

(우) 04373 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 8F [http://www.kma.org]/전화(02)6350-6586 / 전송(02)790-8911  
보험국장 이성민(6574) / 보험급여팀장 김선우(6576) / 팀원 임은애(6560) / E-mail: kma6571@naver.com

문서번호 대의협 제0813-05428호

시행일자 2021. 7. 26.

수 신 16개시도의사회장, 대한의학회장(26개전문학회장),  
대한개원의협의회장(각과개원의협의회장)

참 조

제 목 코로나19 예방접종 이상반응 관련 트로포닌 검사 급여기준 안내

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 :

가. 코로나19예방접종대응추진단-10495(2021.6.28)호

"코로나바이러스감염증-19 예방접종 후 발생한 심근염 및 심낭염 관련 안내서(의료인용) 안내"

나. 코로나19예방접종대응추진단-12544(2021.7.12)호

"코로나19 예방접종 후 심근·심낭염 이상반응 신고·보고체계 안내"

다. 보험급여과-2141(2021.4.21)호

"코로나19 예방접종 이상반응 관련 진료 급여여부 질의 회신"

3. 위와 관련, 보건복지부에서 코로나19 예방접종 후 관련증상(흉부통증, 호흡곤란, 심계항진, 실신, 청진상 심막 마찰음 등) 발현으로 **심근·심낭염 진단을 위해 실시한 검사에 대한 질의가 있어** 다음과 같이 안내하여 온 바, 동 사항을 귀 회 소속 회원들이 참고하실 수 있도록 안내하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

- 예방접종 후 관련 이상반응 발생(또는 의심)하여 진료하는 경우로, Troponin 검사는 요양급여 대상임.

- 심근, 심낭염 진단 시 Troponin I 또는 T 검사 중 1종목만 실시를 인정  
(고시 제2017-265호(2018.1.1 시행)를 동일하게 적용)
  - 다만, 초기 진단 시 Troponin 검사 결과가 음성이나, 환자가 지속적으로 증상을 호소하여 감별이 필요하여 실시한 경우, 추가 1~2회 실시를 인정
- \* 동 안내 사항은 현재 질병관리청의 이상반응 신고체계 및 안내서를 참고하였으며, 추후 관련 임상지침 등의 변경 시 해당 내용을 반영하여 개선 안내 및 적용 예정. 끝.

붙임 : 복지부 공문 1부. 끝.

대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

