

2017년 정신건강에 관한 서울시민 인식
조사 보고서



제1장 조사개요

I. 조사의 배경 및 목적

- ✓ 서울시는 서울시민의 정신건강 문제에 대한 인식 수준 및 관련 서비스 이용실태의 변화를 모니터링하기 위한 목적으로 2007년부터 격년으로 서울시민 정신건강인식도 조사를 수행하고 있으며, 정신건강에 대한 인식 및 서비스 이용 추이를 분석해 서울시의 정신보건정책 수립 및 서비스 개발을 위한 근거자료로 활용하고 있음.
- ✓ 본 조사는 서울시민의 정신건강에 대한 이해를 제고하고, 정신건강 관련 서비스를 제공하는 기관의 인지도 및 이용실태를 파악하고자, 서울시민의 △정신건강 문제경험, 서비스 이용도, △정신질환자에 대한 태도, △정신건강 서비스 및 브랜드 인지도, △정신건강정책 요구도 등을 6개 영역 20개 항목으로 조사내용이 구성되어 있음.

Key Research Objectives

1 서울시민의 정신건강 문제경험, 서비스 이용도 파악

- 지난 1년간 경험한 정신건강 문제
- 정신건강 문제에 대한 대처 방법

2 서울시민의 정신질환자에 대한 태도 파악

- 정신질환자 수용성 정도

3 서울시민 정신건강 서비스 및 브랜드 인지도 파악

- 정신건강복지센터(정신건강증진센터) 인지도
- 정신건강복지센터(정신건강증진센터) 이용의향
- 블루터치 인지도 및 인지경로

4 서울시민의 정신건강정책 요구도 파악

- 서울시민 정신건강 향상을 위해 가장 중요한 지원 사업
- 서울시 정신질환자의 회복을 위해 가장 중요한 지원 정책

II. 조사 내용

차원	내용
주관적 정신건강 상태	정신적 건강상태(주관적 경험)
	신체적 건강상태(주관적 경험)
정신건강 문제경험, 서비스 이용도	지난 1년간 경험한 정신건강 문제
	정신건강 문제에 대한 대처방법
	정신건강 문제를 스스로 해결하는 이유
	정신건강 문제에 대하여 도움을 받은 상담기관
서울시 정신건강 서비스 인지도	정신건강복지센터(정신건강증진센터) 인지도
	정신건강복지센터(정신건강증진센터) 이용의향
서울시민의 정신질환자에 대한 태도	정신질환자 수용도 1) 정신질환은 보통 질병과 마찬가지로 의학적으로 치료해야 할 하나의 질병이다 2) 정신질환자의 관리와 치료에 더 많은 국가 예산이 쓰여져야 한다 3) 가까운 이웃에 정신질환자 관련 시설이 들어오는 것을 받아들일 수 있다
서울시 정신건강 브랜드 인지도	블루터치 인지도
	블루터치 인지경로
서울시민 정신건강정책 요구도	서울시민 정신건강 향상을 위해 가장 중요한 지원 사업
	서울시 정신질환자의 회복을 위해 가장 중요한 지원 정책

III. 조사 설계

구분	내용
조사대상	서울시에 거주하는 만 15세 이상 65세 미만 남녀
표본크기	1,000명
표집방법	2017년 8월 주민등록인구 현황에 따라 성별, 연령별, 지역별로 인구구성비에 맞게 무작위 추출함
표집오차	무작위추출을 전제할 경우, 95% 신뢰수준에서 최대허용 표집오차는 $\pm 3.1\%p$
조사방법	구조화된 설문지를 이용한 유무선 RDD 전화조사(CATI) * RDD: Random Digit Dialing ¹⁾ * CATI: Computer Aided Telephone Interview
응답률	유무선 통합 응답률 15.2% (유선전화 응답률 5.7%, 무선전화 응답률 26.4%)
자료처리	수집된 자료는 편집(Editing) 및 부호화(Coding) 과정을 거쳐서 통계 프로그램인 SPSS(Statistical Package for the Social Sciences)를 이용해 분석
조사기간	2017년 9월 14일 ~ 9월 17일
조사기관	(주)한국리서치 (대표이사: 노익상)

※ 1) RDD(Random Digit Dialing): 무작위로 선정된 전화번호를 여론조사에 활용하는 전화여론조사 방법으로 최근 휴대전화가 보편화되고 유선전화 보급률이 감소되자 전화번호부에 등재되지 않는 번호가 많아지면서 기존의 표집틀에 대한 표본의 대표성과 신뢰성을 보완할 수 있음.