

발 간 등 록 번 호

11-1352629-000182-10



# 2024년 중독 주요 지표 모음집



보건복지부  
국립정신건강센터

# 2024년 중독 주요 지표 모음집



# 발간사



최근 마약류, 알코올, 도박, 인터넷 등 다양한 형태의 중독이 사회적 문제로 주목받고 있습니다. ‘중독’이라는 단어의 어원은 라틴어 ‘addictus’에서 유래하였으며, 이는 ‘어떤 것에 사로잡힌다’라는 의미를 지닙니다. 중독은 특정 물질이나 행동에 대해 강박적이고 통제할 수 없는 갈망을 경험하게 하는 만성적인 질병으로, 단순한 습관이나 의지 부족의 문제가 아니라 뇌의 보상 시스템이 변화함으로써 나타나는 심각한 의학적 상태입니다. 현대에 들어서 우리는 중독을 질병으로 인식하게 되면서 예방과 치료, 재활을 통해 회복할 수 있다는 새로운 접근이 가능해졌습니다.

중독 문제는 더 이상 개인의 책임이나 선택의 문제가 아니라, 사회적 차원에서 체계적으로 접근하고 해결해야 할 과제로 자리매김하고 있고, 국민과 국가가 함께 힘을 모아 나갈 때 더욱 효과적으로 해결할 수 있습니다. 특히 중독자들에 대한 부정적인 시선과 편견을 해소하고, 치료와 재활을 통해 그들이 건강한 사회 구성원으로 다시 자리 잡을 수 있도록 돕는 것은 우리 모두의 책임이자 의무입니다.

‘중독 주요 지표 모음집’은 중독에 대한 올바른 정보를 전달하고, 현재 대한민국의 중독 관련 정신 건강 현황을 객관적으로 파악할 기회를 제공하여 중독 문제에 대한 사회적 인식을 개선하고, 예방과 치료, 재활을 위한 다양한 지원의 필요성을 알리고자 2022년부터 제작하였습니다.

올해는 특히 대한민국 청소년 중독에 대한 최신 통계 지표를 추가로 포함하였습니다. 이를 통해 성인을 비롯한 청소년 중독 문제를 더 자세하게 살펴볼 수 있을 뿐만 아니라 중독 예방 및 회복과 관련한 서비스 기관 정보도 폭넓게 수록하여 중독 문제 해결을 위한 국가적 차원의 정책 및 지원 체계를 한눈에 확인할 수 있게 하였습니다.



본 모임집이 중독 문제에 대한 이해를 높이고, 중독 예방과 회복을 위한 사회적 인식 개선에 이바지 하길 바랍니다. 더불어 전국의 의료진과 중독관리통합지원센터 실무자분들을 포함해 중독 문제 해결을 위한 노력에 동참하는 회복자와 모든 분께 진심 어린 감사의 말씀을 전하며, 앞으로도 우리 모두 함께 중독 문제를 극복해 나가기를 희망합니다.

감사합니다.

국립정신건강센터장 **곽영숙**



# 목차



## I 물질 중독

### 1. 알코올 09

#### 1) 성인 10

|  |    |
|--|----|
| (1) 알코올 사용장애 유병률(1년, 평생)                           | 10 |
| (2) 월간 음주율, 연간 음주율, 고위험 음주율, 월간 폭음률 추이(2021~2022년) | 11 |
| (3) 시·군·구별 월간 음주율, 고위험 음주율(2022~2023년)             | 12 |
| (4) 평생 음주자의 연간음주 횟수                                | 13 |
| (5) 연간음주자의 일회음주량                                   | 14 |
| (6) (청년) 과음 빈도(2022년)                              | 15 |
| (7) (청년) 고위험 음주율(2022년)                            | 16 |
| (8) 음주운전 사고 시도별 현황(2022년)                          | 17 |
| (9) 교통사고 및 음주운전 사고 현황(2022년)                       | 18 |
| (10) 음주운전 사고 사고유형별 현황(2022년)                       | 18 |
| (11) 음주운전 사고 알코올 농도별 현황(2022년)                     | 19 |
| (12) 혈중 알코올 농도별 신체 반응 및 행동 변화                      | 20 |
| (13) 알코올 관련 사망자 수 및 사망률 추이(2021~2022년)             | 21 |
| (14) 알코올 관련 사망률 성비 추이(2012년~2022년)                 | 22 |
| (15) 연간 음주 문제 상담 경험률(2022년)                        | 23 |

#### 2) 청소년 24

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| (1) (청소년) 물질사용장애 유병률            | 24 |
| (2) 알코올 사용장애 경험자의 사회인구학적 분포(현재) | 26 |
| (3) 청소년 음주(2023년)               | 28 |
| (3-1) 전체 청소년 음주 지표              | 28 |
| (3-2) 성별 청소년 음주 지표              | 29 |
| (3-3) 학교급별 청소년 음주 지표            | 29 |
| (3-4) 지역별 청소년 음주 지표             | 30 |
| (4) 술 또는 담배에 대한 자율적 통제력(2022년)  | 32 |
| (5) 음주 예방 교육 경험 및 도움 정도(2022년)  | 33 |
| (5-1) 음주 예방 교육 경험               | 33 |
| (5-2) 음주 예방 교육 도움 정도            | 33 |
| (6) 정신건강 서비스 이용 경험(최근 1년, 평생)   | 34 |
| (7) 정신 장애별 정신건강 서비스 필요성 인식      | 35 |
| (8) 정신 장애별 정신건강 서비스 이용 경험(평생)   | 37 |
| (9) 정신건강 서비스 필요시 상담 선호 대상       | 39 |
| (10) 정신건강 서비스 이용 방해요인(소아)       | 41 |
| (11) 정신건강 서비스 이용 방해요인(청소년)      | 42 |

## 2. 약물

## 1) 성인

|   |    |  |    |
|---|----|--|----|
| (1) (청년) 약물 사용 경험(2022년)                    | 45 | (23) 마약류 단약을 결심하게 된 이유                             | 62 |
| (2) (청년) 약물 오남용 경험(2022년)                   | 46 | (24) 마약류 단약 유지의 기여 요인                              | 63 |
| (3) 마약류 사범 단속현황(2021~2023년)                 | 46 | (25) 마약류 사용 재발 경험(마약류 사용 재발 경험률, 단약 후 시기별 재투약자 비율) | 63 |
| (4) 마약류 투약사범 단속현황(2021~2023년)               | 48 | (25-1) 마약류 사용 재발 경험률                               | 63 |
| (5) 마약류별, 성별 단속현황(2020~2023년)               | 49 | (25-2) 단약 후 시기별 재투약자 비율                            | 63 |
| (6) 마약류별, 연령별 단속현황(2023년)                   | 50 |  |    |
| (7) 지역별 마약류 사범 현황(2019~2023년)               | 51 | 2) 청소년   | 64 |
| (8) 마약류 사범 치료보호의뢰현황(2021~2023년)             | 51 | (1) 고카페인 음료 이용 빈도                                  | 64 |
| (9) 마약류 사범 교육이수 조건부 기소유예 처분현황(2021~2023년)   | 52 | (2) 고카페인 에너지 음료와 약물, 감기약 등을 함께 복용한 빈도              | 65 |
| (10) 마약류 사범 치료감호 청구현황(2021~2023년)           | 53 | (3) 최근 1년간 약물 복용 경험 및 구매 방법                        | 66 |
| (11) 마약류 사용자 인구사회학적 특성                      | 53 | (3-1) 최근 1년간 약물 복용 경험                              | 66 |
| (12) 마약류 사용자 직업 현황 및 경제 상태                  | 54 | (3-1-1) 식욕억제제(나비악(디에타민정)) 복용 경험                    | 66 |
| (13) 마약류별 사용률(1년, 평생)                       | 54 | (3-1-2) 진통제(펜타닐 패치) 사용 경험                          | 66 |
| (14) 마약류 중독 심각도 평가(ASI)                     | 55 | (3-2) 최근 1년간 약물 구매 방법                              | 67 |
| (15) 마약류별 처음 사용한 시기                         | 56 | (3-2-1) 식욕억제제(나비악(디에타민정)) 구매 방법                    | 67 |
| (16) 마약류를 사용한 이유                            | 56 | (3-2-2) 진통제(펜타닐 패치) 구매 방법                          | 67 |
| (17) 현재 마약류를 사용하는 이유                        | 57 | (4) (소아·청소년) 물질사용장애 경험자의 사회인구학적 분포(현재)             | 68 |
| (18) 마약류 구입 경로(처음, 최근)                      | 58 | (5) (위기 청소년) 최근 1년간 환각성 물질 이용 경험 유무                | 69 |
| (19) 마약류를 끊지 못하는 요인                         | 59 | (6) (위기 청소년) 최근 1년간 (환각성 물질) 중독예방 교육 유무와 도움 정도     | 70 |
| (20) 마약류 사용문제 관련 치료의 중요성 인식률                | 59 | (7) 환각성 물질 및 약물 위험에 관한 교육 경험률 및 교육 만족도             | 71 |
| (21) 정신의료기관 이용(경험률, 처음 이용한 평균 나이)           | 60 | (7-1) 환각성 물질 및 약물 위험에 관한 교육 경험률                    | 71 |
| (21-1) (마약류 사용문제 관련) 정신의료기관 이용경험률           | 60 | (7-2) 환각성 물질 및 약물 위험에 관한 교육 만족도                    | 71 |
| (21-2) (마약류 사용문제 관련) 정신의료기관을 처음 이용한 평균 나이   | 61 |  |    |
| (22) 마약류 단약 경험(단약 경험률, 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스) | 61 |  |    |
| (22-1) 마약류 단약 경험률                           | 62 |  |    |
| (22-2) 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스                  | 62 |  |    |

## II

## 행위 중독

## 1. 도박

## 1) 성인

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| (1) 일반인 전체 도박중독 유병률(2021년)    | 75 |
| (2) (도박 문제) 진입 집단 비율          | 76 |
| (3) (도박 문제) 진입 집단 특성별 구분      | 77 |
| (4) 도박중독 수준별, 최초로 몰두한 사행활동 종류 | 78 |
| (5) 도박중독 수준별, 사행 활동 몰두 이유     | 78 |
| (6) 불법도박 이용자수                 | 79 |
| (7) 불법도박 평균 베팅금액              | 80 |
| (8) 도박문제 수준에 따른 불법도박 참여 동기    | 80 |
| (9) 도박으로 인한 개인·사회적 문제 경험      | 81 |
| (10) (도박 문제)이탈 시 전문가의 도움 여부   | 81 |

## 2) 청소년

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| (1) 청소년의 도박문제 수준(재학 중 청소년, 학교 밖 청소년) | 82 |
| (1-1) 청소년의 도박문제 수준(재학 중 청소년)         | 82 |
| (1-2) 청소년의 도박문제 수준(학교 밖 청소년)         | 82 |
| (2) 청소년 사이버도박 위험군 수(2023년)           | 83 |
| (3) 유형별 청소년 사이버도박 위험군 수(2023년)       | 83 |
| (4) (지난 3개월, 평생) 돈내기 게임 전체 경험률       | 84 |
| (5) 온라인 도박성 게임 이용 경험                 | 85 |
| (6) (위기청소년) 도박(돈내기 게임) 경험률           | 86 |
| (7) (위기청소년) 최근 3개월간 돈내기 게임을 즐긴 빈도    | 87 |
| (8) (지난 3개월) 돈내기 게임 유형별 경험률          | 88 |
| (8-1) 지난 3개월간 (오프라인) 돈내기 게임 유형별 경험률  | 88 |
| (8-2) 지난 3개월간 (온라인) 돈내기 게임 유형별 경험률   | 88 |

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| (9) 처음 돈내기 게임을 경험한 나이            | 90 |
| (9-1) 재학중 청소년의 처음 돈내기 게임을 경험한 나이 | 90 |

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| (9-2) 학교 밖 청소년의 처음 돈내기 게임을 경험한 나이    | 92 |
| (10) 돈내기 게임 행동 시작 및 증가 이유            | 91 |
| (11) 돈내기 게임으로 인한 피해 경험               | 91 |
| (12) (지난 3개월) 돈내기 게임 사용 금액           | 93 |
| (13) 신·변종매체 이용자의 소액대출 서비스 이용금액       | 94 |
| (14) 온라인 도박으로 인한 피해 예방 교육 경험 및 도움 정도 | 95 |
| (14-1) 온라인 도박으로 인한 피해 예방 교육 경험률      | 95 |
| (14-2) 온라인 도박으로 인한 피해 예방 교육 도움 정도    | 95 |

## 2. 인터넷·스마트폰

## 1) 성인

|  |     |
|--|-----|
| (1) (청년) 스마트폰으로 인해 다른 일, 학업 또는 업무에 집중 하는데 어려움을 느낀 경험 | 98  |
| (2) 연도별 스마트폰 과의존 위험군 현황(2014~2023년)                  | 99  |
| (3) 연도별·대상자별 스마트폰 과의존 위험군 현황(2021~2023년)             | 100 |
| (4) 스마트폰 과의존 위험군별 심리·경험 정도 차이                        | 100 |
| (5) 스마트폰 이용자가 이용하는 상위 10개 콘텐츠의 이용률(2022~2023년)       | 101 |
| (5-1) 스마트폰 과의존 위험군이 이용하는 상위 10개 콘텐츠 이용률              | 101 |
| (5-2) 일반사용자군이 이용하는 상위 10개 콘텐츠 이용률                    | 101 |
| (6) 부작용 우려 콘텐츠(1순위)_상위 10개                           | 102 |
| (7) 게임중독 고위험군 사회인구학적 분포(1개월)                         | 103 |
| (8) 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식                              | 104 |
| (8-1) 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(스마트폰 과의존 유형별)              | 104 |
| (8-2) 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(연령대별)                      | 104 |

|  |     |   |     |
|--|-----|---|-----|
| (9) 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식                     | 105 | <b>3. 알코올 전문병원 안내</b>                     | 123 |
| (9-1) 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식<br>(스마트폰 과의존 유형별) | 105 | 1) 알코올 전문병원 안내                            | 123 |
| (9-2) 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식<br>(연령대별)         | 105 | 2) 지역별 알코올 전문병원 정보                        | 123 |
| (10) (스마트폰) 과의존 예방 교육 경험                       | 105 | <b>4. 중독자 재활시설 안내</b>                     | 124 |
| (11) (스마트폰) 과의존 예방 교육 및 프로그램 도움 정도             | 106 | 1) 중독 관련 재활시설 안내                          | 124 |
| (12) 향후 (스마트폰) 과의존 예방 교육 참여 의향                 | 106 | 2) 지역별 중독 관련 재활시설 정보                      | 124 |
| <b>2) 청소년</b>                                  | 107 | <b>5. 스마트쉼센터(한국지능정보사회진흥원) 안내</b>          | 126 |
| (1) 청소년의 게임 이용 문제                              | 107 | 1) 스마트쉼센터 안내                              | 126 |
| (2) (소아·청소년) 정신장애 경험자의 게임중독 유병률                | 108 | 2) 지역별 스마트쉼센터 정보                          | 127 |
| (2-1) 소아 정신장애 경험자의 게임중독 유병률                    | 108 | <b>6. 도박문제예방치유센터(한국도박문제예방치유원) 안내</b>      | 128 |
| (2-2) 청소년 정신장애 경험자의 게임중독 유병률                   | 108 | 1) 도박문제예방치유센터(한국도박문제예방치유원) 안내             | 128 |
| (3) 유아동·청소년 스마트폰 과의존 현황                        | 109 | 2) 지역별 도박문제예방치유센터 정보                      | 129 |
| (3-1) 유아동 스마트폰 과의존 현황                          | 109 | <b>7. 함께한걸음센터(마약류중독재활센터)(마약퇴치운동본부) 안내</b> | 130 |
| (3-2) 청소년 스마트폰 과의존 현황                          | 110 | 1) 함께한걸음센터(마약류중독재활센터)(마약퇴치운동본부) 안내        | 130 |
| (4) 자녀가 느끼는 부모의 스마트폰 이용 제한 여부                  | 110 | 2) 지역별 함께한걸음센터(마약류중독재활센터)(마약퇴치운동본부) 정보    | 131 |
| (5) (학부모 대상) 스마트폰 이용 교육 여부                     | 111 |   |     |
| (6) (학부모 대상) 자녀 스마트폰 사용 관리를 위한 지식 습득처          | 111 |   |     |
| (7) (학부모 대상) 자녀 스마트폰 사용 관리를 위해 필요한 정보          | 112 |   |     |

### Ⅲ 중독 정신건강 서비스 안내

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| <b>1. 중독관리통합지원센터 안내</b>     | 116 |
| 1) 중독관리통합지원센터 안내            | 116 |
| 2) 지역별 중독관리통합지원센터 정보        | 118 |
| <b>2. 마약류 중독자 치료보호사업 안내</b> | 120 |
| 1) 마약류 중독자 치료보호사업 안내        | 120 |
| 2) 지역별 마약류 중독자 치료보호기관 정보    | 122 |

### Ⅳ 부록

|   |     |
|---|-----|
| <b>1. 「2024년 중독 주요 지표 모음집」 통계지표 출처 정보</b> | 134 |
| <b>2. 국립정신건강센터 중독·정신건강 누리집 안내</b>         | 139 |
| <b>3. 참여진</b>                             | 141 |
| <b>4. 참고문헌</b>                            | 141 |



# I . 물질 중독



PART 01

# 1. 알코올

# 1. 알코올



## 1 성인

### 그림1 지표 안내

- \* 출처: 2021년 정신건강실태조사(2021, 보건복지부 국립정신건강센터)
- \* 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

### 1 || 그림 1 알코올 사용장애 유병률(1년, 평생)



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



(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

| 구분    |       | 월간 음주율(%) |       | 연간 음주율(%) |       | 고위험 음주율(%) |       | 월간 폭음률(%) |       |
|-------|-------|-----------|-------|-----------|-------|------------|-------|-----------|-------|
|       |       | 2021년     | 2022년 | 2021년     | 2022년 | 2021년      | 2022년 | 2021년     | 2022년 |
| 전체    |       | 57.4      | 57.4  | 76.9      | 78.9  | 13.4       | 14.2  | 35.6      | 37.4  |
| 연령    | 19~29 | 63.9      | 62.2  | 88.6      | 88.0  | 12.9       | 12.5  | 43.7      | 45.2  |
|       | 30~39 | 65.6      | 61.5  | 84.7      | 85.8  | 15.6       | 14.9  | 41.1      | 40.9  |
|       | 40~49 | 61.0      | 63.6  | 78.9      | 83.0  | 16.3       | 18.1  | 38.0      | 40.3  |
|       | 50~59 | 53.7      | 56.1  | 73.0      | 75.0  | 13.8       | 17.2  | 31.9      | 37.7  |
|       | 60~69 | 43.3      | 47.2  | 61.9      | 65.6  | 9.1        | 10.6  | 23.4      | 24.5  |
|       | 70+   | 25.1      | 26.8  | 37.0      | 41.1  | 3.7        | 4.4   | 9.5       | 9.9   |
| 성별    | 남자    | 68.3      | 67.6  | 83.3      | 84.9  | 19.7       | 21.3  | 47.0      | 48.8  |
|       | 여자    | 46.6      | 47.5  | 70.7      | 73.3  | 6.9        | 7.0   | 24.1      | 25.9  |
| 소득 수준 | 하     | 49.8      | 50.0  | 68.0      | 72.2  | 12.1       | 13.8  | 32.9      | 33.7  |
|       | 중하    | 55.2      | 57.6  | 78.0      | 78.8  | 16.1       | 14.4  | 37.1      | 36.2  |
|       | 중     | 57.3      | 56.3  | 78.9      | 79.9  | 13.8       | 13.6  | 33.3      | 37.9  |
|       | 중상    | 62.5      | 60.7  | 79.1      | 80.6  | 13.5       | 14.1  | 38.8      | 39.7  |
|       | 상     | 62.4      | 62.7  | 80.7      | 83.0  | 11.9       | 15.3  | 36.4      | 39.5  |

표1 지표 안내

\* 출처: 2022 국민건강통계(2023, 질병관리청)

\* 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 술을 마신 적이 있는 사람의 비율(%)

\* 연간 음주율: 최근 1년 동안 1회 이상 음주한 비율(%)

\* 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 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(19세 이상, 표준화)은 2022년 남자 67.6%, 여자 47.5%로 남자는 2019년 이후 꾸준히 감소하였고 여자는 유사하였다.
- 고위험음주율(19세 이상, 표준화)은 2022년 남자 21.3%, 여자 7.0%로 2021년에 비해 남자는 1.6%p 증가하였고 여자는 유사하였다.
- 월간폭음률(19세 이상, 표준화)은 남자 48.8%, 여자 25.9%로 2021년에 비해 남녀 모두 1.8%p씩 증가하였다.



(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

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

## 표2 지표 안내

\* 출처: 2023 지역건강통계 한눈에 보기(2024, 질병관리청)

\* 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(%)

- 2023년 시·도별 월간음주율은 제주에서 53.8%로 가장 낮게, 충북에서 62.2%로 가장 높게 나타났으며, 전년 대비 월간음주율이 가장 크게 감소한 지역은 제주(3.5%p), 가장 크게 증가한 지역은 충북(2.3%p)이었다.
- 2023년 시·도별 고위험음주율은 세종에서 9.3%로 가장 낮게, 강원에서 16.9%로 가장 높게 나타났으며, 전년 대비 고위험음주율이 가장 크게 감소한 지역은 부산(0.9%p), 가장 크게 증가한 지역은 세종(3.2%p)이었다.

(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

| 구분    |       | 전혀 없음 | 월 1회 미만 | 월 1회 정도 | 월 2~4회 | 주2~3회 | 주 4회 이상 |
|-------|-------|-------|---------|---------|--------|-------|---------|
| 전체    |       | 19.0  | 22.1    | 11.1    | 24.2   | 16.7  | 6.8     |
| 연령    | 19~29 | 9.8   | 26.5    | 17.2    | 30.5   | 14.0  | 2.0     |
|       | 30~39 | 12.9  | 24.6    | 10.7    | 26.3   | 18.9  | 6.6     |
|       | 40~49 | 14.5  | 20.0    | 9.4     | 26.8   | 22.2  | 7.1     |
|       | 50~59 | 19.2  | 20.4    | 10.2    | 22.9   | 18.4  | 9.0     |
|       | 60~69 | 25.3  | 21.0    | 10.7    | 20.1   | 14.2  | 8.6     |
|       | 70+   | 43.2  | 19.8    | 6.6     | 14.1   | 8.1   | 8.2     |
| 성별    | 남자    | 14.6  | 16.4    | 10.0    | 26.2   | 21.9  | 10.7    |
|       | 여자    | 23.9  | 28.5    | 12.3    | 22.0   | 10.9  | 2.5     |
| 소득 수준 | 하     | 21.4  | 23.9    | 10.4    | 22.4   | 14.0  | 7.9     |
|       | 중하    | 16.5  | 22.4    | 10.8    | 25.4   | 17.9  | 6.8     |
|       | 중     | 15.9  | 24.8    | 12.0    | 24.0   | 17.1  | 6.2     |
|       | 중상    | 17.1  | 20.8    | 10.9    | 28.5   | 17.1  | 5.7     |
|       | 상     | 13.6  | 21.3    | 13.6    | 26.3   | 20.2  | 5.1     |

## 표3 지표 안내

\* 출처: 2022 국민건강통계(2023, 질병관리청)

\* 평생 음주자의 연간 음주 횟수: 19세 이상 평생음주를 한 분석 대상자 중 평생 음주 횟수 보기별 응답자의 비율(%)

\* 소득수준: 월가구균등화소득(월가구소득/√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    |       | 33.5 | 18.3 | 11.4 | 18.4 | 18.4   |
| 연령    | 19~29 | 21.0 | 17.4 | 15.3 | 17.5 | 28.9   |
|       | 30~39 | 33.4 | 17.4 | 11.2 | 14.7 | 23.4   |
|       | 40~49 | 35.9 | 15.5 | 10.7 | 19.4 | 18.5   |
|       | 50~59 | 32.8 | 15.2 | 11.7 | 22.8 | 17.5   |
|       | 60~69 | 38.7 | 25.1 | 9.5  | 19.9 | 6.8    |
|       | 70+   | 53.1 | 25.4 | 6.4  | 12.1 | 2.9    |
| 성별    | 남자    | 18.7 | 17.9 | 11.8 | 24.7 | 26.9   |
|       | 여자    | 52.0 | 18.8 | 10.9 | 10.5 | 7.8    |
| 소득 수준 | 하     | 32.2 | 18.5 | 11.4 | 19.5 | 18.4   |
|       | 중하    | 33.1 | 18.0 | 13.3 | 16.1 | 19.6   |
|       | 중     | 33.4 | 18.8 | 11.4 | 18.1 | 18.3   |
|       | 중상    | 33.8 | 15.8 | 9.3  | 17.6 | 23.5   |
|       | 상     | 32.1 | 19.1 | 12.7 | 18.2 | 17.9   |

## 표4 지표 안내

\* 출처: 2022 국민건강통계(2023, 질병관리청)

\* 연간 음주자의 일회 음주량: 19세 이상 연간 음주를 한 분석 대상자 중 일회 음주량 보기별 응답자 비율(%)

(단위: %, 나이 기준: 만 19세 이상)

| 성별 | 특성별 | 특성별      | 전혀 없다 | 한 달에<br>1번 미만 | 한 달에<br>1번 정도 | 일주일에<br>1번 정도 | 거의 매일 |
|----|-----|----------|-------|---------------|---------------|---------------|-------|
| 남자 | 전체  | 소계       | 18.1  | 29.5          | 30.9          | 20.2          | 1.3   |
|    | 연령별 | 만19세~24세 | 18.8  | 29.6          | 32.1          | 18.7          | 0.8   |
|    |     | 만25세~29세 | 18.2  | 30.3          | 29.5          | 20.9          | 1.1   |
|    |     | 만30세~34세 | 17.2  | 28.5          | 31.0          | 21.1          | 2.2   |
| 여자 | 전체  | 소계       | 24.7  | 33.5          | 26.9          | 13.8          | 1.1   |
|    | 연령별 | 만19세~24세 | 23.0  | 33.7          | 29.3          | 13.3          | 0.8   |
|    |     | 만25세~29세 | 23.5  | 31.8          | 27.2          | 16.5          | 0.9   |
|    |     | 만30세~34세 | 28.1  | 35.4          | 23.5          | 11.2          | 1.8   |

## 표5 지표 안내

\* 출처: 2022년 청년 삶 실태조사(2022, 국무조정실 · 한국보건사회연구원)

\* 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

- 남성 청년의 경우, 일주일에 1번 이상 과음을 한 비율은 21.5%(일주일에 1번 정도 20.2%+거의 매일 1.3%)로 여성의 14.9%(일주일에 1번 정도 13.8%+거의 매일 1.1%)보다 6.6% 높았다.
- 남성 청년은 일주일에 1번 이상 과음을 한 비율이 만30세~34세 23.3%(일주일에 1번 정도 21.1%+거의 매일 2.2%)로 가장 높은 반면, 여성 청년은 만 25세~29세 17.4%(일주일에 1번 정도 16.5%+거의 매일 0.9%)가 높았다.
- 거의 매일 과음을 한 비율은 남성(2.2%), 여성(1.8%) 모두 만 30세~34세에서 가장 높았다.

(단위: %, N = 11,892명)

| 구분  |        | 남자   | 여자   |
|-----|--------|------|------|
| 전체  |        | 12.6 | 9.8  |
| 연령  | 19~24세 | 10.7 | 8.2  |
|     | 25~29세 | 13.5 | 12.0 |
|     | 30~34세 | 13.7 | 9.2  |
| 지역별 | 서울     | 11.3 | 10.7 |
|     | 부산     | 9.0  | 7.4  |
|     | 대구     | 12.6 | 9.7  |
|     | 인천     | 9.9  | 6.0  |
|     | 광주     | 12.4 | 11.0 |
|     | 대전     | 5.0  | 6.1  |
|     | 울산     | 11.2 | 8.0  |
|     | 세종     | 7.5  | 2.9  |
|     | 경기     | 12.4 | 9.8  |
|     | 강원     | 21.7 | 11.3 |
|     | 충북     | 20.1 | 14.9 |
|     | 충남     | 12.5 | 10.7 |
|     | 전북     | 15.7 | 13.0 |
|     | 전남     | 13.6 | 7.7  |
|     | 경북     | 11.7 | 12.0 |
|     | 경남     | 14.3 | 8.1  |
|     | 제주     | 30.7 | 14.4 |

## 표6 지표 안내

\* 출처: 청년 삶 실태조사(2023, 국무조정실)

\* 기준: 기준년도: 2022년, 나이 기준: 만 19세~34세

\* 고위험음주율: 1회 평균 음주량이 남자의 경우 7잔 이상, 여자의 경우 5잔 이상이며, 주 2회 이상 음주하는 사람들의 비율

- 최근 1년간 음주한 경험이 있는 청년 중 남자의 고위험 음주율은 12.6%로 나타났고, 여자의 고위험 음주율은 9.8%로 나타났다.
- 남자의 경우, 25세 이상의 집단에서 높았고, 여자의 경우에도 25세 이상에서 고위험 음주율이 높게 나타났는데, 특히 25~29세 집단에서는 다른 연령집단에 비해 3~4%p 높게 나타났다.

(기준: 2022년)(단위: 건, 명, %)

| 구분<br>시도 | 사고건수   |          | 사망자수  |          | 부상자수   |          |
|----------|--------|----------|-------|----------|--------|----------|
|          | 2022년  | 전년대비 증감률 | 2022년 | 전년대비 증감률 | 2022년  | 전년대비 증감률 |
| 전국       | 15,059 | 1.1▲     | 214   | 3.9▲     | 24,261 | 2.6▲     |
| 서울       | 2,348  | 14.0▲    | 23    | 0.0      | 3,904  | 18.1▲    |
| 부산       | 648    | 1.7▲     | 10    | 25.0▲    | 1,026  | 3.4▲     |
| 대구       | 652    | 0.9▼     | 10    | 66.7▲    | 1,059  | 1.2▲     |
| 인천       | 851    | 10.4▲    | 12    | 33.3▲    | 1,392  | 12.7▲    |
| 광주       | 447    | 16.8▼    | 8     | 166.7▲   | 739    | 18.7▼    |
| 대전       | 423    | 0.7▲     | 3     | 25.0▼    | 691    | 3.4▲     |
| 울산       | 316    | 9.2▼     | 5     | 37.5▼    | 515    | 3.2▲     |
| 세종       | 76     | 5.6▲     | 3     | 200.0▲   | 119    | 12.3▲    |
| 경기       | 4,205  | 5.0▲     | 44    | 15.8▲    | 6,835  | 3.9▲     |
| 강원       | 480    | 7.9▼     | 10    | 23.1▼    | 789    | 4.6▼     |
| 충북       | 599    | 7.3▼     | 9     | 80.0▲    | 960    | 6.3▼     |
| 충남       | 897    | 2.0▼     | 13    | 13.3▼    | 1,439  | 1.5▲     |
| 전북       | 476    | 9.0▼     | 17    | 54.5▲    | 757    | 9.3▼     |
| 전남       | 621    | 8.4▼     | 7     | 63.2▼    | 956    | 5.1▼     |
| 경북       | 841    | 6.5▼     | 20    | 9.1▼     | 1,298  | 2.3▼     |
| 경남       | 859    | 2.7▼     | 13    | 7.1▼     | 1,284  | 6.1▼     |
| 제주       | 320    | 1.2▼     | 7     | 0.0      | 498    | 0.8▼     |

표7~8, 그림2 지표 안내

\* 출처: 2023년판(2022년 통계) 교통사고 통계분석(2023, 도로교통공단)

— 음주운전 사고 시도별 현황은 서울, 부산, 인천, 대전, 세종, 경기를 제외한 모든 지역에서 전년 대비 사고 건수가 감소했다.

9 || 표 8 교통사고 및 음주운전 사고 현황(2022년)

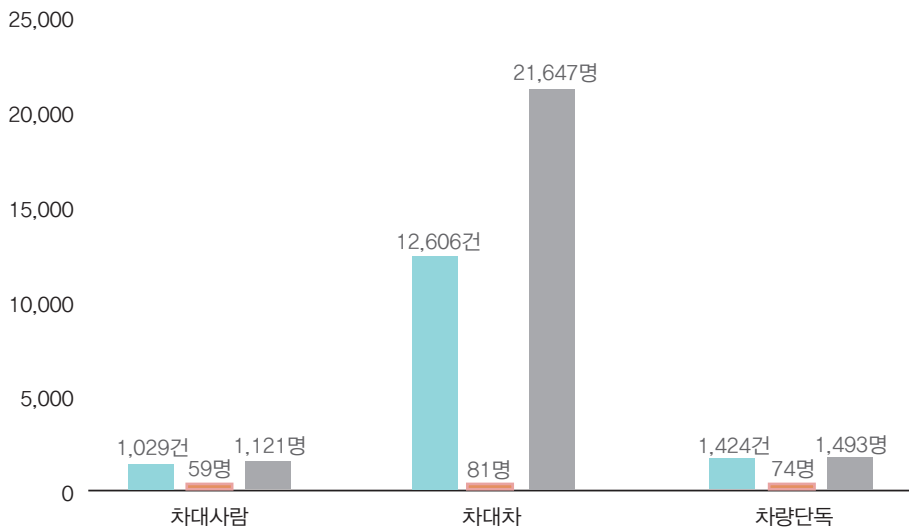
(단위: 건, 명)

| 구분                     | 사고건수     | 부상자 수    | 사망자 수  |
|------------------------|----------|----------|--------|
| 전체 교통사고                | 196,836건 | 281,803명 | 2,735명 |
| 음주운전 사고                | 15,059건  | 24,261명  | 214명   |
| 전체 교통사고 중 음주운전사고 관련 비율 | 7.65%    | 8.61%    | 7.82%  |

- 2022년 전체 교통사고 건수는 196,836건이며 그중에서 음주운전으로 인한 사고는 15,069건(7.65%)에 해당된다.
- 2022년 전체 교통사고로 인한 부상자 수는 281,803명으로 그중에서 음주운전 사고로 인한 부상자 수는 24,261명(8.61%)에 해당된다.
- 2022년 전체 교통사고로 인한 사망자수는 2,735명으로 그중에서 음주운전 사고로 인한 사망자 수는 214명(7.82%)에 해당된다.

10 || 그림 2 음주운전 사고 사고유형별 현황(2022년)

■ 사고건수 ■ 사망자수 ■ 부상자수(단위: 건, 명)



- 2022년 음주운전사고 사고유형별로는 차대차 12,606건(83.7%), 차량단독 1,424건(9.5%), 차대사람 1,029건(6.8%)를 차지했다.

(단위: 건, 명, %)

| 구분<br>알코올 농도 | 사고건수   | 구성비   | 사망자수 | 구성비  | 치사율  | 부상자수   | 구성비   |
|--------------|--------|-------|------|------|------|--------|-------|
| 합계           | 15,059 | 100.0 | 214  | 99.5 | 1.4  | 24,261 | 100.0 |
| 0.03~0.049%  | 779    | 5.2   | 11   | 5.1  | 1.4  | 1,179  | 4.9   |
| 0.05~0.09%   | 2,287  | 15.2  | 59   | 27.6 | 2.6  | 3,588  | 14.8  |
| 0.10~0.14%   | 6,518  | 43.3  | 72   | 33.6 | 1.1  | 10,443 | 43.0  |
| 0.15~0.19%   | 3,585  | 23.8  | 39   | 18.2 | 1.1  | 5,915  | 24.4  |
| 0.20~0.24%   | 1,187  | 7.9   | 22   | 10.3 | 1.9  | 1,978  | 8.2   |
| 0.25~0.29%   | 267    | 1.8   | 8    | 3.7  | 3.0  | 453    | 1.9   |
| 0.30~0.34%   | 44     | 0.3   | 0    | 0.0  | 0.0  | 73     | 0.3   |
| 0.35% 이상     | 14     | 0.1   | 2    | 0.9  | 14.3 | 24     | 0.1   |
| 측정불응         | 378    | 2.5   | 1    | 0.5  | 0.3  | 608    | 2.5   |

표9, 표

\* 출처: 2023년판(2022년 통계) 교통사고 통계분석(2023, 도로교통공단)

\* 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)

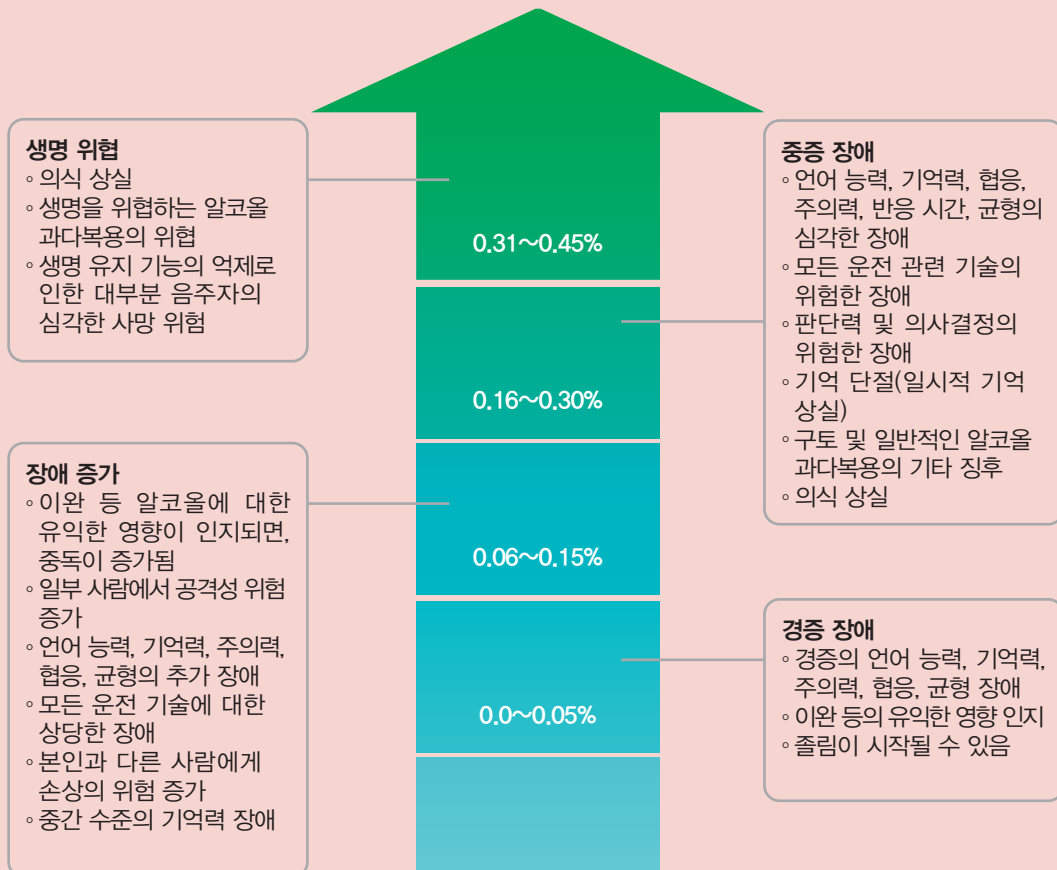
| 음주운전 적발 건수               | 혈중 알코올 농도                                 | 처벌 기준                               |       |       |
|--------------------------|---|-------------------------------------|-------|-------|
| 1회                       | 0.03~0.08% 미만                             | 1년 이하 징역이나 500만원 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<br>형 확정 후<br>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  |

- 음주운전 사고 알코올 농도별로는 0.10~0.14% 상태에서 사고 및 사망자 발생이 가장 많았다.



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

혈중 알코올 농도(BAC)가 증가함에 따라, 장애도 증가합니다.



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

그림3 지표 안내

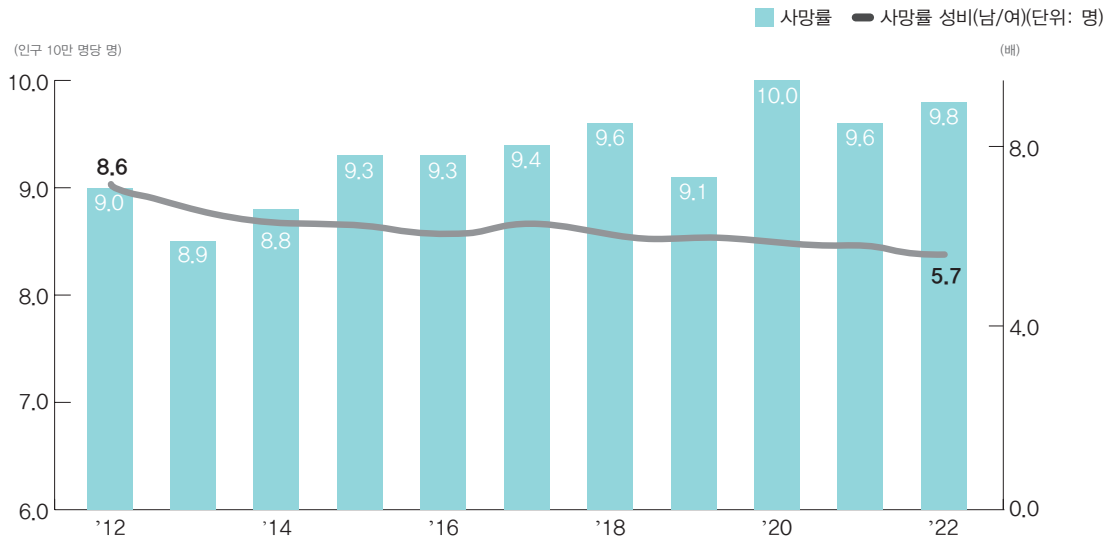
- \* 출처: 한국어판 Understanding the Dangers of Alcohol Overdose(2021, National institute on alcohol abuse and alcoholism; NIAAA))
- \* 혈중 알코올 농도(Blood Alcohol Content, BAC): 혈액 속에 있는 알코올의 농도를 퍼센테이지(%)로 나타낸 수치로 알코올 중독(intoxication)이나 의학적, 법적 측정 기준으로 많이 사용됨.

(단위: 명, 인구 10만 명당 명, %)

| 구분          |            |            | 사망자 수<br>(명) | 사망률(%) |       |       |       |       |       |       |       |
|-------------|------------|------------|--------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|             |            |            |              | 전체*    | 20~29 | 30~39 | 40~49 | 50~59 | 60~69 | 70~79 | 80 이상 |
| 남녀<br>전체    | 2021년      |            | 4,928        | 9.6    | 0.3   | 2.9   | 10.7  | 20.7  | 20.7  | 13.3  | 8.0   |
|             | 2022년      |            | 5,033        | 9.8    | 0.4   | 2.9   | 11.0  | 21.0  | 20.1  | 13.9  | 7.1   |
|             | '21년<br>대비 | 증감<br>(명)  | 105          | 0.2    | 0.1   | 0.0   | 0.3   | 0.4   | -0.6  | 0.7   | -0.9  |
|             |            | 증감률<br>(%) | 2.1▲         | 2.3▲   | 18.3▲ | 0.8▼  | 2.9▲  | 1.8▲  | 2.8▼  | 4.9▲  | 10.8▼ |
| 남           | 2021년      |            | 4,229        | 16.5   | 0.3   | 3.2   | 16.1  | 36.0  | 38.9  | 26.8  | 20.0  |
|             | 2022년      |            | 4,272        | 16.7   | 0.4   | 3.4   | 16.0  | 36.1  | 37.4  | 27.8  | 17.1  |
|             | '21년<br>대비 | 증감<br>(명)  | 43           | 0.2    | 0.0   | 0.3   | -0.1  | 0.2   | -1.6  | 1.1   | -2.9  |
|             |            | 증감률<br>(%) | 1.0▲         | 1.2▲   | 11.6▲ | 8.9▲  | 0.5▼  | 0.4▲  | 4.0▼  | 4.0▲  | 14.4▼ |
| 여           | 2021년      |            | 699          | 2.7    | 0.3   | 2.7   | 5.1   | 5.1   | 3.3   | 2.2   | 1.9   |
|             | 2022년      |            | 761          | 3.0    | 0.3   | 2.3   | 5.8   | 5.6   | 3.6   | 2.3   | 2.0   |
|             | '21년<br>대비 | 증감<br>(명)  | 62           | 0.2    | 0.1   | -0.4  | 0.7   | 0.6   | 0.3   | 0.2   | 0.0   |
|             |            | 증감률<br>(%) | 8.9▲         | 9.0▲   | 28.4▲ | 13.0▼ | 14.0▲ | 11.2▲ | 9.4▲  | 7.4▲  | 1.2▲  |
| 성비<br>(남/여) | 2021년      |            | 6.1          | 6.1    | 1.4   | 1.2   | 3.2   | 7.1   | 11.9  | 12.3  | 10.3  |
|             | 2022년      |            | 5.6          | 5.7    | 1.2   | 1.5   | 2.8   | 6.4   | 10.4  | 11.9  | 8.7   |

- 2022년 알코올 관련 사망자 수는 총 5,033명(1일 평균 13.8명)으로 전년 대비 105명 증가했다.
- 2022년 알코올 관련 사망률(인구 10만 명당 명)은 9.8명으로 전년 대비 2.3% 증가했다.
- 2022년 남자의 알코올 관련 사망률은 전년 대비 20대, 30대, 50대, 70대에서 증가했다.
- 2022년 여성의 알코올 관련 사망률은 전년 대비 30대를 제외한 전 연령대에서 증가했다.
- 알코올 관련 사망률은 30대 이후부터 증가하여 50대를 정점으로 감소했다.

14 || 그림 4 알코올 관련 사망률 성비 추이(2012~2022년)



- 2022년 알코올 관련 사망률(인구 10만 명당 명)은 9.8명으로 전년 대비 2.3% 증가했다.
- 2022년 알코올 관련 사망률은 남자(16.7명)가 여자(3.0명)보다 5.7배 높았다.

표10, 그림4 지표 안내

- \* 출처: 2022년 사망원인통계 결과 보도자료(2023, 통계청)
- \* 전체는 연령미상 포함
- \* 알코올 관련 사망(Alcohol induced death): 알코올 관련 사망원인은 다음 표와 같음. 단 타살 및 태아알코올증후군과 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: %)

| 구분             |       | 연간 음주 문제 상담 경험자 수 | 연간 음주 문제 상담 경험률 |
|----------------|-------|-------------------|-----------------|
| 전체             |       | 3,678             | 0.4             |
| 연령(세)          | 19~29 | 543               | 0.0             |
|                | 30~39 | 573               | 0.9             |
|                | 40~49 | 703               | 0.3             |
|                | 50~59 | 686               | 0.2             |
|                | 60~69 | 718               | 0.5             |
|                | 70+   | 455               | 0.2             |
| 거주지역           | 동     | 2,968             | 0.3             |
|                | 읍면    | 710               | 0.6             |
| 소득수준           | 하     | 660               | 0.7             |
|                | 중하    | 737               | 0.7             |
|                | 중     | 751               | 0.3             |
|                | 중상    | 758               | 0.2             |
|                | 상     | 768               | 0.0             |
| 성별<br>(19세 이상) | 남     | 1,817             | 0.4             |
|                | 여     | 1,861             | 0.3             |

표11 지표 안내

\* 출처: 2022 국민건강영양조사(2023, 질병관리청)

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

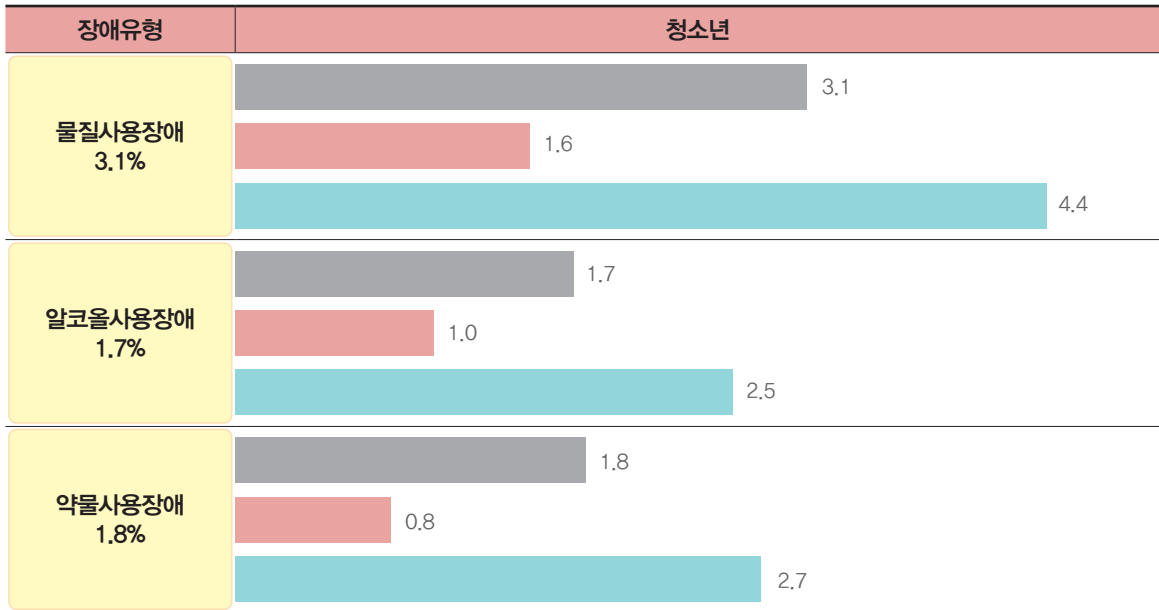
\* 소득수준: 월가구균등화소득(월가구소득/√가구원수)을 성별·연령별(5세 단위) 오분위로 분류

- 2022년 기준, 19세 이상 대상자 중, 최근 1년간 음주문제로 보건소, 일반의료기관, 중독관리통합지원센터, 정신건강복지센터, 정신의료기관 등에서 상담을 받아 본 적이 있다고 응답한 자의 비율은 0.4%로 나타났다.
- 연령대별로는, 30대(0.9%)가 가장 높았고, 남자(0.4%)가 여자(0.3%)보다 높았다.
- 거주지역으로는 읍면(0.6%)이 동(0.3%)보다 높았으며, 소득수준이 더 낮을수록 상담경험률이 높았다.

## 1 || 그림 5 (청소년) 물질사용장애 유병률

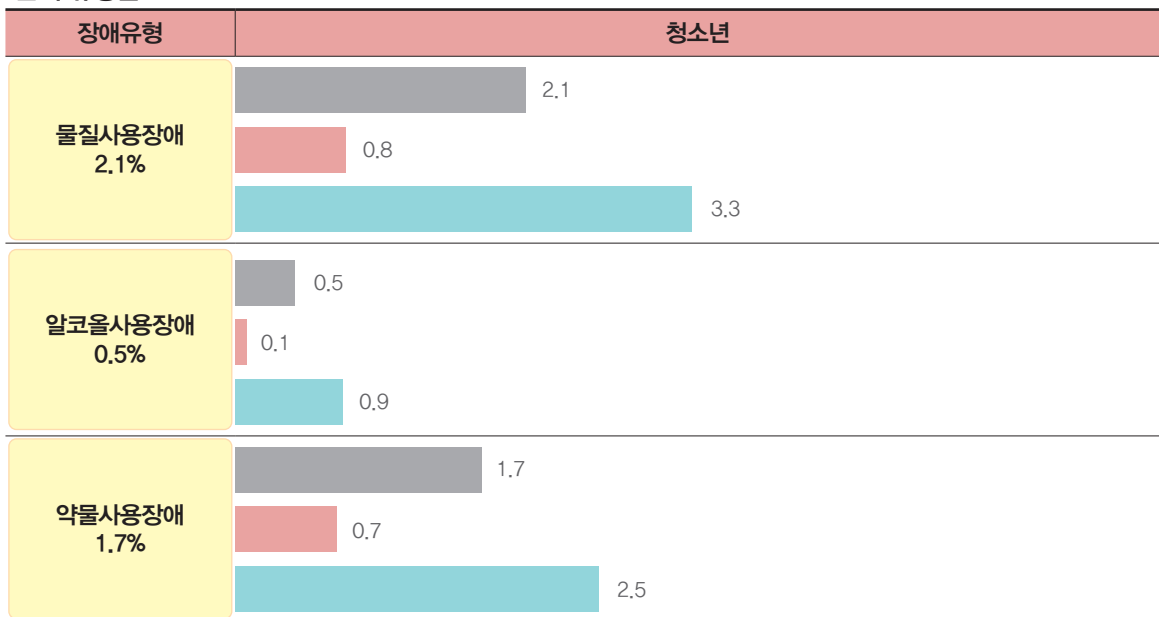
## 평생 유병률

■ 전체 ■ 여자 ■ 남자(단위: %)



## 현재 유병률

■ 전체 ■ 여자 ■ 남자(단위: %)



## 그림5 지표 안내

- \* 출처: 2022년 정신건강실태조사 보고서(소아·청소년)(2024, 보건복지부 국립정신건강센터)
- \* 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%로 나타났다.
- 청소년의 현재유병률은 물질사용장애 2.1%, 알코올사용장애 0.5%, 약물사용장애 1.7%로 나타났다.



(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 |

## 표12 지표 안내

- \* 출처: 2022년 정신건강실태조사 보고서(소아·청소년)(2024, 보건복지부 국립정신건강센터)
- \* 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 높게 나타났다.



## 그림6~9, 표13 지표 안내

- \* 출처: 제19차(2023년) 청소년건강행태조사(2024, 교육부, 질병관리청)
- \* 조사 대상: 2023년 4월 기준 재학 중인 전국 중1~고3 학생, 약 51,850명
- \* 조사 주기, 조사 기간: 매년, 2023년 8월~2023년 10월
- \* 처음 음주 경험 연령: 평생 음주 경험자 중에서 처음으로 1잔 이상 술을 마신 연령의 평균
- \* 중1 학생의 중학교 입학 전 음주 경험률: 중학교 1학년 학생 중에서 중학교 입학하기 이전에 1잔 이상 술을 마셔본 적이 있는 사람의 비율
- \* 평생 음주 경험률: 평생동안 1잔 이상 술을 마셔본 적이 있는 사람의 비율
- \* 현재 음주율: 최근 30일 동안 1잔 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 비율
- \* 위험 음주율: 최근 30일 동안 1회 평균 음주량이 중등도 이상(남자: 소주 5잔 이상, 여자: 소주 3잔 이상)인 사람의 비율
- \* 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 비율
- \* 현재 음주자의 만취 경험률: 현재 음주자 중에서 최근 30일 동안 1일 이상 정신을 잃거나 기억을 못할 정도로 술을 마신 적이 있는 사람의 비율
- \* 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 비율

## 3-1 || 그림 6 전체 청소년 음주 지표(2023년)



|                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| 처음 음주를 경험한 나이 <b>13.3세</b>     | 평생 음주 경험률 <b>32.6%</b>     |
| 현재 음주율 <b>11.1%</b>            | 위험 음주율 <b>5.0%</b>         |
| 현재 음주자의 위험 음주율 <b>44.8%</b>    | 현재 음주자의 만취경험률 <b>12.4%</b> |
| 구매 시도자의 주류 구매 용이성 <b>65.2%</b> |                            |

3-2 || 그림 7 성별 청소년 음주 지표(2023년)



| 남학생                     | 여학생                     |
|-------------------------|-------------------------|
| 처음 음주 경험 연령 13.1세       | 처음 음주 경험 연령 13.6세       |
| 평생 음주 경험률 37.5%         | 평생 음주 경험률 27.4%         |
| 현재 음주율 13.0%            | 현재 음주율 9.0%             |
| 위험 음주율 5.4%             | 위험 음주율 4.5%             |
| 현재 음주자의 위험 음주율 41.3%    | 현재 음주자의 위험 음주율 50.1%    |
| 현재 음주자의 만취경험률 12.5%     | 현재 음주자의 만취경험률 12.1%     |
| 구매 시도자의 주류 구매 용이성 65.9% | 구매 시도자의 주류 구매 용이성 64.0% |

3-3 || 그림 8 학교급별 청소년 음주 지표(2023년)

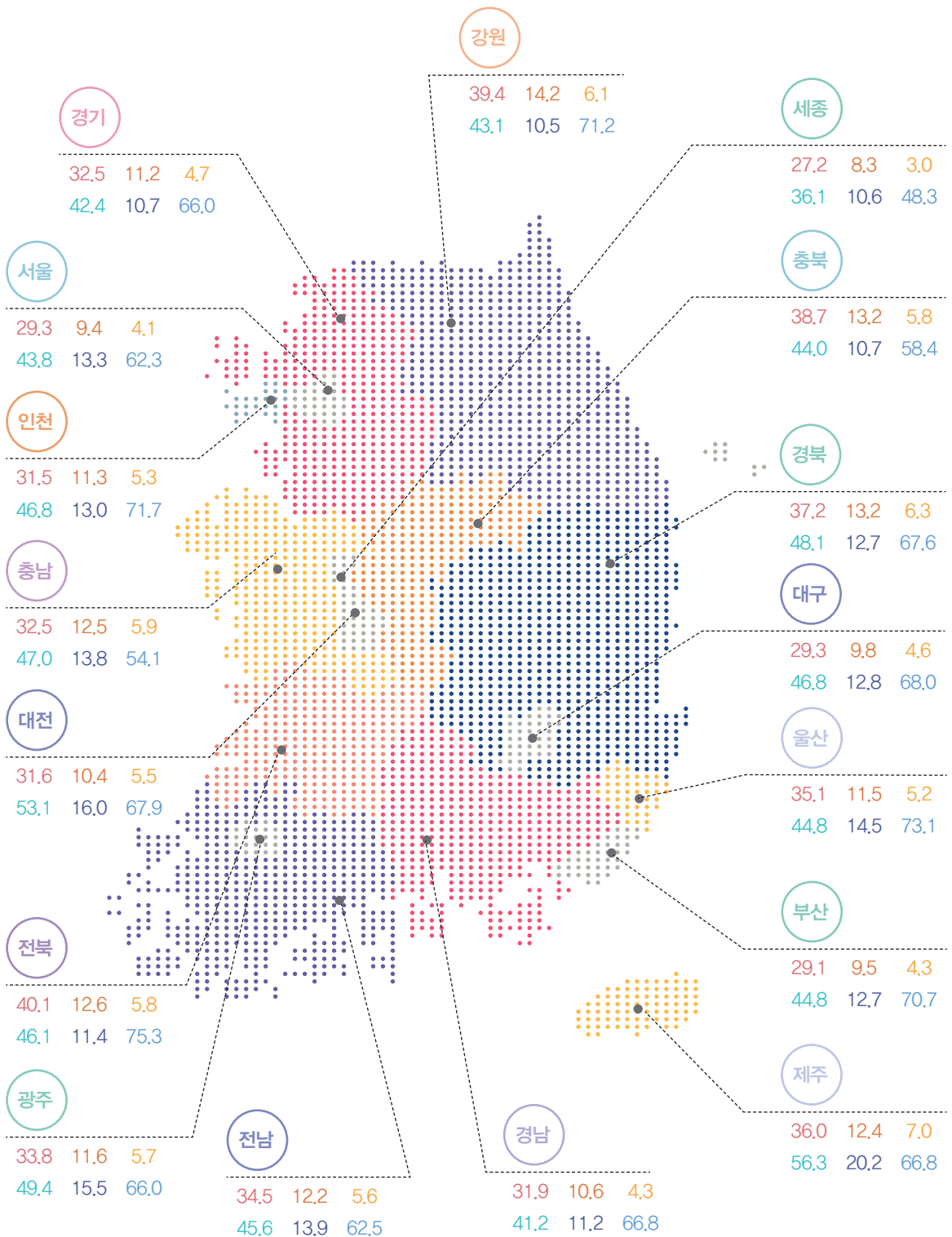


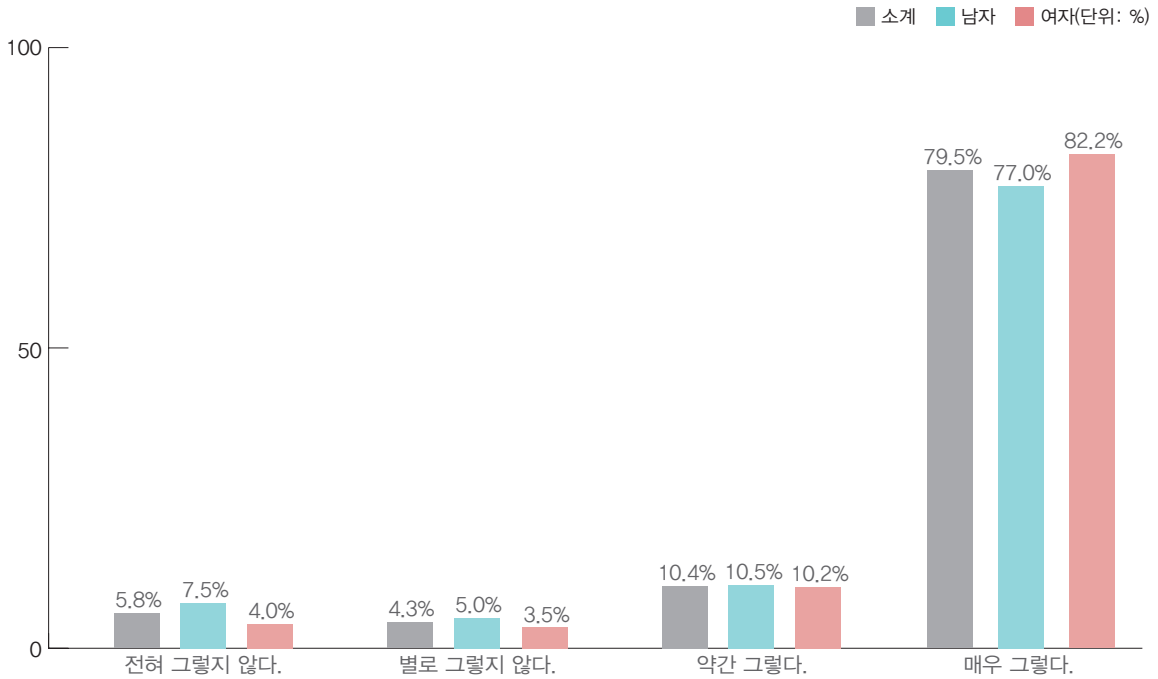
| 중학생                     | 고등학생                    |
|-------------------------|-------------------------|
| 평생 음주 경험률 27.0%         | 평생 음주 경험률 48.5%         |
| 현재 음주율 6.6%             | 현재 음주율 19.7%            |
| 위험 음주율 1.6%             | 위험 음주율 9.2%             |
| 현재 음주자의 위험 음주율 24.7%    | 현재 음주자의 위험 음주율 47.0%    |
| 현재 음주자의 만취경험률 13.1%     | 현재 음주자의 만취경험률 12.1%     |
| 구매 시도자의 주류 구매 용이성 43.2% | 구매 시도자의 주류 구매 용이성 75.1% |

(기준년도: 2023년, 단위: %)

| 구분 \ 년도 | 평생 음주 경험률 | 현재 음주율 | 위험 음주율 | 현재 음주자의 위험 음주율 | 현재 음주자의 만취 경험률 | 구매 시도자의 주류 구매 용이성 |
|---------|-----------|--------|--------|----------------|----------------|-------------------|
| 전체      | 32.6      | 11.1   | 5.0    | 44.8           | 12.4           | 65.2              |
| 지역별     |           |        |        |                |                |                   |
| 서울      | 29.3      | 9.4    | 4.1    | 43.8           | 13.3           | 62.3              |
| 부산      | 29.1      | 9.5    | 4.3    | 44.8           | 12.7           | 70.7              |
| 대구      | 29.3      | 9.8    | 4.6    | 46.8           | 12.8           | 68.0              |
| 인천      | 31.5      | 11.3   | 5.3    | 46.8           | 13.0           | 71.7              |
| 광주      | 33.8      | 11.6   | 5.7    | 49.4           | 15.5           | 66.0              |
| 대전      | 31.6      | 10.4   | 5.5    | 53.1           | 16.0           | 67.9              |
| 울산      | 35.1      | 11.5   | 5.2    | 44.8           | 14.5           | 73.1              |
| 세종      | 27.2      | 8.3    | 3.0    | 36.1           | 10.6           | 48.3              |
| 경기      | 32.5      | 11.2   | 4.7    | 42.4           | 10.7           | 66.0              |
| 강원      | 39.4      | 14.2   | 6.1    | 43.1           | 10.5           | 71.2              |
| 충북      | 38.7      | 13.2   | 5.8    | 44.0           | 10.7           | 58.4              |
| 충남      | 32.5      | 12.5   | 5.9    | 47.0           | 13.8           | 54.1              |
| 전북      | 40.1      | 12.6   | 5.8    | 46.1           | 11.4           | 75.3              |
| 전남      | 34.5      | 12.2   | 5.6    | 45.6           | 13.9           | 62.5              |
| 경북      | 37.2      | 13.2   | 6.3    | 48.1           | 12.7           | 67.6              |
| 경남      | 31.9      | 10.6   | 4.3    | 41.2           | 11.2           | 66.0              |
| 제주      | 36.0      | 12.4   | 7.0    | 56.3           | 20.2           | 66.8              |

■ 평생 음주 경험률 ■ 현재 음주율 ■ 위험 음주율  
■ 현재 음주자의 위험 음주율 ■ 현재 음주자의 만취 경험률 ■ 구매 시도자의 주류 구매 용이성





#### 그림9 지표 안내

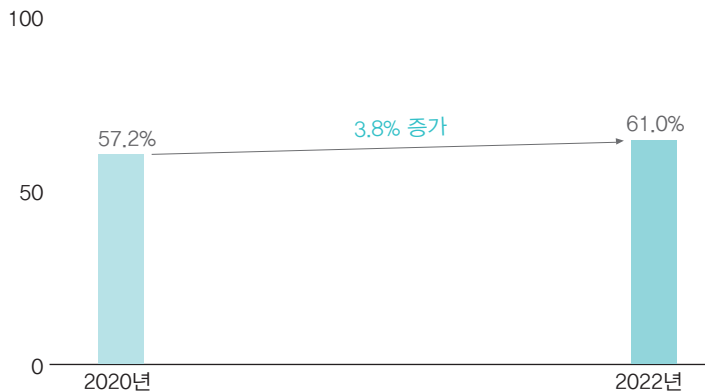
\* 출처: 2022년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(2022, 여성가족부)

\* 술 또는 담배에 대한 자율적 통제력: '나는 술 또는 담배를 이용하지 않으려고 스스로 노력한다'에 대한 응답으로 무응답은 제외하고 분석한 결과임

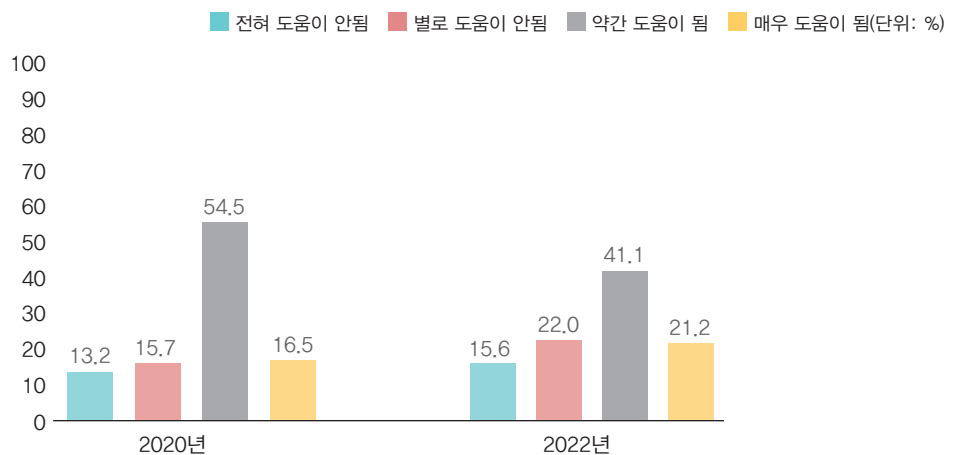
- 중·고등학생의 89.9%(약간 그렇다 10.4%+매우 그렇다 79.5%)는 술 또는 담배를 이용하지 않으려고 스스로 노력한다고 응답했으며, 여학생(92.4%)이 남학생(87.5%)에 비해, 중학생(91.7%)이 고등학생(88.0%)에 비해 높게 나타났고, 중학교 1학년(92.9%)의 응답이 상대적으로 가장 높게 나타났다.

## 5 || 그림 10~11 음주 예방 교육 경험 및 도움 정도(2022년)

### 5-1 || 그림 10 음주 예방 교육 유경험 비율



### 5-2 || 그림 11 음주 예방 교육 도움 정도



#### 그림10~11 지표 안내

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

\* 음주 예방 교육 경험 및 도움 정도: (그림10) 음주 예방 교육의 경험 유무, (그림11) ‘음주 예방 교육 경험이 있다’고 응답한 응답자의 음주 예방 교육 만족도 측정치임.

- 2022년 조사 결과에 따르면, 중·고등학생의 61.0%가 음주 예방 교육을 받았으며, 음주 예방 교육을 받은 학생들이 도움이 된다고 응답한 비율은 62.3%(약간 도움이 됨 41.1% + 매우 도움이 됨 21.2%)이다.
- 음주 예방 교육 경험률은 2020년(57.2%)에 비해 3.8% 증가한 수치이며, 교육이 도움이 된다는 응답은 2020년(71.0%)(약간 도움이 됨 54.5% + 매우 도움이 됨 16.5%)에 비해 감소한 수치이다.

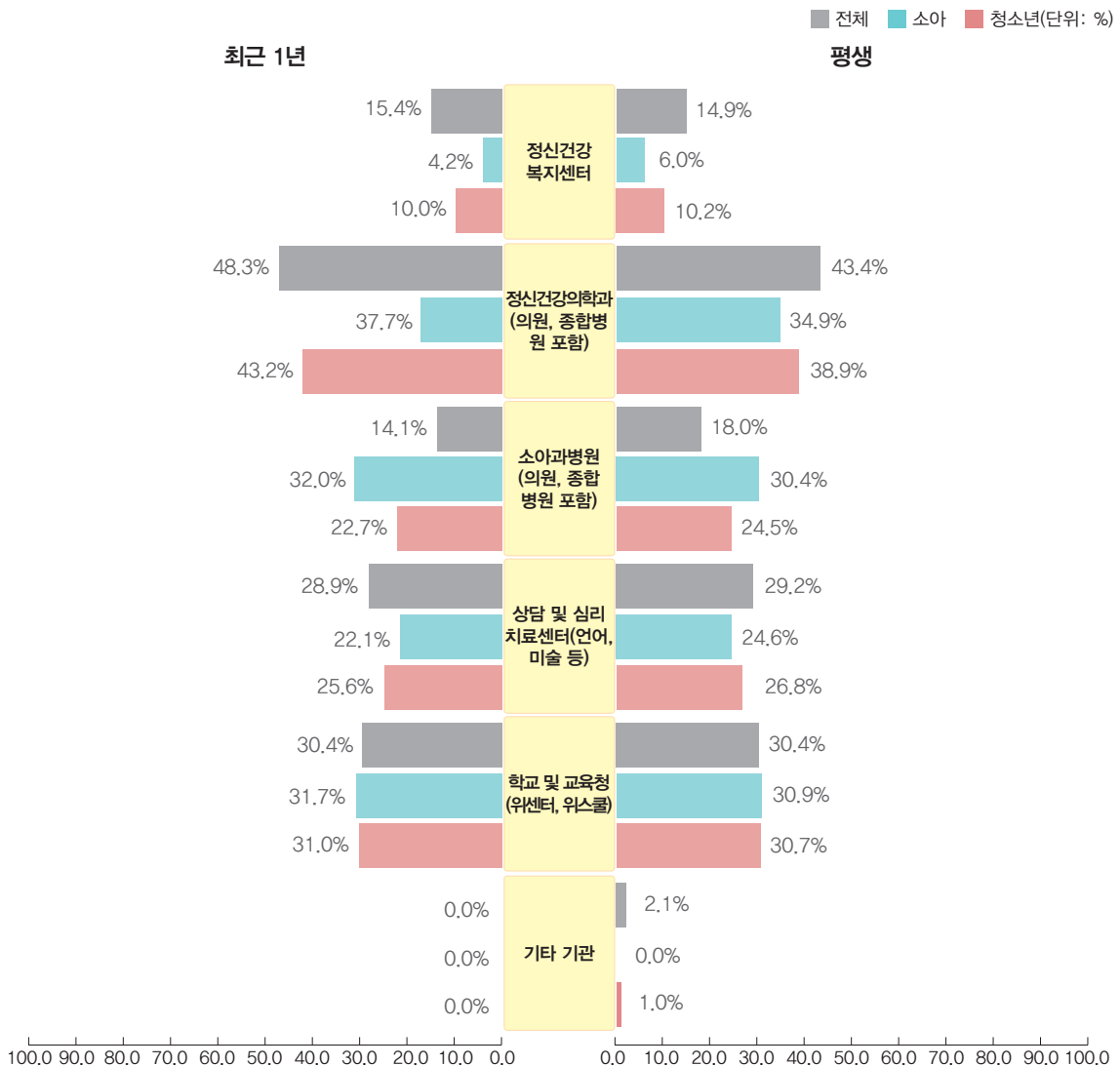


그림12 지표 안내

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

- 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 함구증          | 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 품행장애 | 16         | 19.6 | 38     | 19.6 | 27    | 14.1 |
| 적대적 반항장애         | 16         | 20.8 | 34     | 19.0 | 24    | 13.4 |
| 품행장애             | —          | —    | 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 |



#### 표14 지표 안내

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

\*\*\* 각 세부 진단 별로 어느 하나라도 해당되는 경우

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

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

(단위: 명, %)

| 진단               | 전체  |      | 소아<br>(보호자 보고) |      | 청소년<br>(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  |
| 범불인장애            | 13  | 29.8 | 3              | 51.8 | 10             | 26.1 |
| 선택적 함구증          | 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 품행장애 | 19  | 6.9  | 6              | 7.8  | 13             | 6.6  |
| 적대적 반항장애         | 18  | 7.0  | 6              | 8.2  | 12             | 6.5  |
| 품행장애             | 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  |

## 표15 지표 안내

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

\*\*\* 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%로 나타났다.
- 소아·청소년 중 평생 한 번이라도 알코올사용장애를 경험한 자의 정신건강 서비스 이용 비율은 전체 5.4%, 소아 0.0%, 청소년 5.4%로 나타났다.
- 소아·청소년 중 평생 한 번이라도 약물사용장애를 경험한 자의 정신건강 서비스 이용 비율은 전체 11.2%, 소아 0.0%, 청소년 11.6%로 나타났다.

(단위: 명, %)

| 구분          |                      | 1순위                  |       | 1 + 2 + 3순위 |       |      |
|-------------|----------------------|----------------------|-------|-------------|-------|------|
|             |                      | 대상자                  | 비율    | 대상자         | 비율    |      |
| 소아<br>(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  |

## 표16 지표 안내

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

※ 1 + 2 + 3순위 기준으로 내림차순 정렬하였음

※ 해당 표는 표본가중치가 적용된 값으로, 각 사례수 합계나 소계는 최대 ±2까지 차이날 수 있으며, 이는 6,275명을 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% 순으로 나타났다.
- 청소년의 경우, 보호자 보고에서는 정신건강의학과(의원, 종합병원 포함) 61.0%, 가족 57.9%, 상담 및 심리치료센터(언어, 미술 등) 52.0% 순으로 나타났다.
- 청소년 본인 보고에 의하면, 가족 68.5%, 상담 및 심리치료센터(언어, 미술 등) 47.9%, 정신건강의학과(의원, 종합병원 포함) 46.5% 순으로 나타났다.
- 1순위 기준으로는 전체 응답자가 가족을 선호하는 비중이 매우 높은 것으로 나타났다.

(단위: %)

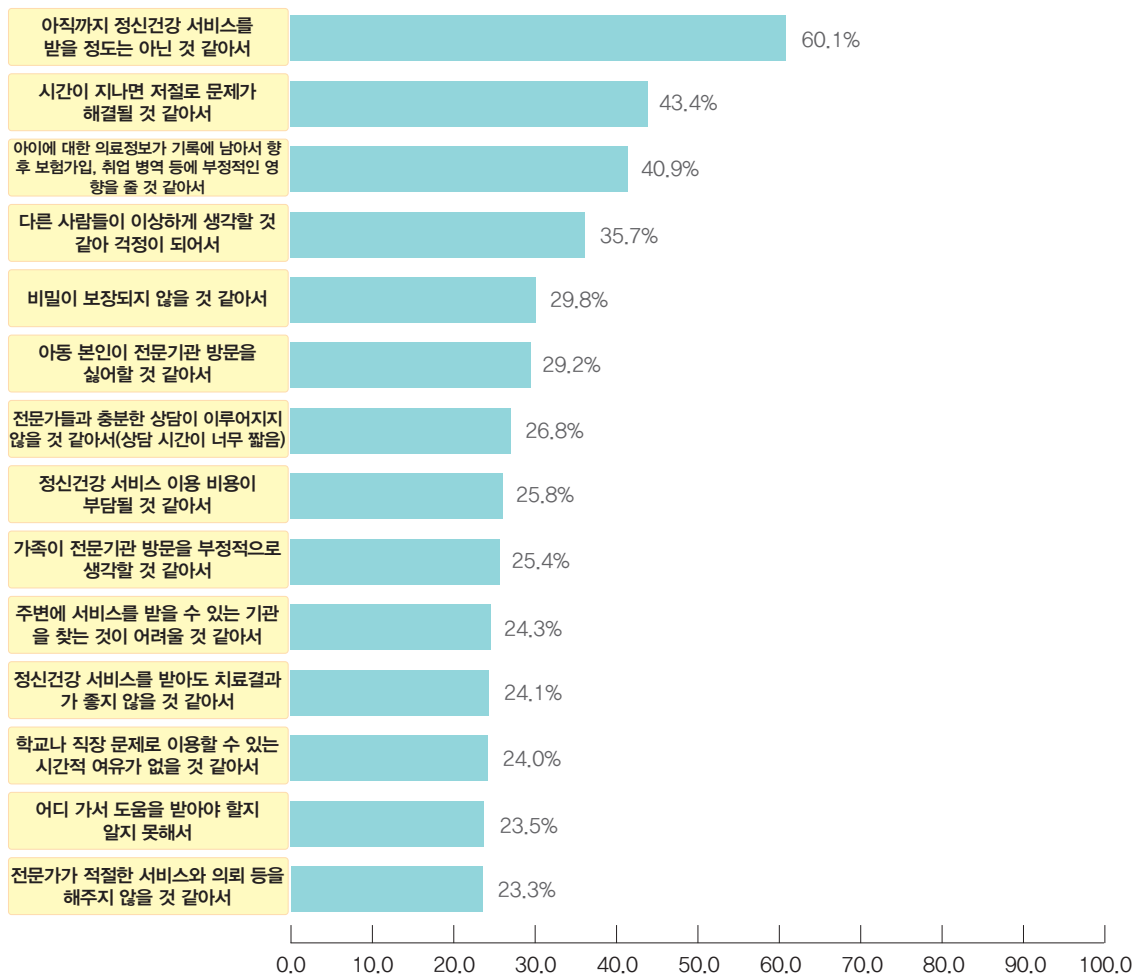


그림13 지표 안내

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

– 소아의 정신건강 서비스 이용을 방해하는 요인들에 대해 응답자들은 ‘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%) 순으로 나타났다.

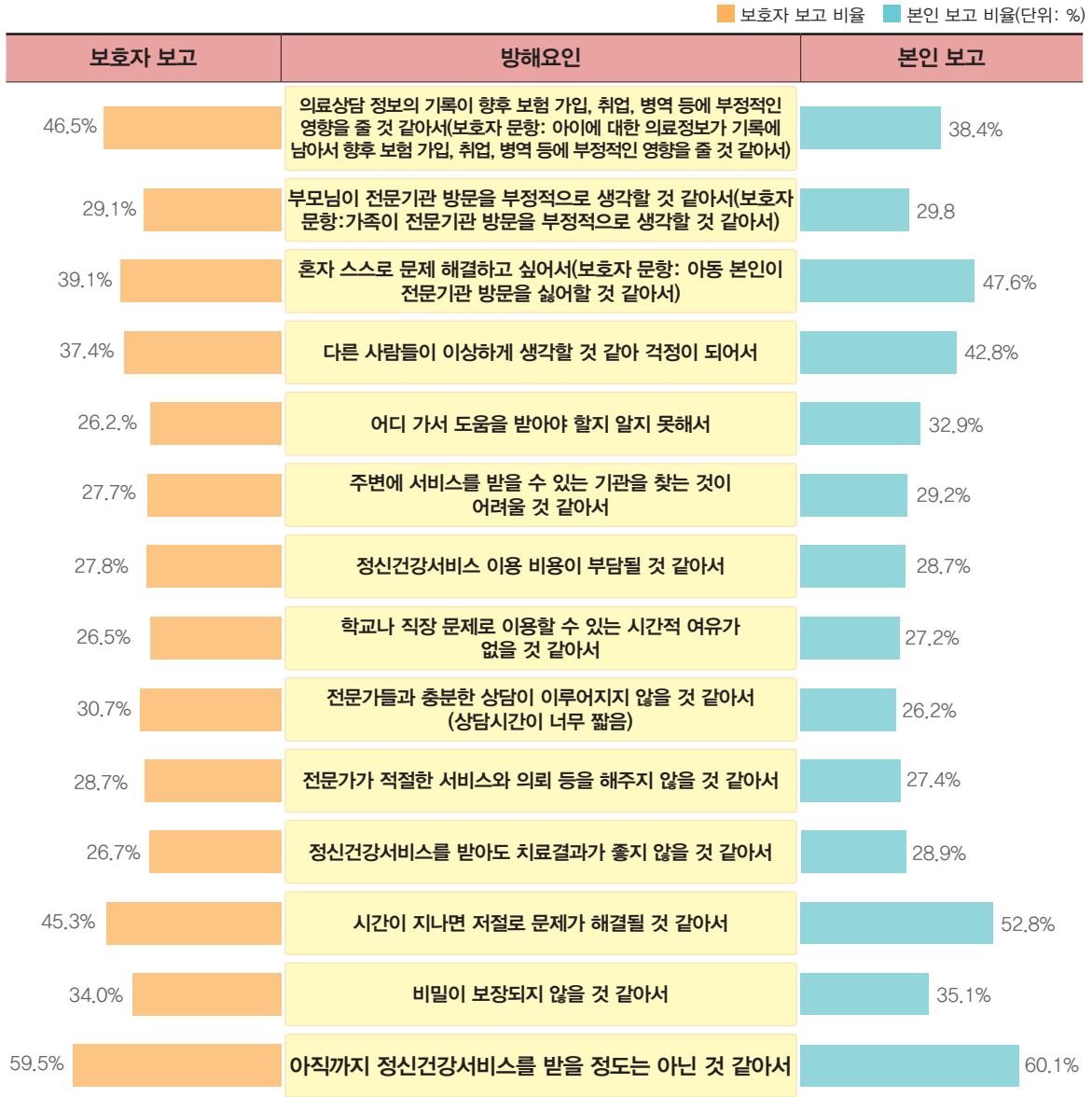


그림14 지표 안내

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

- 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%) 순으로 나타났다.



National Center  
for Mental Health





# I . 물질 중독



## 2. 약물

## 2. 약물



### 1 성인

#### 1 || 표 17 (청년) 약물 사용 경험(2022년)

표17 지표 안내

- \* 출처: 2022년 청년 삶 실태조사(2022, 국무조정실 · 한국보건사회연구원)
- \* 대상: 전국 17개 시·도 일반 가구 내의 19~34세 가구원
- \* 본 조사에서 사용 경험을 확인한 약물의 종류는 수면제, 신경안정제, 각성제로 ‘평생 또는 지난 1년간 수면제, 신경안정제, 각성제 등의 약물을 사용해 본 적이 있으십니까?’라는 질문을 통해 확인함
- \* 약물 사용 경험: (평생) 평생을 기준으로 약물 사용 경험이 있다고 응답한 사람의 비율  
(지난 1년간) 평생을 기준으로 약물 사용 경험이 있다고 응답한 사람 중, 최근 1년간 약물 사용 경험이 있다고 응답한 비율

(단위: %)

| 구분  |         | 수면제 |        | 신경안정제 |        | 각성제 |        |
|-----|---------|-----|--------|-------|--------|-----|--------|
|     |         | 평생  | 지난 1년간 | 평생    | 지난 1년간 | 평생  | 지난 1년간 |
| 전체  |         | 3.8 | 59.7   | 4.3   | 67.9   | 1.0 | 59.4   |
| 성별  | 남자      | 2.9 | 56.6   | 2.7   | 64.1   | 0.9 | 60.4   |
|     | 여자      | 4.8 | 61.9   | 6.1   | 69.8   | 1.0 | 58.4   |
| 연령  | 19세~24세 | 3.3 | 58.6   | 3.8   | 63.4   | 1.2 | 57.4   |
|     | 25세~29세 | 3.8 | 56.3   | 4.6   | 70.9   | 1.1 | 56.4   |
|     | 30세~34세 | 4.5 | 64.0   | 4.6   | 68.6   | 0.6 | 69.4   |
| 지역1 | 수도권     | 4.5 | 64.5   | 5.3   | 71.7   | 1.1 | 64.9   |
|     | 비수도권    | 3.1 | 51.9   | 3.3   | 60.9   | 0.9 | 52.3   |

| 구분  |    | 수면제 |        | 신경안정제 |        | 각성제 |        |
|-----|----|-----|--------|-------|--------|-----|--------|
|     |    | 평생  | 지난 1년간 | 평생    | 지난 1년간 | 평생  | 지난 1년간 |
| 지역2 | 서울 | 5.0 | 70.3   | 7.3   | 74.4   | 1.5 | 83.7   |
|     | 부산 | 3.3 | 37.3   | 3.5   | 54.2   | 2.1 | 39.8   |
|     | 대구 | 2.9 | 50.3   | 3.6   | 66.6   | 1.5 | 88.2   |
|     | 인천 | 3.1 | 43.8   | 2.0   | 67.7   | 1.0 | 37.9   |
|     | 광주 | 2.2 | 45.3   | 1.7   | 73.6   | 0.9 | 39.8   |
|     | 대전 | 2.8 | 85.5   | 2.6   | 83.7   | 0.3 | 25.8   |
|     | 울산 | 1.6 | 77.1   | 2.0   | 78.6   | 0.3 | 16.8   |
|     | 세종 | 3.1 | 20.7   | 2.2   | 72.5   | 0.5 | 67.5   |
|     | 경기 | 4.3 | 62.6   | 4.4   | 68.6   | 0.8 | 45.1   |
|     | 강원 | 3.8 | 53.1   | 4.4   | 56.5   | 0.5 | 78.0   |
|     | 충북 | 2.6 | 46.2   | 2.2   | 68.2   | 0.4 | 47.1   |
|     | 충남 | 4.7 | 47.7   | 4.0   | 44.6   | 0.6 | 28.2   |
|     | 전북 | 2.5 | 47.3   | 3.6   | 57.9   | 0.7 | 88.2   |
|     | 전남 | 2.2 | 46.3   | 3.1   | 39.9   | 0.8 | 10.4   |
|     | 경북 | 3.7 | 60.7   | 4.4   | 67.0   | 0.8 | 71.9   |
|     | 경남 | 3.0 | 51.1   | 2.5   | 60.7   | 0.8 | 34.3   |
|     | 제주 | 4.3 | 65.5   | 5.6   | 64.3   | 1.3 | 73.6   |

- 청년을 대상으로 약물사용 경험을 조사한 결과 평생기준, 수면제 3.8%, 신경안정제 4.3%, 각성제 1.0%로 나타났으며, 인구집단별로는 대체로 여자, 30~34세, 수도권 등의 집단에서 높게 나타났다.
- 기존에 약물 사용 경험이 있는 사람 중 최근 1년 내 약물 사용 경험이 있는 사람은 수면제 59.7%, 신경안정제 67.9%, 각성제 49.4%로 나타나 기존에 약물 사용 경험이 있는 청년 중 절반 이상이 최근에 약물을 사용한 것으로 나타났다.

(단위: %)

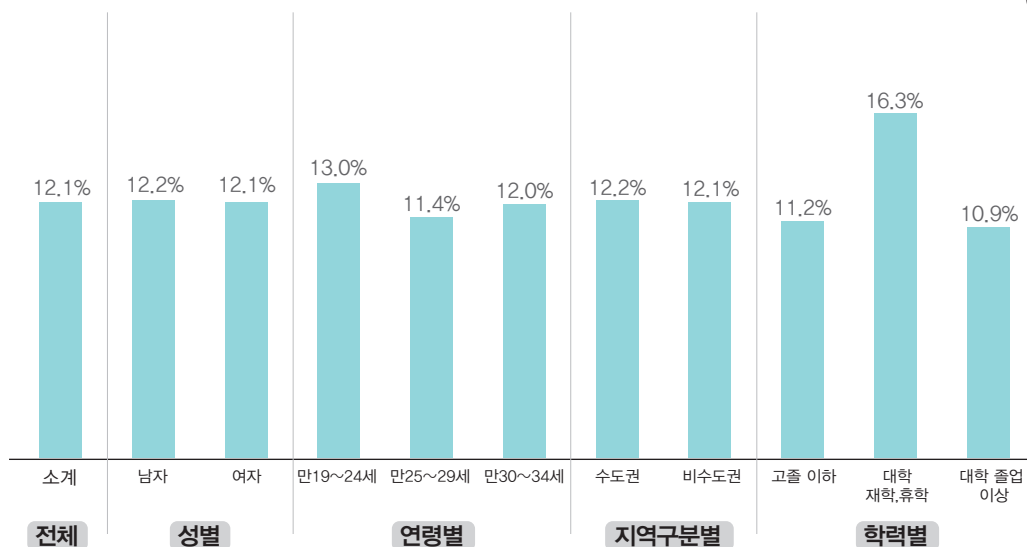


그림15 지표 안내

\* 출처: 2022년 청년 삶 실태조사(2022, 국무조정실)

\* 대상: 전국 17개 시·도 일반 가구 내의 19~34세 가구원

\* 약물 오남용 경험: ‘약물(수면제, 신경안정제, 각성제)을 사용한 경험이 있다고 응답한 자(전체의 12.1%) 중에서 ‘기분을 좋게’ 하거나 ‘긴장을 풀기 위해’ 혹은 ‘정신을 차리기 위해’ 의사의 처방 없이 약물을 오남용한 경험이 있는 자의 비율

- 약물 사용 경험이 있는 사람들 중 12.1%는 ‘기분을 좋게’ 하거나 ‘긴장을 풀기 위해’ 혹은 ‘정신을 차리기 위해’ 의사의 처방 없이 약물을 오남용한 경험이 있는 것으로 응답하였다.
- 특히, 약물 오남용 경험이 대학 재학·휴학 집단에서 가장 높게(16.3%) 나타났는데, 이는 대학생을 대상으로 약물 오남용 예방에 대한 적절한 중재 프로그램의 필요성을 시사하였다.

## 그림16 ~ 표24 지표 안내

\* 출처: 2021년~2023년 마약류범죄백서 (2022~2024, 대검찰청)

\* 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

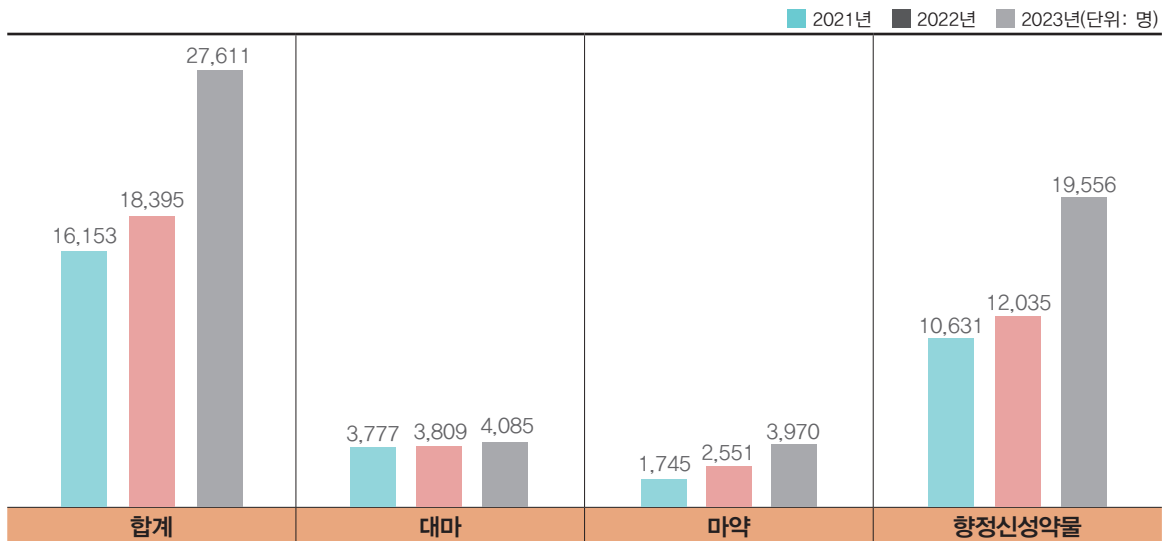
\* 마약류 투약 사범: 마약류의 투약·소지 및 불법 사용 행위로 인해 사범으로 적발된 자

\* 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

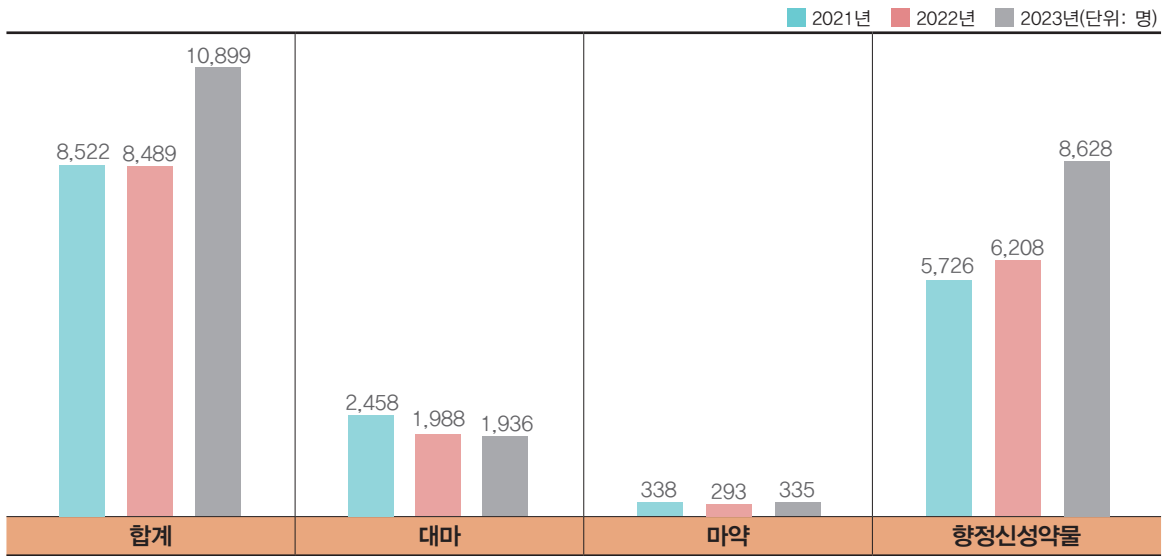
\* 마약류 중독자 치료보호사업: 전국 30개의 마약류 중독자 치료보호기관을 통해 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 중독자의 마약류에 대한 정신적·신체적 의존성을 극복하고 재발을 방지할 수 있도록 치료를 도와 사회 복귀를 지원하는 제도

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

### 3 || 그림 16 마약류 사범 단속 현황(2021~2023년)



- 2023년 전체 마약류 사범은 27,611명으로 전년 18,395명 대비 50.1% 증가했다.
  - 2023년 대마사범은 4,085명으로 전년 3,809명 대비 7.27% 증가했다.
  - 2023년 마약사범은 3,970명으로 전년 2,551명 대비 55.63% 증가했다.
  - 2023년 향정신성 약물 사범은 19,556명으로 전년 12,035명 대비 62.49% 증가했다.



- 2023년 마약류 투약사범은 10,899명으로 전년도 8,489명 대비 28.4% 증가했다.
- 2023년 마약류 투약사범(10,899명)은 밀수, 밀매, 소지 등을 포함한 전체 마약류 사범(27,611명)의 39.5%를 차지했다.
  - 2023년 대마 투약사범은 1,936명으로 전년 1,988명 대비 2.6% 감소했다.
  - 2023년 마약 투약사범은 335명으로 전년 293명 대비 14.3% 증가했다.
  - 2023년 향정신성 약물 투약사범은 8,628명으로 전년 6,208명 대비 39.0% 증가했다.

(단위: 명, %)

| 연도    | 구분 | 대마    |      | 마약    |       | 향정신성 약물 |       | 합계     |       |        |
|-------|----|-------|------|-------|-------|---------|-------|--------|-------|--------|
|       |    | 남     | 여    | 남     | 여     | 남       | 여     | 남      | 여     | 전체     |
| 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  |

- 2023년 여성 마약류 사범은 8,910명으로 2022년 4,966명에 비해 3,944명, 79.4%가 증가하였으며, 성별 비율에서도 여성이 차지하는 비율이 2022년 27.0%에서 32.3%로 5.3% 증가하였다.
- 2023년 남성 마약류 사범은 18,701명으로 2022년 13,429명에 비해 5,272명, 39.26% 증가하였다.
- 대마, 향정신성 약물 사범은 남성이 여성보다 높은 비율을 보인 반면, 마약 사범은 여성이 더 높은 비율을 보였다.
- 여성 마약류 사범의 수는 2020년에서 2021년으로 가면서 감소했다가, 2022년부터 증가해, 2023년에는 여성(54.4%)이 남성(46.0%)보다 더 높은 비율을 보였다.

(단위: 명, %)

| 연도 | 연령    | 19세 이하 |       | 20~29세 |       | 30~39세 |       | 40~49세 |       | 50~59세 |       | 60세 이상 |       | 연령 미상 |     | 합계     |        |
|----|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|-----|--------|--------|
|    |       | '22    | '23   | '22    | '23   | '22    | '23   | '22    | '23   | '22    | '23   | '22    | '23   | '22   | '23 | '22    | '23    |
| 합계 | 인원(명) | 481    | 1,477 | 5,804  | 8,368 | 4,703  | 6,683 | 2,815  | 3,934 | 1,976  | 2,845 | 2,166  | 3,862 | 450   | 442 | 18,395 | 27,611 |
|    | 비율(%) | 2.6    | 5.4   | 31.6   | 30.3  | 25.6   | 24.2  | 15.3   | 14.2  | 10.7   | 10.3  | 11.8   | 14.0  | 2.4   | 1.6 | 100    | 100.0  |
| 대마 | 인원(명) | 41     | 84    | 1,628  | 1,678 | 1,322  | 1,433 | 402    | 432   | 189    | 210   | 153    | 165   | 74    | 83  | 3,809  | 4,085  |
|    | 비율(%) | 1.1    | 2.0   | 42.7   | 41.1  | 34.7   | 35.1  | 10.6   | 10.6  | 5.0    | 5.1   | 4.0    | 4.0   | 1.9   | 2.0 | 100    | 100.0  |
| 마약 | 인원(명) | 108    | 10    | 231    | 184   | 122    | 173   | 128    | 166   | 218    | 347   | 1,550  | 2,948 | 194   | 142 | 2,551  | 3,970  |
|    | 비율(%) | 4.2    | 0.3   | 9.1    | 4.6   | 4.8    | 4.4   | 5.0    | 4.2   | 8.5    | 8.7   | 60.8   | 74.3  | 7.6   | 3.6 | 100    | 100.0  |
| 향정 | 인원(명) | 332    | 1,383 | 3,945  | 6,506 | 3,259  | 5,077 | 2,285  | 3,336 | 1,569  | 2,288 | 463    | 749   | 182   | 217 | 12,035 | 19,556 |
|    | 비율(%) | 2.7    | 7.1   | 32.8   | 33.3  | 27.1   | 26.0  | 19.0   | 17.1  | 13.0   | 11.7  | 3.8    | 3.8   | 1.5   | 1.1 | 100    | 100.0  |

- 2023년 연령 미상을 제외한 전 연령대에서 2022년에 비해 마약사범 수가 증가했다.
- 2023년 19세 이하 마약류 사범 수는 1,477명으로 2022년 481명에서 996명, 207% 증가했다.
- 2022년(57.2%)에 이어, 2023년에도 전체 마약류 사범 중 20~30대 비중이 54.5%로 절반 이상을 차지하며 2021년 56.8%로 처음 50%를 돌파한 이래 지속적으로 절반 이상의 비율을 차지하고 있다.



(단위: 명, %)

| 지역       | 2019년      |        | 2020년      |        | 2021년      |        | 2022년      |        | 2023년      |        |
|----------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| 전국<br>합계 | 인원수<br>(명) | 비율(%)  | 인원수<br>(명) | 비율(%)  | 인원수<br>(명) | 비율(%)  | 인원수<br>(명) | 비율(%)  | 인원수<br>(명) | 비율(%)  |
|          | 16,044     | (100)  | 18,050     | (100)  | 16,153     | (100)  | 18,395     | (100)  | 27,611     | (100)  |
| 서울       | 3,607      | (22.5) | 4,015      | (22.2) | 4,044      | (25.0) | 4,640      | (25.2) | 6,271      | (22.7) |
| 경기       | 3,607      | (22.5) | 4,226      | (23.4) | 4,345      | (26.9) | 4,454      | (24.2) | 6,678      | (24.2) |
| 인천       | 1,324      | (8.3)  | 1,329      | (7.4)  | 1,062      | (6.6)  | 1,105      | (6.0)  | 1,791      | (6.5)  |
| 부산       | 935        | (5.8)  | 1,191      | (6.6)  | 880        | (5.4)  | 1,159      | (6.3)  | 1,960      | (7.1)  |
| 울산       | 199        | (1.2)  | 183        | (1.0)  | 169        | (1.0)  | 193        | (1.0)  | 400        | (1.4)  |
| 경남       | 957        | (6.0)  | 1,095      | (6.1)  | 819        | (5.1)  | 1,022      | (5.6)  | 1,460      | (5.3)  |
| 대구       | 575        | (3.6)  | 551        | (3.1)  | 425        | (2.6)  | 521        | (2.8)  | 1,118      | (4.0)  |
| 경북       | 618        | (3.9)  | 769        | (4.3)  | 590        | (3.7)  | 758        | (4.1)  | 1,137      | (4.1)  |
| 대전       | 265        | (1.7)  | 284        | (1.6)  | 255        | (1.6)  | 256        | (1.4)  | 451        | (1.6)  |
| 충남       | 658        | (4.1)  | 828        | (4.6)  | 677        | (4.2)  | 786        | (4.3)  | 1,068      | (3.9)  |
| 강원       | 538        | (3.4)  | 465        | (2.6)  | 351        | (2.2)  | 559        | (3.0)  | 999        | (3.6)  |
| 전북       | 226        | (1.4)  | 274        | (1.5)  | 204        | (1.3)  | 274        | (1.5)  | 413        | (1.5)  |
| 광주       | 215        | (1.3)  | 349        | (1.9)  | 390        | (2.4)  | 372        | (2.0)  | 843        | (3.1)  |
| 전남       | 253        | (1.6)  | 402        | (2.2)  | 325        | (2.0)  | 406        | (2.2)  | 662        | (2.4)  |
| 충북       | 419        | (2.6)  | 455        | (2.5)  | 370        | (2.3)  | 526        | (2.9)  | 683        | (2.5)  |
| 제주       | 89         | (0.6)  | 93         | (0.5)  | 75         | (0.5)  | 113        | (0.6)  | 198        | (0.7)  |
| 외국       | 61         | (0.4)  | 107        | (0.6)  | 16         | (0.1)  | 25         | (0.1)  | 37         | (0.1)  |
| 불상       | 1,498      | (9.3)  | 1,434      | (7.9)  | 1,156      | (7.2)  | 1,226      | (6.7)  | 1,442      | (5.2)  |

– 2023년도 전국 기준 지역별 마약류 사범 비율은 서울(24.2%) > 경기(22.7%) > 인천(7.1%) > 부산(6.5%) > 울산(5.3%) > 경남(5.2%) > 대구(4.1%) > 경북(4.0%) > 대전(3.9%) > 충남(3.6%) > 강원(3.1%) > 전북(2.5%) > 광주(2.4%) > 전남(1.6%) > 충북(1.5%) > 제주(1.4%) > 외국(0.7%) > 불상(不詳: 신원 미파악)(0.1%) 순으로 나타났다.

8 || 표 21 마약류 사범 치료보호 의뢰 현황(2021~2023년)

(단위: 명)

| 연도별 |      | 2021년 | 2022년 | 2023년 |
|-----|------|-------|-------|-------|
| 합 계 |      | 280   | 421   | 641   |
| 입원  | 자의   | 90    | 81    | 226   |
|     | 검찰의뢰 | —     | —     | —     |
|     | 기타의뢰 | —     | —     | —     |
| 외래  | 자의   | 189   | 326   | 401   |
|     | 검찰의뢰 | 1     | 14    | 14    |
|     | 기타의뢰 | —     | —     | —     |

— 2023년도 마약류 사범 중 치료보호 인원은 총 641명으로 전년 421명 대비 52.3% 증가했다.

9 || 표 22 마약류 사범 교육이수 조건부 기소유예 처분 현황(2021~2023년)

(단위: 명)

| 연도별 | 2021년 | 2022년 | 2023년 |
|-----|-------|-------|-------|
| 인원  | 1,187 | 1,258 | 1,087 |

- 마약류 사범의 성공적인 사회 복귀 도모 및 재범 방지, 마약류 범죄 감소를 목적으로 치료 및 재활 의지가 있는 사범에 대해 범죄 원인, 동기, 나이 등을 종합적으로 판단하여 기소유예 처분과 함께 치료, 교육 등의 일정한 조건을 부여하는 기소유예 제도를 실시하고 있다.
- 그 중, 단순투약자나 청소년 등으로 단약 의지가 강하고 재범 가능성이 경미한 자가 건전한 사회 복귀를 할 수 있도록 2022년부터 한국마약퇴치운동본부에서 실시하는 교육 이수율 조건으로 교육이수조건부 기소유예 제도를 운영하고 있으며, 2023년 인원은 1,087명으로 전년 1,258명 대비 13.6% 감소했다.

10 || 표 23 마약류 사범 치료감호 청구 현황(2021~2023년)

(단위: 명)

| 연도별 | 2021년 | 2022년 | 2023년 |
|-----|-------|-------|-------|
| 합계  | 18    | 18    | 19    |

- 충남 공주시 소재 국립법무병원 「약물중독 재활센터」에서 마약 등 마약류 사범을 대상으로 전문적인 치료 · 재활 교육을 실시하고 있다.
- 2023년도 치료감호 인원은 총 19명으로 전년 18명 대비 1명 증가하였다.

표24~표28 지표 안내

- \* 출처: 2021년 마약류 사용자 실태조사 (2022, 보건복지부 국립정신건강센터)
- \* 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

11 || 표 24 마약류 사용자 인구사회학적 특성

(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%  |
|    | 무학            | 0.2%  |
| 학력 | 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)로 나타났다.
- 학력은 고등학교 졸업자(48.3%)가 가장 많았으며, 대졸(대졸, 대학원 이상) 이상의 비율은 20.5%로 나타났다.

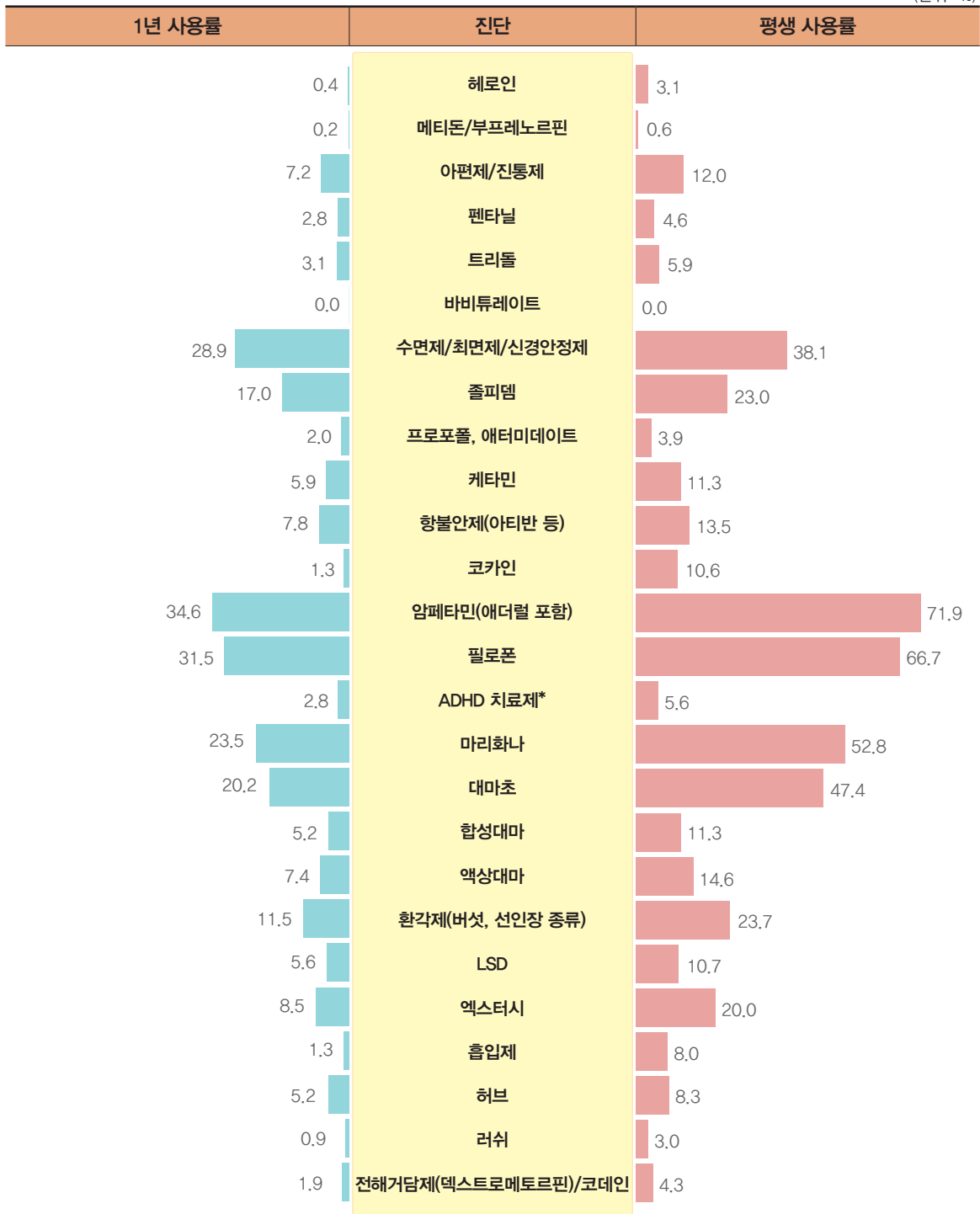
(단위: %)

| 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<br>(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 50만 원 미만으로 답하였으나, 월 200만 원 이상 수입으로 응답한 대상자도 34.1%로 나타났다.

(단위: %)



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

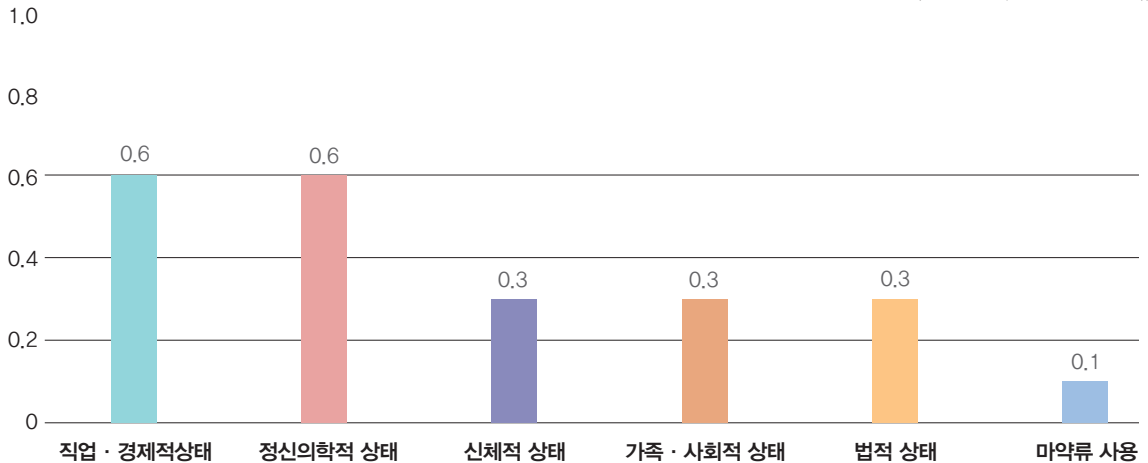
\* ADHD 치료제(페니드, 메디키넷 포함, 콘서트 제외)한 결과값임.

\*\* 바비류레이트는 사용자가 0명이므로 생략함.

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

#### 14 || 그림 19 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 표준면담도구로 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.

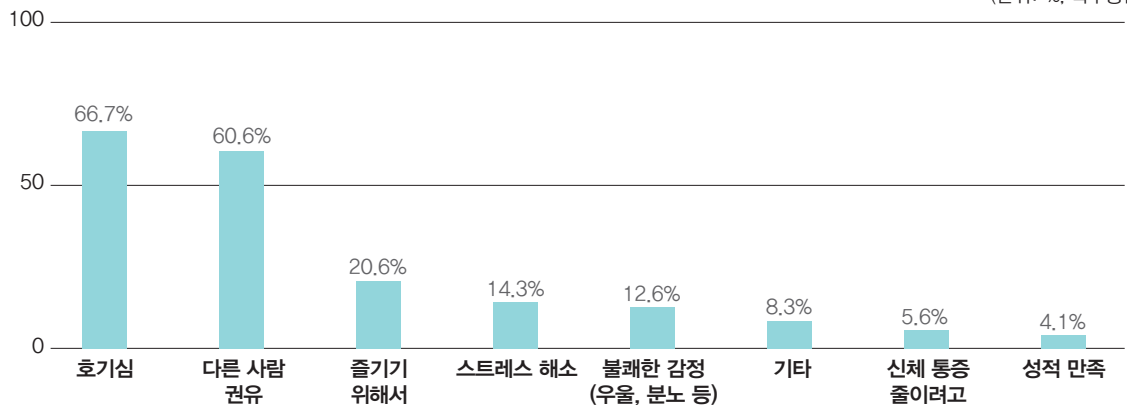
(단위: 나이(세), 인원수(명))

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

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

## 16 || 그림 20 마약류를 사용한 이유

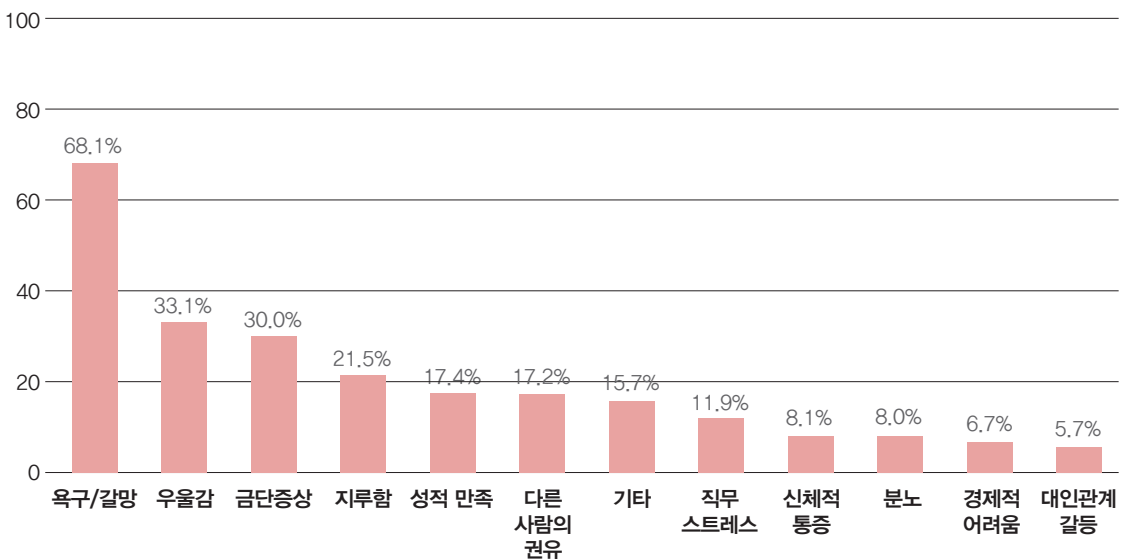
(단위: %, 복수응답)



- 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.

## 17 || 그림 21 현재 마약류를 사용하는 이유

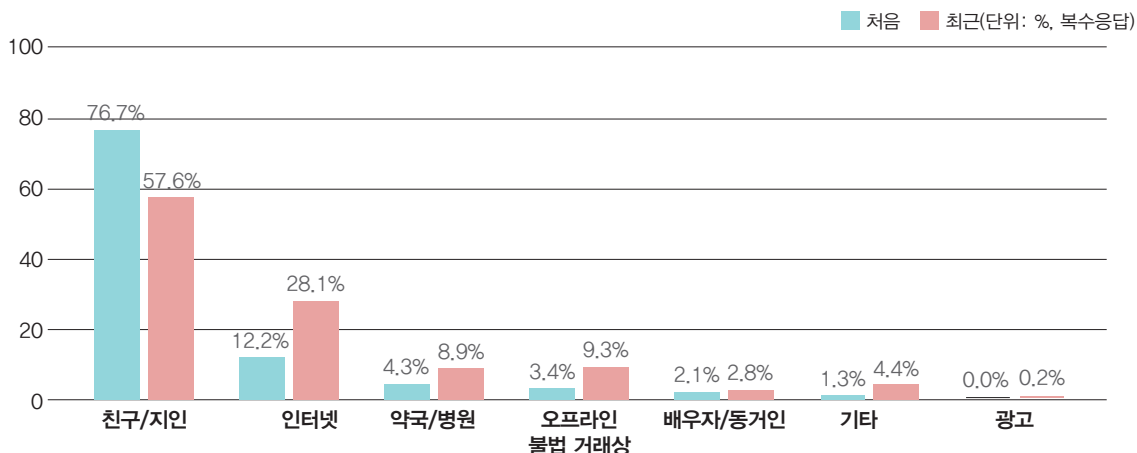
(단위: %, 복수응답)



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

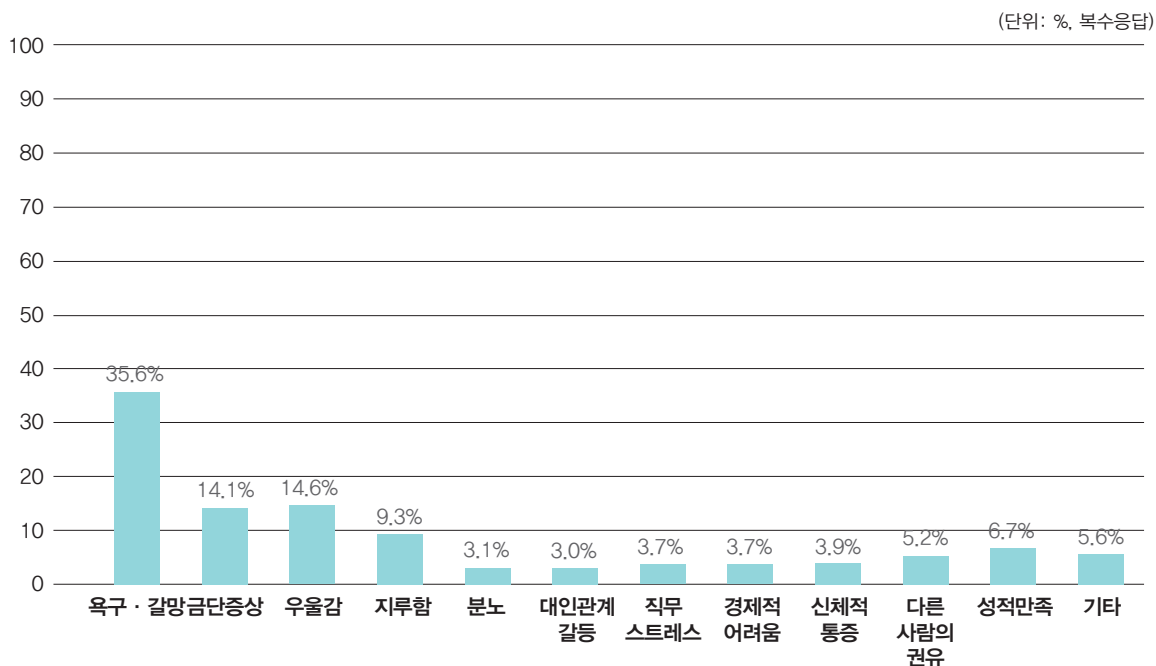


18 || 그림 22 마약류 구입 경로(처음, 최근)



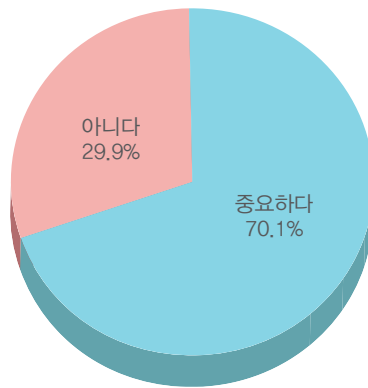
– 마약류를 처음에 구입하게 된 경로로는 지인을 통한 구입이 76.7%, 인터넷을 이용한 구입이 12.2%이지만, 마약류 사용자가 현재 마약류를 구입하는 경로는 지인이 57.6%, 인터넷이 28.1%로 인터넷을 활용한 마약류 구입이 처음보다 2배 이상 높은 수치를 보였다.

19 || 그림 23 마약류를 끊지 못하는 요인



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

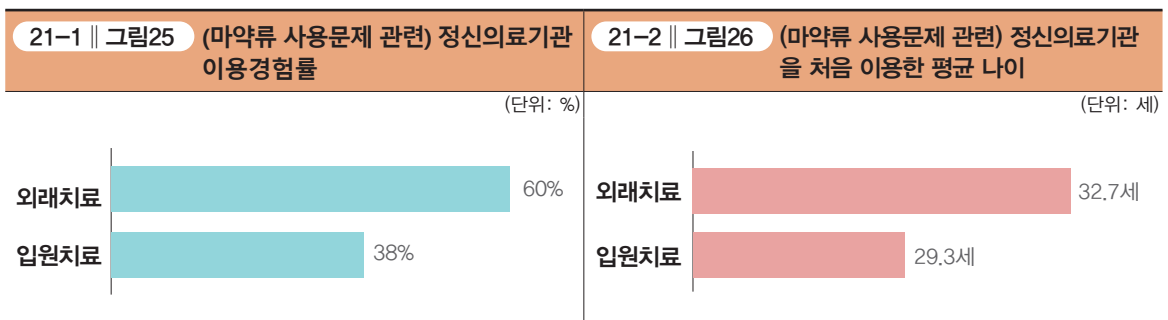
(단위: %)



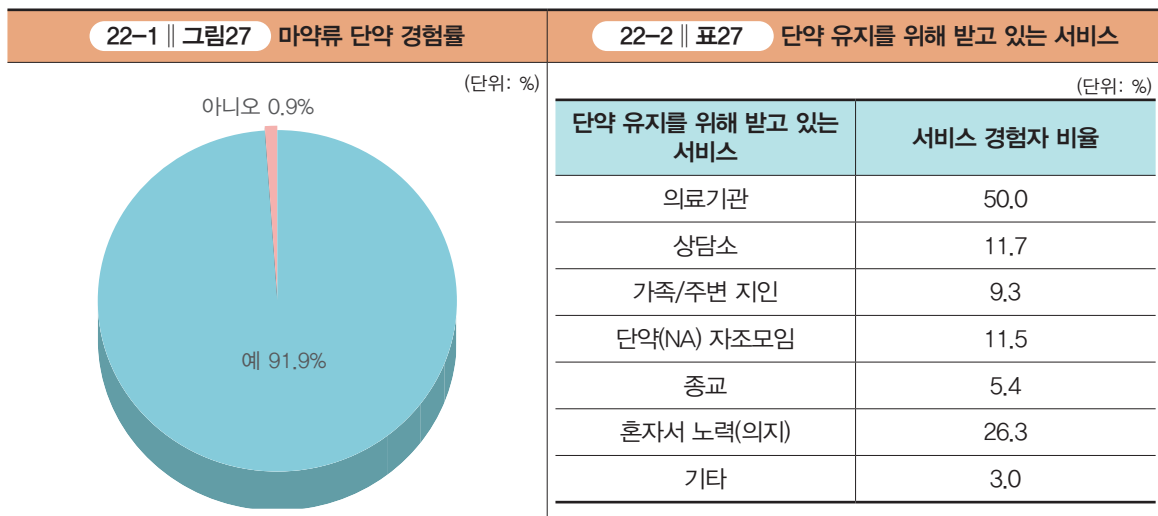
\* 아니다(29.9%) = 전혀 아니다(22.6%) + 조금 약간(7.3%)  
 중요하다(70.1%) = 매우 극도로(36.5%) + 상당히(20.4%) + 어느 정도 보통(13.2%)

– 조사에 참여한 마약류 사용자의 70.1%가 ‘마약류 사용문제에 대한 치료가 중요하다’고 응답했다.

## 21 || 그림 25~26 정신의료기관 이용(경험률, 처음 이용한 평균 나이)

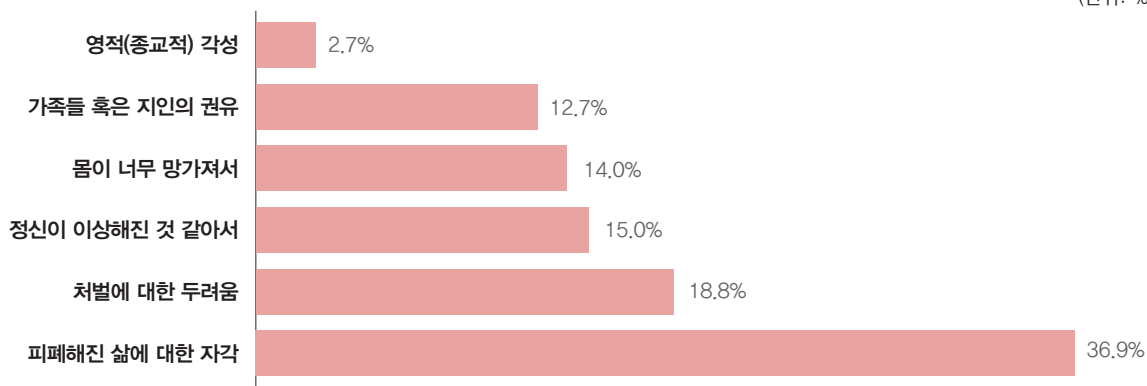


- 「(그림24) 마약류 사용문제 관련 치료의 중요성 인식률」에 따르면, 응답자의 70.1%가 마약류 사용문제에 대한 치료가 중요하다고 응답하였으나, 실제로 마약류 사용문제로 정신의료기관을 이용한 비율은 외래치료(60%), 입원치료(38%)로 나타났다.
- 「(표26) 마약류별 처음 사용한 시기」에서 헤로인을 제외한 마약류의 첫 사용 평균연령이 16세~29세 사이였으나, 마약류 사용문제 관련하여 처음으로 정신의료기관의 치료를 받은 평균 나이는 외래치료(32.7세), 입원치료(29.3세)로 나타났다.



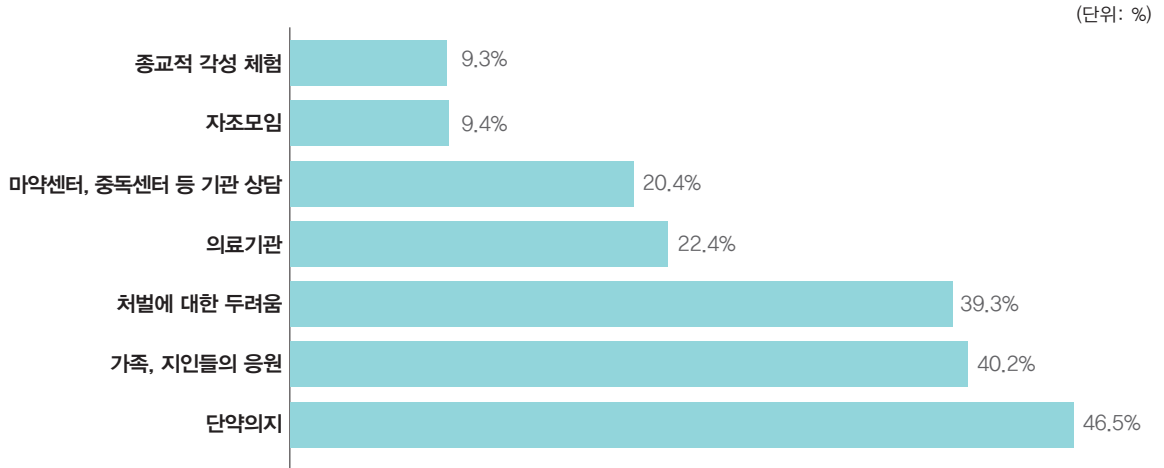
- 조사에 참여한 마약류 사용자의 91.9%가 ‘마약을 끊어본 적이 있다’고 응답했다.
- 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스로는 의료기관(50%)이 가장 많았고, 상담기관(11.7%), 자조모임(11.5%) 등의 순으로 나타났다.
- ‘서비스를 이용하지 않고 혼자 노력하고 있다’고 응답한 비율은 26.3%로 나타났다.

(단위: %)



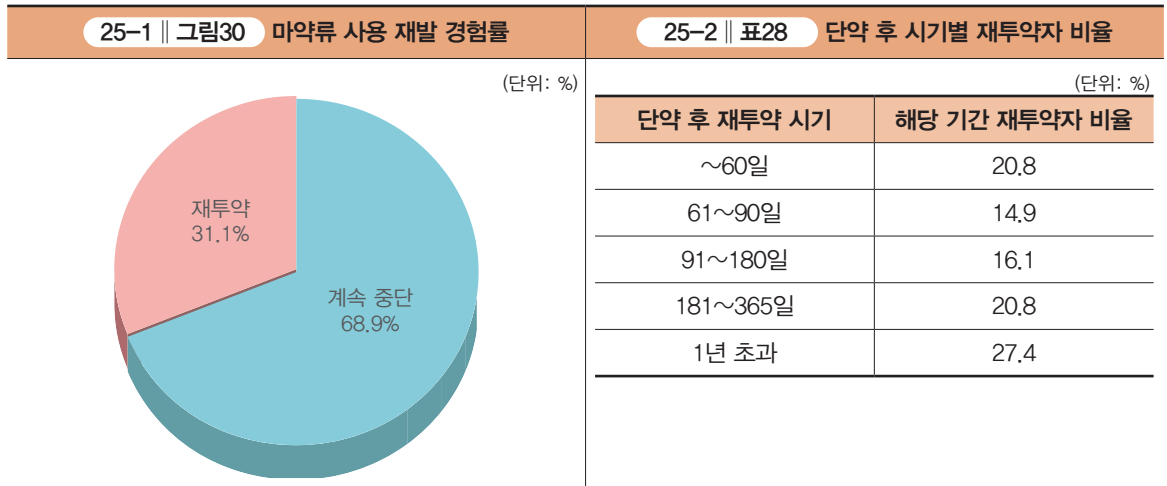
- 마약류 단약을 결심하게 된 이유로 피폐해진 삶에 대한 자각(새 삶을 꾸려야겠다는 생각)(36.9%)이 가장 많았고 처벌에 대한 두려움(18.8%), 마약류 사용으로 인한 정신·신체적 손상에 대한 자각이 15.0%, 14.0%로 뒤를 이었다.

24 || 그림 29 마약류 단약 유지의 기여 요인



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

25 || 그림 30, 표 28 마약류 사용 재발 경험(마약류 사용 재발 경험률, 단약 후 시기별 재투약자 비율)

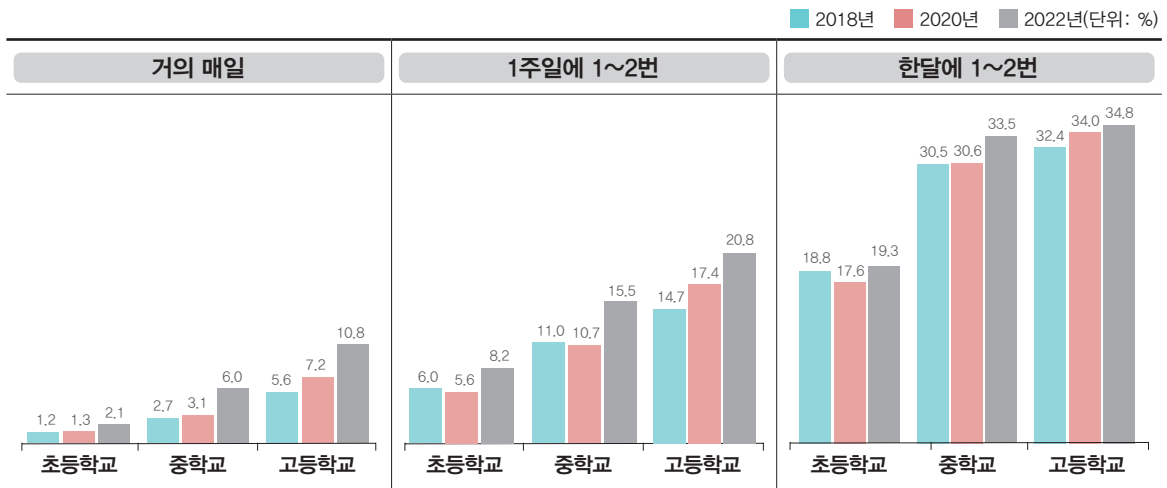


- 마약류 투약을 끊었다가 재발(재투약)한 대상자는 31.1%로 나타났다.
- 단약시작 ~ 60일(20.8%), 181 ~ 365일(20.8%) 기간에 마약류를 다시 사용하는 비율이 높게 나타났다.

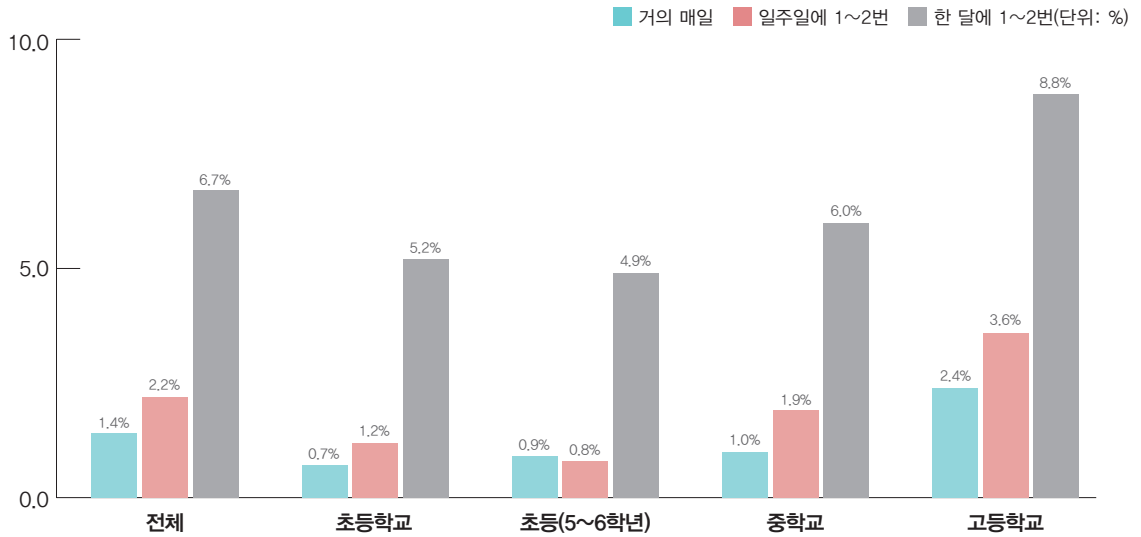
## 그림31~32 지표 안내

- \* 출처: 2022년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(2023, 여성가족부)
- \* 고카페인 음료 이용 빈도: “카페인 많이 들어 있는 음료” 이용 경험에 대한 응답으로 응답 기준 기간은 최근 1개월간임
- \* DSM-5(정신질환의 진단 및 통계 편람)에서는 물질과 관련된 중독을 ‘물질 관련 및 중독 장애’로 정의하며, 총 10가지의 서로 다른 종류의 물질을 포함한다. 가장 흔하게는 담배와 카페인, 알코올이 포함되며, 이외에도 대마, 환각제, 흡입제, 아편계 약물, 진정제, 수면제 또는 항불안제, 자극제가 이에 속한다.

## 1 || 그림 31 고카페인 음료 이용 빈도



- ‘2022년 기준, 중·고등학생의 50.1%는 최근 1개월 동안 고카페인(또는 에너지) 음료를 마신 경험이 있으며, 고등학생(66.4%)의 경험률이 가장 높다.
- 고카페인 음료 이용 경험률은 증가하는 경향을 보인다(’18년 41.9% → ’20년 42.7% → ’22년 50.1%)
- 고등학생의 31.6%가 1주일에 1회 이상 고카페인(또는 에너지) 음료를 마신다고 응답(거의 매일 10.5%+ 일주일에 1 ~ 2번 20.8%)하여 고등학생의 고카페인 음료 이용에 대한 주의가 필요하다.



- 고카페인 음료와 다른 약을 함께 복용하는 경우도 10.2%로 나타났는데 고등학생의 14.8%, 중학생의 9.0%가 경험이 있다고 응답하였고, 초등학생의 경험률도 7.1%로 나타났다.

그림33~36 지표 안내

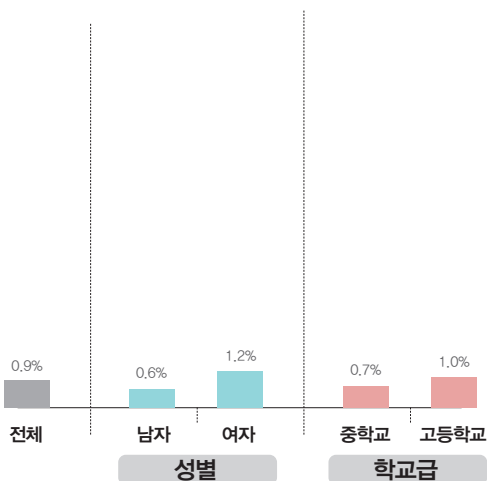
- \* 출처: 2022 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(2023, 여성가족부)
- \* 약물 복용 경험 및 구매 방법: 최근 1년간 환각성 물질 및 약물을 복용(사용)해 본 적이 있다고 답한 응답자 중에 한하며, 구매방법은 복수응답임
- \* (그림36) 진통제(펜타닐 패치) 구매 방법: ‘병원에서 처방받아서’ 라고 응답한 비율이 94.9%로 보고된 데이터의 경우, 진통제(펜타닐 패치)라는 구분명이 ‘진통제’라는 표현이 전면 배치되면서, 응답 청소년 입장에서는 일반 진통제 이용 경험까지 다수 포함되었을 가능성이 있어 해석에 유의

3-1 || 그림 33~34 최근 1년간 약물 복용 경험

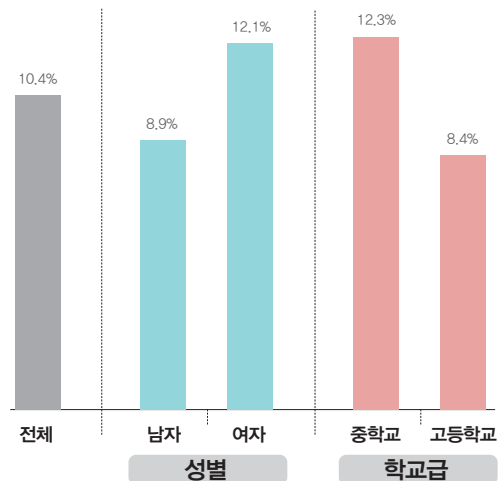


(단위: %)

3-1-1 || 그림33 식욕억제제(나비약(디에타민정)) 복용 경험

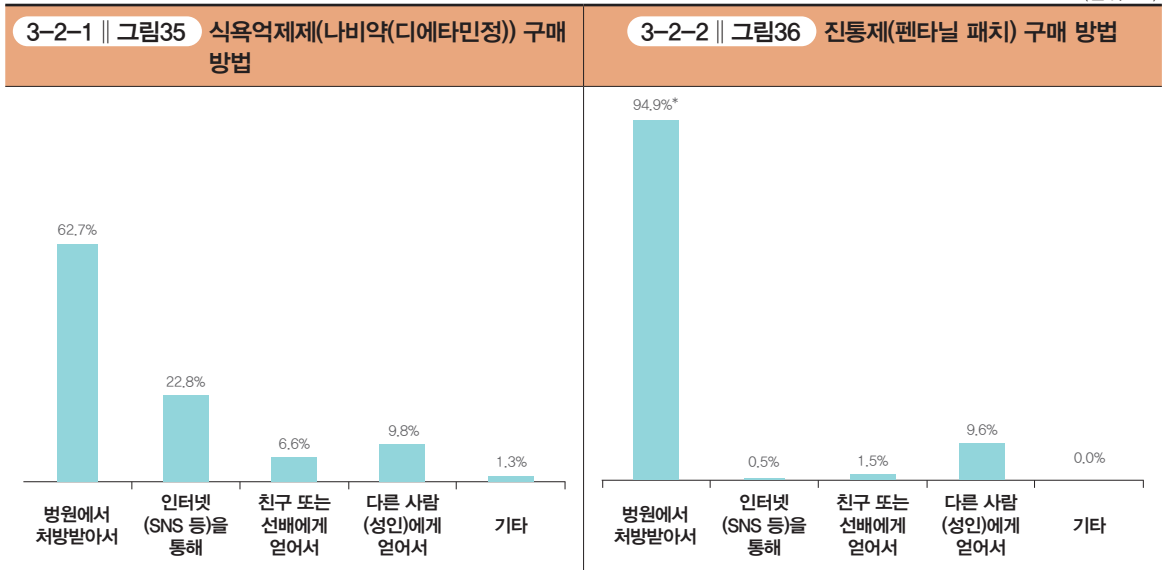


3-1-2 || 그림34 진통제(펜타닐 패치) 사용 경험



– 중·고등학생의 최근 1년간 환각성 물질 및 약물 복용 경험을 조사한 결과, 식욕억제제(나비약(디에타민정)) 복용 경험은 0.9%, 진통제(펜타닐 패치) 사용 경험은 10.4%로 나타났다.

(단위: %)



– 식욕억제제(나비악(디에타민정))와 진통제(펜타닐 패치)는 주로 ‘병원에서 처방받아서’ 구매가 이루어지는 것으로 나타났다.



(단위: %)

| 구분  |             | 유병률           |     |     |
|-----|-------------|---------------|-----|-----|
|     |             | 전체(소아·청소년 전체) | 소아  | 청소년 |
| 본인  | 전체          | 1.1           | 0.1 | 2.1 |
|     | 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 |
| 보호자 | 학교폭력경험      |               |     |     |
|     | 피해 경험(있음)   | 3.2           | —   | 4.7 |
|     | 가해 경험(있음)   | 5.1           | —   | 7.6 |
|     | 구분          | 전체(소아·청소년 전체) | 소아  | 청소년 |
|     | 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 |

그림30 지표 안내

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

\* 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%임
- 성별 현재 유병률은 남자 1.7%, 여자 0.4%로 성별에 따른 차이가 있으며, 특히 청소년 남자의 경우 3.3%로 높았다.

(단위: %)

| 특성별 |        | 있다(%) |
|-----|--------|-------|
| 전체  | 소계     | 0.9   |
| 성별  | 남자     | 1.0   |
|     | 여자     | 0.8   |
| 연령  | 12~15세 | 0.6   |
|     | 16~18세 | 1.1   |

## 표30 지표 안내

- \* 출처: 2021년 위기 청소년 지원기관 이용자 생활실태조사(2022, 여성가족부)
- \* 조사 대상: 위기청소년 대상 지원기관에 입소 또는 이용 경험이 있는 청소년
- \* 조사 대상 포함기관: 청소년상담복지센터, 청소년쉼터, 청소년자립지원관, 학교밖청소년지원센터(꿈드림센터), 국립 인터넷드림마을, 국립청소년디딤센터, 청소년회복지원시설, 아동보호전문기관, 소년원, 보호관찰소(총 10개 기관)
- \* 최근 1년간 환각성 물질 이용 경험 유무 : 최근 1년간 환각성 물질(흥분, 환각 또는 마취 작용을 일으켜 몸에 해로운 화학 물질로, 부탄가스, 본드, 마약류(허브마약 등)등이 해당) 이용 경험 유무

- 2021년 기준, 위기 청소년의 0.9%가 최근 1년간 부탄가스나 본드, 마약류 등의 환각성 물질을 이용한 적이 있다고 응답하였으며, 남자 청소년(1.0%)이 여자 청소년(0.8%)보다 환각성 물질 이용률이 조금 더 높았고, 연령이 높을수록(12~15세 청소년 0.6%, 16~18세 청소년 1.1%) 환각성 물질을 이용했다는 비율이 높게 보고됐다.

(단위: %)

| 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                     | 39.9        | 7.2                    | 11.1    | 52.0  | 29.7     |
| 성별  | 남자                     | 41.6        | 7.9                    | 9.4     | 49.7  | 33.1     |
|     | 여자                     | 38.1        | 6.4                    | 13.1    | 54.7  | 25.8     |
| 연령  | 12~15세                 | 44.1        | 7.1                    | 12.2    | 48.8  | 31.9     |
|     | 16~18세                 | 36.8        | 7.3                    | 10.2    | 54.8  | 27.8     |
| 기관  | 청소년상담복지센터<br>(청소년 동반자) | 43.8        | 8.4                    | 13.6    | 51.2  | 26.8     |
|     | 청소년쉼터 및 자립지원관          | 55.1        | 6.5                    | 10.3    | 51.0  | 32.2     |
|     | 학교 밖 청소년 지원센터          | 25.6        | 5.5                    | 7.5     | 57.0  | 30.0     |
|     | 소년원 및 보호관찰소            | 43.8        | 9.3                    | 11.2    | 45.3  | 34.2     |
|     | 아동보호전문기관               | 44.8        | 6.4                    | 13.3    | 56.1  | 24.3     |
|     | 기타                     | 44.7        | 6.3                    | 15.1    | 44.7  | 34.0     |

## 표31 지표 안내

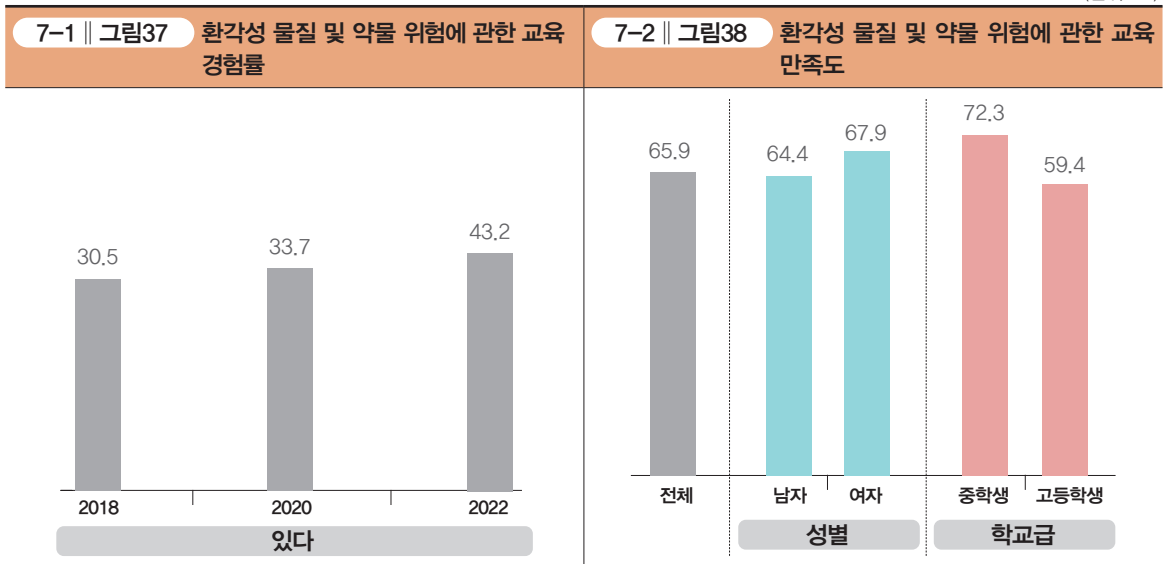
\* 출처: 2021년 위기청소년 지원기관 이용자 생활실태조사(2022, 여성가족부)

\* 약물 이용 교육 경험 및 도움 정도 : 최근 1년간 중독예방 교육(환각성 물질 위험) 여부와 도움 정도

\* 환각성 물질 위험 관련 교육 도움 정도는 이와 관련된 교육 경험이 있다고 답한 응답자에 한함.

– 위기청소년 지원기관 이용자 중에서 환각성 물질 위험에 관한 교육을 39.9%가 받아본 적이 있었으며, 환각성 물질 위험에 관한 교육에 81.7%가 긍정적으로 인식했다.

(단위: %)



#### 그림37~38 지표 안내

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

\* 환각성 물질 및 약물 위험에 관한 교육 경험 유무 및 교육에 대한 만족도: 환각성 물질 및 약물 위험에 관한 교육을 받은 경험이 있다고 응답한 응답자에게 환각성 물질 및 약물 복용 경험 유무와 교육 만족도를 확인

- 환각성 물질 및 약물 위험에 대한 교육을 받은 중·고등학생은 43.2%이며, 이들 중 65.9%는 교육이 도움이 된 것으로 응답했다.



## II. 행위 중독



# 1. 도박

PART 02

# 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, 사행 활동의 또 다른 표현에 해당한다. 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 포함된다.
- **사행 활동**: 여러 사람으로부터 재물 또는 재산상의 이익(재물)을 모아 우연적 방법에 따라 득실을 결정하여 재산상의 이익 또는 손실을 주는 행위 (사행 행위 등 규제 및 처벌특례법 제2조제1항)로써, 카지노, 경마, 경륜, 복권, 스포츠도박, 화투, 성인오락실, 온라인 도박 등이 포함된다.
- **사행 산업**: 사람의 사행심을 이용하여 이익을 추구하거나 관련된 물적 재화나 서비스를 생산하는 산업으로 우연에 의하여 이용자에게 재산상의 이익과 손실을 주는 행위를 하는 산업을 뜻한다. 사행산업통합감독위원회법 제2조에서는 합법사행산업을 카지노, 경마, 경륜, 경정, 복권, 체육진흥투표권, 소싸움 경기로 규정하고 있다. 따라서, 레크리에이션에 해당하는 친목목적 게임과 오락형 온라인 게임은 사행산업으로 분류하지 않는다.
- **불법 도박**: 법으로 허용된 합법사행행위(강원랜드 같은 카지노, 경마, 복권 등)와 형법 제23장 ‘도박과 복표에 관한 죄’ 242조에서 도박의 예외 사항으로 제시한 큰 돈이 오가지 않는 명절이나 기타 가족들 간의 재미 위주의 율놀이 정도의 일시 오락을 제외한 도박 행위를 말한다. 불법 도박의 종류로는 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 등이 있다.
- **도박 장애**: 지속적이고 반복적으로 나타나는 부적응적 도박(결과가 불확실한 무언가에 재화나 가치 있는 무언가를 거는 것) 행위로 개인적, 사회적, 직업적 측면 등에서 심각한 결과를 일으키는 질환으로 도박중독, 문제도박, 병적도박 등의 용어와 혼용되어 사용되기도 한다.

(단위: 사례 수(명), 문제 수준별 비율, 유병률(%))

| 구분  |        | 사례수(명) | 문제 수준별 비율(%) |      |     |     |       | 유병률(%)<br>(중위험+문제성) |
|-----|--------|--------|--------------|------|-----|-----|-------|---------------------|
|     |        |        | 비문제성         | 저위험  | 중위험 | 문제성 | 합계    |                     |
| 전체  |        | 15,000 | 86.6         | 7.8  | 3.4 | 2.1 | 100.0 | 5.5                 |
| 연령별 | 20대    | 2,251  | 91.4         | 4.2  | 2.1 | 2.4 | 100.0 | 4.5                 |
|     | 30대    | 2,303  | 89.5         | 6.2  | 3.0 | 1.3 | 100.0 | 4.3                 |
|     | 40대    | 2,806  | 84.9         | 9.3  | 3.8 | 2.0 | 100.0 | 5.8                 |
|     | 50대    | 2,985  | 84.1         | 9.3  | 4.3 | 2.3 | 100.0 | 6.6                 |
|     | 60세 이상 | 4,655  | 85.6         | 8.6  | 3.5 | 2.3 | 100.0 | 5.8                 |
| 성별  | 남자     | 7,427  | 82.5         | 9.0  | 5.1 | 3.4 | 100.0 | 8.5                 |
|     | 여자     | 7,573  | 90.7         | 6.7  | 1.8 | 0.9 | 100.0 | 2.6                 |
| 지역별 | 서울     | 2,818  | 91.2         | 3.6  | 3.7 | 1.5 | 100.0 | 5.2                 |
|     | 부산     | 990    | 85.7         | 5.4  | 4.0 | 4.9 | 100.0 | 8.9                 |
|     | 대구     | 692    | 90.0         | 5.3  | 3.0 | 1.7 | 100.0 | 4.7                 |
|     | 광주     | 408    | 88.1         | 7.2  | 2.4 | 2.3 | 100.0 | 4.7                 |
|     | 인천     | 861    | 85.5         | 8.3  | 4.2 | 2.1 | 100.0 | 6.3                 |
|     | 대전     | 418    | 94.1         | 2.9  | 2.2 | 0.8 | 100.0 | 3.0                 |
|     | 울산     | 319    | 90.9         | 5.4  | 2.2 | 1.5 | 100.0 | 3.6                 |
|     | 경기     | 3,890  | 79.7         | 13.4 | 3.9 | 3.0 | 100.0 | 6.9                 |
| 지역별 | 강원     | 455    | 88.2         | 6.4  | 3.3 | 2.2 | 100.0 | 5.4                 |
|     | 충북     | 466    | 86.0         | 7.7  | 5.1 | 1.2 | 100.0 | 6.3                 |
|     | 충남     | 614    | 88.5         | 7.7  | 2.8 | 1.0 | 100.0 | 3.8                 |
|     | 전북     | 519    | 91.9         | 5.5  | 1.8 | 0.8 | 100.0 | 2.6                 |
|     | 전남     | 537    | 94.0         | 3.9  | 1.7 | 0.4 | 100.0 | 2.1                 |
|     | 경북     | 771    | 93.7         | 11.4 | 3.3 | 1.6 | 100.0 | 4.9                 |
|     | 경남     | 950    | 87.8         | 7.7  | 2.6 | 1.8 | 100.0 | 4.5                 |
|     | 제주     | 192    | 93.6         | 3.7  | 1.6 | 1.1 | 100.0 | 2.7                 |
|     | 세종     | 100    | 90.2         | 5.5  | 2.4 | 1.8 | 100.0 | 4.2                 |

표32 지표 안내

\* 출처: 2022년 사행산업 이용실태조사(2022, 사행산업통합감독위원회)

\* 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

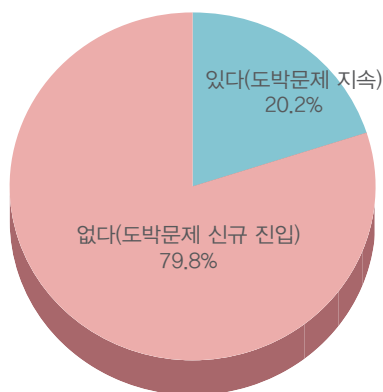
- 비문제성(정상군): CPGI 0점, 지난 12개월 동안 도박으로 인한 문제 발생 없음
- 저위험(낮은 도박중독 위험): CPGI 1~2점, 지난 12개월 동안 도박으로 인한 부적응적인 결과가 거의 발생한 적이 없거나 매우 낮은 수준으로 발생함
- 중위험(중등도 도박중독 위험): CPGI 3~7점, 지난 12개월 동안 도박으로 인해 부적응적인 결과가 발생하기도 함
- 문제성(문제 도박중독 수준): CPGI 8점 이상, 도박으로 인해 부적응적인 결과가 발생했고 도박행동에 대한 조절력을 상실함



- 우리나라 일반 국민을 대상으로 2021년도 1년 기준의 도박중독 유병률을 조사한 결과, 만 20세 이상 일반 국민의 유병률은 5.5%(중위험(3.4%) + 문제성(2.1%))로 집계되었다.
- 성별로 살펴보면, 남자의 유병률이 8.5%(중위험(5.1%)+문제성(3.4%))로 나타나, 여자의 유병률 2.6%(중위험(1.8%)+문제성(0.9%))에 비해 5.9%p(3.3배) 높았다.
- 연령별로 살펴보면, 50대(6.6%)에서의 유병률이 타 연령 대비 높게 나타났으며, 30대(4.3%)의 유병률은 상대적으로 낮았다.
- 지역별로 살펴보면, 부산의 유병률이 8.9%로 가장 높게 나타났으며, 뒤를 이어 경기(6.9%), 인천(6.3%), 충북(6.3%) 등의 순으로 나타났다.

## 2 || 그림 39 (도박 문제) 진입 집단 비율

(단위: %, N = 2,059명)



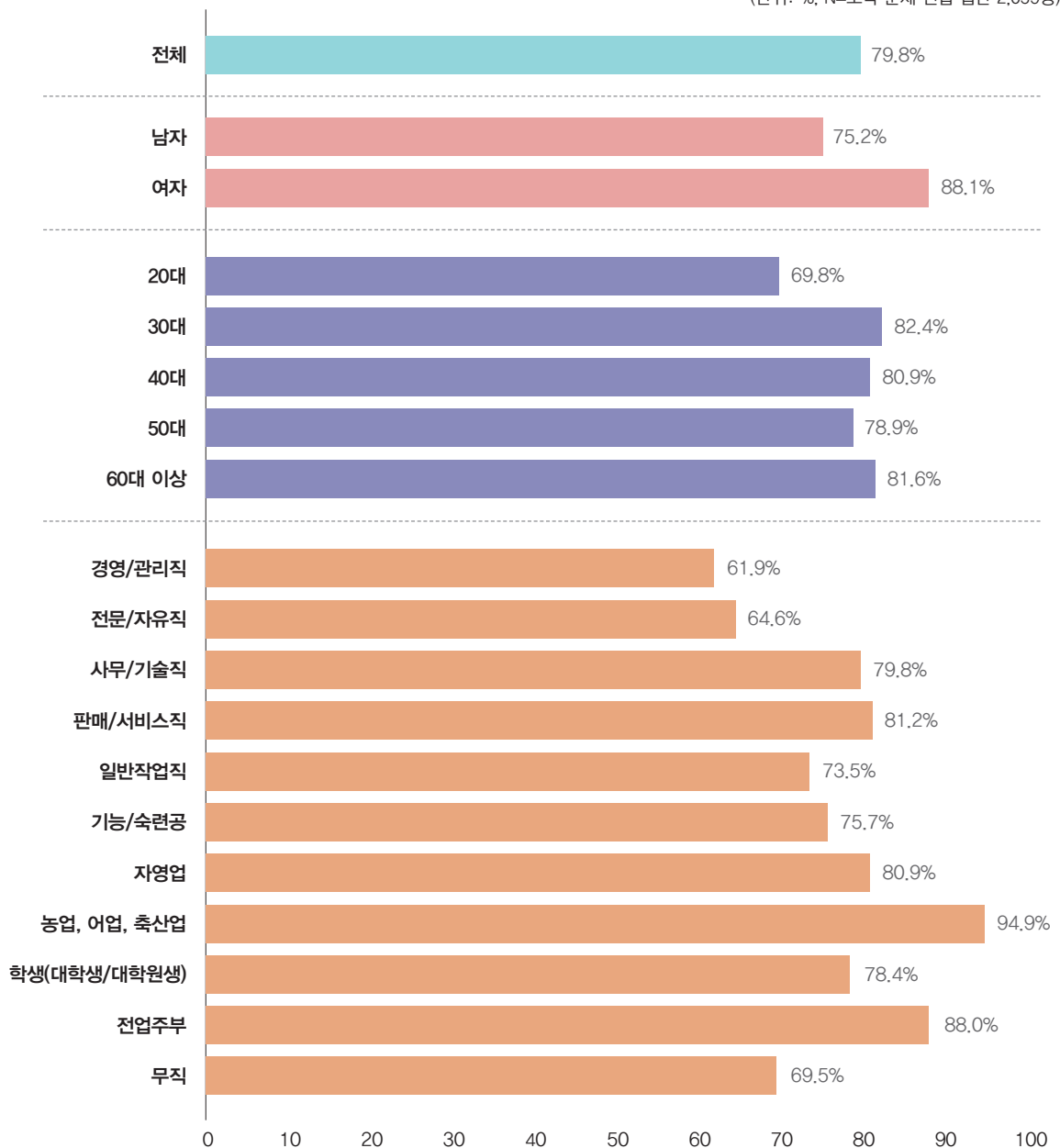
### 그림39~40 지표 안내

\* 출처: 2022년 사행산업 이용실태조사(2022, 사행산업통합감독위원회)

\* 도박 문제 고위험군 진입 집단: 만 20세 이상 일반 국민으로 본 조사에 참여한 15,000명 중 2021년 이전에는 도박으로 인한 문제가 없었으나 2021년에는 ‘도박 문제 저위험’ 이상에 해당하는 집단 2,059명을 본 조사에서 ‘도박 문제 진입 진단’으로 명명함. 유병률은 도박문제 ‘중위험’ 및 ‘문제성’ 집단을 합한 비율인 반면, 위 진입 비율은 ‘저위험’ 해당자 중 단순히 도박으로 인한 문제가 이전과 다르게 발생했는지의 유무를 집계한 것으로, 유병률 증감과 직접적으로 연계 해석할 수는 없음을 주의

- 2021년 1년 기준, 도박중독 ‘저위험’으로 분류된 응답자를 대상으로 ‘2021년 이전에는 도박으로 인한 부정적 경험이 있었는지’에 대해 조사한 결과, 응답자 10명 중 8명(79.8%)은 문제가 ‘없었다’(= 도박 문제 진입)고 밝혔고, 문제가 ‘있었다’는 응답은 20.2%로 나타났다.

(단위: %, N=도박 문제 진입 집단 2,059명)



- 성별로 살펴보면, 여자(88.1%)의 도박문제 진입률이 남자(75.2%)에 비해 높게 나타났다.
- 연령별로 살펴보면, 30대(82.4%)의 도박문제 진입률이 타 연령 대비 높게 나타난 반면, 20대(69.8%)의 진입률이 가장 낮았다.
- 직업별로 살펴보면, 농업, 어업, 축산업 직업군에서 진입률이 94.9%로 타 직업 대비 높았으며, 경영/관리직(61.9%)의 진입률은 상대적으로 낮게 나타났다.

4 || 표 33 도박중독 수준별, 최초로 몰두한 사행활동 종류

(단위: 명, %)

| 구분                              | 사례수<br>(명) | 복권<br>구매 | 현금<br>내기<br>여가/<br>친목<br>목적<br>게임 | 사설<br>사행<br>활동 | 경마<br>마권<br>구매 | 내국인<br>카지노<br>베팅 | 체육<br>진흥<br>투표권<br>구매 | 경정<br>경주권<br>구매 | 소싸움<br>경기<br>우권 구<br>매 | 경륜<br>경주권<br>구매 |
|---------------------------------|------------|----------|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|-----------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| 전체                              | 2,667      | 50.5     | 29.6                              | 5.9            | 5.2            | 4.4              | 3.0                   | 0.6             | 0.5                    | 0.3             |
| 도<br>박<br>중<br>독<br>수<br>준<br>별 | 비문제성       | 1,700    | 59.6                              | 28.5           | 3.6            | 3.6              | 1.9                   | 2.1             | 0.5                    | 0.1             |
|                                 | 저위험        | 471      | 42.5                              | 36.4           | 1.7            | 3.7              | 9.3                   | 2.3             | 1.0                    | 2.3             |
|                                 | 중위험        | 287      | 34.8                              | 31.8           | 5.8            | 12.3             | 6.0                   | 8.5             | 0.0                    | 0.3             |
|                                 | 문제성        | 209      | 16.3                              | 20.4           | 33.5           | 11.8             | 12.2                  | 5.0             | 0.9                    | 0.0             |

표33~34 지표 안내

- \* 출처: 2022년 사행산업 이용실태조사(2022, 사행산업통합감독위원회)
- \* 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

- 사행활동에 시간이나 비용을 투자한 경험이 '있다'는 사행활동 이용객을 대상으로 가장 처음 시간이나 비용을 많이 사용했던 사행활동이 무엇인지에 대해 조사한 결과를 도박중독 수준별로 살펴보면 다음과 같다.
- '복권 구매'의 경우, 도박중독 수준이 낮을수록 응답 비율이 높았으며, 문제성 그룹의 경우, '사설 사행 활동'(33.5%)을 꼽은 응답이 가장 높게 나타났다.

5 || 표 34 도박중독 수준별, 사행 활동 몰두 이유

(단위: 명, %)

| 구분                              | 사례수<br>(명) | 혹시 돈을<br>따지 않을까<br>싶어서 | 사람들과<br>친목을<br>도모하기 위해서 | 짜릿한 흥분과<br>쾌감을 맛보고<br>싶어서 | 복잡한 일들에서<br>잠시 벗어나고<br>싶어서 | 여가 생활이나<br>레저 목적에서 |
|---------------------------------|------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------|
| 전체                              | 2,667      | 33.4                   | 25.9                    | 21.6                      | 9.8                        | 9.2                |
| 도<br>박<br>중<br>독<br>수<br>준<br>별 | 비문제성       | 1,700                  | 38.2                    | 25.7                      | 20.4                       | 8.7                |
|                                 | 저위험        | 471                    | 22.0                    | 28.0                      | 26.0                       | 11.0               |
|                                 | 중위험        | 287                    | 26.5                    | 27.2                      | 20.1                       | 10.2               |
|                                 | 문제성        | 209                    | 30.2                    | 21.1                      | 23.1                       | 16.1               |

- 최초로 몰두한 사행활동(가장 처음 시간이나 비용을 많이 사용한 사행활동)이 있다는 응답자를 대상으로 그 이유에 대해 조사한 결과를 도박중독 수준별로 분석해본 결과, 도박중독 비문제성(38.2%) 그룹과 문제성(30.2%) 그룹 모두 '혹시 돈을 따지 않을까 싶어서'를 꼽은 응답이 높게 나타났으며, 저위험(28.0%) 그룹의 경우 '사람들과 친목을 도모하기 위해서'를 주로 꼽았다.

표35~38, 그림41 지표 안내

- \* 출처: 제5차 불법도박 실태조사(2022, 사행산업통합감독위원회)
- \* 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

6 || 표 35 불법도박 이용자 수

(단위: 명, %)

| 구분              | 전체<br>만19세 이상<br>인구수(A) | 설문조사<br>모집단 수(B) | 일반인 불법<br>도박 경험자 수<br>(C) | 불법도박 경험<br>비율(C/B=D) | 불법도박 경험자<br>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.

(단위: 명, 원)

| 구분              | 사례 수(명) | 평균 베팅금액(원)  |
|-----------------|---------|-------------|
| 전체              | 1649명   | 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 (표44)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.

| 구분             |       | 기분전환 | 금전적<br>이유 | 친목도모 | 불법도박<br>인식없음 | 고민,<br>우울 회피 | 흥분과 쾌감 | 기타  |
|----------------|-------|------|-----------|------|--------------|--------------|--------|-----|
| 전체             |       | 25.6 | 19.2      | 14.9 | 14.8         | 11.9         | 11.4   | 2.2 |
| 도박문<br>제수<br>준 | 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 높게 나타났고, 뒤이어 ‘금전적 이유’(19.2%), ‘친목도모(14.9%)’ 등의 순으로 나타났다.
- 문제성집단에서는 ‘금전적 이유(26.7%)’가 가장 높은 참여 동기로 나타났으나, 중위험군과 저위험군에서는 ‘기분전환’의 동기가 가장 높았다. 비문제성 집단에서는 ‘불법도박 인식 없음(36.1%)’로 압도적인 이유로 나타나, 이들 대부분이 불법도박인지 모르고 참여하고 있는 것으로 나타났다.

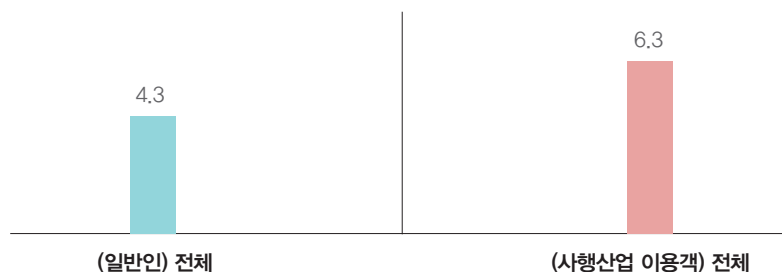
(단위: 명, %)

| 구분      |      | 사례수(명) | 경험 있음(%) | 경험 없음(%) |
|---------|------|--------|----------|----------|
| 전체      |      | 15,000 | 1.4      | 98.6     |
| 도박중독수준별 | 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’, ‘범죄 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.

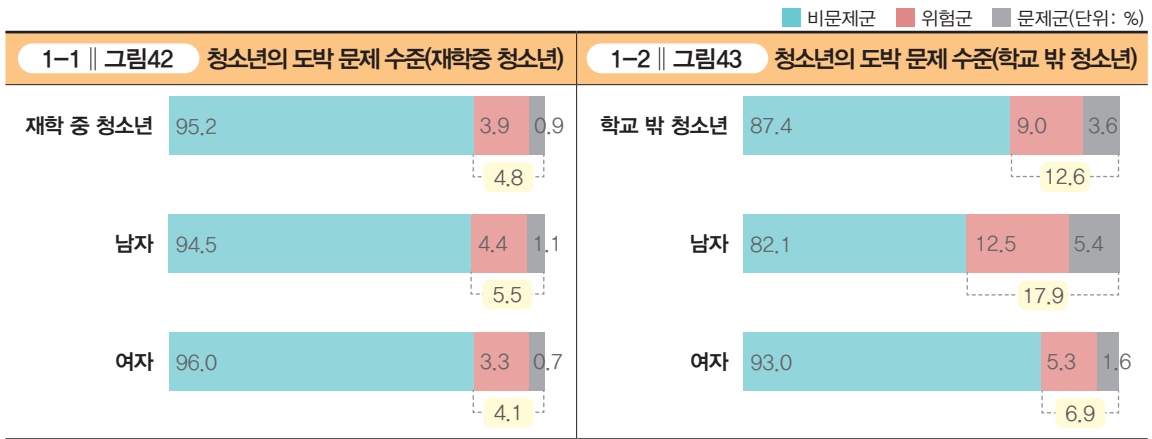
10 || 그림 41 (도박 문제) 극복시 전문가 도움 경험 여부

(단위: %)



- 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 || 그림 42~43 청소년의 도박문제 수준(재학 중 청소년, 학교 밖 청소년)



#### 그림 42~43 지표 안내

- \* 출처: 2022년 청소년 도박문제 실태조사(2022, 한국도박문제예방치유원)
- \* 도박문제 수준: CAGI(캐나다 청소년 도박척도)를 활용하여 청소년의 도박문제 수준을 비문제군, 위험군, 문제군으로 문제수준을 분류하여 측정함
- \* 재학 중 청소년: 초등학교 4~6학년, 중학교 1~4학년, 고등학교 1~3학년에 재학 중인 남녀 청소년
- \* 학교 밖 청소년: 교육부 정규교육과정의 학교에 다니고 있지 않은 청소년으로, 일반적으로 중·고등학교 재학 연령인 만13세~만18세의 남녀 청소년

– 2022년 기준, **재학 중 청소년 중 도박문제 위험집단은 4.8%**(위험군 3.9%+문제군 0.9%)로 위험군은 남자(5.5%)가 여자(4.1%)보다 높았다. **학교 밖 청소년 중 도박문제 위험군은 12.6%**(위험군 9.0% + 문제군 3.6%)로 위험집단은 남자(17.9%)가 여자(6.9%)보다 높았다.

2 || 표 39 청소년 사이버도박 위험군 수(2023년)

(단위 : 원)

| 구분 | 조사 인원 수 | 청소년 사이버도박 위험군 수 |        |       |
|----|---------|-----------------|--------|-------|
|    |         | 전체 위험군 수        | 성별     |       |
|    |         |                 | 남      | 여     |
| 총계 | 877,660 | 28,838          | 20,399 | 8,439 |
| 중1 | 439,655 | 16,309          | 11,511 | 4,798 |
| 고1 | 438,005 | 12,529          | 8,888  | 3,641 |

표39 지표 안내

\* 출처: 2023년 청소년 인터넷·스마트폰 이용습관 진단조사(2023, 여성가족부)

\* 청소년 사이버도박 위험군 수: 전국 중학교 1학년 439,655명, 고등학교 1학년 438,005명 대상 청소년 도박문제 측정도구(사이버도박)(한국도박문제예방치유원 개발)을 활용한 사이버도박 위험군 수

— 중·고생(중1, 고1) 877,660명 중 사이버도박 문제 위험군으로 조사된 청소년은 28,838명(3.29%)으로 중학생(16,309명)이 고등학생(12,529명)보다 사이버도박 위험군 수가 많았으며, 남자 청소년(20,399명)이 여자 청소년(8,439명)보다 위험군 수가 많은 것으로 나타났다.

3 || 표 40 유형별 청소년 사이버도박 위험군 수(2023년)

(단위 : 명)

| 구분 | 조사 인원 수 | 청소년 사이버도박 위험군 |          |           |
|----|---------|---------------|----------|-----------|
|    |         | 전체 위험군 수      | 유형별      |           |
|    |         |               | 단일 위험군 * | 복합 위험군 ** |
| 총계 | 877,660 | 28,838        | 15,995   | 12,843    |
| 중1 | 439,655 | 16,309        | 7,786    | 8,523     |
| 고1 | 438,005 | 12,529        | 8,209    | 4,320     |

표40 지표 안내

\* 출처: 2023년 청소년 인터넷·스마트폰 이용습관 진단조사(2023), 여성가족부

\* 단일 위험군: 인터넷·스마트폰은 일반군이며, 사이버도박에서만 위험군인 경우  
복합 위험군: 인터넷·스마트폰과 사이버도박이 모두 위험군인 경우

— 사이버 도박 위험군으로 조사된 28,838명 중 인터넷·스마트폰 과의존이 공존하는 복합 위험군은 12,843명으로 나타났으며 사이버 도박 문제만을 가진 단일 위험군은 15,995명으로 조사됐다.



| 구분     |          | 전체   | 도박문제 수준별 |       |       | 성별   |      | 교급별    |        |      |
|--------|----------|------|----------|-------|-------|------|------|--------|--------|------|
|        |          |      | 비문제군     | 위험군   | 문제군   | 남자   | 여자   | 초등학생   | 중학생    | 고등학생 |
| 지난 3개월 | 재학 중 청소년 | 25.8 | 22.0     | 100.0 | 100.0 | 25.6 | 26.0 | 30.7   | 27.8   | 18.6 |
|        | 학교 밖 청소년 | 29.6 | 19.5     | 100.0 | 100.0 | 42.0 | 16.5 | 연령별    |        |      |
|        |          |      |          |       |       |      |      | 12~15세 | 16~19세 |      |
|        |          |      |          |       |       |      |      | 28.6   | 29.8   |      |
| 평생     | 재학 중 청소년 | 38.8 | 35.7     | 100.0 | 100.0 | 38.9 | 38.7 | 초등학생   | 중학생    | 고등학생 |
|        | 학교 밖 청소년 | 40.6 | 32.0     | 100.0 | 100.0 | 49.8 | 30.9 | 41.4   | 40.7   | 34.1 |
|        |          |      |          |       |       |      |      | 연령별    |        |      |
|        |          |      |          |       |       |      |      | 12~15세 | 16~19세 |      |
|        |          |      |          |       |       |      |      | 41.7   | 40.4   |      |

표41 지표 안내

\* 출처: 2022년 청소년 도박문제 실태조사(2022, 한국도박문제예방치유원)

\* 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.

- 2022년 기준, 지난 3개월 동안 재학 중 청소년의 돈내기 게임 경험률은 25.8%로 10명 중 3명이 경험한 것으로 나타났다.
- 학교 밖 청소년의 지난 3개월기준, 돈내기 게임 경험률은 29.6%로 남자(42.0%)가 여자(16.5%)보다 두 배 이상 높게 나타났다.

## 5 || 그림 44 온라인 도박성 게임 이용 경험

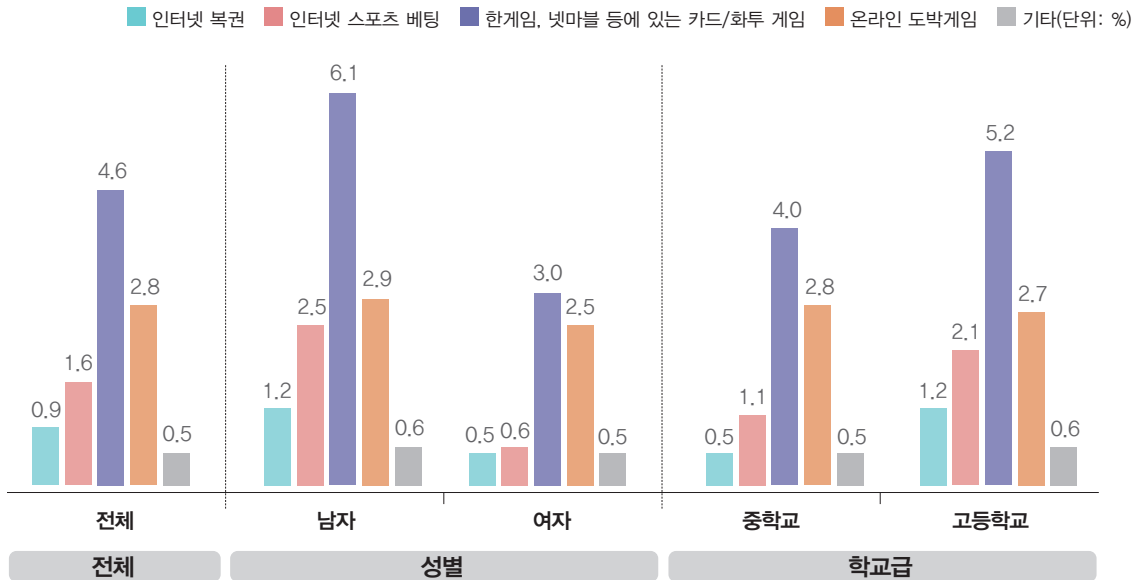


그림44 지표 안내

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

\* 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(더블잭마이다스, 트레저헌터, 트래플렉, 캐치미/파워볼 등), 인터넷 스포츠 베팅(토토/프로토, ‘베트맨’ 또는 다른 사이트를 이용한 베팅), 한계임, 넷마블 등에 있는 카드/화투 게임, 온라인 도박게임(온라인사다리, 다리다리, 빙고, 달팽이, 그래프 게임 등)

- 중·고등학생을 대상으로 최근 1년 동안 돈을 걸고 하는 온라인 도박성 게임을 해본 적이 있는지 조사한 결과, ‘한계임, 넷마블 등에 있는 카드, 화투 게임’의 이용률이 4.6%로 가장 높았다.
- 다음으로 ‘온라인 도박게임(온라인 사다리, 다리다리, 빙고, 달팽이, 그래프 게임 등)(2.8%)’, ‘인터넷 스포츠 베팅(토토, 프로토, ‘베트맨’ 또는 다른 사이트를 이용한 베팅)(1.65%)’, ‘인터넷 복권 구입(더블잭마이다스, 트레저헌터, 트래플렉, 캐치미·파워볼 등)(0.9%)’ 순으로 나타났다.
- 남학생은 여학생에 비해, 고등학생이 중학생에 비해 온라인 도박성 게임을 하는 비율이 높았다.

## 6 || 그림 45 (위기청소년) 도박(돈내기 게임) 경험률

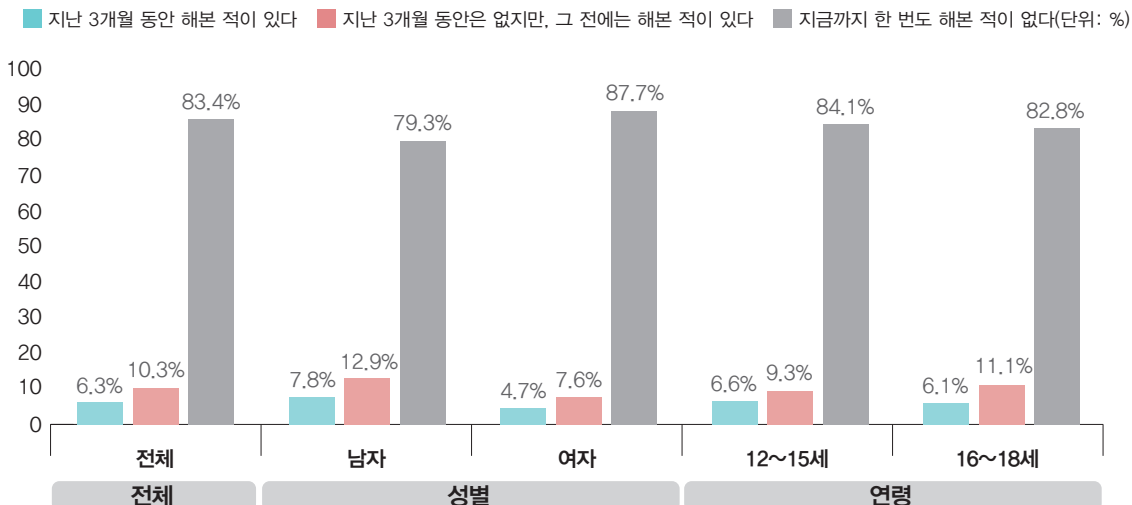


그림45 지표 안내

- \* 출처: 2021년 위기청소년 지원기관 이용자 생활실태조사(2022, 여성가족부)
- \* 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<br>(카드: 홀라, 블랙잭, 바둑이, 유희왕 등)/(화투: 고스톱, 섯다, 맞고, 뎡보기 등) |
|      | ⑧ 뽑기 게임(인형뽑기, 경품뽑기 등)  |
|      | ⑨ 스포츠 경기 내기(축구, 야구, 농구, 볼링 등)  |
|      | ⑩ 그 외 내기 게임(짬짜이, 사다리타기, 빙고 등)  |
|      | ⑪ 복권 구입(로또, 연금복권 등)  |
|      | ⑫ 스포츠 복권 구입(토토, 프로토)   |
|      | ⑬ 경마, 경륜, 경정, 소싸움 투표권 구입   |

- 위기청소년의 16.6%(최근 3개월 내 경험 6.3%, 이전 경험 10.3%)는 '도박(돈내기 게임)을 한 적이 있다'고 응답했다.
- 남자(20.7%)가 여자(12.3%)보다, 연령이 높을수록(12~15세 청소년 15.9%, 16~18세 청소년 17.2%) 도박(돈내기 게임) 경험률이 더 높았다.

(단위: %)

| 구분 |        | 지금까지 1~2회 해본 정도 | 한 달에 1~2회 | 일주일에 1~2회 | 거의 매일 |
|----|--------|-----------------|-----------|-----------|-------|
| 전체 | 소계     | 37.7            | 30.0      | 21.4      | 10.9  |
| 성별 | 남자     | 24.0            | 33.1      | 26.5      | 16.4  |
|    | 여자     | 61.3            | 24.6      | 12.6      | 1.5   |
| 연령 | 12~15세 | 38.6            | 36.7      | 15.7      | 9.1   |
|    | 16~18세 | 37.0            | 24.6      | 26.0      | 12.4  |

표42 지표 안내

\* 출처: 2021년 위기청소년 지원기관 이용자 생활 실태조사(2022, 여성가족부)

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

- 최근 3개월 이내 도박(돈내기 게임) 유경험자를 대상으로 그 빈도를 조사한 결과, 지금까지 1~2회 정도 해봤다는 응답 비율(37.7%)이 가장 높았고, 다음으로 한 달에 1~2회(30.0%), 일주일에 1~2회(21.4%)순으로 나타났으며, 거의 매일 한다는 응답도 10.9%였다.
- 남자 청소년 및 연령이 높을수록 도박(돈내기 게임)을 일주일에 1~2회 이상 한다는 응답률이 더 높게 나타났다.

## 8 || 그림 46~47 (지난 3개월) 돈내기 게임 유형별 경험률

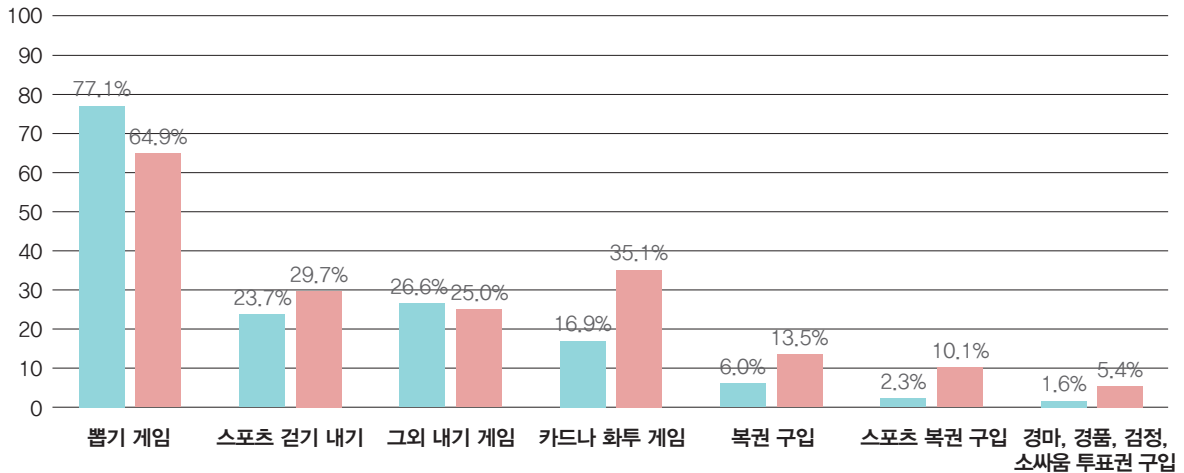
■ 재학 중 청소년 ■ 학교 밖 청소년 \* 기준: 3개월내 돈내기 게임 경험자 대상, 중복응답 허용(단위: %)

### 8-1 || 그림 46 지난 3개월간 (오프라인) 돈내기 게임 유형별 경험률



오프라인 돈내기 게임 경험률

재학 중 청소년 97.3%  
학교 밖 청소년 95.9%

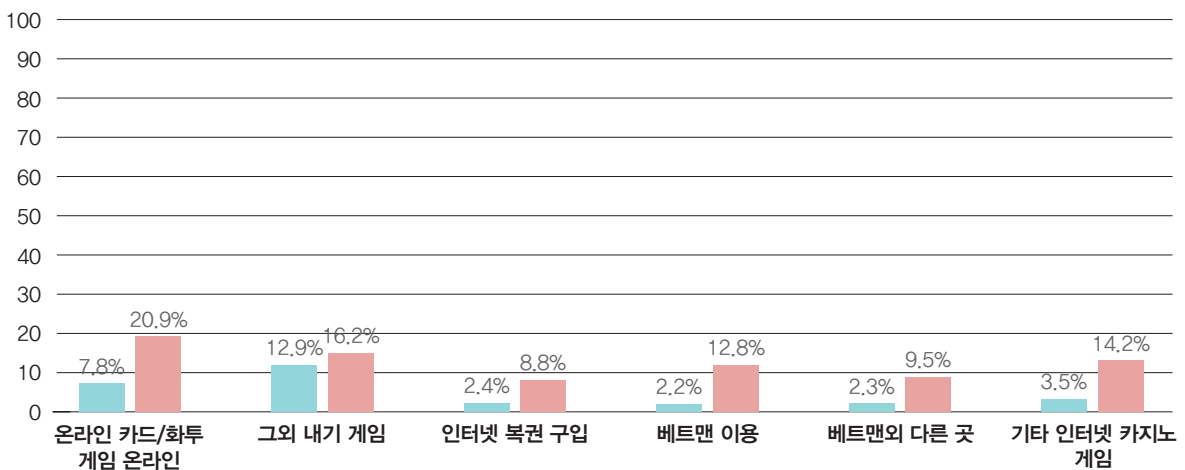


### 8-2 || 그림 47 지난 3개월간 (온라인) 돈내기 게임 유형별 경험률



온라인 돈내기 게임 경험률

재학 중 청소년 18.3%  
학교 밖 청소년 35.8%



## 그림46~47 지표 안내

\* 출처: 2022년 청소년 도박문제 실태조사(2022, 한국도박문제예방치유원)

\* 재학 중 청소년: 초등학교 4~6학년, 중학교 1~4학년, 고등학교 1~3학년에 재학 중인 남녀 청소년

\* 학교 밖 청소년: 교육부 정규교육과정의 학교에 다니고 있지 않은 청소년으로, 일반적으로 중·고등학교 재학 연령인 만13세~만18세의 남녀 청소년

\* 돈내기 게임: 카드나 화투, (인형 등) 뽑기, 스포츠 경기 내기, 복권/토토 등 온라인 또는 오프라인에서 돈 또는 그 만큼의 가치가 있는 물건을 걸고서 승자일 경우 돈(물건)을 가져가고, 패자일 경우에는 잃는 방식으로 진행되는 각종 내기 성격의 게임. 반드시 본인의 돈이나 물건이 지출된 경우에만 해당함

|      |  |
|------|--|
| 오프라인 | 뽑기 게임, 스포츠 경기 내기, 그 외 내기 게임, 카드나 화투를 이용한 게임 복권 구입, 스포츠 복권 구입, 경마/경륜/검정/소싸움 투표권 구입                              |
| 온라인  | 카드/화투 게임(PC 및 모바일), 온라인용 그 외 내기 게임, 인터넷 복권 구입, 인터넷 스포츠 베팅(* 토토/프로토 '베트맨' 이용, '베트맨'이 아닌 다른 곳 이용) 이외의 인터넷 카지노 게임 |

- 지난 3개월 내에 돈내기 게임(도박)을 경험한 청소년에게 중복응답을 허용하여 '지난 3개월 내에 참여한 돈내기 게임의 종류'를 물었을 때, 재학 중 청소년은 오프라인은 '뽑기게임(77.1%)'이, 온라인은 사다리게임·달팽이 등 '온라인 그 외 내기 게임(12.9%)'이 가장 높았다.
- 학교 밖 청소년은 오프라인은 '뽑기게임(64.9%)'을, 온라인은 '온라인 카드/화투 게임(20.9%)'이 가장 높았다.

(단위: %)

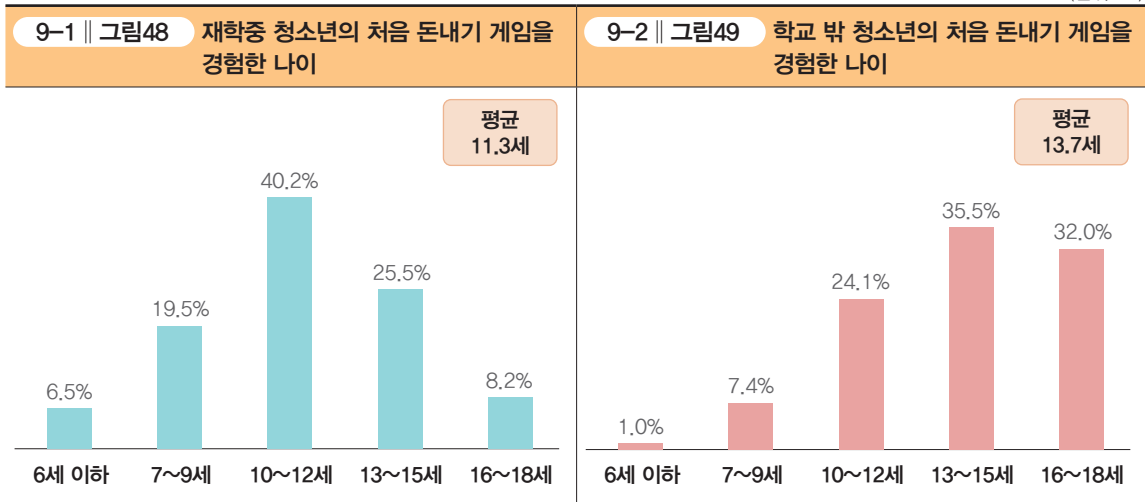


표48~49 지표 안내

- \* 출처: 2022년 청소년 도박문제 실태조사(2022, 한국도박문제예방치유원)
- \* 대상자: (재학 중 청소년) 평생 돈내기 게임 경험자 6,968명, (학교 밖 청소년) 평생 돈내기 경험자 203명

— 돈내기 게임을 처음 경험한 연령은 재학 중 청소년(평균 11.3세), 학교 밖 청소년(평균 13.7세)로 나타났다.

중복응답 허용(단위: %)

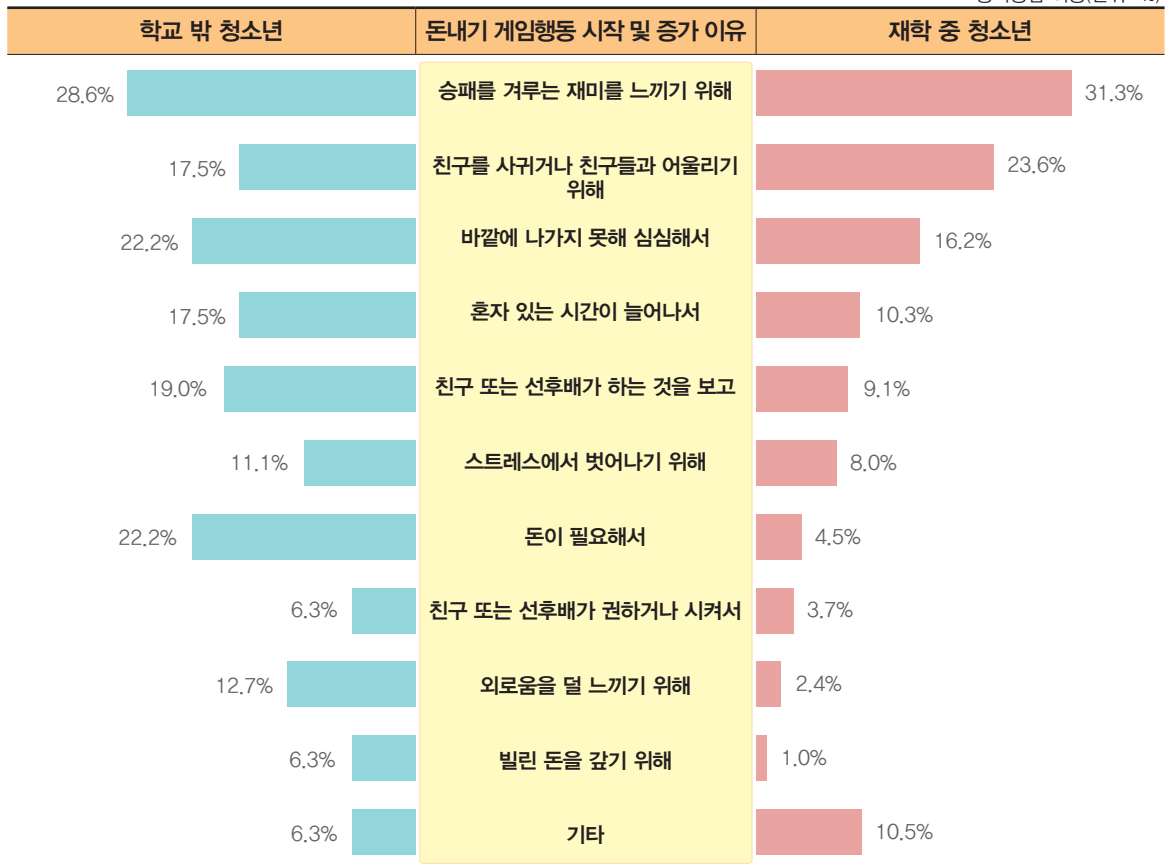


그림50 지표 안내

\* 출처: 2022년 청소년 도박문제 실태조사(2022, 한국도박문제예방치유원)

\* 대상자: 코로나19 이후 돈내기 게임 경험 및 행위 증가자 2,196명

– 코로나19 유행 이후 돈내기 게임을 시작했거나 횟수가 증가한 이유로는, ‘승패를 겨루는 재미를 느끼기 위해’라는 응답이 31.3%로 가장 높게 나타남. 다음으로 ‘친구를 사귀거나 친구들과 어울리기 위해’(23.6%), ‘바깥에 나가지 못해 심심해서’(16.2%), ‘혼자 있는 시간이 늘어나서’(10.3%) 등의 순으로 나타났다.



중복응답 허용(단위: %)



## 그림51 지표 안내

\* 출처: 2022년 청소년 도박문제 실태조사(2022, 한국도박문제예방치유원)

\* 대상자: (재학 중 청소년) 평생 돈내기 게임 경험자 6,968명, (학교 밖 청소년) 평생 돈내기 경험자 203명

- **(재학 중 청소년)** 돈내기 게임 관련 피해 경험을 살펴보면, ‘주변 사람으로부터 돈을 빌린 경험(14.9%)’이 가장 높게 나타났다. 다음으로 ‘가족 · 주변 사람들과 다툼 경험(13.4%)’, ‘학교생활에 문제 경험(9.2%)’, ‘남의 돈이나 돈이 될만한 물건을 훔치거나 뺏은 경험(9.1%)’, ‘자살 생각 경험(8.8%)’ 순으로 나타났다.
- **(학교 밖 청소년)** 돈내기 게임 관련 피해 경험을 살펴보면, ‘주변 사람으로부터 돈을 빌린 경험(14.9%)’이 가장 높게 나타났다. 다음으로 ‘가족 · 주변사람들과 다툼 경험(13.4%)’, ‘학교생활에 문제 경험(9.2%)’, ‘남의 돈이나 돈이 될만한 물건을 훔치거나 뺏은 경험(9.1%)’, ‘자살 생각 경험(8.8%)’ 순으로 나타났다.

\* 기준: 3개월 내 돈내기 경험자.(재학 중 청소년 4,679명, 학교 밖 청소년 148명) (단위: %, 원)

| 구분              |      | 1만원<br>이하<br>(%) | 1만원<br>초과~<br>5만원<br>이하(%) | 5만원<br>초과~<br>10만원<br>이하(%) | 10만원<br>초과~<br>50만원<br>이하(%) | 50만원<br>초과~<br>100만원<br>이하(%) | 100만원<br>초과<br>(%) | 계<br>(%) | 평균<br>(원) |
|-----------------|------|------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------|----------|-----------|
| 재학 중 청소년        |      |                  |                            |                             |                              |                               |                    |          |           |
| 전체              |      | 63.7             | 28.5                       | 3.8                         | 3.4                          | 0.3                           | 0.3                | 100.0    | 27,142    |
| 도박<br>문제<br>수준별 | 비문제군 | 69.2             | 26.6                       | 2.5                         | 1.6                          | 0.1                           | 0.0                | 100.0    | 14,020    |
|                 | 위험군  | 46.8             | 37.8                       | 7.1                         | 7.5                          | 0.4                           | 0.4                | 100.0    | 40,986    |
|                 | 문제군  | 8.9              | 32.9                       | 19.0                        | 27.1                         | 6.6                           | 5.4                | 100.0    | 279,624   |
| 성별              | 남자   | 58.3             | 31.5                       | 4.4                         | 4.9                          | 0.4                           | 0.5                | 100.0    | 38,316    |
|                 | 여자   | 69.8             | 25.2                       | 3.1                         | 1.7                          | 0.3                           | 0.0                | 100.0    | 14,814    |
| 학교 밖 청소년        |      |                  |                            |                             |                              |                               |                    |          |           |
| 전체              |      | 49.3             | 31.8                       | 8.1                         | 6.8                          | 3.4                           | 0.7                | 100.0    | 68,972    |
| 도박<br>문제<br>수준별 | 비문제군 | 67.1             | 27.1                       | 3.5                         | 2.4                          | 0.0                           | 0.0                | 100.0    | 18,484    |
|                 | 위험군  | 33.3             | 40.0                       | 6.7                         | 13.3                         | 4.4                           | 2.2                | 100.0    | 123,928   |
|                 | 문제군  | 5.6              | 33.3                       | 33.3                        | 11.1                         | 16.7                          | 0.0                | 100.0    | 170,000   |
| 성별              | 남자   | 41.7             | 35.2                       | 10.2                        | 7.4                          | 4.6                           | 0.9                | 100.0    | 86,082    |
|                 | 여자   | 70.0             | 22.5                       | 2.5                         | 5.0                          | 0.0                           | 0.0                | 100.0    | 22,775    |

표43 지표 안내

\* 출처: 2022년 청소년 도박문제 실태조사(2022, 한국도박문제예방치유원)

- 지난 3개월 동안 돈내기 게임을 경험한 청소년이 돈내기 게임 관련 사용한 평균 금액은 재학 중 청소년 27,142원, 학교 밖 청소년 68,972원이었다.
- 도박문제 수준이 문제군인 재학중 청소년은 돈내기 게임에 평균 279,624원을 사용했고, 도박문제 수준이 문제군인 학교 밖 청소년은 돈내기 게임에 평균 170,000원을 사용했다.

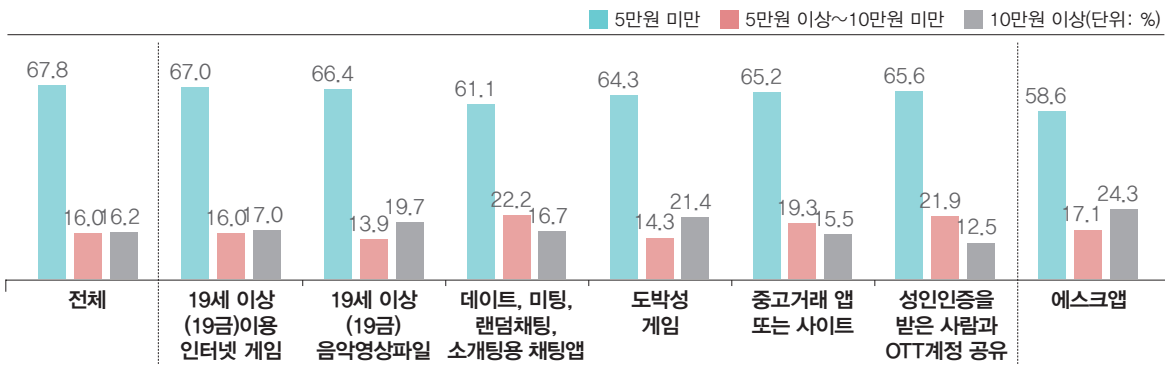


그림52 지표 안내

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

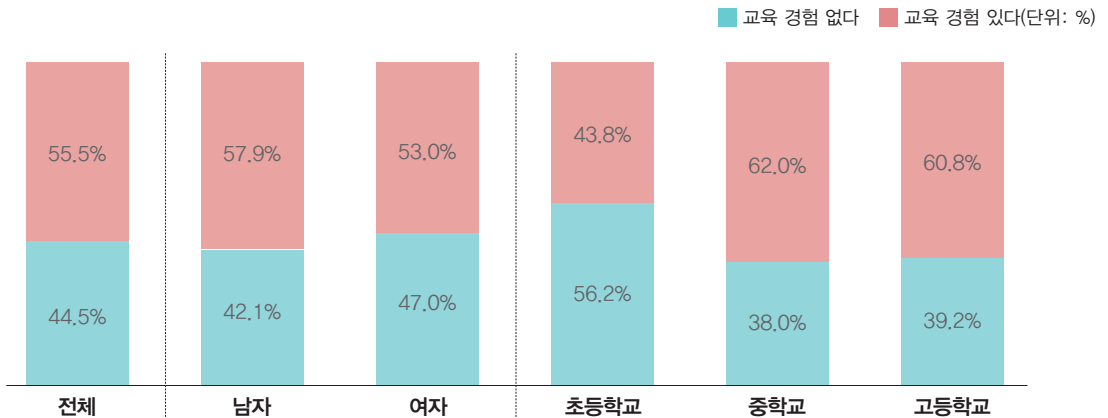
\* 소액대출(대리입금): 소액이 필요한 청소년을 대상으로 SNS상에서 이뤄지는 고금리 대출사업이다. 대출 원금이 10만원 미만이면 법정 최고이자율이 적용되지 않는 점을 악용하여 은행 등에서 대출이 어려운 청소년들을 유인한다. 원금에 더해 추가로 받는 ‘지각비(연체이자)’, ‘수고비(사례비)’ 등은 결국 고금리에 해당된다.

\* 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

— 도박성 게임을 이용하는 청소년의 소액대출 서비스 이용금액은 5만원 미만(64.3%), 5만원에서 10만원 미만(14.3%), 10만원 이상(21.4%)으로 나타났다.

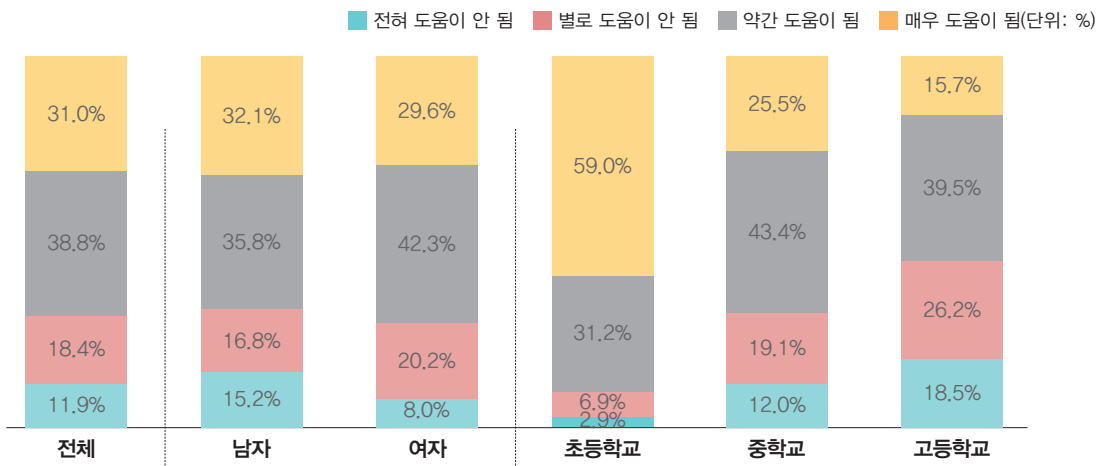
14-1 || 그림 53

온라인 도박으로 인한 피해 예방 교육 경험률



14-2 || 그림 54

온라인 도박으로 인한 피해 예방 교육 도움 정도



### 그림53~54 지표 안내

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

\* ‘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.

– 2022년 기준, 청소년 온라인 도박 피해 예방 교육 경험률은 55.5%였다.

– 최근 1년 동안 온라인 도박으로 인한 피해 예방 교육을 받은 적이 있다고 응답한 청소년 중 ‘교육이 도움이 된다’고 응답한 비율은 전체 69.8%(약간 도움이 됨 38.8%+31.0%)로 학교급별로는 초등학생 90.2%, 중학생 68.9%, 고등학생 55.2%로 나타났다.



## II. 행위 중독



## 2. 인터넷 · 스마트폰

PART 02

## 2. 인터넷·스마트폰



### 1 성인

1 || 표 44 (청년) 스마트폰으로 인해 다른 일, 학업 또는 업무에 집중 하는데 어려움을 느낀 경험

| 구분        |            | 2022년  |      |        |           |
|-----------|------------|--------|------|--------|-----------|
|           |            | 매우 그렇다 | 그렇다  | 그렇지 않다 | 전혀 그렇지 않다 |
| 전체        | 소계         | 2.4    | 17.8 | 48.7   | 31.1      |
| 성별        | 남자         | 2.0    | 16.2 | 50.1   | 31.7      |
|           | 여자         | 2.9    | 19.5 | 47.1   | 30.5      |
| 연령별       | 만19세~24세   | 2.4    | 21.5 | 49.3   | 26.7      |
|           | 만25세~29세   | 2.7    | 17.2 | 48.5   | 31.6      |
|           | 만30세~34세   | 2.2    | 14.1 | 48.0   | 35.7      |
| 지역<br>구분별 | 수도권        | 3.3    | 19.7 | 46.1   | 30.9      |
|           | 비수도권       | 1.5    | 15.5 | 51.6   | 31.4      |
| 학력별       | 고졸 이하      | 2.3    | 13.7 | 50.4   | 33.6      |
|           | 대학 재학 · 휴학 | 2.8    | 23.4 | 49.1   | 24.7      |
|           | 대학 졸업 이상   | 2.3    | 16.5 | 48.1   | 33.1      |

표44 지표 안내

- \* 출처: 2022년 청년 삶 실태조사(2022, 국무조정실)
- \* 조사대상: 2022년 1월 기준, 전국 17개 시도 14,966 가구와 그 가구의 19~34세 가구원
- \* 경제영역의 가구 결과값은 가구 가중치 사용, 그 외 모든값은 개인 가중치를 사용함
- \* 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

- 스마트폰 과의존 위험군에게 본인이 이용하고 있는 콘텐츠 중 부작용이 걱정되는 콘텐츠를 물었을 때, 1순위로 ‘게임’이라 응답한 비율은 31.3%로 일반사용자군(25.1%)보다 높게 나타났다.
- ‘게임’ 다음으로 높은 응답율을 보인 것은 ‘해당 없음’(23.3%)이었으며, 일반사용자군의 응답비율은 26.5%로 스마트폰 과의존 위험군(12.7%)보다 13.8%p 더 높았다.

## 그림55~60 지표 안내

\* 출처: 2023년 스마트폰 과의존 실태조사(2022, 사행산업통합감독위원회)

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

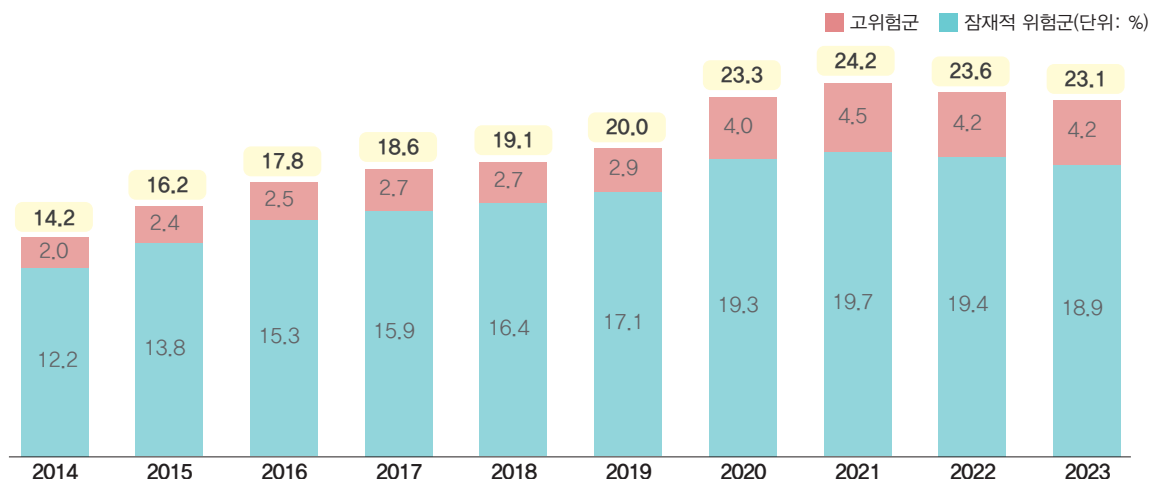
\* 기준 기간: 2023년 9월~11월

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

\* 스마트폰 과의존 수준: 스마트폰 과의존 통합척도(2022, 한국지능정보사회진흥원)로 측정

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

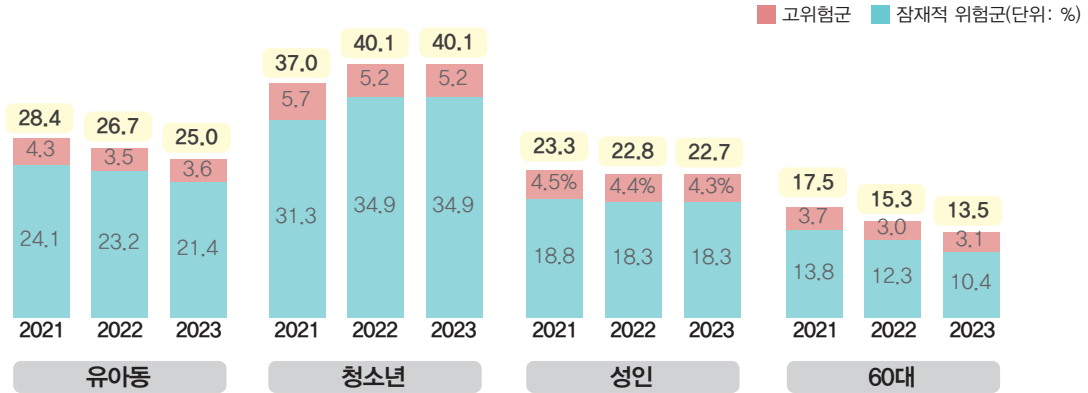
### 2 || 그림 55 연도별 스마트폰 과의존 위험군 현황(2014~2023년)



- 2023년 우리나라 스마트폰 과의존 위험군(잠재적 위험군+고위험군)은 23.1%로 2022년에 이어 감소했다.
- 스마트폰 과의존 위험군 중 고위험군은 4.2%로 작년과 동일한 수치를 보인 한편, 잠재적 위험군은 18.9%로 0.5%p 감소했다.
- 우리나라 스마트폰 과의존 위험군은 2016년 1.6%p, 2017년 0.8%p, 2018년 0.5%p, 2019년 0.9%p, 2020년 3.3%p, 2021년 0.9%p로 지속적으로 상승하였으나 2022년 0.6%p 감소, 2023년은 0.5%p 감소로 연속적 하락세를 보였다.

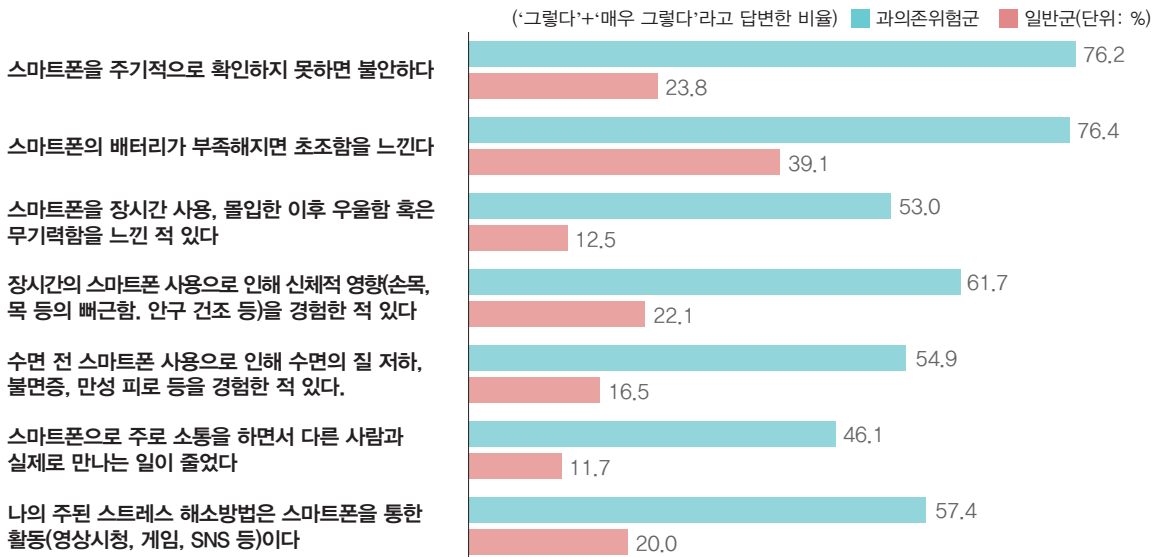


### 3 || 그림 56 연도별 · 대상자별 스마트폰 과의존 위험군 현황(2021~2023년)



- 2023년 대상별 스마트폰 과의존 위험군 비율은 청소년(40.1%), 유아동(25.0%), 성인(22.7%), 60대(13.5%)순으로 나타났다.
- 스마트폰 과의존 위험군 중 고위험군은 4.2%로 작년과 동일한 수치를 보인 한편, 잠재적 위험군은 18.9%로 0.5%p 감소했다.

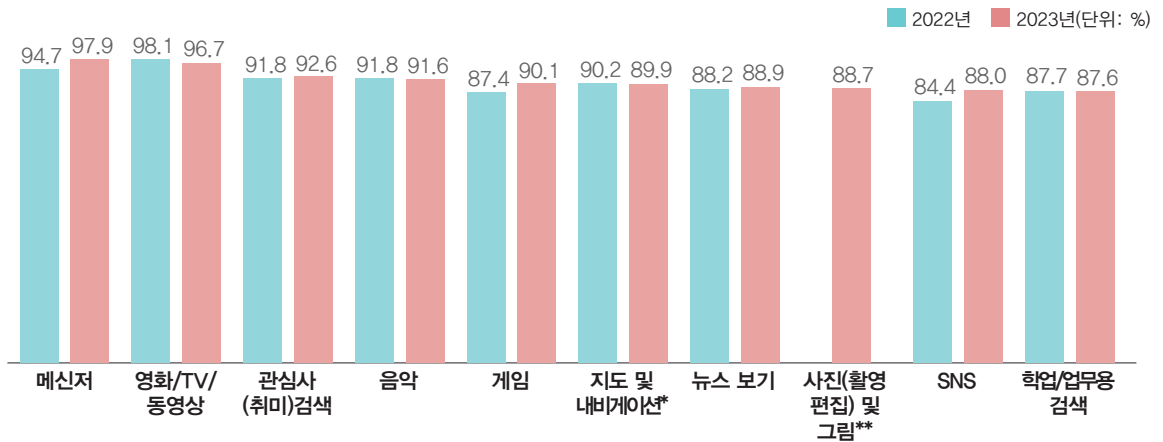
### 4 || 그림 57 스마트폰 과의존 위험군별 심리 · 경험 정도 차이



- 스마트폰 과의존 위험군이 일반사용자군보다 스마트폰 사용 관련 심리 요인, 신체적 폐해, 대면만남 감소 등에 대한 경험 정도 및 스트레스 해소 의존도가 높은 것으로 나타났다.
- 스마트폰 과의존 위험군과 일반사용자군 모두 ‘스마트폰의 배터리가 부족해지면 초조함을 느낀다’를 경험한 비율이 각각 76.4%, 39.1%로 타 관련 문항 대비 가장 높았다.
- 과의존 위험군과 일반사용자군 간의 가장 격차가 큰 분야는 ‘스마트폰을 주기적으로 확인하지 못하면 불안하다’로 과의존 위험군의 경험 정도가 일반사용자군보다 약 3.2배 많았다.

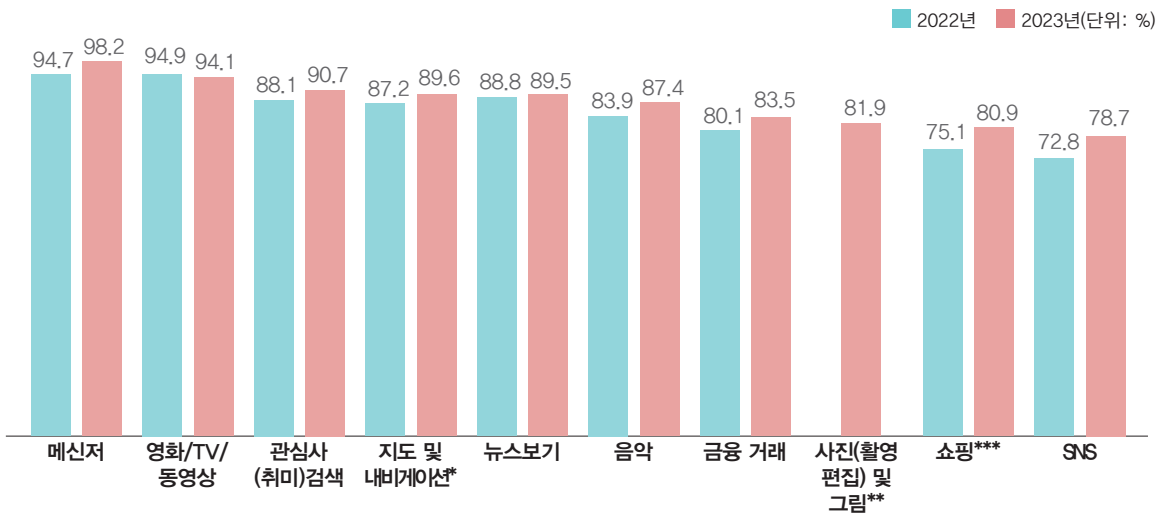
## 5-1 || 그림 58

## 스마트폰 과의존 위험군이 이용하는 상위 10개 콘텐츠 이용률



## 5-2 || 그림 59

## 일반사용자군이 이용하는 상위 10개 콘텐츠 이용률



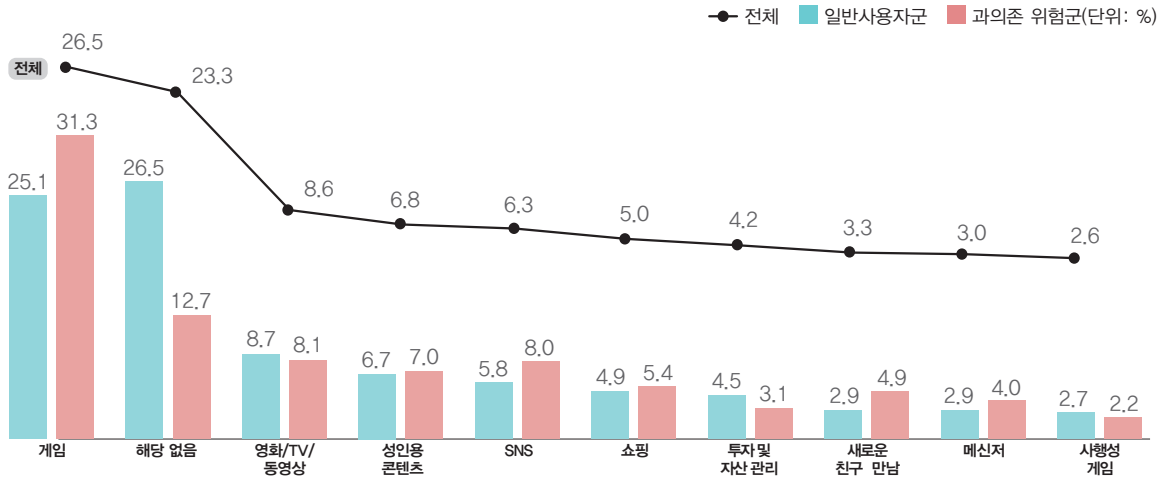
\* 2022년 조사 당시 항목: 교통 및 위치정보 검색

\*\* 2023년 조사 신규 유형

\*\*\* 2022년 조사 당시 항목: 상품/서비스 구매

- 2023년 스마트폰 과의존 위험군과 일반사용자군의 상위 10개 콘텐츠 이용률은 전년 대비 대부분 증가했다.
- 2023년 스마트폰 과의존 위험군은 메신저, 영화/TV/동영상, 관심사 검색, 음악, 게임, 지도 및 내비게이션 등의 순으로 이용률이 높았다.
- 2023년 스마트폰 과의존 위험군과 일반사용자군 모두 전년 대비 콘텐츠 이용률은 전반적으로 증가했다.

## 6 || 그림 60 부작용 우려 콘텐츠(1순위)\_상위 10개



- 스마트폰 과의존 위험군에게 본인이 이용하고 있는 콘텐츠 중 부작용이 우려되는 콘텐츠를 물었을 때, 1순위로 ‘게임’이라 응답한 비율은 31.3%로 일반사용자군(25.1%)보다 높게 나타났다.
- ‘게임’ 다음으로 높은 응답율을 보인 것은 ‘해당 없음’(23.3%)이었으며, 일반사용자군의 응답비율은 26.5%로 스마트폰 과의존 위험군(12.7%)보다 13.8%p 더 높았다.

(단위: %)

| 연령대 \ 성별 | 전체    | 남     | 여     |
|----------|-------|-------|-------|
|          | 비율(%) | 비율(%) | 비율(%) |
| 소계       | 5.9   | 8.7   | 3.0   |
| 10~29세   | 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   |

## 그림61 지표 안내

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

\* 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 고위험군으로 나타났다.
- 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.

## 그림62~68 지표 안내

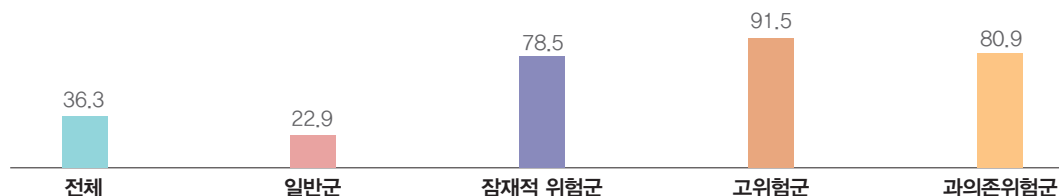
- \* 출처: 2023년 스마트폰 과의존 실태조사(2024, 과학기술정보통신부, 한국지능정보사회진흥원)
- \* 조사 대상: 전국 10,000개 가구 내 만 3~69세 스마트폰(인터넷) 이용자(최근 1개월 이내 1회 이상 이용)
- \* 기준 기간: 2023년 9월~11월
- \* 스마트폰 과의존: 과도한 스마트폰 이용으로 스마트폰에 대한 현저성이 증가하고, 이용 조절력이 감소하여 문제적 결과를 경험하는 상태로 조절실패, 현저성, 문제성 결과의 3요소로 구성
- \* 스마트폰 과의존 수준: 스마트폰 과의존 통합척도(2022, 한국지능정보사회진흥원)로 측정,
  - 일반사용자군: 스마트폰을 조절된 형태로 사용하는 형태
  - 잠재적 위험군: 스마트폰 사용에 대한 조절력이 약화된 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할에 문제가 발생하기 시작한 단계
  - 고위험군: 스마트폰 사용에 대한 통제력을 상실한 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할 문제, 건강문제 등이 심각하게 발생한 상태

### 8 || 그림 62~63 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식

#### 8-1 || 그림 62 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(스마트폰 과의존 유형별)



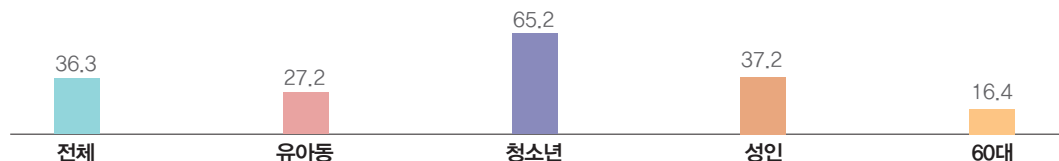
(과의존 위험군 = 잠재적 위험군 + 고위험군)(단위: %)



#### 8-2 || 그림 63 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(연령대별)



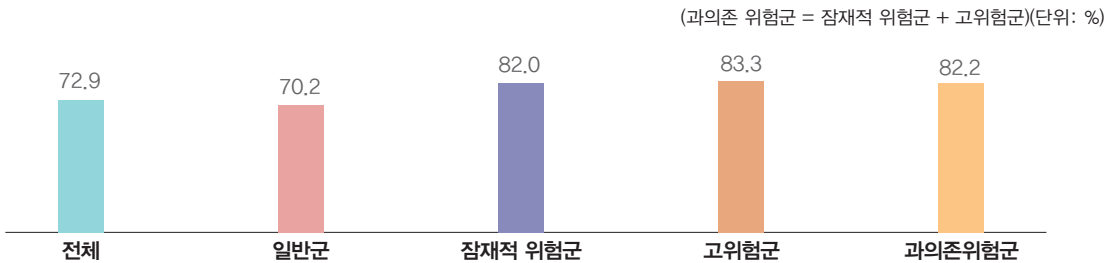
(단위: %)



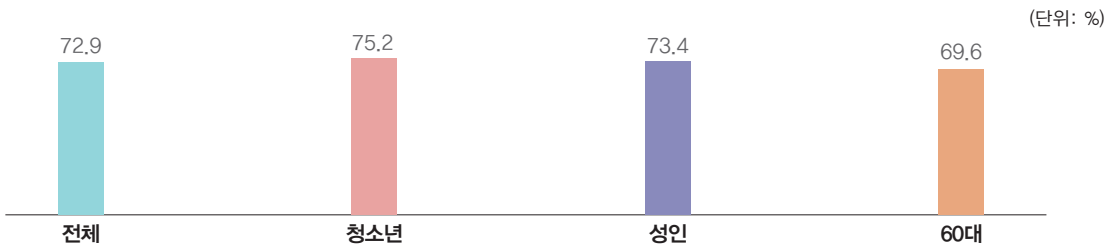
- 스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램 이용 경험자 중 71.9%가 ‘스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램이 도움이 된다’(도움이 된다 67.6%+매우 도움이 된다 4.3%)고 응답했다.
- 스마트폰 과의존 위험군(잠재적 위험군+고위험군) 중 71.3%가 ‘스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램이 도움이 된다’(도움이 된다 64.9%+매우 도움이 된다 6.4%)고 응답해 일반사용자군(72.3%)보다 1.0%p 낮게 나타났다.

9 || 그림 64~65 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식

9-1 || 그림 64 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식(스마트폰 과의존 유형별)

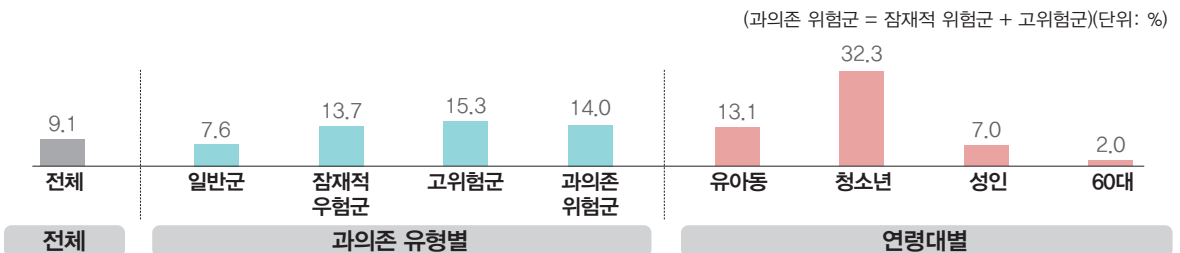


9-2 || 그림 65 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식(연령대별)



- 스마트폰 이용자 중 72.9%가 우리 사회의 스마트폰 과의존 문제가 심각하다고 인식했다.
- 스마트폰 과의존 위험군(고위험군 + 잠재적 위험군)의 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 심각성 인식 정도는 82.2%로 일반사용자군(70.2%)보다 12.0%p 높았다.

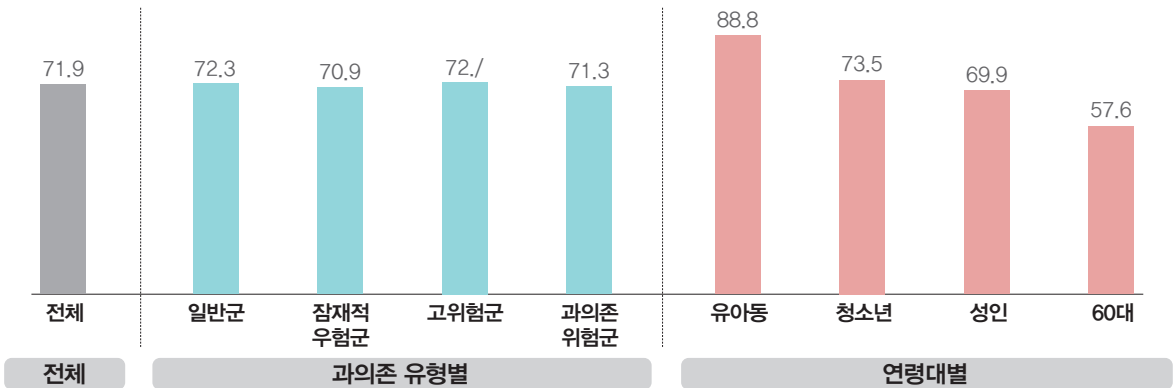
10 || 그림 66 (스마트폰) 과의존 예방 교육 경험



- 스마트폰 이용자 중 9.1%가 과의존 예방교육 경험이 있다고 응답했다.
- 스마트폰 과의존 위험군(잠재적 위험군 + 고위험군)의 스마트폰 과의존 예방교육 경험률은 14.0%로 일반사용자군(7.6%)보다 6.4%p 높았다.

## 11 || 그림 67 (스마트폰) 과의존 예방 교육 및 프로그램 도움 정도

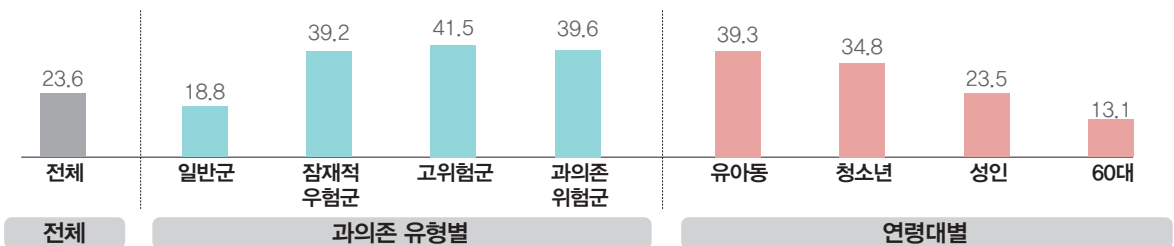
(분석단위: 과의존 예방교육 경험 응답자)(과의존 위험군 = 잠재적 위험군 + 고위험군)(단위: %)



- 스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램 이용 경험자 중 78.1%가 ‘스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램이 도움이 된다’(도움이 된다74.0% + 매우 도움이 된다 4.1%)고 응답했다.
- 스마트폰 과의존 위험군(잠재적 위험군 + 고위험군) 중 75.9%가 ‘스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램이 도움이 된다’(도움이 된다74.0% + 매우 도움이 된다 4.1%)고 응답해 일반사용자군(75.9%)보다 3.3%p 낮게 나타났다.

## 12 || 그림 68 향후 (스마트폰) 과의존 예방 교육 참여 의향

(과의존 위험군 = 잠재적 위험군 + 고위험군)(단위: %)



- 스마트폰 이용자 중 23.6%가 향후 스마트폰 과의존 예방 교육에 참여할 의향이 있다고 응답했다.
- 스마트폰 과의존 위험군(잠재적 위험군+고위험군) 중 39.6%가 ‘향후 스마트폰 과의존 예방 교육에 참여할 의향이 있다’(그렇다35.7%+매우 그렇다 3.9%)고 응답해 일반사용자군(18.8%)보다 20.8%p 낮게 나타났다.
- 스마트폰 과의존 고위험군 중 41.5%가 ‘향후 스마트폰 과의존 예방 교육에 참여할 의향이 있다’고 응답해 스마트폰 과의존 잠재적 위험군(39.2%)보다 2.3%p 높게 나타났다.

## 1 || 그림 69 청소년의 게임 이용 문제

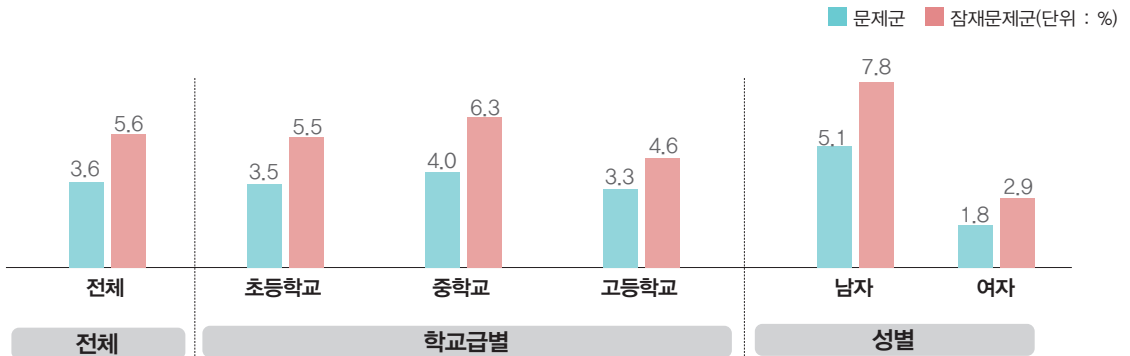


그림60 지표 안내

\* 출처: 2022년 아동·청소년 게임행동 종합 실태조사(2022, 한국콘텐츠진흥원)

\* 측정도구: 게임이용종합척도(한국콘텐츠진흥원, 2020) ※ 용어 안내 참조

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 문제로서 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)

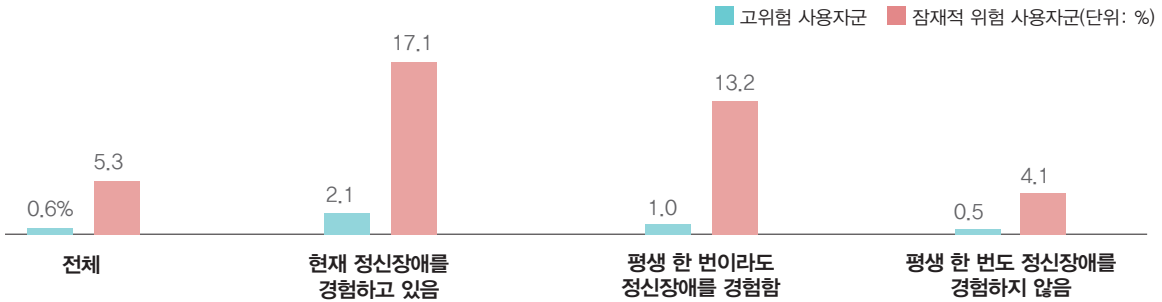
게임과 관련된 특별한 문제점이나 부작용 등이 나타나지 않음

- 청소년의 게임 이용 문제 진단 결과, 게임 이용 문제군은 3.6%, 잠재 문제군은 5.6%, 일반군은 90.8%로 나타났으며, 문제군의 비율은 중학생이 초등학생과 고등학생에 비해 소폭 높았고, 성별로는 남학생이 높게 나타났다.

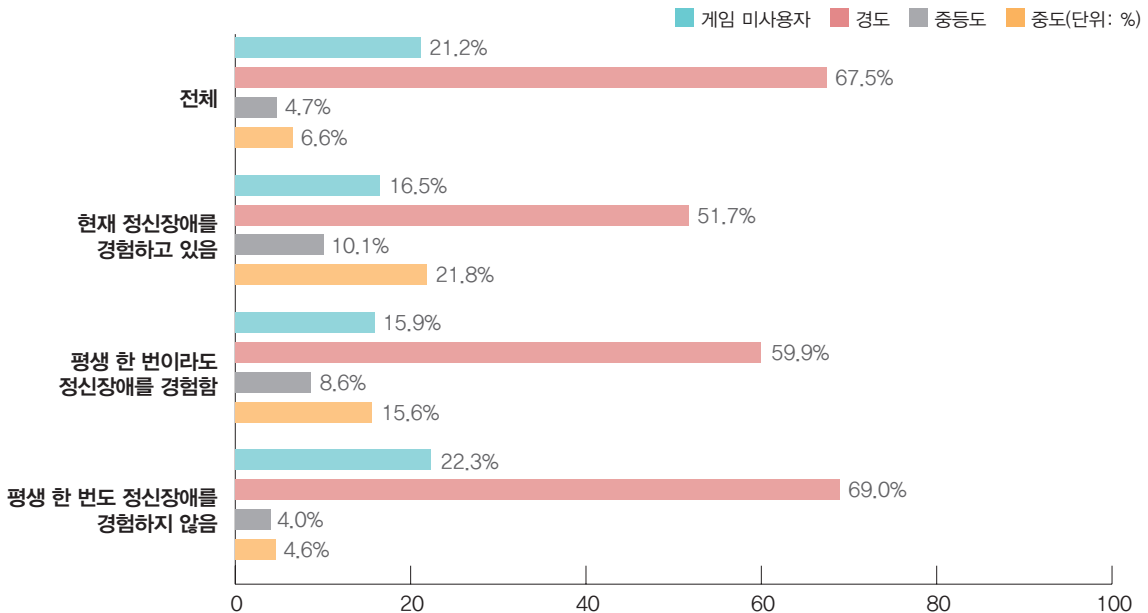


## 2 || 그림 70~71 (소아·청소년) 정신장애 경험자의 게임중독 유병률

### 2-1 || 그림 70 소아 정신장애 경험자의 게임중독 유병률



### 2-2 || 그림 71 청소년 정신장애 경험자의 게임중독 유병률



#### 그림70~71 지표 안내

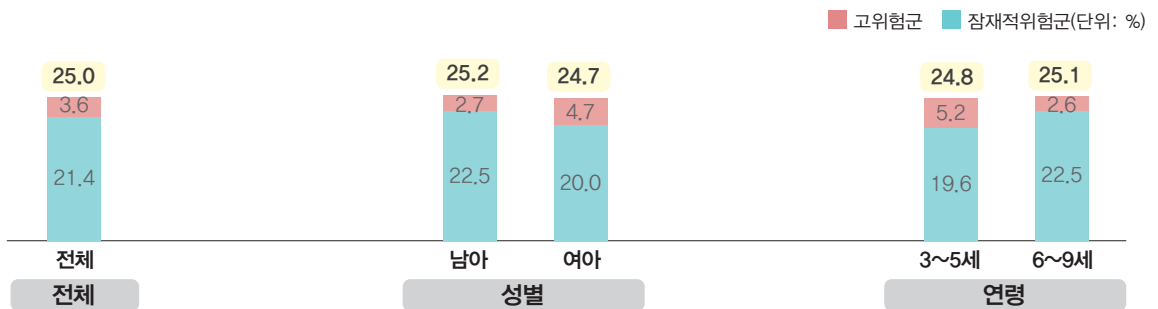
- \* 출처: 2022년 정신건강 실태조사(소아·청소년)(2024, 보건복지부 국립정신건강센터)
- \* 게임사용장애 진단도구: (소아) 유아동 인터넷 중독 관찰자 척도(K-척도)(2011, 한국정보화진흥원) (청소년) 인터넷 게임장애 진단을 위한 구조적임상진단척도(SCI-IGD)(2016, 구훈정, 한덕현, 박성용, 권정혜)
- \* 게임 미사용자: “현재 인터넷 게임 혹은 온라인 게임을 하고 있습니까?”라는 질문에 “아니요”를 응답한 응답자
- \* 소아용/청소년용 인터넷 게임중독척도가 다르기 때문에 결과표의 범주도 다르게 나타남

– 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.

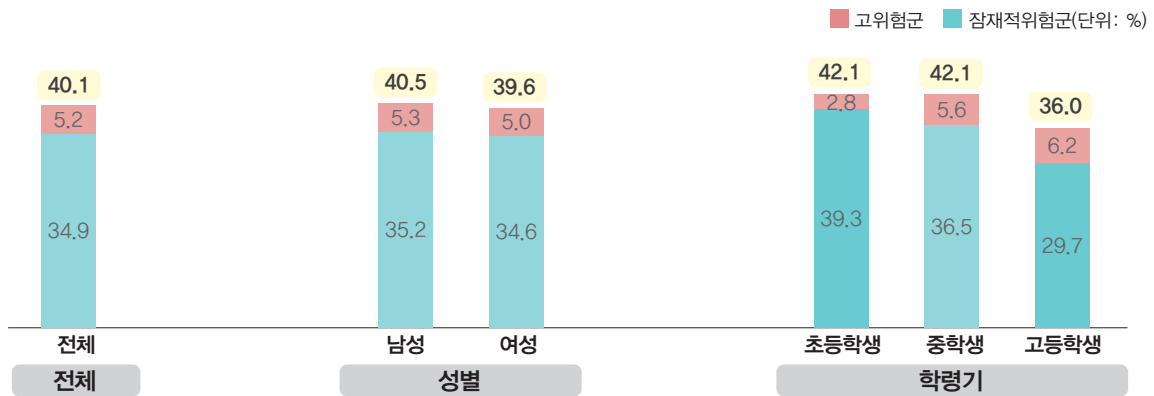
## 그림72~73 지표 안내

- \* 출처: 2023년 스마트폰 과의존 실태조사(2024, 과학기술정보통신부, 한국지능정보사회진흥원)
- \* 조사 대상: 만 3세 이상 69세 이하 가구원 중 최근 1개월 이내 1회 이상 스마트폰을 통해 인터넷을 이용한 자, 유아동(만 3~9세), 청소년(만 10~19세), 성인(만 20~59세), 60대(만 60~69세)
- \* 스마트폰 과의존: 과도한 스마트폰 이용으로 스마트폰에 대한 현저성이 증가하고, 이용 조절력이 감소하여 문제적 결과를 경험하는 상태로 조절실패(이용자의 주관적 목표 대비 스마트폰 이용에 대한 자율적 조절능력이 떨어지는 것), 현저성(개인의 삶에서 스마트폰을 이용하는 생활패턴이 다른 행태보다 두드러지고 가장 중요한 활동이 되는 것), 문제적 결과(스마트폰 이용으로 신체적 · 심리적 · 사회적으로 부정적인 결과를 경험함에도 불구하고 스마트폰을 지속적으로 이용하는 것)의 3요인으로 구성됨.
- \* 스마트폰 과의존 척도: 2016년 한국지능정보사회진흥원이 개발한 척도로 스마트폰 과의존 수준을 고위험군, 잠재적 위험군, 일반사용자군의 3개의 유형으로 분류함. 이 중, 고위험군과 잠재적 위험군을 스마트폰 과의존 위험군으로 구분함.
  - 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

## 3-1 || 그림 72 유아동 스마트폰 과의존 위험군 현황



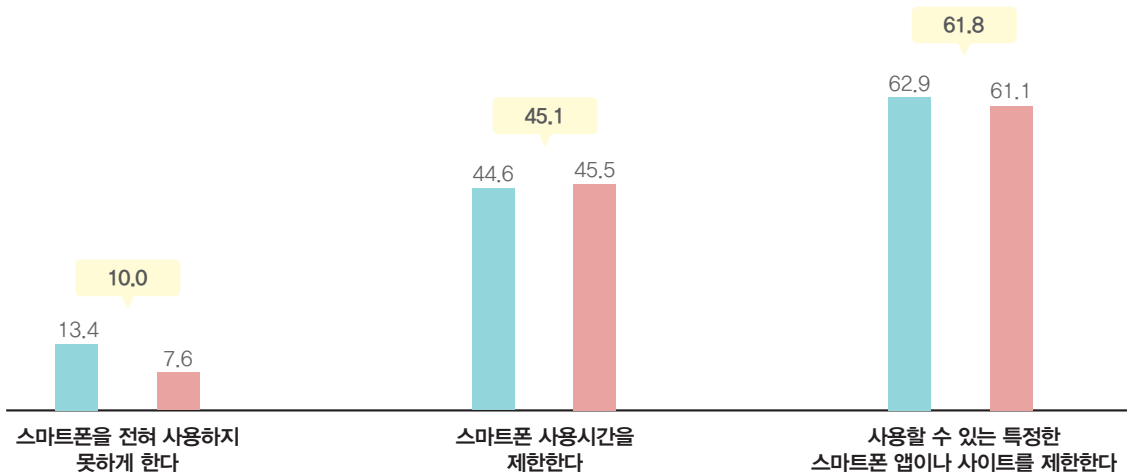
- 3~5세(24.8%)와 6~9세(25.1%)는 큰 차이를 보이지 않았으나, 고위험군 비율에서 3~5세(5.2%)가 6~9세(2.6%)보다 상대적으로 높게 나타났다.
- 성별 과의존 위험은 남아(25.2%)가 여아(24.7%) 대비 상대적으로 취약했으나 고위험군은 여아(4.7%)가 더 취약하였다.



- 학령별로 초등학생과 중학생 모두 42.1%의 비율로 과의존 위험에 취약하며 다음은 고등학생(36.0%)로 나타났다.
- 남성과 여성의 과의존위험군 비율 차이는 남성이 0.9% 더 높았다.

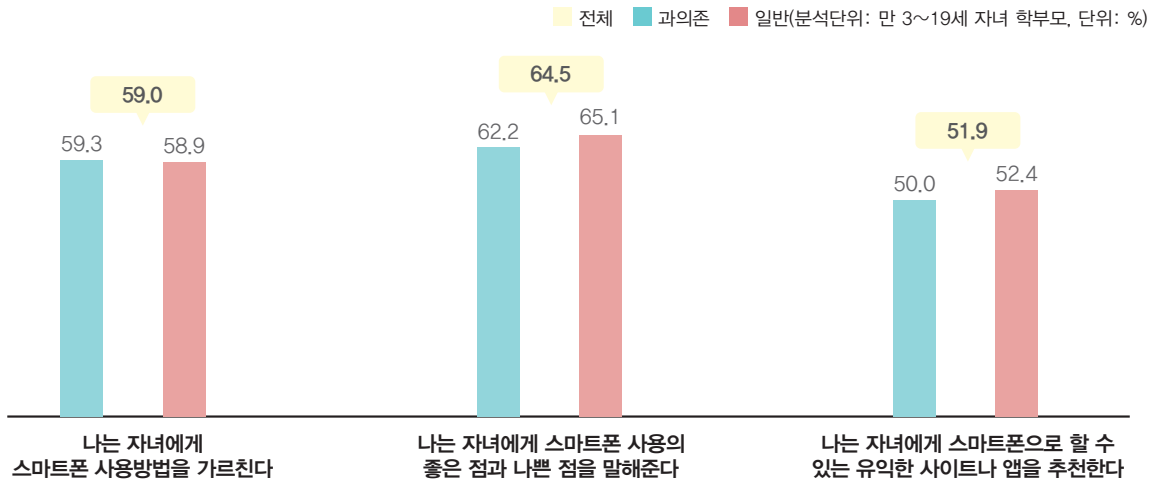
## 4 || 그림 74 자녀가 느끼는 부모의 스마트폰 이용 제한 여부

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



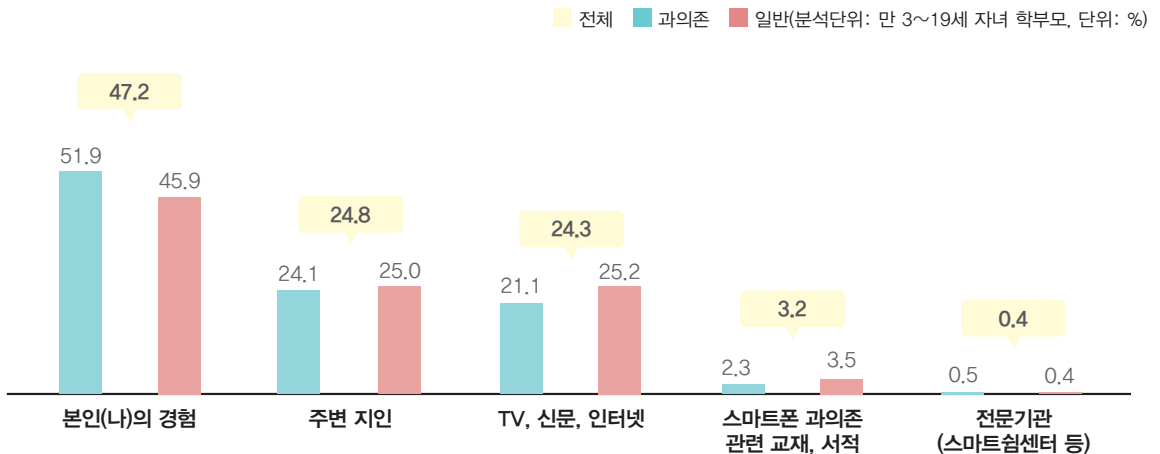
- ‘사용할 수 있는 특정한 스마트폰 앱이나 사이트를 제한한다’는 응답이 61.8%로 가장 높았고, 다음으로 ‘스마트폰 사용시간을 제한한다’(45.1%), ‘스마트폰을 전혀 사용하지 못하게 한다’(10.0%) 등의 순으로 나타났다.
- ‘스마트폰을 전혀 사용하지 못하게 한다’의 응답은 과의존위험군이 13.4%로 일반사용자군(7.6%)보다 5.8%p 높게 나타났다.

## 5 || 그림 75 (학부모 대상) 스마트폰 이용 교육 여부



- ‘자녀에게 스마트폰 사용의 좋은 점과 나쁜 점을 말해준다’는 응답이 64.5%로 가장 높았고, 다음으로 ‘자녀에게 스마트폰 사용방법을 가르친다’(59.0%), ‘자녀에게 스마트폰으로 할 수 있는 유익한 사이트나 앱을 추천한다’(51.9%)의 순으로 조사됐다.

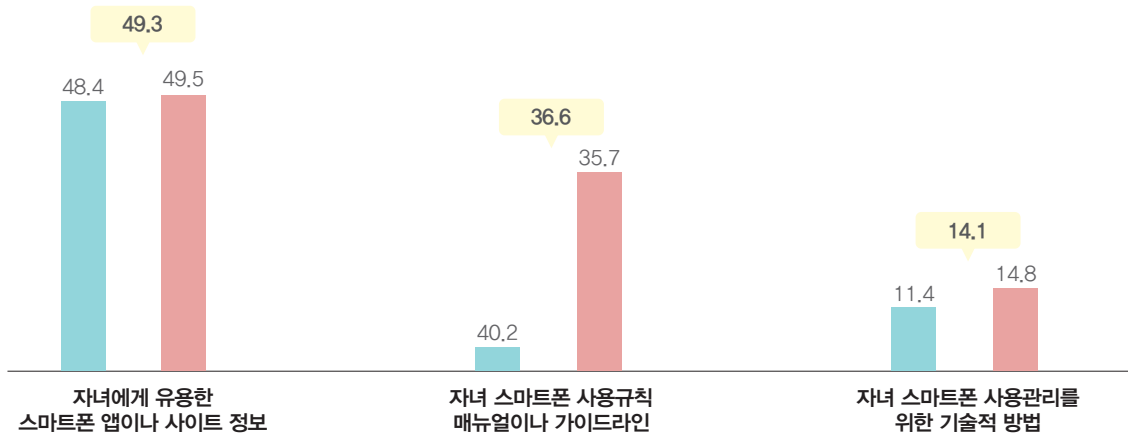
## 6 || 그림 76 (학부모 대상) 자녀 스마트폰 사용 관리를 위한 지식 습득처



- 자녀의 스마트폰 사용을 관리하기 위한 지식은 주로 ‘본인(나)의 경험’에서 얻는다는 응답이 47.2%로 가장 높으며, 다음으로 ‘주변 지인’(24.8%), ‘TV, 신문, 인터넷’(24.3%) 등의 순이었다.
- ‘본인(나)의 경험’의 응답은 과의존위험군(51.9%)이 일반사용자군(45.9%)보다 6.0%p 높게 나타났다.

7 || 그림 77 (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 49.3%로 가장 높았고, 다음으로 ‘자녀 스마트폰 사용규칙 매뉴얼이나 가이드라인’(36.6%), ‘자녀 스마트폰 사용 관리를 위한 기술적 방법’(14.1%)의 순으로 조사됐다.
- ‘자녀 스마트폰 사용규칙 매뉴얼이나 가이드라인’의 응답은 과의존위험군(40.2%)이 일반사용자군(35.7%)보다 4.5%p 높게 나타났다.



National Center  
for Mental Health

An abstract graphic consisting of numerous thin, white, curved lines that sweep across the upper left portion of the page. These lines are arranged in a way that creates a sense of depth and movement, resembling a stylized, three-dimensional wave or a series of concentric, overlapping arcs. The background is a solid, deep blue color.

## 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



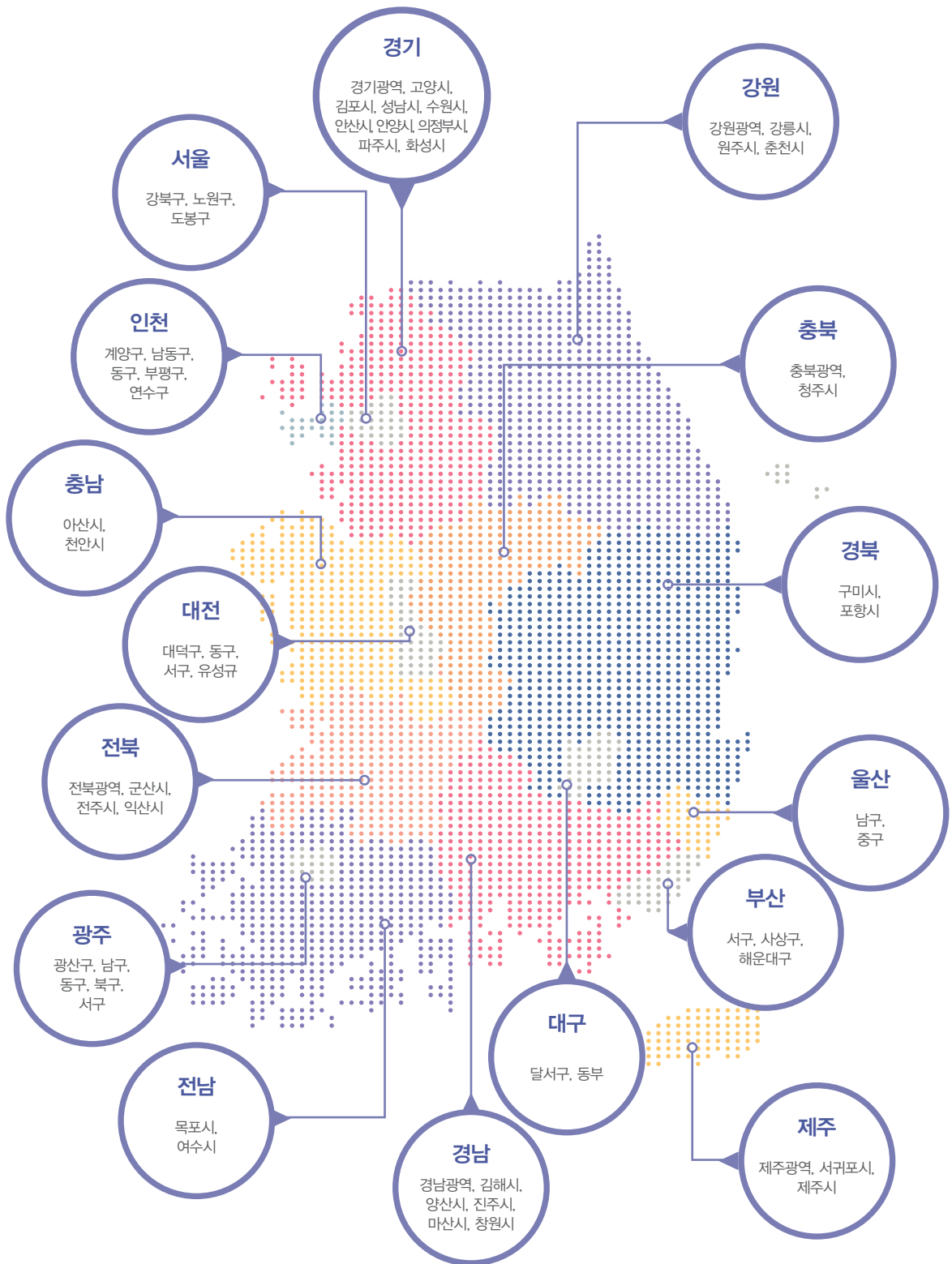
알코올, 마약류, 도박, 인터넷(스마트폰) 등의 중독문제로 도움이 필요한 분 누구나 이용 가능

## 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)





| 시·도        | 시·군·구 | 기관명             | 주소                                     | 전화번호         |
|------------|-------|-----------------|--|--------------|
| 서울<br>(3)  | 강북구   | 강북구중독관리통합지원센터   | 서울특별시 강북구 삼양로 19길 154, 강북구보건소 삼각산지소 2층 | 02-989-9223  |
|            | 노원구   | 노원구중독관리통합지원센터   | 서울특별시 노원구 노원로 16길 15, 중계주공@ 912동 1층    | 02-6941-3677 |
|            | 도봉구   | 도봉중독관리통합지원센터    | 서울특별시 도봉구 방학로 53, 백운빌딩 2층(방학동)         | 02-6082-6793 |
| 부산<br>(3)  | 서구    | 부산중독관리통합지원센터    | 부산광역시 서구 구덕로 179 S동(융합의학연구동) 2층        | 051-246-7574 |
|            | 사상구   | 사상구중독관리통합지원센터   | 부산광역시 사상구 가야대로 196번길 51, 다누림센터 3층      | 051-988-1191 |
|            | 해운대구  | 해운대구중독관리통합지원센터  | 부산광역시 해운대구 반송로 853 반송보건지소 1층           | 051-545-1191 |
| 대구<br>(2)  | 달서구   | 대구달서구중독관리통합지원센터 | 대구광역시 달서구 월성로77 달서건강복지관 4층             | 053-638-3778 |
|            | 동구    | 대구동구중독관리통합지원센터  | 대구광역시 동구 아양로 246-1, 3층                 | 053-957-8817 |
| 인천<br>(5)  | 계양구   | 계양구중독관리통합지원센터   | 인천광역시 계양구 계양대로 126                     | 032-555-8765 |
|            | 남동구   | 남동구중독관리통합지원센터   | 인천광역시 남동구 백범로369 4층                    | 032-468-6412 |
|            | 동구    | 동구중독관리통합지원센터    | 인천광역시 동구 송림로 113, 2층                   | 032-764-1183 |
|            | 부평구   | 부평구중독관리통합지원센터   | 인천광역시 부평구 마장로 410번길 5, 청천행정복지센터 3층     | 032-507-3404 |
|            | 연수구   | 연수구중독관리통합지원센터   | 인천광역시 연수구 영고개로 183 남동부수도사업소 2층         | 032-236-9479 |
| 광주<br>(5)  | 광산구   | 광산구중독관리통합지원센터   | 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, 흥국생명 2층              | 062-222-1195 |
|            | 북구    | 광주북구중독관리통합지원센터  | 광주광역시 북구 중가로26, 4층                     | 062-526-3370 |
|            | 서구    | 광주서구중독관리통합지원센터  | 광주광역시 서구 풍금로 151번길 6-2, 연수빌딩 2층        | 062-654-3802 |
| 대전<br>(5)  | 대덕구   | 대덕구중독관리통합지원센터   | 대전 대덕구 중리서로 42, 3층                     | 042-635-8275 |
|            | 유성구   | 유성구중독관리통합지원센터   | 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 계룡로920번안길 74, 종근빌딩 2층(대사동)    | 042-251-9730 |
| 울산<br>(2)  | 남구    | 울산 남구중독관리통합지원센터 | 남구 화합로 105, 로하스빌딩 5층                   | 052-275-1117 |
|            | 중구    | 울산 중구중독관리통합지원센터 | 중구 태화로 216, 3층                         | 052-245-9007 |
| 경기<br>(10) | 경기    | 경기광역중독관리통합지원센터  | 수원시 장안구 장안로 262, 동호빌딩 401호             | 031-269-6692 |
|            | 고양시   | 고양시중독관리통합지원센터   | 고양시 일산동구 일산로 86, 1층                    | 031-932-7071 |
|            | 김포시   | 김포시중독관리통합지원센터   | 김포시 사우중로108, 김포보건소 별관 2층               | 031-998-4005 |
|            | 성남시   | 성남시중독관리통합지원센터   | 성남시 수정로 218, 수정구보건소 5층                 | 031-751-2768 |
|            | 수원시   | 수원시중독관리통합지원센터   | 수원시 팔달구 매산로 89, 2층                     | 031-256-9478 |
|            | 안산시   | 안산시중독관리통합지원센터   | 안산시 단원구 화랑로 387, 구단원보건소 2층             | 031-411-8445 |
|            | 안양시   | 안양시중독관리통합지원센터   | 안양시 만안구 안양로 119, 계양빌딩 7층               | 031-464-0175 |
|            | 의정부시  | 의정부시중독관리통합지원센터  | 의정부시 둔야로 33번길 8, 광희빌딩 5층               | 031-829-5001 |

| 시·도        | 시·군·구 | 기관명                | 주소   | 전화번호          |
|------------|-------|--------------------|--|---------------|
| 경기<br>(10) | 파주시   | 파주시중독관리통합지원센터      | 파주시 조리읍 봉천로 68, 2층                         | 031-948-8004  |
|            | 화성시   | 화성시중독관리통합지원센터      | 화성시 정남면 서봉로 998, 정남면보건지소 1층                | 031-354-6614  |
|            |       | 화성시중독관리통합지원센터(분소)  | 경기도 화성시 노작로 226-9 동탄보건지소 2층                | 031-8003-3803 |
| 강원<br>(4)  | 강원    | 강원광역중독관리통합지원센터     | 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 원주시민문화센터 지하1층          | 033-748-5119  |
|            | 춘천시   | 춘천시중독관리통합지원센터      | 강원특별자치도 춘천시 중앙로 131 춘천시보건소 별관 4층           | 033-255-3482  |
| 충북<br>(2)  | 충북    | 충청북도중독관리통합지원센터     | 충청북도 청주시 서원구 1순환로 767 지오빌딩 2층, 5층          | 043-217-0597  |
|            | 청주시   | 청주시중독관리통합지원센터      | 충청북도 청주시 상당구 대성로 172번길 21, 흥덕보건소 별관 3층     | 043-272-0067  |
| 충남<br>(2)  | 아산시   | 아산시중독관리통합지원센터      | 충청남도 아산시 번영로 216번길 18, 아산시보건소 별관 1층        | 041-537-3334  |
|            | 천안시   | 천안시중독관리통합지원센터      | 충청남도 천안시 동남구 버들로 40, 동남구보건소 별관 1층          | 041-577-8097  |
| 전북<br>(4)  | 전북    | 전라북도중독관리통합지원센터     | 전라북도 전주시 덕진구 정여립로 1115 나눔동지타운 407,408,409호 | 063-251-0650  |
|            | 군산시   | 군산시중독관리통합지원센터      | 전라북도 군산시 공단대로 482, 4층                      | 063-464-0061  |
|            | 익산시   | 익산시중독관리통합지원센터      | 전라북도 익산시 무왕로 975 익산시보건소 2층                 | 063-855-9900  |
|            | 전주시   | 전주시중독관리통합지원센터      | 전라북도 전주시 완산구 장승배기로 263, 1층                 | 063-223-4567  |
| 전남<br>(2)  | 목포시   | 목포시중독관리통합지원센터      | 전라남도 목포시 석현로 48, 하당보건지소 2층                 | 061-284-9694  |
|            | 여수시   | 여수시중독관리통합지원센터      | 전라남도 여수시 시청서4길 47 여수시보건소                   | 061-659-4288  |
| 경북<br>(2)  | 구미시   | 구미중독관리통합지원센터       | 경상북도 구미시 검성로 115-1, 2층                     | 054-474-9791  |
|            | 포항시   | 포항시중독관리통합지원센터      | 경상북도 포항시 북구 삼흥로 98, 북구보건소 별관 2층            | 054-270-4191  |
| 경남<br>(6)  | 경남    | 경상남도중독관리통합지원센터     | 경남 창원시 마산회원구 팔용로 262, 창신대학교 종합관(3호관) 4층    | 055-239-1400  |
|            | 김해시   | 김해시중독관리통합지원센터      | 경상남도 김해시 주촌면 주선로29-1 건강생활지원센터 1층           | 055-314-0317  |
|            | 양산시   | 양산시중독관리통합지원센터      | 경남 양산시 중앙로 7-32 5층                         | 055-367-9072  |
|            | 진주시   | 진주중독관리통합지원센터       | 경남 진주시 진주대로 816번길 20, 2층                   | 055-758-7801  |
|            | 마산시   | 마산시중독관리통합지원센터      | 경상남도 창원시 마산합포구 합포로 2, 3층                   | 055-247-6994  |
|            | 창원시   | 창원시중독관리통합지원센터      | 경상남도 창원시 성산구 중앙대로 162번길 9, 창원보건소 4층        | 055-261-5011  |
| 제주<br>(3)  | 제주    | 제주특별자치도 중독관리통합지원센터 | 제주특별자치도 제주시 인다15길 10, 3층                   | 064-717-3000  |
|            | 서귀포시  | 서귀포시중독관리통합지원센터     | 제주특별자치도 서귀포시 중앙로101번길 52, 서귀포보건소 2층        | 064-760-6552  |
|            | 제주시   | 제주시중독관리통합지원센터      | 제주특별자치도 제주시 서사로 184, 4층                    | 064-759-0911  |

## 소개



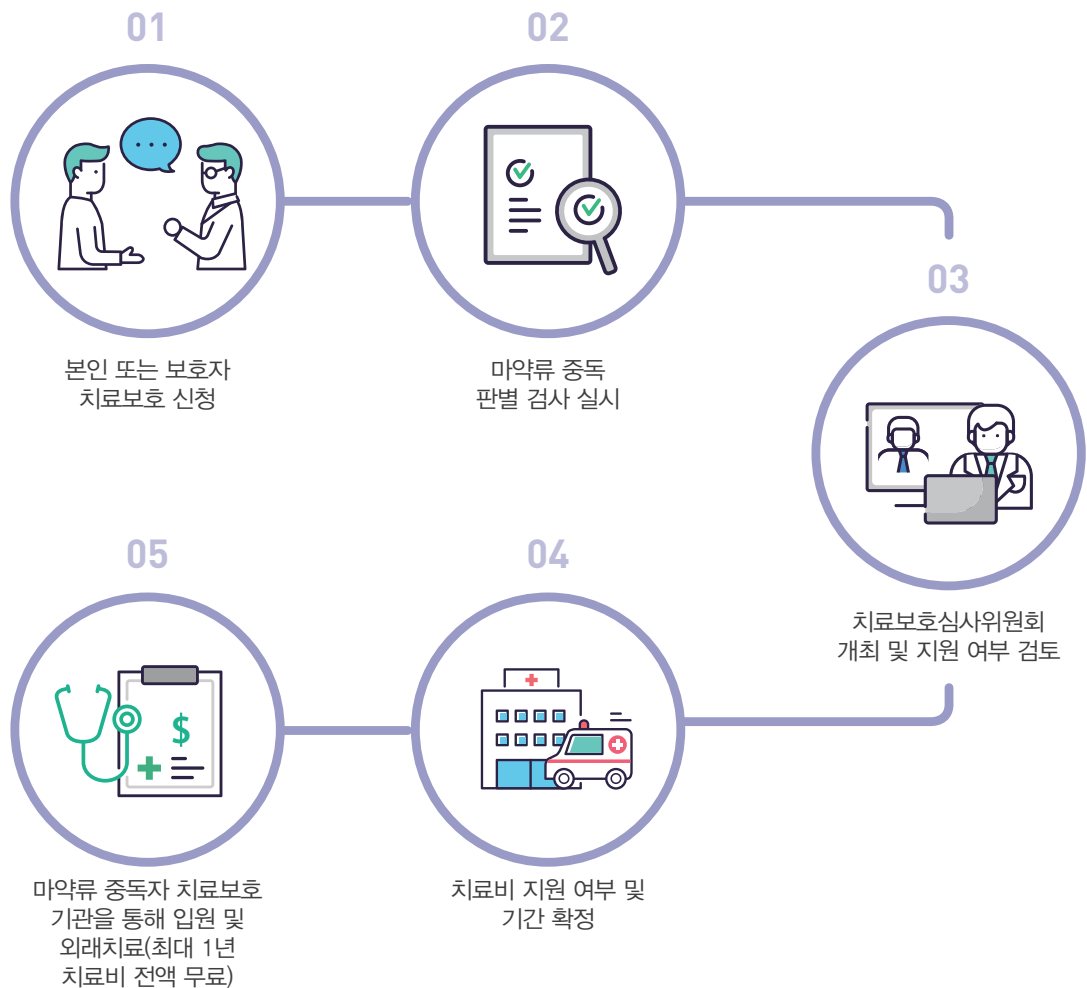
마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 중독자의 마약류에 대한 정신적·신체적 의존성을 극복하고 재발을 방지할 수 있도록 치료를 도와 건전한 사회인으로써 사회로 복귀할 수 있도록 지원하는 제도

## 대상



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

## 이용 절차



01



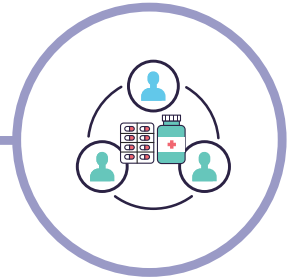
입원 및 외래치료  
종료 및 퇴원

02



치료보호 완료 후  
사회 복귀

03



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



※ 음영 표시된 기관은 지역별 '권역 치료보호기관'임

| 지역                  | 구분   | 병원명         | 지정 병상 수(개) | 대표번호         |
|---------------------|------|-------------|------------|--------------|
| 전국 30개 의료기관, 331 병상 |      |             |            |              |
| 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 |
| 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  | 새로운경기도립정신병원 | 2          | 031-330-6200 |
|                     | 의왕시  | 계요병원        | 10         | 031-455-3333 |
|                     | 수원시  | 아주편한병원      | 2          | 031-269-5665 |
|                     | 이천시  | 이천소망병원      | 5          | 031-637-7400 |
|                     | 부천시  | 더블유진병원      | 1          | 032-321-1433 |
| 강원                  | 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  | 연강참병원       | 2          | 064-759-9641 |

## 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 분 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



| 지역         |          | 구분 | 병원명     | 대표번호         |
|------------|----------|----|---------|--------------|
| 전국 9개 의료기관 |          |    |         |              |
| 부산         | 금정구      |    | 온사랑병원   | 051-555-0808 |
| 광주         | 서구       |    | 다사랑병원   | 062-380-3800 |
| 경기         | 수원시 장안구  |    | 아주편한병원  | 031-269-5665 |
| 경기         | 부천시 원미구  |    | W진병원    | 032-321-1433 |
| 경기         | 고양시 일산동구 |    | 카프성모병원  | 031-810-9200 |
| 경기         | 의왕시      |    | 다사랑중앙병원 | 031-340-5000 |
| 충북         | 청주시      |    | 예사랑병원   | 043-298-7337 |
| 충북         | 청주시      |    | 주사랑병원   | 043-286-0692 |
| 경남         | 김해시      |    | 한사랑병원   | 055-722-7000 |



## 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  | <p>일정기간 단주 및 회복에 대한 역량을 갖춘 중독자가 공동생활을 통해 독립된 생활을 위한 자립역량을 키우는 시설</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 중간집(훈련형 공동생활가정): 낮에는 직업재활 및 사회활동 시행, 밤에는 시설로 돌아와 중독재활프로그램 참여 등의 재활활동 참여</li> <li>◦ 그룹홈(거주형 공동생활가정): 공동생활 시행하나 재활프로그램은 최소한으로 이루어지며 자발적인 활동 격려</li> </ul> |
| 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   |

| 종류                          | 지역       | 기관명              | 연락처           | 주소          | 비고  |
|-----------------------------|----------|------------------|---------------|-------------|-----|
| 중독<br>재활                    | 서울       | 카프감나무집           | 02-3143-6692  | 서울특별시 마포구   | 남성  |
|                             |          | 카프향나무집           | 02-325-4107   | 서울특별시 마포구   | 여성  |
|                             |          | 내동화세상            | 02-954-2727   | 서울특별시 도봉구   | 남성  |
|                             | 대구       | 세잎클로버            | 053-983-8817  | 대구광역시 동구    | 남성  |
| 직업<br>재활                    | 수원       | 경기다사모            | 031-256-2258  | 수원시 장안구     | 남성  |
| 주간<br>재활                    | 인천       | 연수새누리 정신재활<br>시설 | 032-813-4760  | 인천광역시 연수구   | 남성  |
|                             | 서울       | 까리따스알코올회복<br>센터  | 02-521-2364   | 서울특별시 서초구   | 남/여 |
|                             | 경기       | 카프이용센터           | 031-810-9251  | 고양시 일산동구    | 남/여 |
|                             | 대전       | 리턴 정신재활시설        | 042-521-0010  | 대전광역시 서구    | 남/여 |
| 공동생활<br>가정<br>(독립형)         | 경북       | 청도 요셉의집          | 054-371-0024  | 경상북도 청도군    | 남/여 |
|                             | 인천       | 정신재활시설<br>리앤리    | 032-207-9477  | 인천광역시 연수구   | 남성  |
|                             | 서울       | 카프동지             | 02-356-5414   | 서울특별시 은평구   | 남성  |
|                             | 세종       | 꽃동네치료공동체         | 044-269-3948  | 세종특별자치시 부강면 | 남성  |
|                             | 포천       | 헤세드하우스           | 031-541-7191  | 포천시 소흘읍     | 남성  |
|                             | 전남       | 영광 새롬채           | 061-351-3063  | 전라남도 영광읍    | 남성  |
| 공동생활<br>가정<br>(훈련형)         | 인천       | 해피하우스            | 070-4090-0811 | 인천광역시 연수구   | 남성  |
|                             | 서울       | 그라따              | 070-4090-0811 | 서울특별시 도봉구   | 남성  |
| 마약류<br>중독자<br>재활시설<br>(다르크) | 경남<br>김해 | Darc 리본하우스       | 055-328-6848  | 경상남도 김해시    | 남성  |

## 소개



건강한 스마트폰 사용을 통해 삶의 균형을 회복할 수 있도록 예방교육, 상담, 캠페인 등을 제공하며 전국 17개 광역 시도 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       | <p>스마트폰 과의존 관련 학교 부적응, 학업 및 진로, 부모와의 갈등 등 다양한 심리적 어려움을 극복할 수 있도록 전문 상담 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>전화 상담 (1599-0075)</li> <li>온라인 상담(스마트쉼센터 홈페이지 게시판 상담, <a href="http://www.iapc.or.kr">www.iapc.or.kr</a>)</li> <li>센터 내방 상담 (전국 18개 센터의 스마트쉼센터)</li> <li>가정 방문 상담: 취약계층은 물론 일반가정에 전문상담사 방문</li> <li>집단 상담: 동일한 문제를 겪는 내담자 대상 미술·독서·영화·음악치료 등의 기법 활용</li> </ul> |
| 예방 교육    | <p>학교, 기관, 시설에 전문 강사를 파견하여 유아, 청소년, 성인(대학생, 학부모, 교사, 고령층 등) 전국민 대상 스마트폰 과의존 예방 교육 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>인터넷·스마트폰 레몬 교실: 인터넷·스마트폰 과의존의 이해, 예방 등 1시간 이내의 집단교육</li> <li>WOW 건강한 멘토링: 인터넷·스마트폰 사용 습관 및 자기조절 점검 등 2시간 내외의 교육</li> </ul>  |
| 스마트쉼 캠페인 | <p>건강한 디지털문화 조성 및 스마트폰 과의존 예방을 위한 캠페인* 활동</p> <p>종교단체, NGO, 기업, 학회 등으로 구성된 스마트 쉼 문화운동본부와 함께 캠페인 활동 전개</p>   |
| 전문인력양성   | <p>상담사·예방교육 강사·교사 대상 스마트폰 과의존에 대한 상담이론과 실제 접근법들을 교육하여 스마트폰 과의존 문제에 체계적으로 대응할 수 있도록 전문역량 강화</p> <p>전문상담사 자격검정제도를 통한 체계적인 상담 전문인력 확보</p>  |
| 조사 및 연구  | <p>스마트폰 과의존 문제에 대처하기 위한 상담 프로그램 및 콘텐츠 개발</p> <p>스마트폰 과의존 실태조사(매년) 실시 및 관련 연구 실시</p>   |

| 지역   | 기관명        | 주소  | 전화번호          |
|------|------------|---|---------------|
| 서울   | 서울스마트쉼센터   | 서울특별시 중구 청계천로 14(무교동 77)<br>한국지능정보사회진흥원 지하1층          | 02-756-0075   |
| 인천   | 인천스마트쉼센터   | 인천광역시 미추홀구 석정로 229(도화동 1000)<br>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)<br>대구시청별관 102동 1층         | 053-768-7978  |
| 울산   | 울산스마트쉼센터   | 울산광역시 남구 중앙로 153(신정동 661-1) 과하빌딩 2층                   | 052-256-5234  |
| 부산   | 부산스마트쉼센터   | 부산광역시 해운대구 센텀동로 41(우동 1475)<br>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)<br>경기도여성비전센터 3층     | 031-8008-8044 |
| 경기북부 | 경기북부스마트쉼센터 | 경기도 의정부시 범골로 137(의정부동 510,<br>구.경기북부여성비전센터) 경기도일자리재단  | 031-836-8805  |
| 강원   | 강원스마트쉼센터   | 강원특별자치도 춘천시 중앙로 1(봉의동 15)<br>강원도청 내 청사관리동 2층          | 033-249-3075  |
| 충북   | 충북스마트쉼센터   | 충청북도 청주시 청원구 오창읍 각리1길 7(각리 641-1)<br>충북과학기술혁신원 401호   | 043-211-8275  |
| 충남   | 충남스마트쉼센터   | 충청남도 홍성군 홍북읍 충남대로 21(신경리 538)<br>충남도청 별관 207호         | 041-635-5834  |
| 전북   | 전북스마트쉼센터   | 전북특별자치도 전주시 완산구 현무2길 25(경원동3가 14-6)<br>전북 정보산업지원센터 1층 | 063-288-8495  |
| 전남   | 전남스마트쉼센터   | 전라남도 여수시 봉강2길 27(봉강동 158) IT교육센터 1층                   | 061-642-1971  |
| 경북   | 경북스마트쉼센터   | 경상북도 포항시 북구 삼호로25번길 21(덕수동 42-3) 2층                   | 054-242-0076  |
| 경남   | 경남스마트쉼센터   | 경상남도 창원시 성산구 용지로 248(용호동 5-1)<br>경남연구원 102호           | 055-281-7333  |
| 제주   | 제주스마트쉼센터   | 제주특별자치도 제주시 연삼로 473(이도이동 390)<br>경제통상진흥원 5층           | 064-723-2670  |
| 세종   | 세종스마트쉼센터   | 세종특별자치시 한누리대로 2107(보람동 631-4)<br>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



|        |   |
|--------|---|
| 예방홍보사업 | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 생애주기별 예방교육사업</li> <li>◦ 온오프라인 선별검사 및 조기개입 서비스</li> <li>◦ 고위험군 조기발견 및 개입서비스</li> <li>◦ 기소유예 및 수감명령 프로그램</li> <li>◦ 캠페인, 행사 및 홍보사업</li> </ul>                  |
| 치유재활사업 | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 사례관리 서비스</li> <li>◦ 위기관리 서비스</li> <li>◦ 치유·대안 프로그램</li> <li>◦ 재정·법률 서비스 프로그램</li> <li>◦ 자조모임 지원 서비스</li> <li>◦ 주말 상담지원 서비스</li> <li>◦ 가족교육 및 프로그램</li> </ul> |
| 지역연대사업 | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 지역 법무 연계·협력체계 구축</li> <li>◦ 자원봉사 관리·운영체계 구축</li> <li>◦ 경찰 및 응급지원 네트워크 구축</li> <li>◦ 중독 관련 유관기관 네트워크 구축</li> <li>◦ 지역 언론 협력체계 구축</li> </ul>                   |

※ 상세 서비스는 지역마다 차이가 있을 수 있으므로 문의 후 이용

\* 출처: 4대 중독 기관 현황집(2022, 국립정신건강센터)

| 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 운봉로 79 광주개인택시신평 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 | 경기북도박문제예방치유센터    | 경기도 고양시 일산서구 일산로 684 영화빌딩 4층     | 031-919-0814 |
| 강원 | 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 비읍로4번길 36 범우빌딩 4층   | 055-264-7082 |
| 제주 | 제주도박문제예방치유센터     | 제주특별자치도 제주시 서사로 184, 4층          | 064-751-1336 |

## 사업목적



지역사회 마약류 중독자를 조기 발견·평가해 적절한 맞춤형 회복관리 서비스(등록해 개별상담 및 집단상담 프로그램 및 지속적인 회복관리 지원)를 제공해 사회복귀를 지원함으로써 건강하고 안전한 환경을 마련하고 국민건강증진에 기여

## 대상



마약류(마약, 대마, 향정신성의약품) 사용자 및 가족

## 제공 서비스



|                           |  |
|---------------------------|--|
| 지역사회 마약류 중독자 발굴 및 회복지원 사업 | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 마약류 사용자 조기발견 및 개입서비스: 신규발견 및 이용체계 구축, 고위험군 조기발견 및 단기 개입서비스</li> <li>◦ 마약류 사용자 회복관리사업: 통합사례관리, 개별상담(심리, 회복), 심리검사, 주간재활 프로그램, 가족지원, 직업상담, 병원 등 자원연계</li> <li>◦ 마약류 사용자 가족 지원사업: 신규 가족발견 및 이용체계 구축, 가족프로그램 운영 및 가족자조모임 지원</li> <li>◦ 마약류 사용자 지원 사업(한시적): C형간염 진단비 지원사업, 치료의지가 크나 경제적으로 어려운 중독자의 치료비 지원사업</li> </ul>   |
| 마약류사범 대상 재활교육 사업          | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 이용대상: (선도/교육조건) 기소유에 처분을 받은 마약류사범 마약류사용 사범으로 유죄 판결을 받고 보호관찰 대상인 마약류사범</li> <li>◦ 주요사업               <ul style="list-style-type: none"> <li>- (선도/교육조건) 기소유에 처분을 받은 마약류사범대상 재활교육(재활교육 의뢰받아 등록 → 재활교육 일정 확정 및 통보하여 재활교육 진행, 평가 → 재활교육 이수결과 통보 → 재활교육 이수자 중 원하는 자를 중독재활센터에 등록시켜 지속적인 회복관리 서비스 제공)</li> <li>- (수강명령) 마약류사범 재범예방 의무교육(재활교육 의뢰접수 및 계획수립, 강사진 구성 및 재활교육 진행, 평가 → 재활교육 이수자 중 원하는 자를 중독재활센터에 등록시켜 지속적인 회복관리 서비스 제공)</li> </ul> </li> </ul> |
| 기타사업                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 마약류 및 약물남용 예방 전문 상담(전국 1899-0893)</li> <li>◦ 마약류중독재활센터 운영(3개소, 서울(서울), 영남권(부산), 충청권(대전))</li> </ul>   |

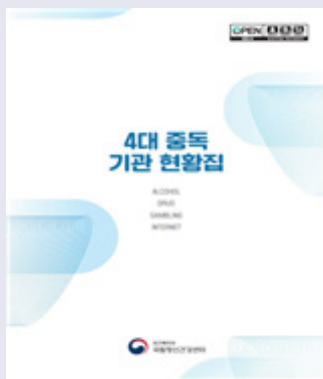
※ 상세 서비스는 지역마다 차이가 있을 수 있으므로 문의 후 이용

\* 출처: 4대 중독 기관 현황집(2022, 국립정신건강센터)

24시간 마약류 관련 전화상담(1342 용기 한걸음센터) : 1342

| 지역 | 기관명       | 주소                                      | 전화번호          |
|----|-----------|---|---------------|
| 서울 | 중앙함께한걸음센터 | (07223)서울시 영등포구 당산로 48길 10              | 02-2679-0436  |
|    | 서울함께한걸음센터 | (07223)서울시 영등포구 당산로 48길 10              | 080-022-5115  |
| 부산 | 부산함께한걸음센터 | 부산시 동구 중앙대로 272 (초량동) 4층                | 051-462-1022  |
| 대구 | 대구함께한걸음센터 | 대구 수성구 회망로 175 (황금동, 대구시약사회관)           | 053-764-1267  |
| 인천 | 인천함께한걸음센터 | (22784)인천시 서구 가정로 316 인정빌딩 4층           | 032-437-7910  |
| 광주 | 광주함께한걸음센터 | 광주 서구 경열로 75 (농성동) 2층                   | 062-374-2818  |
| 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 | 강릉시 교동 137, 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 | -                                       | 061-804-9777  |
| 경북 | 경북함께한걸음센터 | 경북 구미시 송원동로 14-8 (송정동), 2층              | 054-451-0127  |
| 경남 | 경남함께한걸음센터 | 경남 창원시 성산구 중앙대로 263 (용호동, 오피스프라자), 808호 | 055-287-9993  |
| 제주 | 제주함께한걸음센터 | 제주시 동광로 4 삼옥빌딩 5층                       | 064-805-9795  |

### 다양한 중독 정신건강 서비스 기관이 궁금하다면? 4대 중독 기관 현황집



(4대 중독 기관 현황집 바로가기)

소개: 2022년 기준, 지역사회 보건·복지 실무자를 위해 4대 중독(알코올, 도박, 마약, 인터넷) 및 니코틴 사용문제에 대한 서비스 제공기관 및 관련 내용이 수록





## IV. 부록



## I. 청소년

## 2022 소아·청소년 정신건강 실태조사



- 조사 대상: 소아(만 6세~11세), 청소년(만 12~17세), 약 6,275명
- 조사 주기, 조사 기간: 5년 주기, 2022년 9월~2023년 2월
- 조사 도구: 소아·청소년 정신장애 진단도구(KSADS-COMP)
- 중독 관련 조사지표: 물질 및 알코올 사용과 관련된 장애 관련 지표
- 조사 방법: 조사원에 의한 가구방문 면접조사
- 다운로드: 국립정신건강센터 정신건강연구소 누리집(<https://mhs.ncmh.go.kr>)
- 자료 관련 문의: 국립정신건강센터 정신건강연구소(02-2204-0174)

## 제19차(2023년) 청소년 건강행태조사



- 조사 대상: 2023년 4월 기준 재학 중인 전국 중1~고3 학생, 약 51,850명
- 조사 주기, 조사 기간: 매년, 2023년 8월~2023년 10월
- 중독 관련 조사지표: 음주, 흡연, 인터넷 중독 관련 지표 등
- 조사 방법: 익명성 자기기입식 온라인 조사
- 자료 출처: 질병관리청 청소년건강행태조사 누리집(<http://www.kdca.go.kr/yhs/>)
- 자료 관련 문의: 질병관리청 건강영양조사분석과(☎ 043-719-7469)

## 2022년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사



- 조사 대상: 전국 학생 청소년(초등학교 4~6학년 및 중·고등학교), 총 17,140명
- 조사 주기, 조사 기간: 2년 주기, 2022년 9월 4일~2022년 11월 14일
- 조사 내용: 청소년의 매체 이용 및 유해환경에 대한 종합적인 실태
- 조사 방법: 학교 방문 학급 단위 집단 면접조사(자기기입식 설문)
- 자료 출처: 국가통계포털(KOSIS)(<https://www.kosis.kr>)
- 자료 관련 문의: 여성가족부(☎ 02-2100-6293)

## 2021년 위기청소년 지원기관 이용자 생활실태조사



- 조사 대상: 2021년 1월~12월에 위기청소년 지원기관에 입소 또는 이용 경험이 있는 9세~19세 미만의 청소년, 참여자 4,399명 중 유효 표본수 4,203명
- 조사 기간: 2021. 8. 27.~11. 30.
- 조사 내용: 위기 배경 요인, 위기 경험, 심리·정서적 특성, 보호체계, 정책 수요
- 조사 방법: 학교 방문 학급 단위 집단 면접조사(자기기입식 설문)
- 자료 출처: 여성가족부 누리집 ([https://www.mogef.go.kr/mp/pcd/mp\\_pcd\\_s001d.do?mid=plc502&bbtSn=704811](https://www.mogef.go.kr/mp/pcd/mp_pcd_s001d.do?mid=plc502&bbtSn=704811))
- 자료 관련 문의: 여성가족부 청소년자립지원과(☎ 02-2100-6280)

## 2022년 청소년 도박문제 실태조사



- 조사 대상: (재학 중 청소년) 18,444명, (학교 밖 청소년) 500명
  - (재학 중 청소년) 전국 초등학생 4~6학년, 중학교 1~3학년, 고등학교 1~3학년 재학생
  - (학교 밖 청소년) 중·고 교육과정 입학 후 3개월 이상 결석, 질병 등의 사유로 입학을 유예, 재적/퇴학/자퇴한 자, 중·고등학교에 입학하지 않는 만 12~18세 청소년
- 조사 기간: 2022년 9월~2022년 11월
- 조사 도구: 캐나다 청소년 도박 척도(Canadian Adolescent Gambling Inventory, CAGI)
- 자료 출처: 한국도박문제예방치유원 자료실(<https://kcgp.egentouch.com/main.do?action=main>)
- 자료 관련 문의: 한국도박문제예방치유원(☎ 02-740-9000)

## 2022년 사행산업 이용실태 조사



- 조사 대상: 전국 만 20세 이상 성인남녀(일반인)15,000명, (사행산업 이용객) 4,000명
- 조사 방법: (일반인) 가구방문조사, (이용객) 면접조사, 온라인 설문조사
- 자료 관련 문의: 사행산업통합감독위원회 예방치유과(☎ 02-3704-0578)

## 2023 아동·청소년 게임행동 종합 실태조사



- 조사 대상: 청소년(초등학교 4~6학년 학생, 중학생, 고등학생), 아동(초등학교 2~3학년 학생, 1~3학년 학생의 학부모), 전국 371개 학교, 8만명
- 조사 기간: 2023. 8. 21.~10. 27.
- 조사 방법: 온라인 설문조사
- 척도: 게임이용종합척도(한국콘텐츠진흥원, 2020)
- 자료 출처: 한국콘텐츠진흥원 누리집(ALIO)(<https://www.kocca.kr/kocca/bbs/list/B0000147.do?menuNo=204153>)
- 자료 관련 문의: 한국콘텐츠진흥원(☎ 1566-1114)

## II. 성인

### 2021년 정신건강 실태조사



- 조사 대상: 만 18세 이상~만 79세 이하, 총 5,511명
- 조사 주기, 조사 기간: 5년 주기, 2020. 1. 1.~12. 31.(1년)
- 조사 방법: 교육을 받은 조사원이 가구 방문 후 태블릿 PC를 사용하여 대면조사
- 자료 출처: 국립정신건강센터 정신건강연구소 누리집(<https://mhs.ncmh.go.kr>)
- 자료 관련 문의: 국립정신건강센터 정신건강연구소(☎ 02-2204-1495)

### 2022 국민건강영양조사/2023 국민건강통계



- 조사 대상: 대한민국에 거주하는 1세 이상의 국민, 192 조사구, 약 1만 가구
- 조사 주기, 조사 기간: 매년, 2022년 1월~12월
- 조사 내용: 건강설문조사, 영양조사, 검진조사
- 자료 출처: 국민건강영양조사 누리집(<http://knhanes.kdca.go.kr>)
- 자료 관련 문의: 질병관리청 건강영양조사분석과(☎ 043-719-7470)

### 2023 지역건강통계 한눈에 보기



- 조사 대상: 2023년 4월 기준, 전국 시·군·구에 거주하는 만 19세 이상 성인
- 조사 기간: 2023년 5월 16일~7월 31일
- 조사 내용: 가구조사(세대유형, 기초생활수급자 여부, 가구소득), 개인조사(건강행태, 예방접종 및 검진, 이환, 의료이용, 사고 및 중독, 활동제한 및 삶의 질, 보건기관 이용, 사회 물리적 환경, 심폐소생술, 교육 및 경제활동)
- 조사 방법: 방문 1:1 면접조사
- 자료 출처: 질병관리청 지역사회건강조사 누리집(<https://www.chs.kdca.go.kr>)
- 자료 관련 문의: 질병관리청 만성질환관리국 만성질환관리과(☎ 043-719-7391)

### 청년 삶 실태조사



- 조사 대상: 전국 17개 시·도 14,966 가구와 그 가구의 19~34세 청년
- 조사 기간: 2022년 7월 18일~8월 26일
- 조사 내용: 일반사항, 주거, 건강, 교육훈련, 노동, 관계및참여, 사회인식/미래설계, 경제 8개 부문
- 조사 방법: 면접조사
- 자료 출처: 국무조정실 누리집 (<https://www.opm.go.kr/flexer/view.do?ftype=pdf&attachNo=133286>)

## 경찰청범죄통계



- 수록 기준: 2022년 전국 각급 경찰관서에서 3종의 형사사건 범죄통계원표에 근거하여 작성 및 승인한 자료를 경찰청 수사기획조정관에서 집계 · 관리 · 분석
- 자료 출처: 경찰청 누리집  
([https://www.police.go.kr/user/bbs/BD\\_selectBbsList.do?q\\_bbsCode=1115&estnColumn2=%EB%85%84%EB%8F%84&q\\_searchKeyTy=estnColumn1\\_\\_\\_1001&q\\_searchVal=2022](https://www.police.go.kr/user/bbs/BD_selectBbsList.do?q_bbsCode=1115&estnColumn2=%EB%85%84%EB%8F%84&q_searchKeyTy=estnColumn1___1001&q_searchVal=2022))

## 2023년판(2022년 통계) 교통사고 통계분석



- 수록 내용: 경찰에서 조사, 처리한 교통사고(경찰 교통사고)와 경찰 교통사고를 포함한 손해보험사 및 공제조합의 교통사고를 통합한 교통사고(전체 교통사고)를 대상으로 분석
- 기준 기간: 2022년 1월 1일~2022년 12월 31일
- 자료 출처: 도로교통공단 교통사고분석시스템(TAAS) 누리집  
([https://taas.koroad.or.kr/web/bdm/srs/selectStaticReportsList.do?menuId=WEB\\_KMP\\_IDA\\_SRS\\_TAA](https://taas.koroad.or.kr/web/bdm/srs/selectStaticReportsList.do?menuId=WEB_KMP_IDA_SRS_TAA))
- 자료 관련 문의: 도로교통공단 교통시빅데이터융합센터 데이터융합처(☎ 033-749-5922)

## 2022년 사망원인통계 결과 보도자료



- 자료 내용: 전국의 읍 · 면 · 동 행정복지센터 및 시 · 구청(재외국민은 재외공관)에 접수된 사망신고서를 주민등록지 기준으로 집계한 결과를 토대로 2022년에 발생한 사망 사건에 대해 2022년 1월~2023년 4월까지(16개월간) 신고된 자료를 집계한 결과
- 자료 출처  
(1) 보도자료: 통계청 누리집  
([https://kostat.go.kr/board.es?mid=a10301010000&bid=218&act=view&list\\_no=427216](https://kostat.go.kr/board.es?mid=a10301010000&bid=218&act=view&list_no=427216))  
(2) 통계자료: 국가통계포털 KOSIS(<http://kosis.kr>)
- 통계자료 관련 문의: 통계청(☎ 02-2012-9114, 042-481-2251)

## 2023년 마약류 범죄백서



- 자료 내용: 개요, 세계 마약류 일반동향, 마약류별 일반현황, 국내 마약류범죄 동향, 마약류별 일반현황
- 자료 출처: 검찰청 누리집(<https://www.spo.go.kr/site/spo/ex/board/List.do?cbldx=1204>)
- 자료 관련 문의: 대검찰청(☎ 02-3480-2292~5)

## 2021년 마약류 사용자 실태조사



- 조사 목적: 마약류 사용자의 중독 심각성 및 정신건강에 대한 종합적 실태를 파악하여, 중독예방·치료 등 정신건강 관리의 기초자료 제공
- 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/수강명령), 자발적 등록자)  
※ 코로나19 팬데믹 기간 기관 방역지침 관련 제한으로 인해 치료감호소, 교도소 입소자는 조사 대상에서 제외
- 조사 대상 기관: 의료기관(마약류 중독자 치료보호기관, 일반 정신의료기관)  
재활기관(한국마약퇴치운동본부 및 지부)
- 조사 기간: 2021년 9월~2022년 5월
- 조사 방법: 전문조사요원을 통한 면담조사, 자기보고식 설문조사

## 제5차 불법도박 실태조사



- 조사 대상:  
(일반 국민) 전국에 거주하는 만 19세 이상 일반 국민 5,000명  
(사행산업 참여자) 만 19세 이상 사행산업 사업장 방문자 및 동행복권·베트맨 사이트 방문자
- 조사 방법: 대면면접조사, 온라인 패널조사
- 기준 인구수: 2022년 9월 기준, 만 19세 이상 인구수(43,663,579명)
- 조사 기간: 2021년 9월~2022년 8월
- 자료 출처: 사행산업통합감독위원회 누리집  
(<https://www.ngcc.go.kr/data/pdsView.do;jsessionid=v1hWHrTUqb9zhZlopJpFyWZaEOeL1oalfsydfSt8.ngcc20>)
- 자료 관련 문의: 사행산업통합감독위원회 조사홍보과(☎ 02-3704-0526)

## 2023년 스마트폰 과의존 실태조사



- 조사 대상: 전국 10,000개 가구 내 만 3~69세 스마트폰(인터넷) 이용자, 24,638명
- 조사 기간: 2023. 9.~11.
- 조사 방법: 가구방문 면접조사
- 자료 출처: 한국지능정보사회진흥원 누리집(지식정보)통계·실태조사  
([https://www.nia.or.kr/site/nia\\_kor/ex/bbs/View.do?cbldx=65914&bclcdx=26508&parentSeq=26508](https://www.nia.or.kr/site/nia_kor/ex/bbs/View.do?cbldx=65914&bclcdx=26508&parentSeq=26508))
- 자료 관련 문의: 한국지능정보사회진흥원 역기능대응팀(☎ 053-230-1392)

국가정신건강정보포털(<https://www.mentalhealth.go.kr>)



보건복지부

국립정신건강센터 | 국가정신건강정보포털



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

국립정신건강센터 유튜브 채널([https://www.youtube.com/@ncmh\\_kr](https://www.youtube.com/@ncmh_kr))



보건복지부

국립정신건강센터



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



국립정신건강센터 정신건강사업부 누리집(<https://www.ncmh.go.kr/mentalhealth/main.do>)



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

정신건강조사 누리집(<https://www.ncmh.go.kr>)



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

## 기획 · 제작



- **이강희** 국립정신건강센터 정신건강사업부장
- **양수진** 국립정신건강센터 정신건강사업과장
- **이지혜** 국립정신건강센터 정신건강사업과 사무관
- **김민수** 국립정신건강센터 정신건강사업과 중독사업팀 팀장
- **정사랑** 국립정신건강센터 정신건강사업과 중독사업팀 주무관

## 감수



- **박선영** 국립정신건강센터 과학기술서기관
- **이승엽** 가톨릭대학교 은평성모병원 정신건강의학과 교수
- **전종설** 이화여자대학교 사회복지학과 교수

- 중독정신의학(2019, 한국중독정신의학회)
- Understanding the Dangers of Alcohol Overdose(2021, National institute on alcohol abuse and alcoholism; NIAAA). <https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/understanding-dangers-of-alcohol-overdose>
- 위기 청소년 지원기관 이용자 생활실태조사(2022, 여성가족부)
- 제5차 불법도박 실태조사(2022, 사행산업통합감독위원회)
- 2021년 마약류 사용자 실태조사 (2022, 보건복지부 국립정신건강센터)
- 4대 중독 기관 현황집(2022, 보건복지부 국립정신건강센터)
- 2022년 아동 · 청소년 게임행동 종합 실태조사(2022, 한국콘텐츠진흥원)
- 2022년 사행산업 이용실태조사(2022, 사행산업통합감독위원회)
- 2022년 청년 삶 실태조사(2022, 국무조정실 · 한국보건사회연구원)
- 2022년 청소년 도박문제 실태조사(2022, 한국도박문제예방치유원)
- 2022년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사(2022, 여성가족부)
- 2022 국민건강통계(2023, 질병관리청)
- 2022 국민건강영양조사(2023, 질병관리청)
- 2023년판(2022년 통계) 교통사고 통계분석(2023, 도로교통공단)
- 2022년 사망원인통계 결과 보도자료(2023, 통계청)
- 2023년 마약류 범죄백서(2023, 대검찰청)
- 경찰청범죄통계(2024, 경찰청)
- 제19차(2023년) 청소년건강행태조사(2024, 교육부, 질병관리청)
- 2022년 정신건강실태조사 보고서(소아 · 청소년)(2024, 국립정신건강센터)
- 2023 지역건강통계 한눈에 보기(2024, 질병관리청)
- 2023년 스마트폰 과의존 실태조사(2024, 과학기술정보통신부, 한국지능정보사회진흥원)

## 2024년 중독 주요 지표 모음집

---

발 행 일 2024년 11월  
발 행 인 광영숙  
발 행 처 보건복지부 국립정신건강센터  
주 소 (04933) 서울 광진구 용마산로 127  
대 표 전 화 (02) 2204-0114  
팩 스 (02) 2204-0383  
홈 페이지 <http://www.ncmh.go.kr>  
I S B N 979-11-93630-73-0  
비 매 품  
공 공 누 리



# 2024년 중독 주요 지표 모음집



보건복지부  
국립정신건강센터

보건복지부 국립정신건강센터  
[우] 04933 서울특별시 광진구 용마산로 127  
대표전화 (02)2204-0114

비매품 | 무료



9 791193 630730  
ISBN 979-11-93630-73-0