

นำเสนอการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care)
จังหวัดชลบุรี

พญ.ลาวัลย์ เวชกิจวานิชย์

29 มิถุนายน 2568

กลุ่มโรค Intermediate Care

1. CVA

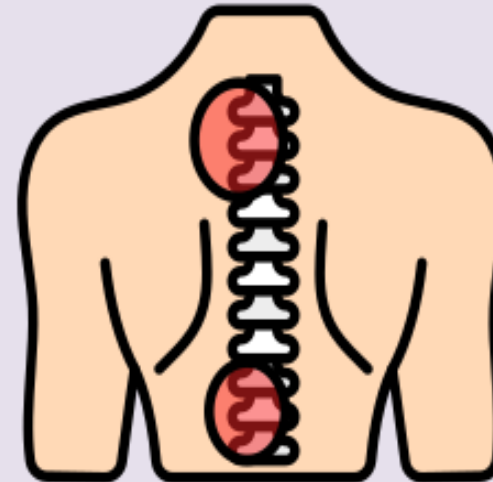
Ischemic stroke /
Hemorrhage stroke



2. Traumatic Brain Injury



3. Spinal cord injury



4. Fragility hip fracture ≥ 50 yrs.

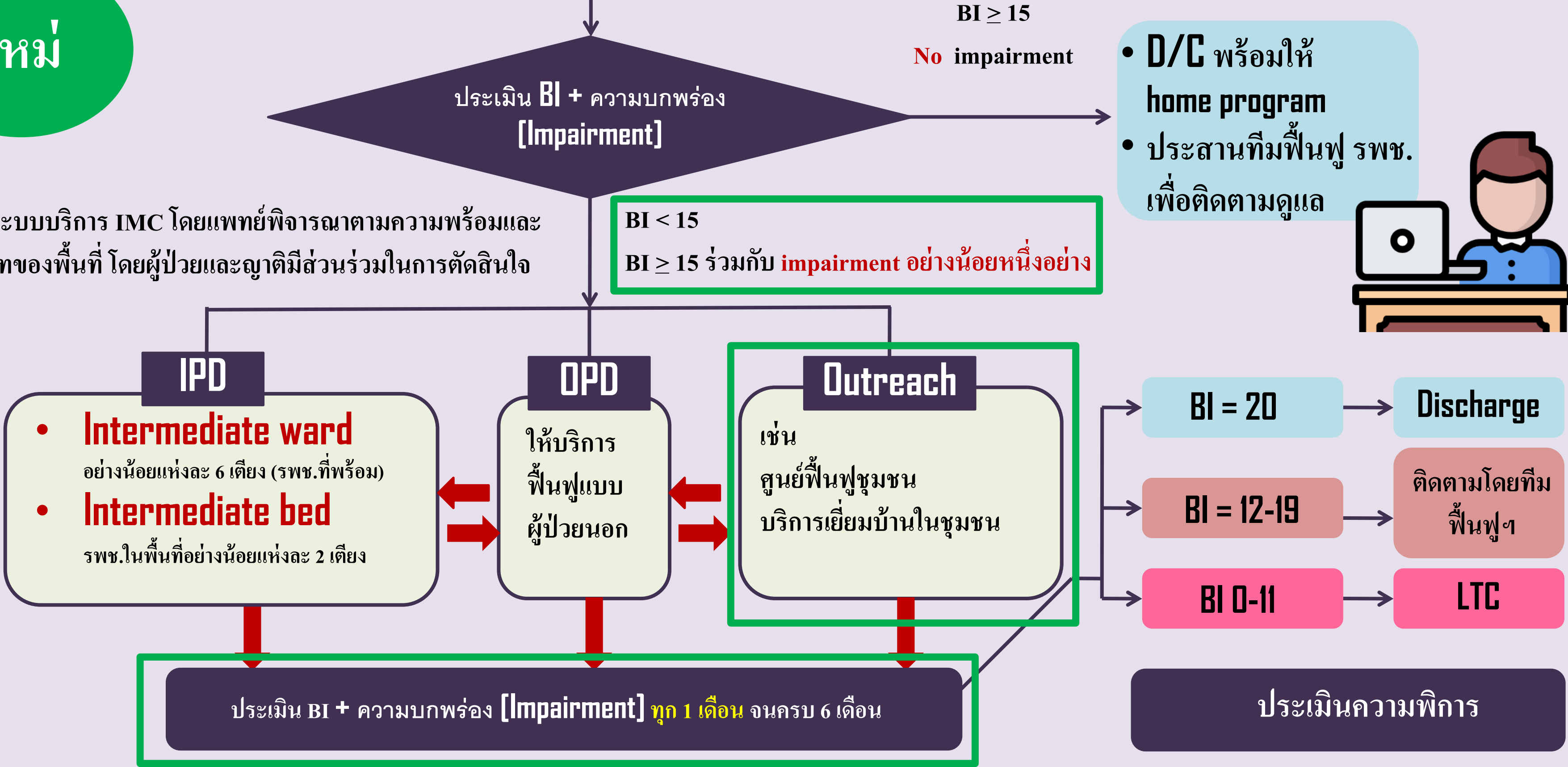


Barthel index <15
Barthel index ≥15 with **impairment**

ผู้ป่วย (Stroke , TBI, SCI , Fracture Hip) รพศ. รพท. พ้น Acute และสถานะทางการแพทย์คงที่

ใหม่

เข้าสู่ระบบบริการ IMC โดยแพทย์พิจารณาตามความพร้อมและ
บริบทของพื้นที่ โดยผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ





เข็มมุ่งปีงบประมาณ 2568

เข็มมุ่งที่ 1	การติดตามการบริบาลฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care: IMC) ใน 4 กลุ่มโรค (Stroke, TBI, SCI, Fragility hip fracture) อย่างต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน เป้าหมาย 85 %
เข็มมุ่งที่ 2	ร้อยละผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care: IMC) (OP) ได้รับการบริบาล IMC ≥ 6 ครั้ง ใน 6 เดือน เป้าหมาย 50 %
เข็มมุ่งที่ 3	ข้อมูลโรงพยาบาลที่ดำเนินการ Intermediate care ward เป้าหมาย $> 80\%$ [≥ 62 จังหวัด]
เข็มมุ่งที่ 4	ขยายการจัดตั้งและดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด เป้าหมาย $\geq 80\%$ [≥ 62 จังหวัด]
เข็มมุ่งที่ 5	สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ประสานงาน Intermediate care ประจำโรงพยาบาลแม่ข่าย (รพศ.รพท.) เป้าหมาย $\geq 50\%$



แนวทางการเก็บข้อมูล

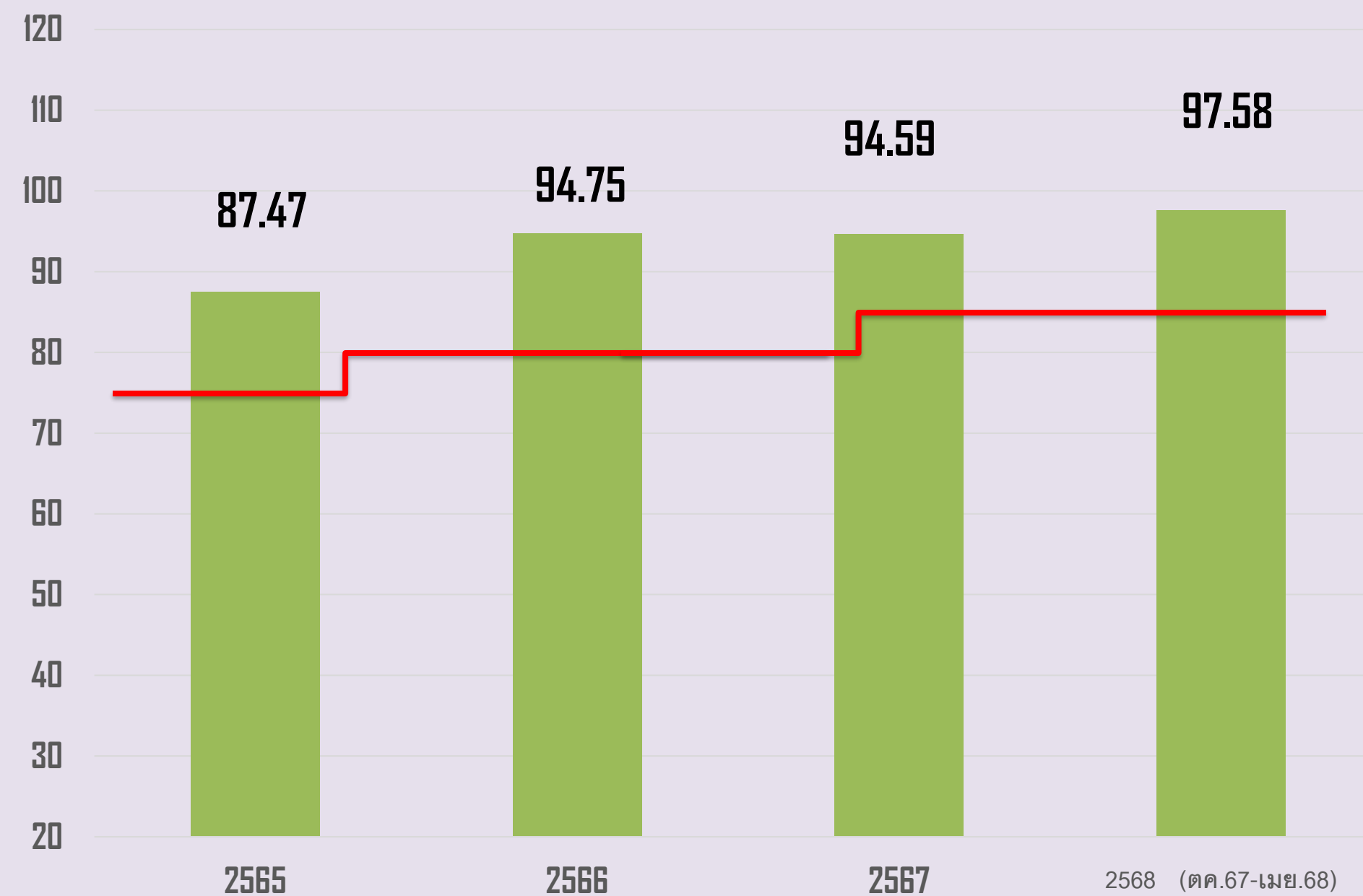
1. ใช้รูปแบบเดียวกันทุกเขตสุขภาพเป็น **standard data set (Excel/ Google sheet)**
2. เก็บข้อมูลเป็นรายเขตสุขภาพ
3. กบรส. ภาาหนังสือถึง สนง.เขตสุขภาพ เพื่อดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล
4. กบรส. รวบรวมข้อมูลระดับประเทศ และพัฒนาเข้าระบบ **HDC** ต่อไป



เข็มมุ่งที่ 1

KPI หลัก

ร้อยละของผู้ป่วย **IMC** ได้รับการบริหาร ฟันสภาวะระยะกลาง
และติดตามจนครบ **6** เดือนหรือจน **BI=20** ก่อนครบ**6** เดือน

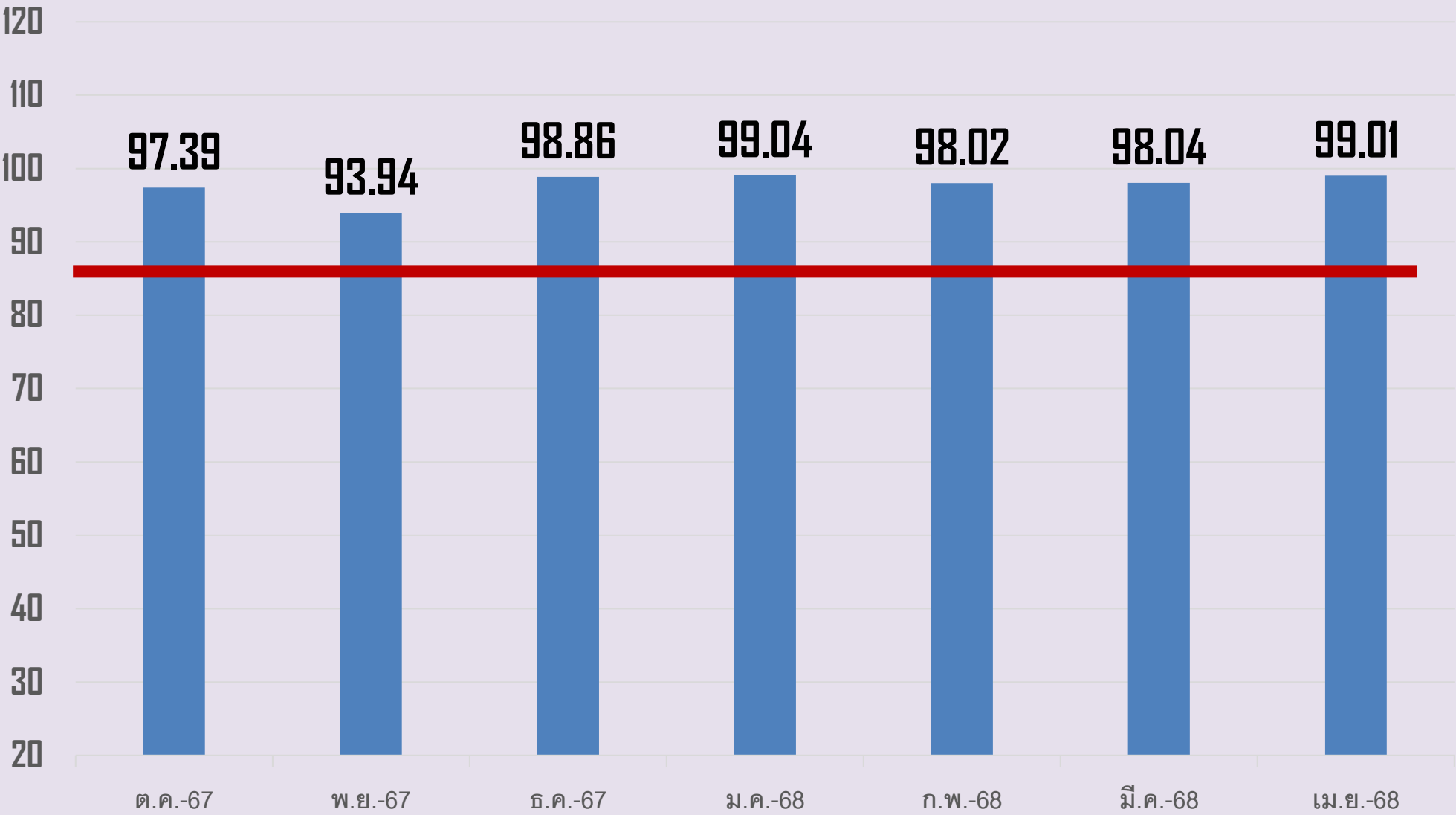


เป้าหมาย
85%

ระดับประเทศปี 67
87.82 %

KPI หลัก

ร้อยละของผู้ป่วย IMC ได้รับการบริหาร ฟันสภาวะระยะกลาง
และติดตามจนครบ 6 เดือนหรือจน BI=20 ก่อนครบ6 เดือน



เป้าหมาย
85%

97.58%

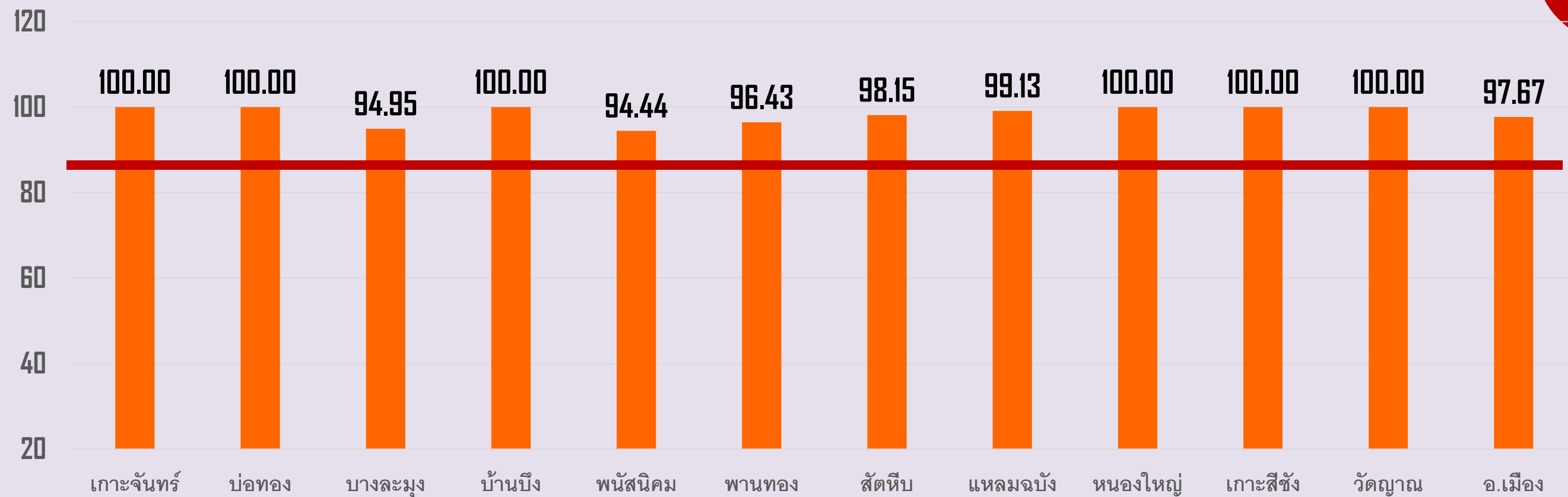
	ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	รวม
ติดตามต่อเนื่อง 6 เดือน (ราย)	112	124	87	103	99	100	100	725
ผู้ป่วย IMC (ราย)	115	132	88	104	101	102	101	743

KPI หลัก

ปีงบประมาณ 2568 (ตุลาคม67- เมษายน2568) **รายอำเภอ**

ร้อยละของผู้ป่วย **IMC** ได้รับการบริบาล พื้นสภาวะระยะกลาง
และติดตามจนครบ **6** เดือนหรือจน **BI=20** ก่อนครบ**6** เดือน

เป้าหมาย
85%

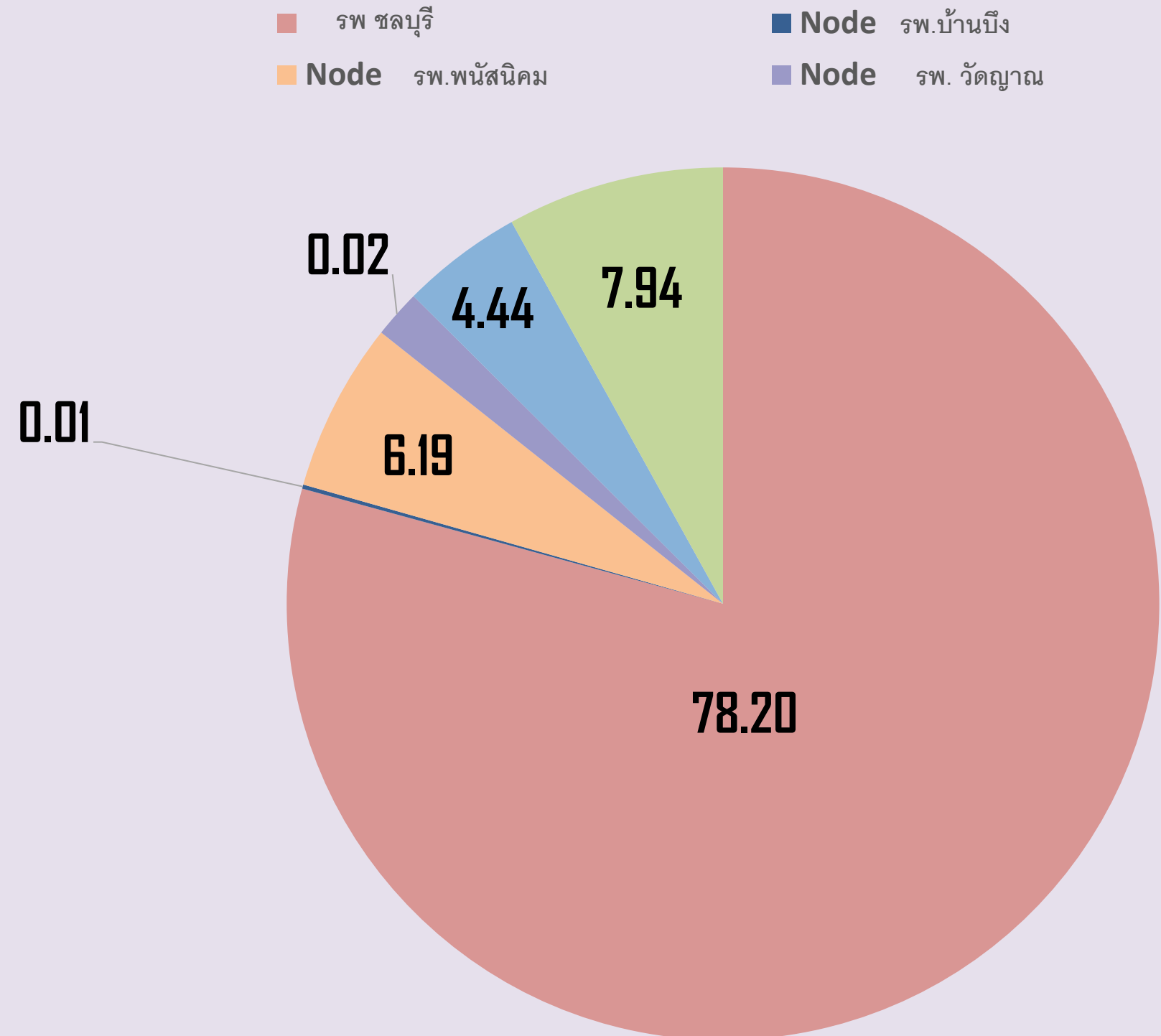


	เกาะจันทร์	บ่อทอง	บางละมุง	บ้านบึง	พนัสนิคม	พานทอง	สัตหีบ	แหลมฉบัง	หนองใหญ่	เกาะสีช้าง	วัดญาณ	อ.เมือง	รวม
ติดตามต่อเนื่อง 6 เดือน (ราย)	15	19	94	58	68	27	53	114	10	2	13	252	725
ผู้ป่วย IMC (ราย)	15	19	99	58	72	28	54	115	10	2	13	258	743

จำนวนผู้ป่วย IMC + Node

ปีงบประมาณ 2568 (ตุลาคม67-เมษายน68)

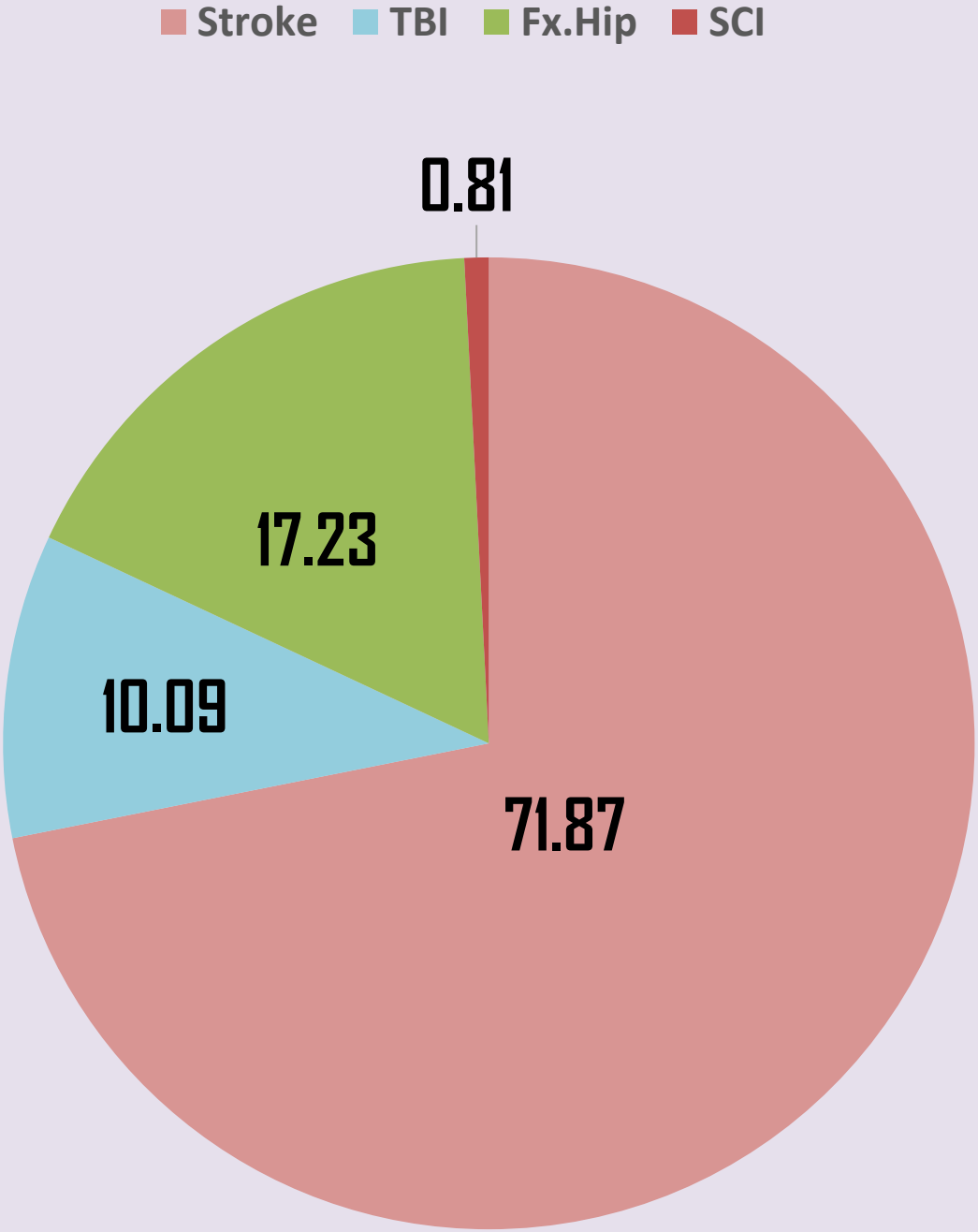
โรงพยาบาล	จำนวนผู้ป่วย IMC
รพ.ชลบุรี	581
node รพ.บ้านบึง	11
node รพ.พนัสนิคม	46
node รพ.วัดญาณ	13
node รพ.สัตหีบ	33
node รพ.แหลมฉบัง	59
รวม	743



จำนวนผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ IMC

ปีงบประมาณ 2568 (ตุลาคม67-เมษายน68)

โรค	จำนวนผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ IMC
Stroke	534
TBI	75
Fx.Hip	128
SCI	6
รวม	743



Key Success

จัดประชุม IMC จังหวัดชลบุรี

- เพื่อชี้แจงปัญหาและเสนอแนวทางในการส่งต่อและติดตามข้อมูลผู้ป่วย IMC ให้ได้ตามเป้าหมาย

Google drive

- ลงข้อมูลทาง Google drive แบบ **Real time** แจ้งเตือนผ่านไลน์กลุ่ม IMC Chonburi data ให้ลงข้อมูลให้ครบถ้วนทุกสิ้นเดือน

Line group

- จัดตั้งไลน์กลุ่ม สำหรับการแจ้ง **ปัญหา / แจ้งเตือน** การตอบกลับข้อมูลผู้ป่วย IMC ทาง Google drive

Tele-rehabilitation

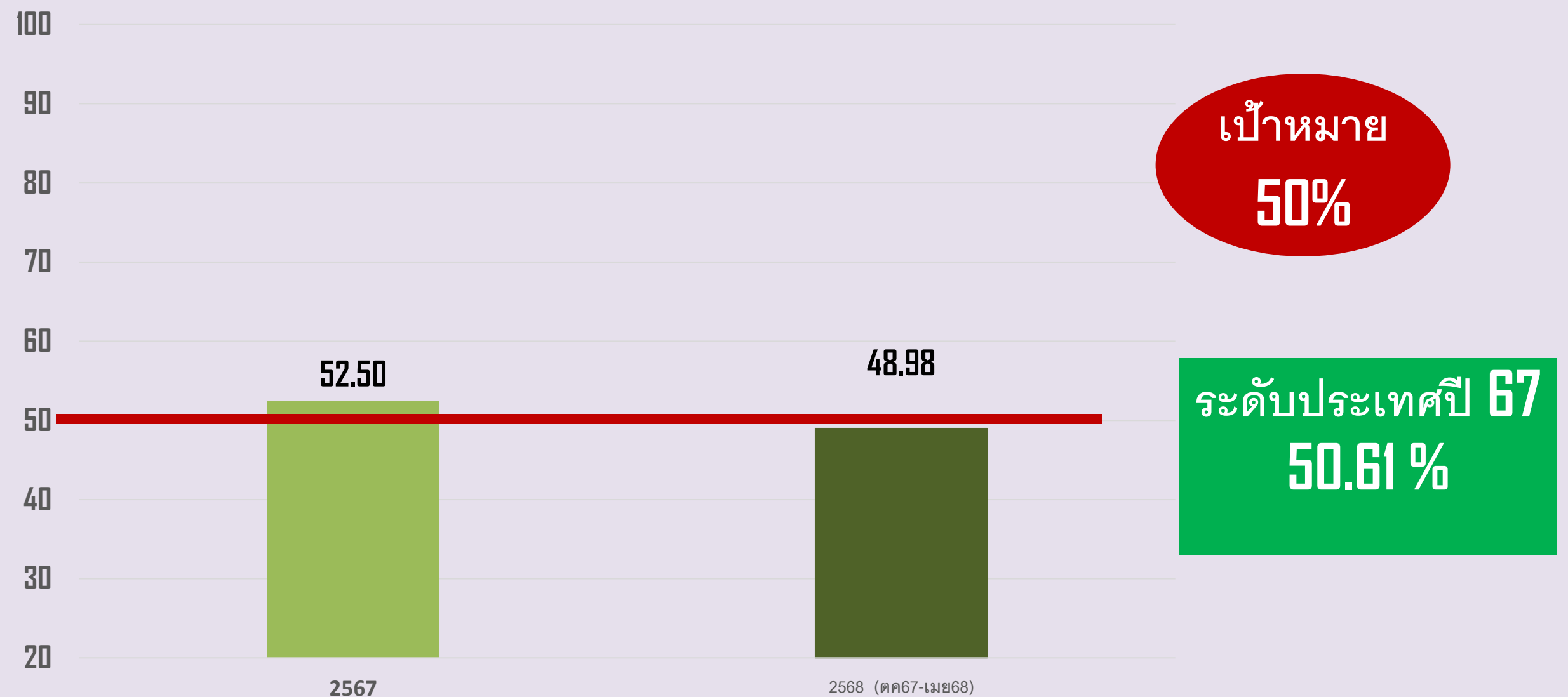
- เพิ่มการให้บริการ
Tele-rehabilitation



เข็มมุ่งที่ 2

KPI เขต

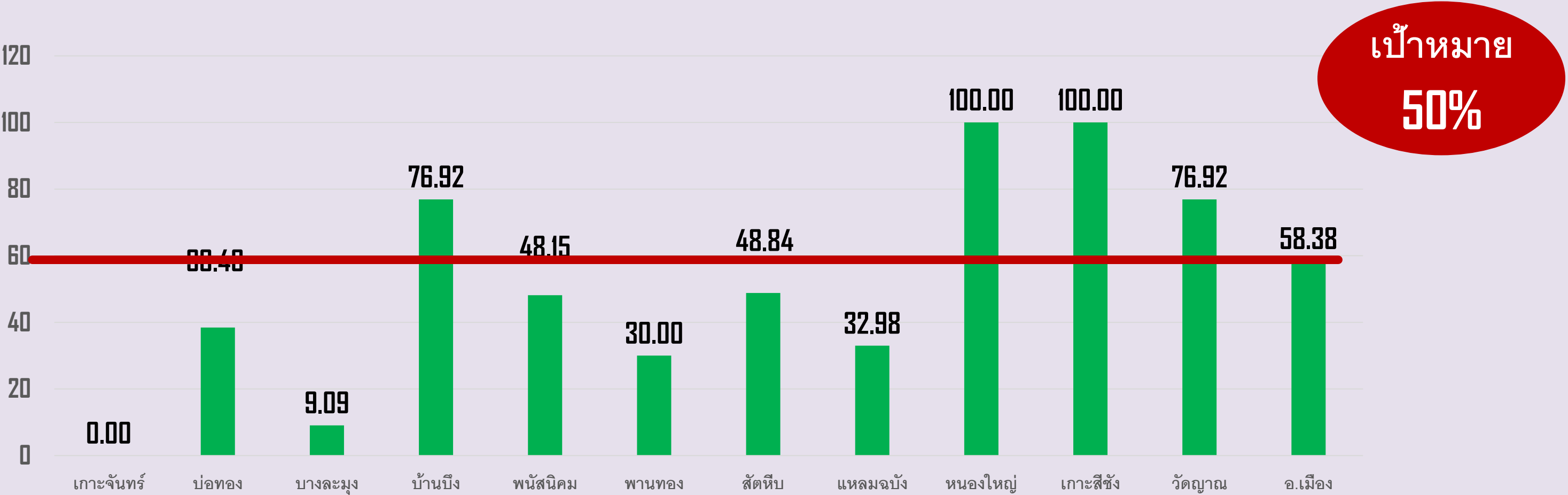
ร้อยละของผู้ป่วย **IMC (ผู้ป่วยนอก)** ได้รับการบริหารพื้นที่สภาพระยะกลาง
จำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ **6** ครั้ง ภายในระยะเวลา **6** เดือน



KPI เขต

ปีงบประมาณ 2568 (ตุลาคม 67-เมษายน 2568) รายอำเภอ

ร้อยละของผู้ป่วย IMC (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง จำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน

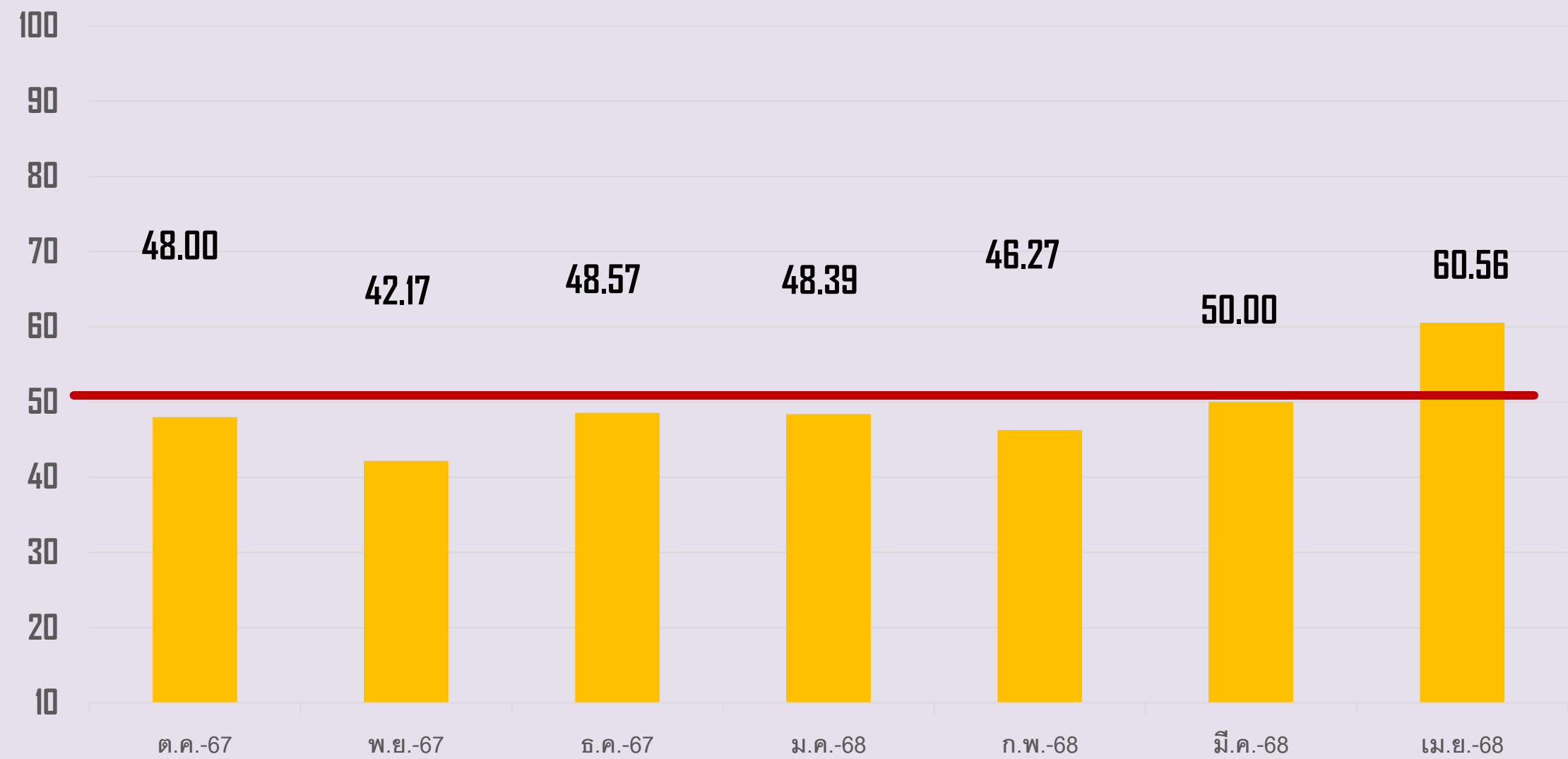


	เกาะจันทร์	บ่อทอง	บางละมุง	บ้านบึง	พนัสนิคม	พานทอง	สัตหีบ	แหลมฉบัง	หนองใหญ่	เกาะสีชัง	วัดญาณ	อ.เมือง	รวม
ผู้ป่วย IMC ได้รับการบริการ 6 ครั้ง (ราย)	0	5	3	30	26	6	21	31	5	2	10	101	240
ผู้ป่วย IMC ผู้ป่วยนอก (ราย)	1	13	33	39	54	20	43	94	5	2	13	173	490

KPI เขต

ปีงบประมาณ 2568 (ตุลาคม67- เมษายน2568)

ร้อยละของผู้ป่วย IMC (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง
จำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน

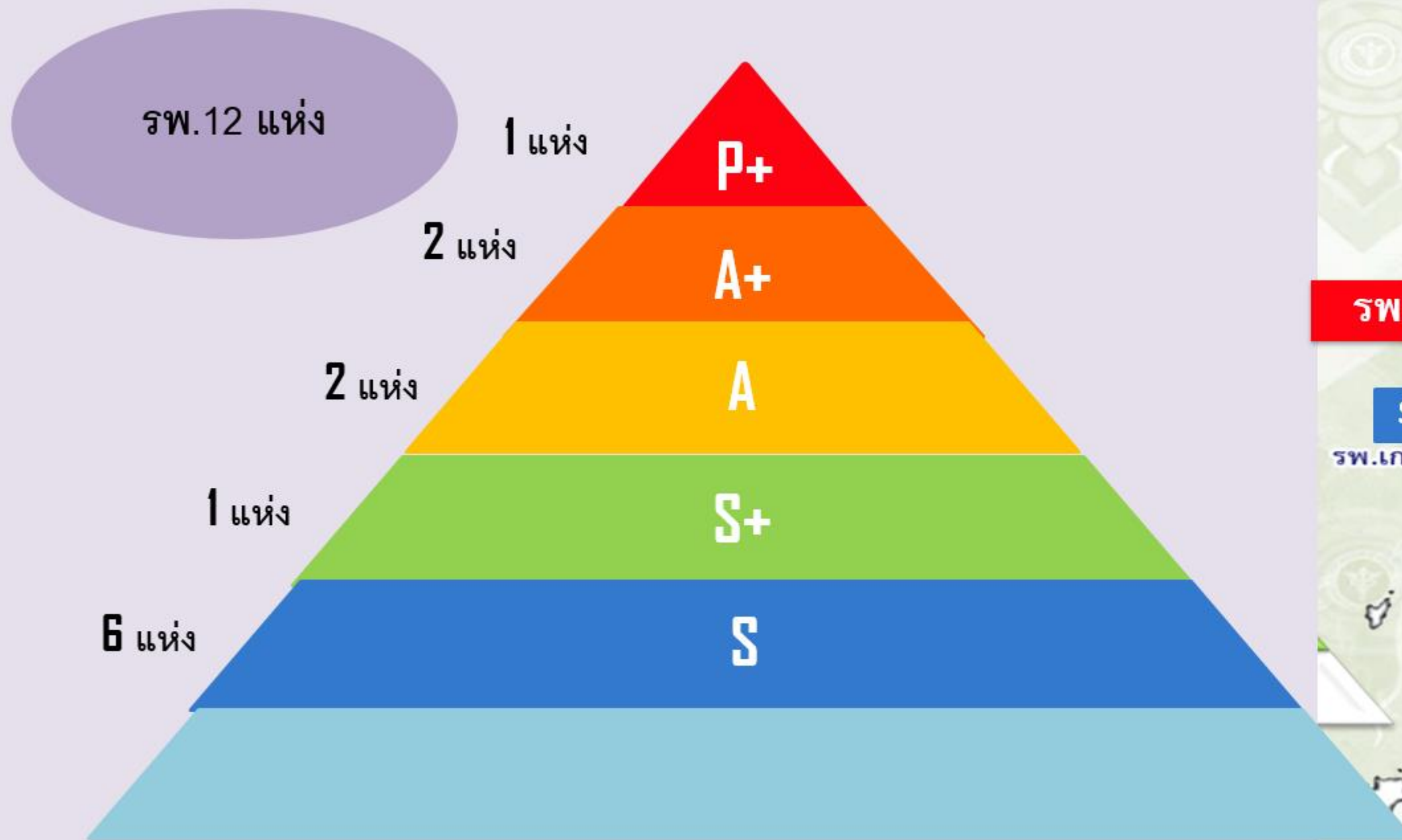


เป้าหมาย
50%

48.98 %

	ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	รวม
ผู้ป่วย IMC ได้รับการบริการ 6 ครั้ง (ราย)	36	35	34	30	31	31	43	240
ผู้ป่วย IMC ผู้ป่วยนอก (ราย)	75	83	70	62	67	62	71	490

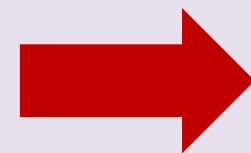
IPD IMC 44 bed/12รพ. → IMC ward สัตหีบ 8, วัดญาณ 6, พัทธยาปัทมคุณ 6
→ IMC bed แหลมฉบัง 8 อื่นๆ 2/รพ.



เข็มมุ่งที่ 3

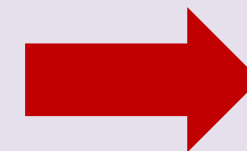
ข้อมูลโรงพยาบาลที่ดำเนินการ **Intermediate care ward**

รพ.ลัดทึบกม. 10



8 เตียง

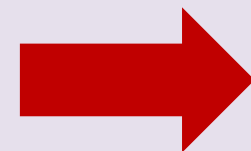
ผ่านแบบมีเงื่อนไข



ต.ค 67 - เม.ย 68

Stroke : 109 ราย / TBI 3 ราย

รพ.พัทยาศึกษาคุณ



6 เตียง



ต.ค 67 - เม.ย 68

Stroke : 86 ราย / SCI 7 ราย
/TBI 1 ราย

รพ.วัดญาณฯ



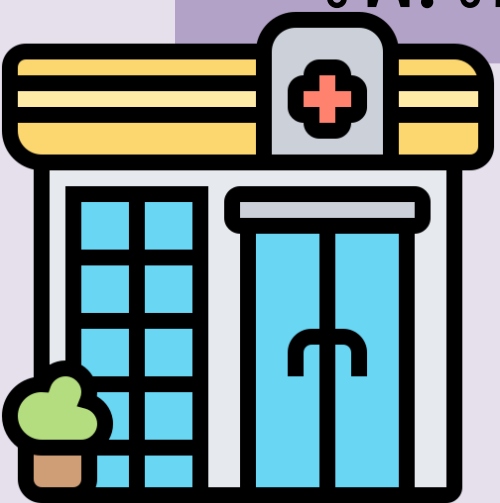
6 เตียง

ผ่านแบบมีเงื่อนไข



ต.ค 67 - เม.ย 68

Stroke : 15 ราย / TBI 2 ราย





แผนการพัฒนาระบบบริการ Intermediate care ในปี 2567-2570

พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่ายตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี 2568

อ.สนามชัยเขต

รพ.สนามชัยเขต

2567 Intermediate Ward

อ.นาดี

รพ.นาดี 2567 เปิดให้บริการ IMC Ward
(ปัจจุบันมี 2 เตียง)

รพ.พนัสนิคม

2569 เปิดให้บริการ IMC Ward

อ.พนัสนิคม

รพ.แกลง

2566 -2567 เปิดให้บริการ IMC Ward (ปัจจุบันมี 6 เตียง)

รพ.เขาชะเมา

2567 เปิดให้บริการ IMC Ward

รพ.บ้านค่าย

2570 เปิดให้บริการ IMC Ward

อ.เขาชะเมา

อ.บ้านค่าย

อ.แกลง

ปราจีนบุรี

สระแก้ว

ฉะเชิงเทรา

ชลบุรี

ระยอง

จันทบุรี

ตราด

อ.เขาฉกรรจ์

รพ.คลองหาด ตาพระยา วังสมบูรณ์

2567 เปิดให้บริการ Intermediate Ward

รพ.เขาฉกรรจ์ โคกสูง

2568 เปิดให้บริการ Intermediate Ward

อ.วังสมบูรณ์

อ.โคกสูง

อ.ตาพระยา

อ.คลองหาด

อ.ขลุง

รพ.โป่งน้ำร้อน

2567 เปิดให้บริการ Intermediate Ward

รพ.นายายอาม ขลุง

2568 เปิดให้บริการ Intermediate Ward

อ.นายายอาม

อ.โป่งน้ำร้อน

รพ.บ่อไร่

2569 เปิดให้บริการ IMC Ward

รพ.แหลมงอบ

2570 เปิดให้บริการ IMC Ward

อ.บ่อไร่

อ.แหลมงอบ

เข็มมุ่งที่ 4

ขยายการจัดตั้งและการดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด

≥ ร้อยละ 80 หรือ ≥ 62 จังหวัด

ระดับประเทศปี 67
85.50 %

ดำเนินจัดตั้ง

คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด

โครงการกองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด

- ศูนย์ฟื้นฟูฯ ชุมชน
- คลังอุปกรณ์
- ศูนย์ซ่อมอุปกรณ์
- ปรับสภาพบ้าน

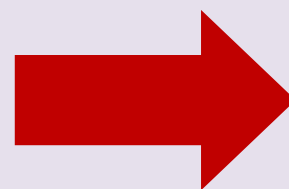


เข็มมุ่งที่ 5

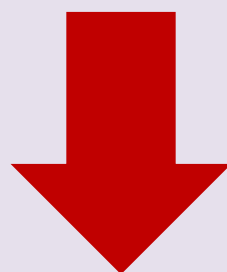
สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ประสานงาน **intermediate care** ประเมินรพ.แม่ข่าย (รพศ.รพท.)
เป้าหมาย $\geq 50\%$

มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงาน IMC

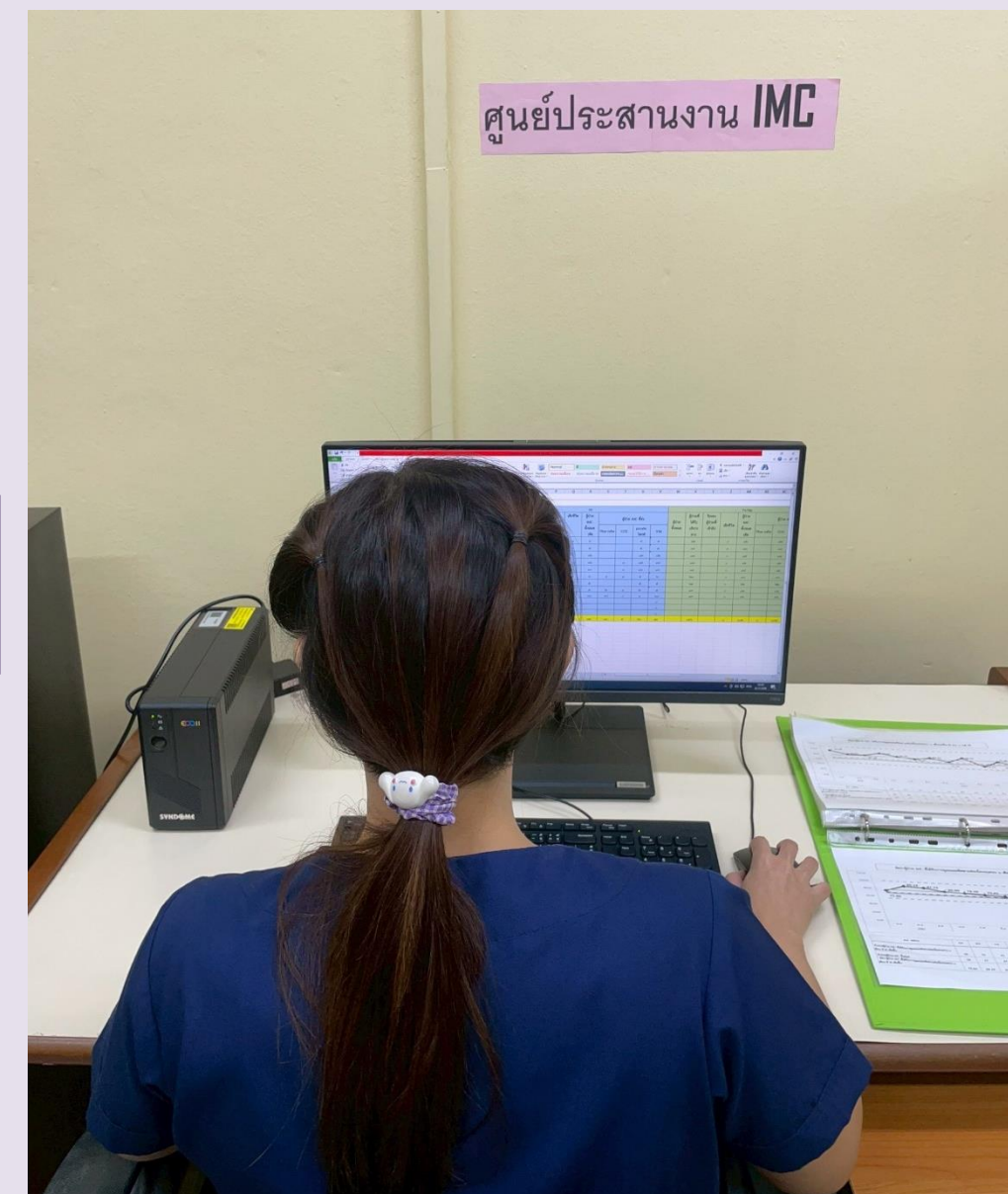
1. มี PT ประจำศูนย์ 1 คน
2. สถานที่เป็นส่วน
3. คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์สำหรับสำนักงาน
4. ป้ายชื่อศูนย์ประสานงาน IMC
5. โทรติดตามการเข้าถึงบริการ



รพ.ชลบุรี



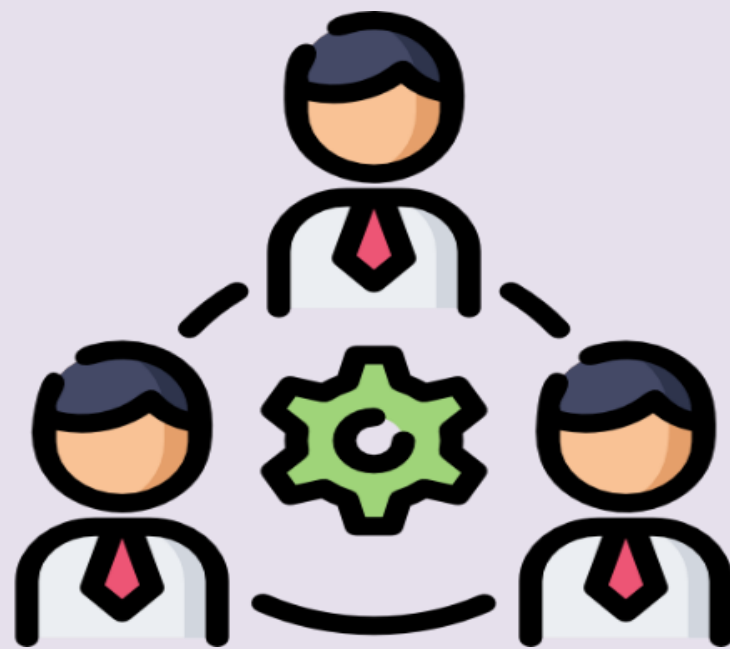
1. รพ.พัทธยาปัทมคุณ
2. รพ. พนัสนิคม



การเชื่อมโยงข้อมูลกับ**คลินิกกายภาพชุมชนอบอุ่น**

คลินิกกายภาพบำบัดหนองคล้าเก่า

ปิยะพงษ์คลินิกกายภาพบำบัด



ปัญหาและอุปสรรค

โรงพยาบาลวัดญาณฯ

- 1.จำนวนนักกายภาพบำบัดไม่เพียงพอ
- 2.ผู้ป่วยใน จำนวนเตียงไม่เพียงพอ/เตียงชำรุด
- 3.ผู้ป่วยนอก ญาติไม่สะดวกพาผู้ป่วยมารับบริการเป็น OPD case
- 4.ผู้ป่วยที่อยู่ในพื้นที่รอตอ ไม่ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ติดต่อได้ยาก

โรงพยาบาลสตึกบกม.10

- 1.ระบบผู้ป่วยใน จำนวนผู้ป่วยมีปริมาณเพิ่มขึ้น
- 2.ระบบผู้ป่วยนอก ออกเยี่ยมบ้านได้น้อย จึงเพิ่มการติดตามทางโทรศัพท์
- 3.ไม่สามารถติดตามข้อมูลผู้ป่วย IMC ได้อย่างต่อเนื่อง เนื่องจากผู้ป่วยกลับต่างจังหวัด

โรงพยาบาลพัทยาศึกคุณ

- 1.ไม่สามารถติดตามข้อมูลผู้ป่วย IMC ได้อย่างต่อเนื่อง เนื่องจากผู้ป่วยกลับไปรักษาต่อที่ภูมิลำเนา
- 2.จำนวนพยาบาลฟื้นฟูไม่เพียงพอ
- 3.ปริมาณเตียง IMC ward เต็ม
- 4.อุปกรณ์ไม่เพียงพอ
(แผนขอครุภัณฑ์: Leg Ergometer with BP and SpO2 ราคา 600,000 บาท และ Stationary Bicycle ราคา 85,000 บาท)

โรงพยาบาลเกาะจันทร์

- 1.จำนวนนักกายภาพบำบัดไม่เพียงพอ (จากการโยกย้ายตำแหน่ง) จึงทำให้ไม่ได้เข้าอบรมหลักสูตร IMC 4 เดือน

โรงพยาบาลบ่อทอง

- 1.ขาดนักกิจกรรมบำบัด
- 2.ระบบผู้ป่วยนอก เพิ่มการนัดหมาย OPD case เพิ่มขึ้น + เพิ่มการออกเยี่ยมบ้าน

โรงพยาบาลแหลมฉบัง

- 1.จำนวนนักกายภาพบำบัดไม่เพียงพอ
- 2.ผู้ป่วย IMC bed จำหน่ายเร็ว ทำให้คะแนน BI เพิ่มขึ้นไม่ได้ตามเป้าหมาย
- 3.ไม่สามารถติดตามข้อมูลผู้ป่วย IMC ได้อย่างต่อเนื่อง เนื่องจากผู้ป่วยกลับต่างจังหวัด/เสียชีวิต/ติดต่อไม่ได้
- 4.แผนบุคลากร: ส่งอบรมนักกายภาพบำบัด 4 เดือน และ พยาบาลฟื้นฟู 4 เดือน)

โรงพยาบาลหนองใหญ่

- 1.ไม่มีปัญหาด้านการติดตามข้อมูล เนื่องจากปริมาณผู้ป่วย IMC น้อย (ส่วนใหญ่ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้)

โรงพยาบาลพานทอง

- 1.ผู้ป่วยนอก หลังจำหน่าย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยย้ายกลับต่างจังหวัด / ในกลุ่มที่ติดตามได้ มีการนัดมาฝึกเป็น OPD case+เพิ่มการออกเยี่ยมบ้านและโทรติดตาม

โรงพยาบาลเกาะสีชัง

- 1.ระบบผู้ป่วยใน จำนวนเตียงไม่เพียงพอ
- 2.ระบบผู้ป่วยนอก ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลกับโรงพยาบาลแม่ข่ายในการนัดหมายเข้าสู่ระบบ OPD case

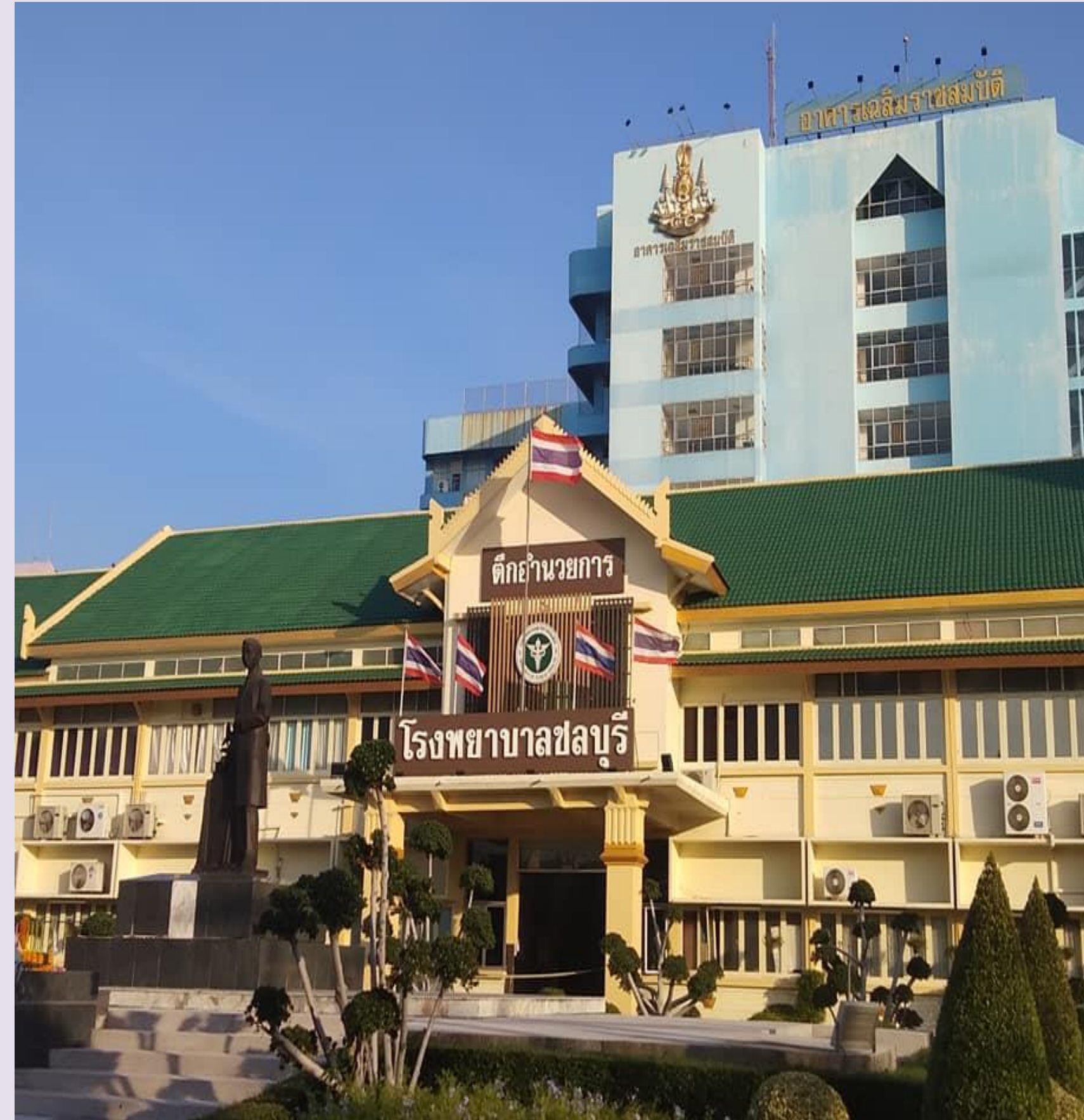
โรงพยาบาลบ้านบึง

- 1.จำนวนนักกายภาพบำบัดไม่เพียงพอ
- 2.ผู้ป่วยนอก ญาติไม่สะดวกพาผู้ป่วยมารับบริการเป็น OPD case จึงให้บริการโทรติดตาม +ออกเยี่ยมบ้านเพิ่มขึ้น

ปัญหาและอุปสรรค

โรงพยาบาลชลบุรี

1. **IPD CASE** : ปริมาณผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น,ผู้ป่วยจำหน่ายเร็ว (บางรายยังไม่ได้สอน **home program** ให้กับ **care giver** , บางราย คะแนน **BI** ไม่เพิ่มขึ้นตามเป้าหมาย)
2. **OPD CASE** : ญาติไม่สะดวกพาผู้ป่วยมาฝึกเป็น **OPD case** + มีปัญหาค่าใช้จ่ายในการเดินทาง จึงได้เพิ่มการให้บริการ **telerehabilitation+** ออกเยี่ยมบ้านเขต ศสม เมือง เพิ่มขึ้น
- 3.จำนวนบุคลากรไม่เพียงพอ แพทย์ **PT OT speech**



ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการพัฒนา



ประเด็น	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการพัฒนา
● <u>ระบบบริการ</u>	1. ผู้ป่วยมารับบริการในรูปแบบของผู้ป่วยนอกน้อย <ul style="list-style-type: none"> - ปัญหาการเดินทาง ค่าใช้จ่าย - ผู้ดูแลทำงานประจำ - ผู้ป่วยมาจากต่างจังหวัด - ที่อยู่ไม่เป็นปัจจุบัน ติดต่oไม่ได้ 2. ออกเยี่ยมบ้านได้น้อย 3. จำนวนผู้ป่วยในมีปริมาณเพิ่มขึ้น D/C เร็ว	1. เพิ่มการให้บริการทาง Tele rehabilitation (+ ฝึกกลืน) 2. เพิ่มบริการเยี่ยมบ้าน ร่วมกับทีมฟื้นฟู 3. สนับสนุนศูนย์ฟื้นฟูชุมชน / คลินิกกายภาพชุมชนอบอุ่น 4. พัฒนา intensive IPD IMC
● <u>กำลังคน</u>	1. พัฒนาบุคลากรด้านฟื้นฟู 2. ขาดแคลนอัตรากำลังทีมฟื้นฟู	• อบรมหลักสูตรพยาบาลฟื้นฟู 4 เดือน (โรงพยาบาลพญาไท 1 คน) • อบรมหลักสูตรกายภาพบำบัด 4 เดือน (โรงพยาบาลเกะจันท์ 1 คน) • Tele – consult , Tele – conference • เพิ่มกรอบอัตรากำลัง/ สนับสนุนเพิ่มบุคลากรฟื้นฟู (แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู พยาบาลฟื้นฟู นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักแก้ไขการพูด กายอุปกรณ์ care giver)
● <u>ระบบสารสนเทศ</u>	1. ระบบจัดเก็บข้อมูลไม่เชื่อมต่อกัน (เยี่ยมบ้าน, ฟื้นฟูชุมชน , clinic)	1. พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูล [PRM referral network for IMC]
● <u>การเงิน [Financing]</u>	1. IPD IMC เบิกจ่าย DRG ปกติไม่มี ontop (LOS 3-5,5-10) เดิม ontop + 0.77xadjRW เดิม >> D/C เร็วขึ้น	ข้อเสนอรูปแบบการจ่ายค่าบริการ ผู้ป่วย IMC ที่เหมาะสม * intensive IP IMC LOS 2-4 wk 2 x adjRW >> สปสช >> คกก 7x7

บุคลากร Intermediate Care

โรงพยาบาล	PM&R คน	นักกายภาพบำบัด คน	นักกิจกรรมบำบัด คน	ช่าง/นักกายอุปกรณ์ คน	speech therapist คน	นักโภชนาการ/โภชนาการ คน	พยาบาลฟื้นฟู 3-5 วัน คน	พยาบาลฟื้นฟู 1 เดือน คน	พยาบาลฟื้นฟู 4 เดือน คน
1.ชลบุรี	5	22	6	3/2	2	6/3	2		2
2 พัทยาปัทมคุณ	2	9	2	1/0		3	2		2
3.สัต์หีบ กม.10		4				1/1	4	1	1
4.วัดญาณฯ		3					1		1
5.แหลมฉบัง		5				2	2	1	
6.เกาะสีชัง		2						1	
7.พนัสนิคม	1ทุน เรียน2566	9				2	1		
8.บ่อทอง		4					1		
9.หนองใหญ่		3					2		
10.เกาะจันทร์		3				1	1	1	
11.บ้านบึง		5	1			2	3	1	
12.พานทอง		5				1	3	1	
รวม	8	74	9	4/2	2	18/4	22	6	6

รายละเอียดของงบลงทุน ปีงบประมาณ 69 (ขาขึ้น)

● หลักเกณฑ์พิจารณาโครงการของบครุภัณฑ์ **Service plan** ปีงบประมาณ 69

1. ราคาต่อหน่วย

- รพศ./ รพท. ตั้งแต่ 1,000,000 บาท
- รพช. ตั้งแต่ 100,000 บาท
- หน่วยปฐมภูมิ/หน่วยบริหาร ตั้งแต่ 50,000 บาท

สาขา **IMC** พิจารณาของบครุภัณฑ์ครั้งที่ 1
จำนวน 24 ชิ้น เป็นเงิน 36 ล้านบาท

2. เพื่อปิด **Gap** ของแต่ละสาขา สอดคล้องตามนโยบาย เหมาะสมบริบทพื้นที่

3. ตามเข็มมุ่งของสาขา/นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

4. ครุภัณฑ์โครงการขาขึ้น ต้องไม่ซ้ำซ้อนซ้อนกับโครงการจากเขตสุขภาพ

5. รายการครุภัณฑ์ที่มีราคาสูงทบทวนเพื่อความเหมาะสม เช่น หุ่นยนต์ผ่าตัดพร้อมระบบ **Robotic surgery system**

6. รายการสิ่งก่อสร้างให้เป็นโครงการขาขึ้นจากเขตสุขภาพ

รายละเอียดคำขอของบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

รายการครุภัณฑ์

หน่วยงาน : กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ 28 พ.ย. 67

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 SP IMC ได้ส่งคำขอของบครุภัณฑ์
จำนวน 13 รายการ งบประมาณ 19.5 ล้านบาท

			13		13	19,500,000								
เขต	สำคัญ เขต	ที่มา	รายการครุภัณฑ์	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	ตั้งงบประมาณปี 1	รหัสหน่วยงาน	ชื่อสถานที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ระดับ หน่วยงาน	ระดับ SAP	ประเภท การขอ
1	10		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10717	โรงพยาบาลพะเยา	บ้านด้อม	เมืองพะเยา	พะเยา	S	P	ซื้อใหม่
3	1		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10720	โรงพยาบาลอุทัยธานี	อุทัยใหม่	เมืองอุทัยธานี	อุทัยธานี	S	A	ซื้อใหม่
3	9		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10726	โรงพยาบาลพิจิตร	ในเมือง	เมืองพิจิตร	พิจิตร	S	A+	ซื้อใหม่
3	13		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10675	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	ปากน้ำโพ	เมืองนครสวรรค์	นครสวรรค์	A	P+	ซื้อใหม่
4	6		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10686	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	บางกระสอ	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	A	P+	ซื้อใหม่
4	12		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10689	โรงพยาบาลอ่างทอง	บางแก้ว	เมืองอ่างทอง	อ่างทอง	S	A	ซื้อใหม่
5	4		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10679	โรงพยาบาลนครปฐม	พระปฐมเจดีย์	เมืองนครปฐม	นครปฐม	A	P+	ซื้อใหม่
6	7		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10696	โรงพยาบาลตราด	วังกระแจะ	เมืองตราด	ตราด	S	A	ซื้อใหม่
7	3		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10708	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	ในเมือง	เมืองร้อยเอ็ด	ร้อยเอ็ด	A	P+	ซื้อใหม่
8	8		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10706	โรงพยาบาลหนองคาย	ในเมือง	เมืองหนองคาย	หนองคาย	S	P	ซื้อใหม่
10	5		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10700	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	เมืองใต้	เมืองศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	A	P	ซื้อใหม่
11	2		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10680	โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช	ในเมือง	เมือง นครศรีธรรมราช	นครศรีธรรมราช	A	P+	ซื้อใหม่
12	11		เครื่องกระตุ้นเซลล์ประสาทด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าชนิด (TMS)	1,500,000	1	1,500,000	10746	โรงพยาบาลสตูล	พืมนาน	เมืองสตูล	สตูล	S	A+	ซื้อใหม่

Ward Rehabilitation

Pdx	CC	WTLOS วันนอนเฉลี่ย	AdjRW เริ่มต้น
I63.3 Cerebral infarction	I10 Hypertension	3.43	1.1574
G81.9 Hemiplegia, unspecified	I69.3 Sequelae of cerebral infarction	4.50	0.8022
G81.0 Flaccid hemiplegia	I69.3 Sequelae of cerebral infarction	4.50	0.8022
G81.1 Spastic hemiplegia	I69.3 Sequelae of cerebral infarction	11.45	2.0999
G81.9 Hemiplegia, unspecified	T90.5 Sequelae of intracranial injury	4.50	0.8022
G82.2 Paraplegia, unspecified	T91.3 Sequelae of spinal cord injury	9.15	1.3353
G82.0 Flaccid paraplegia	T91.3 Sequelae of spinal cord injury	9.15	1.3353
G82.1 Spastic paraplegia	T91.3 Sequelae of spinal cord injury	9.15	1.3353
G82.4 Spastic tetraplegia	T91.3 Sequelae of spinal cord injury	23.46	3.3309
L89.3 Pressure ulcer grade 4	T91.3 Sequelae of spinal cord injury G82.1 Spastic quadriplegia	8.45	1.4164

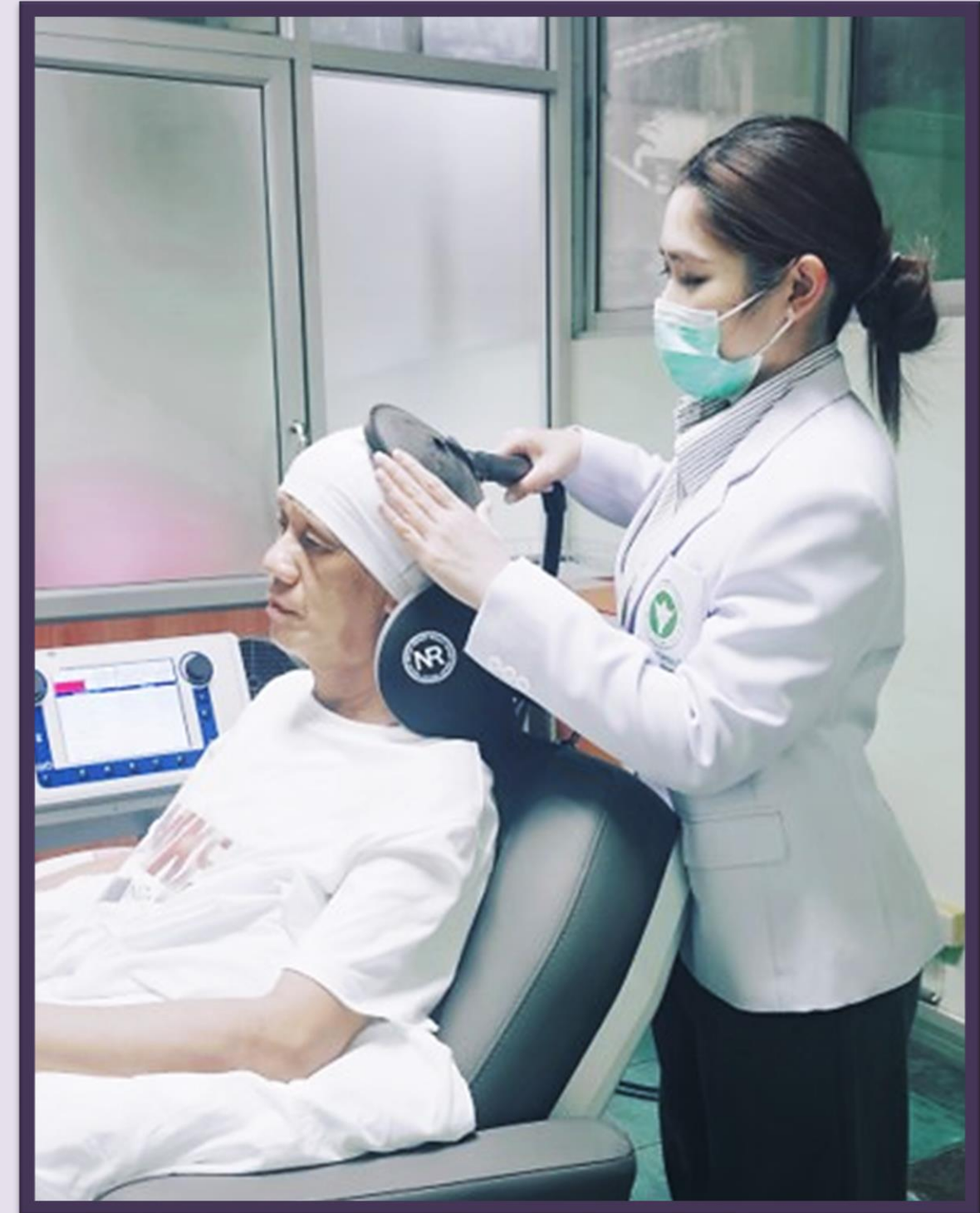
● **PM&R** : Psychiatrist , Nurse , PT, OT, PO, Speech ,
Social worker, etc

● **Neuro rehab** :

- Transcranial Magnetic Stimulation [TMS]
- Robotic gait training
- PMS

● **Spastic clinic**

● **Swallowing clinic**



THANK YOU

