附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 洛阳市纳入医保基金支付范围的治疗性辅助生殖类医疗服务项目及限价 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价  单位 | 省级  价格 （元） | 市级  价格 （元） | 县级  价格 （元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|
| 1 | 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 | 950 | 950 | 950 |  | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 2 | 3112030011 | 腹腔镜辅助操作（加收） |  |  | 次 | 600 | 600 | 600 | 辅助生殖类项目使用腹腔镜辅助手术的，仅能按此项目收费。 | 丙类 |  |  |
| 3 | 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 | 2850 | 2850 | 2850 |  | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 4 | 3112030021 | 胚胎培养-囊胚培养 |  |  | 次 | 1140 | 1140 | 1140 |  | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 5 | 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 | 950 | 950 | 950 | 解冻后进行移植的，另行收取“胚胎移植”项目费用。 | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省级  价格 （元） | 市级  价格 （元） | 县级  价格 （元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
| 6 | 3112030051 | 胚胎移植—冻融胚胎（囊胚）解冻 |  |  | 次 | 475 | 475 | 475 |  | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 7 | 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) | 1425 | 1425 | 1425 | 每增加一个胚胎(卵)加收80%，每个活检周期加收不超过4次。 | 乙类 | 10% | 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、致死的单基因病患儿高风险的夫妻；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。3.门诊，每人终身限支付2个胚胎(卵)。 |
| 8 | 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 | 800 | 800 | 800 |  | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 9 | 3112030091 | 阴道（宫颈）内人工授精 |  |  | 次 | 320 | 320 | 320 |  | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 10 | 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 | 400 | 400 | 400 |  | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 11 | 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 | 260 | 260 | 260 | 双侧同时取精的，分别计价收费。 | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省级  价格 （元） | 市级  价格 （元） | 县级  价格 （元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
| 12 | 3112030111 | 显微镜下切开取精术（加收） |  |  | 次 | 1240 | 1240 | 1240 |  | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2次。 |
| 13 | 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 | 1350 | 1350 | 1350 | 每增加一个卵加收60%，加收不超过2次。 | 乙类 | 10% | 限门诊，每人终身限支付2卵·次。 |

附件2

洛阳市批准开展人类辅助生殖技术的医疗机构名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **医疗机构名称** | **机构地址** | **准入技术** |
| 1 | 河南科技大学第一附属医院 | 洛阳市涧西区安徽路31号 | 夫精人工授精技术 |
| 2 | 洛阳市中心医院 | 河南省洛阳市西工区中州中路288号 | 夫精人工授精技术 |
| 常规体外受精-胚胎移植技术 |
| 卵胞浆内单精子显微注射技 |
| 供精人工授精技术 |
| 3 | 洛阳市妇幼保健院 | 河南省洛阳市洛龙区通衢路206号 | 夫精人工授精技术 |
| 常规体外受精一胚胎移植技术 |
| 卵胞浆内单精子显微注射技 |
| 供精人工授精技术 |
| 4 | 洛阳不孕不育症医院 | 河南省洛阳市中州中路38号 | 夫精人工授精技术 |