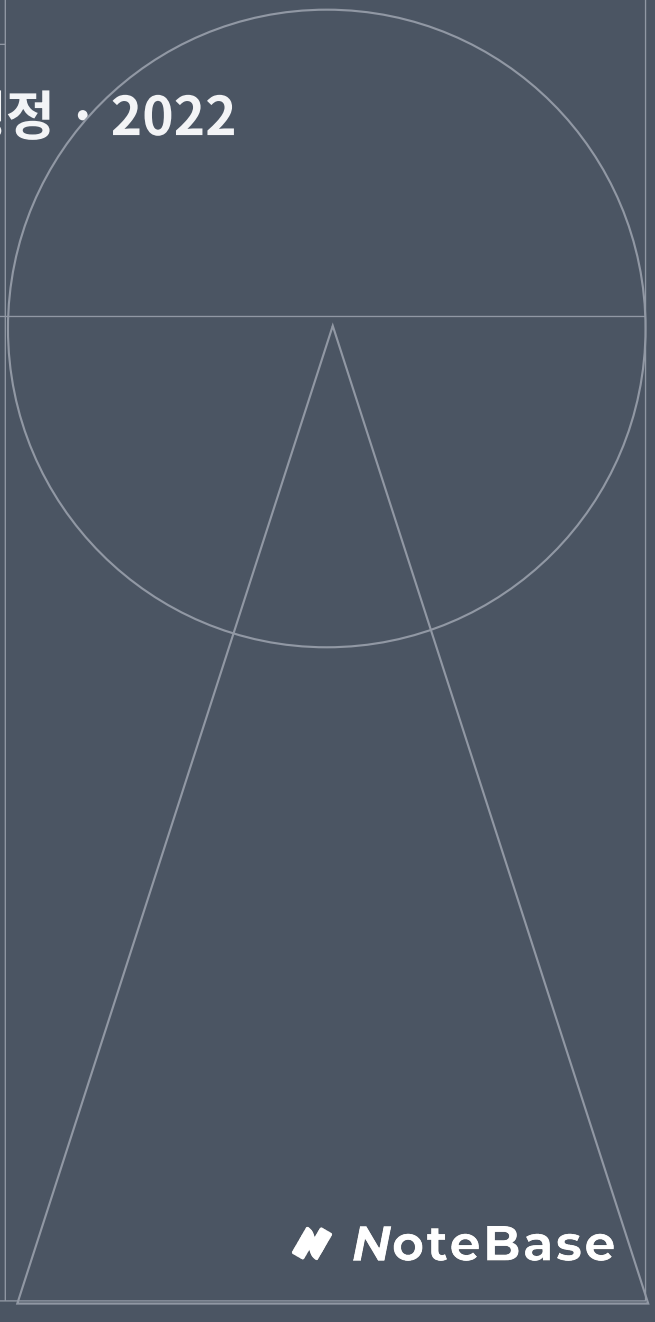
기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 보건행정 · 2022



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 보건행정 · 2022

공무원/지방직/9급 · 보건행정 · 2022

문 1. 「의료기사 등에 관한 법률」상 의료기사에 해당하지 않는 것은?

① 작업치료사
② 치과기공사
③ 안경사
④ 치과위생사

정답 3번

①
작업치료사는 **법정 의료기사 6종에 포함**된다.

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>

②
치과기공사는 **법정 의료기사 6종에 포함**된다.

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>

NoteBase

③

의료기사는 임상병리사·방사선사·물리치료사·작업치료사·치과기공사·치과위생사 6종이며, **안경사는 포함되지 않는다**.

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>

④

치과위생사는 **법정 의료기사 6종에 포함**된다.

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>

NoteBase

문 2. 동기부여 이론 중 X이론에 근거하여 관리자가 구성원을 대하는 좋은 방법은?

① 경제적 보상과 제재

② 권한의 위임

③ 자율성 존중

④ 민주적 리더십

정답 1번

간단한 해설

X이론은 구성원이 일을 싫어하고 책임을 피하려 한다고 가정하므로, **경제적 보상과 제재를 통한 외적 통제**를 중시한다.

개념 구분

X이론: 맥그리거의 X이론은 구성원이 본래 일을 싫어하고 책임을 회피하며, 스스로 일하기보다 지시받기를 원한다고 가정한다. 따라서 관리자는 구성원의 자발성에 맡기기보다 **외적 보상과 통제**로 업무 수행을 유도한다. 경제적 보상은 일을 수행할 유인을 제공하고, 제재는 지시를 따르지 않거나 업무를 회피하는 행동을 억제하는 수단이다.

Y이론과의 구분: Y이론은 적절한 조건에서 구성원이 일을 자연스러운 활동으로 받아들이고, 목표에 몰입하면 **자기지시와 자기통제**를 할 수 있다고 가정한다. 책임을 맡으려는 태도와 잠재력을 인정하므로 권한의 위임, 자율성 존중, 민주적 리더십은 Y이론에 부합하는 관리 방식이다.

NoteBase

문 3. 다음 내용을 모두 포함하는 진료비 지불방법은?

◯ 과다한 행정관리비용 초래
◯ 과잉진료의 우려
◯ 의료기술 발전 유도

① 인두제
② 봉급제
③ 총액계약제
④ 행위별수가제

정답 4번

간단한 해설

행위별수가제는 **제공한 진료행위마다 비용을 지급**하므로 진료량을 늘릴 유인이 생긴다. 개별 행위의 청구·심사로 행정관리비용이 커지고 과잉진료가 우려되지만, 새로운 진단·치료기술의 개발과 도입을 유도할 수 있다.

핵심 풀이

행위별수가제는 검사·처치·수술 등 **개별 진료행위에 정해진 수가**를 적용하고, 제공한 행위의 비용을 합산하여 진료비를 지급하는 방식이다.

과다한 행정관리비용: 어떤 행위를 얼마나 제공했는지 세부 내역을 기록하고 청구·심사해야 하므로, 진료비를 관리하는 절차가 복잡하고 비용이 많이 든다.

과잉진료의 우려: **진료행위가 늘면 보상도 늘어나는 구조**이므로 의료제공자가 불필요한 검사나 처치를 추가할 유인이 생긴다. 과잉진료가 반드시 발생한다는 뜻은 아니다.

의료기술 발전 유도: 다양한 진료행위에 보상이 주어지므로 새로운 진단·치료기술을 개발하고 도입할 유인이 생긴다. 이는 진료량 증가에 따른 비용 부담과 함께 나타날 수 있는 장점이다.

다른 지불방법과의 구분: 인두제는 등록된 사람 수, 봉급제는 근무에 대한 일정 급여, 총액계약제는 일정 기간에 대해 계약한 진료비 총액을 보상의 기준으로 삼는다. 이들은 **개별 진료행위마다 비용을 더하는 방식**과 구별되므로, 제시된 세 특징을 함께 설명하는 것은 행위별수가제이다.

NoteBase

문 4. 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」상 상급종합병원에서 1단계 요양급여를 제공받을 수 있는 경우는?

① 혈우병 환자가 요양급여를 받는 경우
② 해당 상급종합병원 직원의 직계존·비속이 요양급여를 받는 경우
③ 정신건강의학과에서 요양급여를 받는 경우
④ 산전 진찰을 목적으로 요양급여를 받는 경우

정답 1번

①

혈우병환자가 요양급여를 받는 경우에는 예외적으로 상급종합병원에서 1단계 요양급여를 받을 수 있다.

국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조 제3항 제7호
국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조(요양급여의 절차)
③제1항 및 제2항의 규정에 불구하고 가입자등이 다음 각호의 1에 해당하는 경우에는 상급종합병원에서 1단계 요양급여를 받을 수 있다. <개정 2005.10.11, 2007.12.28, 2010.12.23>
7. 혈우병환자가 요양급여를 받는 경우

②

직원 관련 예외는 **해당 요양기관에서 근무하는 가입자 본인**이 요양급여를 받는 경우이다. 직원의 직계존·비속이라는 이유만으로는 인정되지 않는다.

국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조 제3항 제6호
국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조(요양급여의 절차)
③제1항 및 제2항의 규정에 불구하고 가입자등이 다음 각호의 1에 해당하는 경우에는 상급종합병원에서 1단계 요양급여를 받을 수 있다. <개정 2005.10.11, 2007.12.28, 2010.12.23>
6. 당해 요양기관에서 근무하는 가입자가 요양급여를 받는 경우

NoteBase

③

정신건강의학과에서 진료받는다는 사유 자체는 예외에 해당하지 않는다. 가정의학과에서 요양급여를 받는 경우는 예외로 인정된다.

국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조 제3항
국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조(요양급여의 절차)
③제1항 및 제2항의 규정에 불구하고 가입자등이 다음 각호의 1에 해당하는 경우에는 상급종합병원에서 1단계 요양급여를 받을 수 있다. <개정 2005.10.11, 2007.12.28, 2010.12.23>
1. 「응급의료에 관한 법률」 제2조제1호에 해당하는 응급환자인 경우
2. 분만의 경우
3. 치과에서 요양급여를 받는 경우
4. 「장애인복지법」 제32조에 따른 등록 장애인 또는 단순 물리치료가 아닌 작업치료 · 운동치료 등의 재활치료가 필요하다고 인정되는 자가 재활의학과에서 요양급여를 받는 경우
5. 가정의학과에서 요양급여를 받는 경우
6. 당해 요양기관에서 근무하는 가입자가 요양급여를 받는 경우
7. 혈우병환자가 요양급여를 받는 경우

④

예외로 인정되는 것은 **분만의 경우**이다. 산전 진찰을 목적으로 한다는 사유만으로는 상급종합병원에서 1단계 요양급여를 받을 수 없다.

국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조 제3항 제2호
국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제2조(요양급여의 절차)
③제1항 및 제2항의 규정에 불구하고 가입자등이 다음 각호의 1에 해당하는 경우에는 상급종합병원에서 1단계 요양급여를 받을 수 있다. <개정 2005.10.11, 2007.12.28, 2010.12.23>
2. 분만의 경우

NoteBase

문 5. 다음에서 설명하는 보건사업 내용을 아래의 평가 유형에서 모두 고르면?

◯ 사업의 목적과 목표를 달성하였는가?
◯ 사업 진행상 의도치 않은 결과는 없는가?
◯ 사업의 진행정도가 목표대비 의도한 대로 실행되고 있는가?
ㄱ. 구조평가 ㄴ. 과정평가 ㄷ. 결과평가

① ㄱ
② ㄴ
③ ㄱ, ㄴ
④ ㄴ, ㄷ

정답 4번

간단한 해설

계획대로 실행되고 있는지를 확인하는 것은 **과정평가**이고, 목표 달성 여부와 의도치 않은 결과를 확인하는 것은 **결과평가**이다.

보기별 해설

ㄱ. 구조평가: 사업 수행에 필요한 인력·시설·장비·예산 등 **투입 자원과 수행 기반의 적절성**을 평가한다. 제시된 질문들은 자원의 확보나 적절성을 묻고 있지 않으므로 구조평가에 해당하지 않는다.

ㄴ. 과정평가: 사업이 계획한 절차와 방법에 따라 실행되는지를 평가한다. 세 번째 질문의 '사업의 진행정도가 목표대비 의도한 대로 실행되고 있는가'는 **계획에 따른 실행 여부**를 확인하므로 과정평가에 해당한다.

ㄷ. 결과평가: 사업의 목적·목표가 얼마나 달성되었고 사업으로 어떤 효과가 나타났는지를 평가한다. 첫 번째 질문은 목표 달성 여부를, 두 번째 질문은 의도치 않은 결과의 발생 여부를 묻는다. **의도하지 않은 효과도 사업이 낳은 결과**이므로 결과평가의 대상이다. 두 번째 질문에 '진행상'이라는 표현이 있어도, 묻는 대상이 실행 절차가 아니라 사업으로 나타난 결과라는 점으로 구분한다.

따라서 제시된 내용에 해당하는 평가 유형은 ㄴ·ㄷ이며, ④의 조합과 일치한다.

NoteBase

문 6. 로머(M. Roemer)의 국가보건의료체계 분류에 따를 때, 북한이 속하는 유형은?

① 복지지향형
② 시장지향형
③ 중앙계획형
④ 개발도상국형

정답 3번

간단한 해설

북한은 국가가 의료자원과 서비스 공급을 **중앙에서 계획·통제**하는 사회주의 보건의료체계이므로 중앙계획형에 속한다.

개념 구분

중앙계획형은 국가가 의료시설·인력·재정 등 주요 의료자원을 관리하고, 국가 계획에 따라 자원을 배분하며 의료서비스 공급을 조직하는 유형이다. 로머의 분류에서 북한은 이러한 **사회주의적 중앙계획 방식**을 취하므로 중앙계획형에 해당한다.

복지지향형에서도 국가가 국민의 의료보장을 위해 개입하지만, 이것이 곧 의료공급체계 전체를 중앙계획으로 운영한다는 뜻은 아니다. 두 유형을 구별하는 핵심은 복지를 추구하는 목적 자체보다 **의료자원의 배분과 공급을 국가가 중앙에서 계획·통제하는지**에 있다.

NoteBase

문 7. 진료비 지불방법 중 포괄수가제의 특징만을 모두 고르면?

ㄱ. 진료의 지속성 유도
ㄴ. 진료의 표준화 유도
ㄷ. 진료비 산정의 간소화
ㄹ. 첨단의학기술의 발전 유도

① ㄱ, ㄷ
② ㄱ, ㄹ
③ ㄴ, ㄷ
④ ㄴ, ㄹ

정답 3번

간단한 해설

포괄수가제는 질병군별로 미리 정한 금액을 지급하므로 **진료의 표준화**와 **진료비 산정의 간소화**를 유도한다. 추가 진료에 드는 비용을 개별적으로 보상받기 어려워 고가의 첨단기술을 적극적으로 도입할 유인은 약하다.

NoteBase

보기별 해설

포괄수가제는 입원 중 제공한 의료서비스를 질병군별로 묶어 미리 정한 금액으로 보상하는 방식이다. 포괄된 진료에서는 개별 행위를 추가할 때마다 보수가 늘어나는 것이 아니므로, 의료기관은 정해진 금액 안에서 효율적으로 진료할 유인을 갖는다.

ㄱ. X: 진료의 지속성 유도는 등록된 환자를 일정 기간 계속 관리하고 등록 인원에 따라 보상받는 **인두제**의 특징에 가깝다. 포괄수가제는 질병군별 입원 진료를 보상하는 방식이므로, 환자와 의료진의 장기적인 진료 관계 유도를 대표적인 특징으로 보기는 어렵다.

ㄴ. O: 같은 질병군에 정해진 보상 기준을 적용하면 의료기관은 불필요한 진료 차이를 줄이고 효율적인 진료 과정을 마련하려 한다. 이러한 유인이 **진료의 표준화**를 촉진한다.

ㄷ. O: 포괄된 검사·처치·투약 등의 비용을 행위별로 하나하나 합산하는 대신 질병군별 수가를 적용하므로 **진료비 산정과 청구가 간소화**된다.

ㄹ. X: 첨단기술을 사용해 비용이 늘어도 그 비용이 별도로 보상되지 않으면 의료기관의 부담이 커질 수 있다. 따라서 포괄수가제는 첨단의학기술의 발전을 적극적으로 유도하기보다 **신기술 도입 유인이 약해질 수 있다**. 개별 진료행위에 보수를 지급하는 행위별수가제에서 신의료기술 활용의 경제적 유인이 상대적으로 크다.

포괄수가제의 특징에 해당하는 보기는 ㄴ과 ㄷ이며, 이 조합은 ③에 해당한다.

NoteBase

문 8. 다음에서 설명하는 교육훈련방법으로 옳은 것은?

피훈련자를 몇 개의 반으로 나누고 분반별로 주어진 과제에 대해서 연구나 토의를 하며, 그 결과를 전원에게 보고하고 비판이나 토의하는 방식이다.

① 토론회의(discussion)
② 사례연구(case study)
③ 신디케이트(syndicate)
④ 감수성훈련(sensitivity training)

정답 3번

간단한 해설

분반별 과제 연구·토의 후 전체에 결과를 보고하고 비판·토의하는 방식은 신디케이트이다. 소집단에서 얻은 연구 결과를 전체 참여자가 함께 검토한다는 점이 핵심이다.

핵심 풀이

신디케이트(syndicate)는 피훈련자를 여러 반으로 나누어 주어진 과제를 연구·토의하게 한 뒤, 각 반의 결과를 전체에 보고하고 함께 비판·토의하는 교육훈련방법이다. 지문의 **분반별 연구와 전체 보고·토의의 결합**이 이 방법을 가리킨다.

토론회의(discussion)와의 구분: 토론회의는 참여자들이 주제에 관해 의견을 교환하는 데 중심을 둔다. 신디케이트에서도 토론하지만, 이 문항에서는 **반별로 과제를 연구한 결과를 전체에 보고**하는 구조까지 제시되므로 단순한 토론회의보다 신디케이트에 해당한다.

사례연구·감수성훈련과의 구분: 사례연구(case study)는 구체적인 사례의 문제를 분석하고 해결방안을 탐색하는 데 중심을 둔다.

감수성훈련(sensitivity training)은 집단 내 상호작용과 피드백을 통해 자신의 행동과 타인의 반응을 이해하는 데 중심을 둔다. 지문은 사례 분석이나 대인관계 인식보다 분반별 과제 연구와 전체 공유라는 운영 방식을 설명한다.

NoteBase

문 9. 건강보험재원 구성에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 건강보험재원 중 가장 큰 비중을 차지하는 수입원은 국고 지원이다.

② 매년 국민건강증진기금에서 당해연도 보험료 예상 수입액의 6%에 상당하는 금액을 국민건강보험공단에 지원한다.

③ 매년 보험료 예상 수입액의 20%에 상당하는 금액을 국고로 지원하여 건강보험의 재정건전성을 확보하고 있다.

④ 건강보험재정의 대부분은 지역가입자가 내는 보험료이다.

정답 2번

①

건강보험 재원에서 가장 큰 비중을 차지하는 수입원은 **보험료 수입**이다. 국고 지원은 이를 보충하는 재원이다.

②

국민건강증진기금의 법정 지원 기준은 **해당 연도 보험료 예상 수입액의 6%**이다. 다만, 지원액은 **해당 연도 담배부담금 예상 수입액의 65%를 초과할 수 없다**.

국민건강증진법 부칙(법률 제6619호, 2002. 1. 19.) 제2항
국민건강증진법 부칙(법률 제6619호, 2002. 1. 19.) 제2항
②(기금사용의 한시적 특례) 보건복지부장관은 제25조제1항의 규정에 불구하고 2027년 12월 31일까지 매년 기금에서 「국민건강보험법」에 따른 당해연도 보험료 예상수입액의 100분의 6에 상당하는 금액을 동법 제108조제4항의 용도에 사용하도록 동법에 따른 국민건강보험공단에 지원한다. 다만, 그 지원금액은 당해연도 부담금 예상수입액의 100분의 65를 초과할 수 없다. <개정 2006.12.30, 2011.12.31, 2016.2.3, 2017.4.18, 2023.6.13>

NoteBase

③

국고에서는 매년 예산의 범위에서 **해당 연도 보험료 예상 수입액의 14%**에 상당하는 금액을 지원한다. 별도의 국민건강증진기금 지원 기준이 6%이므로, 국고 지원만을 20%라고 한 부분이 틀리다.

국민건강보험법 제108조의2 제1항
국민건강보험법 제108조의2(보험재정에 대한 정부지원)
① 국가는 매년 예산의 범위에서 해당 연도 보험료 예상 수입액의 100분의 14에 상당하는 금액을 국고에서 공단에 지원한다.

국민건강증진법 부칙(법률 제6619호, 2002. 1. 19.) 제2항
국민건강증진법 부칙(법률 제6619호, 2002. 1. 19.) 제2항
②(기금사용의 한시적 특례) 보건복지부장관은 제25조제1항의 규정에 불구하고 2027년 12월 31일까지 매년 기금에서 「국민건강보험법」에 따른 당해연도 보험료 예상수입액의 100분의 6에 상당하는 금액을 동법 제108조제4항의 용도에 사용하도록 동법에 따른 국민건강보험공단에 지원한다. 다만, 그 지원금액은 당해연도 부담금 예상수입액의 100분의 65를 초과할 수 없다. <개정 2006.12.30, 2011.12.31, 2016.2.3, 2017.4.18, 2023.6.13>

④

건강보험의 주된 재원은 보험료 수입이며, 그중에는 **직장보험료가 지역보험료보다 큰 비중**을 차지한다.

NoteBase

문 10. 다음은 초등학교의 건강증진사업을 위해 해당 학교 대상의 SWOT 분석을 한 내용이다. 옳은 것만을 모두 고르면?

ㄱ. 강점 - 사회적 분위기가 점차 건강을 우선시하고 있다.
ㄴ. 기회 - 소속 초등학교 교원들의 능력이 우수한 편이다.
ㄷ. 약점 - 교내 건강증진활동을 수행할 공간이 부족한 편이다.
ㄹ. 위협 - 시골이어서 주변에 연계할 수 있는 관련 기관이 부족하다.

① ㄱ, ㄴ
② ㄴ, ㄷ
③ ㄷ, ㄹ
④ ㄴ, ㄷ, ㄹ

정답 3번

간단한 해설

교내 활동 공간 부족은 **내부의 불리한 요인인 약점**이고, 주변 연계 기관 부족은 **외부의 불리한 요인인 위협**이다. SWOT 분석에서는 학교 안팎의 요인인지와 사업에 유리한지 불리한지를 함께 구분한다.

보기별 해설

SWOT 분석은 분석 대상인 학교를 기준으로 내부 요인과 외부 요인을 나눈다. 내부의 유리한 요인은 강점(S), 불리한 요인은 약점(W)이고, 외부의 유리한 요인은 기회(O), 불리한 요인은 위협(T)이다.

ㄱ. X: 건강을 우선시하는 사회적 분위기는 학교 밖의 변화로, 건강증진사업에 유리하게 작용한다. 따라서 내부의 강점이 아니라 **외부의 기회**에 해당한다.

ㄴ. X: 소속 교원들의 우수한 능력은 학교가 보유한 인적 자원의 특성이며 사업 수행에 도움이 된다. 따라서 외부의 기회가 아니라 **내부의 강점**에 해당한다.

ㄷ. O: 교내 건강증진활동 공간은 학교 내부의 시설 자원이다. 이 공간이 부족하면 사업 수행에 제약이 되므로 **내부의 불리한 요인인 약점**에 해당한다.

ㄹ. O: 주변의 관련 기관은 학교 외부의 자원이다. 연계할 기관이 부족하면 외부 협력을 통한 사업 수행이 어려워지므로 **외부의 불리한 요인인 위협**에 해당한다.

옳게 분류된 보기는 ㄷ과 ㄹ이며, 이는 ③의 조합과 일치한다.

NoteBase

문 11. 다음에서 설명하는 보건의료자원에 대한 평가요소는?

2019년 우리나라 병상수는 인구 1,000명당 12.4병상으로 OECD 회원국 평균 4.4병상에 비해 약 2.8배 많았다.

① 효율성(efficiency)
② 통합성(integration)
③ 양적 공급(quantity)
④ 분포(distribution coverage)

정답 3번

간단한 해설

인구 1,000명당 병상수는 일정 인구에 대해 병상이 **얼마나 공급되어 있는지**를 나타내므로, 보건의료자원의 '양적 공급'을 평가하는 지표이다.

핵심 풀이

양적 공급은 보건의료자원이 얼마나 확보되어 있는지를 평가하는 요소이다. 제시문은 2019년 인구 1,000명당 병상수가 우리나라 12.4병상, OECD 회원국 평균 4.4병상으로 약 2.8배 차이 난다는 자료이다. **같은 인구 규모를 기준으로 병상의 수량**을 비교하므로 양적 공급에 해당한다.

분포는 자원이 지역이나 인구집단 등에 어떻게 배치되어 있는지를 평가한다. 전국의 인구당 병상수가 많아도 특정 지역에 집중될 수 있으므로, **공급량이 많다는 것과 고르게 분포한다는 것은 다르다**.

효율성은 투입한 자원에 비해 얻은 산출이나 성과를, 통합성은 보건의료자원과 서비스가 서로 연계·조정되는 정도를 평가한다. 제시문에는 지역별 배치, 투입 대비 성과, 자원·서비스 간 연계에 관한 정보가 없다.

NoteBase

문 12. 예산집행 과정 중 중앙예산기관으로부터 배정된 예산을 각 중앙부처의 장이 그 하부기관에게 나누어 주는 것은?

① 예산의 편성
② 예산의 배정
③ 예산의 재배정
④ 지출원인행위

정답 3번

간단한 해설

중앙부처의 장이 이미 배정받은 예산을 **하부기관에 다시 나누어 주는 것**을 예산의 재배정이라고 한다.

개념 구분

예산의 배정: 중앙예산기관이 각 중앙부처의 장에게 예산을 집행할 수 있도록 나누어 주는 것이다. 예산을 나누어 주는 주체가 **중앙예산기관**이라는 점이 기준이다.

예산의 재배정: 각 중앙부처의 장이 배정받은 예산을 실제 집행할 하부기관에 다시 나누어 주는 것이다.
문제에서는 중앙예산기관의 배정이 이미 이루어졌고, **중앙부처의 장이 하부기관에** 예산을 나누어 주므로 재배정에 해당한다.

NoteBase

문 13. 「국민건강증진법」상 명시된 국민건강증진기금의 사용범위에 해당하지 않는 것은?

① 건강생활지원사업
② 국민영양관리사업
③ 구강건강관리사업
④ 사업장건강검진사업

정답 4번

①
국민건강증진기금의 사용사업에는 **건강생활의 지원사업**이 명시되어 있다.

국민건강증진법 제25조 제1항 제2호
국민건강증진법 제25조(기금의 사용 등)
①기금은 다음 각호의 사업에 사용한다. <개정 2004.12.30, 2016.3.2, 2019.12.3, 2025.3.18>
2. 건강생활의 지원사업

②
국민건강증진기금의 사용사업에는 **국민영양관리사업**이 명시되어 있다.

국민건강증진법 제25조 제1항 제6호
국민건강증진법 제25조(기금의 사용 등)
①기금은 다음 각호의 사업에 사용한다. <개정 2004.12.30, 2016.3.2, 2019.12.3, 2025.3.18>
6. 국민영양관리사업

③
국민건강증진기금의 사용사업에는 **구강건강관리사업**이 명시되어 있다.

국민건강증진법 제25조 제1항 제8호
국민건강증진법 제25조(기금의 사용 등)
①기금은 다음 각호의 사업에 사용한다. <개정 2004.12.30, 2016.3.2, 2019.12.3, 2025.3.18>
8. 구강건강관리사업

NoteBase

④

법에 명시된 기금 사용사업은 **질병의 예방·검진·관리 및 암의 치료를 위한 사업**이며, 사업장건강검진사업은 별도의 사용사업으로 명시되어 있지 않다.

국민건강증진법 제25조 제1항
국민건강증진법 제25조(기금의 사용 등)
①기금은 다음 각호의 사업에 사용한다. <개정 2004.12.30, 2016.3.2, 2019.12.3, 2025.3.18>
1. 금연교육 및 광고, 흡연피해 예방 및 흡연피해자 지원, 절주교육 및 광고, 음주폐해 예방 등 국민건강관리사업
2. 건강생활의 지원사업
3. 보건교육 및 그 자료의 개발
4. 보건통계의 작성 · 보급과 보건의료관련 조사 · 연구 및 개발에 관한 사업
5. 질병의 예방 · 검진 · 관리 및 암의 치료를 위한 사업
6. 국민영양관리사업
7. 신체활동장려사업
8. 구강건강관리사업
9. 시 · 도지사 및 시장 · 군수 · 구청장이 행하는 건강증진사업
10. 공공보건의료 및 건강증진을 위한 시설 · 장비의 확충
11. 기금의 관리 · 운용에 필요한 경비
12. 그 밖에 국민건강증진사업에 소요되는 경비로서 대통령령이 정하는 사업

NoteBase

문 14. 「암관리법 시행령」상 암의 종류별 검진주기와 연령기준에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 유방암은 40세 이상의 여성이 대상이며 검진주기는 2년이다.
② 위암은 40세 이상의 남·여가 대상이며 검진주기는 2년이다.
③ 자궁경부암은 20세 이상의 여성이 대상이며 검진주기는 2년이다.
④ 대장암은 50세 이상의 남·여가 대상이며 검진주기는 2년이다.

정답 4번

①

유방암 검진 대상은 **40세 이상의 여성**이며, 검진주기는 **2년**이다.

암관리법 시행령 별표 1 유방암란
https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/16t9fB8iq0oPJvcJcgYdKXOlPHbaFDifE.webp

②

위암 검진 대상은 **40세 이상의 남녀**이며, 검진주기는 **2년**이다.

암관리법 시행령 별표 1 위암란
https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1VVWhE3pyyOwAHd3pAXCRz4vrQs8GaUYc.webp

③

자궁경부암 검진 대상은 **20세 이상의 여성**이며, 검진주기는 **2년**이다.

암관리법 시행령 별표 1 자궁경부암란
https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1wjyrk34T7d9_YoRwGdXCKfw5ig-oZCS6.webp

④

대장암 검진 대상은 **50세 이상의 남녀**이며, 검진주기는 2년이 아니라 **1년**이다.

암관리법 시행령 별표 1 대장암란
https://d2u7om5rih5x7z.cloudfront.net/ox-images/drive-repair/1cVTUaMisPwNgZ4URXczHx6ukHRS1ghhA.webp

NoteBase

문 15. 정책결정이론 모형에 대한 설명으로 옳은 것은?

① '합리모형'은 객관적인 사실판단을 할 때, 인간 능력의 한계로 부득이 제한된 합리성을 전제로 하고 있다.

② '만족모형'은 의사결정이 인간의 이성과 합리성에 근거하여 합리적으로 이루어진다고 가정하는 이론이다.

③ '혼합주사모형'은 개인적 차원의 의사결정에 초점을 두는 만족모형을 발전시켜 조직의 집단적 차원에 적용시킨 것이다.

④ '최적모형'은 질적으로 보다 나은 정책을 산출하기 위한 정책결정 체제 운영에 초점을 두고 있으며, 합리성뿐만 아니라 직관이나 판단력과 같은 초합리적 요인도 중요시한다.

정답 4번

간단한 해설

최적모형은 더 나은 정책을 만들기 위해 **정책결정 체제 자체의 개선**을 중시한다. 합리적 분석에 더해 직관·판단력과 같은 **초합리적 요인**도 활용한다.

선지별 해설

① X: 합리모형은 인간이 충분한 정보와 분석 능력을 갖추고 모든 대안과 그 결과를 비교하여 **최선의 대안을 선택**할 수 있다고 가정한다. 인간 능력의 한계 때문에 제한된 합리성을 전제로 한다는 설명은 만족모형에 해당한다.

② X: 사이먼의 만족모형은 정보·시간·인지 능력의 한계로 완전한 합리적 판단이 어렵다는 점에서 출발한다. 대안을 차례로 탐색하다가 **만족할 만한 수준의 대안**을 발견하면 선택한다. 완전한 합리성에 따라 모든 대안을 비교해 최선의 대안을 고른다는 것은 합리모형의 가정이다.

③ X: 개인 차원의 만족모형을 조직의 집단적 의사결정으로 발전시킨 것은 사이어트와 마치의 **연합모형**이다. 조직을 서로 다른 목표와 이해관계를 가진 집단들의 연합체로 보고, 이들 사이의 협상과 조정을 통해 의사결정이 이루어진다고 설명한다. 에치오니의 혼합주사모형은 합리모형과 점증모형을 결합하여, 기본 방향은 넓게 검토하고 세부 결정은 그 방향 안에서 점진적으로 조정한다.

④ O: 드로어의 최적모형은 질적으로 더 나은 정책을 산출하도록 **정책결정 체제의 운영과 능력을 개선**하는 데 초점을 둔다. 합리적 분석만으로 충분히 다루기 어려운 문제에서는 직관·판단력·창의성과 같은 초합리적 요인도 활용한다. 이는 합리성을 포기한다는 뜻이 아니라, 분석만으로 얻기 어려운 통찰을 함께 활용한다는 뜻이다.

NoteBase

문 16. 다음에서 설명하는 보건의료사업의 경제성 평가방법은?

A도에서 시·군·구별로 심·뇌혈관 질환의 치료비용과 결과를 측정하여 비교하였다. 여기에서 결과는 질보정 생존연수(Quality Adjusted Life Years: QALYs)로 측정하였다.

① 최소비용분석
② 비용-편익 분석
③ 비용-효과 분석
④ 비용-효용 분석

정답 4번

간단한 해설

건강 결과를 생존기간과 삶의 질을 함께 반영한 **질보정 생존연수(QALYs)**로 측정하므로 **비용-효용 분석**에 해당한다.

핵심 풀이

사례의 결정적 단서는 치료 결과를 QALYs로 측정했다는 점이다. 질보정 생존연수는 생존기간에 해당 건강상태의 삶의 질을 가중하여 나타낸 지표로, 얼마나 오래 사는지와 얼마나 건강하게 사는지를 함께 반영한다. 비용과 이러한 **삶의 질을 반영한 건강 결과**를 비교하는 방법이 비용-효용 분석이다.

비용-효과 분석은 생존연수나 예방한 환자 수 등 **자연적 단위의 건강 결과**로 효과를 측정한다. 이에 비해 비용-효용 분석은 삶의 질까지 반영한 QALYs를 사용한다는 점이 구별된다. 이 사례에서는 시·군·구를 비교했다는 사실보다 결과의 측정 단위가 평가방법을 결정한다.

NoteBase

문 17. 팀제 조직의 특성에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 상급자에게 직무 권한이 대부분 집중되어 있다.

② 팀장 및 팀원 간의 유기적인 관계로 시너지 효과를 기대할 수 있다.

③ 빠른 의사결정으로 다양한 욕구에 능동적으로 대처할 수 있다.

④ 팀원의 능력과 팀의 실적 등을 기초로 보수체계가 구성되어 있다.

정답 1번

간단한 해설

팀제 조직은 업무 수행에 필요한 권한을 **팀에 위임**하여 자율적으로 일하게 하는 조직이다. 상급자에게 권한이 대부분 집중되는 것은 전통적인 집권적 계층조직의 특성이다.

선지별 해설

① X: 팀제 조직은 **팀에 업무 권한과 책임을 부여**하여 현장에서 자율적으로 판단하고 업무를 수행하도록 한다. 따라서 '상급자에게 직무 권한이 대부분 집중되어 있다'는 설명은 권한이 팀으로 위임된다는 내용으로 고쳐야 한다. 상급자에게 권한이 집중되는 것은 집권적 계층조직의 특성이다.

② O: 팀장과 팀원이 공동 목표를 중심으로 정보를 공유하고 서로의 전문성과 능력을 보완하며 협력한다. 이러한 유기적인 관계를 통해 **개별 성과를 단순히 합한 것보다 큰 성과**를 내는 시너지 효과를 기대할 수 있다.

③ O: 팀에 의사결정 권한이 위임되면 여러 계층의 승인을 거치는 절차가 줄어 **현장에서 신속하게 결정**할 수 있다. 이에 따라 업무 환경의 변화와 다양한 서비스 요구에 능동적으로 대응하기 쉽다.

④ O: 팀제 조직은 구성원의 직급이나 연공뿐 아니라 **팀원의 능력과 팀의 성과**를 보수에 반영하는 방식을 지향한다. 개인의 역량 발휘와 공동 목표 달성에 대한 보상을 연결하여 팀의 성과를 높이려는 것이다.

NoteBase

문 18. 제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030)의 기본원칙으로 옳지 않은 것은?

① 모든 생애과정과 생활터에 적용한다.

② 미래의 성장 동력으로 바이오헬스 산업을 육성한다.

③ 보편적인 건강수준의 향상과 건강형평성 제고를 함께 추진한다.

④ 국가와 지역사회의 모든 정책 수립에 건강을 우선적으로 반영한다.

정답 2번

간단한 해설

HP2030은 **건강수준 향상과 건강형평성 제고**를 위한 건강증진계획으로, 미래 성장 동력으로서의 **바이오헬스 산업 육성**은 기본원칙에 포함되지 않는다.

선지별 해설

① O: '모든 생애과정과 생활터에 적용한다'는 기본원칙이다. 영유아부터 노인까지의 생애주기와 학교·직장 등 일상생활 공간을 함께 고려하여, **각 단계와 생활환경에 맞는 건강정책**을 추진한다는 뜻이다.

② X: 바이오헬스 산업을 미래 성장 동력으로 육성한다는 내용은 산업 육성에 관한 방향이며, HP2030의 기본원칙에 해당하지 않는다. HP2030의 기본원칙으로는 **건강친화적인 환경 구축**, 누구나 참여하여 함께 만들고 누릴 수 있도록 하는 것, 관련된 모든 부문의 연계와 협력 등이 제시된다. 건강증진을 위한 정책·환경 조성을 산업 육성과 구분해야 한다.

③ O: '보편적인 건강수준의 향상과 건강형평성 제고를 함께 추진한다'는 기본원칙이다. 전체적인 건강수준을 높이는 동시에 **소득이나 지역 등에 따른 건강격차를 줄인다**는 뜻이다. 전체 평균이 좋아지더라도 집단 간 격차가 남을 수 있으므로 두 방향을 함께 추진한다.

④ O: '국가와 지역사회의 모든 정책 수립에 건강을 우선적으로 반영한다'는 기본원칙이다. 건강은 보건의료뿐 아니라 주거·교통·교육 등 여러 부문의 영향을 받으므로, **보건의료 외의 정책에서도 건강에 미치는 영향을 고려**한다는 뜻이다.

NoteBase

문 19. 세계보건기구(WHO)가 제시한 보건행정의 범위에 해당하는 것으로만 바르게 묶은 것은?

① 보건관련 기록의 보존, 급·만성감염병 관리, 보건기획 및 평가

② 감염병 관리, 모자보건, 보건간호

③ 의료서비스 제공, 보건시설의 운영, 보건간호

④ 의료서비스 제공, 보건기록의 보존, 영·유아보건

정답 2번

간단한 해설

감염병 관리·모자보건·보건간호는 모두 WHO가 제시한 보건행정의 범위에 열거된 항목이다. 여기서 모자보건은 영·유아만이 아니라 어머니의 건강도 함께 다루는 영역이다.

핵심 풀이

WHO가 제시한 보건행정의 범위는 보건관련 기록의 보존, 대중에 대한 보건교육, 환경위생, 감염병 관리, 모자보건, 의료, 보건간호이다. 이 문항은 일반적으로 보건행정과 관련된 활동을 모두 고르는 것이 아니라, **WHO가 열거한 항목**을 구별하는 문제이다.

감염병 관리는 감염병의 발생과 확산을 예방·관리하는 활동이고, 모자보건은 어머니와 아동의 건강을 보호·증진하는 활동이다. 보건간호는 지역사회 주민의 건강을 유지·증진하기 위한 간호활동이다. 따라서 '감염병 관리, 모자보건, 보건간호'는 세 항목 모두 이 분류에 해당한다.

다른 묶음에서는 WHO의 열거 항목과 표현의 범위를 구분해야 한다. ①의 '보건기획 및 평가'와 ③의 '보건시설의 운영'은 위 목록의 독립 항목이 아니다. ④의 '영·유아보건'은 모자보건의 일부이지만, **어머니의 건강까지 포함하는 모자보건 전체와 같지는 않다**. 영·유아보건 자체가 보건행정과 무관하다는 뜻으로 이해해서는 안 된다.

NoteBase

문 20. 지역사회 보건사업을 시행하기에 앞서 지역사회진단을 실시하는 목적으로 옳지 않은 것은?

① 지역사회의 보건문제와 보건요구도를 파악하여 사업의 우선순위를 결정하기 위해서 실시한다.

② 지역사회의 인구·사회학적 자료를 근거로 해당 지역의 보건상태를 구체적으로 파악하기 위해서 실시한다.

③ 건강과 질병에 영향을 미치는 가정, 지역사회의 제반 요소 및 가용자원 등에 대한 상황을 파악하기 위해서 실시한다.

④ 지역사회에 장기간 거주하고 있는 보건의료 취약계층만을 대상으로 경제 및 보건상태를 파악하기 위해서 실시한다.

정답 4번

간단한 해설

지역사회진단은 **지역사회 전체의 건강문제와 보건요구, 가용자원**을 파악하는 과정이다. 보건의료 취약계층도 포함하지만, 대상을 장기 거주 취약계층만으로 한정하지 않는다.

선지별 해설

① O: 지역사회진단으로 어떤 건강문제가 있고 주민에게 어떤 보건서비스가 필요한지 파악한다. 이를 바탕으로 문제의 규모와 심각성, 해결 가능성 등을 검토하여 **사업의 우선순위**를 정한다.

② O: 인구 규모와 연령구조, 교육·소득 등 인구·사회학적 자료는 지역의 건강수준과 보건요구를 이해하는 기초가 된다. 이러한 자료를 질병 발생이나 사망 등 건강 관련 자료와 함께 분석하면 지역의 보건상태와 집단별 차이를 구체적으로 파악할 수 있다.

③ O: 건강과 질병은 개인의 특성뿐 아니라 가정의 생활 여건과 지역사회의 환경에도 영향을 받는다. 따라서 지역사회진단에서는 **건강에 영향을 주는 요인과 활용할 수 있는 자원**을 함께 파악한다. 보건의료기관·인력 등의 자원을 확인해야 필요한 사업을 실제로 수행할 여건도 판단할 수 있다.

④ X: 지역사회진단의 범위를 **장기 거주 보건의료 취약계층만으로 한정하지 않는다**. 지역사회 전체를 대상으로 건강상태, 보건요구, 건강에 영향을 주는 사회·경제적 여건과 가용자원을 종합적으로 파악한다. 취약계층의 문제를 중점적으로 살필 수는 있지만, 이들만 조사하면 다른 주민 집단의 건강문제와 지역 전체의 요구를 놓칠 수 있다.

NoteBase