

河北省物价局 河北省卫生计生委 文件

冀价行费〔2018〕139号

关于规范我省公民临床用血 收费标准的通知

省血液中心：

为规范我省公民临床用血，适应新方法、新技术在医疗救治中的应用，结合我省近年来实际情况，在广泛调研的基础上，对新增和部分临床用血收费项目进行了修订和进一步规范，现通知如下：

一、血液中心（血站）向医疗机构供应血液的收费标准包括血站采集、储存、分离、检验的费用，全省血液中心（血站）统一的收费标准见附表。

二、医疗机构对公民临床用血的收费标准在血液中心（血站）

收费标准的基础上加收配血费和储血费。

1、配血费按照河北省物价局、河北省卫生计生委、河北省人社厅、河北省财政厅《关于印发〈河北省城市公立医院医疗服务价格改革方案〉的通知》（冀价医〔2017〕102号）中有关规定执行，县级医疗机构执行各设区市规定的标准。

2、储血费每袋加收10元。

三、凡经过滤除白细胞的红细胞悬液每袋加收20元。去除白细胞的材料费另行收取，材料费由省血液中心通过集中招标等方式确定全省统一收费标准，并报省物价局、省卫生厅备案。各市、县血液中心（血站）不得自行确定材料费加收标准。

四、各血液中心（血站）应与各医疗机构签定送血计划，对于计划内送血，应提供免费送血服务；计划外送血收取送血服务费。收费标准为：市区内20元/次，周边郊县50公里以内的50元/次，50公里以外的80元/次（含路、桥收费站的通行费用）。送血服务里程按单程计算。送血服务费由医疗机构支付，不得由病人承担。

五、各血液中心（血站）必须严格执行上述规定，不得另行收取其他费用。

六、本通知自发布之日起执行。河北省物价局、卫生厅冀价行费〔2010〕41号文件同时废止。

河北省物价局

河北省卫生计生委

2018年10月24日

附表

河北省血液收费标准

编码	项目名称	单位	收费标准 (元)	说明
一	血液收费			
150000001	全血	200ml	220	
150000002	全血 (Rh 阴性)	200ml	540	
150000003	去白细胞全血	200ml	240	过滤器材料费另加收
150000004	去白细胞全血 (Rh 阴性)	200ml	560	过滤器材料费另加收
150000005	悬浮红细胞	1 单位	210	200 毫升全血制备
150000006	悬浮红细胞 (Rh 阴性)	1 单位	560	200 毫升全血制备
150000007	去白细胞悬浮红细胞	1 单位	230	200 毫升全血制备 过滤器材料费另加收
150000008	去白细胞悬浮红细胞 (Rh 阴性)	1 单位	580	200 毫升全血制备 过滤器材料费另加收
150000009	洗涤红细胞 (盐水、手制品)	1 单位	290	200 毫升全血制备
150000010	洗涤红细胞 (MAP、手制品)	1 单位	310	200 毫升全血制备 过滤器材料费另加收
150000011	洗涤红细胞 (Rh 阴性、手制品)	1 单位	610	200 毫升全血制备
150000012	去白细胞洗涤红细胞 (Rh 阴性、手制品)	1 单位	630	200 毫升全血制备 过滤器材料费另加收
150000014	冰冻解冻去甘油红细胞 (Rh 阴性、手制品)	1 单位	700	200 毫升全血制备
150000015	去白细胞冰冻解冻去甘油红细胞 (Rh 阴性、手制品)	1 单位	720	200 毫升全血制备 过滤器材料费另加收
150000016	冰冻解冻去甘油红细胞 (Rh 阴性、机制品)	1 单位	1150	200 毫升全血制备

150000017	浓缩血小板	1 单位	100	200 毫升全血制备
150000018	去白细胞浓缩血小板	1 单位	120	200 毫升全血制备 过滤器材料费另加收
150000019	混合浓缩血小板（洗涤）	1 治疗量	1400	14 单位手工血小板汇集
150000020	去白细胞混合浓缩血小板	1 治疗量	1200	14 单位手工血小板汇集
150000021	单采血小板	1 治疗量	1400	$\geq 2.5 \times 10^{11}$
150000022	去白细胞单采血小板	1 治疗量	1600	$\geq 2.5 \times 10^{11}$
150000023	单采冰冻血小板	1 治疗量	1400	$\geq 2.5 \times 10^{11}$
150000024	单采粒细胞	1 治疗量	1400	$\geq 1.0 \times 10^{10}$
150000025	浓缩粒细胞	1 单位	240	200 毫升全血制备
150000026	冰冻血浆	1ml	0.4	
150000027	新鲜冰冻血浆	1ml	0.4	
150000028	去白细胞冰冻血浆	1ml	0.6	过滤器另按袋加收
150000029	去白细胞新鲜冰冻血浆	1ml	0.6	过滤器另按袋加收
150000030	病毒灭活冰冻血浆	1ml	1.2	
150000031	病毒灭活新鲜冰冻血浆	1ml	1.2	
150000032	冷沉淀凝血因子	1 单位	240	400 毫升全血制备
150000033	去白细胞冷沉淀凝血因子	1 单位	240	400 毫升全血制备
150000034	冷沉淀凝血因子（病毒灭活）	1 单位	260	400 毫升全血制备
150000035	冷沉淀凝血因子（汇集、病毒灭活）	1 汇集量	1920	8 单位冷沉淀汇集
150000036	机采换浆治疗	1 治疗量	1600	
150000037	临床用血储血费	每袋	10	
150000038	辐照血液技术	每袋	100	原料血费用未包含，另收
150000039	机器洗涤红细胞术	每袋	700	原料血费用未包含，另收

二	疑难配血、配型项目收费			
260000001	ABO 红细胞定型	次	5	
260000002	ABO 血型鉴定	次	15	
260000003	ABO 亚型鉴定	次	50	
260000004	Rh 血型鉴定	次	15	
260000005	Rh 血型其他抗原鉴定	每个抗原	15	
260000006	特殊血型抗原鉴定	个	15	
260000007	血型单特异性抗体鉴定	次	40	使用一种试剂（谱细胞）为一次实验的费用
260000008	血型抗体特异性鉴定（吸收试验）	次	25	
260000009	血型抗体特异性鉴定（放散试验）	次	25	
260000010	血型抗体效价测定	次	25	
260000011	盐水介质交叉配血	次	5	
260000012	特殊介质交叉配血	每个方法	30	
260000013	疑难交叉配血	次	35	
260000014	唾液 ABH 血型物质鉴定	次	20	
260000015	Rh 阴性确诊试验	次	15	
260000016	血小板特异性和组织相容性（HLA）抗体检测	次	1000	
260000017	新生儿溶血病检测	次	80	
260000018	血小板交叉配合实验	每个反应孔（含对照）	100	
260000019	淋巴细胞毒实验	次	260	酶联免疫法
260000020	群体反应性抗体（PRA）检测	次	1000	酶联免疫法
260000021	人类组织相容性抗原（HLA）低分辨率分型	位点	450	基因
260000022	人类组织相容性抗原（HLA）高分辨率分型	位点	1200	基因

260000023	血小板反应性抗体测定	次	150	酶联免疫法
260000024	HLA-B27 抗原检测	次	105	基因分型
260000025	KIR 基因检测	组	600	基因
260000026	巨细胞病毒（CMV）抗体检测	次	60	酶联免疫法
260000027	巨细胞病毒（CMV）抗原检测	次	200	基因
260000028	血小板特异性抗原（HPA）检测	组	350	基因
260000029	直接抗人球蛋白试验	次	6	
260000030	间接抗人球蛋白试验	次	10	
260000031	抗体特异性鉴定	次	40	使用一种试剂（谱细胞）为一次实验的费用
260000032	Rh 因子鉴定	个	15	
260000033	HLA-A-B-DR 分型	次	1350	
260000034	HLA-ABDRDQ 分型	次	1800	
260000035	血小板相关免疫球蛋白（PAIg）测定酶免法	项	20	
260000036	血小板相关免疫球蛋白（PAIg）测定流式细胞仪法	项	40	
260000037	抗血小板膜糖蛋白自身抗体检测酶免法	项	30	
260000038	抗血小板膜糖蛋白自身抗体检测流式细胞仪法	项	50	
260000039	染色体分析	项	100	
260000040	ABO 血型基因鉴定	每个基因	200	
260000041	Rh 血型基因鉴定	每个基因	200	
260000042	ABO 血型鉴定（卡式法）	每人	80	
260000043	Rh 血型鉴定（卡式法）	每个抗原	20	

抄送：省人力资源和社会保障厅，省直各医疗机构、省医保中心，各市（含定州、辛集市）发改委（物价局）、卫生计生委（局）。

