



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# แนวทางการปฏิบัติและขอรับค่าใช้จ่าย บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

18-19 ตุลาคม 2564



### วัตถุประสงค์

1. คนพิการได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการตามความจำเป็นอย่างทั่วถึงและครอบคลุม
2. คนพิการ และ ผู้ที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ได้รับความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์อย่างต่อเนื่องในหน่วยบริการและในชุมชน
3. ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรคนพิการ องค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง และชุมชน ในการพัฒนารูปแบบการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุน และให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่กลุ่มเป้าหมายร่วมกันในหน่วยบริการและในชุมชนอย่างยั่งยืน



### กลุ่มเป้าหมาย

(ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

1. คนพิการ (รหัสสิทธิย่อย 74)
2. ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
3. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

**\*\*ยกเว้นผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลจากการสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง**



### ขอบเขตบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ฯ

1. กายภาพบำบัด
2. กิจกรรมบำบัด
3. แก้ไขการพูด
4. จิตบำบัด
5. พฤติกรรมบำบัด
6. ฟื้นฟูการได้ยิน
7. ฟื้นฟูการเห็น
8. แก้ไขพัฒนาการช้า
9. การฉีดยา phenol block ลดอาการเกร็งของกล้ามเนื้อ
- 10 ค่าฝึก O&M สำหรับคนพิการทางการมองเห็น
11. การฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระสำหรับคนพิการ



➤ อุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการของ สปสช.76 รายการ

## ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 18.73 บาทต่อผู้มีสิทธิ

### กองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด (ไม่เกิน 5 บาทต่อผู้มีสิทธิ)

- จ่ายให้กองทุนฟื้นฟูจังหวัดฯ ที่มีความพร้อม ตามประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด พ.ศ. 2562
- อัตราจ่ายให้เป็นความเห็นชอบร่วมกันสองฝ่าย
- ครอบคลุมบริการ ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการตามรายการที่ สปสช. กำหนดให้กองทุนฟื้นฟูฯ ระดับจังหวัดดำเนินการ, ค่าฝึกทักษะการทำ ความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว, ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ที่ให้บริการในชุมชน และอื่นๆ ตามหน้าที่กองทุนฟื้นฟูฯ ระดับจังหวัด

### จ่ายตามผลงานบริการ (ส่วนที่เหลือ 13.73 บาทต่อผู้มีสิทธิ)

#### บริหารจัดการระดับประเทศ ครอบคลุมบริการ

- ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ (ไม่ซ้ำกับกองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด)
- ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) กรณีสมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury) หรือการบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal Cord injury) เฉพาะหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพ
- บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น การสร้างความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว และบริการฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระสำหรับคนพิการ จ่ายตามผลงานบริการตามรายการบริการ (Fee Schedule) ให้กับหน่วยบริการ
- บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์อื่นๆ จ่ายตามระบบ Point system with celling ของรายการบริการ(Fee Schedule) ให้กับหน่วยบริการ
- กรณีพื้นที่ที่ไม่มีกองทุนฟื้นฟูฯระดับจังหวัด ให้เพิ่มครอบคลุมบริการ ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการตามรายการที่ สปสช. กำหนดให้กองทุนฟื้นฟูฯระดับจังหวัดดำเนินการ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น, การสร้างความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว, และค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ที่ให้บริการในชุมชน

# บริการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จ่ายโดยกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด (จังหวัดที่มีกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัด)

- บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ในชุมชน 2 รายการกายภาพบำบัด และ กิจกรรมบำบัด
- บริการฝึก O&M
- รายการอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ 9 รายการ

รหัสอุปกรณ์	รายการอุปกรณ์	ราคากลาง
8902	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้	4,400
8707	ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา	600
8901	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้	6,600
8904	รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ	6,000
9001	แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม	1,000
8708	ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้ด้วยสายยืดหยุ่นชนิดมีด้าม	500
8903	เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ	800
8706	ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม	650
8711	ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้	350

# จังหวัดที่เข้าร่วมในพื้นที่เขต 5 ราชบุรี คือ จังหวัดราชบุรี

หน่วยบริการในจังหวัดราชบุรี สามารถขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานในการดูแลคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ได้รายละเอียดดังนี้

เป็นค่าใช้จ่ายด้านเครื่องช่วย

ความพิการและบริการฟื้นฟู

- ✓ จัดบริการ
- ✓ จัดหา
- ✓ ซ่อม
- ✓ ดัดแปลง
- ✓ เปลี่ยนชิ้นส่วน
- ✓ จัดทำเฉพาะ

ทำโครงการหรือกิจกรรม

- ✓ ศูนย์เยี่ยม
- ✓ ศูนย์ซ่อม
- ✓ จัดหรือพัฒนาบริการฟื้นฟู
- ✓ จัดสภาพแวดล้อม

วิธีการ

- จัดทำเป็นแผนงานและโครงการ
- เสนอคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัดราชบุรี โดยส่งเอกสารไปยัง อบจ.ราชบุรี
- กรรมการพิจารณาและอนุมัติ หน่วยบริการดำเนินการตามแผนงานโครงการ

# ตัวอย่างโครงการ

- โครงการ ศูนย์ซ่อมและผลิตกายอุปกรณ์จังหวัดสงขลา โดย สมาคมคนพิการจังหวัดสงขลา
- โครงการ ขอสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานด้านกายอุปกรณ์และเครื่องช่วยความพิการ ลักษณะซื้อเครื่องช่วยความพิการและจัดให้ผู้ป่วยยืมใช้งาน รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จ.ชัยภูมิ
- โครงการปรับปรุง ซ่อมแซม ที่อยู่อาศัย ให้เป็นไปตามประมาณการของช่างเทศบาล หรือ องค์การบริหารส่วนตำบล
- โครงการเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบหรือการพัฒนารูปแบบการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ของหน่วยบริการทุกระดับ
- โครงการเพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพและความเข้มแข็ง ขององค์กรคนพิการ องค์กรผู้สูงอายุ และองค์กรอื่นๆ
- โครงการเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลช่วยเหลือและฟื้นฟูสมรรถภาพ คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องฟื้นฟูฯ ในระดับชุมชนและในครอบครัวโดยได้รับบริการขั้นพื้นฐานให้สามารถดำรงชีวิตประจำวัน ได้อย่างอิสระ

**อัตราการจ่ายค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ สำหรับกลุ่มเป้าหมาย**  
**ตามระบบ Point system with ceiling ของรายการบริการ fee schedule 9 รายการ**

ลำดับ	กิจกรรม	รายคน			รายกลุ่ม		
		รหัส	ราคากลาง รายบุคคล (บาท)	หน่วย	รหัส	ราคากลาง รายกลุ่ม (บาท)	หน่วย
1	กายภาพบำบัด	H9339	150	ครั้ง/วัน		-	
2	กิจกรรมบำบัด	H9383.1	150	ครั้ง/วัน	H9383.2	75	ครั้ง / วัน
3	การแก้ไขการพูด	H9375.1	150	ครั้ง/วัน	H9375.2	75	ครั้ง / วัน
4	จิตบำบัด	H9449.1	300	ครั้ง/วัน	H9449.2	150	ครั้ง / วัน
5	พฤติกรรมบำบัด	H9433.1	300	ครั้ง/วัน	H9433.2	150	ครั้ง / วัน
6	การฟื้นฟูการได้ยิน	H9549	150	ครั้ง/วัน		-	
7	การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น	H9378.2	150	ครั้ง/วัน	H9378.3	75	ครั้ง / วัน
8	Early Intervention	H9438.1	150	ครั้ง/วัน	H9438.2	75	ครั้ง / วัน
9	Phenol block	H0489	500	ครั้ง/วัน		-	

หน่วยบริการจัดบริการแบบ OPD case



**ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง  
(Intermediate care : IMC)  
: คลินิกกายภาพบำบัด  
ปีงบประมาณ 2565**





# แผนภูมิแสดงแนวทางการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรค/ ภาวะบาดเจ็บสมองในระยะเปลี่ยนผ่าน

ผู้ป่วยโรค / ภาวะบาดเจ็บสมองใน รพศ./รพท. ที่พ้นระยะเฉียบพลัน (acute) และมีสภาวะทางการแพทย์

แหล่งที่มา : คู่มือการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง  
Guideline for Intermediate care  
สำหรับบุคลากรทางการแพทย์  
ตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
(Service Plan) หน้า 26

ประเมินคะแนน  
บาร์เซล(Barthel Index:BI)  
และความบกพร่อง  
(Impairment)

BI ≥ 15 และ  
ไม่มี Multiple  
impairments

- จำหน่ายผู้ป่วยพร้อมให้  
โปรแกรมการดูแลที่บ้าน  
(home program)  
- ประสานทีมฟื้นฟู รพช. เพื่อเติม  
ตามดูแล

BI < 15 หรือ  
BI ≥ 15 ร่วมกับมี multiple impairments

ให้บริการดูแลผู้ป่วยในระยะเปลี่ยนผ่าน (Intermediate care: IMC) โดยแพทย์พิจารณา  
ตามความพร้อม บริบทของพื้นที่ และผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

การฟื้นฟูสภาพอย่างเข้มข้นแบบผู้ป่วยใน  
(In-patient intensive rehabilitation)

การฟื้นฟูสภาพแบบผู้ป่วยนอก  
(Out-patient rehabilitation)

การฟื้นฟูสภาพแบบนอกสถานที่  
(Out-reached rehabilitation)

ประเมินคะแนน  
บาร์เซล(Barthel Index:BI)  
และความบกพร่อง(Impairment)  
ทุก 1-2 เดือน

ยังไม่ครบ 6 เดือน :  
BI < 20 หรือ มี  
multiple impairments

ยังไม่ครบ 6 เดือน :  
BI = 20 หรือไม่มี  
multiple  
impairments

จำหน่ายออกจากการดูแลผู้ป่วย  
ใน  
ระยะเปลี่ยนผ่าน (IMC) และ  
สิ้นสุด  
การบำบัดรักษา

จำหน่ายออกจากการดูแลผู้ป่วยในระยะเปลี่ยนผ่าน ( IMC)

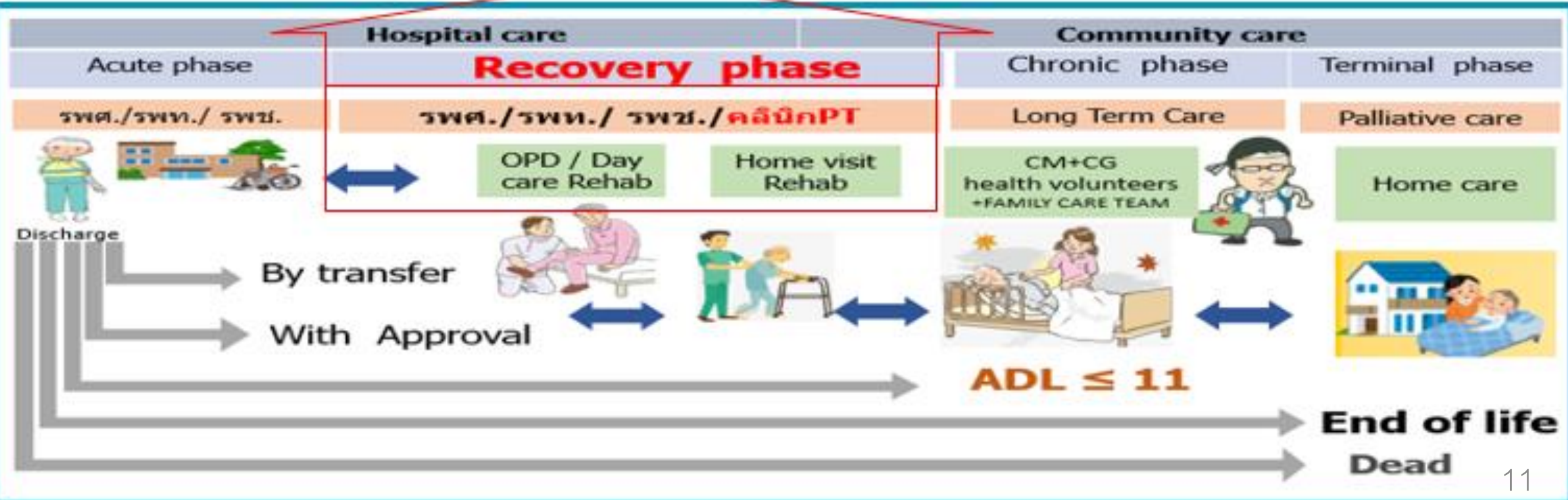
BI = 20 และไม่มี Multiple impairment  
สิ้นสุดการบำบัดรักษา

BI = 11-19 หรือมี Multiple  
impairment ติดตามโดยทีมฟื้นฟู

BI < 11 ประสานงานทีมแพทย์/พยาบาล  
ดูแลแบบระยะยาว (Long term care)

**Inclusion criteria**  
 ผู้รับบริการในระบบ  
 Intensive  
 rehabilitation care  
 for **IMC**

- ผู้ป่วยที่พ้นระยะ Acute และสภาวะทางการแพทย์คงที่ **จำหน่ายจากผู้ป่วยใน** และเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคในระยะ Acute phase ด้วยรหัส ICD-10 ดังนี้
  - STROKE I60 - I64
  - TBI S061 - S069
  - SCI S14.0 - S14.1 S24.0 - S24.1 S34.0 - S34.1 S34.3
- มี Barthel's index score ต่ำกว่า 15 หรือกรณีที่มี BI  $\geq 15$  ก็ได้หากมี Multiple impairment 2 ใน 5 ด้านขึ้นไป



หน่วยบริการที่มีสิทธิขอเรียกเก็บค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข หมายถึง

**1.**

หน่วยบริการที่มีศักยภาพในการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง เพื่อสนับสนุนให้เกิดเครือข่ายหน่วยบริการ มีการประเมินคัดกรองผู้ป่วย และมีการจัดทำแผนการให้ดูแลต่อเนื่อง (Discharge care plan หรือ Protocol plan หรืออื่น ๆ) ตาม Service plan กระทรวงสาธารณสุข

**2.**

หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขต พิจารณาเพิ่มเติม

**3.**

คลินิกกายภาพบำบัด ที่ผ่านเกณฑ์หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านกายภาพบำบัด ตามที่ สปสช.กำหนด



## หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย

**1.** บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง (Intermediate Care : IMC) สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) กรณีสมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury) หรือ การบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury)

**2.** กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยระยะกลางที่พ้นระยะวิกฤต (Acute phase) ที่มีสภาวะทางการแพทย์คงที่ และเป็นผู้ป่วยที่มีค่า Barthel Score หรือ ADL น้อยกว่า 15 หรือค่า Barthel Score หรือ ADL เท่ากับหรือมากกว่า 15 แต่มี Multiple impairment ร่วมด้วย พร้อมทั้งแพทย์ต้องมีการวินิจฉัยและสรุปรหัสโรค (ICD 10) ในระยะ Acute phase

กลุ่มเป้าหมาย	รหัส ICD 10 ในระยะ Acute phase
โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	รหัส I60 - I64
กรณีสมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury : TBI )	รหัส S061 - S069
การบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury : SCI)	รหัส S14.0 - S14.1 S24.0 - S24.1 S34.0 - S34.1 S34.3





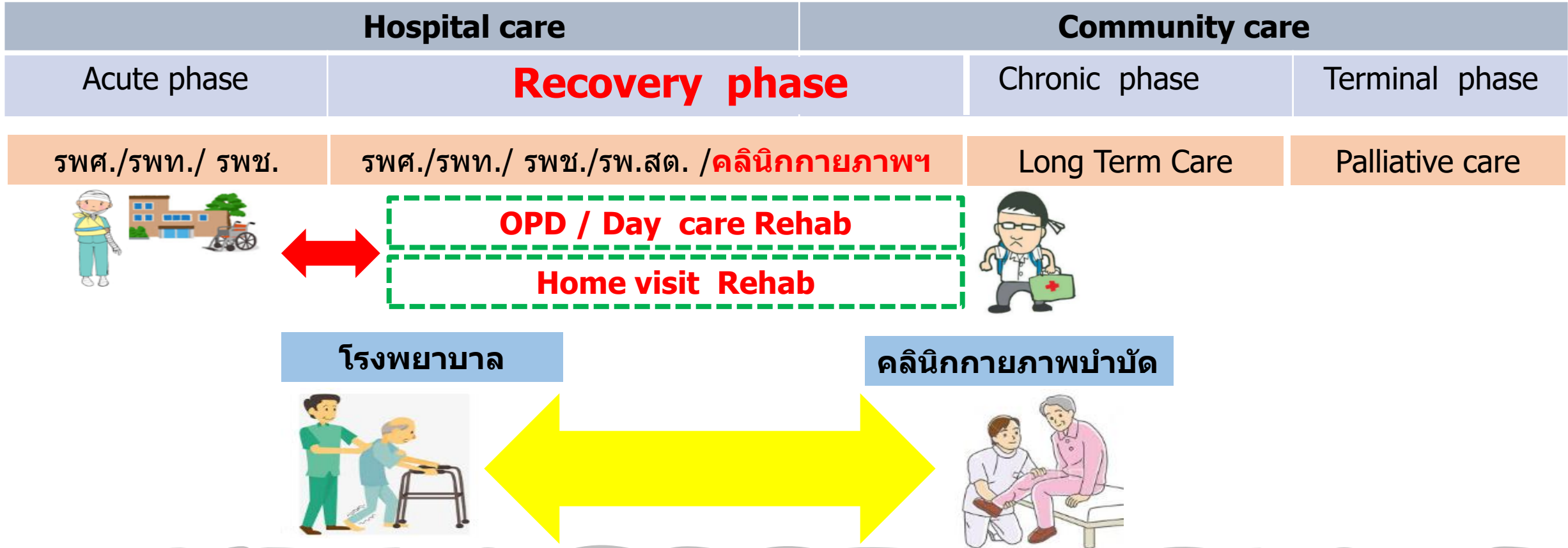
**3.** การจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง (Intermediate Care : IMC) สามารถจัดบริการในรูปแบบบริการผู้ป่วยนอกหรือในชุมชน โดยหน่วยบริการต้องทำการลงทะเบียนในโปรแกรม Intermediate Care : IMC ในระบบ disability portal พร้อมทั้งประเมินและบันทึกค่าคะแนนความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) ของผู้ป่วยทุกครั้งที่ใช้บริการ โดยกำหนดระยะเวลาที่สามารถให้บริการได้ไม่เกิน 6 เดือน จากวันจำหน่ายผู้ป่วยใน และตามจำนวนครั้งที่กำหนด กรณีมีการรับส่งต่อระหว่างหน่วยบริการให้นับจำนวนครั้งต่อเนื่อง



ประเภทการให้บริการ	รหัสบริการ	อัตราจ่าย ชุดเซช ค่าบริการ	จำนวนครั้งที่ให้บริการ	หมายเหตุ
<b>กายภาพบำบัด</b>	<b>H9339.3</b>	<b>450</b>	<b>ไม่เกิน 20 ครั้ง</b>	จัดบริการแบบผู้ป่วยนอก หรือในชุมชนในระยะ 6 เดือน จำนวนรวมทั้ง 3 บริการ ไม่เกิน 30 ครั้ง
กิจกรรมบำบัด	H9383.1	150	รวมบริการกิจกรรมบำบัดและแก้ไขการ พูด ไม่เกิน 10 ครั้ง	
แก้ไขการพูด	H9375.1	150		

ทั้งนี้ กรณีผู้ป่วยที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง ( Intermediate Care : IMC) ครบจำนวนครั้งตามที่กำหนดแล้ว สปสช. จะจ่ายชุดเซชค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง (Intermediate Care : IMC) ตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าบริการกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ตามระบบ point system with ceiling ของรายการบริการ (Fee Schedule)

# การส่งต่อผู้ป่วย IMC



จำนวนครั้งของบริการ intensive care ในระยะ golden period **นับต่อเนื่อง (โรงพยาบาลและคลินิกกายภาพฯ )**

- กายภาพบำบัด ไม่เกิน 20 ครั้ง
- กิจกรรมบำบัด + แก้ไขการพูด ไม่เกิน 10 ครั้ง (เฉพาะในโรงพยาบาล)

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ให้ผู้ป่วยหลังพ้นระยะ Golden period 6 เดือนหรือให้บริการครบ 30 ครั้ง  
 บริการครั้งต่อไป ได้รับการชดเชยค่าบริการ เป็น Point system with ceiling

## คลินิกกายภาพบำบัด

ที่ร่วมเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านกายภาพบำบัด ปีงบประมาณ 2565

### หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และคุณสมบัติหน่วยบริการ

1. เป็น **คลินิกกายภาพบำบัด** ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
2. มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมิน เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563
3. มี **นักกายภาพบำบัด** ปฏิบัติงานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ **อย่างน้อย 1 คน**
4. มีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการ และให้บริการ กายภาพบำบัด ตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
5. มีการเชื่อมโยงการบริการ และระบบข้อมูลสารสนเทศ กับหน่วยบริการประจำและ เครือข่ายหน่วยบริการ ที่รับการส่งต่อ และสำนักงาน

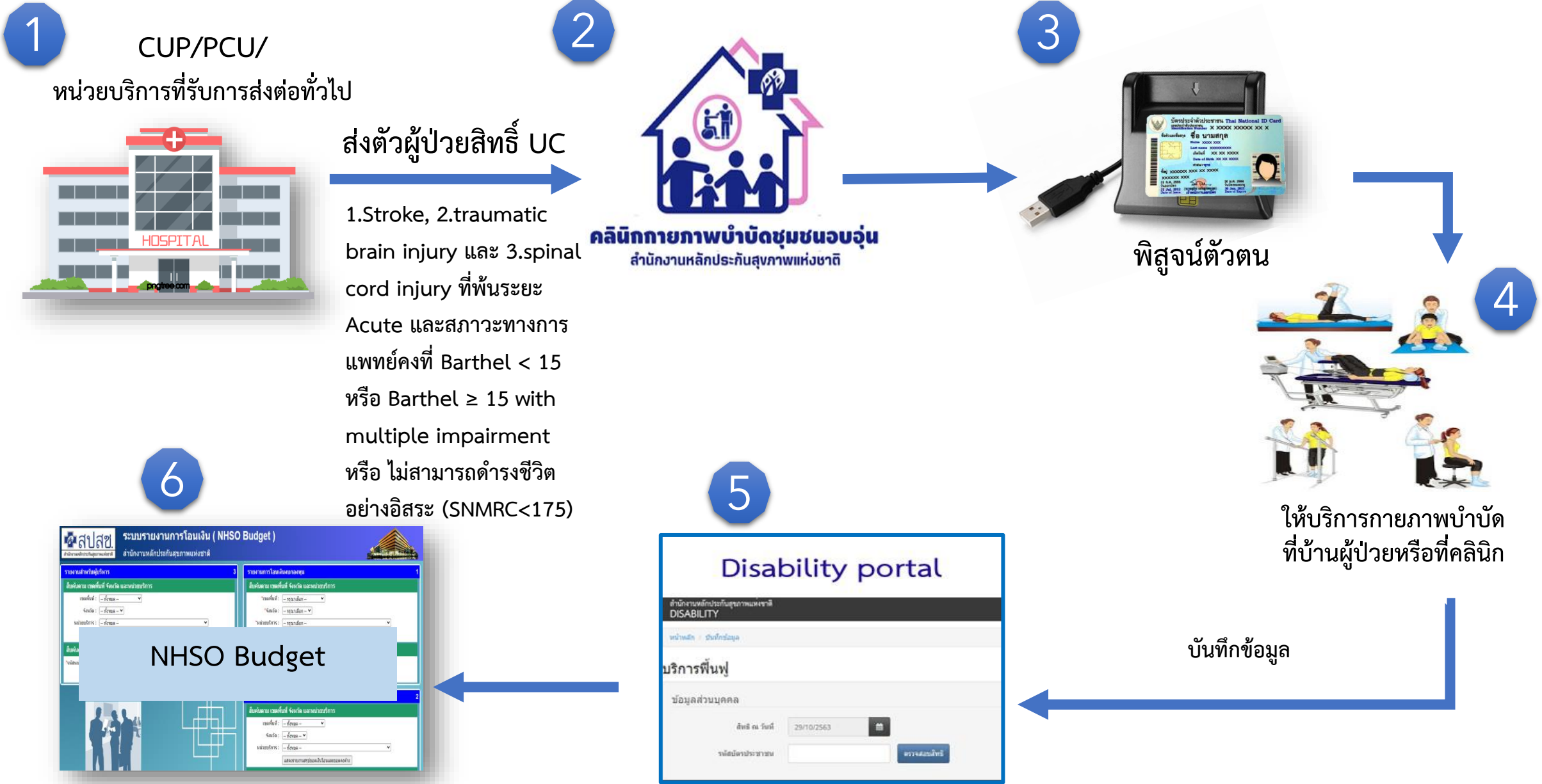
สปสช. เขต 5 ราชบุรี  
มีแผนการรับสมัคร  
คลินิกกายภาพบำบัด  
อย่างน้อย 2 แห่ง เพื่อ  
ดูแลผู้ป่วย IMC ใน  
พื้นที่

### เงื่อนไขการจัดบริการกายภาพบำบัด

- ให้บริการกายภาพบำบัด ไม่เกิน 20 ครั้ง/ราย ภายในระยะเวลา 6 เดือน
- นักกายภาพบำบัด 1 คน ให้บริการ ไม่เกิน 8 ราย/วัน



# WORKFLOW การบริการ และการเบิกจ่าย



# สรุปประเด็นที่มีการเปลี่ยนแปลง

## 1. อัตราการจ่ายค่าบริการผู้ป่วย IMC

ประเภทการให้บริการ	รหัสบริการ	อัตราจ่ายลดหย่อน ค่าบริการ	จำนวนครั้งที่ให้บริการ	หมายเหตุ
กายภาพบำบัด	H9339.3	450	ไม่เกิน 20 ครั้ง	จัดบริการแบบผู้ป่วยนอก หรือในชุมชนใน ระยะ 6 เดือน จำนวนรวมทั้ง 3 บริการ ไม่ เกิน 30 ครั้ง
กิจกรรมบำบัด	H9383.1	150	รวมบริการกิจกรรมบำบัดและแก้ไขการพูด ไม่เกิน 10 ครั้ง	
แก้ไขการพูด	H9375.1	150		

- ค่าบริการการฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระสำหรับคนพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหว (Independent Living) จากเดิม รายละ 9,000 บาท ปรับเป็น 11,000 บาท
- เพิ่มจำนวนคลินิกกายภาพบำบัดอย่างน้อย เขตละ 2 แห่ง เพื่อให้บริการผู้ป่วย IMC