

德阳市医疗保障局文件

德医保发〔2025〕43号

德阳市医疗保障局 关于规范血液系统类医疗服务价格项目及医保 支付类别的通知

各区（市、县）医疗保障局，市医疗保障事务中心，各公立医疗机构：

为贯彻落实《四川省医疗保障局关于规范血液系统类医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（川医保办发〔2025〕23号）精神，经研究，现就我市对接规范血液系统类医疗服务价格项目及医保支付类别的有关事项通知如下。

一、规范医疗服务价格项目

整合血液系统类医疗服务价格项目15项，停用原执行价格项目44项。

二、明确项目医保支付政策

综合考虑临床需要、基金支付能力等因素，明确血液系统类医疗服务价格项目医保支付类别。

三、有关要求

(一)实行政府指导价管理的项目，各公立医疗机构应严格按照公布的项目编码、名称、服务产出、价格构成等项目要素执行。

(二)公立医疗机构应严格按照医保政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，做好价格公示和政策解读，落实好费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

(三)本通知自 2025 年 11 月 20 日起施行，凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行。执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

附件：1.德阳市血液系统类医疗服务价格项目公立医疗机构

价格及医保支付类别表

2.德阳市停用血液系统类医疗服务价格项目表

3.德阳市血液系统类医疗服务价格项目可另收费物

耗清单



附件 1

德阳市血液系统类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明：

- 所定价格属于政府指导价，为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员有关创新改良，可以采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。
- “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
- “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。
- “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
- “基本物质资源消耗”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，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、辅助试剂及辅料、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
- 考虑到免疫细胞相关治疗目前尚属于临床试验阶段，待国家卫生健康主管部门批准开展后增设项目。
- 计价单位“袋”指单一包装，不涉及具体毫升数。
- 血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。
- 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
- 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
1	013108000010000	骨髓采集费	通过反复多次采集骨髓血用于提取干细胞。	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、抽取骨髓血、抗凝、过滤、样本留取、封口、称重、处理用物等步骤所需的			次	“次”指采集量≤400ml，每增加100ml 加收 25%。	2106	1944	1782	1619	1439	1378	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
				人力资源和基本物质资源消耗。											
2	013108000020000	血细胞单采费	对血液成分(如单个核细胞、白细胞、悬浮红细胞、血小板等)进行单采分离, 获取/去除目标成分。	所定价格涵盖穿刺、抽血、血细胞成分去除或分离、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1.“次”指循环量≤2000ml,每增加1000ml加收500元。2.血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。	1529	1399	1279	1149	1023	1019	甲类
3	013108000030000	自体备血采集费	通过采集备血者一定量的血液,用于备血者本人后续治疗。	所定价格涵盖审核、材料准备、消毒、穿刺、采血/收集血、抗凝、过滤、装袋、称重、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		35	32	29	26	23	23	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
4	013108000040000	干细胞成分去除费	对骨髓/外周血/脐带血等各种干细胞移植植物中的特定成分(如红细胞、血浆或血浆中特定成分等)进行分离和去除。	所定价格涵盖准备、沉降、分离、再次混匀、封存、标记、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			成分		1999	1799	1599	1399	1333	1333	乙类
5	013108000050000	干细胞分离制备费	通过从骨髓、外周血、脐带血等来源中分离制备提取干细胞。	所定价格涵盖准备、分离、提取干细胞、计数、装袋、封口、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋		2272	2081	1898	1704	1522	1522	乙类
6	013108000060000	干细胞冷冻费	将制备后的干细胞进行冷冻。	所定价格涵盖计数、转移至冷冻载体、冷冻、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋		94	86	79	71	63	61	丙类
7	013108000070000	干细胞冷冻续存费	将冷冻后的干细胞持续冻存。	所定价格涵盖将冷冻后的干细胞持续冻存至解冻复苏前，或约定截止保			袋·日		4	3	3	3	2	2	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
				存时间期间所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。											
8	013108000080000	干细胞回输费	将干细胞重新输注到体内。	所定价格涵盖准备、解冻、计数、输注、观察、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			袋		230	211	192	173	153	153	乙类
9	013108000090000	造血干细胞移植费	通过植入健康的造血干细胞，改善造血功能异常。	所定价格涵盖移植方案制定、进入移植舱后相关准备、解冻、细胞回输/注射、观察、效果评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.不可与“干细胞回输”同时收取。 2.每例患者住院周期内仅可收取1次，不可按“袋”或“毫升数”收费。	3230	2961	2692	2423	2153	2153	乙类
10	013108000100000	血液辐照费	通过放射线对供血进行辐照处理。	所定价格涵盖审核、血制品准备、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1.“次”指“人·次”。 2.医疗机构使用由血库、血站提供的辐照血时，不	97	89	81	76	67	67	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
								再另收血液辐照费。							
11	013108000110000	血液除滤费	通过装置除滤供血中的白细胞等成分。	所定价格涵盖审核、血制品准备、滤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	“次”指“人·次”	17	15	14	13	11	10	甲类
12	013108000120000	术中自体血回输费	通过设备收集术中患者失血，处理后回输给患者体内。	所定价格涵盖失血回收、处理、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		234	215	195	176	156	156	甲类
13	013108000130000	经照射自体血回输费	通过光学技术照射等处理采集血，回输给患者体内。	所定价格涵盖消毒、采血、照射、输氧、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		55	50	45	40	37	37	甲类
14	013108000140000	富血小板血浆制备费	通过采集外周血，浓缩提取富血小板血浆，用于后续治疗。	所定价格涵盖消毒、采血、分离、富集、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物			次		184	169	153	138	123	123	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
				质资源消耗。											
15	013108000150000	新生儿换血治疗费	通过替换新鲜的血液，改善新生儿溶血或体内代谢产物异常等病症。	所定价格涵盖消毒、穿刺、置管、反复抽取/推注、拔管、压迫止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		419	383	359	323	291	291	甲类

附件 2

德阳市停用血液系统类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	310800004	采自体血及保存
2	310800004-1	采自体血及保存(长期低温保存,每保存一月收)
3	310800005	血细胞分离单采
4	310800005-1	血细胞分离单采(每增加循环量1000ml加收)
5	310800006	白细胞除滤
6	310800006-1	白细胞除滤(全血)
7	310800006-2	白细胞除滤(悬浮红细胞)
8	310800006-3	白细胞除滤(血小板过滤)
9	310800007	自体血回收
10	310800007-1	自体血回收(术中自体血回输)
11	310800009	血液照射
12	310800009-1	自体血液照射(加速器,照射2000rad±)
13	310800009-2	自体血液照射(60钴射源,照射2000rad±)
14	310800009-3	异体血液照射(加速器,照射2000rad±)
15	310800009-4	异体血液照射(60钴射源,照射2000rad±)
16	310800010	血液稀释疗法
17	310800011	血液光量子自体血回输治疗
18	310800011-1	血液光量子自体血回输治疗[光量子自体血回输(紫外光照射)]
19	310800011-2	血液光量子自体血回输治疗(免疫三氧血回输治疗)
20	310800012	骨髓采集术
21	310800013	骨髓血回输
22	310800014	外周血干细胞回输
23	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化
24	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存
25	310800016-1	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(程控降温仪)
26	310800016-2	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(超低温)
27	310800016-3	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(液氮保存)
28	310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选
29	310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植

序号	项目编码	项目名称
30	310800019	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术
31	310800019-1	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术（体外细胞培养法）
32	310800019-2	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术（白细胞分离沉降）
33	310800020	骨髓移植术
34	310800020-1	骨髓移植术（异体基因）
35	310800020-2	骨髓移植术（自体基因）
36	310800021	外周血干细胞移植术
37	310800021-1	外周血干细胞移植术（异体基因）
38	310800021-2	外周血干细胞移植术（自体基因）
39	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗
40	310800023	脐血移植术
41	310800023-1	脐血移植术（异体基因）
42	310800023-2	脐血移植术（自体基因）
43	311202010	新生儿换血术
44	KND39801	富血小板血浆治疗术（PRP）

附件3

德阳市血液系统类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:				
1.	列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。			
2.	本清单虽已列入，但包括在医疗服务项目价格构成中的基本物耗，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。			
3.	诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、药品、化学粒子均为除外内容，可另外收费。			
4.	本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。			
序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	013108000090000	造血干细胞移植费	供体、脐血	
2	013108000110000	血液除滤费	滤除白细胞输血器	
3	013108000140000	富血小板血浆制备费	富血小板血浆（PRP）制备套装	
4	013108000150000	新生儿换血治疗费	血液	

信息公开选项：主动公开

德阳市医疗保障局办公室

2025年11月14日印发