

云南省辅助生殖类医疗服务项目价格和医保支付类别

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价(元)			医保支付类别	基金支付说明	财务分类
							一类价	二类价	三类价			
1	01311201001000	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。以服务产出为导向，每次取卵不区分单/双侧卵巢，及卵泡数量，均按一次计费。	1000	850	750	乙类（部分支付）	限门诊。基金支付次数限2次/人。	G
2	01311201002000	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。	次		3200	2720	2400	乙类（部分支付）	限门诊。基金支付次数限2次/人。	E
3	013112010020001	胚胎培养-囊胚培养（加收）			次		960	816	720	乙类（部分支付）	限门诊。基金支付次数限2次/人。	E
4	01311201003000	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，冷冻及解冻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	450	丙类（不支付）		E
5	01311201004000	组织/体液/细胞冷冻续存（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	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。	80	68	60	丙类（不支付）		E

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价(元)			医保支付类别	基金支付说明	财务分类
							一类价	二类价	三类价			
6	01311201005000	胚胎移植	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消耗。	次		1000	850	750	乙类（部分支付）	限门诊。基金支付次数限2次/人。	G
7	01311201005001	胚胎移植-冻融胚胎（加收）			次		500	425	375	乙类（部分支付）	限门诊。基金支付次数限2次/人。	G
8	01311201006000	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消耗。	次		1500	1275	1125	丙类（不支付）		E
9	01311201007000	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消耗。	次		800	680	600	丙类（不支付）		E

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价(元)			医保支付类别	基金支付说明	财务分类
							一类价	二类价	三类价			
10	013112010080000	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)	从第2个胚胎(卵)起,每个按50%收费,最高不超过4800元。	1200	1020	900	乙类(部分支付)	限门诊。基金支付次数限2次/人。限:1.夫妻一方为单基因病患者或双方是同一单基因病的携带者,曾孕育或具有生育致畸、致残、致死的单基因患儿高风险的夫妻;2.夫妻一方或双方携带染色体结构异常,包括相互易位、罗氏易位、倒位、复杂易位、致病性微缺失或致病性微重复等。)	E
11	013112010090000	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消耗。	次		500	425	375	乙类(部分支付)	限门诊。基金支付次数限2次/人。	G
12	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		500	425	375	乙类(部分支付)	限门诊。基金支付次数限2次/人。	E
13	013111000020000	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消耗。	次	不得同时收取“附睾抽取精子分离术”“睾丸阴茎海绵体活检术”。	240	204	180	乙类(部分支付)	限门诊。基金支付次数限2次/人。	G

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价(元)			医保支付类别	基金支付说明	财务分类
							一类价	二类价	三类价			
14	013111000020001	取精术-显微镜下操作(加收)			次		1000	850	750	乙类(部分支付)	限门诊。基金支付次数限2次/人。	G
15	013112010100000	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	从第2个卵起,每个按50%收费,最高不超过4000元。	1000	850	750	乙类(部分支付)	限门诊。基金支付次数限2次/人。	E
16	013112010100001	单精子注射-卵子激活(加收)			卵·次		100	85	75	乙类(部分支付)	限门诊。基金支付次数限2次/人。	E

说明:

1. 本表所指组织/体液/细胞, 主要指卵母细胞(极体)、胚胎、囊胚、精液、精子、卵巢组织等与辅助生殖相关的内容。
2. 本表所称“价格构成”, 指项目价格应涵盖的各类资源消耗, 用于确定计价单元的边界, 不应作为临床技术标准理解, 不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。
3. 本表所列项目价格包括“基本物耗”费用。“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。对除基本物耗以外其他耗材, 如“取卵针”“胚胎移植管”“人工授精管”, 按照实际采购价格零差率销售。
4. 辅助生殖操作过程中涉及使用人类精子库精子的, “供精子来源(精液标本)”按实际采购价格零差率销售, 不得加价。
5. 本表所列“组织/体液/细胞冷冻(或冷冻续存)”, 项目内涵中“解冻复苏”指卵母细胞(极体)、精液、精子、卵巢组织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。
6. 本表所列“胚胎移植”加收项“冻融胚胎”指解冻复苏的胚胎(含囊胚)。
7. 本表所列“取精术”加收项“显微镜下操作”指在显微镜下完成切开睾丸/附睾获取精子的操作过程, 完成该操作在“013111000020000取精术”收费基础上加收。
8. 本表所列“单精子注射”计价单位“卵·次”指每卵每次。
9. 本表价格构成中所列“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。
10. 除辅助生殖以外, 其他临床科室在符合相关资质的前提下, 按照临床规范开展本表相关医疗服务, 可按本表所列项目收费。