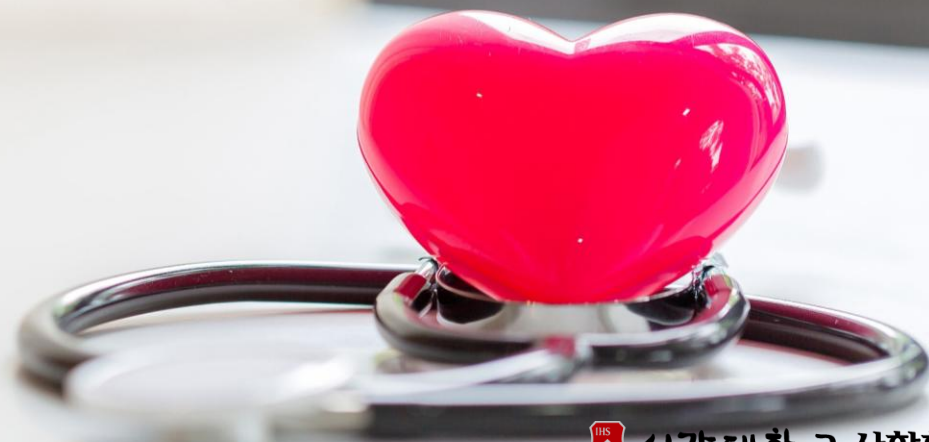


기업,단체,지역 정신건강 서비스 (EAP)

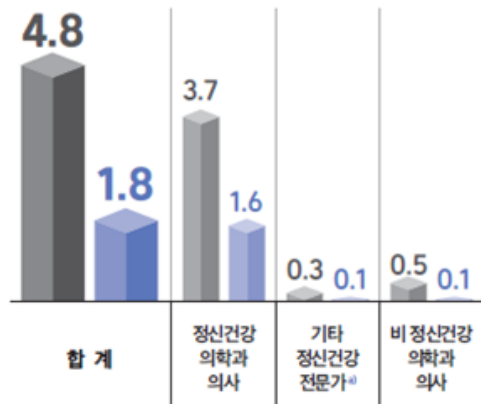
건강하고 행복한 가치를 품고,
세상에 없던 새로운 가치를 창출하고
적극 공유하는 디지털 헬스 플랫폼 기업 +



대한민국 정신건강 서비스 이용률

전체응답자 중 정신건강 관련 상담 경험 비율

● 평생 ● 1년 전체응답자에서의 비율(%)



※ 기타 정신건강전문가는 임상심리사, 정신간사, 사회복지사, 정신간사, 간호사, 상담사 포함

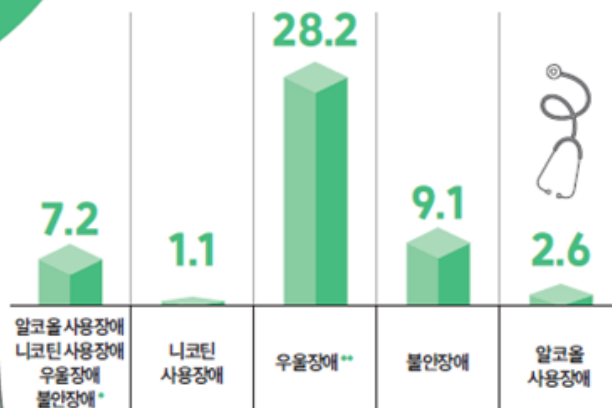
평생 정신건강서비스 이용 비율

12.1%

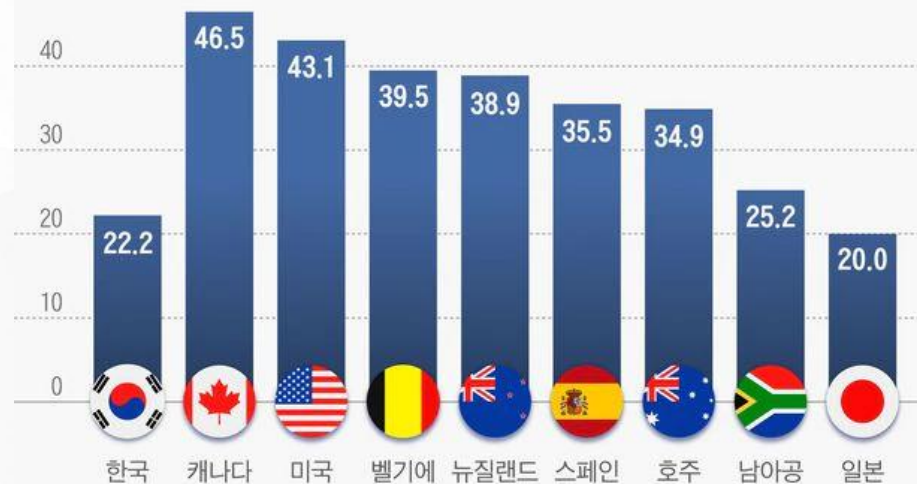
평생동안 '정신장애'로 진단 받은 사람 중
정신건강서비스를 이용한 비율

1년 정신건강서비스 이용 비율

● 1년 동안 해당 정신장애 진단자 (단위: %)



정신질환 진단자의 정신건강서비스 국가별 이용률 단위: %



자료=국립정신건강센터

보건복지부 정신건강실태조사(2021) / 국립정신건강센터(2021)

정신건강, 기업 생산성과 직결!

“ 직원 정신건강 나빠지면 하루 할 일을 3일 줘도 못 해 ”

[전문가 인터뷰] 신영철 강북삼성병원 기업정신건강연구소 소장

“직원 정신건강 나빠지면 하루 할 일을 3일 줘도 못 해”

기업들이 직원의 정신건강을 챙기려고 노력하는 이유는,

“직원이 받는 스트레스가 생산성에 영향을 미치기 때문이다. 세계보건기구(WHO)에서 발표한 연구에 따르면, 직원의 생산성에 가장 큰 영향을 미치는 요인은 스트레스다. 스트레스가 높을수록 생산성은 떨어지고, 결국엔 이익도 줄어든다. 큰 문제는 출근했지만 심한 업무 스트레스로 인해 일을 제대로 하지 못하는 현상이 발생한다.”

현저히 떨어지는 프레젠테이션(presenteeism)이 발생할 때다. 나 결과와 달리, 결론적으로 직원의 정신건강에 투자하는 게 기업에 득이다.

직장인이 직장에 가지는 감정



1년 뒤에도 현재 직장을 다니겠다는 응답률



사후 대응에서 사전 관리로 중심 이동

직원 정신건강 문제로 인한 비용과 비효율이 늘어나자 기업들도 대책 마련에 나섰다. 정신건강이 개인 차원의 문제가 아닌 기업 생산성과 직결된 문제란 인식이 퍼지면서 국내외 기업들이 직원의 정신건강 관리 프로그램을 도입하기 시작한 것이다.

미국 기업은 1970년대부터 직원의 심리상담 프로그램인 EAP(Employee Assistance Program) 운영

를 면담이나 설문 조사로 스트레스 수준을 파악하는 프로그램이다. 해당 기업의 직원은 원할 경우 심리상담을 받을 수 있다.

미국 100인 이상 기업의 80%가 시행 중

한국일보 인사 안 받고 일 안 주는 '직장 내 따돌림'....

문제는 직장 내 왕따 사건은 극단적 선택으로 이어지는 등 피해 정도가 심각한 경우가 많은 점이다. 직장갑질119에 따르면 직장 내 괴롭힘으로 18명이 스스로 목숨을 끊었는데, 이 중 상당수가 집단 따돌림이나 보복을 당한 경우였다.

“제일 중요한 건 최고경영자(CEO)가 직원의 정신건강을 챙기는 것이 직원 개인과 회사에 도움이 된다는 생각을 가져야 한다는 것입니다. CEO는 직원이 우울하면 기분만 우울해지는 것이 아니라 에너지가 떨어진다는 사실을 알아야 합니다. 에너지가 떨어지면 몸이 느려져요. 하루에 할 수 있는 일을 3일을 줘도 못 하는 상황이 벌어집니다. 직원의 정신건강이 나빠지면 생산성이 떨어집니다.”

EAP(Employee Assistance Program) : 근로자 지원 프로그램 (근로자복지 기본법)

✓ 기업 생산성 향상을 위한 임직원 (정신건강, 심리) 케어 솔루션

- 수혜 대상 : 모든 기업구성원(평사원,관리자,임원,경영진)
- 목적 : 업무생산성 저해하는 심리,정신건강적 문제를 파악하고, 케어 하여 조직 생산성을 향상시키는 적극적 복지프로그램

✓ 유럽 18~19세기 도입

- 알콜중독 치료지원 중심
- 1990년대 본격 글로벌 확산 – 정신건강외 재무,보험,개인고충 상담으로 확대
- 현재 조직지원프로그램 (OAP)으로 기업문화, 조직 커뮤니케이션등으로 진화

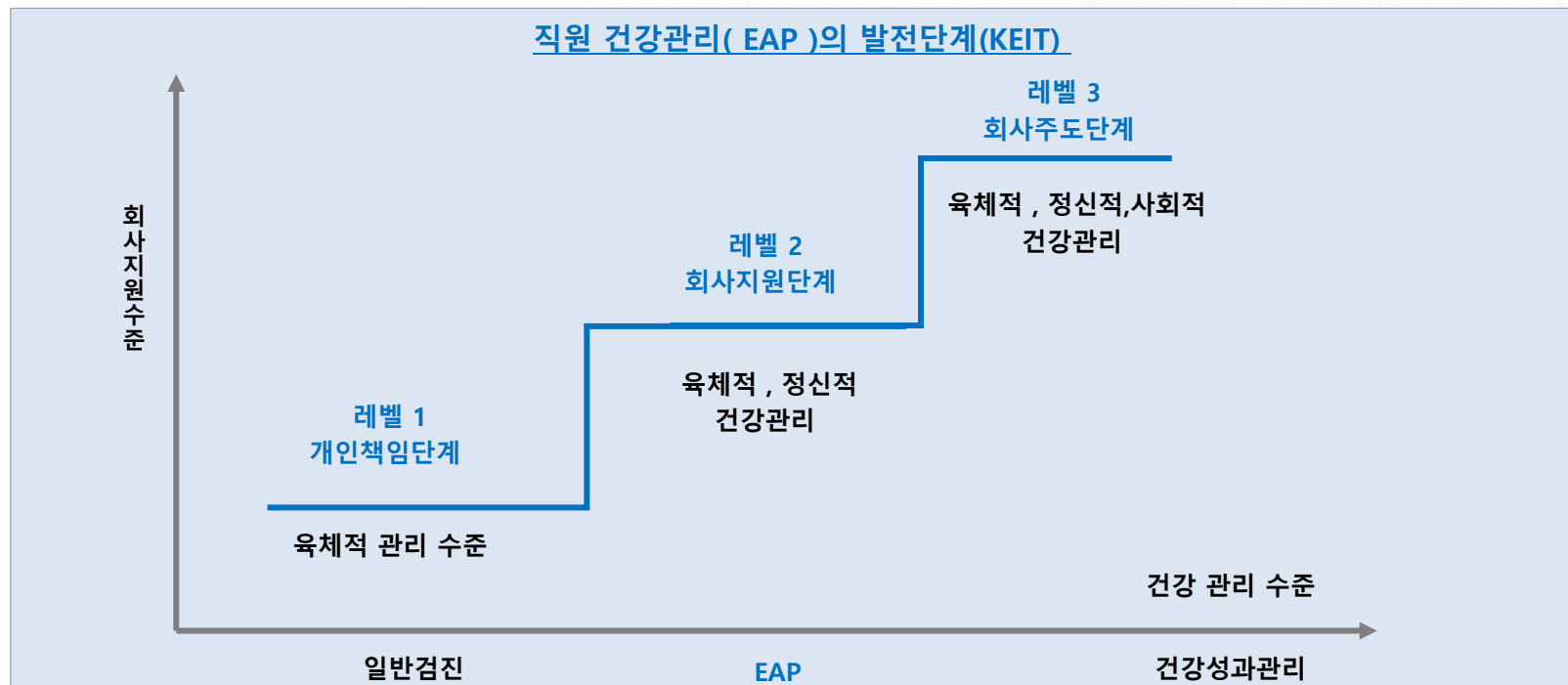
✓ 국내 급격히 확산 중

- 2014~15년 백화점 고객의 심한 갑질 사회이슈화, 극단적 선택 4배
- 2016년 근무중 스트레스 우울증 산재 첫 공식 판정
- 2018년 감정노동자보호법 발효(산업안전보건법) –EAP 적극적 도입
- 2019년 집단 괴롭힘 보호법, '22년 구체화
- 2021년 중대재해 처벌법 통과, 실행중



EAP 패러다임과 트렌드 변화

- 기존의 의료와 디지털 기술의 융합으로 개인이 일상 관리를 통해 질병을 예방하거나 건강을 증진하는 건강관리의 패러다임 등장
 - 근로노동자의 에너지는 신체적·정신적으로 모두 건강할 때 극대화된다는 인식하에 근로자의 건강관리에 대한 적극적인 투자를 하고 있으나, 한국 기업들의 근로자 건강에 대한 투자는 시작 단계를 벗어 나는 단계(중대 재해처벌 법등이 요인)
- 기업의 건강관리는 3단계로 구분하며, 다수의 해외 기업 및 국내 대기업에서는 예방적 개인 맞춤형 의료 패러다임과 포괄적 개념의 EAP 수용으로 건강경영체제 전환 중



EAP- 직원 정신건강 지원 프로그램 도입 효과

“ 도입비용 대비 **7배 이상**의 경제적 효과 및 만족도 **80% 이상** ”

경제효과

3M

- EAP 이용 근로노동자의 80%가 출근율과 생산성 상승

Amtrack사

- 알코올 중독 서비스 사고율 33% 감소, 1인 부상손실 1,850달러 절감, 이는 투자금액의 2,600% 효과

테네시주 멤피스 시

- 약물남용 의료비 지출 50% 경감(Dr.Marc Holzer, 1996)

GM

- EAP이후 약물남용 문제를 가진 직원에 대한 의료비용 72% 감소, EAP 1달러 대비 9달러 비용절감
- 시간낭비 40% 감소
- 질병 및 사고로 인한 비용 60% 감소
- 고충처리율 50% 감소, 현장사고 50% 감소

골드만삭스

- 관리프로그램 미 시행 시 발생할 시간 비용손실 1,480만 달러 절감
- 사내 만족도 조사 결과 긍정적인 응답 80% 이상

MMC

- 14%의 생산성 향상, 신규인력 및 훈련비용 1인당 1,750달러 절감, 결근율 21%저하, 산업재해발생률 71%저하, 약물 남용자 치료비용 75% 감소

미시간대학 의료센터

- 65,431의 비용절감

미국 우체국서비스

- EAP투자 1달러당 7.21달러 효과



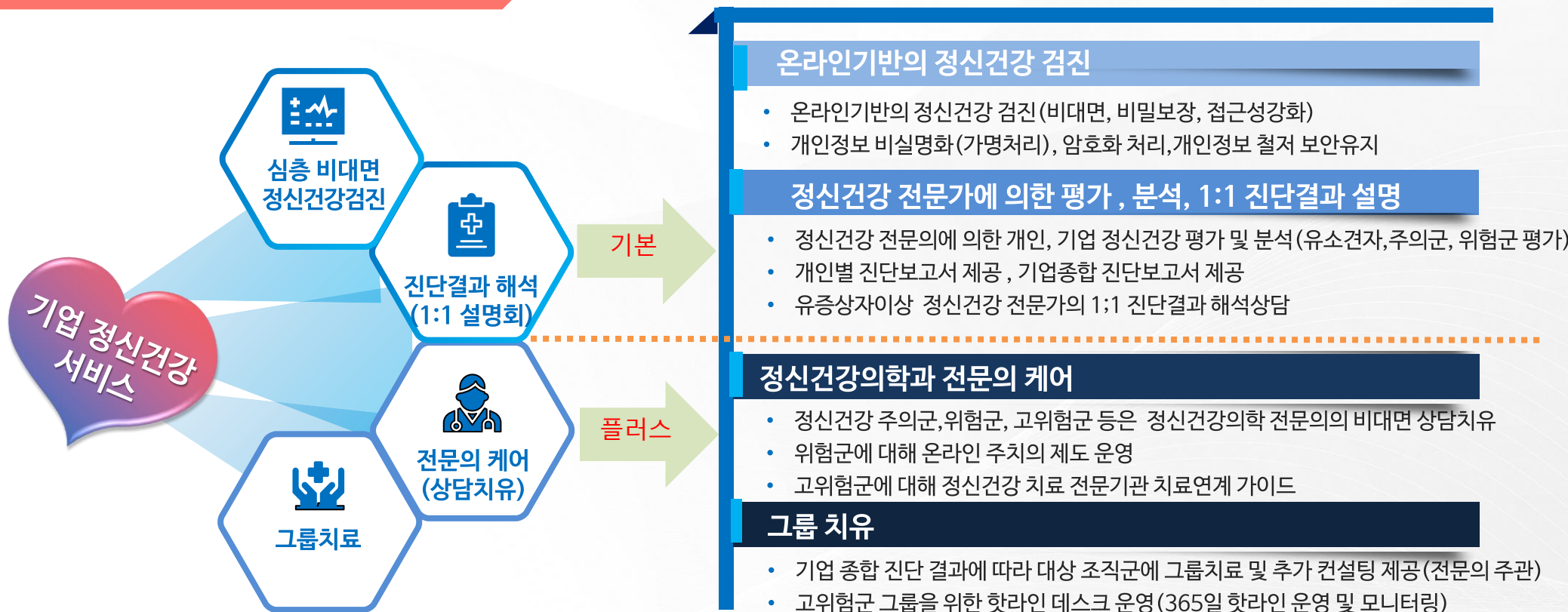
* 출처 : 우중민의 근로자 지원프로그램(EAP)의 합리적 도입운영 모델연구

케이더봄 기업정신건강 서비스 소개

기업 정신건강 서비스란?

- ✓ 직무성과에 영향을 미칠 수 있는 개인적 문제를 완화하여 직원 정신건강을 증진하는 근로자 지원 프로그램
- ✓ 케이더봄 EAP 서비스는 비전문가가 아닌, **정신건강 전문가**에 의해 진행되는 차별화된 서비스

더봄 케어 EAP 2.0 - 맞춤형 복지



케이더봄 - 기업정신건강 서비스 개요

Step 1

진 단



정신건강
비대면 진단

국내우수대학병원 정신건강의학과
& 케이더봄 기업부설 연구소 척도

개인 정신건강 진단

- 정신건강
- 생활건강
- 조직건강
- 우울(PHQ-9), 불안(GAD-7) 등 10개영역

기업 정신건강 실태

- 부서별/직급별/직무별 등 조직 특성별
- 연령별/성별 등 개인 특성별
- 동종업계 대비 분석 평가.

Step 2

분 류



주의, 위험군 분류

정신건강의학 전문의 주관의 평가

정신건강 위험군 분류

- 개인 종합평가를 통한 고위험군 분류
- 개인에게 결과에 대한 평가보고서
- 기업(단체) 정신건강 실태 종합 보고서

진단 결과 해석 서비스

- 유증상자 분류 대상자 대상 1:1 진단 해석 서비스
- 기업실태 종합 보고서 CEO 설명회

Step 3

치 유



전문의 케어
(상담케어)

정신건강의학 전문의 상담 치유

정신건강 위험군 치유

- 개인 증상, 수준별 맞춤 상담서비스
- 유증상자 대상 정신과 전문의와 집중 상담치유(최대 5회)
- 전문치료기관 연계 서비스

맞춤형 솔루션 제시

- 수면장애, 직무스트레스 등 증상별 치유 콘텐츠 제공
- 고위험군 이상 집중관리를 위한 핫라인 운영 (365일) - 주치의 Svc

Step 4

돌 봄



정신건강
증진

정신건강의학 전문가 조직 치유

위험군 집중 그룹 대상

- 직무스트레스 등 위험요인 극복 집단 상담 및 치유 상담.
- 조직별 특별 교육 강좌
- 자살예방 교육

전사적 정신건강 지원

- 건강한 직장생활을 위한 정신건강 콘텐츠 정기적 제공
- 회복 탄력성을 위한 전문가 강좌
- 마음일기 등 정신건강증진 플랫폼 서비스

STEP 1

정신 건강 진단

진단 프로그램

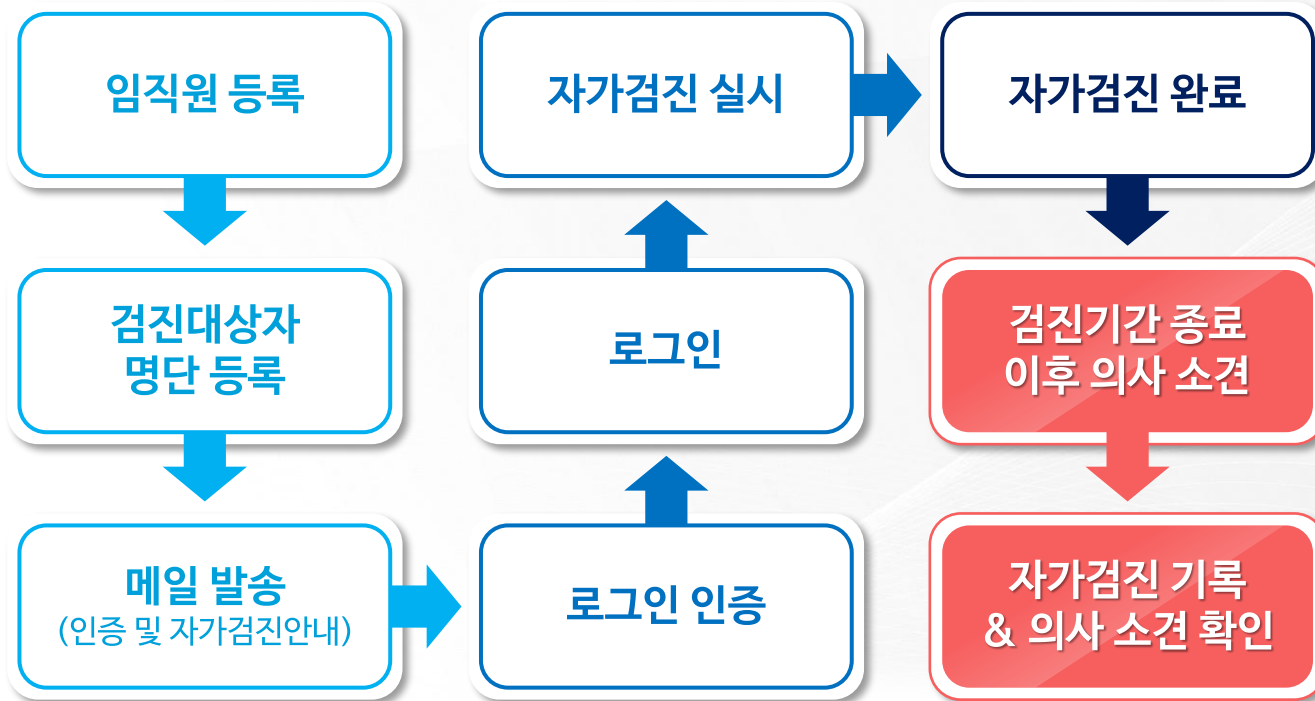
- 1 정신건강진단 Process
- 2 정신건강진단 척도
- 3 정신건강진단 Tool 예시



정신건강진단 Process

- 개인정보 보호 및 비밀보장(개인 정신건강 정보는 기업 관리자는 알 수 없음)
- 사용자 친화적 검진법 : PC & 모바일로 언제, 어디서든 검진 가능(10~15분 소요)

진단 절차



* 임직원 일괄 등록*: 회사로부터 직원명부 전달시 가능, 또는 개별로 전용사이트 접속후 비실명 등록 가능

정신건강진단 척도

정신 건강		생활 건강		조직 건강	
우울	PHQ-9	수면	ISI	직무스트레스	KOSS(단축형)
불안	GAD-7	음주	AUDIT	직무소진	MBI-GS
자살경향성	P4 Screening	흡연	CDS-12	삶의 질	
외상후스트레스	PC-PTSD			삶의 질	WHOQOL-BREF

정신 건강

+

생활 건강

+

조직 건강

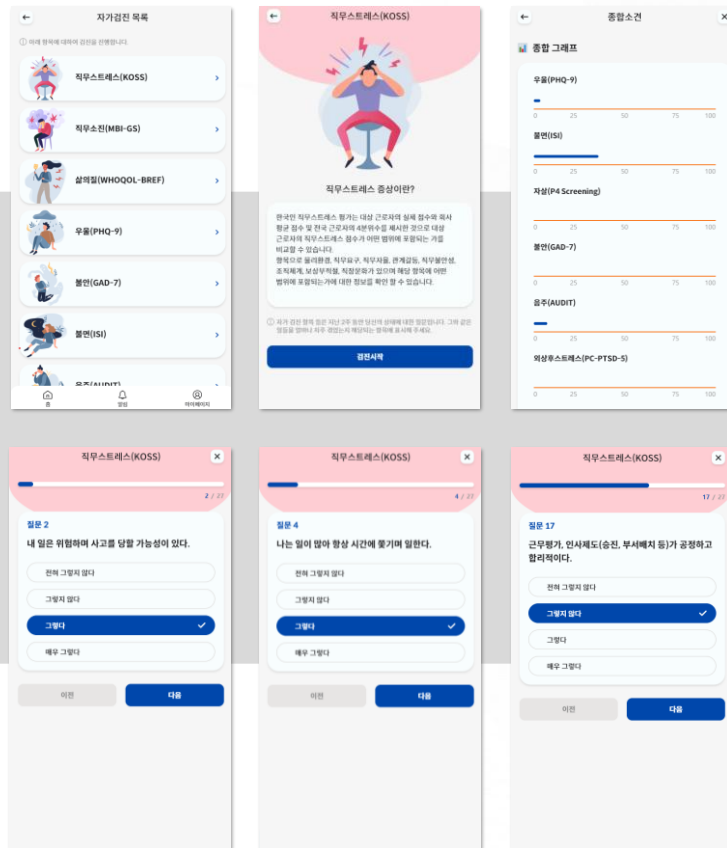
+

삶의 질

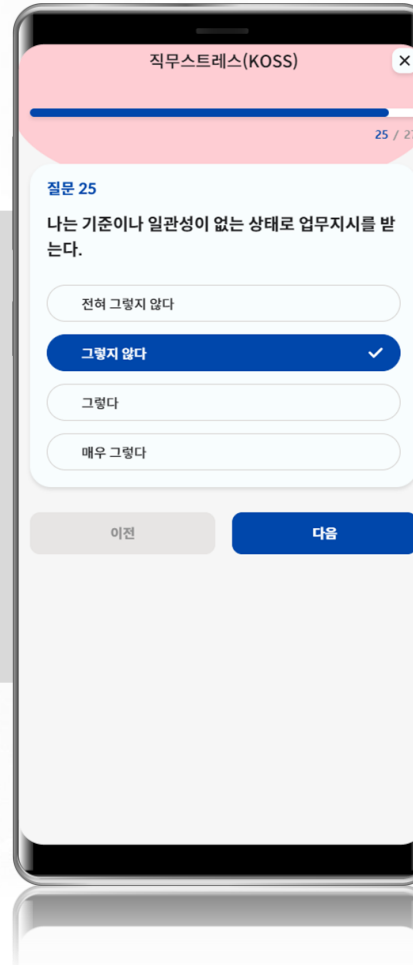
=

종합 점수

정신건강진단 Tool 예시



정신건강 진단



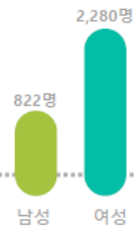
정신건강 종합소견



분류 인덱스 - 기관별 적용

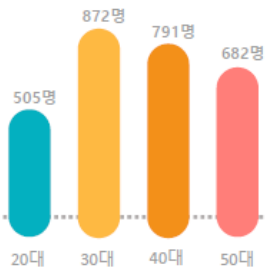
성별

성별 응답인원



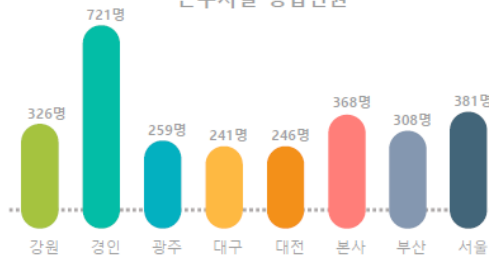
연령

연령별 응답인원



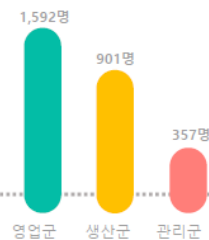
근무지별

근무지별 응답인원

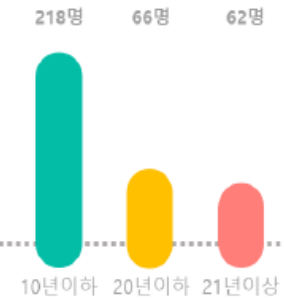


근무형태별

근무형태별 응답인원



근무기간별 응답인원



근무형태 응답인원

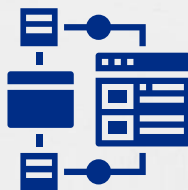


STEP 2

주의, 위험군 분류

분류 프로그램

- 1 개인 종합보고서 제공
- 2 조직 종합보고서 제공
- 3 유소견자 1:1 진단 해석 서비스



Classification Process, 유소견자 분류

정신 건강 척도

생활 건강 척도

조직 건강 척도

삶의 질 척도

정신건강 고위험군은 다음과 같은 신호가 존재함

언어적 신호

우울, 불안, 분노 등 어려움 호소

원인이 불명확한 신체적 불편함 호소

후회, 자기비하, 원망 등 비관적인 표현

평소보다 말수의 변화가 두드러짐

행동적 신호

의욕이 저하되고 매사 귀찮아 함

사람들을 피하고 혼자 있으려고 함

업무 또는 일상에서 집중력 저하

충동적이거나 공격적인 행동 보임

상황적 신호

경제적인 문제

학업 또는 직무 스트레스

가족 또는 부부관계 문제

본인 또는 가족의 건강 문제



예 방



Classification 가중치 예시

영역	영역별 가중치	세부영역	세부영역별 가중치	최종 가중치
정신건강		우울		
		불안		
		자살경향성		
		외상후 스트레스		
		수면		
생활건강		운동		
		음주		
		흡연		
		식습관		
조직건강		직무 스트레스		
		직무소진		
삶의 질		삶의 질		

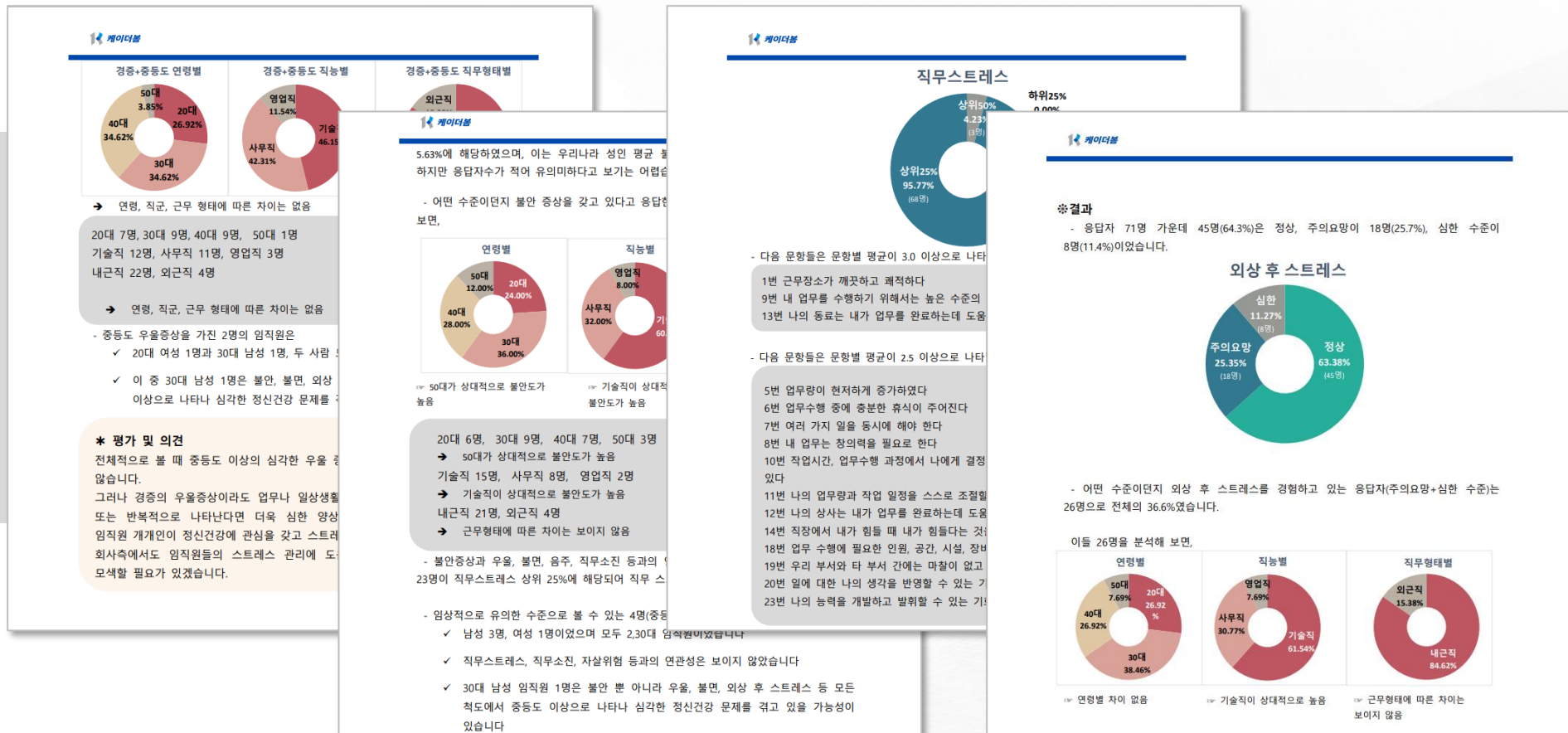
개인 종합 보고서 제공

정신건강진단 결과 보고서(12~15page) 예시(개인)



조직 평가 종합 보고서 제공

정신건강진단 결과 보고서(32~50page) 예시(조직)



유소견자 에 대한 2차 심층 평가, 1:1 진단 해석 서비스

정신건강 유증상자 2차 심층 분류

- ✓ 과학적으로 검증된 유소견자 분류(분류기준 보유)
- ✓ 1차 유소견자 대상으로 전문가(전문의, 간호사, 임상심리사) 2차 심층 평가
- ✓ 유증상자 이상 대상 1:1 진단 해석 서비스



주의관리군

정신건강문제가 있지만
심각한 수준이 아니어서
의학적 조언과 정보 제공 후
경과 관찰이 필요한 경우



집중관리군

정신건강문제가 명확하고
상담 치 치료가 필요하여
전문가 연계를 해야 하는 경우



위기관리군

정신건강문제가 매우 심각해
즉시 치료가 필요한 경우

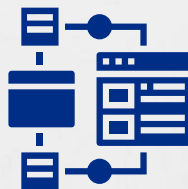
- ✓ 이상 단위조직 리더십 인터뷰로 원인 다각검토

STEP 3

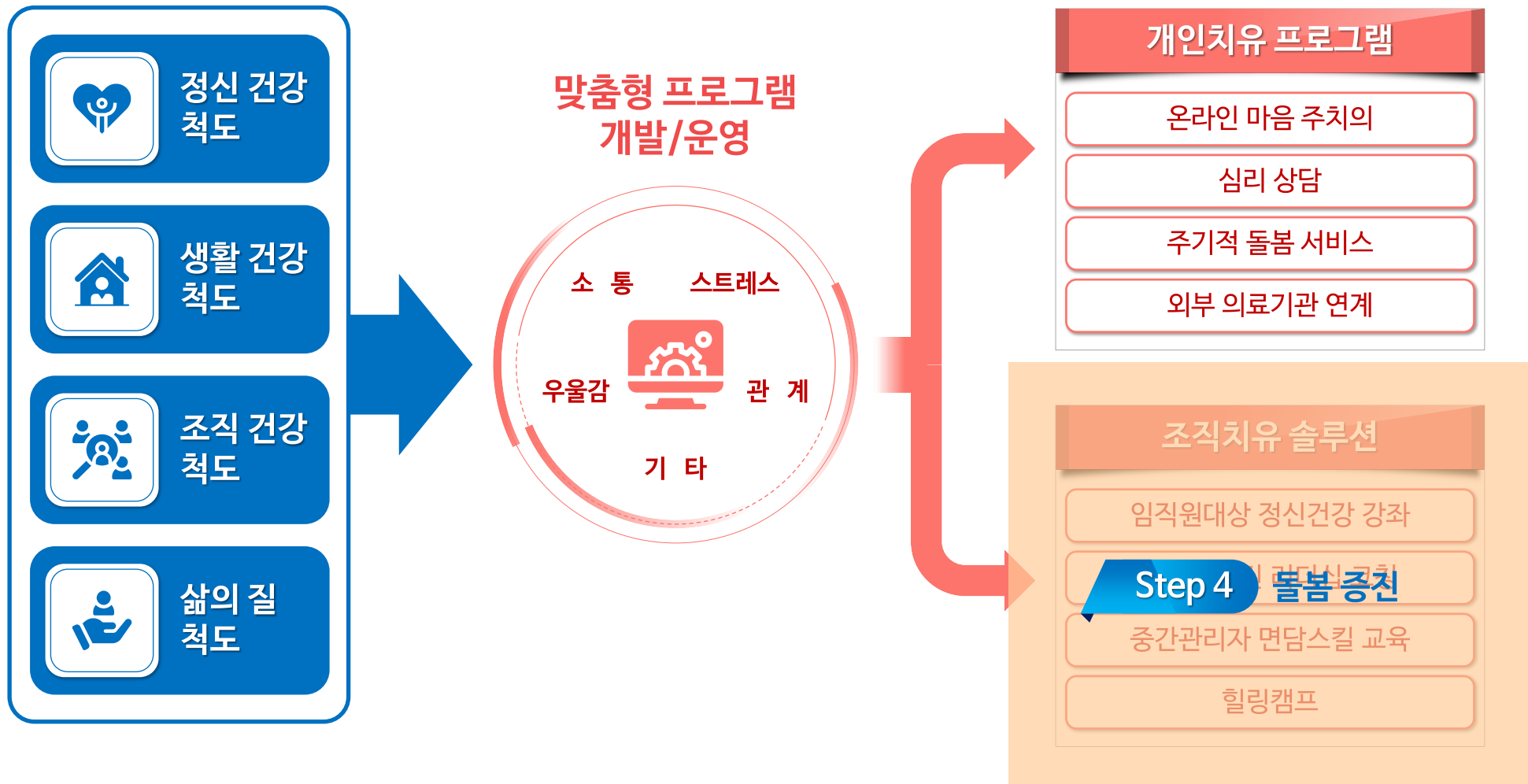
개인 집중 치유

분류 프로그램

- 1 정신건강 위험군 전문의 상담케어
- 2 고위험군 집중관리를 위한 전용 핫라인 운영
- 3 증상별 치유 콘텐츠제공 플랫폼 제공



정신건강 전문의 돌봄 프로그램



개인 정신건강 집중 치유

정신건강의학과 전문의 상담

대 상 정신건강 임상간호사에 의한 2차 평가결과
위기관리군 및 집중관리군 분류그룹

기 간 기본 5회/3개월

솔루션 케이더봄 제공 원격진료 시스템



심리상담

대 상 정신건강의학과 전문의/ 임상간호사
상담을 통해 필요 판단 그룹

기본 5회/3개월

부부상담, 육아상담, 가족상담 등



대 상 고위험, 트라우마 재해자로
진단된 집중 돌봄 요구그룹

기 간 1년간(연중 무휴 긴급 상담 창구)

솔루션 개인정보 절대 보호하에 필요시
긴급 상담, 지원 대응을 위한 핫라인 운영



고위험 군 전용 핫라인 운영

대 상 정신건강의학과 전문의/ 임상간호사
상담을 통해 필요 판단 그룹

전문 치료등을 위한
오프라인 의료기관 연계 지원등



외부 의료기관 연계

개인 정신건강 집중 치유

정신건강의학과 전문의 상담

- ✓ 유소견자에 대해 정신건강의학과 전문의 상담 권유(개인별 통보)
- ✓ 표준 서비스에 의해 3개월간 5회 상담서비스 지원
- ✓ 자사 정신건강 원격상담 시스템을 통해 예약 및 전문가 상담
- ✓ 직원의 정신건강 증상과 상담하는 문제에 따른 맞춤 치료자원 연계(외부 치료 제안)



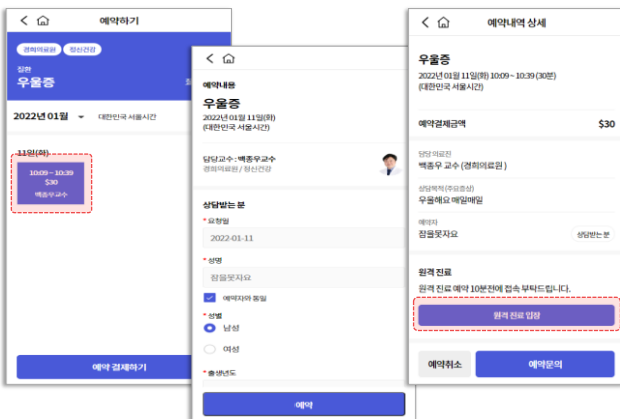
온라인 상담 서비스

개인 상담 웹 이동

» 상담 일정 선택

» 상담 방법 선택
(전화/화상/대면)

» 예약 확정

» 상담 진행
(해당 날짜)

원격 상담 입장

클릭을 통해 원격 시스템 접속



원격 상담 진행

개인 정신건강 집중 치유

심리상담

✓ 직장 내 혹은 가정에서 발생할 수 있는 다양한 문제 해결을 위한 상담 서비스

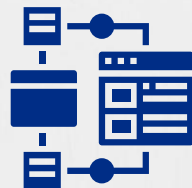


STEP 4

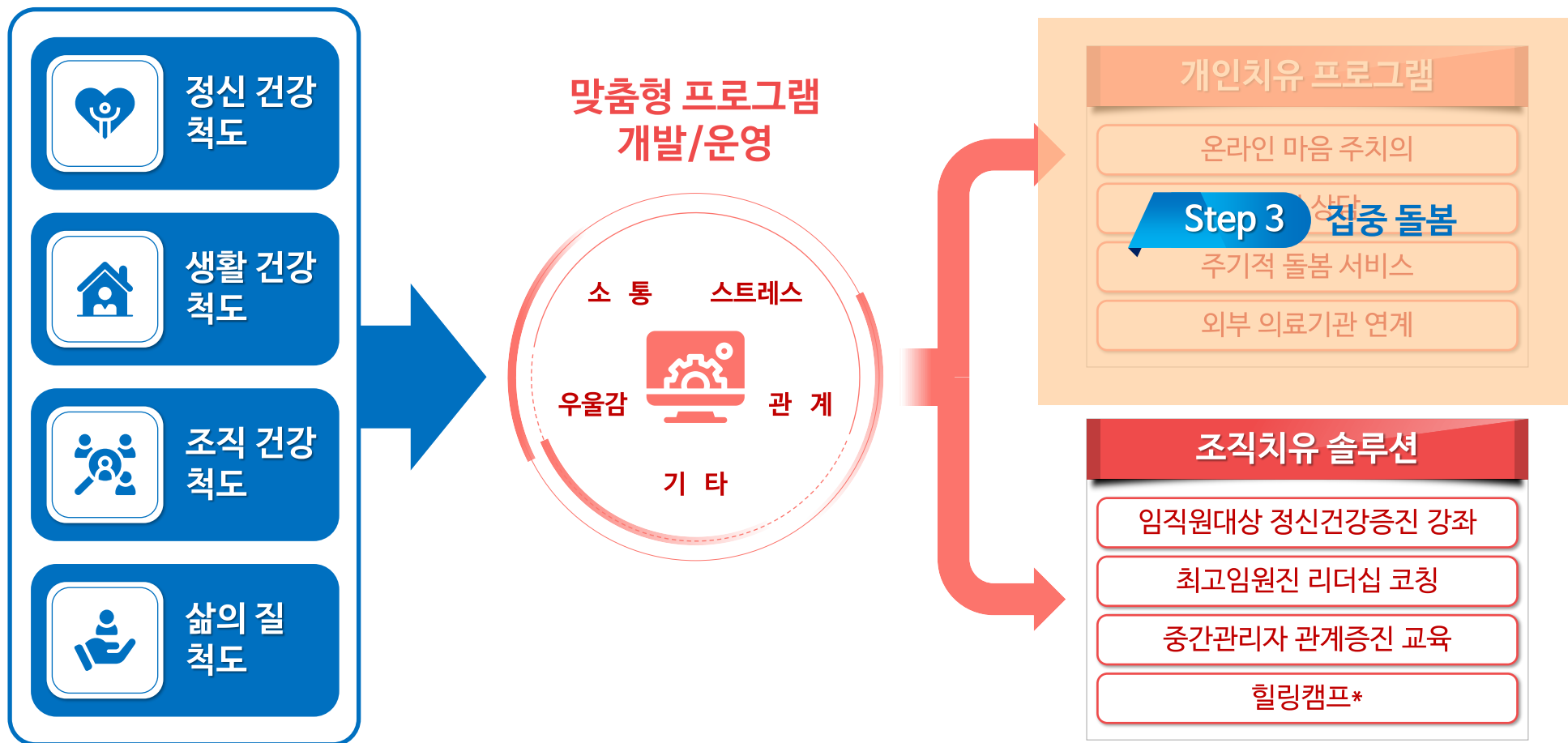
돌봄 증진(조직 솔루션)

분류 프로그램

- 1 (실태조사에 의한) 조직별 맞춤 전문 강좌
- 2 조직체 필수 정신건강교육 강좌(회복 탄력성, 자살예방등)
- 3 증상별 치유 콘텐츠제공 플랫폼 제공

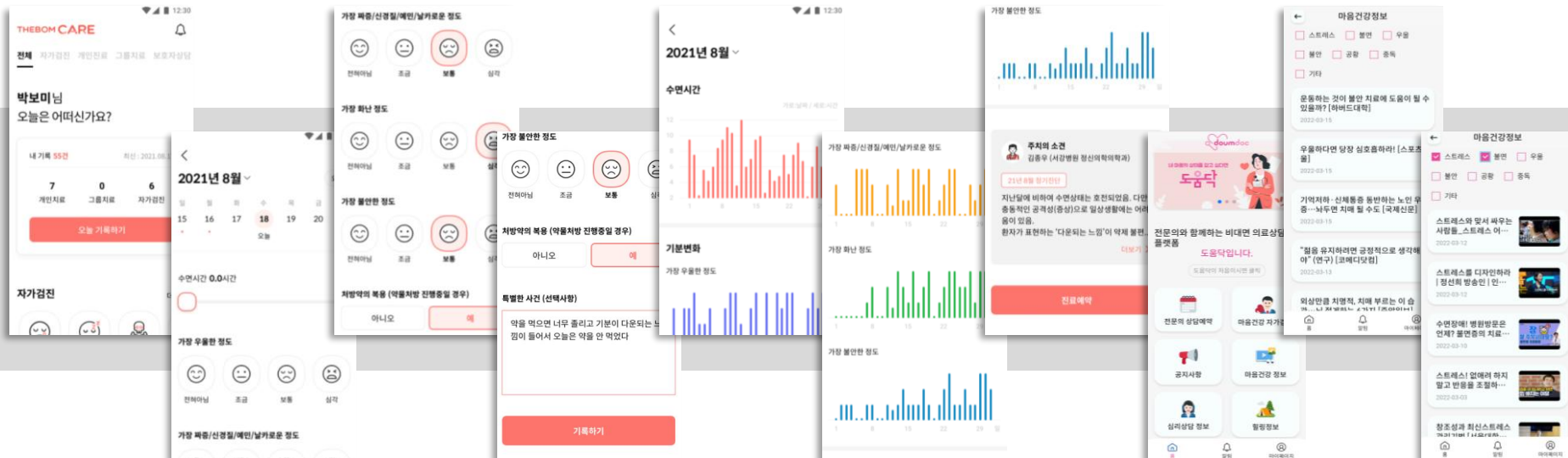


조직 정신건강 증진 -돌봄 프로그램



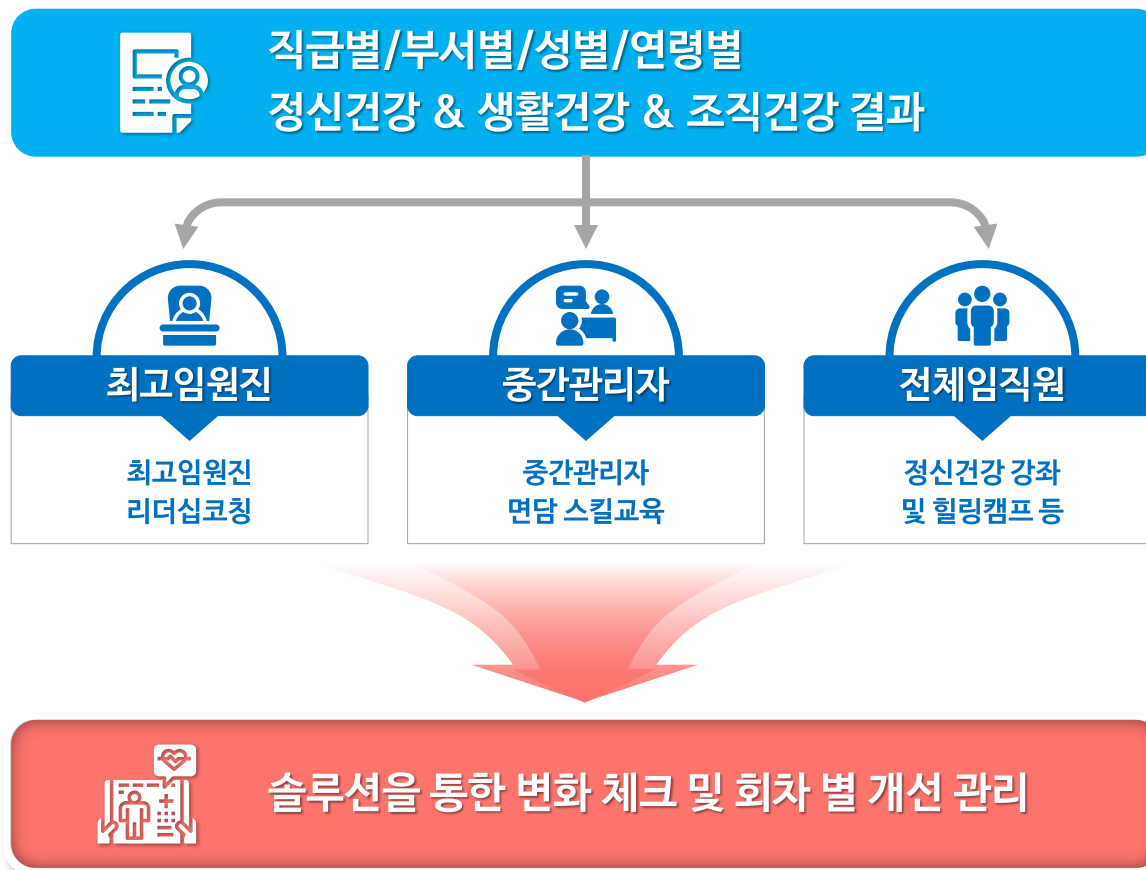
주기적 돌봄 서비스

- ✓ 정신건강 자기체크 서비스 제공(1년간 무료)
- ✓ 감사 일기장 무료제공*
- ✓ 마음 기록장 무료 제공*
- ✓ 정신건강 관련 콘텐츠 정기적 발행 제공
- ✓ 정신건강 세미나 우선 초청



조직 정신건강 돌봄

조직 솔루션



조직 정신건강 돌봄

조직 돌봄

- ✓ **임직원 대상 정신건강 강좌**
 - 포괄적 정신건강 증진을 위한 강좌
 - 조직 평가와 리더그룹/인사팀 대상 인터뷰를 통한 문제점, 이와 관련된 맞춤형 강좌
- ✓ **중간관리자 면담 스킬 교육**
 - 부하 육성 이해(성과와 부하 육성, 강점 찾기, 부하육성의 중요성 등)
 - 육성을 위한 핵심 기술 강의(경청, 질문, 피드백 등)
- ✓ **최고임원진 리더십 코칭**
 - 리더십 교육
 - 정신건강 자문 프로그램



임직원 힐링캠프 Program

- ✓ **임직원 힐링 워크숍**
 - 힐니스 명상 / 힐링테라피 / 오피스 요가 / 소통 프로그램 등
- ✓ **스트레스 치유 & 팀워크 빌딩**
 - 음악치유 / 동작 치유 / 마음치유 / 원예치유
 - 팀워크 빌딩 / 힐링 테라피 / 바비큐 파티/ 운동회 / 스트레스 치유



참고 사항

더봄케어 2.0

- 1 차별화된 기대효과
- 2 서비스 요약
- 3 기존 EAP 서비스 비교
- 4 서비스 신뢰성 사례

더봄케어 2.0의 차별화된 기대효과

직원 측면의 기대효과

- ✓ 자발적으로 본인의 정신건강 상태를 엄격한 의학적 기준으로 파악 할 수 있음
- ✓ 유증상에 대한 진단 및 적극적 치료 계획 제공
- ✓ 정신건강의학 전문의 상담 경험으로 유증상 치료에 대한 긍정적 확신
- ✓ 비대면의 Easy and flexible 상담 서비스
- ✓ 부담(비용, 개인정보공개, 통원 및 의무기록 등)이 없는 적극적 복지서비스 수혜



기업 측면의 기대효과

- ✓ 기업의 적극적 직원 복지 서비스로 직원들과 친밀성 증가
- ✓ 임직원의 의식, 정서의 막연한 문제의식이 아닌 정확한 의학적 진단과 원인 파악 가능
- ✓ 회사 차원에서 전직원의 정신건강에 대한 수준 및 문제점 파악가능으로 맞춤형 복지 설계 가능
- ✓ 차별화된 직원복지 프로그램으로 직원 이직에 대한 적극적 대응
- ✓ 리더그룹과 인사팀 인터뷰를 통한 조직내 문제점과 임직원 정신건강과의 종합적 평가 및 솔루션 제공



THEBOM CARE

더봄케어 2.0 기업정신건강 서비스 요약

프로그램	내 용	비 고
Standard 케어 프로그램 (1인/1.4만원)	- 정신건강 자가진단(온라인 평가) - 정신건강 자가진단 보고서 - 정신건강 기업진단 보고서 - 유소견자 결과 직접 설명 서비스	- 진단 영역별 개인평가(표준대비, 유소견 여부 등) - 기업 조직별/직군별/연령 별 진단 보고서 - CEO 기업 진단보고서 설명회 - 유소견자 대상 1:1 진단 해석 상담.
Special 케어 프로그램 (1인/7.5만원)	- Standard 케어 프로그램 - 유소견자 정밀평가 - 기업진단 컨설팅	1차 유소견자 대상으로 정신건강 전문 간호사, 임상 전문심리상담사의 유소견자 정밀 평가(방식 : 온라인 심층상담) - 유소견자 정밀 평가 후 High Risk 그룹에 대해 최대 5회 전문의 상담 제공, 온라인 주치의 제도 운영 (3개월간) - 기업진단 컨설팅은 정신건강의학과 전문의가 기업 리더그룹/인사팀 대상으로 인터뷰를 통해 기업 정신건강 문제점 원인 파악
Premium 케어 프로그램 (협의)	- 기업고객에 대해 맞춤형 프로그램 개발 - Standard 케어 프로그램 2회 - 유소견자 정밀평가 추가 2회 - 기업진단 컨설팅 1회 - 기업 마음주치의 서비스	- 상시 비대면 상담실 운영(주10시간 X 52주) - 최고임원층에 대한 정신건강 자문 프로그램 운영 - 유소견자 주기적 관리 서비스(Monthly) - 정신건강 자가진단 비교 리포트(1차, 2차 비교) - 분기별 힐링캠프(심리치료 기반) 운영

더봄케어 2.0 기업정신건강 서비스 요약

구분	프로그램	내 용	비 고
Standard 케어	기본 프로그램 (1인/1.4만원)	- 정신건강 자가진단(온라인 평가) - 정신건강 자가진단 보고서 - 정신건강 기업진단 보고서 - 유소견자 결과 직접 설명 서비스	- 진단 영역별 개인평가(표준대비, 유소견 여부 등) - 기업 조직별/직군별/연령 별 진단 보고서 - CEO 기업 진단보고서 설명회 - 유소견자 대상 1:1 진단 해석 상담.
	심화 프로그램 (별도 금액)	- 유소견자 정밀평가 - 기업진단 컨설팅 - 핫라인 운영 - 월간 뉴스레터 발행	- 유소견자 대상으로 정신건강 전문 간호사, 임상 전문심리상담사의 유소견자 정밀 평가(방식: 온라인 심층상담) - 상담 실비 적용 - 유소견자 정밀 평가 후 High Risk 그룹에 대해 전문의 상담 제공, 온라인 주치의 제도 운영(3개월간) - 유소견자 정밀 평가 및 전문의 상담 진행시 실비 적용
Special 케어	기본 프로그램 (1인/7.5만원)	- Standard 케어 프로그램 - 유소견자 정밀평가 - 기업진단 컨설팅	- Standard 케어 기본+심화 프로그램을 추가 비용 부담 없이 전 직원 대상으로 실시 - 유소견자 정밀 평가 후 High Risk 그룹에 대해 최대 5회 전문의 상담 제공, 온라인 주치의 제도 운영(3개월간) - 기업진단 컨설팅은 정신건강의학과 전문의가 기업 리더 그룹(인사팀)과 인터뷰를 진행하여 진단 실시함

* 별도로 기업 고객별 맞춤 프로그램 협의가능

더봄케어 2.0 vs 기존 EAP 서비스 비교

기존 EAP 서비스

서비스 접근	심리학적 자가진단,케어
서비스대상	일부(선택적 복지)
상담서비스	심리상담사 (기본)
진단보고서	개인진단결과서
정보보호	개인정보 보호
생산성	연중상담사 항시대기필요로 효율적케어 미흡
사후 지속 서비스	개인케어(상담건별 유상)
	타기관으로 소개

VS

더봄케어(기업 서비스)

정신건강의학적진단, 케어
전원(적극적 복지)
정신의학과 전문의(정신건강전문상담사 1급)
맞춤형 보고서(개인,기업), 고위험군 집중케어, 핫라인 운영
개인/기업 정보보호
진단결과에 따른 집중,계획상담
집단 정신건강증진지원, 별도 개인 케어(무상)
회차별 비교진단
원스톱 원격진료

부문별 서비스 대표 사례

공공기관	기업	학교
근로복지공단 (1만 2천명) 마포구청* 등 *시범사업	한국 마이크로소프트 동국 시스템즈 (주)ABLbio 우리금융그룹-WFIS 케이원정보통신 등	경희대학교 국민대학교 등

더봄케어 2.0 - 신뢰성 인증 사례

국가 트라우마 센터 사업으로 사용 중

- ✓ 보건복지부에서 사용하고 있는 케이더봄 정신건강진단 서비스 사례
- ✓ 생명윤리법 과 개인정보보호법에 의거 진단결과는 당사자 외 공유 안됨

정원환 보건복지부

보 건 복 지 부

수신 수신자 참조
(경유)

제목 이태원 사고 대응 의료인력을 위한 심리상담 및 재난정신건강 웹사이트 안내

1. 이태원 사고 대응을 위한 각 기관의 노고에 감사드립니다.

2. 우리 부에서는 이태원 사고 대응으로 트라우마, 소진 등을 경험할 수 있는 의료진 등 대응인력에게 정신건강의학과 전문의의 심층 심리상담을 제공하고 있습니다.
※ 기본 3회 상담 제공, 의료진 등 대응인력은 필요 시 12회까지 지원

3. 현재 국가트라우마센터에서 의료진 대상 재난정신건강 웹사이트를 개발하여 정신건강 자가진단 및 심리상담 신청이 가능함을 알려드리니,
- 시·도에서는 관내 사망자·부상자 이송 의료기관(붙임 참조)에 해당 내용을 전파하여 주시고, 각 의료기관에서는 소속직원 대상 문자 발송을 통해 해당 사이트 링크를 안내하여 대상자들이 상담을 신청할 수 있도록 적극적인 협조 부탁드립니다.

* (웹사이트 링크) er.doumdoc.com/medi

붙임 1. 심리지원 안내대상 의료기관 1부.
2. 재난정신건강 웹사이트 안내 1부. 끝.

- 진단 접수부터 회사시스템과 별도 전용사이트로 진행
- 개인정보 보호를 위해 가명등록 가능, 개인정보는 진단평가를 위한 최소한의 정보만 수집 (연령, 성별, 직무등)
- 개인별 진단내용은 개인별 개인메일주소로 전달 (회사에는 개인정보나 개별 진단결과는 공유하지 않음)

의료진을 위한 긴급지원서비스

보건복지부 국립정신건강센터
국가트라우마센터

보건복지부와 국가트라우마센터는 이태원 사고 대응 의료진을 위해 정신건강 자가검진 및 정신건강 의학과 전문의와의 비대면 상담서비스를 제공하고 있습니다. 많은 이용 부탁드립니다.

① 자가검진은 의상후스트레스, 불안, 우울, 불면에 대한 평가이며 약 3분 정도 소요됩니다. 검사 결과 각 항목의 그래프가 공개 표시된 경우, 보다 정확한 판단을 위해 전문의 심층상담 신청을 권해드립니다. (검사 결과와 관계없이 상담을 원하시는 경우 상담 신청이 가능합니다.)

② 전문의 심층상담 시 이태원 사고와 관련된 어려움뿐 아니라 평상시 소진, 우울, 불안, 불면 등 정신건강 전반에 걸친 상담이 가능합니다. 신청 후 본인이 원하는 날짜와 시간대에 상담을 받을 수 있습니다.

③ 수집된 개인 정보와 설문 결과는 정신건강 서비스를 제공하는 목적으로만 활용되며 의료진이 근무 중인 의료기관 등 외부에 제공되지 않습니다.

검진자 성명
성명

성별/생년
성별 생년

직무지
병원/기관명

전화번호
010XXXXXXX

이메일주소
이메일주소

약관 동의

※ 개인정보 수집·이용 내역(필수)
수집 항목: 성명, 성별, 생년, 전화번호, 이메일 주소, 근무지
수집 목적: 정보 제공 및 원활한 의사소통 경로로 이용(전화, SMS)
보유 및 이용기간: 1년

- 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의의 거부할 권리가 있으나 동의 거부할 경우 이태원 사고 심리지원 전문의 상담 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☑ 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

자가검진 시작

서비스이용문의: 02-6327-8800 (주)케이더봄

(현재 진행중인 이태원사태 동원 의료진을 위한 진단 및 상담 서비스)

더봄케어 기업정신건강 서비스 대표전문의

“ 정신건강의학과 전문의(대학병원) 및 심리상담 ”



SAMSUNG 강북삼성병원

서 용 진 교수

삼성강북병원
기업정신건강연구소
부소장

現. 강북삼성병원
기업정신건강연구소 부소장

前. Harvard Medical School
Fellowship

前. 용인정신병원 WHO 협력기관
연구교육간사

前. 서울시정신건강센터장

前. 서울시자살예방센터장



경희대학교
KYUNGHEE UNIVERSITY

백 종 우 교수

경희대학교병원
교수

現. 경희대학교병원 교수

現. 대한신경정신의학회 법제이사

現. 한국트라우마스트레스학회 회장

前. 재난정신건강위원회 위원장

前. 중앙자살예방센터 센터장

前. 대한신경정신의학회
정신보건위원회 이사

前. 중앙심리부검센터 센터장

現 대통령 직속 국민통합위원회
'자살위기 극복 특별 위원회 위원'



성균관대학교
SUNGKYUNKWAN UNIVERSITY

이 주 은 원장

성균관대학교 국가전략
대학원 겸임교수

- 부부갈등 중재전문
- 한국상담심리학회 상담심리사
- 한국상담심리학회 가족 및
부부상담심리사
- 한국심리상담학회 정신보건상담심리사
- EBS<부부가 달라졌어요>책임진행자
- 성균관대학교 국가전략 대학원 겸임교수
- 인하대학교 생활과학대학 특강강사

추가 참여 전문가그룹
(전문의, 전문상담사)
사업설명회에서
공유 드립니다.

케이더봄 기업, 단체 ,지역 정신건강 서비스

감사합니다