

“试管婴儿”费纳入医保背后： 这个“隐形”群体逐渐被“看见”



近日，广西医保局宣布，2023年11月起，将部分治疗性辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围，引起全国舆论关注。

近年来，“试管婴儿”费用纳入医保逐渐受到关注，多地发布过拟探索辅助生殖纳入医保的消息。这背后，是不孕不育群体“隐形”多年，历经各种煎熬、纠结、痛苦求子的故事，终于逐步被“看见”的过程。

终于被“看见”

当在“管友”群里看到广西将部分辅助生殖项目纳入医保的消息时，家住桂林的余璇(化名)开心极了。“看到北京实行的时候，就想什么时候广西也可以呢？没想到政策这就来了。”

在她社交平台发布的帖子里，不少用户评论，希望更多省市也能将此类技术项目纳入医保。

实际上，辅助生殖费用进医保争论已久。呼声的背后，是近年来我国不孕不育率攀升和人口出生率走低的现实。

而根据北京大学乔杰院士团队的一项全国生殖健康流行病学调查分析结果，2007年至2020年间，我国不孕发病率已从12%升至18%。这意味着，每6对育龄夫妻中就有一对夫妇面临生育困扰。

这些人通常会求助于辅助生殖技术，其中应用最广的就是人工授精和试管婴儿技术。上述调查结果显示，我国每年约有30万名试管婴儿诞生。

经济负担成隐形门槛

此前，余璇已在当地公立医院做了一次促排卵、两次胚胎移植，尽管未成功，但花费已近5万，这笔钱对她的家庭来说并不算少。不过，余璇称，这相较于她认识的其他省市的“管友”已算“幸运”。由于治疗难度、方案、地区不同，做“试管婴儿”花费少则几万元，多则数十万元，也给很多家庭带来了一定的经济负担。

单周期价格对不少家庭来说已较昂贵，一些患者则需要更多次周期才能受孕成功。中华医学会生殖医学分会制订的《中国高龄不孕女性辅助生殖临床实践指南》提到，女性在35岁及以下时，平均需要3个试管婴儿治疗周期成功活产，而女性在35岁以上时，所需治疗周期还会明显增多。

在余璇看来，“做试管”是个漫长又艰难的过程，从促排卵到取卵、取精、体外授精，再到胚胎移植、着床等环节，就像一次次闯关，过程中充斥着渴望、紧张、愧疚。“本来正打算年后开始第二次，这次就能赶上进医保了，感觉心理负担都小了一些。”

中新网注意到，广西此次纳入医保的项目包括取卵术、胚胎培养、胚胎移植等，限门诊，每人最多报销2次，参保人员享受基本医疗保险待遇时，不设基金起付标准，职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险报销比例分别为70%、50%。

西安交通大学人口与发展研究所教授姜全保在接受中新网采访时表示，将辅助生殖技术项目纳入医保，是落实积极生育政策、构建生育友好型社会的具体举措。在保护女性的生育权益，给相关

家庭减轻经济负担等方面有积极作用，体现了社会进步和人文关怀。也能促进相关行业和企业进一步探索辅助生殖技术，推动相关领域的发展。

多地逐步探索

过去几年，辅助生殖技术纳入医保的呼声不断，也有多位全国人大代表提出相关提案建议。同时，辅助生殖这类消费级医疗服务是否符合国家医保“保基本”的原则也有一定争议。

2022年8月，国家卫健委等17部门印发《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》，提出要指导地方综合考虑医保(含生育保险)基金可承受能力、相关技术规范性等因素，逐步将适宜的分娩镇痛和辅助生殖技术项目纳入基金支付范围。

在此之前，已有地方表态将探索辅助生殖技术纳入医保。湖南、浙江等地医保部门均提及，下一步将逐步探索将常见的辅助生殖技术项目纳入医保报销范围。

但真正落地仍有挑战。2022年2月，北京市医保局发布通知将16项辅助生殖技术项目纳入医保甲类报销范围，原计划于当年3月26日落地，但4月时又宣布暂缓执行。

不过，今年7月1日起，16项治疗性辅助生殖技术项目纳入北京市基本医保，按医保甲类纳入门诊报销。北京也成为国内首个将辅助生殖技术纳入医保范畴的城市。

辽宁省医保局5月5日印发通知称，将胚胎培养等18项辅助生殖项目纳入辽宁省生育保险目录，拟于7月1日执行。然而，8月11日，辽宁省医保局在回复公众留言时表示，考虑生殖类项目比较特殊，情形复杂，待遇政策制定国内尚无成熟经验可借鉴，因此，需要进一步研究论证配套的待遇政策。中新网注意到，目前，辽宁省就此暂未有进一步的通知。

在姜全保看来，辅助生殖技术纳入医保如何具体落地值得考量。首先需要在医保政策上调整。其次需要考虑医保基金的支付能力，基本医疗保险制度主要还是立足于为群众提供基本医疗保障，在有限的医保基金支付能力的前提下，到底哪些项目能进入医保，各地可能要尽力而为、量力而行。第三是支付标准、报销比例和分担机制。最后，还涉及到跨地区就医的问题。

能否打通生育“堵点”？

中新网注意到，就把辅助生殖技术纳入医保一事，有关部门曾多次表态。

去年8月，国家卫健委、国家医保局等17部门印发《关于进一步完善和落实积极生育支持措施



将胚胎装到冷冻载杆的尖端，放入液氮中



胚胎“宝宝”被放入液氮罐中的专属位置冷冻保存

的指导意见》，提到要指导地方逐步将适宜的分娩镇痛和辅助生殖技术项目纳入基金支付范围。

今年5月，国家医保局副局长李滔在国新办新闻发布会上介绍，国家医保局已下发文件，指导地方逐步将适宜的分娩镇痛和辅助生殖技术项目按规定纳入医保基金支付范围。将持续指导地方扎实做好生育保险和基本医保有关工作，巩固扩大生育保险覆盖面，加强生育医疗费用待遇保障。

姜全保认为，从相关文件来看，辅助生殖技术项目有望逐步纳入基金支付范围。不过，可能各地需根据支付能力采取因地制宜和因时制宜的措施。

在他看来，当前的低生育率是社会、经济、文化多种因素作用的结果。一方面，女性追求自身的教育、职业发展等，确实不愿多要孩子；另一方面，经济和就业环境、住房成本、子女的教育成本和教育焦虑、普惠优质的托育机构和优质的教育资源不足等，都是影响生育的因素。

“提高生育率更重要和迫切的问题，可能是住房、教育等方面的改革。另外，未来很长一段时间，我们得适应低生育率，并为长期的低生育率做好应对措施。”姜全保说。

据中新网、海报新闻