

2023년 한국간호과학회
간호대학생 학습역량평가
모의고사 해설지

5회 - 3교시



본 모의고사의 저작권은 한국간호과학회에 있습니다.
무단 전재와 복제 및 영리적 사용 시 저작권법에 의거 법적 처벌을 받을 수 있습니다.

문1. [정답] 5

국제간호협의회는 간호사와 간호전문직의 지위 향상과 간호계 수준 향상을 위한 활동을 한다. '보건의료에 관한 정보를 수집하고 제공한다.', '보건 분야의 교육과 훈련 기준을 개발하고 지원한다.', '전염병 및 다른 질병들의 예방과 관리에 대한 업무를 지원한다.'는 WHO의 기능이며 '나이팅게일의 도움을 받아 발족하였다.'는 국제적십자사에 대한 설명이다.

문2. [정답] 4

- 1987년 - 간호원, 조산원의 명칭을 각각 간호사, 조산사로 변경
- 1981년 - 의료기관에 종사하는 의료인의 보수교육 이수 의무화
- 2000년 - 업무분야별 간호사를 전문간호사로 정식 명칭으로 변경
- 2006년 - 종양·임상·아동 전문간호사 3개 분야 신설로 전문간호사 분야를 13개로 확대
- 2012년 - 한국간호교육평가원의 평가인증을 받은 대학 졸업자에 한해 국가시험 응시 자격 부여

문3. [정답] 3

오늘날 생명 의료기술이 발전하고 생명공학 연구가 급속히 진전됨에 따라 새로운 윤리적 문제들이 발생하고 있다. 기존의 안락사에 대한 논쟁이 지속되고, 인간생식에 관련된 문제들이 새로운 차원의 논쟁을 일으키고 있다. 또한 생명윤리학은 윤리학, 정치학, 법학, 철학, 의학 등을 광범위하게 포괄하는 분야이다.

문4. [정답] 1

정직의 규칙은 간호사가 환자나 동료에게 진실을 말해야 할 의무를 말한다.

문5. [정답] 1

한국간호사윤리강령은 '전문인으로서 간호사의 의무' 영역에서 간호사는 간호의 전 과정에서 간호대상자의 안전을 우선시하며, 위험을 최소화하기 위한 조치를 취해야 한다고 제시하였고, '간호사와 협력자' 영역에서 간호사는 동료 의료인이나 간호 관련 종사자에 의해 간호 대상자의 건강과 안전이 위협받는 경우, 간호 대상자를 보호하기 위한 적절한 조치를 취한다고 제시되어 있다.

문6. [정답] 3

베너(Benner)는 졸업 후 직장에서의 재사회화 과정을 5단계로 제시하였다. 이 모델은 간호사가 전문기술이 부족한 초보자에서 고도의 전문 기술을 가진 실무자로 발전하는 과정을 제시하고 있으며, 초보자, 신참자, 책임자, 숙련자, 전문가 단계로 구분하였다.

문7. [정답] 5

의료인은 의료의 목적을 달성하기 위해서 개인의 정신, 육체적인 조건을 알아야 하며 어떤 경우에는 가계 또는 환자 가족의 비밀까지도 알아야 한다. 만일 의료인이 이러한 환자의 비밀을 누설하는 경우에 의료인에 대한 신뢰는 물론이고 의료행위에도 많은 지장을 주게 된다. 비밀 누설금지, 기록 열람 등 환자의 비밀을 유지할 것을 규정하고 있다.

문8. [정답] 3

- 효과성이 높다고 해서 항상 효율성이 높은 것은 아니다.
- 효과성은 옳은 일을 하는 것을 말한다.
- 효율성은 목표 달성을 위한 수단적 역할을 의미한다.
- 효과성은 계획된 목표를 성공적으로 달성하였는가를 측정하는 것이다.
- 효율성은 자원을 최소로 활용하여 목표를 달성했는가의 능률성을 나타내는 것이다.

문9. [정답] 3

카츠(Katz)는 관리자가 갖추어야 할 경영관리 기술을 개념적 기술, 인관관계적 기술, 실무적 기술 등 세 가지로 분류하였다. 해당 문항에서는 관리자의 실무적 기술을 제시하고 있다.

문10. [정답] 1

체계이론에 관한 설명이다. 시스템(체계)이란 하나의 목적을 달성하기 위해 여러 요소가 연결되고, 상호작용하는 결합체를 말한다.

문11. [정답] 4

운영적 기획은 단기적 목표를 달성하기 위해 운영적 전략을 동원하여 계획화하는 과정이다. 주로 일선 관리자와 조직구성원 각자가 담당할 업무를 계획하는 것이다.

문12. [정답] 4

‘선택안의 수용성이 높은 편이다.’, ‘선택안의 정당성과 합법성을 높일 수 있다.’, ‘여러 가지 대안에 대한 충분한 평가가 가능하다.’, ‘문제의 특성이 복잡하고 전문성이 요구될수록 효과성이 높다.’는 집단적 의사결정의 장점이며, ‘독창성과 신속한 결정을 요구하는 문제에 효과적이다.’는 개인적 의사결정의 장점이다.

문13. [정답] 1

우리나라의 진료비 지불제도는 행위별 수가제, 포괄수가제, 일당수가제 방식을 혼용하고 있다. 행위별 수가제는 서비스 항목별로 가격을 매겨서 보상하는 방식으로 가장 오래되고 일반적인 지불방식이다. 제공된 의료서비스 항목에 따라 수가가 반영될 수 있고, 난이도가 높은 행위에 높은 수가를 적용하게 된다. 반면, 과잉 진료·불필요한 진료를 유발할 수 있으며, 진료비 청구와 심사에 시간과 비용이 많이 소요된다. 포괄수가제는 대상자에게 제공한 의료서비스 항목이나 수량에 직접 관계없이 진료비를 지불하는 방식으로 유사한 질병군별로 미리 책정된 일정액의 진료비를 지불하는 질병군별 포괄수가제인 DRG를 대표적인 사례로 들 수 있다. 포괄수가제는 의료비용의 사전 예측이 가능하기 때문에 과잉진료나 의료서비스의 남용을 억제할 수 있고, 진료비 청구방법이 간소화될 수 있으며, 진료비 계산의 투명성이 제고될 수 있다.

문14. [정답] 2

과거 마케팅의 주된 관심은 거래마케팅의 유통경로에 있었지만 1970년대 이후에는 소비자와의 관계 유지를 중시하는 관계마케팅으로 그 중심이 이동하고 있다. 관계마케팅은 서비스 제공자가 소비자 등 이해관계자와 강한 유대관계를 형성하며 발전시키는 과정으로 장기간에 걸친 이익을 확보하기 위해 소비자와의 대화를 창조하고 더 좋은 서비스를 제공하는 것이다. 보건의료기관과 소비자를 포함한 모든 참여자가 항상 거래만을 목적으로 하는 것이 아니라 서비스의 공동 생산, 연구와 개발, 마케팅과 같은 다양한 가치 창출을 위하여 공동으로 참여하는 것이다.

문15. [정답] 1

라인조직은 계층제의 원리, 명령 통일의 원리에 충실한 가장 단순하고 오랜 역사를 지닌 조직유형이고, 스텝조직은 조직의 규모가 커짐에 따라 특정 분야의 전문가로부터 도움을 받아야 하는 경우 라인조직의 활동을 도와주는 참모를 활용하는 조직이다. 직능조직은 기능이나 역할에 따른 전문화의 원리에 의해 설계된 조직이며, 프로젝트조직은 조직 내에서 특별한 과업을 수행하기 위해 특별한 목적으로 설치된 조직이다. 매트릭스조직은 전통적인 라인조직과 프로젝트조직의 통합된 형태로 직능 부분과 전문 활동을 조정하는 주요한 역할을 하는 구조이다.

문16. [정답] 4

- 면접법: 간호사를 인터뷰하여 정보수집
- 관찰법: 직무분석 담당자가 직접 관찰하고 기록
- 설문지법: 설문지를 배부하여 자료수집
- 작업표본 방법: 특정 간호직원의 활동을 무작위 관찰, 기록
- 작업기록법: 작업일지를 바탕으로 자료수집

문17. [정답] 4

모듈간호방법은 전문직 간호사와 비전문직 보조 인력이 팀을 이루어 간호를 제공한다는 점에서 팀 간호 방법과 유사하고, 환자가 입원해서 퇴원할 때까지의 간호를 제공한다는 점에서 일차 간호와 유사하다. 장점은 보조 인력의 활용이 가능하며, 총체적 간호, 효율적인 질적 간호 제공이 가능하다. 수간호사 역할은 간호인력과 상호작용하면서 촉진자, 조언자 및 동기부여자로서 역할을 수행한다.

문18. [정답] 3

공학 기술적 전략은 개인을 변화시키기 위해 그의 환경을 변화시키는 전략이다. 예를 들어, 병실구조를 바꾸어 간호사로 하여금 대상자 곁에 더 오래 머물 수 있게 함으로써 간호사의 직접 간호 시간을 늘리고 결과적으로 우수한 질적 간호가 제공되도록 하는 것이다.

문19. [정답] 2

요인평가적 접근방법에 해당된다. 직접 간호의 대표적인 지표를 설정하고 평가하는 방법이며 객관적으로 환자를 간호해야 함에 있어 특정한 요소나 질병의 위급 정도를 나타내는 요소들을 이용하여 환자를 분류하는 방법으로 간호의 위급성 요인을 설명하고, 간호에 대한 환자의 간호의존도의 몇 가지 요인을 찾아내어 각 요인별 간호의존도 점수를 총점으로 환자를 분류하는 것이다.

- 서술적 접근방법: 관리자의 경험을 근거로 하여 주관적으로 간호사의 수와 종류를 결정하는 간호인력 산정 방법
- 원형평가적 접근방법: 전형적인 환자의 특성을 문장형식으로 기술하여 이를 기준 삼아 환자를 분류하는 방법으로, 환자를 전형적인 환자 특성에 따라 3~4개 군으로 나누어 범주별로 간호 요구량을 광범위하게 기술함으로써 각 범주를 대표하는 환자의 특성을 평가하는 환자 분류체계
- 관리공학적 접근방법: 간호부서를 위한 행동 목표를 기술하고, 환자의 유형에 따라 간호표준을 기술한 후 그 표준에 따라 정해진 간호업무수행 빈도와 난이도를 근거로 하여 간호사 대 환자의 비율을 결정하여 간호인력을 산정하는 방법
- 산업공학적 접근방법: 시간-동작 분석 방법을 적용하여 모든 간호 활동을 분석하고, 각각의 활동에 소요된 간호 시간을 측정하여 간호업무의 흐름을 분석하고 각 업무에 필요한 간호인력을 산정하는 방법

문20. [정답] 5

직무수행평가에 해당된다. 직무수행평가는 인사고과라 불리기도 하며, 구성원이 가지고 있는 능력, 근무 성적, 자질 및 태도 등을 객관적으로 평가함으로써 조직 내에서 구성원의 가치를 평가하는 절차이며, 임금관리, 인사이동, 교육훈련, 근무 의욕 향상, 사기 앙양에 목적을 두고 있다.

- 직무관리: 직무분석, 직무평가 등이 포함되는 과정이다.
- 직무명세서: 직위의 본질, 기능 등을 규명하는 것을 직무분석이라 하며 직무분석 결과 직무명세서, 직무기술서가 도출된다. 직무명세서는 해당 직무수행에 필요한 자격요건이며 성격, 경험, 체력, 교육 수준 등이 있다.
- 직무기술서: 해당 직무의 특성에 대한 일종의 설명서로 직무명, 근무 위치, 직무개요, 직무내용 등이 있다.
- 경력사다리: 병원에서 조직의 요구와 간호사 개인의 욕구가 일치되도록, 간호사의 전문 간호 능력, 교육과 연구, 자기개발 능력 등 간호 실무 수준의 등급 구조를 갖추고, 간호사의 승진 및 임금인상과 연계하는 시스템이다.

문21. [정답] 4

성과급 제도의 단점은 다음과 같다.

- 조직의 안전성을 해칠 수 있다.
- 능력 평가의 객관성과 신뢰성이 부족하면 수용성과 공정성에 대한 지각이 떨어진다.
- 기계적인 조직 생활과 노동착취의 수단으로 왜곡되어 통제지향의 인사관리가 될 수 있다.

문22. [정답] 1

간호관리자가 관심을 두고 관리함으로써 이직을 예방할 수 있는 것은 자발적 이직이다.

- 자발적 이직: 자의에 의한 사직, 전직, 좌절감, 결혼, 임신, 출산, 질병, 가족의 이주 등에 다양한 사유에 의하여 구성원의 의사에 의한 이직 등이 여기에 속한다.
- 비자발적 이직: 구성원의 의사와는 관계없는 이직, 고용 기간 만료, 정년퇴직, 기관 사정으로 인한 구조조정, 징계로서의 해직, 사망, 불구, 군대복무 등으로 인한 이직 등이 여기에 속한다.

문23. [정답] 4

‘구성원에게 즉각적이고 가시적인 보상으로 동기부여를 해준다.’, ‘구성원들에게 규칙과 관례를 따르도록 요구하고 문제 해결 방법을 알려준다.’, ‘단기적 전망을 가지고 기존의 체계와 수준을 유지하는 것에 초점을 맞춘다.’, ‘구성원이 조직에 기여하면 조직은 구성원에게 물질적 대가를 지불하는 리더십을 의미한다.’는 거래적 리더십, ‘구성원이 자아실현 및 조직의 목표 달성을 위해 자발적으로 노력하도록 격려한다.’는 변혁적 리더십에 해당된다.

변혁적 리더십은 리더가 장기적 전망을 가지고 변화를 주도하며, 구성원이 기대 이상의 목표를 세우고 성취할 수 있도록 영향력을 비친다. 또한 구성원이 문제를 새로운 방식으로 바라보고 스스로 문제 해결 방법을 찾고 도전하도록 격려하고 직원의 관심사와 욕구에 민감하게 반영하며, 리더와 구성원 간에 밀접한 상호작용을 한다. 변혁적 리더십은 카리스마, 영감적 동기부여, 지적 자극, 개별적 배려 등으로 구성되어 있다.

문24. [정답] 1

브룸의 기대이론으로 조직의 구성원은 미래 성과에 대한 기대치와 그 성과에 부여하는 가치에 따라 동기부여된다. 즉 구성원이 자신의 노력으로 무엇인가를 할 수 있다고 기대하는 정도인 기대치, 자신의 업무 수행이 보상으로 이어질 가능성인 수단성, 자신에게 주어질 보상이 자신의 목표에 얼마나 중요한가를 판단하는 유의성을 모두 고려하면 동기화될 수 있다는 이론이다.

문25. [정답] 4

주장행동의 언어적 요소는 자신의 느낌, 욕구, 생각을 솔직하게 나-전달법을 이용하여 표현하고 다른 사람을 통하지 않고 상대방에게 직접 말하며, 마음에 없는 지나친 사과나 변명은 하지 않는다. 또한 하고 싶은 말은 분명하게 대화 초반에 말하고 방어적이거나 뒤에서 욕하기, 원한 갖기, 위협하기 등을 하지 않으며, 자신의 말에 대해 상대방이 가질 수 있는 생각이나 느낌을 사전에 말해준다.

문26. [정답] 3

케어 제공자 간 의사소통을 원활하게 하기 위하여 임상적인 정보를 전달할 때 SBAR와 같은 도구를 사용하기도 한다

S = Situation 상황 (문제에 대한 간략한 기술)

B = Background 배경 (상황과 관련된 적절하고 간략한 정보)

A = Assessment 사정 (가능한 방법을 분석하고 고려한 결과)

R = Recommendation 추천 (요구되거나 추천할 만한 행동)

문27. [정답] 4

간호관리자는 직무분석을 통하여 구성원의 역할 모호에서 올 수 있는 스트레스를 감소시키고 직무확대와 직무충실화를 통하여 간호직무에 대한 직무만족도를 높일 수 있다.

문28. [정답] 2

문제분석 단계에서는 질 개선 활동의 주제가 되는 문제에 누가 관여되어 있고, 누가 영향을 받는지, 어디서 문제가 발생하는지, 왜 문제가 발생하였는지, 문제로 어떤 결과가 생겼는지 등을 정의한다.

문29. [정답] 5

통제기능은 간호조직과 간호사들이 목표를 달성하기 위해 옳은 일을 올바르게 수행하고 있는지를 확인하는 관리시스템으로서 통제기능이 필요한 이유는 다음과 같다.

첫째, 통제시스템은 조직이 환경변화에 신속하게 대응할 수 있도록 수립된 계획의 타당성을 확인하고 목표와 계획을 수정할 수 있게 한다.

둘째, 조직의 목표와 구성원의 목표가 일치하지 않을 수 있으므로 조직의 목표 달성을 위해 구성원의 수행을 효과적으로 통합하고 조정할 수 있게 한다.

셋째, 보건의료기관의 분권화와 권한위임의 확대를 관리하기 위해 필요하다.

넷째, 모든 인간은 오류나 실수를 범할 가능성이 있으므로 관리자가 조직구성원의 오류와 실수를 관리하기 위해 필요하다.

다섯째, 의료 관리를 비용 효과적으로 수행하기 위해 필요하다. 마지막으로 의료기관인증제도와 같이 외부 평가가 강화됨에 따라 보건의료기관 스스로 비용과 질 관리를 위해 필요하다.

문30. [정답] 3

- 병원 내 의료서비스를 제공받는 모든 환자를 대상으로 2가지 지표를 사용하여 환자 확인을 해야 하나, 응급상황으로 환자의 정보 확인이 불가능한 경우는 제외한다.
- 수술 부위를 표시할 때 유의 사항으로 'X'나 'NO'를 사용하지 않으며, 수술을 하지 않는 부위에는 표시하지 않는다.
- 의료기관별로 모든 상황과 장소에서 일관된 환자 확인 방법을 적용한다.
- 수술 부위는 집도이가 환자와 상의해서 정한 후 의사가 표시해야 하며, 환자가 직접 표시해서는 안 된다.
- 환자가 보는 앞에서 혈액이나 검체 용기에 라벨링을 할 것을 권고하고 있다.

문31. [정답] 2

정의문화는 안전사고와 관련된 개인에 대한 비난이나 징계보다는 질과 안전을 강조하고, 실수하는 인간존재에 대한 이해를 바탕으로 실수 예방 시스템을 만들고자 노력하는 문화로 조직은 비 처벌적인 환경을 유지하고 의료인들의 오류 보고를 격려하고 보상한다. 또한, 인간 취약성에 대하여 시스템 접근에 초점을 둔다. 하지만, 의도적인 위해나 환자 안전 정책과 절차를 따르지 않은 사람에 대해서는 책무를 지도록 한다.

문32. [정답] 5

욕창 예방을 위해 습한 정도(피부 습도, 소변, 실금 등)를 관찰하며, 기저귀를 착용하는 경우 피부 간호를 시행한다. 폐기되어야 할 혈액이나 혈액성분제제는 혈액은행에 반납한다. 환자 확인의 정확도를 높이기 위해서는 투약이나 수혈, 검사를 위해 혈액이나 조직을 채취하기 위해 최소한 두 가지 이상의 지표(환자 이름, 생년월일, 등록번호 등)를 사용하여 환자를 확인한다. 환자는 자신이 받고 있는 약물요법이나 그것을 받는 이유, 기대되는 효과, 발생 가능한 합병증 등에 관해 알 권리가 있다.

문33. [정답] 5

냉장 보관이 요구되는 약품은 규정된 온도를 유지하기 위해 약품 냉장고 2~8°C에서 보관하고, 매일 1회 이상 냉장 온도를 측정하여 기록한다. Heparin은 개봉하거나 수액에 희석 시 해당 일시를 기록하여 보관하며, 개봉·희석 후 24시간이 경과하면 폐기한다. 유사한 외관, 보관 위치, 포장에 가진 약품은 분리하여 보관하고 경고용 라벨을 부착한다. KCL과 50% MgSO₄는 개봉 후 즉시 사용하며, 남은 약은 곧바로 폐기하며, 경구약이나 주사약은 환자 개인별로 지정된 장소에 보관하여 투약 사고를 예방한다.

문34. [정답] 1

근무자 감염관리를 위해 직원 감염관리 프로그램, 예방접종, 노출 후 관리를 시행한다. 의료 관련 감염은 입원환자뿐만 아니라 외래진료를 포함하여 의료기관 내에서 의료행위와 관련된 감염을 말한다. 병원 내 발생한 직원의 감염은 지침에 따라 보고서를 작성하여 보고한다. 환자와 환자 사이, 처치와 처치 사이에는 장갑을 교환해야 하며, 사용한 린넨류는 오염 정도에 따라 일반햄퍼(분비물이 묻지 않은 세탁물), 오염햄퍼(병원균의 오염이 우려되는 세탁물, 환자의 피·고름·배설물·분비물에 오염되었거나 오염의 우려가 있는 세탁물) 및 감염햄퍼(법정 감염병 환자가 사용한 세탁물)로 구분하여 사용한다.

문35. [정답] 2

카덱스기록은 대상자의 정보를 체계적으로 요약한 기록으로 의료팀이 환자의 경과를 쉽게 파악하기 위해 이용되는 의사소통 방법으로 인수인계 시 가장 많이 활용하며, 의무기록으로 보관되지는 않는다.

문36. [정답] 3

- 맥박은 말초동맥에서 촉진되는 혈관의 박동이다.
- 심박출량은 심박수와 일회 박출량에 정비례한다.
- 아동의 맥박 측정 부위로 용이한 부위는 측두동맥이다.
- 청진기는 피부에 직접 닿게 하여 청진한다.
- 심첨맥박을 제외한 모든 맥박 측정 부위를 촉진할 때에는 가운데 세 손가락의 바닥 쪽을 이용한다.

문37. [정답] 5

소독액이 흡입되어 환자가 호흡곤란을 호소할 때의 우선 조치는 소독을 즉시 중지하고 흡인된 소독액을 제거해야 한다.

문38. [정답] 2

- 단순마스크: 산소의 유량은 5~8L/min으로 40~60%의 산소농도를 전달할 수 있다.
- 비강캐놀라: 저농도 22~44%의 산소농도를 전달하는 방법으로 1~6L/min으로 투여해야 한다. 산소 1L/min을 증가시킬 때 산소 흡입농도는 약 4%씩 증가한다.
- 벤츄리마스크: 고유량의 산소를 정확하게 전달할 수 있는 방법으로 만성폐쇄폐질환과 같이 비교적 정확한 산소농도가 필요한 대상자에게 선호된다.
- 비재호흡마스크: 자발호흡이 있는 대상자에게 고농도의 산소를 제공하기 위한 장비로 산소 유량이 5~15L/min으로 흡입산소농도는 80~100%까지 전달할 수 있다.
- 부분재호흡마스크: 6~10L/min의 산소를 공급하여 40~70%의 산소농도를 전달할 수 있다.

문39. [정답] 5

흡인 시 환자에게 청색증, 혈액 섞인 객담 등이 발견되면 즉시 흡인을 중단하고 산소를 공급한 후 의사에게 알려야 한다.

문40. [정답] 2

- 경식은 연식에서 일반식으로 옮기기 전의 전환기 음식으로 소화가 잘되도록 간단하게 조리한 일반식을 약간 변형시킨 식사이다.
- 저잔사식은 대장의 내용물을 줄이기 위한 식이로, 장관 내 잔여물을 많이 남기는 음식물과 섬유질을 제한한 식이이다. 장관의 외과수술 전에 처방되며, 수술 후 상처치유, 급성 설사, 국소적 장염과 대장염일 때 처방된다.
- 저열량식은 체중감소식으로 건강인의 40~60%의 열량을 함유한 식이이다.
- 지방변경식은 식이 중 총지방과 콜레스테롤양을 제외한 치료식으로 고지혈증, 흡수 불량증의 치료식이다.
- 저나트륨식은 고혈압, 신장병, 임신성 고혈압, 부종 등이 있을 때 나트륨을 제한한 치료식이다.

문41. [정답] 1

단시간에 많은 양이 빠르게 주입되면 오심, 구토, 설사, 복통 등을 유발할 수 있다.

고농축영양액이거나 탄수화물 내용물이 많은 경우 설사 및 장 경련 등이 발생할 수 있으므로 천천히 주입하여야 한다.

문42. [정답] 4

- BMI는 아시아 태평양 지역 기준 18.5 이상 23 미만이 정상이며, 25 이상은 비만이다. 성인 남성의 평균 상박부 둘레는 25cm, 삼두박근 피부 두께 평균은 10~12mm이다. 신체 사정 결과 대상자는 과체중이므로 체중감소식이 필요하므로 급성 질환이 발생한 경우가 아니라면 1주일 동안 225~450g의 체중 감소 계획이 가장 적합하다.
- 일반적으로 정상 성인에게 권장되는 1일 총 열량은 2,000-2,500kcal이며, 단백질 섭취량은 총 열량의 7~20%, 지방섭취량은 총 열량의 15~30%이다.

문43. [정답] 4

최근 유치도뇨관을 사용함으로써 발생한 요로감염이다. 요로감염은 요도구 작열감, 빈뇨, 긴박뇨, 체온상승, 오한 등의 감염 증상을 보인다. 도뇨관 삽입이 요로감염의 가장 중요한 원인이므로 꼭 필요한 경우에만 도뇨관을 삽입하고 가능한 한 빨리 제거한다.

문44. [정답] 5

방광훈련 프로그램은 긴박성(절박) 요실금 대상자, 과민성 방광 대상자에게 적용한다.

- 배뇨 간격을 점차 늘려야 하므로 정해진 시간 전에 요의를 느끼면 참도록 격려한다.
- 구연산 주스, 카페인, 알코올, 탄산음료 등은 방광을 자극하므로 섭취를 줄인다.
- 야간에는 4~6시간 간격으로 화장실에 간다.
- 계획한 시간 전에 요의가 있으면 심호흡을 하면서 참는 것이 중요하다.
- 정해진 시간 전에 요의를 느끼면 참는 것이 중요하다. 방광을 비우기 위해 손으로 하복부에 압력을 가하는 수기를 크레데방법이라 한다. 이 방법은 의사의 처방 없이 시행해서는 안 되며, 수의적 방광 조절이 되지 않는 대상자에게만 적용한다.

문45. [정답] 1

- 용수관장: 관장을 했어도 대변이 배출되지 않으면 대변 덩어리를 손가락으로 부수어서 제거하는 용수관장을 실시한다. 그러나 과도하게 자극하면 점막을 자극하여 출혈이 생길 수 있으며, 미주신경을 자극하여 심장박동의 반사저하로 맥박이 느려질 수 있다.
- 투약관장: 약물 치료제를 직장 점막으로 흡수시킬 목적으로 하는 관장이다.
- 구풍관장: 직장의 가스 방출을 돕고 복부팽만을 경감시킨다.
- 기름-정체관장: 직장과 결장에 배변을 돕기 위한 윤활유를 바르는 것과 같다.
- 배출관장: 결장에서 대변을 배출하는 것으로 흔히 사용되는 용액은 수돗물, 생리식염수, 고장성용액 등이 있다.

문46. [정답] 3

- 제산제는 대변을 백색으로 탈색시키거나 얼룩덜룩하게 만든다.
- 생과일, 정제되지 않은 곡물과 같은 섬유질이 많은 음식은 연동운동과 배변의 양을 증가시킨다.
- 스트레스, 불안은 부교감신경을 자극하여 소화와 연동운동을 자극한다. 이로 인해 설사와 가스가 차는 증상이 생길 수 있다.
- 브로콜리, 양파 등은 가스를 유발하여 연동운동을 자극한다.
- 바륨을 이용한 검사 시 대변을 단단하게 만들어 변비를 초래할 수 있다.

문47. [정답] 5

운동의 이점은 ① 근육 비대, 관절 유연성 증가, ② 골밀도 증가, ③ 혈류 흐름 증가, ④ 중성지방 이용 증가, 콜레스테롤 및 당화혈색소 감소, ⑤ 요로계 감염 위험 감소, 소변 정체 방지 등이다.

문48. [정답] 4

보행 중 대상자가 현기증을 호소할 때는 간호사는 기저면이 넓어지도록 다리를 앞뒤로 벌려 서서 대상자의 체중을 지탱해야 한다. 대상자의 겨드랑이 아래에 팔을 두고 대상자를 둘러싼 채 환자의 머리를 조심스럽게 보호하면서 간호사의 한쪽 다리를 앞으로 뺀어 그 다리 위를 대상자가 미끄러지듯 부드럽게 바닥 쪽으로 내려가도록 한다.

문49. [정답] 1

- 목발 사용을 위해 손목과 손바닥으로 체중을 지지한다. 액와에 체중을 부하할 경우 목발 마비를 유발할 수 있다. 목발 보행 전 꾸준한 상지 강화 운동을 계획하여 목발 보행을 돕는다.
- 목발 패드와 겨드랑이 사이에 손가락 3~4개의 넓이를 확보한다.
- 기본 목발 자세는 삼각위로, 목발을 양발 끝의 앞쪽과 옆쪽으로 각각 15cm 위치에 두는 자세이다.
- 계단을 내려갈 때는 먼저 약한 다리를 내린 후 목발과 건강한 다리를 차례대로 계단에 내린다.
- 계단을 오를 때 먼저 건강한 다리를 올린 다음 목발과 약한 다리를 계단에 올린다.

문50. [정답] 1

- 니코틴은 신체를 자극하는 효과가 있으며 흡연자는 비흡연자보다 더 잠들기 어렵고 쉽게 잠이 깬다.
- 프라이버시가 유지되는 조용하고 어두운 방은 심신을 이완시켜 수면에 도움이 된다.
- 활동과 운동은 대부분 피곤을 가져오고 이완을 증진하여 수면을 유도한다. 적당한 운동은 수면을 증진하는데 효과적인 방법이나 취침시간 3시간 이내에 하는 운동은 오히려 수면을 방해한다.
- 수면 전 독서나 심호흡 등의 긴장 이완을 위한 이완요법 등은 수면에 도움이 된다.
- L-트립토판을 함유하는 우유와 치즈의 섭취는 수면을 유도하기 때문에 취침 전에 따뜻한 우유를 마시면 수면 유도를 도와준다.

문51. [정답] 2

- 오한기(상승기)는 근육의 수축 운동을 증가시켜 환자는 추위와 오한을 느낀다. 피부혈관은 체온을 올리기 위해 수축하며 열 소실을 막기 위해 피부는 소름이 돋고 창백하고 차갑다.
- 발열기(고온기)는 상승된 체온이 일정 시간 동안 지속되는 시기로 피부는 따뜻하고 상기되며 맥박과 호흡이 빨라지고 장시간 지속되면 호흡의 증가로 수분이 소실되어 갈증을 느낄 수 있다. 피로와 허약, 근육통을 호소하고 안절부절못하는 증상을 보일 수 있다.
- 해열기(하강기)는 피부 혈관이 확장되어 땀을 흘리고 근육은 이완되며 발한이 지속되면서 탈수의 가능성이 있다.

문52. [정답] 2

- 퀴블러로스의 죽음의 단계는 부정, 분노, 협상, 우울, 수용으로 첫 단계는 부정으로 죽을 것이라는 것을 부정하고, 자신에게 아무 일도 일어나지 않은 것으로 행동하며, 현실을 회피하고 치료지시를 따르지 않는다.
- 두 번째 단계는 분노로 주위 사람, 특히 의료인, 가족에게 사소한 일에도 화를 내고 적개심을 보이며, 요구가 많아지고 비난을 많이 하며 화를 내면서 죄의식, 불안이 증가되고 자존감이 저하된다.

문53. [정답] 3

아래 박스 안의 간호는 낙상 예방 간호이다. 시력 저하, 인지장애(혼돈, 기억력, 지남력, 판단력 장애), 보행 또는 균형장애와 하지 기능부전으로 인한 보행의 어려움, 의자나 침대에서 이동의 어려움, 기립성 저혈압, 빈뇨 또는 이뇨제 복용, 질병 과정 또는 치료로 인한 허약감, 복용 약물(진정제, 수면제, 항우울제, 마약성진통제 등)은 낙상의 위험 요인에 해당된다. 답가지 중 낙상 가능성이 가장 높은 대상자는 ‘한 달 전 낙상 경험이 있는 왼쪽 편마비 환자’이다.

- 취침 전 화장실에 다녀오게 한다.
- 필요시 침상 난간을 올려준다.
- 침대는 낮게, 침대 바퀴는 고정한다.
- 호출벨 사용법을 교육한다.
- 필수 물품은 닿기 쉬운 위치에 놓는다.

문54. [정답] 5

- 대상자의 안전을 위해 위험이 감지되면 제일 먼저 보호대를 적용해야 합니다. → 신체 보호대는 대신할 다른 방법이 없는 경우에만 신체 보호대를 사용한다.
- 간호사는 적당한 사유가 있다면 의사의 처방 없이 보호대를 적용할 수 있습니다. → 의사의 처방이 있어야 함
- 많은 움직임으로 보호대가 제거될 수 있으므로 풀리지 않도록 매듭지어야 합니다. → 보호대 아래로 손가락 두 개가 들어갈 정도의 여유를 확보한다.
- 보호 목적으로 억제하였으며, 안정된 후 1시간이 지나면 보호대를 제거하겠습니다. → 보호대의 필요성과 대상자 반응을 지속적으로 사정하여 보호대가 필요하지 않다면 신속히 보호대를 제거한다.
- 보호대 적용 부위의 혈액순환을 확인하기 위해 주기적으로 맥박과 피부색 등을 확인하겠습니다. → 정답

문55. [정답] 4

접촉주의 질환은 다제내성균(VRE, MRSA, CRE), Clostridium difficile, Norovirus 감염, 호흡기 융합 바이러스, 1급 법정감염병 등이 있다.

문56. [정답] 4

의료폐기물이란 보건·의료기관, 동물병원, 시험, 검사기관 등에서 배출되는 폐기물 중 격리의료폐기물, 위해의료 폐기물, 일반의료 폐기물을 말한다. 위해의료 폐기물의 종류는 조직물류 폐기물, 병리계 폐기물, 손상성 폐기물, 생물·화학 폐기물, 혈액오염 폐기물로 세분한다.

- 손상성 폐기물: 주삿바늘, 봉합바늘, 수술용 칼날, 한방침, 치과용침, 파손된 유리 재질의 시험기구
- 병리계 폐기물: 시험·검사 등에 사용된 배양액, 배양 용기, 보관균주, 폐시험관, 슬라이드, 커버글라스, 폐배지, 폐장갑
- 생물·화학 폐기물: 폐백신, 폐항암제, 폐화학치료제
- 일반의료 폐기물: 혈액·체액·분비물·배설물이 함유되어 있는 탈지면, 붕대, 거즈, 일회용 기저귀, 생리대, 일회용 주사기, 수액 세트
- 격리의료 폐기물: 감염병 예방법에 따른 감염병으로부터 타인을 보호하기 위하여 격리된 사람에 대한 의료행위에서 발생한 일체의 폐기물

문57. [정답] 5

• 고위험 기구: 무균 조직 또는 혈관계에 삽입되는 기구로 세균의 아포를 포함한 어떠한 미생물도 존재하면 안 되는 감염 위험이 매우 높은 기구이다. 수술기구나 심도관, 요로 카테터, 이식물 및 무균적인 체강 내로 삽입되는 초음파 탐침, 내시경류, 이동겸자 등이 해당된다.

• 준위험 기구: 호흡 치료기구와 마취기구, 일부 위내시경, 기관지 내시경, 대장내시경, 후두경의 날, 심폐소생 마스크, 유축기구 부속품, 직장이나 질 초음파 탐침, 점막이나 손상이 있는 피부에 접촉하는 물품에 적용한다. 모든 미생물이 존재하지 않아야 하지만 일부 세균의 아포는 존재할 수 있다.

• 비위험 기구: 손상이 없는 피부와 접촉하며, 점막에는 사용하지 않는 기구에 적용한다. 혈압측정기, 변기, 목발, 침대 난간, 물컵, 린넨, 음식 쟁반, 심전도 기구, 침상 탁자, 방사선 촬영용 가운, 병실 가구 등이 포함된다. 멸균이 필요하지 않고 낮은 수준의 소독을 적용한다.

문58. [정답] 3

수술을 준비하기 위해서는 외과적 무균술을 준수한다.

- 멸균용액을 따를 때 주변에 튀지 않도록 한다. 멸균 방수포를 사용하지 않거나 방수포가 비멸균 표면에 놓여 있어서 젖게 되면 멸균영역은 오염된다.
- 폐쇄적 장갑 착용법을 준수하여 멸균 장갑을 착용하여야 한다.
- 멸균 가운의 뒤쪽은 비멸균 영역으로 간주한다.
- 멸균영역에서 멸균 장갑을 착용한 손으로 멸균 물품을 조작하여야 한다.
- 외과적 손 씻기를 수행할 때는 반지, 팔찌, 손목시계 등 장신구를 제거한다.

문59. [정답] 4

니트로글리세린은 설하로 투여하는 대표적 약물이다. 약물을 혀 밑에 투여하여 용해된 후 혀밑에 있는 혈관으로 흡수되게 하는 방법이다. 설하투여는 경구투약과 동일한 장점과 더불어 혈류 속으로 빨리 흡수가 되어 효과가 빠르다는 장점이 있다. 그러나 삼키면 약물이 위액에 의해 비활성화되거나 흡수 속도가 느려질 수 있다.

문60. [정답] 2

- 둔부의 배면: 좌골신경의 손상에 주의해야 한다. 적절한 체위는 복위이다.
- 삼각근: 가능한 주사 용량은 1mL이다.
- 대퇴직근: 대상자 스스로 주사 부위를 쉽게 찾을 수 있다. 성인과 소아 모두에게 적절하다.
- 둔부의 복면: 주요 신경이나 혈관이 없으며, 적절한 체위는 측위, 양와위이다.
- 외측광근: 외측광근은 대전자와 외측과 사이를 가로와 세로로 3등분한다고 가정할 때 세로 3등분 중 바깥쪽, 가로 3등분 중 중간 부위이다.

문61. [정답] 2

- 25~26G 크기, 1/2 인치 바늘 길이를 가진 주사기는 90°로 주사한다.
- 복부의 배꼽에서 2인치 정도 떨어진 부위에 주사한다. 배꼽 근처 5cm 이내는 혈관분포가 좋아서 혈종 가능성이 높기 때문이다.
- 헤파린 주사 후 주사 부위는 마사지 하지 않는다. 마사지 시 출혈이나 멍이 들 수 있고 흡수가 촉진된다.
- 공기 방울이 주입 시 멍이 들거나 혈종이 생길 수 있으므로 주입하지 않는다.
- 가급적 30초 이상 천천히 주사한다.

문62. [정답] 1

- 침윤은 수액이 정맥주사 부위 주변의 피하조직으로 서서히 확산되는 것을 말한다. 증상으로는 부종, 피부 창백, 피부온도 저하, 정맥주입속도 저하 및 중단, 통증이 있다.
- 정맥염은 정맥의 염증으로 통증, 부종, 홍반, 피부온도 상승, 정맥을 따라 나타나는 발적이 있다.
- 색전증은 공기, 이물질 등이 주입선을 따라 정맥으로 들어가는 것으로 청색증, 심박동 증가, 혈압 하강, 의식소실, 호흡곤란 등을 보인다.
- 혈전증은 혈전이 형성되어 혈관이 막히는 것으로 국소 통증, 열감, 주사 부위 발적, 주입속도 저하 및 중단 등이 나타난다.
- 체액 과부담은 너무 많은 수액이 순환계에 주입될 때 나타난다. 경정맥 울혈, 혈압상승 등의 증상이 나타난다.

문63. [정답] 2

- 농축적혈구 1단위의 수혈시간은 90~120분 정도이다. 대상자가 수분의 과부하 위험이 있다면 주입시간을 4시간까지 연장할 수 있다. 4시간 이상 수혈할 경우에는 혈액에 미생물 오염 위험이 증가한다.
- 수혈 시작 처음 15분간은 대상자 곁에서 상태를 관찰한다. 수혈반응이 첫 15분 이내에 발생할 가능성이 높기 때문이다.
- 재입원한 경우에도 수혈 시 매번 교차시험이 필요하며, 재입원한 기간이 오래되었을 경우 혈액형 검사가 추가로 필요할 수 있다.
- 수혈 직전에 혈액을 공급받아야 혈액의 손상을 예방할 수 있다.
- 수혈 시 Y자 모양의 수혈 세트를 이용하거나 3-way를 이용하여 한쪽에는 혈액, 다른 쪽에는 생리식염수와 연결되도록 준비해야 한다.

문64. [정답] 5

상처유형은 급성과 만성, 개방성과 폐쇄성, 상처의 모양, 외과적 상처의 오염도에 분류된다.

- 청결 상처(clean wound): 위장관계, 호흡기계, 비뇨기계를 침투하지 않은 상처로 주로 폐쇄형 상처
- 개방성 상처(open wound): 피부 외부 조직에 손상을 주는 상처
- 감염된 상처(infected wound): 괴사조직이 있는 오래된 상처, 화농성 배액이 나타나며 임상적으로 감염의 징후가 있는 상처
- 오염된 상처(contaminated wound): 사고로 인한 외상 상처, 무균법이 지켜지지 않거나 위장관계가 오염된 상태에서의 수술로 인한 상처, 염증의 증거가 보인다.
- 청결-오염 상처(clean-contaminated wound): 상처의 오염도에 따른 분류에서 소화기계, 호흡기계, 비뇨기계를 침투한 수술 상처로 감염의 징후는 없을 때 청결-오염 상처로 분류된다.

문65. [정답] 5

대상자는 고령의 침상안정 환자이고 영양상태 평가지표(총 알부민 3.0g/dL 이하, 트랜스페린 170mg/dL 이하)에서 욕창 발생 고위험군의 결과를 보여준다. 현재 피부 손상은 없는 정상적인 피부에 홍반이 있으나 손가락으로 눌렀을 때 창백해지지 않는 것이 특징인 욕창 1단계이다.

문66. [정답] 2

<의료법 제3조의4(상급종합병원 지정) 제1항·제3항>

① 보건복지부장관은 다음 각 호의 요건을 갖춘 종합병원 중에서 중증질환에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 전문적으로 하는 종합병원을 상급종합병원으로 지정할 수 있다.

1. 보건복지부령으로 정하는 20개 이상의 진료과목을 갖추고 각 진료과목마다 전속하는 전문의를 둘 것
2. 제77조제1항에 따라 전문의가 되려는 자를 수련시키는 기관일 것
3. 보건복지부령으로 정하는 인력·시설·장비 등을 갖춘 것
4. 질병군별(疾病群別) 환자구성 비율이 보건복지부령으로 정하는 기준에 해당할 것

③ 보건복지부장관은 제1항에 따라 상급종합병원으로 지정받은 종합병원에 대하여 3년마다 제2항에 따른 평가를 실시하여 재지정하거나 지정을 취소할 수 있다.

문67. [정답] 2

<의료법 제2조(의료인) 제1항>

① 이 법에서 “의료인”이란 보건복지부장관의 면허를 받은 의사·치과의사·한의사·조산사 및 간호사를 말한다.

문68. [정답] 4

<의료법 제25조(신고) 제1항>

① 의료인은 대통령령으로 정하는 바에 따라 최초로 면허를 받은 후부터 3년마다 그 실태와 취업상황 등을 보건복지부장관에게 신고하여야 한다.

<의료법 제66조(자격정지 등) 제4항>

④ 보건복지부장관은 의료인이 제25조에 따른 신고를 하지 아니한 때에는 신고할 때까지 면허의 효력을 정지할 수 있다.

<의료법 시행규칙 제17조(의료인의 실태 등의 신고 및 보고) 제3항>

③ 각 중앙회장은 제1항에 따른 신고 내용과 결과를 반기별로 보건복지부장관에게 보고하여야 한다. 다만, 법 제66조제4항에 따라 면허의 효력이 정지된 의료인이 제1항에 따른 신고를 한 경우에는 그 내용과 결과를 지체 없이 보건복지부장관에게 보고하여야 한다.

문69. [정답] 5

<의료법 시행규칙 제20조(보수교육) 제4항>

④ 각 중앙회장은 제1항에 따른 보수교육을 다음 각 호의 기관으로 하여금 실시하게 할 수 있다.

1. 법 제28조제5항에 따라 설치된 지부(이하 “지부”라 한다) 또는 중앙회의 정관에 따라 설치된 의학·치의학·한의학·간호학 분야별 전문학회 및 전문단체
2. 의과대학·치과대학·한의학대학·의학전문대학원·치의학전문대학원·한의학전문대학원·간호대학 및 그 부속 병원
3. 수련병원
4. 「한국보건복지인력개발원법」에 따른 한국보건복지인력개발원
5. 다른 법률에 따른 보수교육 실시기관

문70. [정답] 2

<의료법 제36조(준수사항) 제1항제5호>

5. 의료기관의 종류에 따른 의료인 등의 정원 기준에 관한 사항

<의료법 시행규칙 제38조(의료인 등의 정원)>

[별표 5] 의료기관에 두는 의료인의 정원(제38조 관련)

• 요양병원 간호사: 연평균 1일 입원환자 6명마다 1명을 기준으로 함(다만, 간호조무사는 간호사 정원의 3분의 2 범위 내에서 둘 수 있음). 외래환자 12명은 입원환자 1명으로 환산한다.

문71. [정답] 1

<의료법 제65조(면허 취소와 재교부) 제1항>

① 보건복지부장관은 의료인이 다음 각 호의 어느 하나에 해당할 경우에는 그 면허를 취소할 수 있다. 다만, 제1호의 경우에는 면허를 취소하여야 한다.

1. 제8조 각 호의 어느 하나에 해당하게 된 경우
2. 제66조에 따른 자격 정지 처분 기간 중에 의료행위를 하거나 3회 이상 자격 정지 처분을 받은 경우
3. 제11조제1항에 따른 면허 조건을 이행하지 아니한 경우
4. 제4조의3제1항을 위반하여 면허를 대여한 경우

<제4조의3(의료인의 면허 대여 금지 등) 제1항>

① 의료인은 제5조(의사·치과의사 및 한의사를 말한다), 제6조(조산사를 말한다) 및 제7조(간호사를 말한다)에 따라 받은 면허를 다른 사람에게 대여하여서는 아니 된다.

문72. [정답] 5

<감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제2조(정의) 제2호~제4호>

2. “제1급감염병”이란 생물테러감염병 또는 치명률이 높거나 집단 발생의 우려가 커서 발생 또는 유행 즉시 신고하여야 하고, 음압격리와 같은 높은 수준의 격리가 필요한 감염병으로서 다음 각 목의 감염병을 말한다. 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군(SARS), 중동호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아

3. “제2급감염병”이란 전파가능성을 고려하여 발생 또는 유행 시 24시간 이내에 신고하여야 하고, 격리가 필요한 다음 각 목의 감염병을 말한다. 다만, 갑작스러운 국내 유입 또는 유행이 예견되어 긴급한 예방·관리가 필요하여 질병관리청장이 보건복지부장관과 협의하여 지정하는 감염병을 포함한다. 결핵(結核), 수두(水痘), 홍역(紅疫), 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, A형간염, 백일해(百日咳), 유행성이하선염(流行性耳下腺炎), 풍진(風疹), 폴리오, 수막구균 감염증, b형헤모필루스 인플루엔자, 폐렴구균 감염증, 한센병, 성홍열, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴 내성장내세균속균종(CRE) 감염증, E형간염

4. “제3급감염병”이란 그 발생을 계속 감시할 필요가 있어 발생 또는 유행 시 24시간 이내에 신고하여야 하는 다음 각 목의 감염병을 말한다. 파상풍(破傷風), B형간염, 일본뇌염, C형간염, 말라리아, 레지오넬라증, 비브리오패혈증, 발진티푸스, 발진열(發疹熱), 찌꺼가무시증, 렙토스피라증, 브루셀라증, 공수병(恐水病), 신증후군출혈열(腎症候群出血熱), 후천성면역결핍증(AIDS), 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펠트-야콥병(vCJD), 황열, 뎅기열, 큐열(Q熱), 웨스트나일열, 라임병, 진드기매개뇌염, 유비저(類鼻疽), 치쿤구니아열, 중증열성혈소판감소증후군(SFTS), 지카바이러스 감염증

문73. [정답] 5

<감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제51조(소독 의무) 제1항>

① 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 감염병을 예방하기 위하여 청소나 소독을 실시하거나 쥐, 위생해충 등의 구제조치를 하여야 한다. 이 경우 소독은 사람의 건강과 자연에 유해한 영향을 최소화하여 안전하게 실시하여야 한다.

문74. [정답] 3

<검역법 제15조(검역조치) 제1항>

① 질병관리청장은 검역감염병 유입과 전파를 차단하기 위하여 검역감염병에 감염되었거나 감염된 것으로 의심되는 사람, 검역감염병 병원체에 오염되었거나 오염된 것으로 의심되거나 감염병 매개체가 서식하는 것으로 의심되는 운송수단이나 화물에 대하여 다음 각 호의 전부 또는 일부의 조치를 할 수 있다.

1. 검역감염병 환자등을 감시하거나 격리시키는 것
 2. 검역감염병 접촉자 또는 보건복지부령으로 정하는 검역감염병 위험요인에 노출된 사람(이하 “검역감염병 위험요인에 노출된 사람”이라 한다)을 감시하거나 격리시키는 것
 3. 검역감염병 병원체에 오염되었거나 오염된 것으로 의심되는 화물을 소독 또는 폐기하거나 옮기지 못하게 하는 것
 4. 검역감염병 병원체에 오염되었거나 오염된 것으로 의심되는 곳을 소독하거나 사용을 금지 또는 제한하는 것
- 4의2. 검역감염병 병원체 오염 여부를 확인할 필요가 있다고 인정되는 운송수단 및 화물을 검사하는 것
5. 삭제
 6. 감염병 매개체가 서식하거나 서식하는 것으로 의심되는 운송수단과 화물을 소독하고 감염병 매개체를 없애도록 운송수단의 장이나 화물의 소유자 또는 관리자에게 명하는 것
 7. 검역감염병의 감염 여부를 확인할 필요가 있다고 인정되는 사람을 진찰하거나 검사하는 것
 8. 검역감염병의 예방이 필요한 사람에게 예방접종을 하는 것

문75. [정답] 1

<후천성면역결핍증 예방법 제8조(검진) 제3항>

③ 해외에서 입국하는 외국인 중 대통령령으로 정하는 장기체류자는 입국 전 1개월 이내에 발급받은 후천성면역결핍증 음성확인서를 질병관리청장에게 보여주어야 한다. 이를 보여주지 못하는 경우에는 입국 후 72시간 이내에 검진을 받아야 한다.

문76. [정답] 4

<국민건강보험법 제14조(업무 등) 제1항>

① 공단은 다음 각 호의 업무를 관장한다.

1. 가입자 및 피부양자의 자격 관리
2. 보험료와 그 밖에 이 법에 따른 징수금의 부과·징수
3. 보험급여의 관리
4. 가입자 및 피부양자의 질병의 조기발견·예방 및 건강관리를 위하여 요양급여 실시 현황과 건강검진 결과 등을 활용하여 실시하는 예방사업으로서 대통령령으로 정하는 사업
5. 보험급여 비용의 지급
6. 자산의 관리·운영 및 증식사업
7. 의료시설의 운영
8. 건강보험에 관한 교육훈련 및 홍보
9. 건강보험에 관한 조사연구 및 국제협력
10. 이 법에서 공단의 업무로 정하고 있는 사항

문77. [정답] 4

<국민건강보험법 제50조(부가급여)>

공단은 이 법에서 정한 요양급여 외에 대통령령으로 정하는 바에 따라 임신·출산 진료비, 장제비, 상병수당, 그 밖의 급여를 실시할 수 있다.

<국민건강보험법 시행령 제23조(부가급여) 제1항>

① 법 제50조에 따른부가급여는 임신·출산(유산 및 사산)을 포함한다. 이하 같다) 진료비로 한다.

문78. [정답] 5

<지역보건법 제10조(보건소의 설치) 제1항>

① 지역주민의 건강을 증진하고 질병을 예방·관리하기 위하여 시·군·구에 1개소의 보건소(보건의료원을 포함한다. 이하 같다)를 설치한다. 다만, 시·군·구의 인구가 30만 명을 초과하는 등 지역주민의 보건의료를 위하여 특별히 필요하다고 인정되는 경우에는 대통령령으로 정하는 기준에 따라 해당 지방자치단체의 조례로 보건소를 추가로 설치할 수 있다.

문79. [정답] 2

<지역보건법 제19조(지역보건의료서비스의 신청) 제1항>

① 지역보건의료서비스 중 보건복지부령으로 정하는 서비스를 필요로 하는 사람(이하 “서비스대상자”라 한다)과 그 친족, 그 밖의 관계인은 관할 시장·군수·구청장에게 지역보건의료서비스의 제공(이하 “서비스 제공”이라 한다)을 신청할 수 있다.

<지역보건법 제20조(신청에 따른 조사) 제1항>

① 시장·군수·구청장은 제19조제1항에 따라 서비스 제공 신청을 받으면 서비스대상자와 부양의무자의 인적사항·가족관계·소득·재산·사회보장급여 수급이력·건강상태 등에 관한 자료 및 정보에 대하여 조사하고 처리할 수 있다.

문80. [정답] 4

<마약류 관리에 관한 법률 제40조(마약류 중독자의 치료보호) 제2항>

② 보건복지부장관 또는 시·도지사는 마약류 사용자에 대하여 제1항에 따른 치료보호기관에서 마약류 중독 여부의 판별검사를 받게 하거나 마약류 중독자로 판명된 사람에 대하여 치료보호를 받게 할 수 있다. 이 경우 판별검사 기간은 1개월 이내로 하고, 치료보호 기간은 12개월 이내로 한다.

문81. [정답] 2

<응급의료에 관한 법률 제11조(응급환자의 이송) 제1항~제3항>

- ① 의료인은 해당 의료기관의 능력으로는 응급환자에 대하여 적절한 응급의료를 할 수 없다고 판단한 경우에는 지체 없이 그 환자를 적절한 응급의료가 가능한 다른 의료기관으로 이송하여야 한다.
- ② 의료기관의 장은 제1항에 따라 응급환자를 이송할 때에는 응급환자의 안전한 이송에 필요한 의료기구와 인력을 제공하여야 하며, 응급환자를 이송받는 의료기관에 진료에 필요한 의무기록(醫務記錄)을 제공하여야 한다.
- ③ 의료기관의 장은 이송에 든 비용을 환자에게 청구할 수 있다.

<응급의료에 관한 법률 시행규칙 제4조(응급환자의 이송절차 및 의무기록의 이송)>

- ① 의료인은 법 제11조에 따라 응급환자를 다른 의료기관으로 이송하는 경우에는 이송받는 의료기관에 연락하고, 적절한 이송수단을 알선하거나 제공하여야 한다.
- ② 의료인은 제1항에 따라 이송받는 의료기관에 대한 연락이나 준비를 할 수 없는 경우에는 법 제27조제1항에 따른 응급의료지원센터나 「119구조·구급에 관한 법률」 제10조의2에 따른 119구급상황관리센터를 통하여 이송받을 수 있는 의료기관을 확인하고 적절한 이송수단을 알선하거나 제공하여야 한다.
- ③ 제1항과 제2항에 따라 응급환자를 이송하는 경우에 제공하여야 하는 의무기록은 다음 각 호와 같다.
 - 1. 별지 제2호서식의 응급환자진료의뢰서
 - 2. 검사기록 등 의무기록과 방사선 필름의 사본 그 밖에 응급환자의 진료에 필요하다고 판단되는 자료

<응급의료에 관한 법률 시행규칙 제5조(이송비용의 청구)>

의료기관의 장이 법 제11조제3항의 규정에 따라 환자에게 청구할 수 있는 이송에 소요되는 비용은 당해 의료기관의 구급차를 사용한 경우에 그 구급차에 의한 이송처치료를 말한다.

문82. [정답] 1

<보건의료기본법 제14조(보건의료에 관한 국민의 의무)>

- ① 모든 국민은 자신과 가족의 건강을 보호·증진하기 위하여 노력하여야 하며, 관계 법령에서 정하는 바에 따라 건강을 보호·증진하는 데에 필요한 비용을 부담하여야 한다.
- ② 누구든지 건강에 위대한 정보를 유포·광고하거나 건강에 위대한 기구·물품을 판매·제공하는 등 다른 사람의 건강을 해치거나 해칠 우려가 있는 행위를 하여서는 아니 된다.
- ③ 모든 국민은 보건의료인의 정당한 보건의료서비스와 지도에 협조한다.

문83. [정답] 5

<국민건강증진법 시행령 제15조(담배자동판매기의 설치장소) 제1항>

① 담배자동판매기의 설치가 허용되는 장소는 다음 각 호와 같다.

1. 미성년자등을 보호하는 법령에서 19세 미만의 자의 출입이 금지되어 있는 장소
2. 지정소매인 기타 담배를 판매하는 자가 운영하는 점포 및 영업장의 내부
3. 법 제9조제4항 각 호 외의 부분 후단에 따라 공중이 이용하는 시설 중 흡연자를 위해 설치한 흡연실.
다만, 담배자동판매기를 설치하는 자가 19세 미만의 자에게 담배자동판매기를 이용하지 못하게 할 수 있는 흡연실로 한정한다.

문84. [정답] 5

<혈액관리법 시행규칙 제2조(부적격혈액 및 판정기준)>

「혈액관리법」(이하 “법”이라 한다) 제2조제5호에 따른 부적격혈액의 범위와 법 제8조제3항에 따른 혈액 및 혈액제제의 적격여부에 관한 판정기준은 별표 1과 같다.

[별표1] 부적격혈액의 범위 및 혈액·혈액제제의 적격여부 판정기준

2. 다음의 혈액선별검사에서 부적격기준에 해당되는 혈액 및 혈액제제

검사항목 및 검사방법		부적격기준
비(B)형간염검사	B형간염표면항원(HBsAg) 검사	양 성
	B형간염바이러스(HBV) 핵산증폭검사	양 성
시(C)형간염검사	C형간염바이러스(HCV) 항체 검사	양 성
	C형간염바이러스(HCV) 핵산증폭검사	양 성
후천성면역결핍증검사	사람면역결핍바이러스(HIV) 항체 검사	양 성
	사람면역결핍바이러스(HIV) 핵산증폭검사	양 성
사람T세포림프친화바이러스(HTLV) 검사 (혈장성분은 제외한다)	사람T세포림프친화바이러스(HTLV) I형/II형 항체 검사(혈장성분은 제외한다)	양 성
매독검사		양 성
간기능검사(ALT검사, 수혈용으로 사용되는 혈액만 해당한다)		101 IU/L 이상
※ B형간염표면항원(HBsAg) 검사, C형간염바이러스(HCV) 항체 검사, 사람면역결핍바이러스(HIV) 항체 검사, 사람T세포림프친화바이러스(HTLV) I형/II형 항체 검사의 검사방법은 효소면역측정법(EIA) 또는 이와 동등이상의 감도를 가진 시험방법에 따라야함		

비고: 위 검사항목 외에 국민보건을 위하여 긴급하게 필요하다고 판단되는 혈액검사의 부적격 기준은 보건복지부장관이 별도로 정한다.

<혈액관리법 시행규칙 제8조(혈액의 적격여부 검사등) 제1항>

① 혈액원은 법 제8조제1항에 따라 헌혈자로부터 혈액을 채혈한 때에는 지체 없이 그 혈액에 대한 간기능검사(ALT검사, 수혈용으로 사용되는 혈액만 해당한다), 비(B)형간염검사, 시(C)형간염검사, 매독검사, 후천성면역결핍증검사, 사람T세포림프친화바이러스(HTLV) 검사(혈장성분은 제외한다), 그 밖에 보건복지부장관이 정하는 검사를 실시하고, 혈액 및 혈액제제의 적격 여부를 확인하여야 한다. 다만, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우로서 별표 1 제2호에 따른 혈액선별검사 중 B형간염바이러스(HBV)·C형간염바이러스(HCV)·사람면역결핍바이러스(HIV) 핵산증폭검사 및 사람T세포림프친화바이러스(HTLV) 검사를 하는 경우에는 그 결과를 수혈 후에 확인할 수 있다.

문85. [정답] 1

<연명의료결정법 제21조(호스피스사업) 제1항>

- ① 보건복지부장관은 호스피스를 위하여 다음 각 호의 사업을 실시하여야 한다.
1. 말기환자등의 적절한 통증관리 등 증상 조절을 위한 지침 개발 및 보급
 2. 입원형, 자문형, 가정형 호스피스의 설치 및 운영, 그 밖에 다양한 호스피스 유형의 정책개발 및 보급
 3. 호스피스의 발전을 위한 연구·개발 사업
 4. 제25조에 따른 호스피스전문기관의 육성 및 호스피스 전문 인력의 양성
 5. 말기환자등과 그 가족을 위한 호스피스 교육프로그램의 개발 및 보급
 6. 호스피스 이용 환자의 경제적 부담능력 등을 고려한 의료비 지원사업
 7. 말기환자, 호스피스의 현황과 관리실태에 관한 자료를 지속적이고 체계적으로 수집·분석하여 통계를 산출하기 위한 등록·관리·조사 사업(이하 “등록통계사업”이라 한다)
 8. 호스피스에 관한 홍보
 9. 그 밖에 보건복지부장관이 필요하다고 인정하는 사업