

|       |             |
|-------|-------------|
| 의안번호  | 2212197     |
| 의 퇴 인 | 이수진의원       |
| 회 답 일 | 2025.11.11. |
| 추계번호  | 25C4439     |

# 필수의료 강화 및 지역의료 격차 해소를 위한 특별법안

【비용추계서】

## I. 비용추계 결과

□ (일부추계) 제정안에 따라 필수의료종합계획을 수립하고 종합계획 수립을 위한 실태조사 실시 및 필수·지역의료강화기금 관리·운용을 하는 경우 추가재정소요는 2027년부터 2031년까지 5년간 총 16억 9,700만원(연평균 3억 4,000만원) 이상으로 추계됨

- 추계가 곤란한 재정수반요인을 제외한 일부 재정수반요인에 대해서만 추계한 것이므로, 제정안의 전체적인 추가재정소요액은 추계된 금액을 상회할 수 있음

[표 1] 제정안에 따른 추가재정소요: 2027~2031년

(단위: 백만원)

|                | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 합계    | 연평균 |
|----------------|------|------|------|------|------|-------|-----|
| 제정안에 따른 추가재정소요 | 771  | 116  | 118  | 570  | 123  | 1,697 | 340 |

주: 종합계획의 수립(안 제6조), 연도별 시행계획의 수립(안 제7조), 성과평가(안 제10조), 실태조사(안 제9조), 기금의 관리·운용 및 회계(안 제14조)에 따른 추가재정소요임  
자료: 국회예산정책처

## II. 재정수반요인

| 연번 | 조·항(조제목)                   | 주요내용                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 비고   |
|----|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1  | 안 제4조<br>(국가 및 지방자치단체의 책무) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가는 필수의료 강화 및 지역의료 격차 해소를 위하여 종합적인 시책을 수립·시행하여야 함(제1항)</li> <li>○ 지방자치단체는 제1항에 따른 국가의 시책에 부응하여 해당 지역에 필요한 시책을 주도적으로 수립·시행하여야 함(제2항)</li> <li>○ 국가와 지방자치단체는 제1항 및 제2항의 시책을 시행하기 위하여 필요한 법제상·재정상의 조치와 그 밖에 필요한 행정상의 조치를 하여야 함(제3항)</li> </ul> | 의무규정 |

|   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |
|---|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 2 | 안 제6조<br>(종합계획의 수립 등)     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건복지부장관은 필수의료 강화 및 지역의료 격차 해소를 위한 종합계획을 관계 중앙행정기관의 장과 협의하여 3년마다 수립하여야 함(제1항)</li> <li>○ 종합계획에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 함(제3항) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 필수의료 강화 및 지역의료 격차 해소를 위한 정책의 기본목표와 추진방향</li> <li>2. 기간별 주요 추진과제와 그 추진방법</li> <li>3. 필요한 재원의 규모와 조달방안 및 활용계획</li> <li>4. 제11조에 따른 필수의료 진료협력네트워크의 구축·운영에 관한 사항</li> <li>5. 필수의료·지역의료 보건의료인의 양성 및 근무환경 개선에 관한 사항</li> <li>6. 필수의료·지역의료 인프라 구축·운영에 관한 사항</li> <li>7. 필수의료·지역의료의 정책 및 추진실적 분석·평가에 관한 사항</li> <li>8. 필수의료·지역의료의 제도개선에 관한 사항</li> <li>9. 필수의료·지역의료의 연구개발에 관한 사항</li> <li>10. 그 밖에 대통령령으로 정하는 사항</li> </ol> </li> </ul> | 의무규정 |
| 3 | 안 제7조<br>(연도별 시행계획의 수립 등) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건복지부장관, 관계 중앙행정기관의 장 및 시·도지사는 종합계획에 따라 매년 연도별 필수의료 강화 및 지역의료 격차 해소를 위한 시행계획을 수립·시행하여야 함. 다만, 시·도지사는 시행계획을 수립하는 경우 제13조에 따른 시·도필수의료위원회의 심의를 거쳐야 함(제1항)</li> <li>○ 보건복지부장관은 제3항에 따라 제출된 추진실적을 매년 평가하고 그 결과를 필수의료 및 지역의료에 관한 시책 수립에 반영하여야 함(제5항)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 의무규정 |
| 4 | 안 제9조<br>(실태조사)           | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건복지부장관은 종합계획과 시행계획을 효율적으로 수립·시행하기 위하여 3년마다 다음 각 호의 사항에 관하여 실태조사를 실시하고, 그 결과를 공표하여야 함(제1항) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 필수의료 공급 및 수요 현황</li> <li>2. 필수의료 제공체계 : 의료기관·진료과목 종류별 운영 현황</li> <li>3. 필수의료·지역의료 보건의료인의 수급·배치 및 근무환경 현황</li> <li>4. 필수의료·지역의료 인프라 현황</li> <li>5. 필수의료 진료협력네트워크 구축·운영 현황</li> <li>6. 그 밖에 대통령령으로 정하는 사항</li> </ol> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                               | 의무규정 |

|   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |
|---|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 5 | 안 제10조<br>(성과평가)                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건복지부장관과 시·도지사는 종합계획 및 시행계획 등 필수의료 강화 및 지역의료 격차 해소를 위한 시책의 추진실적 등을 매년 평가하고, 그 결과를 공개하여야 함(제1항)</li> <li>○ 성과평가에는 진료권별 필수의료 수요 대비 병상·인력·시설 등의 공급 적정성, 자체충족률 개선 실적, 제11조에 따른 필수의료 진료협력네트워크의 구축·운영 등에 관한 사항을 포함하여야 함(제2항)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 의무규정 |
| 6 | 안 제11조<br>(필수의료 진료협력 네트워크의 구축·운영) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가와 지방자치단체는 필수医료를 지역 완결적으로 제공하기 위하여 필수의료 진료협력네트워크를 구축·운영하여야 함(제1항)</li> <li>○ 진료협력네트워크는 제12조에 따른 필수의료 거점 의료기관이 중심이 되어 운영하며 다음 각 호의 사항을 추진함(제2항) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 보건의료기관 간 필수의료 환자의 이송·화송 및 진료정보 전송에 관한 사항</li> <li>2. 보건의료기관 간 필수의료 보건의료인의 교류에 관한 사항</li> <li>3. 보건의료기관 간 교육·수련·연구 협력에 관한 사항</li> <li>4. 그 밖에 진료협력네트워크 구축에 관하여 필요한 사항으로서 보건복지부령으로 정하는 사항</li> </ol> </li> <li>○ 국가와 지방자치단체는 진료협력네트워크의 구축·운영 필요한 행정적·재정적·기술적 지원을 하여야 함(제3항)</li> <li>○ 국가와 지방자치단체는 진료협력네트워크에 참여하는 의료기관에 대하여 별도의 행정적·재정적·기술적 지원을 하여야 하며, 필수의료 및 지역의료에 관한 지원시책을 시행하는 경우 진료협력네트워크에 참여하는 의료기관을 우대할 수 있음(제4항)</li> </ul> | 의무규정 |
| 7 | 안 제12조<br>(필수의료 거점 의료기관의 지정 등)    | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건복지부장관은 다음 각 호의 업무를 원활하게 추진하기 위하여 관할 지역의 시·도지사 및 시장·군수(광역시의 군수를 포함한다)·구청장(자치구의 구청장을 말한다)과 협의하여 「의료법」 제3조의3에 따른 종합병원 중에서 필수의료 거점의료기관을 지정할 수 있음(제1항) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 필수의료 환자에 대한 진료</li> <li>2. 필수의료 보건의료인의 진료협력네트워크 의료기관에 대한 파견</li> </ol> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 재량규정 |

|   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 7 | 안 제12조<br>(필수의료 거점의<br>료기관의 지정 등) | 3. 필수의료·지역의료 강화를 위한 교육·연구<br>4. 필수의료 환자의 이송·회송 등 진료협력체계 관<br>리·운영<br>5. 진료협력네트워크의 구축·운영<br>6. 그 밖에 보건복지부령으로 정하는 업무                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 재량규정 |
|   |                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 거점의료기관은 포괄적인 진료체계를 갖추고 필수<br/>의료를 제공하는 병원으로서 다음 각 호의 여건을<br/>갖추어야 함(제2항)</li> <li>1. 보건복지부령으로 정하는 수 이상의 진료과목<br/>을 갖추는 것</li> <li>2. 보건복지부령으로 정하는 병상·인력·시설·장비<br/>등을 갖추는 것</li> <li>3. 보건복지부령으로 정하는 진료권에서 보건복지부<br/>령으로 정하는 기준의 필수의료 수요를 충족할 것</li> <li>4. 그 밖에 보건복지부령으로 정하는 기준을 갖추는 것</li> <li>○ 보건복지부장관은 거점의료기관으로 지정하는 경<br/>우 제2항 각 호의 사항 및 전문성 등에 대하여 보<br/>건복지부령으로 정하는 바에 따른 평가를 실시하<br/>여야 함(제3항)</li> </ul> | 의무규정 |
|   |                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 거점의료기관은 「공공보건의료에 관한 법률」 제13<br/>조에 따른 의료취약지 거점의료기관 및 같은 법<br/>제14조의2에 따른 책임의료기관과 그 기능이 중첩<br/>된다고 인정되는 경우에는 보건복지부령으로 정하<br/>는 바에 따라 통합하여 운영할 수 있음(제7항)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                  | 재량규정 |
| 8 | 안 제13조<br>(시·도필수의료위<br>원회)        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 필수의료에 관한 다음 각 호의 사항을 심의하기<br/>위하여 특별시·광역시·도에 시·도필수의료위원회를<br/>둠(제1항)</li> <li>1. 시·도 시행계획의 수립에 관한 사항</li> <li>2. 시·도 실태조사에 관한 사항</li> <li>3. 시·도 성과평가에 관한 사항</li> <li>4. 시·도 진료협력네트워크 구축·운영에 관한 사항</li> <li>5. 그 밖에 필수의료·지역의료 시책 추진을 위하<br/>여 필요한 사항</li> </ul>                                                                                                                                                     | 의무규정 |
| 9 | 안 제14조<br>(필수의료·지역의료<br>지원단)      | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 이 법에 따른 필수의료 강화 및 지역의료 격차 해<br/>소를 위한 정책 및 사업을 효율적으로 추진하고,<br/>진료협력네트워크의 업무 및 운영을 지원하기 위<br/>하여 보건복지부장관 소속으로 필수의료·지역의료<br/>지원단을 둠(제1항)</li> <li>- 그 밖에 지원단의 구성 및 운영 등에 필요한 사<br/>항은 대통령령으로 정함(제3항)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                      | 의무규정 |

|    |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
|----|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | 안 제15조<br>(필수의료·지역의료<br>보건의료인의 양성) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가와 지방자치단체는 필수의료의 지역 완결성을 강화하는 데 필요한 필수의료·지역의료 보건의료인을 원활하게 수급하기 위하여 인력양성계획을 세우고, 교육·수련·연수 등에 관한 시책을 마련하여야 함(제1항)</li> <li>○ 보건복지부장관은 관계 중앙행정기관의 장 및 지방자치단체의 장과의 협의를 거쳐 필수의료·지역의료에 대한 인력수급 전망을 세우고 그 결과를 제1항에 따른 인력양성계획 및 시책 등에 반영하여야 함. 이 경우 인력수급 전망은 진료권별·진료과목별 사항을 포함하여야 함(제2항)</li> </ul>                                                                                                                                                     | 의무규정             |
| 11 | 안 제16조<br>(지역의사의 양성)               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가와 지방자치단체는 필수의료·지역의료에 종사할 지역의사를 양성하는 데 필요한 시책을 마련하여야 함(제1항)</li> <li>○ 의학·치의학·한의학에 해당하는 교육과정을 운영하는 대학의 장은 「고등교육법」 제34조에 따라 해당 교육과정에 입학할 학생을 선발하는 경우 대통령령으로 정하는 바에 따라 일정 비율을 지역의사 선발전형으로 선발하여야 함(제2항)</li> <li>○ 국가는 지역의사 선발전형으로 선발된 학생에 대하여 입학금, 수업료, 교재비, 기숙사비 등 그 밖에 대통령령으로 정하는 학업에 필요한 경비를 대통령령으로 정하는 바에 따라 장학금을 지원하여야 함. 다만, 휴학 등으로 교육과정이 중단되는 경우에는 대통령령으로 정하는 바에 따라 장학금의 지급을 중단할 수 있음(제4항)</li> </ul>                                      | 의무규정             |
| 12 | 안 제17조<br>(공공의사의 양성)               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가와 지방자치단체는 필수의료·지역의료에 종사할 공공의사를 양성하는 데 필요한 시책을 마련하여야 함(제1항)</li> <li>○ 국가와 지방자치단체는 공공의사를 양성하기 위하여 공공보건의료대학(이하 “공공의대”)을 설립하거나 의학·치의학·한의학에 따라 해당 교육과정에 입학할 학생을 선발하는 경우 대통령령으로 정하는 바에 따라 일정 비율을 공공의사 선발전형으로 선발하도록 할 수 있음(제2항)</li> <li>○ 국가는 공공의대에 입학한 학생 및 공공의사 선발전형으로 선발된 학생에 대하여 입학금, 수업료, 교재비, 기숙사비 등 그 밖에 대통령령으로 정하는 학업에 필요한 경비를 대통령령으로 정하는 바에 따라 장학금을 지원하여야 함. 다만, 휴학 등으로 교육과정이 중단되는 경우에는 대통령령으로 정하는 바에 따라 장학금의 지급을 중단할 수 있음(제4항)</li> </ul> | 의무규정<br><br>재량규정 |

|    |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |
|----|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 13 | 안 제18조<br>(전문인력의 파견·지원)         | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 진료협력네트워크의 운영을 담당하는 거점의료기관은 해당 진료협력네트워크의 의료기관에 전문의 등 전문인력 파견 및 지원을 통하여 필수의료서비스가 적절하게 제공될 수 있도록 하여야 함(제1항)</li> <li>○ 국가와 지방자치단체는 제1항에 따른 전문인력 파견 및 지원을 위하여 필요한 행정적·재정적 지원을 하여야 함(제2항)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                 | 의무규정 |
| 14 | 안 제19조<br>(필수의료·지역의료 인프라의 구축 등) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가와 지방자치단체는 필수의료·지역의료를 제공하는 인적·물적 및 유·무형의 자원(이하 “필수의료·지역의료 인프라”)의 발굴·육성·연계 등 필수의료·지역의료 인프라 구축을 위하여 다음 각 호의 사항에 관한 시책을 수립하고 추진하여야 함 <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 의료기관의 필수의료·지역의료를 제공하는 데 필요한 물적 자원의 구축 및 개발 지원에 관한 사항</li> <li>2. 의료기관의 특성화·전문화 및 교육·연구 역량 강화에 관한 사항</li> <li>3. 의료기관과 산업계·학계·연구계 간의 협력 강화에 관한 사항</li> <li>4. 거점의료기관의 발굴·육성에 관한 사항</li> <li>5. 그 밖에 필수의료·지역의료 인프라 육성에 필요한 사항</li> </ol> </li> </ul> | 의무규정 |
| 15 | 안 제20조<br>(필수의료취약지에 대한 지원)      | ○ 국가와 지방자치단체는 필수의료취약지에 대하여 필요한 의료기관·시설·인력·장비 등을 갖추 수 있도록 행정적·재정적 지원을 하여야 함(제1항)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 의무규정 |
|    |                                 | ○ 필수의료취약지에 대한 지원은 「공공보건의료에 관한 법률」 제12조에 따른 의료취약지에 대한 지원과 그 내용이 중복된다고 인정되는 경우에는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 통합하여 지원할 수 있음(제2항)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 재량규정 |
| 16 | 안 제21조<br>(필수의료·지역의료에 대한 수가 가산) | ○ 보건복지부장관은 필수의료·지역의료를 강화하기 위하여 거점의료기관, 진료협력네트워크 참여 의료기관, 필수의료취약지 등에 대하여 필수의료·지역의료수가를 가산할 수 있음(제1항)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 재량규정 |

|    |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |
|----|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 17 | 안 제22조<br>(연구·개발의 촉진)      | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가와 지방자치단체는 필수의료·지역의료를 강화하기 위한 연구·개발을 촉진하기 위하여 인력·시설·장비·자금 및 정보 등의 활용 및 지원에 관한 시책을 마련하여야 함(제1항)</li> </ul>                                                                                                                                               | 의무규정 |
|    |                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가와 지방자치단체는 필수의료·지역의료 분야에 대한 연구·개발에 소요되는 비용의 전부 또는 일부를 지원할 수 있음(제2항)</li> </ul>                                                                                                                                                                          | 재량규정 |
| 18 | 안 제23조<br>(국제협력의 촉진)       | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가와 지방자치단체는 필수의료의 강화 및 지역의료 격차 해소를 위하여 관련 기술·정보·인력의 교류 등 국제협력사업을 추진할 수 있음(제1항)</li> <li>○ 국가와 지방자치단체는 제1항의 사업을 추진하는 관계 기관·법인·단체 등에 대하여 예산의 범위에서 필요한 비용을 지원할 수 있음(제2항)</li> </ul>                                                                         | 재량규정 |
| 19 | 안 제28조<br>(기금의 관리·운용 및 회계) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기금은 보건복지부장관이 운용·관리함(제1항)</li> <li>○ 기금의 관리·운용에 관한 사항을 심의하기 위하여 「국가재정법」 제47조에 따라 보건복지부장관 소속으로 기금운용심의회를 둠(제2항)</li> <li>○ 보건복지부장관은 기금의 회계를 다른 회계와 구분하여 회계처리하여야 함(제3항)</li> <li>○ 제1항부터 제3항까지에서 규정한 사항 외에 기금의 관리·운용 및 회계에 필요한 사항은 대통령령으로 정함(제4항)</li> </ul> | 의무규정 |

### Ⅲ. 비용추계의 전제와 상세내역

#### 1. 재정수반요인별 추계 여부

| 연번 | 조·항(조제목)                     | 추계<br>여부 | 비고(추계 미 실시 사유)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 안 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무)       | ×        | ○ 제정안에 따라 국가와 지방자치단체가 국민이 필수요료를 누릴 수 있도록 시책을 마련하고 추진할 경우 추가재정소요가 발생할 수 있으나, 동 조문은 국가와 지방자치단체의 책임을 강조하는 선언적 규정<br>이자 현시점에 경비 보조 여부 및 규모 등을 합리적으로 예측하기 어려우므로 추계의 대상에서 제외                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2  | 안 제6조(종합계획의 수립 등)            | ○        | ○ 유사사례를 적용하여 추계                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3  | 안 제7조(연도별 시행계획의 수립 등)        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4  | 안 제9조(실태조사)                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5  | 안 제10조(성과평가)                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 6  | 안 제11조(필수요료 진료협력네트워크의 구축·운영) | ×        | ○ 해당 사업의 법제화에 따라 향후 사업 규모가 확대될 수 있으나, 현 시점에 그 규모를 합리적으로 가정하기 어려움<br>- 현재 보건복지부는 ‘중증·응급 심뇌혈관질환 문제해결형 진료협력 네트워크 시범사업’을 추진하여 네트워크 간 소통과 의사결정 활성화를 지원하고 있음(총 10개의 기관 간 네트워크, 총 55개의 인적 네트워크를 확정하였으며, 구성, 운영, 유지를 위한 연차별 지원금을 지급)<br>- 또한, 총 41개 의료기관을 ‘지역거점공공병원’으로 명명하고 재정지원을 제공하고 있으며, 권역책임의료기관(17개)과 지역책임의료기관(70개)을 지정하여, 개소별 지원금(국비 50%, 지방비 50%)을 지원하고 있음<br>- 제정안에 따라 필수요료 거점의료기관을 별도로 지정할 경우 추가재정소요가 발생할 수 있으나, 제정안 제12조제7항은 기존 의료취약지 거점의료기관 또는 책임의료기관과 기능이 중첩된다고 인정되는 경우 보건복지부령에 따라 통합하여 운영할 수 있다고 명시하고 있으므로 향후 추가재정소요를 예상하기 어려움 |
| 7  | 안 제12조(필수요료 거점의료기관의 지정 등)    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|    |                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|-----------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | 안 제13조(시·도필수의료위원회)          | × | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기시행 사업비로 대체 가능 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 제정안은 시·도공공보건의료위원회, 지역보건의료심의위원회 등 타법에 따른 다른 위원회와 그 기능이 중첩된다고 인정되는 경우에는 시·도 조례에 따라 연계하여 운영할 수 있도록 명시하였으므로 기존의 위원회 운영비로 제정안에 따른 위원회를 운영할 수 있을 것으로 가정</li> <li>- 보건복지부에 따르면, 지역보건의료심의위원회와 시도응급의료위원회는 시·도별 위원 규모와 개최 횟수의 차이는 있지만 연 1~3회 개최되고 있음</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 9  | 안 제14조(필수의료·지역의료 지원단)       | × | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 제정안에 따라 필수의료·지역의료 강화를 위한 지원단 구성, 보건의료인 및 지역·공공의사 양성 등 인력과 인프라 구축을 위한 행정적, 재정적 지원을 할 경우 추가재정소요가 발생할 수 있으나, 의안의 내용이 의안의 내용이 선언적·권고적인 형식으로 규정되어 기술적으로 추계가 어렵거나 현재 보건복지부의 유사 사업이 있어 향후 사업 확대 범위를 가정하기 어려움</li> <li>- (안 제14조) 필수의료·지역의료 지원단을 구성 및 운영하기 위해 추가재정소요가 발생할 수 있으나, 제정안은 지원단의 구성 및 운영 등에 필요한 사항을 하위법령으로 위임하고 있으므로 현시점에 추계하기 어려움</li> <li>- (안 제15조) 정부는 종합병원급 이상 지역의료기관에서 필수과목을 진료할 경우 지역근무수당과 정주여건을 지원하는 ‘지역필수의사제 운영지원 시범사업’을 2025년 7월부터 수행하고 있음(총 96인의 전문의 지원예산으로 13억 5,200만원을 배정)</li> <li>- (안 제16조·제17조) 하위법령으로 위임하고 있는 지역의사와 공공의사 양성의 구체적인 방안에 따라 추가재정소요가 달라질 수 있음</li> </ul> |
| 10 | 안 제15조(필수의료·지역의료 보건의료인의 양성) |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 11 | 안 제16조(지역의사의 양성)            |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12 | 안 제17조(공공의사의 양성)            |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|    |                             |   |                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-----------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | 안 제18조(전문인력의 파견·지원)         | × | - (안 제18조) 정부는 ‘지역거점병원 파견 의료인력 인건비 지원사업’을 통해 지방의료원과 적십자병원에 파견 의료인력을 지원하고 있음<br>- (안 제19조·제20조·제21조) 제정안은 필수의료와 지역의료에 대한 인프라와 수가 가산 등을 지원하도록 명시하였으나, 정부는 공공전문센터를 지정하여 시설·운영비 등을 지원하고 있으며, 공공정책수가를 통해 지역·필수·공공의료에 대한 가산을 제공하고 있음 |
| 14 | 안 제19조(필수의료·지역의료 인프라의 구축 등) |   |                                                                                                                                                                                                                                |
| 15 | 안 제20조(필수의료취약지에 대한 지원)      |   |                                                                                                                                                                                                                                |
| 16 | 안 제21조(필수의료·지역의료에 대한 수가 가산) |   |                                                                                                                                                                                                                                |
| 17 | 안 제22조(연구·개발의 촉진)           | × | ○ 제3호: 의안의 내용이 선언적·권고적인 형식으로 규정되는 등 기술적으로 추계가 어려운 경우                                                                                                                                                                           |
| 18 | 안 제23조(국제협력의 촉진)            |   |                                                                                                                                                                                                                                |
| 19 | 안 제28조(기금의 관리·운용 및 회계)      | ○ | ○ 유사사례를 적용하여 추계                                                                                                                                                                                                                |

## 2. 비용추계의 총괄적 전제

- 본 추계는 재정수반요인 중 추가재정소요 산출이 어려워 추계 대상에서 제외되거나 기시행 사업으로 추가 비용이 수반되지 않는 경우를 제외하고 추계가 가능한 종합계획의 수립(안 제6조), 연도별 시행계획의 수립(안 제7조), 실태조사(안 제9조)와 성과평가(안 제10조) 및 기금의 관리·운용 및 회계에 소요되는 비용의 합을 산출함
  - 각 조문별로 보건복지부의 유사사례를 준용하여 추계
- 제정안 부칙은 공포 후 1년이 경과한 날부터 시행하도록 규정하고 있으므로 제정안에 대한 국회 심의 기간 등을 고려하여 추계기간은 2027년부터 2031년까지 5년으로 함

### 3. 재정수반요인별 상세 추계내역

#### □ 종합계획의 수립(안 제6조)

- 제정안에 따라 필수의료 강화 및 지역의료 격차 해소를 위한 종합계획(이하 “종합계획”)을 5년 주기로 수립하는 것으로 가정하고, 보건복지부 유사 사례의 연구용역비 단가를 적용하여 추계
  - 2021년 보건복지부의 ‘제2차 공공의료 기본계획’ 수립을 위한 연구용역비(1억 4,700만원)을 적용하되 추계기간 동안 단가가 변하지 않는 것으로 가정
  - 참고로, 제정안 제4조제2항은 보건의료발전계획, 응급의료기본계획, 심뇌혈관질환 관리종합계획, 국민건강증진종합계획이 필수의료종합계획과 중첩되는 경우, 필수의료종합계획으로 대체할 수 있다고 명시하였으므로 향후 해당 종합계획이 수립되지 않는 경우 국가의 추가재정소요가 감소할 수 있음<sup>1)</sup>
- 추계 결과, 추계기간 중 첫 해인 2027년에만 1억 4,700만원 발생

[표 2] 종합계획 수립에 따른 추가재정소요

| (단위: 백만원)           |      |      |      |      |      |     |      |
|---------------------|------|------|------|------|------|-----|------|
|                     | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 합 계 | 연평균  |
| 종합계획의 수립<br>(안 제6조) | 147  | -    | -    | -    | -    | 147 | 29.4 |

자료: 국회예산정책처

#### □ 연도별 시행계획의 수립 등(안 제7조)·성과평가(안 제10조)

- 제정안에 따라 종합계획의 연도별 시행계획을 수립·시행하고 보건복지부장관이 매년 제출된 추진실적을 평가하기 위한 운영비용이 소요되는 것으로 가정
  - 보건복지부 유사사례인 2024년 국민영양정책 및 국민영양관리시행계획 운영지원 예산을 준용하여 지자체별 시행계획을 평가하고 환류 및 수립을 위한 지침 개발,

1) 보건의료발전계획은 아직 수립되지 않았으며(2025년 3월 연구용역 발주), 기타 계획들의 최근 수립연도와 연구용역비는 아래와 같음

|                 | 보건의료<br>발전계획 | 응급의료<br>기본계획 | 심뇌혈관질환<br>관리종합계획 | 국민건강증진<br>종합계획 |
|-----------------|--------------|--------------|------------------|----------------|
| 최근 수립연도         | X            | 2023(제4차)    | 2023(제2차)        | 2021(제5차)      |
| 수립을 위한<br>연구용역비 | 1억원          | 9,900만원      | 5,000만원          | 7,800만원        |

설명회 운영 등에 운영비 6,100만원이 소요되는 것으로 가정

- 추계 결과, 추계 첫해인 2027년에 6,100만원이 소요되고 이후 운영비는 기관 기본 경비로 대체하는 것으로 가정
  - 추계 첫해에 운영지침, 평가지침 등을 마련하는 연구용역을 수행하고 이후에는 기관 운영비로 충당하는 것으로 가정

[표 3] 시행계획의 수립 및 시행에 따른 추가재정소요 추계: 2027~2031년  
(단위: 백만원)

|                                    | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2030 | 합 계 | 연평균  |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|-----|------|
| 연도별 시행계획의 수립 등(안 제7조)·성과평가(안 제10조) | 61   | -    | -    | -    | -    | 61  | 12.2 |

자료: 국회예산정책처

## □ 실태조사(안 제9조)

- 제정안에 따른 실태조사는 3년 주기로 수행하며, 보건복지부 “보건의료실태조사”와 “보건의료인력실태조사”를 준용하여 연구용역비 4억 5,000만원이 소요되는 것으로 가정
  - 보건복지부에 따르면, 제정안에 따른 실태조사가 의료 공급 및 수요 현황, 의료인력, 시설 및 진료권별 근무환경 및 인프라 등에 대해 조사한다는 점에서 보건의료 자원의 수요, 이용행태 전반에 대해 5년마다 실시하는 ‘보건의료실태조사’와 보건의료인력의 실태 및 특성을 파악하는 ‘보건의료인력실태조사’와 유사함
- 추계 결과, 추계기간 중 9억원 발생

[표 4] 실태조사에 따른 추가재정소요  
(단위: 백만원)

|             | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 합 계 | 연평균 |
|-------------|------|------|------|------|------|-----|-----|
| 실태조사(안 제9조) | 450  | -    | -    | 450  | -    | 900 | 180 |

자료: 국회예산정책처

□ 기금의 관리·운용 및 회계(안 제28조)

- 제정안에 따른 필수·지역의료강화기금(이하 “기금”)<sup>2)</sup>의 관리와 운용에 따른 추가재정소요는 보건복지부 응급의료기금 운용을 위한 “기금관리비” 사업을 준용하고 국회예산정책처 전망 소비자물가상승률에 따라 증가하는 것으로 가정
  - 개정안은 기금의 관리·운용 등에 관한 사항을 하위법령으로 위임하고 있으므로, 응급의료기금 사례를 준용하여 기금 관리 방법을 가정
  - 보건복지부는 응급의료기금을 직접 관리·운용하며, 2025년 기준 “기금관리비” 사업에 1억 900만원을 배정하였고 기금관리비는 기금 관리 및 운용을 위한 일반 수용비, 기금운용 심의를 위한 중앙응급의료위원회 운영비(회의실 대여료, 위촉위원 수당 등) 등을 포함하고 있음
- 추계 결과, 추계기간 중 5억 8,900만원 발생

[표 5] 기금의 관리·운용에 따른 추가재정소요

(단위: 백만원)

|                            | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 합 계 | 연평균 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|-----|-----|
| 기금의 관리·운용 및 회계<br>(안 제14조) | 113  | 116  | 118  | 120  | 123  | 589 | 118 |

자료: 국회예산정책처

- 추계결과, 제정안에 따른 추가재정소요는 5년간 총 16억 9,700만원(연평균 3억 4,000만원) 이상으로 추계됨

2) 제정안 제26조에 따른 기금은 다음 각 호의 재원으로 조성함

1. 정부나 지방자치단체의 출연금
2. 정부나 지방자치단체 외의 자의 출연금 및 기부금
3. 다른 회계 및 기금으로부터의 전입금
4. 기금의 운용수익금
5. 그 밖에 대통령령으로 정하는 수입금

[표 6] 제정안에 따른 추가재정소요 추계: 2027~2031년

(단위: 백만원)

| 구분 \ 연도                                   | 2027       | 2028       | 2029       | 2030       | 2031       | 합계           | 연평균        |
|-------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|------------|
| 종합계획의 수립<br>(안 제6조)                       | 147        | -          | -          | -          | -          | 147          | 29.4       |
| 연도별 시행계획의 수립<br>등(안 제7조)·성과평가<br>(안 제10조) | 61         | -          | -          | -          | -          | 61           | 12.2       |
| 실태조사(안 제9조)                               | 450        | -          | -          | 450        | -          | 900          | 180        |
| 기금의 관리·운용 및 회<br>계<br>(안 제14조)            | 113        | 116        | 118        | 120        | 123        | 589          | 118        |
| <b>합계</b>                                 | <b>771</b> | <b>116</b> | <b>118</b> | <b>570</b> | <b>123</b> | <b>1,697</b> | <b>340</b> |

자료: 국회예산정책처

## IV. 부대의견

- 본 비용추계서의 추가재정소요액은 유사사례를 준용하여 추계한 결과로, 향후 실제 추가재정소요액은 달라질 수 있음
- 제정안의 다른 재정수반요인에 대해서는 추계가 곤란하여 일부 재정수반요인에 대해서만 추계한 것으로, 전체적인 재정소요액은 추계된 금액을 상회할 수 있음

## V. 작성자

### □ 성명

|         |     |     |
|---------|-----|-----|
| 국회예산정책처 | 분석관 | 과장  |
| 사회비용추계과 | 임슬기 | 이진우 |

□ 대표연락처

| 성명  | 전화번호         | 이메일 주소                |
|-----|--------------|-----------------------|
| 임슬기 | 02-6788-4740 | sg.lim@assembly.go.kr |