



กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
เลขที่.....  
ปี.....  
เวลาที่.....

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

**เรื่อง** ขอรายงานผลโครงการป้องกันและควบคุมโรคที่มีุงลายเป็นพาหะนำโรค  
**เรียน** ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเขารูปช้างขอรายงานผลการจัดโครงการป้องกันและ  
ควบคุมโรคที่มีุงลายเป็นพาหะนำโรค ในปีงบประมาณ พ.ศ.2563 โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นเงิน 500,000 บาท ( ห้าแสนบาทถ้วน ) โดยมีรายละเอียดดังนี้  
**ชื่อโครงการ/กิจกรรม** ป้องกันและควบคุมโรคที่มีุงลายเป็นพาหะนำโรค

1. ผลการดำเนินงาน  
1.1 จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและควบคุมโครงการป้องกันและควบคุมโรคที่มีุงลายเป็นพาหะนำโรคใน  
หมู่บ้าน รายละเอียดตามตาราง

วันเวลา	หมู่ที่	สถานที่	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม (คน)
13 กรกฎาคม 63	4	วัดเกาะถ้ำ,สำนักงานส่งเสริม โรงเรียนวัดเกาะถ้ำ	25
	3	มัสยิดบ้านทุ่งใหญ่	30
14 กรกฎาคม 63	5	มัสยิดบ้านปราบ	30
15 กรกฎาคม 63	7	หมู่บ้านถาวรนิมิตร	30
17 กรกฎาคม 63	1	หมู่บ้านแสงตะวัน	30
	8	หมู่บ้านประสานมิตร	30
19 กรกฎาคม 63	2	โรงเรียนเทศบาล 1 (บ้านเขาแก้ว) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเขาแก้ว วัดเขาแก้ว	30
19 กรกฎาคม 63	6	โรงเรียนวัดเข้มอุทิศ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดเข้ม วัดเข้มอุทิศ	30
	10	ถนนกาญจนวนิช ซอย 1,3,7,9,11	30
	9	หมู่บ้านการเคหะ	30
รวมทั้งสิ้น			295