 지표 안내

* 출처: 2024년 사행산업 이용실태조사(사행산업통합감독위원회, 2024)

* 최초로 몰두한 사행활동 종류: 사행활동에 시간이나 비용을 투자한 경험이 '있다'는 사행활동 이용객을 대상으로 가장 처음 시간이나 비용을 많이 사용했던 사행활동이 무엇인지에 대해 조사한 결과

* 도박중독 수준 구분: CPGI에 따라 도박중독 수준을 비문제성(정상군), 저위험(낮은 도박중독 위험), 중위험(중등도 도박중독 위험), 문제성(문제 도박중독 수준)으로 분류함

- '혹시 돈을 따지 않을까 싫어서'는 도박중독 수준 비문제성(30.4%)과 문제성(22.6%) 그룹에서 가장 높았다.

4 ▶ 표 35 불법도박 이용자 수

(단위: 명, %)

구분	전체 만19세 이상 인구수(A)	설문조사 모집단 수(B)	일반인 불법 도박 경험자 수 (C)	불법도박 경험 비율(C/B=D)	불법도박 경험자 수(A×D)
불법 온라인 카지노	43,663,579	5,000	107	0.0214	934,401
사설 카지노	43,663,579	5,000	77	0.0154	672,419
불법 하우스	43,663,579	5,000	75	0.015	654,954
불법 사행성 게임장	43,663,579	5,000	264	0.0528	2,305,437
불법 스포츠 도박	43,663,579	5,000	133	0.0266	1,161,451
온라인 즉석 및 실시간 게임	43,663,579	5,000	99	0.0198	864,539
불법 웹보드 게임	43,663,579	5,000	185	0.037	1,615,552
불법 경마	43,663,579	5,000	117	0.0234	1,021,728
불법 경륜	43,663,579	5,000	65	0.013	567,627
불법 경정	43,663,579	5,000	43	0.0086	375,507
불법 소싸움	43,663,579	5,000	27	0.0054	235,783
불법 복권	43,663,579	5,000	253	0.0506	2,209,377
불법 동물 대상 게임	43,663,579	5,000	12	0.0024	104,793

- 불법도박 이용자 숫자는 불법 사행성 게임장, 불법 웹보드 게임, 불법 스포츠 도박, 불법 경마, 불법 온라인 카지노 순으로 많았다.

5 ▶ 표 36 불법도박 평균 베팅금액

(단위: 명, 원)

구분	사례 수(명)	평균 베팅금액(원)
전체	1,649명	7,389,620원
불법 온라인 카지노	78명	24,462,462원
사설 카지노	44명	6,763,369원
불법 하우스	22명	13,363,641원
불법 사행성 게임장	251명	6,720,053원
불법 스포츠 도박	246명	18,179,415원
온라인 즉석 및 실시간 게임	95명	10,230,947원
불법 웹보드 게임	281명	3,592,028원
불법 경마	76명	8,293,842원
불법 경륜	41명	3,885,366원
불법 경정	34명	2,819,471원
불법 소싸움	22명	1,788,000원
불법 복권	420명	1,386,515원
불법 동물 대상 게임	39명	1,025,846원

- 만 19세 이상 일반 국민 5,000명 대상, 불법도박 유형별 베팅 경험자 수와 평균 베팅금액을 확인한 결과는 (표36) 와 같다.
- 불법도박 유형별, 베팅 경험자 수는 불법 복권(420명)가 가장 많았고, 불법도박 평균 베팅금액은 불법 온라인 카지노(24,462,462원)가 가장 많았다.

6 ▶ 표 37 도박문제 수준에 따른 불법도박 참여 동기

(단위: %)

구분	기분전환	금전적 이유	친목도모	불법도박 인식없음	고민, 우울 회피	흥분과 쾌감	기타	
전체	25.6	19.2	14.9	14.8	11.9	11.4	2.2	
도박문제 수준	비문제성	21.2	13.3	16.5	36.1	1.0	9.0	3.0
	저위험군	23.0	16.6	17.9	15.8	4.4	16.7	5.7
	중위험군	39.4	9.7	19.2	9.5	7.0	13.6	1.6
	문제성집단	21.9	26.7	11.2	9.2	21.1	9.1	0.7

- 불법 도박 참여자에게 불법도박 참여 동기를 물었을 때, '기분전환(25.6%)'이 가장 높았고, 뒤이어 '금전적 이유'(19.2%), '친목도모(14.9%)' 등의 순이었다.
- 문제성집단에서는 '금전적 이유(26.7%)'가 가장 높은 참여 동기이었으나, 중위험군과 저위험군에서는 '기분 전환'의 동기가 가장 높았다. 비문제성 집단에서는 '불법도박 인식 없음(36.1%)'이 가장 높았으며, 이들 대부분이 불법도박인지 모르고 참여하고 있었다.

7 ▶ 표 38 도박으로 인한 개인·사회적 문제 경험

(단위: 명, %)

구분	사례수(명)	경험 있음(%)	경험 없음(%)	
전체	15,000	1.4	98.6	
도박중독 수준별	비문제성	12,997	0.6	99.4
	저위험	1,176	2.3	97.7
	중위험	510	7.1	92.9
	문제성	316	20.3	79.7

- 도박으로 인한 사회적 부작용으로 '술이나 약물 오남용', '자살을 심각하게 생각하거나 시도', '범법 행위 시도', '이혼 위기 및 이혼 경험', '언어적·신체적 폭력 행사', '실직 위기 및 실직 경험'의 6개 유형을 제시하여 2021년 1년 동안, 도박으로 인해 이러한 개인·사회적 문제 경험 중 1개 이상 경험한 적이 있는지에 대해 조사한 결과, 전체 응답자의 1.4%가 경험이 있다고 응답했다.
- 도박중독 수준별로는 도박중독 수준이 높을수록 도박으로 인한 사회적 부작용 경험률도 높아지는 경향을 보였다.

8 ▶ 그림 34 (도박 문제) 극복시 전문가 도움 경험 여부

(단위: %)



표 35~38, 그림 34 지표 안내

- * 출처: 제5차 불법도박 실태조사(사행산업통합감독위원회, 2022)
- * 조사대상: 전국에 거주하는 만 19세 이상 일반 국민 5,000명
- * 기준 인구수: 2022년 9월 기준, 만 19세 이상 인구수(43,663,579명)
- * 조사 기준 기간: 2021년 9월~2022년 8월
- * 불법도박: 법으로 허용된 합법사행행위(강원랜드 같은 카지노, 경마, 복권 등)와 형법 제23장 '도박과 복표에 관한 죄' 242조에서 도박의 예외사항으로 제시한 큰 돈이 오가지 않는 명절이나 기타 가족들 간의 재미 위주의 윗놀이 정도의 일시오락을 제외한 도박 행위
- * 불법도박 종류: 법으로 허용하지 아니한 불법 온라인 카지노, 사설카지노, 불법 하우스, 불법 사행성 게임장, 불법 스포츠 도박, 온라인 즉석 및 실시간 게임, 불법 웹보드 게임, 불법 경마, 불법 경륜, 불법 경정, 불법 소싸움, 불법 복권, 불법 동물 대상 게임(소싸움 등)
- * 불법도박 베팅금액: 지난 1년간 불법도박에 베팅(betting, 결과가 불확실한 일에 돈을 거는 행위)한 금액

- 도박 문제를 극복하기 위해서 전문가의 도움을 받은 적이 있었는지에 대해 조사한 결과, '전문가(전문기관)의 도움을 받아(도박 문제가) 해결되었다'는 응답은 일반인(4.3%), 사행산업 이용객 전체(6.3%)로 조사되었다.

1 ▶ 표 39 (평생/지난 6개월간) 청소년 도박 경험률

(단위: %)

구분	사례수 (명)	있다	지난 6개월 도박 지속 경험률				없다	계	
			사례수 (명)	계속하고 있다	그만두었다	계			
전체	13,368	4.3	565	19.1	80.9	100.0	95.7	100.0	
성별	남자	7,031	5.8	414	16.2	83.8	100.0	94.2	100.0
	여자	6,337	2.6	151	25.8	74.2	100.0	97.4	100.0
교급별	초등학생	4,628	3.4	164	25.1	74.9	100.0	96.6	100.0
	중학생	4,183	4.3	174	16.4	83.6	100.0	95.7	100.0
	고등학생	4,557	5.0	227	17.3	82.7	100.0	95.0	100.0
권역별	수도권	4,282	4.0	172	21.4	78.6	100.0	96.0	100.0
	충청권	2,292	4.0	92	19.9	80.1	100.0	96.0	100.0
	호남권	1,924	6.4	92	15.0	85.0	100.0	93.6	100.0
	영남권	3,852	3.8	147	15.6	84.4	100.0	96.2	100.0
	강원·제주권	1,018	5.1	62	22.6	77.4	100.0	94.9	100.0

표 39 지표 안내

* 출처: 2024년 청소년 도박 실태조사(한국도박문제예방치유원, 2024)

* 돈내기 게임(= 도박): 게임의 결과에 따라 돈을 비롯한 재화의 돌이킬 수 없는 교환, 그리고 적어도 부분적으로는 우연이나 운에 의해 승패가 결정되어 결과가 불확실한 게임이 포함됨. 본 조사에서는 응답 대상자들이 청소년임을 감안하여, '돈내기 게임'으로 표현함

(단위: %)

구분	인터넷 복권 구입 (더블잭마이더스, 트레저헌터, 트래플러, 캐치미, 스피드키노 등)		인터넷, 스포츠 베팅('베트맨' 또는 다른 사이트를 이용한 토토/ 프로토 등)		한게임, 넷마블, 피망 등에 있는 카드/화투 게임		온라인 도박게임 (온라인사다리, 다리다리, 빙고, 달팽이, 그래프 게임 등)		기타	
	2022	2024	2022	2024	2022	2024	2022	2024	2022	2024
전체	0.9	0.7	1.6	1.0	4.6	2.7	2.8	1.9	0.5	0.5

■ 2022년 ■ 2024년 (단위: %)

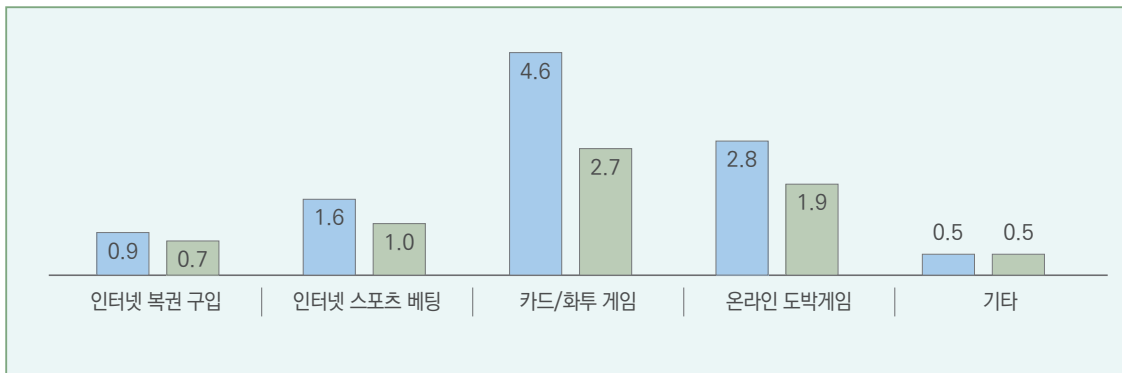


표 40, 그림 35 지표 안내

* 출처: 2024년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(여성가족부, 2024)

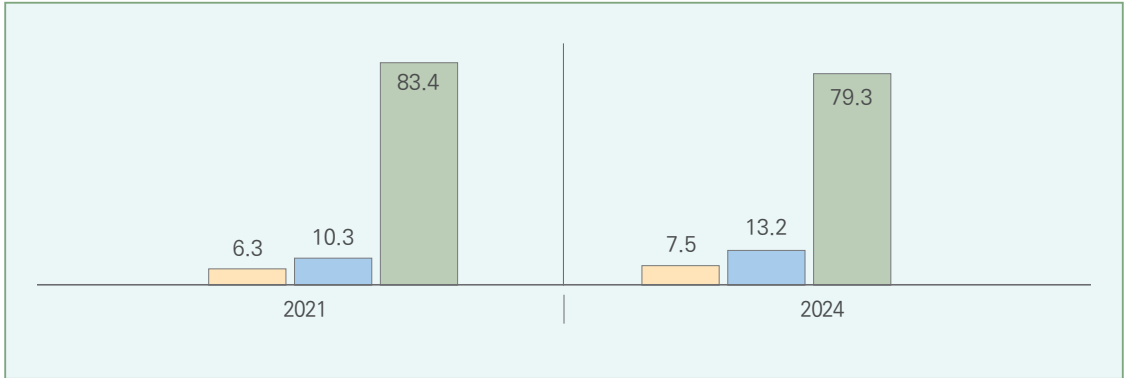
* 온라인 도박성 게임 이용 경험: 최근 1년간 온라인 도박성 게임 이용 경험 유무

* 온라인 도박성 게임: 해당 조사에서는 돈이나 본인 소유물을 걸고 하는 게임은 모두 '도박'에 해당하는 것으로 보고, 인터넷 복권 구입이나 스포츠복권 구입은 도박에 해당되지 않는 합법사행산업이지만 성인만 이용 가능하므로, 이를 포괄하여 '도박성 게임'으로 이용 경험을 측정함

* 온라인 도박성 게임 조사 항목: 인터넷 복권 구입(더블잭마이더스, 트레저헌터, 트래플러, 캐치미, 스피드키노 등), 인터넷 스포츠 베팅('베트맨' 또는 다른 사이트를 이용한 토토/프로토 등), 한게임, 넷마블 등에 있는 카드/화투 게임, 온라인 도박게임(온라인사다리, 다리다리, 빙고, 달팽이, 그래프 게임 등)

4 ▶ 그림 36 (위기청소년) 도박(돈내기 게임) 경험률(연도별)

■ 지난 3개월 동안 해본 적이 있다 ■ 지난 3개월 동안은 없지만, 그 전에는 해본 적이 있다 ■ 지금까지 한 번도 해본 적이 없다



5 ▶ 표 41 (위기청소년) 도박(돈내기 게임) 경험률(성별/연령별/기관유형별)

(단위: %)

구분		지난 3개월 동안 해본 적이 있다	지난 3개월 동안은 없지만, 그 전에는 해본 적이 있다	지금까지 한 번도 해본 적이 없다	사례수(명)
성별	남자	9.8	17.0	73.2	1,900
	여자	5.3	9.5	85.3	1,964
연령	12~15세	7.4	13.2	79.5	1,662
	16~18세	7.6	13.2	79.2	2,201
기관유형	청소년상담복지센터(청소년동반자)	6.7	11.6	81.7	1,058
	청소년 쉼터 및 청소년자립지원관	8.7	10.7	80.6	755
	학교밖청소년지원센터	4.5	8.7	86.9	1,126
	소년원 및 보호관찰소	15.8	31.5	52.8	528
	아동보호전문기관	2.7	8.0	89.3	339
	기타	17.9	26.4	55.8	59

그림 36, 표 41 지표 안내

* 출처: 2024년 위기청소년 지원기관 이용자 생활실태조사(여성가족부, 2024)

* 조사 대상: 위기청소년 대상 지원기관에 입소 또는 이용 경험이 있는 청소년

* 돈내기 게임: 도박(돈내기 게임)이란 카드나 화투, (인형 등) 뽑기, 스포츠 경기 내기, 복권·토토 등 온라인 또는 오프라인에서 돈 또는 그만큼의 가치가 있는 물건을 걸고서 승자인 경우 그 건(물건)을 가져가고, 패자인 경우에는 잃는 방식으로 진행되는 각종 내기 성격의 게임을 말함

* 해당 조사에서 다룬 돈내기 게임 유형

구분	돈내기 게임 유형
온라인	① 한게임, 넷마블 등에 있는 카드/화투 게임
	② 온라인용 그 외 내기 게임(온라인, 사다리, 다리다리, 빙고, 달팽이, 그래프 게임 등)
	③ 인터넷 복권 구입(더블랙아이더스, 트레저헌터, 트레블럭, 캐치미/파워볼 등)
	④ 인터넷 스포츠 베팅(토토/프로토, '베트맨' 또는 다른 사이트를 이용한 베팅)
	⑤ 다른 사람을 통한 대리 베팅(유튜브, 아프리카 TV, 트위치 TV 등)
	⑥ 이 외의 인터넷 카지노 게임(블랙잭, 바카라 등)
오프라인	⑦ 카드나 화투를 이용한 게임(카드: 홀라, 블랙잭, 바둑이, 유희왕 등)/(화투: 고스톱, 섯다, 맞고, 땡보기 등)
	⑧ 뽑기 게임(인형뽑기, 경품뽑기 등)
	⑨ 스포츠 경기 내기(축구, 야구, 농구, 볼링 등)
	⑩ 그 외 내기 게임(짤짤이, 사다리타기, 빙고 등)
	⑪ 복권 구입(로또, 연금복권 등)
	⑫ 스포츠 복권 구입(토토, 프로토)
	⑬ 경마, 경륜, 경정, 소싸움 투표권 구입

구분		지금까지 1~2회 해본 정도	한 달에 1~2회	일주일에 1~2회	거의 매일	사례수 (명)
2021		37.7	30.0	21.4	10.9	217
2024		34.0	27.0	25.0	14.0	272
성별	남자	27.0	27.7	32.3	13.0	169
	여자	45.4	25.8	13.1	15.8	103
연령	12~15세	37.2	27.4	20.8	14.6	119
	16~18세	31.5	26.6	28.3	13.5	153
기관 유형	청소년상담복지센터 (청소년동반자)	44.3	27.0	20.2	8.5	68
	청소년 쉼터 및 청소년자립지원관	27.7	28.2	25.0	19.1	61
	학교밖청소년지원센터	51.2	24.6	21.3	2.8	43
	소년원 및 보호관찰소	21.5	24.9	31.6	22.0	81
	아동보호전문기관	46.8	43.6	9.6	0.0	9
	기타	17.9	30.8	34.5	16.7	10

표 42 지표 안내

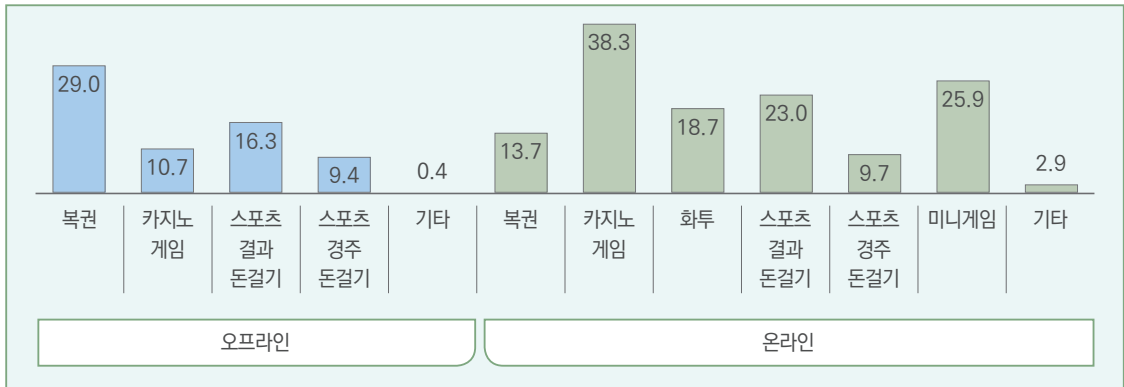
* 출처: 2024년 위기청소년 지원기관 이용자 생활 실태조사(여성가족부, 2024)

* 최근 3개월간 돈내기 게임을 즐긴 빈도: 지난 3개월 동안 돈내기 게임을 해본 적이 있다고 답한 응답자의 돈내기 게임을 즐긴 빈도

- 최근 3개월 동안 도박(돈내기 게임)을 얼마나 자주 했는지 경험 빈도를 조사한 결과, '지금까지 1~2회 해본 정도'라는 응답이 34.0%로 가장 많았고, '한 달에 1~2회' 27.0%, '일주일에 1~2회' 25.0%, '거의 매일' 14.0% 순이었다.
- 2021년 조사와 비교해보면, '한 달에 1~2회' 이하로 경험한 응답 비율('한 달에 1~2회'+ '지금까지 1~2회 해본 정도')은 '21년 67.7%에서 '24년 61.0%로 6.7%p 감소한 반면, '일주일에 1~2회' 이상 경험했다는 응답 비율('일주일에 1~2회'+ '거의 매일')은 '21년 32.3%에서 '24년 39.0%로 증가하였다. 이러한 결과는 위기청소년이 도박(돈내기 게임)에 노출되는 빈도가 증가하고 있음을 시사한다.
- 성별의 경우, 2021년 조사에 비해 여자청소년의 도박(돈내기 게임) 경험 빈도가 크게 증가하였다.
- 연령별로는 16~18세 집단에 비해 12~15세 집단에서 도박(돈내기 게임)을 자주 경험하는 비율이 더 빠르게 증가한 것으로 확인되었다.

7 ▶ 그림 37 평생 도박 유형별 경험률 (온/오프라인)

(단위: %)



8 ▶ 표 43 평생 도박 유형별 경험률 (성별/교급별/권역별)

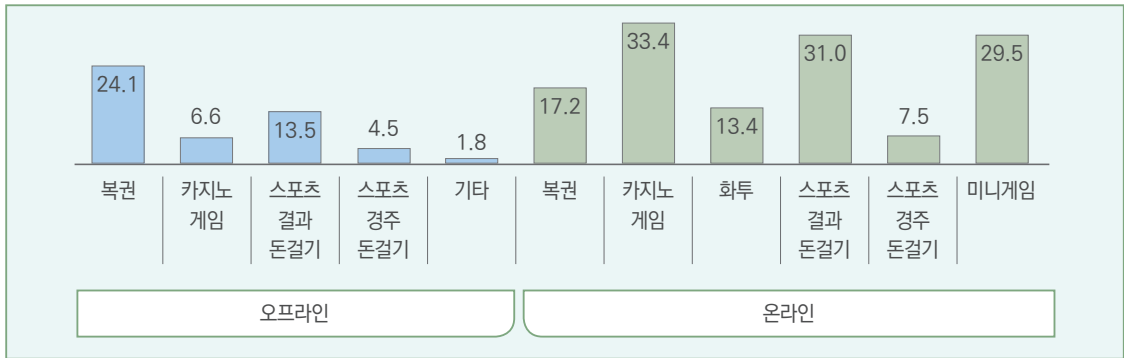
(단위: %)

구분	사례수 (명)	오프라인					온라인							
		복권	카지노 게임	스포츠 결과 돈걸기	스포츠 경주 돈걸기	기타	복권	카지노 게임	화투	스포츠 결과 돈걸기	스포츠 경주 돈걸기	미니 게임	기타	
전체	565	29.0	10.7	16.3	9.4	0.4	13.7	38.3	18.7	23.0	9.7	25.9	2.9	
성별	남자	414	25.0	8.5	16.1	9.7	-	15.3	43.7	13.9	26.7	12.4	28.1	3.0
	여자	151	38.5	15.9	16.8	8.6	1.2	9.7	25.3	30.0	14.0	3.3	20.6	2.6
교급별	초등학생	164	42.7	3.5	22.3	14.0	1.3	11.9	12.0	16.4	14.3	7.5	25.5	5.2
	중학생	174	23.5	3.2	16.1	8.9	-	14.7	44.5	15.9	22.1	9.2	30.9	1.6
	고등학생	227	24.4	22.2	12.3	6.6	-	14.0	50.9	22.7	29.7	11.7	21.8	2.4
권역별	수도권	172	27.4	7.3	14.9	9.4	-	16.5	38.3	13.3	19.0	9.1	27.9	0.9
	충청권	92	27.3	12.3	13.7	13.8	1.6	13.4	46.9	16.8	31.8	10.8	26.5	1.7
	호남권	92	42.2	30.3	18.0	7.0	-	8.3	16.8	39.5	14.3	8.1	16.1	7.5
	영남권	147	24.9	4.8	19.6	8.5	0.8	10.5	48.9	16.2	31.5	13.1	25.3	5.2
	강원제주권	62	24.7	3.8	14.6	10.4	-	17.9	39.9	19.4	29.4	3.2	38.4	-

- 도박을 직접 해본 경험이 있는 청소년에게 경험한 도박의 종류를 물었을 때, '온라인 카지노 게임'이 38.3%로 가장 높았다.
- 다음으로, '오프라인 복권'(29.0%), '온라인 미니게임'(25.9%), '온라인 스포츠 결과 돈걸기'(23.0%) 등의 순이었다.
- 성별로 살펴보면, 남학생은 '온라인 카지노 게임'(43.7%), 여학생은 '오프라인 복권'(38.5%)이 가장 높았다.
- 교급별로 살펴보면, 초등학생은 '오프라인 복권'(42.7%)에서 경험률이 높았고, 중고등학생은 '온라인 카지노 게임'의 비율이 높았다.
- 권역별로 살펴보면, 호남권에서는 '오프라인 복권'(42.2%)이 높았으며, '온라인 카지노 게임'(16.8%)의 비율은 상대적으로 낮았다. 다만, '온라인 화투'의 비율(39.5%)이 타 권역에 비해 높았다.

9 ▶ 그림 38 지난 6개월간 도박 유형별 경험률 (온/오프라인)

(단위: %)



- 지난 6개월간 도박을 지속 경험한 청소년에게 지속한 도박이 무엇인지 모두 물었을 때, '온라인 카지노 게임'이 33.4%로 가장 높았다.
- 다음으로, '온라인 스포츠 결과 돈걸기'(31.0%), '온라인 미니게임'(29.5%) 순이었다.

10 ▶ 표 44 지난 6개월간 도박 유형별 경험률 (성별/교급별/권역별)

(단위: %)

구분	사례수 (명)	오프라인					온라인						
		복권	카지노 게임	스포츠 결과 돈걸기	스포츠 경주 돈걸기	기타	복권	카지노 게임	화투	스포츠 결과 돈걸기	스포츠 경주 돈걸기	미니 게임	
전체	110	24.1	6.6	13.5	4.5	1.8	17.2	33.4	13.4	31.0	7.5	29.5	
성별	남자	74	16.9	8.2	8.1	3.7	-	22.0	45.1	10.3	40.3	9.5	30.4
	여자	36	35.0	4.1	21.6	5.6	4.6	10.0	15.8	18.1	16.9	4.4	28.1
교급별	초등학생	37	52.6	9.6	15.8	3.3	5.2	10.1	4.7	5.3	16.6	-	17.3
	중학생	29	15.2	3.4	22.7	6.9	-	14.3	35.6	15.2	30.6	6.7	41.2
	고등학생	44	3.2	6.2	3.6	3.5	-	26.7	60.2	20.1	45.5	15.6	31.7
권역별	수도권	36	32.8	10.2	16.3	2.7	-	18.2	26.3	9.7	20.3	-	22.4
	충청권	20	19.4	-	10.9	9.8	8.1	13.2	37.8	14.0	47.6	30.8	27.0
	호남권	20	16.3	1.6	14.0	8.5	-	9.2	10.3	28.2	17.5	7.4	35.5
	영남권	22	5.0	5.8	11.2	0.9	5.1	20.5	59.8	17.2	58.6	15.8	41.3
	강원제주권	12	30.0	-	-	11.3	-	22.6	54.8	3.9	37.1	3.3	48.3

- 성별로 살펴보면, 남학생은 '온라인 카지노 게임'(45.1%), '온라인 스포츠 결과 돈걸기'(40.3%) 등 온라인 도박에 경험이 많았고, 여학생은 '오프라인 복권'(35.0%)에서 가장 높았다.
- 교급별로 살펴보면, 초등학생은 '오프라인 복권'(52.6%)에서 경험률이 높았고, 중학생은 '온라인 미니게임'(41.2%), 고등학생은 '온라인 카지노 게임'(60.2%)의 비율이 높았다.
- 권역별로 살펴보면, '오프라인 복권'은 수도권(32.8%)에서 두드러지게 높았으며, '온라인 카지노 게임'은 영남권(59.8%)에서 높았다.

* 출처: 2024년 청소년 도박 실태조사(한국도박문제예방치유원, 2024)

* 조사대상: 재학 중 청소년 (초4~고3), 총 13,368명

● 도박에 대한 정의

- 도박은 “돈(또는 물건)을 걸고 이기는 경우 돈(물건)을 따고, 질 경우 돈(물건)을 잃는 방식으로 진행되는 게임”으로 정의하였으나, 그 범위가 청소년에게 법적으로 금지되지 않거나 사회통념상 허용되는 수준일 경우 도박 범주에 포함하지 않음

● 도박 유형에 대한 정의

1) 도박 접근 방법

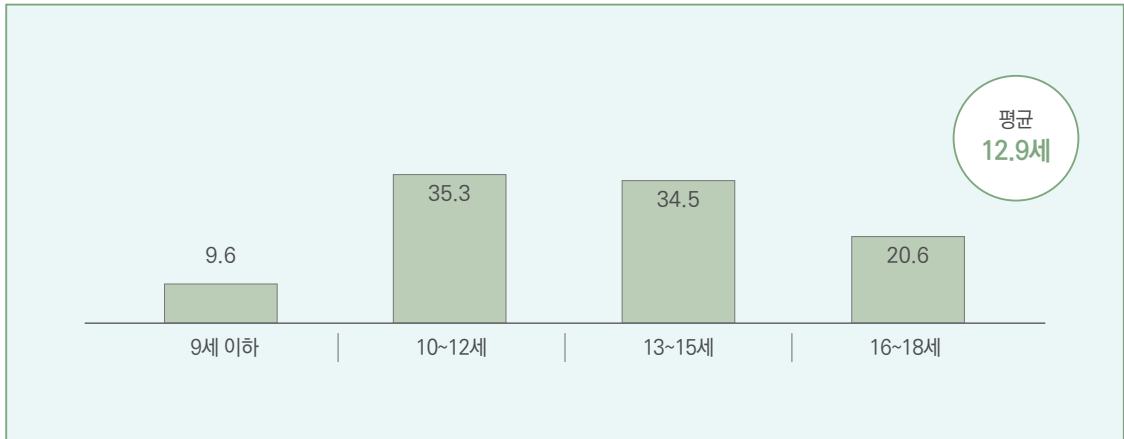
- 온라인 도박
 - 내용 : 인터넷이나 기타 네트워크를 통해 실시간으로 하는 방식이며, 컴퓨터, 휴대전화 등 다양한 기기에서 하는 것을 의미함
- 오프라인 도박
 - 내용 : 온라인 공간 이외의 장소에서 실제로 만나 이루어지는 것을 의미함

2) 도박 종류

- 복권
 - 내용 : 다수인으로부터 금전을 모아 추첨 등의 방법에 의하여 결정된 당첨자에게 당첨금을 지급하기 위하여 발행하는 표권
 - 종류 : 로또, 파워볼, 더블잭마이더스, 트레저헌터, 트리플럭, 캐치미, 스크래치 복권 등
- 카지노 게임
 - 내용 : 주사위·트럼프·슬롯머신 등 특정한 기구 등을 이용하여 우연의 결과에 따라 특정인에게 재산상의 이익을 주고 다른 참가자에게 손실을 주는 행위
 - 종류 : 포커, 바카라, 블랙잭, 슬롯, 룰렛, 빙고 등
- 화투
 - 내용 : 12달을 상징하는 12종류의 카드가 한 종류당 4장씩으로 하여 총 48장으로 구성되어 있는 놀이 도구 또는 이것을 이용한 놀이 전체
 - 종류 : 고스톱, 섯다, 맞고 등
- 스포츠 결과 돈걸기
 - 내용 : 이용자가 축구, 야구 등 운동경기의 결과를 예측하여 일정한 금액을 걸고, 운영자는 경기결과를 맞춘 이용자에 대해 환급금을 지급하는 방식으로 운영되는 게임
 - 종류 : 토토, 프로토 등
- 미니게임
 - 내용 : 걸리는 시간이 짧거나 규칙이 단순하여 쉽게 할 수 있는 게임
 - 종류 : 달팽이, 사다리타기, 훌쩍맞추기 등

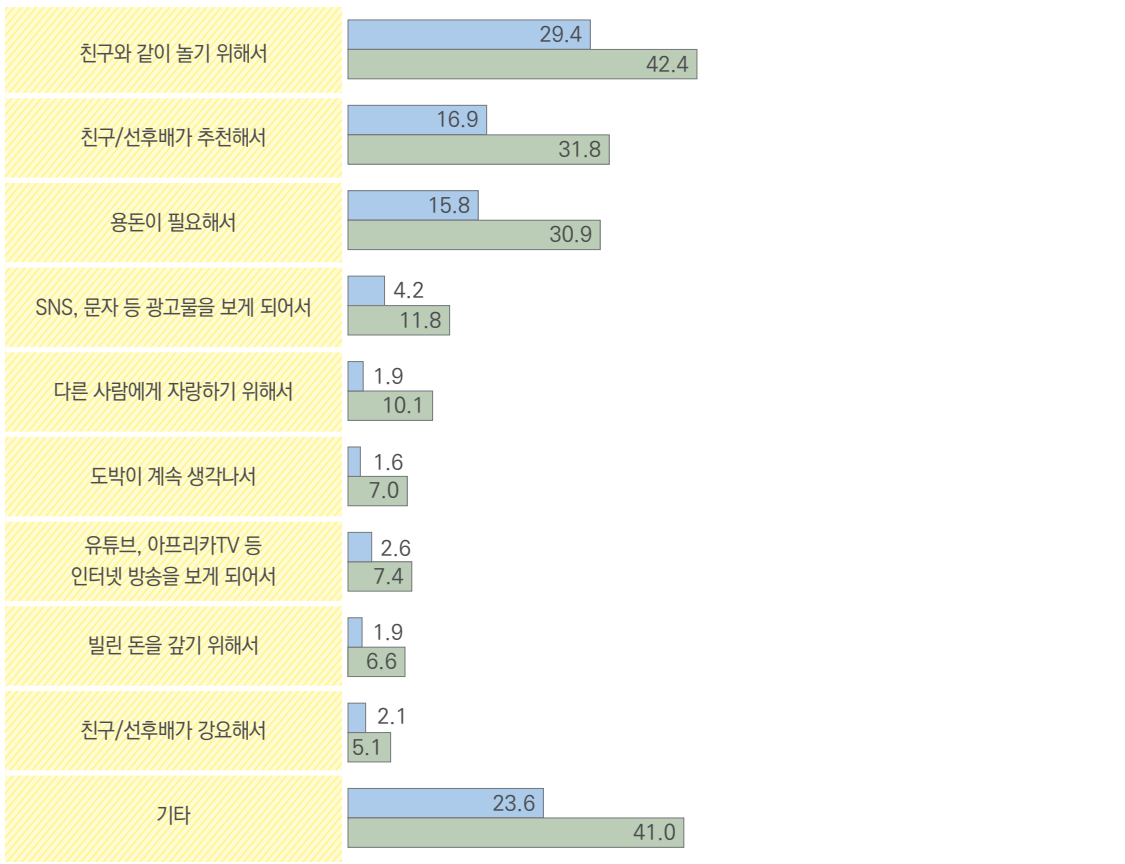
11 ▶ 그림 39 도박 처음 접한 나이

(단위: %)



- 도박을 처음 경험한 나이에 대해 물었을 때, '10~12세(35.3%)'와 '13~15세'(34.5%)에 처음 해봤다는 응답이 높았다.
- 도박을 처음 경험한 나이는 12.9세이었다.

■ 1순위 ■ 1+2순위 (중복응답 허용(단위: %))



- 도박을 직접 해본 경험이 있는 청소년이 도박을 한 이유(1+2순위 기준)는 '친구와 같이 놀기 위해서'가 42.4%로 가장 높았으며, '친구/선후배가 추천해서'(31.8%), '용돈이 필요해서'(30.9%) 등의 순으로 조사되었다.

13 ▶ 그림 41 도박으로 인한 피해

(단위: %)

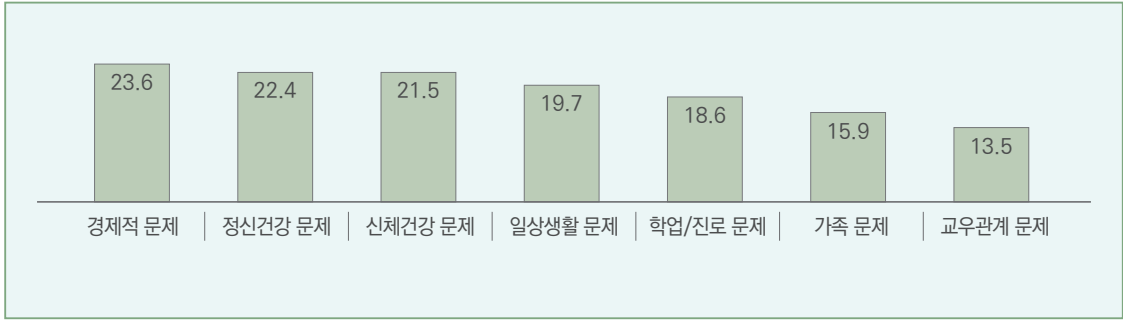


그림 39~41 지표 안내

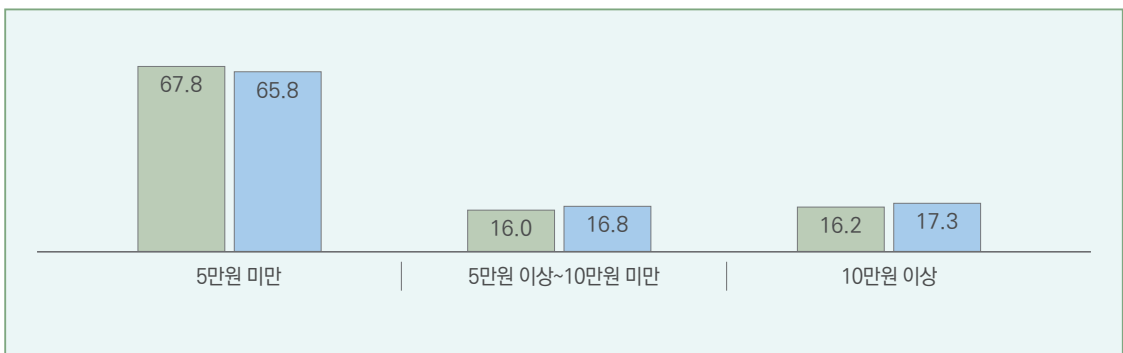
* 출처: 2024년 청소년 도박 실태조사(한국도박문제예방치유원, 2024)

* 조사대상: 재학 중 청소년(초4~고3), 총 13,368명

- 도박으로 인한 피해는 '경제적 문제'를 가장 많이 호소하였다.
- 지난 6개월(2024.3.~8.)간 도박을 지속하고 있는 청소년을 대상으로 도박으로 인한 문제에 대해 조사한 결과, '경제적 문제'가 발생했다는 응답이 23.6%로 가장 높았으며, 다음으로 '정신건강문제'(22.4%), '신체건강 문제'(21.5%), '일상생활 문제'(19.7%)등의 순이었다.

14 ▶ 그림 42 신·변종매체 이용자의 소액대출 서비스 1회 이용금액

■ 2022 ■ 2024 (단위: %)



■ 5만원 미만 ■ 5만원 이상~10만원 미만 ■ 10만원 이상 (단위: %)

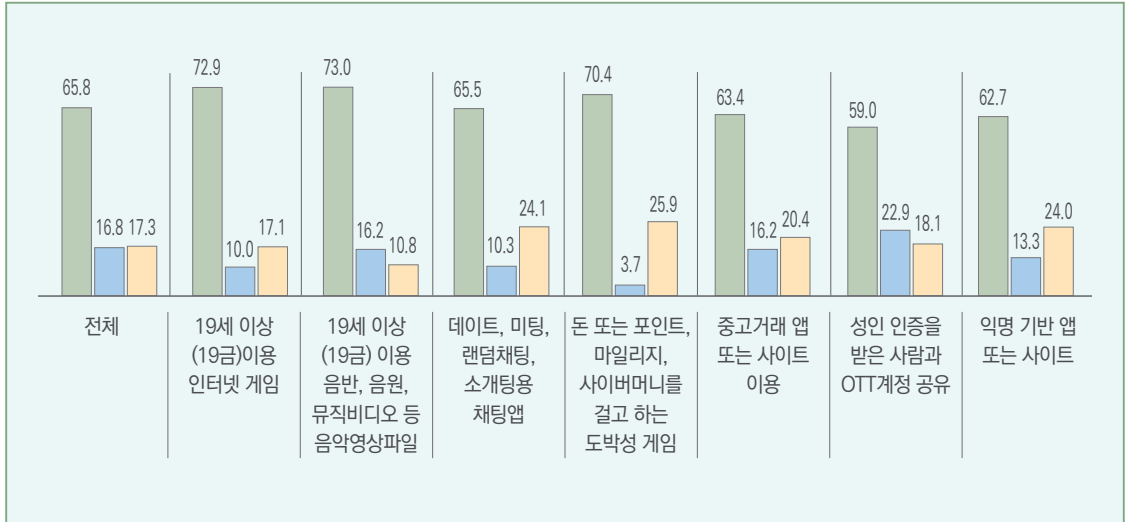


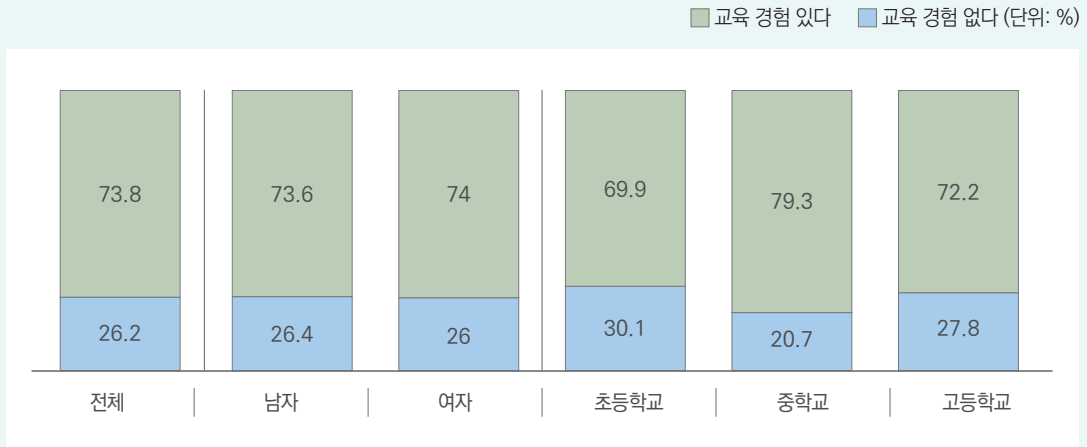
그림 42~43 지표 안내

* 출처: 2024년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(여성가족부, 2024)

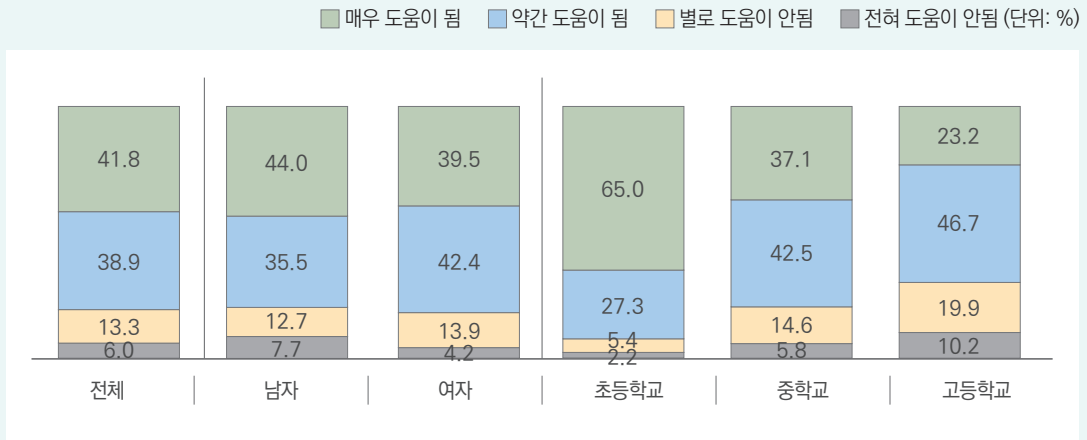
* 소액대출(대리입금): 소액이 필요한 청소년을 대상으로 SNS상에서 이뤄지는 고금리 대출사업이다. 대출 원금이 10만원 미만이면 법정 최고이자율이 적용되지 않는 점을 악용하여 은행 등에서 대출이 어려운 청소년들을 유인한다. 원금에 더해 추가로 받는 '지각비(연체이자)', '수고비(사례비)' 등은 결국 고금리에 해당된다.

* 신·변종매체 이용자의 소액대출 서비스 이용금액: 신·변종매체(19금 이용 인터넷 게임, 19금 음악 영상 파일, 데이트·미팅·랜덤채팅, 소개팅용 채팅앱, 도박성 게임, 중고거래 앱 또는 사이트, 성인 인증을 받은 사람과 OTT 계정 공유, 에스크랩) 이용자의 소액대출 서비스 이용금액

16-1 ▶ 그림 44 온라인 도박 피해 예방 교육 경험률



16-2 ▶ 그림 45 온라인 도박 피해 예방 교육 도움 정도



■ 그림 44~45 지표 안내

* 출처: 2024년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(여성가족부, 2024)

* '최근 1년 동안 온라인 도박으로 인한 피해 예방 교육을 받은 적이 있다'는 응답율과 교육 경험이 있다 응답한 청소년 대상으로 교육의 도움 정도를 조사한 결과로 무응답을 제외하고 분석한 결과임

- 온라인 도박 예방 교육 경험률은 2022년 대비 18.3%포인트 증가하였다.

2025년
중독 주요 지표 모음집

PART

II

행위 중독

2 인터넷·스마트폰

2 인터넷·스마트폰



1 성인

1 ▶ 표 45 (청년) 스마트폰으로 인해 다른 일, 학업 또는 업무에 집중 하는데 어려움을 느낀 경험

(단위 : %)

구분	스마트폰 사용시간을 조절이 어렵거나 다른 일(학업 혹은 업무 등)에 집중하는 데 어려움을 느낀 경험				
	매우 그렇다	그렇다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다	
전체	2.5	17.4	50.5	29.6	
성별	남자	2.1	15.4	51.7	30.7
	여자	2.9	19.6	49.2	28.3
연령별	만19세~24세	2.7	19.5	50.8	27.0
	만25세~29세	2.6	16.7	51.0	29.7
	만30세~34세	2.1	16.2	49.7	32.0
지역 구분별	수도권	2.6	17.7	51.0	28.8
	비수도권	2.4	17.2	49.9	30.5
학력별	고졸 이하	2.3	14.6	51.3	31.7
	대학 재학·휴학	3.0	21.8	50.1	25.1
	대학 졸업 이상	2.3	16.7	50.4	30.5

표 45 지표 안내

* 출처: 2024년 청년 삶 실태조사(국무조정실, 2024)

* 조사대상

- 조사 기간: 2024. 6. 24.~ 8. 30.

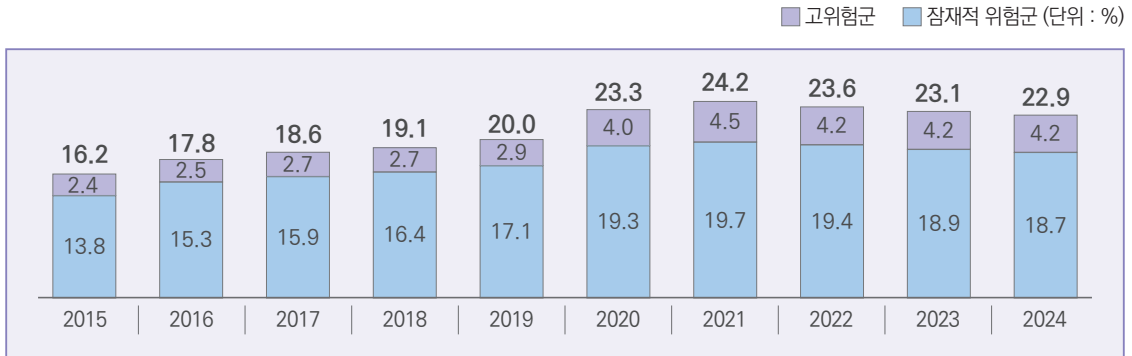
- 조사 대상: 15,098가구와 그 가구의 조사 대상 청년

* 셀 유효 사례 수가 충분하지 않은 경우도 기초 정보를 제공하기 위해 산출값을 표에 제시함. 단 유효 사례 수가 충분하지 않은 경우, 통계적 신뢰성이 확보되지 않을 수 있으므로 해석에 주의가 필요함

* 모든 결과값은 소수점 이하 한 자리 기준으로 반올림하여 작성했으므로 전체 합과 일치하지 않을 수 있음

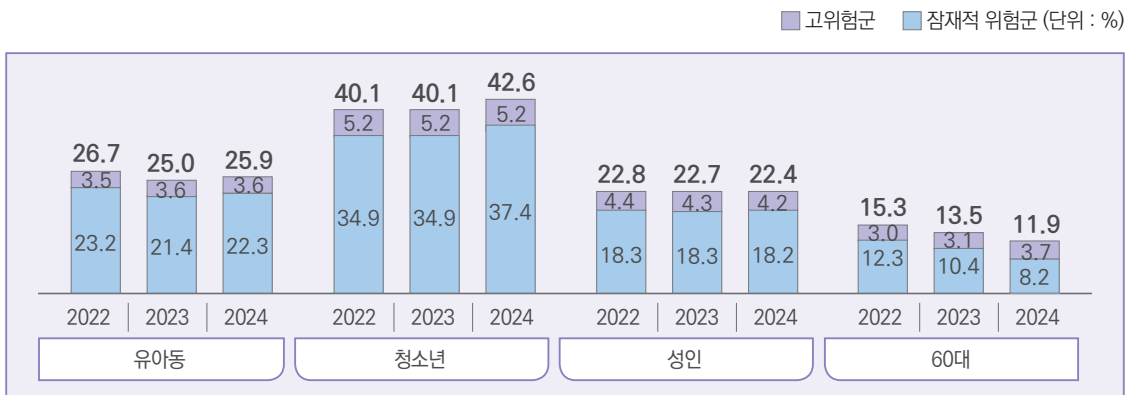
- '평소에 스마트폰 사용 시간을 조절하는 것이 어렵거나 스마트폰 때문에 학업이나 업무에 집중하는 데 어려움을 느낀' 경험을 한 청년은 19.9%이었다.
- 지난 2022년 조사 결과인 20.2%보다 다소 낮은 수치이다. 남성(17.6%)보다는 여성(22.5%)에서 스마트폰 의존 위험이 높았고, 연령이 낮을수록 스마트폰 의존 위험이 높아 19~24세 집단에서 22.2%로 확인되었다.
- 또한 대학 재학·휴학 집단이 24.8%로 스마트폰 의존 위험이 가장 높았다.

2 ▶ 그림 46 연도별 스마트폰 과의존 위험군 현황(2015~2024년)



- 우리나라 2024년 스마트폰 과의존위험군은 22.9%로 작년대비 0.2%p 감소하였다.
- 과의존위험군 중 고위험군은 4.2%로 3년 연속 동일하였으며, 잠재적 위험군은 18.7%로 작년대비 0.2%p 감소하였다.
- 2015년 이후 지속적으로 상승하던 비율이 2020년 3.3%p 급증하였으며 이후 2021년 최고치(24.2%)를 기록한 후, 2022년 0.6%p, 2023년 0.5%p, 2024년 0.2%p씩 지속적으로 감소 추세이다.

3 ▶ 그림 47 연도별·대상자별 스마트폰 과의존 위험군 현황(2022~2024년)

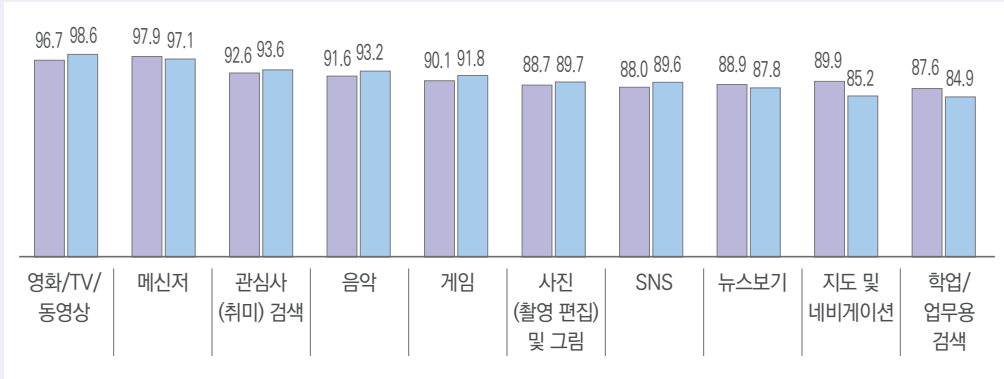


- 유아동 및 청소년 과의존위험군 비율은 증가, 성인, 60대는 감소하였다.
- 대상별 과의존위험군 비율은 청소년(42.6%), 유아동(25.9%), 성인(22.4%), 60대(11.9%) 순이었다.
- 유아동, 청소년은 전년 대비 각각 0.9%p, 2.5%p 상승하였으며 성인 및 60대는 각각 0.3%p, 1.6%p 감소하였다.

4-1 ▶ 그림 48

스마트폰 과의존 위험군이 이용하는 상위 10개 콘텐츠 이용률

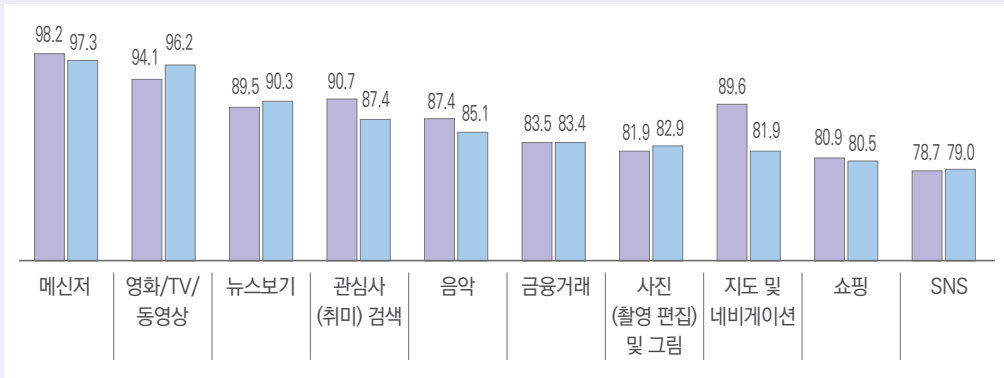
■ 2023년 ■ 2024년 (단위 : %)



4-2 ▶ 그림 49

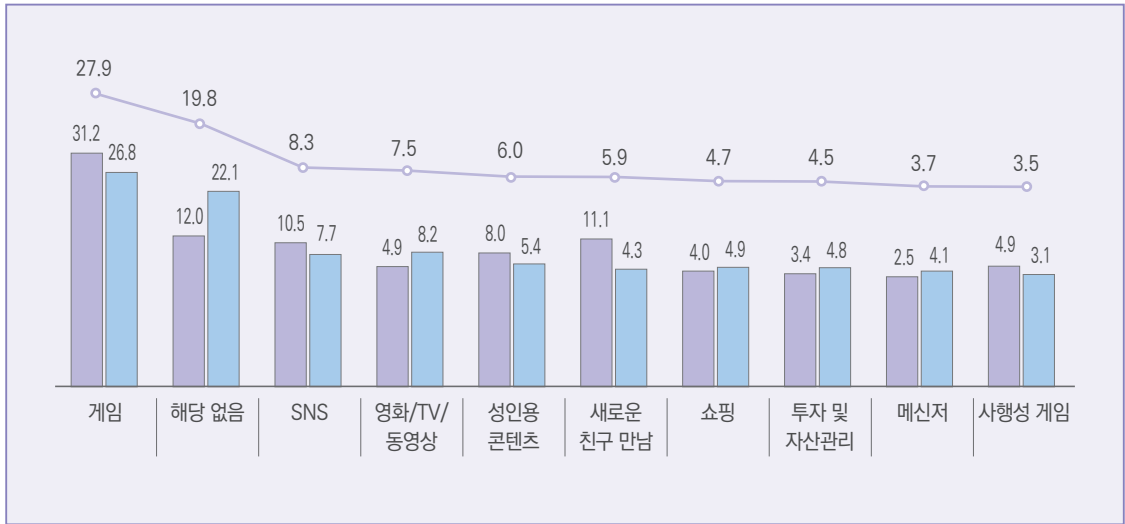
일반사용자군이 이용하는 상위 10개 콘텐츠 이용률

■ 2023년 ■ 2024년 (단위 : %)



- 과의존위험군은 영화/TV/동영상, 메신저, 관심사 검색, 음악 등 순으로 이용률이 높았다.
- 일반사용자군은 메신저, 영화/TV/동영상, 뉴스보기, 관심사 검색 등의 순으로 이용률이 높았다.
- 과의존위험군의 영화/TV/동영상, 관심사 검색, 게임, 사진 및 그림, SNS 등 유희, 취미형 콘텐츠 이용률은 전년대비 증가한 반면, 뉴스보기, 지도 및 네비게이션, 학업/업무용 검색과 같은 정보, 생활형 콘텐츠 이용률은 감소하였다.
- 일반군은 대부분의 콘텐츠 이용률이 전년대비 거의 유사하거나 감소하였다.
- 과의존위험군의 이용률 상위 10개 콘텐츠 중 일반사용자군과 가장 큰 격차는 학업/업무용 검색으로 과의존위험군은 84.9%, 일반사용자군은 67.2%로 17.7%p 차이였다.

○ 전체 ■ 과의존위험군 ■ 일반군 (단위: %)



- 스마트폰 이용자에게 부작용 우려 콘텐츠에 대해 묻은 결과 '게임'이 27.9%로 가장 높았으며, '해당 없음'(19.8%), 'SNS'(8.3%), '영화/TV/동영상'(7.5%) 등의 순이었다.
- 전체 상위 10개 콘텐츠 중 과의존위험군은 일반사용자군에 비해 '새로운 친구만남'(6.8%p), '게임'(4.4%p), 'SNS'(2.8%p)의 응답비율이 높았다.
- 일반사용자군은 과의존위험군에 비해 '해당 없음'(10.1%p), '영화/TV/동영상'(3.3%p), '메신저'(1.6%p)에서 큰 차이가 있었다.

■ 그림 46~50 지표 안내

* 출처: 2024년 스마트폰 과의존 실태조사(한국지능정보사회진흥원, 2024)

* 조사 대상: 전국 10,000개 가구 내 만 3~69세 스마트폰(인터넷) 이용자(최근 1개월 이내 1회 이상 이용)

* 기준 기간: 2024년 9월~11월

* 스마트폰 과의존: 과도한 스마트폰 이용으로 스마트폰에 대한 현저성이 증가하고, 이용 조절력이 감소하여 문제적 결과를 경험하는 상태로 조절실패, 현저성, 문제성 결과의 3요소로 구성

* 과의존 위험군 유형

- (고위험군) 스마트폰 사용에 대한 통제력을 상실한 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할 문제, 건강문제 등이 심각하게 발생한 상태
- (잠재적위험군) 스마트폰 사용에 대한 조절력이 약화된 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할에 문제가 발생하기 시작한 단계
- (일반사용자군) 스마트폰을 조절된 형태로 사용하는 형태

(단위: %)

연령대	성별	전체	남	여
		비율(%)	비율(%)	비율(%)
소계		5.9	8.7	3.0
18~29세		18.3	25.0	10.9
30~39세		9.0	13.6	4.0
40~49세		3.6	5.7	1.4
50~59세		1.6	2.3	0.9
60~69세		0.5	0.6	0.3

■ 표 46 지표 안내

* 출처: 2021년 정신건강 실태조사(보건복지부 국립정신건강센터, 2021)

* 게임중독 고위험군 사회인구학적 분포: 인터넷 게임장애 구조적 면담검사(Structured clinical interview for internet gaming disorder, SCI-IGD) 척도와 인터넷 게임 습관과 관련된 몰두, 내성, 갈망/금단, 통제력 상실, 다른 영역에 대한 태만, 병식 등의 항목으로 구성된 게임 생활습관 설문 문항을 사용하여 조사됨

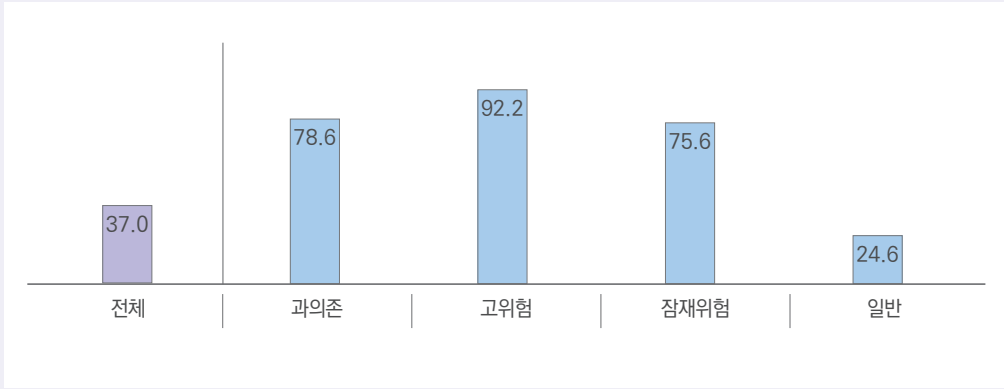
- 18~69세의 대상자 중 전체의 5.9%가 게임중독 고위험군이었다.
- 18~29세(18.3%) > 30~39세(9.0%) > 40~49세(3.6%)로 어린 연령대 순으로 고위험군 비율이 높았으며, 18~29세(18.3%)가 두번째로 높은 30~39세(9%)에 비해 2배 이상 높았다.
- 18~29세 남자(25.0%), 여자(10.9%)가 게임중독 고위험군으로 전연령 중 남, 여 모두 가장 고위험군 비율이 높았다.

7 ▶ 그림 51~52 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식

7-1 ▶ 그림 51

본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(스마트폰 과의존 유형별)

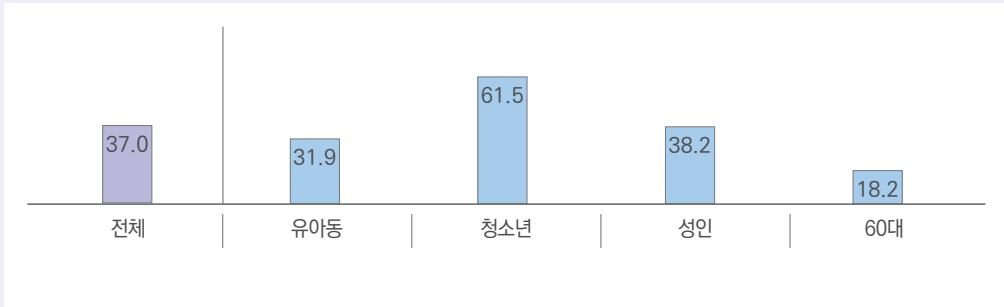
(과의존 위험군 = 잠재적 위험군 + 고위험군)(단위: %)



7-2 ▶ 그림 52

본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(대상별)

(단위: %)

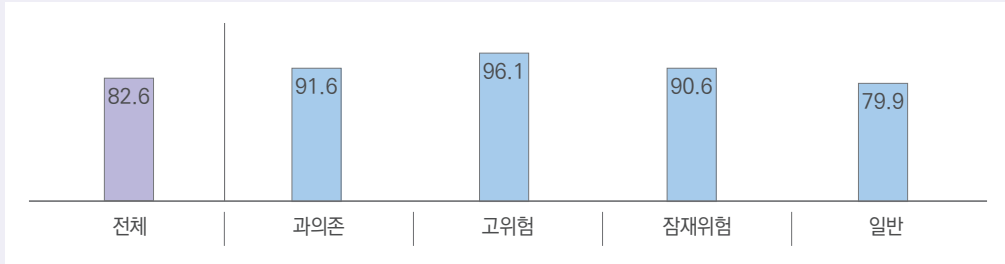


- 스마트폰 이용자 중 37.0%가 본인이 스마트폰에 의존적인 편이라고 응답하였다.
- ‘본인이 다른 사람들에 비해 스마트폰에 더 의존적이라고 생각’한 비율은 과의존위험군(78.6%)이 일반사용자군(24.6%)보다 54.0%p 높았다.
- 고위험군의 과의존 인식은 92.2%로 잠재적위험군(75.6%)보다 16.6%p 높았다.

8 ▶ 그림 53~54 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식

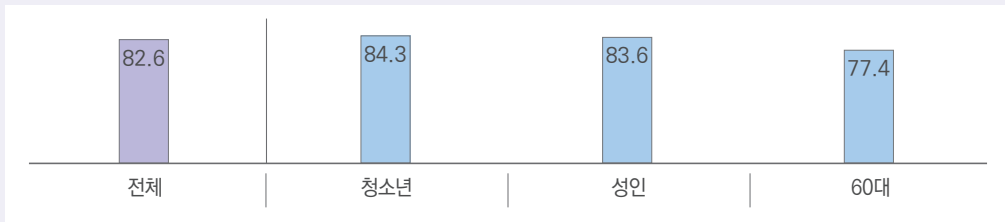
8-1 ▶ 그림 53 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식(스마트폰 과의존 유형별)

(과의존 위험군 = 잠재적 위험군 + 고위험군)(단위: %)



8-2 ▶ 그림 54 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식(대상별)

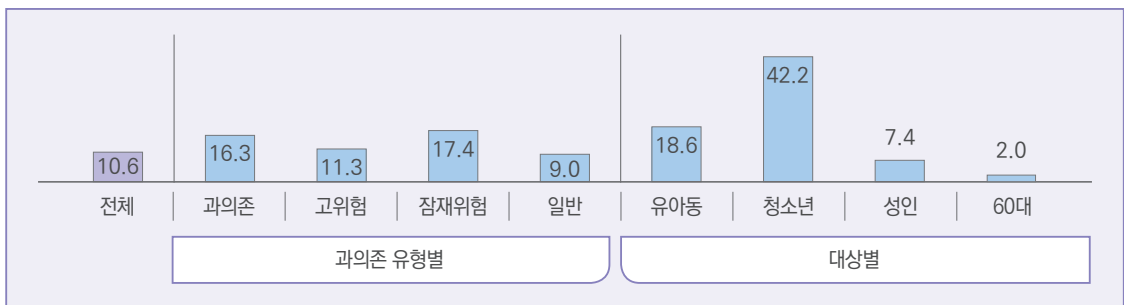
(단위: %)



- 스마트폰 이용자 중 82.6%가 우리 사회의 스마트폰 과의존 문제가 심각하다고 인식하였다.
- 과의존위험군의 심각성 인식 정도는 91.6%로 일반사용자군(79.9%)보다 11.7%p 높았다.

9 ▶ 그림 55 (스마트폰) 과의존 예방 교육 경험

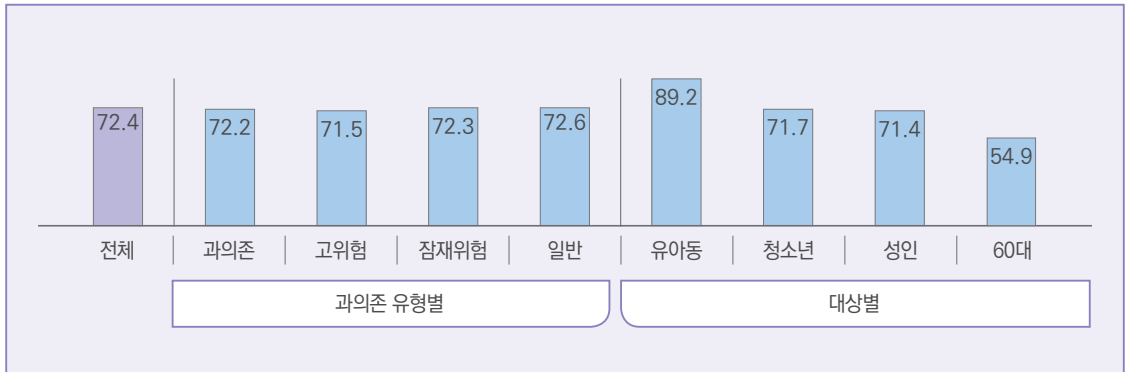
(과의존 위험군 = 잠재적 위험군 + 고위험군)(단위: %)



- 스마트폰 이용자 중 10.6%가 과의존 예방교육 경험이 있다고 응답했다.
- 스마트폰 과의존 위험군(잠재적 위험군 + 고위험군)의 스마트폰 과의존 예방교육 경험률은 16.3%로 일반 사용자군(9.0%)보다 7.3%p 높았다.

10 ▶ 그림 56 (스마트폰) 과의존 예방 교육 및 프로그램 도움 정도

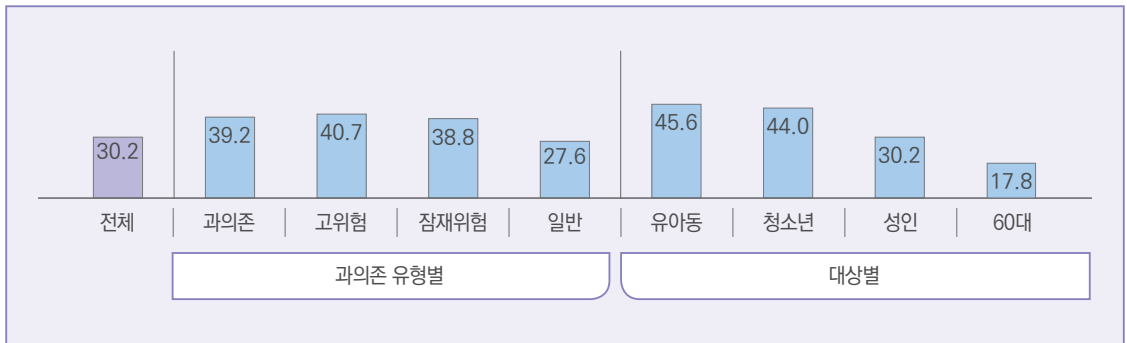
(분석단위: 과의존 예방교육 경험 응답자)(과의존 위험군 = 잠재적 위험군 + 고위험군)(단위: %)



- 스마트폰 과의존 예방교육 경험자 중 72.4%가 과의존 예방교육이 도움이 된다고 응답하였다.
- 일반사용자군의 예방교육 도움정도는 72.6%로 과의존위험군(72.2%)보다 0.4%p 높았다.
- 대상으로 유아동(89.2%), 청소년(71.7%), 성인(71.4%), 60대(54.9%) 순으로 응답비율이 높았다.

11 ▶ 그림 57 향후 (스마트폰) 과의존 예방 교육 참여 의향

(과의존 위험군 = 잠재적 위험군 + 고위험군)(단위: %)

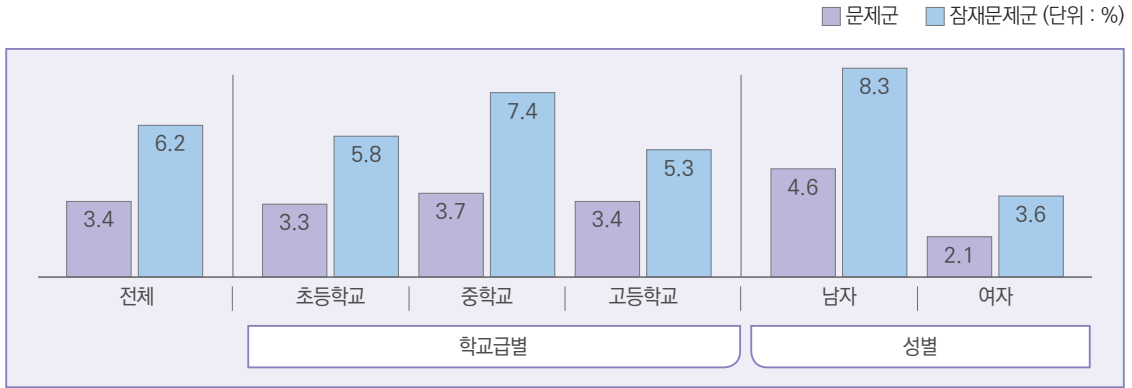


- 스마트폰 이용자 중 30.2%가 향후 예방교육 참여 의향이 있다고 응답하였다.
- 과의존위험군의 이용의향은 39.2%로 일반사용자군(27.6%)보다 11.6%p 높았다.
- 고위험군의 이용의향은 40.7%로 잠재위험군(38.8%)보다 1.9%p 높았다.

그림 51~57 지표 안내

- * 출처: 2024년 스마트폰 과의존 실태조사(한국지능정보사회진흥원 , 2024)
- * 조사 대상: 전국 10,000개 가구 내 만 3~69세 스마트폰(인터넷) 이용자(최근 1개월 이내 1회 이상 이용)
- * 기준 기간: 2024년 9월~11월
- * 스마트폰 과의존: 과도한 스마트폰 이용으로 스마트폰에 대한 현저성이 증가하고, 이용 조절력이 감소하여 문제적 결과를 경험하는 상태로 조절실패, 현저성, 문제성 결과의 3요소로 구성
- * 과의존 위험군 유형
 - (고위험군) 스마트폰 사용에 대한 통제력을 상실한 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할 문제, 건강문제 등이 심각하게 발생한 상태
 - (잠재적위험군) 스마트폰 사용에 대한 조절력이 약화된 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할에 문제가 발생하기 시작한 단계
 - (일반사용자군) 스마트폰을 조절된 형태로 사용하는 형태

1 ▶ 그림 58 청소년의 게임이용문제



■ 그림 58 지표 안내

* 출처: 2024년 아동·청소년 게임행동 종합 실태조사(한국콘텐츠진흥원, 2024)

* 측정도구: 게임이용종합척도

- 게임을 이용하는 아동청소년을 대상으로 2020~2021년에 개발 및 고도화된 척도로 '게임리터러시', '게임이용문제', '게임욕구충족' 세 가지 하위척도로 구성되어 있음.
- 하위척도별 정도와 전체 척도 평가를 통해 대상자의 게임 행동유형을 구분할 수 있음.
- 이중 '게임이용문제'는 게임을 사용하면서 겪는 문제로써 역기능적이고 과도한 게임 사용으로 인해 현저성(게임이용자의 생각과 삶이 게임에 의해 지배받는 현상), 조절실패(게임의 부정적 영향을 알고 적절히 조절하려 다짐하나 어려움을 겪는 현상), 일상생활문제(게임으로 인해 관계에서 갈등을 겪거나 건강을 해하는 등 일상생활을 영위하는데 지장을 받는 현상)를 평가하여 문제군, 잠재문제군, 일반군으로 구분함.

* 게임 이용문제 정도에 따른 구분(게임이용종합척도 점수에 따라 문제군, 잠재문제군, 일반군으로 구분)

게임 이용문제 문제군(33점 이상)

역기능적이고 과도한 게임이용으로 인해 심각한 문제를 겪고 있음

게임 이용문제 잠재문제군(28~32점)

게임으로 인한 부작용을 어느정도 경험함

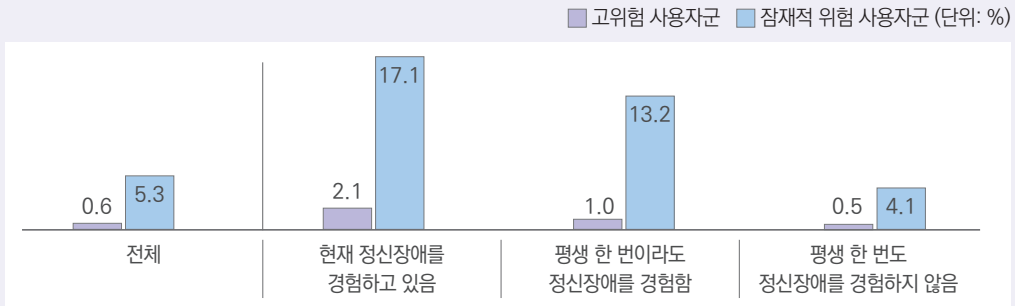
게임 이용문제 일반군(27점 이하)

게임과 관련된 특별한 문제점이나 부작용 등이 나타나지 않음

- 게임이용문제 진단 결과 문제군 3.4%, 잠재문제군 6.2%, 일반군 90.3%이었다. 중학교의 문제군 비율은 초등학교와 고등학교에 비해 비교적 높았으며, 고등학교 집단 내에서 학년이 높아질수록 문제군 비율이 증가하는 경향을 보였다. 성별은 남학생의 문제군 비율이 여학생보다 상대적으로 높았다.

2-1 ▶ 그림 59

소아 정신장애 경험자의 게임중독 유병률



2-2 ▶ 그림 60

청소년 정신장애 경험자의 게임중독 유병률

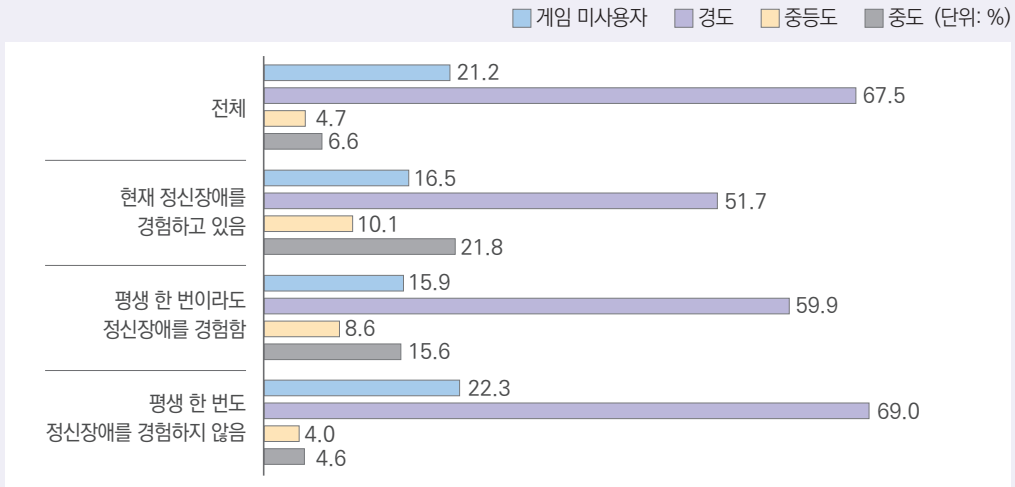


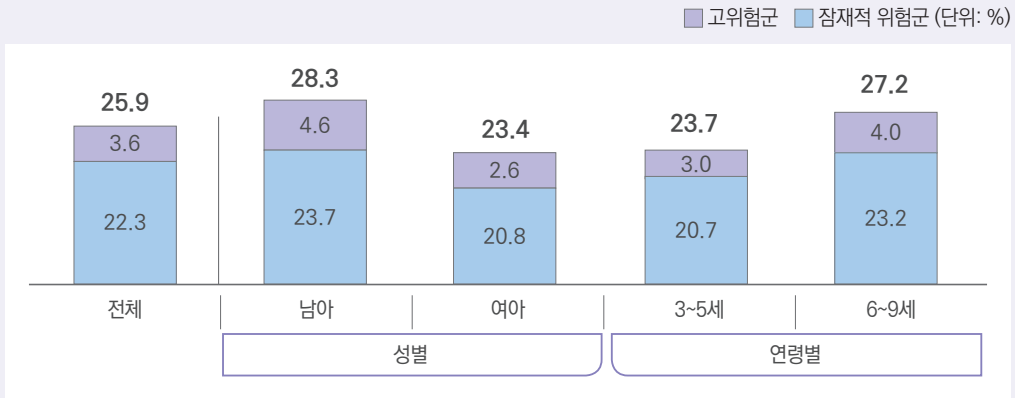
그림 59~60 지표 안내

- * 출처: 2022년 정신건강 실태조사(소아·청소년)(보건복지부 국립정신건강센터, 2024)
- * 게임사용장애 진단도구: (소아) 유아동 인터넷 중독 관찰자 척도(K-척도)(2011, 한국정보화진흥원) (청소년) 인터넷 게임장애 진단을 위한 구조적임상진단척도(SCI-IGD)(2016, 구훈정, 한덕현, 박성용, 권정혜)
- * 게임 미사용자: “현재 인터넷 게임 혹은 온라인 게임을 하고 있습니까?”라는 질문에 “아니요”를 응답한 응답자
- * 소아용/청소년용 인터넷 게임중독척도가 다르기 때문에 결과표의 범주도 다르게 나타남

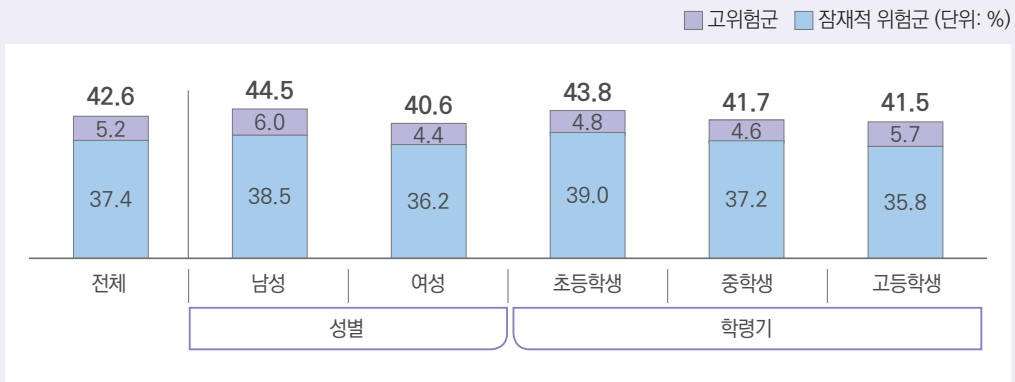
- 평생 한 번도 정신장애를 경험하지 않은 응답자에 비해 평생 한 번이라도 정신장애를 경험한 응답자가 게임중독 비율이 높고, 현재 정신장애를 경험하고 있는 응답자의 경우 그 비율이 더 높다.

3 ▶ 그림 61~62 유아동·청소년 스마트폰 과의존 현황

3-1 ▶ 그림 61 유아동 스마트폰 과의존위험군 현황



3-2 ▶ 그림 62 청소년 스마트폰 과의존위험군 현황

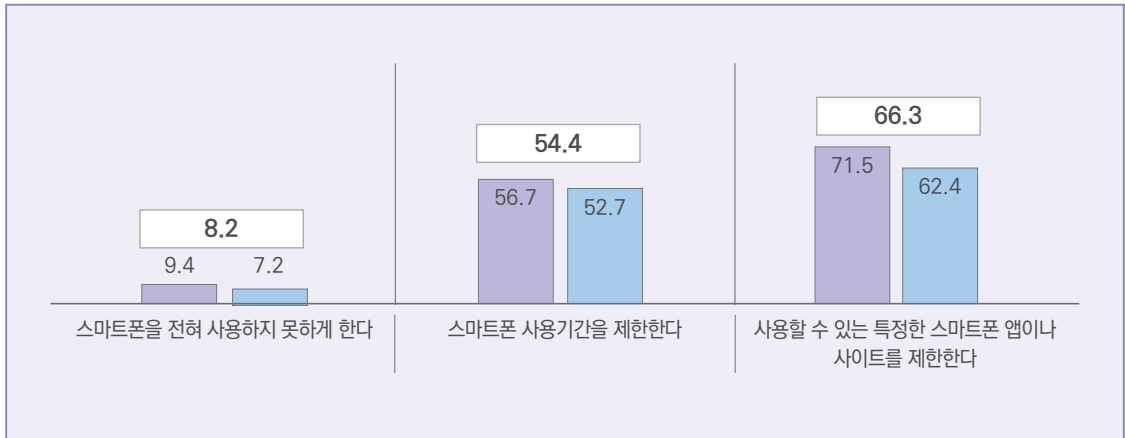


- 남성의 과의존위험군은 44.5%로 여성(40.6%)보다 3.9%p 더 높았다.
- 학령별로 초등학생(43.8%), 중학생(41.7%) 및 고등학생(41.5%) 순이며 고위험군은 고등학생이 5.7%로 가장 높았다.

4 ▶ 그림 63

자녀가 느끼는 부모의 스마트폰 이용 제한 여부

□ 전체 ■ 과의존 ▣ 일반(분석단위: 청소년(10~19세), 단위: %)

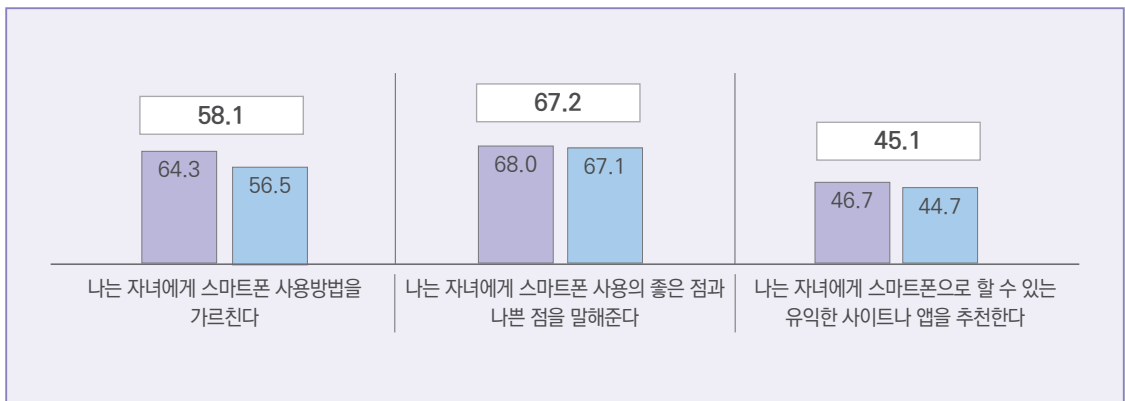


- '사용할 수 있는 특정한 스마트폰 앱이나 사이트를 제한한다'는 응답이 66.3%로 가장 높았고, 다음으로 '스마트폰 사용시간을 제한한다'(54.4%), '스마트폰을 전혀 사용하지 못하게 한다'(8.2%) 순이었다.
- '사용할 수 있는 특정한 스마트폰 앱이나 사이트를 제한한다'의 응답은 과의존위험군이 71.5%로 일반사용자군(62.4%)보다 9.1%p 높았다.

5 ▶ 그림 64

(학부모 대상) 스마트폰 이용 교육 여부

□ 전체 ■ 과의존 ▣ 일반(분석단위: 만 3~19세 자녀 학부모, 단위: %)

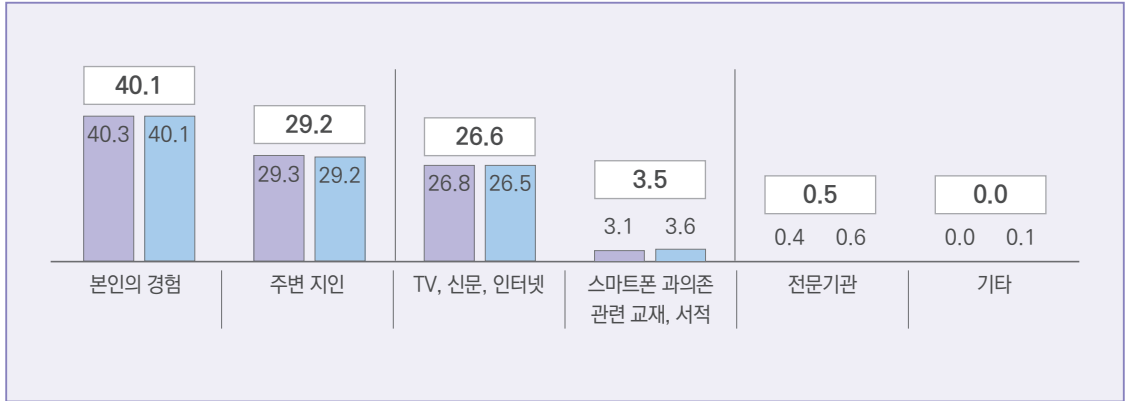


- '자녀에게 스마트폰 사용의 좋은 점과 나쁜 점을 말해준다'는 응답이 67.2%로 가장 높았고, 다음으로 '자녀에게 스마트폰 사용방법을 가르친다'(58.1%), '자녀에게 스마트폰 으로 할 수 있는 유익한 사이트나 앱을 추천한다'(45.1%)의 순이었다.
- '자녀에게 스마트폰 사용방법을 가르친다'는 응답은 과의존위험군이 64.3%로 일반사용자군(56.5%)보다 7.8%p 높았다.

6 ▶ 그림 65

(학부모 대상) 자녀 스마트폰 사용 관리를 위한 지식 습득처

□ 전체 ■ 과의존 ■ 일반 (분석단위: 만 3~19세 자녀 학부모, 단위: %)

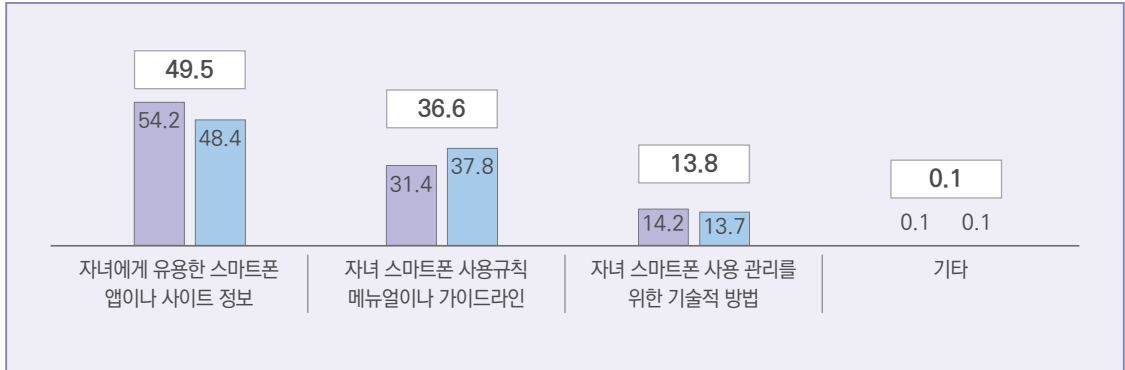


- 자녀의 스마트폰 사용을 관리하기 위한 지식은 주로 '본인의 경험에서 얻는다'는 응답이 40.1%로 가장 높으며, 다음으로 '주변 지인'(29.2%), 'TV, 신문, 인터넷'(26.6%) 등의 순이었다.
- 'TV, 신문, 인터넷'의 응답은 과의존위험군(26.8%)이 일반사용자군(26.5%)보다 0.3%p 높았다.
- '본인의 경험'의 응답은 잠재적위험군(42.6%)이 고위험군(29.5%)보다 13.1%p 높았다.

7 ▶ 그림 66

(학부모 대상) 자녀 스마트폰 사용 관리를 위해 필요한 정보

□ 전체 ■ 과의존 ■ 일반 (분석단위: 만 3~19세 자녀 학부모, 단위: %)



- 자녀 스마트폰 사용 관리를 위해 필요하다고 생각되는 정보로는 '자녀에게 유용한 스마트폰 앱이나 사이트 정보'가 49.5%로 가장 높았고, 다음으로 '자녀 스마트폰 사용규칙 메뉴얼이나 가이드라인'(36.6%), '자녀 스마트폰 사용 관리를 위한 기술적 방법'(13.8%) 순이었다.
- '자녀 스마트폰 사용규칙 메뉴얼이나 가이드라인'의 응답은 일반사용자군(37.8%)이 과의존위험군(31.4%)보다 6.4%p 높았다.

■ 그림 61~66 지표 안내

* 출처: 2024년 스마트폰 과의존 실태조사(한국지능정보사회진흥원, 2024)

* 조사 대상: (최근 1개월 이내 1회 이상) 만 3세 이상 69세 이하 가구원 중 스마트폰을 통해 인터넷을 이용한 자

* 유아동(만 3~9세), 청소년(만 10~19세), 성인(만 20~59세), 60대(만 60~69세)

* 스마트폰 과의존 개념: 과도한 스마트폰 이용으로 스마트폰에 대한 현저성이 증가하고, 이용 조절력은 감소하여 문제적 결과를 경험하는 상태로 정의함(조절실패, 현저성, 문제적 결과의 3요인으로 구성).

조사영역	세부 내용
조절실패 (self-control failure)	이용자의 주관적 목표 대비 스마트폰 이용에 대한 자율적 조절능력이 떨어지는 것
현저성(salience)	개인의 삶에서 스마트폰을 이용하는 생활패턴이 다른 형태보다 두드러지고 가장 중요한 활동이 되는 것
문제적 결과 (serious consequences)	스마트폰 이용으로 인해 신체적·심리적·사회적으로 부정적인 결과를 경험함에도 불구하고 스마트폰을 지속적으로 이용하는 것

*스마트폰 과의존 척도 구성

- '스마트폰 과의존 통합척도'(한국지능정보사회진흥원, 2016)

- 스마트폰 과의존 수준을 고위험군, 잠재적위험군, 일반사용자군의 3개의 유형으로 분류, 이 중 고위험군과 잠재적 위험군을 스마트폰 과의존위험군으로 구분함

* 과의존위험군 유형

- 고위험군: 스마트폰 사용에 대한 통제력을 상실한 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할 문제, 건강 문제 등이 심각하게 발생한 상태

- 잠재적 위험군: 스마트폰 사용에 대한 조절력이 약화된 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할에 문제가 발생하기 시작한 상태

- 일반군: 스마트폰을 조절된 형태로 사용하는 형태

2025년
중독 주요 지표 모음집

PART

III

중독 정신건강 서비스 안내

소개

알코올 및 각종 중독문제가 있는 개인과 가족에게 중독 관련 안내, 상담, 교육, 프로그램, 치료 연계 등의 포괄적인 서비스를 제공하고 지역주민의 중독예방 교육, 홍보, 캠페인을 시행하는 기관

대상

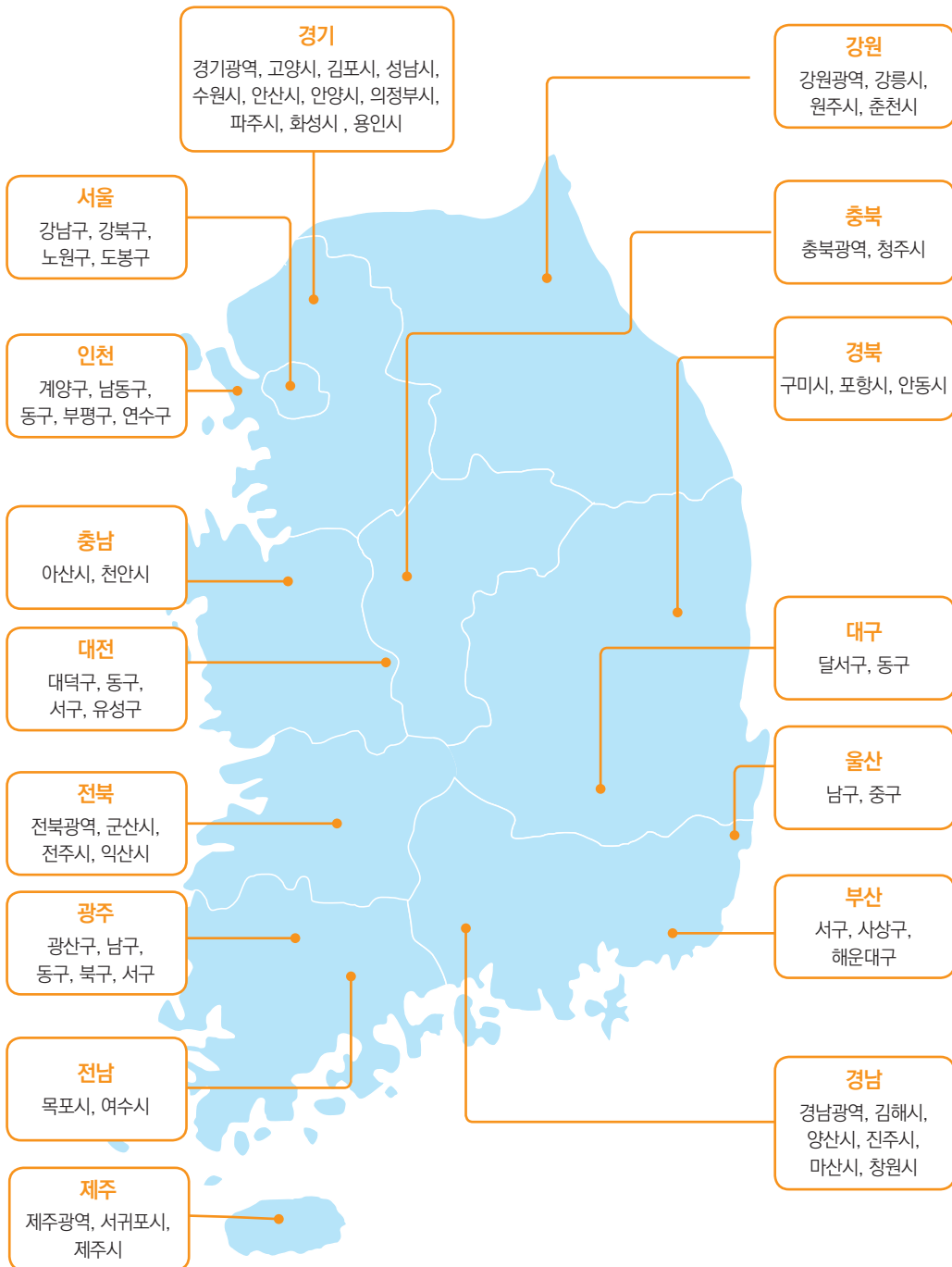
알코올, 마약류, 도박, 인터넷(스마트폰) 등의 중독문제로 도움이 필요한 분 누구나 이용 가능

제공 서비스

- 중독문제 조기발견 및 단기개입 서비스
- 중독질환자에 대한 전문적인 사례관리, 재활프로그램 운영, 자원연계
- 중독질환자 가족지원사업(가족 교육, 프로그램, 가족 모임 등), 가족 사례관리
- 중독예방 교육, 홍보, 인식개선 사업

* 거주하고 계신 지역에 있는 센터를 통해 서비스 이용 안내를 받으실 수 있습니다. (전화, 홈페이지, 내소상담 가능)

지역별 중독관리통합지원센터 현황



전국 광역·기초 중독관리통합지원센터 63개소

시·도	시·군·구	기관명	주소	전화번호
서울 (4)	강남구	강남구중독관리통합지원센터	서울특별시 강남구 선릉로 668 강남구보건소 5층	02-3443-0340
	강북구	강북구중독관리통합지원센터	서울특별시 강북구 삼양로 19길 154, 강북구보건소 삼각산보건지소 2층	02-989-9223
	노원구	노원구중독관리통합지원센터	서울특별시 노원구 노원로 16길 15, 중계9단지 912동 1층	02-6941-3677
	도봉구	도봉중독관리통합지원센터	서울특별시 도봉구 방학로 53, 백운빌딩 2층	02-6082-6793
부산 (3)	서구	부산광역시중독관리통합지원센터	부산광역시 서구 구덕로 179, 융합의학연구동 S동 2층	051-246-7570
	사상구	사상구중독관리통합지원센터	부산광역시 사상구 가야대로 196번길 51, 6층	051-988-1191
	해운대구	해운대구중독관리통합지원센터	부산광역시 해운대구 반송로 853, 반송보건지소 1층	051-545-1172
대구 (2)	달서구	대구달서구중독관리통합지원센터	대구광역시 달서구 월성로 77 달서건강복지관 4층	053-638-3778
	동구	대구동구중독관리통합지원센터	대구광역시 동구 아양로 246-1, 3층	053-957-8817
인천 (5)	계양구	계양구중독관리통합지원센터	인천광역시 계양구 계양대로 126, 계양구의회 1층	032-555-8765
	남동구	남동구중독관리통합지원센터	인천광역시 남동구 백범로 369, 4층	032-468-6412
	동구	동구중독관리통합지원센터	인천광역시 동구 송림로 113, 2층	032-764-1183
	부평구	부평구중독관리통합지원센터	인천광역시 부평구 마장로 410번길 5, 청천2동 행정복지센터 3층	032-507-3404
	연수구	연수구중독관리통합지원센터	인천광역시 연수구 앵고개로 183, 남동부수도사업소 2층	032-236-9477
광주 (5)	광산구	광주광산구중독관리통합지원센터	광주광역시 광산구 상무대로 287, 3층	062-714-1233
	남구	광주남구중독관리통합지원센터	광주광역시 남구 독립로25-1, 3~4층	062-413-1195
	동구	광주동구중독관리통합지원센터	광주광역시 동구 구성로 190, 흥국생명빌딩 2층	062-222-5666
	북구	광주북구중독관리통합지원센터	광주광역시 북구 중가로 26, 4층	062-526-3370
	서구	광주서구중독관리통합지원센터	광주광역시 서구 품금로 151번길 6-2, 연수빌딩 2층	062-654-3802
대전 (5)	대덕구	대전대덕구중독관리통합지원센터	대전광역시 대덕구 중리서로 42, 3층	042-635-8275
	유성구	대전유성구중독관리통합지원센터	대전광역시 유성구 노은동로75번길 85-30, 3층	042-826-3250
	동구	대전동구중독관리통합지원센터	대전광역시 동구 동대전로 333, 3층	042-286-8275
	서구	대전서구중독관리통합지원센터	대전광역시 서구 갈마로 40, 3층	042-527-9125
	중구	대전중구중독관리통합지원센터	대전광역시 중구 계룡로 920번안길 74, 종근빌딩 2층 (대사동)	042-251-9730
울산 (2)	남구	울산남구중독관리통합지원센터	울산광역시 남구 화합로 105 (달동, 로하스빌딩) 5층	052-275-1117
	중구	울산중구중독관리통합지원센터	울산광역시 중구 태화로 216, 3층	052-245-9007
경기 (11)	경기	경기도중독관리통합지원센터	경기도 수원시 장안구 이목로17(이목동) 우성테크노파크 839-842호	031-269-6692
	고양시	고양시중독관리통합지원센터	경기도 고양시 일산동구 중앙로 1100, 일산동구보건소 별관 1층	031-932-7071
	김포시	김포시중독관리통합지원센터	경기도 김포시 사우중로 108, 김포시보건소 별관 2층	031-998-4005
	성남시	성남시중독관리통합지원센터	경기도 성남시 수정구 수정로 218, 수정구보건소 5층	031-751-2768

시도	시·군·구	기관명	주소	전화번호
경기 (11)	수원시	수원시중독관리통합지원센터	경기도 수원시 팔달구 매산로 89, 2층	031-256-9478
	안산시	안산시중독관리통합지원센터	경기도 안산시 단원구 화랑로 387, 구단원보건소 2층	031-411-8445
	안양시	안양시중독관리통합지원센터	경기도 안양시 만안구 안양로 119, 계양빌딩 7층	031-464-0175
	용인시	용인시중독관리통합지원센터	경기 용인시 처인구 모현읍 독점로 31-6	031-326-0959
	의정부시	의정부시중독관리통합지원센터	경기도 의정부시 둔야로 33번길 8, 광희빌딩 5층	031-829-5001
	파주시	파주시중독관리통합지원센터	경기도 파주시 조리읍 봉천로 68, 2층	031-948-8004
	화성시	화성시중독관리통합지원센터	경기도 화성시 정남면 서봉로 998, 정남보건지소 1층	031-354-6614
강원 (4)	강원	강원특별자치도광역중독관리통합지원센터	강원특별자치도 춘천시 후석로 42, 4층	033-251-1970
	강릉시	강릉시중독관리통합지원센터	강원특별자치도 강릉시 용지로 144 리치빌딩 4층	033-653-9667
	원주시	원주시중독관리통합지원센터	강원특별자치도 원주시 원일로 139 원주건강문화센터 지하1층	033-748-5119
충북 (2)	충북	충청북도광역중독관리통합지원센터	충청북도 청주시 서원구 1순환로 767, 지오빌딩 2층	043-217-0597
	청주시	청주시중독관리통합지원센터	충청북도 청주시 상당구 대성로 172번길 21, 흥덕보건소 별관 3층	043-272-0067
충남 (2)	아산시	아산시중독관리통합지원센터	충청남도 아산시 번영로 216번길 18	041-536-8544
	천안시	천안시중독관리통합지원센터	충청남도 천안시 동남구 버들로 40, 동남구보건소 별관 1층	041-577-8097
전북 (4)	전북	전북특별자치도중독관리통합지원센터	전북특별자치도 전주시 덕진구 정여립로 1115 나눔동지타운 407호	063-251-0650
	군산시	군산시중독관리통합지원센터	전북특별자치도 군산시 공단대로 482, 4층	063-464-0061
	익산시	익산시중독관리통합지원센터	전북특별자치도 익산시 무왕로 975 익산시보건소 2층	063-855-9900
	전주시	전주시중독관리통합지원센터	전북특별자치도 전주시 완산구 장승배기로 263, 1층	063-223-4567
전남 (2)	목포시	목포시중독관리통합지원센터	전라남도 목포시 석현로 48, 2층	061-284-9694
	여수시	여수시중독관리통합지원센터	전라남도 여수시 시청서4길 47	061-659-4288
경북 (3)	구미시	구미중독관리통합지원센터	경상북도 구미시 검성로 115-1, 2층	054-474-9791
	안동시	안동시중독관리통합지원센터	경상북도 안동시 경동로 663 남부빌딩 2층	054-857-7582
	포항시	포항시중독관리통합지원센터	경상북도 포항시 북구 삼흥로 98	054-270-4148
경남 (6)	경남	경상남도광역중독관리통합지원센터	경상남도 창원시 마산회원구 팔용로262, 창신대학교 종합관(3호관) 4층	055-239-1400
	김해시	김해시중독관리통합지원센터	경상남도 김해시 주촌면 주선로 29-1, 2층	055-314-0317
	마산시	마산중독관리통합지원센터	경상남도 창원시 마산합포구 합포로 2. 3층	055-247-6994
	양산시	양산시중독관리통합지원센터	경상남도 양산시 중앙로 7-32 양산시보건복지센터 5층	055-367-9072
	진주시	진주중독관리통합지원센터	경남 진주시 진주대로 816번길 20, 2층	055-758-7801
	창원시	창원중독관리통합지원센터	경상남도 창원시 성산구 중앙대로 162번안길 8, 창원보건소 4층	055-225-7851
제주 (3)	제주	제주특별자치도광역 중독관리통합지원센터	제주특별자치도 제주시 아란13길 15 (제주대학교병원 별관 2층)	064-717-3000
	서귀포시	서귀포시중독관리통합지원센터	제주특별자치도 서귀포시 중앙로 101번길 52	064-760-6552
	제주시	제주시중독관리통합지원센터	제주특별자치도 제주시 연사로 264, 제주보건소 별관 2층	064-728-1410

소개

마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 중독자의 마약류에 대한 정신적·신체적 의존성을 극복하고 재발을 방지할 수 있도록 치료를 도와 건전한 사회인으로써 사회로 복귀할 수 있도록 지원하는 제도

대상

마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 중독으로 정신적·신체적 어려움을 겪고 있는 누구나

이용 절차

01



본인 또는 보호자
치료보호 신청

02



마약류 중독
판별검사 실시

03



치료보호심사위원회
개최 및 지원 여부 검토

04



치료비 지원 여부 및
기간 확정

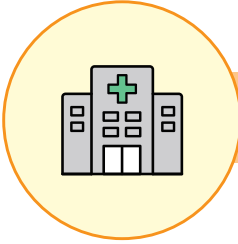
05



마약류 중독자 치료보호
기관을 통해 입원 및
외래치료 (최대 1년
치료비 전액 무료)

치료보호 종료 후 관리

01



입원 및 외래치료
종료 후 퇴원

02



치료보호 완료 후
사회 복귀

03



중독 정신건강 재활기관
(중독관리통합지원센터, 한국마약퇴치
운동본부 재활센터, 마약류 중독자
재활시설 다르크(DARC), 중독자
재활시설)을 통한 재활 및 상담, 약물 의존
자조모임 (익명의 약물중독자들, NA) 참여



마약류 중독자 치료보호기관 정보

※ 2025.11.기준

지역	구분	병원명	지정병상 수(개)	대표번호
서울	은평구	서울특별시 은평병원	25	02-300-8114
	광진구	* 국립정신건강센터	2	02-2204-0114
부산	연제구	부산의료원	2	051-507-3000
	사상구	부산시립정신병원	8	051-310-7710
대구	서구	대구의료원	2	053-560-7575
	동구	* 대동병원	25	053-663-1008
인천	동구	인천광역시의료원	2	032-580-6000
	서구	* 인천참사랑병원	50	032-571-9111
광주	광산구	광주시립정신병원	5	062-949-5200
	서구	다사랑병원	5	062-380-3800
	북구	천주의성요한병원	2	062-510-3114
대전	중구	* 참다남병원	4	042-222-0122
	서구	마인드병원	2	042-528-6550
울산	남구	마더스병원	10	052-270-7000
경기	의정부시	경기도의료원의정부병원	5	031-828-5000
	용인시	용인정신병원	10	031-288-0114
	용인시	* 경기도립정신병원	10	031-330-6200
	의왕시	계요병원	10	031-455-3333
	수원시	아주편한병원	2	031-269-5665
	이천시	이천소망병원	5	031-637-7400
강원	원주시	* 원주세브란스기독병원	2	033-741-0114
	춘천시	국립춘천병원	10	033-260-3000
충북	청주시	청주의료원	2	043-279-0114
충남	공주시	국립공주병원	2	041-850-5700
전북	익산시	* 원광대학교병원	2	1577-3773
	김제시	신세계병원	32	063-545-8700
	완주군	전라북도마음사랑병원	4	063-240-2100
전남	나주시	국립나주병원	10	061-330-4114
경북	포항시	포항의료원	3	054-247-0551
경남	창녕군	* 국립부곡병원	90	055-536-6440
	양산시	양산병원	2	055-379-0202
제주	제주시	* 연강침병원	2	064-759-9641
합계		32개 의료기관	347	-

* 권역 치료보호기관

알코올 전문병원이란?

의료법 제3조5항에 따라 병원급 의료기관 중에서 알코올 사용장애에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 하는 병원을 보건복지부장관이 지정한 기관

대상

알코올 사용장애로 인한 문제로 도움이 필요한 사람 누구나

제공 서비스

- 알코올 사용장애에 대한 전문적인 외래·입원 치료 서비스
- 외래·입원치료 기반 중독 전문 상담 및 치료 프로그램 제공
- 알코올 사용장애 회복·재활·가족 프로그램(기관별로 다름)

지역별 알코올 전문병원 정보

※ 2025.11.기준

지역	구분		병원명	대표번호
	전국 8개 의료기관			
부산	금정구		온사랑병원	051-555-0808
광주	서구		다사랑병원	062-380-3800
경기	수원시		아주편한병원	031-269-5665
경기	부천시		더블유진병원	032-321-1433
경기	고양시		카프성모병원	031-810-9200
경기	의왕시		다사랑중앙병원	031-340-5000
충북	상당구		예사랑병원	043-298-7337
충북	청주시		주사랑병원	043-286-0692

중독자 재활시설이란?

정신건강복지법 제26조에 의해 정신의료기관 치료 후 퇴원하였거나 정신요양시설에 입소하지 않은 중독자의 사회 복귀 및 회복을 촉진하기 위해 사회적응훈련, 작업훈련 등의 재활서비스를 제공하는 시설

대상

- 중독문제를 가진 자로서 자해 및 타해의 우려가 적은 자 또는 중독질환자 가족
- 지역사회 내 중독에 문제가 있는 자, 중독자와 그 가족 등 지역주민
- 의료기관 또는 시설 등에서 퇴원(소)을 앞둔 중독자로 안전하게 지역사회에 복귀하기 위해 사회적응훈련이 필요로 하는 자
- 기타 중독 관련 상담 및 재활 훈련 서비스가 필요한 자
- 중독으로부터 회복을 원하는 중독 당사자 및 가족

종류

중독자 재활시설	• 24시간 입소생활을 하며 중독자의 중독문제에 관한 치료 및 재활을 돕는 재활기관
공동생활 가정	• 일정기간 단주 및 회복에 대한 역량을 갖춘 중독자가 공동생활을 통해 독립된 생활을 위한 자립역량을 키우는 시설 (1) 중간집(훈련형 공동생활가정): 낮에는 직업재활 및 사회활동 시행, 밤에는 시설로 돌아와 중독재활프로그램 참여 등의 재활활동 참여 (2) 그룹홈(거주형 공동생활가정): 공동생활 시행하나 재활프로그램은 최소한으로 이루어지며 자발적인 활동 격려
주간재활시설	• 가정에서 등하원하며 낮 동안 사회적응을 위한 훈련, 취업 지원, 작업·기술지도, 재활프로그램 등의 서비스 제공하는 시설
직업재활시설	• 중독자가 직업생활을 할 수 있도록 직업재활훈련을 통해 직업 능력 향상, 직업능력이 향상되면 취업 및 고용이 유지될 수 있도록 돕는 시설

지역별 중독자 재활시설 정보

종류	기관명	연락처	소재지	비고
중독 재활	카프감나무집	02-3143-6692	서울특별시 마포구	남성
	카프향나무집	02-325-4107	서울특별시 마포구	여성
	내동화세상	02-954-2727	서울특별시 도봉구	남성
	세잎클로버	053-983-8817	대구광역시 동구	남성
직업재활	경기다사모	031-256-2258	수원시 장안구	남성
주간 재활	서울 마약류중독재활센터	02-2679-0436	서울특별시	남/여
	대전 마약류중독재활센터	042-710-3751	대전광역시	남/여
	부산 마약류중독재활센터	051-851-8990	부산특별시	남/여
	연수새누리 정신재활시설	032-813-4760	인천광역시 연수구	남성
	까리따스알코올회복센터	02-521-2364	서울특별시 서초구	남/여
	카프이용센터	031-810-9251	고양시 일산동구	남/여
공동 생활가정	청도 요셉의집	054-371-0024	경상북도 청도군	남/여
	정신재활시설 리앤리	032-207-9477	인천광역시 연수구	남성
	카프동지	02-356-5414	서울특별시 은평구	남성
	꽃동네치료공동체	044-269-3948	세종특별자치시 부강면	남성
	헤세드하우스	031-541-7191	포천시 소흘읍	남성
	영광 새롬채	061-351-3063	전라남도 영광읍	남성
	해피하우스	070-4090-0811	인천시 연수구	남성
	그라따	-	서울시 도봉구	남성
마약류 중독자 재활시설(다르크)	Darc 리본하우스	055-328-6848	경남 김해시	남성

소개

건강한 스마트폰 사용을 통해 삶의 균형을 회복할 수 있도록 예방교육, 상담, 캠페인 등을 제공하며 전국 17개 광역시도 18개 센터를 설치하여 운영하는 스마트폰 과의존 예방·해소 전문 상담 기관

대상

본인이나 가족, 지인의 스마트폰 과의존으로 인한 상담이나 조언이 필요한 분 누구나 이용 가능

제공 서비스

상담	<ul style="list-style-type: none"> - 스마트폰 과의존 관련 학교 부적응, 학업 및 진로, 부모와의 갈등 등 다양한 심리적 어려움을 극복할 수 있도록 전문상담 실시 (1) 전화상담 (1599-0075) (2) 온라인상담(스마트쉼센터 홈페이지 게시판 상담, www.iapc.or.kr) (3) 센터내방상담 (전국 18개 센터의 스마트쉼센터) (4) 가정방문상담 : 취약계층은 물론 일반가정에 전문상담사 방문
예방교육	<ul style="list-style-type: none"> - 학교, 기관, 시설에 전문강사를 파견하여 유아, 청소년, 성인(대학생, 학부모, 교사, 고령층 등) 전국민 대상 스마트폰 과의존 예방교육 지원 (1) 인터넷·스마트폰 레몬 교실 : 인터넷·스마트폰 과의존의 이해, 예방 등 1시간 이내의 집단교육 (2) WOW 건강한 멘토링 : 인터넷·스마트폰 사용 습관 및 자기조절 점검 등 2시간 내외의 교육
스마트쉼 캠페인	<ul style="list-style-type: none"> - 건강한 디지털문화 조성 및 스마트폰 과의존 예방을 위한 캠페인* 활동 - 종교단체, NGO, 기업, 학회 등으로 구성된 스마트쉼문화운동본부와 함께 캠페인 활동 전개
전문인력양성	<ul style="list-style-type: none"> - 상담사·예방교육강사·교사 대상 스마트폰 과의존에 대한 상담이론과 실제 접근법들을 교육하여 스마트폰 과의존 문제에 체계적으로 대응할 수 있도록 전문역량 강화 - 전문상담사 자격검정제도를 통한 체계적인 상담 전문인력 확보
조사 및 연구	<ul style="list-style-type: none"> - 스마트폰 과의존 문제에 대처하기 위한 상담 프로그램 개발 - 스마트폰 과의존 실태조사(매년) 실시 및 관련 연구 실시

지역별 스마트쉼센터 정보

지역	기관명	주 소	전화번호
서울	서울스마트쉼센터	서울특별시 중구 청계천로 14(무교동 77) 한국지능정보사회진흥원 지하1층	02-756-0075
인천	인천스마트쉼센터	인천광역시 미추홀구 석정로 229(도화동 1000) JST제물포스마트타운 12층	032-725-3230
대전	대전스마트쉼센터	대전광역시 서구 둔산로 100(둔산동 1420) 대전시청 4층	042-270-3223
대구	대구스마트쉼센터	대구광역시 북구 연암로 40(산격동 1445-3) 대구시청별관 102동 1층	053-768-7978
울산	울산스마트쉼센터	울산광역시 남구 중앙로 153(신정동 661-1) 괴하빌딩 2층	052-256-5234
부산	부산스마트쉼센터	부산광역시 해운대구 센텀동로 41(우동 1475) 센텀벤처타운 4층 403호	051-744-7517
광주	광주스마트쉼센터	광주광역시 서구 내방로 111(치평동 1200) 광주광역시청 3층	062-613-5790
경기남부	경기남부스마트쉼센터	경기도 수원시 팔달구 효원로308번길 34 (인계동 1129) 경기도여성비전센터 3층	031-8008-8044
경기북부	경기북부스마트쉼센터	경기도 의정부시 범골로 137(의정부동 510, 구.경기북부여성비전센터) 경기도일자리재단 1층	031-836-8805
강원	강원스마트쉼센터	강원특별자치도 춘천시 중앙로 1(봉의동 15) 강원도청 내 청사관리동 2층	033-249-3075
충북	충북스마트쉼센터	충청북도 청주시 청원구 오창읍 각리1길 7 (각리 641-1) 충북과학기술혁신원 401호	043-211-8275
충남	충남스마트쉼센터	충청남도 홍성군 홍북읍 충남대로 21(신경리 538) 충남도청 별관 206호	041-635-5834
전북	전북스마트쉼센터	전북특별자치도 전주시 완산구 현무2길 25(경원동3가 14-6) 전북 정보산업지원센터 1층	063-288-8495
전남	전남스마트쉼센터	전라남도 여수시 봉강2길 27(봉강동 158) IT교육센터 1층	061-642-1971
경북	경북스마트쉼센터	경상북도 포항시 남구 희망대로 810 (대도동 313-1) 포항종합운동장 2층	054-242-0076
경남	경남스마트쉼센터	경상남도 창원시 성산구 용지로 248(용호동 5-1) 경남연구원 102호	055-281-7333
제주	제주스마트쉼센터	제주특별자치도 제주시 연삼로 473(이도이동 390) 경제통상진흥원 5층	064-723-2670
세종	세종스마트쉼센터	세종특별자치시 한누리대로 2107(보람동 631-4) 보람종합복지센터 1층	044-300-2471

사업목적

도박 관련 문제자, 중독자 및 그 가족들에게 체계적인 도박문제 예방·치유·재활 서비스 제공을 위해 지역사회에 지역센터를 설치 운영하여 도박 피해 없는 건강한 사회 구현을 목적으로 함

대상

지역사회 내 도박중독자 및 그 가족, 도박중독 위험군, 지역사회 주민 등

제공 서비스

도박문제 예방활동 및 홍보강화	<ul style="list-style-type: none"> - 홍보 콘텐츠 개발·보급 및 매체 활용 홍보 - 찾아가는 온·오프라인 맞춤형 예방교육 - 지역사회 기반 예방활동 지원 - 청소년도박문제 안전망 구축 및 지원체계 강화
도박문제 연구 및 인력양성	<ul style="list-style-type: none"> - 도박문제 연구·조사 및 정보확산 - 도박문제 인력양성
도박중독 치유와 재활서비스	<ul style="list-style-type: none"> - 지역센터 운영 - 전문상담기관 선정 운영 - 헬프라인 <1336> 운영 - 도박문제 온라인 상담서비스 운영 - 도박중독 치유 서비스 연계사업

※ 상세 서비스는 해당기관에 문의 후 이용

* 출처: 한국도박문제예방치유원 누리집 <https://www.kcgp.or.kr/portal/main/contents.do?menuNo=200137>

지역별 도박문제예방치유센터 정보

대표전화: 1336

지역	기관명	주소	전화번호
서울	한국도박문제예방치유원 중앙센터	서울특별시 중구 퇴계로 173 남산스퀘어 8층	02-740-9100
부산	부산울산도박문제예방치유센터	부산광역시 동구 중앙대로 197(초량동) 뉴포트 빌딩 5층	051-441-2190
대구	대구도박문제예방치유센터	대구광역시 중구 달성로 37 계성빌딩 5층	053-256-1336
인천	인천도박문제예방치유센터	인천광역시 남동구 예술로 206 중앙프라자 A동 901호	032-438-6565
광주	광주전남도박문제예방치유센터	광주광역시 북구 운용로 79 광주개인택시신협 3층	062-369-1369
대전	대전충남도박문제예방치유센터	대전광역시 서구 둔산서로 15 새천년빌딩 6층	042-867-0075
경기	경기남부도박문제예방치유센터	경기도 수원시 팔달구 효원로 119 청궁빌딩 6층	031-243-8280
경기	경기북부도박문제예방치유센터	경기도 고양시 일산서구 일산로 684 영화빌딩 4층	031-919-0814
강원	강원도박문제예방치유센터	강원특별자치도 원주시 혁신로19, (H타워) 2층 203호	033-813-1336
	정선도박문제회복센터	강원특별자치도 정선군 사북읍 사북중앙로 53-2	033-592-8896
충북	세종충북도박문제예방치유센터	충청북도 청주시 흥덕구 경산로 1, 5층	043-275-0051
전북	전북도박문제예방치유센터	전북특별자치도 전주시 덕진구 백제대로 594, 2층	063-255-1336
경북	경북도박문제예방치유센터	경상북도 포항시 북구 신덕로 274 승리빌딩 2층	054-256-1530
경남	경남도박문제예방치유센터	경상남도 창원시 성산구 비음로4번길 36 법우빌딩 4층	055-264-7082
제주	제주도박문제예방치유센터	제주특별자치도 제주시 서사로 184, 4층	064-751-1336

사업목적

지역사회 내 마약류 사용자(중독자)의 조기발견 및 맞춤형 개별 회복관리 서비스를 제공함으로써 마약류 사용자(중독자)가 약물 의존에서 벗어나 성공적으로 사회로 복귀할 수 있도록 지원

대상

마약류(마약, 대마, 향정신성의약품) 사용자 및 가족

제공 서비스

마약류 사용자 조기발견 및 개입서비스:

신규발견 및 이용체계 구축, 고위험군 조기발견 및 단기 개입서비스

마약류 사용자 회복관리사업:

통합사례관리, 개별상담(심리, 회복), 심리검사, 주간재활프로그램 등

마약류 사용자 가족 지원사업:

신규 가족발견 및 이용체계 구축, 가족프로그램 운영 및 가족자조모임 지원

마약류 사범 재활교육:

· 선도/교육조건부 기소유예처분자 재활교육

- 대상: (선도/교육) 조건부 기소유예처분자, 사법-치료-재활 조건부 기소유예처분자
- 내용: 약물중독 관련 교육, 단기동기부여 및 대처기술
- 교육시간: 4일(1회당 7시간, 총 28시간)

· 재범예방 의무교육

- 대상: 보호관찰소 의뢰 수강명령 대상자
- 내용: 마약중독의 이해 및 회복지원교육 프로그램
- 교육시간: 5일(1회당 8시간, 총 40시간)

기타: 마약류 및 약물남용 예방 전문 상담(전국 1899-0893)

※ 상세 서비스는 해당기관 문의 후 이용

* 출처: 한국마약퇴치운동본부 누리집

<http://www.drugfree.or.kr/counsel/index.html?contentsNum=5&category=REFORM&headNum=3&seq=21113&tpage=1>

지역별 함께한걸음센터(마약류중독재활센터) 정보

24시간 마약류 관련 전화상담(위기 한걸음센터): 1342

지역	기관명	주소	전화번호
서울	중앙함께한걸음센터	(07223)서울시 영등포구 당산로 48길 10	02-2677-2245
	서울함께한걸음센터	(07223)서울시 영등포구 당산로 48길 10	080-022-5115
부산	부산함께한걸음센터	부산시 동구 중앙대로 272 (초량동) 4층	051-462-1022
대구	대구함께한걸음센터	대구시 수성구 희망로 136, 3층	053-764-1207
인천	인천함께한걸음센터	(22784)인천시 서구 가정로 316 인정빌딩 4층	032-437-7910
광주	광주함께한걸음센터	광주광역시 상무대로 1106, 5층	062-384-2818
대전	대전함께한걸음센터	(34622)대전시 동구 대전로 866, 페이퍼칼라 302호	042-710-3753
울산	울산함께한걸음센터	울산광역시 중구 염포로 88 (반구동) 2층	052-282-0605
경기	경기함께한걸음센터	경기도 수원시 팔달구 경수대로 708 2층	031-257-7582
강원	강원함께한걸음센터	강원도 강릉시 강릉대로 280, 2층	033-823-0626
충북	충북함께한걸음센터	충청북도 청주시 서원구 예체로 112, 5층	070-4415-4137
충남	충남함께한걸음센터	충남 천안시 서북구 쌍용대로 251 (성정동, 우리은행), 3층	041-592-1342
전북	전북함께한걸음센터	전북특별자치도 전주시 완산구 백제대로 319 (중화산동2가), 5층	063-232-5113
전남	전남함께한걸음센터	전남 순천시 연향번영길 102, 2층	061-804-9777
경북	경북함께한걸음센터	경북 구미시 송원동로 14-8 (송정동), 2층	054-451-0127
경남	경남함께한걸음센터	경남 창원시 성산구 중앙대로 257, 2층	055-287-9993
제주	제주함께한걸음센터	제주시 동광로 4 삼옥빌딩 5층	064-805-9795

2025년
중독 주요 지표 모음집

PART

IV 부록

I. 청소년

2022 소아·청소년 정신건강 실태조사

- 조사대상: 소아(만 6세~11세), 청소년(만 12~17세), 총 6,275명
- 조사주기, 조사기간: 5년, 2022. 9.~2023. 2.
- 조사도구: 소아·청소년 정신장애 진단도구(KSADS-COMP)
- 중독관련 조사 지표: 물질 및 알코올 사용과 관련된 장애 관련 지표
- 조사방법: 조사원에 의한 가구 방문 면접조사
- 다운로드: 국립정신건강센터 정신건강연구소 누리집(<https://mhs.ncmh.go.kr>)
- 자료관련 문의: 국립정신건강센터 정신건강연구소(02-2204-0174)

제20차(2024년) 청소년건강행태조사

- 조사대상: 전국 중1~고3 학생, 4,653명(참여자수)
- 조사주기, 조사기간: 1년, 2024. 6.~7.
- 중독관련 조사지표: 음주, 흡연, 인터넷 중독 관련 지표 등
- 조사방법: 익명성 자기기입식 온라인 조사
- 자료출처: 질병관리청 청소년건강행태조사 누리집(<http://www.kdca.go.kr/yhs/>)
- 자료관련 문의: 질병관리청 건강영양조사분석과(☎ 043-719-7469)

2024년 청소년 매체이용 및 유해환경 실태조사

- 조사대상: 전국 초·중·고등학생(초등학교 4~6학년, 중·고등학교), 총 15,053명
- 조사주기, 조사기간: 2년, 2024. 9. 9.~11. 8.
- 조사내용: 청소년의 매체 이용 및 유해환경에 대한 종합적인 실태
- 조사방법: 조사 전용 홈페이지를 활용한 웹기반 온라인 조사
- 자료출처: 국가통계포털(KOSIS)(<https://www.kosis.kr>)
- 자료관련 문의: 여성가족부(☎ 02-2100-6293)

2024년 위기청소년 지원기관 이용자 생활실태조사

- 조사대상: 위기청소년 지원기관에 입소(이용) 경험이 있는 19세 미만 청소년 4,500명
- 조사주기, 조사기간: 3년, 2024. 6.~9.
- 조사내용: 위기 배경 요인, 위기 경험, 심리·정서적 특성, 보호체계, 정책 수요
- 조사방법: 우편조사, 면접조사
- 자료출처: 국가통계포털(KOSIS)(<https://www.kosis.kr>)
- 자료 관련 문의: 여성가족부 청소년자립지원과(☎ 02-2100-6280)

2024년 청소년 도박 실태조사

- 조사대상: 조사 시점 기준 재학 중 청소년 (초4~고3), 총 13,368명
- 조사주기, 조사기간: 1년, 2024. 10.~12.
- 자료출처: 국가통계포털(KOSIS)(<https://www.kosis.kr>)
- 자료관련 문의: 한국도박문제예방치유원 정책협력팀 (☎ 02-740-9029)

※ 본 자료는 조사설계 변동으로 인해 2015년부터 2022년까지 수행된 "청소년 도박문제 실태조사"에 수록된 수치와 비교가 불가함

2024 아동·청소년 게임행동 종합 실태조사

- 조사대상: (청소년) 전국 초등학교 4~6학년, 중학교 1~3학년, 고등학교 1~3학년 (231개교/ 13,725명)
(아동) 전국 초등학교 2~3학년 (93개교/ 3,824명)
(보호자) 초등학교 1~3학년 학생의 보호자 (65개교/ 3,583명)
- 조사기간: 2024. 8. 22.~11. 29.
- 조사방법: 조사대상에 따라 이원화하여 진행
(청소년) 학교 방문 집단면접방법(TAPI, CAWI), (아동 및 보호자) 온라인 조사
- 척도: 게임이용종합척도(한국콘텐츠진흥원, 2020)
- 자료출처: 한국콘텐츠진흥원 누리집)보고서(ALIO)
- 자료관련 문의: 한국콘텐츠진흥원 (☎ 1566-1114)

2025년 청소년 미디어 이용습관 진단조사

- 조사대상: 전국 11,626개 초·중·고등학교 청소년 1,234,587명/ 보호자 237,890명
- 스마트폰 과의존 관찰자(보호자) 진단: 초등 1학년 보호자 237,890명
- 인터넷·스마트폰 자가진단: (초4) 386,896명, (중1) 451,695명, (고1) 395,996명
- 조사주기, 조사기간: 1년, 2025. 4. 1.~5. 9.
- 조사방법: 온라인 설문조사
- 조사척도: 인터넷(K척도), 스마트폰(S척도), 스마트폰 관찰자(유아동 관찰자 척도)
- 자료출처: 「2025 청소년 미디어 이용습관 진단조사」 보도자료 (여성가족부)
- 자료관련 문의: 여성가족부 (☎ 02-2100-6293)

2024년 스마트폰 과의존 실태조사

- 조사대상: (최근 1개월 이내 1회 이상 이용) 만3세~ 69세 스마트폰(인터넷) 이용자 24,559명
- 조사주기, 조사기간: 1년, 2024. 9.~11.
- 조사방법: 가구방문 면접조사
- 자료출처: 한국지능정보사회진흥원(www.nia.or.kr) 누리집
- 자료관련 문의: 과학기술정보통신부 정보통신정책실 디지털포용정책팀 (☎ 044-202-6153)

II. 성인

2021년 정신건강 실태조사

- 조사대상: 만 18세 이상~만 79세 이하, 총 5,511명
- 조사주기, 조사기간: 5년 주기, 2020. 1. 1.~12. 31.(1년)
- 조사방법: 교육을 받은 조사원이 가구 방문 후 태블릿 PC를 사용하여 대면조사
- 자료출처: 국립정신건강센터 정신건강연구소 누리집(<https://mhs.ncmh.go.kr>)
- 자료관련 문의: 국립정신건강센터 정신건강연구소(☎ 02-2204-1495)

2023 국민건강통계

- 조사대상: 대한민국에 거주하는 1세 이상의 국민, 192 조사구, 총 6,929명(참여자수)
- 조사주기, 조사기간: 매년, 2023. 1.~12.
- 조사내용: 건강설문조사, 영양조사, 검진조사
- 자료출처: 국민건강영양조사 누리집(<http://knhanes.kdca.go.kr>)
- 자료관련 문의: 질병관리청 건강영양조사분석과(☎ 043-719-7467)

2024년 사행산업 이용실태 조사

- 조사대상: 전국 만 20세 이상 성인남녀(일반인)15,000명, (사행산업 이용객) 4,000명
- 조사기준년도: 2023년
- 조사방법: (일반인) 가구방문조사, (이용객) 현장조사
- 자료관련 문의: 사행산업통합감독위원회 예방치유과(☎ 02-3704-0578)

2024 지역건강통계 한눈에 보기

- 조사대상: 2024년 4월 기준, 전국 시·군·구에 거주하는 만 19세 이상 성인
- 조사기간: 2024. 5. 16.~7. 31.
- 조사내용: 가구조사(세대유형, 기초생활수급자 여부, 가구소득), 개인조사(건강행태, 예방접종 및 검진, 이환, 의료이용, 사고 및 중독, 활동제한 및 삶의 질, 보건기관 이용, 심폐소생술, 교육 및 경제활동)
- 조사방법: 방문 1:1 면접조사
- 자료출처: 질병관리청 지역사회건강조사 누리집(<https://www.chs.kdca.go.kr>)
- 자료관련 문의: 질병관리청 만성질환관리국 만성질환관리과(☎ 043-719-7391)

2024년 청년 삶 실태조사

- 조사대상: 대한민국에 거주하는 만19~34세 청년이 있는 가구 및 청년
- 조사주기, 조사기간: 2년, 2024. 6.~8.
- 조사내용: 일반사항, 주거, 건강, 교육훈련, 노동, 관계및참여, 사회인식/미래설계, 경제 8개 부문
- 조사방법: 면접조사
- 자료출처: 국무조정실 누리집
- 자료관련 문의: 국무조정실 청년정책기획관(☎ 044-200-6342)

2024년판(2023년 통계) 교통사고 통계분석

- 수록내용: 경찰에서 조사, 처리한 교통사고(경찰 교통사고)와 경찰 교통사고를 포함한 손해보험사 및 공제조합의 교통사고를 통합한 교통사고(전체 교통사고)를 대상으로 분석
- 기준기간: 2023. 1. 1.~12. 31.
- 자료출처: 도로교통공단 교통사고분석시스템(TAAS) 누리집
- 자료관련 문의: 도로교통공단 교통시빅데이터융합센터 데이터융합처(☎ 033-749-5267)

2023년 사망원인통계 결과 보도자료

- 자료내용: 전국의 읍·면·동 행정복지센터 및 시·구청(재외국민은 재외공관)에 접수된 사망신고서를 주민등록지 기준으로 집계한 결과를 토대로 2023년에 발생한 사망 사건에 대해 2023년 1월~2024년 4월까지(16개월간) 신고된 자료를 집계한 결과
- 자료출처:
 - (1) 보도자료: 통계청 누리집
 - (2) 통계자료: 국가통계포털 KOSIS(<http://kosis.kr>)
- 통계자료 관련 문의: 통계청 인구동향과(☎ 042-481-2252)

2024년 마약류 범죄백서

- 자료내용: 마약류 개요, 마약류 범죄 단속 규정, 국내 동향, 국제협력 현황 등
- 자료출처: 검찰청 누리집
- 자료관련 문의: 대검찰청(☎ 02-3480-2292~5)

2021년 마약류 사용자 실태조사

- 조사목적: 마약류 사용자의 중독 심각성 및 정신건강에 대한 종합적 실태를 파악하여, 중독예방·치료 등 정신건강 관리의 기초자료 제공
- 법적근거: 마약류 관리에 관한 법률(마약류관리법) 제51조3(실태조사), 5년 주기
- 조사대상: 만 18세 이상 마약류 사용자 540명, 의료기관(332명), 재활기관(208명)
 - 마약류 중독자 치료보호기관(치료보호 대상자, 자발적 치료자)
 - 일반 정신의료기관(자발적 외래·입원 환자)
 - 한국마약퇴치운동본부 및 지부(보호관찰 대상자(기소유예/수강명령), 자발적 등록자)
 - ※ 코로나19 팬데믹 기간 기관 방역지침 관련 제한으로 인해 치료감호소, 교도소 입소자는 조사 대상에서 제외
- 조사대상 기관: 의료기관(마약류 중독자 치료보호기관, 일반 정신의료기관)
재활기관(한국마약퇴치운동본부 및 지부)
- 조사기간: 2021. 9.~2022. 5.
- 조사방법: 전문조사요원을 통한 면담조사, 자기보고식 설문조사

제5차 불법도박 실태조사

- 조사대상:
(일반 국민) 전국에 거주하는 만 19세 이상 일반 국민 5,000명
(사행산업 참여자) 만 19세 이상 사행산업 사업장 방문자 및 동행복권·베트맨 사이트 방문자
- 조사방법: 대면 면접조사, 온라인 패널조사
- 기준인구수: 2022년 9월 기준, 만 19세 이상 인구수(43,663,579명)
- 조사기간: 2021. 9.~2022. 8.
- 자료출처: 사행산업통합감독위원회 누리집
- 자료관련 문의: 사행산업통합감독위원회 조사홍보과(☎ 02-3704-0526)

2024년 스마트폰 과의존 실태조사

- 조사대상: 전국 10,000개 가구 내 만 3~69세 스마트폰(인터넷) 이용자, 총 24,559명
※ 유아동(만 3~9세) 1,398명 / 청소년(만 10~19세) 2,194명 / 성인(만 20~59세) 16,406명 / 60대 4,561명
- 조사주기, 조사기간: 1년, 2024. 9.~11.
- 조사방법: 가구방문 면접조사
- 자료출처: 한국지능정보사회진흥원 누리집>지식정보>통계·실태조사
- 자료관련 문의: 과학기술정보통신부 정보통신정책실 디지털포용정책팀 (☎ 044-202-6153)

1. 국가정신건강정보포털

<https://www.mentalhealth.go.kr>보건복지부
국립정신건강센터 | 국가정신건강정보포털

소개: 보건복지부 국립정신건강센터에서 운영하는 국가정신건강정보포털에서는, 중독과 정신건강에 대한 자가검진 서비스, 위치 기반 정신건강 서비스 기관 안내, 중독·정신건강 질환에 대한 정보와 웹툰·카드뉴스 등 다양한 콘텐츠 제공

2. 국립정신건강센터 유튜브 채널

https://www.youtube.com/@ncmh_kr보건복지부
국립정신건강센터

소개: 보건복지부 국립정신건강센터에서 운영하는 국립정신건강센터 유튜브 채널에서는, 중독과 정신건강에 대한 다양한 교육, 행사, 인식개선 영상 콘텐츠 제공

3. 국립정신건강센터 정신건강사업부 누리집

<https://www.ncmh.go.kr/mentalhealth/main.do>보건복지부
국립정신건강센터 정신건강사업부

소개: 보건복지부 국립정신건강센터 정신건강사업부 누리집에서는, 지역사회 정신건강사업 및 중독과 정신건강과 관련된 다양한 콘텐츠 제공

4. 정신건강조사 누리집

<https://www.ncmh.go.kr>보건복지부
국립정신건강센터 정신건강연구소

소개: 보건복지부 국립정신건강센터 연구소에서 운영하는 정신건강실태조사 누리집에서는, ‘정신건강 실태조사’, ‘(소아·청소년)정신건강 실태조사’, ‘마약류 사용자 실태조사’에 대한 정보를 제공

3

참여진

기획·제작

- 이강희 국립정신건강센터 정신건강사업부장
- 양수진 국립정신건강센터 정신건강사업과장
- 한정희 국립정신건강센터 정신건강사업과 사무관
- 최윤정 국립정신건강센터 정신건강사업과 중독사업팀 팀장
- 좌희선 국립정신건강센터 정신건강사업과 중독사업팀 주무관
- 전누리 국립정신건강센터 정신건강사업과 중독사업팀 팀원

4

참고문헌

- 한국중독정신의학회. 중독정신의학. 한국중독정신의학회; 2019.
- 보건복지부, 국립정신건강센터. 2021년 정신건강 실태조사. 보건복지부; 2021.
- 보건복지부, 국립정신건강센터. 2021년 마약류 사용자 실태조사. 보건복지부; 2022.
- 보건복지부, 국립정신건강센터. 2022 소아·청소년 정신건강 실태조사. 보건복지부; 2024.
- 사행산업통합감독위원회. 제5차 불법도박 실태조사. 사행산업통합감독위원회; 2022.
- 질병관리청. 2023년 국민건강통계. 질병관리청; 2024.
- 질병관리청. 제20차(2024년) 청소년건강행태조사. 질병관리청; 2024.
- 여성가족부. 2024년 청소년 매체이용 및 유해환경 실태조사. 여성가족부; 2024.
- 여성가족부. 2024년 위기청소년 지원기관 이용자 생활실태조사. 여성가족부; 2024.
- 한국도박문제예방치유원. 2024년 청소년 도박 실태조사. 한국도박문제예방치유원; 2025.
- 한국콘텐츠진흥원. 2024 아동·청소년 게임행동 종합 실태조사. 한국콘텐츠진흥원; 2025.
- 한국지능정보사회진흥원. 2024년 스마트폰 과의존 실태조사. 한국지능정보사회진흥원; 2025.
- 질병관리청. 2024 지역건강통계 한눈에 보기. 질병관리청; 2025.
- 국무조정실. 2024년 청년 삶 실태조사. 국무조정실; 2025.
- 사행산업통합감독위원회. 2024년 사행산업 이용실태조사. 사행산업통합감독위원회; 2024.
- 한국도로교통공단. 2024년판(2023년 통계) 교통사고 통계분석. 한국도로교통공단; 2024.
- 통계청. 2024년 사망원인통계 결과 보도자료. 통계청; 2024.
- 대검찰청. 2024 마약류 범죄백서. 대검찰청; 2025.
- 여성가족부. 2025년 청소년 미디어 이용습관 진단조사. 여성가족부; 2025.
- National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Understanding the dangers of alcohol overdose [Internet]. Bethesda (MD): National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism; 2021 [cited 2025 Dec 5]. Available from: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/understanding-dangers-of-alcohol-overdose>

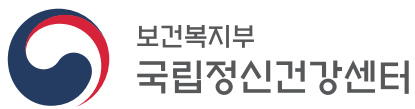
2025년 중독 주요 지표 모음집

발행일 2025년 12월
발행인 곽영숙
발행처 보건복지부 국립정신건강센터
주소 (04933) 서울 광진구 용마산로 127
대표전화 (02) 2204-0114
팩스 (02) 2204-0383
홈페이지 <http://www.ncmh.go.kr>
ISBN 979-11-94525-51-6
비매품
공공누리



2025년 중독 주요 지표 모음집

National Center for
Mental Health



보건복지부 국립정신건강센터
[우] 04933 서울특별시 광진구 용마산로 127
TEL. 02-2204-0114 FAX. 02-2204-0389 www.ncmh.go.kr

