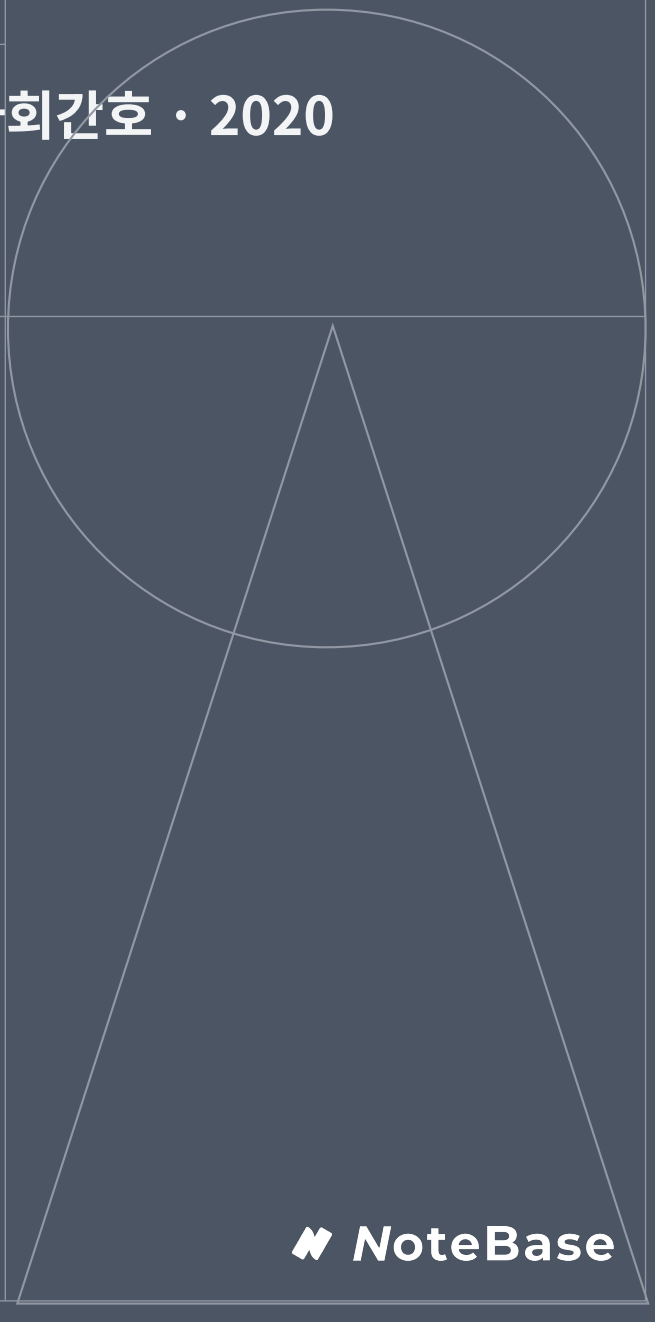
기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2020



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2020

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2020

문 1. 다음 글에 해당하는 우리나라 지방보건행정 조직은?

◯ 지역보건법령에 근거하여 설치함
◯ 보건소가 없는 읍·면·동마다 1개씩 설치할 수 있음
◯ 진료 서비스는 없으나 지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성을 지원함

① 보건지소
② 보건진료소
③ 정신건강복지센터
④ 건강생활지원센터

정답 4번

공통 해설

건강생활지원센터는 **지역주민의 만성질환 예방과 건강한 생활습관 형성**을 지원하는 기관이다. 지방자치단체의 조례로 **보건소가 설치되지 않은 읍·면·동마다 1개씩 설치할 수 있다**.

지역보건법 제14조
지역보건법 제14조(건강생활지원센터의 설치) 지방자치단체는 보건소의 업무 중에서 특별히 지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성을 지원하는 건강생활지원센터를 대통령령으로 정하는 기준에 따라 해당 지방자치단체의 조례로 설치할 수 있다.

지역보건법 시행령 제11조
지역보건법 시행령 제11조(건강생활지원센터의 설치) 법 제14조에 따른 건강생활지원센터는 읍 · 면 · 동(보건소가 설치된 읍 · 면 · 동은 제외한다)마다 1개씩 설치할 수 있다.

NoteBase

문 2. 베티 뉴만(Betty Neuman)의 건강관리체계이론에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 역할 기대는 스트레스원 중 외적 요인에 해당한다.

② 저항선은 유연방어선보다 바깥에 위치하면서 대상 체계를 보호한다.

③ 유연방어선을 강화시키는 활동은 일차예방에 해당한다.

④ 정상방어선은 기본구조 내부에 위치하면서 대상 체계를 보호한다.

정답 3번

간단한 해설

유연방어선은 스트레스원이 정상방어선을 침범하지 못하도록 완충하는 역할을 한다. **스트레스 반응이 나타나기 전에 유연방어선을 강화**하여 체계의 안정을 유지하는 활동은 일차예방이다.

선지별 해설

① X: 역할 기대는 타인과의 관계에서 자신에게 요구되는 역할과 관련되므로 **대인적 요인**에 해당한다. 뉴만의 스트레스원을 내적·대인적·외적 요인으로 구분할 때, 외적 요인은 재정 상황처럼 직접적인 대인관계를 넘어 체계에 영향을 주는 요인을 말한다.

② X: 저항선은 유연방어선보다 바깥이 아니라 **정상방어선 안쪽에서 기본구조를 둘러싸는 선**이다. 스트레스원이 정상방어선을 침범하여 반응이 나타나면 저항선이 활성화되어 기본구조를 보호한다. 가장 바깥에서 스트레스원의 침입을 완충하는 것은 유연방어선이다.

③ O: 유연방어선은 정상방어선의 바깥에서 스트레스원이 정상방어선을 침범하지 못하도록 보호하는 가변적인 완충 장치이다. **스트레스 반응이 나타나기 전에** 이를 강화하여 평소의 건강 수준을 유지하도록 하는 활동은 일차예방에 해당한다.

④ X: 정상방어선은 기본구조 내부가 아니라 **기본구조와 저항선의 바깥쪽**에 위치한다. 대상자가 오랜 시간 적응하며 형성한 평소의 건강 수준을 나타내며, 스트레스원에 대한 반응으로 건강 수준이 얼마나 달라졌는지 판단하는 기준이 된다. 바깥에서 안쪽으로 유연방어선, 정상방어선, 저항선, 기본구조의 순서로 배치된다.

NoteBase

문 3. 보건소 절주 프로그램의 과정 평가지표는?

① 프로그램 참여율

② 금주 실천율

③ 프로그램 예산의 적정성

④ 음주 관련 질환에 대한 지식 수준의 변화

정답 1번

간단한 해설

과정 평가는 프로그램이 **계획대로 실행되고 있는지**를 확인한다. 프로그램 참여율은 대상자가 실제로 얼마나 참여했는지를 보여 주므로 과정 평가지표에 해당한다.

개념 구분

과정 평가: 프로그램의 운영과 서비스 제공이 계획대로 이루어지는지를 평가한다. '프로그램 참여율'은 대상자에게 프로그램이 얼마나 도달하고 실제 참여로 이어졌는지를 나타낸다. 따라서 **프로그램의 실행 정도**를 확인하는 과정 평가지표이다.

구조 평가: 프로그램을 수행하는 데 필요한 인력·시설·예산 등 자원의 적절성을 평가한다. '프로그램 예산의 적정성'은 활동의 실행 정도가 아니라 **투입 자원이 적절한지**를 보는 지표이다.

대상자의 변화에 대한 평가: '금주 실천율'은 음주 행동의 변화를, '음주 관련 질환에 대한 지식 수준의 변화'는 교육을 통한 지식의 변화를 파악하는 지표이다. 두 지표는 참여 자체보다 **프로그램이 이루려는 행동·지식의 변화**를 평가한다는 점에서 과정 평가지표와 구별된다.

NoteBase

문 4. 다음 글에 해당하는 범이론적 모형(Transtheoretical model)의 건강행위 변화단계는?

저는 담배를 10년간 피웠더니 폐도 좀 안 좋아진 것 같고 조금만 활동을 해도 너무 힘이 들어요. 요즘 아내와 임신에 관해 얘기하고 있어서 담배를 끊기는 해야 할 것 같은데, 스트레스가 너무 많아서 어떻게 해야 할지 모르겠어요. 그래도 태어날 아기를 생각해서 앞으로 6개월 안에는 금연을 시도해볼까 해요.

① 계획 전 단계(precontemplation stage)

② 계획 단계(contemplation stage)

③ 준비 단계(preparation stage)

④ 행동 단계(action stage)

정답 2번

간단한 해설

금연의 필요성을 느끼고 **앞으로 6개월 이내에 금연할 의도**를 보이므로 계획 단계에 해당한다. 스트레스 때문에 망설이지만, 행동을 바꾸려는 생각은 이미 형성되어 있다.

핵심 풀이

계획 단계(contemplation stage)는 행동 변화의 필요성을 인식하고 앞으로 6개월 이내에 실천할 의도가 있는 단계이다. 사례에서는 흡연으로 인한 건강 문제와 태어날 아기를 생각하며 금연을 고려하지만, 스트레스 때문에 실행을 망설이고 있다. 특히 **'앞으로 6개월 안에는 금연을 시도해볼까'**라는 말이 계획 단계를 가리키는 결정적인 단서이다.

준비 단계는 **앞으로 1개월 이내에 실천할 의도와 구체적인 준비 행동**이 있는 단계이다. 이 사례에는 가까운 시일 내의 실행 계획이나 준비 행동이 제시되지 않았다.

계획 전 단계는 앞으로 6개월 이내에 행동을 바꿀 의도가 없는 단계이므로 사례와 다르다.

행동 단계는 실제로 금연을 시작하여 그 기간이 6개월 미만인 단계이므로, 아직 금연을 고려하는 사례에 적용할 수 없다.

NoteBase

문 5. 교육부의 「학생 감염병 예방·위기대응 매뉴얼(2016)」에 따르면, 평상시 학교에서 감염병 유증상자를 처음 발견하여 감염병 여부를 확인하는 시점까지의 단계는?

① 예방 단계

② 대응 제1단계

③ 대응 제2단계

④ 대응 제3단계

정답 2번

간단한 해설

감염병 유증상자를 처음 발견한 뒤 의료기관 진료를 통해 감염병 여부를 확인하는 기간은 **대응 제1단계**이다.
증상이 있다는 사실만으로 감염병 환자 발생이 확인된 것은 아니므로, 진료 결과를 확인하는 과정이 포함된다.

핵심 풀이

대응 제1단계: 교육부의 「학생 감염병 예방·위기대응 매뉴얼(2016)」은 이를 학교 내 감염병 유증상자의 발견 및 확인 단계로 구분한다. **유증상자를 발견한 때부터 의료기관을 통해 감염병 (의심)환자 발생 여부를 확인할 때까지**이며, 진료를 의뢰하고 그 결과를 확인하는 것이 핵심이다. 문항의 '처음 발견하여 감염병 여부를 확인하는 시점까지'가 이 기간에 해당한다.

다른 단계와의 구분: 예방 단계는 평상시 감염병 발생에 대비하는 단계이다. 유증상자를 발견하면 대응 제1단계가 시작되며, 진료 결과 감염병이 아닌 것으로 확인되면 예방 단계로 돌아간다.

의료기관을 통해 **감염병 (의심)환자 발생이 확인되면 대응 제2단계**로 넘어가고,

이후 추가 (의심)환자 발생으로 유행의심 기준을 충족하면 대응 제3단계로 넘어간다.

따라서 유증상자의 발견과 감염병 (의심)환자 발생의 확인을 구별해야 한다.

NoteBase

문 6. MATCH(Multi-level Approach to Community Health) 모형의 단계별 활동으로 옳지 않은 것은?

① 목적 설정 단계 – 행동요인 및 환경요인과 관련된 목적을 설정한다.

② 중재 계획 단계 – 중재의 대상과 접근 방법을 결정한다.

③ 프로그램 개발 단계 – 사업의 우선순위가 높은 인구집단을 선정한다.

④ 평가 단계 – 사업의 과정, 영향, 결과에 대해 평가한다.

정답 3번

간단한 해설

사업의 우선순위가 높은 인구집단을 선정하는 것은 **목적 설정 단계**의 활동이다. 프로그램 개발 단계에서는 선정된 대상과 중재 방법에 맞추어 **교육과정·활동계획·교육자료**를 구체화한다.

선지별 해설

① O: 목적 설정 단계에서는 건강문제와 관련된 행동요인 및 환경요인을 파악하고, **어떤 행동과 환경을 개선할 것인지** 목적을 설정한다. 예를 들어 흡연행동의 감소와 금연을 지원하는 환경의 조성은 각각 행동과 환경에 관한 목적에 해당한다.

② O: 중재 계획 단계에서는 설정한 목적을 달성하기 위해 **누구에게 어떤 방식으로 개입할지** 결정한다. 변화시켜야 할 행동이나 환경에 영향을 줄 수 있는 중재 대상을 정하고, 교육이나 의사소통 등의 접근 방법을 선택한다.

③ X: 사업의 우선순위가 높은 인구집단을 선정하는 것은 **목적 설정 단계**의 활동이다. 건강문제의 분포와 대상 집단에 대한 접근 가능성 등을 고려하여 우선 대상 집단을 정한다. 프로그램 개발 단계에서는 앞서 결정한 대상과 중재 방향에 맞추어 교육과정, 구체적인 활동계획, 교재와 교육자료 등을 개발한다.

④ O: 평가 단계에서는 사업의 **과정·영향·결과**를 평가한다. 과정평가는 계획한 활동이 제대로 수행되었는지를, 영향평가는 행동이나 환경 등에 의도한 변화가 나타났는지를, 결과평가는 궁극적으로 건강수준이 개선되었는지를 확인한다.

NoteBase

문 7. 가족 이론에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 구조-기능이론: 가족 기능을 위한 적절한 가족 구조를 갖춤으로써 상위체계인 사회로의 통합을 추구한다.

② 가족발달이론: 가족생활주기별 과업 수행 정도를 분석함으로써 가족 문제를 파악할 수 있다.

③ 가족체계이론: 가족 구성원을 개별적으로 분석함으로써 가족 체계 전체를 이해할 수 있다.

④ 상징적 상호작용이론: 가족 구성원 간 상호작용이 개인 정체성에 영향을 주므로 내적 가족 역동이 중요하다.

정답 3번

간단한 해설

③의 '가족 구성원을 개별적으로 분석'한다는 설명은 가족체계이론의 전체성에 어긋난다. 가족은 구성원의 단순한 합이 아니라 **구성원 간 상호작용과 상호의존 관계를 가진 하나의 전체**로 이해해야 한다.

선지별 해설

① O: 구조-기능이론은 가족을 사회의 하위체계로 보고, 가족의 역할과 규범 등 구조가 가족 기능의 수행을 뒷받침한다고 본다. 가족이 사회화와 부양 등의 기능을 수행하는 것은 **상위체계인 사회의 유지와 통합**에 기여한다.

② O: 가족발달이론은 가족이 시간의 흐름에 따라 가족생활주기의 여러 단계를 거치며, 각 단계에서 수행해야 할 **발달과업**이 있다고 본다. 따라서 현재 단계에 필요한 과업을 얼마나 수행했는지 살펴보면 가족이 겪는 문제와 필요한 도움을 파악할 수 있다.

③ X: 가족체계이론은 가족 구성원들이 서로 영향을 주고받는 상호의존적 관계에 있으며, 가족 전체의 특성은 구성원을 따로 분석한 결과의 합만으로 설명할 수 없다고 본다. 따라서 '가족 구성원을 개별적으로 분석'한다는 부분은 **구성원 간 관계와 상호작용을 포함하여 가족 전체를 분석**하는 것으로 고쳐야 한다. 예를 들어 한 구성원의 질병은 다른 구성원의 돌봄 역할과 일상에 영향을 주고, 그에 대한 가족의 대응은 다시 아픈 구성원에게 영향을 준다.

④ O: 상징적 상호작용이론은 가족 구성원이 언어와 행동 등 상징을 통해 의미를 주고받고, 그 의미를 해석하며 관계를 형성한다고 본다. 이러한 상호작용에서 자신과 가족 내 역할에 대한 인식이 형성되므로 **개인 정체성과 내적 가족 역동**을 중요하게 다룬다.

NoteBase

문 8. 부양비에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 유년부양비는 생산인구에 대한 0~14세 유년인구의 백분비이다.

② 노년부양비 15%는 전체 인구 100명당 15명의 노인을 부양하고 있음을 의미한다.

③ 부양비는 경제활동인구에 대한 비경제활동인구의 백분비이다.

④ 비생산인구수가 동일할 때 생산인구수가 증가할수록 부양비가 증가한다.

정답 1번

간단한 해설

유년부양비는 **15~64세 생산인구 100명당 0~14세 유년인구가 몇 명인지**를 나타내는 지표이다.

선지별 해설

① O: 유년부양비는 0~14세 유년인구를 **15~64세 생산인구**로 나누고 100을 곱한 값이다. 따라서 생산인구에 대한 유년인구의 백분비라는 설명과 일치한다.

② X: 노년부양비의 분모는 전체 인구가 아니라 **15~64세 생산인구**이다. 노년부양비 15%는 생산인구 100명당 65세 이상 노년인구가 15명이라는 뜻이다.

③ X: 부양비는 경제활동 여부가 아니라 **연령을 기준으로 구분한 인구**로 산출한다. 0~14세 유년인구와 65세 이상 노년인구를 합한 비생산인구를 15~64세 생산인구로 나누고 100을 곱한다. 경제활동을 하지 않는 15~64세 인구도 생산인구에 포함되므로, 경제활동인구와 비경제활동인구의 비율로 정의할 수 없다.

④ X: 부양비에서 비생산인구는 분자, 생산인구는 분모에 해당한다. 비생산인구수가 일정한 상태에서 생산인구수가 증가하면 같은 분자를 더 큰 분모로 나누므로 **부양비는 감소한다**.

NoteBase

문 9. 다음 글에서 설명하는 학습이론은?

◯ 보상이나 처벌이 행동의 지속이나 소멸에 영향을 줌
◯ 개인 고유의 내적 신념과 가치를 무시하는 경향이 있음
◯ 즉각적인 회환은 학습 향상에 효과적임

① 인지주의
② 행동주의
③ 인본주의
④ 구성주의

정답 2번

간단한 해설

보상과 처벌처럼 **행동 뒤에 주어지는 결과**가 행동의 지속이나 소멸을 좌우한다고 보는 것은 행동주의이다. 즉각적인 회환도 행동 직후에 결과를 알려 주어 바람직한 반응의 학습을 돕는다는 점에서 연결된다.

핵심 풀이

보상과 처벌: 행동주의는 학습을 경험에 따른 관찰 가능한 행동의 변화로 설명한다. 특히 조작적 조건형성에서는 **행동의 결과가 이후 그 행동이 나타날 가능성을 바꾼다**고 본다. 강화는 행동을 증가시키고 처벌은 행동을 감소시키며, 이전에 주어지던 강화가 더 이상 제공되지 않으면 행동이 점차 소거될 수 있다.

내적 신념과 가치: 지문의 '개인 고유의 내적 신념과 가치를 무시하는 경향'은 개인의 주관적 의미보다 **관찰 가능한 행동과 외적 환경**을 중시한다는 뜻이다. 인지주의는 기억·이해·정보처리 등 내적 인지과정을, 인본주의는 개인의 주관적 경험과 자율성·성장 가능성을 중시한다. 구성주의는 학습자가 기존 경험을 바탕으로 지식을 능동적으로 구성한다고 본다. 이들과 달리 행동의 외적 조건을 중심에 두는 설명이 행동주의에 해당한다.

즉각적인 회환: 학습자의 반응 직후 결과를 알려 주면 어떤 반응이 바람직한지 분명히 연결할 수 있다. 예를 들어 올바른 손 씻기 동작을 한 직후 칭찬하고, 잘못된 동작에는 곧바로 교정 정보를 주면 목표 행동의 학습을 도울 수 있다. 회환은 다른 학습이론에서도 활용하지만, 이 문항에서는 **보상·처벌에 따른 행동 변화**라는 단서와 함께 행동주의를 가리킨다.

NoteBase

문 10. 지역사회간호사의 역할에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 조정자(coordinator) - 대상자의 행동이 바람직한 방향으로 변화되도록 유도하는 역할

② 의뢰자(refer agent) - 문제해결을 위해 대상자를 적절한 지역사회 자원이나 기관에 연결해주는 역할

③ 사례관리자(case manager) - 대상자의 욕구를 충족시키고 자원을 비용-효과적으로 사용하도록 유도하는 역할

④ 사례발굴자(case finder) - 지역사회 인구 집단 중 서비스가 필요한 개인 및 특정 질환 이환자를 발견하는 역할

정답 1번

간단한 해설

대상자의 행동이 바람직한 방향으로 바뀌도록 돕는 것은 **변화촉진자**의 역할이다. 조정자는 대상자에게 필요한 여러 서비스를 **조직하고 통합**하여 중복이나 누락을 줄인다.

선지별 해설

① X: 대상자의 행동이 바람직한 방향으로 변화하도록 동기를 부여하고 실천을 돕는 것은 **변화촉진자**의 역할이다. 조정자는 여러 기관과 인력이 제공하는 서비스를 대상자의 요구에 맞게 조직·통합하고, 제공자 간 의사소통을 통해 서비스의 중복과 누락을 줄이는 역할을 한다.

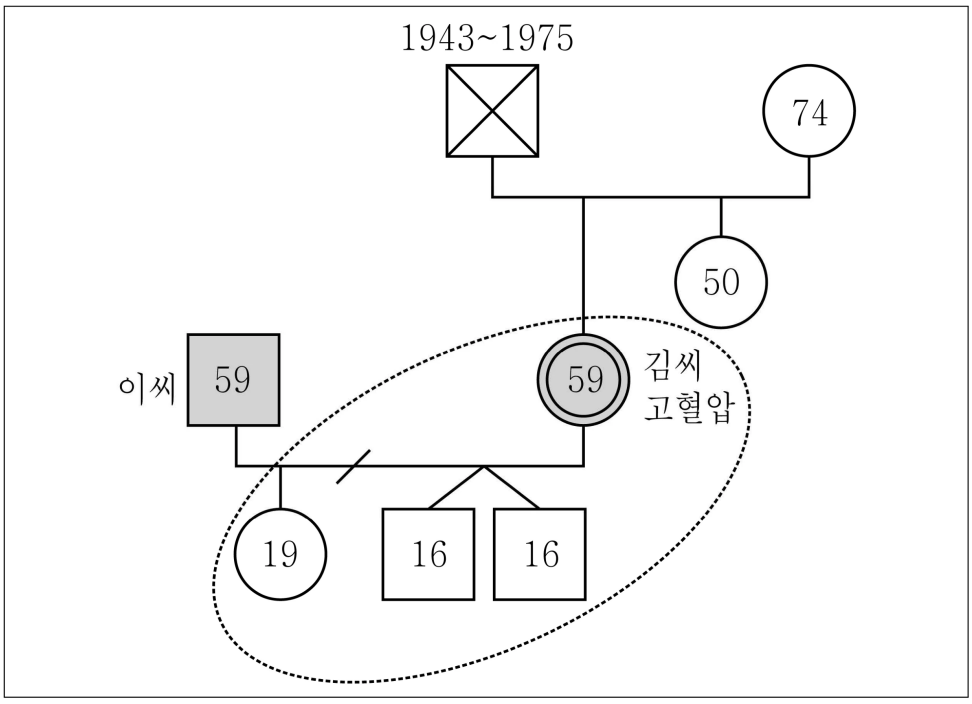
② O: 의뢰자는 대상자의 문제해결에 필요한 자원과 기관을 파악하여 **적절한 서비스에 연결**한다. 간호사 혼자 해결하기 어려운 요구가 있을 때, 이를 충족할 수 있는 기관이나 전문가를 이용하도록 돕는 역할이다.

③ O: 사례관리자는 대상자의 욕구를 사정하고 필요한 서비스를 계획·연계하며, 제공 결과를 지속적으로 평가한다. 이를 통해 대상자의 욕구를 충족하면서 **자원을 비용-효과적으로 사용**하도록 돕는다.

④ O: 사례발굴자는 지역사회 인구집단에서 **서비스가 필요한 대상자를 찾아내는** 역할을 한다. 특정 질환이 있거나 건강문제로 도움이 필요한 사람을 발견하여 관리 대상으로 확인하는 것이 핵심이다.

NoteBase

문 11. 김씨 가계도(genogram)에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?



① 김씨는 남편과 이혼한 상태이다.

② 김씨의 아버지는 사망한 상태이다.

③ 김씨의 자녀는 2남 1녀이다.

④ 김씨의 두 아들은 쌍둥이이다.

정답 1번

간단한 해설

김씨와 남편을 잇는 부부관계선에 있는 **사선 한 개는 별거**를 뜻한다. 이혼은 사선 두 개로 표시하므로, 그림은 이혼이 아니라 별거 상태를 나타낸다.

NoteBase

선지별 해설

① X: 김씨와 남편 이씨를 잇는 수평선에는 사선이 한 개 그어져 있다. 이는 **별거**를 나타내며, 이혼은 부부관계선에 사선 두 개를 그어 표시한다. 따라서 '이혼한 상태'를 '별거한 상태'로 고쳐야 한다.

② O: 김씨의 윗세대에서 아버지를 나타내는 사각형 안에 **X 표시**가 있고, 그 위에 '1943~1975'가 적혀 있다. 가계도에서 개인 기호 안의 X는 사망을 뜻하므로, 아버지는 1943년에 태어나 1975년에 사망한 것으로 읽는다.

③ O: 김씨 부부의 아래 세대에는 19세인 원 한 개와 16세인 사각형 두 개가 연결되어 있다. 가계도에서 **원은 여성, 사각형은 남성**을 나타내므로, 자녀는 딸 한 명과 아들 두 명, 즉 2남 1녀이다.

④ O: 두 아들의 사각형은 **한 지점에서 갈라져 나오는 두 선**에 각각 연결되어 있다. 이것이 쌍둥이를 나타내는 연결 방식이며, 두 사람의 나이도 모두 16세로 표시되어 있다.

NoteBase

문 12. Petak의 재난관리 과정 중 완화·예방단계에 해당하는 활동은?

① 생필품 공급

② 부상자의 중증도 분류

③ 위험지도 작성

④ 이재민의 거주지 지원

정답 3번

간단한 해설

위험지도 작성은 재난이 발생할 수 있는 지역과 위험 정도를 미리 파악하여 **재난 발생 가능성이나 피해를 줄이기 위한** 활동이므로 완화·예방단계에 해당한다.

개념 구분

완화·예방단계는 재난의 발생 가능성을 낮추거나 재난이 발생했을 때의 피해를 줄이는 단계이다. 위험지도는 지역별 위험요인과 위험 정도를 표시하여 취약한 곳을 파악하게 한다. 이를 바탕으로 토지 이용을 제한하거나 방재시설을 보강하는 등 **피해를 줄일 대책**을 마련할 수 있으므로 위험지도 작성이 이 단계에 해당한다.

생필품 공급, 부상자의 중증도 분류, 이재민의 거주지 지원은 **피해 발생 후의 구호와 생활 지원**에 해당한다. 생필품과 거주지를 제공하여 이재민의 생활을 돕고, 중증도 분류를 통해 부상자의 치료 우선순위를 정한다. 위험요인을 미리 파악하여 피해를 줄이는 활동과는 목적이 다르다.

NoteBase

문 13. 듀발(Duvall)의 가족생활주기 중 진수기 가족이 성취해야 하는 발달과업은?

① 가족계획

② 은퇴와 노화에 대한 적응

③ 자녀의 사회화와 학업 성취 격려

④ 자녀의 출가에 따른 부모 역할 적응

정답 4번

간단한 해설

진수기는 자녀가 독립하여 집을 떠나는 시기이므로, 부모는 **자녀의 출가에 따른 역할 변화**에 적응해야 한다. 자녀를 직접 돌보던 관계에서 독립한 성인 자녀를 존중하고 지지하는 관계로 바뀌는 것이 핵심이다.

개념 구분

듀발의 가족생활주기에서 진수기는 첫 자녀가 집을 떠나기 시작하여 마지막 자녀가 집을 떠날 때까지의 단계이다. 자녀의 독립으로 가족 구성과 일상적인 돌봄 역할이 달라지므로, 부모는 **성인 자녀의 자율성을 인정하면서 관계를 재조정**해야 한다. 따라서 '자녀의 출가에 따른 부모 역할 적응'이 이 시기의 발달과업에 해당한다.

다른 단계와는 가족이 맞이하는 변화로 구분한다. 가족계획은 자녀 출생을 준비하는 신혼기의 과업이고, 자녀의 사회화와 학업 성취 격려는 학교생활을 하는 자녀의 성장을 돕는 학령기의 과업이다. 은퇴와 노화에 대한 적응은 노년기의 과업으로, **자녀의 독립에 적응하는 진수기**와 구별된다.

NoteBase

문 14. 지역별 비례사망률에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

(단위: 명)

지역	당해 연도 특정 원인별 사망자수		당해 연도 총사망자수	당해 연도 총인구수
	결핵	폐암		
A	8	16	400	10,000
B	5	10	500	8,000
C	15	18	1,000	15,000

① 폐암의 비례사망률은 A 지역이 가장 높다.

② 폐암의 비례사망률은 A 지역이 B 지역보다 2배 높다.

③ 결핵의 비례사망률은 A 지역이 가장 높다.

④ 결핵의 비례사망률은 A 지역이 C 지역보다 2배 높다.

정답 4번

간단한 해설

비례사망률은 전체 사망자 중 특정 원인으로 사망한 사람이 차지하는 비율이다. 결핵의 비례사망률은 A 지역 2%, C 지역 1.5%이므로 A 지역은 C 지역의 **약 1.33배**이며, 2배가 아니다.

NoteBase

선지별 해설

비례사망률은 특정 원인에 의한 사망자 수같은 기간의 총사망자 수 × 100으로 구한다. 표의 **당해 연도 총사망자수**인 A 지역 400명, B 지역 500명, C 지역 1,000명을 각각 분모로 사용한다. 총인구수는 이 지표의 분모가 아니다.

① O: 폐암의 비례사망률은 A 지역이 $\frac{16}{400} \times 100 = 4\%$, B 지역이 $\frac{10}{500} \times 100 = 2\%$, C 지역이 $\frac{18}{1{,}000} \times 100 = 1.8\%$이다. 폐암 사망자 수 자체는 C 지역이 더 많지만, **전체 사망자 중 폐암 사망자의 비중**은 A 지역이 가장 높다.

② O: 폐암의 비례사망률은 A 지역 4%, B 지역 2%이다. 두 비율을 비교하면 $\frac{4}{2} = 2$이므로 A 지역이 B 지역의 2배이다.

③ O: 결핵의 비례사망률은 A 지역이 $\frac{8}{400} \times 100 = 2\%$, B 지역이 $\frac{5}{500} \times 100 = 1\%$, C 지역이 $\frac{15}{1{,}000} \times 100 = 1.5\%$이다. 따라서 결핵의 비례사망률도 A 지역이 가장 높다.

④ X: 결핵의 비례사망률은 A 지역 2%, C 지역 1.5%이므로, A 지역은 C 지역의 $\frac{2}{1.5} = \frac{4}{3} \approx 1.33$배이다. '2배 높다'는 **'약 1.33배이다'**로 고쳐야 한다.

NoteBase

문 15. 면허 또는 자격증 관련 실태와 취업상황을 보건복지부장관에게 신고하여야 하는 의료인력만을 모두 고르면?

ㄱ. 간호사
ㄴ. 한의사
ㄷ. 간호조무사
ㄹ. 임상병리사

① ㄱ, ㄴ
② ㄷ, ㄹ
③ ㄱ, ㄴ, ㄷ
④ ㄱ, ㄴ, ㄷ, ㄹ

정답 4번

ㄱ

간호사는 **최초로 면허를 받은 후부터 3년마다 실태와 취업상황 등을 보건복지부장관에게 신고**하여야 한다.

간호법 제17조 제1항
간호법 제17조(실태 및 취업상황 등의 신고)
① 간호사는 대통령령으로 정하는 바에 따라 최초로 면허를 받은 후부터 3년마다 그 실태와 취업상황 등을 보건복지부장관에게 신고하여야 한다.

ㄴ

한의사는 **최초로 면허를 받은 후부터 3년마다 실태와 취업상황 등을 보건복지부장관에게 신고**하여야 한다.

의료법 제25조 제1항
의료법 제25조(신고)
①의사 · 치과의사 · 한의사 및 조산사는 대통령령으로 정하는 바에 따라 최초로 면허를 받은 후부터 3년마다 그 실태와 취업상황 등을 보건복지부장관에게 신고하여야 한다. <개정 2008.2.29, 2010.1.18, 2011.4.28, 2024.9.20>

NoteBase

ㄷ

간호조무사는 **최초로 자격인정을 받은 후부터 3년마다 실태와 취업상황 등을 보건복지부장관에게 신고**하여야 한다.

간호법 제17조 제4항
간호법 제17조(실태 및 취업상황 등의 신고)
④ 간호조무사는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 최초로 자격인정을 받은 후부터 3년마다 그 실태와 취업상황 등을 보건복지부장관에게 신고하여야 한다.

ㄹ

임상병리사는 의료기사에 해당하므로 **최초로 면허를 받은 후부터 3년마다 실태와 취업상황을 보건복지부장관에게 신고**하여야 한다.

의료기사 등에 관한 법률 제2조 제1항
의료기사 등에 관한 법률 제2조(의료기사의 종류 및 업무)
①의료기사의 종류는 임상병리사, 방사선사, 물리치료사, 작업치료사, 치과기공사 및 치과위생사로 한다. <개정 2016.5.29>

의료기사 등에 관한 법률 제11조 제1항
의료기사 등에 관한 법률 제11조(실태 등의 신고)
① 의료기사등은 대통령령으로 정하는 바에 따라 최초로 면허를 받은 후부터 3년마다 그 실태와 취업상황을 보건복지부장관에게 신고하여야 한다.

NoteBase

문 16. BPRS(Basic Priority Rating System)를 적용할 때, 우선순위가 가장 높은 건강 문제는?

① 건강 문제의 크기 (0 ~ 10): 5, 건강 문제의 심각도 (0 ~ 10): 5, 사업의 추정 효과 (0 ~ 10): 7

② 건강 문제의 크기 (0 ~ 10): 5, 건강 문제의 심각도 (0 ~ 10): 6, 사업의 추정 효과 (0 ~ 10): 6

③ 건강 문제의 크기 (0 ~ 10): 6, 건강 문제의 심각도 (0 ~ 10): 5, 사업의 추정 효과 (0 ~ 10): 5

④ 건강 문제의 크기 (0 ~ 10): 7, 건강 문제의 심각도 (0 ~ 10): 5, 사업의 추정 효과 (0 ~ 10): 5

정답 1번

간단한 해설

BPRS는 **심각도에 2배의 가중치**를 두고, 문제의 크기와 합한 값에 사업의 추정 효과를 곱한다.
크기·심각도·효과가 각각 5·5·7인 건강 문제의 점수가 **105점으로 가장 높다**.

선지별 해설

BPRS는 건강 문제의 크기(A), 건강 문제의 심각도(B), 사업의 추정 효과(C)를 이용해 우선순위를 비교한다. 각 항목은 0~10점이며, 계산식은 $BPRS = (A + 2B) \cdot C$이다. **심각도에 2배의 가중치**를 주어 크기와 합한 뒤 사업의 추정 효과를 곱하며, 최종 점수가 클수록 우선순위가 높다.

① 크기 5점, 심각도 5점, 추정 효과 7점이다. 크기와 심각도를 반영한 값은 $5 + 2 \times 5 = 15$이며, 여기에 추정 효과를 곱하면 $15 \times 7 = 105$점이다.

② 크기 5점, 심각도 6점, 추정 효과 6점이다. $5 + 2 \times 6 = 17$이고, $17 \times 6 = 102$점이다. ①보다 심각도는 높지만 추정 효과가 낮아 최종 점수는 더 작다.

③ 크기 6점, 심각도 5점, 추정 효과 5점이다. $6 + 2 \times 5 = 16$이고, $16 \times 5 = 80$점이다.

④ 크기 7점, 심각도 5점, 추정 효과 5점이다. $7 + 2 \times 5 = 17$이고, $17 \times 5 = 85$점이다. 문제의 크기가 가장 크더라도 다른 항목까지 반영한 점수가 가장 높은 것은 아니다.

점수는 ① 105점 > ② 102점 > ④ 85점 > ③ 80점 순이다. 따라서 **105점인 ①의 건강 문제**가 우선순위가 가장 높다.

NoteBase

문 17. 다음 ㉠, ㉡에 들어갈 용어로 옳게 짝 지은 것은?

(㉠) - 감염병 일차 환자(primary case)에 노출된 감수성자 중 해당 질병의 잠복기 동안에 발병한 사람의 비율
(㉡) - 병원체가 현성 감염을 일으키는 능력으로, 감염된 사람 중 현성 감염자의 비율

① ㉠: 평균 발생률 ㉡: 병원력
② ㉠: 평균 발생률 ㉡: 감염력
③ ㉠: 이차 발병률 ㉡: 병원력
④ ㉠: 이차 발병률 ㉡: 감염력

정답 3번

간단한 해설

일차 환자에게 노출된 감수성자 중 잠복기 동안 새로 발병한 비율은 **이차 발병률**이다. 이미 감염된 사람 가운데 증상이 나타나는 현성 감염으로 이어지는 정도는 **병원력**으로 구분한다.

빈칸별 해설

㉠ 이차 발병률: 일차 환자에게 노출된 감수성자 중 해당 질병의 잠복기 동안 새로 발병한 사람의 비율이다. 감수성자는 해당 병원체에 대한 면역이 없어 감염될 수 있는 사람을 뜻한다. 핵심은 관찰 대상이 **일차 환자에게 노출된 감수성자**라는 점이다. 평균 발생률이 관찰 인구의 시간에 따른 새 환자 발생 정도를 나타내는 것과 달리, 이차 발병률은 일차 환자와 접촉한 집단에서의 후속 발병을 살핀다.

㉡ 병원력: 병원체가 감염된 사람에게 임상 증상이 나타나는 현성 감염을 일으키는 능력이다. **전체 감염자 중 현성 감염자가 차지하는 비율**로 나타내며, 증상이 나타나지 않는 불현성 감염자도 전체 감염자에 포함한다. 감염력은 노출된 감수성자에게 감염을 일으키는 능력이므로, 감염 이후 증상 발생을 보는 병원력과 구별된다.

㉠에 이차 발병률, ㉡에 병원력을 대응한 조합은 ③이다.

NoteBase

문 18. 지역사회 간호사업의 평가에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 평가 계획은 사업 수행 단계 전에 수립하여야 한다.

② 평가의 계획 단계부터 주요 이해당사자를 배제한다.

③ 평가 결과는 차기 간호사업 기획에 활용한다.

④ 사업의 목표 달성 정도를 파악하기 위해 효과성 평가를 실시한다.

정답 2번

간단한 해설

평가는 계획 단계부터 **주요 이해당사자를 참여**시켜야 한다. 사업 대상자와 수행자 등의 의견을 반영해야 평가할 내용이 현장의 요구에 맞고, 평가 결과도 사업 개선에 활용하기 쉽다.

선지별 해설

① O: 평가 계획은 **사업 수행 전에** 수립한다. 미리 평가 지표, 자료 수집 방법과 시기 등을 정해야 사업 전후의 변화를 확인하는 데 필요한 자료를 확보할 수 있다.

② X: 주요 이해당사자는 평가 계획 단계부터 **참여시켜야 한다**. 사업 대상자, 사업 수행자 등과 평가 목적과 내용을 논의하면 현장의 요구와 사업 특성을 반영할 수 있으므로, 이들을 배제한다는 설명은 잘못이다.

③ O: 평가 결과는 **차기 간호사업 기획에 환류**한다. 확인된 성과와 문제점을 바탕으로 다음 사업의 목표, 활동 방법, 자원 배분 등을 보완하여 사업을 개선한다.

④ O: 효과성 평가는 사업이 **설정한 목표를 얼마나 달성했는지** 판단하는 평가이다. 예를 들어 금연사업에서 목표로 정한 금연율의 달성 정도를 확인한다. 투입한 비용이나 인력에 비해 성과가 얼마나 큰지를 보는 효율성 평가와 구별한다.

NoteBase

문 19. 다음 글에서 설명하는 「산업재해보상보험법」상 보험급여는?

업무상 사유로 부상을 당하거나 질병에 걸린 근로자에게 요양으로 취업하지 못한 기간에 대하여 지급하되, 1일당 지급액은 평균임금의 100분의 70에 상당하는 금액으로 한다. 다만, 취업하지 못한 기간이 3일 이내이면 지급하지 아니한다.

① 요양급여
② 장해급여
③ 간병급여
④ 휴업급여

정답 4번

공통 해설

업무상 부상·질병의 요양으로 취업하지 못한 기간에 지급하는 보험급여는 **휴업급여**이다. 1일당 지급액은 원칙적으로 **평균임금의 70%**이며, **취업하지 못한 기간이 3일 이내이면 지급하지 않는다**.

산업재해보상보험법 제52조
산업재해보상보험법 제52조(휴업급여) 휴업급여는 업무상 사유로 부상을 당하거나 질병에 걸린 근로자에게 요양으로 취업하지 못한 기간에 대하여 지급하되, 1일당 지급액은 평균임금의 100분의 70에 상당하는 금액으로 한다. 다만, 취업하지 못한 기간이 3일 이내이면 지급하지 아니한다.

NoteBase

문 20. Smilkstein이 개발한 가족기능 평가도구(Family APGAR)의 평가영역이 아닌 것은?

① 가족의 적응 능력(adaptation)

② 가족 간의 성숙도(growth)

③ 가족 간의 애정 정도(affection)

④ 가족이 가진 자원의 크기(resource)

정답 4번

간단한 해설

④의 '자원의 크기'는 Family APGAR의 평가영역에 포함되지 않는다. R은 **결의(resolve)**로, 가족이 서로를 위해 시간을 내고 자원을 함께 나누려는 태도를 뜻한다.

선지별 해설

Family APGAR는 가족 구성원이 느끼는 가족기능에 대한 만족을 적응(adaptation), 협력(partnership), 성장(growth), 애정(affection), 결의(resolve)의 다섯 영역으로 평가한다. 협력은 가족이 의사결정과 책임을 함께 나누는 것을 뜻한다.

① O: 적응(adaptation)은 위기나 어려움이 생겼을 때 **가족 안팎의 자원을 활용하여 문제를 해결하는 능력**이다. 도움이 필요할 때 가족으로부터 받는 지원에 얼마나 만족하는지를 평가한다.

② O: 성장(growth)은 가족 구성원이 **서로의 지지와 격려를 통해 신체적·정서적으로 성숙하고 자아를 실현하는 것**이다. 가족이 구성원의 새로운 활동이나 변화를 받아들이고 성장을 지원하는지가 관련된다.

③ O: 애정(affection)은 가족 구성원 사이의 사랑과 돌봄을 뜻한다. 가족이 **애정을 표현하고 서로의 감정에 반응하는 방식**에 대한 만족을 평가한다.

④ X: 가족이 가진 자원의 크기(resource)는 독립된 평가영역이 아니다. APGAR의 R은 **결의(resolve)**이며, 가족 구성원이 서로를 돌보기 위해 시간을 내고 재산이나 공간 등을 함께 나누려는 태도를 말한다. 자원을 얼마나 많이 보유했는지가 평가의 기준은 아니다.

NoteBase