

2019년 인천광역시 미추홀구  
자살예방시행계획

2018. 12.

인천광역시 미추홀구청장 김정식

담당: 건강증진과(미추홀구보건소)

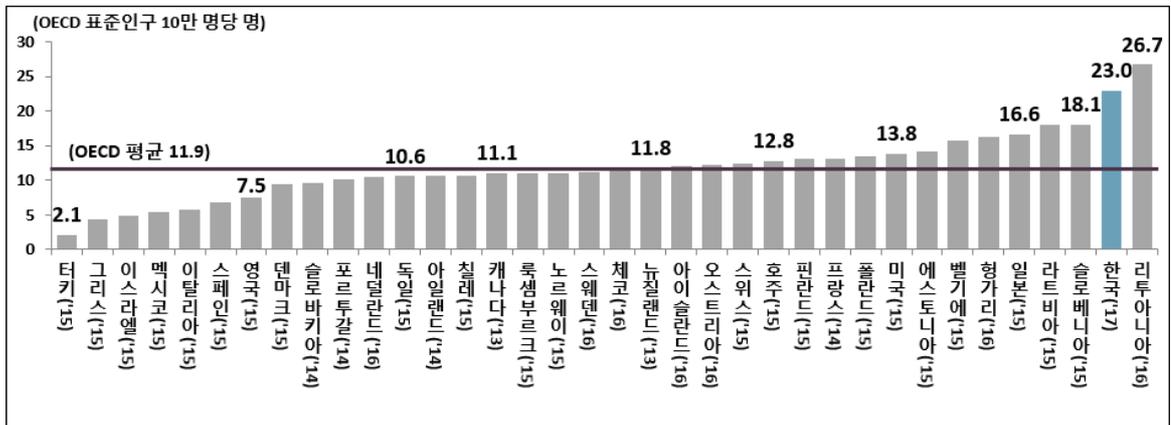
# 목 차

I. 인천광역시 미추홀구의 자살예방계획 수립 배경 .....	3
II. 인천광역시 미추홀구의 자살 현황 .....	5
III. 추진 방향과 전략 .....	12
IV. 추진 체계 .....	14
V. 중장기 계획 및 2018년도 사업 평가 .....	16
VI. 세부사업 계획 .....	24
VII. 추진 일정 .....	44
VIII. 예산 .....	45
IX. 관리 및 평가 계획 .....	45

# I. 인천광역시 미추홀구의 자살예방계획 수립 배경

## 1. 자살예방계획의 필요성

- 한국의 평균 자살률은 OECD 국가 중에서 높은 수치를 보이고 있으며 국가적 개입이 중요한 사회문제로 대두되고 있음.
- 자살은 자살한 개인에게 돌이킬 수 없는 치명적인 결과를 낳을 뿐만 아니라, 남겨진 사람들에게도 심리사회적으로 부정적인 영향을 끼치는 심각한 사건임(Song 외, 2015).
- 2017년 자살로 사망한 사람의 숫자는 12,463명, 하루 평균 자살사망자는 34.1명임(중앙자살예방센터, 2018).
- 우리나라의 자살률은 OECD 국가들 중 가장 높은 수준으로 2003년 이래 자살률 1위라는 오명을 이어가고 있다가 최근 심각한 경제난을 겪고 있는 리투아니아의 OECD가입으로 2위로 밀림(OECD, 2018). 매년 자살률이 감소하는 추세이지만, 여전히 자살률 25.8명(2017년 인구 10만명당 기준)으로 OECD 평균 12.0명보다 2배 이상을 기록하는 ‘자살고위험 국가’임(중앙자살예방센터, 2018).



[OECD 기준인구로 연령구조 차이를 제거한 표준화 사망률]

- 자살의 원인은 매우 복잡하다. 여러 전문가나 매체에서 자살의 원인으로 개인의 우울, 불안과 같은 정신건강문제를 지목하고 있으며, 정신질환과 자살 간에 높은 상관관계가 있는 것으로 보고됨.
  - 자살생각을 한 경우의 57%, 자살계획을 한 경우의 73.7%, 자살 시도를 한 경우의 75.3%가 정신질환을 경험함.
- 하지만, 정신건강문제가 발생하기 이전에 선행되거나 병행하여 복합적으로 발생하는 심리사회적 요인, 경제적 요인, 문화적 요인 등이 다양하게 작용한 결과, 자살에 이르게 되는 경우가 대부분임. 구체적으로는 실직, 경제적 문제, 대인관계 문제, 사회적 고립, 신체적 질병이나 통증, 기능의 장애, 알코올이나 다른 물질의 남용, 학대나 정신적 외상

경험, 과거 자살 시도 경험, 정신건강 문제 등이 자살의 위험을 높이는 것으로 알려짐 (WHO, 2016).

- 우리나라의 <제2차 자살예방종합대책(2009~2013)>도 자살의 위험 요인들로 신용불량, 가계파탄, 실업, 이성문제, 이혼, 질환 및 장애, 따돌림, 스트레스 및 고독, 진학문제 등 다양한 사회경제적 요인들을 주요하게 다룸(보건복지부, 2008). 이러한 자살 위험 요인들은 개인 차원에서 해결하기 어려운 사회구조적인 문제를 내포하고 있으며, 관련하여 경제, 노동, 교육, 보건, 가족, 문화 등 다양한 분야에서의 국가적인 대책이 필요함.
- 2012년 1년간 자살사망자의 기대소득 손실만 연간 6.5조원으로 추정됨.<sup>1)</sup> 사망으로 이어지지 않는 자살시도로 인한 외상 및 후유증 치료비, 자살유가족의 신체 및 정신적 치료비 등을 고려하면 자살의 사회적 비용은 추계 된 규모보다 높음. 가족을 자살로 잃은 유가족의 정신적 고통과 자살위험(자살위험 일반인 대비 8.3배, 41.7%가 우울증 경험 등)과 높은 자살률이 국가 이미지에 미치는 악영향도 가볍게 볼 수 없는 사회적 비용임.
- '14년부터 '18년까지 우리나라 자살률을 OECD 평균수준으로 낮춘다면 연간 최대 1조 6억 원 편익을 얻을 수 있을 것이라 예상된다('13년 국회예산정책처 '자살 예방사업의 문제점과 개선과제')는 보고로 보아 자살로 인한 경제적 비용을 고려할 때 범사회적 대책이 필요함.
- 자살예방은 단순히 개인의 정신건강문제에 대한 치료를 넘어, 다차원적이고 포괄적인 접근 방식을 통하여 다루어져야 함.
- 2017년 미추홀구 자살률은 인구 10만 명 당 26.4명으로 인천광역시 평균(24.0명)보다 높아 자살예방사업에 대한 방향 설정 및 사업계획 내실화가 필요함.

## 2. 수립 근거

- 자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률(2011. 3월 제정)
- 인천광역시 미추홀구 자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 조례(2015. 11월 제정)
- 제4차 국민건강증진 종합계획(2016-2020)
- 생명사랑플랜(제3차 자살예방기본계획 2016-2020)
- 문재인 정부 국정운영 100대 과제와 국민 생명지키기 3대 프로젝트
- 자살예방 국가 행동계획(2018-2022)

---

1) 국민건강보험공단 건강보험정책연구원, <건강보장정책 우선순위 설정을 위한 주요 질병의 사회경제적 비용 분석>(2014)

## II. 인천광역시 미추홀구의 자살 현황

### 1. 인천광역시 미추홀구의 일반 현황 및 특성

인천의 역사적 태동지인 동시에 문화의 중심지인 미추홀구는 구 도심권의 이미지를 탈피하기 위해 경제적 재도약과 함께 친환경적인 도시재생 사업을 추진 중이며, 참살이(웰빙)를 추구하는 복지도시의 구현으로 도시의 기능 및 규모가 급격히 발전할 것으로 기대되며, 이에 따른 정신건강에 대한 요구도도 더욱 급증할 것으로 예상됨.



2018년 11월 30일 기준

면적 (㎡)	행정구역	세대수	인구
24,471,384	21개동	183,866세대	416,771명

<표 1> 인천광역시 미추홀구 인구

2018년 11월 30일 기준 (단위 : 명)

인구수	전체 인구	17세 이하	18-74세	75세 이상
전체	416,771	57,733	332,973	26,065
남자	210,115	29,713	170,473	9,929
여자	206,656	28,020	162,500	16,136

<표 2> 65세 이상 노인 인구

2018년 11월 30일 기준 (단위 : 명)

구분	전국	인천시	미추홀구	인천광역시에서 미추홀구 노인의 비율
인구수	7,624,770	361,224	62,625	17.3%

- 미추홀구 정신장애인은 2017년 664명, 2018년 11월말 기준 662명이며, 인천광역시에서 정신장애인이 높게 보고됨.
- 미추홀구 정신질환자 1년 유병률 및 추정 환자 수 (2018. 11월말 기준)
  - 주요 정신질환(니코틴 제외)의 1년 유병률은 10.2%로 18세 이상 인구의 약 410만명으로 보고됨.
  - 인천광역시 미추홀구의 주요 정신질환자(니코틴 제외)의 1년 유병률은 18세 이상 인구의 약 33,963명으로 추정됨. 알코올 사용장애는 약 11,654명, 정신병적장애는 약 666명, 기분장애는 약 6,326명, 불안장애는 18,979명으로 추정됨.

<표 3> 정신질환 일 년 유병률 및 추정 환자수

2018년 11월 30일 기준 (단위 : 명)

지역별		전체		남자		여자	
		유병률	추정 환자수	유병률	추정 환자수	유병률	추정 환자수
알코올 사용장애	전국	3.5%	1,409,433	5.0%	1,019,738	2.1%	417,370
	인천		81,490		59,126		24,061
	미추홀구		11,654		8,524		3,413
정신병적 장애	전국	0.2%	80,539	0.2%	40,790	0.2%	39,750
	인천		4,657		2,365		2,292
	미추홀구		666		341		325
기분장애	전국	1.9%	765,121	1.3%	265,132	2.5%	496,869
	인천		44,237		15,373		28,644
	미추홀구		6,326		2,216		4,063
불안장애	전국	5.7%	2,295,362	3.8%	775,001	7.5%	1,490,607
	인천		132,712		44,936		85,931
	미추홀구		18,979		6,478		12,188
모든 정신장애 (니코틴 제외)	전국	10.2%	4,107,490	9.3%	1,896,712	11.1%	2,206,099
	인천		237,484		109,975		127,178
	미추홀구		33,963		15,854		18,038

\* 지난 1년 중에 만 18세 이상 국민에서 정신장애를 경험한 추정 환자수

(출처 : 2016년 정신질환실태 역학조사)

○ 미추홀구의 지역적 특성

- 모텔, 원룸텔 등 보증금 없이 혼자 사는 1인 가구 및 독거노인 인구가 증가하고 있는 추세임.
- 월 30만원 단기로 지내는 인구가 많아지면서 경제적인 어려움 호소하는 주민이 많아짐.
- 경제적인 어려움을 호소하면서 긴급복지지원 및 SOS 지원을 신청하는 주민이 증가함. 2017년 3,451명, 2018년 11월 30일 2,532건으로 총 4,858명 지급하였고 지속적으로 증가 추세임.

☞ 주안2동, 용현1·4동, 용현5동 순으로 지급이 많이 이루어짐.

- 대중교통 이용(인천터미널, 지하철)이 용이하여, 서울이나 경기도, 인천 내에서 경제적으로 어려운 인구가 무보증 월세 빌라나 모텔, 고시원 등으로 유입되는 경우가 많은 것으로 보고됨.
- 미추홀구 취약지역

**용현1·4동** : 21개동 중 수급자 비율이 높고(알코올사용장애 수급자), 저소득노인이 많음.

경제적인 어려움, 오래된 여인숙이 많으며 저렴한 비용 때문에 출소, 마약, 정신질환자가 많이 거주, 용현4동보다 용현1동(수봉공원)쪽에 몰림.

**주안2동** : 독거노인, 1인 가구, 긴급복지지원 및 SOS 지원을 신청하는 주민이 가장 많고, 최근 빌라가 많아지면서 무보증 월세가 증가 추세

시민공원 근처에 모텔, 고시원이 경제적으로 어려운 사람들이 장기 투숙함.

**관교동** : 저렴한 집값 등으로 인터넷 부동산 중개 사이트를 통해 젊은 층 유입이 많음.

## 2. 인천광역시 미추홀구의 자살 현황 및 추이

- 미추홀구 2017년도 사망원인 통계 자료에 의하면 인구 10만 명당 자살률이 26.4명으로 2016년 인구 10만 명당 자살률 37.8명보다 11.4명이나 감소하였으나, 인천광역시 10개 군·구 중 네 번째로 높게 보고됨.

<표 4> 인천광역시 자살사망률

(단위: 명, 인구 10만 명당, 명)

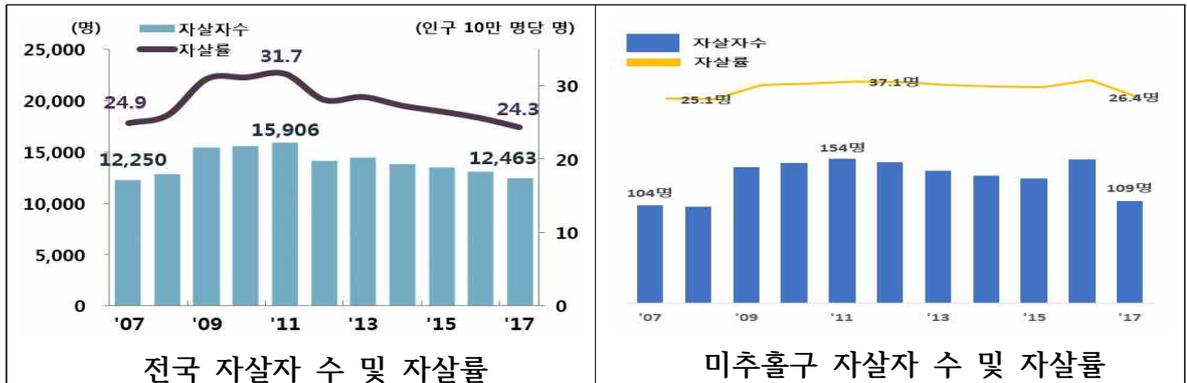
구분	전체	중구	동구	미추홀구	연수구	남동구	부평구	계양구	서구	강화군	옹진군
자살자수	700	37	15	109	69	130	139	76	101	18	6
자살사망률	24	32.2	21.7	26.4	21.0	24.6	25.8	23.4	19.8	26.5	28.2

(출처 : 2017년 사망원인 통계)

- \* 전국 자살 사망률(인구 10만 명당 명)은 24.3명으로 전년 대비 1.3명 감소
- \* 인천광역시 사망률 (인구 10만 명당 명)은 24명으로 전년 대비 2.5명 감소
- \* **미추홀구 사망률 (인구 10만 명당 명)은 26.4명으로 전년 대비 11.4명 감소**
- ☞ 미추홀구 자살사망률은 전국보다 8.8배, 인천광역시보다 4.5배 감소

- 2011년 자살률이 37.1명(자살자수 154명)에서 매년(2012년~2015년) 감소 추세를 보인다, 2016년 미추홀구 자살률이 37.8명(자살자수 153명)으로 증가 하였으나, 2017년 자살률이 26.4명(자살자수 109명)으로 감소를 보임.  
- '16년 153명 10만 명당 37.8명에서 '17년 109명 10만 명당 26.4명으로 감소됨.

<그림 1> 전국과 미추홀구 자살자 수 및 자살률 비교(2007년-2017년)



(출처 : 2017년 사망원인 통계)

- 성별 자살 현황 : 남성 79명, 여성 30명으로 남성이 여성에 비해 2.6배 이상 높음.

<표 5> 미추홀구 자살 연령 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당, 명)

구분	계	10~19세	20~29세	30~39세	40~49세	50~59세	60~69세	70~79세	80세이상
자살자	109	-	11	20	16	32	11	14	5
자살률	26.4	19.0	26.7	43.1	37.7	48.4	54.1	84.6	57.7

(출처 : 2017년 사망원인 통계)

○ 최근 2년간 연령별 자살 현황(2016년~2017년)

- 전국 자살률은 전 연령에서 감소, 특히 60대이상 가장 많이 감소함.
- 미추홀구 자살률은 2016년 50대, 80세 이상을 제외한 전 연령에서 증가하는 추세였으나, **2017년은 전 연령층에서 감소**를 보이며 전국과 같이 60대이상 가장 많이 감소함.
- 50대 자살률(인구 10만 명당 명)이 46.5명으로 전년 대비 1.9명 감소하였으나, 다른 **연령층보다 50대 자살률이 낮은 감소**를 보임.

<표 6> 미추홀구 연령별 자살 추이(2016년-2017년) (단위: 명, 인구 10만 명당, 명)

구분	2016년		2017년	
	사망자수	사망률	사망자수	사망률
10~19세	1	1.4	0	0
20~29세	15	26.7	11	19.0
30~39세	27	43.1	20	31.7
40~49세	25	37.7	16	23.9
50~59세	33	48.4	32	46.5
60~64세	10	39	6	21.8
65~69세	14	74	5	25.7
70~79세	22	84.6	14	51.1
80세이상	6	57.7	5	44.0
합 계	153	37.8	109	26.4

(출처 : 2016년, 2017년 사망원인 통계)

○ 자살방법별 현황

- '15년 : 목매, 압박 질식 68명(55%) > 가스 및 휘발성물질 29명(21.8%) > 추락 20명(15%)
- '16년 : 목매, 교액 및 질식에 의한 의도적 자해 91명(59.5%) > 기타 가스 및 휘발성 물질에 의한 자의의 중독 및 노출 29명(19%) > 추락 11명(7.2%)
- '17년 : 목매 69명(63.3%) > 가스 중독 15명(13.7%) > 추락 13명으로(12%)

☞ 자살방법에서 대부분 감소하였으나, **추락만 13명으로 전년대비 2명 증가**로 보고

<표 7> 미추홀구 연령별 자살 방법

(단위: 명, 인구 10만 명당, 명)

구분	자살 방법								전체
	가스중독	기타화학물질	농약	목매	약물중독	익수	자동차/기차	추락	
20대	0	0	0	5	0	2	0	4	11
30대	6	1	0	10	1	0	0	2	20
40대	5	0	0	8	0	0	1	2	16
50대	2	0	0	26	3	0	0	1	32
60대	0	0	1	8	1	0	0	1	11
70대	1	0	0	9	0	1	0	3	14
80대이상	1	1	0	3	0	0	0	0	5
합 계	15	2	1	69	5	3	1	13	109

(출처 : 2017년 사망원인 통계)

☞ 전 연령에서 목땀이 가장 많이 자살 방법으로 사용되고 있는 것으로 보고  
 가스중독이나 추락은 젊은 층에서 많이 사용하는 것으로 보고

○ 혼인상태별 현황

- '15년 : 배우자 있음 63명(47%) > 이혼 28명(21%) > 미혼 24명(18%)
- '16년 : 배우자 있음 59명(38.6%) > 미혼 43명(28%) > 이혼 34명(22%)
- '17년 : 배우자 있음 44명(40%) > 미혼 40명(37%) > 이혼 18명(16.5%)

<표 8> 미추홀구 연령별 혼인여부

(단위: 명, 인구 10만 명당, 명)

구분	혼인 상태				전체
	미혼	배우자 있음	이혼	사별	
20대	11	0	0	0	11
30대	14	4	2	0	20
40대	7	4	5	0	16
50대	6	15	9	2	32
60대	1	8	1	1	11
70대	1	12	0	1	14
80대이상	0	1	1	3	5
합 계	40	44	18	7	109

(출처 : 2017년 사망원인 통계)

- ☞ 전 연령층에서는 배우자가 있는 경우는 44명, 미혼·이혼·사별 등 배우자 없이 혼자 거주하는 경우 65명으로 혼자 거주하는 경우 자살률이 높은 것으로 보고
- ☞ 20·30·40대는 미혼인 경우 자살률이 높았으며, 50·60·70대는 배우자는 있는 경우 자살률이 높은 것으로 보고됨에 따라 혼인 여부에서는 연령별 접근이 필요한 것으로 보고

○ 직업별 현황

- '15년 : 무직 70명(52.6%) > 서비스 종사자 12명(9%) > 가사 10명(7.5%)
- '16년 : 학생·가사·무직 91명(59.5%) > 단순노무 종사자 14명(9.2%) > 서비스 종사자 및 판매종사자 13명(8.5%)
- '17년 : 학생·가사·무직 65명(59.6%) > 서비스 종사자 및 판매종사자 11명(10%) > 단순노무 종사자 10명(9.1%)

☞ 직업별 현황에서는 매년 학생·가사·무직이 가장 높음.

○ 교육정도별 현황

- '15년 : 고등학교 55명(41%) > 초등학교, 중학교 각각 21명(15.8%) > 대학교 20명(15%)
- '16년 : 고등학교 73명(47.7%) > 초등학교, 중학교 각각 21명(13.7%) > 대학교 20명(13%)
- '17년 : 고등학교 53명(48.6%) > 대학교 18명(16.5%) > 중학교 17명(15.6%)

○ 사망 장소별 현황

- '15년 : 주택 68명(51%) > 기타 21명(15.8%) > 의료기관 18명(13.5%)
- '16년 : 주택 75명(49%) > 기타 40명(26%) > 의료기관 15명(9.8%)
- '17년 : 주택 56명(51%) > 기타 28명(25.7%) > 의료기관 11명(10.1%)

☞ 사망 장소별 현황에서는 매년 주택이 가장 높으며, 기타로 보고 되는 장소 파악도 필요할 것으로 사료

○ 동별 자살 현황(2017년 사망원인 통계에서 분석되지 않음 - 추후 추가)

- '15년 : 용현2동 18명(127.3명) > 주안1동 12명(76.5명) > 송의2동 8명(69.6명)
- '16년 : 용현1·3동 13명(71명) > 주안1동 12명(70명) > 주안2동 15명(66명)

3. 인천광역시 미추홀구의 자살시도자 현황 및 추이(2018년 1월~9월까지 보고 자료)

○ 군구별 자살시도자 응급실 내원 현황

- 남동구 322명 > 부평구 311명 > 미추홀구 258명

<표 9> 군구별 자살시도자 응급실 내원 현황

(단위: 명)

전체	중구	동구	미추홀구	연수구	남동구	부평구	계양구	서구	강화군	옹진군	타지역	미상
1,839	35	21	258	170	322	311	144	225	7	4	286	172

(출처 : 중앙응급의료센터 국가응급진료정보망 NEDIS)

○ 미추홀구 응급실 내원 연령별 자살시도자율

- 20~29세 70명 > 40~49세 45명 > 30~39세 44명임.
- 자살시도자는 20, 30, 40, 50대가 많은 것으로 보고됨.

○ 응급실 내원 성별은 남자 114명, 여자 144명으로 여자 비율이 높음.

<표 10> 자살시도자 응급실 내원 현황

(단위: 명, 인구 10만 명당, 명)

구분	2016년	2017년	2018년(1월~9월)
	내원자	내원자	내원자
0~9세	1명	0명	0명
10~19세	23명	28명	24명
20~29세	70명	99명	70명
30~39세	100명	54명	44명
40~49세	59명	60명	45명
50~59세	41명	59명	43명
60~69세	20명	14명	21명
70세이상	15명	38명	11명
합 계	329명	352명	258명

(자료출처 : 중앙응급의료센터 국가응급진료정보망 NEDIS)

○ 미추홀구 자살시도자의 방문 응급의료기관 현황

- '16년 : 인천사랑병원 152건(46.2%) > 길병원 77건(23.4%) > 인하대병원 75건(22.8%)
- '17년 : 인천사랑병원 152건(43.2%) > 길병원 101건(28.7%) > 인하대병원 77건(21.9%)
- '18년 : 길병원 88건(34.1%) > 인천사랑병원 79건(30.6%) > 인하대병원 74건(28.6%)
- ☞ 미추홀구의 중앙에 있으며, 교통이 용이한 인천사랑병원으로 자살시도자가 두 번째 많이 내원하는 것으로 보고
- ☞ 길병원과 인하대병원은 '생명사랑위기대응센터'로 인하여 내원이 증가하는 것으로 보고

○ 미추홀구 응급실 내원 자살시도자들의 자살 방법

- '16년 : 중독 154명(46.8%) > 관통 110명(33.4명) > 둔상 26명(7.9%)
- '17년 : 중독 166명(46.4%) > 관통 106명(29.7명) > 둔상 34명(9.6%)
- '18년 : 중독 128명(49.6%) > 관통 77명(29.8명) > 둔상 23명(8.9%)
- ☞ 미추홀구의 자살자 중 자살방법으로 목맬이 69명으로 가장 많이 보고되고 있으나, 응급실 자살시도자 내원 현황에서는 목맬이 16명으로 4번째로 보고

○ 미추홀구 응급실 내원 자살시도자들의 응급 진료 결과

- 139명은 응급 진료 후 퇴원, 110명은 입원 및 전원되어 치료를 진행, 9명은 사망으로 보고됨.

#### 4. 인천광역시 미추홀구 자살 문제의 특성

○ 자살자 특성(2017년 사망원인 통계자료 분석)

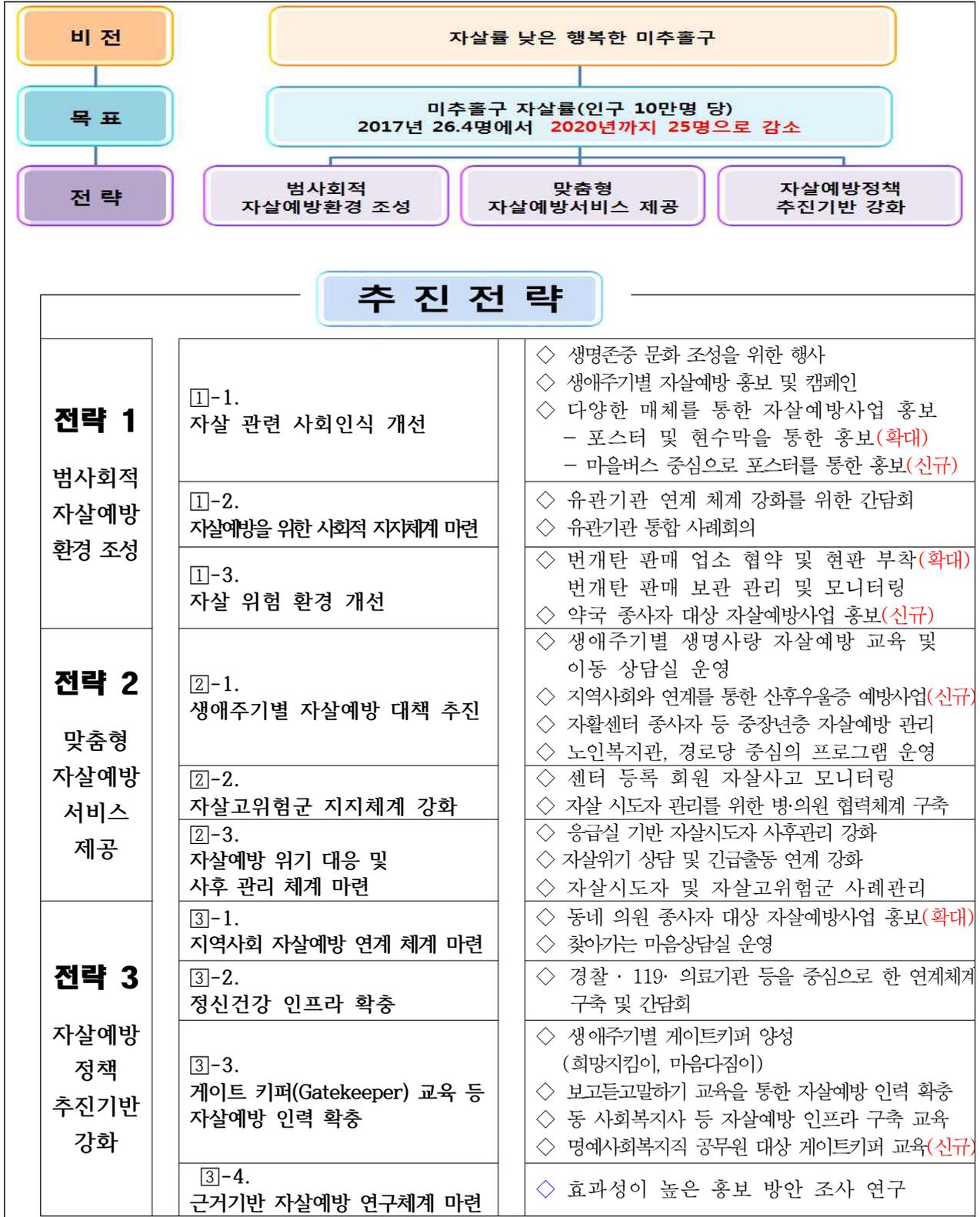
- 50대는 남성으로 무직이나 서비스 종사자로 경제적인 어려움, 우울, 무력감 등의 문제로 목맬이나 기타 가스 및 휘발성 물질을 이용하여 자살을 하는 것으로 추정됨.
- 60대이상 노인인 경우 배우자가 있으며 무직이고, 목맬으로 주택에서 자살을 하는 것으로 추정됨.
- 자살 장소로는 주택에서 많이 시도하는 것으로 보고됨.
- 용현1·4동, 주안1동, 주안2동이 자살자가 많은 것으로 조사됨(2016년 사망원인 분석 자료).

○ 자살시도자 특성(2018년 1월~9월까지 응급실 내원 자살시도자 자료 분석)

- 20대, 30대, 40대, 50대에 자살시도자가 많이 분포하고 있으며, 질식이나 목맬보다는 중독, 관통, 둔상 등의 방법으로 자살을 시도하는 경우가 많았으며, 길병원, 인천사랑병원, 인하대병원을 많이 내소하는 것으로 보고됨.
- \* 길병원, 인하대병원은 생명사랑위기대응센터가 설치되어 있으며, 다양한 지원 가능
- \* 인천사랑병원은 미추홀구의 중앙에 있으며, 교통이 용이

### Ⅲ. 추진 방향과 전략

#### 1. 인천광역시 미추홀구 자살예방사업의 추진 방향과 전략

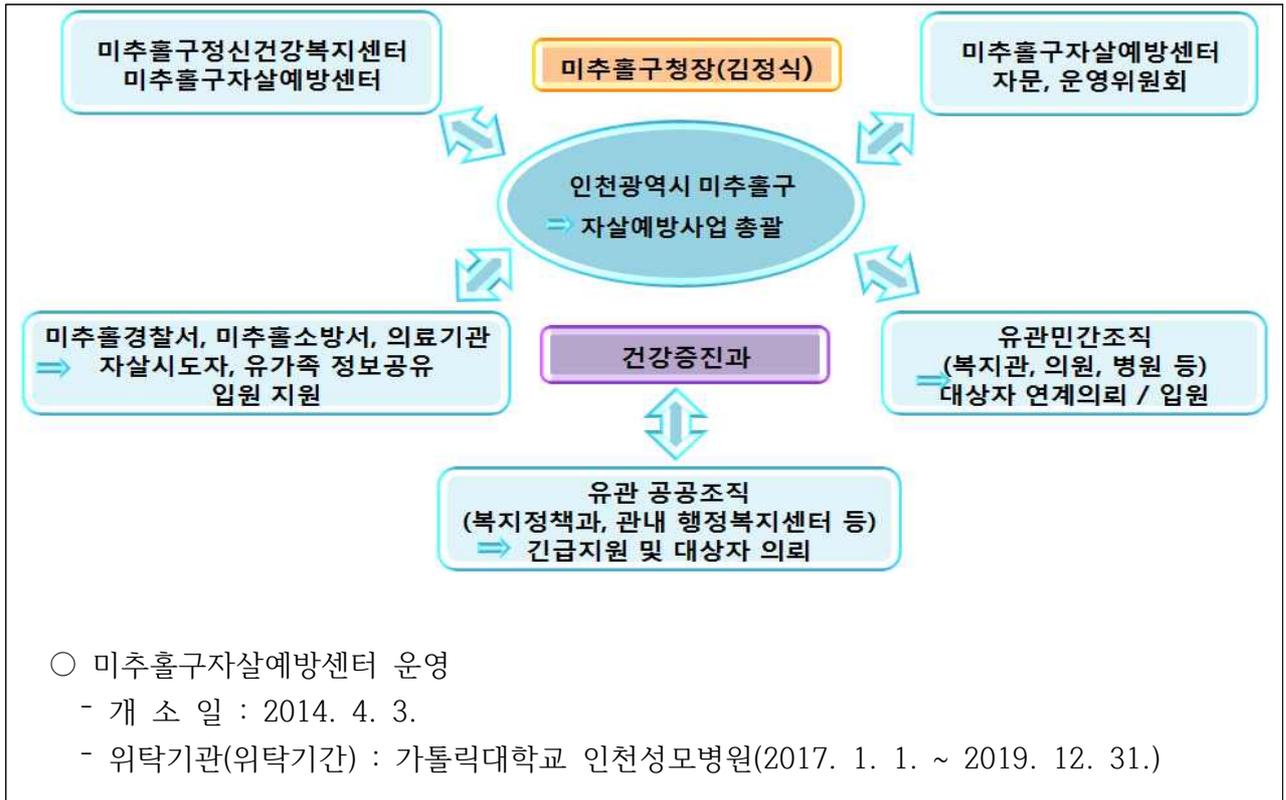


## 2. 중점 추진 과제

비전	자살률 낮은 행복한 미추홀구														
<b>목적</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 자살에 대한 사회적 문제를 공유하고 생명존중 분위기를 조성하여 지역사회 자살예방에 기여</li> <li>○ 유관기관 협력 및 주민참여를 통한 생활밀착형 자살예방 네트워크 구축</li> <li>○ 자살위험환경 개선 구축을 통하여 자살을 촉발하는 위험요인을 제거함으로써 자살의 위험성 또는 접근성 저감</li> </ul>														
<b>중·장기 목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 미추홀구 자살률 <b>2017년 26.4명 → 2020년까지 25명</b>으로 감소</li> </ul> <table border="1" data-bbox="368 629 1407 707"> <thead> <tr> <th>연도</th> <th>2017</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>자살률(인구10만명당)</td> <td>26.4명</td> <td>26명</td> <td>25.5명</td> <td>25명</td> </tr> </tbody> </table>					연도	2017	2018	2019	2020	자살률(인구10만명당)	26.4명	26명	25.5명	25명
연도	2017	2018	2019	2020											
자살률(인구10만명당)	26.4명	26명	25.5명	25명											
<b>단기목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 전 연령층 자살시도자 및 자살률 감소               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살위험환경 개선 구축 - 안전한 미추홀구! 행복한 미추홀구!</li> <li>영세 수퍼마켓 중심으로 자살 촉발 위험요인 제거 캠페인 통한 홍보 : 50곳</li> <li>자살고위험군 발굴 및 관리를 위한 의료기관(내과, 가정의학과) 협력 체계 구축 : 30곳</li> <li>약국 중심의 자살고위험군 발굴 및 관리를 위한 협력 체계 구축(신규) : 20곳</li> <li>- 동 사회복지사, 관내 복지관 등 자살예방 인프라 구축 교육 : 2회</li> <li>- 버스를 이용한 자살예방사업 및 센터 이용 홍보(신규)</li> </ul> </li> <li>○ 청·중장년 자살시도자 및 자살률 감소               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대학생 정신건강 이동상담 및 캠페인 : 3회</li> <li>- 보건소 협력사업 : ‘건강 체험관, 120센터 등’을 통한 우울증 상담 : 1,300건</li> <li>- 자활센터 회원·종사자, 취업박람회 등 중심으로 자살예방 교육 및 상담 : 8회/500명</li> <li>- 지역사회 유관기관(신부인과, 산후조리원 등) 연계를 통한 산전산후 우울 및 자살예방 교육(신규) : 10회</li> </ul> </li> <li>○ 65세 이상 노인 자살시도자 및 자살률 감소               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인복지관, 경로당 중심의 우울 및 자살예방 교육 : 20회</li> <li>- ‘나이야 가라! 우울도 가라!’ 노인 프로그램 운영 : 8회기씩 6회</li> </ul> </li> <li>○ 생명사랑 게이트키퍼 양성               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인 『희망지킴이』 양성 : 20명, / 성인(통장) 『마음다짐이』 양성 : 21명</li> <li>- 한국형 게이트키퍼 양성프로그램 ‘보고듣고말하기’ 교육 : 1,000명 (청소년 - 생명지킴이 200명, 성인 및 노인 - 생명지킴이 800명)</li> <li>- 명예사회복지직 공무원 대상 게이트키퍼 교육(신규)</li> </ul> </li> </ul>														
<b>추진전략</b>  <b>추진계획</b>	<pre> graph TD     A[법사회적 자살예방환경 조성] --&gt; B[자살 관련 사회인식 개선]     A --&gt; C[자살예방을 위한 사회적 지지체계 마련]     A --&gt; D[자살 위험 환경 개선]          E[맞춤형 자살예방서비스 제공] --&gt; F[생애주기별 자살 예방 대책 추진]     E --&gt; G[자살 고위험군 지지체계 강화]     E --&gt; H[자살예방 위기대응 및 사후관리 체계 마련]          I[자살예방정책 추진기반 강화] --&gt; J[지역사회 자살예방 연계체계 마련]     I --&gt; K[정신건강 인프라 구축]     I --&gt; L[Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충]          B --- B1[○ 생명존중 및 정신건강증진 행사 및 캠페인]     B --- B2[○ 주민 대상 자살예방 홍보 강화]     B --- B3[○ 관내 마을버스에 포스터 부착을 통한 홍보]     B --- B4[○ 보도자료를 통한 홍보]          C --- C1[○ 자살예방 유관기관 협약 및 간담회]     C --- C2[○ 민관협력 체계 구축을 통한 통합 사례회의]          D --- D1[○ 자살 수단 판매 업소 캠페인]          F --- F1[○ 아동·청소년 자살예방 지원]     F --- F2[○ 사회복지요원 자살예방 지원]     F --- F3[○ 중장년층 자살예방 지원]     F --- F4[○ 산전산후우울증 예방 교육]     F --- F5[○ 노인 자살 예방 지원]          G --- G1[○ 자살유가족 지원 서비스]     G --- G2[○ 정신질환자 자살예방 - 회원 대상 자살 사고 모니터링]     G --- G3[○ 인천구치소 입소자 대상 전문의 상담]          H --- H1[○ 응급실기반 자살시도자 사후관리 강화]     H --- H2[○ 자살 위기 상담 및 긴급출동 연계강화]     H --- H3[○ 자살시도자 사례관리 내실화]          J --- J1[○ 자살 고위험군 초기발견 및 관리 강화]     J --- J2[○ 1차 의료기관 자살예방 연계체계 구축]          K --- K1[○ 지역사회 정신건강 연계 체계 구축]     K --- K2[○ 인천구치소, 인천보도관할소 직원 대상 자살예방 교육]          L --- L1[○ 생명사랑 지킴이 양성]     L --- L2[○ 자살예방 전문인력 양성]          B1 --- B1_1[○ 생명존중 및 정신건강증진 행사 및 캠페인]     B1 --- B1_2[○ 주민 대상 자살예방 홍보 강화]     B1 --- B1_3[○ 관내 마을버스에 포스터 부착을 통한 홍보]     B1 --- B1_4[○ 보도자료를 통한 홍보]          C1 --- C1_1[○ 자살예방 유관기관 협약 및 간담회]     C1 --- C1_2[○ 민관협력 체계 구축을 통한 통합 사례회의]          D1 --- D1_1[○ 자살 수단 판매 업소 캠페인]          F1 --- F1_1[○ 아동·청소년 자살예방 지원]     F1 --- F1_2[○ 사회복지요원 자살예방 지원]     F1 --- F1_3[○ 중장년층 자살예방 지원]     F1 --- F1_4[○ 산전산후우울증 예방 교육]     F1 --- F1_5[○ 노인 자살 예방 지원]          G1 --- G1_1[○ 자살유가족 지원 서비스]     G1 --- G1_2[○ 정신질환자 자살예방 - 회원 대상 자살 사고 모니터링]     G1 --- G1_3[○ 인천구치소 입소자 대상 전문의 상담]          H1 --- H1_1[○ 응급실기반 자살시도자 사후관리 강화]     H1 --- H1_2[○ 자살 위기 상담 및 긴급출동 연계강화]     H1 --- H1_3[○ 자살시도자 사례관리 내실화]          J1 --- J1_1[○ 자살 고위험군 초기발견 및 관리 강화]     J1 --- J1_2[○ 1차 의료기관 자살예방 연계체계 구축]          K1 --- K1_1[○ 지역사회 정신건강 연계 체계 구축]     K1 --- K1_2[○ 인천구치소, 인천보도관할소 직원 대상 자살예방 교육]          L1 --- L1_1[○ 생명사랑 지킴이 양성]     L1 --- L1_2[○ 자살예방 전문인력 양성]          B1 --- B1_1[○ 생명존중 및 정신건강증진 행사 및 캠페인]     B1 --- B1_2[○ 주민 대상 자살예방 홍보 강화]     B1 --- B1_3[○ 관내 마을버스에 포스터 부착을 통한 홍보]     B1 --- B1_4[○ 보도자료를 통한 홍보]          C1 --- C1_1[○ 자살예방 유관기관 협약 및 간담회]     C1 --- C1_2[○ 민관협력 체계 구축을 통한 통합 사례회의]          D1 --- D1_1[○ 자살 수단 판매 업소 캠페인]          F1 --- F1_1[○ 아동·청소년 자살예방 지원]     F1 --- F1_2[○ 사회복지요원 자살예방 지원]     F1 --- F1_3[○ 중장년층 자살예방 지원]     F1 --- F1_4[○ 산전산후우울증 예방 교육]     F1 --- F1_5[○ 노인 자살 예방 지원]          G1 --- G1_1[○ 자살유가족 지원 서비스]     G1 --- G1_2[○ 정신질환자 자살예방 - 회원 대상 자살 사고 모니터링]     G1 --- G1_3[○ 인천구치소 입소자 대상 전문의 상담]          H1 --- H1_1[○ 응급실기반 자살시도자 사후관리 강화]     H1 --- H1_2[○ 자살 위기 상담 및 긴급출동 연계강화]     H1 --- H1_3[○ 자살시도자 사례관리 내실화]          J1 --- J1_1[○ 자살 고위험군 초기발견 및 관리 강화]     J1 --- J1_2[○ 1차 의료기관 자살예방 연계체계 구축]          K1 --- K1_1[○ 지역사회 정신건강 연계 체계 구축]     K1 --- K1_2[○ 인천구치소, 인천보도관할소 직원 대상 자살예방 교육]          L1 --- L1_1[○ 생명사랑 지킴이 양성]     L1 --- L1_2[○ 자살예방 전문인력 양성] </pre>														

## IV. 추진 체계

### 1. 추진 체계



### 2. 자살예방센터 운영위원회(자문위원회)

구분	이름	소속	직위
위원장	박이진	미추홀구청신건강복지센터 미추홀구자살예방센터	시설장
위원	김혜미	인천대학교 사회복지학과	교수
위원	백영민	미추홀경찰서 생활질서계	계장
위원	홍성준	가톨릭대학교 인천성모병원	인사팀장
위원	이승훈	가톨릭대학교 인천성모병원	재무팀장
위원	김지희	미추홀구보건소	지역보건팀장
위원	구정자	미추홀구보건소	정신보건담당
위원	박수미	미추홀구청신건강복지센터 미추홀구자살예방센터	상임팀장
위원	권선영	미추홀구청신건강복지센터	팀장
위원	최미영	미추홀구자살예방센터	팀장

### 3. 주요 추진 인력

소속	이름	직위	역할	연락처
미추홀구 보건소	김대영	건강증진과장	건강증진과 총괄	032-880-5401
	김지희	지역보건팀장	자살예방사업 총괄	032-880-5451
	구정자	정신보건담당	사업기획 및 평가, 협력체계 구축	032-880-5452
미추홀구 자살예방 센터	박이진	시설장	사업 지원 및 슈퍼비전 제공	032-421-4047
	박수미	상임팀장	자살예방사업 추진 총괄, 교육	032-421-4047
	최미영	팀장	자살예방사업, 위기개입, 교육	032-421-4047
	이영훈	팀원	자살 고위험군 조기발견, 위기개입, 홍보	032-421-4047

### 4. 유관 민간조직

기관	협력 사항	담당자(부서)	전화번호
미추홀경찰서 관내 파출소	○ 응급상황 발생 시 긴급출동 ○ 응급입원 필요 시 응급이송차량 동승 및 입원의뢰	미추홀경찰서 생활안전과 이관형 관내 파출소	717-9349 112
미추홀소방서	○ 응급상황 발생 시 긴급출동 및 의료기관 이송	미추홀소방서	119
남부 교육지원청	○ 고위험 아동·청소년 선별 및 대상자 의뢰 ○ 위기상황 발생 시 학교개입 연계 ○ 학생 대상 생명존중교육 협조	학교보건팀 윤지수	770-0109
미추홀구청 기초생활보장과	○ 기초수급자 등 취약계층 자살 고위험군 발견 시 의뢰	정명주	880-4293
미추홀구청 복지정책과	○ 통합조사관리 상담자 중 고위험군 발굴 의뢰 연계	이옥경	880-4723
미추홀구청 복지정책과 지역자활센터	○ 자활사업 참여자 생명존중 교육 ○ 자살고위험군 발견 시 연계	미추홀구청 유현경 희망자활 김선숙 미추홀자활 김혜신	880-7311 867-8414 888-0231
21개동 행정복지센터	○ 지역주민 참여 행사 시 생명존중 홍보 ○ 자살고위험군 발견 시 의뢰	맞춤형 복지팀 21곳	동 행복 복지센터
미추홀구의사회	○ 자살시도자, 자살 고위험군 대상 의료 기관 연계	-	435-7767
관내 응급실	○ 응급실 방문 자살시도자 자살예방센터 연계	인천사랑병원 이선민 현대유비스병원 가경화	457-2129 890-5582
생명사랑위기대응 센터	○ 응급실 방문 자살시도자 치료비 및 상담 지원, 자살예방센터 연계	인천성모병원 하미정 길병원 채현아 인하대병원 장가희	208-6109 010-4600-0165 890-2672
관내 입원 가능 정신의료기관	○ 응급 입원에 따른 진단 및 치료 ○ 퇴원 시 지역사회 연계	지성병원 김해천 우리병원 안상무	862-5544 715-5300
관내 복지관	○ 치료비 지원 및 고위험군 발견 시 의뢰	미추홀복지관 설미경 송의복지관 노보미	876-8181 888-6222

## V. 중장기 계획 및 2018년도 사업 평가

### 1. 인천광역시 미추홀구 중장기 계획 및 연도별 추진 일정

과제	사업 범주에 따른 세부 사업 (활동 내용)	연도별 추진 목표				
		'16	'17	'18	'19	'20
<b>① 범사회적 자살예방환경 조성</b>						
자살관련 사회적인식 개선	○ 생명존중 및 정신건강증진 행사·캠페인	8회	10회	13회	13회	15회
	○ 자살예방 홍보 강화	수시	수시	수시	수시	수시
자살예방 위한 사회적 지지체계 마련	○ 민관협력체계 구축을 위한 통합 사례회의	-	2회	10회	12회	14회
자살 위험 환경 개선	○ 자살 수단 판매업소 캠페인 실시	-	-	30곳	50곳	50곳
<b>② 맞춤형 자살예방 서비스 제공</b>						
생애주기별 자살예방 대책 추진	○ 아동청소년 자살예방 교육	14회	16회	25회	32회	40회
	○ 청년층(대학생) 자살예방 캠페인	2회	2회	2회	3회	3회
	○ 취약 계층 자살예방 교육	8회	9회	8회	16회	18회
	○ 노인 자살예방 교육	4회	15회	18회	18회	20회
	○ 노인 고위험군 프로그램 운영	4회	4회	6회	6회	6회
자살고위험군 지지체계 강화	○ 자살시도자 및 고위험군 등록	80명	95명	140명	160명	180명
	○ 사례관리서비스(가정방문, 내소, 전화)	2,000건	2,000건	4,000건	6,000건	8,000건
	○ 등록 회원 자살사고 모니터링	4회	4회	4회	4회	4회
자살예방 위기대응 및 사후관리체계 마련	○ 자살고위험군 일반상담	800건	900건	1,200건	1,400건	1,500건
	○ 응급출동 지원	수시	수시	수시	수시	수시
	○ 응급 상황에 따른 치료비 지원	3건	5건	8건	8건	10건
	○ 응급센터 내원 자살시도자 상담 지원	수시	수시	수시	수시	수시
<b>③ 자살예방정책 추진기반 강화</b>						
지역사회 자살예방 연계체계 마련	○ 자살고위험군 조기발견체계 구축 및 연계의뢰	80건	100건	150건	200건	240건
	○ 동네의원 종사자 대상 자살예방사업 홍보	-	-	20곳	30곳	30곳
	○ 보건소 협력 사업을 통한 우울증 스크리닝 (보건소, 보건지소, 120센터 협력)	200건	500건	1,000건	1,300건	1,500건
	○ 인천구치소 수용자 대상 자살예방 사업	10회	10회	10회	10회	10회
정신건강 인프라 구축	○ 유관기관 간담회(경찰, 소방, 병원 중심)	2회	2회	2회	4회	4회
	○ 관내 정신의료기관 사업 설명회	2회	3회	4회	4회	8회
Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충	○ 노인(희망지킴이)	20명	19명	20명	20명	20명
	○ 청소년(중학교 2학년 중심)	20명	20명	-	-	-
	○ 청년층(대학생 중심)	-	-	20명	-	-
	○ 중장년(통장 마음다짐이)	21명	21명	21명	21명	21명
	○ 보고듣고말하기 게이트 키퍼	100명	700명	800명	1,000명	1,200명
	○ 명예사회복지직 공무원 대상 게이트키퍼	-	-	-	1회	2회
근거기반 자살예방 연구체계 마련	○ 자살 인식도 조사	-	-	실시	-	-
	○ 효과성이 높은 홍보 방안 조사연구	-	-	-	실시	-

2. 2018년도 사업 평가 및 개선 방향(2018년 11월 30일 기준)

사업 별주	세부 사업명	사업의 목적	주요 내용	목표	결과	사채
① 범사회적 자살예방환경 조성						
자살 관련 사회적 인식 개선	생명존중 및 정신건강증진 행사·캠페인	자살에 대한 인식 개선을 통해 자살에 대한 경각심 및 관심도 제고	생명사랑 문화조성을 위한 행사	1회	1회	- 100% * 자살예방의 날 주민 220여명· ‘설 새 없이 명 주제로 인문학
			자살예방 캠페인	12회	14회	- 117% * 지역사회 행사 등 캠페인을 통한
	자살예방 홍보 강화		지역 방송국이나 신문사를 통한 홍보	수시	8회	* 신문사를 통한 사업 추진 매체 를 활성화함.
자살예방 위한 사회적 지지체계 마련	민관협력체계 구축을 위한 통합 사례회의	유관기관별 협약을 통하여 관련 부서 및 유관기관의 자살 예방 역할 부여 및 협조체계 구축	의약단체 및 민간단체 MOU 체결	4곳	4곳	- 100% * 관내 자활센터 인친병무청, >
			유관기관 실무자 간담회 개최	6회	6회	- 100% * 유관기관(구청 생명사랑위기대 의 간담회 진행
			자살 고위험군 통합 사례회의	4회	4회	- 100% * 유관기관(구청 생명사랑위기대 의 통합 사례 보다 통합적인

사업 범주	세부 사업명	사업의 목적	주요 내용	목표	결과	자세
자살 위험 환경 개선	자살 수단 판매업소 캠페인 실시	자살 수단 판매업소 홍보를 통하여 질식이나 농약 등으로 인한 자살 방지 및 생명안전망 구축	자살 수단(번개탄 등) 판매업소 캠페인 실시	100곳/ 30곳	107곳/ 30곳	- 100% * 번개탄 사업의 하여 슈퍼마켓 했으며, 협조도 을 대상으로 현 등을 제공하여 인한 자살률을 노력함. * 슈퍼마켓 업주 지역사회인식개 노력이 보다 많
② 맞춤형 자살예방 서비스 제공						
생애주기별 자살예방 대책 추진	아동·청소년 위기관리 및 생명사랑교육	생애주기별 자살예방 교육 및 우울증 선별검사를 통한 심층상담, 프로그램 통하여 자살고위험군 조기 발견을 통해 자살사망률 감소	생명사랑 자살예방 교육	25회	29회	- 116% * 초등학교, 중학교 자살예방 교육을
	청년층 위기관리 및 생명사랑교육		학생 정서행동 특성검사 실시 및 자살 문제 발생 학교 지원	100명	119명	- 119% * 정서행동 특성 센터로 연계하 서 한번 더 상 다 체계적인 서
	중장년층 (취약계층) 자살예방 지원		청년층 대상 중심의 자살예방 캠페인	2회	3회	- 150% * 캠페인 시 스틱 실시함으로써 더 관심이 높았음.
			자활센터 신규 회원 중심 정신 건강 전수조사를 통한 상담	100건	108건	- 108% * 자활센터 신규 정신건강 전수 으로써 정신건강

사업 범주	세부 사업명	사업의 목적	주요 내용	목표	결과	자세
생애주기별 자살예방 대책 추진	중장년층 (취약계층) 자살예방 지원		지활센터 및 취약계층 자살예방 교육	8회	8회	- 100% * 자활센터 신규 우울 및 자살예
			취업 박람회 통한 이동상담 및 홍보	4회	4회	- 100% * 구청 취업 박 스트레스 측정
	노인 자살예방 지원		노인복지관 및 경로당 중심 자살 예방 교육	18회	20회	- 111% * 노인복지관, 경 교육을 진행하 인 교육이 필요
			노인 EXPO 등의 행사를 중심 이동 상담을 통한 고위험군 조기 발견	200건	312건	- 156% * 노인복지관, 가 관을 통한 이동
			노인 우울증 프로그램 운영	6회	6회	- 100% * 노인복지관과 경로당 중심으로 하였으며, 만족도
자살고위험군 지지체계 강화	정신질환자 및 유가족자살 예방 지원	정신질환자 및 유가족 중심으로 자살사고 모니터링, 상담 실시함으로써 정신질환자 및 유가족 자살사망 감소	유가족 지원서비스 (광역자살예방센터 연계)	수시	2건	* 유가족 상담 방센터로 연계 모임 등 질적 지원
			등록 회원 대상으로 자살사고 모니터닝	4회	4회	- 100% * 3월, 6월, 9월, 등록회원 자살사 통하여 고위험군

사업 범주	세부 사업명	사업의 목적	주요 내용	목표	결과	자세
			정신의료기관 입원 환자 및 직원 대상 센터 사업 설명 및 홍보	4회	2회	- 50% * 병원 중 한 곳 있고 한곳은 한 지 않아 실시 못
자살예방 위기대응 및 사후관리 체계 마련	응급실 기반 자살시도자 사후관리 강화	자살시도자 응급 (위기) 개입 및 치료비 지원 등을 통하여 자살사망률 감소	관내 응급의료센터와 간담회를 통한 유기적 연계 강화	2회	6회	- 300% * 관내 응급실은 간담회를 진행하 위 응급실마다 가서 간담회를 * 생명사랑위기대 간담회를 통하여 사후관리에 노력
			응급실 내원 자살시도자 상담	수시	24건	* 관내 응급실에서 이 없는 상태로 확대를 통하여 가 필요함. * 생명사랑위기대 24건 의뢰하여 타구에 비하여 하는 경우가 많 내 센터 리플렛 작을 통한 더 가 필요
	자살 고위험군 일반 상담		1,200건	1,595건	- 133% * 유관기관과의 활성화됨에 따 적으로 증가	
	응급 출동		수시	77건	* 경찰서, 소방서 연계 협력을 통한	

사업 범주	세부 사업명	사업의 목적	주요 내용	목표	결과	자세
			응급 및 한달 치료비 지원	8회	4회	- 50% * 센터에 의뢰되 가 많아 치료비 지 않는 상황
	자살시도자 사례관리 내실화	자살시도자 사례관리서비스 제공을 통하여 자살 재시도를 예방함으로써 자살사망률 감소	자살시도자 및 고위험군 사례관리	140명	140명	- 100% * 고위험군 등 적인 상담서비스 재발 예방
자살시도자 및 고위험군 신규 등록			50명	50명	- 100% * 자살고위험군 사례관리가 필 신규 등록하여	
사례관리서비스 제공			4,000건	4,211건	- 105% * 사례관리 회원 방문, 내소, 전화 재발을 예방	
사례검토회의 및 사례회의 등을 통한 직원 전문적 서비스 제공			25회/6회	25회/6회	- 100% * 사례검토회의 통하여 질 높은 하기 위하여 노	
[3] 자살예방정책 추진기반 강화						
지역사회 자살예방 연계체계 마련	자살고위험군 조기 발견 및 관리강화	자살 고위험군을 조기 발견하여 관리함으로써 자살사망률 감소	유관기관과 협력하여 자살 고위험군 조기발견 체계 구축 통한 의뢰연계	150건	202건	- 135% * 유관기관과(경 의 연계·협력이 라 상담 지속적
	1차 의료기관 자살예방 체계 구축		동네 의원 자살예방 체계 구축	20곳	20곳	- 100% * 동네 의원을 병 중사자들에게 설명 및 리플렛

사업 범주	세부 사업명	사업의 목적	주요 내용	목표	결과	자세
	보건소 협력 사업		찾아가는 마음상담실 운영을 통한 우울증 상담 (건강체험관, 120센터 등)	1,000건	1,270건	- 127% * 보건소 건강체 찾아가는 마음 통한 상담 제공
지역사회 자살예방 연계체계 마련	인천구치소 수용자 전문의 상담	자살 고위험군을 조기 발견하여 관리함으로써 자살사망률 감소	인천구치소 수용자 중 자살 및 정신적인 문제 있는 대상자 전문의 상담	10회	10회	- 100% * 인천구치소 수 월 1회 센터장
정신건강 인프라 구축	지역사회 정신건강 연계 체계 구축	유관기관들과 협력하여 미추홀구 자살률 감소	경찰소방 등 유관기관 연계체계 구축	2회	2회	- 100% * 소방서, 경찰서, 직접 찾아가서 대하여 간담회
			인천구치소, 인천준법지원센터, 경찰 등 직원 자살예방 교육	2회	4회	- 200% * 인천구치소를 예방교육을 진 * 경찰서, 소방서 지지 않음.
Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충	생애주기별 양성 체계 마련	자살 고위험군 발견 및 센터 연계	한국형 게이트키퍼 양성 프로그램 '보고듣고말하기' 교육 실시	800명	852명	- 107% * 관련 종사자, 즉 '보고듣고말하기' 함으로써 지역사 자살예방인식 증
			생애주기별 게이트 키퍼 - 노인 희망지킴이	20명	20명	- 100% * 노인인력개발 관내 어르신 20 * 게이트 키퍼 자가 검사지를 * 한달에 한번 수 함으로써 만족도

사업 범주	세부 사업명	사업의 목적	주요 내용	목표	결과	자세
			생애주기별 게이트 키퍼 - 성인(통장) 마음다짐이	21명	21명	- 100% * 동별 통장 1명 * 게이트 키퍼 고 동에서 어려움을 센터로 의뢰 * 분기별로 슈퍼
Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충	생량양자감이 양성 체계 마련	자살 고위험군 발견 및 센터 연계	생애주기별 게이트 키퍼 - 청년층(대학생) 생명지킴이	15명	15명	- 100% * 대학생 15명 * 게이트 키퍼 고 상담 진행 * 반기로 나누어 * 교육 및 슈퍼 이 너무 저조
	정신건강 전문 교육		행정복지센터 사회복지공무원, 방문간호사, 복지관 직원 대상 정신건강 전문 교육 실시	8회	8회	- 100% * 관내 유관기관 (등) 중심으로 여 8회 교육을
근거기반 자살예방 연구체계 마련	자살 인식도 조사	자살예방 사업 진행에 필요한 근거 기반연구 체계를 마련하여 보다 효율적인 자살예방 사업을 진행	자살 인식도 조사를 통한 자살 예방 체계 구축	400건	450건	- 112% * 주민 300건, 인식도 조사를

## VI. 세부사업 계획

### 1. 세부사업 개요

사업 범주	세부사업명	주요 내용	성과 목표
<b>① 범사회적 자살예방환경 조성</b>			
①-1. 자살 관련 사회 인식 개선	①-1-1. 생명존중 및 정신건강 증진 행사·캠페인	- 생명사랑 문화조성을 위한 행사 - 자살예방 캠페인	전년목표유지 - 행사 : 1회 - 캠페인 : 12회
	①-1-2. 자살예방 홍보 강화	- 지역 방송국이나 신문사를 통한 홍보 - 홈페이지 및 리플릿(홍보물)을 이용한 센터 홍보 - 복지사각지대 포스터 부착 - 현수막 통한 홍보 - 마을버스 포스터 부착 홍보	전년목표 확대 - 보도자료 : 수시로 - 홈페이지 및 리플릿 : 수시로 - 복지사각지대 포스터 : 100곳 - 현수막 : 2회/15곳 - 마을버스 : 1년/10대 버스
①-2. 자살 예방을 위한 사회적 지지체계 마련	①-2-1. 민관 협력체계 구축	- 유관기관 연계 체계 강화를 위한 간담회 - 자살 고위험군 통합 사례회의	전년목표 확대 - 자살고위험군 통합 사례회의 및 간담회 확대 실시 10회 → 12회
①-3. 자살 위험 환경 개선	①-3-1. 자살 수단 판매업소 캠페인	- 번개탄 판매 업소 협약 및 현판 부착, 번개탄 판매 보관 관리와 모니터링 - 약국 종사자 대상 자살예방사업 홍보	전년목표 확대 - 번개탄 업소 30곳 → 50곳 - 약국 신규 사업 : 20곳
<b>② 맞춤형 자살예방 서비스 제공</b>			
②-1. 생애주기별 자살 예방 대책 추진	②-1-1. 아동·청소년 생명사랑 지원 사업	- 생명사랑 자살예방 교육 - 학생 정서행동 특성검사 및 자살 문제 발생 학교 지원	전년목표 확대 - 자살예방 교육 25회 → 32회 - 상담 수시로
	②-1-2. 청년층 생명사랑 지원 사업	- 대상 중심의 자살예방 캠페인	전년목표유지 - 캠페인 : 3회
	②-1-3. 중장년층(취약계층) 생명사랑 지원 사업	- 자활센터 신규 회원 중심 정신 건강 전수조사를 통한 상담 - 자활센터 및 취약계층 자살예방 교육 - 취업박람회 통한 이동상담 및 홍보 - 지역사회(신부인과, 산후조리원) 통한 산후우울증 예방 교육	전년목표 확대 - 상담 : 유지 - 자살예방 교육 : 유지 - 취업박람회 : 유지 - 산후우울증 신규 사업 : 10회

	<p>②-1-4. 노인 생명사랑 지원 사업</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인복지관 및 경로당 중심 자살예방 교육</li> <li>- 노인 EXPO 등의 행사를 중심 이동 상담을 통한 고위험군 조기 발견</li> <li>- 노인 우울증 프로그램 운영</li> </ul>	<p>전년목표 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살예방 교육 : 유지</li> <li>- 고위험군 조기 발견 200건 → 500건</li> <li>- 프로그램 : 유지</li> </ul>
<p>②-2 자살 고위험군 지지체계 강화</p>	<p>②-2-1. 정신질환자 및 유가족 생명사랑 지원 사업</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 유가족 지원서비스 (광역자살예방센터 연계)</li> <li>- 등록 회원 대상으로 자살사고 모니터링</li> <li>- 정신의료기관 입원 환자 및 직원 대상 센터 사업 설명 및 홍보</li> </ul>	<p>전년목표 유지</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 유가족 지원서비스 : 수시</li> <li>- 회원 모니터링 : 유지</li> <li>- 의료기관 홍보 : 유지</li> </ul>
<p>②-3 자살 위기대응 및 사후 관리 체계 마련</p>	<p>②-3-1. 응급실 기반 자살 시도자 사후관리 강화</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 관내 응급의료센터와 간담회를 통한 유기적 연계 강화</li> <li>- 응급실 내원 자살시도자 상담</li> </ul>	<p>전년목표 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 간담회 2회 → 8회</li> <li>- 응급실 내원 상담 : 유지</li> </ul>
	<p>②-3-2. 자살위기 상담 및 긴급출동 연계 강화</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살 고위험군 일반 상담</li> <li>- 응급 출동</li> <li>- 응급 및 한달 치료비 지원</li> </ul>	<p>전년목표 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고위험군 일반 상담 1,200건 → 1,400건</li> <li>- 치료비 지원 : 유지</li> </ul>
	<p>②-3-2. 자살시도자 사례관리 내실화</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살시도자 및 고위험군 사례관리</li> <li>- 자살시도자 및 고위험군 등록</li> <li>- 자살시도자 및 고위험군 사례관리서비스 제공</li> <li>- 사례검토회의 및 사례회의 등을 통한 직원 전문적 서비스 제공</li> </ul>	<p>전년목표 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례관리자 140명 → 160명</li> <li>- 신규 등록 : 유지</li> <li>- 사례관리서비스 4,000건 → 6,000건</li> <li>- 사례회의 31회 → 40회</li> </ul>
<p><b>③ 자살예방정책 추진기반 강화</b></p>			
<p>③-1. 지역 사회 자살예방 연계 체계 마련</p>	<p>③-1-1. 자살고위험군 조기 발견 및 관리 강화</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 유관기관과 협력하여 자살 고위험군 조기발견 체계 구축을 통한 의뢰연계</li> </ul>	<p>전년목표 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의뢰연계 150건 → 200건</li> </ul>
	<p>③-1-2. 동네 의원 자살예방 체계 구축</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 동네 의원 종사자 대상 자살예방 사업 홍보</li> </ul>	<p>전년목표 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의원 홍보 20곳 → 30곳</li> </ul>
	<p>③-1-3. 보건소 협력 사업 건강 체험관</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 찾아가는 마음상담실 운영을 통한 우울증 상담</li> </ul>	<p>전년목표 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 이동상담 건 1,000건 → 1,300건</li> </ul>
	<p>③-1-4. 인천구치소 수용자 전문의 상담</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 인천구치소 수용자 중 자살 및 정신적인 문제 있는 대상자 전문의 상담</li> </ul>	<p>전년목표 유지</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 상담 : 유지</li> </ul>

<p>☐3-2. 정신건강 인프라 확충</p>	<p>☐3-2-1. 지역사회 정신건강 연계 체계 구축</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 경찰 · 소방 등 유관기관 연계 체계 구축</li> <li>- 인천구치소, 인천준법지원센터, 경찰 등 직원 자살예방 교육</li> </ul>	<p>전년목표 유지</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 간담회 : 유지</li> <li>- 교육 : 유지</li> </ul>
<p>☐3-3. Gatekeeper 교육 등 자살 예방 인력 확충</p>	<p>☐3-3-1. 생명사랑지킴이 양성 체계 마련</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 한국형 게이트키퍼 양성 프로그램 ‘보고듣고말하기’ 교육 실시</li> <li>- 생애주기별 게이트키퍼 유지 노인 『희망지킴이』 성인(통장) 『마음다짐이』</li> </ul>	<p>전년목표 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ‘보고듣고말하기’ 800명 → 1,000명</li> <li>- 희망지킴이 : 유지</li> <li>- 마음다짐이 : 유지</li> </ul>
	<p>☐3-3-2. 정신건강 전문 교육</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 행정복지센터 사회복지공무원, 방문간호사, 복지관 직원 대상 정신건강 전문 교육 실시</li> <li>- 명예사회복지직 공무원 대상 게이트키퍼 교육</li> </ul>	<p>전년목표</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신건강교육 8회 → 2회</li> <li>- 명예사회복지직 공무원 게이트키퍼 신규 사업</li> </ul>
<p>☐3-4. 근거기반 자살 예방 연구체계 마련</p>	<p>☐3-4-4. 효과성이 높은 홍보 방안 조사연구</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 효과성이 높은 홍보 방안 조사 연구</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 효과성이 높은 홍보 방안 조사연구</li> </ul>

## 2. 세부사업 계획

### ① 범사회적 자살예방 환경 조성

#### 1. 자살 관련 사회인식 개선

##### 1-1. 생명존중문화조성을 위한 행사 및 자살예방 캠페인

세부 사업명	생명존중문화조성을 위한 행사 및 자살예방 캠페인
목적 및 기대효과	- 생명존중 의식 강화, 정신건강 및 자살예방에 대한 지역 주민의 관심 고취 및 인식 개선 - 자살예방에 대한 올바른 정보를 제공
기간	- 생명존중문화조성을 위한 행사 : 9월 예정 - 자살예방 캠페인 : 연중
대상	일반 주민
주요 내용	생명사랑 문화조성을 위한 행사 개최, 자살예방 캠페인 및 이동상담
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 전 직원
사업 추진 목표량	- 생명존중문화조성을 위한 행사 : 1회 - 자살예방 캠페인 : 12회
평가 방법	행사·캠페인 참여자 수 및 홍보물 배포 현황
추진 계획	자살예방센터 박수미

○ 생명사랑 문화조성을 위한 행사 개최(주제는 조울증임)

- 9월 10일 자살예방의 날 · 10월 10일 정신건강의 날을 기념 생명존중 및 생명사랑 행사

○ 자살예방 캠페인 및 이동상담

- 대학, 역사, 공원, 시장 등에서 생명존중 및 생명사랑 캠페인 및 이동상담 실시

##### 1-2. 자살예방 홍보 강화

세부 사업명	자살예방 홍보 강화
목적 및 기대효과	- 생명존중 의식 강화, 정신건강 및 자살예방에 대한 지역 주민의 관심 고취 - 센터 이용을 활성화
기간	연중
대상	일반 주민
주요 내용	- 마을버스 중앙 및 창문 파노라마에 센터 홍보 포스터 부착 - 복지사각지대(여인숙, 모텔 등)에 중심으로 센터 홍보 포스터 부착 (취약계층이 많이 주거하는 주안2동, 용현1·4동, 용현 5동 중심) - 이동 인구가 많은 지역 중심으로 현수막 홍보 - 지역 방송국이나 신문사, 홈페이지를 통한 자살예방사업 및 센터 홍보

	- 정신건강복지센터·자살예방센터 리플릿 및 홍보물 배부
<b>사업 추진 체계 (투입 인력)</b>	자살예방센터 시설장 및 직원 2명
<b>사업 추진 목표량</b>	- 마을버스 중앙 및 창문 파로라마에 센터 홍보 포스터 부착 : 연중, 총 5개 노선, 버스 중앙 8대, 창문 파로라마는 10대 - 복지사각지대(여인숙, 모텔 등)에 중심으로 센터 홍보 포스터 부착 : 연중 - 이동 인구가 많은 지역 중심으로 현수막 홍보 : 3회 - 지역 방송국 및 신문사를 통한 홍보 : 수시 - 센터 홈페이지 및 리플릿 배부 : 수시
<b>평가 방법</b>	보도 횟수 및 홍보물 배포 현황
<b>추진 계획</b>	자살예방센터 박수미

○ 생명존중 홍보를 통한 주민 인식 개선 추진

- 관내(구청, 주안역, 용현동, 학익동, 인하대 등) 중심으로 버스 홍보를 통하여 젊은층 상담을 강화 함.
- 포스터, 현수막 홍보를 통한 지속적인 센터 홍보  
(취약계층이 많이 주거하는 주안2동, 용현1·4동, 용현 5동 중심)
- 지역 방송, 신문, 홈페이지 등에 기획보도 등을 제작하여 주민 인식 개선 추진
- 행정복지센터, 경로당, 복지관, 의료기관, 슈퍼 등에 센터 리플릿 배부
- 홈페이지를 통한 상담실 상시 운영

## 2. 자살예방을 위한 사회적 지지체계 마련

### 2-1. 민관 협력체계 구축을 통한 간담회 및 통합 사례회의 진행

<b>세부 사업명</b>	민관 협력체계 구축
<b>목적 및 기대효과</b>	- 미추홀구 정신건강관련 기관을 중심으로 기관 간 협약을 통해 업무의 긴밀성을 증진하고 지역 내 자살시도자 및 자살고위험군들의 문제해결을 위하여 지역기반을 마련함으로써 건강한 삶의 질이 향상될 수 있도록 지역사회가 함께 만드는 복지 공동체를 구현 - 관련 부서 및 유관기관의 자살예방 역할 부여 - 자살 문제에 대한 유관기관 종사자들의 관심 고취 및 인식개선
<b>기간</b>	연중
<b>대상</b>	관내 민관단체
<b>주요 내용</b>	- 의약 단체, 복지관 등 민관단체 MOU 체결 - 유관기관과의 실무자 간담회 개최 - 자살고위험군 통합 사례회의 개최 - 경찰, 소방대원, 사회복지공무원 및 관련종사자 대상 홍보
<b>사업 추진 체계 (투입 인력)</b>	자살예방센터 시설장, 자살예방센터 전 직원

사업 추진 목표량	- 유관기관과의 실무자 간담회 : 6회 - 자살고위험군 통합 사례회의 개최 : 6회 - 경찰, 소방대원, 사회복지공무원 및 관련종사자 : 수시로
평가 방법	MOU 체결 및 간담회, 통합 사례회의 진행 횟수
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 유관기관과의 실무업무추진 위한 실무회의 개최(2개월 1회)
- 자살고위험군 통합 사례회의 개최(2개월 1회)
- 경찰, 소방대원, 사회복지공무원 및 관련 종사자 중심으로 사업 설명 및 의뢰 연계 방법 등을 수시로 설명하고 홍보
  - ☞ 1월에 미추홀경찰서, 파출소, 지구대 및 행정복지센터를 방문하여 자살예방사업 및 변경된 법, 의뢰 방법 등에 대하여 설명 및 센터 홍보
  - ☞ 응급 출동이나 행정복지센터 방문 시 직원 대상 홍보

### 3. 자살위험환경 개선

#### 3-1. 자살수단 판매업소 캠페인

세부 사업명	자살수단 판매업소 캠페인
목적 및 기대효과	- 관내 응급실을 내원한 자살시도자 258명중 128명(49%)이 중독(가스, 약물 등)으로 자살시도를 한 것으로 보고되고 있으며, 이런 도구를 구입 할 수 있는 판매업소 홍보를 통하여 자살시도자를 조기 발견하여 치료할 수 있도록 함. - 관내 영세 슈퍼마켓, 약국을 중심으로 캠페인을 통하여 자살률 감소함.
기간	연중
대상	- 번개탄 판매하는 슈퍼마켓, 약국
주요 내용	자살 수단 판매업소(영세 슈퍼마켓 및 약국)를 방문하여 사업목적 및 연계 방법 등을 설명하고, 현판, 포스터 부착 및 리플릿 배부
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 전 직원
사업 추진 목표량	- 관내 영세 슈퍼마켓 및 약국 등 자살 수단 판매업소 : 50곳 - 관내 약국 : 20곳
평가 방법	자살 수단 판매업소 홍보 건수
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 관내 슈퍼 및 시장 중심으로 판매처에 대한 현판 부착 및 리플릿 배부
- 관내 약국 중심으로 판매처에 대한 포스터 부착 및 리플릿 배부
  - 자살 의심자 발견 시 센터로 안내 할 수 있도록 리플릿 배포

## 보 맞춤형 자살예방 서비스 제공

### 1. 생애주기별 자살예방 대책 추진

#### 1-1. 아동·청소년 생명사랑 지원 사업

세부 사업명	아동·청소년 위기관리 및 생명사랑교육
목적 및 기대효과	- 아동·청소년 자살 및 우울증 등의 정신건강에 대한 정보를 제공함으로써 정신건강에 대한 이해와 관심 고취 - 자살 문제에 대한 조기개입 및 적극적인 대처방안 등 적절한 관리능력을 향상시킴으로써 정신건강 증진에 기여
기간	연중
대상	아동·청소년
주요 내용	생명사랑 자살예방 교육, 학생 정서행동 특성검사 실시 상담 자살 문제 발생 학교 지원
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 직원 2명, 아동청소년 담당자 1명
사업 추진 목표량	- 생명사랑 자살예방 교육 : 32회 - 학생 정서행동 특성검사 고위험군 및 자살고위험군 상담 : 100명
평가 방법	교육 횟수 및 정서행동 특성 및 자살고위험군 상담 건수
추진 계획	자살예방센터 이영훈

- 생명사랑 자살예방 교육
  - 관내 초등학교, 중학교, 고등학교 대상 생명존중 및 자살예방교육 실시(연중/32회)
- 정서행동 특성 검사 실시 및 상담
  - 교육청 주관 특성검사 후 관심군 학생 중심 맞춤형 정신건강 서비스 지원
    - ▶ 1차 선별검사
      - . 초등학교 1학년, 4학년 : 아동 정서 행동발달 선별검사지(CPSQ)
      - . 중학교, 고등학교 1학년 : 청소년 정서 행동발달 선별검사지(AMPQ II)
    - ▶ 2차 정신건강평가 : 1차 선별검사 후 추가 평가가 필요한 경우
    - ▶ 3차 전문요원의 상담
      - . 대 상 : 2차 검사 결과 유소견자
      - . 방 법 : 정신과 전문의 심층 면담 및 의료기관 연계
    - ▶ 고위험군 사례관리
      - . 대 상 : 2차 선별검사 결과 선별된 영역별 고위험군 또는 일반 아동·청소년
      - . 방 법 : 학생과 부모의 동의를 얻은 후 사례관리서비스 제공
- 자살 문제 발생 학교 지원 - 발생 시 지원
  - 자살시도자 및 고위험군 학생 발생 시 상담 지원
  - 필요시 정신건강의학과 전문의 심층상담 및 의료기관 연계
  - 자살 문제가 발생한 경우 학교 및 교내 학생 대상으로 심리지원

### 1-2. 청년층 대상 생명사랑 지원 사업

세부 사업명	대학생, 사회복지무요원 중심으로 자살예방 교육 및 상담 지원
목적 및 기대효과	- 청년층 고위험군을 조기 발견 및 치료함으로써 자살을 예방 - 청년층에게 자살 및 우울증 등의 정신건강에 대한 정보 제공함으로써 정신 건강에 대한 이해와 관심 고취.
기간	연중
대상	관내 청년층(관내 대학교, 사회복지무요원 등)
주요 내용	스트레스 및 우울증 검사 및 정신건강 캠페인
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 전 직원
사업 추진 목표량	캠페인 3회(리플릿 배포 및 상담 진행)
평가 방법	상담 및 캠페인 건수
추진 계획	자살예방센터 최미영

- 관내 대학교(인하대학교, 인하공업전문대학, 청운대학교) 축제, 상담 주간에 스트레스 기기를 이용한 상담 및 리플릿 배포를 통하여 자살을 예방
- 사회복지무요원 중 우울 및 자살 고위험군 발생 시 상담 및 치료 연계를 지원

### 1-3. 중장년층(취약계층) 생명사랑 지원 사업

세부 사업명	중장년층 자살예방 및 상담 지원
목적 및 기대효과	- 중장년 자살고위험군을 조기발견 및 치료함으로써 자살을 예방 - 중장년(자활센터 이용 회원, 취약계층, 산모)을 대상으로 자살 및 우울증 등의 정신건강에 대한 정보를 제공함으로써 정신건강에 대한 이해와 관심 고취.
기간	연중
대상	중장년층
주요 내용	- 자활센터 신규 회원 중심으로 자살예방 교육 및 우울증 선별검사를 통한 상담, 자살예방 교육, 취업 박람회를 통한 이동상담 및 홍보 - 지역사회(산부인과, 산후조리원) 등을 중심으로 산전산후 우울증 예방 교육 및 센터 홍보
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 직원 4명
사업 추진 목표량	- 자활센터 신규 회원 상담 : 100건 - 생명사랑 자살예방 교육 : 8회 - 취업 박람회 이동상담실 운영 : 4회
평가 방법	상담 건수 및 교육 횟수
추진 계획	자살예방센터 최미영

- 자활센터 신규 회원 중심의 지원
  - 희망자활센터, 미추홀자활센터에서 회원을 중심으로 정신건강 전수조사를 통한 고위험군 상담 (스트레스, 우울 및 자살, 알코올 자가 검사, 자아존중감 검사)
- 자살예방 캠페인
  - 직업 박람회를 통한 자살예방 캠페인 4회
  - 관내 직업 훈련소를 중심으로 리플릿 배부
- 자살예방 교육
  - 자활 회원 및 취약계층을 중심으로 자살예방 교육 실시
- 지역사회(산부인과, 산후조리원) 중심으로 산모 및 보호자를 대상으로 산전산후 우울증 예방 교육을 통한 센터 홍보 및 상담 지원

#### 1-4. 노인 생명사랑 지원 사업

<b>세부 사업명</b>	노인 자살예방 교육, 상담 지원 및 프로그램 제공
<b>목적 및 기대효과</b>	- 65세 이상 고령 인구가 급격히 증가하면서 노인들이 경험하는 외로움·사고·자살 등 노인들의 삶이 갈수록 힘들고 우울해지고 있으며, 노인자살률은 OECD 국가 중 1위로 ‘노인 자살’을 사회적인 문제로 인식하고, 우울증, 자살위험자에 대한 상담 및 조기 발견과 치료 개입. - 고위험군을 조기발견 및 치료함으로써 자살을 예방
<b>기간</b>	연중
<b>대상</b>	65세이상 노인
<b>주요 내용</b>	자살예방 교육, 우울증 선별검사를 통한 상담 및 프로그램 운영
<b>사업 추진 체계 (투입 인력)</b>	자살예방센터 전 직원
<b>사업 추진 목표량</b>	- 생명사랑 자살예방 교육 : 18회 - 우울증 선별검사를 통한 우울증 상담 : 500건 - ‘나이야 가라! 우울도 가라!’ 프로그램 : 8회기씩 6회
<b>평가 방법</b>	교육 및 프로그램 운영 횟수
<b>추진 계획</b>	자살예방센터 박수미

- 관내 경로당, 노인복지관을 중심으로 자살예방 교육을 실시
- 노인 EXPO 및 경로당 중심의 우울증 선별검사를 통한 상담
- ‘행복의 문’ 노인 프로그램을 이용하여 우울 및 자살고위험군 중심으로 프로그램 운영 『나이야 가라! 우울도 가라!』
- ◎ 대상 : 관내 노인복지관, 재가노인센터, 경로당을 이용하는 노인
- ◎ 내용 : 노인 우울증 회원을 대상으로 우울증 극복 프로그램을 운영
  - 1차 : 우울 및 자살예방 교육 및 선별검사 · 상담 실시
  - 2차 : 우울증 예방 프로그램 실시
  - 3차 : 지속적인 사례관리



사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 전 직원
사업 추진 목표량	- 유가족 상담 : 수시로 - 센터 등록 회원 자살사고 모니터링 : 3월, 6월, 9월, 12월 4회 실시 - 정신의료기관 중심의 센터 사업 설명 및 홍보 : 4회
평가 방법	- 유가족 상담 건수 및 위기분류척도(CTRS)를 사용
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 센터 자체 유가족 사업 : 유가족 발생 시 상담 진행
- 광역자살예방센터 의뢰 :
  - 자살로 사랑하는 배우자, 가족을 보내고 고통 받는 유가족
  - 광역자살예방센터에서 실시하는 '마음 안아주기 프로그램' 연계
- 센터 등록회원을 중심으로 자살사고 모니터링 실시(분기별 1회)
  - 조현병, 우울증, 알코올중독 등 자살고위험군 집중 관리
- 정신질환자 퇴원 시 센터 연계·등록 강화
  - 정신의료기관 방문하여 환자 및 직원들에게 센터 설명회 진행
  - 자살고위험군 등록관리 및 치료비 지원

### 3. 자살위기 대응 및 사후관리체계 마련

#### 3-1. 응급실 기반 자살시도자 사후관리 강화

세부 사업명	응급실 기반 자살시도자 사후관리 강화
목적 및 기대효과	- 자살시도자들에게 적극적인 상담을 제공함으로써 재발을 막고, 사회에 적응할 수 있도록 도움. - 응급실 실무자들의 네트워크 구축을 통하여 자살시도자가 내원하여 치료를 받을 때 연계함으로써 대상자 지속 상담 거부 건의 감소
기간	연중
대상	관내 응급실 내원한 자살시도자 및 응급실 직원
주요 내용	관내 응급실을 통한 센터 홍보 및 간담회, 응급실 내원 자살시도자 상담
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 전 직원
사업 추진 목표량	- 응급실 중심의 간담회 : 8회 - 응급실 내원 자살시도자 상담 : 수시로
평가 방법	간담회 및 상담 건수
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 인천사랑병원, 현대유비스병원과 연계 강화  
생명사랑위기대응센터(길병원, 인하대병원, 인천성모병원) 중심으로 연계 강화

- 실무자 간담회를 통한 연계 강화
- 응급실 내원 자살시도자의 정서적 안정 회복, 재활 촉진, 자살 재시도 방지를 위한 체계 강화
  - ‘응급실, 신경정신과, 자살예방센터, 사회복지시설’을 유기적으로 연계하여 자살시도자에 대한 심리치료 및 사회복지 서비스 제공

### 3-2. 자살위기 상담 및 긴급 출동 연계 강화

<b>세부 사업명</b>	자살위기 상담 및 긴급 출동 연계 강화
<b>목적 및 기대효과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 다양한 욕구를 가진 자살위험도가 높은 대상자의 적절한 위기 개입 및 관리로 자살 예방</li> <li>- 자살 고위험군 일반 상담을 통하여 조기발견·치료 연계</li> <li>- 응급 출동 및 치료비 지원 등을 통하여 보다 적극적인 서비스를 제공</li> </ul>
<b>기간</b>	연중
<b>대상</b>	자살고위험군
<b>주요 내용</b>	자살시도자 및 고위험군 대상 상담, 위기 개입을 위한 응급 출동지원, 치료비 지원
<b>사업 추진 체계 (투입 인력)</b>	자살예방센터 전 직원
<b>사업 추진 목표량</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살시도자 및 고위험군 대상 일반 상담 : 1,400건</li> <li>- 위기 개입을 위한 응급출동지원 : 수시</li> <li>- 치료비 지원 : 8명 (응급입원비, 한달입원비 등)</li> </ul>
<b>평가 방법</b>	상담 및 응급출동 건수
<b>추진 계획</b>	자살예방센터 박수미

- 자살위기 상담 전화운영
  - 실시 : 월~금요일 오전 9시부터 6시까지 센터 자체 상담  
자살, 위기 상담 전화(1577-0199) 상시운영
  - 129(복지부콜센터), 1577-0199(정신건강상담 전화)를 통한 자살위기 상황에 대한 24시간 긴급대응체계 강화
- 일반 상담
  - 실시 : 월~금요일 오전 9시부터 오후 6시
  - 대상 : 자살시도자 및 자살고위험군으로 자신이나 가족이 상담을 원한 경우  
관내 유관기관에서 자살고위험군으로 의심되어 의뢰 된 대상자
- 응급출동
  - 실시 : 월~금요일 오전 9시부터 오후 6시까지 관내 자살시도자 및 응급 상황 발생 시 출동하여 상담 지원 및 병원 연계
  - 내용 : 112(경찰), 119(소방)에서 위기상담전화와 연계한 현장출동 및 긴급 구조 실시, 의료기관 및 센터 연계

- 역할 : 경찰(112) : 자살시도자 발견 및 신고 접수 시 센터로 의뢰  
소방(119) : 자살시도자 응급상황 발생 시 응급처리 및 병원 이송  
센터 : 대상자 상담 및 의료기관 등 해당 기관 연계

○ 응급 입원비 지원

- 목적 : 응급 서비스 대상자를 발견하여 경제적으로 어려운 대상자에게 치료비 지원
- 금액 : 응급입원비 10만원, 한 달 입원비 지원 50만원

3-3. 자살시도자 사례관리 내실화

<b>세부 사업명</b>	자살시도자 사례관리 내실화
<b>목적 및 기대효과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살시도자들을 조기발견·등록 관리함으로써 다시 자살을 시도하는 것을 막고 적절한 치료를 받도록 지원</li> <li>- 다양한 이유로 고통 받고 있는 자살시도자들의 특성을 고려하여 개별화된 서비스를 제공하여 자살을 다시 시도하지 않고 사회구성원으로 살아 갈 수 있도록 도움.</li> <li>- 집중적인 사례관리서비스를 통해서 치료 순응도를 높이고, 사회구성원으로 복귀할 수 있도록 지원하여 자살시도자와 그 가족의 부담감 감소와 삶의 질을 향상.</li> <li>- 자살시도자의 재발과 입원을 예방하고 사회복귀를 도모함으로써 의료비용 절감 효과를 추구.</li> </ul>
<b>기간</b>	연중
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 관내 자살시도자 및 가족</li> <li>- 자살사고로 고통 받고 있는 자</li> <li>- 치료 순응도가 낮아 적극적인 관리를 필요로 하는 자</li> <li>- 증상악화 및 재발 방지를 위하여 지속적인 사례관리를 필요로 하는 자</li> </ul>
<b>주요 내용</b>	센터 등록 및 사례관리서비스 제공, 질적인 서비스를 위한 사례회의 가족 지원 서비스
<b>사업 추진 체계 (투입 인력)</b>	자살예방센터 전 직원
<b>사업 추진 목표량</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살시도자 및 고위험군 : 160명 관리</li> <li>- 자살시도자 및 고위험군 신규 등록 : 50명</li> <li>- 사례관리서비스 : 6,000건</li> <li>- 가족지원서비스 : 1회</li> <li>- 사례검토회의 및 사례회의 : 40회</li> </ul>
<b>평가 방법</b>	등록 및 사례관리서비스 건수
<b>추진 계획</b>	자살예방센터 박수미

○ 자살시도자 및 고위험군 등록을 통한 지속적인 사례관리서비스 지원 : 160명

- 관내 행정기관, 보건소, 의료기관, 학교, 복지관 등을 통하여 지속적으로 자살시도자의 현황을 파악함.
- 의료기관에서 퇴원하여 보건소로 통보된 자살시도자는 사례관리자가 전화 및 가정방문

등을 통하여 등록 관리함을 원칙으로 함

- 개별화된 사례관리서비스(전화, 내소, 방문) 제공 : 6,000건
  - 내용 : ISP(Individualized Service Plan)를 통해 4단계(위기, 집중, 유지, 일시)로 분류하여 개별화된 사례관리를 제공
  - 방법 : 동선과 접근성을 고려하여 동 별로 담당자를 두고 지속적인 홍보를 통하여 등록 및 사례관리서비스 질을 높임.

구 분	담당 지역
최미영	사례관리 총괄, 아동·청소년 지원
이영훈	용현1·4동, 용현2동, 용현3동, 용현5동 자살고위험군 사례관리 송의1·3동, 송의2동, 송의4동, 학익1동, 학익2동, 관교동, 문학동
조영민(정신지원)	주안6동, 주안7동, 주안8동, 도화1동, 도화2·3동
김은지(정신지원)	주안1동, 주안2동, 주안3동, 주안4동, 주안5동

- 사례검토회의 및 사례회의, 지속적인 교육을 통해 보다 질 높은 서비스를 제공(연중)
- 가족지원서비스(송년회)
  - 회원과 가족들 간의 정보 및 정서적지지, 상호 교환을 할 수 있도록 송년회를 지원

## 마 자살예방 정책 추진 기반 강화

### 1. 지역사회 자살예방 연계 체계 마련

#### 1-1. 자살고위험군 조기발견 및 관리 강화를 위한 유관기관 의뢰연계

세부 사업명	자살 고위험군 조기발견 및 관리 강화를 위한 유관기관 의뢰연계
목적 및 기대효과	유관기관의 유기적인 연계 시스템 구축을 통하여 자살시도자와 자살고위험군을 조기 발견·치료 및 사회복지에 도움을 주고자 유관기관 간의 의뢰연계서비스를 강화
기간	연중
대상	자살시도자 및 고위험군, 그 가족
주요 내용	유관기관과 협력하여 자살고위험군 조기발견 체계 구축
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 전 직원
사업 추진 목표량	의뢰·연계 건수 : 200건
평가 방법	의뢰·연계 건수
추진 계획	자살예방센터 최미영

- 경찰서, 구청, 행정복지센터, 복지관 등의 다양한 기관을 통하여 자살고위험군을 의뢰 받아 상담을 통해 치료 및 경제적인 지원이 필요한 경우 병원이나 관련 기관에 연계

#### 1-2. 동네 의원 자살예방 체계 구축

세부 사업명	동네 의원 자살예방 체계 구축
목적 및 기대효과	현대인은 여러 이유로 인해 스트레스나 우울증에 시달리는 경우가 많으나 상담을 받아본 경험은 적은 편인 것으로 보고됨에 따라, 의원에서 치료를 받으면서 정신과 적인 문제가 보이는 대상자를 센터로 연계함으로써 만성화되는 것을 방지
기간	연중
대상	의료기관을 내원한 환자들 중 자살시도자 및 고위험군
주요 내용	동네 의원 중심으로 센터 홍보 및 리플릿 제공
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 직원 3명
사업 추진 목표량	관내 의료기관 : 30곳
평가 방법	의료기관 홍보 건수
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 관내 내과, 가정의학과, 신경과 등 스트레스로 인하여 신체 질환이 발병한 대상자들이 의료 기관에 내원 시 신체적인 치료 및 정신적인 치료도 개입하여 도움을 줄 수 있도록 하기 위하여 관내 의료기관을 방문하여 센터 사업 및 의뢰 방법 등에 대한 설명과 리플릿 제공

### 1-3. 보건소 협력 사업 : 찾아가는 ‘마음상담실’을 통한 우울증 상담

세부 사업명	보건소 협력 사업 : 찾아가는 ‘마음상담실’을 통한 우울증 상담
목적 및 기대효과	주민의 정신건강증진을 위하여 스트레스 검사 및 우울증 선별검사를 통해 고위험군 조기발견 및 치료 연계함으로써 지역주민의 삶의 질 향상을 도모
기간	연중
대상	관내 주민
주요 내용	우울증 선별검사를 통한 상담
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 직원 3명
사업 추진 목표량	찾아가는 ‘건강 체험관’ 운영 : 15회/1,200명 120센터 상담 : 100명
평가 방법	건강 체험관 운영 건수
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 4월 미추홀구청 운동장 외 14곳을 중심으로 상담을 진행
- 도화 120센터, 주안 120센터, 문학 120센터, 학익 120센터, 용현 120센터를 중심으로 상담을 진행

### 1-4. 인천구치소 수용자 대상 전문의 상담

세부 사업명	인천구치소 수용자 대상 전문의 상담
목적 및 기대효과	중형 구형 및 죄책감 등으로 자살 우려가 높은 수용자에 대하여 상담 진행을 통하여 자살사고 예방에 기여
기간	2월부터 11월까지 매월 2째주 목요일 2시
대상	인천구치소 수용자 중 자살사고 및 정신과적인 문제가 있는 자
주요 내용	정신과적인 상담
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 시설장 1명
사업 추진 목표량	인천구치소 상담 : 10회/ 40건
평가 방법	인천구치소 상담 횟수
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 인천구치소 수용자 중 정신질환 및 자살고위험군으로 의심되는 수용자를 시설장이 월 1회 방문하여 상담을 진행

## 2. 정신건강 인프라 확충

### 2-1. 경찰·119·의료기관 등을 중심으로 한 연계체계 구축 및 간담회

세부 사업명	경찰·119·의료기관 등을 중심으로 한 연계 체계 및 간담회
목적 및 기대효과	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회 자살예방 관련 유관기관의 유기적인 연계 시스템이 필요하며, 유관 기관의 참여와 역할 정립의 필요성이 증가</li> <li>- 자살예방 관련 유관기관간의 표준화된 지원 시스템이 구축 및 활성화</li> <li>- 자살예방 전문가 모임을 통하여 자살예방 관련 네트워크 구축</li> <li>- 유관기관과 협력하여 자살고위험군 조기발견 체계 구축</li> </ul>
기간	반기별
대상	경찰·119·의료기관
주요 내용	유관기관과 협력하여 자살고위험군 조기발견 체계 구축
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 직원 3명
사업 추진 목표량	간담회 : 2회
평가 방법	간담회 건수
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 자살예방센터 중심으로 정신의료기관, 경찰·소방서, 학교 등 유관기관 연계체계 구축
- 실무자 간담회를 통해 유기적 연계 강화(연 2회)



## 2-2. 경찰서, 소방서, 인천구치소 등 직원 대상 자살예방 교육

세부 사업명	경찰서, 소방서, 인천구치소, 인천준법지원센터 직원 대상 자살예방 교육
목적 및 기대효과	경찰서, 소방서, 인천구치소 등 직원 대상으로 모니터 요원을 양성함으로써 자살 위험군을 조기 발견하고 관계 기관에 연계할 수 있도록 지역 네트워크를 형성하여 수용자의 자살 사고 예방하고자 함.
기간	반기별
대상	경찰서, 소방서, 인천구치소 등 직원 대상
주요 내용	자살예방 교육
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 직원 2명
사업 추진 목표량	자살예방 교육 : 4회
평가 방법	자살예방 교육 건수
추진 계획	자살예방센터 박수미

## 3. Gatekeeper 교육 등 자살예방 인력 확충

### 3-1. 게이트 키퍼(Gatekeeper)를 통한 생명지킴이 양성

세부 사업명	게이트 키퍼(Gatekeeper)를 통한 생명사랑지킴이 양성
목적 및 기대효과	게이트 키퍼 교육을 통하여 자살예방 인력을 확충하여 자살사망률을 감소
기간	연중
대상	- 『희망지킴이』 노인인력개발센터 회원 중 20명 - 『마음다짐이』 21개동 행정복지센터 통장 21명 - 보고듣고말하기 : 지역 구민
주요 내용	유관기관 협력사업으로 『희망지킴이』 『마음다짐이』 통한 게이트 키퍼 양성 한국형 게이트 키퍼 양성프로그램 ‘보고듣고말하기’ 교육 확대 운영
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 직원 3명
사업 추진 목표량	- 『희망지킴이』 노인인력개발센터 회원 중 20명 - 『마음다짐이』 21개동 행정복지센터 통장 21명 - 보고듣고말하기 : 1,000명
평가 방법	게이트 키퍼 양성자수
추진 계획	자살예방센터 박수미

#### ○ 노인 게이트 키퍼 -『희망지킴이』프로젝트

- 기간 : 3월부터 11월까지
- 대상 : 노인 20명으로 대상으로 게이트키퍼 교육을 실시

- ▶ 내용 : 노인 정신질환의 이해, 보고듣고말하기, 검사지를 이용한 역할극 등
  - . 1차 : 생명존중.생명사랑 게이트 키퍼 교육 20시간
  - . 2차 : 노인들이 현장에서 선별검사 및 상담 실시
  - . 3차 : 슈퍼비전 및 고위험군 발굴
  - . 4차 : 발굴된 고위험군 심층상담 및 지속적인 사례관리
- ▶ 교육 일정 : 노인인력개발센터 조울중임

시간	내용	강사
2시간	오리엔테이션	박수미
3시간	노인 질환에 대한 이해	박수미
3시간	우리들의 삶- 인생극선	박수미, 최미영
2시간	스트레스 해소 : 몸으로 말해요	외부 강사
3시간	노인 정신질환에 대한 이해	박수미
3시간	보고 듣고 말하기	박수미
2시간	검사지 활용방법 역할극 1부	최미영, 이영훈
2시간	역할극 2부	최미영
1시간	슈퍼비전	박이진, 최미영

○ 중장년(통장) 게이트 키퍼 -『마음다짐이』프로젝트

- ▶ 기간 : 3월부터 11월까지
- ▶ 대상 : 통장 21명으로 대상으로 게이트 키퍼 교육을 실시
- ▶ 내용 : 정신질환의 이해, 상담기법, 보고듣고말하기, 상담기법을 이용한 역할극 등
  - . 1차 : 생명존중.생명사랑 게이트 키퍼 교육 16시간
  - . 2차 : 통장들이 현장에서 선별검사 및 상담 실시
  - . 3차 : 슈퍼비전 및 고위험군 발굴
  - . 4차 : 발굴된 고위험군 심층상담 및 지속적인 사례관리
- ▶ 교육 일정 : 보건소와 조울중임

시간	내용	강사
4시간	오리엔테이션	박수미
	스트레스 해소 : 몸으로 말해요	외부 강사
4시간	정신질환의 이해 및 대화기법	박이진
4시간	보고듣고말하기, 상담기법을 통한 역할극	박수미, 최미영
4시간	상담기법을 통한 역할극	박수미, 최미영
1시간	슈퍼비전	박이진, 박수미

○ 한국형 게이트 키퍼 양성프로그램 ‘보고듣고말하기’ 교육 실시

- 학교, 보건소, 구치소, 인천준법지원센터, 자원봉사센터 등 지역사회 유관기관을 중심으로 게이트 키퍼 교육(1,000명 양성)
- 자살위험에 노출된 고위험군을 발견하여 전문기관으로 연계

### 3-2. 정신건강 전문 교육 지원

세부 사업명	정신건강 전문 교육 지원
목적 및 기대효과	실무자 중심의 정신건강(자살예방) 교육을 통하여 정신질환자 및 자살고위험군을 조기 발견하여 치료를 받을 수 있도록 지원
기간	반기별
대상	- 행복지센터 사회복지 공무원, 방문간호팀, 복지관 직원 대상 - 명예사회복지직 공무원 대상
주요 내용	실무자 중심의 정신건강 및 자살예방 교육
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 시설장, 직원 2명
사업 추진 목표량	- 실무자 교육 : 2회 - 명예사회복지직 공무원 교육 : 1회
평가 방법	교육 횟수
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 정신보건관계자, 유관기관 실무자 등에 대한 자살예방 교육 실시
  - 자살예방 기초지식과 자살 위험성 평가 기술 교육, 대상자별 맞춤형 상담기술, 대처 방법 교육
  - 센터, 유관기관 사례관리실무자 대상 슈퍼비전 제공

## 4. 근거기반 자살예방 연구체계 마련

### 4-1. 효과성이 높은 홍보 방안 조사연구

세부 사업명	효과성이 높은 홍보 방안 조사연구
목적 및 기대효과	다양한 홍보를 진행함에 있어 지역 주민들에게 가장 효과가 있는 홍보 방안을 모색함으로써 센터 홍보의 질을 높임
기간	연중
대상	주민 대상
주요 내용	홍보 효과 조사
사업 추진 체계 (투입 인력)	자살예방센터 전 직원
사업 추진 목표량	일반 상담으로 센터 상담을 받은 대상자
평가 방법	홍보 효과성 평가
추진 계획	자살예방센터 박수미

- 처음 센터 상담을 받는 주민을 대상으로 센터 홍보 효과가 높은 것을 평가하여 차기년 홍보사업에 반영

## Ⅶ. 추진 일정

사업범주	세부사업명	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>① 범사회적 자살예방 환경 조성</b>													
1. 자살 관련 사회 인식 개선	○ 생명존중문화 조성 위한 행사·캠페인		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 자살예방 홍보 강화	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2. 자살 예방을 위한 사회적 지지체계 마련	○ 자살예방 유관기관 협약 및 지역 연계 체계 구축	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 유관기관 간담회 및 통합 사례회의			●	●		●	●		●		●	
3. 자살 위험 환경 개선	○ 자살수단 판매업소 캠페인	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>보 맞춤형 자살예방 서비스 제공</b>													
1. 생애주기별 자살 예방 대책 추진	○ 아동·청소년 생명사랑 지원 사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 청년층 생명사랑 지원 사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 중장년층 생명사랑 지원 사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 노인 생명사랑 지원 사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2. 자살 고위험군 지지체계 강화	○ 유가족 생명사랑 지원 사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 정신질환자 자살예방 - 등록회원 대상 모니터링			●			●			●			●
3. 자살 위기대응 및 사후 관리체계 마련	○ 응급실 기반 자살 시도자 사후관리 강화	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 자살위기 상담 및 긴급출동 연계 강화	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 자살시도자 사례관리 내실화	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>마 자살예방 정책 추진 기반 강화</b>													
1. 지역사회 자살예방 연계 체계 마련	○ 지역사회 자살예방 연계체계 마련	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 동네 의원 자살 예방 체계 구축	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 찾아가는 건강 박람회				●	●				●	●		
	○ 인천구치소 수용자 대상 전문의 상담		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
2. 정신건강 인프라 확충	○ 경찰·119·의료기관 중심으로 한 연계체계 구축 및 간담회			●							●		
	○ 인천구치소, 인천준법지원센터 직원 대상 자살예방 교육				●					●			
3. Gatekeeper교육 등 자살예방인력 확충	○ 생명사랑자키퍼 양성 체계 마련			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	○ 정신건강 전문 교육			●	●	●	●						
4. 근거 기반 자살예방 연구체계 마련	○ 효과가 높은 홍보 방안 조사연구		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

## VIII. 예산

### 1. 총예산

(단위 : 천원)

구분	2018년 사업비				2019년 사업비			
	계	국비	시비	구비	계	국비	시비	구비
계	105,000	40,000	20,000	45,000	111,448	40,724	20,362	50,362
자살예방사업	80,000	40,000	20,000	20,000	81,448	40,724	20,362	20,362
자살예방센터 운영	25,000	-	-	25,000	30,000	-	-	30,000

### 2. 세부예산

(단위 : 천원)

편성목	세부항목	예산액
	계	111,445
인건비	급여, 4대보험, 퇴직연금, 제수당	80,000
업무추진비	기관간담회 및 사례회의 비용	1,000
일반운영비	사무관리비, 공공운영비	6,445
사업운영비	의료비	5,000
추진사업 운영비	자살예방 행사 및 캠페인	8,200
	자살위험 환경 개선	5,000
	생애주기별 자살예방 교육(강사비 및 준비비)	800
	게이트키퍼 교육 (강사비 및 준비비)	2,000
	등록 회원 및 가족지원비	2,500
	노인 프로그램 운영	500

## IX. 관리 및 평가 계획

### 1. 관리 계획

#### 가. 자살예방계획 홈페이지 공개

- 홈페이지 게시 : 2019. 3월중
- 공개기간 : 연중
- 공개장소 : 미추홀구자살예방센터 홈페이지 등

#### 나. 관계자 의견 수렴 및 반영

- 의견수렴 : 수시
- 방법
  - 교육 및 캠페인 개최 시 주민 의견 수렴
  - 민간 자살예방지킴이 게이트키퍼 간담회를 통한 의견 수렴
- 의견반영 : 상·하반기 계획서 수정·보완 시 검토

다. 계획(세부사업)의 수정 및 보완

- 보완시기 : 상·하반기
- 보완방법 : 자체 평가를 통한 실적점검, 문제점, 건의사항 및 개선사항 도출

2. 자체 평가 계획

가. 자체 평가 계획

항목	평가지표		목표	배점	비고
투입평가 (20점)	인력	전담 인력 확보	2명	90% 이상 달성 (10) 90% 미만 달성 (5)	
	예산	구비 확보	30,000천원	90% 이상 달성 (10) 90% 미만 달성 (5)	
산출평가 (60점)	사업수행	자살 수단 판매 업소 캠페인	70곳	90% 이상 달성 (8) 80% 이상 달성 (7) 70% 이상 달성 (6)	
		자살 고위험군 통합 사례회의	6회	4회 이상 (6) 3회 이상 (5) 2회 이상 (4)	
		자살예방교육	65회	90% 이상 달성 (8) 80% 이상 달성 (7) 70% 이상 달성 (6)	
		자살고위험군 등록 관리	160명	90% 이상 달성 (8) 80% 이상 달성 (7) 70% 이상 달성 (6)	
		고위험군 조기발견 체계 구축을 통한 의뢰연계	200건	90% 이상 달성 (8) 80% 이상 달성 (7) 70% 이상 달성 (6)	
		마음상담실 운영을 통한 우울증 스크리닝	1,300건	90% 이상 달성 (8) 80% 이상 달성 (7) 70% 이상 달성 (6)	
		유관기관 간담회	6회	2회 이상 (6) 1회 이상 (5)	
		보고듣고말하기 교육	1,000명	90% 이상 달성 (8) 80% 이상 달성 (7) 70% 이상 달성 (6)	
결과평가 (20점)	사업결과	인구 10만명 당 자살률 감소	26명	90% 이상 (20) 80% 이상 (15) 70% 이상 (10)	