



THE YOUTH NACOTIC ADDICT TREATMENT CENTER



นาย โพลีท เครือเจริญพร



A021123

เลขที่.....
เลขทะเบียน..... 1355.....
วัน เดือน ปี..... -7 พค 2538.....

021123

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาสถาปัตยกรรม ภาควิชาครุศาสตรบัณฑิต
คณะครุศาสตรบัณฑิต
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
ปีการศึกษา 2537

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อวิทยานิพนธ์
ชื่อนักศึกษา
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

สถาบันบำบัดผู้ติดยาเสพติด
นายไพสิทธิ์ เครือเจริญพร
อาจารย์วิโรจน์ นิพัทธนะวัฒน์

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ กรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณาเห็นชอบแล้วจึงอนุมัติให้
เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร ครุศาสตร์อุตสาหกรรมบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2537



.....
(รศ.ดร. ปรียานร วงศ์อนุตรโรจน์)
คณะบดี คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม

.....
(ผศ. วิโรจน์ นิพัทธนะวัฒน์)
ประธาน

.....
(อาจารย์สมิทธิ์ หวังเจริญ)

กรรมการ

.....
(อาจารย์สุรศักดิ์ กิ่งขาว)

กรรมการ

.....
(อาจารย์สมพล ดำรงค์เสถียร)

กรรมการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทคัดย่อ

โครงการสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด เป็นโครงการประกอบการออกแบบทางสถาปัตยกรรม เพื่อเป็นการรองรับผู้ติดยาเสพติดที่มีจำนวนมากในปัจจุบัน ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการส่งเสริมสภาพความเป็นอยู่ทางด้านสังคม และด้านเศรษฐกิจให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น และยังคงสนองในด้านนโยบายของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 ในส่วนของแผนพัฒนาสาธารณสุข

ความเป็นมาของปัญหา

วัตถุประสงค์ของการจัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เพื่อการศึกษาและวิเคราะห์ถึงหลักการออกแบบทางสถาปัตยกรรม เพื่อที่จะนำมาทำการออกแบบเสนอแนวทางในการจัดสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด เพื่อวิเคราะห์ให้มีสถานที่ให้ตรงตามวัตถุประสงค์การใช้งานอย่างแท้จริง และลดปัญหาที่เกิดขึ้นกับการหาสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด ซึ่งยังใช้เป็นสถานที่พักผ่อน ได้ด้วย โดยการทำให้โครงการออกแบบโครงการสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด โดยรวมเป็นกลุ่มอาคาร 6 ประเภทใหญ่ ๆ รวมอยู่เป็นโครงการเดียวซึ่งขอบเขตการศึกษาเป็นการศึกษาและวิเคราะห์เนื้อหาสาระ รายละเอียดโครงการในลักษณะของกระบวนการจัดทำรายละเอียดโครงการ ในด้านการดำเนินงานวิทยานิพนธ์ได้โดยใช้สถานที่ของโครงการเสนอแนะซึ่งตั้งอยู่บริเวณ ถ.สุขุมวิท ซ.เขตมีนบุรี จ.กรุงเทพฯ

วัตถุประสงค์วิทยานิพนธ์

1. เพื่อศึกษานโยบายของรัฐในการการลงทุน ศึกษาผังเมืองและเทศบัญญัติที่ใช้ รวมถึงภาวะเขียนข้อบังคับของราชการที่มีผลต่อโครงการ
2. เพื่อศึกษาความจำเป็น ในความต้องการสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด และผลกระทบที่เกิดขึ้น
3. เพื่อศึกษาข้อมูลทางเศรษฐกิจที่เกี่ยวข้องกับโครงการ ความเป็นไปได้ในการลงทุน กลุ่มเป้าหมายแนวโน้มทางเศรษฐกิจของประเทศ
4. เพื่อศึกษาข้อมูลทางกายภาพ ปัญหา สภาพแวดล้อมของโครงการ และอาคารตัวอย่างใกล้เคียงกันกับโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อตอบสนองความต้องการสถานที่ในการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดที่ตั้งอยู่ในย่านที่สะดวกในการพักผ่อนกับการเดินทาง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. เพื่อการใช้สอยที่ดินให้คุ้มกับการลงทุน
3. เพื่อสนองตอบความต้องการที่สามารถช่วยพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานของคุณ ให้มีประสิทธิภาพ
4. เพื่อสร้างอาคารทางสถาปัตยกรรมให้ตรงตามประโยชน์ใช้สอยของเจ้าของโครงการ และให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมในบรรยากาศของการพักผ่อนอย่างแท้จริง

วิธีดำเนินการวิจัย

ได้กล่าวถึงวิธีต่าง ๆ ในการรวบรวมข้อมูล แหล่งข้อมูล วิธีการวิเคราะห์และตีความหมายข้อมูล การศึกษาข้อมูลโดยแบ่งลักษณะข้อมูลออกเป็น 2 วิธีการคือ

- ก. ข้อมูลพื้นฐาน กล่าวคือ พุดถึงความสัมพันธ์ของโครงการกับสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับโครงการและความเป็นไปได้ของโครงการ
- ข. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการโดยละเอียด กล่าวถึง ระบบงาน หน้าที่ความรับผิดชอบ อัตรากำลัง ส่วนประกอบของโครงการ ระบบเทคนิค หรืออิทธิพลที่เกี่ยวข้องเทคโนโลยี เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาและออกแบบโครงการ

สรุปผลการทำวิทยานิพนธ์

จากการทำวิทยานิพนธ์ปรากฏผลดังนี้ คือ

1. โครงการอาคารสถานที่บำบัดผู้ติดยาเสพติด ควรมีการพัฒนายิ่ง ๆ ขึ้นไป เพราะเป็นโครงการที่ช่วยลดปัญหาได้หลาย ๆ ด้าน
2. องค์ประกอบของอาคาร นอกจากจะมี 6 ส่วนหลักใหญ่ ๆ แล้ว ยังมีส่วนประกอบอื่น ๆ เพื่อเป็นการส่งเสริมซึ่งกันและกัน
3. สถานที่ตั้งโครงการ อยู่ในย่านที่มีแนวโน้มที่จะมีการขยายตัวทางด้านความเจริญ ออกสู่โครงการ ทำให้มีความเป็นไปได้สูงในด้านทำเลที่ตั้ง และด้านเศรษฐกิจ ซึ่งมีบทบาทสำคัญต่อโครงการ
4. ลักษณะของอาคารที่เหมาะสม จะต้องสามารถแสดงเรื่องราวได้ชัดเจน และกลมกลืนได้ด้วยการจัดกลุ่มอาคารที่ดี
5. การใช้พื้นที่เปิดโล่ง โครงการทั้งภายในและภายนอกจึงทำให้อาคารเกิดประโยชน์ใช้สอยในพื้นที่นั้นสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ข้อเสนอแนะ

การส่งเสริมให้มีการก่อสร้างอาคารสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด จะเป็นวิธีที่ดีในการช่วยลดปัญหาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ เช่น ปัญหาการขาดแคลนสถานบำบัดรักษา



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์นี้สำเร็จลุล่วงลงได้ มิใช่ความสามารถของข้าพเจ้าแต่เพียงลำพังเท่านั้น แต่ด้วยความกรุณาและความช่วยเหลือจากผู้มีพระคุณหลาย ๆ ท่าน ที่ได้ให้คำแนะนำชี้แนะคำปรึกษา ข้อมูลและรายละเอียดต่าง ๆ แก่ผู้จัดทำ ตลอดจนกำลังใจในการทำวิทยานิพนธ์จนสำเร็จได้ด้วยดี ซึ่งความกรุณาทั้งหลายเหล่านี้ ข้าพเจ้าได้สำนึกถึงพระคุณที่มีอาจลืมนึกและปรากฏาที่จะตอบแทน เมื่อมีโอกาส

ในโอกาสนี้ขอกราบขอบพระคุณ

- อาจารย์วิโรจน์ นิพัทธ์ชนะวัฒน์ อาจารย์ที่ปรึกษา
- อาจารย์ทุกท่านในคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม
- เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- บิดา มารดา พี่ ๆ เพื่อน ๆ ที่ได้ช่วยเหลือ และส่งกำลังใจมาให้อย่างต่อเนื่อง

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ หากมีคุณค่าและประโยชน์ทางวิชาการอยู่บ้างขอให้คุณค่าเหล่านั้น เป็นกุศลที่ผู้เขียนขอกราบเป็นกตเวทิตาคุณแด่ทุก ๆ ท่าน แต่ถ้าหากวิทยานิพนธ์นี้มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์ประการใด ผู้เขียนขออ้อมรับความบกพร่องนั้นไว้แต่เพียงผู้เดียว

.....
(นายไพสิทธิ์ เจริญพร)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ง
สารบัญ	จ
สารบัญภาพประกอบ	ฉ
สารบัญตารางแผนภูมิประกอบ	ฎ
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 คำนำ	1
1.2 เหตุผลในการทำวิทยานิพนธ์	2
1.3 ความเป็นมาของปัญหา	3
1.4 แนวทางแก้ปัญหา	5
1.5 วัตถุประสงค์ในการทำวิทยานิพนธ์	6
1.6 ขอบเขตของการศึกษา	6
1.7 วิธีการดำเนินงานวิทยานิพนธ์	7
1.8 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการทำวิทยานิพนธ์	7
บทที่ 2 การศึกษาความเป็นไปได้ของ โครงการ	8
2.1 การศึกษาด้านนโยบาย	8
2.1.1 นโยบายระดับประเทศ	8
2.1.2 นโยบายระดับภาค	8
2.1.3 นโยบายการพัฒนาสาธารณสุข	8
2.2 การศึกษาด้านเศรษฐกิจ	9
2.2.1 การศึกษาเศรษฐกิจในระดับจังหวัด	9
2.2.1.1 กรุงเทพฯ และ ปริมณฑล	12

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2.2 การศึกษาเศรษฐกิจในระดับท้องถิ่น	12
2.3 การศึกษาด้านสังคม	13
2.3.1 การศึกษาสภาพสังคมในระดับภาค	13
2.3.1.1 ประชากร	13
2.3.1.2 ความหนาแน่นของประชากร	14
2.3.2 การศึกษาสังคมในระดับจังหวัด	16
2.3.2.1 ประชากร	16
2.3.2.2 การศึกษา	18
2.3.3 การศึกษาสังคมในระดับท้องถิ่น	18
2.3.3.1 ประชากร	18
2.3.3.2 ศาสนา	19
2.3.3.3 วัดธรรมประเพณี	19
2.3.3.4 อาชีพ	20
2.4 การศึกษาด้านกายภาพ	20
2.4.1 ลักษณะทางกายภาพภาคกลาง	20
2.4.2 ลักษณะทางกายภาพจังหวัดกรุงเทพฯ	21
2.4.3 ลักษณะทางกายภาพเขตมีนบุรี	21
2.4.4 การพิจารณาที่ตั้งสถานบำบัด ฯ	22
2.4.5 ลักษณะที่ตั้ง โครงการ	39
บทที่ 3 การศึกษาข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรม	64
3.1 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรม	64
3.1.1 การศึกษาข้อมูลพื้นฐานโครงการ	74
- วัดประสงค์โครงการ	74
- หน้าที่ของโครงการ	74

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ขอบเขตและเป้าหมายของโครงการ	74
- การดำเนินงานของโครงการ	76
๒) โครงสร้างขององค์กร	78
3.1.2 การศึกษากิจกรรมของผู้ใช้โครงการ	88
- พฤติกรรมผู้ใช้โครงการ	88
3.1.3 การศึกษาองค์ประกอบพื้นฐานโครงการ	91
๑) การศึกษาความต้องการองค์ประกอบหลัก	92
๒) การศึกษาความต้องการองค์ประกอบย่อย	94
- การวิเคราะห์หาขนาดพื้นที่ของที่ตั้งโครงการ	109
- ข้อพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการ	110
๑) การวิเคราะห์รูปทรงอาคาร	120
- การวิเคราะห์วัสดุอาคาร	122
- การวิเคราะห์โครงสร้างอาคาร	123
3.1.4 การศึกษาข้อมูลเชิงเทคนิค	124
- ระบบโครงสร้าง	124
- ระบบต่าง ๆ ภายในอาคาร	125
- ระบบการเดินท่อ	125
- ระบบปรับอากาศ	125
- ระบบไอน้ำ	126
- ระบบไฟฟ้า	126
- ระบบสุขภิบาล	127
- ระบบกำจัดขยะ	128
- ระบบโทรศัพท์และระบบเสียงเรียก	128
๓) การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอย	130
บทที่ 4 การออกแบบสถาปัตยกรรม	148
4.1 แนวความคิดในการออกแบบสถาปัตยกรรม	148
4.2 การออกแบบและการวางผัง	151

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.2.1	การออกแบบห้องพักคนไข้	151
4.2.2	การออกแบบโถงทางเข้า	152
4.3	ภาพถ่ายการออกแบบและหุ่นจำลอง	158
บทที่ 5	บทสรุปและข้อเสนอแนะ	181
5.1	สรุปผลการทำวิทยานิพนธ์	181
5.2	ข้อเสนอแนะในการทำวิทยานิพนธ์	181
5.3	บทสรุปและข้อเสนอแนะ	182



สารบัญตารางประกอบ

ตารางที่	แสดง	หน้า
2.1	แสดงมูลค่าผลิตภัณฑ์จังหวัด ปี 2530	10
2.2	แสดงผลิตภัณฑ์ประชาชาติเบื้องต้นและรายได้ประชาชาติ ตามราคา ประจำปี พ.ศ. 2523-2534	11
2.3	แสดงจำนวนประชากรของกรุงเทพฯ และปริมณฑล ปี 2533-2535	13
2.4	แสดงความหนาแน่นของประชากร ปี 2530	14
2.5	แสดงประชากรในเขตกรุงเทพฯ พ.ศ. 2530-2535	15
2.6	แสดงจำนวนประชากรที่กระจายอยู่ตามพื้นที่ต่าง ๆ	16
2.7	แสดงความหนาแน่นของประชากรจังหวัดกรุงเทพฯ ปี 2525-2535	17
2.8	แสดงจำนวนนักเรียน นักศึกษา จำแนกตามระดับการศึกษา	18
2.9	แสดงจำนวนประชากร พื้นที่ ความหนาแน่น ตุลาคม 2537	19
2.10	แสดงข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ปี 2536	22
2.11	แสดงองค์ประกอบของ โครงการ	43
2.12	แสดงการวิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้	47
2.13	แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอย	56
3.1	แสดงพื้นที่ใช้สอยส่วนต่าง ๆ ภายในอาคาร	78
3.2	แสดง เวลาการทำงาน	87
3.3	แสดงความสัมพันธ์ขององค์ประกอบหลัก	92
3.4	แสดงความสัมพันธ์ส่วน เผยแพร่วิชาการ	94
3.5	แสดงความสัมพันธ์ส่วนบริการ	96
3.6	แสดงถึงความสัมพันธ์ส่วน ให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหาและการรักษา	98
3.7	แสดงความสัมพันธ์ส่วนจ่ายยาและห้องทดลอง	100
3.8	แสดงความสัมพันธ์ส่วนกายภาพบำบัด	101
3.9	แสดงความสัมพันธ์ส่วนผู้ป่วยใน	102
3.10	แสดงความสัมพันธ์ส่วนกิจกรรมบำบัด	104
3.11	แสดงความสัมพันธ์ส่วน โภชนาการ	105

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่แสดงถึงความสัมพันธ์ส่วนรักษาความสะอาด นั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านใด ๆ 106

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.13 แสดงความสัมพันธ์ส่วนเครื่องกล	107
3.14 แสดงความสัมพันธ์ส่วนจอตรถ	108
3.15 แสดงการวิเคราะห์รูปทรงอาคาร	120
3.16 แสดงการวิเคราะห์วัสดุอาคาร	122
3.17 แสดงการวิเคราะห์โครงสร้างอาคาร	123
3.18 แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอย	130



สารบัญภาพประกอบ

ภาพที่	แสดง	หน้า
2.1	แสดงพื้นที่เขตการปกครองของกรุงเทพฯ 17 เขต ใน 36 เขต	39
2.2	แสดงระบบการบริการของโครงการ	40
2.3	แสดงแผนภูมิการบริหาร	41
2.4	แสดงแผนภูมิการบริหารภายใน	42
3.1	แสดงพื้นที่ใช้สอยส่วนต่างภายในอาคาร	78
3.2	แสดงพฤติกรรมเจ้าหน้าที่, แพทย์, พยาบาล	88
3.3	แสดงพฤติกรรมสมาชิกผู้เข้ารับการบริการ	89
3.4	แสดงพฤติกรรมผู้มาติดต่อ	90
3.5	แสดงความสัมพันธ์องค์ประกอบหลัก	93
3.6	แสดงความสัมพันธ์ส่วนเผยแพร่วิชาการ	95
3.7	แสดงความสัมพันธ์ส่วนบริการ	97
3.8	แสดงความสัมพันธ์ส่วนให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหาและการรักษา	99
3.9	แสดงความสัมพันธ์ส่วนจ่ายยาและห้องทดลอง	100
3.10	แสดงความสัมพันธ์ส่วนกายภาพบำบัด	101
3.11	แสดงความสัมพันธ์ส่วนผู้ป่วยใน	103
3.12	แสดงความสัมพันธ์ส่วนกิจกรรมบำบัด	104
3.13	แสดงความสัมพันธ์ส่วนโภชนาการ	105
3.14	แสดงความสัมพันธ์ส่วนรักษาความสะอาด	106
3.15	แสดงความสัมพันธ์ส่วนเครื่องกล	107
3.16	แสดงความสัมพันธ์ส่วนจอตรถ	108
3.17	แสดงแผนที่แสดงที่ตั้ง SITE ที่ 1	112
3.18	แสดงแผนที่แสดงที่ตั้ง SITE ที่ 2	113
3.19	แสดงแผนที่แสดงที่ตั้ง SITE ที่ 3	114
3.20	แสดงพื้นที่เขตการปกครองของกรุงเทพฯ 17 เขต ใน 36 เขต	140
3.21	แสดงแผนที่เขตมินบุรี	141
3.22	แสดงสถานที่ตั้งโครงการ SITE ที่ 1 ดิถอนประชาร่วมใจ	142

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.23	แสดงสถานที่ตั้ง โครงการ SITE ที่ 1	ติดตามประชาร่วมใจ	143
3.24	แสดงสถานที่ตั้ง โครงการ SITE ที่ 2	ติดตามสวนทวงศ์	144
3.25	แสดงสถานที่ตั้ง โครงการ SITE ที่ 2	ติดตามสวนทวงศ์	145
3.26	แสดงสถานที่ตั้ง โครงการ SITE ที่ 3	ติดตามสุชาภิบาล 3	146
3.27	แสดงสถานที่ตั้ง โครงการ SITE ที่ 3	ติดตามสุชาภิบาล 3	147
4.1	แสดงขั้นตอนการนำเสนอวิทยานิพนธ์		158
4.2	แสดงบทนำเสนอโครงการ		158
4.3	แสดงศึกษาการบำบัดรักษา		159
4.4	แสดงเหตุผลและปัญหาของ โครงการ		159
4.5	แสดงการวิเคราะห์โครงการด้านนโยบาย		160
4.6	แสดงการวิเคราะห์โครงการด้านเศรษฐกิจ		160
4.7	แสดงการวิเคราะห์โครงการด้านสังคม		161
4.8	แสดงการวิเคราะห์โครงการด้านกายภาพ		161
4.9	แสดงแผนภูมิการบริหารงาน		162
4.10	แสดงการวิเคราะห์องค์ประกอบของ โครงการ		162
4.11	แสดงการวิเคราะห์ผู้ใช้โครงการ		163
4.12	แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยของ โครงการ		163
4.13	แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ		164
4.14	แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ		164
4.15	แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ		165
4.16	แสดงการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ		165
4.17	แสดงการศึกษาสภาพแวดล้อมของ โครงการ		166
4.18	แสดงการศึกษาที่ตั้งของ โครงการ		166
4.19	แสดงการวิเคราะห์ที่ตั้งของ โครงการ		167
4.20	แสดงการวิเคราะห์การจัดองค์ประกอบ		167
4.21	แสดงการวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยขององค์ประกอบหลัก		168
4.22	แสดงการวิเคราะห์สัมพันธ์ขององค์ประกอบในโครงการ		168
4.23	แสดงการสัญจรขององค์ประกอบภายในโครงการ		169

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.24	แสดงการวิเคราะห์รูปทรงอาคาร	169
4.25	แสดงความสัมพันธ์ในเชิง 3 มิติ	170
4.26	แสดงการวิเคราะห์ระบบเทคนิค	170
4.27	แสดงแนวความคิดในการออกแบบ	171
4.28	แสดงผังบริเวณ	171
4.29	แสดงแปลนพื้นชั้นล่าง	172
4.30	แสดงแปลนพื้นชั้น 2	172
4.31	แสดงแปลนพื้นชั้น 3	173
4.32	แสดงแปลนพื้นชั้นหลังคา	173
4.33	แสดงแปลนห้องพัก	174
4.34	แสดงรูปด้าน 1,2	174
4.35	แสดงรูปด้าน 3,4	175
4.36	แสดงรูปตัด A-A	175
4.37	แสดงรูปตัด B-B	176
4.38	แสดงทัศนียภาพในโครงการ	176
4.39	แสดงทัศนียภาพห้องพัก	177
4.40	แสดงทัศนียภาพภายนอกโครงการ	177
4.41	แสดงมุมมองด้านบนของหุ่นจำลอง	178
4.42	แสดงมุมมองด้านหน้า	178
4.43	แสดงมุมมองด้านข้าง	179
4.44	แสดงมุมมองด้านข้าง	179
4.45	แสดงมุมมองด้านหลัง	180
4.45	แสดงทัศนียภาพหุ่นจำลอง	180

บทที่ 1

บทนำ

1.1 คำนำ

ในด้านการบำบัดรักษานั้น ได้ดำเนินการควบคู่กับปัญหา ยาเสพติดมาช้านาน แต่จุดเริ่มต้นที่ถือได้ว่าเป็นวิธีการบำบัดรักษาแบบ แพทย์แผนปัจจุบันนั้น อยู่ในสมัยจอมพลสฤษดิ์ ธนะรัชต์ เป็นนายกรัฐมนตรีและจัดตั้ง "สถานสงเคราะห์คนติดยาของกระทรวงมหาดไทยและกระทรวงสาธารณสุข" ขึ้นเมื่อปี 2501 เพื่อทำการบำบัดรักษาผู้ติดยาในประเทศ โดยเป็นสถานพยาบาลและสถานพักฟื้นด้วย หลังจากนั้นกระทรวงสาธารณสุข ได้สั่งการให้โรงพยาบาลประจำจังหวัดต่างๆ รักษาผู้ติดยาควบคู่ไปกับการรักษาผู้ป่วยทั่วไป ปรากฏว่ามีคนติดยาไหลทะลักเข้ารับการรักษารวมทั้งสิ้น 70,985 คน แต่การดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จเท่าที่ควร เพราะได้มีการแพร่ระบาดของ เอโรอิน เกิดขึ้น ระหว่างนั้นสำนักสงฆ์ถ้ำกระบอก จ. สระบุรี ก็ได้ดำเนินการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ด้วยการให้สมุนไพรและการยึดมั่นในศีลจจะ โดยเริ่มอย่างจริงจังในปี 2506 ต่อมาปี 2510 กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดตั้ง "โรงพยาบาลธัญญารักษ์" เพื่อบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โดยเฉพาะเป็นแห่งแรกในประเทศไทย ขณะนั้นสามารถให้บริการผู้ป่วยได้ 350 เตียง ในปีต่อๆมาก็ได้ขยายการให้บริการไปยังโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ในหลายสังกัดทั้งภาครัฐบาลและภาคเอกชน

ในส่วนของการกำหนดนโยบายด้านบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดก็ได้เริ่มมีแผนบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด บรรจุไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ตั้งแต่ฉบับที่ 3,4,5,6 เรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน และจากข้อมูลผู้เข้าใจถึง "การติดยาเสพติด" ก็จะพบว่าสาเหตุจากสภาพแวดล้อมทางกายภาพและสังคมที่ทำให้เกิดความอยากหรืออยากลองต้องการ การยอมรับจากกลุ่มเพื่อน และจากข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลต่าง ๆ ที่กองบำบัดรักษาสำนักงาน ป.ป.ส. รวบรวมปี 2536 พบว่ามีจำนวนทั้งสิ้น 84,864 คน เป็นเพศชายร้อยละ 95.3 และเพศหญิงร้อยละ 4.71

- ส่วนใหญ่ใช้ยาชนิดเดียว (ร้อยละ 85.14) และใช้ด้วยการฉีด (ร้อยละ 71.9)

1. ที่มาของข้อมูลผู้รับการบำบัดรักษาปี 2536 กองบำบัดรักษาสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

- ยาเสพติดใช้ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา 30 วัน ได้แก่ เฮโรอินเบอร์ 4 (ร้อยละ 86.78) ผีน (ร้อยละ 8.24) สารระเหย (ร้อยละ 1.57) และกัญชา (ร้อยละ 1.34)

- ผู้ติดยาและสารเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษามากกว่า 1 ครั้ง (ร้อยละ 80.8)

- การแพร่ระบาดของยาเสพติดในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ พบว่า ในกรุงเทพมหานคร ภาคกลาง และภาคใต้ ยาเสพติดที่แพร่ระบาด คือ เฮโรอิน ภาคเหนือ ได้แก่ เฮโรอินและฝิ่น ส่วนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ ฝิ่นและเฮโรอิน

- จังหวัดที่มีความรุนแรงของยาเสพติดมากที่สุดตามลำดับคือ กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ ชลบุรี ตาก นนทบุรี ภูเก็ต สมุทรสาคร สงขลา ยะลา ระนองและเชียงใหม่

นอกจากนี้ ยังมีการแพร่ระบาดของยาเสพติดในกลุ่มชาวเขา ช่างประมง และการติดสารระเหยในกลุ่มเยาวชน สำหรับแอมเฟตามีนพบผู้เข้ารักษาเป็นจำนวนไม่มากนัก แต่จะมีผู้ถูกจับกุมในข้อหาครอบครองร้อยละ 88.3

1.2 เหตุผลในการทำวิทยานิพนธ์

ผลทางด้านสังคม

- เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความรู้สึกเป็นตัวของตัวเอง สามารถเข้าหาบุคคลที่เขาคิดว่าจะได้รับคำแนะนำ ความเข้าใจและการช่วยเหลือ
- เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยให้รักษาภาวะปราศจากยา นอกสถาบันที่มีระบบและทำให้เกิดความสะดวกในแนวทางเข้าสู่สังคมของผู้ป่วย
- เพื่อปรับปรุงคุณภาพของความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และเพื่อพัฒนาความรู้สึกในการรับผิดชอบ
- เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าร่วมในสังคมเพิ่มขึ้น
- เพื่อเปลี่ยนทัศนคติ คุณค่า พฤติกรรม และทักษะของอดีตผู้ติดยาให้ดำรงอยู่ในสังคมโดยไม่ต้องอาศัยยาเสพติด
- เพื่อสร้างความพอใจต่อสังคมของผู้ป่วย การมีหลักประกันในชีวิตเพิ่มขึ้น

ผลทางด้านเศรษฐกิจ

- เป็นการเสริมสร้างเสถียรภาพของครอบครัวเพราะบุคคลที่สังคมเคยคิดว่าสามารถทำงานเป็นประโยชน์ไม่ได้ กลับสามารถทำงานและเพิ่มรายได้ให้แก่ครอบครัว เป็นการพัฒนาเศรษฐกิจของชาติทางอ้อม
- การให้สวัสดิการสังคมเป็นภารกิจสำคัญของรัฐบาล ที่จะเสริมสร้างความมั่นคงภายในประเทศและเสถียรภาพทางการเมือง กล่าวคือ เมื่อคนในชาติเข้มแข็งมีงานทำ มีรายได้ มีความสุขสบายสมควรแก่อดีตภาพ มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจก็จะสามารถช่วยตนเองได้ เมื่อประชาชนในชาติสามารถช่วยตนเองได้ ก็จะเป็นกำลังสนับสนุนในทางบวก
- เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดต่อระหว่างผู้ป่วยกับนายจ้าง
- การบริการของผู้ให้คำปรึกษา ควรจะครอบคลุมถึงการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างลูกจ้าง (ผู้ป่วย) กับนายจ้าง

ผลทางด้านนโยบาย

- รมรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงโทษของการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา และ การเสพยา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เสด็จตลอดจนการใช้วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทอย่างทั่วถึง

- เร่งรัดการปราบปรามการแพร่กระจายของยาเสพติดในทุกพื้นที่โดยเน้นการสืบสวนจับกุมผู้จำหน่าย

- ดำเนินการป้องกันยาเสพติดโดยเน้นกลุ่มเยาวชนในระบบโรงเรียน กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

- ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการบำบัดยาเสพติดในทุกระบบ ครบทุกขั้นตอนโดยเฉพาะขั้นตอนการฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผล รวมทั้งสนับสนุนการใช้วิธีชุมชนบำบัดให้แพร่หลาย

- ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการดำเนินงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด อย่างกว้างขวางจริงจัง

- พัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อมและเหมาะสมกับการดำเนินงาน

- พัฒนาระบบข้อมูลผู้ติดยาเสพติด

ผลทางด้านสิ่งแวดล้อม

- เพิ่มความรู้เกี่ยวกับสิ่งเสพติดและการใช้ยาในชุมชน

- ปรับปรุงการสื่อความหมายระหว่างบุคคล คือ พ่อ แม่ เด็ก ครู และคนอื่น ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาของวัยรุ่น

- เพื่อลดทัศนคติในด้านลบของสมาชิกชุมชนที่มีต่อผู้ติดยาเสพติด

- เพื่อสร้างวิถีชีวิตใหม่ และกำจัดแบบฉบับการดำเนินชีวิตที่ไม่ดีทิ้งไป

- เพื่อลดปัญหาการปล้น ข่า จากผู้ป่วยให้น้อยลง

1.3 ความเป็นมาของปัญหา

ในทางจิตวิทยาสาเหตุที่ทำให้คนติดยาเสพติด คือ พื้นฐานเดิมและบุคลิกภาพของผู้นั้น คนที่ติดยาเสพติดส่วนมากมักจะเป็นคนที่มีบุคลิก "ชอบเอาแต่พึ่งพึ่งผู้อื่น" คนประเภทนี้เมื่อได้พบสิ่งใดที่ทำให้ความพึงพอใจให้กับคนสบายใจก็จะยึดเหนี่ยวไว้เป็นที่พึ่ง โดยจะเอาตัวเองไปเกาะเกี่ยวกับสิ่งนี้อย่างถาวร ไม่คิดจะเปลี่ยนแปลงดังนั้นการติดยาเสพติดจึงพอสรุปได้ 8 ประการ

ประการแรก ได้แก่ การที่บุคคลนั้นได้มีโอกาสอยู่ใกล้ชิดกับยาเสพติด และโดยวิชาชีพของเขาทำให้มีความรู้ ในสรรพคุณของยาเหล่านั้น สามารถหยิบยาเสพติดมาใช้ได้โดยสะดวก เมื่อมีความรู้สึกแปรปรวนทางอารมณ์ เช่น หงุดหงิด กัดกรุ่นไม่สบายใจ มีความเครียด นอนไม่หลับ ก็หันเข้าหายาเสพติด โดยตั้งใจจะให้ระงับอาการทุกข์ทรมานดังกล่าว ต่อมาเมื่อมีการใช้ยาเพื่อระงับอาการดังกล่าวติดเป็นนิสัยและได้ใช้บ่อยครั้งเข้า ปริมาณยามากขึ้นเรื่อย ๆ ก็จะกลายเป็นผู้ติดยาไปได้ในที่สุด

ประการที่สอง คือ การอยู่ใกล้ชิดกับผู้ติดยาเสพติด การที่ได้อยู่ใกล้ชิดกับผู้ติดยาเสพติดนั้นย่อมมีโอกาสได้ศึกษาเรื่องการเสพยาเสพติด และสรรพคุณของยาเสพติดโดยตรง ทางประสบการณ์ตรงและมักจะเห็นแต่ส่วนที่เป็นประโยชน์ที่ผู้เสพยาจะชี้แนะและสำแดง ให้เป็นส่วน ใหญ่โอกาสที่ผู้ นั้นจะถูกชักชวนให้เริ่มใช้ยาอย่างมามีได้มากขึ้น เพราะว่าผู้ติดยาเสพติดเองก็ปรารถนาที่จะ ได้สมาชิกใหม่ ๆ มาร่วมวงเพื่อ ได้อาศัยทรัพย์ของผู้ติดยาใหม่มาซื้อยา เสพติดแบ่งกัน เสพทางด้านผู้ริเริ่มเสพยาใหม่ ๆ ซึ่งเป็นเด็กวัยรุ่นที่มีความ โน้มเอียงที่จะกระทำตามคำชักชวน ชักจูง เป็นทุนอยู่แล้วเพื่อแลกกับการจะได้เพื่อน เป็นที่ยอมรับของเพื่อน และเพื่อแสดงการปรับตัวให้ เข้า เมืองตาหลิวอีกด้วย

นอกจากนี้การบังคับหรือหลอกลวง ให้เริ่ม ใช้ยาที่มีอยู่ไม่น้อยสำหรับผู้ที่ถูกคลุกคลีอยู่กับผู้ติดยาเสพติด

ประการที่สาม การใช้ยาอันตรายเพื่อช่วยลดปัญหาผู้ติดยาเสพติดจำนวนมาก เริ่มด้วยการใช้ยาระงับประสาท เพื่อให้คลายความเครียดความกังวลและความกลัดกลุ้มเนื่องจากปัญหาเรื้อรังในชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กวัยรุ่นมักจะประสบปัญหาทางด้านครอบครัวสสารพัดอย่าง เช่น ปัญหาเศรษฐกิจ ความยากจน การแตกแยก ทะเลาะเบาะแว้งตบตีระหว่างบุคคลในครอบครัว ความไม่เข้าใจกันระหว่างผู้ใหญ่กับเด็ก เป็นต้น

ประการที่สี่ คือความอยากหรืออยากเห็น ธรรมชาติของเด็กวัยรุ่นหนุ่มสาว คือ ความอยากหรืออยากเห็น อยากทดลอง จนกว่าจะพอใจ เมื่อใดที่เกิดความสงสัยความอยากของเด็กในวัยนี้้มมากเพียงพอเด็กก็จะพยายามเสาะหา ค้นคว้าทดลอง เพื่อให้รู้ให้หายสงสัย ไม่คำนึงถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้นไม่ว่าจะร้ายแรงเพียงใด การติดเหล้าแห้ง ติดกัญชา ติดบุหรี่ และติดยาม้า หรือยาชยันเป็นตัวอย่างอันดีสำหรับการติดด้วยความอยากหรืออยากเห็นอยากทดลอง โดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์

ประการที่ห้า คือ การหลบหนีจากความจริง ในชีวิตมนุษย์นั้นย่อมมีทั้งความสุขและความทุกข์ปะปนเป็นธรรมดา แต่สำหรับบางคนอาจพบว่าตัวเองต้องจมอยู่ในห้วงทุกข์มากกว่าและยาวนานกว่า เมื่อ ไม่สามารถจะแก้ปัญหาอันเป็นความทุกข์นั้นให้หมดสิ้น ไปก็จำเป็นต้องหาทางออกอย่างอื่นเพื่อให้ ลืมปัญหาชีวิตที่บีบคั้น แม้จะช่วยได้เพียงชั่วขณะหนึ่งบางคนจึงหาทางออกโดยการนั่งกรรมฐานแต่ส่วนมากจะหันเข้าหายาอันตรายที่ทำให้ประสาทหลอน เกิดภาพมายาเป็น โลกใหม่ที่ต้องการจะเห็น

แอล เอส ดี กับ เอส ที พี เป็นยาเสพติดที่คนพวกนี้ใช้กันแพร่หลาย กัญชาก็เป็น อย่างหนึ่งที่ให้ผลทางก่อกภาพหลอน แต่จะ ได้ผลระยะสั้นๆ

ประการที่หก คือ ความประมาทของแพทย์ ดังที่ทราบกันอยู่แล้วว่า ยาเสพติดให้โทษหลายชนิดเป็นยาที่แพทย์ใช้สำหรับระงับความเจ็บปวดรุนแรงของคนไข้ แต่ในกรณีที่แพทย์ใช้ยาโดยไม่ระมัดระวัง เช่น ใช้พร้าเพรือ ใช้ในบริเวณที่ไม่เหมาะสม ฯลฯ เป็นเหตุที่ทำให้คนไข้ติดยาเสพติดโดยไม่รู้ตัว

ประการที่เจ็ด ผู้เจ็บป่วยใช้ยาเอง ผู้ป่วยบางรายอยู่ในท้องที่ที่ไม่สามารถจะหาแพทย์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นอนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ได้เมื่อเกิดป่วยนั้นขึ้น มีอาการรุนแรง จำต้องหายาระงับมาใช้ช่วยตนเอง เช่น ผื่น มอร์ฟิน ยาระงับปวด ระวังประสาทต่าง ๆ เท่าที่จะหาได้และเมื่อต้องใช้บ่อย ๆ ก็จะต้องติดยาเสพติดชนิดนั้นในที่สุด ชาวไทยภูเขาจำนวนไม่น้อยที่ติดฝิ่นเพราะต้องใช้ฝิ่นรักษาอาการโรคที่เป็นอยู่ประจำ เนื่องจากใกล้แพทย์

ประการที่แปด ใช้เพื่อแสดงความปฏิบัติต่อสังคม ความรู้สึกเป็นปฏิบัติต่อสังคมอาจเกิดขึ้นในเด็กคนใดก็ได้ ที่อยู่ในสภาพของสังคมในลักษณะที่ไม่เป็นมิตร เห็นว่าสังคมไม่มีความเป็นธรรม เด็กที่เกิดขึ้นมาในครอบครัวที่แตกแยก ชาติพ่อหรือชาติแม่ หรือมีพ่อแม่แต่ขาดความเอาใจใส่ ชาติความรักชาติความอบอุ่น พ่อแม่มีความลำเอียงในการเลี้ยงลูก เหล่านี้จะทำให้เด็กมีความรู้สึก ว่าพ่อแม่ไม่มีความยุติธรรมต่อตน สังคมไม่ยุติธรรมต่อตน คล้ายกับว่าทั้งพ่อแม่และสังคมเป็นคนละ ส่วนกับตน และปฏิบัติต่อกัน เมื่อมีความรู้สึกที่เป็นปฏิบัติ เด็กก็จะทำทุกอย่าง ในทางที่ตรงกันข้าม กับความต้องการของสังคมเพื่อเป็นการตอบโต้ สุรา ยาเมา ยาเสพติด ซึ่งเป็นที่รังเกียจของผู้ เป็นพ่อแม่และสังคม จึงกลายเป็นสิ่งที่เด็กเลือกเอามาใช้โต้ตอบสังคม โดยที่หาได้ตระหนักไม่ว่านั่น คือการทำลายตนเอง

1.4 แนวทางแก้ปัญหา

วิธีและป้องกันและควบคุมยาเสพติด การป้องกันยาเสพติดให้ได้ผลดีนั้น ต้องใช้มาตรการกว้างขวางมาก แต่อย่างไรก็ดี การควบคุมการแพร่ระบาดของยาเสพติดไว้ให้ได้ จำเป็นต้องอาศัยหลักสำคัญดังนี้

- ป้องกันตนเอง ไม่ให้ใช้ยาโดยมิได้รับคำแนะนำจากแพทย์และจงอย่าทดลองยาเสพติดทุกชนิด โดยเด็ดขาด เพราะติดย่างหายยาก

- ป้องกันครอบครัว ควรสอดส่องดูแลเด็กและบุคคลในครอบครัวหรือที่อยู่ร่วมกัน อย่าให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ต้องคอยอบรมสั่งสอนให้รู้ถึงภัยของยาเสพติด หากมีผู้ติดยาเสพติดในครอบครัว จงจัดการให้เข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาลให้หาย โดยเด็ดขาด การรักษาแต่แรกเริ่มติดยาเสพติดมีโอกาสรักษาได้เร็วกว่าที่ปล่อยไว้นานๆ

- ป้องกันเพื่อนบ้าน โดยช่วยชี้แจงให้เพื่อนบ้านเข้าใจถึงโทษและภัยของยาเสพติด โดยมีให้เพื่อนบ้านที่รู้เท่าไม่ถึงการณ์ต้องถูกหลอกลวงและหากพบว่าเพื่อนบ้านติดยาเสพติด จงช่วยแนะนำให้ไปรักษาตัวที่โรงพยาบาล

- ป้องกันโดยให้ความร่วมมือกับทางราชการ เมื่อทราบว่าบ้านใดตำบลใดมียาเสพติดแพร่ระบาด ขอให้แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจทุกแห่งทุกท้องที่ทราบ หรือศูนย์ปราบปรามยาเสพติดให้โทษ กรมตำรวจ (ศปส.ตร.) และที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

นวนแต่ละขนาดไม่เพียงพอบริการ ให้การรักษาได้ไม่เต็มที่ ฉะนั้นโครงการนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เป็นสถานบำบัดรักษาและฟื้นฟูจิตใจให้แก่ผู้ที่ติดยาเสพติด โดยมีลักษณะแตกต่างจากสถานรักษาโรคอื่นๆทั่วไป คาดว่าในการทำโครงการนี้จะช่วยให้มีความรู้ในการบำบัดรักษาและออกแบบเพิ่มขึ้น

1.7 วิธีการดำเนินการวิจัย

- สืบรวจเก็บข้อมูลพื้นฐานทางด้านกายภาพ เศรษฐกิจและสังคม ที่เกี่ยวข้องกับโครงการตลอดจนศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ
- ทายานและที่ตั้ง โครงการในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม
- จัดระเบียบและหมวดหมู่ข้อมูลต่างๆเพื่อนำไปวิเคราะห์
- ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลอย่างละเอียดเกี่ยวกับความต้องการใช้สอยของอาคารเพื่อกำหนดพื้นที่และกิจกรรมที่เกิดขึ้นในโครงการ
- สรุปประเภทของกิจกรรมและขนาดพื้นที่ใช้สอย เป็นรายละเอียดของโครงการเพื่อนำไปใช้ในการออกแบบต่อไป
- ทำการวางแผนความคิดในงานสถาปัตยกรรมของโครงการนี้

1.8 ประโยชน์ที่ได้รับจากการทำวิทยานิพนธ์

- สามารถศึกษาค้นคว้าข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นแนวทางในการออกแบบโดยถูกต้อง
- ทราบแนวทางในการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นกับโครงการ
- เป็นการตอบสนองตามแนวนโยบายของรัฐบาล ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 7 (2535-2539) แผนงานด้านการบำบัดรักษา
- ทำให้ได้รับผลประโยชน์ และบรรลุวัตถุประสงค์ของวิทยานิพนธ์ ตรงตามแนวเป้าหมายที่ได้วางไว้

บทที่ 2

การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ

2.1 การศึกษาด้านนโยบาย

2.1.1 นโยบายระดับประเทศ

นโยบายที่รัฐบาลใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ และการดำรงชีวิตของประชาชน คือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ซึ่งได้มีการประกาศใช้ มาจนถึงปัจจุบัน ซึ่งเป็นฉบับที่ 6 และเป็นแผนที่ประเทศใช้ในช่วงปี 2530-2534 โดยมีวัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่สำคัญคือ

1. ด้านเศรษฐกิจ ต้องรักษาระดับการขยายตัวให้ได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5 เพื่อรองรับ กำลังแรงงานใหม่ที่เข้าสู่ตลาดแรงงานไม่น้อยกว่า 3.9 ล้านคน โดยเน้นลักษณะการขยายตัวที่จะ ช่วยส่งเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจ และช่วยแก้ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจในช่วงที่ผ่านมา

2. ด้านสังคม มุ่งพัฒนาคุณภาพคนเพื่อให้สามารถพัฒนาสังคมให้ก้าวหน้ามีความสงบสุข เกิดความเป็นธรรม สอดคล้องและสนับสนุนการพัฒนาประเทศส่วนรวม ยกกระดับมาตรฐานคุณภาพชีวิตคน ให้ดีขึ้น

ดังนั้น เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์หลัก และเป้าหมายของแผนพัฒนาฯ ในฉบับนี้จึงได้มีการระบุแนวทางที่สำคัญไว้ดังนี้

2.1.2 นโยบายระดับภาค

จากการที่กรุงเทพมหานคร เป็นพื้นที่ที่มีความสำคัญสูงสุดของภาครวมทั้งของประเทศ เป็นศูนย์กลางของประเทศในทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านเศรษฐกิจในฐานะที่เป็นแหล่งงานและแหล่ง กระจุกตัวของกิจกรรมทางเศรษฐกิจสูงสุดของประเทศ ด้านประชากรในฐานะที่เป็นพื้นที่ที่มีประชากรมากที่สุด ด้านสังคมในฐานะที่เป็นแหล่งการให้บริการทางสังคมที่ดีที่สุดของประเทศ และด้านการปกครอง ในฐานะที่เป็นศูนย์กลางของการบริหารประเทศ จึงทำให้เกิดการอพยพของประชากร ตามภาคต่างๆ ไหลเข้าไปสู่กรุงเทพมหานคร และเป็นสาเหตุสำคัญที่ก่อให้เกิดปัญหา ส่งผลกระทบ เข้าสู่จังหวัดปริมณฑลที่อยู่ใกล้เคียงไปด้วย

2.2.3 นโยบายการพัฒนาสาธารณสุข ในแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 7

เพื่อให้คุณภาพชีวิตของประชาชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งสุขภาพอนามัยทั้งทางร่างกาย และจิตใจมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นและสามารถบรรลุสุขภาพที่ดีถ้วนหน้าในระยะอันใกล้ การพัฒนาสาธารณสุขที่ยึดหลักความครอบคลุมและความเป็นธรรม การผสมผสานที่กลมกลืนและครบถ้วน ความยืดหยุ่นและความสอดคล้องและการพึ่งตนเองของประชาชนและชุมชน จึงได้กำหนดนโยบายในการพัฒนาสาธารณสุขในระยะแผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 7

กลุ่มโรคที่เกิดจากพยาธิสภาพสังคม ได้แก่ กามโรค และโรคเอดส์ อุบัติเหตุและการเป็นพิษ การติดยาเสพติดให้โทษ โรคจิต โรคประสาท ฯลฯ ซึ่งเกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางสังคม รวมทั้งความสัมพันธ์ของบุคคลในสังคม

สภาพและปัญหาด้านสุขภาพจิต ปัญญาอ่อน และการติดยาและสารเสพติด

ในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา มีการเปลี่ยนแปลงในด้านต่างๆ ที่มีผลกระทบต่อสภาพและปัญหาสุขภาพจิต ปัญญาอ่อน และการติดยาและสารเสพติด ทั้งในด้านประชากร สังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อมทำให้เกิดปัญหาเกี่ยวกับพฤติกรรมของมนุษย์ เช่น เด็กเกเร การฆ่าตัวตาย การติดยาและสารเสพติด เด็กพิการทางปัญญา เป็นต้น

จากข้อมูลทางระบาดวิทยา พบว่าในประชากรทั้งประเทศ จะพบผู้ป่วยโรคจิตประมาณ 12% ภาวะปัญญาอ่อนประมาณ 2.3% และเป็นประเทรรุนแรงประมาณ 0.3% ทางด้านการติดยาและสารเสพติด จากตัวเลขของผู้ที่สมัครใจเข้ารับการรักษา ตั้งแต่ปี 2527-2532 พบว่า มีผู้เข้ารับการรักษาเพิ่มจำนวนมากขึ้น ยกเว้นในปี 2532 ที่มีจำนวนลดลงเล็กน้อย แต่เมื่อดูจำนวนผู้ป่วยใหม่มีแนวโน้มจะลดลง ยาที่ใช้เสพ 87% ใช้เฮโรอีน ประมาณ 9% ใช้ฝิ่น เป็นผู้ติดยาเสพติด 1% ในจำนวนผู้ติดยาเฮโรอีน และฝิ่นใช้วิธีฉีดเข้าเส้นถึง 80-95% ซึ่งจัดเป็นกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญของโรคเอดส์อีกกลุ่มหนึ่ง

นโยบายและแผนงานด้านการบำบัดรักษา ปี 2535-2539

1. ให้มีการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดทุกระบบ ทุกขั้นตอน โดยเฉพาะชั้นฟื้นฟูสมรรถภาพให้มีการดำเนินงานอย่างกว้างขวาง
2. ให้มีการส่งเสริมงานด้านวิชาการ การวิจัย การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร และการประเมินผล
3. ให้มีการแสวงหาความร่วมมือจากหน่วยงานภาครัฐบาลและเอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

4. ให้มีการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ในกลุ่มผู้ติดยาเสพติดและสารเสพติด

ที่มา : กองบำบัดรักษา สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

2.2 การศึกษาด้านเศรษฐกิจ

2.2.1 การศึกษาเศรษฐกิจในระดับจังหวัด

กรุงเทพฯ เป็นจังหวัดที่มีเศรษฐกิจดีที่สุดในประเทศไทย เป็นศูนย์รวมของกิจกรรมหลายด้าน มูลค่าผลิตภัณฑ์จังหวัดเท่ากับ 489,343 ล้านบาท แยกออกตามโครงสร้างการผลิตรายสาขาหลัก คือ อุตสาหกรรมมีมูลค่าเท่ากับ 174,738 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 17.09 คำส่งและค้าปลีกเท่ากับ 80,625 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 16.47 และอันดับที่ 4 คือการคมนาคมขนส่งเท่ากับ 49,761 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 10.16

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางแสดงมูลค่าผลิตภัณฑ์จังหวัด ปี 2530

หน่วย : ล้านบาท

	กทม.	สมุทรปราการ	ปทุมธานี	สมุทรปราการ	นครปฐม	นนทบุรี
การเกษตร	8,513	2,760	1,740	2,240	2,988	970
เหมืองแร่และย่อยหิน	0	3,005	569	85	0	0
อุตสาหกรรม	174,738	32,929	13,679	4,384	2,320	2,506
ก่อสร้าง	24,551	1,279	322	316	422	934
ไฟฟ้าและประปา	10,734	3,267	1,284	849	600	102
คมนาคมขนส่ง	49,761	2,220	342	888	819	780
ค้าส่งและค้าปลีก	80,625	8,597	3,039	3,147	1,001	675
ธนาคารและประกันภัย	29,448	830	365	327	524	602
ที่อยู่อาศัย	12,854	734	377	296	522	555
บริหารราชการ	14,518	339	404	193	594	408
บริการ	83,636	2,022	1,142	649	1,559	1,696
ผลิตภัณฑ์จังหวัด	489,343	55,329	23,269	13,378	11,352	9,833
ผลิตภัณฑ์จังหวัด/ คน(บาท)	81,940	81,607	60,129	42,743	19,373	18,911
ประชากร<ล้านคน	5.972	0.678	0.378	0.313	0.568	0.520

ที่มา - กองบัญชีประชาชาติ ผลิตภัณฑ์จังหวัดและภาค

ผลิตภัณฑ์ประชาชาติแบ่งตามรายได้ประชาชาติ ตามราคาประจำปี พ.ศ. 2523-2534

(ล้านบาท)

	2523	2524	2525	2526	2527	2528	2529	2530	2531	2532	2533	2534
สาขาเกษตรกรรม	153,960	162,390	156,090	164,752	173,642	167,026	177,537	204,521	252,346	279,690	279,081	321,356
พืช	100,705	104,246	98,719	119,679	110,438	103,532	104,237	120,750	157,783	175,229	184,547	194,342
ปศุสัตว์	17,077	17,466	15,283	20,178	17,696	15,927	20,752	23,725	26,022	29,876	32,984	37,534
การประมง	8,350	10,720	10,946	12,408	11,860	13,115	15,634	20,115	25,254	27,461	32,278	35,547
การป่าไม้	8,775	9,695	8,846	9,338	9,692	9,497	9,985	11,045	10,489	8,584	6,972	5,194
บริการทางการเกษตร	5,691	6,901	7,270	7,783	8,073	8,663	8,659	8,824	9,835	10,539	10,748	11,543
การขนส่งผลิตภัณฑ์เกษตรรายปี	13,302	13,362	15,034	15,366	15,883	16,292	18,270	20,062	22,963	28,001	31,552	37,196
สาขาเหมืองแร่และถ่านหิน	11,727	11,208	13,416	14,106	18,543	25,962	19,753	22,221	26,599	31,805	34,362	39,331
สาขาอุตสาหกรรม	142,504	172,143	179,438	203,837	226,360	231,598	270,605	315,291	403,034	497,053	595,873	706,561
สาขาอุตสาหกรรม	29,383	34,696	39,890	46,632	52,427	53,903	55,715	62,641	74,449	102,124	133,438	170,893
สาขาไฟฟ้าและประปา	6,373	10,814	15,601	17,093	18,809	24,955	28,888	33,279	35,298	42,465	47,887	52,941
สาขาคมนาคมและขนส่ง	34,894	41,648	34,350	50,613	65,078	78,075	88,202	98,344	116,611	138,085	157,319	175,686
สาขาการก่อสร้างและสถาปัตยกรรม	116,711	138,594	161,738	152,380	175,026	199,810	189,986	223,129	266,257	306,725	377,527	426,233
สาขาการเงินและการธนาคาร	20,503	21,633	25,542	30,875	33,491	35,211	37,102	49,980	66,220	87,203	122,063	134,342
สาขาหอพักอาศัย	22,602	26,344	30,822	35,732	39,728	43,934	47,899	51,773	55,416	60,457	66,238	71,589
สาขาการบริการราชการและพาณิชย์	30,718	33,361	39,815	44,704	45,090	48,679	50,681	52,726	56,488	64,621	76,560	86,483
สาขาบริการ	93,027	107,325	124,759	134,265	140,076	150,283	167,029	185,008	207,086	246,248	291,952	324,012
ผลิตภัณฑ์ขั้นเบ็ดเตล็ด	662,482	760,356	841,569	920,989	988,070	1,066,496	1,133,397	1,299,913	1,559,804	1,856,476	2,182,100	2,509,427
ยก การรับจ่ายเงินอุดหนุนต่างประเทศ	-5,394	-12,035	-12,922	-6,701	-11,451	-17,598	-22,437	-22,394	-24,770	-23,347	-27,118	-38,684
ผลิตภัณฑ์ประชาชาติเบื้องต้น (GNP)	657,088	748,321	828,647	914,288	976,619	1,038,888	1,110,960	1,277,519	1,535,034	1,833,129	2,154,982	2,470,743
หัก ค่าใช้จ่ายของเงินอุดหนุน	76,233	84,725	87,338	104,502	115,719	113,965	127,029	149,669	202,042	236,110	291,137	322,866
สาขาองค์การเอกชน	46,659	54,584	62,140	72,442	82,543	92,958	104,016	116,507	133,421	157,125	191,123	234,467
รายโอนระหว่างชาติ (NMF)	534,196	609,012	678,169	737,344	778,357	831,975	879,915	1,011,943	1,198,771	1,439,894	1,672,722	1,913,410
ผลิตภัณฑ์ประชาชาติ/คน (บาท)	14,065	15,682	17,012	18,404	19,287	20,141	21,157	23,911	28,256	33,200	38,426	43,405

แหล่งข้อมูล : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

2.2.1.1 กรุงเทพฯ และปริมณฑล, ระบบเศรษฐกิจกระจุกตัวอยู่ในสาขา

การผลิตเดียวคืออุตสาหกรรมสูงสุดกว่าทุกสาขาในทุกภาค

กรุงเทพฯ และปริมณฑลเป็นเขตเศรษฐกิจที่มีลักษณะเฉพาะแตกต่างกว่าทุกภาค โดยพึ่งพาภาคเศรษฐกิจ 3 สาขา คือ อุตสาหกรรม การค้าและบริการ ทั้งนี้ภาคเกษตรมีความสำคัญน้อยมากเพียงร้อยละ 2.4 ของมูลค่าการผลิตภายในภาคในปี 2534 ในช่วงครึ่งหลังของทศวรรษ 1980 ซึ่งระบบเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศมีการขยายตัวสูง มีการลงทุนทางอุตสาหกรรมสมัยใหม่ เพื่อการส่งออกเพิ่มสูงขึ้น กรุงเทพฯ และ ปริมณฑลเป็นเขตที่ได้รับประโยชน์สูงสุด ภาคอุตสาหกรรมในเขตนี้ซึ่งเป็นภาคเศรษฐกิจหลักของภาค จึงเติบโตขึ้นมาจากสัดส่วนของมูลค่าการผลิตในสาขานี้ต่อมูลค่าการผลิตรวม ของภาคร้อยละ 35.3 ในปี 2524 ได้ขยายตัวจนมีสัดส่วนเป็นร้อยละ 40.8 ในปี 2534 สะท้อนการกระจุกตัวของอุตสาหกรรมในประเทศที่เพิ่มมากขึ้น

10 จังหวัดที่มีรายได้เฉลี่ยต่อคนสูงสุด (บาท) ปี 2534

1. สมุทรปราการ	192,827
2. กรุงเทพฯ	156,385
3. ชลบุรี	146,261
4. ปทุมธานี	129,320
5. สมุทรสาคร	108,772
6. ระยอง	94,793
7. ภูเก็ต	87,038
8. สระบุรี	71,722
9. นนทบุรี	59,602
10. ระนอง	55,632

2.2.2 การศึกษาเศรษฐกิจในระดับท้องถิ่น

พื้นฐานดั้งเดิมในทางเศรษฐกิจ ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมเป็นหลัก ตามสภาพพื้นที่ซึ่งเป็นที่ลุ่ม มีคลองสำคัญๆ ไหลผ่านจำนวน 67 คลอง แต่อย่างไรก็ดี เนื่องจากสภาพการใช้ที่ดินได้แปรเปลี่ยนไปตามความเจริญเติบโตของประชากรของประเทศ ประกอบกับพื้นที่เกือบครึ่งของเขตเป็นสถานที่รับและระบายน้ำท่วมของกรุงเทพมหานคร ที่ดินที่เคยใช้ในการเพาะปลูกได้แปรเปลี่ยนไปเป็นสถานที่ตั้ง โรงงานอุตสาหกรรมและที่อยู่อาศัย ถนนหนทางและระบบสาธารณูปโภคต่างๆ เช่น ไฟฟ้า ประปา โทรศัพท์ การขนส่งมวลชน เป็นต้น ถูกจัดให้มีเพื่อรองรับความ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เปลี่ยนแปลงของระบบเศรษฐกิจแบบนิถุสที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอย่างรวดเร็ว

2.3 การศึกษาด้านสังคม

2.3.1 การศึกษาสภาพสังคมในระดับภาค

กรุงเทพฯ และปริมณฑล เป็นภาคที่มีความเจริญมากที่สุด เมื่อเทียบกับภาคอื่น ๆ จำนวนของประชากรของภาคเท่ากับ 8,509,386 คน ในปี 2535 มีอัตราการเพิ่มของประชากรประมาณ ร้อยละ 2.62 จากปี 2534 สูงกว่าทุกภาค เนื่องจากมีการย้ายเข้ามาจากต่างจังหวัดเห็นว่าประชากรส่วนใหญ่จะอยู่ในกรุงเทพฯ มีจำนวนประชากรประมาณ 5.716 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 67 ของภาค รองลงมาได้แก่ สมุทรปราการมีจำนวนประมาณ 0.789 ล้านคน หรือ ประมาณร้อยละ 9.27 อันดับที่ 3 คือ นครปฐมมีประชากรประมาณ 0.630 ล้านคน หรือร้อยละ 7.41

ตารางแสดงจำนวนประชากรของกรุงเทพฯ และปริมณฑล ปี 2533-2535

พื้นที่	2533	2534	2535
กรุงเทพฯ และปริมณฑล	8,031,374	8,292,009	8,509,386
กรุงเทพฯ	5,468,915	5,609,352	5,716,779
สมุทรปราการ	689,631	741,905	789,060
ปทุมธานี	402,080	415,193	435,409
สมุทรสาคร	327,677	334,170	340,952
นครปฐม	617,596	619,518	630,805
นนทบุรี	525,475	571,871	596,381

ที่มา : กองทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง

2.3.1.1 ประชากร

จำนวนประชากรในเมืองหลวงมีปริมาณเพิ่มขึ้น จนกระทั่งเกินความสามารถที่จะรับไว้ได้ จึงเกิดการกระจายตัวออกไปสู่เขตปริมณฑลซึ่ง ได้แก่ สมุทรปราการ ปทุมธานี สมุทรสาคร นครปฐม และนนทบุรี โดยแบ่งพื้นที่ออกได้ดังนี้

เขตพื้นที่ชั้นใน คือ เขตกรุงเทพฯ ซึ่งมีประชากรเพิ่มเฉลี่ยร้อยละ 2.5 ในปี 2523 และภายหลังการเพิ่มเฉลี่ยต่ำกว่าร้อยละ 2.5

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นอนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เขตพื้นที่ชั้นกลาง คือ พื้นที่ที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็วมีอัตราการเพิ่มของประชากรสูงถึงร้อยละ 10 ซึ่งได้แก่ แถบชานเมืองของกรุงเทพฯ

เขตพื้นที่ชั้นนอก คือ พื้นที่ที่มีอัตราการเพิ่มของประชากรต่ำลักษณะของสังคมจะเป็นสังคมเกษตรกรรม

2.3.1.2 ความหนาแน่นของประชากร

ประเทศไทยมีความหนาแน่นของประชากรต่อพื้นที่เท่ากับ 105 คน/ตร.กม. (ปี2530) และรองลงมาคือ ภาคกลาง เท่ากับ 159 คน/ตร.กม. และอันดับที่ 3 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ 110 คน/ตร.กม. ส่วนภาคอื่น ๆ มีค่าต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ

ตารางแสดงความหนาแน่นของประชากร ปี 2530

หน่วย : คน/ตารางกิโลเมตร

พื้นที่	พื้นที่ (ตร.กม.)	ประชากร(ล้านคน)	ประชากร/ตร.กม.
กรุงเทพฯ และปริมณฑล	7,762	8.456	1,089
ภาคตะวันออก	36,503	3.232	86
ภาคตะวันตก	43,047	3.169	74
ภาคกลาง	16,594	2.642	159
ภาคเหนือ	169,645	10.488	62
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	168,854	18.622	110
ภาคใต้	70,715	6.996	99
รวม	513,120	53.605	105

ที่มา : กองบัญชาประชาชาติ,ผลิตภัณฑ์ภาคและจังหวัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เขต	2530	2531	2532	2533	2534	2535
1 เขตราชเทวี	236,572	243,195	257,120	255,345	261,432	262,991
2 เขตดุสิต	280,562	276,978	271,748	252,300	251,431	256,851
3 เขตพระนคร	262,262	265,164	272,071	266,407	266,604	252,605
4 เขตบางเขน	186,938	199,670	209,429	208,567	221,274	235,100
5 เขตบางกะปิ	201,918	214,519	225,443	231,707	235,494	232,506
6 เขตบึงกุ่ม	274,949	269,975	264,471	262,364	259,345	227,980
7 เขตคลองเตย	195,544	206,925	215,825	226,813	235,155	218,437
8 เขตจตุจักร	231,659	228,234	228,409	204,967	201,261	212,035
9 เขตบางเขน	187,080	197,226	203,312	200,826	205,906	205,127
10 เขตบึงกุ่ม	130,340	147,634	162,037	178,143	188,789	204,662
11 เขตบางเขน	162,910	190,044	195,165	204,333	209,461	200,835
12 เขตจตุจักร	199,026	199,606	201,185	205,324	207,239	183,637
13 เขตหลักสี่	264,736	267,601	257,654	177,502	175,663	178,525
14 เขตบางเขน	297,243	304,854	304,103	189,246	189,873	176,540
15 เขตบางเขน	151,382	153,018	153,226	143,355	160,168	176,281
16 เขตบางเขน	176,699	182,249	189,363	171,043	174,976	166,380
17 เขตราชเทวี	154,177	157,124	164,724	165,818	169,036	165,001
18 เขตบางเขน	145,942	145,372	163,554	161,309	143,567	138,208
19 เขตบางเขน	147,258	148,897	149,769	150,985	150,288	136,339
20 เขตคลองเตย	146,761	145,901	147,407	122,409	121,780	136,118
21 เขตจตุจักร	152,656	148,242	146,503	143,526	142,095	131,702
22 เขตจตุจักร	110,162	116,595	121,327	115,758	120,732	128,761
23 เขตบางเขน	109,466	118,609	129,490	124,346	130,546	126,932
24 เขตหลักสี่	98,552	104,538	113,131	119,649	126,205	124,937
25 เขตบึงกุ่ม	145,110	146,499	137,710	139,592	138,071	123,371
26 เขตราชเทวี	119,121	112,239	107,401	97,380	95,175	112,203
27 เขตบึงกุ่ม	81,110	86,558	92,741	94,232	100,618	109,508
28 เขตบางเขน	108,171	107,548	109,036	103,885	102,600	102,975
29 เขตบางเขน	114,321	115,172	117,468	110,797	110,139	102,962
30 เขตบึงกุ่ม	65,822	70,491	77,618	80,834	86,439	96,632
31 เขตพระนคร	104,791	102,382	98,487	92,701	90,522	91,590
32 เขตบึงกุ่ม	83,412	81,440	76,940	85,260	86,397	85,941
33 เขตจตุจักร	63,875	65,311	66,684	65,685	68,926	76,605
34 เขตบางเขน	86,554	87,175	81,518	86,653	85,421	73,276
35 เขตบึงกุ่ม	60,142	61,417	62,272	60,821	61,682	64,139
36 เขตบึงกุ่ม	50,089	48,377	47,480	47,035	46,281	44,349
รวม	5,609,352	5,716,779	5,832,643	5,546,937	5,620,591	5,562,141

หมายเหตุ : สำนักงานกลางทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.3.2 การศึกษาสังคมในระดับจังหวัด

2.3.2.1 ประชากร

จำนวนประชากรของกรุงเทพฯ มีจำนวนทั้งสิ้น 5,363,378 คนโดยส่วนใหญ่จะอยู่ทางฝั่งพระนคร คิดเป็นร้อยละ 70.69 และทางด้านฝั่งธนบุรี คิดเป็นร้อยละ 29.31 ของประชากรทั้งหมด (ในปี 2528) แยกกระจายอยู่ตามกลุ่มพื้นที่ต่าง ๆ

ตารางแสดงจำนวนประชากรที่กระจายอยู่ตามพื้นที่ต่าง ๆ

พื้นที่	จำนวนประชากร	ร้อยละ
เขตชั้นใน	2,199,850	41.02
เขตชั้นกลาง	2,582,894	48.16
เขตชั้นนอก	580,634	10.83
รวม	5,363,378	100.00

ที่มา : กองการปกครองและทะเบียน, กรุงเทพฯ

1. เขตชั้นใน มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 2,199,185 คนคิดเป็นร้อยละ 41.02 ของกรุงเทพฯ เขตที่มีประชากรสูงสุด ได้แก่ เขตดุสิต เขตพญาไท เขตธนบุรี เขตห้วยขวาง ตามลำดับน้อยที่สุดคือ เขตลัมพินธวงศ์ ซึ่งมีพื้นที่น้อยที่สุด
2. เขตชั้นกลาง เป็นกลุ่มที่มีประชากรมากที่สุด มีจำนวน 2,502,984 คน คิดเป็นร้อยละ 48.16 หรือ เกือบครึ่งของประชากรทั้งหมด เขตที่มีประชากรสูงสุด ได้แก่ เขตพระโขนง มีจำนวน 614,854 คน มากกว่าทุกเขตในกรุงเทพฯ รองลงมาได้แก่ เขตบางเขน เขตยานนาวา เขตบางกะปิ ตามลำดับ
3. เขตชั้นนอก พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่เกษตรมีประชากรเบาบางมีจำนวน 580,634 คน คิดเป็นร้อยละ 10.83 ของกรุงเทพฯ เขตที่มีประชากรสูงสุด คือเขตบางขุนเทียน มีจำนวน 254,559 คน รองลงมาได้แก่ เขตตลิ่งชัน เขตมีนบุรี

2.3.2.2 ความหนาแน่นของประชากร

ตารางแสดงความหนาแน่นของประชากรจังหวัดกรุงเทพฯ

ปี พ.ศ. 2525-2535

พ.ศ.	ประเทศไทย			กรุงเทพมหานคร		อัตราการเพิ่มของประชากร (%) เปรียบเทียบกับปีถัดขึ้นไป
	จำนวนประชากร	ความหนาแน่นของประชากร คน/ตร.กม.	อัตราการเพิ่มของประชากร (%) เฉลี่ยต่อปี	จำนวนประชากร	ความหนาแน่นของประชากร คน/ตร.กม.	
2525	48,846,927	95	-	5,408,286	3,486	-
2526	49,515,074	96	1.37	5,018,327	3,199	(8.23)
2527	50,583,105	99	2.16	5,174,682	3,299	3.12
2528	51,795,651	101	2.40	5,363,378	3,419	3.65
2529	52,969,204	103	2.27	5,468,915	3,486	1.97
2530	53,873,172	105	1.71	5,609,352	3,576	2.57
2531	54,960,917	107	2.02	5,716,779	3,644	1.92
2532	55,885,393	109	1.69	5,832,843	3,718	2.03
2533	56,303,273	110	0.74	5,546,937	3,536	(4.90)
2534	56,961,030	111	1.17	5,620,591	3,583	1.33
2535	57,788,965	113	1.45	5,562,141	3,546	(1.04)

ที่มา : สำนักงานกลางทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

หมายเหตุ : พื้นที่ประเทศไทย 513,115 ตารางกิโลเมตร

พื้นที่กรุงเทพฯ 1,568,737 ตารางกิโลเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.3.2.3 การศึกษา

จากสภาพโดยทั่วไปกรุงเทพฯ ซึ่งเป็นศูนย์รวมของการศึกษา 2526 มีจำนวนสถานศึกษาทั้งหมดประมาณ 1,616 แห่ง (รวมวิทยาเขตด้วย) คิดเป็น 59% ของจำนวนสถานศึกษาในภาค มีจำนวนนักเรียนประมาณ 1,247,742 คน คิดเป็น 71.30% ของภาค จำแนกตามลำดับ

ตารางแสดงจำนวนนักเรียน นักศึกษา จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวนนักเรียน (คน)	ร้อยละ
ก่อนประถมศึกษา	88,782	7.12
ประถมศึกษา	551,182	44.17
มัธยมศึกษา	460,440	36.90
อุดมศึกษา	147,334	11.81
รวม	1,247,742	100.00

จากตารางข้างต้นจะเห็นได้ว่า จำนวนนักเรียนที่มาก คือ ระดับประถมศึกษาเนื่องจากการศึกษาตามนโยบายการจัดการศึกษาภาคบังคับ รongลงมาเป็นระดับมัธยมศึกษา และอุดมศึกษาและระดับก่อนประถมศึกษา ตามลำดับ

การกระจายตัวของสถานศึกษาพบว่า เขตชั้นกลางมีจำนวนโรงเรียนตั้งอยู่มากที่สุด มีจำนวนนักเรียนมากที่สุดเท่ากับ 541,422 คน คิดเป็นร้อยละ 49.33 รongลงมาได้แก่ พื้นที่ชั้นในมีนักเรียนเท่ากับ 445,938 คน คิดเป็นร้อยละ 40.64 ส่วน เขตชั้นนอกมีนักเรียน 109,982 คน คิดเป็นร้อยละ 10.02

2.3.3 การศึกษาสังคมในระดับท้องถิ่น

2.3.3.1 ประชากร

เขตมีนบุรีมีประชากรทั้งสิ้น 121,257 คน ชาย 60,721 คน หญิง 60,486 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางแสดงจำนวนประชากร พื้นที่ ความหนาแน่น
ตุลาคม 2537

				พื้นที่ (ตร.กม.)	ความหนาแน่น (คน/ตร.กม.)
เขตมัญบุรี	121,257	60,771	60,486	174.331	628
มีนบุรี	49,864	25,161	24,703		
บางชัน	23,227	11,717	11,510		
แสนแสบ	19,318	9,722	9,596		
สามวาตะวันออก	9,147	4,486	4,661		
ทรายกองดินใต้	9,395	4,382	5,013		
สามวาตะวันตก	5,227	2,594	2,633		

ที่มา : สำนักงานเขตมัญบุรี

2.3.3.2 ศาสนา

ประชากรประมาณ 60% เป็นคนดั้งเดิมที่อพยพมาตั้งแต่ สมัยรัชกาลที่ 5 นับถือศาสนาอิสลาม มีสถานที่ประกอบกิจการทางศาสนา คือ มัสยิด จำนวน 22 แห่ง กระจายอยู่ทั่วไปตามพื้นที่ สำหรับประชากรอีกประมาณ 40% นับถือศาสนาพุทธ มีวัดจำนวน 15 วัด กระจายอยู่ทั่วไปตามพื้นที่เช่นกัน

2.3.3.3 วัฒนธรรมประเพณี

ประชากรส่วนใหญ่ยังคงดำเนินชีวิตแบบเรียบง่าย ยึดมั่นในขนบธรรมเนียมประเพณีดั้งเดิมในรูปแบบสังคมเกษตรกรรม แต่อย่างไรก็ดีในระยะหลังสภาพความเจริญก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในเขตพื้นที่ อย่างรวดเร็วสภาพสังคมที่เคยอยู่อย่างเรียบง่ายเริ่มสับสนและมีความขัดแย้งมาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นิยมนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ชั้น อนึ่ง เป็นที่น่าสังเกตว่า ความประสมประสานกันระหว่างชนบทรวมนิยม ประเพณีของชาวไทย พุทธและชาวไทยอิสลามในพื้นที่เขตมีนบุรี เป็นไปอย่างถ้อยทีถ้อยอาศัยด้วยดีตลอดมา ไม่มีข้อขัดแย้ง

2.3.3.4 อาชีพ

1.ภาคเกษตรกรรม

ตามที่กล่าวแล้วว่า พื้นที่ในเขตมีนบุรีเป็นพื้นที่เกษตรกรรม ประชาชน ส่วนใหญ่ยังคงถืออาชีพเกษตรกรรม พื้นที่ทั้งหมด (174 ตารางกิโลเมตร) 108,956.88 ไร่ เป็น พื้นที่เกษตรกรรม 70,797 ไร่ แยกเป็นพื้นที่ทำนา 60,115 ไร่ ปลูกไม้ผล 7,093 ไร่ บ่อปลา 2,142 ไร่ ทำไร่หญ้า 1,257 ไร่

นอกจากนี้ เกษตรกรยังได้รับการส่งเสริมให้เลี้ยงสัตว์เศรษฐกิจ เช่น โคเนื้อ โคนม กระบือ สุกร เป็ด ไก่ เป็นต้น

2.ภาคอุตสาหกรรม

มีโรงงานขนาดใหญ่ และขนาดย่อม ซึ่งรองรับแรงงานทางด้านเกษตร ในพื้นที่และต่างจังหวัด ดังนี้

2.1 โรงงานอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรมบางชัน จำนวน 37 แห่ง

2.2 โรงงานอุตสาหกรรมขนาดย่อม จำนวน 202 แห่ง

2.3 โรงสีข้างขนาดใหญ่และขนาดย่อม จำนวน 11 แห่ง

2.4 โรงงานผลิตน้ำแข็ง จำนวน 1 แห่ง

2.5 อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว 2 แห่ง คือ ซาฟารีเวิลด์และโรงงาน ผลิตถักรมอยู่เรือจิว

3. การพาณิชย์

3.1 บริษัท ห้าง ร้าน จำนวนประมาณ 500 แห่ง

3.2 ตลาดสด จำนวน 3 แห่ง

จากการดำเนินการของภาคเอกชนดังกล่าว มีธนาคารรองรับการหมุนเวียนของกระแสเงินถึง 6 ธนาคาร และสำนักงานเขตมีนบุรี สามารถจัดเก็บภาษีรวมทั้งสิ้นในปี 2534 จำนวน 485,296,262.15 บาท ส่งเป็นรายได้ให้แก่กรุงเทพมหานครและรัฐบาลกลางเพื่อนำไปพัฒนาประเทศต่อไป

2.4 การศึกษาด้านกายภาพ

2.4.1 ลักษณะทางกายภาพทางภาคกลาง

กรุงเทพฯ และปริมณฑล ตั้งอยู่บนที่ราบแม่น้ำเจ้าพระยา ระหว่างเส้นรุ้งที่ 13 30-15 5 เหนือ เส้นแวงที่ 99 45-101 25 ตะวันออก ประกอบด้วยจังหวัดต่าง ๆ 6 จัง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หวัด มีพื้นที่ 7,762 ตร.กม. คิดเป็นร้อยละ 1.51 ของประเทศมีอาณาเขตติดต่อกับพื้นที่ข้างเคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดกับ	ภาคกลาง
ทิศใต้	ติดกับ	ภาคตะวันตกและอ่าวไทย
ทิศตะวันออก	ติดกับ	ภาคตะวันออก
ทิศตะวันตก	ติดกับ	ภาคตะวันตก

2.4.2 ลักษณะทางกายภาพของกรุงเทพฯ

ลักษณะภูมิประเทศของกรุงเทพฯ เป็นที่ราบลุ่มน้ำท่วมถึงมีระดับความสูงของพื้นที่ใกล้เคียงกันโดยเฉลี่ยสูงจากระดับน้ำทะเลประมาณ 2.31 เมตร ในส่วนลุ่มแม่น้ำเจ้าพระยา ตอนล่างสูงประมาณ 1.50 เมตร จากระดับน้ำทะเล ประกอบด้วยเขตต่าง ๆ 24 เขต มีพื้นที่ 1,568,776 ตร.กม. เป็นเขตพื้นที่ชั้นใน 105,963 ตร.กม. เขตชั้นกลาง 619,246 ตร.กม. และเขตชั้นนอก 843,567 ตร.กม. ส่วนเขตที่มีพื้นที่มากที่สุด เขตลาดกระบัง มีพื้นที่ 260,908 ตร.กม. รองลงมาคือ เขตตลิ่งชัน เขตมีนบุรี และเขตบางเขน ตามลำดับ มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดต่าง ๆ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	จังหวัดนนทบุรีและปทุมธานี
ทิศใต้	ติดต่อกับ	จังหวัดสมุทรปราการ
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	จังหวัดฉะเชิงเทรา
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	จังหวัดนครปฐมและสมุทรสาคร

2.4.3 ลักษณะทางกายภาพเขตมีนบุรี

เขตมีนบุรี เป็นเขตการปกครองเขตหนึ่งใน 36 เขต ของกรุงเทพฯ ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกของกรุงเทพฯ มีพื้นที่ 174 ตร.กม. แบ่งพื้นที่การปกครองออกเป็น 7 แขวง มีประชากรทั้งสิ้น 105,167 คน

ทิศเหนือ	จังหวัดปทุมธานี
ทิศใต้	เขตลาดกระบัง
ทิศตะวันออก	เขตหนองจอก
ทิศตะวันตก	เขตบางเขน เขตบึงกุ่ม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดรักษา
ปีปฏิทิน 2536
ประเทศไทย

1. ข้อมูลทางประชากร เศรษฐกิจ และสังคม

1.1 จำนวนผู้เข้าร่วมการบำบัดรักษา

จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาทั้งหมด	84,864 ราย (47,668 คน)
จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดรักษารายใหม่	27,789 คน

1.2 เพศ

ชาย	45,449 คน (95.3%)
หญิง	2,219 คน (4.7%)

1.3 อายุปัจจุบัน

อายุ	จำนวน(ชาย)		จำนวน(หญิง)		รวม	
	คน	%	คน	%	คน	%
ต่ำกว่า 15 ปี	180	0.4	15	0.7	195	0.4
15-19 ปี	5,464	12.1	318	14.7	5,782	12.2
20-24 ปี	9,974	22.0	359	16.7	10,333	21.8
25-29 ปี	9,512	21.0	384	17.8	9,896	20.9
30-34 ปี	8,508	18.8	379	17.6	8,887	18.7
35-39 ปี	6,237	13.8	275	12.8	6,512	13.7
มากกว่า 39 ปี	5,380	11.9	424	19.7	5,804	12.2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.4 อายุที่ใช้ยาและสารเสพติดครั้งแรก

อายุ	จำนวน (ชาย)		จำนวน (หญิง)		รวม	
	คน	%	คน	%	คน	%
ต่ำกว่า 15 ปี	3,394	7.8	138	8.2	3,532	7.8
15-19 ปี	21,381	49.1	672	40.1	22,053	48.7
20-24 ปี	10,220	23.4	376	22.5	10,596	23.4
25-29 ปี	4,563	10.5	213	12.7	4,776	10.6
30-34 ปี	2,185	5.0	142	8.5	2,327	5.1
35-39 ปี	987	2.3	59	3.5	1,046	2.3
มากกว่า 39 ปี	842	1.9	75	4.5	917	2.0

1.5 ระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน	
	คน	%
ไม่ได้รับการศึกษา	3,693	8.3
ประถมศึกษา	19,667	44.0
มัธยมศึกษาตอนต้น	12,744	28.5
มัธยมศึกษาตอนปลาย	2,445	5.5
อาชีวศึกษา (ปวช.)	4,400	9.8
อื่น ๆ	1,747	3.9

อื่น ๆ ได้แก่	- มหาวิทยาลัย	442 คน	- ฝึกหัดครู	130 คน
	- วิชาชีพชั้นสูง	848 คน	- โรงเรียนตำรวจ, ทหาร	40 คน
	- ต่างประเทศ	280 คน	- อื่น ๆ	7 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.6 สัญชาติ

สัญชาติ	จำนวน	
	คน	%
ไทย	43,931	92.2
ชาวเขา	3,029	6.4
จีนย้อ	60	0.1
เอเชีย (ยกเว้นไทย)	391	0.8
ออสเตรเลีย	6	0.0
ยุโรป	42	0.1
อเมริกาเหนือ-ใต้	6	0.0
แอฟริกา	3	0.0
ไม่ทราบสัญชาติ	209	0.4

1.7 ศาสนา

ศาสนา	จำนวน	
	คน	%
พุทธ	43,610	92.2
อิสลาม	2,562	5.4
คริสต์	647	1.4
อื่น ๆ	491	1.0

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.8 อาชีพ

อาชีพ	จำนวน	
	คน	%
1. ผู้ติดตามและสารเสนตติที่มีรายได้ -งานประจำ	35,172	74.3
2. ผู้ติดตามและสารเสนตติที่ไม่มีรายได้		
-นักเรียน	2,612	5.5
-ว่างงาน	9,371	19.8
-นักมวย	88	0.2
-แม่บ้าน	34	0.1
3. ผู้ติดตามและสารเสนตติที่ ประกอบอาชีพไม่สุจริต	71	0.1

งานประจำ จำแนกได้ดังนี้

ค้าขาย	5,026 คน (14.3%)	ช่วยงานในครอบครัว	504 คน (1.4%)
ข้าราชการ	1,073 คน (3.0%)	คนงานก่อสร้าง	349 คน (1.0%)
พนักงานบริษัท	973 คน (2.8%)	โกดัง	36 คน (0.1%)
เกษตรกร	6,128 คน (17.4%)	ทหาร	779 คน (2.2%)
ประมง	604 คน (1.7%)	ยาม, รปภ	182 คน (0.5%)
ขับรถ	1,290 คน (3.7%)	ขับมอเตอร์ไซด์รับจ้าง	995 คน (2.8%)
ไม่ระบุอาชีพ	2,464 คน (7.0%)	ตำรวจ	73 คน (0.2%)
รับจ้าง	14,689 คน (41.8%)	อื่น ๆ	7 คน (0.0%)

1.9 รายได้

รายได้เฉลี่ย

3,775.75 บาท/เดือน

หมายเหตุ : รายได้เฉลี่ยคำนวณจากจำนวนผู้ติดตามและสารเสนตติที่มีรายได้เท่านั้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.10 สถานภาพสมรส

โสด	26,199	คน (56.4%)
สมรส	16,370	คน (35.2%)
แยกกันอยู่/หย่า/หม้าย	3,889	คน (8.4%)

1.11 ที่อยู่ปัจจุบัน (ภาค)

ภาค	จำนวน	
	คน	%
กรุงเทพมหานคร	14,895	31.5
ภาคกลาง	15,983	33.8
ภาคเหนือ	9,477	20.0
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	2,219	4.7
ภาคใต้	4,367	9.2
ต่างประเทศ	371	0.8
รวม	47,312	100.0

1.12 ที่อยู่ปัจจุบัน (จังหวัด)

จังหวัด	จำนวน	
	คน	%
กรุงเทพฯ	14,895	31.5
กระบี่	105	0.2
กาญจนบุรี	695	1.5
กาฬสินธุ์	145	0.3

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จังหวัด	จำนวน	
	คน	%
กำแพงเพชร	608	1.3
ขอนแก่น	258	0.5
จันทบุรี	227	0.5
ฉะเชิงเทรา	656	1.4
ชลบุรี	1,423	3.0
ชัยนาท	222	0.5
ชัยภูมิ	188	0.4
ชุมพร	148	0.3
เชียงราย	1,368	2.9
เชียงใหม่	2,406	5.1
ตราด	155	0.3
ตรัง	243	0.5
ตาก	1,519	3.2
นครนายก	157	0.3
นครปฐม	872	1.8
นครพนม	58	0.1
นครราชสีมา	287	0.6
นครศรีธรรมราช	765	1.6
นครสวรรค์	474	1.0
นนทบุรี	1,577	3.3
นราธิวาส	773	1.6
น่าน	210	0.4
บุรีรัมย์	51	0.1
ปทุมธานี	1,011	2.1
ประจวบคีรีขันธ์	303	0.6

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จังหวัด	จำนวน	
	คน	%
ปราจีนบุรี	391	0.8
ปัตตานี	315	0.7
อยุธยา	1,097	2.3
พะเยา	280	0.6
พิจิตร	229	0.5
พิษณุโลก	660	1.4
เพชรบูรณ์	188	0.4
เพชรบุรี	323	0.7
แพร่	75	0.2
พังงา	67	0.1
พทลง	159	0.3
ภูเก็ต	188	0.4
มุกดาหาร	90	0.2
มหาสารคาม	77	0.2
แม่ฮ่องสอน	385	0.8
ยะลา	230	0.5
ยโสธร	49	0.1
ร้อยเอ็ด	80	0.2
ระนอง	163	0.3
ระยอง	475	1.0
ราชบุรี	831	1.8
ลพบุรี	567	1.2
ลำปาง	634	1.3
ลำพูน	123	0.3
เลย	128	0.3

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. การให้บริการด้านบำบัดรักษา

2.1 จำนวนสถานบำบัดรักษายาและสารเสพติดทั้งประเทศ

ภาค	จำนวนสถานบำบัดรักษา	จำนวนสถานบำบัดรักษาที่ ส่งแบบบันทึกข้อมูล
กรุงเทพมหานคร	46	35
ภาคกลาง	60	53
ภาคเหนือ	48	38
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	22	20
ภาคใต้	23	21
รวม	199	167

- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือไม่รวม ร.พ.สมเด็จพระยุพราชกระนวน จ.ขอนแก่น
- กรุงเทพมหานครไม่รวม ร.พ.สงฆ์

2.2 รูปแบบการเข้ารับการบำบัดรักษา

รูปแบบ การเข้ารับการบำบัดรักษา	จำนวน	
	คน	%
ผู้ป่วยนอก	29,977	62.9
ผู้ป่วยใน	17,670	37.1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.3 สถานบำบัดรักษาที่เข้ารับการบำบัดรักษาใน 1 ปี

(ประมวลผลเฉพาะแต่ละสถานบำบัดรักษา)

สถานบำบัดรักษา	จำนวน	
	คน	ราย
ศูนย์บำบัดรักษาพยาบาลติดยาเสพติดเหนือ	2,579	3044
รพ. ค่ายสมเด็จพระนเรศวร	535	576
รพ. กองบิน 4 ตาคลี	173	179
รพ. ศรีสังวาลย์	44	45
รพ. อุทัยธานี	35	35
รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์	140	158
รพ. พาน	47	53
รพ. น่าน	139	207
รพ. นครเชียงใหม่	4	4
สถานพยาบาลจินตาสังหเนตร	665	740
รพ. พุทธชินราช (รพ. พิษณุโลก)	562	886
รพ. แม่สอด	422	482
คลินิกแพทย์จำลอง	337	360
รพ. สุโขทัย	61	79
รพ. กำแพงเพชร	545	654
คลินิกหมอกิติ	248	279
รพ. เชียงคำ	12	12
รพ. สวรรค์ประชารักษ์	216	264
รพ. แม่จัน	86	86
รพ. เล้าปาง	335	857
รพ. แม่สรวย	39	45
รพ. แม่แจ่ม	57	57
รพ. พะเยา	57	67

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถานบำบัดรักษา	จำนวน	
	คน	ราย
รพ. นครพนม	19	19
รพ. ชัยภูมิ	111	212
รพ. ศรีสะเกษ	168	193
รพ. บุรีรัมย์	20	20
รพ. มุกดาหาร	105	105
รพ. กาฬสินธุ์	83	93
รพ. สุรินทร์	67	87
รพ. ร้อยเอ็ด	8	8
รพ. ยโสธร	24	25
ธำกษेत्रนอก	5,134	5,545
สธ. สระบุรี	2,439	2,454
รพ. สระบุรี	48	52
รพ. บางละมุง	835	840
รพ. ชลบุรี	620	1,589
รพ. ประจวบคีรีขันธ์	172	289
รพ. บ้านโป่ง	100	200
รพ. เพชรบุรี (พระจอมเกล้า)	221	360
รพ. ดำเนินสะดวก	89	136
รพ. มะการักษ์	94	103
รพ. พหลพลพยุหเสนา	262	313
รพ. พระพุทธบาท	19	19
รพ. สมุทรปราการ	781	1,596
รพ. โพนาราม	277	479
รพ. ระยอง	303	614
รพ. เจ้าพระยามรราช	153	182

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถานบำบัดรักษา	จำนวน	
	คน	ราย
รพ. สมุทรสงคราม	146	218
รพ. สมุทรสาคร	333	536
รพ. ราชบุรี	94	103
รพ. อ่างทอง	211	415
รพ. ตราด	200	306
รพ. นครนายก	20	20
รพ. สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17	145	192
รพ. บ้านหมี่	20	23
รพ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	142	190
รพ. ฉะเชิงเทรา	365	765
รพ. ปทุมธานี	58	79
รพ. ชลบุรี	11	12
รพ. แหวมลิษฐ์	10	10
รพ. ท่าใหม่	36	36
รพ. เขาสุก	24	24
รพ. มะขาม	15	15
รพ. โป่งน้ำร้อน	6	6
คอมมูนิตี อีนคอนโทร	129	129
สถานฟื้นฟูบ้านสันติสุข	20	21
รพ. ท่าวัง (ลพบุรี)	155	181
รพ. ชัยนาท	86	92
รพ. เลาชวีญ	75	75
รพ. รังสิต	381	422
รพ. บำราศนราดูล	28	106
ศูนย์เกิดใหม่บางคล้า	16	16

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถานบำบัดรักษา	จำนวน	
	คน	ราย
รพ.ท่าม่วง	106	117
รพ. เจ้าคุณไพบูรณ์ (พนมทวน)	59	79
รพ. พระมงกุฎเกล้า	744	778
รพ. ตำรวจ	111	113
รพ. ทหารเรือกรุงเทพ	432	460
รพ. สงฆ์	3	3
ศูนย์ฯ 16	564	769
ศูนย์ฯ 23	613	862
ศูนย์ฯ 31	902	1,703
ศูนย์ฯ 3	749	1,630
ศูนย์ฯ 4	464	930
ศูนย์ฯ 21	856	1,532
รพ. ตากสิน	19	19
ศูนย์ฯ 7	857	2,197
ศูนย์ฯ 22	478	856
ศูนย์ฯ 29	851	1,724
กองเวชศาสตร์ป้องกัน ทอ.	54	60
รพ. เทียนฟ้า	58	61
สมประสงค์การแพทย์	167	181
รพ. กรุณาพิทักษ์	159	160
ศูนย์ฯ 6	446	766
ศูนย์ฯ 15	524	1,247
ศูนย์ฯ 19	780	1,151
รพ. สุขุมวิท	633	636
คลินิกแพทย์พิจิตร	314	320

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถานบำบัดรักษา	จำนวน	
	คน	ราย
สำนักงานแพทย์ 417	280	385
ศูนย์ฯ 40	844	1,895
ศูนย์ฯ 41	690	1,321
ศูนย์ฯ 51	601	1,341
เสาวรสคลินิก	172	180
รพ. ราชวิถี	262	739
สถานฟื้นฟูประเวศ	21	21
สถานพยาบาลวังทองกลาง	134	135
ประทีป-ทวีการแพทย์	780	781
รพ. นิติจิตเวช	141	158
สำนักงานแพทย์ บุญเติม	110	294
รพ. ทหารผ่านศึก	89	210
อิสลามิกคลินิก	196	216

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

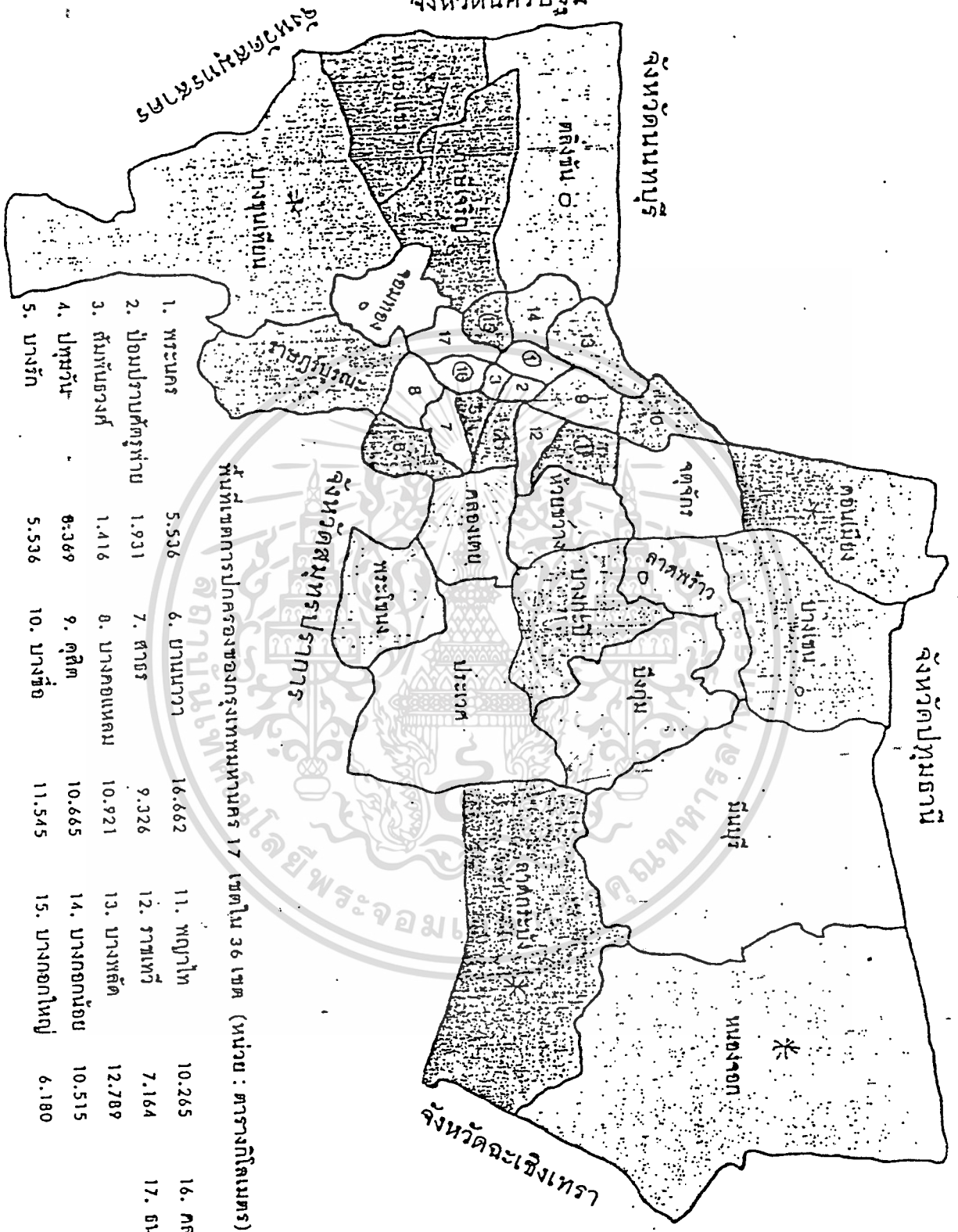
3.3 ลักษณะการใช้ยาและสารเสพติด

ลักษณะการใช้	จำนวน	
	คน	%
ใช้ยาชนิดเดียว	40,058	84.3
ใช้ยา 2 ชนิด (ผสม)	4,555	9.6
ใช้ยา 2 ชนิด (สลับ)	2,126	4.5
ใช้ยาผสม/สลับมากกว่า 2 ชนิดขึ้นไป	774	1.6

3.4 ลักษณะการใช้ยาและสารเสพติด

ลักษณะการใช้	จำนวน	
	คน	%
1 ครั้ง	30,739	64.4
2 ครั้ง	8,245	17.3
3 ครั้ง	3,706	7.8
4 ครั้ง	2,020	4.2
5 ครั้ง	1,229	2.6
6 ครั้ง	815	1.7
มากกว่า 6 ครั้ง	937	2.0

จังหวัดนครปฐม

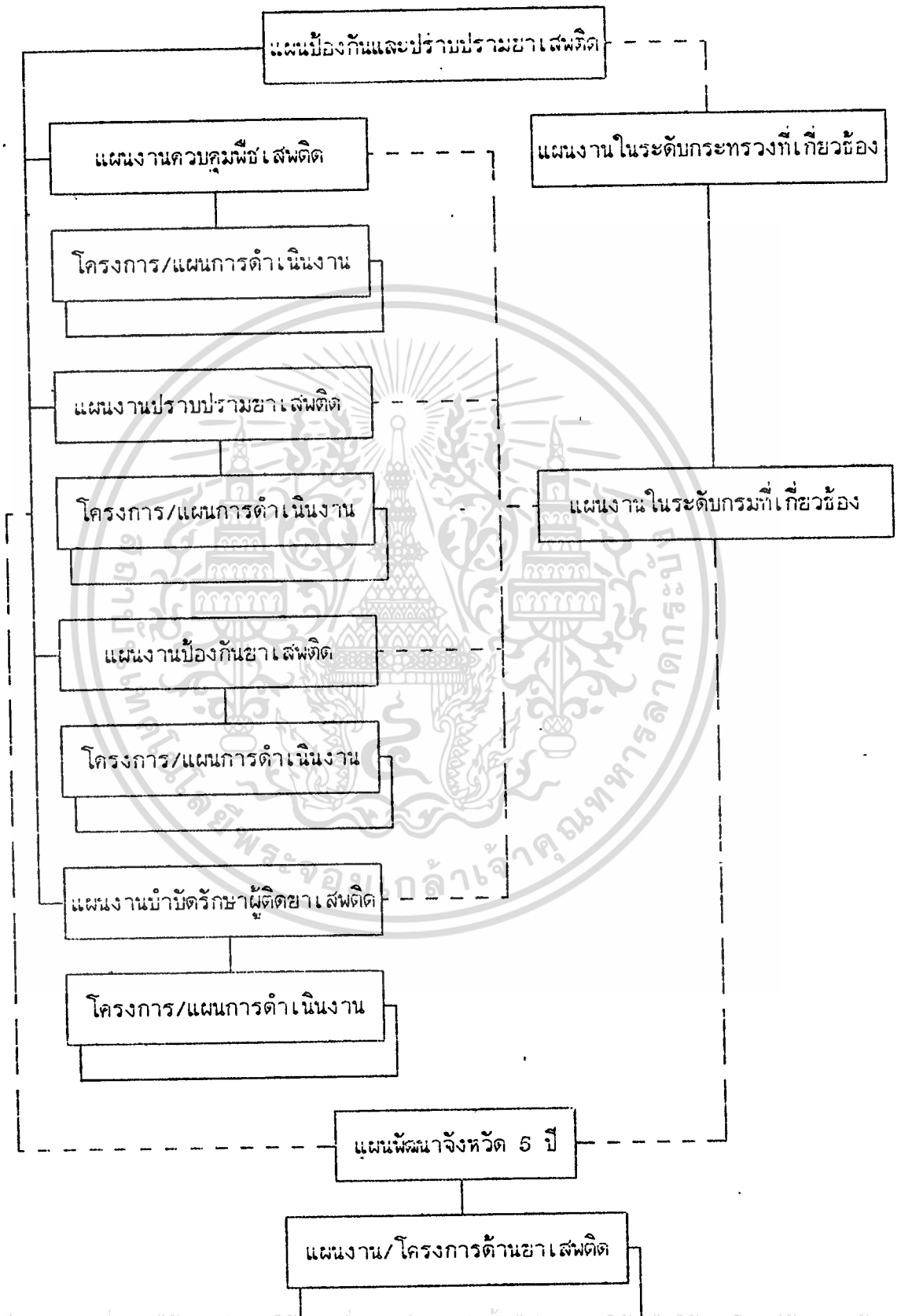


พื้นที่เขตการปกครองของกรุงเทพมหานคร 17 เขตใน 36 เขต (หน่วย : ตารางกิโลเมตร)

1. พระนคร	5.536	6. บางนา	16.662	11. พญาไท	10.265	16. คลองสาน	6.051
2. ป้อมปราบศัตรูพ่าย	1.931	7. สาทร	9.326	12. ราชเทวี	7.164	17. ธนบุรี	8.626
3. สัมพันธวงศ์	1.416	8. บางกอกเหนือ	10.921	13. บางพลัด	12.789		
4. ปทุมวัน	8.369	9. ดุสิต	10.665	14. บางกอกน้อย	10.515		
5. บางรัก	5.536	10. บางซื่อ	11.545	15. บางกอกใหญ่	6.180		

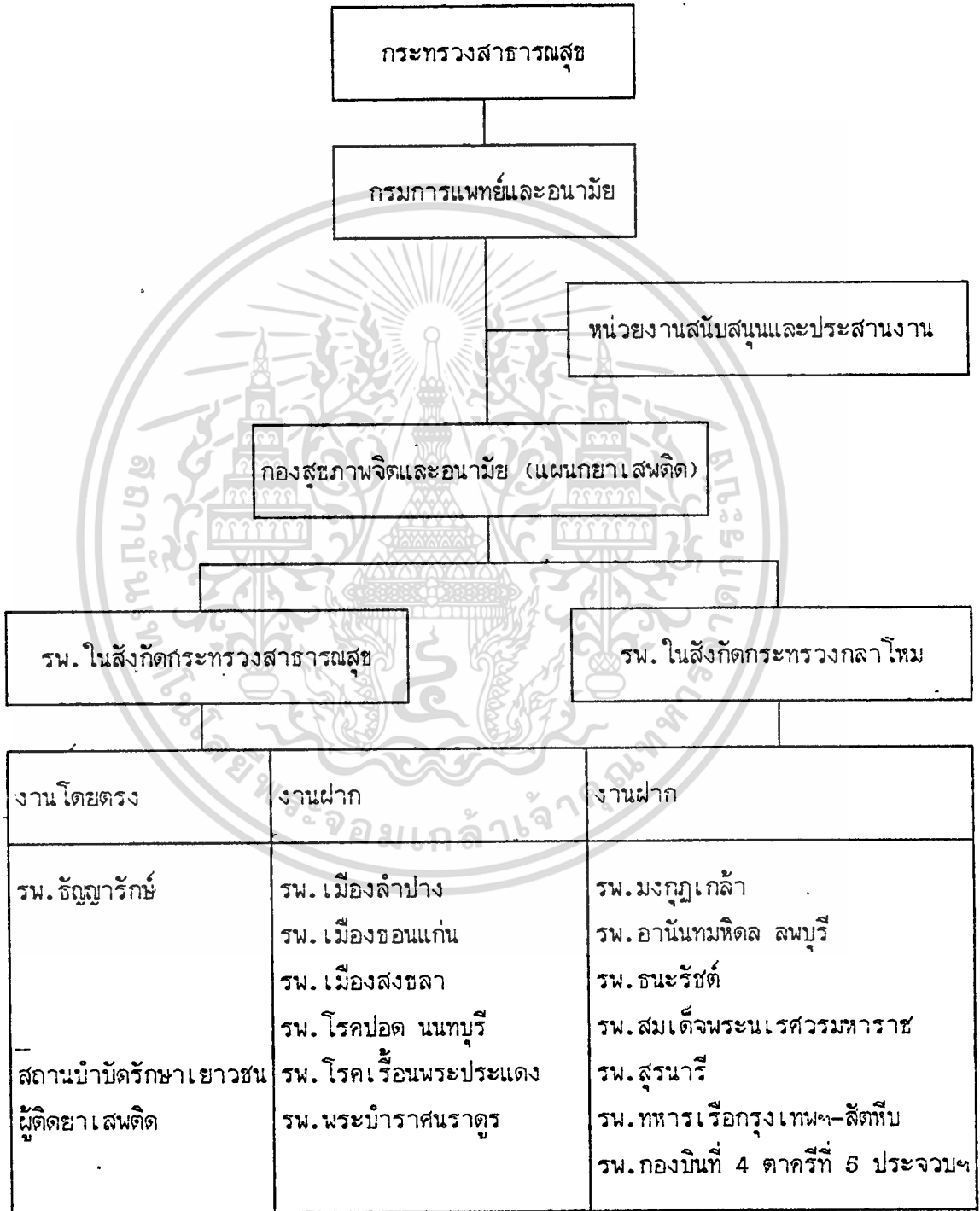
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ระบบการบริการของโครงการ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

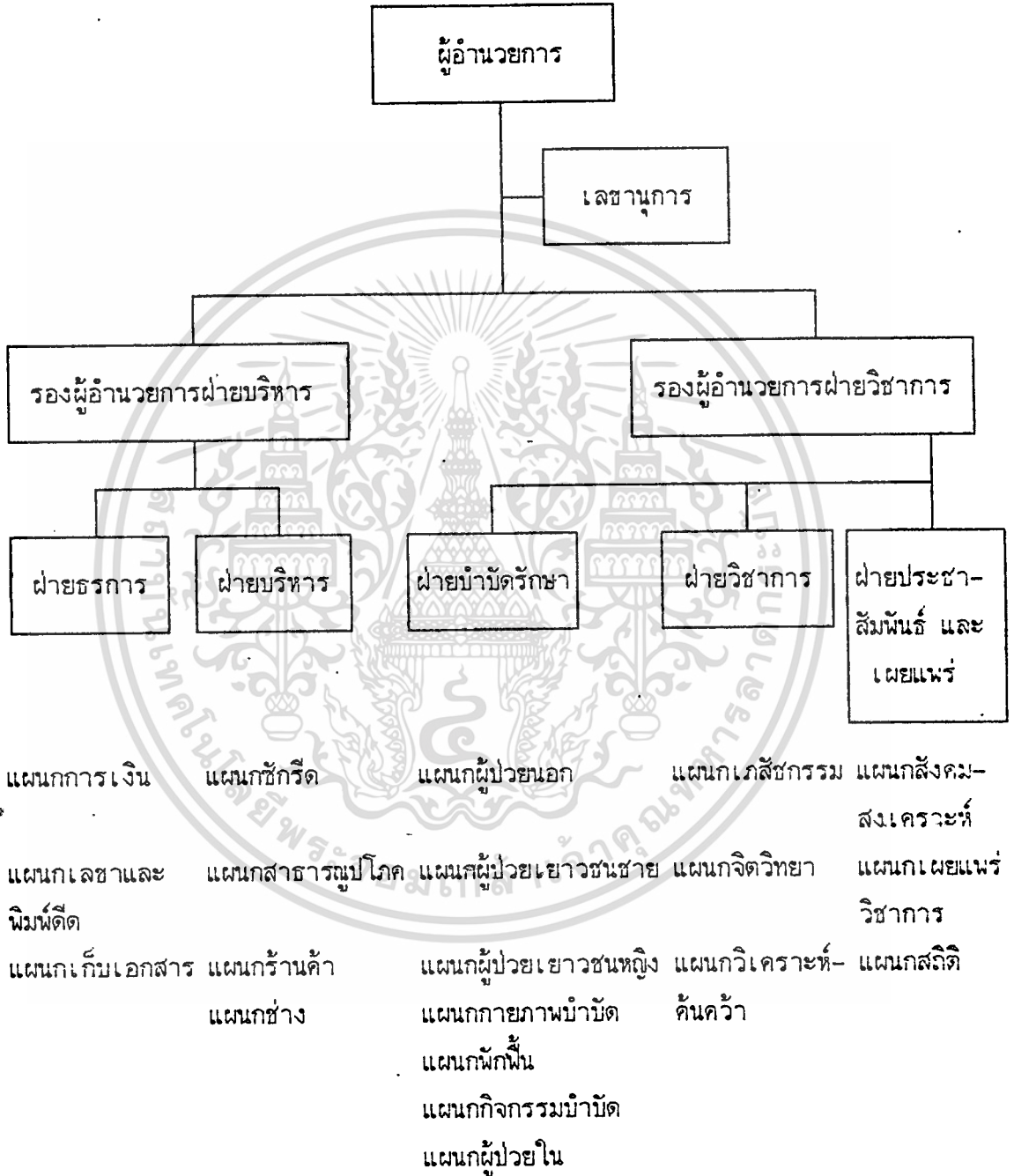
แผนภูมิการบริหาร
ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด



ที่มา : กรมการแพทย์และอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนภูมิการบริหารภายใน
สถานบำบัดรักษาเยาวชนผู้ติดยาเสพติด



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบของ โครงการ

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
1. ส่วนประชาสัมพันธ์และเผยแพร่วิชาการ	<ul style="list-style-type: none">- ห้องบรรยาย- ห้องเก็บเครื่องมือ วัสดุ-ทัศนะ- ที่แสดงงานประชาสัมพันธ์- ห้อง โถง- ห้องฝึกพนักงานผู้บรรยาย- ห้องเก็บของ- ร้านขายของ- ห้องน้ำ
2. ส่วนบริการ	<ul style="list-style-type: none">- ห้องประชาสัมพันธ์- ที่พักคอย- ห้องผู้อำนวยการ- ห้องรองผู้อำนวยการ- ห้องธุรการ- ห้อง ฯลฯ และพิมพ์ดีด- ห้องประชุมแพทย์และเจ้าหน้าที่- ห้องเก็บเอกสาร- แผนกการเงิน- แผนกสถิติ- ห้องสมุด- ห้องน้ำ
3. ส่วนให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหาและการรักษา	<ul style="list-style-type: none">- โถงทางเข้า- ที่ติดต่อสอบถาม- ที่พักคอย- ห้องทำบัตร- ห้องรับคนไข้- ห้องเก็บเงิน นัดหมาย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
	<ul style="list-style-type: none">- ห้องทะเบียน- ห้องแพทย์และห้องตรวจ- ห้องนักจิตวิทยา จิตแพทย์- ห้องนักแพทย์ พยาบาล- ห้องนักพนักงานผู้ช่วย ชาย-หญิง- ห้องประชุมเล็ก- ห้องเก็บของ- ห้องน้ำแพทย์ พยาบาล- ห้องน้ำคนไข้- ที่ฝึกคอยรับยา- ห้องจ่ายยา- ห้องหัวหน้าเภสัช- ห้องเก็บยา- ห้องทดลอง- ห้องน้ำ
4. ส่วนจ่ายยาและห้องทดลอง	
5. ส่วนกายภาพบำบัด	<ul style="list-style-type: none">- ห้องทำงานของนักกายภาพบำบัด และพนักงานผู้ช่วย- โถงฝึกคอย- ห้องตรวจ- ห้องกายภาพบำบัด- ห้องเก็บอุปกรณ์- ห้องน้ำพนักงาน- ห้องน้ำผู้ป่วย
6. ส่วนผู้ป่วยใน	<ul style="list-style-type: none">- ส่วนผู้ป่วยแยกชาย-หญิง- ห้องทำงานแพทย์ และห้องตรวจ- ห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัว และห้องน้ำแพทย์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
7. ส่วนกิจกรรมบําบัด	<ul style="list-style-type: none">- ห้อง เปลี่ยนเครื่องแต่งตัว และห้องนำพยาบาล- ห้องสังเตการณ์- ห้อง เก็บเสื้อผ้าคนไข้- ห้องสุขาและอาบนํ้าคนไข้รวม แยกชาย-หญิง- ห้อง เก็บของ- ห้องจ่ายยาประจำ- ห้องนอนคนไข้เดี่ยว- ห้องนอนคนไข้รวม- ห้องอาชีวะบําบัดแยกชาย-หญิง- ห้องดนตรี- ห้องเรียนพิเศษ- ห้องอ่านหนังสือ-ห้องสมุด- ห้องตัดผมแยกชาย-หญิง- บริเวณเล่นนํ้าการนํ้าร้อน และ กลางแจ้งพอสุมควร- ห้องเก็บอุปกรณ์กีฬา- ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าผู้ป่วย
8. ส่วนโภชนาการ	<ul style="list-style-type: none">- โรงอาหาร- คริวใหญ่- ห้องทานอาหารแพทย์ พยาบาล- ห้องเก็บของ- ห้องล้างภาชนะ- ห้องนํ้า- ที่ทานอาหารพนักงาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบหลัก	องค์ประกอบย่อย
9. ส่วนรักษาความสะอาด	<ul style="list-style-type: none">- ที่รับ-ส่ง เสื้อผ้า- ห้องแยกผ้า- ห้องซัอม และ เย็บ เสื้อผ้า- ห้องซัก-รีด เสื้อผ้า- ห้องพักพนักงาน- ห้องน้ำ
10. ส่วนเครื่องกล	<ul style="list-style-type: none">- ห้องต้มผ้า และ บั้มผ้า- ห้อง เครื่องกำเนิด ไฟฟ้า- ห้อง เครื่องกรองน้ำ โสโครก และ สารเคมี- ห้องทำงานวิศวกร และ พนักงาน- ห้อง เปลี่ยน เสื้อผ้า พนักงาน- ห้องน้ำ
11. ส่วนจอตลอด	<ul style="list-style-type: none">- จอตลอดส่วนบุคคลทั่วไป- จอตลอดแพทย์ และ เจ้าหน้าที่- จอตลอดจักรยานยนต์- จอตลอดบริการ- จอตลอดพยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การวิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
1. ส่วนประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่วิชาการ			
-ห้องบรรยาย	-แพทย์ พยาบาล -ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00 8.00-17.00	บรรยาย-แนะนำเกี่ยวกับ ยาเสพติดและความรู้วิชา- การทั่วไป
-ห้องเก็บเครื่องมือ	-พนักงาน	8.00-17.00	ห้องเก็บของ อุปกรณ์ สำหรับแผนก
-ที่แสดงงานประชาสัมพันธ์	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	จัดแสดงผลงานของผู้ป่วย- และติดต่อสอบถาม
-ห้อง โถง	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	โถงพักคอยผู้มาติดต่อ
-ห้องพักพนักงาน	-พนักงาน	8.00-17.00	เป็นห้องพักที่ใช้สำหรับทาน- อาหาร, นั่ง เล่นของพนักงาน
-ห้องเก็บของ	-พนักงาน	8.00-17.00	เก็บของ อุปกรณ์สำหรับแผนก
-ร้านขายของ	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	ขายผลิตภัณฑ์ที่ผู้ป่วยได้จัดทำ- ขึ้น
-ห้องน้ำ	-พนักงาน	8.00-17.00	ห้องน้ำ-ส้วมสำหรับพนักงาน และ ผู้มาติดต่อ โดยแบ่งเป็น ชาย-หญิง ดังนี้ 1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -ส้วม 1 ที่ 2. ห้องน้ำชาย/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -โถปัสสาวะ 1 ที่ -ส้วม 1 ที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
<u>2. ส่วนบริหาร</u>			
-ห้องประชาสัมพันธ์	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	ติดต่อสอบถามรายละเอียด
-ที่พักคอย	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	โถงพักคอยผู้มาติดต่อ
-ห้องผู้อำนวยการ	-ผู้อำนวยการ	8.00-17.00	ห้องทำงานสำหรับ- ผู้อำนวยการ
-ห้องรองผู้อำนวยการ	-รองผู้อำนวยการ	8.00-17.00	ห้องทำงานสำหรับ- รองผู้อำนวยการ
-ห้องธุรการ	-พนักงาน	8.00-17.00	ทำหน้าที่ติดต่อประสานงาน- ระหว่างแผนกต่าง ๆ ทั้ง ภายในและภายนอกโครงการ
-ห้อง เลขานุการและพิมพ์ดีด	-พนักงาน	8.00-17.00	ทำหน้าที่พิมพ์เอกสารต่าง ๆ และติดต่อกับบุคคลต่าง ๆ ได้ โดยผ่านเลขานุการซึ่งอยู่ติด กับห้องผู้จัดการ
-ห้องประชุมแพทย์ และ เจ้าหน้าที่	-แพทย์และเจ้าหน้าที่	8.00-17.00	ห้องประชุม-บรรยายสำหรับ- เจ้าหน้าที่
-ห้องเก็บเอกสาร	-พนักงานหรือเจ้า- หน้าที่	8.00-17.00	จัดเก็บเอกสารข้อมูลต่าง ๆ
-แผนกการเงิน	-พนักงานหรือเจ้า- หน้าที่	8.00-17.00	รับผิดชอบเกี่ยวกับการเงิน- ของ โครงการทั้งหมด
-แผนกสถิติ	-พนักงานหรือเจ้า หน้าที่	8.00-17.00	ส่วนทะเบียนและสถิติที่ เกี่ยว- กับประวัติและข้อมูลของสมา- ชิกผู้ป่วยเข้ารับบริการ
-ห้องสมุด	-ผู้มาติดต่อ แพทย์ พยาบาล	8.00-17.00	ค้นคว้า ศึกษาข้อมูลต่าง ๆ
-ห้องน้ำ	-แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่	8.00-17.00	ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่โดย-

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
			แบ่งเป็น ชาย-หญิง ดังนี้ 1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -ส้วม 1 ที่ 2. ห้องน้ำชาย/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -โถปัสสาวะ 1 ที่ -ส้วม 1 ที่
3. ส่วนให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหา และ การรักษา			
-โถงทางเข้า	-ผู้มาติดต่อ, แพทย์	8.00-17.00	โถงพักคอยผู้มาติดต่อ
-ที่ติดต่อสอบถาม	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	ติดต่อสอบถามรายละเอียด
-ห้องทำบัตร	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	ติดต่อทำบัตร เพื่อทำการ- รักษา
-ห้องรับคนไข้	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	รับคนไข้ เพื่อทำการรักษา
-ห้องเก็บเงิน นัดหมาย	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	นัดหมายคนไข้และชำระเงิน
-ห้องทะเบียน	-พนักงาน	8.00-17.00	ประวัติและข้อมูลของสมาชิก ผู้ป่วยเข้ารับบริการ
-ห้องแพทย์ และ ห้อง ตรวจ	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	ตรวจรักษาผู้ป่วย
-ห้องนักจิตวิทยา	-ผู้ป่วย	8.00-17.00	รักษาบำบัดทางด้านจิตใจ
-ห้องพักแพทย์ พยาบาล	-แพทย์ พยาบาล	8.00-17.00	พักผ่อน, ทานอาหาร
-ห้องพักพนักงานผู้ช่วย	-พนักงาน	8.00-17.00	พักผ่อน, ทานอาหาร
-ห้องประชุมเล็ก	-แพทย์ พยาบาล	8.00-17.00	ประชุมเฉพาะแพทย์ พยาบาล ของแต่ละแผนก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
-ห้องน้ำ	-แพทย์ พยาบาล พนักงาน และ ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับแพทย์ พยาบาล พนักงาน โดยแบ่ง เป็นชาย-หญิง ดังนี้ 1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -ส้วม 1 ที่ 2. ห้องน้ำชาย/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -โถปัสสาวะ 1 ที่ -ส้วม 1 ที่
4. ส่วนจ่ายยา			
-ที่พักคอยรับยา	-ผู้มาติดต่อ	8.00-17.00	โถงพักคอยรับการรักษา
-ห้องจ่ายยา	-แพทย์ พยาบาล	8.00-17.00	จ่ายยาให้กับผู้ป่วย
-ห้องหัวหน้าเภสัชกร	-แพทย์	8.00-17.00	ห้องทำงานหัวหน้าเภสัชกร
-ห้องเก็บยา	-เจ้าหน้าที่	8.00-17:00	ห้องเก็บยาสำเร็จรูป และ เก็บเวชภัณฑ์
-ห้องทดลอง	-แพทย์	24 HRS.	ทดลอง ค้นคว้า
-ห้องน้ำ	-ผู้มาติดต่อ-แพทย์ พยาบาล	24 HRS.	ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับแพทย์ พยาบาล โดยแบ่งเป็น ชาย-หญิง ดังนี้ 1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -ส้วม 1 ที่ 2. ห้องน้ำชาย/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -โถปัสสาวะ 1 ที่ -ส้วม 1 ที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
5. ส่วนกายภาพบำบัด			
-ห้องทำงานพนักงาน	-พยาบาลบำบัด	8.00-17.00	ห้องทำงานนักกายภาพบำบัด
-ห้องกายภาพบำบัด	-ผู้ช่วย เจ้าหน้าที่	8.00-17.00	บำบัดรักษาผู้ป่วย พิ้นฟู- สมรรถภาพ
-ห้องเก็บอุปกรณ์	-ผู้ช่วย เจ้าหน้าที่	8.00-17.00	เก็บอุปกรณ์เกี่ยวกับ การ บำบัดรักษาเฉพาะแผนก
-ห้องน้ำ	-ผู้ช่วย เจ้าหน้าที่	8.00-17.00	ห้องน้ำ-ส้วม โดยแบ่ง เป็น ชาย-หญิง ดังนี้ 1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -ส้วม 1 ที่ 2. ห้องน้ำชาย/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -โถปัสสาวะ 1 ที่ -ส้วม 1 ที่
6. ส่วนผู้ป่วยใน			
-ห้องเปลี่ยนเครื่องแต่ง ตัว และห้องน้ำแพทย์	-แพทย์	8.00-17.00	แพทย์เปลี่ยนเครื่องแต่งตัว ก่อนเข้าทำการตรวจโรค
-ห้องเปลี่ยนเครื่องแต่ง ตัวและห้องน้ำพยาบาล		8.00-17.00	พยาบาลเปลี่ยนเครื่องแต่งตัว
-ห้องสังเกตการณ์	-เจ้าหน้าที่ , ผู้มา ติดต่อ	24 HRS.	ดูอาการป่วยของผู้ติดยา เสฟติด
-ห้องเก็บเสื้อผ้าคนไข้	-เจ้าหน้าที่	24 HRS.	ดูเสื้อผ้าของคนไข้
-ห้องจ่ายยาประจำ	-พยาบาล	24 HRS.	พยาบาลเตรียมยาให้คนไข้ รับประทาน
-ห้องนอนคนไข้เดี่ยว	-ผู้ป่วย	24 HRS.	ผู้ป่วยที่ต้องการความสงบ และ เป็นส่วนตัว

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
-ห้องนอนคนใช้รวม -ห้องน้ำ	-สมาชิกผู้ช่วย -ผู้ช่วย ผู้มาติดต่อ	24 HRS. 24 HRS.	พักผ่อน ฟื้นฟูสมรรถภาพ ห้องน้ำ-ส้วม โดยแบ่งออกเป็น ชาย-หญิง ดังนี้ 1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง -อ่างล้างหน้า 2 ที่ -ส้วม 2 ที่ -ที่อาบน้ำ 2 ที่ -ส่วนแต่งตัวและ LOCKER 2. ห้องน้ำชาย/ห้อง -อ่างล้างหน้า 2 ที่ -ส้วม 2 ที่ -โถปัสสาวะ 2 ที่ -ที่อาบน้ำ 2 ที่ -ส่วนแต่งตัวและ LOCKER
7. ส่วนกิจกรรมบำบัด			
-ห้องอาชีพะบำบัด	-เจ้าหน้าที่ ผู้ช่วย	8.00-17.00	ฝึกทำงาน ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
-ห้องดนตรี	-ผู้ช่วย	8.00-17.00	เล่นดนตรีสำหรับที่มีความสนใจ
-ห้อง วิชาชีพพิเศษ	-ผู้ช่วย	8.00-17.00	ผู้ช่วยศึกษา ค้นคว้าหาข้อมูล
-ห้องตัดผม แยกชาย-หญิง	-ผู้ช่วย เจ้าหน้าที่	8.00-17.00	ตัดผมผู้ช่วย บริการแต่งผมแก่สมาชิกและผู้ติดตาม
-บริเวณสันทนาการในร่มและกลางแจ้งพอสมควร		8.00-17.00	ออกกำลังกาย กิจกรรมกลางแจ้งที่จัดขึ้นตามความสมัครใจของสมาชิกและผู้ติดตามโดยได้รับคำแนะนำจากแพทย์ผู้ควบคุม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
-ห้องเก็บอุปกรณ์	-เจ้าหน้าที่	8.00-17.00	เก็บอุปกรณ์กีฬาต่าง ๆ
-ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	-ผู้ป่วย	8.00-17.00	เปลี่ยนเสื้อผ้าเพื่อออกกำลัง- กาย
ผู้ป่วย			
-ห้องน้ำ		24 HRS.	ห้องน้ำ-ส้วม แบ่ง เป็นชาย- หญิง ดังนี้
			1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง
			-อ่างล้างหน้า 2 ที่
			-ส้วม 2 ที่
			-ที่อาบน้ำ 2 ที่
			-ส่วนแต่งตัวและ LOCKER
			2. ห้องน้ำชาย/ห้อง
			-อ่างล้างหน้า 2 ที่
			-ส้วม 2 ที่
			-โถปัสสาวะ 2 ที่
			-ที่อาบน้ำ 2 ที่
			-ส่วนแต่งตัวและ LOCKER
8. ส่วน โภชนาการ			
-โรงอาหาร	-ใช้ได้ทั่วไป	8.00-19.00	บริการอาหารและเครื่องดื่ม ทั่วไป
-ครัวใหญ่	-พนักงาน, แม่ครัว	8.00-19.00	ทำอาหารบริการทั่วไป
-ห้องทานอาหารแพทย์ พยาบาลทั่วไป	-แพทย์ พยาบาล	8.00-19.00	ที่ทานอาหารเฉพาะแพทย์ พยาบาล
-ห้องล้างภาชนะ	-พนักงาน	8.00-19.00	ล้างภาชนะที่ใช้แล้ว
-ที่ทานอาหารพนักงาน	-พนักงาน	8.00-19.00	ที่ทานอาหารพนักงาน
-ห้องน้ำ	-ทั่วไป	24 HRS.	ห้องน้ำ-ส้วม โดยแบ่งเป็น ชาย-หญิง ดังนี้
			1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
<p>9. ส่วนรักษาความสะอาด</p> <p>-ที่รับ-ส่ง เสื้อผ้า</p> <p>-ห้องแยกผ้า</p> <p>-ห้องซ่อมและเย็บ</p> <p>-ห้องซัก รีดเสื้อผ้า</p> <p>-ห้องพักพนักงาน</p> <p>-ห้องน้ำ</p>	<p>-เจ้าหน้าที่</p> <p>-เจ้าหน้าที่</p> <p>-เจ้าหน้าที่</p> <p>-เจ้าหน้าที่</p> <p>-เจ้าหน้าที่</p>	<p>8.00-17.00</p> <p>8.00-17.00</p> <p>8.00-17.00</p> <p>8.00-17.00</p> <p>24 HRS.</p> <p>24 HRS.</p>	<p>-อ่างล้างหน้า 1 ที่</p> <p>-ส้วม 1 ที่</p> <p>2. ห้องน้ำชาย/ห้อง</p> <p>-อ่างล้างหน้า 1 ที่</p> <p>-ส้วม 1 ที่</p> <p>-โถปัสสาวะ 1 ที่</p> <p>ห้องรับผ้าและตัดผ้าก่อนซัก</p> <p>บริเวณซักผ้าแบ่ง เป็นซักด้วยมือและซักด้วยเครื่อง</p> <p>เย็บ ปะ ชุน และซ่อมแซมผ้าที่ชำรุด</p> <p>ส่วนอบผ้าด้วยเครื่องและรีดผ้า โดยมีเครื่องรีดผ้าแผ่นใหญ่ เช่น ผ้าปูที่นอน และเครื่องรีดผ้าแผ่นเล็ก</p> <p>พักผ่อนพนักงาน</p> <p>ห้องน้ำ-ส้วม โดยแบ่งเป็นชาย-หญิง ดังนี้</p> <p>1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง</p> <p>-อ่างล้างหน้า 1 ที่</p> <p>-ส้วม 1 ที่</p> <p>2. ห้องน้ำชาย/ห้อง</p> <p>-อ่างล้างหน้า 1 ที่</p> <p>-ส้วม 1 ที่</p> <p>-โถปัสสาวะ 1 ที่</p>

ELEMENT	USER	TIME	FUNCTION
<p>10. ส่วนเครื่องกล</p> <p>-ห้องต้มฆ่าและป้อนน้ำ</p>		24 HRS.	ต้มฆ่าเพื่อจ่ายในส่วนครัว ฝ่ายซักรีด และฝ่ายกายภาพ- บำบัด เครื่องทำไอน้ำและน้ำ ร้อน โดยใช้ GAS สามารถ ให้อุณหภูมิสูงถึง 100 °C
-ห้องเครื่องกำเนิดไฟ ฟ้า		24 HRS.	เครื่องไฟฟ้าเป็นที่ตั้งเครื่อง จ่ายและควบคุมไฟฟ้าในโครง การทั้งหมดรวมทั้งเครื่องกำเนิด ไฟฟ้าฉุกเฉินและแผงควบคุม ไฟฟ้า
-ห้องเครื่องกรองน้ำ โสมโครก		24 HRS.	ที่ตั้งเครื่องกรองน้ำ WATER SOFTNER สำหรับน้ำใช้ใน ส่วนต่าง ๆ ในโครงการ
-ห้องทำงานวิศวกร	-วิศวกร	8.00-17.00	ควบคุมดูแลเครื่องจักรกล
-ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	-วิศวกร	8.00-17.00	เปลี่ยนเสื้อผ้าวิศวกร
-ห้องน้ำ		24 HRS.	ห้องน้ำ-ส้วม แบ่งออกเป็น ชาย-หญิง ดังนี้ 1. ห้องน้ำหญิง/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -ส้วม 1 ที่ 2. ห้องน้ำชาย/ห้อง -อ่างล้างหน้า 1 ที่ -โถปัสสาวะ 1 ที่ -ส้วม 1 ที่
<p>11. ส่วนจอตรก</p> <p>-จอตรกพนักงาน</p> <p>-จอตรกผู้เข้ามาติดต่อ</p> <p>-จอตรกเจ้าหน้าที่</p>			จอตรกพนักงาน จอตรกบุคคลทั่วไป จอตรกแพทย์และเจ้าหน้าที่ใน โครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอย

	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT[M ²]	FROM
1. ส่วนประชาสัมพันธ์และ						
 <u>เผยแพร่วิชาการ</u>						
-ห้องบรรยาย	1	44	1.5	10.110	76.110	วิเคราะห์
-ห้องเก็บเครื่องมือ	1	4	4.0	5.150	21.150	
โสต-ทัศนะ	1					
-ที่แสดงงานประชาสัมพันธ์	1	30	0.9	12.150	39.150	
-ห้องโถง	1	60	1.5	12.150	102.500	วิเคราะห์
-ห้องฝึกพนักงานผู้ บรรยาย	1	4	4.0	11.280	27.280	
-ห้องเก็บของ	1	2	6.0	5.150	17.150	
-ร้านขายของ	1	2	9.0	12.150	102.500	เทศบัญญัติ
-ห้องน้ำ	1	10	4.0	2.435	122.435	
					508.275	
2. ส่วนบริหาร						
-ห้องประชาสัมพันธ์	1	10	9.0	3.225	93.225	
-ที่พักคอย	1	60	1.5	12.150	102.150	
-ห้องผู้อำนวยการ	1	1	12.0	5.910	17.910	เทศบัญญัติ
-ห้องรองผู้อำนวยการ	1	1	12.0	5.910	17.910	"

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNITCM ² J	FROM
-ห้องธุรการ	1	15	4.0	7.090	67.090	"
-ห้องเลขาและพิมพ์ดีด	1	3	9.0	7.090	34.090	"
-ห้องประชุมแพทย์	1	15	1.5	5.430	27.930	วิเคราะห์
-ห้องเก็บเอกสาร	1	2	18.0	5.150	41.150	เทศบัญญัติ
-แผนกการเงิน	1	5	6.0	5.150	35.150	"
-แผนกสถิติ	1	5	6.0	7.090	37.090	"
-ห้องสมุด	1	44	1.5	20.770	86.770	วิเคราะห์
-ห้องน้ำ	4	10	4.0	2.435	162.435	
					723.235	
3. ส่วนให้คำปรึกษา						
<u>แก้ไขปัญหา และ</u>						
<u>การรักษา</u>						
-โรงทางเข้า	1	30	1.5	12.150	57.500	วิเคราะห์
-ที่ติดต่อสอบถาม	1	10	0.9	3.225	12.225	"
-ที่พักคอย	1	30	1.5	12.150	57.500	"
-ห้องทำบัตร	1	4	0.9	9.020	12.620	"
-ห้องรับคนไข้	1	4	0.9	9.020	12.620	"
-ห้องเก็บเงิน	1	3	9.0	9.020	36.020	เทศบัญญัติ
<u>หมาย</u>						
-ห้องทะเบียน	1	15	6.0	7.090	97.090	"

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT[M ²]	FROM
-ห้องแพทย์และห้อง ตรวจ	8	3	9.0	3.900	219.900	"
-ห้องนักจิตวิทยา จิตแพทย์	2	3	12.0	3.900	75.900	"
-ห้องพักแพทย์ พยาบาล	1	6	12.0	11.280	83.280	"
-ห้องพักพนักงานผู้ช่วย ชาย-หญิง	1	6	12.0	11.280	83.280	"
-ห้องประชุมเล็ก	1	5	1.5	5.910	13.410	เทศบัญญัติ
-ห้องเก็บของ	1	2	4.0	5.150	13.150	"
-ห้องน้ำแพทย์ พยาบาล	5	10	4.0	2.435	202.435	"
-ห้องน้ำคนไข้	3	10	4.0	2.435	122.435	"
					1099.365	
4. ส่วนจ่ายยาและห้อง ตรวจ						
-ที่พักคอยรับยา	1	60	1.5	12.150	102.150	วิเคราะห์
-ห้องจ่ายยา	1	3	9.0	7.975	34.975	เทศบัญญัติ
-ห้องหัวหน้าเภสัชกร	1	1	12.0	3.900	15.900	"
-ห้องเก็บยา	1	3	12.0	7.975	43.975	"

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT[CM ²]	FROM
-ห้องทดลอง	1	5	9.0	9.020	54.020	"
-ห้องน้ำ	2	5	4.0	2.435	42.435	
					293.455	
5. ส่วนกายภาพบำบัด						
-ห้องทำงานนักกายภาพบำบัด และ พนักงานผู้ช่วย	1	3	12.0	3.900	3.900	เทศบัญญัติ
-โถงพักคอย	1	20	1.5	12.150	42.150	วิเคราะห์
-ห้องตรวจ	2	3	9.0	3.900	57.900	เทศบัญญัติ
-ห้องกายภาพบำบัด	1	10	6.0	6.190	66.190	"
-ห้องเก็บอุปกรณ์	1	3	4.0	5.150	17.150	
-ห้องน้ำพนักงาน	2	10	4.0	2.435	82.435	
-ห้องน้ำผู้ช่วย	4	10	4.0	4.235	164.235	
					469.960	
6. ส่วนผู้ป่วยใน						
-ส่วนผู้ป่วย แยกชาย หญิง	2	20	1.5	11.280	71.280	
-ห้องทำงานแพทย์	2	3	12.0	3.900	75.900	เทศบัญญัติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNITCM ²]	FROM
และตรวจ						
-เปลี่ยนเครื่องแต่งตัว และห้องน้ำแพทย์	5	5	9.0	10.460	235.460	"
-เปลี่ยนเครื่องแต่งตัว และห้องน้ำพยาบาล	5	5	9.0	10.460	235.460	"
-ห้องสังเกตการณ์	1	5	4.0	6.190	26.190	"
-ห้องเก็บเสื้อผ้าคนไข้	1	3	12.0	10.460	46.460	"
-ห้องสุขาและอาบน้ำ คนไข้รวม แยกชาย-หญิง	10	20	4.0	4.235	84.235	
-ห้องเก็บของ	2	4	4.0	5.150	37.150	
-ห้องจ่ายยาประจำ	1	5	12.0	7.975	67.975	เทศบัญญัติ
-ห้องนอนคนไข้เดี่ยว	60	1	12.0	5.485	725.485	
-ห้องนอนคนไข้รวม	100	3	20.0	20.050	6020.050	
					8345.645	
<u>7. ส่วนกิจกรรมบำบัด</u>						
-ห้องอาชีวะบำบัด แยกชาย-หญิง	2	20	12.0	9.020	489.020	วิเคราะห์
-ห้องดนตรี	1	10	0.54	6.190	11.59	"
-ห้องเรียนพิเศษ	1	30	1.6	20.770	68.770	"
-ห้องอ่านหนังสือ	1	30	1.6	20.770	68.770	"

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT[M ²]	FROM
-ห้องตัดผม แยกชายหญิง	2	15	4.0	3.900	123.900	"
-บริเวณสันทนาการ ในร่มและกลางแจ้ง พอสมควร	1	50	2.0	-	100.000	
-ห้องเก็บอุปกรณ์กีฬา	1	4	2.0	5.150	13.150	
-ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าผู้ ป่วยแยกชาย-หญิง	2	20	12.0	10.460	490.460	เทศบัญญัติ
					1365.660	
8. ส่วนโภชนาการ						
-โรงอาหาร	1	80	1.5	436.000	556.000	วิเคราะห์
-ครัวใหญ่	1	20	4.0	10.300	90.300	เทศบัญญัติ
-ห้องทานอาหาร แพทย์ พยาบาล	1	20	1.44	4.030	32.830	วิเคราะห์
-ห้องเก็บของ	1	4	4.0	5.150	21.150	"
-ห้องล้างภาชนะ	1	5	2.0	10.300	20.300	"
-ห้องน้ำ	2	10	2.0	2.435	42.435	
-ที่ทานอาหารพนักงาน	1	20	1.44	4.030	32.830	วิเคราะห์
					795.845	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT[CM ²]	FROM
9. ส่วนรักษาความสะอาด						
-ที่รับ-ส่ง เสื้อผ้า	1	3	4.0	12.050	24.050	เทศบัญญัติ
-ห้องแยกผ้า	1	3	4.0	12.050	24.050	"
-ห้องซ่อมและแยกผ้า	1	5	4.0	12.050	32.050	"
-ห้องซัก-รีดเสื้อผ้า	1	6	4.0	12.050	36.050	"
-ห้องพักพนักงาน	1	6	4.0	11.280	35.280	
-ห้องน้ำ	2	5	4.0	2.435	42.435	
					193.915	
10. ส่วนเครื่องกล						
-ห้องต้มน้ำและปั้มน้ำ	1	5	4.0		20.000	เทศบัญญัติ
-ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	1	5	4.0		20.000	"
-ห้องเครื่องกรองน้ำ	1	5	4.0		20.000	"
-ห้องทำงานวิศวกรและพนักงาน	1	5	9.0	3.900	48.900	
-ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	1	5	9.0	10.460	55.460	เทศบัญญัติ
-ห้องน้ำ	1	10	4.0	2.435	42.435	
					206.795	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT[M ²]	FROM
11. ส่วนจอดรถ						
- จอดรถส่วนบุคคล ทั่วไป	160	1	15.0		2400.000	วิเคราะห์
- จอดรถแพทย์และ เจ้าหน้าที่	16	1	15.0		240.000	"
- จอดรถบริการ	10	1	15.0		150.000	"
- จอดรถพยาบาล	3	1	15.0		45.000	"
					2835.000	

รวมพื้นที่ทั้งหมด	=	16837.150	ม ²
ทางสัญจร 30%	=	5051.145	ม ²
ในโครงการใช้พื้นที่ในการก่อสร้าง	=	21888.295	ม ²
ในโครงการใช้พื้นที่ทั้งหมด	=	28454.780	ม ²
ใช้พื้นที่ในการก่อสร้าง	=	21888.295	ม ²
เหลือเป็นพื้นที่ว่างปลูกต้นไม้ 30%	=	6566.488	ม ²

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 3

การศึกษาข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรม

3.1 การศึกษารวบรวมข้อมูลทางสถาปัตยกรรม

3.1.1 การศึกษาข้อมูลพื้นฐานของ โครงการ

ขนาดพื้นที่ใช้สอยของส่วนต่าง ๆ ของสถาบันบำบัดรักษาเยาวชนผู้ติดยาเสพติด

1. ส่วนประชาสัมพันธ์และเผยแพร่วิชาการ

PUBLIC RELATION AND EDUCATIONAL SECTION

- ห้องบรรยาย LECTURE ROOM 2 ห้อง ๆ ละ 60 ต.ร.ม.

- ห้องเก็บเครื่องมือโสต-ทัศนะ
AUDIO VISUAL EQUIPMENT STORAGE 40 ต.ร.ม.

- ที่แสดงงานประชาสัมพันธ์ EXHIBITION AREA 300 ต.ร.ม.

- ที่แสดงผลงานต่าง ๆ ภายนอกอาคารขนาดพอสมควร

- โถงประชาชน PUBLIC HALL มีโทรทัศน์สาธารณะ 200 ต.ร.ม.

- ห้องสุขาสาธารณะ PUBLIC TOLLETS 25 ต.ร.ม.

- ห้องพักผ่อนงานผู้บรรยาย LECTURERS LOUNGE 30 ต.ร.ม.

- ห้องอาหารว่างสำหรับประชาชน 100 ต.ร.ม.

- ห้องเตรียมอาหาร PANTRY 20 ต.ร.ม.

- ตู้เก็บของ JANITOR CLOSET 10 ต.ร.ม.

- ร้านขายของที่ระลึก GIFT SHOP 30 ต.ร.ม.

รวมเนื้อที่ 875 ต.ร.ม.

2. ส่วนบริหาร ADMINISTRATION SECTION

- ที่ติดต่อสอบถาม INFORMANTION 10 ต.ร.ม.

- ที่พักคอย 80 ต.ร.ม.

- ห้องผู้อำนวยการ 35 ต.ร.ม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์อื่น (รวม W.C.)

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ	30 ต.ร.ม.
	(รวม พ.ศ.)
- ห้องรองผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ	30 ต.ร.ม.
	(รวม พ.ศ.)
- ห้องหัวหน้าพยาบาล	20 ต.ร.ม.
- เลขาและพิมพ์ดีด	25 ต.ร.ม.
- แผนกสารบรรณ	100 ต.ร.ม.
- แผนกการเงิน	60 ต.ร.ม.
- ห้องประชุมแพทย์และเจ้าหน้าที่	60 ต.ร.ม.
- ห้องเก็บเอกสารและสถิติรวมของคณะ โดยวิธี ไมโครฟิล์ม	50 ต.ร.ม.
- ห้องถ่ายไมโครฟิล์ม	20 ต.ร.ม.
- ห้องโทรคมนาคม	20 ต.ร.ม.
- ห้องสุขา สาธารณะ	25 ต.ร.ม.
- ห้องสุขาพนักงาน	25 ต.ร.ม.
- แผนกสถิติ	60 ต.ร.ม.
- แผนกวัสดุ	40 ต.ร.ม.
- ห้องพักผ่อน	80 ต.ร.ม.
- ห้องสมุด	80 ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	850 ต.ร.ม.

3. ส่วนบริการผู้ป่วยนอก OUT-PATIENT SECTION

3.1 ส่วนให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหา และรักษา

TREATMENT AND CONSULTATION SECTION

- โถงทางเข้า	
- ที่ติดต่อสอบถาม	25 ต.ร.ม.
- ที่พักคอย มีโทรทัศน์สาธารณะ	250 ต.ร.ม.
- ห้องทำบัตร	25 ต.ร.ม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องรับคนไข้	25	ต.ร.ม.
- พนักงานเก็บเงิน นัดหมาย	20	ต.ร.ม.
- ห้องทะเบียนคนไข้	30	ต.ร.ม.
- ห้องแพทย์และห้องตรวจ 3 ห้อง ๆ ละ	30	ต.ร.ม.
- ห้องนักจิตวิทยา จิตแพทย์ 3 ห้อง ๆ ละ	30	ต.ร.ม.
- ห้องนักสังคมสงเคราะห์ 3 ห้อง ๆ ละ	30	ต.ร.ม.
- ห้องนักสุขวิทยา	25	ต.ร.ม.
- ห้องพักแพทย์ พยาบาล	50	ต.ร.ม.
- ห้องฝึกพนักงานผู้ช่วย ช่าง-หญิง	80	ต.ร.ม.
- ห้องตรวจและรักษา 3 ห้อง ๆ ละ	30	ต.ร.ม.
- ห้องประชุมเล็กสามารถทำ GROUP THERAPY ได้ 2 ห้อง ๆ ละ	50	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บของ	20	ต.ร.ม.
- ห้องสุขาคนไข้	25	ต.ร.ม.
- ห้องสุขา หมอ พยาบาล	20	ต.ร.ม.
- ห้องสุขาพนักงาน	20	ต.ร.ม.
รวมในนี้	1100	ต.ร.ม.

3.2 ส่วนจ่ายยาและห้องทดลอง PHARMACY & LABORATORY SECTION

- ที่คอยรับยา	70	ต.ร.ม.
- ห้องจ่ายยา	40	ต.ร.ม.
- ห้องผสมยา	20	ต.ร.ม.
- ห้องหัวหน้าเภสัชกร	15	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บยา	60	ต.ร.ม.
- ห้องทดลอง	190	ต.ร.ม.

ประกอบด้วย

- CHEMISTRY LAB ทำหน้าที่วิเคราะห์ทางเคมีจากเลือด ปัสสาวะ เสมหะ ฯลฯ
- SEROLOGY LAB ทำหน้าที่ตรวจสอบ SERUM ของเลือด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้拿去ใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- HEMATOLOGY LAB ทำหน้าที่ตรวจเม็ดเลือดแดง และ ขาว	
- NARCOTIC ADDIC LAB ทำหน้าที่ตรวจทดลองเกี่ยวกับยาเสพติดต่าง ๆ	
- ห้องนักพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	25 ต.ร.ม.
- ที่พักคอย	25 ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	465 ต.ร.ม.

3.3 ส่วนรังสีวิทยา ELECTRO DIAGNOSIS SECTION

- ที่พักคอย	30 ต.ร.ม.
- RADIOLOGIST' ROOM	30 ต.ร.ม.
- DARK ROOM	15 ต.ร.ม.
- CHEMICAL STORAGE	10 ต.ร.ม.
- GENERAL X-RAY	30 ต.ร.ม.
- CONTROL ROOM	15 ต.ร.ม.
- DRESSING ROOM	10 ต.ร.ม.
- FILM X-RAY STORAGE	20 ต.ร.ม.
- VIEWING ROOM	15 ต.ร.ม.
- ห้องเก็บ FILM และกระดาษวัดคลื่นสมอง	15 ต.ร.ม.
- E.K. GR. DIAGNOTIC ROOM (ตรวจหัวใจ)	15 ต.ร.ม.
- E.M. GR. DIAGNOTIC ROOM (ตรวจกล้ามเนื้อ)	15 ต.ร.ม.
- E.E. GR. DIAGNOTIC ROOM (ตรวจสมอง)	15 ต.ร.ม.
- CONTROL ROOM & OFFICE	30 ต.ร.ม.
- ที่พักคอย WAITING AREA	25 ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	290 ต.ร.ม.

3.4 ส่วนกายภาพบำบัด PHYSICAL-THERAPY SECTION

- ที่ทำงานของนักกายภาพบำบัดและพนักงานผู้ช่วย	30 ต.ร.ม.
- ที่พักคอย	25 ต.ร.ม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องตรวจ	20	ต.ร.ม.
- ห้องกายภาพบำบัด	90	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บอุปกรณ์	10	ต.ร.ม.
- ห้องสาขาผู้ป่วย	25	ต.ร.ม.
- ห้องสุสานักงาน	10	ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	210	ต.ร.ม.

3.5 ส่วนรักษาฝ่ายกาย HEALTH SERVICE SECTION

- โถงพักคอย	70	ต.ร.ม.
- ห้องตรวจรักษา 2 ห้อง ๆ ละ	20	ต.ร.ม.
- ห้องพักผ่อน	40	ต.ร.ม.
- ห้องเตรียมคนไข้	30	ต.ร.ม.
- ห้องปฐมพยาบาล	30	ต.ร.ม.
- ห้องสาขาผู้ป่วย	25	ต.ร.ม.
- ห้องสุสานักงาน	10	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บของ	10	ต.ร.ม.
- ส่วนตรวจรักษา โสต ศอ นาสิก ที่พักคอย	25	ต.ร.ม.
ห้องตรวจรักษา 2 ห้อง ๆ ละ	20	ต.ร.ม.
- ส่วนตรวจรักษา ฟัน ที่พัสดุ	25	ต.ร.ม.
ห้องตรวจรักษา 2 ห้อง ๆ ละ	20	ต.ร.ม.
- ห้องทำงานแพทย์	30	ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	415	ต.ร.ม.

4. ส่วนผู้ป่วยภายใน IN-PATIENTS SECTION

4.1 ส่วนผู้ป่วยแรกรับ PHASE IN

- ห้องตรวจรักษา	20	ต.ร.ม.
-----------------	----	--------

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องเตรียมคนไข้	20	ต.ร.ม.
- NURSING STATION	25	ต.ร.ม.
- ADMINTING	20	ต.ร.ม.
- ห้องทำงานแพทย์	25	ต.ร.ม.
- ห้องสังเกตการณ์	20	ต.ร.ม.
- ห้องคนไข้ชาย	70	ต.ร.ม.
- ห้องนอนคนไข้หญิง	70	ต.ร.ม.
- ห้องนอนเดี่ยว 8 ห้อง	12	ต.ร.ม.
- ห้องน้ำสำหรับคนไข้	25	ต.ร.ม.
- ห้องอยู่กลางวันและที่รับประทานอาหาร	80	ต.ร.ม.
- ที่เตรียมอาหาร	15	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บของ	15	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บเตียง	25	ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	530	ต.ร.ม.

4.2 ส่วนผู้ป่วยเยาวยุวชนชาย

- NURSING STATION	30	ต.ร.ม.
- ห้องทำงานแพทย์ และห้องตรวจ	30	ต.ร.ม.
- ห้องประชุม	40	ต.ร.ม.
- ห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัวและห้องน้ำแพทย์	20	ต.ร.ม.
- ห้องเปลี่ยนเครื่องแต่งตัวพยาบาล และห้องน้ำ	20	ต.ร.ม.
- ที่เก็บเสื้อผ้าคนไข้	10	ต.ร.ม.
- ห้องสุขาและอาบน้ำคนไข้ รวม	30	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บของ	15	ต.ร.ม.
- ห้องจ่ายยาประจำ WARD.	15	ต.ร.ม.
- ห้องผู้ป่วยอยู่กลางวันพร้อมที่เตรียมอาหาร-เครื่องต้ม100	ต.ร.ม.	
- ห้องคนไข้เดี่ยว มี P.C. จำนวน ห้อง ๗ ละ	20	ต.ร.ม.
- ห้องนอนคนไข้รวม ห้องละ 10 เตียง มีห้อง ๗ ละ	75	ต.ร.ม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องพักและเก็บของพนักงาน	25 ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	430 ต.ร.ม.

4.3 ส่วนผู้ป่วยเยาวชนหญิง GIRLS' NURSING WARD

- มีห้องตรวจรักษาเหมือน WARD แต่จำนวนห้องนอนน้อยกว่าตามจำนวนเตียง ห้องอยู่กลางวันและห้องบริการอื่น ๆ ก็มีขนาดลดลงตามขนาดมีพื้นที่รวม ต.ร.ม.

5. ส่วนฟื้นฟูจิตใจ REHABILITATIONAL SECTION

- บ้านพักฟื้น ปรับสภาพจิตใจ ประกอบด้วย
 - ห้องนอนรวม ห้องละ 8-10 คน 75 ต.ร.ม.
 - หลังละ 3 ห้องนอน
 - ห้องน้ำ-ส้วม 20 ต.ร.ม.
 - ห้องนอน ทำงานช่องพี่เลี้ยง 2 คน 30 ต.ร.ม.
 - ห้องอยู่กลางวัน รับประทานอาหาร ทำงานว่าง 86 ต.ร.ม.
 - (หรืออาจจะไปทานรวมกันที่โรงอาหารก็ได้ตามโอกาสเหมาะสม)

5.2 ส่วนกิจกรรมบำบัด REHABILITATIONAL THERAPY

- ห้องอาชีวะบำบัด แยกชาย-หญิง 150 ต.ร.ม.
- ห้องดนตรีบำบัด (บันเทิงบำบัด) 200 ต.ร.ม.
- ประกอบด้วย
 - ACTIVE ROOM 90 ต.ร.ม.
 - PASSIVE ROOM
 - CONTROL ROOM
 - MUSICAL STORAGE
- ห้องฝึกครู-แพทย์ฝ่ายกิจกรรมบำบัด อาชีวะบำบัด 60 ต.ร.ม.
- ห้องเรียนพิเศษ 40 ต.ร.ม.
- ห้องอ่านหนังสือ-ห้องสมุดสำหรับเยาวชนผู้ป่วย 60 ต.ร.ม.
- ห้องน้ำ-ส้วม 25 ต.ร.ม.
- ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าผู้ป่วย 35 ต.ร.ม.

- ห้องตัดผมผู้ชาย	30	ต.ร.ม.
- ห้อง เสริมสวยสตรี	30	ต.ร.ม.
- ที่เล่นกีฬาในร่ม	80	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บอุปกรณ์การกีฬา	15	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บของทั่วไป	15	ต.ร.ม.
- ที่พักเยี่ยม	80	ต.ร.ม.
- ที่เจ้าหน้าที่ควบคุมพร้อมที่พัก	100	ต.ร.ม.
- บริเวณลานทางการในร่มและกลางแจ้งพอสมควร		
รวมเนื้อที่		ต.ร.ม.

5.3 ส่วนผู้ป่วยอยู่กลางวัน

นอกจากจะใช้บริการของส่วนกิจกรรมบำบัดแล้วยังมีส่วนบริการผู้ป่วยกลางวัน คือ ห้องทานอาหารคนไข้ DINING ROOM หรือ MULTIPURPOSE นั้นเอง ซึ่งใช้เป็น
ที่แสดงกิจกรรมต่าง ๆ ของคนไข้ด้วย ขนาด 200 ต.ร.ม.

- ประกอบด้วย
- โถงเอนกประสงค์
 - เวที
 - ที่เตรียมอาหาร
 - ห้องสุขา ชาย-หญิง
 - ห้องแต่งตัว ชาย-หญิง
 - ห้องควบคุม ห้องเครื่อง

6. ส่วนบริการสาธารณูปโภค SERVICE SECTION

6.1 ส่วนโภชนาการ

- ครวใหญ่	220	ต.ร.ม.
- ห้องทำงานนักโภชนาการ	20	ต.ร.ม.
- ห้องสุขาพนักงาน	25	ต.ร.ม.
- ที่ล้างจาน	10	ต.ร.ม.
- ห้องเย็นเก็บอาหาร	15	ต.ร.ม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องเก็บของแห้ง	15	ต.ร.ม.
- ห้องล้างภาชนะ	10	ต.ร.ม.
- ที่ทานอาหารพนักงาน	80	ต.ร.ม.
- ห้องทานอาหารแพทย์ พยาบาล	120	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บเสื้อผ้าพนักงาน	16	ต.ร.ม.
- ที่ขนส่งอาหาร	25	ต.ร.ม.
- โรงอาหารสำหรับคนไข้	200	ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	780	ต.ร.ม.

6.2 ส่วนรักษาความสะอาด HOUSEKEEPING SECTION

- ห้องซักผ้า	20	ต.ร.ม.
- ห้องแยกผ้า	20	ต.ร.ม.
- ห้องซัอมและเย็บเสื้อผ้า	20	ต.ร.ม.
- ห้องทำงานแม่บ้าน	15	ต.ร.ม.
- ห้องทำความสะอาด	20	ต.ร.ม.
- ห้องพักพนักงาน	30	ต.ร.ม.
- ห้องสุขา (ใช้รวมกับส่วน โภชนาการได้)		
- ที่รับส่งเสื้อผ้า	25	ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	150	ต.ร.ม.

6.3 ส่วนรับพัสดุ และขนส่ง SUPPLIES DISPATCHING STATION

- ห้องตรวจสอบของและที่ทำงาน	30	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บของทั่วไป	100	ต.ร.ม.
- ห้องเก็บ CO-STRUC MODULES	50	ต.ร.ม.
- ห้องทำความสะอาด CO-STRUC MODULES	10	ต.ร.ม.
- ที่รับ-ส่ง พัสดุ เวชภัณฑ์	30	ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	220	ต.ร.ม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

6.4 ส่วนเครื่องกลไก MECHANICAL SECTION

- ห้องต้มน้ำและปั้มน้ำ	
- ห้องทำความสะอาดน้ำ	
- ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	
- ห้องทำลายขยะ	
- ห้องเครื่องกรองน้ำไฮโครก และสารเคมี	
รวมทั้งหมตนี้ใช้พื้นที่ประมาณ	50 ต.ร.ม.
- ห้องทำงานวิศวกร และพนักงาน	25 ต.ร.ม.
- สชานักงาน	10 ต.ร.ม.
- ที่เก็บเสื้อผ้าพนักงาน	15 ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	100 ต.ร.ม.

6.5 ส่วนซ่อมบำรุง MAINTENANCE

- ห้องซ่อม งานไม้ ทาสี เครื่องกลไกต่าง ๆ	
รวมเนื้อที่ทั้งหมด	50 ต.ร.ม.

7. ส่วนเก็บศพ และชันสูตรศพ MOSQUE & AUTOPSY

- ห้องชันสูตรศพ	30 ต.ร.ม.
- ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าและห้องน้ำเจ้าหน้าที่	15 ต.ร.ม.
- ที่พักศพ เก็บชั่วคราว	20 ต.ร.ม.
- ห้องรดน้ำศพ แต่งตัวศพ	40 ต.ร.ม.
รวมเนื้อที่	105 ต.ร.ม.

จากขนาดพื้นที่ทั้งหมดนี้ ในการออกแบบต้องเผื่อบริเวณติดต่อกับส่วนต่าง ๆ อีก 30%

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- เพื่อจัดทำผังรวมโครงการที่มีการใช้สอยเฉพาะประเภท
- เพื่อจัดทำที่วาง FUNCTION ที่มีขนาดสอดคล้องกับการบำบัดรักษาผู้ป่วยและกิจกรรมอื่น
- ศึกษาการออกแบบอาคาร และลักษณะการใช้พื้นที่ที่มีหลายกิจกรรม
- ส่งเสริมและปรับปรุงด้านบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งวิธีแผนโบราณ และแผนปัจจุบัน
- ช่วยจัดความสูญเสีย อันเกิดจากพฤติกรรมการเล่นที่มีผลต่อเศรษฐกิจและสังคม และความมั่นคงของประเทศ
- เปิดโอกาสให้เอกชน ชุมชน และประชาชนมีบทบาทในการปฏิบัติ และส่งเสริมงานด้านการป้องกันและรักษาผู้ติดยาเสพติด

หน้าที่ของโครงการ

เนื่องจากในปัจจุบันคาดว่าผู้ติดยาเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก และยังไม่มียุทธศาสตร์บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โดยเฉพาะ สถานบำบัดรักษาที่มีอยู่ก็มีจำนวนแต่ขนาดเล็กไม่เพียงพอ บริการให้การรักษาไม่ได้เต็มที่ ฉะนั้น โครงการนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เป็นสถานบำบัดรักษาและฟื้นฟูจิตใจให้แก่ ผู้ติดยาเสพติด โดยมีลักษณะแตกต่างจากสถานรักษาโรคอื่น ๆ ทั่วไป คาดว่าในการทำโครงการนี้จะช่วยให้มีความรู้ในการบำบัดรักษาและในการออกแบบเพิ่มขึ้น

ขอบเขตและเป้าหมายของโครงการ

1. ส่วนประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่วิชาการ

ทำหน้าที่แนะนำ ประชาสัมพันธ์ อบรม ทำความเข้าใจ ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด กระตุ้นความสนใจ (ป้องกัน-รักษา) เกี่ยวกับวิชาการแขนงนี้แก่ประชาชนโดยทั่วไป การอภิปราย ประชุม อบรม เกี่ยวกับยาเสพติด ให้แก่ แพทย์ นักศึกษาอาสาสมัคร และเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทำให้ประชาชนเข้าถึงเรื่องยาเสพติดและการรักษา ทำให้ประชาชนมีทัศนคติที่ดีต่อสถานพยาบาล ให้สังคมยอมรับผู้ผ่านการตรวจรักษาจนหายขาดแล้ว

2. ส่วนบริหาร

ทำหน้าที่บริหารงานและประสานงานของส่วนต่าง ๆ ทั้งหมดทำหน้าที่ติดต่อกับหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานอื่น ๆ ทำหน้าที่เก็บประวัติคนไข้โดยถ่ายลงในไมโครฟิล์มเพื่อประหยัดเนื้อที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. ส่วนบริการผู้ป่วยนอก

แบ่งออกเป็น

3.1 ส่วนให้การปรึกษา แก่ไขปัญหาและรักษา

- ทำหน้าที่รับผู้ป่วยใหม่ทำประวัติผู้ป่วย และจำหน่ายผู้ป่วยออก
- ทำหน้าที่ให้การปรึกษา และแก้ไขปัญหาทางด้านยาเสพติด แก่ประชาชน
- พิจารณาถึงความสมควรจะรับผู้ป่วยคนใด เข้าไว้ภายในสถานบำบัดรักษาเป็นบางเวลาหรือต้องส่งต่อสถานพยาบาลอื่น ๆ

3.2 ส่วนจ่ายยาและห้องทดลอง

- ทำหน้าที่จ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยภายนอกและเป็นศูนย์กลางส่งยาไปยังส่วนต่าง ๆ ของสถานบำบัด

3.3 ส่วนรักษาผ่ายกาย

- ทำหน้าที่รักษา ใช้สามัญทั่วไ้ทางด้านร่างกาย

3.4 ส่วนรังสีวิทยา

- ทำหน้าที่ให้การรักษาผู้ป่วย ด้วยอุปกรณ์เครื่องมือทางรังสีชนิดต่าง ๆ

3.5 ส่วนรักษาโรคปอด

- ทำหน้าที่รักษาคนไข้ที่เป็นโรคปอดซึ่งมักจะมีมากในผู้ป่วยติดยาเสพติด

3.6 ส่วนกายภาพบำบัด

- ทำหน้าที่รักษาโดยวิธีกายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยติดยาเสพติด ที่มีสภาพร่างกายทรุดโทรม

4. ส่วนคนไข้ภายใน

รับเยาวชนผู้ติดยาเสพติด ไว้รักษาเป็นผู้ป่วยภายใน โดยจะอยู่ในโรงพยาบาลตลอดเวลาการรักษาแต่ละชั้น

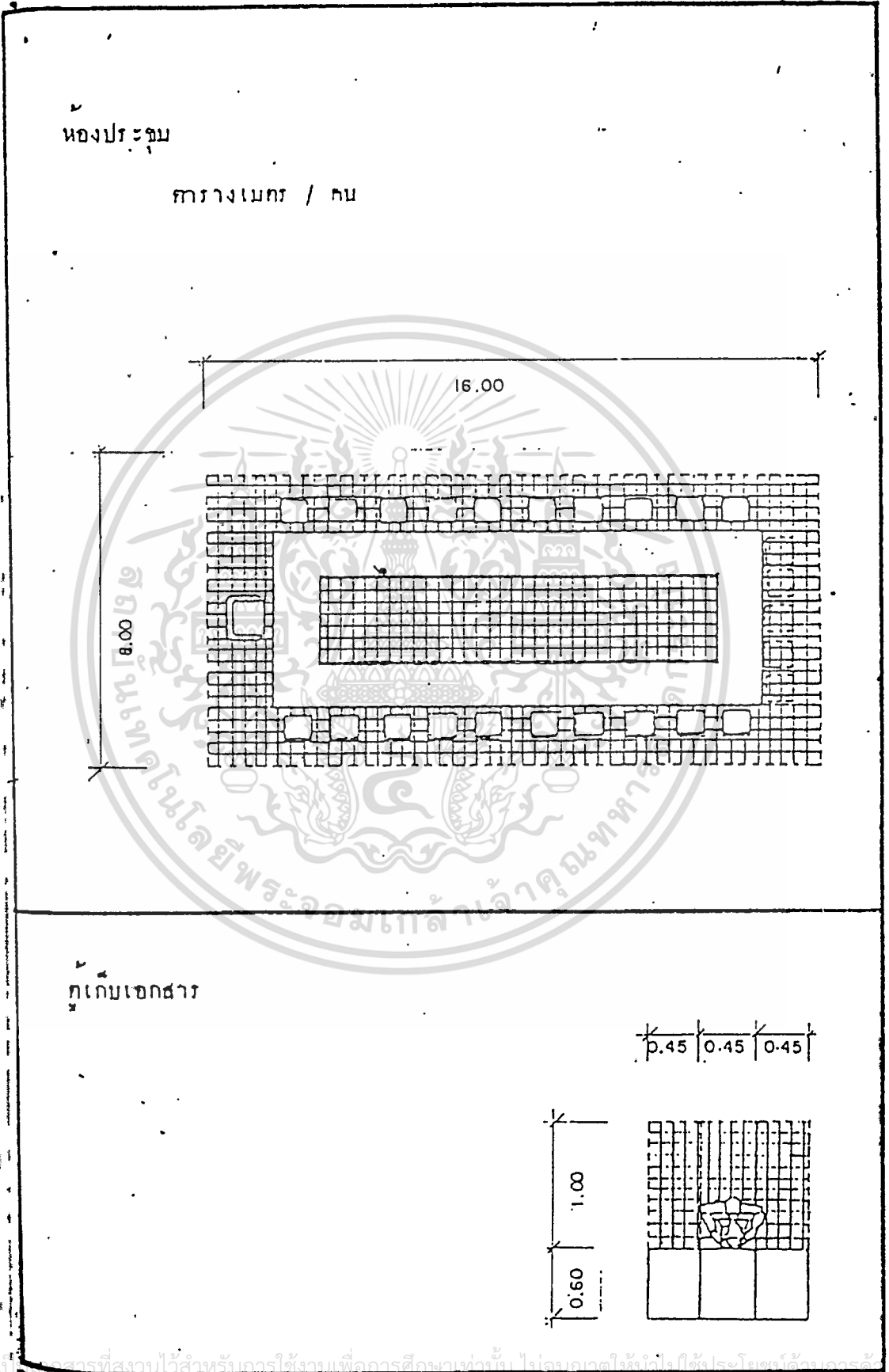
4.1 ส่วนผู้ป่วยแรกรับ เป็นส่วนรักษาผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการหนักมา อาจมีโรคอื่นแทรก ค่อย ๆ ปรับสภาพผู้ป่วยให้ชินกับสถานบำบัด

4.2 ส่วนผู้ป่วยเยาวชนชาย เป็นส่วนของผู้ป่วยเยาวชนชาย มีบริการ

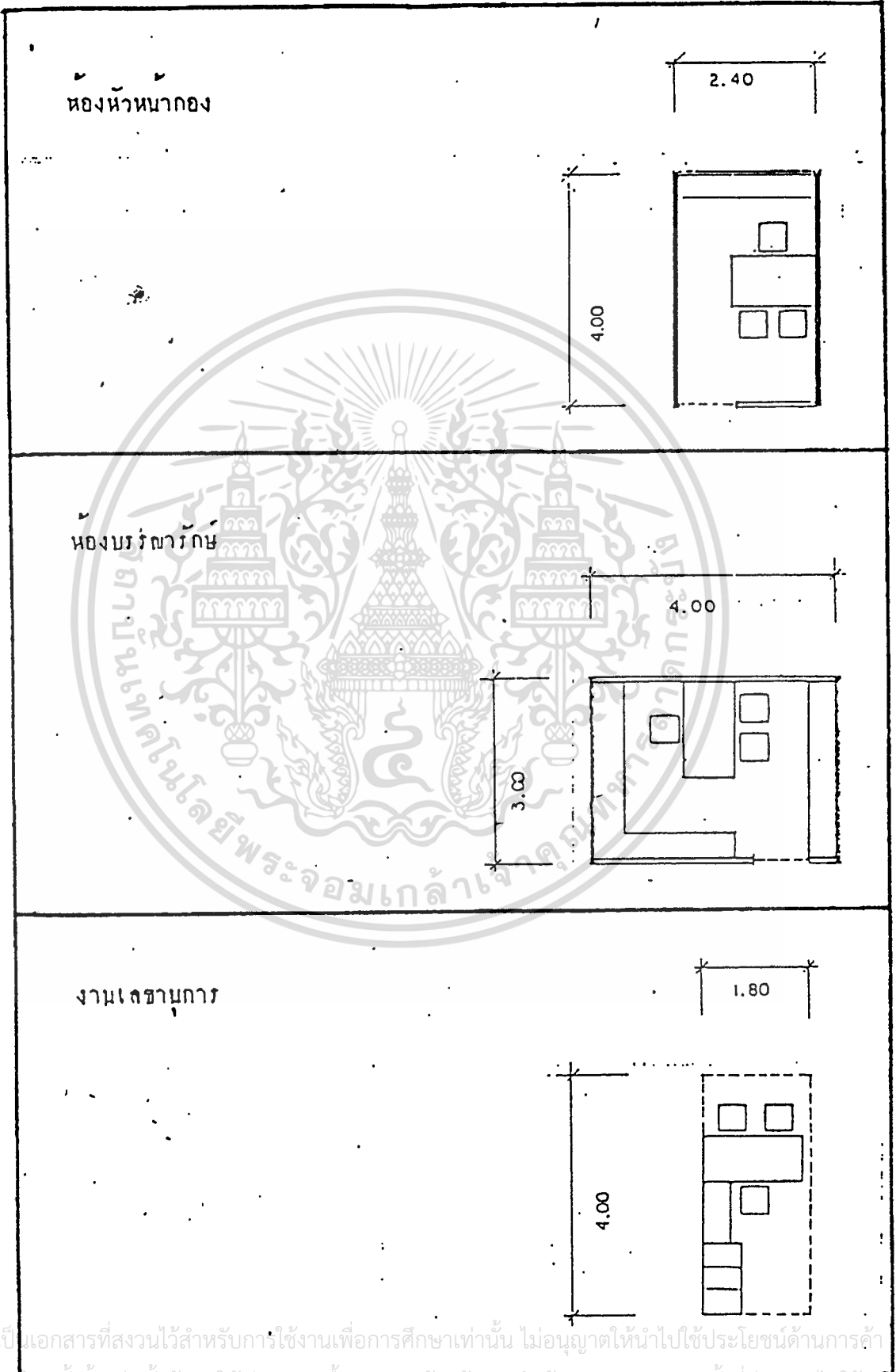
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- จัดระเบียบและหมวดหมู่ข้อมูลต่าง ๆ เพื่อนำไปวิเคราะห์
- ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลอย่างละเอียด เกี่ยวกับความต้องการใช้สอยของอาคาร เพื่อกำหนดพื้นที่และกิจกรรมที่จะเกิดขึ้นในโครงการ
- สรุปประเภทของกิจกรรมและขนาดพื้นที่ใช้สอยเป็นรายละเอียดของโครงการเพื่อนำไปใช้ในการออกแบบต่อไป
- ทำการวางแผนความคิดในงานสถาปัตยกรรมของโครงการนี้
- ศึกษาความสัมพันธ์ของส่วนต่าง ๆ และความสัมพันธ์ของระบบการสัญจรภายนอกและภายในอาคาร
- วิเคราะห์ที่ตั้งและสภาพแวดล้อมรวมทั้งสิ่งที่มีผลกระทบต่อโครงการ แล้วจัดวางส่วนใช้ระบบโครงการและวิศวกรรมที่เหมาะสมด้วย
- จัดทำระบบชั้นสมบูรณ์ พร้อมทั้งจำลอง เพื่อสนองแก่คณะกรรมการตรวจตัดสินวิทยานิพนธ์

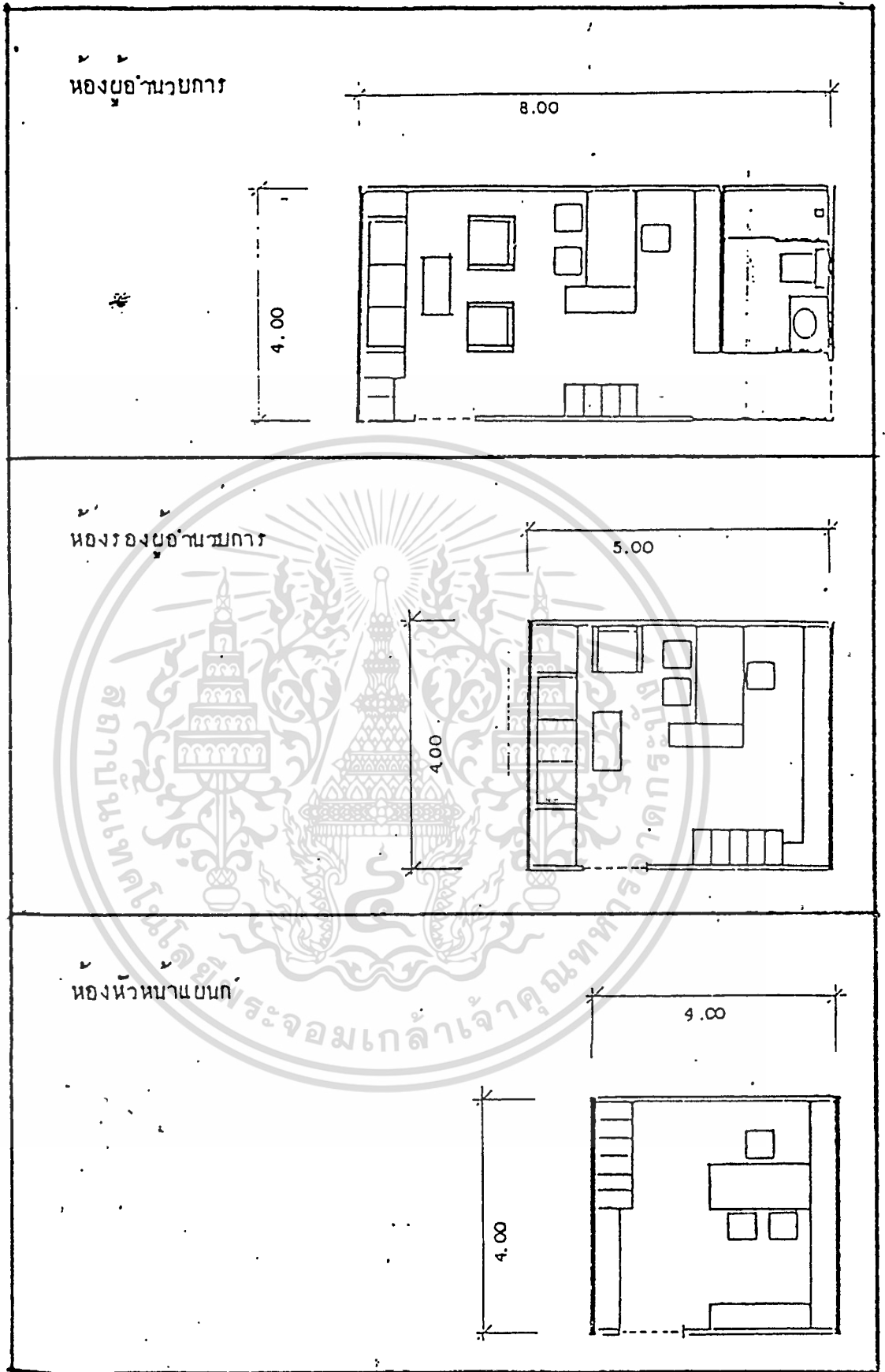
รูปที่ 4.1 แสดงพื้นที่ใช้สอยส่วนต่าง ภายในอาคาร



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับกรณีฉุกเฉินเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้เผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



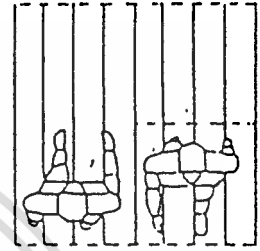
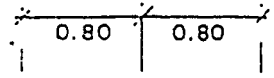
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ยกเว้นแต่มีเหตุที่เห็นสมควร และต้องขออนุญาตจากเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสาร

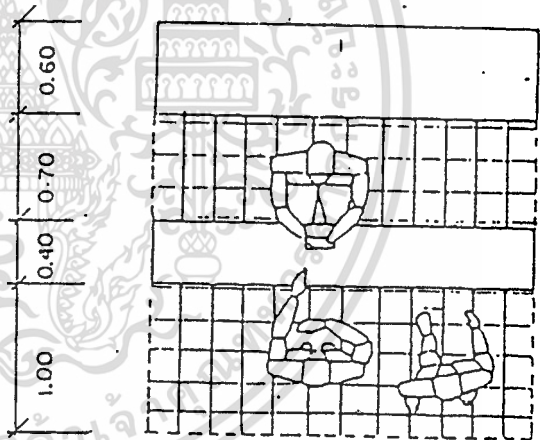


พื้นที่ทางเดินและบันได

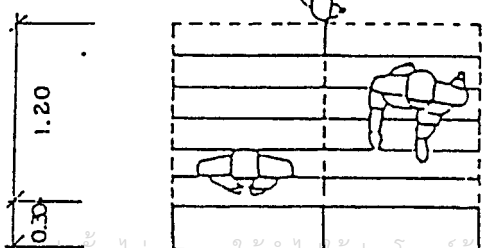
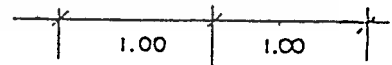


พื้นที่กิจกรรม

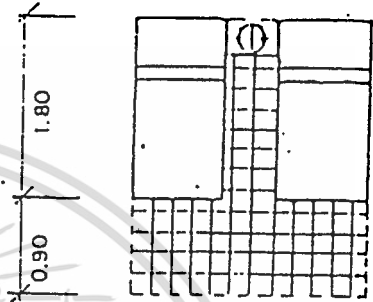
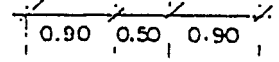
2.50 - 4.00



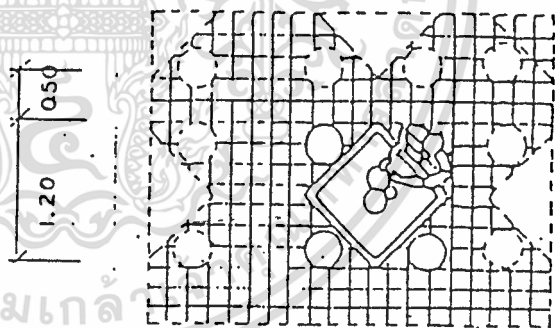
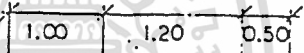
พื้นที่ประกาศ



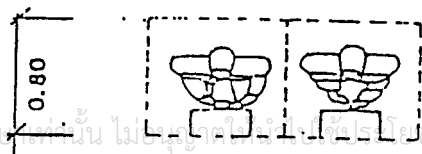
ห้องปฐมพยาบาล



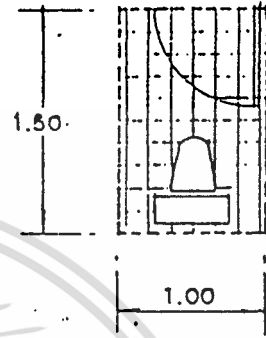
โต๊ะรับประทานอาหาร



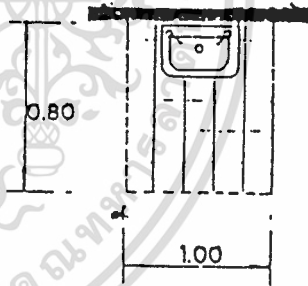
โทรศัพท์สาธารณะ



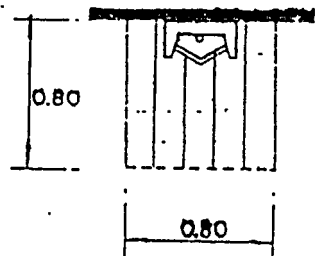
โถงสุชา



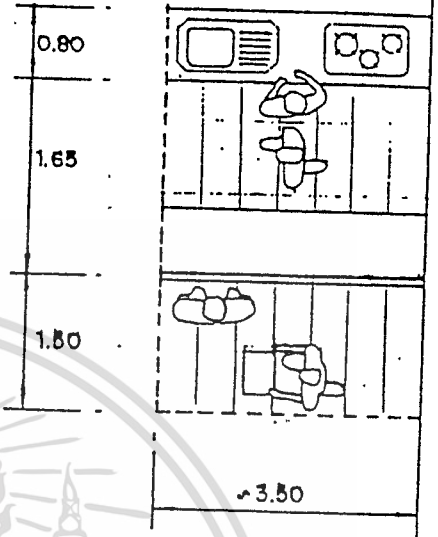
คางกลางแก้ว



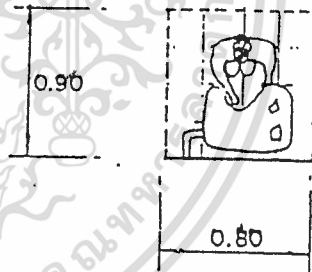
โถงใส่ตะ



พื้นที่ อริสมดาหาร

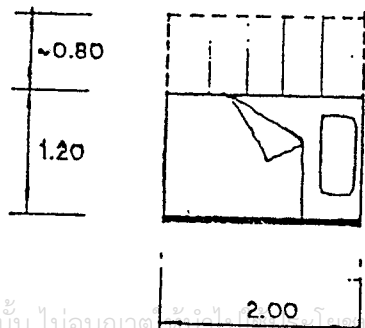


พื้นที่สำนักงานข้าราชการ

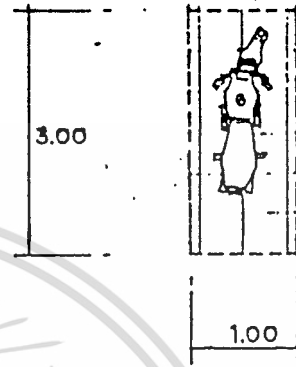


พื้นที่ห้องบรรณารักษ์ภาคการ

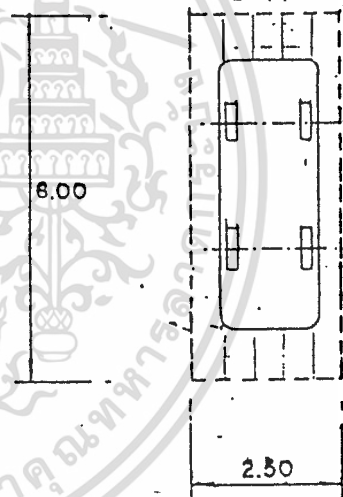
พื้นที่ห้องโถงวิทยุกระจาย



อาคารจัดรถจักรยานยนต์

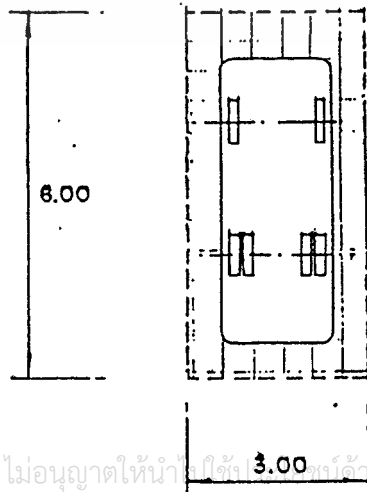


อาคารรถจักรยานยนต์




อาคารรถจักรยานยนต์

- รถจักรยานยนต์
- รถจักรยานยนต์
- ฯลฯ



ตาราง

	ประเภทบุคคล		
	1. เจ้าหน้าที่, แพทย์, พยาบาล	2. ผู้เข้ารับบริการ, ผู้ป่วย	3. ผู้เข้าติดต่อ
07.00			
08.00			
09.00			
10.00			
11.00			
12.00			
13.00			
14.00			
15.00			
16.00			
17.00			
18.00			
19.00			
20.00			
21.00			
22.00			
23.00			
24.00			
01.00			
02.00			
03.00			
04.00			
05.00			
06.00			
หมายเหตุ	-แบ่ง เป็นกะผลัดกันเสี้ยวเวร		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

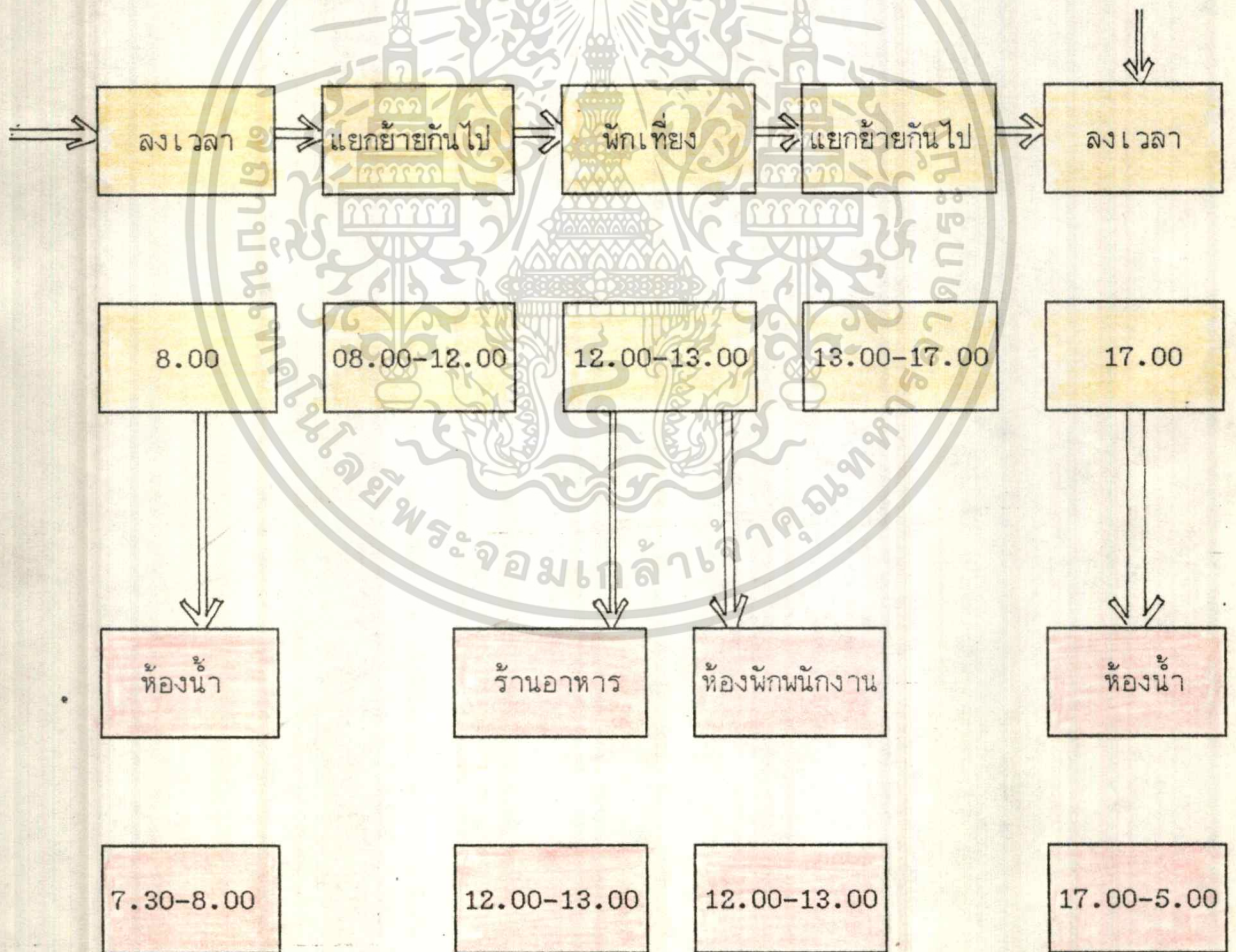
วิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้อาคารและตาราง

พฤติกรรมของผู้เข้ามาใช้โครงการ สามารถจำแนกออกได้ตามความจำเป็นและหน้าที่

ดังนี้

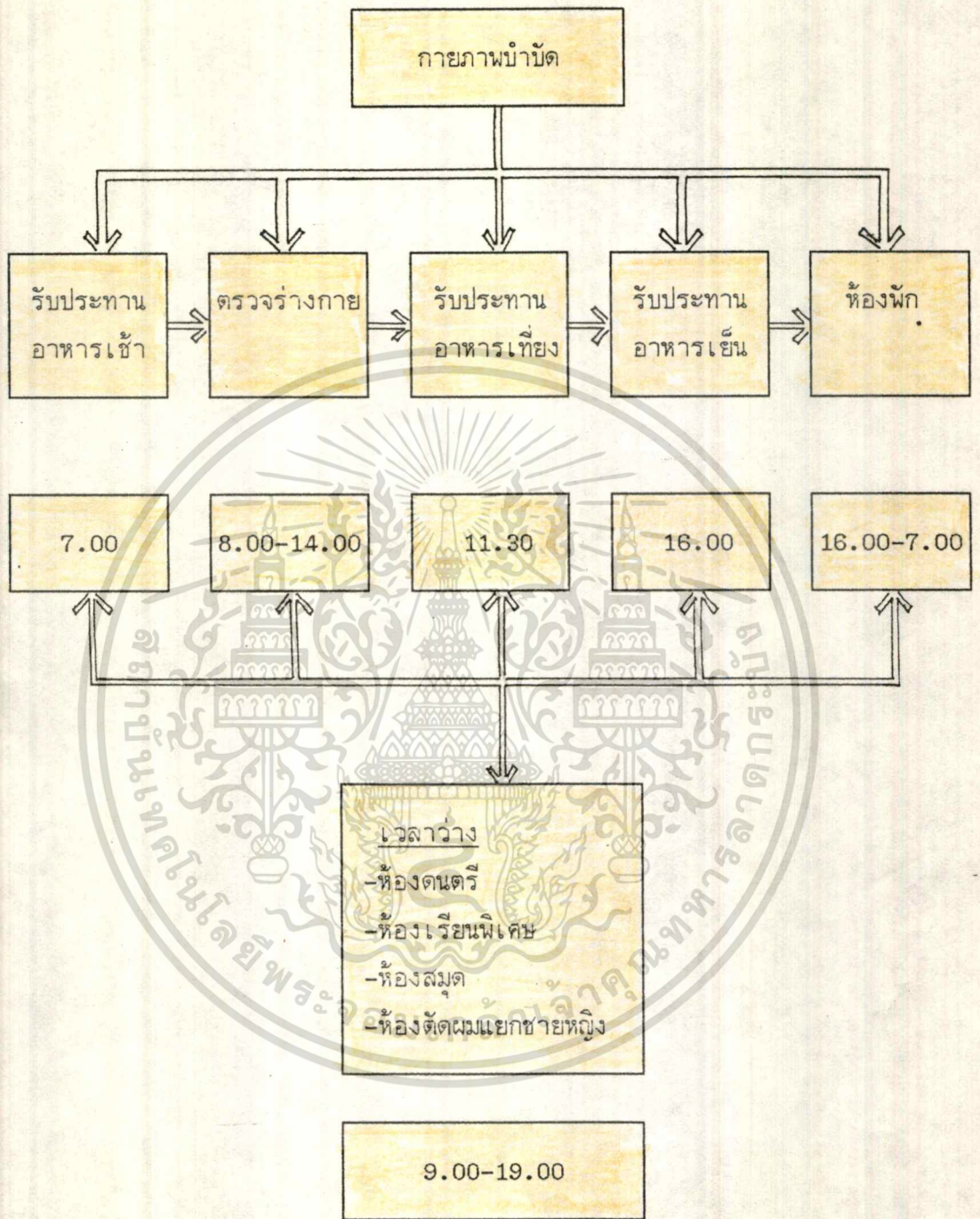
1. บุคลากรของโครงการ
 - เจ้าหน้าที่ของโครงการ
 - พนักงานบริการ
2. ผู้ใช้บริการ
 - สมาชิกผู้เข้ารับบริการ
 - ผู้ติดตามสมาชิก
3. ผู้มาติดต่อ

ซึ่งมีพฤติกรรมและวาระในการใช้โครงการ ดังรายละเอียดตาราง



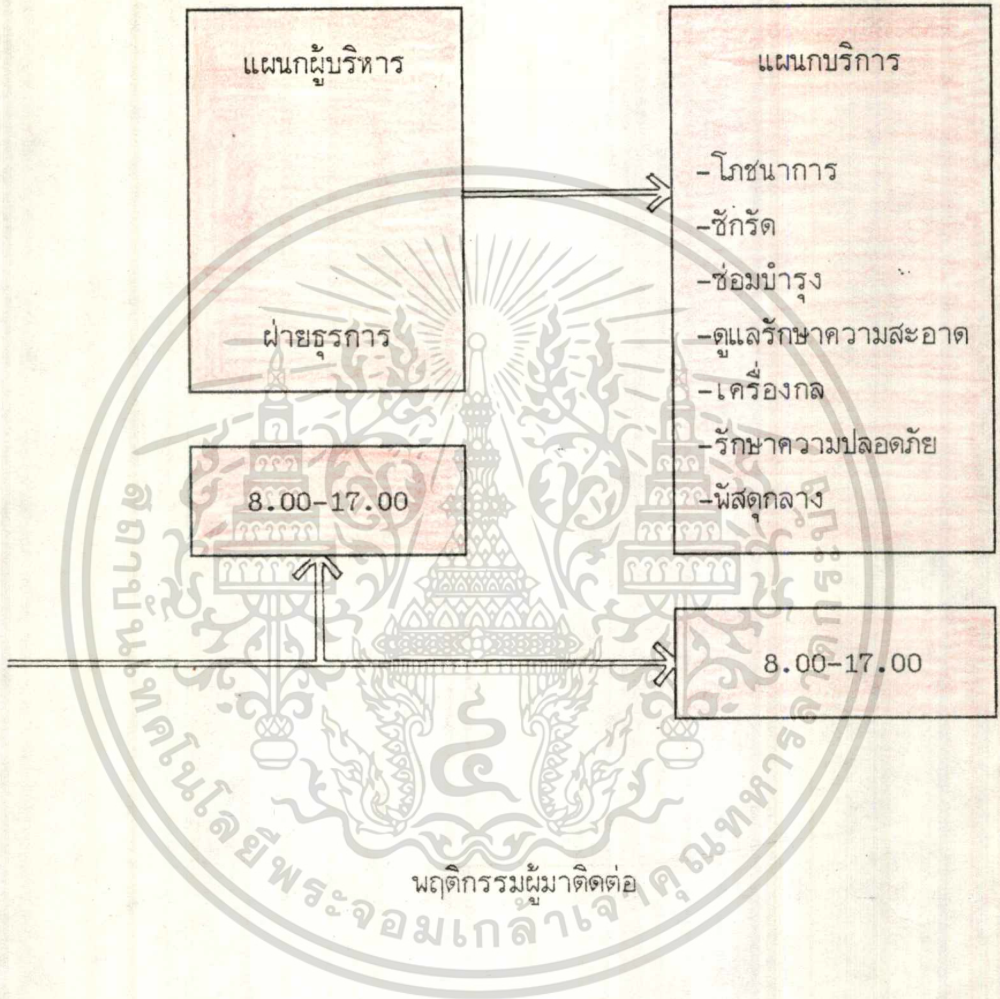
พฤติกรรมเจ้าหน้าที่, แพทย์,พยาบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



พฤติกรรมสมาชิกผู้เข้ารับบริการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การหาความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

การจัดตารางการเปรียบเทียบความสัมพันธ์องค์ประกอบ สามารถแจกแจงความสัมพันธ์ออกมาเป็นหลักใหญ่ ๆ ตามลักษณะองค์ประกอบ โครงการดังนี้

1. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ส่วนบริหาร
2. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ส่วนประชุม สัมมนา
3. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ส่วนวิจัย
4. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ส่วนซ่อมบำรุง
5. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ส่วนเน้นทนาการ
6. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ส่วนเลี้ยงรับรอง
7. การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ส่วนที่พัก

หลักการหาค่าความสัมพันธ์ขององค์ประกอบมี 4 ปัจจัย ซึ่งจะ ใช้สัญลักษณ์การแทนค่าดังนี้

ความสัมพันธ์ทางด้านการบริหาร



ความสัมพันธ์ทางด้านการบริการ



ความสัมพันธ์ทางด้านการติดต่อ



ความสัมพันธ์ทางด้านเทคนิค



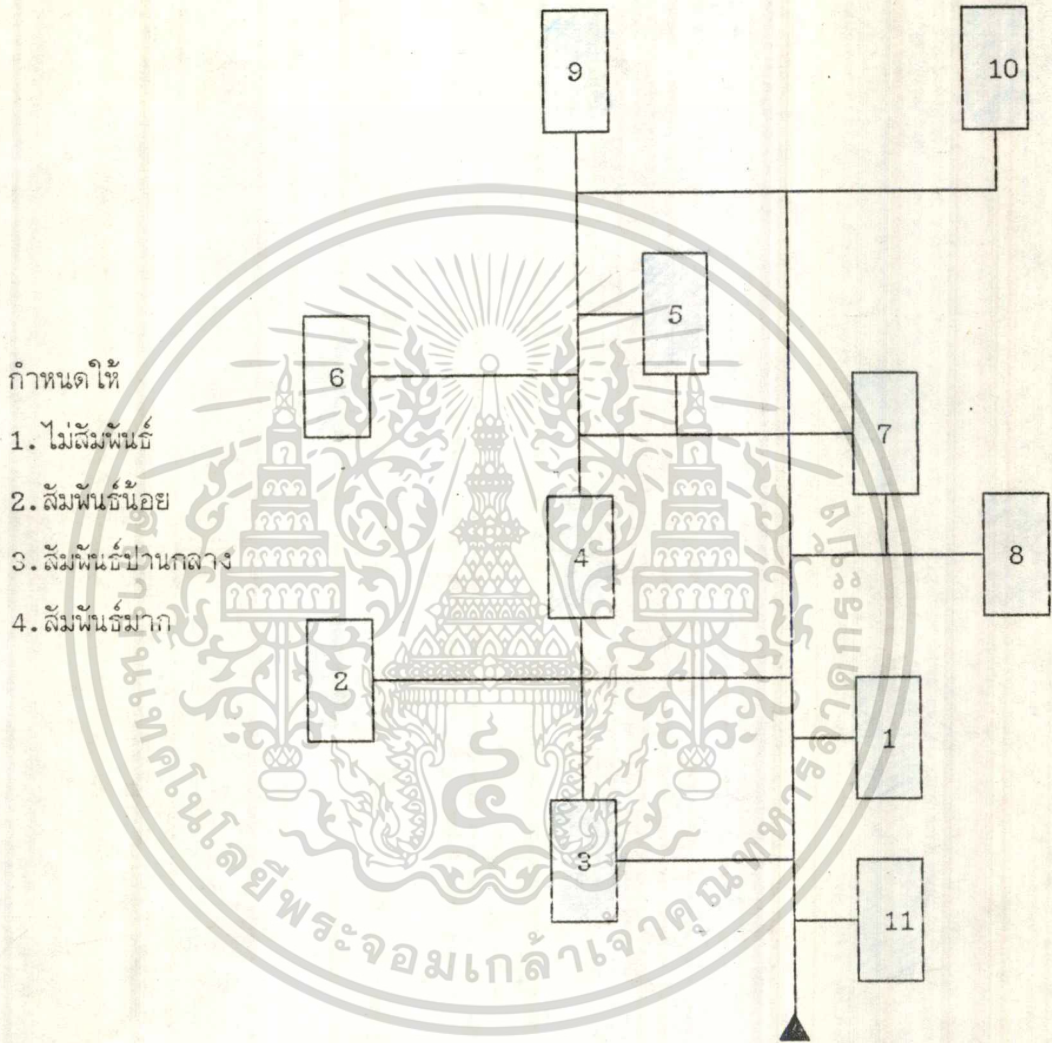
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การวิเคราะห์ทางสัญญาภายใน

ตารางความสัมพันธ์องค์ประกอบหลัก

องค์ประกอบหลัก	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	TOTAL
1. ส่วนเผยแพร่วิชาการ		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
2. ส่วนบริหาร	3		•	•	•	•	•	•	•	•	•	
3. ส่วนบริการให้คำปรึกษา	4	3		•	•	•	•	•	•	•	•	
4. ส่วนจ่ายยา-ห้องทดลอง	3	1	3		•	•	•	•	•	•	•	
5. ส่วนกายภาพบำบัด	1	1	1	3		•	•	•	•	•	•	
6. ส่วนผู้ป่วยใน	1	1	1	4	3		•	•	•	•	•	
7. ส่วนกิจกรรมบำบัด	2	1	1	1	3	2		•	•	•	•	
8. ส่วนโภชนาการ	2	1	2	1	2	2	3		•	•	•	
9. ส่วนรักษาความสะอาด	1	1	1	1	2	2	2	2		•	•	
10. ส่วนเครื่องกล	1	1	1	1	1	1	1	1	2		•	
11. ส่วนจอตรด	3	1	3	1	1	1	1	2	1	1		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

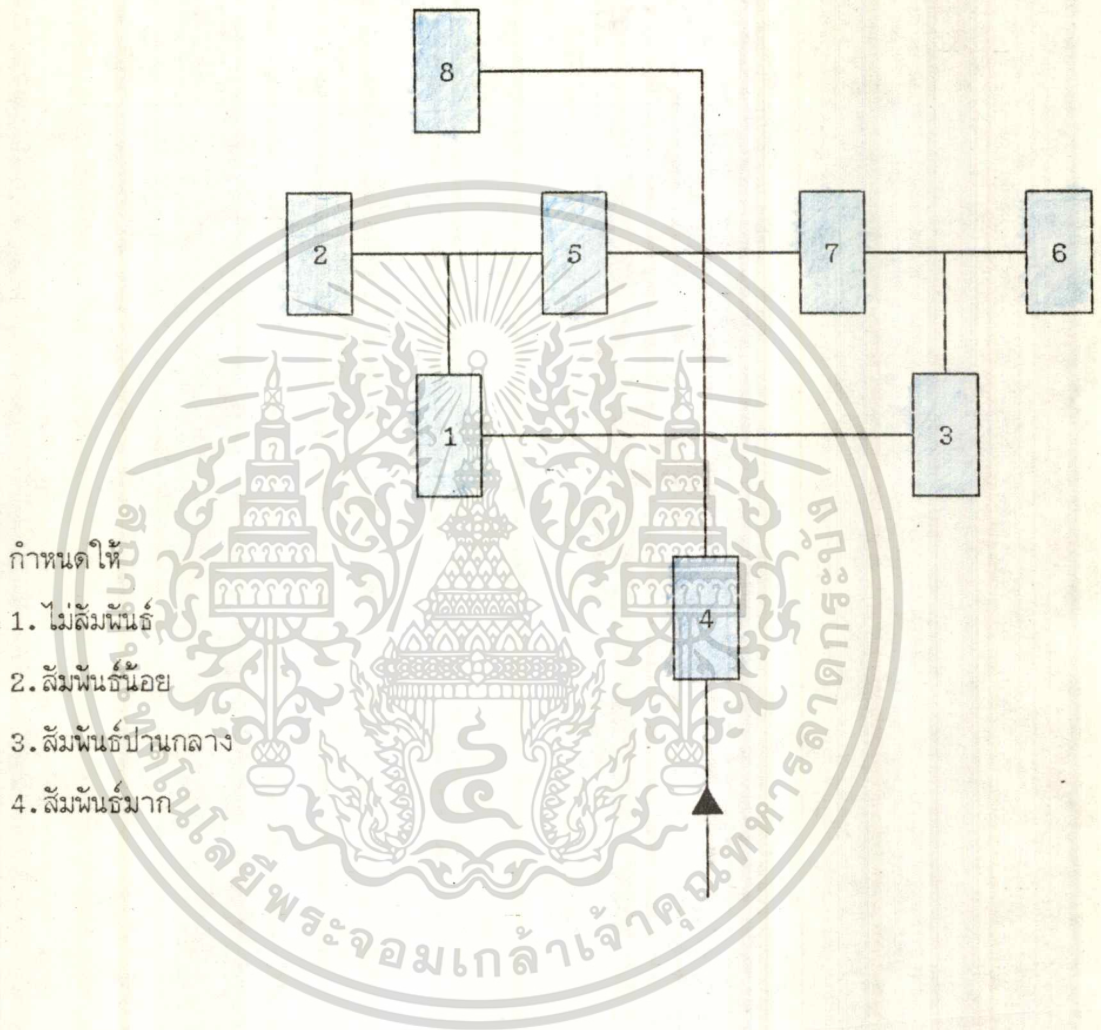


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1. ตารางความสัมพันธ์ส่วนเผยแพร่วิชาการ

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	TOTAL
1. ห้องบรรยาย		•	•	•	•	•	•	•	
2. ห้องเก็บเครื่องมือวัสดุทันตะ	4		•	•	•	•	•	•	
3. ที่แสดงงานประชาสัมพันธ์	1	1		•	•	•	•	•	
4. ห้องโถง	4	1	4		•	•	•	•	
5. ห้องฝึกพนักงานผู้บรรยาย	4	2	1	1		•	•	•	
6. ห้องเก็บของ	1	1	3	1	1		•	•	
7. ร้านขายของ	1	1	3	4	3	3		•	
8. ห้องน้ำ	1	1	1	1	2	1	1		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

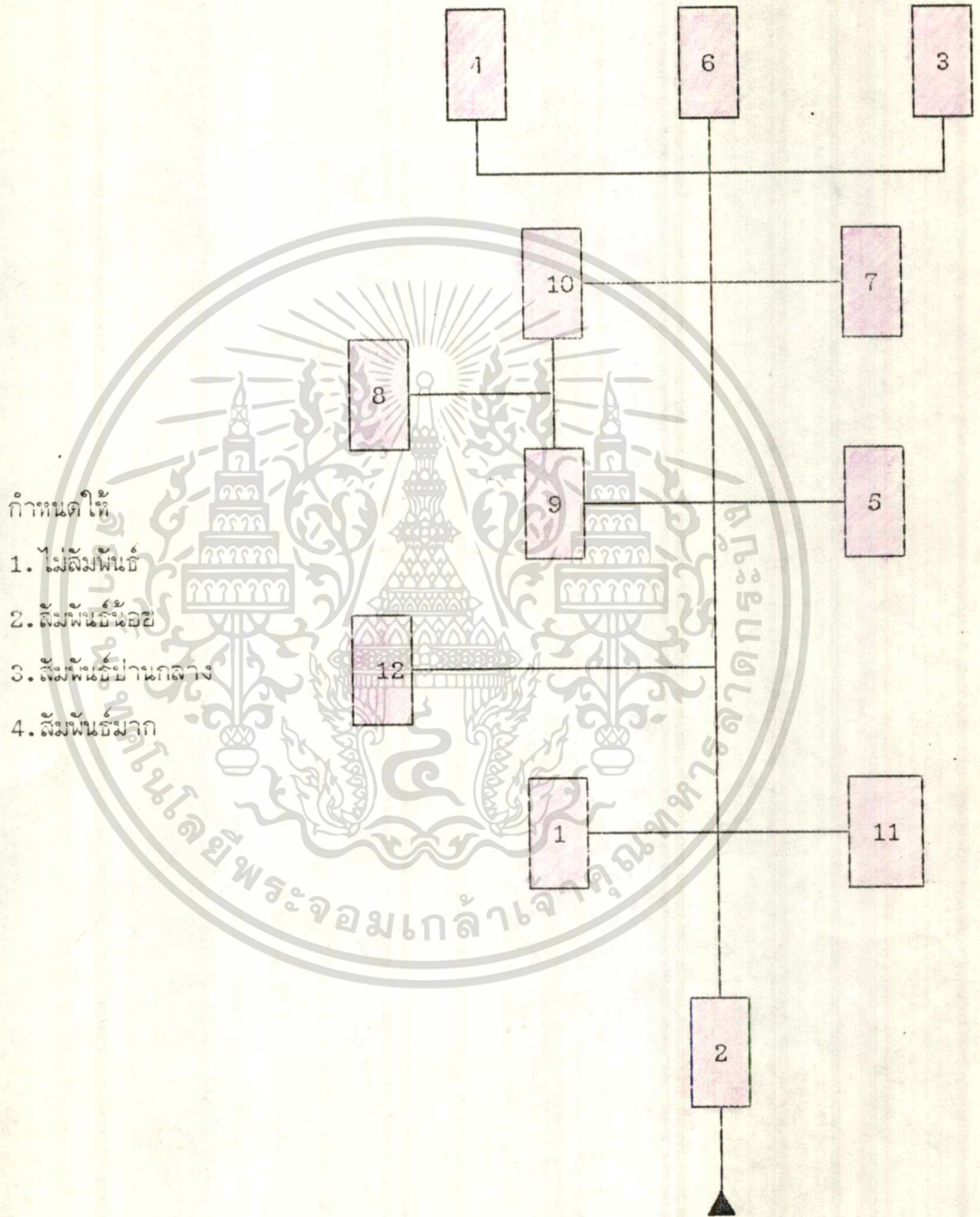


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. ตารางความสัมพันธ์ส่วนบริการ

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL
1. ห้องประชาสัมพันธ์		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
2. ที่พักคอย	4		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
3. ห้องผู้อำนวยการ	1	1	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
4. ห้องรองผู้อำนวยการ	1	1	3	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
5. ห้องธุรการ	3	2	1	1	•	•	•	•	•	•	•	•	
6. ห้องเรชาและนิมฟ์ติด	1	1	3	3	2	•	•	•	•	•	•	•	
7. ห้องประชุมแพทย์	1	1	1	1	1	2	•	•	•	•	•	•	
8. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1	1	•	•	•	•	•	
9. แผนกการเงิน	2	2	1	1	3	1	1	3	•	•	•	•	
10. แผนกสถิติ	2	2	1	1	2	1	1	3	4	•	•	•	
11. ห้องสมุด	3	4	1	1	2	1	1	1	1	4	•	•	
12. ห้องน้ำ	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. ตารางความสัมพันธ์ส่วนให้คำปรึกษา แก่ไขปัญหาและการรักษา

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOTAL	
1. โถงทางเข้า		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
2. ที่ติดต่อสอบถาม	3		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
3. ที่พักคอย	4	4		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
4. ห้องทำบัตร	2	3	3		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
5. ห้องรับคนไข้	1	2	2	4		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
6. ห้องเก็บเงิน นัดหมาย	1	3	3	2	2		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
7. ห้องทะเบียน	1	1	1	1	2	4		•	•	•	•	•	•	•	•	•	
8. ห้องแพทย์และห้องตรวจ	1	1	2	1	1	1	1		•	•	•	•	•	•	•	•	
9. ห้องจิตวิทยา จิตแพทย์	1	1	2	1	1	1	1	3		•	•	•	•	•	•	•	
10. ห้องพักแพทย์-พยาบาล	1	1	1	1	1	1	1	3	3		•	•	•	•	•	•	
11. ห้องพักนง. ผู้ช่วยช-ญ	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3		•	•	•	•	•	
12. ห้องประชุมเล็ก	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1		•	•	•	•	
13. ห้องเก็บของ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		•	•	•	
14. ห้องน้ำแพทย์ พยาบาล	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2		•	•	
15. ห้องน้ำคนไข้	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

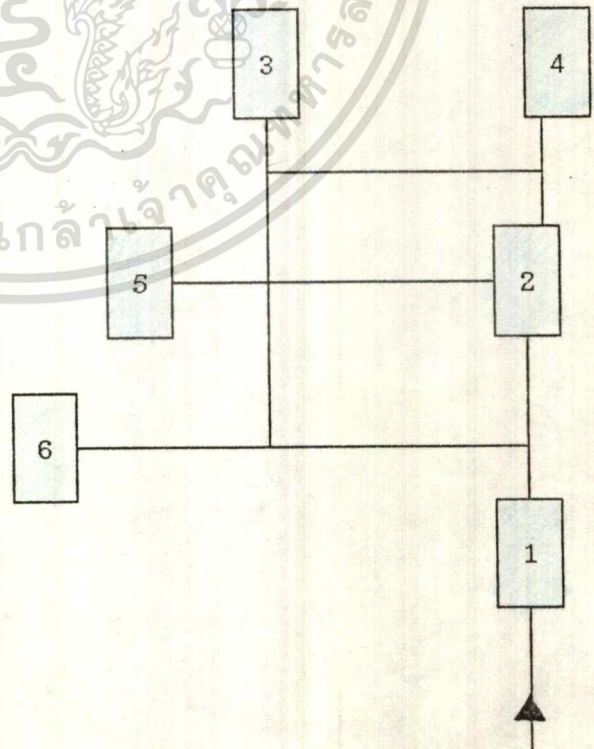
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. ตารางความสัมพันธ์ส่วนจ่ายยาและห้องทดลอง

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	TOTAL
1. ทัพักคอย		• •	•	•	•	•	
2. ห้องจ่ายยา	4		•	•	•	•	
3. ห้องหัวหน้าเภสัชกร	1	2		•	•	•	
4. ห้องเก็บยา	1	4	2		•	•	
5. ห้องทดลอง	1	3	3	2		•	
6. ห้องน้ำ	4	1	2	1	1		

กำหนดให้

1. ไม่มีความสัมพันธ์
2. สัมพันธ์น้อย
3. สัมพันธ์ปานกลาง
4. สัมพันธ์มาก



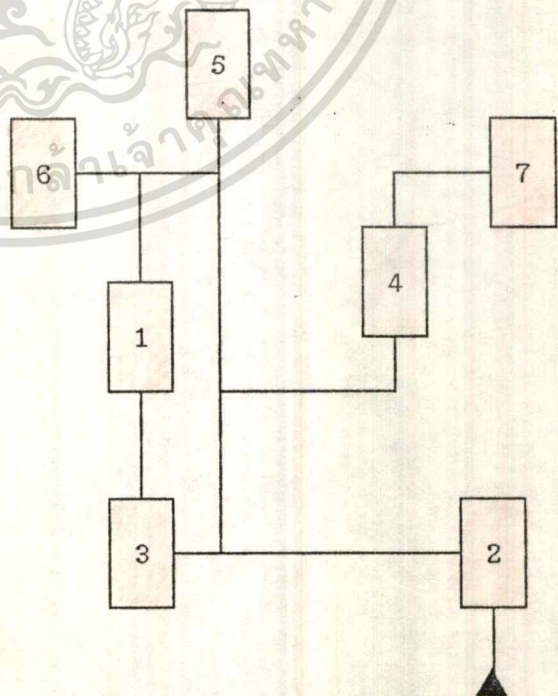
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. ตารางความสัมพันธ์ส่วนกายภาพบำบัด

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	TOTAL
1. ห้องฝึกนักกายภาพบำบัดและพนักงานผู้ช่วย		•	•	•	•	•	•	
2. โถงพักคอย	2		•	•	•	•	•	
3. ห้องตรวจ	4	4		•	•	•	•	
4. ห้องกายภาพบำบัด	3	3	2		•	•	•	
5. ห้องเก็บอุปกรณ์	2	1	1	4		•	•	
6. ห้องนำพนักงาน	3	1	1	1	2		•	
7. ห้องนำผู้ช่วย	1	2	1	3	1	1		

กำหนดให้

1. ไม่มีความสัมพันธ์
2. สัมพันธ์น้อย
3. สัมพันธ์ปานกลาง
4. สัมพันธ์มาก

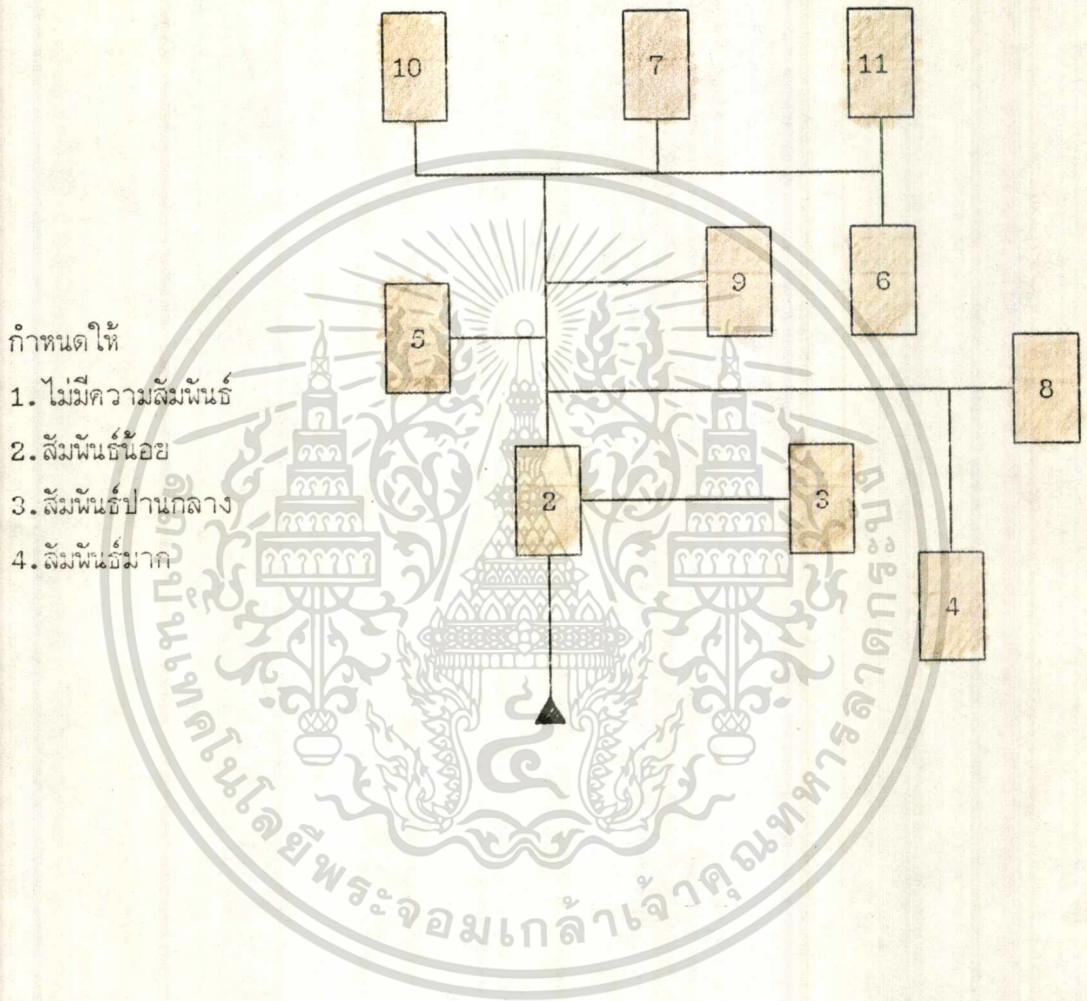


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

6. ตารางความสัมพันธ์ส่วนผู้ป่วยใน

องค์ประกอบหลัก	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	TOTAL
1. ส่วนผู้ป่วยแยกชาย-หญิง		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
2. ห้องทำงานแพทย์และห้องตรวจ	2	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
3. เปลี่ยนเครื่องแต่งตัว และห้องน้ำแพทย์	1	4	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
4. เปลี่ยนเครื่องแต่งตัว และห้องน้ำพยาบาล	1	1	3	•	•	•	•	•	•	•	•	
5. ห้องสังเกตการณ์	2	3	1	1	•	•	•	•	•	•	•	
6. ห้องเก็บเสื้อผ้าคนไข้	2	1	1	1	1	•	•	•	•	•	•	
7. ห้องสุขาและอาบน้ำคนไข้รวม	2	1	1	1	1	2	•	•	•	•	•	
8. ห้องเก็บของ	1	1	1	3	1	1	1	•	•	•	•	
9. ห้องจ่ายยาประจำ	1	2	1	1	2	1	1	1	•	•	•	
10. ห้องนอนคนไข้เดี่ยว	1	1	1	1	2	1	2	1	2	•	•	
11. ห้องนอนคนไข้รวม	1	1	1	1	2	2	2	1	3	2	•	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



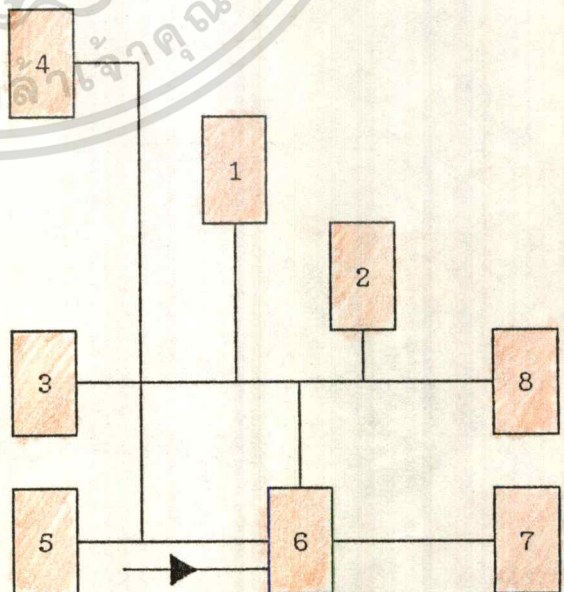
กำหนดให้

1. ไม่มีความสัมพันธ์
2. สัมพันธ์น้อย
3. สัมพันธ์ปานกลาง
4. สัมพันธ์มาก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

7. ตารางความสัมพันธ์ส่วนกิจกรรมบำบัด

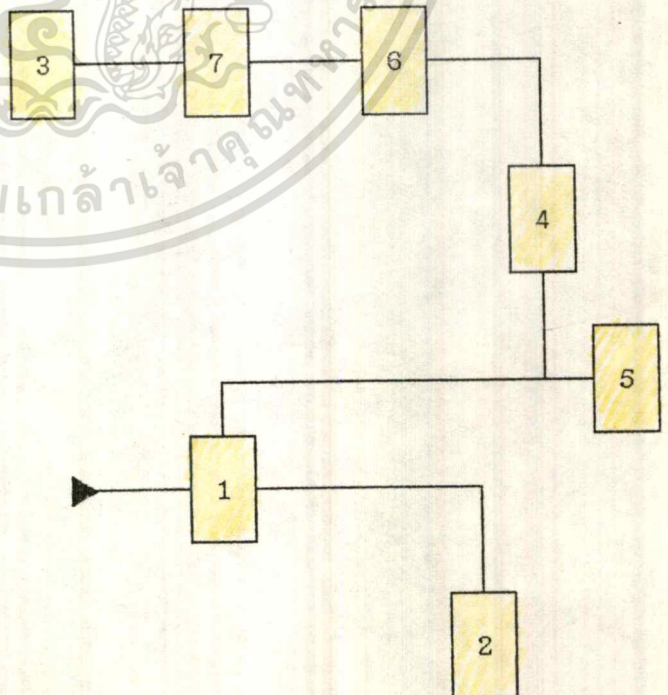
องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	TOTAL
1. ห้องอาชีวะบำบัด แยกชาย-หญิง		•	•	•	•	•	•	•	
2. ห้องดนตรี	2		•	•	•	•	•	•	
3. ห้องเรียนพิเศษ	3	1		•	•	•	•	•	
4. ห้องอ่านหนังสือ	3	1	3	•	•	•	•	•	
5. ห้องตัดผม แยกชาย-หญิง	1	1	2	2		•	•	•	
6. บริเวณเล่นนันทนาการในร่มและกลางแจ้ง	3	3	1	1	3		•	•	
7. ห้องเก็บอุปกรณ์กีฬา	1	1	1	1	1	4		•	
8. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าผู้ป่วย แยกชาย-หญิง	1	1	1	1	1	3	1		



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

8. ตารางความสัมพันธ์ส่วน โภชนาการ

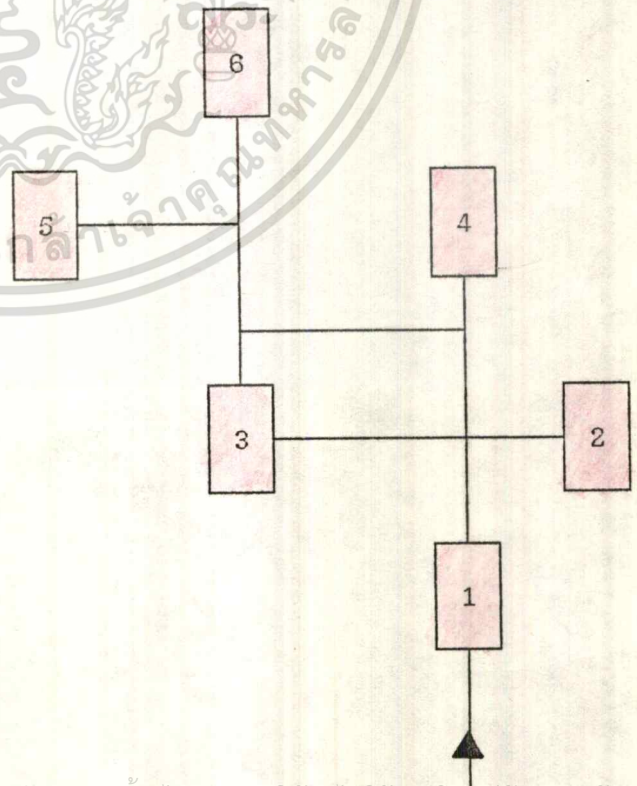
องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	TOTAL
1. โรงอาหาร		•	•	•	•	•	•	
2. คริวใหญ่	4		•	•	•	•	•	
3. ห้องทานอาหารแพทย์ พยาบาล	3	1		•	•	•	•	
4. ห้องเก็บของ	1	3	1		•	•	•	
5. ห้องล้างภาชนะ	2	3	1	1		•	•	
6. ห้องน้ำ	2	2	2	1	2		•	
7. ที่ทานอาหารพนักงาน	3	1	4	1	1	2		



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

9. ตารางความสัมพันธ์ส่วนรักษาความสะอาด

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	TOTAL
1. ตรีบ-ล้างเสื่อผ้า		•	•	•	•	•	
2. ห้องแยกผ้า	4		•	•	•	•	
3. ห้องซ่อมแซมและเย็บเสื่อผ้า	4	4		•	•	•	
4. ห้องซัก-รีดเสื่อผ้า	3	4	3		•	•	
5. ห้องพับผืนงาน	1	1	2	3		•	
6. ห้องน้ำ	1	1	3	2	3		



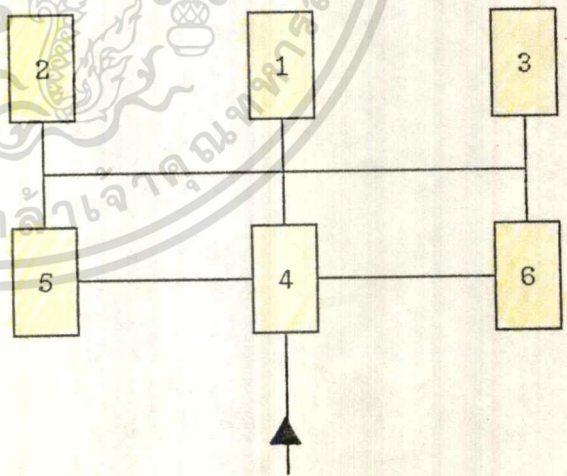
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

10. ตารางความสัมพันธ์ส่วนเครื่องกล

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	TOTAL
1. ห้องต้มน้ำและปั้มน้ำ		•	•	•	•	•	
2. ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	2		•	•	•	•	
3. ห้องเครื่องกรองน้ำโสโครกและสารเคมี	2	1		•	•	•	
4. ห้องทำงานวิศวกรและพนักงาน	3	2	2		•	•	
5. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าพนักงาน	1	1	1	4		•	
6. ห้องน้ำ	1	1	1	4	2		

กำหนดให้

1. ไม่มีความสัมพันธ์
2. สัมพันธ์น้อย
3. สัมพันธ์ปานกลาง
4. สัมพันธ์มาก

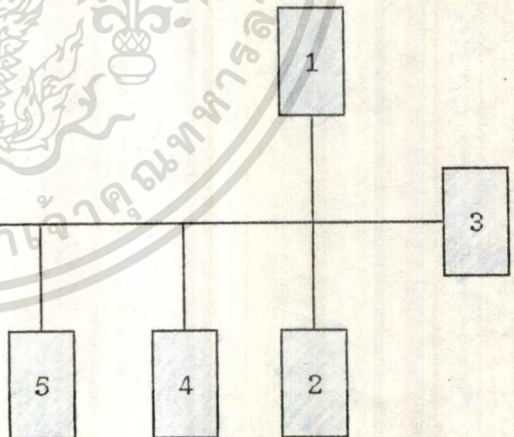


11. ตารางความสัมพันธ์ส่วนจอตรก

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	TOTAL
1. จอตรก ส่วนบุคคลทั่วไป		•	•	•	•	
2. จอตรก แพทย์และเจ้าหน้าที่	3		•	•	•	
3. จอตรก จักรยานยนต์	3	3		•	•	
4. จอตรก บริการ	2	1	1		•	
6. จอตรกพยาบาล	1	1	1	1		

กำหนดให้

1. ไม่มีความสัมพันธ์
2. สัมพันธ์น้อย
3. สัมพันธ์ปานกลาง
4. สัมพันธ์มาก



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การวิเคราะห์หาขนาดพื้นที่ของที่ตั้ง โครงการ

ก) เกณฑ์การหาพื้นที่ของที่ตั้งโครงการ การวิเคราะห์หาขนาดพื้นที่ที่เหมาะสมกับโครงการ จะใช้วิธีการเปรียบเทียบระหว่างมาตรฐานที่กำหนดไว้ กับการหาค่าเฉลี่ยของที่ตั้งในโรงพยาบาลต่าง ๆ

ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก (WHO) นั้น ได้กำหนดให้โรงพยาบาลมีมาตรฐานที่ต่อเนื่องใกล้เคียงกับมาตรฐานขององค์การอนามัยโลกคือ 0.046 ไร่ ต่อเตียง หรือ 74.07 ตร.ม. ต่อเตียง

ดังนั้นโรงพยาบาลในโครงการจึงเลือกใช้ขนาดของพื้นที่ 75 ตร.ม. ต่อเตียง 0.046 ไร่ต่อเตียง ทั้งนี้เพื่อให้เป็นโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐาน

ข) การหาขนาดของพื้นที่ที่ใช้เป็นที่ตั้งโครงการ เนื่องจากโรงพยาบาลในโครงการที่มีขนาดของผู้ป่วย 360 เตียง เพราะฉะนั้นขนาดของพื้นที่ที่ต้องการคือ 18202.8 ตร.ม. หรือ 11.37 ไร่ นอกจากนี้การประมาณขนาดของพื้นที่โครงการควรเผื่อไว้สำหรับ Facility อื่น ๆ ที่เป็นส่วนประกอบช่วยให้โรงพยาบาลมีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น คือ พื้นที่จอดรถและพื้นที่สีเขียว โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตามเทศบัญญัติของโรงพยาบาลเอกชนกำหนดให้มีที่จอดรถ 1 คัน/1 เตียง จะมีที่จอดรถเท่ากับ 160 คัน ที่จอดรถพยาบาล 3 คัน ที่จอดรถเจ้าหน้าที่ 10 % ของจำนวนเตียง เท่ากับ 16 คัน และที่จอดรถส่วนบริการประมาณ 10 คัน รวมทั้งหมด 189 คัน

การหาพื้นที่จอดรถ 1 คัน เท่ากับ 15 ตร.ม. และคิดทางสัญจร 30 % เท่ากับ 3685.5 ตร.ม.

สำหรับพื้นที่สีเขียวหรือส่วนพักผ่อนจะต้องเผื่อพื้นที่ไว้ 30 % ของพื้นที่อาคารในโครงการ 6566 ตร.ม.

รวมประมาณพื้นที่ตั้งโครงการเท่ากับ $18202.8 + 3685.5 + 6566.5 = 28454.8 \sim 21$ ไร่

ข้อพิจารณาเลือกที่ตั้ง โครงการ

SITE ที่ 1 : อยู่บริเวณถนนประชาสามใจ

1. สภาพสิ่งแวดล้อมอยู่ในบริเวณที่ล้อมรอบไปด้วยอาคารพักอาศัย อยู่ห่างจากแหล่งชุมชนพอสมควร มีความหนาแน่นน้อย
2. การติดต่อและเข้าถึงได้ไม่สะดวกมากนัก เพราะมีรถประจำทางผ่านน้อยมาก
3. ราคาที่ดิน และการปรับปรุงที่ดิน ราคาค่อนข้างที่จะถูก และจะมีการปรับปรุงที่ดินให้เพิ่มในอนาคต
4. ใกล้กับย่านชุมชนพอสมควร มีเส้นทางเชื่อมต่อกับชุมชนย่านไกลพอสมควร
5. แนวโน้มในการพัฒนา ยังไม่มีการพัฒนาเพราะยังเป็นพื้นที่ยังไม่พัฒนา
6. ลักษณะรูปร่างของที่ดิน มีหน้าที่ดินกว้างพอสมควร แต่ความยาวน้อยมาก

สรุป SITE ที่ 1 มีสภาพแวดล้อมที่แวดล้อมไปด้วยอาคารพักอาศัย และการจราจรเข้าถึงได้ไม่สะดวก และราคาที่ดินค่อนข้างที่จะถูก มีพื้นที่ในการก่อสร้างน้อยมาก

SITE ที่ 2 : อยู่บริเวณถนนสุขุมวิทวงศ์

1. สภาพสิ่งแวดล้อมอยู่ในบริเวณที่มีทั้งอาคารพักอาศัย และอาคารสำนักงานพอสมควร และพื้นที่ข้างซ้ายเป็นพื้นที่โล่ง
2. การติดต่อและเข้าถึงได้สะดวก เพราะมีรถประจำทางผ่านหลายสาย
3. ราคาที่ดินและการปรับปรุงที่ดิน ราคาที่ดินปานกลาง จะมีการปรับปรุงที่ดินให้ดีขึ้นในอนาคต มีการเร่งพัฒนาที่ดิน
4. ใกล้กับย่านชุมชนมาก มีทางเชื่อมต่อกับชุมชนข้างอื่น ๆ ได้ดีและสะดวก
5. แนวโน้มในการพัฒนา จะมีการเร่งพัฒนาเพราะเป็นแหล่งชุมชน
6. ลักษณะรูปร่างของที่ดิน จะมีลักษณะคล้ายสี่เหลี่ยมผืนผ้ามีพื้นที่กว้างพอสมควรในการก่อสร้าง

สรุป SITE ที่ 2 มีสภาพแวดล้อมที่ใกล้กับแหล่งชุมชนมาก และมีการจราจรที่สะดวกสบาย ราคาที่ดินจะมีราคาปานกลาง เพราะใกล้แหล่งชุมชน

SITE ที่ 3 : อยู่บริเวณถนนสุขาภิบาล 3

1. สภาพแวดล้อม อยู่ห่างจากแหล่งชุมชนพอสมควร พื้นที่ใกล้เคียงกับ SITE 2
2. การติดต่อและเข้าถึงได้ค่อนข้างที่จะสะดวก มีรถประจำทางผ่านพอสมควร
3. ราคาที่ดินมีราคาปานกลาง จะมีการปรับปรุงที่ดินต่อมาในอนาคต

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. ใกล้กับย่านชุมชนพอสมควร มีเส้นทางเชื่อมต่อกับชุมชนย่านอื่นได้ดี

5. แนวโน้มในการพัฒนา จะมีการปรับปรุงพื้นที่รอบ ๆ ในอนาคต

6. ลักษณะรูปร่างของที่ดิน มีลักษณะเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้ามีพื้นที่กว้างและยาว สามารถก่อสร้างโครงการได้

สรุป SITE ที่ 3 มีสภาพแวดล้อมที่ใกล้กับบ้านพักอาศัยพอสมควร และมีการจราจรที่ค่อนข้างสะดวก มีราคาที่ดินระดับปานกลาง มีพื้นที่ในการก่อสร้างอาคารโครงการได้มาก

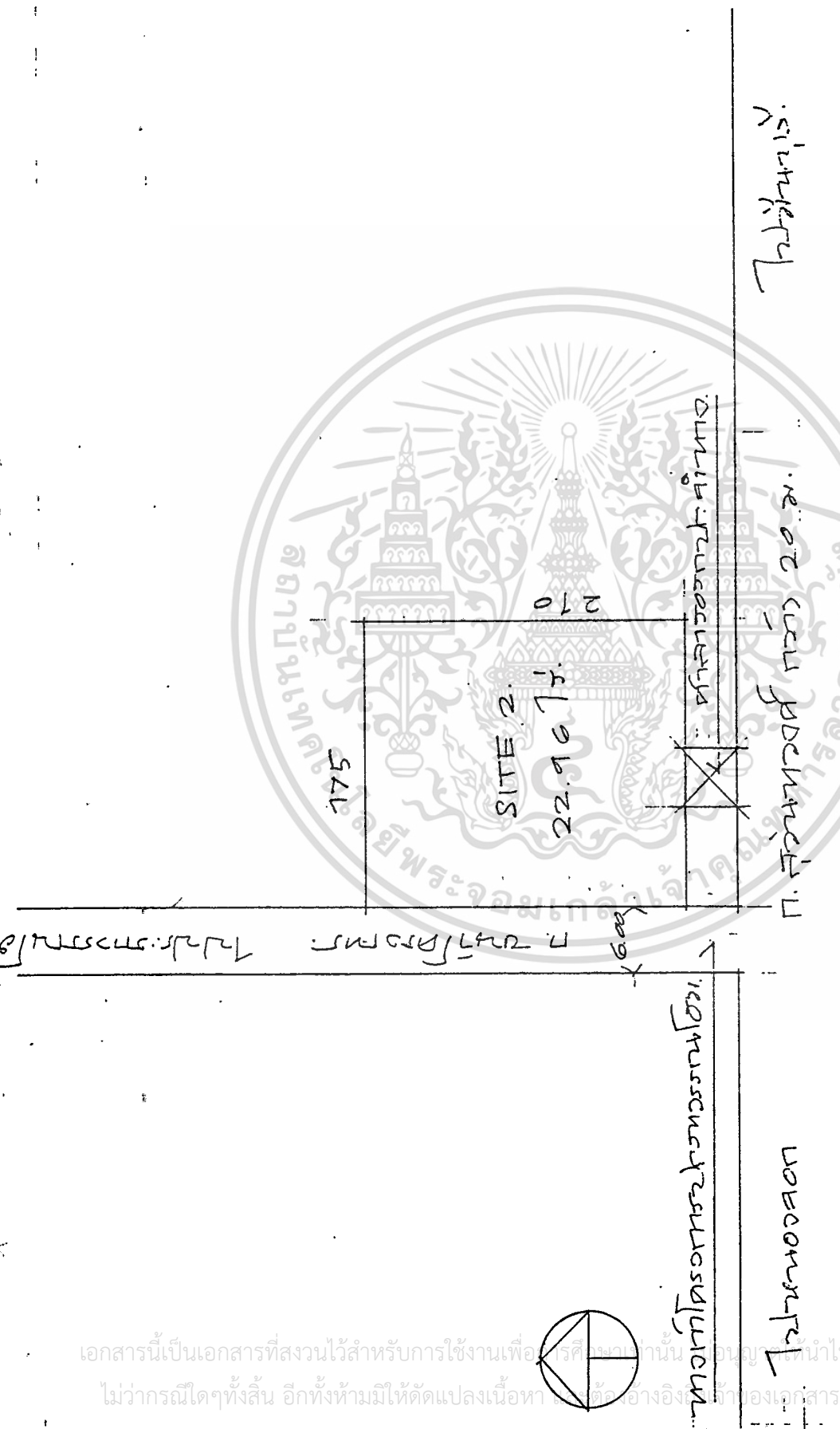
จากการคัดเลือกที่ดินที่เหมาะสมในย่านที่สนใจมา 3 แห่ง ลงพิจารณาตามเกณฑ์ดังนี้

	SITE 1	SITE 2	SITE 3
1.. สภาพสิ่งแวดล้อม	4	4	3
2. การติดต่อและเข้าถึง	1	2	3
3. ราคาที่ดินและการปรับปรุงที่ดิน	2	3	3
4. ใกล้กับย่านชุมชน	1	1	2
5. แนวโน้มในการพัฒนา	1	4	4
6. ลักษณะรูปร่างของที่ดิน	2	4	2
รวมคะแนน	12	18	17

ระดับคะแนนจะตัดสินเปรียบเทียบระหว่าง 3 แห่งนี้ โดยมีคะแนนดังนี้

4 = ดีมาก 3 = ดี
2 = ปานกลาง 1 = พอใช้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา หรือต้องอ้างอิงที่มาของเอกสารทุกครั้งที่มีกรณีไปใช้



สรุป SITE ที่ 2 เป็น SITE ที่เหมาะสมที่สุด เพราะ

1. อยู่ในบริเวณที่สงบเงียบและมีบริเวณกว้างขวางพอสมควร มีบรรยากาศที่ดี มีบริเวณสิ่งแวดล้อมที่ดี ทั้งทางกายและจิตใจ

2. อยู่ใกล้บริเวณย่านธุรกิจ การค้าอุตสาหกรรม หรือบริเวณที่มีสิ่งรบกวนและสิ่งรบกวนใจต่าง ๆ

3. อยู่ห่างจากความสับสนวุ่นวายของเมืองพอสมควร แต่การคมนาคมติดต่อกับส่วนต่าง ๆ ของเมืองสะดวกไม่ทางไกลจนเกินไป เพื่อความสะดวกในด้านการประชาสัมพันธ์ติดต่อเผยแพร่ของสถาบันบ้าง เพื่อความสะดวกในการติดต่อของผู้มารับการรักษาจากชุมชนต่าง ๆ เพื่อไม่ให้เกิดการท้อใจในการเดินทางมายังสถาบันบ้าง

4. บริเวณสิ่งแวดล้อมเหมาะสม ปลอดภัย สะดวกในการควบคุมดูแล เพื่อให้เป็นระเบียบเรียบร้อย ป้องกันการลักลอบกระทำผิดได้ แต่ไม่ควรทำให้กระทบกระเทือนต่อจิตใจของผู้มารับการรักษา และผู้อาศัยอยู่บริเวณใกล้เคียง

วิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ SITE ที่ 2

ส่วนที่ 1

ส่วนที่ 1 นี้เป็นส่วนที่มี แสงแดดตอนเช้า ฝุ่นควันและลมประจำฤดูรบกวนมาก เพราะติดกับถนนจึงมีทั้งฝุ่น ควัน และเสียงเข้ามารบกวนมาก ส่วนลมประจำฤดูจะพัดผ่านในช่วงของ ต.ค. น.ค., ต.ค., ธ.ค., ม.ค. ลมในช่วงเดือนที่กล่าวมาจะเป็นลมฤดูหนาว แสงแดดตอนเช้าไม่ร้อนจัด อาจจะรบกวนได้บ้างเล็กน้อย จึงเหมาะสำหรับการจัดองค์ประกอบในส่วนอาคารและส่วนของผู้บริหาร ซึ่งเป็นส่วนที่ต้องไว้ด้านหน้าในการออกแบบและยังเป็นส่วนที่ต้องการความเงียบสงบน้อยกว่าส่วนอื่น ๆ

วิธีแก้ไขและป้องกัน

การปลูกต้นไม้เพื่อเป็นแนวกันเสียงรบกวน และการใช้วัสดุก่อสร้างที่สามารถป้องกันเสียงจากภายนอกเข้ามาได้

ส่วนที่ 2

ส่วนที่ 2 เป็นส่วนที่จะได้รับลมประจำฤดูร้อนได้มาก เพราะพื้นที่ด้านข้างเป็นพื้นที่โล่งจะสามารถรับลมประจำเดือน ก.พ., มี.ค., เม.ย. นับได้ว่าเป็นลมประจำฤดูร้อน ลมประจำฤดูร้อนอาจจะพาฝุ่นละอองมาด้วย

วิธีแก้ไขและป้องกัน

ปลูกต้นไม้เป็นแนวป้องกันลมร้อน

เพื่อที่จะให้ร่มเงาทำให้เกิดบรรยากาศที่ร่มรื่น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เหมาะสำหรับการออกแบบ ส่วนผู้ว่าจ้างอยู่ในส่วนนี้เพราะเป็นส่วนที่มีรบกวน และเสียงน้อย สงบ ไม่อึกทึกมากเพราะผู้ว่าจ้างต้องการความเป็นส่วนตัวและความสงบ

ส่วนที่ 3

ส่วนที่ 3 นี้อยู่ติดกับเขตชุมชนเบาบาง จึงมีทั้งเสียง ฝุ่นควัน แสงแดดในช่วงยามบ่าย ในส่วนที่ 3 นี้ จึงควรออกแบบให้อาคารที่จะมีเสียงอยู่ส่วนที่ 3 นี้ได้ ไม่ควรออกแบบให้ส่วนผู้ว่าจ้าง มาอยู่ส่วนที่ 3 นี้ เพราะจะมเสียงรบกวนมาก

ในส่วนนี้จะมีแสงแดดตอนบ่าย ซึ่งมีอุณหภูมิร้อนมาก ทิศทางลมที่พัดผ่านจะอยู่ในช่วง เดือน ก.ค., ส.ค., ก.ย., มิ.ย., พ.ค. จะเป็นลมประจำฤดูร้อน เพราะอยู่ติดกับชุมชนจึงมีเสียง และฝุ่นควันรบกวน

วิธีแก้ไขและป้องกัน

การออกแบบในส่วนนี้ควรนำส่วนที่ไม่ต้องการความสงบมาไว้ในส่วนนี้ เพื่อเป็นแนวกันเสียงในส่วนอื่นอีกด้วย และวิธีใช้วัสดุก่อสร้างที่สามารถป้องกันเสียงได้

ส่วนที่ 4

ส่วนที่ 4 นี้เป็นส่วนที่ติดกับอาคารข้างเคียง ดังนั้นจึงมีทั้งเสียงและฝุ่นควันรบกวน จะมีลมฤดูหนาวพัดผ่าน ในช่วงเดือน พ.ย., ต.ค., ธ.ค., ม.ค. เป็นลมในฤดูหนาว ในส่วนนี้ควรออกแบบให้อาคารที่ไม่ต้องการความสงบเงียบมากนักมาไว้ในส่วนที่ 4 นี้ เพื่อเป็นแนวป้องกันเสียงและฝุ่นควัน

วิธีแก้ไขและป้องกัน

ควรปลูกต้นไม้ไว้รอบ ๆ เพื่อความร่มรื่นและเย็นตาบริเวณส่วนสันหนาคารให้ผู้ว่าจ้าง เข้ารับบริการ ออกแบบอาคารที่ไม่ต้องการความสงบมากนักไว้ด้านนี้

การวิเคราะห์กฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับโครงการ

โครงการโรงพยาบาลมีกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องดังนี้

1) กำหนดให้อาคารสถานพยาบาลเป็นอาคารควบคุม ห้ามก่อสร้าง จัดแปลง หรือห้าม ดัดแปลงอาคารประเภทอื่นมาเป็นสถานพยาบาล เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่พนักงาน

2) ลักษณะอาคาร

ก. ความสูงของเขตอาคารสองชั้น ที่มีโครงสร้างด้วยวัสดุถาวรหรือทนไฟเป็นส่วนใหญ่ พื้นที่ยื่นล่านั้นจะต้องสูงกว่าระดับดินเกิน 1.00 เมตร ไม่ได้

อาคารโครงการถ้าสูงเกิน 7 ชั้น ให้มีพื้นที่ลาดฟ้าใช้เป็นทางหนีไฟทางอากาศตามสภาพที่เหมาะสม แต่สำหรับโครงการโรงพยาบาลเห็นสมควรว่าจะมีพื้นที่ลาดฟ้าใช้เป็นทางหนีไฟด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ข. ที่ดินถมด้วยขยะมูลฝอยห้ามก่อสร้าง เว้นแต่กลายสภาพเป็นดินแล้วหรือได้กับ
ด้วยดินกระทุ้งแน่น ไม่ต่ำกว่า 3. ซม. แต่โครงการโรงพยาบาลไม่ควรสร้างบนดินที่ถมด้วยขยะ
เพราะจะทำให้เป็นอันตรายแก่นามียผู้ป่วยและสภาพแวดล้อม

ค. ห้องพักที่ใช้เป็นที่พักอาศัยในอาคาร ให้มีส่วนกว้างยาวไม่ต่ำกว่า 2.50 ม.
กับรวมพื้นที่ทั้งหมดไม่น้อยกว่า 9 ตร.ม. ให้มีช่องประตูหน้าต่างรวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของ
พื้นที่ห้อง

ง. ระยะตั้งระหว่างพื้นถึงเพดาน ยอดฝ้าหรือยอดหน้าของอาคารตอนต่ำสุด.เป็น
ดังนี้คือ

- 1) ในสำนักงานห้องคนใช้พิเศษ มีระบบปรับอากาศ 2.40 เมตร ถ้าไม่มี
3.00 เมตร
- 2) ห้องคนใช้รวม คริว มีระบบปรับอากาศ 3.00 เมตร ไม่มี 3.50 เมตร
- 3) ที่พักอาศัยโดยทั่วไป มีระบบปรับอากาศ 2.40 เมตร ไม่มี 2.60 เมตร
- 4) ห้องน้ำ ล้าง ระบาย ช่องทางเดินของอาคาร มีระบบปรับอากาศ
2.00 เมตร ไม่มี 2.00 เมตร
- 5) อาคารที่จอดรถ ความสูงสุทธิถึงใต้คานหรือท่อน้ำไม่น้อยกว่า 2.10 เมตร
- 6) พื้นชั้นล่างของอาคาร ต้องไม่ต่ำกว่า 75 ซม. ถ้าเป็นซีเมนต์หรือวัสดุ
แข็งแรงอย่างอื่นต้องสูงจกพื้นดินไม่น้อยกว่า 90 ซม.

จ. ปล่องระบายควมมีให้มีผนังหรือหลังคารับความร้อนจัด ความสูงปล่องต้องสูง
กว่าอาคารข้างเคียงภายในระยะโดยรอบ 25.00 เมตร ไม่น้อยกว่า 1 เมตร และมีความกว้าง
เส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 20:1

ฉ. ประตู ต้องมีธรณีประตูเรียบเสมอกัน

ช. บันได ต้องกว้างไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร ช่วงหนึ่งไม่เกิน 4.00 เมตร
ลูกตั้งสูงไม่เกิน 19 ซม. ลูกนอนกว้างไม่น้อยกว่า 24 ซม. อาคารสูงกว่าสามชั้นต้องมีบันไดหนี
ไฟจากบันไดปกติอีกแห่งหนึ่ง

ซ. ลิฟท์ให้ทำเฉพาะอาคารที่ประกอบด้วยวัตถุนไฟเป็นส่วนใหญ่ โดยเฉพาะ
ส่วนที่ต่อเนื่องกับลิฟท์ ต้องเป็นวัตถุนไฟล้วน ส่วนปลอดภัยไม่น้อยกว่า 4 เท่าของน้ำหนักที่กำหนด

ณ. ฐานรากห้ามล้าเข้าไปในที่สาธารณะ และต้องรับน้ำหนักถาวรและมั่นคง
ถู. ที่ว่าง ไหมทว่าง 30 ใน 100 ส่วนของพื้นที่

ญ. การระบายน้ำ

- 1) ต้องมีระบบระบายน้ำฝน และน้ำใช้แล้วพอเพียง
- 2) น้ำที่ใช้แล้ว ต้องมีระบบกำจัดน้ำใช้แล้ว ก่อนระบายลงสู่ทางระบายน้ำ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สาธารณะ

ฎ. ห้องน้ำ

- 1) ต้องมีสุขภัณฑ์ตั้งนี้ ทุกพื้นที่ 75 ตร.ม. มีส้วม 1 ที่ ทึบัสสาวะ 1 ที่ อ่างล้างหน้า 1 ที่
- 2) ห้องส้วมเนื้อที่ภายในไม่น้อยกว่า 0.09 ตร.ม. กว้างไม่น้อยกว่า 0.09 เมตร ถ้าเป็นอ่างอาบน้ำเนื้อที่ภายในไม่น้อยกว่า 1.50 ตร.ม. รักษาความสะอาดง่าย และต้องมีช่องระบายอากาศ

3) ลักษณะของสถานพยาบาลที่ตั้งเป็นโครงการ ประเภทที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ก. มีความเหมาะสมสำหรับการประกอบโรคศิลป์

ข. มีห้องตรวจโรคซึ่งจัดไว้เฉพาะ โดยไม่ประเจิดประเจ้อ

ค. มีที่กำจัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกลักษณะ

ง. มีห้องส้วมที่ถูกลักษณะจำนวนเพียงพอ

จ. มีห้องผู้ป่วย ขนาดจำนวนไม่น้อยกว่า 15 ลูกบาศก์เมตร/ผู้ป่วย 1 คน และประตูหน้าต่างหรือช่องลมคำนวณเนื้อที่รวมกันไม่น้อยกว่า 1 ใน 10 ของเนื้อที่ห้อง เว้นแต่ในกรณีที่มีเครื่องปรับอากาศ หรือระบายอากาศ ต้องทำให้เป็นที่พอใจของผู้ญาติ.

ฉ. มีเตียงสำหรับผู้ป่วยคนละเตียง แต่ละเตียงห่างกันอย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 80 ซม.

ฎ. ในกรณีที่ผู้ป่วยทั้งสองเพศ มีห้องผู้ป่วย ห้องส้วม และห้องน้ำ สำหรับแต่ละเพศแยกไว้ต่างหากจากกัน

4) จำนวนช่องจอดรถโรงพยาบาลเอกชน 1 คัน/1 เตียง โครงการมีจำนวนเตียง 300 เตียง ดังนั้นจึงมีจำนวนที่จอดรถตามข้อกำหนด 300 คัน

5) จำนวนท่าจอดรถ พื้นที่อาคาร 1,000-30,000 ตร.ม. มีท่าจอดรถ 1 ท่า ท่าจอดรถเท่ากับจำนวนรพพยาบาล แต่โครงการควรที่จะมีท่าจอดรถอย่างน้อย 2 ท่า คือ ท่าจอดรถด้านหน้าโครงการทางเข้าหลัก และท่าจอดรถฉุกเฉิน

6) การจัดประเภทอาคาร โรงพยาบาลถือเป็นอาคารขนาดใหญ่ มีลักษณะดังนี้ สร้างพื้นที่ทุกชั้นรวมกัน 10,000 ตร.ม. หรือชั้นใดชั้นหนึ่งในหลังเดียวกัน 2,000 ตร.ม. ควรสูงจากระดับถนนตั้งแต่ 15 เมตร ขึ้นไป ต้องมีที่จอดรถยนต์และที่กัลับริดยนต์และทางเข้าออก

7) ที่จอดรถ

ก. ขนาดที่จอดรถยนต์ 1 คัน ต้องเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้ากว้างไม่น้อยกว่า 2.50 ม.

ข. ยาวไม่น้อยกว่า 6 เมตร ต้องทำเครื่องหมายให้ชัดเจน ระยะติดต่อกับอาคาร ถ้าอยู่ภายนอกทางไปสู่อาคารนั้นต้องไม่เกิน 2.00 เมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

8) ทางเข้าออกรถยนต์

ขนาดเดินรถสองแฉกทางต้องกว้างไม่ต่ำกว่า 6 เมตร เดินรถทางเดียวกว้างไม่ต่ำกว่า 3.50 เมตร และมีเครื่องหมายแสดงทางเข้าออกให้ปรากฏ ระยะห่างของปากทางร่วมหรือขอบทางแยกสาธารณะ มีระยะไม่น้อยกว่า 20 เมตร และต้องไม่อยู่เชิงลาดของสะพานหรือขอบทางแยกสาธารณะ มีระยะไม่น้อยกว่า 20 เมตร และต้องไม่อยู่บนเชิงลาดสะพานมีระยะไม่น้อยกว่า 20 เมตร และต้องไม่อยู่บนเชิงลาดสะพานและต้องห่างจากจุดเชิงลาดสะพาน มีระยะไม่น้อยกว่า 50 เมตร

9) ระยะร่น

โรงพยาบาล/สถานพยาบาล ซึ่งมีระยะห่างจากแนวเขตที่ดินโดยรอบ ไม่น้อยกว่า 10 เมตร

10) แนวอาคารและระยะต่าง ๆ

ห้ามมิให้บุคคลสร้างอาคาร หรือส่วนของอาคารยื่นออกมาใน หรือ เหนือทางที่ดินสาธารณะ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการเป็นหนังสือ ซึ่งจะต้องไม่เกินกำหนดต่อไปนี้คือ

ก. สำหรับกันสาดของพื้นที่ชั้นแรกเหนือระดับถนน

ระยะยื่นของกันสาดไม่เกิน 200 เซนติเมตรจากผนัง

ระยะปลายกันสาดไม่ต่ำกว่า 300 เซนติเมตร เหนือทางเท้า

ระยะยื่นของกันสาดต้องไม่เกินกำหนดของสูตรนี้ด้วย

$$\text{สูตร} \quad y = \frac{g + r}{10}$$

ข. สำหรับส่วนปราณีตทางสถาปัตยกรรมของพื้นที่ชั้นอื่น ๆ

ระยะยื่นของชายคาไม่เกิน 150 เซนติเมตรจากผนัง

ระยะยื่นของส่วนปราณีตสถาปัตยกรรมไม่เกิน 120 เซนติเมตรจากผนัง

ระยะยื่นที่กล่าวมานั้นต้องไม่เกินกำหนดของสูตรนี้ด้วย

$$\text{สูตร} \quad y = \frac{g + r}{10}$$



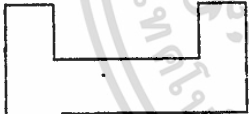
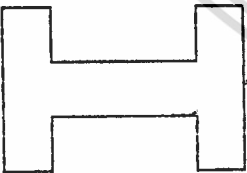
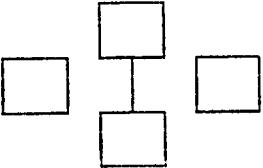
กำหนดให้ y = ระยะยื่นออกมาจากผนัง เป็น เซนติเมตร

g = ความกว้างของถนน เป็น เซนติเมตร

r = ระยะผนังอาคารจากแนวถนน เป็น เซนติเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การวิเคราะห์รูปทรงอาคาร

รูปทรง	มุมมอง	การเข้าถึง	รูปทรง	ราคา	โครงสร้างสร้าง	จัดวางองค์ประกอบ	รวม
	2	3	2	1	3	2	13
	3	3	3	2	3	3	17
	1	2	2	2	2	3	12
	1	1	1	3	1	2	9
	4	3	3	3	3	4	20

สรุป การวิเคราะห์การเลือกรูปทรงอาคาร เลือกใช้ลักษณะ

- มุมมอง สามารถมองเห็นโครงการจากภายนอกได้เป็นบางส่วน เพราะ มีผู้ช่วยบางส่วนต้องการความเป็นส่วนตัว
- การเข้าถึงโครงการ จากประตูทางเข้า จะมีที่จอดรถอย่างกว้างขวาง ผู้ที่ต้องการจะเข้าพบผู้ช่วยจะต้อง ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่เสียก่อน
- รูปทรงอาคาร จะเป็นรูปทรงอาคารกระจายแยกเป็นส่วน ๆ
- โครงสร้างจะเป็นระบบเสาและคาน โครงหลังคาจะเป็นโครงหลังคาเหล็ก ถนนเป็นคอนกรีตเสริมเหล็ก
- การจัดวางองค์ประกอบ จะมีความต่อเนื่องระหว่างองค์ประกอบหลัก ให้สัมพันธ์กับองค์ประกอบย่อยโดยไม่ซับซ้อน เพื่อให้ผู้ช่วยและญาติไม่เกิดความสับสนในการใช้อาคาร



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การวิเคราะห์วัสดุอาคาร (ANALISIS BUILDING MATERIAL SYSTEM)

ข้อเปรียบเทียบ	วัสดุ		
	ไม้	เหล็ก	ค.ส.ล.
เป็นวัสดุหาง่ายในท้องถิ่น	4	3	4
เข้ากับสภาพแวดล้อมได้ดี	3	2	4
เข้ากับสภาพภูมิอากาศได้ดี	2	3	3
มีความคงทนต่อการใช้งาน	2	3	4
มีความเหมาะสมกับการใช้สอย	3	2	3
ความประหยัด	1	2	3
ก่อสร้างง่าย	2	4	4
ความสวยงาม	4	1	2
แสดงความเป็นเอกลักษณ์	4	2	4
รวมคะแนน	25	22	31

สรุป เลือกใช้วัสดุอาคารเป็นคอนกรีตเสริมเหล็ก

- สามารถหาวัสดุได้ง่ายตามท้องตลาดโดยทั่ว ๆ ไป
- มีความคงทนต่อการใช้งานได้นาน ไม่ผุกร่อนง่าย เป็นโครงสร้างที่แข็งแรงและรับน้ำหนักได้มาก
- สามารถทนต่อสภาพภูมิอากาศได้ดี เพราะมีคอนกรีตหุ้มเหล็กไว้ทำให้เหล็กภายในมีความคงทนและมีสภาพดีทำให้มีโครงสร้างแข็งแรง
- สามารถก่อสร้างได้ง่ายและประหยัดเวลาใช้เวลาน้อยในการก่อสร้าง
- มีความสวยงามในการก่อสร้างสามารถทำโครงสร้างเป็นรูปต่างๆ ได้และแข็งแรง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การวิเคราะห์โครงสร้างอาคาร (ANALYSIS STRUCTURE SYSTEM)

ข้อเปรียบเทียบ	ระบบโครงสร้าง		
	เสาและคาน	เหล็ก	ค.ฉ.ล.
ก่อสร้างง่าย	4	1	3
ความประหยัด	4	1	2
สามารถใช้วัสดุในท้องถิ่น	4	2	4
เหมาะสมกับประโยชน์ใช้สอย	4	2	3
เหมาะสมกับสภาพภูมิอากาศ	4	2	2
แสดงความเป็นเอกลักษณ์	3	2	3
มีความคงทนต่อการใช้งาน	4	3	2
ความสามารถในการรับน้ำหนัก	4	3	2
รวมคะแนน	31	16	21

สรุป เลือกใช้ระบบโครงสร้าง เสาและคาน

- ขั้นตอนในการก่อสร้าง สามารถก่อสร้างได้ง่าย เช่นเดียวกับการก่อสร้างบ้านพักของคนในท้องถิ่น
- ความประหยัด ประหยัดกว่าเพราะสามารถหาวัสดุได้ง่ายตามท้องตลาดทั่ว ๆ ไป
- ความเหมาะสมกับประโยชน์ใช้สอย สามารถหาช่วงสั้น ๆ ได้จนถึงช่วงยาวพื้นที่ภายในจะมีเสาอยู่เป็นช่วง ๆ เป็นระบบเดียวกับสถาปัตยกรรมพื้น ตามถิ่นที่ชาวบ้านใช้อยู่
- มีความคงทนต่อการใช้งานได้นานต่อสภาพภูมิอากาศ เพราะเป็นโครงสร้างที่แข็งแรง
- มีความสามารถในการรับน้ำหนักได้มากกว่าชนิดอื่น ๆ เพราะมีการเสริมเหล็กอยู่ภายใน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การศึกษาข้อมูลเชิงเทคนิค

ข้อมูลเกี่ยวกับระบบต่าง ๆ ของ โครงการ

ระบบโครงสร้าง

ระบบโครงสร้างอาคาร

โครงสร้างอาคารที่เหมาะสมกับอาคารนี้ สมควรเป็น โครงสร้างชนิดคอนกรีตเสริมเหล็กอย่างยิ่ง เนื่องจากเป็นอาคารในสถานที่ราชการ จึงต้องคำนึงถึงสิ่งต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1. ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร
2. ความประหยัดในการก่อสร้าง
3. ความสามารถในการป้องกันไฟ
4. เป็นวัสดุที่สอดคล้องกับสภาพท้องถิ่น
5. สามารถกำหนดช่วงเวลาที่ยาวนานได้

ระบบการก่อสร้างที่ใช้กันในปัจจุบัน ลักษณะทั่วไปเป็นการก่อสร้างที่ทำในบริเวณสถานที่ก่อสร้างนั้น (CAST IN PLACE) ระบบการก่อสร้างวิธีนี้ได้เริ่มมีมานานแล้ว และปัจจุบันก็ยังนิยมการก่อสร้างวิธีนี้อยู่มาก โดยเฉพาะประเทศที่ด้อยพัฒนาและกำลังพัฒนา ระบบนี้แบ่งออกเป็น

ก. โครงสร้างแบบกำแพงรับน้ำหนัก ลักษณะ โดยทั่วไปจะใช้กำแพงหรือผนัง เป็นส่วนรับน้ำหนัก โดยการถ่ายน้ำหนักลงสู่ฐานรากในแนวตั้ง วัสดุที่ใช้ส่วนมากเป็นอิฐนำมาวางซ้อนกันขัดด้วยปูนก่อน

ข. โครงสร้างเสาและคานรับน้ำหนัก ลักษณะ โดยทั่วไปอาจจะกล่าวได้ว่าเป็นลักษณะวิธีการก่อสร้างที่ใช้แพร่หลายในปัจจุบัน ลักษณะการถ่ายน้ำหนักจากผนัง ซึ่งเป็นเพียงตัวกันร่างกายในเท่านั้น ลงสู่ตามคานในลักษณะแนวตั้ง วัสดุที่ใช้ทั่วไป เช่น ไม้ คอนกรีต

ระบบต่าง ๆ ภายในอาคาร

1. ระบบการเดินท่อ

1. ระบบท่อจ่ายแก๊สกลาง ประกอบด้วยอุปกรณ์สำคัญ 4 ส่วน คือ

- ส่วนห้องเก็บแก๊ส เป็นศูนย์กลางการจ่ายแก๊สต่าง ๆ เช่น ออกซิเจน ไนโตรส ออกไซด์ และเครื่องทำสุญญากาศ (VACUM PUMP) โดยจะติดตั้งอยู่ชั้นล่างของอาคารติดกับทางส่งของเพื่อสะดวกในการขนแก๊สขึ้น-ลง และอยู่ใกล้ห้องควบคุมระบบ MACHANIC ซึ่งเป็นตัวจ่ายท่อไปยังส่วนต่าง ๆ ของอาคารในแต่ละชั้น ภายในห้องเก็บแก๊สนี้จะมีอุปกรณ์ต่าง ๆ เช่น MANIFOLD GAS , SHUT OFF VALVE และเครื่องทำสุญญากาศ SUCTION ตลอดจนเครื่องความดันอากาศ (COMPRESS AIR) ติดตั้งอยู่

- ท่อจ่ายแก๊ส โดยทั่วไปจะใช้ท่อทองแดงในการติดตั้ง ซึ่งจะทำการเดินจากห้องเก็บแก๊สไปยังส่วนต่าง ๆ ของอาคารตามจุดที่ต้องการ สิ่งที่ต้องคำนึงถึง คือ ระบบการวางจะต้องไม่ซับซ้อนมีการตัดช่วงตอน เพื่อไม่ให้มีการติดขัดในการใช้ทั้งหมด เมื่อส่วนใดเสียหายและเดินท่อให้สั้น

- อุปกรณ์ชุดเสียบ (OUTLET) เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ติดตั้งจากท่อจ่ายแก๊ส ซึ่งมีอยู่ตามจุดต่าง ๆ ที่ต้องการอุปกรณ์นี้มีลักษณะเปรียบเทียบกับปลั๊กเสียบสายไฟฟ้า เมื่อต้องการใช้ก็จะนำอุปกรณ์ที่นำมาเสียบต่อสายเข้าไป

- อุปกรณ์ชุด (SECONDARY) เป็นอุปกรณ์ที่นำมาเสียบกับ OUTLET เมื่อผู้ป่วยต้องการหรือแพทย์เห็นว่าต้องใช้ เช่น ออกซิเจน ถ้าต้องการเสียบเข้ากับ OUTLET ให้ออกซิเจนแก่ผู้ป่วยหรือต้องการดูดเสมหะออกจากลำคอผู้ป่วยก็ทำได้

สำหรับรายละเอียดการแยกส่วนใช้แก๊สต่าง ๆ ดังนี้

- ระบบท่อออกซิเจน เดินท่อจ่ายตามส่วนต่าง ๆ คือ ในหอผู้ป่วย และ TREATMENT RM. ในแผนกผู้ป่วยนอก

- ระบบท่อไนโตรสออกไซด์ เดินท่อจ่ายเช่นเดียวกับท่อออกซิเจน

2. ระบบปรับอากาศ ระบบปรับอากาศที่ใช้ในโรงพยาบาล แบ่งตามประเภทของ

ความต้องการใช้งานดังนี้

2.1 ระบบทั่วไป ใช้ในการควบคุมอากาศในห้องต่าง ๆ ของโรงพยาบาลให้มีอุณหภูมิที่เหมาะสม เลือกใช้ระบบ CHILLED WATER ซึ่งประกอบไปด้วย

- ส่วนห้องเครื่อง เป็นที่ตั้งของเครื่องทำความเย็น CHILLER , MOTOR PUMP , OF CHILLING WATER AND CONDENSING WATER , SWITCH BOARD AND WATER SOFTENER

- ส่วนจ่ายลมเย็น เป็นที่ติดตั้งของเครื่องจ่ายลมเย็น อยู่ตามส่วนใช้สอยที่ต้องการในพื้นที่ขนาดใหญ่หรือห้องที่มีเวลาใช้งานใกล้เคียงกัน เช่น ส่วนสำนักงาน ร้านอาหาร เพราะจะทำให้ลมที่ออกมาแรง (ความเย็นถูกดูดผ่านพัดลมแล้วเป่าออก) มีท่อจ่ายลมและท่อลมเป็นแบบท่อเดี่ยวเดินอยู่ตามเพดาน ท่อน้ำเย็นจัดให้เดินใน SHAFT ส่วนในห้องที่มีเวลาใช้งานต่างกัน ขนาดเล็กและพื้นที่บางส่วนต้องการลมเย็นเสริมจากท่อลม เช่น ห้องตรวจ ห้องพักคนไข้ ใช้แบบ FAN COIL UNIT เพราะจะให้ลมที่เบาแต่เย็นเจียบกว่า AIR HANDLING UNIT แบบ FAN COIL จะเดินท่อน้ำเย็นใต้เพดานหรือจาก SHAFT ก็เหมาะสมส่วน FRESH AIR อยู่ริมผนังด้านนอกอาคาร โดยติดที่กรองฝุ่น

- ส่วนท่อน้ำเย็น (COOLING TOWER) จัดให้อยู่ตอมบนของอาคาร ตามความเหมาะสมกับผนังอาคาร โดยไม่ให้ท่อน้ำในวงจรต้องเดินไกล

3. ระบบไอน้ำ

การจัดระบบไอน้ำสำหรับอาคาร ขึ้นอยู่กับจำนวนความต้องการใช้สำหรับแผนกต่าง ๆ คือ แผนกโภชนาการ แผนกซักกรีด โดยการออกแบบไอน้ำจะต้องมีการจ่ายไอน้ำไปตามปริมาณและความดันที่ต้องการ นอกจากนี้ยังต้องคำนึงถึงการประหยัดพลังงาน และวิธีการเดินท่อให้ถูกต้อง ในการจัดทำระบบไอน้ำมีส่วนสำคัญ ดังนี้

3.1 วิธีการใช้ไอน้ำและการประหยัดพลังงาน สามารถทำได้โดยการทำไอน้ำกลับตัวกลับมาใช้ประโยชน์ได้อีกครั้งหนึ่ง ขึ้นอยู่กับแนวทางการออกแบบ

3.2 องค์ประกอบของระบบไอน้ำ คือ ระบบการเดินท่อจ่ายไปยังส่วนต่าง ๆ และการใช้ระบบน้ำเติม (MAKE UP WATER) ระบบไล่อากาศออกจากน้ำ (DAERATOR) ระบบการป้องกันเชื้อเพลิงซึ่งโดยมากจะใช้น้ำมันเตาเบอร์ 6 และจ่ายเชื้อเพลิงด้วยระบบหัวฉีด นอกจากนี้ยังต้องคำนึงถึงระบบปล่อยควันจากหม้อไอน้ำว่าจะระบายออกได้รวดเร็ว

4. ระบบไฟฟ้า

การทำระบบไฟฟ้าภายในอาคาร จะต้องคำนึงถึงความปลอดภัย และ ประสิทธิภาพการใช้งานที่สูง โดยจะต้องสามารถทำให้โรงพยาบาลมีกระแสไฟฟ้าใช้ได้ตลอด 24 ชั่วโมง โดยในการใช้ไฟฟ้าในโครงการนี้ต้องคำนึงถึงสิ่งต่อไปนี้

1. ประเภทของระบบไฟฟ้า

1.1 ระบบทั่วไป ระบบไฟฟ้าโดยทั่วไปจะทำโดยรับมาจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ซึ่งแบ่งพื้นที่การจ่ายกระแสไฟฟ้าออกเป็น ส่วนต่าง ๆ แต่ละส่วนจะมีสถานีไฟฟ้าย่อยคอยจ่ายไฟฟ้าไปยังอาคารต่าง ๆ ที่อยู่บริเวณควบคุม เนื่องจากโครงการโรงพยาบาลใช้กระแสไฟฟ้า

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แรงสูงดังนั้นจะต้องเดินสายแรงสูงเข้าห้องเครื่องผ่านหม้อแปลงไฟฟ้าออกเป็นไฟฟ้าแรงต่ำโดยจัดให้เข้าหม้อแปลงไฟฟ้านอกจากนั้นเพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดขึ้นเนื่องจากกระแสไฟฟ้าลัดวงจร หรือจากการใช้กระแสไฟฟ้า OVERLOAD จะต้องติดตั้งแผงควบคุมแยกระบบต่าง ๆ โดยเฉพาะ เช่น AIR CONDITION SWITCHBOARD POWER AND LIGHTING SWITCHBOARD เป็นต้น ใน SWITCH BOARD แต่ละเครื่องจะต้องมี MAIN CIRCUIT BREAK แยกควบคุมออกไปอีก และแต่ละชั้นของอาคารมี BRANCH BREAKER แยกควบคุมแต่ละห้อง ซึ่งเมื่อเกิดเหตุขัดข้อง CIRCUIT BREAKER จะตัดวงจรของชั้นนั้น ๆ ออกไปทันที

1.2 ระบบจ่ายไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน ไฟฟ้าฉุกเฉินเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับการทำงานของแผนกต่าง ๆ

5. ระบบสุขาภิบาล

1. ระบบประปา

ระบบการจ่ายน้ำทั่วไปในโครงการนี้ใช้แบบจ่ายส่งลงมาจากชั้นบน (DOWN FEED DISTRIBUTION) โดยรับน้ำจากท่อประปาสถาปัตยกรรมแล้วผ่านเข้ามาเก็บในถังพักน้ำใต้ดิน (SUCTION TANK) จากถังพักน้ำจะใช้เครื่องปั๊มสูบน้ำที่เก็บไว้ผ่าน WATER SOFTENER ขึ้นไปเก็บบนถังน้ำ (WATER TANK) ซึ่งอยู่บนดาดฟ้าของอาคาร สำหรับน้ำใช้ภายในแต่ละวันแบ่งได้ดังนี้

1.1 น้ำอุณหภูมิปกติที่ใช้ในอาคารทั่วไป

1.2 น้ำร้อนที่ใช้ในหอพักผู้ป่วย แผนกปราศจากเชื้อกลาง แผนกโภชนาการและแผนกซักกรีด

1.3 น้ำที่ใช้ในระบบปรับอากาศ

การคำนวณหาปริมาณน้ำที่ใช้

- ผู้ป่วยทั่วไป ใช้น้ำเฉลี่ย 100 แกลลอน/วัน

- แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ใช้น้ำเฉลี่ย 60 แกลลอน/วัน

- น้ำร้อนที่ใช้ในหอผู้ป่วย แผนกปราศจากเชื้อกลาง แผนกโภชนาการและแผนกซักกรีด คิดเท่ากับปริมาณน้ำของผู้ป่วยทั่วไป

- น้ำที่ใช้ในระบบปรับอากาศ ขนาด 1 ตันใช้น้ำเฉลี่ย 2 แกลลอน/ช.ม.

โดยคิดเวลาการใช้งาน 8 ช.ม./วัน ระบบปรับอากาศในโครงการ มีขนาด 900 ตัน ดังนั้นการประมาณการใช้น้ำภายในแต่ละวัน คิดได้ดังนี้

- ปริมาณการใช้น้ำของผู้ป่วยทั่วไป

$$= 100 \times 250 = 25,000 \text{ แกลลอน/วัน}$$

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ปริมาณการใช้น้ำของแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่
= $60 \times 531 = 31,860$ แกลลอน/วัน

- ปริมาณการใช้น้ำร้อนในหอผู้ป่วย , แผนกปราศจากเชื้อกลาง ,
แผนกโภชนาการ และ แผนกซักรีด
= 25,000 แกลลอน/วัน (คิดเท่ากับผู้ป่วยทั่วไป)

นอกจากนี้ยังต้องมีถังน้ำสำรองไว้ในกรณีฉุกเฉิน เช่น น้ำประปาหยุดไหล เป็นต้น โดยจะต้องมีสำรองไว้ประมาณ 50%
ท่อระบายน้ำฝนและรางระบายน้ำ ใช้ท่อเส้นผ่าศูนย์กลาง 30 ซม.
ขึ้นไป

2. ระบบกำจัดน้ำเสีย

โดยปกติของเสียในโรงพยาบาลมีทั้งของเสียที่แห้ง เปี้ยก และเป็นน้ำสำหรับของเสียที่มาจากห้องน้ำ-ส้วม จะใช้วิธีการจัดสรรมาด้วยการเดินท่อผ่านช่องเดินท่อตามแนวตั้งลงสู่บ่อเกรอะและบ่อซึม บ่อเกรอะที่ใช้จะทำให้เป็นบ่อกรองด้วย แล้วจึงผ่านน้ำไปยังท่อสาธารณะสำหรับสารเคมีที่เจือปนอยู่จะถ่ายลงสู่บ่อพัก แล้วเติมสารเคมีที่ทำปฏิกิริยากันให้เป็นกลางก่อน แล้วจึงทิ้งลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ

6. ระบบกำจัดขยะ ลักษณะของขยะที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลแบ่งได้ 2 ประเภทดังนี้

1. ขยะธรรมดา เช่น เศษกระดาษ เป็นต้น จะแยกส่งรถเก็บขยะของ กทม.
2. ขยะติดเชื้อ เป็นขยะที่ทิ้งไม่ได้ต้องทำลายเอง

ห้องรวมขยะ เพื่อให้เป็นที่รวมเศษอาหารและขยะเพื่อรอการขนย้ายไปกำจัด โดยห้องรวมขยะจะต้อง

- สร้างด้วยวัสดุที่คงทน ไม่ติดไฟ ห้องน้ำมัน สามารถล้างทำความสะอาดได้ โดยสะดวก มีการระบายสัที่ดี และในห้องนี้ควรจัดให้มีน้ำใช้ตลอดเวลา โดยมีก๊อกน้ำ 1 ที่ เพื่อใช้ในการล้างทำความสะอาด

- ขนาดของห้องจะต้องใหญ่เพียงพอที่จะจุถึงขยะที่มีความจุ 2.5 ลิ้น/คน/วัน

ขณะรอการขนย้าย

7. ระบบโทรศัพท์และระบบเสียงเรียก

7.1 ระบบโทรศัพท์ ใช้ระบบเครื่องชุมสายอัตโนมัติ โดยต่อเข้ากับศูนย์กลาง นอกจากนั้นยังมีสายต่อออกไปเป็นจุด ๆ ชุมสายจะอยู่บริเวณแผนกทะเบียน โดยมีพนักงานโทรศัพท์เป็นผู้ควบคุม ส่วนโทรศัพท์สาธารณะจะต้องวางอยู่ในตำแหน่งที่ผู้ใช้สามารถมองเห็นได้สะดวก โดย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอย

EX PEND AREA	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT [M ²]	FROM
1. ส่วนประกอบส้ม						
พันธ์และเผยแพร่						
วิชาการ						
-ห้องบรรยาย	1	44	1.5	10.11	76.11	วิเคราะห์
-ห้องเก็บเครื่อง						
มือและใส่ทัศน	1	4	4.0	5.15	12.15	
-ที่แสดงงานประ						
ชาสัมพันธ์	1	30	0.9	12.15	39.15	
-ห้องโถง	1	60	1.5	12.15	102.50	วิเคราะห์
-ห้องพักพนักงานผู้						
บรรยาย	1	4	4.0	11.28	27.28	
-ห้องเก็บของ	1	2	6.0	5.15	17.15	
-ร้านขายของ	1	2	9.0	12.15	102.50	เทศบัญญัติ
-ห้องน้ำ	3	10	4.0	2.435	122.435	
					508.275	
2. ส่วนบริหาร						
-ห้องประชาสัมพันธ์						
พันธ์	1	10	9.0	3.225	93.225	
-ที่พักคอย	1	60	1.5	12.15	102.15	
-ห้องผู้อำนวยการ	1	1	12.0	5.91	17.91	เทศบัญญัติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

EX PEND AREA	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT [M ²]	FROM
-ห้องรองผู้อำนวยการ	1	1	12.0	5.91	17.91	เทศบัญญัติ
-ห้องธุรการ	1	15	4.0	7.09	67.09	"
-ห้องเลขา และ พิมพ์ดีด	1	3	9.0	7.09	34.09	"
-ห้องประชุมแพทย์	1	15	1.5	5.43	27.93	วิเคราะห์
-ห้องเก็บเอกสาร	1	2	18.0	5.15	41.15	เทศบัญญัติ
-แผนกการเงิน	1	5	6.0	5.15	35.15	"
-แผนกสถิติ	1	5	6.0	7.09	37.09	"
-ห้องสมุด	1	44	1.5	20.77	86.77	วิเคราะห์
-ห้องน้ำ	4	10	4.0	2.435	162.435	
					723.235	
3. ส่วนให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหา และ การรักษา						
-โถงทางเข้า	1	30	1.5	12.15	57.5	วิเคราะห์
-ที่ติดต่อบุคลากร	1	10	0.9	3.225	12.225	"
-ที่พักคอย	1	30	1.5	12.15	57.5	"
-ห้องทำบัตร	1	4	0.9	9.02	12.62	"
-ห้องรับคนไข้	1	4	0.9	9.02	12.62	"
-ห้องเก็บเงิน นัด หมาย	1	3	9.0	9.02	36.02	เทศบัญญัติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

EX PEND AREA	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT [M ²]	FROM
-ห้องทะเบียน	1	15	6.0	7.09	97.09	เทศบัญญัติ
-ห้องแพทย์ และ ห้องตรวจ	8	3	9.0	3.90	219.9	"
-ห้องนักจิตวิทยา จิตแพทย์	2	3	12.0	3.90	75.90	"
-ห้องพักแพทย์ พยาบาล	1	6	12.0	11.28	83.28	"
-ห้องพักพนักงานผู้ ช่วย ชาย-หญิง	1	6	12.0	11.28	83.28	"
-ห้องประชุมเล็ก	1	5	1.5	5.91	13.41	เทศบัญญัติ
-ห้องเก็บของ	1	2	4.0	5.15	13.15	"
-ห้องน้ำแพทย์ พยาบาล	5	10	4.0	2.435	202.435	"
-ห้องน้ำคนไข้	3	10	4.0	2.435	122.435	"
					1099.365	
4. ส่วนจ่ายยา และ ห้องตรวจ						
-ที่พักคอยรับยา	1	60	1.5	12.15	102.15	วิเคราะห์
-ห้องจ่ายยา	1	3	9.0	7.975	34.975	เทศบัญญัติ
-ห้องหัวหน้า เภสัชกร	1	1	12.0	3.90	15.90	"

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

EX PEND AREA	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT [M ²]	FROM
-ห้องเก็บยา	1	3	12.0	7.975	43.975	เทศบัญญัติ
-ห้องทดลอง	1	5	9.0	9.02	54.02	"
-ห้องน้ำ	2	5	4.0	2.435	42.435	
					293.455	
5. ส่วนกายภาพบำบัด						
-ห้องทำงานนัก กายภาพบำบัด และ พนักงานผู้ ช่วย	1	3	12.0	3.90	3.90	เทศบัญญัติ
-โถงพักคอย	1	20	1.5	12.15	42.15	วิเคราะห์
-ห้องตรวจ	2	3	9.0	3.90	57.90	เทศบัญญัติ
-ห้องกายภาพบ า บำบัด	1	10	6.0	6.19	66.19	"
-ห้องเก็บอุปกรณ์	1	3	4.0	5.15	17.15	
-ห้องน้ำพนักงาน	2	10	4.0	2.435	82.435	
-ห้องน้ำผู้ป่วย	4	10	4.0	4.235	164.235	
6. ส่วนผู้ป่วยใน						
-ส่วนผู้ป่วย แยก	2	20	1.5	11.28	71.28	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

EX PEND AREA	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT [M ²]	FROM
-ห้องทำงานแพทย์ และตรวจ	2	3	12.0	3.90	75.90	เทศบัญญัติ
-เปลี่ยนเครื่อง แต่งตัว และห้อง น้ำแพทย์	5	5	9.0	10.46	235.46	"
-เปลี่ยนเครื่อง แต่งตัว และห้อง น้ำพยาบาล	5	5	9.0	10.46	235.46	"
-ห้องสังเกตการณ์	1	5	4.0	6.19	26.19	"
-ห้องเก็บเสื้อผ้า คนไข้	1	3	12.0	10.46	46.46	"
-ห้องสุขาและอาบ น้ำคนไข้รวมแยก ชาย-หญิง	10	20	4.0	4.235	84.235	
-ห้องเก็บของ	2	4	4.0	5.15	37.15	
-ห้องจ่ายยาประจำ	1	5	12.0	7.975	67.975	เทศบัญญัติ
-ห้องนอนคนไข้ เดี่ยว	60	1	12.0	5.485	725.485	
-ห้องนอนคนไข้ รวม	100	3	20.0	20.05	6020.05	
					8345.645	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

EX PEND AREA	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT [M ²]	FROM
7. ส่วนกิจกรรมบำบัด						
-ห้องอาชีวะบำบัด						
แยกชาย-หญิง	2	20	12.0	9.02	489.02	วิเคราะห์
-ห้องดนตรี	1	10	0.54	6.19	11.59	"
-ห้องเรียนพิเศษ	1	30	1.6	20.77	68.77	"
-อ่านหนังสือ	1	30	1.6	20.77	68.77	"
-ห้องตัดผม แยก						
ชาย-หญิง	2	15	4.0	3.90	123.9	"
-บริเวณสันทนา						
การในร่ม และ						
กลางแจ้งพอสมควร						
ควร	1	50	2.0	-	100.0	
-ห้องเก็บอุปกรณ์						
กีฬา	1	4	2.0	5.15	13.15	
-ห้องเปลี่ยนเสื้อ						
ผ้าผู้ป่วย แยก						
ชาย-หญิง	2	20	12.0	10.46	490.46	เทศบัญญัติ
					1365.66	
8. ส่วนโภชนาการ						
-โรงอาหาร	1	80	1.5	436	556	วิเคราะห์
-ครัวใหญ่	1	80	4.0	10.3	90.3	เทศบัญญัติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

EX PEND AREA	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT [M ²]	FROM
-ห้องทานอาหาร แพทย์-พยาบาล	1	20	1.44	4.03	32.83	วิเคราะห์
-ห้องเก็บของ	1	4	4	5.15	21.15	"
-ห้องล้างพาชนะ	1	5	2	10.3	20.3	"
-ห้องน้ำ	2	10	2	2.435	42.435	
-ที่ทานอาหาร พนักงาน	1	20	1.44	4.03	32.83	วิเคราะห์
					795.845	
9. ส่วนรักษาความ						
สะอาด						
-ที่รับ-ส่งเสื้อผ้า	1	3	4	12.05	24.05	เทศบัญญัติ
-ห้องแยกผ้า	1	3	4	12.05	24.05	"
-ห้องซ่อม และ เย็บผ้า	1	5	4	12.05	32.05	"
-ห้องซัก-รีดผ้า	1	6	4	12.05	36.05	"
-ห้องพักพนักงาน	1	6	4	11.28	35.28	
-ห้องน้ำ	2	5	4	2.435	42.435	
					193.915	
10. ส่วนเครื่องกล						
-ห้องต้มน้ำ, ป้อนน้ำ	1	5	4		20	เทศบัญญัติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

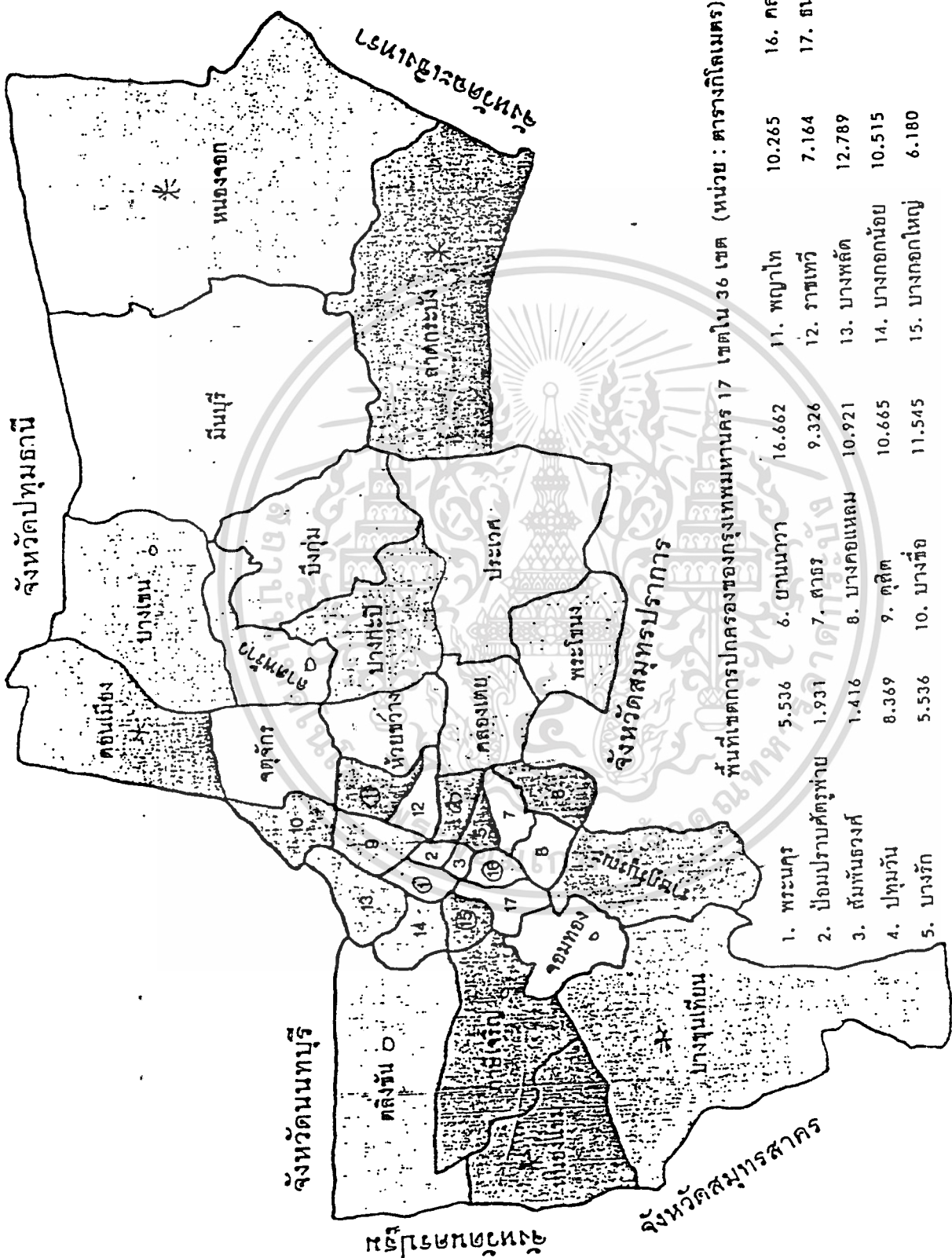
EX PEND AREA	UNIT	USEING UNIT	AREA/UNIT	FUR AREA	UNIT [M ²]	FROM
-ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	1	5	4		20	เทศบัญญัติ
-ห้องเครื่องกรองน้ำ โสโครกและสารเคมี	1	5	4		20	"
-ห้องทำงานวิศวกรและพนักงาน	1	5	9	3.90	48.90	
-ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าพนักงาน	1	5	9	10.46	55.46	เทศบัญญัติ
-ห้องน้ำ	1	10	4	2.435	42.435	
					206.795	
11. ส่วนจอดรถ						
-จอดรถส่วนบุคคลทั่วไป	160	1	15		2400	วิเคราะห์
-จอดรถแพทย์และเจ้าหน้าที่	16	1	15		240	"
-จอดรถบริการ	10	1	15		150	"
-จอดรถพยาบาล	3	1	15		45	"
					2835	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมีให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รวมพื้นที่ทั้งหมด	=	16837.150	ม ²	
ทางสัญจร 30%	=	5051.145	ม ²	
ในโครงการใช้พื้นที่ในการก่อสร้าง	=	21888.295	ม ²	
ในโครงการใช้พื้นที่ทั้งหมด	=	28454.780	ม ²	= 17.78 ~ 21ไร่
ใช้พื้นที่ในการก่อสร้าง	=	21888.295	ม ²	
เหลือเป็นพื้นที่ว่างปลูกต้นไม้ 30%	=	6566.488	ม ²	



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

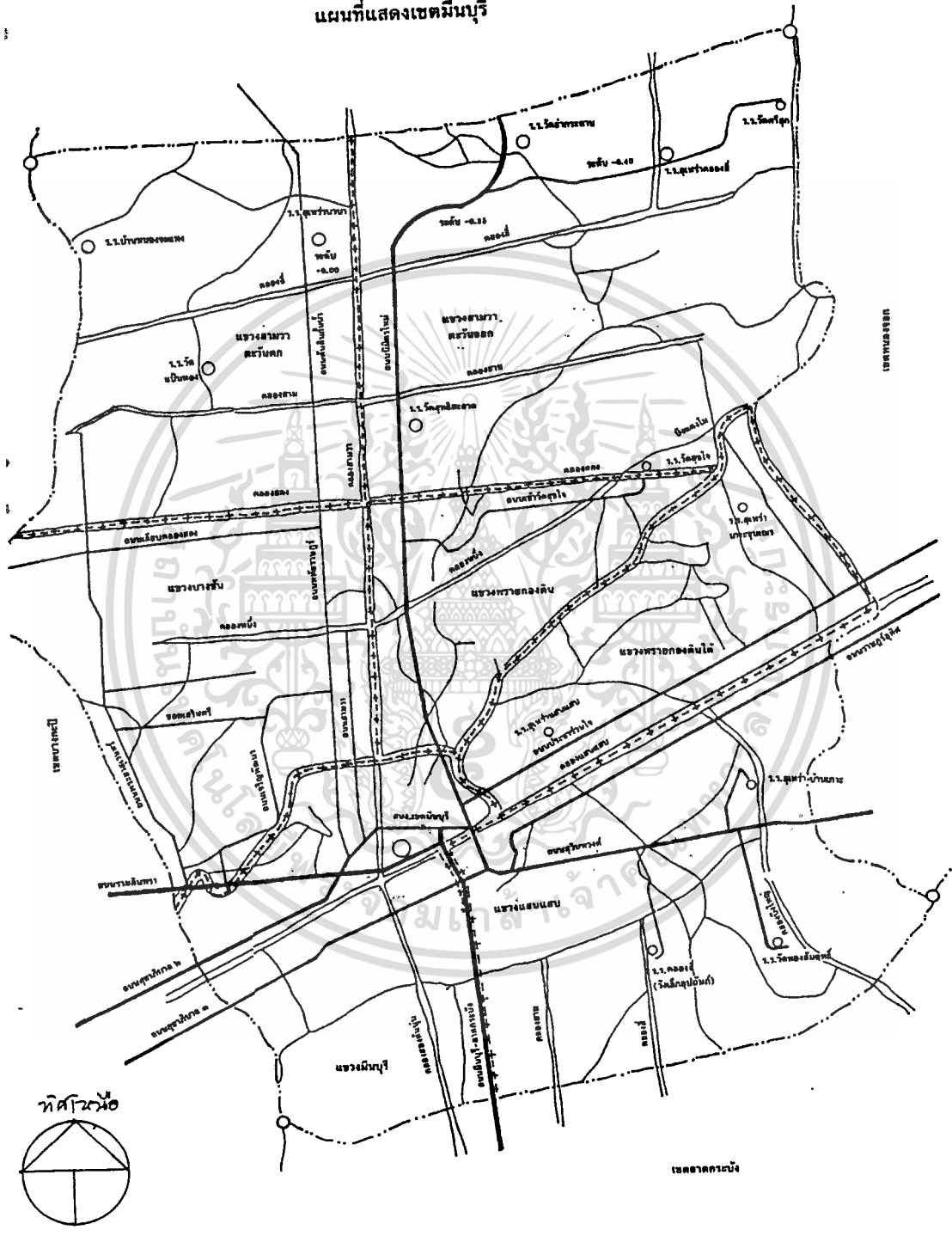


พื้นที่เขตการปกครองของกรุงเทพมหานคร 17 เขตใน 36 เขต (หน่วย : ตารางกิโลเมตร)

1. พระนคร	5.536	6. บานานา	16.662	11. พญาไท	10.265	16. คลองสาน	6.051
2. ป้อมปราบศัตรูพ่าย	1.931	7. สาทร	9.326	12. ราชเทวี	7.164	17. ธนบุรี	8.626
3. สัมพันธวงศ์	1.416	8. บางคอแหลม	10.921	13. บางพลัด	12.789		
4. ปทุมวัน	8.369	9. ดุสิต	10.665	14. บางกอกน้อย	10.515		
5. บางรัก	5.536	10. บางซื่อ	11.545	15. บางกอกใหญ่	6.180		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้ในการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนที่แสดงเขตมินบุรี



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถานที่ตั้งโครงการ SITE ที่ 1 ติดถนนประชาสงวามใจ

ทิศเหนือ ติดกับ ถนนหน้าโครงการ

ทิศใต้ " คลองแสนแสบ

ทิศตะวันออก " ทุ่งหญ้า

ทิศตะวันตก " ทุ่งหญ้า

ระยะความกว้างยาวของพื้นที่ กว้าง 170 ม. ยาว 200 ม. - 21.25 ไร่

ขอบเขตของแนวที่ทำการก่อสร้าง

เป็นพื้นที่ที่ถล่มแล้วภายในโครงการเป็นทุ่งหญ้าและมีต้นไม้มาก

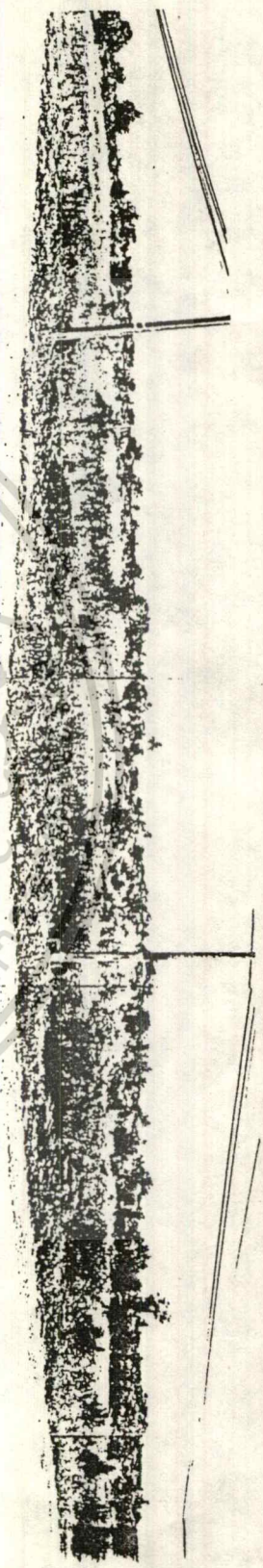
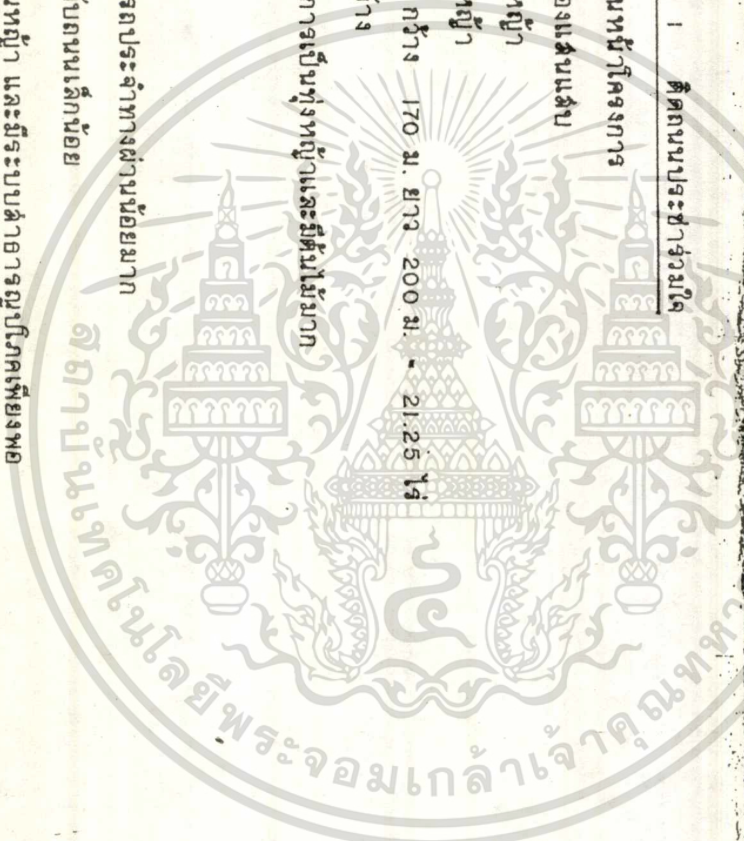
ส่วนด้านหลังเป็นทุ่งหญ้า

ด้านซ้ายเป็นทุ่งหญ้า

ด้านหน้าด้านข้างทางอาคารจรจรมีรถประจำทางผ่านน้อยมาก

ระดับพื้นที่โครงการต่ำกว่าระดับถนนเล็กน้อย

พื้นที่ไม่มีพื้นที่สวนใหญ่จะเป็นหญ้า และมีระบบสาธารณูปโภคเพียงพอ



สถานที่ตั้งโครงการ SITE ที่ 2 ดิถนบนสุวิทวงศ์

ทิศเหนือ ติดกับ ทุ่งหญ้า

ทิศใต้ " ถนนสุวิทวงศ์

ทิศตะวันออก " ทุ่งหญ้า

ทิศตะวันตก " ถนนเข้าโครงการ

ระยะความกว้างยาวของพื้นที่ กว้าง 175 ม. ยาว 210 ม. 22,96 ไร่

ขอบเขตของแนวที่ทำการก่อสร้าง

เป็นพื้นที่ที่ยังไม่ได้ถม มีทุ่งหญ้าและต้นไม้ใหญ่เล็กน้อย

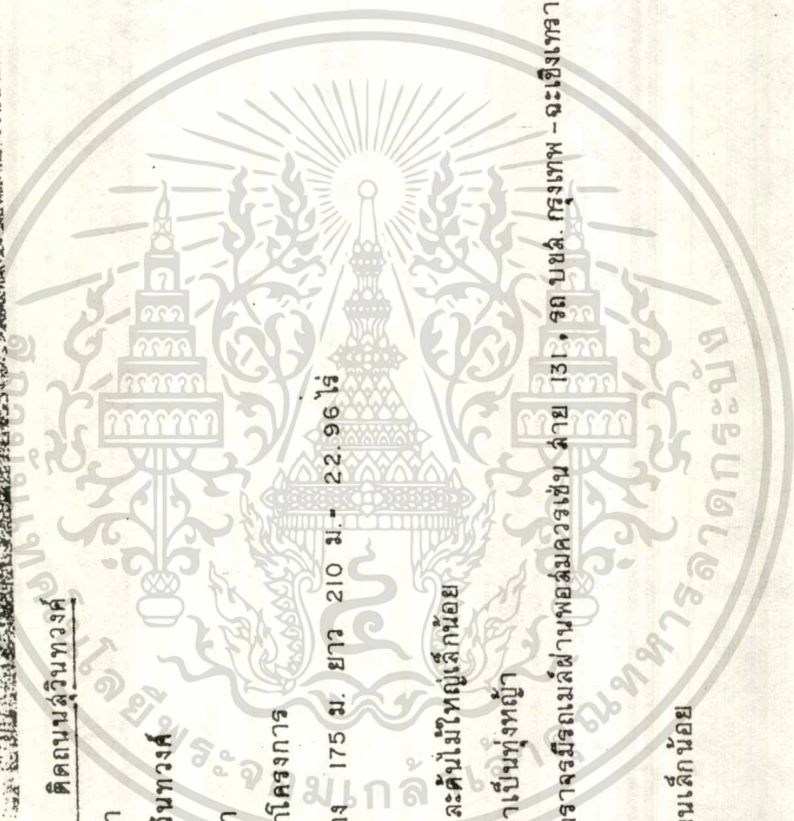
ด้านหลังเป็นทุ่งหญ้า และด้านขวาเป็นทุ่งหญ้า

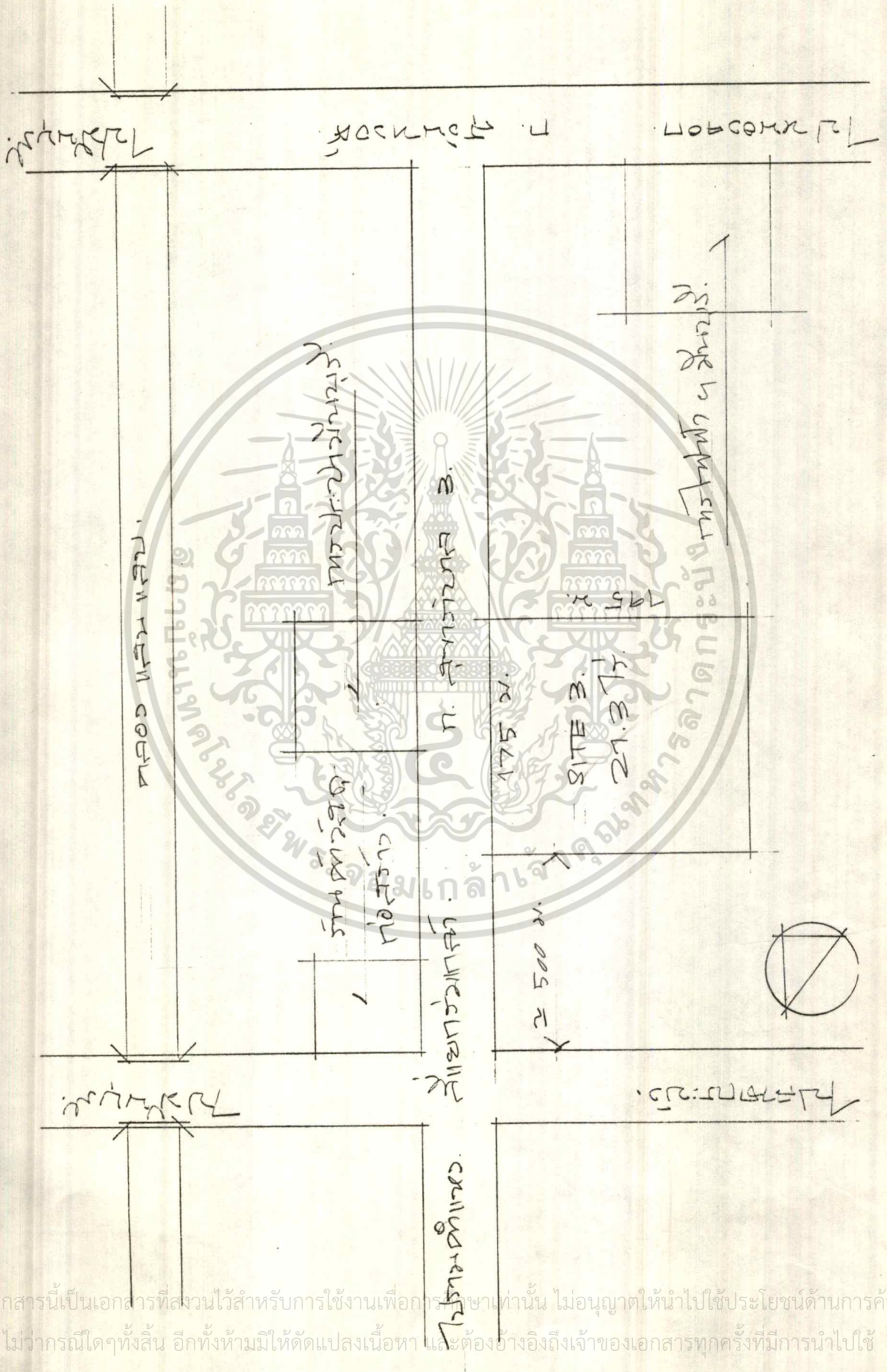
ด้านซ้ายติดถนนสุวิทวงศ์ การจราจรมีรถแล่นผ่านพอสมควรเช่น สาย 131, รถ บขล. กรุงเทพ - ฉะเชิงเทรา

ด้านหน้าติดถนนเข้าโครงการ

ระดับพื้นที่โครงการต่ำกว่าระดับถนนเล็กน้อย

มีระบบสาธารณูปโภคเพียงพอ





เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการประชาสัมพันธ์เท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถานที่ตั้งโครงการ SITE ที่ 3 ศิลาบนสู่เขาภิบาล 3

ทิศเหนือ ติดกับ ถนนสู่เขา 3

ทิศใต้ • ทุ่งหญ้า

ทิศตะวันออก • ทุ่งหญ้า

ทิศตะวันตก • โรงงานผสมคอนกรีตสำเร็จ

ระยะความกว้างยาวของพื้นที่ กว้าง 175 ม. ยาว 195 ม. - 21.3 ไร่

ขอบเขตของแนวที่ทำการก่อสร้าง

เป็นพื้นที่ที่ถมดินสูงกว่าระดับถนนประมาณ 0.50 ม. มีทุ่งหญ้าและต้นไม้พุ่มสมควร

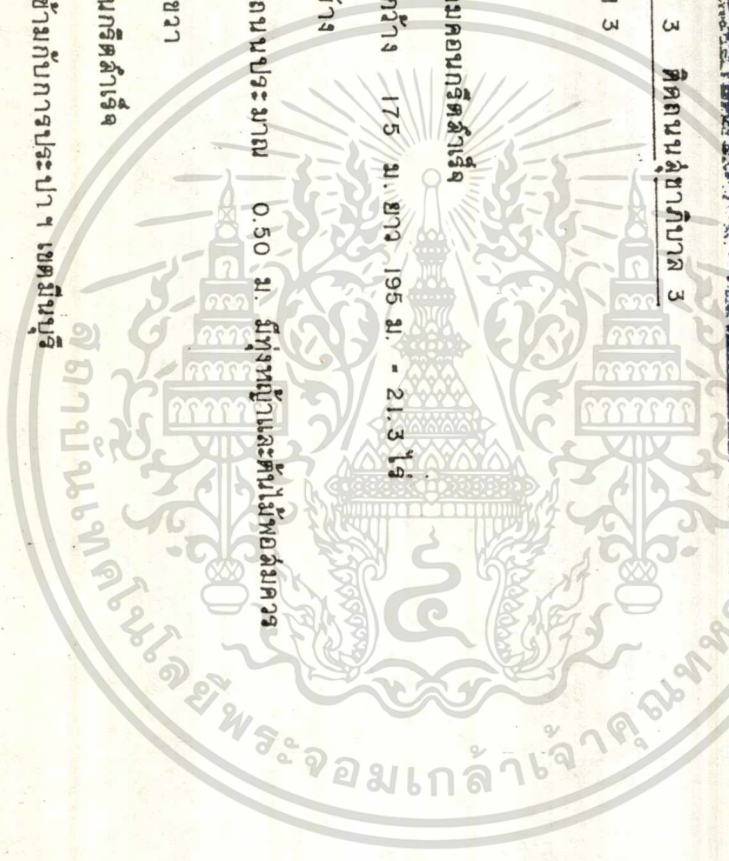
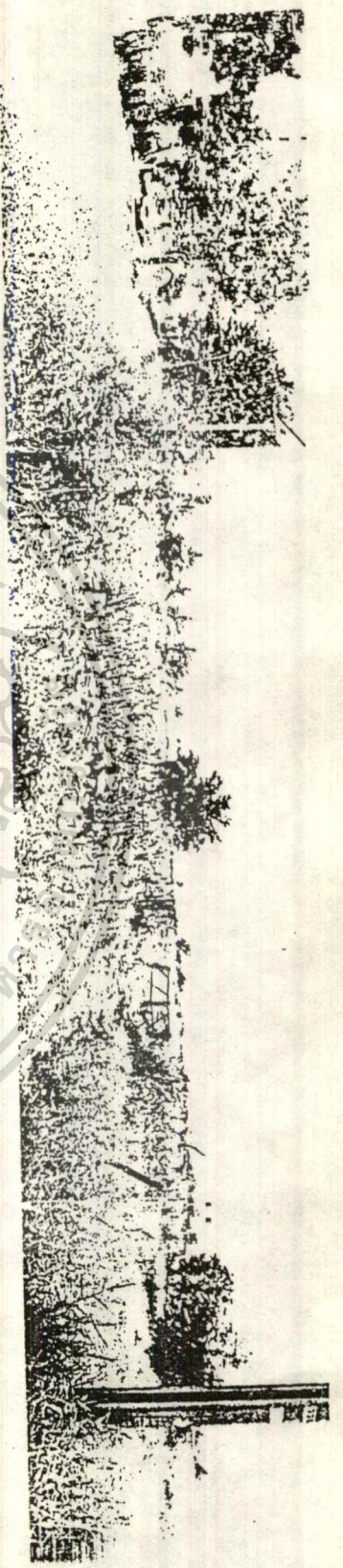
ด้านหลังเป็นทุ่งหญ้า และด้านขวา

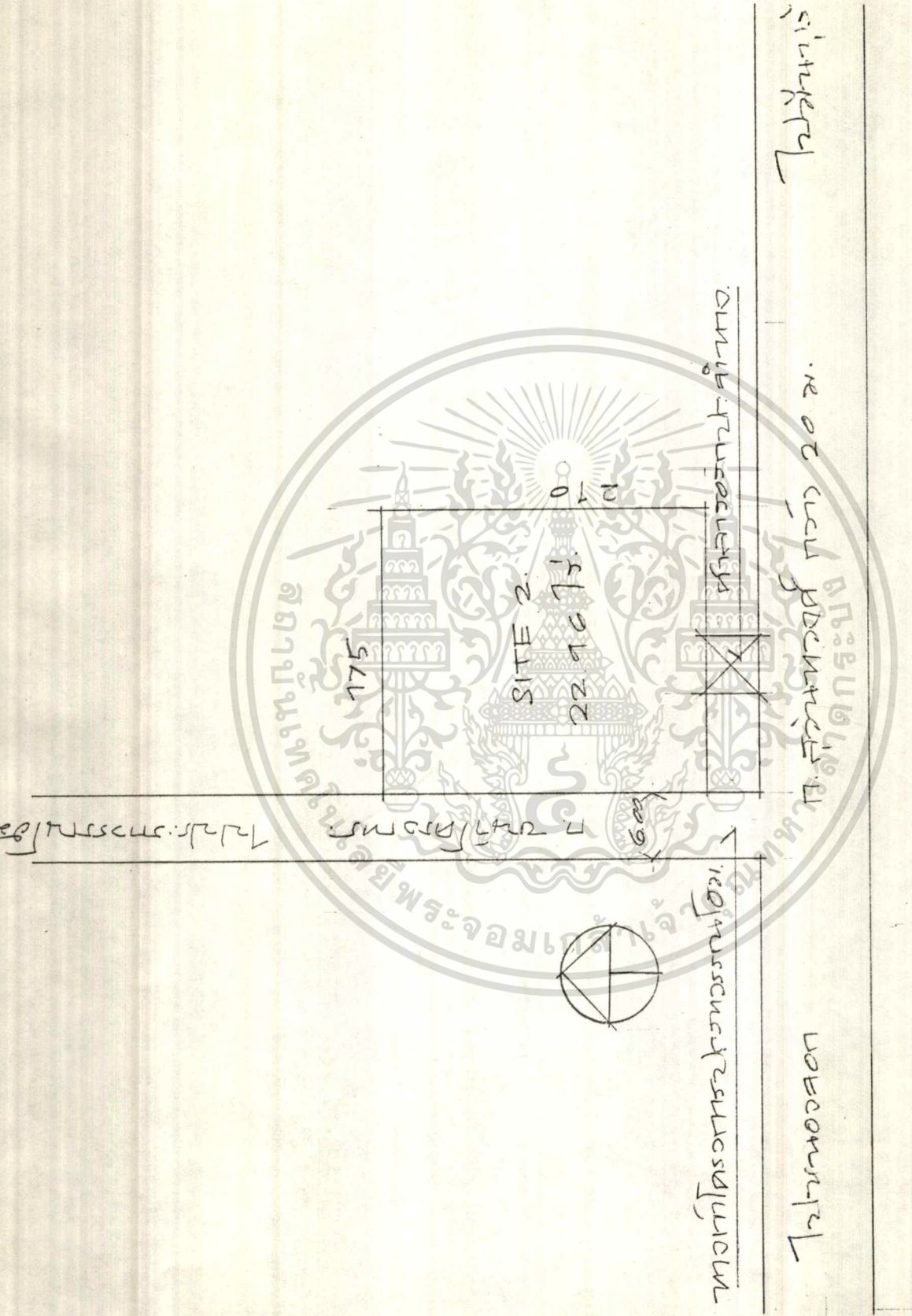
ด้านซ้ายมีใกล้กับโรงงานผสมคอนกรีตสำเร็จ

ส่วนด้านหน้าติดถนน และตรงข้ามกับการประปา ฯ เขตมีนบุรี

มีระบบสาธารณูปโภคเพียงพอ

เส้นทางทางสาธารณจร มีรถประจำทางผ่านจำนวนมาก





เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 4

การออกแบบสถาปัตยกรรม

แนวความคิดในการออกแบบสถาปัตยกรรม

สถานบำบัดรักษาเยาวชนผู้ติดยาเสพติดตามโครงการ ตั้งอยู่ในเนื้อที่ประมาณ 21 ไร่ ล้อมรอบไปด้วยไร่ สวน ซึ่งในอนาคตเป็นบริเวณที่อยู่อาศัยมีความหนาแน่นน้อย พื้นที่ดินมีคลองธรรมชาติเป็นแนวเขตที่ดินตลอดถึง 1 ด้าน และมีถนนอยู่ทางด้านหน้า ส่วนด้านข้างอีกด้านหนึ่งคงติดกับที่ดินข้างเคียง

ลักษณะของสถานบำบัดรักษาเยาวชนผู้ติดยาเสพติดตามโครงการ เป็นผังกลุ่มอาคาร ขนาดย่อม 1-2 ชั้น จากเหตุผลการเลือกที่ตั้งดังกล่าวมาแล้ว การเลือกเอาคลองธรรมชาติไว้ช่วยในการระวังควบคุมคนไข้ของสถานบำบัดจึงต้องมีการจัดให้สอดคล้องกันด้วยดังนี้

ส่วนสำคัญใหญ่ ๆ ของสถานบำบัดพอจะแบ่งออกได้เป็น 2 ส่วน คือ

1. ส่วนดำเนินการซึ่งเป็นส่วนที่มีบุคคลภายนอก เจ้าหน้าที่ ผู้บริหารและผู้บริการใช้ สอยส่วนนี้ อันประกอบไปด้วยส่วนประชาสัมพันธ์ ส่วนบริหาร ส่วนบริการคนไข้คนนอก และส่วนบริการสาธารณะ มีบุคคลภายนอกเข้าออกติดต่อกันอยู่เสมอ

2. ส่วนที่อยู่ของผู้ป่วย อนุได้แก่ WARD และส่วนพักผ่อนและส่วนกิจกรรมประกอบการบำบัดรักษา ส่วนพักผ่อน ซึ่งเป็นส่วนที่ควรจะมีแต่ผู้ป่วยและผู้พยาบาลเท่านั้น

ทั้งสองส่วนนี้จำเป็นต้องแยกกันและมีการควบคุม ในการออกแบบได้ขุดคูเชื่อมกับคลองสองด้านของที่ดิน ล้อมล้อมที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยเพื่อแยกส่วนทั้งสองส่วนนี้ออกจากกัน มีสะพานเชื่อมเข่งติดต่อกัน ซึ่งสามารถควบคุมดูแลได้เป็นอย่างดี และคูที่ขุดขึ้นใหม่นี้ยังช่วยในการจัดภูมิสถาปัตยกรรมให้กับสถานบำบัดได้อย่างสวยงาม ไม่ทำให้เกิดความรู้สึกในการแบ่งแยก และใช้ประโยชน์ในการพักผ่อนหย่อนใจได้อีกด้วย

ทางเข้าออกของสถานบำบัดตามโครงการกำหนดให้มีเพียงทางเดียว ใช้เป็นทางเข้าออกทั้งบุคคลภายนอก พนักงาน เจ้าหน้าที่ และรถบริการ โดยแยกเป็นทางคนเดินเท้าและทางรถเข้ามาจากทางเดียวกัน เพื่อสะดวกในการควบคุมการเข้าออก

ในการออกแบบสถานบำบัดนี้ จำต้องคำนึงถึงอิทธิพลของลม แสงแดด และฝนเป็นอย่างมาก นอกจากนี้ยังต้องพิจารณาถึงข้อจำกัดเกี่ยวกับลักษณะทางจิตวิทยาของผู้ป่วย ลักษณะของสังคมตะวันออก และภาระหน้าที่ของสถานบำบัด

1. ส่วนประชาสัมพันธ์ เป็นส่วนที่เชื่อมต่อโดยตรงกับประชาชน ซึ่งมี 2 ประเภท คือ ประชาชนที่เดินทางมาโดยรถยนต์ และประชาชนที่เข้าสู่สถานบำบัดโดยทางเดินเท้า ทางสำหรับประชาชนเดินเข้าสู่ส่วนนี้ถูกจัดให้วางให้เห็นเด่นชัดในลักษณะของ TERRACE COVERED WAY เชื่อมต่อจากทางเข้าที่ถนนใหญ่ซึ่งทำหน้าที่เป็นด้านหน้าของสถานบำบัด ทางสำหรับประชาชนที่เข้าสู่สถานบำบัดโดยรถยนต์ ต้องการที่จอดรถและ CANOPY สำหรับขึ้นลงจากรถยนต์

ในการออกแบบได้ทำส่วนประชาสัมพันธ์เป็นจุดเด่นในการดึงดูดความสนใจของประชาชนทั้งผู้ที่ตั้งใจมาและผู้ที่ไม่ตั้งใจมา ส่วนนี้ใช้เป็นที่แสดงงาน อบรม ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ มีโต๊ะสำหรับติดต่อสอบถาม เพื่อให้ความสะดวกแก่ประชาชนที่ต้องการไปยังจุดต่าง ๆ ของสถานบำบัดด้วย

2. ส่วนบริการคนไข้ นอก ผู้ที่มาใช้บริการของส่วนนี้ทั้งคนไข้และญาติมิตรของคนไข้ซึ่งเดินมาด้วยเท้าและรถยนต์ ฉะนั้นจึงต้องใช้บริการของที่จอดรถและ CANOPY เช่นเดียวกัน นอกจากนี้ยังต้องคำนึงถึงคนไข้อาการหนักที่เดินทางมาซึ่งสามารถเข้าสู่ส่วน PHASE IN ได้โดยตรง โดยมีทางเข้าพิเศษจัดไว้เฉพาะส่วนและคำนึงถึงบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกัน ที่จอดรถพยาบาลและหน่วยเคลื่อนที่ที่อยู่ภายใต้หลังคา มีร่มเงาตลอดเวลาที่จอดรถของคนทำงาน แพทย์ พยาบาล จัดเป็นอีกส่วนหนึ่งถัดจากที่จอดรถสาธารณะ และรถบริการก็แยกส่วนไว้ต่างหากเช่นเดียวกัน ซึ่งสามารถบริการขนส่งสิ่งของ ได้สะดวก เส้นทางของรถยนต์สามารถติดต่อกันได้ ใช้ทางเข้าออกที่ประตูใหญ่ทางเดียวกันหมด เพื่อสะดวกในการควบคุมดูแล

ส่วนบริการคนไข้ นอกจะมีลักษณะเป็นอาคาร 2 ชั้น ชั้นล่างเป็นส่วนติดต่อสอบถามปรึกษา แนะนำ บำบัดรักษา ดูแลคนไข้พิเศษ

ชั้นบนเป็นส่วนบริหารของสถานบำบัด อันประกอบไปด้วยส่วนทำงานของแผนกหน้าที่ต่าง ๆ ห้องประชุม ห้องสมุด ห้องผู้อำนวยการ ห้องน้ำส้วม ที่พักผ่อน และห้องทดลองทั่วไป โดยจะสามารถติดต่อกับส่วนบำบัดรักษาชั้นล่างได้ เหนือแนวตั้ง โดยใช้ LIFT ส่งของขนาดเล็ก

ส่วนบริการคนไข้ นอก จะมีระดับสูงกว่าผิวถนนพอประมาณ มีพื้นลาดเชื่อมต่อรหว่างส่วนที่มีระดับต่างกัน พื้นที่โดยทั่วไปมีระดับราบเท่ากันตลอด เพื่อความสะดวกในการใช้รถเข็น

3. ส่วนบริการสาธารณูปโภค เป็นอาคารกึ่งสองชั้น โดยยกพื้นชั้นปกติสูงจากพื้นดินประมาณ 1.50 เมตร ชั้นนี้ประกอบไปด้วย CANTEEN , MAIN KITCHEN , GENERAL STORAGE , CO-STRUC STORAGE ส่วนนี้สามารถติดต่อโดยตรงกับที่จอดรถบริการ โดยมีชานชลาถ่ายพัสดุและทางลาดเพื่อการขึ้นลงอย่างเหมาะสม มีส่วนตรวจสอบพัสดุภัณฑ์ บริเวณนี้เป็นที่รวมของระบบขนส่ง CO-STRUC ซึ่งกำหนดมีความสูงกว่าจุดอื่น เช่นเดียวกับห้องครัว ส่วนชั้นล่างมีลักษณะเป็นกึ่งชั้นใต้ดิน ประกอบไปด้วยส่วนบริการซ่อมแซม ทำความสะอาด บริเวณทำลายขยะและระบายของเสีย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องชั้นสุตรศพและนำศพออกจากสถานบำบัด ติดต่อกับทางบริการด้วยประตูเลื่อนขนาดใหญ่ที่รถบริเวณใกล้เคียงสามารถจอดรถได้สะดวก

ศูนย์กลางของระบบจ่าย OXYGEN , NITROUS , OXIDE , SUCTION และ COMPOUND AIR (CENTRAL PIPELINE) ก็ส่วนนี้ด้วย

MULTIPURPOSE ใช้เป็นห้องประชุมแสดง โรงอาหารสำหรับผู้ป่วย หรือพนักงานคนอื่น ๆ โดยสลับเวลากัน มีลักษณะโล่ง โดยตลอด มีหลังคาคลุม เนื่องจากมีขนาดใหญ่ กว้าง เป็นพิเศษ เพดานซึ่งมีความสูง ได้ถูกออกแบบส่วนหลังคาให้เป็นบานเกล็ด ค.ส.ร. ช่วยในการระบายอากาศ และรับแสงแดดอ่อน ๆ ได้ด้วย ตำแหน่งที่ตั้งอยู่ติดกับสระน้ำใหญ่กลางสถานบำบัด บริเวณน้ำเป็นสนามหญ้าและสวนหย่อมสวยงาม ช่วยให้บรรยากาศของสถานบำบัดแลดูสดใสร่มเย็น

4. ส่วนคนไข้ภายในสถานบำบัด เป็น WARD สำหรับคนไข้ชั้นถนอนยา ส่วนนี้เป็นอาคารชั้นเดียวมีระดับสูงจากพื้นดินประมาณ 0.70 เมตร เพื่อสะดวกในการซ่อมแซมที่ต่าง ๆ และเพื่อระบายอากาศและลดความร้อนในอาคารส่วนนี้โดยให้มีช่องอากาศระหว่างหลังคากับฝ้าเพดานที่มีปริมาตรมากพอที่จะลดความร้อนจากแสงแดดได้ การยกกระดานอาจเกิดอันตรายกับคนไข้ได้ฉะนั้นจึงทำเป็นเนินหญ้าลาดสูงขึ้นเสมอพื้นอาคารโดยมีช่องว่างเล็กน้อยเพื่อการถ่ายเทอากาศดังกล่าว อาคารผู้ป่วยโดยทั่วไปจะมี COURT อยู่ตรงกลางอาคารโดยเปิดโล่ง เพื่อช่วยการระบายอากาศได้เป็นอย่างดี และ COURT นี้ใช้จัดเป็นส่วนช่วยเสริมบรรยากาศที่ดีแก่ WARD และสามารถมองเห็นคนไข้ได้โดยทั่วถึงทั้ง WARD อันเป็นผลมาจากการออกแบบให้ส่วนต่าง ๆ อยู่รอบ COURT ซึ่งยังสะดวกในการติดต่อภายในอาคาร การดูแลทั่วถึงรวดเร็วและเป็นกักรล้อมรอบตัวเองไปในตัว มีทางเข้าออกเป็นส่วนตัวสำหรับ WARD หนึ่ง ส่วน WARD ซ้ายนั้น ให้มีทางเข้าออก 2 ทาง เพราะมีขนาดใหญ่กว่า และได้จัดให้มี NURSING STATION แห่ง อยู่ในตำแหน่งที่สามารถดูแลได้อย่างทั่วถึงทั้งบริเวณ ห้องอยู่กลางวันใช้ตัดแปลงเป็นที่รับประทานอาหารในเวลารับประทานอาหารได้

5. ส่วนพักผ่อนจัดเป็นกลุ่ม ๆ ตามสภาพจิตของเยาวชนผู้ป่วย และแยกตามเพศ นำกลุ่มเหล่านั้นมาจัดเป็น MASS รวมกัน ในลักษณะที่หลวมกัน แต่ละกลุ่มมีห้องพี่เลี้ยงที่สามารถดูแลได้ใกล้ชิด บ้านพักผ่อนนี้จัดเป็นกลุ่มรวมกันโดยที่มี PLAZA เป็นตัวเชื่อม PLAZA มี PLANT BOX ใหญ่พอประมาณช่วยให้ร่มเงา สามารถใช้เป็นที่พักผ่อนสังสรรค์การได้เป็นอย่างดี อยู่ในสายตาของพี่เลี้ยงได้ตลอดเวลา และยังติดต่อกับ COMMON RECREATION AREA ใหญ่ได้

6. ส่วนกิจกรรมประกอบการการบำบัดรักษา อันได้แก่ดนตรีบำบัดอุตสาหกรรมบำบัด การศึกษาบำบัดบันเทิงบำบัด เป็นต้น นอกจากนี้ยังได้รวมเอาส่วนเยี่ยมไว้ ในอาคารหลังนี้ด้วย โดยจัดแยกออกเป็นสัดส่วนอย่างเหมาะสม ส่วนนี้เป็นอาคารชั้นเดียวอยู่ใกล้กับส่วนพักผ่อน เพราะคนไข้ระยะพักฟื้นเท่านั้นที่มาใช้เล่นกีฬาในร่มสำหรับผู้ป่วย และสามารถติดต่อกับส่วน OUT DOOR GAMES ได้สะดวก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การเชื่อมต่อระหว่างอาคารต่าง ๆ ภายในสถานบำบัดใช้ COVERED WAY เป็นทางเชื่อมต่อทั้งสิ้น ซึ่งจะอำนวยความสะดวกสามารถติดต่อกันได้ตลอดเวลา นอกเหนือจากการติดต่อทางโทรคมนาคมการเชื่อมต่อของพื้นที่มีระดับต่างกันจะต้องมีส่วนที่เป็นทางลาดติดต่อกันได้ทั้งสิ้น .เพื่อสะดวกในการใช้รถเข็นขนส่งภายใน

การแบ่งแยกผู้ป่วยโดยแยกตามเพศและอาคาร

ในระยะชั้นถอนยาแบ่งแยกผู้ป่วยชั้นต้นตามเพศอยู่ต่าง WARD กัน สำหรับในระยะชั้นพักฟื้นนอกจากการแบ่งผู้ป่วยตามเพศแล้ว ยังแบ่งคนไข้แต่ละเพศออกเป็นกลุ่มต่าง ๆ ตามระดับสภาพจิตใจของผู้ป่วย ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์ผู้รักษา

การออกแบบห้องพักคนไข้

ห้องพักคนไข้ ไม่ว่าจะพักช่วงระยะสั้นหรือระยะยาว การออกแบบห้องพักจะมีส่วนทำให้คนไข้สบายตา และสบายใจขึ้นได้ นอกเหนือจากสิ่งช่วยชีวิตด้านการแพทย์ แสงสีและอากาศที่เรียบง่ายจะช่วยให้คนไข้ช่วยตัวเองและพักผ่อนได้เร็วขึ้น โดยการจัดสภาพแวดล้อมให้อำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยมากที่สุด สิ่งอำนวยความสะดวกต่อผู้มาเยี่ยมไข้ ญาติและเพื่อนเป็นส่วนหนึ่งของคนไข้ นอกเหนือจากคนไข้หนักที่ต้องขึ้นป้ายว่า "ห้ามเยี่ยม" แล้วผู้มาเยี่ยมไข้ดูจะให้ผลได้ดีต่อคนไข้ ดังนั้นจึงควรมีการจัดเวลาและจำนวนเพื่อไม่ให้เป็นการรบกวน การพักผ่อนของคนไข้ ดังนั้น จึงควรมีการจัดที่พักรอให้มีจำนวนที่นั่งให้พอเพียง และมีที่พักแยกเป็นส่วน ๆ สำหรับผู้ที่มาเยี่ยมกลุ่มใหญ่ ซึ่งอาจจะทำให้บรรยากาศวุ่นวายต่อผู้อื่นที่ต้องการความสงบ

การจัดวางผังที่ให้ความสะดวกกับผู้ใช้บริการ การออกแบบในลักษณะที่ให้การต้อนรับต่อคนทุกระดับ จะทำให้ผู้ที่เข้ามาติดต่อหรือผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่สามารถหาข้อมูลเกี่ยวกับยาเสพติดได้จากโครงการ ควรใช้สีเทา เพราะเป็นสีโทนเย็น และทำให้รู้สึกสบายตา รู้สึกอยากนั่งอ่านหนังสือตลอด จะจัดให้เปิดแอร์ในห้องสมุด จะทำให้ไม่ร้อนมากเวลานั่งอ่านหนังสือจะต้องสามารถมองเห็นได้ชัดเจน ทางเข้าจะต้องกว้าง ที่สอบถามควรอยู่ใกล้ทางเข้า ที่นั่งสะดวกสบาย การจัดหนังสือจะต้องมีระบบ โต๊ะต้องกว้างพอที่จะใช้หนังสือหลาย ๆ เล่มได้ และต้องมีแผนผังแสดงตำแหน่งของหนังสือด้วย

ภายในอาคารไม่ว่าจะเป็นอาคารเล็กหรืออาคารใหญ่ที่ต่างกันจะต้องมีทางเข้า และสิ่งแรกเมื่อเข้าไปในอาคาร คนส่วนใหญ่จะต้องมองหาประชาสัมพันธ์เพื่อติดต่อ สอบถาม ดังนั้นการจัดสถานที่ต้องประกอบด้วย ผู้ต้อนรับที่สามารถมองเห็นได้ทันที และเมื่อเข้าสู่ตัวอาคาร จะต้องมียุทธศาสตร์ที่สำหรับการติดต่อสอบถาม ใกล้ทางเข้า และระบบการติดเครื่องหมายและป้ายต่าง ๆ อาจจะมีป้ายหรือเครื่องหมายเพื่อเป็นสื่อสำหรับผู้ที่ต้องการใช้บริการนั้น ๆ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การประชุม คือ การเผชิญหน้ากันเพื่อแก้ปัญหา เป็นการสื่อสารที่เหมาะสมกับสภาพปัจจุบัน เพราะทุกคนในที่ประชุมจะมีส่วนร่วม ไม่เฉพาะเพียงผู้บรรยาย หรือประธานในที่ประชุมเท่านั้นที่มีบทบาท

การประชุมในห้องประชุม ไม่ว่าจะประชุมในเรื่องเล็ก หรือประชุมปัญหาในระดับโลก ไม่ว่าจะขนาดและรูปร่างของห้องประชุมจะเป็นลักษณะใด การประชุมก็คือ การสื่อสารที่มีการตอบโต้ ดังนั้น การจัดห้องประชุมจึงจำเป็นต้องให้มองเห็นกันทุกคน เพราะทุกคนล้วนมีส่วนร่วมในการประชุมทั้งสิ้น

ห้องบรรยาย จะต้องใหญ่กว่าห้องทั่ว ๆ ไป อาจจะเป็นพื้นปรับระดับเพื่อให้ผู้บรรยายและผู้เข้าฟังการบรรยายสามารถมองเห็นกันอย่างชัดเจน พร้อมทั้งไม่เบี่ยงเบนความสนใจไปจากกันและกัน และประตูทางเข้าควรอยู่ด้านข้าง ทางเข้านี้มีอิทธิพลต่อการจัดห้องอย่างมาก ควรใช้สีสว่าง เพื่อที่จะไม่ให้ห้องดูแล้วทึบจัด

การออกแบบโถงทางเข้า

ทางเข้าและทางเดินติดต่อ ทางเข้านั้นจะได้พบกับที่ติดต่อสอบถามได้สะดวก และที่นั่งรอสำหรับผู้ป่วยและญาติสามารถนั่งรอได้สะดวก สัญลักษณ์ต่าง ๆ การแบ่งหน่วยงาน เช่น ส่วนจ่ายยา ส่วนบำบัด จะไปทางไหน เดินทางไหน อาจกำหนดความแตกต่าง โดยการใช้สีเพื่อความสะดุดรวมทั้งแยกทางเข้าฉุกเฉินจากทางเข้าปกติอีกด้วย

แนวความคิดในการวางผัง

เนื่องจากสมาชิกที่เข้ารับบริการจาก โครงการ จะต้องใช้เวลาในการบำบัดรักษา เพื่อที่จะได้ผลในการบำบัดและการเสริมสร้างสุขภาพ ลักษณะของสถานบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชติดตามโครงการเป็นผังกลุ่ม โครงการขนาดย่อม 1-2 ชั้น ดังนั้นในการวางผัง อาคารจึงต้องคำนึงถึงสิ่งต่อไปนี้

ส่วนสำคัญใหญ่ ๆ ของสถานบำบัดพอจะแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

1. ส่วนดำเนินงานซึ่งเป็นส่วนที่มีบุคคลภายนอก เจ้าหน้าที่ ผู้บริหารและผู้บริการใช้สอยส่วนนี้ อันประกอบไปด้วย ส่วนประชาสัมพันธ์ ส่วนบริหาร ส่วนบริการคนไข้นอกและส่วนบริการสาธารณสุขโรค เป็นต้น ส่วนนี้นับว่าเป็นส่วนกึ่งสาธารณะมีบุคคลภายนอกเข้าออกติดต่อกันอยู่เสมอ
2. ส่วนที่อยู่ของผู้ป่วย อันได้แก่ WARD และส่วนพักผ่อนและส่วนกิจกรรมประกอบการบำบัดรักษา ส่วนพักผ่อน ซึ่งเป็นส่วนที่ควรจะมีแต่ผู้ป่วยและพยาบาลเท่านั้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แนวแกนสของโครงการ เป็นแนวระนาบตามแกนนอนและแกนตั้งขนานไปตามรูปร่างของพื้นที่โครงการ

1. เป็นแกนที่สามารถขยายตัวได้เหมาะสมกับรูปร่างของพื้นที่โครงการ
2. เป็นการต่อเนื่องอย่างเป็นลำดับชั้น โดยมีกระจายออกจากส่วนกลางเดียวกัน ทำให้สามารถควบคุมดูแลได้สะดวก การทำงานได้จากส่วนกลางสามารถกระจายผ่านออกไปได้หลายส่วน ทำให้เส้นทางสัญจรของผู้ใช้สอยชัดเจนและตรง ไปตรงมาและสะดวกขึ้น

การใช้ SPACE ใช้เทคนิคการรวมพื้นที่เล็ก ๆ ที่เกิดจากการโอบล้อมของอาคารอย่างมีจังหวะสร้าง SPACE ให้เกิดขึ้น ทำให้พื้นที่เหล่านี้ต่อเนื่องกันเป็นพื้นที่ใหญ่ขึ้นจากการรวมกันของ POSITIVE SPACE และ NEGATIVE SPACE ซึ่งเป็นการใช้ SPACE ทาง HORIZONTAL

ส่วนการใช้ที่ว่างทางตั้ง (VERTICAL SPACE)

ภายในอาคารมีการจัดให้เกิดปริมาตรของที่ว่าง (VOLUMN OF SPACE) ที่แตกต่างกัน คือมีขนาดเล็กและขนาดใหญ่ตามประโยชน์การใช้สอยของผู้ใช้อาคารโดยยกเพดานสูงเจาะช่อง SKY LIGHT ให้ความรู้สึกโล่งสว่าง ให้ความรู้สึกการรอคอยความหวังในส่วนบำบัดรักษา

การจัดกลุ่มอาคาร เป็นการจัดกลุ่มสของอาคารให้เกิด SPACE โดยการจัดประเภทขององค์ประกอบที่สัมพันธ์กันรวมกลุ่มกัน โดยใช้ COURT เป็นตัวเชื่อมโยงอาคารและภายในกลุ่มของอาคารและให้เกิดที่โล่ง (OPEN SPACE) เป็นการระบายความแออัด ทำให้การถ่ายเทอากาศอย่างมีผลดี

ข้อดี

1. ทางสัญจรภายในโครงการ ชัดเจน ตรงไปตรงมา
2. ทางเข้า-ออก โครงการมีเพียงจุดเดียว สะดวก และง่ายต่อการควบคุม
3. ลักษณะการวางอาคาร ได้รับลมเป็นส่วนใหญ่
4. แยก ZONE ของกลุ่มอาคารอย่างเด่นชัด โดยจัดวางอาคารที่มีเสียงดังกับอาคารที่ต้องการความสงบออกจากกันอย่างเด็ดขาด และยังสามารถเป็นตัวกันเสียงภายนอกอาคารได้

ลักษณะของสถานบำบัดรักษาผู้ป่วยที่ติดยาเสพติด ขึ้นอยู่กับสภาพทางจิตใจของคนที่ติดนี้

อาคารทั้งหมดที่คนไข้เข้าใช้สอยควรเป็นอาคารชั้นเดียว เพราะผู้ป่วยที่ติดยาเสพติดถือเป็นผู้ป่วยทางจิตใจ สภาพจิตใจไม่ปกติ อาจวิตกรุนแรงได้ การทำอาคารจึงควรเป็นชั้นเดียวจะช่วยให้การลดและป้องกันอันตรายแก่คนไข้ เครื่องประกอบต่าง ๆ ต้องจัดและติดตั้งให้ปลอดภัย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แนวความคิดในการออกแบบ

สถาบันบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดตาม โครงการนี้ จะทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางแบ่งการบ่อกันและบำบัดรักษาผู้ช่วยผู้ติดยาเสพติดที่สมบูรณ์ที่สุดแห่งหนึ่ง โดยพยายามนำความก้าวหน้าทางเทคนิค และสถาปัตยกรรมเข้ามาใช้ประโยชน์โดยคำนึงถึงความเหมาะสมต่าง ๆ ทางเศรษฐกิจและสังคม ดังนั้นการออกแบบสถาบันบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดนี้จะต้องสนองความต้องการทางเทคนิค ภายภาพ เศรษฐกิจ สังคมและจิตใจ

สถาบันบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด สามารถแบ่งออกเป็นส่วนต่าง ๆ โดยวิธีการทางสถาปัตยกรรมดังนี้

1. ส่วนประชาสัมพันธ์และเผยแพร่วิชาการ
2. ส่วนบริหาร
3. ส่วนบริการผู้ป่วยนอก
4. ส่วนผู้ป่วยใน
5. ส่วนฝึกฝน
6. ส่วนบริการสาธารณสุขนิเวศ
7. ส่วนที่พักคนงาน

ส่วนต่าง ๆ เหล่านี้สามารถจะติดต่อกันได้โดยสะดวก ด้วยเส้นทางติดต่อสายใหญ่ ซึ่งประกอบด้วย

1. เส้นทางเดินของผู้ป่วยเข้าไปด้วยทุกส่วน ยกเว้นส่วนบริหารและส่วนที่พักคนงาน
2. เส้นทางเดินของผู้มาเยี่ยม เข้าไปได้เฉพาะบางส่วน เช่น ส่วนประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ ส่วนบริหาร ส่วนผู้ป่วยนอก สำหรับส่วนผู้มาเยี่ยมในส่วนสำหรับเยี่ยมโดยเฉพาะสามารถดูแลได้
3. เส้นทางของแพทย์ พยาบาลและพนักงานเจ้าหน้าที่
4. เส้นทางของระบบการขนส่งต่าง ๆ
5. เส้นทางเดินของท่อระบบทำลายสิ่งโสโครกต่าง ๆ

เมื่อผู้ติดยาเสพติด เข้ามารับการบำบัดรักษาในสถาบันบำบัดนี้ จะเปรียบเสมือนเป็นวัตถุดิบสำหรับการผลิต เมื่อผ่านกรรมวิธีการบำบัดรักษาโดยตลอดทุกขั้นตอนตามสมควรแล้วก็จะ เป็นผลิตผลที่มีคุณค่า หมายถึงเป็นเยาวชนที่ดี มีสภาพจิตใจที่ปกติมีสมรรถภาพร่างกายสมบูรณ์ สามารถออกไปร่วมสังคมในสังคมได้เต็มภาคภูมิ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ในการออกแบบสถานบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดนี้ต้องการการเงินมากพอสมควร จะต้องมิ
ภูมิสถาปัตยกรรมที่สวยงาม เพื่อผลในการรักษาทางจิตใจของผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยมีที่สำหรับเล่นกีฬา
ได้อย่างสนุกสนาน ที่ดินควรตั้งอยู่ในบริเวณที่สงบเงียบพอสมควร ไม่ห่างไกลมากเกินไป มีทางติด
ต่อคมนาคมได้สะดวก ไม่กัใจในการที่จะเดินทางมายังสถานบำบัด ลักษณะรูปร่างของอาคารควรมี
ลักษณะโปร่ง เบา ดูแล้วรู้สึกสบายใจ ร่มเย็น น่าอยู่ ต้อนรับต่อทุก ๆ คน จำเป็นต้องกันรั้วรอบบริ
เวณที่ แต่จะต้องออกแบบให้ไม่รู้สึกถูกรกกักขัง ต้องสามารถควบคุมดูแลได้อย่างดี แยกส่วนต่าง ๆ
ออกจากหน้าที่ใช้สอยไม่ให้ปะปนกัน แต่สามารถติดต่อกันได้สะดวก

1. ส่วนประชาสัมพันธ์และเผยแพร่วิชาการ

ต้องอยู่ด้านหน้าของสถานบำบัด และอยู่ใกล้ทางเข้าใหญ่ มีการออกแบบให้ดึงดูด
ความสนใจของประชาชน โดยอาศัยหลักจิตวิทยา เข้าช่วย มีบริเวณจอดรถเพียงพอ บริเวณแสดง
งานภายนอกอาคารควรมีภูมิสถาปัตยกรรมที่ร่มรื่นมีทางติดต่อกับส่วนบริการผู้ป่วยนอกและส่วนบริหาร

2. ส่วนบริหาร

ต้องติดต่อกับประชาชนได้โดยง่าย แต่ในขณะที่เดี๋ยวกันจะต้องสร้างความรู้สึกเป็นส่วนนี้
เป็นคนละส่วนกับส่วนบริหารผู้ป่วยนอก ทั้ง ๆ ที่ทั้งสองส่วนมีความเกี่ยวพันกันอยู่มาก มีที่พักเพื่อให้
การพักผ่อนอย่างเพียงพอ มีทางนำเข้าไปสู่ห้องผู้อำนวยการได้อย่างสะดวก

3. ส่วนบริการผู้ป่วยนอก

ต้องติดต่อกับประชาชนและผู้ป่วยได้ง่าย โดยอยู่ใกล้ทางเข้าใหญ่ บริเวณที่ทำงานของ
แผนกผู้อำนวยการ จิตแพทย์ นักจิตวิทยา จะต้องเป็นห้องส่วนตัวโดยเฉพาะ การเข้าออกเชื่อมต่อกับ
ห้องตรวจและบำบัดจะต้องเป็นทางเดินพิเศษ

ห้องประชุมแพทย์อาจติดต่อกัน คนใช้ต่าง ๆ ได้โดยระบบโทรศัพท์วงจรปิดซึ่งทำให้สา
มารถศึกษาพฤติกรรมของคนใช้จากระยะไกลได้ และยังสามารถนำบทโทรศัพท์บันทึกไว้มาช่วยใน
การศึกษาได้ ร้านขายของชำ และผลิตภัณฑ์ที่ทำโดยคนใช้จะต้องอยู่ในที่ที่สามารถสังเกตเห็นได้
โดยง่ายและออกแบบให้น่าสนใจ

ห้องจ่ายยาซึ่งโดยมากมักจะ เป็นยาฆ่าโรคควรจัดให้อยู่ในที่ซึ่งผู้ป่วยจะติดต่อได้ง่ายและ
อยู่ใกล้กับห้องตรวจและรักษา และมีที่สำหรับนั่งพักผ่อนได้

ส่วนผู้ป่วยผ่ายกาย แยกออกมาอยู่ต่างหากเพื่อบริการประชาชน ในบริเวณนี้ได้อย่างสะ
ดวกและเพื่อให้ เป็นส่วนอิสระไม่ปะปนกับผู้ป่วยยาเสพติด

4. ส่วนผู้ป่วยใน

ต้องการให้ผู้ป่วยมีความเป็นอยู่ที่ดีเหมือนกับอยู่ที่บ้านของตนเอง ไม่ต้องการให้ผู้
ป่วยรู้สึกว่าคุณกักขังและต้องการให้ผู้ป่วยมีความสุข ห้องคนไข้จะต้องโสังมีอากาศถ่ายเทได้
สะดวก ควรมีที่สว่างเพียงพอไม่คับแคบจนเกินไป มีการแบ่งให้คนไข้อยู่เป็นชั้น ๆ ให้มีแสงดี อากาศดี
และมีเนื้อที่พอในการพักผ่อน เช่น มีห้องอยู่ในเวลากลางวัน คนไข้มักชอบอยู่ใกล้กับคนที่ชอบ
พอกัน ฉะนั้นก็ควรจัดตามใจเขา โดยการขึ้นด้วยฉาก ฯลฯ แยกเป็นกลุ่ม ๆ เล็ก ๆ ในกรณีที่เป็น
ห้องนอนรวม ห้องคนไข้ควรมีโทรทัศน์ธรรมดาซึ่งสามารถมองเห็นจากห้องได้ และก็สามารถออกมา
เดินเล่นในสวนหรือสนามได้ มีห้องนั่งเล่นหรือห้องอ่านหนังสือสำหรับให้คนไข้ได้ปรับปรุงตัวให้เข้า
กับสังคมได้อีกครั้งหนึ่ง

หน่วยพยาบาล ต้องตั้งอยู่ในที่ที่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ทั่วถึง โดยอาศัยระบบโทรศัพท์วง
จรปิดและระบบส่งสัญญาณ

ต้องมีบริเวณที่ญาติสามารถมาเยี่ยมผู้ป่วยได้ เพื่อว่าผู้ป่วยจะได้รู้สึกว่ามีญาติคอยดูแล
อยู่โดยลำพัง

WARD ทุกชั้นต้องวางให้ถูกลมและอยู่ในบริเวณที่สะดวกแก่การควบคุมของแพทย์และ
เจ้าหน้าที่และควรมีทางเดินกว้างขวาง

ห้องน้ำ ห้องสุขา สำหรับพวกคนไข้ที่วิกลจริตแล้วนั้นและหรือรู้เรื่อง และมีลักษณะ
เหมือนกับห้องทั่ว ๆ ไป แต่ห้องสุขาและห้องน้ำคนไข้ที่ยังมีอาการหนักอยู่นั้น ต้องออกแบบให้โดยคำ
สั่งถึงการแก้ปัญหาเกี่ยวกับจิตใจของคนไข้ด้วย เช่น ต้องมีเนื้อที่กว้างขวาง เพื่อลดความยุ่งยาก ที่
ซึ่งน้ำควรจะแข็งแรง และการปล่อยน้ำในห้องสุขาภายในห้องควรจะปล่อยด้วยวิธีอัตโนมัติ ห้องน้ำ
และห้องสุขาจะต้องแยกกันโดยเด็ดขาด เพื่อเมื่อถึงเวลาเสร็จการอาบน้ำของคนไข้แล้ว เราสามารถ
ที่จะปิดได้

ส่วนคนไข้ภายในทั้งหมดนี้จะต้องติดต่อกับสายทางคมนาคม สายโทรศัพท์อื่น ๆ เป็นต้น

5. สถานพักผ่อน

มีลักษณะคล้ายบ้านมากที่สุด ตั้งอยู่กลางภูมิสถาปัตยกรรมที่สวยงามในบริเวณของแต่ละ
หลังอาจมีสวนดอกไม้ ไม้ พืช ฯลฯ สำหรับผู้ป่วยดูแลและทำงานบ้านแต่ละหลังจะต้องสร้างด้วยวัสดุที่ไม่
ลื่นหรือห้อยอย่างรวดเร็วจึงต้องอยู่ในระยะที่ควบคุมดูแลได้ถึง ส่วนคนไข้จะต้องติดต่อกับสาย
ทางคมนาคม

6. ส่วนบริการสาธารณสุขไปนอก

ครัวมีขนาดใหญ่ม่อที่จะปรุงอาหาร มีทางเข้าออกสำหรับบริการได้สะดวก มีความ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โล่ง แสงสว่างดี

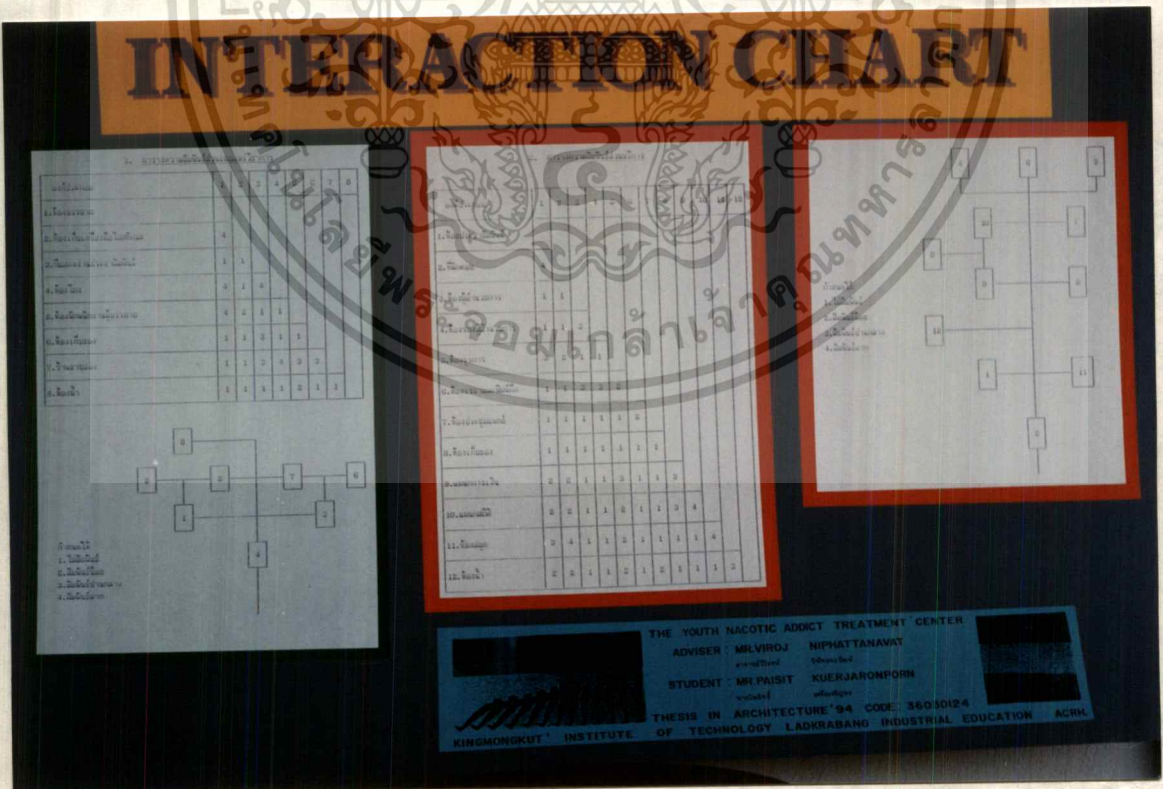
ส่วนซึกเสื้อผ้ามีงานมาก เพราะเสื้อผ้าคนใช้ใช้กันวันละหลาย ๆ ชุด เพราะสกปรก อยู่เรื่อย ดังนั้นแผนกนี้จึงต้องการเครื่องมือและเครื่องกลไกในการทำงาน จึงควรแยกอยู่ห่างจาก บริเวณคนใช้ ห้องเครื่องต่าง ๆ เช่น ห้องซักแห้งไปผ้า ห้องทำลายสิ่งโสโครก ฯลฯ ควรอยู่ใกล้ ๆ กัน เพราะเป็นพวกมีเสียงดังทั้งสิ้น



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

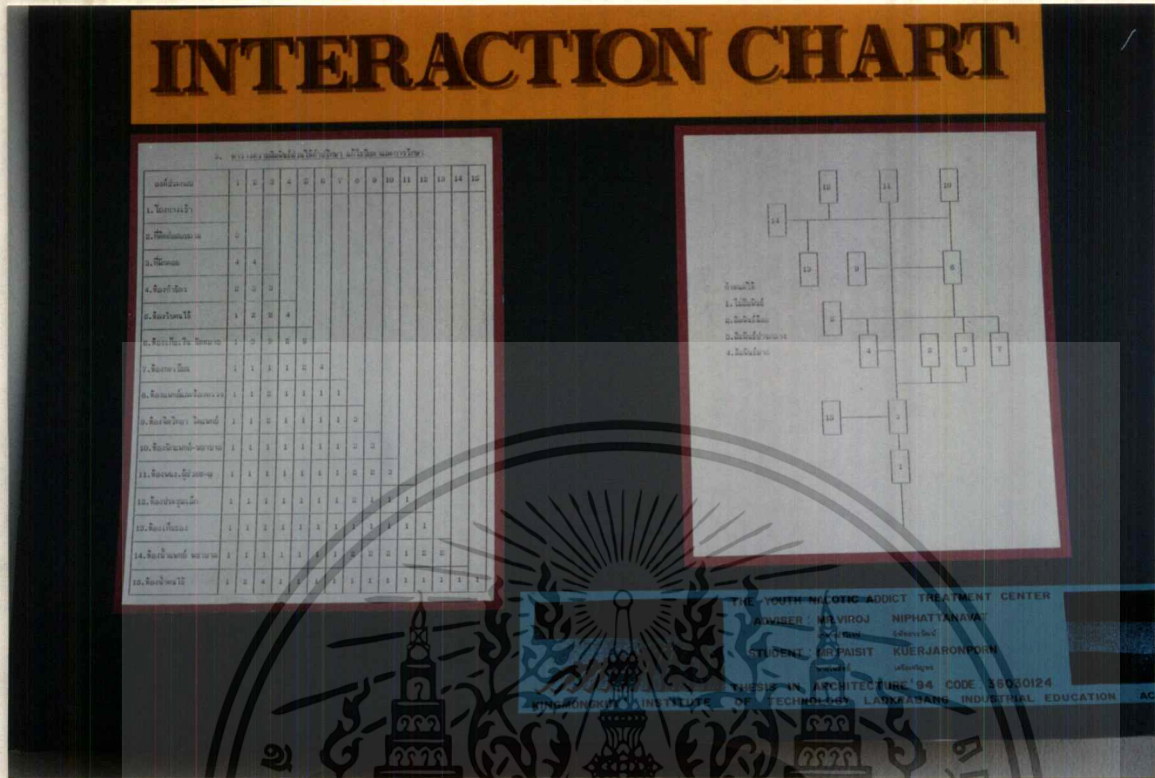


รูปที่ 4.11 การวิเคราะห์รูปแบบโครงสร้าง

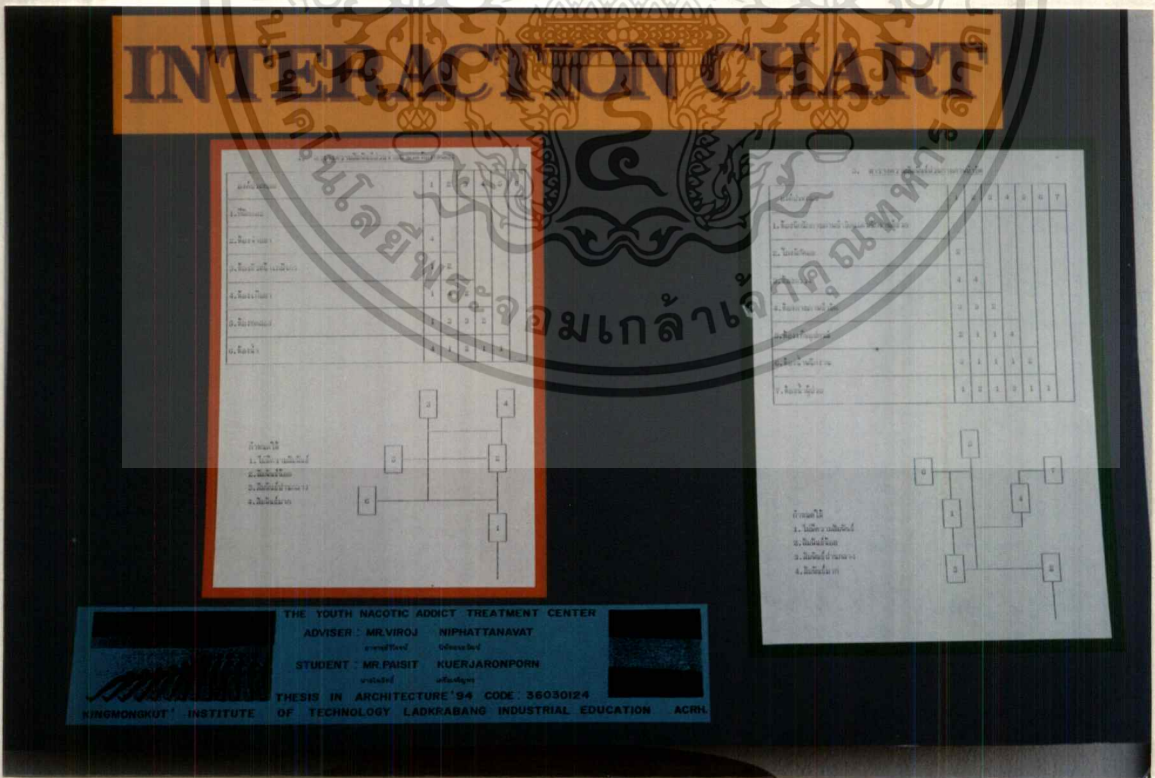


รูปที่ 4.12 การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

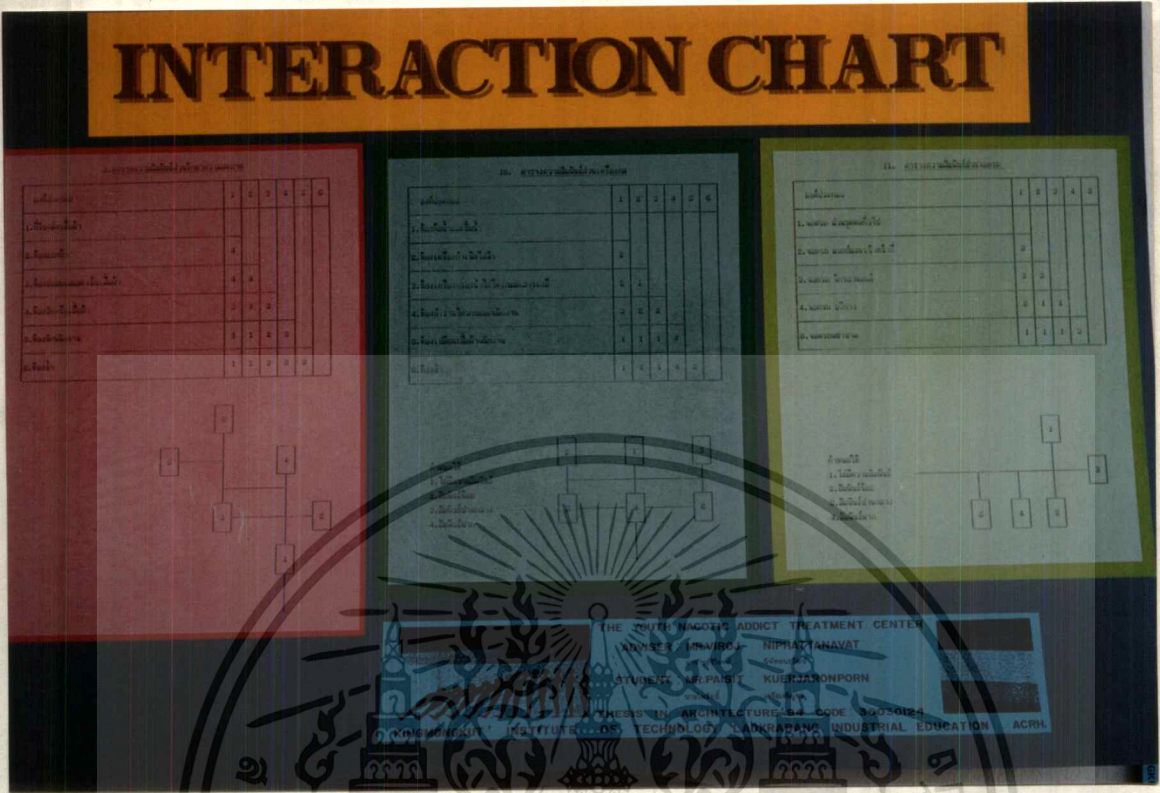


รูปที่ 4.13 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

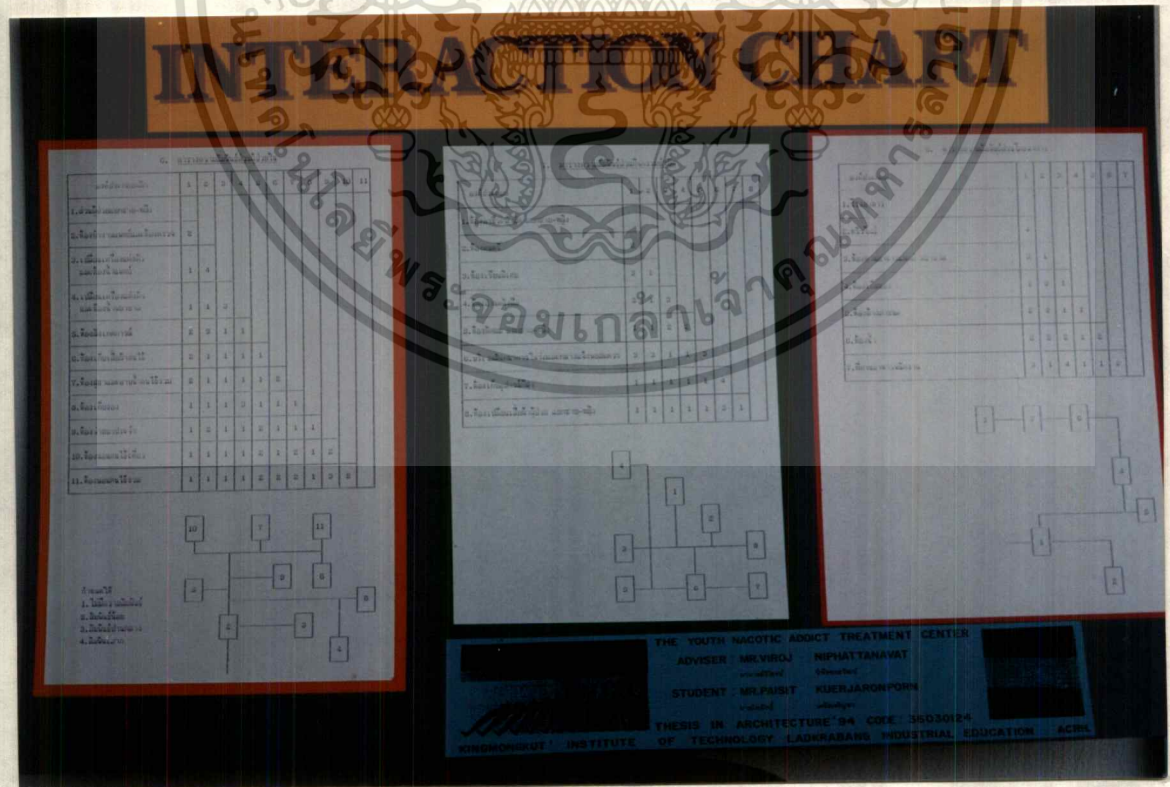


รูปที่ 4.14 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 4.15 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

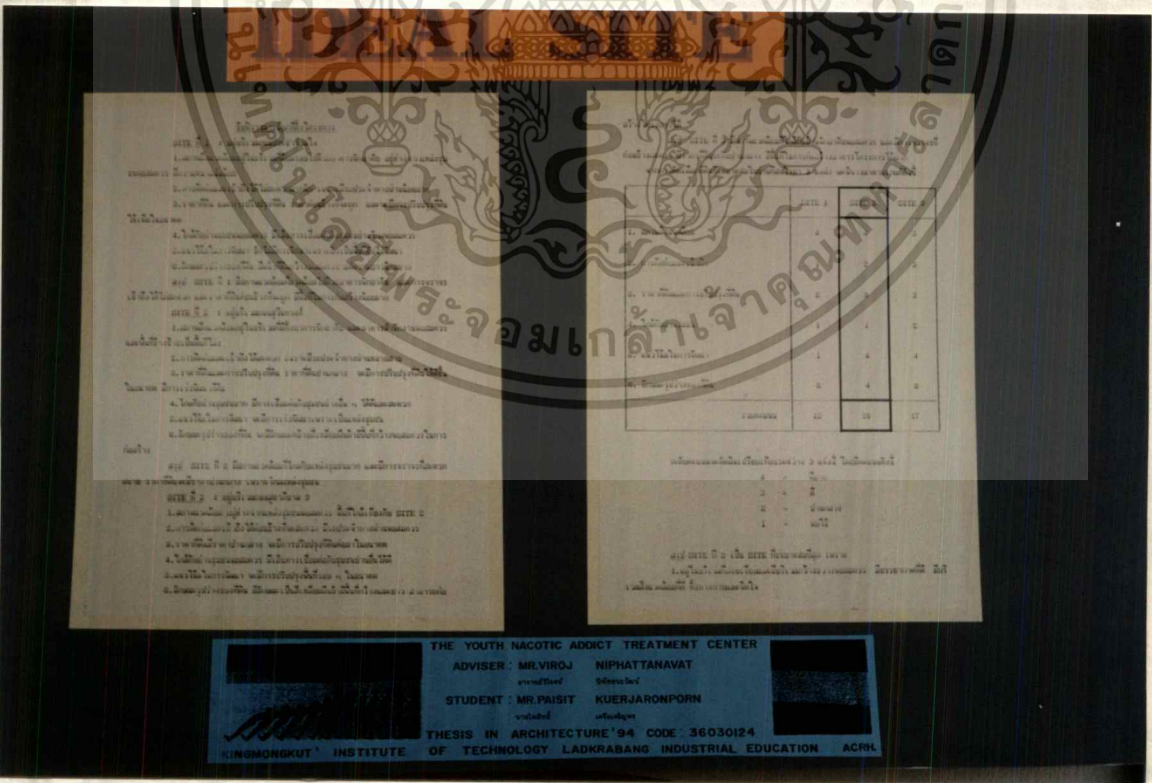


รูปที่ 4.16 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 4.17 การศึกษาสภาพแวดล้อมของโครงการ

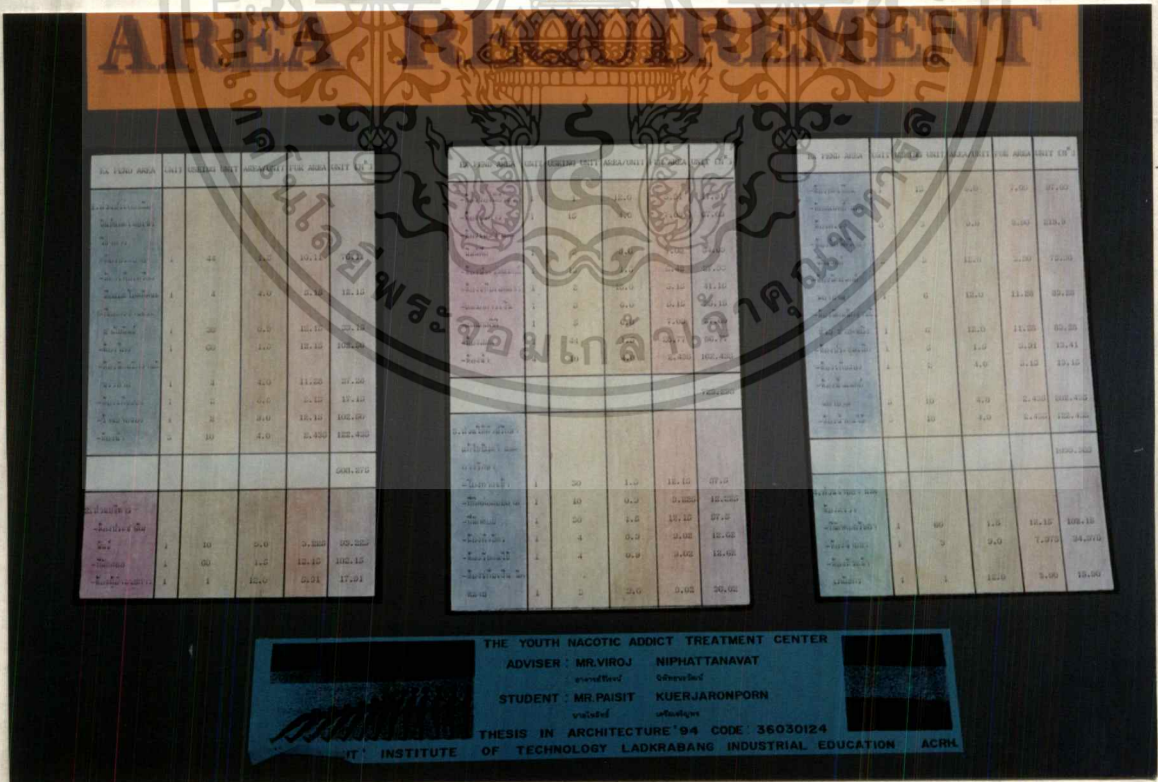


รูปที่ 4.18 การศึกษาที่ตั้งของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

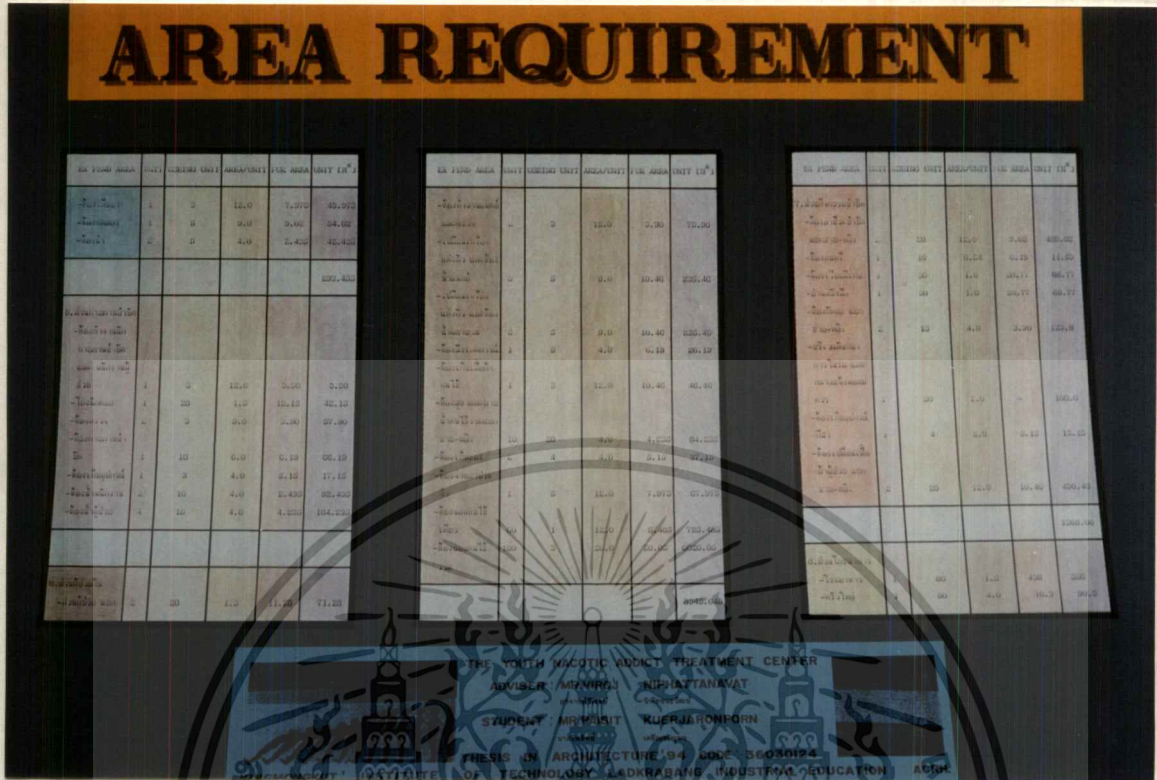


รูปที่ 4.19 การวิเคราะห์ที่ตั้งของโครงการ

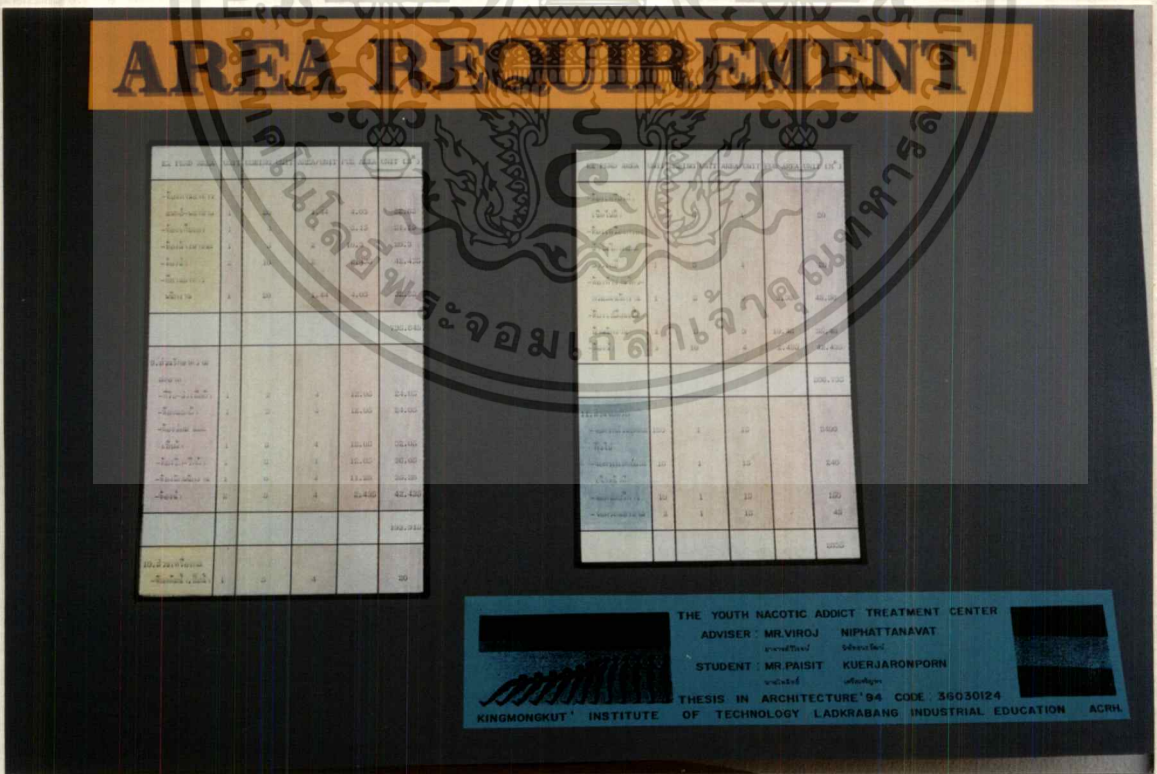


รูปที่ 4.20 การวิเคราะห์การจัดองค์ประกอบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

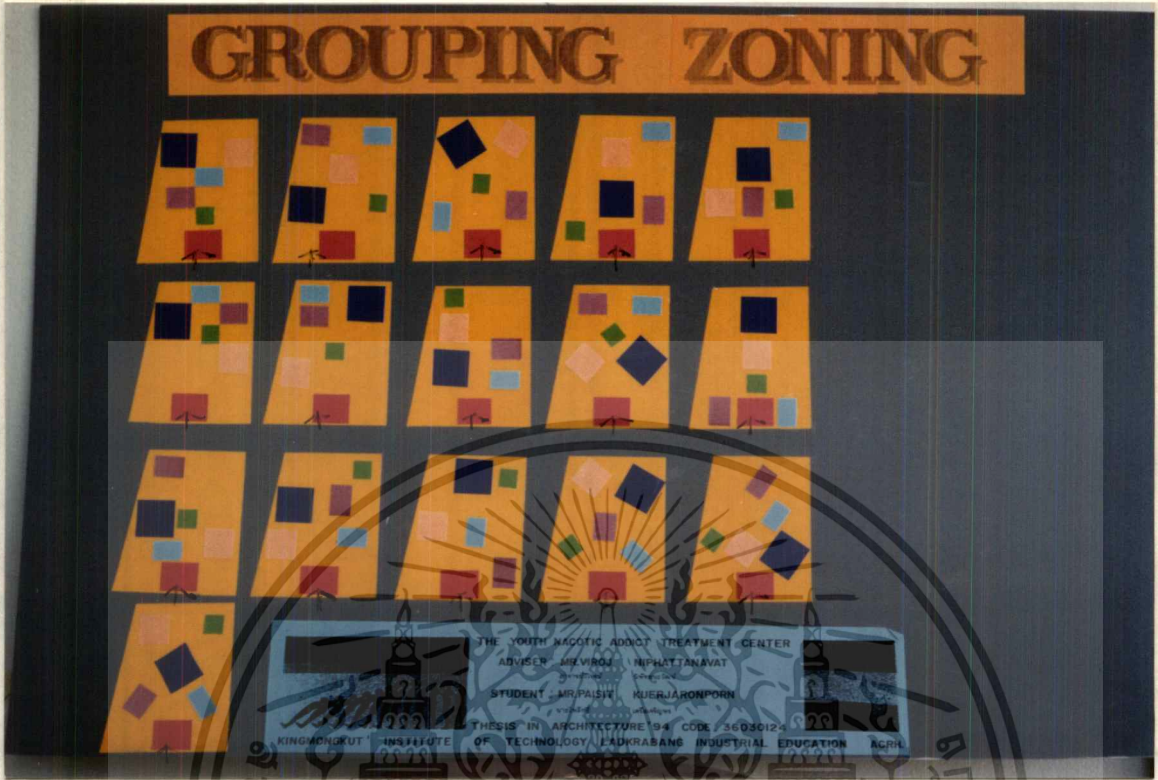


รูปที่ 4.21 การวิเคราะห์พื้นที่ใช้สอยขององค์ประกอบหลัก



รูปที่ 4.22 การวิเคราะห์สัมพันธ์ขององค์ประกอบในโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 4.27 แนวความคิดในการออกแบบ

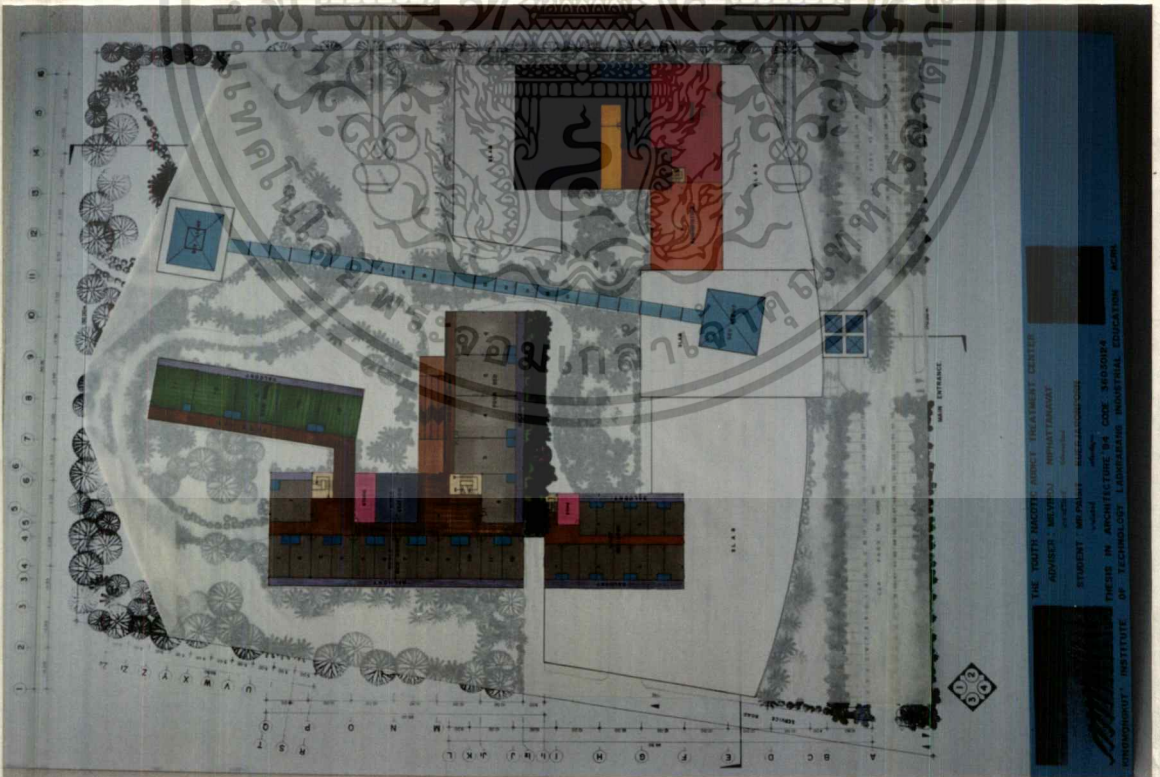


รูปที่ 4.28 แสดงผังบริเวณ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

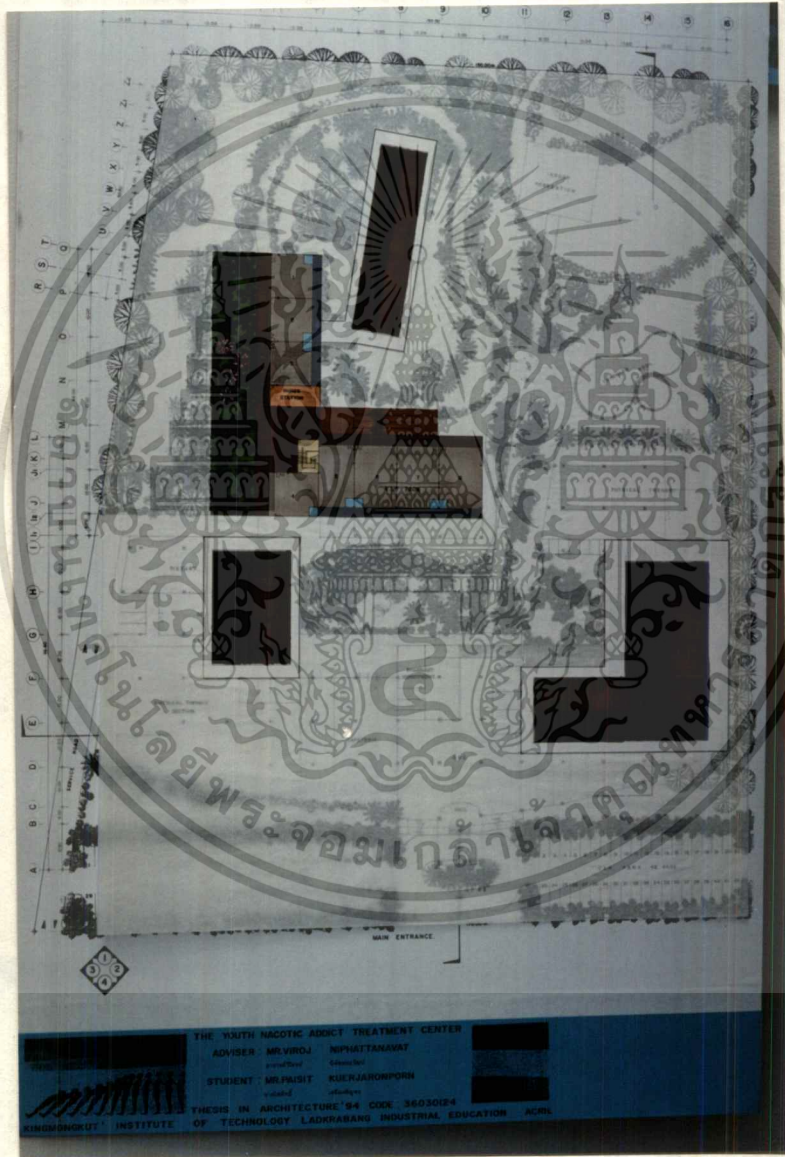


รูปที่ 4.29 แสดงแปลนพื้นที่ด้านล่าง



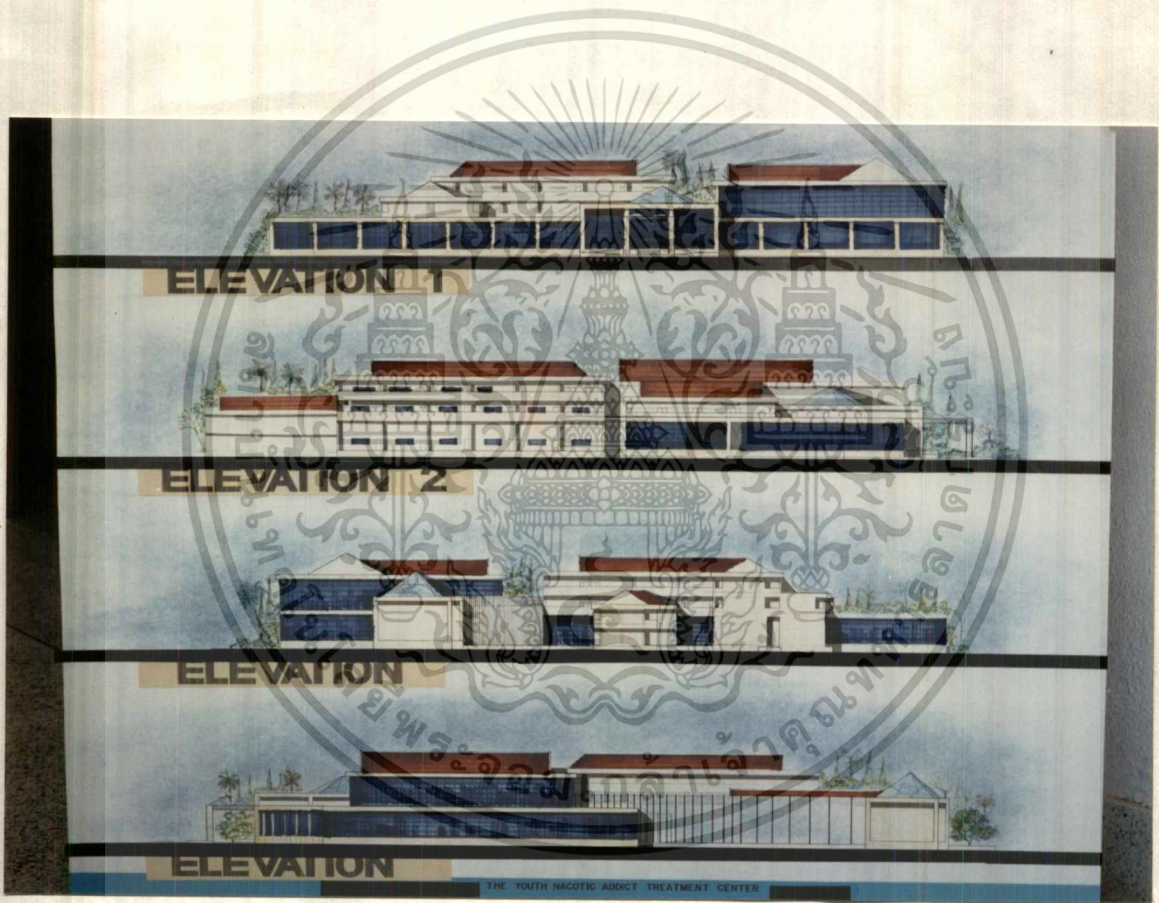
รูปที่ 4.30 แสดงแปลนพื้นที่ชั้น 2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



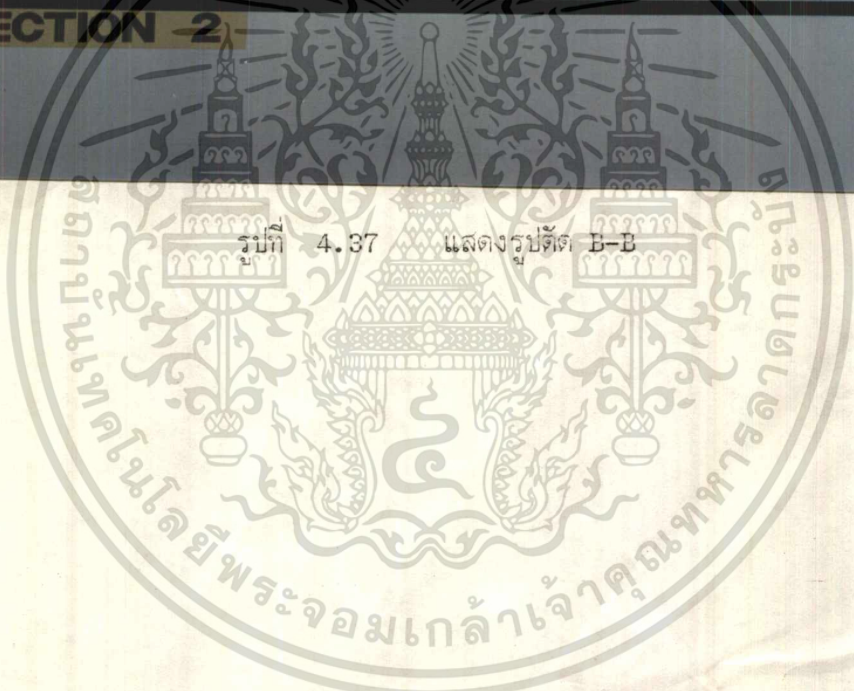
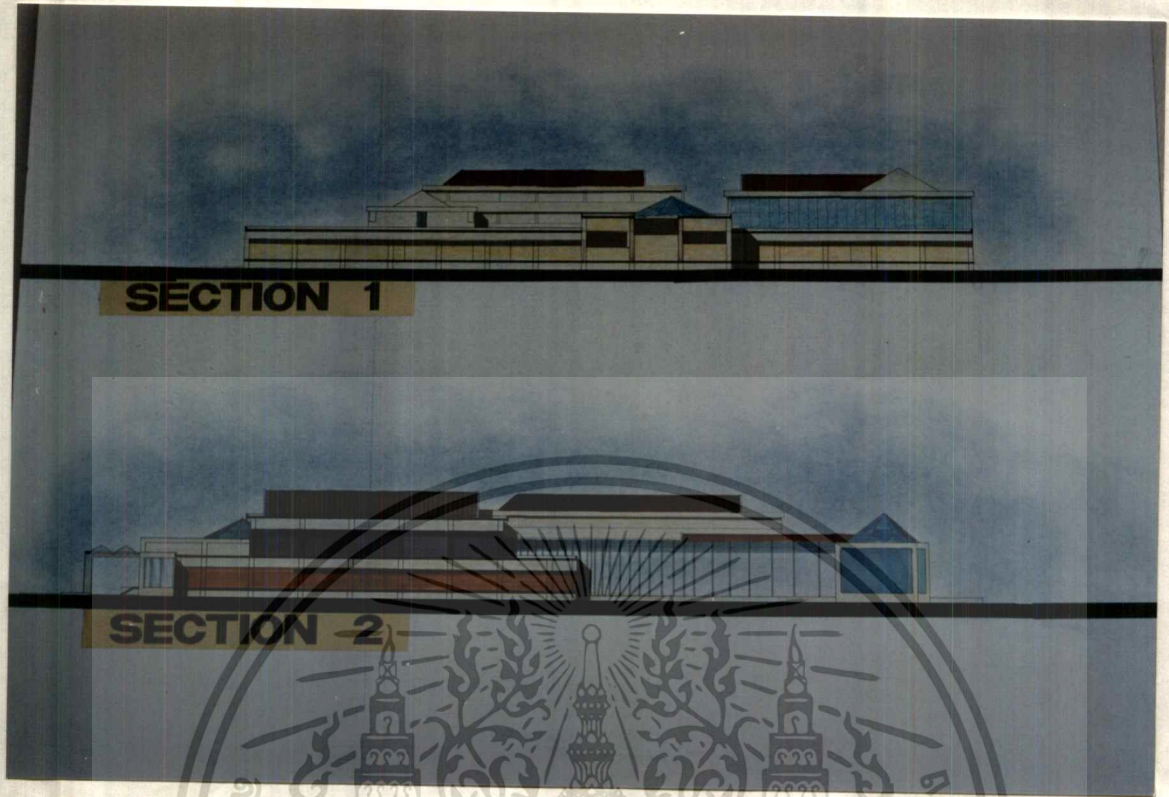
รูปที่ 4.32 แสดงแปลนพื้นที่หลังคา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



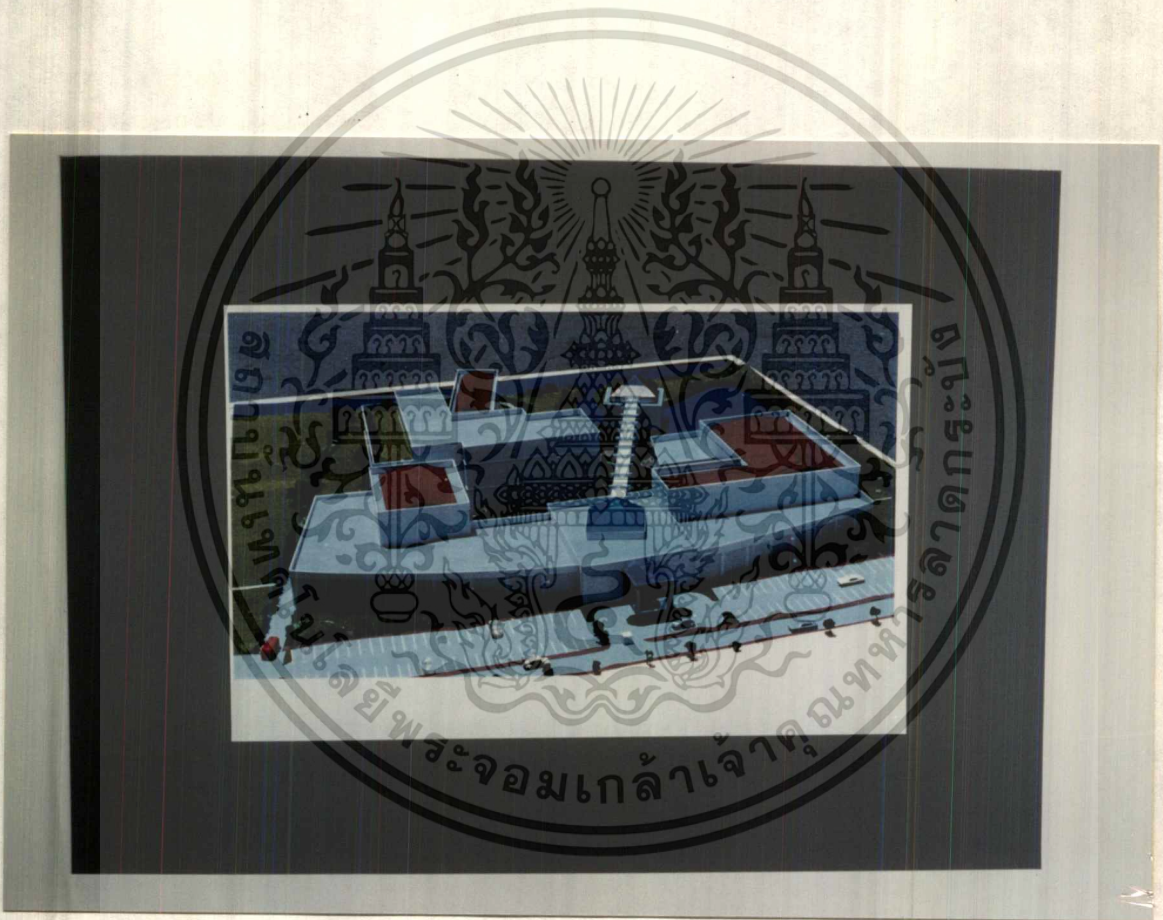
รูปที่ 4.34 แสดงรูปด้าน 1,2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



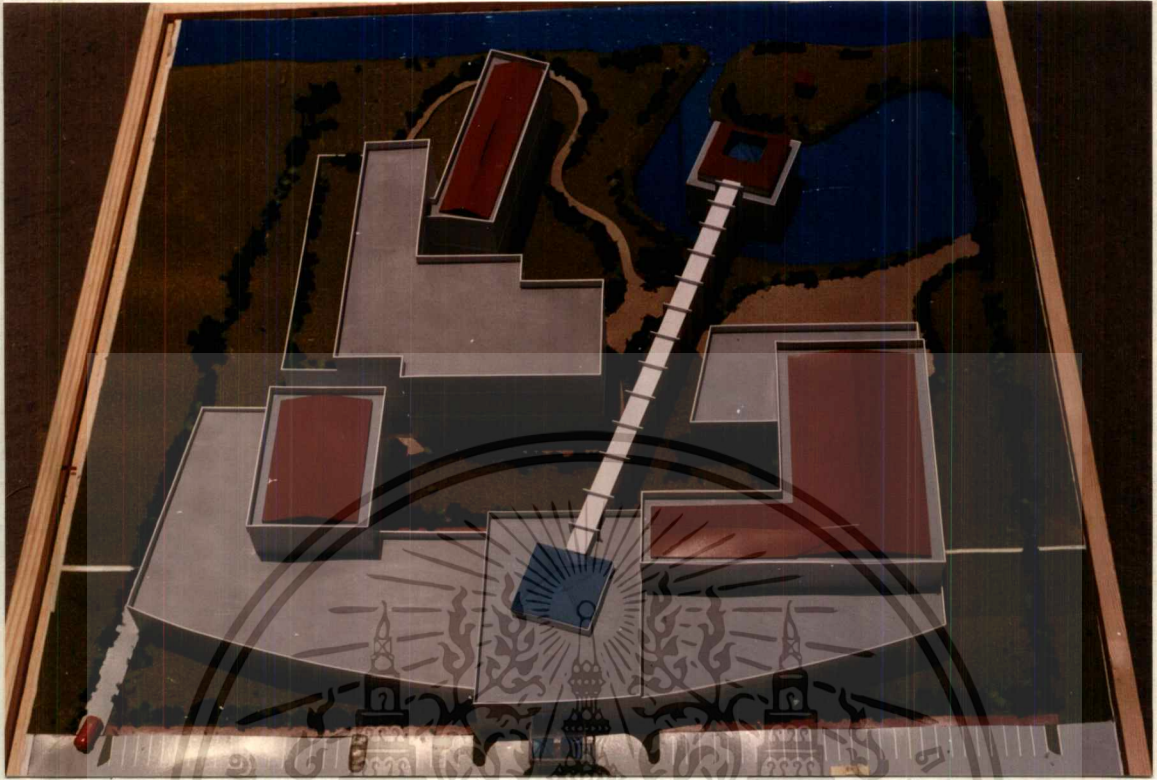
รูปที่ 4.38 แสดงทัศนียภาพในโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

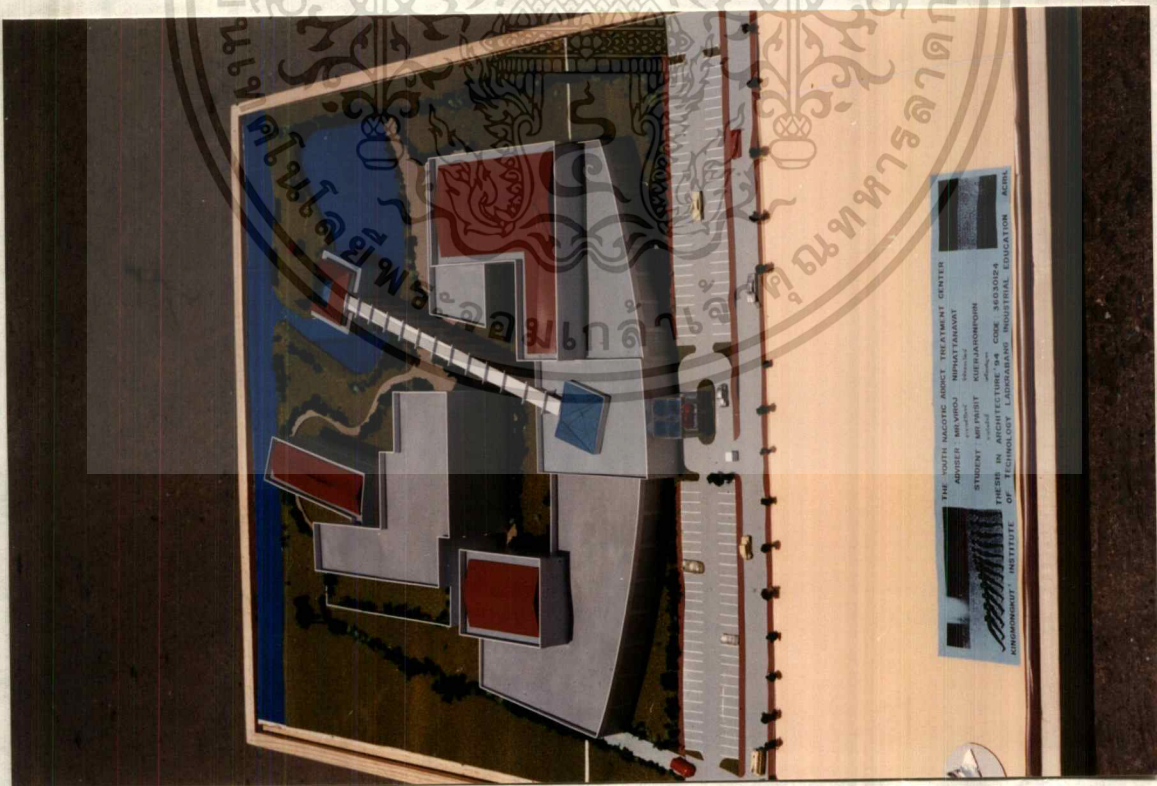


รูปที่ 4.40 แสดงทัศนียภาพภายนอกของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

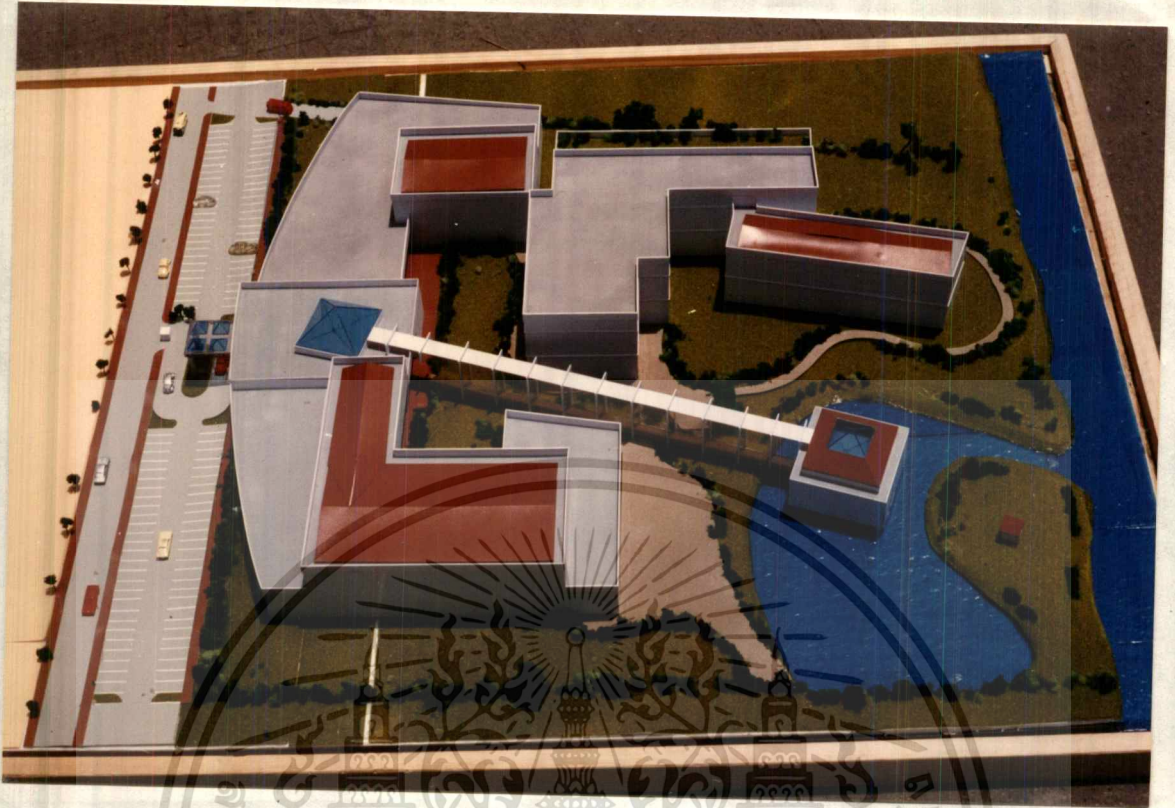


รูปที่ 4.41 แสดงมุมมองด้านบนของหุ่นจำลอง

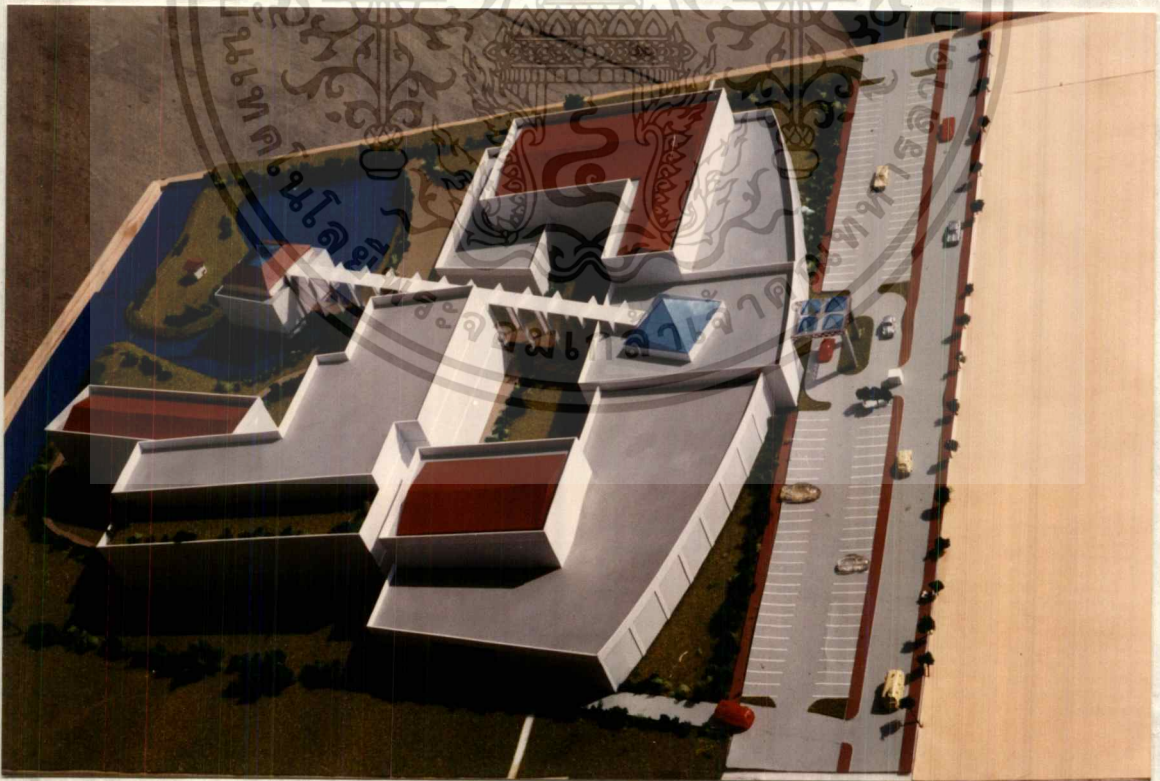


รูปที่ 4.42 แสดงมุมมองด้านหน้า

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

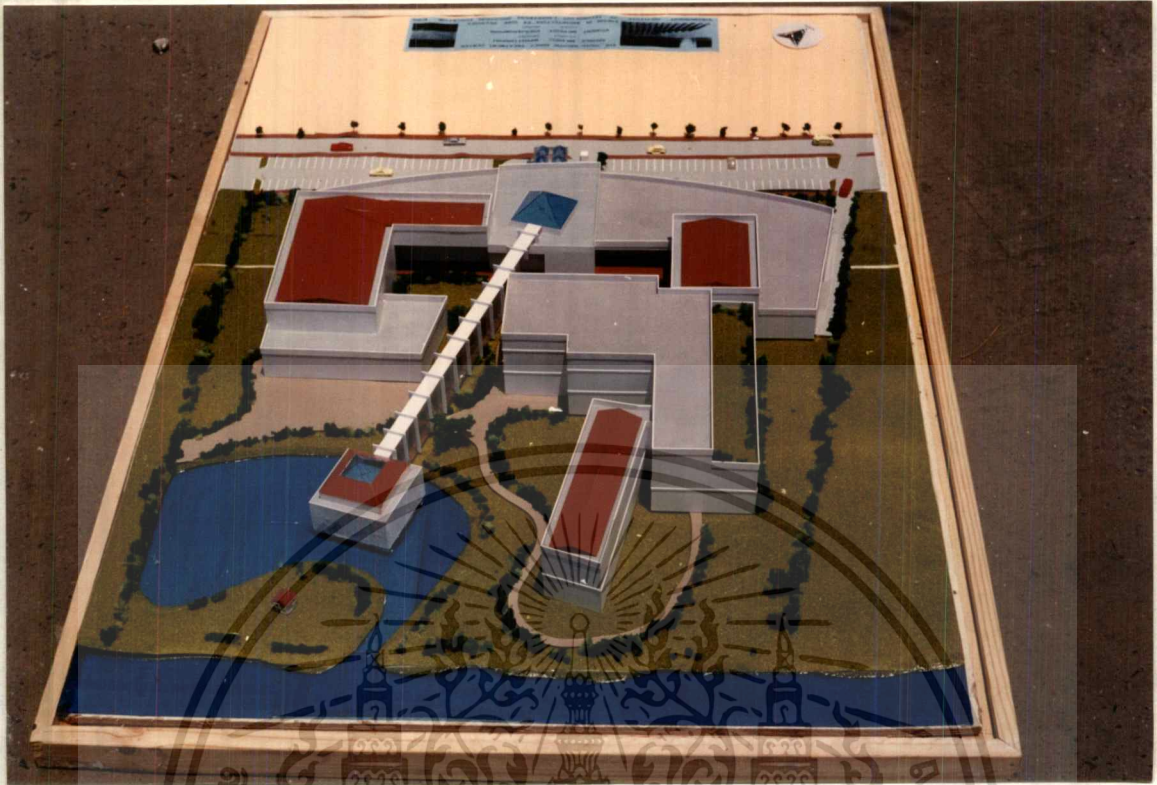


รูปที่ 4.43 แสดงมุมมองด้านข้าง

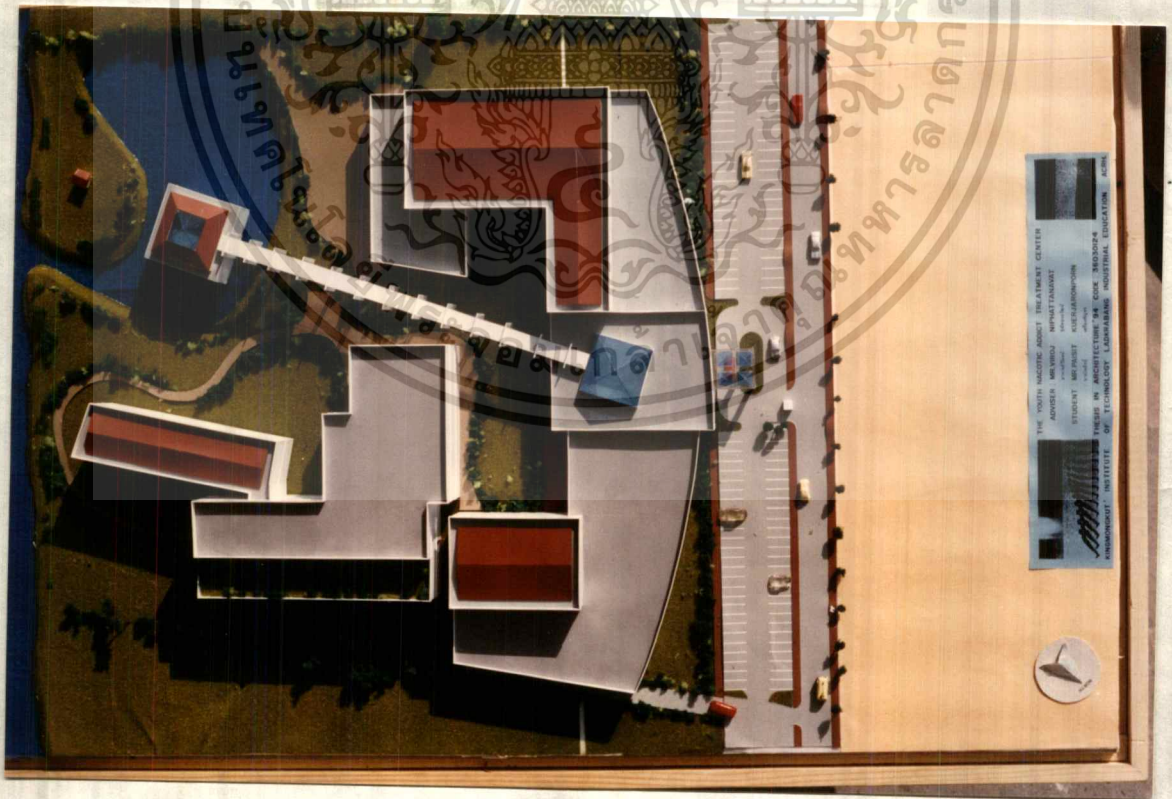


รูปที่ 4.44 แสดงมุมมองด้านหลัง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 4.45 แสดงมุมมองด้านหลัง



รูปที่ 4.46 แสดงทัศนียภาพหุ่นจำลอง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 5

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการทำวิทยานิพนธ์

โครงการสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด เกิดขึ้นเพื่อสนองตอบต่อทางสมาคมต่อต้านยาเสพติด และเพื่อสนองต่อตามนโยบายแผนพัฒนาเศรษฐกิจ ฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535-2539) ในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางด้านความเป็นอยู่ รวมทั้งเป็นศูนย์บริการ การประชุมการให้คำปรึกษา สำหรับการเลิกเสพยาเสพติด อีกด้วย

ในการศึกษาวิจัยเพื่อนำวิทยานิพนธ์โครงการสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด จากภาคข้อมูลเอกสารจนถึงภาคการออกแบบสถาปัตยกรรมของโครงการ สรุปได้ดังนี้

บทที่ 1 บทนำกล่าวถึง ความเป็นมาของโครงการ การเสนอเหตุผลที่ทำให้เกิดโครงการวัตถุประสงค์ ปัญหาที่เกิดขึ้น แนวทางแก้ปัญหา วิธีดำเนินการวิจัยของเขตของโครงการ และประโยชน์ที่ได้รับ

บทที่ 2 การศึกษารวบรวมข้อมูลเบื้องต้นของแผนกพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมในระดับประเทศ ระดับภาค ทั้งทางด้านนโยบายเศรษฐกิจ สังคม กายภาพ

บทที่ 3 การศึกษารวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลทางสถาปัตยกรรม กล่าวถึง การวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายและเทศบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับโครงการ การวิเคราะห์พฤติกรรมผู้ใช้โครงการ การวิเคราะห์ระดับดำเนินงานและหน้าที่รับผิดชอบของบุคคล การวิเคราะห์อัตรากำลังคนของโครงการ การวิเคราะห์รายละเอียดองค์ประกอบและกำหนดเนื้อหา ใช้สอยทั้งหมดของโครงการ

บทที่ 4 การออกแบบ การศึกษา แนวความคิดในการออกแบบ การวางผัง และการออกแบบสถาปัตยกรรม การเสนอแนวความคิดในด้านอื่น ๆ

บทที่ 5 จากการศึกษาและค้นคว้าสามารถสรุปโครงการสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด

ข้อเสนอแนะในการทำวิทยานิพนธ์

การออกแบบโครงการสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติด เป็นอาคารที่ได้ให้บริการด้านสาธารณสุขของผู้ประสบความเดือดร้อนจากภัยยาเสพติด อีกทั้งยังเป็นศูนย์บริการในด้านข้อมูลของการบำบัดยาเสพติด และมีการประชุมทางวิชาการในการต่อต้านยาเสพติด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

1. การออกแบบและวางผังที่สอดคล้องกับประโยชน์ใช้สอยกับกิจกรรมสถานบำบัด ใน การออกแบบสถาปัตยกรรมของสถานบำบัดผู้ติดยา.เสพติด ซึ่งประกอบไปด้วย ส่วนบริหาร
 2. การเพิ่มการส่งเสริมการให้ความรู้ในด้านยาเสพติด ในระดับจังหวัด ระดับชาติ ระดับนานาชาติ จะช่วยเพิ่มศักยภาพของประชาชนได้มากขึ้น เป็นการส่งเสริมให้ประชาชนได้รับรู้ เรื่องราวของยาเสพติดอีกแนวทางหนึ่ง
 3. การควบคุมการเข้าถึง โดยการจัดที่จอดรถให้ทางเข้า-ออก ทางเดียว จะช่วยให้ สถานบำบัดผู้ติดยาเสพติดสะดวกในการควบคุม และยังเพิ่มจุดสนใจและกิจกรรมการบำบัดอีกด้วย
 4. การจัดภูมิสถาปัตยกรรมซึ่งจะช่วยให้สถานบำบัดผู้ติดยาเสพติดมีศักยภาพของสถาน บำบัดผู้ติดยาเสพติดมากขึ้น อีกทั้งเป็นการรักษาและอนุรักษ์พื้นที่ตามธรรมชาติอีกด้วย
- สุดท้ายสำหรับความเห็นเห็นน้อยของการเล่าเรียนสถาปัตยกรรมและขอบคุณสำหรับ ความจริงใจของศักยภาพของบุคคลากรสำหรับวิทยานิพนธ์ ความจริงใจแห่งวิทยานิพนธ์ ขอคุณ



บรรณานุกรม

- จามร รักการดี ข้อมูลพื้นฐานทางสถาปัตยกรรม การวิเคราะห์โครงการสถาปัตยกรรม และที่ตั้ง
กรุงเทพ : โรงพิมพ์คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหาร ลาดกระบัง , 2525 .
- ตริงใจ บุรณสมภพ การออกแบบภูมิสถาปัตยกรรม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
กรุงเทพ : โรงพิมพ์นำอักษรการพิมพ์ , 2527 .
- วิมลสิทธิ์ หรยางกูร แนวความคิดในการออกแบบสถาปัตยกรรม
กรุงเทพ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2529 .
- อรศิริ ประณินท์ ที่ว่างทางสถาปัตยกรรม
กรุงเทพ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ , 2523 .



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้