

2020년 부산광역시 동구 자살예방시행계획

요 약

- 관련근거
 - ▷ 자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률
 - ▷ 부산광역시 동구 자살예방 및 생명존중 문화 조성을 위한 조례
- 추진기간 : 2020. 1. 1. ~ 12. 31.
- 추진방법 : 정신건강복지센터 위탁 운영(김원묵기념 봉생병원)
- 인 력 : 보건소 담당자, 정신건강 전문의·전문요원 등 15명
- 주요내용 : 10개 범주 19개 세부사업
 - ▷ 자살 관련 사회인식 개선
 - ▷ 자살예방을 위한 사회적 지지체계 마련
 - ▷ 자살위험 환경 개선
 - ▷ 생애주기별 자살예방 대책 추진
 - ▷ 자살고위험군 지지체계 강화
 - ▷ 자살 위기대응 및 사후관리체계 마련
 - ▷ 지역사회 자살 대응 역량 강화
 - ▷ 정신건강 인프라 확충
 - ▷ Gatekeeper(생명지킴이) 교육 등 자살예방 인력 확충
 - ▷ 근거기반 자살예방 연구체계 마련
- 사업예산 : 63,762천원(국 25,005, 시비 30,007, 구비 8,750)

목 차

I. 부산광역시 동구의 자살예방시행계획 수립 배경	1
1. 자살예방시행계획의 필요성	1
2. 수립근거	1
II. 부산광역시 동구의 자살현황	2
1. 부산광역시 동구 일반현황 및 특성	2
2. 부산광역시 동구 자살현황 및 추이	3
3. 부산광역시 동구 자살문제의 특성	10
III. 추진방향과 전략	12
1. 부산광역시 동구 자살예방사업의 추진방향과 전략	12
2. 중점 추진과제	12
IV. 추진체계	13
1. 추진체계	13
2. 자살예방 및 생명존중위원회	13
3. 주요추진인력	14
4. 유관·민관조직	15
V. 중장기 계획 및 2019년도(전년도) 사업평가	16
1. 부산시 동구 중장기 계획 및 연도별 추진 일정	16
2. 2019년도 사업 평가 및 개선 방향	17
VI. 2020년 세부사업 계획	21
1. 세부사업 개요	21
2. 세부사업 계획	23
VII. 추진 일정	44
VIII. 예산	45
IX. 관리 및 평가 계획	46
1. 관리 계획	46
2. 평가 계획	46

I. 부산광역시 동구의 자살예방계획 수립 배경

1. 자살예방시행계획의 필요성

- 자살예방 국가 행동계획('18~'22) 수립(관계부처 합동, '18.01.23.)
 - 자살은 개인의 문제가 아니라 사회구조적인 문제로, 국가 및 지자체에서 시급히 개입해 해결할 문제임.
 - '18년 1월 발표된 자살예방 국가행동계획에 따라 지역현황에 근거한 자살예방사업 추진계획 수립이 필요함.
- 높은 수준의 자살률
 - '18년 부산광역시 자살사망률은 27.9명으로 전국 26.6명에 비해 높으며 7대 특·광역시 중 인천과 함께 2위임.
 - 동구의 '18년 자살사망률은 44.1명으로 '17년 34.3명에 비해 급등하였고, 지난 몇 년간 증감을 반복하고 있으며 '16년부터 3년간 증가 추세를 보이고 있음.
 - 최근 3년간 동구 평균 자살사망률은 34.7명으로 부산시 평균(27.1명)에 비해 현저히 높아 자살예방사업 활성화 및 사업 추진 내실화 필요.

2. 수립근거

- 「자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률」 제8조(2011년 제정)
 - 연도별 시행 계획의 수립·시행 등
- 「부산광역시 자살예방 및 생명존중 문화 조성을 위한 조례」('12. 4월 제정)
- 「부산광역시 동구 자살예방 및 생명존중 문화 조성을 위한 조례」('19. 2월 제정)
- 「2020년 지방자치단체 자살예방시행계획 수립매뉴얼」(보건복지부)

II. 부산광역시 동구의 자살 현황

1. 부산광역시 동구 일반현황 및 특성

○ 지리적 현황 : 열악한 주거환경으로 의료기관 이용에 취약

- 지형특성상 경사가 높은 산복도로와 해안 매립 매축지에 집중된 주거지역에는 노후주택이 많아 취약계층이 많이 거주하지만 의료기관이 적어 보건·의료에 대한 접근성 떨어짐.



○ 사회환경적 특성 : 부산역, 북항이 있으며 숙박 및 음식점업이 많음.

- 부산역, 북항이 있어 철도·항만 등 교통의 요충지이며, 산업대분류별 사업체 구성비가 숙박 및 음식점업이 16%를 차지하여 두 번째로 비중이 큼, 특히 초량·범일·좌천동에 숙박업소와 상업시설이 밀집해 있음.

○ 인구학적 특성 : 자살에 취약한 인구 구성을 보임

- 노인, 저소득층·장애인 등 취약계층 인구 비율 ↑

- ▷ 전체 인구 중 기초생활수급권자 및 차상위계층이 각각 8.6%, 3.8%로 저소득층이 차지하는 비율이 12.4%이며, 기초생활수급자 비율이 부산시 16개 구·군 중 영도구에 이어 두 번째로 높음.
- ▷ 등록 장애인비율은 6.9%로 영도구에 이어 두 번째로 높고 부산시 평균(5.1%)보다 1.8%높게 나타남.

구 분	주민등록인구수	노인	기초생활수급권자	차상위계층	등록장애인
부산시	3,441,453명	589,961 (17.1%)	153,741 (4.47%)	92,246 (2.68%)	175,515명 (5.1%)
동 구	86,912명	21,407 (24.6%)	7,479명 (8.61%)	3,342명 (3.8%)	5,956명 (6.9%)

* 자료출처 : 행안부 주민등록 인구통계, 행복e음, 동구청 복지지원과(2018년 12월 말 기준)

- 1인 가구 수, 거주 외국인 비율 ↑

▷ '18년 기준 동구 1인 가구 수는 13,677가구로 동구 전체 가구의 36%이며, 이중 노인 1인 가구는 5,950가구로 전가구의 43.5%를 차지하고 있음. 단독주택에 거주하는 비율이 가장 높음.

(자료출처 : 국가통계포털 인구총조사 가구부문(2018))

▷ '18년 기준 동구 거주 외국인 수는 2,187명(2.5%)으로 전체인구 대비 비율이 부산시(55,506명, 1.6%)와 비교하여 높음.

2. 부산광역시 동구의 자살현황 및 추이

○ '18년 부산시 구·군별 자살률

* 단위 : 명

구 분	부 산	동 구	영도구	서 구	사상구	사하구	중 구	부산진구	해운대구	수영구	동래구	강서구	금정구	연제구	북 구	기장군	남 구
자살자수	952	38	31	35	66	93	14	106	109	45	77	23	70	52	80	29	84
자 살 률	27.9	44.1	25.9	32.4	29.5	28.4	33.2	29.3	26.8	25.5	29.0	19.3	29.0	25.4	26.8	17.9	30.7
순 위	-	1	12	3	5	9	2	6	10	13	7	15	8	14	11	16	4

※ 2018년 부산시 인구 10만명당 자살률(출처: 중앙자살예방센터)

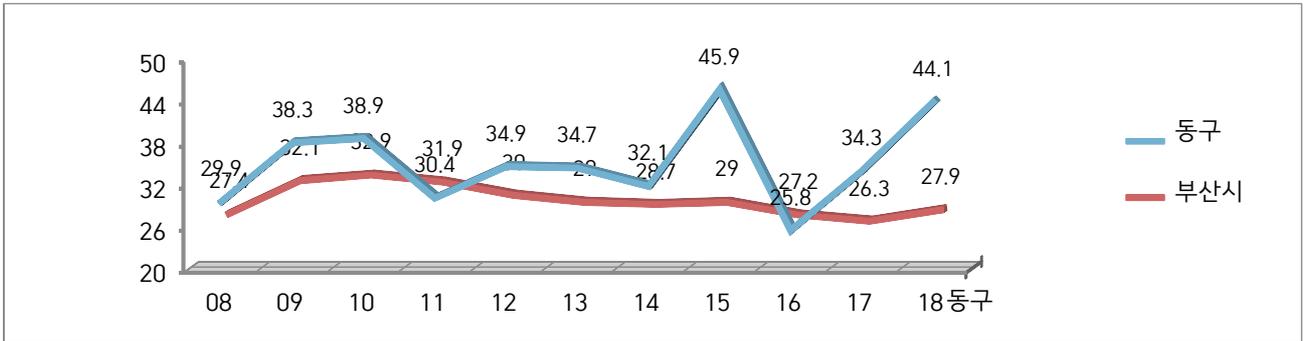
☞ '18년 동구 자살률은 44.1명으로 부산 자치구·군중 1위이며 부산시 (27.9명)에 비해 매우 높은 수준. 최근 4년간의 추이를 보면 '15년 2위(45.9명)에서 '16년 10위(25.8)명으로 급감하였다가 '17년 34.3명, '18년 44.1명으로 다시 상승 추세를 보임.

○ 연도별 부산시 대비 동구 자살률

* 단위 : 명

구분 \ 연도		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
동 구	자살자수	31	39	39	30	34	33	30	42	23	30	38
	자살률	29.9	38.3	38.9	30.4	34.9	34.7	32.1	45.9	25.8	34.3	44.1
부산시	자살률	27.2	32.1	32.9	31.9	30.0	29.0	28.7	29.0	27.2	26.3	27.9

※ 2008~2018년 동구 인구 10만명당 자살률(출처: 부산광역시 자살데이터 분석보고서)



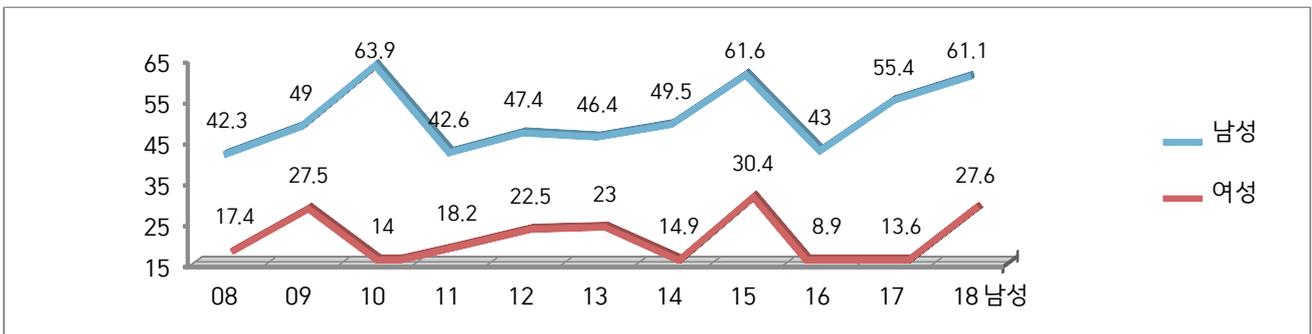
☞ 부산시 전체 자살률은 감소추세이나, 동구는 증감을 반복하고 있으며 '11년, '16년을 제외한 모든 연도에서 부산 평균 보다 높게 나타남.

○ 동구 성별 자살자 및 자살률(10만명당)

* 단위 : 명

구분 \ 연도		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
남 성	자살자수	22	25	32	21	23	22	23	28	19	24	26
	자살률	42.3	49.0	63.9	42.6	47.4	46.4	49.5	61.6	43.0	55.4	61.1
여 성	자살자수	9	14	7	9	11	11	7	14	4	6	12
	자살률	17.4	27.5	14.0	18.2	22.5	23.0	14.9	30.4	8.9	13.6	27.6

※ 2008~2018년 동구 인구 10만명당 자살률(출처: 부산광역시 자살데이터 분석보고서, 통계청)



☞ '10년 전체 사망률이 전년 대비 소폭 상승한 것에 비해 성별 자살률은 남성이 여성보다 상당히 높은 수준이었으며, '08년부터 남성이 여성에 비해 2~5배 이상 높게 나타남. '18년 여성자살률은 전년 대비 2배 증가함

○ '18년 연령별 자살률(10만명 당)

* 단위 : 명

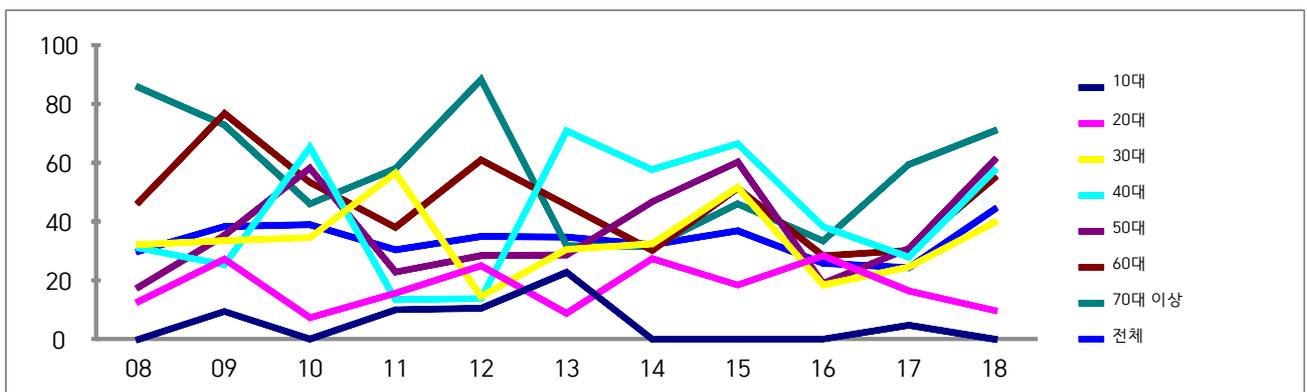
연령대	지 역	동 구	부 산	전 국
10대		0.0	3.6	5.8
20대		9.8	16.6	17.6
30대		39.7	30.2	27.5
40대		57.2	31.4	31.5
50대		60.8	34.6	33.4
60대		54.7	37.6	32.9
70대		70.8	47.9	48.9
80대 이상		47.8	53.3	69.8
전체		44.1	27.9	26.6

○ '08~18년 연령별 자살률(10만명 당)

* 단위 : 명

연령대	연 도	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
10대		0	9.4	0	10.0	10.5	22.7	0	0	0	0	0
20대		12.8	27.2	7.3	15.6	25.0	8.8	27.4	18.4	28.3	19.3	9.8
30대		32.1	33.5	34.5	56.5	14.5	30.5	32.4	51.6	18.4	28.8	39.7
40대		31.0	25.3	65.2	13.4	13.8	70.8	57.6	66.4	38.2	78.7	57.2
50대		17.7	35.3	58.1	22.8	28.4	28.6	46.7	60.2	18.9	45.7	60.8
60대		46.7	76.7	53.3	38.0	60.9	45.6	30.2	51.3	28.3	27.6	54.7
70대(이상)		85.6	72.8	46.0	58.0	88.2	31.8	31.5	46.0	33.4	41.5	70.8
80대이상		70대 이상으로 통계발표								55.8	0	47.8
전체		29.9	38.3	38.9	30.4	34.9	34.7	32.1	45.9	25.8	34.3	44.1

※ 2008~2018년 동구 인구 10만명당 자살률(출처:2019년 부산광역시 자살데이터 분석보고서)



※ 2008~2018년 동구 인구 10만명당 연령별 자살률 변화 추이 (출처: 중앙자살예방센터)

- ➡ '08~'18년 사이 70대 이상 자살률이 전반적으로 높게 나타나며, 특히 40~50대 중·장년층의 자살률이 '13년부터 급등하여 지속적 증가 추세로, 60대 이상 노인 자살률 보다 높은 수준임.
- ➡ '18년에는 20, 40대를 제외한 전 연령층에서 자살률이 증가하였고, 30대 이상 연령층에서 자살률 상승 추세임.

○ 동구 직업별 자살자 및 구성비

* 단위 : 명, %

직업	2014		2015		2016		2017		2014~2017년	
	자살자수	비율	자살자수	비율	자살자수	비율	자살자수	비율	자살자수	비율
학생·가사·무직	18	60.0	28	66.7	15	65.2	18	60.0	79	63
서비스·판매종사	2	6.7	2	4.8	3	13.0	4	13.3	11	9.5
전문가·관련종사	3	10.0	3	7.1	1	4.3	1	3.3	8	6.2
단순노무	2	6.7	5	11.9	1	4.3	3	10.0	11	8.2
관리자	0	0	1	2.4	1	4.3	1	3.3	3	2.5
사무직	2	6.7	1	2.4	1	4.3	0	0.0	4	3.3
기능원·관련종사	1	3.3	0	0	0	0	0	0.0	1	1.0
농림어업	1	3.3	0	0	0	0	0	0.0	1	1.0
장치·기계조작	0	0	0	0	1	4.3	0	0.0	1	1.1
군인·미상	1	3.3	2	4.8	0	0	3	10.0	6	4.6
합 계	30	100	42	100	23	100	30	100	125	100

※ 2014~2017 동구 직업별 자살자 및 구성비(출처 : 중앙자살예방센터)

➡ 2014~2017년 직업별 자살자에서 학생·가사·무직자가 63% 이상을 차지하고 있고, 세부 분석결과 무직자의 비율이 높음.

○ 동구 자살방법별 자살자 및 구성비

* 단위 : 명, %

자살방법	2014		2015		2016		2017		2014~2017년	
	자살자수	비율	자살자수	비율	자살자수	비율	자살자수	비율	자살자수	비율
목 맴	15	50.0	23	54.7	14	60.9	16	53.3	68	54.7
약물중독	2	6.7	0	0	0	0	1	3.3	3	2.5
가스중독	9	30.0	8	19.0	3	13.0	5	16.7	25	19.7
농 약	1	3.3	2	4.8	1	4.3	0	0.0	4	3.1
추 락	3	10.0	5	11.9	1	4.3	4	13.3	13	9.9
기타화학물질	0	0	0	0	2	8.7	1	3.3	3	3
둔기에기	0	0	1	2.4	1	4.3	1	3.3	3	2.5
총화기	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
자동차기차	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
분 신	0	0	1	2.4	1	4.3	0	0	2	1.7
익 수	0	0	2	4.8	0	0	1	3.3	3	2
기 타	0	0	0	0	0	0	1	3.3	1	3.3
합 계	30	100	42	100	23	100	30	100	125	100

※ 2014~2017 동구 자살방법별 자살자 및 구성비(출처 : 중앙자살예방센터)

- 2014~2017년 4년간 자살방법 통계를 살펴보면 목매 54.7%, 가스 중독 19.7%, 추락 9.9%으로 목매 → 가스 중독 → 추락 순으로 자살 방법 비율이 높음.

○ 동구 동별 자살사망자 현황



※ 자료출처 : 2019년 경찰수사기록을 통한 자살사망 분석 결과보고서

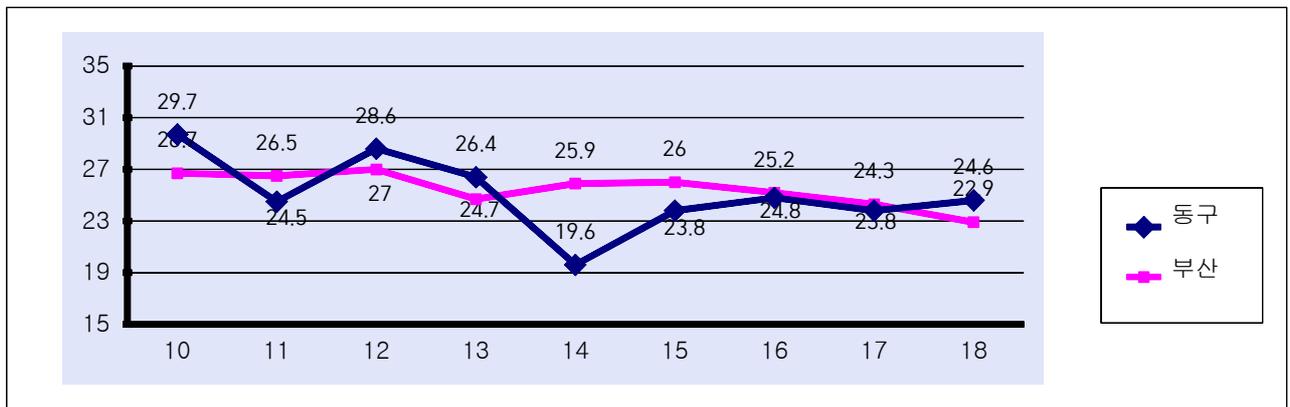
- 2013~2017년 5년간 자살사망자가 가장 많이 발생한 지역은 A지역으로 중년기에서 그 비율이 높으며, 자살의 주원인은 정신건강문제(14명, 58.3%)로 나타남. 이 지역은 고지대에 중산층과 영세민이 함께 거주하고 있으며 주거환경 개선사업지역이 포함되어 있는 특징이 있음. H지역은 자살사망자 수가 두 번째로 높은 지역으로 자살 주원인은 신체건강문제(5명, 26.3%)임. 다른 지역과 비교했을 때 독거 자살 사망자 수(10명, 52.6%)의 비율이 높은 점이 두드러짐. J지역은 자살사망자 수가 세 번째로 높으며, 숙박업소 밀집지역이라는 특징이 있음. 숙박업소(7명, 38.9%), 중년기(8명, 44.4%)에서 자살비율이 높고, 자살의 주원인은 정신건강문제임.(10명, 55.6%)
- 한편 자살사망자가 빈번히 발견되는 지점(동일지번 자살사망 다발지역)은 A지역(3건), B지역(3건), D지역(3건)으로 모두 특정 아파트에서 자살사망이 발생하였음.

○ 동구 정신건강 지표현황(2018년 지역사회건강조사결과)

① 스트레스인지율

(단위 : %)

구분 \ 연도	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
동 구	29.7	24.5▼	28.6▲	26.4▼	19.6▼	23.8▲	24.8▲	23.8▼	24.6▲
부산시	26.7	26.5▼	27.0▲	24.7▼	25.9▲	26.0▲	25.2▼	24.3▼	22.9▼



➡ 증감을 반복하는 추세이나 최근 4년간 부산시 대비 낮은 수준을 유지하였음. '18년 다시 부산시 대비 상승함.

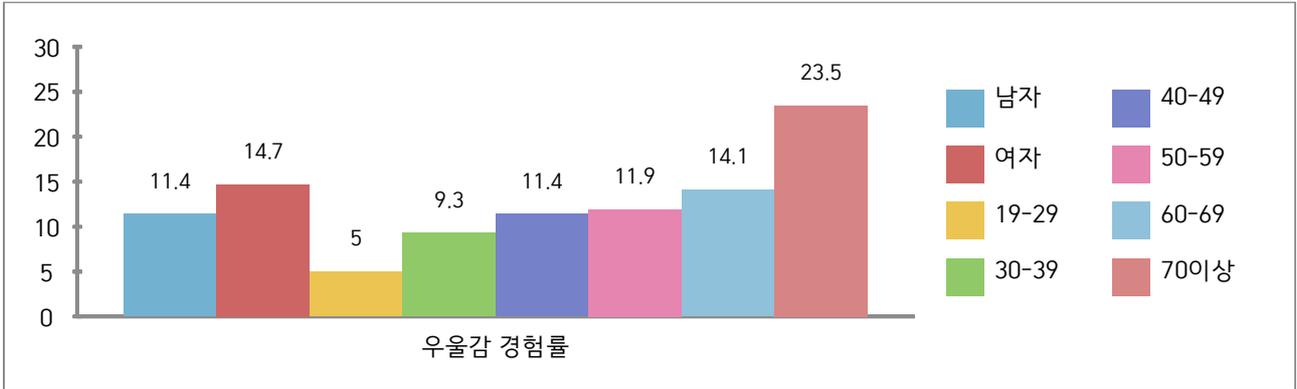
② 우울감 경험률

(단위 : %)

구분 \ 연도	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
동 구	7.9	5.4▼	5.8▲	2.8▼	4.1▲	5.2▲	5.4▲	7.5▲	13.1▲
부산시	4.9	5.5▲	5.1▼	4.9▼	6.3▲	5.5▼	6.1▲	6.4▲	6.7▲



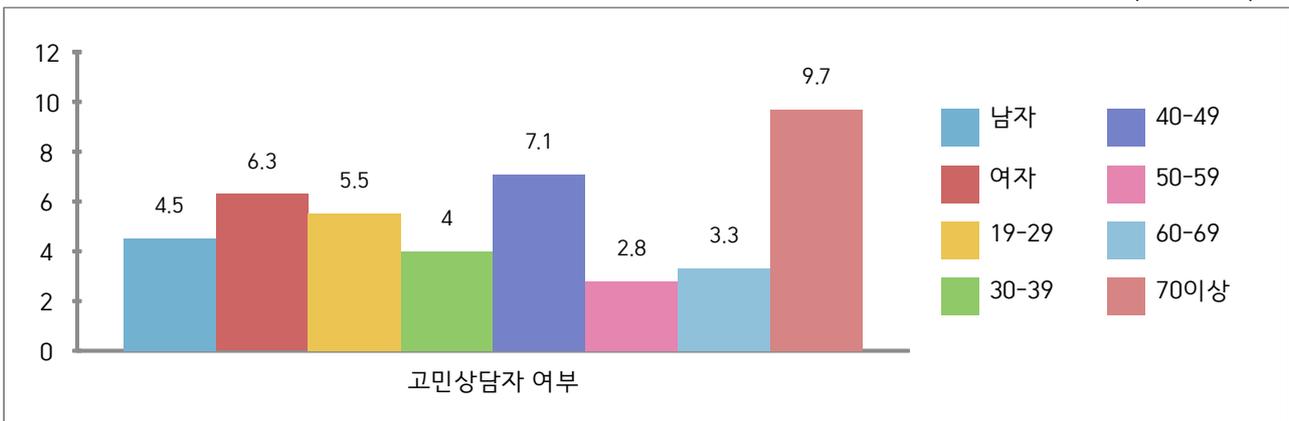
➡ 증감을 반복하다 2014년부터 증가 추세에 있으며 2018년 13.1%로 부산시(6.7%) 대비 상당히 높게 나타남



☞ 남자 11.4%, 여자 14.7%로 유의한 차이는 없으며, 연령별로는 70대 이상에서 23.5%로 가장 높고, 20대에서 5.0%로 가장 낮음.

③ 정신문제 상담 경험률

(단위 : %)



※ 고민상담자 여부 : 고민을 들어줄 수 있는 사람이 주변에 있는 사람의 비율

☞ 전체 5.4%로, 성별에 유의한 차이는 없음. 연령별로는 70대에서 9.7%로 가장 높고, 50대에서 2.8%로 가장 낮게 나타남.

3. 부산광역시 동구의 자살문제의 특성

정신건강문제 취약, 자살위험요인이 높은 인구 多

- 우울감 경험률이 꾸준히 높게 나타나며, '18년 수치 급등
- 노인, 저소득층·장애인 등 취약계층 인구 비율 ↑
- 1인 가구 수, 거주 외국인 비율 ↑

☞ 노인·저소득가구·독거생활 주민에 대한 집중 개입 필요

- ✦ 자살위험요인이 높은 인구와 접촉빈도가 높은 동주민센터, 마을건강센터, 보건소 방문건강사업, 노인복지관, 다문화가정지원센터 등 **관련기관과 연계·협력하여 자살고위험군 집중 발굴 및 사례관리 필요**
- ✦ 자살 안전지수 경감지표인 보건업 및 사회복지 서비스업 종사자수는 전국 및 부산시 평균보다 높으므로 **사회복지 서비스 기관과 협업을 통해 자살고위험군 대상자 특성에 맞는 다양한 자원 필요**

주요 자살문제

중·장년층, 남성, 무직자, 육체적·정신적 질병

- 40~50대 자살률 지속적 증가, 70대이상 자살률 꾸준히 높음.
- 여성보다 남성 자살률이 높으며(부산시 대비 남성 자살률 2~3배 높음), 경제적 문제로 인한 경우가 많은 편임.
- 직업별 자살률은 무직자에서 높음. ※
- 자살방법 비중은 목매(53.3%)이 가장 높으나 이 자살수단에 대한 예방적 개입은 어려움. 그 다음으로 높은 비중은 가스중독(16.7%), 추락(13.3%)순.
- '13~17년 5년간 자살사망 주요원인은 정신건강문제(49.7%), 경제적문제(17.5%), 신체건강문제(15.4%)순
- 자살관련 상담 분석결과(2018, 동구정신건강복지센터) 자살생각 주원인은 육체적·정신적 질병(56.9%), 경제문제(9.6%), 가정문제(8.2%) 순

- ㉠ **중·장년 남성을 표적집단으로 한 정신건강관리 및 자살예방 전략 필요**
 - ✦ 남성중심 사업체, 쪽방상담소 등 남성 이용도가 높은 기관을 통한 접근
- ㉡ **무직자 자살예방을 위한 검사·상담·프로그램 등 서비스 지원**
 - ✦ 고용센터, 자활센터, 복지 담당부서 등 취업 관련기관과 연계·협력
- ㉢ **가스중독의 도구로 사용되는 번개탄과 추락과 관련되는 옥상출입문에 대한 관리 등 자살수단 접근 제한을 위한 방법 고려**
- ㉣ **복합적인 자살주원인에 따라 보건·복지사업 통합 서비스 제공 필요**
 - ✦ 정신과 병의원을 포함한 1차 의료기관, 약국 및 청소년상담센터 등 상담기관과의 연계를 통해 건강문제, 가정문제 등에 어려움을 겪고 있는 주민에 대한 접근 필요

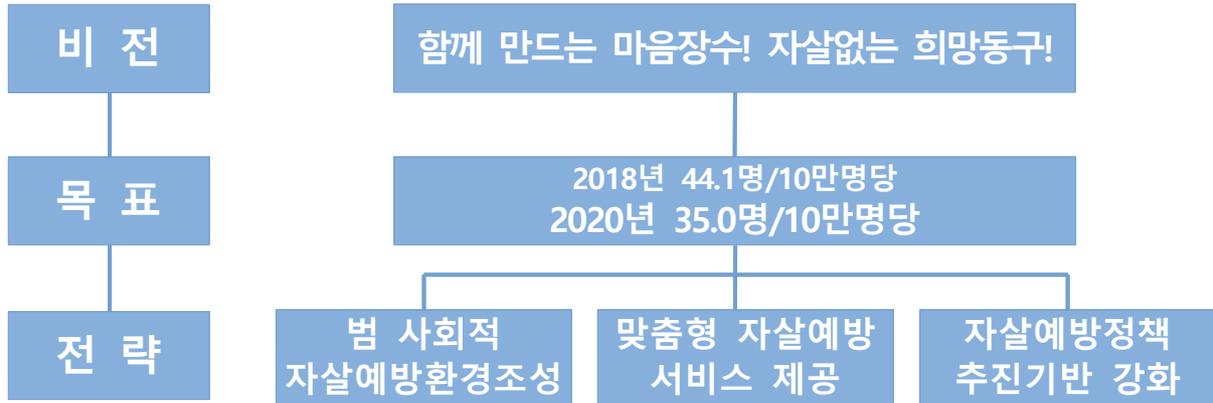
'13 ~ 17년 자살사망자 다발 지역 : A지역(16.7%)

- 연령층 : 장년(29%), 노년(26%), 중년(19%), 청년(16%), 아동(10%)
- 장 소 : 자택(62.5%), 공공장소(25%), 그 외(12.5%)
- 방 법 : 목매(66.7%), 투신(16.7%), 가스중독(8.3%)순
- 주원인 : 정신건강문제(58%), 신체건강문제(25%), 경제가족관계문제(8%)

- ㉠ **‘경찰 수사기록을 통한 자살사망 분석 결과보고서(2019, 중앙심리부검센터) 제언에 따라 공공장소지하철 선로, 등산로, 옥상, 중·장년기, 공공캠페인을 키워드로 한 자살예방 전략 수립 필요**
 - ✦ 공동주택 옥상 출입문 자동개폐장치 설치, 홍보
 - ✦ 정신건강 무인검진기 설치·운영
 - ✦ 중장년층 자살예방 프로그램 운영
 - ✦ 우울, 자살로 이어질 수 있는 불면관리를 위한 공공캠페인 개최
- ㉡ **동일지번 자살사망 다발지역에서의 자살예방사업 필요**
 - ✦ 자살예방 서비스 홍보를 위한 로고젝터, 현수막 등 시설물 등 설치

Ⅲ. 추진 방향과 전략

1. 부산광역시 동구 자살예방사업의 추진 방향과 전략

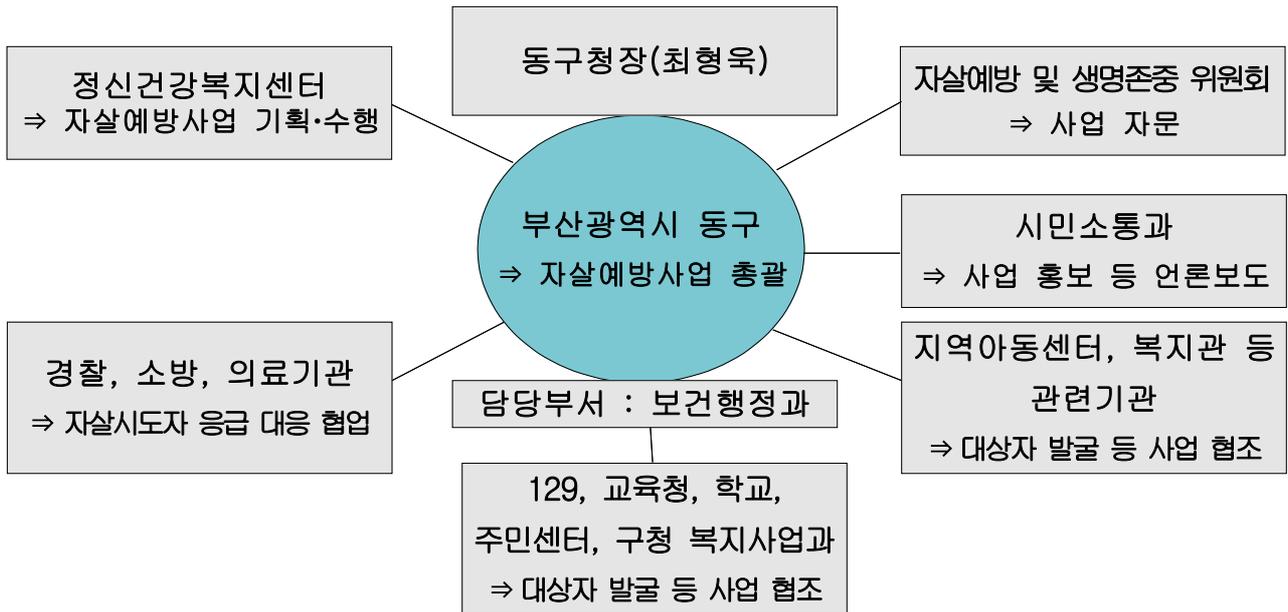


2. 중점 추진 과제

비 전	“ 함께 만드는 마음장수! 자살 없는 희망동구! ”					
목 적	지역사회 참여 및 다부문 간 협력으로 자살안전망을 구축하여 자살위험요인에 대한 통제력 향상					
중장기 목 표	동구 10만명 당 자살자 2018년 44.1명 → 2020년 35명으로 9.1명(약 20%) 감소					
단기목표	<ul style="list-style-type: none"> □ 자살예방 및 생명존중 위원회 운영 : 계획수립 및 평가 □ 자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 릴레이 캠페인 20건 □ 자살 다발지역 로고젝터 설치·운영 3개소 □ 고위험군 조기발견 및 개입을 위한 자살예방 생명지킴이 신규 양성 : 2,000명 □ 자살예방을 위한 불면증 개선 사업 : 『잠. 시. 만(잠자는 시간 만큼은)』 운영 □ 지역 기반 시설을 활용한 『이.바.구』사업 : 2020년 신규기관 1개소 추가 총 15개소 운영 □ 자살수단 접근성 차단을 위한 일산화탄소중독 자살예방 참여업소(마트,숙박업) 19개소 운영 					
추진분야	범사회적 자살예방 환경 조성		맞춤형 자살예방 서비스 제공		자살예방 추진기반 강화	
중점 추진과제	생명존중문화 형성	통합서비스 제공을 위한 체계 구축	생애주기별 고위험군 조기발굴	고위험군 집중관리	생명사랑지킴이 양성 및 활동 지원	지역기반 안전망 구축
	-생명사랑 캠페인 및 지역행사 -자살예방 교육 -자살 다발지 로고젝터 운영	-자살예방 및 생명존중 위원회 -지역사회복지협의체 -정신건강상담위원회	-선별검사 -응급실 기반 -자살예방사업 -심리적 부검 -불면증 개선 사업	-위기 개입 -위험군 사례관리 -유가족 상담	-생명사랑지킴이 양성 교육 -생명사랑지킴이 자조 모임 운영	-이바구 생명사랑지킴이, 이바구봄 사업 -생명사랑살천업소 지정·운영

IV. 추진 체계

1. 추진 체계



2. 자살예방 및 생명존중위원회

구 분	이 름	소 속	직위(자격)	연 락 처
위원장	김00	동구보건소	보건소장	
위원	제00	동구정신건강복지센터	센터장	
위원	최00	동부경찰서 생활안전과	생활질서계장	
위원	김00	부산진소방서 구조구급과	구조담당자	
위원	김00	김민철정신건강의학과의원	정신과 전문의	
위원	서00	부울경 정신건강사회복지사협회	정신건강사회복지사	
위원	박00	나눔과행복병원 재활부	정신건강간호사	
위원	유00	동구약사회	약사	
위원	임00	부산과학기술대학교	정신간호학 교수	

3. 주요 추진 인력

소 속	직 위	이 름	역 할	연 락 처
보건행정과	소 장	김○○	·자살예방사업 추진 총괄	
	과 장	이○○	·자살예방사업 추진 관리	
	계 장	김○○	·자살예방사업 추진 지도	
	담당자	이○○	·자살예방사업 추진 실무	
정신건강 복지센터	센터장	제○○	·사업지원 및 수퍼비전	
	상임팀장	김○○	·사업기획, 추진 및 수퍼비전 ·자살예방사업 체계구축 ·자살응급출동 ·자살고위험군 위기개입	
	정신건강 증진팀 팀 장	이○○	·Gatekeeper 양성 ·자살응급출동 ·자살고위험군 위기개입	
	대 리	이○○	·아동자살예방사업 ·이.바.구 생명지킴이사업 ·자살고위험군 사례관리(초량3,6동)	
	팀 원	차○○	·직장인·감정노동자 자살예방사업 ·노인자살예방사업 ·무인정신건강검진 “이.바.구. 봄”사업 ·자살고위험군 사례관리(좌천동)	
	팀 원	홍○○	·성인 자살예방사업 ·자살고위험군 사례관리(아동청소년)	
	팀 원	강○○	·자살예방교육 ·자살예방캠페인 ·자살고위험군 사례관리(초량1,2동)	
	통합정신 재활팀 팀 장	최○○	·노인 자살예방사업 ·자살응급출동 ·자살고위험군 위기개입	
	팀 원	박○○	·독거노인 친구만들기 사업 ·안전취약계층 자살예방사업 ·생.존.약 사업 ·자살고위험군 사례관리(수정2,5동)	
	팀 원	윤○○	·아동청소년 자살예방사업 ·일산화탄소중독예방사업 ·저소득·치매 자살예방사업 ·자살고위험군 사례관리(범일2,5동)	
	팀 원	조○○	·알코올중독자 자살예방사업 ·성인 자살예방사업 ·자살고위험군 사례관리(수정1,4동)	
	팀 원	임○○	·중증정신질환자 자살예방사업 ·자살고위험군 사례관리(범일1동)	
	서 무	이○○	· 행정지원	

4. 유관 민관조직

소 속	직 위	이 름	역 할	연락처
주민센터	담당자	-	·자살예방사업에 적극 협조	-
복지지원과 생활보장과 복지사업과	담당자	-	·긴급복지지원 상담자 중 고위험군 발굴 의뢰 ·취약계층 자살 고위험군 발견 시 연계	
문화체육관광과	담당자	-	·언로보도 및 홍보	
동구노인 복지관	부장	오00	·노인자살고위험군 발굴 및 통합서비스제공 협조	
	과장	정00		
동구종합 사회복지관	부장	김00	·자살고위험군 발굴 및 통합서비스제공 협조	
	과장	이00		
동구자원 봉사센터	센터장	박00	·자원봉사자 Gatekeeper 양성 ·자살예방사업 활동 자원봉사자 모집 협조	
동구지역 자활센터	사회복지사	박00	·자활대상자 자살고위험군 발굴 ·자활대상자 자살예방교육	
동부노인보 호전문기관	팀장	장00	·노인학대 피해자 자살예방사업	
자성대 노인복지관	관장	이00	·노인자살고위험군 발굴 및 통합서비스 제공 협조	
	팀장	김00	·노인자살예방사업 「독거노인 친구만들기」 공동수행	
부산진소방서	구조구급팀장	박00	·자살시도자 응급대응 협조	
부산동부 경찰서	생활질서계 /계장	최00	·자살시도자 위기개입	
	생활안전계 /계장	손00	·자살시도자 위기개입 시 지구대협조	
	청문감사실 /계장	박00	·범죄피해, 가해자 자살고위험군 의뢰 및 통합서비스 제공 협조	
	여성청소년계 /계장	안00	·가정폭력 피해자 자살고위험군 의뢰 및 통합서비스 제공협조 ·청소년 자살고위험군 의뢰 및 통합서비스 제공 협조	
	형사4팀/경장	이00	·심리적 부검 및 유가족 의뢰	
봉생병원	정신건강의학과 /사회사업과	이00 전00	·자살고위험군 치료연계	
봉생노인 복지센터	센터장	추00	·재가노인자살예방사업 공동 수행	
동구쪽방 상담소	팀장	이00	·쪽방 주민 자살고위험군 발굴 및 통합서비스 제공 협조	
부산사회복 무교육센터	주임	손00	·사회복무요원 자살고위험군 발굴 ·자살예방교육 실시	
동구장애인 복지관	팀장	임00	·장애인 자살고위험군 발굴 및 통합서비스 제공 협조	
엘림 지역아동센터	센터장	김00	·아동자살고위험군 발굴	
교육청/학교	담당자	-	·자살고위험군 발굴시 연계	

V. 중장기 계획 및 2019년도(전년도) 사업 평가

1. 부산시 동구 중장기 계획 및 연도별 추진 일정

과제 목록	주요 성과목표	연도별 추진 목표				
		'16	'17	'18	'19	'20
▪ 공 통	자살사망률	45.9	34.3	44.1	35.3	35
① 범사회적 자살예방환경 조성						
1. 자살 관련 사회인식 개선						
▪ 1-1. 생명존중 문화조성 및 자살 예방홍보 강화	자살예방 캠페인 건수	13	14	15	27	28
	생명존중서약	1,468	1,268	1,709	2,749	지표제외
2. 자살예방을 위한 사회적 지지체계 마련						
▪ 2-1. 자살예방 사회복지안전망 강화	자살고위험군 등록 및 관리인원(실인원)	52	61	68	93	95
▪ 2-2. 자살예방 협력 체계 구축	자살예방 및 생명존중 위원회 운영	미구성	구성	구성	운영	운영
3. 자살위험 환경 개선						
▪ 3-1. 자살수단의 접근성 차단	생명사랑 실천가게 운영	-	-	6	15	18
② 맞춤형 자살예방 서비스 제공						
4. 생애주기별 자살예방 대책 추진						
▪ 4-1. 아동·청소년 자살예방	아동·청소년 자살 및 정신건강교육 명수	1,027	1,068	1,165	1,927	1,300
▪ 4-2. 청년·중장년층 자살예방	청·중장년 자살 및 정신건강교육 명수 (게이트키퍼포함)	484	1,863	4,206	2,264	2,380
▪ 4-3. 노인자살예방	노인우울증 등 정신건강검사 인원수	2,901	2,406	2,842	5,239	3,000
5. 자살 고위험군 지지체계 강화						
▪ 5-1. 자살고위험군 대상별 자살예방대책 추진	자살유가족 사례관리 연인원	0	0	2 (실인원)	5 (실인원)	60 (연인원)
6. 자살 위기대응 및 사후관리체계 마련						
▪ 6-1. 자살위기 대응 체계 구축	자살위기 대응체계 구축	-	-	-	구축	구축
③ 자살예방정책 추진기반 강화						
7. 지역사회 자살 대응 역량 강화						
▪ 7-1. 지역사회 자살 예방 연계체계 마련	자살예방서비스 이용자수 (자살관련상담실적)	1,240	1,214	1,521	2,499	2,600
8. 정신건강 인프라 확충						
▪ 8-1. 자살위기 대응 체계 구축	지역자살예방 유관단체 교육 건수 (1차 의료기관, 약국 등)	-	-	-	10	5
▪ 8-2. 지역사회 정신건강 서비스 전달체계 강화	자살예방 전담 공무원 확보	-	-	-	-	1
9. Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충						
▪ 9-1. 게이트키퍼 양성 확대	게이트키퍼(자살예방 지킴이)양성건수	62	1,602	1,355	1,903	2,000
	자살예방교육 명수	3,246	3,726	1,709	3,742	3,900
10. 근거기반 자살예방 연구체계 마련						
▪ 10-1. 근거기반 자살 예방 연구체계 마련	추진사업 효과성 검증 연구 수행	-	-	-	-	수행

2. 2019년도 사업 평가 및 개선 방향

사업범주	세부 사업명	주요내용	목표	결과	자체평가	개선 방향
자살관련 사회인식 개선	생명존중 문화조성 및 자살예방 홍보 강화	·자살예방 캠페인, 자살예방 SNS 홍보, 자살예방 SNS 이벤트, 홈페이지를 활용한 자살예방 정보전달. ·찾아가는 자살예방캠페인 ‘골든타임’ 추진	캠페인 / 홍보 사업 실시 건수 20건	27건	-100% 달성 -세계 자살예방의 날(9월10일) 당일 캠페인을 진행했던 점이 구민 자살예방 의식 확대에 긍정적인 영향을 미친 것으로 평가되며 접근성이 높은 SNS(인스타그램) 추가 개설을 통해 온라인 홍보 역시 확대하여 홍보효과 높임.	확 대
		·지역주민 대상 생명존중 문화 확산을 위한 온·오프라인 서약서 작성	생명 존중 서약 1,879건	2,749건	-100% 달성 -캠페인뿐만 아니라 자살예방교육 대상자 등 생명존중서약 활동 확대하여 시행함. 또한 SNS를 통해 쉽고 빠르게 참여하도록 진행한 점이 서약서 참여율을 높였다고 평가됨.	확 대
자살예방을 위한 사회적 지지체계 마련	자살 고위험군 등록 및 관리	·발굴된 자살고위험군 치료연계, 사례관리, 협력기관과 통합적 서비스 제공	자살고 위험군 등록 인원 70명	93명	-100% 달성 -금년 60명 은둔 자살 고위험군 발굴 및 신규 등록 -기존 관리인원 포함하여 총 93명의 자살고위험군에 대한 사례관리가 적극적으로 이루어졌음.	유 지
	마음건강 - 이.바.구. 봄사업	·구청, 주민센터, 도서관 등 다수 지역주민 이용 장소에 무인자가 정신건강검진 기계를 순환 설치하여 은둔 자살고위험군 발굴	검사 건수 600건	1,694건	-100% 달성 -구청 및 행정복지센터 협조 통해 순환 설치가 순조롭게 진행됨. 고위험군 선별된 대상자에게 100% 문자 발송하여 정신건강서비스 안내 및 대면서비스 이루어졌음 -금년 60명의 은둔 자살 고위험군이 발굴 및 신규 등록	확 대

사업범주	세부 사업명	주요내용	목표	결과	자체평가	개선방향
자살예방을 위한 사회적 지지체계 마련	자살예방 협의체 구성	· 자살예방협의체 구성 · 정기회의 운영으로 자살예방시행계획 수립 및 평가 등 전문가 자문	구성 및 운영	구성 및 운영	- 100% 달성 - 협의체(자살예방 및 생명존중 위원회) 구성 및 회의를 통해 자살예방사업의 효과적인 추진을 위한 논의 이루어짐.	유 지
자살위험 환경 개선	일산화탄소 중독 자살예방 캠페인 (· 일산화탄소 중독 예방사업 '생명사랑 실천업소' 협약 및 운영 · 번개탄 진열방식 개선, 일산화탄소 감지기 설치를 통해 자살수단의 접근성 차단에 대한 중요성 홍보	캠페인 참여 업체 건수 10개소	15개소	- 100% 달성 - 자살 주요 우려지역을 거점으로 선정하여 1차, 2차 현황조사를 실시하고 생명사랑 실천업소 9개소를 신규 발굴하여 자살률 감소 도모 - 매월 모니터링, 분기별 1:1 자살예방 교육을 실시하여 참여 업체의 사명감과 책임감을 높여 자살예방 중요성 인식 강화.	확 대
생애 주기별 자살예방 대책 추진	아동·청소년 자살예방 및 위기관리	· 아동청소년 대상 자살 및 정신건강 교육 실시	아동 청소년 자살 및 정신건강 교육 명수 1,223 명	1,927 명	- 100% 달성 - 아동·청소년 인구의 지속적인 감소에도 불구하고 아동과 청소년기의 특성에 따라 기존 교육 자료를 재편집·제작하여 활용함으로써 아동청소년들의 이해도 및 관심을 높일 수 있었으며, 정신 건강 점검의 필요성과 효과적인 마음건강 관리 방법에 대해 학습할 수 있었던 것으로 평가됨.	축 소
	청장년층 자살예방 및 위기관리	· 대학생 자살 및 정신건강교육 “청년 Safe-zone 프로젝트” 추진 · 직장인 정신건강교육 및 검사 · 등록 중증정신질환자 사례관리회원 자살사고 전수조사	대학생 직장인 자살 및 정신 건강 검사 건수 4,400 명	6,538 명	- 100% 달성 - 부산과학기술대학교 학생진로·심리상담센터와 업무협약으로 부산과학기술대, 동의과학대 등 다양한 대학에서 진행된 정신건강교육, 간호실습생 정신건강검사 등을 통해 대학생 검사가 전년 대비 늘어나며 100% 이상 목표 달성함. 향후 센터 협약 대학을 중심으로 더 많은 학과를 대상으로 사업을 진행하는 것이 필요함. - 직장인의 경우, 기존 협력 예정되었던 사업장의 사정으로 사업종료 되어 계획대로 진행되지 않았음. 적극적인 홍보를 통해 신규 사업장 발굴 필요.	확 대

사업범주	세부 사업명	주요내용	목표	결과	자체평가	개선방향
생애 주기별 자살예방 대책 추진	청장년 남성 자살 집중위기 관리 “2050 각지손 사업”	· 남성 중심 사업장 집중자살예방사업 “2050 각지손 사업” 추진 : 유관기관 간담회, 업무협약, 정신건강검사 및 교육	남성 중심 사업장 정신 건강 서비스 건수 1,400 건	2,326 건	-100% 달성 - 유관기관과 활발하게 사업 진행하여 자살 위험 조기발견 및 예방 도모하였음. - 복무센터, 자활센터를 중심으로 사업이 이루어진 부분이 있으며 검사에 비해 교육은 적극적으로 진행되지 않아 쪽방상담소 등 새로운 네트워크 구축 및 지속적인 협력을 통하여 교육 진행률을 높이는 것이 필요함.	확대
	노인 자살예방 및 위기관리	· 독거·재가·저소득·치매 등 노인 자살취약계층 및 자살고위험군 선별 검사, 고위험군 심층 상담 및 관리 · 노인자살고위험군 집중 사례관리 및 정신건강 서비스 제공	노인 우울증 등 정신 건강 검사 명수 2,984 명	5,239 명	- 100%달성 - 자살대노인복지관, 차매안심센터, 마을건강센터, 보건소 방문 간담실 등 유관기관 협력을 통해 활발히 정신건강검사 실시되어 자살고위험군을 발굴할 수 있었음. - 자살대 독거노인전수조사 사업을 통해 노인우울감시간수 목표 대비 2,000건 이상 초과 달성하여 20년 계획 수립 시 18년 대비 연도별 5% 상승 목표에 맞추어 목표설정 할 계획임	유지
자살 고위험군 지지체계 강화	자살 유가족 사례관리	· 자살 유가족 등록 사례관리, 심리적 부검	자살유가족 사례관리 인원 3건	5건	- 100% 달성 - 경찰을 통한 심리적 부검 의뢰는 없었으나 유관기관 의뢰 또는 지역사회 발굴을 통해 사례관리 수행되었으며 중앙심리부검센터와 연계를 통해 유가족 심리치료비 지원 이루어지는 등 활발한 개입 이루어짐	유지
	감정노동자 자살 안전망 구축	· 감정노동자 정신건강 전수조사 · 정신건강교육(Gatekeeper 교육 포함) 및 검사, 사례관리 등	감정노동자 자살 예방 서비스 이용자 수 1,500 건	1,831 건	-122% 달성 - 기존 업무 협약된 사업장의 갑작스런 사업 종료 통보로 감정노동자 정신건강전수조사 미 진행되었으며 신규 사업장 발굴을 위한 홍보에도 추가 발굴되지 않음. - 공무원, 어린이집 종사자들을 대상으로 교육 및 검사 지속하여 고위험군 조기발굴에 노력함. - '20년부터 청장년 자살예방 사업에 포함하여 사업진행 예정	축소

사업범주	세부 사업명	주요내용	목표	결과	자체평가	개선방향
자살위기 사후관리 체계마련	자살 시도자 위기관리	· 종합병원 응급실 내원 자살시도자 연계체계 구축, 대상자 등록 및 사례관리	응급실 연계 자살 시도자 10명	응급실 연계 자살 시도자 4명	-100%달성 -금년 4명의 응급실 내원 자살시도자가 의뢰되었으며 그 중 2명이 등록하여 사례관리 서비스 제공함. -협약병원과의 지속적인 협력을 통하여 응급실 내원 자살시도자에 대한 적극적인 개입이 필요할 것으로 평가됨	유 지
지역 사회 자살 대응 역량 강화	이·바·구 정신건강지킴이사업	· 기존 아·미용실을 포함하여 지역사회 풀뿌리조직을 활용한 정신건강검사, 사업 홍보, 자살고위험군 발굴 및 센터 사례관리 의뢰 활성화	참여 기관 14개소	참여 기관 14개소	- 100%달성 - 참여기관 4개소 추가 발굴 및 포스터 제작 및 배부로 사업 홍보, 아·미용사 대상 생명지킴이 교육 진행함. - 동일 대상지에 대한 반복 검사 어려움, 아·미용실 운영이 바쁜 경우 대상지에 대한 검사 진행 어려움 있었음. - 우울 및 자살 위험군 발굴 활성화 될 수 있도록 정신건강지킴이에 대한 정기적인 교육 및 모니터링 실시하고 아·미용실 외 지역사회 풀뿌리조직 발굴 적극적으로 추진할 필요 있음.	확 대
정신건강 인프라 확충	자살예방 유관단체 역량강화	· 1차 의료기관, 약국 등 유관기관 연계 자살 고위험군 발굴 및 대상자 사례관리 의뢰체계 구축	참여 기관 10개소	참여 기관 10개소	-100% 달성 - 업무협약을 체결, 참여 약사 1:1 생명지킴이 교육 진행, 현판 부착, 정신건강 검사를 위한 물품 약국에 비치하여 생명존중약국 운영함. - 우울 고위험군 스크리닝이 원활히 이루어지지 않아 정기 간담회와 방문을 통해 문제점 개선 할 필요 있음. - '20년 사업 내실화를 위해 "참여기관 교육실시"로 목표 변경	변경
Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충	생명지킴이 양성	· 보건복지서비스 담당 공무원, 유관기관실무자, 지역주민 생명지킴이 양성 교육 실시	생명지킴이 양성 1,490명	생명지킴이 양성 1,903명	-100%달성 - 지역주민 뿐만 아니라 구급대원, 공무원, 동·통장, 지역사회협업체 등 다양한 직군을 대상으로 게이트키퍼를 양성하여 목표 달성함.	확 대
	자살예방 교육	· 생명지킴이 교육내용을 포함한 자살예방교육 실시	1,795명	3,756명	-100%달성 - 초·중·고등학생 등 교육 연령층 확대로 목표 원활히 달성함.	유 지

VI. 2020년 세부사업 계획

1. 세부사업 개요

사업범주	세부사업명		주요내용	성과목표
1. 자살 관련 사회인식 개선	1-1 생명존중 및 정신건강 증진 캠페인·홍보 강화	1-1-1 자살예방 캠페인	1. 자살예방 캠페인, 자살예방 SNS 홍보, 자살예방 SNS 이벤트, 홈페이지를 활용한 자살예방 정보전달 2. 온·오프라인 홍보를 통한 생명존중서약서 작성	캠페인/홍보 사업 실시건수 '19년 27건→ '20년 28건
		1-1-2 릴레이 캠페인 끝범챌린지	릴레이 캠페인 “꿀밤 챌린지” 운영(신규사업) 1. 기관장 릴레이 캠페인 2. 주민 릴레이 캠페인	
		1-1-3 자살다발지역 로고젝터 설치사업	“우리 마음에 Sunlight” 운영(신규사업) 1. 자살다발지역 3개소 로고젝터 설치로 자살예방서비스 및 정신건강복지센터 홍보	
2. 자살예방을 위한 사회적 지지체계 마련	2-1 자살예방 사회복지 안전망 강화	2-1-1 자살고위험군 등록 및 관리	1. 자살고위험군 치료연계 2. 자살고위험군 집중사례관리 3. 응급실, 경찰서, 주민센터 등 협력기관과 연계한 통합적 서비스 제공	자살고위험군 등록인원 '19년 93명→ '20년 95명
		2-1-2 이.바.구 봄 사업	·(이)제 (바)로 (구)민 마음건강을 봄 사업 1. 구청, 주민센터, 도서관 등 다수 지역주민 이용 장소에 자가 정신건강검진 기계(키오스크)를 설치 2. 발굴된 은둔 생애주기별 자살고위험군 집중개입	
	2-2 자살예방 및 생명존중 위원회 운영	1. 자살예방 및 생명존중 위원회 정기회의 운영 2. 자살예방시행계획 수립 및 평가를 위한 전문가 수시 자문	운영	
3. 자살위험 환경 개선	3-1 자살 수단 제한 - 일산화탄소자살예방 사업	1. 번개탄 판매업소 ‘생명사랑 실천가게’ 협약 및 운영으로 번개탄 진열방식 개선 및 정신건강사업 홍보 2. 숙박업소 일산화탄소 감지기 설치 및 운영으로 자살 시도자 발굴 및 조기 개입	캠페인 참여업체건수 '19년 15곳→ '20년 18건	
4. 생애주기별 자살예방 대책 추진	4-1 아동청소년 자살 예방 및 위기관리		1. 아동·청소년 자살예방협력강화: 학교, 남부교육청, Wee 센터, 동구청소년상담복지센터 등 2. 아동청소년 대상 자살 및 정신건강 교육 실시 3. 아동청소년 고위험군 자살예방프로그램 실시 4. 교사, 학부모, 드림스타트 실무자, 기관관계자, 청소년 지도자 등 생명지킴이 양성 및 활동 점검	생애주기별 대상자 자살고위험 선별검사 및 교육 '19년 9,430건→ '20년 6,680건
	4-2 청장년층 자살예방 및 위기 관리	4-2-1 청장년층 자살 예방사업	1. 청년 자살안전망 구축 “청년 Safe-zone 프로젝트” -대학교 학생상담센터 등과 연계·협력체계구축 2. 직장인 정신건강서비스 제공강화 -사업장 관리자, 사업체 보건관리자 등 자살예방교육 -사업장 중심 자살예방환경조성 -Gatekeeper 교육 포함 자살예방교육 -직장인 자살위험선별검사 및 고위험군 개입 3. 등록 중증정신질환자 사례관리회원 자살사고 전수조사 4. 산전·산후여성 정신건강서비스 제공강화 -보건소와 정신건강복지센터 연합사업을 통한 산전·산후여성 우울·자살 선별검사 전수조사 -고위험군 치료연계·프로그램·사례관리 제공	
		4-2-2 청장년 남성자살 집중위기관리	1. “2050 짝지손 사업” -업무협약 및 유관기관 간담회 -남성 중심 사업장 집중개입 -정신건강검사 및 자살예방교육	

사업범주	세부사업명	주요내용	성과목표
4.생애주기별 자살예방 대책 추진	4-3 노인 자살예방 및 위기관리	1. 보건복지통합 노인 정신건강 및 자살안전망 구축 -독거·재가·저소득·치매 등 지역노인 자살고위험군 선별 검사 -고위험군 심층상담 및 관리 -노인맞춤돌봄 서비스 생협지원사 등 대상 우울증 선별 검사 교육, 자살위험군 발굴 및 모니터링 방법 교육 2. 노인 고위험군 정신건강서비스 제공 - 독거노인친구만들기 사업 - 노인재가복지센터 이용 노인 대상 [빅. 마. 마 사업]	생애주기별 대상자 자살고위험 선별검사 및 교육 '19년 9,430건→ '20년 6,680건
	4-4 불면증 위험군 수면관리사업 “잠.시.민”	·(잠)자는 (시)간 (만)큼은 사업 1. 지역주민 불면검사 및 수면문제고위험군 대상 불면증 관리 및 개선 프로그램 운영 -범일5동 마을건강센터 이용노인 대상 수면프로그램 -동구노인종합복지관 이용노인 대상 수면프로그램 2. 전 지역주민 대상 수면관리교육 실시 -정신건강전문의 교육 및 집단상담 제공 3. 수면개선 자조집단 운영 -수면일기쓰기 지도	
5.자살 고위험군 지지체계 강화	5-1 자살유가족 사례관리	1.자살 유가족 등록 사례관리 2. 자살유가족 자조모임 연계 3. 심리적 부검 연계	자살유가족 사례관리인원 '19년 5건(실인원)→ '20년 60건(연인원 으로 변경)
6.자살 위기대응 및 사후관리체계 마련	6-1 자살시도자 위기관리	1.종합병원 응급실 내원 자살시도자 연계체계 구축 2. 대상자 등록 및 사례관리	구축
7.지역사회 자살 대응 역량 강화	7-1 이·바·구 정신건강지킴이사업	1. 기존 아·미·용·실·을 포함하여 지역사회 풀뿌리조직 구성 2.풀뿌리조직을 활용한 구민 정신건강검사, 사업 홍보, 자살고위험군 발굴 및 센터 사례관리 의뢰 활성화 3. 퇴원 정신질환자 정신건강센터 연계를 위한 사업추진 (희망NOCH사업)	자살예방서비스이용자수 '19년 2,499→ '20년2,600 건
8.정신건강 인프라 확충	8-1 지역 자살예방 역량강화	1.1차 의료기관, 약국 등 유관기관 연계 자살 고위험군 발굴 및 대상자 사례관리 의뢰체계 구축 2. 약국거점 자살예방사업 ‘생명존중약국’ 운영	지역자살예방 유관단체 협약기관수 '19년 10건→ '20년 협약기관 교육건수 5건 (지표변경)
9. Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충	9-1 Gatekeeper 양성 활성화	1. 생애주기별 Gatekeeper 교육 2. 주민 보건복지서비스 담당 공무원, 유관기관 실무자, 지역주민 대상 Gatekeeper 양성 교육 실시	Gatekeeper 양성 '19년 1,903명→ '20년 2,000명
	9-2 전구민 자살예방교육	1.Gatekeeper 교육내용을 포함한 자살예방교육 실시 2.정신건강증진교육 실시	
10. 근거기반 자살예방 연구체계 마련	10-1 추진사업의 효과성 검증 연구 수행 (신규)	1. (잠)자는 (시)간 (만)큼은 사업 · 지역주민 불면검사 및 수면문제고위험군 대상 불면증 관리 및 개선 프로그램 효과성 검증 연구 수행 2. 보고서 발간 (12월)	연구보고서 발간

2. 세부사업 계획

과제 1 | 자살 관련 사회인식 개선

1-1. 생명존중 및 정신건강증진 캠페인·홍보 강화

1-1-1. 자살예방 캠페인

○ 추진배경

- 「자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률」은 자살의 위해성을 일깨우고 자살예방에 적극적인 사회분위기를 조성하기 위해 제정됨.
- 자살예방 캠페인은 부산광역시 정신보건 5개년 사업 중 ‘자살위험 없는 안전한 부산구현’에 포함되어 있으며 다양한 콘텐츠를 활용한 지역주민 접근 및 인식개선을 목적으로 함.

○ 사업목적

- 자살의 심각성 환기 및 자살예방과 생명존중에 대한 구민 인식 확대

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 전 구민
- 주요내용

1) 시민 참여형 자살예방 캠페인

- 생명사랑 및 자살예방을 위한 온라인(홈페이지, SNS) 홍보 진행
- 자살예방의 날 기념 생명존중 캠페인 운영
- 부산in마음 지하철 연합캠페인 운영

2) 생명존중 서약서 작성

- 온, 오프라인 적극 활용 및 센터 정신건강 프로그램 참여자 전원 생명존중 서약서 작성할 수 있도록 홍보

- 성과목표 : 자살예방캠페인 및 홍보 28회, 생명존중서약 2,051건
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 강00

1-1-2. 릴레이 캠페인 ‘꿀밤 챌린지’ (신규)

○ 추진배경

- 「자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률」은 자살의 위해성을 일깨우고 자살예방에 적극적인 사회분위기를 조성하기 위해 제정됨.
- 자살예방 캠페인은 부산광역시 정신보건 5개년 사업 중 ‘자살위험 없는 안전한 부산구현’에 포함되어 있으며 다양한 콘텐츠를 활용한 지역주민 접근 및 인식개선을 목적으로 함.
- 부산광역시 정신건강 실태조사(2018) 결과에 따라 자살과 관련성이 높은 수면 문제에 대한 조기개입이 필요한 것으로 판단 됨.

○ 사업목적

- 지역 기관장, 구민의 자발적 참여를 통한 생명존중문화 확산

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 3월 ~ 12월
- 사업대상 : 전 구민
- 주요내용 : ‘꿀밤 챌린지’ 릴레이 캠페인 SNS 중계

<메시지 예시>

“동구 주민 여러분, 지난밤에도 숙면하셨나요?(꿀밤 보내셨나요?)” ,
“2주 이상 지속되는 불면은 우울과 자살의 신호일 수 있습니다.” ,
“불면으로 힘든 분이 계시다면 가까운 병원을 방문하시거나,
동구정신건강복지센터에 상담요청하시면 도움 받으실 수 있습니다.”
“모든 주민이 꿀밤하실 때까지! 수면 안부 묻기, 꿀밤챌린지는 계속됩니다.” ,
“다음 꿀밤 챌린지는 000님에게 부탁드립니다.”

- 지역 내 주요 기관장과 구민이 릴레이 형식으로 캠페인에 참여하도록 유도. 캠페인 진행 시 영상 촬영하여 SNS에 업로드함으로써 홍보
- 성과목표 : 참여자 연 20명
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 강00

1-1-3. 자살다발지역 로고젝터 설치사업 '우리의 마음에 Sunlight' (신규)

○ 추진배경

- 자살예방활동을 촉진하고 인식을 제고하기 위한 전략은 문화적·종교적·역사적·경제적 요인뿐만 아니라 심각한 편견의 정도를 고려해야 하며, 다양한 홍보 콘텐츠를 통한 접근전략을 사용해야함¹⁾.
- 「2019 경찰수사기록을 통한 자살사망 분석보고서」에 따르면 동구 동일지번 자살사망 다발지역은 A지역(3건), B지역(3건), D지역(3건)으로 모두 특정 아파트에서 발생하였음. 이 지역을 대상으로 한 자살예방 집중 홍보를 통해 자살고위험군에 대한 서비스 접근도 향상 필요함

○ 사업목적

- 생명존중인식 확산 및 자살고위험군에 대한 서비스 접근도 향상

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 동일지번 자살다발 지역 인근 3개소(A, B, D지역)
- 주요내용 : 자살예방 감성 문구, 서비스 홍보문구 송출 로고젝터 설치



⇒ 로고젝터 유지 및 관리, 작동 현황 모니터링 연중 실시

- 성과목표 : 자살다발지역 3개소 로고젝터 설치 및 운영
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 김00

1) 캐나다 정신건강 위원회, 2015

과제 2

자살 예방을 위한 사회적 지지체계 마련

2-1. 자살예방 사회복지안전망 강화

2-1-1 자살고위험군 등록 및 관리

○ 추진배경

- '18년 부산 동구 자살률은 인구 10만명당 44.1명으로 전국 자살률(26.6)보다 상당히 높으며 '08년부터 '18년까지 '11년을 제외한 모든 연도에서 전국 및 부산시 자살률보다 높아 자살고위험군 조기발견 활성화를 위한 노력이 필요하며, 이를 위해 자살예방 유관기관과의 협력체계 조성 추진

○ 사업목적

- 자살유가족, 실직자·빈곤층 등에 대한 자살고위험군 조기발견 체계를 구축하여 심리지원 서비스 제공함으로써 자살률 감소 및 구민 정신건강증진 도모

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 유관기관 종사자, 선별 및 의뢰된 자살고위험군
- 주요내용

1) 유관기관 등 협력기관을 통한 발굴과 통합적 서비스 제공

- (빈곤층) 방문간호사 및 사회복지공무원 연계
- (장애인) 장애인 복지시설 등과 정신건강복지센터 연계
- (독거노인) 노인복지시설 등과 정신건강복지센터 연계
- (독거 중·장년) 쪽방상담소와 정신건강복지센터 연계
- (유가족) 경찰서에서 실시하는 심리적 부검을 통해 접촉
- (신체질환자) 보건소 재가암관리사업, 방문보건 사업 등과 연계

2) 자살고위험군 등록 및 집중 사례관리

- 월 1회 이상 가정방문 및 전화, 대상자 내소상담 및 자살 경향성 파악을 위한 자살생각척도 검사 실시

- 성과목표 : 자살고위험 사례관리등록 대상 95명
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 최00

2-1-2 은둔 자살고위험군 집중 발굴 “(이)제.(바)로.(구)민. 정신건강을 봄”

○ 추진배경

- '18년 부산광역시 동구 자살률은 인구10만명당 44.1명으로 부산시(27.9명) 및 전국 자살률(26.6명)보다 상당히 높음.
- '18년 동구 주민 대상 정신건강사업 인식 및 욕구 조사결과'에 의하면 정신건강서비스 필요성에 대한 주민의 욕구는 58.1%이나 기초정신건강복지센터에 대한 인지도는 19%로 서비스 욕구에 비해 정신건강에 대한 정보나 정신건강복지센터 인지도가 매우 낮음.
- 사업 실적 및 타 기관을 통한 의뢰대상자 분석 결과, 그간 추진된 자살예방사업은 기존 복지서비스 이용자에 집중되어 은둔 자살고위험군 발굴 및 관리를 위한 추가적인 대책 요구됨.
- 무인 정신건강검진기 설치·운영을 통해 정신건강서비스 이용에 대한 구민의 부담감을 줄여 서비스에 대한 접근도 향상 추진

○ 사업목적

- 복지서비스 접근성이 낮은 지역주민에 대한 정신건강 및 자살고위험군 발굴 검사 서비스를 제공함으로써 높은 자살률 개선 및 주민 정신건강 증진 도모

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 지역주민
- 장 소 : 자살다발지역, 쪽방상담소 등 취약계층 이용 시설, 도서관 등
- 추진방법
 - 무인 정신건강검진기 자가 검사 ⇨ 개별 결과 확인 ⇨ 고위험군 선별
 - ⇨ 정신건강서비스 이용 안내문자 발송 ⇨ 전문요원 전화 상담
 - ⇨ (필요 시) 전문요원 대면상담, 프로그램 참여 등 서비스 참여

- 주요내용

1) 키오스크²⁾(무인 정신건강검진기)를 이용한 자가 정신건강 검사

- (아동) 우울검사 CES-D, ADHD 검사 K-ARS, 스마트폰중독 측정 척도 SDQ-Kr
- (청소년) 우울검사 CES-D, SBQ-R, SDQ-Kr
- (성인) 우울검사 PHQ-9, 불면검사 ISI-K, 자살검사 SBQ-R
- (산전 산후 성인) 산전산후 우울증 검사 EPDS, 불면검사 ISI-K, 자살검사 SBQ-R
- (육아중인 성인) 우울검사 PHQ-9 , 육아스트레스척도, 자살 검사 SBQ-R
- (노인) 우울검사 GDS-K, 불면검사 ISI-K, 자살검사 SBQ-R

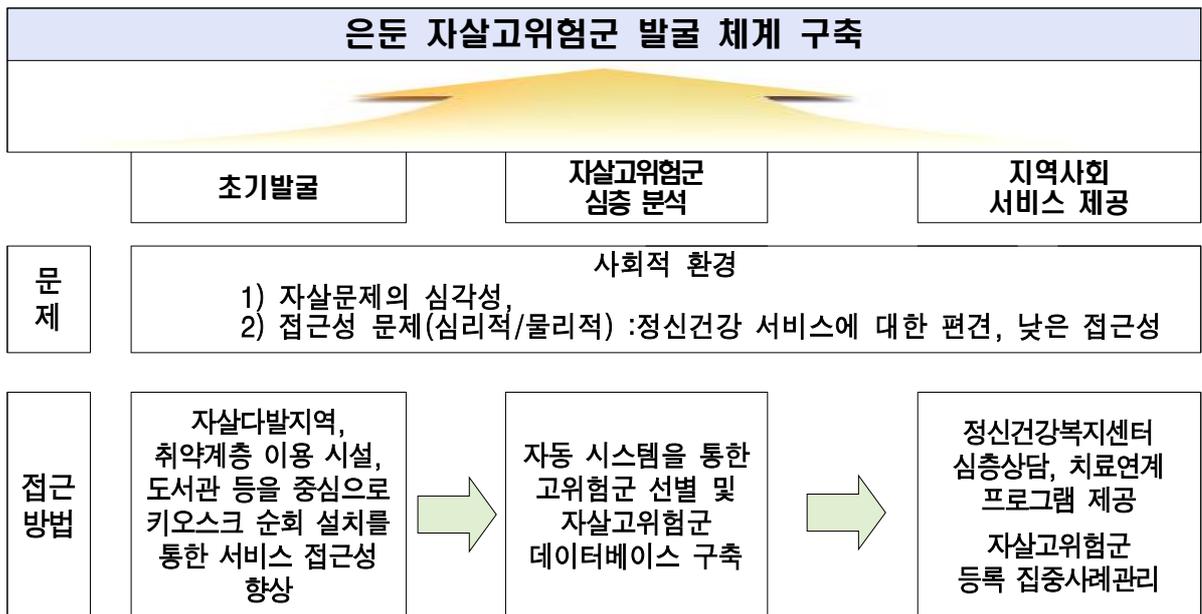
2) 자살고위험군 등록 및 집중 사례관리

- 발굴된 자살고위험군에 대한 지속 상담 및 전문기관 치료 연계, 정신건강 프로그램 참여 유도 등 사례관리 실시

- 성과목표 : 키오스크를 통한 정신건강검사 건수 600건

- 평가방법 : 실적보고

- 추진체계



- 담당자 : 동구정신건강복지센터 차00

2) 키오스크(KIOSK): 공공장소에 설치되는 터치스크린 방식의 정보전달 단말기

2-2. 자살예방 및 생명존중위원회(자살예방협의체)운영

○ 추진배경

- 「부산광역시 동구 자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 조례」 제4조 (자살예방 및 생명존중위원회 설치)에 의거, 위원회 구성 및 운영

○ 사업목적

- 다부문 전문가와 협의체계 구축으로 사업 수립 및 추진 효과성 증대

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 위원구성 : 보건소장(위원장)을 포함하여 정신건강전문가 등 9명
- 주요내용
 - 1) 자살예방시행계획 수립 및 평가에 대한 전문가 의견 수렴
 - 정기회의 운영 : 연 1회 이상 자살예방시행계획 수립 및 평가 자문
 - 수시회의 운영 : 자살예방 지역이슈 발생 등 필요 시 수시회의
 - 2) 지역사회 전문가 자살예방 협력체계 구축
 - 의약계 : 우울증 및 자살고위험군 발굴→ 센터 의뢰
 - 정신의료기관 : 응급실 자살시도자 사후관리 연계
 - 경찰청, 소방서 : 현장출동 및 긴급구조, 후송 협조 등
 - 자살예방단체 등 : 고위험군 조기발견, 의뢰 협력
 - 교육기관(대학교) : 대학생 자살예방 및 정신건강 교육 운영 협력
- 성과목표 : 자살예방협의체 연 1회 이상 운영
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구보건소 보건행정과 이00

과제 3 | 자살위험 환경 개선

3-1. 자살수단 제한 일산화탄소 중독 자살예방 캠페인

○ 추진배경

- '13년~'17년 동구 자살방법별 자살현황을 살펴보면 목매(53.8%) 다음으로 가스중독(16.1%)이 높은 비중을 차지하여 번개탄 등 일산화탄소 자살도구 사용의 심각성이 높은 것으로 나타남.
- 번개탄 자살 시도자의 55.8%가 “착화탄을 쉽게 구할 수 있었기 때문에”를 번개탄 사용 이유로 꼽아 일산화탄소 자살도구에 대한 접근 제한 방법을 모색할 필요성이 있음.

○ 사업목적

- 지역주민 자살예방 인식 확대 및 번개탄 이용 자살률 개선

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 번개탄 판매업소 12개소, 숙박업소 6개소
- 주요내용
 - 1) 생명사랑 실천업소 캠페인 시행
 - ‘생명사랑 실천업소’ 참여기관 지속 발굴 : 신규 3개소 발굴
 - * '19년 15개소(판매업소 10, 숙박업소 5) → '20년 18개소(판매업소 12, 숙박업소 6)
 - ‘생명사랑 실천업소’ 현판 부착을 통한 홍보 효과 증진
 - 번개탄 보관함(판매업소), 일산화탄소 감지기(숙박업소) 설치 및 관리
 - 2) 생명사랑 실천업소 대상 자살예방 교육 및 안내
 - 업주 대상 1:1 자살예방 교육 및 사업 진행 안내
 - 분기 1회 이상 생명사랑 실천업소 운영현황 모니터링 실시
 - 번개탄 구매 소비자에게 자살예방 관련 안내지 배포(판매업소)
- 성과목표 : 생명사랑 실천업소 18개소 운영, 업주 자살예방 교육 1회 이상
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 윤00

과제 4 생애주기별 자살예방 대책 추진

4-1. 아동·청소년 자살예방 및 위기관리

○ 추진배경

- '18년 청소년건강행태온라인조사에 따르면 자살하기 위해 구체적인 계획을 세운 적이 있는 학생은 4.4%, 학생의 자살시도율은 3.1%임. 최근 12개월 동안 심각하게 자살을 생각한 적이 있는 남학생은 9.6%로 여학생 17.4%보다 낮으며 고등학생(남 9.7%, 여 16.4)과 중학생(남 9.4%, 여 18.6%)을 비교했을 때 남학생은 비슷한 수준이었으나, 여학생은 중학생에서 더 높았음.
- 학교 내 자살 발생 시 대응할 수 있도록 자살 위기관리 시스템을 구축하여 학교 구성원의 고통을 감소시키고 적절한 애도과정으로 후속 자살을 예방하는 학생 안전망 형성 필요

○ 사업목적 : 아동·청소년 자살위험 조기 발견 및 학교 내 자살 안전망 구축

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 아동·청소년, 학교 등 유관기관
- 주요내용
 - 1) 아동·청소년 자살 선별검사 및 고위험군 심층상담
 - CES-D, SBQ-R 등 아동·청소년 정신건강 선별검사, 심층상담 실시
 - 2) 아동·청소년 자살예방 및 정신건강증진 교육
 - 학교 학급별 자살예방 및 정신건강증진교육
 - 3) 아동·청소년 자살예방 협력 강화
 - 학교, 남부교육청, Wee센터, 동구 청소년상담복지센터 등
 - 유관기관 종사자 생명지킴이 양성 및 활동 지원·점검
- 성과목표 : 아동·청소년 심층상담, 교육 및 프로그램 1,300건
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 이00

4-2. 청·장년층 자살예방 및 위기관리

4-2-1. 청·장년층 자살예방사업

○ 추진 배경

- '08~'18년 사이 70대 이상 자살률이 전반적으로 높게 나타나며, 특히 40~50대 중·장년층의 자살률이 '13년부터 급등하여 지속적 증가 추세 보여 청장년층 자살예방사업 활성화 필요.
- 청·장년층이 밀집되어 있는 대학 및 직장을 대상으로 하여 사업 효과 증진.
- '13년~17년 5년간 동구 자살원인(동기) 중 정신과적 문제로 인한 경우가 49.7%로 가장 높은 비율을 차지하여 정신과적 어려움을 가지고 있는 대상자에 대한 집중적 자살예방 사업 추진 필요.

○ 사업목적 : 청·장년 자살고위험 조기 발견 및 학교 내 자살 안전망 구축

○ 사업 개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 청·장년
- 주요내용
 - 1) 청년 자살 안전망 구축 “청년 Safe-zone 프로젝트”
 - 대학교 등 유관기관 간담회 개최, 대학생 정신건강 검사 및 교육
 - 2) 청장년 자살예방 검사 및 교육
 - 취업장 2곳 이상 업무 협약 추진
 - 다문화, 소규모 직장 근무자(일일취업센터)로 대상 확대
 - 유관기관 간담회, 정신건강 검사 및 교육 실시
 - 3) 청장년 정신질환자 자살예방
 - 중증정신질환자 등록 사례회원 자살생각척도 전수조사 실시 : 연 2회
 - 4) 산전산후 여성 정신건강서비스 제공 강화
 - 보건소 산전산후여성 프로그램 참여자 우울·자살선별검사 및 개입
- 성과목표 : 청·장년 정신건강서비스 2,380건
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 홍00

4-2-2. 청·장년 남성자살 집중위기관리 “2050 깎지손 사업”

○ 추진배경

- '18년 인구 10만명당 동구 성별 자살률은 남성이 61.6명으로 여성 27.6명에 비해 약 2배 높으며 전국(38.5명) 및 부산시(41명) 남성 자살률과 비교하여도 상당히 높아 이에 대한 집중 개입 요구됨.

○ 사업목적

- 청·장년 남성 자살고위험군 조기 발견 및 자살 안전망 구축

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)

- 사업대상 : 청·장년 남성

- 주요내용

1) 남성중심 사업장 집중관리

- 부두, 사회복지센터 등 남성 중심 사업장 종사자 대상 정신건강 선별검사(CES-D, SSI) 및 고위험군 사례관리, 정신건강교육

2) 실업자 집중관리

- 쪽방상담소, 희망등대종합지원센터, 고용복지플러스센터 취업성공 패키지과, 동구지역자활센터 등 대상자 정신건강 선별검사(CES-D, SBQ-R) 및 교육, 고위험군 사례관리 등

3) 자살위기 대상자 유관기관 통합 사례관리

- 통합 프로그램 진행(동구종합사회복지관), 사회복지 서비스 및 경제적 지원(희망복지지원단), 일자리 연계(자활사업 및 취업성공패키지과)를 통해 자살원인 차단 및 사회적 지지기반 확충 등 통합사례관리 시행

- 성과목표 : 청·장년 남성 정신건강서비스 건수 1,400건

- 평가방법 : 실적보고

- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 홍00

4-3. 노인 자살예방 및 위기관리

○ 추진배경

- '2017년 전국노인실태조사'에 의하면 자살을 생각하는 노인은 6.7%이며, 이 중 자살을 시도한 노인은 13.2%임.
- 동구는 '18년 기준 노인인구 비율 25.2%로 초고령사회이며 매년 증가 추세('14년 20.6% → '15년 21.6% → '16년 22.6% → '17년 23.7% → '18년 25.2%)이며 70대 이상의 노인자살률은 꾸준히 높게 나타남.
- 동구는 노인복지 관련 기관과 종사자가 많아 안전지수 경감지표로 작용하고 있어 이를 적극 활용한 노인 자살 위기관리 필요

○ 사업목적

- 지역자원을 활용한 노인 자살위험 조기 발견 및 자살 안전망 구축

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 생활터, 복지시설 이용 대상 노인
- 주요내용
 - 1) 보건복지 통합 정신건강 및 자살안전망 구축을 위한 노인생활터 접근
 - 경로당, 복지관, 마을건강센터, 노인대학 이용 노인, 방문건강관리 노인 대상 집단 자살 고위험군 선별 검사
 - 2) 복지시설 등 노인사업 연계 자살예방
 - 동구노인복지관 : 정신건강검사 및 자살고위험군 프로그램 연계
 - 방문건강관리 대상 노인 : 정신건강검사 실시 후 자살위험군 센터 연계
 - 마을건강센터 : 정신건강검사 실시 후 자살위험군 센터 연계
 - 자성대노인복지관 : 독거노인 친구 만들기 사업(자살고위험군 관리) 공동 수행
 - 봉생복지센터 : 재가노인 자살고위험군 프로그램 운영
- 성과목표 : 노인 정신건강선별검사 3,000건
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 최00

4-4. 구민 수면 관리 사업 “잠자는 시간 만큼은” (신규)

○ 추진배경

- 부산광역시 정신건강 실태조사(2018)에 따르면, 자살생각을 한 적이 있는 경우 그렇지 않은 경우보다 잠들기에 어려움을 호소함
 - * 수면어려움 호소 비율 : 자살 생각자 16.6%, 일반 지역주민 1.5%
- 또 자살생각을 한 적이 있는 경우 그렇지 않은 경우보다 본인 수면양상에 대한 만족도가 낮음
 - * 수면양상 만족 : 자살 생각자 매우만족 4.4%, 약간만족 45.6%
일반 지역주민 매우만족 26.8%, 약간만족 51.8%

○ 사업목적

- 수면관리를 통한 우울 개선 및 자살률 감소

○ 사업개요

- 사업기간 : 2020. 1월 ~ 12월(연중)
- 사업대상 : 지역주민
- 주요내용
 - 1) 불면 및 자살행동 검사
 - 불면 ISI-K 검사, SBQ-R 검사 실시
 - 2) 수면관리교육
 - 수면의 중요성, 수면과 자살 문제의 관계, 수면일기 작성법 교육
 - 3) 불면고위험군 대상 집단 프로그램 운영(3집단, 3회기)
 - 불면 고위험군 불면증 관리 및 개선 프로그램
- 성과목표 : 불면 선별검사 건수 700건, 프로그램 운영 9회
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 최00

과제 5 자살고위험군 지지체계 강화

5-1. 자살유가족 사례관리

○ 추진배경

- 한 명이 자살할 경우 주변에 영향을 받는 사람은 평균 5~10명이며, 연간 7~14만명이 자살로 인해 영향 받음.
- 자살노출과 자살사고에 대한 연구 보고에 따르면, 자살사고에 노출된 사람이 그렇지 않은 경우에 비해 2.5배 이상 높은 자살사고를 보고함.
- 자살시도자 유가족 자살률 높으나 대부분 무방비로 노출되어 적극적인 관리 요구됨.

○ 사업목적

- 자살유가족의 직접적이고 지속적인 관리를 통한 자살사망률 감소

○ 사업 개요

- 사업기간 : 연중
- 사업대상 : 자살 유가족
- 주요내용
 - 1) 자살 유가족 발굴
 - 경찰서-센터의 유기적으로 연계를 통한 자살유가족 발굴
 - 유관기관 연계 강화를 위한 자살예방협의체 운영
 - 2) 자살 유가족 사례관리
 - 센터 등록 및 사례관리, 자살유가족의 정서적 안정 회복, 자살 시도 방지를 위한 지원 체계 강화
 - 3) 자살 유가족 자조모임 연계
 - 부산광역시자살예방센터 “무지개” 연계(격월 세 번째 수요일 14:00)
- 성과목표 : 자살 유가족 대상 사례관리 60건(연인원)
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 이00

과제 6 | 자살 위기대응 및 사후관리체계 마련

6-1. 자살시도자 위기관리

○ 추진배경

- 자살시도자 자살률은 일반인보다 약25배 높으나 대부분이 자살시도 이후 신체적 손상만 치료받은 이후 무방비로 노출되어 적극적인 관리 요구됨. (2016. 정신건강실태조사)

○ 사업목적

- 자살시도자의 직접적이고 지속적인 관리를 통한 자살사망률 감소

○ 사업개요

- 사업기간 : 연중
- 사업대상 : 자살시도자, 응급의료기관(봉생, 일신, 문화)
- 주요내용
 - 1) 응급의료기관 협조체계 강화
 - 기관별 간담회 연 1회 시행
 - 응급실, 정신건강의학과·산부인과 외래, 원무과에 정신건강서비스 안내 배너 설치 및 반기별 홍보물 전달
 - 2) 응급실 기반 자살시도자 연계 및 관리
 - 응급실 내원 자살 시도자의 정서적 안정, 재활 촉진, 자살재시도 방지 등을 위한 지속 연계, 관리
 - 의료기관 : 응급처치 및 정신 상담, 동의서 안내 및 자살시도자 기초자료 작성 후 센터에 의뢰
 - 정신건강복지센터 : 자살시도자 사례관리, 유가족 지원 필요시 연계
- 성과목표 : 응급실 자살시도자 사례관리 연계건수 10건
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 김00

과제 7 | 지역사회 자살 대응 역량 강화

7-1. 지역토착시설을 활용한 구민자살예방체계 구축 “아바구 정신건강지킴이 사업”

○ 추진배경

- 동구정신건강복지센터에서는 2015년부터 이용자들이 부담 없이 스스로 방문 가능한 지역 자원인 이·미용실을 활용하여 게이트키퍼 양성, 검사, 상담을 통해 전 연령층 대상 자살예방을 위한 지역사회 조직사업 시행해왔음.
- 이에 이·미용실에 한정하지 않고 지역주민의 일상생활과 관련되어 자살과 관련한 정보제공 장소로 활용할 수 있는 기관을 발굴하여 사업을 확대하고자 함

○ 사업목적

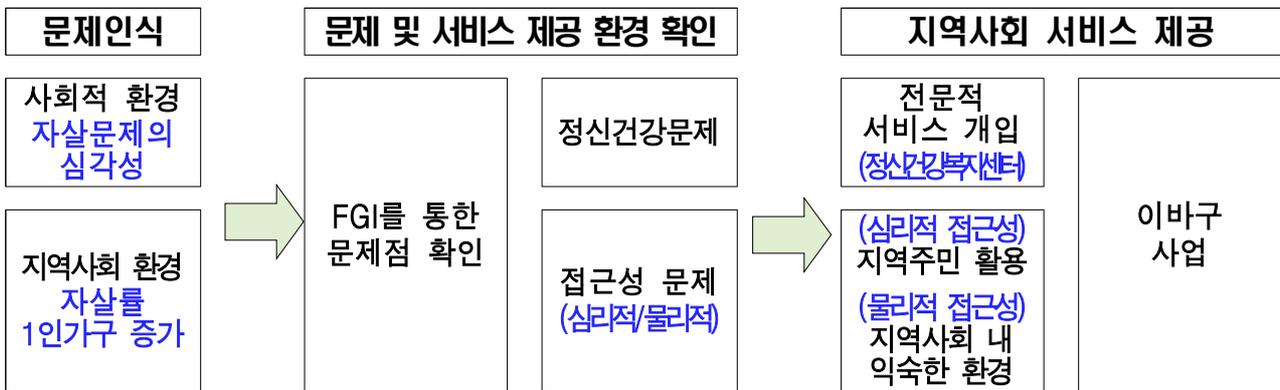
- 지역주민을 활용한 자살예방 지역사회조직(Gatekeeper) 구축
- 은둔 자살고위험군 발굴 및 복지사각지대 감소

○ 사업개요

- 사업기간 : 연중
- 사업대상 : 전 구민(복지사각지대, 복지서비스 비대상자 중심)
- 주요내용
 - 1) 이·미용실을 포함한 풀뿌리 지역사회 조직 발굴 및 활용
 - 이바구 미용실 상시 운영 : 정신건강 선별검사
 - 풀뿌리 지역사회조직(카페 등) 발굴
 - 지역 토착 게이트키퍼를 통한 자살고위험군 발굴
 - 지역 토착 게이트키퍼를 구민에게 정신건강정보 전달
 - 2) 자살고위험군 사례관리
 - 지역토착 자원을 통해 발굴된 자살 고위험군 심층상담 및 등록 사례관리
 - 3) 지역토착 자원을 활용한 자살예방전문가 양성
 - 이·미용사 및 지역토착 자원을 자살예방전문가로 양성하여 구민에게 심리적으로 가까운 대상자를 통한 정신건강서비스 전달

- 성과목표 : 15개소 운영
(기존 14개소, 이·미용실을 외 신규 1개소 발굴)
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계

지역사회 자원 활용 정신건강 관리 지원체계 구축



- 담당자 : 동구정신건강복지센터 이00

과제 8 | 정신건강 인프라 확충

8-1. 지역 자살예방 역량 강화

○ 추진배경

- 신체질환 취약자는 일반인에 비해 더 높은 스트레스 및 우울감, 자살사고를 경험함.
- 우울, 자살문제를 가진 주민들은 정신적 문제, 건강관리 능력 저하로 신체건강에도 문제가 생기는 경우가 많음.
- 1차 의료기관 및 약국, 기타 자살예방 유관기관을 통한 우울·자살 고위험군 스크리닝을 실시하여 신체건강 취약계층에 대한 접근.

○ 사업목적

- 자살예방유관기관 종사자 역량강화를 통한 자살고위험군 조기발굴
- 지역 내 자살고위험군 선별을 통한 조기개입을 통해 자살률 감소

○ 사업개요

- 사업기간 : 연중
- 사업대상 : 1차 의료기관·약국 및 자살예방 유관기관
- 주요내용

1) 생명 존중 약국 사업

- 생명 존중 약국 발굴 및 생명지킴이(Gatekeeper) 교육
- 우울·자살 고위험군 스크리닝

2) 자살예방유관기관 종사자 생명지킴이(Gatekeeper) 교육

- 1차 의료기관·약국 협약 및 사업안내 등 교육 시행
- 자살예방유관기관(복지기관, 관공서 등)종사자 생명지킴이(Gatekeeper) 교육 및 시행

3) 자살예방유관기관 협력체계 구축

- 자살예방사업 홍보 배너 설치 및 브로셔 배치

- 성과목표 : 1차 의료기관·약국종사자 교육 5회
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 박00

과제 9 Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충

9-1. Gatekeeper 양성 활성화

○ 추진배경

- WHO, CDC(미국 질병통제센터)는 자살예방의 효과적인 전략 중 하나로 게이트키퍼 양성을 제시하였음. 국가차원에서 전국민 대상 자살예방 게이트키퍼 양성으로 빈틈없는 인적발굴망 구축을 권고하고 있음.
- 자살은 개인의 문제가 아닌 사회 모두의 책임이며 예방이 가능하다는 올바른 인식 형성이 중요함.

○ 사업목적 : 자살예방에 대한 인식 제고로 위험군 조기발견 및 개입 활성화

○ 사업개요

- 사업기간 : 연중
- 사업대상 : 생애주기별 대상자
- 주요내용
 - 1) 자살예방 게이트키퍼 양성교육
 - 아동·청소년 : 학생, 교사
 - 성인 : 지역주민, 기관 종사자(방문간호사 및 사회복지공무원)
 - 노인 : 노인복지관 및 노인복지센터 이용 노인 등
 - 2) 다문화 생명지킴이(Gatekeeper) 교육 및 자조모임
 - 다문화 생명지킴이(Gatekeeper) 교육, 사업위원 자조모임 운영
 - 다문화 생명지킴이(Gatekeeper) 다국어 정신건강검사, 상담(베트남·필리핀·중국·러시아 등)
 - 다국어 정신건강책자 배포(다국어, 러시아어, 중국어)
- 성과목표 : Gatekeeper 양성 건수 2,000건
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 이00

9-2. 전구민 자살예방교육

○ 추진배경

- 자살예방에 대한 정확한 정보전달 및 생명 존중 의식 함양을 통해 자살에 대한 부정적 인식 개선 필요

○ 사업목적

- 자살예방교육을 통한 구민의 자살 문제의 심각성인식 및 생명 존중 의식과 내적 대처능력 향상

○ 사업개요

- 사업기간 : 연중
- 사업대상 : 생애주기별 대상자
- 주요내용
 - 1) 아동·청소년 자살예방교육
 - 관할 교육청과 협력을 통한 대상 학교 발굴 및 학급별 자살예방 교육
 - 2) 청·장년 자살예방교육
 - 사업장 및 협약 대학교 연계를 통한 자살 예방 교육 운영
 - 3) 노인 자살예방교육
 - 경로당, 문화센터, 노인대학 등 찾아가는 자살예방 교육 운영
- 성과목표 : 자살예방교육건수(Gatekeeper 양성포함) 3,900건
- 평가방법 : 실적보고
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 홍00

과제 10 | 근거기반 자살예방 연구체계 마련

10-1. 추진사업의 효과성 검증 연구 수행(신규)

○ 추진 배경

- 그간 자살률 통계는 통계청에서 익년 9월에 발표하여 자살예방사업 평가에 반영할 수 없었으나 '20. 1월 국가자살동향시스템 운영 시작으로 월별 자살률을 참고하여 지역특성에 맞는 자살예방 사업 추진 가능해짐
- 자살예방프로그램 효과 측정을 통해 근거기반 자살예방사업 추진

○ 사업목적

- 자살예방 프로그램 효과성 검증을 통한 효율적 사업 수행 도모

○ 사업개요

- 사업기간 : 10월~12월
- 사업대상 : 당해 수면관리사업 '잠.시.만' 참여 구민
- 주요내용
 - 1) 수면관리교육 후 수면관련 인식 개선도 측정
 - 수면관리교육 및 전문의 집단상담 시 측정
 - 사전·사후 검사를 통한 인식도 변화 확인
 - 2) 수면관리 프로그램 효과성 검증
 - 사전·사후 검사 및 통계분석을 통한 효과성 검증
- 성과목표 : 보고서 발간
- 평가방법 : 연구수행 및 보고서 발간 여부
- 추진체계(담당자) : 동구정신건강복지센터 김00

VII. 추진 일정

세부사업		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
1-1. 생명존중 문화 조성 및 자살예방 홍보 강화	자살예방캠페인			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	릴레이 캠페인 “꿀밤챌린지”			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	자살다발지역 로고젝터 설치	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2-1. 자살예방 사회복지 안전망 강화	자살고위험군 등록 및 관리	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	은둔 자살고위험군 집중 발굴 이.바.구. 봄	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2-2. 자살예방 및 생명존중위원회 (자살예방협의체) 운영		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3-1. 자살수단제한 일산화탄소 자살예방사업 캠페인		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4-1. 아동청소년 자살예방 및 위기관리		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4-2. 청년·장년층 자살예방 및 위기관리	청장년층 자살예방 사업			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	청장년 남성자살 집중위기관리 “2050 깎지손 사업”	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4-3. 노인 자살예방 및 위기관리		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4-4. 구민수면관리사업 “잠.시.만”				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5-1. 자살유가족 사례관리		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6-1. 자살시도자 위기관리		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7-1. 지역사회 자살 대응역량강화	지역토착시설을 활용한 구민자살예방체계 구축 “이.바.구 정신건강지킴이 사업”	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8-1. 지역 자살예방 역량강화 (생명존중약국-생존약 운영 등)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9-1. 생명지킴이 양성 확대	생애주기별 생명지킴이 (Gatekeeper) 교육 및 양성 활성화			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	전구민 자살예방교육			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10-1. 근거 기반 자살예방 체계 마련	추진사업의 효과성 검증 연구수행										✓	✓	✓

VIII. 예 산

1. 자살예방사업 직접 투자 예산

구 분		사업비(%)			단위 : 천원
		소계	국비(40%)	시비(60%)	
합 계		50,012	20,005	30,007	
자살예방 및 정신건강 증진사업	인건비	41,000	16,400	24,600	
	국내여비	400	160	240	
	홍보사업비	900	360	540	
	사회심리 재활비	7,712	3,085	4,627	

2. 자살예방사업 간접 투자 예산(정신보건사업 등)

구 분		사업비(%)			단위 : 천원
		소계	국비(36%)	시비	구비(64%)
합 계		13,750	5,000	-	8,750
정신보건 사업	자살예방 홍보 등	1,750	-	-	1,750
	자살 및 정신질환으로 인한 병원 이송비, 치료비 지원	2,000	-	-	2,000
안전취약 계층 안전교육	안전취약계층 (노인, 다문화, 장애인 등) 자살예방교육	10,000	5,000	-	5,000

IX. 관리 및 평가 계획

1. 관리 계획

가. 자살예방계획 공개

- 계획 수립 후 보건소 및 센터 홈페이지에 게시
- 공개기간, 공개범위(개인정보, 동별 자살 수 등)는 내부 검토 후 결정

나. 관계자 의견 수렴 및 반영

- 세부사업 시행 과정에서 평가 및 만족도 조사를 통해 지역주민 의견 수렴
- 유관기관, 사업 공동수행 기관 실무자 회의 등을 통하여 사업 관계자 의견 반영
- 자살예방 및 생명존중위원회 등 보건소 및 정신건강복지센터에서 운영하는 위원회 등의 전문가 자문 의견 반영

다. 계획(세부사업)의 수정 및 보완

- 자살예방 및 생명존중위원회 등 보건소 및 정신건강복지센터에서 운영하는 위원회 등의 전문가 평가 결과 반영하여 사업 수정 및 보완

2. 평가 계획

가. 자체평가 계획

- 목 적 : 실적 달성이 미흡한 사업의 원인 및 관련요인을 분석하여 장·단기적인 전략 수립에 활용
- 시 기 : 연 2회('20년 하반기, '21년 상반기)
- 평 가 자 : 보건소, 정신건강복지센터 관계자, 자살예방 및 생명존중위원회 위원
- 평가내용 : '20년 자살예방시행계획 성과목표 달성여부 등 사업 시행 전반에 대해 평가 및 환류

나. 자체평가 지표

항목	평가지표		평가기준	평가방법	배점
투입 평가 (20)	인력	투입 인력 수	투입인력수/계획된 수	1명 이상	10
				1명 미만	5
	예산	예산집행률	예산집행액/예산액×100	90% 이상	10
				90% 미만	5
산출 평가 (60)	사업 수행	생명존중 캠페인	시행건수/계획건수×100	90%이상	10
				80~89%	7
				80%미만	5
		자살고위험군 등록인원	등록인원/계획인원×100	90%이상	5
				80~89%	3
				80%미만	1
		협의체운영여부	운영	운영	5
				미운영	3
		아동청소년 자살 및 정신건강교육	실시인원/계획인원×100	90%이상	5
				80~89%	3
				80%미만	1
		직장인 자살 및 정신건강교육 명수	실시인원/계획인원×100	90%이상	5
				80~89%	3
				80%미만	1
		노인정신건강검사	실시인원/계획인원×100	90%이상	5
				80~89%	3
80%미만	1				
자살예방서비스 이용자수	실시인원/계획인원×100	90%이상	5		
		80~89%	3		
		80%미만	1		
Gatekeeper 양성	실시인원/계획인원	90%이상	10		
		80~89%	7		
		80%미만	5		
자살예방프로그램 효과성 검증 연구 수행	수행	수행	10		
		미수행	5		
결과 평가 (20)	자살사망을 감소	전년 대비 자살사망을 감소 (사망원인통계 기준)	감소	20	
			유지	10	
			증가	5	