



编者按

一颗种植牙少则几千元，多则上万元——种植牙价格昂贵，一直是困扰群众的民生痛点。在具有庞大需求的种植牙市场，定价自由度大、信息不对称、分解收费、虚假宣传等，让种植牙成为当今“看病贵”的重灾区。8月18日，国家医疗保障局公布《关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知(征求意见稿)》。可以说，这是国家开始整治种植牙市场乱象的信号，也是医疗服务本土化的必然要求。

为此，本报通过调查，梳理近年来种植牙领域存在的行业问题、公众关心的诸多话题，采访行业从业者和相关专家，呈现种植牙市场的种种现状，以期市场乱象得到有效治理。

种植牙“断崖式”降价何时来？

记者调查种植牙价格昂贵虚假宣传等问题

□ 本报记者 韩丹东 □ 本报见习记者 张守坤 □ 本报实习生 高瑞迎

“知道种牙贵，但没想到那么贵，两颗牙花了快5万元。”来自上海的袁女士告诉《法治日报》记者，因为自己左上方两颗牙齿出现虫眼，今年2月她来到一家口腔诊所，经检查确认牙根无法修复，医生建议她选择种植牙手术。在医院收费标准上，袁女士看到种植一颗牙最便宜的也要1万元。思考再三后，袁女士选择了瑞士ITI种植体，每颗牙需1.2万元。

“医生介绍，这款种植体在硬度、耐腐蚀性上更好，如果选择便宜的种植体，过段时间后种植体可能会环状脱落，到时候又要花钱和遭罪。”最终，算上植骨费用等，袁女士的两颗种植牙花了4.8万元。

牙科疾病是很多人都会遇到的问题，而种植牙费用昂贵是困扰广大民众的一个共性问题。这个民生问题引起了国家有关部门的重视，8月18日，国家医疗保障局公布《关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知(征求意见稿)》(以下简称《征求意见稿》)，面向社会公开征求意见。这是国家开始整治种植牙市场“看病贵”及相关乱象的信号。

《征求意见稿》出台后引起公众热议，有网友评论称“期待种植牙大幅降价”。

种植牙价格究竟为何普遍昂贵？为何有的口腔诊所种植牙报价仅几百元一颗，背后差价缘何而来？未来会不会迎来“断崖式”降价？围绕这些问题，记者进行了深入调查。

缺牙严重种牙需求火热 价格差异体现在多方面

种植牙高昂的费用和较高的时间成本成为很多患者的心病。“没想到种植牙市场这么火爆，在北京种个牙，花了我一年多时间才搞定。”在北京工作的王瑞告诉记者。

去年3月，王瑞发现自己牙龈上长了个包，去口腔医院检查后医生建议将坏牙拔掉后的半年内做种植手术，一劳永逸地解决问题。为了保证手术成功，拔完牙后，王瑞选择比较知名的公立医院进行种植手术，结果他花了快4个月才预约上。

虽然预约上了，王瑞得知他挂的专家号种植手术要等8个月以上，于是转号给了其他医生。在抽血、拍片做了常规检查后，王瑞经历了6个月的漫长等待，才排上手术号。因为拔掉的牙下面的骨头空了，清创、植入骨粉等又花了5个月时间。今年7月，王瑞终于做了种植手术。

“前前后后花了一年多时间，各种费用加起来一颗牙要两万元，请了十几次假，预约了四五家医院，耗在上面的精力无法计量，以后一定要好好保护牙齿。”王瑞说。

王瑞的遭遇可以说是一个普遍现象。近日，记者咨询了北京、天津、上海等地多家口腔医院和医疗机构，其中有些医院表示材料没有了，近期无法做种植手术，有的则说种植牙的人太多，需要排队预约。

种植牙手术火爆，源于缺牙问题严重。第四次全国口腔流行病学调查结果显示，在青少年中，缺牙率大约为25%；在中老年人群中，缺牙率大约为36%；在老年人群中，86%存在牙缺失。

有着十余年种植牙经验的北京某私立口腔医院医生王琳(化名)向记者介绍，种植牙是一种以植入骨组织内的下部结构为基础，来支持、固位上部修复体的缺牙修复方式，种植牙包括下部的种植体和上部的修复体两部分。种植体一般需要经历两期手术，一期手术是在局部麻醉消毒后，将缺失牙部位的软组织切开，在牙槽骨上定位、打孔，植入种植体，使种植体与牙槽骨形成骨性结合，然后等待软组织愈合，这一过程大概需要3至5个月。二期手术是在种植体上用愈合基替代螺丝帽，使愈合基暴露于口腔内，然后在愈合基上安装修复体，即牙冠。

从不同医疗机构报价来看，种植一颗牙的价格区间很大，目前市场上种植牙的手术报价在8000元至22000元/颗，这个价格包括材料费和手术费。

“口腔医院)种植中心科室医疗收费价目表上看到，最便宜的人工牙根植入术8千元一颗，最贵的人工牙根植入术则为1.8万元一颗。正在为患者进行检查的一名医师告诉记者，现在市场上的一颗种植牙的报价，通常由材料费和服务费两部分构成，具体包括术前检查、拔牙费用、手术、牙冠费用等，如果牙骨条件不好或者遇到其他情况，可能还会增加其他费用。

“因此，种植牙价格的差异，体现在种植体材质、医院级别、医生的技术水平等方面。”张健说。

种牙市场虚假宣传泛滥 低价种牙资质材料存疑

2020年底，来自广东深圳的林女士在某口腔诊所进行了种植牙手术。林女士告诉记者，当初她选择这家诊所，就是因为看中了该诊所终身质保的广告。

没想到才过去一年，林女士的种植牙牙冠就出现了质量问题，当她去诊所解决问题时，却被告知其所种植的牙齿并非终身质保，终身质保只针对种植体。“种植体”和“种植牙”一字之差，让林女士有种被忽悠的感觉。另外，前后两名医生对林女士牙冠为何会崩裂给出的解释也不一样：一位医生说是其合牙太长导致种植牙容易崩裂，但该问题林女士在诊所治疗时从未提及；另一位医生说该种植牙位置没调整好才发生了崩裂。

“如果不是因为听信诊所的话，我也不会选择比一般种植牙更贵的带‘终身质保’的种植牙，这明显是诊所存在误导消费者。”林女士说。

记者在调查中发现，类似的虚假宣传广告还有很多。

去年3月，来自江苏南京的夏女士在网上咨询某口腔诊所种植牙价格时，得到的回复是不到3千元可以种两颗牙。半信半疑之下，夏女士来到了该机构，结果工作人员告诉她总共需要6000多元。夏女士认为，如果按这个价格种两颗牙，在市场上也是便宜的，于是她选择了交费进行医治，并在当天进行了一期手术。

去年4月到医院拆线的时候，医院告诉夏女士必须再次交费500多元，并承诺后期不再需要额外费用。而等几个月后进行二期手术时，夏女士又被告知需要再交费4000元才能进行。

“按医院的宣传，本来六七千元能搞定的事情，现在花了一万多元，后续不知道还会不会增加费用。现在医院的话我已经不信了，目前正在要求对方赔偿差价。”夏女士说。

此外，在社交平台上，还有很多类似“种植牙不用一两万，也不用大几千，当天种牙当天摘排骨，即刻拔牙即刻种”“低价种牙甚至免费种牙”的广告，但当记者留下个人信息或者打电话去咨询时，对方的报价立马变为市场价。

除了将费用分解，在后期治疗中再加收其他费用外，记者在调查中发现，市场中确实存在在两三千元一颗的种植牙，最便宜的价格只有900多元。

这样的种植牙能用吗？可能存在哪些问题或风险？“种植牙价格由耗材费和服务费构成，降低价格也只能从这两方面入手，在种植牙报价过低并且后续没有附加费用的情况下，可能存在医生无相关资质，种植体可能是以次充好的‘水货’，或者地下工厂加工的非法定种植体。”有业内医生向记者透露，虽然便宜种植牙不敢说百分百有问题，但种植体质量和医疗保障水平肯定无法保障。

为加强我国口腔种植技术管理，规范口腔种植技术临床应用行为，加强口腔种植技术医疗质量管理与控制，保障医疗质量和医疗安全，原国家卫生和计划生育委员会制定了《口腔种植技术管理规范》，对种植牙医疗机构和

医师作出基本要求。就医疗机构而言，应当有卫生行政部门核准登记的口腔诊疗科目、用于口腔种植外科治疗的诊室应当是独立的诊疗间等；就医师而言，其应取得《医师执业证书》，执业范围为口腔专业，具有口腔医学专业本科及以上学历的口腔执业医师，同时还应进行相关学习和培训方可从事口腔种植诊疗活动；在医疗机构设立的专业口腔种植科室工作3年以上，并专职从事口腔种植临床诊疗工作的医师可免于培训。

据了解，一般口腔医院种植牙医生的占比在30%左右。在记者采访过程中，一些医院表示所有口腔医生都能够做种植牙手术，但当记者问起种植牙医生应具备哪些资质时，对方并不能给出明确答复，只是强调“自身有经验，做了很多年”。

王琳介绍说，种植手术室在实践中要求很高，应宽敞明亮、设计规范、消毒严格，无菌无尘避免污染，净化层空气过滤，温度湿度数字化可控，医生进入手术前，需要用消毒水清洗整个手及手臂、肘部，遵循七步洗手法，再穿无菌手术服，医疗器械要逐一高温高压消毒，手术室进行系统

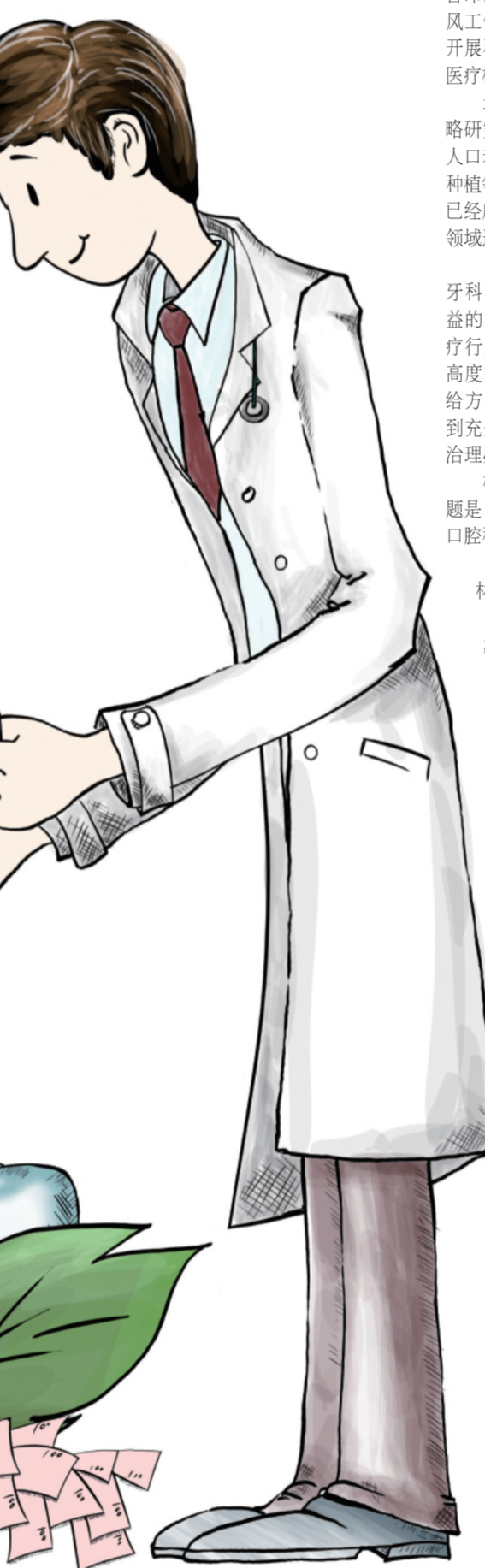
终末消毒等。此外，种植医生还要有全科的思维模式，综合的治疗概念及整体的方案设计把控意识，不单单只是会种植修复，需要全面设计适合的修复方案。“现实中确实存在手术环境及场所不达标、医疗器械灭菌不达标、种植医生的技术不达标等情况。”王琳说。

商业化致种植牙猫腻多 种牙能否降价尚待观察

种植牙市场乱象为何如此之多？在中国卫生法学会常务理事邓利强看来，种植牙被归为牙齿修复，属于美容范围，而美容行业是医疗商业化比较发达的领域，定价自由度大，而信息不对称、分解收费等让收费过程中的猫腻增多，并且种植体以次充好后查证有一定难度。“上述现象综合起来，会让消费者在种植牙的选择和价格面前缺乏判断力，从而掉入种植牙乱象中。”邓利强说。

为规范牙科医疗服务和耗材收费，近日，国家医保局陆续发布文件，对相关问题进行整治：一方面决定开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理；另一方面在全国范围内开展相关价格调查登记工作。

在价格调查出炉之前，浙江宁波、慈溪、安徽蚌埠等地已进行了小范围种植牙谈判试点。比如，安徽蚌埠种植牙整套材料价格降幅最高达89.5%，种植牙项目限价收费最低不高于1800元/颗，刷新全国种植牙官方价最低纪录；浙江宁波则将种植牙耗材价格限定在国产1000元、进口1500元，医疗机构(二级及以下的)医疗服务费用定为2000元，降价幅度达到60%。



将耗材费和服务费分开计费，种植牙价格能否降下来？

近日，国家医保局专家在接受采访时表示，种植牙集采中的最大障碍是种植体的价格只占整个手术费用的一小部分。如果只是砍掉种植体的价格，各类医院完全可以把手术费涨上去，多地开展针对种植牙全流程费用的统计，应当是要对种植牙体、种植牙手术等相关费用进行全面治理。

事实上，浙江宁波、安徽蚌埠的试点，都没有对医生提出具体要求，只笼统表示降价不降技术服务。《征求意见稿》也明确，要“坚持有升有降，理顺相关医疗服务比价关系”。

受访专家也认为，种植牙能否降价，或者像百姓预期的那种“断崖式”降价，还需等具体政策落实。

“医疗服务价格应当顺及我国国情。在我国，医疗服务价格确定的基本理念是低水平、广覆盖。口腔修复种植在发展之初和国外有一定的对接，但这种对接是在高起点进行，与我国整体消费水平并不相适应。因此，此次政府的治理是医疗服务本土化的必然要求。”邓利强说。

在北京大学医学人文学院副院长王岳看来，除了加强种植牙市场乱象治理，更应加强口腔预防方面的引导，比如让公众建立起健康的刷牙习惯等。“应把工作重心更多地放在预防牙病上，而不是治疗牙病上，怎么利用价格杠杆，价格的指挥棒让老百姓晚生病、少生病，这才是医疗卫生体制改革最核心的内容。要以预防为主，而不能像以前一样以治疗为中心。”王岳说。

漫画/李晓军

□ 本报记者 陈磊

近日，就开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理，国家医疗保障局面向社会公开征求意见，拟规范口腔种植医疗服务和耗材收费方式、精心组织开展种植牙耗材集中采购、实施口腔种植收费综合治理。

接受《法治日报》记者采访的专家认为，基于公共利益的角度，种植牙是我国“看病贵”的重灾区。而开展种植牙专项治理的难点之一，是种植牙耗材、口腔种植医疗服务“医耗不分”，存在价格虚高水分。

医耗不分价格虚高 治理乱象存在难点

根据通常理解，种植牙指的是一种缺失牙修复方式，其费用取决于耗材价格和医疗服务收费。

8月18日，国家医疗保障局公布《关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知(征求意见稿)》(以下简称《征求意见稿》)，面向社会公开征求意见。

值得注意的是，早在今年5月，国家卫健委等9部委联合印发《2022年纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风工作要点》要求，规范牙科医疗服务和耗材收费，对于开展种植牙服务，但不参加种植牙耗材省际联盟采购的医疗机构开展重点督察。

北京中医药大学法律系教授，国家中医药发展与战略研究院研究员邓勇认为，随着人们生活水平的提高和人口老龄化程度的加深，口腔健康受到更多关注，但口腔种植领域长期存在收费不规范、费用负担重等问题，并且已经成为一大民生痛点。为此，各方强烈呼吁对口腔种植领域进行秩序整顿、降价减负。

在“健康中国2050”学术平台总编辑梁嘉琳看来，牙科治疗几乎与所有城乡居民息息相关。基于公共利益的角度，种植牙是我国“看病贵”的重灾区。此外，医疗行业虽然充分竞争，但口腔种植领域供需双方存在高度的信息不对称、诊疗权不对称、话语权不对称，供给并不必然存在自主降价的动机，患者健康权得不到充分保障。因此，国家医保局组织口腔种植领域专项治理必要且及时。

根据《征求意见稿》，国家医保局拟首先要解决的问题是，规范口腔种植医疗服务和耗材收费方式，有序推进口腔种植医疗服务“技耗分离”。

这意味着，未来的口腔种植医疗服务，耗材有耗材的价格，医疗服务有医疗服务的收费标准。

对此，梁嘉琳解释说，目前开展种植牙专项治理的主要难点在于，种植牙耗材、口腔种植医疗服务往往“医耗不分”且都存在价格虚高水分。为此，国家医保局目前正在开展全国性的价格调查，确保行业数据完整、真实、及时。

“针对所有主流类别的口腔种植医疗服务、种植体系统、牙冠产品，同时监管耗材产品、医疗服务，才能防止‘按下葫芦浮起瓢’——将耗材的虚高定价转嫁到医疗服务上。”梁嘉琳说。

加大价格监管力度 提升医疗透明指数

医疗服务收费过高，是种植牙贵的痛点之一。

对此，《征求意见稿》提出，强化口腔种植等医疗服务价格调控，各地医疗保障部门要以单颗常规种植为重点，明确全流程价格的调控目标。在邓勇看来，《征求意见稿》给出了具体明确的要求。对于公立医疗机构，种植体植入费、牙冠置入费、植骨手术费等口腔种植项目实行政府指导价管理的地区，医疗保障部门在规范价格项目的同时，重新制定公布政府指导价。对于民营医疗机构，口腔种植等服务价格实行市场调节，定价应遵循公平合法、诚实守信和质价相符的原则，并主动在明显区域公示价格水平，并保障公示信息的真实性、及时性、完整性，民营医疗机构应严格执行价格，不得以虚高的补贴或低价宣传等价格手段，诱骗欺诈患者。

邓勇认为，种植牙手术的技术性极强，因此在口腔种植医疗服务费用中，牙医的费用较高。因此，强化口腔种植等医疗服务价格调控，会降低不合理的牙科医生收费情况，但同时要突出体现牙医在整个种植牙服务中的技术劳务价值。

据梁嘉琳观察，医疗服务不同于一般性服务业，存在供方(医院、医生)主导特征，在信息不对称的前提下，在逐利动机驱使下，无论是公立还是民营医院，供方都可能实施诱导消费、不当医疗行为。

梁嘉琳认为，解决问题的出路在于，针对种植牙的收费价格治理要尊重市场规律。一方面，限制主管部门对医疗机构的微观价格干预，比如向公立医院编制医疗服务价格指数，设置调价触发条件、价格调整系数，面向民营医院营造公平、可预期的政策环境；另一方面，提升医疗透明度，将医疗机构的成本、价格、疗效信息等公之于众，接受广大民众特别是就医患者的监督，清除医疗机构实施诱导医疗、不当医疗的“土壤”。

“当口腔医疗机构可以凭借优质服务获利时，就没有动力从患者身上收取过高费用了。”梁嘉琳说。

集中采购挤出水分 加强价格异常警示

针对耗材价格，《征求意见稿》提出，精心组织开展种植牙耗材集中采购，组建种植牙耗材省际采购联盟等。

那么，将来实施种植牙耗材集中采购能让种植牙价格“大跳水”吗？在邓勇看来，种植牙耗材集中采购会将种植牙耗材中虚高的价格水分挤出来。例如，浙江省宁波市将耗材价格限定在国产1000元、进口1500元，医疗机构(二级及以下)的医疗服务费用定为2000元，降价幅度达到60%；安徽省蚌埠市经集中采购谈判，种植牙材料(含牙冠、植体一套)费用平均降幅84.17%，最高降幅达89.5%，其中价格最低的种植牙只需950元。

邓勇认为，从整体上看，耗材只占种植牙收费的三分之一左右，医疗服务费用等占三分之二左右。因此，种植牙耗材集中采购会降低种植牙价格，但是价格“大跳水”不太可能。

据梁嘉琳观察，种植体集采透露出全新的政策信号。口腔医疗是我国民营医疗的主赛道，长期具有强刚需、弱监管、高利润的产业特点。种植体是口腔科常用的高值耗材。民营医疗机构首次被纳入种植体统一规则集采范围，有助于形成监管闭环，让公立、民营医疗机构面临平等的监管环境。

“此外，国家医保局在医保外品种、民营医疗领域开展集采，相当于封死耗材制造商、牙科医疗机构的暴利空间。这意味着监管层正在达成共识，决不允许公立、民营医疗机构将牙科作为大赚百姓钱财的‘摇钱树’。”梁嘉琳说。

种植牙集采并非没有难题。邓勇认为，种植牙属于医保目录外集采，调动医疗机构参与种植牙集采的积极性是一大难题。因此，推动医疗机构积极参与集采，需要向其分析集采带来的节约成本等优点，同时以“对拒不报量或报量率不足的公立医疗机构实行差异化价格政策”等立足公立医院实情的政策，提高公立医院参与集采的积极性，发挥其带头示范作用，带动民营机构积极参与。

国家医保局开展专项治理也不能是一时之举。邓勇建议，应该实现口腔种植医疗服务收费和耗材价格治理的常态化，这就需要未来推行口腔种植收费综合治理，建立长效治理机制。

对此，《征求意见稿》提出，各地医疗保障部门要以地市为单位，建立口腔种植的价格异常警示制度，将价格投诉举报较多、定价明显高于当地平均水平、拒绝或消极参与种植牙集采的各级各类医疗机构列入价格异常警示名单。

国家医保局拟对口腔种植医疗收费进行专项治理 专家称 决不允许口腔种植成“摇钱树”