

지역아동센터의 빈곤아동 급식지원 실태 및 개선방안

*The Food Delivery Services of Community Child
Centers for Poor Children*



조애저 한국보건사회연구원 부연구위원

아동결식에 관한 문제는 아동의 생존권과 발달권을 침해하는 문제로서 아동의 신체적인 건강문제 뿐만 아니라 행동상의 문제, 심리·정서·사회적인 문제들을 야기할 수 있기 때문에 보다 중요성이 크다고 할 수 있음.

지역아동센터의 급식지원 실태를 살펴본 결과, 급식담당 직원이 없거나 또는 급식담당 직원이 있는 경우에도 업무부담이 큰 것으로 나타났으며, 예산부족 등으로 영양사의 고용이 어렵고, 급식지원제도의 원활한 운영을 위한 지역사회 타 기관과의 연계도 미흡한 것으로 나타났음. 따라서 전문인력 확충, 모범급식 매뉴얼 작성·제공, 관련 기관과의 원활한 연계를 위한 담당 인력의 적극적인 참여와 정부 및 관련 조직의 지원 확대가 요구됨. 또한 지역아동센터를 이용하는 아동에게 위생적이고 질 높은 식사를 제공하기 위해서는 급식비 지원예산의 증액, 담당인력의 확충, 조리실 등 제반 환경개선이 이루어져야 하며, 보다 근본적으로는 명확한 대상 선정기준이 마련되어야 할 것임. 이외 급식지원 과정에서 반드시 배려해야 할 사항의 하나는 낙인감이나 부정적인 정서로써 급식대상 아동들이 낙인감 없이 그들의 욕구를 충족시킬 수 있는 적절한 급식지원방법의 개발이 요구됨.

1. 서론

세계적으로 빈곤문제를 해결한 국가는 극소수에 불과하며, 대부분의 국가에서 빈곤문제 해결을 위한 노력을 기울이고 있다. 최근 빈곤문제를 해결하기 위한 세계적인 추세를 살펴보면, 빈곤아동 문제에 보다 큰 비중을 두고 있음을 알 수 있다. 각 국가에서 빈곤아동에 관심을 두는 이유로는 첫째, 아동은 경제적 결핍에 아무런 책임이 없는 존재이며, 둘째, 아동은 스스로

를 보호할 능력이 없어 보호자를 필요로 하는 존재로 아동의 복지상태, 때에 따라서는 아동의 생명도 보호자의 상황과 의지에 전적으로 의존하고 있으며, 셋째, 경제적 결핍의 세대 대물림을 단절하기 위한 가장 효과적인 방법이 아동에 대한 개입이라는 점에서 이다¹⁾. 또한 빈곤아동의 방치는 지속적인 사회비용을 초래하게 된다는 점에서 보다 적극적인 해결방안이 요구되고 있다.

특히 아동빈곤 문제 중 결식에 관한 문제는

1) 박인선, 「지역아동센터의 발전 방안」, 『지역아동센터의 발전을 위한 정책방안』, 전국지역아동센터공부방협의회, 2005.

아동의 핵심적인 권리의 하나인 생존권과 발달권을 침해하는 문제로써 아동의 신체적인 건강 문제 뿐만 아니라 행동상의 문제, 심리·정서·사회적인 문제들을 야기할 수 있기 때문에 보다 중요성이 크다고 할 수 있다. 즉, 신체적 성장이 왕성하고 감수성이 예민한 아동·청소년기에 결식으로 인한 영양부족은 신체적 건강은 물론 건전한 성격형성과 학습의욕 저하, 학습장애, 상대적 박탈감, 소외감, 낮은 자아존중감 등 심리·사회·정서적 문제를 야기시키게 된다.

현행 결식아동을 위한 급식지원체계는 크게 정부차원과 민간차원으로 구분되며, 정부차원에서는 운영주체에 따라 중앙정부와 지방정부로 나누어 볼 수 있다. 중앙정부는 교육과학기술부, 보건복지가족부, 행정안전부에서 담당하고 있으며, 지방정부는 교육청에서 학교를 통해, 지방자치단체는 종합사회복지관을 통해, 보건복지가족부는 지역아동센터를 통해 주로 급식지원을 하고 있다. 이와 민간차원에서는 운영주체에 따라 사회복지시설, 민간공부방, 종교·민간지원단체, 개인, 각종 법인과 비영리단체 등이 아동급식을 실시하고 있다.

이 중 지역아동센터²⁾에 의한 급식지원은 아동에게 필요한 가장 적절한 급식이 가능하다는 점과 급식제공자가 아동의 영양상태를 고려하

여 식단을 조절하여 편성함으로써 아동들에게 고른 영양섭취를 가능하게 할 수 있다는 점, 그리고 아동에게 식단의 선택권을 맡길 경우 발생할 수 있는 편식 등의 위험도 해소할 수 있다는 점 등이 장점이다. 또한 지역아동센터에 의한 급식지원 방식은 소규모로 이루어지기 때문에 대규모로 조리하게 될 경우 발생하게 되는 음식의 부패 등 위험을 방지할 수 있으며, 식중독 등 사고의 위험을 줄일 수 있다. 급식 이외 심리·정서적인 안정 등 여타의 문제를 해결할 수 있다는 점 또한 장점이라 할 수 있다. 그러나 지역아동센터 등 민간급식 지원 시설의 경우 정부로부터 식재료비만 지원을 받고 있어 인건비, 시설설치비, 장비 유지비, 관리비 등 비유문제 등으로 운영의 영세성을 면치 못하고 있으며, 지역아동센터나 복지시설 등에 의한 급식지원 비율이 전체 급식 필요 아동의 10% 정도에 그치고 있다는 점에서 문제로 지적되고 있다.³⁾

따라서 본 고에서는 민간기관으로서 아동급식 지원을 실시하고 있는 지역아동센터의 아동급식 지원실태를 살펴보고 그에 따른 개선방안을 제시하고자 한다.

2. 아동급식지원 실태

본 아동급식지원 실태는 국가인권위원회의 수탁을 받아 한국보건사회연구원에서 실시한 『빈곤층 아동급식 지원제도 실태조사』 연구결과 중 일부를 활용한 것이다. 동 연구를 위해 4가지 조사가 병행 실시되었으며⁴⁾, 이 중 본고는 전국의 지역아동센터 중 30개소를 대상으로 실시한 「민간급식담당자 실태조사」 결과를 중심으로 기술한 것이다. 본 조사는 2007. 10. 18~10. 19(2일간) 한국보건사회연구원 전화조사팀에 의해 이루어졌으며, 지역아동센터장, 생활복지사 등을 대상으로 실시하였다.

1) 단체급식 대상 수 및 대상 선정 방법

조사대상 지역아동센터의 단체급식 대상 아동수는 20~30명 미만 42.2%, 30~40명 22.8%, 40~50명 19.0% 이었으며, 50명 이상인 기관도 17개 기관(5.8%)이나 되었다.

조사대상 지역아동센터의 전체 평균 급식대상 아동 수는 31.37명으로 학년별로 보면, 미취학 아동은 평균 3.03명, 초등학생 24.51명, 그리고 중·고등학생 7.66명으로 초등학생이 가장 많았다.

아동 급식지원 대상자를 선정하는 방법으로

표 1. 전체 단체급식대상 아동 수

(단위: 명, %)		
구분	빈도	백분율
20명 미만	30	10.2
20~30명 미만	124	42.2
30~40명 미만	67	22.8
40~50명 미만	56	19.0
50명 이상	17	5.8
계	294	100.0

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

표 2. 학년별 평균 급식대상 아동 수

(단위: 명)				
구분	미취학 아동	초등 학생	중·고등 학생	계
평균 급식대상 아동수 (표준편차)	3.03 (2,155)	24.51 (8,820)	7.66 (6,007)	31.37 (10,662)
(분석대상 수)	(300)	(300)	(300)	(300)

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

는 본인 또는 가족 신청 66.3%, 동사무소에서 대상명단을 통보받음 51.7%, 주위 추천 47.2%, 가정방문 12.7%, 기타 18.3%이었다.

보건복지가족부의 아동복지사업안내(2007)에 의하면, 아동급식지원대상자 선정기준은 다음의 5가지로 제시되어 있다. 즉, 국민기초생활수급자 및 차상위 저소득 가정 중 급식지원이 필요한 아동, 지역아동센터 등 아동복지 프로그

2) 지역아동센터는 지역사회의 빈곤아동은 빈곤, 교육기회 상실, 질병 등에 노출되어 있고, 아동학대 등의 문제가 빈발하고 있으나 지역사회 안에서 빈곤아동을 보호·교육하는 기능이 미흡하다는 지적에 따라 전국에 지역아동센터를 설치·운영하여 지역사회 기존 복지인프라와 연계한 종합적인 아동보호·육성체계 구축을 추진토록 하였음(보건복지부, 2005). 2004년 1월 아동복지법이 개정되어 지역아동센터를 아동복지시설의 한 유형으로 규정하였으며, 지역사회 아동의 보호·교육, 건전한 놀이와 오락의 제공, 보호자와 지역사회의 연계 등 아동의 건전육성을 위하여 종합적인 아동복지서비스를 제공(아동복지법 제16조 제10호)하는 것을 목적으로 하고 있음. 운영내용에 있어서는 초·중·고 학생 등 지역사회 아동(미취학 포함)보호, 학습지원, 급식제공, 문화·정서지원, 상담 등 빈곤 결손아동에 대한 복지서비스를 제공하도록 하고 있음.

3) 조흥식, 『구멍 뚫린 급식지원체계 해결방안은 없는가』 정책세미나, 빈곤아이를 생각하는 국회연구회·전국지역아동센터공부방협의회, 2006.

4) 4가지 조사의 내용을 살펴보면, 첫째, 정부의 급식지원 서비스를 이용하는 아동 1,000명을 대상으로 한 「전국 아동·청소년 급식 및 영양실태조사」, 둘째, 지방자치단체 급식담당자 250명을 대상으로 한 「급식담당공무원 실태조사」, 셋째, 민간 아동급식지원기관인 지역아동센터 단체급식 담당자 300명을 대상으로 한 「민간 급식담당자 실태조사」, 그리고 급식지원을 받는 아동 300명을 대상으로 한 「아동사례조사」임.

표 3. 아동급식 대상 선정방법¹⁾

(단위: %, 명)

구분	동사무소	본인 또는 가족신청	가정방문	주위 추천	기타
대상 선정방법 (분석대상 수)	51.7 (300)	66.3 (300)	12.7 (300)	47.2 (300)	18.3 (295)

주: 1) 중복응답 결과임.
자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

램 이용 아동 중 급식지원이 필요한 아동, 학기 중 학교급식비 지원대상자 중 급식지원이 필요한 아동, 학교교사, 사회복지사, 이장·통장·반장 등 아동관련 민간관계자가 추천하는 아동 중 가정사정 등으로 급식지원이 필요한 아동, 그리고 기타 이에 준하는 자로서 시장·군수·구청장이 필요하다고 판단한 아동 등이다. 이 중 '기타 이에 준하는 자로서 시장·군수·구청장이 필요하다고 판단한 아동'이라는 선정기준은 지방자치단체 담당공무원으로 하여금 지역별로 또는 대상가구별로 임의적으로 해석하고, 자의적으로 판단하는 것을 가능하게 한다. 따라서 지원대상 아동을 선정함에 있어 일관성이 없고 행정적 혼란을 가중시킴으로써 선정절차상 시간과 비용을 낭비하는 등의 문제를 낳고 있다. 따라서 급식지원대상 아동을 객관적으로 선정할 수 있는 명확한 기준이 이루어져야 할 것이다⁵⁾.

2) 급식담당 직원 유무 및 업무량 적정여부

조사대상 지역아동센터 내에 급식담당 직원

이 있는 경우는 80.2%로 대부분의 지역아동센터에 급식담당 직원이 있었으나 19.8%는 담당 직원이 없는 것으로 나타났다. 지역별로는 광역시 23.3%, 중소도시 15.9%, 농어촌 37.0%가 급식담당 직원이 없는 것으로 나타났다.

표 4. 지역별 급식담당 직원 유무

(단위: %, 명)

구분	있음	없음	계(수)
광역시	76.7	23.3	100.0(120)
중소도시	86.1	13.9	100.0(151)
농어촌	63.0	37.0	100.0(27)
전체	80.2	19.8	100.0(298)

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

급식담당 직원의 경우 업무량이 적정한지 여부에 대해 질문한 결과, 그렇다고 응답한 경우가 44.4%이었으며, 매우 그렇다 4.1%까지 포함할 경우 48.5%가 업무량이 적정하다고 응답하였으나 (전혀) 아니다 라고 응답한 비율도 17.7%나 되어 급식담당 직원의 업무량이 많다고 생각하는 비율도 상당히 있는 것으로 나타나

표 5. 지역별 급식담당 직원의 업무량 적정 여부

(단위: %, 명)

구분	전혀 아님	아님	보통	그림	매우 그림	계(수)
광역시	1.1	17.4	41.3	39.1	1.1	100.0(92)
중소도시	1.5	16.5	28.6	47.4	6.0	100.0(133)
농어촌	0.0	11.1	33.3	50.0	5.6	100.0(18)
전체	1.2	16.5	33.7	44.4	4.1	100.0(243)

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

업무부담이 큰 것을 알 수 있다.

지역별로는 광역시의 경우 보통 41.3%, 그렇다 39.1%, 매우 그렇다 1.1%로 40.2%가 업무가 적정하다고 생각하고 있는 것으로 나타났다. 그러나 18.5%는 (전혀) 적정하지 않은 것으로 생각하고 있었다. 중소도시는 18.0%가 (전혀) 그렇지 않다고 생각하고 있었으며, 농어촌은 11.1%가 (전혀) 그렇지 않다고 생각하고 있어 업무가 적정하다고 생각하는 것은 광역시나 중소도시 보다는 농어촌이 높은 비율이었으며, 적정하지 않다고 생각하는 것은 농어촌 보다는 중소도시가, 그리고 중소도시 보다는 광역시의 경우 높은 비율을 보여 지역간 차이를 보였다.

3) 급식업무를 위한 외부인력 활용여부, 식단작성 방법

급식업무를 위해 외부 인력 즉, 자원봉사자 등을 활용하는 지 여부에 관해서 조사대상 지역아동센터 중 55.0%가 활용하고 있는 것으로 나타났다. 지역별로는 광역시가 자원봉사 활용도가 가장 높아 70.0%이었으며, 중소도시 45.8%, 그리고 농어촌은 40.7%로 대도시일수록 자원

봉사자 등의 활용률이 높은 것으로 나타났다. 이는 농어촌지역 등의 경우 대도시나 중소도시 보다는 인적자원의 부족으로 자원봉사인력 또한 적기 때문에 나타나는 결과로 볼 수 있다.

표 6. 급식업무를 위한 외부인력 활용 여부

(단위: %, 명)

구분	활용	미활용	계(수)
광역시	70.0	30.0	100.0(120)
중소도시	45.8	54.2	100.0(153)
농어촌	40.7	59.3	100.0(27)
전체	55.0	45.0	100.0(300)

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

다음은 식단작성 방법으로 지역아동정보센터의 식단 참고 22.6%, 영양사 작성 12.7%이었으며, 인터넷 이용 11.0%, 타 지역아동센터 10.7%, 보건소 7.7%, 시·구청 6.7%, 전문가에게 의뢰 4.7%, 학교급식 식단 참고 4.7%, 아동 선호에 따라 작성 4.3% 등 이었다. 대부분의 지역아동센터의 식단 작성방법은 영양사나 전문가에게 의뢰하여 작성하는 경우는 17.4%에 불과하며, 지역아동정보센터, 보건소, 타 지역아

5) 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

동센터, 학교급식 식단 등을 참고하는 것으로 나타났으며, 인터넷을 이용하여 작성하는 경우도 상당 부분이었다. 이는 대부분의 지역아동센터의 경우 예산 및 인력부족으로 별도로 영양사를 고용하기는 어렵기 때문이라 하겠다.

중소도시는 양호 90.1%, 저체중 5.9%, 비만 2.0%로 광역시보다 모두 높은 비율을 보였다. 농어촌은 양호 92.6%로 가장 높은 비율을 보였고 저체중도 7.4%로 타 지역보다 높은 비율을 보였다.

4) 아동의 성장·발육 상태

조사대상 지역아동센터의 급식대상 아동의 성장·발육 상태는 89.3%가 양호한 것으로 나타났다. 그러나 저체중(6.0%)과 비만(1.7%) 등도 나타나 아동의 영양섭취 및 건강상태에 대한 관심이 요구된다. 지역별로는 광역시는 양호 87.5%, 저체중 5.8%, 그리고 비만 1.7%이었고,

5) 타 기관과의 연계정도

결식아동이 생활하고 있는 지역사회에서 학교, 사회복지관, 어린이 집, 민간단체, 공부방 등 지원조직의 서비스를 지속적이며 통합적으로 제공받도록 하기 위해서는 아동과 지원조직간, 그리고 지원조직과 지원조직 간을 연결시킬 수 있는 조직적 장치를 구축하는 것이 필요하다.⁶⁾

표 7. 식단작성 방법

(단위: %, 명)

구분	영양사 작성	전문가에게 의뢰	지역아동 정보센터	보건소 (영양사)	타 지역 아동센터	인터넷 이용	시·구청	아동 선호에 따라 작성	학교 급식 참고	기타 ¹⁾	계(수)
비율	12.7	4.7	22.6	7.7	10.7	11.0	6.7	4.3	4.7	14.9	100.0(300)

주: 1) 타 기관 자료 이용, 학교 영양사의 도움으로 직접 작성, 부모의 의견에 따라 등 포함.
자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

표 8. 아동의 성장발육 상태

(단위: %, 명)

구분	비만	저체중	양호	기타	계(수)
광역시	1.7	5.8	87.5	5.0	100.0(120)
중소도시	2.0	5.9	90.1	2.0	100.0(152)
농어촌	0.0	7.4	92.6	0.0	100.0(27)
전체	1.7	6.0	89.3	3.0	100.0(299)

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

이러한 점에서 급식지원제도 운영 시 지역사회 타 기관과의 연계가 잘 되어 있다고 생각하는지 여부를 질문한 결과, 구청과의 연계는 잘 되고 있다고 생각하는 비율은 85.4%(그렇다 51.9%, 매우 그렇다 33.5%)로 타 기관보다 높은 비율을 보였다.

구청 다음에 연계가 잘 이루어지고 있다는 기관은 종교기관(77.2%)이었고, 그 다음은 자원봉사단체(61.6%), 푸드뱅크(55.8%) 등의 순이었다. 연계가 잘 되지 않고 있다는 비율이 높은 기관으로는 일반음식점이 40.7%(전혀 아니다 39.0%, 아니다 1.7%)로 가장 높았고, 기타 35.7%, 사회단체 30.8%, 학교 26.8%, 동사무소 20.9% 등의 순이었다. 평균 점수로 볼 경우에도 구청(4.16점), 종교기관(4.01점), 자원봉사단체(3.55점) 등의 순으로 연계가 잘 이루어지고 있는 것으로 나타났다.

6) 급식지원사업 전반에 관한 만족도

다음은 급식지원사업 전반에 관한 만족도로 현행 아동급식제도의 1인당 아동급식 지원비의 충분성에 대해서는 39.0%가 (매우) 그렇다 즉, 충분하다고 응답하였으나 (전혀) 아니라고 응답하는 비율도 30.7%가 되어 급식비의 지원은 확대되어야 함을 시사하고 있다.

급식 또는 교육프로그램 운영과 관련하여 아동과 부모의 의견을 충분히 반영하고 있는가에 대해서는 65.9%(그렇다 51.2%, 매우 그렇다 14.7%)가 충분히 반영하고 있다고 생각하고 있었으며, 충분히 반영되지 않고 있다는 응답도 11.1%나 되었다. 아동급식 지원 시 식당 등 식사장소의 적정성에 대해서는 76.2%가(매우) 그렇다고 응답하였으며, 8.7%만이 그렇지 않다는 응답이었다. 부엌설비, 환기, 안전 등의 시설마

표 9. 급식제도 운영 시 타 기관과의 연계가 잘 되고 있다고 생각하는 지 여부

(단위: %, 명, 점)

구분	전혀 아님	아님	보통	그림	매우 그림	계(수)	평균 ¹⁾
구청	-	2.7	11.9	51.9	33.5	100.0(260)	4.16
동사무소	4.3	16.6	30.1	31.3	17.8	100.0(163)	3.42
학교	7.2	19.6	26.8	38.1	8.2	100.0(97)	3.21
자원봉사단체	8.9	8.9	20.5	41.1	20.5	100.0(112)	3.55
사회단체	14.1	16.7	16.7	35.9	16.7	100.0(78)	3.24
종교기관	3.9	5.5	13.4	40.2	37.0	100.0(127)	4.01
푸드뱅크	4.0	10.9	29.3	44.3	11.5	100.0(174)	3.48
일반음식점	39.0	1.7	25.4	23.7	10.2	100.0(59)	2.64
기타	30.0	5.7	17.1	24.3	22.9	100.0(70)	3.04

주: 1) 전혀 아님(①)부터 매우 그림(⑤)까지 ①~⑤점의 점수를 주어 평균을 구한 것임.
자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

6) 이혜원, 「결식아동 지원조직간 서비스 연계: 부천시 지역의 사례연구」, 『사회복지연구』, 제15호, 2000.

련이 잘 되어 있는가에 대해서는 71.7%가 (매우) 그렇다고 응답하였으며, (전혀) 그렇지 않다는 응답도 12.4%로 나타나 위생이나 안전 등을 위해 부엌설비, 환기, 안전 등의 시설에 대한 개보수도 필요하다고 하겠다.

아동급식 전후 아동의 건강이나 영양, 생활면에서 긍정적인 변화가 있다고 생각하는가에 대해 93.4%가 변화가 있다고 응답함으로써(그렇다 59.7%, 매우 그렇다 33.7%) 아동급식지원사업에 대해 긍정적인 평가를 하고 있는 것을 알 수 있다(평균 4.30점). 아동급식지원사업의 성과에 대한 만족여부에 있어서는 75.7%가 만족하는 것으로 나타났으며(그렇다 53.7%, 매우 그렇다 22.0%), 보통 20.7%, 만족하지 않는다는 3.7%에 불과하여 상당수가 만족한다고 할 수 있다(평균 4.00점).

급식지원사업 전반에 관한 만족도를 지역별로 살펴본 것이 다음 <표 11>이다. 현행 아동급식제도의 1인당 아동급식 지원비의 충분성에 대해서 (매우) 그렇다는 비율은 광역시 33.3%, 중소도시 42.5%, 농어촌 44.4% 순으로 높은 반면,

(전혀) 아니다는 비율은 광역시 37.5%, 중소도시 26.2%, 농어촌 25.9% 순으로 광역시가 가장 높게 나타나 1인당 아동급식 지원비는 농어촌 보다는 중소도시에서, 중소도시 보다는 광역시에서 부족하다고 인식하는 비율이 높게 나타났다.

급식 또는 교육프로그램 운영과 관련하여 아동과 부모의 의견을 충분히 반영하고 있는가에 대해서는 광역시나 중소도시에 비해 농어촌의 경우 충분히 반영하고 있다는 비율이 가장 높았다. 그러나 충분히 반영되지 않고 있다는 비율은 광역시가 가장 높아 13.6%이었으며, 중소도시 9.8%, 농어촌 7.7%의 순이었다.

아동급식 지원 시 식당 등 급식장소의 적정성에 대해서 (매우) 그렇다는 경우는 중소도시의 경우 가장 높은 비율(80.2%)을 보였으며 아니다는 농어촌의 경우 14.8%로 가장 높았고, 광역시(9.2%), 중소도시(7.2%) 등의 순으로 높게 나타나 지역별 차이를 보였다. 부엌설비, 환기, 안전 등의 시설마련이 잘 되어 있는가에 대해서도 (매우) 그렇다는 비율과 (매우) 그렇지 않다는 비율 모두 중소도시가 가장 높게 나타나 부엌설비

표 10. 급식지원사업 전반에 관한 만족도

(단위: %, 명, 점)

구분	전혀 아님	아님	보통	그림	매우 그림	계(수)	평균 ¹⁾
급식비 충분성	3.7	27.0	30.3	34.0	5.0	100.0(300)	3.21
아동 및 부모의견 반영	1.7	9.4	23.1	51.2	14.7	100.0(299)	3.89
급식장소의 적정성	-	8.7	15.1	56.5	19.7	100.0(299)	3.91
부엌설비, 환기, 안전 등의 시설 마련	0.7	11.7	16.0	44.0	27.7	100.0(300)	3.81
아동 건강, 영양, 생활면에서의 긍정적인 변화	-	0.7	6.0	59.7	33.7	100.0(300)	4.30
급식지원사업 성과에 대한 만족도	-	3.7	20.7	53.7	22.0	100.0(300)	4.00

주: 1) 전혀 아님(①)부터 매우 그림(⑤)까지 ①~⑤점의 점수를 주어 평균을 구한 것임.
자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

표 11. 지역별 급식지원사업 전반에 관한 만족도

(단위: %, 명, 점)

구분	전혀 아님	아님	보통	그림	매우 그림	계(수)	평균 ¹⁾	
급식비 충분성	광역시	8.3	29.2	29.2	30.8	2.5	100.0(120)	2.57
	중소도시	0.7	25.5	31.4	35.3	7.2	100.0(153)	3.37
	농어촌	0.0	25.9	29.6	40.7	3.7	100.0(27)	3.40
아동·부모 의견 반영	광역시	4.2	9.2	20.8	51.7	14.2	100.0(120)	4.00
	중소도시	0.0	9.8	25.5	48.4	16.3	100.0(153)	3.82
	농어촌	0.0	7.7	19.2	65.4	7.7	100.0(26)	4.20
급식장소 적정성	광역시	-	9.2	18.3	56.7	15.8	100.0(120)	4.07
	중소도시	-	7.2	12.5	55.9	24.3	100.0(152)	3.88
	농어촌	-	14.8	14.8	59.3	11.1	100.0(27)	3.80
부엌설비, 환기, 안전 시설마련	광역시	0.8	10.8	18.3	40.8	29.2	100.0(120)	4.07
	중소도시	0.7	12.4	13.1	44.4	29.4	100.0(153)	3.76
	농어촌	0.0	11.1	22.2	55.6	11.1	100.0(27)	3.60
아동건강, 영양, 생활의 긍정적 변화	광역시	-	0.0	4.2	49.2	46.7	100.0(120)	4.71
	중소도시	-	1.3	7.8	65.4	25.5	100.0(153)	4.22
	농어촌	-	0.0	3.7	74.1	22.2	100.0(27)	4.00
급식지원 사업성과 만족도	광역시	-	1.7	18.3	56.7	23.3	100.0(120)	4.21
	중소도시	-	4.6	22.9	51.0	21.6	100.0(153)	3.98
	농어촌	-	7.4	18.5	55.6	18.5	100.0(27)	3.60

주: 1) 전혀 아님(①)부터 매우 그림(⑤)까지 ①~⑤점의 점수를 주어 평균을 구한 것임.
자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

나 안전 등에 있어서 중소도시가 가장 열악한 것을 알 수 있다.

아동급식 전후 아동의 건강이나 영양, 생활면에서 긍정적인 변화가 있다고 생각하는가에 대해 광역시 95.9%, 중소도시 90.9%, 농어촌 96.3%가 (매우) 그렇다고 응답하였으며, 그렇지 않다는 중소도시의 1.3%만이 나타나 지역별로 모두 긍정적인 변화가 있다고 생각하고 있는 것으로 나타났다. 아동급식지원사업의 성과에 대한 만족여부에 있어서는 광역시 80.0%, 농어촌 74.1%, 중소도시 72.6% 순으로 (매우) 그렇다는

비율이 높게 나타났으며, 그렇지 않다는 응답은 농어촌(7.4%)이 광역시(1.7%)나 중소도시(4.6%)에 비해 높게 나타났다.

7) 급식지원 사업 운영에 있어 가장 시급히 해결해야 할 문제

조사대상 지역아동센터에서 급식지원 사업을 운영하면서 가장 시급히 해결해야 할 문제를 우선순위로 살펴본 결과, 제1순위로는 전문인력 확보(28.3%), 예산증액(22.0%), 식당설비 개

선(20.7%), 급식단가 인상(11.0%), 자원봉사자 확보(8.7%) 등의 순으로 지적되었다. 제2순위로 지적된 문제점으로는 식당설비 개선(20.6%), 예산증액(19.6%), 전문인력 확보(16.1%), 자원봉사자 확보(15.4%), 급식단가 인상(12.6%) 등의 순이었다.

표 12. 급식지원사업 운영에서 가장 시급히 해결되어야 할 문제

(단위: %, 명)

구분	제1순위	제2순위
전문인력 확보	28.3	16.1
식당설비 개선	20.7	20.6
급식단가 인상	11.0	12.6
자원봉사자 확보	8.7	15.4
교육프로그램과의 연계 실시	5.7	11.5
예산증액	22.0	19.6
기타	3.7	4.2
계(수)	100.0(300)	100.0(286)

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

지역별 가장 시급히 해결해야 할 문제 중 제1순위를 살펴보면, 광역시는 전문인력 확보(31.7%), 식당설비 개선(20.7%), 예산증액(15.8%) 순이었으며, 중소도시는 전문인력 확보(25.5%), 예산증액(24.8%), 식당설비 개선(19.6%) 등의 순이었다. 그리고 농어촌의 경우는 예산증액(33.3%)이 가장 높은 비율을 보였고, 그 다음이 전문인력 확보(29.6%), 식당설비 개선(22.2%) 등을 지적하여 지역별 차이를 보였다. 즉, 광역시와 중소도시는 전문인력 확보를, 농어촌은 예산증액을 가장 시급히 해결해야 할 문제로 지적하였다. 이외 자원봉사자 확보는 광역시나 중소도시 보다는 농어촌에서, 그리고 교육프로그램 연계는 중소도시나 농어촌 보다는 광역시에서 보다 높은 비율을 보였다.

가장 시급히 해결해야 할 문제의 제2순위를 지역별로 보면, 광역시와 중소도시는 각각 식당설비 개선(광역시: 22.9%, 중소도시: 19.7%)이, 그리고 농어촌은 예산증액(26.9%)이 가장 높은 비율을 차지하였다. 전문인력 확보와 급식단가

표 13. 지역별 가장 시급히 해결해야 할 문제

(단위: %, 명)

구분	전문인력 확보	식당설비 개선	급식단가 인상	자원봉사자 확보	교육프로그램 연계	예산 증액	기타	계(수)
제1순위	28.3	20.7	11.0	8.7	5.7	22.0	3.7	100.0(300)
광역시	31.7	21.7	11.7	5.8	7.5	15.8	5.8	100.0(120)
중소도시	25.5	19.6	12.4	10.5	4.6	24.8	2.6	100.0(153)
농어촌	29.6	22.2	0.0	11.1	3.7	33.3	0.0	100.0(27)
제2순위	16.1	20.6	12.6	15.4	11.5	19.6	4.2	100.0(286)
광역시	15.3	22.9	11.9	16.1	6.8	22.0	5.1	100.0(118)
중소도시	16.2	19.7	12.0	14.8	16.9	16.2	4.2	100.0(142)
농어촌	19.2	15.4	19.2	15.4	3.8	26.9	0.0	100.0(25)

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

인상은 광역시 보다는 중소도시가, 그리고 중소도시 보다는 농어촌이 비율이 높아 제1순위와는 다른 양상을 보였다.

8) 아동급식 지원제도 개선사항

현재의 아동급식 지원제도 전반에 있어 개선되어야 할 사항은 무엇이라고 생각하는가에 대해 제1순위로는 예산증액(29.0%)을 지적하였고, 그 다음은 담당인력 확충(25.3%), 대상아동에 대한 정확한 선정기준 마련(16.3%), 학교 등 지역인프라와의 연계(9.7%), 아동급식사업 담당부처의 일원화(7.0%) 등을 지적하였다.

제2순위로는 담당인력 확충과 예산증액이 각각 16.7%로 제일 높은 비율을 차지하였고 학교 등 지역인프라와의 연계(16.3%), 급식과 함께

다양한 프로그램 개발(11.2%), 아동급식소 등 지역인프라 확충(10.9%) 등의 순으로 높은 비율을 보였다.

3. 개선방안

결식아동을 위한 급식지원체계는 정부차원과 민간차원으로 구분되며, 정부차원에서는 운영주체에 따라 중앙정부와 지방정부로 나누어 볼 수 있고, 민간차원에서는 운영주체에 따라 사회복지시설, 지역아동센터, 종교·민간지원단체, 개인, 각종 법인과 비영리단체 등이 아동급식을 실시하고 있다.

지역아동센터, 사회복지관 등에서 주로 이용하는 방법은 직접 식사를 제공할 뿐만 아니라 이들 아동에 대한 교육프로그램을 병행하여 운영할 수 있다는 점에서 장점을 지닌다. 그러나 낙인현상으로 인해 아동에게 수치심을 주거나 급식률이 저하할 수 있다는 단점이 있다.

본 고에서 살펴본 지역아동센터를 중심으로 한 조사결과에 의하면, 지역아동센터의 전체 급식대상 아동 중에는 보호자가 돌보지 않으면 혼자서 끼니를 해결할 능력이 부족한 연령대(초등학생 이하)의 아동들이 주를 이루고 있다. 급식 담당 직원이 없는 경우도 20% 정도나 되며, 급식담당 직원이 있는 경우에도 업무량이 많아 부담이 큰 것으로 나타났다. 급식업무를 위한 외부인력은 45.0%가 활용하지 못하며, 특히 농어촌일 경우 그 비율이 높아 지역간 차이를 보였다. 식단 작성에 있어서 영양사가 작성하거나 전문가에게 의뢰한 경우는 17.4%에 불과하며,

표 14. 아동급식 지원제도 전반에 있어 개선되어야 할 사항

(단위: %, 명)

구분	제1순위	제2순위
대상아동에 대한 정확한 선정기준 마련	16.3	7.1
아동급식사업 담당부처의 일원화	7.0	7.1
담당인력 확충	25.3	16.7
예산증액	29.0	16.7
학교 등 지역인프라와의 연계	9.7	16.3
아동급식위원회 운영 활성화	1.0	3.4
아동급식소 등 지역인프라 확충	4.7	10.9
급식종결기준 마련	-	0.3
급식과 함께 다양한 프로그램 개발	3.0	11.2
표준식단 마련 지침	2.3	8.8
기타	1.7	1.4
계(수)	100.0(300)	100.0(294)

자료: 국가인권위원회, 『빈곤층 아동급식지원제도 실태조사』, 2007.

아동의 성장발육상태에 있어서도 저체중과 비만 등도 일정 비율 나타나고 있어 빈곤아동들의 건강권 보장을 위해 영양사 등에 의한 식단작성을 통해 영양을 골고루 섭취할 수 있도록 해야 할 필요성이 제기되고 있다. 그러나 전체 아동 급식 전달기관의 경우 예산 및 인력부족으로 영양사를 고용하기는 어려운 경우가 대부분이므로 시·도차원이나 시·군·구 차원에서 모범 급식 매뉴얼을 작성하여 제공하는 방법도 고려해 볼 수 있다.

급식지원제도의 원활한 운영을 위해서는 지역사회 타 기관과의 연계가 필요하나 일반음식점이나 사회단체, 학교, 동사무소 등과의 연계가 잘 이루어지지 않고 있는 것으로 나타나고 있다. 따라서 관련 기관과의 원활한 연계를 위해서는 담당 인력의 적극적인 참여와 이를 위한 정부 및 관련 조직의 지원 확대가 요구된다.

아동급식지원 제도 전반에 관한 만족도에 있어서도 1인당 아동급식 지원비의 충분성과 부엌 설비, 환기, 안전 등의 시설마련에 있어서도 만족하지 않는 경우가 나타나고 있다. 또한 지역아동센터의 가장 시급한 문제에 대해서는 전문인력 확보, 예산증액, 식당설비 개선 등이 높은 비율로 지적되었고, 개선사항으로도 예산증액, 담당인력 확충, 대상아동의 명확한 선정기준 마련 등이 지적되었다. 따라서 지역아동센터를 이용하는 아동에게 위생적이고 질 높은 식사를 제공하기 위해서는 급식비 지원예산의 증액과 담당인력의 확충, 그리고 조리실 등의 제반환경개선이 이루어져야 할 것이다. 보다 근본적으로는 대상아동의 명확한 선정기준 마련으로 급식지원 대상 아동이 누락되는 일이 없어야 할 것이다.

4. 결론

지역아동센터에 의한 급식지원은 아동에게 필요한 가장 적절한 급식이 가능하고, 급식제공자가 아동의 영양상태를 고려한 식단을 편성함으로써 아동들에게 고른 영양섭취를 가능하게 할 수 있으며, 아동의 편식 등의 위험 해소, 식중독 등 사고의 위험 감소, 급식 이외 심리·정서적인 안정 등 여타의 문제 해결이 가능하다는 점에서 유용성을 찾을 수 있다. 그러나 지역아동센터 등 민간급식 지원 시설의 경우 정부로부터 식재료비만 지원을 받고 있어 운영의 영세성을 면치 못하고 있다는 점에서 문제로 지적되고 있다. 또한 급식지원을 실시하고 있는 지역아동센터 중 급식비 지원을 받지 못하는 기관과 이용아동의 일부만 지원받는 기관 등이 상당수 있는 것으로 나타나 지역아동센터를 이용하는 모든 아동에게 위생적이고 질 높은 식사를 제공하기 위해서는 급식비의 원활한 지원이 요구되고 있다.

그러나 무엇보다도 급식지원 과정에서 반드시 배려해야 할 사항의 하나는 낙인감이나 부정적인 정서이다. 따라서 급식대상 아동들이 낙인감 없이 그들의 욕구를 충족시킬 수 있는 적절한 급식지원 방법의 개발이 요구된다. 또한 아동이 건강하게 성장·발달할 수 있는 권리증진 측면에서 급식지원을 위한 지역사회 지원망 형성과 함께 포괄적인 서비스 제공을 위한 지원체계 구축이 필요하다. 아울러 향후 급식지원정책은 결식아동에게 단순히 끼니를 제공한다는 측면만이 아니라 건강하게 성장할 수 있는 기반을 마련한다는 차원에서 접근이 이루어져야 할 것이다. 