

รายละเอียด KRs ตามเป้าหมายการพัฒนาของสำนักงานเขต  
และแผนปฏิบัติการราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

รหัส OKRs ๕๑๑๐ ชื่อ KRs จำนวนสุนัขและแมวที่ได้รับการผ่าตัดทำหมัน โดยกรุงเทพมหานครและเครือข่าย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก (Host : H) สำนักอนามัย

ด้าน สุขภาพดี ประเด็นการพัฒนา ๕.๑ สนับสนุนและพัฒนากิจกรรมส่งเสริมสุขภาพชุมชนทุกกลุ่ม

ลักษณะหน่วยงานที่รับผิดชอบ  ดำเนินการหน่วยงานเดียว

มีหน่วยงานสนับสนุน (R) ร่วมดำเนินการ

หน่วยงาน (R) ระดับสำนัก/สำนักงาน

หน่วยงาน (R) ระดับสำนักงานเขต

ประเด็น	รายละเอียด						
ค่าเป้าหมายรวม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	ค่าเป้าหมาย : ๕๐,๐๐๐ หน่วยนับ : ตัว						
นิยาม	สุนัขและแมวที่ได้รับการผ่าตัดทำหมันโดยกรุงเทพมหานครและเครือข่าย หมายถึง สุนัขและแมวจรจัดและมีเจ้าของที่ได้รับการผ่าตัดทำหมันจากสำนักอนามัยและเครือข่าย						
วิธีคำนวณ/ วัดผลการดำเนินงาน /สูตรคำนวณ	วิธีคำนวณ : จำนวนสุนัขและแมวที่ได้รับการผ่าตัดทำหมันโดยกรุงเทพมหานครและ เครือข่าย เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย  สูตรคำนวณคะแนน : ผลการดำเนินงานที่ทำได้ ทหารค่าเป้าหมาย คูณน้ำหนักคะแนน						
ค่าเป้าหมาย ของหน่วยงาน รับผิดชอบหลัก (H) หน่วยงานสนับสนุน (R) และบทบาท ภารกิจที่เกี่ยวข้อง	หน่วยนับ : ตัว <table border="1"> <thead> <tr> <th>ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ</th> <th>ค่าเป้าหมาย</th> <th>บทบาทภารกิจ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>หน่วยงาน (H)</td> <td>๕๐,๐๐๐</td> <td>ผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวที่มีเจ้าของ และจรจัด ประสานการดำเนินงาน ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</td> </tr> </tbody> </table>	ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ	ค่าเป้าหมาย	บทบาทภารกิจ	หน่วยงาน (H)	๕๐,๐๐๐	ผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวที่มีเจ้าของ และจรจัด ประสานการดำเนินงาน ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ	ค่าเป้าหมาย	บทบาทภารกิจ					
หน่วยงาน (H)	๕๐,๐๐๐	ผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวที่มีเจ้าของ และจรจัด ประสานการดำเนินงาน ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง					
เอกสารอ้างอิง เพิ่มเติม	<input checked="" type="checkbox"/> มาตรฐานการดำเนินงาน (คู่มือการผ่าตัดทำหมันในสุนัขและแมว กรุงเทพมหานคร) <input type="checkbox"/> ข้อมูลรายละเอียดเป้าหมายที่ชัดเจน (รายรายการ และรายหน่วยงาน) เช่น ค่าเป้าหมายโดยระบุรายชื่อ ถนน ตรอก ซอย คลอง ลำราง <input type="checkbox"/> ตัวอย่างการปฏิบัติงานที่ดี						

ประเด็น	รายละเอียด
ช่องทางการรายงาน ผลการดำเนินงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านระบบ BMA Policy Tracking <input type="checkbox"/> ผ่านระบบอื่นๆ โปรดระบุ..... .....
การติดตามประเมินผล ความสำเร็จ (ตอบได้ มากกว่า ๑ ข้อ)	<input type="checkbox"/> รายงานผลโดยหน่วยงาน R หรือสำนักงานเขต <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานรับผิดชอบหลัก (H) กำกับติดตาม <input type="checkbox"/> ผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานครกำกับเชิงคุณภาพ <input type="checkbox"/> ใช้ระบบข้อมูลยืนยันผลการดำเนินงาน เช่น Traffy Fondue โปรดระบุ .....
ผู้ประสานงานหลัก/ ส่วนราชการประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ชื่อ นางสาวพชรอร สมบูรณ์วิจิตร ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๑๔๐-๑๓๓๓ ส่วนราชการ สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข หน่วยงาน สำนักอนามัย

ลงชื่อ .....



นายศิษฏพล เอี่ยมวิสุตร์  
ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข  
สำนักอนามัย  
ผู้แจ้งข้อมูล