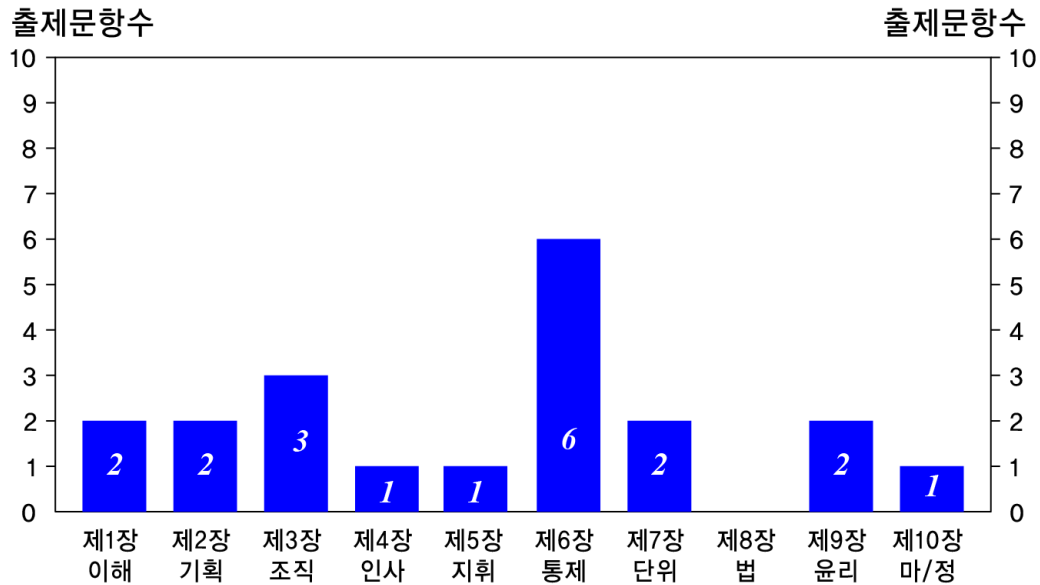


2024년 6월 22일 지방직수탁 간호관리 기출문제

<2024년 6월 22일 지방직수탁 간호관리 장별 출제 문항 수>



<2024년 6월 22일 지방직수탁 간호관리 총평>

2024년 지방직수탁 간호관리 C책형 문제 14번 '순수 자율성 표준' 1문제를 제외하면 모두 기출로 다루어진 평이한 문제들이 출제되어 전체적인 난이도는 레벨 2입니다.

제1장 간호관리의 이해에서는 간호관리과정 중 기획활동, 고전적 관리이론(K형)이 출제되었습니다. 제2장 기획에서는 집단의사결정의 특징, 자본예산 항목(K형)이 출제되었습니다. 제3장 조직에서는 통솔범위의 원리, 집권화, 보상적 권력(사례형)이 출제되었습니다. 제4장 인사(인적자원관리)에서는 중심화 경향이 출제되었습니다. 제5장 지휘에서는 허즈버그(Herzberg)의 동기-위생이론이 출제되었습니다. 제6장 통제에서는 무려 6문제가 출제되었지만, 난이도는 모두 낮았습니다. 간호의 질 평가 중 과정평가, 환자확인 식별자(K형), 「환자안전법」상 환자안전사고 자율보고자(K형), 스위스 치즈 모형, 총체적 질 관리(TQM), 급성기병원 인증기준 중 기본가치체계가 출제되었습니다.

제7장 간호단위관리에서는 물품 중 유동자산, 약품관리가 출제되었습니다. 제8장 간호관리의 법적 측면에서는 문제가 출제되지 않았습니다. 제9장 간호윤리에서는 한국간호사 윤리강령(K형), 순수 자율성 표준(사례형)이 출제되었습니다. 제10장 간호마케팅과 간호정보관리에서는 촉진전략(사례형)이 출제되었습니다. 2024년 시험이 쉬웠다고 2025년 시험도 쉬울 거라고 생각하면 큰 오산입니다. 우리는 미래라고 하는 불확실성 앞에서 항상 겸손해야 합니다. 정말 2025년 시험에서 마음 졸이지 않고 넉넉하게 합격하려면 제가 말씀드린 대로 빅마마기본서, 기출문제뽀개기, 실전동형모의고사(3개년치) 3단계를 열심히 하세요.

01 간호관리과정 중 기획 활동에 해당하는 것은?

- ① 조직의 사명과 목표를 설정한다. @
- ② 구성원을 동기부여하고 격려한다.
- ③ 직무 성과를 측정하고 개선한다.
- ④ 직무 수행을 평가하여 보상한다.



- ① 조직의 사명과 목표를 설정하는 것은 기획 활동이다.
- ② 구성원을 동기부여하고 격려하는 것은 지휘 활동이다.
- ③ 직무 성과를 측정하고 개선하는 것은 통제 활동이다.
- ④ 직무 수행을 평가하여 보상하는 것은 인사(인적자원관리) 활동이다.

지식iN

간호관리과정

- (1) 기획: 조직의 신념과 목표를 설정하고 목표 달성을 위한 행동방안을 결정하는 과정이다.
- (2) 조직: 조직구성원들이 조직목표를 달성하기 위하여 가장 효과적으로 협력할 수 있도록 직무 내용을 편성하고, 직무수행에 관한 권한과 책임을 명확히 하며, 수직적·수평적으로 권한 관계를 조정하여 상호관계를 설정함으로써 조직구조와 조직기구표가 만들어진다.
- (3) 인사(인적자원관리): 조직의 목표를 달성하기 위해 인적자원계획에 따라 필요인력의 모집, 선발 및 배치하는 확보관리와 간호사의 역량개발을 위한 교육훈련, 경력개발, 직무수행평가 등의 개발관리, 임금관리와 복리후생 기능을 포함한 보상관리, 그리고 인간관계, 노사관계 및 협상과 같은 유지관리 기능이 포함된다.
- (4) 지휘: 조직구성원들로 하여금 조직목표를 달성하는 데 기여하도록 관리자는 리더십을 발휘해야 한다. 즉, 미래에 대한 비전을 제시하고 직원에게 동기를 부여하고 갈등을 해결해야 한다.
- (5) 통제: 기획과정에 진술된 목표나 표준을 설정하고, 수행한 업무를 표준에 근거하여 성과를 측정하며, 표준과 성과 간의 차이를 파악하여 개선활동을 시행함으로써, 조직목표의 달성을 보장하려는 것이다.

출처 장금성외, 「최신 간호관리학(제6판)」(서울: 현문사, 2024), p.9~10

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제1장, p.9~10

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제1장, p.18, 문제 27번

O2 조직화를 위한 통솔범위의 원리에 대한 설명으로 옳은 것은?

- ① 권한과 책임 수준에 따라 구성원 간 위계를 설정한다.
- ② 상급자와 하급자 간 명령과 보고체계를 일원화한다.
- ③ 관리자가 지휘하고 감독할 수 있는 구성원의 수를 제한한다. @
- ④ 규정과 절차를 마련하여 부서 간 활동을 통합한다.



- ① 권한과 책임 수준에 따라 구성원 간 위계를 설정하는 것은 계층제의 원리이다.
- ② 상급자와 하급자 간 명령과 보고체계를 일원화하는 것은 명령통일의 원리이다.
- ③ 관리자가 지휘하고 감독할 수 있는 구성원의 수를 제한하는 것은 통솔범위의 원리이다.
- ④ 규정과 절차를 마련하여 부서 간 활동을 통합하는 것은 조정의 원리이다.

지식iN

조직화의 원리

- (1) 계층제의 원리: 권한과 책임의 정도에 따라 조직의 공식조직을 형성하는 구성원 간의 위계를 설정하여, 각 계층 간에 권한과 책임을 배분하고 명령계통과 지휘, 감독체계를 확립하는 것이다. 무니(Mooney)는 이를 '권한과 책임에 따른 직무의 등급화'라고 표현하였다.
- (2) 통솔범위의 원리: 통솔범위란 한 사람의 관리자가 능률적이고 효과적으로 통제할 수 있는 부하직원의 수를 말한다. 이 원리의 전제는 인간의 지식, 능력, 시간에는 한계가 있기 때문에 한 사람의 관리자가 통솔할 수 있는 부하직원의 수는 제한되어 있다는 것이다.
- (3) 명령통일의 원리: 각 조직구성원은 한 명의 상사로부터 지시를 받고, 보고해야 한다는 원리이다. 명령을 이중으로 받게 되면 조직 질서가 파괴되기 쉬우며, 직속 상사가 두 명일 경우 그 둘의 명령이 상충된다면 분열과 혼란이 발생되어 신속한 업무처리가 불가능하다.
- (4) 분업과 전문화의 원리: 효과적인 조직목표 성취를 위하여 직무를 종류와 내용별로 분할하여 조직구성원에게 분담하는 것이다. 분업과 전문화를 하는 이유는 사람의 능력에는 한계가 있기 때문에, 조직구성원이 갖고 있는 다양한 능력과 기술을 효율적으로 활용하기 위한 것이다.
- (5) 조정의 원리: 조직 내에서의 활동을 통일시켜 효율성을 도모하는 것으로, 이 원리는 조직의 목표 달성을 위해 조직구성원의 개별적 노력을 통합함으로써 조직의 존속을 도모하는 기능이다. 조직 내 규정과 절차를 마련하여 의사결정의 지침으로 활용하는 것, 조직의 수평적 통합을 통해 부서 간 업무활동을 구조적·기능적으로 통합하는 것 등은 조정의 방법들 중 하나이다.

출처 정면숙외, 「알기 쉽고 현장감 있는 간호관리학(제5판)」(서울: 현문사, 2023), p.118~121

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제3장, p.159~164

적용 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제3장, p.248, 문제 3번

○3 분권화보다 집권화가 바람직한 상황은?

- ① 시장이 넓게 분포되어 있을수록
- ② 비일상적인 직무가 많을수록
- ③ 하급자의 능력이 뛰어날수록
- ④ 부서 간 통합과 조정이 중요할수록@



- ① 판매시장이 넓게 분포되어 있을수록 집권화보다는 분권화가 좋다.
- ② 비일상적인 직무가 많을수록 집권화보다는 분권화가 좋다.
- ③ 하급자의 능력이 뛰어날수록 집권화보다는 분권화가 좋다.
- ④ 부서 간 통합과 조정이 중요할수록 분권화보다는 집권화가 좋다.

지식iN

조직의 집권화와 분권화에 영향을 미치는 요인

- (1) 조직규모: 조직규모가 클수록 분권화가 필요하다.
- (2) 조직환경: 조직환경이 급변하고 동태적일수록 분권화가 요구된다.
- (3) 조직구조: 조직이 기능별로 구성될수록 통합 및 조정이 필요하므로 집권화가 요구된다.
- (4) 비용: 비용이 많이 들수록 통제를 위하여 집권화되는 경향이 있다.
- (5) 관리자의 능력: 분권화를 주도하는 관리자가 조직에 얼마나 있느냐에 따라 분권화의 정도가 달라진다.

출처 신미자외, 「간호관리학(제2판)」(경기: 수문사, 2022), p. 221~222

출처 염영희외, 「학습성과기반 간호관리학(개정8판)」(경기: 수문사, 2023), p. 205

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제3장, p. 169~170

지식iN

조직의 집권화와 분권화에 영향을 미치는 요인

- (1) 조직의 규모: 대규모 조직일수록 관리의 필요상 분권화를 할 가능성이 높고, 작은 규모의 조직은 일반적으로 집권화 경향이 높다.
- (2) 직무의 특성: 직무의 특성이 획일적이고 일상적일 경우에는 집권화가 적절한 반면, 비일상적이고 불규칙한 직무는 분권화의 경향이 높다.
- (3) 시장의 분포와 구조: 판매시장이 넓게 분포되어 있거나 시장구조가 복잡하면 분권화가 적절하다.
- (4) 외부환경: 조직의 생존이 정부나 재료공급업자와 같은 외부의 영향을 크게 받는다면 집권화의 경향이 높으나 탄력성과 창의성, 능동성이 필요한 경우에는 분권화가 더 적절하다.
- (5) 하위자의 능력: 하위자의 능력이 뛰어날수록 분권화 경향이 높고, 하위자의 능력이 부족할수록 집권화 경향이 높다.

출처 정면숙외, 「알기 쉽고 현장감 있는 간호관리학(제5판)」(서울: 현문사, 2023), p. 133

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제3장, p. 288, 문제 86번

○4 직무수행평가 시 극단적인 평점을 피하려는 평가자의 심리적 현상으로 인해 발생하는 오류는?

- ① 후광 효과
- ② 중심화 경향@
- ③ 시간적 오류
- ④ 논리적 오류



직무수행평가 시 극단적인 평점을 피하려는 평가자의 심리적 현상으로 인해 발생하는 오류는 **중심화 경향** 또는 **집중화 경향**이다. 중심화 경향은 평가자가 모든 피평가자의 평가결과를 적도의 중심값에 오도록 하는 경향을 말한다. 중심화 경향은 평가 점수가 높은 사람과 낮은 사람의 구분을 힘들게 만들어 체계적인 직무수행평가로서의 역할을 못하게 된다.

- ① 후광 효과: 직무수행평가 시 평가대상자의 전반적인 인상이나 특정 요소로 인해 받은 인상 때문에 다른 요소의 평가가 부정확해지는 오류가 발생할 수 있다. 그중 후광효과는 피평가자의 어느 요소가 우수하다는 인상을 받으면 다른 평가요소도 비슷한 인상으로 평가하는 경향을 말한다. 혼효과는 피평가자의 어느 특성이 부족하다는 인상을 받으면, 다른 요소도 부족한 것으로 평가해버리는 경향을 말한다.
- ③ 시간적 오류: 평가 시점의 문제로, 전체 평가대상이 되는 기간 중 평가시기에 가장 가깝게 발생한 최근의 문제나 사건이 평가 결과에 더 많은 영향을 주는 것을 말한다.
- ④ 논리적 오류: 평가요소 간에 논리적 상관관계가 있는 경우, 한 평정요소가 우수하면 상관성이 높은 다른 평정요소도 우수하리라고 쉽게 판단하는 것을 의미한다. 예를 들면 태도가 친절하면 업무도 효율적으로 잘 수행하리라고 선불리 판단하는 경우이다.

출처 정면숙외, 「알기 쉽고 현장감 있는 간호관리학(제5판)」(서울: 현문사, 2023), p.267~270

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제4장, p.322

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제4장, p.560, 문제 192번

적중 민경애, 「2022 간호관리 실전동형 모의고사」, 제9회, p.159, 문제 2번

○5 간호의 질을 평가하는 과정적 측면의 지표는?

- ① 욕창 및 낙상 발생률
- ② 환자 대비 간호사 수
- ③ 간호사 직무기술서의 구비
- ④ 간호기록 수행 비율@



①은 결과적 측면, ②③은 구조적 측면, ④는 과정적 측면의 지표이다.

지식IN

질 향상 활동의 접근방법

질 향상 활동을 위한 접근방법의 가장 대표적이고 고전적인 모형은 도나베디안(Donabedian)이 제안한 구조, 과정, 결과 모형이다. 이 개념은 현재도 의료의 질 평가방법을 분류하는 데 널리 사용된다. 구조는 측정이 쉬우나 의료의 질을 직접적으로 반영하지 못한다는 단점이 있고, 과정과 결과는 해석이 용이하나 측정이 까다로워 주의를 요한다.

- (1) 구조적 접근: 구조는 의료제공자의 자원, 작업 여건이나 환경을 말한다. 구조적 접근은 의료를 제공하는 데 필요한 인적·물적·재정적 자원의 측면에서 각각의 항목이 표준에 부응하는지 여부를 평가한다. 구조적 접근방법의 대표적인 실례로 면허제도와 인증제도가 있다. 구조적 접근방법의 예로는 물리적 구조·시설·장비의 현황, 정책·절차의 구비, 직무기술서의 구비, 직원 교육훈련 계획, 재정 규모, 응급벨의 설치, 소화기 설치여부, 환자 대비 간호사의 비율 등이다.
- (2) 과정적 접근: 과정은 의료제공자와 환자 간에 혹은 이들 안에서 일어나는 행위로, 간호활동을 중심으로 하는 평가이며, 간호의 질 평가에서 주된 관심의 영역이다. 과정적 접근은 간호가 어떻게 수행되었는지, 양질의 간호가 제공되었는지 등 직·간접의 모든 간호활동을 측정한다. 눈에 보이는 것뿐만 아니라 환자에 대한 간호사의 태도도 포함된다. 일반적으로 입원 또는 방문하는 동안 환자에게 실제로 행해진 모든 절차라고 할 수 있다. 과정적 접근의 예로는 의사소통, 검사·투약·수술·의뢰과정, 환자간호 수행 및 태도, 간호기록, 환자교육 실시 등 업무수행에 대한 모든 요소가 포함된다.
- (3) 결과적 접근: 수행된 의료서비스에 의해 현재, 혹은 미래의 건강상태의 변화를 평가하는 접근방법으로 의료서비스를 제공받은 개인 및 집단의 건강상태의 변화, 재원일수의 변화, 사망률 등을 보는 것이다. 의료서비스의 결과는 건강을 구성하는 신체적 요소 이외에도 사회적·심미적인 요소와 환자만족도를 포함한다. 결과적 접근의 예로는 사망률, 이환율, 재발률, 환자만족도, 환자의 기능수준, 재원기간 등이 있다. 그러나 이러한 결과는 간호에 아주 민감한 지표는 아니다. 미국간호협회에서는 간호에 대한 더욱 민감한 결과지표로 급성기 의료기관에 대해서는 낙상률, 병원감염률, 욕창발생률, 신체억제 대 적용 건수 등을 제시하였다.

출처 정면숙외, 「알기 쉽고 현장감 있는 간호관리학(제5판)」(서울: 현문사, 2023), p. 440~442

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제6장, p. 530~532

적용 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제6장, p. 885, 문제 122번

06 투약 전 두 가지 지표를 이용해 환자 확인을 할 때 사용할 수 있는 것만을 모두 고르면?

- ㄱ. 병실 호수
- ㄴ. 환자 이름
- ㄷ. 등록 번호
- ㄹ. 병상 번호

- ① ㄱ, ㄴ
- ② ㄱ, ㄷ
- ③ ㄴ, ㄷ@
- ④ ㄷ, ㄹ



환자 확인을 할 때 사용할 수 있는 환자 식별자는 환자이름, 생년월일, 등록번호, 전화번호 등이다. 반면, 병실호수, 병상번호 등 물리적 위치를 알리는 지표는 환자 식별자로 사용해서는 안 된다. 따라서 환자 확인을 할 때 사용할 수 있는 환자 식별자는 (ㄴ)(ㄷ)이다.

지식iN

의료기관인증평가기준에서의 정확한 환자확인 방법

- (1) 확인과정에 환자를 참여시킨다.
- (2) 확인과정에서 환자에게는 개방형 질문을 사용한다.
- (3) 의료서비스를 제공할 때 최소한 두 가지 이상의 환자 식별자(지표)를 사용한다.
- (4) 환자이름, 생년월일, 등록번호, 전화번호 등을 환자 식별자로 사용하되, 환자의 병실호수나 물리적 위치를 알리는 지표는 환자 식별자로 사용해서는 안 된다.
- (5) 환자확인용 팔찌를 착용한 경우라도 팔찌를 통한 정보를 확인한 후 환자가 직접 말하게 하여 환자확인을 해야 환자확인 오류를 예방할 수 있다.
- (6) 모든 상황과 장소에서 일관된 환자확인 방법을 적용한다.
- (7) 환자가 의식이 없거나 의사표현이 어려운 경우에는 별도의 환자확인 방법을 적용한다.
- (8) 의약품 투약, 수혈, 임상검사를 위해 채혈하거나 다른 검체를 수집할 때, 치료나 수술을 제공할 때 적어도 두 가지 이상의 환자 식별자를 통해 정확한 환자확인을 한다.
- (9) 환자가 보는 앞에서 혈액이나 다른 검체가 든 용기에 라벨링을 한다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제6장, p.554

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제6장, p.917, 문제 171번

07 간호단위 물품 중 유동자산에 해당하는 것은?

- ① 의료기기
- ② 기계설비
- ③ 일반 비품
- ④ 의료용 소모품@



질문항에서 유동자산이란 1년 이내에 현금으로 전환 가능하거나 사용되어 없어질 자산을 말하며, 여기에는 현금, 재고자산, 외상매출금이 있다. 물품에는 현금, 외상매출금 같은 것이 포함되지 않으므로, 유동자산인 물품은 결국 재고자산을 일컫는다. ①②③은 고정자산, ④는 유동자산(재고자산)에 해당한다.

지식iN

물품의 종류

물품이란 병원 내에서 소비되거나 사용하는 모든 유형의 자산으로, 고정자산(의료기기, 기계설비, 일반비품 등), 재고자산(약품, 진료재료, 의료소모품, 급식재료 등), 기타 일반관리 소모성 자산(사무용품, 유류, 기타 소모품 등)으로 구분할 수 있다. 장기적으로 반복 사용할 수 있는 물품은 비품(備品)으로 분류하며, 병동자산으로 설정하여 관리 및 유지한다. 일회사용 물품은 소모성으로 분류되며, 정수량을 정하고 재고 및 공급체계를 관리한다. 관리대상 물품은 의료장비, 의료비품, 일반비품, 진료재료, 멸균물품 및 린넨류 등이 있다.

출처 장금성외, 「최신 간호관리학(제6판)」(서울: 현문사, 2024), p. 720

적중 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제7장, p. 618

적중 민경애, 「2023 간호관리 실전동형 모의고사」, 제14회, p. 211, 문제 6번

08 다음 사례에 해당하는 마케팅 전략은?

A 병원 간호부는 수년간 독거노인을 돌보는 봉사 활동을 하고 있으며, 최근 이를 알리기 위해 지역 신문에 관련 기사를 게재하였다.

- ① 제품전략
- ② 가격전략
- ③ 유통전략
- ④ 촉진전략



A 병원 간호부가 수년간 독거노인을 돌보는 봉사 활동을 하고, 지역 신문에 관련 기사를 게재한 것은 홍보활동을 통한 촉진전략에 해당한다.

지식iN

촉진 전략

간호서비스의 촉진 전략은 간호서비스의 가치와 효용성을 이미지화하여 전달하는 것을 의미하며, 단순히 간호서비스를 알리기 위한 것뿐만 아니라 고객과의 지속적 관계를 통해 장기적 서비스 이용을 촉진하는 것을 목표로 한다. 촉진 전략은 크게 광고(advertising), 홍보(public relation), 인적 촉진(personal promotion)으로 나누어 볼 수 있다.

광고는 우편, 인터넷 등을 활용하여 새로이 제공되는 간호서비스에 대해 정보를 제공하는 것으로, 예를 들면 가정에서 방문간호가 필요한 대상자나 급성기 간호 후 재활간호가 필요한 대상자에게 이의 필요성을 인식하게 하는 것이다.

홍보활동은 간호서비스를 인쇄물이나 미디어를 통해 대중에게 전달하여 간호서비스에 대한 수요를 촉진하는 방법이다. 예를 들면, 재해 시 간호봉사단을 파견하여 봉사활동을 하는 것이나 지역사회 소외계층을 위한 봉사활동, 대중매체를 대상으로 한 간호협회나 간호학회의 활동 등이 포함된다. 이러한 활동은 간호의 전문적·학문적 이미지를 강화하여 대중으로 하여금 간호의 중요성을 인식하게 하는 전략이 된다. 광고나 홍보가 간호서비스에 대한 정보와 이미지를 알린다면, 인적 촉진은 소비자와의 접촉으로 인해 직접적인 서비스 소비로 이어지는 효과적인 전략이다. 환자를 돌보는 간호사의 외모, 복장, 친절한 태도, 의사소통 방법 등은 환자가 간호서비스를 사용하게 하는 데 상당한 영향을 미칠 수 있다. 따라서 간호인력의 선발, 교육 등의 효율적인 인적자원관리를 통해 고객과의 접점에서 서비스의 이미지에 중요한 영향을 미치는 간호서비스관리가 효과적으로 이루어져야 한다.

출처 정면숙외, 「알기 쉽고 현장감 있는 간호관리학(제5판)」(서울: 현문사, 2023), p.782~783

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제10장, p.767

적용 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 쏙개기」, 제10장, p.1144, 문제 53번

09 「한국간호사 윤리강령」의 ‘전문인으로서 간호사의 의무’ 영역에 속하는 항목만을 모두 고르면?

- ㄱ. 인간의 존엄성 보호
- ㄴ. 안전을 위한 간호
- ㄷ. 정의와 신뢰의 증진
- ㄹ. 간호 대상자 보호

- ① ㄱ, ㄴ
- ② ㄴ, ㄷ@
- ③ ㄷ, ㄹ
- ④ ㄱ, ㄷ, ㄹ



(ㄱ)은 ‘간호사와 대상자’, (ㄴ)(ㄷ)은 ‘전문인으로서 간호사의 의무’, (ㄹ)은 ‘간호사와 협력자’ 영역에 속한다.

지식iN

한국간호사 윤리강령의 개요(2023년 2월 28일 제5차 개정)

I. 간호사와 대상자	II. 전문인으로서 간호사의 의무	III. 간호사와 협력자
1. 평등한 간호 제공	8. 간호 표준 준수	14. 관계 윤리 준수
2. 개별적 요구 존중	9. 교육과 연구	15. <u>간호 대상자 보호</u>
3. 사생활 보호 및 비밀유지	10. 정책 참여	16. 첨단 생명 과학 기술 협력과 경계
4. 알 권리 및 자기결정권 존중	11. 정의와 신뢰의 증진	
5. 취약한 간호 대상자 보호	12. 안전을 위한 간호	
6. 건강 환경 구현	13. 건강 및 품위 유지	
7. <u>인간의 존엄성 보호</u> <신설>		

두문 공개사알취건인/간교정정안건/관간침

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제9장, p.735~736

적용 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제9장, p.1100, 문제 53번

10 다음 사례에서 간호본부장이 가진 권력의 유형은?

간호본부장이 간호학술제 수상자들에게 해외여행 기회를 제공하기로 결정함

- ① 보상적 권력
- ② 강압적 권력
- ③ 준거적 권력
- ④ 전문적 권력



간호본부장이 간호학술제 수상자들에게 제공하기로 결정한 '해외여행 기회'는 보상에 해당하므로, 간호본부장이 가진 권력의 유형은 보상적 권력이다.

지식iN

프렌치와 레이븐의 권력의 5가지 유형

- (1) 보상적 권력(reward power): 구성원이 원하는 경제적·정신적 보상을 줄 수 있는 자원과 능력을 가지고 있을 때 발생하는 권력이다. 예를 들어 조직에서 관리자는 호의적인 인사고과, 업무할당과 책임부여, 인정·승진·격려 등의 많은 잠재적인 보상을 제공할 수 있기 때문에 보상적 권력을 가지고 있다.
- (2) 강압적 권력(coercive power): 보상적 권력과 반대로, 위협, 처벌, 감봉, 해고 등을 사용하여 구성원을 통제하고자 하는 힘이다. 조직 내에서 이러한 강압적 권력의 행사에 대한 두려움 때문에 간호사들은 관리자의 의도나 지시를 따르게 된다.
- (3) 합법적 권력(legitimate power): 일반적으로 조직 내 직위에 공식적으로 임명됨으로써 발생하는 권력이다. 따라서 합법적 권력은 직위에 부여된 권력을 행사하는 것이며 사용하는 권력의 도구는 규정, 법규, 제도 등의 공식적인 것이다. 예를 들어 이사회에서 선출된 병원장은 임명과 동시에 합법적 권력을 가지며, 병원장이 임명한 간호부장도 합법적 권력을 갖는다. 조직 내의 직위가 높을수록 합법적 권력은 커지며, 합법적 권력이 커지면 보상적 권력과 강압적 권력도 상대적으로 커진다.
- (4) 준거적 권력(reference power): 준거적 권력은 보상적·강압적·합법적 권력과는 차이가 있다. 어떤 사람에게 존경하고 따르고 싶은 매력이 있다고 생각하면, 그 사람을 준거로 삼아 판단하고 행동한다. 준거적 권력은 자신보다 뛰어나다고 인식하여 닮고자 할 때 발생한다. 준거적 권력을 갖고 있는 리더는 간호사의 존경을 받는다. 예를 들어 카리스마적 리더는 그의 특별한 리더십으로 인하여 간호사들이 존경하고 닮기를 원하므로 준거적 권력을 행사할 수 있다.
- (5) 전문적 권력(expert power): 전문적인 기술이나 지식 또는 독점적 정보를 가지고 있을 때 발생하는 권력이다. 특수한 분야에 대해 탁월한 능력이나 정보를 갖고 있는 사람은 전문적 권력을 갖게 된다. 이때 사용되는 권력의 도구는 정보, 지식, 기술이다. 예를 들면, 특정간호 분야에 대해 탁월한 전문지식과 기술을 가지고 있는 전문간호사는 그 분야의 지식을 필요로 하는 사람들에게 전문적 권력을 가지고 있다고 볼 수 있다.

출처 장금성외, 「최신 간호관리학(제6판)」(서울: 현문사, 2024), p. 467~469

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제3장, p. 167

적용 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제3장, p. 275, 문제 59번

11 환자안전법령상 보건복지부장관에게 환자안전사고를 보고할 수 있는 사람만을 모두 고르면?

- ㄱ. 보건의료기관의 장
- ㄴ. 환자안전 전담인력
- ㄷ. 보건의료인
- ㄹ. 환자 보호자

- ① ㄱ
- ② ㄴ, ㄷ
- ③ ㄱ, ㄴ, ㄷ
- ④ ㄱ, ㄴ, ㄷ, ㄹ



보건복지부장관에게 환자안전사고를 보고할 수 있는 사람은 (ㄱ)(ㄴ)(ㄷ) 모두이다.

지식IN

환자안전사고의 보고 등(법 제14조 제1항)

- ① 환자안전사고를 발생시켰거나 발생한 사실을 알게 된 또는 발생할 것이 예상된다고 판단한 보건의료인이나 환자 등 보건복지부령으로 정하는 사람은 보건복지부장관에게 그 사실을 보고할 수 있다.

환자안전사고의 보고(규칙 제12조 제1항)

- ① 법 제14조 제1항에서 “보건의료인이나 환자 등 보건복지부령으로 정하는 사람”이란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람을 말한다.
 1. 보건의료인
 2. 보건의료기관의 장
 3. 전담인력(환자안전 전담인력)
 4. 환자
 5. 환자 보호자

적중 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제6장, p. 570~571 본문 및 날개문제

12 개인의사결정과 비교할 때 집단의사결정의 특징이 아닌 것은?

- ① 구성원의 수용도가 높다.
- ② 시간과 비용이 많이 소요된다.
- ③ 의사결정의 책임 소재가 명료하다. @
- ④ 최적안보다 타협안을 선택할 수 있다.



지문들의 내용을 볼 때, 이 문제의 출처는 정면숙교재이다. <지식iN>을 잘 알아두자.

- ① 집단의사결정은 구성원이 의사결정 과정에 참여하므로 구성원의 수용도(수용가능성)가 높다.
- ② 집단의사결정은 의사결정 과정에 다수가 참여하기 때문에 그만큼 시간과 비용이 많이 소요된다.
- ③ 집단의사결정은 책임의 소재가 모호하여 결과에 대한 구성원들의 책임감이 낮을 수 있다. 의사결정의 책임 소재가 명료한 것은 개인의사결정이다.
- ④ 집단의사결정은 집단사고(groupthink)라고 하는 특정 구성원의 지배 현상 때문에 자유로운 의사표현을 방해받거나 타인의 비판을 두려워하여 창의적인 아이디어가 부족할 수 있어서, 최적안보다는 타협안을 내놓을 가능성이 높고, 그로 인해 최적안보다는 타협안이 선택되기 쉽다.

지식iN

개인 의사결정의 장·단점

장점	단점
<ul style="list-style-type: none"> 창의적이고 신속한 의사결정이 필요한 경우에 유리하다. 시간과 비용이 적게 소요된다. <u>의사결정에 대한 책임이 명확하다.</u> 	<ul style="list-style-type: none"> 개인의 편견이나 특성이 의사결정에 영향을 줄 수 있다. 제한된 정보와 지식으로 복잡하고 다양한 관점의 접근이 부족하다. 의사결정에 대하여 구성원의 이해와 수용도가 낮다.

집단 의사결정의 장·단점

장점	단점
<ul style="list-style-type: none"> 다양한 견해와 대안을 고려해야 하는 경우에 유리하다. 많은 정보와 지식을 활용하여 의사결정의 질과 정확성이 높다. <u>구성원들의 이해와 결과에 대한 수용도가 높다.</u> 	<ul style="list-style-type: none"> <u>시간과 비용이 많이 소요된다.</u> 구성원에게 결정을 수용하도록 압력을 가할 수 있다. <u>책임의 소재가 모호하여</u> 구성원들의 결과에 대한 책임감이 낮아질 수 있다. <u>최적안보다는 타협안을 내놓을 가능성이 높다.</u> 의사결정 과정에서 구성원 간의 의견 차이로 갈등이 발생할 수 있다.

출처 정면숙외, 「알기 쉽고 현장감 있는 간호관리학(제5판)」(서울: 현문사, 2023), p. 66

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제2장, p. 93~94

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제2장, p. 164, 문제 109번

13 허즈버그(Herzberg)의 동기-위생이론에 대한 설명으로 옳은 것은?

- ① 동기부여가 이루어지는 인지적 과정을 설명한다.
- ② 동기 요인은 작업 조건 등 외적 요인을 가리킨다.
- ③ 위생 요인에 집중할 때 직무성고가 향상된다.
- ④ 직무 불만족을 줄이려면 위생 요인을 개선해야 한다. @



- ① 동기부여이론은 내용이론과 과정이론으로 나뉜다. 동기부여가 어떻게 일어나는지, 동기부여가 이루어지는 인지적 과정을 설명하는 것은 과정이론이다(정면숙교재). 반면, 내용이론은 무엇이 동기부여를 하는지, 동기부여의 대상이 되는 인간의 욕구가 무엇인지를 밝힌 이론이다. 허즈버그(Herzberg)의 동기-위생이론은 내용이론에 해당하므로 ①은 옳지 않다.
- ② 동기 요인(만족 요인)은 일에 대한 성취감, 책임감, 인정받는 것, 자기계발, 업무 자체 등 내적인 요인을 가리킨다. 위생 요인(불만족 요인)은 급여, 복리후생, 회사의 정책과 행정, 동료나 상급자와의 인간관계, 작업조건, 직업의 안정성 등 외적인 요인을 가리킨다.
- ③ 동기 요인에 집중할 때 직무성고가 향상된다. 위생 요인은 직무 불만족을 줄여주지만 동시에 만족감을 높여주는 것은 아니다. 만족감을 높여주는 것은 동기 요인이고, 만족감을 높여주어야만 직무 수행과 성과를 지속적으로 향상시킬 수 있다.
- ④ 직무 불만족을 줄이려면 위생 요인을 개선해야 하고, 직무 만족을 높이려면 동기 요인을 개선해야 한다.

지식iN

허즈버그(Herzberg)의 동기-위생 이론

허즈버그(Herzberg)는 근로자들에게 직무와 관련해 무엇 때문에 만족스러운지 또는 불만족스러운지를 조사한 결과, 그들에게 만족을 주는 요인(동기요인, 만족요인)과 불만족을 가져오는 요인(위생요인, 불만족요인)이 뚜렷이 구분되는 것을 발견하였다. 이는 구성원이 동일한 요인에 대해 만족하거나 불만족하는 것으로 믿어왔던 전통적인 견해와 달리 만족요인과 불만족요인이 나뉘지면서 만족요인은 만족감 측면에서, 불만족요인은 불만족감 측면에서 그 정도를 달리하고 있음을 발견하였다. 직무만족을 주는 동기요인은 일에 대한 성취감, 책임감, 인정받는 것, 자기계발, 업무 자체 등 내적인 요인으로 나타난 반면, 직무 불만을 일으키는 위생요인은 급여, 복리후생, 회사의 정책과 행정, 동료나 상급자와의 인간관계, 작업조건, 직업의 안정성 등 외적인 요인이었다. 예를 들면, 작업 조건을 향상시키는 것은 직무 불만족을 줄여주지만 만족감을 높여주는 것으로 이어지지는 않음을 의미한다. 따라서 관리자는 위생요인을 개선하여 직무 불만을 줄이고 생산성 감소를 막을 수 있지만, 더 나아가 만족요인을 높여야만 직무 수행과 성과를 지속적으로 향상시킬 수 있다.

출처 정면숙외, 「알기 쉽고 현장감 있는 간호관리학(제5판)」(서울: 현문사, 2023), p. 338~339

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제5장, p. 418~420

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제5장, p. 722, 문제 204번

14 다음 사례에서 환자의 의사를 확보하기 위해 적용한 표준은?

담당의사와 전문의 1인이 인공호흡기를 착용 중인 A 환자가 현재 임종과정에 있으며 의사능력이 없다고 판단하였다. 또한 연명의료정보처리시스템을 통해 A 환자가 수개월 전 작성한 사전 연명의료의향서를 확인하였다. 이를 근거로 '연명의료중단등결정에 대한 환자의사 확인서(사전 연명의료의향서)'를 작성하고 A 환자의 연명의료를 중단하였다.

- ① 대리 판단 표준
- ② 순수 자율성 표준@
- ③ 합리적 성인 표준
- ④ 최선의 이익 표준



환자가 스스로 판단할 수 있는 의사능력(의사결정능력)이 없을 때, 대리결정의 판단기준으로는 순수 자율성 표준, 대리 판단 기준, 최선의 이익 표준이 있다. 박스를 보면, A 환자가 수개월 전 작성한 사전연명의료의향서를 확인하여 연명의료중단등결정을 하였는데, 이는 환자가 의사결정능력이 있었을 당시의 의사(意思)를 판단기준으로 했으므로, 순수 자율성 표준이 맞다.

지식iN

대리결정의 판단기준

환자가 의사결정능력(동의능력)이 없는 경우에 필요한 것은 그 사람을 대신하여 누군가가 결정하고 동의하는 것이다. 이러한 상황에서 대리 결정자는 어떠한 기준에 따라 판단해야 하는가인데, 여기에는 순수 자율성 표준, 대리 판단 표준, 최선의 이익 표준이 있다.

- (1) 순수 자율성 표준: 환자가 의사결정능력이 있었을 당시 의사를 표명하였던 것을 기준으로 결정하는 것이다. 즉, 반드시 공식적인 형태로 표현된 것이 아니라 할지라도 당사자의 판단으로 알려진 것에 근거해야 한다. 당사자의 주관이라 믿을 만한 증거를 찾아야 하는데, 서면화된 문서, 가족이나 친구, 의료인 등에게 직접 구두로 말한 것, 변호사에게 위임된 것, 타인들에게 제공된 의료적 치료에 대한 환자의 신념, 종교적 신앙과 신념, 환자 자신의 의료적 관리에 대한 이전의 결정과 관련된 지속적인 행동 유형 등이 그 근거가 될 수 있다. 예컨대, 임종과정에 있는 환자가 의사결정능력이 없는 경우 과거에 그 환자가 작성했던 사전연명의료의향서를 확인하여 연명의료를 중단했다면, 이는 순수 자율성 표준을 적용하였다고 볼 수 있다.
- (2) 대리 판단 표준: 대리 결정자가 환자가 이 상황에서 무엇을 원하겠는가를 기준으로 결정하는 것을 말한다. 즉, 이전에 의사결정능력이 있었던 환자가 지금도 의사결정능력이 있다면 어떻게 결정하였는지 이를 기준으로 대리 판단하는 것이다.
- (3) 최선의 이익 표준: 대리 결정자가 이해득실을 따져 환자에게 최선이 된다고 판단되는 것을 기준으로 결정하는 것을 말한다. 이전에 의사결정능력이 있었던 사람이지만 이전의 선호를 확실하게 추적할 수 없는 경우나 의사결정능력이 있었던 적이 없던 사람에게는 타인이 근거로 삼을만한 당사자의 선호를 알 수 없어 대리 결정자가 당사자의 입장을 취할 수 없으므로 '대리 판단 기준'을 사용할 수 없다. 물론 우리가 존중해야 할 그의 자율적인 선택을 알 수 없기 때문에 '순수 자율성 표준'도 부적합하다. 따라서 이런 경우에는 자율성 존중의 원리나 대리판단 표준보다는 더 객관적이고 전문적인 평가를 할 수 있는 '최선의 이익 표준'이 적합하다.

출처 한성숙외, 「간호윤리학」(서울: 대한간호협회, 2009), p. 290~291

적용 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제9장, p. 712

15 리즌(Reason)의 ‘스위스 치즈 모형’에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

- ① 안전사고가 발생하지 않도록 여러 단계에 방어벽을 마련해야 한다.
- ② 안전사고는 개별적 요인이 아니라 복합적 요인으로 인해 발생한다.
- ③ 안전사고를 예방하려면 개인행동보다 조직 시스템을 바꾸어야 한다.
- ④ 안전사고를 유발하는 근본적인 원인을 ‘가시적 오류’라고 한다. @



- ① 안전사고가 발생하지 않으려면 방어벽의 구멍과 같은 잠재적 오류를 축소하고 여러 방어층을 겹쳐 놓음으로써 구멍을 통과할 가능성을 줄여야 한다. 즉, 안전사고가 발생하지 않도록 시스템적으로 여러 단계에 방어벽을 마련해야 한다.
- ② 안전사고가 발생하기 위해서는 스위스 치즈의 구멍처럼 여러 개의 결함이 동시에 존재해야 한다. 치즈의 층은 안전사고를 예방하기 위한 방어벽 역할을 하며, 여기에 구멍이 생기고 이러한 층들의 구멍이 일렬로 배열되면 안전사고가 발생한다는 것이다. 즉, 안전사고는 하나의 개별적 요인이 아니라 여러 가지의 복합적 요인으로 인해 발생한다는 것이다.
- ③ 스위스 치즈 모형은 사람은 누구나 실수한다는 것을 인정하고, 안전은 오류를 예측하고 오류로 인해 위해가 발생하기 전에 이를 포착하고 예방하는 시스템 구축이 필요하다는 입장이다. 따라서 안전사고를 예방하려면 개인행동보다 조직 시스템을 바꾸어야 한다.
- ④ 안전사고를 유발하는 근본적인 원인을 ‘잠재적 오류’라고 한다. 방어벽에 의해 뚫힌 끝(blunt end)에 위치하는 오류를 잠재적 오류(latent error)라고 하고, 사고가 발생한 지점(sharp end)에서의 오류를 가시적 오류(active error)라고 한다. 여기서 안전사고를 유발하는 근본적인 원인은 잠재적 오류이다.

출처 장금성외, 「최신 간호관리학(제6판)」(서울: 현문사, 2024), p. 9~10

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제6장, p. 550~551

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제6장, p. 912, 문제 165번

16 의료기관의 총체적 질 관리(TQM)에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

- ① 임상 부서뿐만 아니라 비임상 부서도 참여하여야 한다.
- ② 질이 낮은 의료서비스에 초점을 둔 문제해결 활동이다. @
- ③ 통계 자료와 분석 도구를 이용하여 질 관리의 단서를 찾는다.
- ④ 직무 수행의 결과뿐만 아니라 그 과정을 향상시키고자 노력한다.



- ① 총체적 질 관리(TQM)에서 '토탈(total)'은 '총, 전체의'라는 형용사이다. 따라서 TQM은 전 부서와 전 직원이 참여하여야 한다는 뜻이다. 즉, TQM은 임상 부서뿐만 아니라 비임상 부서도 참여하여야 한다.
- ② 결과적 측면에서 질이 낮은 의료서비스에 초점을 둔 문제해결 활동은 전통적 질 보장(QA)에 해당한다.
- ③ TQM은 업무과정의 지속적 개선을 위해 다양한 통계 자료와 분석 도구를 이용하여 질 관리의 단서를 찾는다.
- ④ TQM은 직무 수행의 결과뿐만 아니라 그 과정을 향상시키고자 노력한다.

지식iN

전통적인 질 보장(QA)과 총체적 질 관리(TQM)

특징	전통적인 질 보장(QA)	총체적 질 관리(TQM)
목표	환자 진료의 질 보장	환자와 고객을 위한 모든 서비스와 진료에 대한 질 향상
범위 (영역)	• 임상의료의 과정 및 결과 • 환자에게 취해진 활동	• 모든 체계와 과정: 임상·비임상을 포함한 조직 전반 • 진행과정 향상을 위해 취해진 모든 활동
리더십	의사 및 임상측면에서의 리더: 임상의사, QA위원회	모든 임상·비임상 부서의 리더
목적	• 문제의 발견과 해결 • 특정범위를 벗어난 결과를 초래한 개인과 특별한 원인을 규명	• 지속적인 질 향상 • 특별한 것과 일반적인 원인 모두를 강조하나 대부분 일상적인 원인에 주의를 더 기울임
중점 (초점)	• 임상진료과별로 수직적인 검토 • 표준에 미달하는 사람들을 교육 • 감사 • 결과중심적	• 결과에 영향을 주는 모든 진행과정과 사람들을 향상 시키도록 수평적인 검토 • 모든 사람의 업무수행을 개선 • 과정을 향상시키기 위한 예방과 계획 • 과정과 결과를 모두 중시
기준과 표준	전문의료인에 의해 기준에 설정된 기준과 표준	고정된 기준과 표준이 없으며, 고객과 전문의료인에 의해 지속적으로 향상되는 기준 설정
방법	의무기록감사, 지표모니터링, 명목집단기법	• 지표의 모니터링과 자료이용 • 다양한 기법사용 • 흐름도, 체크리스트, 히스토그램, 파레토차트, 런차트, 관리도, 브레인스토밍 등
참여자	• QA프로그램, 임명된 위원회 및 담당자 • 제한된 참여(활동범위의 참여자는 의료진으로 제한한다)	• 과정에 관여하는 모든 사람 • 전체 직원 참여
결과	• 측정과 모니터링 포함 • 지적된 소수 개인의 업무수행 개선 • 방어적 자세	• 측정과 감시 • 과정에 참여한 모든 개인의 성과 향상 • 과정 개선에 초점, 팀 정신 강조
지속적 활동	• 역치/표준에서 이탈을 감시 • 특별한 원인에 의한 이탈일 경우 개선활동 수행	• 지속적으로 표준을 개선 • 특별한 원인 또는 공통의 원인에 의한 이탈일 경우 개선활동 수행

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제6장, p. 502

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제6장, p. 831, 문제 39번

17 병원의 자본예산 항목만을 모두 고르면?

- ㄱ. 병원의 전기수도료
- ㄴ. MRI 장비 구입비
- ㄷ. 중환자실의 환자 침대 구입비
- ㄹ. 병원 확장을 위한 토지 구입비

- ① ㄱ, ㄷ
- ② ㄴ, ㄹ
- ③ ㄴ, ㄷ, ㄹ
- ④ ㄱ, ㄴ, ㄷ, ㄹ



(ㄱ)은 운영예산 항목, (ㄴ)(ㄷ)(ㄹ)은 자본예산 항목에 해당한다.

지식IN

예산의 종류

- (1) 인력예산: 보건의료기관을 운영하는 데 투입된 인력의 급여비와 퇴직급여로 지출되는 예산으로, 간호 조직에서 인력예산은 간호사, 간호조무사, 기타 간호지원인력에게 지출되는 예산이다.
- (2) 운영예산: 보건의료기관이 목표로 하는 활동, 즉 의료서비스 생산에 사용할 재화(물품)과 서비스에 대하여 지불하는 예산을 일컫는다.
- (3) 자본예산(자본지출예산): 보건의료기관이 구입하는 토지, 건물, 시설 투자뿐만 아니라 사용 연한이 1년 이상인 의료장비, 침대, 비품, 시설을 구입하는 데 소요되는 예산을 일컫는다. 보건의료기관에서 사용하는 물품 중 사용 연한이 1년 이상이면서 가격이 일정 금액 이상인 비품을 구입하는 데 소요되는 예산은 자본지출예산으로 분류하고, 소모성 재료 구입에 소요되는 예산은 운영예산으로 분류한다.
- (4) 현금예산: 자본예산을 제외한 사실상의 운영예산으로, 보건의료기관의 현금수입과 현금지출이 균형을 유지하도록 계획하는 예산이다.

출처 정면숙외, 「알기 쉽고 현장감 있는 간호관리학(제5판)」(서울: 현문사, 2023), p. 87~88

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제2장, p. 127

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제2장, p. 218, 문제 204번

적중 민경애, 「2024 간호관리 실전동형 모의고사」, 제5회, p. 111, 문제 15번

18 의료기관평가인증원의 급성기병원 인증기준은 네 개 영역으로 구성된다. 아래 내용이 속한 영역은?

- 정확한 환자 확인
- 의료진 간 정확한 의사소통
- 수술·시술의 정확한 수행
- 낙상 예방활동
- 손위생 수행

- ① 기본가치체계
- ② 환자진료체계
- ③ 조직관리체계
- ④ 성과관리체계



정확한 환자 확인, 의료진 간 정확한 의사소통, 수술·시술의 정확한 수행, 낙상 예방활동, 손위생 수행은 제1장 환자안전보장활동의 기준들이다. 제1장 환자안전보장활동은 기본가치체계에 속한다.

지식iN

I. 기본가치체계 중 제1장 환자안전보장활동

- 1.1 정확한 환자 확인
- 1.2 의료진간 정확한 의사소통
- 1.3 수술·시술의 정확한 수행
- 1.4 낙상 예방활동
- 1.5 손위생 수행

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제6장, p. 545

적용 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제6장, p. 900~901, 문제 149번

19 간호단위의약품 관리 방법으로 옳지 않은 것은?

- ① 혼동하기 쉬운 유사 발음 약품을 서로 다른 장소에 보관하였다.
- ② 약품 보관 냉장고의 온도를 섭씨 2~8도로 유지하였다.
- ③ 환자에게 사용하지 않은 혼합 조제 항암제를 재사용하도록 반납약 처리하였다. @
- ④ 응급 상황에서 비품약 사용 시 처방을 받아 다시 채워 놓았다.



- ① 혼동하기 쉬운 의약품으로 유사발음 약품, 유사모양 약품, 유사코드 약품 등 처방, 조제 및 투약 오류 발생 가능성이 높은 고주의성 약품은 다른 약품과 분리 보관한다(장금성교재). 즉, 혼동의 여지가 없도록 서로 다른 장소에 분리 보관한다.
- ② 약품 보관 냉장고의 적정온도(2~8℃)가 유지되는지를 1일 1회 점검하고 기록한다(장금성교재).
- ③ 항암제는 혼합 조제되지 않은 상태의 바이알 제제의 항암제는 반납이 가능하나, 혼합 조제되어 간호단위로 불출된 항암제는 반납이 불가하므로 폐기한다. 항암제 폐기 시에는 별도의 정해진 절차에 따라 보고서와 함께 항암제를 약국으로 보낸다(염영희교재). 간호단위로 불출된 혼합 조제 항암제는 비록 환자에게 사용하지 않았다고 하더라도 이를 재사용하지 않고 폐기해야 한다.
- ④ 비품약은 응급환자 발생 시나 휴일, 야간에 처방 없이 우선 사용할 수 있도록 간호단위에서 관리한다. 비품약을 사용한 경우 처방을 받아 다시 채워 놓아야 하며 비품약은 간호관리자가 청구하여 주기적으로 점검·관리하며 유효기간을 넘기지 않도록 약국에서 정기적으로 교환한다(염영희교재).

출처 장금성외, 「최신 간호관리학(제6판)」(서울: 현문사, 2024), p. 725~730

출처 염영희외, 「학습성과기반 간호관리학(개정8판)」(경기: 수문사, 2023), p. 666~667

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제7장, p. 623~624

적용 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 쏙개기」, 제7장, p. 981, 문제 75번

20 고전적 관리이론만을 모두 고르면?

- ㄱ. 테일러(Taylor)의 과학적 관리론
- ㄴ. 베버(Weber)의 관료제론
- ㄷ. 페이올(Fayol)의 일반관리론
- ㄹ. 버틀란피(Bertalanffy)의 시스템 이론

- ① ㄱ, ㄴ
- ② ㄴ, ㄹ
- ③ ㄱ, ㄴ, ㄷ
- ④ ㄱ, ㄷ, ㄹ



(ㄱ)(ㄴ)(ㄷ)은 고전적 관리이론에 해당하고, (ㄹ)은 현대적 관리이론에 해당한다.

지식iN

관리이론의 시대적 구분(D. Waldo)

- (1) 고전적 관리이론: 과학적 관리론, 행정관리론(일반관리론), 관료제이론
- (2) 신고전적 관리이론: 인간관계론, 행동과학론(행태과학론), 의사결정론
- (3) 현대적 관리이론: 상황이론, 체계이론(시스템이론), 목표에 의한 관리이론(MBO), 비관이론, 현상학적 접근방법, 자원의존이론(자원종속이론)

출처 민경애, 「2024 빅마마 간호관리 기본서」, 제1장, p. 21

적중 민경애, 「2024 간호관리 기출문제 보개기」, 제1장, p. 49, 문제 93번

적중 민경애, 「2022 간호관리 실전동형 모의고사」, 제1회, p. 91, 문제 1번