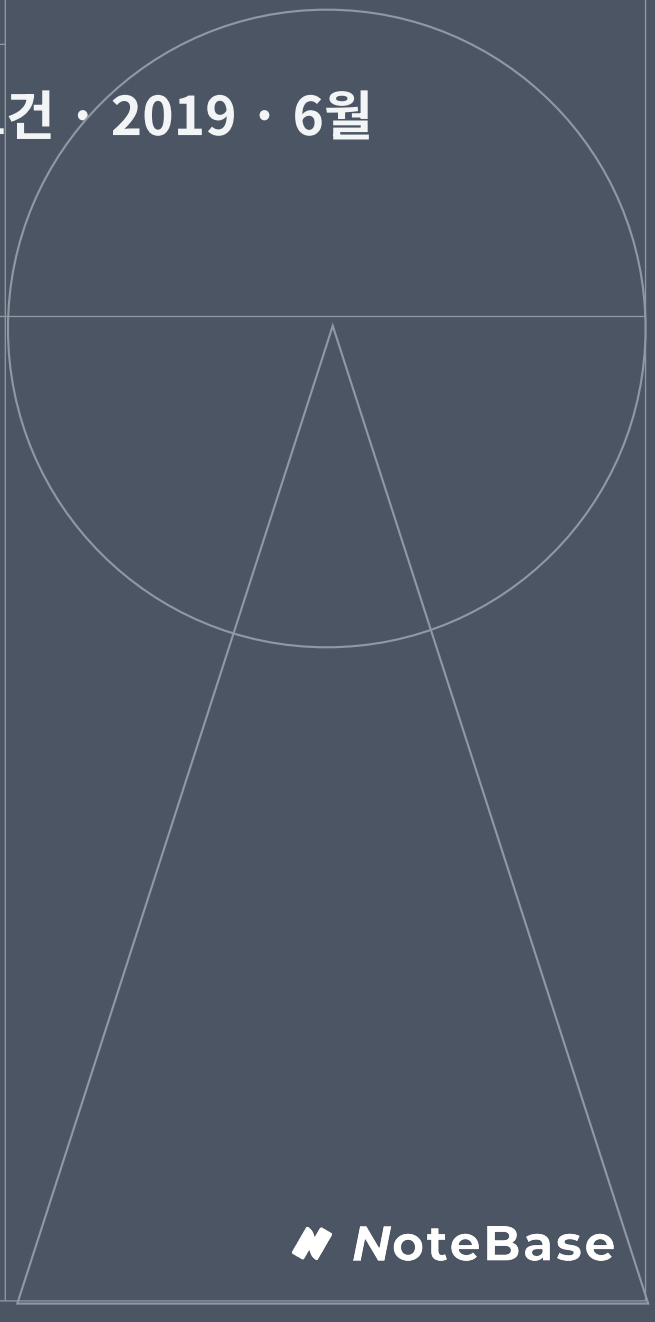
기출OX 해설집

공무원/서울시/9급 · 공중보건 · 2019 · 6월



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/서울시/9급 · 공중보건 · 2019 · 6월

공무원/서울시/9급 · 공중보건 · 2019 · 6월

문 1. 만성질환의 역학적 특성으로 가장 옳지 않은 것은?

① 악화와 호전을 반복하며 결과적으로 나쁜 방향으로 진행한다.

② 원인이 대체로 명확하지 않고, 다요인 질병이다.

③ 완치가 어려우며 단계적으로 기능이 저하된다.

④ 위험요인에 노출되면, 빠른 시일 내에 발병한다.

정답 4번

간단한 해설

④의 '빠른 시일 내에 발병한다'는 만성질환의 일반적 특성과 다르다. 만성질환은 위험요인의 영향이 오랜 기간 누적되어, 노출부터 발병까지의 **잠재기간이 대체로 길다**.

선지별 해설

① O: 만성질환은 장기간 지속되면서 증상이 심해지는 시기와 완화되는 시기를 반복할 수 있다. 증상이 호전되어도 병적 변화가 남아 있을 수 있어, 장기적으로 손상이 누적되고 질환이 진행하는 경향이 있다. 다만 **모든 환자가 반드시 계속 악화된다는 뜻은 아니다**.

② O: 유전적 소인, 생활습관, 환경 등 **여러 요인이 함께 작용**하므로 하나의 원인으로 발병을 설명하기 어렵다. '원인이 명확하지 않다'는 위험요인이 전혀 알려져 있지 않다는 뜻이 아니라, 개별 환자의 발병을 특정한 단일 원인으로 확정하기 어렵다는 의미이다.

③ O: 장기간에 걸쳐 조직이나 장기에 병적 변화가 생기므로 완전히 원래 상태로 회복되기 어렵고, 질환이 진행하면 기능이 점차 저하될 수 있다. 따라서 만성질환은 단기간의 치료로 끝나기보다 **지속적인 관리가 필요**한 경우가 많다.

④ X: 만성질환은 일반적으로 위험요인에 노출된 뒤 병적 변화가 축적되어 발병하기까지 오랜 시간이 걸린다. 이처럼 노출부터 발병까지 걸리는 기간을 잠재기간이라고 하며, '빠른 시일 내에 발병한다'는 **'잠재기간이 대체로 길고 서서히 발생한다'**로 고친다.

NoteBase

문 2. 모집단의 모든 대상이 동일한 확률로 추출될 기회를 갖게 하도록 난수표를 이용하여 표본을 추출하는 방법은?

① 단순무작위표본추출(simple random sampling)
② 계통무작위표본추출(systematic random sampling)
③ 편의표본추출(convenience sampling)
④ 할당표본추출(quota sampling)

정답 1번

간단한 해설

모집단의 각 대상에 번호를 부여하고 **난수표로 무작위 선택**하여 모두에게 같은 추출 기회를 주는 방법은 단순무작위표본추출이다.

공통 해설

단순무작위표본추출은 모집단의 모든 대상이 **동일한 확률로 선택될 기회**를 갖도록 표본을 무작위로 뽑는 방법이다. 모집단 전체의 명단에 번호를 붙인 뒤, 난수표에서 나온 번호에 해당하는 대상을 선택한다. 예를 들어 100명 중 10명을 뽑는다면, 1번부터 100번까지 번호를 부여하고 난수표를 이용해 서로 다른 번호 10개를 고르는 방식이다. 이때 조사자가 만나기 쉬운 사람이나 특정한 사람을 임의로 고르지 않는다.

문제의 핵심은 단순히 무작위라는 표현이 아니라 **난수표로 개별 대상을 직접 선택**한다는 점이다.
계통무작위표본추출은 무작위로 시작점을 정한 뒤 일정한 간격마다 대상을 뽑으므로 선택 절차가 다르다.
편의표본추출이나 할당표본추출은 각각 접근하기 쉬운 대상이나 미리 정한 할당 인원에 따라 대상을 고르며, 그 자체로 모든 대상의 동일한 추출 확률을 보장하지 않는다. 따라서 주어진 설명은 단순무작위표본추출의 정의와 절차에 해당한다.

NoteBase

문 3. 보건의료체계의 개념과 구성요소에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

① 보건의료체계는 국민에게 예방, 치료, 재활 서비스 등 의료서비스를 제공하기 위한 종합적인 체계이다.

② 자원을 의료 활동으로 전환시키고 기능화 시키는 자원 조직화는 정부기관이 전담하고 있다.

③ 보건의료체계의 운영에 필요한 경제적 지원은 정부 재정, 사회보험, 영리 및 비영리 민간보험, 자선, 외국의 원조 및 개인 부담 등을 통해 조달된다.

④ 의료자원에는 인력, 시설, 장비 및 물자, 의료 지식 등이 있다.

정답 2번

간단한 해설

②의 '정부기관이 전담하고 있다'는 설명이 잘못되었다. 자원 조직화에는 정부기관뿐 아니라 **의료보험조직, 자발적 민간단체, 민간 의료기관도 참여**한다.

선지별 해설

① O: 보건의료체계는 국민의 건강을 유지·증진하기 위해 자원과 조직, 재정, 관리 등을 연결하여 보건의료서비스를 제공하는 종합적인 체계이다. 서비스의 범위는 질병의 치료에 한정되지 않고 **예방과 재활까지 포함**한다.

② X: 자원 조직화는 인력·시설·장비 등의 자원을 배치하고 연결하여 실제 의료 활동에 활용할 수 있게 하는 것이다. 이를 정부기관이 전담하는 것은 아니며, **의료보험조직, 자발적 민간단체, 민간 의료기관도 참여**한다. 예를 들어 민간병원이 의료인력과 시설을 조직하여 진료를 제공하는 것도 이에 해당한다.

③ O: 경제적 지원은 보건의료체계를 운영하는 데 필요한 재원을 마련하는 것이다. 정부 재정과 사회보험뿐 아니라 영리·비영리 민간보험, 자선, 외국의 원조, 개인 부담 등 **공공재원과 민간재원을 통해 조달**할 수 있다. 각 재원을 조합하는 방식과 비중은 국가별로 다르다.

④ O: 의료자원에는 의료인력, 의료시설, 장비와 물자, 의료 지식이 포함된다. 의사·간호사, 병원, 진단장비·의약품 같은 자원뿐 아니라, 이를 이용해 적절한 의료서비스를 제공하는 데 필요한 **지식과 기술도 자원**에 해당한다.

NoteBase

문 4. 런던 스모그(London smog)에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

① 석유류의 연소물이 광화학 반응에 의해 생성된 산화형 스모그(oxidizing smog)이다.

② 주된 성분에는 아황산가스와 입자상 물질인 매연 등이 있다.

③ 기침, 가래와 같은 호흡기계 질환을 야기한다.

④ 가장 발생하기 쉬운 달은 12월과 1월이다.

정답 1번

간단한 해설

①의 '광화학 반응에 의해 생성된 산화형 스모그'는 로스앤젤레스형의 특징이다. 런던형은 석탄 연소에서 나온 아황산가스와 매연이 안개와 섞여 나타나는 **환원형 스모그**이다.

선지별 해설

① X: 런던형 스모그는 주로 석탄 연소에서 배출된 아황산가스와 매연 등이 안개와 섞여 발생하는 **환원형 스모그**이다. 석유류 연소와 자동차 배기가스 등에서 나온 질소산화물과 탄화수소가 햇빛을 받아 광화학 반응을 일으키고 오존 등 산화성 물질을 만드는 것은 로스앤젤레스형 스모그이다.

② O: 런던형 스모그의 대표적인 오염물질은 **아황산가스와 매연 등 입자상 물질**이다. 황을 함유한 석탄이 연소하면 아황산가스가 배출되며, 연소 과정에서 생긴 매연도 대기 중에 쌓여 스모그를 형성한다.

③ O: 아황산가스와 입자상 물질은 **기도를 자극하고 호흡기 질환을 유발하거나 악화**할 수 있다. 기관지염 등이 생기거나 악화되면 기침과 가래 같은 증상이 나타날 수 있다.

④ O: 런던형 스모그는 12월과 1월처럼 **춥고 습한 겨울철**에 발생하기 쉽다. 난방용 석탄 사용으로 오염물질 배출이 늘고, 바람이 약하거나 기온역전으로 대기의 상하 혼합이 억제되면 오염물질이 지표 부근에 축적되기 때문이다.

NoteBase

문 5. ○○질환의 유병률은 인구 1000명당 200명이다. ○○질환의 검사법은 90%의 민감도, 90%의 특이도를 가질 때 이 검사의 양성예측도는?

① 180/260

② 80/260

③ 180/200

④ 20/200

정답 1번

간단한 해설

양성예측도는 **검사에서 양성인 사람 중 실제 환자의 비율**이다. 1000명 중 진양성은 180명, 위양성은 80명이므로 양성예측도는 $\frac{180}{260}$이다.

계산 과정

대상 인구를 1000명으로 두면 유병률에 따라 환자는 200명, 비환자는 1000 − 200 = 800명이다.

진양성 계산: 민감도는 실제 환자 중 검사에서 양성으로 나타나는 비율이다. 민감도가 90%이므로 진양성은 200 × 0.9 = 180명이다.

위양성 계산: 특이도는 비환자 중 검사에서 음성으로 나타나는 비율이다. 특이도가 90%이므로 비환자가 양성으로 나타나는 **위양성률은 10%**이다. 위양성은 800 × 0.1 = 80명이다.

양성예측도 계산: 검사에서 양성인 사람은 진양성 180명과 위양성 80명을 합한 260명이다. 양성예측도는 **전체 검사 양성자를 분모**로 하고 그중 실제 환자인 진양성을 분자로 하므로 $\frac{180}{180+80} = \frac{180}{260} \approx 69.2\%$이다. 이는 ①의 $\frac{180}{260}$에 해당한다.

NoteBase

문 6. 학령기 이후의 소아에 대한 영양상태 판정 기준으로 신장이 150cm 이상인 경우 160 이상이면 비만으로 판정하는 지수는?

① 로렐지수(Röhrer index)

② 카우프지수(Kaup index)

③ 베르벡지수(Vervaek index)

④ 체질량지수(Body mass index)

정답 1번

간단한 해설

학령기 이후 소아의 영양상태를 평가하는 **로렐지수**는 신장에 따라 비만 판정 기준을 달리한다. 신장이 150cm 이상이면 지수 **160 이상**을 비만으로 판정한다.

공통 해설

로렐지수는 학령기 이후 소아에서 신장에 비해 체중이 얼마나 나가는지를 평가하는 지수이다. 체중을 W(kg), 신장을 H(cm)라고 하면 $R = \frac{W}{H^3} \cdot 10^7$로 구한다. 체중을 **신장의 세제곱으로 보정**하므로, 신장이 같을 때 체중이 클수록 지수도 커진다.

로렐지수의 비만 판정 기준은 신장에 따라 달라지며, **신장 150cm 이상에서는 지수 160 이상**을 비만으로 판정한다. 문항의 160은 체중이나 신장이 아니라 이 식으로 산출한 지수값을 뜻한다. 따라서 제시된 대상과 판정 기준에 대응하는 명칭은 로렐지수이다.

NoteBase

문 7. 환자-대조군 연구에서 짝짓기(matching)를 하는 주된 목적은?

① 선택바이어스의 영향을 통제하기 위하여
② 정보바이어스의 영향을 통제하기 위하여
③ 표본추출의 영향을 통제하기 위하여
④ 교란변수의 영향을 통제하기 위하여

정답 4번

간단한 해설

짝짓기는 환자군과 대조군의 연령·성별 등을 비슷하게 구성하여 **교란변수의 영향을 통제**하기 위한 방법이다. 실제 교란 통제를 위해서는 분석에서도 짝짓기 변수를 고려해야 한다.

공통 해설

환자-대조군 연구의 짝짓기는 잠재적 교란요인인 연령·성별 등의 특성이 같거나 비슷한 대조군을 환자군에 대응시켜 선정하는 방법이다. 교란은 조사하려는 노출과 질병의 관련성이 다른 요인의 영향과 섞여 왜곡되는 현상이다. 짝짓기의 주된 목적은 이러한 **교란변수의 영향을 통제할 수 있도록 비교 집단을 구성**하는 데 있다.

예를 들어 연령이 연구하는 노출과 질병 모두에 관련된 교란요인이라면, 환자와 비슷한 연령의 대조군을 선정하여 연령을 고려한 비교를 준비한다. 다만 **짝짓기 자체로 교란이 자동으로 제거되지는 않으므로**, 분석에서도 짝짓기 변수를 반영해야 한다.

이처럼 짝짓기의 기준은 교란요인이 될 수 있는 특성이다. 짝짓기만으로 대상자 선정의 적절성이나 수집한 정보의 정확성이 보장되지는 않으며, 표본추출 일반의 영향을 통제하는 것도 주된 목적이 아니다.

NoteBase

문 8. 「지역보건법」상 보건소의 기능에 해당하지 않는 것은?

① 건강 친화적인 지역사회 여건의 조성

② 지역보건의료정책의 기획, 조사·연구 및 평가

③ 보건의료기관의 평가인증

④ 지역주민의 건강증진 및 질병예방·관리를 위한 각종 지역보건의료서비스의 제공

정답 3번

간단한 해설

보건의료기관의 평가인증은 의료의 질과 환자 안전 수준을 높이기 위한 「의료법」상 인증제도로, **보건소의 법정 기능에 포함되지 않는다**. 보건소가 수행하는 지역보건의료정책의 평가와 구별해야 한다.

선지별 해설

① O: 「지역보건법」 제11조제1항제1호는 **건강 친화적인 지역사회 여건의 조성**을 보건소의 기능으로 규정한다. 보건소는 개별 주민에게 서비스를 제공하는 것뿐 아니라 주민이 건강하게 생활할 수 있는 지역사회 여건을 만드는 역할도 한다.

② O: 같은 항 제2호에 따라 보건소는 지역보건의료정책을 기획하고 조사·연구하며 그 정책을 평가한다. 여기서 평가 대상은 **지역보건의료정책**이므로, 의료기관의 인증기준 충족 여부를 심사하는 평가인증과 다르다.

③ X: 보건의료기관의 평가인증은 보건소의 기능에 해당하지 않는다. 「의료법」 제58조에 따른 의료기관 인증은 의료의 질과 환자 안전 수준을 높이기 위한 제도로, 보건복지부장관이 인증할 수 있고 관련 업무를 의료기관평가인증원에 위탁할 수 있다. 보건소의 기능으로 규정된 것은 「지역보건법」 제11조제1항제3호의 **보건의료인·보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성**이며, 이를 평가인증과 혼동해서는 안 된다.

④ O: 「지역보건법」 제11조제1항제5호는 지역주민의 **건강증진 및 질병예방·관리를 위한 지역보건의료서비스의 제공**을 보건소의 기능으로 규정한다. 보건교육, 감염병 예방·관리, 건강검진 및 만성질환 관리 등이 이에 해당한다.

NoteBase

문 9. 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」상 정신건강증진의 기본이념으로 가장 옳지 않은 것은?

① 모든 정신질환자는 인간으로서의 존엄과 가치를 보장받고, 최적의 치료를 받을 권리를 가진다.

② 정신질환자의 입원 또는 입소가 최소화되도록 지역사회 중심의 치료가 우선적으로 고려되어야 한다.

③ 정신질환자는 원칙적으로 자신의 신체와 재산에 관한 사항에 대하여 보호자의 동의가 필요하다.

④ 정신질환자는 자신과 관련된 정책의 결정과정에 참여할 권리를 가진다.

정답 3번

간단한 해설

③의 '보호자의 동의가 필요하다'는 자기결정권의 원칙에 어긋난다. 정신질환자는 원칙적으로 자신의 신체와 재산에 관한 사항을 **스스로 판단하고 결정할 권리**를 가진다.

선지별 해설

① O: 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제2조제2항은 모든 정신질환자의 인간으로서의 존엄과 가치 및 최적의 치료를 받을 권리를 보장한다. 정신질환자도 **존엄과 권리를 가진 주체**로 대우받아야 한다는 기본이념이다.

② O: 법 제2조제5항은 입원 또는 입소를 최소화하기 위해 **지역사회 중심의 치료를 우선적으로 고려**하도록 한다. 같은 항은 자신의 의지에 따른 입원 또는 입소도 권장하여, 치료 과정에서 당사자의 의사를 존중하도록 한다.

③ X: 법 제2조제7항에 따르면 정신질환자는 원칙적으로 자신의 신체와 재산에 관한 사항을 **스스로 판단하고 결정할 권리**를 가진다. 따라서 '보호자의 동의가 필요하다'는 표현은 '스스로 판단하고 결정할 권리를 가진다'로 고쳐야 한다. 주거지, 의료행위에 대한 동의나 거부, 타인과의 교류, 복지서비스의 이용 여부와 종류 선택 등에서도 이러한 자기결정권을 존중받는다.

④ O: 법 제2조제9항은 정신질환자가 자신과 관련된 **정책의 결정과정에 참여할 권리**를 보장한다. 정신질환자는 서비스의 수혜자일 뿐만 아니라 관련 정책을 정하는 과정에 참여할 수 있는 당사자이다.

NoteBase

문 10. 산업재해 보상보험의 원리가 아닌 것은?

① 사회보험방식

② 무과실책임주의

③ 현실우선주의

④ 정액보상방식

정답 4번

간단한 해설

산재보험의 보상 원리는 일정 금액을 일률적으로 지급하는 정액보상방식이 아니라, **평균임금을 기초로 법정 기준에 따라 산정하는 정률보상방식**이다.

선지별 해설

① O: 사회보험방식은 국가가 보험제도를 운영하여 산업재해의 위험을 공동으로 부담하는 방식이다. 사업주에게서 거둔 보험료를 재원으로 사업주를 대신하여 보험급여를 지급하므로, **개별 사업주의 지급능력에만 의존하지 않고** 재해근로자를 보호할 수 있다.

② O: 무과실책임주의는 업무상 재해에 대하여 **사업주의 고의·과실 유무와 관계없이** 보상한다는 원리이다. 근로자가 사업주의 잘못을 입증해야만 보상받을 수 있는 것은 아니다. 다만, 업무상 재해로 인정되어야 한다는 요건까지 없어지는 것은 아니다.

③ O: 현실우선주의는 근로자와 유족의 생활을 보호하기 위하여 **실제 혼인·부양관계 등 생활의 실질**을 고려하는 원리이다. 예를 들어 유족의 범위에 사실상 혼인관계에 있는 배우자를 포함하고, 유족보상연금의 수급자격을 판단할 때 사망 당시 근로자와 생계를 같이하였는지를 고려한다.

④ X: 정액보상방식은 정해진 금액을 지급하는 방식이다. 산재보험의 기본 보상 원리는 **정률보상방식**으로, 휴업급여·장해급여 등은 평균임금을 기초로 법령에서 정한 비율이나 지급일수에 따라 산정한다. 따라서 모든 근로자에게 같은 액수를 지급한다는 의미가 아니다. 요양급여는 원칙적으로 치료를 제공하는 현물급여이므로, 모든 급여가 평균임금에 비례하는 현금급여인 것도 아니다.

NoteBase

문 11. 우리나라 대기환경기준에 포함되지 않는 물질은?

① 아황산가스(SO_2)
② 이산화질소(NO_2)
③ 이산화탄소(CO_2)
④ 오존(O_3)

정답 3번

간단한 해설

이산화탄소(CO_2)는 우리나라 **대기환경기준 항목에 포함되지 않는다**. 대기환경기준에 포함된 탄소산화물은 **일산화탄소(CO)**이다.

공통 해설

「환경정책기본법 시행령」 제2조 및 별표 1의 대기환경기준은 대기 중 오염물질의 농도에 대해 정한 기준이다. 그 항목은 아황산가스(SO_2), 일산화탄소(CO), 이산화질소(NO_2), 미세먼지(PM-10), 초미세먼지(PM-2.5), 오존(O_3), 납(Pb), 벤젠의 8종이다.

보기의 아황산가스, 이산화질소, 오존은 이 목록에 포함되지만, **이산화탄소(CO_2)는 포함되지 않는다**.
탄소산화물 중 기준이 설정된 물질은 **일산화탄소(CO)**이므로 두 물질의 이름과 화학식을 구별해야 한다.

NoteBase

문 12. <보기>에서 기술한 역학적 연구 방법은?

<보기>
첫 임신이 늦은 여성에서 유방암 발생률이 높은 원인을 구명하기 위해 1945년에서 1965년까지 내원한 첫 임신이 지연된 대상자를 모집단으로 하여, 내원당시 분석된 호르몬 이상군(노출군)과 기타 원인으로 인한 여성들(비노출군)을 구별하고, 이 두 집단의 유방암 발생 여부를 파악하였다. 1978년에 수행된 이 연구는 폐경 전 여성들의 호르몬 이상군에서, 유방암 발생이 5.4배 높은 것을 밝혀냈다.

① 후향적 코호트 연구

② 전향적 코호트 연구

③ 환자-대조군 연구

④ 단면 연구

정답 1번

간단한 해설

호르몬 이상 여부로 노출군과 비노출군을 나누고 이후 유방암 발생을 비교했으므로 코호트 연구이다. 1978년에 **과거 내원 당시의 자료로 집단을 구성**하여 그 뒤의 발생 여부를 확인했으므로 **후향적 코호트 연구**에 해당한다.

개념 구분

코호트 연구의 단서: 1945년부터 1965년까지 내원한 첫 임신이 지연된 여성들을 호르몬 이상군과 비노출군으로 나누고, 두 집단의 유방암 발생 여부를 비교했다. 집단을 나눈 기준이 **질병 유무가 아니라 노출 여부**이므로 코호트 연구이다. 환자-대조군 연구는 유방암 환자와 유방암이 없는 대조군을 먼저 선정한 뒤 과거의 호르몬 이상 여부를 비교하는 방식이므로 이 사례와 다르다.

후향적 연구의 단서: 연구 수행 시점은 1978년이고, 집단을 구성하는 기준 자료는 1945년부터 1965년까지의 내원 당시 호르몬 분석자료이다. 과거의 노출 상태를 기준으로 집단을 구성하고 그 이후의 유방암 발생 경과를 확인한 **후향적 코호트 연구**이다. 전향적 코호트 연구라면 연구 시작 시점에 노출군과 비노출군을 구성하고, 그때부터 앞으로 발생할 유방암을 추적한다. 노출에서 질병 발생으로 이어지는 시간 순서를 살피는 것은 두 코호트 연구의 공통점이며, 연구 시작 시점과 관찰 대상 기간의 관계가 다르다.

단면 연구와의 구별: 단면 연구는 특정 시점의 노출 상태와 질병 상태를 함께 조사하여 관련성을 살핀다. 이 사례는 **과거의 노출과 이후의 질병 발생**을 구분하여 두 집단의 발생을 비교했으므로 단면 연구에 해당하지 않는다.

NoteBase

문 13. <보기>에서 설명하는 것은?

<보기>
인위적으로 항원을 체내에 투입하여 항체가 생성되도록 하는 방법으로 생균백신, 사균백신, 순화독소 등을 사용하는 예방접종으로 얻어지는 면역을 말한다.

① 수동면역(passive immunity)
② 선천면역(natural immunity)
③ 자연능동면역(natural active immunity)
④ 인공능동면역(artificial active immunity)

정답 4번

간단한 해설

예방접종으로 항원을 인위적으로 투여하여 **자신의 몸이 항체를 생성**하게 하므로 인공능동면역에 해당한다.

공통 해설

인공능동면역은 백신 등을 통해 항원을 인위적으로 투여하고, 그 항원에 대한 자신의 면역반응으로 얻는 후천면역이다. 보기의 생균백신·사균백신·순화독소를 이용한 예방접종은 항원에 접하는 경로가 인위적이므로 '인공', 체내에서 **스스로 항체를 생성**하므로 '능동'에 해당한다.

이때 투여하는 것은 이미 만들어진 항체가 아니라 항원이므로 수동면역과 구별된다. 또한 자연 감염으로 얻는 자연능동면역과 달리 **예방접종을 통해 획득**하며, 태어날 때부터 갖추고 있는 선천면역을 뜻하지 않는다.

NoteBase

문 14. 미국 메릴랜드 주의 '골든 다이아몬드(golden diamond)' 방식은 보건사업 기획의 어느 단계에 사용되는가?

① 현황분석

② 우선순위 결정

③ 목적과 목표 설정

④ 전략과 세부사업 결정

정답 2번

간단한 해설

골든 다이아몬드는 보건지표의 수준과 변화 추세를 비교하여 **먼저 해결할 건강문제의 우선순위**를 정하는 방식이다.

공통 해설

메릴랜드주의 골든 다이아몬드는 질병 발생률·사망률 같은 보건지표의 상대적 수준과 시간에 따른 변화 추세를 함께 비교하여 건강문제의 우선순위를 정하는 방법이다. 이를 통해 여러 건강문제 중 어디에 보건자원을 우선적으로 투입할지 판단하므로, 보건사업 기획의 **우선순위 결정** 단계에 사용된다.

이 방식의 직접적인 기능은 **파악된 건강문제 사이의 우선순위를 정하는 것**이다. 따라서 현황을 파악하는 일 자체나 달성할 목표의 설정, 구체적인 전략·세부사업의 결정과 구별된다.

NoteBase

문 15. 개인 수준의 건강행태 모형에 해당하지 않는 것은?

① 건강믿음모형(Health Belief Model)

② 범이론적 모형(Transtheoretical Model)

③ 계획된 행동이론(Theory of Planned Behavior)

④ 의사소통이론(Communication Theory)

정답 4번

간단한 해설

의사소통이론은 메시지와 전달 매체가 건강행태에 미치는 영향을 설명하며, 이 문항의 분류에서는 **지역사회 수준의 이론**에 해당한다. 개인의 믿음이나 변화 준비도 등을 중심으로 행동을 설명하는 개인 수준 모형과 구별한다.

선지별 해설

① O: 건강믿음모형은 질병에 걸릴 가능성과 심각성에 대한 인식, 예방행동의 이익과 장애요인 등이 행동에 미치는 영향을 설명한다. 실제 위험의 크기만이 아니라 **개인이 위험과 행동의 가치를 어떻게 받아들이는지**에 초점을 두므로 개인 수준 모형이다.

② O: 범이론적 모형은 행동변화를 한 번의 사건이 아니라 계획 전·계획·준비·행동·유지 등의 단계를 거치는 과정으로 본다. **개인의 변화 준비도와 현재 단계**에 맞추어 개입한다는 점에서 개인 수준 모형이다.

③ O: 계획된 행동이론은 행동에 대한 태도, 주관적 규범, 지각된 행동통제가 행동의도를 형성하고 행동에 영향을 준다고 본다. 주관적 규범은 중요한 주변 사람들이 그 행동을 지지하거나 기대한다고 **개인이 지각하는 사회적 압력**이다. 사회적 영향을 포함하더라도 이를 개인의 인식과 의도를 통해 설명하므로 개인 수준 이론으로 분류한다.

④ X: 의사소통이론은 누가 어떤 메시지를 어떤 매체로 누구에게 전달하며 어떤 효과를 내는지를 다룬다. 건강행태 이론의 수준별 분류에서는 대중매체의 영향과 의제 설정 등을 다루는 **지역사회 수준 이론**에 해당한다. 의사소통이 개인의 행동에도 영향을 줄 수 있다는 사실과 개인 수준 모형으로 분류되는지는 구별해야 한다.

NoteBase

문 16. 1842년 「영국 노동 인구의 위생상태에 관한 보고서(Report on the sanitary condition of the labouring population of Great Britain)」를 작성하여 공중보건 활동과 보건행정조직의 중요성을 알린 사람은?

① 레벤후크(Leeuwenhoek)

② 존 그랜트(John Graunt)

③ 채드윅(Edwin Chadwick)

④ 존 스노우(John Snow)

정답 3번

간단한 해설

채드윅은 **1842년 노동 인구의 위생상태 보고서**를 통해 생활환경 개선과 정부의 공중보건 활동을 강조했다.

공통 해설

1842년 '영국 노동 인구의 위생상태에 관한 보고서'를 작성한 인물은 채드윅(Edwin Chadwick)이다. 그는 노동자의 열악한 생활환경과 건강 문제를 다루면서, 정부가 배수·하수 시설을 정비하고 주택과 거리의 쓰레기를 제거하며 깨끗한 식수를 공급해야 한다고 제안했다.

이러한 조치는 개인의 노력만으로 해결하기 어려우므로 **행정조직을 통한 체계적인 위생관리**가 필요하다. 문항의 연도와 보고서 제목은 이처럼 환경위생 개선을 공공의 과제로 제시한 채드윅의 활동을 가리킨다.

NoteBase

문 17. 2020년 이후 선진·개도국 모두 온실가스 감축에 동참하는 신기후체제 근간을 마련하여 기존 교토의정서를 대체하는 협정을 체결한 기후변화협약 당사국 총회는?

① 제19차 당사국 총회(폴란드 바르샤바)

② 제20차 당사국 총회(페루 리마)

③ 제21차 당사국 총회(프랑스 파리)

④ 제22차 당사국 총회(모로코 마라케시)

정답 3번

간단한 해설

선진국과 개발도상국이 모두 온실가스 감축에 참여하는 신기후체제의 근간은 **파리협정**이다. 이 협정은 2015년 프랑스 파리에서 열린 **제21차 당사국 총회**에서 채택되었다.

공통 해설

문제에서 설명한 협정은 파리협정으로, 2015년 12월 프랑스 파리에서 열린 제21차 기후변화협약 당사국 총회(COP21)에서 채택되었다. 따라서 협정의 채택 회의는 **제21차 당사국 총회(프랑스 파리)**로 연결된다. 문제의 '2020년 이후'는 신기후체제가 적용되는 시기를 가리키며, 협정을 채택한 연도를 뜻하지 않는다.

교토의정서가 선진국 중심으로 온실가스 감축의무를 부과한 데 비해, 파리협정은 **선진국과 개발도상국 모두가 감축에 참여**하는 틀을 마련했다. 각국은 자국의 여건을 반영하여 국가결정기여(NDC)를 제출하고, 여기에 온실가스 감축 목표와 행동을 제시한다. 이 참여 범위의 확대가 문제에 제시된 신기후체제의 특징이다.

NoteBase

문 18. 버스정류장을 금연구역으로 지정하는 것과 관련된 보건의료의 사회경제학적 특성은?

① 불확실성
② 외부효과
③ 공급의 독점성
④ 정보의 비대칭성

정답 2번

간단한 해설

버스정류장에서의 흡연은 주변 사람에게 간접흡연 피해를 주는 **부정적 외부효과**를 일으킨다. 금연구역 지정은 이러한 타인의 피해를 줄이기 위한 조치이다.

공통 해설

외부효과는 한 사람의 소비나 생산 활동이 **시장가격을 통하지 않고 제3자에게 이익이나 손해**를 주는 현상이다. 그 영향이 이익이면 긍정적 외부효과, 손해이면 부정적 외부효과라고 한다. 버스정류장에서 흡연하면 담배를 소비하지 않는 주변 사람도 담배 연기에 노출되어 피해를 입는다. 이 피해는 흡연자 자신의 손해에 그치지 않고 다른 사람에게 미치므로 부정적 외부효과에 해당한다. 버스정류장을 금연구역으로 지정하는 것은 흡연을 제한하여 이 외부 피해를 줄이려는 개입이다.

NoteBase

문 19. 손상(injury)을 발생시키는 역학적 인자 3가지에 해당하지 않는 것은?

① 인적 요인

② 장애 요인

③ 환경적 요인

④ 매개체 요인

정답 2번

간단한 해설

손상 발생은 **인적·매개체·환경적 요인**의 상호작용으로 설명한다. '장애 요인'은 이 역학적 3요인의 구성 요소가 아니다.

공통 해설

손상의 역학적 3요인은 손상을 입을 수 있는 사람의 특성과 행동인 '인적 요인', 손상을 일으키는 에너지를 사람에게 전달하는 물체나 수단에 관한 '매개체 요인', 사람과 매개체가 접촉하는 주변 조건인 '환경적 요인'이다. 예를 들어 교통손상에서는 운전자의 피로나 음주가 인적 요인, 차량의 제동장치 상태가 매개체 요인, 도로 상태나 날씨가 환경적 요인에 해당한다. 이는 **사람·매개체·환경의 상호작용**으로 손상 발생을 설명하는 틀이다.

'장애 요인'은 이 3요인 분류의 독립된 구성 요소가 아니다. 손상의 결과로 신체 기능의 제한이나 장애가 남을 수 있지만, 이를 **손상 발생의 역학적 3요인**과 혼동해서는 안 된다.

NoteBase

문 20. 식품 변질에 대한 설명으로 가장 옳은 것은?

① 부패: 탄수화물이나 지질이 산화에 의하여 변성되어 맛이나 냄새가 변하는 것

② 산패: 단백질 성분이 미생물의 작용으로 분해되어 아민류와 같은 유해물질이 생성되는 것

③ 발효: 탄수화물이 미생물의 작용을 받아 유기산이나 알코올 등을 생성하는 것

④ 변패: 유지의 산화현상으로 불쾌한 냄새나 맛을 형성하는 것

정답 3번

간단한 해설

발효는 **미생물이 탄수화물을 분해하여 유기산이나 알코올 등을 만드는 현상**이다. 식품위생에서는 이러한 변화가 사람에게 유용하게 이용되는 경우를 발효로 구분한다.

선지별 해설

① X: 부패는 주로 **단백질이 미생물에 의해 분해**되어 아민류 등과 악취가 생기는 현상이다. 탄수화물이나 지질이 산화되어 맛과 냄새가 변하는 것을 부패의 정의로 제시한 것은 잘못이다.

② X: 단백질이 미생물에 의해 분해되어 아민류 등이 생성되는 것은 부패에 해당한다. 산패는 **유지가 산화되는 등의 변화로 불쾌한 맛과 냄새가 생기는 현상**이다.

③ O: 발효는 탄수화물이 미생물의 작용으로 분해되어 **유기산이나 알코올 등**을 생성하는 현상이다. 예를 들어 효모가 당을 분해하여 알코올을 만드는 것이 알코올 발효이다. 식품위생에서는 미생물에 의한 변화 중 사람에게 유용한 변화를 발효라고 한다.

④ X: 유지의 산화로 불쾌한 냄새나 맛이 생기는 것은 산패이다. 이 문항에서 구분하는 변패는 **탄수화물이나 지방 같은 비질소성 성분이 미생물에 의해 변질**되는 현상으로, 단백질의 분해를 중심으로 하는 부패와 구별한다.

NoteBase