**แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2560**

**--------------------------------**

1. **Cluster………………………………………………. 2. ประจำเดือน** กุมภาพันธ์ 2560
2. **ชื่อโครงการ…………………………………………..**
3. **ผลผลิต/กิจกรรมสำคัญที่ดำเนินงาน ในเดือน......มกราคม 2560........**

|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการ** | **ผลการดำเนินงาน** |
| **ผลผลิต (ระบุหน่วยนับ)** | **กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับบริการ/ประโยชน์** |
| 4.1…………….. |  |  |
| 4.2.................. |  |  |

1. **ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวง/กรมอนามัย**

**5.1 ตัวชี้วัด (ระบุชื่อตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย)................................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **ศูนย์อนามัย** | **ผลการดำเนินงาน** |
|  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา |  |  |  |
| ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ |  |  |  |
| **ภาพรวมประเทศ** |  |  |  |

 **ที่มา (ระบุแหล่งที่มาของข้อมูล และวันที่ประมวลผล)**..................................................

**8. ปัญหาและอุปสรรค**

 ………………………………………………………………..

**9. ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา**

 …………………………………………………………………

**10. ปัจจัยความสำเร็จ**

 .........................................................................

**11. สิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุนจากกรม**

 ........................................................................

**1**3. **ผู้รายงาน**....................................................... **โทรศัพท์**………………………………… **E-mail……………………………ให้ Cluster ที่เป็นผู้รับผิดชอบโครงการสำคัญ สรุปผลความก้าวหน้าการดำเนินงานฯ ส่งให้กองแผนงาน ภายในวันที่ 8 มีนาคม 2560 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ e-mail : evaluationdoh@anamai.mail.go.th**