

揭阳市医疗保障局

揭医保函〔2024〕240号

关于公开征求《揭阳市公立医疗机构“药物基因多态性检测”等医疗服务价格项目价格制定方案（征求意见稿）》意见的公示

为贯彻落实《国家医疗保障局办公室关于进一步做好医疗服务价格管理工作的通知》（医保办发〔2022〕16号）和《广东省医疗保障局新增医疗服务价格项目管理办法》（粤医保规〔2024〕2号）等文件精神，根据《广东省医疗保障局关于公布“药物基因多态性检测”等转归医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2024〕30号）、《广东省医疗保障局关于公布“高强度超声聚焦刀治疗”等修订医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2024〕29号）等要求，结合我市实际，对“药物基因多态性检测”等医疗服务项目开展定价工作，起草了《揭阳市公立医疗机构“药物基因多态性检测”等医疗服务价格项目价格制定方案（征求意见稿）》。（以下简称《征求意见稿》）。现于2024年12月10日至2024年12月19日期间，公开征求社会各界意见。任何单位和个人如有修改意见，可在期限内以书面形式向揭阳市医疗保障局提出（同时将电子版发送至邮箱）。意见应当签署真实姓名或加盖单

位公章，注明联系方式，并备注“网上征求意见”字样。

同时，根据《公平竞争审查条例》等有关规定，一并征求《征求意见稿》中涉及的公平竞争等方面的意见。

通讯地址：揭阳市榕城区东升街道莲花大道东侧揭阳市人力资源与社会保障局办公楼8楼，邮政编码：522000，传真：0663-8256095，邮箱：jyybyjzc@126.com。

附件：揭阳市公立医疗机构“药物基因多态性检测”等医疗服务价格项目价格制定方案（征求意见稿）



公开方式：主动公开

附件

揭阳市公立医疗机构“药物基因多态性检测” 等医疗服务价格项目价格制定方案 (征求意见稿)

为贯彻落实《国家医疗保障局办公室关于进一步做好医疗服务价格管理工作的通知》(医保办发〔2022〕16号)和《广东省医疗保障局新增医疗服务价格项目管理办法》(粤医保规〔2024〕2号)等文件精神,根据《广东省医疗保障局关于公布“药物基因多态性检测”等转归医疗服务价格项目的通知》(粤医保发〔2024〕30号)、《广东省医疗保障局关于公布“高强度超声聚焦刀治疗”等修订医疗服务价格项目的通知》(粤医保发〔2024〕29号)等要求,结合我市实际,为制定我市各级公立医疗机构“药物基因多态性检测”等97项医疗服务价格项目的价格,特制定本方案。

一、实施范围

全市各级公立医疗机构。

二、定价依据

(一)《广东省定价目录(2022年版)》(粤府办〔2022〕5号)

(二)《广东省发展改革委关于印发关于政府制定价格行为规则的实施细则(2024年修订)的通知》(粤发改规〔2024〕3号)

(三)《广东省医疗保障局关于印发新增医疗服务价格

项目管理办法》（粤医保规〔2024〕2号）

（四）《广东省医疗保障局关于公布“药物基因多态性检测”等转归医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2024〕30号）

（五）《广东省医疗保障局关于公布“高强度超声聚焦刀治疗”等修订医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2024〕29号）

三、定价原则

我市公立医疗机构“药物基因多态性检测”等医疗服务价格项目执行政府指导价，按照服务产出为导向、医疗人力资源消耗为基础、技术劳务与物耗分开的原则，在省公布的“药物基因多态性检测”等医疗服务价格项目全省最高限价的范围内，分别制定我市各级别公立医疗机构项目最高限价。

四、定价内容

结合我市经济医疗发展水平、群众承受能力和医疗机构成本调查情况，对“药物基因多态性检测”等97项转归、修订医疗服务价格项目按以下标准进行定价。

我市三级公立医疗机构“药物基因多态性检测”等97项医疗服务价格项目的价格在省医保局公布的最高限价内下浮5%后确定我市三级公立医疗机构医疗服务收费标准：医疗机构平均成本高于全省最高限价95%的，按照全省最高限价95%确定，共14个；平均成本低于全省最高限价95%的，按照平均成本确定，共3个；未申报成本的项目按照全省最高限价95%确定，共80个。

根据《关于印发揭阳市公立医疗机构基本医疗服务价格

项目价格调整制定方案的通知》(揭市医保规〔2021〕4号)相关规定:除病理检查 27 类外,医技诊疗类项目实行二三级公立医疗机构同价;综合医疗服务类、临床诊疗类、中医及民族医诊疗类项目、病理检查 27 类,二级医疗机构在三级医疗机构最高指导价下调 5%;综合医疗服务类、医技诊疗类、临床诊疗类、中医及民族医诊疗类四大类一级医疗机构在二级医疗机构最高指导价下调 10%。(具体价格详见附表)。

五、配套措施

各县(区)医疗保障局按规定做好政策落实工作,加强对辖区内医疗机构项目执行的指导和监督。市医疗保障事业管理中心应及时做好修订医疗服务价格项目信息维护,确保修订医疗服务价格项目顺利结算。医疗机构应严格执行明码标价、住院日费用清单等规定,切实做好价格信息公开工作,保障患者就医全过程的价格信息知情权。

六、实施时间

本方案自 2024 年 月 日起实施,有效期至 2029 年 月 日止。此前相关医疗服务价格项目价格管理文件与本方案不符的,以本方案为准。如遇国家或省出台新政策,按新政策执行。

附件:揭阳市公立医疗机构“药物基因多态性检测”等
医疗服务价格项目表

附件

揭阳市公立医疗机构“药物基因多态性检测”等医疗服务价格项目表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	全省最高限价	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
1	H	111100003S	药物基因多态性检测	指用各种方法检测包括但不限于：CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4、VKORC1、SLCO1B1、ApoE、MTHFR、ALDH2、ADRB1、AGTR1、ACE等归属于化学药物用药指导的相关基因。出具用药建议报告。仅限于非全基因组测序。		每位点	计价最高不超过7个位点	300.00	285.00	270.75	243.68
2	E	120300002S	高流量氧疗	指使用空气混合装置持续为患者提供一定流量(>30L/min)、加温湿化的呼吸气体，对氧合指数<300mmHg的重症患者进行治疗。	呼吸管路、导管、面罩、接头	小时	不得与310603辅助呼吸类项目同时收费。	13.00	12.35	11.73	10.56
3	E	120400006-5	骨髓腔内输液	指骨髓腔内的输液、输血，不含骨髓穿刺。		组		168.00	159.60	151.62	136.46
4	E	120400014S	百级静脉用药药物调配	指在超净配药装置内创建局部密闭百级洁净环境，使用无菌溶药器进行配药。含一次性使用无菌无芯杆溶药器带针。		组		18.90	17.16	16.30	14.67
5	D	121900004S	膀胱容量测定	指通过导尿管排空膀胱后，向膀胱内注入液体，测定膀胱容量。不含导尿。		次		18.00	17.10	16.25	14.62
6	E	121900005S	淋巴水肿综合治疗	指对淋巴水肿进行系统性的评估，通过对经络、浅表淋巴管的手法引流，再配合缠缚等综合治疗达到促进淋巴液回流、减轻肿胀的目的。		次		200.00	190.00	180.50	162.45
7	D	210103036S	排粪造影	含灌肠、排粪装置使用。		次		25.00	23.75	23.75	21.38
8	H	250103007S	粪便乳铁蛋白检测	指对粪便进行乳铁蛋白检测。		项		48.00	45.60	45.60	41.04
9	H	250103008S	钙卫蛋白检测	指用免疫学方法，对各种临床标本，进行钙卫蛋白检测。		次		130.00	123.50	123.50	111.15
10	H	250203083S	纤维蛋白单体(FM)检测	指对血液进行纤维蛋白单体检测。		次		180.00	171.00	171.00	153.90
11	H	250301025S	胰岛素样生长因子结合蛋白	指对血液、尿液和其他体液进行胰岛素样生长因子结合蛋白检测。		项		80.00	76.00	76.00	68.40
12	H	250303021S	中性粒细胞载脂蛋白检测	指对血液进行中性粒细胞载脂蛋白检测。		项		270.00	256.50	256.50	230.85
13	H	250307032S	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白检测	指对血液、尿液等进行中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白定量检测。		项		200.00	190.00	190.00	171.00
14	H	250402071S	抗锌转运蛋白8抗体测定	指对血液、体液进行抗锌转运蛋白8抗体检测。		次		64.00	60.80	60.80	54.72
15	H	250403091S	新型冠状病毒抗原检测	用于口咽拭子、鼻咽拭子样本采集，新型冠状病毒抗原检测判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	抗原检测试剂盒	次		2.00	1.90	1.90	1.71
16	H	250403092S	诺如病毒抗原检测	指对粪便进行诺如病毒抗原的定性检测。		次		49.68	47.20	47.20	42.48
17	H	250403093S	腺病毒抗原测定	测定腺病毒抗原。		项		40.00	38.00	38.00	34.20
18	H	250404030S	肺癌相关自身抗体检测	指对血液进行p53、GAGE 7、PGP9.5、CAGE、MAGE A1、SOX2、GBU4-5等自身抗体检测。		项	每项测定计价一次。	65.00	61.75	61.75	55.58
19	H	250800004S	微小核糖核酸检测	指对各种标本进行微小核糖核酸检测。		项	限收费一次，两项以上检测按加收项收费。	400.00	380.00	380.00	342.00
	H	250800004S-1	微小核糖核酸检测加收	指对各种标本进行微小核糖核酸检测两项以上每项加收。		项	最高加收6项。	100.00	95.00	95.00	85.50

20	G	310100041S	微球囊压迫治疗三叉神经痛	经皮穿刺行球囊扩张压迫三叉神经半月节。		次		2860.00	2717.00	2581.15	2323.04
21	E	310100042S	颅内电极电刺激定位脑功能区及致痫区	电刺激颅内埋藏电极，给患者各种作业，同时监测脑电，定位脑功能区及癫痫灶。含检查期间脑电图监测。		次	每日收费不超过1次。	195.50	185.73	176.44	158.79
22	E	310300117S	眼睑缘治疗	运用热敷、睑板腺挤压、盐水清洗等处理方法疏通睑板腺开口，进行睑缘炎、干眼、蠕虫的治疗。		次/只		31.16	29.60	28.12	25.31
23	D	310503006S	牙周探诊检查	指用牙周专用探针进行牙周袋深度等牙周相关指标测量和判定。含每牙检测6个位点，并记录。		每牙		3.30	3.14	2.98	2.68
24	E	310514005S	口腔黏膜病局部注射药物治疗	指将药物局部注射于口腔黏膜病损局部的特定深度和范围内的治疗。含麻醉。		每病损		5.00	4.75	4.51	4.06
25	G	310702004-3	化学消融术加收	指治疗心律失常，行心脏静脉的化学消融加收。		次		814.88	774.14	735.43	661.89
26	G	310702007-1	三腔起搏器手术加收	指心脏再同步化治疗过程中左心室电极的植入。		次		780.00	741.00	703.95	633.56
27	G	310208004S	经皮穿刺甲状腺结节消融术	指经皮穿刺甲状腺，使用物理方法对结节进行消融。		次	甲状腺消融参照此收费。	1047.71	995.32	945.56	851.00
28	E	310903019S	小肠镜小肠狭窄切开术	指经单、双气囊小肠镜，对小肠狭窄进行切开治疗。	切开刀、一次性套管、气囊	次	不得同时收取小肠镜检查。	2957.20	2809.34	2668.87	2401.99
29	G	310904012S	经肛门直肠内异物取出术	经肛门取出异物，冲洗肠腔，含修补止血。		次		284.00	269.80	256.31	230.68
30	E	310904013S	直肠填塞止血术	探查出血点、填塞压迫止血。		次	仅独立开展本手术方可收费。	358.40	340.48	323.46	291.11
31	E	320600014S	DSA引导下大脑半球功能侧化检测	DSA下颅内动脉注射药物，评估语言、运动、记忆功能，判断大脑半球功能侧化。含靶血管造影、不含脑电图检查。		次		2860.00	2717.00	2581.15	2323.04
32	G	330201067S	大脑半球/脑叶离断术	指对大脑半球与脑干、基底节离断，或额叶、颞叶、顶叶、枕叶离断。		次		8112.00	7706.40	7321.08	6588.97
33	G	330402013S	泪小管切开术	指切开泪小管，清除泪小管内病变组织。		次	不可同时收取“泪小管吻合术”。	878.24	834.33	792.61	713.35
34	G	330405024S	高强度聚焦超声睫状体成形术	指吸附固定眼球后，经巩膜行睫状体聚焦超声治疗。	一次性探头	次/只		2349.34	2231.88	2120.28	1908.25
35	G	330406023S	有晶体眼人工晶体植入术	保留原来自然状态晶状体，植入人工晶体。		次/只		2208.00	2097.60	1992.72	1793.45
36	G	330407017S	人工玻璃体球囊眼内植入术	剪开球结膜，行巩膜穿刺制作巩膜切口，经植入器植入人工玻璃体球囊，球囊内注入硅油，结扎固定球囊引流阀于巩膜壁，粘弹剂注入前房成形，缝合切口。含硅油填充、前房成形，不含玻璃体切除。	人工玻璃体球囊、穿刺刀、粘弹剂、气交管、硅油、重水、眼用镊（剪）	次		2000.00	1900.00	1805.00	1624.50
37	G	330409031S	义眼台取出术	剪开结膜及筋膜，分离眼外肌，取出义眼台，分层缝合筋膜及结膜，加压包扎		次		1050.00	997.50	947.63	852.86
38	G	330601037S	经鼻内镜下鼻甲外移术	指下鼻甲骨骨折外移。		单侧		523.00	496.85	472.01	424.81
39	G	330607018S	颞下颌关节粘连松解术	指对关节腔内组织粘连及关节盘前附着进行松解。		单侧	仅独立开展本手术方可收费。	1521.00	1444.95	1372.70	1235.43
40	G	331002020S	胃底折叠术	指胃底折叠并固定于膈肌。		次		1789.00	1699.55	1614.57	1453.12
41	G	331007022S	保留十二指肠胰头切除术	切除胰头，保留胆管和十二指肠及其血供，含胰空肠吻合。		次		4400.00	4180.00	3971.00	3573.90
42	G	331008034S	全盆腔脏器切除术	指(男性)切除直肠、前列腺、膀胱等盆腔脏器，(女性)切除直肠、膀胱、子宫、卵巢、阴道等全盆腔脏器切除术，含吻合重建、造瘘。含淋巴清扫。		次		7280.00	6916.00	6570.20	5913.18
43	G	331503021S	骨肿瘤病灶刮（切）除术	指刮除、切除骨肿瘤病灶。		每部位		1352.00	1284.40	1220.18	1098.16
	G	331503021S-1	骨肿瘤病灶刮（切）除术加收	指骨肿瘤病灶刮（切）除术，瘤体有周围组织浸润的加收。		每部位		270.40	256.88	244.04	219.63

44	G	331503022S	骨、关节感染性病灶清除术	指对关节感染性病灶进行清除，去除感染及坏死等组织。	每部位		2275.00	2161.25	2053.19	1847.87
	G	331503022S-1	骨、关节感染性病灶清除术加收	指骨、关节感染性病灶清除术，植入含抗生素骨水泥加收。	每部位		455.00	432.25	410.64	369.57
45	G	331503023S	骨肿瘤病灶微波灭活术	开放手术穿刺肿瘤组织，微波消融，冲洗创面，缝合包扎。	次		4563.00	4334.85	4118.11	3706.30
46	G	331506030S	喙锁韧带重建术	含移植骨固定，重建喙锁韧带。不含锁骨远端切除术、肌腱取出术。	次		2376.00	2257.20	2144.34	1929.91
47	G	331506031S	腕关节腕白孟唇成形术	含切除滑膜、骨赘，清理、成形腕白孟唇。	次		3000.00	2850.00	2707.50	2436.75
	G	331506031S-1	腕关节腕白孟唇成形术加收	指腕关节腕白孟唇成形术同时行孟唇修补缝合术加收。	次		600.00	570.00	541.50	487.35
48	G	331507001-2	反式人工肩关节置换术加收	指反式人工肩关节置换、再置换术的加收。	次		1053.00	1000.35	950.33	855.30
49	G	331510012S	骨横向骨搬运术	指于骨皮质开窗后利用微型外固定架系统固定并实现开窗骨皮质的横向搬运。	次		1440.00	1368.00	1299.60	1169.64
50	G	331512022S	马蹄内翻足肌腱转位术	指对足部不同组肌腱的转位。	每根肌腱		1440.00	1368.00	1299.60	1169.64
51	G	331521042S	甲床移植术	含健侧甲床切取、甲床移植缝合术。不含拔甲术、清创术。	每指/趾		973.00	924.35	878.13	790.32
52	G	331522020S	肌腱韧带止点重建术	指肌腱、韧带止点的重建，不含肌腱、韧带移植术。	每根肌腱		2300.00	2185.00	2075.75	1868.18
53	G	331522021S	肩关节关节囊重建术	指用于无法修补的肩袖重建肩关节囊。	每关节		3480.00	3306.00	3140.70	2826.63
54	E	340200020-1	水中肢体功能训练	在水疗环境中，利用水中训练器具以及康复水疗专业性技术训练方法，指导患者在水中进行肢体功能训练，含水中关节活动度训练、肌力训练等。	次		75.00	71.25	67.69	60.92
55	E	340200020-2	水中步行运动训练	在水疗环境中，利用水中训练器具以及康复水疗专业性技术训练方法，指导患者在水中进行步行运动训练，含平衡协调性训练、步态训练、呼吸控制训练、有氧运动训练等。不含水中肢体功能训练。	次		75.00	71.25	67.69	60.92
56	E	340200045S	膀胱功能训练	向患者介绍膀胱功能训练方法和目的等相关知识，选择适宜的膀胱训练方法，按既定程序讲解并示范操作动作，指导患者和家属学习训练方法，进行患者观察(如：有无放射性排尿，有无植物神经反射亢进，有无血压升高，膀胱压力升高，记录训练效果)。不含导尿。	次	适用于膀胱功能障碍的患者。	22.00	20.90	19.86	17.87
57	E	240700002	高强度超声聚焦刀治疗	指使用聚焦声强5000W/cm ² 以下高强度超声聚焦设备对实体性肿瘤的疗程损毁性消融治疗;含术中超声监控。	次	同一病灶按实际治疗次数计收，超过5次的，最高按5次计收。	2000.00	1900.00	1900.00	1710.00
58	E	240700002-1	高强度聚焦超声热消融肿瘤刀治疗	指使用聚焦声强5000W/cm ² 及以上高强度超声聚焦设备对实体性肿瘤的一次损毁性消融治疗;含术中超声监控。	次	同一病灶治疗按一次计收	10000.00	9500.00	9500.00	8550.00
59	H	250305031S-1	丙型肝炎病毒核心抗原检测-化学发光法	指使用化学发光法检测血液中的丙型肝炎病毒核心抗原。	项		80.00	76.00	76.00	68.40
60	H	270700008S	组织样本基因检测	指对组织或体液样本的检测。						
61	H	270700008S-1	组织样本DNA/RNA的PCR基因检测	指对组织或体液样本的检测。取样本，提取DNA/RNA，采用PCR法，进行单个或多个基因的部分位点的检测，并出具临床检测报告。	位点		640.00	608.00	577.60	519.84

62	H	270700008S-1/1	组织样本DNA/RNA的PCR基因检测加收(超过一个位点)	指检测多位点时每增加一个位点加收。		位点	基因检测加收不超过10个位点。	500.00	475.00	451.25	406.13
63	H	270700006F	基因甲基化检测	指提取基因组,进行甲基化转化,并分析。		项		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价
64	E	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(首次)	指程控降温仪或超低温、液氮冷冻和保存。含首月(30天)的保存及处理费用。		次		1500.00	1425.00	1353.75	1218.38
65	E	310800016-1	骨髓或外周血干细胞冷冻续存	指程控降温仪或超低温、液氮保存。		天		40.00	38.00	36.10	32.49
66	D	310903016S	双气囊小肠镜检查	含活检、刷检。	一次性套管、气囊	次		1756.00	1668.20	1584.79	1426.31
67	D	310903016S-1	单气囊小肠镜检查	含活检、刷检。	一次性套管、气囊	次		1404.80	1334.56	1267.83	1141.05
68	H	250502001	常规药敏定性试验			项	每一种抗菌药物按一项计价	5.00	4.75	4.75	4.28
69	H	250502002	常规药敏定量试验(MIC)			项	每一种抗菌药物按一项计价	15.00	14.25	14.25	12.83
70	H	250502003	真菌药敏试验			项	每一种抗菌药物按一项计价	20.00	19.00	19.00	17.10
71	G	310100016-2	脑脊液持续引流术	腰椎穿刺至蛛网膜下腔,测脑脊液动力学,置管,持续外引流。	一次性引流装置	次		380.00	361.00	342.95	308.66
72	G	310702004	射频消融术	含X光影相,不含房间隔穿刺。	导管、动脉穿刺套针	次		4074.42	3870.70	3677.16	3309.45
73	G	310702004-1	冷冻消融术	含X光影相,不含房间隔穿刺。	导管、动脉穿刺套针	次		4074.42	3870.70	3677.16	3309.45
74	G	310702004-2	射频/冷冻消融术加收(房间隔穿刺)		导管、动脉穿刺套针	次		1775.00	1686.25	1601.94	1441.74
75	G	330000000-19	裸眼3D可视化手术动态显示系统加收	不含使用各类腔镜加收。		次		871.57	827.99	786.59	707.93
76	G	330407005	玻璃体视网膜病变手术	指玻璃体视网膜病变相关手术。含玻璃体切除术。	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油、眼内激光纤维、穿刺刀、气交管、电凝刷(头)、移液手柄、眼用镊(剪)	次	最多加收3项子项目。	4560.00	4332.00	4115.40	3703.86
77	G	330407005-1	玻璃体视网膜病变手术-激光法加收	指使用激光法。		次		610.00	579.50	550.53	495.47
78	G	330407005-2	玻璃体视网膜病变手术-冷凝法加收	指使用冷凝法。		次		430.00	408.50	388.08	349.27
79	G	330407005-3	玻璃体视网膜病变手术-电凝法加收	指使用电凝法。		次		520.00	494.00	469.30	422.37
80	G	330407005-4	膜增殖、视网膜下膜取出术加收	指膜增殖、视网膜下膜取出术。		次		600.00	570.00	541.50	487.35
81	G	330407005-5	硅油填充术加收	指玻璃体腔硅油填充术。		次		690.00	655.50	622.73	560.45
82	G	330407005-6	球内注气术加收	指玻璃体腔惰性气体填充术、玻璃体腔过滤空气填充术。		次		300.00	285.00	270.75	243.68

83	G	330407005-7	玻璃体气液交换术加收	指用气体置换玻璃体腔内或视网膜下液体。		次		400.00	380.00	361.00	324.90
84	G	330407005-8	前膜剥离术加收	指视网膜前膜剥离术。		次		550.00	522.50	496.38	446.74
85	G	330407005-9	内界膜剥离术加收	指内界膜剥离术。		次		570.00	541.50	514.43	462.98
86	G	331006002-1	胆囊切除术加收（坏疽性）			次		650.00	617.50	586.63	527.96
87	G	331006013-2	经内镜十二指肠乳头括约肌切开术		切开刀	次		3227.00	3065.65	2912.37	2621.13
88	G	331301006	卵巢癌手术								
89	G	331301006-1	卵巢癌分期手术	含全子宫切除、双附件切除、大网膜切除、盆腹腔淋巴结清除术。不含阑尾切除。		次		6942.00	6594.90	6265.16	5638.64
90	G	331301006-1/1	保留生育功能卵巢癌分期手术	含单附件切除、大网膜切除、盆腹腔淋巴结清除术。不含阑尾切除。		次		5642.00	5359.90	5091.91	4582.71
91	G	331301006-2	卵巢癌肿瘤细胞减灭术	含全子宫切除、双附件切除、大网膜切除、盆腹腔淋巴结清除术。不含阑尾切除、盆腹腔转移灶切除。		次		7280.00	6916.00	6570.20	5913.18
92	G	331520001-2	踝关节韧带损伤重建术	清除撕脱骨片，探查关节腔，缝合撕裂的关节囊，在内或外踝钻孔，肌腱韧带重建，止血，放置引流，负压吸引。		次		2433.60	2311.92	2196.32	1976.69
93	G	331602004	浅表肿物切除术	指全身各部位皮肤和皮下组织新生物，如皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除。		每个肿物					
94	G	331602004-1	浅表肿物切除术（大）	指面积>10cm ² 。		每个肿物		740.00	507.14	481.78	433.60
95	G	331602004-2	浅表肿物切除术（中）	指面积3cm ² （不含）—10cm（含）。		每个肿物		340.00	285.69	271.40	244.26
96	G	331602004-3	浅表肿物切除术（小）	指面积在3cm ² 及以下。		每个肿物		140.00	133.00	126.35	113.72
97	E	430000005-2	脐针刺刺	指在脐部针刺操作。		次		121.00	114.95	109.20	98.28