

# 2013년 정신건강에 관한 서울시민 인식조사 보고서

2013. 11.

macromill  
**embrain**



# CONTENTS

---

## 제1장 조사 개요

I. 조사의 배경 및 목적 .....	2
II. 조사의 내용 .....	3
III. 조사의 설계 .....	5
IV. 표본의 특성 .....	6

## 제2장 조사 결과 요약

## 제3장 조사 결과 분석

1. 스트레스 인지 .....	21
1) 스트레스 정도 .....	21
2) 스트레스 요인 .....	23
3) 스트레스 대처 행태 .....	25
2. 우울감 인지 정도 .....	28
3. 음주 행태 .....	30
1) 음주 빈도 .....	30
2) 음주량 .....	32
3) 1회 음주량 .....	34
4) 금주 권유 경험 .....	36
5) 음주 행태별 위험군 분류 .....	38
4. 자살 관련 .....	40
1) 자살생각 및 시도 경험 .....	40
2) 한강 교량 펜스 설치 찬반의견 .....	44
3) 지인 자살 경험 .....	46
4) 자살 유족서비스 이용의향 .....	48
5. 정신건강 서비스 이용 경험 .....	50
1) 도움/상담 받은 경험 .....	50
2) 도움/상담 대상 .....	52
3) 도움/상담을 받지 않은 이유 .....	55
6. 정신건강 관련 문제에 대한 인식 .....	57
1-1) 스트레스도 심각한 질병이다 .....	57
1-2) 과도한 음주를 하는 것도 질병에 해당한다 .....	59
1-3) 우울증은 치료가 가능한 질병이다 .....	61
1-4) 자살은 상담이나 도움으로 예방이 가능하다 .....	63
1-5) 정신증을 초기에 발견하고 치료하면 회복이 가능하다 .....	65
1-6) 아동청소년기 정신질환은 나이가 들면 자연스럽게 치료된다 .....	67

# CONTENTS

---

7. 아동청소년 정신건강 .....	69
1) 아동청소년 정신건강에 대한 인식 .....	69
2) 교내 아동청소년 정신건강 관련 교육 및 프로그램 필요에 대한 인식 .....	71
8. 정신건강증진센터 인지 및 이용의향 .....	73
1) 정신건강증진센터 인지도 .....	73
2) 정신건강증진센터 이용의향 .....	75
3) 블루터치 인지도 .....	77
4) 블루터치 인지경로 .....	79
5) 블루터치 행동변화 정도 .....	82
9. 정신질환자 인식 및 사회적 수용도 .....	85
1) 정신질환은 한 번 걸리면 치료되지 않는다 .....	85
2) 정신과 치료는 되도록 질환이 심각할 때 받는 것이 좋다 .....	87
3) 정신질환자 관련 시설에 대한 사회적 수용도 .....	89

## 부록. 설문지

# 제1장 조사 개요





## I. 조사의 배경 및 목적

- WHO에 따르면 2004년 전세계 질병부담의 13%를 정신질환이 차지하고 있으며 특히, 우울증은 전 세계 질병 부담의 4.3%를 차지하는 것으로 나타나 2030년에는 우울증이 고소득 국가 질병부담 1위 질환이 될 것으로 전망함.

또한 최근의 연구에 따르면 전 세계적으로 누적된 정신질환의 영향을 경제적 손실의 측면에서 보았을 때 2011년과 2030년 사이에 1천6백30만 달러에 상당할 것으로 예상됨(WHO, 2013 Investing in the mental health).
- 우리나라 역시 정신질환자의 수가 증가하고 있음.

  - 18세 이상 74세 이하의 인구에 대한 전체 정신질환 일년유병률은 16.0%이며, 담배사용장애를 제외하더라도 13.5%로 나타남.
  - 담배사용장애를 제외했을 때 2006년도 대비 5.4% 상승한 수치이며, 알코올 사용장애까지 제외한 경우에는 22.9%의 상승률을 보임.

(보건복지부, 2011년 정신질환실태 역학조사)
- 그러나 2011년 우리나라의 정신의료 서비스 이용실태는 정신질환에 이환된 적이 있는 사람의 15.3%만이 의사, 정신건강의학과전문의, 기타 정신건강전문가를 한번 이상 방문한 것으로 나타나, 2006년에 11.4%였던 것에 비하면 증가하였으나, 선진국에 비하면 매우 낮은 수준임(보건복지부, 2011년 정신질환실태 역학조사).

\*미국 39.2%, 호주 34.9%, 뉴질랜드 38.9%
- 이에 서울시는 변화하는 정신보건 문제수준 및 관련 서비스 이용실태를 모니터링하기 위한 목적으로 2007년부터 격년으로 인식조사를 수행하고 있으며, 이를 통해 변화추이를 파악함으로써 효과적인 정책수립 및 서비스 개발을 위한 기초자료로 활용함.
- 본 조사는 정신건강에 대한 이해를 제고하고, 정신건강 관련 서비스를 제공하는 기관의 인지도 및 이용실태를 파악하고자, △스트레스, 우울증, 자살충동, 알코올 관련 문제수준이 어떠한지 △지역사회 정신보건기관을 알고, 이용하고 있는지 △정신건강 문제에 관한 인식 및 편견 등을 파악하기 위한 목적으로 실시함.

## II. 조사의 내용

구 분	내 용
스트레스 인식	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 스트레스 인지율</li> <li>• 스트레스 요인</li> <li>• 스트레스 대처 방식</li> </ul>
우울감 인지도	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 우울감 인지 정도</li> </ul>
음주행태	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 음주빈도</li> <li>• 음주량</li> <li>• 1회 음주량</li> <li>• 금주 권유 경험</li> </ul>
자살 관련	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살생각 경험</li> <li>• 자살계획 경험</li> <li>• 자살시도 경험</li> <li>• 한강 교량 펜스 설치 찬반의견</li> <li>• 지인 자살 경험</li> <li>• 자살 유족서비스 이용 의향</li> </ul>
정신건강 서비스 이용 경험	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 스트레스로 인한 어려움</li> <li>• 우울한 기분으로 인한 어려움</li> <li>• 음주와 관련된 어려움</li> <li>• 자살에 대한 생각</li> <li>• 자녀의 정신건강문제로 인한 어려움</li> <li>• 정신병적 증상으로 인한 어려움</li> <li>• 도움/ 상담 대상</li> <li>• 도움/ 상담을 받지 않은 이유</li> </ul>



구 분	내 용
정신건강 관련 문제에 대한 인식	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 스트레스</li> <li>• 과도한 음주</li> <li>• 우울증</li> <li>• 자살</li> <li>• 조기정신증</li> <li>• 아동청소년기 정신질환</li> </ul>
아동청소년 정신건강	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아동청소년 정신건강에 대한 인식</li> <li>• 교내 아동청소년 정신건강관련 교육 및 프로그램 필요에 대한 인식</li> </ul>
정신건강증진센터 인지도 및 이용의향	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 정신건강증진센터 인지도</li> <li>• 정신건강증진센터 이용의향</li> </ul>
블루터치 인지도 및 인지경로	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 블루터치 인지도</li> <li>• 블루터치 인지경로</li> <li>• 블루터치 우울증 예방 실천행동</li> </ul>
정신질환 인식 및 사회적 수용도	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 정신질환 관련 인식</li> <li>• 정신질환 치료시설 사회적 수용도</li> </ul>

### Ⅲ. 조사의 설계

구 분	내 용
모 집 단	<ul style="list-style-type: none"> <li>2013년 10월 현재 서울시 거주 만 15세 이상 65세 미만 남녀</li> </ul>
조 사 지 역	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울시</li> </ul>
조 사 기 간	<ul style="list-style-type: none"> <li>2013년 10월 8일 ~ 10월 12일 까지(5일간)</li> </ul>
조 사 규 모	<ul style="list-style-type: none"> <li>1,000명</li> </ul>
표본추출방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>인구비례 할당 추출</li> <li>유무선 RDD (유선전화: RDD, 무선전화: 마크로밀엠브레인 패널 내에서 무작위 추출)</li> </ul>
자료수집방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>구조화된 질문지를 이용한 유무선 병행 전화조사 (CATI : Computer Aided Telephone Interview)</li> </ul>
표 본 오 차	<ul style="list-style-type: none"> <li><math>\pm 3.1\%P(95\%</math> 신뢰구간)</li> </ul>

## IV. 표본의 특성

		사례수	백분율
전체		1,000	(100.0)
성별	남자	503	(50.3)
	여자	497	(49.7)
연령별	15~19세	80	(8.0)
	20대	187	(18.7)
	30대	227	(22.7)
	40대	221	(22.1)
	50대	205	(20.5)
	60~64세	80	(8.0)
지역별	도심권	53	(5.3)
	동북권	317	(31.7)
	서북권	112	(11.2)
	서남권	304	(30.4)
	동남권	214	(21.4)
학력별	중졸 이하	58	(5.8)
	고졸	233	(23.3)
	전문대졸	116	(11.6)
	대재 이상	593	(59.3)
직업별	사무/관리/전문직	406	(40.6)
	영업/판매/서비스직	76	(7.6)
	생산/기술/노무직	24	(2.4)
	자영업	101	(10.1)
	학생	162	(16.2)
	주부	184	(18.4)
	무직/퇴직/기타	47	(4.7)
월가구소득	99만원 이하	26	(2.6)
	100~199만원	80	(8.0)
	200~299만원	153	(15.3)
	300~399만원	236	(23.6)
	400~499만원	181	(18.1)
	500만원 이상	324	(32.4)
경제수준	상	52	(5.2)
	중	754	(75.4)
	하	194	(19.4)
혼인상태	미혼	384	(38.4)
	기혼	597	(59.7)
	기타	19	(1.9)
신체적 건강상태	좋은 편	567	(56.7)
	보통	377	(37.7)
	좋지않은 편	56	(5.6)
정신적 건강상태	좋은 편	665	(66.5)
	보통	289	(28.9)
	좋지않은 편	46	(4.6)

