

# 青岛市医疗保障局文件

青医保发〔2024〕5号

## 关于印发部分医疗服务项目价格及医保支付政策的通知

各区、市医保局，各有关公立医疗机构：

根据山东省医疗保障局《关于印发部分医疗服务项目价格及医保支付政策的通知》（鲁医保发〔2024〕3号）等文件要求，现将我市辅助生殖类等医疗服务项目价格和医保支付政策有关事项通知如下：

### 一、医疗服务项目价格

（一）辅助生殖医疗服务项目及价格管理。公立医疗机构提供辅助生殖医疗服务，主要采取“服务项目+专用耗材”分开计价的收费方式，按照“产出导向”的基本原则，规范整合我市现行辅助生殖类医疗服务价格项目，设立、修订、停用部分医疗服务

价格项目，定价形式由市场调节价调整为政府指导价。青岛市三级公立医疗机构按附件 1 制定的项目价格、附件 3 修订部分基本医疗保险医用耗材医保支付标准执行，青岛市同步停用的医疗服务价格项目详见附件 4。

（二）动态调整部分医疗服务项目及价格。附件 2 增加 5 项、修订 2 项，同步停用的医疗服务价格项目详见附件 4。

## 二、医保支付政策

（一）纳入基本医保基金支付范围的医疗服务项目详见附件 1，职工、居民医保个人先行自付比例分别为 15%、25%，每个项目每人每年支付次数限 2 次。

（二）符合规定的辅助生殖技术治疗纳入我市基本医保支付范围，按附件 5 确定的病种名称和认定标准执行，年度起付标准暂定为 1000 元。在非本市辅助生殖定点医疗机构发生的相关费用不予报销。

（三）辅助生殖技术治疗实行限额结算，以符合享受医保统筹待遇的女性参保人的参保类别确定费用报销标准。参保职工、参保居民一个年度内统筹基金最高支付限额分别为 15000 元、5000 元，报销比例分别为 86%、60%，参保职工从生育医疗费支付，参保居民从居民医保基金支付。统筹范围内低于限额结算标准的据实结算，超过限额标准部分不予支付。参保人接受辅助生殖技术治疗期间发生的相关耗材、药品、其他医疗服务项目等，按照基本医疗保险的有关规定执行。

（四）经卫生健康部门批准开展人类辅助生殖技术的本市定点医疗机构，要严格按照卫生健康部门人类辅助生殖技术规范，为符合条件的参保人员提供治疗性辅助生殖服务。

### 三、工作要求

(一) 各级医疗保障行政部门及医疗保险经办机构要及时在系统内做好定点医疗机构和医疗服务项目信息维护，指导定点医疗机构做好项目对应、费用结算及医保支付工作，同时加强相关费用日常审核，做好业务指导和基金监管工作，确保医保基金安全有效使用。

(二) 定点医疗机构应在收费场所显著位置做好价格公示，接受社会监督。

### 四、其他

本通知自 2024 年 4 月 1 日起施行。原相关政策规定与本通知不一致的，以本通知为准。

- 附件：
1. 青岛市公立医疗机构辅助生殖类医疗服务项目价格
  2. 青岛市公立医疗机构动态调整部分医疗服务项目价格
  3. 青岛市修订部分基本医疗保险医用耗材医保支付标准
  4. 青岛市停用部分医疗服务价格项目
  5. 不孕不育门诊部分技术治疗认定标准



(此件主动公开)



附件 1

# 青岛市公立医疗机构辅助生殖类医疗服务项目价格

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	说明	统筹金支付范围		
								职工进统筹前自付比例	居民进统筹前自付比例	最高费用限额
1	331306001	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本物质消耗（不包含超声引导）。	取卵针	次	1620	获卵数量超过 15 个加收 20%。（不与脉冲自动注射促排卵检查、B 超下卵巢囊肿穿刺术同时计费）	15%	25%	
2	311201040	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本物质消耗。	精子来源	次	3600	囊胚培养按 50%收费	15%	25%	
3	311201062	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本物质消耗。		管·次	2050	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。	15%	25%	
4	311201062a	组织/体液/细胞冷冻（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，期间的人力资源和本物质消耗。		管·月	125	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。	100%	100%	
5	311201041	胚胎移植	将胚胎或囊胚移植至患者宫腔内。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本物质消耗。包含胚胎移植。	胚胎移植管	次	1500	冻融胚胎（或囊胚）移植加收 900 元。	15%	25%	
6	311201059	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本物质消耗。		次	2000		15%	25%	
7	311201060	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本物质消耗。		次	1000		15%	25%	



8	311201082	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)	1200	从第3个胚胎(卵)起,每个按50%收费;最高不超过6600元。	15%	25%
9	311201045	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。	精子来源	次	720		15%	25%
	311201045a	阴道内人工授精	严格核对夫妻双方相关信息,通过将液化后的新鲜精液(夫源)或复苏后的精液(供精)转移至女性阴道穹窿处。所定价格涵盖精液转移、观察等过程中所需的人力资源。不含精液冷冻复苏。	精子来源	次	280		15%	25%
10	311100019	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		15%	25%
11	311100007	取精术	通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺或切开、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。		次	810	显微镜下操作加收2000元。不得与睾丸阴茎海绵体活检术同时计费。	15%	25%
12	311201042	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。		次	2700	卵子激活加收800元。注射卵子数量大于20枚的,加收20%	15%	25%

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、精子等与辅助生殖相关。  
2.本表所称“项目内涵”,指医疗机构提供医疗服务时,用于确定计价单元元的边界,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.本表项目内涵中所称“基本物质”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、冷冻液、冷冻液、解冻液、解冻液、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、润滑液、棉球、棉签、纱布(垫)、护垫、衬垫、手术巾(单)、治疗巾(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。基本物质成本计入项目价格,不另行收费。  
4.本表内“组织/体液/细胞冷冻(或冷冻续存)”项目中,“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;“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。  
5.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。  
6.项目内涵中所列“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。  
7.项目编码已经存在的现有项目,按本表内容执行。

附件 2

青岛市公立医疗机构动态调整部分医疗服务项目价格

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格			说明	统筹基金支付范围		
						三级	二级	一级		职工进统筹前自付比例	居民进统筹前自付比例	最高费用限额
<b>增加</b>												
1	270700009	组织/细胞核酸 (DNA/RNA) 高通量测序	甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液、离心收集细胞；组织粉浆匀浆化，回收 DNA/RNA，检测核酸质量，相应化学试剂去除蛋白，回收 DNA/RNA，检测核酸质量，进行文库构建。质控合格后，使用高通量测序仪对各基因状态进行测序，测序数据利用数据分析系统进行生物信息分析，出具报告。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理。		2个基因	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%	
2	270700009a	染色体高通量测序分析 (CNV)			项	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%	
3	331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术、前盆(后盆)悬吊术	吊带	次	自主定价	自主定价	自主定价	经腹腔镜加收,全盆悬吊加收 390 元	0%	0%	三级 1280 元, 二级 1020 元, 一级 816 元
4	331400017	选择性减胎术			次	自主定价	自主定价	自主定价		0%	0%	限生育保险支付。三级 1450 元, 二级 760 元, 一级 608 元

5	331512018	胫骨延长术	包括胫骨横向骨搬运	次	3500	2800	2240	0%	0%	
<b>修订</b>										
6	311100006	髌韧带海绵体活检术	包括穿刺、切开	次	150	150	150	0%	0%	
7	HX674303	肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建软组织修复术	麻醉, 消毒, 根据四肢肿瘤位置选择体位, 对范围超过大关节或累及多个骨骼的巨大肿瘤选择纵向往直或弧形切口, 必要时可行多个联合切口。如有原活体伤口需一并切除, 在肿瘤周围正常组织内分离显露, 切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带。病变适当位置开窗, 行病灶内刮除, 清除病变, 骨性残腔用磨钻去除骨嵴并用物理化学方法灭活, 沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织, 扩大切除完整肿瘤及周围 1-3 厘米正常组织, 或自关节外进行扩大切除, 完整切除肿瘤累及的关节和多个骨骼及周围 1-3 厘米正常组织。对于瘤段切除后的骨关节缺损, 采用人工关节假体和/或异体骨段移植、灭活再植进行重建。首先扩大骨髓腔、冲洗、注入骨水泥、固定重建物, 处理对侧关节面, 关节复位。或对于存在病理骨折或病灶清除后骨强度受损的, 选择适当的内固定器械牢固固定, 重建骨骼稳定性。对肿瘤切除后存在软组织缺损的进行重建, 取用自体韧带组织或人工韧带(补片)修复韧带并将其固定于骨重建物的适当位置以发挥肌肉功能, 另在局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损, 如仍有表皮缺损, 可取自体游离皮片移植覆盖。如恶性肿瘤侵犯血管神经, 则需做相应切除修复。止血, 逐层缝合伤口。用生理盐水 3000 毫升冲洗。不含 X 线引导、导航。	次	4644	3388		0%	0%	



附件 3

## 青岛市修订部分基本医疗保险医用耗材医保 支付标准

一级分类	二级分类	三级分类	通用名	医保支付标准		备注
				职工	居民	
基础卫生材料	辅助生殖导管	移植导管	导管	15%	25%	
基础卫生材料	辅助生殖导管	其他人工生殖 辅助导管	导管	15%	25%	
基础卫生材料	辅助生殖用针	取卵针	取卵针	15%	25%	

## 附件 4

# 青岛市停用部分医疗服务价格项目

序号	项目编码	项目名称	计价单位
1	311201041b	冻融胚胎移植术	次
2	311201042	单精子卵泡注射	次
3	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术	次
4	331306001	经腹腔镜取卵术	次
5	FTB01701	促排卵治疗综合评估	次
6	FUD01702	胚胎评分	次
7	FUD07701	卵裂球/极体活检术	次
8	HSB60302	显微镜下睾丸切开取精术	次
9	HSD60101	经皮穿刺附睾精子抽吸术(PESA)	次
10	HSD60301	显微镜下附睾切开取精术(MESA)	次
11	HTB60101	经阴道穿刺采卵术	次
12	HTC89401	经阴道配子移植术	次
13	HTC89501	经腹腔镜输卵管内配子移植术	次
14	HTE61301	宫腔内人工授精术	次
15	HTE89401	胚胎移植术	次
16	HTE89402	宫腔内配子移植术	次
17	HTL61401	阴道内人工授精术	次
18	HTX48701	卵母细胞胞浆内单精子注射	次
19	KSS16701	精子库供精信息技术咨询	次
20	KSS23701	精液冷冻	次
21	KSS23702	睾丸/附睾精子分离	次
22	KSS23703	睾丸/附睾精子冷冻	次

23	KSS23704	精液冷冻保存	月
24	KSS23705	精液冷冻复苏	次
25	KSS23706	睾丸/附睾精子复苏	次
26	KSS23707	精子优选处理	次
27	KSS23708	精子优选处理-密度梯度离心法	次
28	KUB16701	卵子赠送技术咨询	次
29	KUB23701	未成熟卵体外成熟培养	次
30	KUB23702	卵子冷冻	月
31	KUB23703	卵子冷冻保存	月
32	KUB23704	卵子冷冻复苏	次
33	KUD23701	体外受精胚胎培养	次
34	KUD23702	体外受精早期胚胎辅助孵化透明带切割术	次
35	KUD23703	体外受精早期胚胎辅助孵化透明带激光打孔术	次
36	KUD23704	体外受精早期胚胎辅助孵化透明带激光削薄术	次
37	KUD23705	体外受精早期胚胎辅助孵化透明带化学削薄术	次
38	KUD23706	囊胚培养	次
39	KUD23707	胚胎冷冻	次
40	KUD23708	胚胎冷冻保存	月
41	KUD23709	胚胎玻璃化冷冻	次
42	KUD23710	冷冻胚胎复苏	次
43	KUZ16701	体外受精随访	次
44	KUZ39701	辅助生育技术安全性措施	次
45	N270700009	组织/细胞核酸 (DNA/RNA) 高通量测序	2个基因
46	HUE53101	早孕减胎术	次
47	HUE53101,KQ	早孕减胎术以1个胎儿为基价,每多减灭1个加收	每胎
48	HUE53102	妊娠中期选择性减胎术	次
49	HUE53102,KQ	妊娠中期选择性减胎术以1个胎儿为基价,每多减	每胎



		灭1个加收	
50	HTD71301	经腹子宫骶前悬吊术	次
51	HTL70301	阴道断端骶棘韧带悬吊术	次
52	HTL70302	经腹阴道穹隆骶骨悬吊术	次
53	HTL83402	阴道旁修补术	次
54	HTL83402,A1	阴道旁修补术儿童加收	次
55	HTP71401	经阴道子宫骶棘韧带悬吊术	次
56	HTP71401,FB	经阴道子宫骶棘韧带悬吊术双侧加收	次
57	HXP82301	胫骨延长术	单侧
58	HXP82301,A1	胫骨延长术儿童加收	单侧
59	HXP82302	胫骨牵张延长术	单侧
60	HXP82302,A1	胫骨牵张延长术儿童加收	单侧

附件 5

## 不孕不育门诊部分技术治疗认定标准

病种名称	认定标准
不孕不育门诊辅助生殖技术治疗	需同时符合以下条件： 1. 经二级及以上定点医疗机构诊断为不孕不育症 2. 在经卫生健康部门批准开展人类辅助生殖技术的定点医疗机构开展辅助生殖治疗