



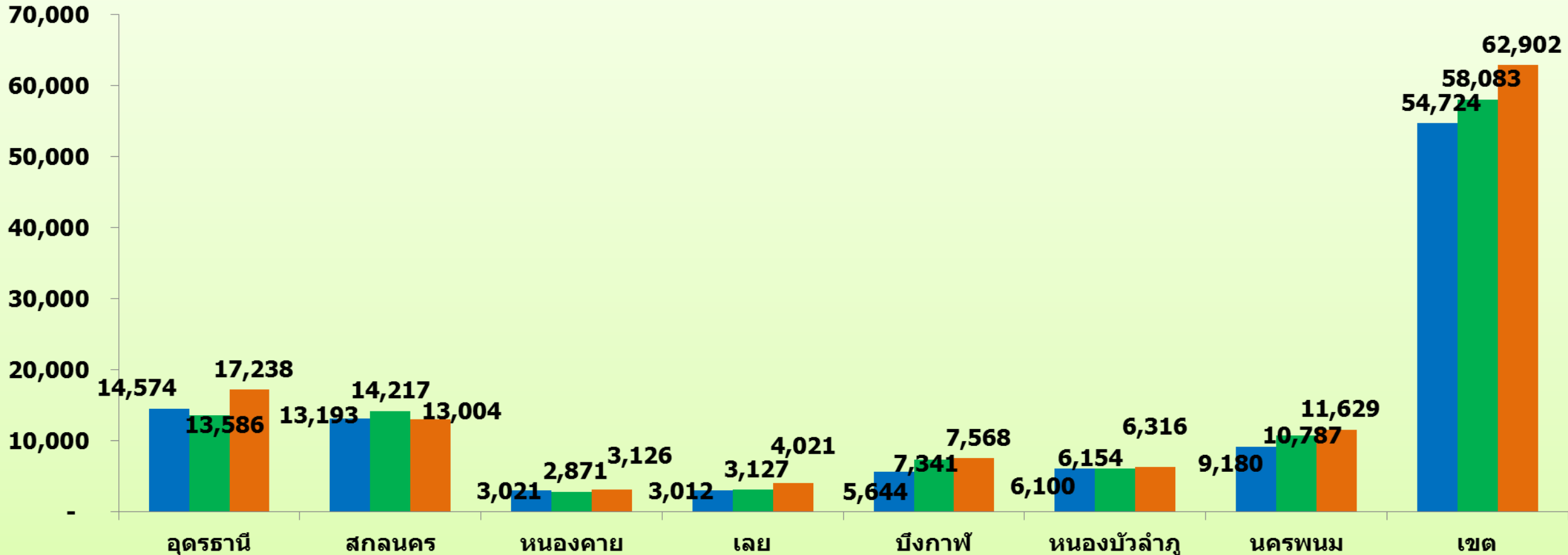
Service Plan สาขปกป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน (RTI)

นายอุเทน หาแก้ว

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน เขตสุขภาพที่ 8

จำนวนครั้งของการเกิดเหตุ



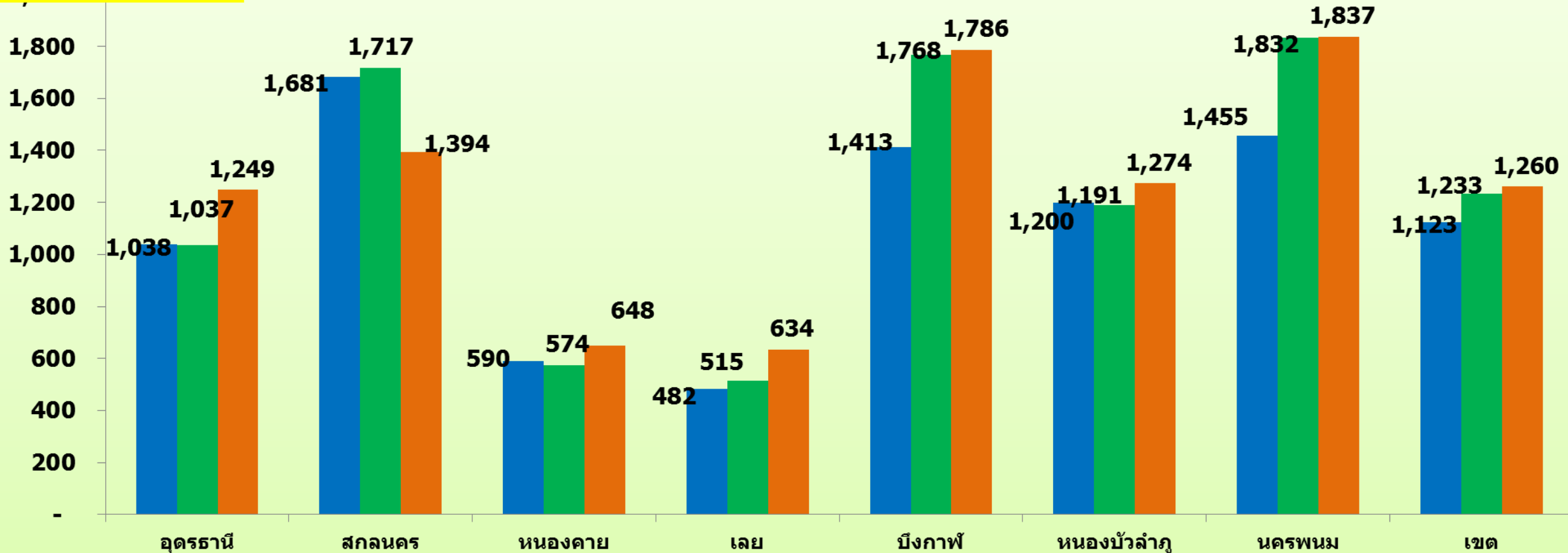
■ ปีงบ 58

■ ปีงบ 59

■ ปีงบ 60

อัตราบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนเขตสุขภาพที่ 8

อัตรา/แสนปชก.



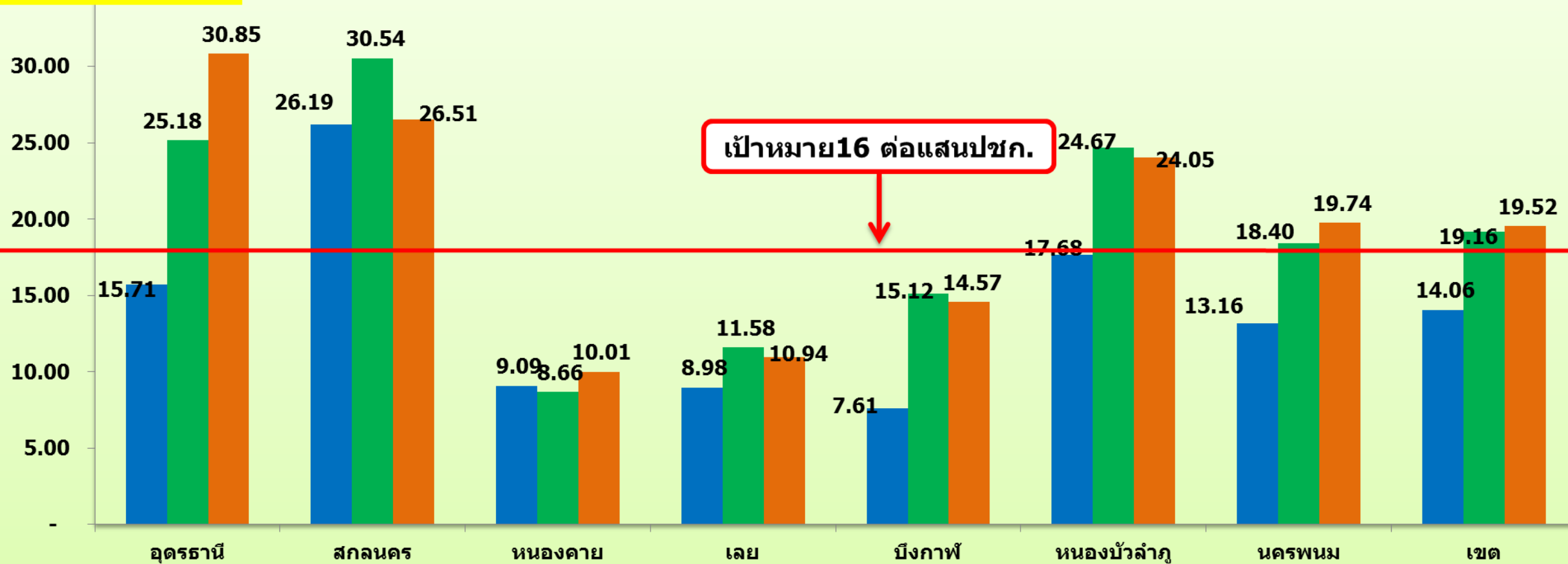
■ ปีงบ 58

■ ปีงบ 59

■ ปีงบ 60

อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางเขตสุขภาพที่ 8

อัตรา/แสนปชก.



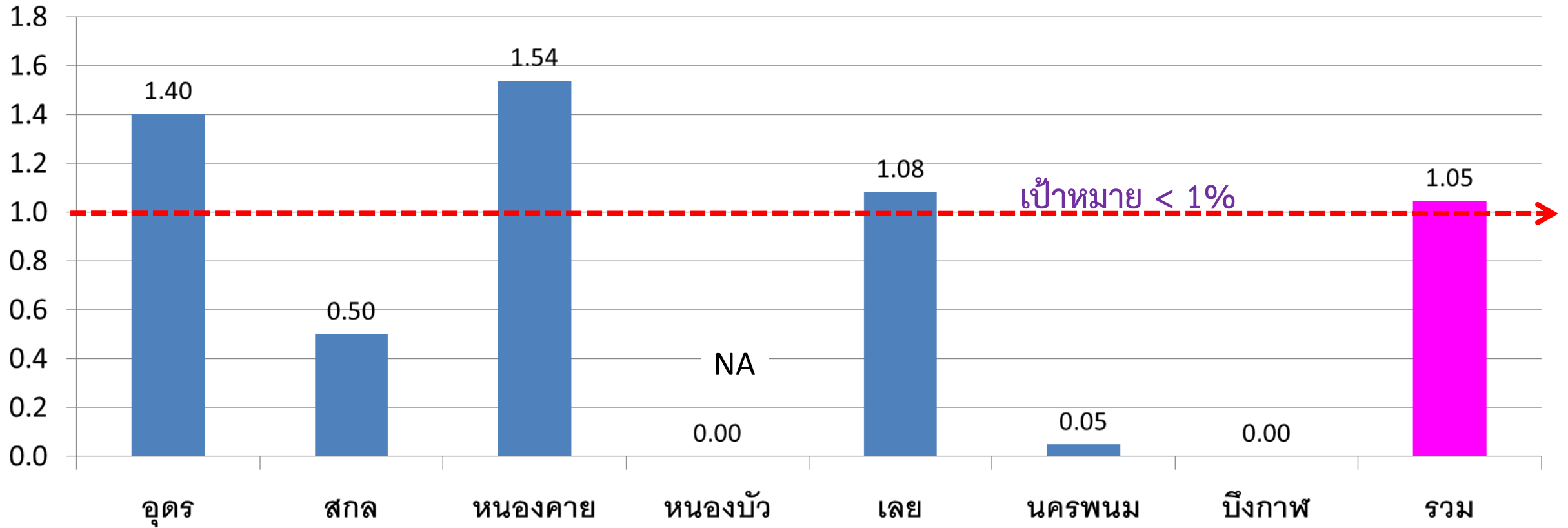
เป้าหมาย 16 ต่อแสนปชก.

■ ปีงบ 58

■ ปีงบ 59

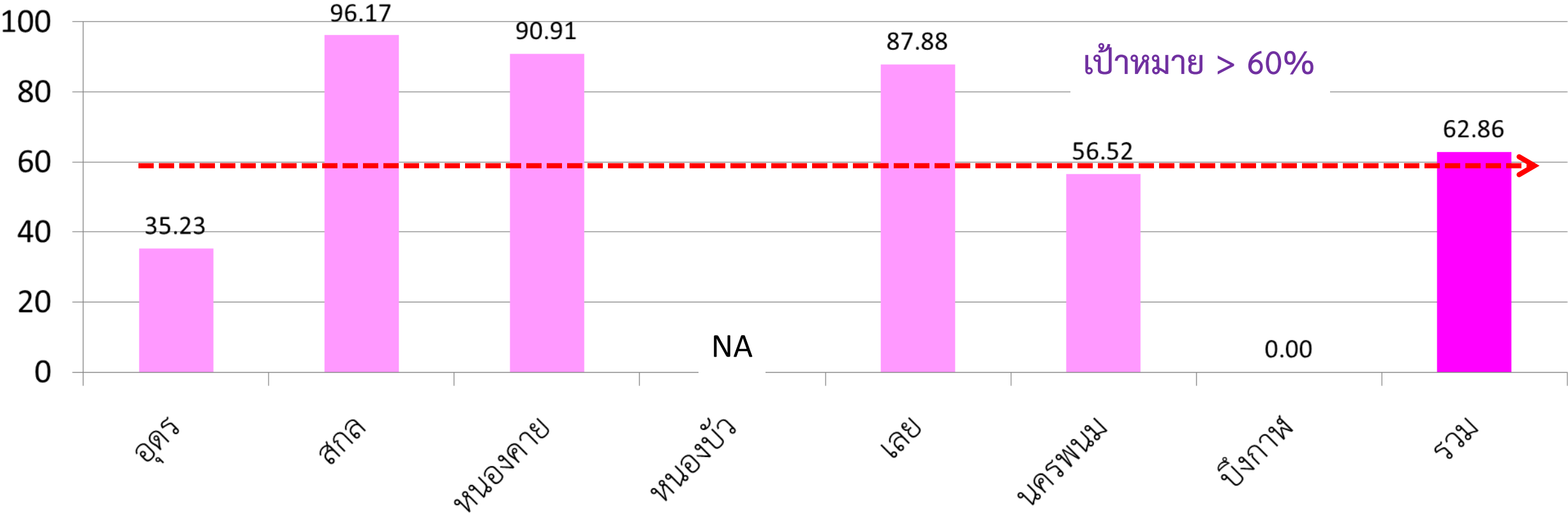
■ ปีงบ 60

ร้อยละการเสียชีวิตของผู้บาดเจ็บ Admit ที่มี Ps. > 0.75



จำนวน Ps.>0.75	อุดร	สกล	หนองคาย	หนองบัว	เลย	นครพนม	บึงกาฬ	รวม
Admit	9,202	3,000	1,950	NA	3,234	2,083	611	20,080
จำนวน Dead	129	15	30	NA	35	1	0	210

ร้อยละ Pass ER to OR ใน 1 ชั่วโมง



Pass OR	อูตร	สกล	หนองคาย	หนองบัว	เลย	นครพนม	บึงกาฬ	รวม
จำนวนทั้งหมด	281	183	11	NA	66	46	0	587
Pass OR in 1 hr.	99	176	10	NA	58	26	0	369

ความครอบคลุมหน่วยFR

จังหวัด	จำนวน อปท. ทั้งหมด	การขึ้นทะเบียน ณ ปัจจุบัน	ร้อยละ	ผลงานปีงบ59	ผลงานปีงบ60	ร้อยละ ผลงานปีงบ59	ร้อยละ ผลงานปีงบ60
บึงกาฬ	60.00	42.00	70.00	33.00	31.00	78.57	73.81
หนองบัวลำภู	68.00	54.00	79.41	45.00	46.00	83.33	85.19
อุดรธานี	181.00	144.00	79.56	115.00	113.00	79.86	78.47
เลย	101.00	97.00	96.04	51.00	54.00	52.58	55.67
หนองคาย	68.00	55.00	80.88	44.00	42.00	80.00	76.36
สกลนคร	141.00	136.00	96.45	94.00	94.00	69.12	69.12
นครพนม	104.00	102.00	98.08	101.00	84.00	99.02	82.35

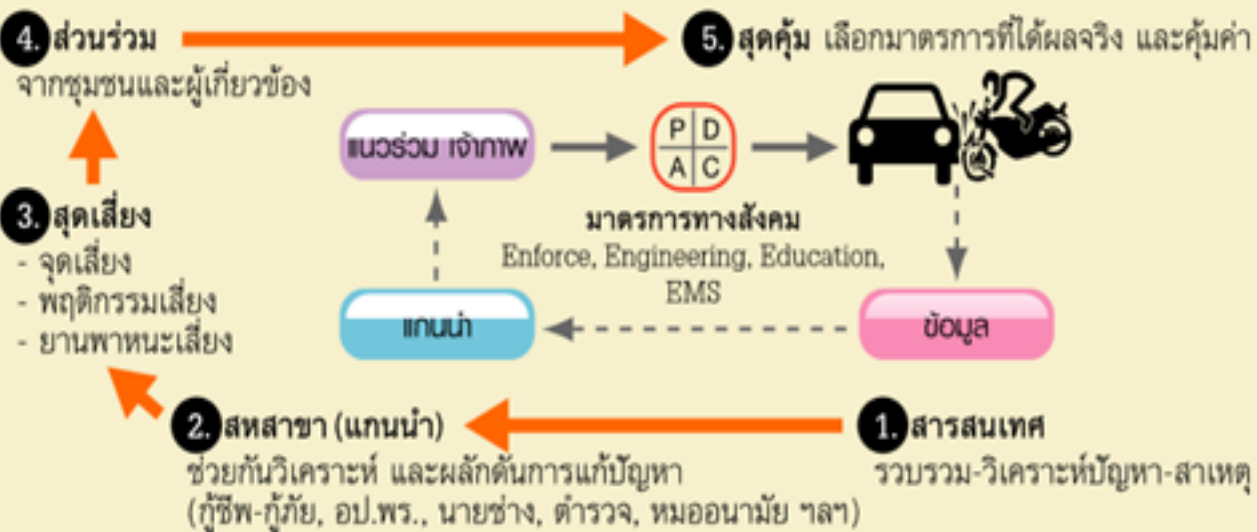
เป้าหมายการเสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนนปี 2561

ปี 2561 ไม่เกิน 16.0 ต่อแสนประชากร (ปี 60=19.52)

จังหวัด	ประชากรกลางปี	จำนวนผู้เสียชีวิตปี60	เป้าหมายจำนวนเสียชีวิตปี61		
			ทั้งปี	เดือน	จำนวนที่ต้องลด
อุดรธานี	1,575,311	486	252	21	234
สกลนคร	1,142,917	303	183	15	120
หนองคาย	519,580	52	83	7	ไม่เกิน
เลย	639,807	70	102	9	ไม่เกิน
บึงกาฬ	425,645	62	68	6	ไม่เกิน
หนองบัวลำภู	519,685	125	83	7	42
นครพนม	709,071	140	114	9	26
เขต	5,532,016	1,238	885	74	353

แนวคิดการดำเนินงาน : 5 ส. 5 เสาหลัก

5ส. กับกระบวนการ...ขับเคลื่อนงาน



แผนภาพที่ 4 กรอบกระบวนการ 5 ส. ในการขับเคลื่อนงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

5 เสาหลัก (6 คณะอนุกรรมการ)

Pillar 1	Pillar 2	Pillar 3	Pillar 4	Pillar 5
ปภ.	ทางหลวง	ขนส่งทางบก	สตช.	สธ.
การบริหารจัดการความปลอดภัยทางถนน	ถนนและการสัญจรอย่างปลอดภัย	ยานพาหนะปลอดภัย	ผู้ใช้รถใช้ถนนปลอดภัย	การตอบสนองหลังเกิดอุบัติเหตุ

ยุทธศาสตร์ RTI เขต8

KPI

1. อัตราตายด้วยอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร
2. ดัชนี SDHS-RTI ผ่านการประเมินตำบลต้นแบบระดับดี ร้อยละ 80
3. อัตราผู้ป่วยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ที่มีค่า $Ps. > 0.75 <$ ร้อยละ 1
4. อัตราการเสียชีวิตของผู้บาดเจ็บวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) $< 12 \%$

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

กิจกรรมหลัก

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน สปถ.จังหวัด, สปถ.อำเภอ และ สปถ.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2. ดำเนินงานตำบลต้นแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน (SDHS-RTI)
3. ดำเนินงาน City RTI

ยุทธศาสตร์ RTI เขต8 (ต่อ)

ยุทธศาสตร์ 2

พัฒนาระบบการส่งต่อและการรักษาพยาบาลวิกฤตฉุกเฉินมีคุณภาพได้มาตรฐาน

กิจกรรมหลัก

1. เพิ่มการเข้าถึงระบบEMSทุกพื้นที่
2. พัฒนาระบบการดูแลผู้วิกฤตฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล(pre-hospital)
3. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยส่งต่อแบบครบวงจร(Referral system)
4. พัฒนาระบบการรักษาพยาบาลฉุกเฉินในโรงพยาบาล(Fast track trauma)
5. พัฒนารูปแบบการดูแลฟื้นฟูผู้บาดเจ็บเมื่อพ้นภาวะวิกฤต (Rehabilitation)

ยุทธศาสตร์ 3

พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศการบาดเจ็บ

กิจกรรมหลัก

1. พัฒนาศูนย์ข้อมูลการบาดเจ็บทางถนนระดับจังหวัดและระดับเขต(3ฐาน)
2. พัฒนาระบบการสอบสวนเชิงลึกให้มีความครบถ้วน
3. จัดทำโปรแกรมการบาดเจ็บที่สามารถเชื่อมข้อมูล 43 แฟ้ม ของโรงพยาบาลและส่งออก Online วิเคราะห์ผลใน Dashboard

ยุทธศาสตร์ที่ 1

**ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการ
ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน**

ตำบลต้นแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

KPI

1. จำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุลดลง ร้อยละ 50
2. จำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง ร้อยละ 50
3. ไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
4. ตำบล SDHS-RTI ผ่านการประเมินตำบลต้นแบบ ระดับดี ร้อยละ 80

มาตรการดำเนินงาน ตามลต้นแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

1

ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ผ่าน

ศปถ.องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น

- แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน
- ประชุมการดำเนินงานทุกเดือน
- นำสถิติอุบัติเหตุในการวางแผนงาน
- สรุปรายงาน

2

จัดทำแผนที่ทางเดิน ยุทธศาสตร์ (SRM-RTI)

- มีส่วนร่วมระหว่างกรมการกับปชช.
- กำหนดเป้าหมายแผนงาน/
มาตรการร่วมกัน
- กำหนดกลยุทธ์/กิจกรรม
- กำหนดเวลาดำเนินงาน
- กำหนดผู้รับผิดชอบ
- มีแผนงานโครงการ

3

จัดการปัจจัยเสี่ยง

คนเสี่ยง

- สสำรวจคนเสี่ยง - ฝ่าระวังพฤติกรรมเสี่ยง
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง
- บังคับใช้กฎหมาย
- จัดตั้งด่านชุมชน ในเทศกาลและงานรื่นเริง

ถนนเสี่ยง

- สสำรวจจุดเสี่ยง - ช้เป้าจุดเสี่ยง
- แก้ไข/ปรับปรุงจุดเสี่ยง ถนนเสี่ยง

รถเสี่ยง

- สสำรวจรถเสี่ยง - แก้ไขรถเสี่ยง

4

จัดการข้อมูลอุบัติเหตุ ทางถนน

- SRRT ระดับตำบล
- เก็บรายงานสถิติอุบัติเหตุทาง
ถนนทุกครั้ง
- สอบสวนเชิงลึกทุกครั้งที่เกิด
อุบัติเหตุ เสียชีวิต
- คืบข้อมูลสู่การประชาคมและ
กรรมการ

5

มาตรการชุมชน

- มีการประชาคมหมู่บ้าน
- ประกาศมาตรการชุมชน
- มีผู้พิทักษ์กฎ
- ประเมินผลมาตรการ

6

มาตรการองค์กรความ ปลอดภัยทางถนน

- ส่วนราชการ/สถานประกอบการ/
เอกชน/สถานศึกษา เข้าร่วมปฏิบัติ
ตามมาตรการองค์กร
- มีระบบเฝ้าระวัง คนเสี่ยง
รถเสี่ยง
- มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- มีผู้พิทักษ์กฎ
- เกิดนวัตกรรม

7

กำหนดถนนตัวอย่าง (Road Safety)

- กำหนดถนน
- แก้ไข/ปรับปรุงจุดเสี่ยง ถนนเสี่ยง
- จำกัดความเร็วถนน
- ผู้ใช้ถนนปฏิบัติตาม 10 รสขม.
(ขับเร็ว ฝ่าฝืนไฟจราจร ย้อนศร
ไม่คาดเข็มขัด/ไม่สวมหมวกนิรภัย
ไม่มีใบอนุญาตขับขี่ แซงในที่คับขัน เมาสุรา
ใช้มือถือขณะขับขี่ และมอเตอร์ไซค์ดัดแปลง)

8

ประชาสัมพันธ์

- ประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตาม
สายทุกวัน
- ประชาสัมพันธ์มาตรการ
ชุมชน
- มีป้ายสถิติการบาดเจ็บและ
เสียชีวิตทุกรพ.สต.

9

หมู่บ้าน ปลอดภัย

- งานบุญ
- งานศพ ปลอดภัย

10

โรงเรียนต้นแบบปลูก จิตสำนึก

- รร. ประถมสอนเรื่องวินัยจราจร
ตั้งแต่ชั้นอนุบาล
- ผลิตสื่อ/หลักสูตรการสอน
- มีข้อบังคับ ครู นร. ผู้ปกครอง
สวมหมวกนิรภัย

ขั้นตอนการดำเนินงาน

P

- วิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
- กำหนดมาตรการเนื้องาน
- กำหนดพื้นที่เป้าหมาย

A

- ประชุมสรุป/ ถอดบทเรียน
- ทบทวนปัญหา
- ปรับปรุงมาตรการ/เกณฑ์การประเมิน

D

- ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบอำเภอ/ตำบล
- พัฒนาฐานข้อมูลและระบบการสอบสวน
- พื้นที่เป้าหมายดำเนินการ 10 มาตรการ

C

- ออกติดตามในพื้นที่
- นำเสนอผลงาน Best practice ทุกเดือน
- ติดตามผลการทำงาน/สรุปผล

การประเมินตำบลต้นแบบ

มาตรการ [คะแนน อำเภอ]	ศปท. อปท. [2]	แผน SRM -RTI [3]	จัดการ ข้อมูล [5]	ประชา สัมพันธ์ [5]	จัดการ คน [5]	จัดการ รถเสี่ยง [5]	จัดการ ถนน [5]	ถนน ปลอดภัย [10]	มาตร การ [5]	หมุ่บ นปลอด ดเหตุ ร้าย [10]	โรงเรีย นต้น แบบ [5]	มาตร การ [10]	จำนวน เกิด RTI [10]	จำนวน บาดเจ็บ [10]	จำนวน ตาย [10]	รวม (100)	คะแนน (5)
1.หนองวัวซอ	2	3	5	5	5	4	5	10	4	10	4	10	10	10	10	97	4.85
2.นาเยือง	2	3	5	5	4	4	5	10	5	10	4	10	10	10	10	97	4.85
3.น้ำโสม	2	3	5	5	5	4	4	8	5	10	4	10	10	10	10	95	4.75
4.เพ็ญ	2	3	5	5	4	4	5	10	4	8	4	10	10	10	10	94	4.7
5.กุ้แก้ว	2	3	5	5	4	4	5	10	4	10	4	8	10	10	10	94	4.7
6.พินุลย์รักษ์	2	3	5	5	5	5	5	10	5	10	5	8	8	8	10	94	4.7
7.บ้านฝื่อ	2	3	5	5	5	5	5	10	4	10	4	10	8	8	10	94	4.7
8.ประจักษ์	2	3	5	5	4	4	5	10	5	10	4	10	8	8	10	93	4.65
9.หนองแสง	2	3	5	5	4	4	4	8	4	10	4	8	10	10	10	91	4.55
10.เมือง	2	3	5	5	5	4	5	10	4	10	5	10	10	10	0	88	4.4
11.หนองหาน	2	3	5	5	4	5	5	10	5	10	4	10	10	10	0	88	4.4
12.โนนสะอาด	2	3	5	5	4	4	5	10	5	10	5	10	8	10	0	86	4.3
13.ไชยวาน	2	3	5	5	4	4	5	10	5	10	5	10	8	8	0	84	4.2
14.ศรีธาตุ	2	3	5	5	5	5	5	10	5	8	4	8	8	8	0	81	4.05
15.กุดจับ	2	3	5	5	4	4	5	10	4	8	4	8	8	10	0	80	4
16.กุมภวาปี	2	3	5	5	4	4	4	8	4	8	4	8	10	10	0	79	3.95
17.ทุ่งฝน	2	3	5	5	5	5	5	10	4	10	4	10	0	0	10	78	3.9
18.วังสามหมอ	2	3	5	5	5	5	5	10	5	10	5	10	0	0	0	70	3.5
19.สร้างคอม	2	3	5	5	5	5	5	10	4	10	4	10	0	0	0	68	3.4
20.บ้านดง	2	3	5	5	5	5	5	10	4	10	4	10	0	0	0	68	3.4

ผลการดำเนินงานตำบลต้นแบบ (1เม.ย.60 – 30ก.ย.60)

จำนวน 7 ตำบล ไม่มีผู้เสียชีวิต (ร้อยละ 35) **ลดตายได้ 10 คน**

1.ต.อุบมุง อ.หนองวัวซอ(-1คน)

2.ต.บ้านธาตุ อ.เพ็ญ(-4คน)

3.ต.คำบัง อ.บ้านฝ้อ(-4คน)

4.ต.นางัว อ.น้ำโสม

5. ต.นาม่วง อ.ประจักษ์ฯ(-1คน)

6. ต.นาชุมแสง อ.ทุ่งฝน

7. ต.คอนสาย อ.คูแก้ว

จำนวน ตำบลมีผู้เสียชีวิต แต่จำนวนลดลงจากปี2559

ลดตายได้ 8 คน

1.ต.พันดอน อ.กุมภวาปี(-1คน)

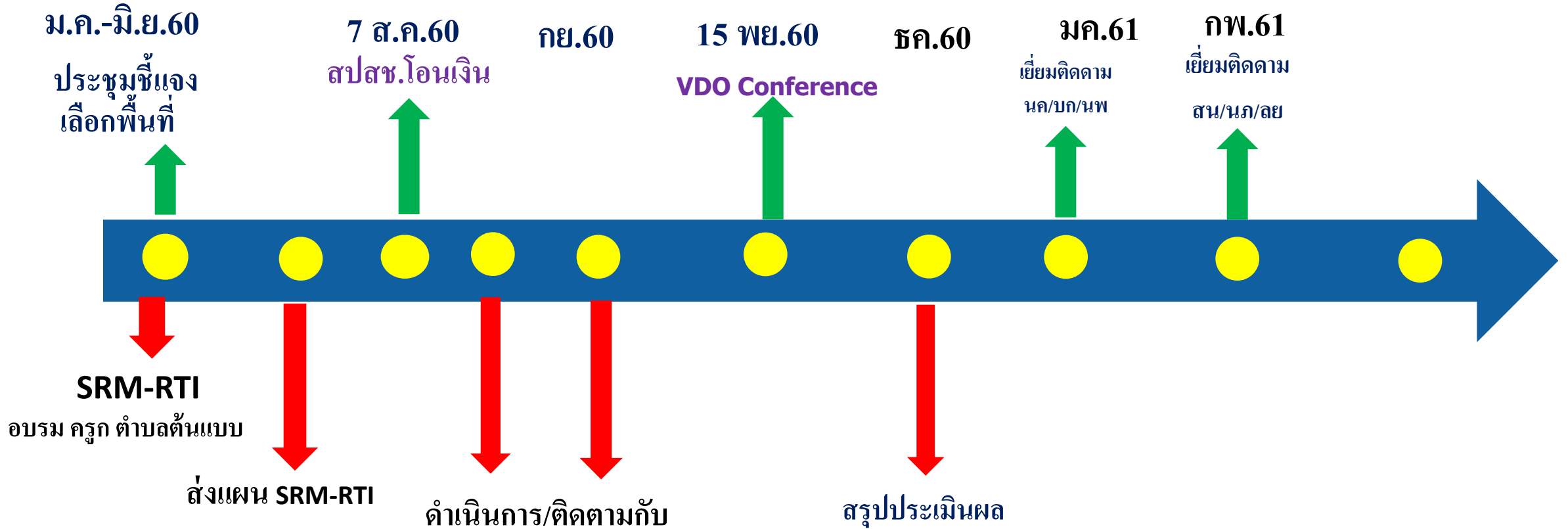
2.ต.โนนสะอาด อ.โนนสะอาด(-4)

3.ต.ผาสุก อ.วังสามหมอ (-3)

ซึ่งมีการบริหารจัดการตำบลต้นแบบตาม10มาตรการ
ทำให้ลดการเสียชีวิตได้ถึง17คน (ในระยะเวลา5เดือน)

Timeline

การดำเนินงานตำบลต้นแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ปี 2560 เขตสุขภาพที่ 8



ยุทธศาสตร์ 2

พัฒนาระบบการส่งต่อและการรักษาพยาบาลวิกฤตฉุกเฉิน มีคุณภาพได้มาตรฐาน

1. อัตราผู้ป่วยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ที่มีค่า $Ps.>0.75$ < ร้อยละ 1
2. อัตราการเสียชีวิตของผู้บาดเจ็บวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) < 12 %

มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรม	ส่วนกลาง	เขต	จังหวัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
มาตรการที่ 1 การบริหาร เครือข่ายการ ให้บริการ ผู้บาดเจ็บมี ประสิทธิภาพ และคุ้มค่า	1. พัฒนาระบบการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึง โรงพยาบาล(pre-hospital) -พัฒนาศักยภาพเครือข่ายหน่วยบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน(EMS) ในด้านมาตรฐานบุคลากร,อุปกรณ์ เครื่องมือ, มาตรฐานรถ ในแต่ละระดับ ได้แก่ ระดับ ALS, ILS,BLS,FR -หลักสูตร Pre Hospital Care, EMT-B,EMR -พัฒนาระบบติดตามอาการผู้ป่วยและให้ คำปรึกษาขณะ นำส่ง (EMS+Refer)		/	/	ต.ค.-ก.ย. ธ.ค.-ก.ค.	งบประมาณจาก สพฉ . กลุ่มเป้าหมาย แพทย์และพยาบาล วิชาชีพ , จพง .เวชกิจฉุกเฉิน
	2. การดูแลผู้บาดเจ็บในเครือข่ายบริการระบบส่งต่อ 2.1 พัฒนาศักยภาพระบบส่งต่อและแนวปฏิบัติการ วินิจฉัย ส่งต่อระบบ Fast Track - เครือข่ายการให้บริการผู้บาดเจ็บสมองระดับความ รุนแรงปานกลางถึงระดับรุนแรง - เครือข่ายระบบส่งต่อการดูแลผู้บาดเจ็บหลายระบบ 2.2 พัฒนารูปแบบการดูแลฟื้นฟูผู้บาดเจ็บเมื่อพ้น ภาวะวิกฤต (Rehabilitation) (Intermediate care / Refer back / COC)		/	/	ธ.ค.-มิ.ย. ต.ค.-ก.ย. ต.ค.-ก.ย. ต.ค.-ก.ย.	การประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากร แพทย์ (งบจังหวัด x 7จังหวัด) การประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากร แพทย์ (งบจังหวัด x 7จังหวัด) งบจังหวัด การประชุมพัฒนาแนวทางการดูแล ผู้ป่วยส่งกลับ กลุ่มเป้าหมายแพทย์ และพยาบาลวิชาชีพ x 7 จังหวัด

มาตรการ (ต่อ)	แนวทาง/กิจกรรม	ส่วน กลาง	เขต	จ้ง หวัด	ระยะ เวลา	งบประมาณ
มาตรการที่ 2 การบริหาร เครือข่ายการ ให้บริการ ผู้บาดเจ็บมี ประสิทธิภาพและ คุ่มทุน	3. พัฒนาระบบการดูแลรักษาในโรงพยาบาล 3.1 บริการผ่าตัดส่องกล้องในผู้ป่วยบาดเจ็บ 3.2 บริการห้องฉุกเฉินคุณภาพ (ECS/ER คุณภาพ) บริการช่องทางด่วน (Fast Track) 3.3 บริการดูแลรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ 3.4 บริการรักษาการบาดเจ็บและปลุกถ่ายอวัยวะใน ผู้ป่วยบาดเจ็บสมองตาย	/	/	/	ต.ค.-ก.ย. ต.ค.-ก.ย. ต.ค.-ก.ย. ต.ค.-ก.ย. ต.ค.-ก.ย.	งานบริการตาม Service delivery งานบริการตาม Service delivery งานบริการตาม Service delivery งานบริการตาม Service delivery
มาตรการที่ 2 ระบบการเก็บ ฐานข้อมูลผู้บาดเจ็บ เพื่อนำมาพัฒนา ระบบการให้บริการ	1. การขับเคลื่อนให้ใช้โปรแกรม IS online ทั้งเขต 2. การวิเคราะห์ข้อมูล IS เพื่อนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ ป้องกันและรักษาการดูแลผู้บาดเจ็บ 3. พัฒนาการ Trauma & Emergency Admin Unit 4. การประชุมทบทวนการดูแลผู้บาดเจ็บ ตั้งแต่ Pre –In –post hospital - MM conference and Trauma audit	/	/	/	ต.ค.-มี.ค. ต.ค.-ก.ย. ระหว่าง	การประชุมเชิงปฏิบัติการใช้โปรแกรม IS online /การนิเทศ ติดตาม ประเมินผล กลุ่มเป้าหมาย พยาบาล และเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล จังหวัด ละ 20,000 บาท x 7 จังหวัด งบจังหวัด รพ. ทุกเดือน กลุ่มเป้าหมายแพทย์ พยาบาล และ ผู้เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ 3

พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศการบาดเจ็บ



จำนวนผู้เสียชีวิตรายวันจากอุบัติเหตุทางถนน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2561 (ข้อมูล วันที่ 1-31 ตุลาคม 2560)

ลำดับ	อำเภอ/วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	รวม		
1	อุดรธานี	3	0	4	1	1	0	0	0	0	1	0	2	0	2	2	1	1	2	1	2	1	1	0	1	0	1	2	0	1	1	2	33		
2	สกลนคร																																	0	
3	หนองคาย																																		0
4	เลย																																		0
5	บึงกาฬ																																		0
6	หนองบัวลำภู																																		0
7	นครพนม																																		0
	รวม	3	0	4	1	1	0	0	0	0	1	0	2	0	2	2	1	1	2	1	2	1	1	0	1	0	1	2	0	1	1	2	33		

ข้อมูลการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน เขตสุขภาพที่8
ข้อมูล3ฐาน(สธ./ตร./บ.กลาง)+ฐานอื่นๆ ปีงบประมาณ2561



ไม่มีผู้เสียชีวิต

อัตราตาย 0.1-16 ต่อแสนปชก.

อัตราตายมากกว่า 16-18 ต่อแสนปชก.

อัตราตายมากกว่า 18 ต่อแสนปชก.

เสนอของบประมาณดำเนินงาน ปี2561

Pre-Crash

- ตำบลต้นแบบอำเภอละ 1 ตำบล
ตำบลละ 5,000 บาท * 87 ตำบล = 435,000 บาท (7 จังหวัด)
 - ระดับจังหวัดจังหวัดละ 20,000 บาท * 7 จังหวัด = 140,000 บาท
 - ระดับเขต 40,000 บาท
- รวม 615,000 บาท

Post-Crash

- พัฒนาศูนย์บริการ Trauma & Emergency Admin Unit จังหวัดละ 20,000 บาท * 7 จังหวัด = 140,000 บาท
- รวมทั้งหมด 755,000 บาท