

# 알코올 상담센터 서비스 특성화 및 지역 정신보건센터 지원 사업

-지역 정신보건센터 특화사업 안내-

조 근 호 (을지대학교 중독재활복지학과 교수)

## 제1장 총 론

### I. 연구의 배경 및 필요성

#### 1) 서울시에서의 알코올 문제 현황

##### ○ 알코올 사용장애 일년 유병율

전국 인구는 49,596,381명이고, 이중 15~64세 인구는 36,205,358명이며, 서울시 인구는 10,225,908명이고 이중 15~64세 인구는 7,464,912명임(자료원: 행안부 2009. 3).

<표 1> 서울시 알코올 사용장애 추정 환자 수

(단위: % / 명)

구분	일년 유병율(%)	전국 추정 환자 수	서울시 추정 환자 수
모든 정신장애 니코틴 사용장애 제외	12.9	4,670,490	<b>962,974</b>
알코올 사용장애	5.6	2,027,500	<b>418,035</b>

자료: 2006년 정신질환실태 역학조사, 보건복지가족부

##### ○ 알코올 사용장애 환자의 낮은 치료율

2006년 서울시민 중 알코올 중독 치료 유병률 0.1%에 그치고 있으며, 치료율은 0.02% 수준으로 매우 낮은 상태임(건강보험관리공단, 2006).

#### 2) 알코올 문제에 대한 서울시의 정책

○ 서울시에서는 지역 내 주민들의 음주 행동의 위험성에 대한 경각심을 높이며, 사회적 음주자 중에서 음주 유형에 따라 고위험 음주 집단을 조기에 선별하며, 이들에게 적절한 치료적 개입 혹은 의뢰가 조기에 진행되도록 함으로써 알코올 사용 장애로 인한 개인적 및 사회적

부담을 경감시키는 것을 목적으로 일차 보건 서비스 내에 알코올 문제의 예방·치료·재활 사업을 기본적인 사업으로 명시하고 있음.

- 서울시 정신보건 프로토콜에서는, 현재 정신보건센터에서 문제성 음주자에 대한 사업을 진행함에 있어서, 사회적 음주자 및 고위험 군에 대한 조기 선별 및 조기 개입 등 일차정신보건서비스 영역과 더불어 정신보건센터 관할 지역의 알코올 사용장애 환자 및 가족에 대한 기본적인 사례관리 등의 서비스 제공에 대해서는 일차적 지역책임성에 대해 언급하고 있음.

#### ○ 지역에서의 알코올 치료·재활 사업 진행 경과

##### (ㄱ) 지역정신보건센터

- 2008년 서울시 25개구중 21개구 정신보건센터에서 알코올 관리는 서울시 정신보건 틀에서 제시하듯 일차정신보건서비스 제공을 추구하나, 현실적으로 예산과 인력 등의 요소로 적용의 어려움이 나타남.
- 2009년 서울시 24개 정신보건센터 중 12개구 정신보건센터(강동, 강서, 광진 노원, 도봉, 서대문, 성북, 영등포, 중랑, 종로 및 중구)에 서울시 알코올 사업에 대한 사업비 지원을 받았으나, 구체적 계획 취약과 실천 전략에 혼선이 있음.

##### (ㄴ) 알코올 상담센터

- 서울시 내 4개소 운영중이나, 국가 알코올 정책의 실현 가능성 및 자치구 센터 설치 취약하고 국고보조금 지원이 국비와 지방비의 50:50의 정률지원에 따라 지방의 추가 지원을 할 수 없고, 알코올 사업의 활성화에 제한적 요소 큼.
- 인접구 지원 사업 진행 중이나 예산 및 인력 부족으로 인해 제한적 서비스만을 제공하고 있음.

#### 3) 지역사회 알코올 사업 활성화를 위한 대책

- 지역 정신보건센터 관할 지역 내의 알코올 사용장애 환자 및 가족에 대한 사례관리 및 정신사회치료서비스는 각 지역 정신보건센터의 여건에 적절하게 사업화 하여 진행할 필요가 있으나, 정신보건 서비스 중 중독 관련 업무는 특수성과 차별성으로 인하여 각 정신보건센터의 자체적인 노력만으로 이를 수행하기에는 어려움이 있음.

- 서울 시내에 설립되어 운영 중인 기존의 알코올 상담센터에서는 각 센터의 상황이나 지역에서의 요구도에 부합하여 개발하고 운영 중인 알코올 사용장애 환자 및 가족들에 대한 치료·재활 서비스를 제공 중에 있으나, 지역 정신보건센터와 알코올 상담센터 간에는 인력 구성 및 경험, 전문성에 차이가 있어 기존 알코올 상담센터에서 이러한 서비스를 바로 도입하여 활용하는 것도 곤란한 현실임.

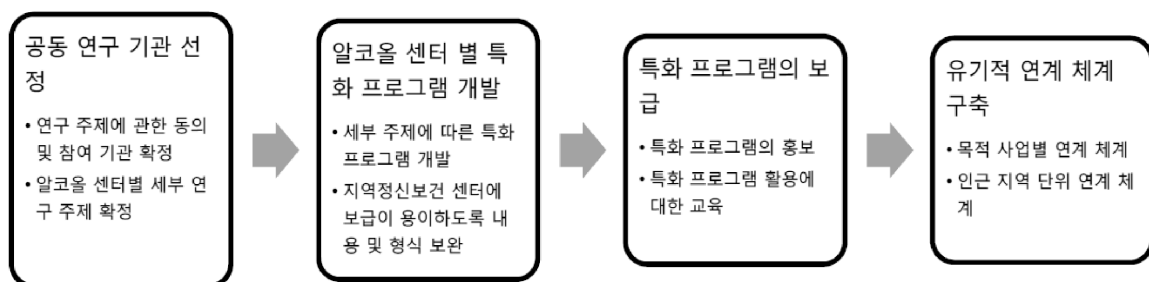
- 또한 어느 알코올 상담센터가 어떠한 알코올 치료·재활 서비스에 장점을 가지고 있는지에 대한 정보가 부족하여, 용이하게 지역 정신보건센터의 알코올 사업 프로그램으로 도입하지 못하고 있음.

- 이에, 각 알코올 상담센터의 경험과 전문적인 특성을 극대화한 프로그램을 개발하고, 알코올 상담센터와 지역 정신보건센터와의 유기적인 업무 협조를 이용하여, 각 지역의 현실에 맞는 서비스를 보급하면, 보다 조기에 지역 정신보건센터를 통한 알코올 예방/치료/재활 사업을 정착시킬 수 있을 것임.

## II. 연구 목표

- 1) 서울시 소재 알코올 상담센터에서 시행 중인 알코올 재활 관련 서비스 중, 각 센터의 고유한 장점을 극대화한 서비스를 확립함으로써, 전문적인 알코올 문제 관리기관으로써의 알코올 상담 센터의 위상을 제고한다.
- 2) 지역 정신보건센터에서 각 지역의 요구도에 따른, 알코올 사용장애 환자 및 가족들에 대한 치료·재활 관련 서비스를 수립하는 데 있어, 알코올 상담 센터 별로 특성화된 서비스를 도입할 수 있도록 보급한다.
- 3) 궁극적으로 알코올 상담센터와 지역 정신보건센터가 서울시 알코올 사업을 진행함에 있어서 유기적인 상호 협조 체계가 구축될 수 있는 토대를 마련한다.

## III. 연구 구성 및 진행



### 1) 공동 연구 기관 선정

- 서울시 소재 알코올 상담센터 중 본 연구의 목표를 이해하고, 충실히 수행하고자 자발적으로 협력하기로 한 카프마포알코올 상담센터, 구로알코올 상담센터, 까리타스 알코올 상담센터를 공동 연구 기관으로 선정함.

### 2) 알코올 상담센터별 특화 프로그램의 개발

- 각 공동 연구 기관과 협의 후 다음과 같은 내용으로 알코올 상담센터의 특화 프로그램의 프로그램 내용을 개발하기로 확정함.

#### (ㄱ) 카프마포 알코올 상담센터: 알코올 사용장애 위기 개입 및 연계 서비스 체계의 구축

- 알코올 사용장애 환자의 위기관리 및 재발 시 연계 서비스 체계를 구축하는 것은, 알코올 사용장애 환자의 지속적인 사례관리를 성공적으로 진행하는데 있어 필수적임.
- 알코올 사용장애 환자는 중증 정신질환자에서의 사례관리와 유사한 점도 있으나, 위기 발생 시의 대처, 치료적 접근에 대한 태도, 지지 체계의 반응 등에 차이가 있음.
- 위기 개입 및 연계 서비스 체계의 구축은 지역사회와 알코올 전문 치료 기관과 유기적인 연계 체계를 확보함으로써, 향후 지속적으로 치료 체계 내에서 대상자가 단주를 이어갈 수 있는 토대를 만드는 데 핵심적인 과정임.

- (ㄴ) 구로 알코올 상담센터: 알코올 사용장애 환자의 가족 치료
  - 알코올 사용장애 환자는 대상자 본인 이외에도 부인이나 자식, 부모등의 생활까지 피폐시키는 가족 질환임.
  - 또한, 병식이 없는 알코올 사용장애 환자의 경우, 가족에 대한 접근을 통해 궁극적으로 대상자가 치료 체계 내로 유입될 수 있는 중요한 루트를 제공함.
- (ㄷ) 까리타스 알코올 상담센터: 알코올 사용장애 환자 및 고위험 군에 대한 직장인 프로그램
  - 직장은, 고위험 음주에 노출될 수 있는 가장 혼한 사회임.
  - 직장에서의 고위험 음주 및 알코올 사용장애는 직업의 생산성 저하, 대인 갈등, 직장 생활 자체의 위기 등을 야기할 수 있음.
  - 직장인 고위험 음주자에 대한 서비스 강화는 지역 사회의 요구도가 높은 프로그램 중 하나임.

## IV. 연구 결과

- 1) 본 연구 사업으로 인해 서울시 내 정신보건센터 및 알코올 상담센터를 4개의 권역으로 재편하였으며, 각 권역별로 유관기관 회의를 주기적으로 할 수 있는 토대를 마련하였음.
- 2) 알코올 상담센터에서 개발한 특화 프로그램 연구 결과물은 본 보고서에 각 공동 연구기관 별로 첨부하였음.

## V. 연구 성과 및 기대 효과

### 1) 연구 성과

- 개발된 알코올 상담 특화 프로그램은 서울시 정신보건센터 중독관리팀을 통해 각 지역 정신보건센터에서 적극적으로 활용하도록 보급함.
- 프로그램에 대한 교육 혹은 추가적인 내용에 대한 설명에 있어서는, 4개의 알코올 상담센터를 중심으로 서울을 4개의 권역으로 편제하고 각 권역 내부의 유관기관 및 사례관리 회의 시간에 이들 내용을 보급할 수 있도록 함.

### 2) 기대 효과

- 서울시 중독 관리 체계를 4개로 권역화하고 정신보건센터와 알코올 상담센터를 유기적으로 연계할 수 있는 권역별 유관기관 회의를 주기적으로 시행하도록 함으로써, 중독자 관리에 대한 알코올 상담센터의 경험이 각 지역 센터에서 프로그램을 정착시키는 데 도움이 될 수 있을 것임.
- 본 연구를 통해 개발된 프로그램을 각 지역 정신보건센터에서 기관의 실정에 맞게 적용함으로써, 지역에서 대상자들에게 제공할 수 있는 서비스의 내실있는 수행을 기대할 수 있음.
- 두 센터 간 업무 연계가 활발해짐에 따라, 알코올 사례관리 중 발생하는 지역에서의 다양한 수준의 문제들을, 두 센터의 업무 협조를 통해 유기적으로 해결할 수 있는 토대를 마련하게 되었음.