



우울증 선별도구

PHQ-9 : Patient Health Questionnaire-9

본 검사는 우울한 정도를 스스로 알아보기 위한 것입니다.
지난 2주간, 얼마나 자주 다음과 같은 문제들로 곤란을 겪으셨습니까?
각 질문 문항에 대해서 체크해주세요.

지난 2주 동안에		없음	2,3일 이상	7일 이상	거의 매일
1	기분이 가라앉거나, 우울하거나, 희망이 없다고 느꼈다.	0	1	2	3
2	평소 하던 일에 대한 흥미가 없어지거나 즐거움을 느끼지 못했다.	0	1	2	3
3	잠들기가 어렵거나 자주 깬다. 혹은 너무 많이 잤다.	0	1	2	3
4	평소보다 식욕이 줄었거나 평소보다 많이 먹었다.	0	1	2	3
5	다른 사람들이 눈치 챌 정도로 평소보다 말과 행동이 느려졌다. 혹은 너무 안절부절 못해서 가만히 앉아있을 수 없었다.	0	1	2	3
6	피곤하고 기운이 없었다.	0	1	2	3
7	내가 잘못 했거나, 실패했다는 생각이 들었다. 혹은 자신과 가족을 실망시켰다고 생각했다.	0	1	2	3
8	신문을 읽거나 TV를 보는 것과 같은 일상적인 일에도 집중할 수가 없었다.	0	1	2	3
9	차라리 죽는 것이 더 낫겠다고 생각했거나 자해할 생각을 했다.	0	1	2	3
각 칸별로 점수를 더해주세요					
총점					

PHQ-9 결과해석

PHQ-9 점수	심각도 평가
0 - 4	우울증 아님
5 - 9	가벼운 우울증
10 - 19	중간정도 우울증
20 - 27	심한 우울증

*10점 이상은 생명사랑위기대응센터로 문의

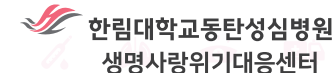
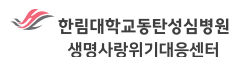


삶의 희망이 보이지 않을 때,
“고민하지 말고 연락주세요.”



주 소 | 경기 화성시 큰재봉길 7 한림대학교동탄성심병원

대표번호 | 031-8086-2153
031-8086-2195



한림대학교동탄성심병원

생명사랑 위기대응센터 안내





☎ 생명사랑위기대응센터 안내

자살시도로 응급실에 내원한 분들의 회복을 지원하기 위해 사례관리팀이 상담 서비스를 제공하고 있습니다.

👤 대상

자살시도로 응급실에 내원한 분들 중 본인 또는 보호자가 생명사랑위기대응센터 사례관리팀의 서비스에 동의하는 경우

*동의 거부 시 서비스 제공에 제한이 있을 수 있습니다.

🏠 서비스 내용 및 과정

응급실
내원

응급의학과

- 신체적 안정화 및 치료

정신건강의학과

- 정신건강의학과 평가 및 치료

사례관리팀

- 초기면담
- 사례관리서비스 및 치료비 지원 안내

퇴원 후

사례관리팀

- 지속적인 도움 제공을 위한 지역사회 서비스 연계

지역사회
서비스 연계
후 종결



삶의 희망이 보이지 않을 때, “고민하지 말고 연락주세요.”

🏠 정신건강지원

- 자살예방상담전화 | 109
- 정신건강상담전화 | 1577-0199
- 생명의 전화 | 1588-9191
- 시·군·구 정신건강복지센터 또는 자살예방센터

👤 청소년·청년지원

- 시·군·구 청소년상담복지센터
- 전국 학교폭력 상담전화 | 1588-9128
- 국방헬프콜(전화/사이버/앱) | 1303
- 청소년상담(전화/사이버/문자) | 1388
- 청소년 모바일 상담센터 ‘다들어줄게’ (카카오톡/페이스북/앱/문자) | 1661-5004
- 온통청년(카카오톡 실시간 상담) | youthcenter.go.kr

👤 취업·여성·노인·장애인 지원

- 여성긴급전화 | 1366
- 여성새로일하기센터 | 1544-1199
- 고용노동부 고객상담센터 | 1350
- 노인일자리 정보 안내 | 1544-3388
- 중앙노인보호전문기관 | 1577-1389
- 중앙장애인권익옹호기관 | 1522-2882

👤 복지·생계지원

- 보건복지상담센터 | 129
- 지역민원상담센터 | 120
- 복지로 | bokjiro.go.kr
- 읍면동 행정복지센터

🏠 서민금융·법률지원

- 서민금융콜센터 | 1397
- 대한법률구조공단 | 132
- 신용회복위원회 | 1600-5500

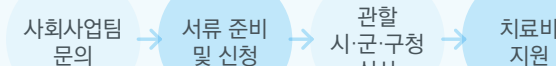


💡 의료비 지원 제도

* 2025년 기준

① 국가형 긴급지원제도

- 중위소득 75% 이하, 최대 300만원 한도 이내 지원 가능



② 생명보험사회공헌재단 치료비

- 연 최대 100만원 한도 이내 지원 가능



단, 치료비 지원 후 아래요건을 충족해야됨.

1. 생명사랑위기대응센터 사례관리서비스 동의
2. 정신건강복지센터(자살예방센터) 연계 동의

③ 경기도 정신건강 치료비 지원사업

[청년 마인드케어]

만 15~34세 경기도 청(소)년, 질병코드(F20~F48)

- 5년 이내 초진, 연 36만원 내 지원 가능

[어르신 마인드케어]

65세 이상 경기도 어르신, 질병코드(F32~F39)

- 연 36만원 내 지원 가능

