

广汉市人民医院

[2025]—81

广汉市人民医院 关于市场调节价医疗服务价格项目备案的报告

广汉市医疗保障局：

为深化医药卫生体制改革，满足社会不同层次的医疗需求，更好地满足人民群众多层次、多样化的医疗健康需求，充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，根据德阳市医疗保障局关于转发执行《四川省医疗保障局关于公布四川省2023年新增和修订医疗服务价格项目的通知》（德医保发〔2023〕76号）文件精神，我院经过充分的市场调研，拟开展以下市场调节价项目，根据相关规定，现将该项目收费价格予以上报备案。

特此报告。

附件：批复价目表



附件

批复价目表

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
129	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310300008	镜片检测			次		2.5
130	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310507001	错合畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次		6
131	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310507002	错合畸形治疗设计	包括 1. 牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙合模型计算机测量， 2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙， 3. X 线头影测量：含手工或计算机 X 线测量分析	模型制备	次		312
132	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次		24
133	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次		12
134	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次		5

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
135	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整、包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	使用舌侧矫正器加收 X	14
136	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310507007	错合畸形正中合位检查	含蜡堤制作塑料基托		次		40
137	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙		48
138	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	使用特殊仪器加收 X	7
139	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310511009-1	牙脱色术(使用特殊仪器加收)			每牙		5
140	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙	使用特殊仪器加收 X	7
141	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310511010-1	牙齿漂白术(使用特殊仪器加收)			每牙		5
142	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	特殊设计加收 X	36
143	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310518004-1	美容义齿(特殊设计加收)			每牙		20

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
144	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522001	乳牙期安氏Ⅰ类错合正畸治疗	包括: 1. 含乳牙早失、乳前牙反合的矫治; 2. 使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	前牙或后牙开合、严重深覆合加收 X	180
145	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522001-1	乳牙期安氏Ⅰ类错合正畸治疗(前牙开合加收)			次		20
146	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522001-2	乳牙期安氏Ⅰ类错合正畸治疗(后牙开合加收)			次		20
147	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522001-3	乳牙期安氏Ⅰ类错合正畸治疗(严重深覆盖加收)			次		20
148	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522002	替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	阻生齿开窗矫治加收 X	180
149	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522002-1	替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗(阻生齿开窗矫治加收)			次		20
150	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522003	替牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次		228

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
151	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522004	恒牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	1. 伴开合、深覆盖等疑难病例加收 X; 2. 阻生齿开窗矫治病例加收 X; 3. 拔牙病例加收 X	264
152	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522004-1	恒牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗(伴开合、深覆盖等疑难病例加收)			次		100
153	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522004-2	恒牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗(阻生齿开窗矫治病例加收)			次		100
154	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522004-3	恒牙期安氏Ⅰ类错合固定矫治器正畸治疗(拔牙病例加收)			次		100
155	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522005	乳牙期安氏Ⅱ类错合正畸治疗	包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次		120

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
156	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522006	替牙期安氏 II 类错合 口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器 或活动矫治器	口外弓或其他远中 移动装置、活动矫治 器的增加其他部件、 腭杆	次		228
157	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522007	替牙期牙性安氏 II 类 错合活动矫治器正畸 治疗	包括替牙障碍、上颌前 突	使用口外弓、使用 Frankel 等功能矫治 器、咬合诱导	次	前牙反合、前牙或 后牙开合、严重深 覆盖加收 X	264
158	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522007-1	替牙期牙性安氏 II 类 错合活动矫治器正畸 治疗(前牙反合加收)			次		50
159	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522007-2	替牙期牙性安氏 II 类 错合活动矫治器正畸 治疗(前牙开合加收)			次		50
160	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522007-3	替牙期牙性安氏 II 类 错合活动矫治器正畸 治疗(后牙开合加收)			次		50
161	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522007-4	替牙期牙性安氏 II 类 错合活动矫治器正畸 治疗(严重深覆盖加 收)			次		50

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
162	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522008	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆盖加收 X	264
163	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522008-1	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗(前牙反合加收)			次		50
164	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522008-2	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗(前牙开合加收)			次		50
165	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522008-3	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗(后牙开合加收)			次		50
166	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522008-4	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗(严重深覆盖加收)			次		50

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
167	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522009	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗	包括: 1. 严重上颌前突; 2. 活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用 Frankel、Activator Twin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器	次	前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆盖加收 X	312
168	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522009-1	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗(前牙反合加收)			次		50
169	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522009-2	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗(前牙开合加收)			次		50
170	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522009-3	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗(后牙开合加收)			次		50
171	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522009-4	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗(严重深覆盖加收)			次		50

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
172	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522010	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗	包括: 1. 严重牙性 II 类错合和骨性 II 类错合; 2. 使用 Frankel 功能矫治器 II 型或 Activator 功能矫治器; 其他功能矫治器	Activator 增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	前牙或后牙开合、严重深覆盖加收 X	264
173	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522010-1	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗(前牙开合加收)			次		50
174	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522010-2	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗(后牙开合加收)			次		50
175	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522010-3	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗(严重深覆盖加收)			次		50
176	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522011	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽; 包括牙性安氏 II 类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	1. 伴前牙严重开合、深覆盖加收 X; 2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收 X	264

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
177	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522011-1	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗(伴前牙严重开合加收)			次		50
178	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522011-2	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗(伴前牙深覆合加收)			次		50
179	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522011-3	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗(阻生齿开窗矫治加收)			次		50
180	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522011-4	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗(磨牙拔除矫治加收)			次		50
181	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522012	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏 II 类错合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	1. 伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收 X; 2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收 X	264

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
182	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522012-1	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗(伴前牙严重开合、深覆盖等复杂疑难病例加收)			次		50
183	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522012-2	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗(阻生齿开窗矫治加收)			次		50
184	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522012-3	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗(磨牙拔除矫治加收)			次		50
185	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522013	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗	包括: 1. 乳前牙反合; 2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	次	全牙弓乳牙反合加收 X	180
186	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522013-1	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗(全牙弓乳牙反合加收)			次		30
187	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522014	替牙期安氏 III 类错合正畸治疗	包括: 1. 前牙反合; 2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	次	全牙弓反合加收 X	168

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
188	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522014-1	替牙期安氏 III 类错合正畸治疗(全牙弓反合加收)			次		30
189	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522015	替牙期安氏 III 类错合功能矫治器治疗	包括: 1. 严重牙性 III 类错合和骨性 III 类错合; 2. 使用 rankel 功能矫治器 III 型; 其他功能矫治器	颏兜	次	伴开合、深覆盖等 疑难病加收 X	156
190	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522015-1	替牙期安氏 III 类错合功能矫治器治疗 (伴开合、深覆盖等 疑难病加收)			次		30
191	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522016	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗	包括牙性安氏 III 类错合拥挤不拔牙病例和 简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1. 全牙弓反合加收 X; 2. 伴开合、深 覆盖等复杂 疑难病 加收 X; 3. 磨牙拔 除矫治加收 X	264
192	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522016-1	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗 (全牙弓反合加收)			次		50

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
193	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522016-2	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗(伴开合、深覆盖等复杂疑难病加收)			次		50
194	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522016-3	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗(磨牙拔除矫治加收)			次		50
195	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522017	恒牙期骨性安氏 III 类错合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏 III 类错合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	次	隐形材料加收 X	264
196	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522017-1	恒牙期骨性安氏 III 类错合固定矫治器拔牙治疗(隐形材料加收)			次		30
197	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522018	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	重度牙周炎的正畸治疗加收 X	288
198	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522018-1	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗(重度牙周炎的正畸治疗加收)			次		50

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
199	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522019	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	1. 伴开合、深覆盖等疑难病加收 X; 2. 拔牙矫治加收 X	348
200	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522019-1	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗 (伴开合、深覆盖等疑难病加收)			次		50
201	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522019-2	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗 (拔牙矫治加收)			次		50
202	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522020	合创伤正畸治疗	包括: 1. 由咬合因素引起的合创伤; 2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次		156

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
203	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	双侧完全性唇腭裂加收 X	600
204	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522021-1	单侧唇腭裂序列正畸治疗(双侧完全性唇腭裂加收)			次		400
205	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器		次		420
206	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次		300

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
207	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522024	颅面畸形正畸治疗	包括: 1. Crouzon 综合征、Apert 综合征、Treacher-Collins 综合征; 2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次		528
208	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括: 1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗; 2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次		348
209	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	包括: 1. 安氏 II 类、III 类严重骨性错合、严重骨性开合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗; 2. 使用固定矫治器治疗		次		348
210	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗	常规 OSAS 矫治器以外的附件	次		192

序号	市州	医院	医院等级	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备案价格
211	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及固定保持器、正位器、透明保持器	每副		180
212	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310523002	外科引导合板	含技工室制作、临床试戴	唇侧 Index 材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌		65
213	德阳市	广汉市人民医院	三乙	310523007	颜面赝复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体		540
214	德阳市	广汉市人民医院	三乙	311400024	药物面膜综合治疗			次		36
215	德阳市	广汉市人民医院	三乙	480000004	人工煎药			次		2.5