



영국의 건강증진 및 보건교육체계의 최근 현황

徐美卿 한국보건사회연구원 부연구위원

1. 건강증진정책의 개요

영국의 건강증진정책은 평균수명을 연장하고 국민의 건강증진을 목표로 하며, 이 목표를 달성하기 위해 공공정책개선, 환경개선, 건강생활습관유도, 보건서비스의 질 향상을 과제로 하고 있다. 건강증진을 위한 국민보건정책의 실행체계는 첫째, 지역단위 일차보건의료의 강화 및 보건의료서비스의 질 개선, 둘째, 건강한 지역사회, 가정, 학교, 직장, 병원의 환경조성 추진, 셋째, 부처간 기관간 협력 체계 강화, 국민보건수준의 평가지표 개발 및 산출 등으로 구성된다. 1992년 영국에서 수립한 건강증진 분야의 전략은 사망률 감소(예: 2000년까지 65세 이하의 심장병 및 뇌혈관 질환에 의한 사망률 40%까지 줄이기), 유병률 감소(예: 2000년까지 자궁암 발생률을 20%까지 줄이기), 건강 위험요인 감소(예: 2000년까지 금연자가 20% 이상 되지 않게 하기)이며, 주요요소는 심장병 및 뇌혈관 질환(영국에서 조기사망의 주요요인), 암(모든 연령에 걸쳐 첫 번째 사인), 사고(30세 연령 이전의 주요 사인), 정신병(좋지 못한 건강의 첫 번째 요인이며, 자살의 요인임), HIV/AIDS와 성보건(Sexual Health: 성병, 원치 않는 임신)이다.

2. 행정체계

영국에서 보건교육의 책임은 보건부(Department of Health)와 함께 4개의 보건교육국에서 담당하고 있으며, 보건부장관(Secretary of State for Health)은 보건교

육의 정책과 개발에 전반적인 책임이 있다. 보건교육국은 건강증진과 국민의 건강 개선을 위해 국내적·국제적으로 지원을 하고 있으며, 건강 불평등을 줄이기 위한 사업을 실시하고 있다. 또한 보건교육국은 정부의 건강증진전략에 대한 자문 역할, 건강증진 분야의 연구활동, 건강에 관한 지속적인 정보를 제공하고 있다. 영국의 보건교육국은 1987년에 창립되었으며, 영국정부의 보건부(UK Government's Department of Health)에 의해 지원을 받는다.

보건교육국의 목표는 (1) 국민들에게 건강에 관한 정보를 보급하고 건강생활을 유도하며, (2) 국민들에게 건강정보를 제공하는 전문 보건인과 단체에 대한 지원과 (3) 보건교육에 관한 정부에의 자문역할을 하는 세 가지이다.

보건교육국은 AIDS에 관해서 중요한 행정적인 책임을 가지고 있으며, HIV/AIDS 요원 훈련을 지원하고 있다. 또한 국립보건정보센터(National Centre of Information)에 보건교육에 대한 정보를 제공하고 자문역할을 한다. 심장병, 암, 담배와 술의 오용과 같은 주요한 건강증진캠페인은 보건교육국에서 담당하고 있다.

가장 적절한 지역의 보건교육 프로그램을 개발하고 결정하기 위해서 보건교육국은 보건전문인력, 보건방문요원, 지역사회단체, 지역사회 고용주와 긴밀한 유대관계를 유지하고 있다. 보건교육과 예방정책에 좀 더 많은 재정적 지원을 하고 있으며, 일반의에게 보건교육에 관해 특별한 급여를 지급한다.

보건교육국은 주별로 잉글랜드보건교육국(Health Education Authority - England), 웨일즈건강증진국(Health Promotion Wales), 스코틀랜드보건교육국(The Health Education Board for Scotland), 북아일랜드보건증진국(Health Promotion Agency for Northern Ireland) 의 4개가 있다.

1) 잉글랜드보건교육국(Health Education Authority-England)

잉글랜드보건교육국은 보건정책의 우선순위 결정 및 보건정책개발의 자문역할을 하고 있다. 보건교육국의 주요 담당분야는 흡연, 음주, 마약, 피부암, HIV/AIDS, 예방접종, 산업장 건강, 노인, 모자보건이다. 국민의 건강증진 및 건강에 대한 다음과 같은 다양한 정보를 제공한다.

- ① 인쇄물: 모든 임신부에게 무료 임신에 관한 책자 배부
- ② Websites and CD-Roms: 영양, 음주 등
- ③ CD-Rom D-Code: 마약
- ④ 기사 및 TV 프로그램: 정부 출판물, TV 또는 라디오, 지역 출판물, 소비자

잡지 및 전문출판물을 간행하고, 건강캠페인에 대한 정보의 제공과 건강 문제 제기, 건강에 대한 관심에 관해서 의견 제공

- ⑤ 출판물, TV 및 라디오 광고: 국민에 대한 정보 캠페인(예: Fly, Pregnant Man, Nick O'Teen) 등

잉글랜드보건교육국은 건강증진정보센터(Health Promotion Information Centre)를 운영하고 있다. 여기에서는 지역적, 국가적, 국제적 수준의 효과적인 건강증진을 위해서 능력을 개발시키고 자문을 하며 건강증진정보를 제공하는 기관이다.

건강증진정보센터에서는 건강증진연구, 정책 및 실천, 전문적인 발전을 돕고, 다양한 건강정보를 배포하기 위해 전문가들에 수집된 정보를 제공한다. On-Line 서비스는 연구 및 연구효과, 실천방법, 연계(working with different population groups), 대중매체를 통한 보건교육 및 훈련, 행사 및 학회로 구분된 정보를 제공한다. 구체적으로 제공되고 있는 정보의 내용은 다음과 같다.

- ① 최근건강동향(Current Awareness): 건강증진에 관한 최근의 연구와 개발에 관한 정보를 제공(논문, 건강증진에 관한 효과에 대한 검토, 최근의 건강이슈에 대한 검토)한다.
- ② 건강증진데이터베이스(Databases): 건강증진과 관련된 문헌, 조사연구, 연구 보고서, 논문에 대한 자료를 제공한다.
- ③ 건강달력(Health Diary): 건강증진과 관련된 행사 및 학회에 관한 정보를 제공하며, 언제, 어디서, 어떤 행사를 하는지 찾을 수 있다.
- ④ 전문잡지(Professional Enquiries): 보건정책자, 건강증진의원 및 연구원을 포함하여 건강증진에 관한 전문적인 관심을 가진 사람을 위한 서비스를 제공한다.
- ⑤ 학생잡지(Student Enquirers): 간호대학생, 보건 및 사회복지전공자를 위한 정보제공 서비스이다.
- ⑥ 연계(Links): 국내외 관련 정보망과 연결되어 있다.

2) 웨일즈건강증진국(Health Promotion Wales)

1999년 4월 1일부터 Wales의 보건증진국은 Welsh Office로 전환되었으며, 새로운 보건증진국(Health Promotion Division)이 건강증진정책, 전략 및 발전을 위해 세워졌다.

3) 스코틀랜드보건교육국(HEBS: The Health Education Board for Scotland)

스코틀랜드보건교육국은 Scottish Health Service 내에 있는 스코틀랜드 보건교육기관으로서 1991년 4월 1일에 세워졌다. 스코틀랜드보건교육국의 보건교육 사업은 건강증진의 범위 안에서 보건교육, 실제적인 서비스(면역과 건강검진과 같은 예방서비스)와 정책, 법규의 과정을 통하여 수행한다. 스코틀랜드보건교육국의 정책은 예방에 초점을 두고 있으며, 보건교육과 건강증진의 중요성을 강조한다. 스코틀랜드 국민의 건강을 증진시키기 위한 주요 건강증진 분야는 AIDS와 마약, 금연, 육체활동의 증진, 구강보건, 심장병, 정책검토보고(Report of a Policy Review), 건강한 식생활, 식이요법 계획이다.

스코틀랜드보건교육국은 우선순위 정책으로 심장질환, 흡연, 알코올 오용, 약물남용, 암, HIV/AIDS, 사고, 구강보건의 8분야를 설정하고 있다.

- 1992~97년 기간동안 식생활과 운동에 초점을 두었으며 보건교육국의 첫 번째 정책으로 건강한 식습관과 육체활동을 강조하였다. 또한 HIV/AIDS와 사고도 우선 순위 정책으로 삼았다.
- 1996~97년 기간동안은 심장질환, 암 및 정신보건에 초점을 두어 보건교육을 실시하였다.
- 1997~2002년에는 다음 분야의 질병과 행위에 초점을 두어 보건교육정책을 실시하고 있다.
 - 질병: 심장병, 암, 뇌졸중, 성보건, 구강보건, 사고·안전, 정신보건
 - 행위: 흡연, 식습관, 신체활동, 알코올남용, 약물남용

4) 북아일랜드보건증진국(Health Promotion Agency for Northern Ireland)

북아일랜드보건증진국은 1990년 10월 1일에 세워진 특수보건사회기관(A Special Health and Social Services Agency)이다. 기관의 기능은 보건사회부(Department of Health and Social Services)에 자문과 정책을 제공하고 있으며, 지역건강증진 프로그램을 시작하고 협력하며, 연구, 훈련, 교육적 자료를 제공하고 건강증진을 위해 지원을 한다.

3. 주요 보건교육 캠페인

1) 운동(Active for Life Campaign)

Active for Life Campaign은 1996년 봄부터 시작되었으며, 캠페인의 목적은 춤

더 많은 국민을 좀 더 활동적으로 만드는 데 있다. 이 캠페인은 국제연구에서 보고된 규칙적이고 중간급의 신체활동이 건강과 안녕을 상당히 증진시킨다는 것을 국민들로 하여금 인식하게 하여 좀 더 많은 육체활동을 하도록 고무시키고 있다.

□ 구체적인 목표

- 전혀 육체적 활동을 하지 않는 사람들을 위해 적어도 일주일에 한 번은 중급의 신체활동(moderate intensity physical activity)을 30분씩 하게 하는 것
- 좀 더 많은 사람이 중간급의 신체활동(moderate intensity physical activity)을 적어도 5일간 하게 하는 것
- 이미 강한 신체활동(vigorous activity)을 하는 사람은 일주일에 적어도 3번 20분씩 강한 신체활동을 하게 하는 것
- '5×30'(5일간 30분씩)의 중급 신체활동에 관한 국민의 인식과 지식을 증가시키는 것(건강을 위해서 추천되는 신체활동의 양은 일주일에 적어도 5일간 규칙적으로 중간급 육체활동을 적어도 30분씩 하는 것)

□ 대상

전국조사(Allid Dunbar National Survey, 1992)에 의하면 10명의 남자 중 6명, 10명의 여자 중 7명은 건강에 이로운 충분한 신체활동을 하지 않는 것으로 나타났다. 이 조사의 결과에 따라, 3년간 16~64세의 전체 인구를 대상으로 캠페인을 실시하였으며 특히, 다음과 같은 좌식생활을 하는 사람에게 초점을 더 두었다.

- 16~64세의 여성
- 중년 남성 및 44~45세의 여성
- 50세 이상의 노인인구
- 흑인 또는 소수민족 집단
- 장애를 가지고 있는 사람

2) 흡연

흡연은 영국에서 질병과 사망을 줄일 수 있는 가장 예방이 가능한 것이다. 흡연은 110,000명의 조기사망과 관련되어 있으며, 매년 5천만 근로일의 손실(50million lost working days)이 추정되며 흡연과 관련된 질병(예: 심장병, 폐암,

기관지염)의 치료를 위해 6억 1천만 파운드의 비용이 추정되고 있다. 스코틀랜드 한 곳만을 고려해 보면 매년 10,600명 이상의 사람이 흡연으로 죽고 있으며 이것은 6명의 사망자 중 1명 꼴에 해당된다. 추가로 임신부의 흡연은 저체중아와 관련되어 있다. 흡연율을 줄이기 위한 보건교육정책은 담배산업장과 자발적인 협력을 통해서 이루어지고 있다. 정부의 목표는 성인의 흡연율 30%를 2000년까지 20%까지 감소시키는 것이다. 영국의 흡연율은 계속 감소하는 추세를 보이고 있으며, 사회경제적 수준에 따라 큰 차이를 보이고 있다. 예를 들면, 전문직 남자의 경우 18%인데 반해 비전문직 남자의 경우는 39%인 것으로 나타났다.

보건교육국(HEA: Health Education Authority)에서 운영되고 있는 정부의 건강증진 활동은 흡연율이 높은 집단을 대상으로 캠페인을 벌이고 있다. 국가적 차원에서 1994년부터 3년간에 걸쳐 벌인 캠페인은 성인흡연자를 대상으로 했고 일년에 135만 파운드의 예산을 지출했다. 1996년에는 십대들을 대상으로 새로운 3년간에 걸친 교육캠페인을 벌이고 있다. 11~15세의 청소년 흡연은 특별한 관심의 대상이 되고 있으며, 1996년에 시작된 금연 프로그램은 다음과 같은 것을 목적으로 하고 있다.

- 흡연의 매력에 관한 청소년의 인식을 바꾸기
- 불법적으로 담배를 파는 소매상인을 예방하기 위한 지원
- 금연프로그램을 실시하고 있는 학교의 지원

흡연에 관한 해로운 효과에 관한 교육은 영국과 웨일즈의 정규교과과정에 포함시켜 교육하고 있다. 스코틀랜드보건교육국은 무료 전화상담라인인 Smokline을 운영하여 1992년 이래로 329,500건 이상의 전화를 받고 있으며, 많은 사람들이 금연을 하도록 돕고 있다. 스코틀랜드의 보건교육국은 1996~97년도에 흡연을 위해 588,000파운드의 경비를 지출했다.

정부는 산업장에서 담배와 건강(ASH: Action on Smoking and Health)에 대한 상담서비스를 제공하고 있는 자원단체를 지원하고 있으며, 고용주들이 금연정책을 수립하도록 지원하고 있다. 정부는 흡연공간을 제공하는 동시에 금연할 수 있는 환경도 조성하도록 지원하고 공공장소에서의 흡연에 대한 법을 제정했다. 1994년에 세워진 담배규제동맹(Tobacco Control Alliance)은 40개 이상의 기관을 지원하고 있으며, 영국(Britain)에서의 흡연율을 감소시키는 노력을 하고 있다.

담배광고에 관한 통제(Tabcco Advertising and Promotion Controls)

텔레비전이나 라디오에서의 모든 담배광고를 금지하고 있으며, 담배에 대한

다른 형태의 광고는 정부와 담배회사간 다음과 같은 두 가지 자발적인 조약을 하도록 하고 있다.

- 첫 번째 조약은 젊은 여성 잡지나 영화관에서 담배를 광고하는 것을 금지한다. 학교에서 200미터 거리 안에는 담배광고의 포스터를 붙일 수 없으며 담배업체는 1996년말까지 모든 영구적인 가게 앞쪽의 광고는 없애야 한다.
- 두 번째 조약은 모든 담배광고는 흡연과 관련된 위험을 소비자에게 알리는 경고 문구를 집어 넣어야 하며, 담배갑에도 반드시 경고 문구를 넣도록 규정하고 있는데, 담배갑의 경고 문구는 다음과 같은 것을 표시한다.
 - 흡연은 심장질환의 원인이 된다.
 - 흡연은 치명적인 질환의 원인이 된다.
 - 흡연은 암을 유발한다.
 - 임신부의 흡연은 아기에 해롭다.
 - 아이들을 보호해라(당신이 피운 담배연기를 아이들이 마시게 하지 말라).

또한 모든 담배상품은 ‘담배는 당신의 건강에 심각한 해를 끼친다’는 경고 문구를 포함해야 한다.

3) 마약

마약(heroin, cocaine and amphetamines)의 오용은 심각한 사회 및 건강문제를 야기하기 때문에 정부는 1985년 이래로 대중매체를 이용한 캠페인을 벌이고 있으며, 마약문제를 인식하고 해결하기 위해 학부모, 선생 및 다른 전문인들의 자문을 구하고 청소년들의 마약 복용 예방에 투자를 하고 있다. 1991~92년 이래로 지역단위의 캠페인을 벌이고 있으며 용해제(solvent) 남용도 포함시켜서 캠페인을 하고 있다. 보건부에서는 일년에 5백만 파운드를 들여 마약캠페인을 3년 동안하고 있으며, 캠페인의 목적은 마약의 위험에 대한 인식을 높이는 것이다. 마약사무국(Home Office Drugs Prevention Initiative)은 영국의 12개 지역에 지방 마약예방운영회를 위하여 재정을 지원하고 있다. 지방마약운영회의 목적은 다양한 마약예방활동을 지원하기 위하여 마약의 오용에 대한 지역사회의 저항을 강화하기 위한 것이다. 1990년에 시작되어서 현재는 1,800개의 연구사업이 시행되고 있다. 1996~97년 예산은 590만 파운드였으며, 목적은 마약프로그램에 대한 다양한 지역사회접근의 결과들을 사정하는 것이다.

영국의 교육국(Education Authorities in England)에서도 마약의 예방에 대한 재

정적 지원을 하고 있다. 영국의 정규교과과정에 마약의 오용에 관한 위험성이 포함되어 있어 초등학생 및 중학생들은 마약예방교육을 받고 있다. 학교가 효과적인 마약교육프로그램을 하도록 지원하고 자문역할을 하고 있다.

□ 전국마약상담전화(A National Drugs and Solvents Helpline)

전국마약상담전화는 영국전역(Britain)에 걸쳐 24시간 동안 무료의 비밀이 보장된 상담 및 정보를 제공하고 있다.

4) 음주

술은 성인인구의 90% 이상이 소비하는 것으로 나타났으며, 16세 이상 남성의 26%, 여성의 11%인 780만 영국인(England and Wales)이 현재 권장된 양보다 더 많은 술을 마시고 있고 150만명은 위험수준 이상으로 음주를 하고 있는 것으로 추정된다. 음주로 인해 결근한 날은 9백만 결근일로 음주소비비용은 일년에 1490만 파운드, 사회전체에 대한 손실비용은 25억 파운드로 추정된다.

정부는 음주의 위해를 인식하여 국민들로 하여금 적절한 경우에 적당한 음주를 할 것을 권장하고 있다. 음주교육은 음주에 관한 적절한 선택을 할 수 있도록 도와주고 있다. 정부는 보건국 및 지역보건국, 고용주와 술을 제조하는 산업주와의 협력 하에 음주예방프로그램을 실시하여 음주문제를 해결하고 있다. 1986년과 1987년에 보고된 영국의 의료 전문인들은 일주일에 남성의 경우 21 units, 여성의 경우 14 units 이상 음주하는 것을 금하고 있으며 정부는 음주와 관련된 목표에서 이 충고를 따르고 있다.

보건교육국은 영국에서 권장소비캠페인을 벌이고 있으며 다른 관련단체들도 지원을 하고 있다. 지역적 수준에서는 음주의 오용에 대하여 다양한 단체 및 기관들의 협력을 필요로 하고 있다. 영국에서의 자원 단체인 Alcohol Concern은 음주자 및 가족에 관한 서비스를 제공, 술의 오용에 대한 국민의 인식 높이기, 전문인력 및 자원봉사자를 훈련시키는 등의 일에 관하여 중요한 역할을 하고 있다.

음주에 대한 상담 및 자문 역할, 치료의 네트워크를 확장시키기 위해 정부는 1990~91년과 1997~98년 사이에 900만 파운드를 Alcohol Concern 자원단체에 지원해 주고 있다. 추가로 알코올과 마약오용자들을 돕는 지역의 자원기관들을 위해 250만 파운드를 지역국에 지원하고 있다. 알코올남용에 관한 다양한 연구 및 조사도 정부에 의해서 지원 받고 있다.

5) AIDS

1996년 6월말까지 12,976건의 AIDS가 영국에서 보고되었다. 그 중 9,148(70%)건은 사망한 것으로 보고되고 있으며, HIV 감염의 수는 27,088건이다. 1996년에 보고된 것에 의하면 동성연애자에서의 AIDS의 수는 1994년 수준으로 감소하고 있는 것으로 나타나고 있지만 이성연애자의 AIDS의 수는 증가하고 있는 것으로 나타나고 있다.

정부의 중요한 전략은 다음과 같다.

- 동성연애자 및 마약사용자를 포함한 위험요인에 노출된 사람들의 적절한 행동변화 지원
- 일반적인 국민의 의식 개선 및 유지
- HIV 검사시설에 대한 홍보와, 새로운 HIV 검사 시설에 대한 추가지원

AIDS에 관한 정부의 정책은 국가보건(Health of the Nation) 5분야의 하나로서 성보건(Sexual Health)의 주요주제로 포함된다. HIV/AIDS는 스코틀랜드에서 보건 정책의 우선 순위 정책으로서 인식된다. 정부, 보건부, 지역국 및 자원단체(여성 집단, 종교단체 및 소수민족을 위한 단체)들이 AIDS감소를 위한 확실한 방법들을 실천하고 있다. 영국(England)에서의 HIV/AIDS 및 마약과 관련된 예산은 1996~97년에 2억 70만 파운드였다.

6) 전염병(Infectious Disease)

보건국(Health Authorities/Health Board)은 디프테리아, 홍역, 볼거리, 풍진, 소아마비, 결핵 및 백일해의 예방 프로그램을 실시하고 있다. 1978년 이래로 예방접종률은 계속 증가해 왔으며, 예방접종률을 70~90%까지 달성한 일반의들은 특별한 급여를 받는다. 홍역과 풍진예방을 위하여 5~16세(스코틀랜드에서는 5~18세) 사이의 모든 어린이에게 1994년 2천만 파운드의 예산을 들여서 예방접종을 실시하였다. 히브(Hib)에 관한 새로운 예방접종이 1992년에 시작되었으며, 그 결과 영국과 웨일즈에서의 히브 감염은 1992년과 1993년 사이에 87%나 감소하였다.

공공보건실험서비스(Public Health Laboratory Service)는 영국과 웨일즈에서의 전염병 발견, 진단, 감독, 예방 및 통제를 통해서 국민들을 보호하는 역할을 한다. 스코틀랜드에서는 스코틀랜드감염 및 환경보건센터(Scottish Centre for Infection and Environmental Health)에서 유사한 서비스를 제공하고 있다.

7) 암치료(Cancer Care)

암의 통제는 보건국의 주요 업무로 전체 예산의 10%를 소비하고 있다. 1995년 정부는 다음과 같이 영국과 웨일즈에서 암 서비스를 재정비하는 3가지 수준을 제시하였다.

- 일차치료(Primary Care): 일반의와 병원간의 환자교류 및 추적치료
- 암진료지정기관: 많은 지역병원을 세우며, 흔한 암질환을 관리할 수 있는 전문의와 시설의 지원
- 암진료지정센터: 희귀한 암질환의 관리를 위해 특별한 기술이 요구되는 치료, 좀 더 전문화된 전문의 육성 및 암치료를 위한 특별한 장비의 제공

또한 암으로부터의 사망과 질환을 줄이기 위해 정부의 'Health of the Nation'에서는 다음과 같은 목표를 세우고 있다.

- 2000년까지 유방암검진을 받은 여성의 유방암에 의한 사망 확률을 25%까지 줄이기
- 2000년까지 자궁암의 발생률을 적어도 20%까지 줄이기
- 2005년까지 피부암의 발생률의 증가 저지
- 2010년까지 75세 이하의 폐암 사망률을 남성의 경우 30%, 여성의 경우 15%까지 줄이기

□ 암검진(Cancer Screening)

유방암은 영국(Britain)에서 주요한 건강문제로 인식된다. 영국(England)과 웨일즈에서는 13,000명의 여성이 유방암으로 인해 매년 죽고 있으며, 여성의 12명 중 1명은 유방암에 걸린다. 영국은 국가적 차원의 유방암프로그램(Breast Screening Programme)이 도입된 유럽연합국(European Union)의 첫 번째 나라이며, 20~64세의 여성(스코틀랜드에서는 20~60세의 여성)은 전산화된 전화 및 재전화를 통해 매 3년간 가슴 X-ray 검진(mammography)을 하도록 하였다.

국가적 차원의 자궁암검진프로그램은 매 5년간 20~64세 여성(스코틀랜드에서는 20~60세의 여성)에게 무료의 팍스미어검사를 실시하며, 검진 결과는 한 달 내에 대상자에게 전달된다. 영국과 웨일즈에서 자궁암으로 죽는 사망자 수는 프로그램이 시작된 후 1988년에 1,942건에서 1994년에는 1,369건으로 감소했다.

8) 건강한 식습관

국민들은 최근 몇 년 사이에 건강한 식습관에 관한 인식이 증가되어 왔다. 보건백서(Health of the Nation White Paper)에서는 영양 및 식습관정책(COMA: Medical Aspects of Food and Nutrition Policy)의 추천을 따르고 있으며 심장질환을 줄이고 비만을 막기 위해 총지방섭취량을 줄일 것을 권장하고 있다. 총지방의 섭취량 및 비만을 막기 위해 영양작업팀(Nutrition Task Force)은 1992년에 영양관리프로그램을 수립하였으며, 이 프로그램은 정보, 교육, 외식배달업자, 보건국, 음식유통업에서 많은 프로젝트팀에 의해서 수행되어지고 있다.

1996년 6월에 스코티시식이행동그룹(Scottish Diet Action Group)은 스코틀랜드 식이요법의 개선에 필요한 식이요법의 변화에 관하여 계획을 수립하였다. 이 계획은 식품산업과 다른 이익집단이 국민의 식습관을 개선하기 위해 자발적으로 노력하도록 권고하고 있다. 식품에는 총칼로리, 지방, 단백질, 탄수화물의 양에 대하여 자발적으로 표시하게 하고 있으며, 가장 큰 상점들과 대부분의 음식제조업자들은 이미 자발적으로 영양에 대한 정보를 표시하고 있다. 