

「상시 문항개발」 안내

- ① **목적:** 일정 자격을 가진 자에게 문항개발 기회를 부여하여 다양한 문항 확보 등 국가시험 질적 향상

② 대상 직종별 자격 기준 및 접수 부문

구분	자격 기준	접수 부문
치과의사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 치과의사로 근무하고 있는 자	①문항 ②사진 자료
한의사	1. 한의과대학(원)의 전임교원이거나 해당 분야 교육강의 경력이 3년 이상인 자 및 문항개발능력향상워크숍 이수자	①문항 ②사진 자료
조산사	1. 간호대학에서 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 조산사로서 근무하고 있는 자	①문항
간호사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 간호사로 근무하고 있는 자	①문항 ②사진 자료
약사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자	①문항
한약사	1. 한약학과 관련 대학에서 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 한약사로 근무하고 있는 자	①문항
영양사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자	①문항
임상병리사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 임상병리사로 근무하고 있는 자	①문항 ②사진 자료
방사선사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 방사선사로 근무하고 있는 자	①문항 ②사진 자료
물리치료사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 물리치료사로 근무하고 있는 자	①문항 ②사진 자료
작업치료사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 작업치료사로 근무하고 있는 자	①문항
치과기공사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 치과기공사로 근무하고 있는 자	①문항
치과위생사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 치과위생사로 근무하고 있는 자	①문항
보건의료정보관리사	1. 보건의료정보관리사 면허 소지자로서, 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자(시간강사 포함) 2. 임상현장에서 보건의료정보관리사로 근무하고 있는 자	①문항
안경사	1. 대학(안경광학과)에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 의료기사 등에 관한 법률 제11조제1항에 따라 안경사 면허를 신고한 자	①문항

구분	자격 기준	접수 부문
위생사	1. 해당 직종 대학에서 강의하고 있는 자 2. 현장실무에서 근무 중인 자	①문항 ②사진 자료
1·2급 응급구조사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 응급구조사로 근무하고 있는 자	①문항
보건교육사 1·2·3급	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 실무현장에서 보건교육사로 근무하고 있는 자	①문항
1·2급 언어재활사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 언어재활사로 근무하고 있는 자	①문항
1·2급 장애인재활상담사	1. 대학에서 해당 과목을 강의하고 있는 자 2. 장애인재활상담사 자격증을 취득하고 현장에서 실무를 수행하고 있는 자	①문항
요양보호사	1. 대학에서 간호학, 사회복지학, 물리치료학 중 어느 한 분야의 강의를 하고 있는 자 2. 보건복지부에 등록된 장기요양기관에 재직 중인 자로서, 실무경력이 5년 이상인 자	①문항
의지·보조기기사	1. 대학에서 해당 직종을 강의하고 있는 자 2. 임상현장에서 의지·보조기 기사로 근무하고 있는 자	①문항
간호조무사	1. 현재 대학에서 간호학을 교육하고 있는 자 2. 임상현장에서 근무 중인 간호사 3. 간호조무사 양성과정을 운영하는 고등학교 또는 학교에서 교육하고 있는 정규직 교사	①문항
보조공학사	1. 보조공학사 국가시험 응시자격 인정과목을 대학에서 강의하고 있는 자 2. 현장실무에서 근무 중인 자	①문항

③ 제출 방법 : 국시원 홈페이지(www.kuksiwon.or.kr)에서 제출서류를 다운받아 작성 후 이메일 제출

치과의사	dentist@kuksiwon.or.kr	한의사	omd@kuksiwon.or.kr
조산사	midwife@kuksiwon.or.kr	간호사	nurse@kuksiwon.or.kr
약사	pharm@kuksiwon.or.kr	한약사	om@kuksiwon.or.kr
영양사	diet@kuksiwon.or.kr	임상병리사	mt@kuksiwon.or.kr
방사선사	rt@kuksiwon.or.kr	물리치료사	pt@kuksiwon.or.kr
작업치료사	ot@kuksiwon.or.kr	치과기공사	dt@kuksiwon.or.kr
치과위생사	dh@kuksiwon.or.kr	보건의료정보관리사	hi@kuksiwon.or.kr
안경사	opt@kuksiwon.or.kr	위생사	st@kuksiwon.or.kr
응급구조사	emt@kuksiwon.or.kr	보건교육사	he@kuksiwon.or.kr
언어재활사	slp@kuksiwon.or.kr	장애인재활상담사	rc@kuksiwon.or.kr
요양보호사	ch@kuksiwon.or.kr	의지·보조기기사	po@kuksiwon.or.kr
간호조무사	na@kuksiwon.or.kr	보조공학사	atp@kuksiwon.or.kr

④ **제출 서류**(국시원 홈페이지)

[별첨 2-1] 문항 개발 양식

[별첨 2-2] 사진자료 개발 양식

[별첨 3] 저작권 양도 및 개인정보 수집·이용 동의서

※ 개발 양식 제목: 직종명(과목명-분야명)-본인이름 (양식 1개당 1개의 문항 또는 사례 작성)

※ 사진자료 개발의 경우, 사진 파일(*.jpg)과 함께 제출(크기 15×15cm 이상, 해상도 최소 300dpi 이상, 용량 50 KB 이상)

⑤ **제출기간**: 공지일 ~ **2023년 9월 30일(수)까지**

⑥ **참고자료**(국시원 홈페이지)

[별첨 1] 문항개발 등 작성 지침

[별첨 4] 직종별 국가시험 출제 범위

⑦ **접수 결과**: 문항개발 참여자 모두에게 개별 접수결과 메일 발송

⑧ **참여 혜택**

1. 감사장 수여
2. 모든 문항개발자에게 기념품 제공(채택 여부 및 개발 문항 수와 무관함)
3. 문항관리 사업 등 참여 기회 제공

⑨ **문의사항**: 해당 직종 메일, 국시원 홈페이지 질의응답