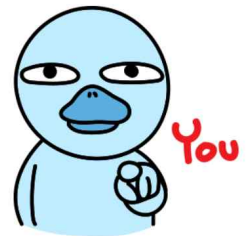


# Zola 면접 2

# 연습 교재

for



## I. 교재에 대한 사전 설명

### [주의]

본 교재는 Zola 면접 2의 심화·연습 문제 모음입니다.  
따라서 Zola 면접 2에서 강의한 내용들을 알고 있다는 가정하에  
연습 문제들과 풀이를 실었습니다.  
해설을 봐도 이해가 되지 않는다면 Zola 면접 2 강의를 수강하기를 권합니다.  
문제 풀이에 필요한 기본적인 지식과 기능이 부족하기 때문입니다.

### [문제 출처]

문제는 풀이가 공개된  
면접 기출과  
논술 문제들을 면접형으로 각색한 것과  
Zola가 직접 출제한 것으로 구성되어 있습니다.  
대학별 출처는 밝히지 않았습니다.  
풀이는 제가 직접 하였으나 대학별 풀이 자료를 충분히 참고하였습니다.  
글자수가 표시되어 있는 것은 그 정도 분량의 답변 작성이 가능하다는 겁니다.  
참고용이니 반드시 지킬 필요는 없습니다.

### [너가 할 일]

1. zola.....풀어!! (5~10분 이내)
2. 답변을 녹화 또는 녹음을 해!
3. 녹화·녹음을 보면서 답변을 수정해!!(수정 사항 없으면 다른 문제로 넘어가!)
4. 다시 녹음·녹화해!
5. 다시 확인하면서 개선점 확인할 것!

대한민국 자료 제시형 면접에서 나올 수 있는 모든 ‘유형’ 을 다루었습니다.  
이 이상의 유형은 없습니다.

열공+즐공=대박!!!

## II. 실전 연습 문제 모음

※ 제시문을 읽고 문제에 답하시오.

[가]

일반적으로 집단 또는 국가의 건강수준을 비교·분석하기 위해 가장 널리 사용되는 지표는 보통사망률, 연령보정사망률, 영아사망률, 기대여명 등이다. 비록 사망률이 최근 만성질환 등의 증가로 점점 그 신뢰도를 잃어가고 있기는 하지만, 여전히 국가간 비교연구에서는 유용하게 사용되고 있다. 출생시 기대여명은 사망의 분포도에 의해 결정되므로 더 많은 사람들이 노년까지 생존함에 따라 기대여명은 증가할 수 있다. 국민 건강수준의 결정인자는 ‘의료체계의 선진화’라는 믿음이 여전히 지배적이다. 국민건강을 개선하고 향상시킬 목적으로 대부분의 국가에서 의료자원의 확대공급에 투자를 우선시하는 정책을 펴는 것은 이러한 믿음에 기초하고 있다.

[나] 각국별 1인당 국내총생산 및 건강 관련 지표(가상 자료)

|               | A국     | B국     | C국     | D국     | E국     |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1인당 국내총생산(달러) | 28,222 | 30,135 | 33,876 | 35,387 | 29,210 |
| 기대여명(년)*      | 78.1   | 79.8   | 80.7   | 81.0   | 79.1   |
| 1천명당 의사 수(명)  | 2.4    | 3.5    | 3.1    | 3.6    | 3.9    |
| 성인 흡연율(%)**   | 18.0   | 14.3   | 11.5   | 11.0   | 16.0   |

\* 출생자 기준으로 향후 기대되는 평균 생존 연수

\*\* 성인 전체 인구에서 매일 흡연하는 인구의 비율

- 1) [문제] [나]를 근거로 제시문 [가]의 밑줄 친 부분에 대한 타당성을 논하시오.
- 2) [문제] 본인이 정책 입안자라면 국민의 건강 수준을 높이기 위해 어떤 정책을 입안할 것인지 말해보시오.

Zola 해제

1)

[가]

일반적으로 집단 또는 국가의 건강수준을 비교·분석하기 위해 가장 널리 사용되는 지표는 보통사망률, 연령보정사망률, 영아사망률, 기대여명 등이다. 비록 사망률이 최근 만성질환 등의 증가로 점점 그 신뢰도를 잃어가고 있기는 하지만, 여전히 국가간 비교연구에서는 유용하게 사용되고 있다. 출생시 기대여명은 사망의 분포도에 의해 결정되므로 더 많은 사람들이 노년까지 생존함에 따라 기대여명은 증가할 수 있다. 국민 건강수준의 결정인자는 '의료체계의 선진화'라는 믿음이 여전히 지배적이다. 국민건강을 개선하고 향상시킬 목적으로 대부분의 국가에서 의료자원의 확대공급에 투자를 우선시하는 정책을 펴는 것은 이러한 믿음에 기초하고 있다.

☞ 밑줄 : 의료체계 선진화(의료자원 확대 공급) -> 국민 건강 개선 가능

[나] 각국별 1인당 국내총생산 및 건강 관련 지표(가상 자료)

|               | A국     | B국     | C국     | D국     | E국     |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1인당 국내총생산(달러) | 28,222 | 30,135 | 33,876 | 35,387 | 29,210 |
| 기대여명(년)*      | 78.1   | 79.8   | 80.7   | 81.0   | 79.1   |
| 1천명당 의사 수(명)  | 2.4    | 3.5    | 3.1    | 3.6    | 3.9    |
| 성인 흡연율(%)**   | 18.0   | 14.3   | 11.5   | 11.0   | 16.0   |

\* 출생자 기준으로 향후 기대되는 평균 생존 연수

\*\* 성인 전체 인구에서 매일 흡연하는 인구의 비율

[문제] [나]를 근거로 제시문 [가]의 밑줄 친 부분에 대한 타당성을 논하시오.

\* [가]와 [나]의 관계 파악

|     |                    |
|-----|--------------------|
| [가] | 의료자원의 공급 → 국민건강 향상 |
| [나] | 의사 수 → 기대여명 증가     |

\* 변수간의 관계 파악법(뿔마 or 순서)

|               | A국     | B국     | C국     | D국     | E국     |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1인당 국내총생산(달러) | 28,222 | 30,135 | 33,876 | 35,387 | 29,210 |
| 기대여명(년)*      | 78.1   | 79.8   | 80.7   | 81.0   | 79.1   |
| 1천명당 의사 수(명)  | 2.4    | 3.5    | 3.1    | 3.6    | 3.9    |
| 성인 흡연율(%)**   | 18.0   | 14.3   | 11.5   | 11.0   | 16.0   |

| 항목        | 증감 방향(뿔마)                    | 크기 순서         | 결과   |
|-----------|------------------------------|---------------|------|
| 기대여명      | A - B - C - D - E<br>증 증 증 감 | D C B E A     |      |
| 1천명당 의사 수 | 증 감 증 증                      | E D B C A     | ???? |
| 1인당 국내총생산 | 증 증 증 감                      | D C B E A     | + 관계 |
| 성인 흡연율    | 감 감 감 증                      | A E B C D(역순) | - 관계 |

**\* 간단 내용 정리**

- 대상 : 의료자원의 공급 확대 - 1천명당 의사 수
- 기준 : 의료자원과 기대여명의 관계 - 불명확 - 분량을 고려하여 구체적 분석·설명
- 연결 : 의료자원 공급 확대와 기대여명 관계 약하다.
- 결론 : 따라서 타당성 없다.

**Zola 답안**

E : 분석 근거

자료에서 기대 여명과 나머지 항목들 간의 순서를 정리하면 아래 표와 같다.

| 항목        | 크기 순서         |
|-----------|---------------|
| 기대여명      | D C B E A     |
| 1천명당 의사 수 | E D B C A     |
| 1인당 국내총생산 | D C B E A     |
| 성인 흡연율    | A E B C D(역순) |

R : 논리적 이유 제시 부분 : E와 TC의 연결

이를 보면 기대 여명과 1인당 국내 총생산은 정의 관계, 기대 여명과 성인 흡연율은 부의 관계임을 알 수 있다. 그러나 1천명당 의사 수와 기대 여명은 관계가 일정치 않음을 알 수 있다.

TC 1 : 결론

따라서 의사 수와 같은 의료 자원을 확대하여 국민 건강을 개선하려는 정부 정책은 타당하지 못하다.

2)

[문제] 본인이 정책 입안자라면 국민의 건강 수준을 높이기 위해 어떤 정책을 입안할 것인지 말해 보시오.

[답변 방향] 정부 정책의 전환 필요(흡연율과 경제적 삶의 수준에 더 관심을 줘야 함) → 의료 자원보다는 성인 흡연율을 줄이는 것과 국민 소득을 높이는 쪽이 국민 건강을 개선하는데 더 큰 도움이 될 것이다.

흡연율을 줄이는 구체적인 방법: 각종 공익 광고, 담배값 인상, 담배 판매처 줄임, 흡연 금지 구역 확대 등등. → 단순 나열보다는 몇 가지 분류 기준을 사용해서 구분하는 것이 좋음. 여러분이 학교에서 배운 것은 사회·제도적 방법과 개인·의식적 방법으로 나누는 것임.