

1. <보기>에서 설명하는 학자는?

<보기>

독일의 병리학자로 슐레지엔 지역에서 유행한 발진 티푸스에 대한 연구보고서를 통해 질병의 원인은 세균에 있지만 질병의 확산과 개인의 감수성은 위생행정의 미비, 주거 환경, 작업 환경, 식생활 환경 등과 같은 사회경제적 요인에 의해 결정된다고 보았다. 또한 경제적 불평등과 봉건적 정치체계 등에 대한 혁명적 사회개혁의 필요성을 강조하였다.

- ① L. Pasteur(파스퇴르)
- ② R. Virchow(비르호)
- ③ J. Graunt(그라운트)
- ④ G. Fracastoro(프라카스토로)

2. 보건행정의 특성에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

- ① 공공성 및 사회성을 지닌다.
- ② 국가가 국민의 행복과 복지를 위해 직접 개입하고 간섭하는 봉사행정이다.
- ③ 전문성이 요구되므로 지역사회 주민의 참여는 최소한으로 이루어진다.
- ④ 과학행정인 동시에 기술행정이다.

3. 보건지표에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

- ① 병상이용률 = $\frac{\text{퇴원자수}}{\text{평균가동병상수}} \times 1,000$
- ② 치명률 = $\frac{\text{그 질병으로 인한 사망자수}}{\text{어떤 질병에 걸린 환자수}} \times 100$
- ③ 유병률 = $\frac{\text{현재 이환자수}}{\text{시점(기간)의 인구}} \times 1,000$
- ④ 성비 = $\frac{\text{남자수}}{\text{여자수}} \times 100$

4. <보기>에서 설명하는 훈련방법은?

<보기>

- 피훈련자가 책임을 정상적으로 수행하면서 해당 업무의 수행 능력을 향상시키기 위하여 상관으로부터 훈련 받는 방법이다.
- 실제적 훈련을 통해 직무수행 능력을 제고하고, 인간 관계를 개선하는 데 유용하다.

- ① 현장훈련(On the Job Training)
- ② 연기기법(Role playing)
- ③ 사례연구(Case study)
- ④ 감수성 훈련(Sensitivity Training)

5. 연공급의 특징으로 가장 옳은 것은?

- ① 조직에 대한 귀속의식이 높다.
- ② 직무 중심의 합리적인 인사관리가 가능하다.
- ③ 직무평가 및 관리의 객관성이 이루어져야 한다.
- ④ 임금관리의 효율성과 효과성이 증대된다.

6. 브룸(Vroom)의 기대이론에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

- ① 기대성, 수단성, 유의성의 세 가지 요소가 모두 높을 때 동기 부여 수준이 가장 높다.
- ② 수단성은 기대하는 수준의 성과를 달성하면 보상을 받을 것이라는 믿음이다.
- ③ 기대성은 자신의 노력이 일정한 성과를 달성한다는 기대이다.
- ④ 기대성의 대표적인 예로는 인센티브, 승진 등이 있다.

7. 그린리프(Greenleaf)가 제시한 ‘타인을 위한 봉사에 초점을 두며 종업원, 고객 및 커뮤니티를 우선으로 여기고 그들의 욕구를 만족시키기 위해 헌신하는 리더십’은?

- ① 거래적 리더십
- ② 변혁적 리더십
- ③ 전략적 리더십
- ④ 서번트 리더십

8. 로위(T. Lowi)가 분류한 정책 유형 중 구성정책(constitutional policy)의 예로 가장 옳지 않은 것은?

- ① 군인 퇴직연금 정책
- ② 벤처기업 창업지원금
- ③ 공직자 보수 책정
- ④ 정부의 새로운 기구 신설

9. 도나베디언(Donabedian)이 구분한 보건의료의 질을 구성하는 요소가 아닌 것은?

- ① 기술적 영역
- ② 대인관계 영역
- ③ 환자중심성
- ④ 편의시설의 쾌적성

10. <보기>의 밑줄 친 내용에 해당하는 정책결정과정의 단계는?

<보기>

지난 1년간 만 0세부터 6세의 영유아를 대상으로 의료이용 시 본인부담금을 보장해주는 보장성 강화 정책에 대한 논의가 이루어져 왔다. 이 과정에서 지급대상, 수혜 범위 등에 대하여 다양한 대안들이 제시되고 대립되었으나, 소득수준과 상관없이 전 영유아들을 대상으로 연간 최대 100만원까지 입원서비스에 한하여 본인부담금을 지원 해주기로 하였다.

- ① 정책의제형성
- ② 정책결정
- ③ 정책집행
- ④ 정책평가

11. 「국민건강증진법」에 따라 보건소장이 실시할 수 있는 건강증진 사업은?

- ① 영양교육사업
- ② 국민 보건교육 성과 평가
- ③ 질병의 조기발견을 위한 검진 및 처방
- ④ 국민영양조사

12. <보기>의 (가)와 (나)에 해당하는 개념을 옳게 짝지은 것은?

<보기>

조직 내에서 분업의 원리에 따라 일을 세분화하여 담당자에게 전담하도록 할당하거나 배분하는 것을 (가) 라고 하며, 한 사람의 상관이 몇 사람의 부하를 직접 적절하게 감독할 수 있는가를 결정하는 것을 (나) (이)라고 한다.

- | | (가) | (나) |
|---|-----|------|
| ① | 전문화 | 통솔범위 |
| ② | 부문화 | 조정 |
| ③ | 전문화 | 명령통일 |
| ④ | 부문화 | 계층제 |

13. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」상 감염병위기 시 감염병관리기관의 설치 권한이 없는 자는?

- ① 보건복지부장관
- ② 질병관리청장
- ③ 구청장
- ④ 보건소장

14. 앤더슨(Anderson)의 의료이용 모형 중 가능성 요인(enabling factor)에 해당하지 않는 것은?

- ① 질병과 보건의료에 대한 태도
- ② 소득
- ③ 의료기관까지의 거리
- ④ 의료보험 가입 여부

15. 마이어스(Myers)의 양질의 의료에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

- ① 접근성: 언제 어디라도 필요 시 포괄적인 의료서비스를 받을 수 있어야 한다.
- ② 질적 적정성: 최신의 지식과 기술뿐만 아니라 윤리적인 면에서도 부족함이 없어야 한다.
- ③ 지속성: 의료인의 전문적인 능력은 치료와 예방을 지속적으로 유지하기 위해 가장 중요한 핵심요소이다.
- ④ 효율성: 조기진단을 강조하여 최소의 비용으로 최대의 효과를 얻을 수 있도록 한다.

16. 「의료법」에 따라 한의사를 두어 한의과 진료과목을 추가로 운영할 수 없는 병원은?

- ① 종합병원
- ② 정신병원
- ③ 치과병원
- ④ 병원

17. <보기>에서 설명하는 예산제도는?

<보기>

미국의 Pyhrr에 의해 창안되어 1969년 텍사스 인스트루먼트에서 처음 도입된 제도로 카터 대통령에 의해 1977년부터 미연방정부에 도입하게 되었으나 레이건 행정부 때 폐기되었다. 각 부서에서 추진해오던 사업이나 과거의 관행을 전혀 고려하지 않기 때문에 점증주의적 예산편성방식에서 벗어날 수 있으며, 조직구성원 모두의 참여를 유도할 수 있다.

- ① 계획 예산제도
- ② 영기준 예산제도
- ③ 품목별 예산제도
- ④ 성과주의 예산제도

18. 우리나라 건강보험제도의 특성으로 가장 옳지 않은 것은?

- ① 발생주의 원칙
- ② 급여우선의 원칙
- ③ 사전예방의 원칙
- ④ 보험료 부담의 재산·소득비례 원칙

19. 노인장기요양보험제도에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

- ① 가입자는 65세 이상 노인이다.
- ② 신청대상은 65세 이상 노인 또는 노인성 질환을 가진 자 중 6개월 이상 혼자서 일상생활을 수행하기 어렵다고 인정된 65세 미만자이다.
- ③ 장기요양보험료는 국민건강보험료와 통합징수된다.
- ④ 수혜대상이 된 자는 일부 급여비용을 부담하기도 한다.

20. <보기>에 해당하는 진료비 지불방법은?

<보기>

- 의료인의 자율성이 보장되어 안정된 진료행위가 가능하다.
- 의료인의 과잉진료로 환자의 진료비부담이 증가할 수 있다.
- 진료비 청구, 심사와 같은 복잡한 행정관리비용이 증가한다.
- 예방사업이 소홀해질 수 있다.

- ① 포괄수가제(Case-payment)
- ② 총액계약제(Global Budget)
- ③ 인두제(Capitation)
- ④ 행위별수가제(Fee For Service)