开 封 市 医 疗 保 障 局

关于征求《关于规范辅助生殖类医疗服务项目价格的通知（征求意见稿）》意见的函

各县(区)分局、卫生健康委，各相关医疗机构:

为贯彻落实《河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会关于规范我省辅助生殖类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2023〕86号）有关要求，推进辅助生殖类服务规范有序开展，结合我市实际起草了《关于规范辅助生殖类医疗服务项目价格的通知（征求意见稿）》，现公开征求意见，请贵单位于12月19日17：00前将意见建议电子版和加盖公章扫描件反馈至市医保局医药服务管理科邮箱，逾期未反馈视为无意见。

联系人:张争

联系电话:0371-22917019

邮箱:yyfwg1k@163.com

2023年12月14日

关于规范辅助生殖类医疗服务项目价格的通知

（征求意见稿）

各县(区)分局、卫生健康委，各相关医疗机构:

为进一步做好辅助生殖医疗服务价格收费工作，按照《河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会关于规范我省辅助生殖类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2023〕86号）文件精神，现就规范我市辅助生殖类医疗服务项目价格有关事宜通知如下。

一、规范整合“取卵术”等12个医疗服务价格项目（附件1），确定市管公立医疗机构价格。

二、取消“梯度法精子优化”等22个医疗服务价格项目（附件2）。

三、辅助生殖类医疗服务价格项目中列明的基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的耗材均作为除外内容，按照实际采购价格零差率销售。

四、辅助生殖类医疗服务价格项目医保支付标准按原规定执行。

本通知自2023年12月20日起执行。各医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报市医疗保障局、市卫生健康委。

附件：1.开封市辅助生殖医疗服务价格项目

2.开封市取消辅助生殖医疗服务价格项目

附件 1：

开封市辅助生殖类医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市级价格（元）			说明
							三级	二级	一级	
		311203	辅助生殖							
使用说明： 1.本类别所指组织/体液/细胞，主要指卵巢组织、卵母细胞(极体)、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关的内容。 2.本类别所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布(垫)、护垫、衬垫、手术巾(单)、治疗巾(单)、治疗护理盘(包)、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的耗材均作为除外内容，按照实际采购价格零差率销售。 3.本类别所列“组织/体液/细胞冷冻(或冷冻续存)”，项目内涵中“解冻复苏”指卵巢组织、卵母细胞(极体)、精液、精子等与辅助生殖相关的解冻复苏，不包含胚胎、囊胚的解冻操作，“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。 4.本类别所列项目均不得收取高倍显微镜手术辅助操作费用。如使用宫腔镜、腹腔镜或其他设备辅助手术的，加收相应手术辅助操作费用。 5.本类别项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。									
1	E	311203001	取卵术	指通过临床技术操作获得卵母细胞。所定价格涵盖穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		次	855	770	693	
2	E	311203002	胚胎培养	指在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2565	2309	2078	囊胚培养按 40%收费。

3	E	311203003	组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)	指将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		管·次	1026	923	831	1.组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)第2管起，每管加收80%，加收不超过8次。 2.“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。
4	E	311203004	组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖)	指将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间，期间的人力资源和基本物质资源消耗。		管·月	81	73	66	1.辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2个月的，收取续存费用，不足1个月按1个月计费； 2.组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖)无论多少管，均按1管收费。
5	E	311203005	胚胎移植	指将胚胎移送至患者宫腔内。所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	855	770	693	冻融胚胎（囊胚）解冻按50%收费，解冻后进行移植的，另行收取“胚胎移植”项目费用。
6	E	311203006	未成熟卵体外成熟培养	将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1283	1155	1040	

7	E	311203007	胚胎辅助孵化	将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	810	729	656	
8	E	311203008	组织、细胞活检（辅助生殖）	在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理，吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		每个胚胎(卵)	1283	1155	1040	每增加一个胚胎(卵)加收80%，每个活检周期加收不超过4次。
9	E	311203009	人工授精	通过临床操作将精液注入患者宫腔内。所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	720	648	583	阴道（宫颈）内人工授精按40%收费。
10	E	311203010	精子优选处理	通过实验室手段从精液中筛选优质精子。所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	360	324	292	
11	E	311203011	取精术	通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		次	234	211	190	1.显微镜下切开取精术加收1240元；2.双侧同时取精的，分别计价收费。
12	E	311203012	单精子注射	将优选处理后精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。所定价格涵盖将精子制动、吸入，注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		卵·次	1215	1094	985	每增加一个卵加收60%，加收不超过2次。

附件 2：

开封市取消辅助生殖医疗服务价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市级价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
1	s25010402	梯度法精子优化	该项目取消						
2	311100007	附睾抽吸精子分离术	该项目取消						
3	311201037	B 超下采卵术	该项目取消						
4	311201059	卵泡冲洗取卵术	该项目取消						
5	311201040	胚胎培养	该项目取消						
6	3112010413	胚胎辅助孵出（激光法）	该项目取消						
7	3112010414	胚胎预移植术	该项目取消						
8	311201042	单精子卵泡注射	该项目取消						
9	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术	该项目取消						
10	311201044	输卵管内胚子移植术	该项目取消						
11	311201045	宫腔内人工授精术	该项目取消						
12	311201046	阴道内人工授精术	该项目取消						
13	311201061	囊胚培养	该项目取消						
14	311201063	配子及胚胎解冻	该项目取消						

15	311201066	体外受精早期胚胎辅助孵化	该项目取消
16	311201074	配子及胚胎冷冻	该项目取消
17	s311201007	胚胎辅助孵化术	该项目取消
18	331202016	显微镜下睾丸切开取精术	该项目取消
19	331306001	经腹腔镜取卵术	该项目取消
20	F31120001	胚胎移植术	该项目取消
21	F31120002	冷融胚胎移植术	该项目取消
22	B311201076	胚胎活检术	该项目取消