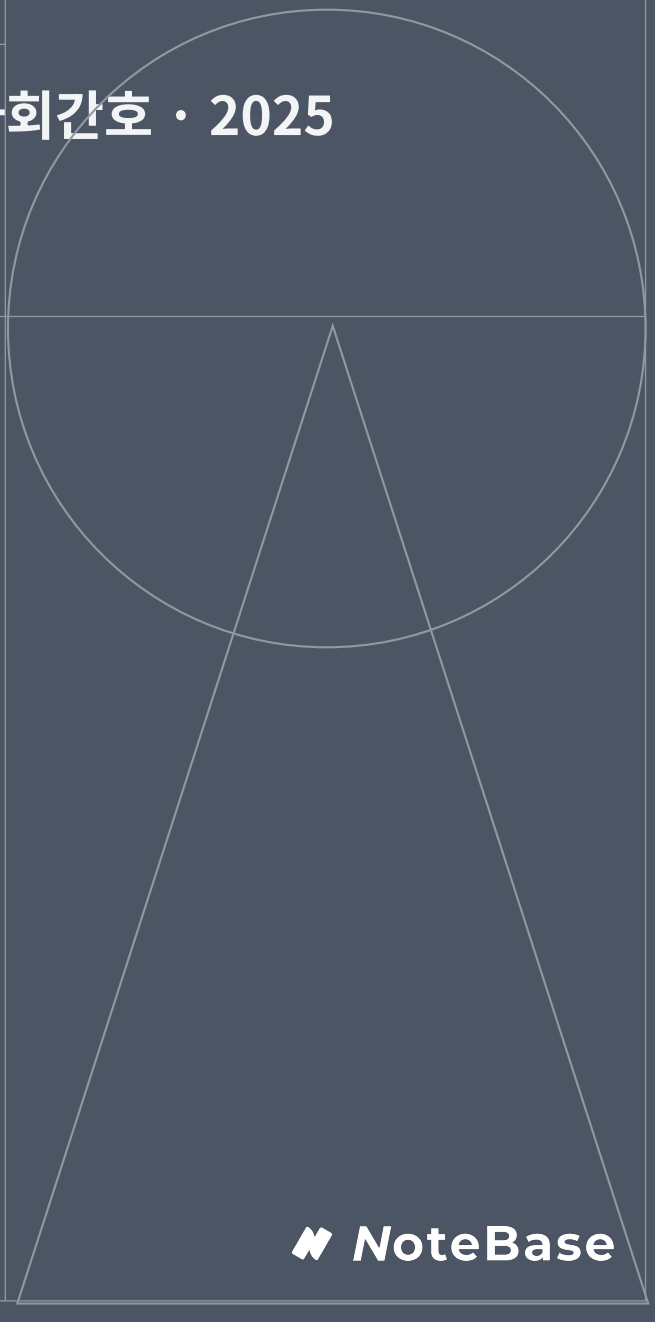
기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2025



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2025

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2025

문 1. 건설 현장 옥외 작업자가 다음 증상을 보일 때 의심되는 건강문제는?

◯ 체온이 41°C까지 상승함
◯ 땀을 흘리지 않고 피부가 건조함
◯ 중추신경계통 장애로 인해 의식을 잃음

① 열경련(heat cramp)
② 열사병(heat stroke)
③ 열실신(heat syncope)
④ 열피로(heat exhaustion)

정답 2번

간단한 해설

체온이 41°C까지 오르고 중추신경계 장애로 의식을 잃는 것은 **열사병**을 의심하게 하는 결정적 단서이다. 땀이 나지 않고 피부가 건조하다는 소견도 이를 뒷받침한다.

NoteBase

핵심 풀이

열사병은 체온조절 기능이 무너져 체온이 급격히 상승하고 중추신경계 기능에 이상이 생기는 중증 온열질환이다. 사례의 **41°C의 고체온과 의식 소실**이 이에 해당한다. 땀이 나지 않는 건조한 피부도 열사병에서 나타날 수 있지만, 땀을 흘리는 열사병도 있으므로 발한 여부만으로 구분하지 않는다.

열피로는 많은 땀을 흘려 수분과 염분이 소실되면서 두통, 어지럼, 쇠약 등이 나타나는 상태이다. 이 사례는 단순한 탈수·피로 증상에 그치지 않고 **심한 고체온에 중추신경계 장애가 동반**되었다는 점에서 열사병으로 판단한다.

열실신은 더운 환경에서 오래 서 있거나 갑자기 일어날 때 나타나는 일시적인 실신이다. 의식을 잃었다는 점만 보면 혼동할 수 있지만, 이 사례의 41°C 고체온과 중추신경계 장애까지 열실신으로 설명하기는 어렵다.

열경련은 땀으로 수분과 염분을 잃은 뒤 팔·다리·복부 등에 통증을 동반한 근육경련이 나타나는 상태이다. 사례에는 근육경련이 제시되지 않았고, 핵심 증상은 고체온과 의식 소실이다.

NoteBase

문 2. 보건소가 다음 SWOT 분석 결과를 근거로 수립하는 전략 유형은?

◯ 보건소 인력의 높은 전문성
◯ 정부의 보건사업 예산 확대
◯ 보건소장의 적극적 사업 의지
◯ 만성질환 관리에 대한 주민 요구도 증가

① Strength-Threat 전략
② Strength-Opportunity 전략
③ Weakness-Threat 전략
④ Weakness-Opportunity 전략

정답 2번

간단한 해설

인력의 전문성과 보건소장의 사업 의지는 **내부 강점(S)**이고, 정부 예산 확대와 주민 요구도 증가는 **외부 기회(O)**이다. 강점을 활용하여 기회를 살리는 방식이 SO 전략이다.

핵심 풀이

내부 요인: SWOT 분석에서 강점(S)과 약점(W)은 조직 내부의 특성이다. '보건소 인력의 높은 전문성'은 사업을 수행할 역량이고, '보건소장의 적극적 사업 의지'는 사업 추진을 뒷받침하는 지도자의 태도이므로 모두 **강점(S)**에 해당한다.

외부 요인: 기회(O)와 위협(T)은 조직을 둘러싼 외부 환경의 특성이다. '정부의 보건사업 예산 확대'는 자원 확보에 유리한 정책 환경이고, '만성질환 관리에 대한 주민 요구도 증가'는 보건사업을 확대할 필요와 여건을 제공하므로 모두 **기회(O)**에 해당한다. 주민의 요구는 보건소 내부 인력이나 조직의 특성이 아니라 외부 환경이라는 점을 구분한다.

전략의 연결: **SO(Strength-Opportunity) 전략**은 내부 강점을 활용하여 외부 기회를 살리는 전략이다. 제시된 전문성과 사업 추진 의지를 바탕으로 확대된 예산과 주민 요구에 대응하여 만성질환 관리사업을 강화하는 방향이 이에 해당한다.

다른 전략과의 구분: ST 전략은 강점을 활용하여 외부 위협에 대응하고, WO 전략은 외부 기회를 활용하여 내부 약점을 보완하며, WT 전략은 내부 약점과 외부 위협을 함께 줄이려는 전략이다. 제시된 분석 결과에는 약점이나 위협이 아니라 강점과 기회가 제시되어 있다.

NoteBase

문 3. 「국민건강증진법」에 근거한 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030)의 총괄목표는?

① 건강환경 조성, 출산율 제고

② 감염성질환 관리, 건강생활 실천

③ 건강수명 연장, 건강형평성 제고

④ 건강잠재력 강화, 만성퇴행성질환 관리

정답 3번

간단한 해설

HP2030은 **건강수명 연장**과 **건강형평성 제고**를 총괄목표로 삼는다. 건강하게 사는 기간을 늘리는 동시에 소득이나 지역에 따른 건강 격차를 줄이려는 것이다.

핵심 풀이

건강수명 연장: 건강수명은 기대수명에서 질병이나 부상으로 건강하게 활동하지 못하는 기간을 제외한 기간이다. 단순히 생존 기간을 늘리는 데 그치지 않고 **건강하게 생활하는 기간을 늘리는 것**을 목표로 한다.

건강형평성 제고: 소득수준이나 거주 지역에 따라 나타나는 **건강수명의 격차를 줄이는 것**이다. 국민 전체의 평균 건강수명이 늘더라도 집단 간 격차가 남을 수 있으므로, 건강수명 연장과 함께 추구한다.

총괄목표와 사업 분야의 구분: 건강생활 실천, 감염성질환 관리, 만성질환 관리, 건강환경 조성 등은 건강을 증진하기 위한 활동이나 사업 분야이다. 이들을 통해 궁극적으로 달성하려는 **전체 계획의 성과**가 '건강수명 연장, 건강형평성 제고'이며, 출산율 제고나 건강잠재력 강화도 이 계획의 두 총괄목표 명칭에 해당하지 않는다.

NoteBase

문 4. 지역주민이 원할 때 지리적 제한 없이 보건의료서비스를 쉽게 이용할 수 있어야 한다는 일차보건의료의 특성은?

① 접근성
② 수용성
③ 주민참여
④ 지불부담능력

정답 1번

간단한 해설

지역주민이 필요할 때 거리나 위치의 제약 없이 보건의료서비스를 이용할 수 있다는 것은 **접근성**을 뜻한다. 문항의 핵심은 서비스를 이용하러 가는 데 지리적 장벽이 없어야 한다는 점이다.

개념 구분

접근성: 주민이 보건의료서비스를 필요로 할 때 쉽게 이용할 수 있는 정도이다. 문항의 **'지리적 제한 없이'**는 거리가 멀거나 교통이 불편해 서비스를 이용하지 못하는 장벽을 없애야 한다는 의미이므로 접근성에 해당한다.

수용성: 제공되는 보건의료서비스의 내용과 방법이 주민의 문화·가치관·관습 등에 맞아 주민이 받아들일 수 있는 정도이다. 서비스에 쉽게 도달할 수 있는지와 **서비스를 받아들일 수 있는지**를 구분한다.

주민참여: 주민이 보건의료사업의 계획·실행·평가 등에 직접 참여하는 것이다. 문항은 주민의 사업 참여가 아니라 서비스 이용의 용이성을 설명한다.

지불부담능력: 주민이 보건의료서비스를 이용하는 데 드는 비용을 감당할 수 있는 정도이다. **경제적 부담**에 관한 개념으로, 문항에서 제시한 지리적 제한과 구분된다.

NoteBase

문 5. 간호사가 가족 사정 시 지켜야 할 원칙으로 옳지 않은 것은?

① 사정 과정에 다양한 가구원을 참여시킨다.

② 가족의 문제점뿐만 아니라 강점도 사정한다.

③ 가구원 개개인보다 가족 전체에 초점을 맞춘다.

④ 정상 가족과 비정상 가족으로 구분하여 자료를 수집한다.

정답 4번

간단한 해설

가족 사정에서는 가족을 **정상·비정상으로 미리 구분하지 않고**, 각 가족의 고유한 특성과 상황을 존중하며 자료를 수집한다. 이러한 구분을 먼저 적용하면 편견 때문에 실제 건강 요구와 자원을 놓칠 수 있다.

선지별 해설

① O: 가구원마다 가족의 상황을 경험하고 인식하는 방식이 다를 수 있으므로 **다양한 가구원의 관점**을 듣는다. 한 사람의 진술에만 의존하지 않아야 가족의 관계와 건강 요구를 폭넓게 파악할 수 있다.

② O: 가족 사정은 문제를 찾는 데 그치지 않고 **문제 해결에 활용할 강점과 자원**도 확인하는 과정이다. 가족의 지지 관계나 대처 능력 등을 함께 파악해야 가족이 가진 역량을 간호계획에 활용할 수 있다.

③ O: 가족은 구성원들이 서로 영향을 주고받는 하나의 체계이므로 **가족 전체의 기능과 상호작용**에 초점을 맞춘다. 개별 가구원의 건강 자료도 수집하되, 이를 가족 내 역할·관계 및 가족 전체의 건강과 연결하여 해석한다.

④ X: 가족을 정상 가족과 비정상 가족으로 미리 나누면 간호사의 가치판단이 자료 수집에 개입하여 가족을 편향되게 이해할 수 있다. **가족의 다양성과 고유한 상황을 존중**하면서 실제 기능, 건강 요구, 강점과 자원을 사정해야 한다.

NoteBase

문 6. 지역사회에 대한 자료수집 방법 중 '차창 밖 조사'에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 지역사회 내 공식·비공식 지도자가 주요 정보원이다.

② 주민의 가치관, 규범, 상호관계 정보를 파악할 때 적합하다.

③ 지역의 환경과 생활상 등을 비교적 단시간에 파악할 수 있다.

④ 주민을 대상으로 구조화된 질문지를 이용하여 자료를 수집한다.

정답 3번

간단한 해설

차창 밖 조사는 자동차를 타거나 걸어서 지역사회를 둘러보며 **환경과 생활상을 직접 관찰**하는 방법이다.
주거·교통·위생 상태 등 눈에 보이는 지역 특성을 비교적 짧은 시간에 파악할 수 있다.

선지별 해설

① X: 공식·비공식 지도자를 주요 정보원으로 삼는 것은 **지역지도자 면담**이다. 지역 사정을 잘 아는 지도자에게 질문하여 정보를 얻는다. 차창 밖 조사는 지도자의 진술보다 조사자가 지역을 둘러보며 관찰한 내용을 중심으로 자료를 수집한다.

② X: 주민의 가치관·규범·상호관계처럼 겉으로 쉽게 드러나지 않는 정보를 파악하는 데 적합한 방법은 **참여관찰**이다. 주민의 일상이나 행사에 직접 참여하면서 행동과 상호작용의 의미를 파악한다. 차창 밖 조사는 주로 외부에서 관찰할 수 있는 환경과 생활상을 살피는 방법이다.

③ O: 차창 밖 조사는 자동차를 타거나 걸어서 지역사회를 둘러보며 주택 상태, 도로와 교통, 위생 상태 등을 관찰한다. 주민마다 면담하거나 질문지를 배부하지 않고 지역 전반을 살피므로 **환경과 생활상을 비교적 단시간에 파악**할 수 있다.

④ X: 주민에게 구조화된 질문지를 사용하여 자료를 수집하는 것은 **설문조사**이다. 미리 정한 질문에 대한 주민의 응답을 수집하는 방식이다. 차창 밖 조사는 질문지 응답이 아니라 조사자의 직접 관찰을 통해 자료를 얻는다.

NoteBase

문 7. 오렘(Orem) 이론에서 다음에 해당하는 자가간호요구는?

◯ 충분한 공기, 물, 영양 섭취의 유지
◯ 고립과 사회적 상호작용의 균형 유지
◯ 활동과 휴식의 균형 유지

① 보편적(universal) 자가간호요구
② 발달적(developmental) 자가간호요구
③ 상호의존적(interdependent) 자가간호요구
④ 건강이탈(health deviation) 시 자가간호요구

정답 1번

간단한 해설

공기·물·영양의 충분한 섭취와 활동·휴식, 고립·사회적 상호작용의 균형은 인간의 생명과 건강 유지에 공통으로 필요한 **보편적 자가간호요구**이다.

핵심 풀이

보편적 자가간호요구는 모든 인간이 생명과 건강을 유지하기 위해 공통으로 충족해야 하는 요구이다. 제시된 충분한 공기·물·영양 섭취는 생존과 신체 기능 유지에 필요하며, 활동과 휴식 및 고립과 사회적 상호작용의 균형도 여기에 포함된다. 즉, 신체적 요구뿐 아니라 **사회적 상호작용의 균형도 보편적 요구**에 해당한다.

발달적 자가간호요구는 **성장·발달 과정이나 삶의 변화에 적응**하는 데 필요한 요구이다. 건강이탈 시 자가간호요구는 질병·손상이나 그 진단·치료로 인해 생기는 요구이다. 제시문은 특정 발달 상황이나 질병 때문에 추가된 요구가 아니라 인간에게 공통으로 필요한 기본 요구를 설명한다.

오렘은 자가간호요구를 보편적·발달적·건강이탈 시 요구로 구분한다. 따라서 '사회적 상호작용'이라는 표현을 '상호의존적 자가간호요구'라는 별도 범주로 해석하지 않는다.

NoteBase

문 8. 「재난 및 안전관리 기본법」상 자연재난에 해당하지 않는 것은?

① 미세먼지로 인한 재해

② 호우로 인한 재해

③ 황사로 인한 재해

④ 태풍으로 인한 재해

정답 1번

①

미세먼지로 인한 피해는 **사회재난**에 해당한다.

재난 및 안전관리 기본법 제3조 제1호 나목
재난 및 안전관리 기본법 제3조(정의) 이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다. <개정 2009.12.29, 2011.3.29, 2012.2.22, 2013.3.23, 2013.8.6, 2014.11.19, 2014.12.30, 2015.7.24, 2016.1.7, 2017.1.17, 2017.7.26, 2018.9.18, 2019.3.26, 2019.12.3, 2020.6.9, 2020.12.22, 2021.6.8, 2023.5.16, 2024.1.16, 2025.1.7>
1. "재난"이란 국민의 생명 · 신체 · 재산과 국가에 피해를 주거나 줄 수 있는 것으로서 다음 각 목의 것을 말한다.
나. 사회재난: 화재 · 붕괴 · 폭발 · 교통사고(항공사고 및 해상사고를
포함한다) · 화생방사고 · 환경오염사고 · 다중운집인파사고 등으로 인하여 발생하는 대통령령으로 정하는 규모 이상의 피해와 국가핵심기반의 마비, 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 감염병 또는
「가축전염병예방법」에 따른 가축전염병의 확산, 「미세먼지 저감 및 관리에 관한 특별법」에 따른 미세먼지, 「우주개발 진흥법」에 따른 인공우주물체의 추락 · 충돌 등으로 인한 피해

②

호우로 인하여 발생하는 재해는 **자연재난**에 해당한다.

재난 및 안전관리 기본법 제3조 제1호 가목
재난 및 안전관리 기본법 제3조(정의) 이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다. <개정 2009.12.29, 2011.3.29, 2012.2.22, 2013.3.23, 2013.8.6, 2014.11.19, 2014.12.30, 2015.7.24, 2016.1.7, 2017.1.17, 2017.7.26, 2018.9.18, 2019.3.26, 2019.12.3, 2020.6.9, 2020.12.22, 2021.6.8, 2023.5.16, 2024.1.16, 2025.1.7>
1. "재난"이란 국민의 생명 · 신체 · 재산과 국가에 피해를 주거나 줄 수 있는 것으로서 다음 각 목의 것을 말한다.
가. 자연재난: 태풍, 홍수, 호우(豪雨), 강풍, 풍랑, 해일(海溢), 대설, 한파, 낙뢰, 가뭄, 폭염, 지진, 황사(黃砂), 조류(藻類) 대발생, 조수(潮水), 화산활동, 「우주개발 진흥법」에 따른 자연우주물체의 추락 · 충돌, 그 밖에 이에 준하는 자연현상으로 인하여 발생하는 재해

NoteBase

③

황사로 인하여 발생하는 재해는 **자연재난**에 해당한다.

재난 및 안전관리 기본법 제3조 제1호 가목
재난 및 안전관리 기본법 제3조(정의) 이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다. <개정 2009.12.29, 2011.3.29, 2012.2.22, 2013.3.23, 2013.8.6, 2014.11.19, 2014.12.30, 2015.7.24, 2016.1.7, 2017.1.17, 2017.7.26, 2018.9.18, 2019.3.26, 2019.12.3, 2020.6.9, 2020.12.22, 2021.6.8, 2023.5.16, 2024.1.16, 2025.1.7>
1. "재난"이란 국민의 생명 · 신체 · 재산과 국가에 피해를 주거나 줄 수 있는 것으로서 다음 각 목의 것을 말한다.
가. 자연재난: 태풍, 홍수, 호우(豪雨), 강풍, 풍랑, 해일(海溢), 대설, 한파, 낙뢰, 가뭄, 폭염, 지진, 황사(黃砂), 조류(藻類) 대발생, 조수(潮水), 화산활동, 「우주개발 진흥법」에 따른 자연우주물체의 추락 · 충돌, 그 밖에 이에 준하는 자연현상으로 인하여 발생하는 재해

④

태풍으로 인하여 발생하는 재해는 **자연재난**에 해당한다.

재난 및 안전관리 기본법 제3조 제1호 가목
재난 및 안전관리 기본법 제3조(정의) 이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다. <개정 2009.12.29, 2011.3.29, 2012.2.22, 2013.3.23, 2013.8.6, 2014.11.19, 2014.12.30, 2015.7.24, 2016.1.7, 2017.1.17, 2017.7.26, 2018.9.18, 2019.3.26, 2019.12.3, 2020.6.9, 2020.12.22, 2021.6.8, 2023.5.16, 2024.1.16, 2025.1.7>
1. "재난"이란 국민의 생명 · 신체 · 재산과 국가에 피해를 주거나 줄 수 있는 것으로서 다음 각 목의 것을 말한다.
가. 자연재난: 태풍, 홍수, 호우(豪雨), 강풍, 풍랑, 해일(海溢), 대설, 한파, 낙뢰, 가뭄, 폭염, 지진, 황사(黃砂), 조류(藻類) 대발생, 조수(潮水), 화산활동, 「우주개발 진흥법」에 따른 자연우주물체의 추락 · 충돌, 그 밖에 이에 준하는 자연현상으로 인하여 발생하는 재해

NoteBase

문 9. 지역사회 보건사업을 평가할 때 결과평가 지표에 해당하는 것은?

① 사업 인력의 전문성

② 대상자의 건강지식 변화

③ 목표 대비 사업 진행률

④ 투입 시설과 장비의 적절성

정답 2번

간단한 해설

결과평가는 보건사업을 통해 **대상자에게 어떤 변화가 생겼는지**를 평가한다. 건강지식의 변화는 교육 등 사업의 효과를 보여 주는 결과지표이다.

선지별 해설

① X: 사업 인력의 전문성은 서비스를 제공하는 인적 자원의 질을 나타낸다. 대상자의 변화가 아니라 **투입 인력의 적절성**을 판단하므로 구조평가 지표이다.

② O: 대상자의 건강지식 변화는 사업을 통해 대상자가 건강에 관해 얼마나 더 알게 되었는지를 나타낸다. **사업 전후 대상자의 변화**를 측정하므로 결과평가 지표이다. 결과평가에는 지식·태도·행동이나 건강수준의 변화 등이 포함된다.

③ X: 목표 대비 사업 진행률은 계획한 사업이 얼마나 수행되고 있는지를 나타낸다. 대상자에게 생긴 효과가 아니라 **사업 수행의 진행 정도**를 확인하므로 과정평가 지표이다.

④ X: 투입 시설과 장비의 적절성은 사업에 필요한 물적 자원이 적절하게 갖추어졌는지를 나타낸다. **사업 수행에 필요한 자원의 상태**를 판단하므로 구조평가 지표이다.

NoteBase

문 10. 가정폭력에 대한 삼차예방 활동에 해당하는 것은?

① 가정폭력 예방 교육

② 부부간 의사소통 및 감성훈련 강화

③ 상담과 관찰을 통한 피해자 발견

④ 가족 학대 재발을 방지하는 사례관리

정답 4번

간단한 해설

삼차예방은 이미 발생한 가정폭력의 **재발을 막고 피해자의 회복을 돕는** 활동이다. 학대가 발생한 가족을 지속적으로 관리하는 사례관리는 이러한 목적에 해당한다.

선지별 해설

① X: 가정폭력 예방 교육은 폭력이 발생하기 전에 폭력에 대한 인식을 바꾸고 발생 위험을 줄이는 활동이다. 따라서 삼차예방이 아니라 **일차예방**에 해당한다.

② X: 부부간 의사소통 및 감성훈련 강화는 서로의 감정을 이해하고 갈등을 폭력 없이 해결하는 능력을 길러 폭력 발생을 예방하는 활동이다. 제시된 맥락에서는 **일차예방**에 해당하며, 이미 발생한 학대의 재발을 관리하는 삼차예방과 구별된다.

③ X: 상담과 관찰을 통한 피해자 발견은 드러나지 않은 가정폭력 피해를 조기에 찾아 신속한 보호와 치료로 연결하기 위한 활동이다. 따라서 삼차예방이 아니라 **이차예방**에 해당한다.

④ O: 가족 학대 재발을 방지하는 사례관리는 이미 학대가 발생한 가족을 대상으로 필요한 보호·치료·상담 등의 서비스를 연계하고 지속적으로 상태를 확인하는 활동이다. **학대의 재발과 장기적인 피해를 줄이고 회복을 돕는**데 목적이 있으므로 삼차예방에 해당한다.

NoteBase

문 11. 다음 중 고위험 임신이라고 할 수 없는 것은? (단, 자연임신과 자연분만으로 제한함)

① 당뇨병이 있는 임신부

② 첫 아이를 임신한 35세 임신부

③ 비만(BMI 30 kg/m^2)한 임신부

④ 두 번의 출산 경험이 있는 임신부

정답 4번

간단한 해설

자연임신·자연분만이라는 조건에서 **두 번의 출산 경험만으로는** 고위험 임신으로 분류하지 않는다. 과거 출산 횟수뿐 아니라 기저질환, 임신부의 나이, 이전 임신의 합병증 등 실제 위험요인이 있는지를 함께 살펴야 한다.

선지별 해설

고위험 임신은 일반적인 임신보다 산모나 태아에게 건강 문제가 발생할 위험이 높은 임신이다. 아래 O/X는 각 임신부가 제시된 조건에서 고위험 임신에 해당하는지를 나타낸다.

① O: 당뇨병은 산모와 태아의 합병증 위험을 높이는 **기저질환**이다. 임신 중 혈당 관리와 산모·태아 상태에 대한 면밀한 관찰이 필요하므로 고위험 임신에 해당한다.

② O: 첫 아이를 임신한 35세 임신부는 **35세 이상 고령 초임부**에 해당한다. 젊은 임신부보다 임신성 고혈압과 임신성 당뇨병 등의 위험이 높아 고위험 임신으로 관리하는 대상이다.

③ O: BMI 30 kg/m^2인 임신부는 비만에 해당한다. 비만은 **임신성 당뇨병과 전자간증** 등의 위험을 높이므로 고위험 임신의 위험요인이다. 전자간증은 임신 중 고혈압과 함께 단백뇨 또는 장기 기능 이상 등이 나타나는 질환이다.

④ X: 자연임신과 자연분만을 전제로 할 때 **두 번의 출산 경험 자체는 고위험 요인이 아니다**. 이 임신부에게는 다른 위험요인도 제시되지 않았으므로, 주어진 정보만으로 고위험 임신으로 분류할 수 없다. 이전 출산 경험이 있다는 사실과 이전 임신에서 합병증이 있었다는 사실은 구별해야 한다.

NoteBase

문 12. 건강불평등에 관한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 보건의료의 형평성이 건강불평등에 영향을 미친다.

② 사회경제적 요인으로 인해 건강불평등이 심화될 수 있다.

③ 지역별, 교육수준별 기대여명이나 유병률 등을 통해 판단할 수 있다.

④ 건강 취약계층보다 불특정 다수를 대상으로 하는 정책이 효과적이다.

정답 4번

간단한 해설

불특정 다수를 대상으로 한다는 이유만으로 건강불평등 감소에 더 효과적인 것은 아니다. 건강격차를 줄이려면 **건강 취약계층의 필요와 접근 장벽을 고려한 지원**이 필요하다.

선지별 해설

① O: 보건의료의 형평성은 필요한 사람이 경제적·사회적 여건 때문에 배제되지 않고, 필요에 맞는 서비스를 이용할 수 있도록 하는 것이다. **의료 필요에 따른 접근과 이용**을 보장하면 집단 간 건강격차를 줄이는 데 도움이 되므로, 보건의료의 형평성은 건강불평등에 영향을 미친다.

② O: 소득, 교육수준, 고용상태, 주거환경 등의 사회경제적 요인은 건강한 생활을 유지할 자원과 위험에 노출될 가능성에 영향을 준다. 예를 들어 소득이 낮아 적절한 주거와 필요한 의료서비스를 확보하기 어렵다면 건강이 악화될 수 있어, **사회경제적 불리함이 건강격차를 심화**시킬 수 있다.

③ O: 기대여명은 앞으로 생존할 것으로 기대되는 평균 기간이고, 유병률은 특정 시점이나 기간에 인구 중 질병을 가진 사람의 비율이다. 이 지표들을 **지역별·교육수준별로 비교**하면 집단 간 건강수준의 차이를 파악할 수 있다. 집단의 연령구조가 다를 때에는 연령별 비교나 연령표준화 등을 통해 그 영향을 고려해야 한다.

④ X: 불특정 다수를 대상으로 하는 정책이 건강 취약계층을 고려한 정책보다 건강불평등 감소에 더 효과적이라고 일반화할 수 없다. 같은 서비스를 제공해도 비용, 정보 부족, 이동의 어려움 등으로 취약계층의 이용이 제한되면 격차가 남을 수 있다. 따라서 전체 인구를 위한 보편적 정책과 함께 **취약계층의 필요와 장벽에 맞춘 추가 지원**을 제공하여 집단 간 건강격차를 줄여야 한다.

NoteBase

문 13. 보건소에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 시·도에 1개소의 보건소를 설치한다.

② 보건소장은 지역보건의료계획을 5년마다 수립하여야 한다.

③ 보건소장은 보건지소장과 건강생활지원센터장을 지휘·감독한다.

④ 보건소는 보건복지부와 시·도 보건행정조직을 연결하는 중간 조직이다.

정답 3번

간단한 해설

보건지소장과 건강생활지원센터장은 **보건소장의 지휘·감독**을 받아 각 기관의 업무를 관장한다. 보건소장은 관할 지역보건의료기관의 업무를 지도·감독하는 위치에 있다.

선지별 해설

① X: 보건소의 설치 단위는 시·도가 아니라 **시·군·구**이다. 「지역보건법」 제10조에 따라 시·군·구에 1개소를 설치하는 것이 원칙이며, 지역주민의 보건의료를 위하여 특별히 필요한 경우에는 법정 기준에 따라 추가로 설치할 수 있다.

② X: 「지역보건법」 제7조제1항에 따른 수립 주체는 **시·도지사 또는 시장·군수·구청장**이며, 수립 주기는 **4년**이다. 보건소장이 5년마다 수립한다는 설명은 주체와 주기가 모두 잘못되었다. 이 계획에 따른 연차별 시행계획은 같은 조 제2항에 따라 매년 수립한다.

③ O: 「지역보건법 시행령」 제14조제2항과 제15조제2항에 따라 보건지소장과 건강생활지원센터장은 각각 **보건소장의 지휘·감독**을 받아 해당 기관의 업무를 관장하고 소속 직원을 지휘·감독한다. 따라서 두 기관의 장을 지휘·감독하는 사람은 보건소장이다.

④ X: 보건소는 **시·군·구 단위에서 주민에게 보건의료서비스를 제공하는 일선 조직**이다. 중앙의 보건복지부와 시·군·구의 보건소 사이에서 정책을 전달하고 조정하는 중간 조직은 시·도 보건행정조직이다. 선지는 보건소와 시·도 보건행정조직의 위치를 혼동하였다.

NoteBase

문 14. 다음 비만 관리 프로그램의 교육 목표 중 블룸(Bloom)의 인지적 영역에 해당하는 것만을 모두 고르면?

ㄱ. 매일 3 km 이상 걷는다.
ㄴ. 비만 관련 만성질환을 2개 이상 열거한다.
ㄷ. 운동에 대한 긍정적 태도를 보인다.
ㄹ. 식이 계획의 적절성을 평가한다.

① ㄱ, ㄴ
② ㄱ, ㄷ
③ ㄴ, ㄹ
④ ㄱ, ㄴ, ㄹ

정답 3번

간단한 해설

인지적 영역에는 배운 내용을 **기억해 열거하는 것**뿐 아니라, 기준에 따라 **적절성을 평가하는 것**도 포함된다. 식이 계획을 실제로 수행하는 것과 그 계획의 적절성을 판단하는 것은 서로 다른 교육 목표이다.

보기별 해설

블룸의 교육 목표에서 인지적 영역은 지식의 기억·이해와 이를 활용한 분석·평가 등 지적 활동을 다룬다. 정의적 영역은 감정·태도·가치관을, 정신운동적 영역은 신체 움직임과 기능의 수행을 다룬다.

ㄱ. 정신운동적 영역: '매일 3 km 이상 걷는다'는 신체를 움직여 운동을 **실제로 수행**하는 목표이다. 걷기의 효과를 아는 것이 아니라 신체 활동 자체를 요구하므로 인지적 영역에 해당하지 않는다.

ㄴ. 인지적 영역: '비만 관련 만성질환을 2개 이상 열거한다'는 배운 질환의 명칭을 **기억하여 말하는** 목표이다. 지식을 회상하는 활동이므로 인지적 영역의 지식 수준에 해당한다.

ㄷ. 정의적 영역: '운동에 대한 긍정적 태도를 보인다'는 운동을 받아들이는 **태도의 변화**를 목표로 한다. 지식을 기억하거나 판단하는 능력보다 감정·태도·가치관과 관련되므로 정의적 영역에 해당한다.

ㄹ. 인지적 영역: '식이 계획의 적절성을 평가한다'는 기준에 비추어 계획이 알맞은지 **가치를 판단**하는 목표이다. 단순한 호감이나 실천이 아니라 근거에 따른 판단을 요구하므로 인지적 영역의 평가 수준에 해당한다.

인지적 영역에 해당하는 보기는 ㄴ, ㄹ이며, 이 조합은 ③과 일치한다.

NoteBase

문 15. 학교보건법령상 학교보건 인력에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 학교약사는 학교장이 위촉하거나 채용한다.

② 학교의사에는 한의사와 치과의사도 포함된다.

③ 학교에는 1명 이상의 학교의사를 두어야 한다.

④ 36학급 이상의 학교에는 2명 이상의 보건교사를 두어야 한다.

정답 3번

①

학교에 두는 학교약사는 **학교장이 위촉하거나 채용**한다.

학교보건법 시행령 제23조 제2항
학교보건법 시행령 제23조(학교에 두는 의료인 · 약사 및 보건교사)
② 법 제15조제1항에 따라 학교에 두는 의료인 · 약사는 학교장이 위촉하거나 채용한다. <개정 2021.12.9>

NoteBase

②

학교의사에는 의사뿐 아니라 **치과의사와 한의사도 포함**된다.

학교보건법 시행령 제23조 제4항
학교보건법 시행령 제23조(학교에 두는 의료인 · 약사 및 보건교사)
④ 법 제15조제1항에 따라 학교에 두는 의사(치과의사 및 한의사를 포함하며, 이하 "학교의사"라 한다) 및 학교에 두는 약사(이하 "학교약사"라 한다)와 같은 조 제2항 · 제3항에 따른 보건교사의 직무는 다음 각 호와 같다. <개정 2021.12.9>
1. 학교의사의 직무
가. 학교보건계획의 수립에 관한 자문
나. 학교 환경위생의 유지 · 관리 및 개선에 관한 자문
다. 학생과 교직원의 건강진단과 건강평가
라. 각종 질병의 예방처치 및 보건지도
마. 학생과 교직원의 건강상담
바. 그 밖에 학교보건관리에 관한 지도
2. 학교약사의 직무
가. 학교보건계획의 수립에 관한 자문
나. 학교환경위생의 유지관리 및 개선에 관한 자문
다. 학교에서 사용하는 의약품과 독극물의 관리에 관한 자문
라. 학교에서 사용하는 의약품 및 독극물의 실험 · 검사
마. 그 밖에 학교보건관리에 관한 지도
3. 보건교사의 직무
가. 학교보건계획의 수립
나. 학교 환경위생의 유지 · 관리 및 개선에 관한 사항
다. 학생과 교직원에 대한 건강진단의 준비와 실시에 관한 협조
라. 각종 질병의 예방처치 및 보건지도
마. 학생과 교직원의 건강관찰과 학교의사의 건강상담, 건강평가 등의 실시에 관한 협조
바. 신체가 허약한 학생에 대한 보건지도
사. 보건지도를 위한 학생가정 방문
아. 교사의 보건교육 협조와 필요시의 보건교육
자. 보건실의 시설 · 설비 및 약품 등의 관리
차. 보건교육자료의 수집 · 관리
카. 학생건강기록부의 관리
타. 다음의 의료행위(간호사 면허를 가진 사람만 해당한다) 1) 외상 등 흔히 볼 수 있는 환자의 치료 2) 응급을 요하는 자에 대한 응급처치 3) 부상과 질병의 악화를 방지하기 위한 처치 4) 건강진단결과 발견된 질병자의 요양지도 및 관리 5) 1)부터 4)까지의 의료행위에 따르는 의약품 투여

NoteBase

파. 그 밖에 학교의 보건관리

③

학교에는 학생과 교직원의 건강관리를 지원하는 **의료인과 약사를 둘 수 있다**. 학교의사를 반드시 1명 이상 두어야 하는 것은 아니다.

학교보건법 제15조 제1항
학교보건법 제15조(학교에 두는 의료인 · 약사 및 보건교사)
① 학교에는 대통령령으로 정하는 바에 따라 학생과 교직원의 건강관리를 지원하는 「의료법」 제2조제1항에 따른 의료인과 「약사법」 제2조제2호에 따른 약사를 둘 수 있다. <개정 2012.1.26>

④

고등교육법상 학교를 제외하고, **36학급 이상의 학교에는 보건교사를 2명 이상 두어야 한다**.

학교보건법 제15조 제2항, 학교보건법 제15조 제3항
학교보건법 제15조(학교에 두는 의료인 · 약사 및 보건교사)
② 학교(「고등교육법」 제2조 각 호에 따른 학교는 제외한다. 이하 이 조 및 제15조의2에서 같다)에 제9조의2에 따른 보건교육과 학생들의 건강관리를 담당하는 보건교사를 두어야 한다. 다만, 대통령령으로 정하는 일정 규모 이하의 학교에는 순회 보건교사를 둘 수 있다. <개정 2021.6.8>
③ 제2항에 따라 보건교사를 두는 경우 대통령령으로 정하는 일정 규모 이상의 학교에는 2명 이상의 보건교사를 두어야 한다. <신설 2021.6.8>

학교보건법 시행령 제23조 제3항
학교보건법 시행령 제23조(학교에 두는 의료인 · 약사 및 보건교사)
③ 법 제15조제3항에서 "대통령령으로 정하는 일정 규모 이상의 학교"란 36학급 이상의 학교를 말한다. <신설 2021.12.9>

NoteBase

문 16. 듀발(Duvall)의 가족생활주기별 발달과업으로 옳은 것은?

① 신혼기 가족 - 부모의 책임에 대한 적응

② 학령기 가족 - 가족 내 규칙과 규범 확립

③ 청소년기 가족 - 자녀의 사회화 교육 및 양육

④ 노년기 가족 - 자녀 출가에 따른 부모 역할 적응

정답 2번

간단한 해설

학령기에는 자녀가 학교와 또래 집단의 생활에 적응하도록 **가족 내 규칙과 규범을 확립**한다. 이를 통해 자녀의 사회화와 학업 성취를 돕는다.

선지별 해설

① X: 부모의 책임에 대한 적응은 자녀가 태어나 돌봄과 양육을 시작하는 **출산기·양육기 가족**의 발달과업이다. 신혼기 가족은 부부가 서로의 생활 방식과 역할을 조정하며 만족스러운 부부관계를 형성하는 것이 주요 과업이다.

② O: 학령기 가족은 자녀의 학교생활과 사회적 관계가 확대되는 시기에 **가족 내 규칙과 규범을 확립**한다. 자녀가 따라야 할 행동 기준을 익히도록 돕고, 학업 성취와 사회 적응을 지원하는 과업에 해당한다.

③ X: 자녀의 사회화 교육 및 양육은 **학령전기 가족**의 대표적인 발달과업이다. 청소년기 가족에서는 자녀의 독립 욕구가 커지므로 자율성을 존중하면서도 그에 따른 책임을 지도록 자유와 책임의 균형을 맞추는 것이 중요하다.

④ X: 자녀 출가에 따른 부모 역할 적응은 자녀가 독립하여 집을 떠나는 **진수기 가족**의 발달과업이다. 부모는 자녀의 독립을 지지하며 달라진 역할에 적응한다. 노년기 가족의 주요 과업은 은퇴와 노화에 적응하고 배우자 상실에 대처하는 것이다.

NoteBase

문 17. 다음 사례에 적용된 연구방법의 특징으로 옳은 것은?

<‘원인 미상 폐질환’ 산모에 대한 역학 조사>
◯ ‘원인 미상 폐질환’ 산모를 환자군에 배정하였다.
◯ 환자군과 연령, 병력 등 주요 특성이 동일하지만 폐질환이 없는 산모를 대조군에 배정하였다.
◯ 연구 대상자들이 과거에 가습기 살균제를 사용하였는지 조사하였다.
◯ 최종적으로 가습기 살균제 사용이 폐질환과 원인적 인과관계에 있다고 판단하였다.

① 연구 과정에서 피연구자가 새로운 위험에 노출될 수 있다.
② 지역사회 인구를 대상으로 특정 질환의 유병률을 알 수 있다.
③ 위험요인에 노출될 때부터 질병 진행의 전 과정을 관찰할 수 있다.
④ 희귀한 질병 또는 잠복기간이 긴 질병의 위험요인을 파악할 수 있다.

정답 4번

간단한 해설

폐질환이 있는 환자군과 없는 대조군을 먼저 정한 뒤 과거의 가습기 살균제 사용을 비교하므로 **환자-대조군 연구**이다. 이미 발생한 질병에서 과거 노출을 거슬러 조사하므로 **희귀하거나 잠복기간이 긴 질병**의 위험요인을 찾는 데 적합하다.

NoteBase

선지별 해설

이 사례는 질병 유무에 따라 환자군과 대조군을 선정한 뒤, 두 집단의 과거 위험요인 노출을 비교하는 환자-대조군 연구이다. 폐질환이 있는 산모와 없는 산모를 먼저 구분하고 과거의 가습기 살균제 사용 여부를 조사한 점이 판단 근거이다.

① X: 환자-대조군 연구는 이미 있었던 노출을 조사하는 **관찰연구**이므로 연구자가 대상자를 새로운 위험요인에 노출시키지 않는다. 연구자가 특정 처치나 노출을 부여하는 것은 실험연구의 특징이다.

② X: 환자군과 대조군의 수를 연구 설계에 따라 정하므로 이들의 비율이 지역사회 전체의 환자 비율을 나타내지 않는다. 따라서 이 연구만으로는 **지역사회 인구의 유병률을 직접 산출할 수 없다**. 특정 시점의 지역사회 유병률을 파악하려면 해당 인구를 대표하는 표본 등에서 질병 유무를 조사하는 단면연구가 적합하다.

③ X: 질병이 발생한 뒤 과거 노출을 조사하므로 노출 시점부터 질병의 진행 전 과정을 직접 관찰하는 연구가 아니다. 질병이 없는 노출군과 비노출군을 구성하고 이후 질병 발생과 경과를 따라가는 것은 **전향적 코호트 연구**의 방식이다.

④ O: 이미 발생한 환자를 선정하므로 희귀질환의 발생을 확인하기 위해 대규모 인구를 오래 추적할 필요가 없다. 또한 과거 노출을 조사하므로 노출 후 발병까지 긴 시간을 기다리지 않아도 된다. 이러한 이유로 **희귀질환이나 잠복기간이 긴 질병**의 위험요인을 파악하는 데 적합하다.

NoteBase

문 18. 세균성 식중독 중 독소형 식중독에 관한 설명으로 옳은 것은?

① 균체 내 독소에 의해 발생한다.

② 생균이 없어도 발생할 가능성이 있다.

③ 대부분 가열 조리하면 예방할 수 있다.

④ 장염 비브리오 식중독은 독소형이다.

정답 2번

간단한 해설

독소형 식중독은 식품 속에서 세균이 미리 만들어 놓은 **독소를 섭취**하여 발생한다. 따라서 살아 있는 세균이 없어도 독소가 남아 있으면 발병할 수 있다.

선지별 해설

① X: 독소형 식중독은 균체 내부의 독소가 아니라, 세균이 식품에서 증식하면서 **균체 밖으로 분비한 독소**를 섭취하여 발생한다. 황색포도상구균이 식품에 만들어 놓은 장독소가 대표적이다.

② O: 발병의 직접 원인은 살아 있는 세균 자체가 아니라 **식품에 이미 생성된 독소**이다. 세균이 죽거나 제거되었더라도 독소가 남아 작용하면 식중독이 발생할 수 있다.

③ X: 세균을 죽이는 것과 이미 생성된 독소를 없애는 것은 다르다. 황색포도상구균의 장독소처럼 **열에 강해 일반적인 가열 조리로 제거되지 않는 독소**가 있으므로, 가열 조리만으로 대부분 예방할 수 있다고 일반화할 수 없다. 식품 오염을 막고 적절히 냉장하여 세균 증식과 독소 생성을 억제해야 한다.

④ X: 장염 비브리오 식중독은 **감염형**에 해당한다. 오염된 어패류 등에 있는 살아 있는 균을 섭취하여 장관에서 감염이 일어나는 것으로, 식품에 미리 생성된 독소만을 섭취하여 발생하는 독소형과 구별한다.

NoteBase

문 19. 인구구조 관련 지표의 산출식으로 옳은 것은?

① 성비 = 남성 인구전체 인구 × 100

② 총부양비 = 65세 이상 인구15 ~ 64세 인구 × 100

③ 노령화지수 = 65세 이상 인구0 ~ 14세 인구 × 100

④ 경제활동인구비 = 경제활동인구18세 이상 인구 × 100

정답 3번

간단한 해설

노령화지수는 **유소년인구 100명당 고령인구의 수**를 나타낸다. 따라서 65세 이상 인구를 0–14세 인구로 나누고 100을 곱한다.

선지별 해설

① X: 성비는 **여성 인구 100명당 남성 인구의 수**이다. 따라서 산출식은 남성 인구여성 인구 × 100이며, 분모를 전체 인구가 아니라 여성 인구로 고쳐야 한다. 선지의 식은 전체 인구 중 남성이 차지하는 비율을 나타낸다.

② X: 총부양비는 15–64세 인구 100명당 부양 대상인 유소년인구와 고령인구의 합을 나타낸다. 산출식은 0–14세 인구+65세 이상 인구15–64세 인구 × 100이다. 선지의 식은 **노년부양비**이며, 총부양비가 되려면 분자에 0–14세 인구를 더해야 한다.

③ O: 노령화지수는 **0–14세 유소년인구에 대한 65세 이상 고령인구의 비**이다. 산출식은 65세 이상 인구0–14세 인구 × 100이며, 유소년인구 100명당 고령인구가 몇 명인지를 보여 준다. 노년부양비와 달리 분모가 15–64세 인구가 아니라 0–14세 인구이다.

④ X: 경제활동인구는 취업자와 실업자의 합이며, 경제활동인구비인 경제활동참가율은 15세 이상 인구 중 경제활동인구가 차지하는 비율이다. 산출식은 경제활동인구15세 이상 인구 × 100이므로, 분모의 '18세 이상 인구'를 **'15세 이상 인구'**로 고쳐야 한다.

NoteBase

문 20. 건강생활지원센터에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 시 · 군 · 구마다 1개씩 설치·운영되고 있다.

② 의사를 배치하고 진료 업무를 수행한다.

③ 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」에 근거하여 설치한다.

④ 지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성을 지원한다.

정답 4번

①

건강생활지원센터는 **보건소가 설치된 읍·면·동을 제외한 읍·면·동마다 1개씩 설치할 수 있다**. 시·군·구마다 1개씩 설치하는 기준이 아니다.

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.

②

건강생활지원센터는 **일반진료를 수행하지 않으며**, 건강상담·교육 등 지역주민의 건강증진을 위한 사업을 수행한다.

③

건강생활지원센터는 **「지역보건법」에 근거하여 해당 지방자치단체의 조례로 설치**한다.

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.

NoteBase

④

건강생활지원센터는 보건소 업무 중 특히 **지역주민의 만성질환 예방과 건강한 생활습관 형성을 지원**하는 기관이다.

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.

NoteBase