



2021  
서울지역  
정신응급 현황조사  
보고서

서울시정신건강복지센터 중독관리팀

# 목차 및 자료구성

## I

### 기초정신건강복지센터 정신응급 출동현황

조사기간 2021년 2월~2022년 1월

조사대상 서울시 25개구 기초정신건강복지센터

조사방법 서면조사(월별 정신응급대응 현황모니터링)

조사내용(2021년연간)

① 출동정보

• 출동 현황, 출동 요청기관, 소요시간, 출동 인력

② 대상자 정보

• 성별, 연령별, 의료보장별, 거주지별,  
정신건강문제종류, 자살문제여부, 등록여부

③ 응급출동 주요조치

## II

### 서울경찰청 응급입원 모니터링 현황

조사기간 2022년 5월

조사대상 서울경찰청

조사방법 서면조사

조사내용(2021년연간)

① 응급입원 시도결과

② 응급입원 불가사유

③ 응급입원 의료기관 소재지

④ 응급입원 발생시간

## III

### 자치구 보건소 정신질환 지원 현황

조사기간 2022년 2월~3월

조사대상 서울시 25개구 보건소

조사방법 서면조사  
(서울시 정신건강 관련기관 및 서비스 현황조사 포함)

조사내용(2021년연간)

① 진단 및 보호신청

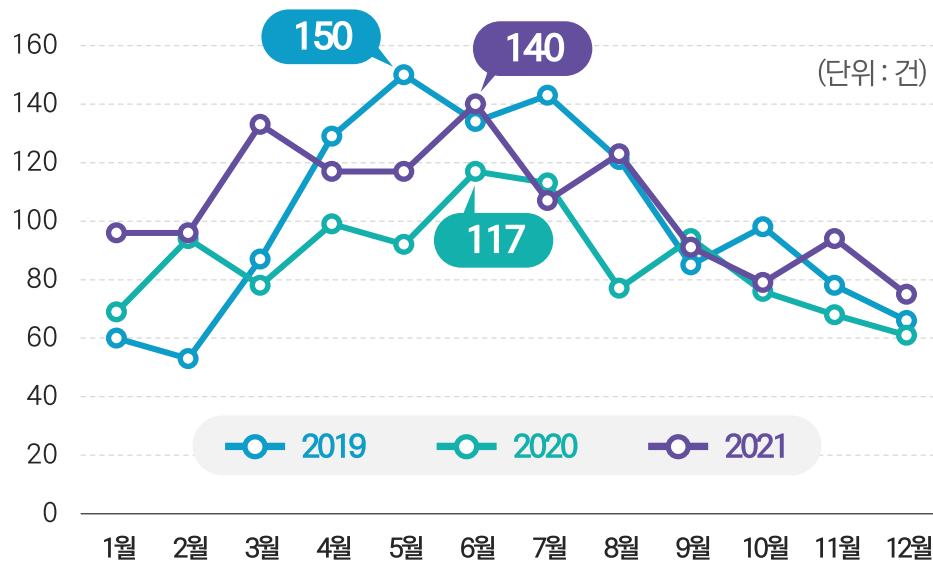
② 외래치료지원제

③ 치료비 지원



# 출동 정보

## 가 연도별, 월별 출동현황



기초정신건강복지센터: 평일 주간(09:00~18:00) 운영

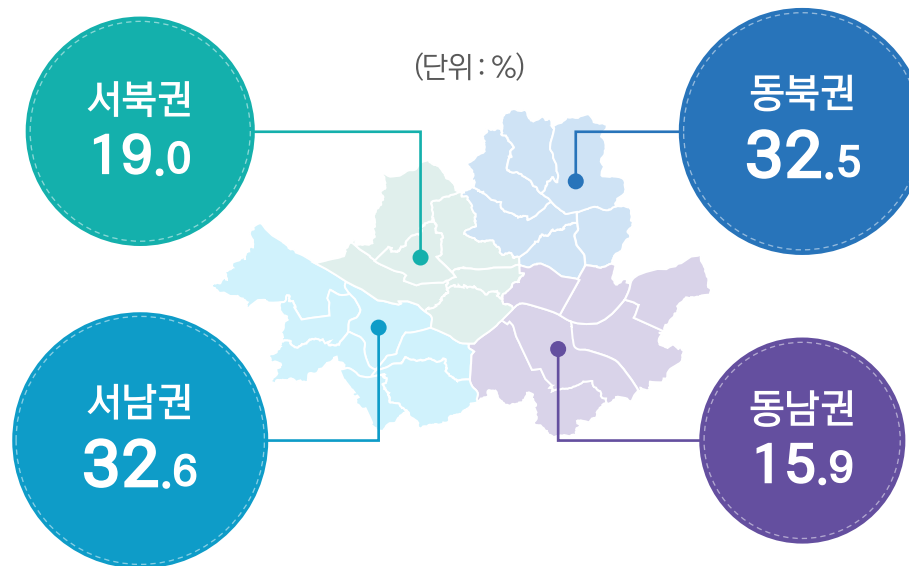
2019 정신응급 출동 총 1,204건

2020 정신응급 출동 총 1,038건

2021 정신응급 출동 총 1,268건



## 나 권역별 정신응급 출동현황



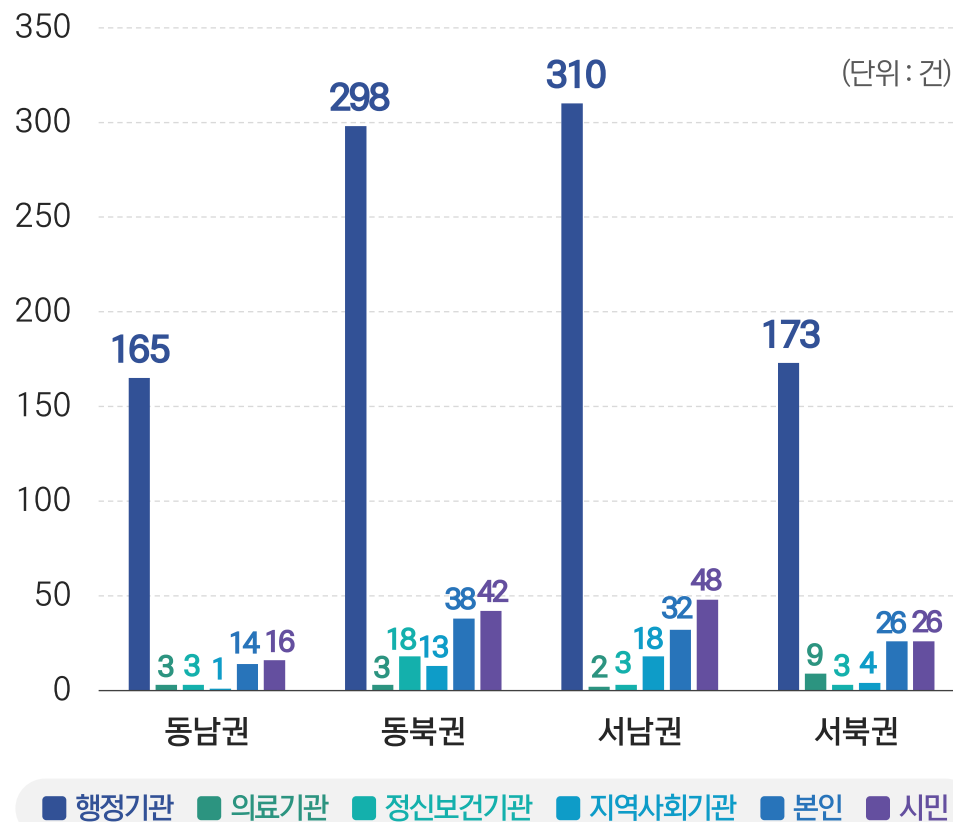
### 권역구분

서울시 제7기 지역보건의료계획 공공의료 권역구분에 따라  
4개 권역(동남/동북/서남/서북)으로 구분

\* 2021년 기준

# 출동 정보

## 다 출동 요청기관 현황



☑ 출동 요청기관 영역분류는 국가정신보건정보관리시스템(MHIS) 접수상담의 접수기관 영역 반영



출동요청기관 중 행정기관이  
**946건(74.6%)**로 가장 높음



특히 행정기관 요청 건 중 경찰 요청 건이  
**735건(77.7%)**으로 가장 높음(전체의 58.0%)

132건

10.4%

시 민

110건

8.7%

본 인

36건

2.8%

지역사회기관

27건

2.1%

정신보건기관

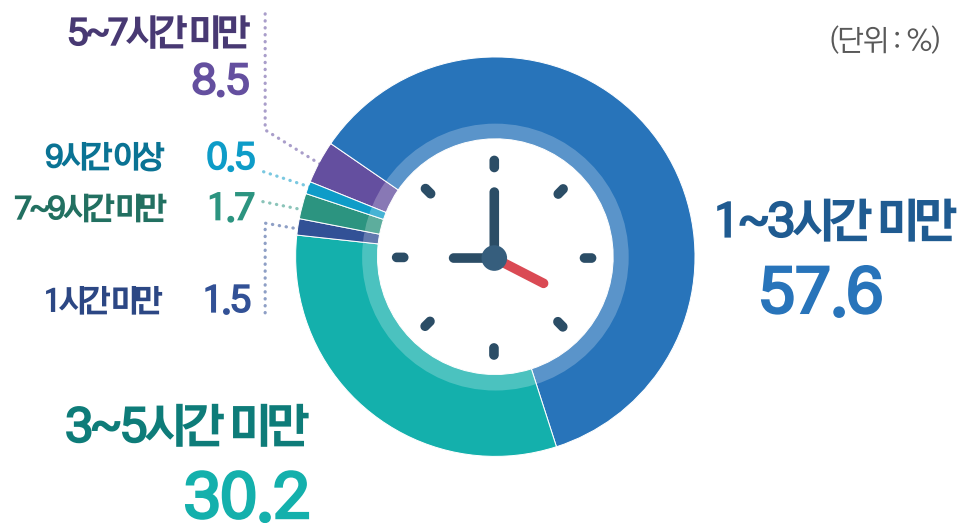
17건

1.3%

의료기관

# 출동 정보

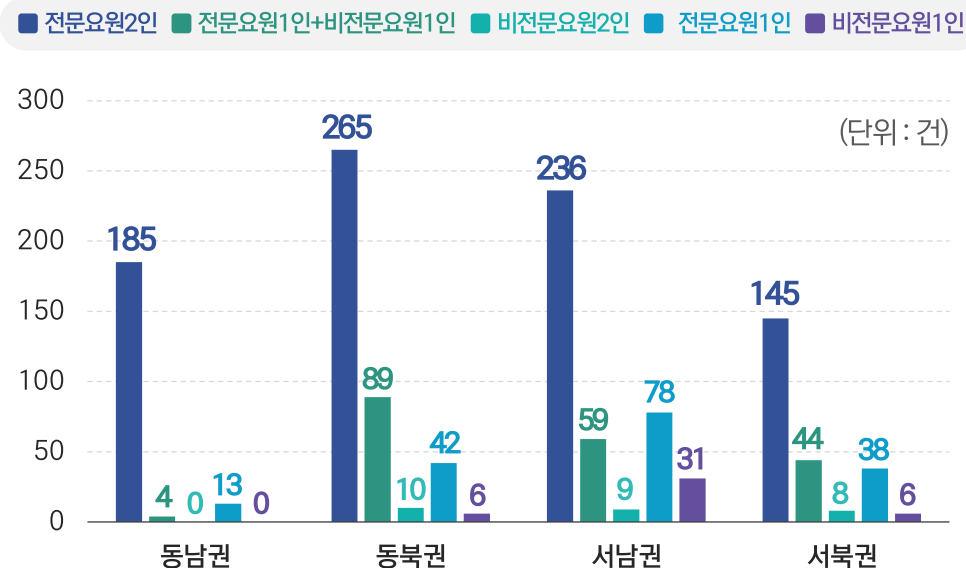
## 라 응급개입 소요시간



- 왕복이동시간 + 상담시간 = 응급개입 소요시간
- 1시간~3시간 미만(57.6%) > 3~5시간 미만(30.2%) > 5~7시간 미만(8.5%) > 7~9시간 미만(1.7%) > 1시간 미만(1.5%) > 9시간 이상(0.5%)
- 최장 개입 소요시간 16시간
- 평균 3.8시간



## 마 출동인력 현황

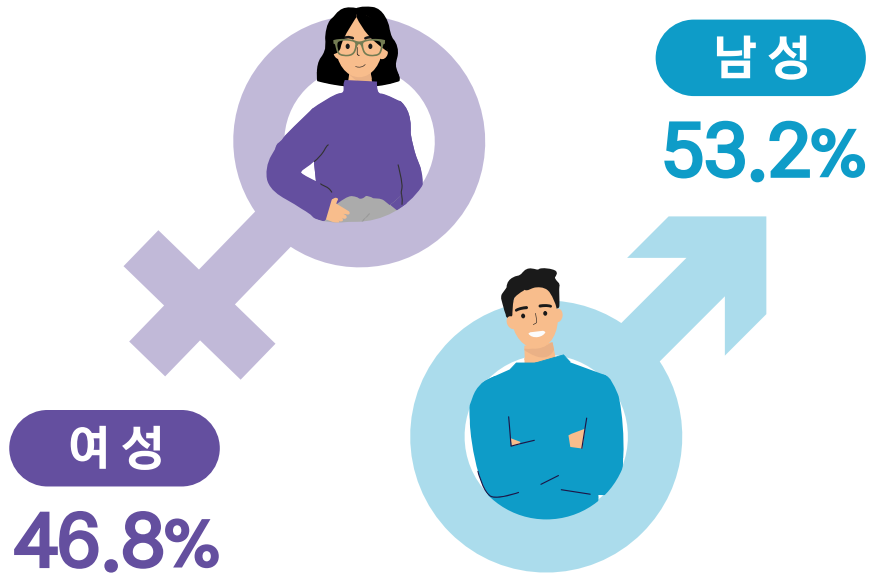


- 응급출동 시 정신건강평가 및 안전문제로 인해 2인 출동 권고
- 2인 출동 건 1,054건(83.1%)
- 전문요원 2인(65.5%) > 전문요원1인+비전문요원1인(15.5%) > 전문요원 1인(13.5%) > 비전문요원1인(3.4%) > 비전문요원2인(2.1%)



# 대상자 정보

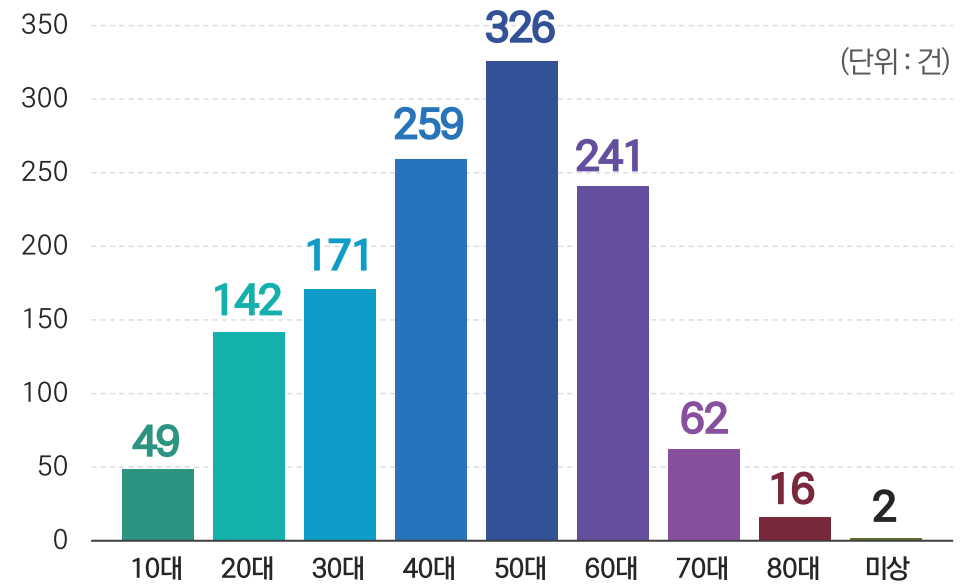
## 가 성별현황



- 남성(53.2%) > 여성(46.8%)
- 동북권, 서남권에서 상대적으로 남성의 비율이 높음



## 나 연령별 현황



- 50대(25.7%) > 40대(20.4%) > 60대(19.0%) > 30대(13.5%) > 20대(11.2%) > 70대(4.9%) > 10대(3.9%) > 80대(1.3%)

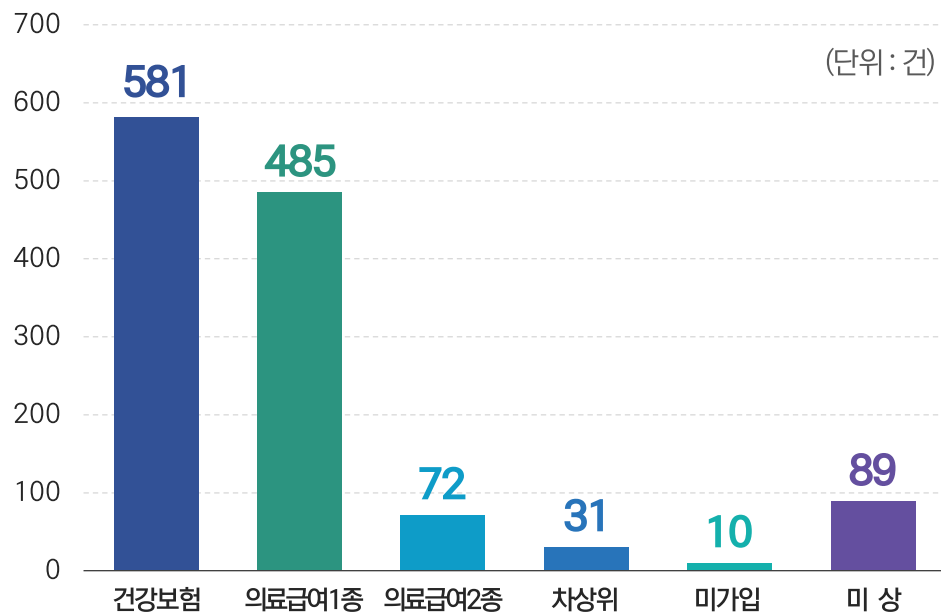
동남권 40대 > 60대 > 30대

동북권/서북권 50대 > 40대 > 60대

서남권 50대 > 60대 > 40대

# 대상자 정보

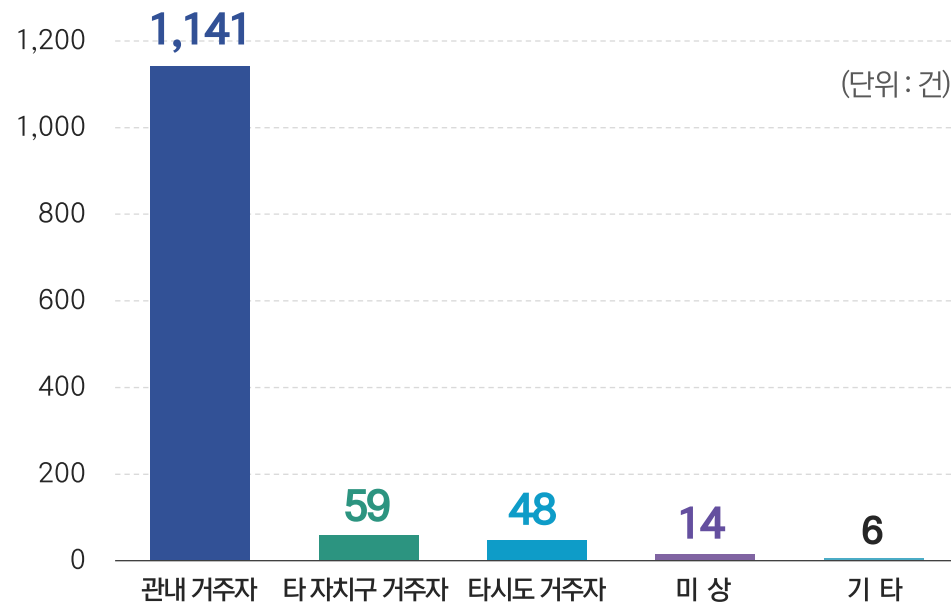
## 다 의료보장형태 현황



- 건강보험(45.8%) > 의료급여1종(38.2%) > 미상(7.0%) > 의료급여2종(5.7%) > 차상위(2.4%) > 미가입(0.8%)
- 동북권의 경우 의료급여1종의 비중이 가장 높음(43.2%)



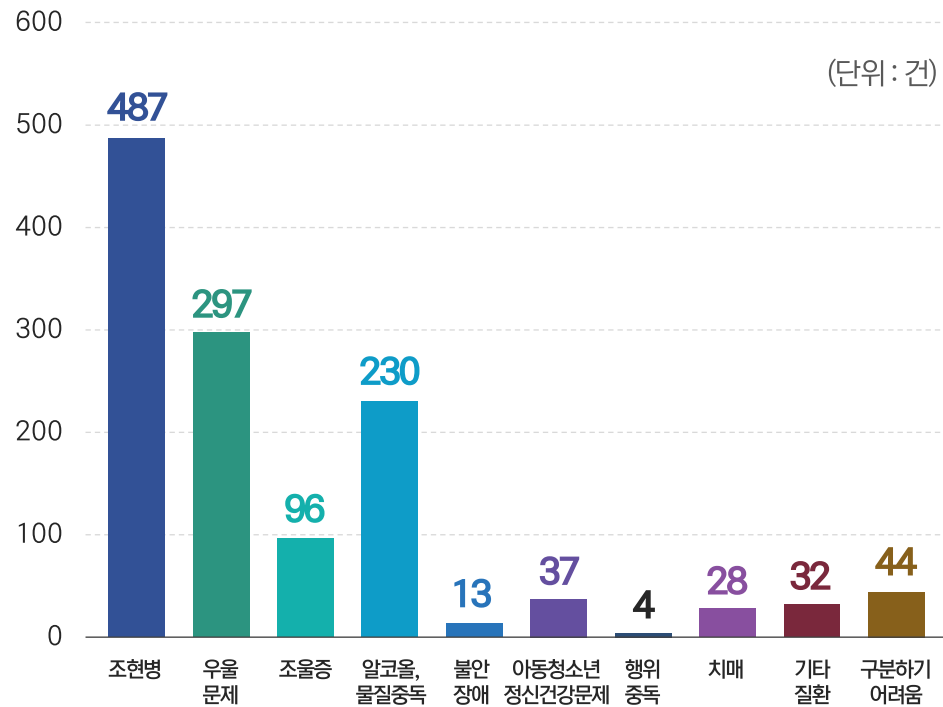
## 라 거주지별 현황



- 정신응급상황 발생 시, 대상자의 최초발견지에서 개입하고 있음
- 관내거주자(90.0%) > 서울시 타자치구 거주자(4.7%) > 타 시도 거주자(3.8%)
- 중구의 경우 '서울시 타 자치구 거주자 개입'이 26.9%로 가장 높음
- 종로구의 경우 '타 시도 거주자에 대한 개입'이 28.3%로 가장 높음

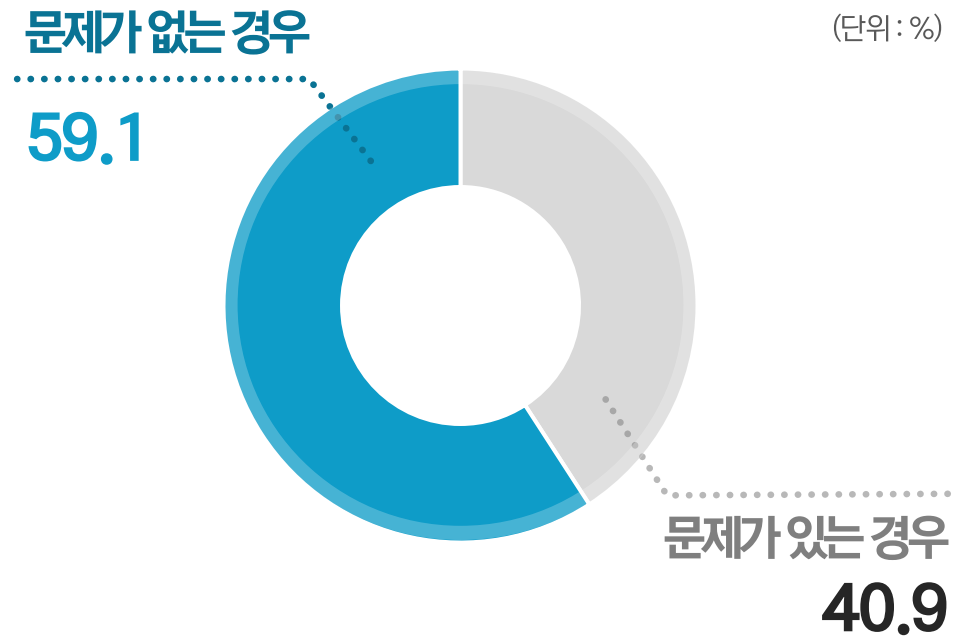
# 대상자 정보

## 마 정신건강문제 현황



■ 조현병(38.4%) > 우울문제(23.4%) > 알코올 및 물질중독문제(18.1%)

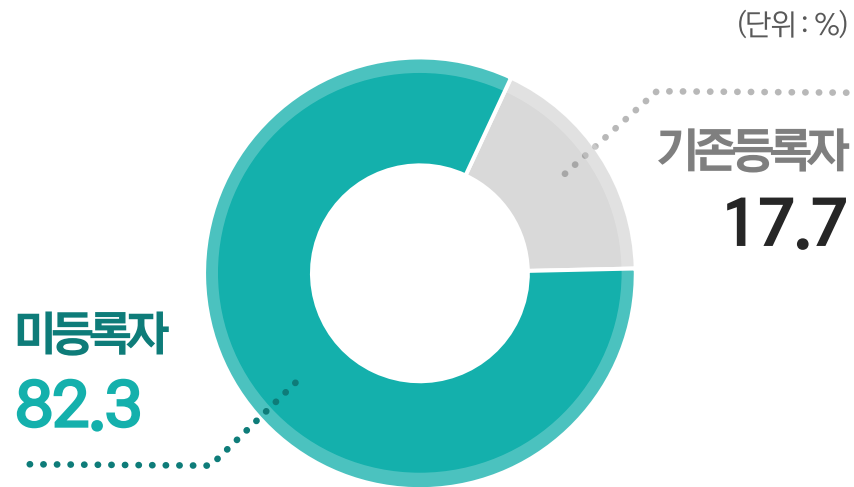
## 마 자살문제 여부 현황



■ 자살문제가 없는 경우(59.1%) > 자살문제가 있는 경우(40.9%)

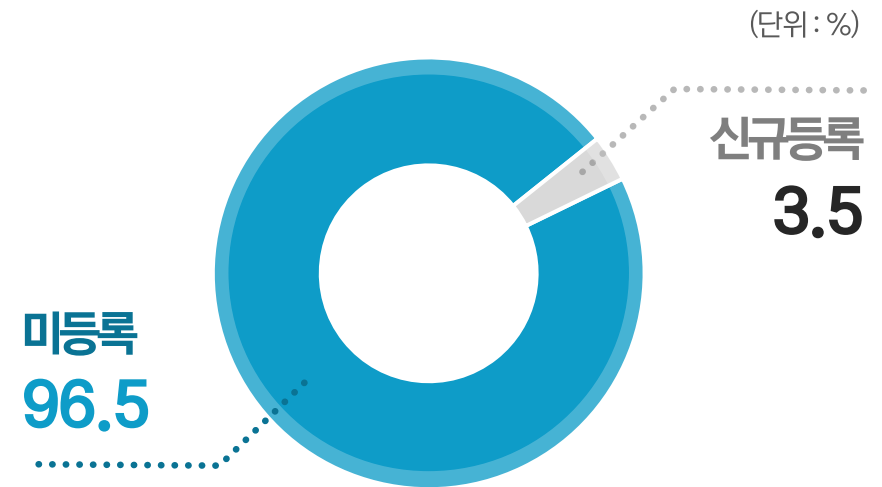
# 대상자 정보

## 사 정신건강복지센터 등록여부



- 정신건강복지센터에 등록되어 서비스를 받고 있는 경우 17.7%
- 정신건강복지센터 미등록 대상자 82.3%
- 2019년 미등록 회원 비율 79.4%, 2020년 미등록회원 비율 81.1%로 매년 증가
- 정신응급의 특성 상 미등록대상자의 발생비율이 상대적으로 높음

## 아 개입 후 신규등록 여부



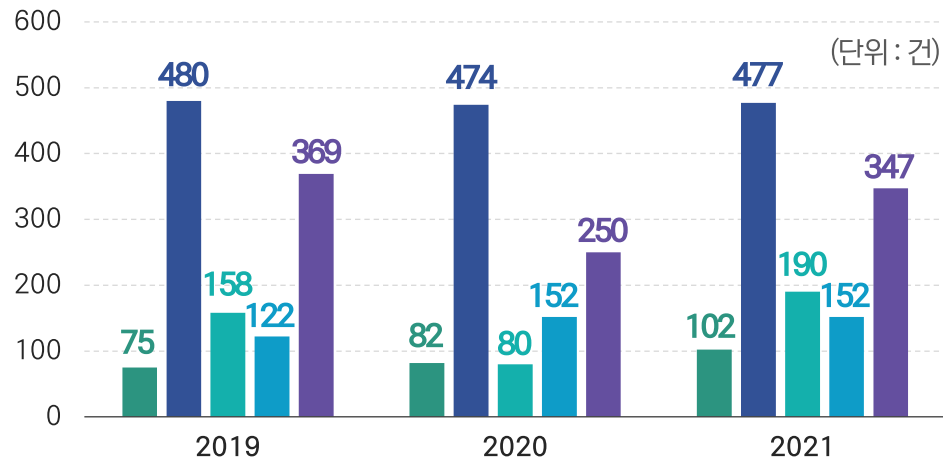
- 미등록 대상자 중 거주지 불명, 타지역 거주자, 타 정신건강관련기관 등록자 등을 제외하고 3.5%만 추후 모니터링을 통해 신규등록하여 사례관리 서비스 진행
- 정신응급 개입 후 사후관리 및 안정적 유입을 위한 지원 필요

# 주요조치 현황

## 가 주요조치 현황

### 주요조치 현황

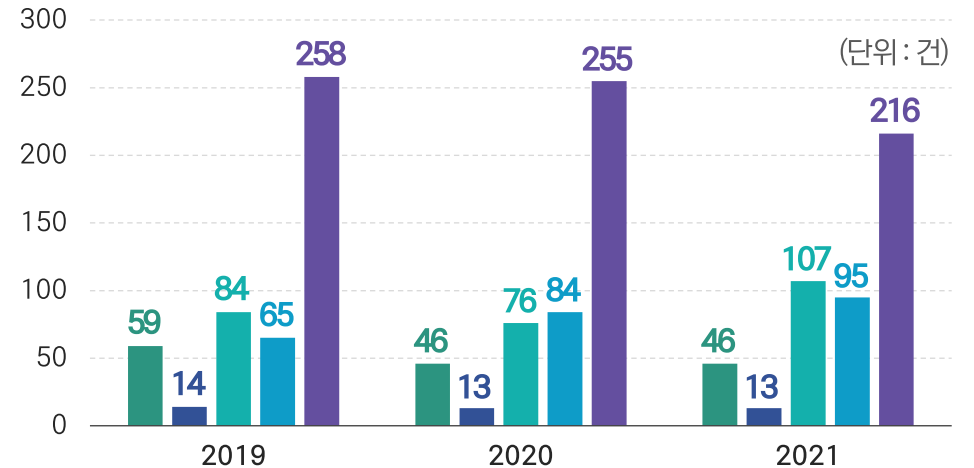
■ 외래진료 연계 ■ 입원치료연계 ■ 보호자인계 ■ 타 서비스 연계 ■ 정보제공/종결 및 기타



- **2019년:** 입원치료 연계(39.9%) > 정보제공 및 종결(30.6%) > 보호자인계(13.1%)
- **2020년:** 입원치료 연계(45.7%) > 정보제공 및 종결(24.1%) > 타서비스연계(14.6%)
- **2021년:** 입원치료 연계(37.6%) > 정보제공 및 종결(27.4%) > 보호자 인계(15.0%)

### 입원치료 연계 유형

■ 자의입원 ■ 동의입원 ■ 보호의무자에의한입원 ■ 행정입원 ■ 응급입원

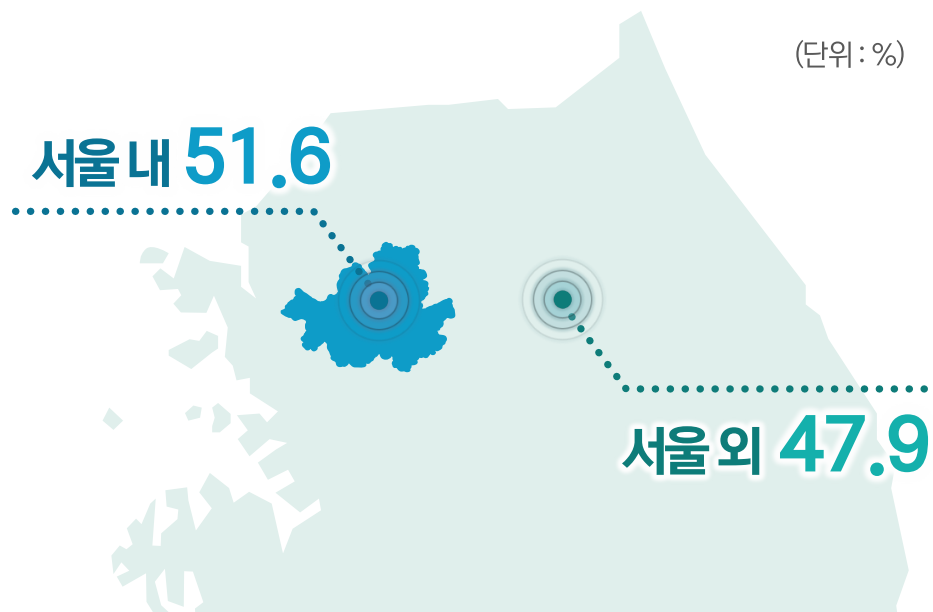


- **2019년:** 응급입원(53.8%) > 보호입원(17.5%) > 행정입원(13.5%)
- **2020년:** 응급입원(53.8%) > 행정입원(17.7%) > 보호입원(15.6%)
- **2021년:** 응급입원(45.3%) > 보호입원(22.4%) > 행정입원(19.9%)

# 주요조치 현황

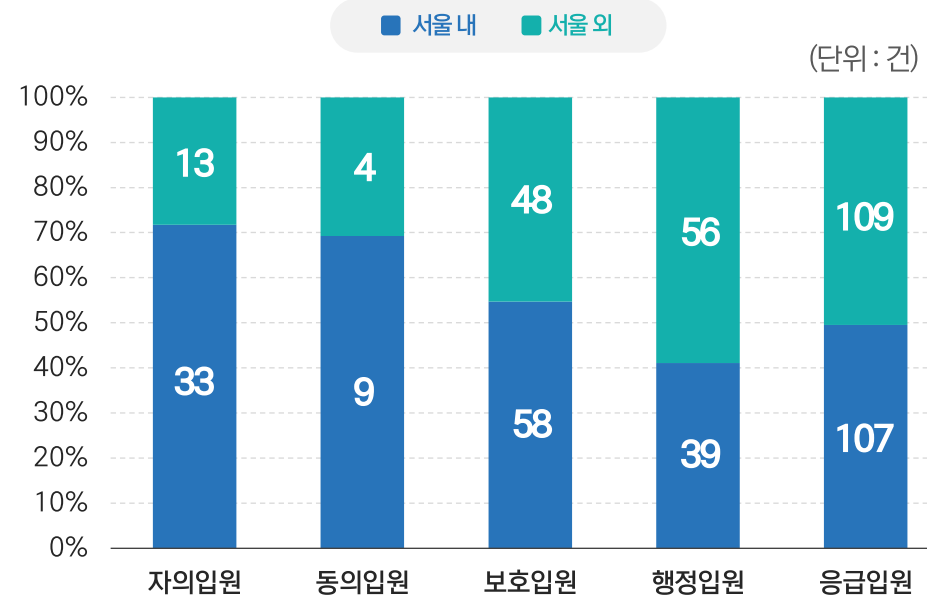
## 나 입원연계 정신의료기관 소재지 현황

### 입원연계 기관 소재지



- 정신과적 입원연계 건 중 서울 지역 입원(51.6%) > 서울 외 지역 입원(47.9%)

### 입원유형별 입원연계 기관 소재지

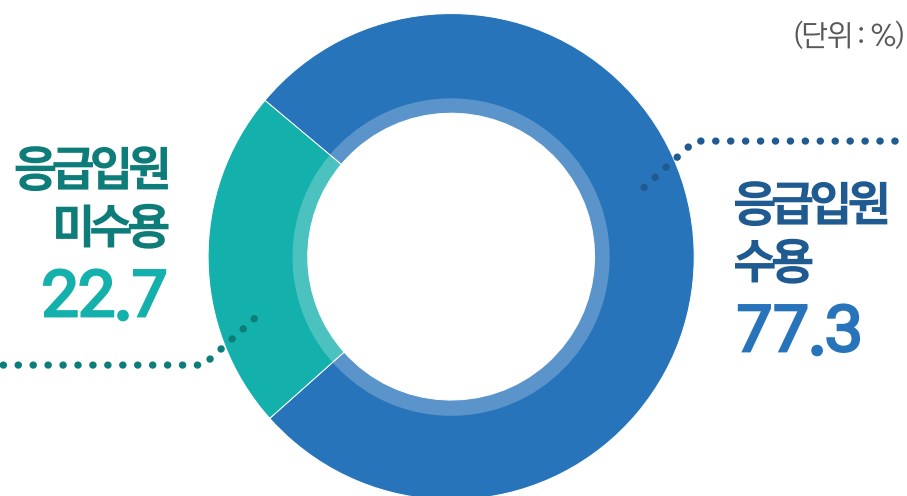


- 정신과적 입원유형 중 행정입원(41.1%), 응급입원(49.5%)의 서울내 입원 비율 저조
- 서울지역 내에서 신속한 정신과적 응급치료 연계 어려움



## 주요조치 현황

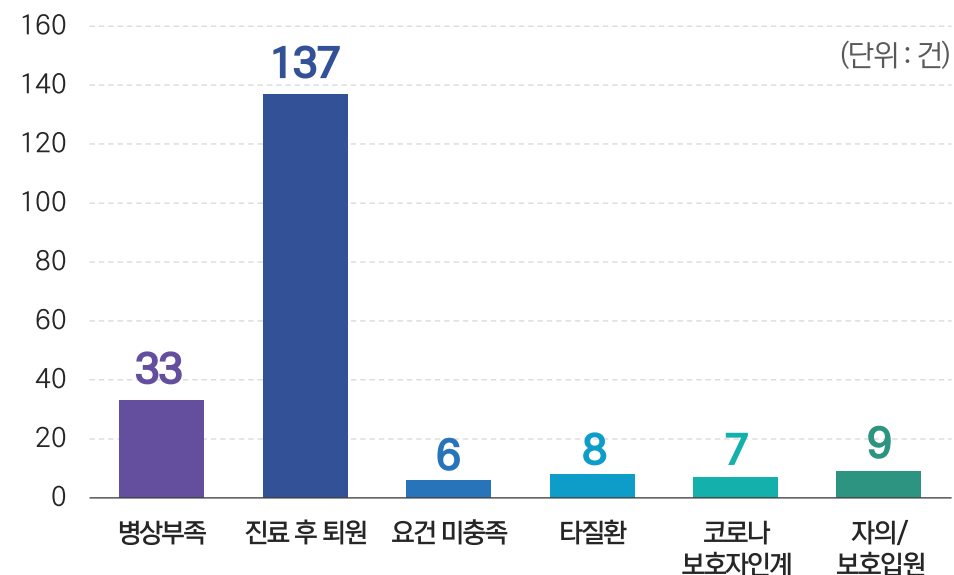
### 가 응급입원 시도 결과



- 2021년 서울시 경찰청의 정신응급 신고 건 중 응급입원 건(881건)에 대한 모니터링 정보를 수집함
- 응급입원 수용(77.3%) > 응급입원 미수용(22.7%)



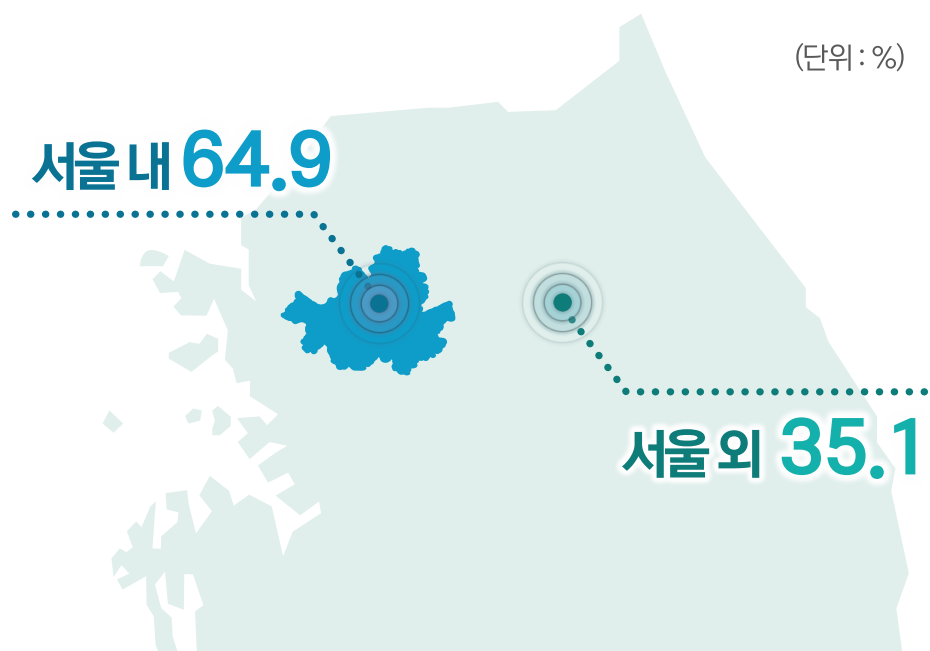
### 나 응급입원 불가 사유



- 1순위: 진료 후 퇴원(68.5%): 자살기도자 등에게 자해 상처 등 치료 후 퇴원조치
- 2순위: 병상부족(16.5%)
- 3순위: 자의/보호입원(9.0%)
- 4순위: 타질환(4.0%): 신체질환 동반 시 바로 응급입원 조치 되지 않아 종결
- 5순위: 코로나 보호자인계(3.5%): 의료기관 내원 시 발열 등 증상으로 인해 보호자 인계
- 6순위: 요건 미충족(3.0%): 정신과 의사 판단 하에 응급이 아니라고 여겨짐

## 주요조치 현황

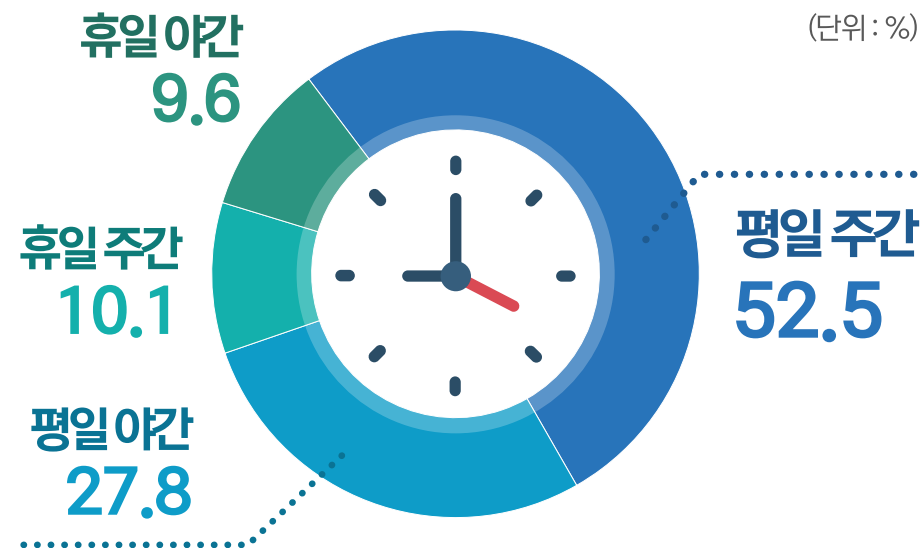
### 다 응급입원 수용 의료기관 소재지



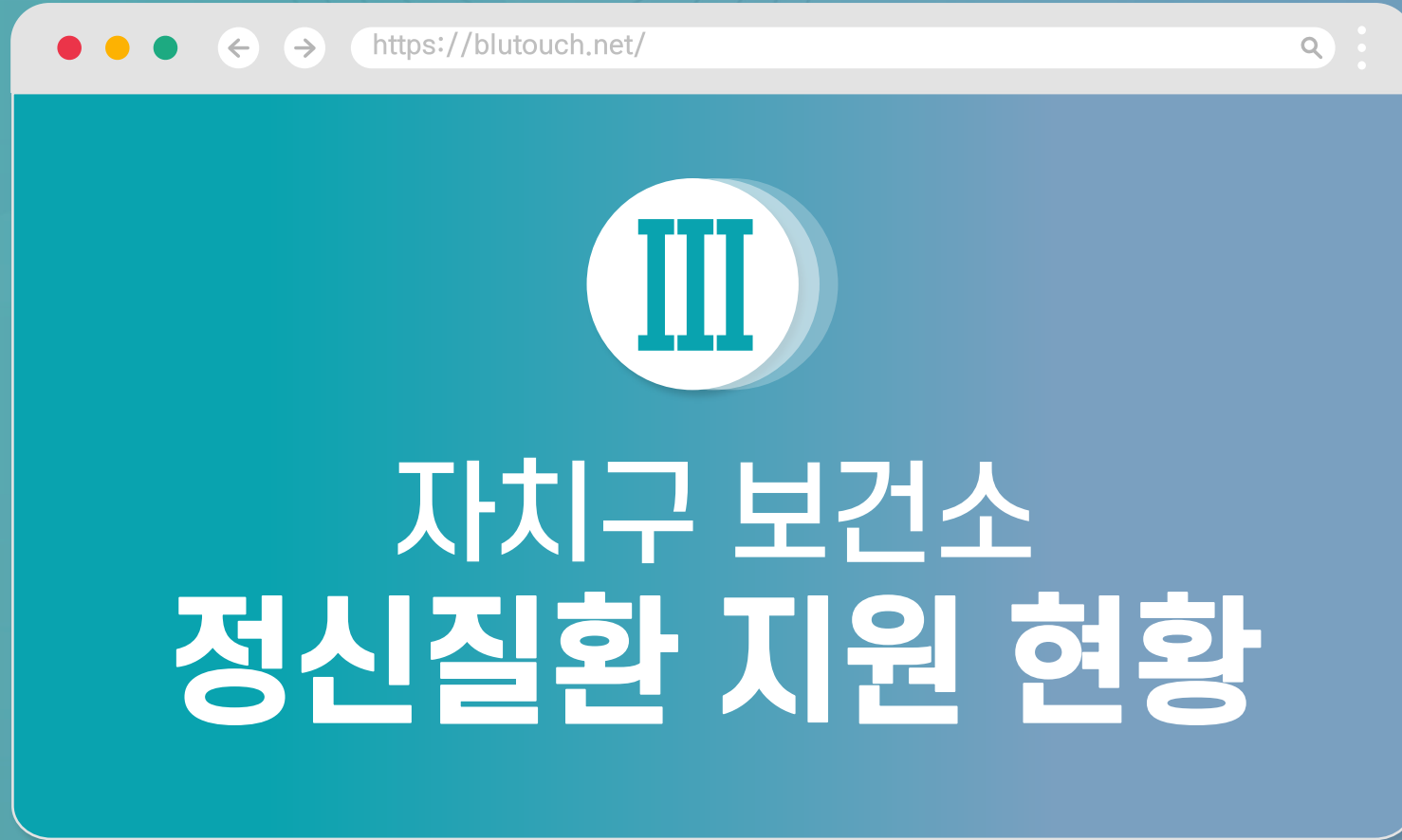
- 서울 내 입원(64.9%) > 서울 외 입원(35.1%)
- 비교 > 기초정신건강복지센터 응급입원 시도 건 중 서울 외 입원(50.5%) > 서울 내 입원(49.5%)



### 라 응급입원 사례 발생 시간

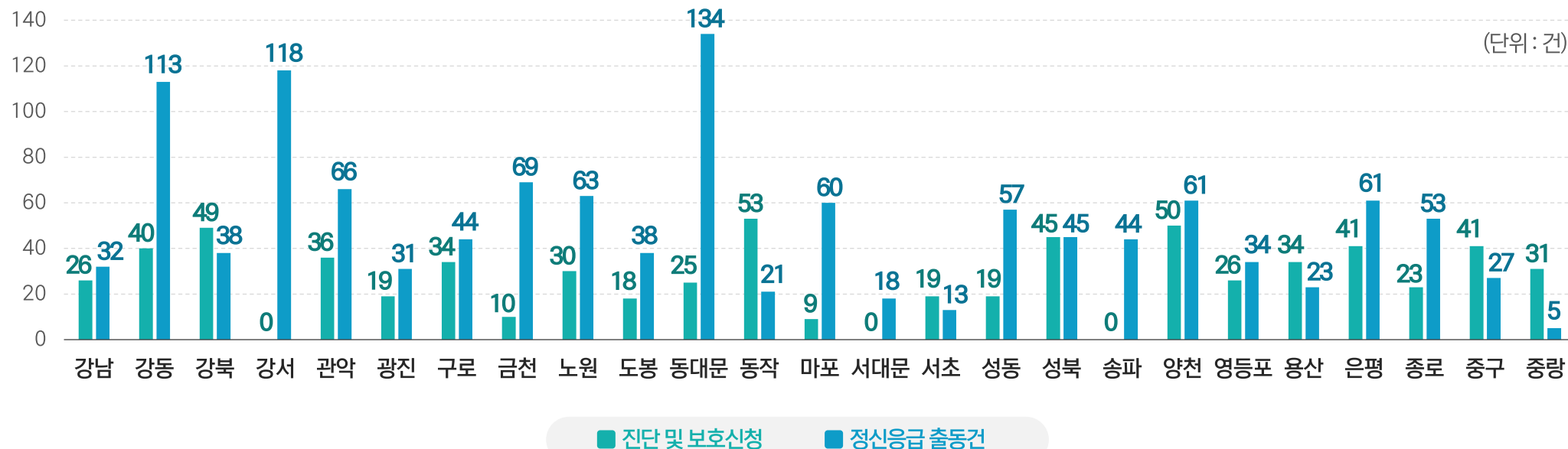


- 2021년 3~12월 응급입원 수용 건 중 발생시간 파악 건수 562건에 대한 분석임
- 평일 주간(09:00~17:59, 52.5%) > 평일 야간(18:00~08:59, 27.8%) > 휴일 주간(09:00~17:59, 10.1%) > 휴일 야간(18:00~08:59, 9.6%)



# 진단 및 보호신청

## 가 자치구별 진단 및 보호신청(보건소)/정신응급 출동 건(기초센터)

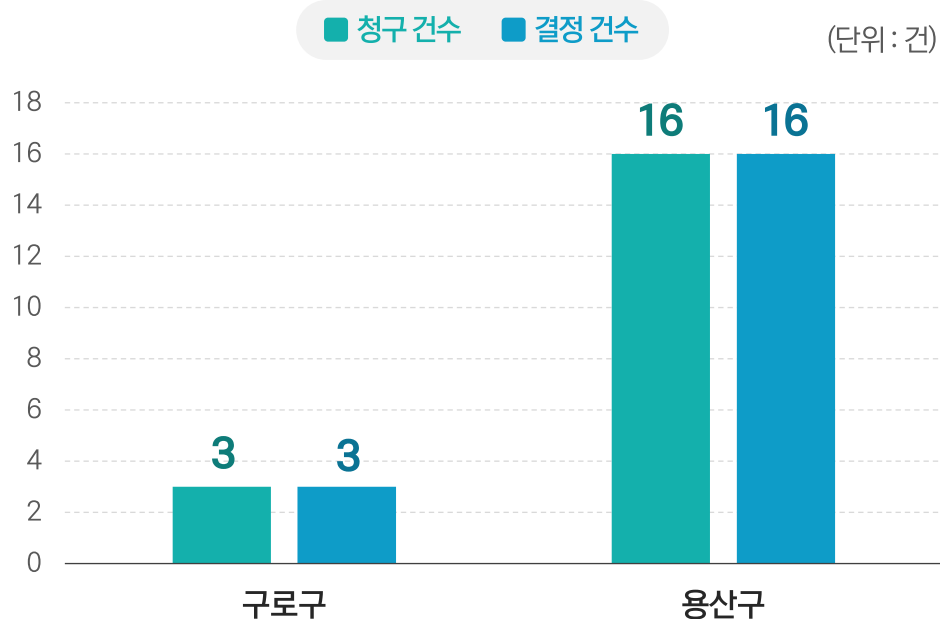


- 2021년 서울시 25개 보건소의 '진단 및 보호신청' 건수 총합은 678건
- 실제 행정입원 처리 건수는 상이할 수 있으며, 담당자 이해도에 따라 데이터 정확도 차이 발생 가능
- 자치구별 진단 및 보호신청 건수는 동작구 53건 > 양천구 50건 > 강북구 49건 순
- 2021년 기초정신건강복지센터 응급 출동 건 총합은 1,268건이며, 이 때 행정입원 처리 건은 94건으로 집계됨



# 외래치료지원제

## 외래치료지원제 청구 및 결정건수



- 2021년 서울시 25개 자치구 보건소 조사 결과, **외래치료지원제 청구 및 결정건수는 각 19건**으로 집계됨
- 용산구(청구16/결정16), 구로구(청구3/결정3)



## 외래치료지원제

☑ **정신건강복지법 제64조**(2020. 04 시행)

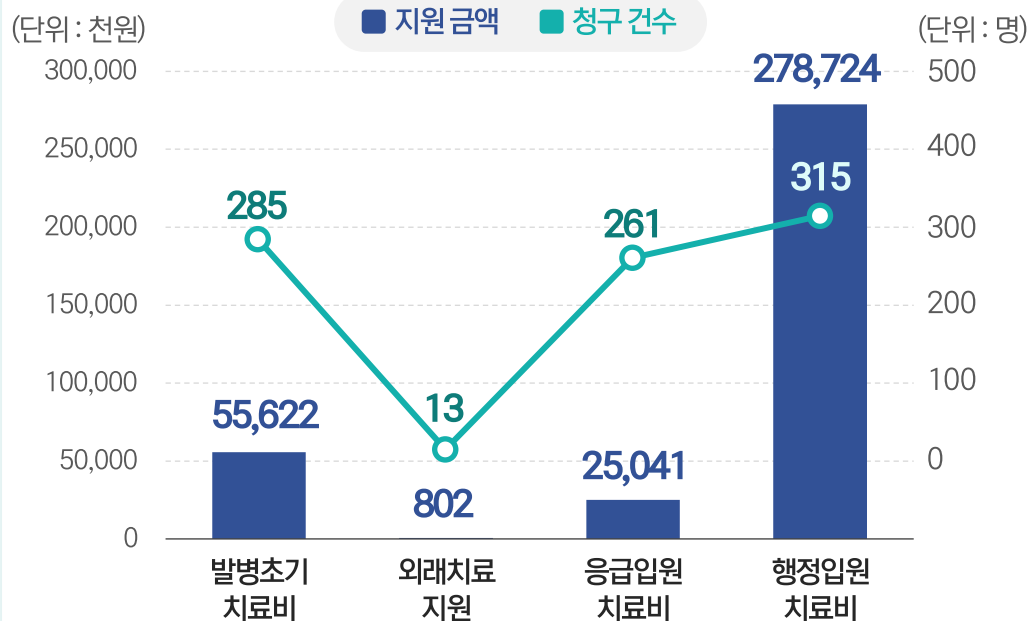
**지원청구** 치료를 중단한 정신질환자 발견 시 정신의료기관의 장 또는 정신건강복지센터의 장은 정신건강복지법 제64조에 따라 관할 기초 지자체장에게 외래치료 지원을 청구

**지원결정** 청구를 받은 지자체장은 소관 정신건강심사위원회 심사를 거쳐 1년의 범위에서 기간을 정하여 외래치료 지원 결정



# 정신질환 치료비지원

## 다 치료비 지원 항목



- 2021년 서울시 25개 자치구 보건소 조사 결과, **치료비 지원 연인원 874명, 지원금액 총액 360,189천원**으로 집계됨
- 2021년 보건복지부 치료비지원 사업 안내에 따라 4개 항목으로 구분
- 행정입원 치료비 > 발병초기 치료비 > 응급입원 치료비 > 외래치료지원



## 정신질환자 치료비지원사업

### ☑ 보건복지부 2022년 정신질환자 치료비 지원 사업 안내(2022. 03 개정)

**사업목적** 발병초기에 집중적인 치료를 유도하고 응급상황 입원 및 퇴원 후에도 적시에 적절하고 꾸준한 치료를 받을 수 있도록 정신질환자에게 치료비를 지원하고 사례관리를 제공

**지원한도** 인당 450만원(권역정신응급의료센터 정신응급치료비 최대100만원)

**지원내역** 지원종류에 해당하는 치료비 발생에 따른 본인일부부담금

### 지원종류

종류	근거	내용	선정기준
응급입원	정신건강복지법 제50조	자타해 위험이 있는 환자에게 응급입원 조치 시행 후 관련 치료비 지원	전국민 (건강보험 가입자)
행정입원	정신건강복지법 제44조	자타해 위험이 있다고 의심되는 환자들에게 최적기 치료지원을 위한 행정입원 진행 후 관련 치료비 지원	
외래치료 지원	정신건강복지법 제64조	자타해 행동을 한 환자가 비자의입원 중 퇴원하거나 퇴원 후 치료를 중단한 경우 정신건강심사위원회를 통해 외래치료지원 행정명령을 받고 지속적인 치료를 받을 수 있도록 외래치료비 지원 (센터 필수등록)	
발병초기 정신질환	정신건강복지법 제11조	발병 후 5년 이내 '조현병, 분열 및 망상장애(F20-F29), 기분(정동)장애(F30-F39) 일부'로 진단받은 환자에게 기능회복 및 만성화 방지를 위한 외래치료비 지원(센터 필수등록)	건강보험 가입자 중 기준 중위소득 120% 이하
권역 정신응급 의료센터 정신응급	정신건강복지법 제79조 응급의료에관한법률 제30조의5	권역정신응급의료센터로 내원한 정신응급 환자의 내외과적 처치 및 정신과적 치료를 위해 권역정신응급의료센터에서 발생한 치료비 지원(센터 필수등록)	

서울지역 정신응급 현황조사 보고서

감사합니다