

湖南省医疗保障局文件

湘医保发〔2024〕17号

湖南省医疗保障局 关于规范辅助生殖类医疗服务价格项目的通知

各市州医疗保障局，各级各类医疗机构：

为进一步规范管理辅助生殖类医疗服务价格项目，根据国家医疗保障局《辅助生殖类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2023〕96号）文件精神，对我省现行辅助生殖类医疗服务价格项目进行规范并制定价格。现就有关事项通知如下：

一、规范整合“取卵术”等12个辅助生殖类医疗服务价格项目，各级各类医疗机构开展辅助生殖类医疗服务遵照辅助生殖类医疗服务价格项目收取费用。公立医疗机构实行政府指导价管理，政府指导价所定价格属于最高限价，下浮不限，具体项目价格详见《湖南省辅助生殖类医疗服务项目价格表》（附件1）。

非公立医疗机构实行市场调节价。

二、废止“B超下采卵术”“精液优化处理”等 19 项辅助生殖类医疗服务价格项目，详见《湖南省废止辅助生殖类医疗服务价格项目表》（附件 2）。

三、辅助生殖类医疗服务价格项目中的基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。“取卵术”不包含超声引导，医疗机构在超声引导下取卵可参照“临床操作的彩色多普勒超声（或 B 超）引导”项目+“取卵术”计费。“组织/体液/细胞冷冻（或冷冻续存）”价格构成中的“解冻复苏”指卵母细胞（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，胚胎（含囊胚）的解冻复苏在“胚胎移植”加收项“冻融胚胎”进行计费。“单精子注射”计价单位“卵·次”指每卵每次。

四、辅助生殖类医疗服务价格项目暂不纳入基本医疗保险报销范围。

五、各级各类医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用。各级各类医疗机构要建立健全内部价格管理制度，严格规范医疗服务价格行为；严格执行医疗服务价格公示制度，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定。各级医疗保障部门要切实加强医疗服务价格管理，督促医疗机构严格执行我省医疗服务价格管理的有关政策规定，在执行过程中，及时发现和解决医疗服务价格政策与管理的新情况、新问题。

本通知自 2024 年 5 月 1 日起执行，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.湖南省辅助生殖类医疗服务项目价格表
2.湖南省废止辅助生殖类医疗服务价格项目表





抄送：国家医疗保障局，省财政厅、省卫生健康委员会、省市场监督管理局。

湖南省医疗保障局办公室

2024年4月10日印发

湖南省辅助生殖类医疗服务项目价格表

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除内容	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格
1	013112010010000	取卵术	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消耗。				次	不含超声引导。	1600	1360	1150
2	013112010020000	胚胎培养	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消耗。	01 囊胚培养		精子来源	次	囊胚培养按主要项目30%加收。	3200	2720	2310
3	013112010030000	组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)	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中的冻复和复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。				管·次	“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”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。	600	510	430
4	013112010040000	组织/体液/细胞冷冻保存(辅助生殖)	将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。	所定价格涵盖冷冻后的辅助生殖相关组织、细胞持续冻存至解冻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	辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2个月的,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。	80	70	60

湖南省辅助生殖类医疗服务项目价格表

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格
5	013112010050000	胚胎移植	将胚胎移植至患者宫腔内。	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消耗。	01冻融胚胎			次	冻融胚胎(或囊胚)解冻按项目60%计费,解冻后进行移植的,另行收取“胚胎移植”费用。	1500	1270	1080
6	013112010060000	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、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。				次		2000	1700	1450
7	013112010070000	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、记录、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。				次		780	660	560
8	013112010080000	细胞组织、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消耗。				每个胚胎(卵)	每增加一个胚胎(卵)加收50%,每个活检周期加收不超过2次。	1500	1270	1070
9	013112010090000	人工授精	将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、观察过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		01阴道(宫颈)内人工授精	精子来源	次		500	420	360
10	013111000010000	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消耗。				次		750	640	540

附件2

湖南省废止辅助生殖类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	说明	文件
1	311100007	附睾抽吸精子分离术			次	264		湘医保发[2019]39号
2	311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	39		湘医保发[2019]39号
3	311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
4	311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	60		
5	311201037	B超下采卵术			次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
6	311201040	胚胎培养			次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
7	311201041	胚胎移植术			次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
8	311201042	单精子卵泡注射			次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
9	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
10	311201044	输卵管内胚子移植术			次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
11	311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
12	311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
13	311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
14	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	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
15	311201061	囊胚培养			次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号
16	311201062	胚胎冷冻	含保存；精子冷冻、卵子冷冻参照执行		半年	自主定价		湘发改价医[2014]1090号、湘医保发〔
17	311201063	冷冻胚胎复苏	精液冷冻复苏、卵子冷冻复苏参照执行		次	自主定价		湘发改价医[2014]1090号、湘医保发〔

18	331306001	经腹腔镜取卵术			次	未定		
19	311201071	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	未定		湘卫财务发〔2019〕6号