

2조

알코올 중독

1418004 이진우

1818003 구성준

1918004 김민범

1918033 윤여민

2018031 오예은

2118028 손영아

2123016 박예향

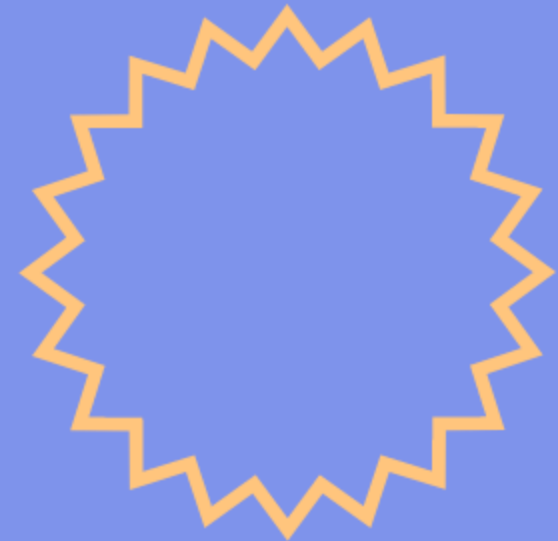


CONTENTS

- 01. 정의
 - 02. 알코올 중독의 원인
 - 03. 우리나라 알코올 중독 현황
 - 04. 연계기관
 - 05. 정책의 문제점
 - 06. 해외 정책
 - 07. 해결 방안
- 



01. 정의



01. 중독 정의

02. 알코올중독 정의

01. 정의



중독

- 음식물이나 약물의 독성에 의해 기능 장애를 일으키는 일이다.
- 술이나 마약 따위를 지나치게 복용한 결과이다.
- 어떤 사상이나 사물에 젖어 버려 정상적으로 판단할 수 없는 상태이다.

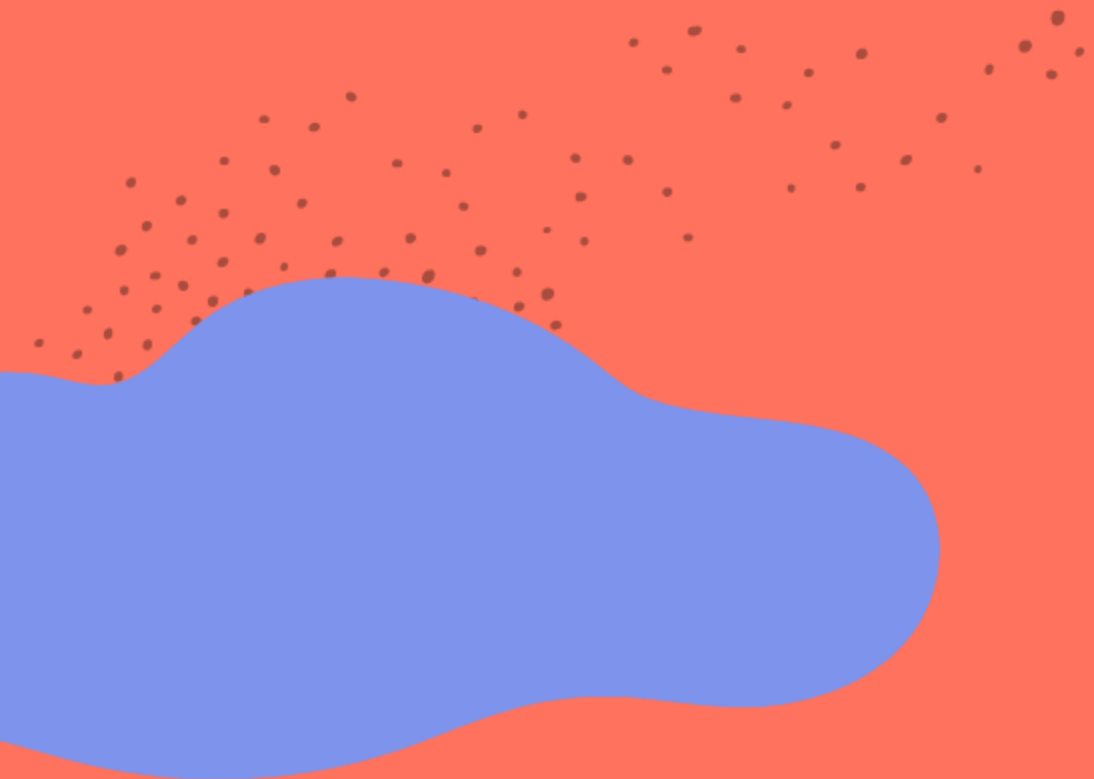


알코올 중독

- 조절 능력이 상실한 상태이다.
- 즉, 알코올을 정상적으로 사용할 수 있는 능력이 심리적으로 또는 신체적으로 상실된 상태를 알코올 중독이라 한다.



02. 알코올 중독의 원인



- 
- 01. 유전적 원인
 - 02. 생물학적 원인
 - 03. 심리적 원인
 - 04. 참고 영상자료

알코올 중독의 원인

유전적 원인

- 알코올 의존자의 집안을 조사해 보면, 술 문제를 가지고 있던 어른들이나 형제 자매들이 많다. 그래서 많은 연구자들은 알코올 중독이 발생하는 데 있어 유전적 인 요인이 작용한다고 밝혔다.
- 쌍둥이를 대상으로 시행한 연구들에서도, 실제 부모가 알코올 중독자인 경우, 건강한 집안에 입양되어 가더라도 알코올 중독에 걸릴 가능성은 높았다. 그리고 일란성 쌍둥이 중 한 명이 알코올 중독에 걸렸다면, 다른 형제도 알코올 중독이 될 확률이 이란성 쌍둥이 형제에 비해 훨씬 높다고 한다.

생물학적 원인

- 알코올 같은 중독성 물질은 이 보상회로 및 전두엽에 영향을 주어, 비정상적인 쾌락을 유발하며, 지속적으로 마시고 싶도록 갈망을 유발하며, 조절력을 상실하게 한다.

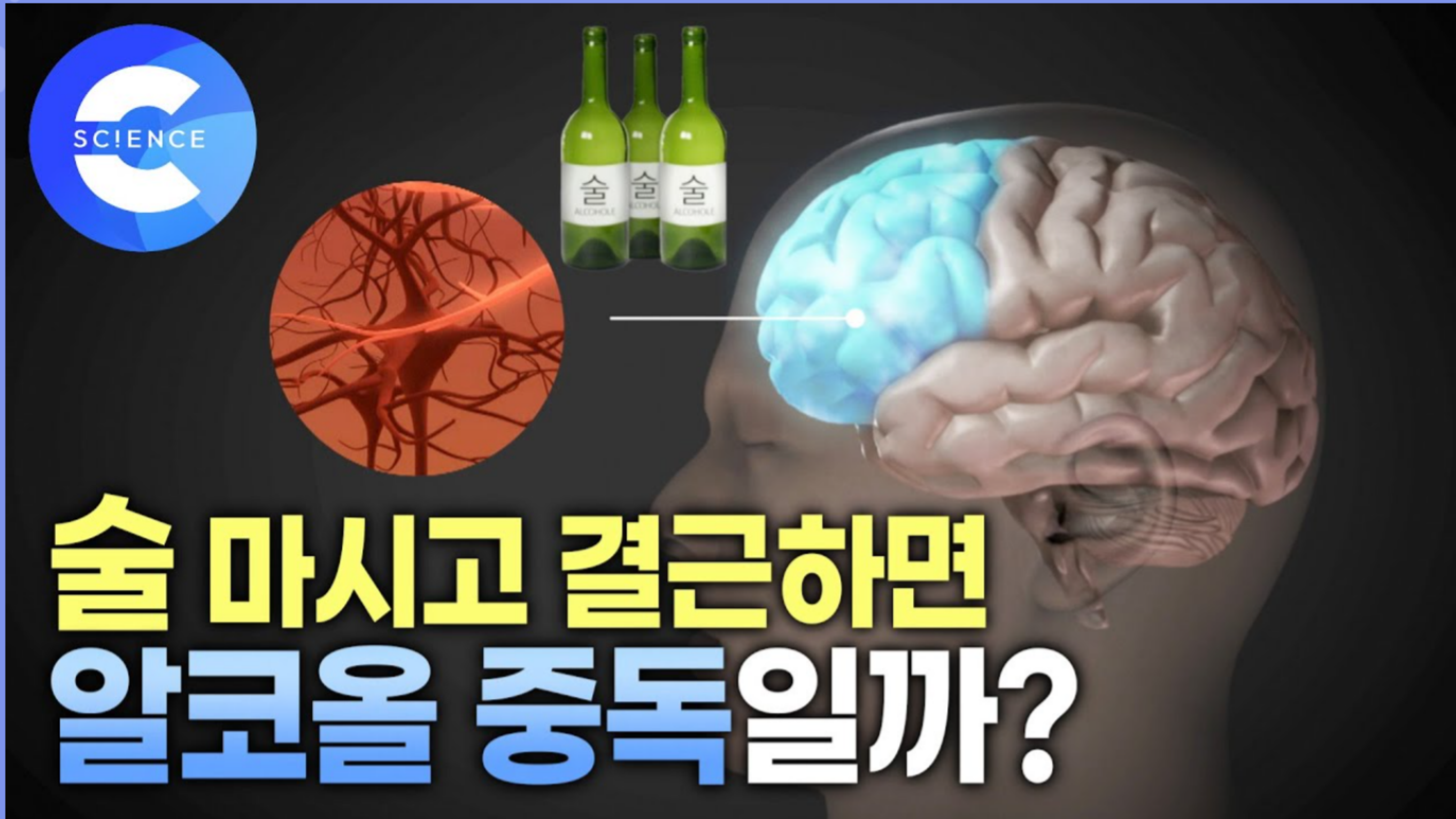
*보상회로: 사람이 살아가는데 있어 필요한 동기를 조절하는 역할을 하는 부분

심리적 요인

- 정신분석학적으로는 알코올 중독은 불안한 느낌이 들 때, 무엇을 섭취함으로써 이를 극복하고자 하는 구강기적 욕망과 관련이 있다고 한다.
- 어린 시절 부모의 애정이 부족하거나, 충분한 만족을 얻지 못한 경우, 부모에 대한 적대감등이 자기 파괴적 욕구를 일으켜 알코올 중독으로 발전한다는 학설도 있다.

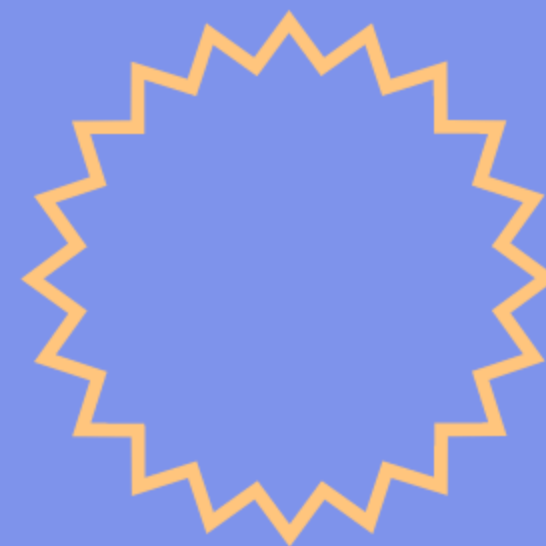
알코올 중독의 원인 참고 영상 자료

1:48-7:00

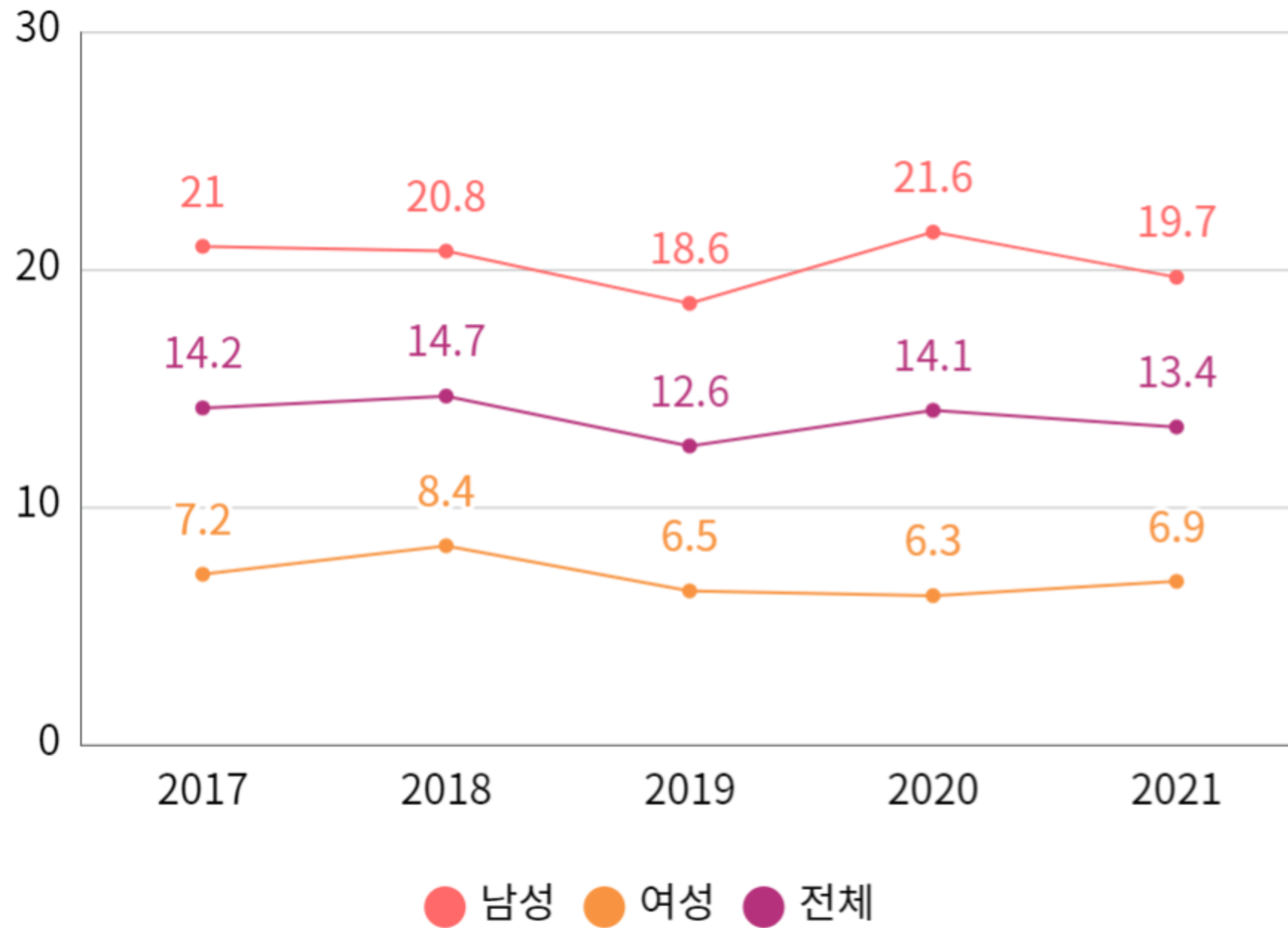




03. 우리나라 알코올 중독 현황

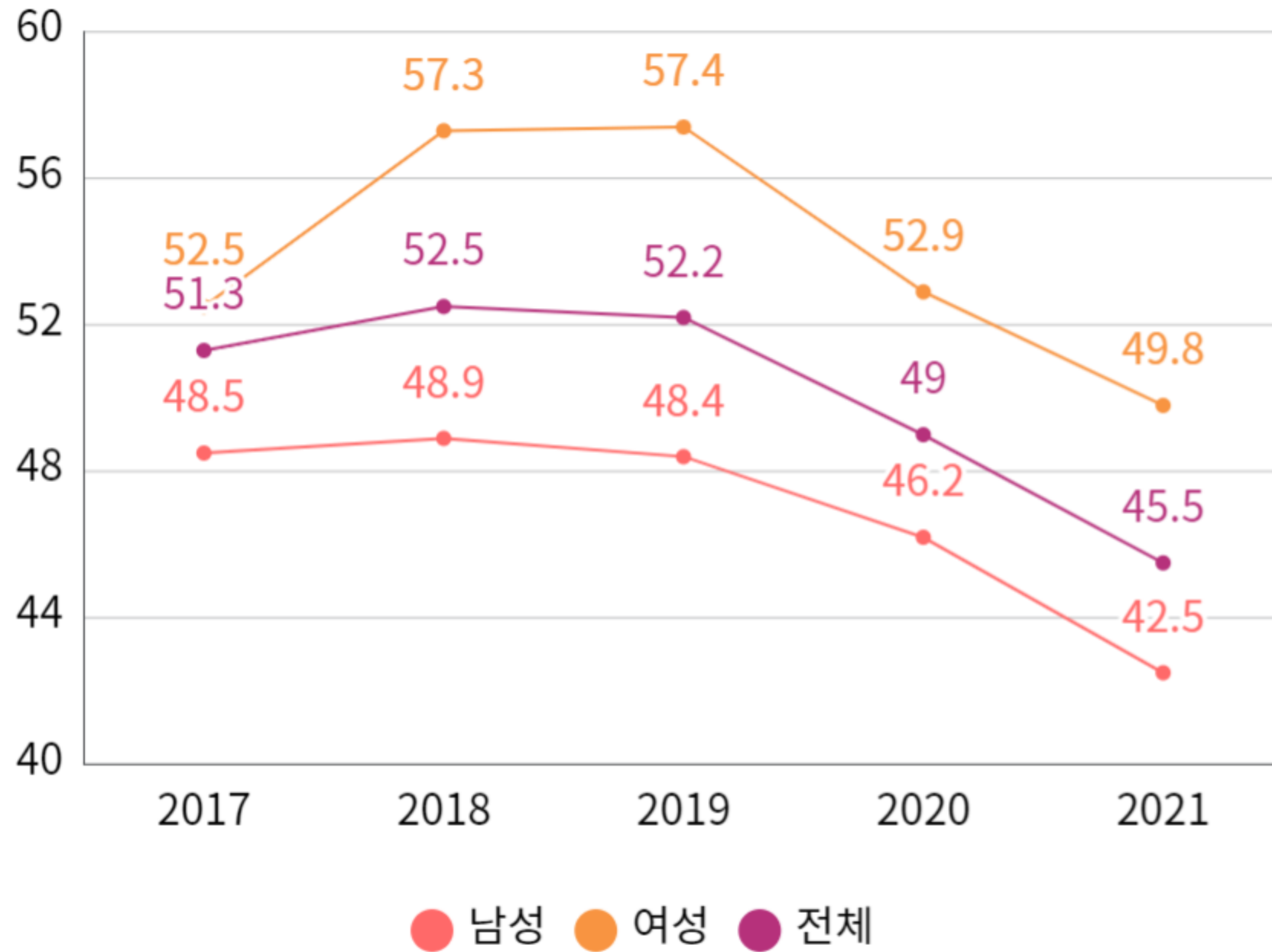


성인 성별 고위험 음주율(%)



- 여성의 고위험 음주율이 지속적으로 증가하고 있음
- 남성은 여성에 비해 3배 이상의 고위험 음주율을 보임.

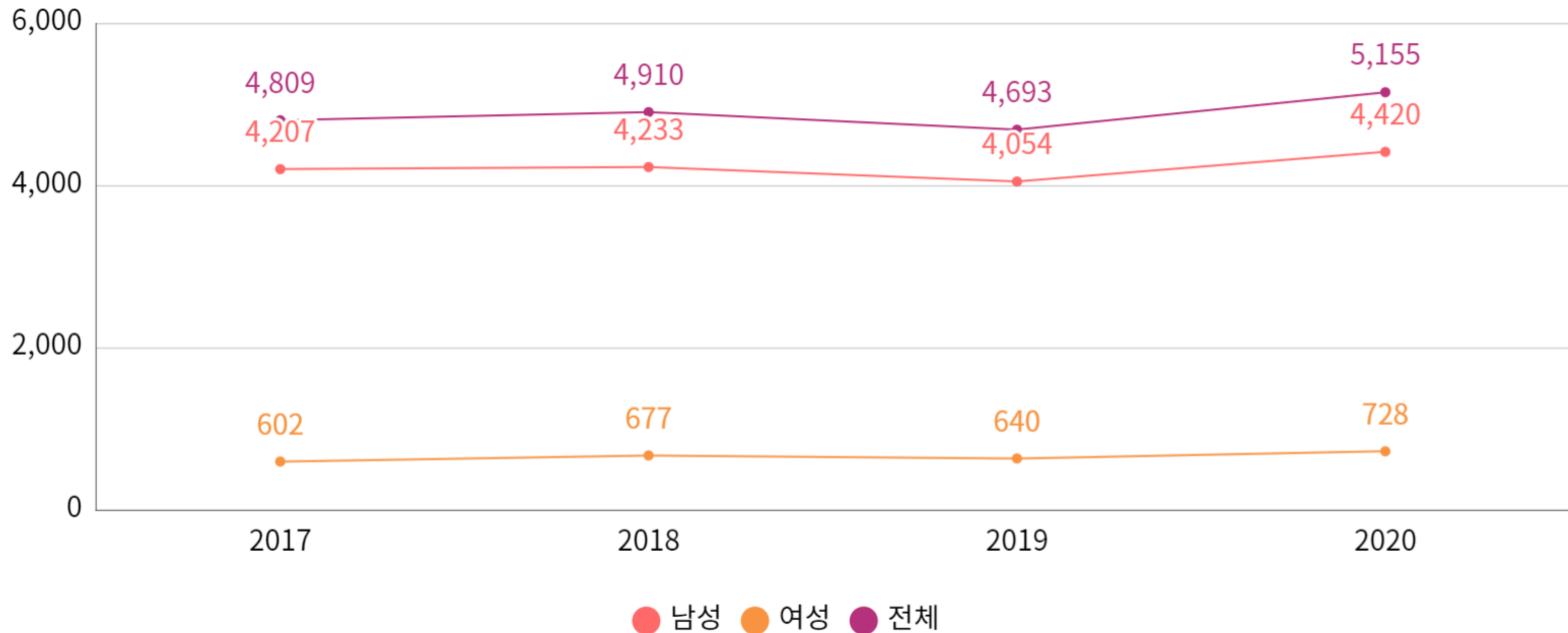
청소년 현재 음주자의 위험 음주율(%)



2021년 기준, 현재 청소년 음주자는 전체 음주자의 10.7%이며, 2명 중 1명(45.5%)은 위험 음주자임.

- 청소년의 음주는 자살생각에 유의미한 영향을 미치고 있고, 학습부진 및 또래관계 형성에 문제를 일으키거나 자기비하와 절망, 무망감 등으로 자살위험성을 높이기도 하므로 고위험 상황이다.

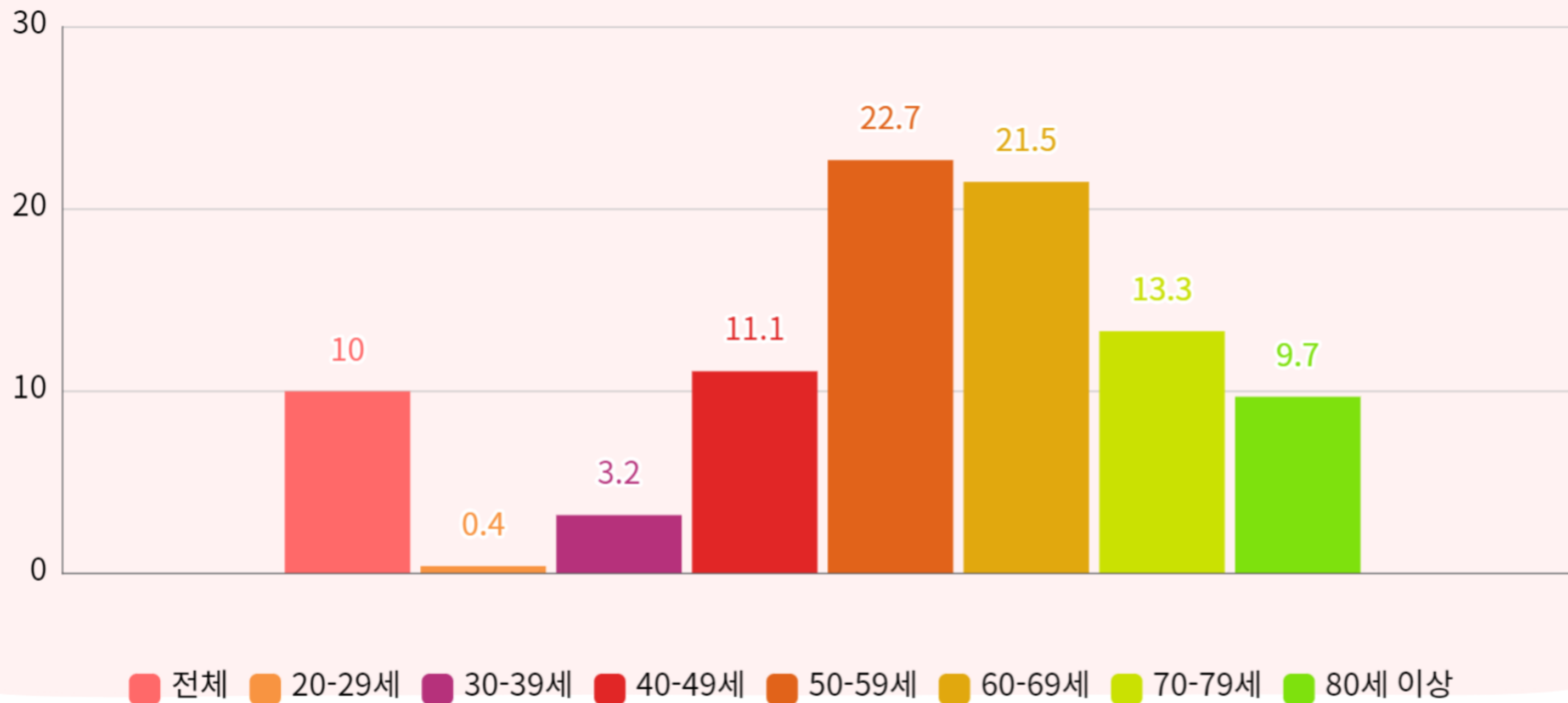
알코올 관련 질환 전체 사망자 수 (명)



-알코올성 간질환 등 알코올 관련 사망자 수 = 2020년 기준 총 5,155명

-알코올은 담배 성분인 비소, 카드뮴과 같이 1군 발암물질이며 중독물질로, 2020년 기준 음주로 인해 매일 14명이 사망함.

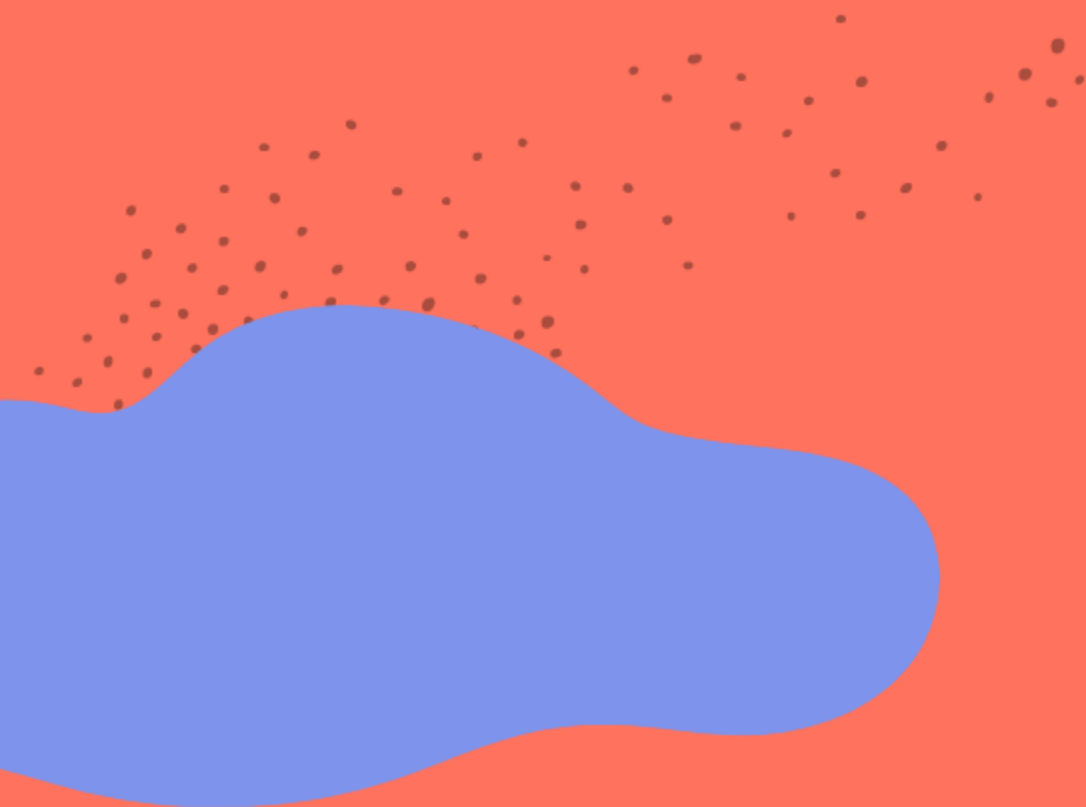
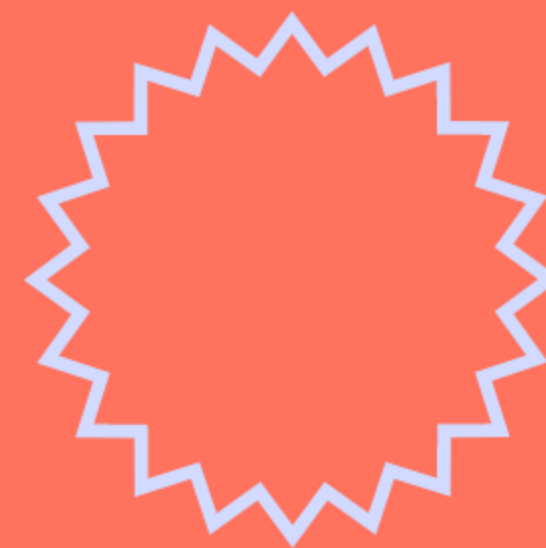
알코올 관련 질환 연구 10만 명당 사망률(%), (2020 기준)



- 알코올로 인한 사망은 50대가 가장 많고, 60대, 70대 순으로 많음.



04. 우리나라 알코올 중독 정책 문제



우리나라 알코올 중독 정책 문제

알코올 중독에 관한 국가전략 실천방안 모색

알코올 관련 국가전략으로 파랑새플랜 2010과 국민건강증진종합계획 2020이 있으나 파랑새플랜 2010에서는 알코올 위험군으로 여성을 선정하였으나, 직장인 중 가임기 여성으로 교육 대상을 한정하였으며, 여성직장인의 음주에 강력한 영향요인으로 작용하는 사업주에 대한 고려를 하고 있지 않으며 설정 목표가 취약계층에 대한 보호이므로, 개인의 역량강화뿐만 아니라 취약계층이 처한 환경을 반영한 사업내용이 구성되어야 하겠다. 또한 효과적인 알코올 문제 해결 및 관련 제도 개선에 필요한 방안들이 전략을 통하여 제안되었음에도 불구하고, 홍보사업 심사평가제 도입, 영역별·주체별 심사평가제 도입, 알코올중독자의 치료·재활서비스의 연계체계 구축 등 실제 정책화되지 않은 사례가 다수 존재하고 있어 전략에 대한 실천 방안을 모색하여야 할 것이다.

우리나라 알코올 중독 정책 문제

알코올 중독 인프라 구축

중독관리통합지원센터, 정신보건센터, 중독자재활시설 등이 있지만 서비스 이용자 및 환자수에 비해 **절대적으로 부족한 실정**이다. '2021년 정신건강사업안내'에 따르면 인구 20만 이상 시·군·구에 설치 가능한 중독관리센터는 인구 20만 이상 지역 99개를 포함한 전국 226개 시·군·구 중 50곳만 설치돼 있다. 이마저도 64%(32개소)는 근무하는 종사자가 5명 이하이다.

지난 2014년 보건복지부가 전국에 설치된 '알콜상담센터'를 '중독관리통합지원센터'로 바꾸면서 다양 중독도 함께 통합 관리하도록 하는 정책만 세웠을 뿐, 이에 따른 인력 충원, 예산 확대 등이 함께 이뤄지지 않았다. 설치운영에 관한 법적 근거가 미약하여 예산확보가 안정적이지 못하여 서비스 제공의 지속성과 안전성을 담보하기 어려운 실정이다.

우리나라 알코올 중독 정책 문제

지역사회 기반 알코올 중독 관리체계 구축

(출처 : 보건복지부 회신자료, 의원실 재편집)

연도	2018	2019	2020
알코올 중독자 등록관리율(%)	0.68	0.62	0.59
알코올 중독 추정 환자 수(명)	1,505,390	1,517,679	1,526,841
지역사회 등록관리자 수(명)	10,295	9,471	9,042

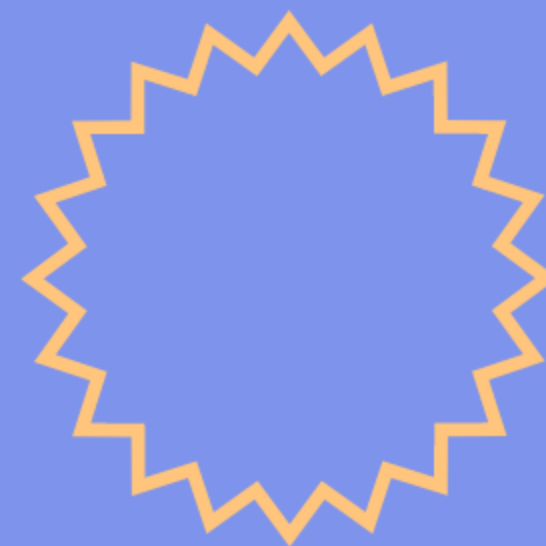
알코올 중독자의 지역사회 등록관리율은 더 저조하다. 알코올 중독자 약 170명 중 1명만 지역사회에서 등록·관리된 셈이다. 지역사회 내 알코올 중독자에게 전문적인 재활 서비스를 제공하는 사회복지시설이 부족하여 알코올 중독 회복자를 위한 체계적인 직업훈련 및 사회복귀가 어려움으로 사회 복귀시설을 확충 할 필요가 있다.
→ 서비스 인프라의 기능을 재정립하고 미비한 시설을 확충하고 지역사회와 연계하여 지역사회 중심의 발견-치료-재활 및 사회복귀 체계가 구축되도록 해야한다.



05. 연계 기관



- 01. 자조모임, 전문병원
- 02. 중독관리통합지원센터



연계 기관

자조 모임

회복하는 중독자 및 그 가족들의 공동문제를 해결하고 다른 사람들이 중독자의 문제로부터 회복되도록 그들을 돕기 위해 서로간의 경험과 희망을 나누는 자조모임 (알코올 중독 - AA모임: Alcoholics Anonymous)

전문 병원

병원급 의료기관 중에서 특정 진료과목이나 특정 질환 등에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 하는 병원으로, 보건복지부 장관이 지정한다.

연계 기관



중독관리통합지원센터



운영

2000년부터 보건복지부 시범사업으로 시작한 알코올상담센터는 2014년부터 중독관리통합지원센터로 명칭이 변경되어 알코올, 도박, 마약, 인터넷 등 다양한 중독문제에 대한 예방, 조기발견, 상담, 치료, 재활 및 사회복귀를 지원한다.

대상자

지역사회 내 알코올 및 기타 중독(마약, 인터넷 게임, 도박)에 문제가 있는 자 및 가족, 주민

이용방법

09:00 ~ 18:00 사이 전화상담, 센터방문 등을 통하여 서비스 이용 가능

연계 기관



중독관리통합지원센터



법적근거

정신건강복지법 제15조의3(중독관리통합지원센터의 설치 및 운영) ① 보건복지부장관 또는 지방자치 단체의 장은 알코올, 마약, 도박, 인터넷 등의 중독 문제와 관련한 종합적인 지원사업을 수행하기 위하여 중독관리통합지원센터를 설치·운영할 수 있다.

현황

지역		16	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
개소	계	58	3	3	2	5	5	4	2	9	4	2	2	4	2	2	6	3

연계 기관

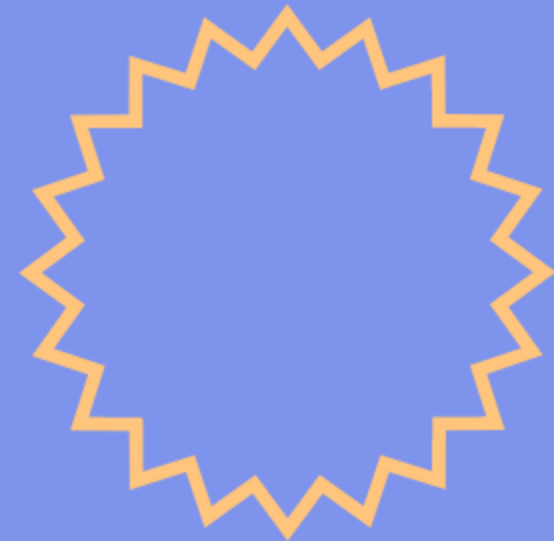


중독관리통합지원센터 사업내용

영역	필수사업	선택사업
중독문제 조기발견 및 개입서비스	알코올문제 신규발견 및 이용체계 구축 고위험음주군 조기발견 및 단기 개입 서비스	기타중독(도박, 인터넷, 마약) 신규 발견 및 이용체계 구축, 고위험군 조기발견 및 단기 개입 서비스
중독질환 관리사업	알코올중독자 관리체계 구축 사례관리 서비스 재활 프로그램	알코올중독자 위기관리 서비스 알코올중독자 직업재활 서비스 기타중독 관리체계구축 사례관리 서비스 재활프로그램
중독질환 가족지원사업	알코올중독자 가족 신규발견 및 이용체계 구축 사례관리 서비스 가족모임 지원 서비스	알코올중독자 및 기타중독자 가족 신규발견 및 이용체계 구축 가족교육 및 프로그램
중독예방 및 교육사업	취약계층 알코올문제 교육사업 인식개선 및 홍보사업	아동·청소년 예방교육사업 직장인 중독 예방지원사업 지역주민 예방교육사업



06. 해외 정책



외국의 음주규제 정책

국가	시행정책
호주	주류 전문점 판매, 야외 음주 금지{공공장소를 음주금지구역(Dry Area)로 지정
뉴질랜드	공공장소 음주시 거액 벌금, 술집에서 정해진 시간에만 음주가능
벨기에	공공장소에서의 음주 금지, 음주운전의 경우 높은 벌금 및 교통면허 취소, 알코올 음료 광고에 대한 규제 강화 TV에서 21시 이후에 알코올 광고 방영 금지 (음주와 운전 연결, 음주가 성공과 직접적 연관 느낌드는 광고 금지)
캐나다	각 주마다 음주규제 정책 상이하나 공통점으로만 적음. 주류 전문점 판매(허가된 곳에서만 주류 구입 및 음주가능) 고농도의 알코올 제품에 대한 판매 제한 및 구매시 반드시 신분증 제시 필요 알코올 광고 및 마케팅 제한(광고 자체를 못함)
핀란드	주류판매면허제(주류 전문점 판매), 밤 9시 이후 주류판매 금지

외국의 음주규제 정책

국가	시행정책
프랑스	주류 판매 면허 필요, 자동판매기에 의한 주류의 직접판매 금지 공공장소에서 술, 무료 제공 금지
아이슬란드	주류 전문점 판매 오전9시부터 오후6시까지만 주류 판매
일본	주류 전문점 판매 (타지역 판매시 주류도매업 면허필요) - 알코올 음료 판매 매장이 22-23시 이후에는 영업 금지 알코올 세금을 높여 소비 억제
태국	주류 전문점 판매 판매시간 일일 10시간 제한 및 판매 허용 시간 오전 11시-오후 2시 또는 오후5시부터 자정 주류광고 시 연예인 등 유명인사 모델 고용 금지, 술병이나 캔 등이 직접적으로 보이거나 음주권장 금지 주류광고 허용시간 밤 10시이후부터 새벽 5시 이전 제한 20시 이후에는 매장에서 알코올 음료 판매 금지 거리, 공원, 해변 등에서 음주 금지, 행위시 처벌 부과
싱가포르	‘주류규제법’에 따른 22시30분~다음날 오전 7시까지 공공장소 음주 금지 (이 시간에는 허가를 받은 주류 판매점에서도 술 금지)

국가별 공공장소에서의 음주 행위 규제 현황

(WHO - 세계보건기구)

국가	교육시설	정부시설	의료기관	여가행사	공원, 거리	대중교통	종교시설	체육행사	직장
호주	□	□	□	△	△	△	□	△	□
뉴질랜드	×	×	×	△	△	△	□	△	×
벨기에	△	×	△	×	×	×	×	×	△
칠레	○	×	×	×	○	○	×	×	×
핀란드	○	○	○	○	△	○	○	○	×
프랑스	○	□	○	□	□	△	○	△	△
아이슬란드	△	×	×	×	×	×	×	×	×
일본	□	□	□	□	□	□	□	□	□
중국	□	□	□	△	×	×	△	△	○
태국	○	○	○	×	△	△	○	×	×
대한민국	□	□	□	□	□	□	□	□	□

본문 내용 ○: 전면금지(규제) △: 부분금지(규제) ×: 자율규제 □: 규제없음



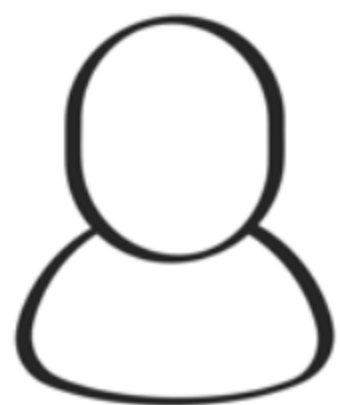
07. 해결방안



해결방안



무엇보다 자기 스스로가 알코올 중독임을 인지하는것이 가장 중요하다.
자신의 상태를 알고 도움을 청할 수 있는 기관 및 서비스를 찾아 치료할 수 있도록
맞춤형 서비스를 확대해야한다. 우리나라는 높은 중독량에 비해 효과적인 개입 프로그램이
없기 때문에, 적극적인 홍보를 활성화해 국민 스스로 문제를 깨닫고 치료할 수 있어야
한다.

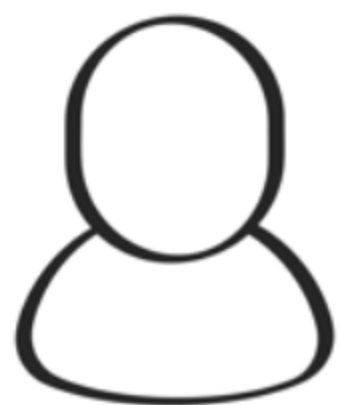


알코올 중독 대상 병원 및 시설을 확충해야한다. 알코올을 대신할 방법을
훈련하고 치료를 받을 수 있도록 접근성을 확충해야 한다.
알코올 중독에 대해서 쉬쉬하고 대수롭지 않게 생각하는 사람들이 많은 것 같다.
알코올 중독 환자는 환자라는 인식보다 범죄자라는 인식이 강하기 때문에 알코올
중독에 대한 심각성을 알리는 교육 프로그램과 인식을 바로 잡도록 캠페인을 하는
것도 중요하다.

해결방안



알코올 중독자로서 자신이 알코올 중독자임을 인식하고 필요한 경우 입원치료나 약물치료, 상담 등 필요한 서비스를 이용하는것이 중요하다. 알코올 중독환자는 주변환경에 의해 영향을 많이 받기 때문에 제일 가까운 가족으로부터 도움을 받는것도 중요하다.

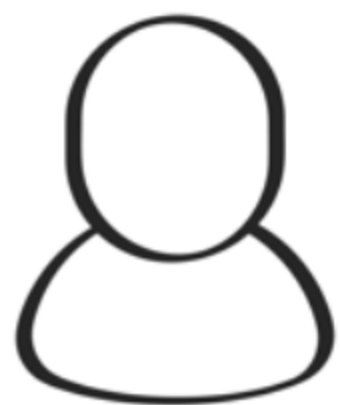


알코올 의존이 의심되는 경우, 약물 치료와 입원 등의 치료를 병행해 오랜 시간 꾸준히 치료받도록 해야 한다. 그러나, 현재 한국에는 알코올 중독 예방 센터 등의 설치돼 있는 센터의 수도 알콜 중독자보다 현저하게 적고 알코올 예방 체계를 구축하는 것도 미흡한 상황으로써 관련 서비스 체계를 인력과 함께 구축하고 알코올 중독자가 장기적인 치료를 통해 회복될 수 있도록 서비스를 제공해야 한다.

해결방안



알코올 중독에 대해 인정하는 것부터 시작해서 자신에게 맞는 치료 및 서비스가 필요하다고 생각한다. 또한 알코올 중독치료 후 사후관리를 지속적으로 하여 경각심을 유지하도록 해야한다.



우리나라의 알코올 중독에 대한 인식이 높아져야한다. 외국의 정책들을 간단하게 알아보더라도 공공장소나 사람들이 많이 이동하는 곳에서는 음주에 있어 엄격한 것을 볼 수 있었으나 우리나라는 가까운 공원, 산책로만 보더라도 음주에 있어 관대한 것 같다. 이에 있어 음주와 관련된 정책을 강화시키고 국민들을 대상으로 올바른 음주 교육을 해야한다고 생각한다.

참고문헌

- 1) 국가별 공공장소의 음주행위 규제 현황(2016)
공공장소에서의 음주규제 정책 : 호주, 캐나다, 미국, 싱가포르, 우리나라를 중심으로 p.67-70
한국농촌경제연구원 태국,주류시장 동향
국민건강증진을 위한 음주규제의 법정책과 입법방안
-우리나라, 미국, 영국, 프랑스를 중심으로- p.188-190
음주정책통합지표와 OECD 국가간 비교
- 2) 알코올중독 진단과 치료 - 용인정신병원
- 3) 알코올중독 치료 및 재활 - 청주시중독관리통합지원센터
- 4) 알코올중독 중독 논문 연구보고서(2014) - 한국보건사회연구원 p160~162
- 5) 한국 중독관리통합지원센터, 세부 사업 및 서비스 내용, 전국 센터 안내
- 6) 질병 관리청, 국민건강영양조사
- 7) 통계청, 사망원인통계
- 8) 질병관리본부, 청소년건강행태온라인조사
- 9) 전해성(2015), 2008~2014년까지 청소년건강행태조사를 활용하여 흡연,음주,약물 사용이 청소년 자살생각에 미치는 영향, <한국학교보건학회지>,28(2), 99-110.
- 10) 김정웅, 이지민, 성윤숙 (2013). <청소년 문제와 보호>, 파주, 양서원.



THANK YOU

발표를 들어주셔서 감사합니다:)

