

附件:1

滨州市公立医疗机构部分医疗服务项目价格

项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级医院价格(元)	二级医院价格(元)	一级医院价格(元)	说明	是否医保支付
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	1500	1500	1500	获卵数量超过15个加20%。(不得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)	是
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	3400	3400	3400	囊胚培养按50%收费	是
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	1950	1950	1950	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。	是
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,期间的人力资源和本物质消耗。		管·月	115	115	115	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。	否
胚胎移植	将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。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本物质消耗。包含胚子移植。	胚胎移植管	次	1400	1400	1400	冻融胚胎(或囊胚)移植加收700元。	是
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	1900	1900	1900		是
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	950	950	950		是
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本物质消耗。		每个胚胎(卵)	1150	1150	1150	从第3个胚胎(卵)起,每个按50%收费;最高不超过6325元。	是
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本物质消耗。	精子来源	次	650	650	650		是
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、观察等过程所需的人力资源。不含精液冷冻复苏。	精子来源	次	260	260	260		是
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本物质消耗。		次	700	700	700		是
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本物质消耗。		次	750	750	750	显微镜下操作加收1800元。不得与睾丸阴茎海绵体活检术同时计费。	是
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本物质资源消耗。		次	2550	2550	2550	卵子激活加收700元。注射卵子数量大于20枚的,加收20%	是

说明

- 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。
- 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、步骤、程序的强制性要求。
- 本表项目内涵中所称“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,包括活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备、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。
- 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。
- 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。
- 项目内涵中所列“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。
- 项目编码已经存在的现有项目,按本表内容执行。

附件:2

滨州市公立医疗机构部分医疗服务项目价格修订表

项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级医院价格(元)	二级医院价格(元)	一级医院价格(元)	说明
睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开		次	150	150	150	

附件:3

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

附件:4

滨州市停用部分医疗服务价格项目

项目编码	项目名称	计价单位
311201037	B超下采卵术	次
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术	次
311201044	输卵管内胚子移植术	次
311201045a	宫腔内人工授精术(上游法)	次
311201045b	宫腔内人工授精术(梯度分离法)	次
311201061	囊胚培养	次
311201046	阴道内人工授精术	次
311201063	冷冻胚胎复苏	次