

# 국민영양관리법 등 식품영양정책의 법적 근거 마련한 10년

향후 식생활 환경 변화, 고령화, 비만 및 만성질환 인구 증가 등이 반영된 정책 활성화

글\_한국보건산업진흥원 영양정책팀 이행신 팀장

## 지난 10년 간의 식품영양정책 현황과 주요 성과

정책은 일반적으로 “공공문제를 해결하거나 어떤 목표를 달성하기 위하여 정부가 결정한 행동방침”을 의미한다. 식품영양정책은 국민이 최적의 영양 상태를 유지할 수 있도록 식품의 생산과 공급, 보건, 교육 등 다양한 분야를 연계·조정하는 복합조치로서 국민의 건강 확보와 국가 발전을 기여하는 것을 목적으로 한다고 볼 수 있다.

지난 50여 년간 급격한 경제발전과 산업화는 우리나라의 식품영양정책에도 많은 영향을 끼쳤다. 초기의 식품영양정책은 영양결핍이나 영양불량인 취약계층에 대한 단순한 영양개선에만 초점이 맞추어져 있었으며, 다른 정책에 비해 정부의 적극적인 예산 투자나 법·제도 마련, 관련 사업 등이 활발하지 못했다.

그러나 1990년대 중반 이후부터 시작된 급속한 고령화와 더불어 핵가족화, 편의 지향적 생활의 추구 등과 같은 생활양식의 변화가 외식의 증가, 소포장 제품, 도시락 및 배달음식의 증가, 패스트푸드 섭취 증가와 같이 우리 국민 식생활 행태의 변화를 가져왔으며, 식생활 관련 각종 만성질환 유병율도 증가하게 됨에 따라 국민건강에 있어서 식품영양정책의 중요성에 대한 인식이 확산되기 시작하였다. 마침내 1995년 「국민건강증진법」이 제정되면서부터 국가 및 지방자치단체에서는 영양개선사업을 의무적으로 실시하도록 하였고, “국민건강증진기금”을 설치하여 건강에 대한 정책과 사업, 관련 연구가 진행될 수 있는 법적 기반이 마련될 수 있었다.

특히 식품영양정책에 있어서 가장 큰 전기를 맞은 해를 꼽는다면, 지난 2008년부터 2010년을 들 수 있다. 2008년에는 식품의약품안전처 소관의 「어린이식생활안전관리특별법 제정(2008.3.21)」, 2009년 現 농림축산식품부(前농림수산식품부) 소관의 「식생활교육지원법 제정(2009.5.27)」, 2010년 보건복지부 소관의 「국민영양관리법 제정(2010.3.26)」이 연이어 제정되었기 때문이다. 어린이식생활안전관리특별법에 따른 “광고제한 및 금지 대상 고열량 저영양 식품 제정”, “어린이급식관리지원센터 설치·운영” 등과 같은 사업이 시작되었으며, 식생활교육지원법에 따른 “식생활교육기본계획(2009)”과 국민영양관리법에 따른 “제1차 국민영양관리기본계획(2012-2016)”에 의해 다양한 사업들이 활발하게 진행되기에 이르렀다. 1960년대 이후 우리나라에서 추진된 주요 영양관련 법령이나 제도, 사업 등의 주요 성과를 정리하면 (표 1)과 같다.

〈표 1〉 우리나라 주요 영양 관련 법령, 제도 및 사업 연혁

연도	주요 영양 관련 법령, 제도 및 사업
1962	* 최초 '한국인의 일일영양권장량 개발' (FAO한국협회)
	* 「식품위생법 제정(1962.1.20)」: 영양사면허제도 명시
1969	* 「보건소법 제정(1962.9.24)」: 보건소업무에 영양개선 명시
	* 최초 '1969년 국민영양조사' 실시
1979	* 「국민영양개선령 제정(1969.8.14)」: 영양개선의 지도 및 관리를 위하여 특별시·직할시·도및시·군·구에 영양지도원을 두도록 함
1981	* 「국가공무원법」: 영양사정규 보건직 공무원으로 임용
1981	* 「학교급식법 제정(1981.1.29)」: 교내에 급식시설을 갖추고 우리 식문화에 맞는 식사 제공
1982	* 「의료법시행규칙」: 병원에서의 영양사 배치 명시
1991	* 「영유아보육법제정(1991.1.14)」: 100인 이상시설에 영양사배치가 명시
1994	* 「보건복지부 고시 제1994-28호」: 영양표시제도 도입
1995	* 「국민건강증진법제정(1995.1.5)」: 국가 및 지방자치단체의 영양개선사업의 실시 의무화, 국민건강증진기금 설치
1996	* 1996년, 학교급식에 대한 위탁급식제도 도입으로 급식형태 다양화
1997	* 「보건소보건의료전문인력배치기준(1997.2.14)」: 영양사가 포함됨
1998	* 제1기 국민건강영양조사 실시: 국민건강증진법에 근거
2000	* 「보건의료기본법제정(2000.1.12)」, 영양사가 보건의료인으로 명시
	* 「식품의약품안전청고시 제 2000-36호(2000.7.28)」: 33가지 영양성분에 대한 영양소기준치를 제정
2001	* 제2기 국민건강영양조사 실시
2002	* 「제1차국민건강증진계획(Health Plan 2010)」, 발표
2003	* 「초·중등교육법, 학교급식법개정(2003.7.25)」: 영양교사 제도 도입
	* 「식품의약품 안전청고시 제 2003-27호(2003. 5.23)」: 과자류 중 식빵 및 빵, 면류 중 숙면류·유방면류·호화건면류 및 개량숙면류, 레토르트식품이 영양 표시 의무대상 식품으로 추가
2004	* 영양플러스사업 개발
	* 「유아교육법시행규칙(2005.2.24)」: 1회 급식 유아가 100인 이상인 유치원의 영양사 배치
2005	* 「식품의약품안전청고시 2004-6호(2004. 1.31)」: 건강기능식품의 표시기준 제정
	* 영양플러스사업시범운영(3개보건소)
2006	* 「새국민건강증진종합계획 2010(2005.12)」, 발표
	* 제3기 국민건강영양조사 실시
2007	* 영양플러스사업시범운영(15개 보건소)
	* 학교급식법 전부개정, 시행령·시행규칙 개정(2007.01): 직영급식원칙 학교급식 지원센터운영 영양·위생·안전기준 강화
2008	* 제4기 국민건강영양조사 실시(2007-2009): 연중조사 체제 개시
	* 영양교사가 각급학교에 임용·배치(2007년 3월 1,712명 9월 2,386명)
2009	* 영양플러스사업 시범운영(20개보건소)
	* 「식품의약품안전청고시 2007-69호(2007. 10.19)」: 영양표시대상 식품과 의무표시성분 확대
2010	* 「어린이식생활안전관리특별법 제정(2008.3.21)」
	* 영양플러스사업 확대 운영(153개보건소)
2011	* 「식생활교육지원법 제정(2009.5.27)」
	* 영양플러스사업 확대 운영(245-250개보건소)
2012	* 「국민영양관리법제정(2010.3.26)」
	* 제5기 국민건강영양조사 실시(2010-2012)
2013	* 「식생활교육기본계획발표(2010.10)」
	* 광고제한 및 금지 대상 고열량 저영양 식품(식품의약품안전청 공고 제2010-27호, 2010.2): 고열량·저영양 식품을 정하여 어린이의 텔레비전방송 주요 시청 시간대에 광고를 제한·금지
2014	* 영양플러스사업 확대 운영(251개보건소)
	* 「제1차국민영양관리기본계획(2012-2016)」, 발표
2015 현재	* 「국민건강증진종합계획2020」 발표
	* 12개 어린이급식관리지원센터 개소
2016	* 「나트륨 줄이기 국민운동본부(2012.3.21)」, 출범
	* 2012년 제1회 임상영양사자격 시험시행(2012.4.29)
2017	* 10개 어린이급식관리지원센터 개소
	* 제6기 국민건강영양조사 실시(2013-2015)
2018	* 66개 어린이급식관리지원센터 개소
	* 제6기 2차년도국민건강영양조사 실시(2014): 영양조사에 전자조사표 최초 도입
2019	* 54개 어린이급식관리지원센터 개소
	* 2개 어린이급식관리지원센터 개소

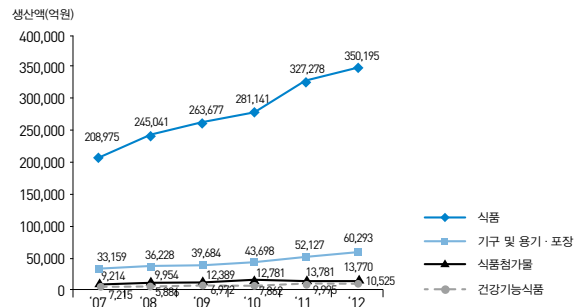
## 지난 10년 간의 주요 식생활 환경 변화

앞서 밝힌 바와 같이 1인가구나 고령가구의 증가 등 가족구조의 변화는 가족중심의 식생활에서 개인중심의 식생활로 바뀌게 만들었으며, 이에 따른 가공식품의 생산과 소비가 증가되었다. 특히 가공식품과 건강기능식품의 생산액은 2007년 이후 지속적으로 증가하고 있는 것으로 나타났다(그림 1).

또한, 1995년 세계무역기구(WTO: World Trade Organization) 출범과 1999년 칠레와의 자유무역협정(FTA : Free Trade Agreement)을 시작으로 새로운 식품과 음식이 등장하고 있으며, 가정 밖에서의 식사 비율이 급증하고, 음식업의 규모가 확대되고 있다. 국내 외식산업은 1990년 약 10조원 규모였던 것이 2002년 40조원으로 약 10여년 만에 4배로 급성장했고, 2006년 50조원, 2009년에는 약 70조원으로 성장세를 늦추지 않고 있다(그림 2).

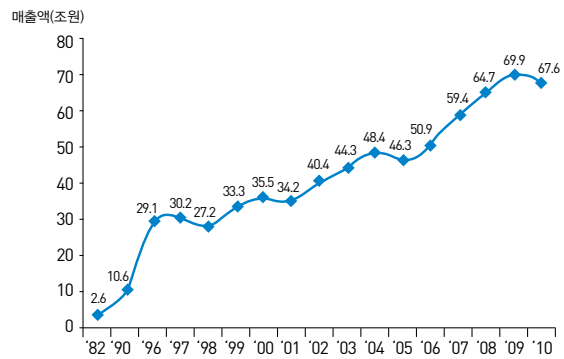
2006년 학교 급식의 전면 확대, 직장 급식의 보편화 등은 단체급식의 이용 인구의 증가와 더불어 서비스 대상이 학교, 산업체, 보육시설 및 유치원, 병원, 사회복지시설, 군대 등 다양해졌다. 집단급식소의 경우 2000년 약 15,000여 개소였던 것이 2009년 약 35,000여 개소로 2배 이상 증가한 것을 볼 수 있다(그림 3).

한편, 최근 급증하는 식생활관련 만성질환과 비만을 예방하고 관리하기 위한 영양관리서비스가 주목받기 시작하였다. 이는 영양과잉, 불균형한 영양섭취 등 식생활과 영양의 주요 위험요인으로 지목되고 있고 비만, 만성질환의 사전 예방적 접근을 위해서는 '영양관리서비스'라는 새로운 개념의 서비스가 필요하기 때문이다. 지난해인 2014년, 한국보건산업진흥원에서는 현재 우



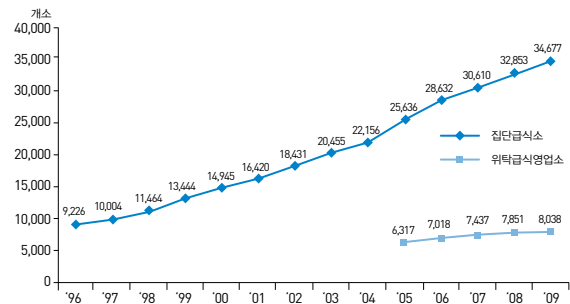
자료출처: 한국보건산업진흥원, 2012년~2013년 식품산업분석보고서, 2013

[그림 1] 연도별 의류기기 산업통계(단위: 조원)



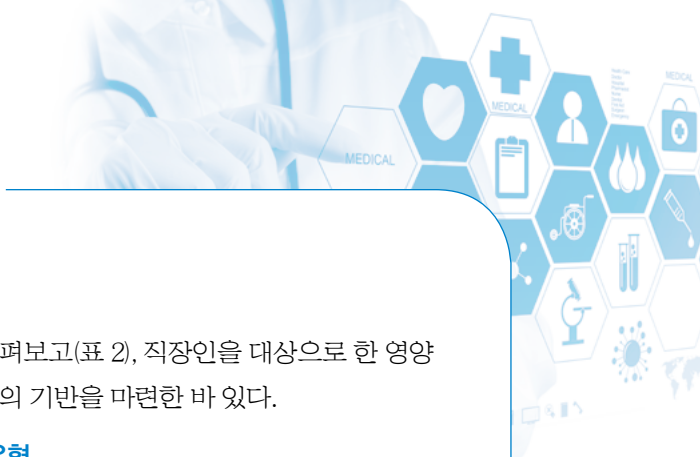
자료출처: 한국외식정보(주), 2013 한국외식연감, 2013

[그림 2] 국내 외식산업(음식점업 기준)의 매출액 추이 (1982년~2010년)



출처: 한국보건사회연구원, 단체급식의 영양관리 개선을 통한 국민식생활 향상 방안, 2010

[그림 3] 집단급식소 및 위탁급식영업소 수 추이 (1996년~2009년)



리나라에서 진행되고 있는 직장인 대상 영양관리서비스의 유형을 살펴보고(표 2), 직장인을 대상으로 한 영양관리서비스 모델 개발과 시범사업을 통해 향후 영양관리서비스분야의 기반을 마련한 바 있다.

**<표 2> 직장인 영양관리서비스 유형**

유형	내용		
사내식당 영양관리	- 건강식단의 날 운영 - 칼로리/영양정보 제공	- 저염식 도시락 및 저염식 제공 - 만성질환 유소견자 맞춤형 식단 제공	- 다이어트 도시락 제공
영양교육과 상담	- 보건소 연계교육 - 직원건강일지 작성	- 영양상담의 날 운영 - 컬러푸드 강좌 운영	- 앱을 이용하여 영양상담
비만/체중 관리	- 운동 상담 - 비만펀드 운영	- 사내피트니스센터 운영	- 체중감량 인센티브 제공, 체지방 감소 시 포상금 지급
만성질환 관리	- 만성질환환자 질환별 상담 프로그램 - 직원 콜레스테롤 주기적 측정 관리		- 대사증후군 직원 상담 - 스마트키오스크/ 혈압 및 체성분 측정

출처: 한국보건산업진흥원. 영양관리서비스산업 모델 개발 및 적용 방안 연구, 2014

## 우리나라 식품영양정책의 향후 발전방향

이상에서 살펴본 바와 같이 우리 국민의 식생활은 여전히 빠르게 변화하고 있기 때문에 이에 대한 지속적인 관심과 신속한 대응을 위한 정책 마련과 사업 추진이 반드시 필요하다.

WHO에서는 2001년 “The First Action Plan for Food and Nutrition Policy” 보고서에서 식품영양정책은 영양(Nutrition), 안정된 식품공급(Sustainable Food Supply)과 식품안전(Food safety)의 3가지 요소가 기반이 되어야 한다고 밝혔다. 따라서 식품을 생산하고 공급하여, 우리 국민이 식품을 구매하고 섭취한 후, 적절한 영양소를 흡수함으로써 궁극적으로 건강을 유지할 수 있도록 하는 쉰 단계에 걸친 통합적인 관리와 서비스가 이루어질 수 있는 정책 마련이 필요하다. 이를 위해서는 보건복지부를 비롯하여 농림축산식품부, 식품의약품안전처와 교육부 등 관련부처의 유기적인 협력을 통한 체계적이고 일관성 있는 정책 수립과 사업이 추진되어야 할 것이다. 지난 10여 년 동안 어린이식생활안전관리특별법, 식생활교육지원법, 국민영양관리법과 같은 식품영양정책의 법적 근거 마련을 통해 다양한 사업을 추진함으로써 우리 국민의 식생활이 많이 향상되었음에도 불구하고, 저소득층의 결식이나 영양부족이 함께 존재하고 있는 양극화된 영양불균형 문제가 지속 되고 있고, 낮은 영양교육 및 상담 수혜율과 영양표시 이용률, 결식이나 과식 등 건강식생활 실천 기반 역시 여전히 부족한 실정이다.

따라서 향후 우리나라의 식품영양정책은 앞서 살펴본 식생활 환경의 변화 고령화, 비만 및 만성질환 인구의 증가와 같은 사회인구학적 변화가 반영된 정책이 추진되어야 할 것이며, 그 주요 발전방향은 맞춤형 통합적 영양 관리(Integrated total approach), 취약 계층 영양관리(Disparity alleviation) 강화, 건강한 식품선택 환경 조성(Environment for healthy choices), 영양관리 인프라(Infrastructure & resources), 기반연구 및 감시 (Research & monitoring/surveillance)가 될 것이다.

# 세계와 함께하는 글로벌 보건산업 네트워크

## 한국보건산업진흥원

국내 보건산업의 성장과 발전은 물론, 전세계가 주목하는 보건혁신을 통하여 글로벌 경쟁력을 확보하였습니다. 한국보건산업진흥원의 무한활동을 기대해 주십시오.



### 보건산업강국 대한민국, 한국보건산업진흥원이 함께 합니다

#### 보건산업 글로벌 진출 Hub

보건산업의 활발한 해외진출을 위하여 현장 중심의 지원과 다양한 국제 협력 네트워크 강화를 통해 대한민국을 보건산업 강국으로 만들어가고 있습니다.

#### 보건의료기술(HT) 혁신 Leader

국가 보건의료 R&D 사업을 전문적, 효율적으로 기획-평가-관리함으로써 첨단 보건의료기술의 혁신을 주도하고 있습니다.

#### 신뢰와 함께하는 성공 Partner

우수기술 발굴, 투자유치 지원, 외국인투자 유치, 산업체 기술 경영 지원, 제품(기술) 인증, 전문인력양성 등을 통해 보건산업체의 든든하고 믿을 수 있는 파트너로 자리매김하고 있습니다.

#### 보건산업 육성 Think Tank

정부의 효율적인 보건산업육성 정책 수립 및 수행을 적극 지원하고 있으며, 다양하고 전문적인 분석을 통해 최신의 산업정보를 제공하고 있습니다.