
「취약지 소아 야간·휴일 진료기관 육성」 사업 추가 공모 및 선정계획

2026. 7.



보건복지부
응급의료과

1 추진 배경

- 응급의료기관 과밀화 해소 및 소아 환자의 의료공백 방지를 위해 야간·휴일에 외래 진료하는 달빛어린이병원* 지속 확대** 중

* 평일 야간에는 최소 23시, 휴일에는 최소 18시까지 운영

운영비(응급기금, 평균 2억원) 및 야간진료관리료(1.2만~2.3만원) 수가 지원

** 연도별 추이 : ('21) 30 → ('22) 31 → ('23) 57 → ('24) 101 → ('25.12월) 134 → ('26.7월초) 153개소

- 소아청소년과 병·의원, 전문의 등 의료자원이 상대적으로 부족한 지역도 야간·휴일 진료가 일부 운영될 수 있도록 지원 검토 필요

< 달빛어린이병원 미운영 지역 ('26.2월) >

전체	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종
132/229	9/25	9/16	4/9	6/10	1/5	0/5	2/5	0/1
경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
11/31	15/18	9/11	11/15	9/14	18/22	19/22	9/18	0/2

* 미운영 시·군·구 : 132/229(57.6%), 행정구는 미포함

2 신규 사업 개요

- (사업명) 취약지 소아 야간·휴일 진료기관 육성

* 응급의료기관지원발전프로그램(2833-303) 내내역사업

- (목적)

- 기반 인프라 구축 : 야간·휴일 진료 경험 부여 및 향후 지역 내 달빛어린이병원을 운영할 수 있는 마중물 지원
- 소아의료 공백 완화 : 소아 의료가 부족한 지역의 소아진료를 강화하여 환자의 건강권 보호 및 지역 정주 여건 개선

- (주요 내용) 달빛어린이병원 미운영 지역 내 소아 야간·휴일 진료기관을 지정하여 진료 수행, 참여 의료기관 인건비·운영비 지원

- (사업대상) 광역지방자치단체 내 병·의원급 의료기관 총 30개소

- 시·군·구(행정구 포함) 당 최대 1개소 선정

- (사업예산) '26년 국비 1,800백만원(신규) ※ 자치단체경상보조, 보조율 50%

3

추진 방안

1 의료기관 운영 계획

- (운영모형) 평일 야간·휴일 운영시간 설정 후 소아 환자 외래 진료
 - 운영시간 : 권장 운영시간* 범위(pool) 내에서 사업에 참여하는 의료기관이 지자체와 협의하여 야간·휴일 주 20시간 이상 진료
 - * 권장 운영시간 : 평일 18~24시, 토요일 13~24시, 일요일 09~24시, 법정 공휴일은 원칙적으로 휴무 가능
 - ** '26년 기준으로, 달빛어린이병원 운영지침 내 소아진료 관심지역(79개 시·군·구)은 주 15시간 이상 진료 운영 가능(한시적 조건 완화)

※ 주 20시간 운영 예시 (식사 등 휴게시간은 운영시간에서 제외)

- 월/화/수/목/금요일 18~22시(20시간) - 월/화/목/금요일 18~23시(20시간)
- 월/화/수/목/금요일 18~21시(15시간), 토요일 13~18시(5시간)
- 월/수/금요일 19~23시(12시간), 일요일 09~12, 13~18시(8시간)
- 토요일 13~21시(8시간), 일요일 09~12, 13~22시(12시간)

- 설정된 운영시간과는 별도로, 명절 연휴*는 응급의료 공백 및 소아 환자 의료 공백 고려하여 8시간(10~18시) 이상 운영 권고

* '26년 설 : 2/15(설날 전날), 2/16(설날), 2/17(설날 다음날), 2/18(대체공휴일)

'26년 추석 : 9/24(추석 전날), 9/25(추석), 9/26(추석 다음날)

** 향후 명절 연휴 운영은 의무화될 수 있으며, 사업 연장 시 평가에 우선 반영

- 대기인원 또는 사전예약 인원 마감 등을 사유로 운영시간 내 의료기관에 방문한 소아 환자의 진료를 거부할 수 없음

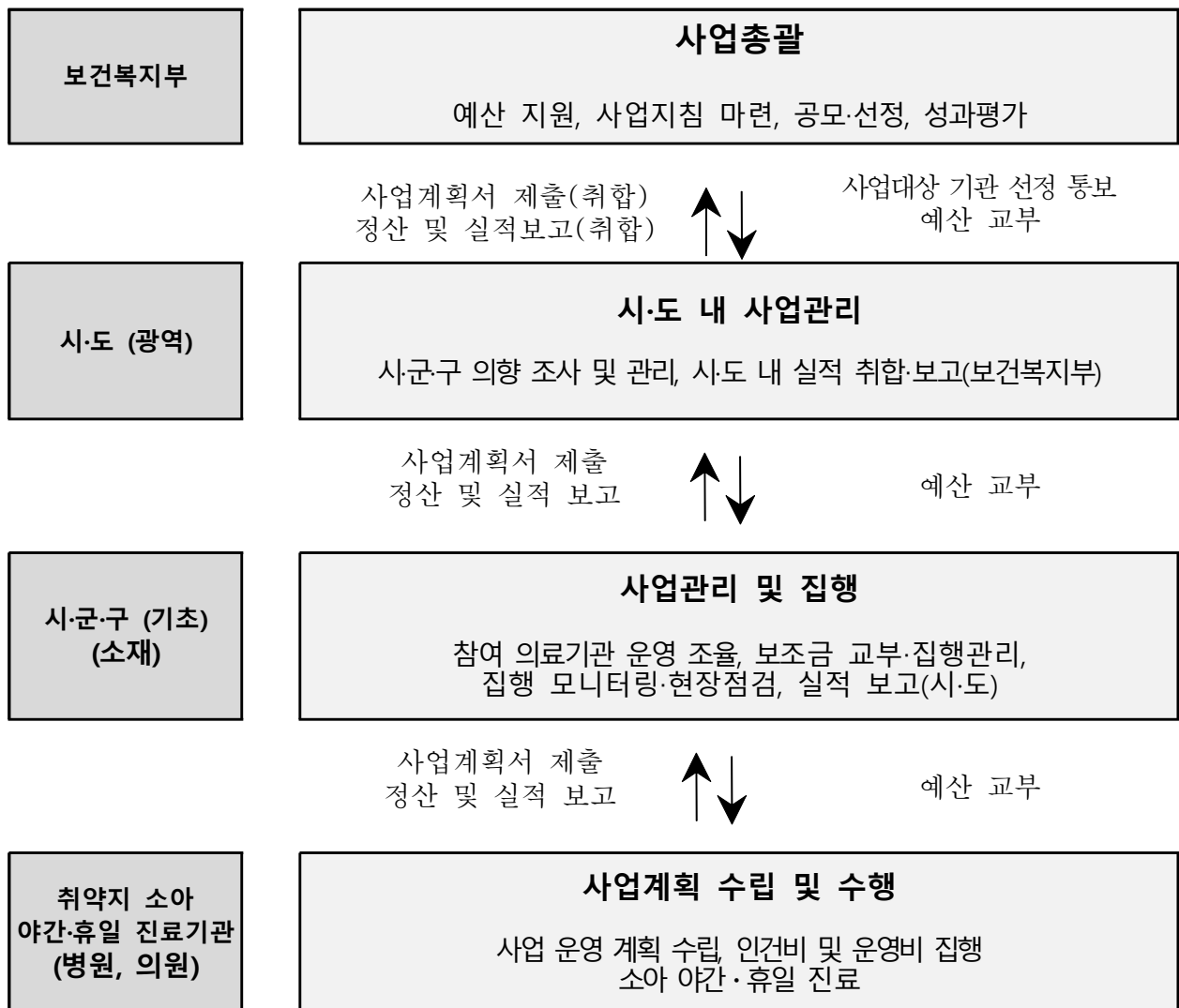
○ (지원 항목) 의료기관 당 1.2억원 (1년 운영 기준, 월할 계산)

- 인건비 및 기타 운영비(교통비, 식대 등) 활용 가능
- 별도의 건강보험 수가 지원(야간진료관리료)은 없음
- 지자체 유사한 사업과 통합하여 운영 및 지원 가능

* 예시. 취약지 소아 야간·휴일 진료기관 육성(국비 50%) - 시·도 자체사업(지방비 50%)

** 통합 운영하는 경우, 사업 공모·선정 이전 운영(26.1분기) 실적을 소급하여 지원 가능

○ (사업추진체계)



2 공모 및 선정

○ (신청단위) 광역지방자치단체(시·도)

※ 참여 시·군·구를 특정하여 신청하되, '26.상반기 선정 지역(13개 시·군·구)은 제외

○ (신청자격) 달빛어린이병원 운영 실적이 없는('25.1월 이후) 지역에서, 소아청소년과 전문의 1인 이상이 근무 중인 병원·의원

- 단, 소아청소년과 전문의가 근무하지 않아도

진료과목으로 소아청소년과가 포함된 의원 등 소아청소년에 대한

일차의료 제공이 가능한 의료기관도 신청 가능

- 응급의료취약지(98개) 및 인구감소지역(89개) 등 인프라가 부족하여 소아청소년과 진료이 어려운 지역은 종합병원 신청도 제한적 허용

※ 참고 : 2026년도 소아 야간·휴일 진료기관(달빛어린이병원) 운영지침

- (선정 방법) 공무원, 학계, 관련 전문가 등으로 구성된 선정위원회 서면 심사
- (심사 기준) 사업 필요성, 소아 진료 역량, 야간·휴일 진료 계획의 타당성, 지속 가능성 및 지역 의료 개선 효과 등

영역	세부 평가 기준	내용
① 사업 필요성 (20점)	① 인구소멸 위험도 또는 필수의료(소아 분야) 취약성(20)	▶ 인구감소지역 여부 및 현황 ▶ 소아 야간·휴일 진료 공백 현황 ▶ 그밖에 지역의 사업 필요성
② 사업 수행 역량 (20점)	① 소아 진료 역량(20)	▶ 최근(1년간) 소아환자 진료건수 등 실적 ▶ 소아 진료 인력·시설 등 인프라 우수성
③ 사업 계획 타당성 (40점)	① 운영계획 구체성(20)	▶ 야간·휴일 진료체계 운영 계획의 구체성 ▶ 인력 투입의 실현 가능성, 의료인력 등 결원 발생 시 대체운영 여부 등
	② 사업 수행 의지 및 질 관리 방안 마련(20)	▶ 사업 성과 모니터링 계획 ▶ 응급의료체계 내 핫라인 및 전원체계
④ 사업 지속·확산 가능성 (20점)	① 지속가능성(10)	▶ 시범사업 이후 달빛어린이병원 참여 등 계획 ▶ 지자체 자원 투입 계획
	② 지역의료 개선(10)	▶ 수혜 인구 규모 및 인접 지역 효과 등
가점(+5)	▶ 소아진료 지역협력체계 시범사업 참여(3점) ▶ 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여(1~2점)	

* 총점은 가점 포함 100점을 초과 하지 않음. 동점 시 가점 제외 점수가 높은 순대로 선정

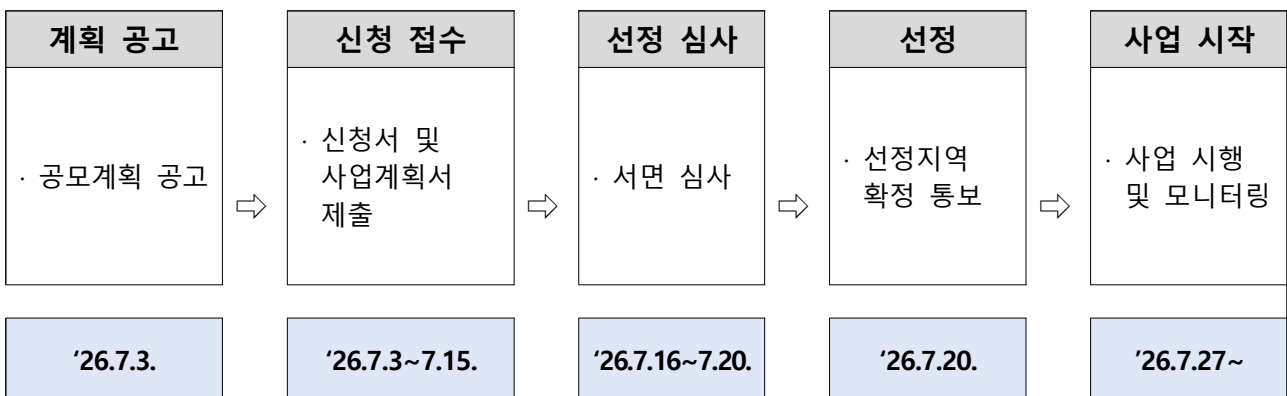
** 평가 점수가 현격하게 낮은 경우, 시·군·구 내 단일(1개의) 의료기관만 신청하더라도 해당 기관이 선정되지 않을 수 있음

3 행정 및 유의사항

- 사업 신청 내용은 객관적으로 설명할 수 있어야 하며, 그 내용이 허위로 확인되거나 입증 요구에 입증하지 못하는 경우는 심사대상에서 제외하거나 선정을 취소할 수 있음
 - 사업 참여 지자체(기초단체)는 사업 수행 과정에서, 실적 확인 등을 위한 자료 요구 및 현장 확인 요청에 적극 협조하여야 함
 - 사업 수행에 필요한 보조금은 「보조금 관리에 관한 법률」 및 사업 안내서에 따른 집행기준을 준수하여야 하며, 이를 준수하지 않을 경우 환수 및 그에 따른 처분이 있을 수 있음
- ※ 사업수행기관은 다음 연도 1월 초까지 보조금 정산 결과(집행 내역)와 증빙서류 등을 회계법인에 제출하고, 이후 보조금 정산결과보고서 및 회계검사결과보고서를 시·도지사에게 제출 필요

4 추진 일정

- 공모(3월) 및 선정(~4월초), 운영 시작(~2분기)



* 준비가 완료된 기관부터 순차적으로 운영 시작하되, '26.8.3(월)까지 사업 시작 의무

별첨1**사업신청서****취약지 소아 야간·휴일 진료기관 육성 사업 신청서**

접수번호		접수일		
의료기관	명칭	의료기관 종류	요양기관 번호	
	소재지		전화번호	
	대표자 성명		면허번호	
	개설 전문과목		허가 병상 수	
신청인	신청인(개설자) 성명		면허번호	
	전문과목		전자우편 주소	
	실무자 성명		전화번호	

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시·도지사 귀하

첨부서류	사업계획서 1부	
------	----------	--

I. 사업계획 요약서

○○○○ 병·의원				
1. 일반현황				
지역(시군구) 인구수	명	직전 연도 내원 환자수	합계	명
소아인구수	명(%)		평일	
의료기관 중별	예) 병·의원		토요일	
개소일			일요일 (공휴일포함)	
총 병상수		건축면적		
2. 사업개요				
운영 계획	○ 운영 시작시점 기재 (예. 26.4.6~)			
	구분	운영시간	시간	비고
	평일	18:00 ~ 21:00	9시간	월, 수, 금 3시간 × 3일
	토요일	13:00 ~ 18:00	5시간	
	일요일	09:00 ~ 14:00	6시간	
	주간 합계		20시간	
3. 사업계획 등 요약				
추진 배경 (현황 및 문제점) 및 사업 필요성	해당 지역의 소아환자 발생 현황, 문제점 등을 설명하고 소아 야간·휴일 진료기관 육성 필요성과 목적 기술			
소아 진료 역량	직전 연도 소아환자 진료실적 및 야간·휴일 진료실적 소아 진료 인력·시설 인프라 등			
사업 계획	소아 야간·휴일 진료에 대한 구체적인 사업 계획 소아 야간·휴일 진료 목표 및 모니터링, 질 관리 방안			
기대효과	육성 사업 이후 달빛어린이병원 참여 계획 지역 내 성과, 지자체 재원 투입 계획 등			

1. 사업의 필요성

- 인구, 지리적 특성, 의료자원 분포 등 지역적 특성을 반영한 취약지
소아 야간·공휴일 진료 육성의 필요성

2. 병·의원 현황

가. 일반현황

(1) 병·의원 연혁

(2) 병·의원 조직체계

(3) 병상 수(없으면 생략)

총 허가병상수	총 실 운영 병상수	소아 입원 병상수

(4) 시설 및 장비 현황

- 진료구역, 병동, 주사실·처치실·수술실 등, 기타 환자 편의시설
- X-선 촬영기, EKG, 초음파, 소아용 네블라이저, ENT unit 등
소아 진료 장비

(5) 인력 현황

구분		전공분야	현인원	주요역할
의사	전문의	소아청소년과		
		기타()		
	일반의			
간호 관련		간호사		
		간호조무사		
행정 관련		사무직		
		기타		

나. 직전 연도 진료 실적

(단위 : 명)

구분	합계	평일	토요일	일요일
소아 환자 수				

다. 현재 운영시간

구분	평일	토요일	일요일
운영 시간	예) 09:00-18:00	예) 09:00-18:00	예) 미운영

라. 소아 진료의 우수성

- 해당 병·의원 소아 진료 인력·시설·기타 진료의 우수성
- 국가·지역 단위 사업 참여 여부, 기타 정성적으로 기술

3. 향후 사업 운영 계획

가. 운영 계획

- 지정 후 소아 야간·휴일 진료 계획

구분	평일	토요일	일요일
운영 시간	19:00-24:00	14:00-24:00	09:00-24:00

○ 야간·휴일 진료팀 구성 및 운영

- 사업수행 인력

· 진료팀 구성 및 진료

- (필요시) 인력 충원 계획

· 인력 충원 및 확보 계획 (충원시점포함)을 구체적으로 기술

- 당직체계 및 결원 발생 시 계획

나. 사업 모니터링 및 질 관리

○ 사업 모니터링 방안

· 사업추진을 통해 달성하고자 하는 목표 설정, 시·군·구에 실적 제출 계획

○ 응급환자 발생 시 다른 의료기관과의 연계 및 협력

· 응급의료기관 핫라인 구축, 전원체계 마련 등

다. 사업 지속 방안

○ 사업 참여 이후 지속 가능성

· 달빛어린이병원 사업 참여 계획, 지자체 추가 재원 투입 등

○ 지역의료 개선

· 사업으로 기대되는 수혜 인구 규모, 인접 지역을 포함한 필수 의료 개선 효과 등