

ชื่อโครงการ “สุดยอดผู้สูงอายุสุขภาพดี ซีวีมีสุข” ปี ๒๕๕๔

ผลลัพธ์ประสิทธิผล งานตามประเด็นยุทธศาสตร์ ลักษณะโครงการการติดตามประเมินผล (M&E) ผลผลิตที่ ๑ องค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการพัฒนาและถ่ายทอดแก่ประชาชนและภาคีเครือข่าย

ตอบสนองเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ของศูนย์ฯ ก่อตั้งที่ ๒.๖, ๓.๓

กลยุทธ์ของศูนย์ฯ ในประเด็น

- พัฒนาระบบการติดตามประเมินผลแบบเสริมพลัง
- สนับสนุนสร้างผู้นำต้นแบบด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดผลสำเร็จ (KPI)

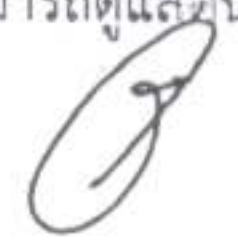
- มีระบบติดตามประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ
- มีผู้นำต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพ

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันความก้าวหน้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข ส่งผลให้จำนวนและสัดส่วนของประชากรผู้สูงอายุไทยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยสัดส่วนประชากรสูงอายุเพิ่มจากร้อยละ ๑๐.๗ ในปี ๒๕๕๐ หรือ ๗.๐ ล้านคน เป็นร้อยละ ๑๑.๘ หรือ ๗.๕ ล้านคน ในปี ๒๕๕๓ และร้อยละ ๒๐.๐ หรือ ๑๔.๕ ล้านคน ในปี ๒๕๖๘ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๕๑) นับว่าอัตราการการเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุ (Aged Society)” เร็วมาก ซึ่งหมายความว่าประเทศไทยมีเวลาสั้นมาที่จะเตรียมการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ทั้งในด้านสุขภาพ สังคม และด้านเศรษฐกิจ อายุคาดเฉลี่ยที่อายุ ๖๐ ปี (จำนวนปีเฉลี่ยที่คาดว่าบุคคลที่เกิดมาแล้วจะมีชีวิตอยู่ต่อไปอีกกี่ปี) ผู้ชาย ๑๙.๔ ปี และผู้หญิง ๒๑.๙ ปี เมื่อแบ่งผู้สูงอายุออกเป็น ๓ กลุ่ม ตามช่วงวัย พบว่ามากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ ๕๘.๘) เป็นผู้สูงอายุวัยต้น (๖๐-๖๙ ปี) ร้อยละ ๓๑.๗ เป็นผู้สูงอายุวัยกลาง (อายุ ๗๐-๗๙ ปี) และร้อยละ ๙.๕ เป็นผู้สูงอายุวัยปลาย (อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป) ซึ่งเป็นวัยที่ต้องพึ่งพิงสูง อัตราส่วนการเป็นภาระวัยสูงอายุ หรืออัตราพึ่งพิงวัยสูงอายุ ในปี ๒๕๓๗ เป็น ๑๐.๗ เพิ่มขึ้นเป็น ๑๔.๓ ในปี ๒๕๔๕ และเพิ่มขึ้นเป็น ๑๖.๐ ในปี ๒๕๕๐ หมายความว่าประชากรวัยทำงาน ๑๐๐ คน ต้องรับภาระในการเลี้ยงดูผู้สูงอายุ ๑๖ คน

อายุยิ่งสูงยิ่งเจ็บป่วย จากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี ๒๕๕๐ พบว่า ร้อยละ ๖๙.๓ ของประชากรในกลุ่มอายุ ๖๐-๖๙ ปี เป็นโรคเรื้อรังและพบเพิ่มขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น และเพิ่มขึ้นเป็น ๘๓.๓ ในกลุ่มที่มีอายุ ๘๐ ปี ขึ้นไป โดยภาวะการเจ็บป่วยโดยโรคเรื้อรัง ๖ โรค พร้อมกันถึง ร้อยละ ๗๐.๘ และ หนึ่งในสี่ของผู้สูงอายุ ที่มีภาวะทุพพลภาพจากปัญหาสุขภาพ เป็นเหตุให้ไม่สามารถทำกิจกรรมที่เคยทำได้ ร้อยละ ๑๘.๙ มีปัญหาสุขภาพเหล่านั้นนานกว่า ๖ เดือน เป็นภาวะทุพพลภาพระยะยาว เป็นเหตุให้มีค่าใช้จ่ายในการดูแลสูงและต้องการคนดูแลตลอดเวลา ปัญหาสุขภาพปากและฟัน ผู้สูงอายุมีปัญหาการสูญเสียฟันทั้งปากจนไม่สามารถเคี้ยวอาหารได้ ประมาณ ๒๕๐,๐๐๐ คน แม้จะมีโครงการฟันเทียมพระราชทานก็ยังไม่สามารถครอบคลุมได้ทั้งหมด นอกจากนี้ผู้สูงอายุยังมีความเสี่ยงต่อการสูญเสียฟันจากโรคในช่องปาก จึงมีความต้องการบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ เพื่อลดการสูญเสียฟันควบคู่กันไป การมีสุขภาพดี มีอายุยืนยาว จึงเป็นสิ่งที่พึงปรารถนาของทุกคน อีกทั้งไม่เป็นภาระแก่ลูกหลาน ยิ่งเป็นสิ่งที่สังคมยกย่องชื่นชม

ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา ตระหนักถึงความสำคัญและเห็นคุณค่าของผู้สูงอายุไทย จึงได้ดำเนินงานโครงการ “สุดยอดผู้สูงอายุ ๘๐ ปี ซีวีมีสุข” เมื่อปี ๒๕๕๒ เพื่อเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี โดยมีผู้สูงอายุ อายุ ๘๐ ปี ขึ้นไป ผ่านเกณฑ์สุขภาพดี จำนวน ๑๔๖ คน และผู้สูงอายุ อายุ ๑๐๐ ปี ขึ้นไป ที่มีสุขภาพดี จำนวน ๒๑ คน และได้จัดพิธีพระราชทานโล่เกียรติคุณแก่ผู้สูงอายุดังกล่าว ในปี ๒๕๕๔ นี้ กรมอนามัยจึงดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยได้จัดทำโครงการ “สุดยอดผู้สูงอายุสุขภาพดี ซีวีมีสุข” ปี ๒๕๕๔ ขึ้น เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ ผู้สูงอายุสุขภาพดี ให้เป็นต้นแบบ ในการดูแลรักษาสุขภาพที่ดี สามารถดูแลตนเอง มีอายุยืนยาวอย่างมีศักดิ์ศรีและมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป



๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๒.๑ เพื่อประกาศเกียรติคุณและเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดีต้นแบบที่มีอายุ ๘๐ ปี ขึ้นไป และ ๑๐๐ ปีขึ้นไป
 ๒.๒ เพื่อสร้างกระแสให้ผู้สูงอายุและประชาชนเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องให้ผู้สูงอายุมีอายุยืนยาวอย่างมีศักดิ์ศรีและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ ผู้สูงอายุทั้งชายและหญิงที่มีสุขภาพดี อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป จังหวัดละ ๒ คน
 (ชาย ๑ คน และ หญิง ๑ คน) รวมทั้งสิ้น ๘ คน
 ๓.๒ ผู้สูงอายุ ๑๐๐ ปีขึ้นไป จังหวัดละ ๒ คน (ชาย ๑ คน และหญิง ๑ คน) รวมทั้งสิ้น ๘ คน โดย
 ศูนย์อนามัยที่ ๕ จะดำเนินการคัดเลือก เขตตรวจราชการละ ๒ คน (ชาย ๑ คน และหญิง ๑ คน)

๔. วิธีดำเนินการ (กิจกรรม)

- ๔.๑ จัดทำโครงการและแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก ระดับเขต (มกราคม ๒๕๕๔)
 ๔.๒ กำหนดวิธีการและหลักเกณฑ์ในการคัดเลือก “สุดยอดผู้สูงอายุสุขภาพดี ชีวีมีสุข”
 (มกราคม ๒๕๕๔)
 ๔.๓ ประสานงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เพื่อดำเนินการลงพื้นที่คัดเลือก
 “สุดยอดผู้สูงอายุสุขภาพดี ชีวีมีสุข”
 ๔.๓.๑ คัดเลือกผู้สูงอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปตามเกณฑ์ และส่งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกพร้อมกับ
 ชีวประวัติ ให้ศูนย์อนามัยที่ ๕ (กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔)
 ๔.๓.๒ ดำเนินการสรรหาผู้สูงอายุที่มีอายุ ๑๐๐ ปีขึ้นไป จังหวัดละ ๒ คน
 ชาย ๑ คน หญิง ๑ คน เพื่อคัดเลือกเป็นตัวแทนเขตฯละ ๒ คน (กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔)
 ๔.๔ คณะกรรมการลงพื้นที่ดำเนินการคัดเลือกผู้สูงอายุ ๑๐๐ ปี (กุมภาพันธ์-มีนาคม ๕๔)
 ๔.๕ ศูนย์อนามัยรวบรวมรายชื่อผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดเลือกทั้งหมด ส่งกรมอนามัย เพื่อจัดทำโล่
 ประกาศเกียรติคุณให้ (มีนาคม ๕๔)
 ๔.๖ ร่วมงาน “สุดยอดผู้สูงอายุสุขภาพดี ชีวีมีสุข” ปี ๒๕๕๔ และพิธีมอบ โล่ประกาศเกียรติคุณ
 (เมษายน ๕๔) ณ กรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาดำเนินงาน มกราคม ๒๕๕๔ - เมษายน ๒๕๕๔

๖. สถานที่ดำเนินการ พื้นที่ เขตตรวจราชการที่ ๑๔ (๔ จังหวัด)

๗. งบประมาณ งบดำเนินงานเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

- เงินรางวัลคณะกรรมการประกวดจังหวัดละ ๔ คน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท x ๔ จังหวัด	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐.-	บาท
- ค่าของที่ระลึกเยี่ยมผู้สูงอายุ ๑๐๐ ปีจังหวัดละ ๒ คน ๆ ละ ๘๐๐ บาท x ๔ จังหวัด	เป็นเงิน	๓,๒๐๐.-	บาท
- ค่าที่พักเหมาจ่าย ๖๐๐ บาท x ๔ คืน x ๔ คน	เป็นเงิน	๙,๖๐๐.-	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๑๐ บาท x ๔ คน x ๕ วัน	เป็นเงิน	๔,๒๐๐.-	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๔ จังหวัด	เป็นเงิน	๕,๐๐๐.-	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกรายการ

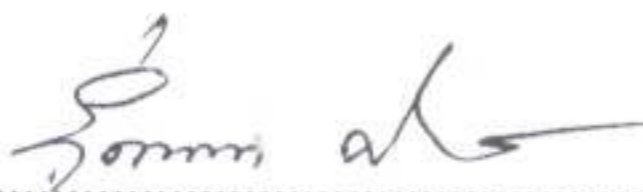
๘. การประเมินความเสี่ยงการบริหารความเสี่ยง


ความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	แนวทางลดความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
๑. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดเลือกไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้อาจจะเกิดจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ ขาดความพร้อมเพรียงในการเข้ารับรางวัล	๓	๓	- ศูนย์อนามัยและสสจ. พาผู้เข้ารับรางวัลมาประชุมและดูแลตลอดงาน - หากมีเหตุขัดข้อง ไม่สามารถเข้าร่วมงานได้ ขอให้แจ้งศูนย์อนามัยที่๕ ทราบโดยด่วน ทางโทรศัพท์ / เอกสารFax./E-mail ฯลฯ เพื่อปรับการเตรียมการด้านพิธีการต่อไป	รุ่งนภา สนิทรัมย์
๒. กรณีการเจ็บป่วยฉุกเฉินของผู้เข้าร่วมกิจกรรมและอุบัติเหตุจากการหกล้ม โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า๑๐๐ ปี	๓	๓	- ประสานงานผู้เกี่ยวข้องผู้ดูแลผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ในการเตรียมตัวผู้สูงอายุเพื่อเข้ารับพระราชทานโล่ประกาศเกียรติคุณ - จัดหน่วยปฐมพยาบาลและทีมให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินให้เพียงพอกับผู้เข้าร่วมกิจกรรม	รุ่งนภา สนิทรัมย์


๙. การประเมินผล จากการสังเกต พูดคุยสนทนา ตามแบบฟอร์มให้คะแนน

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้สูงอายุได้รับการคัดเลือกตามเกณฑ์ จะเป็นผู้สูงอายุต้นแบบของผู้มีพฤติกรรม การดูแลสุขภาพที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่วัยเด็ก ส่งผลให้เป็นผู้มีสุขภาพดี เป็นแบบอย่างที่ดี ควรได้รับการเผยแพร่เพื่อเป็นการยกย่องเชิดชูเกียรติ
- สังคม ชุมชน และครอบครัว เห็นความสำคัญและควมมีคุณค่าของผู้สูงอายุ ก่อให้เกิดความผูกพัน ความรัก ความอบอุ่น สานสายใยรักแห่งครอบครัว อีกทั้งยังเป็นการเตรียมการผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางรุ่งนภา สนิทรัมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายอมร แก้วใส)
นายแพทย์(ด้านสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสุเทพ เพชรหมาก)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา



คุณสมบัติของผู้สูงอายุสุขภาพดีตามโครงการ
“สุดยอดผู้สูงอายุสุขภาพดี ชีวิตมีสุข”

การคัดเลือกและสรรหาผู้สูงอายุสุขภาพดี แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

๑. คัดเลือกกลุ่มผู้สูงอายุ ๘๐ ปีขึ้นไป คุณสมบัติเป็นชายและหญิงที่มีอายุ ๘๐ ปีขึ้นไป ที่มีสุขภาพดี

๑.๑ ด้านร่างกาย

- ไม่มีปัญหาสุขภาพ หรือมีปัญหาสุขภาพแต่สามารถควบคุมได้
- มีฟันแท้ใช้งานได้ ๒๔ ซี่ หรือ มี ๔ คู่สบ
- วัดรอบเอวผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ชายไม่เกิน ๙๐ ซม. หญิงไม่เกิน ๘๐ ซม.)
- วัดสมรรถภาพทางการ (สามารถเดินได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕๐๐ เมตร โดยไม่จำกัดระยะทาง)
- วัดความดันโลหิต (ไม่เกิน ๑๓๐/๘๕ มม.ปรอท) หรือควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงได้

๑.๒ ด้านจิตใจ

- อารมณ์ดี จิตใจแจ่มใส มองโลกในแง่ดี
- ไม่หลงลืม พูดคุยรู้เรื่อง

๑.๓ ด้านสังคม

- เคยเป็นสมาชิกกลุ่ม/ชมรม/สมาคม
- ปัจจุบันร่วมกิจกรรม กิจกรรมทางศาสนา วันสำคัญตามประเพณีวัฒนธรรม
- เคยเป็นจิตอาสา หรือจิตสาธารณะ หมายถึง พฤติกรรมที่เกิดขึ้นโดยความสมัครใจ แสดงออกด้วยการอาสาไม่มีใครบังคับ เช่น เป็นอาสาสมัครช่วยเหลือชุมชน/สังคม

1.4 มีการตรวจสุขภาพประจำปี ดูแลรักษาสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ

1.5 คติชีวิตในการดูแลสุขภาพ

๒. สรรหากกลุ่มผู้สูงอายุ ๑๐๐ ปีขึ้นไป

คุณสมบัติเป็นชายและหญิงที่มีอายุ ๑๐๐ ปีขึ้นไป ที่มีสุขภาพดี

๒.๑ ความสามารถในการเคลื่อนไหว

- สามารถเดินได้อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร

๒.๒ ไม่หลงลืมพูดคุยรู้เรื่อง

แบบฟอร์มชีวประวัติของผู้สูงอายุที่มีอายุ 80 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดเลือก
จังหวัด.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
๒. เพศ () หญิง () ชาย
๓. เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ..... ๔. อายุ.....ปี
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
๖. วิถีชีวิตที่ส่งเสริมให้มีอายุยืนยาวอย่างมีคุณภาพ (เช่น การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย อารมณ์
การทำงานอดิเรก การตรวจสุขภาพประจำปี เป็นต้น)
.....
.....
๗. บทบาทในสังคม
.....
.....
๘. คติชีวิต.....
๙. ชื่อนาม-สกุลญาติ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ชื่อ.....นามสกุล.....
- ๙.๑ เพศ () หญิง () ชาย
- ๙.๒ อายุ.....ปี
- ๙.๓ ความเกี่ยวข้องกับผู้ดูแลกับผู้สูงอายุ () คู่สมรส () บุตร () หลาน
() อื่นๆ ระบุ.....
- ๙.๔ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
๑๐. ภาพถ่ายของผู้สูงอายุกับครอบครัวหรือภาพประทับใจขนาดโปสการ์ด (๔x๖ นิ้ว) หรือภาพแบบไฟล์ดิจิทัล
ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
หน่วยงาน.....โทรสาร.....
E-mail Address.....

กรุณากรอกข้อมูลของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดเลือก
ลงในแบบฟอร์ม 100 “แบบฟอร์มชีวประวัติของผู้สูงอายุที่มีอายุ 100 ปีขึ้นไป” แล้วส่งแบบฟอร์มดังกล่าวพร้อม File
ข้อมูลมายังกลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรสาร 02 590 4500
หรือที่ E-mail: wilaiporn.n@anamai.mail.go.th หรือ panarat.ch@hotmail.com
ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2554
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางอรวิ รมยะสมิต โทร. 02 590 4504 นางสาววิไลพร นามศรี โทร. 02 590 4509

แบบฟอร์มชีวประวัติของผู้สูงอายุ ๑๐๐ ปีขึ้นไป
เขตตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
๒. เพศ () หญิง () ชาย
๓. เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....๔. อายุ.....ปี
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
๖. วิถีชีวิตที่ส่งเสริมให้มีอายุยืนยาวอย่างมีคุณภาพ (เช่น การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย อารมณ์ การทำงานอดิเรก การตรวจสุขภาพประจำปี เป็นต้น)
-
-
-
๗. บทบาทในสังคม
-
-
-
8. คติชีวิต
-
-
๙. ชื่อนาม-สกุลญาติ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ชื่อ.....นามสกุล.....
-
- ๙.๑ เพศ () หญิง () ชาย
- ๙.๒ อายุ.....ปี
- ๙.๓ ความเกี่ยวข้องกับผู้ดูแลกับผู้สูงอายุ () คู่สมรส () บุตร () หลาน () อื่นๆ ระบุ.....
- ๙.๔ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
๑๐. ภาพถ่ายของผู้สูงอายุกับครอบครัวหรือภาพประทับใจขนาดโปสการ์ด (๔x๖ นิ้ว) หรือภาพแบบไฟล์ดิจิทัล
- ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
- หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

กรุณากรอกข้อมูลของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดเลือก
ลงในแบบฟอร์ม 100 “แบบฟอร์มชีวประวัติของผู้สูงอายุที่มีอายุ 100 ปีขึ้นไป” แล้วส่งแบบฟอร์มดังกล่าวพร้อม File
ข้อมูล มายังกลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรสาร 02 590 4500
หรือที่ E-mail: wilaiporn.n@anamai.mail.go.th หรือ panarat.ch@hotmail.com
ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2554
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางอรวิ รมยะสมิต โทร. 02 590 4504 นางสาววิไลพร นามศรี โทร. 02 590 4509

รายงานวิธีการดำเนินงานคัดเลือกและสรรหา ๘๐ ปีและ ๑๐๐ ปี ขึ้นไป

๑. การคัดเลือกผู้สูงอายุ ๘๐ ปี ขึ้นไป

๑.๑ จำนวนผู้สูงอายุ ๘๐ ปี ขึ้นไป (รวม ๑๐๐ ปีขึ้นไปด้วย) ของจังหวัด รวม.....คน
ชาย.....คน
หญิง.....คน

๑.๒ วิธีการคัดเลือก ดำเนินการอย่างไร

- ๑.๒.๑ คัดเลือกตามลำดับจากระดับอำเภอถึงระดับจังหวัด
- ๑.๒.๒ คัดเลือกระดับจังหวัดเท่านั้น
- ๑.๒.๓ รายละเอียดวิธีการคัดเลือก ระบุ.....
.....
.....

๒. การสรรหาผู้สูงอายุ ๑๐๐ ปี ขึ้นไป

๒.๑ จำนวนผู้สูงอายุ ๑๐๐ ปี ขึ้นไป ของทั้งจังหวัด รวม.....คน
ชาย.....คน
หญิง.....คน

๒.๒ วิธีการสรรหา ดำเนินการอย่างไร

- ๒.๒.๑ สรรหาตามลำดับจากระดับอำเภอถึงระดับจังหวัด
- ๒.๒.๒ สรรหาระดับจังหวัดเท่านั้น
- ๒.๒.๓ รายละเอียดวิธีการคัดเลือก ระบุ.....
.....
.....