

2023년 한국간호과학회  
간호대학생 학습역량평가  
모의고사 해설지

4회 - 3교시



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

**문1. [정답] 1**

나이팅게일의 간호이념으로는 ‘간호는 직업이 아니고 사명이다(간호를 사명으로 인식한 그는 어떤 타협이나 양보를 인정할 수 없었다).’, ‘간호란 질병을 간호하는 것이 아니라 병든 사람을 간호하는 것이다(간호대상자를 귀히 여기는 태도를 뜻하며, 현대의 전인간호 개념을 포함하고 있다).’, ‘간호사는 어디까지나 간호사이지 의사는 아니다(간호의 정신적 자유와 직업적 독특성을 시사한 간호의 정체성을 뜻한다).’, ‘간호사업은 비종교적이어야 하나, 간호사의 신앙은 존중되어야 한다.’, ‘간호사는 자신을 희생하는 것이 아니다(간호대상자를 성의껏 돌보는 간호과정과 정신은 간호사 자신의 금지와 가치를 중시하는 것이지 희생하는 것이 아니다).’, ‘간호사 면허등록제도 도입은 반대하였다.’ 등이 있다.

**문2. [정답] 4**

- ① 1949년 국제간호협의회(ICN)에 정회원으로 가입하였다.
- ② 2001년 대한간호협회 출연기관인 한국간호교육평가원을 개원하였다.
- ③ 1953년 대한간호협회의 공식잡지인 대한간호를 처음으로 발간하였다.
- ④ 1972년 대의원 총회에서 한국간호사윤리강령을 제정하여 발표하였다.
- ⑤ 1991년 대한간호정우회가 대한간호협회 산하단체로 정식 발족되었다.

**문3. [정답] 4**

길리간은 도덕성이 특수한 상황에서 인간관계를 통해서 실현되며, 돌봄의 행위는 복잡하게 연관된 정서와 이해의 표현이라 하였고, 콜버그는 도덕성이 도덕 그 자체를 말하여 보편적이고 합리적인 개인의 문제라는 관점을 제시하였다.

**문4. [정답] 2**

선행의 원칙은 단순히 타인에게 피해를 주지 않는 악행 금지의 원칙을 적용하는 정도가 아니라 이를 넘어 좀 더 적극적으로 상대방을 도와주어야 한다는 의미이다. 때로는 적극적인 선을 실행하기 위해 당사자의 자율성을 무시하고서라도 해로움을 예방한다고 생각되는 행동을 우선적으로 선택하기도 하는데 이를 선의의 간섭주의라고 한다. 즉, 대상자의 선호나 행위(자율성 존중)를 의도적으로 무시하더라도 이러한 행위가 대상자에게 이익을 가져오거나 발생할 해악을 예방 또는 완화할 경우 정당화될 수 있다.

**문5. [정답] 3**

연구자의 연구 능력과 관련된 문제는 연구의 질적 수준 저하, 연구의 방향이나 결론을 연구자가 원하는 쪽으로 유도하는 경우 등이며, 연구자의 정직성과 관련된 문제는 거짓 자료의 입력, 연구 결과의 조작, 타인의 연구 표절 등이다. 또한 연구자는 진실성을 바탕으로 연구에 임해야 하고 연구대상자의 자율성을 존중하고, 연구 과정에서 발생할 수 있는 모든 해를 예방해야 하며, 취약계층을 보호하기 위한 방안을 제시해야 한다.

**문6. [정답] 5**

간호전문직은 나이팅게일 선서를 간호사의 행동 지침으로 사용해 왔으며 윤리강령을 설정하고 간호 행위나 윤리에 대한 표준들을 정의하고 활용하고 있다. 간호전문직은 4년제 대학과 3년제 전문대학 과정 내에서 교육이 이루어지고 있으며, 전문대학도 4년제 간호과 대학 지정 심사를 통해 4년제 간호과 대학으로 지정을 받아, 전국 203개 간호 교육기관 중 201개가 4년제로 운영되고 있다. 간호계는 지난 30년 동안 간호 연구를 바탕으로 간호 고유의 전문지식을 발굴, 정련하고 특정 상황에서 어떤 간호를 수행해야 할 것인지를 결정하는 이론적 근거를 제시하고 있다. 간호 실무 현장에서 간호사가 많은 간호행위를 독립적으로 수행하고 있지만, 여전히 의사들의 권한 위임이나 감독이 필요한 비 독자적 업무들로 인해 간호의 자율성에 대한 논쟁이 계속되고 있다.

**문7. [정답] 1**

설명 의무는 의료행위에 있어서 환자를 인격적 주체로 인정하여 의료인이 환자에게 환자의 질병 상태, 치료 방법의 내용, 필요성, 위험에 대하여 충분히 설명하여 환자가 의료행위의 필요성과 위험성을 비교하여 심사숙고한 후 의료행위를 받을 것인지 여부를 선택할 수 있도록 하는 의료인의 법적 의무이다.

**문8. [정답] 1**

- 투입요소: 인력, 물자, 자금 정보, 시간 건물설계 등
- 산출요소: 간호의 질, 환자 만족도, 간호직원 만족도, 이직률, 사망률 등

**문9. [정답] 2**

민츠버그(Mintzberg)는 1973년, 관리자들이 주로 수행해야 할 공통적인 주요 역할을 크게 대인관계 역할, 정보처리 역할, 의사결정 역할로 구분해서 10개의 역할로 설명하였으며, 정보적 역할에는 모니터(감독자), 정보전달자, 대변자가 해당한다.

**문10. [정답] 5**

테일러의 과학적 관리론은 시간-동작 분석 연구를 통해 직무표준화를 강조하였고, 근로자의 효율성과 생산성을 향상시키는 방법에 과학적 원칙을 적용하였다. 분업과 전문화, 성과급제 도입 등을 주장하였다.

**문11. [정답] 4**

전술적 기획의 특징은 다음과 같다.

- 전략적 기획을 위한 수단이 전술적 기획이다.
- 전략적 목적과 전술적 목적은 서로 연결되어 전술적 목적의 실행을 통해 전략적 목적이 달성된다.
- 사업수준이나 부서별 계획이다.
- 중간관리층에 의해 개발되고 수행된다.

**문12. [정답] 4**

창의적인 집단 의사결정 기법 중 명목집단 기법을 설명하고 있다.

**문13. [정답] 1**

영기준예산제는 회계연도의 사업 결과와 관계없이 각각의 효율성과 효과성 및 중요성을 분석하고 우선순위가 높은 사업, 활동을 선택하여 편성하는 예산접근방식으로, 이전의 예산 적합성과 관계없이 조직체의 모든 사업과 활동에 대해 '0' 기준을 적용하여 분석 후 우선순위가 높은 사업과 활동을 선택하여 예산을 편성하는 방법이다. 예산을 작성하는 과정에서 의사소통이 활발해지고 우선순위가 높은 사업에 집중할 수 있는 장점과 시간과 노력이 많이 들고 사업의 성과를 예측하기 어려운 단점이 있다.

**문14. [정답] 3**

서비스의 대표적 특성으로는 무형성, 비 분리성(동시성), 이질성, 소멸성이 있다. 이 중 형태가 없기 때문에 재고를 저장할 수 없으며 저장 후 다시 판매할 수 없는 것을 소멸성이라고 한다.

**문15. [정답] 4**

조직구조의 결정요인에는 환경, 규모, 기술, 전략이 있다. 이 중 보기의 설명은 전략에 해당한다.

**문16. [정답] 2**

직무명세서는 직무기술서에서 직무요건만을 분리한 후 성공적인 직무수행에 필요한 인적 요건 들을 명시해 놓은 것으로 성별, 연령과 체중, 성격, 지능, 지식, 기술과 경험의 정도, 교육 수준과 이해력 등 기타 인적 요건을 포함한다.

**문17. [정답] 4**

일차간호방법은 일차간호사 1명이 1~5명의 환자를 분담받아 환자에 대한 사정을 실시한 후 개별적인 간호계획을 세우고 제공하며 그 결과에 대해 책임진다. 면허간호사가 입원부터 퇴원에 이르기까지 전 과정에 관여하여 총체적 간호를 제공하므로 보조 인력의 직접간호 활동이 감소되거나 제거된다. 수간호사는 입원환자를 일차간호사의 능력에 맞게 배정하고 감독자로서의 역할 보다는 조언적 역할을 수행한다.

**문18. [정답] 1**

- 업무지향문화: 조직의 통제와 외부 지향성을 강조하고 조직의 업적 달성과 과업 수행에서의 능률과 생산성, 합리성 등을 강조한다.
- 혁신지향문화: 조직의 유연성과 외부 지향성을 강조하고 외부 환경변화에 적응하기 위해 조직변화와 혁신을 중시하고 창의성과 도전성의 가치를 중시한다.
- 위계지향문화: 조직 통제와 내부 지향성을 강조하고 인정적인 기반 위에서 조직 내부의 위계질서, 명령계통 및 기존의 질서와 규칙을 강조한다.
- 합리지향문화: 현실에 대해 높은 확실성을 지각하고 즉각적인 반응패턴을 나타내는 문화로 조직의 목표 달성과 과업 수행에 있어서 생산성을 강조한다.

**문19. [정답] 4**

관리공학적 접근방법에 해당된다.

- 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 방법이다.
- 서술적 접근방법: 관리자의 경험을 근거로 하여 주관적으로 간호사의 수와 종류를 결정하는 간호인력 산정 방법이다.
- 요인평가적 접근방법: 직접간호의 대표적인 지표를 설정하고 평가하는 방법으로 객관적으로 환자를 간호해야 함에 있어 특정한 요소나 질병의 위급 정도를 나타내는 요소들을 이용하여 환자를 분류하는 방법이다.
- 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 분류체계이다.
- 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 방법이다.

**문20. [정답] 2**

유도훈련에 해당된다. 유도훈련은 예비교육의 첫 번째 과정으로 신규 간호사가 근무하는 새로운 환경에 잘 적응하도록 근무할 기관의 철학, 목적, 정책, 역사, 조직구조, 건물구조, 근무 규정, 후생 복지 규정 등의 정보를 제공하는 것이다.

- 실무교육: 구성원의 직무수행을 강화시키기 위해 제공되는 모든 현장 교육으로 훈련과 교정을 위한 교육이다.
- 보수교육: 간호사 자격 취득 후, 간호사의 실무능력을 강화시키기 위해 제공되는 계획적인 학습활동을 의미한다.
- 관리자훈련: 현 직위에서의 전반적 문제해결 능력을 증진하고 경영 기술을 향상시키기 위해 시도된다.
- 직무 오리엔테이션: 주어진 특정 업무에 대한 교육훈련이며, 유도훈련 후에 이루어진다.

**문21. [정답] 3**

• 성과급 제도: 구성원의 노력과 업무성과, 조직에 기여하는 정도를 평가하여 이를 임금 결정의 기준으로 삼는 능력 중심의 보상제도이다.

[성과급 제도의 장점]

- 과감한 인재 기용이 가능하다.
- 조직 활성화와 직원의 사기 양양을 유도한다.
- 직원의 직무 수행 능력을 개발하고 이를 효율적으로 활용하는 것이 가능하다.
- 생산성 유지를 위한 감독의 필요성이 줄어든다.
- 고급 노동력 부족, 임금의 급격한 상승, 기술혁신 등의 여건 변화에 대응할 수 있다.

[성과급 제도의 단점]

- 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**

조직에서 이용할 수 있는 고충처리방법은 다음과 같다.

- 불만 사항을 제기하는 제안함을 설치한다.
- 고충자가 언제든지 상담할 수 있도록 문호를 개방한다.
- 관리자가 직접 관찰·처리한다.
- 인사상담자를 고용한다.
- 퇴직자를 면담하여 자료를 수집한다.

‘소청 제도를 활용하여 비공식적으로 해결한다.’의 소청 제도는 위법적인 사례에 대하여 법적으로 대항하는 방법이므로 조직 내에서 비공식적으로 고충을 다룰 수 없다.

**문23. [정답] 5**

- ①은 지시형 리더십에 대한 설명이다.
- ②은 지시형 리더십에 대한 설명이다.
- ③은 참여형 리더십에 대한 설명이다.
- ④은 설득형 리더십에 대한 설명이다.

**문24. [정답] 1**

허츠버그는 동기-위생(2요인)이론에서 동기요인(만족 요인)은 직무 내용과 관련이 있고, 위생요인(불만족 요인)은 직무환경과 관련이 된다고 주장하였다. 위생요인은 정책, 감독, 인간관계, 작업조건, 급여, 지위, 직장의 안정성 등이며, 동기요인은 성취감, 인정, 직무, 책임감, 승진, 성장 가능성 등이다. 위생요인 문제가 개선되면 불만족, 결근율과 사고율 등을 감소시킬 수 있지만 업무수행 시 적극적인 노력을 기울이지는 않는다. 따라서 성취감, 도전, 성장 가능성 등을 경험할 수 있도록 해야 만족이 증가하여 일에 대한 적극적인 태도를 유도할 수 있기 때문에 동기요인 강화를 위한 방법들을 적용해야 한다는 이론이다. 사례에서 동기요인은 이미 충족된 상태로 만족이 증가하여 일에 대한 적극적인 태도를 유지하고 있지만, 다수의 간호사가 위생요인 때문에 불만족이 높아 이직을 생각하고 있고 이에 대한 개선을 요구하였다면, 간호조직 차원에서 불만족을 낮추기 위해 위생요인을 먼저 개선해야 할 필요가 있다. 더불어 동기요인 강화를 위한 개선전략들도 함께 이루어져야 간호조직의 성과를 향상시킬 수 있다.

**문25. [정답] 3**

- 현장 실무에서의 주장행동을 함에 있어 고려사항은 다음과 같다.
- 첫째, 자신의 요구만 관철시키기보다는 상대방의 생각을 경청해야 한다.
- 둘째, 주장행동이 항상 자신이 원하는 결과를 가져오는 것은 아니며, 주장행동의 목적이 상대방을 변화시키는 것이 아니라는 것을 인식해야 한다.
- 셋째, 타인에 대해 좋은 점을 이야기하고 칭찬하며 호감과 감사를 표시하면 주장행동은 더 효과적이다.
- 넷째, 모든 상황에서 주장행동은 항상 최선책은 아닐 수 있다.

**문26. [정답] 3**

규범기는 갈등이 해소된 후에 형성된 상호작용 패턴에 따라 상호 간의 이득이 될 수 있는 문제 해결 방안을 찾으려고 노력하는 시기이다.

**문27. [정답] 4**

복잡한 개인 간 문제에 대해 동등한 협상력을 가진 상대방과 상호배타적 목표를 달성하기 위한 잠정적 해결이 필요한 경우, 효과적인 갈등관리 유형은 타협이다. 협력은 통합적인 해결안 도출하고 양측의 관여를 확보하고자 할 때 효과적이다.

**문28. [정답] 2**

보기의 내용은 접근성(accessibility)과 관계된 내용이며 접근성은 시간이나 거리 등의 요인으로 의료서비스 비용에 제한받는 정도를 의미한다. A 병원이 B 지역의 유일한 종합병원이라든지, 진료 대기시간이 길다는 것은 환자들이 의료서비스에 대한 접근성이 낮다고 볼 수 있다.

**문29. [정답] 2**

간호의 질 평가 방법 중 시점에 따른 질 평가 방법은 동시평가와 소급평가가 있다. 동시평가는 환자가 입원하고 있는 동안 환자에게 수행된 간호를 평가하는 방법이며 입원환자의 기록감시, 환자 면담과 관찰 등이 해당된다. 소급평가는 환자가 간호를 모두 받은 이후에 그 결과를 평가하는 것으로 퇴원환자의 기록 감사와 면담, 간호직원 집담회, 환자 설문 등의 방법이 해당된다.

**문30. [정답] 4**

하인리히법칙(Heinrich's Law)은 큰 재해는 우연히 발생하는 것이 아니라 반드시 그전에 사소한 사고 등의 징후가 존재한다고 주장하는 법칙이다. 사고 예방을 위해서는 사소한 문제가 발생했을 때 방치하지 말고 면밀하게 상황 파악, 원인분석, 대책 마련, 개선 활동을 하지 않으면 대형 사고로 확대될 수 있다.

**문31. [정답] 5**

- 환자안전사고가 발생했거나 발생할 것이 예상된 경우 보고할 수 있으므로 근접 오류도 보고 대상에 포함된다.
- 모든 적신호 사건이 의료과실을 의미하는 것은 아니며, 환자안전사고 보고·학습시스템에서 의료과실 유무를 판단하지 않는다.
- 자율 보고된 환자안전사고에 대한 정보는 사실확인을 검증한 후에는 개인식별이 가능한 부분을 삭제해야 한다. 다만, 자율 보고를 한 자가 동의한 경우 그 사람의 개인식별정보는 삭제하지 아니할 수 있다.
- 환자안전사고를 발생시켰거나 발생한 사실을 알게 된 보건의료인, 의료기관장, 전담 인력, 환자, 환자 보호자가 자율적으로 보고할 수 있다.
- 보건복지부장관은 환자안전사고가 새로운 유형이거나 환자 안전에 중대한 위해가 발생할 우려가 있는 등 보건복지부령으로 정하는 사유가 발생한 경우에는 주의 경보를 보건의료기관에 발령하여야 하며, 필요한 경우 보건의료기관에 개선 또는 시정을 권고할 수 있다.

**문32. [정답] 3**

입원생활 안내 시, 담당 간호사는 환자와의 첫 만남에서 자신을 소개하고 치료적 관계 형성을 위해 노력한다. 환자가 입원하면 즉시 주치의에게 입원 시간과 환자 상태 등에 대한 정보를 제공하여 신속한 치료가 이루어지도록 한다. 환자 개인 소지품은 보호자에게 맡기고 필요시 별도의 사물함을 사용한다. 간호단위에 환자가 도착하면 입원생활안내를 제공하고, 입원 사실 정보공개 여부를 대상자에게 확인하여 사생활 정보보호를 위해 노력한다.

**문33. [정답] 5**

간호사는 간호행위나 처치 후 사용된 진료재료를 규칙에 따라 입력하여 수가 처리가 정확히 이루어지도록 해야 하며, 물품 사용과 관리에 관심을 가지고 참여해야 한다. 기계 종류는 정기 점검을 통해 환자 간호에 지장이 없도록 관리하며, 간호관리자는 간호단위에서 필요한 충분한 물품을 좋은 상태로 확보하고 사용하기에 편리하게 배치, 보관하여 직접적인 환자 간호에 지장이 없도록 한다. 또한 재고조사를 통해 유효기간이 임박한 물품이나 잉여품을 관리하고, 교환이나 재소독을 적기에 실시하여 물품의 낭비를 방지해야 한다.

**문34. [정답] 2**

환자안전은 사고손상으로부터 자유로운 상태이다. 안전관리는 의료의 질 개선에서 확대된 개념으로 보건의료기관의 자산을 보호하고 질 높은 의료서비스를 제공하고 위험 요인을 확인하고 예방할 수 있는 계획된 과정이다.

**문35. [정답] 5**

Hannah&Ball은 간호정보 시스템의 활용영역을 간호 실무, 행정, 연구, 교육으로 규정하였다. 간호 실무영역에서는 간호과정 시스템, 간호기록 시스템, 원격의료 시스템 등 행정영역에서는 환자분류 시스템, 간호 인력관리시스템, 물품 관리시스템, 간호질 관리시스템, 의사소통 시스템 등, 연구영역에서는 문헌검색 시스템, 통계 시스템, 데이터마이닝, 데이터웨어하우징 등, 교육영역에서는 간호사, 간호 학생, 환자 대상의 컴퓨터보조수업과 컴퓨터 관리 수업 프로그램 등이 해당된다.

**문36. [정답] 1**

- 고막은 시상하부에 근접해 있어 심부 체온 변화에 민감하고 정확한 심부 체온을 측정할 수 있다.
- 구강 체온 측정 직전 흡연, 산소공급 대상자, 뜨겁거나 찬 음식 혹은 음료 섭취한 경우 일정 시간(30분 정도)이 지난 후 측정해야 한다.
- 액와 체온은 구강 체온보다 0.5°C 낮게 측정된다.
- 영아의 체온 측정 시 이마로 하는 것이 가장 안전하다.
- 접촉식 측두 동맥 체온은 체온계를 이마 중심에 대고 측정 버튼을 누른 채로 관자놀이까지 눈썹에 평행하게 문지르듯 3~5초간 체온계를 이동하여 측정한다.

**문37. [정답] 4**

- 비강캐놀라 적용 시 습윤병에는 멸균증류수를 담는다.
- 비강캐놀라는 산소 2L/min 적용 시 28%의 산소를 제공하지만, 저유량 체계로 대상자에게 전달되는 산소농도가 정확하지는 않다. 폐로 운반되는 산소운반 비율은 개인의 호흡 횟수, 일회 환기량, 환기 양상(호흡의 깊이, 횟수, 리듬)에 의해 결정된다.
- 산소적용 시 환자에게 코로 숨을 내쉬도록 한다.
- 산소공급에 적절한 체위는 반좌위가 효과적이다.

**문38. [정답] 5**

- 흡인 전 과산화화 또는 과환기를 시킨다.
- 절개 부위에서 바깥쪽으로 소독한다.
- 흡인 시 무의식 환자는 옆누운자세(측위)에서 환자의 얼굴을 마주 보고 시행한다.
- 내관 소독 시 과산화수소와 생리식염수를 1:2로 희석하여 15~30분간 소독한다.
- 기관절개관 소독 후 oli 풀리지 않는 Y거즈 또는 상품화된 기관절개 드레싱을 이용하여 기관절개관 밑에 적용한다.

**문39. [정답] 2**

부분재호흡마스크는 대상자에게 마스크 적용 전 산소로 저장백을 채워야 한다. 저장백의 산소농도가 유지되고 이산화탄소가 재호흡되는 것을 막기 위해 산소의 유량은 저장백이 완전히 허탈되지 않도록 일정 속도 이상을 유지하여야 한다.

부분재호흡마스크는 이산화탄소의 축적을 막기 위해 들숨 동안 완전히 수축되어서는 안 된다. 이러한 문제가 발생할 경우 간호사는 산소 처방을 확인하고 산소 유속을 증가시켜서 주머니가 1/3에서 1/2가량은 팽창되도록 해야 한다.

산소마스크는 느슨하거나 얼굴에 맞지 않는 경우 산소가 누출되거나 치료 효과가 감소된다.

**문40. [정답] 5**

울혈성 심부전으로 입원한 대상자에게는 나트륨과 콜레스테롤 제한이 필요하다.

**문41. [정답] 5**

- 비위관을 꺾어 쥘 상태에서 뚜껑을 열고 주사기의 외관을 연결한다.
- 위액은 맑거나 초록색이며, 위액의 산도는 pH 1~4이며, 폐 분비물과 늑막액은 pH 7 이상이다.
- X-ray 확인은 위관 삽입 후 위치 확인 시 가장 정확한 방법이며 시간과 비용이 많이 소요되므로 위관영양시 마다 매번 시행하지는 않는다.
- 영양액 공급 시에는 금기가 아닌 경우 파울러자세나 앉은 자세를 취하게 한다. 일어나지 못하는 경우는 오른쪽으로 눕혀 영양액이 중력에 의해 위로 잘 들어가도록 하며 폐로 흡인되는 것을 예방한다.
- 위 잔류량 250mL 이상이면 흡인한 위 내용물을 주입하고 추가 영양공급을 멈추고 의사에게 보고한다.

**문42. [정답] 2**

과체중의 정의는 연령과 성별에 비해 과도한 지방을 축적한 상태로 세계보건기구 기준으로 성인은 체질량지수(body mass index, BMI)  $\geq 25\text{kg/m}^2$ 이다(세계보건기구 아시아태평양 지역 기준  $23\sim 24.9\text{kg/m}^2$ ).

**문43. [정답] 5**

복압성 요실금은 출산, 비만, 갱년기 등으로 회음부 근육의 긴장도가 감소하여 발생한다. 복압이 증가함에 따라 발생하는 요실금으로 기침, 재채기, 무거운 물건 들거나 웃을 때, 운동할 때 소변이 자기도 모르게 흐르는 것으로 중년기 이후의 여성에게 흔하게 발생한다.

**문44. [정답] 4**

- 장기간용 유치도뇨관을 정기적으로 세척하는 것은 권장하지 않는다. 환자에게 수분 섭취를 증가시켜 유치도뇨관을 자연스럽게 세척하는 것이 선호된다.
- 하루에 2회, 배변 후에 회음부를 특히 요도구를 깨끗이 씻는다. 회음부를 닦은 후에 파우더를 사용하지 않는다.
- 장기간 도뇨관을 가지고 있는 대상자는 5일~2주마다 교환하되 일정한 간격으로 교환하기보다 침전물이 쌓이거나 냄새가 심하면 교환해야 한다.
- 금기가 아니라면 하루에 수분을 3,000mL 이상 충분히 공급한다. 배뇨량을 증가시켜 도뇨관을 자연적으로 세척하고 감염을 예방할 수 있다.
- 소변의 산성도를 높이기 위해 계란, 육류, 가금류, 통밀, 크랜베리, 자두, 토마토 등을 섭취하도록 한다.

**문45. [정답] 4**

변비의 정의는 배변의 빈도 감소 혹은 배출의 어려움이다. 수분을 포함하여 거의 먹는 게 없는 경우 불충분한 섬유소와 수분 섭취로 변비가 발생할 수 있다.

변비의 원인은 불충분한 섬유소와 수분섭취, 불충분한 활동 또는 부동, 규칙적인 습관의 변화, 배변의 긴박감을 습관적으로 억제, 물질 오용 등이다.

**문46. [정답] 2**

- 좌약은 냉장고에 차게 보관해야 삽입하기 쉽다.
- 성인은 10cm, 아동은 5cm 이하로 좌약을 넣는다.
- 항문괄약근을 이완시키기 위해 환자에게 입으로 숨 쉬게 한다.
- 삽입 후 적어도 5분 이상 왼쪽 심스위나 바로 누운 자세로 누워있도록 한다.
- 왼쪽 심스위를 취하게 하고 위쪽에 위치한 다리는 굴곡시킨다.

**문47. [정답] 4**

대상자의 보행을 사정하기 위해 다음과 같은 사항을 관찰한다.

- 걸음이 부드럽고 협조적이며, 율동적이고, 체중이 각 발에 지탱된다.
- 팔을 발과 반대로 흔든다.
- 둔부가 척추 회전에 따라 부드럽게 흔들리면 앞으로 부드럽게 움직일 수 있고 쉽게 출발하고 멈출 수 있다.
- 발뒤꿈치는 발가락이 닿기 전에 바닥을 친다.
- 머리를 반듯이 하고 똑바로 앞을 응시하여 척추를 똑바로 편다.
- 발가락 끝이 앞으로 되어 있다.

**문48. [정답] 2**

- 1인 보조법의 경우, 간호사는 대상자의 환측편에 서서 한 팔로 허리를 껴안듯이 잡고 다른 팔로 간호사 어깨 위에 있는 대상자의 팔을 잡거나 대상자의 팔꿈치 가까운 상완의 아랫부분을 안는다. 대상자의 손만 잡고 있으면 대상자가 넘어질 때 탈구가 발생할 위험이 높다.
- 2인 보조법의 경우, 간호사는 대상자의 양옆에서 서서 대상자 가까이 있는 팔을 대상자의 허리를 껴안듯이 잡고 다른 팔로 간호사 어깨 위에 있는 대상자의 팔을 잡는다. 간호사는 대상자의 약간 뒤쪽 옆에서 걷는다.
- 보행 시 대상자가 바닥을 보면 현기증이 증가될 수 있으므로 똑바로 전면을 보고, 발을 끌지 않도록 격려한다.
- 보행 중 어지러움, 심박수 상승, 창백 등의 증상이 있으면 침대까지 돌아가지 말고 즉시 의자에 앉히거나 휴식을 취하도록 한다.

**문49. [정답] 3**

- 대상자의 다리를 마사지하거나, 다리를 꼬거나, 오랫동안 앉아있거나, 다리가 조이는 옷은 피하도록 한다.
- 스타킹은 이른 아침 침상에서 일어나기 전에 15~20분 동안 다리를 상승시키거나 누워있게 하여 부종이 초래되지 않은 상태에서 착용시킨다.
- 스타킹의 주름과 멍침은 피부 손상과 순환장애의 원인이 되므로 접힌 부분이 없도록 고무 펴준다.
- 무릎길이 스타킹은 발뒤꿈치부터 무릎 뒤까지, 대퇴길이 스타킹은 발뒤꿈치부터 둔부 아래 주름까지 길이를 측정한다.
- 올바른 크기의 스타킹 선택을 위해 대상자의 종아리 가장 넓은 둘레를 측정한다.

**문50. [정답] 2**

불면증은 잠들지 못하거나 잠든 상태를 유지하지 못하는 것이다. 불면증을 가진 사람들은 쉬는 기분을 느끼지 못한다. 불면증에 대한 두 가지 주요 요인이 여성과 노인이다. 여성은 호르몬 변화인 월경, 임신 및 폐경 등과 관련하여 수면장애를 겪는다. 불면증은 나이가 들수록 증가하지만, 또 다른 의학적 상태에 의해서도 유발된다.

**문51. [정답] 5**

- 얼음주머니는 고무주머니에 얼음조각을 1/2~2/3 정도 채우고 공기를 제거하고 입구를 잠근다. 얼음주머니를 커버 또는 수건으로 싸든다.
- 냉요법 적용 후 불편감이나 감각의 변화가 있을 때 즉시 알리도록 한다.
- 대상자가 냉요법의 적용 부위를 마음대로 바꾸지 않도록 한다.
- 냉요법이 지속적으로 15~20분 지속되면 반동 작용으로 혈관 이완반응이 일어나므로 얼음주머니 적용 후 피부 상태를 확인한다. 열감, 무감각, 극도의 창백함, 발적이나 청색증 등의 증상이나 징후가 나타나면 즉시 제거한다.

**문52. [정답] 1**

- 의사가 사망 선언을 한 다음에 생명 유지를 위한 모든 장치를 제거하고 사망 시각과 확인한 의사 이름을 정확하게 기록한다.
- 모든 의요기구를 제거하되 장기기증을 하는 경우에 필요한 기구는 그대로 둔다.
- 깨끗한 의복으로 갈아입히고 머리핀과 밴드는 제거하고 머리카락은 손질하여 빗긴다.
- 사체는 누운 자세로 하여 팔은 손바닥을 아래로 하고 양옆에 붙이거나 배 위에 가로질러 놓는다. 간호사는 사체에 이름표를 붙여야 할 책임이 있다.
- 혈액이 얼굴 부위에 고여 변색되는 것을 막기 위해 머리와 어깨에 베개를 받쳐준다.
- 자연스러운 얼굴 모습을 유지하기 위해 의치도 끼워 넣는다. 수건을 말아 턱 밑에 받쳐 입을 다물게 한다. 괄약근 이완으로 둔부 밑에 흡수용 패드를 놓아둔다.
- 위 흡이불은 사체의 어깨까지 덮어두고 가족이 작별할 수 있는 시간을 제공한다.

**문53. [정답] 3**

- 대상자를 안전하게 대피시키는 것이 우선이다. 그 후 불을 끄기 위한 노력을 한다.
- 화재와 가까운 위치에 있는 대상자를 먼저 이동시킨다.
- 생명 유지에 꼭 필요하지 않으면 산소공급을 중단한다.
- 대상자를 대피시킨 후 문과 창문을 닫아 화재가 확산되지 않고 국한되게 한다.
- 모든 전기기구를 끄도록 한다.

**문54. [정답] 1**

- 특수치료 시 손상가능성이 있는 영아는 전신보호대를 적용한다.
- 수술 상처를 계속 만지려고 하는 아동는 팔꿈치보호대를 적용한다.
- 정맥주사를 계속 빼려고 하는 무의식 성인 환자는 장갑보호대를 적용한다.
- 유치도뇨관을 계속 빼려고 하는 성인 간성혼수 환자는 사지보호대를 적용한다.
- 낙상 경험이 있다고 하여 모두 보호대를 적용하지는 않는다.

**문55. [정답] 3**

- 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.

**문56. [정답] 4**

[소독과 멸균 방법 이해]

- 아이오도퍼: 상처 살균작용 효과가 있다.
- 70% 알코올: 주사 전 피부소독, 앰플과 바이알 표면 소독, 손소독제 이용 시 사용한다.
- 4급 암모늄염: 낮은 수준의 소독제로 의료기관의 바닥, 벽, 가구 청소에 주로 사용되며 손상되지 않은 피부에 접촉하는 혈압계 커프 같은 의료기구를 소독하는 데 사용한다.
- 2% 글루타르알데히드: 열에 약한 내시경류, 마취 장비, 인공호흡기 부속물 등의 멸균 시 사용한다.
- 클로르헥시딘 글루코네이트: 피부에 자극이 적고 잔류효과가 있어 피부소독제로 사용한다.

**문57. [정답] 1**

표준주의지침은 대상자의 진단명과 관계 없이 병원에 입원한 모든 환자를 대상으로 혈액과 체액 및 분비물, 배설물(혈액이 섞이지 않은 땀은 제외), 손상된 피부와 점막을 다룰 때 적용된다.

**문58. [정답] 4**

유치도뇨관 삽입은 외과적 무균술을 준수한다. 외과적 무균술의 원리는 다음과 같다.

- 멸균된 물품은 다른 멸균된 물품만 접촉해야 멸균이 유지된다.
- 멸균영역에서 사용되는 모든 물품은 멸균되어야 한다.
- 시야를 벗어나거나 허리선 아래에 위치한 멸균 물품은 오염으로 간주한다.
- 멸균영역 가장자리 2.5cm는 오염으로 간주한다.
- 멸균용액 뚜껑의 가장자리는 비멸균으로 멸균영역 안에 놓아서는 안 된다.
- 멸균 물품을 대기 중에 오랫동안 놓아둘 경우 오염으로 간주한다.
- 멸균영역이 젖게 되면 모세관작용에 의해 아래쪽의 미생물이 멸균영역으로 이동하게 되어 멸균영역이 오염된다.
- 액체는 중력의 작용 방향에 따라 흐르므로 젖은 물품은 항상 아래로 향하게 한다.

**문59. [정답] 5**

- 간호기록은 투약이나 처치 후 약물에 대한 환자의 반응과 함께 기록한다.
- 반복 입원한 환자에게 이미 사용했던 약물을 투여할지라도 약물의 부작용 유무를 반드시 확인해야 한다.
- 약물의 원칙상 투여경로와 처방된 투여경로가 일치하지 않다면 반드시 의사에게 투약처방에 대해 재확인해야 한다.
- 투약처방에 과도한 용량의 약물이 처방된 것이 확인되면 의사에게 투약처방 사항에 대해 재확인해야 한다.

**문60. [정답] 5**

대상자의 거부로 투약하지 못했을 때에는 담당 의사에게 알리고, 약물의 투여목적과 대상자의 반응, 투약하지 못한 사유 등을 포함하여 간호기록을 작성한다.

**문61. [정답] 5**

- 피하주사의 흔한 부위는 혈액순환이 잘되고 주사하기 편리한 위팔 외측면과 허벅지 전면부이며, 기타 하복부, 등의 위쪽, 어깨 부위, 엉덩이 배면과 복면 위쪽 부위가 있다.
- 피하조직에 주사한 약물은 혈액이 흡인되는지 확인해 볼 필요가 없다.
- 인슐린 자가 투여 시 피하조직의 분포가 많고 흡수가 빠른 복부가 추천된다.
- 차가울 경우 통증이 심하므로 15분 정도 실온에 보관한 후 투약한다.
- 인슐린이 일정하게 흡수되도록 하기 위해 한 부위에서 1~2주에 걸쳐 1~2cm 간격으로 이동하면서 주사한다.

**문62. [정답] 5**

- 보통 15~30° 정도의 각도로 카테터를 삽입하나 노인은 5~15° 정도의 낮은 각도로 삽입한다.
- 손등에 있는 표재정맥은 성인에게 적합하나 노인에게는 터지기 쉬워 적합하지 않다.
- 정맥천자 전 정맥이 잘 보이도록 때리거나 심하게 문지르지 않는다.
- 정맥천자 부위를 투명 필름으로 고정할 때에는 피부조직이 얇고 약하기 때문에 마른 거즈로 보호한 후 드레싱 한다. 반창고를 이용할 때는 최소한의 반창고를 이용한다.
- 정맥천자 시 팔의 말단부위 정맥부터 먼저 선택하고, 다음번 선택 부위는 첫 번보다 근위부를 선택한다.

**문63. [정답] 5**

중심정맥주사 삽입 후 합병증 중에서 갑작스런 기침, 호흡곤란과 함께 피부 당김, 연하곤란, 상지, 목, 얼굴 등 상체가 심하게 붓고, 목과 팔의 혈관 확장의 증상을 보이는 것은 상대정맥혈전증이다. 이때 필요한 간호는 즉시 의사에게 보고하고 흉부 X-ray 촬영으로 확진하게 된다. 상대정맥의 혈전일 경우 streptokinase, urokinase를 하지에 주입한다. Semi-Fowler's 체위를 취해주며 산소를 공급한다. 상대정맥증후군을 보이는 대상자는 놀리는 느낌 때문에 불안 정도가 심하고 공포감을 느낄 수 있으므로 정서적 지지가 매우 중요하다.

**문64. [정답] 3**

- 상처치유의 단계는 지혈기, 염증기, 증식기, 성숙기의 네 단계로 진행된다.
- 외상 부위의 혈관이 수축하여 혈액 손실을 늦추게 하는 것은 지혈기이다.
  - 상처부위의 발적, 통증, 부종, 열감 및 전신권태 등이 나타나는 것은 염증기이다.
  - 얇은 상피세포층이 상처 위에 형성되고 혈액의 흐름이 다시 생기는 것은 증식기이다.
  - 혈관을 확장하여 유익한 효소와 백혈구가 염증을 촉진하고 삼출물을 만드는 것은 염증기이다.
  - 콜라겐이 상처를 인접한 조직처럼 강하게 하고 주위 조직과 비슷한 조직으로 만들어 가는 것은 성숙기이다.

**문65. [정답] 5**

- 폼 드레싱: 삼출액 흡수 기능이 있으며, 자체 무게의 10배 정도의 삼출물을 흡수할 수 있다. 3단계 욕창이나 욕아조직이 자라는 욕창, 배액관 주변에 사용할 수 있다.
- 거즈 드레싱: 봉합 상처, 흡수와 보호를 위한 2차 드레싱 재료로 사용된다.
- 하이드로젤 드레싱: 상처를 가습하여 괴사조직에 습기를 제공하며, 자가분해를 도모하여 괴사조직 제거, 욕아조직 생성, 상피화를 촉진한다.
- 하이드로콜로이드 드레싱: 삼출물이 많고 상처가 넓고 편평한 정맥성 궤양, 2~3단계 욕창, 2도 화상, 피부이식 공여 부위에 적용한다.
- 칼슘알지네이트 드레싱: 갈색 해조류에서 나오는 알긴산과 칼슘염으로 구성된 제품으로 지혈이 필요한 상처나 다량의 삼출물이 있는 상처, 감염상처 드레싱에 적합한 드레싱 제제이다. 삼출액이 심한 3~4단계 욕창에 적용한다.

**문66. [정답] 4**

<의료법 제3조(의료기관) 제1항·제2항제3호>

① 이 법에서 "의료기관"이란 의료인이 공중(公衆) 또는 특정 다수인을 위하여 의료·조산의 업을 하는 곳을 말한다.

② 의료기관은 다음 각 호와 같이 구분한다.

3. 병원급 의료기관: 의사, 치과의사 또는 한의사가 주로 입원환자를 대상으로 의료행위를 하는 의료기관으로서 그 종류는 다음 각 목과 같다.

가. 병원

나. 치과병원

다. 한방병원

라. 요양병원

마. 정신병원

바. 종합병원

**문67. [정답] 4**

<의료법 시행규칙 제12조(처방전의 기재 사항 등) 제1항>

① 법 제18조에 따라 의사나 치과의사는 환자에게 처방전을 발급하는 경우에는 별지 제9호서식의 처방전에 다음 각 호의 사항을 적은 후 서명(「전자서명법」에 따른 공인전자서명을 포함한다)하거나 도장을 찍어야 한다. 다만, 제3호의 사항은 환자가 요구한 경우에는 적지 아니한다.

1. 환자의 성명 및 주민등록번호

2. 의료기관의 명칭, 전화번호 및 팩스번호

3. 질병분류기호

4. 의료인의 성명·면허종류 및 번호

5. 처방 의약품의 명칭(일반명칭, 제품명이나 「약사법」 제51조에 따른 대한민국약전에서 정한 명칭을 말한다)·분량·용법 및 용량

6. 처방전 발급 연월일 및 사용기간

7. 의약품 조제 시 참고 사항

**문68. [정답] 5**

<의료법 제23조의5(부당한 경제적 이익등의 취득 금지) 제1항>

① 의료인, 의료기관 개설자(법인의 대표자, 이사, 그 밖에 이에 종사하는 자를 포함한다. 이하 이 조에서 같다) 및 의료기관 종사자는 「약사법」 제47조제2항에 따른 의약품공급자로부터 의약품 채택처방유도·거래유지 등 판매촉진을 목적으로 제공되는 금전, 물품, 편익, 노무, 향응, 그 밖의 경제적 이익(이하 “경제적 이익등”이라 한다)을 받거나 의료기관으로 하여금 받게 하여서는 아니 된다. 다만, 견본품 제공, 학술대회 지원, 임상시험 지원, 제품설명회, 대금결제조건에 따른 비용할인, 시판 후 조사 등의 행위(이하 “견본품 제공등의 행위”라 한다)로서 보건복지부령으로 정하는 범위 안의 경제적 이익등인 경우에는 그러하지 아니하다.

<의료법 시행규칙 제16조의5(경제적 이익 등의 범위)>

법 제23조의5제1항 단서 및 제2항 단서에서 “보건복지부령으로 정하는 범위 안의 경제적 이익등”이란 별표 2의3과 같다.

**문69. [정답] 4**

<의료법 시행규칙 제20조(보수교육) 제6항·제7항>

⑥ 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람에 대하여는 해당 연도의 보수교육을 면제한다.

1. 전공의
2. 의과대학·치과대학·한의학대학·간호대학의 대학원 재학생
3. 영 제8조에 따라 면허증을 발급받은 신규 면허취득자
4. 보건복지부장관이 보수교육을 받을 필요가 없다고 인정하는 사람

⑦ 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람에 대하여는 해당 연도의 보수교육을 유예할 수 있다.

1. 해당 연도에 6개월 이상 환자진료 업무에 종사하지 아니한 사람

**문70. [정답] 4**

<의료법 제33조(개설 등) 제1항제4호>

4. 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 가정간호를 하는 경우

<의료법 시행령 제18조(당직의료인)>

① 법 제33조제1항제4호에 따라 의료기관이 실시하는 가정간호의 범위는 다음 각 호와 같다.

1. 간호
2. 검체의 채취(보건복지부장관이 정하는 현장검사를 포함한다. 이하 같다) 및 운반
3. 투약
4. 주사
5. 응급처치 등에 대한 교육 및 훈련
6. 상담
7. 다른 보건의료기관 등에 대한 건강관리에 관한 의뢰

**문71. [정답] 1**

<의료법 제59조(지도와 명령) 제2항>

② 보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 의료인이 정당한 사유 없이 진료를 중단하거나 의료기관 개설자가 집단으로 휴업하거나 폐업하여 환자 진료에 막대한 지장을 초래하거나 초래할 우려가 있다고 인정할 만한 상당한 이유가 있으면 그 의료인이나 의료기관 개설자에게 업무개시 명령을 할 수 있다.

**문72. [정답] 1**

<감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제15조(실태조사의 방법 및 절차 등) 제2항>

② 실태조사의 실시 주기는 다음 각 호의 구분에 따른다. 다만, 질병관리청장 또는 시·도지사가 필요하다고 인정하는 경우에는 제1호 및 제2호에 해당하는 실태조사를 수시로 실시할 수 있다.

1. 의료기관의 감염관리 실태조사: 3년
2. 감염병 실태조사: 3년
3. 내성균 실태조사: 매년

**문73. [정답] 1**

<감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제60조(방역관) 제3항>

③ 방역관은 감염병의 국내 유입 또는 유행이 예견되어 긴급한 대처가 필요한 경우 통행의 제한 및 주민의 대피, 감염병의 매개가 되는 음식물·물건 등의 폐기·소각, 의료인 등 감염병 관리인력에 대한 임무부여 및 방역물자의 배치 등 감염병 발생지역의 현장에 대한 조치권한을 가진다.

**문74. [정답] 1**

<검역법 제22조(검역증)>

검역소장은 검역조사 결과 출입국자, 운송수단 또는 화물에 의하여 검역감염병이 국내외로 번질 우려가 없는 등 이상이 없는 것으로 인정되면 출입국자 또는 운송수단의 장이 요구하는 경우 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 검역증을 내주어야 한다.

**문75. [정답] 3**

<후천성면역결핍증 예방법 제5조(의사 또는 의료기관 등의 신고)>

감염인을 진단하거나 감염인의 사체를 검안한 의사 또는 의료기관은 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 24시간 이내에 진단·검안 사실을 관할 보건소장에게 신고하고, 감염인과 그 배우자(사실혼 관계에 있는 사람을 포함한다. 이하 같다) 및 성 접촉자에게 후천성면역결핍증의 전파 방지에 필요한 사항을 알리고 이를 준수하도록 지도하여야 한다.

**문76. [정답] 3**

<국민건강보험법 제8조(자격의 취득 시기 등) 제1항>

① 가입자는 국내에 거주하게 된 날에 직장가입자 또는 지역가입자의 자격을 얻는다. 다만, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람은 그 해당되는 날에 각각 자격을 얻는다.

1. 수급권자이었던 사람은 그 대상자에서 제외된 날
2. 직장가입자의 피부양자이었던 사람은 그 자격을 잃은 날
3. 유공자등 의료보호대상자이었던 사람은 그 대상자에서 제외된 날
4. 제5조제1항제2호가목에 따라 보험자에게 건강보험의 적용을 신청한 유공자등 의료보호대상자는 그 신청한 날

<국민건강보험법 시행규칙 제2조(피부양자 자격의 인정기준 등) 제2항제1호>

② 피부양자는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 날에 그 자격을 취득한다.

1. 신생아의 경우: 출생한 날

**문77. [정답] 2**

<국민건강보험법 제52조(건강검진) 제1항·제2항>

- ① 공단은 가입자와 피부양자에 대하여 질병의 조기 발견과 그에 따른 요양급여를 하기 위하여 건강검진을 실시한다.
- ② 제1항에 따른 건강검진의 종류 및 대상은 다음 각 호와 같다.
  - 1. 일반건강검진: 직장가입자, 세대주인 지역가입자, 20세 이상인 지역가입자 및 20세 이상인 피부양자
  - 2. 암검진: 「암관리법」 제11조제2항에 따른 암의 종류별 검진주기와 연령 기준 등에 해당하는 사람
  - 3. 영유아건강검진: 6세 미만의 가입자 및 피부양자

**문78. [정답] 4**

<지역보건법 제4조(지역사회 건강실태조사) 제1항>

- ① 질병관리청장과 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장(구청장은 자치구의 구청장을 말하며, 이하 “시장·군수·구청장”이라 한다)은 지역주민의 건강 상태 및 건강 문제의 원인 등을 파악하기 위하여 매년 지역사회 건강실태조사를 실시하여야 한다.

**문79. [정답] 1**

<지역보건법 시행규칙 제4조의2(방문건강관리전담공무원)>

- ① 법 제16조의2에 따른 방문건강관리 전담공무원은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람으로 한다.
  - 1. 「의료법」 제2조제1항에 따른 의사, 치과의사, 한의사 및 간호사
  - 2. 「의료기사 등에 관한 법률」 제2조제2항제3호, 제4호 및 제6호에 따른 물리치료사, 작업치료사 및 치과위생사
  - 3. 「국민영양관리법」 제15조에 따른 영양사
  - 4. 「약사법」 제2조제2호에 따른 약사 및 한약사
  - 5. 「국민체육진흥법」 제2조제6호에 따른 체육지도자
  - 6. 그 밖에 법 제11조제1항제5호사목에 따른 방문건강관리사업에 관한 전문지식과 경험이 있다고 보건복지부장관이 인정하여 고시하는 사람

**문80. [정답] 5**

<마약류 관리에 관한 법률 제40조(마약류 중독자의 치료보호) 제1항·제3항>

- ① 보건복지부장관 또는 시·도지사는 마약류 사용자의 마약류 중독 여부를 판별하거나 마약류 중독자로 판명된 사람을 치료보호하기 위하여 치료보호기관을 설치·운영하거나 지정할 수 있다.
- ③ 보건복지부장관 또는 시·도지사는 제2항에 따른 판별검사 또는 치료보호를 하려면 치료보호심사위원회의 심의를 거쳐야 한다.

<마약류 관리에 관한 법률 제51조의2(한국마약퇴치운동본부의 설립) 제1항제2호>

- ① 마약류에 대한 다음 각 호의 사업을 수행하기 위하여 한국마약퇴치운동본부를 둔다.
- 2. 마약류 중독자의 사회복귀를 위한 사회복지 사업

<마약류 관리에 관한 법률 제51조의3(실태조사) 제1항>

- ① 보건복지부장관은 이 법의 적절한 시행을 위하여 마약류 중독자에 대한 실태조사를 5년마다 하여야 한다.

<마약류중독자치료보호규정 제13조(치료보호명령)>

법 제40조제2항에 따라 보건복지부장관 또는 시·도지사는 제11조제1항에 따라 실시한 판별검사 결과 마약류중독자로 판명된 사람에 대해서는 지체 없이 해당 위원회의 심의를 거쳐 치료보호기간을 정하여 치료보호를 명해야 하며, 시·도지사는 지체 없이 그 사실을 보건복지부장관에게 통보해야 한다.

<마약류중독자치료보호규정 제17조(치료상태보고) 제1항>

- ① 치료보호기관의 장은 치료보호기간이 끝나기 10일 이전에 별지 제6호서식에 따라 보건복지부장관 또는 시·도지사에게 마약류중독자의 치료 상태를 보고하여야 한다. 치료보호기간이 끝나기 전에 마약류중독자가 완치되었다고 인정하는 경우에도 또한 같다

<마약류중독자치료보호규정 제18조(치료보호의 종료) 제1항제3호>

- ① 보건복지부장관, 시·도지사 또는 치료보호기관의 장은 치료보호를 받고 있는 사람이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 지체 없이 치료보호를 종료해야 한다.
- 3. 제17조제1항 후단의 규정에 의한 보고를 받은 경우

**문81. [정답] 3**

<응급의료에 관한 법률 제31조의5(응급실 출입 제한) 제1항제3호>

① 응급환자의 신속한 진료와 응급실 감염예방 등을 위하여 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람 외에는 응급실에 출입하여서는 아니 된다.

3. 응급실 환자의 보호자로서 진료의 보조에 필요한 사람

<응급의료에 관한 법률 시행규칙 제18조의4(응급실 출입 제한) 제3항>

③ 응급의료기관의 장은 법 제31조의5제1항제3호에 따라 응급실에 출입하는 사람에게 출입증을 교부하여야 한다.

**문82. [정답] 1**

<보건의료기본법 제10조(건강권 등) 제1항>

① 모든 국민은 이 법 또는 다른 법률에서 정하는 바에 따라 자신과 가족의 건강에 관하여 국가의 보호를 받을 권리를 가진다.

**문83. [정답] 3**

<국민건강증진법 제6조의3(인증의 유효기간) 제1항>

① 인증의 유효기간은 인증을 받은 날부터 3년으로 하되, 대통령령으로 정하는 바에 따라 그 기간을 연장할 수 있다.

**문84. [정답] 4**

<혈액관리법 제8조(혈액 등의 안전성 확보) 제2항>

② 혈액원 등 혈액관리업무를 하는 자(이하 “혈액원등”이라 한다)는 제1항에 따른 검사 결과 부적격혈액을 발견하였을 때에는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 이를 폐기처분하고 그 결과를 보건복지부장관에게 보고하여야 한다. 다만, 부적격혈액을 예방접종약의 원료로 사용하는 등 대통령령으로 정하는 경우에는 그러하지 아니하다.

<혈액관리법 시행규칙 제10조(부적격혈액의 폐기처분전 처리)>

① 법 제8조제2항의 규정에 의하여 혈액원 등 혈액관리업무를 하는 자(이하 “혈액원등”이라 한다)가 부적격혈액을 발견한 때에는 폐기처분 전까지 다음 각호의 방법에 의하여 처리하여야 한다.

1. 부적격혈액이 발견된 즉시 식별이 용이하도록 혈액용기의 겉면에 그 사실 및 사유를 기재할 것
2. 부적격혈액은 적격혈액과 분리하여 잠금장치가 설치된 별도의 격리공간에 보관할 것

**문85. [정답] 5**

<연명의료결정법 제2조(정의) 제6호>

6. “호스피스·완화의료”(이하 “호스피스”라 한다)란 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 질환으로 말기환자로 진단을 받은 환자 또는 임종과정에 있는 환자(이하 “호스피스대상환자”라 한다)와 그 가족에게 통증과 증상의 완화 등을 포함한 신체적, 심리사회적, 영적 영역에 대한 종합적인 평가와 치료를 목적으로 하는 의료를 말한다.

가. 암

나. 후천성면역결핍증

다. 만성 폐쇄성 호흡기질환

라. 만성 간경화

마. 그 밖에 보건복지부령으로 정하는 질환

<연명의료결정법 시행규칙 제2조의2(호스피스 대상 질환)>

제2조의2(호스피스 대상 질환) 법 제2조제6호마목에서 “보건복지부령으로 정하는 질환”이란 별표 1의 질환을 말한다.

[별표1] 만성호흡부전: 상세불명의 만성 기관지염, 천식, 천식지속상태, 기관지확장증, 탄광부진폐증, 결핵과 관련된 진폐증, 성인호흡곤란증후군 등