



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital



นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8

การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 รอบที่ 2

ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลอุดรธานี
วันที่ 16-17 มิถุนายน 2565



นายแพทย์เจริญ จันทนิตถุการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

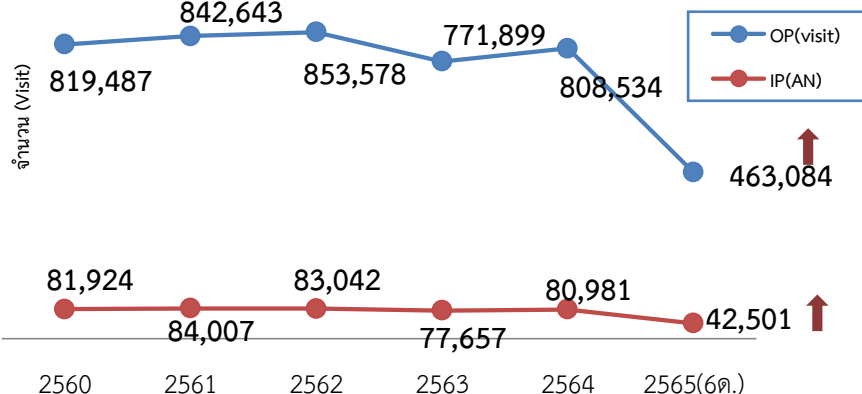
โรงพยาบาลอุดรธานี



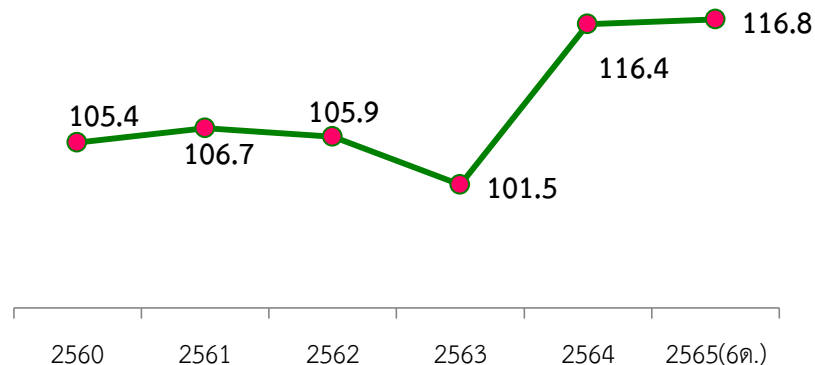
ข้อมูลบริการ

รับ refer จากเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8
โรงพยาบาลศูนย์ (A) พื้นที่ 51 ไร่ 22
ตารางวา ขนาด 1,100 เตียง
ICU 96 เตียง / Semi Med 8 เตียง /
Semi NB 12 เตียง / ห้องผ่าตัด 20 ห้อง

จำนวนผู้มารับบริการ OPD และ IPD ปี 2560-2565



อัตราครองเตียง ปี 2560-2565 (%)



สภาพการณ์ด้านสุขภาพ

สาเหตุการป่วย OPD

- 1. HT (I10)
- 2. DM (E11)
- 3. Disorder of lipoprotein metabolism (E78)
- 4. CKD (N18)
- 5. Soft tissue disorder (M79)

NCD

สาเหตุการป่วย IPD

- 1. Intracranial injury (S06)
- 2. Thalassemia (D56)
- 3. Pneumonia (J12, J18)
- 4. AMI (I21)
- 5. CA Ovary (C56)

สาเหตุการเสียชีวิต

- 1. Pneumonia (J12, J15, J18)
- 2. Intracranial injury (S06)
- 3. Intracerebral hemorrhage (I61)
- 4. AMI (I21)
- 5. CKD (N18)

ศักยภาพด้านกำลังคน

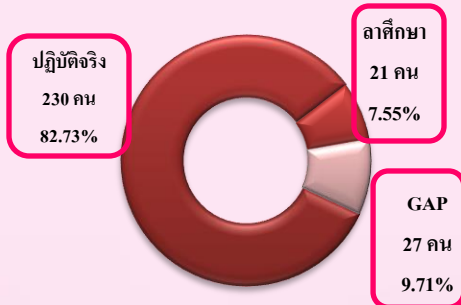
การจัดการกำลังคน :

- จัดกรอบอัตรากำลัง FTE ที่ 100%
- สาขาสายขาดแคลน คือ
- พยาบาลวิชาชีพ/พนักงานช่วยการพยาบาล
- ตำแหน่งสนับสนุนบริการรับสมัครทั้งปี
- Road show สถาบันการศึกษา
- Share Resource แพทย์ช่วยราชการ
- การทำประกันชีวิตโควิดและฉีดวัคซีนแก่บุคลากร

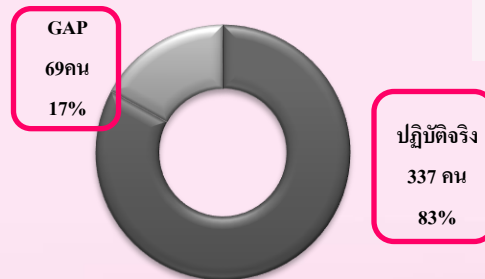
กรอบกำลังคนรวม 3,853 คน



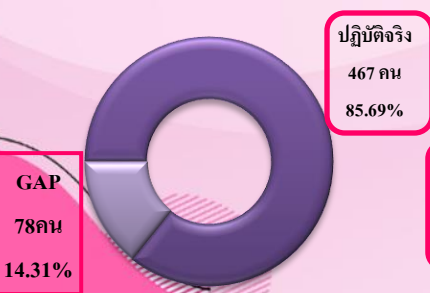
กรอบแพทย์ 278 คน



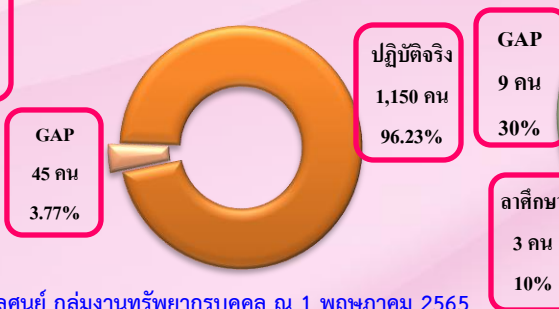
กรอบกำลังคนตามสายงานวิชาชีพ 406 คน



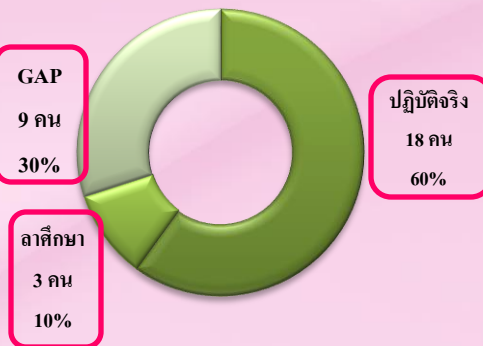
กรอบสายงานสนับสนุน 545 คน



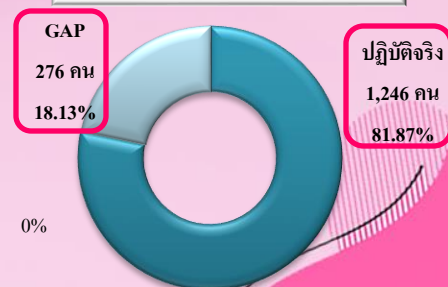
กรอบสนับสนุนวิชาชีพเฉพาะ/สนับสนุนวิชาชีพหลัก 1,195 คน



กรอบทันตแพทย์ 30 คน



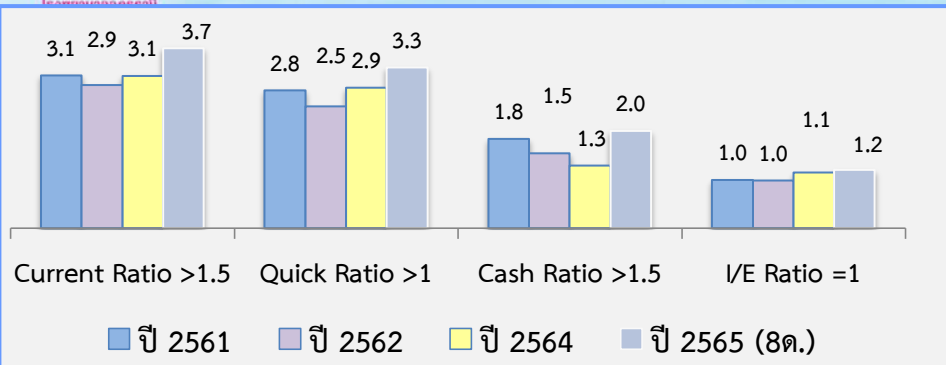
กรอบพยาบาลวิชาชีพ 1,522 คน





ศักยภาพด้านการเงินการคลัง

ด้านสภาพคล่อง



ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ : hfo64.cfo.in.th ณ 31 พฤษภาคม 2565

ด้านความมั่นคง

ทุนสำรองสุทธิ (NWC) 1,789 ล้านบาท
 รายได้สูง/ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (NI) = 403 ล้านบาท.
 EBITDA = 494 ล้านบาท
 ระยะเวลาทุนหมุนเวียน 4.69 เดือน

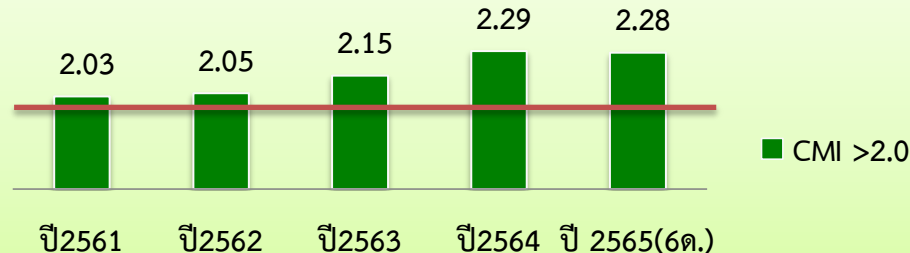
ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ : hfo64.cfo.in.th ณ 31 พฤษภาคม 2565

ต้นทุนบริการ

OP cost 1,278 บาท / Mean+1SD = 1,825 บาท
 IP cost 15,920 บาท / Mean+1SD = 21,232 บาท

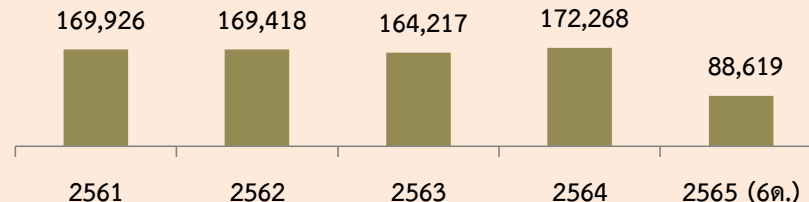
ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ : hfo64.cfo.in.th ณ 31 พฤษภาคม 2565

ค่า CMI เกณฑ์เป้าหมายประเทศ 1.60



ที่มา : CMI@MoPH ณ 9 มิถุนายน 2565

SumAdjRW



ที่มา : CMI@MoPH ณ 9 มิถุนายน 2565

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นโรงพยาบาลศูนย์ต้นแบบมาตรฐานสากล ด้วยเครือข่ายบริการ
และเทคโนโลยีทันสมัย เป็นที่วางใจของผู้รับบริการ

พันธกิจ

ประเด็นยุทธศาสตร์

"โรงพยาบาลอุดรธานี มุ่งความเป็นเลิศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน"

Toward excellence for people's sustainable healthy well-being

P & P Excellence

เข็มมุ่ง

Networking

Networking

NCD (DM/HT)

Service Excellence

เร่งรัดความเป็นเลิศ

ลดอัตราการตาย Severe Sepsis

ลดอัตราการตาย RTI

Excellence CA /Early detection CA lung/Liver/Breast

Excellence infertile

Excellence Neuro&Body intervention

Good Governance Excellence

องค์กรแห่งความสุข

ความมั่นคงทางการเงินการคลัง
NWC/NI

Smart Hospital
เชื่อมโยงข้อมูลกับ ศสม./IPD Paperless

People Excellence

องค์กรแห่งความสุข

แผน HRM&HRD

ความเป็น Unity ในองค์กร

Sepsis

High Volume
High risk
High cost

P4P Quality Driven

ผลการดำเนินงาน

- KPI - ลดอัตราการตาย Severe Sepsis
(ลดค่าใช้จ่าย)
- ลดการเกิด Hospital Acquired
 - ลดการ Re-admit

สาเหตุการตาย	ปี 2564	ปี 2565	
		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2
Community Acquired < 26%	36.54%	24.24%	24.53%
Hospital Acquired < 40%	40.53%	26.95%	25.06%

Best Practice

พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูล

โรงพยาบาลอุดรธานี

R8 Anywhere

ID	ชื่อผู้ป่วย	วันที่รับบริการ	ประเภทการบริการ	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเตียง	จำนวนเตียงว่าง	จำนวนเตียงเต็ม
04503	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	2022-06-08 05:06:32	replicate	12,351	12,351	100.00	V8.7
04504	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	2022-06-08 05:08:31	replicate	8,015	8,015	100.00	V8.7
13004	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	2022-06-08 04:24:33	sync	17,961	261	1.40	V8.7
13005	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	2022-06-08 05:13:11	sync	23,530	4,796	20.21	V8.7
13006	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	2022-06-08 05:10:59	replicate	7,139	7,139	100.00	V8.7
23745	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	2022-06-08 05:13:09	sync	17,776	9,789	54.56	V8.7
10671	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	2022-06-08 12:08:01	replicate	1,537,773	1,537,773	100.00	V8.7
77745	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุดรธานี	2022-03-20 09:11:32	sync	48,908	48,908	100.00	V8.7
77754	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุดรธานี	2022-06-07 12:04:30	sync	47,369	3,531	7.45	V8.7
77680	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุดรธานี	2022-06-08 01:58:59	sync	38,584	7,480	19.41	V8.7
24881	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอุดรธานี	2022-04-01 03:13:12	sync	37,016	37,016	100.00	V8.7
รวมทั้งหมด				2,195,663	1,965,712		



รพ.อุดรธานีและหน่วยบริการในอำเภอเมืองส่งข้อมูลเข้า R8 anywhere ได้แล้วทุกหน่วยบริการทำให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วย และใช้งาน EMR ค้นหาประวัติผู้ป่วยได้



Plan : ต่อยอดเป็น PHR

R8 Anywhere

Monitor ADP (ค่าใช้จ่าย)

วันที่: 08/06/2022

หมายเลขบัตร	ชื่อผู้ป่วย	OPD Visit	Visit แล้ว ADP	View VN
10671	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	2,909	148	View VN
10704	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	0	0	View VN
10705	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	0	0	View VN
10706	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	0	0	View VN
10710	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	3,340	24	View VN
10711	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	0	0	View VN
10981	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	0	0	View VN
10992	พ.ศ. ๖๖๖๖๖๖	0	0	View VN



โครงการนำร่อง R8 NHSO sandbox

ข้อมูลการเบิก E-claim

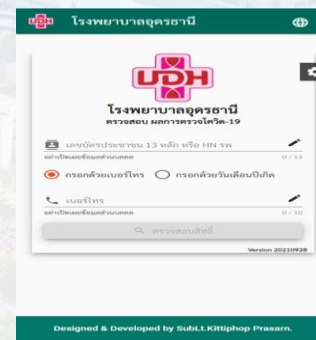
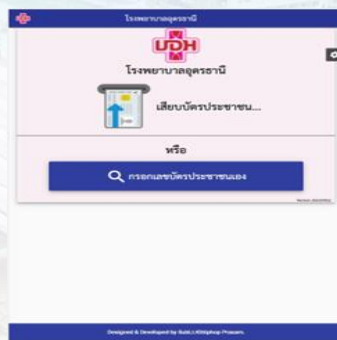
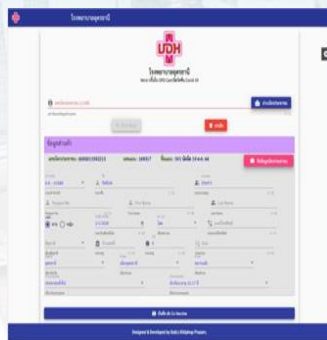
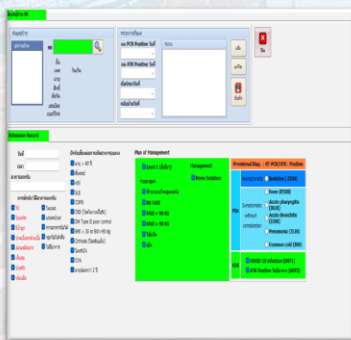
- ข้อมูล 16 แฟ้ม ผ่าน R8
- รายการ ADP ผ่าน API สปสช

Best Practice

โรงพยาบาลอุตรธานี
Udon Thani Hospital

พัฒนาระบบโปรแกรมให้บริการประชาชน

เป้าหมาย : ลดระยะเวลารอคอย / ลดความแออัด / อำนวยความสะดวกแก่ประชาชน



ระบบ HI แบบ
PAPERLESS

ระบบตรวจสอบ
รายชื่อและเอกสาร
สำหรับผู้มาขอรับ
การฉีดวัคซีน

ระบบตู้ KIOSK ARI CLINIC
✓ ตรวจสอบสิทธิการรักษา
✓ AUTHEN CODE
✓ ออกใบรับรองแพทย์

ระบบตรวจสอบผล
LAB โควิด

โปรแกรมนัด
ออนไลน์
(SLOT)

Best Practice

Smart refer

โรงพยาบาลขอนแก่น
ปี ๒๕

ภาพรวม ● จุติธานี คันทาตามปี 2565 **ตกลง**

ข้อมูลการส่งต่อทั่วไป

29744

จำนวนการส่งต่อผู้ป่วย (ครั้ง)



12678

จำนวนการรับการส่งต่อผู้ป่วย (ครั้ง)



2990

จำนวนการส่งกลับผู้ป่วย (ครั้ง)



2990

จำนวนการรับการส่งกลับผู้ป่วย (ครั้ง)



ภาพรวม ● หมองบัวสำลุ คันทาตามปี 2565 **ตกลง**

ข้อมูลการส่งต่อทั่วไป

6416

จำนวนการส่งต่อผู้ป่วย (ครั้ง)



5223

จำนวนการรับการส่งต่อผู้ป่วย (ครั้ง)



41

จำนวนการส่งกลับผู้ป่วย (ครั้ง)



41

จำนวนการรับการส่งกลับผู้ป่วย (ครั้ง)



ภาพรวม ● สกลนคร คันทาตามปี 2565 **ตกลง**

ข้อมูลการส่งต่อทั่วไป

12602

จำนวนการส่งต่อผู้ป่วย (ครั้ง)



1609

จำนวนการรับการส่งต่อผู้ป่วย (ครั้ง)



135

จำนวนการส่งกลับผู้ป่วย (ครั้ง)



135

จำนวนการรับการส่งกลับผู้ป่วย (ครั้ง)



Agenda based

คลินิกกัญชาทางการแพทย์

การให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ รพ.อุดรธานี

โรคที่ได้รับการรักษาด้วยสารสกัด THC/น้ำมันเดชา

1. Palliative care CA end stage

2. CA end stage/Pain/Anorexia

3. CA/Pain/Anorexia

4. DM/ Neuropathic pain

5. Brachial plexus injury with neuropathic pain

โรคที่ได้รับการรักษาด้วยสารสกัด CBD

1. Parkinson

โรคที่ได้รับการรักษาด้วยสารสกัด THC : CBD

1. Neuropathic pain

2. Spasidicity

โรคที่ได้รับการรักษาด้วยตำรับยาสุขไสยาสน์

1. Insomnia

2. Anorexia

3. CA/Anorexia

4. CA/Insomnia

โรคที่ได้รับการรักษาด้วยตำรับทำลายพระสุเมร

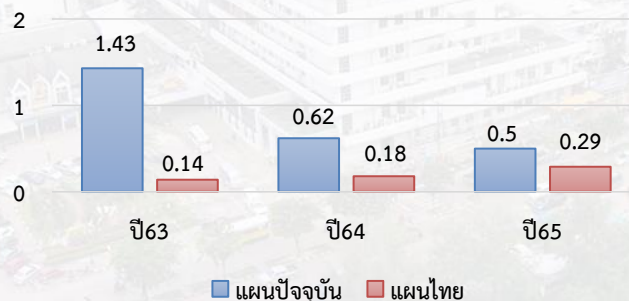
1. กล้ามเนื้ออ่อนแรง ภาวะแข็งเกร็ง

โรคที่ได้รับการรักษาด้วยตำรับยาทวาริตติวงและโรคผิวหนัง

1. Psoriasis

ผลงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์		ปี 63	ปี 64	ปี 65
1	จำนวนผู้มารับบริการ(ราย)	130	163	121
2	จำนวนครั้งของผู้มารับบริการ(ครั้ง)	287	384	269

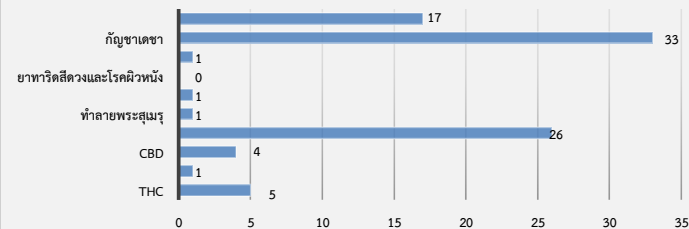
ร้อยละของผู้ป่วย palliative care ที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์



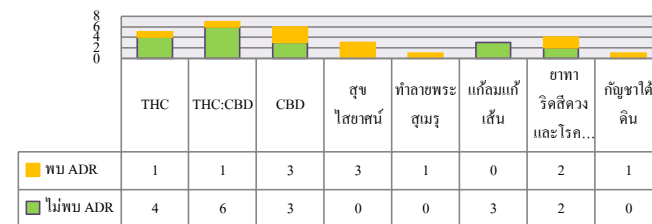
โอกาสพัฒนา

1. กัญชาสามารถส่งให้กับผู้ป่วยได้ทุกวัน (แต่ก่อนเฉพาะ วันที่มีคลินิก)
2. กัญชาส่งใช้ได้ทั้ง IPD และ OPD

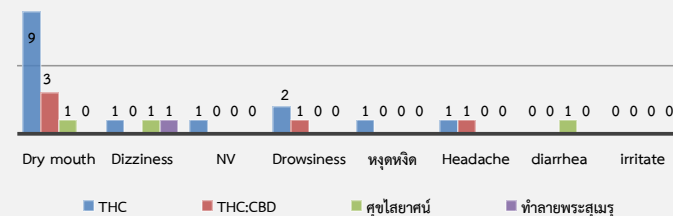
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2565



จำนวนผู้ป่วยที่พบ ADR จากผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ปี 65



ADR ที่พบในผู้ป่วยที่ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์





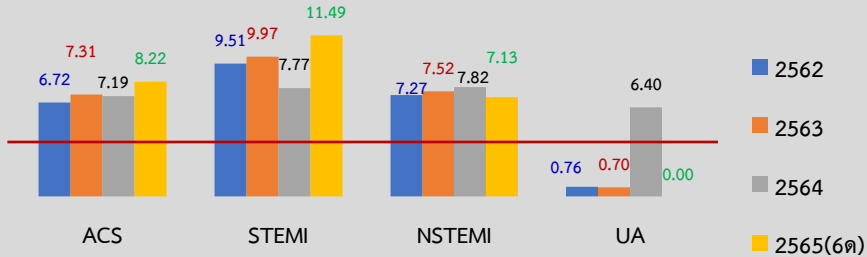
โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

Functional based

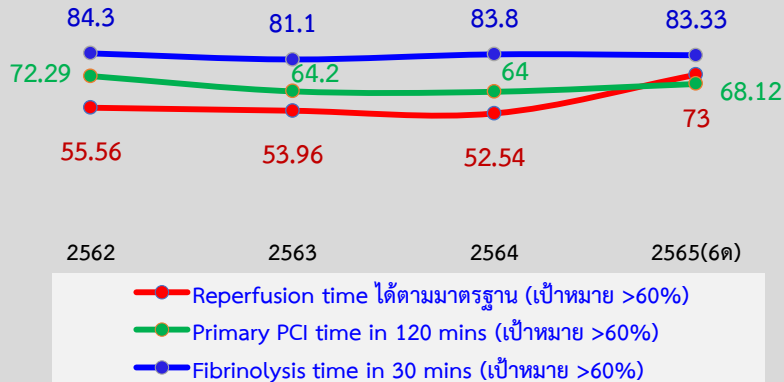


โรคหัวใจ

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI < ร้อยละ 9

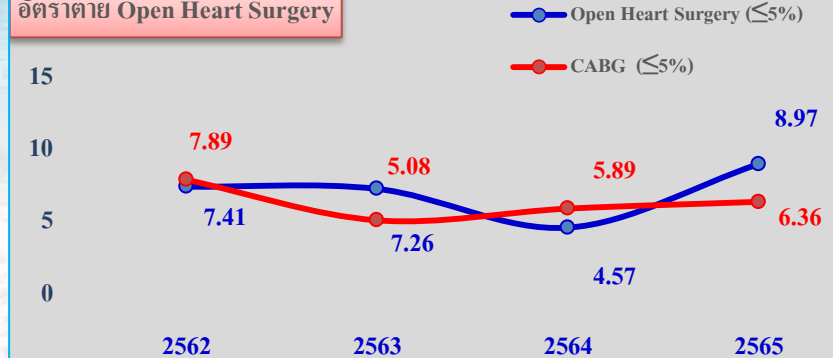


อัตราการเข้าถึงบริการเปิดหลอดเลือดหัวใจ (STEMI)
ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด



ลดอัตราการตายจาก CABG < 5%

อัตราการตาย Open Heart Surgery



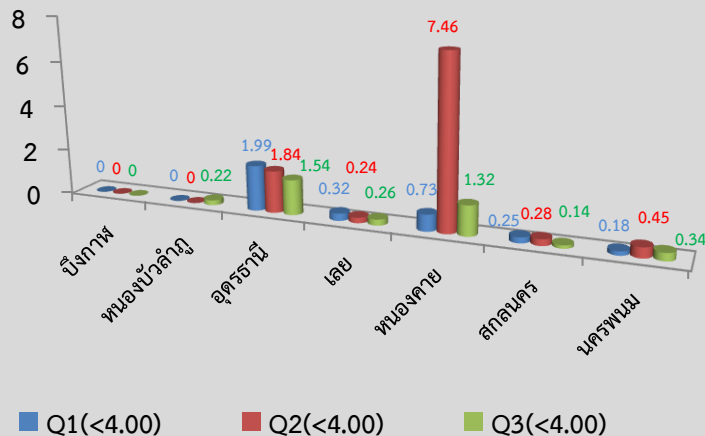
Problem	Action plan
Delay to Hospital	Heath education
Delay Diagnosis	Lean consultation Cardiologist, Training, KM
Delay Reperfusion	Pass to Cath lab in stable STEMI
Covid 19	Guideline ACS in Covid-19, Pre admission area



RTI

KPI : อัตราการเสียชีวิต PS 0.5 – 0.75 ลดลง 5%

ผลการดำเนินงาน ปี 2564 Q1 : 1.99 % / Q3 : 1.54 %
ลดลง 22.6 %



Multiple Injury

ข้อมูล (ต.ค.64-เม.ย.65)	ผลงาน
Multiple injury	1,156 ราย
เสียชีวิต (Traumatic brain injury 9 ราย ร้อยละ 56)	16 ราย
อัตราการตาย	1.38%

แนวทางการพัฒนา

- ❖ เปิดหอผู้ป่วยศัลยกรรม 1 เป็น Trauma 1 รับผู้ป่วยในช่วง Acute phase 72 ชั่วโมงแรก
- ❖ เปิดหอผู้ป่วย รมต 1 เป็น Trauma 2 รับผู้ป่วยช่วง Intermediate care 72 ชั่วโมง- 1 สัปดาห์
- ❖ เปิดหอผู้ป่วย รมต 2 เป็น Trauma 3 รับผู้ป่วย Recovery phase > 1 สัปดาห์
- ❖ เปิด ICU ศัลยกรรม 1 เป็น ICU Trauma จำนวน 8 เตียงสำหรับ Multiple injury
- ❖ เปิด spinal unit และ NICU เป็น ICU สำหรับ Traumatic brain injury จำนวน 8 เตียง
- ❖ Case pediatric trauma ดูแลใน Pediatric ICU ร่วมกับกุมารแพทย์

KPI : ระยะเวลารอคอยผ่าตัดทำเส้นฟอกไต < 2 เดือน

1.สถานการณ์

- แพทย์ศัลยกรรมผ่าตัดเส้นเลือดล้างไต จำนวน 2 คน
- ผู้ป่วยใหม่จำนวน 30 ราย ต่อสัปดาห์

2.ผลงาน

สัปดาห์ละ 20 ราย

3.GAP

Case คงค้าง 80 ราย (8 มิ.ย.65)

4.Plan

- เคลีย case คงค้าง (ใน-นอกเวลาราชการ 10 ราย ต่อวันติดต่อกัน 1 สัปดาห์)
- เพิ่มปริมาณการผ่าตัด AVF 10 รายต่อสัปดาห์ แยก ทีมผ่าตัดจากห้องผ่าตัดปกติ

5. ข้อจำกัด

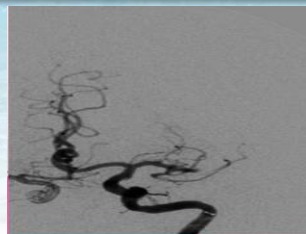
- ภาระงานห้องผ่าตัดมากขึ้นกว่าปกติ



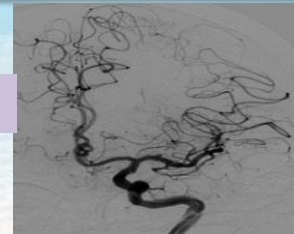
Neuro Vascular Intervention

KPI : ผู้ป่วยที่ได้รับการ Mechanical thrombectomy ควรมี Modified Rankin Scale 0-2 ที่ 3 เดือน > 50%

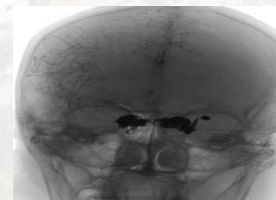
ผลงานบริการ	2564	2565
Cerebral angiogram	81	32
MechanicalThrombectomy	39	58
Embolization	24	32
Stent	-	5
รวม	144	127



Mechanical Thrombectomy



Carotid Stent



Carotid Stent

ระดับความพิการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (MRS)

MRS	จำนวนผู้ป่วย(ราย)	ร้อยละ
O-2	30	30.92
3-4	52	53.60
5-6	15	15.46
รวม	97	

Modified Rankin Scale (MRS)

- 0 No symptoms
- 1 No significant disability, despite symptoms; able to perform all usual duties and activities
- 2 Slight disability; unable to perform all previous activities but able to look after own affairs without assistance
- 3 Moderate disability; requires some help, but able to walk without assistance
- 4 Moderately severe disability; unable to walk without assistance and unable to attend to own bodily needs without assistance
- 5 Severe disability; bedridden, incontinent, and requires constant nursing care and attention
- 6 Death



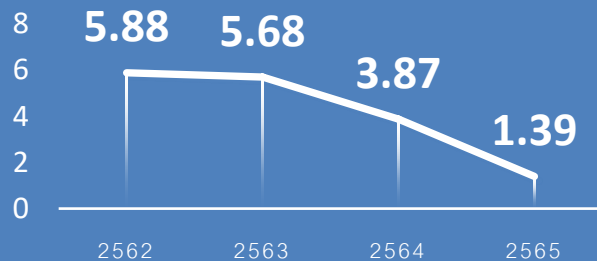
Body Intervention

ผลงานปี 2564 – 2565

อัตราการส่งต่อผู้ป่วยลดลง $\leq 20\%$ เทียบกับปีที่ ผ่านมา

บริการ Vascular	2564	2565
TACE	64	43
Traumatic embolization	10	6
Embolization Anurysm อื่น ๆ	31	37
Venoplasty ใน case ESRD ที่มี Central Venous stenosis	9	4
PERM	12	2
Angiogram	0	2
รวม	126	94

HEPATOMA (C220) REFER OUT RATE (%)



บริการ Non Vascular	2564	2565
PTBD	84	15
PCD	136	62
Liver Biopsy	162	111
Biopsy อื่น ๆ	52	44
RFA	6	4
PEI	11	2
Aspiration	17	18
Cholecystostomy	-	11
รวม	468	267

การอุดเส้นเลือด Vascular Embolization

Coil embolization

การหดรัดเส้นเลือดและหลอดเลือดด้วยการใส่ขดลวดอย่างมีประสิทธิภาพ
ที่ตรงตำแหน่ง ผู้ป่วยมีภาวะความดันโลหิตต่ำหรือมีอาการเป็นเลือด



embolic material (coils)

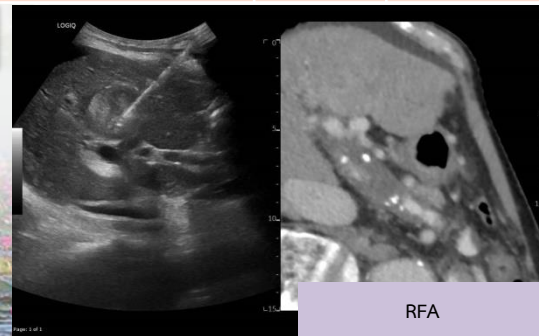
หลังการหดรัดเส้นเลือดที่ผิดปกติด้วยการใส่ขดลวด (Coil)
พบว่าสามารถลดหรือระงับการไหลเวียนของเลือดได้อย่างสมบูรณ์

กำลังดำเนินการจัดซื้อเครื่อง Biplane เพิ่มจำนวน 1 เครื่อง

PTBD

Venoplasty

RFA





โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

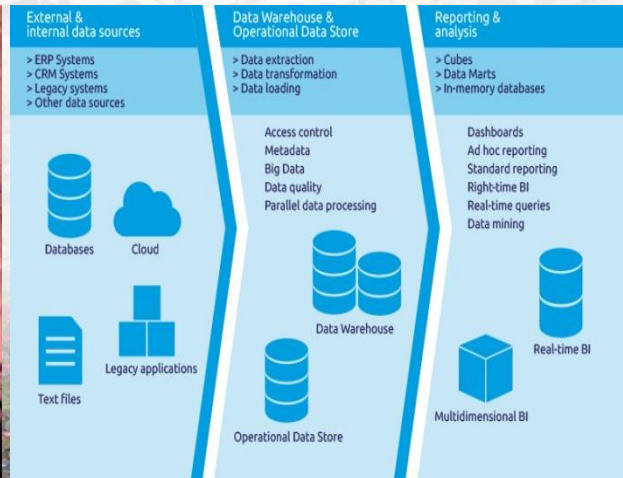
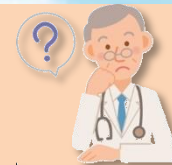


Hospital Management Solutions

04/04/2022

Pain Point

- การทำงานผ่านหลายระบบงาน ที่ไม่เชื่อมโยงกัน
- กระบวนการจัดเก็บรายได้ ไม่ราบรื่น ขาดระบบสนับสนุน ข้อมูลไม่เชื่อมโยงกัน
- การบริหารจัดการด้านงบประมาณและการเงิน มีหลากหลายแหล่งเงิน
- การจัดเตรียมข้อมูลในการวางแผน ด้านวัสดุ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อรองรับการให้บริการ ขาดระบบสนับสนุนที่ดี (แผนเงินบำรุง/งบลงทุนUC/งบลงทุน กบรส.)
- การจัดการพัสดุในคลัง (ทุกประเภท) มีการจัดการแยกส่วน ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
- การจัดการวัสดุการแพทย์ที่ต้องใช้งานจำเป็น เร่งด่วน (วัสดุผ่าตัดยืมจากบริษัท)



ระบบงานในปัจจุบันของโรงพยาบาล



- ระบบจากหน่วยงานกลาง จำนวน 7 ระบบ
- ระบบจากสำนักงานปลัดกระทรวง จำนวน 3 ระบบ
- ระบบงานหลักภายในโรงพยาบาลอุดรธานีจำนวน 5 ระบบงาน



15 ระบบงาน
ทุกระบบงานไม่เชื่อมโยงกัน
และทำงานด้วยกระดาษเป็นหลัก

NEXTGOV

Module

NEXTGOV

ระบบบริการ
ออนไลน์

บริหาร
งบประมาณ

- ครอบคลุมทุกแหล่งเงิน
- ติดตามการใช้จ่ายแบบ Realtime

บริหาร
บุคลากร

- ครอบคลุมทั้งการบริหารและการพัฒนา
- ครอบคลุมทุกประเภทบุคลากร

บริหารซื้อ/จ้าง
ควบคุมพัสดุ

- บริหารการซื้อจ้างตามแผน
- ควบคุมพัสดุทุกประเภทด้วยฐานข้อมูลเดียวกัน

บริหาร
งานการเงิน

- ครอบคลุม การรับเงิน การจ่ายเงิน ลูกหนี้ต่างๆ
- ลูกหนี้บริการ
- ฝาก ถอน โอน ธุรกรรมธนาคาร

บริหาร
งานบัญชี

- การบันทึกบัญชีอัตโนมัติ
- ปรับปรุงบัญชี
- งบการเงิน มาตรฐานภาครัฐ

สถานระบบ

2564 - 2565

มี.ค.

เม.ย.

พ.ค.

มี.ย.

ระบบงานหลัก

- บริหารงบประมาณ
- บริหารบุคลากร
- ซื้อจ้าง/ควบคุมพัสดุ
- บริหารงานการเงิน
- บริหารงานบัญชี
- บริการออนไลน์

นำเข้าข้อมูล

- ข้อมูลโครงสร้างและบุคลากร
- ข้อมูลครุภัณฑ์

ปรับปรุงระบบ

- ข้อมูลรายงาน
- User Interface
- Additional Require function

ทดสอบ/ปรับปรุงเพิ่มเติม

- e-Claim
- เชื่อมโยง HIS กับ การเงิน/บัญชี
- งานเงินเดือน
- Mobile notify

ทดสอบ

- เชื่อมโยง HIS กับ การเงิน/บัญชี
- งานเงินเดือน

คู่ขนาน

- เชื่อมโยง HIS กับ การเงิน/บัญชี
- งานเงินเดือน

ส่งมอบ e-Claim สกส.

ขยายผล

- e-Claim กองทุนอื่น
- Dashboard

Cut off



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

Area based



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดอุดรธานี

1 มกราคม 2565 - 9 มิถุนายน 2565

ATK 116,142 ราย
Rapid Test 18,039 ราย
PCR 28,884 ราย

- อัตราป่วยตาย(PCR) 0.80 %
($233 \times 100 / 28,884$)
- อัตราป่วยตาย(ผู้ติดเชื้อทั้งหมด
probable case+confirm
case) 0.14 %
($233 \times 100 / 163,065$)

HI เริ่ม 11 ม.ค.65 - 9 มิ.ย.65
รับใหม่สะสม 80,674 ราย

OI เริ่ม 4 มี.ค.65 - 9 มิ.ย.65
รับใหม่สะสม 92,867 ราย



โรงพยาบาลอุตรธานีร่วมใจ ต้านภัยโควิด



โรงพยาบาลอุดรธานี ขอขอบคุณ

