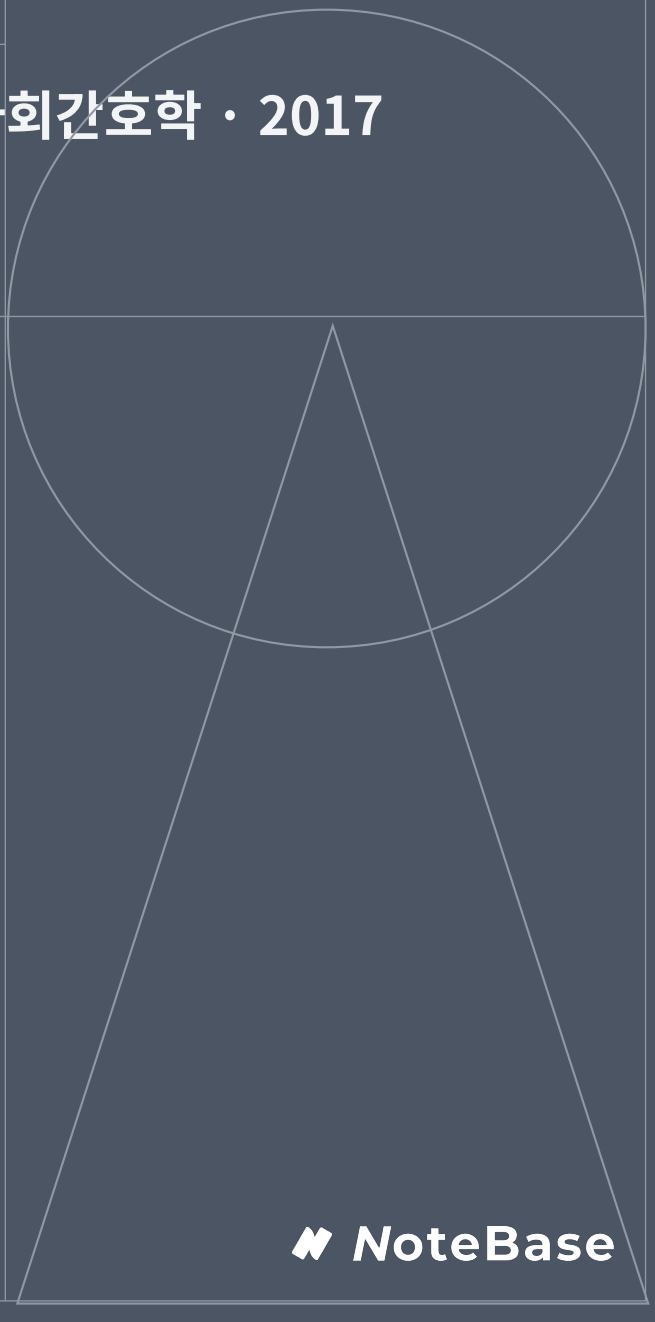
기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호학 · 2017



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호학 · 2017

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호학 · 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 일반적으로 직접 조사하는 방법보다 **자료 수집 기간이 짧고 비용이 적게 든다**. '기간이 길고 비용이 많이 든다'는 직접법의 부담에 해당한다.

선지별 해설

① O: 참여관찰법은 조사자가 주민들의 활동에 참여하면서 행동과 상호작용을 관찰하는 직접 자료 수집 방법이다. 주민들이 활동에 얼마나 자발적으로 참여하는지 **실제 참여 행동**을 통해 파악할 수 있다.

② O: 공공기관의 연보와 보고서는 이미 다른 목적을 위해 수집·정리된 **이차 자료**이다. 지역사회 사정에서는 이러한 기존 자료를 검토하는 간접법으로 인구, 건강 수준, 보건의료 자원 등의 정보를 얻을 수 있다.

③ X: 간접법은 기존 통계나 보고서 등을 이용하므로 일반적으로 **자료 수집에 드는 시간과 비용이 적다**. 주민을 직접 만나 면담하거나 설문·관찰 등을 시행하는 직접법은 조사 준비와 현장 자료 수집에 상대적으로 많은 시간과 비용이 든다.

④ O: 기존 자료가 조사하려는 지역이나 현재 상황을 충분히 반영하지 못하면 그 자료만으로 지역사회를 정확히 사정하기 어렵다. 이처럼 타당성에 문제가 있을 때는 면담·설문·관찰 등의 직접법으로 **사정 목적에 맞는 자료를 새로 수집**하여 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

집단토의에서 교육자는 토의에 적극적으로 개입하여 주도하기보다 **학습자 간 의견 교환을 돕는 촉진자** 역할을 한다. 필요한 경우 발언을 유도하거나 논의가 주제에서 벗어나지 않도록 조정한다.

선지별 해설

① O: 학습자가 **토의의 목적을 함께 이해**해야 같은 과제에 초점을 맞추어 의견을 나눌 수 있다. 목적이 불분명하면 논의가 흩어지기 쉬우므로 토의 전에 목적과 주제를 공유한다.

② X: 집단토의는 학습자들이 서로 의견과 경험을 나누며 학습하는 방법이다. 교육자가 적극적으로 개입하여 논의를 이끌면 학습자의 자율적인 의견 교환이 위축될 수 있다. 교육자는 **토의를 촉진하고 필요한 때 조정**하는 역할을 맡아, 발언이 적은 학습자의 참여를 돕거나 논의가 주제에서 벗어날 때 방향을 잡아 준다.

③ O: 다른 사람의 의견을 듣고 존중하며 서로 다른 생각을 조정하는 과정에서 **경청·협력·양보**를 경험한다. 이러한 상호작용은 타인과 함께 문제를 다루는 사회성을 높이는 데 도움이 된다.

④ O: 학습자는 자신의 생각과 경험을 제시하고 다른 사람의 의견에 질문하거나 응답한다. 정보를 듣기만 하는 데 그치지 않고 **의견 교환에 직접 참여**하므로 능동적인 학습이 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 정기예방접종 대상에 포함되지 않는다. 법에서 정기예방접종 대상으로 정한 B형 간염과 구분해야 한다.

보기별 해설

문제의 정기예방접종 대상은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조제1항에 열거된 질병을 기준으로 판단한다. 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 이들 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 예방접종을 실시하여야 한다.

ㄱ. O: 디프테리아는 제24조제1항제1호에 명시된 질병이므로 정기예방접종 대상에 해당한다.

ㄴ. O: 풍진은 제24조제1항제9호에 명시된 질병이므로 정기예방접종 대상에 해당한다.

ㄷ. O: 폐렴구균은 제24조제1항제13호에 명시되어 있으므로 정기예방접종 대상에 해당한다.

ㄹ. X: C형 간염은 정기예방접종 대상에 포함되지 않는다. 제24조제1항제7호에 명시된 것은 **C형 간염이 아니라 B형 간염**이다. 간염이라는 공통 명칭만으로 같은 예방접종 대상으로 판단해서는 안 된다.

정기예방접종 대상에 해당하는 것은 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 환자 중 검사에서 양성으로 판정된 사람의 비율**이다. 대장암 환자 100명 중 80명이 양성이므로 민감도는 80%이다.

계산 과정

민감도는 실제로 질병이 있는 사람 중 선별 검사에서 양성으로 판정된 사람의 비율이다. 따라서 분모는 **실제 대장암 환자 전체**이고, 분자는 그중 검사에서 양성으로 판정된 환자 수이다.

표의 '대장암 유' 열에서 양성 80명은 진양성이고, 음성 20명은 위음성이다. 실제 환자 수는 80 + 20 = 100명이다. 검사에서 놓친 위음성 환자도 실제 환자이므로 **분모에 포함**한다.

민감도는 $\frac{80}{100} \times 100 = 80\%$이다. 이는 실제 대장암 환자 100명 중 80명을 검사에서 양성으로 찾아낸다는 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 보건의료서비스를 제공할 뿐 아니라, **관할 구역 내 보건의료기관을 지도·관리**하는 업무도 수행한다. 이는 「지역보건법」 제11조제1항제3호에 규정된 기능이다.

선지별 해설

① X: 보건소의 설치 근거는 「보건의료기본법」이 아니라 **「지역보건법」**이다. 같은 법 제10조에 따라 시·군·구에 1개소를 설치하는 것이 원칙이며, 지역주민의 보건의료를 위하여 특별히 필요한 경우에는 법령상 기준에 따라 추가로 설치할 수 있다.

② X: 보건소의 인사·예산 등 일반 행정은 **지방자치단체와 행정안전부의 관리 체계**에 속한다. 보건복지부는 보건의료사업에 대한 전문적 지도·지원을 담당하므로, 이를 인력·예산의 일반 행정 관리와 구별해야 한다. 다만 「지역보건법」 제24조에 따른 국가의 비용 보조도 가능하므로, 보건복지부를 통한 사업비 지원이 전혀 없다는 뜻은 아니다.

③ X: 「지역보건법」 제7조제1항에 따른 지역보건의료계획의 수립 주기는 5년이 아니라 **4년**이다. 수립 주체는 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이며, 같은 조 제2항에 따라 이 계획을 실행하기 위한 연차별 시행계획은 매년 수립한다.

④ O: 「지역보건법」 제11조제1항제3호는 보건소의 업무로 관할 구역 내 **보건의료인과 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성**을 규정한다. 따라서 보건소는 직접 진료나 건강증진사업을 수행하는 것과 함께, 지역의 보건의료기관을 지도·관리하는 역할을 맡는다.

NoteBase

문 6. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조제8호에 따른 세계보건기구 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

세계보건기구 감시대상 감염병은 **국제공중보건의 비상사태에 대비하여 감시대상으로 정한 질환**으로서 고시된 감염병이다. 콜레라도 이 고시의 대상에 포함된다.

보기별 해설

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조제8호는 세계보건기구가 국제공중보건의 비상사태에 대비하여 감시대상으로 정한 질환으로서 고시된 감염병을 세계보건기구 감시대상 감염병으로 정의한다. 구체적인 종류는 「질병관리청장이 지정하는 감염병의 종류 고시」 제5호에 열거되어 있다.

ㄱ. O: 두창은 고시 제5호가목에 명시된 **세계보건기구 감시대상 감염병**이다.

ㄴ. O: 폴리오는 고시 제5호나목에 명시되어 있으므로 감시대상에 포함된다.

ㄷ. O: 중증급성호흡기증후군(SARS)은 고시 제5호라목에 명시되어 있으므로 감시대상에 포함된다.

ㄹ. O: 콜레라는 고시 제5호마목에 명시되어 있으므로 감시대상에 포함된다.

ㄱ·ㄴ·ㄷ·ㄹ이 모두 해당하므로, 네 보기를 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 기획에서는 **이해관계자의 참여를 보장**하여 주민의 건강 요구와 현장의 의견을 반영해야 한다. 참여를 배제하면 실제 요구에 맞는 사업을 마련하기 어렵고 사업에 대한 협조도 얻기 어렵다.

선지별 해설

① O: 지역사회간호사업에 사용할 인력·예산·시간은 한정되어 있다. 따라서 건강문제의 심각성, 주민의 요구, 사업의 실행 가능성 등을 검토하여 **우선순위에 따라 자원을 배분**한다.

② X: 주민, 사업 담당자, 관련 기관 등 이해관계자는 지역의 건강 요구와 자원에 관한 정보를 제공하고 사업 실행에 협력한다. 따라서 기획 과정에서 이들의 참여를 배제하는 것이 아니라 **참여를 보장하여 의견을 반영**해야 사업의 적절성과 수용성을 높일 수 있다.

③ O: 기획은 목표 달성을 위해 앞으로 무엇을 어떻게 할지 미리 결정하는 과정이다. 인구구조나 건강문제의 변화 등 **미래의 상황을 예측**하여 필요한 사업과 활동을 정한다.

④ O: 계획을 세운 뒤에도 주민의 건강 요구, 이용 가능한 자원, 정책 등 환경요건은 달라질 수 있다. 따라서 기획에는 **변화에 맞게 활동을 수정하는 융통성**이 필요하며, 목표 달성에 적합하도록 계획을 조정한다.

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

「입양특례법」에 따른 국내 입양아동의 수급 연령 기준은 **18세 미만**이다. '20세 미만'은 18세와 19세까지 포함하여 법정 연령 범위를 넓힌 표현이다.

선지별 해설

① O: 「의료급여법」 제3조제1항제2호에 따른 수급권자이다. 「재해구호법」에 따른 이재민이라는 요건에 더하여 **보건복지부장관이 의료급여가 필요하다고 인정**해야 한다. 선지는 이 인정 요건까지 갖추고 있다.

② O: 「의료급여법」 제3조제1항제3호는 「의사상자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 따라 **의료급여를 받는 사람**을 수급권자로 정한다. 선지는 해당 법률에 따른 의료급여 대상이라는 요건을 충족한다.

③ X: 문항이 인용한 「입양특례법」을 기준으로 한 「의료급여법」 제3조제1항제4호의 대상은 국내에 입양된 **18세 미만의 아동**이다. '20세 미만'은 '18세 미만'으로 고쳐야 한다. 18세와 19세는 이 입양아동 규정에 따른 수급 대상에 포함되지 않으며, 다른 법정 수급 요건을 충족하는지는 별도로 판단한다.

④ O: 「의료급여법」 제3조제1항제1호는 「국민기초생활 보장법」에 따른 **의료급여 수급자**를 수급권자로 정한다. 기초생활보장 급여 중 의료급여의 수급자라는 점이 법정 요건에 해당한다.

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 참여와 지역의 건강 분위기를 바꾸는 **지역사회 요인** 수준의 전략이다. 정책 요인 수준의 전략은 **법률·조례·제도 등 공적 규칙을 마련하거나 바꾸는 것**이다.

선지별 해설

① O: 개인적 요인은 건강행동에 영향을 주는 개인의 지식·태도·신념·기술 등이다. 교육으로 건강에 대한 이해와 실천 능력을 높이는 것은 **개인 자체의 특성**을 변화시키는 전략이다.

② O: 개인간 요인은 가족·친구·이웃 등과의 관계에서 생기는 영향이다. 친구와 이웃의 격려나 도움을 얻도록 사회적 네트워크를 활용하는 것은 **대인관계와 사회적 지지**를 통해 건강행동을 촉진하는 전략이다.

③ O: 조직 요인은 직장이나 학교 등 조직의 규칙·규범·문화와 관련된다. 음주를 권하거나 강요하는 회식문화를 개선하면 구성원이 절주를 실천하기 쉬워지므로, **직장이라는 조직의 환경**을 바꾸는 전략에 해당한다.

④ X: 지역사회 내 이벤트·홍보·사회 마케팅 활동은 주민의 관심과 참여를 높이고 지역의 건강 관련 분위기와 규범에 영향을 주는 **지역사회 요인** 수준의 전략이다. 정책 요인은 건강행동을 지원하거나 규제하는 법률·조례·공공정책과 관련되므로, 정책 수준의 전략으로는 건강증진을 위한 법률·조례의 제정이나 제도 개선 등을 제시해야 한다.

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 치료·임상서비스를 넘어 **건강증진으로 확대**하는 것은 '보건의료서비스의 방향 재설정'이다. 개인·지역사회·보건전문인·보건의료기관·정부가 책임을 함께 분담한다는 설명도 이 전략에 해당한다.

공통 해설

'보건의료서비스의 방향 재설정'은 보건의료 부문의 역할을 치료와 임상서비스 제공에 한정하지 않고, 개인과 지역사회의 건강증진을 지원하도록 넓히는 전략이다. 이를 위해 개인, 지역사회, 보건전문인, 보건의료기관, 정부가 건강증진의 책임을 공동으로 분담하고 협력한다. 지문에서는 **보건의료 부문의 역할과 서비스 방향을 바꾼다**는 점이 전략을 구분하는 기준이다. 여러 주체가 참여한다는 표현만으로 지역사회활동의 강화로 판단하지 않고, 그 협력이 보건의료서비스를 건강증진 중심으로 전환하기 위한 것임을 연결해야 한다.

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 문제의 크기와 심각성뿐 아니라 **사업의 추정 효과**도 반영한다. 건강문제를 얼마나 줄일 수 있을 것으로 예상되는지가 우선순위 점수에 영향을 미친다.

선지별 해설

BPRS는 문제의 크기(A), 문제의 심각성(B), 사업의 추정 효과(C)를 점수화하여 우선순위를 정하는 방법이다. 기본 산식은 $BPRS = (A + 2B) \cdot C$이다.

① X: 점수화는 판단을 체계화하는 방법이지만, 문제의 심각성이나 사업 효과를 평가하는 과정에는 평가자의 판단이 개입할 수 있다. 따라서 **주관적 판단을 완전히 배제할 수는 없다**.

② X: 문제의 크기는 **건강문제를 가진 인구의 규모나 비율**로 평가한다. 만성질환의 유병률이나 급성질환의 발생률 등이 그 기준이며, 경제적 손실은 문제의 크기가 아니라 심각성을 평가하는 요소이다.

③ X: 문제의 심각성은 **긴급성, 중증도, 경제적 손실, 타인에 미치는 영향**을 고려하여 평가한다. 건강문제를 가진 인구 비율은 문제가 얼마나 널리 발생하는지를 나타내므로 문제의 크기에 해당한다.

④ O: 사업의 추정 효과는 보건사업을 시행하여 해당 건강문제를 얼마나 예방하거나 줄일 수 있는지를 예상한 것이다. BPRS 산식에서 **사업의 추정 효과를 곱하여** 점수를 산출하므로, 문제의 크기와 심각성이 같다면 추정 효과가 큰 사업일수록 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

일반건강진단은 사무직 종사 근로자에게 **2년에 1회 이상**, 그 밖의 근로자에게 **1년에 1회 이상** 실시해야 한다.

대응 관계 해설

「산업안전보건법 시행규칙」 제197조제1항은 사업주가 상시 사용하는 근로자에게 실시해야 하는 일반건강진단의 주기를 사무직과 그 밖의 근로자로 구분한다. 각 횟수의 '이상'은 최소 실시 기준이라는 뜻이다.

사무직 종사 근로자: **2년에 1회 이상** 실시한다. 여기서 사무직은 공장 또는 공사현장과 같은 구역에 있지 않은 사무실에서 서무·인사·경리·판매·설계 등의 사무업무에 종사하는 근로자를 말한다. 판매업무 등에 직접 종사하는 근로자는 제외된다.

그 밖의 근로자: **1년에 1회 이상** 실시한다. 사무직의 2년 주기를 적용하지 않으며, 법정 최소 실시 횟수가 1년에 2회인 것도 아니다.

따라서 '사무직 종사 근로자: 2년에 1회 이상, 그 밖의 근로자: 1년에 1회 이상'의 대응이 성립하며, 이는 ③의 짝이다.

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 장치는 작업자가 유해 화학 물질을 직접 다루는 장소에서 떨어져 작업하도록 한다. 이처럼 **작업자와 유해요인을 분리**하여 노출을 줄이는 원리가 격리이다.

공통 해설

격리는 유해물질이나 유해공정과 작업자를 공간적으로 분리하거나 차단하여 노출을 줄이는 작업환경관리 원리이다. 유해요인 자체가 남아 있더라도 **작업자가 유해요인에 직접 접촉할 기회를 줄이는 것**이 핵심이다. 지문의 원격조정용 장치는 작업자가 유해 화학 물질 가까이에서 직접 조작하는 대신 떨어진 위치에서 작업할 수 있게 하므로 격리에 해당한다. 이 사례에서 판단의 근거는 물질을 다른 것으로 바꾸거나 공기를 교환하거나 보호구를 착용하는 것이 아니라, 장치를 통해 작업자와 유해요인 사이를 분리한다는 점이다.

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

③의 '사회보장제도의 축소로 간병 기능이 확대된다'는 설명은 변화 방향을 거꾸로 제시한 것이다.
사회보장제도와 전문 돌봄 서비스가 발달하면서 가족이 담당하던 간병의 일부가 **사회기관으로 이전**되어, 가족의 간병 기능은 상대적으로 축소되는 경향이 있다.

선지별 해설

① O: 산업화로 생산 활동의 중심이 가정에서 기업과 공장으로 이동하면서 가족의 생산 기능은 약화되었다.
가족은 외부에서 얻은 소득으로 필요한 재화와 서비스를 구매하는 **소비단위로서의 성격**이 강해졌다.

② O: 학교 등 전문 교육기관이 발달하면서 가족이 맡던 지식과 기술의 교육을 이들 기관이 분담하게 되었다. 이에 따라 가족의 교육 기능은 상대적으로 축소되지만, **기본 생활습관과 가치관을 형성하는 역할**까지 없어지는 것은 아니다.

③ X: 가족 기능의 일반적인 변화는 사회보장제도의 축소가 아니라 **사회보장제도와 전문 보건·돌봄 서비스의 확대**를 배경으로 한다. 가족이 전담하던 환자 간병과 돌봄의 일부를 사회기관이 분담하면서 가족의 간병 기능은 상대적으로 축소되는 경향이 있다. 이는 가족의 돌봄 책임이나 실제 간병 부담이 모두 사라진다는 뜻은 아니다.

④ O: 애정적 기능은 가족구성원에게 사랑과 소속감, 정서적 안정을 제공하는 기능이다. 생산·교육·간병 기능의 일부가 외부 기관으로 이전되어도 **친밀한 관계를 통한 정서적 지지**는 여전히 중요하며, 구성원의 심리적 안정과 건강한 사회 유지에 기여한다.

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 대상으로 하므로 **2차 성비**이며, 출생성비는 **여아 100명당 남아 수**이다. 남아 90명과 여아 100명이 출생했으므로 성비는 90이다.

계산 과정

성비유형: 2016년 A지역에서 출생한 남아와 여아의 수가 주어졌으므로 **출생 시의 성비인 2차 성비**를 구한다. 1차 성비는 수정 시의 성비이므로 이 자료에 적용하지 않는다.

계산 기준: 출생성비는 여아 100명에 대한 남아 수이므로, **출생 여아 수를 분모**에 놓고 출생 남아 수를 나눈 뒤 100을 곱한다. 계산식은 출생성비 = 출생 남아 수출생 여아 수×100이다. 분자와 분모를 바꾸면 남아 100명당 여아 수가 되어 출생성비의 기준과 달라진다.

수치 대입과 해석: 남아 90명, 여아 100명을 대입하면 $\frac{90}{100} \times 100 = 90$이다. 이는 여아 100명당 남아가 90명 출생했다는 뜻이며, 백분율이 아니라 여아 수를 100으로 두었을 때의 남아 수를 나타낸다. 2차 성비와 $\frac{90}{100} \times 100$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 구성 형태와 가치관이 다양하고, 발달단계나 생활사건에 따라 역할과 요구가 달라진다. 가족 사정은 이러한 **다양성과 변화성**을 고려하여 각 가족의 현재 상황에 맞게 이루어져야 한다.

선지별 해설

① X: 가족 사정에는 **가족을 참여시켜야 한다**. 가족이 인식하는 건강문제와 요구, 강점을 확인해야 실제 생활을 반영할 수 있다. 객관성은 가족을 배제하는 대신 면담·관찰 등 여러 자료를 대조하여 확보한다.

② X: 사회지지도에서는 가족 중 취약한 가구원을 **가장 안쪽 원의 중심**에 표시한다. 그 주위에 가족과 외부 지지자원을 배치하여, 취약한 가구원이 누구에게 어떤 지지를 받는지 파악한다. 따라서 '가장 바깥 원'이라는 위치가 잘못되었다.

③ X: 가족 사정은 **가족 전체를 하나의 단위**로 보고 이루어진다. 개인의 건강문제도 확인하지만, 가족 구성원 사이의 상호작용과 역할, 가족의 기능 및 외부 환경과의 관계를 함께 살펴야 한다. 개인별 문제에만 초점을 맞추면 가족 수준의 문제와 자원을 놓칠 수 있다.

④ O: 가족은 구성 형태와 문화, 가치관, 생활방식이 다양하며, 가족발달단계와 생활사건에 따라 역할과 요구도 달라진다. 따라서 **가족마다 다른 특성과 시간에 따른 변화**를 고려하여 현재의 건강문제와 강점, 자원을 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 **노출군과 비노출군의 질병발생위험 차이**이다. 각 군의 전체 인원을 분모로 삼으므로, 표에서는 $\frac{a}{a+b} - \frac{c}{c+d}$로 나타낸다.

NoteBase

공통 해설

기여위험도는 같은 관찰기간을 기준으로 노출군의 질병발생위험에서 비노출군의 질병발생위험을 뺀 값이다. 위험요인 노출과 관련된 초과 발생위험을 나타내며, 두 위험의 비가 아니라 **절대적인 차이**이다.

표에서 노출군은 질병이 발생한 a명과 발생하지 않은 b명으로 이루어지므로, 전체 a+b명 중 질병이 발생한 비율은 $\frac{a}{a+b}$이다. 비노출군은 질병이 발생한 c명과 발생하지 않은 d명으로 이루어지므로, 전체 c+d명 중 질병이 발생한 비율은 $\frac{c}{c+d}$이다.

따라서 기여위험도는 $\frac{a}{a+b} - \frac{c}{c+d}$이다. 두 비율의 차이이므로 인원수가 아니라 발생위험의 차이를 뜻한다.

질병발생위험을 구할 때는 **노출 여부별 집단 전체를 분모**로 하고, 그 집단의 질병 발생자를 분자로 삼아야 한다. 분자에 b나 d를 두면 질병이 발생하지 않은 사람의 비율이 된다. 분모에 a+c나 b+d를 두면 질병 유무별로 묶은 집단이 기준이 되므로, 노출군과 비노출군의 질병발생위험을 비교하는 식이 되지 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

종합병원의 최소 병상 기준은 '300개 이상'이 아니라 **100개 이상**이다. 병상 수 외에도 법에서 정한 진료과목과 전속 전문의 요건을 갖추어야 한다.

선지별 해설

① O: 「의료법」 제3조제2항은 의료기관을 **의원급 의료기관, 조산원, 병원급 의료기관**으로 구분한다. 의원급은 주로 외래환자, 병원급은 주로 입원환자를 대상으로 하며, 조산원은 조산과 임산부·신생아의 보건활동 등을 담당한다.

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

③ O: 「의료법」 제3조의4제1항제1호는 상급종합병원의 지정 요건으로 보건복지부령으로 정하는 **20개 이상의 진료과목**과 각 진료과목의 전속 전문의를 요구한다. 상급종합병원은 종합병원 중에서 중증질환에 대한 난이도 높은 의료행위를 전문적으로 하는 기관을 지정한다.

④ X: 「의료법」 제3조의3제1항제1호에 따른 종합병원의 병상 요건은 **100개 이상**이다. 따라서 '300개 이상의 병상'을 '100개 이상의 병상'으로 고쳐야 한다. 다만 병상 수만 충족하면 되는 것은 아니며, 같은 항에서 정한 진료과목과 전속 전문의 요건도 갖추어야 한다.

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

HP2020의 노인건강 분야 대표지표는 '노인 삶의 질'이 아니라 **노인 활동제한율(일상생활 수행능력·ADL 장애율)**이다. 노인이 일상생활을 스스로 수행하는 데 제한이 있는지를 측정한다.

선지별 해설

① O: 모성사망비는 **모성건강 분야의 대표지표**이다. 출생아 10만 명당 모성사망자 수로 나타내며, 임신·출산과 관련된 모성건강 수준을 파악한다.

② O: 영아사망률은 **영유아건강 분야의 대표지표**이다. 출생아 1,000명당 생후 1년 미만에 사망한 영아 수로 나타내며, 영아의 생존과 건강 수준을 파악한다.

③ O: 건강식생활 실천율은 **영양 분야의 대표지표**이다. 건강한 식생활을 실천하는 인구의 비율을 통해 식생활 개선 정도를 파악한다.

④ X: 노인 삶의 질은 HP2020에서 선정한 대표지표가 아니다. 노인건강 분야의 대표지표는 **노인 활동제한율, 즉 일상생활 수행능력(ADL) 장애율**이다. 삶의 질이라는 포괄적인 상태 대신 일상생활을 스스로 수행하는 데 제한이 있는 노인의 비율을 측정한다.

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 목표는 **신체 동작을 실제로 수행하는 능력**을 평가하므로 심리운동 영역에 해당한다.

공통 해설

심리운동 영역은 근육의 움직임과 신체 협응을 통해 동작이나 기능을 수행하는 능력에 관한 영역이다.
학습목표의 영역은 '운동'이라는 주제 자체보다 **학습 후 무엇을 할 수 있는지를 평가하는가**에 따라 구분한다.

지도자의 지시에 따라 맨손체조를 실시하는 목표는 배운 동작을 몸으로 수행하는 능력을 평가하므로 심리운동 영역에 해당한다.

운동의 장점을 열거하거나 만성질환 관리와 운동 효과를 연관시키는 목표는 지식의 회상·이해와 같은 인지적 능력을 평가하므로 인지 영역에 속한다.

운동이 자신에게 매우 이롭다고 표현하는 목표는 운동의 가치를 받아들이는 태도를 나타내므로 정의 영역에 속한다.

NoteBase