



전라북도 정신건강복지서비스 현황조사

정신건강사례관리시스템

—
MHIS
Mental Health Information System

—
www.jbmhc.or.kr





Mental Health Information System

전라북도
정신건강복지서비스
현황조사

정신건강사례관리시스템

Contents

- 07 I 정신건강사례관리시스템(MHIS) 개요**
 - 1. 개발배경
 - 2. 사용목적
 - 3. 전라북도정신건강사례관리시스템(MHIS) 운영체계

- 13 II 전라북도 등록회원 관리 현황**
 - 1. 전라북도 등록회원 사례관리
 - 2. 전라북도 등록회원 사정평가
 - 3. 전라북도 등록회원 의뢰 및 연계
 - 4. 사례관리 수행방법에 따른 현황
 - 5. 전라북도 그룹 프로그램 현황

- 23 III 전라북도 접수(일반)상담**
 - 1. 전라북도 일반상담 현황
 - 2. 성별에 따른 연령비율
 - 3. 정보취득경로
 - 4. 정보제공자
 - 5. 피상담자 정신건강문제유형
 - 6. 일반상담 주요조치
 - 7. 기타

- 29 IV 전라북도 응급개입 현황**
 - 1. 등록회원 응급개입
 - 2. 미등록 회원 응급개입
 - 3. 지역별 응급개입 현황

- 33 V 전라북도 자살예방사업**
 - 1. 자살고위험군 등록관리
 - 2. 자살관련 일반상담
 - 3. 전라북도 생명지킴이 양성 및 교육

- 41 VI 전라북도 정신건강증진 서비스**
 - 1. 교육
 - 2. 홍보
 - 3. 행사·캠페인·세미나
 - 4. 업무협약(MOU)

- 45 VII 정신건강사례관리시스템(MHIS) 모니터링 결과**

- 49 VIII 결론 및 제언**

| 기간 | ※ 추출기준일 |
|-----------------------------|------------|
| 2021.1.1.~2021.12.31.[12개월] | 2021.12.31 |

I

정신건강 사례관리시스템(MHIS) 개요

1. 개발배경
2. 사용목적
3. 전라북도정신건강사례관리시스템(MHIS) 운영체계

I

정신건강 사례관리시스템(MHIS) 개요

정신건강 사례관리시스템이란

MHIS

Mental Health Information System

서울시는 1998년부터 보다 체계적인 지역사회 정신보건사업 추진을 위해 '서울시 정신보건 전산망 구축'계획을 수립하여 지역사회 정신보건사업의 표준화와 평가체계의 정보화라는 단계적 대책을 추진함. 1999년 지역사회 정신건강사업 수행을 위해 국내 최초 전산 프로그램인 서울시정신보건정보관리시스템(SMHIS)을 구축 운영함(출처: 정신건강사례관리시스템 표준매뉴얼). 2018년 보건복지부에서 이관 받아 전국 공통 사례관리 시스템으로 통합 및 구축하고 2020년 정신건강사례관리 시스템 기능개선 사업을 통해 신규 사업 및 통계 메뉴 기능을 추가 하였고 기관자원 정비 추진함.

개발배경

정신건강복지법 시행('17.5.30.)으로 정신의료기관 등에서 퇴원·퇴소한 정신질환자의 지역사회 복귀를 위한 지원체계가 요구됨에 따라 퇴원·퇴소자에 대한 통합 사례관리(정신보건,복지) 및 서비스 제공을 위한 정보시스템 방안에 요구도 상승

입원치료 중심에서 지역사회 복귀, 재활로 정신보건 패러다임의 변화로 의뢰 및 서비스 연계에서 지역간 정보 단절, 대상자 누락 등의 문제를 최소화 할 수 있도록 서비스 전산화 필요

기존 정신건강복지센터는 각 시·도에서 개별적으로 구축한 시스템을 사용하거나 시스템이 없는 경우 수기로 정보를 관리함으로 전국 각양각색 업무실적 관리 및 집계 기준 상이함이 발생 이에 대상자에 대한 사례관리 표준화와 정보공유 서비스 확대가 필요

정신건강사례관리시스템의 안정화 및 효율적 운영을 통해 실무자의 업무추진과 평가체계의 표준화 도모 가능해짐. 이를 통한 업무 효율성의 증대와 사례관리 질 향상을 위한 환경조성에 기여

사용목적

정신건강사례관리시스템(MHIS)은 전국 정신건강복지센터의 사례관리 업무 수행 및 실적관리, 표준화된 정보공유를 지원하는 한편, 지역 간 혹은 정신의료기관, 복지창구 연계확대를 위한 목적으로 통합 구축

단일 시스템 운영을 통해 향후 다각적 기관별 대상자 의뢰, 서비스 연계 활성화 등 정신보건 및 유관기관 시스템과의 연계 기반 확대가 보다 용이해질 예정임. 이를 통해 보건과 복지영역의 사각지대를 최소화하여 정신건강서비스 제공 기대

또한, 일률적인 기준을 통해 전라북도의 정신건강서비스 추진 실적을 통합적으로 관리하고, 생산되는 지역사회 정신보건 자료를 바탕으로 향후 정책지표 개발 및 근거자료 산출 가능

**전라북도
정신건강사례시스템
MHIS 운영체계**

1) 사용기관 17개소

| 구분 | 기관수 | 기관 |
|------------|-----|--|
| 광역정신건강복지센터 | 1곳 | 전라북도정신건강복지센터 |
| 기초정신건강복지센터 | 14곳 | 전주시, 익산시, 군산시, 정읍시, 김제시, 남원시, 완주군, 고창군, 부안군, 진안군, 무주군, 장수군, 임실군, 순창군 |
| 중독관리통합지원센터 | 2곳 | 전주시, 군산시 |

2) 업무감독 기관 7개 지역

※ 업무감독자 신청 기준

| 번호 | 보건소 | 관리기관 |
|----|----------|------------------------------|
| 1 | 전라북도 | 광역·기초정신건강복지센터 |
| 2 | 전주시보건소 | 전주시정신건강복지센터 전주시중독관리통합지원센터 |
| 3 | 정읍시보건소 | 정읍시정신건강복지센터 |
| 4 | 남원시보건소 | 남원시정신건강복지센터 |
| 5 | 완주군보건소 | 완주군정신건강복지센터 |
| 6 | 고창군보건소 | 고창군정신건강복지센터 |
| 7 | 임실군보건의료원 | 임실군정신건강복지센터 |

3) 사용자 총244명

• 권한별 사용자

| 권한 구분 | 관리기관 | |
|------------|-------|-------|
| | 2020년 | 2021년 |
| 시도 기관총괄관리자 | 4명 | 4명 |
| 시군 기관총괄관리자 | 30명 | 27명 |
| 업무감독자 | 10명 | 11명 |
| 업무담당자 | 148명 | 177명 |
| 응급개입팀 | 22명 | 25명 |
| 총계 | 214명 | 244명 |

• 전라북도 기관별 사용자

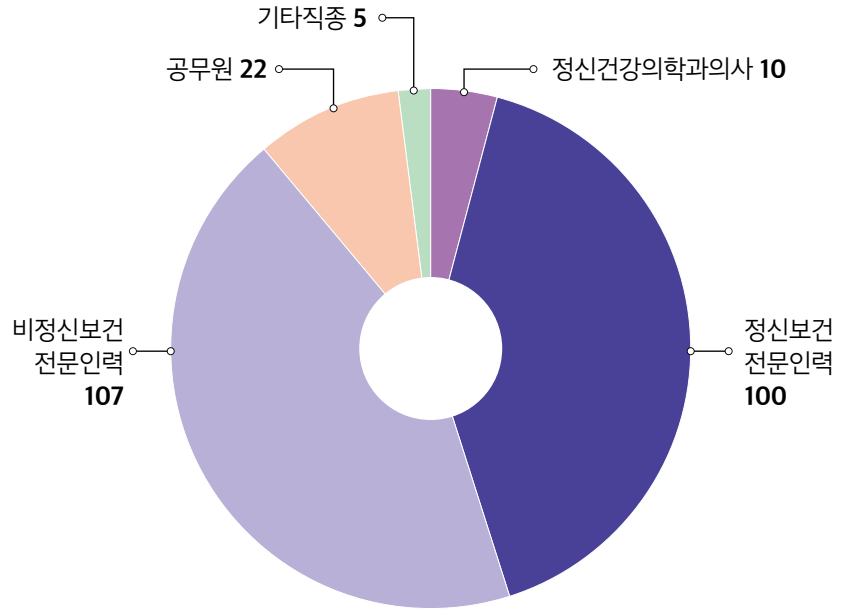
<단위: 명>

| 운영형태 | 기관 | 센터장 | 직원 | 공무원 | 총인원 |
|------|--------------|-----|-----|-----|-----|
| 위탁 | 전라북도정신건강복지센터 | 1 | 31 | 2 | 34 |
| 위탁 | 전주시정신건강복지센터 | 1 | 34 | 4 | 39 |
| 위탁 | 익산시정신건강복지센터 | 1 | 16 | - | 17 |
| 위탁 | 군산시정신건강복지센터 | 1 | 19 | - | 20 |
| 위탁 | 정읍시정신건강복지센터 | 1 | 21 | 1 | 23 |
| 위탁 | 김제시정신건강복지센터 | 1 | 10 | - | 11 |
| 직영 | 남원시정신건강복지센터 | - | 15 | 1 | 16 |
| 위탁 | 완주군정신건강복지센터 | 1 | 12 | 1 | 14 |
| 위탁 | 고창군정신건강복지센터 | 1 | 14 | 1 | 16 |
| 위탁 | 부안군정신건강복지센터 | 1 | 7 | - | 8 |
| 직영 | 진안군정신건강복지센터 | - | 6 | 2 | 8 |
| 직영 | 무주군정신건강복지센터 | - | 4 | 4 | 8 |
| 직영 | 장수군정신건강복지센터 | - | 7 | 1 | 8 |
| 직영 | 임실군정신건강복지센터 | - | 3 | 3 | 6 |
| 직영 | 순창군정신건강복지센터 | - | 2 | 2 | 4 |
| 위탁 | 전주중독관리통합지원센터 | 1 | 6 | - | 7 |
| 위탁 | 군산중독관리통합지원센터 | 1 | 4 | - | 5 |
| | 총계 | 11 | 211 | 22 | 244 |

* 업무감독자는 해당센터 인원으로 포함.

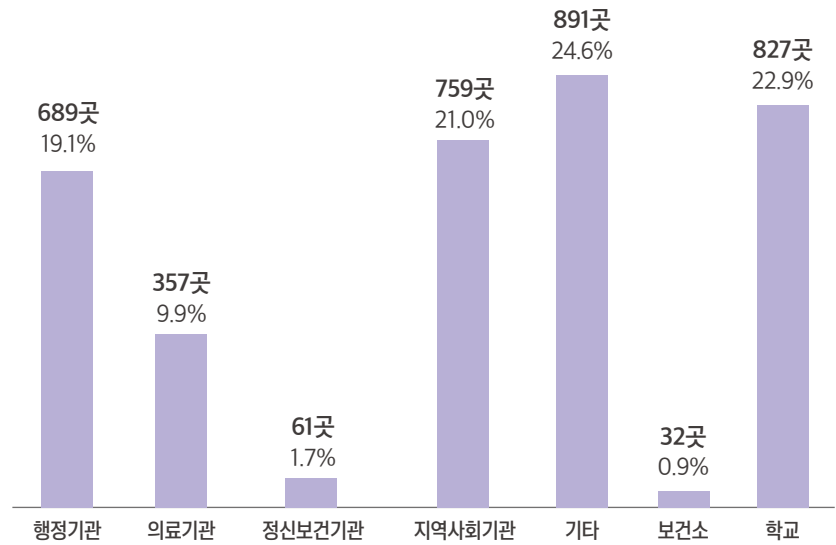
전라북도
정신건강사례시스템
MHIS 운영체계

• 사용자(244명) 직종별



4) 기관자원

전라북도 지역 기관 자원 현황(총 3,616개 기관 등록)



2020년 대비 554개 기관 등록 증가함. 기타 268곳, 의료기관 81곳, 행정기관 69곳의 순이며 이는 지역사회 기관 자원 연계 및 활용도가 증가했음을 의미함.

II

전라북도 등록회원 관리 현황

1. 전라북도 등록회원 사례관리
2. 전라북도 등록회원 사정평가
3. 전라북도 등록회원 의뢰 및 연계
4. 사례관리 수행방법에 따른 현황
5. 전라북도 그룹 프로그램 현황

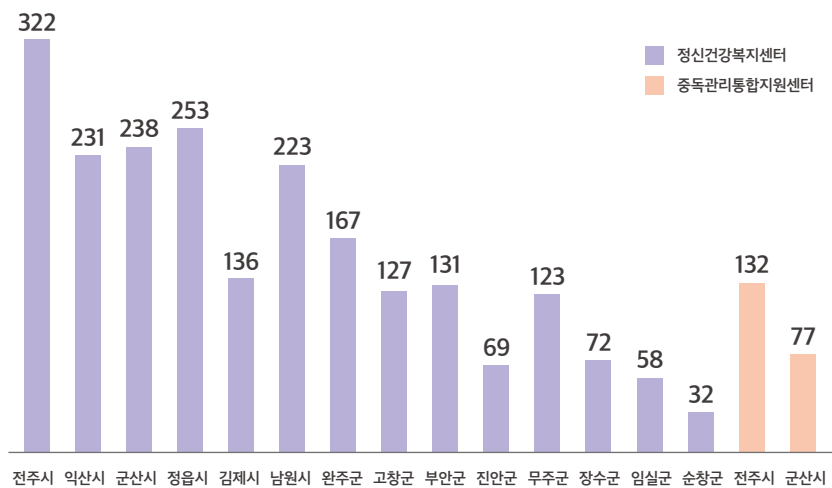
II

전라북도 등록회원 관리 현황

전라북도 등록회원 사례 관리

2021.12.31. 기준

1. 전라북도 기관별 등록회원 현황 총2,391명



2. 전라북도 등·퇴록 현황 기준일: 2021.1.1~ 2021.12.31.

2021 신규등록

전라북도 정신건강복지서비스 2021년 신규 등록대상자는 647명으로 집계됨. < 단위: 명 >

| 구분 | 성인 | 아동청소년 | 중독 | 합계 |
|----|-----|-------|----|-----|
| 남 | 196 | 54 | 44 | 294 |
| 여 | 272 | 70 | 11 | 353 |
| 합계 | 468 | 124 | 55 | 647 |

2021 퇴록

전라북도에서 2021년 퇴록 된 회원은 519명으로 집계됨. < 단위: 명 >

| 구분 | 성인 | 아동청소년 | 중독 | 합계 |
|----|-----|-------|----|-----|
| 남 | 159 | 35 | 19 | 213 |
| 여 | 251 | 51 | 4 | 306 |
| 합계 | 410 | 86 | 23 | 519 |

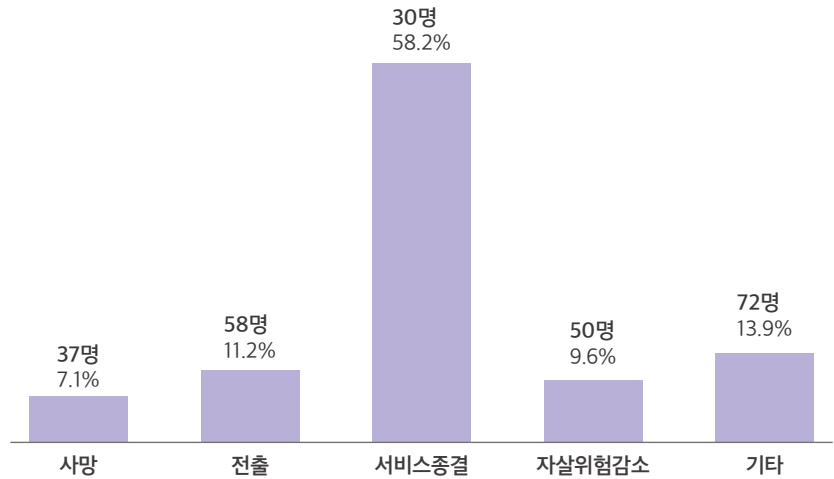
전라북도 등록회원
사례 관리

2021.12.31. 기준

퇴록사유

※ 퇴록 사유에 대한 분석은 퇴록 형태 및 퇴록 세부항목, 내용 입력을 토대로 재정비하여 분석함.
즉 퇴록 형태와 세부항목 등 구분이 일치하지 않는 경우 일치하는 형태로 변경함
(ex 서비스 종결의 경우 세부내용에는 연락두절로 기입된 경우 퇴록형태를 기타로 변경)

퇴록 사유는 서비스 종결 302명(58.2%), 기타 72명(13.9%), 전출 58명(11.2%), 자살위험감소 50명(9.6%), 사망 37명(7.1%)로 나타남.



퇴록 세부 사유 분석

사망 대상자 37명 중 질병으로 사망한 대상자가 27명, 사고로 사망한 대상자가 3명, 자살로 사망한 대상자는 2명으로 나타남. 기타 사망사유에 대해 명확히 알 수 없는 대상자가 5명으로 파악됨. 질병 사망의 원인으로는 장염, 패혈증, 폐장암, 급성폐렴, 심장마비, 혈액암 등이 있었으며 사고로는 낙상 등이 있었음.

< 단위: 명 >

| 구분 | 질병 | 각종사고 | 자살 | 기타 |
|-------|----|------|----|----|
| 사망 유형 | 27 | 3 | 2 | 5 |

서비스 종결 302명에 대한 세부 사항은 다음과 같음. 대상자 본인이 희망하여 종결된 대상자가 156명으로 가장 많은 분포를 차지하였고, 이들 대부분 서비스를 강하게 거부하는 등 접촉이 불가능한 상황으로 나타남. 또한 기능과 증상이 호전되어 퇴록하는 경우도 97명으로 나타남.

< 단위: 명 >

| 구분 | 기능향상 | 계약(기간) 만료 | 증상악화 | 부적응 | 본인희망 |
|-------|------|-----------|------|-----|------|
| 종결 유형 | 97 | 7 | 40 | 2 | 156 |

기타 사유는 72명으로 이유 없이 연락이 장기간 두절된 경우가 31건으로 가장 많이 나타나고 있으며, 시스템상 오류도 2건으로 나타남.

< 단위: 명 >

| 구분 | 복지서비스 연계 | 연락 두절 | 요양병원 입원 | 시스템 오류 | 모름 |
|----|----------|-------|---------|--------|----|
| 기타 | 17 | 31 | 5 | 2 | 17 |

전라북도 등록회원
사례 관리

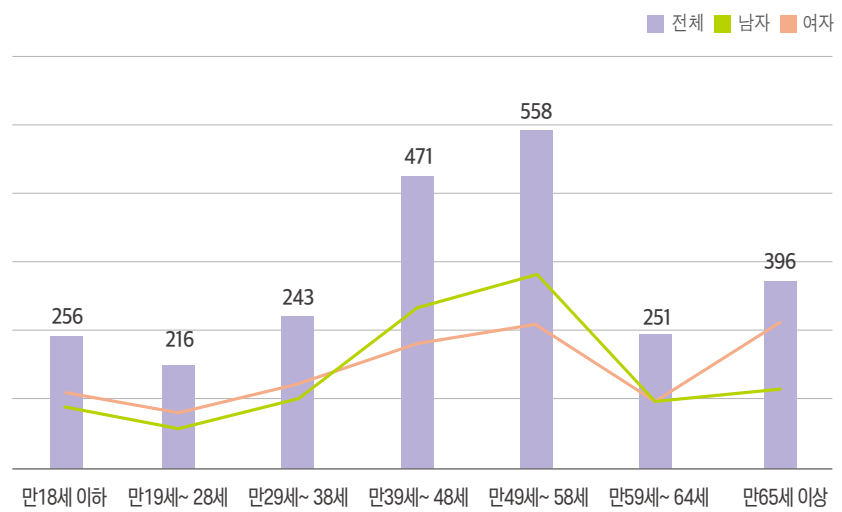
2021.12.31. 기준

3. 성별에 따른 등록회원 연령비율

전라북도는 전체적으로 여성이 남성에 비해 많은 비율을 차지함. 연령대는 만49세~58세의 등록대상자가 558명(23.3%)으로 가장 많은 분포를 차지하는 것으로 나타났으며, 만19세~28세의 등록대상자가 216명(9.0%)로 가장 낮은 분포를 나타냄.

<단위: 명>

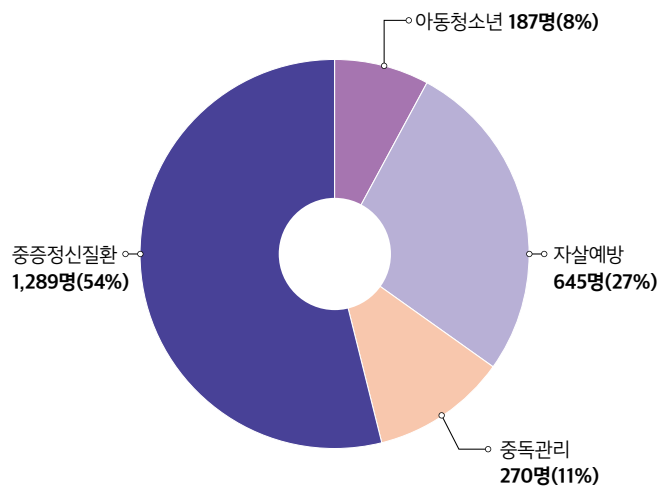
| 구분 | 만18세 이하 | 만19세 ~ 28세 | 만29세 ~ 38세 | 만39세 ~ 48세 | 만49세 ~ 58세 | 만59세 ~ 64세 | 만65세 이상 | 합계 |
|----|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|
| 남성 | 114 (4.8%) | 95 (4.0%) | 108 (4.5%) | 256 (10.7%) | 316 (13.2%) | 128 (5.4%) | 140 (5.9%) | 1,157 (48.4%) |
| 여성 | 142 (5.9%) | 121 (5.1%) | 135 (5.6%) | 215 (9.0%) | 242 (10.1%) | 123 (5.1%) | 256 (10.7%) | 1,234 (51.6%) |
| 합계 | 256 (10.7%) | 216 (9.0%) | 243 (10.2%) | 471 (19.7%) | 558 (23.3%) | 251 (10.5%) | 396 (16.6%) | 2,391 (100.0%) |



4. 관리구분별 등록회원 현황

21년 총2,391명의 회원 중 중증정신질환관리가 53.9%로 가장 높은 비율을 보임.

| 관리구분 | 인원(명) | 비율(%) |
|--------|-------|-------|
| 아동청소년 | 187 | 8% |
| 자살예방 | 645 | 27% |
| 중독관리 | 270 | 11% |
| 중증정신질환 | 1,289 | 54% |
| 합계 | 2,391 | 100 |



전라북도 등록회원 사례 관리

2021.12.31. 기준

전라북도 등록회원 사정평가

전라북도 ISP 수립률 : 85.4%
(2022.12.31.기준)

5. 진단별 등록회원 현황

| 진단 | 인원(명) |
|--|-------|
| 기질성 또는 증상성 정신장애(F00~09) | 9 |
| 항정신성의약품 사용으로 인한 정신 및 행동장애(F10~19) | 269 |
| 조현병, 분열 및 망상장애(F20~29) | 873 |
| 기분(정동)장애(F30~39) | 929 |
| 신경증적, 스트레스 관련 신체형 장애(F40~48) | 129 |
| 성인 인격 및 행동 장애(F60~69) | 10 |
| 가족 구성원의 실종 및 사망(Z63.4) | 22 |
| 상세불명의 일차 부양집단에 관련된 문제(Z63.9) | 7 |
| 심리적 발달 장애(F80~84) | 2 |
| 아동기 및 청소년기에 주로 발병하는 기타 행동 및 정서장애(F90~98) | 93 |
| 상세불명의 정신장애(F99) | 38 |
| 기타(수면장애, 성격장애, 인터넷 중독 등) | 10 |
| 합계 | 2,391 |

※진단명 치매, 지적장애 등 정신건강관련 코드로 작성되지 않은 진단명은 실적집계에서 제외됨.

1. 사정평가

<단위: 건>

| 구분 | 연인원 | 실인원 |
|------------|-------|-------|
| 정신건강복지센터 | 6,884 | 2,350 |
| 중독관리통합지원센터 | 251 | 165 |
| 합계 | 7,135 | 2,515 |

2. 평가도구 현황 _ 연인원 11,435건

| 구분 | 척도 | 건 | 구분 | 척도 | 건 |
|--------|------------|-----------|--------|----------------|-------|
| 정신증 | ESI | 34 | 자살 | SBQ-R | 2,638 |
| | BPRS | 2,433 | 삶의질 | WHOQOL-B | 375 |
| 기능-부적응 | C-CAS | 33 | 우울 | CES-D | 755 |
| | GAF | 2,179 | | CESD-10-D | 39 |
| | HONOS | 743 | 우울 | GDS-SF(SGDS-K) | 250 |
| | | HONOS 65+ | | 33 | PHQ-9 |
| | SDQ (청소년용) | 281 | 중독-알코올 | AUDIT-K | 389 |
| | SDQ (보호자용) | 84 | | CAGE | 80 |
| | 기타 | 221 | HAIS | 122 | |

전라북도
등록회원
의뢰 및 연계

1. 의뢰접수

의뢰접수

2021년 MHIS에 신규 등록된 회원 647명 중 266명(41.1%)이 기관으로부터 의뢰를 받은 것으로 나타남.

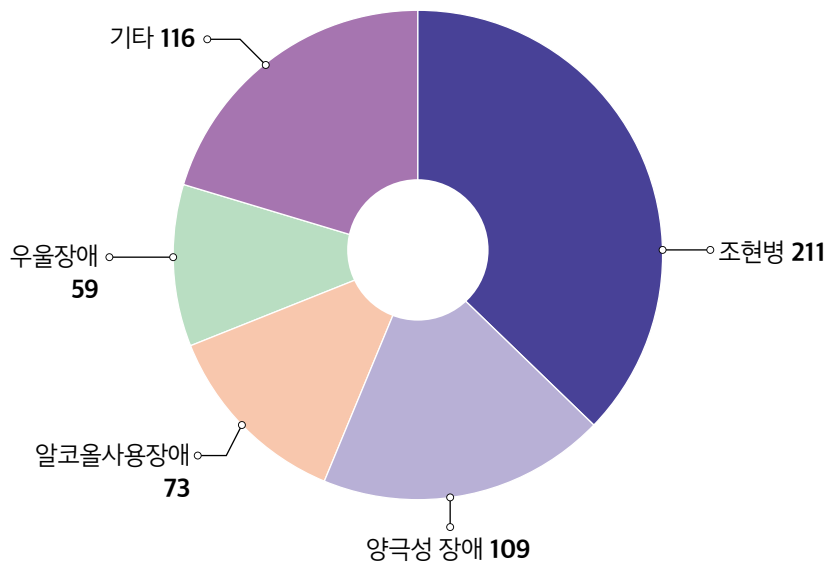
< 단위: 명 >

| 구분 | 행정기관 | 보건소 | 의료기관 | | 정신 보건기관 | 지역사회 /학교 | 기타 | 합계 |
|-----------|------|-----|------|----|------------|-------------|----|-----|
| | | | 퇴원통보 | 일반 | | | | |
| 성인 | 42 | 3 | 34 | 60 | 44 | 26 | 3 | 212 |
| 아동 청소년 | 1 | 0 | 1 | 6 | 10 | 25 | 2 | 45 |
| 중독 | 2 | 0 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 9 |
| 합계 | 45 | 3 | 40 | 66 | 56 | 51 | 5 | 266 |

퇴원통보

< 단위: 명 >

| 구분 | 등록 | 퇴원통보 (총) | 퇴원통보 (자동) | 퇴원통보 (수동) |
|-------|----|-------------|--------------|--------------|
| 2019년 | 20 | 250 | 4 | 246 |
| 2020년 | 22 | 434 | 44 | 390 |
| 2021년 | 47 | 568 | 14 | 554 |



2021년에 퇴원통보를 통해 의뢰 접수된 전체 568명 중 452명(79.6%)이 4가지 주요장애(조현병, 양극성 장애, 알코올 사용장애, 우울장애)와 관련되어 의뢰됨.

의뢰접수 - 행복이음 자동

‘행복이음’을 통해 의뢰된 것은 120건으로 나타났으며 이중 **25명(20.8%)**이 등록되어 사례관리를 진행하는 것으로 나타남. 반려는 5건으로 중복 의뢰 4건, 지원 불가 서비스 1건으로 나타남. 행복이음(자동)을 통한 의뢰접수는 2020년(49건) 대비 약244.9% 크게 증가함.

전라북도
등록회원
의뢰 및 연계

사례관리
수행방법에
따른 현황

전라북도 그룹
프로그램 현황

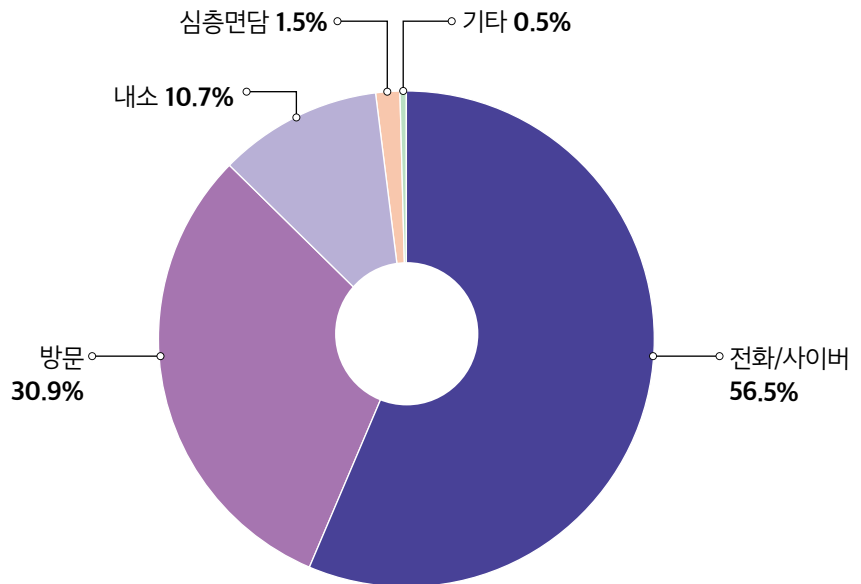
2. 연계처리: 사례관리 및 프로그램

< 단위: 건 >

| 구분 | 행정기관 | 보건소 | 의료기관 | 정신 보건기관 | 지역사회 /학교 | 기타 | 합계 |
|-----------|------|-----|------|------------|-------------|-----|-----|
| 성인 | 22 | 2 | 38 | 42 | 80 | 211 | 395 |
| 아동 청소년 | 0 | 0 | 1 | 11 | 1 | 21 | 34 |
| 중독 | 2 | 2 | 8 | 5 | 10 | 34 | 61 |

사례관리 수행방법은 전화 및 사이버 56.5%, 방문상담 30.9%, 내소상담 10.7%의 순으로 나타남. 2020년 대비 전화 및 사이버 상담은 1.6% 감소하고, 방문상담은 3.1% 증가함. 이는 예상보다 코로나19 상황이 길어짐에 따라 비대면에서 대면 사례관리의 필요성이 증가한 것으로 파악됨.

- 전체 상담에서 개별상담 94.4%, 자원조정 5.6%로 수준으로 분포됨.
- 자살예방사업 관련하여 사례관리 수행은 전체 상담에서 36.2%수준을 나타냄.



그룹 프로그램에서는 주간재활, 직업재활, 기타재활로 구분함.

주간재활 프로그램에서는 주간재활 88.2%, 기타재활 10.8%, 직업재활 1.0%로 나타남.

전라북도 성인 대상 주간재활 중분류에 해당하는 프로그램 실시 주제는 가족교육, 동기강화상담기술훈련, 사회기술훈련, 스트레스 및 긴장완화, 스트레스 관리, 신체건강관리, 약물 및 증상관리훈련, 여가 및 문화 활동, 예술치료, 인지재활, 인지행동, 일상생활훈련, 지역사회적응훈련을 운영하고 있음.

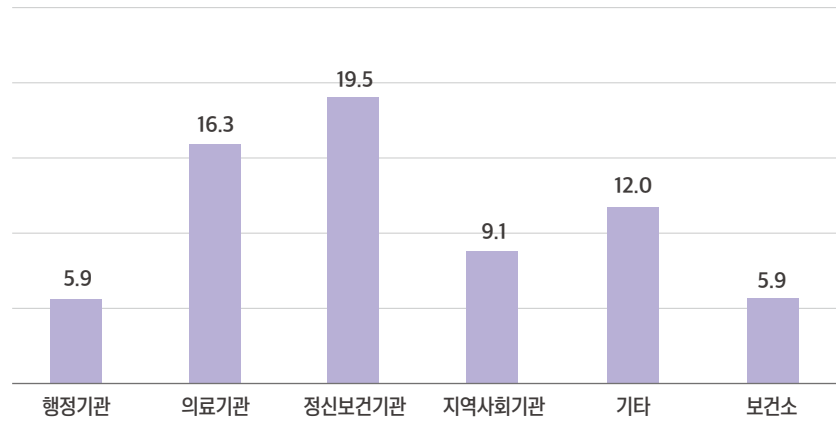
아동 대상 주간재활 중분류에 해당하는 프로그램 실시 주제는 부모 및 가족교육, 사회성증진, 심리정서, 인지행동을 운영하고 있음.

전라북도 모든 주간재활에서는 약물 및 증상관리가 19.5%로 가장 높았고, 스트레스 및 긴장완화 16.3%, 예술치료 12%, 여가 및 문화활동 9.1%, 기타 프로그램 8.6% 인지재활 및 인지행동 8.5% 순으로 나타남.

전라북도 그룹
프로그램 현황

이는 2020년에 이어 2021년에도 코로나19 상황이 지속됨에 따라 등록회원의 정신과적 증상 및 재발방지, 스트레스 관리에 좀 더 초점을 맞춰 프로그램이 진행되었음.

단위:%



Ⅲ

전라북도 접수(일반) 상담

1. 전라북도 일반상담 현황
2. 성별에 따른 연령비율
3. 정보취득경로
4. 정보제공자
5. 피상담자 정신건강문제유형
6. 일반상담 주요조치
7. 기타

III

전라북도 접수(일반) 상담

전라북도 일반상담 현황

전라북도 전체 일반상담은 총54,481건(실인원 27,189건)으로 나타남. 전라북도의 일반상담을 성인과 아동·청소년으로 구분하여 살펴본 결과 성인이 45,394건, 아동·청소년이 7,473건으로 나타남. 중독관리통합지원센터는 1,614건으로 나타남.

<단위: 명>

| 구분 | | 소계 | 남 | 여 |
|----------------|-------------------|--------|--------|--------|
| 정신건강 복지센터 | 성인 | 45,394 | 20,770 | 24,624 |
| | 아동청소년 *만18세 미만 | 7,473 | 3,820 | 3,653 |
| 중독관리 통합지원센터 | 중독 | 1,614 | 1,298 | 316 |
| 합계 | | 54,481 | 25,888 | 28,593 |

자살상담: 10,309명(부재 제외)으로 총인원의 18.9% 수준

『전라북도 1일 평균 상담 149건』

(1월~12월까지 365일 기준)

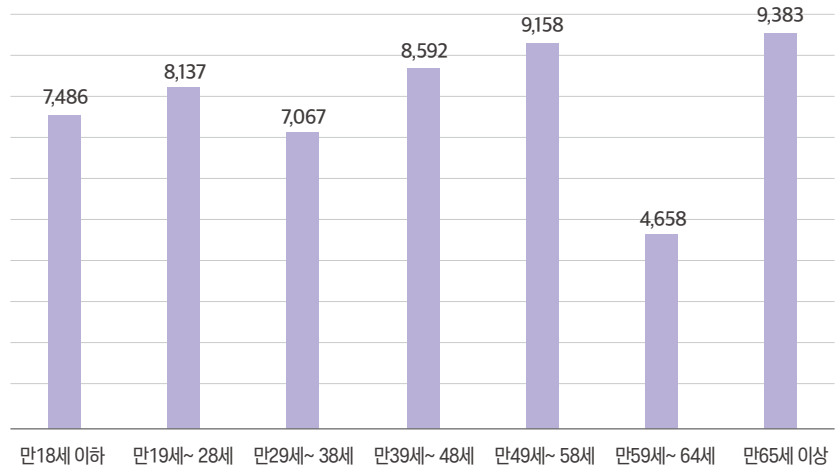
성별에 따른 연령비율

전라북도 일반상담은 전체 54,481건으로 나타났으며 65세 이상이 17.2%로 가장 높은 비율로 나타났으며 이어 만49세~58세의 순으로 나타남.

<단위:명>

| 구분 | 만18세 이하 | 만19세 ~ 28세 | 만29세 ~ 38세 | 만39세 ~ 48세 | 만49세 ~ 58세 | 만59세 ~ 64세 | 만65세 이상 | 합계 |
|----|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|--------------------|
| 합계 | 7,486 (13.7%) | 8,137 (14.9%) | 7,067 (13.0%) | 8,592 (15.8%) | 9,158 (16.8%) | 4,658 (8.5%) | 9,383 (17.2%) | 54,481 (100.0%) |

성별에 따른
연령비율

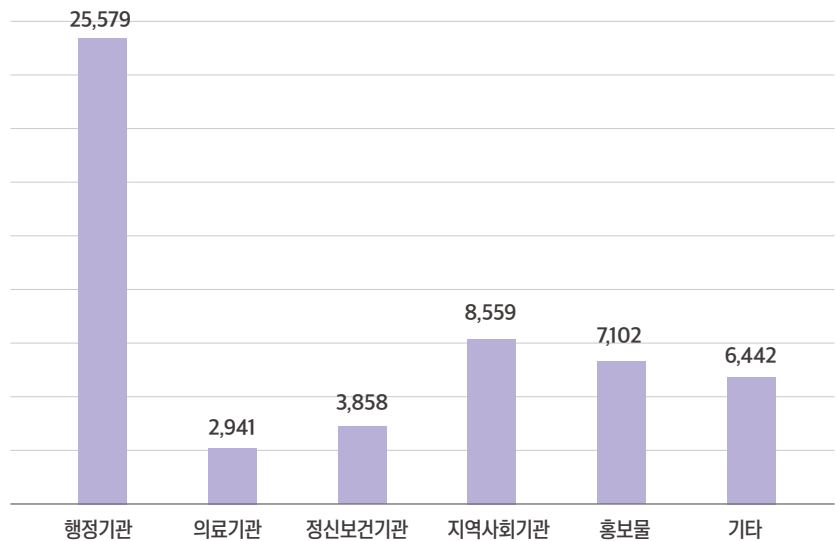


정보취득경로

일반상담에서 상담에 대한 정보를 취득한 경로는 행정기관이 47.0%로 가장 높게 나타났고, 지역사회기관 15.7%, 홍보물(대중매체) 13.0%, 기타 11.8%, 정신보건기관 7.1% 순으로 나타남.

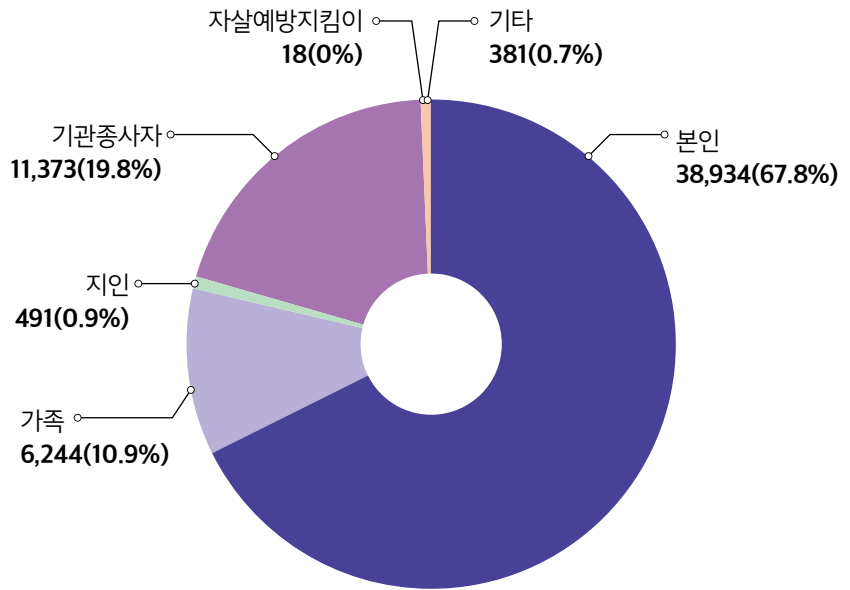
연령별로 살펴보면 **성인은 행정기관**에서 정보를 많이 취득하고, **중독관리통합지원센터는 홍보물(대중매체)**을 통해 정신건강복지센터에 대한 정보를 많이 취득하고, **아동·청소년의 경우 지역 사회기관**에서 정보를 주로 취득한 것으로 나타났다. 2020년 정보취득경로와 2021년도 같게 나타났다.

| 구분 | 행정기관 | 의료기관 | 정신 보건기관 | 지역 사회기관 | 홍보물 (대중매체) | 기타 | 합계 |
|-----------|-------------------|-----------------|-----------------|------------------|------------------|------------------|---------|
| 성인 | 22,551명 | 2,502명 | 3,491명 | 4,734명 | 6,223명 | 5,893명 | 45,394명 |
| 아동 청소년 | 2,787명 | 313명 | 202명 | 3,439명 | 362명 | 370명 | 7,473명 |
| 중독 | 241명 | 126명 | 165명 | 386명 | 517명 | 179명 | 1,614명 |
| 합계 | 25,579 (47.0%) | 2,941 (5.4%) | 3,858 (7.1%) | 8,559 (15.7%) | 7,102 (13.0%) | 6,442 (11.8%) | 54,481명 |



정보제공자

본인과 상담한 비율이 67.8%로 가장 높았고, 기관종사자 19.8%, 가족 10.9% 순으로 나타남.

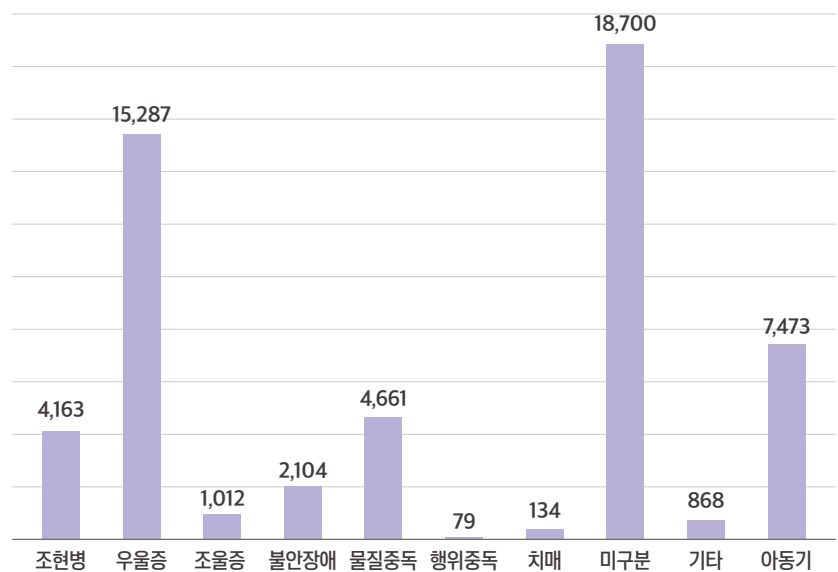


피상담자
정신건강문제 유형

전체 일반상담에서는 정신건강문제유형으로 아동기 정신질환을 제외하고 우울증이 가장 높은 비율로 나타났으며 물질중독이 그 다음으로 높은 비율을 보임.

< 단위: 명 >

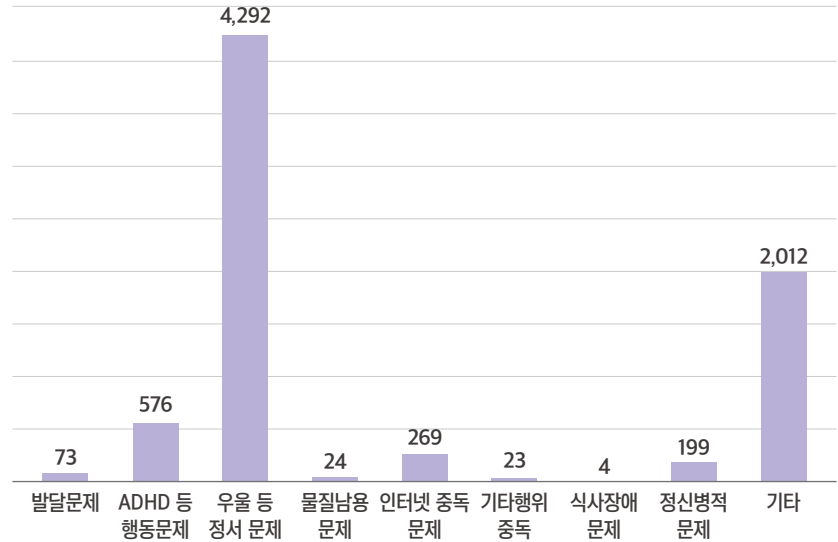
| | | | |
|------|-----------------------|---------|----------------------|
| 조현병 | 4,163명(7.6%) | 행위중독 | 79명(0.1%) |
| 우울증 | 15,287명(28.1%) | 치매 | 134명(0.2%) |
| 조울증 | 1,012명(1.9%) | 미구분 | 18,700명(34.3%) |
| 불안장애 | 2,104명(3.9%) | 기타 | 868명(1.6%) |
| 물질중독 | 4,661명(8.6%) | 아동기정신질환 | 7,473명(13.7%) |
| 합계 | 54,481명 | | |



피상담자
정신건강문제 유형

아동·청소년의 경우 총 7,473명의 대상자에 대한 세부 문제항목에서는 우울 등 정서문제가 57.4%로 가장 높은 비율로 나타남.

| | | | |
|-------------|---------------|-----------|---------------|
| ADHD 등 행동문제 | 576명(7.7%) | 우울 등 정서문제 | 4,292명(57.4%) |
| 기타 | 2,013명(26.9%) | 인터넷중독 문제 | 269명(3.6%) |
| 기타 행위중독 | 23명(0.3%) | 정신병적 문제 | 199명(2.7%) |
| 물질남용 문제 | 24명(0.3%) | 식사장애 문제 | 4명(0.1%) |
| 발달문제 | 73명(1.0%) | | |
| 합계 | 7,473명(100%) | | |



일반상담
주요조치

전라북도 일반상담에서 지속상담 비율이 37.4%로 가장 높게 나타남.

| 주요조치 | 2021년 | 2020년 | 2019년 |
|-----------|-------|-------|-------|
| 등록관리 | 1.0% | 1% | 2.7% |
| 지속상담 | 37.4% | 48% | 46.9% |
| 치료연계 | 0.8% | 1% | 2.3% |
| 112,119연계 | 0.3% | 0.5% | 0.7% |
| 서비스연계 | 0.8% | 3.9% | 1.9% |
| 응급출동 | 0.9% | 1.3% | 2% |
| 정보제공 | 58.3% | 42% | 41.9% |
| 기타조치 | 0.5% | 1.2% | 1.9% |

기타

전라북도 전체 54,481건의 일반상담 중 39.7%가 재난관련 상담을 진행한 것으로 나타나 코로나19로 인한 상담이 큰 폭으로 증가한 것으로 보임.

| 구분 | 재난관련 | 산전후우울증 | 다문화가정 |
|-------|----------------|------------|------------|
| 2021년 | 21,613건(39.7%) | 611건(1.1%) | 46건(0.1%) |
| 2020년 | 235건(0.6%) | 350건(0.9%) | 36건(0.09%) |
| 2019년 | 1건(0.004%) | 650건(3%) | 115건(0.5%) |

IV

전라북도 응급개입 현황

1. 등록회원 응급개입
2. 미등록 회원 응급개입
3. 지역별 응급개입 현황

IV

전라북도 응급개입 현황

등록회원 응급개입

※ 통계 및 지표에서 실적 기준

미등록회원 응급개입

※ 주요조치
응급출동에서 추출한 통계

전체적으로 등록회원에 대한 응급개입보다는 **미등록회원**에 대한 **응급출동**이 높은 것으로 나타남.

< 단위: 명 >

| 구분 | 개별상담 | | 자원조정 | | 합계 | |
|-------|------|-----|------|-----|-----|-----|
| | 연인원 | 실인원 | 연인원 | 실인원 | 연인원 | 실인원 |
| 성인 | 146 | 82 | 68 | 27 | 214 | 109 |
| 아동청소년 | 3 | 3 | 4 | 3 | 7 | 6 |
| 중독 | 31 | 17 | 22 | 21 | 53 | 38 |
| 소계 | | | | | 274 | 153 |

< 단위: 명 >

| 구분 | 연인원 |
|-------|-----|
| 성인 | 456 |
| 아동청소년 | 14 |
| 중독 | 35 |
| 합계 | 505 |

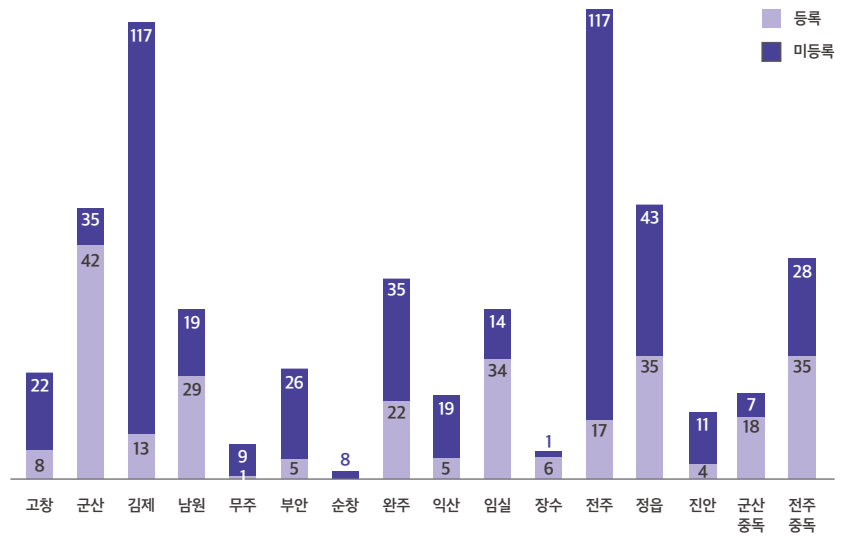
지역별 응급개입 현황

※ 통계 및 지표에서
실적 기준: 연인원

미등록에 대한 응급출동이 등록회원에 비해 높은 비율을 보임.

<단위: 명>

| 기관명 | 미등록 | 등록 |
|---------------|-----|-----|
| 전주시정신건강복지센터 | 117 | 17 |
| 익산시정신건강복지센터 | 19 | 5 |
| 군산시정신건강복지센터 | 35 | 42 |
| 정읍시정신건강복지센터 | 43 | 35 |
| 김제시정신건강복지센터 | 117 | 13 |
| 남원시정신건강복지센터 | 19 | 29 |
| 완주군정신건강복지센터 | 35 | 22 |
| 고창군정신건강복지센터 | 22 | 8 |
| 부안군정신건강복지센터 | 26 | 5 |
| 진안군정신건강복지센터 | 11 | 4 |
| 무주군정신건강복지센터 | 9 | 1 |
| 장수군정신건강복지센터 | 1 | 6 |
| 임실군정신건강복지센터 | 14 | 34 |
| 순창군정신건강복지센터 | 2 | 0 |
| 전주시중독관리통합지원센터 | 28 | 35 |
| 군산시중독관리통합지원센터 | 7 | 18 |
| 합계 | 505 | 274 |



V

전라북도 자살예방사업

1. 자살고위험군 등록관리
2. 자살관련 일반상담
3. 전라북도 생명지킴이 양성 및 교육

V

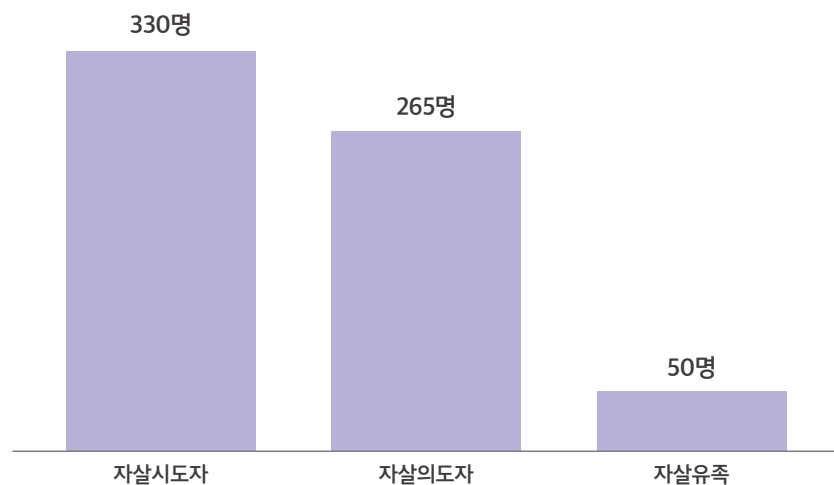
전라북도 자살예방사업

자살고위험군 등록관리

1. 등록현황 : 645명

전라북도 14개 시·군 정신건강복지센터에 자살고위험군으로 등록 관리되고 있는 대상자는 총 645명으로 나타남. 자살시도자 330명(51.2%), 자살의도자 265명(41.1%), 자살유족 50명(7.8%)으로 나타남.

| 등록구분 | 인원(명) | 비율(%) |
|-------|-------|-------|
| 자살시도자 | 330 | 51.2% |
| 자살의도자 | 265 | 41.1% |
| 자살유족 | 50 | 7.8% |
| 합계 | 645 | 100% |



자살고위험군
등록관리

2. 신규등록 및 퇴록

신규등록: 216명

2021년 12월 말 기준 신규등록 자살고위험군은 216명이며, 관리구분에서 보면 자살시도자 101명(46.8%), 자살의도자 96명(44.4%), 자살유족 19명(8.8%)으로 나타남.

단위:명

| 소계 | 자살시도자 | | | 자살의도자 | | | 자살유족 | | |
|-----|-------|----|----|-------|----|----|------|---|----|
| | 소계 | 남 | 여 | 소계 | 남 | 여 | 소계 | 남 | 여 |
| 216 | 101 | 40 | 61 | 96 | 27 | 69 | 19 | 4 | 15 |

퇴록: 215명

2021년 12월 말 기준 퇴록 자살고위험군은 215명이며 사망 15명(7.0%), 전출 29명(13.5%), 서비스종결 94명(43.7%), 자살위험감소 55명(25.6%), 기타 22명(10.2%)로 나타남. 자살로 사망한 대상자는 2명으로 나타남.

단위:명

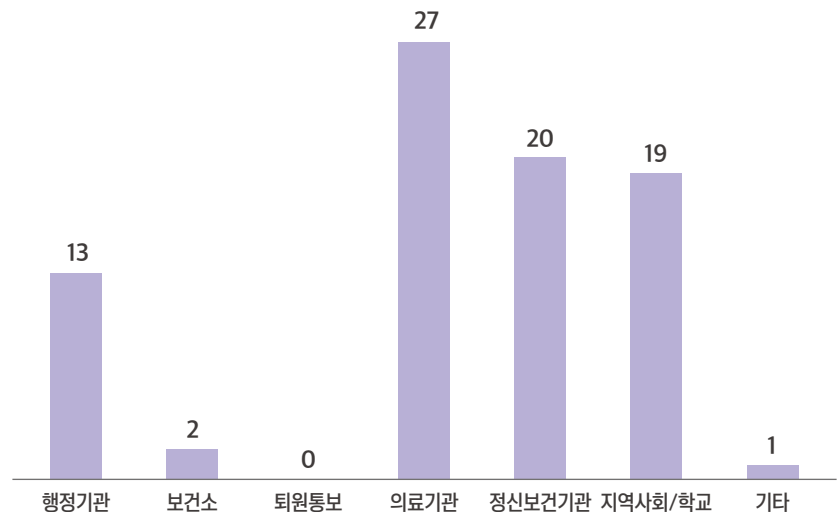
| 퇴록인원 | | | 퇴록사유 | | | | | | |
|------|----|-----|------|----|----|-------|--------|----|--|
| 소계 | 남 | 여 | 사망 | | 전출 | 서비스종결 | 자살위험감소 | 기타 | |
| | | | 자살 | 그외 | | | | | |
| 215 | 76 | 139 | 2 | 13 | 29 | 94 | 55 | 22 | |

3. 의뢰접수

자살고위험군 신규등록자 216명 중 의뢰 접수된 대상자는 82명으로 나타남.

<단위: 명>

| 행정기관 | 보건소 | 퇴원통보 | 의료기관 | 정신보건기관 | 지역사회/학교 | 기타 | 합계 |
|------|-----|------|------|--------|---------|----|----|
| 13 | 2 | 0 | 27 | 20 | 19 | 1 | 82 |



자살고위험군
등록관리

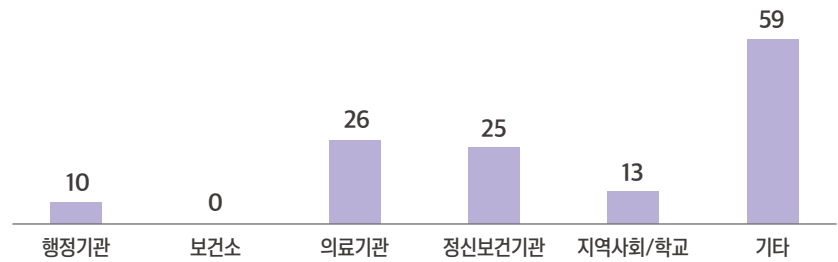
자살관련
일반상담

4. 서비스연계

자살고위험군 등록 대상자 645명 중 사례 및 서비스 연계한 대상자는 133명으로 나타남. 가장 높은 비율인 기타는 주로 민간단체로 나타남.

<단위: 명>

| 행정기관 | 보건소 | 의료기관 | 정신보건기관 | 지역사회 | 기타 | 합계 |
|------|-----|------|--------|------|----|-----|
| 10 | 0 | 26 | 25 | 13 | 59 | 133 |



1. 자살상담(부재 제외)

2021년 전라북도 내 일반상담 54,481명 중 자살문제로 상담을 받은 인원은 10,309명으로 일반상담의 18.9% 수준이며 자살문제상담에서는 남자가 42.8%, 여자가 57.2%로 나타남.

<단위: 명>

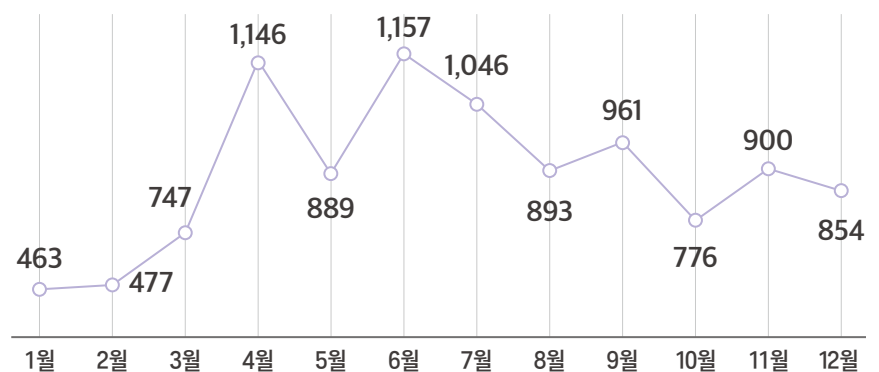
| 합계 | 남 | 여 |
|--------|-------|-------|
| 10,309 | 4,408 | 5,901 |

2. 월별 상담 현황

월별 자살상담을 살펴봤을 때 2021년에는 6월과 4월에 가장 많은 상담이 진행된 것으로 나타남.

<단위: 명>

| | | | |
|----|--------|-----|-------|
| 1월 | 463 | 7월 | 1,046 |
| 2월 | 477 | 8월 | 893 |
| 3월 | 747 | 9월 | 961 |
| 4월 | 1,146 | 10월 | 776 |
| 5월 | 889 | 11월 | 900 |
| 6월 | 1,157 | 12월 | 854 |
| 합계 | 10,309 | | |



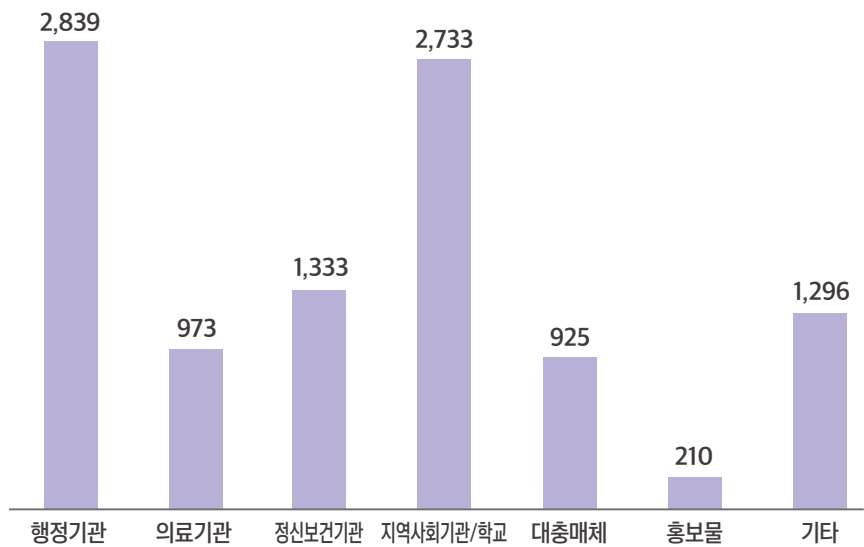
자살관련
일반상담

3. 정보취득 경로

자살상담의 정보취득 경로는 대부분이 행정기관과 지역사회기관에서 높은 수준으로 나타남.

<단위: 명>

| | |
|-----------|--------|
| 행정기관 | 2,839 |
| 의료기관 | 973 |
| 정신보건기관 | 1,333 |
| 지역사회기관/학교 | 2,733 |
| 대중매체 | 925 |
| 홍보물 | 210 |
| 기타 | 1,296 |
| 합계 | 10,309 |



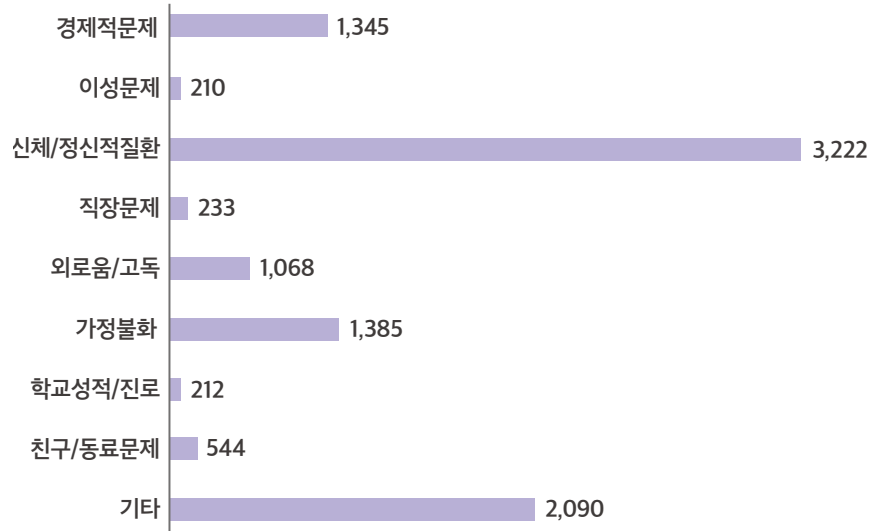
4. 자살관련 문제 유형

자살문제에 관련한 상담은 신체/정신적질환의 호소가 대부분을 차지하고 있으며, 가정불화, 경제적 문제(기타제외)의 순으로 나타남.

<단위: 명>

| | |
|----------|--------|
| 경제적문제 | 1,345 |
| 이성문제 | 210 |
| 신체/정신적질환 | 3,222 |
| 직장문제 | 233 |
| 외로움/고독 | 1,068 |
| 가정불화 | 1,385 |
| 학교성적/진로 | 212 |
| 친구/동료문제 | 544 |
| 기타 | 2,090 |
| 합계 | 10,309 |

자살관련
일반상담

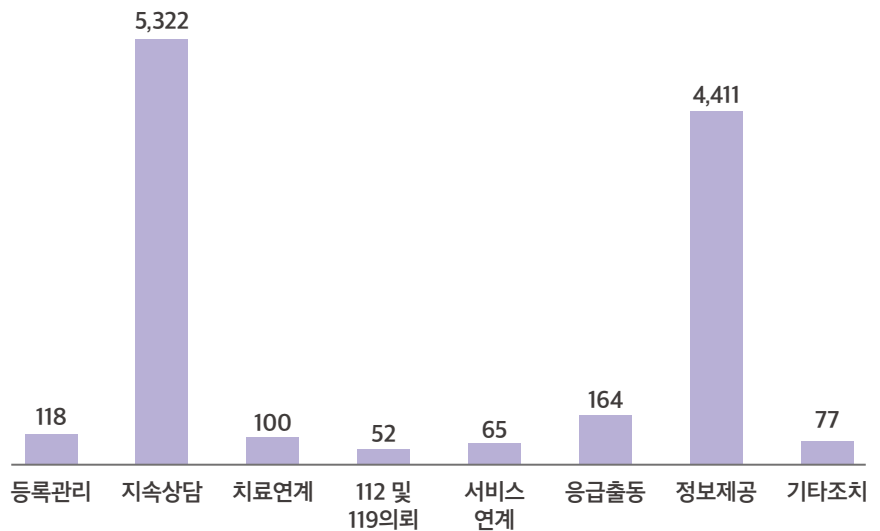


5. 주요조치

자살상담을 받는 대상자에 대한 조치는 지속상담, 정보제공의 순으로 나타남. 이는 자살에 대해서는 지속적으로 상담이 필요한 경우가 많다는 것을 시사함.

<단위: 명>

| | |
|-------------|--------|
| 등록관리 | 118 |
| 지속상담 | 5,322 |
| 치료연계 | 100 |
| 112 및 119의뢰 | 52 |
| 서비스 연계 | 65 |
| 응급출동 | 164 |
| 정보제공 | 4,411 |
| 기타조치 | 77 |
| 합계 | 10,309 |



자살관련
일반상담

6. 자살시도력

자살상담 10,309명 중 자살시도를 한번이라도 했던 대상자는 3,374명(32.7%)으로 나타남. 과거 자살시도력이 없다는 대상자는 2,649명(25.6%), 파악되지 않은 대상자는 4,286명(41.4%)으로 나타남. 자살시도력이 있다고 했던 대상자는 1회, 2-3회가 가장 많은 분포를 보임.

<단위: 명>

| 합계 | 유 | | | | | | | 무 | 미파악 |
|--------|-------|-------|-------|------|-------|--------|-----|-------|-------|
| | 소계 | 1회 | 2-3회 | 4-5회 | 6-10회 | 11회 이상 | 모름 | | |
| 10,309 | 3,374 | 1,268 | 1,164 | 270 | 122 | 72 | 478 | 2,649 | 4,286 |

과거자살시도 방법(중복체크 가능)

시도력이 있는 대상자가 과거 자살시도로 택했던 방법은 음독이 가장 높았고 그 다음으로는 흥기 사용이 높은 것으로 나타남(모름 제외).

<단위: 명>

| 음독 | 질식 | 추락 | 운수사고 | 흥기 | 화상 | 기타 |
|-------|-----|-----|------|-------|----|-----|
| 1,186 | 834 | 567 | 91 | 1,126 | 21 | 166 |

7. 자살계획

자살상담을 진행한 대상자 중 자살에 대한 계획을 가지고 있다고 응답한 대상자는 전체 자살 상담의 18.4%(1,895명)로 나타남.

자살계획 방법(중복체크 가능)

총1,895명이 자살을 계획하고 있다고 하였으며, 그 중 자살계획에 대해서 음독, 추락, 질식의 순으로 나타남. 2020년은 추락이 가장 높았으나 2021년에는 음독이 가장 높게 나타남(모름 제외).

<단위: 명>

| 음독 | 질식 | 추락 | 운수사고 | 흥기 | 화상 | 기타 |
|-----|-----|-----|------|-----|----|----|
| 568 | 518 | 522 | 84 | 272 | 27 | 46 |

8. 주변인 자살

주변인의 자살을 경험한 대상자는 전체 자살상담의 6.6%(679명)로 나타남.

신규양성 : 28,674명

생명지킴이교육을 포함하여 자살예방 관련 교육은 전라북도에서 총2,059회가 진행됨. 교육에서 보건복지부 인증 받은 프로그램으로 진행한 것은 1,024회(49.7%), **자체 프로그램으로 진행한 것은 1,035회(50.3%)**로 나타나 근소한 차이이나 자체적인 교육자료를 활용하는 비중이 높은 것으로 나타남.

전라북도
생명지킴이
양성 및 교육

VI

전라북도 정신건강증진 서비스

1. 교육
2. 홍보
3. 행사·캠페인·세미나
4. 업무협약(MOU)

VI

전라북도 정신건강증진 서비스

교육

- 전라북도에서는 정신건강증진서비스에서 교육은 118,683명에게 제공되었음.
- 관련요원보다는 지역사회 주민을 대상으로 진행되는 비율이 높음.

| 기관명 | 소계 | | 관련요원 | | 지역주민 | | | | | |
|-----------|-------|---------|------|--------|------|-------|-------|--------|-------|--------|
| | | | | | 교사 | | 학생 | | 기타 | |
| | 횟수 | 명 | 횟수 | 명 | 횟수 | 명 | 횟수 | 명 | 횟수 | 명 |
| 성인 | 2,395 | 44,497 | 476 | 14,273 | 59 | 1,261 | 78 | 3,269 | 1,782 | 25,694 |
| 아동 청소년 | 2,071 | 59,777 | 401 | 17,166 | 44 | 637 | 1,437 | 37,190 | 189 | 4,784 |
| 중독 | 405 | 14,409 | 33 | 809 | 1 | 10 | 314 | 12,570 | 57 | 1,020 |
| 합계 | 4,871 | 118,683 | 910 | 32,248 | 104 | 1,908 | 1,829 | 53,029 | 2,028 | 31,498 |

홍보

홍보물

| 구분 | 배포 건수 |
|-------|-------|
| 성인 | 6,006 |
| 아동청소년 | 671 |
| 중독 | 374 |
| 합계 | 7,051 |

대중매체

<단위: 건>

| 구분 | 전파매체 | 인쇄매체 | 사이버 | |
|-------|------|-------|-------|--------|
| | | | 발행 | 게시 |
| 성인 | 700 | 5,740 | 1,052 | 44,262 |
| 아동청소년 | 2 | 199 | 81 | 6,094 |
| 중독 | 2 | 5 | 22 | 54 |
| 합계 | 704 | 5,944 | 1,155 | 50,410 |

행사 · 캠페인 · 세미나

전라북도에서는 정신건강서비스 관련에서 캠페인에 대한 비중이 행사, 세미나에 비해 높은 것으로 나타남.

| 구분 | 행사 | | 캠페인 | | 세미나 | |
|-------|-------|--------|-------|---------|-----|-------|
| | 횟수 | 명 | 횟수 | 명 | 횟수 | 명 |
| 성인 | 1,352 | 56,612 | 1,077 | 77,627 | 46 | 872 |
| 아동청소년 | 190 | 7,997 | 125 | 32,943 | 2 | 65 |
| 중독 | 34 | 824 | 18 | 2,609 | 2 | 157 |
| 합계 | 1,576 | 65,433 | 1,220 | 113,179 | 50 | 1,094 |

업무협약(MOU)

정신건강서비스 부분에서 업무협약은 191회 진행됨. 이중 자살예방에 관련한 업무협약은 108회로 전체의 56.5%를 차지해 자살예방사업과 관련한 유관기관과의 네트워크가 활발한 것으로 보임.

| 구분 | 횟수 |
|-------|-----|
| 성인 | 152 |
| 아동청소년 | 26 |
| 중독 | 13 |
| 합계 | 191 |



**자살예방
108회**

VII

정신건강
사례관리시스템(MHIS)
모니터링 결과

VII

정신건강 사례관리시스템(MHIS) 모니터링 결과

추진배경

지역사회 정신건강 서비스 영역의 전문화가 요구되는 패러다임의 변화에 따라 서울시에서 개발하고 보건복지부로 이관된 정신건강 사례관리시스템(MHIS)이 전라북도에서도 2019년부터 본격적으로 활용되고 있음. 전문적 사례관리 등이 지역사회 정신건강서비스의 전산화 및 통일된 형식에 맞게 진행될 수 있도록 정신건강 사례관리시스템(MHIS)을 통해 전라북도의 현황을 분석 및 관리하고 보다 효율적으로 운영될 수 있도록 컨설팅 필요

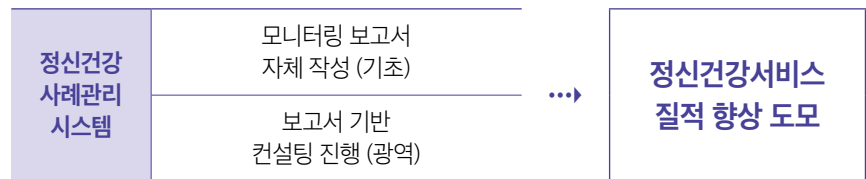
추진개요

기간: 2020. 1. ~ 12.(12개월)

대상: 기초정신건강복지센터 및 중독관리통합지원센터 총 16곳
※참여인원에는 전라북도정신건강복지센터 인력도 포함

내용: 정신건강사례관리시스템 모니터링 및 컨설팅 등

추진체계:



세부내용: 정신건강 사례관리시스템(MHIS) 모니터링(분기별, 방문, 최종) 컨설팅

진행사진



모니터링 결과

컨설팅 형태의 다양화와 함께 모니터링 16회를 달성함. 등퇴록 회원에 대한 운영 현황 파악 및 접수상당, 간접서비스 모니터링 등을 통한 실적 오류 감소 등에 기여. 또한 정신건강복지사업 업무 표준화 및 정신건강 사례관리시스템(MHIS)의 목적, 운영 방향에 대한 명확화 등을 통해 업무실적에 대한 이해도 향상에 기여

VIII

결론 및 제언

VIII

결론 및 제언

사용자 관리

1. 개인정보관리

등록회원, 상담을 진행한 대상자에 대한 개인정보보호차원 및 사업 내용에 대한 정보유출 방지 등을 위해 직원 입·퇴사 발생시 신속한 사용자 정리, 관리가 필요하며, 등록회원 및 MHIS사용자에 대한 개인정보 동의·보안서약서 등의 서류 관리 철저 요구

2. 퇴사자 관리

퇴사를 앞둔 직원은 입력 내용을 점검하고, 수정 및 누락에 대한 부분 보완할 수 있도록 관리 필요

3. 입사자 관리

입사한 직원은 신속히 MHIS 사용자 등록처리가 필요하며, 입력 기준 등에 대한 교육 필요

전라북도
등록회원 관리

1. 등록회원

중증, 아등청소년, 중독을 포함하여 전체 전라북도에서 관리하고 있는 대상자는 2,391명으로 집계됨. 등록 대상자 성비는 여성이 남성에 비해 많은 비율을 차지하는 것으로 나타났으며 연령대는 만 39세~58세의 중장년층 비율이 높게 집계되어 2019년, 2020년 결과와 동일함.

2. 등록 및 퇴록

2021년 신규 등록된 대상자는 647명으로 전년도에 비해 소폭 감소하였으며, 퇴록은 519명으로 전년도에 비해 증가하였음. 퇴록사유로는 '본인희망' 및 '기능향상', '연락두절'의 경우가 대부분이었음.

3. 등록회원 사정평가

등록회원에 대한 개별서비스계획(Individual Service Plan) 수립은 85.4%로 나타남. 이는 전년도에 비해 감소한 수치로 정기적으로 대상자에 대한 정신건강서비스 요구도 및 증상에 대한 평가 및 계획 수립 등의 정기적인 관리가 필요함.

4. 의뢰 및 연계

등록회원 발굴 과정 중 기관의뢰는 41.1%로 나타남. 이는 전년 대비 소폭 상승하였으며, 그 중 퇴원 통보가 40건으로 62%로 나타남. 이는 작년(22건, 3.7%)과 비교하여 상승하였으나 퇴원통보를 통한 의뢰는 낮은 것으로 평가됨. 행복이음 프로그램을 통해 등록된 경우는 25명(20.8%)로 전년도 10명(20.4%)와 유사하나, 의뢰가 전년도 49건에서 120건으로 큰폭으로 상승한 점은 주목할 만함.

전라북도 일반상담

1. 일반상담

전라북도에서는 총54,481건의 상담이 진행되었으며 1일 평균 149건의 일반상담을 진행하는 것으로 집계됨. 일반상담에서는 만65세 이상이 가장 높은 비율을 나타냈고, 전반적인 연령비율은 비슷하였으나 만59세~64세의 이용률이 상대적으로 낮은 것으로 분석됨.

2. 일반상담 정보취득 경로

정신건강복지센터 및 중독관리통합지원센터에 상담정보를 취득하게 된 경로는 행정기관이 47.0%, 지역사회기관 15.7%,홍보물(대중매체)이 13.0%로 집계됨. 전년도 대비 행정기관을 통한 정보취득은 증가하였으며, 지역사회기관을 통한 정보취득은 유사한 수준임. 행정기관과의 지역사회 네트워크가 보다 활발히 진행되고 있는 것으로 추측됨.

3. 일반상담 피상담자 정신건강문제 유형

주로 상담을 받는 대상자의 정신건강의 어려움을 호소하는 부분은 전년도와 마찬가지로 '우울증'이 가장 높은 것으로 나타남. 아동청소년의 경우도 마찬가지로 '우울 등 정서문제'에 대한 호소가 가장 높았음.

4. 주요조치

일반상담을 진행 한 후 지속상담을 진행한 비율이 37.4%로 나타나 전년도 48%에 비해 큰폭으로 감소함. 반면 정보제공의 경우 2020년 42%에서 58.3%로 상승함. 이는 코로나19의 장기화로 인해 상담에 제약이 있었을 것으로 추정되며, 정확한 평가와 사정을 통한 개입이 필요함.

5. 기타상담

코로나19로 인해 '재난관련' 상담이 2020년 235건(0.6%)에서 2021년 21,613건(39.7%)로 큰폭으로 상승함. 또한, 산전후우울증 상담도 611건(1.1%)로 꾸준히 발생하고 있는 것으로 나타남.

전라북도 응급개입

전라북도에서 응급개입 및 출동한 기록에 대한 통계를 살펴본 결과 전년도와 동일하게 등록 회원에 비해 미등록회원에 대한 응급출동이 높은 수준으로 나타남. 미등록에 대한 일반상담에서 지속상담이 높은 비율을 나타내는 것과 마찬가지로 응급개입에서도 미등록에 대한 응급개입이 높은 만큼 미등록 대상자 관리체계의 마련과 등록을 위한 노력이 필요함.

자살예방사업

1. 등록회원

전라북도 정신건강복지서비스 대상자의 27.0%가 자살예방사업 대상자로 전년도에 비해 1.7% 감소한 것으로 파악됨. 대상자의 51.2%가 자살시도자로 나타났고, 등록대상자의 33.5%가 2021년 신규로 등록된 대상자이며, 퇴록은 215명으로 나타나 2020년 101명에 비해 상승함.

2. 일반상담

전라북도 자살문제 상담은 전체 일반상담의 18.9%로 나타남. 시기적으로는 6월과 4월이 전체에서 22.3%로 나타남. 정보취득경로는 행정기관이 27.5%로 가장 높게 나타났으며, 자살문제에서는 신체/정신적문제가 31.3%로 가장 높은 부분을 차지, 기타20.3%, 가정불화13.4%, 경제적 문제13.0%의 순으로 나타남.

3. 자살예방교육

교육 프로그램 진행에서 **자체 자료 활용이 50.3%를 차지하여 이는 전년도 55.9%에 비해 감소함.** 보건복지부 인증 프로그램을 통한 교육 서비스가 증가하는 것으로 지속적인 인증 프로그램의 활용 및 질 향상에 부합할 수 있는 노력이 필요함.

**2021년 전라북도
정신건강복지서비스 현황조사 - 정신건강사례관리시스템(MHIS)**

초판발행 2022년 3월

발행인 이상열

발행처 전라북도정신건강복지센터

편집인 전라북도정신건강복지센터 정신사회재활팀

주소 4858 전라북도 전주시 덕진구 정여립로 1115 나눔동지타운 407호

전화번호 063-251-0650~1

팩스번호 063-251-0652

홈페이지 www.jbmhc.or.kr

디자인 이너디자인 063-232-0626

※ 이 책자는 전라북도정신건강복지센터에서 제작하였으며 본 서에 기재된 내용의 무단 복제나 사용을 금합니다.

