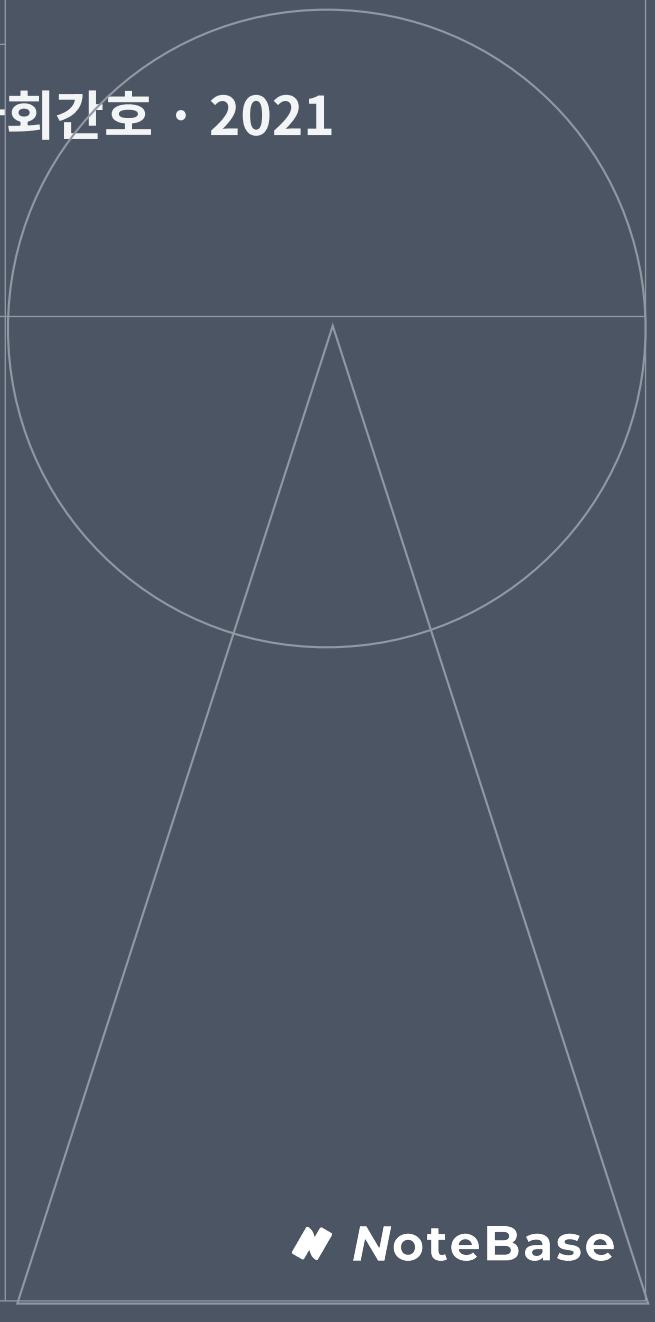
기출OX 해설집

공무원/서울시/9급 · 지역사회간호 · 2021



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/서울시/9급 · 지역사회간호 · 2021

공무원/서울시/9급 · 지역사회간호 · 2021

문 1. UN의 지속가능개발목표(Sustainable Development Goals: SDGs)에 대한 설명으로 가장 옳은 것은?

① 2000년 유엔 새천년 정상회의에서 제시된 목표이다.

② 제시된 의제(agenda)는 개도국에만 해당되어 보편성이 부족하다.

③ 경제·사회 문제에 국한되어 환경이나 사회 발전에 대한 변혁성이 부족하다.

④ 정부와 시민사회, 민간기업 등 모든 이해관계자들이 참여하는 파트너십을 강조한다.

정답 4번

간단한 해설

SDGs는 정부뿐 아니라 시민사회와 민간기업 등 **모든 이해관계자의 파트너십**을 통해 추진한다. 다양한 주체가 지식·기술·재원을 함께 활용하여 지속가능발전목표를 달성하도록 강조한다.

선지별 해설

① X: 2000년 유엔 새천년 정상회의에서 채택한 새천년선언을 바탕으로 마련된 것은 새천년개발목표(MDGs)이다. SDGs는 이를 계승·확장하여 **2015년 유엔 지속가능발전 정상회의**에서 채택한 '2030 지속가능발전 의제'의 목표이다.

② X: SDGs는 개발도상국뿐 아니라 **선진국을 포함한 모든 국가**에 적용되는 보편적 목표이다. 빈곤과 건강, 불평등, 환경 등의 문제를 모든 국가가 함께 해결하도록 하므로 '개도국에만 해당된다'는 설명은 잘못이다.

③ X: SDGs는 **경제·사회·환경의 세 차원을 통합**하여 지속가능발전을 추구한다. 경제성장뿐 아니라 불평등 감소와 기후변화 대응, 생태계 보호 등을 함께 다루므로 특정 영역에 국한되거나 환경·사회 발전에 대한 변혁성이 부족한 목표가 아니다.

④ O: SDGs는 정부, 시민사회, 민간기업 등 다양한 주체가 협력하는 **다자간 파트너십**을 강조한다. 목표 17은 이행수단 강화와 지속가능발전을 위한 글로벌 파트너십 활성화를 다루며, 지식·기술·재원을 동원하고 공유하는 협력을 통해 목표 달성을 뒷받침한다.

NoteBase

문 2. 진료비 지불제도에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

① 포괄수가제는 경영과 진료의 효율화를 가져오고, 과잉 진료와 의료서비스 오남용을 억제한다.

② 행위별수가제는 환자에게 양질의 고급 의료서비스 제공이 가능하고, 신의료기술 및 신약개발 등에 기여한다.

③ 인두제는 과잉진료 및 과잉청구가 발생하고, 결과적으로 국민의료비가 증가한다.

④ 봉급제는 서비스의 양이나 제공받는 사람의 수에 관계없이 일정한 기간에 따라 보상받는 방식으로 진료의 질적 수준 저하가 초래된다.

정답 3번

간단한 해설

인두제는 **등록된 사람 수에 따라 미리 정한 보수**를 받으므로, 진료를 많이 한다고 수입이 늘어나지 않는다. 따라서 과잉진료보다는 **과소진료의 우려**가 있으며, 국민의료비를 억제하는 효과가 있다.

선지별 해설

① O: 포괄수가제는 질병군별로 진료에 필요한 서비스를 묶어 미리 정한 금액을 지급한다. 같은 질병군에서는 검사나 처치를 추가해도 보수가 그만큼 늘지 않으므로, **불필요한 진료를 줄이고 비용을 효율적으로 관리**할 유인이 생긴다. 이에 따라 과잉진료와 의료서비스 오남용을 억제할 수 있다.

② O: 행위별수가제는 검사·처치 등 **제공한 의료행위마다 보상**하는 방식이다. 복잡한 진료나 새로운 기술을 이용한 서비스도 보상받을 수 있어 양질의 고급 의료서비스 제공과 신의료기술·신약 개발에 기여할 수 있다. 다만 진료량이 늘수록 수입도 늘어나 과잉진료와 의료비 증가를 유발할 우려가 있다.

③ X: 인두제는 실제 의료서비스 이용 여부나 진료량과 관계없이 등록된 사람 수에 따라 일정한 보수를 지급한다. 진료량을 늘려도 보수가 함께 늘지 않으므로 **과잉진료를 억제하고 국민의료비를 절감**할 수 있다. 오히려 비용을 줄이기 위해 필요한 진료까지 줄이는 과소진료가 문제가 될 수 있다. 선지의 과잉진료·과잉청구와 그에 따른 의료비 증가는 행위별수가제의 대표적인 단점이다.

④ O: 봉급제는 진료량이나 환자 수에 관계없이 일정한 근무 기간을 기준으로 정해진 보수를 지급한다. 진료의 양이나 질을 높여도 추가 보상으로 직접 이어지지 않아 **진료의 질을 높이려는 경제적 동기가 약하다**. 선지의 질적 수준 저하는 이러한 유인 구조에서 발생할 수 있는 단점을 뜻한다.

NoteBase

문 3. 우리나라 노인장기요양보험제도에 대한 설명으로 가장 옳은 것은?

① 노인장기요양보험사업의 보험자는 보건복지부이다.

② 치매진단을 받은 45세 장기요양보험 가입자는 요양 인정 신청을 할 수 없다.

③ 장기요양급여는 시설급여와 현금급여를 우선적으로 제공하여야 한다.

④ 국민건강보험공단은 장기요양보험료와 건강보험료를 각각의 독립회계로 관리하여야 한다.

정답 4번

①

보건복지부장관은 장기요양보험사업을 관장하고, **보험자는 국민건강보험공단**이다.

노인장기요양보험법 제7조(장기요양보험)
①장기요양보험사업은 보건복지부장관이 관장한다.
②장기요양보험사업의 보험자는 공단으로 한다.

NoteBase

②

65세 미만이라도 치매 등 법정 노인성 질병이 있는 장기요양보험가입자는 장기요양인정을 신청할 수 있다. 치매 진단을 받은 45세 가입자도 신청 대상에 포함된다.

노인장기요양보험법 제2조(정의)
이 법에서 사용하는 용어의 정의는 다음과 같다. <개정 2018.12.11>
1. "노인등"이란 65세 이상의 노인 또는 65세 미만의 자로서 치매 · 뇌혈관성질환 등 대통령령으로 정하는 노인성 질병을 가진 자를 말한다.

노인장기요양보험법 제12조(장기요양인정의 신청자격)
장기요양인정을 신청할 수 있는 자는 노인등으로서 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자격을 갖추어야 한다.
1. 장기요양보험가입자 또는 그 피부양자

노인장기요양보험법 시행령 제2조(노인성 질병)
「노인장기요양보험법」(이하 "법"이라 한다) 제2조제1호에서 "대통령령으로 정하는 노인성 질병"이란 별표 1에 따른 질병을 말한다.

노인장기요양보험법 시행령 별표 1 가목
노인성 질병의 종류(제2조 관련)

https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1uYZvODbYhE3udKLzNiJz4V_NwxwDN2MG.webp

비고
1. 질병명 및 질병코드는 「통계법」 제22조에 따라 고시된 한국표준질병 · 사인분류에 따른다.

노인장기요양보험법 시행령 별표 1 나목
노인성 질병의 종류(제2조 관련)

https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1xEKotgYHNUtsbArfGGosGjyWdvR4QJpQ.webp

비고
1. 질병명 및 질병코드는 「통계법」 제22조에 따라 고시된 한국표준질병 · 사인분류에 따른다.

노인장기요양보험법 시행령 별표 1 다목

NoteBase

노인성 질병의 종류(제2조 관련)

https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1pLvNrZ2_1XDRksXuISHaVv17DjMIHQLN.webp

비고
1. 질병명 및 질병코드는 「통계법」 제22조에 따라 고시된 한국표준질병 · 사인분류에 따른다.

노인장기요양보험법 시행령 별표 1 라목
노인성 질병의 종류(제2조 관련)

https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1PF41jTLsSfADEuoYRH8LM7A4Yv52rrZ8.webp

비고
1. 질병명 및 질병코드는 「통계법」 제22조에 따라 고시된 한국표준질병 · 사인분류에 따른다.

③

장기요양급여는 가족과 함께 생활하면서 가정에서 장기요양을 받는 **재가급여를 우선적으로 제공**해야 한다.
시설급여와 현금급여를 우선하는 것이 아니다.

노인장기요양보험법 제3조(장기요양급여 제공의 기본원칙)
③장기요양급여는 노인등이 가족과 함께 생활하면서 가정에서 장기요양을 받는 재가급여를 우선적으로 제공하여야 한다. <개정 2018.12.11>

④

국민건강보험공단은 장기요양보험료와 건강보험료를 **각각의 독립회계로 관리**해야 한다.

노인장기요양보험법 제8조(장기요양보험료의 징수)
③공단은 제2항에 따라 통합 징수한 장기요양보험료와 건강보험료를 각각의 독립회계로 관리하여야 한다.

NoteBase

문 4. 보건사업의 우선순위 결정방법 중 PATCH(Planned Approach To Community Health)에서 사용된 평가기준으로 옳은 것은?

① 문제의 수용성, 적법성

② 문제의 해결가능성, 심각도

③ 문제의 크기, 사업의 추정효과

④ 문제의 중요성, 변화 가능성

정답 4번

간단한 해설

PATCH는 건강문제가 지역사회에 미치는 **중요성**과 중재를 통한 **변화 가능성**을 함께 평가한다. 두 기준이 모두 높은 문제에 우선순위를 둔다.

개념 구분

PATCH의 우선순위 결정에서는 **문제의 중요성과 변화 가능성**을 두 축으로 평가한다. 중요한 문제인지와 실제로 개선할 수 있는 문제인지를 함께 살펴 제한된 보건사업 자원을 배분한다.

중요성: 건강문제가 얼마나 널리 발생하며, 사망이나 장애 등 지역사회에 미치는 결과가 얼마나 심각한지를 뜻한다. 관련 건강행위가 해당 문제에 얼마나 큰 영향을 주는지도 고려한다.

변화 가능성: 보건사업의 중재로 건강문제나 관련 행위를 **실제로 개선할 수 있는 정도**이다. 연구에서 개선 효과가 확인되었는지, 다른 지역사회 사업에서 변화에 성공했는지 등이 판단 근거가 된다.

문제의 크기와 심각도는 중요성을 판단하는 자료이지만, 그것만으로 변화 가능성까지 평가한 것은 아니다. 수용성·적법성도 사업 추진 과정에서 고려할 수 있으나, PATCH의 핵심 평가기준인 중요성·변화 가능성의 쌍과는 구별된다.

NoteBase

문 5. <보기>에 해당하는 법률은?

<보기>
이 법은 보건소 등 지역보건의료기관의 설치·운영에 관한 사항과 보건의료 관련기관·단체와의 연계·협력을 통하여 지역보건의료기관의 기능을 효과적으로 수행하는 데 필요한 사항을 규정함으로써 지역보건의료정책을 효율적으로 추진하여 지역주민의 건강 증진에 이바지함을 목적으로 한다.

① 「보건의료기본법」
② 「지역보건법」
③ 「의료법」
④ 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」

정답 2번

공통 해설

「지역보건법」은 **보건소 등 지역보건의료기관의 설치·운영과 보건의료 관련기관·단체의 연계·협력**을 규정하여 지역보건의료정책을 효율적으로 추진하고 지역주민의 건강 증진에 이바지함을 목적으로 한다.

지역보건법 제1조(목적)
이 법은 보건소 등 지역보건의료기관의 설치 · 운영에 관한 사항과 보건의료 관련기관 · 단체와의 연계 · 협력을 통하여 지역보건의료기관의 기능을 효과적으로 수행하는 데 필요한 사항을 규정함으로써 지역보건의료정책을 효율적으로 추진하여 지역주민의 건강 증진에 이바지함을 목적으로 한다.

NoteBase

문 6. 우리나라의 가정간호사업에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?

① 「지역보건법」을 근거로 전문간호사에 의해 제공된다.

② 국민건강보험을 재원으로 민간 및 국공립 의료기관이 운영한다.

③ 입원대체서비스로 환자와 가족의 편의성을 고려하고 의료비 부담을 경감시키기 위함이다.

④ 산모 및 신생아, 수술 후 조기퇴원환자, 뇌혈관질환 등 만성질환자, 주치의가 의뢰한 환자 등을 대상으로 한다.

정답 1번

①

의료기관 가정간호사업의 법적 근거는 **지역보건법이 아니라 의료법과 그 시행규칙**이다.

의료법 제33조(개설 등)
①의료인은 이 법에 따른 의료기관을 개설하지 아니하고는 의료업을 할 수 없으며, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우 외에는 그 의료기관 내에서 의료업을 하여야 한다. <개정 2008.2.29, 2010.1.18>
4. 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 가정간호를 하는 경우

의료법 시행규칙 제24조(가정간호)
① 법 제33조제1항제4호에 따라 의료기관이 실시하는 가정간호의 범위는 다음 각 호와 같다. <개정 2010.3.19>
1. 간호
2. 검체의 채취(보건복지부장관이 정하는 현장검사를 포함한다. 이하 같다) 및 운반
3. 투약
4. 주사
5. 응급처치 등에 대한 교육 및 훈련
6. 상담
7. 다른 보건의료기관 등에 대한 건강관리에 관한 의뢰

NoteBase

②

의료기관 가정간호는 **국민건강보험 급여가 적용되며 민간·국공립 의료기관이 운영**한다. 환자는 적용되는 본인부담금을 부담한다.

본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 제2조(가정간호 산정특례 대상)
「의료법」 제33조 및 같은 법 시행규칙 제24조에 의한 가정간호에 대한 요양급여시에도 「국민건강보험법 시행령」(이하 "영"이라 한다) 제19조 제1항 [별표2] 제1호 가목 및 제3호에 의하여 요양급여비용총액의 100분의 20에 해당하는 금액을 부담하는 대상은 별표 1과 같다. 다만, 제4조, 제5조, 제5조의2에 따라 등록한 환자는 각 조에서 정한 금액을 부담한다.

의료법 시행규칙 제24조(가정간호)
① 법 제33조제1항제4호에 따라 의료기관이 실시하는 가정간호의 범위는 다음 각 호와 같다. <개정 2010.3.19>
1. 간호
2. 검체의 채취(보건복지부장관이 정하는 현장검사를 포함한다. 이하 같다) 및 운반
3. 투약
4. 주사
5. 응급처치 등에 대한 교육 및 훈련
6. 상담
7. 다른 보건의료기관 등에 대한 건강관리에 관한 의뢰

의료법 제33조(개설 등)
②다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자가 아니면 의료기관을 개설할 수 없다. 이 경우 의사는 종합병원 · 병원 · 요양병원 · 정신병원 또는 의원을, 치과의사는 치과병원 또는 치과의원을, 한의사는 한방병원 · 요양병원 또는 한의원을, 조산사는 조산원만을 개설할 수 있다. <개정 2009.1.30, 2020.3.4>
1. 의사, 치과의사, 한의사 또는 조산사
2. 국가나 지방자치단체
3. 의료업을 목적으로 설립된 법인(이하 "의료법인"이라 한다)
4. 「민법」이나 특별법에 따라 설립된 비영리법인
5. 「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관, 「지방의료원의 설립 및 운영에 관한 법률」에 따른 지방의료원, 「한국보훈복지의료공단법」에 따른 한국보훈복지의료공단

③

가정간호는 입원 중 받던 치료·간호를 가정에서 이어가는 **입원대체서비스**로, 환자와 가족의 편의를 높이고 입원 및 병원 방문에 따른 비용 부담을 줄인다.

NoteBase

④

산모·신생아, 수술 후 조기퇴원환자, 뇌혈관질환 등 만성질환자 가운데 **의사나 한의사가 의료기관 밖에서 계속적인 치료·관리가 필요하다고 판단하여 의뢰한 사람**이 대상이다.

의료법 시행규칙 제24조(가정간호)
③ 가정간호는 의사나 한의사가 의료기관 외의 장소에서 계속적인 치료와 관리가 필요하다고 판단하여 제2항 본문에 따른 가정전문간호사 또는 같은 항 단서에 따른 간호사(이하 "가정전문간호사등"이라 한다)에게 치료나 관리를 의뢰한 사람에 대해서만 실시해야 한다. <개정 2024.12.27>

NoteBase

문 7. 뉴만(Neuman B.)의 건강관리체계이론에서 <보기>가 설명하는 개념으로 가장 옳은 것은?

<보기>
· 신체의 면역체계를 예로 들 수 있음
· 기본구조를 둘러싸고 있는 몇 개의 점선원
· 효과적으로 작동하면 대상체계는 유지되나 비효과적으로 작동하면 사망할 수 있음
· 대상자가 스트레스원에 저항하여 기본구조를 지킬 수 있도록 돕는 자원이나 내적요인

① 저항선
② 정상방어선
③ 유연방어선
④ 에너지 자원

정답 1번

간단한 해설

면역체계처럼 스트레스원에 맞서 기본구조를 보호하는 내적 자원은 **저항선**이다. 스트레스원이 정상방어선을 침범한 뒤 작동하여 대상체계의 손상을 줄인다.

핵심 풀이

저항선은 스트레스원이 정상방어선을 침범했을 때 활성화되어 **기본구조를 보호하는 자원과 내적 요인**이다. 보기의 '신체의 면역체계'가 대표적인 예이며, 모형에서는 기본구조를 둘러싼 여러 개의 점선 동심원으로 표현된다. 저항선이 효과적으로 작동하면 스트레스 반응을 줄이고 체계의 회복을 도울 수 있지만, 효과적으로 작동하지 못하면 에너지가 고갈되어 사망에 이를 수 있다.

정상방어선은 대상자가 오랜 시간 형성해 온 **평소의 건강 수준과 안정 상태**를 나타내며, 스트레스에 따른 건강 수준의 변화를 판단하는 기준이 된다.

유연방어선은 그 바깥에서 스트레스원의 침입을 완충하여 정상방어선을 보호한다. 따라서 보기처럼 침입한 스트레스원에 저항하며 기본구조를 지키는 기능은 저항선에 해당한다.

에너지 자원은 모형의 중심에 있는 기본구조의 생존에 필요한 자원을 가리킨다. 이를 둘러싸고 보호하는 저항선과는 **보호받는 중심과 보호하는 요인**이라는 차이가 있다.

NoteBase

문 8. 사회생태학적 모형에서 제시하는 건강결정요인 중, <보기>에 해당하는 것은?

<보기>
개인이 소속된 학교나 직장에서의 구성원의 행동을 제약하거나 조장하는 규칙이나 규제

① 개인 요인(Intrapersonal factors)
② 개인 간 요인(Interpersonal factors)
③ 조직 요인(Institutional factors)
④ 지역사회 요인(Community factors)

정답 3번

간단한 해설

학교나 직장에서 구성원의 행동을 제약하거나 조장하는 **규칙·규제**는 조직 요인이다. 개인이 속한 조직의 운영 방식이 행동에 영향을 주기 때문이다.

개념 구분

조직 요인은 학교·직장 같은 조직의 규칙, 규제, 정책, 운영 구조가 구성원의 건강행동에 미치는 영향을 말한다. 보기에서는 '학교나 직장'이라는 소속 조직과 그 안에서 행동을 제약하거나 조장하는 '규칙이나 규제'를 제시하므로 **조직 요인**에 해당한다. 예를 들어 직장의 금연 규정은 구성원의 흡연 행동을 제한하는 조직 차원의 요인이다.

개인 간 요인은 가족·친구·동료와의 관계에서 받는 지지나 영향이다. 같은 직장에서도 동료의 금연 격려는 개인 간 요인이지만, 직장이 정한 금연 규정은 조직 요인이다.

지역사회 요인은 개인·집단·조직 사이의 사회적 연결망과 공유되는 규범을 뜻하므로, 보기의 **특정 조직 내부의 규칙·규제**와 구별한다.

NoteBase

문 9. 알마아타 선언에서 제시한 일차보건의료 서비스의 내용으로 가장 옳은 것은?

① 공공주택 공급사업

② 백혈병 치료제 공급사업

③ 심뇌혈관질환 관리사업

④ 지역사회 건강문제 예방교육

정답 4번

간단한 해설

지역사회에 흔한 건강문제와 그 예방·관리 방법을 주민에게 교육하는 것은 알마아타 선언이 명시한 **보건교육**에 해당한다.

선지별 해설

① X: 공공주택 공급사업은 주거정책에 해당한다. 선언은 주거 부문과의 협력을 강조하지만, 공공주택 공급 자체를 일차보건의료의 기본 서비스 항목으로 열거하지는 않았다. 기본 서비스에는 **안전한 식수 공급과 기본 환경위생** 등이 포함된다.

② X: 선언이 제시한 의약품 관련 서비스는 **필수의약품 공급**이다. 백혈병이라는 특정 질환의 치료제 공급사업을 별도의 기본 서비스 항목으로 명시한 것은 아니다.

③ X: 선언은 질병과 관련하여 **지역 풍토병의 예방·관리**, 흔한 질환 및 외상의 적절한 치료 등을 제시했다. 심뇌혈관질환 관리사업을 독립된 기본 서비스 항목으로 열거하지는 않았다. 이는 심뇌혈관질환 관리를 일차보건의료에서 다룰 수 없다는 의미는 아니다.

④ O: 선언은 지역사회에 흔한 건강문제와 그 예방·관리 방법에 관한 교육을 일차보건의료의 기본 서비스로 명시했다. 지역사회 건강문제 예방교육은 주민이 건강문제를 이해하고 예방 행동을 실천하도록 돕는 **보건교육**이므로 이에 부합한다.

NoteBase

문 10. <보기>는 특정 연도의 A, B 국가의 연령대별 사망현황이다. 이에 대한 해석으로 가장 옳은 것은?

<보기>

<단위: 명>

연령(세)	A 국가	B 국가
0~9	30	30
10~19	40	50
20~29	120	100
30~39	200	150
40~49	150	120
50~59	300	300
60세 이상	360	450
총 사망자 수	1,200	1,200

① A 국가의 비례사망지수는 0.625이다.

② B 국가의 건강수준은 A 국가보다 높다.

③ A 국가와 B 국가의 비례사망지수는 모두 0.5 미만이다.

④ 비례사망지수가 낮을수록 건강수준이 높은 것을 의미한다.

정답 2번

간단한 해설

전체 사망자 중 **50세 이상 사망자가 차지하는 비율**은 B 국가가 0.625로 A 국가의 0.55보다 높다.
비례사망지수는 값이 클수록 젊은 연령에서 사망하는 비중이 작다는 뜻이므로, 이 지표로는 B 국가의 건강수준이 더 높다고 해석한다.

NoteBase

선지별 해설

비례사망지수는 특정 연도의 전체 사망자 중 50세 이상 사망자가 차지하는 비율이다. 분모는 전체 인구가 아니라 그해의 총사망자 수이며, 표의 50⌧59세와 60세 이상 사망자 수를 더해 분자를 구한다. 이 문항은 백분율 대신 0과 1 사이의 비율로 지수를 나타낸다.

① X: A 국가의 50세 이상 사망자는 300 + 360 = 660명이다. 총사망자는 1,200명이므로 비례사망지수는 $\frac{660}{1200} = 0.55$이다. 따라서 0.625가 아니라 **0.55**로 고쳐야 한다.

② O: B 국가의 50세 이상 사망자는 300 + 450 = 750명이고, 비례사망지수는 $\frac{750}{1200} = 0.625$이다. A 국가의 0.55보다 높으므로, 전체 사망 중 50세 미만 사망이 차지하는 비중은 B 국가가 더 작다. 이 지표에서는 **비례사망지수가 클수록 건강수준이 높다**고 해석하므로 B 국가의 건강수준이 A 국가보다 높다.

③ X: A 국가의 비례사망지수는 0.55이고 B 국가는 0.625이므로, 두 국가 모두 **0.5를 초과한다**. 즉, 두 국가 모두 전체 사망자의 절반 이상이 50세 이상에서 사망하였다.

④ X: 비례사망지수는 **높을수록 건강수준이 높은 것**으로 해석한다. 값이 높다는 것은 전체 사망자 중 50세 미만에 사망한 사람의 비중이 작다는 뜻이다. 전체 인구 중 사망한 사람의 비율을 나타내는 사망률과는 분모와 해석이 다르다.

NoteBase

문 11. 지역사회 간호문제를 파악하기 위한 자료수집 방법 중 직접법에 해당하는 것은?

① 인구센서스 자료를 통해 지역의 인구증가율 정도를 파악하였다.

② 공공기관의 보고서를 통해 지역의 복지기관의 유형과 수를 파악하였다.

③ 지역의 행사, 의식에 참여하여 주민들의 규범이나 권력구조를 파악하였다.

④ 지역 내 의료기관 통계자료를 통해 병원 입원 및 외래 환자의 상병 유형을 파악하였다.

정답 3번

간단한 해설

지역의 행사와 의식에 직접 참여하여 주민의 행동과 관계를 파악하는 것은 **참여관찰**이다. 조사자가 현장에서 자료를 직접 수집하므로 직접법에 해당한다.

선지별 해설

직접법은 조사자가 관찰·면담·설문 등을 통해 필요한 자료를 직접 수집하는 방법이다. 간접법은 통계나 보고서 등 이미 수집된 자료를 활용하는 방법이다.

① X: 인구센서스 자료는 이미 수집된 인구 관련 자료이다. 이를 이용해 지역의 인구증가율을 파악하는 것은 **기존 자료를 활용하는 간접법**이다. 조사자가 주민을 직접 조사해 새로운 자료를 얻는 직접법과 구별된다.

② X: 공공기관의 보고서에 기록된 복지기관의 유형과 수를 확인하므로 간접법이다. 복지기관을 직접 방문하여 조사하는 것이 아니라 **이미 작성된 보고서**를 이용한다는 점이 판단 기준이다.

③ O: 지역의 행사나 의식에 참여하면서 주민들의 행동과 상호작용을 관찰하는 **참여관찰법**이다. 조사자가 지역사회 활동 속에서 자료를 직접 수집하므로 직접법에 해당하며, 이를 통해 주민의 규범이나 권력구조를 파악할 수 있다.

④ X: 의료기관이 이미 집계한 입원·외래 환자의 상병 통계를 이용하므로 간접법이다. 자료가 지역 내 의료기관에서 나왔더라도, 조사자가 환자를 직접 조사한 것이 아니라 **기존 통계자료를 이용**했다는 점에서 직접법에 해당하지 않는다.

NoteBase

문 12. 감염성 질환에서 해당 병원체의 감염력 및 전염력을 측정하는 데 가장 유용한 지표는?

① 발생률

② 유병률

③ 일차발병률

④ 이차발병률

정답 4번

간단한 해설

이차발병률은 **일차 환자와 접촉한 감수성자 중 새로 발병한 사람의 비율**이다. 환자에게서 주변 사람으로 질병이 얼마나 전파되는지를 보여 주므로 감염력과 전염력을 평가하는 데 유용하다.

개념 구분

이차발병률: 일차 환자와 접촉한 사람 중 해당 질환에 걸릴 수 있는 감수성자를 대상으로, 잠복기를 고려한 관찰 기간에 새로 발병한 사람의 비율을 구한다. **분모는 감수성 접촉자, 분자는 그중 발생한 이차 환자**이며, 이미 발병한 일차 환자는 분모에서 제외한다. 가정이나 기숙사 등에서 환자와 접촉한 뒤 질병이 얼마나 퍼졌는지를 나타내므로, 병원체의 감염력과 전염력을 파악하는 데 적합하다.

일차발병률과의 구분: 일차발병률은 집단에서 처음 발생한 환자에 초점을 둔다. 이에 비해 이차발병률은 **일차 환자와의 접촉 후 이어지는 전파**에 초점을 두므로 사람 사이의 전염 정도를 평가하는 데 더 직접적인 지표이다.

발생률·유병률과의 구분: 발생률은 일정 기간의 새로운 환자 발생을, 유병률은 특정 시점이나 기간에 질병을 가진 사람의 비율을 나타낸다. 두 지표만으로는 환자와 접촉한 감수성자에게 질병이 얼마나 전파되었는지를 구분하기 어렵다.

NoteBase

문 13. <보기>에서 설명하는 계획된 행위이론의 구성개념으로 가장 옳은 것은?

<보기>
최근 당뇨 진단을 받은 환자에게 의사가 당뇨식이를 반드시 실천할 것을 권유하였고, 환자는 의사의 권고를 수용하고 따르려 한다.

① 태도
② 행위신념
③ 주관적 규범
④ 지각된 행위통제

정답 3번

간단한 해설

의사의 권고를 받아들이고 따르려는 것은 **중요한 타인의 기대에 부응하려는** 모습이다. 계획된 행위이론에서는 이러한 사회적 기대와 압력에 대한 인식을 '주관적 규범'으로 설명한다.

핵심 풀이

주관적 규범은 자신에게 중요한 사람이 특정 행위를 해야 한다고 기대한다고 느끼는 정도, 즉 지각된 사회적 압력이다. 사례에서 의사는 환자에게 당뇨식이 실천을 권유하는 중요한 타인이며, 환자는 그 권고를 수용하고 따르려 한다. 핵심은 식이 자체에 대한 평가보다 **의사의 기대를 인식하고 그 기대에 부응하려는 점**이므로 주관적 규범에 해당한다.

태도는 당뇨식이 실천을 좋거나 나쁘다고 평가하는 것이고, 행위신념은 당뇨식이를 실천하면 어떤 결과가 생길 것이라고 믿는 것이다. 행위신념과 그 결과에 대한 평가는 태도 형성의 바탕이 된다. 따라서 **행위의 결과나 가치에 대한 판단**과 다른 사람의 권고를 따르려는 사례의 단서를 구분해야 한다.

지각된 행위통제는 당뇨식이를 실천하는 일이 자신에게 얼마나 쉽거나 어려운지, 자신이 얼마나 통제할 수 있는지에 대한 인식이다. 사례에는 실천 능력이나 자원·장애에 대한 판단이 제시되지 않았으므로, '권고를 따르려 한다'는 표현을 **실천할 수 있다는 자신감**으로 해석하지 않는다.

NoteBase

문 14. 국제간호협의회(International Council of Nurses: ICN)에서 제시한 간호사의 재난간호역량 중 <보기>에 있는 영역을 포함하는 것은?

<보기>
지역사회 관리, 개인과 가족 관리, 심리적 관리, 취약 인구집단 관리

① 예방 역량
② 대비 역량
③ 대응 역량
④ 복구/재활 역량

정답 3번

간단한 해설

지역사회 관리, 개인과 가족 관리, 심리적 관리, 취약 인구집단 관리는 재난 발생 시 피해자의 건강과 안전을 지키기 위해 수행하는 **대응 역량**의 네 영역이다.

개념 구분

대응 역량: 재난이 발생했을 때 피해를 줄이고 대상자의 생명과 건강을 보호하는 간호 수행 능력이다. ICN은 지역사회 전체의 건강 요구에 대처하는 지역사회 관리, 개인과 가족의 건강 요구를 돌보는 개인과 가족 관리, 재난으로 인한 심리적 어려움을 다루는 심리적 관리, 특별한 보호와 지원이 필요한 취약 인구집단 관리를 **대응 역량의 네 영역**으로 묶는다. 따라서 <보기>의 영역들은 대응 역량에 해당한다.

예방 역량과 대비 역량: 예방은 위험 감소·질병 예방·건강 증진과 정책 개발·계획을 통해 재난 위험과 피해를 줄이는 데 초점을 둔다. 대비는 윤리적·법적 실무와 책무성, 의사소통과 정보 공유, 교육과 준비를 통해 **재난에 대응할 준비를 갖추는 것**이다. 보기처럼 재난 피해 대상자를 실제로 돌보는 영역과 구별한다.

복구/재활 역량: 개인·가족·지역사회의 **장기적인 회복**을 돕는 영역이다. 심리적 관리가 장기적으로도 필요할 수 있지만, 이 문항에서 제시한 네 영역의 ICN 분류상 소속은 대응 역량이다.

NoteBase

문 15. 흡연과 폐암과의 인과관계를 추정하기 위해 코호트 연구를 실시하여 <보기>와 같은 결과를 얻었다. 흡연으로 인한 폐암의 상대위험비(relative risk)는?

<보기>

<단위: 명>

흡연 여부	폐암발생 여부		계
	○	×	
○	100	900	1,000
×	10	990	1,000
계	110	1,890	2,000

① (100/10)/(900/990)

② (100/1,000)/(10/1,000)

③ (100/900)/(10/990)

④ (100/110)/(900/1,890)

정답 2번

간단한 해설

상대위험비는 **흡연군의 폐암 발생위험을 비흡연군의 발생위험으로 나눈 값**이다. 두 집단의 발생위험이 각각 10%와 1%이므로, 흡연군의 폐암 발생위험은 비흡연군의 10배이다.

NoteBase

계산 과정

상대위험비(RR)는 위험요인에 노출된 집단의 질병 발생위험을 노출되지 않은 집단의 발생위험으로 나눈 값이다. 이 연구에서는 흡연군이 노출군, 비흡연군이 비노출군이다. 각 집단의 발생위험은 폐암 발생자 수를 **해당 집단 전체 인원**으로 나누어 구한다.

흡연군의 폐암 발생위험: 표의 흡연 여부 O 행에서 폐암 발생자는 100명이고, 전체 인원은 100 + 900 = 1,000명이다. 따라서 발생위험은 $\frac{100}{1,000} = 0.10$, 즉 10%이다. 분모에는 폐암이 발생하지 않은 900명만 넣는 것이 아니라 흡연군 전체를 넣는다.

비흡연군의 폐암 발생위험: 표의 흡연 여부 X 행에서 폐암 발생자는 10명이고, 전체 인원은 10 + 990 = 1,000명이다. 따라서 발생위험은 $\frac{10}{1,000} = 0.01$, 즉 1%이다.

상대위험비 계산: 비흡연군을 기준으로 흡연군의 발생위험을 비교하므로 $RR = \frac{0.10}{0.01} = 10$이다. 이는 관찰된 폐암 발생위험이 흡연군에서 비흡연군의 10배라는 뜻이다. 같은 종류의 위험을 나눈 비이므로 단위는 없다.

따라서 구해야 하는 식은 $\frac{100}{1,000} \div \frac{10}{1,000}$이며, ②에 해당한다.

NoteBase

문 16. 산업재해 통계지표로 옳은 것은?

① 강도율=(손실노동일수/연근로시간수)×1,000

② 도수율=(재해건수/상시근로자수)×1,000

③ 건수율=(재해건수/연근로시간수)×1,000,000

④ 평균작업손실일수=작업손실일수/연근로시간수

정답 1번

간단한 해설

강도율은 **근로 1,000시간당 손실노동일수**로, 재해로 인한 손실의 정도를 나타낸다. 손실노동일수를 연근로시간수로 나눈 뒤 1,000을 곱하여 구한다.

선지별 해설

① O: 강도율은 재해로 인한 **손실노동일수**를 기준으로 재해의 심각도를 나타낸다. 산식은 손실노동일수연근로시간수×1,000이며, 근로 1,000시간당 며칠의 노동손실이 발생했는지를 뜻한다. 여기서 연근로시간수는 전체 근로자가 1년 동안 일한 시간을 합한 값이다.

② X: 제시된 산식은 도수율이 아니라 건수율이다. 도수율은 **근로 100만 시간당 재해건수**를 나타내므로, 재해건수연근로시간수×1,000,000으로 고친다. 분모는 근로자 수가 아니라 근로시간수이며, 곱하는 수도 1,000이 아니라 1,000,000이다.

③ X: 제시된 산식은 건수율이 아니라 도수율이다. 건수율은 **근로자 1,000명당 재해건수**를 나타내므로, 재해건수상시근로자수×1,000으로 고친다. 근로시간을 기준으로 하는 도수율과 달리 근로자 수를 기준으로 재해 발생 정도를 파악한다.

④ X: 평균작업손실일수는 **재해 1건당 평균 손실일수**이므로, 작업손실일수재해건수로 구한다. 평균을 내는 대상이 재해이므로 분모의 '연근로시간수'를 '재해건수'로 고친다. 강도율과 달리 근로시간당 손실이 아니라 한 건의 재해가 초래한 평균 손실을 나타낸다.

NoteBase

문 17. 제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030)에 해당하는 내용을 <보기>에서 모두 고른 것은?

<보기>
ㄱ. 적용대상을 [온 국민]에서 [모든 사람]으로 확대하였다.
ㄴ. 총괄목표는 건강수명연장과 건강형평성 제고이다.
ㄷ. 정신건강관리가 새로운 분과(사업영역)로 설정되어 자살예방, 치매, 중독, 지역사회 정신건강 등의 중점과제가 포함되었다.
ㄹ. 국가와 지역사회의 정책수립에서 주요 건강요인인 경제적 수준 향상을 사업의 기본원칙으로 한다.

① ㄱ, ㄴ
② ㄴ, ㄷ
③ ㄱ, ㄴ, ㄷ
④ ㄴ, ㄷ, ㄹ

정답 3번

간단한 해설

ㄹ의 '경제적 수준 향상'은 기본원칙을 잘못 설명한 것이다. 제5차 국민건강증진종합계획은 국가와 지역사회의 **모든 정책 수립에 건강을 우선적으로 반영**하는 것을 기본원칙으로 한다.

NoteBase

보기별 해설

ㄱ. O: 비전이 '온 국민이 함께 만들고 누리는 건강세상'에서 '모든 사람이 평생 건강을 누리는 사회'로 바뀌었다. 적용대상을 국민으로 한정하지 않고 **모든 사람으로 확대**하여 성·계층·지역 등에 따른 건강 격차를 고려한다.

ㄴ. O: 총괄목표는 **건강수명 연장과 건강형평성 제고**이다. 건강수명 연장은 질병이나 장애로 건강하지 못한 기간을 줄이고 건강하게 살아가는 기간을 늘리는 것이며, 건강형평성 제고는 소득이나 지역 등에 따른 건강 격차를 완화하는 것이다.

ㄷ. O: 기존 계획에서 중점과제로 다루던 정신보건을 **정신건강관리라는 별도 분과로 확대**하였다. 이 분과의 중점과제는 자살예방, 치매, 중독, 지역사회 정신건강이다. 따라서 정신건강 문제가 처음 포함되었다는 뜻이 아니라, 독립된 사업영역으로 강화되었다는 뜻이다.

ㄹ. X: 기본원칙은 '국가와 지역사회의 모든 정책 수립에 **건강을 우선적으로 반영**한다'이다. 경제적 수준은 건강에 영향을 줄 수 있는 요인이지만, 경제적 수준 향상 자체를 이 기본원칙으로 제시한 것은 아니다. 보건 분야를 넘어 여러 정책이 건강에 미치는 영향을 함께 고려한다는 의미이다.

해당하는 보기는 ㄱ, ㄴ, ㄷ이며, 이를 모두 포함한 조합은 ③이다.

NoteBase

문 18. 지역사회 주민을 대상으로 고혈압관리사업을 하고 있다. 평가를 위해서 '대상자의 프로그램 만족도'를 평가하였다면, 이에 해당하는 것은?

① 구조평가
② 과정평가
③ 결과평가
④ 산출평가

정답 2번

간단한 해설

대상자의 프로그램 만족도는 제공된 서비스와 운영 방식에 대한 반응을 확인하는 지표이므로 **과정평가**에 해당한다.

핵심 풀이

과정평가는 사업이 계획대로 수행되는지, 제공된 서비스의 질과 운영 방식이 적절한지를 평가한다. 이 문항의 '대상자의 프로그램 만족도'는 고혈압관리사업을 이용한 주민이 프로그램을 어떻게 받아들이는지를 확인하므로 **사업 수행의 적절성**을 살피는 과정평가에 해당한다.

결과평가는 사업을 통해 대상자의 지식·행동·건강수준이 얼마나 달라졌는지를 평가한다. 예를 들어 고혈압 관리 지식이나 혈압조절률의 변화는 결과평가 지표이다. 프로그램에 만족했다는 반응만으로 **건강수준이 개선되었다고 판단할 수는 없다**.

구조평가는 사업에 투입되는 인력·시설·장비 등 자원의 적절성을, 산출평가는 상담 건수나 교육 실시 횟수 등 **직접 제공한 서비스의 양**을 평가한다. 프로그램 만족도는 자원의 확보 수준이나 서비스 제공량을 측정한 것이 아니다.

NoteBase

문 19. 「학교건강검사규칙」상 건강검진의 내용으로 가장 옳지 않은 것은?

① 척추는 척추옆굽음증(척추측만증)을 검사한다.

② 고등학교 1학년 여학생은 혈액검사 중 혈색소검사를 한다.

③ 시력측정은 안경 등으로 시력을 교정한 경우에는 교정시력을 검사한다.

④ 초등학교 4학년과 중학교 1학년 및 고등학교 1학년 학생 중 비만인 학생은 허리둘레와 혈압을 검사한다.

정답 4번

①

척추 검진은 **척추옆굽음증(척추측만증)**을 검사한다.

학교건강검사규칙 별표 2 제1호
건강검진 항목 및 방법(제5조제2항 관련)

https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/12tsU2o9-Fo4mxHLBsiNkzq_GlQy4phG0.webp

2. 위 표에서 정한 건강검진 방법에 관하여 필요한 세부적인 사항 및 건강검진 결과의 판정기준은 교육부장관이 정하여 고시하는 기준에 따른다.

NoteBase

②

혈색소 검사는 **고등학교 1학년 여학생을 대상으로 비만 여부와 관계없이** 실시한다.

학교건강검사규칙 별표 2 제8호 나목 2)
건강검진 항목 및 방법(제5조제2항 관련)

https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1kroTG75d61wosa8FJ_GYPwQFm5Qs5iFM.webp

나. 위 표 제8호나목2)의 검진항목: 고등학교 1학년 여학생

2. 위 표에서 정한 건강검진 방법에 관하여 필요한 세부적인 사항 및 건강검진 결과의 판정기준은 교육부장관이 정하여 고시하는 기준에 따른다.

학교건강검사규칙 별표 2 적용범위 및 판정기준 제1호 나목
※ 적용범위 및 판정기준
1. 다음 각 목의 검진항목에 대한 검사 또는 진단은 해당 목에 따른 학생을 대상으로 하여 실시한다.

나. 위 표 제8호나목2)의 검진항목: 고등학교 1학년 여학생

③

안경 등으로 시력을 교정한 경우에는 **교정시력**을 검사한다.

학교건강검사규칙 별표 2 제2호 가목 3)
건강검진 항목 및 방법(제5조제2항 관련)

https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1HGtj_hkstY4uNcxJZPbXTQIxBd1wahz0.webp

2. 위 표에서 정한 건강검진 방법에 관하여 필요한 세부적인 사항 및 건강검진 결과의 판정기준은 교육부장관이 정하여 고시하는 기준에 따른다.

NoteBase

④

허리둘레 검사는 초등학교 4학년·중학교 1학년·고등학교 1학년 중 비만인 학생을 대상으로 한다. **혈압 검사는 비만 여부와 관계없이 건강검진 대상 학생에게 실시**하므로 두 검사의 대상 조건을 같게 묶은 부분이 틀리다.

학교건강검사규칙 별표 2 적용범위 및 판정기준 제1호 가목
※ 적용범위 및 판정기준
1. 다음 각 목의 검진항목에 대한 검사 또는 진단은 해당 목에 따른 학생을 대상으로 하여 실시한다.

가. 위 표 제8호나목1) 및 같은 표 제9호의 검진항목: 초등학교 4학년과 중학교 1학년 및 고등학교 1학년 학생 중 비만인 학생

학교건강검사규칙 별표 2 제8호 라목
건강검진 항목 및 방법(제5조제2항 관련)

https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/12jyLdOFF3J8zen81Tx2xySbSCeR6PUq1.webp

2. 위 표에서 정한 건강검진 방법에 관하여 필요한 세부적인 사항 및 건강검진 결과의 판정기준은 교육부장관이 정하여 고시하는 기준에 따른다.

NoteBase

문 20. 예방접종을 통해 집단의 면역수준이 높아져 주변 사람들이 감염병에 걸릴 가능성이 감소하는 현상을 설명하는 보건의료서비스의 사회경제적 특성으로 가장 옳은 것은?

① 외부효과
② 의사유인 수요
③ 수요와 치료의 확실성
④ 노동집약적 대인서비스

정답 1번

간단한 해설

예방접종으로 감염 전파가 줄면 접종자뿐 아니라 **주변 사람에게도 예방의 편익**이 미친다. 이처럼 서비스 이용의 이익이 제3자에게 퍼지는 현상은 **긍정적 외부효과**이다.

핵심 풀이

외부효과는 경제활동의 영향이 거래 당사자가 아닌 제3자에게 대가의 지급이나 보상 없이 미치는 것이다. 예방접종으로 집단의 면역수준이 높아지면 감염병의 전파가 줄어 주변 사람의 감염 위험도 낮아진다. 주변 사람이 얻는 이익은 접종자 개인이 얻는 직접적인 예방 효과를 넘어선 **긍정적 외부효과**에 해당한다.

의사유인 수요는 의사가 환자보다 많은 의료정보를 가진 점을 이용하여 **환자의 의료서비스 이용 수요에 영향을 주는 것**이다. 제시된 상황은 의사가 수요를 유도하는 과정이 아니라 예방접종의 편익이 주변 사람에게까지 미치는 결과를 설명한다.

NoteBase