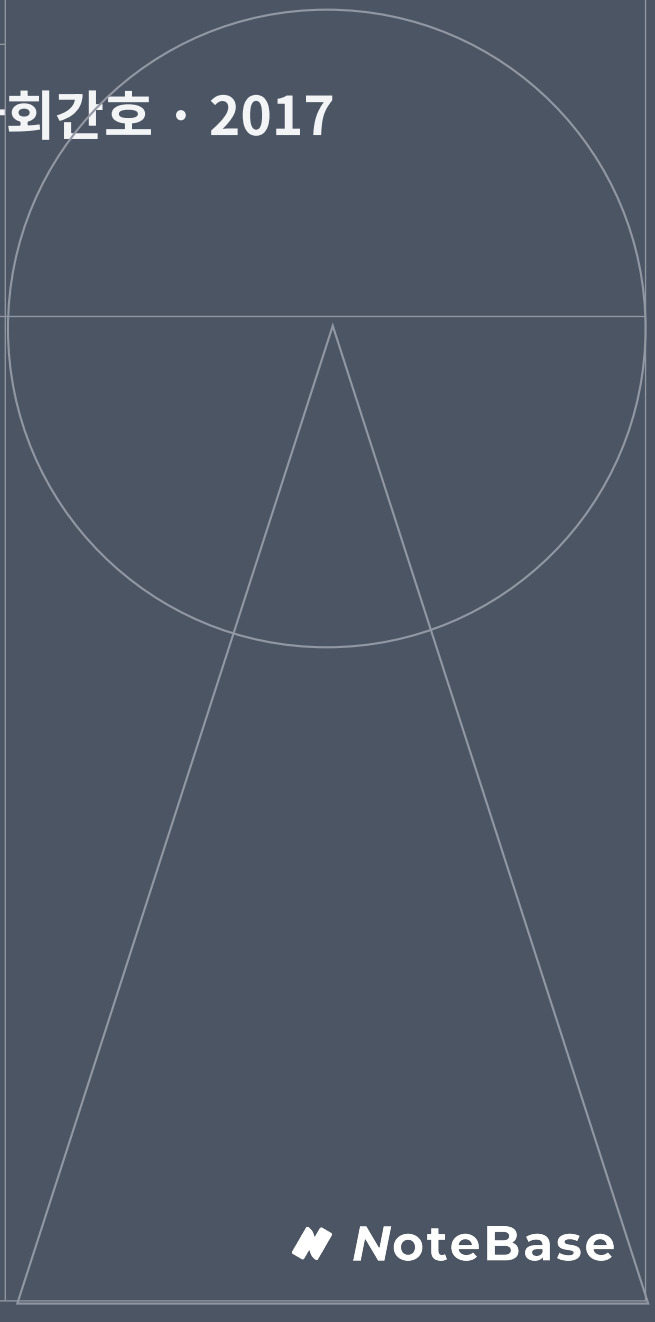
기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2017



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2017

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2017

문 1. 지역사회 사정 시 자료 수집에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 참여관찰법은 주민들의 자발적 참여 정도를 파악할 수 있다.

② 공공기관의 연보 및 보고서 등 이차 자료를 활용할 수 있다.

③ 간접법은 자료 수집 기간이 길고 비용이 많이 든다.

④ 기존 자료의 타당성이 문제될 때 직접법을 활용한다.

정답 3번

간단한 해설

간접법은 이미 수집된 자료를 활용하므로, 직접 조사하는 방법보다 일반적으로 **시간과 비용이 적게 든다**. 자료 수집 기간이 길고 비용이 많이 드는 것은 대체로 직접법의 특성이다.

선지별 해설

① O: 참여관찰법은 조사자가 주민들의 생활이나 지역사회 활동에 함께 참여하면서 관찰하는 방법이다. 주민들이 활동에 얼마나 자발적으로 참여하고 협력하는지 **실제 행동을 통해 파악**할 수 있다.

② O: 공공기관의 연보와 보고서는 기관이 이미 수집·정리한 **이차 자료**이다. 이러한 기존 자료를 이용하는 간접법으로 지역사회의 인구, 건강 수준, 보건의료자원 등을 파악할 수 있다.

③ X: 간접법은 기존 통계나 기록을 활용하므로 새로 조사 대상자를 모집하고 현장에서 자료를 수집하는 부담이 적다. 따라서 직접법보다 일반적으로 **자료 수집 기간이 짧고 비용이 적게 든다**. 직접법은 면담·설문·관찰 등을 새로 실시하므로 상대적으로 시간과 비용이 많이 든다.

④ O: 기존 자료가 현재 지역사회 상황이나 사정 목적을 적절히 반영하는지 의문이 들면, 그 자료만으로 판단하기 어렵다. 이때 면담·설문·관찰 등의 직접법으로 **사정 목적에 맞는 자료를 새로 수집**하여 기존 자료를 확인하거나 보완할 수 있다.

NoteBase

문 2. 보건교육 방법 중 집단토의(group discussion)에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 모든 학습자가 토의의 목적을 이해해야 효과적이다.

② 교육자는 적극적으로 토의에 개입한다.

③ 타인의 의견을 존중하고 양보함으로써 사회성을 높인다.

④ 학습자는 능동적으로 학습에 참여할 수 있다.

정답 2번

간단한 해설

집단토의는 **학습자 간의 자율적인 의견 교환**을 중심으로 한다. 교육자는 토의를 주도하며 적극적으로 개입하기보다, 참여를 돕고 필요한 때 방향을 잡아 주는 **촉진자** 역할을 한다.

선지별 해설

① O: 토의의 목적을 함께 이해해야 학습자들이 같은 주제와 목표를 중심으로 의견을 교환할 수 있다. **목적의 공유**는 논의가 주제에서 벗어나는 것을 줄이고 효과적인 참여를 돕는다.

② X: 집단토의의 중심은 학습자들의 의견 교환이므로 교육자가 적극적으로 개입하여 논의를 주도하는 것은 적절하지 않다. 교육자는 **학습자의 자율적인 토의를 촉진**하고, 참여가 한쪽에 치우치거나 논의가 주제에서 벗어날 때 필요한 도움을 제공한다.

③ O: 학습자는 서로 다른 의견을 듣고 자신의 생각을 조정하면서 타인을 존중하고 협력하는 태도를 배운다. 이 과정에서 **경청·양보·의견 조정**을 경험하므로 사회성을 높일 수 있다.

④ O: 집단토의에서는 학습자가 자신의 생각과 경험을 말하고 다른 사람의 의견에 질문하거나 응답한다. 지식을 듣기만 하는 데 그치지 않고 **의견을 표현하고 교환**하므로 능동적인 학습 참여가 가능하다.

NoteBase

문 3. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」상 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장이 관할 보건소를 통하여 정기예방접종을 실시하여야 하는 질병만을 모두 고른 것은?

ㄱ. 디프테리아
ㄴ. 풍진
ㄷ. 폐렴구균
ㄹ. C형 간염

① ㄱ, ㄴ
② ㄱ, ㄴ, ㄷ
③ ㄴ, ㄷ, ㄹ
④ ㄱ, ㄴ, ㄷ, ㄹ

정답 2번

간단한 해설

C형 간염은 **예방 백신이 없으며**, 법에서 정한 정기예방접종 대상에도 포함되지 않는다.

보기별 해설

제24조제1항은 관할 보건소를 통하여 예방접종을 실시하여야 하는 질병을 정하고 있다. 각 보기가 이 법정 대상에 포함되는지 판단한다.

ㄱ. O: 디프테리아는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 **제24조제1항제1호**에 명시된 예방접종 대상 질병이다.

ㄴ. O: 풍진은 같은 법 **제24조제1항제9호**에 명시된 예방접종 대상 질병이다.

ㄷ. O: 폐렴구균은 같은 법 **제24조제1항제13호**에 명시된 예방접종 대상이다.

ㄹ. X: C형 간염은 **예방 백신이 없으므로** 정기예방접종 대상에 해당하지 않는다. 2017년 당시 같은 법 제24조제1항에 직접 열거된 간염은 B형간염이며, A형간염은 고시로 지정된 정기예방접종 대상이었다. C형 간염은 정기예방접종 대상에 포함되지 않는다.

따라서 해당하는 질병은 ㄱ·ㄴ·ㄷ이며, 이 조합은 ②에 해당한다.

NoteBase

문 4. 다음 표에 제시된 대장암 선별 검사의 민감도[%]는?

구분		대장암		합계
		유	무	
대장암 선별 검사	양성	80	30	110
	음성	20	870	890
합계		100	900	1,000

① $\frac{80}{100} \times 100$
② $\frac{870}{900} \times 100$
③ $\frac{80}{110} \times 100$
④ $\frac{870}{890} \times 100$

정답 1번

간단한 해설

민감도는 **실제 질병이 있는 사람 중 검사에서 양성으로 나온 비율**이다. 대장암이 있는 100명 중 80명이 양성이므로 민감도는 80%이다.

계산 과정

민감도는 실제 질병이 있는 사람을 검사에서 양성으로 찾아내는 비율이다. 따라서 **실제 환자 전체**를 분모로, 그중 검사 양성인 진양성을 분자로 삼고, 백분율로 나타내기 위해 100을 곱한다.

표의 '대장암 유' 열에서 검사 양성은 80명으로 진양성이고, 검사 음성은 20명으로 위음성이다. 실제 대장암 환자는 80 + 20 = 100명이다. 검사 양성자 전체인 110명을 분모로 삼으면 **양성예측도**를 구하게 되므로 민감도와 구별해야 한다.

민감도는 $\frac{80}{80+20} \times 100 = \frac{80}{100} \times 100 = 80\%$이다. 이는 실제 대장암 환자 100명 중 80명을 선별 검사에서 양성으로 찾아냈다는 뜻이며, ①의 식에 해당한다.

NoteBase

문 5. 보건소에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 「보건의료기본법」에 따라 시·군·구별로 1개씩 설치한다.

② 보건복지부로부터 인력과 예산을 지원받는다.

③ 매 5년마다 지역보건의료계획을 수립한다.

④ 관할 구역 내 보건의료기관을 지도 및 관리한다.

정답 4번

간단한 해설

보건소는 주민에게 직접 보건의료서비스를 제공할 뿐 아니라, **관할 구역의 보건의료기관을 지도·관리**하는 기능도 수행한다. 이는 「지역보건법」에 규정된 보건소의 업무이다.

선지별 해설

① X: 보건소의 설치 근거는 「보건의료기본법」이 아니라 **「지역보건법」 제10조**이다. 시·군·구별 1개소 설치가 원칙이며, 지역주민의 보건의료를 위하여 특별히 필요한 경우에는 법령의 기준에 따라 해당 지방자치단체의 조례로 추가 설치할 수 있다.

② X: 보건소의 **인력·예산 등 일반 행정**은 지방자치단체와 행정안전부의 행정체계를 따르고, 보건복지부는 보건의료사업에 대한 전문적·기술적 지도를 담당한다. 따라서 보건소의 인력·예산 운영 주체를 보건복지부로 설명한 것은 적절하지 않다. 다만 개별 보건사업에 국고보조 등이 이루어질 수 있으므로, 보건복지부의 재정지원 자체가 없다는 뜻은 아니다.

③ X: 「지역보건법」 제7조에 따라 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 지역보건의료계획을 **4년마다** 수립하여야 한다. 이 계획에 따른 연차별 시행계획은 매년 수립하므로, 중장기 계획의 수립 주기와 연차별 시행계획을 구분해야 한다.

④ O: 「지역보건법」 제11조제1항제3호는 보건소의 기능으로 관할 구역의 보건의료인과 보건의료기관 등에 대한 **지도·관리·육성**을 규정한다. 보건소는 직접 진료나 예방사업을 하는 것과 함께 지역 내 보건의료기관을 지도·관리하는 역할도 수행한다.

NoteBase

문 6. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조제8호에 따른 세계 보건기구 감시 대상 감염병만을 모두 고른 것은?

ㄱ. 두창
ㄴ. 폴리오
ㄷ. 중증급성호흡기증후군(SARS)
ㄹ. 콜레라

① ㄱ, ㄷ
② ㄱ, ㄴ, ㄹ
③ ㄴ, ㄷ, ㄹ
④ ㄱ, ㄴ, ㄷ, ㄹ

정답 4번

간단한 해설

콜레라도 **세계보건기구 감시대상 감염병**에 포함된다. 「질병관리청장이 지정하는 감염병의 종류 고시」 제5호마목이 콜레라를 감시대상으로 명시하고 있다.

보기별 해설

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조제8호의 세계보건기구 감시대상 감염병은 세계보건기구가 국제공중보건 비상사태에 대비하여 감시대상으로 정한 질환 중 질병관리청장이 고시하는 감염병이다. 구체적인 종류는 「질병관리청장이 지정하는 감염병의 종류 고시」 제5호에 열거되어 있다.

ㄱ. 두창: 고시 **제5호가목**에 명시되어 있으므로 세계보건기구 감시대상 감염병에 해당한다.

ㄴ. 폴리오: 고시 **제5호나목**에 지정된 세계보건기구 감시대상 감염병이다.

ㄷ. 중증급성호흡기증후군(SARS): 고시 **제5호라목**에 명시되어 있어 감시대상에 포함된다.

ㄹ. 콜레라: 고시 **제5호마목**에 지정되어 있으므로 감시대상에서 제외할 수 없다.

따라서 ㄱ·ㄴ·ㄷ·ㄹ이 모두 해당하며, 이를 모두 포함한 조합은 ④이다.

NoteBase

문 7. 지역사회간호사업 기획에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 우선순위를 고려하여 자원을 배분한다.

② 기획 과정에 이해관계자의 참여를 배제한다.

③ 미래를 예측하여 필요한 활동을 결정한다.

④ 환경요건의 변화에 따라 계획된 활동을 변경한다.

정답 2번

간단한 해설

지역사회간호사업 기획에는 **이해관계자의 참여**가 필요하다. 주민과 관련 기관의 의견을 반영해야 지역의 실제 요구에 맞는 계획을 세우고 사업 수행에 필요한 협력을 얻을 수 있다.

선지별 해설

① O: 지역사회간호사업에 사용할 수 있는 인력·예산·시간은 한정되어 있다. 따라서 건강문제의 중요성과 시급성 등을 검토하여 **우선순위에 따라 자원을 배분**한다.

② X: 기획 과정에서 이해관계자의 참여를 배제하는 것이 아니라 **주민과 관련 기관 등 이해관계자의 참여를 보장**해야 한다. 이들의 참여는 지역의 건강요구와 이용 가능한 자원을 파악하고, 계획에 대한 수용성과 사업 수행의 협조를 높이는 데 도움이 된다.

③ O: 기획은 달성하려는 목표를 정하고 이를 위해 앞으로 무엇을 할지 결정하는 과정이다. 현재의 건강문제와 자원을 분석하고 **미래의 변화와 요구를 예측**하여 필요한 활동을 선택한다.

④ O: 기획에는 **환경 변화에 대응하는 유연성**이 필요하다. 주민의 건강요구나 이용 가능한 자원 등이 달라지면 목표 달성에 적합하도록 계획된 활동을 수정한다.

NoteBase

문 8. 「의료급여법」상 수급권자에 해당하지 않는 사람은?

① 「재해구호법」에 따른 이재민으로서 보건복지부장관이 의료급여가 필요하다고 인정한 사람

② 「의사상자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 따라 의료급여를 받는 사람

③ 「입양특례법」에 따라 국내에 입양된 20세 미만의 아동

④ 「국민기초생활 보장법」에 따른 의료급여 수급자

정답 3번

간단한 해설

문항에서 제시한 국내 입양아동의 법정 연령 기준은 **18세 미만**이다. '20세 미만'은 법률이 정한 연령 범위를 넓힌 표현이다.

선지별 해설

① O: 「의료급여법」 제3조제1항제2호에 해당한다. 「재해구호법」상 이재민이라는 사정에 더하여 **보건복지부장관이 의료급여의 필요성을 인정**했다는 요건까지 갖추었으므로 수급권자에 포함된다.

② O: 「의료급여법」 제3조제1항제3호는 「의사상자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 근거하여 의료급여를 받는 사람을 수급권자로 정한다. 선지는 해당 법률에 따른 의료급여 대상이라는 조건을 충족한다.

③ X: 문항에서 인용한 「입양특례법」을 전제로 한 「의료급여법」 제3조제1항제4호의 연령 기준은 **18세 미만**이다. 따라서 '20세 미만의 아동'을 '18세 미만의 아동'으로 고쳐야 한다. 국내에 입양되었다는 사실만으로 법률상 연령 기준이 20세 미만까지 확대되지는 않는다.

④ O: 「의료급여법」 제3조제1항제1호에 해당한다. 「국민기초생활 보장법」에 근거하여 **의료급여를 받는 수급자**는 「의료급여법」상 수급권자에도 포함된다.

NoteBase

문 9. 사회생태학적 모형을 적용한 건강증진사업에서 건강 영향 요인별 전략의 예로 옳지 않은 것은?

① 개인적 요인 - 개인의 지식·태도·기술을 변화시키기 위한 교육

② 개인간 요인 - 친구, 이웃 등 사회적 네트워크의 활용

③ 조직 요인 - 음주를 감소시키기 위한 직장 회식문화 개선

④ 정책 요인 - 지역사회 내 이벤트, 홍보, 사회 마케팅 활동

정답 4번

간단한 해설

지역사회 내 이벤트·홍보·사회 마케팅은 주민의 인식과 지역사회 분위기를 바꾸는 **지역사회 수준 전략**이다. 정책 수준 전략은 건강행동을 지원하거나 규제하는 **법률·조례·공공정책의 수립과 시행**에 해당한다.

선지별 해설

① O: 개인적 요인은 건강행동에 영향을 주는 개인의 지식·태도·기술 등이다. 교육을 통해 건강정보를 이해하고 실천 방법을 익히게 하는 것은 **개인 자신의 역량을 변화**시키는 전략이다.

② O: 개인간 요인은 가족·친구·이웃 등과의 관계에서 생기는 영향이다. 사회적 네트워크를 활용하면 주변 사람의 격려와 지지를 받을 수 있으므로 **대인관계를 통한 사회적 지지**를 이용하는 전략에 해당한다.

③ O: 조직 요인은 직장·학교 등 조직의 규범, 문화, 운영 방식이 건강행동에 미치는 영향이다. 음주를 권하는 회식문화를 개선하는 것은 개인의 의지만 바꾸는 교육과 달리 **직장 내 행동 규범과 문화**를 바꾸는 전략이다.

④ X: 지역사회 내 이벤트·홍보·사회 마케팅 활동은 주민의 인식과 사회적 분위기에 영향을 주는 **지역사회 요인에 대한 전략**이다. 정책 요인에 대한 전략으로는 건강행동을 지원하거나 규제하는 법률·조례·공공정책의 수립과 시행을 제시해야 한다. 지역에서 시행되는 활동이라는 사실만으로 정책 수준 전략이 되는 것은 아니다.

NoteBase

문 10. 제1차 국제건강증진회의(캐나다 오타와)에서 건강증진 5대 활동 전략이 발표되었다. 다음 글에 해당하는 전략은?

◯ 보건의료 부문의 역할은 치료와 임상서비스에 대한 책임을 넘어서 건강증진 방향으로 전환해야 한다.
◯ 건강증진의 책임은 개인, 지역사회, 보건전문인, 보건의료기관, 정부 등이 공동으로 분담한다.

① 보건의료서비스의 방향 재설정
② 건강 지향적 공공정책의 수립
③ 지지적 환경 조성
④ 지역사회활동의 강화

정답 1번

간단한 해설

보건의료 부문의 역할을 치료와 임상서비스 제공에서 **건강증진까지 확대**하는 것은 '보건의료서비스의 방향 재설정'이다. 개인·지역사회·보건전문인·보건의료기관·정부의 공동 책임은 이러한 전환을 함께 추진한다는 뜻이다.

공통 해설

보건의료서비스의 방향 재설정은 보건의료 부문의 기능을 치료와 임상서비스 제공에 한정하지 않고 건강증진까지 확대하는 전략이다. 개인과 지역사회가 건강하게 살아가는 데 필요한 요구를 반영하도록 **서비스의 목표와 운영 방식을 바꾸는 것**이 핵심이다.

지문의 '치료와 임상서비스에 대한 책임을 넘어서 건강증진 방향으로 전환'한다는 설명은 이러한 역할 확대를 직접 나타낸다. 또한 개인, 지역사회, 보건전문인, 보건의료기관, 정부가 책임을 공동으로 분담한다는 것은 이들이 협력하여 건강증진을 지원하는 보건의료체계를 만든다는 뜻이다. 따라서 여러 참여 주체의 등장 자체보다 **보건의료 부문의 역할 전환**에 초점을 두어 전략을 식별한다.

NoteBase

문 11. 보건사업의 우선순위를 결정하기 위해 사용되는 BPRS(Basic Priority Rating System)에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 사용자의 주관적 판단을 배제하는 것이 가능하다.

② 문제의 크기는 건강 문제로 인한 경제적 손실에 따라 결정된다.

③ 문제의 심각성은 건강문제를 가진 인구 비율에 따라 결정된다.

④ 사업의 추정 효과가 우선순위 결정에 영향을 미친다.

정답 4번

간단한 해설

BPRS는 건강문제가 얼마나 크고 심각한지뿐 아니라 **사업으로 얼마나 개선할 수 있는지**도 반영한다. 사업의 추정 효과가 클수록 다른 조건이 같을 때 우선순위 점수가 높아진다.

선지별 해설

① X: BPRS는 평가 기준을 정하고 점수화하여 판단의 자의성을 줄이는 방법이다. 그러나 문제의 심각성이나 사업의 추정 효과에 점수를 부여할 때 평가자의 판단이 개입하므로 **주관적 판단을 완전히 배제할 수는 없다**.

② X: 건강문제로 인한 **경제적 손실은 문제의 심각성**을 평가하는 요소이다. 문제의 크기는 건강문제를 가진 인구의 규모나 비율을 뜻하며, 만성질환은 유병률, 급성질환은 발생률 등을 이용해 평가한다.

③ X: 건강문제를 가진 **인구 비율은 문제의 크기**를 나타낸다. 문제의 심각성은 그 문제가 초래하는 피해의 정도로, 긴급성·중증도·경제적 손실·타인에 미치는 영향 등을 고려해 평가한다.

④ O: 사업의 추정 효과는 해당 사업을 시행했을 때 건강문제가 얼마나 개선될 것으로 예상되는지를 뜻한다. BPRS는 문제의 크기와 심각도를 반영한 점수에 **사업의 추정 효과를 곱하므로**, 다른 조건이 같다면 예상 효과가 큰 사업의 우선순위 점수가 높아진다.

NoteBase

문 12. 「산업안전보건법 시행규칙」상 근로자 일반건강진단의 실시 횟수가 옳게 짝지어진 것은?

① 사무직 종사 근로자: 1년에 1회 이상, 그 밖의 근로자: 1년에 1회 이상

② 사무직 종사 근로자: 1년에 1회 이상, 그 밖의 근로자: 1년에 2회 이상

③ 사무직 종사 근로자: 2년에 1회 이상, 그 밖의 근로자: 1년에 1회 이상

④ 사무직 종사 근로자: 2년에 1회 이상, 그 밖의 근로자: 1년에 2회 이상

정답 3번

간단한 해설

일반건강진단의 법정 최소 실시 횟수는 사무직 종사 근로자가 **2년에 1회 이상**, 그 밖의 근로자가 **1년에 1회 이상**이다.

대응 관계 해설

「산업안전보건법 시행규칙」 제197조제1항은 사업주가 상시 사용하는 근로자의 일반건강진단 실시 주기를 사무직과 그 밖의 근로자로 나누어 정한다.

사무직 종사 근로자: 일반건강진단을 **2년에 1회 이상** 실시해야 한다. 여기서 사무직은 공장 또는 공사현장과 같은 구역에 있지 않은 사무실에서 서무·인사·경리·판매·설계 등의 사무업무에 종사하는 근로자를 말하며, 판매업무 등에 직접 종사하는 근로자는 제외한다. 사무직의 법정 최소 기준을 1년에 1회 이상으로 짝지으면 규정된 주기와 다르다.

그 밖의 근로자: 일반건강진단을 **1년에 1회 이상** 실시해야 한다. 사무직보다 법정 실시 주기가 짧으며, 최소 기준이 1년에 2회 이상인 것은 아니다. 다만 두 집단 모두 규정된 횟수는 최소 기준이므로 더 자주 실시하는 것을 금지하는 의미는 아니다.

따라서 사무직은 2년에 1회 이상, 그 밖의 근로자는 1년에 1회 이상으로 연결한 ③의 짝이 법정 기준에 부합한다.

NoteBase

문 13. 다음 글에서 설명하는 작업환경관리의 기본 원리는?

유해 화학 물질을 다루기 위해 원격조정용 장치를 설치하였다.

① 격리
② 대치
③ 환기
④ 개인보호구

정답 1번

간단한 해설

원격조정용 장치를 이용하면 작업자가 유해 화학 물질에서 떨어진 위치에서 작업할 수 있다. 이처럼 **유해인자와 작업자를 분리**하여 노출을 줄이는 원리가 격리이다.

공통 해설

격리는 **유해인자와 작업자를 공간적으로 분리**하여 노출을 줄이는 작업환경관리 원리이다. 유해 공정을 별도 공간에 두거나 작업자가 떨어진 곳에서 장치를 조작하게 하는 방법이 이에 해당한다.

지문의 원격조정용 장치는 작업자가 유해 화학 물질 가까이에서 직접 작업할 필요를 줄여 준다. 취급하는 물질을 바꾸는 것이 아니라 작업자가 유해인자와 떨어져 작업하도록 하므로 격리에 해당한다.

NoteBase

문 14. 우리나라 가족 기능의 변화 양상에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 산업화로 인하여 소비단위로서의 기능이 증가하였다.

② 학교 등 전문 교육기관의 발달로 교육 기능이 축소되고 있다.

③ 사회보장제도의 축소로 인하여 가족구성원 간의 간병 기능이 확대되고 있다.

④ 건강한 사회 유지를 위한 애정적 기능은 여전히 중요하다.

정답 3번

간단한 해설

사회보장제도와 전문 돌봄 서비스가 발달하면서 가족이 전담하던 간병 기능은 **사회와 분담하는 방향**으로 바뀌었다. '사회보장제도의 축소로 가족 간병 기능이 확대된다'는 설명은 이러한 변화 방향과 반대이다.

선지별 해설

① O: 산업화로 생산 활동의 중심이 가정에서 기업과 공장으로 옮겨 가면서 가족의 생산 기능은 약화되었다. 가족은 가구원의 소득으로 외부에서 재화와 서비스를 구입하는 **소비단위로서의 기능**이 커졌다.

② O: 학교 등 전문 교육기관이 지식과 기술을 가르치는 역할을 맡으면서 가족이 직접 담당하던 교육 기능의 일부가 이전되었다. 이에 따라 가족의 교육 기능은 축소되었지만, **기본 생활습관과 가치관을 형성하는 역할**까지 사라진 것은 아니다.

③ X: 가족 기능의 일반적인 변화는 사회보장제도의 축소가 아니라 **사회보장제도와 보건의료·돌봄 서비스의 발달**을 배경으로 한다. 이로 인해 가족이 전담하던 간병 기능의 일부를 전문기관과 사회서비스가 맡게 되었다. 따라서 가족 간병 기능이 확대된다는 설명은 사회와의 분담이 늘어나 가족의 전담 기능이 줄어드는 방향으로 고쳐야 한다. 가족의 돌봄 역할 자체가 없어졌다는 뜻은 아니다.

④ O: 가족은 구성원에게 사랑과 관심을 주고 정서적 안정과 소속감을 제공한다. 이러한 **애정적 기능**은 구성원의 심리적 안정과 건강한 사회생활을 뒷받침하므로 다른 기능의 일부가 외부로 이전되어도 여전히 중요하다.

NoteBase

문 15. 다음 A지역의 성비유형 및 성비는?

2016년 A지역에 남아 90명과 여아 100명이 출생하였다.

① 1차 성비, $\frac{90}{100} \times 100$
② 1차 성비, $\frac{100}{90} \times 100$
③ 2차 성비, $\frac{90}{100} \times 100$
④ 2차 성비, $\frac{100}{90} \times 100$

정답 3번

간단한 해설

출생아를 기준으로 하므로 **2차 성비**이며, **여아 100명당 남아 수**로 계산하면 $\frac{90}{100} \times 100 = 90$이다.

계산 과정

성비유형: 1차 성비는 수정 시점의 성비이고, 2차 성비는 출생 시점의 성비이다. 주어진 자료는 2016년 A지역에서 출생한 남아와 여아의 수이므로 **2차 성비**에 해당한다.

성비 계산: 출생성비는 **여아 100명당 남아 수**를 나타내므로, 여아 수를 분모에 놓고 남아 수를 나눈 뒤 100을 곱한다. 남아 90명, 여아 100명을 대입하면 $\frac{90}{100} \times 100 = 90$이다. 이는 여아 100명당 남아가 90명이라는 뜻이다.

2차 성비와 계산식 $\frac{90}{100} \times 100$을 함께 제시한 ③에 해당한다.

NoteBase

문 16. 가족 사정 방법에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 가족 참여를 배제하여 객관성을 유지한다.

② 취약한 가구원은 사회지지도의 가장 바깥 원에 표시한다.

③ 가구원의 개인별 문제에 초점을 맞춘다.

④ 가족의 다양성과 변화성에 대한 인식을 가지고 접근한다.

정답 4번

간단한 해설

가족은 형태와 생활방식이 다양하고 시간에 따라 구성과 역할이 달라지므로, 사정할 때 **다양성과 변화성**을 인정해야 한다. 특정 가족 형태를 정상의 기준으로 삼기보다 해당 가족의 실제 기능과 요구를 파악한다.

선지별 해설

① X: 가족의 생활과 관계를 정확히 이해하려면 **가족이 사정 과정에 함께 참여**해야 한다. 가족에게 각자가 인식하는 문제와 요구를 듣고, 관찰이나 기존 기록 등 여러 자료를 대조하여 객관성을 높인다. 가족 참여를 배제하는 것이 객관성 확보의 원칙은 아니다.

② X: 사회지지도에서는 가족 중 가장 취약한 가구원을 **가장 안쪽 원의 중심**에 표시한다. 그 주위에 가족, 친척, 친구·이웃, 지역사회자원 등을 배치하고 지지 관계를 나타내어, 취약한 가구원이 누구에게 어떤 도움을 받을 수 있는지 파악한다.

③ X: 가족사정의 초점은 가구원의 개별 문제에만 두지 않고 **가족 전체와 구성원 간 상호작용**에 둔다. 개인의 건강문제도 확인하지만, 그 문제가 가족의 역할·의사소통·돌봄에 미치는 영향과 가족이 활용할 수 있는 자원까지 함께 사정한다.

④ O: 가족의 구조와 생활방식은 다양하며, 발달단계나 생활사건에 따라 구성과 역할도 변할 수 있다. 따라서 고정된 정상 가족의 틀로 판단하지 않고 **가족의 다양성과 변화성**을 인정하면서 현재의 기능, 강점과 요구를 사정해야 한다.

NoteBase

문 17. 다음 표에 제시된 전향성 코호트 연구 결과에서 위험요인의 질병발생에 대한 기여위험도(attributable risk)는?

구분		질병		합계
		유	무	
위험 요인	유	a	b	a + b
	무	c	d	c + d
합계		a + c	b + d	a + b + c + d

① $\frac{a}{a+b} - \frac{c}{c+d}$
② $\frac{b}{a+b} - \frac{d}{c+d}$
③ $\frac{a}{a+c} - \frac{b}{b+d}$
④ $\frac{c}{a+c} - \frac{d}{b+d}$

정답 1번

간단한 해설

기여위험도는 **위험요인 노출군의 질병발생위험에서 비노출군의 질병발생위험을 뺀 값**이다. 표에서는 각 집단의 전체 인원을 분모로 하므로 $\frac{a}{a+b} - \frac{c}{c+d}$로 나타낸다.

공통 해설

기여위험도는 위험요인에 노출된 집단에서 비노출 집단보다 질병이 얼마나 더 발생하는지를 나타내는 위험의 차이이다. 두 집단의 질병발생위험은 같은 추적기간을 기준으로 비교하며, 각 집단에서 질병이 발생한 사람 수를 그 집단의 전체 인원으로 나눈다.

표의 위험요인 유 행에서는 전체 $a + b$명 중 a명에게 질병이 발생하므로 노출군의 질병발생위험은 $\frac{a}{a+b}$이다.
위험요인 무 행에서는 전체 $c + d$명 중 c명에게 질병이 발생하므로 비노출군의 질병발생위험은 $\frac{c}{c+d}$이다.
따라서 기여위험도는 $\frac{a}{a+b} - \frac{c}{c+d}$이다.

이때 **분모는 노출 여부별 전체 인원, 분자는 그중 질병이 발생한 인원**이어야 한다. b와 d는 질병이 발생하지 않은 인원이고, $a + c$와 $b + d$는 질병 유무별 합계이므로 이들을 각각 분자나 분모로 사용한 식은 위의 질병발생위험 차이를 나타내지 않는다.

NoteBase

문 18. 「의료법」상 의료기관에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 의료기관은 의원급 의료기관, 조산원, 병원급 의료기관으로 구분한다.

② 전문병원 지정은 병원급 의료기관을 대상으로 한다.

③ 상급종합병원은 20개 이상의 진료과목을 갖추어야 한다.

④ 종합병원은 300개 이상의 병상을 갖추어야 한다.

정답 4번

간단한 해설

④의 '300개 이상'은 종합병원의 최소 병상 수를 잘못 제시한 것이다. 종합병원은 **100개 이상의 병상**을 갖추어야 하며, 300병상은 병상 규모에 따른 진료과목 요건을 구분하는 기준이다.

선지별 해설

① O: 「의료법」 제3조제2항은 의료기관을 **의원급 의료기관, 조산원, 병원급 의료기관**으로 구분한다. 의원급은 주로 외래환자를, 병원급은 주로 입원환자를 대상으로 의료행위를 한다. 조산원은 조산사가 조산과 임산부·신생아의 보건활동, 교육·상담을 하는 의료기관이다.

② O: 「의료법」 제3조의5제1항에 따라 보건복지부장관은 **병원급 의료기관 중에서** 특정 진료과목이나 특정 질환 등에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 하는 병원을 전문병원으로 지정할 수 있다. 전문병원은 특정 분야의 전문성을 기준으로 지정하는 제도이다.

③ O: 「의료법」 제3조의4제1항제1호에 따라 상급종합병원은 보건복지부령으로 정하는 **20개 이상의 진료과목**을 갖추고 각 진료과목마다 전속하는 전문의를 두어야 한다. 상급종합병원은 이러한 요건 등을 갖춘 종합병원 중 중증질환에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 전문적으로 하는 종합병원을 보건복지부장관이 지정한다.

④ X: 「의료법」 제3조의3제1항제1호에 따른 종합병원의 최소 병상 수는 **100개 이상**이다. 따라서 '300개 이상의 병상'은 '100개 이상의 병상'으로 고쳐야 한다. 100병상 이상 300병상 이하이면 법정 필수진료과목을 포함한 7개 이상의 진료과목을, 300병상을 초과하면 법정 필수진료과목을 포함한 9개 이상의 진료과목을 갖추어야 한다. 300병상은 종합병원의 최소 규모가 아니라 진료과목 요건이 달라지는 경계이다.

NoteBase

문 19. 제4차 국민건강증진종합계획(HP2020)의 정책 효과를 측정하기 위해 설정한 대표 지표가 아닌 것은?

① 모성사망비

② 영아사망률

③ 건강식생활 실천율

④ 노인 삶의 질

정답 4번

간단한 해설

노인건강 분야의 대표 지표는 '노인 삶의 질'이 아니라 **노인 활동제한율**이다. 이는 일상생활수행능력(ADL)의 장애 정도를 통해 노인의 기능 상태를 살피는 지표이다.

선지별 해설

① O: 모성사망비는 HP2020의 **모성건강 분야 대표 지표**이다. 출생아 10만 명당 모성사망 수로 나타내며, 임신·출산과 관련된 사망을 줄이는 정책의 성과를 살핀다.

② O: 영아사망률은 HP2020의 **영유아건강 분야 대표 지표**이다. 출생아 1,000명당 1세 미만 영아의 사망 수로 나타내며, 영아의 생존과 건강 수준을 평가한다.

③ O: 건강식생활 실천율은 HP2020의 **영양 분야 대표 지표**이다. 건강한 식생활의 실천 정도를 인구 비율로 파악하여 영양 관련 정책의 성과를 살핀다.

④ X: '노인 삶의 질'은 HP2020에서 선정한 노인건강 분야의 대표 지표명이 아니다. 해당 대표 지표는 **노인 활동제한율**이며, 구체적으로 일상생활수행능력(ADL) 장애율을 사용한다. 삶의 질이라는 포괄적인 개념과 일상생활을 수행하는 데 제한이 있는지를 나타내는 구체적인 지표를 구별해야 한다.

NoteBase

문 20. 블룸(Bloom)의 심리운동 영역에 해당하는 학습목표는?

① 대상자는 운동의 장점을 열거할 수 있다.

② 대상자는 지도자의 지시에 따라 맨손체조를 실시할 수 있다.

③ 대상자는 만성질환 관리와 운동 효과를 연관시킬 수 있다.

④ 대상자는 운동이 자신에게 매우 이롭다고 표현한다.

정답 2번

간단한 해설

지도자의 지시에 따라 맨손체조를 실시하는 것은 **몸의 움직임을 실제로 수행하는 기능**을 목표로 하므로 심리운동 영역에 해당한다.

공통 해설

심리운동 영역은 신체의 움직임과 협응을 통해 동작이나 기능을 수행하는 능력에 관한 영역이다. 학습목표가 운동을 소재로 하는지보다 **학습자가 실제로 어떤 행동을 수행하는지**가 구분 기준이다. 지도자의 지시에 따라 맨손체조를 실시하는 목표는 몸을 움직여 동작을 수행하는 능력을 요구하므로 심리운동 영역에 해당한다.

운동의 장점을 열거하거나 만성질환 관리와 운동 효과를 연관시키는 목표는 운동에 관한 지식을 기억하고 이해하는 인지적 활동이다. 운동이 자신에게 매우 이롭다고 표현하는 목표는 운동의 가치를 받아들이는 태도와 관련된다. 이들은 각각 지식·이해 또는 가치·태도를 목표로 하며, 맨손체조처럼 신체 동작을 수행하는 기능을 목표로 하지는 않는다.

NoteBase