附件1

湖北省无偿献血者临床用血

费用直免标准

一、血费减免基本原则

（一）根据献血者所献血液品种不同（全血、机采血小板、RH阴性全血），根据我省血液定价标准，折算出献血者本人和直系亲属分别可以享受的减免量或减免金额。

（二）献血者献血后本人和直系亲属根据减免标准分别享受减免待遇，不互相替代。本人减免后不影响直系亲属减免，直系亲属减免后也不影响本人减免，即互不影响，但在各自权利范围内核减相应减免量或减免金额。

（三）当地献血但在异地用血，减免标准按献血地标准执行。

（四）省内多地献血的，用血减免标准按照《湖北省实施〔中华人民共和国献血法〕办法》执行，采供血之间费用结算时，根据各地市的献血量按比例划分。

（五）直系亲属按照民法通则规定为父母、子女及配偶。

二、统一全省减免标准

无偿献血者及家庭成员临床用血减免标准在各地原有报销规则的基础上进行了调优。

**（一）减免方案一：武汉**

在本市献血800毫升（含）以上，本人可享受终生免费用血；本人在本市献血400毫升（含）至800毫升，本人享受3倍减免血费；本人在本市献血400毫升以下，本人享受2倍减免血费。直系亲属享受等量减免血费。

献血与使用血液产品不同的，统一按照所献血液品种价格减免，献血品种价格参照下表1，减免后多余费用由用血者自付。献全血使用机采血小板的按照所献全血价格减免；献机采血小板使用其他成分的按照机采血小板价格减免；献RH（-）血使用其他产品的按阴性血液价格减免，献RH（+）血使用RH（-）血及其他产品的按阳性血液价格减免；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 献血品种 | 用血品种 | 可用金额 |
| 全血RH（+） | 不限 | 献血量ml\*1.1元 |
| 全血RH（-） | 不限 | 献血量ml\*2.2元 |
| 单采血小板（2010/01/01前） | 不限 | 献血量\*880元 |
| 单采血小板（2010/01/01后）含 | 不限 | 献血量\*220元 |

减免规则计算表1

**（二）减免方案二：孝感、潜江、十堰、恩施、荆州、天门**

在本市献血1000毫升（含）以上，本人可享受终生免费用血；本人在本市献血600毫升（含）至1000毫升，本人享受3倍减免血费；本人在本市献血600毫升以下，本人享受1倍减免血费。直系亲属享受等量减免血费。

献血与使用血液产品不同的，统一按照所献血液品种价格减免，献血品种价格参照下表2，减免后多余费用由用血者自付。献全血使用机采血小板的按照所献全血价格减免；献机采血小板使用其他成分的按照机采血小板价格减免；献RH（-）血使用其他产品的按阴性血液价格减免，献RH（+）血使用RH（-）血及其他产品的按阳性血液价格减免；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 献血品种 | 用血品种 | 可用金额 |
| 全血RH（+） | 不限 | 献血量ml\*1.1元 |
| 全血RH（-） | 不限 | 献血量ml\*2.2元 |
| 单采血小板（2010/01/01前） | 不限 | 献血量\*880元 |
| 单采血小板（2010/01/01后）含 | 不限 | 献血量\*220元 |

减免规则计算表2

（三）**减免方案三：鄂州、黄石、宜昌、仙桃、黄冈、咸宁、荆门、随州、襄阳**

在本市献血1000毫升（含）以上，本人可享受终生免费用血；本人在本市献血600毫升（含）至1000毫升，本人享受3倍减免血费；本人在本市献血600毫升以下，本人享受1倍减免血费。直系亲属享受等量减免血费。

献血与使用血液产品不同的，统一按照所用血液品种价格计算减免，所用血量与献血量参照表3进行折算，减免后多余血量费用由用血者自付。偿还费用按照所用血品种血站血液出库单价计算，RH阴性阳性参照表4计算血液价格。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 献血类别 | 用血类别 | 折算全血量 |
| 全血 | 1U红细胞类血液品种 | 200ml |
| 550ml血浆类血液品种 | 200ml |
| 100ml病毒灭活血浆类品种 | 100ml |
| 1治疗量血小板（2010/01/01前） | 800ml |
| 1治疗量血小板（2010/01/01后）含 | 200ml |
| 单采血小板（2010/01/01前） | 不限 | 可抵扣800ml |
| 单采血小板（2010/01/01后）含 | 不限 | 可抵扣200ml |

减免规则计算表3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 献血 | 用血 | 按照如下血型计算 |
| RH（-） | RH（-） | RH（-） |
| RH（-） | RH（+） | RH（+） |
| RH（+） | RH（-） | RH（+） |
| RH（+） | RH（+） | RH（+） |

减免规则计算表4

附件2

网络和硬件配套标准

### 一、省本级

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 网络环境 | 类型 | 带宽 | 备注 |
| 卫生专网 | 100M | 服务器地址： 172.31.251.125:8010172.31.251.126:8010 |
| 服务器 | CPU | 内存 | 硬盘 |
| 数据服务器 | 16核 | 32G | 3T |
| 应用服务器 | 16核 | 32G | 1T |

### 二、采供血机构

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 网络环境 | 类型 | 带宽 | 备注 | |
| 卫生专网 | 100M | 能访问 172.31.251.125:8010172.31.251.126:8010 | |
| 前置机 | CPU | 内存 | 硬盘 | 操作系统 |
| 8核 | 16G | 1T | Centos6.10以上 |
| 客户端 | 操作系统 | 分辨率 | | 浏览器 |
| Win7 或Win10 | 最低为1440\*900，1920\*1080以上效果更佳 | | 360安全浏览器极速模式 |

### 三、医疗机构

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 网络环境 | 类型 | 带宽 | 备注 | |
| 卫生专网 | 100M | 能访问 172.31.251.125:8010能访问医院HIS系统 | |
| 前置机 | CPU | 内存 | 硬盘 | 操作系统 |
| 8核 | 16G | 1T | Centos6.10以上 |
| 客户端 | 操作系统 | 分辨率 | | 浏览器 |
| Win7 或Win10 | 最低为1440\*900，1920\*1080以上效果更佳 | | 360安全浏览器极速模式 |
| 高拍仪 | 良田500L | | | |
| 身份证阅读器 | 非必须，各医院自行采购 | | | |