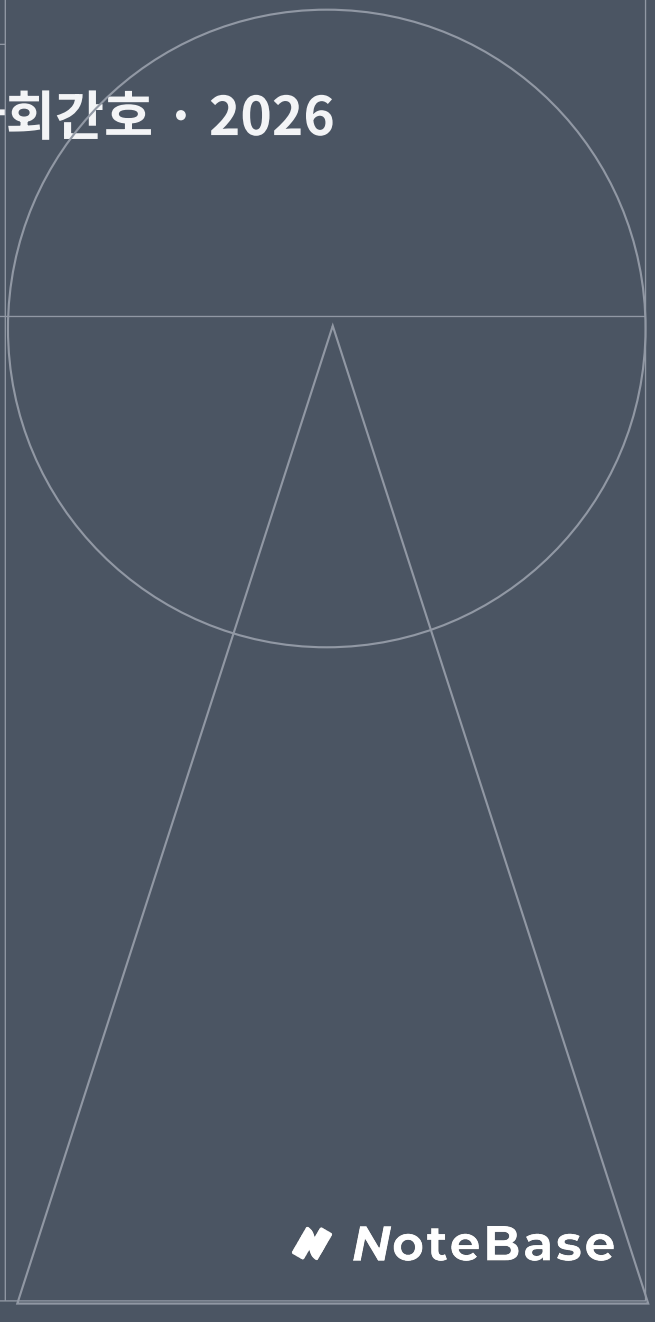
기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2026



NoteBase

기출OX 해설집

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2026

공무원/지방직/9급 · 지역사회간호 · 2026

문 1. 다음 설명에 해당하는 지역사회간호사의 역할은?

지역사회간호사의 역할 중 가장 오래된 것으로, 기본간호술부터 전문적 간호기술까지 요구되며 동시에 면담, 상담기술, 의사소통, 관찰과 경청기법, 교육기법 등의 기술이 필요하다.

① 협력자
② 변화촉진자
③ 사례관리자
④ 직접간호제공자

정답 4번

간단한 해설

기본간호술부터 전문적 간호기술까지 활용하여 **대상자에게 직접 간호를 제공**하는 것은 직접간호제공자의 역할이다. 면담·상담·교육 기술도 대상자의 요구를 파악하고 간호를 수행하는 데 함께 필요하다.

핵심 풀이

직접간호제공자는 대상자의 건강 상태와 간호 요구를 사정하고, 그에 맞는 간호를 계획하여 직접 수행하는 역할이다. 지역사회간호사의 역할 중 가장 오래된 역할이며, 지문의 **'기본간호술부터 전문적 간호기술까지 요구'**된다는 설명이 핵심 단서이다. 이때 면담·관찰·경청으로 대상자의 상태와 요구를 파악하고, 상담·의사소통·교육으로 필요한 간호와 건강관리를 돕는다. 따라서 상담이나 교육 기술이 언급되었다고 해서 직접간호제공자의 역할에서 벗어나는 것은 아니다.

다른 역할과는 **활동의 중심**을 구분한다. 협력자는 다른 전문인력이나 기관과 공동으로 문제를 해결하는 데, 변화촉진자는 대상자나 지역사회가 건강에 유익한 변화를 이루도록 돕는 데 중심을 둔다. 사례관리자는 대상자에게 필요한 여러 서비스를 연계·조정하는 데 중심을 두므로, 지문처럼 간호기술을 활용하여 직접 간호를 제공하는 역할과 구별된다.

NoteBase

문 2. 지역사회 금연사업의 목표를 '금연교실을 매주 1회 실시한다'고 설정하였을 때, 투입-산출모형의 목표분류에 해당하는 것은?

① 산출목표
② 투입목표
③ 결과목표
④ 영향목표

정답 1번

간단한 해설

'금연교실을 매주 1회 실시한다'는 제공할 교육의 **실시 횟수**를 정한 것이므로 산출목표에 해당한다. 교육을 통해 흡연율이 얼마나 줄어드는지를 정한 목표와는 구분된다.

개념 구분

산출목표는 사업에서 제공할 서비스나 활동의 양을 정한 목표이다. '금연교실을 매주 1회 실시한다'에서 매주 1회는 **교육 활동의 제공량**을 나타내므로 산출목표에 해당한다.

투입목표는 사업에 필요한 인력·시설·장비·예산 등 **자원의 확보 수준**을 정한 목표이다. 금연교육 담당 인력을 확보하거나 교육 예산을 늘리는 것이 이에 해당하며, 교육 실시 횟수를 정하는 것과 다르다.

결과목표는 투입-산출모형에서 사업을 통해 나타나는 지식·태도·행동이나 건강수준의 변화를 정한 목표이다. 예를 들어 흡연율 감소는 **대상자에게 나타난 변화**를 평가하지만, 교육 실시 횟수만으로는 이러한 변화가 일어났는지 알 수 없다.

영향목표는 인과관계에 따른 목표분류에서 건강결정요인과 기여요인의 변화를 정한 목표이다. 교육 활동을 몇 회 제공할 것인지를 정한 이 사례는 이러한 요인의 변화가 아니라 사업 활동의 양을 제시한다.

NoteBase

문 3. 지역사회 간호사정 자료분석에서 자료를 표나 그림, 그래프 등으로 작성하는 단계는?

① 분류단계

② 확인단계

③ 요약단계

④ 결론단계

정답 3번

간단한 해설

분류된 자료를 표·그림·그래프로 정리하여 특성과 분포를 한눈에 파악할 수 있게 하는 것은 **요약단계**이다.

개념 구분

요약단계는 분류된 자료의 주요 특성을 쉽게 파악하도록 내용을 간추려 표현하는 단계이다. 자료의 성격에 맞게 **표·그림·그래프 등으로 제시**한다. 예를 들어 연령대별 인구 자료를 막대그래프로 나타내면 각 연령대의 인구 분포를 한눈에 파악할 수 있다.

분류단계와의 구분: 분류단계는 수집한 자료를 인구 특성, 건강상태, 환경 특성 등 **서로 관련된 항목끼리 묶는** 단계이다. 이렇게 묶은 자료를 표나 그래프로 간추려 나타내는 활동은 요약단계에 해당한다.

NoteBase

문 4. '보건진료 전담공무원'의 자격을 규정하고 있는 법률은?

① 의료법

② 지역보건법

③ 국민건강증진법

④ 농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법

정답 4번

공통 해설

보건진료 전담공무원의 자격을 규정한 법률은 **농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법**이다. 간호사 또는 조산사 면허를 가지고 보건복지부장관이 실시하는 24주 이상의 직무교육을 받아야 한다.

농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법 제16조 제1항
농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법 제16조(보건진료 전담공무원의 자격)
① 보건진료 전담공무원은 간호사 · 조산사 면허를 가진 사람으로서 보건복지부장관이 실시하는 24주 이상의 직무교육을 받은 사람이어야 한다.

NoteBase

문 5. 브래드쇼(Bradshaw)의 교육 요구 유형에서 전문가에 의해 규정되는 요구는?

① 규범적 요구

② 내면적 요구

③ 외향적 요구

④ 상대적 요구

정답 1번

간단한 해설

전문가가 정한 바람직한 기준과 대상자의 현재 상태를 비교하여 판단하는 요구가 **규범적 요구**이다. 요구를 판단하는 주체가 전문가라는 점이 핵심이다.

개념 구분

규범적 요구: **전문가가 설정한 기준**에 비추어 현재 상태가 부족하다고 판단할 때의 요구이다. 예를 들어 전문가가 필요한 교육 수준과 대상자의 현재 지식 수준을 비교하여 교육이 필요하다고 판단하는 경우이다. 문제의 '전문가에 의해 규정되는 요구'가 이에 해당한다.

내면적 요구: **대상자 스스로 필요하다고 느끼는** 요구이다. 전문가의 평가보다 대상자의 주관적인 인식이 기준이 된다.

외향적 요구: 내면적으로 느낀 요구가 **서비스 신청이나 이용 같은 행동**으로 나타난 것이다. 필요하다고 느끼는 단계와 실제로 도움을 구하는 단계를 구별한다.

상대적 요구: 비슷한 특성을 가진 집단들을 비교하여, 서비스를 받는 집단에 비해 **서비스를 받지 못하는 집단**의 요구를 파악하는 것이다.

NoteBase

문 6. 우리나라 건강보험제도에 대한 설명으로 옳은 것은?

① 보험료는 건강수준에 따라 책정된다.

② 가입자는 직장가입자와 지역가입자로 구분된다.

③ 보험 가입 여부는 본인이 자율적으로 결정한다.

④ 건강보험의 보험자는 건강보험심사평가원이다.

정답 2번

①

보험료는 건강수준이 아니라 **직장가입자의 보수·보수 외 소득과 지역가입자의 소득·재산**을 기준으로 산정한다.

국민건강보험법 제69조제4항, 제5항
국민건강보험법 제69조(보험료)
④ 직장가입자의 월별 보험료액은 다음 각 호에 따라 산정한 금액으로 한다. <개정 2017.4.18, 2024.2.6>
1. 보수월액보험료: 제70조에 따라 산정한 보수월액에 제73조제1항 또는 제2항에 따른 보험료율을 곱하여 얻은 금액
2. 보수 외 소득월액보험료: 제71조제1항에 따라 산정한 보수 외 소득월액에 제73조제1항 또는 제2항에 따른 보험료율을 곱하여 얻은 금액
⑤ 지역가입자의 월별 보험료액은 다음 각 호의 구분에 따라 산정한 금액을 합산한 금액으로 한다. 이 경우 보험료액은 세대 단위로 산정한다. <개정 2024.2.6>
1. 소득: 제71조제2항에 따라 산정한 지역가입자의 소득월액에 제73조제3항에 따른 보험료율을 곱하여 얻은 금액
2. 재산: 제72조에 따라 산정한 재산보험료부과점수에 제73조제3항에 따른 재산보험료부과점수당 금액을 곱하여 얻은 금액

②

가입자는 **직장가입자와 지역가입자**로 구분한다.

국민건강보험법 제6조제1항
국민건강보험법 제6조(가입자의 종류)
① 가입자는 직장가입자와 지역가입자로 구분한다.

NoteBase

③

의료급여 수급권자 등 법정 제외 대상을 제외하면, 국내 거주 국민은 **본인 선택과 관계없이 건강보험의 가입자 또는 피부양자가 된다**.

국민건강보험법 제5조제1항
국민건강보험법 제5조(적용 대상 등)
① 국내에 거주하는 국민은 건강보험의 가입자 또는 피부양자가 된다. 다만, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람은 제외한다. <개정 2016.2.3, 2024.1.9>
1. 「의료급여법」에 따라 의료급여를 받는 사람(이하 "수급권자"라 한다)
2. 「독립유공자예우에 관한 법률」 및 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 따라 의료보호를 받는 사람(이하 "유공자등 의료보호대상자"라 한다). 다만, 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 사람은 가입자 또는 피부양자가 된다.
가. 유공자등 의료보호대상자 중 건강보험의 적용을 보험자에게 신청한 사람
나. 건강보험을 적용받고 있던 사람이 유공자등 의료보호대상자로 되었으나 건강보험의 적용배제신청을 보험자에게 하지 아니한 사람

④

건강보험의 보험자는 **국민건강보험공단**이다.

국민건강보험법 제13조
국민건강보험법 제13조(보험자) 건강보험의 보험자는 국민건강보험공단(이하 "공단"이라 한다)으로 한다.

NoteBase

문 7. 「근로자 건강진단 실시기준」상 근로자의 건강관리구분 판정에서 'C_1'에 해당하는 것은?

① 일반 질병의 소견을 보여 사후관리가 필요한 자

② 직업성 질병의 소견을 보여 사후관리가 필요한 자

③ 일반 질병으로 진전될 우려가 있어 추적관찰이 필요한 자

④ 직업성 질병으로 진전될 우려가 있어 추적검사 등 관찰이 필요한 자

정답 4번

간단한 해설

C_1은 **직업병 요관찰자**로, 직업성 질병으로 진전될 우려가 있어 추적검사 등 관찰이 필요한 근로자를 말한다.

공통 해설

「근로자 건강진단 실시기준」 별표 4의 '1. 건강관리구분 판정'에서 C_1은 직업성 질병으로 진전될 우려가 있어 추적검사 등 관찰이 필요한 근로자, 즉 '직업병 요관찰자'이다. 판단할 때는 **직업성 질병인지**와 **질병으로 진전될 우려가 있어 관찰이 필요한 상태인지**를 함께 확인한다.

일반 질병으로 진전될 우려가 있다는 설명은 질병의 종류가 다르고, 질병의 소견을 보여 사후관리가 필요하다는 설명은 요관찰자가 아니라 유소견자의 상태를 나타낸다. 따라서 C_1에 해당하려면 직업성 질병으로의 진전 우려와 추적검사 등 관찰의 필요성이 함께 제시되어야 한다.

NoteBase

문 8. 베티 뉴만(Betty Neuman)의 건강관리체계 이론 중 다음에서 설명하는 것은?

대상자의 생존에 필요한 에너지 자원으로 생리적, 심리적, 사회·문화적, 발달적, 영적 변수들이 역동적으로 구성되어 개인의 고유한 특성을 나타낸다.

① 저항선
② 삼차예방
③ 기본구조
④ 스트레스원

정답 3번

간단한 해설

'생존에 필요한 에너지 자원'과 '개인의 고유한 특성'은 **기본구조**를 가리킨다. 기본구조는 생리적·심리적·사회·문화적·발달적·영적 변수가 상호작용하는 대상자 체계의 중심부이다.

개념 구분

기본구조: 대상자의 생존을 유지하는 기본 요인과 에너지 자원으로 이루어진 체계의 중심부이다. 생리적·심리적·사회·문화적·발달적·영적 변수가 역동적으로 상호작용하며 개인의 고유한 특성을 나타낸다. 체온 유지 기전, 유전적 특성, 장기의 강점과 약점 등이 여기에 포함된다. 지문의 **'생존에 필요한 에너지 자원'**이 기본구조를 식별하는 결정적 단서이다.

저항선: 스트레스원이 정상방어선을 침범한 뒤 활성화되어 **기본구조를 보호**하는 방어 기전이다. 기본구조가 보호받는 중심부라면, 저항선은 그 중심부를 지키는 역할을 한다.

스트레스원: 대상자 체계의 균형을 교란할 수 있는 자극이나 힘이다. 개인 내·개인 간·개인 외 스트레스원으로 구분하며, 생존에 필요한 에너지 자원 자체를 뜻하지 않는다.

삼차예방: 스트레스 반응에 대한 치료 이후 대상자가 다시 적응하고 회복한 안녕 상태를 유지하도록 돕는 중재이다. 재발 방지 교육과 안정 유지 등이 포함되므로, 대상자의 구성 요소인 기본구조와는 구별된다.

NoteBase

문 9. BCG 백신 예방접종을 통해 신생아가 면역을 획득하는 방법은?

① 자연능동면역

② 인공능동면역

③ 자연수동면역

④ 인공수동면역

정답 2번

간단한 해설

BCG 예방접종은 **백신을 인위적으로 투여**하여 신생아 **자신의 면역반응**을 유도하므로 인공능동면역에 해당한다.

개념 구분

인공·자연의 구분: 항원이 몸에 들어오거나 항체를 전달받는 경로에 따른 구분이다. 백신 접종이나 면역글로불린 투여처럼 **의료적 개입으로 획득**하면 인공면역이다. 자연적인 감염을 겪거나 태반·모유를 통해 모체의 항체를 전달받으면 자연면역이다.

능동·수동의 구분: **자신의 면역계가 항원에 반응**하여 면역을 형성하면 능동면역이고, 다른 개체에서 만들어진 항체를 전달받으면 수동면역이다. 따라서 백신 접종과 자연감염은 능동면역에, 모체 항체의 전달과 면역글로불린 투여는 수동면역에 해당한다.

BCG 접종에 적용: BCG 백신은 완성된 항체를 전달하는 것이 아니라 항원을 제공하여 신생아의 면역반응과 면역기억 형성을 유도한다. 접종이라는 인위적 경로와 신생아 스스로 면역을 형성한다는 특징을 함께 적용하면 **인공능동면역**이다.

NoteBase

문 10. 다음 설명에 해당하는 가족이론은?

◯ 가족구성원 개인 간의 관계를 고찰하는 방식이다.
◯ 각 개인은 할당된 역할을 인식하며 가족구성원은 그 역할에 대한 기대가 있다.
◯ 가족현상을 가족의 역할, 가족의 갈등, 의사소통, 의사결정 등 가족의 내적인 과정에 초점을 둔다.

① 체계이론
② 가족발달이론
③ 구조－기능주의 이론
④ 상징적 상호작용이론

정답 4번

간단한 해설

가족구성원이 자신의 역할을 인식하고 서로에게 기대하는 바를 해석하며 관계를 맺는다는 점이 단서이다. 이러한 **역할 인식과 상호 기대**를 바탕으로 가족 내부의 의사소통과 관계를 설명하는 관점이 상징적 상호작용이론이다.

핵심 풀이

상징적 상호작용이론은 가족을 구성원들이 서로의 말과 행동에 의미를 부여하며 관계를 만들어 가는 집단으로 본다. 지문의 '역할을 인식'하고 '그 역할에 대한 기대'를 갖는다는 것은 각자가 자기 역할과 상대방의 기대를 해석하면서 행동한다는 뜻이다. 가족의 역할·갈등·의사소통·의사결정도 이러한 **구성원 간 상호작용의 과정**으로 이해하므로, 지문의 세 설명은 모두 상징적 상호작용이론에 해당한다.

'역할'이라는 말은 구조－기능주의 이론에서도 사용한다. 다만 구조－기능주의 이론은 가족의 구조와 역할이 자녀 사회화 등 가족과 사회의 기능 유지에 어떻게 기여하는지에 초점을 둔다. 이 문항에서 결정적인 것은 가족이 수행하는 사회적 기능보다 **개인이 역할을 어떻게 인식하고 서로 무엇을 기대하는가**이다.

NoteBase

문 11. 감염성 질환의 발생 단계를 순서대로 바르게 나열한 것은?

(가) 병원소
(나) 병원체
(다) 병원소로부터의 병원체 탈출
(라) 새로운 숙주로의 침입
(마) 전파
(바) 숙주의 감수성

① (가) → (다) → (나) → (라) → (마) → (바)
② (나) → (가) → (다) → (마) → (라) → (바)
③ (나) → (다) → (가) → (마) → (라) → (바)
④ (바) → (나) → (다) → (가) → (라) → (마)

정답 2번

간단한 해설

병원소에 있던 병원체가 다른 숙주에게 도달하려면 먼저 **병원소에서 탈출한 뒤 전파**되어야 한다. 전파된 병원체가 새로운 숙주에 침입하더라도, 감염의 성립에는 그 병원체에 대한 **숙주의 감수성**이 관여한다.

NoteBase

올바른 순서

(나) → (가) → (다) → (마) → (라) → (바)

(나) 병원체: 감염을 일으키는 세균·바이러스 등의 원인체이다. 감염성 질환의 발생 과정을 설명할 때 먼저 원인이 되는 병원체에서 출발한다.

(가) 병원소: 병원체가 평소 살아가고 증식하는 사람·동물·환경 등이다. 병원체가 머무는 터전이므로, 병원소에서 밖으로 나오는 탈출 단계에 앞선다.

(다) 병원소로부터의 병원체 탈출: 병원체가 호흡기 분비물이나 대변 등의 경로로 병원소에서 나오는 단계이다. 다른 숙주에게 옮겨지려면 먼저 **기존 병원소를 벗어나야** 한다.

(마) 전파: 탈출한 병원체가 접촉·비말·공기·매개물·매개체 등의 경로를 통해 새로운 숙주에게 옮겨지는 과정이다. 병원체가 새로운 숙주에 침입하기 전에 그 숙주까지 전달되어야 하므로 탈출 다음, 침입 이전에 놓인다.

(라) 새로운 숙주로의 침입: 전파된 병원체가 호흡기·소화기·손상된 피부 등의 적절한 침입 경로를 통해 숙주 안으로 들어가는 단계이다. **전파는 숙주까지의 이동**이고, **침입은 숙주 안으로 들어가는 것**이라는 차이가 있다.

(바) 숙주의 감수성: 해당 병원체에 감염될 수 있는 숙주의 성질을 뜻하며, 면역과 방어능력 등에 영향을 받는다. 병원체가 침입한 뒤 감염이 성립하는 데 관여하는 숙주 측 조건이므로 감염 사슬의 마지막 연결고리에 해당한다.

NoteBase

문 12. 시뮬레이션 교육방법에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

① 윤리적 문제가 발생할 소지가 많다.

② 학습자의 능동적인 참여를 촉진한다.

③ 학습자에게 흥미를 유발하고 학습 동기를 촉진한다.

④ 모의상황을 준비하는 데 시간·노력 및 비용이 많이 든다.

정답 1번

간단한 해설

시뮬레이션은 실제 상황을 재현한 모의상황에서 연습하므로, 실제 대상자에게 직접 수행하는 실습에 비해 **대상자 위해와 윤리적 문제의 소지를 줄일 수 있다**. '윤리적 문제가 발생할 소지가 많다'는 설명은 이러한 장점과 맞지 않는다.

선지별 해설

① X: 시뮬레이션은 실제 상황을 모의로 재현하여 지식과 기술을 적용하는 교육방법이다. 미숙한 수행으로 실제 대상자에게 위해를 줄 위험을 줄이면서 연습할 수 있으므로, 실제 대상자를 대상으로 하는 실습에 비해 **윤리적 문제의 소지가 적다**고 고쳐야 한다.

② O: 학습자가 상황을 판단하고 해결 방법을 선택하여 직접 수행하므로 **능동적인 참여**를 촉진한다. 설명을 듣는 데 그치지 않고 배운 지식과 기술을 적용하는 과정에 참여한다.

③ O: 실제와 유사한 상황에서 문제를 해결하는 경험은 학습자의 **흥미와 학습 동기**를 높일 수 있다. 배운 내용이 어떤 상황에서 필요한지 경험할 수 있기 때문이다.

④ O: 교육목표에 맞는 시나리오를 만들고 장비·공간·진행 인력을 준비해야 하므로 **시간·노력 및 비용**이 많이 들 수 있다. 모의상황을 구성하고 운영하는 데 필요한 자원이 시뮬레이션 교육의 부담이 된다.

NoteBase

문 13. 다음 설명에 해당하는 역학적 연구 방법은?

◯ 위험요인과 질병 간의 시간적 선후관계가 비교적 명확하다.
◯ 질병의 발생률과 비교위험도(상대위험도)를 구할 수 있다.
◯ 질병발생의 요인에 폭로된 집단과 폭로되지 않은 집단 간의 질병발생률을 비교 분석한다.

① 단면연구
② 실험연구
③ 코호트연구
④ 환자-대조군연구

정답 3번

간단한 해설

위험요인에 **폭로된 집단과 폭로되지 않은 집단**에서 이후의 질병발생을 비교하는 것은 코호트연구이다. 각 집단의 발생률을 직접 구할 수 있어 두 집단의 발생 위험을 비교하는 상대위험도도 산출할 수 있다.

핵심 풀이

코호트연구는 관심 질병이 없는 사람들을 위험요인 폭로 여부에 따라 나누고, 이후의 질병발생을 추적하는 관찰연구이다. **폭로를 기준으로 집단을 정한 뒤 질병발생을 확인**하므로 위험요인이 질병보다 먼저 있었는지 비교적 명확하게 파악할 수 있다. 지문의 폭로군과 비폭로군 간 질병발생률 비교가 이 설계에 해당한다.

각 집단에서 관찰기간 동안 새로 발생한 환자를 확인하므로 질병의 발생률을 구할 수 있다. 상대위험도는 **비폭로군에 비해 폭로군의 질병발생 위험이 얼마나 큰지** 나타내는 지표이며, 두 집단의 발생 위험을 이용하여 산출한다. 따라서 지문에 제시된 발생률과 상대위험도 산출 가능성도 코호트연구를 뒷받침한다.

환자-대조군연구는 질병 유무를 기준으로 환자군과 대조군을 정한 뒤 과거의 폭로를 비교하므로, 폭로 여부로 집단을 정하는 코호트연구와 출발점이 다르다.

단면연구는 한 시점의 폭로와 질병 상태를 함께 조사하므로 시간적 선후관계를 밝히기 어렵다.

실험연구는 연구자가 처치나 중재를 배정한다는 점에서 기존 폭로 상태를 관찰하는 이 설계와 구별된다.

NoteBase

문 14. 가족간호사업에서 구조평가에 해당하는 것은?

① 사업이 계획대로 진행되었는가

② 사업에 투입된 인력이 적절하였는가

③ 간호수행방법이나 수단이 적합하였는가

④ 제공된 중재내용이 대상자 가족에게 적절하였는가

정답 2번

간단한 해설

구조평가는 사업 수행에 필요한 **인력·시설·예산 등 자원과 여건**이 적절한지 평가한다. 투입된 인력의 적절성은 사업을 수행할 기반에 관한 평가이므로 구조평가에 해당한다.

개념 구분

구조평가: 가족간호사업을 수행할 **자원과 조직적 여건의 적절성**을 평가한다. 인력의 수와 자격, 시설·장비, 예산 등이 평가 대상이다. '사업에 투입된 인력이 적절하였는가'는 간호활동을 수행할 인적 자원이 적절했는지를 묻기 때문에 구조평가에 해당한다.

과정평가: 준비된 자원을 바탕으로 **간호활동을 어떻게 수행했는지** 평가한다. 사업이 계획대로 진행되었는지, 간호수행방법이나 수단이 적합했는지, 제공된 중재내용이 대상자 가족에게 적절했는지는 모두 실제 수행 과정과 내용에 관한 평가이다. 따라서 ①·③·④는 과정평가로 구분한다.

NoteBase

문 15. 건강증진의 기본원칙 중 '옹호(advocate)'에 해당하는 것은?

① 보건의료 인력 및 관련 전문가 집단 간의 연합이 필요하다.

② 건강수준 향상을 위한 활동들에는 여러 수준과 분야 간에 통합 및 조정이 필요하다.

③ 자신과 가족의 건강유지 능력과 권리를 인정하고 스스로 건강관리에 적극 참여하여 자신의 행동에 책임지는 것이 필요하다.

④ 건강의 중요성에 대하여 대중의 관심을 불러일으키고, 보건의료 수요를 충족시킬 수 있는 건강한 보건정책수립의 필요성에 대한 촉구가 필요하다.

정답 4번

간단한 해설

옹호는 건강의 중요성에 대한 **사회적 관심과 정책적 지지**를 이끌어내는 활동이다. 대중의 관심을 높이고 건강한 보건정책 수립을 촉구하는 것은 건강에 유리한 여건을 만들기 위한 옹호에 해당한다.

개념 구분

옹호(advocate)는 대중과 정책결정자에게 건강문제의 중요성을 알리고, 건강을 지지하는 정책과 사회적 여건이 마련되도록 촉구하는 활동이다. 개인의 노력만으로 바꾸기 어려운 건강 관련 여건에도 영향을 미치려는 것이다. ④의 '대중의 관심을 불러일으키고'와 '건강한 보건정책수립의 필요성에 대한 촉구'는 **사회적 관심을 정책적 지원으로 연결**하려는 옹호의 특징을 보여 준다.

①의 전문가 집단 간 연합과 ②의 여러 수준·분야 간 통합 및 조정은 **관련 집단이 함께 일하도록 협력 관계를 마련**하는 데 초점이 있다. 건강문제의 중요성을 알리고 정책 수립을 촉구하는 옹호와는 활동의 초점이 다르다.

③은 자신과 가족의 건강관리 능력과 권리를 인정하고 **스스로 건강관리에 참여**하는 데 초점이 있다. 개인의 능동적 참여를 강조한다는 점에서, 사회적 관심과 정책적 지지를 이끌어내는 옹호와 구별된다.

NoteBase

문 16. 재난현장에서 환자 중증도 분류(triage)를 할 때, '흑색'에 해당하는 것은?

① 생존에 영향을 주지 않는 범위에서 치료가 지연되어도 안전한 환자

② 생명을 위협하는 부상을 갖고 있으며, 즉각적인 치료가 필요한 환자

③ 생존해 있으나 사용가능한 자원으로는 생존이 거의 불가능하다고 판단되는 환자

④ 치료가 필요한 손상이 있으나 치료 여부와 상관없이 생존이 예상되는 환자

정답 3번

간단한 해설

흑색은 사망자뿐 아니라, 생존해 있어도 **현재 사용 가능한 자원으로는 생존이 거의 불가능한 환자**를 포함한다. 즉시 치료하면 생존을 기대할 수 있는 적색 환자와 구분한다.

개념 구분

재난현장의 중증도 분류는 제한된 의료자원으로 가능한 한 많은 생명을 구하기 위해 처치와 이송의 우선순위를 정하는 것이다. 이 문항의 흑색은 사망자 또는 사망예상자에 해당한다. 따라서 '생존해 있다'는 사실만으로 흑색에서 제외하지 않으며, **사용 가능한 자원으로 생존을 기대하기 거의 어렵다**는 조건이 결정적이다.

적색과의 구분: 적색은 생명을 위협하는 손상이 있지만 **즉각적인 처치로 생존 가능성을 높일 수 있는** 긴급 환자이다. 흑색과 적색의 차이는 단순히 손상이 심한지 여부가 아니라, 현재 자원과 처치로 생존을 기대할 수 있는지에 있다.

황색·녹색과의 구분: 황색은 치료가 필요하지만 **생존에 지장을 주지 않는 범위에서 처치를 미룰 수 있는** 환자이다. 녹색은 손상에 대한 치료가 필요하더라도 **치료 여부와 관계없이 생존이 예상되는** 경증 환자이다. 두 분류 모두 현재 자원으로 생존이 거의 불가능한 흑색과 구별된다.

NoteBase

문 17. 다음 설명에 해당하는 보건사업기획 모형은?

◯ 기획단계는 목적설정, 중재계획, 프로그램개발, 실행 준비, 평가로 구성된다.
◯ 질병이나 사고에 대한 위험요인과 예방방법이 알려져 있고, 우선순위가 정해져 있을 때 실제 수행을 위한 보건사업 개발에 적합한 방법이다.

① NIBP(Needs Impact Based Planning)
② PATCH(Planned Approach to Community Health)
③ MATCH(Multilevel Approach to Community Health)
④ MAPP(Mobilizing for Action through Planning and Partnerships)

정답 3번

간단한 해설

위험요인과 예방방법이 알려져 있고 우선순위까지 정해진 상태에서, 이를 **실제 보건사업으로 구체화**하는 데 적합한 모형이 MATCH이다.

핵심 풀이

적용 조건: MATCH는 질병이나 사고의 위험요인과 예방방법이 알려져 있고, 우선적으로 다룰 문제가 정해져 있을 때 중재사업을 설계하는 모형이다. 지문의 핵심은 **확인된 위험요인과 우선순위를 실제 수행할 사업으로 연결**한다는 점이다.

기획 단계: 목적설정에서는 달성할 건강목표와 대상집단을 정하고, 중재계획에서는 변화시킬 행동이나 환경과 그에 맞는 접근방법을 정한다. 프로그램개발에서는 이를 구체적인 활동·교육내용·자료로 만들고, 실행 준비에서는 사업을 수행할 조직과 인력 등이 준비되도록 한다. 평가에서는 사업의 수행 과정과 효과를 확인한다. 이처럼 **목적설정, 중재계획, 프로그램개발, 실행 준비, 평가**로 이어지는 다섯 단계가 제시된 설명과 대응한다.

PATCH와의 구분: PATCH도 다섯 단계로 구성되지만, 주민조직화, 자료수집·정리, 건강문제의 우선순위 선정, 포괄적 중재계획 개발, 평가로 이루어진다. 따라서 단순히 단계 수가 같다는 점보다, **주민조직화와 자료수집을 거쳐 우선순위를 정하는 과정**인지, 이미 정해진 우선순위에 따라 중재사업을 개발하는 과정인지를 구분해야 한다.

NoteBase

문 18. 사회생태학적 모형에서 개인 간 요인(interpersonal factor) 전략에 해당하는 것은?

① 조례나 법 제정

② 사회적 네트워크 강화

③ 각종 유인 및 규제 조치

④ 개인의 지식, 태도, 신념 변화를 위한 교육

정답 2번

간단한 해설

개인 간 요인에 대한 전략은 가족·친구·동료와의 관계를 통해 건강행동을 돕는 것이다. **사회적 네트워크 강화**는 이러한 관계망에서 지지와 도움을 얻도록 하는 전략이다.

개념 구분

개인 간 요인은 가족·친구·동료 등 주변 사람들과의 상호작용이 개인의 건강행동에 미치는 영향이다. 사회적 네트워크 강화는 사람 사이의 연결을 늘리고 **사회적 지지와 도움**을 주고받게 하므로 개인 간 수준의 전략에 해당한다. 예를 들어 친구들이 함께 걷기 모임을 만들어 서로 참여를 격려하면 관계망을 통해 운동 실천을 돕게 된다.

개인의 지식·태도·신념을 바꾸기 위한 교육은 **개인 내 요인**을 변화시키는 전략이다. 개인이 무엇을 알고 믿는지를 바꾸는 것과 주변 사람들과의 관계를 강화하는 것은 개입 대상이 다르다.

조례나 법 제정, 각종 유인 및 규제 조치는 건강행동을 촉진하도록 **제도·정책적 환경**을 바꾸는 전략이다. 사람 사이의 지지 관계를 강화하는 전략과 달리, 행동에 적용되는 규칙이나 보상·제약을 바꾼다는 점에서 구별된다.

NoteBase

문 19. 보건지표에서 특정 연도의 전체 사망자 수 중 50세 이상의 사망자가 차지하는 분율은?

① 조사망률

② 표준화사망비

③ 비례사망지수

④ 비례사망률

정답 3번

간단한 해설

전체 사망자 중 **50세 이상 사망자가 차지하는 비율**을 나타내는 지표가 비례사망지수이다. 사망 원인이 아니라 사망자의 연령을 기준으로 구분한다.

개념 구분

비례사망지수: 특정 연도의 전체 사망자 중 50세 이상 사망자의 구성 비율이다. 비례사망지수 = 해당 연도 50세 이상 사망자 수해당 연도 전체 사망자 수 × 100으로 나타낸다. 분모가 **전체 인구가 아니라 전체 사망자 수**이므로, 인구 중 사망할 위험이 아닌 사망자 집단 안의 연령별 구성을 보여 준다.

비례사망률과의 구분: 비례사망률은 전체 사망자 중 특정 원인으로 사망한 사람이 차지하는 비율이다. 두 지표 모두 전체 사망자 수를 분모로 삼지만, 비례사망지수는 **50세 이상이라는 연령 기준**을, 비례사망률은 **특정 사망 원인**을 분자에 적용한다.

NoteBase

문 20. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」상 특별자치시장 · 특별자치도지사 또는 시장 · 군수 · 구청장이 필수예방접종을 실시하여야 하는 질병만을 모두 고르면?

ㄱ. 황열
ㄴ. 홍역
ㄷ. 결핵
ㄹ. 폐렴구균

① ㄱ, ㄷ
② ㄴ, ㄹ
③ ㄱ, ㄷ, ㄹ
④ ㄴ, ㄷ, ㄹ

정답 4번

NoteBase

ㄱ

황열은 법률에 열거된 질병과 질병관리청장이 추가 지정한 질병에 모두 해당하지 않아 **필수예방접종 대상에 포함되지 않는다**.

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조 제1항
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조(필수예방접종)
① 특별자치시장 · 특별자치도지사 또는 시장 · 군수 · 구청장은 다음 각 호의 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종(이하 "필수예방접종"이라 한다)을 실시하여야 한다. <개정 2010.1.18, 2013.3.22, 2014.3.18, 2016.12.2, 2018.3.27, 2020.8.11, 2023.3.28, 2023.6.13>
1. 디프테리아
2. 폴리오
3. 백일해
4. 홍역
5. 파상풍
6. 결핵
7. B형간염
8. 유행성이하선염
9. 풍진
10. 수두
11. 일본뇌염
12. b형헤모필루스인플루엔자
13. 폐렴구균
14. 인플루엔자
15. A형간염
16. 사람유두종바이러스 감염증
17. 그룹 A형 로타바이러스 감염증
18. 그 밖에 질병관리청장이 감염병의 예방을 위하여 필요하다고 인정하여 지정하는 감염병

필수예방접종이 필요한 감염병 지정 등 제1조
필수예방접종이 필요한 감염병 지정 등 제1조(필수예방접종이 필요한 감염병) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조제1항제18호에 따라 질병관리청장이 감염병의 예방을 위하여 필수예방접종이 필요하다고 인정하여 지정하는 감염병은 다음 각 호와 같다. 1. 장티푸스 2. 신증후군출혈열 3. 코로나바이러스감염증-19

NoteBase

ㄴ

홍역은 **관할 보건소를 통하여 필수예방접종을 실시하여야 하는 질병**이다.

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조 제1항 제4호
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조(필수예방접종)
① 특별자치시장 · 특별자치도지사 또는 시장 · 군수 · 구청장은 다음 각 호의 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종(이하 "필수예방접종"이라 한다)을 실시하여야 한다. <개정 2010.1.18, 2013.3.22, 2014.3.18, 2016.12.2, 2018.3.27, 2020.8.11, 2023.3.28, 2023.6.13>
4. 홍역

ㄷ

결핵은 **관할 보건소를 통하여 필수예방접종을 실시하여야 하는 질병**이다.

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조 제1항 제6호
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조(필수예방접종)
① 특별자치시장 · 특별자치도지사 또는 시장 · 군수 · 구청장은 다음 각 호의 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종(이하 "필수예방접종"이라 한다)을 실시하여야 한다. <개정 2010.1.18, 2013.3.22, 2014.3.18, 2016.12.2, 2018.3.27, 2020.8.11, 2023.3.28, 2023.6.13>
6. 결핵

ㄹ

폐렴구균은 **관할 보건소를 통하여 필수예방접종을 실시하여야 하는 질병**이다.

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조 제1항 제13호
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조(필수예방접종)
① 특별자치시장 · 특별자치도지사 또는 시장 · 군수 · 구청장은 다음 각 호의 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종(이하 "필수예방접종"이라 한다)을 실시하여야 한다. <개정 2010.1.18, 2013.3.22, 2014.3.18, 2016.12.2, 2018.3.27, 2020.8.11, 2023.3.28, 2023.6.13>
13. 폐렴구균

NoteBase