

การชดเชยค่าบริการ

PP Fee Schedule

Pap smear – ANC

ปีงบประมาณ 2563 (ณ 30 มค.63)

หลักเกณฑ์การชดเชยค่าบริการ PP Fee Schedule

Pap smear – ANC ปีงบประมาณ 2563

Pap Smear		ANC	
- Pap smear/ VIA	250	- ANC ครั้งแรก	1,000
- HPV DNA Test	420	- Ultrasound	400
- Liquid Based Cytology	250	- ANC ครั้งที่ 2-5	400
- การทำ Colposcope	900	- การตรวจและป้องกัน สุขภาพช่องปาก	500

การชดเชยค่าบริการ PP Fee Schedule

Pap smear – ANC ปีงบประมาณ 2563 (ณ 30 มค.63)

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	Pap Smear		ANC	
		ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน
1	รพ.อ่างทอง	781	195,250	951	503,400
2	รพ.ไชโย	44	11,000	69	36,600
3	รพ.ป่าโมก	217	54,250	205	10,960
4	รพ.โพธิ์ทอง	52	13,000	100	52,000
5	รพ.แสวงหา	81	20,250	27	18,600
6	รพ.วิเศษชัยชาญ	203	50,750	229	124,600
7	รพ.สามโก้	886	221,500	32	17,000
	รวม	2,264	566,000	1,613	763,160