

|        |             |
|--------|-------------|
| 의안번호   | 2212171     |
| 의 퇴 인  | 박정현의원       |
| 회 답 일  | 2025.08.21. |
| 추 계 번호 | 25C4401     |

# 응급의료에 관한 법률 일부개정법률안

【비용추계서 미첨부 사유서】

## I. 재정수반요인

| 연번 | 조·항(조제목)                           | 주요내용                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 비고   |
|----|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1  | 안 제34조의2<br>(야간·휴일 소아<br>진료기관의 지정) | <ul style="list-style-type: none"> <li>보건복지부장관 또는 시·도지사는 응급실 과밀화 해소 및 소아환자에 대한 의료 공백 방지를 위하여 「의료법」 제3조에 따른 의료기관 중에서 <u>야간(오후 6시부터 오전 9시까지를 말함) 또는 휴일에 소아환자를 진료하는 야간·휴일 소아 진료기관을 지정할 수 있음(제1항)</u></li> <li>현행: 야간 또는 휴일</li> <li>개정: <u>야간(오후 6시부터 오전 9시까지를 말함) 또는 휴일</u></li> </ul> | 의무규정 |

## II. 미첨부 근거 규정 및 상세 사유

### 1. 근거 규정

| 연번 | 조·항(조제목)                           | 미첨부 근거 규정                                                                                            |
|----|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 안 제34조의2<br>(야간·휴일 소아<br>진료기관의 지정) | <ul style="list-style-type: none"> <li>제3호: 의안의 내용이 선언적·권고적인 형식으로 규정되는 등 기술적으로 추계가 어려운 경우</li> </ul> |

### 2. 상세 사유

#### □ 야간·휴일 소아 진료기관의 지정(안 제34조의2)

- 개정안은 야간·휴일 소아 진료기관의 지정 기준을 현행 “야간·휴일”에서 “야간(오후 6시부터 오전 9시까지)·휴일”로 변경하여 오전 9시 이전 진료를 야간 진료의 범위에 포함하려는 것임

- 야간 진료 범위의 확대에 따라 야간·휴일 소아 진료기관으로 지정되는 의료기관이 증가할 경우 보건복지부의 ‘달빛어린이병원 운영비 지원’과 수가 지원 대상이 증가하여 건강보험 재정과 국가의 추가재정소요가 발생할 수 있음
  - 보건복지부는 소아 야간·휴일 진료기관을 “달빛어린이병원”으로 명명하고 참여기관을 선정 및 지정하여 야간진료관리료 및 야간조제관리료<sup>1)</sup>와 같은 추가적인 수가 지원과 운영비 지원 사업을 수행하고 있음
  - ‘달빛어린이병원 운영비 지원’ 사업<sup>2)</sup>은 달빛어린이병원 지정 기관에 인건비와 기타 운영비를 지원하는 사업으로, 병원 주당 운영 시간과 지역 특성<sup>3)</sup>에 따라 아래 [표 1]과 같이 지원 금액을 차등적으로 지원하고 있음

[표 1] 달빛어린이병원 운영비 지원 사업 개요

| 구분              | 지원 내용                                                                                             |                    |                    |                    |                    |         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| 전일<br>운영        | ○ 주 7일 운영하는 의료기관에 대해서는 주당 운영시간에 따라 지원금액 차등 산정                                                     |                    |                    |                    |                    |         |
|                 | [주당 운영시간에 따른 보조금 지원 방식]                                                                           |                    |                    |                    |                    |         |
|                 | 야간/휴일<br>진료시간                                                                                     | 41시간 이상<br>46시간 미만 | 46시간 이상<br>51시간 미만 | 51시간 이상<br>56시간 미만 | 56시간 이상<br>60시간 미만 | 60시간 이상 |
|                 | 일반                                                                                                | 160                | 180                | 220                | 280                | 360     |
|                 | 활성화지역<br>(1.5배)                                                                                   | 240                | 270                | 330                | 420                | 540     |
|                 | 관심지역<br>(2배)                                                                                      | 320                | 360                | 440                | 560                | 720     |
| 일부<br>요일<br>운영  | ○ 일부 요일 운영하지만 소아진료 활성화 지역에 소재한 달빛어린이병원의 경우 주당 운영시간에 따라 지원금액 차등 산정                                 |                    |                    |                    |                    |         |
|                 | [주당 운영시간에 따른 보조금 지원 방식]                                                                           |                    |                    |                    |                    |         |
|                 | 야간/휴일<br>진료시간                                                                                     | 41시간 이상<br>46시간 미만 | 46시간 이상<br>51시간 미만 | 51시간 이상<br>56시간 미만 | 56시간 이상<br>60시간 미만 | 60시간 이상 |
|                 | 활성화지역                                                                                             | 75                 | 100                | 125                | 160                | 200     |
|                 | 관심지역                                                                                              | 100                | 135                | 165                | 215                | 265     |
| 토·일<br>야간<br>운영 | ○ 전일 운영이 아니면서, 소아진료 활성화 지역에 소재하지 않는 달빛어린이병원 중 토·일 10시 이전부터 23시까지 운영하는 의료기관의 경우, 토·일 각각 3,000만원 지원 |                    |                    |                    |                    |         |

자료: 「2025년도 소아 야간·휴일 진료기관(달빛어린이병원) 운영지침」, 보건복지부(2025)를 재정리

- 1) 야간진료관리료는 달빛어린이병원으로 지정된 의료기관에서 지정된 요일의 운영시간(평일 18~24시, 토·일·공휴일 0~24시의 범위 내에서 지정된 시간)에 18세 이하 소아청소년 환자를 진료한 경우에 산정하는 수가임. 야간조제관리료는 지정된 약국에서 달빛어린이병원에서 발행한 처방전에 따라 18세 이하 소아청소년 환자에 대하여 야간 및 휴일에 조제가 이루어진 경우에 산정하는 수가임
- 2) 소아 인구가 적어 수가만으로는 원활한 운영을 기대하기 어려운 취약지역에 설치 확대를 장려하고자 함
- 3) (소아진료 활성화지역) 인구통계상 만 18세 이하 인구가 3만명 미만인 시군구, (소아진료 관심지역) 소아진료 활성화지역 중 응급의료취약지이면서 인구감소지역인 시군구

- 추가재정소요는 개정안에 따라 증가하는 달빛어린이병원의 수와 그에 따른 진료 수요에 따라 달라질 것이나, 현시점에 향후 증가할 야간 진료 수요 및 공급을 합리적으로 예상하기 어려움
- 따라서 현시점에서 개정안에 따른 추가재정소요를 합리적으로 추계하는 것은 불가능하므로, 개정안은 「의안의 비용추계 등에 관한 규칙」 제3조제1항제3호의 비용추계서 미첨부 사유에 해당

### Ⅲ. 작성자

#### □ 성명

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

#### □ 대표연락처

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