

การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มปกติ/เสี่ยง

แบบเสนอโครงการ

ชื่อโครงการ การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) หมู่ ๕ ต.นาไร่หลวง อ.สองแคว จ.น่าน

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลพื้นฐานผู้เสนอโครงการ

๑. องค์กร/กลุ่มบุคคล ที่เสนอโครงการ (กรณีขอทุนในนามองค์กร / คณะบุคคล)

กรณีที่เสนอขอทุนในนามนิติบุคคลหรือคณะบุคคล ที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (เช่น คณะบุคคล มูลนิธิ สมาคม สถาบันการศึกษา หน่วยงานราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ บริษัท ห้างหุ้นส่วน คณะบุคคล) จะต้องระบุหมายเลขผู้เสียภาษี
ด้วย ในกรณีกลุ่มบุคคลหรือคณะบุคคลที่ไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้ใส่เครื่องหมาย - ในช่องเลขประจำตัวผู้เสียภาษีขององค์กร

หมายเลขผู้เสียภาษีขององค์กร ๑๓ หลัก ๓-๕๕๐๙-๐๐๒๕๕-๘๙-๗

ชื่อองค์กร / กลุ่มบุคคล.....คณะกรรมการหมู่บ้านสองแคว.....

ชื่อหัวหน้าองค์กร.....นายนิรันดร์.....นามสกุล.....ปุกคาม.....

ตำแหน่งในองค์กร.....ผู้ใหญ่บ้านสองแคว.....

ที่ตั้งองค์กร

อาคาร.....ห้องเลขที่/ชั้น.....

เลขที่.....๑๘๓.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....นาไร่หลวง.....อำเภอ/เขต.....สองแคว.....จังหวัด.....น่าน.....รหัสไปรษณีย์.....

๕๕๑๖๐.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐๙๒๘๙๔๘๑๘๙.....โทรสาร

.....

E-mail.....

จัดอยู่ในองค์กรประเภทใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- ☐ ๑. หน่วยงานของรัฐ (หน่วยงานราชการ)
- ☐ ๒. สถาบันการศึกษาของรัฐ (รวมถึงสถาบันการศึกษาที่ออกนอกระบบ สถาบันการศึกษาที่จัดตั้งพิเศษ)
- ☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุข / โรงพยาบาล (ของรัฐ) / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
- ☐ ๔. หน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ส่วนราชการ (เช่น องค์กรมหาชน กองทุน ฯลฯ)
- ☐ ๕. รัฐวิสาหกิจ
- ☐ ๖. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล (นคร / เมือง / ตำบล) องค์การบริหารส่วนตำบล
- ☒ ๗. องค์กรชุมชน / องค์กรชาวบ้าน / กลุ่มซึ่งมีการรวมตัวเฉพาะกิจ / คณะบุคคล
- ☐ ๘. วัด / อาศรม / องค์กรศาสนา / มัสยิด / โบสถ์
- ☐ ๙. องค์กรการกุศล / มูลนิธิไม่แสวงกำไร / องค์กรพัฒนาเอกชน(NGO)

- ☐ ๑๐. องค์กรวิชาชีพ (เช่น สภาวิศวกร สมาคมนักแต่งเพลง สมาคมช่างภาพผู้สื่อข่าว สภาการหนังสือพิมพ์ สภาเทคนิคการแพทย์ สมาคม พยาบาล ทันตแพทยสภา แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย สมาคมกีฬา สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย หอการค้าจังหวัด ฯลฯ)
- ☐ ๑๑. สถาบันการศึกษาเอกชน ☐ ๑๒. สถานพยาบาลเอกชน / โรงพยาบาลเอกชน
- ☐ ๑๓. บริษัท / หน่วยงานเอกชน ☐ ๑๔. องค์กรต่างประเทศ
- ☐ ๑๕. อื่นๆ ระบุ.....

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

**ผู้รับผิดชอบโครงการ หมายถึงผู้ดำเนินการหลักของโครงการ อาจเป็นหรือไม่เป็นหัวหน้าองค์กรก็ได้

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อ.....ปิ่นหยั.....นามสกุล.....กายสิทธิ์

.....

ตำแหน่งในองค์กร.....ประธานชมรมอบสม.บ้านสองแคว

.....

เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ๓-๕๕๐๙-๐๐๒๕๔-๓๘-๖

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐๘๓๒๔๘๔๗๒๒.....โทรสาร

.....

E-

mail.....

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่.....๑๐.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....นาไร่หลวง.....อำเภอ/เขต.....สองแคว.....จังหวัด.....น่าน.....รหัสไปรษณีย์.....

๕๕๑๖๐.....

ที่อยู่ปัจจุบัน: ☒ เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ไม่ต้องกรอกใหม่) ☐ ไม่เหมือน (กรอกใหม่)

อาคาร / หมู่บ้าน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ทำงาน: ☒ เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น(ไม่ต้องกรอกใหม่) ☐ เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ไม่เหมือน (กรอกใหม่)

อาคาร/หมู่บ้าน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....

E-mail.....

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร ☐ เหมือนที่ตั้งองค์กรข้างต้น ☐ เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน ☒ เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน

๓. รายชื่อผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน (อย่างน้อย ๓ คน)

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ ๑

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อ.....จรัสรัตน์.....นามสกุล.....ใจหนัก.....

หน้าที่โครงการ.....รองประธาน.....

เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ๓-๕๕๐๖-๐๐๔๑๒-๕๔-๗

ที่อยู่ปัจจุบัน :

อาคาร/หมู่บ้าน

เลขที่.....๑๘๔.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....นาไร่หลวง.....อำเภอ/เขต.....สองแคว.....จังหวัด.....น่าน.....รหัสไปรษณีย์.....

๕๕๑๖๐.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....

E-mail.....

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ ๒

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อ.....จินดา.....นามสกุล.....ระลึก.....

หน้าที่ในโครงการ.....เลขานุการ.....

เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ๓-๕๕๐๙-๐๐๒๕๘-๗๙-๙

ที่อยู่ปัจจุบัน :

อาคาร/หมู่บ้าน

เลขที่.....๘๑.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....นาไร่หลวง.....อำเภอ/เขต.....สองแคว.....จังหวัด.....น่าน.....รหัสไปรษณีย์.....

๕๕๑๖๐.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐๘๗๙๓๐๒๗๓๗.....โทรสาร

E-mail.....

ผู้ร่วมทำโครงการบุคคลที่ ๓

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อ.....วลัยลักษณ์.....นามสกุล.....อุทิศม.....

หน้าที่ในโครงการ.....เหรียญกษาปณ์.....

เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ๓-๕๕๐๙-๐๐๒๕๘-๓๖-๕

ที่อยู่ปัจจุบัน :

อาคาร/หมู่บ้าน.....

เลขที่.....๗๓.....หมู่ที่.....๕.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....นาไร่หลวง.....อำเภอ/เขต.....สองแคว.....จังหวัด.....น่าน.....รหัสไปรษณีย์.....๕๕๑๖๐.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐๖๑๓๗๔๐๒๓๙.....โทรสาร

.....

E-mail.....

๔. คุณสมบัติพื้นฐานและลักษณะต้องห้ามผู้เสนอโครงการ

๔.๑ ประวัติการรับทุนจาก สสส.

☒ ไม่เคยได้รับทุน ☐ เคยได้รับทุนแล้ว.....ครั้ง โปรดระบุชื่อโครงการ.....
(กรณีที่เคยได้รับทุนมาแล้ว ต้องแนบสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมาทั้งหมดเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย)

๔.๒ ท่านเข้าข่ายลักษณะต้องห้ามของ สสส. หรือไม่

- ☐ เข้าข่าย ☒ ไม่เข้าข่าย (๑) เป็นผู้ทำงานหรือถูกระบุชื่อเป็นผู้ที่รายงานบัญชีรับจ่ายไม่ถูกต้องตามประกาศป.ป.ช.
- ☐ เข้าข่าย ☒ ไม่เข้าข่าย (๒) เคยทุจริตเงินทุนของ สสส. หรือใช้จ่ายเป็นเงินทุนของ สสส. ผิดวัตถุประสงค์
- ☐ เข้าข่าย ☒ ไม่เข้าข่าย (๓) เคยปฏิบัติผิดเงื่อนไขการรับทุนหรือปฏิบัติผิดสัญญาของ สสส.
- ☐ เข้าข่าย ☒ ไม่เข้าข่าย (๔) เป็นผู้ที่มีพฤติกรรมขัดแย้งต่อวัตถุประสงค์ของ สสส.
- ☐ เข้าข่าย ☒ ไม่เข้าข่าย (๕) เป็นผู้รับทุนจากหน่วยงานที่มีกิจการขัดแย้งวัตถุประสงค์ของ สสส.

๔.๓ รายการเอกสารแนบท้าย

๑. ข้อเสนอโครงการ จำนวน ๒ ชุด พร้อมไฟล์ดิจิทัล
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้รับผิดชอบโครงการ (พร้อมรับรองสำเนา) จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้รับรอง (พร้อมรับรองสำเนา) จำนวน ๑ ชุด

ส่วนที่ ๒ : รายละเอียดโครงการ

๑. หลักการเหตุผล / ความสำคัญของปัญหา / การวิเคราะห์สถานการณ์

บ้านสองแคว หมู่ ๕ ตำบลนาไร่หลวง อำเภอสองแคว จังหวัดน่าน มีประชากร ๗๑๘ คน ชาย ๓๗๑ คน หญิง ๓๔๗ คน ๒๘๔ หลังคาเรือน ประชากรส่วนใหญ่เป็นกลุ่มชาติพันธุ์ไทลื้อ ประกอบอาชีพเกษตรกรรมเป็นหลัก รองลงมาคืออาชีพรับจ้าง และรับราชการ ในปี ๒๕๖๗ จากสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในชุมชน ปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖ ที่ผ่านมา พบผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยในปี ๒๕๖๗ มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๑๗ ราย โรคความดันโลหิตสูง ๑๓๘ ราย จากการคัดกรองความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ผ่านมา ประชาชนในชุมชนได้รับการคัดกรอง ๒๖๘ ราย พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ๓๓ ราย ร้อยละ ๑๒.๓๑ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ๕๓ ราย ร้อยละ ๑๙.๗๗ มีภาวะอ้วนลงพุง ๖๗ ราย ร้อยละ ๒๕ ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลหรือระดับความดันโลหิตได้ มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจขาดเลือด โรคไตวาย เป็นต้น ภาวะแทรกซ้อนเหล่านี้ล้วนส่งผลอันตรายต่อชีวิต ความพิการทางด้านร่างกาย ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตทั้งผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน ในปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ที่ผ่านมา พบผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยพบผู้ป่วยโรคหลอดเลือด

สมอง ๑, ๐ และ ๑ ราย ตามลำดับ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย ทั้งภาวะเครียดเนื่องจากความเจ็บป่วย เกิดภาวะหมดไฟของผู้ดูแล ผู้ป่วยไม่สามารถทำงานหารายได้ ผู้ดูแลมีรายได้น้อยลงเนื่องจากไม่สามารถทำงานได้เต็มที่ส่งผลครัวเรือนมีรายได้ลดลง มีค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นทั้งค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปโรงพยาบาล ค่ารักษาพยาบาล ค่าอุปกรณ์ของใช้ เช่น กระดาษชำระ ผ้าอ้อมสำเร็จรูป เป็นต้น

จากการวิเคราะห์ปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของคนในชุมชนพบว่า ประชาชนในชุมชนส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงาน มีพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขาดการออกกำลังกาย รับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม ชุมชนไม่มีกิจกรรมที่ส่งเสริมการลดเสี่ยงลดโรคที่ชัดเจน มีการรวมกลุ่มร่วมกิจกรรมเพื่อสุขภาพมีน้อยและไม่ต่อเนื่อง ประกอบกับในชุมชนมีร้านค้า 9 ร้าน ที่มีการจำหน่ายขนม น้ำอัดลม เครื่องดื่มชูกำลัง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้านกาแฟ/คาเฟ่ 4 ร้าน และร้านอาหาร 12 ร้าน หลายร้านมีป้ายโฆษณาอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่มีประโยชน์ เช่น ขนม น้ำอัดลม ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงการบริโภคอาหารที่ไม่มีประโยชน์ได้ง่ายขึ้น

จากการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่ผ่านมา โรงพยาบาลสองแควได้สนับสนุนวิชาการพัฒนาศักยภาพอสม.ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การติดตามการดูแลกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ชุมชนมีมาตรการงานศพปลอดเหล้า - บุหรี่ ซึ่งมีการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องและได้รับความร่วมมือจากคนในชุมชนเป็นอย่างดี นอกจากนี้ในชุมชนมีกลุ่มออกกำลังกายด้วยการเต้นแอโรบิคและเต้นบาสโลบ โดยมีกลุ่มอสม.และผู้สนใจเป็นแกนนำแต่การขับเคลื่อนของกลุ่มออกกำลังกายยังไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากขาดสถานที่และแผนการจัดกิจกรรมไม่ชัดเจน

จากข้อมูลดังกล่าว ชุมชนบ้านสองแควได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเดิมสามารถควบคุมระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตได้ โดยเน้นหลัก “2 อ.” (อาหารและออกกำลังกาย) โดยชุมชนมีส่วนร่วมในการกระตุ้น หนุนเสริม และสนับสนุนให้เกิดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน เพื่อเกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมและสังคมที่เอื้อต่อการไม่เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประชาชนในชุมชนมีความรู้และความตระหนักในการดูแลสุขภาพ สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จึงได้จัดทำโครงการการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) หมู่ ๕ ต.นาไร่หลวง อ.สองแคว จ.น่าน เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ลดปัญหาค่าใช้จ่ายทางด้านสุขภาพ ลดผลกระทบทางสังคมต่อไป

๒. วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

	วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด
๑.	เพื่อให้เกิดคณะทำงานและมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	- มีคำสั่งคณะทำงาน - มีแผนการดำเนินงาน - มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	- มีคำสั่งคณะทำงานและกำหนดบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน - มีปฏิทินการดำเนินงาน - มีรายงานการประชุม จำนวน 4 ครั้ง
๒.	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย	- กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่อง NCDs (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง) การ	- ≥ ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีการปรับเปลี่ยน

พื้นที่ดำเนินงาน

ชุมชน/หมู่บ้านสองแคว.....หมู่ที่.....๕.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล/แขวง.....นาไร่หลวง.....อำเภอ/เขต.....สองแคว.....จังหวัด.....น่าน.....

๔. ประเด็นการทำงาน เลือกเพียง ๑ ข้อที่เป็นประเด็นหลักของโครงการ

- | | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|
| ☐ สุขภาพจิต | ☐ ออกกำลังกาย | ☐ การบริโภคยาสูบ | ☒ อาหาร |
| ☐ การบริโภคแอลกอฮอล์ | ☐ สารเสพติด | ☐ อุบัติภัย | ☐ ระบบ |

สุขภาพ

- | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| ☐ สิ่งแวดล้อม | ☐ การป้องกันโรค | ☐ สุขภาวะครอบครัว | ☐ เกษตร |
| ☐ อุบัติเหตุและสร้างเสริมความปลอดภัย | ☐ สร้างเสริมสุขภาวะทางเพศ | | |
| ☐ สุขภาวะสังคม (คุ้มครองผู้บริโภค , ปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาวะ,การพนัน) | | | |
| ☐ ผู้สูงอายุ | | | |
| ☐ อื่นๆ โปรดระบุ..... | | | |

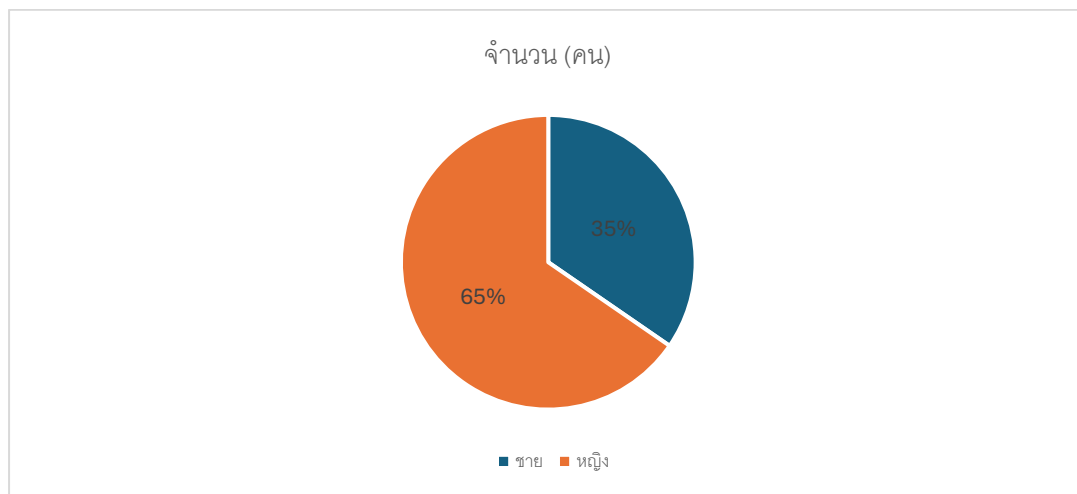
๕. ระยะเวลาโครงการ

ระยะเวลาโครงการ ตั้งแต่วันที่๙ เมษายน ๒๕๖๗.....ถึง.....๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

สรุปผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้เข้าร่วมอบรม ก่อน - หลัง ดังนี้

ตารางที่ 1 จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำแนกตามเพศ

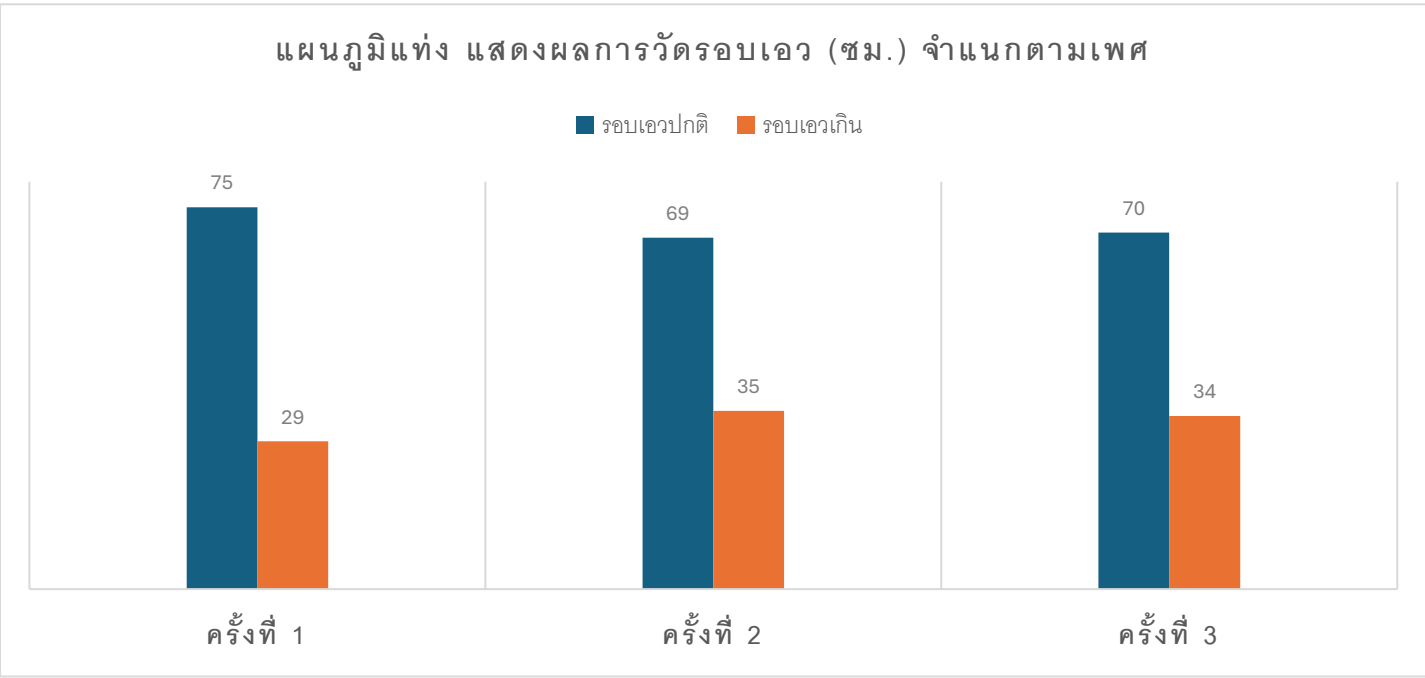
เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	36	34.60
หญิง	68	65.40



ตารางที่ 2 แสดงผลการวัดรอบเอว (ซม.) จำแนกตามเพศ

เพศ	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
-----	------------	------------	------------

	รอบเอวปกติ (คน)	ร้อยละ	รอบเอวเกิน (คน)	ร้อยละ	รอบเอวปกติ (คน)	ร้อยละ	รอบเอวเกิน (คน)	ร้อยละ	รอบเอวปกติ (คน)	ร้อยละ	รอบเอวเกิน (คน)	ร้อยละ
ชาย	33	91.67	3	8.33	33	91.67	3	8.33	33	91.67	3	8.33
หญิง	42	61.76	26	38.24	36	52.94	32	47.06	37	54.42	31	45.58
รวม	75		29		69		35		70		34	



มวลกาย (BMI)

ตารางที่ 3 แสดงผลการประเมินดัชนี

ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 18.5	17	16.35	16	15.39	13	12.51
18.5 – 22.90	48	46.15	55	52.89	57	54.81
23 – 24.90	23	22.14	19	18.27	19	18.26
25 – 29.90	14	13.46	12	11.53	14	13.46
30 ขึ้นไป	2	1.92	2	1.92	1	0.96

ตารางที่ 4 แสดงผลการวัดระดับความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต			ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
			จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อยกว่า 129	และ/หรือ	น้อยกว่า 84	66	63.46	63	60.58	71	68.27
130 – 139	และ/หรือ	85 - 89	23	22.12	29	27.88	18	17.31
140 – 159	และ/หรือ	90 – 99	14	13.46	10	9.62	10	9.61
160 – 179	และ/หรือ	100 – 109	1	0.96	2	1.92	5	4.81
180 ขึ้นไป	และ/หรือ	110 ขึ้นไป	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 5 แสดงระดับน้ำตาลในเลือด (หลังดื่มน้ำและอาหาร 8 ชม.)

ระดับน้ำตาล	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
-------------	------------	------------	------------

	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระหว่าง 70 -100 mg/dl	78	75.00	60	57.70	68	65.39
≥100 – 125 mg/dl	22	21.15	37	35.57	31	29.81
≥ 126 mg/dl	4	3.85	7	6.73	5	4.80

ตารางที่ 6 แสดงผลการประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

ระดับความเสี่ยง	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เสี่ยงต่ำ	92	88.46	95	91.34	98	94.23
เสี่ยงปานกลาง	11	10.58	9	8.66	6	5.77
เสี่ยงสูง	1	0.96	0	0	0	0

ตารางที่ 7 แสดงผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

ระดับความรู้	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
พอใช้	2	1.92	0	0	5	4.80
ดี	19	18.27	10	9.62	99	95.2
ดีมาก	83	79.81	94	90.38	0	0

ตารางที่ 8 แสดงผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพ (Health Behavior)

ระดับความรู้	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
พอใช้	0	0.0	0	0	0	0
ดี	38	36.54	20	19.23	14	13.46
ดีมาก	66	63.46	84	80.77	90	86.54

