



문서번호	질병예방과-2111
결재일자	2016.2.15.
공개여부	부분공개
방침번호	

주무관	생명건강팀장	질병예방과장	보건소장	
김경아	김연화	고향숙	02/15 김경희	
협조				

# 2016년 성동구 지역사회기반 자살예방사업 계획



성 동 구

# 사 전 검 토 사 항

∴ 해당사항에  표시하시기 바랍니다.

항 목	검 토 여 부
사 업 구 분	신규사업 <input type="checkbox"/> 공약(약속)사업 <input checked="" type="checkbox"/> 계속사업 <input checked="" type="checkbox"/> 인센티브/공모사업 <input type="checkbox"/>
소 통 분 야 고 려 사 항	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 구 민 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 전 문 가 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 이해당사자 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>
여 성 친 화 도 시	성 평 등 <input type="checkbox"/> 안 전·편 의 <input type="checkbox"/> 가 족·공 동 체 회 복 <input type="checkbox"/> 여 성 참 여 <input type="checkbox"/>
기 타 고 려 사 항	일 자 리 <input checked="" type="checkbox"/> 환경영향 <input type="checkbox"/> 안 전 <input type="checkbox"/> 유지비용 <input type="checkbox"/> 바른 공공언어 <input checked="" type="checkbox"/> 성 인 지 <input type="checkbox"/> 취약계층 <input checked="" type="checkbox"/> 장 애 인 <input type="checkbox"/> 디 자 인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 요인 <input type="checkbox"/>
타자원 활용	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 중 앙 부 처 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 서 울 시 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 기 업 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 민 간 단 체 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> </ul>
언 론 홍 보 계 획	기획보도 <input type="checkbox"/> 보도자료 <input type="checkbox"/> SDTV <input type="checkbox"/> 성동뉴스레터 <input type="checkbox"/> 성동구소식지 <input type="checkbox"/> 기 고 문 <input type="checkbox"/> 전자행정서비스 <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 기타(리플릿 등) <input type="checkbox"/> 없 음 <input type="checkbox"/>

● 홍 보 제 목 :

● 중점 홍보사항

-

-

※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.

# 목 차

## I. 추진개요

1. 추진 근거 및 필요성 .....	1
----------------------	---

## II. 지역현황

1. 일반현황 .....	2
2. 서울시 대비 성동구 건강 지표 증감 비교 .....	4
3. 정신건강수준 및 자살현황 .....	4
4. 동별 특성 .....	10
5. 지역주민의 관심 .....	14
6. 지역자원 및 연계 현황 .....	15
7. 지역사회 현황 분석 .....	17

## III. 2015년 사업평가 및 환류

1. 2015년 성동구 지역밀착형 자살예방사업 결과 .....	17
2. 2015년 사업평가를 통한 환류 .....	19

## IV. 사업목적 및 추진전략

1. 비전 및 목표 .....	20
2. 세부사업별 목표 .....	20
3. 추진방향 및 추진체계 .....	21

## V. 세부사업계획

1. 생명존중 환경조성 .....	22
2. 생명존중 문화조성 .....	24
3. 고위험군 조기발견 .....	25
4. 자살고위험군 관리 .....	27
5. 자살시도자 관리 .....	29
6. 자살유가족 관리 .....	30

VI. 특화사업 .....	31
----------------	----

VII. 추진일정 .....	35
-----------------	----

VIII. 평가계획 .....	36
------------------	----

IX. 소요예산 .....	37
----------------	----

# 2016년 지역사회기반 자살예방사업 계획

동별 정신 건강 격차가 큰 성동구의 지역 특성을 이해하고 마을 공동체 중심으로 동별 정신건강 형평성 회복을 위한 자살예방 안정망을 구축하여 생명 존중 문화 조성 및 나아가 성동구민 자살률 감소를 도모 하고자 함

## ‘15년 사업 평가 및 결과 환류

### ■ 우수사항 및 사업 확장 내용

▶ 자살 건강 지표 취약동 7개를 시범 관리동으로 선정하여 주민 밀착형 프로그램 운영

☞ ‘16년 집중 관리동(3개동) 선정하여 마을공동체 중심 사업 모델 구축

▶ 교육, 준수례관리자 양성 등의 적극적인 활동으로 생명존중 공감대 형성

☞ ‘16년 적극적이고 다양한 홍보 방법 모색과 더불어 건강리더 양성에 집중

### ■ 미비사항 및 사업 개선 내용

▶ 7개 시범 관리동의 지역적 특색을 반영한 차별화된 사업 미비

☞ ‘16년 집중 관리동(3개동) 선정하여 역량 집중

## I 추진 개요



### ■ 추진근거

- 자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률
- 서울특별시 성동구 생명존중문화 조성 및 자살예방에 관한 조례
- 2016년 서울시지역사회기반 자살예방지원 사업 매뉴얼

### ■ 배경 및 필요성

#### 가. 자살률 감소를 위한 생명존중 문화 확산 시급

- 2015년 우리나라 자살률(인구 10만명 당)은 29.1명으로 OECD 국가 평균 자살률 12명 비해 매우 많으며 회원국 가운데 가장 높음(OECD 건강통계, 2015)
- 성동구민 자살률은 2005년 16.8명으로 서울시에 비해 낮은 편이 었으나 지속적으로 상승하다가 2013년에는 29.9명으로 큰 폭으로 상승 하였음(통계청, 2015)

- 2014년 성동구 자살률(인구 10만명 당)은 20.5명으로 감소하였으나 장기적인 추이 관찰 및 지속적인 감소를 위한 지자체 단위의 접근도 높은 대책 수립이 요구 됨

### 나. 정신 건강 형평성 구현 및 주민 주도성 강화

- 지역사회 정신건강지표 5개 분석 결과 성동구내 동별 정신건강 격차가 크게 나타나고 있으며, 건강 불평등 해소 및 건강 형평성 구현이 요구 됨
- 성동구민 정신건강 문제의 효과적인 해결을 위해 마을 중심, 주민 주도의 다·중층적 사업 방안 모색이 필요함

## II 사업 현황



### II-1. 일반현황

#### ■ 지역 현황

- 2015년 9월 기준 성동구 인구는 298,249명으로 2005년(337,744명)에서 부터 지속적인 감소 추세이며, 이는 왕십리 뉴타운 재개발 정비 사업으로 인한 일시적인 인구 유출로 추정 됨(서울시 통계연보, 2015)
- 성동구는 용답 중고차 매매 시장, 마장동 축산물 시장 등의 도·소매 업체(26.8%) 유통기능, 성수동 제조업체(17.9%) 생산기능, 금호동, 옥수동, 행당동 대규모 아파트 단지를 중심으로 한 주거기능을 다양하게 구비 하고 있음 (서울시 통계연보,2013)

#### ■ 인구 특성

##### 가. 인구현황<sup>1)</sup>

(단위:명,%)

인구수 (구성비) 구분	합계	0~9세	10~19세	20~29세	30~39세	40~49세	50~59세	60세이상
서울시	10,055,027 (100)	786,090 (7.8)	1,002,134 (10.0)	1,453,974 (14.5)	1,680,321 (16.7)	1,712,858 (17.0)	1,589,010 (15.8)	1,830,640 (18.2)
성동구	298,249 (100)	23,574 (7.9)	26,322 (8.8)	43,880 (14.7)	51,616 (17.3)	50,875 (17.1)	47,728 (16.0)	54,254 (18.2)

- 노인인구 비율은 54,254명(18.2%)으로 2014년 51,811명(17.5%)보다 증가 하(65세 이상 인구는 12.5%인 37,770명)

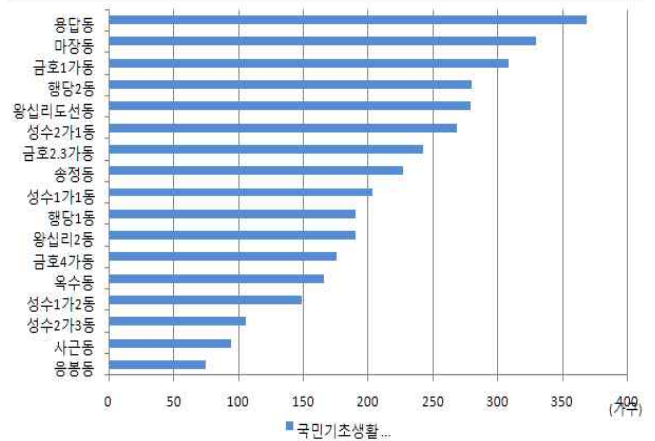
1) 서울시통계, 2015.3분기

## 나. 취약계층2)

### ○ 국민기초생활 수급자 현황

총 수급자	일반 수급자	조건부 수급자	특례 수급자	시설 수급자
가구(시설)/인원	가구/인원	가구/인원	가구/인원	시설/인원
3,650(12)/ 5,624명	2,885/ 3,921명	560/ 1,225명	205/ 371명	12/ 107명

‘14년 기준 성동구 기초생활수급권자는 3,650가구이며 동별 기초생활수급권자 가구수는 용답동-마장동-금호1가동 순으로 높게 나타남



### ○ 취약계층 아동 현황

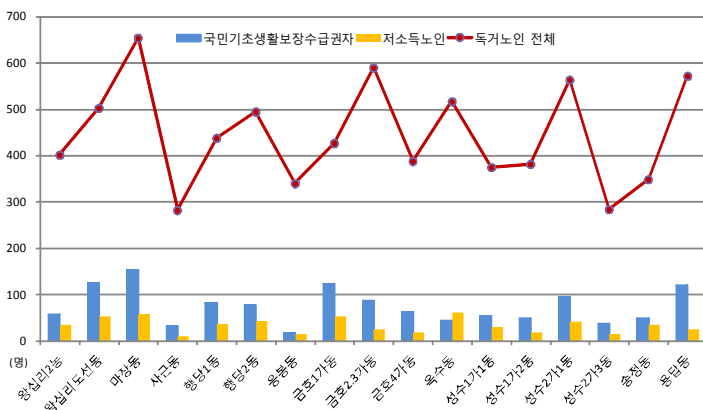
(단위: 명)

합계			저소득 한부모 가족			
			한부모 가족지원법 수급자		국민기초생활보장법 수급자	
	가구 수	가구원 수	가구 수	가구원 수	가구 수	가구원 수
‘14년	1,031	2,728	690	1,799	341	929
‘13년	1,095	2,900	728	1,875	367	1,025
‘12년	1,079	3,207	701	1,722	378	1,435

2013년e 서울시 가족구조(세대구성별 가구유형)는 ‘부부+미혼자녀’로 구성된 가구가 35.1%(1,253천 가구)로 가장 많고, ‘한부모+자녀’로 구성된 가구는 10.3%(367천 가구)임 (통계청,2014)

‘14년 성동구 저소득 한부모 가족 가구 수는 1,031가구로 전체 가구 수(126,714가구) 중 0.81%의 비중 임

### ○ 독거노인 현황



합계	국민기초 생활보장 수급권자	저소득 노인	일반
7,562명	1,272명	580명	5,710명

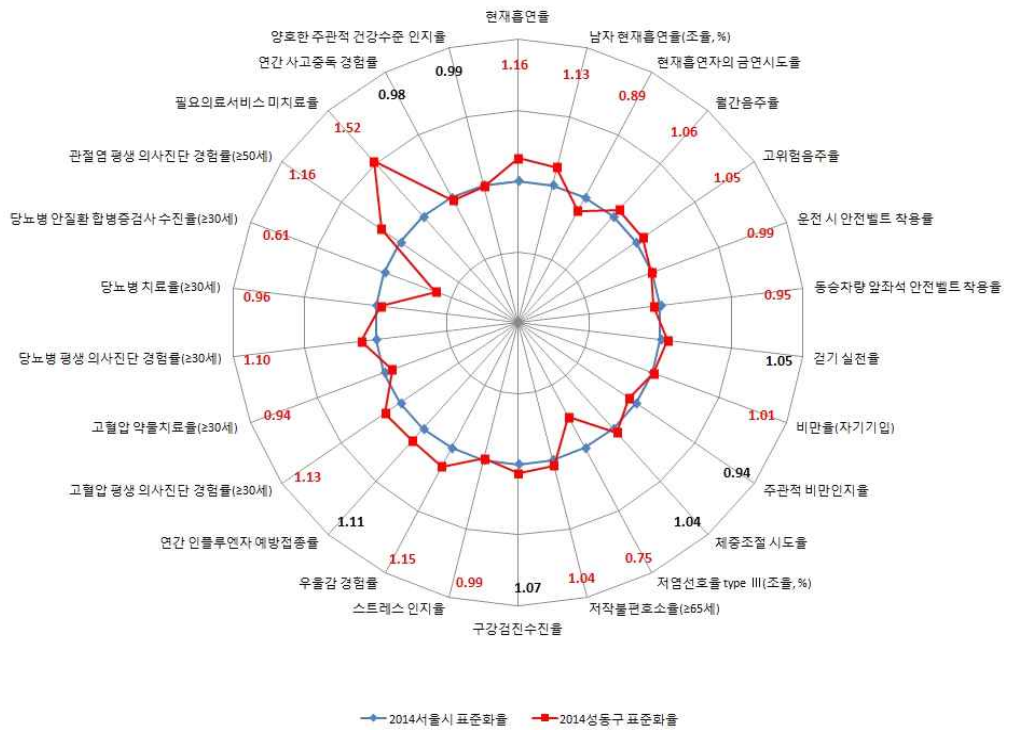
동별 전체 독거노인은 마장동-금호2,3가동-용답동 순으로 많고, 기초생활수급권 독거노인은 마장동-왕십리도선동-금호1가동-용답동 순으로 높게 나타남

서울시민의 노부모 부양에 대한 인식은 자녀 책임은 줄고, 자녀와 정부 및 사회공동책임, 스스로 해결은 증가 하였음

(자녀 책임 ‘02년 64.8%→ ’14년 31.2%) (가족, 정부, 사회 공동책임 ‘02년 22.3%→ ’14년 48.2%)

「서울 보건·복지 주요 변화 및 시민 의식 분석 현황 2013」

## II-2. 2014년 서울시 결과대비 성동구 주요지표 증감수준 비교<sup>3)</sup>

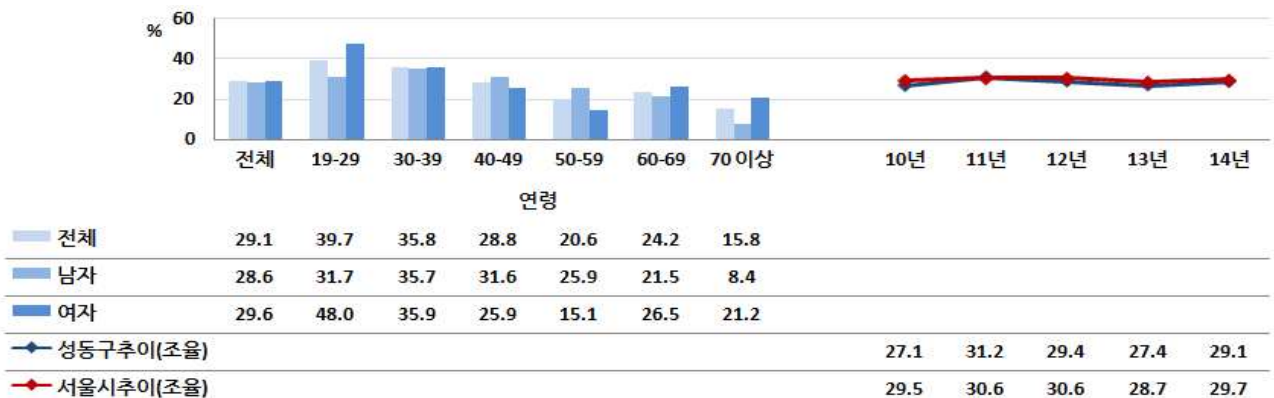


- 2014년 서울시 건강지표 결과값을 “1”로 설정 하면 성동구는 우울감 경험률은 1.15, 월간 음주율은 1.06, 고위험 음주율은 1.05로 기준 대비 부진한 결과 임
- 스트레스 인지율은 0.99로 나타나 “1”값에 가까움

## II-3. 정신건강수준 및 자살현황

### ■ 성동구 정신건강수준<sup>4)</sup>

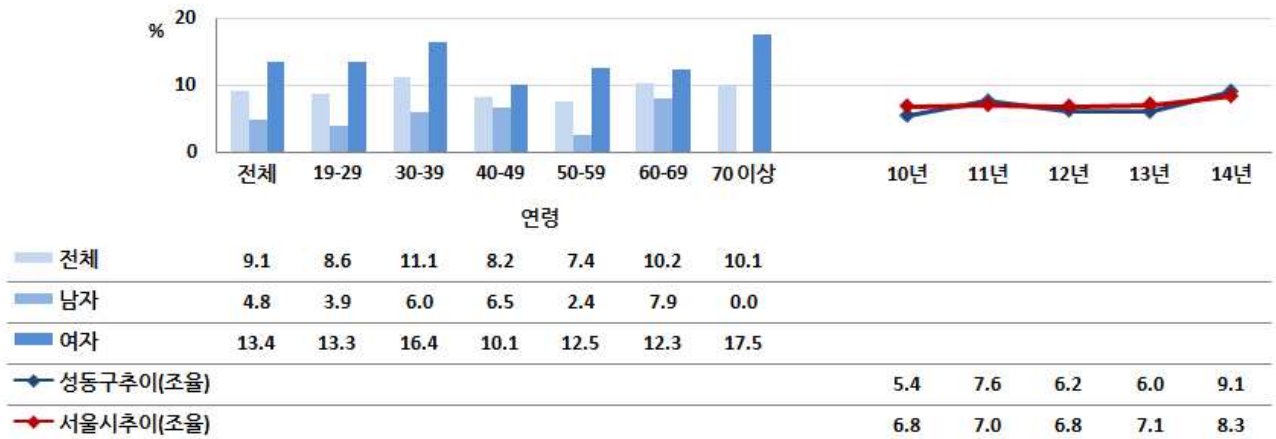
#### 가. 스트레스 인지율



3) 대비값: 2014년 서울시 결과를 1로 산정하였을 때, 2014년 대비 값  
 4) 지역사회건강조사, 2014

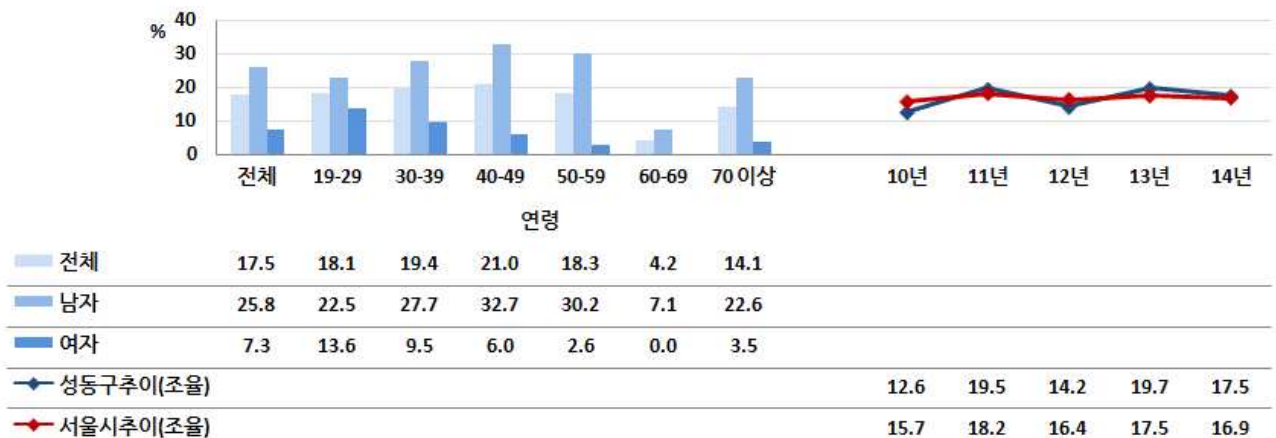
- 스트레스 인지율은 2014년 29.1%로 2013년 27.4%에 비해 1.7%p 증가하였고, '14년 서울시 스트레스 인지율은 29.7%로 나타났음
- 성별로는 남자 28.6%, 여자 29.6%로 비슷한 수준이었으며, 연령대 별로는 남자는 30대에서, 여자는 20대에서 가장 높게 나타 남

#### 나. 우울감 경험률



- 우울감 경험률은 2014년 9.1%로 2013년 6.0%에 비해 3.1%p 증가하였으며 2014년 서울시 우울감 경험률은 8.3%로 나타남
- 성별로는 남자 4.8%, 여자 13.4%로 여자에서 더 높았으며, 연령대별로는 남자는 60대에서, 여자는 70대 이상에서 가장 높게 나타 남

#### 다. 고위험 음주율



- 고위험 음주율은 2014년 17.5%로 2013년 19.7%에 비해 2.2%p 감소하였으며, 2014년 서울시 고위험 음주율은 16.9% 임
- 성별로는 남자 25.8%, 여자 7.3%로 남자에서 더 높았으며, 연령대별로는 남자는 40대에서, 여자는 20대에서 가장 높게 나타 남



## 라. 자살 생각을 및 자살 시도률<sup>5)</sup>

(단위 : %)

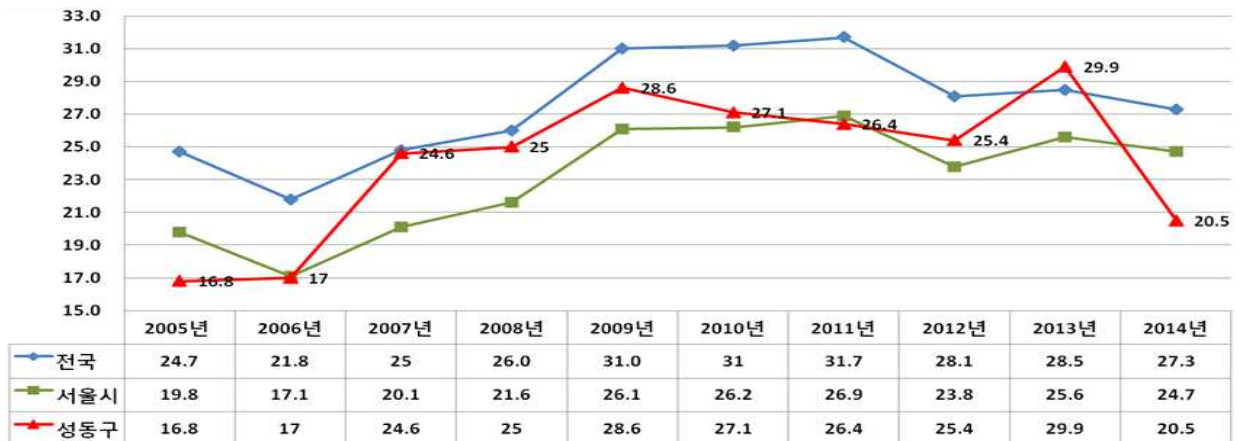
	성별		연령별		교육수준별		직업별		월가구소득별					
	'09년	'13년	연령	'09년	'13년	교육수준	'09년	'13년	직업	'09년	'13년	월 소득	'09년	'13년
전체	10.9	7.5	19-29세	7.3	2.3	무학	19.9	7.5	전문행 장관리	6.3	5.9	100만원 이하	19.2	18.9
			30-39세	9.9	6.7							초등 학교	17.2	20.4
남	6.5	6.6	40-49세	9.9	9.2	중학교	11.1	6.5	판매 서비스직	7.3	7.0			
			50-59세	10.9	10.9							고등 학교	9.3	7.9
여	15.3	8.4	60-69세	21.0	12.9	대학교 이상	10.0	5.1	기타	15.6	8.4			
			70세 이상	13.5	4.5									

- 자살 생각률은 2013년 전체 7.5%였으며 2009년과 비교하여 3.4%p 감소 하였음
- 여자가 남자 보다 높았고 연령별로는 60~69세, 교육수준으로는 초등학교 졸업, 직업별로는 기능 단순 노무직, 월 가구 소득별로는 100만원 이하가 가장 높아 사회경제적으로 취약한 계층에서 자살 생각률이 높게 나타남

## ■ 자살 현황

### 가. 성동구 연도별 자살률 변화<sup>6)</sup>

(단위 : 명)



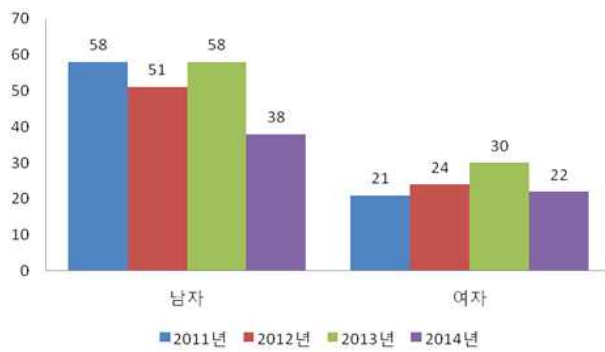
- 성동구민 10만 명당 자살률은 2005년에는 16.8명으로 서울시에 비해 낮은 편이었으나 2007년(24.6명) 큰 폭으로 증가한 이후 꾸준히 증가하여 서울시 평균보다 높은 수준을 유지 하였음
- 2013년 29.9명으로 급상승하여 서울시 25개 구 중 상위 3위 수준이었으며 2014년 20.5명으로 감소하여 서울시 하위 7위를 보이고 있음

5) 지역사회건강조사, 2009, 2013

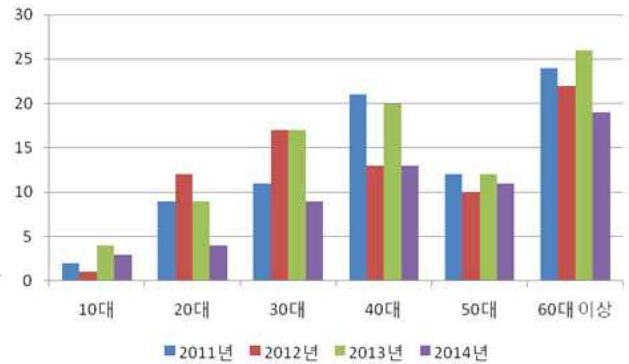
6) 국가통계청, 2013

## 나. 성동구 성별, 연령별 자살자 수(2011-2013년)<sup>7)</sup>

(단위 : 명)



성별 자살자 수(10만명당)



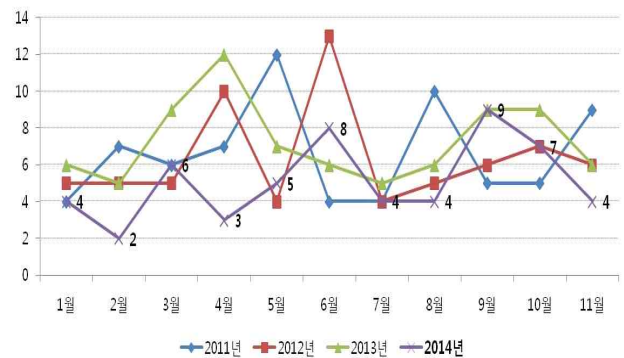
연령별 자살자 수(10만 명당)

- 성동구 주민의 '11년부터 '13년 성별 자살자 수 추이를 살펴보면 '13년에 남녀 자살자 수 모두 증가하였으나 특히 여성의 자살자 수가 증가 하였음
- 연령대별 자살자 수는 '12년에 비해 '13년에 40대 자살자 수가 급격히 늘었으며 매년 60대 이상 자살자률이 높게 나타 남
- 10대 자살자 수는 2013년에 가장 높게 나타났음

## 다. 년·월별 자살자 추이(2011-2013년)<sup>8)</sup>



3개년 통합 자살자 추이



연도별 자살자 추이(2011-2013)

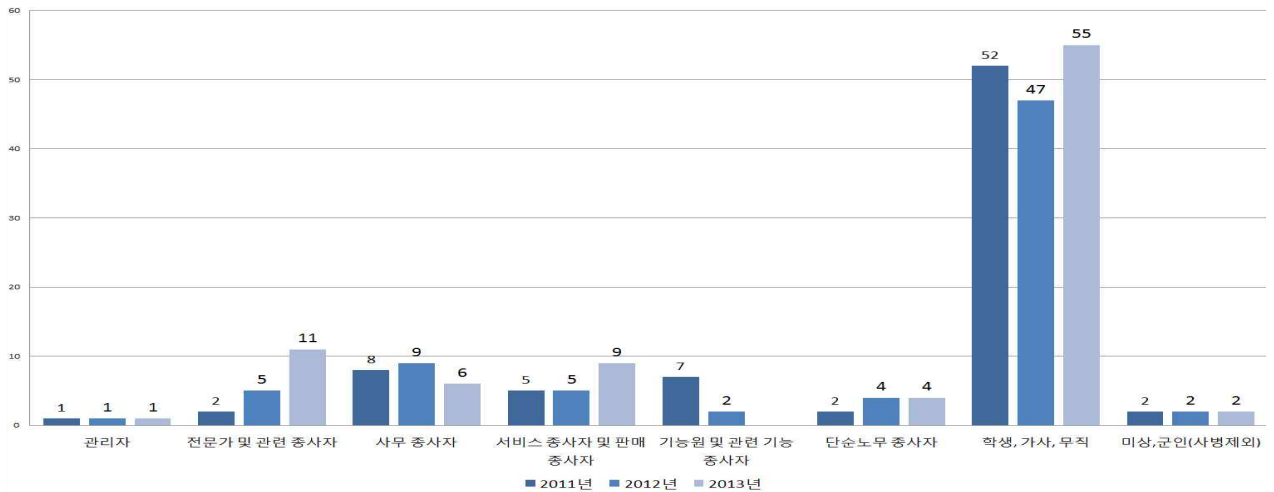
- 우리나라 4개년 월별 자살자 추이를 분석한 결과 봄 부터 초여름 사이와 가을에 자살자 수가 많은 것으로 나타났음
- 연도별 자살자 추이 분석 결과 '11년에는 5월, '12년에는 6월, '13년에는 4월, '14년에는 6월에 자살사망자 수가 가장 많았음

7) 국가통계청(마이크로데이터), 2013

8) 국가통계청(마이크로데이터), 2013

라. 직업별 자살자 추이(2011-2013년)<sup>9)</sup>

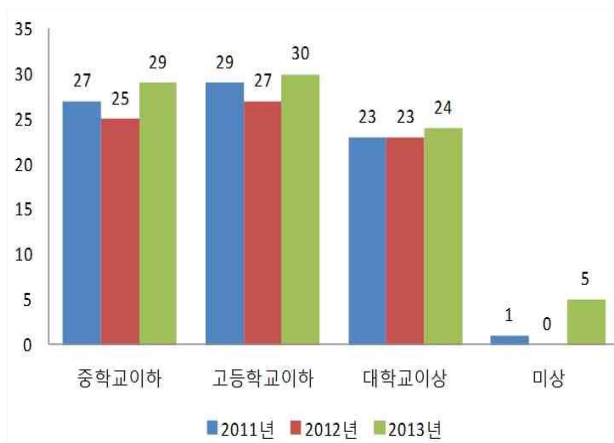
(단위 : 명)



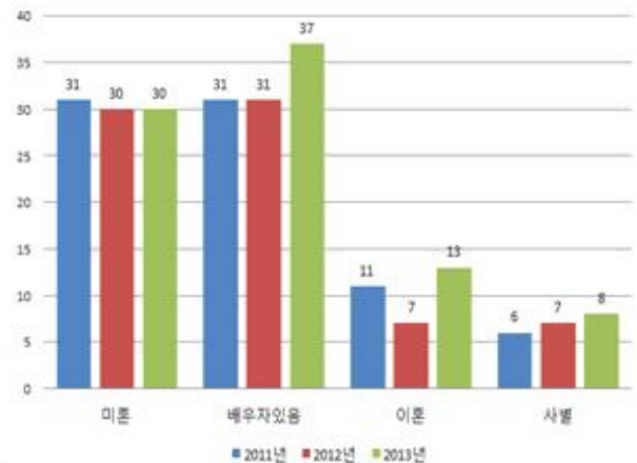
- 우리나라 자살 사망자의 직업 유형으로는 학생, 가사, 무직의 경우가 3개년 모두 가장 많았음
- 전문가 및 관련 종사자 직군의 자살자수가 최근 3년 동안 증가 추세였으며, 서비스 종사자 및 판매 종사자의 자살자 수도 2013년에 소폭 증가 하였음

마. 학력별, 혼인 형태별 자살자 추이(2011-2013년)<sup>10)</sup>

(단위 : 명)



학력별 자살자 수



혼인 형태별 자살자 수

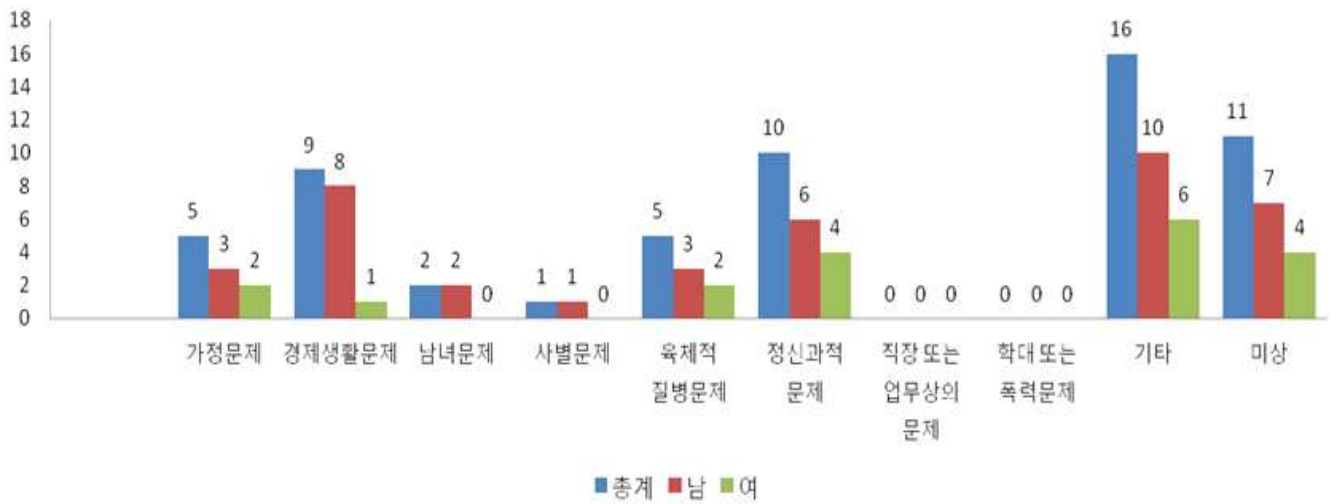
- 우리나라 학력별 자살자 수 연도별 추이는 큰 변화가 없는 양상 임
- 혼인 형태별 자살자 수는 이혼 상태에서 자살자수가 '12년에 비해 두 배 가량 증가하였고, 유배우자인 경우에도 자살자 수가 약 19% 증가하였음
- 사별 상태의 응답자도 자살자수가 조금씩 증가하는 양상 임

9) 국가통계청(마이크로데이터), 2013

10) 국가통계청(마이크로데이터), 2013

바. 자살 사유별 자살사망자 수(2014년)<sup>11)</sup>

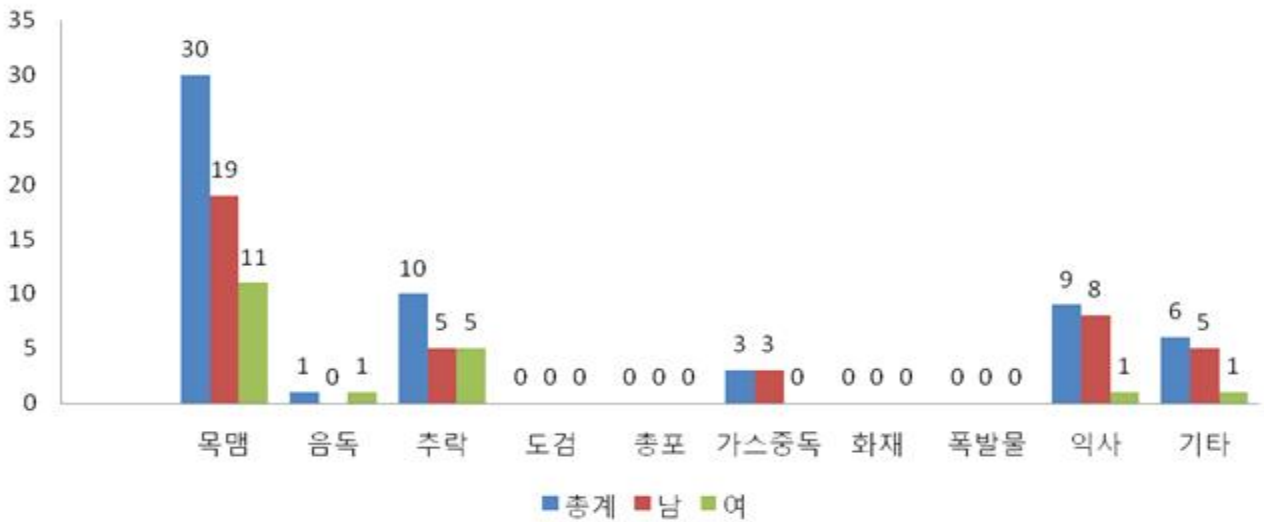
(단위 : 명)



○ 성동구 '14년 자살 사유별 자살 사망자 수를 살펴보면 **정신과적 문제가 10명으로 가장 많았고** 경제·생활 문제가 9명, 가정문제와 질병문제가 각 5명 순으로 나타나고 있음

사. 자살 방법별 자살 사망자 수(2014년)<sup>12)</sup>

(단위 : 명)



○ 성동구 '14년 자살 사망자의 자살방법을 분석하면 **목매가 30건으로 가장 많았으며** 다음으로 추락, 익사 순으로 나타남

11) 서울시경찰청 2014

12) 서울시경찰청 2014

## II-4. 성동구 동별 특성 및 건강수준격차 분석

### 동별 인구특성<sup>13)</sup>

(단위 : 명)

동명	인구	성별		65세 이상 고령자	독거노인				수급자 수	장애인	
		남자	여자		전체	국민기초생활수급권자	저소득 노인	일반		전체	정신장애
소계	297,003	147,570	149,433	38,164	7,562	1,272	580	5,710	5,624	11,849	417
왕십리2동	16,155	7,942	8,213	2,090	402	57	36	309	288	669	20
마장동	24,349	12,100	12,249	3,211	654	154	59	441	506	1,158	37
사근동	11,478	6,014	5,464	1,412	282	32	10	240	141	442	10
행당1동	14,687	7,211	7,476	2,017	438	82	37	319	276	586	13
행당2동	26,012	12,384	13,628	3,104	495	77	44	374	497	911	29
응봉동	16,956	8,095	8,861	2,251	340	18	15	307	131	555	15
금호1가동	13,699	6,660	7,039	1,991	427	124	53	250	476	652	25
금호4가동	14,597	7,075	7,522	1,866	388	62	18	308	265	544	14
성수1가1동	17,168	8,660	8,508	1,855	375	55	30	290	338	639	17
성수1가2동	17,045	8,625	8,420	1,930	382	49	18	315	227	636	16
성수2가1동	19,233	10,017	9,216	2,453	564	95	42	427	399	876	31
성수2가3동	11,797	6,114	5,683	1,567	284	38	15	231	126	482	11
송정동	11,559	6,164	5,395	1,440	349	50	36	263	329	532	18
용답동	16,038	8,542	7,496	2,316	572	121	26	425	505	832	76
왕십리도선동	20,419	9,947	10,472	2,536	503	125	54	324	353	727	27
금호2.3가동	22,770	11,042	11,728	3,209	590	88	25	477	380	950	29
옥수동	23,041	10,978	12,063	2,916	517	45	62	410	280	658	29

- 성동구 동별 인구 특성 분석 결과 마장동은 저소득 고령 인구층이 매우 많고 용답동은 등록 정신 장애인이 성동구 전체의 18.2%에 이릅니다

### 성동구 Heat Map<sup>14)</sup> 분석 현황

- 지역사회 건강 조사 주요 건강지표 20개를 중심으로 서울시 평균과 성동구 17개동을 비교 분석한 결과, 전체 340개 셀 중 개선이 필요한 붉은색 셀 수는 156개로 45.8%를 차지 함
- 그 중 건강 빈곤 지수가 높은 동은 금호2·3가동-성수1가1동-행당1동-송정동-용답동 순으로 조사 됨

13) 서울시통계 2015.4분기

14) 활용자료: 지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구, 2014, 한양대학교 건강과사회연구소

2014서울시 건강격차 모니터링 통계표, 2015, 서울특별시 공공보건의료지원단

붉은색(156): 서울시 평균과 비교하여 개선이 필요한 지표

그린색(79): 서울시 평균과 비교하여 양호한 지역으로 그 중 동별 순위가 4위 안의 우수 지표

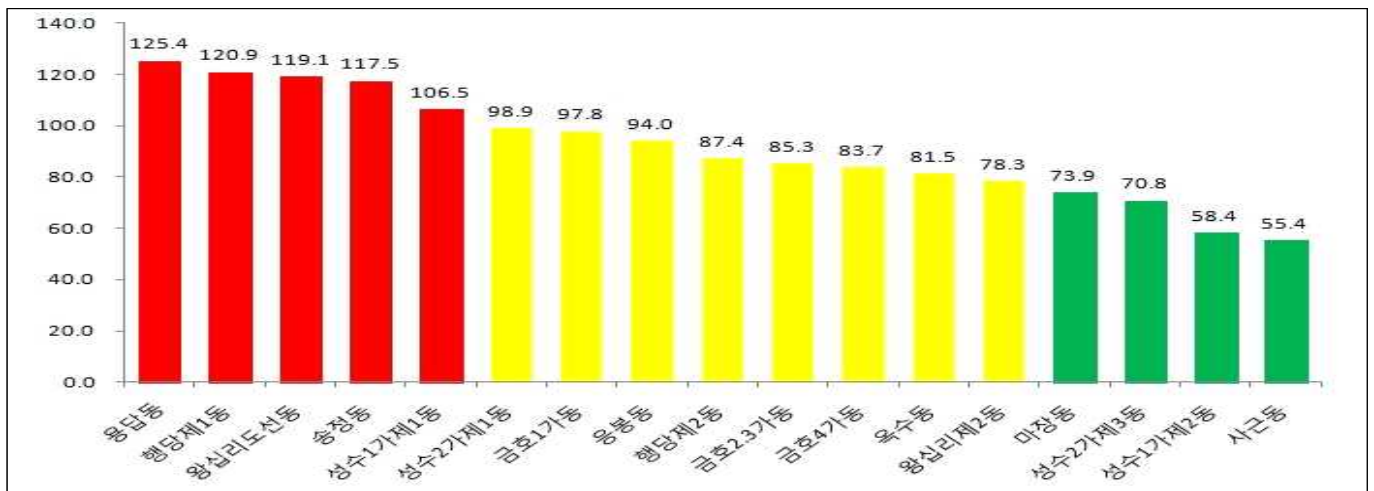
노란색(105): 서울시 평균과 비교하여 양호한 지역으로 붉은색과 그린색의 중간에 있는 지표

구분	왕십리 제2동	왕십리 도선동	마장동	사근동	행당제1동	행당제2동	용봉동	금호1가동	금호2.3가동	금호4가동	육수동	성수1가 제1동	성수1가 제2동	성수2가 제1동	성수2가 제3동	송정동	용답동
총사망비	Green	Red	Red	Yellow	Red	Green	Green	Red	Red	Red	Yellow	Red	Yellow	Red	Green	Red	Red
자살사망비	Yellow	Red	Green	Red	Red	Yellow	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Green	Yellow	Green	Red	Red
필요서비스 미지료율	Red	Yellow	Red	Yellow	Red	Red	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red
검강검진 수검율	Green	Green	Yellow	Red	Yellow	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Yellow	Yellow
암검진 수검율	Green	Green	Yellow	Red	Yellow	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Green	Yellow
현재 흡연율	Red	Green	Red	Yellow	Yellow	Green	Red	Red	Yellow	Yellow	Green	Red	Red	Red	Red	Yellow	Yellow
흡연자의 금연시도율	Red	Green	Red	Yellow	Yellow	Green	Red	Red	Yellow	Yellow	Green	Red	Red	Red	Green	Yellow	Red
고위험 음주율	Yellow	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Red	Red	Yellow	Yellow	Green	Red	Red	Red	Yellow	Yellow	Yellow
중등도 이상 신체활동 실천율	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Green	Red	Red
걷기 실천율	Green	Green	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Red	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red
주관적 비만인식율	Red	Red	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Green	Red	Red	Red	Red	Green	Yellow
저작불편호소율 (65세 이상)	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Green	Yellow	Red	Red	Yellow
점심식사 후 치솔질 실천율	Red	Green	Red	Red	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red
스트레스인식율	Yellow	Red	Green	Green	Green	Yellow	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Yellow	Red	Red	Red	Yellow
우울감 유병율	Red	Red	Yellow	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Yellow	Red	Red	Red	Yellow	Red	Green	Green
자살생각율	Red	Yellow	Green	Green	Red	Yellow	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Green	Green	Yellow	Yellow	Red
고혈압평생의사진단 경험율(30세이상)	Green	Green	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Red	Red	Red	Red	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Red
당뇨병평생의사진단 경험율(30세이상)	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red
관절염평생의사진단 경험율(50세이상)	Yellow	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
양호한 주관적 건강수준 인식율	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Red	Red	Red	Green	Yellow	Red	Red	Red	Red	Red	Green
	6	8	6	6	3	6	9	8	0	4	7	3	3	3	4	3	2
	9	7	6	6	12	3	4	9	15	9	9	15	8	9	13	11	10

## 성동구 건강 Heat Map 정신건강 관련지표 분석

### 가. 동별 자살 사망비<sup>15)</sup>

(단위 : %)



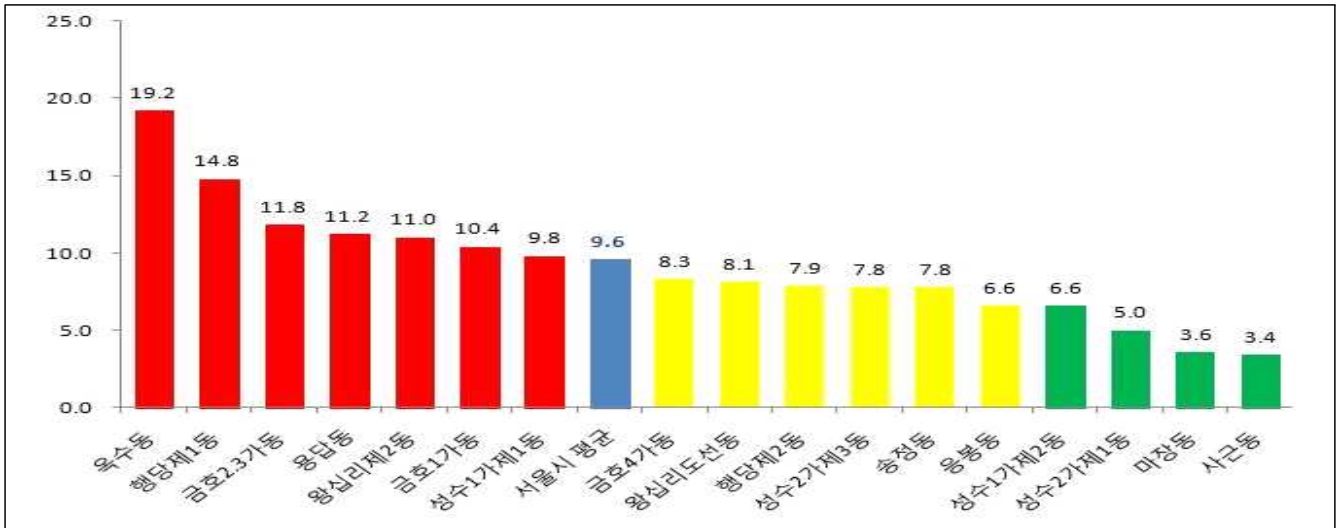
○ 서울시 평균에 초과 자살 사망이 발생한 지역(100점 이상)은 **용답동, 행당1동, 왕십리도선동, 송정동, 성수1가1동**으로 5개 동이었으며 이 중 가장 높은 자살 사망비는 125.4이며 용답동으로 나타남

15) 지역사회통합건강증진사업계획 수립을 위한 지역현황조사 연구, 2014, 한양대학교건강과사회연구소 (※100이면 2010서울시 사망률과 동일)



나. 동별 자살 생각률<sup>16)</sup>

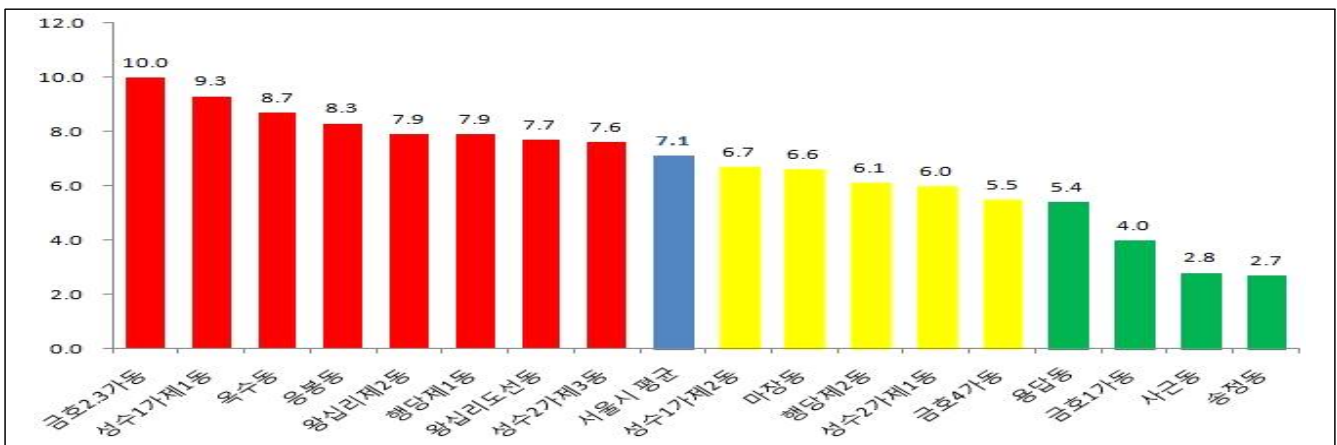
(단위 : %)



○ 서울시 평균보다 높은 자살 생각률을 나타낸 곳은 모두 7개 동이었으며 성동구 자살 생각률이 높은 동은 옥수동, **행당1동**, 금호2,3가동, **용답동**, 왕십리2동, 금호1가동, **성수1가1동**으로 나타 남

다. 동별 우울감 경험률

(단위 : %)

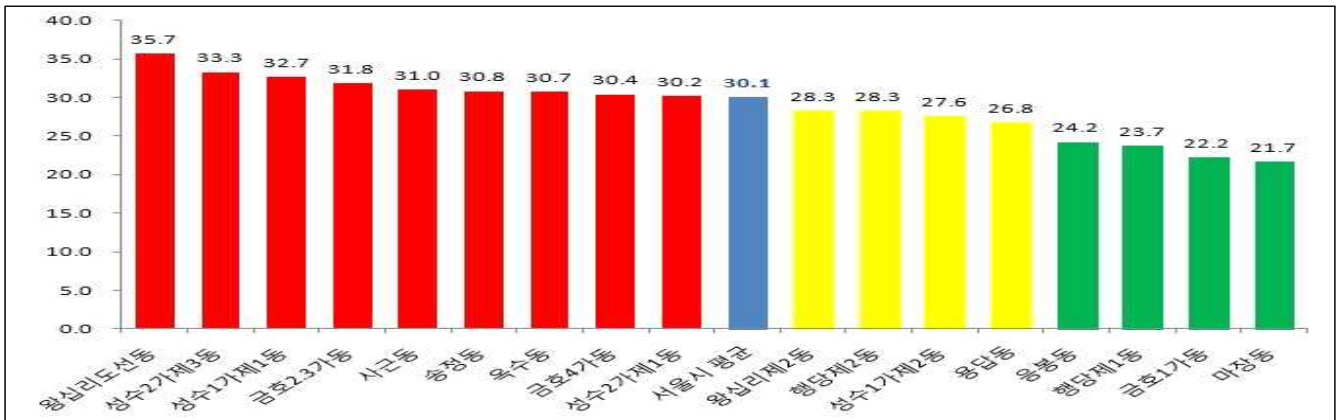


○ 우울감 경험률은 서울시 평균보다 높은 동이 8개 동이고, 이 중 가장 높은 우울감 경험률을 보인 동은 금호2,3가 동이었으며 **성수1가1동**, 옥수동, 응봉동 순으로 나타 남

16) 지역사회통합건강증진사업계획 수립을 위한 지역현황조사 연구, 2014, 한양대학교건강과사회연구소 (※100이면 2010서울시 사망률과 동일)

라. 동별 스트레스 인지율

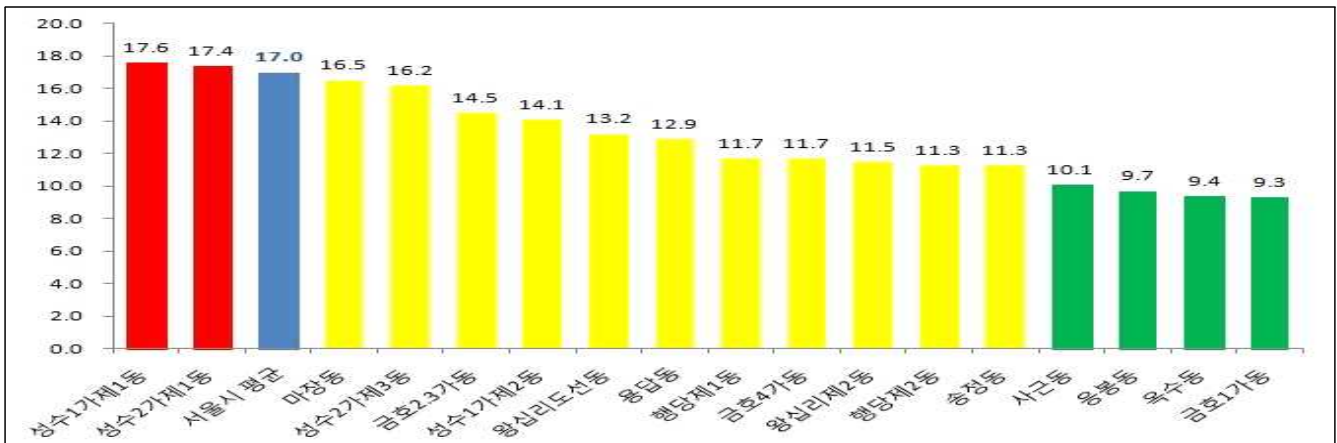
(단위 : %)



○ 동별로 스트레스 인지율은 왕십리 도선동, 성수2가3동, **성수1가1동** 순으로 높게 나타나고 서울시 평균보다 높은 동은 총 9개 동임

마. 고위험 음주율

(단위 : %)



○ 성동구 고위험 음주율이 서울시 평균보다 높은 동은 **성수1가1동**, 성수2가1동 2개 동이었으며 성수동 지역이 고위험 음주에 취약한 것으로 나타 남

■ 자살 관련 지표 취약동

구분	왕십리 제2동	왕십리 도선동	마장동	사근동	행당 1동	행당 2동	용봉동	금호1 가동	금호 2.3가 동	금호4 가동	옥수동	성수1 가1동	성수1 가2동	성수2 가1동	성수2 가3동	송정동	용답동
자살사망비	Yellow	Red	Green	Green	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Green	Yellow	Green	Red	Red
고위험 음주율	Yellow	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Green	Green	Yellow	Yellow	Green	Red	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow
스트레스인지율	Yellow	Red	Green	Red	Green	Yellow	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red	Yellow
우울감 유병율	Red	Red	Yellow	Green	Red	Red	Green	Red	Red	Red	Red	Red	Yellow	Yellow	Red	Green	Green
자살생각율	Red	Yellow	Green	Green	Red	Yellow	Red	Red	Yellow	Yellow	Red	Red	Green	Green	Yellow	Yellow	Red

○ 자살 관련 건강 지표(5개) 비교 결과 취약동은 왕십리도선동, 행당1동, 금호 2.3가동, 옥수동, 성수1가1동, 송정동, 용답동 이고, 자살 사망비와 자살 생각률이 매우 높은 동은 **행당제1동, 성수1가1동, 용답동** 임



## II-5. 지역주민의 관심

### ■ 생명존중에 관한 지역조사

- 조사기간: 2013. 12. 17 ~ 12. 20
- 조사대상: 성동구에 거주하는 만 19세 이상의 성인 남녀 500명
- 조사목적: 성동구민의 자살예방 및 생명존중에 대한 인식, 태도, 경험에 관한 연구를 실시하여 자살예방 사업을 효과적으로 추진하고 나아가 성동구 자살 예방 사업 체계 수립의 기초 자료로 사용하고자 함
- 조사 결과:
  - 자살에 대한 항목 중 일상생활을 하면서 ‘스트레스를 받는다는 응답 비율은 80.2%이며, 죽고 싶다는 생각을 해본 적이 한번이라도 ‘있다’(최근 1년 이내+ 1년 이전) 라고 응답한 비율은 전체의 35.2%로 스트레스에 노출이 상당히 많은 것으로 보임
  - ‘자살은 예방될 수 있다’ 항목에 동의한다는 비율이 88.4%로 가장 높으며, ‘자살이 유일한 해결책인 상황이 있다’는 항목에서 동의하지 않는다는 비율이 71.8%로 조사되어 자살예방사업의 중요성과 주민의 요구도를 예측 할 수 있음

### ■ 여성 노인 건강사랑방 지역조사

- 조사기간: 2013. 9. 30 ~ 10. 31
- 조사대상: 성동구 내에 거주하는 만 65세 이상 여성노인 247명
- 조사목적: (사)생명살림자치 성동주민회 주관으로 여성노인의 일상생활 양식 · 건강의료 · 문화여가 · 근로활동 · 활동공간 · 마을과의 관계 등에 대한 욕구를 조사 함
- 조사결과
  - 현재 가장 증상이 심한 질병은 관절염, 고혈압, 당뇨병 순이었으며 향후 가장 우려되는 질병은 치매라고 응답한 비율이 월등히 높은 가운데 관절염, 중풍· 뇌혈관질환, 고혈압 순으로 높았음
  - 스트레스나 불안·우울을 다소 느끼거나 많이 느낀다는 여성노인 비율이 거의 절반을 차지하였고 최근 1년간의 자살충동 여부에 대해 30.0%가 “있다”고 응답해 심각한 수준으로 나타났음
  - 연령이 높아 질수록 자살 충동 가진 여성 노인 인구 비율이 급격히 증가하였고 85세 이상에서는 45.5%가 자살충동이 있다고 응답하여 노인 자살 문제가 주요한 사회 문제임을 인식 함

## ■ '15년 성동구 민·관 협력 주민지원 사업 『지역주민 정신건강 실태 조사』

- 조사기간: 2015년 12월
- 조사대상: 성수권역 주민 중 국민기초생활 수급자 390명
- 조사기관: 성수종합사회복지관
- 조사내용: 성인우울(CES-D), 노인우울(GDSSF-K), 성인 고위험 음주(AUDIT), 자살 생각·계획·시도력
- 조사결과

성인 우울		성인 자살		노인 우울		노인 자살	
CES-D결과	빈도(%)	자살위험	명(%)	GDS(단축형) 결과	빈도(%)	자살위험	명(%)
정상범위	46(48.9)	자살생각	22(21.8)	정상범위	88(30.4)	자살생각	53(18.2)
높은 위험군	30(31.9)	자살계획	5(22.7)	중등도 우울	163(56.4)	자살계획	9(17.0)
고위험군	18(19.2)	자살시도력	28(27.7)	우울 고위험	38(13.1)	자살시도력	31(10.6)

고위험 음주		명(%)
적정 음주군		359(92.0)
위험 음주군		19(4.9)
알코올 사용장애 추정군		12(3.1)
<b>합계</b>		<b>390(100)</b>

## II-6. 지역자원 및 연계 현황

### ■ 성동구 지역사회 자원현황

구분	분류	기관명
정신의료기관	관내	엘림신경정신과, 김용호신경정신과, 한양대학교병원, 해민정신과의원, 나눔신경정신과, 프랜드정신건강의학과
	관외	서울시립은평병원, 국립서울병원, 서울의료원, 르네스병원, 세이페병원
의료기관	관내	서울마이크로 병원, 서울중앙병원, 프라임병원, 서울연세병원
사회복지시설	관내	성모사회복지시설, 멋진 월요일
	관외	길벗등지, 어깨동무, 마인드
복지관	관내	성수종합사회복지관, 옥수종합사회복지관, 성동종합사회복지관, 성동노인종합복지관, 성동장애인복지관
알코올상담센터	관외	서울까리따스알코올상담센터
노숙인 쉼터	관내	비전트레이닝센터, 24시 게스트하우스
	관외	노숙인 다시서기 지원센터
아동청소년 기관	관내	한양대학교병원소아정신과, 해민정신과, 성동구청소년지원센터, 성동교육청Wee센터, 성동드림스타트, 성동교육복지센터, 지역아동복지시설 13개, 연화아동상담센터, 한국언어치료연구소, 좋은마음상담센터, 성동생명 안전 배움터
	관외	윤정신과
노인 관련기관	관내	성동구치매지원센터, 시립동부노인전문요양센터, 금호노인요양원 외 3곳, 동부데이케어센터 외 5곳, 옥수 재가노인지원센터 외 5곳, 무학 경로당 외 91개

## ■ 지역자원 네트워크

네트워크 명	참여(협력)기관
	네트워크 성격 및 활동 내용
생명존중위원회	<ul style="list-style-type: none"> <li>부구청장, 시·구의원, 복지기관장, 병의원장 등 15명</li> <li>자살예방사업에 대한 평가와 정책 방향 논의</li> </ul>
정신보건복지위원회	<ul style="list-style-type: none"> <li>성동종합사회복지관 외 18개 기관장</li> <li>기관장으로 구성된 통합적 정신보건서비스 제공을 위한 네트워크</li> </ul>
노인정신보건복지 실무자 간담회	<ul style="list-style-type: none"> <li>성동종합사회복지관 등 관련 기관 6개</li> <li>노인정신보건복지 사업 활성화를 위한 노인관련 실무자 간담회</li> </ul>
정신 의료 기관 간담회	<ul style="list-style-type: none"> <li>정신과 병·의원 4개, 의료인 단체 5개</li> <li>의료기관, 및 의료단체를 대상으로 한 네트워크</li> </ul>
자살시도자 관리를 위한 간담회	<ul style="list-style-type: none"> <li>한양대학교병원 응급실</li> <li>자살시도자 관리를 위한 협력방안과 연계체계 구축을 위한 간담회</li> </ul>
청소년 실행위원회	<ul style="list-style-type: none"> <li>성동청소년지원센터 외 7개 기관</li> <li>국무총리훈령 제545호 제6조에 의한 성동구 청소년</li> </ul>
지역사회복지협의체	<ul style="list-style-type: none"> <li>보건, 복지기관 15개, 성동구청</li> <li>지역사회 행정, 복지, 보건 기관의 네트워크로 93개 기관 10개의 분과로 나뉘어 있음.</li> </ul>
응급대응 안전망 구축을 위한 협약	<ul style="list-style-type: none"> <li>성동경찰서, 광진소방서</li> <li>자살위기에 대한 연계와 응급대응 협력을 위한 협약 체결</li> </ul>
정신보건복지기관 협약	<ul style="list-style-type: none"> <li>성동종합사회복지관 외 9개 기관</li> <li>정신보건복지위원회 참여하는 유관기관 업무협력을 위한 협약 체결</li> </ul>
지역사회 노인복지 증진 및 자살예방을 위한 협약서	<ul style="list-style-type: none"> <li>성동노인종합복지관 외 3개 기관</li> <li>지역 노인의 우울 및 자살예방, 복지증진을 위한 협약 체결</li> </ul>
종교계 업무협약	<ul style="list-style-type: none"> <li>꽃재교회 외 11개 기관</li> <li>생명존중문화조성 및 자살예방을 위한 업무협력</li> </ul>
의료계 업무협약	<ul style="list-style-type: none"> <li>성동구의사회 외 5개 기관</li> <li>생명존중문화조성 및 자살예방을 위한 업무협력</li> </ul>

## ■ 지역 보건·복지 환경의 변화

### ○ 사업 대상자의 주체 의식 변화

- 마을 공동체 단위의 사업 수행을 통해 건강 문제를 해결하고 장기적으로 건강한 환경을 조성코자 함
- 지역사회 내 건강리더를 양성하여 건강 기획과 실행의 주체를 서비스 제공자에서 수혜자 중심으로 변화 시킴  
(찾아가는 동 마을 복지센터·동별 건강이음터 설치·동별 마을 간호사 등의 전담 인력 배치·건강 사랑방 설치-5개동)

### ○ 보건·복지 협력 체계 구축

- 보건·복지 TF회의, 지역복지협의체 회의 등의 네트워크 구축을 통하여 대상자에게 통합적인 서비스 제공

## II-7. 지역사회 현황 분석

### SWOT 분석

		S(강점)	W(약점)
내부 환경		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살 예방 사업 전담 인력 시간제 공무원 2명 확보</li> <li>• 15년 지역정신보건사업으로 구축된 체계적인 지역사회 네트워크 자원</li> <li>• 외부 기관 및 위원회의 적극적 정책 지원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살 예방 조기 개입에서 사후 개입까지의 업무 연계의 효율성 낮은 편</li> <li>• 보건소 및 정신건강증진센터의 주민 접근성 낮음</li> </ul>
		<p style="text-align: center;"><b>O(기회)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 민선 6기 구청장 약속 사업으로 사업 추진 및 자원 연계 용이</li> <li>• 정착화 된 찾아가는 동마을복지센터 사업을 통해 마을 공동체 단위 사업 추진 용이</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>T(위협)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살에 대한 편견 및 부정적 인식 잔존</li> <li>• 자살을 사회적 문제로 접근하지 않는 환경</li> <li>• 자살고위험군 치료비 지원 예산 부족</li> </ul>
▶	SO 전략	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 마을공동체 사업과의 협업 체계 강화 하여 주민의 건강 주도성 향상</li> <li>• 동 주민센터 보건·복지 사례관리 인력의 교육, 통합 보건복지 사례회의 통한 자살 예방 및 정신건강에 대한 기술 자문 활용</li> </ul>	
	WO 전략	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강사랑방, 건강이음터, 찾아가는 동마을복지센터 등 지역 사회로 찾아가는 서비스를 제공 하므로써 주민 접근도 향상 도모</li> <li>• 자살예방지킴이를 조직화하여 사례발굴과 마음이음친구 활동을 할 수 있는 인적 자원으로 역량 강화</li> </ul>	
	ST 전략	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역 네트워크를 활용한 생명존중 문화 조성 및 인식개선 사업 강화</li> <li>• 구민의 건강 주도성 강화를 통해 주민리더를 발굴하고 자살예방사업 지원 인력 체계 구축 및 적극 활용</li> </ul>	
	WT 전략	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 취약지역을 선정하여 지역 특성에 맞는 자살예방정책 개발하여 모델화</li> <li>• 검증된 자살예방정책, 프로그램, 매뉴얼을 활용하여 체계적이고 구조화된 서비스 제공</li> <li>• 자살예방 프로그램 및 서비스에 대한 프로토콜, 워크시트를 개발하여 활용</li> </ul>	

## III '15년 사업평가 및 결과 환류



### III- 1. 2015년 성동구 지역밀착형 자살예방사업 결과

#### 2015년 사업성과 요약

##### 가. 사업성과 『탄탄한 자살예방 네트워크 구축』

- 총평 : 성동구는 2014년 지역사회기반 자살예방사업의 공공 인프라를 확대하여 사업 기반을 마련 하였고 '15년에는 민간 협업 및 지역자원 역량 강화를 달성 하여 지역사회 주민의 건강 관리 주도성의 중요도에 대한 인식을 확산 하였음
- 지역 민간 복지기관 종사자 및 사회서비스 인력에 대한 자살예방역량강화와 공감대 형성을 통해 민간 인프라를 확대 하였음
- 자살예방지킴이 및 마음-이음 친구 양성 교육을 활성화 하여 건강 리더의

실효성에 대한 주민 의식을 형성 하였음

- 종교계와 의료단체 협약을 통한 지역 네트워크를 활성화 하였고 민간 병·의원  
에서 응급실 기반 자살시도자 관리 사업에 참여를 확대 하였음

**나. 미비점**

- 자살예방자원이 보건·복지 자원에 집중되어 제도권 밖의 주민에 대한  
접근성이 낮은 한계점 있음
- 자살고위험군 등 자살예방 서비스가 필요한 주민에 대한 프로그램, 상담 등의  
서비스가 제한되어 있어 이에 대한 개선이 필요 하다는 과제를 남겼음

**다. 향후계획**

- 지역사회기반 자살예방사업 특성은 보건·복지와 더불어 사회구조적 문제를  
포함하고 있으므로 유관 분야와 더불어 타 분야의 협업을 위한 포괄적 접근  
방안 모색이 요구 됨
- 지역 주민의 정신 건강 회복 주도성 강화를 통해 제도권 밖의 자살고위험군  
발견을 활성화 하여야 함
- 자살의시도자, 자살고위험군, 자살유가족의 다양한 욕구를 반영한 상담  
이나 프로그램 등에 대한 서비스 개발 및 이에 대한 전문 인력의 역량  
강화가 필요함

**■ 목표 대비 달성도**

세부내용		2015년 목표	2015년 실적	달성도(%)	
생명존중 환경조성 (10)	생명존중위원회	1회	1회	100%	
	보건복지자살예방사업 TF팀 회의	2회	2회	100%	
	위원회 운영	20회	20회	100%	
춤춤 그물망 (15)	자살예방 지킴이 교육	신규양성	300명	472명	157%
		심화교육	9회	8회(161명)	89% ▼
	고위험자 발굴	선별검사	2,368건	3,002건	126%
	마음이음 친구	1,200건	2,053건	171%	
	네트워크 구축 간담회	8회	10회	125%	
주민과 함께하는 생명사랑 (15)	주민토론회 및 주민간담회	4회	4회	100%	
	자살예방 주민교육	6,280명	8,931명	142%	
	자살예방 캠페인	6회	6회	100%	
	생명존중 및 자살예방 홍보	4,200건	17,572건	418%	
원스톱 핫라인 (10)	시도자	응급실기반 간담회	6회	7회	116%
		자살시도자 예방프로그램	48회/6명	26회/5명	54%/83% ▼
춤춤 안전망 (20)	고위험	위기개입 실인원(인센티브)	80명	119	148%
		자살예방 프로그램	24회	25회	104%
	유가족	유가족 상담	24건	52건	216%
		유관기관회의 및 통합사례회의	6회	9회	150%
	선별검사	592명	3,682	621%	

### III-2. 2015년 사업평가 및 결과 환류

#### ■ 2015년 사업 분석 및 개선방안

사업구분	성과	문제점	개선방안
생명존중 기반조성 및 정책추진	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생명존중위원회, 보건·복지 TF회의 등 각종 위원회를 통하여 정책기반을 마련하고 공감대를 형성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 위원회에서 논의된 내용이 실무자선까지 확대되는데 한계가 있음.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 정신보건복지위원회 실무위원회의 운영 등 실무자회의의 활성화를 통한 현장반영 증가</li> </ul>
취약지역 집중동 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 취약지역 집중동 주민 토론회, 자살예방프로그램 운영 등 주민 밀착형 사업을 위한 노력</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 취약지역의 특색을 반영한 차별화된 사업이 미흡</li> <li>• 시범관리동 4개, 준시범관리동 3개로 사업 집중도 떨어짐.</li> <li>• 일방적으로 서비스를 제공하는 경우가 많아 주민참여도 부족</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 집중관리동을 3개동으로 선정하여 역량을 집중</li> <li>▶ 지역특색 및 주민의 욕구를 반영하여 차별화된 서비스 모델 구축</li> <li>▶ 주민리더양성, 마을공동체 조직 등 주민참여형 사업 확대</li> </ul>
츄츄그물 망 구축 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살예방지킴이심화교육, 지킴이의날 운영, 준사례관리자 활동 등 자살예방지킴이 활동 활성화</li> <li>• 보건·복지분야 네트워크 활성화로 의뢰 증가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 협력자원 발굴이 보건·복지 분야에 치중하여 제도권 밖 취약계층의 발굴 자원 개발 미흡</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 종교계, 의료계, 주민공동체 등의 다양한 자원 활용</li> <li>▶ 주민리더양성 및 공동체 조직화로 주민참여 확대</li> </ul>
원스톱 핫라인 체계 구축	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한양대 응급실, 정신건강의학과, 정신건강증진센터 통합사례회의로 상호간 이해 및 협력 증가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 응급실 기반 자살시도자 관리에서 발굴된 타구 거주 자살시도자에 대한 연계성 부족</li> <li>• 인력변동에 따른 사업 협조도, 연계성 변동</li> <li>• 자살시도자관리 인력의 소진</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 정기적인 간담회, 사례개입 진행경과 공유를 통한 협력성 강화</li> <li>▶ 3월 신규인력(전공의) 유입시 설명회, 매뉴얼 배포</li> <li>▶ 보건복지부 지원 응급실기반 자살예방사업 공모</li> </ul>
자살 고위험군 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고위험군 개입시 매뉴얼 및 평가지침 활용으로 근거기반의 체계적인 개입</li> <li>• 생애주기별 프로그램 운영으로 대상자 발달 단계별 욕구반영한 다양한 프로그램 제공</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살고위험군 관리 인력 업무과중 및 소진</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 자살위험도에 따른 단계별 서비스 제공 및 역량 강화를 위한 교육 지원</li> <li>▶ 생애주기별 프로그램, 자살예방인증 프로그램 등 다양한 욕구를 반영한 근거기반 프로그램 개발 및 제공</li> </ul>
주민과 함께하는 생명사랑	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생명사랑 심포지엄으로 자살예방사업에 대한 공유 및 생명존중 문화 공감대 형성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 행사, 캠페인이 주로 주중에 공원에서 이루어져 직장인 등 다양한 주민에 대한 접근에 한계</li> <li>• 홍보매체가 주로 인쇄매체, 홍보물로 한정</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 지하철역, 직장, 학교 등 다양한 장소에서 캠페인 실시</li> <li>▶ 보도자료, 온라인(홈페이지) 활용으로 홍보의 효율적 운영</li> </ul>



# IV 사업목적 및 추진전략



## IV-1. 비전 및 목표

비 전	“자살ZERO 건강공동체 성동”												
목 적	<ul style="list-style-type: none"> <li>주인 참여 및 지역 자원 협업을 통해 동별 건강 불평등 해소</li> <li>마을 공동체내에서 자살 예방 건강 문제를 주민이 스스로 해결 하도록 환경 조성</li> </ul>												
중·장기 목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>성동구 자살률 (2015년) 20.5명 → (2018년)까지 20명으로 감소</li> <li>자살 사고 선별 검사자 수 (2015년) 2,400명 → (2018년)까지 2,600명으로 증가</li> </ul>												
단기목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>고위험군 조기발견 및 개입을 위한 자살예방지킴이 신규 양성: 300명</li> <li>동 마을복지센터와 함께하는 『생명사랑 마음이음 공동체(집중관리동)』 모델 사업 : 3개동</li> <li>자살예방을 위한 민간 지역네트워크 확충(종교계 및 응급실 기반 병원)</li> </ul>												
추진전략													
추진계획	<table border="1"> <tr> <th>생명존중 환경조성</th> <th>주민과 함께하는 생명사랑</th> <th>생명사랑 마음이음 공동체</th> <th>츨츨그물망 구축</th> <th>튼튼안전망 구축</th> <th>원스톱-하 라인 서비스</th> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>생명존중위원회</li> <li>보건복지TF회의</li> <li>운영위원회</li> <li>정신보건복지위원회</li> <li>지역사회복지협의회</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>생명사랑 교육</li> <li>생명사랑캠페인</li> <li>자살예방 홍보</li> <li>생명사랑 행사</li> <li>힐링프로젝트 [누구에게나 엄마가 필요하다]</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>시범관리동 선정 자살예방사업</li> <li>생명사랑 마을 만들기</li> <li>마을 츨츨안전망</li> <li>손잡고 마실가자</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>자살예방지킴이 양성 및 관리</li> <li>마음이음친구</li> <li>유관기관 간담회</li> <li>통합사례회의</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>응급 방문상담</li> <li>자살고위험군 위기개입</li> <li>자살예방 프로그램</li> <li>고위험군 사례관리</li> <li>유가족 상담</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>응급실기반 자살 시도자 관리</li> <li>생명보험사회공헌재단 지원 의료비지원</li> <li>자살시도자 재시도 예방 프로그램</li> </ul> </td> </tr> </table>	생명존중 환경조성	주민과 함께하는 생명사랑	생명사랑 마음이음 공동체	츨츨그물망 구축	튼튼안전망 구축	원스톱-하 라인 서비스	<ul style="list-style-type: none"> <li>생명존중위원회</li> <li>보건복지TF회의</li> <li>운영위원회</li> <li>정신보건복지위원회</li> <li>지역사회복지협의회</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>생명사랑 교육</li> <li>생명사랑캠페인</li> <li>자살예방 홍보</li> <li>생명사랑 행사</li> <li>힐링프로젝트 [누구에게나 엄마가 필요하다]</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>시범관리동 선정 자살예방사업</li> <li>생명사랑 마을 만들기</li> <li>마을 츨츨안전망</li> <li>손잡고 마실가자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>자살예방지킴이 양성 및 관리</li> <li>마음이음친구</li> <li>유관기관 간담회</li> <li>통합사례회의</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>응급 방문상담</li> <li>자살고위험군 위기개입</li> <li>자살예방 프로그램</li> <li>고위험군 사례관리</li> <li>유가족 상담</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>응급실기반 자살 시도자 관리</li> <li>생명보험사회공헌재단 지원 의료비지원</li> <li>자살시도자 재시도 예방 프로그램</li> </ul>
생명존중 환경조성	주민과 함께하는 생명사랑	생명사랑 마음이음 공동체	츨츨그물망 구축	튼튼안전망 구축	원스톱-하 라인 서비스								
<ul style="list-style-type: none"> <li>생명존중위원회</li> <li>보건복지TF회의</li> <li>운영위원회</li> <li>정신보건복지위원회</li> <li>지역사회복지협의회</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>생명사랑 교육</li> <li>생명사랑캠페인</li> <li>자살예방 홍보</li> <li>생명사랑 행사</li> <li>힐링프로젝트 [누구에게나 엄마가 필요하다]</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>시범관리동 선정 자살예방사업</li> <li>생명사랑 마을 만들기</li> <li>마을 츨츨안전망</li> <li>손잡고 마실가자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>자살예방지킴이 양성 및 관리</li> <li>마음이음친구</li> <li>유관기관 간담회</li> <li>통합사례회의</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>응급 방문상담</li> <li>자살고위험군 위기개입</li> <li>자살예방 프로그램</li> <li>고위험군 사례관리</li> <li>유가족 상담</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>응급실기반 자살 시도자 관리</li> <li>생명보험사회공헌재단 지원 의료비지원</li> <li>자살시도자 재시도 예방 프로그램</li> </ul>								

## IV-2. 세부사업 목표

### 2016년 세부 사업 목표

세부내용		2016년 목표	비고		
보건소 중심 사업	생명 존중 기반 조성	생명존중위원회	1회		
		자살예방TF팀 회의	2회	상, 하반기	
		위원회 운영	18회	운영위, 보건복지위, 복지협의회 회의	
	츨츨 그물망	자살예방 지킴이 교육	신규양성	300명	서울시 인센티브평가지표 발표 후 조정 가능
			심화교육	4회	분기별 1회
		자살예방지킴이의 날		12회	월 1회 X 12월 = 12회
		마음이음친구	마음이음친구	30명	
			준사례관리자 교육 이수	30명	
			활동건수	2,000건	2015년 실적 기준 상향 조정
	자살고위험자 발견 및 발굴	선별검사	1,500건		
생명이음 청취기		1,000명			
자살고위험군 연계		110건	전년 목표와 동일		

	츄츄 그물망	네트워크 구축 간담회		8회	전년 목표와 동일
		누구에게나 엄마가 필요하다		1회	서울시 인센티브평가지표 발표 후 조정
		희망판매소		20건	
	주민과 함께 하는 생명 사랑	주민토론회 및 간담회		5회	'15년 실시동 간담회, 신규동 토론회
		자살예방 주민교육		6,000명	
		생명존중 자살예방 홍보전수/캠페인		10,000건/3회	2015년 실적 기준 상향 조정
		생명 존중 자살예방 행사		3회	
자살 예방 센터 중심 사업	원스톱 핫라인	시도자	응급실기반 자살시도자 간담회	6회	1회/2개월
		고위험 군	위기개입 실인원	100명	전년 목표의 125%
	위기개입 대상자 대면 상담률		100%		
	자살예방 프로그램		24회/4개	아동1개, 성인1개, 노인2개	
	츄츄 안전망	유가족	유가족 상담	12명	'14년 성동구 자살 사망자 수 60명의 20%
			유가족 프로그램	12회	1회/월
	유관기관회의 및 통합사례회의		12회	집중 관리동 3동*4회	
	의뢰자 초기(대면) 상담률		100%		

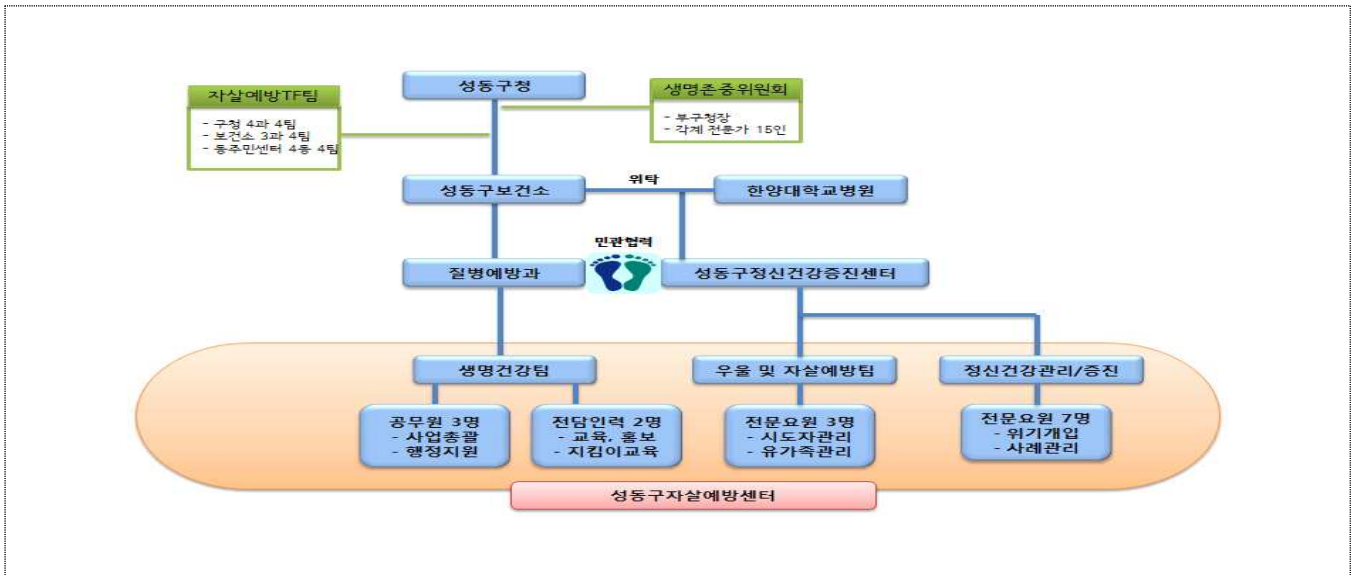
### IV-3. 추진방향

- 자살 위험자 발견을 위한 다·중층적 개입 체계를 구축하고 민감성을 높여 조기발견 및 조기개입 효과를 향상 시킴
- 자살 고위험 지역을 선정하고 고위험군에 대한 관리를 강화하여 집중적 개입
- 대상자 중심의 지역사회 통합적 서비스 지원(의료적 개입+사회 복지적 개입)
- 성동구 주민의 자살 원인과 특징을 분석하기 위한 기반 구축
- 사업 방향성





## IV-4. 추진체계



## V 세부사업 계획



### V-1. 생명존중 환경조성

#### ■ 생명존중위원회 운영

- 추진목적: 민·관·학 전문가들이 모여 성동구 생명존중 자살예방사업 현황을 논의하고 나아가 생명존중 환경 조성에 기여코자 함
- 추진일정: 1회/년 (11월)
- 위원 구성(17명)
  - 당연직 : 3명(위원장 부구청장, 부위원장 보건소장, 주민생활국장)
  - 위촉직 : 14명(관련 전문가, 지역사회 관련 기관 단체장 등)
- 내용
  - 생명존중 및 자살예방정책의 계획 수립과 시행에 관한 논의
  - 생명존중 및 자살예방 관련 기관과의 협력체계 구축에 관한 논의
  - 생명존중사업 추진사항 평가 등 구청장이 필요하다고 인정하는 사항에 대한 자문 및 심의

#### ■ 자살예방 보건복지 TF팀 회의

- 추진목적: 보건소 및 구청 유관 부서 상호 자살예방관련 사업 내용과 사례를 공유하고 협력 방안 등을 논의하여 자살예방사업의 효율성 제고를 도모함
- 추진일정: 2회/년 (3월, 11월)

○ 위원 구성(19명)

-위원장(보건소장), 구청 6개 팀, 보건소 4개 팀, 집중관리동 주민 센터 6개팀 (복지팀장, 마을행정팀장), 성동구청신건강증진센터 2개 팀장 등

○ 내용

-성동구 보건·복지 관련 팀 간 효율적인 연계 체계 구축 등 업무 협의  
-사례 공유를 통한 자살고위험군 조기발견 및 서비스 연계 활성화

■ **정신보건복지위원회**

○ 추진목적: 지역사회 복지 유관 기관 간 연계 강화를 통하여 주민의 정신건강 문제 및 자살예방 사업에 대한 통합적인 대응체계 구축

○ 추진일정: 4회/년

○ 위원 구성(12명)

-위원장(성동구청신건강증진센터장), 보건소장, 유관기관 기관장 12명

○ 내용

-성동구 지역사회 복지 기관 간 사업 내용 이해와 협력사업 논의  
-지역주민의 건강상태 및 요구도 공유하고 서비스 방안 논의

■ **지역사회복지협의체 회의**

○ 추진목적: 보건·복지기관 실무자의 협력 증진을 통한 자살예방 환경조성 및 대상자 의뢰·연계 체계 구축에 기여 함

○ 추진일정: 월 1회 분과별 회의 개최

○ 참여분과

-5개(아동·청소년분과, 노인분과, 장애인분과, 사례 관리분과, 건강 의료분과)

○ 내용

-분과별 대상자에 대한 생애주기별 서비스 제공 계획을 협력하여 수립  
-성동구자살예방사업 홍보 및 기관간 협력 강화

■ **단체 및 기관 협력체계 구축을 위한 업무협약(MOU)**

○ 추진내용

-자살예방의 포괄적 사업 수행 위한 공공 기관 및 민간 단체간 업무 협약

-생명존중 및 자살예방을 위한 위기대응, 안전망 구축, 의뢰연계 체계 구축

## V-2. 생명존중 문화조성 - 【주민과 함께하는 생명사랑】

### ■ 생명사랑교육

- 추진목적: 주민을 대상으로 생명사랑 교육을 실시하여 생명존중 문화를 확산하고 자살예방에 대한 올바른 정보 제공
- 추진일정: 수시
- 대상: 학생, 중장년(직장인), 노인 등 지역 주민 전체
- 내용: 생명의 소중함, 자살 위험 징후, 자살예방을 위한 도움요청 방법 등

### ■ 자살예방사업 홍보 및 캠페인

- 홈페이지 운영 : lifecare.or.kr 운영
  - 자살예방에 대한 인식개선, 올바른 정보 제공
  - mindcare.or.kr 상담실과 연동하여 온라인 상담실 운영
- 홍보물 배포 : 리플릿, 홍보물품 제작 및 배포
  - 자살예방사업 리플릿, 유가족(그루터기) 리플릿, 자살시도자 리플릿 등
  - 자살예방지킴이, 유관기관 홍보용 물품
- 구정 소식지, SDTV, 지역 신문, 보건소 홈페이지 통한 적극적인 홍보
- 자살예방 캠페인
  - 추진목적: 생명사랑 캠페인을 통하여 자살예방사업을 홍보하고 주민들의 자살 관련 부정적 인식 개선 및 생명 존중 문화 확산을 도모
  - 접근성이 높은 구민 행사, 교육장, 광장, 지하철 역사 등에서 홍보활동, 캠페인 실시
  - 내용: 홍보부스 설치, 홍보물 배포, 상담부스 설치 등

### ■ 자살예방 행사

- 정신건강의 날 행사
  - 추진목적: 정신건강의 날을 맞이하여 정신건강 및 자살예방의 중요성에 대해 홍보하고, 생명존중 문화 조성을 위한 주민의 관심 증대 도모
  - 추진일정: 매년 정신건강의 날(4월 4일)
  - 내용: 생명사랑 캠페인, 홍보물 배포, 상담부스 운영, 체험부스 운영
- 자살예방의 날 행사
  - 추진목적: 자살예방의 중요성에 대해 홍보하고 생명 존중 문화조성을 위한 구민의 관심과 참여 증대 도모
  - 추진일정: 매년 자살 예방의 날(9월 10일)
  - 내용: 자살예방(생명사랑) 캠페인, 홍보물 배포, 상담 및 체험부스 운영

○ 구민과 함께하는 건강 체험 마당 행사 등

- 추진목적: 구청 주관의 대주민 행사에 공동 참여하여 생명 존중 및 자살 예방에 대한 중요성 인식을 위한 홍보 실시

○ 주민 참여형 토론회 및 간담회

- 사업목적

:주민과의 의사소통을 통하여 지역 인적 자원의 개발

:주민참여를 확대 및 지역 특성과 주민 욕구를 반영한 자살예방 전략 수립

:주민 중심의 지역 공동체가 참여하는 자살예방사업을 시행

- 추진일정: 4월~12월(5회)

- 대상: 주민, 주민리더, 마을 공동체 등 자살예방에 관심 있는 주민

- 내용

: 자살이 발생하는 지역 사회의 문제점 및 원인을 공유하고 선정하여 주요 문제점 및 원인 해결을 위한 집단토의 실시

: 자살예방을 위한 액션플랜 선정(주민역할 및 조직화, 자원탐색 등)

■ 성동구 힐링 프로젝트 『누구에게나 엄마가 필요하다: 나편』

○ 사업목적

:인간은 모두 치유적 존재라는 대전제 하에 치유를 경험한 시민이(wounded healer)

또 다른 시민을 치유하는 치유 릴레이를 통하여 생명존중 문화 확산

○ 사업대상: 건강 취약동 지역 주민 16명

○ 추진일정: 1회/주(총 6회기)

V-3. 고위험군 조기발견 - 【춤춤 그물망 구축】

■ 자살예방지킴이 양성

○ 추진목적: 유관기관 종사자 및 주민을 대상으로 자살예방에 필요한 지식과 기술을 훈련하여 자살고위험군의 조기발견과 연계를 할 수 있는 자살예방지킴이로 양성하기 위함

○ 추진일정: 연중 수시

○ 대상: 성동구민 및 유관기관 종사자 300명

대상은 다계층적으로 실시하는 것이 원칙이며 자살의시도자 발굴 가능성이 높은 대상을 우선적으로 실시 함

○ 내용: 자살 위험 징후 이해와 지킴이 활동 내용 등 (3시간)

## ■ 자살예방지킴이 관리

### 가. 자살예방지킴이 심화교육

- 추진목적: 자살예방지킴이의 지속적인 역량강화를 통하여 자살예방을 위한 기술을 향상시키고 지킴이 활동의 동기를 강화하기 위함
- 대상: 자살예방지킴이 중 신청자
- 내용: 우울증과 자살예방, 재가 대상자를 위한 테이핑 요법, 웃음치료, 우울 및 자살위험 대상자를 위한 상담방법 등

### 나. 자살예방지킴이 온라인 관리 시스템 운영

- 추진목적: 자살예방지킴이 교육 이수 후 지속적인 관리를 통하여 자살 예방지킴이를 통한 자살고위험군 의뢰를 활성화하기 위함
- 대상: 자살예방지킴이 교육 수료자 중 관리 동의자
- 내용: 서울시 자살예방지킴이 온라인관리시스템 등록을 통한 관리 정기적인 문자, 메일링 등(1회/월 이상)

### 다. 자살예방지킴이의 날 운영

- 추진목적: 자살예방지킴이들의 결속력을 강화시키고 건강 리더로서의 역할을 강화 시키기 위함
- 추진일정: 1회/월

## ■ 생명이음 청진기 사업

### 가. 마음이음친구(준 사례관리자) 양성 및 활동

- 추진목적: 자살예방지킴이 교육 이수자를 마음이음친구로 양성 함. 자살 고위험 노인을 대상으로하여 준 사례관리자로 활동하게 하고 대상자의 정서적 지지와 자살 위험 요인 모니터링 서비스를 제공하기 위함
- 대상: 중등도의 우울감, 자살생각, 고립감을 호소하는 60세 이상 노인
- 추진방법
  - 자살예방지킴이 교육과 마음이음친구 기본교육을 이수한 주민(50세 이상 우선)을 준 사례관리자로 활용 함
  - 마음이음 친구 일지 작성 관리, 심화교육 및 사례 자문 실시, 활동비 지급

### 나. 마음이음친구(준 사례관리자) 간담회

- 추진목적: 마음이음친구 활동을 독려하고 자살고위험군에 대한 사례토의 및 자문을 제공하여 마음이음친구 활동의 질 향상 도모

- 추진방법: 유관기관 파트너십을 활용하여 실시
- 내용: 마음이음일지 수거, 사례자문, 고위험군 모니터링, 기타 의견수렴

#### ■ 희망 판매소 설치

- 추진목적
  - 지역사회 내 자살 수단 접근성 차단을 위한 시민의 적극 참여 유도
  - 번개탄 판매 업소와의 지역 협의를 통해 자살 위험 의심 대상자에 대한 조기 발견 및 의뢰 강화
- 추진내용 : 자살예방 지킴이 양성 후 판매소 발굴 사업에 유입

#### ■ 자살고위험군 선별검사를 위한 아웃리치 『생명사랑 현장상담실』

- 추진목적: 주민의 접근도가 높은 생활 터를 방문하여 우울 및 자살위험 요인에 대한 선별검사를 실시하여 고위험군을 조기에 발견하고자 함
- 검진장소: 보건소 1차 진료실, 영유아·모성실, 동 건강이음터, 동 건강 사랑방, 각종 구민 행사 등

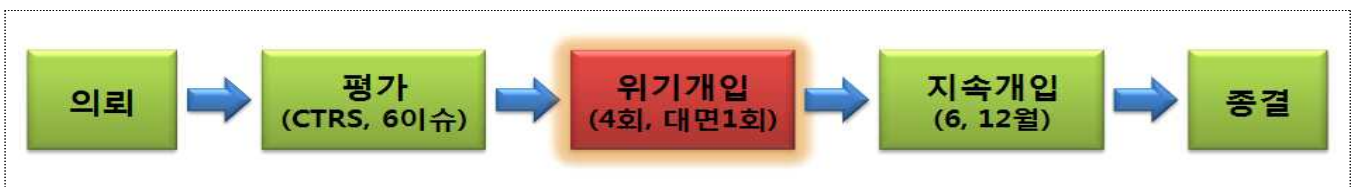
#### ■ 유관기관 간담회 및 통합사례회의

- 추진목적: 유관기관 간담회 및 통합사례회의를 통하여 기관 네트워크를 활성화하고 자살고위험군의 조기발견 및 사례관리 연계를 향상하고자 함
- 추진일정: 1회/월
- 대상: 유관기관(복지기관, 동주민센터 등) 실무자

### V-4. 자살고위험군 관리 - 【튼튼 안전망 구축】

#### ■ 자살고위험군 위기개입

- 사업목적: 조기발견 및 초기평가를 통해 의뢰된 자살의시도자 및 자살 고위험군에게 자살예방 위기개입 서비스를 제공함으로써 자살(재)시도를 예방하기 위함
- 사업대상: 자살의시도자, 자살의도자, 최근 1년 이내 자살시도력이 있는 대상자, 자살고위험군(우울증 및 자살생각이 있는 대상자)
- 사업목표: 위기개입 실인원 100명
- 위기개입 진행방법(서비스 흐름도)





- 대상자 발굴: 직접 발굴 및 유관기관, 자살예방지킴이 의뢰
- 평가: CTRS, 자살위험성 평가 기준 6가지 이슈, 자살생각척도(SSI) 활용
- 위기개입: 대면상담, 전화상담, 가족상담, 위기관리, 자원연계 등  
위기수준에 따라 4회 이상 8주 기간 동안 위기개입
- 지속개입: 위기개입으로 자살위험성이 낮아진 대상자 모니터링

○ 위기개입 서비스 분류

위기 분류	분류기준 (자살위험성평가 6가지 이슈)	서비스 양	서비스 내용	
			필수	선택
응급	○정신상태 위험성과 자살사고/자살시도 3점 ○성찰적 실천 3점 ○기타 이슈 해당 없음.	1시간 이내	○위기상담기술 5단계	○CTRS ○자살위험수단 제거 ○소방 및 경찰 응급출동 요청 ○지역사회 자원 탐색 및 연계 활동
고위험	○정신상태 위험성 또는 자살 사고/자살시도 3점 ○기타 이슈 2점 이상	1회 이상 /3일	○자살위험성 평가 6가지 이슈	○소방 및 경찰 응급출동 요청 ○자살위험수단 제거 ○지역사회 자원 탐색 및 연계 활동
중위험	○정신상태 위험성 또는 자살 사고/자살시도 2점 ○기타 이슈 1점 이상	1회 이상 /5일	○자살사고 저감을 위한 반구조화 동기강화 상담	
저위험	○정신상태 위험성 또는 자살 사고/자살시도 1점 ○기타이슈 1점 이상	1회 이상 /7일		

■ 자살고위험군 자살예방 프로그램 제공

- 사업목적: 생애주기별로 발생할 수 있는 심리적 자살 위험요인에 대하여 프로그램을 통해 위기에 적절히 대응할 수 있는 적응적 심리프로그램을 제공하고 자살 위험 요인을 감소시키기 위함
- 사업기간: 3월 ~ 7월
- 대상: 생애주기별(청소년, 중년기, 노년기) 각 1개 프로그램
- 내용

대상	자살예방을 위한 프로그램	시기
청소년	청소년 인지행동치료 프로그램	4~5월(8회기)
성인	직장인 정신건강 프로그램	5~7월(4회기)
노년기	자아통합감 증진 프로그램	4~6월(8회기)

■ 자살예방인증 『Thank You』 프로그램

- 사업목적: 성동구정신건강증진센터가 개발하고 중앙자살예방센터에 자살 예방인증(세션3)을 받은 프로그램인 『땡큐』 프로그램을 운영하여 자살의 보호 요인인 긍정성을 강화하고 우울감, 분노를 감소하여 자살을 예방하기 위함

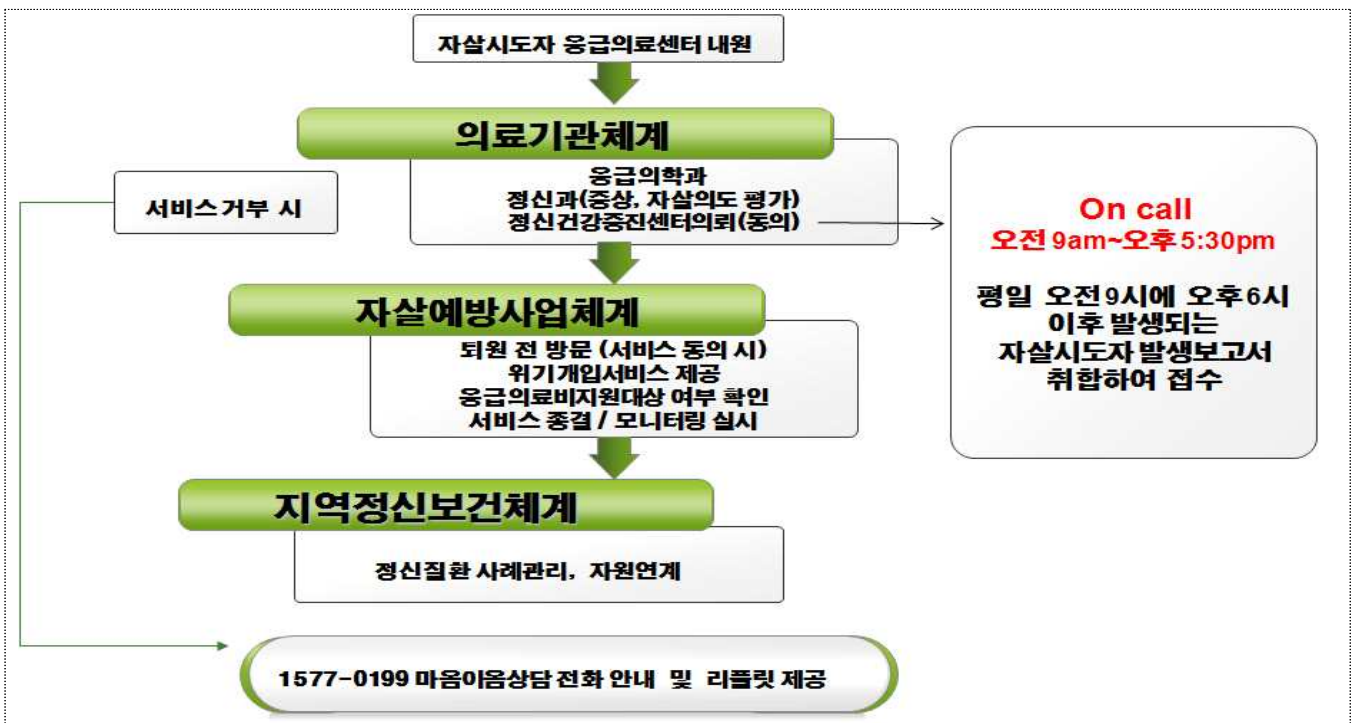
- 사업기간: 4월~9월
- 대상: 집중관리동 주민 6~8명/집단 × 4개
- 추진내용

회기	프로그램 내용
1	프로그램 소개 및 '나 이해하기'
2	상한 감정 들여다 보기(분노의 이해)
3	상한 감정 회복하기
4	감사알기
5	감사표현하기
6	감사습관 다지기 및 수료식

### V-5. 자살시도자 관리 - 【원-스톱 핫라인 구축】

#### ■ 응급실기반 자살시도자관리

- 사업목적: 자살시도로 응급실에 내원하는 대상자에게 지역사회 자살시도자 위기개입 원스톱 서비스를 제공함으로써 자살 재시도를 예방하기 위함
- 일정: 연중 상시
- 대상: 자살시도로 업무협약이 체결된 응급실에 내원한 대상자
- 내용: 위기개입, 정신건강상담, 치료비 지원 연계, 보건·복지·행정 자원 연계 등 원스톱 서비스 제공
- 응급실기반 자살시도자관리 서비스 흐름도





- 추진방법
  - 센터 근무시간 내(9:00 ~ 17:30) 자살시도자 발생 시 응급실에서 On call로 의뢰, 담당자가 응급실 방문하여 대면상담 실시
  - 근무시간 외(17:30~익일 09:00, 휴일) 응급실전공의가 정보제공 동의서 받아 익일 09:00시 담당자가 응급실 방문하여 인계
- 활성화 방안: 설명회, 간담회, 사례회의 실시, 응급실 자살시도자 관리 의뢰 및 활성화비 지급

### ■ 응급실기반 자살시도자 관리 활성화를 위한 간담회

- 추진목적: 응급실기반 자살시도자 관리에 참여하는 기관 간 간담회를 통하여 기관 간 협력 강화와 원활한 의사소통 체계를 구축함  
:체계적이고 원활한 자살시도자 관리 시스템을 구축하여 자살시도자에게 안정적이고 지속적인 자살재시도 예방 서비스를 제공하고자 함
- 추진일정: 1/4분기 2회, 4/4분기 2회(총 4회)
- 대상: 응급실기반 자살시도자관리 업무협약기관 응급실 5개
- 내용: 응급실기반 자살시도자관리를 위한 설명회 및 간담회, 통합 사례 회의

## V-6. 자살유가족 관리 - 【새로 듣는 그루터기】

### ■ 자살유가족 개별상담

- 추진목적: 자살유족의 사별로 인한 정신건강문제, 유족 간의 갈등과 분절, 유족의 자살로 인한 2차 사망을 예방하고 건강한 사회복귀를 도모하기 위함
- 추진일정: 연중
- 대상: 자살로 인한 심리적 외상 회복을 위해 서비스 욕구를 가지고 있는 유족(가족, 친지, 친구, 이웃, 직장동료 및 주변인으로 폭넓게 적용)
- 내용: 구조화된 애도 상담, 정신건강 상담, 개별상담

### ■ 자살유가족 자조모임 『그루터기』

- 추진목적: 자살 유가족이 느끼는 절망감을 해소하고 충분히 슬퍼할 수 있는 애도과정을 경험할 수 있도록 하기 위함
- 추진일정: 매월 네 번째 목요일
- 대상: 주변인의 자살로 인하여 어려움을 겪고 있는 유족

○ 내용: 자조모임

- 반 구조화 집단프로그램 운영

(자살예방인증프로그램인 『서울시 자살유족프로그램 매뉴얼』을 기반으로 하되 성동구 유가족의 욕구를 반영하여 적용 함)

회기	내용
1	모임 안내 및 유족의 심리
2	자살자의 심리
3	자살과 상흔 그리고 회복
4	고인에게 보내는 메시지
5	특상
6	외부활동 프로그램

■ 자살유가족 지원

○ 추진목적: 자살유가족에게 필요한 다양한 정신·보건·복지·행정적 욕구에 대하여 한정된 서비스가 아닌 다양한 자원을 연계를 통하여 심리적 외상뿐만 아니라 자살유가족이 경험하는 다양한 어려움에 대하여 포괄적인 서비스를 제공하기 위함

○ 추진일정: 연중

○ 대상: 주변인의 자살로 인하여 어려움을 겪고 있는 유족

○ 내용

: 자원연계 - 치료상담기관, 심리부검, 자조모임(자작나무)

: 자원개발 및 조직 - 자살유가족에게 지원할 수 있는 다양한 자원을 개발하고 조직화하기 위한 활동(연구, 교육, 자원개발 및 조직화, 후원개발 등)

VI 특 화 사 업



**【주민과 함께하는 생명사랑! 마음-이음 마을 만들기】**

■ 추진배경 및 필요성

가. 생명존중 문화 조성의 접근 방법 변화

○ 생태·체계적 접근 방식으로 지역사회 장소의 힘을 재인식하고 마을 공동체 단위로 건강 문제 해결을 유도 함

○ 건강 문제 해결 방식이 '개인 행태 개선'에서 '지역 환경 개선'으로 변화 함

## 나. 주민의 건강 인식 수준 이해 및 적극 반영

- 성동구민 생명존중에 관한 인식조사(2014)결과 주민의 88.4%는 ‘자살은 예방할 수 있다’고 답변 함
- 이는 자살 예방 사업의 건강리더 양성에 대한 주민 참여를 독려 할 수 있는 주요한 의식 요인임

## 다. 성동구 동별 건강 격차 심화

- 지역사회 정신건강지표 5개 분석 결과 성동구는 상위동과 하위동의 격차가 크게 나타나며 건강 문제의 불평등이 심한 양상 임

## 라. 성동구는 정신 건강의 형평성을 구현하기 위하여 마을 공동체 단위에서 주민의 주도성을 강화한 자살 예방 사업 추진이 필요 함

### ■ 사업목적

- 성동구 동별 건강 불평등 해소 및 건강 형평성 구현
- 주민 참여 및 지역 자원과의 협력을 통한 건강 문제의 효과적 해결
- 마을 공동체에서 건강 문제를 주민이 스스로 해결하도록 환경 조성

### ■ 사업목표

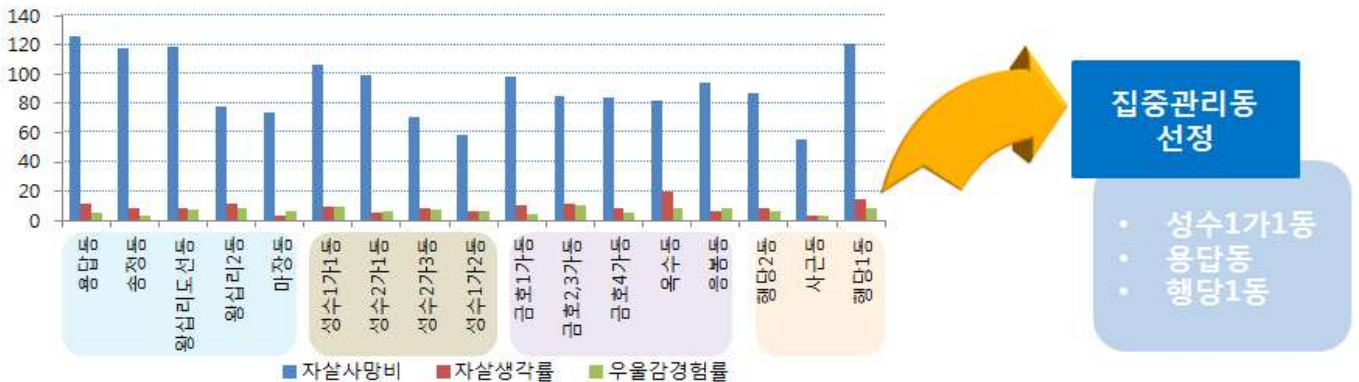
- 생명존중 문화 조성을 위한 건강이음터와 건강사랑방 연계(3개동)
- 집중 관리동 준사례관리자 프로그램 운영(1회/월)
- 자살예방지킴이 양성(1회/월)
- 민·관 협력체계 구축(대학생 메디키피 양성, MOU체결 등)
- 지역 건강 네트워크 구성 및 운영  
(유관기관 회의 및 간담회, 통합사례회의 등)

### ■ 추진전략



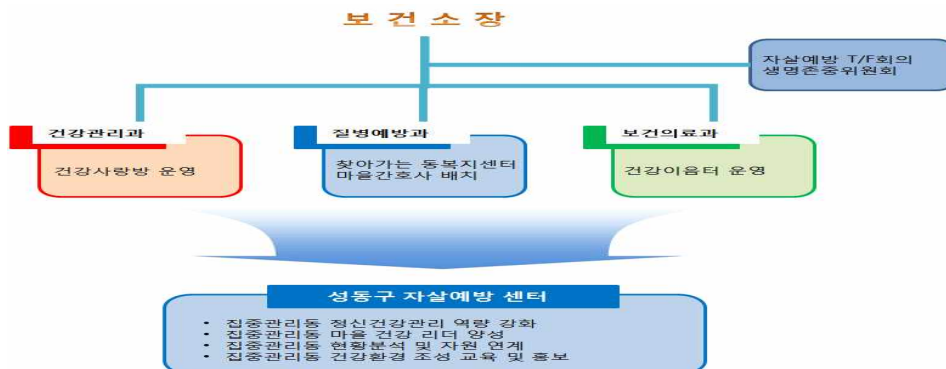
## 추진방법

### ○ 생명사랑 마음-이음 마을 선정(집중관리동 3개)



- 성동구 동별 접근성, 거주 유형 등의 지역 특성을 반영하여 4개 권역으로 구분 할 수 있음(용답·왕십리 권역, 성수 권역, 금호·옥수 권역, 행당·사근권역)
- 각 권역별 집중 관리동 1개동을 선정하여 건강리더를 양성하고 거점 관리동으로 기능을 구축하고자 함(금호·옥수권역은 정신건강증진센터 우울증 중점 관리동 사업 대상으로 관리 함)
- '14년 성동구 자살사망비, 자살 생각률('14년), 우울감 경험률('14년) 3개의 정신건강지표 비교 결과 성동구 성수권역의 자살 사망비율이 최근 급격히 증가 하여 자살 예방 조기 개입이 필요 함
- 행당동·사근동 권역은 자살 사망비 및 지역 주민의 우울감 경험률이 높아 체계적인 중재가 필요한 상황이며 일차적으로 행당 1동을 건강 관리 리더동으로 양성하고자 함
- 용답동은 성동구 독거 노인 거주 비율이 3위로 높고, 자살 시도 사유의 많은 부분을 차지하고 있는 정신과적 문제 환자의 등록률이 가장 높은 곳이므로 취약계층을 대상으로 하는 자살 예방 사업이 절실 함
- 이에 3개동을 집중 관리동으로 선정 함(행당1동, 성수1가1동, 용답동)

### ○ 보건소내 운영 전담 조직 구성



## ■ 사업내용

구분	행당1동	용답동	성수1가1동	
동별 건강문제 선정 과정	취약 정신건강 지표	자살사망비 자살생각률 우울증유병률	자살사망비,자살생각율 우울증유병율 스트레스 인지율	자살사망비 자살생각율
	건강문제 (주민의견)	우울, 자살	자살	우울, 자살
	선정사유	<ul style="list-style-type: none"> <li>재개발로 인한 불안정감, 상대적 발달감 증가</li> <li>주택 형태별 빈부차 심각</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>노후주택 지역 저소득층 많음</li> <li>정신장애인, 노숙인 많음</li> <li>지역사회 자원 상대적 부족</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>소규모 공장 밀집 지역</li> <li>최근 정신건강 지표 악화</li> <li>준공업 지역과 주거지역 혼재</li> </ul>
	주요 대상자	독거노인 대학생(청소년)	독거노인 정신장애인 주거취약자(고시원취업)	독거노인 준공업 근로자(성인)
자원 분석	중점 모델	<b>대학교</b> 중심 자살예방사업 모델	<b>동주민센터</b> 중심 자살예방사업 모델	<b>복지관</b> 중심 자살예방사업 모델
	주요 자원	행당1동주민센터 한양대학교, 한양여대 살구나무사랑방	용답동주민센터 비전트레이닝센터	성수1가1동주민센터 성수종합사회복지관
세부 사업 내용	생명사랑 마을 만들기	-살구나무 사랑방 연계 -건강이음터 연계 -gate keeper양성 (마을간호사,대학동아리, 여성 인력개발센터) -홍보, 캠페인, 간담회	-용답동 동사랑방 연계 -건강이음터 연계 -gate keeper양성 (통·반장,도시락 배달원, 복지위원) -홍보, 캠페인, 간담회	-희망나눔 사랑방 연계 -건강이음터 연계 -gate keeper양성 (마중물 위원, 성수복지관 직원 및 자원봉사자) -홍보, 캠페인, 간담회
	츄츄 그물망	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 자살예방지킴이 교육 :복지플래너, 구역별 전담공무원, 마을복지 통반장, 방문형 서비스 담당자, 방문 간호사 등</li> <li>▶ 자살고위험군 선별검사 :복지플래너를 활용한 선별검사 시 자살위험요인 선별 포함</li> <li>▶ 유관기관 회의 및 통합사례회의 :동주민센터, 복지관, 정신건강증진센터 등 유관기관 방문형 서비스 담당자 통합 사례 회의</li> </ul>		
	손잡고 마실 가지	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 지역 인적자원을 활용한 준사례관리 (마음-이음친구) :지역의 인적자원을 자살예방지킴이 교육 후 마음-이음 친구로 양성하여 독거 어르신 준사례관리자로 조직화 :정서적지지, 말벗, 자살위험성 모니터링 등 :마음-이음친구와 함께하는 행사 지원</li> <li>▶ 마을중심의 자살예방 프로그램 :지역의 거점 기관을 중심으로 지역주민의 욕구에 맞는 자살예방 프로그램 실시 :마음이음 손뜨개, 한줄의 기적 '감사일기' 작성, 자서전 만들기</li> </ul>		
평가 계획	평가지표 (산출목표)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살예방지킴이 신규 양성 : 30명</li> <li>• 건강리더(준사례관리자) 양성 : 10명</li> <li>• 토론회(간담회) : 1회</li> <li>• 청소년 인지행동 치료 프로그램(CBT): 8회기</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살예방지킴이 신규 양성 : 30명</li> <li>• 건강리더(준사례관리자) 양성 : 10명</li> <li>• 토론회(간담회) : 1회</li> <li>• 노년기 자아 통합감 증진 프로그램 : 8회</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살예방지킴이 신규 양성 : 30명</li> <li>• 건강리더(준사례관리자) 양성 : 10명</li> <li>• 토론회(간담회) : 1회</li> <li>• 직장인 자살 예방 프로그램 : 8회</li> </ul>
	평가척도	불안측정 척도(STAIC)	자존감,자아 통합감 측정 척도	사회적지지 만족도 측정 척도
	평가방법	대상자별 자살예방 프로그램 제공 전·후 척도지 이용한 평가 실시		

# VII 추진 일정



세부내용		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	
생명존중 환경조성	생명존중위원회													
	자살예방TF팀회의													
	위원회 운영													
츄츄 그물망	자살예방지킴 이 교육	신규양성												
		심화교육												
	자살 고위험자 발견 및 발굴	선별검사												
	마음이음 친구													
	네트워크 구축 간담회													
주민과 함께하는 생명사랑	주민토론회 및 주민간담회													
	자살예방 주민교육													
	자살예방 캠페인													
	생명존중 및 자살예방 홍보													
	자살예방 대주민 행사													
원스톱 핫라인	시도자	응급실기반 자살시도자간담회												
		자살시도자 예방 프로그램												
츄츄 안전망	고위험	위기개입												
		의뢰자 대면상담												
		자살 예방 프로 그램	아동											
			중년											
	노년													
	유가족	유가족 상담												
	유관기관회의 및 통합사례회의													
	선별검사													





## VII-1. 평가목적

- 활동 목표의 달성도 및 사업 기획과 운영의 효과성을 평가하여 향후 성동구 자살예방사업의 정책 방향 제시에 활용

## VII-2. 평가방법

- 평가시기 : 사업 종료 후(사업별 중간 평가 시행)
- 평가방법 : 평가지표에 근거한 자체 평가와 외부 슈퍼비전의 의견 수렴

## VII-3. 평가지표

분야	세부내용		2016년 목표	평가내용	비고	
투입	자살예방사업 전담인력 확보		4명	우선순위에 따른 인력배치의 타당성		
	예산(시비·구비 확보)		101,050천원	우선순위에 따른 예산분배의 타당성		
산출	생명존중환경조성 (10)	생명존중위원회		1회	목표대비 실적(자살예방사업 반영도)	
		보건복지자살예방사업 TF팀 회의		2회	목표대비 실적(자살예방사업 반영도)	
		위원회 운영		18회	목표대비 실적(자살예방사업 반영도)	
	츄츄그물망 (15)	자살예방 지킴이 교육	신규양성	300명	목표대비 실적	
			심화교육	4회	목표대비 실적	
		고위험자 발굴	선별검사	1,500건	목표대비 실적, 고위험 발견률	
			마음이음 친구	1,000건	관리의 적절성	
		희망판매소 설치		20개소	목표대비 실적	
		네트워크 구축 간담회		8회	목표대비 실적	
		주민과 함께하는 생명사랑 (15)	주민토론회 및 주민간담회		5회	주민 참여도
	자살예방 주민교육		6,000명	목표대비 실적		
	자살예방 캠페인		3회	목표대비 실적		
	생명존중 및 자살예방 홍보		10,000건	목표대비 실적		
	자살예방 대주민 행사		3회	목표대비 실적		
	원스톱 핫라인 (5)	시도자	응급실기반 간담회	6회	목표대비 실적	
	츄츄 안전망 (25)	고위험	위기개입 실인원	100명	목표대비 실적	
			의뢰자 대명상담률	100%	목표대비 실적	
			자살예방 프로그램	24회/4개	목표대비 실적	
		유가족	유가족 상담	12명	목표대비 실적	
유관기관회의 및 통합사례회의		12회	목표대비 실적, 기관 연계율			
위기개입 대상자 대면 상담률		100%	목표대비 실적			
결과	응급실 내원 자살시도자(재)시도율		18% 이하	목표대비 실적(지역사회건강통계)		
	인구 10만 명당 자살자 수('14년 대비)		22명 이하	목표대비 자살자 수(통계청 자료)		



## VIII-1. 예산 과목

: 질병예방과, 구민과 함께하는 지역보건, 정신보건사업, 생명존중 자살 예방사업(보조),

## VIII-2. 소요 예산

: 101,050천원

## VIII-3. 산출내역

구 분	세부내역	예산 (단위:천원)		
		계	시비	구비
<b>총 계</b>		<b>101,050</b>	<b>100,000</b>	<b>1,050</b>
□ 보건소 소계		<b>101,050</b>	<b>100,000</b>	<b>1,050</b>
인건비	시간제임기제공무원 2명 인건비	57,657	57,657	-
사무관리비	생명존중위원회 수당, 홍보 및 소모품, 학술행사 참가비, 재료비	11,265	10,215	1,050
행사운영비	자살예방 문화행사, 캠페인 등	10,900	10,900	-
국내여비	시간제임기제공무원 2명 여비	6,720	6,720	-
업무추진비	교육 및 간담회 등 자살예방협의체 간담회 등	1,600	1,600	-
직무수행경비	시간제임기제공무원 2명 직급보조비	2,208	2,208	-
행사실비보상금	강사료, 노노케어, 재료비 (교육 및 사례관리) 등	8,200	8,200	-
□ 성동구자살예방센터 소계		<b>2,500</b>	<b>2,500</b>	<b>-</b>
사업비	자살시도자 관리	1,500	1,500	-
	자살고위험군 관리	500	500	-
	자살예방 업무추진비	500	500	-