

임산부와 영유아의
평생건강을 위한 **영양플러스+**

2013~2018 영양플러스사업 추진성과



임산부와 영유아의
평생건강을 위한

영양플러스+

2013~2018 영양플러스사업 추진성과





INTRO

2018년 우리나라 합계출산율(여자 1명이 평생 낳을 것으로 예상되는 평생 출생아 수)은 0.98명으로 출생통계 작성 이래 최저치이며, 경제협력개발기구(OECD) 회원국 평균(1.68명, 2016년)을 밑도는 역대 최저의 출산율을 기록하였습니다. 현재의 인구 규모를 유지하기 위해서는 합계출산율이 2.1명 정도 되어야 하지만, 이러한 현상으로 인해 우리나라는 통계청이 예상한 2028년 인구감소 시점보다 더 빠르게 앞당겨 질 수 있습니다.

이러한 문제의 해결을 위해서 정부에서는 대통령 직속 ‘저출산 고령사회위원회’를 출범하여 「출생부터 아동의 건강한 성장 지원», 「아이와 함께하는 일·생활균형」 등의 주요 정책 과제를 중심으로 아이를 낳고 기르는 부모의 부담이 줄어들게 하고, 아이를 건강하게 양육할 수 있는 환경 조성마련을 위해 노력하고 있습니다.

특히 취약계층 대상 식품·영양지원 프로그램은 이미 많은 국가에서 그 필요성이 인정되어 정부가 직접 관리·운영하고 있습니다. 우리나라에서도 국민의 ‘평생 건강관리체계구축’을 위해 가장 중요한 생애주기인 영유아기 또는 그 이전 단계인 태아 시기부터 적절한 관리를 받을 수 있는 ‘영양플러스사업’을 2005년 시범사업을 시작으로 현재 전국 시·도 보건소 252개소에서 미래의 국민 건강을 확보하는 노력을 하고 있습니다.

본 책자에 담은 영양플러스사업의 지속적인 영양개선 결과는 저출산 문제 해결에 가장 적합하고, 효과적인 건강증진사업임을 나타내고 있습니다.

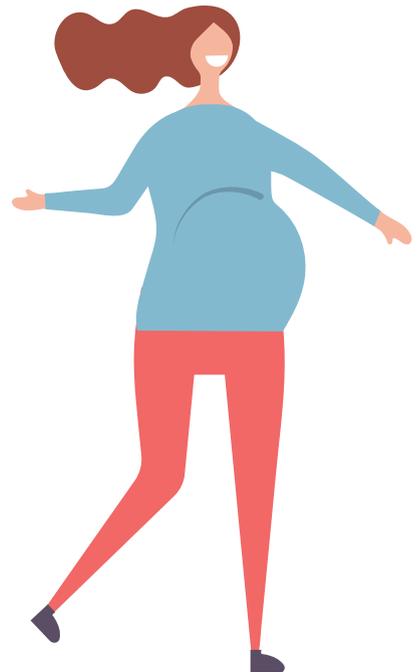
지금까지 영양플러스를 통한 영양개선 효과가 나올 수 있도록 노력해주시는 전국의 시·도 및 보건소 사업담당자께 감사드리며, 앞으로도 영양플러스가 국민 영양개선에 지속적으로 기여할 수 있도록 확대되기를 기대합니다.

CONTENTS

01

영양플러스+ 사업개요

- 06 사업소개
- 09 사업내용
- 17 사업평가





02

영양플러스+ 사업성과 ('13~'18)

- 20 영양플러스사업 참여 보건소 및 수혜 대상자
- 22 빈혈 유병률
- 23 평균영양섭취적정도
- 23 신체계측에 의한 영양위험 비율
- 24 영양지식 및 태도점수
- 25 만족도 점수

03

2018년도 영양플러스사업 전국 시도별 현황 및 결과

- 28 수혜대상자 현황
- 31 영양교육 실시 현황
- 32 주요 영양개선 성과 지표
- 37 사업 만족도



04

영양플러스사업 운영 담당자 및 대상자 대상 의견 조사

- 40 지자체 영양관리사업 담당자 설문조사
- 42 온라인 영양교육과정 만족도 조사

05

지자체 영양플러스사업 운영 사례

- 46 영양교육
- 50 보충식품 공급관리
- 51 사업 홍보 사례
- 52 대상자 후기



PART. 1

영양플러스+ 사업개요

사업소개	06
사업내용	09
사업평가	17

| 영양플러스+ 사업소개 |



01

사업 정의

‘영양플러스사업’은 생리적 요인과 환경 여건 등으로 인해 상대적으로 영양상태가 취약해 질 수 있는 임산부와 영유아의 영양 개선을 위하여 생애주기 특성에 맞는 영양교육을 실시하고, 결핍 위험이 있는 영양소를 공급할 수 있는 특정 식품들을 일정 기간 동안 지원하는 제도이다.

02

사업 목적

건강 관련 위험요인(Health Risk)이 있는 국민에 대해 그 위험인자를 감소시키거나 제거하여 건강을 증진시키고자 하는 공중보건을 향상하는 차원의 사업으로써, 국민 건강을 태아 단계부터 관리하여 전 생애에 걸쳐 건강할 권리를 보장하는 ‘평생 건강 관리형’ 서비스를 제공하고자 한다.

03

사업 목표

임산부 및 영유아의 빈혈, 저체중, 영양섭취 불량 등의 영양 문제를 해소하고, 자가 식생활 관리 능력 배양을 통한 국민의 장기적 건강 확보하고자 함이다.



04

추진경과

2004년 영양취약계층 대상의 국가 영양지원제도 도입을 위한 정책 연구 결과의 모델안을 근거로 2005년부터 2007년까지 3년간 ‘임산부 및 영유아 보충영양관리 사업’이라는 이름으로 시작했다. 시범사업의 성공적 수행결과에 힘입어 2008년에 전국 사업으로 도입되면서 ‘영양플러스사업’의 이름으로 전국에 확대되어 현재 17개 시도 252개 보건소에서 사업을 수행하고 있다.





05

사업추진 체계도

○ 보건복지부

- 사업 계획 수립, 지침 시행 등 사업총괄 조정
- 국고보조금 확보 및 평가
- 시도 및 시군구 성과관리 및 평가
- 시도 및 시군구 사업에 대한 기술지원·감독

○ 한국건강증진개발원

- 사업 성과관리 및 평가
- 사업 지침 개정 및 우수사례 보급
- 사업 모니터링, 자문 및 기술지원

○ 시도

- 시군구 예산 배정
- 시도 통합건강증진사업지원단 운영 및 평가
- 시군구 사업에 대한 기술지원·감독
- 시군구 사업 교육 총괄

○ 시도 통합건강증진사업지원단

- 시도 정책방향 설정 지원
- 시군구 교육 및 훈련
- 시군구 기술 지원 및 모니터링

○ 시·군·구

- 사업계획서 작성
- 사업개발 및 우선순위 설정
- 각 사업별 예산 배분, 집행관리
- 건강증진사업 수행
- 사업분야 자체 평가 실시

○ 한국보건복지인력개발원

- 지자체 인력 교육 총괄 관리
- 시도 및 지원단 교육지원, 교육 성과관리
- 통합건강증진사업 교육협의체 운영

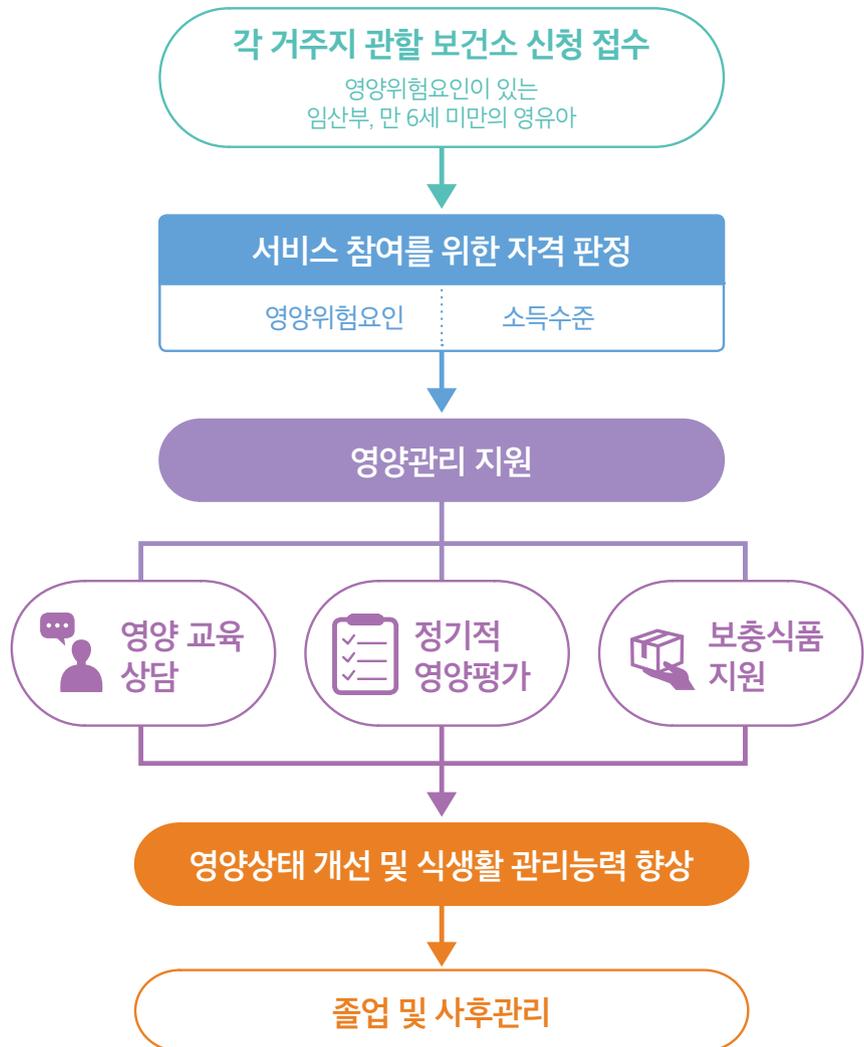
○ 사회보장정보원

- 지역보건의료정보시스템(PHIS)을 통한 사업 실적 관리 지원

| 영양플러스* 사업내용 |

01

사업참여 흐름도



02

대상자 선정기준

영양플러스사업 대상자는 사업 운영 보건소의 관할 지역 내에 거주하면서 대상 자격, 소득수준 및 영양위험요인 기준을 모두 충족하는 경우로 하며, 참여를 원하는 대상자의 신청 접수 후 자격 여부를 판정한다.



대상 구분

- 영유아(만 6세(생후 72개월) 미만)
- 임신부
- 출산·수유부
- * 사업 참여 중에 유산 혹은 사산한 여성도 출산부의 범주에 포함



거주 기준

- 사업 운영 보건소 관할 지역 내 거주자
- * 국제결혼자의 경우, 부부 중 최소 1인 이상은 한국 국적이어야 함
- * 본 사업은 가정단위에 대한 지원이 주 내용이므로 사회복지시설 입소자는 제외함



소득 수준

- 가구 규모별 기준 중위소득의 80% 이하
- * 지역의 여건에 따라, 소득판정 기준치 하향 조정 가능



영양위험요인

- 빈혈, 저체중, 성장부진, 영양섭취상태 중 한 가지 이상의 영양위험요인 보유
- * 임신부의 경우, 소득수준이 해당될 경우 영양위험요인 판정절차 없이 대상자로 선정 가능

03

대상자 자격 구분

영양플러스사업의 대상자는 다음과 같은 일정한 대상자 자격 구분으로 사업에 참여할 수 있으며, 최대 사업 참여 기간은 1년을 넘지 않도록 하고 있다.



04

주요 사업
내용

1. 영양교육 및 상담서비스

‘영양교육 및 상담’은 영양플러스사업에서 가장 중요한 서비스 요소로서 대상자 개개인의 영양문제를 해소하고, 장기적으로는 대상자가 스스로 식생활을 관리할 수 있는 능력을 향상시키도록 돕는 것을 목표로 한다.

» 교육실시 원칙

- 교육방법 : 집단교육, 개인상담, 가정방문교육, 기타 온라인 교육 등
- 교육내용 : 보건소별 지역 및 대상자 특성을 고려한 교육 커리큘럼 제공
- 교육횟수 : 최소한 1개월에 1회이상 대면교육

» 대상자별 교육 커리큘럼(권장)

기본교육(모든 대상)

1. 영양플러스사업 참여 방법
2. 보충식품을 이용한 음식
3. 식사 계획 방법(식사구성안)
4. 식품위생



주요 영양문제별 교육

1. 빈혈(모든 대상)
2. 저체중(영아, 유아)
3. 비만(영아, 유아)
4. 편식(영아, 유아)
5. 변비(영아, 유아)



임신부 식생활·영양 관리

1. 임신부 식생활 지침
2. 임신 시 변화
3. 임신 시 체중변화·영양관리
4. 임신 중 위험요인
5. 모유수유
6. 산후조리



출산부 및 영아 식생활·영양관리

1. 수유부 및 영아 식생활 지침
2. 모유수유
3. 이유보충식 도입 원칙
“우리 아이 무엇을 얼마나 먹일까?”
4. 이유식 만들기



유아 식생활·영양관리

1. 어린이 식생활 지침
2. 유아 영양관리
3. 우리 아이 간식으로 무엇이 좋을까?
4. 우리 아이 좋은 식습관 만들기
5. 치아 관리



4~5세 유아용 교육자료

1. 식품 이름과 유래 알기
2. 식사구성안 알기
3. 식품위생(손씻기 등)
4. 기타(간식, 편식, 식사예절 등)





온라인 영양교육과정 운영

- 대상자가 보건소 내소가 어려운 경우(농번기, 출산, 맞벌이 가정 등) 온라인으로 영양교육 서비스를 받을 수 있는 시스템을 구축하고 운영 중에 있음
- 온라인 영양교육과정 서비스는 'EBS육아학교' 웹 사이트(<http://www.espin.co.kr>) 및 모바일 앱을 통해 이용이 가능하며, 임산부와 영유아 보호자를 위한 총 6개 과정이 개설되어 있음

▶ 영양플러스사업 온라인 교육과정 기본 구성



* LMS(Learning Management System) : 온라인 학습자의 성적과 진도, 출석 등 관리해주는 시스템

▶ 영양플러스사업 온라인 교육과정 개설 과목

차시	제목	세부 내용	강의자
1	모유수유 성공비결	<ul style="list-style-type: none"> • 모유수유의 효율성 • 모유수유의 장점 • 모유수유의 성공 조건 • 모유수유의 기준선 • 모유수유 기간 	노명희 (모유육아상담실 송파점 원장) <ul style="list-style-type: none"> • 국제모유수유전문가(IBCLC) 자격취득 • 일본 SMC 유방관리 전문가 과정 수료 • 국제 베이비마사지 전문가 자격(IAM) 취득
2	성공적인 모유수유를 위한 유방관리	<ul style="list-style-type: none"> • 모유수유를 위한 준비 과정 • 유방관리 이론 및 실천 방법 	
3	출산·수유부의 건강식생활	<ul style="list-style-type: none"> • 출산 후 영양관리의 중요성 • 출산·수유부의 식생활 지침 • 수유부의 건강 밥상 포인트 	임경숙 (수원대학교 식품영양학과 교수) <ul style="list-style-type: none"> • 제 22대 대한영양사협회장 • 대한비만학회 식품영양위원회 위원장 역임 • 서울특별시 식품영양위원회 위원장 역임 • 서울특별시교육청 학교급식위원회 위원장 역임
4	이유식 성공비결	<ul style="list-style-type: none"> • 이유식 손쉽게 시작하기 • 이유식 실천 요령 • 이유식, 이런 것이 궁금해요 	
5	유아식 성공비결 (다문화용 과정 개발)	<ul style="list-style-type: none"> • 유아식 손쉽게 시작하기 • 유아기 주요 영양 문제와 대처 방법 • 유아식, 이런 것이 궁금해요 	
6	영유아 변비 예방법	<ul style="list-style-type: none"> • 변비란? • 배변의 기전 • 변비의 원인, 기능적 변비의 발생 원인 • 변비의 예방 및 개선 방법 	표진원 (표진원소아청소년과 원장) <ul style="list-style-type: none"> • 대한소아과학회 회원 • 소아소화기영양학회 회원 • 소아감염학회 회원 • 서울의대 소아과 임상자문의

※ 2019년도 과제중-비만 대상 교육과정 신규 개발 및 다문화 가구 대상 번역 과정 확대 예정

2. 보충식품 공급

일상식사에서 부족될 가능성이 높은 영양소를 보충하기 위하여 제공하는 식품을 의미한다. 보충식품만 먹으면 모든 영양문제가 해결되는 것은 아니며 다른 식품과 함께 다양한 방법으로 조리·섭취할 수 있도록 교육도 함께 실시하고 있다.



» 보충식품 내용 및 전달방법

- 생애주기 및 특성에 따라 총 6가지 식품패키지로 구분하고 한 달 분량을 월 1~2회 가정배달방식으로 전달하는 것이 원칙임
- 식품패키지에 따라 쌀, 감자, 달걀, 우유, 검정콩, 김, 미역, 당근, 닭가슴살 통조림, 굴·오렌지주스 등의 식품을 기본으로 공급함

<p>쌀 에너지 티아민</p>	<p>감자 에너지 비타민C 티아민</p>	<p>우유 단백질, 칼슘, 리보플라빈</p>	<p>조제분유 에너지, 단백질, 칼슘, 철, 비타민A, 리보플라빈, 니아신, 티아민, 비타민C</p>
<p>달걀 단백질, 철, 리보플라빈, 티아민</p>	<p>닭가슴살 통조림 단백질, 티아민, 니아신</p>	<p>검정콩 단백질, 칼슘, 철, 니아신</p>	
<p>미역 칼슘</p>	<p>김 비타민A</p>	<p>당근 비타민A</p>	<p>굴(오렌지주스) 비타민C(비타민A), 티아민</p>



≫ 식품패키지별 구성 및 제공량(1인 1일 환산치)

기본 식품패키지						
식품명	식품패키지1 영아, 0개월~ 6개월 미만	식품패키지2 영아, 6개월~ 12개월 미만	식품패키지3 영아, 만 1세~ 만 6세 미만	식품패키지4 임산·수유부 ¹⁾	식품패키지5 출산부	식품패키지6 완전모유 수유부
조제분유 ²⁾	필요량의 1/2까지	필요량의 1/2까지				
감자		25g	25g	50g	50g	50g
달걀 ³⁾		60g(노른자) ⁴⁾	60g	60g	60g	60g
당근		18g	18g	35g	35g	35g
쌀		45g	45g	90g	90g	90g
우유			400ml	400ml	200ml	400ml
검정콩			10g	15g	15g	15g
김			3g	3g	3g	3g
미역				2.5g	2.5g	2.5g
닭가슴살 통조림 ⁵⁾						27~30g
귤·오렌지주스						귤 중 1개 주스200ml

- 1) 혼합수유부의 경우 출산 후 7개월째부터 보충식품은 우유만 제공
- 2) 모유수유를 우선적으로 권장하며, 필요량에 따라 제품에 표기된 권장섭취량의 1/2까지 제공
- 3) 달걀 60g(영양소 섭취기준 1인 1회 분량)은 달걀 1개로 계산하여 공급
- 4) 전란을 지급하되, 영아는 노른자만 먹도록 교육
- 5) 닭가슴살통조림의 경우, 닭가슴살을 진공(팩)으로 포장하여 제공 가능





» 대체식품 구성 및 제공량

대체식품							
기본식품명	대체식품명	식품패키지1 영아, 0개월~ 6개월 미만	식품패키지2 영아, 6개월~ 12개월 미만	식품패키지3 영아, 만 1세~ 만 6세 미만	식품패키지4 임신·수유부 ¹⁾	식품패키지5 출산부	식품패키지6 완전모유 수유부
감자	국수류		- ¹⁾	100g/주	200g/주	200g/주	200g/주
	고구마		- ¹⁾	25g	50g	50g	50g
	시리얼		- ¹⁾	30g	30g	30g	30g
	채소류 및 과일류 ²⁾	전문가위원회 운영을 통해 식품 선정					
당근	애호박, 서양호박		18g	18g	35g	35g	35g
	채소류 및 과일류 ²⁾	전문가위원회 운영을 통해 식품 선정					
쌀	현미, 보리쌀, 찰쌀, 혼합잡곡			30g	45g	45g	45g
우유	호상 요구르트 ³⁾			80~100g	80~100g	80~100g	80~100g
검정콩	시리얼			30g	30g	30g	30g
	붉은 팥			10g	10g	10g	10g
	두부			60g	60g	60g	60g
	멸치			10g	10g	10g	10g
	닭가슴살 통조림			9~10g	13~15g	13~15g	13~15g
김	채소류 및 버섯류 ²⁾	전문가위원회 운영을 통해 식품 선정					
미역	채소류 및 버섯류 ²⁾	전문가위원회 운영을 통해 식품 선정					
닭가슴살통조림	참치통조림						27~30g
글·오렌지주스	채소류 및 과일류 ²⁾	전문가위원회 운영을 통해 식품 선정					
영아용생식품	이유식(분말)		하루 표준량의 1/2이하				

- 1) 식품패키지2(영아, 6~12개월 미만)의 경우, 국수류·고구마·시리얼·글(또는 오렌지주스)은 대체식품으로 적용 불가
- 2) 채소류 및 과일류 등을 대체식품으로 추가할 경우 보건소 전문가위원회(영양전문가 1인 이상 필수 포함)를 구성·운영하여 대체식품 종류와 제공량, 배송 주기 등의 규정을 결정하는 것을 원칙으로 함
- 3) 호상요구르트는 무가당 또는 당류 함량이 적은 플레인 제품으로 제공
- 특별한 사유가 없는 한, 우유 제공량의 반 이상을 요구르트로 대체할 수 없음
(즉, 호상 요구르트는 '우유 200ml+호상 요구르트 1개(80~100g)'로 제공)
※ 단, 식품패키지5(출산부)의 경우, 우유 제공량의 전체를 요구르트로 대체 가능





3. 영양평가

대상자 초기 판정 시, 사업 중간 시점, 사업 종료 시 등의 정기적인 영양상태 평가를 통하여 대상자별 맞춤형 영양관리 서비스를 제공한다.

» 영양평가 항목



신체계측
신장 및 체중



생화학적 검사
빈혈판정



영양섭취상태조사
24시간 회상법



영양지식·
식태도 및
만족도 조사 등



기타 영양위험
요인 조사

» 영양평가 종류별 위험요인 판정 기준

평가종류	판정기준
빈혈검사	<p>혈중 헤모글로빈 검사 시 빈혈로 판정된 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> 빈혈판정 기준은 WHO 기준을 사용 <ul style="list-style-type: none"> - 6~59개월 영유아 : 헤모글로빈 11g/dL 미만 - 5세 유아 : 헤모글로빈 11.5g/dL 미만 - 임신부 : 헤모글로빈 11g/dL 미만 - 출산·수유부 : 헤모글로빈 12g/dL 미만
신체계측	<p>영유아에서 저체중, 저신장, 성장부진 등으로 분류된 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> · 2017년 소아 및 청소년 표준 성장도표에 근거, 다음 중 한 가지 이상에 해당되는 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 연령별 신장 백분위수가 10백분위수 미만 - 연령별 체중 백분위수가 10백분위수 미만 - 신장별 체중 백분위수가 10백분위수 미만 - 연령별 BMI 백분위수가 10백분위수 미만 - 표준체중에 대한 비율이 80% 미만 <p>임신·출산·수유부에서 BMI에 의해 저체중으로 판정된 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> · (BMI 18.5미만) ⇒ BMI = 체중(kg)/(신장(m))²
영양섭취 상태조사	<p>24시간 회상법에 의해 문제 영양소의 섭취부족으로 판정된 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> · 2015년 한국인 영양소섭취기준(보건복지부, 한국영양학회) 활용 <ul style="list-style-type: none"> - 에너지 섭취량이 필요추정량(EER)의 75% 미만이거나 - 단백질, 칼슘, 철, 비타민A, 리보플라빈, 나이아신, 티아민, 비타민C 중 한 가지라도 섭취량이 평균필요량(EAR) 미만인 경우
기타 영양 위험요인 조사	<p>기타 영양위험요인 조항에 해당하는 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> · 저체중아, 조산, 사산, 유산, 기형아 출산 경력이 있는 임신부 · 다태아(쌍생아 이상)를 임신 혹은 출산한 임신부 · 미숙아(재태기간 37주 미만) 또는 저체중(출생 시 체중 25kg 미만)으로 출생한 영아 · 이유식 도입시기 부적절, 수유량 부족 등 식생활위험요인이 있는 영아 · 영양사의 상담에 의하여 부적절한 식품섭취를 하고 있어 지원이 필요하다고 판단되는 경우

| 영양플러스* 사업평가 |

01

사업관리 시스템

- 전국 보건소로 사업이 확대됨에 따라 효과적인 대상자 데이터 관리 및 사업 운영을 위해 지역보건의료정보시스템(PHIS) 내 사업 관리 시스템을 개발하여 활용하고 있다.
- 대상자 영양평가를 위한 시스템은 웹 기반의 '영양솔루션' 프로그램을 통해 진행되며 PHIS 연동 처리가 가능하다.

지역보건의료 정보시스템

(사회보장정보원)

사업 관련 전반적인 데이터 입력

영양솔루션

(한국보건산업진흥원)

영양섭취상태조사 결과 입력

02

사업결과 분석

- 영양플러스사업 참여 대상자의 사업 참여 전·후 영양평가 데이터를 비교·분석하여, 영양상태 개선정도, 만족도 등 사업 효과성을 평가한다.
- 지자체에서 사업관리시스템(PHIS)를 통해 입력한 대상자 데이터 중, 해당 연도에 사업 참여기간이 3개월 이상이고 2회 이상 영양평가를 실시한 대상자의 사전·사후 데이터를 취합한다.
- 전국 및 시도별, 대상구분별(임신부, 출산수유부, 영아, 유아) 통계자료가 연도별로 생성된다.

▶ 대상 : 영양플러스사업 수행 252개 보건소의 실적

▶ 자료출처

- 지역보건의료정보시스템(PHIS) 영양플러스사업 DW*

* Data Warehouse : 대량의 데이터를 기반으로 사용자가 쉽게 접근할 수 있고 다양한 분석을 펼칠 수 있는 분석용 데이터베이스

▶ 분석내용

- 영양플러스사업 참여 보건소 및 수혜 대상자 현황

- 영양교육 시행 실적

- 주요 영양개선 성과지표(영양개선, 신체계측 등) 결과

- 영양지식 및 태도 점수

- 사업 만족도 점수

PART. 2

영양플러스+ 사업성과

(’13~’18)

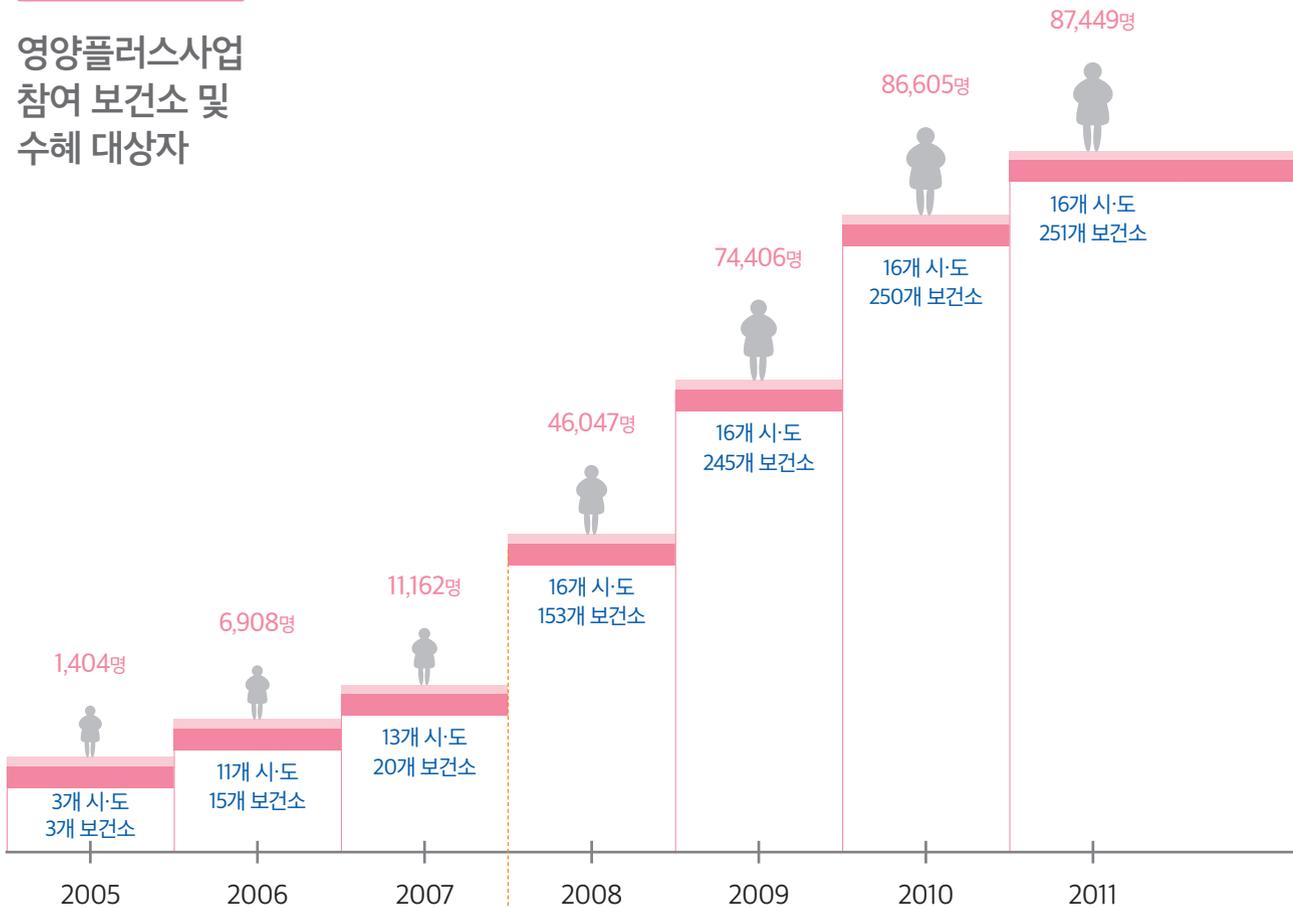
영양플러스사업 참여 보건소 및 수혜 대상자-----	20
빈혈 유병률 -----	22
평균 영양섭취 적정도-----	23
신체계측에 의한 영양위험 비율-----	23
영양지식 및 태도점수-----	24
만족도 점수 -----	25

| 영양플러스+ 성과 |

2005년~2012년까지의 운영성과는
2012년도에 발간된 「영양플러스사업 운영 분석보고서」 참조

01

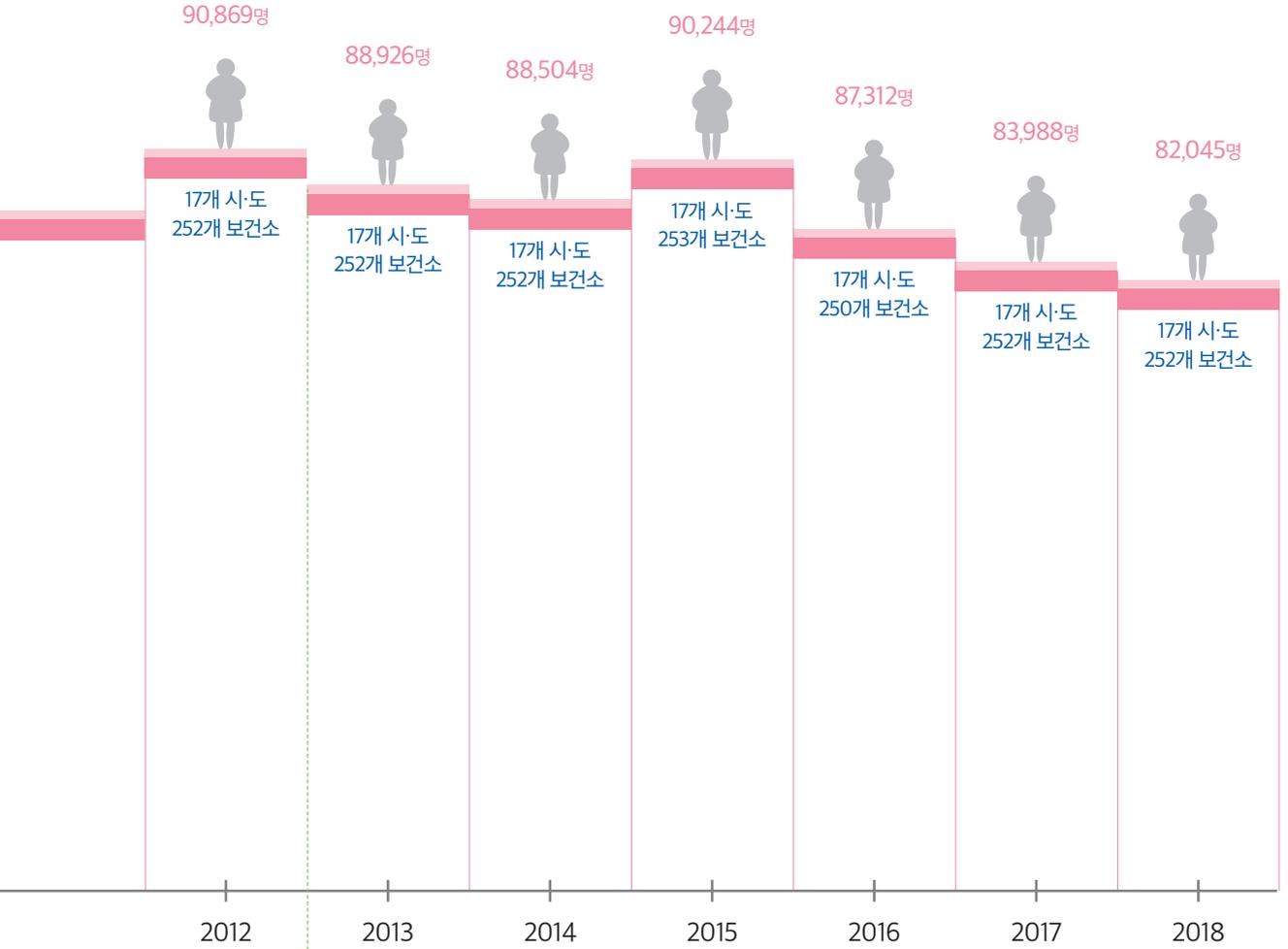
영양플러스사업 참여 보건소 및 수혜 대상자



근거 기반 조성을 위한 시범사업 운영

전국 확대 방안 마련

- '05 ~ '07년도까지 3개년 동안 시범사업 수행
- '08년도부터 전국 사업으로 도입되며 사업 수행 보건소 수가 점차 확대
- 현재 인천 옹진군, 경북 울릉군 제외 모든 시·군·구 보건소에서 수행 중

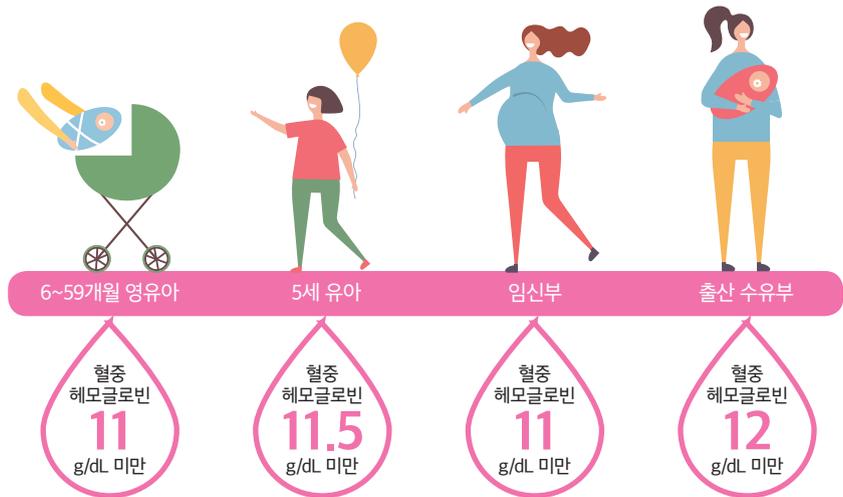


국정과제 사업, 통합건강증진사업

02

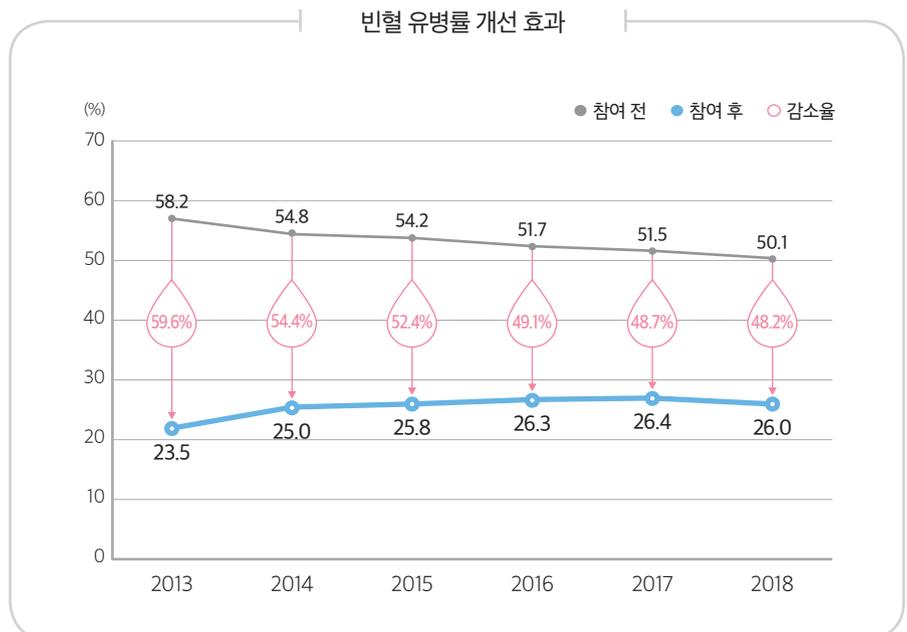
빈혈 유병률

대상자의 빈혈 개선 정도는 사업 참여 전·후 혈중 헤모글로빈 농도 측정을 통해 분석하였으며, 빈혈 판정은 WHO 기준을 사용함



※ 영아는 생후 6개월 이후에만 혈액검사를 실시

※ 임신부의 빈혈 개선 정도는 철 보충제의 효과와 구분할 수 없어 결과 분석에서 제외



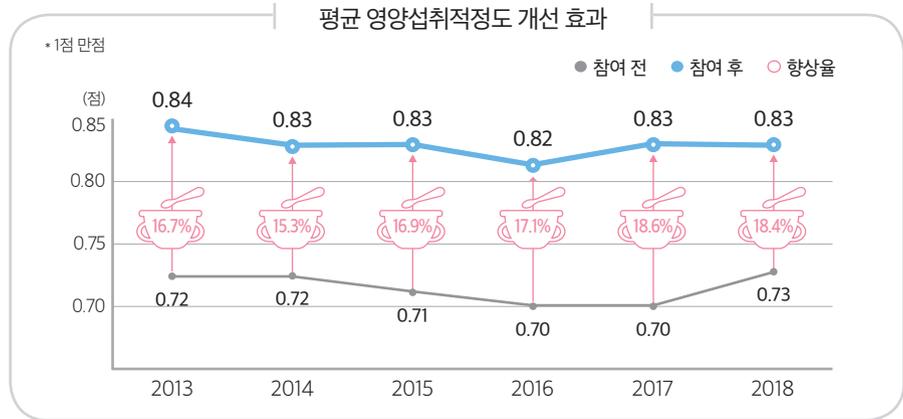
03

평균 영양 섭취적정도

평균 영양섭취 적정도(MAR*)는 임산부 및 영유아에게 결핍 우려가 있는 영양소에 대한 RI(권장섭취량) 대비 섭취 비율로부터 산출되며, 사업 참여 전·후 24시간 회상법을 이용한 식품섭취조사를 통해 판정됨

* MAR(Mean Adequacy Ratio) : 단백질, 칼슘, 철, 비타민 A, 티아민, 리보플라빈, 나이아신, 비타민 C 섭취량을 대상별 권장섭취량(RI)과 비교한 영양섭취상태의 적정도 판정

* 영아는 모유수유 등에 의한 영양섭취량을 정확히 조사하기 어려우므로 평가에서 제외

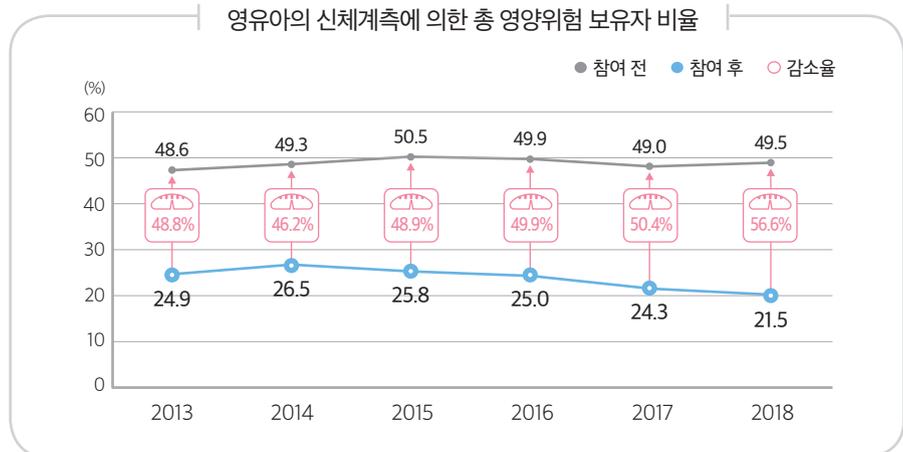


04

영유아 신체계측

영유아의 키, 몸무게 측정을 통해 '소아 및 청소년 표준 성장도표(질병관리본부)'에 근거하여 아래 기준에 해당하는 경우 저체중, 저신장, 성장부진 등을 판정함

- 연령별 신장 백분위수가 10백분위수 미만
- 연령별 체중 백분위수가 10백분위수 미만
- 신장별 체중 백분위수가 10백분위수 미만
- 연령별 BMI 백분위수가 10백분위수 미만



05

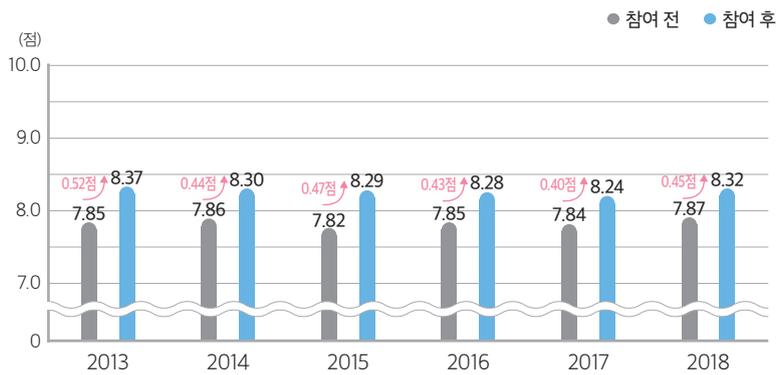
영양지식 및 태도 점수

생애주기별 식생활실천지침과 관련된 영양지식·태도 설문지(영아보호자, 유아보호자, 임신·출산부)를 이용하여 사업 참여 전·후 대상자 및 영유아 보호자의 영양지식 및 식태도를 측정함

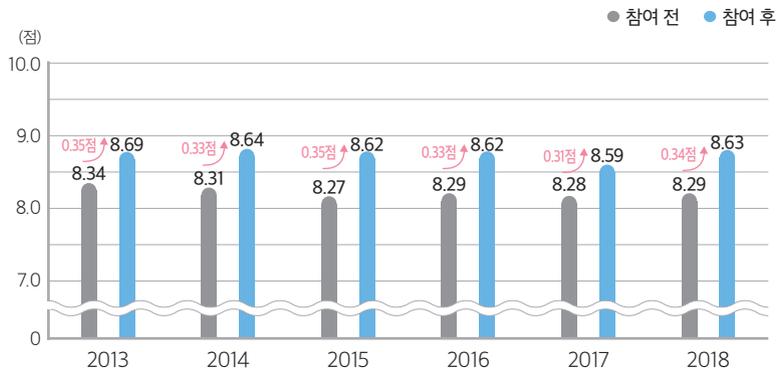
설문조사지는 각 대상에 맞는 10문항의 합계에 의해 산출하며, 각 대상별 설문결과를 10점 만점으로 환산하여 점수를 산출함



영양지식 점수 변화



영양태도 점수 변화

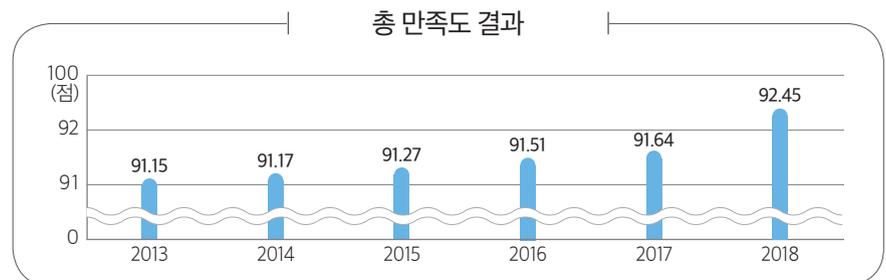
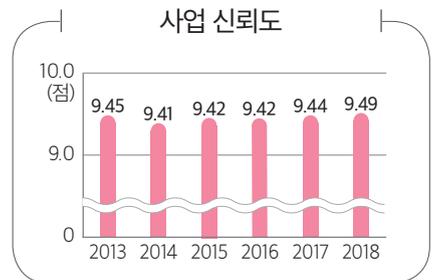
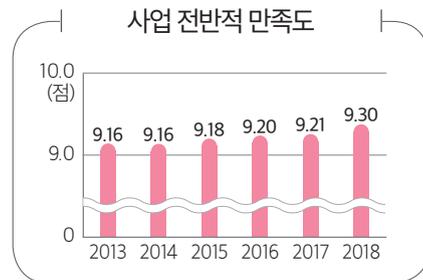
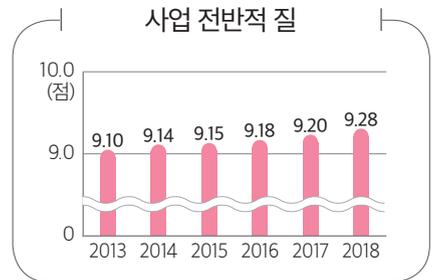
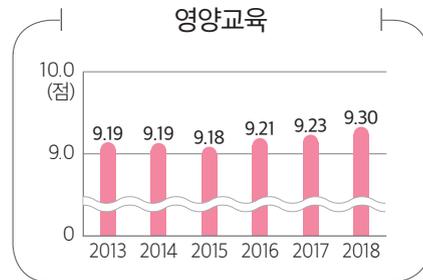
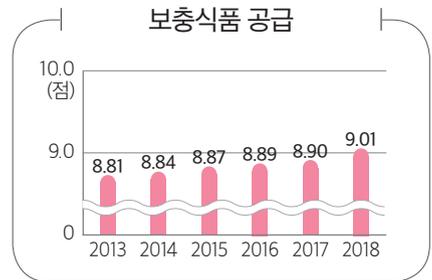
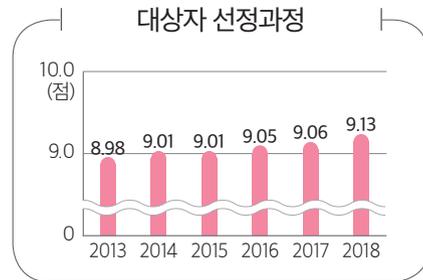


06

사업 만족도
점수

대상자 사업 종료 시 대상자 선정(20점 만점), 보충식품(20점 만점), 영양교육(20점 만점), 사업 질(10점 만점), 전반적 만족도(30점 만점), 사업 신뢰도(20점 만점) 등 총 6개의 항목별 만족도 조사를 1회 실시함

항목 간 비교 편의를 위해 각각의 6개 조사 항목을 10점 만점으로 다시 환산하고, 총 만족도 점수를 100점 만점으로 환산하여 재산출함



PART. 3

2018년도 영양플러스사업

전국 시도별 현황 및 결과

수혜 대상자 현황 ----- 28

영양교육 실시 현황 ----- 31

주요 영양개선 성과 지표 ----- 32

사업 만족도 ----- 37

| 수혜 대상자 현황 |



01



'18년 영양플러스사업은 전국 시·군·구 252개 보건소에서 총 82,045명, 50,704가구가 서비스 수혜를 받았음

시도별 수혜 대상자 현황

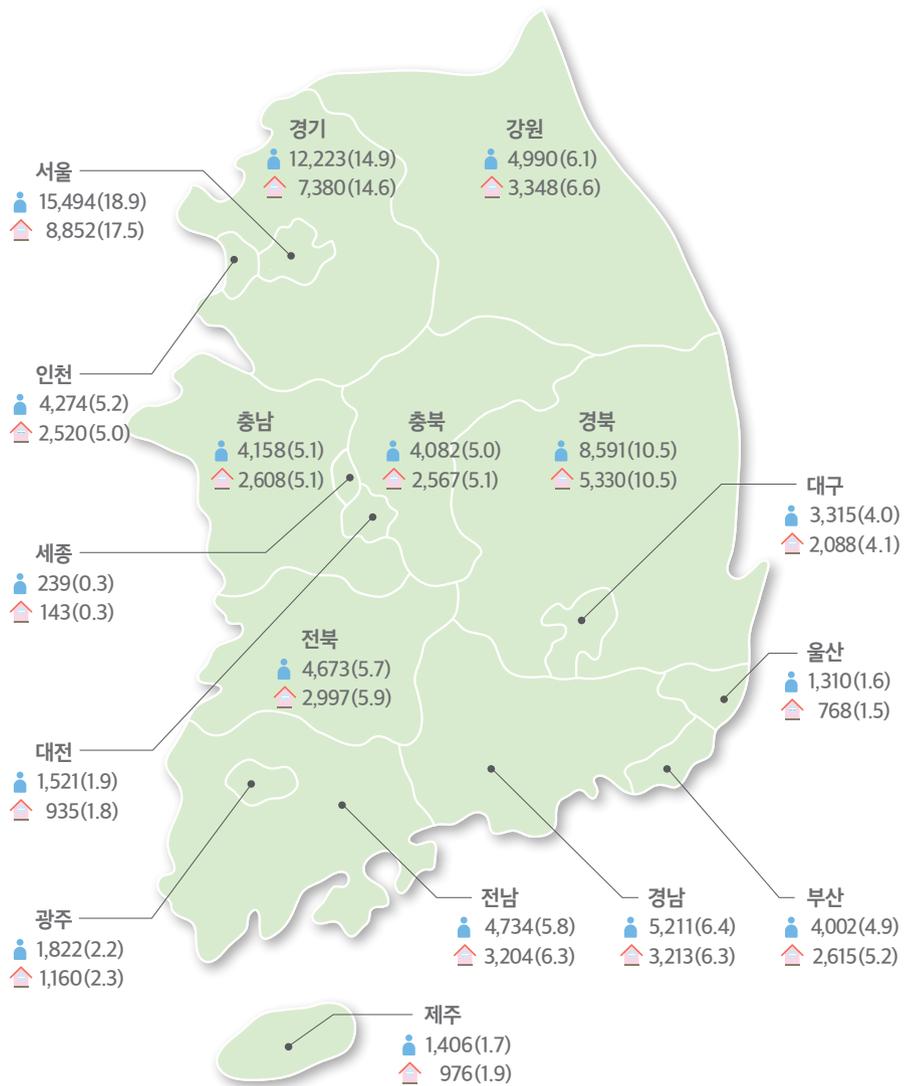
단위: 명(%)



전국 총 수혜 대상자 수
82,045명



전국 총 등록 가구 수
50,704가구



02



영아가 37.4%로 수혜대상자 중 가장 비율이 높게 나타났고, 유아가 29.7%, 임신·출산수유부가 32.9%를 나타남

대상구분별 등록대상자 현황

단위 : 명(%)



전국 전체

82,045명

전국 영아



30,712명
37.4%

전국 유아



24,393명
29.7%

전국 임신부

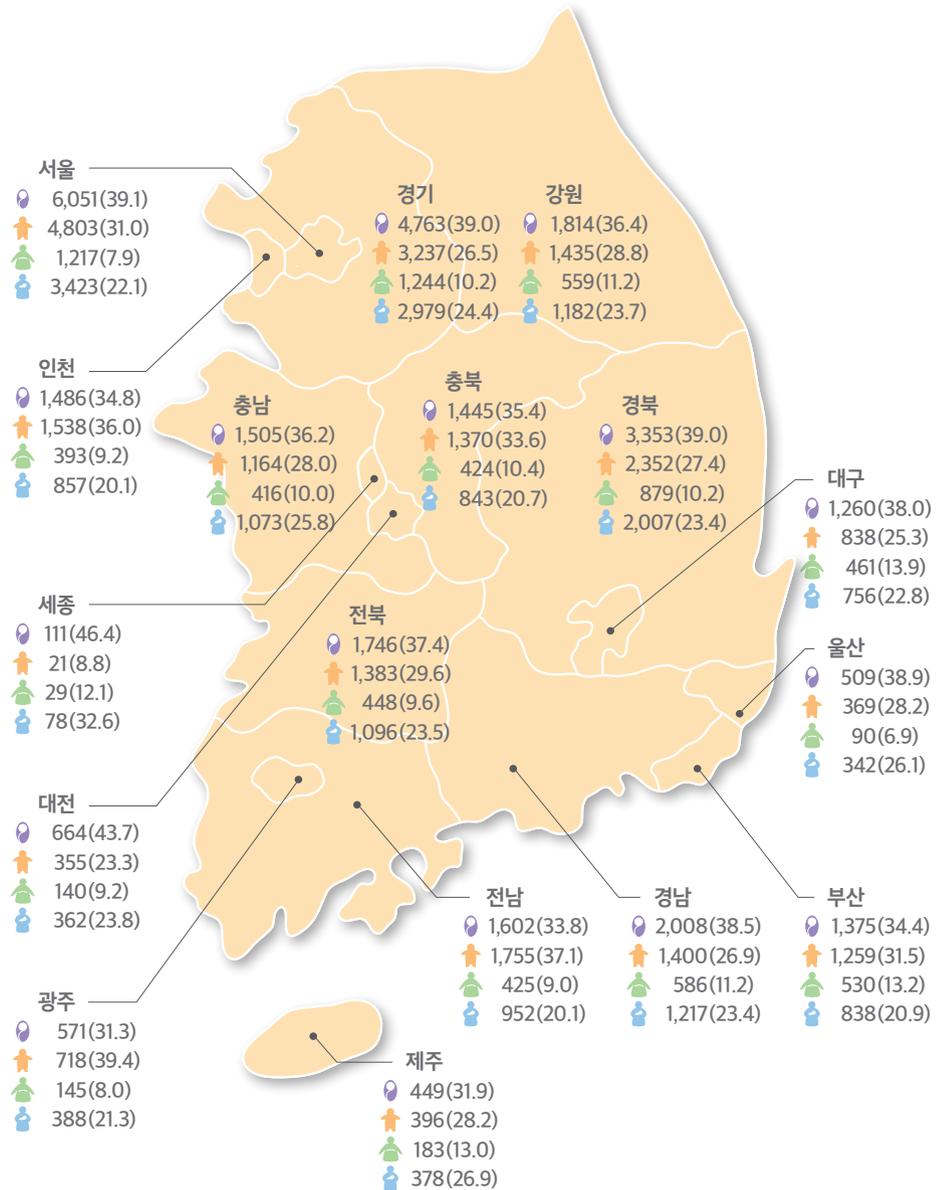


8,169명
10.0%

전국 출산수유부



18,771명
22.9%



03



다문화가구 수는 5,608가구로 총 등록 가구수의 11.1%로 나타남

다문화 가구 현황

단위 : 가구 수(%)

가구 수 상위 3개 지역

- 1위 서울 752가구
- 2위 경북 715가구
- 3위 전남 648가구

비율 순 상위 3개 지역

- 1위 광주 21.0%
- 2위 전남 20.2%
- 3위 전북 18.3%



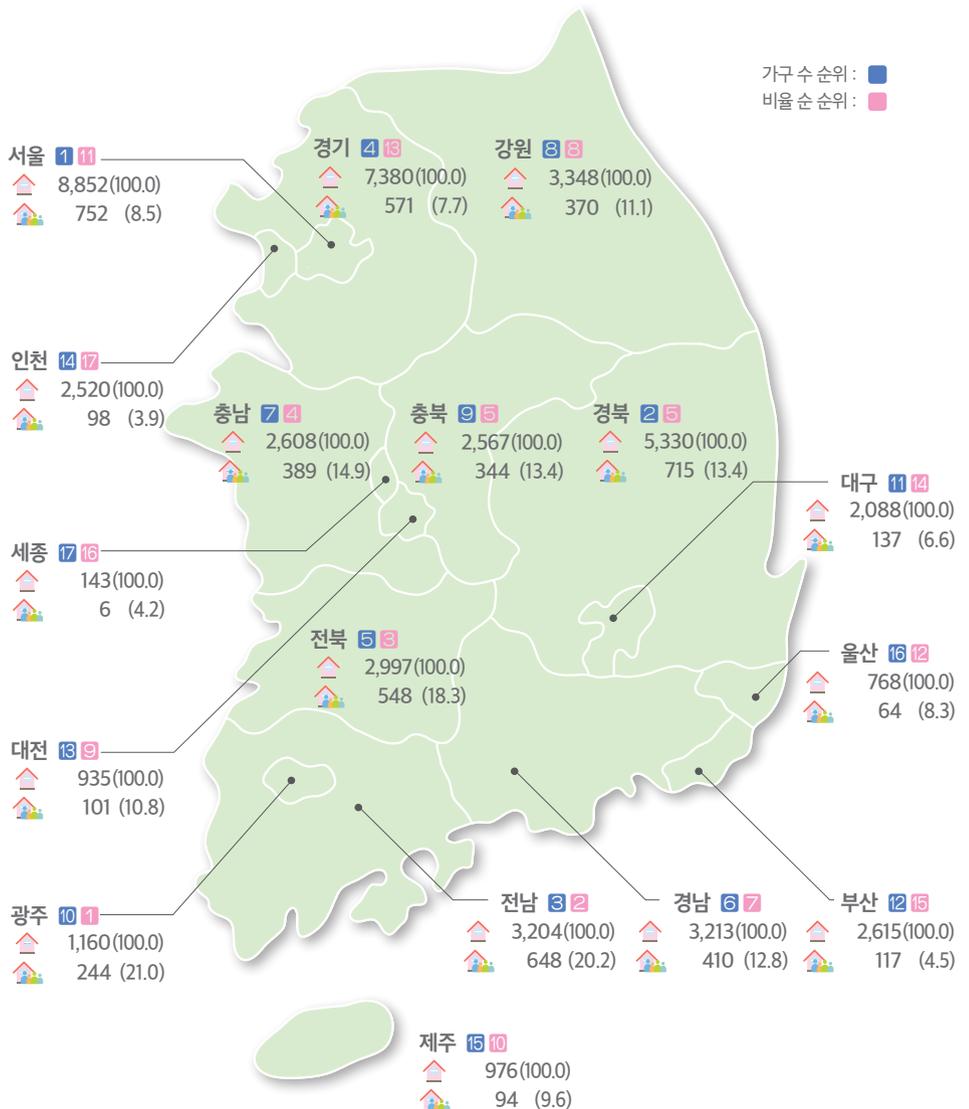
전국
전체 등록가구 수

50,704가구
100%



전국
총 다문화
가구 수

5,608가구
11.1%



| 영양교육 실시 현황 |



01

대면교육 실시 현황



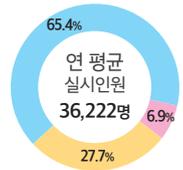
전국 시·군·구 보건소에서 매월 평균 36,222명 대상자에게 대면교육을 실시한 것으로 나타났다. 이는 '18년도 평균 관리 대상자 수 38,312명 대비 94.5% 되는 인원이 매월 1회는 대면교육 수혜를 받은 것으로 사료됨

단위 : 명(%)

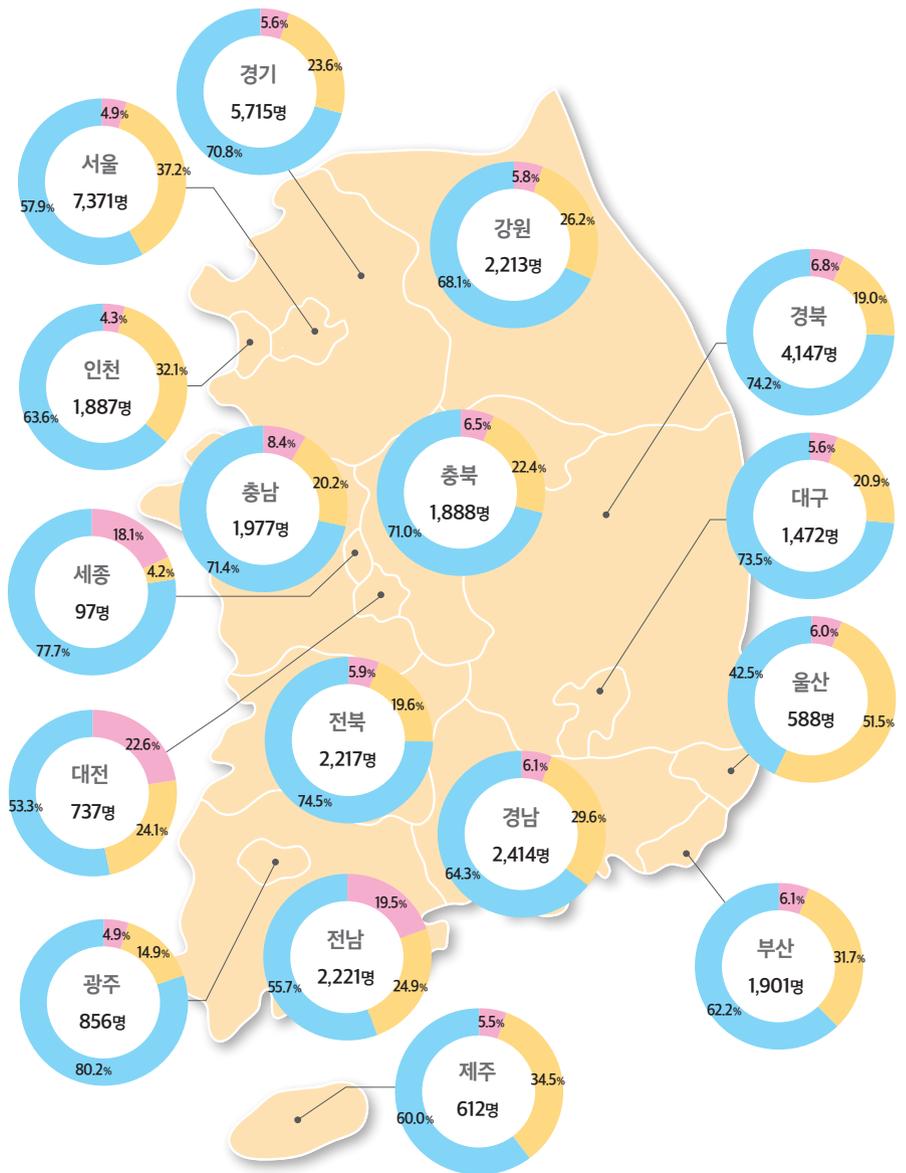


전국 평균 관리 대상자수 38,312명

■ 단체교육 ■ 개인상담 ■ 가정방문



전국 단체교육 23,704명
 전국 가정방문 2,501명
 전국 개인상담 10,017명



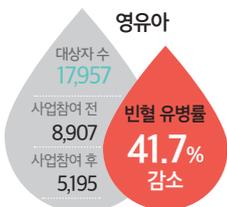
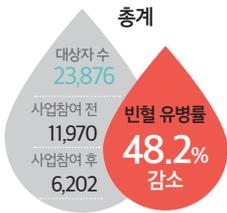
| 주요 영양개선 성과 지표 | +

01

빈혈 유병률 변화 현황

단위: 명(%)

전국 대상구분별 빈혈 유병률 변화 현황



임신부 빈혈검사 제외 대상



’18년 빈혈 유병률 분석 대상자 수는 총 23,876명으로, 사업 참여 전 빈혈 유병률 50.1%에서 사업 참여 후 26.0%으로 낮아져 48.2%의 감소율을 보임

지역	인원수	사전		사후	
		인원	비율	인원	비율
전국	23,876	11,970	50.13	6,202	26.00
서울	4,511	1,502	33.30	1,363	30.22
부산	1,111	452	40.68	187	16.83
대구	850	526	61.88	243	28.59
인천	1,333	793	59.49	349	26.18
광주	629	272	43.24	93	14.79
대전	441	265	60.09	58	13.15
울산	411	290	70.56	146	35.52
세종	454	292	64.32	85	18.72
경기	33	26	78.79	24	72.73
강원	3,307	1,628	49.23	995	30.09
충북	1,480	769	51.96	413	27.91
충남	1,290	788	61.09	387	30.00
전북	1,198	706	58.93	322	26.88
전남	1,374	1,020	74.24	374	27.22
경북	1,514	911	60.17	305	20.15
경남	2,380	1,025	43.07	593	24.92
제주	1,560	705	45.19	265	16.99

빈혈 개선율 = [(사전 빈혈률-사후 빈혈률)/사전 빈혈률]×100%

02

평균 영양 섭취 적정도 (MAR) 변화



사업 참여 전 **0.73**점에서 사업 참여 후 **0.83**점으로 **18.4%**의 개선율을 보여, 대상자의 적절한 영양섭취상태 변화에 긍정적 요인으로 작용한 것으로 판단됨

단위 : 점



전국
식품섭취 조사
대상자수
20,426명



평균 영양
섭취 적정도
(1점 만점)

MAR

사전

평균 **0.73**
표준편차 **0.22**

사후

평균 **0.83**
표준편차 **0.19**

지역	인원수	사전		사후	
		평균	표준편차	평균	표준편차
전국	20,426	0.73	50.13	6,202	25.98
서울	4,089	0.74	0.22	0.83	0.19
부산	986	0.74	0.22	0.83	0.19
대구	875	0.71	0.23	0.85	0.18
인천	1,249	0.78	0.20	0.86	0.16
광주	672	0.76	0.21	0.91	0.16
대전	485	0.73	0.22	0.82	0.21
울산	331	0.68	0.23	0.76	0.21
세종	175	0.71	0.22	0.69	0.21
경기	9	0.79	0.15	0.42	0.42
강원	2,711	0.73	0.22	0.82	0.19
충북	1,413	0.72	0.21	0.83	0.19
충남	1,213	0.72	0.21	0.87	0.17
전북	1,085	0.73	0.20	0.79	0.20
전남	1,092	0.73	0.23	0.79	0.24
경북	1,159	0.73	0.21	0.90	0.15
경남	1,762	0.68	0.22	0.75	0.21
제주	1,120	0.75	0.21	0.89	0.16

▶ 평균영양섭취 적정도 변화율

= [(사후 평균영양섭취 적정도-사전 평균영양섭취 적정도)/사전 평균영양섭취 적정도]×100%

03

 사업 참여 전·후 실시되는 영양지식 및 태도 평가 결과로 나타난 평균 점수의 상승은 영양교육 및 상담 관리에 대한 사업 효과성을 나타냄

영양지식 및 식생활개선 태도 변화

1 영양지식 점수 변화

단위 : 점



전국 대상자수
47,889명



영양지식 점수
(10점 만점)

사업 참여
전 7.87
후 8.32

지역	인원수	사전		사후	
		평균	표준편차	평균	표준편차
전국	47,889	7.87	1.71	8.32	1.62
서울	9,005	8.05	1.58	8.28	1.65
부산	2,170	7.65	1.89	8.36	1.60
대구	2,101	8.05	1.63	8.47	1.44
인천	2,503	7.89	1.67	8.11	1.52
광주	1,151	7.63	1.71	8.29	1.59
대전	980	8.07	1.60	8.71	1.59
울산	840	7.91	1.59	8.59	1.46
세종	871	7.36	1.87	8.12	1.69
경기	151	8.03	1.73	8.69	1.42
강원	7,064	7.98	1.67	8.38	1.59
충북	2,883	7.86	1.62	8.33	1.52
충남	2,425	7.77	1.75	8.08	1.67
전북	2,474	7.89	1.64	8.35	1.57
전남	2,818	7.49	1.92	8.40	1.77
경북	2,681	7.55	1.98	8.57	1.77
경남	4,692	7.89	1.67	8.08	1.61
제주	3,080	7.93	1.65	8.40	1.55

03

영양지식 및
식생활개선
태도 변화②
식생활 개선
태도 변화

단위: 점



전국 대상자수
47,889명



영양태도 점수
(10점 만점)

사업 참여

전 8.29
후 8.63

지역	인원수	사전		시후	
		평균	표준편차	평균	표준편차
전국	47,889	8.29	1.36	8.63	1.22
서울	9,005	8.20	1.53	8.56	1.22
부산	2,170	8.01	1.39	8.67	1.16
대구	2,101	8.33	1.25	8.56	1.18
인천	2,503	8.32	1.31	8.57	1.20
광주	1,151	8.23	1.35	8.61	1.23
대전	980	8.48	1.17	8.95	1.11
울산	840	8.30	1.18	8.76	1.10
세종	151	8.17	1.49	8.33	1.67
경기	7,064	8.23	1.38	8.56	1.24
강원	2,883	8.36	1.28	8.61	1.18
충북	2,425	8.40	1.28	8.60	1.24
충남	2,474	8.35	1.31	8.63	1.26
전북	2,818	8.34	1.34	8.79	1.29
전남	2,681	8.41	1.27	8.96	1.14
경북	4,692	8.37	1.30	8.55	1.26
경남	3,080	8.34	1.26	8.70	1.16
제주	871	8.10	1.24	8.67	1.14

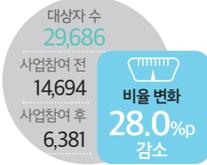
04

영유아 신체 계측에 의한 총 영양위험 보유자 비율 변화

단위 : 명(%)

전국 영양위험 보유자 비율 변화 현황

총계



영아



유아



신체계측에 의한 영유아의 영양위험 보유자 비율은 사업 참여 전 49.5%였으나 사업 참여 후 21.5%으로 56.6%의 개선율을 보임

지역	인원수	사전		사후	
		인원	비율	인원	비율
전국	29,686	14,694	49.50	6,381	21.49
서울	5,772	2,553	44.23	1,280	22.18
부산	1,370	770	56.20	272	19.85
대구	1,225	603	49.22	248	20.24
인천	1,616	775	47.96	383	23.70
광주	735	330	44.90	169	22.99
대전	591	354	59.90	143	24.20
울산	504	288	57.14	90	17.86
세종	485	335	69.07	137	28.25
경기	64	29	45.31	12	18.75
강원	4,234	2,296	54.23	1,016	24.00
충북	1,751	721	41.18	339	19.36
충남	1,513	579	38.27	286	18.90
전북	1,531	739	48.27	314	20.51
전남	1,704	770	45.19	344	20.19
경북	1,773	773	43.60	312	17.60
경남	2,921	1,613	55.22	596	20.40
제주	1,897	1,166	61.47	440	23.19

영유아 신체계측

- 영유아의 키, 몸무게 측정을 통해 '2017 소아 및 청소년 표준 성장도표'에 근거하여 아래 기준에 해당하는 경우 저체중, 저신장, 성장부진 등을 판정함

- 연령별 신장 백분위수가 10백분위수 미만
- 신장별 체중 백분위수가 10백분위수 미만
- 연령별 체중 백분위수가 10백분위수 미만
- 연령별 BMI 백분위수가 10백분위수 미만

사업 만족도

01

수혜 대상자 만족도

단위: 점

대상자 선정과정

9.13

보충식품 공급

9.01

영양교육

9.30

사업 전반적 질

9.13

사업 전반적 만족도

9.30

사업 신뢰도

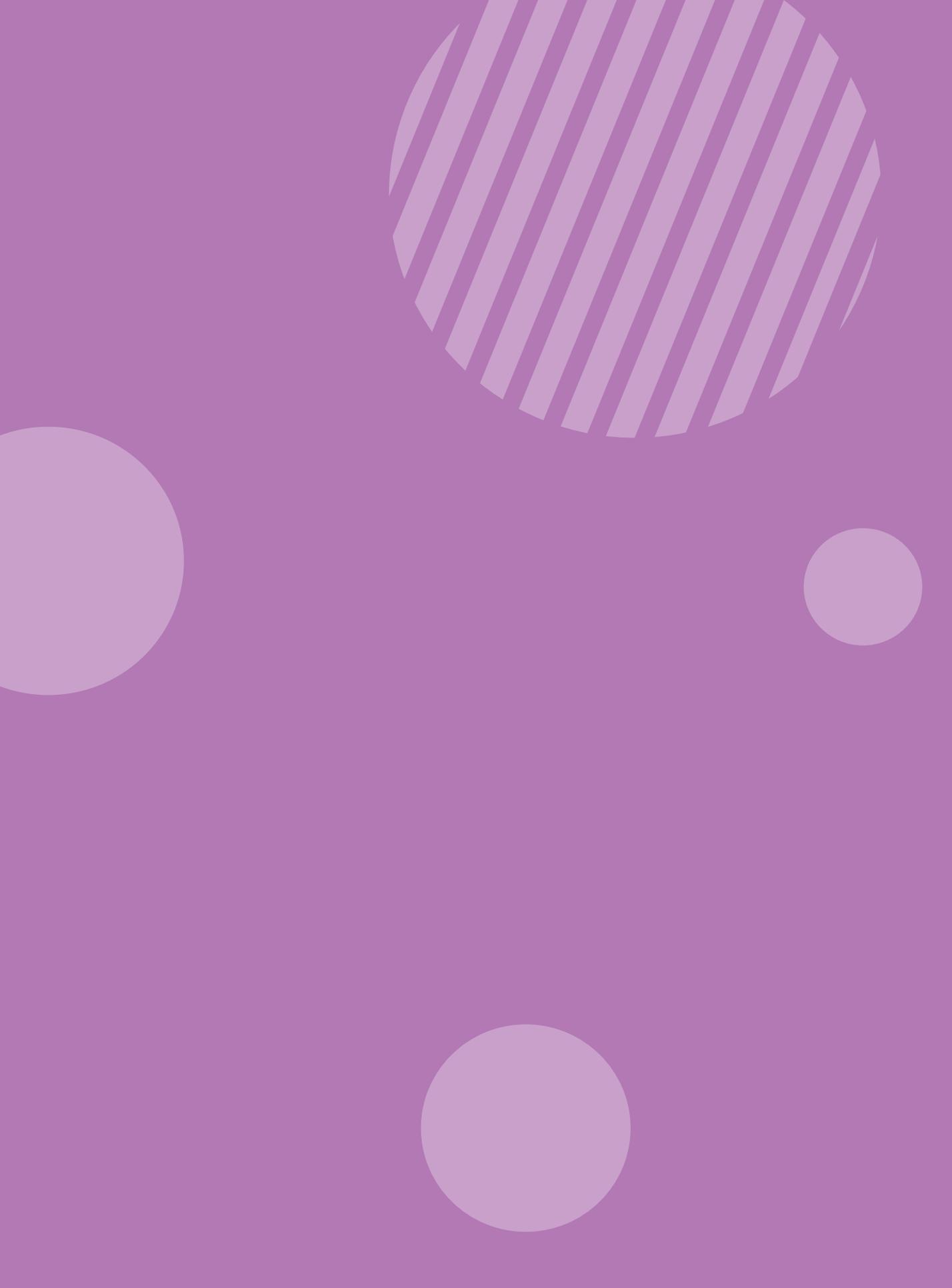
9.49

총 만족도

100점 환산

92.45

지역	총 만족도		대상자선정		보충식품		영양교육		전반적질		만족도		신뢰도	
	평균	표준편차	평균	표준편차	평균	표준편차	평균	표준편차	평균	표준편차	평균	표준편차	평균	표준편차
전국	92.45	9.82	9.13	1.22	9.01	1.33	9.30	1.13	9.28	1.09	9.30	1.08	9.49	1.05
서울	90.98	10.26	8.97	1.28	8.78	1.43	9.09	1.26	9.15	1.14	27.90	3.24	9.43	1.05
부산	94.73	7.89	9.37	1.07	9.28	1.13	9.57	0.86	9.48	0.92	9.18	1.12	9.62	0.95
대구	91.20	10.19	8.99	1.29	8.87	1.34	9.18	1.20	9.14	1.15	9.51	0.89	9.37	1.11
인천	92.75	9.60	9.13	1.20	9.04	1.28	9.37	1.01	9.28	1.09	9.17	1.14	9.52	0.94
광주	93.37	9.01	9.24	1.15	9.11	1.25	9.39	1.07	9.38	0.99	9.33	1.03	9.55	0.97
대전	93.08	9.08	9.21	1.22	9.11	1.24	9.35	1.08	9.30	1.01	9.38	1.01	9.50	1.12
울산	92.84	9.28	9.14	1.19	9.07	1.26	9.38	1.01	9.29	1.00	9.37	0.98	9.48	1.05
세종	87.53	11.59	8.56	1.56	8.37	1.59	8.88	1.36	8.92	1.19	9.39	0.91	9.08	1.20
경기	92.15	9.77	9.08	1.24	8.94	1.36	9.29	1.13	9.25	1.11	8.81	1.27	9.47	1.05
강원	93.27	9.01	9.15	1.16	9.11	1.23	9.39	1.02	9.36	1.02	9.27	1.09	9.57	0.92
충북	93.22	9.41	9.22	1.17	9.09	1.33	9.41	1.05	9.40	1.04	9.38	0.99	9.51	1.04
충남	92.11	10.65	9.06	1.32	9.01	1.35	9.28	1.18	9.27	1.20	9.34	1.07	9.42	1.19
전북	92.44	10.40	9.16	1.24	9.07	1.33	9.27	1.14	9.27	1.11	9.27	1.17	9.45	1.08
전남	95.05	7.99	9.44	0.99	9.42	1.03	9.55	0.93	9.54	0.87	9.31	1.06	9.63	0.95
경북	91.75	10.86	9.09	1.29	8.95	1.40	9.22	1.27	9.20	1.20	9.52	0.99	9.42	1.15
경남	92.91	9.01	9.16	1.14	9.15	1.19	9.35	1.00	9.30	1.02	9.22	1.18	9.51	1.03
제주	94.10	9.75	9.35	1.09	9.24	1.29	9.45	1.07	9.47	1.01	9.32	1.04	9.59	0.94



PART. 4

영양플러스사업

운영 담당자 및 대상자 대상 의견 조사

지자체 영양관리사업 담당자 설문조사 ----- 40

온라인 영양교육과정 만족도 조사 ----- 42

| 지자체 영양관리사업 담당자 설문조사 |



▶ 조사목적

- 영양플러스사업 중심의 지역사회 영양사업 수행을 위해 개발·배포한 프로그램, 교육 및 매체에 대한 만족도 및 현장 의견 수렴
- 지역사회 영양관리사업의 효율적 운영 및 전문성 강화를 위한 담당자 요구도 조사 실시

▶ 조사대상

지자체 보건소 영양사업 담당자 252명

▶ 조사기간

2018년 11월 29일(목) ~ 12월 10일(월)

▶ 조사방법

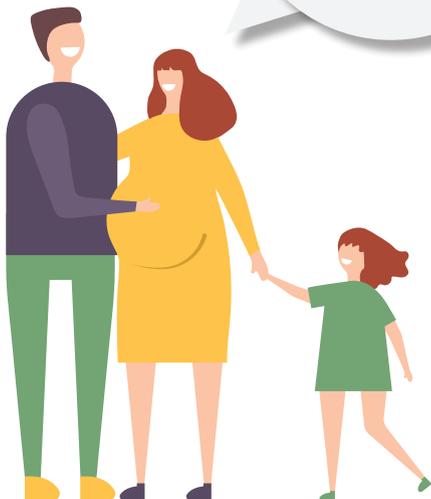
CATI (computer assisted telephone interviewing)

▶ 자료수집도구

구조화된 질문지 (Structured Questionnaire)

영양관리사업의 지역사회 활성화

영양관리사업의
건강증진 기여
73.4%



영양관리사업의 수행에 대한 만족도

- 😊 만족 64.7%
(매우 만족한다 + 만족하는 편이다)
- 😞 불만족 5.2%
(만족하지 않는 편이다+전혀 만족하지 않는다)

영양관리사업의 지역주민 건강증진 기여도

- 😊 높다 73.4%
(매우 높다 + 높다)
- 😞 낮다 4.0%
(낮다+매우 낮다)

다른 보건사업과 비교해 영양관리사업의 비중

- 😊 보통 42.9%
- 😞 낮다 17.5%
(낮다+매우 낮다)

영양교육 및 홍보매체 활용도



한국건강증진개발원에서 개발·제공하는

영양교육 및 홍보매체의 만족도

😊 만족 71.1%
(매우 만족한다 + 만족하는 편이다)

영양교육 및 홍보매체의 영양관리사업에의 활용도

😊 활용 94.3%
(매우 활용한다 + 활용하는 편이다 + 보통이다)

영양교육 및 홍보매체 영양사업 운영 도움도

😊 도움 78.6%
(매우 그렇다 + 그런 편이다)

교육매체 요구도

매체지원이 필요한 생애주기

- 1 임신부
31.3%
- 2 영유아
29.4%
- 3 아동·청소년
19.4%
- 4 노인
12.3%

생애주기별 필요한 영양프로그램 주제 순위



임산부

- 1 모유수유 23.7%
- 1 영양관리 23.7%
- 2 출산 후 식사관리 17.1%



영유아

- 1 이유식 44.1%
- 2 편식 27.9%
- 3 빈혈 8.8%



아동·청소년

- 1 비만 31.9%
- 1 건강한 식습관 31.9%
- 2 영양관리 25.5%



성인

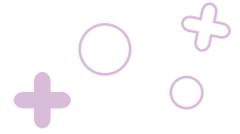
- 1 건강한 식습관 31.3%
- 2 만성질환 25.0%
- 3 비만/영양관리 18.8%



노인

- 1 영양관리 36.7%
- 2 어르신 식생활 20.0%
- 3 건강한 식습관 16.7%

| 온라인 영양교육과정 만족도 조사 |



▶ 조사목적

- 2018년 10월부터 정식 오픈된 영양플러스사업 온라인 영양교육과정 시스템 이용 대상자의 만족도를 파악

- 향후 온라인 영양교육과정 시스템 운영 개선안 마련

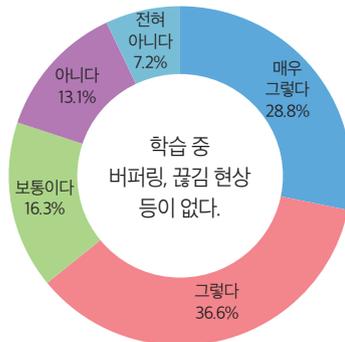
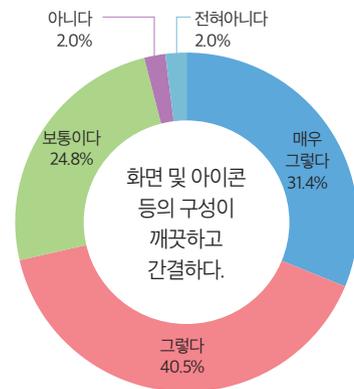
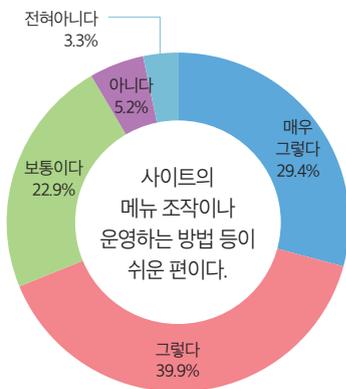
▶ 조사대상 EBS육아학교 앱/웹 페이지 내 '영양' 과정 이수를 위해 이메일 회원 가입 및 과정 등록 실시한 자

▶ 조사기간 2018. 12. 19.(수) ~ 2018. 12. 31.(월)

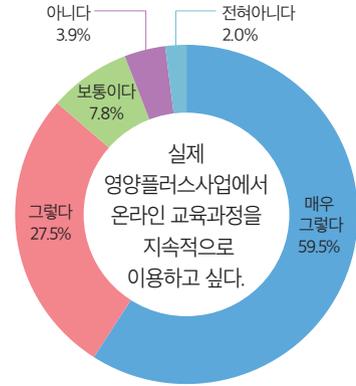
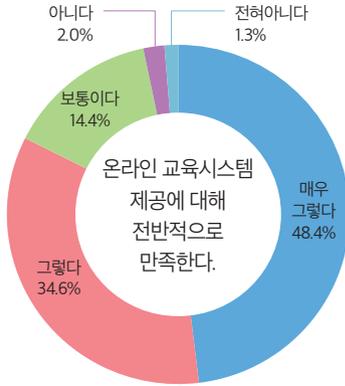
▶ 조사방법 이메일 발송을 통한 온라인 설문조사(구글 설문양식 활용)

▶ 자료수집도구 영양플러스사업 온라인 교육과정 관련 시스템 품질, 콘텐츠 정보, 운영 전반적 만족도 등(총 10문항)

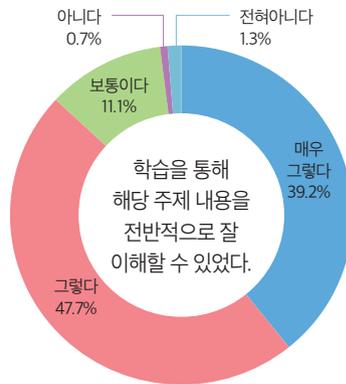
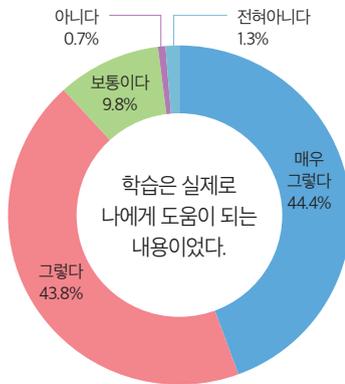
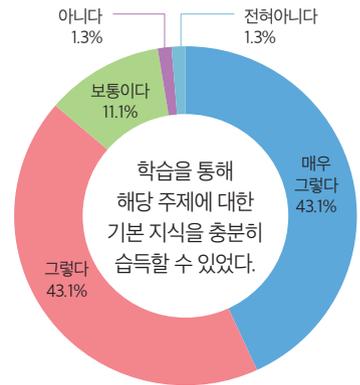
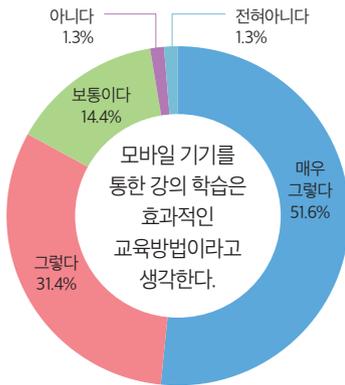
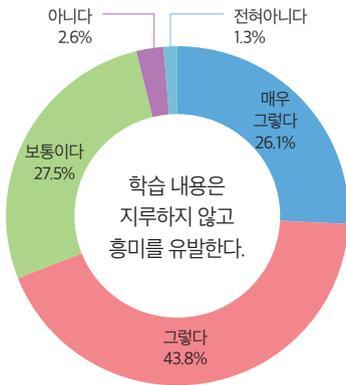
시스템 품질 만족도



운영 만족도



정보(학습내용 등) 제공 만족도





PART. 5

지자체 영양플러스사업 운영사례

영양교육 -----	46
보충식품 공급관리-----	50
사업 홍보 사례 -----	51
대상자 후기 -----	52



주요내용

- 다문화가족지원센터를 통한 대상자 모집
- 영양교육 및 조리실습 병행
- 이중언어 강사 동시통역서비스 제공 등

지역사회연계를 통한 다문화 가구 관리

▶ 성남시 중원구 보건소

- 일시 : 2018. 4. 04. ~ 4. 25. (매주 수요일, 14:00~16:00, 총 8회)
- 대상 : 다문화가정 주부(122명)
- 장소 : 수정구보건소 조리실습실

4월 4일 수요일

- 한국음식문화 이해하기
강의(20분) / 보건소 영양사
- 한국의 전통음식 만들기
(콩나물 불고기)
조리실습 / 외부강사

4월 11일 수요일

- 균형있는 식생활
강의(20분) / 보건소 영양사
- 저녁밥상 차리기
(닭개장, 파전)
조리실습 / 외부강사

4월 18일 수요일

- 식품위생과 안전
강의(20분) / 보건소 영양사
- 건강간식 만들기
(약밥)
조리실습 / 외부강사

4월 25일 수요일

- 올바른 이유식 방법
강의(20분) / 보건소 영양사
- 단계별 이유식 만들기
(이유식)
조리실습 / 외부강사



영양교육

▶ 광주시 보건소

- 일시 : 2018. 5. ~ 11. (총 5회)
- 대상 : 다문화가정 주부(75명)
- 장소 : 건강증진센터

영양상담을 통해 성장부진, 빈혈 등 영양위험요인 보유자
→ 영양플러스사업 대상자로 연계 관리



영양정보 제공을 통한 식생활 관리 능력 향상



▶ 영양소식지 발간

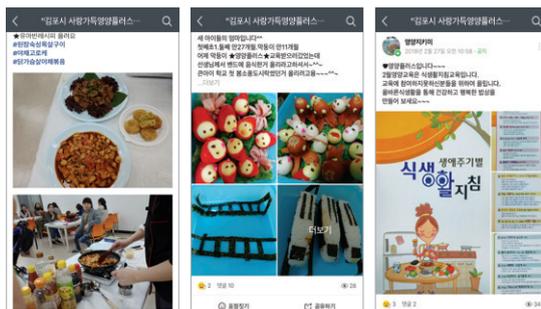
- 매월 정기 영양교육 참여안내 공문 발송 시 동봉하여 영양소식지 배부
- 정기영양교육이 끝난 후 교육내용과 관련성이 있는 주제를 격달로 선정
- 영양소식지 내 퀴즈 문제풀이도 넣어서 복습 교육 효과를 높임



* 여주시 보건소 : 2018년 1월~12월, 매월 총 1,349명 876가구에 제공

▶ 온라인 커뮤니티 활용

- SNS(Social Network Services/Sites)를 활용한 건강정보 제공
- 사업 운영 공지사항 안내, 대상자 정보 교류 실시 등



* "김포시 사랑가득 영양플러스" 밴드화면

가정방문

주요내용

- 식재료 보관상태 및 섭취 현황 파악
- 식재료를 활용한 조리방법 안내
- 가정방문을 통한 가구별 맞춤교육 실시



* 사진제공 : 김포시 보건소



* 사진제공 : 과천시, 광명시 보건소

보건소 단체교육 및 소그룹 교육

주요내용

- 대상자별, 영양문제별, 가구 특성별 맞춤 영양·식생활 관리 집합교육 및 소그룹 교육
- 임산부 및 영유아 건강증진을 위한 구강보건교육, 산후우울증 교육, 아토피 교육 등 특강 등 실시

보충식품 공급관리

주요내용

- 식품의 효율적 관리와 대상자에게 질 높은 식품 공급이 가능한 우수 업체 선정
- 업체 선정 후 식품 배송, 대상자 식품 수령 및 보관 과정에서의 문제가 발생하지 않도록 관리



식품검수



업체 식품안전 및 위생교육



사업 홍보



▶ 과천시 보건소

임산부의 날 행사(평생학습축제) 부스 운영

- 일시 : 2018. 9. 7.(목) ~ 9. 8.(금)
- 장소 : 시민회관 야외 행사마당
- 인원 : 394명
- 내용 : 뽑기 게임을 통하여 빈혈예방내용 및 영양플러스사업 관련 퀴즈 맞추기

▶ 구리시 보건소

2018년 구리시 가족박람회, 코스모스 축제 연계 영양플러스 홍보부스 운영

- 일시 : 2018. 9. 7.(금) ~ 9. 8.(토) 10:00~17:00
2018. 10. 7.(일) 10:00~17:00
- 인원 : 총 1,000여명 참여
- 내용 : 식품첨가물 실험(바나나 & 딸기우유 만들기), 유아 식단 전시 및 가공식품 속 당 함량 전시



대상자 후기

‘김포시 보건소 우수사례 수기 공모전’ 사례



♥ 유아 보호자 엄마

- 아이의 더딘 성장 때문에 고기만 많이 먹이는 게 도움이 될 것이라고 생각했는데 영양플러스사업 교육을 접하면서 균형 잡힌 식습관과 칼로리까지 생각해 저희 집 식탁은 조금씩 균형을 찾아가고 있습니다.
- 영양플러스사업이 오래도록 더 많은 아이들에게 도움이 되는 좋은 사업이 되기를 바랍니다.
- 육아와 가사하느라 교육의 기회가 적은 저에게 매달 영양교육은 정보를 얻을수 있을 뿐 아니라, ‘소통’, ‘외출’의 기회가 되어 좋았습니다.
- 보내주시는 식품들을 잘 활용해 콩조림도 만들고, 감자전이나 채소전을 만들어 영양가 있게 잘 먹고 있습니다.



♥ 유아

“엄마! 나 콩 잘 먹었다고 영양사 선생님 만나면 꼭 얘기 해줘!”

♥ 쌍둥이 엄마

가끔은 무엇을 먹어야 하나... 고민만 하고 생각 없이 지나칠 때가 많은데 사고력을 길러주는 영양플러스+, 정말 플러스 인생이 되고 있습니다.

♥ 중국에서 온 네 아이 엄마

한국에서 애들 키우면서 도와주고, 가르쳐주는 사람이 없어서 힘들었습니다. 영양플러스사업 참여하게 되면 교육에서 배우게 되는 내용이 저한테는 너무 좋은 지식이 되었고, 매월 오는 식품으로 애들이랑 너무 잘 먹고 저희 식습관에 많은 도움이 되었습니다.

영양플러스는 진짜 저한테는 친정엄마 같은 존재입니다. 영양플러스 담당자님 감사드립니다. 사랑해요



♥ 57세 어머니

우리 아가의 미래를 책임져 줄 좋은 사업과 보건소 선생님들이 계시기에 아가를 세상과 함께 키우고 있다는 생각이 듭니다.

♥ 혼합수유부 엄마

우리 아이는 혼합수유를 해서 쌀, 당근, 감자, 두유, 분유를 받았는데 정말 공급받는 것으로 알차게 활용하여 먹이게 되었어요.

♥ 베트남 엄마

우리 애들한테 영양을 고려한 하루 식사를 챙기려고 하는 마음도 생겼어요. 덕분에 우리 가족의 식단은 다양해졌습니다.

**임산부와 영유아의 평생건강을 위한 영양플러스⁺
2013~2018 영양플러스사업 추진성과**

관 리 번 호 | 06-2019-002-01

등 록 일 | 2019년 8월

발 행 일 | 2019년 9월

발 행 처 | 한국건강증진개발원

발 행 인 | 조인성

주 소 | 서울시 중구 퇴계로 173 남산스퀘어빌딩 24층

전 화 번 호 | 02-3781-3590

홈 페이지 | www.khealth.or.kr

인 쇄 처 | 디자인숲 ☎ 02-3448-2255

임산부와 영유아의 평생건강을 위한

영양플러스+



보건복지부



한국건강증진개발원