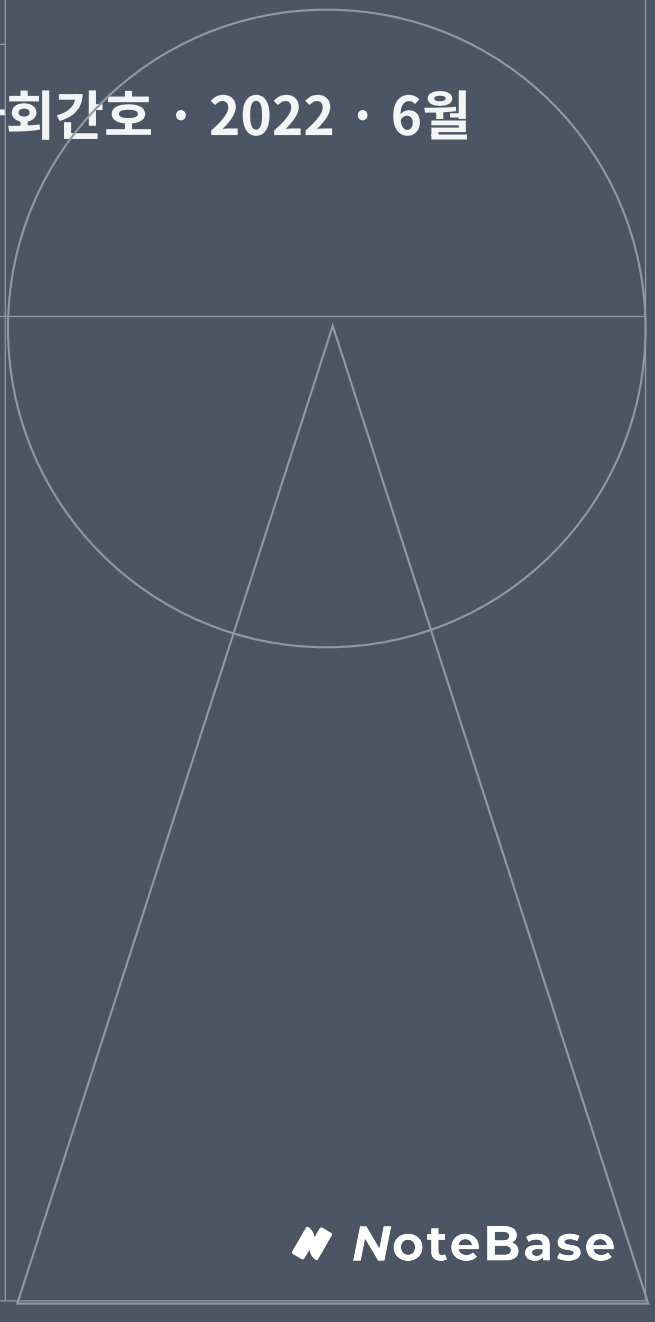
# 기출OX 해설집

공무원/서울시/9급 · 지역사회간호 · 2022 · 6월



NoteBase

# 기출OX 해설집

## 공무원/서울시/9급 · 지역사회간호 · 2022 · 6월

**공무원/서울시/9급 · 지역사회간호 · 2022 · 6월**

**문 1. 1920년대 전국 각지의 선교회에서 본격적인 간호사업이 시작되었다. 태화여자관에 보건사업부를 설치하여 보건사업을 이끌었던 인물과 중심사업으로 옳게 짝지은 것은?**

① 로젠버거(Rosenberger), 모자보건사업

② 페베(Pheobe), 방문간호사업

③ 윌리엄 라스본(William Rathbone), 구역간호사업

④ 릴리안 왈드(Lillian Wald), 통합보건간호사업

**정답 1번**

**간단한 해설**

태화여자관에서는 **로젠버거**가 임산부와 영유아의 건강을 돌보는 **모자보건사업**을 이끌었다. 가정방문은 이 사업을 수행한 방법이며, 중심사업은 보호 대상과 내용에 따라 구분한다.

NoteBase

**대응 관계 해설**

인물: 로젠버거는 1920년대 서울 태화여자관에서 한신광 등과 함께 보건간호사업을 전개한 선교간호사이다. 발문의 **태화여자관**이라는 기관과 직접 연결되는 인물이다.

중심사업: **모자보건사업**으로, 임신 중의 위생과 영유아 양육을 지도하고 아동의 건강을 살피는 활동이 중심이었다. 가정을 방문하여 지도하거나 진찰소에서 건강을 확인했으므로, 방문간호라는 수행 방법과 모자보건이라는 사업의 중심 내용을 구분해야 한다.

페베: 초기 기독교의 여집사로, 병든 사람의 가정을 찾아 돌보는 방문간호의 역사와 관련된다. 1920년대 태화여자관의 사업을 이끈 인물에 해당하지 않는다.

윌리엄 라스본: 영국 리버풀에서 가정의 환자를 돌보는 **구역간호사업**의 발전을 이끈 인물이다. 인물과 사업의 연결은 성립하지만, 태화여자관이라는 기관 조건에 맞지 않는다.

릴리안 왈드: 미국 뉴욕의 헨리가를 중심으로 방문간호와 사회복지 활동을 연결하여 포괄적인 보건간호를 발전시켰다. **미국의 보건간호 발전**과 관련된 인물로, 태화여자관의 사업 담당자와 구분된다.

태화여자관의 담당 인물과 중심사업을 함께 연결하면 로젠버거–모자보건사업이며, ①의 조합과 일치한다.

NoteBase

**문 2. <보기>에서 설명하고 있는 지역사회간호사의 역할로 가장 옳은 것은?**

<보기>
A시 지역사회간호사는 복합적인 건강문제를 가진 기초 생활 수급권자의 문제해결을 위하여 다학제적 팀 구성원 간의 협력적 활동을 계획하고 모니터링하였다. 보건소의 여러 가지 사업을 통합적으로 분석하여 서비스 제공에 중복, 결핍이 없는지를 확인하였다.

① 상담자(counselor)
② 변화촉진자(facilitator)
③ 옹호자(advocator)
④ 조정자(coordinator)

**정답 4번**

**간단한 해설**

다학제적 팀의 협력 활동을 계획하고, 여러 사업에서 서비스가 중복되거나 빠지는 부분을 점검하는 것은 **조정자**의 역할이다. 핵심은 대상자에게 필요한 서비스가 통합적으로 제공되도록 **팀과 사업을 연결·조율**하는 데 있다.

**핵심 풀이**

다학제적 협력: 조정자는 대상자의 복합적인 건강문제를 해결하기 위해 여러 전문직과 기관의 활동을 연결하고 조율한다. 사례에서 팀 구성원 간의 **협력적 활동을 계획하고 모니터링**한 것은 각 구성원의 활동이 공동의 목표에 맞게 이루어지도록 하는 조정자의 역할이다.

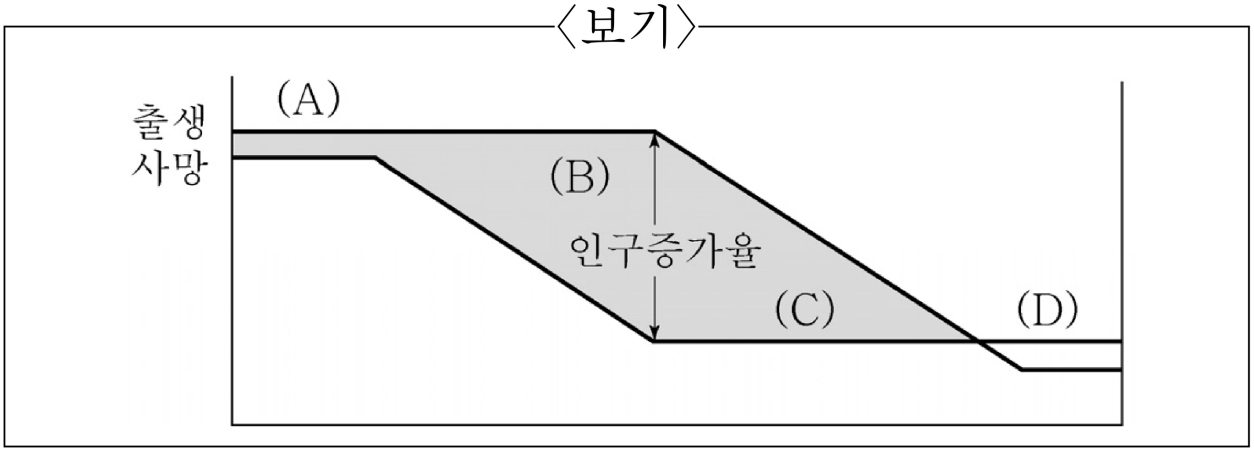
사업 통합: 보건소의 여러 사업을 함께 분석하여 **서비스의 중복과 결핍을 확인**한 것도 조정 활동이다. 같은 서비스가 불필요하게 반복되거나 필요한 서비스가 누락되지 않도록 사업 간 연계를 점검한 것이므로 조정자에 해당한다.

경쟁 역할과의 구분: 변화촉진자는 대상자나 지역사회가 건강에 필요한 변화를 받아들이고 실천하도록 돕고, 옹호자는 대상자의 권익을 대변하여 필요한 서비스를 이용할 수 있도록 돕는다. 기초 생활 수급권자라는 대상자의 특성만으로 옹호자로 판단하지 않고, 제시된 활동의 초점이 **서비스 제공자와 사업 사이의 조율**에 있다는 점으로 구분한다.

NoteBase

**문 3. <보기>는 인구변천단계에 대한 그림이다. (A)~(D)에 해당하는 단계로 가장 옳은 것은?**

〈보기〉




① (A) - 저위정지기

② (B) - 과도기적 성장단계

③ (C) - 고잠재적 성장단계

④ (D) - 확장기

**정답 2번**

**간단한 해설**

(B)에서는 **출생률은 높은 수준을 유지하고 사망률이 먼저 감소**하여 두 비율의 차이가 커진다. 이에 따라 인구가 빠르게 자연증가하는 시기가 과도기적 성장단계이다.

NoteBase

**선지별 해설**

이 그림의 두 선 사이 차이는 인구의 자연증가율을 나타낸다. 출생률이 사망률보다 높으면 자연증가하고, 낮으면 자연감소한다. 이는 인구이동에 따른 증감을 제외한 관계이다.

① X: (A)는 출생률과 사망률이 모두 높은 **고위정지기**이다. 출생이 많지만 사망도 많아 자연증가가 크지 않다. 저위정지기는 두 비율이 모두 낮은 수준에서 비슷해지는 단계이므로 (A)와 다르다.

② O: (B)는 높은 출생률이 유지되는 동안 사망률이 먼저 내려가는 **과도기적 성장단계**이다. 그림에서 두 선 사이의 세로 간격이 커지는 것은 출생률에서 사망률을 뺀 자연증가율이 커진다는 뜻이다. 인구가 빠르게 증가하며, 5단계 분류에서는 초기확장기에 해당한다.

③ X: (C)는 사망률이 낮게 유지되는 가운데 출생률도 내려가 두 비율의 차이가 줄어드는 **후기확장기**이다. 출생률이 사망률보다 높은 동안에는 자연증가가 계속되지만 그 증가율은 낮아진다. 고잠재적 성장단계는 출생률과 사망률이 모두 높은 (A)에 해당한다.

④ X: (D)는 출생률이 사망률보다 낮아지는 **감퇴기**이다. 그림 오른쪽에서 하강하던 출생률 선이 낮게 유지되던 사망률 선 아래로 내려가므로 인구가 자연감소한다. 확장기는 출생률이 사망률보다 높아 인구가 자연증가하는 시기이므로 (D)와 다르다.

NoteBase

**문 4. 보건소 방문건강관리사업의 대상자 군 분류별 관리 내용으로 가장 옳은 것은?**

① 정기관리군은 6개월마다 1회 이상 방문한다.

② 집중관리군은 3개월 이내 8회 이상 방문한다.

③ 자기역량지원군은 9개월마다 1회 이상 방문한다.

④ 건강관리지원군은 6개월 이내 8회 이상 방문한다.

**정답 2번**

**간단한 해설**

집중관리군은 건강위험요인과 건강문제가 있고 증상이 조절되지 않아 **3개월 이내 8회 이상** 방문하여 집중적으로 관리한다.

**선지별 해설**

① X: 정기관리군은 건강위험요인과 건강문제가 있고 증상이 있으나 조절되는 대상자이다. 방문 기준은 **3개월마다 1회 이상**이다. 6개월마다 1회 이상 방문하는 것은 자기역량지원군의 기준이다.

② O: 집중관리군은 건강위험요인과 건강문제가 있고 **증상이 조절되지 않는** 대상자이다. 상태를 자주 확인하고 건강문제를 집중적으로 관리해야 하므로 3개월 이내 8회 이상 방문한다.

③ X: 자기역량지원군은 건강위험요인과 건강문제가 있으나 증상은 없는 대상자이다. 스스로 건강관리를 지속하도록 지원하며, 방문 기준은 9개월마다가 아니라 **6개월마다 1회 이상**이다.

④ X: 방문건강관리사업의 대상자 군 분류는 집중관리군·정기관리군·자기역량지원군이며, 건강관리지원군은 이 분류에 해당하지 않는다. 8회 이상 방문하는 기준은 **집중관리군의 3개월 이내 방문**이므로 군 명칭과 기간을 모두 고쳐야 한다.

NoteBase

**문 5. 사례관리의 원칙 중 대상자의 요구를 충족시킬 수 있도록 사후관리, 지지적 체계, 재평가 등의 서비스를 제공하는 것은?**

① 포괄성(comprehensiveness)
② 통합성(integration)
③ 연속성(continuity)
④ 책임성(responsibility)

**정답 3번**

**간단한 해설**

사후관리와 재평가는 시간이 지나면서 달라지는 요구를 확인하고 필요한 지원을 이어 가기 위한 활동이다. 이처럼 서비스가 중단되지 않도록 지속해서 제공하는 원칙이 **연속성**이다.

**개념 구분**

연속성(continuity)은 대상자의 요구가 지속되거나 변화하는 동안 필요한 서비스가 끊기지 않도록 관리하는 원칙이다. 사후관리로 서비스 제공 이후의 상태를 확인하고, 지지적 체계를 통해 지원을 유지하며, 재평가로 변화한 요구에 맞게 서비스 계획을 조정한다. 따라서 제시된 활동들의 공통점은 **시간의 흐름에 따라 필요한 지원을 이어 간다**는 데 있다.

통합성(integration)은 여러 기관이나 전문직이 제공하는 서비스를 서로 연계·조정하여 일관되게 제공하는 원칙이다. 연속성이 **시간에 따른 서비스의 지속**에 초점을 둔다면, 통합성은 **서로 다른 서비스 간의 연결과 조정**에 초점을 둔다. 이 문항은 사후관리와 재평가를 통해 지원을 계속하는 측면을 묻는다.

NoteBase

**문 6. <보기>에 해당하는 보건교육 방법은?**

<보기>
A보건소 간호사가 소수의 보건교육 대상자들에게 교육목표를 제시하고 교육지침을 알려준 다음, 대상자 스스로 자료를 수집하고 교육내용을 찾아서 자신의 건강문제를 이해하고, 해결방안을 찾아가도록 하였다.

① 플립러닝
② 시뮬레이션
③ 블렌디드 러닝
④ 프로젝트 학습

**정답 4번**

**간단한 해설**

대상자가 **스스로 자료를 수집하고 자신의 건강문제 해결방안을 탐구**하므로 프로젝트 학습에 해당한다. 간호사는 교육목표와 지침을 제시하여 학습자의 탐구를 안내한다.

**핵심 풀이**

프로젝트 학습은 학습자가 실제 문제나 과제를 중심으로 자료를 수집하고 탐구하여 해결방안을 찾아가는 학습방법이다. 사례에서는 간호사가 목표와 지침을 제시한 뒤, 대상자가 **자신의 건강문제를 이해하고 해결방안을 스스로 탐색**하도록 하였다. 교육자가 내용을 일방적으로 전달하는 대신 학습자가 문제 해결 과정에 주도적으로 참여한다는 점이 핵심이다.

플립러닝은 **수업 전에 기본 내용을 학습**하고, 수업 시간에는 토론이나 문제 해결 등으로 이를 심화·적용하는 방식이다. 사례에는 이러한 사전 학습과 수업 활동의 전환이 제시되지 않았다.

시뮬레이션은 **실제와 유사하게 구성한 모의 상황**에서 판단이나 행동을 연습하는 방식이다. 사례의 핵심은 모의 상황에서의 연습이 아니라 자신의 건강문제에 대한 자료 수집과 해결방안 탐구이다.

블렌디드 러닝은 **온라인 학습과 오프라인 학습을 결합**하는 방식이다. 사례에는 두 학습 환경을 결합했다는 단서가 없다.

NoteBase

**문 7. 우리나라 감염병 위기경보 단계 중 <보기>에 해당하는 단계는?**

<보기>
· 국내 유입된 해외 신종감염병의 제한적 전파
· 국내 원인불명·재출현 감염병의 지역사회 전파

① 관심(Blue) 단계
② 주의(Yellow) 단계
③ 경계(Orange) 단계
④ 심각(Red) 단계

**정답 3번**

**간단한 해설**

해외 신종감염병의 국내 유입 후 제한적 전파와 국내 원인불명·재출현 감염병의 지역사회 전파는 모두 **경계(Orange)** 단계의 기준이다. 같은 전파 범위라도 **감염병의 유형**에 따라 위기경보 단계가 달라진다.

**핵심 풀이**

해외 신종감염병: 해외에서 발생·유행하면 관심, 국내로 유입되면 주의 단계이다. 국내로 들어온 뒤 **제한적으로 전파**되는 상황은 경계(Orange) 단계에 해당한다. 이후 지역사회 전파 또는 전국적 확산에 이르면 심각 단계의 기준에 해당한다. 보기의 첫째 상황은 국내 유입에 그치지 않고 제한적 전파까지 나타난 경우이다.

국내 원인불명·재출현 감염병: 국내 발생은 관심, 제한적 전파는 주의, **지역사회 전파는 경계**, 전국적 확산은 심각 단계의 기준이다. 따라서 보기의 둘째 상황도 경계(Orange) 단계에 해당한다. 여기서 '지역사회 전파'를 해외 신종감염병의 기준에 대입하여 심각 단계로 판단하지 않도록 두 유형을 구분해야 한다.

NoteBase

**문 8. <보기>의 방법으로 수행한 연구방법으로 가장 옳은 것은?**

<보기>
연구자는 다른 지역에 비해 A지역에서 높은 백혈병 유병률을 보이고 있음을 알고 관련요인을 파악하고자 하였다. 이에, 연구자는 백혈병 환자 30명을 선정하고, 환자와 동일한 특성을 지니었으나 백혈병이 없는 사람들 30명을 선정하여 관련요인을 비교하는 연구를 하였다. 연구결과 방사선 노출여부가 백혈병에 영향을 미침을 확인하였다.

① 위험요인의 노출수준을 정확히 측정할 수 있다.
② 연구대상자의 기억력에 의존하므로 정보편견의 위험이 크다.
③ 장기간 자료를 수집하기 때문에 비용이 많이 든다.
④ 한 번에 대상 집단의 건강문제 양상과 규모를 파악할 수 있다.

**정답 2번**

**간단한 해설**

백혈병 유무로 환자군과 대조군을 먼저 나눈 뒤 과거 방사선 노출을 비교하므로 **환자-대조군 연구**이다. 과거 노출을 기억에 의존해 조사하면 두 집단의 회상 차이로 **정보편견**이 생길 수 있다.

NoteBase

**선지별 해설**

환자-대조군 연구는 질병이 있는 환자군과 질병이 없는 대조군을 선정한 뒤 과거 위험요인 노출을 비교하는 연구이다. 보기에서는 백혈병 환자 30명과 비교 가능한 비환자 30명을 선정하여 방사선 노출 여부를 비교하였다.

① X: 질병이 발생한 뒤 과거 노출을 조사하므로 기억의 부정확성이나 기록의 누락으로 노출수준을 정확히 파악하기 어려울 수 있다. 노출을 미리 측정하고 질병 발생을 추적하는 **전향적 코호트 연구**와 구별해야 한다.

② O: 과거 노출을 면담이나 설문으로 조사할 때 환자군은 질병의 원인을 찾으려 노출 경험을 더 자세히 떠올리고, 대조군은 이를 덜 기억할 수 있다. 이런 집단 간 회상 차이로 노출정보가 체계적으로 달라지는 **회상편견**은 정보편견의 한 유형이다. 다만 모든 환자-대조군 연구가 기억에만 의존하는 것은 아니며, 객관적인 기록을 활용하면 이러한 위험을 줄일 수 있다.

③ X: 이미 질병이 발생한 사람과 대조군을 선정하므로 질병이 발생할 때까지 장기간 기다릴 필요가 없다. 따라서 일반적으로 전향적 코호트 연구보다 **시간과 비용이 적게 든다**. 장기간 추적에 따른 비용 부담은 전향적 코호트 연구의 대표적인 한계이다.

④ X: 한 시점에 대상 집단의 건강문제 양상과 규모를 파악하는 것은 **단면연구**의 특징이다. 보기에서는 질병 유무에 따라 환자와 대조군을 각각 30명씩 선정했으므로, 이 표본의 환자 비율로 A지역 전체의 백혈병 유병률을 구할 수 없다.

NoteBase

**문 9. 프라이(Fry)의 보건의료체계 분류방식 중 <보기>에서 제시한 유형의 특징으로 가장 옳은 것은?**

<보기>
· 국민보건 서비스형, 무료 의료서비스, 예방의학 강조
· 정치적으로는 자유민주주의를 채택하고 사회적으로는 사회보장을 중요시하는 국가에서 채택한다. 이 제도의 특징은 주로 정부에 의해 의료서비스가 포괄적으로 제공되고, 보건기획 및 보건의료자원의 효율적인 활용을 통해 의료서비스가 공평하게 무상으로 제공된다.

① 의료서비스의 균등성과 포괄성이 보장된다.
② 의료의 형평성과 효율성이 낮다.
③ 의료서비스의 질적 수준이 가장 높다.
④ 의료인에게 의료의 내용과 범위에 대한 재량권이 많다.

**정답 1번**

**간단한 해설**

보기는 정부가 국민에게 의료서비스를 공평하게 제공하는 **사회보장형**이다. 치료뿐 아니라 예방을 포함한 서비스를 제공하므로 **균등성과 포괄성**이 주요 특징이다.

**선지별 해설**

보기의 '국민보건 서비스형', '무상 제공', '예방의학 강조'는 프라이의 사회보장형을 가리킨다.

① O: 사회보장형은 정부가 보건의료 제공을 주도하여 경제적 능력에 따른 의료이용의 격차를 줄이고, 국민에게 서비스를 공평하게 제공한다. **균등성은 서비스 이용 기회를 고르게 보장하는 것**이며, 포괄성은 치료에 한정하지 않고 예방·재활 등을 함께 제공하는 것이다.

② X: 사회보장형은 공평한 의료 제공을 중시하므로 **형평성이 낮다는 설명은 맞지 않는다**. 보기처럼 보건기획과 자원 배분을 통해 효율적인 활용을 추구한다. 다만 실제 운영에서 비효율적인 서비스 제공이 나타날 수 있다는 단점과 형평성은 구분해야 한다.

③ X: 유형별 장단점에서 높은 의료수준은 의료기관이 자유경쟁하는 **자유방임형의 장점**으로 설명된다. 사회보장형은 균등하고 포괄적인 보장을 중시하며, 의료서비스의 질적 수준이 가장 높다고 단정할 수 없다.

④ X: 의료의 내용과 범위를 결정하는 데 의료인에게 폭넓은 재량권을 부여하는 것은 **자유방임형의 특징**이다. 사회보장형은 정부의 보건기획과 관리 아래 서비스를 제공하므로, 의료인의 재량권은 자유방임형보다 제약을 받는다.

NoteBase

**문 10. 우리나라 국민건강보험제도에 대한 설명으로 가장 옳은 것은?**

① 국내에 거주하는 모든 국민이 적용대상이다.

② 모든 가입자의 균등한 부담으로 재원을 조성한다.

③ 모든 가입자에게 보험료 부담 수준과 관계없이 균등한 급여를 제공한다.

④ 모든 직장가입자는 가입자와 사용자가 각각 보험금의 100분의 50씩 부담한다.

**정답 3번**

①

국내 거주 국민이 원칙적 적용 대상이지만, **의료급여 수급권자는 건강보험 적용 대상에서 제외**된다.

국민건강보험법 제5조(적용 대상 등)
① 국내에 거주하는 국민은 건강보험의 가입자 또는 피부양자가 된다. 다만, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람은 제외한다. <개정 2016.2.3, 2024.1.9>
1. 「의료급여법」에 따라 의료급여를 받는 사람(이하 "수급권자"라 한다)

②

건강보험료는 모든 가입자가 같은 금액을 부담하는 방식이 아니라, **소득·재산 등 부담능력에 따라 차등 부과**한다.

국민건강보험법 제69조(보험료)
④ 직장가입자의 월별 보험료액은 다음 각 호에 따라 산정한 금액으로 한다. <개정 2017.4.18, 2024.2.6>
1. 보수월액보험료: 제70조에 따라 산정한 보수월액에 제73조제1항 또는 제2항에 따른 보험료율을 곱하여 얻은 금액
2. 보수 외 소득월액보험료: 제71조제1항에 따라 산정한 보수 외 소득월액에 제73조제1항 또는 제2항에 따른 보험료율을 곱하여 얻은 금액
⑤ 지역가입자의 월별 보험료액은 다음 각 호의 구분에 따라 산정한 금액을 합산한 금액으로 한다. 이 경우 보험료액은 세대 단위로 산정한다. <개정 2024.2.6>
1. 소득: 제71조제2항에 따라 산정한 지역가입자의 소득월액에 제73조제3항에 따른 보험료율을 곱하여 얻은 금액
2. 재산: 제72조에 따라 산정한 재산보험료부과점수에 제73조제3항에 따른 재산보험료부과점수당 금액을 곱하여 얻은 금액

③

건강보험은 **보험료 부담수준과 관계없이 동일한 급여 기준**을 적용하여 필요한 의료서비스를 보장한다.

NoteBase

④

보수월액보험료는 원칙적으로 가입자와 사용자가 절반씩 부담하지만, **사립학교 교원은 가입자 50%, 사용자 30%, 국가 20%**로 나누어 부담한다.

국민건강보험법 제76조(보험료의 부담)
① 직장가입자의 보수월액보험료는 직장가입자와 다음 각 호의 구분에 따른 자가 각각 보험료액의 100분의 50씩 부담한다. 다만, 직장가입자가 교직원으로서 사립학교에 근무하는 교원이면 보험료액은 그 직장가입자가 100분의 50을, 제3조제2호다목에 해당하는 사용자가 100분의 30을, 국가가 100분의 20을 각각 부담한다.
<개정 2014.1.1>
1. 직장가입자가 근로자인 경우에는 제3조제2호가목에 해당하는 사업주
2. 직장가입자가 공무원인 경우에는 그 공무원이 소속되어 있는 국가 또는 지방자치단체
3. 직장가입자가 교직원(사립학교에 근무하는 교원은 제외한다)인 경우에는 제3조제2호다목에 해당하는 사용자

NoteBase

**문 11. 지역사회 간호과정 중 <보기>에서 설명하는 지역사회 사정 유형으로 가장 옳은 것은?**

<보기>
· 지역사회 특정 부분에 초점을 두고 실시한다.
· 다양한 영역에 대한 사정을 실시한다.
· 정태성보다는 역동성을 고려하여 실시한다.
· 어디에 중심을 둘 것인지에 따라 다양하게 정보를 수집할 수 있다.

① 포괄적 사정
② 친밀화 사정
③ 문제 중심 사정
④ 하위체계 사정

**정답 4번**

**간단한 해설**

지역사회의 **특정 부분을 중심으로** 관련된 여러 영역과 그 역동성을 살피는 것은 하위체계 사정이다. 다양한 정보를 모으더라도 사정의 초점이 지역사회 전체가 아닌 특정 부분에 있다는 점이 중요하다.

**핵심 풀이**

하위체계 사정은 지역사회를 구성하는 특정 부분이나 일면에 초점을 두어 조사하는 방법이다. 보기의 '특정 부분에 초점'이 결정적 단서이며, 초점을 둔 하위체계에 따라 수집할 정보가 달라진다. 그 부분의 현황뿐 아니라 **기능과 상호작용 등 역동적인 측면**도 고려하므로, 관련된 다양한 영역을 함께 사정할 수 있다.

포괄적 사정과의 구분: 포괄적 사정은 지역사회 전체의 관련 자료를 광범위하게 수집한다. 보기의 '다양한 영역'은 전체 지역사회를 빠짐없이 조사한다는 뜻이 아니라, **선택한 특정 부분과 관련된 여러 측면**을 조사한다는 뜻이다. 따라서 이 표현만으로 포괄적 사정으로 판단하지 않는다.

문제 중심 사정·친밀화 사정과의 구분: 문제 중심 사정은 지역사회의 특정한 건강문제에 초점을 두고 그 문제와 관련된 자료를 수집한다. 하위체계 사정은 **어떤 문제인가보다 어느 부분을 사정하는가**에 초점을 둔다는 차이가 있다.

친밀화 사정은 지역사회에 익숙해지기 위해 건강기관·사업장·정부기관 등을 시찰하며 자료와 자원을 파악하는 방법으로, 보기에는 이러한 시찰이나 친숙해지는 목적이 제시되어 있지 않다.

NoteBase

**문 12. <보기>의 괄호 안에 들어갈 수로 옳은 것은?**

<보기>
모성사망 측정을 위해 개발된 지표 중 가장 많이 사용되는 지표인 모성사망비는 특정 연도 출생아 ( )명당 같은 해 임신, 분만, 산욕으로 인한 모성사망자 수로 표시된다.

① 100
② 1,000
③ 10,000
④ 100,000

**정답 4번**

**간단한 해설**

모성사망비는 같은 해의 **출생아 100,000명당** 임신·분만·산욕으로 인한 모성사망자 수로 표시한다.

**공통 해설**

모성사망비는 특정 연도의 모성사망자 수를 같은 해의 출생아 수에 대비하여, 출생아 100,000명당 모성사망자 수로 나타내는 지표이다. 여기서 출생아는 살아서 태어난 아기를 뜻하며, **모성사망과 출생의 집계 기간을 같게** 맞춘다. 출생아 수가 실제로 100,000명이어야 한다는 뜻이 아니라 그 규모를 기준으로 환산하여 표시하므로, 괄호에는 100,000이 들어간다.

NoteBase

**문 13. <보기>에서 설명하고 있는 이론으로 가장 옳은 것은?**

<보기>
· 사회인지이론 및 기대-가치이론을 기초로 개발되었다.
· 건강행위에 영향을 미치는 요인을 개인의 특성과 경험, 행위와 관련된 인지와 감정으로 설명한다.
· 질병예방행동에 그치지 않고 건강을 강화하는 행위까지 확장되고 전 생애에 걸쳐 적용할 수 있다.

① PRECEDE-PROCEED 모형
② 건강증진 모형
③ 범이론적 모형
④ 합리적 행위이론

**정답 2번**

**간단한 해설**

개인의 경험과 행위에 대한 생각·감정이 건강행위에 영향을 준다는 설명은 **펜더의 건강증진 모형**의 특징이다. 이 모형은 질병을 피하는 행동뿐 아니라 **건강과 안녕을 높이는 행동**을 설명한다.

NoteBase

**핵심 풀이**

펜더(Pender)의 건강증진 모형은 **사회인지이론과 기대-가치이론**을 기초로 한다. 자신이 행위를 수행할 수 있다는 믿음인 자기효능감과, 그 행위를 통해 얻을 결과에 대한 기대 등을 건강행위의 설명에 활용한다.

보기의 '개인의 특성과 경험'에는 과거의 관련 행위와 개인적 요인이 포함된다. '행위와 관련된 인지와 감정'에는 행위의 지각된 유익성·장애성·자기효능감, 행위와 관련된 감정, 대인관계 및 상황적 영향 등이 포함된다. 즉, **개인의 경험과 행위에 대한 인식·감정**을 함께 살펴 건강증진행위를 설명한다.

적용 범위도 중요한 단서이다. 건강증진 모형은 질병예방에만 한정되지 않고, 운동이나 건강한 식생활처럼 **건강 수준과 안녕을 높이는 행위**를 다루며 전 생애에 걸쳐 적용할 수 있다.

PRECEDE-PROCEED 모형은 건강문제와 관련 요인을 진단하여 **보건사업을 계획·수행·평가**하는 틀이다. 보기처럼 개인의 특성과 행위 관련 인지·감정을 중심으로 구성된 모형과 구별된다.

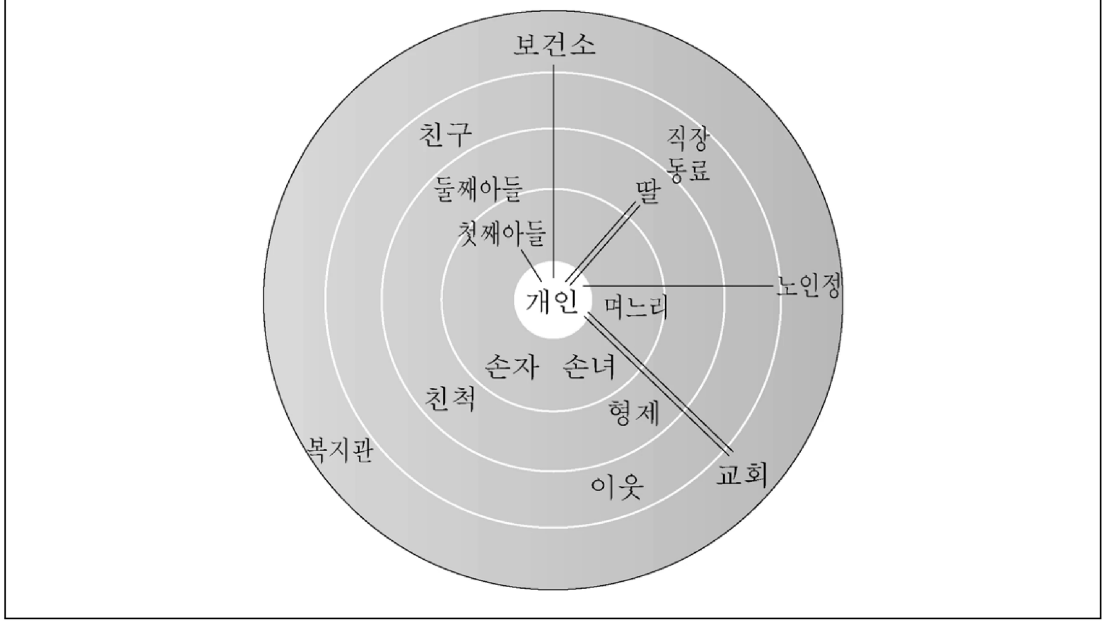
범이론적 모형은 대상자의 **행위변화 단계**에 주목한다. 계획 전·계획·준비·행동·유지 등 변화의 준비도와 실천 상태에 따라 중재를 달리한다는 것이 핵심이다.

합리적 행위이론은 행위에 대한 **태도와 주관적 규범이 행위의도에 영향**을 주고, 그 의도가 행위로 이어진다고 설명한다. 주관적 규범은 중요한 주변 사람들이 그 행위를 어떻게 평가하는지에 대한 개인의 인식이다.

NoteBase

**문 14. <보기> 유형의 가족건강사정도구에 대한 설명으로 가장 옳은 것은?**

〈보기〉




① 가족의 적응력, 협력성, 성장성, 애정성 등을 확인할 수 있다.

② 가족 구성원들과 외부체계와의 접촉, 지지, 스트레스를 파악할 수 있다.

③ 가족 구성원 중 한 명을 중심으로 가족, 친척, 이웃 및 지역사회의 지지를 파악할 수 있다.

④ 가족에 대한 정보를 도식화하여 가족의 질병력 및 상호관계를 확인할 수 있다.

**정답 3번**

**간단한 해설**

그림은 **개인 한 명을 중심으로** 가족과 지역사회 자원을 배치한 **사회지지도**이다. 그 개인이 가족·친척·이웃·지역사회로부터 받는 지지를 파악하는 도구이다.

NoteBase

**도식 해설**

그림의 중심에는 '개인'이 있고, 그 주위의 동심원에는 첫째아들·딸·손자·손녀 등 가족과 친척, 친구·이웃, 보건소·복지관·교회 등이 배치되어 있다. 이는 **사회지지도**의 형태로, 가족 구성원 중 한 명을 중심으로 가족 내부와 외부에서 주어지는 지지와 관계를 파악한다. 가족관계뿐 아니라 지역사회에서 도움을 받을 수 있는 자원까지 함께 살핀다는 점이 중요하다.

외부체계도와는 **사정의 중심이 개인인지 가족체계인지**로 구별한다. 외부체계도는 가족체계를 중심으로 직장·학교·지역사회 등 외부체계와의 접촉, 지지, 스트레스 관계를 나타낸다. 반면 제시된 그림은 '개인'을 중심에 두고 가족 구성원까지 주변의 지지체계로 포함하므로 사회지지도에 해당한다.

① X: 적응력·협력성·성장성·애정성 등을 확인하는 것은 **가족 APGAR**에 대한 설명이다. 가족 APGAR는 가족 기능에 대한 구성원의 만족도를 평가하며, 개인을 둘러싼 지지자원을 도식화하는 사회지지도와 구별된다.

④ X: 가족의 질병력과 상호관계를 도식화하는 것은 **가계도**에 대한 설명이다. 가계도는 세대에 걸친 가족 구성과 관계, 질병력 등을 나타내며, 개인을 중심으로 가족과 지역사회의 지지자원을 배치한 제시 도식과 구별된다.

NoteBase

**문 15. <보기>의 사례에서 나타나는 노인장기요양 급여의 종류는?**

<보기>
노인장기요양 인정자인 갑(甲)씨는 자신의 집에 방문하여 자신의 신체활동과 가사를 지원하는 급여를 신청하였다.

① 방문요양
② 방문간호
③ 단기보호
④ 노인요양공동생활가정

**정답 1번**

**공통 해설**

장기요양요원이 수급자의 가정 등을 방문하여 **신체활동 및 가사활동 등을 지원하는 재가급여가 방문요양**이다.

노인장기요양보험법 제23조(장기요양급여의 종류)
①이 법에 따른 장기요양급여의 종류는 다음 각 호와 같다. <개정 2011.6.7, 2015.12.29, 2018.12.11, 2024.12.20>
1. 재가급여
가. 방문요양 : 장기요양요원이 수급자의 가정 등을 방문하여 신체활동 및 가사활동 등을 지원하는 장기요양급여

NoteBase

**문 16. <보기>는 유방 자가검진(BSE) 결과와 유방조직 검사 결과이다. 옳은 것은?**

〈보기〉

| BSE 결과 | 유방조직 검사결과 | | 계 |
|---|---|---|---|
| | 양성 | 음성 | |
| 양성 | 45 | 15 | 60 |
| 음성 | 5 | 155 | 160 |
| 계 | 50 | 170 | 220 |

① 특이도 — 5/160

② 민감도 — 45/50

③ 양성 예측도 — 45/220

④ 음성 예측도 — 155/170

**정답 2번**

**간단한 해설**

민감도는 **실제로 질병이 있는 사람 중 검사에서 양성으로 나온 비율**이다. 유방조직 검사 양성자 50명 중 BSE 양성자는 45명이므로 민감도는 $\frac{45}{50} = 90\%$이다.

NoteBase

**선지별 해설**

이 문항에서는 유방조직 검사 결과를 실제 질병 유무의 기준으로 삼는다. 표에서 두 검사 모두 양성인 45명은 진양성, BSE만 양성인 15명은 위양성, 조직 검사만 양성인 5명은 위음성, 두 검사 모두 음성인 155명은 진음성이다.

① X: 특이도는 **실제로 질병이 없는 사람 중 검사에서 음성으로 나온 비율**이다. 조직 검사 음성자 170명 중 BSE 음성자는 155명이므로 특이도는 $\frac{155}{170}$이다. 선지의 $\frac{5}{160}$은 BSE 음성자 중 실제로는 질병이 있는 사람의 비율이므로 특이도가 아니다.

② O: 민감도는 **실제로 질병이 있는 사람 중 검사에서 양성으로 나온 비율**이다. 조직 검사 양성자 50명은 진양성 45명과 위음성 5명으로 구성된다. 이 중 BSE가 양성으로 찾아낸 사람은 45명이므로 민감도는 $\frac{45}{45+5} = \frac{45}{50} = 90\%$이다.

③ X: 양성 예측도는 **검사에서 양성으로 나온 사람 중 실제로 질병이 있는 비율**이다. BSE 양성자 60명 중 조직 검사도 양성인 사람은 45명이므로 $\frac{45}{60} = 75\%$이다. 분모는 전체 대상자 220명이 아니라 BSE 양성자 60명이다.

④ X: 음성 예측도는 **검사에서 음성으로 나온 사람 중 실제로 질병이 없는 비율**이다. BSE 음성자 160명 중 조직 검사도 음성인 사람은 155명이므로 $\frac{155}{160}$이다. 선지의 $\frac{155}{170}$은 조직 검사 음성자를 분모로 하므로 음성 예측도가 아니라 특이도이다.

NoteBase

**문 17. PATCH 모형에 대한 설명으로 가장 옳지 않은 것은?**

① 건강증진과 질병예방 프로그램을 기획하기 위해 사용된다.

② 집단 및 지역사회 수준의 보건사업 기획 모형이다.

③ 3단계에서 중요성과 변화가능성을 기준으로 건강문제 우선순위를 선정한다.

④ 1단계에서 가장 먼저 대상 지역의 건강문제에 관한 자료를 수집하고 분석한다.

**정답 4번**

**간단한 해설**

PATCH 모형의 1단계는 주민과 관련 기관의 참여를 확보하는 **지역사회 조직화**이다. 건강문제에 관한 자료를 수집하고 분석하는 활동은 **2단계**에 해당한다.

**선지별 해설**

① O: PATCH는 지역사회의 건강문제를 파악하고 우선순위를 정하여 **건강증진과 질병예방 프로그램을 기획**하는 모형이다. 프로그램의 실행과 평가에도 활용된다.

② O: PATCH는 **집단 및 지역사회 수준**에서 건강문제를 해결하기 위한 보건사업 기획 모형이다. 주민과 관련 기관이 함께 지역사회의 요구와 자원을 파악하고 사업을 추진한다.

③ O: 3단계는 건강문제의 우선순위를 선정하는 단계이다. **중요성과 변화가능성**을 기준으로 어떤 문제를 먼저 다룰지 결정한다. 중요성은 문제의 규모와 피해의 심각성 등을, 변화가능성은 사업을 통해 문제나 관련 행동을 개선할 수 있는 정도를 뜻한다.

④ X: 1단계는 **지역사회 조직화** 단계로, 참여할 주민과 기관을 모으고 협력관계와 추진 조직을 마련한다. 건강문제에 관한 자료의 수집·분석은 **2단계인 자료 수집 및 정리**에 해당한다. 주민들이 사업에 참여할 기반을 갖춘 뒤 사망·질병·건강행태 등의 자료를 수집하고 분석하여 지역사회의 주요 건강문제를 파악한다.

NoteBase

**문 18. 노년기 발달단계와 이를 고려한 보건교육기법으로 가장 옳은 것은?**

① 지각능력이 저하되므로 시청각 자료를 지양한다.

② 기억 증강을 위하여 토론과 강의 중심으로 교육한다.

③ 테스트에 대한 불안감이 감소하므로 교육 중간 개별 질문을 한다.

④ 이전에 가지고 있던 상징이나 단어로 인해 새로운 학습에 혼돈이 있는 점을 고려한다.

**정답 4번**

**간단한 해설**

기존에 익힌 단어나 상징의 의미가 새로 배우는 내용과 충돌하면 **이전 학습이 새로운 학습을 방해하는 순행간섭**이 생길 수 있다. 노인 보건교육에서는 이미 알고 있는 의미를 확인하고 새로운 내용과의 차이를 분명하게 설명해야 한다.

**선지별 해설**

① X: 노년기에는 시력·청력 등 감각 및 지각능력이 저하될 수 있지만, 이를 이유로 시청각 자료를 피하는 것은 적절하지 않다. 큰 글씨와 선명한 그림, 잘 들리는 음성 등 **감각기능에 맞춘 시청각 자료**를 활용하여 이해를 돕는다.

② X: 토론을 활용할 수는 있지만, 기억을 돕기 위해 토론과 강의 중심으로 교육해야 하는 것은 아니다. 새로운 정보를 처리하고 기억하는 데 시간이 더 필요할 수 있으므로, 핵심 내용을 조금씩 제시하고 **반복 설명과 직접 해 보는 연습**을 통해 익히도록 한다.

③ X: 노년기에 테스트에 대한 불안감이 감소한다고 전제할 수 없다. 평가받는 상황에서 실패하거나 창피를 당할까 봐 불안을 느낄 수 있으므로, 갑작스러운 개별 질문으로 부담을 주기보다 **평가 불안을 줄이는 분위기**에서 충분한 응답 시간을 주고 이해 정도를 확인한다. 질문 자체를 금지하는 것이 아니라 질문 방식과 정서적 부담을 고려해야 한다.

④ O: 이전에 익힌 상징이나 단어의 의미가 새로 배우는 의미와 다르면, 기존의 기억이 새로운 내용의 학습이나 회상을 방해할 수 있다. 이를 **순행간섭**이라고 한다. 따라서 학습자가 기존에 알고 있는 의미를 먼저 확인하고, 새 내용과 혼동되는 부분을 구체적으로 구분해 설명한다.

NoteBase

**문 19. <보기>에서 지역사회 간호사업의 평가절차를 순서대로 나열한 것은?**

<보기>
ㄱ. 평가자료 수집
ㄴ. 재계획 수립
ㄷ. 설정된 목표와 현재 상태의 비교
ㄹ. 평가대상 및 기준 결정
ㅁ. 목표도달 정도의 판단과 분석

① ㄱ → ㄷ → ㄹ → ㅁ → ㄴ

② ㄱ → ㄹ → ㄷ → ㅁ → ㄴ

③ ㄹ → ㄱ → ㄷ → ㅁ → ㄴ

④ ㄹ → ㄷ → ㄴ → ㅁ → ㄱ

**정답 3번**

**간단한 해설**

평가자료를 모으기 전에 **무엇을 어떤 기준으로 평가할지** 정해야 한다. 수집한 자료를 목표와 비교하여 달성 정도와 원인을 판단한 뒤, 그 결과를 **재계획에 반영**한다.

NoteBase

**올바른 순서**

ㄹ → ㄱ → ㄷ → ㅁ → ㄴ

ㄹ. 평가대상 및 기준 결정: 평가할 사업의 내용과 범위, 성과를 판단할 기준을 정한다. **평가대상과 기준이 먼저 정해져야** 어떤 자료를 수집할지 결정할 수 있다.

ㄱ. 평가자료 수집: 정해진 평가대상과 기준에 맞추어 사업 수행과 결과에 관한 자료를 모은다. 이 자료가 있어야 사업의 현재 상태를 파악하고 목표와 비교할 수 있다.

ㄷ. 설정된 목표와 현재 상태의 비교: 수집한 자료로 확인한 현재 상태를 사업에서 설정한 목표와 대조한다. **목표와 실제 상태의 차이**를 확인하는 과정이 목표도달 정도를 판단하는 근거가 된다.

ㅁ. 목표도달 정도의 판단과 분석: 비교 결과를 바탕으로 목표가 어느 정도 달성되었는지 판단하고, 그 결과가 나타난 이유를 분석한다. 단순히 차이를 확인하는 데서 나아가 사업의 성과와 개선할 점을 해석한다.

ㄴ. 재계획 수립: 목표도달 정도와 원인 분석을 바탕으로 다음 사업의 목표나 수행 방법 등을 보완한다. **평가결과를 다음 계획에 반영**하므로 판단과 분석 뒤에 이루어진다.

NoteBase

**문 20. 중재수레바퀴 모델 중 <보기>에 해당하는 중재활동으로 가장 옳은 것은?**

<보기>
A구는 경제소득이 높은 도시지역이다. 간호사는 A구의 b동이 보건의료서비스 접근성이 낮은 곳이라는 것을 주목하고, b동 주민센터에 방문간호사 배치를 늘려 보건의료서비스가 필요한 취약인구집단을 확인하고, 정보를 제공하고자 하였다.

① 사례관리
② 스크리닝
③ 아웃리치
④ 의뢰 및 추후관리

**정답 3번**

**간단한 해설**

보건의료서비스 접근성이 낮은 주민을 찾아내고 이용에 필요한 정보를 제공하는 활동은 **아웃리치**이다.
주민센터에 방문간호사를 늘려 취약인구집단에 접근하려는 점이 핵심 단서이다.

**핵심 풀이**

아웃리치는 관심 인구집단이나 위험 인구집단을 찾아 건강문제와 이용 가능한 서비스에 관한 정보를 제공하는 중재이다. 사례에서는 A구 전체의 소득수준보다 **b동 주민의 낮은 보건의료서비스 접근성**이 중요하다.
주민센터에 방문간호사 배치를 늘려 서비스가 필요한 취약인구집단을 확인하고 정보를 제공하려 하므로 아웃리치에 해당한다.

스크리닝은 검사 등을 통해 **아직 인지되지 않은 건강위험요인이나 무증상 질환**이 있는 사람을 가려내는 활동이다. 사례의 '취약인구집단 확인'은 서비스가 필요한 주민을 찾는 것이며, 질환이나 위험요인을 선별검사하는 내용은 제시되지 않았다.

사례관리는 대상자의 요구를 사정하고 계획을 세워 필요한 돌봄과 서비스를 조정·평가하는 과정이다. 사례의 초점은 **대상집단을 찾아 정보를 제공하는 것**이며, 개별 대상자의 요구에 맞춰 서비스를 통합적으로 관리하는 과정은 제시되지 않았다.

의뢰 및 추후관리는 대상자를 필요한 자원이나 서비스에 연결하고 그 이용 결과를 확인하는 활동이다. 사례에는 특정 자원으로 **연결한 뒤 이용 결과를 확인하는 과정**이 제시되지 않았으므로, 정보 제공만으로 의뢰 및 추후관리라고 판단하지 않는다.

NoteBase