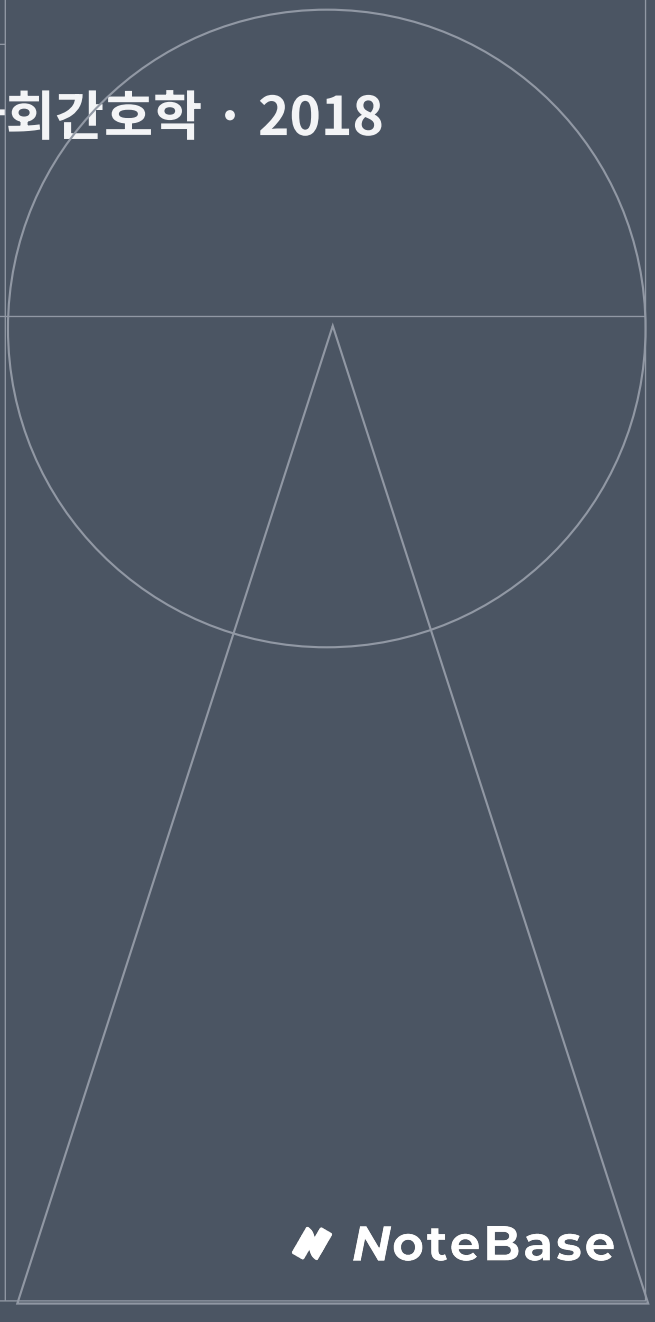
기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호학 · 2018



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호학 · 2018

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호학 · 2018

문 1. 질병군별 포괄수가제에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 진료의 표준화를 유도할 수 있다.

② 과잉진료 및 진료비 억제의 효과가 있다.

③ 진료비 청구를 위한 행정 사무가 간편하다.

④ 의료인의 자율성을 보장하여 양질의 서비스 제공이 가능하다.

정답 4번

간단한 해설

질병군별로 미리 정한 금액을 지급하므로 의료기관은 비용을 줄이려는 유인을 갖는다. 이 과정에서 **진료 자율성이 제한되거나 과소진료로 의료의 질이 저하될 우려**가 있어, 자율성 보장을 장점으로 제시한 설명은 부적절하다.

NoteBase

선지별 해설

질병군별 포괄수가제는 임상적 특성과 자원 소모가 비슷한 입원환자를 같은 질병군으로 묶고, 해당 질병군에 미리 정해진 금액을 지급하는 방식이다. 포괄되는 진료는 행위별수가제처럼 검사·처치 등을 할 때마다 각각의 수가를 더해 보상하지 않는다.

① O: 같은 질병군에 정해진 보상액이 적용되므로 의료기관은 불필요한 진료 차이를 줄이고 효율적인 진료 과정을 마련하려 한다. 이에 따라 **진료 과정의 표준화**를 유도할 수 있다.

② O: 포괄되는 검사나 처치를 늘려도 그만큼 진료비를 추가로 받는 구조가 아니므로, **진료량을 늘려 수입을 높이려는 유인**이 줄어든다. 따라서 불필요한 과잉진료와 진료비 증가를 억제하는 효과를 기대할 수 있다.

③ O: 포괄되는 진료를 개별 행위마다 비용으로 계산하여 청구하는 대신 질병군별로 묶어 청구하므로, 행위별수가제에 비해 **진료비 산정·청구 업무가 간소화**된다. 이는 진료기록이나 질병군 분류 등의 행정업무 자체가 없어진다는 뜻은 아니다.

④ X: 정해진 보상액 안에서 비용을 관리해야 하므로 진료가 규격화되고 의료인의 자율성이 제한될 수 있다. 비용을 줄이기 위해 필요한 서비스까지 축소하면 **과소진료와 의료의 질 저하**가 발생할 우려도 있다. 따라서 '의료인의 자율성을 보장하여 양질의 서비스 제공이 가능하다'는 포괄수가제의 장점으로 적절하지 않다. 진료 재량권이 크고 적극적인 서비스 제공이 가능하다는 것은 개별 의료행위마다 보상하는 행위별수가제의 장점에 가깝다.

NoteBase

문 2. 취약가족 간호대상자 중 가족 구조의 변화로 발생한 것이 아닌 것은?

① 만성질환자 가족

② 한부모 가족

③ 별거 가족

④ 이혼 가족

정답 1번

간단한 해설

만성질환자 가족의 취약성은 **가족 구성원의 건강 문제와 돌봄 부담**에서 발생한다. 만성질환자가 있다는 사실 자체는 가족 구조의 변화를 뜻하지 않는다.

공통 해설

가족 구조의 변화는 **가족의 구성이나 부부의 동거·혼인 관계가 달라지는 것**을 말한다. 한부모 가족은 한쪽 부모와 자녀로 구성되고, 별거 가족은 부부가 떨어져 생활하며, 이혼 가족은 부부의 혼인 관계가 해소된 가족이므로 이 기준에 해당한다.

만성질환자 가족은 가족 구성원의 질병으로 지속적인 건강관리와 돌봄이 필요한 가족이다. 취약성의 직접적인 근거는 **구성원의 건강 문제**이며, 만성질환자가 있다는 사실만으로 가족 구성이나 부부 관계가 달라졌다고 볼 수 없으므로 가족 구조의 변화로 발생한 유형에 해당하지 않는다.

NoteBase

문 3. 다음 ㉠에 해당하는 지역사회 유형은?

「지역보건법 시행령」 제8조(보건소의 설치)
① 법 제10조에 따른 보건소는 (㉠) 별로 1개씩 설치한다. 다만, 지역주민의 보건의료를 위하여 특별히 필요하다고 인정되는 경우에는 필요한 지역에 보건소를 추가로 설치·운영할 수 있다.

① 생태학적 문제의 공동체
② 특수흥미 공동체
③ 지정학적 공동체
④ 자원 공동체

정답 3번

간단한 해설

보건소의 설치 단위인 시·군·구는 **법적으로 정해진 행정구역**이다. 이러한 경계를 기준으로 주민을 묶은 지역사회가 지정학적 공동체이다.

공통 해설

지정학적 공동체는 **지리적·법적 경계로 구분되는 행정적 관할구역**을 기준으로 형성된 주민 집단이다. 시·군·구처럼 행정구역의 경계가 정해져 있으면, 그 구역에 거주하는 주민들이 하나의 지정학적 공동체를 이룬다.

지문에 제시된 「지역보건법 시행령」 제8조제1항의 ㉠은 시·군·구이다. 보건소를 설치하는 기본 단위를 행정구역으로 정하고 있으므로, 여기서 묻는 지역사회 유형은 지정학적 공동체이다. 공동의 생태학적 문제나 특별한 관심, 자원 활용을 기준으로 모인 집단인지가 아니라, **어느 행정구역에 거주하는지**가 분류 기준이다.

NoteBase

문 4. 보건교육방법의 토의 유형 중 심포지엄(symposium)에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 일명 '팝콘회의'라고 하며, 기발한 아이디어를 자유롭게 제시하도록 하는 방법이다.

② 참가자 전원이 상호 대등한 관계 속에서 정해진 주제에 대해 자유롭게 의견을 교환하는 방법이다.

③ 전체를 여러 개의 분단으로 나누어 토의시키고 다시 전체 회의에서 종합하는 방법이다.

④ 동일한 주제에 대해 전문가들이 다양한 의견을 발표한 후 사회자가 청중을 공개토론 형식으로 참여시키는 방법이다.

정답 4번

간단한 해설

심포지엄은 **동일한 주제에 대한 여러 전문가의 발표**를 중심으로 진행하며, 발표 후 사회자의 진행에 따라 청중이 질문과 토의에 참여하는 방식이다.

공통 해설

심포지엄(symposium)은 하나의 주제를 여러 측면에서 살펴보기 위해 전문가들이 각자의 견해나 전문 내용을 차례로 발표하는 토의 방법이다. 발표 후에는 사회자가 청중의 질문과 의견 제시를 이끌어 논의에 참여시킨다. 즉, **전문가의 발표를 먼저 듣고 그 내용을 바탕으로 청중이 토의에 참여**하는 구조이다.

이 기준에서 중요한 것은 단순히 의견을 자유롭게 말한다는 점이 아니라 발표자와 청중의 역할 및 진행 방식이다. 기발한 아이디어를 자유롭게 제안하는 방식, 참가자 전원이 대등하게 의견을 교환하는 방식, 여러 소집단의 토의 결과를 전체 회의에서 종합하는 방식은 이러한 전문가 발표 중심의 구조와 구별된다.

NoteBase

문 5. 건강행위에 영향을 미치는 요인을 개인의 특성과 경험, 행위와 관련된 인지와 감정으로 설명하였으며, 사회인지이론과 건강신념모델에 기초하여 개발된 이론은?

① 계획된 행위이론
② 건강증진모형
③ 범이론 모형
④ PRECEDE–PROCEED 모형

정답 2번

간단한 해설

개인의 특성과 과거 경험이 **행위와 관련된 인지·감정**에 영향을 주어 건강증진행위로 이어진다고 설명하는 것은 펜더의 건강증진모형이다.

공통 해설

펜더의 **건강증진모형**은 개인의 특성과 경험, 행위와 관련된 인지와 감정, 행위 결과를 연결하여 건강증진행위를 설명한다. 문항에서 제시한 두 요인군은 이 모형을 식별하는 핵심 구성 요소이다.

개인의 특성과 경험에는 과거의 관련 행위와 생물학적·심리적·사회문화적 개인 요인이 포함된다. 행위와 관련된 인지와 감정에는 **지각된 유익성·장애성·자기효능감과 행위 관련 감정** 등이 포함된다. 유익성은 행위를 통해 기대하는 이점, 장애성은 행위를 어렵게 하는 부담이나 방해 요인, 자기효능감은 그 행위를 성공적으로 수행할 수 있다는 자신감이다. 이러한 요인과 대인관계·상황적 영향은 활동계획에 대한 몰입과 건강증진행위의 실천에 영향을 준다.

지각된 유익성과 장애성을 고려하는 점은 건강신념모델과 연결되며, 자기효능감과 개인·환경의 상호작용을 중시하는 점은 사회인지이론과 연결된다. 따라서 건강행위의 영향 요인을 개인의 특성·경험과 행위 관련 인지·감정으로 설명한다는 문항의 내용은 건강증진모형에 해당한다.

NoteBase

문 6. 여름휴가차 바닷가에 온 40대 여성이 오징어와 조개류 등을 생식하고 다음 날 복통, 설사와 미열을 호소하며 병원을 방문하여 진료를 받았다. 이 경우 의심되는 식중독의 특징은?

① 7~8월에 주로 발생하며, 원인균은 포도상구균이다.

② 화농성질환을 가진 조리사의 식품 조리과정에서 발생한다.

③ 감염형 식중독으로 가열해서 먹을 경우 예방이 가능하다.

④ 독소형 식중독으로 신경마비성 증상이 나타나 치명률이 높다.

정답 3번

간단한 해설

여름철에 어패류를 날로 먹은 뒤 복통·설사·미열이 나타난 것은 **장염비브리오 식중독**을 의심하게 한다. 감염형 식중독이므로 어패류를 **충분히 가열하여 원인균을 사멸**시키면 예방할 수 있다.

선지별 해설

① X: 여름철에 많이 발생한다는 점은 사례와 맞지만, 원인균은 포도상구균이 아니라 **장염비브리오균**이다. 이 균은 바닷물에 서식하며 오염된 어패류를 날로 먹거나 덜 익혀 먹을 때 식중독을 일으킨다.

② X: 화농성질환이 있는 조리사의 손이나 상처를 통해 식품이 오염되는 것은 **황색포도상구균 식중독**의 대표적인 발생 경로이다. 이때는 식품에서 균이 만들어 놓은 독소를 섭취하여 증상이 생긴다. 사례에서는 어패류 생식 후 다음 날 복통·설사·미열이 나타났다는 점에서 장염비브리오 식중독을 우선 의심한다.

③ O: 장염비브리오 식중독은 살아 있는 균이 오염된 음식과 함께 들어와 장에서 증식하여 증상을 일으키는 **감염형 식중독**이다. 원인균은 충분한 가열로 사멸하므로 어패류를 속까지 익혀 먹으면 예방할 수 있다. 이미 조리한 음식이 생어패류나 오염된 도구에 다시 접촉하지 않도록 하는 것도 필요하다.

④ X: 독소에 의해 신경마비가 나타나고 호흡근 마비로 생명을 위협할 수 있다는 것은 **보툴리누스 식중독**의 특징이다. 이는 식품에 미리 형성된 보툴리눔 독소를 섭취하여 발생한다. 사례의 장염비브리오 식중독은 복통·설사 등의 위장관 증상이 중심인 감염형 식중독이다.

NoteBase

문 7. 리벨과 클라크(Leavell & Clark)는 질병의 자연사에 따른 예방적 수준을 제시하였다. 질병의 자연사 중 초기병변단계(불현성감염기)에 해당하는 예방적 조치는?

① 보건교육
② 조기진단
③ 예방접종
④ 재활훈련

정답 2번

간단한 해설

초기병변단계는 병적 변화가 시작되었지만 **아직 뚜렷한 증상이 나타나지 않은 시기**이다. 이때는 **조기진단**으로 질병을 찾아내어 신속한 치료로 이어지게 하는 2차 예방이 필요하다.

공통 해설

초기병변단계인 불현성감염기는 감염에 따른 병적 변화가 시작되었지만 뚜렷한 임상 증상이 나타나지 않은 시기이다. 증상이 없다는 것이 질병이 없다는 뜻은 아니므로, 이 단계에서는 **이미 시작된 질병을 일찍 발견**하는 것이 중요하다.

조기진단은 검진이나 검사 등을 통해 숨어 있는 질병을 찾아내는 조치이다. 조기에 발견하여 신속한 치료로 연결하면 질병의 진행과 악화를 줄일 수 있으므로, 초기병변단계에 대응하는 **2차 예방**에 해당한다.

이 문항에서 보건교육과 예방접종은 질병 발생을 막기 위한 조치이고, 재활훈련은 질병으로 저하된 기능의 회복을 돕는 조치이다. 따라서 이들은 '병적 변화는 시작되었지만 증상은 없는 시기에 질병을 찾아낸다'는 조기진단의 목적과 구별된다.

NoteBase

문 8. 대량 환자가 발생한 재난현장에서 중증도 분류표(triage tag)의 4가지 색상에 대한 분류로 옳은 것은?

① 황색 – 경추를 제외한 척추 손상

② 녹색 – 대량 출혈로 매우 낮은 혈압

③ 적색 – 30분 이상 심장과 호흡의 정지

④ 흑색 – 경증 열상 혹은 타박상

정답 1번

간단한 해설

황색은 치료가 필요하지만 **즉각적인 생명 위협이 없어 처치·이송을 잠시 지연할 수 있는 환자**에 해당한다. 경추를 제외한 척추 손상은 황색으로 분류하는 대표적인 손상이다.

선지별 해설

① O: 황색은 응급 처치가 필요하되 적색 환자보다 처치·이송의 우선순위가 낮은 환자에게 적용한다. **경추를 제외한 척추 손상**이 대표적인 예이다. 다만 척추 손상 환자라도 호흡이나 순환에 즉각적인 생명 위협이 있으면 적색으로 분류해야 한다.

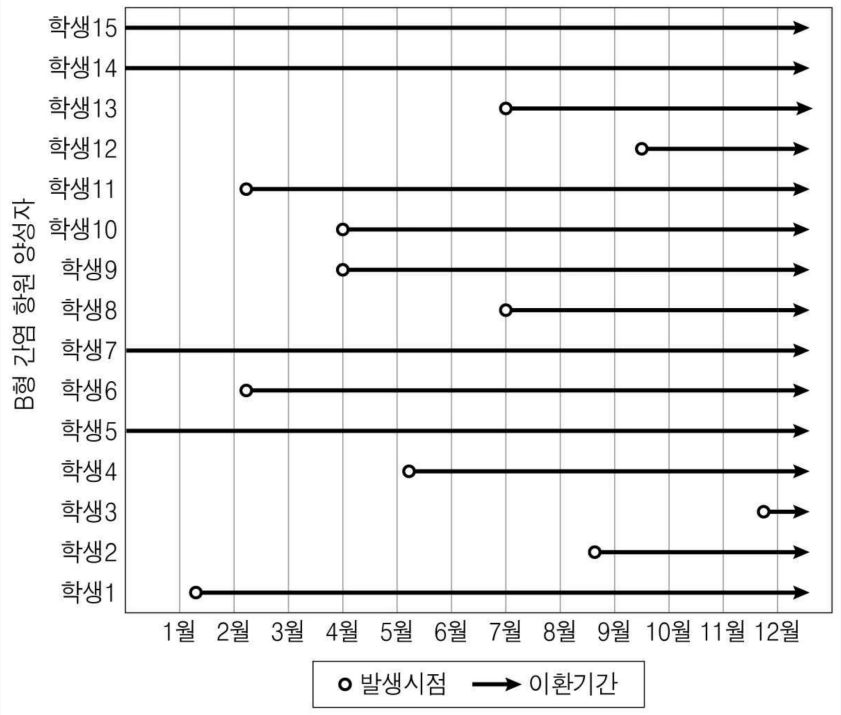
② X: 대량 출혈로 혈압이 매우 낮아진 상태는 혈액순환이 유지되지 못하는 쇼크를 의심해야 하므로 **적색**에 해당한다. 즉시 출혈을 조절하고 순환을 유지하는 처치가 필요하다. 녹색은 생체 상태가 안정적인 경증 환자에게 적용한다.

③ X: 이 문항에서 제시한 '30분 이상 심장과 호흡의 정지'는 이미 사망했거나 소생 가능성이 매우 낮은 상태에 해당하므로 **흑색**으로 분류한다. 적색은 생명이 위급하지만 즉각적인 처치로 생존을 기대할 수 있어 우선적으로 치료해야 하는 환자에게 적용한다.

④ X: 경증 열상이나 타박상은 즉각적인 생명 위협이 없는 가벼운 손상이므로 **녹색**에 해당한다. 흑색은 이미 사망했거나 재난현장의 가용 자원으로 생존을 기대하기 어려운 환자에게 적용한다.

NoteBase

문 9. 다음 그림은 A초등학교 100명의 학생 중 B형 간염 항원 양성자 15명의 발생분포이다. 4월의 B형 간염 발생률(%)은? (단, 소수점 둘째 자리에서 반올림 함)



① 2.0

② 9.0

③ 2.2

④ 9.7

정답 3번

간단한 해설

4월에 새로 양성이 된 학생은 **2명**이며, 4월 시작 시 이미 양성인 7명을 제외한 **93명**을 분모로 삼는다. 발생률은 $\frac{2}{93} \times 100 \approx 2.15\%$이므로 소수점 둘째 자리에서 반올림하면 2.2%이다.

NoteBase

계산 과정

발생률의 기준: 이 문항의 발생률은 4월 시작 시 양성이 아니었던 학생 중 4월에 새로 양성이 된 학생의 비율이다. 따라서 분자는 4월의 신규 발생자 수, 분모는 **4월 시작 시의 비양성 학생 수**이다.

신규 발생자 수: 그림의 빈 원은 발생시점, 화살표는 이환기간을 나타낸다. 학생9와 학생10의 빈 원이 4월에 있으므로 **신규 발생자는 2명**이다. 이전부터 이어지는 화살표는 4월의 신규 발생으로 세지 않는다.

분모의 산정: 학생5·7·14·15는 그림의 관찰 시작부터 양성이고, 학생1은 1월, 학생6·11은 2월에 양성이 되었다. 따라서 4월 시작 시 이미 양성인 학생은 4 + 1 + 2 = 7명이다. 전체 100명에서 이들을 제외하면 100 − 7 = 93명이며, 이는 4월에 새로 양성이 될 수 있는 대상자 수이다. 4월 이후에 양성이 되는 학생도 4월 시작 시에는 비양성이므로 분모에 포함한다.

발생률 계산: $\frac{2}{93} \times 100 \approx 2.15\%$이다. 소수점 둘째 자리에서 반올림하면 2.2%로, ③의 값에 해당한다.

NoteBase

문 10. 보건사업의 우선순위 결정기준 중 BPRS 계산 후 사업의 실현가능성 여부를 판단하는 기준으로 사용되는 것은?

① Bryant
② PATCH
③ MAPP
④ PEARL

정답 4번

간단한 해설

PEARL은 사업의 적절성, 경제적 타당성, 수용 가능성, 자원 가용성, 적법성을 점검하여 **실현가능성**을 판단하는 기준이다. BPRS로 우선순위를 평가한 뒤 실제로 추진할 수 있는 사업인지 확인할 때 사용한다.

공통 해설

BPRS로 사업의 우선순위를 평가했더라도 실제로 수행할 수 있는지는 별도로 확인해야 한다. 이때 적용하는 실현가능성 판단 기준이 PEARL이다. 사업의 필요성이 크더라도 자원이 부족하거나 법적으로 허용되지 않으면 실행에 제약이 생기기 때문이다.

PEARL의 P는 적절성(Propriety), E는 경제적 타당성(Economics), A는 수용 가능성(Acceptability), R은 자원 가용성(Resources), L은 적법성(Legality)을 뜻한다. 각각 해당 문제에 사업이 적절한지, 경제적으로 타당한지, 지역사회가 받아들이는지, 필요한 자원을 확보할 수 있는지, 법적으로 허용되는지를 확인한다. 따라서 'BPRS 계산 후 사업의 실현가능성 여부를 판단한다'는 조건은 **PEARL의 다섯 가지 실행 조건 점검**에 대응한다.

NoteBase

문 11. 지역주민의 건강증진을 위하여 '지역보건의료계획'을 수립하고 시행하도록 한 근거가 되는 법은?

① 「보건소법」
② 「지역보건법」
③ 「국민건강보험법」
④ 「국민건강증진법」

정답 2번

간단한 해설

지역주민의 건강증진을 위한 **지역보건의료계획의 수립·시행**은 「지역보건법」에 근거한다.

공통 해설

지역보건의료계획은 지역주민의 건강증진을 위해 보건의료 수요, 서비스 공급대책, 인력·조직·재정 등 보건의료자원의 조달과 관리 방안을 정하는 법정 계획이다. 「지역보건법」 제7조는 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 이 계획을 **4년마다 수립**하도록 규정한다.

같은 법 제7조와 제8조에 따라 연차별 시행계획을 수립하고 이에 따라 지역보건의료계획을 시행한다. 따라서 문제에서 묻는 지역보건의료계획의 수립·시행을 직접 규정한 법률은 **「지역보건법」**이다.

NoteBase

문 12. 지역 주민의 건강문제를 파악하기 위한 2차 자료 수집 방법은?

① 독거노인을 대상으로 실시한 면담

② 지역 주민의 보건사업 요구도 조사

③ 지역 주민의 행사에 참여하여 관찰

④ 통계청에서 제공한 생정통계 활용

정답 4번

간단한 해설

통계청이 이미 수집·정리하여 제공한 생정통계를 활용하는 것은 **기존 자료를 이용하는 2차 자료 수집**에 해당한다.

공통 해설

자료 수집은 **현재 조사자가 직접 새로 수집하는지**, **이미 수집된 자료를 활용하는지**에 따라 구분한다. 주민에게 면담·설문을 하거나 현장을 관찰하여 얻는 자료는 1차 자료이고, 기존 통계나 기록을 가져와 활용하는 자료는 2차 자료이다.

독거노인 면담, 지역 주민의 보건사업 요구도 조사, 주민 행사에 참여하여 관찰하는 방법은 모두 대상자나 현장에서 정보를 직접 얻으므로 1차 자료 수집에 해당한다.

통계청에서 제공한 생정통계는 출생·사망 등 인구의 변동에 관한 사건을 이미 수집·정리한 통계이다. 이를 지역 주민의 건강문제 파악에 활용하는 것은 조사자가 새로 조사하는 것이 아니라 **기존 통계를 이용**하는 것이므로 2차 자료 수집에 해당한다.

NoteBase

문 13. 72세 할머니가 치매를 진단받은 남편의 간호요령에 대해 알고 싶다고 말하였다. 이에 해당하는 브래드쇼(Bradshaw)의 교육 요구는?

① 규범적 요구
② 내면적 요구
③ 외향적 요구
④ 상대적 요구

정답 3번

간단한 해설

남편의 간호요령을 알고 싶다는 필요를 **말로 표현하여 도움을 요청**했으므로, 느낀 필요가 밖으로 드러난 **외향적 요구**에 해당한다.

공통 해설

브래드쇼의 외향적 요구는 대상자가 스스로 느낀 필요를 **구체적인 도움 요청이나 행동으로 나타낸 요구**이다.
단지 필요하다고 느끼는 내면적 요구와 달리, 그 필요를 충족하기 위한 요청이 밖으로 드러난다는 점이 기준이다.

사례에서 할머니는 치매를 진단받은 남편의 간호요령을 알고 싶다고 말하였다. 이는 간호 지식이 필요하다고 느끼는 데 그치지 않고, 배우고 싶은 내용을 말로 표현하여 교육을 요청한 것이므로 외향적 요구에 해당한다.

NoteBase

문 14. 「지역보건법」상 보건소의 기능 및 업무에 해당하지 않는 것은?

① 보건의료 관련기관·단체, 학교, 직장 등과의 협력체계 구축

② 국민건강증진·구강건강·영양관리사업 및 보건교육

③ 정신건강증진 및 생명존중에 관한 사항

④ 기후변화에 따른 국민건강영향평가

정답 4번

간단한 해설

기후변화에 따른 국민건강영향평가는 「지역보건법」에 열거된 보건소의 업무가 아니라, 2018년 당시 「보건의료기본법」에 따라 **보건복지부장관이 실시하는 기후보건영향평가**이다.

선지별 해설

① O: 「지역보건법」 제11조제1항제4호는 보건의료 관련기관·단체, 학교, 직장 등과의 **협력체계 구축**을 보건소의 업무로 규정한다. 보건소가 다른 기관과 협력하여 지역주민의 건강문제를 해결하도록 하는 업무이다.

② O: 「지역보건법」 제11조제1항제5호가목에 규정된 업무이다. 보건소는 지역주민의 건강증진과 질병예방·관리를 위해 국민건강증진·구강건강·영양관리사업 및 보건교육 등 **지역보건의료서비스를 제공**한다.

③ O: 「지역보건법」 제11조제1항제5호마목은 **정신건강증진 및 생명존중**에 관한 사항을 규정한다. 보건소의 업무에는 신체건강뿐 아니라 지역주민의 정신건강을 증진하고 생명을 존중하는 지역보건의료서비스도 포함된다.

④ X: 기후변화에 따른 국민건강영향평가는 보건소의 기능 및 업무에 포함되지 않는다. 2018년 당시 「보건의료기본법」 제37조의2제1항에 따라 **보건복지부장관이 5년마다 조사·평가**하는 기후보건영향평가이다. 지구온난화 등 기후변화가 국민건강에 미치는 영향을 평가하고, 그 결과를 공표하여 정책수립의 기초자료로 활용한다. 현행법에서는 제37조의3제1항에 따라 질병관리청장이 실시한다.

NoteBase

문 15. 다음과 같은 지역사회간호의 시대적 흐름과 관련한 설명으로 옳은 것은?

(가) 1900년 이전: 방문간호시대
(나) 1900년 ~ 1960년: 보건간호시대
(다) 1960년 이후: 지역사회간호시대

① (가) 한국에서 로선복(Rosenberger)이 태화여자관에 보건사업부를 설치하여 모자보건사업을 실시하였다.
② (나) 라론드(Lalonde) 보고서의 영향을 받아 건강생활실천을 유도하는 건강증진사업이 활성화되었다.
③ (나) 릴리안 왈드(Lillian Wald)가 가난하고 병든 사람들을 간호하기 위하여 뉴욕 헨리가에 구제사업소를 설립하였다.
④ (다) 미국에서 메디케어(Medicare)와 메디케이드(Medicaid)의 도입 이후 가정간호가 활성화되었다.

정답 4번

간단한 해설

미국에서는 **1965년 메디케어·메디케이드 도입**으로 가정간호 비용을 보장하는 제도적 기반이 마련되어 가정간호가 확대되었다. 이는 제시된 구분에서 **1960년 이후의 지역사회간호시대**에 해당한다.

선지별 해설

① X: 로선복이 태화여자관에서 실시한 모자보건사업은 **1924년**에 시작되었다. 따라서 1900년 이전인 (가) 방문간호시대가 아니라, 1900년~1960년인 (나) 보건간호시대에 해당한다.

② X: 라론드 보고서는 캐나다에서 **1974년**에 발표되었으며, 생활습관 개선 등을 통한 질병 예방과 건강증진을 강조하였다. 그 영향을 받은 건강증진사업의 활성화는 (나) 보건간호시대가 아니라 (다) 지역사회간호시대에 해당한다.

③ X: 릴리안 왈드는 **1893년** 뉴욕에서 헨리가 구제사업소를 설립하여 빈곤층을 위한 방문간호를 전개하였다. 따라서 제시된 연대 구분에서는 (나) 보건간호시대가 아니라 1900년 이전인 (가) 방문간호시대에 해당한다.

④ O: 미국에서 메디케어와 메디케이드는 **1965년**에 도입되었다. 이들 제도로 가정간호에 대한 비용 보장의 기반이 마련되면서 가정간호가 확대되었으므로, (다) 1960년 이후의 지역사회간호시대에 맞는 설명이다.

NoteBase

문 16. 지역사회간호과정을 적용하여 비만여성 운동프로그램을 실시한 경우, 계획단계에서 이루어진 내용으로 옳은 것은?

① 비만여성 운동프로그램 참여율에 대한 목표를 설정하였다.

② 여성의 운동부족과 비만문제를 최우선 순위로 설정하였다.

③ 여성의 비만이 건강에 미치는 영향을 조사하였다.

④ 여성의 비만 유병률을 다른 지역과 비교하였다.

정답 1번

간단한 해설

계획단계에서는 선정된 건강문제를 해결하기 위해 **달성할 목표와 구체적인 수행 방법**을 정한다. 운동프로그램 참여율의 목표를 설정하는 것은 앞으로 어느 정도의 참여를 이끌어 낼 것인지 정하는 활동이다.

선지별 해설

① O: 운동프로그램 참여율에 대한 **목표 설정**은 계획단계의 활동이다. 목표는 사업을 통해 달성하려는 수준을 나타내며, 이후 수행 방향과 성취도 평가의 기준이 된다. 참여율을 조사하는 것이 아니라 앞으로 달성할 참여 수준을 정했다는 점이 핵심이다.

② X: 운동부족과 비만문제를 최우선으로 정하는 것은 **간호진단의 우선순위 결정**에 해당한다. 여러 건강문제 중 무엇을 먼저 해결할지 선정하는 활동이며, 선정된 문제에 대해 달성 수준과 수행 방법을 정하는 계획단계의 목표 설정과 구별된다.

③ X: 비만이 건강에 미치는 영향을 조사하는 것은 건강문제의 특성과 관련 자료를 파악하는 **사정단계**의 활동이다. 계획단계에서는 이러한 조사 결과를 바탕으로 비만여성을 위한 운동프로그램의 목표와 수행 방법을 정한다.

④ X: 비만 유병률을 다른 지역과 비교하는 것은 수집된 자료를 분석하여 해당 지역의 건강수준과 문제의 크기를 파악하는 **사정단계의 자료분석**이다. 계획단계에서는 파악된 문제에 대해 달성할 목표를 설정하고 필요한 중재를 구체화한다.

NoteBase

문 17. 다음에 해당하는 지역사회 간호사정의 자료 분석 단계는?

◯ 부족하거나 더 필요한 자료가 없는지 파악한다.
◯ 다른 지역의 자료나 과거의 통계자료 등을 비교한다.

① 분류
② 요약
③ 확인
④ 결론

정답 3번

간단한 해설

다른 지역이나 과거의 자료와 대조하여 **부족한 자료와 추가로 필요한 자료를 점검**하는 것은 자료의 확인 단계에 해당한다.

공통 해설

자료의 확인은 수집·정리한 자료를 다른 자료와 대조하여 **부족한 부분이나 추가 수집이 필요한 부분을 점검**하는 단계이다. 지역사회의 건강상태를 판단할 근거가 충분한지 살피는 데 목적이 있다.

지문의 첫 활동은 빠진 자료나 보완할 자료가 있는지 직접 점검하는 것이다. 두 번째 활동은 다른 지역의 자료나 과거 통계자료를 비교 기준으로 삼아 현재 자료의 특성과 보완할 부분을 살피는 것이다. 두 활동 모두 자료를 확인하는 작업이므로, 해당 단계의 명칭은 '확인'이다.

NoteBase

문 18. 우리나라 의료보장제도에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 1977년 전국민 의료보험이 실시되었다.

② 국민건강보험 가입은 국민의 자발적 의사에 따라 선택한다.

③ 사회보험 방식의 국민건강보험과 공공부조 방식의 의료급여 제도를 운영하고 있다.

④ 국민건강보험 적용대상자는 직장가입자, 지역가입자와 피부양자, 의료급여 수급권자이다.

정답 3번

간단한 해설

국민건강보험은 보험료를 바탕으로 의료비 위험을 공동으로 분담하는 **사회보험**이고, 의료급여는 국가가 수급권자의 의료를 보장하는 **공공부조**이다. 우리나라의 의료보장제도는 두 방식을 함께 운영한다.

선지별 해설

① X: 1977년 7월에는 500인 이상 사업장 근로자를 대상으로 의료보험이 강제 적용되었다. 이후 적용 범위가 확대되어 1989년 7월 도시지역 의료보험이 실시되면서 **전 국민 의료보험이 실현**되었다. 따라서 전 국민 의료보험의 실시 연도는 1977년이 아니라 1989년이다.

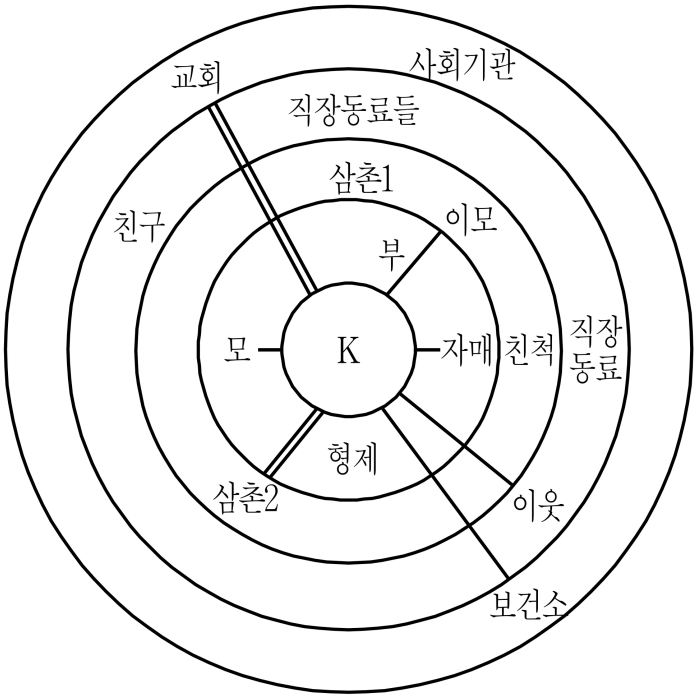
② X: 국민건강보험은 법정 적용 대상자에게 **의무적으로 적용되는 사회보험**이다. 개인의 자발적 의사에 따라 가입 여부를 선택하는 임의가입 방식이 아니다. 가입을 의무화하여 의료비 위험을 넓게 분담하도록 한다.

③ O: 국민건강보험은 보험료를 주된 재원으로 모아 가입자들의 의료비 위험을 분담하는 **사회보험 방식**이다. 의료급여는 국가와 지방자치단체의 재정으로 법정 수급권자의 의료를 보장하는 **공공부조 방식**이다. 두 제도는 재원 조달과 대상자 선정 방식이 다르지만 함께 국민의 의료를 보장한다.

④ X: 국민건강보험의 적용 대상은 직장가입자·지역가입자와 일정 요건을 갖춘 직장가입자의 피부양자이다. 국민건강보험법 제5조 제1항 제1호는 **의료급여 수급권자를 건강보험 적용 대상에서 제외**한다. 의료급여 수급권자는 건강보험이 아니라 별도의 의료급여 제도로 의료보장을 받는다.

NoteBase

문 19. 방문간호사가 K씨 가족을 방문하여 가족간호사정을 실시하였다. 다음의 사정도구에 대한 설명으로 옳은 것은?



① K씨와 가족 내·외부 간의 지지 정도를 확인할 수 있다.

② K씨의 가족과 외부체계 간의 자원 흐름을 파악할 수 있다.

③ K씨의 가족구성원 간의 상호관계와 친밀도를 도식화한 것이다.

④ K씨의 가족구성원의 구조를 한눈에 볼 수 있도록 도식화한 것이다.

정답 1번

간단한 해설

K씨를 중심에 두고 가족, 친척, 친구, 지역사회 기관을 동심원에 배치한 그림은 **사회지지도**이다. 이를 통해 K씨가 가족 내·외부에서 받는 지지 정도와 지지체계를 파악한다.

NoteBase

선지별 해설

① O: 제시된 사회지지도는 **한 개인을 중심으로 가족 내·외부의 지지체계**를 나타낸다. 그림 중앙에 K씨가 있고, 주변에 부모·형제·자매뿐 아니라 친척·친구·직장동료·교회·보건소 등이 배치되어 있다. 이들의 위치와 K씨와의 연결을 통해 지지 정도와 지지의 연결·단절을 파악할 수 있다.

② X: 가족 전체와 외부체계 사이의 관계 및 자원 흐름을 파악하는 도구는 **외부체계도**이다. 외부체계도는 가족을 중심으로 직장·학교·지역사회 기관 등과의 관계를 표시하고, 화살표 등으로 자원이나 에너지의 흐름을 나타낸다. 제시된 그림은 가족 전체가 아니라 K씨 개인을 중심으로 지지체계를 나타낸 사회지지도이다.

③ X: 가족구성원 사이의 상호관계와 친밀도, 갈등 정도를 나타내는 도구는 **가족밀착도**이다. 가족밀착도는 가족 내부 구성원들이 서로 얼마나 가깝거나 갈등하는지를 살핀다. 제시된 사회지지도는 K씨를 중심으로 가족 외부의 지지원까지 포함한다.

④ X: 가족구성원의 구조를 한눈에 나타내는 도구는 **가계도(가족구조도)**이다. 가계도는 보통 3세대에 걸친 구성원과 혼인·부모자녀 관계 등을 표시하여 가족 구조를 파악한다. 제시된 그림의 동심원은 이러한 세대별 가족 구조를 나타내는 배열이 아니다.

NoteBase

문 20. 다음의 인구 현황 표에 따라 산출한 지표에 대한 설명으로 옳은 것은?

구분 (세)	인구 수 (명)
0 ~ 14	200
15 ~ 49	300
50 ~ 64	200
65 ~ 74	200
75 이상	100
계	1,000

① 노령화 지수는 30으로 유년인구 100명에 대해 노년인구가 30명임을 뜻한다.

② 노인인구 구성 비율은 20%로 총인구 100명에 대해 노인인구가 20명임을 뜻한다.

③ 노년부양비는 60으로 생산가능인구 100명이 노년인구 60명을 부양한다는 뜻이다.

④ 유년부양비는 20으로 생산가능인구 100명이 유년인구 20명을 부양한다는 뜻이다.

정답 3번

간단한 해설

노년부양비는 **15~64세 생산가능인구를 기준**으로 65세 이상 노년인구의 비를 나타낸다. 이 표에서는 $\frac{300}{500} \times 100 = 60$으로, 생산가능인구 100명당 노년인구가 60명이라는 뜻이다.

NoteBase

선지별 해설

표에서 유년인구(0~14세)는 200명, 생산가능인구(15~64세)는 300 + 200 = 500명, 노년인구(65세 이상)는 200 + 100 = 300명이며, 총인구는 1,000명이다. 각 지표는 기준이 되는 인구를 분모로 하고 비교할 인구를 분자로 하여 100을 곱한다.

① X: 노령화 지수는 **유년인구 100명당 노년인구 수**이다. 유년인구 200명을 분모로 계산하면 $\frac{300}{200} \times 100 = 150$이다. 따라서 30이 아니라 150이며, 유년인구 100명당 노년인구가 150명이라는 뜻이다.

② X: 노인인구 구성 비율은 **총인구에서 노년인구가 차지하는 비율**이다. 총인구 1,000명을 분모로 계산하면 $\frac{300}{1{,}000} \times 100 = 30\%$이다. 따라서 20%가 아니라 30%이며, 총인구 100명당 노년인구가 30명이라는 뜻이다.

③ O: 노년부양비는 **생산가능인구 100명당 노년인구 수**이다. 생산가능인구 500명을 분모로 계산하면 $\frac{300}{500} \times 100 = 60$이다. 이는 인구구조상 생산가능인구 100명이 노년인구 60명을 부양하는 부담을 나타내므로 선지의 수치와 해석이 모두 맞는다.

④ X: 유년부양비는 **생산가능인구 100명당 유년인구 수**이다. 생산가능인구 500명을 분모로 계산하면 $\frac{200}{500} \times 100 = 40$이다. 따라서 20이 아니라 40이며, 생산가능인구 100명당 유년인구가 40명이라는 뜻이다.

NoteBase