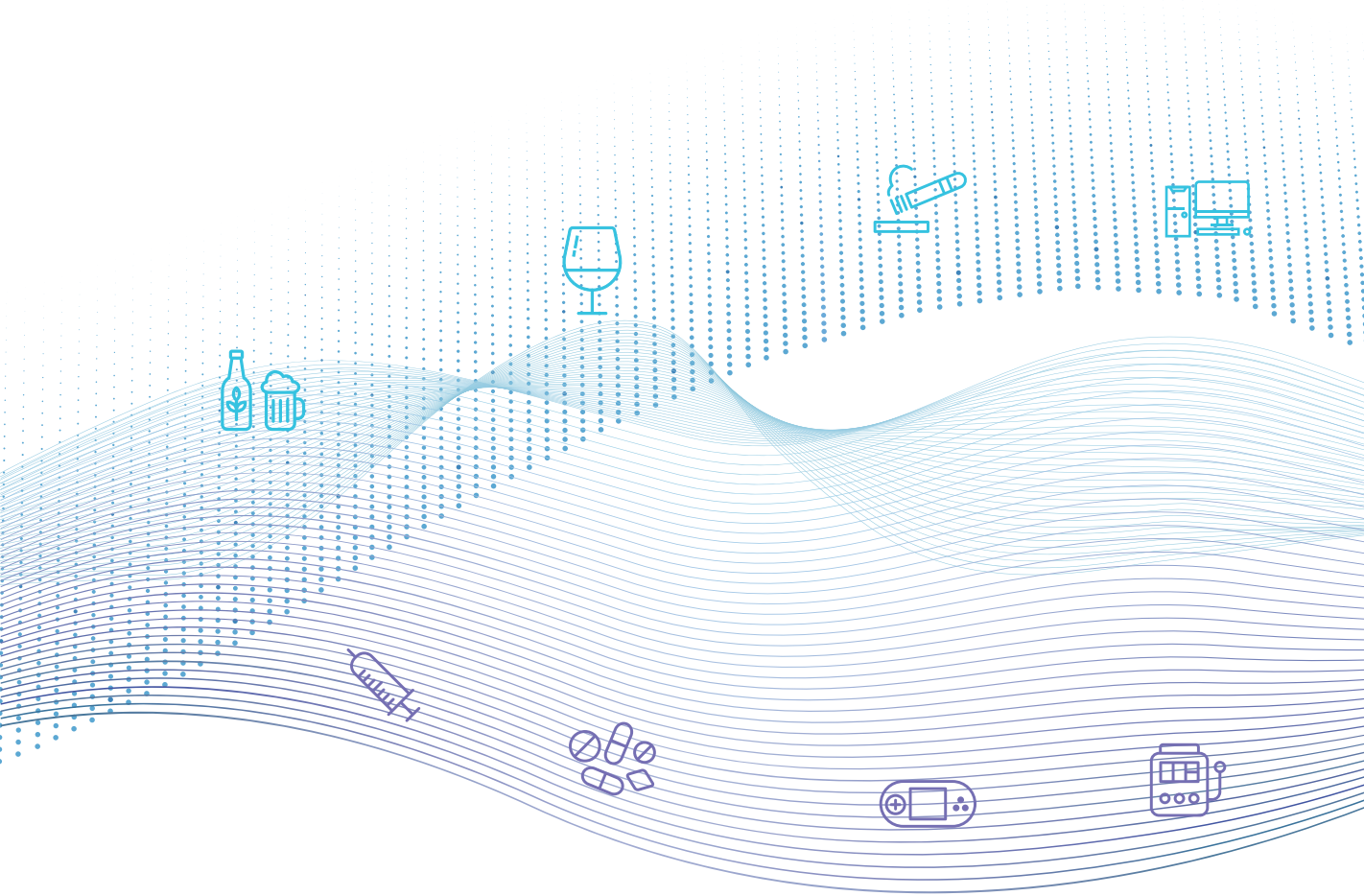


발 간 등 록 번 호

11-1352629-000091-14



2023년 중독 주요 지표 모음집



보건복지부
국립정신건강센터

발간사

중독(addiction)은 어떤 특정 개인에 국한된 것이 아니라 가족과 사회를 모두 고통스럽게 하는 질환입니다.

과거에는 사회적으로 ‘중독은 개인의 도덕성의 문제이다’, ‘중독은 비행이고 범죄다’, ‘중독자는 사회의 안녕을 위협하고 일탈을 일삼는 존재다’라는 부정적 인식으로 인해 중독을 유발하는 물질을 법으로 강력하게 금지하거나 중독자를 처벌하고 사회와 격리하는 방법으로 중독문제를 해결해 왔습니다. 하지만, 이 과정에서 중독으로 고통받고 있는 중독자와 그 가족들은 사실상 사회적 소외와 낙인만 더해질 뿐 중독에서 벗어날 실질적인 도움을 크게 받지 못했습니다.

그러나, 현대에 접어들어서는 다양한 연구와 조사를 통해 중독은 ‘개인의 도덕성의 문제’가 아니라 ‘치료와 회복이 가능한 질병’이며, 중독자는 ‘처벌과 격리의 대상’이 아닌 ‘치료와 재활을 통해 회복을 도와야 할 대상’으로 인식이 변화하였고, 이에 따라, 개인과 사회, 국가가 중독의 예방과 회복에 많은 관심을 쏟고 있습니다.

이러한 흐름에 발맞추어 국립정신건강센터는 2022년부터 중독에 대한 최신의 주요 통계 및 조사자료를 한눈에 보기 좋게 간추린 ‘중독 주요 지표 모음집’을 발간하고 있습니다.

특히 ‘2023년 중독 주요 지표 모음집’에서는 우리 센터가 직접 연구, 발간한 ‘2021년 마약류 중독자 실태조사’와 ‘국가 정신건강 현황 보고서 2021’을 중심으로 마약류 중독 및 지역사회 중독 정신건강 서비스 관련 내용을 강화 하였습니다.

본 자료집이 국민의 중독 정신건강 향상을 위해 항상 애쓰시는 전국의 중독관리통합지원센터 및 중독 정신건강 서비스 기관 실무자분들이 활용하는 자료로 자리매김하길 바랍니다.

또한, 이번 자료집을 통해 중독에 대한 올바른 인식과 중독의 예방·치료·회복에 대한 사회적 관심이 확산하길 기대 합니다.

감사합니다.



「2023년 중독 주요 지표 모음집」 구성

목 차	영역	주요 내용	출 처
I. 알코올 사용장애	1. 알코올 사용장애 유병률	<ul style="list-style-type: none"> 알코올 사용장애 유병률 	2021년 정신건강실태조사 (2021, 국립정신건강센터)
	2. 음주율	<ul style="list-style-type: none"> 월간 음주율, 고위험 음주율, 월간 폭음률 월간 음주율, 고위험 음주율, 월간 폭음률 추이 	2021 국민건강통계 (2022, 질병관리청)
		<ul style="list-style-type: none"> 청소년 음주율 (현재 음주율, 위험 음주율, 현재 음주자의 위험 음주율, 현재 음주자의 만취 경험률, 처음 음주 경험 연령, 구매 시도자의 주류 구매 용이성) 	제18차(2022년) 청소년건강행태조사 (2023, 질병관리청)
	3. 코로나19 팬데믹과 음주	<ul style="list-style-type: none"> 코로나19 팬데믹 기간 음주량 변화 코로나19 팬데믹 기간 음주빈도 증가 답변율 코로나19 팬데믹 기간 문제음주자 비율 	코로나19 국민 정신건강 실태조사 (2022, 보건복지부)
4. 음주 피해	<ul style="list-style-type: none"> 연간 음주 간접피해 경험률 연간 음주운전 경험률 	2021 국민건강통계 (2022, 질병관리청)	
II. 마약류 (마약, 대마, 향정신성 약물) 사용 장애	1. 마약류 사범 단속현황	<ul style="list-style-type: none"> 마약류 사범 단속현황 (마약류 사범, 마약류 투약 사범 단속현황) 마약류별, 연령별 단속현황 지역별 마약류 사범 현황 마약류별 청년(20~30대) 마약류 사범 비율 마약류별, 성별 단속현황 마약류 사범 치료보호 실적 마약류별 실형·집행유예 등 선고 분포 마약류 사범 교육이수 조건부 기소유예 실적 마약류 사범 치료감호 실적 	2022년 마약류 범죄백서 (2023, 대검찰청)
	2. 2021년 마약류 사용자 실태조사	<ul style="list-style-type: none"> 마약류 사용자 인구사회학적 특성 마약류 사용자 직업 현황 및 경제상태 마약류별 사용률(1년, 평생) 마약류 중독 심각도 평가(ASI) 마약류별 처음 사용한 시기 마약류를 사용한 이유(처음, 현재) 마약구입 경로(처음, 최근) 마약류를 끊지 못하는 요인 마약류 사용문제 관련 치료의 중요성 인식률 정신의료기관 이용 경험(이용 경험률, 처음 이용한 평균 나이) 마약류 단약 경험 (단약 경험률, 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스) 마약류 단약을 결심하게 된 이유 마약류 단약 유지의 기여 요인 마약류 사용 재발 경험 (재발 경험률, 단약 후 시기별 재투약자 비율) 	2021년 마약류 사용자 실태조사 (2022, 국립정신건강센터)

목 차	영 역	주 요 내 용	출 처
III. 도박 장애	1. 도박 장애 유병률	<ul style="list-style-type: none"> • 일반인 전체 도박중독 유병률 • 성인 이전 사행 활동 경험률 • 평생 및 지난 1년간 사행 활동 경험률 	2022년 사행산업 이용실태 조사 (2022, 사행산업통합감독위원회)
IV. 디지털 미디어 중독	1. 청소년 인터넷· 스마트폰 중독	<ul style="list-style-type: none"> • 청소년 인터넷·스마트폰 과의존 현황 (‘21~’22 추이, 연령대별 현황) 	2022년 청소년 인터넷·스마트폰 이용습관 진단조사 (2022, 여성가족부)
	2. 스마트폰 중독	<ul style="list-style-type: none"> • 나이별, 성별 스마트폰 과의존 위험군 현황 • 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식 • 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식 	2022년 스마트폰 과의존 실태조사 (2023, 한국지능정보사회진흥원)
	3. 게임이용장애	<ul style="list-style-type: none"> • 게임중독 고위험군 사회인구학적 분포(1개월) 	2021년 정신건강실태조사 (2021, 국립정신건강센터)
V. 지역사회 중독 정신건강	1. 중독 정신건강 서비스 이용 현황	<ul style="list-style-type: none"> • 정신건강 서비스 이용률 (알코올 사용장애, 니코틴 사용장애) 	2021년 정신건강실태조사 (2021, 국립정신건강센터)
		<ul style="list-style-type: none"> • 「물질 관련 및 중독 장애」 진단자의 기관별 등록 현황 • 중독관리통합지원센터 등록자의 연령대별 현황 • 정신의료기관별 「물질 관련 및 중독 장애」 진단자 입원 현황 	2021 국가정신건강현황 (2022, 국립정신건강센터)
	2. 지역사회 중독 정신건강 인프라	<ul style="list-style-type: none"> • 중독관리통합지원센터 상근인력 현황 • 기관유형별 사례관리자 1인당 등록 정신질환자 수 • 전국 중독관리통합지원센터 현황(개소수, 상근인력) • 지역별 정신건강증진시설 수 	2021 국가정신건강현황 (2022, 국립정신건강센터)
VI. 중독 정신건강 서비스 안내	1. 중독관리 통합지원센터 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 중독관리통합지원 센터 안내 • 지역별 중독관리통합지원센터 정보 	2023년 정신건강사업안내 (2023, 보건복지부) 4대 중독 기관 현황집 (2022, 국립정신건강센터)
	2. 마약류 중독자 치료보호 사업안내	<ul style="list-style-type: none"> • 마약류 중독자 치료보호사업 안내 • 지역별 마약류 중독자 치료보호기관 정보 	
	3. 알코올 전문병원 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 알코올 전문병원 안내 • 지역별 알코올 전문병원 정보 	
	4. 중독자 재활시설 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 중독자 재활시설 안내 • 지역별 중독자 재활시설 정보 	

I — 알코올 사용장애

I. 알코올 사용장애	8
1) 알코올 사용장애 유병률	8
2. 음주율	9
1) 월간 음주율, 고위험 음주율, 월간 폭음률(20~21)	9
2) 월간 음주율 추이(17~21)	10
3) 고위험 음주율 추이(17~21)	10
4) 월간 폭음률 추이(17~21)	11
5) (청소년) 음주율(20~22)	12
6) (청소년) 지역별 현재음주율(20~22)	13
7) (청소년) 지역별 위험음주율(20~22)	14
3. 코로나19 팬데믹과 음주	15
1) 코로나19 팬데믹 기간 음주량 변화	15
2) 코로나19 팬데믹 기간 음주빈도 증가 응답률	16
3) 코로나19 팬데믹 기간 문제음주자 비율	16
4. 음주 폐해	17
1) 연간 음주 간접폐해 경험률(21)	17
2) 연간 음주운전 경험률(20~21)	17

II — 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

1. 마약류 사범 단속현황	20
1) 마약류 사범 단속현황(20~22)	20
2) 마약류 투약사범 단속현황(20~22)	21
3) 마약류별, 연령별 단속현황(22)	21
4) 지역별 마약류 사범 현황(22)	22

5) 마약류별 청년(20~30대) 마약류 사범 비율(19~22)	23
6) 마약류별, 성별 단속현황(20~22)	23
7) 마약류 사범 치료보호 실적(20~22)	24
8) 마약류별 실행-집행유예 등 선고 분포(21~22)	24
9) 마약류 사범 교육이수 조건부 기소유예 실적(20~22)	25
10) 마약류 사범 치료감호 실적(20~22)	25

2. 2021년 마약류 사용자 실태조사 **26**

1) 마약류 사용자 인구사회학적 특성	26
2) 마약류 사용자 직업 현황 및 경제상태	28
3) 마약류별 사용률(1년, 평생)	29
4) 마약류 중독 심각도 평가(ASI)	30
5) 마약류별 처음 사용한 시기	31
6) 처음 마약류를 사용한 이유	32
7) 현재 마약류를 사용하는 이유	32
8) 마약구입 경로(처음, 최근)	33
9) 마약류를 끊지 못하는 요인	33
10) 마약류 사용문제 관련 치료의 중요성 인식을	34
11) 정신의료기관 이용 (경험률, 처음 이용한 평균 나이)	34
12) 마약류 단약 경험(단약 경험률, 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스)	35
13) 마약류 단약을 결심하게 된 이유	35
14) 마약류 단약 유지의 기여 요인	36
15) 마약류 사용 재발 경험(마약류 사용 재발 경험률, 단약 후 시기별 재투약자 비율)	36

III — 도박 장애

1. 도박 장애 유병률	40
1) 일반인 전체 도박중독 유병률(21)	40
2) 성인 이전 사행 활동 경험률(21)	41
3) 평생 및 지난 1년간 사행 활동 경험률	42

IV — 디지털 미디어 중독

1. 청소년 인터넷·스마트폰 중독	46
1) 청소년 인터넷·스마트폰 과의존 현황(21~22)	46
2) 청소년 인터넷·스마트폰 과의존 현황(22)	47
3) 청소년 인터넷·스마트폰 과의존 현황(21~22) 48	
- 인터넷 과의존 위험군 증감률	
- 스마트폰 과의존 위험군 증감률	
2. 스마트폰 중독	49
1) 나이별, 성별 스마트폰 과의존 위험군 현황(21~22)	49
2) 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식(22)	50
3) 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식(22)	51
3. 게임이용장애	52
1) 게임중독 고위험군 사회인구학적 분포(1개월)	52

V — 지역사회 중독 정신건강

1. 중독 정신건강 서비스 이용 현황	56
1) 정신건강 서비스 이용률 (알코올 사용장애, 니코틴 사용장애)(21)	56

2) 「물질 관련 및 중독 장애」 진단자의 기관별 등록 현황(19~21) 56

3) 중독관리통합지원센터 등록자의 연령대별 현황(21) 57

4) 정신의료기관별 「물질 관련 및 중독 장애」 진단자 입원 현황(21) 57

2. 지역사회 중독 정신건강 인프라 58

1) 중독관리통합지원센터 상근인력 현황(21) 58

2) 기관유형별 사례관리자 1인당 등록 정신질환자 수 58

3) 전국 중독관리통합지원센터 현황 (개소수, 상근인력) 59

4) 지역별 정신건강증진시설 수(21) 60

VI — 중독 정신건강 서비스 안내

1. 중독관리통합지원센터 안내 64

1) 지역별 중독관리통합지원센터 정보 65

2. 마약류 중독자 치료보호사업 안내 68

1) 지역별 마약류 중독자 치료보호기관 정보 70

3. 알코올 전문병원 안내 71

4. 중독자 재활시설 안내 72

1) 지역별 중독자 재활시설 정보 73

VII — 부 록





I

2023년 중독 주요 지표 모음집



알코올 사용장애



I. 알코올 사용장애

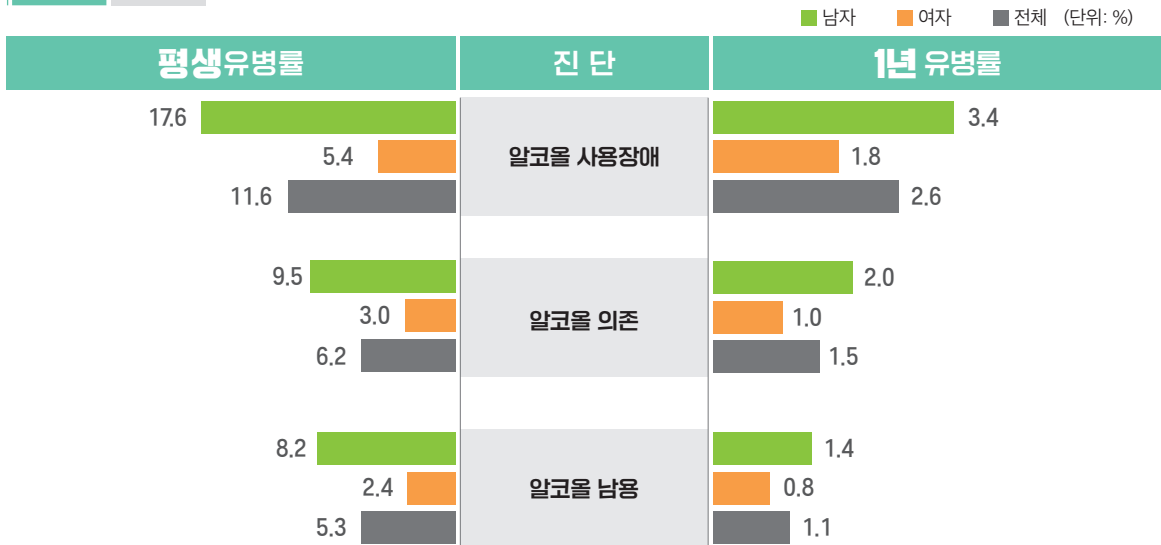
● 알코올 사용장애란?

일반적으로 사회에서 허용되는 영양적 또는 사회적 용도 이상의 주류를 과량, 지속적으로 마셔 금단, 내성, 갈망감이 포함된 행동과 신체 증상 발생하여 신체적·정신적·사회적 기능을 해치는 만성적 행동장애로서, 알코올 의존과 알코올 남용을 포함함.

- **알코올 의존:** 알코올 사용에 있어 자기통제가 불가능하며, 내성과 금단증상이 있는 상태
- **알코올 남용:** 반복적인 음주로 인하여 사회적 또는 직업상의 문제가 발생함에도 음주를 지속하는 상태

1 알코올 사용장애 유병률

1) 표 1 알코올 사용장애 유병률



* 알코올 사용장애 1년 유병률: 지난 1년간 알코올 사용장애를 경험한 비율

* 알코올 사용장애 평생 유병률: 평생 알코올 사용장애를 경험한 비율

- 우리 국민의 알코올 사용장애 평생 유병률은 11.6%, 1년 유병률은 2.6%로 우리 국민 중 11.6%(약 596만 명)는 평생동안 1년 이상 알코올 사용장애를 경험할 수 있음(2023년 4월, 인구수 기준)

- 남자가 여자보다 알코올 사용장애의 평생 유병률은 3.3배, 1년 유병률은 1.9배 높음



본 내용은 국립정신건강센터에서 2021년에 작성하여 공공누리 4유형으로 개방한 '2021년 정신건강실태조사'(작성자: 서울대학교, 연구책임자: 서울대학교 함봉진 교수)를 이용했으며 해당 저작물은 보건복지부 국립정신건강센터 정신건강연구소(<https://mhs.ncmh.go.kr/front/svyAdult.do>)에서 무료로 내려받을 수 있습니다.

2 음주율

1) 표 2 월간 음주율, 고위험 음주율, 월간 폭음률('20~'21)

(단위: %, 연령기준: 만 19세 이상)

구분	월간 음주율(%)			고위험 음주율(%)			월간 폭음률(%)			
	2020년	2021년	'21-'20 차이	2020년	2021년	'21-'20 차이	2020년	2021년	'21-'20 차이	
전체	58.9	57.4	1.5▼	14.1	13.4	0.7▼	38.4	35.6	2.8▼	
소득 수준	하	45.9	47.0	1.1▲	12.7	11.2	1.5▼	29.3	29.8	0.5▲
	중하	55.0	52.7	2.3▼	13.8	15.4	1.6▲	34.7	34.5	0.2▼
	중	57.1	54.0	3.1▼	14.1	12.9	1.2▼	37.1	31.1	6.0▼
	중상	58.9	57.3	1.6▼	11.9	12.5	0.6▲	38.1	34.9	3.2▼
	상	58.8	56.5	2.3▼	13.4	10.2	3.2▼	36.7	31.6	5.1▼
거주 지역	동	59.1	58.2	0.9▼	13.9	13.5	0.4▼	38.3	36.1	2.2▼
	읍면	57.7	50.7	7.0▼	14.8	11.9	2.9▼	38.7	31.5	7.2▼
남자	전체	70.2	68.3	1.9▼	21.6	19.7	1.9▼	51.9	47.0	4.9▼
	19-29	68.5	66.8	1.7▼	14.3	16.0	1.7▲	48.7	46.7	2.0▼
	30-39	77.6	73.4	4.2▼	23.3	20.3	3.0▼	59.7	52.4	7.3▼
	40-49	74.2	72.0	2.2▼	30.1	24.3	5.8▼	58.0	51.1	6.9▼
	50-59	69.7	68.4	1.3▼	24.3	24.2	0.1▼	53.9	48.8	5.1▼
	60-69	63.7	67.0	3.3▲	21.2	18.2	3.0▼	43.6	42.0	1.6▼
	70+	48.5	46.4	2.1▼	7.9	8.3	0.4▲	24.4	20.6	3.8▼
여자	전체	47.8	46.6	1.2▼	6.3	6.9	0.6▲	24.7	24.1	0.6▼
	19-29	60.0	60.6	0.6▲	8.3	9.5	1.2▲	40.4	40.4	0.0
	30-39	59.9	56.9	3.0▼	9.1	10.3	1.2▲	31.6	28.4	3.2▼
	40-49	49.6	49.6	0.0	7.3	8.0	0.7▲	22.1	24.4	2.3▲
	50-59	39.6	38.8	0.8▼	3.5	3.3	0.2▼	15.0	14.7	0.3▼
	60-69	25.9	20.8	5.1▼	1.0	0.5	0.5▼	8.4	5.6	2.8▼
	70+	10.2	9.7	0.5▼	0.3	0.4	0.1▲	2.0	1.5	0.5▼

- 1) 월간 음주율: 최근 1년 동안 한 달에 1회 이상 음주한 비율
- 2) 고위험음주율: 1회 평균 음주량이 남자의 경우 7잔 이상, 여자의 경우 5잔 이상이며 주 2회 이상 음주하는 비율
- 3) 월간폭음률: 최근 1년 동안 월 1회 이상 한 번의 술자리에서 남자의 경우 7잔(또는 맥주 5캔) 이상, 여자의 경우 5잔(또는 맥주 3캔) 이상 음주한 비율
- 4) 소득수준: 월가구균등화소득(월가구소득 /√가구원 수)을 성별·연령별(5세 단위) 오분위로 분류

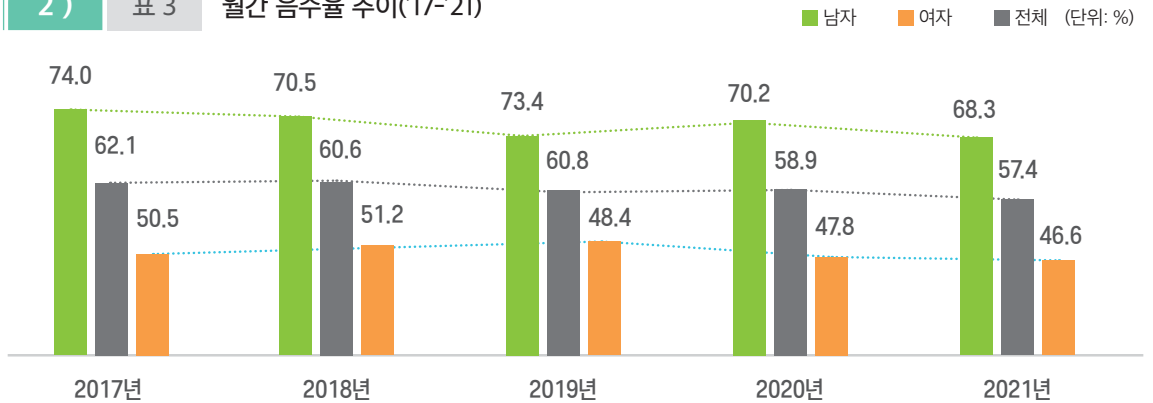
- 2021년 소득수준별 음주율을 전년과 비교해보면, 소득수준 하(下) 그룹에서 월간음주율(1.1%p▲), 월간폭음률(0.5%p▲)이 증가하였으며, 소득수준 중하(中下)(1.6%p▲), 중상(中上)(0.6%p▲)에서 각각 고위험음주율이 증가함.



I. 알코올 사용장애

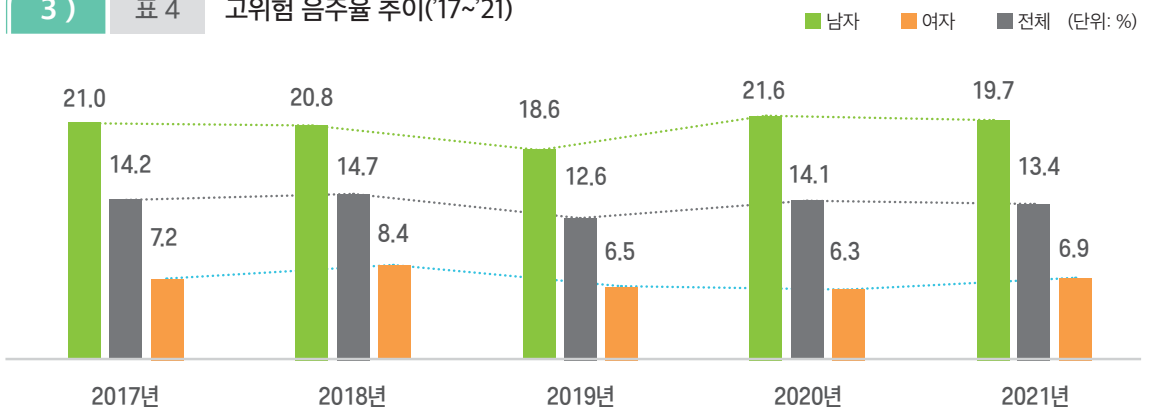
- 연령별, 성별로는 청년층(19~29세 (남(1.7%p▲), 여(1.2%p▲))과 노인층(70세 이상 (남(0.4%p▲), 여(0.1%p▲))에서 모두 고위험음주율이 증가함.
- 여성의 경우, 전년 대비 고위험음주율이 0.6%p 증가하였으며, 50세~69세를 제외한 전 연령대에서 고위험음주율이 증가함.

2) 표 3 월간 음주율 추이('17~'21)



- 2021년 월간 음주율(만 19세 이상)은 전체 57.4%(남자 68.3%, 여자 46.6%)로 2020년 58.9%(남자 70.2%, 여자 47.8%) 대비 감소함.

3) 표 4 고위험 음주율 추이('17~'21)



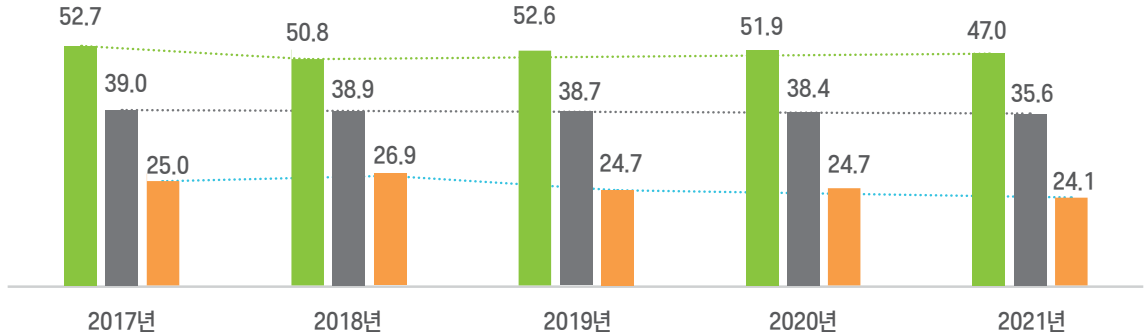
- 2021년 고위험 음주율(만 19세 이상)은 전체 13.4%(남자 19.7%, 여자 6.9%)로 2020년 14.1%(남자 21.6%, 여자 6.3%) 대비 전체 0.7%p 감소, 남자 1.9%p 감소하였으나, 여자는 0.6%p 증가함.

4)

표 5

월간 폭음률 추이('17~'21)

■ 남자 ■ 여자 ■ 전체 (단위: %)



- 2021년 월간 폭음률(만 19세 이상)은 전체 35.6%(남자 47.0%, 여자 24.1%)로 2020년 38.4%(남자 51.9%, 여자 24.7%) 대비 감소함.

>>>
출처

표2~표5의 내용은 질병관리청에서 2022년에 작성하여 공공누리 4유형으로 개방한 '2021 국민건강통계'(작성자: 질병관리청)을 이용했으며 해당 저작물은 보건복지부 질병관리청 국민건강영양조사 누리집(https://knhanes.kdca.go.kr/knhanes/sub04/sub04_04_01.do)에서 무료로 내려받을 수 있습니다.



I. 알코올 사용장애

5) 표 6 (청소년) 음주율('20~'22)

(단위: 비율(%), 연령(세))

구분		2020년	2021년	2022년	'22-'21 차이
현재 음주율(%)	전체	10.7	10.7	13.0	2.3 ▲
	남자	12.1	12.4	15.0	2.6 ▲
	여자	9.1	8.9	10.9	2.0 ▲
위험 음주율(%)	전체	5.2	4.9	5.6	0.7 ▲
	남자	5.6	5.3	6.1	0.8 ▲
	여자	4.8	4.4	5.1	0.7 ▲
현재 음주자의 위험 음주율(%)	전체	49.0	45.5	42.9	2.6 ▼
	남자	46.2	42.5	40.4	2.1 ▼
	여자	52.9	49.8	46.6	3.2 ▼
현재 음주자의 만취 경험률(%)	전체	11.9	10.3	12.1	1.8 ▲
	남자	11.0	10.1	12.0	1.9 ▲
	여자	13.3	10.7	12.1	1.4 ▲
처음 음주 경험 연령(세)	전체	13.4	13.2	13.1	0.1 ▼
	남자	13.0	13.0	12.9	0.1 ▼
	여자	13.7	13.6	13.4	0.2 ▼
구매 시도자의 주류 구매 용이성(%)	전체	63.5	71.3	68.0	3.3 ▼
	남자	64.1	69.4	68.3	1.1 ▼
	여자	62.4	74.8	67.5	7.3 ▼

* 조사 대상: 중1~고3 학생 60,000여명(17개 시·도, 800개 학교 소속)
 * 현재 음주율: 최근 30일 동안 1잔 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 비율
 * 위험 음주율: 최근 30일 동안 1회 평균 음주량이 중등도 이상(남자 소주 5잔 이상, 여자 소주 3잔 이상)인 사람의 비율
 * 현재 음주자의 위험 음주율: 현재 음주자 중에서 최근 30일 동안 1회 평균 음주량이 중등도 이상(남자 소주 5잔 이상, 여자: 소주 3잔 이상)인 사람의 비율
 * 현재 음주자의 만취경험률: 현재 음주자 중에서 최근 30일 동안 1일 이상 정신을 잃거나 기억을 못 할 정도로 술을 마신 적이 있는 사람의 비율
 * 구매시도자의 주류 구매 용이성: 구매 시도자 중에서 최근 30일 동안 편의점이나 가게 등에서 술을 사려고 했을 때 '많이 노력', '조금만 노력' 또는 '노력 없이도 쉽게' 살 수 있었던 사람의 비율

- 2022년 청소년의 현재 음주율은 13%로 전년 대비, 2.3%p 증가하였으며 남자(15%)이 여자(10.9%)보다 높았음.
- 2022년 청소년의 위험 음주율은 5.6%로 전년 대비, 0.7%p 증가하였으며 남자(6.1%)이 여자(5.1%)보다 높았음. 현재 음주자의 위험음주율은 남자(40.4%), 여자(46.6%)로 2021년(남 42.5%, 여 49.8%)에 비해 감소하였음.
- 2022년 현재 음주자인 청소년의 만취 경험률은 12.1%로 남자(12%), 여자(12.1%)로 2021년(남 10.1%, 여 10.7%)에 비해 증가함.
- 2022년 청소년 주류 구매 시도자의 주류 구매 용이성은 68%로 남녀(남 68.3%, 여 67.5%)로 유사하였고, 2021년(남 69.4%, 여 74.8%)에 비해 남자는 큰 차이가 없으나 여자는 감소한 수치 보임.

6)

표 7 (청소년) 지역별 현재음주율('20~'22)

(단위: %)

구분	현재 음주율											
	2020년			2021년			2022년			'22-'21 차이		
	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자
전체	10.7	12.1	9.1	10.7	12.4	8.9	13.0	15.0	10.9	2.3 ▲	2.6 ▲	2.0 ▲
서울	8.8	9.9	7.6	8.6	10.4	6.7	9.9	11.7	8.1	1.3 ▲	1.3 ▲	1.4 ▲
부산	9.6	10.5	8.6	9.9	11.6	8.0	12.7	14.4	10.8	2.8 ▲	2.8 ▲	2.8 ▲
대구	8.5	10.0	6.8	10.5	13.0	7.7	11.4	14.3	8.4	0.9 ▲	1.3 ▲	0.7 ▲
인천	10.0	12.0	8.0	9.7	11.1	8.3	12.4	14.3	10.4	2.7 ▲	3.2 ▲	2.1 ▲
광주	12.2	13.2	11.2	11.4	11.6	11.0	15.9	19.6	12.0	4.5 ▲	8.0 ▲	1.0 ▲
대전	11.5	14.3	8.4	10.0	12.8	6.8	12.5	13.5	11.5	2.5 ▲	0.7 ▲	4.7 ▲
울산	12.3	14.3	10.1	13.2	15.8	10.5	15.4	18.7	11.8	2.2 ▲	2.9 ▲	1.3 ▲
세종	11.2	13.6	8.8	8.8	10.9	6.8	12.0	15.5	8.6	3.2 ▲	4.6 ▲	1.8 ▲
경기	9.9	10.8	8.9	10.4	11.9	8.9	13.2	15.0	11.3	2.8 ▲	3.1 ▲	2.4 ▲
강원	14.0	15.1	12.7	15.0	17.3	12.5	14.1	18.1	9.8	0.9 ▼	0.8 ▲	2.7 ▼
충북	12.4	14.9	9.8	16.5	19.5	13.2	16.8	18.7	14.8	0.3 ▲	0.8 ▼	1.6 ▲
충남	12.4	13.9	10.7	12.7	15.5	9.8	13.4	14.9	11.8	0.7 ▲	0.6 ▼	2.0 ▲
전북	12.0	15.4	8.3	11.0	11.7	10.3	14.9	16.1	13.5	3.9 ▲	4.4 ▲	3.2 ▲
전남	12.3	12.9	11.6	11.5	13.2	9.7	13.5	14.0	13.0	2.0 ▲	0.8 ▲	3.3 ▲
경북	14.6	17.4	11.5	11.2	13.0	9.1	16.5	20.5	12.1	5.3 ▲	7.5 ▲	3.0 ▲
경남	11.8	13.7	9.7	11.8	12.4	11.0	14.4	15.4	13.3	2.6 ▲	3.0 ▲	2.3 ▲
제주	9.3	9.4	9.3	9.3	10.6	7.8	9.9	13.1	6.4	0.6 ▲	2.5 ▲	1.4 ▼

* 현재음주율: 최근 30일 동안 1잔 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 비율

- 2022년 지역별 청소년 현재음주율은 **충북(16.8%) > 경북(16.5%) > 광주(15.9%) > 울산(15.4%) > 전북(14.9%) > 경남(14.4%) > 강원(14.1%) > 전남(13.5%) > 충남(13.4%) > 경기(13.2%) > 부산(12.7%) > 대전(12.5%) > 인천(12.4%) > 세종(12.0%) > 대구(11.4%) > 서울(9.9%) > 제주(9.9%)** 순으로 높게 나타남.
- 전년 대비, 2022년 청소년 현재음주율의 증가율이 높은 지역은 전체는 경북(5.3%), 남자는 광주(8.0%), 여자는 대전(4.7%)으로 나타남.



I. 알코올 사용장애

7) 표 8 (청소년) 지역별 위험음주율('20~'22)

(단위: %)

구분	위험 음주율											
	2020년			2021년			2022년			'22-'21 차이		
	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자
전체	5.2	5.6	4.8	4.9	5.3	4.4	5.6	6.1	5.1	0.7 ▲	0.8 ▲	0.7 ▲
서울	4.1	4.1	4.0	3.8	4.5	3.2	3.9	4.1	3.7	0.1 ▲	0.4 ▼	0.5 ▲
부산	4.7	5.3	4.1	4.0	4.4	3.6	5.9	5.9	6.0	1.9 ▲	1.5 ▲	2.4 ▲
대구	3.4	3.9	2.9	4.7	6.3	2.9	4.2	4.5	3.9	0.5 ▼	1.8 ▼	1.0 ▲
인천	4.5	4.9	4.0	3.8	4.1	3.5	4.6	5.4	3.8	0.8 ▲	1.3 ▲	0.3 ▲
광주	6.6	6.8	6.5	5.6	5.8	5.4	6.8	8.1	5.5	1.2 ▲	2.3 ▲	0.1 ▲
대전	6.0	7.1	4.8	4.6	5.5	3.6	5.2	6.2	4.1	0.6 ▲	0.7 ▲	0.5 ▲
울산	6.2	6.2	6.2	5.8	6.3	5.2	6.9	7.3	6.4	1.1 ▲	1.0 ▲	1.2 ▲
세종	4.9	6.0	3.7	4.9	6.7	3.2	5.0	7.0	3.1	0.1 ▲	0.3 ▲	0.1 ▼
경기	4.7	4.7	4.6	4.6	4.7	4.6	5.6	5.7	5.4	1.0 ▲	1.0 ▲	0.8 ▲
강원	7.8	7.7	8.0	7.5	9.0	5.9	6.6	8.8	4.2	0.9 ▼	0.2 ▼	1.7 ▼
충북	5.3	7.1	3.4	7.6	8.1	7.1	7.8	8.3	7.2	0.2 ▲	0.2 ▲	0.1 ▲
충남	5.9	6.3	5.3	5.6	6.3	4.9	5.6	6.4	4.7	0.0	0.1 ▲	0.2 ▼
전북	6.2	8.0	4.3	5.6	5.9	5.4	6.7	6.9	6.5	1.1 ▲	1.0 ▲	1.1 ▲
전남	7.1	6.8	7.5	5.5	6.0	5.0	7.4	6.7	8.0	1.9 ▲	0.7 ▲	3.0 ▲
경북	7.8	9.8	5.6	5.2	5.3	5.1	7.7	9.3	5.8	2.5 ▲	4.0 ▲	0.7 ▲
경남	6.3	6.4	6.0	5.8	5.6	6.1	6.2	6.9	5.5	0.4 ▲	1.3 ▲	0.6 ▼
제주	4.4	3.4	5.6	4.0	4.6	3.3	4.3	5.7	2.8	0.3 ▲	1.1 ▲	0.5 ▼

* 위험음주율: 최근 30일 동안 1회 평균 음주량이 중등도 이상(남자 소주 5잔 이상, 여자 소주 3잔 이상)인 사람의 비율

- 2022년 지역별 청소년 위험음주율은 **충북(7.8%) > 경북(7.7%) > 전남(7.4%) > 울산(6.9%) > 광주(6.8%) > 전북(6.7%) > 강원(6.6%) > 경남(6.2%) > 부산(5.9%) > 경기(5.6%) > 충남(5.6%) > 대전(5.2%) > 세종(5.0%) > 인천(4.6%) > 제주(4.3%) > 대구(4.2%) > 서울(3.9%)** 순으로 높게 나타남.
- 전년 대비, 2022년 청소년 위험음주율의 증가율이 높은 지역은 전체는 **경북(2.5%p▲)**, 남자는 **경북(4.0%p▲)**, 여자는 **전남(3.0%p▲)**으로 나타남.



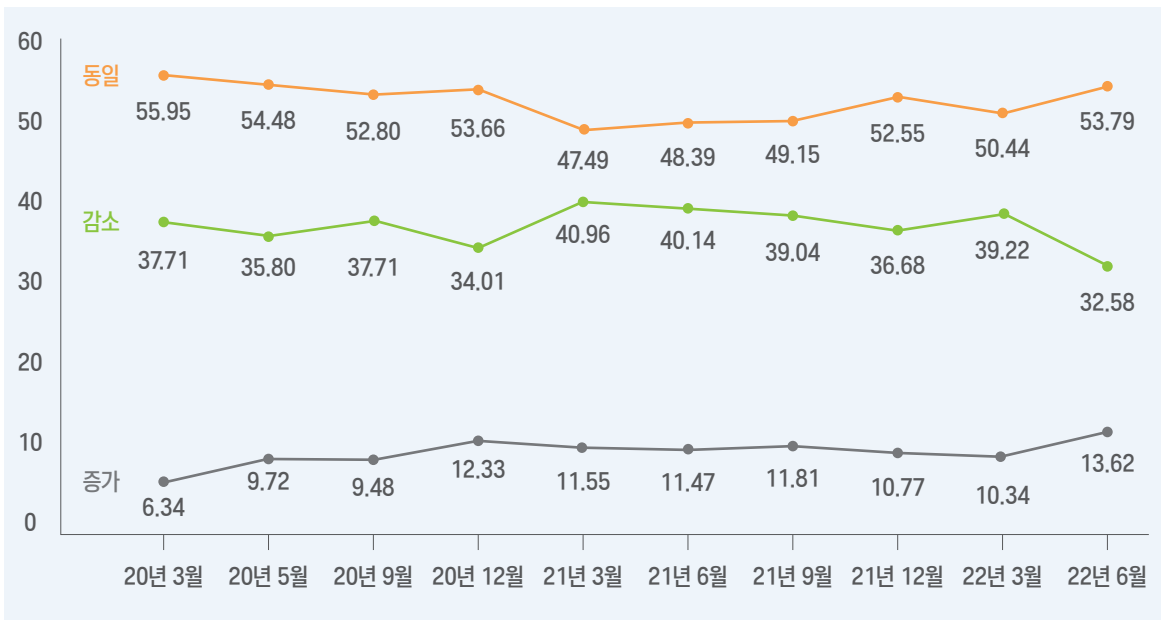
표6~표8의 내용은 질병관리청에서 2023년에 작성하여 공공누리 4유형으로 개방한 '제18차(2022년) 청소년건강행태조사'(작성자: 질병관리청)를 이용했으며 해당 저작물은 보건복지부 질병관리청 청소년건강행태조사 누리집(<https://www.kdca.go.kr/yhs/>)에서 무료로 내려받을 수 있습니다.

3 코로나19 팬데믹과 음주

- 코로나19 팬데믹 기간 사회적 거리두기, 1인 가구 증가 등으로 혼술(혼자서 술을 마심), 홈술(집에서 술을 마심)로 대표되는 음주행태의 변화 및 음주운전 등의 음주폐해로 음주 문제가 사회적 이슈로 대두됨.

1) 표 9 코로나19 팬데믹 기간 음주량 변화

■ 감소 ■ 동일 ■ 증가 (단위: %)



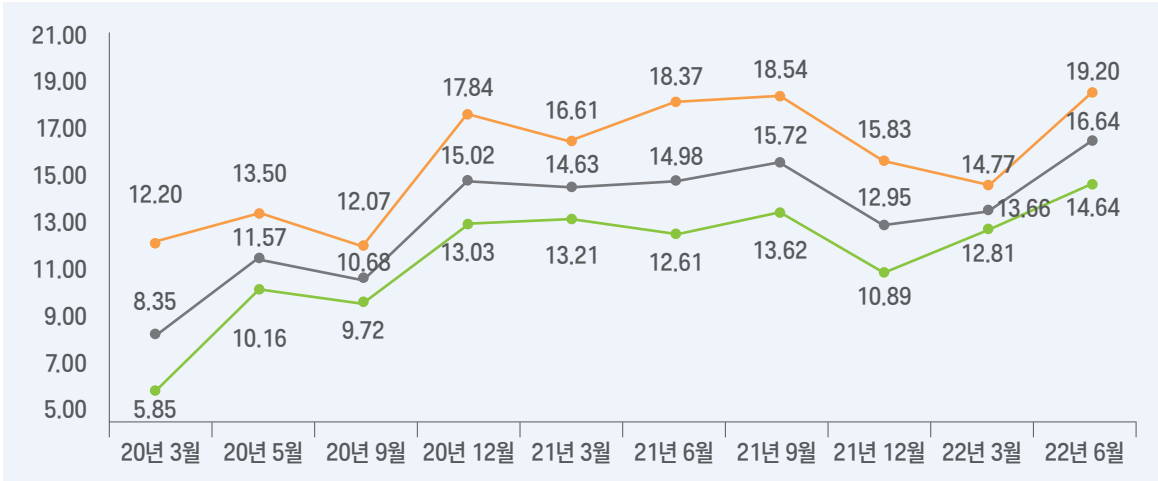
- 코로나19 기간 실시된 ‘코로나19 국민 정신건강 실태조사’에서 ‘음주량이 감소했다’라는 응답률은 조사를 시작한 2020년 3월~2022년 6월 중 2022년 6월이 32.58%로 가장 낮은 수치 보임.
- 동일기간, ‘음주량이 기존에 비해 증가했다’는 응답률은 2020년 3월(6.34%), 2022년 6월(13.62%)로 약 2년 사이 7.28%p 증가하며 감소했다는 응답보다 더 큰 폭으로 증가함.



I. 알코올 사용장애

2) 표 10 코로나19 팬데믹 기간 음주빈도 증가 응답률

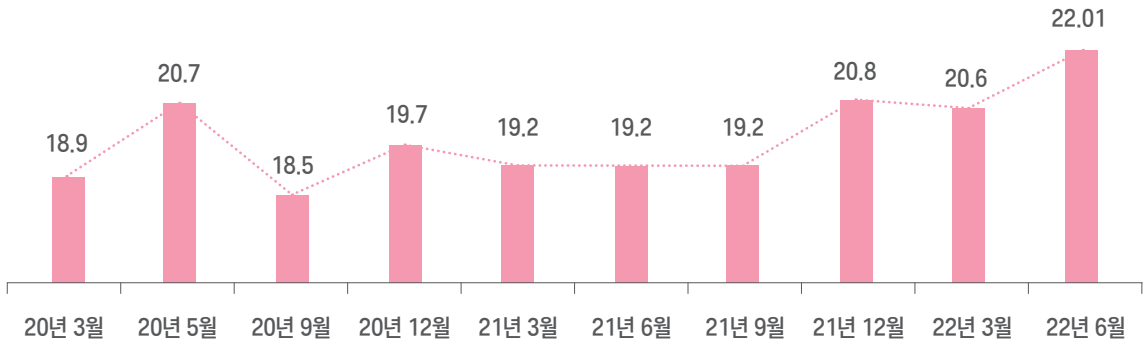
■ 남자 ■ 여자 ■ 전체 (단위: %)



- '기존에 비해 음주빈도가 증가했다'라는 응답률 역시, 코로나19 기간 지속해서 증가하는 양상 보임. 특히, 여성이 남성보다 지속적으로 음주빈도가 증가했다는 응답률 높음.

3) 표 11 코로나19 팬데믹 기간 문제음주자 비율

(단위: %)



* 문제음주자 비율: 알코올 사용장애 선별검사(AUDIT-C-K: Korean version of Alcohol Use Disorders Identification Test-consumption questions) 총점 8점 이상으로 알코올 사용 장애 고위험군인 자의 비율

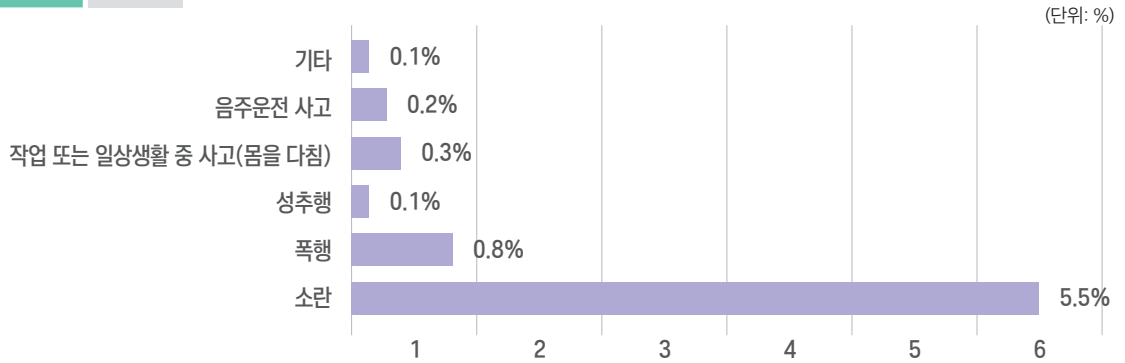
- 코로나19 팬데믹 기간 알코올 사용 장애 고위험군 비율은 지속해서 18% 이상 관찰되며, 조사 기간 중 22년 6월(22.01%)에 고위험군의 비율이 가장 높음



표9~표11의 내용은 보건복지부에서 2022년에 발표한 '코로나19 국민 정신건강 실태조사'(작성자: 보건복지부, 한국트라우마스트레스학회, 연구책임자: 대구대학교 현진희 교수)를 이용했으며 해당 내용은 한국트라우마스트레스학회 누리집(<http://kstss.kr/?p=2823>)에서 무료로 내려받을 수 있습니다.

4 음주 폐해

1) 표 12 연간 음주 간접폐해 경험률('21)



* 연간 음주 간접폐해 경험률: 만 19세 이상 대상자 중 최근 1년동안 타인의 음주로 인하여 소란, 폭행, 성추행, 작업 또는 일상생활 중 사고(몸을 다침), 음주운전 사고 등을 한가지 이상 경험한 사람의 비율

- 2021년 최근 1년 동안 타인의 음주로 인해 간접폐해를 경험한 비율은 소란(5.5%) > 폭행(0.8%) > 작업 또는 일상생활 중 사고(몸을 다침) 0.3% > 음주운전 사고(0.2%) > 성추행, 기타(0.1%) 순으로 나타남

2) 표 13 연간 음주운전 경험률('20~'21)

구분	남자						여자					
	19-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70세 이상	19-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70세 이상
2020년	0.6	1.3	6.7	7.4	5.8	7.7	0.6	2.0	2.3	1.9	0.7	3.9
2021년	1.8	1.4	3.5	5.4	9.4	7.3	0.0	1.8	2.0	0.6	0.3	4.7
'21-'20 차이	1.2▲	0.1▲	3.2▼	2.0▼	3.6▲	0.4▼	0.6▼	0.2▼	0.3▼	1.3▼	0.4▼	0.8▲

* 연간 음주운전 경험률: 만 19세 이상 대상자 중 최근 1년 동안 자동차 또는 오토바이를 운전한 사람 중 조금이라도 술을 마신 후 자동차 또는 오토바이를 운전한 적이 있는 사람의 비율

- 2021년 남성은 전년 대비, 60대(3.6%p▲), 19~29세(1.2%p▲), 30대(0.1%p▲)에서 연간 음주운전 경험률 증가함.
- 2021년 여성은 전년 대비, 70대(0.8%p▲) 증가한 것 이외에 전연령에서 음주운전 경험률 감소함.



표12~표13의 내용은 질병관리청에서 2022년에 작성하여 공공누리 4유형으로 개방한 '2021 국민건강통계'(작성자: 질병관리청)를 이용했으며 해당 저작물은 보건복지부 질병관리청 국민건강영양조사 누리집(https://knhanes.kdca.go.kr/knhanes/sub04/sub04_04_01.do)에서 무료로 내려받을 수 있습니다.

III

2023년 중독 주요 지표 모음집



마약류

(마약, 대마, 향정신성약물)

사용장애



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

- 마약류: 인간의 중추신경계에 영향을 미쳐 중추신경의 작용을 과도하게 하거나 억제하는 물질 중 신체적·정신적 의존성이 있는 것으로서 관련 법규에 따라 규제대상으로 지정되어 관리되고 있는 물질이며 마약·향정신성 의약품·대마가 이에 포함됨.

1 마약류 사범 단속현황

1) 표 14 마약류 사범 단속현황('20~'22)

(단위: 인원수(명), 구성비(%))

마약류	년도	2020년	2021년	2022년
합계		18,050	16,153	18,395
전년 대비 증감률		12.5% ▲	10.5% ▼	13.9% ▲
대마		3,212	3,777	3,809
전년 대비 증감률		22.2% ▲	17.6% ▼	0.8% ▲
마약		2,198	1,745	2,551
전년 대비 증감률		21.8% ▲	20.6% ▼	46.2% ▲
향정신성약물		12,640	10,631	12,035
전년 대비 증감률		8.9% ▲	15.9% ▼	13.2% ▲

* 마약류 사범 범죄 유형

- 마약류 밀조, 마약류 및 원료물질의 밀수·밀매 행위
- 마약류의 투약·소지 및 불법사용 행위
- 마약류 취급자의 관계법령 위반 행위

- 2022년 전체 마약류 사범은 18,395명으로 전년(16,153명) 대비 13.9%p 증가함.

- 대마사범은 3,809명으로 전년(3,777명) 대비 0.8%p 증가함.
- 마약사범은 2,551명으로 전년(1,745명) 대비 46.2%p 증가함.
- 향정신성약물사범은 12,035명으로 전년(10,631명) 대비 13.2%p 증가함.

2) 표 15 마약류 투약사범 단속현황('20~'22)

(단위: 인원수(명), 전년 대비 증감률(%))

마약류	년도	2020년	2021년	2022년
합계		9,044명	8,522명	8,489명
전년 대비 증감률		10.2% ▲	5.77% ▼	0.39% ▼
대마		2,125명	2,458명	1,988명
전년 대비 증감률		31.99% ▲	15.67% ▲	19.12% ▼
마약		222명	338명	293명
전년 대비 증감률		32.32% ▼	52.25% ▲	13.31% ▼
향정신성약물		6,697명	5,726명	6,208명
전년 대비 증감률		6.78% ▲	14.5% ▼	8.42% ▲

- 마약류 투약사범은 밀수, 밀매, 소지 등을 포함한 전체 마약류사범(18,395명)의 46.15%를 차지함.
- 2022년 마약류 투약사범은 8,489명으로 전년도(8,522명) 대비 0.39%p 감소함.
 - 대마 투약사범은 1,988명으로 전년(2,458명) 대비 19.12%p 감소함.
 - 마약 투약사범은 293명으로 전년(338명) 대비 13.31%p 감소함.
 - 향정신성약물 투약사범은 6,208명으로 전년(5,726명) 대비 8.42%p 증가함.

3) 표 16 마약류별, 연령별 단속현황('22)

(단위: 명, %)

연도	연령	19세 이하		20~29세		30~39세		40~49세		50~59세		60세 이상		연령 미상		합계	
		'21	'22	'21	'22	'21	'22	'21	'22	'21	'22	'21	'22	'21	'22	'21	'22
합계	인원(명)	450	481	5,007	5,804	4,096	4,703	2,670	2,815	1,992	1,976	1,550	2,166	318	450	16,153	18,395
	비율(%)	2.8	2.6	31.4	31.6	25.4	25.6	16.5	15.3	12.3	10.7	9.6	11.8	2.0	2.4	100	100
대마	인원(명)	196	41	150	1,628	88	1,322	78	402	176	189	990	153	67	74	1,745	3,809
	비율(%)	11.2	1.1	8.6	42.7	5.0	34.7	4.5	10.6	10.1	5.0	56.7	4.0	3.8	1.9	100	100
마약	인원(명)	192	108	3,044	231	2,819	122	2,287	128	1,632	218	455	1,550	202	194	10,631	2,551
	비율(%)	1.8	4.2	28.6	9.1	26.5	4.8	21.5	5.0	15.4	8.5	4.3	60.8	1.9	7.6	100	100
향정	인원(명)	62	332	1,883	3,945	1,189	3,259	305	2,285	184	1,569	105	463	49	182	3,777	12,035
	비율(%)	1.6	2.7	49.9	32.8	31.5	27.1	8.1	19.0	4.9	13.0	2.8	3.8	1.3	1.5	100	100

- 2022년도 전체 마약류 사범 중 20~30대의 비중이 57.1%를 차지하며 2021년 56.8%로 처음 50% 돌파한 이래 계속 증가하고 있어, 인터넷·SNS 등의 보급과 이를 이용한 마약류에 대한 진입장벽이 낮아져 젊은층의 마약류 범죄가 심각해진 것으로 분석됨.



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

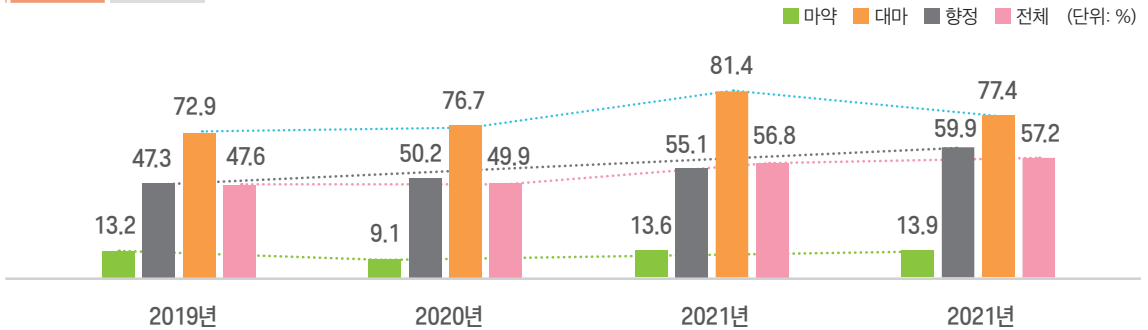
4) 표 17 지역별 마약류 사범 현황(22)

(단위: 인원수(명), 전년 대비 증감률(%))

마약류	년도	2020년	2021년	2022년
합계		18,050	16,153	18,395
전년대비 증감률		12.5% ▲	10.51% ▼	13.88% ▲
서울		4,015	4,044	4,640
전년대비 증감률		11.31% ▲	0.72% ▲	14.74% ▲
인천·경기		5,555	5,407	5,559
전년대비 증감률		12.65% ▲	2.66% ▼	2.81% ▲
부산		1,191	880	1,159
전년대비 증감률		27.38% ▲	26.11% ▼	31.7% ▲
울산·경남		1,278	988	1,215
전년대비 증감률		10.55% ▲	22.69% ▼	22.98% ▲
대구·경북		1,320	1,015	1,279
전년대비 증감률		10.65% ▲	23.11% ▼	26.01% ▲
대전·충남		1,112	932	1,042
전년대비 증감률		20.48% ▲	16.19% ▼	11.8% ▲
강원		465	351	559
전년대비 증감률		13.57% ▲	24.52% ▼	59.26% ▲
전북		274	204	274
전년대비 증감률		21.24% ▲	25.55% ▼	34.31% ▲
광주·전남		751	715	778
전년대비 증감률		60.47% ▲	4.79% ▼	8.81% ▲
충북		455	370	526
전년대비 증감률		8.59% ▲	18.68% ▼	42.16% ▲
제주		93	75	113
전년대비 증감률		4.49% ▲	19.35% ▼	50.67% ▲
외국		107	16	25
전년대비 증감률		75.41% ▲	85.05% ▼	56.25% ▲
불상		1,434	1,156	1,226
전년대비 증감률		4.27% ▼	19.39% ▼	6.06% ▲

- 2022년도 전국 기준 지역별 마약류 사범 점유율은 인천·경기(30.2%)>서울(25.2%)>대구·경북(7.0%)>울산·경남(6.6%)>부산(6.3%)>대전·충남(5.7%)>광주·전남(4.2%)>강원(3.0%)>충북(2.9%)>제주(0.6%)>외국(0.1%) 순임.
- 2021년 대비, 2022년 전국 모든 지역에서 마약류 사범이 증가했으며 증가율은 강원(59.26%)>외국(56.25%)>제주(50.67%)>충북(42.16%)>전북(34.31%)>부산(31.7%)>대구·경북(26.01%)>울산·경남(22.98%)>서울(14.74%)>대전·충남(11.80%)>광주·전남(8.81%)>불상(6.06%)>인천·경기(2.81%) 순임.

5) 표 18 마약류별 청년(20~30대) 마약류 사범 비율('19~'22)



* 출처: 2019-2021년 마약류 범죄백서(2020, 2021, 2022), 대검찰청

- 2019~2022년 전체 마약류 사범 중 청년(20~30대) 비율 지속적으로 증가 추세 관찰되며, 2022년 기준 전체 마약류 사범 중 청년층 비율은 57.2%로 전체 대마 사범의 77.4%, 향정신성약물 사범의 59.9%, 마약사범의 13.9%를 차지함.

6) 표 19 마약류별, 성별 단속현황('20~'22)

(단위: 인원(명), 비율(%))

연도	구분	마약		향정		대마		합계			전년 대비 증감률
		남자	여자	남자	여자	남자	여자	남자	여자	전체	
2020년	인원	1,045	1,153	9,615	3,025	2,833	379	13,493	4,557	18,050	12.5 ▲
	비율	47.5	52.5	76.1	23.9	88.2	11.8	74.8	25.2	100.0	
2021년	인원	993	752	8,020	2,611	3,322	455	12,335	3,818	16,153	10.5 ▼
	비율	56.9	43.1	75.4	24.6	88.0	12.0	76.4	23.6	100.0	
2022년	인원	1,323	1,228	8,890	3,145	3,216	593	13,429	4,966	18,395	13.9 ▲
	비율	51.9	48.1	73.9	26.1	84.4	15.6	73.0	27.0	100.0	

- 여성 마약류 사범은 2021년(3,818명)에서 2022년(4,966명)으로 1,148명(30.07%) 증가하였으며, 2016년(20.4%) 이후 전체 사범 중 여성 비율이 20% 이상을 상회하고 있음.

- 2022년도 기준, 전년 대비 남성 마약류 사범 1,094명(8.87%p ▲), 여성 마약류 사범 1,148명(30.07%p ▲) 증가함.



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

7) 표 20 마약류 사범 치료보호 실적('20~'22)

(단위: 명)

연도별		2020년	2021년	2022년
합 계		143	280	421
입원	자의	48	90	81
	검찰의뢰	1	-	-
	기타의뢰	-	-	-
외래	자의	86	189	326
	검찰의뢰	8	1	14
	기타의뢰	-	-	-

- 전국 21개 마약류 중독자 전문치료병원에서 마약류 중독 치료를 받을 수 있도록 입원치료 의뢰하는 조치로, 입원기간은 2개월 단위이며 최대 12개월까지임. 다만, 마약류 중독자 치료보호사업에 의해 입원치료 뿐만 아니라 외래치료까지 확대 시행중에 있음.

※ 자세한 내용은 「VI. 중독 정신건강 서비스 안내」→「2. 마약류 중독자 치료보호사업 안내」 참조

- 2022년도 치료보호 인원은 총 421명으로 전년 280명 대비 50.4% 증가함.

8) 표 21 마약류별 실형·집행유예 등 선고 분포('21~'22)

(단위: 명, %)

연도	구분	실형	집행유예	선고유예	기타	합계
2021년	마약	36명	29명	0명	8명	73명
		(49.3%)	(39.7%)	(0.0%)	(11.0%)	(100%)
	향정	1,296명	945명	4명	119명	2,364명
		(54.8%)	(40.0%)	(49.3%)	(5.0%)	(100%)
	대마	306명	349명	0명	25명	680명
		(45.0%)	(51.3%)	(0.0%)	(3.7%)	(100%)
2022년	마약	46명	37명	0명	9명	92명
		(50.0%)	(40.2%)	(0.0%)	(9.8%)	(100%)
	향정	1,014명	785명	0명	102명	1,901명
		(53.3%)	(41.3%)	(0.0%)	(5.4%)	(100%)
	대마	217명	285명	0명	21명	523명
		(41.5%)	(54.5%)	(0.0%)	(4.0%)	(100%)

※ 연도별 사건접수일 기준 통계임. ()는 구성비

9) 표 22 마약류 사범 교육이수 조건부 기소유예 실적('20~'22)

(단위: 명)

연도별	2020년	2021년	2022년
인원	897	1,187	1,258

- 마약류 사범의 성공적인 사회 복귀 도모 및 재범 방지, 마약류 범죄 감소를 목적으로 치료 및 재활 의지가 있는 사범에 대해 범죄 원인, 동기, 나이 등을 종합적으로 판단하여 기소유예처분과 함께 치료, 교육 등의 일정한 조건을 부여하는 기소유예제도를 실시하고 있음.
- 그 중, 단순투약자나 청소년 등으로 단약 의지가 강하고 재범 가능성이 경미한 자가 건전한 사회 복귀를 할 수 있도록 2022년부터 한국마약퇴치운동본부에서 실시하는 교육 이수를 조건으로 교육이수조건부 기소유예 제도를 운영하고 있으며, 2022년 인원은 1,258명으로 전년(1,187명) 대비 6.0% 증가함.

10) 표 23 마약류 사범 치료감호 실적('20~'22)

(단위: 명)

마약류	연도별	2020년	2021년	2022년
인원		13	18	18

- 2022년도 치료감호 인원은 총 18명으로 전년 18명과 동일함.
- 충남 공주시 소재 국립법무병원 「약물중독 재활센터」에서 마약 등 약물 중독 범죄자를 대상으로 전문적인 치료·재활 교육을 실시함.



출처

본 내용은 대검찰청에서 '21~'23년에 작성한 '2020~2022 마약류범죄백서'(작성자: 대검찰청)를 이용했으며 해당 저작물은 대검찰청 누리집(<https://spo.go.kr/site/spo/ex/board/List.do?cbldx=1204>)에서 무료로 내려받을 수 있습니다.



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

2 2021년 마약류 사용자 실태조사

- 조사 목적: 마약류 사용자의 중독 심각성 및 정신건강에 대한 종합적 실태를 파악하여, 중독예방·치료 등 정신건강 관리의 기초자료 제공
- 법적 근거: 마약류 관리에 관한 법률(마약류관리법) 제51조3(실태조사), 5년 주기
- 조사 대상: 만 18세 이상 마약류 사용자 540명, 의료기관(332명), 재활기관(208명)
 - 마약류 중독자 치료보호기관(치료보호 대상자, 자발적 치료자)
 - 일반 정신의료기관(자발적 외래·입원 환자)
 - 한국마약퇴치운동본부 및 지부(보호관찰 대상자(기소유예/수강명령), 자발적 등록자)
 ※ 코로나19 팬데믹 기간 기관 방역지침 관련 제한으로 인해 치료감호소, 교도소 입소자는 조사 대상에서 제외
- 조사 기관: 의료기관(마약류 중독자 치료보호기관, 일반 정신의료기관)
재활기관(한국마약퇴치운동본부 및 지부)
- 조사 기간: 2021년 9월~2022년 5월
- 조사 방법: 전문조사요원을 통한 면담조사, 자기보고식 설문조사

1) 표 24 마약류 사용자 인구사회학적 특성

(단위: %)

구분		내용
성별	남성	77.4%
	여성	22.6%
연령	10대(만18~19세)	1.3%
	20대	30.7%
	30대	23.0%
	40대	18.3%
	50대	20.9%
	60대 이상	5.7%

	구분	내용
학력	무학	0.2%
	초등 졸	6.8%
	중졸	15.4%
	고졸	48.3%
	전문대졸	8.6%
	대졸	18.8%
	대학원 이상	1.7%
	기타(모르겠다, 무응답)	0.2%

- 조사에 참여한 마약류 사용자의 성별 비율은 여성(22.6%), 남성(77.4%)로 남성의 비율이 여성보다 3.4배 높음.
- 20대(30.7%), 30대(23.0%)로 청년층(20~30대) 비율이 53.7%로 절반 이상을 차지하고 있으며, 전체 마약류 사용자 평균연령은 38.9세(sd±12.6)로 나타남.
- 학력은 고등학교 졸업자(48.3%)가 가장 많았으며, 대졸(대졸, 대학원 이상) 이상의 비율은 20.5%로 나타남.



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

2) 표 25 마약류 사용자 직업 현황 및 경제상태

(단위: %)

구분		내용
주된 근무상태	종일 근무(주 35시간)	30.9%
	시간제근무(불규칙적)	26.5%
	무직	25.2%
	시간제근무(규칙적)	10.9%
	학생	3.9%
	행동제약을 받는 환경	2.0%
	병역	0.4%
	은퇴/장애상태	0.2%
근무일 (지난 30일 기준)	7일 이하	55.5%
	8일 이상~ 14일 이하	5.4%
	15일 이상~ 30일	39.1%
직장수입	0~49만원	52.2%
	50만원~99만원	3.5%
	100만원~199만원	10.2%
	200만원 이상	34.1%

* 종일근무(주 35시간 근무): 주 5일근무제(주 40시간)의 경우 점심시간을 제외한 시간으로 측정함

- 응답자 중 정규근무자(종일근무자)는 30.9%로 나머지는 불규칙근무 또는 무직이었음.
- 최근 30일간 근무일수가 7일 이하인 경우가 55.6%로 가장 높음.
- 월수입은 52.2%가 50만원 미만으로 답하였으나, 월 200만원 이상 수입으로 응답한 대상자도 34.1%로 나타남.

3) 표 26 마약류별 사용률(1년, 평생)

(단위: %)

1년 사용률	진 단	평생사용률
0.4	헤로인	3.1
0.2	메타돈/부프레노르핀	0.6
7.2	아편제/진통제	12
2.8	펜타닐	4.6
3.1	트리돌	5.9
0	바비튜레이트	0
28.9	수면제/최면제/신경안정제	38.1
17	졸피뎴	23.0
2.0	프로포폴, 애터미데이트	3.9
5.9	케타민	11.3
7.8	항불안제(아티반 등)	13.5
1.3	코카인	10.6
34.6	암페타민(애더럴 포함)	71.9
31.5	필로폰	66.7
2.8	ADHD 치료제*	5.6
23.5	마리화나	52.8
20.2	대마초	47.4
5.2	합성대마	11.3
7.4	액상대마	14.6
11.5	환각제(버섯, 선인장 종류)	23.7
5.6	LSD	10.7
8.5	엑스터시	20.0
1.3	흡입제	8.0
5.2	허브	8.3
0.9	러쉬	3.0
1.9	진해거담제(덱스트로메토르판)/코데인	4.3

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

* ADHD 치료제(페니드, 메디키넷 포함, 콘서트 제외)한 결과값임. ** 바비튜레이트는 사용자가 0명이므로 생략함.

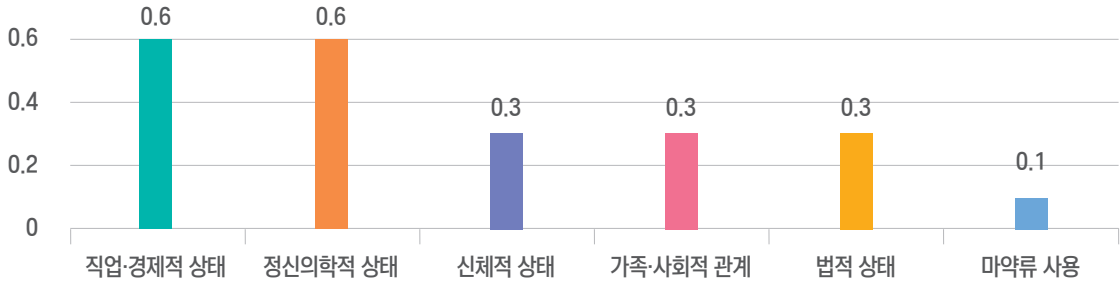
- 암페타민계열(필로폰 포함)은 평생(72%), 1년(35%) 사용률을 보이며 가장 높은 수준을 나타냄. 마리화나는 평생(53%), 1년(24%) 사용률 보여 암페타민계열에 이어 두 번째로 높은 비율을 나타냄.
- 수면제, 최면제, 신경안정제인 항불안제의 경우 평생(38%), 1년(29%)을 보임. 실제 정신·신체적으로 부작용이 심하다 알려진 케타민은 평생(11%), 1년(6%)으로 나타남.
- 최근 사회적 문제로 대두되고 있는 오남용 약물인 펜타닐 등 진통제는 평생(12%), 1년(7%)로 관찰됨.



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

4) 표 27 마약류 중독 심각도 평가(ASI)

(단위: 평균, 최소0~최대1점)



* 중독 심각도 평가(ASI, Addiction Severity Index): 세계보건기구(WHO)의 중독 심각도 및 서비스 요구도 평가를 위한 국제적 표준면담도구로 점수가 높을수록 심각함. 본 조사는 7가지 영역 중 알코올을 제외하고 신체적, 직업·경제적, 가족·사회적 관계, 법적, 정신의학적 상태로 마약류 사용으로 인한 6가지 영역의 결과를 제시함.

- 조사결과, 정신의학적 상태 0.6점(sd±0.6), 직업 및 경제상태 0.6점(sd±0.2), 신체적 상태 0.3점(sd±0.3) 순으로 높았으며, 이는 중독 심각도가 높을수록 정신의학적 상태와 직업 및 경제상태의 어려움이 나타나는 것으로 시사됨.
- 반면, 마약류 사용자가 인식한 마약류 사용 심각도는 가장 낮았음. 이는 조사 참여 대상자가 치료 세팅에 있는 마약 사용자를 대상으로 하여 마약류 사용문제에 대한 요구도가 해소된 것이 반영된 것으로 보임.

5) 표 28 마약류별 처음 사용한 시기

(단위: 나이(세), 인원수(명))

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

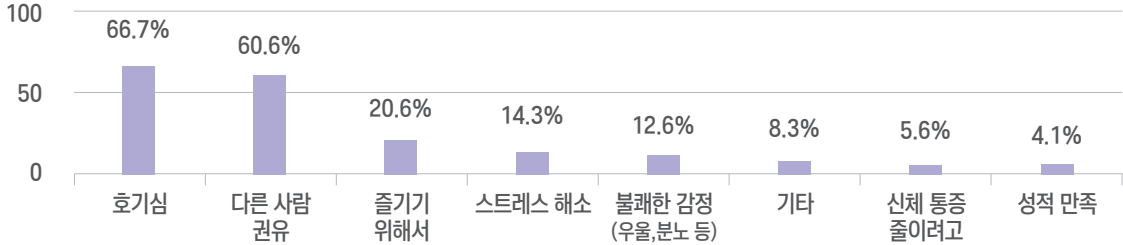
- 마약류 별로 처음 사용한 나이는 차이가 있는데 청소년 시기에 처음 사용빈도가 높은 마약류는 흡입제와 진통제였으며, 대마초도 10대 때 사용 비중이 20% 이상이었음.



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

6) 표 29 처음 마약류를 사용한 이유

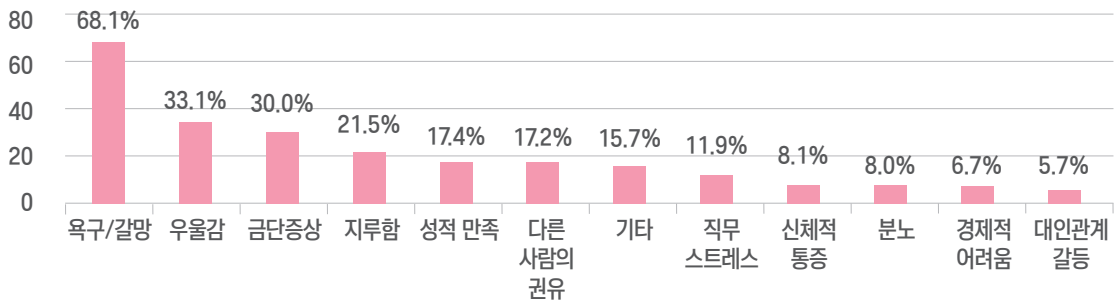
(단위: %, 복수응답)



- 마약류 첫 사용 이유로는 호기심과 다른 사람의 권유를 답한 비율이 60% 이상이었음.

7) 표 30 현재 마약류를 사용하는 이유

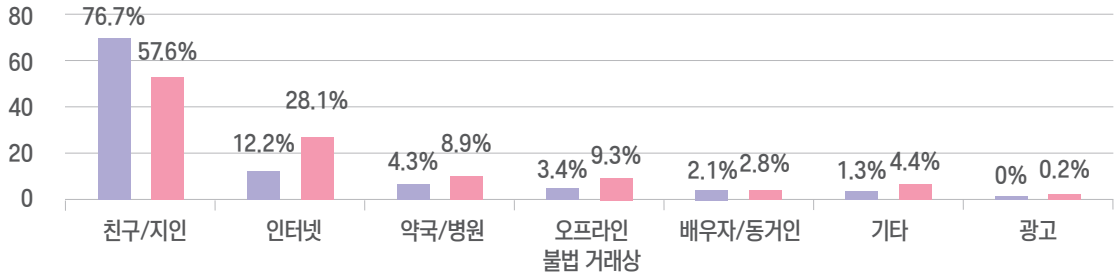
(단위: %, 복수응답)



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

8) 표 31 마약구입 경로(처음, 최근)

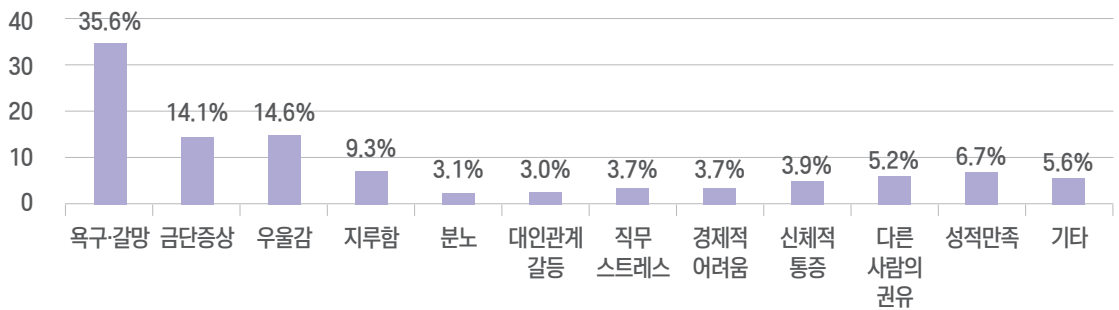
■ 처음 ■ 최근 (단위: %, 복수응답)



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

9) 표 32 마약류를 끊지 못하는 요인

(단위: %, 복수응답)



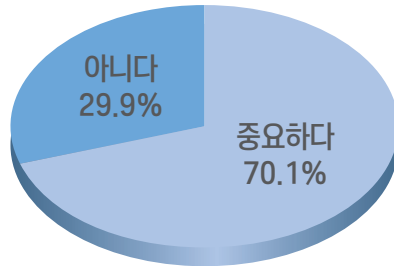
- 조사에 참여한 마약류 사용자에게 '마약류를 끊지 못하는 이유'를 복수응답을 허용하여 물었을 때, 욕구와 갈망, 금단증상, 우울감, 지루함 등 대부분 병리적 경험의 비율이 높음.



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

10) 표 33 마약류 사용문제 관련 치료의 중요성 인식률

(단위: %)



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

- 조사에 참여한 마약류 사용자의 70.1%가 '마약류 사용문제에 대한 치료가 중요하다'고 응답함.

11) 표 34~35 정신의료기관 이용(경험률, 처음 이용한 평균 나이)

표 34 (마약류 사용문제 관련) 정신의료기관 이용경험률(%)

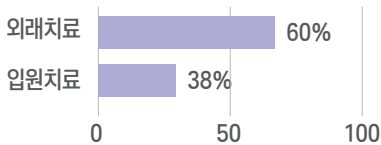
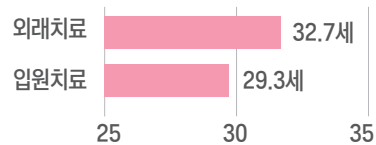


표 35 (마약류 사용문제 관련) 정신의료기관을 처음 이용한 평균 나이(세)



- 「표33) 마약류 사용문제 관련 치료의 중요성 인식률」에 따르면, 응답자의 70.1%가 마약류 사용문제에 대한 치료가 중요하다고 응답하였으나, 실제로 마약류 사용문제로 정신의료기관을 이용한 비율은 외래치료(60%), 입원치료(38%)로 나타남.

- 「표28) 마약류별 처음 사용한 시기」에서 헤로인을 제외한 마약류의 첫 사용 평균연령이 16세~29세 사이였으나, 마약류 사용문제 관련하여 처음으로 정신의료기관의 치료를 받은 평균 나이는 외래치료(32.7세), 입원치료(29.3세)로 나타남.

12) 표 36~37 마약류 단약 경험(단약 경험률, 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스)

표 36 마약류 단약 경험률

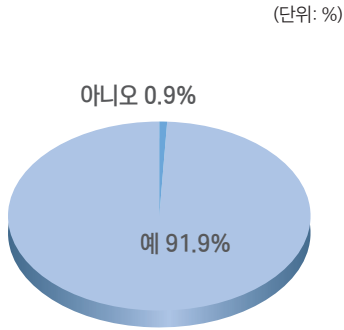


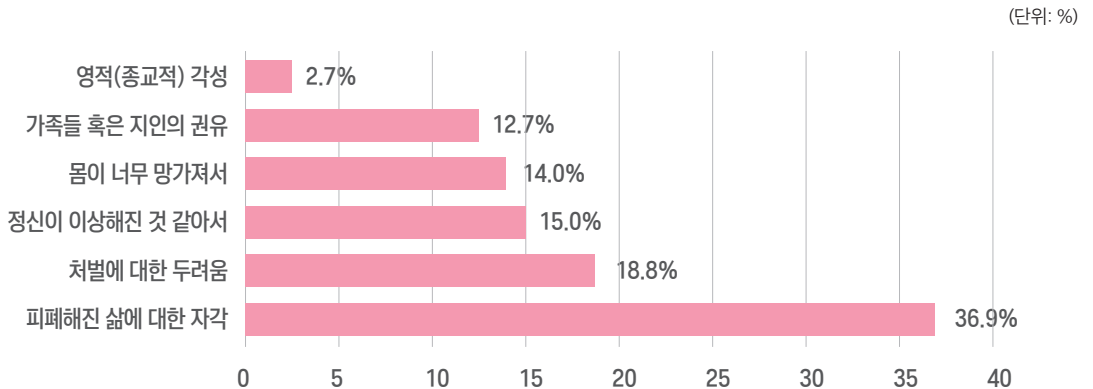
표 37 단약 유지를 위해 받고 있는 서비스

(단위: %)

단약 유지를 위해 받고 있는 서비스	서비스 경험자 비율
의료기관	50.0%
상담소	11.7%
가족/ 주변 지인	9.3%
단약(NA) 자조모임	11.5%
종교	5.4%
혼자서 노력(의지)	26.3%
기타	3.0%

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

13) 표 38 마약류 단약을 결심하게 된 이유

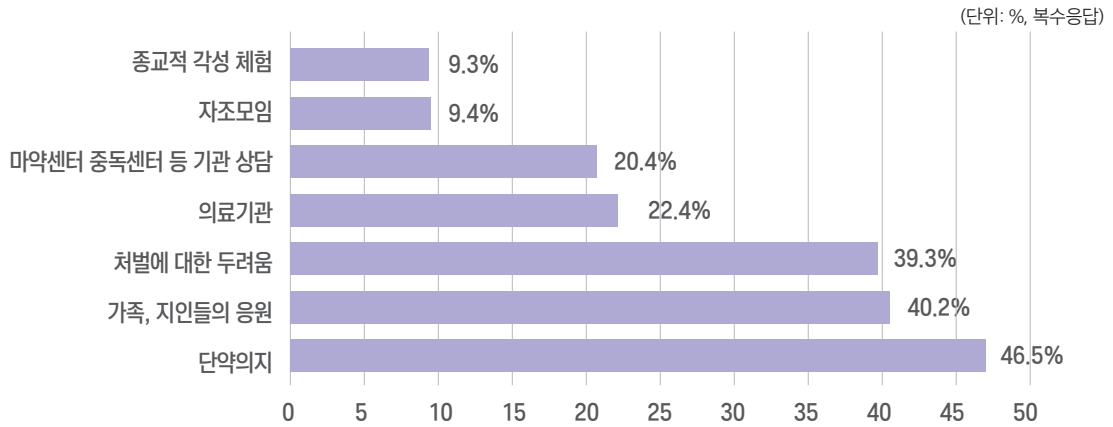


- 마약류 단약을 결심하게 된 이유로 피해해진 삶에 대한 자각(새 삶을 꾸려야겠다는 생각)(36.9%)이 가장 많았고 처벌에 대한 두려움(18.8%), 마약류 사용으로 인한 정신·신체적 손상에 대한 자각이 15.0%, 14.0%로 뒤를 이었음.



II. 마약류(마약, 대마, 향정신성약물) 사용장애

14) 표 39 마약류 단약 유지의 기여 요인



- 마약류 단약의 기여 요인은 대상자 본인의 단약의지(46.5%)가 가장 높았고, 가족, 지인의 응원(40.2%), 처벌에 대한 두려움(39.3%), 의료기관과 상담기관(중독관리통합지원센터, 마약류중독재활센터)의 상담이 각각 22.4%, 20.4%로 나타남.
- 마약류 중독자의 회복과 단약 유지를 위한 약물 중독자 자조모임(Narcotic Anonymous, NA) 활동이 단약 유지에 기여했다는 응답도 9.4%로 나타남.

15) 표 40~41 마약류 사용 재발 경험

표 40 마약류 사용 재발 경험률

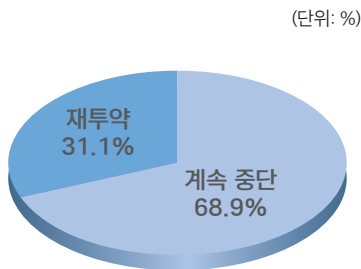


표 41 단약 후 시기별 재투약자 비율

(단위: %)


단약 후 재투약 시기	해당 기간 재투약자 비율
~60일	20.8%
61~90일	14.9%
91~180일	16.1%
181~365일	20.8%
1년 초과	27.4%

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



본 내용은 국립정신건강센터에서 2022년에 작성하여 공공누리 4유형으로 개방한 '2021년 마약류 사용자 실태조사'(책임연구자: 가톨릭대학교 이해국 교수)을 이용했으며 해당 저작물은 보건복지부 국립정신건강센터 정신건강연구소



The background features a grid of small white dots on a blue field, with several thin white lines curving across the lower half of the page. A solid white horizontal line is positioned near the top.

III

2023년 중독 주요 지표 모음집



도박 장애



III. 도박 장애

• 도박 장애란?

지속적이고 반복적으로 나타나는 부적응적 도박(결과가 불확실한 무언가에 재화나 가치 있는 무언가를 거는 것) 행위로 개인적, 사회적, 직업적 측면 등에서 심각한 결과를 일으키는 질환

- **사행 활동:** 여러 사람으로부터 재물 또는 재산상의 이익(재물)을 모아 우연적 방법에 따라 득실을 결정하여 재산상의 이익 또는 손실을 주는 행위 (사행 행위 등 규제 및 처벌특례법 제2조제1항)로써, 카지노, 경마, 경륜, 복권, 스포츠도박, 화투, 성인오락실, 온라인 도박 등이 포함됨.

1 도박 장애 유병률

1) 표 42 일반인 전체 도박중독 유병률(21) (단위: 사례수(명), 문제 수준별 비율, 유병률(%))

구분	사례수(명)	문제 수준별 비율(%)					유병률(%) (중위험+문제성)	
		비문제성	저위험	중위험	문제성	계		
전체	15,000	86.6	7.8	3.4	2.1	100	5.5	
연령별	20대	2,251	91.4	4.2	2.1	2.4	100	4.5
	30대	2,303	89.5	6.2	3.0	1.3	100	4.3
	40대	2,806	84.9	9.3	3.8	2.0	100	5.8
	50대	2,985	84.1	9.3	4.3	2.3	100	6.6
	60대 이상	4,655	85.6	8.6	3.5	2.3	100	5.8
성별	남자	7,427	82.5	9.0	5.1	3.4	100	8.5
	여자	7,573	90.7	6.7	1.8	0.9	100	2.6

* 도박중독 수준별 구분 시, 비문제성(정상군), 저위험(낮은 도박중독 위험), 중위험(중등도 도박중독 위험), 문제성(문제 도박중독 수준)을 의미함.
 * 도박중독 유병률은 중위험(중등도 도박중독 위험) 대상과 문제성(문제 도박중독 수준) 대상자의 비율을 합한 값을 의미함.

- 우리나라 일반 국민을 대상으로 2021년도 1년 기준 도박중독 유병률을 조사한 결과, 만 20세 이상 일반 국민의 유병률은 5.5%(중위험(3.4%) + 문제성(2.1%))로 집계됨.
- 성별로 살펴보면, 남자의 유병률이 8.5%(중위험(5.1%)+문제성(3.4%))로 나타나, 여자의 유병률 2.6%(중위험(1.8%)+문제성(0.9%))에 비해 5.9%p(3.3배) 높았음.

- '22년 20대 전체의 도박 장애 유병률은 2019년 기준보다 낮아졌지만(5.6%→4.4%), 문제성 비율(2.4%)은 오히려 '20년(0.8%) 대비 30배나 증가한 것으로 보고되었음. 더욱이 타 연령대와는 달리, 중위험 비율보다 문제성 비율이 더 높은 것도 주목해야 할 점임.

2) 표 43 성인 이전 사행 활동 경험률('21)

(단위: 명, %)

구분		사례수(명)	있다(%)	없다(%)
성인 이전 사행 활동 경험률				
전체(%)		11,589	16.3	83.7
성별	남자	6,292	19.6	80.4
	여자	5,297	12.4	87.6
중독수준별	비문제성	9,586	13.5	86.5
	저위험	1,176	24.9	75.1
	중위험	510	32.2	67.8
	문제성	316	44.9	55.1

- 우리나라 성인 100명 중 16명(16.3%) 정도는 성인이 되기 이전에 사행 활동을 경험함.
- 성인 이전 사행활동 경험이 '있다'는 응답은 남자(19.6%)가 여자(12.4%)에 비해 높았음.
- 도박중독 수준이 높을수록 성인 이전 사행활동 경험이 있다는 응답은 상대적으로 높게 나타남 (문제성 44.9% > 중위험 32.2% > 저위험 24.9% > 비문제성 13.5%).



III. 도박 장애

3) 표 44 평생 및 지난 1년간 사행 활동 경험률

(단위: 명, %)

구분		사례수(명)	있다(%)	없다(%)
평생 기준 사행 활동 경험률				
전체(%)		15,000	77.3	22.7
성별	남자	7,427	84.7	15.3
	여자	7,573	69.9	30.1
지난 1년 기준 사행 활동 경험률				
전체(%)		15,000	60.2	39.8
성별	남자	7,427	69.4	30.6
	여자	7,573	51.2	48.8

- 평생 사행 활동을 경험해본 적이 있는지 조사해본 결과, 응답자의 10명 중 7명(77.3%) 이상, 남자(84.7%), 여자(69.9%)가 '평생 기준 사행 활동을 해본 경험이 있다'라고 밝힘.
- 지난 1년(2021년 기준) 동안 사행 활동을 경험해본 적이 있는지 조사해본 결과, 응답자 10명 중 6명(60.2%)가량, 남자(69.4%), 여자(51.2%)가 '지난 1년 기준 사행 활동을 해본 경험이 있다'라고 밝힘.



출처

본 내용은 사행산업통합감독위원회에서 2023년에 작성한 '2022년 사행산업 이용실태조사'(연구기관: ㈜한국갤럽조사연구소)를 이용했으며 해당 저작물은 사행산업통합감독위원회 누리집(<https://www.ngcc.go.kr/data/pdsView.do>)에서 무료로 내려받을 수 있습니다.



IV

2023년 중독 주요 지표 모음집



디지털 미디어 중독



IV. 디지털 미디어 중독

• 디지털 미디어 중독이란?

인터넷·스마트폰 등 디지털 미디어를 과다사용하여 디지털 미디어 사용에 대한 금단과 내성을 지니고 있으며, 이로 인해 일상생활의 장애가 유발되는 상태

• 게임이용장애란?

게임에 대한 점진적인 통제력 상실, 내성 및 금단증상 등의 인지적, 행동적 증상을 야기하는 과도하고 지속적인 게임 패턴을 보이는 상태

1 청소년 인터넷·스마트폰 중독

- 조사 대상: 전국 초 4학년, 중 1학년, 고 1학년 131만여 명
- 참여 인원: 1,273,020명(참여율: 97.3%)
- 조사척도: K-척도(청소년 인터넷 과의존 자가진단척도), S-척도(청소년 스마트폰 과의존 척도) * 한국지능정보사회진흥원 개발
- 과의존 정도에 따라, 일반사용자군, 주의사용자군, 위험사용자군으로 구분하며, 과의존 위험군에 '주의사용자군'과 '위험사용자군'이 해당함.
 - 위험사용자군: 일상생활에서 심각한 장애를 겪고 금단 현상을 보여 전문가의 도움이 필요한 수준
 - 주의사용자군: 사용시간이 점점 늘어나고 자기조절에 어려움이 있어 주의가 필요한 단계
 - 과의존 위험군: '위험사용자군'과 '주의사용군' 합계에서 중복위험군 제함

1) 표 45 청소년 인터넷·스마트폰 과의존 현황('21~'22)

(단위 : 인원수(명), 비율(%))

년도		참여 인원	인터넷 과의존 위험군(A)	스마트폰 과의존 위험군(B)	중복 위험군(C)	인터넷·스마트폰 과의존 위험군 (A+B-C)
2021년	인원수	1,272,981명	183,228명	129,543명	83,880명	228,891명
	비율	100%	14.39%	10.18%	6.59%	17.98%
2022년	인원수	1,273,020명	188,978명	134,832명	88,123명	235,687명
	비율	100%	14.84%	10.59%	6.92%	18.51%
22년-21년 차이 인원수(증감률)		39명 ▲	5,750명 (3.14%) ▲	5,289명 (4.08%) ▲	4,243명 (5.06%) ▲	6,796명 (2.97%) ▲

- 2022년 인터넷과 스마트폰 중 하나 이상에서 과의존 위험군으로 진단된 청소년(A+B-C)은 235,687명(18.5%)이며, 인터넷과 스마트폰 2가지에 모두 과의존 위험 문제를 가지고 있는 대상자(중복위험군)(C)는 88,123명(6.9%)으로 나타남.

2) 표 46 청소년 인터넷·스마트폰 과의존 현황(22)

(단위: 명)

구분	인터넷 과의존 위험군(A)			스마트폰 과의존 위험군(B)			인터넷+스마트폰 과의존 위험군(C)			인터넷 또는 스마트폰 과의존 위험군 ((A+B)-C)		
	소계	성별		소계	성별		소계	성별		소계	성별	
		남	여		남	여		남	여		남	여
초4	59,902	36,821	23,081	33,978	20,503	13,475	22,618	13,947	8,671	71,262	43,377	27,885
중1	70,335	36,441	33,894	48,985	24,130	24,855	32,978	15,944	17,034	86,342	44,627	41,715
고1	58,741	25,915	32,826	51,869	23,624	28,245	32,527	13,571	18,956	78,083	35,968	42,115
계	188,978	99,177	89,801	134,832	68,257	66,575	88,123	43,462	44,661	235,687	123,972	111,715

* 스마트폰 이용습관 진단조사는 스마트폰을 소지한 학생을 대상으로 조사하였기 때문에 인터넷 이용습관 진단조사와 전체 조사 인원수에서 차이가 있음

- 2022년 인터넷 과의존 위험군(위험사용자군+주의사용자군)은 188,978명으로 2021년 188,978명 대비 5,750명(3.14%p▲) 증가함.
- 2022년 스마트폰 과의존 위험군(위험사용자군+주의사용자군)은 134,832명으로 2021년 129,543명 대비 5,289명(4.08%p▲) 증가함.



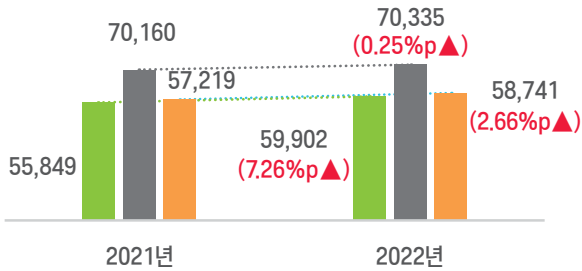
IV. 디지털 미디어 중독

3) 표 47~48 청소년 인터넷·스마트폰 과의존 현황('21~'22)

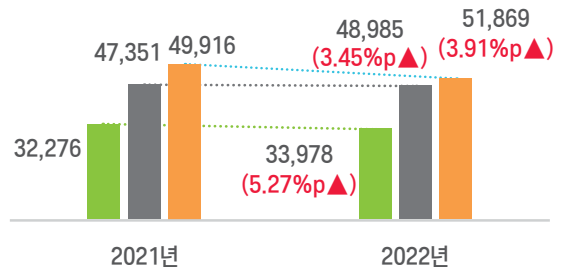
(단위: 명)

초등학교 4학년 중학교 1학년 고등학교 1학년

인터넷 과의존 위험군 증감률



스마트폰 과의존 위험군 증감률



출처

본 내용은 여성가족부에서 2022년에 작성한 '2022 청소년 인터넷·스마트폰 이용습관 진단조사 결과 발표' 보도자료(작성자: 여성가족부)를 이용했으며 해당 자료는 여성가족부 누리집(https://www.mogef.go.kr/nw/rpd/nw_rpd_s001d.do?mid=news405&bbtSn=708574)에서 확인하실 수 있습니다.

2 스마트폰 중독

- 조사명: 2022 스마트폰 과의존 실태조사
 - 조사 대상: 전국 10,000개 가구 내 만 3~69세 스마트폰 이용자(최근 1개월 이내 1회 이상 이용)
 - 조사척도: 스마트폰 과의존 통합척도 * 한국지능정보사회진흥원 개발
 - 스마트폰 과의존: 과도한 스마트폰 이용으로 스마트폰에 대한 현저성이 증가하고, 이용 조절력이 감소하여 문제적 결과를 경험하는 상태
- * 본 조사에서는 스마트폰 과의존군 유형을 고위험군, 잠재적 위험군, 일반군으로 구분
- 위험군: '잠재적 위험군'과 '고위험군'의 합계
 - 고위험군: 스마트폰 사용에 대한 통제력을 상실한 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할문제, 건강 문제 등이 심각하게 발생한 상태
 - 잠재적 위험군: 스마트폰 사용에 대한 조절력이 약화된 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할에 문제가 발생하기 시작한 단계
 - 일반군: 스마트폰을 조절된 형태로 사용하는 상태

1) 표 49 나이별, 성별 스마트폰 과의존 위험군 현황('21~'22)

(단위: %)

대상		구분	잠재적 위험군(B)	고위험군(A)	과의존 위험군 (A+B)	과의존 위험군 22년-21년 차이
전체		2021년	19.7	4.5	24.2	0.6 ▼
		2022년	19.4	4.2	23.6	
연령대별	유아동	2021년	24.1	4.3	28.4	1.7 ▼
		2022년	23.2	3.5	26.7	
	청소년	2021년	31.3	5.7	37.0	3.1 ▲
		2022년	34.9	5.2	40.1	
	성인	2021년	18.8	4.5	23.3	0.5 ▼
		2022년	18.3	4.4	22.8	
	60대	2021년	13.8	3.7	17.5	2.2 ▼
		2022년	12.3	3.0	15.3	
성별	남자	2021년	20.7	4.6	25.3	0.2 ▼
		2022년	20.6	4.5	25.1	
	여자	2021년	18.6	4.3	22.9	0.8 ▼
		2022년	18.2	3.9	22.1	



IV. 디지털 미디어 중독

- 2022년 기준, 우리나라 만 3세 이상 69세 이하 스마트폰 이용자 중 23.6%가 스마트폰 과의존 위험군으로 전년 대비 0.6%p 감소하였으며 이는 2014년 이후 처음으로 감소한 수치임.
- 스마트폰 과의존 위험군 중 고위험군은 4.2%로 작년 대비 0.3%p 감소, 잠재적 위험군 역시 19.4%로 0.3%p 감소함.
- 대상별 과의존 위험군 비율은 청소년(40.1%) > 유아동(26.7%) > 성인(22.8%) > 60대(15.3%) 순으로 조사됨.
- 청소년은 연령대 중 유일하게 스마트폰 과의존 위험군 비율이 증가하여 전년 대비 3.1% 상승함.

2) 표 50 본인의 스마트폰 과의존에 대한 인식('22)

(단위: %, 점)

구분		전혀 의존적이지 않다	별로 의존적이지 않다	비슷하다	좀 더 의존적이다.	매우 의존적이다	좀 더 의존적이다 + 매우 의존적이다
전체(%)		5.2	25.1	51.4	17.1	1.1	18.2
스마트폰 과의존 수준별	과의존 위험군	0.5	7.8	46.3	42.8	2.7	45.4
	고위험군	0.5	2.5	26.1	63.6	7.4	71.0
	잠재적 위험군	0.6	8.9	50.7	38.2	1.7	39.9
	일반군	6.6	30.5	53.1	9.2	0.6	9.8
연령대별	유아동(만3~9세)	2.5	12.4	76.3	8.5	0.4	8.8
	청소년(10~19세)	3.1	14.9	52.8	28.0	1.3	29.3
	성인(20~59세)	3.5	25.1	51.9	18.2	1.2	19.4
	20대	2.7	16.7	51.3	27.3	2.1	29.4
	30대	2.5	20.5	54.3	21.3	1.5	22.8
	40대	2.8	26.1	55.0	15.4	0.7	16.1
	50대	5.7	34.7	47.5	11.3	0.8	12.1
	60대(60~69세)	15.0	36.9	39.2	8.4	0.6	8.9
성별	남자	4.7	24.4	51.2	18.5	1.2	19.6
	여자	5.7	25.9	51.7	15.8	1.0	16.7

- 스마트폰 이용자 중 18.2%가 본인이 스마트폰에 의존적인 편이라고 응답함.
- ‘본인이 다른 사람들에 비해 스마트폰에 더 의존적이라고 생각(좀 더 의존적이다+매우 의존적이다)한 비율은 과의존 위험군(45.4%)이 일반사용자군(9.8%)보다 35.6%p 높음.
- 고위험군의 과의존 인식은 71.0%로 잠재적 위험군 39.9%보다 31.1%p 높음.

3) 표 51 우리 사회의 스마트폰 과의존에 대한 인식(22)

(단위: %)

구분		전혀 심각하지 않다	별로 심각하지 않다	다소 심각하다	매우 심각하다	다소 심각하다+ 매우 심각하다	4점 만점 (점)
전체(%)		1.5	24.4	61.2	12.9	74.1	2.85
스마트폰 과의존 수준별	과의존 위험	1.1	19.4	64.7	14.8	79.5	2.93
	고위험군	0.3	12.4	68.7	18.6	87.2	3.05
	잠재적 위험군	1.2	21.0	63.8	13.9	77.8	2.90
	일반사용자군	1.6	26.0	60.2	12.3	72.4	2.83
연령대별	유아동(만3~9세)	-	-	-	-	-	-
	청소년(10~19세)	1.2	25.0	61.9	11.9	73.7	2.84
	성인(20~59세)	1.4	23.5	62.1	13.0	75.1	2.87
	20대	1.2	22.9	61.1	14.8	75.9	2.89
	30대	1.2	22.8	62.0	14.0	76.0	2.89
	40대	1.2	23.8	63.2	11.8	75.0	2.86
	50대	1.9	24.2	61.9	12.0	73.9	2.84
	60대(60~69세)	2.1	28.2	56.9	12.8	69.7	2.80
성별	남자	1.5	23.8	61.7	13.0	74.6	2.86
	여자	1.5	25.0	60.8	12.7	73.5	2.85

- 스마트폰 이용자 중 74.1%가 우리 사회의 스마트폰 과의존 문제에 대해 심각하다고 인식함.
- 과의존 위험군의 심각성 인식 정도는 79.5%로 일반사용자군(72.4%)보다 7.1% 높았음.



본 내용은 한국지능정보사회진흥원에서 2023년에 작성한 '2022 스마트폰 과의존 실태조사'(출처: 한국지능정보사회진흥원 「인터넷·스마트폰 과의존 예방·해소 사업」 및 「스마트쉼센터」)를 이용했으며 해당 자료는 한국지능정보사회진흥원 누리집 (https://www.nia.or.kr/site/nia_kor/main.do)에서 확인하실 수 있습니다.



IV. 디지털 미디어 중독

3 게임이용장애

1) 표 52 게임중독 고위험군 사회인구학적 분포(1개월)

(단위: %)

연령대	성별	전체	남	여
		비율(%)	비율(%)	비율(%)
소계		5.9	8.7	3.0
18~29세		18.3	25.0	10.9
30~39세		9.0	13.6	4.0
40~49세		3.6	5.7	1.4
50~59세		1.6	2.3	0.9
60~69세		0.5	0.6	0.3

* 인터넷 게임장애 구조적 면담 검사(Structured clinical interview for internet gaming disorder, SCID-GD) 척도와 인터넷 게임 습관과 관련된 몰두, 내성, 갈망/금단, 통제력 상실, 다른 영역에 대한 태만, 병식 등의 항목으로 구성된 게임 생활습관 설문 문항을 사용하여 조사

- 18~69세의 대상자 중 전체의 5.9%가 게임중독 고위험군으로 **18~29세(18.3%) > 30~39세(9.0%) > 40~49세(3.6%)**로 어린 연령대 순으로 고위험군 비율 높았으며, 18~29세(18.3%)가 두 번째로 높은 30~39세(9%)에 비해 2배 이상 높은 수치 관찰됨.
- 18~29세 남자(25.0%), 여자(10.9%)가 게임중독 고위험군으로 전연령 중 남, 여 모두 가장 고위험군 비율 높음.



출처

본 내용은 국립정신건강센터에서 2021년에 작성하여 공공누리 4유형으로 개방한 '2021년 정신건강실태조사 보고서(책임 연구자: 함봉진 교수)'를 이용했으며 해당 저작물은 보건복지부 국립정신건강센터 정신건강연구소(<https://mhs.ncmh.go.kr/front/svyAdult.do>)에서 무료로 내려받을 수 있습니다.



A large, white, serif letter 'V' is centered on a yellow background. The background features a pattern of thin, white, wavy lines that flow across the page, and a grid of small white dots in the upper right corner. The overall design is clean and modern.

V

2023년 중독 주요 지표 모음집



지역사회 중독 정신건강



V. 지역사회 중독 정신건강

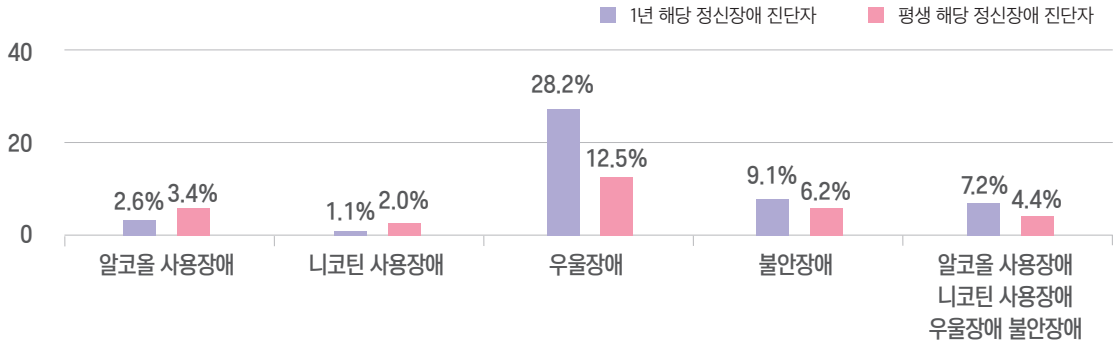
1 중독 정신건강 서비스 이용 현황

1)

표 53

정신건강 서비스 이용률(알코올 사용장애, 니코틴 사용장애)(’21)

(단위: %)



* 정신건강 서비스 이용률: 정신건강의학과 의사, 기타 정신건강 전문가 또는 정신건강의학과 이외의 의사에게 정신건강 서비스를 받은 비율

- 지난 1년 동안 알코올 사용장애를 진단받은 대상자 중 정신건강 서비스를 이용한 비율은 3.4%, 평생에 알코올 사용장애를 진단받은 적이 있는 대상자가 지난 1년간 정신건강 서비스를 이용한 비율 2.6%에 불과함.

2)

표 54

「물질 관련 및 중독 장애」 진단자의 기관별 등록 현황(’19~’21)

(단위: 명, %)

구분	년도	2019년		2020년		2021년	
		인원수	인원수 증감 (증감률)	인원수	인원수 증감 (증감률)	인원수	인원수 증감 (증감률)
기관 종류	기초정신건강복지센터	1,837	61(3.4▲)	1,735	102(5.6▼)	1,812	77(4.4▲)
	중독관리통합지원센터	7,508	960(11.3▼)	7,337	171(2.3▼)	7,493	156(2.1▲)
	정신재활시설	265	9(3.3▼)	256	9(3.4▼)	252	4(1.5▼)

* 물질 관련 및 중독 장애 진단자 : 한국 표준 질병·사인분류(KCD-10)에 따른 F.10.0-F.19.9(정신 활성물질의 사용에 의한 정신 및 행동 장애), F63.0(병적도박)에 해당하는 질병 진단을 받은 대상자

- 「물질 관련 및 중독장애」 진단을 받은 자 중 2021년 지역사회 정신건강기관에 등록하여 정신건강 서비스를 받는 대상자는 기초정신건강복지센터 1,812명(전년 대비 4.4%p▲), 중독관리통합지원센터 7,493명(전년 대비 2.1%p▲), 정신재활시설 252명(전년 대비 1.5%p▼)로 나타남.

3) 표 55 중독관리통합지원센터 등록자의 연령대별 현황(21)

(단위: 명)

등록자 수 \ 나이	전체	10세 미만	10~14세	15~18세	19~28세	29~38세	39~48세	49~58세	59~64세	65세 이상
2020년	7,467	4	9	31	292	641	1,572	2,527	1,316	1,075
2021년	7,636	2	14	24	250	636	1,563	2,491	1,447	1,209
20년-21년 차이	169▲	2▼	5▲	7▼	42▼	5▼	9▼	36▼	131▲	134▲

- 2020년 대비, 2021년 중독관리통합지원센터 등록자는 169명이 증가함.
- 연령대로는 49~58세(2,491명) > 39~48세(1,563명) > 59~63세(1,447명) > 65세 이상(1,209명) > 29~38세(636명) > 19~28세(250명) > 15~18세(254명) > 10~14세(14명) > 10세 미만(2명) 순으로 나타남.

4) 표 56 정신의료기관별 「물질 관련 및 중독 장애」 진단자 입원 현황(21)

(단위: 명, 실인원 수 기준)

기관 종류	진단명	물질 관련 및 중독장애
총 실인원		25,305
종합병원 정신과		1,322
병원 정신과		3,090
정신병원		21,240
요양병원 정신과		95
한방병원 정신과		64
의원 정신과		536
한의원 정신과		-

- 2021년 한 해 동안 「물질 관련 및 중독장애」 진단 하에 정신의료기관에 입원한 환자는 25,303명이며, 기관종류별로 살펴보면 정신병원에 입원한 수가 21,240명으로 가장 많았음.



출처

본 내용은 국립정신건강센터, 건강보험심사평가원, 한국보건사회연구원에서 2022년에 작성한 '국가 정신건강현황 보고서 2021'(전담기관: 국립정신건강센터)과 국립정신건강센터에서 2021년에 작성한 '2021년 정신건강실태조사 보고서(작성자: 서울대학교, 연구책임자 함봉진 교수)을 이용했으며 해당 저작물은 보건복지부 국립정신건강센터 누리집 정신건강연구소(<https://mhs.ncmh.go.kr/front/svyAdult.do>), 정신건강사업부자료실(http://www.ncmh.go.kr/mentalhealth/board/boardList.do?fno=106&menu_cd=04_02_00_02&gubun_no=6)에서 확인하실 수 있습니다.



V. 지역사회 중독 정신건강

2 지역사회 중독 정신건강 인프라

1) 표 57 중독관리통합지원센터 상근인력 현황(21)

(단위: 명)

구분	총계	정신과 전문의	정신건강전문요원				일반				
			총계	간호사	사회 복지사	임상 심리사	전공의	간호사	사회 복지사	임상 심리사	기타
인력수	275	0	149	41	99	9	0	21	94	5	6

- 2021년 기준, 전국 중독관리통합지원센터 총 상근인력 수는 275명으로 정신건강 전문요원 149명(54.18%), 비전문요원 126명(45.82%)으로 구성되고 있으며 정신건강 전문요원 중 사회복지사(99명) 직렬이 가장 많고 의사 직렬은 0명으로 나타남.

2) 표 58 기관유형별 사례관리자 1인당 등록 정신질환자 수('21. 12. 31. 기준)

(단위: 명)

구분	총계	중독관리 통합지원센터	기초 정신건강복지센터	자살예방센터
등록 정신질환자 수(A)	87,910	7,636	79,446	828
사례관리자 수(B)	3,304	266	3,002	36
사례관리자 1인당 등록 정신질환자 수(A)/(B)	26.6	28.7	26.5	23.0

* 사례관리자 1인당 등록 정신질환자 수

지역사회 재활 기관에 근무하는 사례관리자 1인이 관리하는 지역사회 재활기관 등록 정신질환자의 평균적인 인원수

* 해당 조사에서 사례관리자는 회원이 1명 이상인 지역사회 재활기관의 상근 근무자로 정의함.

- 2021년 12월 31일 기준, 중독관리통합지원센터 등록 관리 대상자는 총 7,636명, 사례관리자 수는 266명으로 사례관리자 1인당 평균 등록 정신질환자는 28.7명으로 센터(중독·기초·자살) 평균 사례관리자 1인당 등록 정신질환자 수 26.6명보다 2.1명 많은 수치 보임.

3)

표 59 전국 중독관리통합지원센터 현황(개소수, 상근인력)(21. 12. 31. 기준)

(단위: 명)

사도	전국	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
센터수	50	3	3	2	5	5	3	2	0	8	3	1	2	2	2	2	5	2
상근인력수	149	12	9	3	9	28	6	1	0	43	5	2	4	7	2	2	11	5

- 2021년 기준, 전국에서 중독관리통합지원센터 개소수, 상근인력 수가 가장 많은 지역은 경기도(8개소, 43명)이며, 세종의 경우, 중독관리통합지원센터가 2023년 현재까지 부재한 상태임.



V. 지역사회 중독 정신건강

4) 표 60 지역별 정신건강증진시설 수(21.12.31. 기준)

(단위: 개소)

구분	전체	정신의료기관							정신 요양시설	정신 재활시설
		종합병원 정신과	병원 정신과	정신병원	요양병원 정신과	한방병원 정신과	의원 정신과	한의원 정신과		
전국	2,443	218	70	247	3	4	1,494	2	59	346
서울	695	43	9	12	1	2	520	2	3	103
부산	191	20	-	24	-	-	124	-	3	20
대구	122	8	1	16	-	-	77	-	3	17
인천	104	14	1	16	1	-	58	-	2	12
광주	78	7	5	7	-	-	43	-	4	12
대전	117	9	1	7	-	-	67	-	4	29
울산	32	3	-	7	-	-	19	-	1	2
세종	14	1	-	1	-	-	9	-	1	2
경기	498	42	21	49	1	2	320	-	6	57
강원	50	10	4	9	-	-	23	-	-	4
충북	62	7	4	9	-	-	28	-	4	10
충남	91	6	4	17	-	-	33	-	10	21
전북	98	8	1	11	-	-	50	-	4	24
전남	61	14	7	10	-	-	23	-	4	3
경북	93	11	6	24	-	-	28	-	5	19
경남	104	10	4	27	-	-	54	-	4	5
제주	33	5	2	1	-	-	18	-	1	6

* 정신건강증진시설 정의(정신건강복지법 제3조 제4항)

- ① 정신건강증진시설: 정신건강복지법 제3조 제4항에 따른, 정신의료기관, 정신요양시설, 정신재활시설을 말함
- ② 정신의료기관: 의료법에 따른 의료기관 중 주로 정신질환자를 치료할 목적으로 정신건강복지법상 시설기준 등에 적합하게 설치된 '정신병원', '병원급 이상의 의료기관에 설치된 정신건강의학과', '정신과 의원'을 의미함.
- ③ 정신요양시설: 가족의 보호가 어려운 만성 정신질환자를 입소시켜 요양 및 보호함으로써 삶의 질 향상 및 사회복귀 도모하기 위해 정신건강복지법 제22조에 따라 설치된 시설
- ④ 정신재활시설: 정신의료기관에 입원하거나 정신요양시설에 입소하지 아니한 정신질환자의 사회 복귀 촉진을 위하여 사회적응훈련, 작업훈련, 일상생활 훈련 등 재활서비스를 제공하는 시설로 입소생활시설, 재활훈련시설, 중독자 재활시설, 생산품판매시설, 성별·생애 유형별 시설, 종합시설 등이 포함됨

- 2021년 12월 31일 기준, 우리나라 정신건강증진시설 2,443개소 중 정신의료기관은 2,038개소, 정신요양시설 59개소, 정신재활시설 346개소임.



본 내용은 국립정신건강센터, 건강보험심사평가원, 한국보건사회연구원에서 2022년에 작성한 '국가 정신건강현황 보고서 2021'(전담기관: 국립정신건강센터)을 이용했으며 해당 저작물은 보건복지부 국립정신건강센터 누리집정신건강사업부자료실 (http://www.ncmh.go.kr/mentalhealth/board/boardList.do?fno=106&menu_cd=04_02_00_02&gubun_no=6)에서 확인하실 수 있습니다.



The background features a blue gradient with a grid of white dots that becomes sparser towards the top right. Overlaid on this are several white, wavy lines that create a sense of motion and depth, flowing across the page.

VI

2023년 중독 주요 지표 모음집



중독 정신건강 서비스 안내



VI. 중독 정신건강 서비스 안내

1 중독관리통합지원센터 안내

소개

- 알코올 및 각종 중독문제가 있는 개인과 가족에게 중독 관련 안내, 상담, 교육, 프로그램, 치료 연계 등의 포괄적인 서비스를 제공하고 지역주민의 중독예방 교육, 홍보, 캠페인을 시행하는 기관

대상

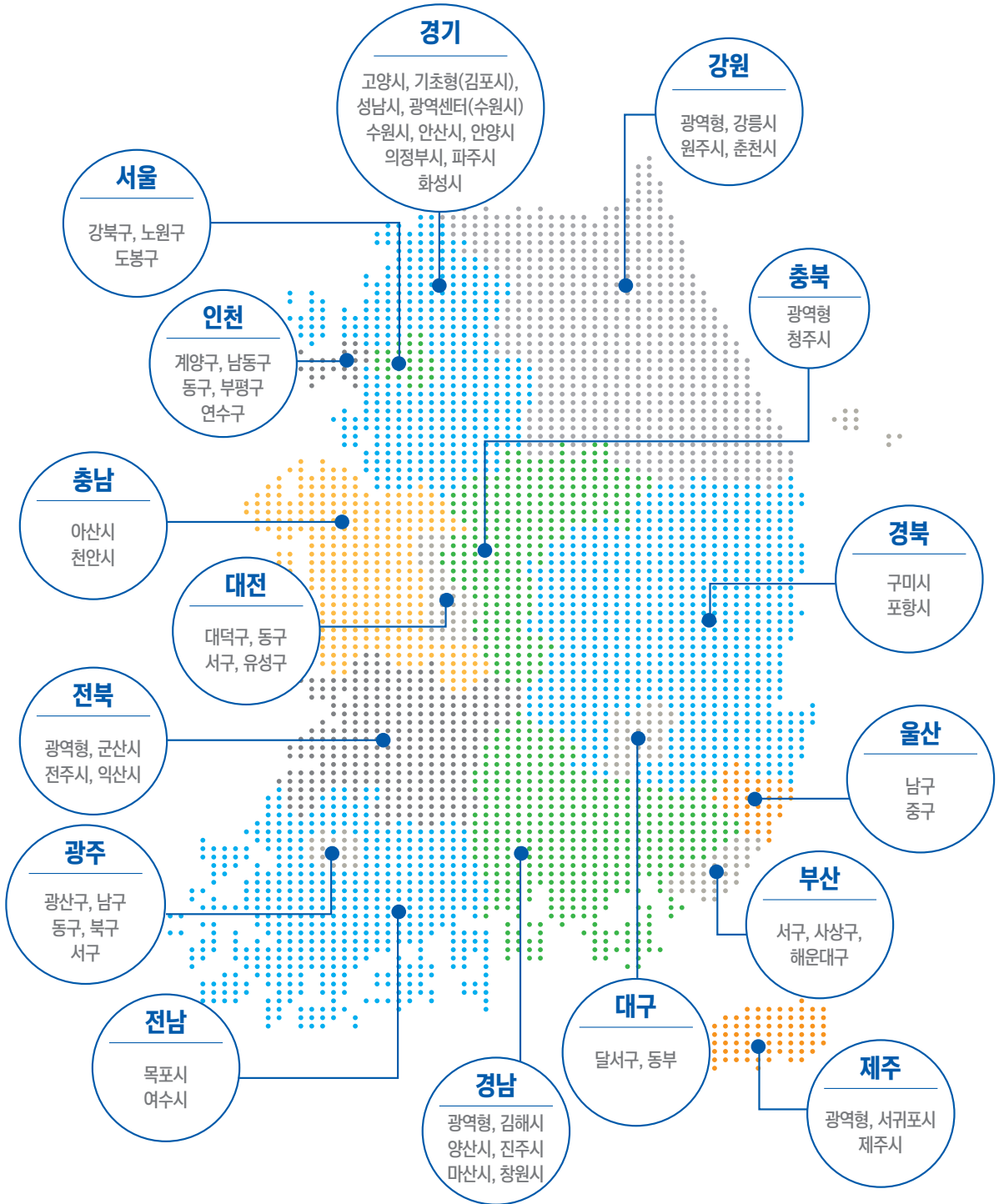
- 알코올, 마약류, 도박, 인터넷(스마트폰) 등의 중독문제로 도움이 필요한 분 누구나 이용 가능

제공 서비스

- 중독문제 조기발견 및 단기개입 서비스
- 중독질환자에 대한 전문적인 사례관리, 재활프로그램 운영, 자원연계
- 중독질환자 가족지원사업(가족 교육, 프로그램, 가족 모임 등), 가족 사례관리
- 중독예방 교육, 홍보, 인식개선 사업

* 거주하고 계신 지역에 있는 센터를 통해 서비스 이용 안내를 받으실 수 있습니다. (전화, 홈페이지, 내소상담 가능)

지역별 중독관리통합지원센터 정보





VI. 중독 정신건강 서비스 안내

시·도	시·군·구	기관명	주 소	전화번호
서울 (3)	강북구	강북구중독관리통합지원센터	강북구 삼양로 19길 154, 강북구민건강관리센터 2층	02-989-9223
	노원구	노원구중독관리통합지원센터	노원구 노원로 16길 15, 중계주공아파트 912동 1층	02-6941-3677
	도봉구	도봉구중독관리통합지원센터	도봉구 방학로 53, 백운빌딩 2층	02-6082-6793
부산 (3)	서구	부산중독관리통합지원센터	서구 구덕로 179, S동(융합의학연구동) 2층	051-246-7574
	사상구	사상구중독관리통합지원센터	사상구 가야대로 196번길 51, 3층(학장동, 다누림센터)	051-988-1191
	해운대구	해운대구중독관리통합지원센터	해운대구 반송로 853, 반송보건지소 1층	051-545-1172
대구 (2)	달서구	달서구중독관리통합지원센터	달서구 학산로 50(달서구청 맞은편)	053-638-3778
	동부	대구 동부중독관리통합지원센터	동구 아양로 246-1, 3층	053-957-8817
인천 (5)	계양구	계양구중독관리통합지원센터	계양구 계양대로 126(계양구의회 1층)	032-555-8765
	남동구	남동구중독관리통합지원센터	남동구 인주대로819 문화빌딩 6층	032-465-6412
	동구	인천 동구중독관리통합지원센터	동구 송림로 113, 2층	032-764-1183
	부평구	부평구중독관리통합지원센터	부평구 마장로 410번길 5, 청천동 주민센터 3층	032-507-3404
	연수구	연수구중독관리통합지원센터	연수구 앵고개로 183, 남동부수도사업소 2층	032-236-9477
광주 (5)	광산구	광산구중독관리통합지원센터	광산구 상무대로 287, 3층	062-714-1233
	남구	광주 남구중독관리통합지원센터	남구 독립로 25-1, 3~4층	062-413-1195
	동구	광주 동구중독관리통합지원센터	동구 구성로 190 흥국생명빌딩 2층	062-222-1195
	북구	광주 북구중독관리통합지원센터	북구 중가로 26, 4층	062-526-3370
	서구	광주 서구중독관리통합지원센터	서구 회재로 897-1, 2층	062-654-3802
대전 (4)	대덕구	대덕구중독관리통합지원센터	대덕구 종리서로 42, 3층	042-635-8275
	동구	대전 동구중독관리통합지원센터	동구 동대전로 333, 3층	042-286-8275
	서구	대전 서구중독관리통합지원센터	서구 갈마로 40, 3층	042-527-9125
	유성구	유성구중독관리통합지원센터	유성구 노은동로 75번길 85-30, 3층	042-826-3250
울산 (2)	남구	울산 남구중독관리통합지원센터	남구 화합로 105, 로하스빌딩 5층	052-275-1117
	중구	울산 중구중독관리통합지원센터	중구 태화로 216, 3층	052-245-9007
경기 (10)	광역형	경기광역중독관리통합지원센터	수원시 장안구 장안로 262, 동호빌딩 401호	031-269-6692
	고양시	고양시중독관리통합지원센터	고양시 일산동구 일산로 86 1층	031-932-7071
	김포시	김포시정신건강복지센터 중독관리통합지원사업팀	김포시 사우중로108, 김포보건소 별관2층	031-998-4005
	성남시	성남시중독관리통합지원센터	성남시 수정로 218, 수정구보건소 5층	031-751-2768
	수원시	수원시중독관리통합지원센터	수원시 팔달구 매산로 89, 2층	031-256-9478
	안산시	안산시중독관리통합지원센터	안산시 단원구 화랑로 387, 구단원보건소 2층	031-411-8445
	안양시	안양시중독관리통합지원센터	안양시 만안구 안양로 119, 계양빌딩 7층	031-464-0175
	의정부시	의정부시중독관리통합지원센터	의정부시 둔야로 33번길 8, 광희빌딩 5층	031-829-5001

시도	시·군·구	기관명	주 소	전화번호
경기 (10)	파주시	파주시중독관리통합지원센터	파주시 조리읍 봉천로 68, 2층	031-948-8004
	화성시	화성시중독관리통합지원센터	화성시 정남면 서봉로 998, 정남면보건지소 1층	031-354-6614
		화성시중독관리통합지원센터(분소)	경기도 화성시 노작로 226-9 동탄보건지소 2층	031-8003-3803
강원 (4)	광역형	강원광역정신건강복지센터 중독팀	춘천시 후석로 42, 시티빌딩 4층	033-251-1970
	강릉시	강릉시중독관리통합지원센터	강릉시 용지로 144, 리치빌딩 4층	033-653-9667
	원주시	원주시중독관리통합지원센터	원주시 원일로 139, 원주건강문화센터 지하 1층	033-748-5119
	춘천시	춘천시중독관리통합지원센터	춘천시 삭주로 84, 수인빌딩 3층	033-240-3482
충북 (2)	광역형	충북광역정신건강복지센터 중독팀	청주시 서원구 1순환로 767 지오빌딩 2층	043-217-0597
	청주시	청주시중독관리통합지원센터	청주시 대성로 172번길 21, 흥덕보건소별관 3층	043-272-0067
충남 (2)	아산시	아산시중독관리통합지원센터	아산시 번영로 216번길 18, 아산시보건소 별관 1층	041-537-3334
	천안시	천안시중독관리통합지원센터	천안시 동남구 버들로 40, 동남구보건소 별관 1층	041-577-8097
전북 (4)	광역형	전북광역정신건강복지센터 중독팀	전주시 덕진고 정여립로 1115, 나눔동지타운 407호	063-251-0650
	군산시	군산시중독관리통합지원센터	군산시 공단대로 482, 치매안심센터 4층	063-464-0061
	전주시	전주시중독관리통합지원센터	전주시 덕진구 가리내로 10, 2층	063-223-4567
	익산시	익산시중독관리통합지원센터	익산시 무왕로 975, 익산시보건소 2층	063-855-9000
전남 (2)	목포시	목포시중독관리통합지원센터	목포시 석현로 48, 하당보건지소 2층	061-284-9694
	여수시	여수시중독관리통합지원센터	여수시 시청서4길 47(여수시보건소)	061-659-4288
경북 (2)	구미시	구미중독관리통합지원센터	구미시 검성로 115-1, 2층	054-474-9791
	포항시	포항시중독관리통합지원센터	포항시 북구 삼흥로 98, 북구보건소 별관 2층	054-270-4191
경남 (6)	광역형	경남광역정신건강복지센터 중독팀	창원시 의창구 동읍 동읍로 457번길 48 (경남사회복지센터)	055-239-1400
	김해시	김해시중독관리통합지원센터	김해시 주촌면 주선로 29-1, 건강생활지원센터 1층	055-314-0317
	양산시	양산시중독관리통합지원센터	양산시 중앙로 7-32, 양산시 보건복지센터 5층	055-367-9072
	진주시	진주시중독관리통합지원센터	진주시 진주대로 816번길 20, 2층	055-758-7801
	마산시	마산시중독관리통합지원센터	창원시 마산합포구 합포로 2, 3층	055-247-6994
	창원시	창원시중독관리통합지원센터	창원시 성산구 중앙대로 162번안길 8, 창원보건소 4층	055-225-7851
제주 (3)	광역형	제주광역정신건강복지센터 중독팀	제주시 아란13길 15, 제주대학교병원내 별관	064-717-3000
	서귀포시	서귀포시중독관리통합지원센터	서귀포시 중앙로 101번길 52, 서귀포보건소 2층	064-760-6038
	제주시	제주중독관리통합지원센터	제주시 서사로 184, 4층	064-759-0911



VI. 중독 정신건강 서비스 안내

2 마약류 중독자 치료보호사업 안내

소개

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

대상

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

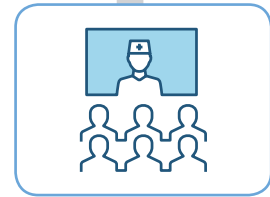
이용 절차



01 본인 또는 보호자
치료보호 신청



02 마약류 중독
판별 검사 실시



03 치료보호심사위원회
개최 및 지원 여부 검토

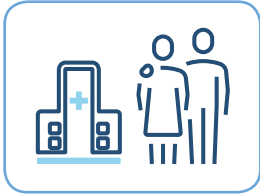


05 마약류 중독자 치료보호
기관을 통해 입원 및
외래치료 (최대 1년
치료비 전액 무료)



04 치료비 지원 여부 및
기간 확정

치료보호 종료 후 관리



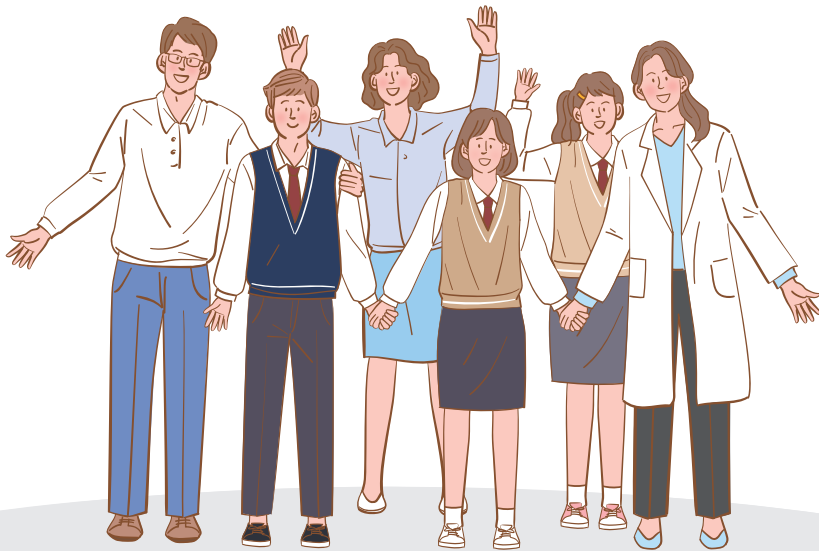
01 입원 및 외래치료
종료 후 퇴원



02 치료보호 완료 후
사회 복귀



03 중독 정신건강 재활기관
(중독관리통합지원센터,
한국마약퇴치 운동본부 재
활센터, 마약류 중독자 재
활시설 다르크(DARC),
중독자 재활시설)을 통한
재활 및 상담, 약물의존 자
조모임 (익명의 약물중독
자들, NA) 참여





VI. 중독 정신건강 서비스 안내

지역별 마약류 중독자 치료보호기관 정보

지역	구분	병원명	대표번호
전 국 24개 의료기관			
서울	은평구	서울특별시 은평병원	02-300-8114
	광진구	국립정신건강센터	02-2204-0114
부산	연제구	부산의료원	051-507-3000
대구	서구	대구의료원	053-560-7575
	동구	대동병원	053-663-1000
인천	동구	인천광역시의료원	032-580-6000
	서구	인천참사랑병원	032-571-9111
광주	광산구	광주시립정신병원	062-949-5200
대전	중구	참다남병원	042-222-0122
울산	남구	마더스병원	052-270-7000
경기	의정부시	경기도의료원의정부병원	031-828-5000
	용인시	용인정신병원	031-288-0114
	의왕시	계요병원	031-455-3333
강원	춘천시	국립춘천병원	033-260-3000
충북	청주시	청주의료원	043-279-0114
충남	공주시	국립공주병원	041-850-5700
전북	익산시	원광대학교병원	1577-3773
	김제시	신세계병원	063-545-8700
	완주군	전라북도마음사랑병원	063-240-2100
전남	나주시	국립나주병원	061-330-4114
경북	포항시	포항의료원	054-247-0551
경남	창녕군	국립부곡병원	055-536-6440
	양산시	양산병원	055-379-0202
제주	제주시	연강병원	064-726-7900

3 알코올 전문병원 안내

알코올 전문병원이란?

- 의료법 제3조5항에 따라 병원급 의료기관 중에서 알코올 사용장애에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 하는 병원을 보건복지부장관이 지정한 기관

대상

- 알코올 사용장애로 인한 문제로 도움이 필요한 분 누구나

제공 서비스

- 알코올 사용장애에 대한 전문적인 외래·입원 치료 서비스
- 외래·입원치료 기반 중독 전문 상담 및 치료 프로그램 제공
- 알코올 사용장애 회복·재활·가족 프로그램(기관별로 다름)

지역별 알코올 전문병원 정보

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



VI. 중독 정신건강 서비스 안내

4 중독자 재활시설 안내

중독자 재활시설이란?

- 정신건강복지법 제26조에 의해 정신의료기관 치료 후 퇴원하였거나 정신요양시설에 입소하지 않은 중독자의 사회복귀 및 회복을 촉진하기 위해 사회적응훈련, 작업훈련 등의 재활서비스를 제공하는 시설

대상

- 중독문제를 가진 자로서 자해 및 타해의 우려가 적은 자 또는 중독질환자 가족
- 지역사회 내 중독에 문제가 있는 자, 중독자와 그 가족 등 지역주민
- 의료기관 또는 시설 등에서 퇴원(소)을 앞둔 중독자로 안전하게 지역사회에 복귀하기 위해 사회적응훈련이 필요로 하는 자
- 기타 중독 관련 상담 및 재활훈련 서비스가 필요한 자
- 중독으로부터 회복을 원하는 중독 당사자 및 가족

종류

중독자 재활시설	• 24시간 입소생활을 하며 중독자의 중독문제에 관한 치료 및 재활을 돕는 재활기관
공동생활 가정	<ul style="list-style-type: none"> • 일정기간 단주 및 회복에 대한 역량을 갖춘 중독자가 공동생활을 통해 독립된 생활을 위한 자립역량을 키우는 시설 (1) 중간집(훈련형 공동생활가정): 낮에는 직업재활 및 사회활동 시행, 밤에는 시설로 돌아와 중독재활프로그램 참여 등의 재활활동 참여 (2) 그룹홈(거주형 공동생활가정): 공동생활 시행하나 재활프로그램은 최소한으로 이루어지며 자발적인 활동 격려
주간재활시설	• 가정에서 등하원하며 낮동안 사회적응을 위한 훈련, 취업지원, 작업·기술지도, 재활프로그램 등의 서비스 제공하는 시설
직업재활시설	• 중독자가 직업생활을 할 수 있도록 직업재활훈련을 통해 직업능력 향상, 직업능력 향상되면 취업 및 고용유지할 수 있도록 돕는 시설

지역별 중독자 재활시설 정보

종류	지역	기관명	연락처	주소	비고
중독 재활	서울	카프감나무집	02-3143-6692	마포구 연남로1길 50-8	남성
		카프향나무집	02-325-4107	마포구 성미산로5길 50-15	여성
		내동화세상	02-954-2727	도봉구 도봉산3길 17-16	남성
	대구	세잎클로버	053-983-8817	대구 동구 해동로8길 41	남성
직업재활	수원	경기다사모	031-256-2258	수원시 장안구 수성로336 3층	남성
주간 재활	인천	연수새누리 정신재활시설	032-813-4760	인천 연수구 앵고개로 183 남동부 수도사업소 2층	남성
	서울	까리따스알코올회복센터	02-521-2364	서울 서초구 남부순환로 2124 4층	남/여
	경기	카프이용센터	031-810-9251	고양시 일산동구 일산로 86	남/여
	대전	리턴 정신재활시설	042-521-0010	대전광역시 서구 신길마로 209번길 25, 2층	남/여
공동생활가정 (독립형)	경북	청도 요셉의집	054-371-0024	경북 청도군 이서면 서원길 3-140 천수교회	남/여
	인천	정신재활시설리앤리	032-207-9477	인천시 연수구 한나루로 186번길 54, 201호	남성
	서울	카프동지	02-356-5414	은평구 연서로37가길 10-10, 201호	남성
	세종	꽃동네치료공동체	044-269-3948	세종특별자치시 부강면 노호등곡 1로 237	남성
	포천	헤세드하우스	031-541-7191	포천시 소흘읍 무림길 134-215	남성
	전남	영광 새롬채	061-351-3063	전남 영광읍 천년로 1351-15	남성
공동생활가정 (훈련형)	인천	해피하우스	070-4090-0811	인천시 연수구 한나루로 186번길 54, 101호	남성
	서울	그라따	070-8111-6602	서울시 도봉구 도봉로 181가길 6	남성



Ⅶ. 부록

1 참여진

기획·제작

- 국립정신건강센터 이강희 정신건강사업부장
- 국립정신건강센터 박수희 정신건강사업과 사무관
- 국립정신건강센터 정신건강사업과 중독사업팀 김민수 팀장
- 국립정신건강센터 정신건강사업과 중독사업팀 정사랑 주무관

감 수

- 광주북구중독관리통합지원센터 김정화 센터장
- 중앙대학교 사회복지학과 정슬기 교수
- 인하대병원 정신건강의학과 김양식 교수

2 참고 문헌

- 국립정신건강센터, 2021년 정신건강실태조사 보고서, 2021
- 국립정신건강센터, 2021년 마약류 사용자 실태조사, 2022
- 국립정신건강센터, 4대 중독 기관 현황집, 2022
- 국립정신건강센터, 국가 정신건강 현황 보고서 2021, 2022
- 대검찰청, 2022년 마약류 범죄백서, 2023
- 보건복지부, 2022년 2분기 코로나19 국민 정신건강 실태조사, 2022
- 보건복지부, 2023년 정신건강사업 안내, 2023
- 사행산업통합감독위원회, 2022년 사행산업 이용실태조사, 2023
- 질병관리청, 2021년 국민건강통계, 2022
- 질병관리청, 제18차(2022년) 청소년건강행태조사, 2023
- 여성가족부, 2023년 청소년 인터넷·스마트폰 이용습관 진단조사, 2023
- 한국중독정신의학회, 중독정신의학, 2019
- 한국지능정보사회진흥원, 2022년 스마트폰 과의존 실태조사, 2023

MEMO

A series of horizontal dotted lines for writing.

2023년 중독 주요 지표 모음집

발행일 2023년 8월
발행인 곽영숙
발행처 보건복지부 국립정신건강센터
주소 (04933) 서울특별시 광진구 용마산로 127
대표전화 (02) 2204-0114
팩스 (02) 2204-0383
홈페이지 <http://www.ncmh.go.kr>
I S B N 979-11-92490-74-8
인쇄처 경성디자인
비매품



2023년 중독 주요 지표 모음집



보건복지부
국립정신건강센터

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



9 791192 490748
ISBN 979-11-92490-74-8

비매물/무료
93510

