

襄阳市医疗保障局 文件 襄阳市卫生健康委员会

襄医保发〔2024〕25号

市医疗保障局 市卫生健康委员会 关于做好辅助生殖类医疗服务项目整合 和价格调整及医保支付的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康局，高新区社保中心、东津新区政务服务中心，市医疗保障服务中心，各公立医疗机构：

为进一步落实积极生育支持措施，规范辅助生殖类医疗服务价格项目管理，根据《省医疗保障局 省卫生健康委员会关于做好辅助生殖类医疗服务项目整合和价格调整的通知》（鄂医保发〔2024〕35号）和《省医疗保障局 省人力资源和社会保障厅 省卫生健康委员会关于将部分辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围的通知》（鄂医保发〔2024〕38号）文件精神，对全市辅助生殖类医疗服务价格项目进行了

规范整合并制定价格，同时将部分辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险基金支付范围。现就有关事项通知如下：

一、此次共规范整合 12 项辅助生殖类医疗服务项目，制定全市最高指导价标准（详见附件 1）。全市公立医疗机构执行对应价格时不得上浮，下浮不限。

二、公立医疗机构开展辅助生殖类医疗服务需经卫生健康部门批准，目前我市经批准具备开展资质的仅有襄阳市中心医院和襄阳市第一人民医院，后期其他医疗机构如需开展上述医疗服务项目，应按相关程序向市医保局、市卫健委申请。

三、“睾丸阴茎海绵体活检术”等 31 项辅助生殖类医疗服务价格项目（含原市场调节价项目）同步停止执行（详见附件 2）。

四、将“取卵术”等 8 项辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险基金支付范围，按照乙类管理，参保人员全省统一乙类先行自付比例为 20%。

五、职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险参保人员在省内定点医疗机构门诊就医发生的相关费用，符合医保基金支付范围的，由医保统筹基金按规定予以支付。参保人员享受基本医疗保险待遇时，不设基金起付标准，不区分医疗机构等级，职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险分别按 75%、65% 报销，报销额度一并计入基本医疗保险统筹基金住院年度最高支付限额累计计算。实施辅助生殖技术的个人自付费用不列入大病保险、职工大额医疗费用补助、医疗救助费用范围。

服务项目所列价格为基金最高支付标准，基金按规定比例支

付，医疗机构实际收费价格低于基金最高支付标准的，以实际收费价格作为基金支付标准。

六、本通知自 2024 年 9 月 15 日执行，原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

- 附件：1. 襄阳市 12 项辅助生殖类医疗服务项目及医保支付政策表
2. 废止 31 项辅助生殖类医疗服务价格项目表


襄阳市医疗保障局
(此件公开发布)


襄阳市卫生健康委员会
2024年9月14日

附件 1

襄阳市 12 项辅助生殖类医疗服务项目价格及医保支付政策表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医疗机构价格(元)	支付办法	备注
1	013112010010000	取卵术	指通过临床技术操作获得卵母细胞。含穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。	取卵针，一次性穿刺架	次	1. 不得与 B 超下卵巢囊肿穿刺术同时收取。 2. 获卵数量超过 15 个，按主项目收费标准的 20%加收。 3. 内镜下操作按主项目收费标准的 20%加收。	1820	乙类	限门诊。基金支付次数限 2 次/人。限女方。
2	013112010020000	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。含受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。不含单精子注射。	精子来源（供精）	次	1. 囊胚培养按主项目收费标准的 50%加收。 2. 获卵数量超过 15 个，按主项目收费标准的 50%加收。	3577	乙类	限门诊。基金支付次数限 2 次/人。限女方。
3	013112010030000	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。含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消耗。不含胚胎、囊胚解冻。不含供精供卵解冻。		管·次	1. 组织/体液/细胞冷冻每管每次（管·次）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。冻存结束前只收取一次。 2. 组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）第 2 管及以上，每管按主项目收费标准的 70%收取，最高不超过 8 管·次。	1661	不支付	

4	013112010040000	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。含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消耗。		管·月	1. 辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2月的,按每管每月(管·月)收取续存费用,不足1月按1月计费;不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”费用。 2. 每月收费不超过2管。	132	不支付	
5	013112010050000	胚胎移植	指将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。含胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。	胚胎移植管、胚胎移植管内芯	次	1. 冻融胚胎(囊胚)解冻按主项目收费标准的50%收取,解冻后进行移植的,另行收取“胚胎移植”项目费用。 2. 同一天内新鲜周期胚胎和复苏胚胎同时移植的,限收费1次。	1911	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方。
6	013112010060000	未成熟卵体外成熟培养	指将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。含未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次		1879	不支付	

7	013112010070000	胚胎辅助孵化	指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。含筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源 and 基本物质消耗。		次		985	不支付	
8	013112010080000	组织、细胞活检(辅助生殖)	指在囊胚/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。含通过筛选、评估、透明带处理,吸取分离标本过程中所需的人力资源 and 基本物质消耗。	活检针	每个胚胎(卵)		1504	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方。
9	013112010090000	人工授精	指通过临床操作将精液注入患者宫腔内。含精液注入、观察等过程中所需的人力资源 and 基本物质消耗。	人工授精管、精子来源	次	阴道(宫颈)内人工授精按主项目收费标准的40%收取。	803	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限女方。
10	013111000010000	精子优选处理	指通过实验室手段从精液中筛选优质精子。含精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源 and 基本物质消耗。		次		806	乙类	限门诊。基金支付次数限2次/人。限男方。

11	013111000020000	取精术	指通过手术方式获取精子。含穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。		次	显微镜下操作加收 2000 元。	874	乙类	限门诊。基金支付次数限 2 次/人。限男方。
11-1		取精术—显微镜下操作（加收）						不支付	
12	013112010100000	单精子注射	指将优选处理后的精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。含将精子制动、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。不含精子优选处理。		卵·次	①卵子激活按主项目收费标准的 30%加收，一个促排卵周期收取 1 次。 ②第 2 卵及以上，每增加注射一个卵按主项目收费标准的 50%收取，最高收费不超过 3 卵·次。	2929	乙类	限门诊。基金支付次数限 2 次/人。限女方。
12-1		单精子注射-卵子激活（加收）						不支付	
12-2		单精子注射-第 2 卵及以上每增加注射一个卵（加收）						乙类	限门诊。基金支付次数限 2 次/人。限女方。

附件 2

废止 31 项辅助生殖类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备注
1	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次		
2	311100007	附睾抽吸精子分离术			次		
3	311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次		
4	311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次		原市场调节价项目
5	311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次		
6	311201037	B 超下采卵术			次		原市场调节价项目
7	311201040	胚胎培养			次		原市场调节价项目
8	311201041	胚胎移植术			次	冻融胚胎加收	原市场调节价项目
9	311201042	单精子卵泡注射			次		原市场调节价项目
10	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次		原市场调节价项目
11	311201044	输卵管内胚子移植术			次		原市场调节价项目
12	311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次		原市场调节价项目
13	311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次		原市场调节价项目
14	311201059	未成熟卵体外成熟培养			次		原市场调节价项目
15	311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作		次		原市场调节价项目
16	311201061	囊胚培养			次		原市场调节价项目
17	311201062	胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻		月	不足月按月收费	原市场调节价项目

18	311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		次		原市场调节价项目
19	311201067x	胚胎时差分析监控培养	取卵日在显微镜下收集卵子，与处理好的精液标本受精，再用具有固定孔径的吸管将受精卵转入配备 Time-lapse 设备的培养箱进行培养。经过第二天和第三天的培养，在 Time-lapse 设备配套的软件上观察胚胎分裂行为，发育过程，选择和确定进行移植或者冷冻的胚胎。		次		
20	311201068x	囊胚滋养层细胞活检术	体外胚胎培养第四天，利用激光破膜仪在透明带上打一小孔，准备活检液体，巴氏管，活检皿。培养第五天，将待活检的囊胚从囊胚培养液移入活检皿中的液滴中，在倒置显微镜下使用 holding 针吸住囊胚，活检针吸取孵出的滋养层细胞，利用激光破膜仪打断活检滋养层细胞，活检后的囊胚放回囊胚培养液中进行冷冻，活检后的细胞用巴氏管在活检液体中洗涤后用巴氏管放入已编号的 PCR 管中进行下一步检测。		次		
21	331306001	经腹腔镜取卵术			次		

22	FTB01701	促排卵治疗综合评估	指对卵巢储备功能及排卵情况的评估，阴道超声检查含子宫、卵巢大小，卵泡个数以及卵巢血流，结合血基础激素水平及既往卵巢对促排卵的反应进行综合评估，测量子宫内膜厚度，分型及血流。		次		
23	FUD01702	胚胎评分	受精后在倒置显微镜下观察早期卵裂期胚胎，对胚胎形态进行评估。分裂期胚胎观察分裂球数，分裂球是否均匀，碎片多少等，并将胚胎分级。倒置显微镜下对囊胚胚胎进行观察，根据囊胚腔大小，内细胞团细胞的多少和排列以及滋养层细胞的多少和排列情况对囊胚形态进行评价、记录、存档。根据形态挑选移植及冷冻的胚胎，在体视显微镜下用转移胚胎用吸管将移植和冷冻的胚胎分别移入不同的培养滴内，置于培养箱内分别培养，等待移植或冷冻，所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内完成，所有体外操作设备均配备有热台。需使用实体显微镜、倒置显微镜。		次		

24	FUD07701	卵裂球/极体活检术	活检前一日准备胚胎培养液、培养皿，活检当日早上准备胚胎活检操作皿，将待检胚胎用巴斯特吸管转入胚胎活检皿内，可以采用机械法或激光法在胚胎透明带上打孔，打孔后用活检针取出卵裂球，然后将活检后胚胎转出至囊胚培养皿。不含病理学检查。		次		
25	KSS16701	精子库供精信息技术咨询	从人类精子库购买精子标本，清点，记录，冷冻待用。严格筛查病人，建立档案，预约安排实施供精人工授精（AID），严格每份供精源最多使 5 位妇女受孕，严密保存供受双方档案 70 年。100% 随访到婴儿至出生后 1 个月，并在结婚前做婚前排查。		次		
26	KUB16701	卵子赠送技术咨询	正在接受体外授精—胚胎移植技术的患者自愿赠卵，临床医生向赠受双方分别谈话，受者夫妇完善相关检查，在取卵当日受者方男方取精，IVF 实验室工作人员随机分出所赠卵子，根据精液情况决定受精方式，实施受精和胚胎培养，100% 随访到婴儿至出生后 1 个月，并在结婚前做婚前排查。		次		

27	KUB23702	卵子冷冻	<p>所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内避光完成。最后进行记录，存档。需使用实体显微镜、倒置显微镜。取卵前一天下午准备好卵子培养液及培养皿，置于培养箱内平衡过夜，取卵后准备操作液及酶，将取出的卵子置于培养液中培养，适宜时间后将卵冠丘复合体（OCCCS）在酶内消化，转至操作液内用不同内径的胚胎转移管脱去卵丘，用操作液反复清洗，再放入培养滴中，倒置镜下观察并评估卵母细胞的成熟程度，记录，准备玻璃化冷冻保护剂，室温下放置待用，准备冷冻支架及载体，书写姓名病例号、冷冻日期等信息，液氮容器盛满液氮，将 2 至 4 枚卵子转移至冷冻液 1 器皿内，然后移至 2 器皿内，装入冷冻载体上，投入液氮。再转移入液氮罐内保存。</p>		次		
28	KUB23703	卵子冷冻保存	<p>冷冻卵子放入液氮罐中保存，需每日添加液氮，做记录，核对冷冻记录。</p>		次		

29	KUB23704	卵子冷冻复苏	所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内完成。需使用实体显微镜、倒置显微镜。将卵子预热，将解冻液1、解冻液2及洗卵液置于室温，从冷冻库里取出卵子冷冻管，液氮置于保温瓶中待用。迅速将冷冻卵子从液氮中取出，按解冻程序解冻卵子，显微镜下观察，记录。置于准备好的培养皿中放入二氧化碳培养箱中培养。		次		
30	KUZ16701	体外受精随访	胚胎移植后2周确定生化妊娠，5周B超下确定临床妊娠，从5周后开始到婴儿出生进行不定期随访。所有随访结果记录并保存50年以上、95%以上的随访率。		次		
31	KUZ39701	辅助生育技术安全性措施	为保证辅助生殖技术的安全和伦理，谨防患者的私自换人以达到其私自赠精、代孕的目的，医院采取一系列安全措施，如指纹系统等。		次		

