

2025년 6월 21일 시행 간호직/보건진료직 [지역사회간호] 기출문제 분석

사랑하는 수강생 여러분♥♥♥

그동안 너무 고생 많았습니다!!!

모두에게 박수를 보내며, 진심어린 악수를 청합니다.

결과에 관계없이 긴 여정동안 누구보다 열심히 살아온

여러분의 그 시간과 노력을 존경합니다.

과정 중 더 많은 도움을 주지 못한 안타까움을 전하며,

좋은 사람들과 과정 내내 함께 꿈꿀 수 있어서

너무 감사하고 행복했습니다!!!

또 다른 시작을 앞둔 여러분 모두의 앞길에

행운이 가득하길 기원합니다♣

1. 출제 영역

영역	문항수		내용
	2025	2024	
지역사회간호개론	2	1	• 자가간호요구(오렘) • 건강불평등
간호과정/기획	3	6	• 자료수집방법(차창밖 조사) • 평가지표(결과평가) • SWOT 분석(SO전략)
보건의료체계	3	1	• PHC 원칙 • 보건소 • 건강생활지원센터
가족	3	2	• 사정원칙 • 가족발달과업 • 폭력가족 (3차예방)
역학	1	2	• 연구방법 및 특징(환자-대조군 연구)
건강증진	1	2	• HP2030 (총괄목표)
보건교육	1	-	• 교육목표 (인지영역)
학교보건	1	2	• 학교보건 전문인력
산업보건	1	1	• 직업병(열사병)
환경보건	1	1	• 식중독(독소형)
인구	1	1	• 인구구조 지표(부양비, 노령화지수 등)
모자보건	1	-	• 고위험 임신
재난관리	1	-	• 재난유형
간호사업	-	1	

2. 총평

1. 전체 난이도는 낮은 수준으로 작년 출제 수준과 비교해 보면 거의 비슷한 수준이거나 다소 더 낮은 수준으로 분석되며, 출제영역은 그 어느 때보다 지역사회간호 전 범위에서 골고루 출제되었으나, 예상한 바와 같이 개론, 간호과정, 보건의료체계, 가족영역의 출제비중(55%)이 올해도 가장 높았습니다.

이 영역들은 지역사회간호의 이론적 근거가 되는 중요한 부분이므로, 이러한 경향은 앞으로도 지속될 것으로 예상되므로 이에 대한 철저한 대비가 필요합니다.

또한 역학부분의 출제 비중은 해마다 낮아져 올해 1문제만 출제된 것은 다소 의아한 부분으로 추후 출제경향을 눈여겨 보아야할 부분입니다.

2. 출제 내용은 각 영역별로 지엽적인 문제없이 기본개념 위주로 기출 또는 예상범위 내에서 모두 출제되었으며, 문제 유형 또한 새로운 유형이나 이해나 사례 중심의 문제 해결형보다는 주로 단순 암기위주 지식을 묻는 직답형으로 출제되었고, 지문과 답가지 또한 매우 짧고 간결하여 혼동스럽거나, 시간 배분에 있어 어려움은 없었을 것으로 예상됩니다.

3. 낮은 난이도로 당락을 결정하는 상대평가로서의 **변별력**에 아쉬움이 남는 출제로, **합격점이 매우 높아질 것으로 예상되며, 만점자와 동점자가 많을 것으로 예상됩니다.** 따라서 올해도 역시 조그마한 실수가 뼈아픈 결과를 초래할 것으로 예상되어 안타까움이 더합니다.

4. 그럼에도 불구하고 출제된 모든 문제가 평소 이론 강의나 문제풀이, 모의고사 등에서 많이 강조된 문제들이었고, 기본개념에 대한 다양한 형태의 예상문제를 반복적으로 충분히 연습하여 대비하였으므로 **본 학원의 교육과정에 따라 성실하게 준비한 수험생이라면 충분히 만점이 예상되어 좋은 결과를 기대합니다!!**

더 자세한 문항별 분석은 [기출해설 특강]을 참고해 주시기 바랍니다.

2025년도 지방직 지역사회간호학 기출문제(B형) 해설

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)

▶ ② (이론서 p. 618)

열사병	• 뇌의 체온 조절기능 부전으로 발생 • 체온의 급격한 상승(41~43도), 혼수상태, 피부건조, 현기증	• 얼음물에 담가 체온을 39도 이하로 내려줌 • 사지 마사지 • 호흡곤란 시 산소공급 • 항진전대사제 투여
-----	---	---

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

▶ ② (이론서 p. 110)

보건소 인력의 높은 전문성과 보건소장의 적극적 사업의지는 **강점요인(Strength)**에 해당하며, 정부의 보건사업 예산확대와 만성질환 관리에 대한 주민요구도 증가는 **기회요인(Opportunity)**에 해당하므로 강점과 기회요인을 모두 극대화시키는 공격적 전략인 **SO전략**이 필요하다.

	강점(Strength)	약점(Weakness)
기회 (Opportunities)	SO전략(공격적 전략) 자신의 강점과 기회를 모두 극대화시키는 전략 • 사업영역 및 시장 확대	WO(상황전환 전략) 조직의 핵심역량을 개발하여 기회를 활용하려는 전략 • 조직의 구조조정, 혁신운동, 역량개발
위협 (Threats)	ST(다각화 전략) 조직의 강점을 활용하여 위협에 대처하는 전략 • 신사업, 신기술 및 신고객개발	WT(방어적 전략) 약점과 위기 모두 최소화하는 전략 • 사업의 축소, 폐지

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

- ① 건강환경 조성, 출산을 제고
- ② 감염성질환 관리, 건강생활 실천
- ③ 건강수명 연장, 건강형평성 제고
- ④ 건강잠재력 강화, 만성퇴행성질환 관리

▶ ③ (이론서 p. 358)

HP2030은 총괄목표는 건강수명 연장과 건강형평성 제고이다.

5차 국민건강증진종합계획(HP2030)

비전	모든 사람이 평생 건강을 누리는 사회		
총괄목표	건강수명 연장, 건강형평성 제고		
기본원칙	① HiAP, ④ 건강친화환경,	② 건강형평성, ⑤ 누구나 참여,	③ 모든 생애과정, ⑥ 다부문 연계
사업구성	6개 분야 28개 과제		

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

- ① 접근성
- ② 수용성
- ③ 주민참여
- ④ 지불부담능력

▶ ① (이론서 p. 201)

일차보건의료의 특성 중 모든 지역주민이 시간, 장소적으로 보건의료서비스를 쉽게 이용할 수 있어야 하는 특성은 접근성에 해당한다.

< WHO의 일차보건의료의 필수 요소(4A)>

접근성 (Accessible)	- 모든 지역주민이 시간, 장소적으로 보건의료서비스를 쉽게 이용할 수 있어야 함 - 지역적·지리적·사회적 등으로 지역주민이 이용하는 데 차별이 있어서는 안됨
수용 가능성 (Acceptable)	지역사회가 쉽게 받아들일 수 있는 과학적 방법으로 사업이 제공되어야 함
주민참여 (Participation)	일차보건의료는 지역사회개발정책의 일환이므로 이를 위해서는 지역 사회의 적극적인 참여를 통해 이루어져야 함
지불부담 능력 (Affordable)	지역사회의 지불능력에 맞는 보건의료수가로 제공되어야 함

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.

▶ ④ (이론서 p. 288)

가족 사정 시에는 정상가족이라는 일반적 고정관념에서 벗어나 가족의 다양성과 변화성에 대한 인식을 가지고 접근해야 한다.

< 가족사정 기본 원칙>

- ① 가구원보다는 가족 전체에 초점을 맞추어 접근한다.
- ② 가족정보 중 이중적 의미의 정보가 있을 수 있으므로 한 가지 정보나 단면적인 정보에 의존하기보다는 **복합적인 정보**를 수집하여 정확한 해석을 통하여 판단한다.
- ③ 가구원 한 사람에게 의존하지 않고 **가구원 전체, 친척, 이웃, 의료기관이나 통·반장 등 지역자원 및 기존자료를 통해서 자료를 수집**한다.
- ④ 가족이 함께 사정에서부터 **전 간호과정에 참여**하도록 한다.
- ⑤ 정상 가족이라는 일반적 고정관념에서 벗어나 가족의 **다양함과 변화성**에 대한 인식을 가지고 접근한다.
- ⑥ 가족의 **문제점**뿐만 아니라 **강점**도 사정한다.
- ⑦ 가족사정 자료들은 **질적 자료**가 필요하므로 **충분한 시간**을 할애해야 한다.
- ⑧ 수집된 자료 중에서 의미 있는 자료를 선택하여 기록 한다.
- ⑨ 사정된 자료 자체는 가족의 문제나 원인이 아님을 기억한다. 자료를 통해 의미있는 내용을 선택하여 진단을 잡아야 한다.

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.

▶ ③ (이론서 pp. 77-78)

① 지역 지도자면담 ② 참여관찰 ③ 차창 밖 조사 ④ 지역조사(설문지조사)에 대한 설명이다.

차창 밖 조사	- 지역사회를 두루 다니며 지역사회 특성을 관찰하는 방법으로, 지역사회 전반에 대한 사항을 가장 신속하게 관찰할 수 있는 방법 - 지역사회 특성, 지역사회 분위기, 물리적 환경 특성, 지리적 경계, 교통상태, 위생상태 등
지역지도자 면담	- 지역사회 내 공식, 비공식 지도자 면담을 통해 자료를 수집 - 건강문제뿐만 아니라 건강문제 해결과정에서 지역사회의 현황, 강점이나 장애물, 지역사회 역동, 갈등 등에 관한 정보를 비교적 단시간에 풍부하게 수집하는 방법
참여관찰	- 지역주민에게 영향을 미치는 의식, 행사 등에 직접 참여하여 관찰 - 지역사회의 가치, 규범, 신념, 권력구조, 문제해결과정 등 내면적 정보수집과 폐쇄적 집단의 자료 수집에 적절
지역조사 (설문지 조사)	- 가정방문을 통하여 직접 면담하거나 질문지를 활용하여 자료를 수집 구체적이고 직접적인 자료수집 방법이나, 시간과 비용이 많이 소요됨 - 지역사회의 특정한 문제를 규명하는데 가장 정확한 방법

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

▶ ① (이론서 p. 42)

자가간호요구는 인간이 자신의 건강과 안녕을 위해 스스로 수행해야 하는 활동으로, 이 중 보편적 자가간호요구는 생의 과정과 관련된 인간의 기본적 욕구를 충족하기 위하여 필요한 일반적 요구이다.

자가간호 요구	보편적 요구	• 인간의 생의 과정에서 기본적인 욕구 를 충족시키기 위하여 필요한 요구
	발달적 요구	• 인간의 발달과정과 생의 주기 에서 필요로 되는 요구
	건강이탈적 요구	• 질병상태, 진단, 치료와 관계된 비정상적 상태에서 필요로 되는 요구

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

▶ ① (이론서 p. 696)

미세먼지로 인한 재해는 사회재난에 해당한다.

자연재난	태풍, 홍수, 호우, 강풍, 지진, 황사, 대설, 해일, 풍랑, 한파, 낙뢰, 가뭄, 폭염, 화산활동, 자연우주물체의 추락·충돌 등 자연현상으로 인하여 발생하는 재해
사회재난	① 화재, 붕괴, 폭발, 교통사고(항공사고 및 해상사고를 포함한다), 화생방사고, 환경오염사고, 다중운집인파사고 등으로 인하여 발생하는 대통령령으로 정하는 규모 이상의 피해 ② 국가핵심기반 마비 , 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 감염병 또는 「가축전염병예방법」에 따른 가축전염병의 확산 , 「미세먼지 저감 및 관리에 관한 특별법」에 따른 미세먼지 , 「우주개발진흥법」에 따른 인공우주물체의 추락·충돌 등으로 인한 피해

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

▶ ② (이론서 p. 94)

① 구조평가 ② 결과평가 ③ 과정평가 ④ 구조평가에 대한 지표이다.

사업과정(투입-산출모형)에 따른 평가(Donabedian, 1978)

구조평가	• 사업에 투입되는 자원의 적절성을 평가 • 인력의 양적 충분성과 질적 적정성, 시설 및 장비의 적정성, 사업 정보의 적정성 평가
과정평가	• 프로그램운영이 계획대로 진행되고 있는지 평가 • 프로그램의 수행정도, 서비스의 질을 평가하고 개선측면을 고려하기 위한 • 대상자 참여율, 사업진행 일정 준수, 사업의 질, 프로그램 만족도, 활동의 적합성, 대상자의 적합성, 교재의 적절성 등 평가
결과평가	• 사업 종료 시 사업효과를 측정하는 것으로 사업의 지속여부나 확대를 판단하기 위한 평가 • 지식, 행위, 태도, 건강수준의 변화, 지역사회 변화, 삶의 질 변화 등

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

▶ ④ (이론서 pp.306-307)

① 일차예방 ② 일차예방 ③ 이차예방 ④ 삼차예방 활동에 해당한다.

일차예방	① 폭력예방활동 및 대중매체의 폭력성을 줄이기 위한 다양한 활동에 참여한다. ② 잠재적 가해자와 피해자를 파악하며, 이들 대상자들과 사회 전체를 대상으로 대처기술 및 의사소통 기술을 향상시키고 자존감과 능력을 향상시킨다. ③ 지역사회 정신간호사와 상담가 등의 자원을 동원한다. ④ 학교에서의 체벌과 부부학대 등을 방지하는 법을 제정하기 위한 다양한 활동에 참여한다. ⑤ 이웃끼리 각 가정의 폭력을 관찰하고 신고해주는 등 지역사회의 응집력을 높인다.
이차예방	① 상담과 관찰을 통해 피해자를 발견하고 그들에게 도움을 알선한다. ② 학대상황에서 피해자를 구하기 위한 교육과 활동을 한다. ③ 피해자에 대한 신체적·심리적 중재 및 대처전략을 개발한다. ④ 가해자의 자존감과 개인적 능력을 증진시키는 중재를 제공한다. ⑤ 직접적으로 피해를 받지 않은 가족원에 대한 중재를 제공한다.
삼차예방	① 발생한 학대가 재발하지 않도록 예방해야 한다. ② 간호사는 사례관리자와 조정자의 역할을 담당한다. ③ 가해자가 스트레스를 좀 더 적합한 방식으로 다루는 방법을 개발하도록 지지한다. ④ 가해자, 피해자 양쪽 모두 좀 더 긍정적인 자아개념을 발달시키도록 지지한다.

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/m²)한 임신부
- ④ 두 번의 출산 경험이 있는 임신부

▶ ④ (이론서 p. 679)

< 고위험 임신부 >

㉠ 20세 미만과 35세 이상의 임신부

㉡ 조산, 사산, 거대아를 출산한 경력이 있는 임신부

㉢ 유전질환 등 가족력이 있는 임신부

㉣ 고혈압, 당뇨병, 갑상선 질환, 심장병, 신장병, 자가면역질환 등 질환자

㉤ 산전검사 이상 소견이 있는 임신부

㉥ 저체중이거나 비만증의 임신부

㉦ 기타: 다산 임신부(5회 이상), 정서적 문제가 있는 가족의 임신부, 직장을 다니는 임신부, 미혼 임신부 등

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.

▶ ④ (이론서 p. 57)

④ 인구집단 간 건강불평등을 줄이기 위한 건강형평성 정책은 불특정 다수를 대상으로 하는 것보다 건강 취약계층을 대상으로 하는 것이 의료비 절감과 국가경쟁력 향상을 위해 비용 효과적이다.

건강불평등이란 소득, 교육, 직업, 재산 등과 같은 사회경제적 위치에 따른 건강상의 차이를 의미한다.

그러므로 ②사회경제적 요인으로 건강불평등이 심화될 수 있고, ①보건의료형평성은 의료재정과 의료서비스 전달의 형평성을 의미하므로 건강불평등에 영향을 미칠 수 있다.

또한 ③ 건강형평성 지표로 건강불평등의 정도를 판단할 수 있으며,

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.

▶ ③ (이론서 pp.207-208)

① 보건소는 시, 군, 구에 1개소의 보건소(보건의료원 포함)를 설치한다. (이론서 p.203)

② 지역보건의료계획은 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 4년마다 수립하여야 한다. (이론서 p.212)

④ 시·도 보건행정조직은 보건복지부와 보건소를 연결하는 중간 조직이다. (이론서 p.161)

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

▶ ③ (이론서 p. 381)

- ㄱ. 매일 3 km 이상 걷는다. : 정의적 영역
- ㄴ. 비만 관련 만성질환을 2개 이상 열거한다.: 인지영역(지식)
- ㄷ. 운동에 대한 긍정적 태도를 보인다. : 정의적 영역
- ㄹ. 식이 계획의 적절성을 평가한다.: 인지영역(평가)

< 인지적 영역의 학습목표 : 지식의 증가와 정보 이용 능력의 증가를 나타냄(6단계)>

지식	• 정보를 회상하거나 기억 해 내는 것
이해	• 의사소통되는 내용의 의미를 알고 사용 하는 것
적용	• 이해한 것을 구체적인 문제나 상황에 응용(적용) 하는 것
분석	• 내용을 부분으로 나누어 요소 간의 관계를 발견(규명) 하는 것
종합	• 각 요소를 하나로 묶는 능력 . 창의력과 유사
평가	• 주어진 목표에 대하여 자료나 방법의 가치에 관하여 질, 양적으로 판단(평가) 하는 것

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.

▶ ③ (이론서 p. 537)

학교(대학제외)에는 1명 이상의 보건교사를 두어야 한다.

[학교보건법 제15조]

- ① 학교에는 대통령령으로 정하는 바에 따라 학생과 교직원의 건강관리를 지원하는 의료법에 따른 의료인과 약사법에 따른 약사를 둘 수 있다.
- ② 학교(고등교육법에 따른 학교는 제외한다)에 보건교육과 학생들의 건강관리를 담당하는 보건교사를 두어야 한다. 다만, 대통령령으로 정하는 일정 규모 이하의 학교에는 순회 보건교사를 둘 수 있다.
- ③ 대통령령이 정하는 일정 규모 이상의 학교에는 2명 이상의 보건교사를 두어야 한다.

[학교보건법 시행령 제23조]

- ② 학교에 두는 의료인·약사는 학교장이 위촉하거나 채용한다.
- ③ ‘대통령령으로 정하는 일정 규모 이상의 학교’란 36학급 이상의 학교를 말한다.
- ④ 학교에 두는 의사는 치과의사 및 한의사를 포함하며, 이하 “학교의사”라 한다

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

▶ ② (이론서 p.285)

- ① 출산기(양육기) 가족 - 부모의 책임에 대한 적응
- ③ 학령전기 가족 - 자녀의 사회화 교육 및 양육
- ④ 진수기 가족 - 자녀 출가에 따른 부모 역할 적응

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.

▶ ④ (이론서 p. 432)

연구설계는 환자-대조군 연구로 환자대조군 연구는 희귀질환 또는 잠복기가 긴 질병의 위험요인을 파악하는 연구에 유용하다.

- ① 환자-대조군연구는 피연구자가 **새로운 위험에 노출되지 않는 것이** 장점이다.
- ② 단면연구의 장점 ③ 전향성 코호트 연구의 장점 ④ 환자-대조군 연구의 장점 이다.

환자-대조군 연구	• 시간, 경비, 노력이 적게 들 • 필요한 연구대상자의 숫자가 적음 • 희귀한 질병 및 잠복기간이 매우 긴 질병도 연구 가능 • 연구 때문에 피연구자가 새로운 위험에 노출되는 일이 없음	• 기억력, 과거의 기록에 의존하므로 정보편견 위험이 큼 • 필요로 하는 요인에 대한 정보수집이 제한적임 • 대조군 선정이 어려움
--------------	--	---

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.

▶ ② (이론서 p. 513)

독소형 식중독은 ① 균체 외 독소에 의해 발생하며, ③ 가열로 인한 예방효과가 약하며, ④장염비브리오 식중독은 감염형 식중독이다.

구분	감염형 식중독	독소형 식중독
정의	• 체내에서 생성된 다량의 균에 의해 발생(균체 내 독소)	• 세균이 증식할 때 발생하는 체외독소에 의해 발생(균체 외 독소)
잠복기	• 길다.	• 짧다.
가열	• 예방효과 있음	• 예방효과 약함
종류	• 살모넬라 식중독 • 장염비브리오 식중독 • 병원성 대장균 식중독	• 보툴리누스 식중독 • 포도상구균 식중독 • 클로스트리디움 퍼프린젠스 식중독

19. 인구구조 관련 지표의 산출식으로 옳은 것은?

- ① 성비 = $\frac{\text{남성 인구}}{\text{전체 인구}} \times 100$
- ② 총부양비 = $\frac{\text{65세 이상 인구}}{\text{15 ~ 64세 인구}} \times 100$
- ③ 노령화지수 = $\frac{\text{65세 이상 인구}}{\text{0 ~ 14세 인구}} \times 100$
- ④ 경제활동인구비 = $\frac{\text{경제활동인구}}{\text{18세 이상 인구}} \times 100$

▶ ③ (이론서 pp. 650-652)

- ① 성비 = $\frac{\text{남성 인구}}{\text{여성 인구}} \times 100$
- ② 총부양비 = $\frac{\text{0~14세 인구} + \text{65세 이상 인구}}{\text{15 ~ 64세 인구}} \times 100$
- ④ 경제활동인구비 = $\frac{\text{경제활동인구}}{\text{15~64세 인구}} \times 100$

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.

▶ ④ (이론서 p. 208)

- ① 건강생활지원센터는 읍·면·동(보건소가 설치된 읍, 면, 동은 제외)마다 1개소씩 설치할 수 있다.
- ② 건강생활지원센터는 보건소 업무 중 지역주민의 만성질환 예방과 건강한 생활습관 형성을 지원하기

위하여 설치되는 지역 보건의료기관이므로 진료기능은 없다.

③ 건강생활지원센터는 「지역보건법」에 근거하여 설치한다.

④ 건강생활지원센터는 보건소 업무 중 지역주민의 만성질환 예방과 건강한 생활습관 형성을 지원하기 위하여 대통령령이 정하는 기준에 따라 해당 지방자치단체의 조례로 설치할 수 있다.

설치 기준	• 읍, 면, 동(보건소가 설치된 읍, 면, 동은 제외)마다 1개소씩 설치할 수 있다.
업무 및 자격	• 지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성을 지원 • 건강지원센터장은 보건소장의 지휘·감독을 받아 건강생활지원센터의 업무를 관장하고 소속 직원들을 지휘·감독한다. • 건강생활지원센터에는 건강생활지원센터장 1명을 두되, 보건 등 직렬의 공무원 또는 「보건의료기본법」에 따른 보건의료인을 임용한다.