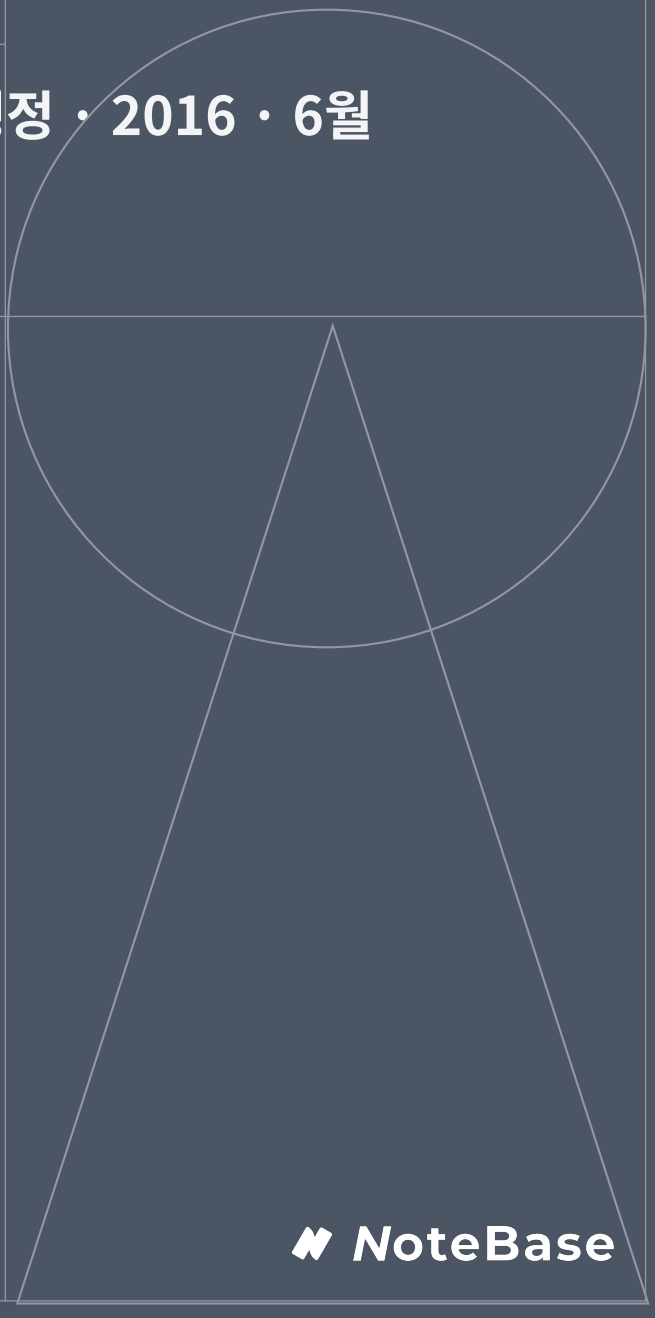
기출OX 해설집

공무원/서울시/9급 · 보건행정 · 2016 · 6월



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/서울시/9급 · 보건행정 · 2016 · 6월

공무원/서울시/9급 · 보건행정 · 2016 · 6월

문 1. 보건행정의 특성으로 볼 수 없는 것은?

① 공공성
② 사회성
③ 교육성
④ 규제성

정답 4번

간단한 해설

보건행정의 기본 특성에는 규제성보다 주민의 건강관리를 돕는 **봉사성·조장성·교육성**이 강조된다. 규제 수단을 활용할 수 있다는 것과 규제성을 보건행정의 대표적인 특성으로 분류하는 것은 구분해야 한다.

선지별 해설

① O: 공공성은 특정 개인이나 집단의 이익을 넘어 **국민 전체의 건강과 공공복지**를 추구하는 성격이다.
보건행정은 공공의 책임 아래 질병을 예방하고 건강을 증진하므로 공공성을 가진다.

② O: 사회성은 건강문제를 개인에게만 맡기지 않고 **지역사회 전체의 조직적인 노력**으로 해결하는 성격이다.
보건행정은 집단의 건강 수준을 높이기 위한 사회적 활동이므로 사회성을 가진다.

③ O: 교육성은 주민에게 건강에 필요한 지식과 실천 방법을 알려 건강행동을 이끄는 성격이다. 보건행정은 보건교육을 통해 주민이 **스스로 건강관리에 참여**하도록 돕는다.

④ X: 규제성은 이 문항에서 묻는 보건행정의 기본 특성에 해당하지 않는다. 보건행정은 주민에게 건강증진 서비스를 제공하는 봉사성, 자발적 참여를 북돋우는 조장성, 건강행동을 가르치는 교육성이 강조된다. 따라서 규제성 대신 **봉사성·조장성·교육성**을 기본 특성으로 이해해야 한다. 이는 보건행정에서 규제 수단을 전혀 사용하지 않는다는 뜻은 아니다.

NoteBase

문 2. 라론드(Lalonde)의 건강결정요인 중 건강의 결정에 가장 큰 영향을 미치는 요인은?

① 문화적 요인

② 유전적 요인

③ 보건의료서비스

④ 개인의 생활습관

정답 4번

간단한 해설

흡연·음주·식사·운동처럼 반복되는 **개인의 생활습관**은 질병의 발생과 조기 사망의 위험을 지속적으로 높이거나 낮춘다. 라론드는 의료서비스 제공과 함께 이러한 생활양식을 개선하는 건강증진을 중시하였다.

선지별 해설

라론드는 건강결정요인을 인간의 생물학적 요인, 환경, 생활양식, 보건의료체계의 네 영역으로 구분하였다. 이 문항은 그중 건강에 가장 큰 영향을 미치는 요인을 묻는다.

① 문화적 요인: 사회의 가치관이나 관습처럼 개인을 둘러싼 **사회문화적 환경**에 해당한다. 식생활이나 건강행동에 영향을 줄 수 있지만, 이 문항에서 묻는 개인의 생활습관 자체와는 구별된다.

② 유전적 요인: 부모에게서 물려받은 유전적 특성으로, **인간의 생물학적 요인**에 속한다. 질병에 대한 감수성 등에 영향을 주지만, 일상에서 반복하는 행동을 뜻하는 생활양식과는 다르다.

③ 보건의료서비스: 질병의 예방·진단·치료·재활을 제공하는 보건의료체계에 해당한다. 건강 유지에 필요하지만, 라론드는 **의료서비스 밖의 요인**도 건강을 크게 좌우하므로 의료 제공만으로 건강문제를 해결할 수 없다고 보았다.

④ 개인의 생활습관: 흡연, 음주, 식사, 신체활동 등 건강에 영향을 주는 일상적인 행동으로, 라론드의 **생활양식**에 해당한다. 이러한 행동은 반복적으로 질병 위험에 영향을 주므로, 건강증진에서는 금연·절주·균형 잡힌 식사·규칙적인 운동 등의 실천을 중시한다. 이 문항에서 가장 큰 영향 요인으로 고르는 대상은 개인의 생활습관이다.

NoteBase

문 3. 다음 의료의 질을 구성하는 속성 중 '의료의 효과에 대한 환자와 환자 가족의 기대'를 나타내는 속성은?

① 효과성
② 수용성
③ 적정성
④ 효율성

정답 2번

간단한 해설

수용성은 의료가 **환자와 가족의 기대·선호에 부합하는 정도**이다. 문항은 의료의 효과를 환자와 가족이 기대하는 바에 비추어 평가하므로 수용성에 해당한다.

공통 해설

수용성은 제공되는 의료가 환자와 가족의 기대·선호·가치에 부합하는 정도이다. 의료의 효과뿐 아니라 의료진과의 관계, 이용 편의, 진료 환경과 비용 등에 관한 환자의 선호도 포함한다. 공통 판단 기준은 **환자와 가족이 원하는 의료와의 부합 정도**이다.

문항의 '의료의 효과에 대한 환자와 환자 가족의 기대'는 수용성의 기준을 직접 나타낸다. 여기서 효과성은 의료를 통해 달성 가능한 건강 개선이 실제로 얼마나 이루어졌는지를 평가한다. 같은 치료 효과라도 환자와 가족이 기대하는 결과와 부합하는지를 살피면 수용성을 평가하는 것이다.

NoteBase

문 4. <보기>에 해당하는 보건기획의 분석방법은?

<보기>
· 적용이 비교적 용이
· 외부효과와 무형적인 것을 분석하는 데 적합
· 시장가격으로 그 가치를 측정할 수 없는 재화를 다룰 수 있음

① 비용분석
② 주공정분석
③ 비용편익분석
④ 비용효과분석

정답 4번

간단한 해설

비용효과분석은 비용을 화폐로, 성과를 **질병 예방 건수나 생존연수 같은 비화폐적 단위**로 측정한다. 성과를 돈으로 환산할 필요가 없어 시장가격으로 가치를 측정하기 어려운 재화도 분석할 수 있다.

공통 해설

비용효과분석은 사업에 드는 비용과 그 사업으로 얻는 효과를 함께 평가하되, **비용은 화폐 단위, 효과는 비화폐적 단위**로 나타내는 방법이다. 예를 들어 같은 질병을 예방하는 사업들을 비교할 때, 예방된 환자 수를 효과 지표로 삼아 환자 한 명을 예방하는 데 드는 비용을 비교할 수 있다. 이때 질병 예방의 가치 자체를 돈으로 환산할 필요는 없다. 비교하는 대안의 효과는 공통된 지표로 측정할 수 있어야 한다.

보기의 '적용이 비교적 용이'하다는 것은 성과까지 화폐로 환산해야 하는 비용편익분석에 비해 가치 평가의 부담이 작다는 의미이다. 외부효과나 무형적 성과도 적절한 효과 지표로 나타낼 수 있다면 분석에 포함할 수 있으므로, 시장가격이 없는 재화를 다루는 데 유용하다. 다만 비화폐적 성과도 **효과 지표로 측정할 수 있어야** 하며, 측정할 수 없는 모든 성과를 자동으로 분석할 수 있다는 뜻은 아니다. 이러한 특징이 비용효과분석에 해당한다.

NoteBase

문 5. 다음 중 공식조직의 특징으로 옳은 것은?

① 감정의 차원 존중

② 자연발생적인 관계

③ 인위적으로 계획된 조직구조

④ 조직기구표에 나타나 있지 않은 소집단

정답 3번

간단한 해설

공식조직은 조직의 목표를 달성하기 위해 업무와 권한·책임 관계를 **인위적으로 설계한 조직**이다. 개인적 감정이나 친분을 바탕으로 자연스럽게 형성되는 관계는 비공식조직의 특징이다.

선지별 해설

① X: '감정의 차원 존중'은 구성원의 친밀감과 정서적 유대를 중시하는 비공식조직의 특징이다. 공식조직은 개인적 감정보다 **정해진 직무와 권한·책임 관계**를 중심으로 구성된다.

② X: '자연발생적인 관계'는 함께 일하는 사람들의 친분이나 공통 관심사에 따라 형성되는 비공식조직의 특징이다. 공식조직은 목표 달성에 필요한 업무를 나누고 지휘 관계를 정하여 **의도적으로 형성**한다.

③ O: 공식조직은 특정 목표를 달성하도록 **인위적으로 계획된 조직구조**이다. 누가 어떤 업무를 맡고 누구의 지시를 받는지, 각 직위에 어떤 권한과 책임이 있는지를 미리 정한다.

④ X: '조직기구표에 나타나 있지 않은 소집단'은 공식적인 직제와 별개로 형성되는 비공식조직의 특징이다. 공식조직의 부서와 직위, 지휘·보고 관계는 **조직기구표에 표시**된다.

NoteBase

문 6. 「암관리법 시행령」상 국민건강보험공단에서 실시하는 5대 암검진에 관한 내용으로 옳은 것은?

① 대장암: 50세 이상 남녀, 1년마다 주기적 검진

② 위암: 50세 이상 남녀, 2년마다 주기적 검진

③ 자궁경부암: 30세 이상 여성, 2년마다 주기적 검진

④ 간암: 40세 이상 B형 간염 바이러스 양성자, 1년마다 주기적 검진

정답 1번

간단한 해설

대장암 검진은 **50세 이상 남녀**를 대상으로 **1년마다** 실시한다. 검진 시작 연령과 주기가 모두 기준에 맞는다.

선지별 해설

「암관리법 시행령」 제8조제2항 및 별표 1은 암의 종류별로 검진주기와 연령 기준 등을 정한다. 각 선지에서 검진 대상과 주기를 함께 대조한다.

① O: 대장암은 **50세 이상 남녀에게 1년마다** 검진을 실시한다. 선지의 대상 연령, 성별과 검진주기가 모두 기준에 부합한다.

② X: 위암 검진은 **40세 이상 남녀**를 대상으로 2년마다 실시한다. 검진주기는 맞지만, 검진 시작 연령을 '50세 이상'으로 제시한 부분이 틀리다.

③ X: 자궁경부암 검진은 **20세 이상 여성**을 대상으로 2년마다 실시한다. 검진주기는 맞지만, 검진 시작 연령은 '30세 이상'이 아니라 '20세 이상'이다.

④ X: 간암 검진은 40세 이상 남녀 중 간암 발생 고위험군을 대상으로 **6개월마다** 실시한다. B형간염 항원 양성자는 고위험군에 포함되므로 대상에 관한 설명은 맞지만, 주기는 '1년마다'가 아니라 '6개월마다'이다.

NoteBase

문 7. 국민건강보험에 대한 강제가입을 통해 보험가입자의 역선택을 방지하는 것은 보건의료서비스에 대한 정부의 역할 중 무엇을 강조한 것인가?

① 보험자로서의 역할
② 재정지원자로서의 역할
③ 정보제공자로서의 역할
④ 의료서비스 제공자로서의 역할

정답 1번

간단한 해설

강제가입은 질병 위험이 낮은 사람도 보험집단에 포함시켜, 고위험자 위주로 가입하는 **역선택**을 방지한다.
의료비 위험을 공동으로 분담하도록 보험제도를 운영한다는 점에서 **보험자로서의 역할**에 해당한다.

공통 해설

보험자로서의 역할은 가입자들이 보험료를 모아 의료비 발생 위험을 **공동으로 분담**하도록 보험제도를 운영하는 것이다. 개인이 감당하기 어려운 의료비를 보험집단 전체가 나누어 부담하게 한다.

역선택은 자신의 건강상태와 의료 이용 가능성을 잘 아는 사람들 중 질병 위험이 높은 사람이 보험에 더 적극적으로 가입하여, 보험집단에 고위험자가 집중되는 현상이다. 자발적 가입에 맡기면 상대적으로 건강한 사람이 가입을 피하거나 이탈할 수 있고, 남은 가입자의 평균 의료비 부담이 커질 수 있다.

국민건강보험의 강제가입은 **질병 위험이 낮은 사람도 함께 가입**하게 하여 이러한 역선택을 방지하고 위험을 넓게 분산한다. 문항에서 강조한 것은 보험집단을 구성하여 위험을 공동으로 부담하게 하는 보험자로서의 역할이다.
재정을 보조하거나 정보를 전달하거나 직접 진료하는 행위가 제시된 것은 아니므로,
재정지원자·정보제공자·의료서비스 제공자로 구분할 사안은 아니다.

NoteBase

문 8. 다음 중 동기부여이론의 제안자와 이론 및 그 특성을 바르게 조합한 것은?

① 허즈버그(Herzberg) - 2요인이론 - 불만족요인의 해소가 만족요인을 증대시킴

② 브룸(Vroom) - 기대이론 - 동기수준은 달성가능성과 욕구의 크기 등에 의해 결정됨

③ 맥그리거(McGregor) - X·Y이론 - X이론에서 인간은 조직 문제 해결에 창의적임

④ 매슬로우(Maslow) - ERG이론 - 인간의 욕구를 존재욕구, 안전욕구, 성장욕구로 구분함

정답 2번

간단한 해설

브룸의 기대이론은 **노력이 성과로 이어질 가능성**과 **보상에 부여하는 가치** 등을 바탕으로 동기수준을 설명한다. 원하는 보상을 얻을 수 있다고 기대할수록 그 보상을 위한 노력이 유발된다.

선지별 해설

① X: 허즈버그가 2요인이론을 제안한 것은 맞지만, **불만족의 해소가 곧 만족의 증대를 뜻하지는 않는다**. 이 이론은 불만족을 유발하는 위생요인과 만족을 높이는 동기요인을 구분한다. 급여·근무환경 같은 위생요인을 개선하면 불만족을 줄일 수 있지만, 적극적인 직무만족을 높이려면 성취·인정·책임 같은 동기요인을 충족해야 한다.

② O: 브룸은 기대이론을 제안하였다. 이 이론에서 동기수준은 노력하면 성과를 낼 수 있다는 '기대', 성과가 보상으로 이어진다는 '수단성', 그 보상을 얼마나 매력적으로 여기는지를 뜻하는 '유의성'에 의해 결정된다. 선지의 달성가능성은 기대에, 욕구의 크기는 보상에 부여하는 가치인 유의성에 연결된다. 즉, **원하는 보상이라도 노력으로 얻을 수 없다고 여기면** 동기가 약해질 수 있다.

③ X: 맥그리거의 X·Y이론에서 조직 문제를 창의적으로 해결할 능력이 사람들에게 널리 있다는 가정은 **Y이론**에 해당한다. Y이론은 사람이 적절한 조건에서 책임을 받아들이고 스스로 통제할 수 있다고 본다. 반면 X이론은 사람이 본래 일을 싫어하고 책임을 회피하는 경향이 있어 외부의 지시와 통제가 필요하다고 본다.

④ X: ERG이론의 제안자는 매슬로우가 아니라 **앨더퍼(Alderfer)**이며, 욕구의 구분도 **존재욕구·관계욕구·성장욕구**이다. 존재욕구는 생존과 물질적 안전, 관계욕구는 타인과의 관계, 성장욕구는 능력 개발과 개인적 성장에 관한 욕구이다. 매슬로우는 욕구단계이론에서 생리적 욕구·안전욕구·사회적 욕구·존경욕구·자아실현욕구를 구분하였다.

NoteBase

문 9. <보기>에 해당하는 본인부담금제도(cost sharing system)는?

<보기>
의료비가 일정수준에 이르기 전에는 전혀 보험급여를 해주지 않고, 그 이상에 해당되는 의료비만 보험급여의 대상으로 인정한다.

① 정률부담제(coinsurance)
② 정액부담제(copayment)
③ 급여상한제(limit)
④ 일정액 공제제(deductible clause)

정답 4번

간단한 해설

일정액 공제제는 의료비 중 **일정액까지 본인이 부담**하고, 그 금액을 초과하는 부분부터 보험급여의 대상으로 삼는 제도이다. 보기의 '일정수준에 이르기 전에는 보험급여를 해주지 않는다'는 설명이 이 기준에 해당한다.

공통 해설

일정액 공제제(deductible clause)는 보험급여를 적용하기 전에 가입자가 먼저 부담해야 하는 금액을 정하는 방식이다. 의료비가 공제액 이하이면 보험급여를 적용하지 않고, 공제액을 넘으면 **초과분만 보험급여의 대상**으로 인정한다. 보기의 '일정수준'은 이 공제액을 뜻한다. 핵심은 의료비의 일정 비율이나 진료 건당 일정액을 부담하는 것이 아니라, 보험급여가 시작되는 금액 기준을 둔다는 점이다.

예를 들어 공제액이 10만 원이고 다른 급여 조건을 충족한 의료비가 30만 원이라면, 처음 10만 원은 본인이 부담하고 나머지 20만 원이 보험급여의 대상이 된다. 이 20만 원을 보험자가 전액 지급하는지는 별도의 급여 조건에 따라 달라진다.

NoteBase

문 10. 다음 조직의 원리 중 통솔범위의 원리와 상반 관계에 있는 것은?

① 조정의 원리

② 계층제의 원리

③ 전문화의 원리

④ 명령통일의 원리

정답 2번

간단한 해설

같은 규모의 조직에서 **통솔범위를 넓히면 계층 수가 줄고,** 통솔범위를 좁히면 계층 수가 늘어난다. 이처럼 통솔범위와 계층 수가 반대 방향으로 변하므로 계층제의 원리와 상반 관계에 있다.

공통 해설

통솔범위는 한 관리자가 직접 지휘·감독하는 부하의 수이다. 통솔범위의 원리는 관리자가 효과적으로 감독할 수 있는 부하의 수에 한계가 있다는 데 기초한다. 계층제의 원리는 조직의 권한과 책임을 상하 단계로 나누어 지휘·감독 관계를 형성하는 원리이다.

같은 규모의 조직에서 한 관리자에게 직접 보고하는 부하의 수를 줄이면, 이들을 나누어 맡을 관리자가 더 필요하고 그 관리자들을 지휘할 상위 단계도 늘어나기 쉽다. 반대로 한 관리자가 더 많은 부하를 직접 감독하면 중간 관리 단계를 줄일 수 있다. 따라서 **통솔범위가 좁을수록 계층 수가 많아지고, 넓을수록 계층 수가 적어지는 관계**가 성립한다. 문항의 상반 관계는 이처럼 조직의 수평적 폭과 수직적 단계 수가 반대 방향으로 변한다는 뜻이며, 이에 해당하는 것은 계층제의 원리이다.

NoteBase

문 11. 다음의 상황에서 필요한 갈등해결 방법은?

· 양보할 수 없는 중요한 문제
· 신속하게 결정을 해야 하는 상황
· 조직의 질서유지에 필수적인 법규 시행

① 강요형 (forcing)
② 회피형 (avoiding)
③ 협동형 (collaborating)
④ 타협형 (compromising)

정답 1번

간단한 해설

양보할 수 없는 중요 사안이나 필수 법규를 신속히 집행해야 할 때는 **권한을 바탕으로 필요한 결정을 관철하는 강요형**이 적합하다. 상대방과의 합의보다 반드시 지켜야 할 목표와 기준의 실현을 우선한다.

공통 해설

강요형(forcing)은 자신의 입장이나 조직이 반드시 달성해야 할 목표를 관철하기 위해 권한과 영향력을 사용하는 갈등해결 방식이다. **자기주장은 강하고 상대방의 요구를 수용하려는 협조성은 낮다**는 것이 구분 기준이다.

제시된 상황에서는 중요한 문제를 양보할 수 없고, 결정을 늦추기 어려우며, 조직 질서에 필수적인 법규를 시행해야 한다. 따라서 상대방의 동의를 얻을 때까지 기다리거나 필수 기준을 일부 양보하기보다 **필요한 결정을 신속하고 단호하게 실행**하는 강요형이 적합하다.

같은 기준에서 보면, 갈등에 대한 대응을 미루는 회피형은 신속한 실행 요구에 맞지 않는다. 양측의 요구를 모두 충족하는 해법을 찾는 협동형이나 서로 일부씩 양보하는 타협형보다, 이 상황에서는 양보할 수 없는 기준을 관철하는 것이 우선한다.

NoteBase

문 12. 다음 중 예산에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 예산의 전용이란 행정과목인 세항, 목 사이의 상호융통을 의미한다.

② 순계예산과 기금은 전통적 예산원칙 중 완전성의 예외 항목에 해당한다.

③ 예산의 집행은 배정 → 지출원인행위 → 재배정 → 지출의 순서로 행해진다.

④ 준예산은 신회계년도가 개시되었는데도 예산이 입법부를 통과하지 못 할 경우의 예산운영을 대비한 제도이다.

정답 3번

간단한 해설

③은 재배정과 지출원인행위의 순서를 바꾸어 놓았다. 예산을 집행기관에 다시 나누어 주는 **재배정이 먼저** 이루어진 뒤, 계약 체결 등 **지출원인행위**를 하고 지출한다.

선지별 해설

① O: 예산의 전용은 **세항·목 등 행정과목 사이**에서 예산을 융통하여 사용하는 것이다. 예산 집행 중 여건이 달라졌을 때 필요한 경비를 조정하여 집행의 신축성을 확보한다. 장·관·항 등 입법과목 사이에서 융통하는 '이용'과 구별된다.

② O: 완전성의 원칙은 모든 세입과 세출을 빠짐없이 예산에 계상해야 한다는 원칙이다. 순계예산은 회계 간 거래 등에서 **중복 계상된 부분을 제외**한 규모이고, 기금은 일반회계·특별회계 예산과 별도로 운용하는 자금이다. 이처럼 일부 금액을 제외하여 표시하거나 예산 밖에서 운용한다는 점에서 전통적 완전성 원칙의 예외로 본다.

③ X: 올바른 순서는 **배정 → 재배정 → 지출원인행위 → 지출**이다. 배정은 중앙예산기관이 각 중앙관서에 예산 집행 권한을 나누어 주는 것이고, 재배정은 이를 실제 집행기관에 다시 나누어 주는 것이다. 집행기관은 이렇게 받은 권한의 범위에서 계약 체결 등 지출 의무를 발생시키는 지출원인행위를 한 뒤, 지급 요건을 갖추어 대금을 지출한다. 따라서 재배정은 지출원인행위보다 앞선다.

④ O: 준예산은 새 회계연도가 시작될 때까지 예산안이 의결되지 못한 경우, 예산 공백으로 필수 업무가 중단되는 것을 막는 제도이다. 헌법 제54조 제3항에 따라 예산안이 의결될 때까지 **전년도 예산에 준하여 법정 경비를 집행**할 수 있다. 그 범위는 헌법이나 법률에 따라 설치된 기관·시설의 유지·운영, 법률상 지출의무의 이행, 이미 예산으로 승인된 사업의 계속을 위한 경비이다.

NoteBase

문 13. 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」상 상급종합병원에 요양급여의뢰서를 제출해야만 2단계 요양급여를 받을 수 있는 경우는?

① 분만의 경우
② 치과에서 요양급여를 받는 경우
③ 혈우병 환자가 요양급여를 받는 경우
④ 상급종합병원 근무자의 배우자가 요양급여를 받는 경우

정답 4번

간단한 해설

근무자 관련 예외는 **해당 상급종합병원에서 근무하는 가입자 본인**에게 적용되며, 배우자에게까지 확대되지 않는다. 배우자라는 사유만으로는 예외가 인정되지 않아 원칙적인 2단계 요양급여 절차를 따라야 한다.

선지별 해설

「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제2조제1항·제2항에 따르면, 원칙적으로 상급종합병원 외의 요양기관에서 1단계 요양급여를 받은 후 상급종합병원에서 2단계 요양급여를 받는다. 다만 제3항에 열거된 경우에는 상급종합병원에서 직접 1단계 요양급여를 받을 수 있다.

① X: 분만은 제2조제3항제2호의 예외이다. **상급종합병원에서 직접 1단계 요양급여**를 받을 수 있으므로, 요양급여의뢰서를 제출해야 하는 경우에 해당하지 않는다.

② X: 치과에서 요양급여를 받는 경우는 제2조제3항제3호의 예외이다. 상급종합병원이라도 **치과 요양급여**를 받는 경우에는 의뢰서 없이 직접 1단계 요양급여를 받을 수 있다.

③ X: 혈우병 환자가 요양급여를 받는 경우는 제2조제3항제7호의 예외이다. 따라서 혈우병 환자는 상급종합병원에서 의뢰서 없이 직접 1단계 요양급여를 받을 수 있다.

④ O: 제2조제3항제6호는 해당 요양기관에서 근무하는 **가입자 본인**을 예외로 정한다. 근무자의 배우자라는 사실만으로는 이 예외가 적용되지 않으므로, 다른 예외 사유가 없다면 1단계 요양급여를 거쳐 2단계 요양급여에 필요한 서류를 제출해야 한다. 다만 제2조제4항의 제출 서류는 요양급여의뢰서뿐 아니라, 상급종합병원 요양급여가 필요하다는 의사소견이 기재된 **건강진단·건강검진결과서로도 갈음할 수 있다**.

NoteBase

문 14. 다음 중 우리나라의 의료보장제도에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 국민건강보험은 장기보험의 특성을 가지고 있다.

② 의료급여제도의 재원을 충당하기 위해 의료급여기금을 설치·운영한다.

③ 노인장기요양보험의 급여는 재가급여, 시설급여, 특별현금급여로 구성되어 있다.

④ 국민건강보험 가입자는 1단계 요양급여를 받은 후 2단계 요양급여를 받아야 한다.

정답 1번

간단한 해설

국민건강보험은 1년 단위로 예상 수입과 지출을 고려하여 재정을 운영하는 **단기보험**이다. 질병을 오래 치료할 수 있다는 사실이 장기보험이라는 뜻은 아니다.

선지별 해설

① X: 국민건강보험은 장기보험이 아니라 **단기보험**이다. 회계연도별로 필요한 급여 지출을 예상하고 이에 맞추어 보험료 수준을 정하는 성격을 가진다. 오랜 기간 보험료를 납입한 뒤 노후에 급여를 받는 연금보험과 구별되며, 여기서 단기라는 말은 개별 환자의 치료기간이 짧다는 뜻이 아니다.

② O: 의료급여법 제25조는 의료급여 비용의 재원을 충당하기 위해 **시·도에 의료급여기금을 설치**하도록 규정한다. 이 기금은 국고보조금, 지방자치단체의 출연금 등으로 조성하여 의료급여 비용 등에 사용한다.

③ O: 노인장기요양보험법 제23조 제1항은 장기요양급여를 **재가급여·시설급여·특별현금급여**로 구분한다. 재가급여에는 가정을 방문하여 돌봄을 제공하는 방문요양 등이 있고, 시설급여는 장기요양기관에 장기간 입소한 수급자에게 신체활동 지원 등을 제공하는 급여이다. 특별현금급여에는 가족요양비 등이 법정 종류로 규정되어 있다.

④ O: 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조 제1항·제2항에 따라, 원칙적으로 1단계 요양급여를 받은 후 2단계 요양급여를 받는다. **1단계는 상급종합병원을 제외한 요양기관**에서 받는 급여이고, **2단계는 상급종합병원**에서 받는 급여이다. 이는 2단계 진료를 이용할 때 거쳐야 하는 절차를 뜻하며, 모든 환자가 반드시 2단계 진료까지 받아야 한다는 의미는 아니다. 같은 조 제3항은 응급환자나 분만 등의 경우 상급종합병원에서 바로 1단계 요양급여를 받을 수 있는 예외를 둔다.

NoteBase

문 15. <보기>에 해당하는 건강행동 변화 이론은?

<보기>
· Bandura 등에 의해 제시되었다.
· 보건교육 프로그램에서 교육대상자에게 성공경험을 제공함으로써 자기효능감을 갖도록 유도하였다.

① 인지조화론
② 건강신념모형
③ 사회인지이론
④ 합리적 행동론

정답 3번

간단한 해설

Bandura의 **사회인지이론**은 자기효능감을 건강행동 변화의 중요한 요인으로 본다. 직접 해낸 **성공경험**은 '나도 이 행동을 할 수 있다'는 믿음을 높인다.

공통 해설

사회인지이론은 Bandura가 발전시킨 이론으로, **자기효능감**을 건강행동의 시작과 지속에 영향을 미치는 중요한 요인으로 본다. 자기효능감은 특정 행동을 수행할 수 있다는 자신의 능력에 대한 믿음이다.

보기에서 교육대상자에게 성공경험을 제공한 것은 실제로 행동을 해내게 하여 **'나도 할 수 있다'는 믿음**을 높이려는 것이다. 이러한 믿음은 이후에도 해당 건강행동을 시도하고 지속하도록 돕는다. 따라서 Bandura가 제시했다는 단서와 성공경험을 통해 자기효능감을 높였다는 설명은 사회인지이론에 해당한다.

NoteBase

문 16. 우리나라는 보건의료자원이 공공부문보다는 민간부문에 집중되어 있다. 이에 따른 문제점에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

① 의료기관의 도시지역 편중

② 국민의료비의 과도한 상승

③ 예방 중심의 보건의료서비스

④ 보건정책 추진의 어려움

정답 3번

간단한 해설

민간부문에 의료자원이 집중되면 진료 수입과 직접 연결되는 **치료 중심의 서비스**에 치우치기 쉽다. 이에 따른 문제는 예방 중심의 서비스가 아니라 **예방·건강증진 서비스의 상대적 소홀**이다.

선지별 해설

① O: 민간 의료기관은 운영에 필요한 진료 수입을 확보해야 하므로 환자 수요가 많고 수익을 얻기 쉬운 **도시지역에 집중**되기 쉽다. 그 결과 농어촌 등에서는 필요한 의료서비스에 접근하기 어려워지는 지역 간 불균형이 생길 수 있다.

② O: 민간 중심의 의료공급이 진료행위마다 비용을 지급하는 행위별수가제와 결합하면 **진료량을 늘릴 유인**이 커진다. 과잉진료나 고가 의료장비의 경쟁적 도입·이용은 국민의료비를 과도하게 늘리는 요인이 될 수 있다.

③ X: 민간 의료기관은 진료 수입으로 보상받기 쉬운 진단·치료에 집중하기 쉬워, 지역사회 전체를 대상으로 하는 예방·건강증진 활동은 상대적으로 소홀해질 수 있다. 따라서 문제점은 '예방 중심의 보건의료서비스'가 아니라 **치료 중심의 서비스와 예방서비스의 상대적 부족**이다. 이는 민간 의료기관이 예방서비스를 전혀 제공하지 않는다는 뜻은 아니다.

④ O: 정부가 보건정책을 실행하려면 의료서비스의 상당 부분을 담당하는 **민간 의료기관의 협조와 이해관계 조정**이 필요하다. 정책 목표와 개별 의료기관의 경영 판단이 다르면 자원 배분이나 진료체계 개편을 일관되게 추진하기 어려울 수 있다.

NoteBase

문 17. 다음 중 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 및 관계법령에서 역학조사반에 대한 내용으로 옳지 않은 것은?

① 중앙역학조사반은 30명 이내, 시·도역학조사반은 각각 20명 이내로 구성한다.

② 보건복지부 소속 방역관은 감염병 관련 분야의 경험이 풍부한 4급 이상 공무원 중에서 임명한다.

③ 시·군·구 소속 방역관은 감염병 관련 분야의 경험이 풍부한 5급 이상 공무원 중에서 임명할 수 있다.

④ 방역관은 감염병의 국내 유입 또는 유행이 예견되어 긴급한 대처가 필요한 경우 통행을 제한할 수 있다.

정답 1번

간단한 해설

①의 '30명 이내'는 **'30명 이상'**으로 고쳐야 한다. 문항에 적용된 당시 법령은 중앙역학조사반의 최소 인원을 30명으로 정하고, 시·도역학조사반의 인원은 20명 이내로 정했다.

선지별 해설

이 문항은 보건복지부 소속 방역관 등을 규정하던 당시 법령을 기준으로 판단한다.

① X: 당시 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행령」 제15조제2항에 따르면 중앙역학조사반은 **30명 이상**, 시·도역학조사반 및 시·군·구역학조사반은 각각 20명 이내의 반원으로 구성한다. 중앙역학조사반은 최소 인원을 정한 것이므로, 최대 인원을 뜻하는 '30명 이내'로 바꾸면 안 된다.

② O: 당시 시행령 제25조제1항 본문은 방역관을 감염병 관련 분야의 경험이 풍부한 4급 이상 공무원 중에서 임명하도록 규정했다. 보건복지부 소속 방역관에게도 이 기준이 적용되므로, **감염병 분야의 풍부한 경험과 4급 이상이라는 직급 요건**을 모두 갖추어야 한다.

③ O: 당시 시행령 제25조제1항 단서는 시·군·구 소속 방역관에 대해 **5급 이상 공무원 중에서도 임명할 수 있도록** 예외를 두었다. 감염병 관련 분야의 경험이 풍부해야 한다는 조건은 그대로 유지된다. 따라서 일반적인 4급 이상 기준과 시·군·구에 적용되는 예외를 구별해야 한다.

④ O: 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제60조제3항은 감염병의 국내 유입 또는 유행이 예견되어 **긴급한 대처가 필요한 경우**, 방역관에게 통행 제한과 주민 대피 등의 현장 조치권한을 부여한다. 통행 제한은 이러한 상황에서 감염병 예방·방역대책과 감염병환자 등의 진료·보호 업무를 수행하기 위한 조치이다.

NoteBase

문 18. 구강보건사업 후 치아우식증 환자 발생률의 감소량을 측정하였다. 이에 해당하는 서치만(Suchman)의 사업평가 항목은?

① 노력평가

② 성과평가

③ 효율성평가

④ 성과의 충족량평가

정답 2번

간단한 해설

치아우식증 발생률의 감소량은 구강보건사업 후 나타난 **건강상태의 변화**를 보여 준다. 이처럼 사업이 목표한 변화가 얼마나 나타났는지를 측정하는 항목이 **성과평가**이다.

공통 해설

서치만의 성과평가는 사업의 목표에 비추어 **실제로 달성된 결과나 변화의 정도**를 평가하는 것이다.
구강보건사업으로 치아우식증을 줄이려 했다면, 사업 후 발생률이 얼마나 감소했는지가 그 성과를 나타내는 지표가 된다. 따라서 문항에서 측정한 발생률의 감소량은 성과평가에 해당한다.

여기서 측정한 것은 사업에 들인 노력이나 수행한 활동의 양이 아니라 발생률의 변화이다. 또한 투입 비용에 비해 얼마나 성과를 냈는지, 그 성과가 전체 보건수요를 충족하기에 충분한지까지 판단한 것은 아니다. **발생률이 얼마나 줄었는가**라는 측정 대상이 평가 항목을 구분하는 기준이다.

NoteBase

문 19. 다음 중 검역제도의 기원이 된 감염병은?

① 콜레라

② 페스트

③ 결핵

④ 두창

정답 2번

간단한 해설

검역제도는 중세 유럽에서 **페스트의 유입과 확산을 막기 위해** 외부에서 온 선박과 사람을 일정 기간 격리한 데서 시작되었다.

공통 해설

검역제도의 기원은 **중세 유럽의 페스트 유행에 대응한 항구의 격리 조치**이다. 감염병이 발생한 항구에서 온 선박이 곧바로 정박하여 사람과 물품을 내리면 질병이 도시 안으로 들어올 수 있으므로, 일정 기간 상륙을 제한하였다.

베네치아에서는 감염 지역에서 온 선박을 상륙 전에 40일 동안 대기하게 하였다. 검역을 뜻하는 'quarantine'도 이탈리아어로 '40일'을 뜻하는 말에서 유래하였다. 이처럼 문항이 묻는 것은 감염병에 대한 일반적인 방역 필요성이 아니라, **선박과 사람의 이동을 제한하는 검역제도가 시작된 역사적 계기**이므로 페스트와 연결된다.

NoteBase

문 20. <보기>에 해당하는 의사결정 방법으로 가장 적절한 것은?

<보기>
· 자유로운 제안이 가능하다.
· 많은 아이디어가 나올수록 좋으므로 대량발언을 한다.
· 여러 사람이 모여 어느 한 문제에 대한 아이디어를 공동으로 낸다.

① 델파이기법 (Delphi technique)
② 대기모형 (Queuing model)
③ 브레인스토밍 (Brainstorming)
④ 의사결정나무 (Decision tree)

정답 3번

간단한 해설

여러 사람이 비판에 얽매이지 않고 자유롭게 많은 아이디어를 내는 방식은 **브레인스토밍**이다. 제안 단계에서는 아이디어의 질을 즉시 평가하기보다 **양을 충분히 확보**하는 데 중점을 둔다.

공통 해설

브레인스토밍은 여러 사람이 한 문제에 관해 자유롭게 아이디어를 제시하여 다양한 해결 대안을 만들어 내는 집단적 발상 기법이다. 아이디어를 내는 동안에는 **비판과 평가를 유보**하므로 엉뚱하거나 미완성인 생각도 자유롭게 제안할 수 있다. 또한 처음부터 좋은 의견만 골라 말하게 하기보다 **가능한 한 많은 아이디어**를 모으는 것을 중시한다. 다양한 제안이 쌓일수록 이를 발전시키거나 결합하여 유용한 대안을 찾을 가능성이 커지기 때문이다. 보기의 자유로운 제안, 대량발언, 공동 아이디어 제시는 모두 이러한 브레인스토밍의 특징이다. 제안된 아이디어의 평가와 선택은 아이디어를 충분히 모은 뒤에 이루어진다.

NoteBase