



## โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ถ.พระประโทน - บ้านแพ้ว ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร

โทร. ๐-๓๔๔๑-๕๕๕๕ โทรสาร ๐-๓๔๔๑-๕๕๖๗

ที่ รพบ. / ๑๕๐๗๗

๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ส่งสำเนาคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔

เรียน เลขธิการสำนักงาน ก.พ.ร.

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน กพร. ที่ นร ๑๒๐๘/๕๒๙ ลวท. ๒ ธันวาคม ๒๕๕๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาคำรับรองการปฏิบัติงาน พร้อมเอกสารประกอบคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. คำอธิบายรายละเอียดตัวชี้วัดประกอบคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ จำนวน ๑ ชุด
  ๓. แผ่นบันทึกข้อมูลคำรับรองการปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. ได้ส่งคำรับรองการปฏิบัติงาน พร้อมกับเอกสารประกอบคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ เพื่อให้ดำเนินการลงนามในคำรับรองการปฏิบัติงาน ระหว่างรัฐมนตรีที่กำกับดูแล กับ ประธานกรรมการ และระหว่างประธานกรรมการ กับ ผู้อำนวยการ

ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ( องค์การมหาชน ) ได้ดำเนินการลงนามเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งสำเนาคำรับรองพร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

( นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ )  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๕๕๑๑

โทรสาร ๐ ๓๔๔๑ ๕๕๖๗



คำรับรองการปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
(องค์การมหาชน)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554

1. คำรับรองระหว่าง

นายจรินทร์ ลักษณะวิศิษฏ์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รับคำรับรอง

และ

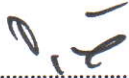
นายธวัช สุนทรอาจารย์

ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ผู้ทำคำรับรอง

- คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา 1 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2553 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2554
- รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กรอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน น้ำหนัก ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติงาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
- ข้าพเจ้านายจรินทร์ ลักษณะวิศิษฏ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะรัฐมนตรี ผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กรอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน น้ำหนัก ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของ นายธวัช สุนทรอาจารย์ ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

5. ข้าพเจ้า นายธวัช สุนทรอาจารย์ ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้ทำความเข้าใจ คำรับรองตามข้อ 3 แล้ว ขอให้คำรับรองกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขว่าจะมุ่งมั่น ปฏิบัติงานให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิด ประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้
6. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติงานและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



.....  
 (นายจรินทร์ ลักษณะวิศิษฎ์)  
 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข  
 วันที่ .....



.....  
 (นายธวัช สุนทรอาจารย์)  
 ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
 วันที่ .....



คำรับรองการปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
(องค์การมหาชน)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554

1. คำรับรองระหว่าง

นายธวัช สุนทรจารย์ ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ผู้รับคำรับรอง

และ

นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ผู้ทำคำรับรอง

2. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา 1 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2553 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2554
3. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กรอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน น้ำหนัก ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
4. ข้าพเจ้า นายธวัช สุนทรจารย์ ในฐานะประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กรอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน น้ำหนัก ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของนายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

5. ข้าพเจ้า นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้ทำความเข้าใจ  
คำรับรองตาม ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับประธานกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้วว่าจะมุ่งมั่น  
ปฏิบัติงานให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุข  
แก่ประชาชนตามที่ได้คำรับรองไว้
6. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติงานและเห็นพ้องกันแล้ว  
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



.....  
(นายวิรัช สุนทรจารย์)  
ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
วันที่ .....



.....  
(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
วันที่ .....