

문서번호	보건지소-921
결재일자	2016.2.12.
공개여부	대시민공개
방침번호	

★주무관	지소사업팀장	보건지소장	보건소장		
정유진	김성례	송진이	02/12 이희영		
협 조					

- 2016년 -
임산부 및 영유아 영양플러스사업계획



광진구보건소
(보건지소)

2016년 임산부 및 영유아 영양플러스 사업계획

I 사업배경 및 필요성

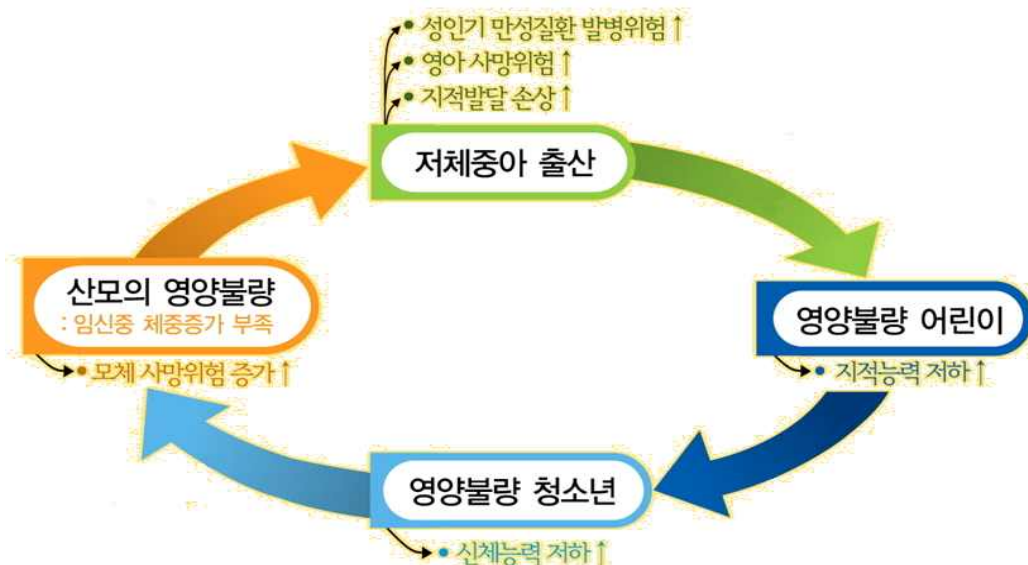
1. 추진 근거

- 국민영양관리법 제 11조(영양취약계층에 대한 영양관리사업)
- 2016년 영양플러스사업 지침(보건복지부)

2. 사업의 필요성

□ 임산부 및 영아의 영양관리 중요성

- 초저출산의 지속으로 영유아의 건강관리가 가정과 국가의 미래를 좌우
- 태아의 성장, 발달은 모체의 영양 상태에 의해 직접적으로 영향을 받기 때문에 가임기여성의 영양관리는 향후 영유아의 건강과 밀접한 관계
- 가장 중요한 생애주기인 영유아기 또는 태아 시기부터 적절한 관리를 받을 수 있게 함으로써 미래의 국민 건강을 확보



□ 전국 출생아수, 합계출산율의 감소

(단위: 명)

연 도		2011	2012	2013	2014
전국 출생아수		471,265	484,550	436,455	435,435
합계출산율 ^{주)}	전국	1.24	1.30	1.19	1.21
	서울	1.01	1.06	0.97	0.98
	광진구	0.9	0.96	0.88	0.89

※ 자료원 : 통계청, '2014년 인구동태통계연보'

※ 주) 합계출산율 : 가임기간 여성 1명이 가임기간동안 낳을 것으로 예상되는 평균 출생아 수

- 연도별 출생아수는 2011년 47만명에서 지속적인 감소를 보여 2014년 43만명의 수준으로 보고
- 2014년의 광진구의 합계출산율은 0.89명으로, 전국 합계출산율 1.21명보다 낮고, 서울시 25개 자치구 중 22위로 낮은 수준

□ 저체중아 출생률

(단위 : %)

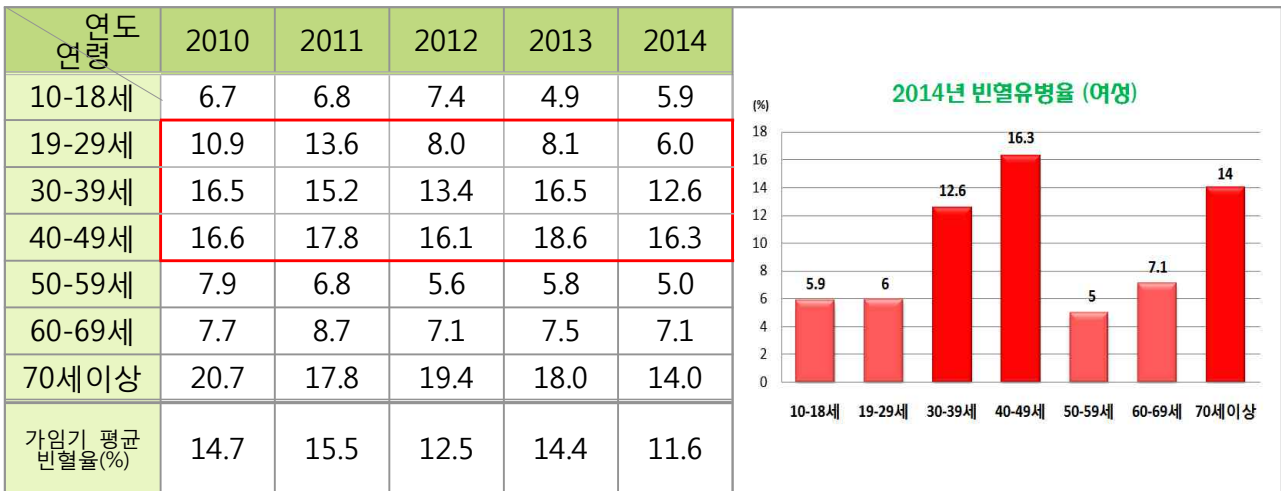
연 도	2004	2005	2006	2007	2009	2010	2011	2012	2013	2014
출생시 체중 2.5kg 미만	4.1	4.3	4.4	4.7	4.9	4.9	5.2	5.3	5.5	5.7

※ 자료원 : 통계청, '2014년 출생 통계'

- 출생시 체중이 2.5kg미만인 저체중아 출생율은 2004년 4.1%, 2010년 4.9%, 2014년 5.7%로 저체중아의 비율이 점차 증가하는 추세
- 저출산, 저체중아 출생율 증가현상으로 인해 우려될 수 있는 미래 인적자원의 건강기반마련을 위해 영양 측면의 위험집단인 임산부·영유아대상의 영양정책이 필요

□ 가임기 여성의 높은 빈혈율

(단위 : %)



※ 자료원 : 보건복지부, 2014 국민건강통계

- 2014년 국민건강영양조사 결과, 19~49세의 **가임기 여성의 11.6%에서 빈혈**이 발견되어 임신부 및 태어날 미래 세대의 건강문제 발생 가능성이 큼
- HP2020 중점과제 영양관리 세부지표인 '빈혈인 가임기 여성 인구비율 감소'에 따라 **HP2020 목표 수치인 빈혈율 10%**에 도달하기 위한 적절한 영양공급 및 영양교육을 지원해야 함

□ 영양소별 영양섭취기준¹⁾에 대한 섭취비율

(단위 : %)

구 분	에너지	단백질	칼슘	철분	비타민B ₁ (티아민)	비타민B ₂ (리보플라빈)	
남성	19-29세	97.4	166.3	68.9	175.2	202.1	112.6
	30-39세	110.1	170.8	77.6	197.4	204.9	122.6
	40-49세	104.7	159.4	76.1	198.8	206.9	111.0
여성 (가임기)	19-29세	89.7	131.1	63.7	97.3	153.4	102.8
	30-39세	95.7	141.5	65.5	106.7	160.2	105.1
	40-49세	94.3	141.0	72.0	113.3	172.6	110.9

1) 영양섭취기준 : 한국인 영양섭취기준 개정판(한국영양학회,2010) :에너지 필요추정량 및 그 외 영양소 권장섭취량

※ 자료원 : 2014 국민건강통계

- 2014년 국민건강영양조사 결과, **가임기여성의 평균 칼슘섭취비율은 67.1%**로 나타나 다른 영양소보다 섭취비율이 낮은 것으로 조사되어 임신 시 태아의 성장에 영향을 미칠 위험이 큼

II 사업 현황

1. 사업대상자 현황

□ 광진구 영유아·임산부 현황

(단위 : 명)

현황	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년
임산부(추정)	6,024	5,798	6,052	5,578	5,478	5,494
0~6세(영·유아)	20,002	19,473	19,655	19,310	18,489	18,058
임산부 및 영유아	26,026	25,271	25,707	24,888	23,967	23,552
광진구 전체 인구	375,463	371,936	371,313	368,927	363,354	360,369

※ 임산부 현황 : 0세인구의 2배를 임산부 추정 수치로 잡음

※ 자료원 : 광진구 자치행정과(2015.12.31)

- 2010년 광진구의 임산부는 6,024명으로 전체의 1.6%, 0~6세는 20,002명으로 전체의 5.3%를 차지함
- 2015년 광진구의 임산부는 5,494명으로 전체의 1.5%, 0~6세는 18,058명으로 전체의 5.0%를 차지하는 것으로 나타나, 갈수록 임산부 및 영·유아 인구가 감소하는 추세

□ 월령별 완전모유수유 현황 (1~3세)

(단위 : %)

구분	생후 1개월	생후 6개월	생후 12개월
2012~2014년 전국 (국민건강통계)	50.2%	45.6%	35.9%
2015년 광진구 (모유수유실태조사)	46.5%	38.6%	31.8%

※ 자료원 : 2014 국민건강통계 - 해당 대상자 수가 적어 2012~2014년 자료를 합하여 산출된 결과
 ※ 자료원 : 2015년 광진구 모유수유 실태조사자료 결과

- 2015년 광진구 모유수유실태조사 결과, 6개월 완전모유수유율이 38.6%로, 2012~2014년 국민건강통계(전국) 6개월 완전모유수유율인 45.6%보다 낮아 완전모유수유에 대한 홍보 및 권장 사업이 필수적인 상황
- 모유수유는 영아의 올바른 성장발달 및 면역체계형성을 돕기 때문에 국민건강증합계획(HP2020)에서 '생후 6개월 영아의 완전모유수유 인구비율 2020년 60%'를 목표로 영아영양的重要지표로 삼음

2. 사업추진 현황

□ 영양플러스사업 대상자 현황

(단위 : 명)

연도	관내 추정 대상자수(a)	영양플러스 등록관리수(b)	관리율(%) (b/a*100)	대상자별 등록자 현황			
				영아	유아	임신부	출산부
2012년	25,707	675	2.62%	194	290	50	141
2013년	24,888	766	3.08%	226	330	41	169
2014년	23,967	733	3.06%	235	291	63	144
2015년	23,552	647	2.74%	229	223	61	134

※ 자료원 : 2015년 보건통합정보시스템 및 보건복지부 실적보고자료

※ 추정 대상자 수 : 광진구 0~6세, 임신부 (2015.12.31 광진구 자치행정과)

• 년도별 등록된 수혜대상자 수(누적 수)

년도	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
대상자 수	101	212	527	675	675	766	733	647

※ 자료원 : 2015년 보건통합정보시스템 및 보건복지부 실적보고 자료

- 2015년 영양플러스 현황조사 결과, 총 관리대상자 수(연인원)는 2,207가구 3,506명이 수혜를 받아 월 평균 184가구 292명 대상을 유지하였고, 등록자수 누계(실인원)는 367가구 647명임

□ 영양플러스사업 등록자 소득기준별 현황

(단위 : 명, %)

구 분		기초생활 수급자		차상위 계층 (기준중위소득 50% 미만)		기 타 (기준중위소득 50~80% 미만)		총 계
		명	%	명	%	명	%	
광진구 등록자	2012년	14	2	301	44.6	360	53.4	675
	2013년	13	1.7	344	44.9	409	53.4	766
	2014년	9	1.2	323	44.1	401	54.7	733
	2015년	20	3.1	249	38.5	378	58.7	647

※ 2012년~2015년 보건복지부 실적보고 자료

- 소득수준별로 대상자 현황을 살펴보면, 총 등록자 647명 중 등록 1순위자인 기초생활수급자는 20명(3.1%), 기준중위소득 50%미만은 249명(38.5%), 기준중위소득 50~80%는 378명(58.7%)으로 관리하고 있음

□ 2015년 영양플러스사업 전·후 빈혈 유병율 변화

(단위 : %)

구 분	빈혈유병율(%)		
	전	후	개선율 ²⁾
영 아	80.95	40.48	50.0
유 아	69.72	33.03	52.6
임신부	66.67	28.57	57.1
출산·수유부	49.3	35.21	28.6
전 체	65.53	34.09	47.9

2) 빈혈개선율 = (사업전 빈혈율 - 사업후 빈혈율) / 사업전 빈혈율

※ 자료원 : 2015년 보건통합정보시스템 자료

- 2015년도 광진구 영양플러스사업 대상자의 사업 전·후 영양상태 변화를 보면 빈혈 유병율은 47.9% 개선되었음

□ 2015년 사업 전·후 한국인 영양섭취기준 대비 영양소섭취적정도(MAR)비율

영양소	유아 사업 전	유아 사업 후	임신부 사업 전	임신부 사업 후	출산수유부 사업 전	출산수유부 사업 후
	평균 (%)	평균 (%)	평균 (%)	평균 (%)	평균 (%)	평균 (%)
에너지	137.33	138.13	94.2	96.38	93.53	85.77
단백질	254.36	269.78	93.97	113.65	99.47	92.23
칼슘	85.58	75.77	59.33	57.86	49.74	49.87
철	89.19	107.72	50.27	76.83	68.11	68.31
비타민A	153.79	163.63	80.06	66.13	52.77	62.92
리보플라빈	158.51	154.07	75.6	81.32	73.52	70.18
나이아신	140.19	157.7	75.95	84.17	76.67	71.65
비타민C	171.72	153.15	90.42	74.01	58.08	56.22
티아민	146.05	153.13	71.14	75.97	73.02	64.71
MAR	0.97	0.97	0.77	0.79	0.72	0.69

※ 한국인 영양섭취기준(DRIs, 2010)에 근거하여 영양소 섭취상태에 의한 영양위험 판정을 내림

- 평균영양섭취적정도(MAR, Mean Adequacy Ratio)는 1점 만점으로, 유아, 임신부는 사업 후 점수가 상승하였으나, **출산수유부의 경우, MAR비율이 낮아졌는데, 에너지와 티아민의 비율이 낮아진 것으로 보아 곡류의 섭취량이 적어진 것으로 추정함.** 또한 **유아의 경우, 칼슘과 리보플라빈 섭취 비율이 낮아진 것으로 보아 우유의 섭취량이 적어진 것으로 추정함**

□ 2015년 영양플러스사업 전·후 신체계측 변화

구 분	저신장 비율 변화(%)			저체중 비율 변화(%)			신장별 체중 비율 변화(%)		
	전	후	개선율 ³⁾	전	후	개선율 ⁴⁾	전	후	개선율 ⁵⁾
영·유아 전체	15.89	18.54	-16.7	24.5	17.22	29.7	28.67	11.33	60.5

3) 저신장개선율 = (사업전 - 사업후 저신장율) / 사업전 저신장율

4) 저체중개선율 = (사업전 - 사업후 저체중율) / 사업전 저체중율

5) 신장별 체중 개선율 = (사업전 - 사업후 신장별 체중 비율) / 사업전 신장별 체중 비율

※ 저신장,저체중의 기준 : 10th percentile 미만 비율

※ 자료원 : 2014년 보건통합정보시스템 자료

- 2015년도 광진구 영양플러스사업 대상자의 사업 전·후 연령별 신장, 체중의 백분위수가 10th percentile 미만인 대상자의 신체계측 변화를 보면 저신장비율은 -16.7%로 개선이 되지 않았고, 저체중비율은 14.5% 개선되었고, 신장별 체중비율은 60.5% 개선되었음

□ 2015년 영양플러스사업 전·후 영양지식 및 태도의 변화

대상자 구분	영양지식(10점 만점)			식습관 태도(60점 만점)		
	전	후	증가	전	후	증가
전 체	7.95	8.18	0.23	48.85	50.05	1.2

※ 자료원 : 2015년 보건통합정보시스템 자료

- 사업 전·후 영양지식 및 식습관 태도 또한 증가되었음

□ 2015년 영양플러스사업 만족도조사 결과

항목	만족도	
	기준	평균
대상자선정	10점 만점	8.98
보충식품	10점 만점	8.78
영양교육	10점 만점	9.16
전반적인 질	10점 만점	9.19
만족도	10점 만점	9.21
신뢰도	10점 만점	9.44
총 만족도	100점 만점 환산	91.27

※ 자료원 : 2015년 보건통합정보시스템 자료

- 사업만족도 조사 결과 사업에 대한 신뢰도가 9.44점으로 가장 높게 나왔고, 만족도, 전반적인 질, 영양교육, 대상자 선정, 보충식품 순으로 나타났으며, 총 만족도는 100점 만점에 91.27점으로 대체로 만족한 것으로 나타남

1. 2015년도 사업 추진 실적

사업명	2015년도 목표	추진실적	달성율(%)	비고
총 관리대상자 수	3,300명	3,506명	106.2	월 평균 292명 관리
사업 설명회	4회	5회	125	
단체 영양교육	60회	61회	101.6	다문화가정, 직장맘교육 10회 포함
가정방문	270회	271회	100	
개별 상담	3,000회	3,225회	107.5	
보건사업 연계	400건	410건	102.5	
대상자 등록평가 및 자격재평가, 졸업평가	870명	888명	102	
보충식품공급	5,500회	5,377회	97.7	
식품검수 및 업체교육	14회	14회	100	식품검수 월 1회, 업체교육 연 2회
빈혈 미개선 졸업자 추후관리	30회	72회	240	

2015년 결과목표 대비 실적

2015년도 목표	2015년도 결과
○ 등록대상자 빈혈개선율 → 40~50% 유지(행정안전부 기준)	47.9%
○ 등록대상자 저신장(10th percentile미만)개선율 → 41%	-16.6%
○ 등록대상자 저체중(10th percentile미만)개선율 → 10%	29.7%
○ 영양지식 점수 → 8점(10점 만점)	8.18점
○ 사업만족도 점수 → 89점(100점 만점)	91.27점

2. 2015년도 사업 평가 결과

성 공 요 인	<ul style="list-style-type: none"> · 연중 수시접수 및 평가로 사업관리 인원을 꾸준히 유지 · 대상자별 필수교육(식사구성안, 빈혈 등)을 반드시 이수할 수 있도록 교육운영 · 직장맘을 위한 야간교육 운영하여 교육의 효과와 교육 참여율을 높임 · 교육 참석이 어려운 대상자에게 각 특성에 맞게 다양한 방법으로 교육 진행 · 교육방법의 다양성을 위해, 이론교육뿐만이 아닌 참여할 수 있는 이유식조리 시연, 실습교육 진행 · 보건소 내 다양한 건강프로그램 및 영유아대상 사업 연계 진행
부 진 요 인	<ul style="list-style-type: none"> · 영양위험요인 중 저체중, 빈혈비율이 개선되기는 했지만, 저신장 개선율은 개선되지 않음 · 신규대상자 영양평가가 상반기보다는 하반기에 집중되어 일정 시기에 평가, 교육인원이 많음
개 선 방 안	<ul style="list-style-type: none"> · 저소득층 참여의 확대를 위하여 방문간호, 사회복지사, 모자보건사업과 연계, 홍보하여 취약 계층에게 적극 홍보 및 취약계층 우선순위를 두어 대기기간을 축소시켜 평가 실시 · 대상자의 영양위험요인 개선을 위하여 위험요인별 심화교육을 실시 · 하반기에 집중되어 있던 신규대상자 평가를 연 4회에서 8회로 증가시켜 대기기간을 단축하여 사업을 원활하게 운영

1. 사업 목적

- 영양플러스사업을 통하여 임산부 및 영유아에게 영양교육 및 상담, 보충식품 공급 등으로 체계적인 영양관리를 지원하여 영양측면의 위험 집단인 태아 및 영유아의 평생건강 기초마련

2. 사업 목표

□ 투입 목표

○ 전담인력

담당자	직위	업무 내용
송진이	보건지소장(의사)	지소 전반업무 총괄
김성례	사업팀장(간호사)	지소사업 및 영양플러스사업 전반 총괄
이주연	서무주임(간호사)	지소건강사업 운영 및 예산 담당
정유진	영양사(임기제)	지소영양사업 및 영양플러스사업 계획, 예산, 평가
신소영	영양사(기간제)	영양플러스사업 운영(교육, 가정방문, 식품발주)
김태희	영양사(기간제)	영양플러스사업 운영(교육, 가정방문, 식품발주)

○ 장비 및 시설 현황

구분	현황
시설	상담실, 보건교육실
장비	영아용 신장체중측정계, 유아용 신장측정계, 체중계, 빈혈측정기기, 염도계, 노트북, 계량저울, 식품모형, 식품구성자전거 판넬, 무선마이크, 빔 프로젝터, 스크린

○ 지원 부서 및 기관 현황

구분	부서명	업무내용
사업주요추진 부서	보건지소 사업팀	영양플러스 업무 보건지소 타사업 연계 (대사증후군, 다문화건강교실, 이유식조리시연, 구강보건사업 등)
연계부서	보건소 건강관리과 모자보건팀	영양플러스사업 홍보
지원기관	서울농수산물공사	영양플러스 보충식품 공급
	연세우유	영양플러스 보충식품(우유) 공급
	관악지역자활센터	영양플러스 보충식품 배송

□ 과정 목표

세부사업명	사업 내용	목 표
영양플러스 대상자 등록관리	월평균 관리대상자 수	270명
	총 관리대상자 수	3,300명
	신규대상자 사업 설명회	8회
영양교육 및 상담	대상자 단체교육 (소그룹, 야간교육 포함)	60회
	대상자 개별상담(전화 및 내소상담)	3,000회
	가정방문	250회
	타사업 연계	400건
식품공급 및 업체관리	식품검수(업체방문)	12회
	식품공급업체 교육	2회
	대상자별 식품공급	5,000회
영양평가	대상자 등록 평가	270명
	자격재평가 및 졸업평가	600명
퇴록자 추후관리	빈혈 미개선자 추후관리	18명

□ 결과 목표

2015년도 목표	2015년 실적	2016년도 목표
○ 등록대상자 빈혈 개선율 40~50% 유지	47.9%	45%
○ 등록대상자 저신장(10th percentile미만)개선율 27%	-16.6%	10%
○ 등록대상자 저체중(10th percentile미만)개선율 14%	29.7%	25%
○ 영양지식 점수 8점 (10점만점)	8.18점	8점
○ 사업만족도 점수 89점 (100점만점)	91.27점	90점

V 사업예산

(단위: 천원)

구분	2016년 예산액	기타
사무관리비	6,400	국비 : 33,520 시비 : 69,644 구비 : 134,126 * 인건비(1.5명)는 보건행정과 통합예산에서 집행
행사운영비	600	
업무추진비	500	
여비	1,260	
인건비(0.5명)	11,050	
자산취득비	1,000	
보충식품비 및 검사재료비	216,480	
총계	237,290	

1. 영양플러스 사업대상자 선정

대 상	만 6세(72개월) 미만의 영·유아, 임신부, 출산·수유부	
목 적	사업지침 및 우선순위에 따라 적정 대상자를 선정하여 형평성에 맞게 혜택 제공	
목 표	<ul style="list-style-type: none"> - 영양플러스 신규 등록자 270명 등록 - 총 관리대상자 수 3,300명 	
사 업 내 용	○ 선정 기준	
	① 소득기준 : 기준중위소득 80% 미만 (광진구 거주자) : 평가일 기준, 최근 3개월간 가구의 모든 실제 소득 합산평균	
	② 영양위험요인 : 저신장, 저체중, 빈혈 중 1가지 이상 보유자 ⇒ ①, ② 모두 해당되어야 영양플러스사업에 참여 가능	
	※ 2014년부터 취약계층에게 사업지침상의 우선순위 적용하여 우선적으로 평가 받을 수 있도록 대기기간을 단축함	
	※ 2016년부터 임신부의 경우, 소득수준이 해당될 경우 영양위험요인 판정 절차 없이 대상자로 선정 가능	
	(부가 사항) - 국제결혼자의 경우 부부 중 1인은 한국국적이어야 함 - 유아의 경우 사업 참여기간이 최소 6개월 이상이므로, 신규접수 시 최소 대기기간 6개월을 포함하여 6개월 이하인 유아로 모집 자격을 제한 - 유산 혹은 사산한 여성도 출산부 범주에 포함 - 사회복지시설 입소자는 제외	
	구분	영양위험요인 기준
	신체계측	- 영유아 : 소아 신체발육 표준치와 비교하여 신장, 체중, 신장별 체중이 10th percentile 미만인 경우 - 임신부 : BMI에 의해 저체중(<18.5)으로 판정된 경우
	생화학적 검사	- 헤모글로빈에 의해 빈혈로 판정된 경우(WHO기준) (6개월 이하 영아의 경우 헤모글로빈검사 생략 가능)
	영양섭취 상태조사	- 24시간 회상법에 의해 영양소 섭취부족으로 판정된 경우 - 영양소 섭취부족 판정기준 : 단백질, 칼슘, 철, 비타민A, 리보플라빈, 나이아신 중 한 가지라도 그 섭취량이 평균 필요량(EAR)미만이거나 에너지 섭취량이 필요 추정량의 75% 미만인 경우
	기타	- 영유아 : 생후 6개월이 지나도 이유식을 시작하지 않은 경우 생후 3개월 이전에 이유식을 도입한 경우 임신 중 어머니가 사업대상자였거나 영양불량이었던 경우 저체중아로 출산된 영아(2.5kg미만) - 임신부 : 조산, 저체중아 출산, 선천성기형아 출산경력이 있는 경우 임신, 수유부 중 쌍생아 이상을 임신·출산한 경우
평가지표	월평균 관리자 수, 총 관리대상자 수	

2. 영양교육 및 상담

대 상	등록된 임신부, 출산·수유부, 영·유아 부모	
목 적	대상자 유형별 단체교육 및 개인별 상담으로 영양적 위험요인을 스스로 관리할 수 있는 능력을 향상	
목 표	<ul style="list-style-type: none"> - 단체교육 : 60회 (야간교육, 소그룹교육 포함) - 개별상담 : 3,000회 이상 - 타사업 연계 : 400건 이상 - 영양지식 : 8점(10점만점) 	
사 업 내 용	○ 교육원칙 <ul style="list-style-type: none"> - 방 법 : 단체교육, 소그룹교육, 개별상담, 우편교육 - 횟 수 : 최소 1개월에 1회 이상 대상자와 접촉 부득이한 경우 최소 2개월에 1회 이상 대면 교육 실시 - 주요내용 : 대상범주 및 영양 위험요인을 고려하여 대상별 식사구성안, 건강 식생활관리, 이유식, 편식 등의 교육주제 설정 	
	구분	추진 내용
	단체교육	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자별(영아, 유아, 임신,출산부) 특성 고려 - 교육주제 : 대상별 식사구성안, 월령별 이유식, 빈혈, 편식 등 - 계절 및 월별 주제에 따른 교육내용 다양화 - 대상자별 특화 교육 강화 : 저신장, 저체중, 빈혈 등 영양 위험요인 개선이 필요한 대상자 심화교육 운영
	야간 교육	<ul style="list-style-type: none"> - 직장을 다니는 부모를 위한 야간교육을 실시 - 서면교육이 아닌 대면교육을 실시하여 교육의 효율을 높임
	개별상담	<ul style="list-style-type: none"> - 영양 위험요인이 개선되지 않은 대상 - 24시간 식사내역분석을 이용한 식사교정 상담 및 식습관교정 - 상담시작 전에 이전 상담내용 확인 후 당월 목표 선정
	인터넷 카페	<ul style="list-style-type: none"> - 인터넷 카페를 활용한 영양교육 ⇒ 개인사정(출산, 직장)으로 인해 교육 참석이 어려운 부모 대상 매월 카페에 올라와 있는 영양문제를 풀고, 답을 올리는 방법으로 교육 및 출석 확인 (광진구 영양플러스 카페 http://cafe.daum.net/2008wic)
	우편교육	<ul style="list-style-type: none"> - 한파·혹서기(1월,8월)에 집단교육 대신 우편교육으로 대체 - 계절별 주의사항 및 영양관리내용, 보충식품 공지사항 전달
	타사업 연계교육	<ul style="list-style-type: none"> - 기존 영양교육의 대체교육이 아닌, 추가적인 교육 실시로 연계 - 대상자의 건강관리를 위한 다양한 연계 지원 - 구강보건교실, 다문화건강교실, 이유식조리시연 등 다양한 측면에서 접근하여 건강관리
평 가 지 표	단체교육, 소그룹교육, 개별상담 횟수, 타사업 연계 건수, 영양지식점수	

3. 대상자 가정방문

대 상	등록된 영·유아 및 임신부, 출산·수유부
목 적	영양플러스 사업 대상자 가정에 직접방문하여 가구별 영양 상태에 맞는 맞춤형 상담과 제공받은 보충식품의 보관상태 등을 확인함으로써 영양플러스사업의 효율성 확보
목 표	- 가정방문횟수 : 250회 이상 실시 (1가구당 최소 1회 방문)
사 업 내 용	<p>○ 가정방문</p> <ul style="list-style-type: none"> - 방 법 : 영양사가 직접 대상자 가정을 방문 - 내 용 : 대상자의 영양위험요인을 고려한 1:1 맞춤형 영양상담 올바른 보충식품의 올바른 보관 및 활용법, 위생관리 등 교육 - 횟 수 : 대상자 선정 후 사업기간 중 최소 1회 가정방문 실시 <p>○ 중점추진 내용</p> <ul style="list-style-type: none"> - 보충식품의 이용과 보관에 대한 교육 및 점검 - 영양사 1인이 가정방문하고, 영양문제 및 복합적인 문제를 보유한 가정은 전담영양사에 의한 상담 및 관리 - 방문 전 대상자를 분석(식습관분석 및 영양지식정도)하여 대상별 교육도구 및 자료를 준비하여 맞춤 교육 실시 - 영양재평가 미실시 대상자에게는 헤모글로빈 측정 및 영양평가 실시 <p>○ 타사업 연계</p> <ul style="list-style-type: none"> - 만성질환자 및 다양한 문제 보유가정은 방문건강관리사업, 모자보건 사업 등에 연계
평 가 지 표	가정방문횟수 (등록대상자 수혜기간 중 최소 1회 가정방문)

4. 보충식품 제공 및 업체 관리

대 상	등록된 영유아 및 임신부, 출산·수유부		
목 적	일상적인 식사에서 부족하기 쉬운 영양소를 보충하여 영양취약계층의 건강 능력 향상		
목 표	<ul style="list-style-type: none"> - 등록대상자의 사업 참여 전·후 빈혈개선율 45% 향상 - 보충식품검수 12회, 업체교육 2회 		
사 업 내 용	○ 보충식품 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 방 법 : 서울시 일괄 단가계약 체결 후, 대상자가 가정에서 직접 수령 * 서울시 농수산물공사, 연세우유와 일괄계약 - 내 용 : 대상자 구분 및 특성에 따른 6가지패키지 중에서 해당패키지 제공 - 횟 수 : 월 1~2회 식품 종류별로 계약업체에서 가정으로 직접 배송 		
	○ 식품 공급업체의 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 식품수령 · 보관 · 배송과정에서 위생상의 문제가 발생하지 않도록 교육 - 매월 보충식품공급업체를 방문하여 식품 배송 과정 확인 (연 12회) - 업체 직원 대상으로 식품위생, 서비스 및 민원응대 교육 (연 2회) 		
	○ 각 식품패키지별로 급원영양소가 빠지지 않도록 식품선정 <ul style="list-style-type: none"> - 에너지, 단백질, 칼슘, 철, 비타민A, 리보플라빈, 나이아신, 비타민C 등 - 식품별 작황상태 등에 따라 급원영양소에 대응하는 대체식품 공급 		
	패키지	대상	보충식품제공량 (1개월)
	I	0~5개월 영아	<ul style="list-style-type: none"> * 혼합수유아 : 조제분유 1통 * 조제유아 : 조제분유 2통 (0~5개월 모유수유아의 경우 패키지 I 대신, 엄마에게 패키지VI을 제공하여 모유수유에 도움이 되도록 더 많은 식품 제공)
	II	6~12개월 영아	<ul style="list-style-type: none"> * 모유수유아는 이유식재료만 제공 * 혼합수유아 : 조제분유 1통 * 조제유아: 조제분유 2통 - 이유식재료 : 감자 800g, 당근 600g, 달걀 30개
	III	1~5세 어린이	현미보리쌀 1kg, 감자 800g, 당근 600g, 달걀 30개, 우유 1L 12개, 검정콩 300g, 김 90g
	IV	임신부/혼합수유부	현미보리쌀 1.5kg, 감자 1.5kg, 당근 1kg, 달걀 30개, 우유 1L 12개, 검정콩 500g, 김 90g, 미역 100g
V	출산부	현미보리쌀 1.5kg, 감자 1.5kg, 당근 1kg, 달걀 30개, 우유 1L 12개, 검정콩 500g, 김 90g, 미역 100g	
VI	완전모유수유부	현미보리쌀 1.5kg, 감자 1.5kg, 당근 1kg, 달걀 30개, 우유 1L 12개, 검정콩 500g, 김 90g, 미역 100g, 참치통조림 900g, 오렌지주스 6L	
평가지표	빈혈 개선율, 식품검수 및 업체교육 횟수		

5. 영양 평가

대 상	등록된 영유아 및 임신부, 출산·수유부																													
목 적	대상자에 대한 사업 전·후 영양평가를 통하여 영양플러스 사업수행의 효과 및 대상자의 영양적 위험요인 개선 여부 확인																													
목 표	<ul style="list-style-type: none"> - 등록대상자의 사업참여 전·후 빈혈개선을 45% - 등록대상자의 사업참여 전·후 저신장(10th percentile미만) 개선을 10% - 등록대상자의 사업참여 전·후 저체중(10th percentile미만) 개선을 25% 																													
사업 내용	○ 영양평가 시기에 따른 조사항목																													
	- 사업전 평가 : 영양플러스 대상자 선정 시 실시																													
	- 자격 재평가 : 유아의 경우 사업참여 6개월째 되는 시점 : 영아 → 유아로, 임신부 → 출산부로 패키지 변경되는 시점 : 대상자격의 지속여부를 결정																													
	- 사업종료 평가 : 대상자의 자격기간이 만료된 경우(총 1년) : 대상자격의 취소 (연락두절, 교육불참, 소득 초과 등) : 자격재평가 결과, 영양상태 향상인 경우																													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">조사항목</th> <th colspan="3">조사 분류</th> </tr> <tr> <th>사업전 평가</th> <th>자격 재평가</th> <th>사업종료 평가</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>신체계측</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>생화학적 검사</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>영양섭취상태조사</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>영양지식태도조사</td> <td>○</td> <td>영아→유아로 임신부→출산부로 변경 시점에 실시</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>만족도조사</td> <td></td> <td></td> <td>○</td> </tr> </tbody> </table>			조사항목	조사 분류			사업전 평가	자격 재평가	사업종료 평가	신체계측	○	○	○	생화학적 검사	○	○	○	영양섭취상태조사	○	○	○	영양지식태도조사	○	영아→유아로 임신부→출산부로 변경 시점에 실시	○	만족도조사			○
	조사항목	조사 분류																												
		사업전 평가	자격 재평가	사업종료 평가																										
	신체계측	○	○	○																										
	생화학적 검사	○	○	○																										
	영양섭취상태조사	○	○	○																										
영양지식태도조사	○	영아→유아로 임신부→출산부로 변경 시점에 실시	○																											
만족도조사			○																											
○ 영양평가 내용 및 방법																														
항목	내용	방법	위험요인																											
신체계측	신장 및 체중	영아 및 유아의 연령별 신장, 체중 또는 성인 BMI 측정	- 영·유아 : 연령별 신장체중 백분위수가 10th percentile미만 - 성인 BMI : 18.5 미만																											
생화학적 검사	혈중 헤모글로빈 수치	- 손끝 채혈 후 기계판독 - 빈혈결과를 출력하여 대상자 확인 서명	- 6~59개월 : 11g/dl미만 - 5세 유아 : 11.5g/dl미만 - 임신부 : 11g/dl미만 - 출산·수유부 : 12g/dl미만																											
영양섭취 상태조사	24시간회상법 (질문지 활용)	사업 전·후 실시	대상자별 영양섭취 판정기준 에 준함																											
영양지식, 태도조사	질문지 활용	사업 전·후 실시	-																											
만족도조사	질문지 활용	사업 전·후 실시	-																											
평가지표	빈혈 개선율, 저신장,저체중 개선율																													

6. 영양플러스 졸업자 빈혈 추후관리 [광진구 특화사업]

대 상	영양플러스 사업을 졸업한 영유아 및 임신부, 출산·수유부 중 빈혈 미개선자				
목 적	영양플러스 사업 졸업자들에 대한 추후 검사 및 관리를 통해 영양적 위험요인을 개선시키고, 영양적 위험요인 관리를 스스로 할 수 있도록 교육				
목 표	- 2015년 빈혈 미개선자(90명)의 20% 관리(18명)				
사 업 내 용	○ 개 요				
	- 방 법 : 졸업자 중 빈혈요인이 있었던 대상자 선별하여 빈혈 검사 및 영양교육 실시				
	- 주요내용				
	· 졸업자 중 빈혈 미개선자를 대상으로 졸업 후 빈혈검사 실시				
	· 집중 개별상담 및 영양교육 및 전문의와 상담 권유				
	· 졸업자의 빈혈이 개선되도록 추후 관리				
• 2015년 빈혈인 대상자 수 및 비율					
		평가에 포함된 대상자 수	사업 전 빈혈인 대상자	사업 후 빈혈인 대상자	빈혈 개선자
		264명	173명 65.53%	90명 34.09%	83명
○ 추진 일정					
구 분		추진 내용			
평가대상자		- 영양플러스 졸업자 중 빈혈 위험요인 보유자			
빈혈평가일		- 졸업 후 3개월 시점에서 빈혈검사 실시 - 1차 빈혈검사 결과 빈혈보유자는 추후 2차 검사 실시			
집중 영양교육		- 빈혈검사 후 기수별로 집중 영양교육 및 건강상담 - 빈혈개선을 위한 식품군 및 흡수율을 높이는 방법 교육			
개별상담		- 평가 후 개인별 영양상담 및 전문의 상담연계			
평 가 지 표	빈혈 미개선자 추후관리 건수				

VII

세부추진계획 일정

추진분야	사업내용	추진일정(월)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
대상자 등록	대기자 모집	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	대상자 선정	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
대상자 관리	가정방문	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	식품공급	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	식품검수	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	영양평가	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
영양교육	사업설명회	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	단체 교육 (소그룹, 야간교육 포함)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	우편 교육	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
추후 관리	졸업자 빈혈 추후관리	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	

VIII

평가 계획

1. 평가 방법

- 평가지표에 의한 자체 평가(구조, 과정, 결과 평가)
- 사업 전.후 비교 평가

2. 평가 시기

: 사업 진행 중, 사업 종료 후

3. 평가 지표

평가영역	구분	평가내용	사업목표	평가지표	기준	
계					100점	
투입평가 (20점)	인력 (10)	투입인력	전담인력 확보	담당 및 전담인력	① 100% 확보 ② 100% 미확보	10 3
	예산 (10)	예산집행	237,290천원	예산집행을	① 90% 이상 ② 85~90% 미만 ③ 85% 미만	10 5 3
과정평가 (40점)	영양교육 (15)	단체교육	60회	영양교육 횟수	① 60회 이상 ② 40~59회 ③ 40회 미만	10 5 3
		타사업 연계교육	400건	타사업 연계 건수	① 400건 이상 ② 200~399건 ③ 200건 미만	5 3 1
	가정방문 (5)	가정방문 및 교육	250회	가정방문 횟수	① 250회 이상 ② 200~249회 ③ 200회 미만	5 3 1
	영양상담 (5)	영양상담	3,000회	개별 영양상담 횟수	① 3,000회 이상 ② 2,000~2,999회 ③ 2,000회 미만	5 3 1
	영양평가 (5)	신규평가, 자격재평가, 졸업평가	870명	신규평가, 자격재평가, 졸업평가 횟수	① 870명 이상 ② 600~869명 ③ 600명 미만	5 3 1
	식품공급 업체관리 (5)	식품검수 및 업체교육	14회	식품검수 및 업체교육횟수	① 14회 이상 ② 10~13회 ③ 10회 미만	5 3 1
	추후관리 (5)	빈혈관리	18명	졸업자 중 빈혈미개선자 관리 명수	① 18명 이상 ② 10~17명 ③ 10명 미만	5 3 1
결과평가 (40점)	사업 전·후 개선을 (30)	빈혈 개선	45%	(사업전-사업후 빈혈율)/사업참여전 빈혈율 *100	① 45% 이상 ② 30~45% 미만 ③ 30% 미만	10 5 3
		저신장 개선	10%	(사업전-사업후 저신장율)/사업참여전 저신장율 *100	① 10% 이상 ② 5~10% 미만 ③ 5% 미만	5 3 1
		저체중 개선	25%	(사업전-사업후 저체중율)/사업참여전 저체중율 *100	① 25% 이상 ② 10~25% 미만 ③ 10% 미만	5 3 1
		영양지식 향상	8점	영양지식 및 태도 향상	① 8점 이상 ② 7~8점 미만 ③ 7점 미만	10 5 3
	만족도(10)	사업 만족도 조사	90점 (100만점)	식품,교육 만족도 및 신뢰도	① 90점 이상 ② 80~90점 미만 ③ 80점 미만	10 5 3

끝.