

「2025년 국민건강영양조사」 결과 발표

- '24년 대비 20·30대 음주 개선, 흡연, 신체활동, 식생활 일부 지표 악화
- 40·50대 비만과 만성질환 지표를 중심으로 지속적인 건강관리 필요
- 사회적지지, 삶의 만족도, 외로움 등 신규 지표 발표

질병관리청(청장 임승관)은 우리 국민의 주요 만성질환 유병 및 건강행태에 관한 2025년 국민건강영양조사 주요 결과를 발표하였다(9.30.).

국민건강영양조사는 「국민건강증진법」 제16조에 근거하여 우리 국민의 건강과 영양수준을 파악하기 위해 실시하며, 조사 결과는 국가 건강정책 수립 및 평가를 위한 근거자료로 활용되고 있다(붙임1 참고).

2025년에는 특히 사회적지지, 삶의 만족도, 외로움 등 건강의 사회적 결정 요인, 삶의 질과 관련된 문항을 도입하였고, 2024년 도입된 골다공증, 노인 생활기능 등 노인건강 관련 조사를 지속 실시하였다.

◀ 국민건강영양조사 개요 ▶

- ▶ (조사대상) 전국 192개 지역 내 25가구씩 총 4,800가구, 1세 이상 가구원 약 1만명
- ▶ (조사내용) ①비만, 고혈압, 당뇨병 등 만성질환 유병 및 관리, ②흡연, 음주, 신체활동 등 건강행태, ③음식 및 식품 섭취, 식생활 등 250여 개 건강지표 산출
- ▶ (조사방법) 이동검진차량 내 검진, 면접 및 자기기입 조사
- ▶ (조사기간) 연중(48주) 실시

• 본 보도자료에 수록된 연도별 비교 결과는 각 연도의 연령구성비가 상이하기 때문에 2005년 추계인구의 연령대별 구성비로 보정한 연령 표준화 자료이며, 연령별 결과 및 신규 지표의 당해 연도 결과는 조율로 제시

① 건강행태(19세 이상)

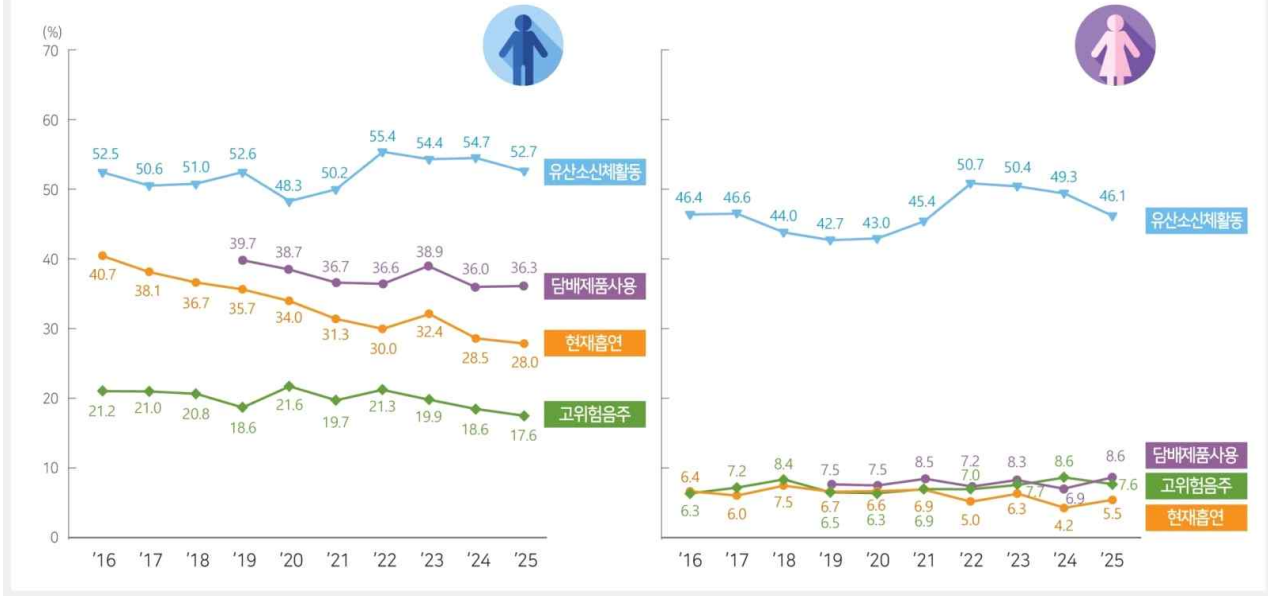
- ◆ (10년('16-'25) 추이) 현재흡연율(궐련) 감소, 액상형 전자담배 현재사용률 증가, 월간폭음률 감소, 유산소신체활동실천율 정체
* 10년간 증감률 현재흡연율 29% 감소(23.9%→17.0%), 액상형 전자담배 현재사용률 109% 증가(2.3%→4.8%)
- ◆ ('24년 대비 '25년) 담배제품 현재사용률 소폭 증가, 월간폭음률 및 유산소신체활동실천율 감소

담배제품 현재사용률은 '25년 남자 36.3%, 여자 8.6%로 '24년 대비 여자에서 증가하였다(남 ↑0.3%p, 여 ↑1.7%p). 종류별로 구분 시, 일반담배(궐련)의 현재흡연율은 '25년 남자 28.0%, 여 5.5%로 '24년 대비 여자에서만 증가하였고(남 ↓0.5%p, 여 ↑1.3%p), 전자담배 현재사용률은 액상형 4.8%(↓0.1%p), 궐련형 7.3%(↑0.1%p)로 '24년과 유사한 수준이었다.

연령별 담배제품 현재사용률은 남자 20대(↑3.7%p), 여자 20대(↑2.6%p), 30대(↑6.4%p)에서 '24년 대비 증가하였다. 특히, 남자 20대는 일반담배(↑2.6%p)와 액상형 전자담배(↑2.0%p), 여자 30대는 모든 종류의 담배(↑일반담배 3.6%p, 액상형 전자담배 ↑3.1%p, 궐련형 전자담배 ↑1.1%p) 사용이 증가하였다.

고위험음주율은 '25년 전체 12.6%로 '24년 대비 소폭 감소하였고(↓1.0%p), 남자 40대에서 큰 폭으로 감소하였다(↓7.0%p). 월간폭음률도 '25년 35.1%로 '24년 대비 남녀 모두 감소하였고(남 ↓1.6%p, 여 ↓3.9%p), 특히 남자 20대(↓8.0%p), 여자 20·30대에서 큰 폭으로 감소하였다(각각 ↓6.2%p, ↓7.3%p).

유산소신체활동실천율은 '25년 전체 49.5%로 '24년 대비 남녀 모두 감소하였고(남 ↓2.0%p, 여 ↓3.2%p), 특히 남자 20대(↓11.2%p), 여자 20·30대에서 큰 폭으로 감소하였다(각각 ↓7.6%p, ↓8.3%p). 근력운동실천율은 '25년 전체 26.4%로 남녀 모두 소폭 감소하였고(남 ↓2.5%p, 여 ↓1.3%p), 걷기실천율도 '25년 전체 41.7%로 '24년 대비 남녀 모두 소폭 감소하였다(남 ↓2.6%p, 여 ↓2.5%p).



- * 자료원: 국민건강영양조사(25년 결과는 잠정치임)
- * 현재흡연율: 평생 일반담배(궤련)를 5갑(100개비) 이상 피웠고 현재 일반담배(궤련)를 피우는 분율, 19세 이상
- * 담배제품 사용: 현재 일반담배(궤련) 또는 궤련형 전자담배 또는 니코틴이 포함된 액상형 전자담배 또는 기타담배를 사용한 적이 있는 분율, 19세 이상
- * 고위험음주율: 최근 1년 동안 1회 평균 음주량이 남자의 경우 7잔 이상, 여자의 경우 5잔 이상이며 주 2회 이상 음주하는 분율, 19세 이상
- * 유산소신체활동실천율: 일주일에 중강도 신체활동을 2시간 30분 이상 또는 고강도 신체활동을 1시간 15분 이상 또는 중강도와 고강도 신체활동을 섞어서(고강도 1분은 중강도 2분) 각 활동에 상당하는 시간을 실천한 분율, 19세 이상
- * 2005년 추계인구로 연령표준화

2025년에 신규 도입된 항목 중 사회적 지지율¹⁾은 94.5%(남 94.6%, 여 94.4%)였으며, 남녀 모두 연령이 높아질수록 낮아지는 경향을 보였다(20대 98.6%, 70대 이상 87.8%).

주관적 삶의 만족도²⁾는 6.9점(남 7.0점, 여 6.9점/10점)이었으며, 만족도가 낮은 분율³⁾은 남녀 모두 20·30대와 70대 이상에서 10% 이상으로 다른 연령에 비해 높았다.

외로움 경험률⁴⁾은 6.4%로 남자(5.3%)보다 여자(7.5%)가 높았으며, 특히 여자 30대에서 9.7%로 가장 높았다.

사회적 지지율과 주관적 삶의 만족도는 소득수준이 높을수록 높은 경향을 보였고, 외로움 경험률은 소득수준이 높을수록 낮은 경향을 보였다.

- 1) 어려울 때 의지하거나 도움받을 수 있는 사람이 있는 분율, 19세 이상
- 2) 최근 전반적인 본인의 삶에 대한 만족도, 19세 이상
- 3) 주관적 삶의 만족도가 4점 이하인 분율, 19세 이상
- 4) 평소 외로움을 '항상' 또는 '자주' 느끼는 분율, 19세 이상

② 영양[1세 이상]

◆ (10년('16-'25) 추이) 곡류·과일류·채소류 감소, 육류·음료류 증가, 에너지, 나트륨 섭취량 감소, 지방 섭취 증가

* 10년간 증감률: 과일류 섭취량 36% 감소(169.0g→107.7g), 음료류 섭취량 34% 증가(211.8g→284.3g)

◆ ('24년 대비 '25년) 곡류·채소류 감소, 여자 음료류 증가, 지방 섭취 증가 지속

곡류 섭취량은 감소 추세('25년 239.6g, '24년 대비 ↓12.4g)가 지속된 반면, 음료류 섭취량은 증가 추세('25년 284.3g, '24년 대비 ↑7.9g)가 지속되었다. 채소류 섭취량은 '24년 대비 감소하였고, 과일 및 채소 500g 이상 섭취자 비율(6세 이상)은 남자 23.4%, 여자 17.7%로 남녀 모두 20대(남 10.6%, 여 7.5%)가 성인 중 가장 낮았다.

에너지 섭취량은 '25년 남자 2,052kcal, 여자 1,557kcal로 '24년 대비 다소 감소하였다(남 ↓84kcal, 여 ↓23kcal). 에너지 부족 섭취자 비율은 남자 36.5%, 여자 40.2%로 20대에서 가장 높았고(남 47.7%, 여 48.9%), 에너지 과잉 섭취자 비율은 남자 14.5%, 여자 11.8%로 성인 중 50대에서 가장 높았다(남 18.7%, 여 16.5%).

탄수화물 섭취 감소, 지방 섭취 증가 추세는 지속되었다. '25년 탄수화물 에너지섭취비율은 남자 55.5%, 여자 55.8%로 '24년 대비 감소하였고(남 ↓1.0%p, 여 ↓1.7%p), 지방 에너지섭취비율은 남녀 모두 28.7%로 증가하였다(남 ↑1.8%p, 여 ↑2.0%p). 남녀 모두 20·30대는 영양섭취기준의 지방 에너지적정비율의 상한선인 30%를 초과 섭취하고 있었다.

나트륨 섭취량은 '25년 3,043mg으로 '24년 대비 큰 변화가 없었고(↓32mg), 30대 이상 남자 80% 이상이 나트륨 만성질환위험감소섭취량* 보다 많이 섭취하고 있었다.

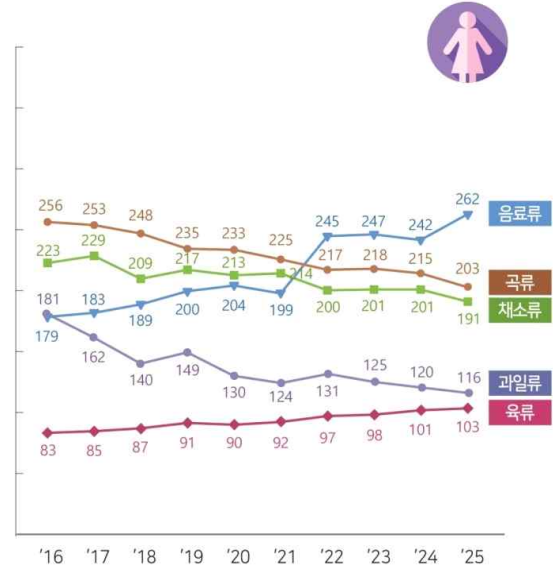
* 건강한 인구집단에서 만성질환의 발생 위험을 줄일 수 있는 섭취량 수준

이번 결과에서는 당 섭취 관련 정보를 확대 제공하기 위해 총당* 섭취량에 더하여 총당을 통한 에너지 섭취 및 과잉 섭취자 비율 지표를 추가로 공표한다. 총당으로 섭취한 에너지 비율은 남자 12.1%, 여자 14.2%였고, 섭취기준 초과 섭취자 비율**은 남자 11.9%, 여자 18.4%였다.

* 천연당과 첨가당을 모두 포함

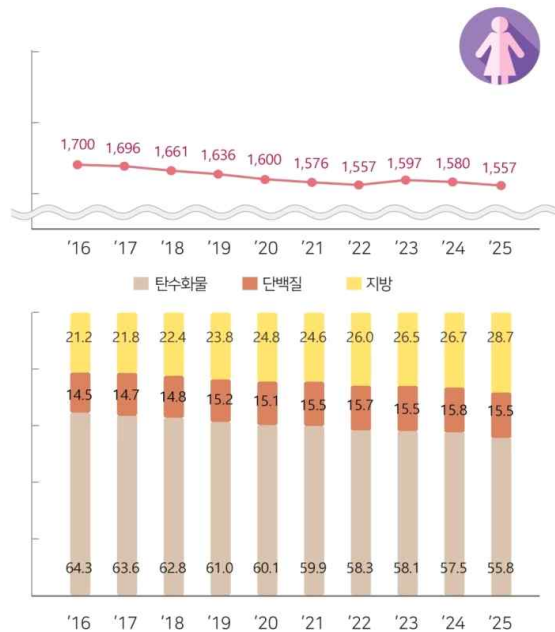
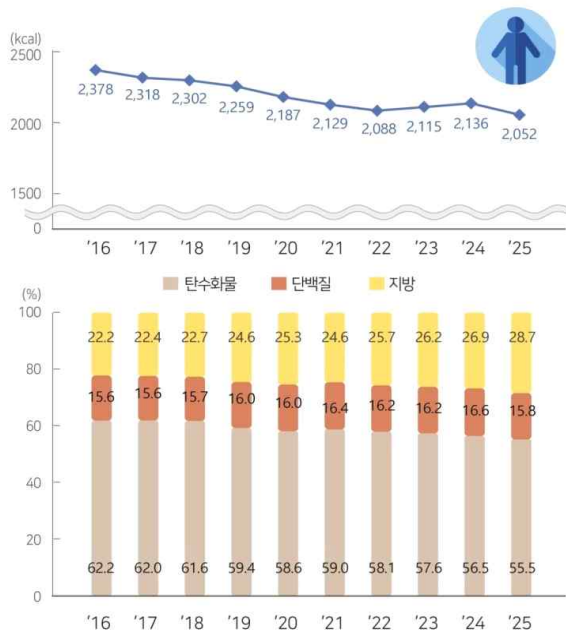
** 총당 섭취량이 총 에너지 섭취량의 20%를 초과하여 섭취한 비율

식품 섭취



- * 자료원: 국민건강영양조사('25년 결과는 잠정치임)
- * 섭취량: 1인 1일당 섭취량의 평균, 1세 이상
- * 2005년 추계인구로 연령표준화

에너지 섭취



- * 자료원: 국민건강영양조사('25년 결과는 잠정치임)
- * 에너지 섭취량: 1인 1일당 에너지 섭취량의 평균, 1세 이상
- * 단백질·지방·탄수화물 에너지섭취분율: $\{(\text{단백질 섭취량}) \times 4 + (\text{지방 섭취량}) \times 9 + (\text{탄수화물 섭취량}) \times 4\}$ 에 대한 $\{(\text{단백질 섭취량}) \times 4\}$ 또는 $\{(\text{지방 섭취량}) \times 9\}$ 또는 $\{(\text{탄수화물 섭취량}) \times 4\}$ 의 분율, 1세 이상
- * 2005년 추계인구로 연령표준화

③ 만성질환(19세 이상)

◆ (10년('16-'25 추이) 비만, 고콜레스테롤혈증 유병률 증가

* 10년간 증감률: 비만 유병률 14% 증가(34.8%→39.5%), 고콜레스테롤혈증 유병률 47% 증가(16.7%→24.5%)

◆ ('24년 대비 '25년) 남자 고혈압·고콜레스테롤혈증 유병률 증가, 여자 비만 유병률 소폭 증가

비만 유병률은 '25년 남자 49.1%로 '24년과 큰 차이가 없었으나(↑0.3%p), 연령별로는 30·50대에서 큰 폭으로 증가(각각 ↑9.9%p, ↑5.9%p)하여, 남자 30~50대의 절반 이상이 비만이었다(30대 59.0%, 40대 53.3%, 50대 54.0%). 여자 비만 유병률은 '25년 28.7%로 '24년 대비 증가하였고(↑2.5%p), 30·40대에서 큰 폭으로 증가하였다(각각 ↑3.7%p, ↑5.9%p).

저체중 유병률은 '25년 남자 2.4%, 여자 9.5%이며, 여자 20대(19.9%)에서 가장 높았다. 남자는 20대(4.9%)와 70대 이상(4.7%)에서 약 5% 수준으로 가장 높았다.

당뇨병 유병률은 '25년 남자 13.1%, 여자 7.6%로 '24년 대비 큰 변화가 없었다. 고혈압 유병률은 '25년 남자 28.2%(↑1.9%p), 여자 17.8%(↑0.1%p), 고콜레스테롤혈증 유병률은 '25년 남자 26.1%(↑2.7%p), 여자 22.4%(↓1.0%p)로 남자에서 증가가 뚜렷하였다. 특히 남자 40·50대는 만성질환 유병률이 최근 10년 동안 증가 경향이었고, '24년 대비 '25년에 큰 폭으로 증가하였다.

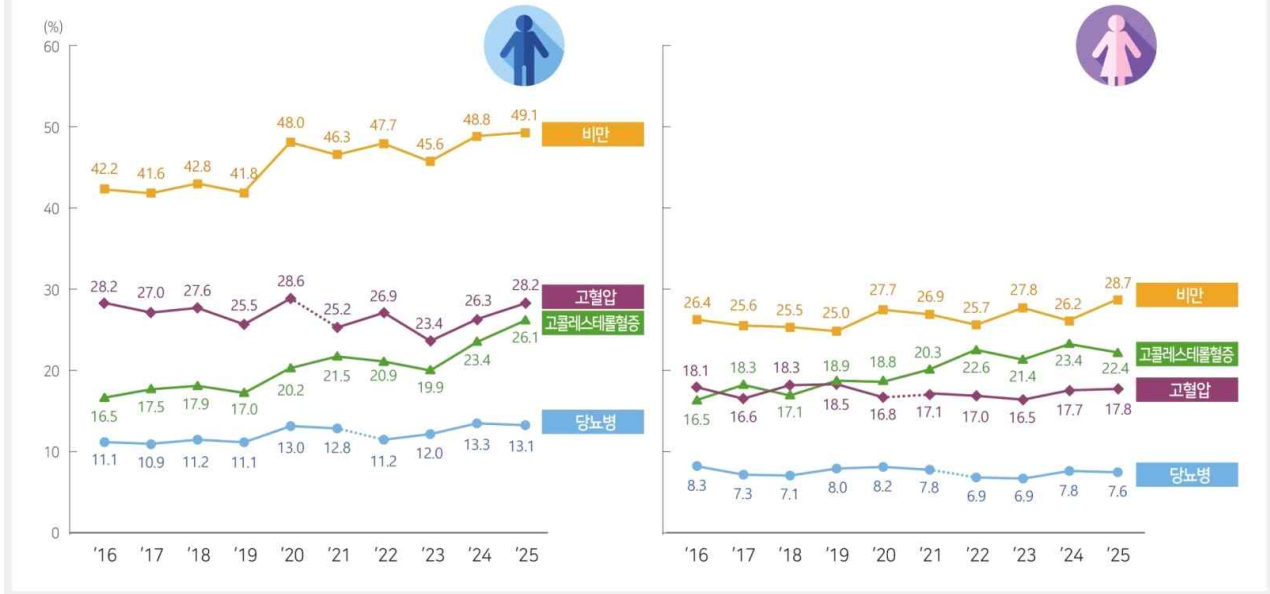
* 남자 '24년 대비 '25년 증감폭

- 40대: 당뇨병 ↑0.1%p, 고혈압 ↑3.7%p, 고콜레스테롤혈증 ↑5.4%p
- 50대: 당뇨병 ↑7.7%p, 고혈압 ↑5.4%p, 고콜레스테롤혈증 ↑9.4%p

만성폐쇄성폐질환 유병률(40세 이상)은 '25년 남자 16.1%, 여자 5.0%로 '24년 대비 증가했으나 '19년과 유사한 수준이었다.

골다공증 유병률(50세 이상)은 '25년 남자 3.6%, 여자 21.4%이며, 골감소증 유병률(50세 이상)은 남자 36.2%, 여자 58.4%로 '24년과 유사한 수준이었다.

만성질환 유병



- * 자료원: 국민건강영양조사('25년 결과는 잠정치임)
- * 비만: 체질량지수가 25kg/m² 이상인 분을, 19세 이상
- * 고혈압: 수축기혈압이 140mmHg 이상이거나 이완기혈압이 90mmHg 이상 또는 고혈압 약물을 복용하는 분을, '21년 진동형혈압계로 변경되어 추이 비교시 주의 필요, 19세 이상
- * 당뇨병: 공복혈당이 126mg/dL 이상이거나 의사진단을 받았거나 혈당강하제복용 또는 인슐린 주사를 사용하거나, 당화혈색소 6.5% 이상인 분을, '22년 임상검사분석기관 변경으로 추이 비교시 주의 필요, 19세 이상
- * 고콜레스테롤혈증: 8시간 이상 공복자 중 혈중 총콜레스테롤이 240mg/dL 이상이거나 콜레스테롤강하제 복용하는 분을, 19세 이상
- * 2005년 추계인구로 연령표준화

④ 생애주기별 건강수준 변화(19세 이상)

성·연령별 변화('24년 대비 '25년)를 살펴보면,

남자 20대는 음주 개선, 건강행태(흡연, 신체활동, 지방 섭취) 악화, 30대 비만 증가, 50대는 음주, 비만과 만성질환이 증가하였다. 40대는 건강행태가 개선되었으나 여전히 흡연·음주와 비만이 높고, 만성질환이 30대 대비 2배 수준으로 높았다.

여자 20·30대는 음주가 개선되었으나 높은 수준이었고, 건강행태(흡연, 신체활동, 지방 섭취) 악화, 40대는 비만이 증가하였고, 70대 이상은 신체활동 비실천, 만성질환이 높은 수준이었다(붙임2 참고).

건강행태

담배제품 현재사용률



월간폭음률



유산소신체활동실천율



영양

지방에너지섭취분율



과일 및 채소 500g이상 섭취자분율



만성질환

비만 유병률



고혈압 유병률



당뇨병 유병률



고콜레스테롤혈증 유병률



- * 자료원: 국민건강영양조사('25년 결과는 잠정치임)
- * '25년 결과 기준, 지표별로 가장 개선이 필요한 연령군을 다른 색상(■)으로 표시
- * 지표별로 '24년 대비 '25년 변동폭(변화 방향도 고려)이 가장 큰 연령군에 증감(%p) 표시

임승관 질병관리청장은 “2025년 국민건강영양조사 결과, 2024년 대비 20·30대에서 음주 개선, 담배제품 사용 증가, 지방 섭취가 증가하였고, 40·50대에서 비만 및 만성질환 유병률이 증가하는 등 연령별로 중점적으로 관심을 기울여야 할 건강행태 및 만성질환이 다른 것으로 나타났다”며

“11월 30일 개최되는 「2026년 국가건강조사 결과발표회」에서 생애주기별 주요 건강문제에 대한 분석 결과를 공유하고 관계 부처 및 학계 전문가 토론을 통해 정책적 방향성을 논의할 예정이다(붙임3 참고)”고 전했다.

질병관리청은 2025년 도입한 사회적지지, 외로움, 당 섭취 지표 등을 추가 공표하고, 앞으로도 인구 고령화, 1인 가구 증가 등 사회 구조적 변화에 따른 건강 문제를 파악하여 건강정책 수립 근거가 되는 산출지표를 지속 발굴할 계획이다.

2025년 국민건강영양조사 상세 결과를 수록한 통계보고서는 2026년 12월에 발간하여 국민건강영양조사 누리집*에 원시자료와 함께 공개할 예정이다.

* 질병관리청 국민건강영양조사 누리집 바로가기: <http://knhanes.kdca.go.kr>

- <붙임> 1. 국민건강영양조사 개요
2. 생애주기별 건강수준 변화
3. 2026년 국가건강조사 결과발표회(안)

<별첨> 2025년 국민건강영양조사 주요 결과

담당 부서	만성질환관리국 건강영양조사분석과	책임자	과 장	오경원	(043-719-7460)
		담당자	연구관	김선자	(043-719-7461)
		(건강행태)	연구사	김선자	(043-719-7485)
		(영양)	연구사	윤성하	(043-719-7491)
		(만성질환)	책임연구원	김윤정	(043-719-7505)
		(통계)	책임연구원	박수연	(043-719-7468)

□ 사업목적

- 「국민건강증진법」(제16조)에 따라 국민의 건강·영양 수준 파악
- 건강증진 및 만성질환 예방관리 정책효과 모니터링 지표 산출

□ 추진경과

- '98년 국민건강영양조사 도입, '05년까지 3년마다 국민건강통계 생산
- '07년부터 연중조사로 전환, 전문조사수행팀 운영, 매년 통계생산
- '08년 이동검진차량 도입, 학회와 협력하여 공동조사 실시
- '20.9월 질병청 개청에 따라 권역질병대응센터(5개)로 조사수행 업무 이관
- '25년 국민건강영양조사 추적조사 도입

□ 조사내용

- (대 상) 매년 192개 조사구, 4800가구, 1세 이상 가구원 약 1만명
- (방 법) 전문조사수행팀에 의한 건강검진, 면접 및 자기기입 조사
- (항 목) 건강행태(흡연, 음주, 신체활동), 영양, 만성질환 등 약 400개

구분	조사영역	비고
검진	비만, 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증, 간질환, 신장질환, 빈혈, 근감소증, 폐질환, 구강질환, 골다공증 등	이동 검진 차량 내 조사
건강설문	흡연, 음주, 신체활동, 비만 및 체중조절, 정신건강, 안전의식, 이환, 의료이용, 활동 제한 및 삶의 질, 손상(사고중독), 교육 및 경제활동 등	
영양	아침식사, 외식섭취 빈도, 식이보충제, 영양표시 이용, 주요 식품군 섭취 빈도, 수유·이유 현황 등 식생활, 식품안전성, 음식 및 식품 섭취	

※ 제10기 1차년도(2025) 기준

□ 결과활용

- 수집된 자료 정제를 거쳐 조사 완료 1년 이내 결과 공표(익년 9월)
- 누리집(<http://knhanes.kdca.go.kr/>)을 통해 원시자료 및 이용지침서 제공
- 요약통계, 현안보고서 등 「국민건강통계플러스」 발간
- 타기관 연계 DB 및 미공개 자료 갱신·공개

<건강행태 및 만성질환 유병률(19세 이상)>

성·연령 지표명 (%, %p)		남자						여자					
		19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70+	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70+
담배제품 현재 사용률	'25	33.2	38.8	43.5	41.8	27.3	16.7	11.6	13.9	6.9	5.1*	3.0	1.4*
	'24	29.5	40.1	47.3	39.1	27.6	13.7	9.0	7.5	8.8	5.6	2.7	0.9*
	'25-'24차이	↑3.7	↓1.3	↓3.8	↑2.7	↓0.3	↑3.0	↑2.6	↑6.4	↓1.9	↓0.5	↑0.3	↑0.5
월간 폭음률	'25	37.8	49.4	56.7	55.3	43.1	22.7	32.8	28.6	26.3	16.8	6.7	1.3*
	'24	45.8	49.6	57.9	51.6	45.3	20.0	39.0	35.9	26.8	17.2	11.3	2.8
	'25-'24차이	↓8.0	↓0.2	↓1.2	↑3.7	↓2.2	↑2.7	↓6.2	↓7.3	↓0.5	↓0.4	↓4.6	↓1.5
유산소 신체활동 실천율	'25	64.6	61.7	50.0	43.4	39.0	30.6	56.2	45.6	45.8	44.2	40.9	27.8
	'24	75.8	62.9	46.2	41.8	40.8	31.8	63.8	53.9	46.6	42.6	39.1	24.2
	'25-'24차이	↓11.2	↓1.2	↑3.8	↑1.6	↓1.8	↓1.2	↓7.6	↓8.3	↓0.8	↑1.6	↑1.8	↑3.6
지방 에너지 섭취분율	'25	32.1	31.0	29.0	26.7	22.6	20.4	31.0	31.2	29.4	26.5	23.5	20.0
	'24	28.1	30.2	27.3	24.9	22.1	18.1	29.4	28.7	27.7	24.9	21.2	18.5
	'25-'24차이	↑4.0	↑0.8	↑1.7	↑1.8	↑0.5	↑2.3	↑1.6	↑2.5	↑1.7	↑1.6	↑2.3	↑1.5
과일 및 채소 500g이상 섭취자분율	'25	10.6	15.7	28.6	39.9	48.0	41.9	7.5	11.3	16.9	39.3	42.3	33.1
	'24	9.8	17.5	26.5	41.0	48.3	47.7	9.1	13.5	24.2	38.4	40.4	33.5
	'25-'24차이	↑0.8	↓1.8	↑2.1	↓1.1	↓0.3	↓5.8	↓1.6	↓2.2	↓7.3	↑0.9	↑1.9	↓0.4
비만 유병률	'25	41.7	59.0	53.3	54.0	38.5	32.4	21.3	28.3	31.6	28.9	32.8	38.6
	'24	44.8	49.1	61.7	48.1	41.7	31.4	20.4	24.6	25.7	27.9	33.5	38.3
	'25-'24차이	↓3.1	↑9.9	↓8.4	↑5.9	↓3.2	↑1.0	↑0.9	↑3.7	↑5.9	↑1.0	↓0.7	↑0.3
고혈압 유병률	'25	3.2*	16.4	31.5	47.0	53.4	64.1	1.6*	4.1*	13.9	27.7	42.9	71.3
	'24	4.9*	13.2	27.8	41.6	56.4	59.4	1.0**	4.4*	12.9	27.7	46.6	69.5
	'25-'24차이	↓1.7	↑3.2	↑3.7	↑5.4	↓3.0	↑4.7	↑0.6	↓0.3	↑1.0	0.0	↓3.7	↑1.8
당뇨병 유병률	'25	1.2**	2.8*	13.8	24.3	31.8	33.9	0.2**	2.5*	6.9	10.4	18.4	29.1
	'24	1.2**	6.5*	13.7	16.6	35.5	34.8	1.2**	2.1*	4.8	12.5	21.1	28.5
	'25-'24차이	0.0	↓3.7	↑0.1	↑7.7	↓3.7	↓0.9	↓1.0	↑0.4	↑2.1	↓2.1	↓2.7	↑0.6
고콜레스 테롤혈증 유병률	'25	5.8*	16.5	32.9	45.9	42.2	39.4	5.5	8.6	15.6	41.3	56.9	57.8
	'24	6.0*	16.3	27.5	36.5	42.7	36.5	6.0	12.0	15.0	44.2	58.7	52.3
	'25-'24차이	↓0.2	↑0.2	↑5.4	↑9.4	↓0.5	↑2.9	↓0.5	↓3.4	↑0.6	↓2.9	↓1.8	↑5.5

* 변동계수(coefficient of variation) 25-50% ** 50%이상

국가건강조사 결과발표회

- 국민건강영양조사 및 청소년건강행태조사 -

일시 : 2026. 11. 30(월) 10:00~17:00
장소 : 코엑스 컨퍼런스룸 401호



<제1부> 개회식 및 국가건강조사 주요결과

10:00-10:10	개회 및 국민의례	
10:10-10:20	개회사	임승관 청장 (질병관리청)
10:20-11:00	유공자 표창	
11:00-11:30	기조강연	강영호 교수 (서울대학교)
11:30-12:00	국가건강조사 주요결과 및 향후계획	오경원 과장 (질병관리청)
12:00-13:30	점심시간	

<제2부> 생애주기별 주요 건강문제 및 정책 제언

좌장: 이순영 교수 (아주대학교)

13:30-13:55	청소년의 정신건강	홍현주 교수 (한림대학교)
13:55-14:20	청년의 식생활 및 영양	윤성하 보건연구사 (질병관리청)
14:20-14:45	중장년의 건강행태 및 비만	임민경 교수 (인하대학교)
14:45-15:10	노인의 골다공증 및 근감소증	이유미 교수 (연세대학교)
15:10-15:35	노인의 삶의 질	이윤환 교수 (아주대학교)
15:35-15:50	휴식	
15:50-16:50	지정토론	김주연 과장 (교육부) 임은정 과장 (보건복지부) 임현우 교수 (가톨릭대학교) 박 경 교수 (영남대학교) 김현창 교수 (연세대학교) 조민우 교수 (울산대학교)
16:50-17:00	폐 회	