

线索征集

健康维权，责无旁贷：在您的健康生活中，有没有遇到过——烦恼事、困惑事、愤怒事，请登陆健康时报网-监督频道，点击“我要举报”提供调查线索；下载健康时报app，点击左上角电话按钮，可在线爆料。也可拨打健康时报电话(010—65363351、13001005428)或发送邮件至jksb16@jksb.com.cn提供调查线索。线索一经采用，有现金或精美礼品赠送。

媒体平台

阅读更多健康权威内容，请关注健康时报全媒体平台



人民日报健康客户端：权威医生在身边



健康时报微信：因专业而信赖



健康时报网：精品健康新闻 健康服务专家



人民名医直播：我与名医零距离



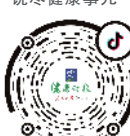
@健康时报微博：微健康 随时随地不随意



视频大夫说：权威专家 说尽健康事儿



快手：健康时报原创短视频



抖音：健康时报原创短视频



十四届健康中国论坛：新阶段新理念新格局



第五届人民名医盛典：推举医者榜样 引领尊医舆论

版权说明

未经本社书面授权或同意，任何单位和个人，不得以任何目的、任何形式转载、转贴、深度链接或以其他方式使用本社全媒体上如纸媒、网站、微信、微博及其他介质上的作品。凡在人民日报健康客户端、健康时报官方任一载体上刊发、上线的所有作者的各类文图视听产品，视为认可本社规则，即本社有权在包括但不限于本社其他载体上，如纸媒、网站、微信、客户端、微博以及结集出书、在包括但不限于今日头条、喜马拉雅等其他社会平台上开设的官方公号等其他形式的使用。本社支付的稿酬中包含了上述各类载体的所有报酬。

上接3版

北京生殖辅助项目纳入医保

动辄数万元的辅助生殖项目进医保了

“我记得我还没开始促排卵，仅仅是取卵前的挂号、检查等费用就花了1万多，然后就开始打促排卵的针，1600元一盒，我打了7盒。促排成功后，才是试管加移植，这部分费用又是1万多，整个过程耗时2~3个月，全下来花了3万多元。”李莹告诉健康时报记者。

据李莹介绍，整个过程她都属于比较顺利的，所以花费也是踩着底线。

“首先促排卵，有的女生卵泡一直不达标，就要一直打促排的针，很多人光这个环节就花了一两万，然后试管，由于我已经生过一胎，先生的精子质量没问题，医生不用帮忙挑选精子，夫妻双方也不存在基因或染色体方面的问题，所以我们使用的就是一代试管婴儿技术，也是最便宜的一代，一般整体费用在3万~5万元。如果需要医生上手帮忙挑精子，就需要选择二代试管婴儿技术，费用在5万~6万元，如果还需要

进行基因筛选，费用就在7万~10万之间了。而且这些费用都是在3次以内移植就成功受孕的前提下，而这个成功率一般只有不到一半的几率。”

当年为了做试管，李莹加入了一个“试管群”，500人的群已经满员了，每天大家都在里面讨论和分享自己备孕的经历和经验。“最近这个群里特别活跃，很多以前在犹豫的人现在都出手了，因为可以医保报销了，之前很多人担心一次不成功，钱就打水漂了，现在不怕了，有医保兜底了。”

“辅助生殖技术主要分为人工授精、试管婴儿两大类，北京市这次纳入的16项辅助生殖技术项目覆盖了人工授精及一代、二代、三代试管婴儿相关技术，大部分纳入甲类医保。”楼姣英介绍。

《北京市医疗保障局 北京市人力资源和社会保障局关于将16项治疗性辅助生殖技术项目纳入医保、工伤保险支付范

围的通知》显示，16项辅助生殖技术项目纳入医保、工伤保险支付报销范围。16项中包括门诊治疗中常见的取卵、胚胎培养、胚胎移植术、精子优选处理等涉及人群广、诊疗必需、技术成熟、安全可靠的辅助生殖技术项目纳入基本医疗保险门诊甲类报销范畴。

今年7月，刚刚成功完成胚胎移植的王悦（化名）在群里晒出了她在医院的收费票据，上面显示，胚胎移植术、冷冻胚胎复苏、胚胎形态学评估等项目都属于医保甲类项目，一张费用4800多元的票据，医保范围内占了4040元，自付800多元。

“这真是一个好消息，我选择了很多进口的药物，整个费用也有将近一半享受了医保，如果全部选择国产药物，能报销的比例就更高了。”王悦对健康时报记者说，“我当时取卵还有2个没有用，如果可以的话，我之后还要继续把试管做了。”

生殖辅助技术纳入医保“破冰”不易

健康时报记者梳理发现，除北京和辽宁外，江西、浙江、湖南、四川、湖北等地此前发布过拟将辅助生殖技术项目纳入医保的消息。

以浙江为例，2022年6月30日，浙江省医疗保障局、浙江省财政厅发布《关于助力“浙有善育”促进优生优育工作的通知》，提出完善辅助生殖相关医疗服务价格项目，按照国家有关规定，适时纳入基本医疗保险支付范围。

多位受访专家同时指出，辅助生殖进医保“破冰”实属不易，但真正在全国推广还存在一些挑战。

北京中医药大学国家中医药发展与战略研究院岐黄法商研究中心主任邓勇坦言，“首先是医保经费的统筹问题，一些发达地区具备支付能力，但一些欠发达

地区缺乏这个能力。其次是我国各地区辅助生殖技术服务能力差距较大，资源分布不均。如东部地区市场集中度高，服务能力强，资源充足；中西部则较为落后，资源缺乏。第三是医保报销范围、种类和比例等如何确定，这些需要地方各级医保部门协同相关部门进行调研，仔细核算。”

“将辅助生殖项目纳入医保是一件利国利民的好事，在一定程度上能够缓解不孕夫妇的经济压力，对我国生育率提高也有助益。”国务院发展研究中心公共管理与人力资源研究所研究室主任冯文猛告诉健康时报记者，“但是各地医保生育基金运行状况不一样，个别发达省份更有条件将试管婴儿等辅助生殖项目纳入医保。”

楼姣英表示，“将辅助生殖

技术纳入医保是一个系统工程，有关部门要综合考虑、研判，也需要各地医保基金协调好各类慢病、药物等与辅助生殖之间的关系，结合本地实际做出安排。”

“辅助生殖技术只是一种手段，提高生育率、解决人口问题是一个全面、系统的过程，提倡健康生殖，保护生育力迫在眉睫。包括做好青少年性教育、减少非意愿的人工流产；鼓励适龄生育，避免非必要的生育年龄延迟；保护生殖环境、减少男性精液参数持续性下降的现状。同时也要不断优化激励机制，如完善生育、养育休假政策、减轻生育、养育成本，让老百姓生得起、养得好。”邓勇说。

受益于辅助生殖纳入医保，王悦不久将迎来自己的宝宝。她希望，更多有生育需求的家庭，也能顺利拥有自己的宝贝。