

PP FEE SCHEDULE ปี 2569

รายการ	ADP CODE	กิจกรรมบริการ	ราคา	วินิจฉัยโรค	โปรแกรมบันทึก
บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (CA Cervix Screening)		บริการตรวจด้วยวิธี Pap smear		Z124 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้อ	E-Claim/FDH
	1B004N	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นลบ	250	งอกของปากมดลูก HPV	
	1B004P	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นบวก	250	,Z14 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้อ	
		บริการตรวจด้วยวิธี VIA		งอกของปากมดลูก Pap smear	
	1B004_ON	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นลบ	250		
	1B004_OP	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นบวก	250		
		บริการตรวจด้วยวิธี HPV DNA test			
		ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	50		
		ตรวจทางห้องปฏิบัติการ HPV type16,18 other	280		
		ตรวจทางห้องปฏิบัติการ HPV 14 type fully	370		
		บริการตรวจด้วยวิธี Liquid based cytology	250		
	1B005	ตรวจยืนยันมะเร็งปากมดลูก (COLPOSCOPY)	900		
การทดสอบการตั้งครรภ์	30014	30014 ค่าบริการทดสอบการตั้งครรภ์	75	Z320 ยืนยันยังไม่ตั้งครรภ์ , Z321 ยืนยัน	E-Claim/FDH
บริการฝากครรภ์ (ANC)	30011	30011 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์	360	Z340 ปกติ ครรภ์แรก, Z348 ปกติ ครรภ์อื่น	E-Claim/FDH
	30012	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ lab 1	600	ครรภ์เสี่ยง Z350-Z359	
	30013	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยตรวจเมื่ออายุครรภ์ใกล้ครบกำหนด lab 2	190		
	30010	ตรวจอัลตราซาวด์ หญิงตั้งครรภ์	400	ICD9 8878	
	30008	ตรวจสุขภาพช่องปาก	0		
	30009	ขัดทำความสะอาดฟัน	500	icd10TM 2387010 Prophylaxis-	
บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์		บริการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ		Z368 การตรวจคัดกรองก่อนคลอดวิธีอื่น	NPRP
		Hb typing	270	O990 , D560-D569 , D582	
		Alpha - thalassemia	800		
		Beta thalassemia mutation	3,000		
		บริการตรวจยืนยันทารกในครรภ์			
		Prenatal Diagnosis	2,500		
		DNA Based Analysis	3,000		
		Hb typing	270		
บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์		บริการจัดเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		Z358 ดูแลการตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูงอื่น,	NPRP
		การเจาะเลือดปัสสาวะ	100	Z360 การตรวจคัดกรองก่อนคลอดเพื่อหา	
		การเจาะเลือดปัสสาวะพร้อมจัดส่งเลือดเพื่อไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ	200	ความผิดปกติของโครโมโซม	
		บริการตรวจ Quadruple test			
		Quadruple test	1,200		
		Quadruple test โดยจัดบริการไปรับเลือดจากหน่วยบริการที่เจาะเลือด	1,300		
		บริการทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์			
		การตรวจด้วยวิธีไม่รุกราน (non-invasive prenatal test: NIPT)	2,500		
		การตรวจด้วยวิธีไม่รุกราน (non-invasive prenatal test: NIPT) และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,600		

		ค่าทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	2,500	O040-O049 / ICD9 MVA/EVA 6951	
		บริการตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ โดยการตรวจโครโมโซม	2,500		
		บริการยุติการตั้งครรภ์	3,000		
บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH)		บริการตรวจคัดกรอง TSH และ PKU รวมค่าขนส่ง	135	Z138 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคและความผิดปกติอื่นที่ระบุรายละเอียด	NPRP
		บริการติดตามและตรวจยืนยัน TSH	350		
บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึง	FP003_1	ยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนรวม (Combined Oral Contraceptive – COC) (40 บาท/แผง/ไม่เกิน 13 แผง/ปี)	40	Z304 การเฝ้าระวังการใช้ยาคุมกำเนิด	E-Claim/FDH
	FP003_2	ยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนเดี่ยว (Progestogen-only pill – POP) (80 บาท/แผง/ไม่เกิน 13 แผง/ปี)	80	Z304 การเฝ้าระวังการใช้ยาคุมกำเนิด Z39.2 Routine postpartum follow-up (หลังคลอดให้นมบุตร)	
	FP003_3	ค่าบริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน (ไม่เกิน 2 แผง/ปี)	50	Z304 การเฝ้าระวังการใช้ยาคุมกำเนิด	
	FP003_4	ค่าบริการยาฉีดคุมกำเนิด (ไม่เกิน 5 ครั้ง/ปี)	60	Z304 การเฝ้าระวังการใช้ยาคุมกำเนิด	
		ค่าบริการจ่ายถุงยางอนามัยและให้คำปรึกษา (10 ชิ้น/365ชิ้น/คน/ปี)	10	Z308 การให้บริการคุมกำเนิดแบบอื่น	
	FP001	ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย (ต่อปี)	800	Z301 การใส่ห่วงคุมกำเนิด ICD9 697	
	FP002	ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด (ทุก 3 ปี)	2,150	Z308 การให้บริการคุมกำเนิดแบบอื่น	
		ค่าบริการถอดยาฝังคุมกำเนิด	350		
บริการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับด้วยการตรวจปัสสาวะ		ตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ ด้วยการตรวจปัสสาวะ (Urine OV Rapid Diagnosis Test ; OV-RDT)	150	Z139	
บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	AB001	บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ด้วยวิธีการใช้ยา	3,000	O040-O049 / ICD9 MVA/EVA 6951 O049 การทำแท้งโดยแพทย์ แท้งครบหรือไม่ระบุรายละเอียด	E-Claim/FDH
	AB002	บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม (MVA)	3,000		
	AB003	บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม (EVA)	3,000		
บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ		ค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา	2206 = 800 / 2207 =1,000	Z135 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับความผิดปกติทางตาและหู H520: Hypermetropia	E-Claim/FDH
บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง		บริการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest-X-ray: CXR)	100	Z111 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคทางเดินหายใจ	NTIP
		บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคและหาเชื้อวัณโรคดื้อยา First - line drugs ด้วยวิธีอณูชีววิทยา (Molecular assay)			
		TB-LAMP	200		
		Real-time PCR (Xpert MTB/RIF)	500		
		Real-time PCR MTB/MDR	600		
		Line Probe Assay (LPA)	600		
		บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา Second - line drugs กรณีเป็นผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (RR/MDR-TB)			
		Line Probe Assay (FQ และ AG/CP)	700		
		Real-time PCR MTB/XDR (FQ และ AG/CP)	700		
		บริการตรวจด้วย AFB และ/หรือตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture)			
		ตรวจด้วยวิธี AFB	20		
		Culture เทคนิค Solid media	200		
		Culture เทคนิค Liquid media	300		
บริการคัดกรองวัณโรคระยะแฝง (Latent TB Infection)		ค่าเจาะเลือดและให้คำปรึกษา	100		
		ค่าจัดส่ง	100		

		ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการตรวจคัดกรองวัณโรคระยะแฝง ด้วย Interferon gamma release assays (IGRAs)	650		
ตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซิฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์		บริการตรวจคัดกรองโรคธาลัสซีเมีย	120	Z113 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคติดต่อที่ติดต่อทางเพศสัมพันธ์	NPRP
		บริการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส ด้วยวิธี VDRL	50		
		บริการตรวจยืนยันโรคซิฟิลิส ด้วยวิธี TPHA	100		
การตรวจหลังคลอด*	30015	30015 ค่าบริการตรวจหลังคลอด	150	Z390 ทันทันหลังคลอด, Z391 มารดาให้นม,	E-Claim/FDH
	30016	30016 ค่ายา Triferdine	135	Z392 การตรวจติดตามหลังคลอดปกติ	
บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)*	90004	90004 ค่าบริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยง ตรวจรอยโรคในช่องปาก ตัดชิ้นเนื้อในช่องปาก (Biopsy) และตรวจทางพยาธิวิทยา	600	Z128 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกของอวัยวะอื่น ICD9 2724 Biopsy of mouth; labial	E-Claim/FDH
บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต*	12003	12003 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose : FPG) สำหรับกลุ่มเสี่ยง อายุ 35-59 ปี	40	Z131 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคเบาหวาน,	E-Claim/FDH
	12004	12004 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol หรือ HDL อายุ 45 - 70 ปี 5 ปี/1 ครั้ง	160	Z136 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคหัวใจและหลอดเลือด Z133 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับความผิดปกติทางจิต	
บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์*		บริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการส่งตรวจทางพันธุกรรม รวมถึงบริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างส่งตรวจ	500	Z123 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกและเต้านม	E-Claim/FDH
		บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	10,000		
		บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ญาติสายตรงผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	2,500		
บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry		บริการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก ด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS) ในเด็กแรกเกิด รวมค่าขนส่ง	500	Z138 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคและความผิดปกติอื่นที่ระบุรายละเอียด	NPRP
บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	13001	13001 ค่าบริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	65	Z138 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรค	E-Claim/FDH
บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก*	14001	14001 ค่าบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (Ferrofollic)	80	Z130 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรค	E-Claim/FDH
บริการวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก		ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (25 ปี ขึ้นไป)	20	Z235 บาดทะยัก, Z236 คอตีบ	หมอพร้อม
บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล*		ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (7 กลุ่มเสี่ยง)	20	Z251 ต้องการต่อภูมิคุ้มกันต่อโรคไข้หวัดใหญ่	KTP
บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มสี)	15001	15001 ค่าบริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)	100	K020, K1170, Z298, 9654, 2387021	E-Claim/FDH
บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้	90005	90005 ค่าบริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง	60	Z121 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกและเต้านม	E-Claim/FDH
การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี		การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี (เกิดก่อน พ.ศ. 2535)	50	Z115 Special screening examination for other viral disease	KTP
บริการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี		บริการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี ซี (เกิดก่อน พ.ศ. 2535)	50	Z115 Special screening examination	KTP
บริการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี		บริการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี ซี (5 กลุ่มเสี่ยง)	50	Z115 Special screening examination	NAP
ผล Anti- HCV เป็นบวก ด้วยวิธีการใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้		1) HCV core antigen	400	B182 โรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง	E-Claim/FDH
		2) HCV RNA (qualitative method)	1690	B182 โรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง	E-Claim/FDH
กรณีบริการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์		1.ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองในผู้ที่มีความเสี่ยงสูง 40 ปีขึ้นไป 2.ประวัติครอบครัว ญาติสายตรง เป็นมะเร็งเต้านม	2;400	Z123 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกและเต้านม	E-Claim/FDH
	PHONE_C	ค่าบริการสายด่วนเลิกบุหรี่สำหรับผู้สมัครใจ 1600	50		E-Claim/FDH
	PHONE_M	ค่าบริการสายด่วนสุขภาพจิต 1323	50		E-Claim/FDH

หมายเหตุ. เขต 13 บันทึกโปรแกรม KTP