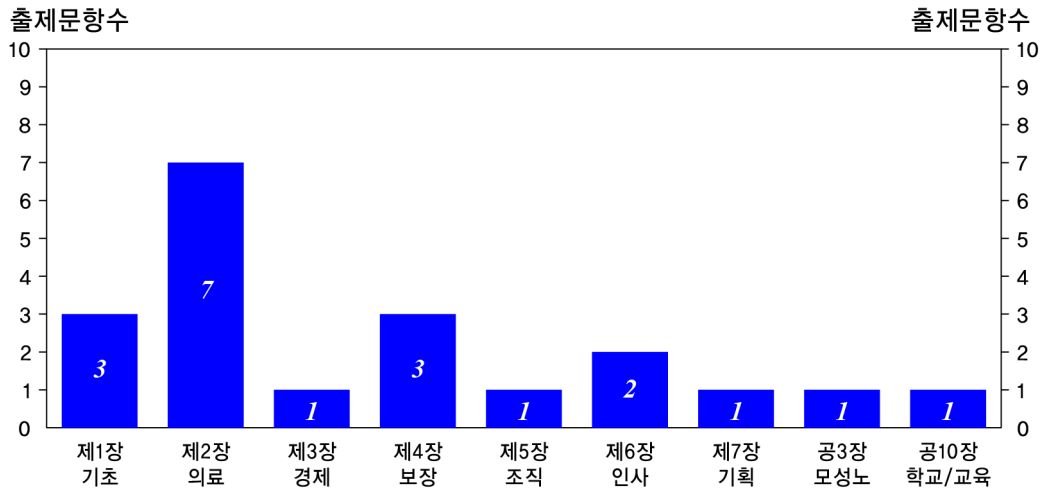


2024년 6월 22일 지방직수탁 보건행정 기출문제

<2024년 6월 22일 지방직수탁 보건행정 장별 출제 문항 수>



<2024년 6월 22일 지방직수탁 보건행정 총평>

2024년 지방직수탁 보건행정은 문제 17번 평생사회안전망(「사회보장기본법」 제3조)을 묻는 문제가 난이도가 있었지만, 충분히 소거법으로 풀 수 있기 때문에 전체적인 난이도는 레벨 2입니다. 보건행정 과목에 공중보건 문제는 2문제가 출제되었습니다. 제1장 보건행정의 기초이론에서는 제5차 Health Plan 2030의 사업분과 및 중점과제, PRECEDE-PROCEED 모형, 동서대비원과 활인서가 출제되었습니다. 제2장 보건의료의 이해에서는 의료기관의 개설권자(「의료법」 제33조 제2항), 국가 보건의료체계 중 보건의료자원, 건강생활지원센터, 보건의료자원의 평가요소 중 적합성, 질병관리청 소속기관, 마이어스의 양질의 보건의료 중 지속성, 공공재원 및 준공공재원이 출제되었습니다. 제3장 보건경제론에서는 의사의 유인수요가 출제되었습니다. 제4장 사회보장과 의료보장에서는 사회보험방식(NHI)과 국가보건서비스(NHS)의 비교, 의료급여제도, 평생사회안전망(「사회보장기본법」 제3조)이 출제되었습니다. 제5장 보건행정조직론에서는 비공식조직이 출제되었습니다. 제6장 인사행정과 재무행정에서는 관대화 경향, 전통적 예산의 원칙 중 엄밀성의 원칙이 출제되었습니다. 제7장 보건기획과 보건정책에서는 델파이기법이 출제되었습니다. 공중보건 제3장 모자보건, 성인병, 노인보건에서는 노인장기요양보험 중 재가급여의 본인부담률이 출제되었습니다. 공중보건 제10장 학교보건과 보건교육에서는 버즈세션이 출제되었습니다.

제 커리로 보건행정 과목을 공부할 때는 빅마마 기본서, 기출문제 뽐내기, 실전동형 모의고사의 3단계로 진행하면 되고, 항상 기본 토대(파운데이션)는 도돌이표이다. 도돌이표를 가지고 한 가지 주제별로 파다 보면 어떤 문제가 나오더라도 자신감을 잃지 않을 것이다. 2025년에는 꼭 합격하기 바랍니다.

01 「제5차 국민건강증진종합계획(HP 2030)」의 6개 분야 중 ‘건강친화적 환경 구축’의 중점과제에 해당하는 것은?

- ① 기후변화성질환
- ② 건강정보 이해력 제고
- ③ 지역사회 정신건강
- ④ 감염병 위기 대비·대응



①④는 감염 및 기후변화성질환 예방관리, ②는 건강친화적 환경 구축, ③은 정신건강관리의 중점과제에 해당한다.

지식iN

제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030) 사업분과(6) 및 중점과제(28)

사업분과	중점과제
건강생활실천	① 금연, ② 절주, ③ 영양, ④ 신체활동, ⑤ 구강건강
정신건강관리	① 자살예방, ② 치매, ③ 중독, ④ 지역사회정신건강
비감염성질환 예방관리	① 암, ② 심뇌혈관질환, ③ 비만, ④ 손상
감염 및 기후변화성질환 예방관리	① 감염병 예방 및 관리, ② 감염병위기 대비·대응, ③ 기후변화성질환
인구집단별 건강관리	① 영유아, ② 아동·청소년, ③ 여성, ④ 노인, ⑤ 장애인, ⑥ 근로자, ⑦ 군인
건강친화적 환경구축	① 건강친화적 법제도 개선, ② 건강정보 이해력 제고, ③ 혁신적 정보기술의 적용, ④ 재원마련 및 운용, ⑤ 지역사회자원 확충 및 거버넌스 구축

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제1장, p. 32

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제1장, p. 27, 문제 49번

02 사회보험방식(NHI)과 국가보건의서비스방식(NHS)의 특성을 바르게 연결한 것은?

	구분	NHI	NHS
(가)	재원조달	보험료	조세
(나)	관리기구	정부기관	보험자
(다)	주 진료보수 방법	인두제	행위별수가제
(라)	적용국	영국, 이탈리아	한국, 프랑스

① (가)@

② (나)

③ (다)

④ (라)



(가)만 옳고, (나)(다)(라)는 반대로 되어 있다.

지식iN

사회보험방식(NHI)과 국가보건의서비스방식(NHS)의 비교

구분		사회보험방식(NHI)	국가보건의서비스방식(NHS)
적용대상 관리		국민을 임금소득자, 공무원, 자영업자 등으로 구분 관리(의료급여대상자 제외)	전 국민을 일괄 적용(집단 구분 없음)
재원조달		보험료, 일부 국고지원	정부 일반조세
의료기관		• 일반(민간) 의료기관 중심 • 의료의 사유화 전제	• 공공 의료기관 중심 • 의료의 사회화 전제
급여내용		치료 중심적 급여	예방 중심적 급여
보수지불방법		행위별수가제 또는 총액계약제 등	인두제(일반개원의), 봉급제(병원급)
관리기구		보험자(조합 또는 금고)	정부기관(사회보험청 등) 직접관리
대표적 국가		독일, 프랑스, 네덜란드, 일본, 대만, 한국 등	영국, 스웨덴, 이탈리아, 호주, 캐나다, 뉴질랜드 등
장점 · 단점	기본철학 (기본이념)	의료비에 대한 국민의 1차적 자기 책임의식 견지(국민의 정부의존 최소화)	• 국민의료비에 대한 국가 책임견지 • 전 국민 보편 적용(국민의 정부의존 심화)
	연대의식	가입자간 연대의식 강화	가입자간 연대의식 희박
	국민의료비	의료비 억제기능 취약	의료비 통제효과 강화
	보험료 형평성	• 보험자 간 보험료 부과의 형평성 부족 • 보험자 간 재정 불균형 파생	• 조세에 의한 재원조달로 소득재분배 효과 강화(선진국) • 조세체계가 선진화되지 않은 경우 소득역진 초래
	의료서비스	• 상대적으로 양질의 의료 제공 • 첨단의료기술 발전에 긍정적 영향	• 의료의 질 저하, 입원 대기환자 급증(대기시간 장기화, 개원의의 입원의퇴 남발) • 사보험 가입 증가로 국민의 이중부담 초래
	관리운영	• 조합중심 자율 운영(한국: 통합제 운영) • 상대적으로 관리운영비 과다	• 정부기관 직접관리(가입자의 운영참여 배제) • 관리운영비 절감(보험료 징수인력 불필요)

출처 김기훈외, 「보건행정학(제2판)」(서울: 계축문화사, 2015), p.152

출처 문상식외, 「보건행정학(제8판)」(서울: 보문각, 2019), p.417

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제4장, p.369

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제4장, p.546, 문제 147번

○3 「의료법」상 의사와 한의사 모두가 개설할 수 있는 의료기관은?

- ① 병원
- ② 요양병원@
- ③ 종합병원
- ④ 한방병원



의사는 종합병원·병원·요양병원·정신병원 또는 의원, 한의사는 한방병원·요양병원 또는 한의원을 개설할 수 있다(법 제33조 제2항). 따라서 의사와 한의사 모두가 개설할 수 있는 의료기관은 요양병원이다.

지식iN

개설 등(법 제33조 제2항)

다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자가 아니면 의료기관을 개설할 수 없다. 이 경우 의사는 종합병원·병원·요양병원·정신병원 또는 의원, 치과의사는 치과병원 또는 치과의원을, 한의사는 한방병원·요양병원 또는 한의원을, 조산사는 조산원만을 개설할 수 있다.

1. 의사, 치과의사, 한의사 또는 조산사
2. 국가나 지방자치단체
3. 의료업을 목적으로 설립된 법인(이하 '의료법인'이라 한다)
4. 민법이나 특별법에 따라 설립된 비영리법인
5. 「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관, 「지방의료원의 설립 및 운영에 관한 법률」에 따른 지방의료원, 「한국보훈복지의료공단법」에 따른 한국보훈복지의료공단

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제2장, p.159

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제2장, p.203~204, 문제 159번

적중 민경애, 「2024 보건행정 실전동형 모의고사」, 제15회, p.191, 문제 6번

○4 시대별 서민의 전염병 구료를 담당했던 기관을 바르게 연결한 것은?

- | | <u>고려 시대</u> | <u>조선 시대</u> |
|---|--------------|--------------|
| ① | 상약국 | 약전 |
| ② | 전의감 | 태의감 |
| ③ | 혜민서 | 혜민국 |
| ④ | 동서대비원 | 활인서@ |



서민의 전염병 구료를 담당했던 기관은 고려시대는 동서대비원, 조선시대는 활인서가 맞다.

지식iN

고려시대와 조선시대 의료기관 비교

구분	고려시대	조선시대
의료행정	태의감	전의감
왕실의료(궁내 어약담당)	상약국	내의원
서민의료	혜민국	혜민서
빈민구호	제위보	제생원(+ 의녀양성)
감염병 환자(도성 내 병인구료)	동서대비원	동서대비원(1392) → 동서활인원(1414) → 활인서(1466)

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제1장, p.110 <한눈에 요점 정리하기>

적용 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제1장, p.118, 문제 242번

○5 클레츠코프스키(Kleczkowski)의 국가 보건의료체계 모형에서 '보건의료자원'에 해당하는 것은?

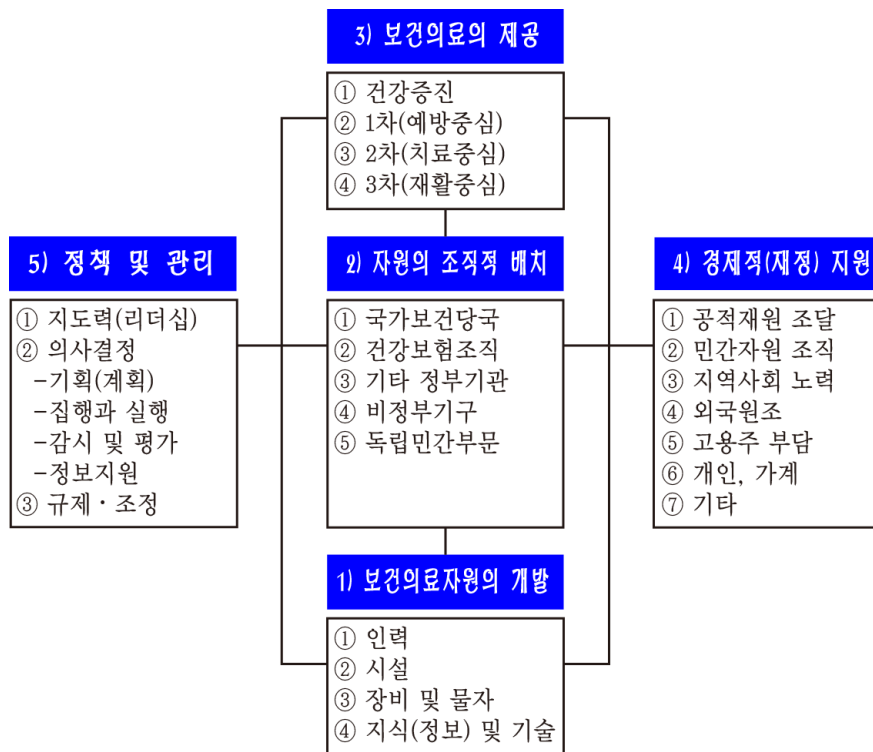
- ① 의사결정과 규제
- ② 보건의료시설과 장비@
- ③ 공공재원과 외국원조
- ④ 건강보험조직과 비정부기관



①은 정책 및 관리, ②는 보건의료자원, ③은 경제적 지원, ④는 자원의 조직적 배치에 해당한다.

지식iN

국가보건의료체계의 하부구조(WHO)



출처 문상식의, 「보건행정학(제8판)」(서울: 보문각, 2019), p. 58

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제2장, p. 126

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제2장, p. 128, 문제 13번

06 다음에서 설명하는 PRECEDE-PROCEED 모형의 단계는?

건강 행동에 영향을 줄 수 있는 요인을 소인성 요인, 강화 요인, 가능 요인으로 나누어 파악한다.

- ① 1단계 사회적 진단
- ② 2단계 역학적 진단
- ③ 3단계 교육적 및 생태학적 진단@
- ④ 4단계 행정적 및 정책적 진단



건강 행동에 영향을 줄 수 있는 요인을 소인성 요인, 강화 요인, 가능 요인으로 나누어 파악하는 단계는 3단계 교육적 및 생태학적 진단이다.

- ① 1단계 사회적 진단: 지역사회 주민의 삶의 질에 영향을 미치는 요인을 규명하는 단계이다. 즉, 사회문제를 파악하여 삶의 질을 증진시키거나 방해가 되는 요인들을 객관적·주관적으로 사정한다.
- ② 2단계 역학적 진단: 1단계에서 규명된 삶의 질에 영향을 미치는 구체적인 건강목표 또는 건강문제들을 규명하고, 건강문제들 중 우선순위가 가장 높은 건강문제를 선정하는 단계이다. 유병률, 사망률, 건강문제 등을 규명하는 단계가 역학적 진단(사정)이다.
- ④ 4단계 행정적 및 정책적 진단: PRECEDE에서 PROCEED로 넘어가는 단계로서, 이전의 단계에서 세워진 계획이 건강증진 프로그램으로 전환되어 수행되기 위해 필요한 행정적 또는 정책적 사정이 이루어진다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제1장, p. 76

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제1장, p. 58, 문제 106번

07 공식조직과 비교하여 비공식조직의 특성으로 옳은 것은?

- ① 능률의 논리에 입각한 조직이다.
- ② 조직자체의 경직성을 야기할 수 있다.
- ③ 구성원의 심리적 안정감을 형성한다. @
- ④ 직제 등에 의해 형성된 인위적이고 제도화된 조직이다.



①②④는 공식조직의 특성, ③은 비공식조직의 특성에 해당한다.

지식iN

공식조직과 비공식조직의 비교

구분	공식조직	비공식조직
성격	외면적(외재적), 조직도상의 조직, 가시적, 인위적, 의도적, 제도적, 합리적, 과학적, 정적, 대규모적	내면적(내재적), 비가시적(불가시적), 자생적(자연발생적), 비제도적, 비합리적, 감정적, 동적, 소규모적
목적	공적 성격의 목적 추구	사적 성격의 목적 추구
목표 통일성	조직목표가 통일되어 조직통합에 기여	목표가 많고 조직목표가 분산됨
집단적 성격	2차 집단의 인간관계 중시	1차 집단의 인간관계 중시
규모	방대한 규모로 확대되는 양상	소규모의 소집단 상태를 유지
관계	수직적 관계	수평적 관계
원리	능률의 원리(논리)가 지배	감정의 원리(논리)가 지배
조직문화	권위적 의사결정 중시	욕구와 사회적 동기 중시
질서	전체적 질서를 위해 활동(관료제이론)	부분적 질서를 위해 활동(자생조직)
문서화(성문화) 여부	합법적 절차에 따른 규범의 작성(성문화)	구성원의 상호 행위에 의한 규범의 형성(불문화)
조직가구표	나타남	나타나지 않음
관리기법	과학적 관리론 등 고전적 조직이론에서 중시	인간관계론 등 신고전적 조직이론에서 중시
생성의도	계층적 조직, 고전적 조직, 관료제 조직	자생적 조직(자연발생적 조직), 비권위적 조직
조직 경향성	영속성, 경직성, 명확성(명료성)	비영속성, 동태성, 불명확성(불명료성)

출처 고성진외, 「유비쿼터스 보건행정학(제3판)」(경기: 수문사, 2012), p.134

출처 서정교·소재진, 「보건행정학」(서울: 보문각, 2015), p.76

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제5장, p.485

적용 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 쏙개기」, 제5장, p.748, 문제 169번

○8 다음에서 설명하는 「지역보건법」상 지역보건의료기관은?

- 지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성을 지원하는 기관이다.
- 보건소가 설치되지 않은 읍·면·동에 설치할 수 있다.

- ① 보건지소
- ② 보건의료원
- ③ 보건진료소
- ④ 건강생활지원센터@



지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성을 지원하는 「지역보건법」상 지역보건의료기관은 건강생활지원센터이다.

지식iN

건강생활지원센터의 설치(「지역보건법」 제14조)

지방자치단체는 보건소의 업무 중에서 특별히 지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성을 지원하는 건강생활지원센터를 대통령령으로 정하는 기준에 따라 해당 지방자치단체의 조례로 설치할 수 있다.

건강생활지원센터의 설치(「지역보건법 시행령」 제11조)

법 제14조에 따른 건강생활지원센터는 읍·면·동(보건소가 설치된 읍·면·동은 제외한다)마다 1개씩 설치할 수 있다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제2장, p.197

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제2장, p.277, 문제 305번

09 인사평가자가 피평가자의 능력이나 성과를 실제보다 높게 평가하는 근무성적평정상의 오류는?

- ① 시간적 오류(recency error)
- ② 중심화 경향(central tendency)
- ③ 상동적 오류(stereotyping error)
- ④ 관대화 경향(leniency tendency)@



인사평가자가 피평가자의 능력이나 성과를 실제보다 높게 평가하는 근무성적평정상의 오류는 관대화 경향이다.

- ① 시간적 오류(recency error): 평정시점과 가까운 시점에 일어난 사건이 평정에 큰 영향을 미치게 되는 오류를 말한다.
- ② 중심화 경향(central tendency): 중간으로 대부분 평정하기 때문에 척도상의 중간에 절대 다수가 집중되는 경향을 말한다.
- ③ 상동적 오류(stereotyping error): 사람에 대한 경직된 편견이나 고정관념에 의한 오류를 의미하는 것으로, 직원의 근무성적 평정이 그가 속한 사회적 집단에 대한 지각을 기초로 해서 이루어질 때 발생하는 오류이다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제6장, p. 587

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제6장, p. 930, 문제 113번

10 다음에서 설명하는 보건교육방법은?

교육대상자가 많을 때 대상자들을 소집단으로 나누어 토의하고, 그 결과를 다시 전체회의에서 통합한다.

- ① 세미나(seminar)
- ② 워크숍(workshop)
- ③ 심포지엄(symposium)
- ④ 버즈세션(buzz session)@



교육대상자가 많을 때 대상자들을 소집단으로 나누어 토의하고, 그 결과를 다시 전체회의에서 통합하는 것은 버즈세션(분단토의)이다.

지식iN

버즈세션(Buzz Session, 분단토의)

- (1) 와글와글 학습법 또는 6-6법이라고도 한다.
- (2) 전체를 몇 개의 분단(소그룹)으로 나누어서 토의시키고 다시 전체회의에서 종합하는 방법으로 각 분단은 6~8명이 알맞으며 상호의견을 교환 후에는 전체의견을 종합하여 전체적으로 보고하도록 한다.
- (3) 장점: 참석인원이 많아도 진행이 가능하며 전체가 의견을 제시할 수 있다. 교육대상자에게 참여기회가 주어진다. 다른 분단과 비교가 되어 반성적 사고능력과 사회성이 길러진다.
- (4) 단점: 소수의 의견이 그룹 전체의 의견이 될 수 있다. 소심한 성격의 사람에게는 부담스러울 수 있다. 참가자들이 준비가 되어 있지 않을 때에는 토론의 성과를 거둘 수 없다.
- (5) 6-6법과 버즈세션은 대체적으로 같은 뜻을 갖는데, 6-6법은 제한된 연사(6명)가 제한된 시간(6분)에 발표를 하게 한다는 의미로, 짧은 시간과 적은 인원으로 진행한다는 의미이다.
- (6) 예를 들면, 100명이 모인 집회에서 100명의 의견을 다 들을 수 없으므로 소집단(6~7명)으로 나누어 소집단에서 채택된 의견을 그 소집단의 대표가 발표하게 하는 방법으로, 국제회의 등에서 많이 이용되는 방법이다.

출처 구성희외, 「공중보건학(제24판)」(서울: 고문사, 2019), p. 444~445

출처 민경애, 「2024 빅마마 공중보건 기본서」, 제10장, p. 847

적중 민경애, 「2024 공중보건 기출문제 보개기」, 제10장, p. 1274, 문제 77번

11 다음에서 설명하는 보건의료자원의 평가요소는?

제공된 보건의료자원이 이용자의 요구에 부합하는 보건의료서비스를 생산할 수 있는가를 평가한다.

- ① 적합성(relevance)@
- ② 계획성(planning)
- ③ 양적 공급(quantity)
- ④ 질적 수준(quality)



제공된 보건의료자원이 이용자의 요구에 부합하는 보건의료서비스를 생산할 수 있는가를 평가하는 것은 적합성이다.

② 계획성(기획성, planning): 미래에 필요한 보건의료자원의 종류와 양을 얼마나 체계적이고 정확하게 예측하고 기획하느냐를 평가하는 것이다.

③ 양적 공급(quantity): 보건의료서비스 제공에 요구되는 보건의료자원의 양적 공급에 관한 것으로 흔히 인구당 자원의 양으로 표시한다.

④ 질적 수준(quality): 보건의료인력의 주요 기능수행능력과 지식수준(기술수준), 그리고 보건의료시설의 적정 구비 정도 등을 평가하는 것이다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제2장, p.145

적용 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제2장, p.174, 문제 105번

12 다음에 해당하는 보건의료서비스의 사회경제적 특성은?

의료공급자가 수요자의 선한 대리인의 역할을 하지 않아서 나타나는 현상

- ① 공급의 독점
- ② 의사의 유인수요
- ③ 치료의 불확실성
- ④ 소비재와 투자재의 혼재



의료현실에서 의료공급자가 수요자의 선한 대리인의 역할을 하지 않아서 나타나는 현상이 의사의 유인수요이다.

지식iN

의사유인수요(physician induced demand, PID)

- (1) 보건의료 부문은 여기저기 돌아다니면서 정보를 얻을 수도 없으며, 폐쇄적이기 때문에 공급자 위주의 시장일 수밖에 없다. 따라서 전문가 지배가 존재하여 공급유인수요가 창출되기도 한다. 의료공급자가 의료수요자의 완전한 대리인(perfect agent) 역할을 하는 선의의 공급자(benevolent provider)가 되어 환자의 건강상태 및 경제상태 등을 모두 고려한 최적의 의료를 반드시 공급하지는 않는다. 즉, 현실에서 불완전한 대리인(imperfect agent) 또는 나쁜 대리인이 얼마든지 존재할 수 있다는 점이다.
- (2) “환자에게 가장 유리한 의학적 결정을 할 수 있는 권리와 책임은 오로지 의료인에게 있다.”라는 의료부권주의(medical paternalism) 또한 의사유인수요의 논거가 된다. 하지만 오늘날 건강권과 소비자주권이 강조되는 상황에서 이러한 의료부권주의는 도전을 받지 않을 수 없게 되었다.
- (3) 목표소득가설에 따르면, 의사수의 증가에 따라 의사당 환자수가 줄어들면 의사는 그들의 목표소득을 유지하기 위해서 가격을 더 올려야 하나, 의료수가가 통제되는 상황에서는 의료서비스의 양을 늘리는 방향으로 목표소득을 달성할 수 있게 되며, 이러한 결과가 바로 의사유인수요이다.

출처 문제우외, 「보건행정학(제7판)」(서울: 계축문화사, 2017), p.56~58

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제3장, p.288~289

적용 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제3장, p.417~418, 문제 20번

13 질병관리청장 소속기관으로 옳은 것은?

- ① 국립재활원
- ② 국립보건연구원
- ③ 국립정신건강센터
- ④ 오송생명과학단지지원센터



①③④는 보건복지부 소속기관, ②는 질병관리청 소속기관이다.

지식iN

보건복지부 및 질병관리청 소속기관

종류	소속기관
보건복지부	국립정신건강센터 및 국립정신병원, 국립소록도병원, 오송생명과학단지지원센터, 국립 장기조직혈액관리원, 국립망향의동산관리원, 건강보험분쟁조정위원회 사무국, 첨단재생 의료 및 첨단바이오의약품 심의위원회 사무국, 국립재활원
질병관리청	국립보건연구원, 국립감염병연구소, 질병대응센터와 국립검역소, 국립결핵병원

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제2장, p.187

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제2장, p.232, 문제 212번

적중 민경애, 「2024 보건행정 실전동형 모의고사」, 제6회, p.120, 문제 13번

14 우리나라의 의료급여제도에 대한 설명으로 옳은 것은?

- ① 의료급여 비용을 부담하는 주체는 국민건강보험공단이다.
- ② 보건소·보건의료원 및 보건지소는 1차 의료급여기관이다. @
- ③ 본인부담금은 1종과 2종 의료급여수급권자에게 동일하게 적용된다.
- ④ 응급환자는 1차 의료급여기관을 거쳐야 2차 의료급여기관에서 진료를 받을 수 있다.



- ① 국민건강보험공단은 의료급여 비용 지급 위탁기관일 뿐이다. 실제로 의료급여 비용을 부담하는 주체는 그 범위가 다양한데, 먼저 보장기관인 시장·군수·구청장이 있고, 시·도지사도 포함될 수 있으며, 국고보조금을 보조하는 국가 및 본인부담금을 부담하는 수급권자도 포함될 수 있다.
- ② 보건소·보건의료원 및 보건지소는 1차 의료급여기관이 맞다(「의료급여법」 제9조 제2항).
- ③ 본인부담금은 1종과 2종 의료급여수급권자에게 동일하게 적용되지 않는다. 1종 수급권자는 외래진료에 대해서만 본인부담금을 부담하고, 입원진료는 식대를 제외하고 무료이다. 2종 수급권자는 입원과 외래 모두 본인부담금을 부담하며 입원진료는 식대를 제외하고 총진료비의 10%이다.
- ④ 「의료급여법 시행규칙」 제3조 제1항 제1호를 보면, 응급환자는 1차 의료급여기관을 거치지 않고 2차 의료급여기관 또는 3차 의료기관에서 진료를 받을 수 있다. 「의료급여법 시행규칙」 제3조(의료급여의 절차)는 분량이 많기 때문에 여기서는 생략하고 빅마마기본서 427쪽을 참고하기 바란다.

지식IN

의료급여기관(법 제9조 제2항)

- (1) 제1차 의료급여기관
 - ① 「의료법」에 따라 시장·군수·구청장에게 개설신고를 한 의료기관: 의원·치과의원·한의원, 조산원
 - ② 「지역보건법」에 따라 설치된 보건소·보건의료원 및 보건지소
 - ③ 「농어촌 등 보건의료료 위한 특별조치법」에 따라 설치된 보건진료소
 - ④ 「약사법」에 따라 개설등록된 약국 및 같은 법 제91조에 따라 설립된 한국희귀·필수의약품센터
- (2) 제2차 의료급여기관

「의료법」에 따라 시·도지사가 개설허가를 한 의료기관: 종합병원·병원·치과병원·한방병원·정신병원·요양병원
- (3) 제3차 의료급여기관

제2차 의료급여기관 중에서 보건복지부장관이 지정하는 의료기관: 제3차 의료급여기관은 「의료법」 제3조의4에 따라 지정된 상급종합병원으로 한다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제4장, p. 424~430

적용 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제4장, p. 645, 문제 347번

15 다음 빈칸에 들어갈 값은?

장기요양보험가입자가 재가급여를 받을 때 본인부담금은 장기요양급여비용의 100분의 이다.

- ① 5
- ② 10
- ③ 15@
- ④ 20



- 장기요양보험가입자가 재가급여를 받을 때 본인부담금은 장기요양급여비용의 100분의 15이다.
- 장기요양보험가입자가 시설급여를 받을 때 본인부담금은 장기요양급여비용의 100분의 20이다.

지식iN

본인부담금(「노인장기요양보험법 시행령」 제15조의8)

법 제40조 제1항에 따라 장기요양급여를 받는 자가 부담해야 하는 비용은 다음 각 호와 같다.

1. 재가급여: 해당 장기요양급여비용의 100분의 15(15%)
2. 시설급여: 해당 장기요양급여비용의 100분의 20(20%)

출처 민경애, 「2024 빅마마 공중보건 기본서」, 제3장, p. 357

적중 민경애, 「2024 빅마마 공중보건 기본서」, 제3장, p. 357, 날개 확인문제

16 다음에 해당하는 마이어스(Myers)의 양질의 보건의료 요소는?

- 전인적 의료 수행
- 의료기관들의 유기적이고 협동적인 의료서비스 제공

- ① 질적 적정성(quality)
- ② 효율성(efficiency)
- ③ 지속성(continuity)
- ④ 접근용이성(accessibility)



전인적 의료 수행, 의료기관들의 유기적이고 협동적인 의료서비스 제공은 김기훈교재에 나와 있는 지속성(연속성, 계속성)의 내용들이다.

지식iN

마이어스(Myers)의 의료서비스 요건

- (1) 접근용이성(접근성) - 지리적 · 시간적 접근성 확보, 인력 · 시설의 지역적 편중 해소, 일차의료기관, 포괄적 보건의료서비스 제공, 급여의 양적 충분성
- (2) 질적 적정성 - 최신 기술, 인력의 질 확보, 적절한 의뢰 · 상담, 환자와의 신뢰관계 구축, 의료기관의 조직구조 등 전체적인 질 향상 노력, 교육기관 평가, 의료의 질 평가 등 행정적 노력
- (3) 지속성(계속성, 연속성) - 전인적 의료, 의료기관 간 유기적 관계 및 긴밀한 협조
- (4) 효율성 - 경제적 합리성, 집단수준의 위험관리

출처 김기훈외, 「보건행정학(제2판)」(서울: 계축문화사, 2015), p. 586~587

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제2장, p. 229~230

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제2장, p. 308, 문제 363번

적중 민경애, 「2023 보건행정 실전동형 모의고사」, 제2회, p. 97, 문제 16번

지식iN

마이어스(Myers)의 양질의료 요건(미국공중보건학회 요약)

- (1) 접근용이성(접근성) - 개인적 접근성, 포괄적 서비스, 양적인 적합성
- (2) 질적 적정성 - 전문적인 자격(전문적 능력), 개인적 수용성, 질적인 적합성
- (3) 지속성(계속성, 연속성) - 개인 중심의 진료(전인적 진료), 중점적인 의료제공(주 진료기관의 존재), 서비스의 조정(조정된 서비스)
- (4) 효율성(경제적 합리성) - 평등한 재정(형평적 자원조달), 적절한 보상지불, 효율적 관리

출처 문상식외, 「보건행정학(제8판)」(서울: 보문각, 2019), p. 80~82

17 다음에서 설명하는 「사회보장기본법」상 사회보장제도는?

생애주기에 걸쳐 보편적으로 충족되어야 하는 기본욕구와 특정한 사회위험에 의하여 발생하는 특수욕구를 동시에 고려하여 소득·서비스를 보장하는 맞춤형 사회보장제도이다.

- ① 사회보험
- ② 공공부조
- ③ 사회서비스
- ④ 평생사회안전망@



생애주기에 걸쳐 보편적으로 충족되어야 하는 기본욕구와 특정한 사회위험에 의하여 발생하는 특수욕구를 동시에 고려하여 소득·서비스를 보장하는 맞춤형 사회보장제도는 **평생사회안전망**이다(「사회보장기본법」 제3조 제5호). 박스 내용이 사회보험, 공공부조, 사회서비스와는 관련이 없기 때문에 소거법으로 ‘평생사회안전망’을 정답으로 골라야 한다. 한편, 사회안전망이란 기존 사회보장제도하에서 보호를 받지 못하고 사각지대에 방치되어 있는 사람들을 최종적으로 구제하기 위한 최저선(기본선)을 뜻하는 말로도 쓰인다. 「사회보장기본법」은 2012년 1월 26일 전부개정(2013년 1월 27일 시행)되었는데, 이때 신설된 용어가 ‘평생사회안전망’이다. ‘평생사회안전망’은 「2023 보건행정 실전동형 모의고사」 제18회 문제 3번의 [지식iN]에 소개되어 있다. 제가 말씀드린 것처럼 실전동형 모의고사는 3년치를 모아서 공부하면 적응률이 매우 높아진다. 예로부터 ‘3’이라는 숫자를 완전수라고 하였다. 제 교재도 3단계로 해야 하고, 최소한 3번은 반복해야 한다.

지식iN

정의(「사회보장기본법」 제3조)

이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다.

1. “사회보장”이란 출산, 양육, 실업, 노령, 장애, 질병, 빈곤 및 사망 등의 사회적 위험으로부터 모든 국민을 보호하고 국민 삶의 질을 향상시키는 데 필요한 소득·서비스를 보장하는 사회보험, 공공부조, 사회서비스를 말한다.
2. “사회보험”이란 국민에게 발생하는 사회적 위험을 보험의 방식으로 대처함으로써 국민의 건강과 소득을 보장하는 제도를 말한다.
3. “공공부조”란 국가와 지방자치단체의 책임 하에 생활 유지 능력이 없거나 생활이 어려운 국민의 최저생활을 보장하고 자립을 지원하는 제도를 말한다.
4. “사회서비스”란 국가·지방자치단체 및 민간부문의 도움이 필요한 모든 국민에게 복지, 보건의료, 교육, 고용, 주거, 문화, 환경 등의 분야에서 인간다운 생활을 보장하고 상담, 재활, 돌봄, 정보의 제공, 관련 시설의 이용, 역량 개발, 사회참여 지원 등을 통하여 국민의 삶의 질이 향상되도록 지원하는 제도를 말한다.
5. “평생사회안전망”이란 생애주기에 걸쳐 보편적으로 충족되어야 하는 기본욕구와 특정한 사회위험에 의하여 발생하는 특수욕구를 동시에 고려하여 소득·서비스를 보장하는 맞춤형 사회보장제도를 말한다.
6. “사회보장 행정데이터”란 국가, 지방자치단체, 공공기관 및 법인이 법령에 따라 생성 또는 취득하여 관리하고 있는 자료 또는 정보로서 사회보장 정책 수행에 필요한 자료 또는 정보를 말한다.

적중 민경애, 「2023 보건행정 실전동형 모의고사」, 제18회, p. 243, 문제 3번

18 다음에서 설명하는 의사결정방법은?

익명의 동일한 전문가들에게 개별적으로 설문하고, 그 결과를 전달·회수하는 과정을 여러 차례 반복하여 최종 결론에 도달하는 방법이다.

- ① 델파이기법
- ② 명목집단기법
- ③ 브레인스토밍
- ④ 초점집단면접



익명의 동일한 전문가들에게 개별적으로 설문하고, 그 결과를 전달·회수하는 과정을 여러 차례 반복하여 최종 결론에 도달하는 방법은 델파이기법이다.

지식iN

델파이기법(Delphi technique)

- (1) 델파이(Delphi)는 아폴로 신전이 있는 그리스 지명으로 그리스의 성인들이 미래를 예측하는 곳이었다.
- (2) 경마의 예측 결과를 위해 1948년 처음 RAND 연구소(RAND Corporation)에서 개발한 방법으로 어떤 문제를 예측·판단·결정함에 있어 의견 일치를 볼 때까지 전문가집단으로부터 반응을 체계적으로 도출하여 분석·종합하는 하나의 조사 방법이다. 회의나 세미나 등의 전통적인 의견종합방식의 단점을 보완하려는 데서 고안되었다.
- (3) 델파이기법은 각 전문가들에게 개별적으로 설문서와 그 종합된 결과를 전달·회수하는 과정을 거듭함으로써 독립적이고 동등한 입장에서 의견을 접근해 나갈 수 있도록 하는 설문조사를 통한 예측기법이다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제7장, p. 644

적용 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제7장, p. 1028, 문제 94번

19 다음에서 설명하는 예산의 원칙은?

예산은 정확한 사전예측이 불가능하지만, 예산과 결산이 지나치게 불일치해서는 안 된다.

- ① 엄밀성의 원칙
- ② 단일성의 원칙
- ③ 명료성의 원칙
- ④ 통일성의 원칙



예산은 정확한 사전예측이 불가능하지만, 예산과 결산이 지나치게 불일치해서는 안 된다는 원칙은 엄밀성(정확성)의 원칙이다.

- ② 단일성의 원칙: 예산은 쉽게 이해할 수 있도록 모든 재정활동을 포괄하는 단일예산으로 편성되어야 한다는 원칙을 말한다.
- ③ 명료성(명확성)의 원칙: 예산은 모든 국민이 쉽게 이해할 수 있도록 수입(세입)과 지출(세출)의 추계가 명료해야 하며, 수입과 지출에 관한 내용이 합리적으로 분류되어 나타나 있어야 한다는 원칙이다.
- ④ 통일성의 원칙: 모든 수입은 한 곳으로 합쳐지고 지출은 지출계획에 따라야 한다는 원칙, 즉 특정 세입과 특정 세출이 연결(연계)되거나 영향(affection)을 미쳐서는 안 된다는 원칙을 말한다.

지식iN

정확성(엄밀성)의 원칙

- (1) 정확성(엄밀성, exact)의 원칙은 정부는 국민들에게 필요 이상의 돈을 거두어서는 안 되며 계획대로 명확하게 지출해야 한다는 원칙이다. 예산은 사전예측이 불가능해 예산이 결산과 완전히 일치할 수는 없지만 예산과 결산이 지나치게 불일치해서는 안 된다는 것으로 엄밀성의 원칙이라고도 한다.
- (2) 정확성 원칙의 예외는 적자 또는 불용액의 발생 등이 있다. 불용액(不用額)은 예산으로 배정된 금액에서 지출이 되고 남아 있는 금액, 즉 예산을 편성해 놓았으나 쓰이지 않은 금액을 말한다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제6장, p. 601

적중 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제6장, p. 945, 문제 141번

적중 민경애, 「2022 보건행정 실전동형 모의고사」, 제3회, p. 108, 문제 16번

20 의료보장을 위한 재원조달 방법 중 ‘공공재원 및 준공공재원’이 아닌 것은?

- ① 기부금
- ② 국가부채
- ③ 사회보험료
- ④ 소비세수입



①은 민간재원, ②③④는 공공재원 및 준공공재원에 해당한다.

지식iN

의료보장을 위한 재원조달 방법

의료서비스의 원활한 공급을 위해서는 적절한 재원마련이 중요하다. 의료보장을 위한 재원은 이제 개인적 차원을 벗어나 사회적, 국가적 책무로 간주되고 있다. OECD국가들은 이미 국민의료비가 국내총생산(GDP)의 많은 비중을 차지하고 있으며 의료비의 증가는 결국 국가적 부담으로 다가온다. 따라서 재원의 합리적 조달과 더불어 이의 관리가 매우 중요한 보건 의료정책의 한 분야가 되었다. 의료보장을 위한 재원조달원으로서 크게 공공 및 준공공 재원, 민간재원으로 나눌 수 있다.

- (1) 공공 및 준공공 재원: 일반 조세수입, 부채, 소비세수입, 사회보험(사회보험료), 복권
- (2) 민간재원: 고용주 부담, 민간건강보험(민간의료보험), 기부금, 진료비 본인부담(가계지출)

출처 문상식외, 「보건행정학(제8판)」(서울: 보문각, 2019), p. 421~424

출처 민경애, 「2024 빅마마 보건행정 기본서」, 제2장, p. 125

적용 민경애, 「2024 보건행정 기출문제 보개기」, 제2장, p. 128, 문제 11번